

Manifestación de las desigualdades sociales

Carolina Martínez Salgado*

Durante 1987 se registraron en México 400 280 defunciones. De ellas, 257 442 se debieron a enfermedades del aparato circulatorio, traumatismos y envenenamientos, enfermedades infecciosas y parasitarias, enfermedades del aparato respiratorio y algunas enfermedades de los grupos de los trastornos endocrinos, de la nutrición, el metabolismo y la inmunidad. Entre los padecimientos que, dentro de estos cinco grandes grupos, fueron los más frecuentes, se cuentan la enfermedad isquémica del corazón, el homicidio y lesiones intencionalmente inflingidas por otra persona, las infecciones intestinales mal definidas, la neumonía y la *diabetes mellitus* (SSA, 1990).¹

El perfil de causas de muerte durante la década de los ochenta se caracterizó por el predominio de las enfermedades del aparato circulatorio y de los traumatismos y envenenamientos —las llamadas muertes violentas—, seguidas por las enfermedades infecciosas y parasitarias y las del aparato respiratorio, que alternaron en el tercero y cuarto lugares. Pero esta situación es relativamente reciente.

* *Departamento de Atención a la Salud, Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Xochimilco.*

¹ La información sobre causas de muerte es una de las que más tiempo toma para ser publicada. El trabajo con estos datos, además, requiere de una lectura especialmente cautelosa, no sólo por las ya conocidas deficiencias cuantitativas atribuibles al subregistro y por las variaciones en la calidad con la que se certifican las causas de defunción, que además son más graves en las entidades federativas socioeconómicas más rezagadas, sino también, y muy especialmente, por los problemas que presenta la clasificación utilizada internacionalmente para referirse a tales causas (OMS, 1978).



Mixes

Fue hacia fines de los setenta cuando la antigua estructura, con fuerte predominio de los padecimientos infectocontagiosos (SSA, 1973) sufrió la mutación que hoy se observa, en la cual las enfermedades crónico-degenerativas y las muertes violentas superan a las de etiología infecciosa y parasitaria que, no obstante, siguen ocupando uno de los primeros cuatro lugares. Otro cambio interesante —aunque en este caso atribuible más que a cambios en el perfil de la mortalidad, a modificaciones en la práctica médica y el acceso de la población los servicios de salud—, es la disminución en la frecuencia de las causas clasificadas dentro del capítulo de signos, síntomas y estados morbosos mal definidos, que se da a principios de los setenta. Y un cambio, que se acentúa en la segunda mitad de los ochenta, es el as-

censo del grupo de los padecimientos endocrinos, de la nutrición, el metabolismo y la inmunidad, con la *diabetes mellitus* a la cabeza (cuadro).

Este perfil de causas de defunción muestra, por cierto, una gran variación regional. En las zonas del sur y centro se observa —además de tasas de mortalidad por lo común más elevadas— una diferente estructura de las enfermedades que ocasionan la muerte, si se les compara con el norte y el valle de México. Para ilustrarlo se clasificó a las 32 entidades según las dos más frecuentes causas de defunción registradas durante 1986² lo que dio como resultado cuatro tipos de entidades: el primero, en la frontera norte, caracterizado por el predominio de ciertas enfermedades crónico-degenerativas (*diabetes mellitus* e infarto del miocardio). El segundo, en el centro del país, cuyas principales causas de muerte fueron los padecimientos infecciosos (infecciones intestinales y neumonías). El tercero, constituido por las entidades del sureste, que combina como más frecuentes causas de mortalidad infecciones intestinales y uno de los subgrupos de las muertes violentas: los homicidios y las lesiones intencionalmente inflingidas por otra persona. Y un cuarto grupo remanente, formado por las entidades que registran otros tipos de combinaciones para sus dos primeras causas de defunción, cuyos perfiles son relativamente distintos entre sí y con respecto al resto de las entidades, lo que ilustra una vez más la complejidad y heterogeneidad del perfil de causas de muerte en el país.

² Que es la más reciente información a la fecha publicada con este nivel de desagregación.

CUADRO

CAUSAS DE DEFUNCIÓN SEGÚN 17 CAPÍTULOS DE LA CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL DE ENFERMEDADES. MÉXICO, 1973-1987.
(Tasas por cada 10 000 habitantes)

Grupo de causa	1973	1974	1975	1976	1977	1978	1979	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987
I Enfermedades infecciosas y parasitarias	16.3	13.5	12.8	13.5	12.7	9.8	9.1	8.6	7.3	6.9	7.1	6.4	6.0	5.5	5.4
II Tumores	3.7	3.8	3.8	3.9	4.0	3.9	4.1	4.0	4.2	4.3	4.3	4.4	4.7	4.7	4.7
III Enfermedades de las glándulas endocrinas, de la nutrición, del metabolismo y de la inmunidad	2.6	2.5	3.0	3.0	2.8	2.8	3.6	3.6	3.6	3.7	4.0	4.0	4.2	4.4	4.8
IV Enfermedades de la sangre y de los órganos hemotopoyéticos	1.0	0.9	0.9	0.7	0.7	0.7	0.7	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.7	0.6	0.6
V Trastornos mentales	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.6	0.6	0.5	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6
VI Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos	0.9	0.8	0.9	0.9	0.9	0.8	0.8	0.9	0.8	0.8	0.9	0.9	0.8	0.8	0.8
VII Enfermedades del aparato circulatorio	11.4	10.8	10.8	11.0	10.7	10.4	10.3	10.2	10.0	9.6	9.6	9.6	9.6	9.2	9.1
VIII Enfermedades del aparato respiratorio	15.9	13.0	12.1	13.4	11.1	9.5	8.8	8.5	7.7	6.7	6.6	6.6	6.3	5.3	4.9
IX Enfermedades del aparato digestivo	5.0	4.7	4.6	4.3	4.4	4.2	4.4	4.4	4.4	4.5	4.5	4.3	4.3	4.0	3.9
X Enfermedades del aparato genitourinario	1.4	1.4	1.4	1.5	1.5	1.4	1.4	1.4	1.4	1.3	1.4	1.4	1.4	1.3	1.3
XI Complicaciones del embarazo, parto y puerperio	0.5	0.5	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.2	0.2	0.2
XII Enfermedades de la piel y del tejido celular subcutáneo	0.1	0.1	0.1	0.2	0.2	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
XIII Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	0.2	0.2	0.3	0.2	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3
XIV Anomalías congénitas	0.7	0.7	0.7	0.7	0.8	0.8	0.9	0.9	0.9	0.9	1.0	1.0	0.9	0.9	0.9
XV Ciertas afecciones originales en el periodo perinatal	4.3	3.8	3.6	3.7	3.7	3.4	4.0	3.8	3.7	3.5	3.2	3.1	2.7	2.4	2.5
XVI Signos, síntomas y estados morbosos mal definidos	10.2	8.7	7.6	7.1	6.7	5.5	4.4	4.2	3.8	2.9	2.7	2.4	2.1	1.9	1.7
XVII Clasificación suplementaria de causas externas de traumatismos y envenenamientos	7.2	8.4	9.0	8.7	9.4	9.2	9.4	9.7	9.8	9.3	8.1	8.0	8.2	7.9	7.5
		74.3	72.5	73.5	70.6	63.7	63.4	62.6	59.5	56.5	55.4	53.8	53.1	50.3	49.3

FUENTE: Para las defunciones: *Anuario estadístico de los Estados Unidos Mexicanos 1981 y 1987*, y Dirección General de Información y Estadística, SSA. Para la población a mitad de periodo: proyecciones de población de CONAPO utilizadas en los diversos números de *Información estadística sector salud y seguridad social*, INEGI/SSA.

NOTA: Las tasas podrían variar si se modificaran los denominadores con base en nuevas proyecciones de población, pero estos cambios afectarían por igual a todas las causas, por lo que el orden de frecuencia no se modificaría.



Lacandones

Esta estructura de causas de muerte es, por cierto, una de las más claras manifestaciones de las desigualdades sociales. En ella se reflejan, entremezclados, ciertos desenlaces de las circunstancias en las que transcurre la vida de los distintos grupos de población.

La distribución diferencial según edad y sexo muestra algunas facetas adicionales. Los hombres, por ejemplo, suelen verse afectados por tasas de mortalidad más elevadas que las mujeres a causa de accidentes, homicidios y padecimientos crónicos del hígado (la cirrosis entre ellos). Las mujeres presentan, por lo común, tasas de defunción superiores debi-

do a padecimientos como la *diabetes mellitus* y, por supuesto, les es exclusiva la mortalidad relacionada con trastornos del embarazo, parto y puerperio.

Por lo que se refiere a la edad, durante 1986 poco más de la mitad de las defunciones de los *menores de un año* se debieron a afecciones originadas en el periodo perinatal e infecciones intestinales, pero las deficiencias nutricionales ocuparon también un destacado lugar.³ Tres causas

³ Cabe destacar que esto último se refiere a la desnutrición como causa directa de muerte. Porque es sabido que la desnutrición figura también como uno de los factores de riesgo asociados con la defunción por padecimientos infecciosos.

dieron cuenta, también, de más de la mitad de las defunciones en *prescolares* (de uno a cuatro años): infecciones intestinales, muertes violentas y neumonía; las deficiencias nutricionales y ciertos padecimientos prevenibles mediante vacunación (tosferina y sarampión) ocasionaron también un buen número de muertes en este grupo de edad. Las infecciones intestinales y las causas violentas condujeron a algo más de la mitad de las defunciones entre los *niños en edad escolar* (cinco a 14 años). Dos terceras partes de los fallecimientos en la *población en edad productiva* (de 15 a 64 años) fueron por violencia, cardiopatías, tumores malignos, cirrosis hepática y *diabetes mellitus*. Y para los *mayores de 64*, en la mitad de los casos el deceso se debió a cardiopatías, tumores malignos, *diabetes mellitus* o enfermedades cerebrovasculares (PEF, 1989).

Las causas de muerte pueden interpretarse como el saldo final o desenlace de las condiciones de vida y los riesgos para la salud que éstas originan, y del efecto real de las políticas de salud que ante esta situación se ofrecen. Es necesario, por ello, reflexionar sobre el significado de las variaciones del complejo fenómeno de la mortalidad y sus tendencias. Porque algunas aparentes similitudes con los patrones observados en los países de industrialización temprana podrían ser, en realidad, expresión de procesos distintos, que transcurren en otras circunstancias históricas y sociales; se plantean problemas esencialmente diversos que demandan nuevas soluciones, de las cuales dependerá el derrotero a seguir. **DemoS**

REFERENCIAS

OMS (Organización Mundial de la Salud). *Clasificación internacional de enfermedades* (revisión 1975). Publicación científica núm. 353, OPS/OMS. Washington, 1978.

PEF (Poder Ejecutivo Federal). *Primer informe de gobierno, 1989*. Anexo, Presidencia de la República, México, 1989.

SSA (Secretaría de Salubridad y Asistencia), *Atlas de la salud de la República Mexicana*, México, 1973.

SSA (Secretaría de Salud). "Defunciones generales para los Estados Unidos Mexicanos por causa, según sexo y edad (lista básica), año 1987". Dirección General de Información y Estadística, Dirección de Sistemas de Cómputo. México, 1990.