Tabla 1: Posición que ocupan las Tasas de Mortalidad y las Tasas de AVPP por Demencia y Enfermedad de Alzheimer dentro de las primeras 15

causas de muerte. Cuba, 2003. Tendencia de las tasas en el último decenio (1994 – 2003).

Caucas	Mor	talidad	Años de Vida Pote	ncialmente Perdidos
Causas	Posición	Tendencia	Posición	Tendencia
Enfermedades del Corazón	1	Disminuye	2	Disminuye
Tumores Malignos	2	Aumenta	1	Aumenta
Enfermedades Cerebrovasculares	3	Aumenta	3	Aumenta
Influenza y Neumonía	4	Aumenta	5	Aumenta
Accidentes	5	Disminuye	4	Disminuye
Enfermedades de las arterias, arteriolas y vasos capilares	6	Se mantiene	8	Se mantiene
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	7	Se mantiene	7	Disminuye
Demencia y Enfermedad de Alzheimer	8	Aumenta	15	Aumenta
Diabetes Mellitus	9	Disminuye	9	Disminuye
Suicidio y lesiones autoinfligidas intencionalmente	10	Disminuye	6	Disminuye
Cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado	11	Aumenta	12	Aumenta
Agresiones	12	Disminuye	10	Disminuye
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	14	Disminuye	11	Disminuye
Enfermedades glomerulares y renales	13	Disminuye	13	Disminuye
Hernia y obstrucción intestinal sin hernia	15	Disminuye	14	Disminuye

En Cuba, en el 2003, la Demencia y Enfermedad de Alzheimer fue la octava causa de muerte y la decimoquinta causa de años de vida potenciales perdidos para todas las edades. Ambos indicadores han tenido una tendencia al incremento en los últimos diez años.

Tabla 2: Posición que ocupan las Tasas de Mortalidad y las Tasas de AVPP por Demencia y Enfermedad de Alzheimer dentro de las primeras 15

causas de muerte según sexo. Cuba, 2003. Tendencia de las tasas en el último decenio (1994 – 2003) según sexo.

dadad de maone eegan eexe. easa, 2000. For		Morta		,	Años de Vida Potencialmente Perdidos				
Causas	Mas	sculino	Fem	enino	Mas	culino	Fem	nenino	
	Posición	Tendencia	Posición	Tendencia	Posición	Tendencia	Posición	Tendencia	
Enfermedades del Corazón	1	Disminuye	1	Disminuye	2	Disminuye	2	Disminuye	
Tumores Malignos	2	Aumenta	2	Aumenta	1	Aumenta e	1	Aumenta	
Enfermedades Cerebrovasculares	3	Aumenta	3	Aumenta	4	Aumenta	3	Disminuye	
Influenza y Neumonía	4	Aumenta	4	Aumenta	5	Aumenta	4	Aumenta	
Accidentes	5	Disminuye	5	Disminuye	3	Disminuye	5	Disminuye	
Enfermedades de las arterias, arteriolas y vasos capilares	6	Se mantiene	6	Se mantiene	9	Se mantiene	8	Se mantiene	
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	7	Se mantiene	7	Se mantiene	7	Se mantiene	6	Disminuye	
Demencia y Enfermedad de Alzheimer	9	Aumenta	8	Aumenta	15	Aumenta	15	Aumenta	
Diabetes Mellitus	11	Disminuye	9	Disminuye	12	Disminuye	7	Disminuye	
Suicidio y lesiones autoinfligidas intencionalmente	8	Disminuye	10	Disminuye	6	Disminuye	10	Disminuye	
Cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado	10	Aumenta	11	Se mantiene	10	Aumenta	12	Disminuye	
Agresiones	12	Disminuye	15	Disminuye	8	Disminuye	11	Disminuye	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	14	Disminuye	13	Disminuye	11	Disminuye	9	Disminuye	
Enfermedades glomerulares y renales	13	Disminuye	14	Disminuye	13	Disminuye	13	Disminuye	
Hernia y obstrucción intestinal sin hernia	15	Disminuye	12	Disminuye	14	Disminuye	14	Disminuye	

La demencia y enfermedad de Alzheimer fue, en el 2003, la octava causa de muerte en las mujeres y la novena en los hombres. En ambos sexos, estas enfermedades, constituyeron la decimoquinta causa de años de vida potenciales perdidos. Ambos indicadores han tenido una tendencia al incremento, en los últimos diez años, en ambos sexos.

Tabla 3: Mortalidad según causa y sexo. Cuba, 2003.

Table 9: Mortalidad Seguri saasa y Sexo. Sab	,			Moi	rtalidad				
Causa	Ma	sculino		Fei	menino			Total	
	Defunciones	%	Tasa*	Defunciones	%	Tasa*	Defunciones	%	Tasa*
Enfermedades del Corazón	10772	25,468	1,915	9660	26,735	1,723	20432	26,052	1,819
Tumores Malignos	10380	24,541	1,846	7932	21,953	1,415	18312	23,349	1,631
Enfermedades Cerebrovasculares	3930	9,291	0,699	4250	11,762	0,758	8180	10,430	0,728
Influenza y Neumonía	2964	7,008	0,527	2681	7,420	0,478	5645	7,198	0,503
Accidentes	2563	6,060	0,456	1842	5,098	0,329	4405	5,617	0,392
Enfermedades de las arterias, arteriolas	1662	3,929	0,296	1550	4,290	0,276	3212	4,095	0,286
y vasos capilares	1002	3,323	0,230	1330	4,290	0,270	3212	4,090	0,200
Enfermedades crónicas de las vías	1634	3,863	0,291	1274	3,526	0,227	2908	3,708	0,259
respiratorias inferiores					, i			·	·
Demencia y Enfermedad de Alzheimer	868	2,052	0,154	1226	3,393	0,219	2094	2,670	0,186
Diabetes Mellitus	610	1,442	0,108	1086	3,006	0,194	1696	2,162	0,151
Suicidio y lesiones autoinfligidas intencionalmente	1126	2,662	0,200	373	1,032	0,067	1499	1,911	0,133
Cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado	694	1,641	0,123	364	1,007	0,065	1058	1,349	0,094
Agresiones	489	1,156	0,087	153	0,423	0,027	642	0,819	0,057
Malformaciones congénitas,									
deformidades y anomalías	267	0,631	0,047	246	0,681	0,044	513	0,654	0,046
cromosómicas									
Enfermedades glomerulares y renales	295	0,697	0,052	232	0,642	0,041	527	0,672	0,047
Hernia y obstrucción intestinal sin hernia	226	0,534	0,040	247	0,684	0,044	473	0,603	0,042
Resto de las causas	3817	9,024	0,679	3016	8,347	0,538	6833	8,712	0,608
Total	42297	100,000	7,521	36132	100,000	6,445	78429	100,000	6,984

<sup>\*</sup> Tasas por 1000 habitantes

En el 2003 solo por esta causa fallecieron 2094 personas, con un riesgo de morir de 0.186 por 1000 habitantes, en el país. Siendo la responsable del 2.7% del total de las defunciones. Afectó en mayor medida a la población femenina con una tasa de 0.219 fallecidas por cada 1000 mujeres.

Tabla 4: Años de Vida Potencialmente Perdidos según causa y sexo. Cuba, 2003.

Table 4. Allos de Vide i otericiamente i cidic		, , , , , , ,		os de Vida Po	tencialmer	nte Perdide	os		
Causa	M	asculino		Fe	emenino			Total	
	Años	%	Tasa*	Años	%	Tasa*	Años	%	Tasa*
Enfermedades del Corazón	190832	21,338	33,932	165865	22,164	29,586	358424	21,713	31,916
Tumores Malignos	202802	22,676	36,061	193644	25,876	34,541	398069	24,115	35,447
Enfermedades Cerebrovasculares	66051	7,385	11,745	72781	9,726	12,982	138733	8,404	12,354
Influenza y Neumonía	43948	4,914	7,815	41007	5,480	7,315	85264	5,165	7,593
Accidentes	91559	10,237	16,280	39915	5,334	7,120	133118	8,064	11,854
Enfermedades de las arterias, arteriolas	22192	2,481	3,946	21109	2,821	3,765	43470	2,633	3,871
y vasos capilares	22102	2,401	0,040	21100	2,021	0,700	40470	2,000	0,07 1
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	26879	3,005	4,779	25179	3,365	4,491	52299	3,168	4,657
Demencia y Enfermedad de Alzheimer	10038	1,122	0,154	15561	2,079	0,219	25368	1,537	0,186
Diabetes Mellitus	14123	1,579	2,511	23129	3,091	4,126	36827	2,231	3,279
Suicidio y lesiones autoinfligidas intencionalmente	40345	4,511	7,174	14406	1,925	2,570	55744	3,377	4,964
Cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado	17867	1,998	3,177	8183	1,094	1,460	26494	1,605	2,359
Agresiones	25240	2,822	4,488	8709	1,164	1,553	34486	2,089	3,071
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	16561	1,852	2,945	15351	2,051	2,738	31933	1,934	2,844
Enfermedades glomerulares y renales	7225	0,808	1,285	6083	0,813	1,085	13361	0,809	1,190
Hernia y obstrucción intestinal sin hernia	4287	0,479	0,762	4252	0,568	0,758	8542	0,517	0,761
Resto de las causas	114401	12,792	20,342	93169	12,450	16,619	208588	12,636	18,574
Total	894350	100,000	159,026	748344	100,000	133,486	1650721	100,000	146,991
*T 40001 1'' / 0 1 1 1			,		100,000	,		,	-,

<sup>\*</sup> Tasas por 1000 habitantes. Calculadas según la esperanza de vida para cada grupo de edad (2001-2003)

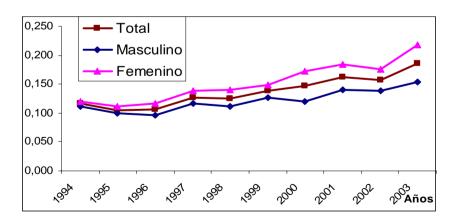
En el 2003 solo por esta causa se dejaron de vivir 25368 años, lo que representa el 1.5% del total de años de vida potenciales perdidos. La mayor cantidad de años la aportaron las mujeres. Ellas perdieron 0.2 años de vida como promedio.

**Tabla 5:** Tasas de Mortalidad y Tasas de Años de Vida Potencialmente Perdidos por Demencia y Enfermedad de Alzheimer según años y sexo. Cuba 1994 – 2003.

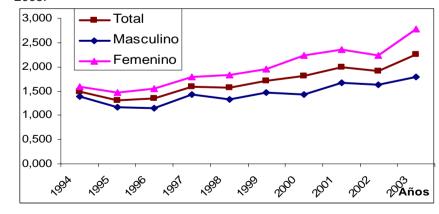
			Morta	alidad			Años de Vida Potencialmente Perdidos					
Año	Año Masculino		Femenino		To	Total		Masculino		enino	Total	
	No.	Tasa*	No.	Tasa*	No.	Tasa*	No.	Tasa**	No.	Tasa**	No.	Tasa**
1994	614	0,112	655	0,120	1269	0,116	7604	1,381	8689	1,593	16281	1,485
1995	546	0,099	609	0,111	1155	0,105	6398	1,159	8044	1,469	14397	1,309
1996	535	0,097	638	0,116	1173	0,106	6326	1,144	8559	1,553	14808	1,341
1997	647	0,116	766	0,138	1413	0,127	7888	1,420	9905	1,788	17732	1,598
1998	617	0,111	783	0,141	1400	0,126	7356	1,320	10252	1,842	17499	1,571
1999	711	0,127	835	0,149	1546	0,138	8234	1,474	10900	1,949	19048	1,704
2000	674	0,121	963	0,173	1637	0,147	7970	1,428	12429	2,233	20209	1,813
2001	788	0,141	1030	0,185	1818	0,163	9359	1,673	13110	2,351	22326	1,999
2002	781	0,139	985	0,176	1766	0,158	9106	1,624	12485	2,233	21467	1,917
2003	868	0,154	1226	0,219	2094	0,186	10038	1,785	15561	2,776	25368	2,259

<sup>\*</sup> Tasas por 1000 habitantes

**Gráfico No. 1:** Tasas de mortalidad por Demencia y Enfermedad de Alzheimer según año y sexo. Cuba 1994-2003.



**Gráfico No. 2:** Tasas de Años de Vida Potencialmente Perdidos por Demencia y Enfermedad de Alzheimer según año y sexo. Cuba 1994-2003.



<sup>\*\*</sup> Tasas por 1000 habitantes. Calculadas según la esperanza de vida para cada grupo de edad (2001-2003)

Tabla 6: Mortalidad por Demencia y Enfermedad de Alzheimer según grupos de edades y sexo. Cuba, 2003.

Crupos do					Mortalidad					
Grupos de edades		Masculino			Femenino		Total			
euaues	Defunciones	%	Tasa*	Defunciones	%	Tasa*	Defunciones	%	Tasa*	
< 1	0	0,000	0,000	0	0,000	0,000	0	0,000	0,000	
1 - 14	0	0,000	0,000	0	0,000	0,000	0	0,000	0,000	
15 - 39	0	0,000	0,000	0	0,000	0,000	0	0,000	0,000	
40 - 49	0	0,000	0,000	0	0,000	0,000	0	0,000	0,000	
50 - 59	3	0,346	0,005	10	0,816	0,016	13	0,621	0,011	
60 - 74	107	12,327	0,186	110	8,972	0,184	217	10,363	0,185	
75 y +	758	87,327	3,228	1106	90,212	3,920	1864	89,016	3,605	
Total	868	100,000	0,154	1226	100,000	0,219	2094	100,000	0,186	

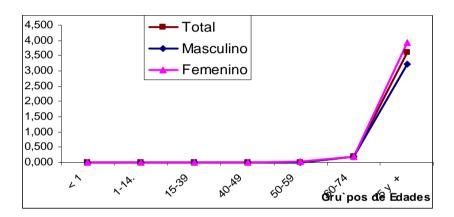
<sup>\*</sup> Tasas por 1000 habitantes

Tabla 7: Años de Vida Potencialmente Perdidos por Demencia y Enfermedad de Alzheimer según grupos de edades y sexo. Cuba, 2003.

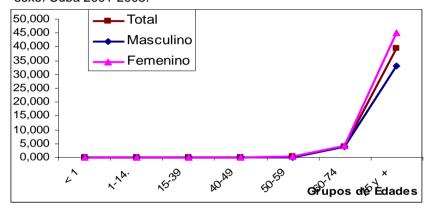
Crupos do		Años de Vida Potencialmente Perdidos												
Grupos de		Masculino			Femenino		Total							
edades	Años	%	Tasa*	Años	%	Tasa*	Años	%	Tasa**					
< 1	0	0,000	0,000	0	0,000	0,000	0	0,000	0,000					
1 - 14	0	0,000	0,000	0	0,000	0,000	0	0,000	0,000					
15 - 39	0	0,000	0,000	0	0,000	0,000	0	0,000	0,000					
40 - 49	0	0,000	0,000	0	0,000	0,000	0	0,000	0,000					
50 - 59	85	0,851	0,144	312	2,005	0,502	388	1,529	0,319					
60 - 74	2179	21,706	3,796	2490	16,000	4,161	4661	18,375	3,976					
75 y +	7774	77,443	33,105	12759	81,995	45,217	20319	80,096	39,301					
Total	10038	100,000	1,785	15561	100,000	2,776	25368	100,000	2,259					

<sup>\*</sup> Tasas por 1000 habitantes. Calculadas según la esperanza de vida para cada grupo de edad (2001-2003)

**Gráfico No. 3:** Tasas de mortalidad por Demencia y Enfermedad de Alzheimer según grupos de edades y sexo. Cuba 2001-2003.



**Gráfico No. 4:** Tasas de Años de Vida Potencialmente Perdidos por Demencia y Enfermedad de Alzheimer según grupos de edades y sexo. Cuba 2001-2003.

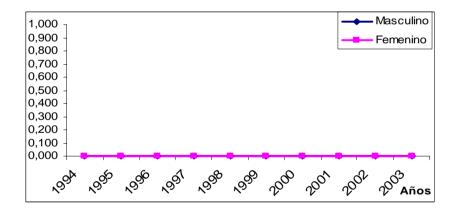


Los mayores de 60 años aportan el 99.4% del total de fallecidos y el 98.5% de los años perdidos por esta causa, en el año 2003, en Cuba. Por lo que constituyen el grupo etáreo que mayores tasas de mortalidad y AVPP reportan

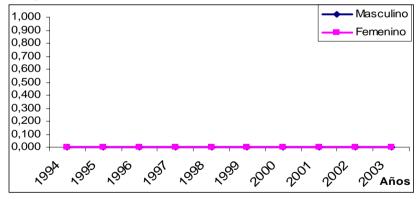
**Tabla 8:** Posición que ocupan las Tasas de Mortalidad y las Tasas de AVPP por Demencia y Enfermedad de Alzheimer dentro de las primeras 15 causas de muerte según grupos de edades y sexo. Cuba, 2003 y tendencia de las tasas en el último decenio (1994 – 2003) según grupos de edades y sexo.

Crumos do		Morta	lidad		Años de Vida Potencialmente Perdidos					
Grupos de	Maso	ulino	Feme	enino	Maso	ulino	Femenino			
euaues	edades Posición Tendencia Posición		Posición	Tendencia	Posición	Tendencia	Posición	Tendencia		
< 1	-	-	-	-	-	-	-	-		
1 - 14	-	-	=	-	-	-	-	-		
15 - 39	-	-	-	-	-	-	-	-		
40 - 49	-	Disminuye	-	Disminuye	-	Disminuye	-	Disminuye		
50 - 59	15	Disminuye	14	Se mantiene	15	Disminuye	14	Aumenta		
60 - 74	11	Se mantiene	10	Se mantiene	11	Se mantiene	10	Se mantiene		
75 y +	7	Aumenta	7	Aumenta	7	Aumenta	7	Aumenta		

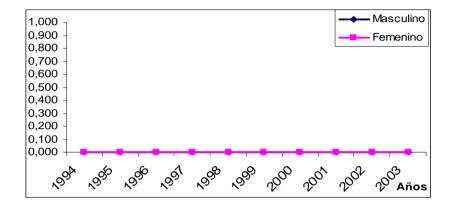
**Gráfico No. 5:** Tasas de mortalidad por Demencia y Enfermedad de Alzheimer en menores de un año según sexo y año. Cuba 1994-2003.



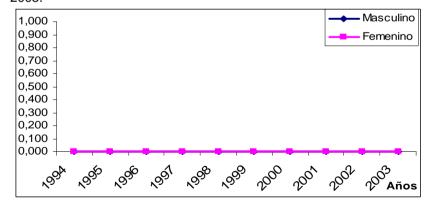
**Gráfico No. 6:** Tasas de Años de Vida Potencialmente Perdidos por Demencia y Enfermedad de Alzheimer en menores de un año según sexo y año. Cuba 1994-2003.



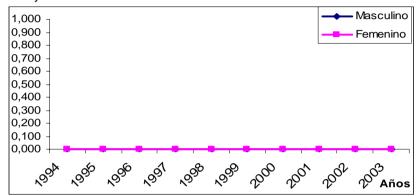
**Gráfico No. 7:** Tasas de mortalidad por Demencia y Enfermedad de Alzheimer en niños de 1 a 14 años según sexo y año. Cuba 1994-2003.



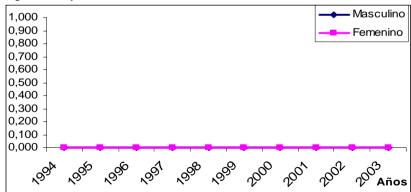
**Gráfico No. 9:** Tasas de mortalidad por Demencia y Enfermedad de Alzheimer en adultos de 15 a 39 años según sexo y año. Cuba 1994-2003.



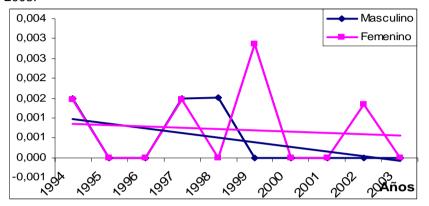
**Gráfico No. 8:** Tasas de Años de Vida Potencialmente Perdidos por Demencia y Enfermedad de Alzheimer en niños de 1 a 14 años según sexo y año. Cuba 1994-2003.



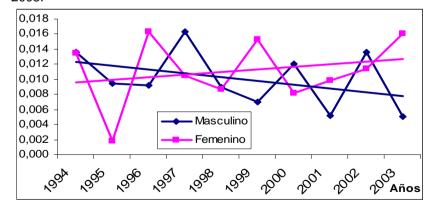
**Gráfico No. 10:** Tasas de Años de Vida Potencialmente Perdidos por Demencia y Enfermedad de Alzheimer en adultos de 15 a 39 años según sexo y año. Cuba 1994-2003.



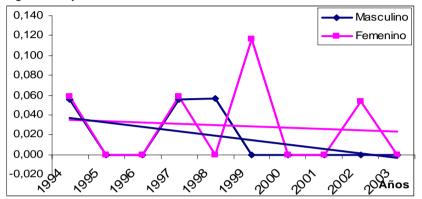
**Gráfico No. 11:** Tasas de mortalidad por Demencia y Enfermedad de Alzheimer en adultos de 40 a 49 años según sexo y año. Cuba 1994-2003.



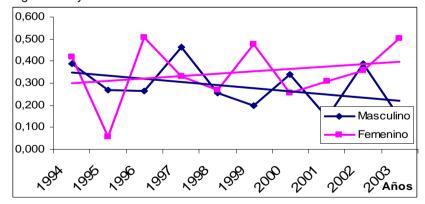
**Gráfico No. 13:** Tasas de mortalidad por Demencia y Enfermedad de Alzheimer en adultos de 50 a 59 años según sexo y año. Cuba 1994-2003.



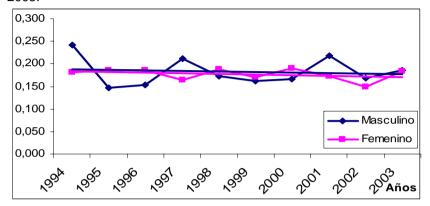
**Gráfico No. 12:** Tasas de Años de Vida Potencialmente Perdidos por Demencia y Enfermedad de Alzheimer en adultos de 40 a 49 años según sexo y año. Cuba 1994-2003.



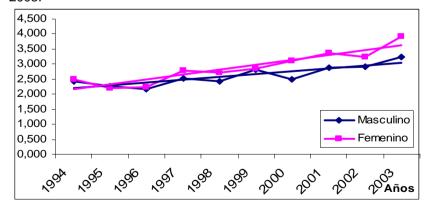
**Gráfico No. 14:** Tasas de Años de Vida Potencialmente Perdidos por Demencia y Enfermedad de Alzheimer en adultos de 50 a 59 años según sexo y año. Cuba 1994-2003.



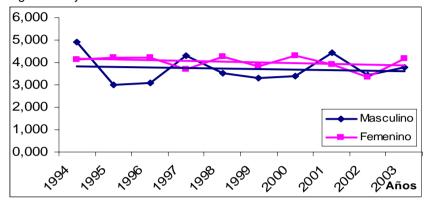
**Gráfico No. 15:** Tasas de mortalidad por Demencia y Enfermedad de Alzheimer en adultos de 60 a 74 años según sexo y año. Cuba 1994-2003.



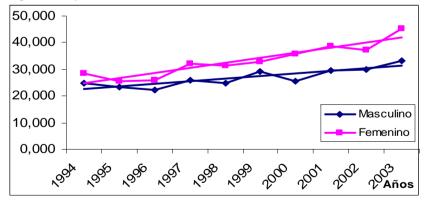
**Gráfico No. 17:** Tasas de mortalidad por Demencia y Enfermedad de Alzheimer en adultos de 75 y más años según sexo y año. Cuba 1994-2003.



**Gráfico No. 16:** Tasas de Años de Vida Potencialmente Perdidos por Demencia y Enfermedad de Alzheimer en adultos de 60 a 74 años según sexo y año. Cuba 1994-2003.



**Gráfico No. 18:** Tasas de Años de Vida Potencialmente Perdidos por Demencia y Enfermedad de Alzheimer en adultos de 75 y más años según sexo y año. Cuba 1994-2003.



## ANÁLISIS DE LOS ASPECTOS MÁS SIGNIFICATIVOS

## Análisis por sexo, grupos de edad y causa de los aspectos más significativos.

Al realizar un análisis por grupos etáreos, del 100% de fallecidos, el 89% pertenece al grupo de 75 años y más, con un total de 1864 defunciones por esta causa, la mayor cifra reportada por grupos de edad. Vale destacar que en este grupo etáreo dicha enfermedad se ubica como la séptima causa de muerte. Según años de vida perdidos, se dejaron de vivir en este grupo por demencia 20319 años, lo que representa el 80.1% de los años perdidos por esta causa; el 77.4% del sexo masculino y el 82.0% del sexo femenino.

Es importante señalar que las cifras de fallecidos se reportan a partir de los 50 años de edad y que el grupo etáreo de 50 a 74 años solo reportó 230 defunciones, para el 11% aproximadamente del total de fallecidos por esta causa. En este grupo de edad se dejaron de vivir 5049 años, lo que traduce el 20% aproximadamente de los años perdidos por esta causa.

En el año 2003 el 99.4% de los fallecidos con demencia y Alzheirmer tenían 60 años o más. Esto permite señalar que las cifras aumentan según se avanza en edad, lo cual corrobora el papel de la variable edad como factor de riesgo para la aparición de este síndrome, debido al deterioro vascular que presenta el anciano en estas edades de la vida.

Se conoce que esta causa de muerte constituye la tercera enfermedad en costos sociales y económicos, superada solo por la cardiopatía isquémica y el cáncer; además del alto costo humano. Por todo ello se necesita enfocar las estrategias actuales en el diagnóstico precoz y en la búsqueda de predictores de la enfermedad, que permitan el abordaje terapéutico precoz, a través de la evaluación médica que identifique cualquier condición tratable que cause o agrave esta enfermedad.

Ello, sin duda alguna, mejoraría la calidad de vida e incrementaría la expectativa de vida de nuestra población mayor de 60 años, además reduciría los costos humanos y materiales, que se producen por diagnósticos tardíos, que dificultan la solución terapéutica, su rehabilitación y llega a provocar la desestabilizad en la familia, la comunidad y la sociedad en general.

Volver al índice