

Evolución de la mortalidad general en Costa Rica durante los años comprendidos entre 1920 y 1969

DR. RONALD EVANS M.*

RESUMEN

En esta breve comunicación, se estudia la evolución de la mortalidad general en Costa Rica durante cincuenta años comprendidos entre 1920 y 1969. Se obtuvieron las tasas correspondientes por años y por quinquenios, para posteriormente graficarse sus resultados con el fin de apreciar a grosso modo la curva descendente y la mortalidad general, sus variaciones cronológicas y hechos más característicos. La tasa promedial para el último quinquenio fue de 7,0 por mil habitantes. El autor supone que esta tasa se mantendrá estacionaria durante un tiempo corto y posiblemente ascenderá en un futuro no lejano conforme crece la población expuesta a morir.

Introducción

La tasa bruta de mortalidad continúa siendo un buen indicador de salud, pese a que adolece de algunos vicios, entre los que sobresale el incompleto o insuficiente registro de las defunciones. Además, se sabe, que está muy influida, no solo por el estado de salud de la comunidad, sino también por la distribución de su población, por el sexo y por la edad (1). A su favor se encuentra que es fácil de calcular e interpretar, relativamente precisa por cuanto el fenómeno que mide ocurre una sola vez a cada persona, es universal y pesa el riesgo total de morir. Se han publicado estudios serios en países parecidos a Costa Rica en cuanto composición demográfica y problemas sanitarios que señalan a la tasa de mortalidad general, como el indicador de salud más apropiado en estos momentos, una vez

comparados los índices de medida que se emplean con mayor frecuencia, mediante un ordenamiento basado en los requisitos teóricos de poder discriminatorio y sensibilidad (2). Vendrían a continuación, la expectativa de vida al nacer, la tasa de mortalidad infantil y las tasas de mortalidad proporcional por edad, los cuales constituyen indicadores del nivel de salud. A ellos se unen por regla general otros índices que reflejan las condiciones económico-sociales y las actividades y recursos de salud.

Por todo lo anterior, hemos creído de interés y utilidad, estudiar la evolución de la tasa de mortalidad general en Costa Rica a lo largo de medio siglo. Se trata de una evaluación parcial, donde se ha puesto de manifiesto primordialmente el enfoque cronológico con el fin de conocer las variaciones de la mortalidad a través del tiempo en todo el país y así contribuir al conocimiento de las diferentes etapas sanitarias señaladas por un indicador que pesa el riesgo a morir.

Material y métodos

El estudio comprende cincuenta años comprendidos entre 1920 y 1969. Las cifras brutas de defunciones y los cálculos de población se extrajeron de los Anuarios Estadísticos de Costa Rica. En base a esos datos, se obtuvo las tasas generales de mortalidad y posteriormente los promedios quinquenales con el fin de tener una visión retrospectiva de la mortalidad por intermedio de una frecuencia relativa, tanto en años como en quinquenios. Tal proceder es conveniente, ya que al trabajar con lapsos de cinco años se logra suavizar la curva y con ello podemos apreciar mejor el proceso y disminución de las tasas de mortalidad general.

* Médico Sanitarista; Profesor Curso Básico; Facultad de Medicina; Universidad de Venezuela.

Comentarios

Como se puede apreciar en el cuadro y gráfico N° 1, las tasas permanecieron muy elevadas durante las tres primeras décadas y de hecho, por encima de 15 por mil habitantes hasta 1945. Durante esa época, la tasa de natalidad fluctuó entre 40 y 50 (3), lo cual permitió un acelerado crecimiento de la población no obstante el freno interpuesto por una mortalidad galopante, que en algunos años sobrepasó los 25 por mil habitantes.

CUADRO N° 1

MORTALIDAD GENERAL EN COSTA RICA. TASAS POR 1000 HABITANTES. AÑOS DE 1920 A 1969

Años	N° De- función	Tasa X 1000 H.	Año	N° De- función	Tasa X 1000 H.
1920	13.420	27,4	1945	10.768	14,4
1921	10.044	22,0	1946	9.971	12,9
1922	10.186	23,4	1947	10.967	13,7
1923	10.062	22,4	1948	9,994	12,7
1924	11.344	23,8	1949	9.884	12,6
1925	12.544	24,9	1950	9.769	12,0
1926	10.813	21,3	1951	9.631	11,7
1927	10.667	20,4	1952	9.902	11,6
1928	11.332	23,0	1953	10.312	11,7
1929	11.829	24,0	1954	9.713	10,6
1930	11.225	21,7	1955	9.988	10,5
1931	12.576	23,8	1956	9.518	9,6
1932	11.843	21,9	1957	10.471	10,1
1933	11.486	20,8	1958	9.692	9,0
1934	10.020	17,7	1959	10,176	9,0
1935	12.630	21,8	1960	10.063	8,6
1936	11.811	19,4	1961	9.726	7,9
1937	11.032	18,1	1962	10,861	8,5
1938	10.422	16,7	1963	8.513	6,2
1939	11.687	18,2	1964	11.633	8,8
1940	11.211	17,0	1965	11.575	8,1
1941	11.430	17,0	1966	11.379	7,4
1942	13.558	19,7	1967	11,214	7,1
1943	11.734	16,6	1968	10.653	6,5
1944	11.295	15,5	1969	11.599	6,8

Fuente: Cuadro elaborado en base a los datos de población y defunciones que aparecen en Anuario Estadístico de Costa Rica.

CUADRO N° 2

MORTALIDAD GENERAL EN COSTA RICA. CIFRAS Y TASAS PROMEDIALES POR QUINQUENIOS AÑOS DE 1920 A 1969

Años	Población	N° de muertes	Tasa por 1000 habs.
1920-24	442.858	11.011	24,9
1925-29	498.090	11.437	22,9
1930-34	540.068	11.430	21,2
1935-39	607.587	11.516	18,9
1940-44	689.454	11.846	17,2
1945-49	799.431	8.517	10,6
1950-54	870.048	9.865	11,3
1955-59	1.057.157	9.696	9,4
1960-64	1.307.306	10.159	8,1
1965-69	1.609.550	11.284	7,0

Fuente: Elaborado en base a los datos que aparecen en el cuadro N° 1.

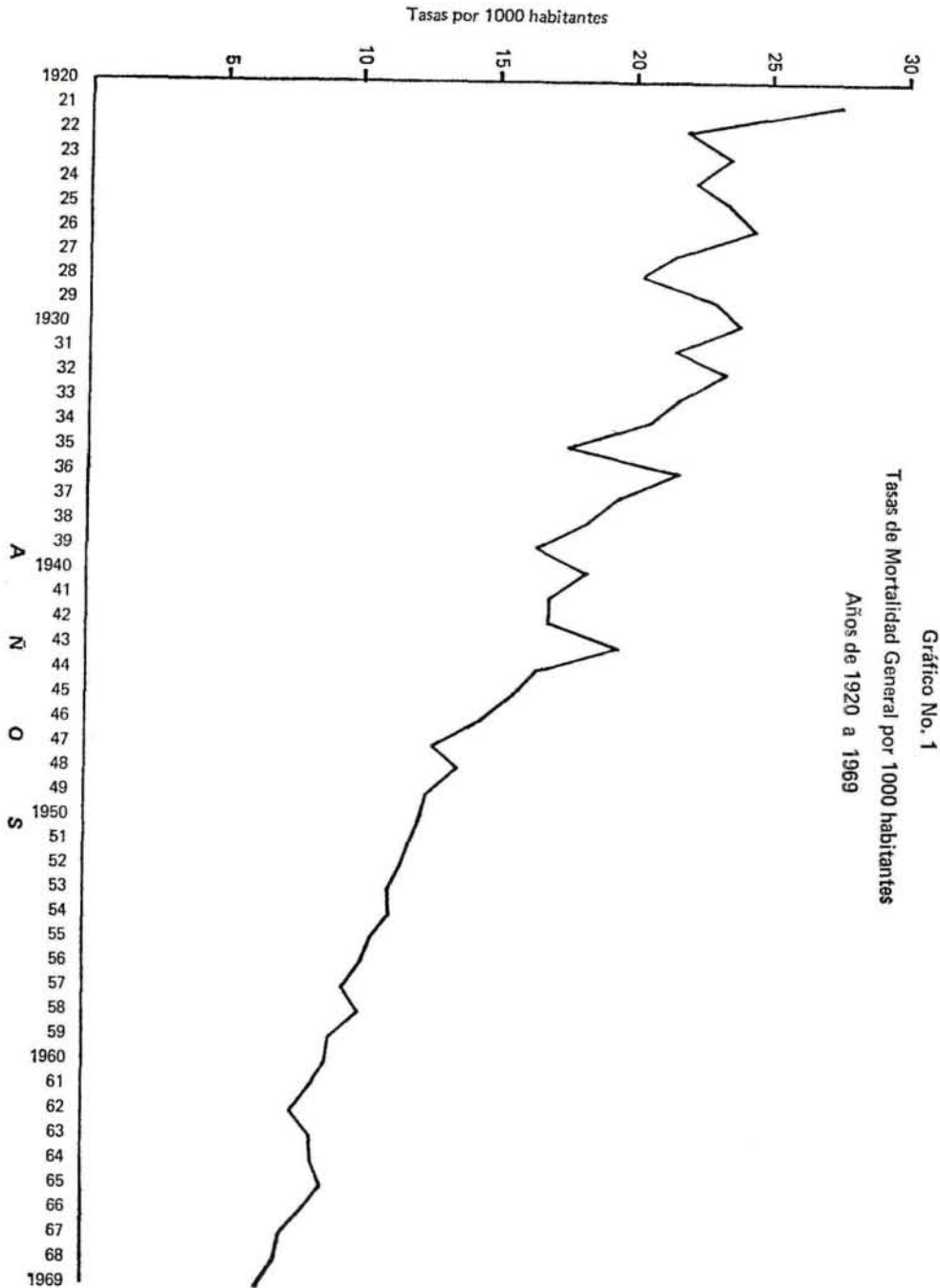
El descenso de la curva que muestra el primer gráfico no ha sido continuo y sí jalonado por picos que presentan intervalos de tres a cinco años. Es interesante señalar la analogía que muestra esta curva con la de la tasa de mortalidad por enfermedades diarreicas, según aparece en un trabajo que realizó el suscrito (4). La copia se creyera que es hecha al carbón dada su similitud y sugiere una relación más que casual. Probablemente las medidas sanitarias que contribuyeron al descenso de la mortalidad por diarreas incidieron en forma incuestionable en la disminución del peso de las defunciones generales. A partir del año 1958, la tasa se mantiene por debajo de 10.

En el cuadro y gráfico N° 2, aparecen las tasas promediales quinquenales, siendo visible el descenso suavizado de la curva que se prolonga hasta 1949. En el siguiente quinquenio se registra un ligero ascenso para luego continuar la caída lenta que se prolonga hasta el último año del estudio. Si ampliamos los períodos de observación a 10 años, se observa que la década donde se produjo un descenso más pronunciado fue la de los años 1940-49. De una tasa promedial de 18,9 para 1935-39 se pasó a una de

10,6 para 1945-49. La diferencia en cifras brutas entre los quinquenios extremos fue de 24,9 y 7,0 por mil habitantes respectivamente.

En los actuales momentos resulta arriesgado suponer que la tasa de mortalidad ge-

neral continuará disminuyendo. Es factible más bien prever que se mantendrá estacionaria o aún ascender en los próximos años debido a una mayor expectativa de vida al nacer y por ende al aumento de la población expuesta al riesgo de muerte.



BIBLIOGRAFIA

- 1.—MOLINA G. Y NOAM F.
Indicadores de salubridad, economía y cultura en Puerto Rico y América Latina. Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana. Vol. 93, 1964.
- 2.—QUEVEDO S. LUIS
Selección del indicador de salud apropiado para Venezuela. Estudio estadístico comparativo.

Tesis doctoral. Universidad de Venezuela. 1968.

- 3.—Anuarios Estadísticos de Costa Rica. Sección de natalidad y mortalidad. Años de 1920 a 1969.
- 4.—EVANS M. RONALD
Algunos aspectos epidemiológicos de las diarreas en Costa Rica. Aprobada su publicación en el Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana.

