



Proyecto CRELES: Costa Rica

Estudio Longitudinal de Envejecimiento Saludable



1,2 Luis Rosero Bixby, 1,2 Xinia Fernandez Rojas y 3 William Dow

¹ Centro Centroamericano de Población, Universidad de Costa Rica. ² Instituto de Investigaciones en Salud (INISA), Universidad de Costa Rica ³ Universidad de California en Berkeley, EEUU

Estudio subvencionado por la fundación Wellcome Trust y auspiciado por el Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor (CONAPAM)

OBJETIVO GENERAL:

Determinar la duración y calidad de vida, y sus factores causales, de los adultos mayores costarricenses. Establecer vínculos fundamentales entre longevidad alta en CR y: 1) Resultados intermedios en salud; 2) Situación nutricional; 3) Comportamiento; 4) Situación socioeconómica, condición de vida y apoyo familiar y 5) Acceso, uso y gastos en la atención en salud.



COMPONENTE 1: Monitoreo de una muestra nacional de 8000 costarricenses nacidos en 1945 (Censo del 2000) y de los registros de Instituto Nacional de Estadística y Censos.

COMPONENTE 2: Encuesta multidisciplinaria (3000 sobrev.) con entrevistas en domicilios, obteniendo información relacionada con: -Indicadores de salud, antropometría, presión arterial y marcadores biológicos, y datos socioeconómicos, convivencia y atención en salud.

COMPONENTE 3: Seguimiento de la muestra de 3000 adultos mayores dos años después.

COMPONENTE 4: Seguimiento de causas de muerte

Porcentaje de Respuesta:

De 2362 entrevistas realizadas a la fecha, se han obtenido muestras de orina (90% de los casos), de sangre (94% de los casos) y medidas antropométricas (95% de los casos).

INNOVACIONES:

- Primer estudio de Biomarcadores de Carga Alostática en la Región
- Entrevistas asistidas por Computadora (CAI) utilizando computadoras de mano (Palms) en lugar de papel y lápiz.
- Uso de dispositivos GPS para ubicar coordenadas geográficas exactas de viviendas y servicios de salud.
- Cuestionario corto de dieta para la determinación de trazadores de nutrientes de interés.





Proyecto CRELES: Costa Rica

Estudio Longitudinal de Envejecimiento Saludable



Luis Rosero Bixby^{1,2}, Xinia Fernandez Rojas³ y William Dow³

¹ Centro Centroamericano de Población, Universidad de Costa Rica. ² Instituto de Investigaciones en Salud (INISA), Universidad de Costa Rica ³ Universidad de California en Berkeley, EEUU

Estudio subvencionado por la fundación Wellcome Trust y auspiciado por el Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor (CONAPAM)

RESULTADOS PRELIMINARES

Indicadores Sociodemográficos seleccionados, Primera ronda (porcentajes ponderados). CRELES - Costa Rica.

Indicador	Total	Sexo		Edad (en años)		Área de residencia	
		Hombres	Mujeres	60 a 80	80 y más	GAM	Resto del país
N Ponderado	2,362	1,121	1,241	2,008	354	1,085	1,277
N Sin ponderar	2,362	1,083	1,279	1,461	901	1,106	1,256
Sexo							
Hombres	47.5			48.2	43.5	44.9	49.7
Mujeres	52.5			51.8	56.5	55.1	50.3
Edad							
60 a 79	85.0	86.3	83.9			83.8	86.0
80 y más	15.0	13.7	16.1			16.2	14.0
Nivel educativo							
Menos de primaria completa	64.0	63.3	64.7	61.7	77.5	52.2	74.1
Primaria completa y más	36.0	36.7	35.3	38.3	22.6	47.8	25.9
Estado conyugal							
Unidos	59.7	75.7	45.1	64.4	32.8	58.3	60.8
Viudos, divorciados y separados	32.4	19.8	44.6	27.8	58.3	32.2	32.5
Nunca unidos	8.0	5.4	10.3	7.8	8.9	9.5	6.7



Indicadores de Calidad de Vida del Adulto Mayor, Primera ronda (porcentajes ponderados). CRELES - Costa Rica.

Indicador	Total	Sexo		Edad (en años)		Área de residencia	
		Hombres	Mujeres	60 a 80	80 y más	GAM	Resto del país
N Ponderado	2,362	1,121	1,241	2,008	354	1,085	1,277
N Sin ponderar	2,362	1,083	1,279	1,461	901	1,106	1,256
Principales fuentes de ingreso							
Trabajo	19.8	33.7	7.2	22.5	4.0	16.5	22.6
Pensiones	37.2	40.8	34.0	34.3	53.4	37.9	36.6
Transferencias	13.8	8.0	19.0	13.5	15.7	12.5	14.9
Otras fuentes	14.8	12.9	16.5	14.4	16.8	20.1	10.3
Sin ingresos propios (solo conyugal)	9.8	1.4	17.5	10.8	4.3	8.7	10.8
Sin ingresos	4.6	3.3	5.9	4.4	5.8	4.3	4.9
Autopercepción económica							
Excelente/buena	37.4	33.7	40.8	36.9	40.5	48.5	28.0
Regular	46.3	48.7	44.2	46.7	44.0	39.4	52.1
Mala	16.3	17.7	15.1	16.4	15.5	12.1	19.9
Condición de asegurado							
No asegurados	6.2	7.7	4.9	6.7	3.7	6.4	6.1
Asegurados	71.8	72.8	70.9	74.3	57.5	80.0	64.8
Asegurados Régimen no contributivo	22.0	19.5	24.2	19.0	38.7	13.6	29.1

Puntos de corte para definir riesgo a partir de biomarcadores en el estudio CRELES, 2006.

Biomarcador	Pto corte Para riesgo	(N)	Porcentaje en riesgo	
			Observados	Ponderados
Presión diastólica alta (mmHg)	>=90	2335	36.4	39.4
Presión sistólica alta (mmHg)	>=140	2335	64.1	62.5
Hemoglobina glicosilada alta (%)	>=6.5	2123	10.6	12.1
Índice de masa corporal	>30	2102	16.2	20.4
Triglicéridos (mg/dl)	>=150	2155	41.7	45.1
HDL Colesterol (mg/dl)	<=40	2152	34.7	37.0
Colesterol total	>250	2155	19.4	21.7
Razón Colesterol total / HDL alta	>=5,92	2152	19.8	22.6
Alta excreción urinaria de epinefrina (ug/g creatinina)	>=4,99	1447	47.1	46.3
Alta excreción urinaria de norepinefrina (ug/g creatinina)	>=48	1496	25.2	23.8
Razón cintura / cadera	>=1.0	2147	24.1	24.3
Depuración de creatinina baja (mg/dl)	<=44,64	1933	19.5	13.7
Creatinina sérica	<=0.5, >=1.2	2157	34.5	31.6
Glucosa en ayunas	>=126	2157	14.6	16.6
Fuerza de la mano	<=33	2124	85.9	81.6
Pico de flujo (L/min)	<=300	1966	84.7	75.4

