

BALANCE DE TRABAJO DE LA
SOCIEDAD CUBANA DE
GERONTOLOGÍA y GERIATRÍA EN EL
PERIODO DE 1987-2009



En la primera Asamblea Mundial de Envejecimiento celebrada en Viena en octubre de 1982, la situación de la transición demográfica se trató afirmando que los procesos demográficos eran propios de los países desarrollados con la peculiaridad de mostrar una evolución lenta contrario a lo que sucedería en nuestra región

A mediados del siglo XX, alrededor del 12,3 % de la población europea tenía 60 años o más, mientras en América Latina y el Caribe representaba el 5,5 % de la población total. Veinticinco años después, las personas mayores en Europa superaron el 15 % de la población total y su tasa de crecimiento anual durante el período 1950-1975 fue del 2.2 %. En América Latina en ese mismo período, el descenso de la fecundidad ya se hacía evidente y traía consigo el gradual angostamiento de la base de la pirámide de edades, por lo que la proporción de personas mayores se incrementó a una tasa media anual del 3.3 %. En el año 2000, el porcentaje de población adulta mayor europea era 2.5 veces mayor que la de la región aunque esta había crecido con mayor celeridad. Si bien para el 2025 la proporción de personas mayores en Europa duplicará a la de América Latina y el Caribe, la población adulta mayor de la región tendrá la tasa de crecimiento mas alta de su historia (3.4 %)

La transición demográfica de los países desarrollados estuvo asociada a un cambio socioeconómico estructural que redundó en un aumento a largo plazo del nivel de vida y de la actividad económica, en consecuencia ambos interactuaron de manera positiva. Las estructuras e instituciones de estos países contaron con suficiente tiempo para adecuarse a los escenarios demográficos emergentes, generando los recursos para enfrentar los nuevos desafíos surgidos. En cambio la situación de los países de la región ha sido muy diferente respecto la rapidez de la transición demográfica y del proceso de envejecimiento. En este contexto, también hay que tener presente la falta de tiempo que aquello implica para realizar reajustes socioeconómicos e institucionales coherente con el mencionado escenario demográfico emergente

El caso particular de Cuba, no ha estado exento de la realidad del escenario demográfico de la región donde ha tenido que enfrentar un acelerado

envejecimiento poblacional en corto plazo de tiempo en condiciones socioeconómica inestable. Sin embargo, hay que destacar que nuestro país desde etapa muy temprana, es decir, desde principios de los 80, tuvo una visión clara de lo que se avecinaba con respecto al fenómeno del envejecimiento y uno de las primeras medidas más relevantes que aplicó fue la de comenzar la formación de especialistas en Gerontología y Geriatria en 1985 colocándose en este sentido, a la vanguardia en la región al poder contar con 273 geriatras, privilegio que lamentablemente no tienen la mayoría de los países de Latinoamérica y del Caribe cuyos sistemas sanitarios tienen escasez de personal capacitado para atender las necesidades de la población adulta mayor sobre todo en términos de formación geriátrica

No podemos para por alto el papel que tuvieron algunas instituciones y personal dedicado a la atención al anciano en el surgimiento de la gerontología en nuestro país tal, fue el caso la de los hogares de ancianos donde se elaboraron y aplicaron valiosos instrumentos y metodología de para la atención a las personas mayores. También es necesario resaltar el papel que desempeñó el Policlínico Integral Reina ubicado en el municipio Centro Habana donde funcionaba una consulta específica adultos mayores

Con los cambios demográficos sin precedentes que teníamos que enfrentar, sumado al proceso de formación de especialistas en geriatría y gerontología se fueron formulando y poniendo en práctica en el país otras medidas que fueron promoviendo mejoras en el estado de salud de las personas mayores. Una decisión sabia y necesaria para enfrentar ese reto fue la fundación de la Sociedad Cubana de Geriatria y Gerontología en 1987 donde resultó electo como presidente el Dr. Osvaldo Prieto Ramos, quien ininterrumpidamente ocupó su presidencia hasta el presente año

De inmediato la SCGG se convirtió en una fortaleza para potenciar la especialidad, y alcanzar un desarrollo pleno en todos los ámbitos y crear su visibilidad en varias regiones del mundo especialmente en América. Su contribución en la creación y acreditación de la docencia en 11 servicios de geriatría también merece destacarse

Haciendo un recorrido histórico del trabajo de la sociedad en el ámbito científico a lo largo de estos años desde su fundación y muy particularmente en la organización de diversos eventos lo podemos resumir de la manera siguiente

En 1989 la Sociedad ingresa en la Asociación Internacional de Geriátría (IAG).

En el año 1991 se realizó el 1er Congreso Nacional de la Especialidad en la provincia de Pinar del Río, con el tema central: "Perspectivas del desarrollo de la Geriátría en Cuba", contando con la participación de 150 delegados nacionales entre Geriatras y otras especialidades afines. En el marco de este propio evento se decide organizar el II Congreso Nacional de Gerontología y Geriátría y el 1ero Internacional, el que coincidiría con la inauguración del Centro Iberoamericano para la Tercera Edad conocido como CITED en el año 1992 y privilegiado con la presencia del Comandante en Jefe. El tema central para esta ocasión fue: "Alternativas de atención en el cuidado del Adulto Mayor", participando 360 delegados nacionales y 180 de otros países.

En el año 1996 se realizó el III Congreso Internacional siendo su tema central: "La Rehabilitación en el Adulto Mayor". Por primera vez la sede fue El Palacio de Convenciones de la Habana y contó con la participación de 290 delegados nacionales y 150 de otros países En 1999 tiene lugar el IV Congreso Internacional con la participación de la Asociación Internacional de Gerontología y su Comité Latinoamericano (COMLAT-IAG). En el marco de este Congreso, se celebró el II Encuentro Iberoamericano de Adultos Mayores, como justo homenaje a las políticas desarrolladas por la Sociedad y el Estado Cubano en beneficio de sus Adultos Mayores. Este mismo año 1999 fue declarado por la ONU como "Año Internacional de las personas de Edad". El Evento contó con el auspicio de 22 organizaciones nacionales y 12 internacionales y su tema central fue "La Longevidad" participando 200 delegados nacionales y 123 de otros países. Tres años mas tarde en el 2002 se celebró el V Congreso Internacional, el VI Nacional y el IV Encuentro de Adultos Mayores y su temática central se dedicó a las "Alternativas comunitarias para la atención del Adulto Mayor" participando en esta ocasion 190 delegados nacionales y 110 de otros países, contando

también con la participación de organizaciones y organismos del Estado con destacado trabajo en la atención e integración de las personas mayores.

En los años que transcurren entre las celebraciones de los Congresos referidos, se han celebrado anualmente los Seminarios Internacionales, cuyos variados temas han incluido aspectos epidemiológicos, clínicos, psicológicos y sociales, con notable asistencia de delegados nacionales y de otros países.

En el año 2006 del 2 al 5 de mayo se celebró en el Palacio de Convenciones de la Habana, el IV Congreso Iberoamericano de Gerontología y Geriatria el V Centroamericano y del Caribe, el XIV Seminario Internacional de Atención al Adulto Mayor y el V Encuentro Internacional de Adultos Mayores con la participación de 200 delegados nacionales y más de 100 de otros países. El tema central estuvo dedicado a la "Fragilidad en el Adulto Mayor".

Finalmente en el 2008 tuvo lugar del 16 al 19 de septiembre en el Palacio de Convenciones de La Habana, el VII Congreso Nacional de Gerontología y Geriatria, el XVI Seminario Internacional de Atención al Adulto Mayor, el II Encuentro Internacional de Enfermería Gerontológica y el VI Encuentro Internacional de Adultos Mayores, con el lema "Por el bienestar de los Adultos mayores" y al que asistieron 179 delegados de otros países y 279 delegados cubanos.

En este periodo en cuanto al trabajo de ediciones, se publicaron diferentes obras temáticas sobre Gerontología y Geriatria, por citar algunas: Atención del Anciano en Cuba. Desarrollo y Perspectivas, Temas de Gerontología de los doctores Osvaldo Prieto, Enrique Vega y otros, Gerontología y Geriatria Clínica de los doctores Juan Carlos Rocabruno y Osvaldo Prieto Envejecimiento y Salud del Dr. Osvaldo Prieto, Tratado de Gerontología y Geriatria Clínica del Dr. Juan Carlos Rocabruno, Compendio de Geriatria del Dr. Evis Devesa y Varias Monografías sobre: Nutrición en el anciano, Evaluación Geriátrica, Farmacología en el anciano y Servicios para Adulto Mayor del mismo autor. En este período fue editado también el libro Temas de Geriatria Clínica del profesor Dr. Alfredo Espinosa de la provincia de Cienfuegos, Las Guías prácticas para la atención al Adulto Mayor y el Manual para Cuidadores de pacientes con alguna discapacidad, colectivo de autores del CITED, entre otros.

En numerosas revistas y en otras publicaciones nacionales e internacionales han sido publicados artículos de autores cubanos relacionados con la Gerontología y Geriatria y otros temas afines.

Es destacable que la Sociedad, a través, de su Comité Organizador y Científico sin estar exento de errores e imprecisiones logró establecer un método de trabajo normativo que permite armonizar sucesivos congresos, seminarios u otros eventos científicos en que la sociedad esté involucrada.

Respecto al funcionamiento orgánico de la Sociedad, en sus dos últimos años ha logrado cierta estabilidad en la celebración de las reuniones de su Junta de Gobierno, la actualización de la membresía, el pago de la cotización y revisión de sus Estatutos.

La experiencia acumulada durante estos años nos ha mostrado la contribución realizada por la sociedad en el desarrollo de la especialidad y la aceptación de su identidad dentro de las ciencias medicas y su colaboración con otras especialidades, pero también estos años de trabajo nos han hecho reflexionar sobre diversos problemas y desafíos que tendremos que enfrentar y resolver con la celeridad que demandan.

Uno de los problemas que a nuestro juicio la SSGG debe pronunciarse para alertar y apoyar la preocupación que hoy mantiene la Dirección Nacional del Adulto Mayor, esta relacionado con el decrecimiento tangible de la formación de especialistas en geriatría y del número de camas de los servicios de hospitalización geriátrica. No dudamos que todo personal que atiende ancianos requiere una formación adecuada que puede adquirirse por modalidades alternativas de formación también beneficiosa pero que sólo podrán impartir los geriatras en una adecuada estructura, que son los servicios de geriatría .

El reconocimiento público de la geriatría se ha visto reflejado por la satisfacción de los familiares y los propios pacientes. Las peculiaridades conceptuales del envejecimiento hacen necesaria una formación específica y especializada, es la Geriatria la que dispone de metodología propia de enseñanza y de trabajo integral con los pacientes mayores. Una acción paralela de alerta en la que tiene que involucrarse la sociedad es en la defensa de la existencia y desarrollo de los servicios hospitalarios que con

suficiente evidencia han mostrado su relevante eficacia en los indicadores de ganancia de la capacidad funcional del anciano y calidad de vida, reducción de la mortalidad y de los costes

Otra línea de trabajo que tiene que enfrentar la sociedad es la del crecimiento de su membresía la que apenas llega a 168 miembros. La SCGG es la sociedad científica que representa a los geriatras y a toda su membresía, es el marco ideal para difundir su enseñanza, aunar esfuerzos experiencias y coordinar actividades para su desarrollo. Es un instrumento adecuado para impulsar el trabajo interdisciplinario que constituye uno de los elementos clave definitorio de la especialidad, es el lugar de encuentro, de comunicación y de representación de sus miembros

Es necesario que el crecimiento de la sociedad sea armónico y proporcional, crear los capítulos en todas las provincias que tengan la posibilidad tiene que ser una prioridad para la junta directiva

Estimular y fomentar la celebración de eventos científicos, tanto en el ámbito local, nacional como internacional debe ser también un objetivo de trabajo de alta prioridad, nuestros eventos tienen que elevar su calidad, que muestren los resultados de las investigaciones que se realizan en el país relacionado con el envejecimiento, la longevidad y los servicios. Para estimular la concurrencia a nuestros principales eventos de delegados de otros países y personalidades encumbrada de la geriatría tenemos necesariamente que modificar esquemas tradicionales de su organización y contenido.

La SCGG tiene otras muchas proyecciones renovadoras en su trabajo futuro y que solo mencionaremos tales como, acercar el trabajo de la junta con los capítulos de las provincias y con todos sus miembros, aprovechar nuevos espacios para divulgar los conocimientos científicos así como el trabajo de la sociedad y fomentar el intercambio, para ello debemos hacer un mejor y mayor uso de la Web de Geriatría, la Universidad Virtual de Salud de la Web de Infomed para realizar diferentes formas de capacitación cursos, conferencias y otras. También se nos ofrece poder diseñar los cursos convenidos Palacio – Consejo Científico.

No quiero terminar mi exposición sin antes hacer un reconocimiento a los fundadores de la Sociedad Cubana de Geriatría que hoy nos acompañan y al Dr. Evis Devesa Colina que su muerte aún prematura no le permitió tenerlo entre nosotros. De igual forma al Dr. Raúl Mazorra y al Licenciado Aquiles Cruz Rolando no presentes entre nosotros. La dirección de la sociedad también hace extensivo este reconocimiento a un destacado luchador veterano de la Salud Pública cubana, un geriatra no titulado pero si de corazón quien sus últimos años de trabajo los ha dedicado a impulsar el programa del adulto mayor en nuestro país, nos referimos al Dr. Moisés Baly Baly quien por razones de salud no puede estar junto a nosotros.

El Dr. Osvaldo Prieto, con una trayectoria de compromiso continuo y mantenido y asumir la presidencia de la Sociedad desde su fundación hasta hace escasas semanas en que fue elegida la nueva junta directiva, desempeñó la representación de la sociedad en múltiples eventos nacionales e internacionales, fue participe directo en la creación de las bases de la especialidad, su intermediación y entrega junto a otros compañeros propició la aceptación de la geriatría como especialidad medica. Su trayectoria por el desarrollo de la geriatría lo hizo merecedor del Home de la Fama en Geriatría.

Termino este informe afirmando que la SCGG siempre tendrá una deuda con quien fuera su presidente fundador a la que le dedicó una parte importante de su carrera profesional, de su tiempo, de sus intereses sintiéndola en gran medida como obra propia y orgullo de ella. A los que nos corresponde ser sus continuadores nos comprometemos a trabajar con entusiasmo dedicación y acierto.