

# La esperanza de vida en Cuba. Evolución y contexto actual

Centro de Estudios de Población y Desarrollo  
Oficina Nacional de Estadísticas  
Octubre/2005

## **CARACTERIZACION DEMOGRAFICA DE CUBA. RESUMEN CUALITATIVO**

- **Crecimiento poblacional bajo**
- **Bajos niveles de fecundidad**
- **Bajos niveles de mortalidad**
  - .. **Baja mortalidad infantil**
  - .. **Elevada esperanza de vida**
- **Población en proceso de envejecimiento**
- **Elevada urbanización**
- **Elevada nupcialidad y divorcialidad**

## EVOLUCION DE LA ESTRUCTURA POR EDADES DE LA POBLACION CUBANA. PERIODO 1907 - 2030

Años	Total	0-14	15-59	60 y más	Edad Media
1907 (1)	100.0	36.6	58.8	4.6	24.1
1919 (1)	100.0	42.3	52.9	4.8	23.7
1931 (1)	100.0	37.4	57.5	5.1	24.7
1943 (1)	100.0	35.5	58.9	5.6	25.7
1953 (1)	100.0	36.2	56.9	6.9	26.6
1970 (1)	100.0	36.9	54.0	9.1	27.0
1981 (1)	100.0	30.3	58.8	10.9	29.5
2002 (1)	100.0	20.5	64.8	14.7	35.1
2004 (2)	100.0	19.5	65.1	15.4	36.3
2010 (3)	100.0	17.5	65.3	17.2	39.6
2020 (3)	100.0	15.6	62.3	21.5	42.7
2030 (3)	100.0	14.7	55.5	29.8	44.8

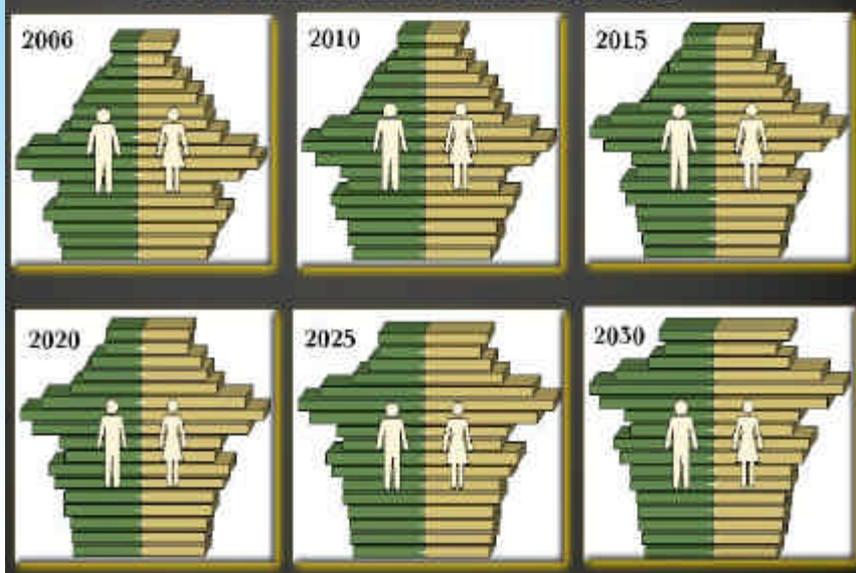
(1) Censos de Población

(2) Sistema de Información Estadístico Nacional de Demografía

(3) CEPDE – ONE. "Cuba: Proyección de la Población, Nivel Nacional y Provincial.

Período 2006-2030". Editorial Estadística, La Habana, 2004

Cuba. Pirámides de Edades. Período 2006 - 2030



## ***La esperanza de vida al nacimiento ( $e^0_o$ )***

- Es considerado como el mejor indicador y por tanto el más utilizado para sintetizar las condiciones de mortalidad de una población.
- Ello hace que sea un indicador muy apropiado para evaluar las condiciones de salud y bienestar de una población

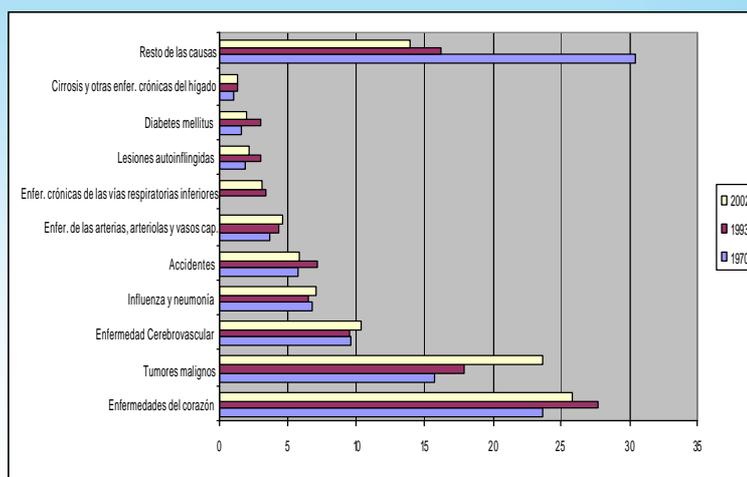
## ***Limitaciones del indicador ( $e^0_o$ )***

- A medida que aumenta la sobrevivencia (mayor  $e^0_o$ ), el indicador no ofrece todos los elementos sobre el cambio relativo en las condiciones de mortalidad.
- Esto significa que cuando la mortalidad es baja los mismos cambios en las tasas específicas de mortalidad producen incrementos menores en la ( $e^0_o$ ).

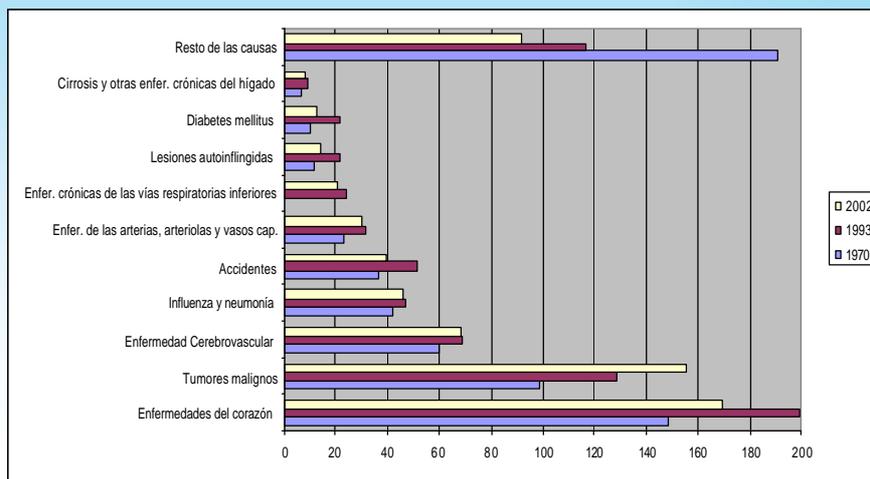
## ***Nuevos indicadores para solucionar los problemas anteriores***

- **Esperanza de vida temporaria:** Número promedio de años que vive una persona de edad  $x$  entre la edad  $x$  y la edad  $x+n$ .
- **Años de vida perdidos:** Es un indicador que supone que las personas que fallecen antes de una edad determinada, fallecen de manera prematura.
- **Esperanza de vida saludable:** Es un conjunto de indicadores que combinan la esperanza de vida con conceptos de salud. Por tanto, se pueden calcular tantos tipos de esperanza de vida saludable, como conceptos de salud exista.

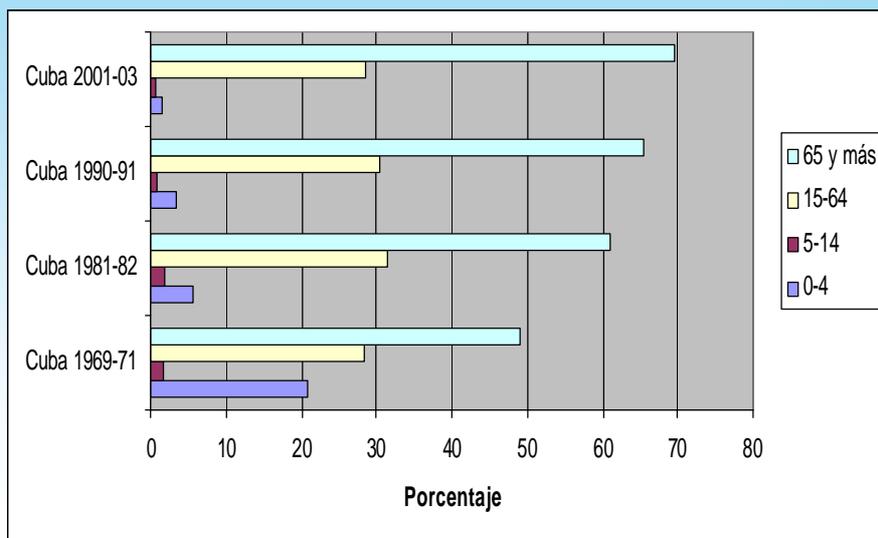
Proporción de defunciones según causas de muerte



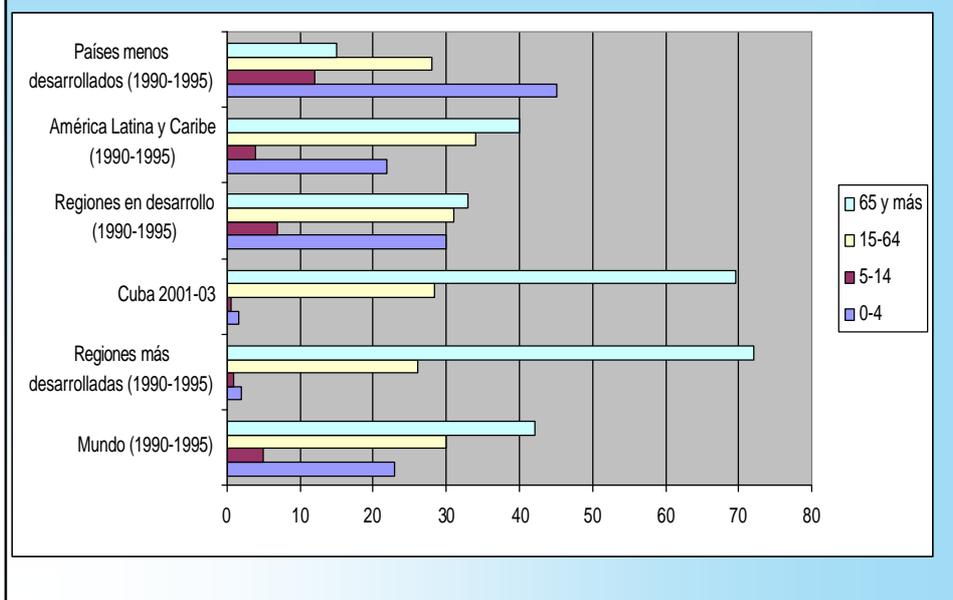
## Cuba. Tasas de mortalidad por cada 100000 habitantes



## Estructura de las defunciones por edad



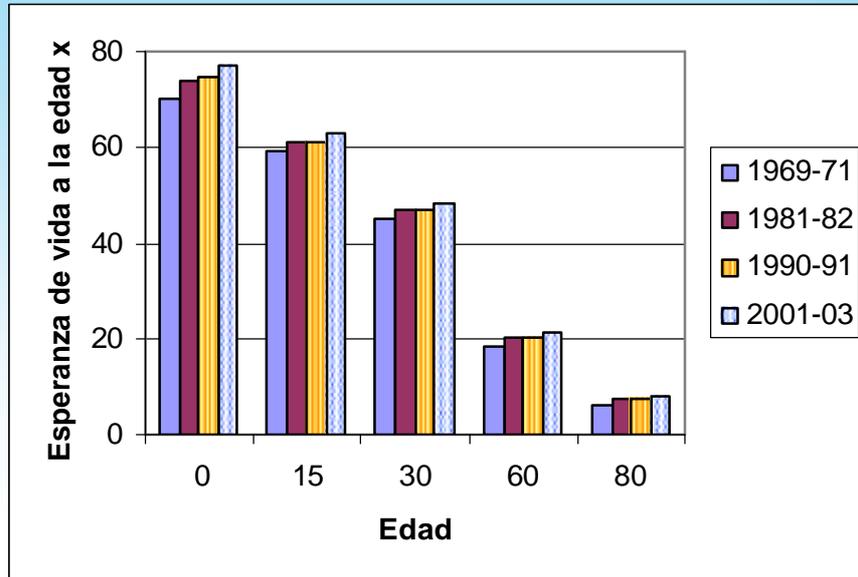
## Estructura de las defunciones por edad. Cuba en el contexto internacional



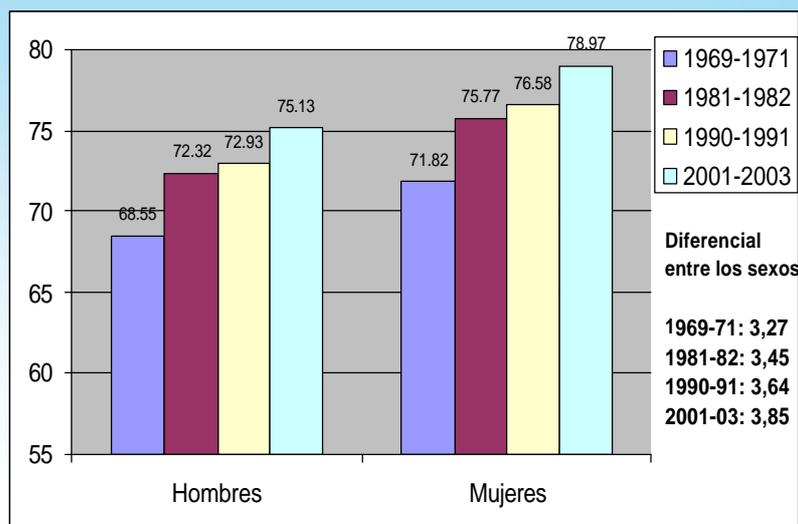
### Cuba y regiones seleccionadas. Tasa de mortalidad infantil. 1970-75 y 2000-05.

Región	Mortalidad infantil (por 1000 nacidos vivos)			
	1970-75	2000-05	% de reducción en el periodo	No. de veces que se reduce en el periodo
Mundo	93,00	56,00	39,78	1.66
Regiones más desarrolladas	21,00	8,00	61,90	2.63
Regiones en desarrollo	105,00	61,00	41,90	1.72
Países menos desarrollados	148,00	97,00	34,46	1.53
América Latina y el Caribe	81,00	32,00	60,49	2.53
Cuba	40,46 (1969-1971)	6,34 (2001-2003)	84,33	6.38
Japón	12,00	3,00	75,00	4.00
Suiza	13,00	5,00	61,54	2.60
Suecia	10,00	3,00	70,00	3.33
Canadá	16,00	5,00	68,75	3.20

**Gráfico 5. Cuba. Esperanza de vida a edades seleccionadas. 1969-2003.**



## Esperanza de vida al nacimiento. Hombres y mujeres, 2001-2003.



**CUBA Y PROVINCIAS. ESPERANZA DE VIDA AL NACIMIENTO POR PROVINCIAS. PERÍODOS SELECCIONADOS**

<i>Provincias</i>	<i>1969-71</i>	<i>1982-83</i>	<i>1994-95</i>	<i>2001-03</i>
<i>Cuba</i>	70,04	74,22	74,83	77,00
<i>Pinar de Río</i>	71,40	74,91	75,32	77,17
<i>La Habana</i>	72,45	75,25	74,99	76,63
<i>Ciudad de la Habana</i>	70,28	73,42	73,86	75,89
<i>Matanzas</i>	71,31	74,75	74,43	76,68
<i>Villa Clara</i>	72,20	75,66	76,52	78,20
<i>Cienfuegos</i>	71,19	75,16	75,85	77,25
<i>Sancti Spiritus</i>	71,05	75,29	76,46	77,77
<i>Ciego de Avila</i>	71,48	74,96	75,36	77,33
<i>Camaguey</i>	70,51	74,49	74,98	77,14
<i>Las Tunas</i>	71,34	75,31	75,99	77,89
<i>Holguín</i>	71,23	75,36	76,57	77,85
<i>Granma</i>	71,17	74,97	76,46	77,26
<i>Santiago de Cuba</i>	71,74	74,17	75,11	76,94
<i>Guantánamo</i>	70,03	74,97	75,98	77,43

**AÑOS DE VIDA PERDIDOS ENTRE 0 Y 80 AÑOS**

<i>Provincia</i>	<i>Total</i>	<i>0-14</i>	<i>15-59</i>	<i>60-80</i>
<i>Cuba</i>	7,19	0,80	3,51	2,88
<i>Pinar del Río</i>	7,08	0,80	3,48	2,80
<i>La Habana</i>	7,39	0,90	3,55	2,94
<i>Ciudad de la Habana</i>	7,84	0,89	3,80	3,15
<i>Matanzas</i>	7,30	0,73	3,55	3,02
<i>Villa Clara</i>	6,56	0,78	3,22	2,56
<i>Cienfuegos</i>	7,05	0,85	3,40	2,79
<i>Sancti Spiritus</i>	6,78	0,86	3,31	2,60
<i>Ciego de Ávila</i>	7,07	0,86	3,44	2,77
<i>Camaguey</i>	7,21	0,99	3,42	2,80
<i>Las Tunas</i>	6,78	0,79	3,38	2,62
<i>Holguín</i>	6,84	0,89	3,38	2,56
<i>Granma</i>	7,18	0,83	3,55	2,80
<i>Santiago de Cuba</i>	7,32	0,95	3,49	2,89
<i>Guantánamo</i>	7,07	1,05	3,31	2,72

## ***Algunas Consideraciones finales***

- Hasta el momento solo dos países en el mundo han llegado a una expectativa de vida para ambos sexos de más de 80 años, ellos son Suecia y Japón.
- El aumento de la expectativa de vida de los cubanos en los últimos 30 años ha estado fuertemente determinado por el descenso de la mortalidad infantil. Los años de vida perdidos entre el nacimiento y los 80 años en un 32 % eran explicados en 1969-1971 por la mortalidad antes de los 5 años de edad. Para 2001-2003 este grupo explicaba solamente el 9 % de los años perdidos.
- La esperanza de vida en el decenio de los 80 mostró poco avance para determinadas edades, presentando incrementos muy discretos en algunos casos.
- En los años noventa hubo incrementos importantes en la esperanza de vida de todas las edades.
- De aquí que existan probables reservas en las edades adultas para futuros aumentos de la esperanza de vida de los cubanos.

- Es necesario bajar la mortalidad infantil a menos de 4, como la tienen los países que ya han llegado a 80 años de esperanza de vida.
- Se debe incidir en el cuadro epidemiológico de la población del país, teniendo en cuenta diferenciales territoriales, por sexo, causa de muerte.
- Las muertes en el periodo 2001-2003 por enfermedades del corazón, tumores malignos, enfermedades cerebrovasculares, influenza y neumonía, y accidentes representaron el 73% del total de defunciones.
- En este cuadro se combinan causas de muerte endógenas con causas exógenas, problemas degenerativos, hábitos y estilos de conductas, violencia.
- El 77% de las defunciones en el periodo 2001-2003 ocurrieron en personas mayores de 60 años, por ello es recomendable indagar sobre su comportamiento, cual es el papel de la educación y la tecnología médica, como la introducción de nuevos medicamentos, vacunas
- Es necesario incidir en determinadas causas de muerte que implican años de vida perdidos en edades prematuras como son las enfermedades del corazón, tumores malignos, accidentes, lesiones autoinflingidas y las agresiones en el caso de los hombres. Con relación a las mujeres habría que incidir fundamentalmente sobre las enfermedades del corazón, los tumores malignos y las enfermedades cerebrovasculares.

- De igual manera en el caso de las mujeres parece haber reservas importantes en todas las edades al comparar a las cubanas con las japonesas y suecas, que se encuentran entre las mujeres de más alta expectativa de vida en el mundo.
- Para seguir aumentando la sobrevivencia es necesario una visión integral de todos los problemas de salud, como por ejemplo la mortalidad materna, la mortalidad fetal tardía, la incidencia y mortalidad en algunos grupos vulnerables para la epidemia del SIDA, determinados factores de riesgo como pueden ser el tabaquismo y el sedentarismo.