

TRABAJO FINAL DE INVESTIGACION.

Título : PROVINCIA DE BUENOS AIRES: MORTALIDAD ENTRE 1957-
1966. TENDENCIAS Y CAUSAS.

Autor : Mirta Galarce

Asesor : Doctora Erica Taucher

DISTRIBUCION INTERNA

Santiago - Chile
Noviembre de 1978



I N D I C E

	<u>Página</u>
INTRODUCCION.....	1
I. OBJETIVOS E INFORMACION BASICA UTILIZADA.....	2
1. Objetivos.....	2
2. Fuente de datos.....	2
3. Limitaciones de las estadísticas de causas de muerte.....	3
4. Clasificación adoptada para el estudio	4
5. Calidad de las estadísticas de causa de muerte.....	5
6. Grupos de edades consideradas.....	6
II. TENDENCIAS DE LA MORTALIDAD.....	8
1. Nivel de la mortalidad, 1914-1966.....	8
2. Mortalidad general y por sexos	10
3. Mortalidad por grupos de edades y sexo.....	12
4. Tendencias de la mortalidad por sexo y grupo de edades.....	18
III. MORTALIDAD POR CAUSAS.....	21
1. Mortalidad general por 16 grupos de causas.....	21
2. Mortalidad por las tres causas más importantes en los grupos de edades, 1957 y 1966.....	26
3. Tendencias de la mortalidad por algunas causas y por grupos de edades.....	29
CONCLUSIONES.....	35
BIBLIOGRAFIA.....	37
APENDICE.....	38

Indice de cuadros y gráficosCuadrosPágina

1	Provincia de Buenos Aires. Tasas de mortalidad por grupos de edades, 1957-1958 y 1965-1966	14
2	Provincia de Buenos Aires. Estructura por edad de defunciones observadas y esperadas en 1965-1966	16
3	Provincia de Buenos Aires. Tasas de mortalidad por grupos de edades en Suecia y la Provincia de Buenos Aires, 1966. Defunciones observadas y evitables en la Provincia de Buenos Aires	17
4	Provincia de Buenos Aires. Tasas de mortalidad según causas de muerte, 1957-1958; 1965-1966	23
5	Provincia de Buenos Aires. Tasas y porcentajes de los tres grupos de causas más importantes en 1957 y evolución en 1966	28
6	Provincia de Buenos Aires. Tasas de mortalidad de menores de un año, 1957-1966	31

Gráficos

1	Provincia de Buenos Aires. Porcentaje de causas mal definidas	7
2	Provincia de Buenos Aires. Tasa Bruta de mortalidad, 1914-1966	9
3	Provincia de Buenos Aires. Tasa bruta de mortalidad y tasas de mortalidad por sexo, 1957-1966	11
4	Provincia de Buenos Aires. Tasas de mortalidad por grupos de edades, 1957-1958 y 1965-1966	15
5	Provincia de Buenos Aires. Tasas de mortalidad por grupos de edades y sexo, 1957-1966	19
6	Provincia de Buenos Aires. Estructura de las defunciones según grupos de causas de mayor incidencia, 1957 y 1966 .	24
7	Provincia de Buenos Aires. Tasas de mortalidad según causas de mayor incidencia, 1957-1966	25
8	Provincia de Buenos Aires. Tasas de mortalidad de menores de un año, según causas de mayor incidencia, 1957-1966 ..	32
9	Provincia de Buenos Aires. Mortalidad por las tres causas más importantes en cada grupo de edad, 1957-1966	33

INTRODUCCION

Siendo el nivel de la mortalidad uno de los factores en la determinación de la estructura y crecimiento de la población, es posible conociendo-la en detalle actuar sobre algunas de las variables independientes que la afectan y así lograr planificar una determinada acción que de como resultante final la disminución de la mortalidad.

El presente trabajo pretende llegar a una aproximación del conocimiento de esta variable demográfica como primer paso para identificar las variaciones en el campo de la salud, lo social y lo económico, necesarias para modificarlas favorablemente. Se analizará la tendencia observada por la mortalidad en la Provincia de Buenos Aires en el período 1914-1966, estudiando en detalle el comportamiento de la mortalidad durante los años 1957-1966. Entre estos últimos años se observaron cambios importantes por lo que es de particular interés relacionar los mismos con las causas de muerte que han estado actuando. Conociendo la estructura de las causas se tiene una visión de las enfermedades o grupos de enfermedades que intervienen en las variaciones observadas de los niveles a pesar de los inconvenientes que involucra reconocerlas es importante intentar avanzar en su conocimiento para aportar al estudio de alguno de los diversos factores sociales y económicos que determinan esas condiciones de la mortalidad, lo que permitirá actuar sobre ellos con mayor eficacia.

Este estudio se ha dividido en tres capítulos y un Apéndice. El capítulo I incluye los objetivos y un conocimiento sobre la información básica utilizada. El segundo capítulo presenta una visión general de la mortalidad en el período 1914-1966, y un análisis entre los años 1957-1966, de los niveles, tendencias y diferenciales de la mortalidad general por sexo y grupos de edades. En el tercer capítulo se analiza la mortalidad por causas a fin de conocer aquellos grupos que tienen mayor influencia en el nivel de la mortalidad. Por último en el Apéndice, se muestran los detalles de las tablas metodológicas que permitieron realizar el estudio.

I.- OBJETIVOS E INFORMACION BASICA UTILIZADA

1. Objetivos

Este trabajo procura establecer la tendencia seguida por la mortalidad en la provincia de Buenos Aires entre 1914-1966, que permita ubicar dentro de una perspectiva más amplia el período 1957-1966 que por sus características es analizada en mayor detalle. El año 1957 ha sido seleccionado como punto de partida de este análisis más desagregado pues en torno de ese año comienza una etapa de descenso después de un largo período en el que hubo oscilaciones pero sin una tendencia definida.

Se medirán los niveles, tendencias y causas de mortalidad, utilizando como indicador, para conocer la evolución histórica (1914-1966) y las variaciones en los niveles, la tasa bruta de mortalidad; para analizar los diferenciales por sexo y grupos de edad, las tasas específicas de mortalidad; y en el estudio de las causas de muerte, se emplearán tasas específicas de mortalidad por causas..

A pesar de las limitaciones del estudio de las causas de muerte brinda los elementos necesarios para conocer los factores que implican un mayor costo de vidas humanas. El conocimiento de estos aspectos puede arrojar alguna luz acerca de las acciones que habría que implementar en forma prioritaria para alcanzar mejoras en materia de salud.

2. Fuentes de Datos.

La información básica utilizada en el trabajo proviene de las siguientes fuentes:

a) Para las defunciones clasificadas por sexo y grupos se dispuso de los datos existentes en el Boletín Estadístico publicado por la Dirección General de Estadística y Censos de la Provincia de Buenos Aires (1914-1966).

Las defunciones fueron registradas hasta el año 1961 según lugar de ocurrencia y a partir del año 1962 por lugar de residencia; a pesar de ello las diferencias observadas entre ambos registros fue mínima; como en la mayoría de los países de América Latina, no existe una evaluación completa de la calidad de los registros.

b) Para la población total fue necesario recurrir a dos tipos de fuentes diferentes: la primera, del Boletín Estadístico de la Provincia de Buenos Aires, para el período 1914-1959 y la segunda, de Estadísticas Vitales y de Salud, Serie 7 N°2, Estudios de Mortalidad para los años 1960-1966; de esta forma fue posible calcular las tasas brutas de mortalidad para el período 1914-1966.

c) A fin de poder conocer la mortalidad por sexo y edad, fue necesario hacer una proyección retrospectiva para el período 1957-1959 ya que era el único tramo que no se disponía de la población total por sexo y grupos de edades. La proyección se hizo a partir de la estimación de la población de Capital Federal y las provincias por sexo y grupos de edades 1960-1975, del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC), ajustada a los valores de la proyección 1950-2000 del total del país. Para cada año se utilizó la tasa de crecimiento intercensal obtenida en 1947-1960, calculando así la población al 30 de junio de cada año. En cada una de las tres proyecciones se utilizó la estructura por edades correspondientes al Censo del año 1960. en vista que la fecundidad presentó cambios muy pequeños durante ese período.

3. Limitaciones generales de las estadísticas de causa de muerte.

En el estudio de la mortalidad según causas se ve dificultado por la insuficiencia de la información disponible, como así también, la calidad, lo cual limita su comparabilidad e interpretación. Aún donde existe información estadística completa sobre causas de defunción, las diferencias de calidad hacen difícil su comparación, limitando su validez. La identificación de la causa de muerte es más exacta y precisa cuando la

efectúa una persona calificada tal como un médico, pero no siempre proviene de él y surgen de este hecho errores en los diagnósticos, o proporciones elevadas de causas indeterminadas. La calidad de este tipo de información depende no solo de la disponibilidad y distribución de los médicos sino también, de la utilización de diversas nomenclaturas por parte de los profesionales ya que no siempre son coincidentes o compatibles. Esta dificultad ha sido superada en parte después del año 1948 con la implantación de una clasificación Internacional uniforme, que asegura la obtención de datos comparables. Otro inconveniente es la elección de la causa básica que determina la defunción pero actualmente el Certificado Médico Internacional posibilita al médico la descripción de los estados mórbidos dejando al estadístico la codificación adecuada de la correspondiente causa de muerte.

4. Clasificación adoptada para el estudio.

La información disponible para el análisis de la mortalidad por causas fue suministrada por el Boletín Estadístico de la Provincia de Buenos Aires, en donde las defunciones por causas, grupos de edad y sexo para el año 1957 se encontraban clasificadas según la lista abreviada de las 50 causas, de la Clasificación Internacional del año 1948 (Sexta Revisión); mientras que para el período 1958-1966 utilizaba la clasificación del año 1955 (Séptima Revisión); estas circunstancias imponen ciertas limitaciones en cuanto a la disponibilidad de información desagregada a raíz de lo cual no fue posible establecer la clasificación de los 17 grandes grupos, por lo que se utilizó para el análisis la clasificación de 16 grupos que aparecían en las publicaciones, tal como a continuación se detalla ^{1/}:

1/ Organización Mundial de la Salud. Manual de la Clasificación Internacional de Enfermedades, Traumatismos y Causa de Defunción, Vol. I. Ginebra 1950, Ginebra 1957.

- I.- Infecciosas y parasitarias
 - II.- Tumores
 - III.- Diabetes
 - IV.- Anemia
 - VI.- Enfermedades del sistema nervioso y de los organos de los sentidos.
 - VII.- Enfermedades del Aparato Circulatorio
 - VIII.- Enfermedades del Aparato Respiratorio
 - IX.- Enfermedades del Aparato Digestivo
 - X.- Enfermedades del Aparato Génito-urinario
 - XI.- Partos y complicaciones del Embarazo, parto y puerperio
 - XIV.- Malformaciones congénitas
 - XV.- Enfermedades propias de la primera infancia
 - XVI.- Síntomas, senilidad y estados mal definidos.
 - XVII.- Accidentes, envenenamiento y violencias
- Las demás enfermedades.

5. Calidad de las estadísticas de causas de muerte.

La proporción de las defunciones por causa no declarada o mal definida, inclusive las defunciones atribuidas a la Senilidad, da una idea de la calidad de estas estadísticas. En el gráfico 1, se indica la variación del porcentaje de defunciones correspondientes a las causas mal definidas; que hacia el año 1957, representaban un porcentaje cercano al 30 por ciento, para terminar el año 1966 con un 5,7 por ciento. Cabe destacar que el descenso comienza a partir del año 1959, en el año 1960 la reducción se hace más pronunciada hasta el año 1962 donde se inicia un período de estabilización que alcanza al año 1966. Esto deberá tenerse en cuenta al interpretar los niveles y la estructura de la mortalidad por causas.

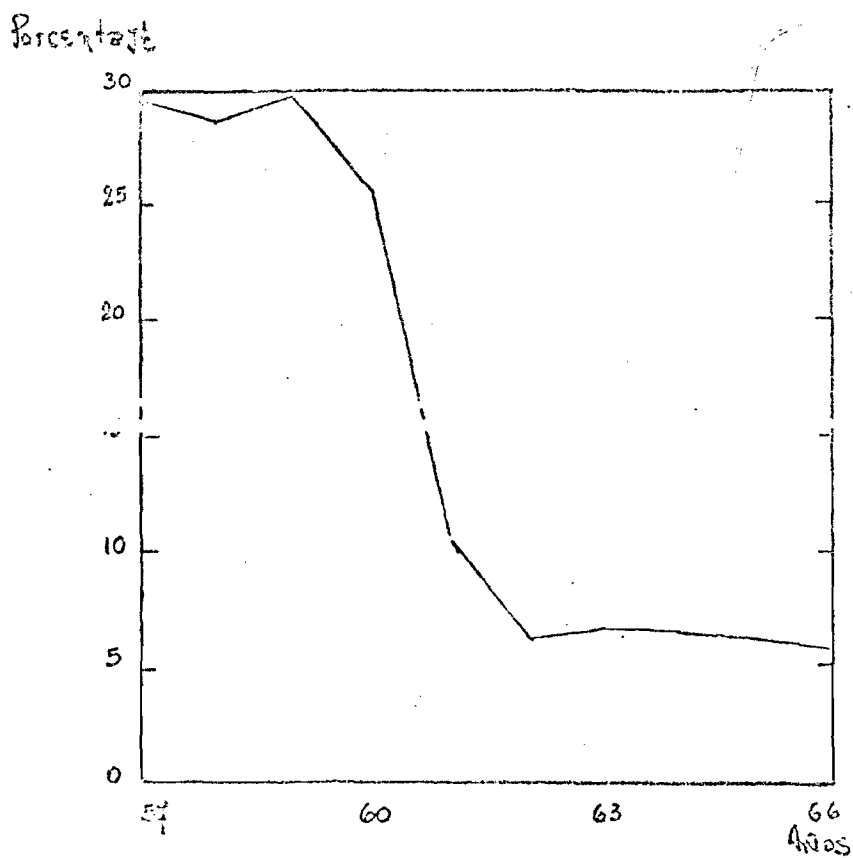
Nota: Los números de cada grupo corresponden a los que en la Clasificación Internacional de Enfermedades contienen las causas o grupos de causas anotadas

6. Grupos de edad considerados

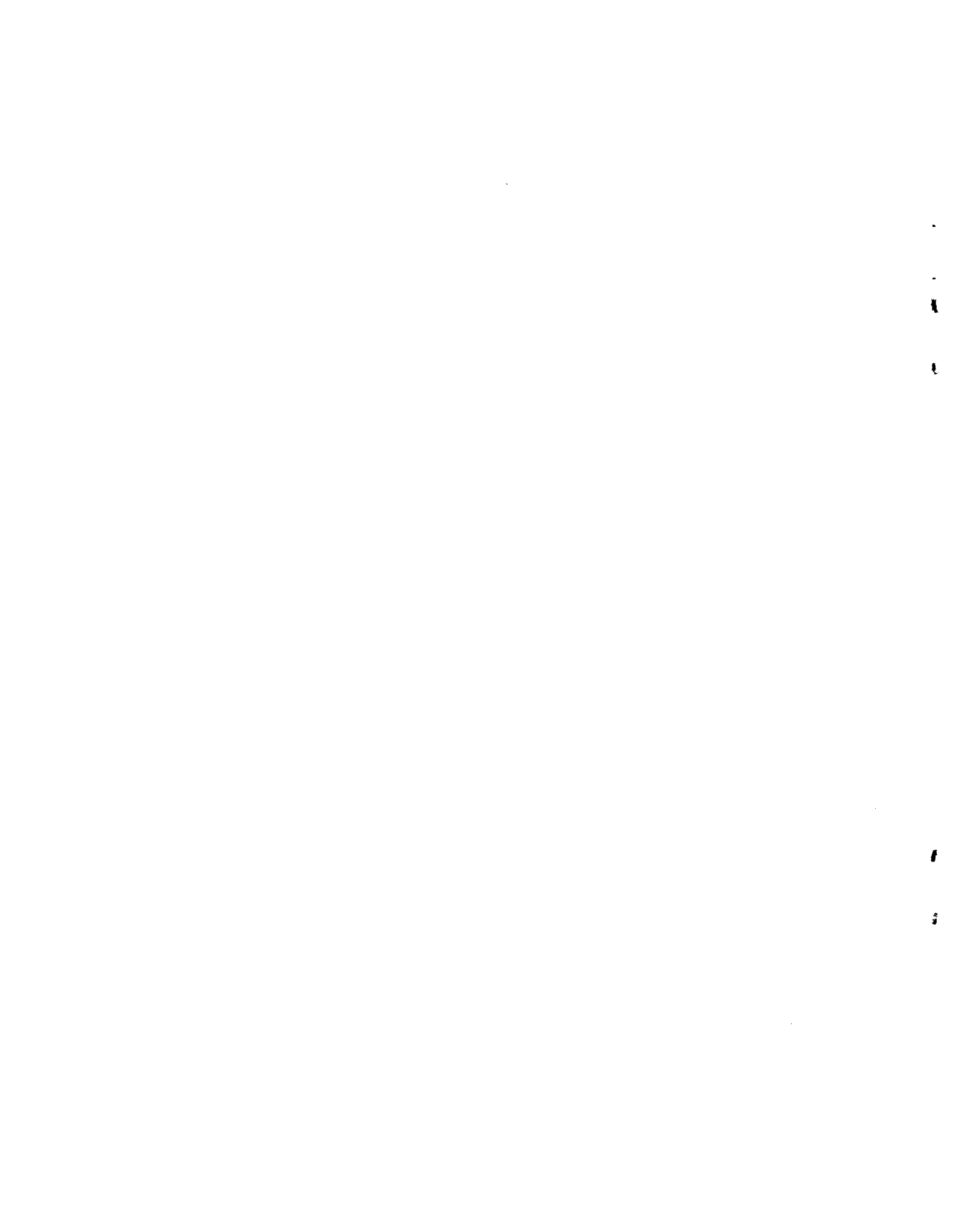
Al reagrupar las edades se adoptó la clasificación recomendada en el Boletín de Población de las Naciones Unidas N°6, del año 1962, que es la siguiente: menores de un año, 1-4, 5-14, 15-24, 25-44, 45-64, 65-74, 75 y más.

GRAFICO 1

Provincia de Buenos Aires.- Porcentaje de causas mal definidas. 1957-1966



Fuente: Tabla 10.



II.- TENDENCIAS DE LA MORTALIDAD

1. Nivel de la mortalidad, 1914-1966.

Si bien la tasa bruta de mortalidad es la medida más general y simple del nivel de la mortalidad de una población, interviniendo en su cálculo el número de muertes y la población total, no es el indicador más apropiado por cuanto presenta limitaciones por estar afectada por las variaciones de la estructura por edad de la población.

Sin embargo un indicador más elaborado como puede ser la esperanza de vida al nacer, requiere de datos más detallados que no fue posible obtener para todo el período en estudio.

No obstante las limitaciones, la tasa bruta proporciona una descripción adecuada, a los fines de este análisis, por lo cual se decidió tomar esta medida para conocer la evolución de la mortalidad.

En el gráfico 2, tabla 1 del apéndice, se observa que en el lapso de cincuenta años (1914-1966), el nivel de la mortalidad descendió notablemente. La evolución seguida parece tener las siguientes etapas: la primera (1914-1934) en la cual tuvo el más alto ritmo de descenso (12,7 a 9,8 por mil); la segunda (1935-1946) donde se observan algunas fluctuaciones en los primeros cuatro años de este período, luego comienza un descenso regular que llega hasta 1946; en la tercera etapa (1947-1956) se aprecian nuevas oscilaciones que terminan con un brusco ascenso en el año 1957, a partir del cual la reducción de la mortalidad es importante hasta el año 1961, luego los cambios se hacen más lentos para terminar en el año 1966 con una tasa de 7,4 por mil.

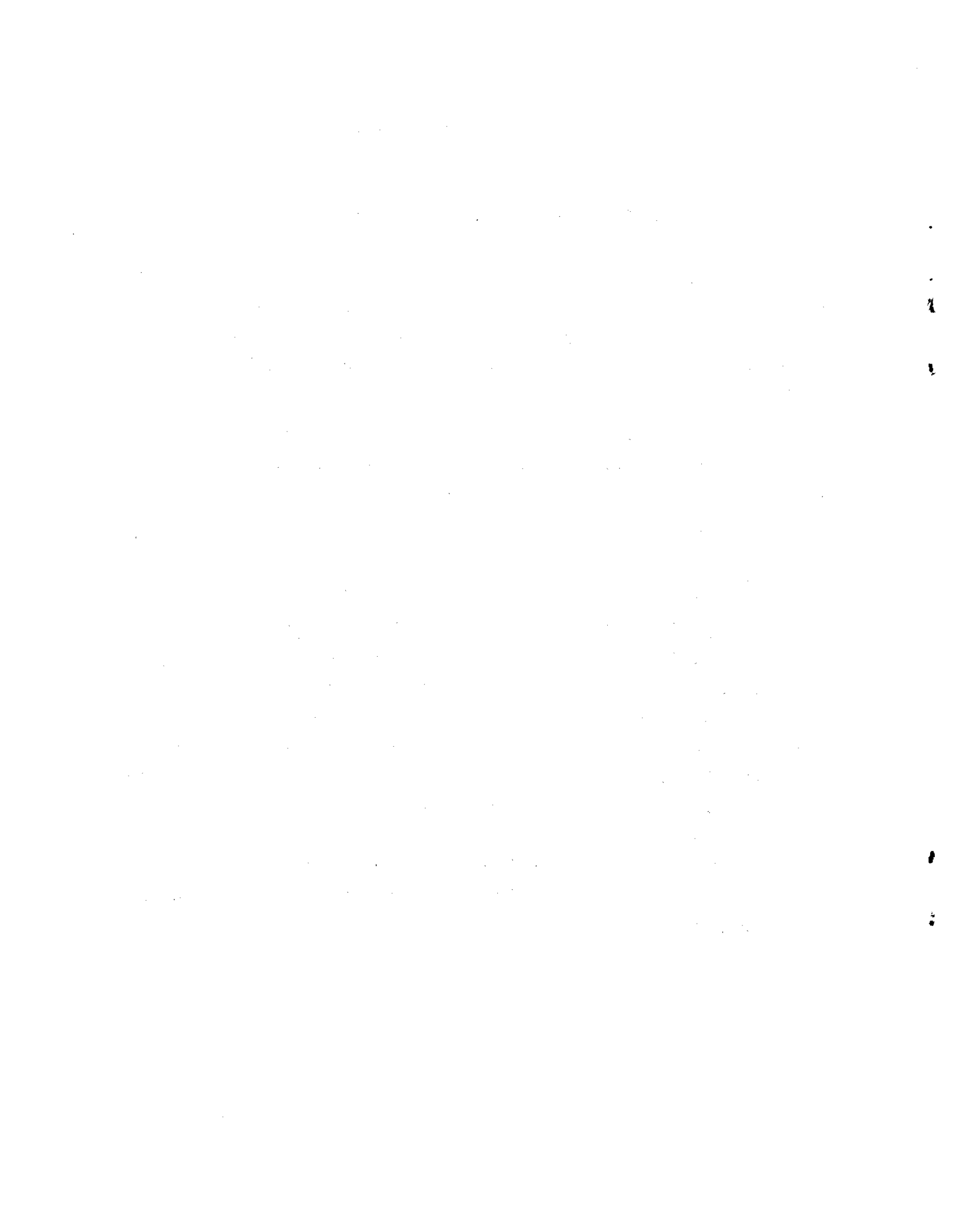
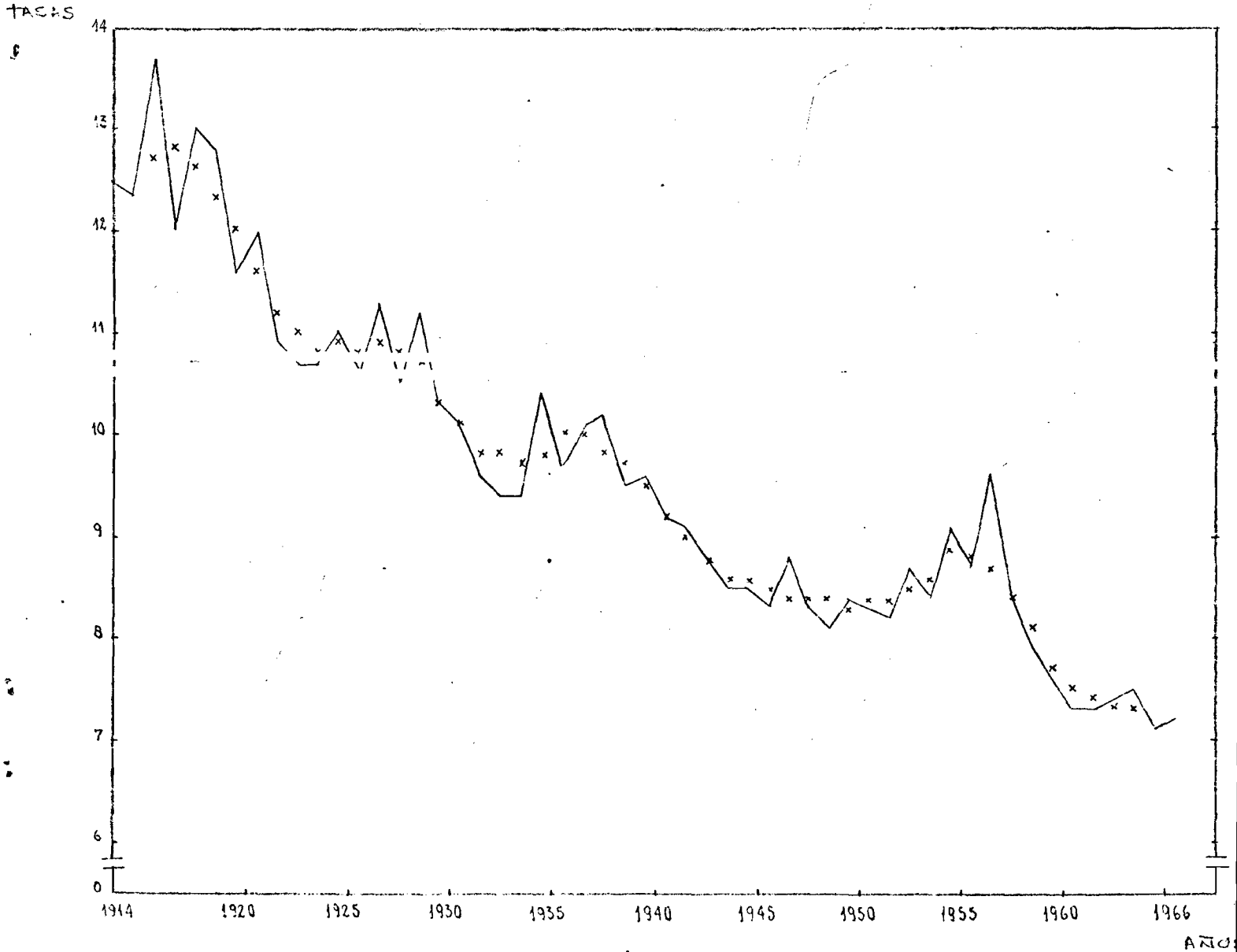
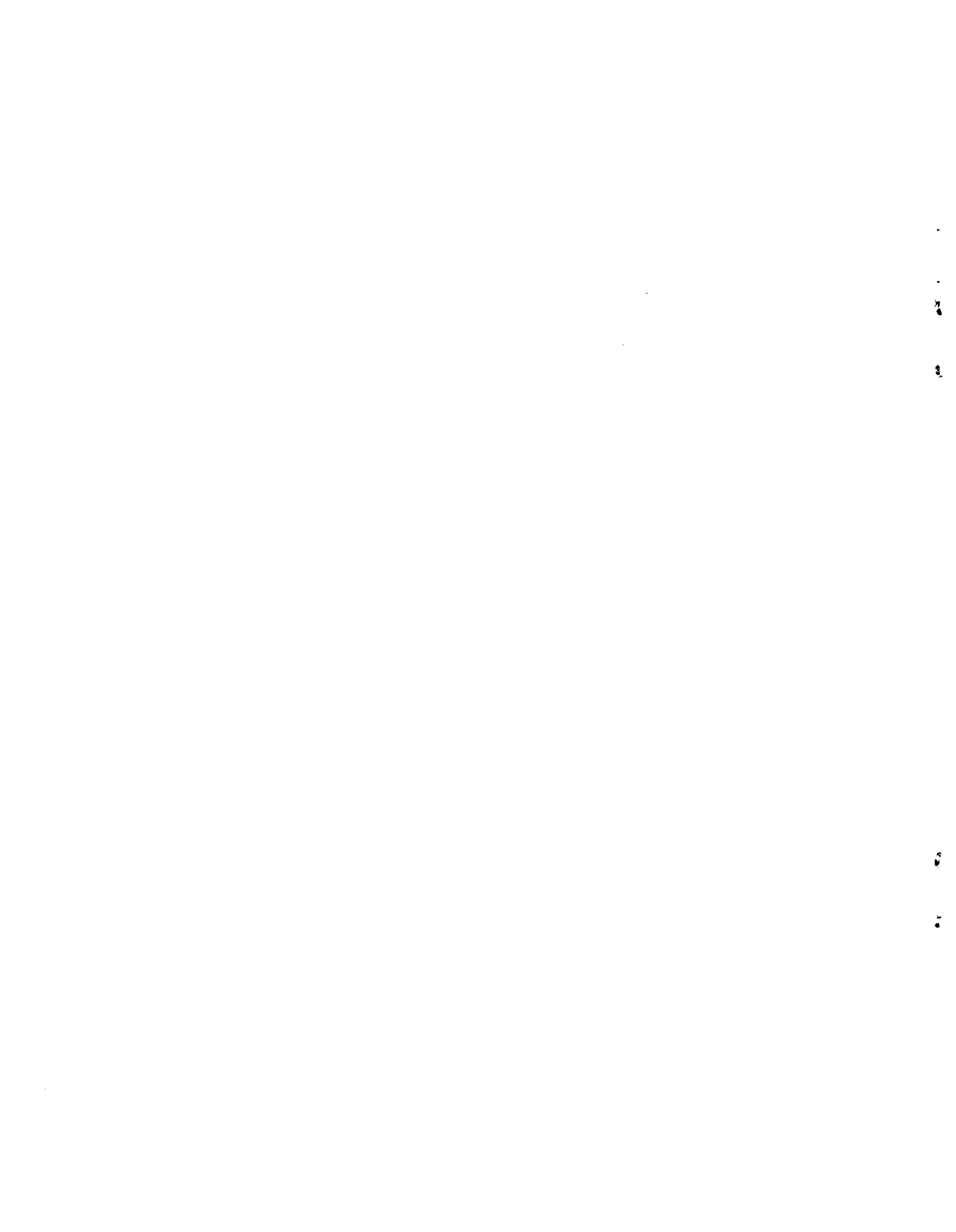


GRAFICO 2

Provincia de Buenos Aires.- Tasa bruta de mortalidad, 1914-1966
(tasas por mil)



Fuente: Idem Tabla 1



2. Mortalidad general y por sexos.

Una vez obtenida la población total por grupos de edades y sexo, mediante una proyección retrospectiva para el período 1957-1959 como se indicó en el capítulo anterior, se calcularon las tasas brutas de mortalidad y las tasas de mortalidad por sexo, gráfico 3 y tabla 5 del Apéndice, en que se aprecia que las tasas del año 1966 son inferiores a las del 1957, presentando una ligera tendencia decreciente hasta el año 1958 y creciente a partir de esa fecha y desde este año hacia el final del período con una inclinación a permanecer estacionaria. La diferencia entre los niveles de mortalidad de ambos sexos se manifiesta de manera concluyente observándose siempre tasas más altas para los hombres. Las de mortalidad femenina registran en el lapso que va desde 1957 hasta 1962 una tendencia decreciente y luego comienza con una evolución estacionaria para continuar hasta el final del período estudiado. La curva representativa de las tasas de mortalidad masculina presentan una primera parte con tasa decreciente hasta 1958, una segunda parte de la curva con tendencia creciente hasta 1960 y un tramo final con evolución estacionaria.

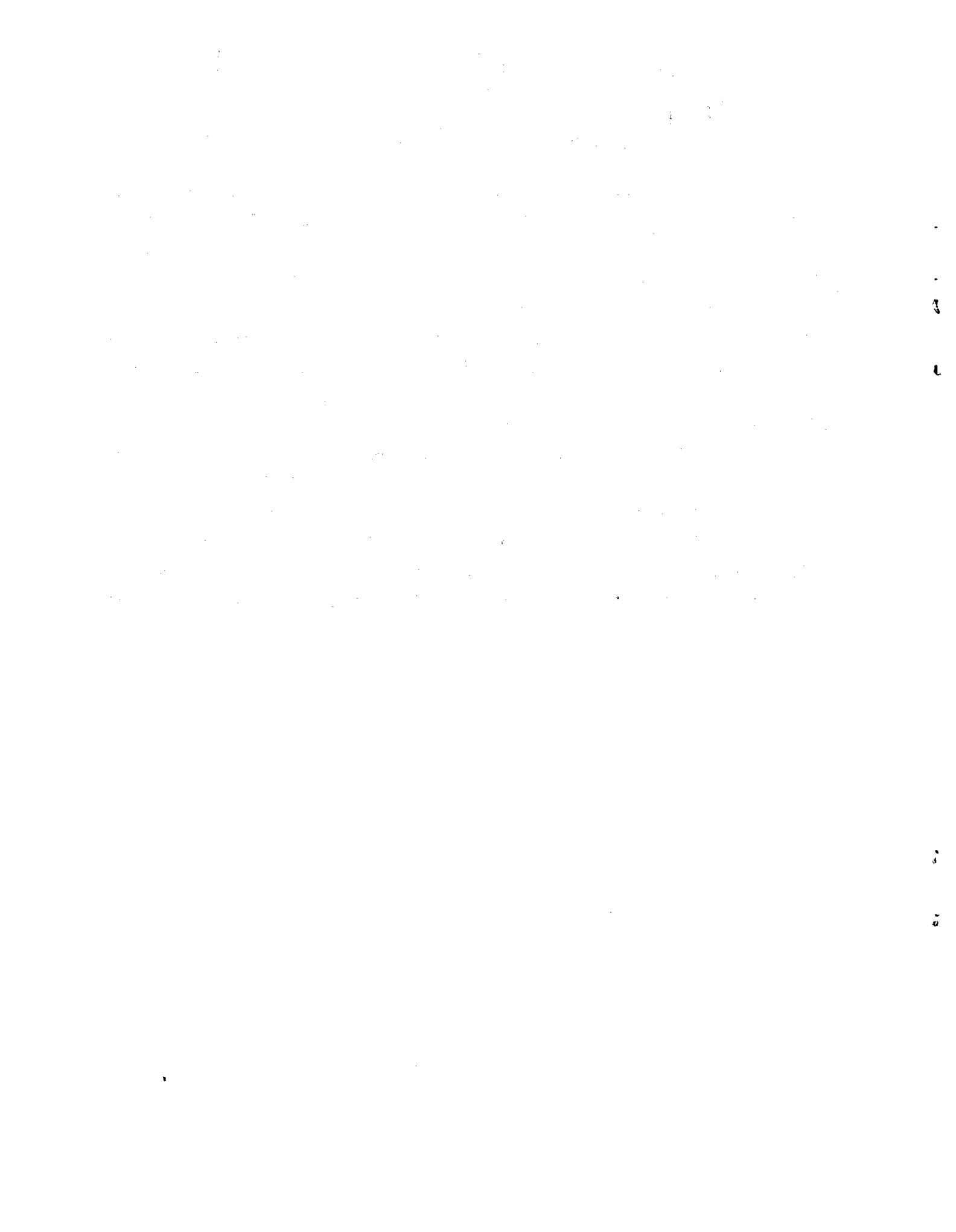
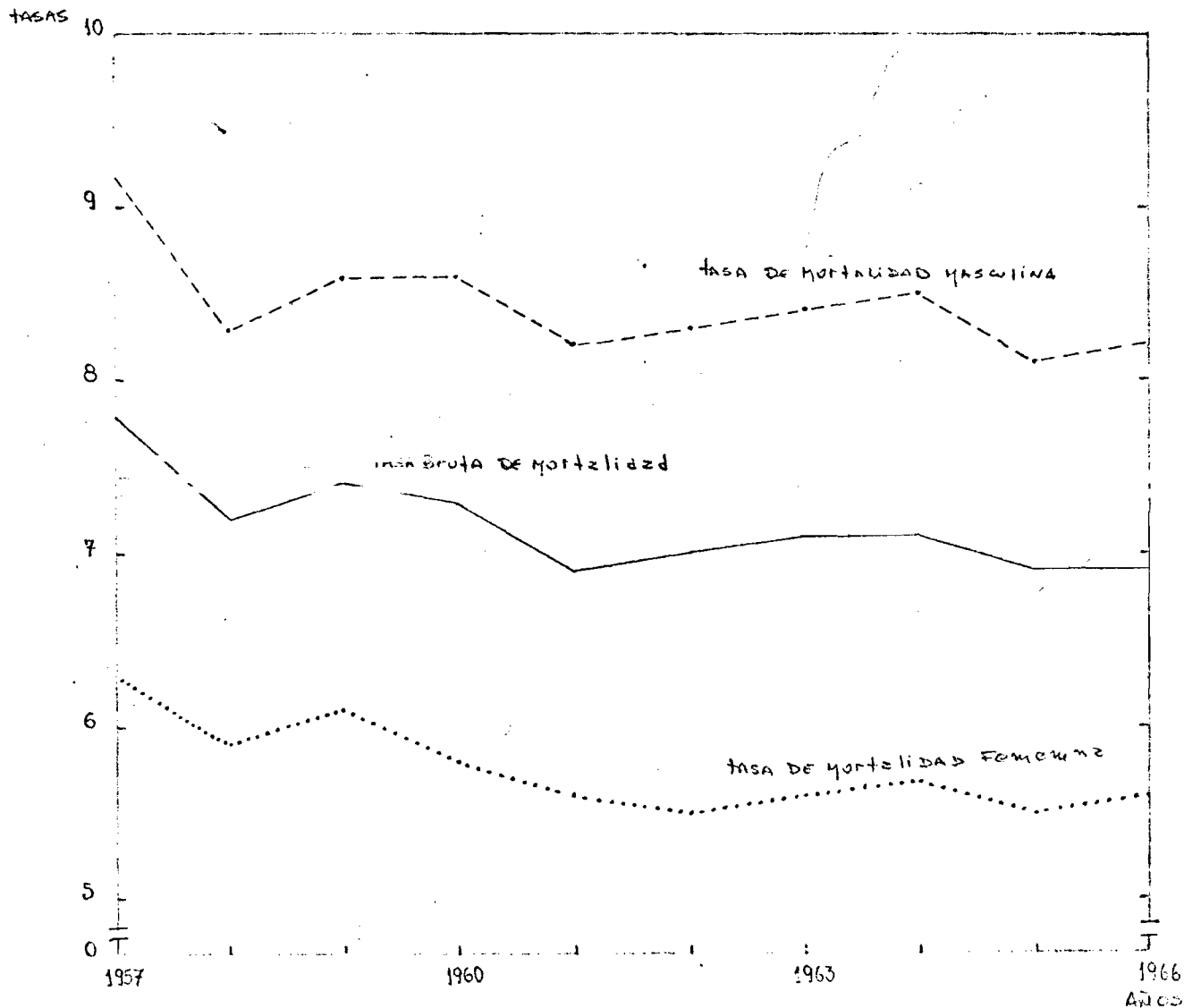
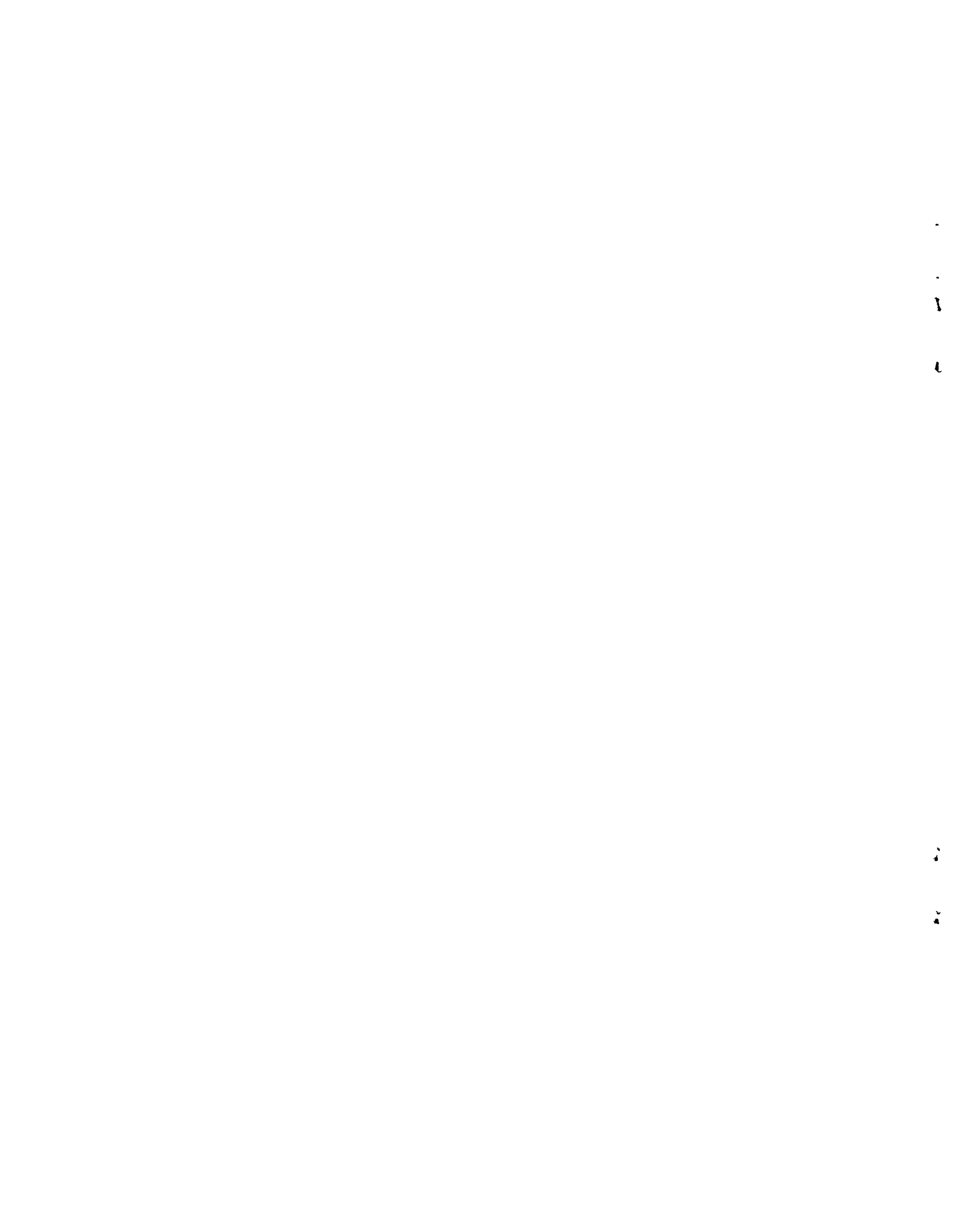


GRAFICO 3

Provincia de Buenos Aires.- Tasa bruta de mortalidad y tasas de mortalidad por sexo, 1957-1966. (Tasas por mil)



Fuente: Tabla 5



3. Mortalidad por grupos de edades y sexo

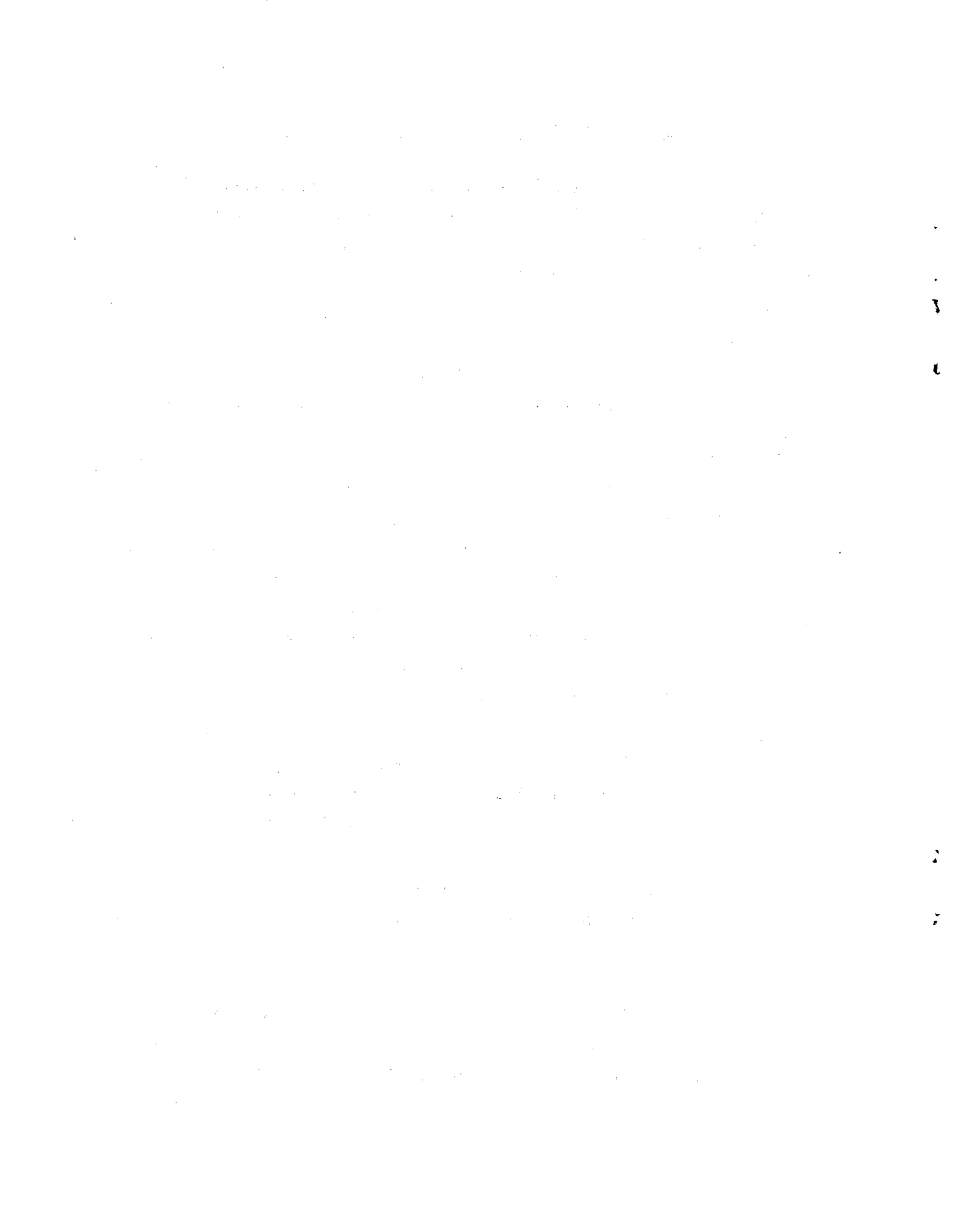
Una vez estudiado a grandes rasgos cual ha sido la evolución del nivel total de la mortalidad de la Provincia de Buenos Aires, se está en condiciones de analizar alguna de las características demográficas, diferencial en relación a la mortalidad : la edad

Para describir el curso de la mortalidad por grupos de edades se analizó los cambios habidos en las tasas entre el bienio inicial y final del período estudiado, como puede observarse en el cuadro 1 y gráfico 4 donde el descenso es notorio en todos los grupos de edades especialmente en los menores de un año y en los de 1 a 4 años, y a medida que aumenta la edad disminuye el ritmo de descenso. Para cotejar la estructura de las defunciones por edad y las tasas de cada bienio, como puede apreciarse en el cuadro 2, se calcularon las defunciones esperadas en el período 1965-1966 con las tasas específicas de 1957-1958, para expresar los cambios observados en las tasas en términos de muertes evitadas; se observa que en las defunciones evitadas en todos los grupos de edades tienen especial importancia las que se evitaron en los menores de un año y en los de 45-64 años. En total se han evitado 17573 defunciones anuales en el bienio último, bajo el supuesto de vigencia de las tasas específicas de 1957-1958.

Con el objeto de comparar los niveles de mortalidad de la Provincia de Buenos Aires con los de países más desarrollados, se utilizan las tasas observadas en Suecia en el año 1966. En el cuadro 3 se aprecian las defunciones evitadas en Buenos Aires si se dieran condiciones semejantes a las de Suecia.

La diferencia entre las muertes esperadas, aplicando las tasas de Suecia y las muertes observadas corresponden a defunciones que podrían evitarse.

La mayor diferencia entre la mortalidad de Buenos Aires y Suecia se observa en el grupo de menores de 1 año en que, según este criterio, podría evitarse el 52,1 por ciento de las defunciones. La contribución de este grupo de edad al total de muertes evitables es del orden del 27 por ciento.



Otro grupo en que podría evitarse un alto porcentaje de las muertes es el de 1 a 4 años de edad, con un 32,7 por ciento de muertes evitables. Sin embargo por su baja tasa de mortalidad, tal reducción tendría poca influencia en la mortalidad total.

Al contrario, los grupos comprendidos entre los 25 y los 74 años de edad, con porcentajes de defunciones evitables menores, contribuirían importantemente a la reducción de la mortalidad general si sus tasas se aproximaran a las de Suecia.

A pesar de los adelantos en la medicina actual, es difícil preveer el término en que la Provincia de Buenos Aires llegue a obtener esos niveles de reducción, ya que el ritmo de disminución en los países poco desarrollados es diferente al de los países desarrollados.

Cuadro 1

PROVINCIA DE BUENOS AIRES: TASAS DE MORTALIDAD POR GRUPOS DE EDADES, 1957
1958 y 1965-1966

Grupos de edades	1957-1958	1965-1966	Porcentaje de cambio
Todas las edades	7,5	6,9	8,0
menor de 1	46,4	30,9	33,4
1 - 4	1,8	1,0	44,4
5 - 14	0,5	0,4	20,0
15 - 24	1,1	0,9	18,2
25 - 44	2,1	1,9	9,5
45 - 64	11,3	9,8	10,2
65 - 74	38,1	34,5	9,4
75 y más	111,3	102,7	7,7

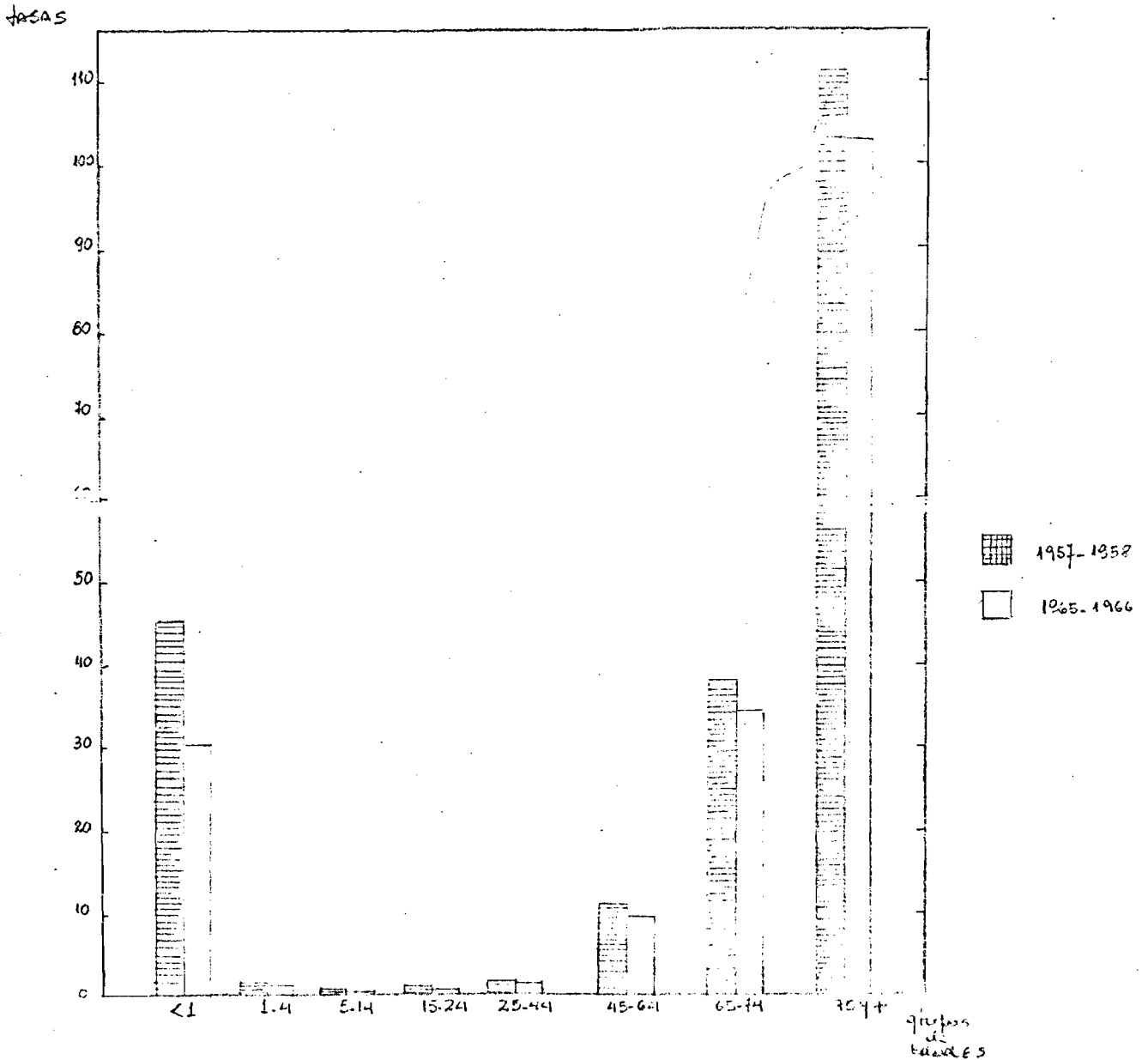
Fuente: Defunciones: Dirección de Estadística e Investigaciones de la Provincia de Buenos Aires, Boletín Estadístico - 1er. trimestre 1957, Buenos Aires Argentina, 1958, pág. 5
Dirección de Estadística e Investigaciones de la Provincia de Buenos Aires, Boletín Estadístico, volumen III Demográfico, 1958-1965, Buenos Aires, Argentina, pág. 64
Dirección de Estadística e Investigaciones de la Provincia de Buenos Aires, Boletín Estadístico, 1er. trimestre 1968, Buenos Aires, Argentina, 1968, pág. 16

Población : Proyección retrospectiva 1957-1959, op. cit.

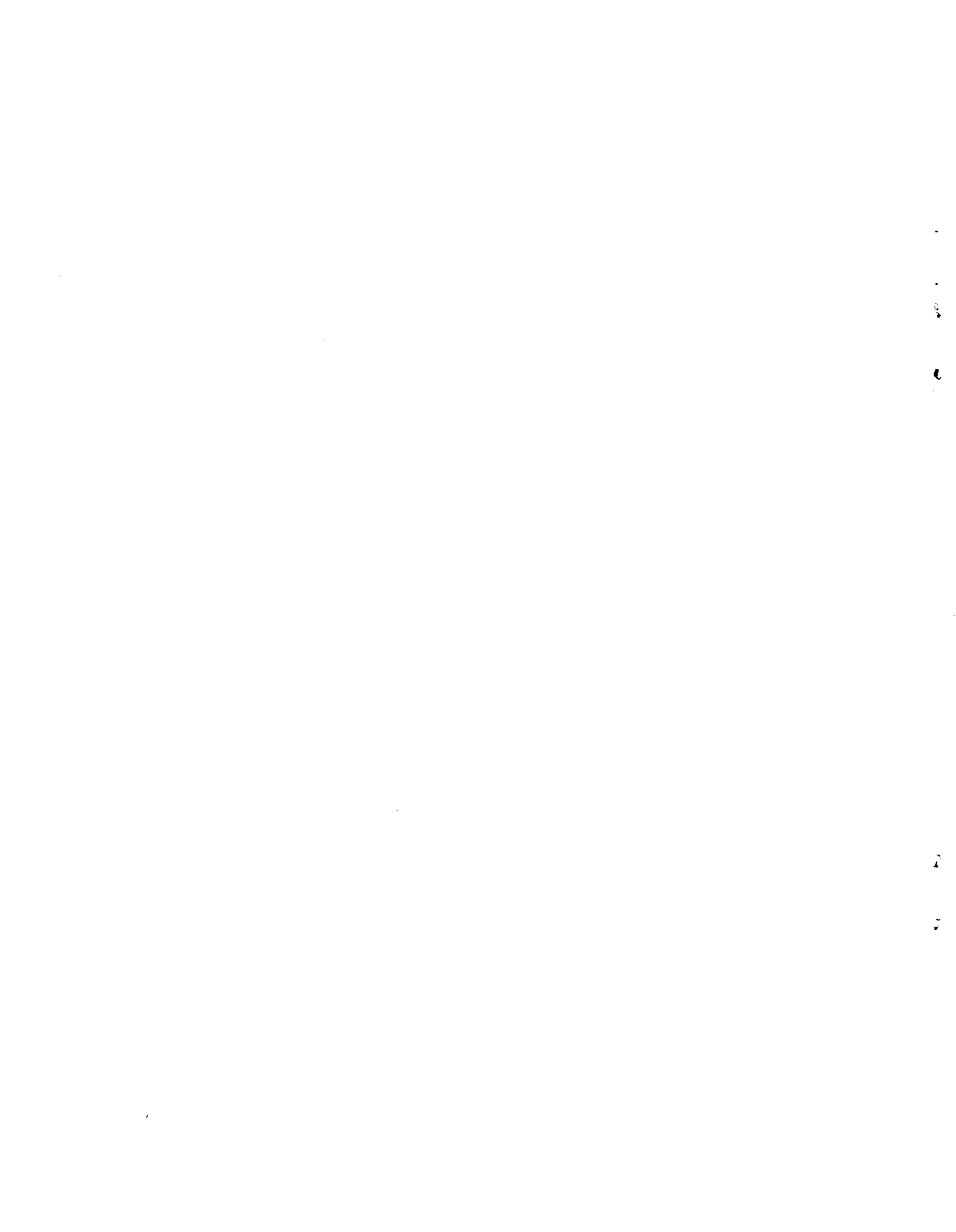
Instituto Nacional de Estadística y Censos, Serie Anual de la población de capital Federal y las provincias por sexo y grupos de edades 1960-1975, Buenos Aires, Argentina, 1975, pág. 11

GRAFICO 4

Provincia de Buenos Aires. Tasas de mortalidad por grupos de edades, 1957-1958 y 1965-1966



Fuente: Idem Tabla 5.



Cuadro 2

PROVINCIA DE BUENOS AIRES; ESTRUCTURA POR EDAD DE DEFUNCIONES OBSERVADAS Y ESPERADAS EN 1965-1966

Grupos de edades	NUMERO DE DEFUNCIONES		DEFUNCIONES EVITADAS	
	Observadas 1965 - 1966	Esperadas ^{a/} 1965 -1966	Número	Porcentaje
TOTAL	111.149	128.722	17.573	100.0
menor de 1	9.564	14.350	4.786	27.3
1 - 4	1.245	2.221	976	5,6
5 - 14	1.154	1.466	312	1.8
15 - 24	2.320	2.761	441	2.5
25 - 44	9.299	10.290	991	5.6
45 - 64	31.620	36.510	4.690	27.8
65 - 74	25.036	27.623	2.587	14.7
75 y más	30.911	33.501	2.590	14.7

Fuente: Dirección de Estadística e Investigaciones de la Provincia de Buenos Aires, op. cit.

a/ Aplicando tasas de 1957-1958 a la población de 1965-1966



Cuadro 3

PROVINCIA DE BUENOS AIRES. TASAS DE MORTALIDAD POR GRUPOS DE EDADES EN SUECIA Y EN LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES, 1966. DEFUNCIONES OBSERVADAS Y EVITABLES EN LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES.

Grupos de edades	Tasas de -mortalidad		Defunciones en Buenos Aires 1966			
	Suecia 1966.	Bs. As 1966	Observadas	Esperadas	Evitables	Porcentaje Evitable
de 1	14.9	31.0	4846	2322	2524	52.1
1 - 4	0.7	1.0	649	437	212	32.7
5 - 14	0.3	0.4	538	444	94	17.5
15- 24	0.8	0.9	1174	1026	148	12.6
25- 44	1.4	1.9	4742	3447	1295	27.3
45- 64	7.4	9.8	16042	12106	3936	24.5
65- 74	30.8	34.4	12754	11427	1327	10.4
75 y más	105.6	104.3	15649	15840	-191	-1.2
Total	10.1	6.9	56394	47049	9345	16.6

Fuentes: Suecia: Naciones Unidas, Demographic Yearbook 1966
 Buenos Aires: Dirección de Estadística e Investigaciones, op. cit.

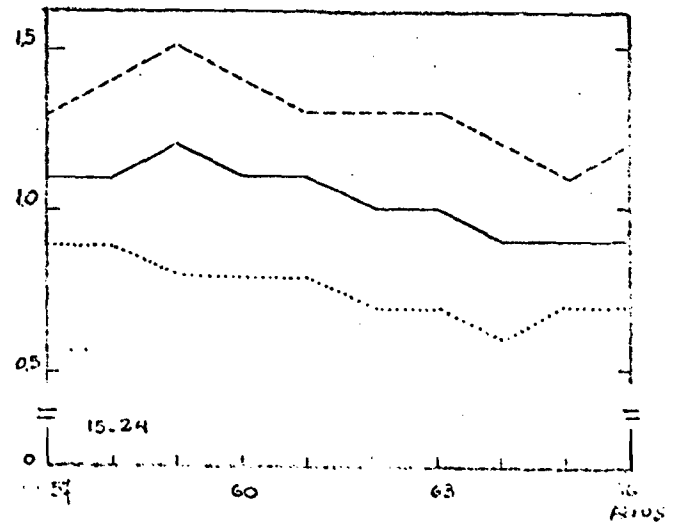
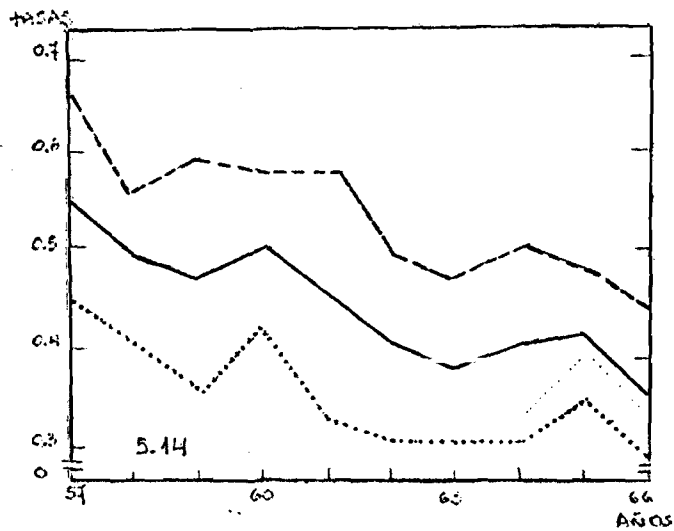
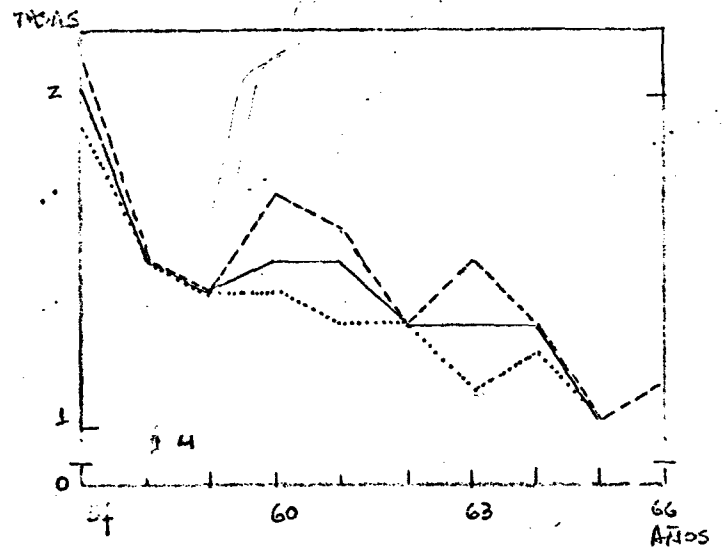
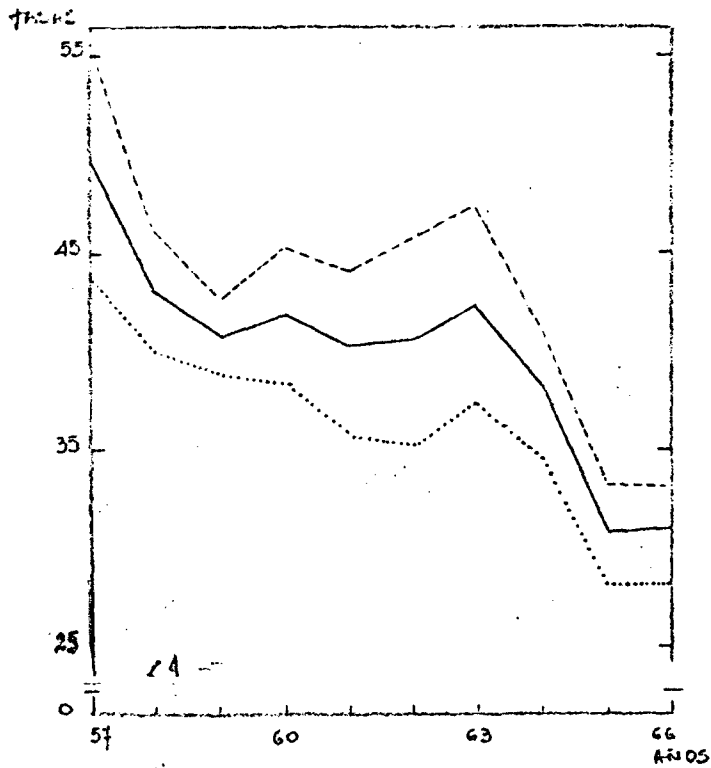
4. Tendencias de la mortalidad por sexo y grupos de edades.

En las curvas representativas para cada sexo y grupos de edades, como puede apreciarse en el gráfico 5, tablas 6,7 y 8 del Apéndice, las tasas de mortalidad para el año 1966 son inferiores a las de 1957. El conocido diferencial por sexo se manifiesta en todas las edades : la mortalidad masculina es superior a la femenina, solamente puede observarse en el grupo de 1 a 4 años diferencias de menor orden, llegando en algunos años a hacerse prácticamente iguales, lo que no significa que los riesgos de mortalidad sean iguales, ya que siendo la mortalidad muy baja en esas edades, pequeñas oscilaciones pueden ser explicadas por variaciones observadas en esos años. En cuanto al descenso en términos absolutos fue mayor en el grupo menores de un año, mientras que en términos relativos, el grupo de 1 a 4 años se vió más favorecido.

A partir de los cinco años las reducciones se hacen menos importantes en los sucesivos grupos de edad y en el de 75 y más años, grandes fluctuaciones en las tasas apenas permiten apreciar una tendencia general descendente.

GRAFICO 5

Buenos Aires, - Tasas de mortalidad por grupos de edades y sexo, 1957-1966 (tasas por mil)



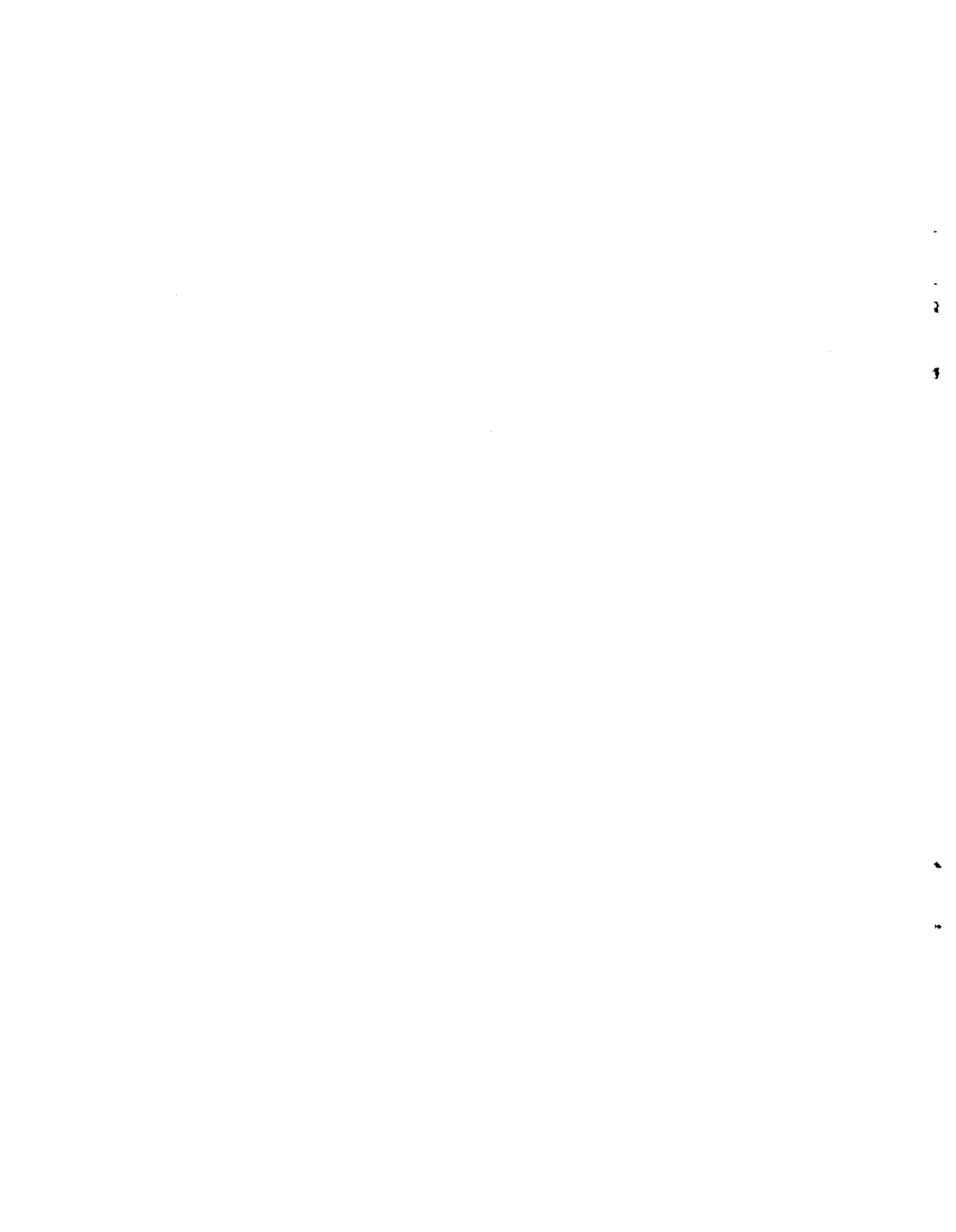
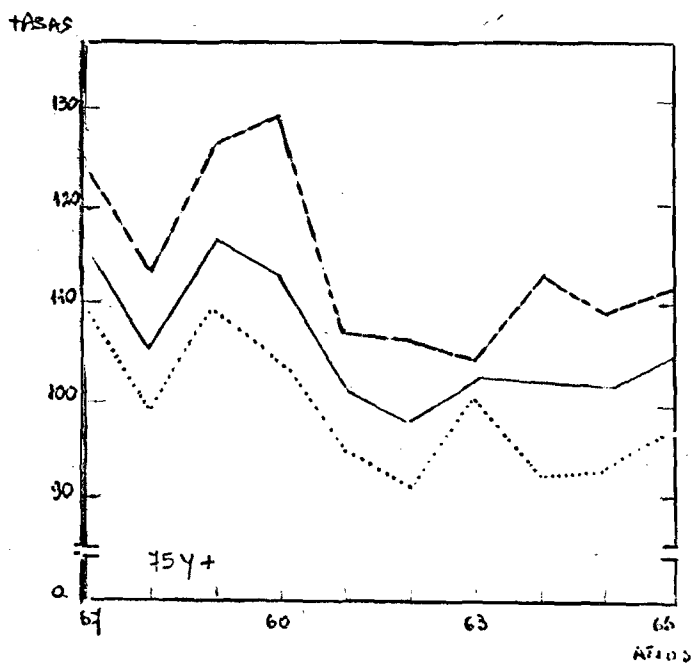
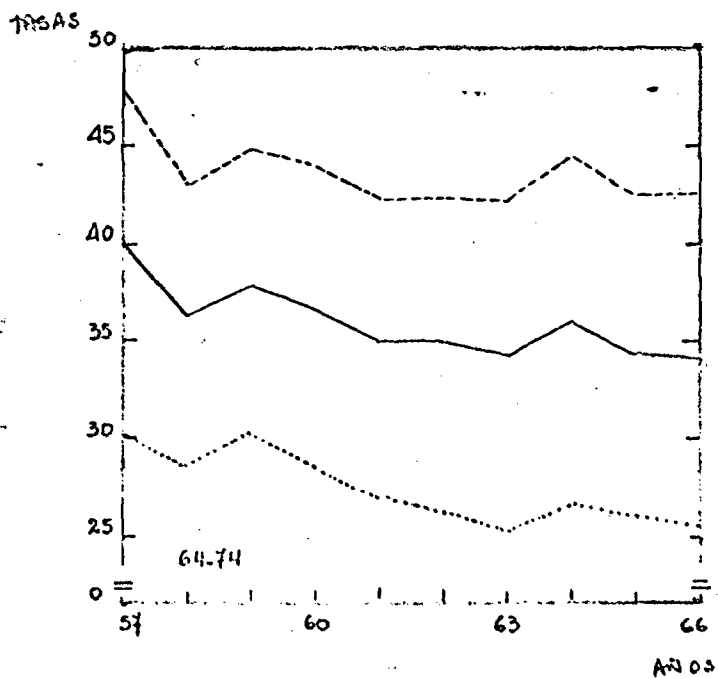
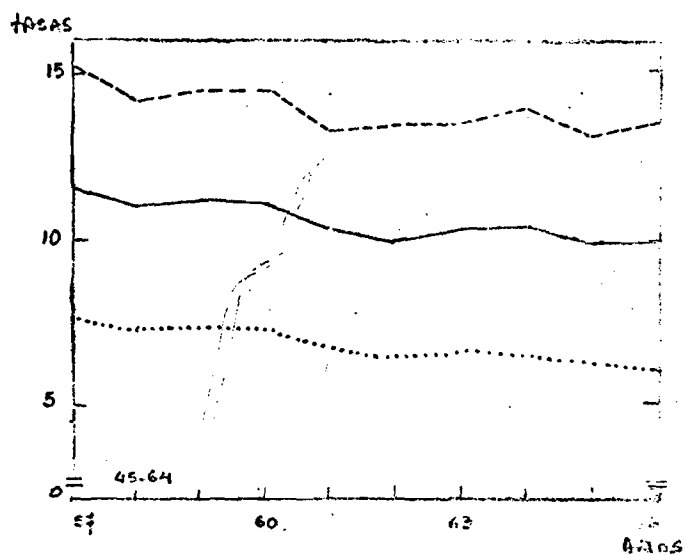
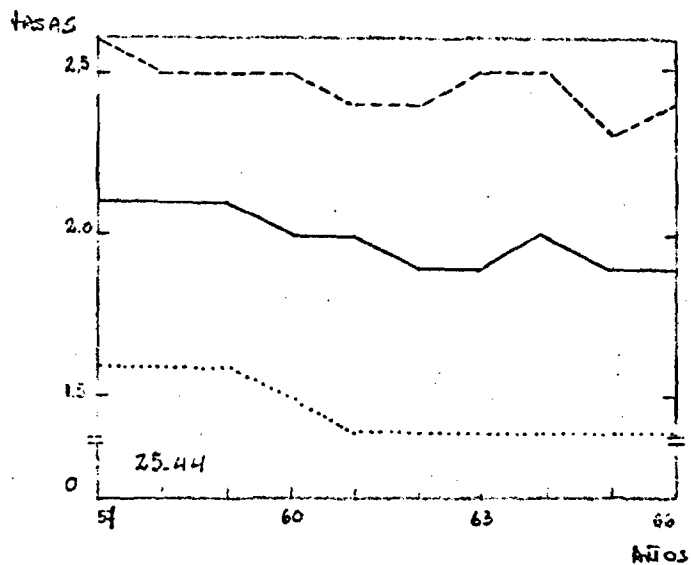


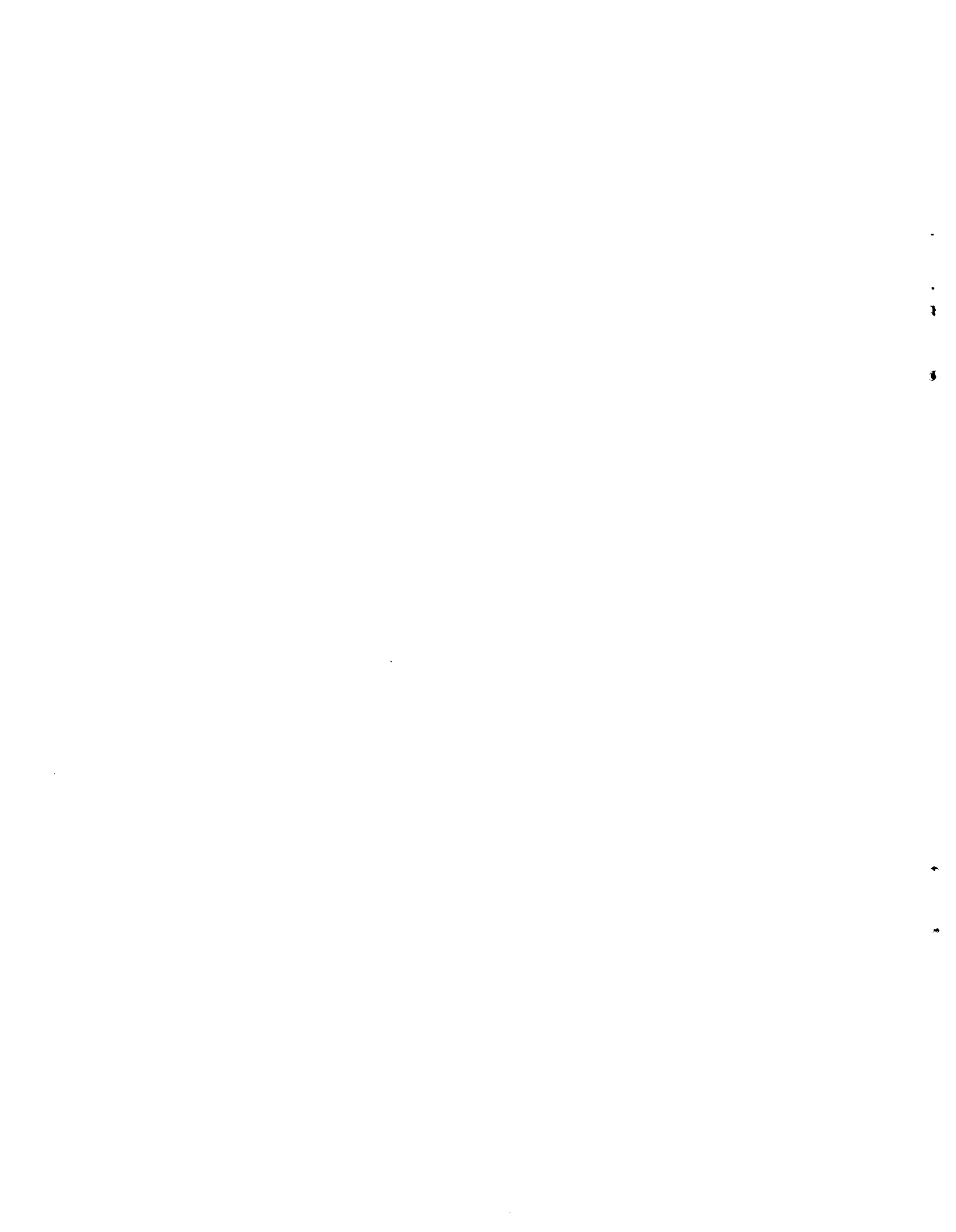
Gráfico 5
(conclusión)

Buenos Aires.- Tasas de mortalidad por grupos de edades y sexo, 1957-1966
(tasas por mil)



----- TASA DE MORTALIDAD MASCULINA
 ————— TASA BRUTA DE MORTALIDAD
 TASA DE MORTALIDAD FEMENINA

Fuente: Tablas 6, 7 y 8



III. MORTALIDAD POR CAUSAS

Es aceptado generalmente, que la distribución por edad de las defunciones, en determinadas circunstancias es un buen indicador del patrón de mortalidad de un país. Pero no solo es suficiente conocer la magnitud global de las defunciones que acontecen en la comunidad, sino es preciso saber cuales son las principales causas de mortalidad para procurar adoptar acciones posibles que las controlen. Así es como la distribución por causas de muerte, demuestra que el descenso de la mortalidad se vincula en la mayoría de los casos con la reducción de las muertes ocasionadas por determinados tipos de enfermedades que varía según los distintos grupos de edades. Por lo tanto, en este capítulo se tratará de conocer las características más salientes del problema a fin de presentar los aportes más trascendentes para brindar soluciones y avances en el conocimiento de las causas globales de mortalidad.

1. Mortalidad general por 16 grupos de causas.

Analizando la tendencia de las tasas de mortalidad por los 16 grupos de causa, como se explicó oportunamente en el capítulo 1, se puede observar en el cuadro 4 notables diferencias, donde las mayores reducciones entre el bienio inicial y final son aportadas por los siguientes grupos de enfermedades: infecciosas y parasitarias, Aparato Respiratorio, Senilidad y Síntomas mal definidos; por el contrario los aumentos de mayor importancia relativa se produjeron en las muertes por Diabetes, Aparato Circulatorio y Aparato Digestivo. El descenso brusco de la tasa bruta de mortalidad en el año 1958 se puede atribuir a una disminución de la mayoría de las tasas, excepto a las correspondientes a enfermedades de la primera infancia y Accidentes donde se observa un pequeño incremento. En el año 1961 se aprecia otra disminución importante debida fundamentalmente a la reducción de la tasa por causas mal definidas, mientras que en el año 1965 el descenso se manifiesta en la mayoría de las tasas por causas; por el contrario, el aumento de la mortalidad en 1959 es debido en gran parte a un incremento de las

defunciones por Cáncer, Aparato Circulatorio, Causa mal definida y por Accidentes y Violencias; en el año 1965 el alza se debió a una mayor mortalidad en casi todas las tasas de los 16 grupos de causas. (Véase tabla 9 del Apéndice). En el gráfico 6 se puede apreciar los cambios de estructura de la mortalidad según causas de mayor importancia, al comienzo y al final del período estudiado; en el mismo se observan las variaciones experimentadas, correspondiéndole las reducciones más importante al grupo Senilidad y Causas mal definidas (29,3 a 5,7 por cien), Respiratorias (5,2 a 2,5 por cien) e Infecciosas (2,5 a 2,1 por cien); por el contrario, los mayores ascensos se vieron en las enfermedades del Aparato Circulatorio (11,7 a 28,7 por cien), Sistema Nervioso (8,9 a 11,5 por cien) y Tumores (18,2 a 19,9 por cien) (Ver tabla 10 del Apéndice)

En el gráfico 7 se aprecia la tendencia seguida por cuatro grupos de enfermedades siendo estos los más importantes dentro del total de defunciones; en el mismo se ve el brusco descenso de la mortalidad por Causas mal definidas pasando de 228,7 en 1957 a 39,1 por cien mil, en 1966 y de las enfermedades del Aparato Respiratorio de 40,8 a 17,5 por cien mil; por el contrario, las enfermedades del Aparato Circulatorio aumentan notoriamente a partir del año 1961 debido probablemente a una mejor declaración de la causa de muerte, ya que coincide con el año en que las causas mal definidas comienzan a descender. El comportamiento de las defunciones por Cáncer es de forma regular, si bien comienza con una tasa de 141,8 por cien mil para llegar al año 1966 con una tasa de 137,8 por cien mil

Cuadro 4

PROVINCIA DE BUENOS AIRES. TASA DE MORTALIDAD SEGUN CAUSAS DE MUERTE, 1957-1958, 1965-1966. (Tasas por cien mil habitantes)

Causas de muerte	1957-1958	1965-1966
Total	748,1	688,5
Infecciosas y parasitarias (I)	17,2	14,3
Tumores (II)	140,8	137,6
Diabetes (III)	6,4	14,9
Anemia (IV)	1,2	0,9
Sistema Nervioso y órganos de los sentidos (VI)	67,0	76,9
Aparato circulatorio (VIII)	85,7	191,8
Aparato Respiratorio (VIII)	34,8	19,6
Aparato Digestivo (IX)	17,3	27,2
Aparato genito-urinario (X)	11,2	8,0
Complicaciones del embarazo, parto puerperio (XI)	0,9	1,7
Mal formaciones congénitas (XIV)	8,9	6,0
Enfermedades de la Primera infancia (XV)	31,1	33,6
Senilidad y estados mal definidos (XVI)	216,5	41,7
Accidentes, Envenenamientos y Violencias (XVII)	52,3	60,3
Las demás enfermedades	57,1	54,5

Fuente: Dirección General de Estadística e Investigaciones de la Provincia de Buenos Aires, Boletín Estadístico, 1er. semestre 1958, Buenos Aires, Argentina, 1958 pág. 31-34
 Dirección General de Estadística e Investigaciones de la Provincia de Buenos Aires, Boletín Estadístico, Volumen III Demográfico, Años 1958-1965 Buenos Aires, Argentina, pág. 110-141
 Dirección General de Estadística e Investigaciones de Provincia de Buenos Aires, Boletín Estadístico, 1er. trimestre 1968, Buenos Aires Argentina, 1968, pág. 18-21.
 Proyección retrospectiva 1957-1959, op. cit
 Instituto Nacional de Estadística y Censos, Serie Anual de Población op. cit

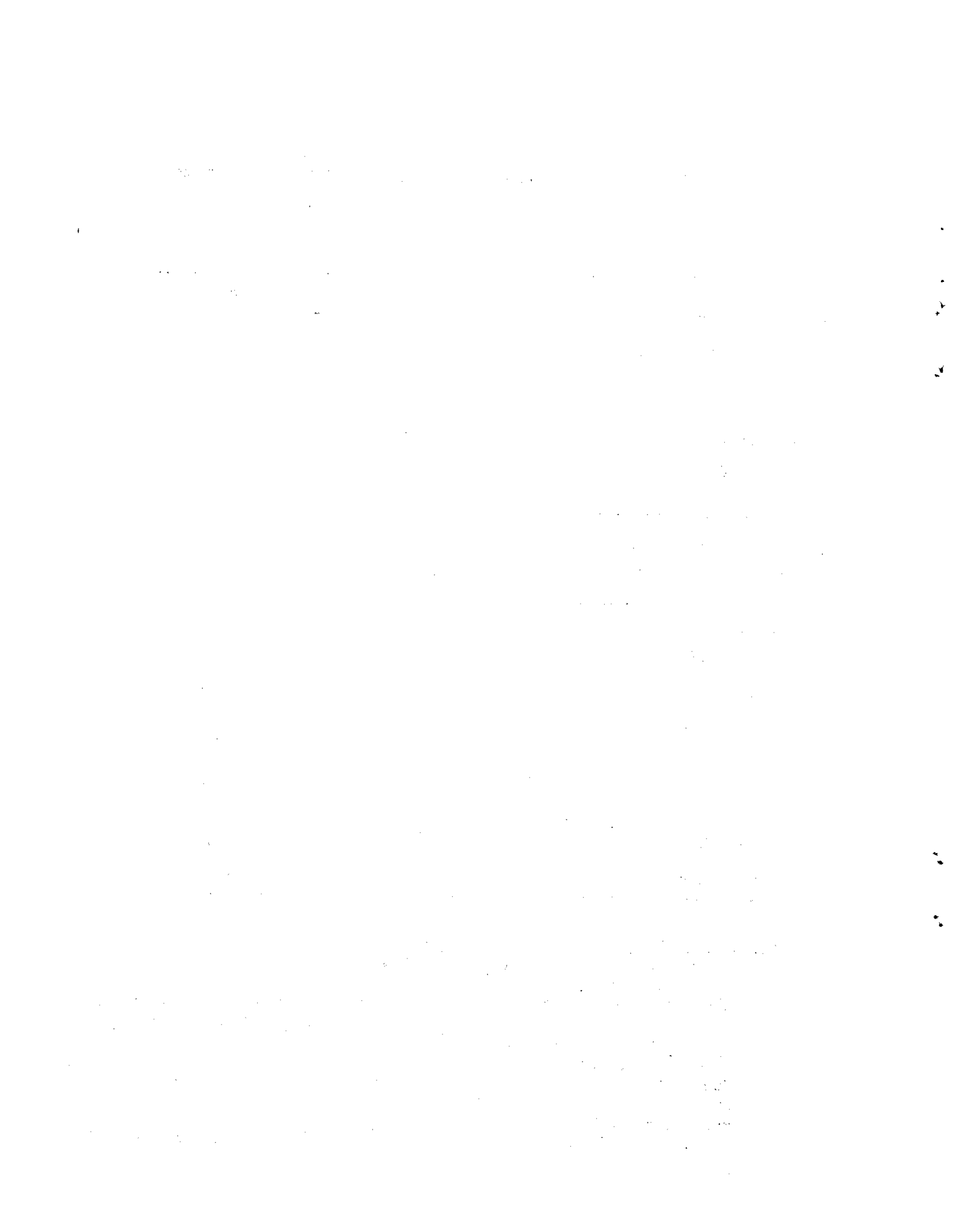
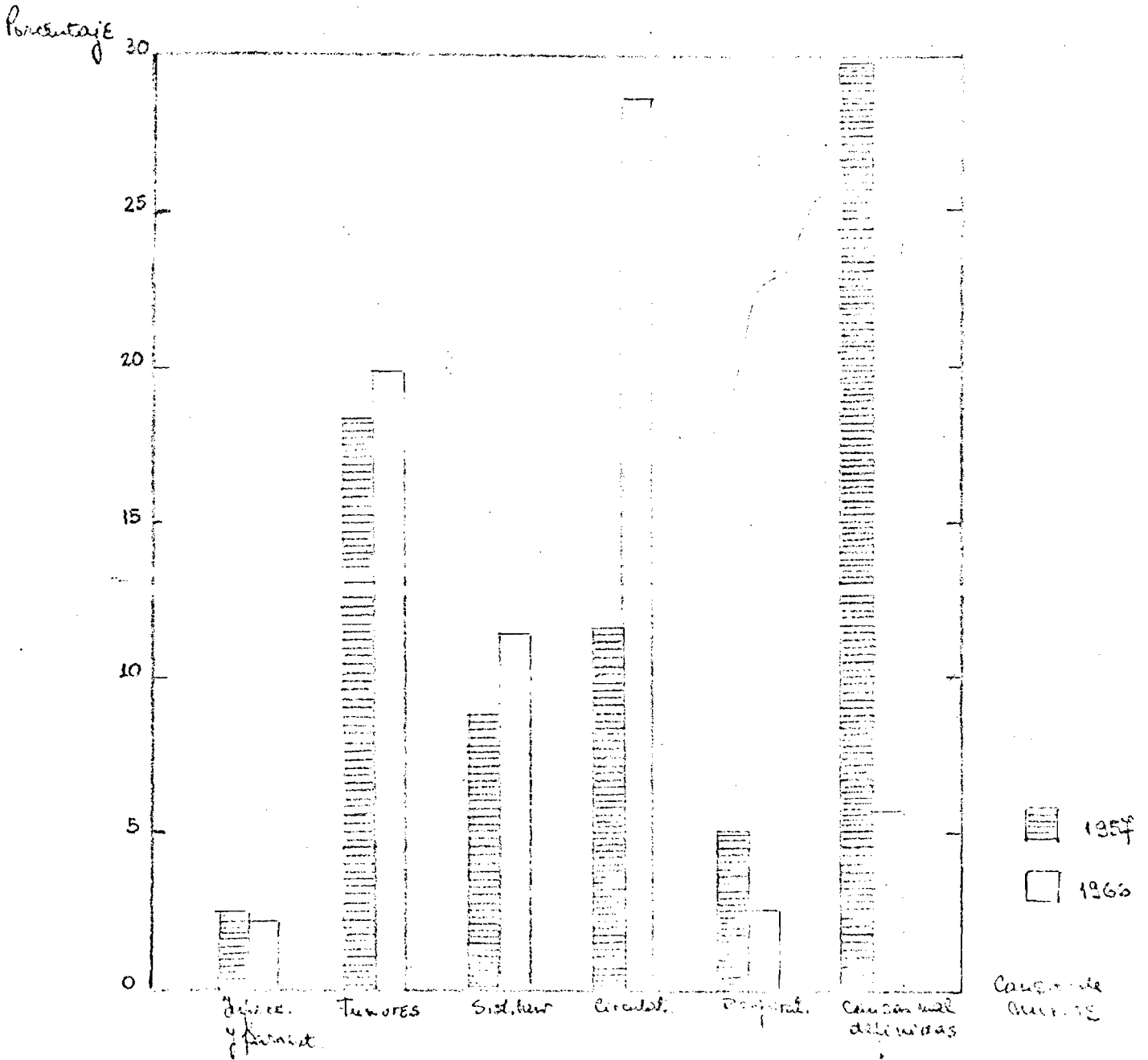


GRAFICO 6

Buenos Aires Estructura de las defunciones según grupos de causa de mayor incidencia, 1957-1966



Fuente: Tabla 10.

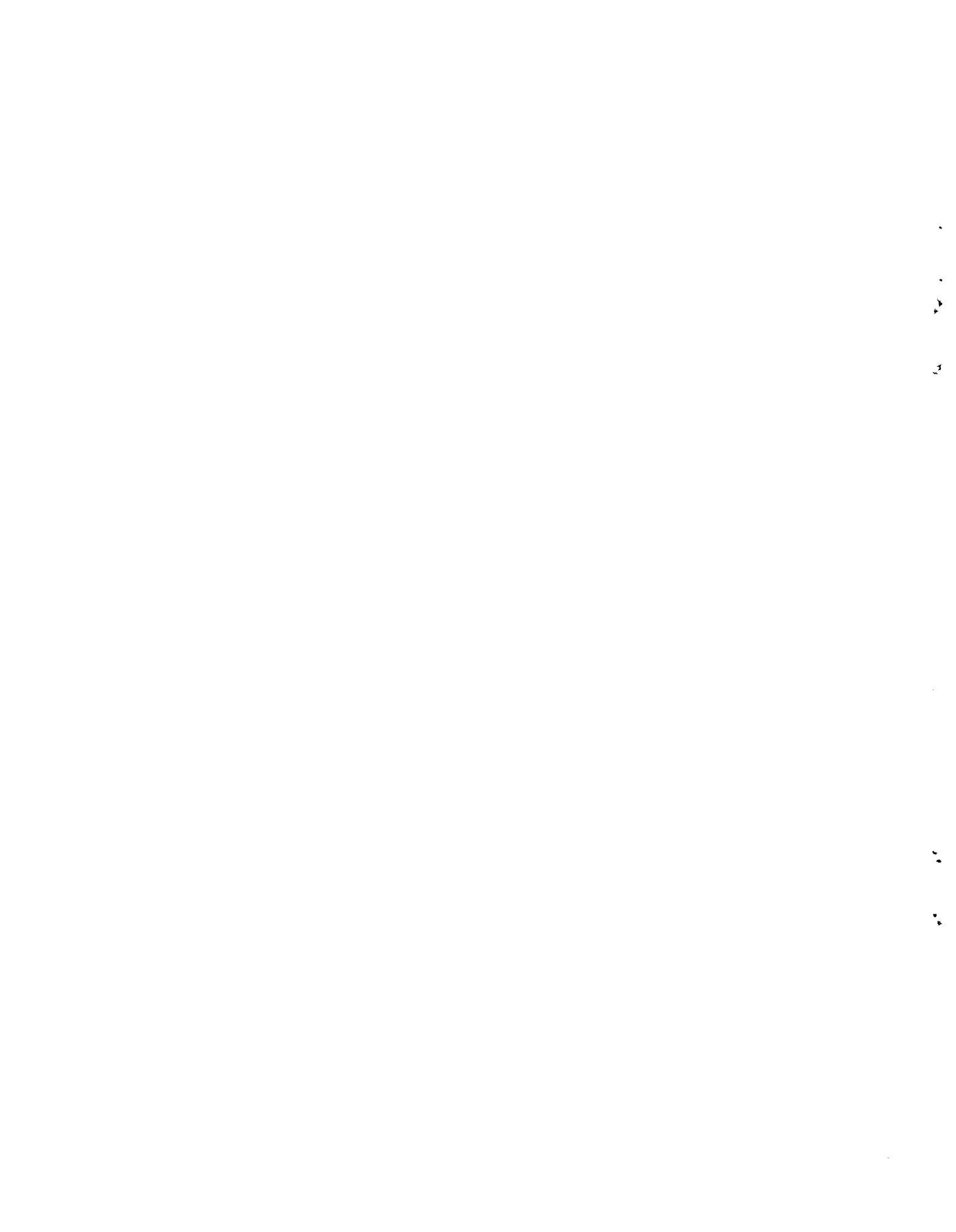
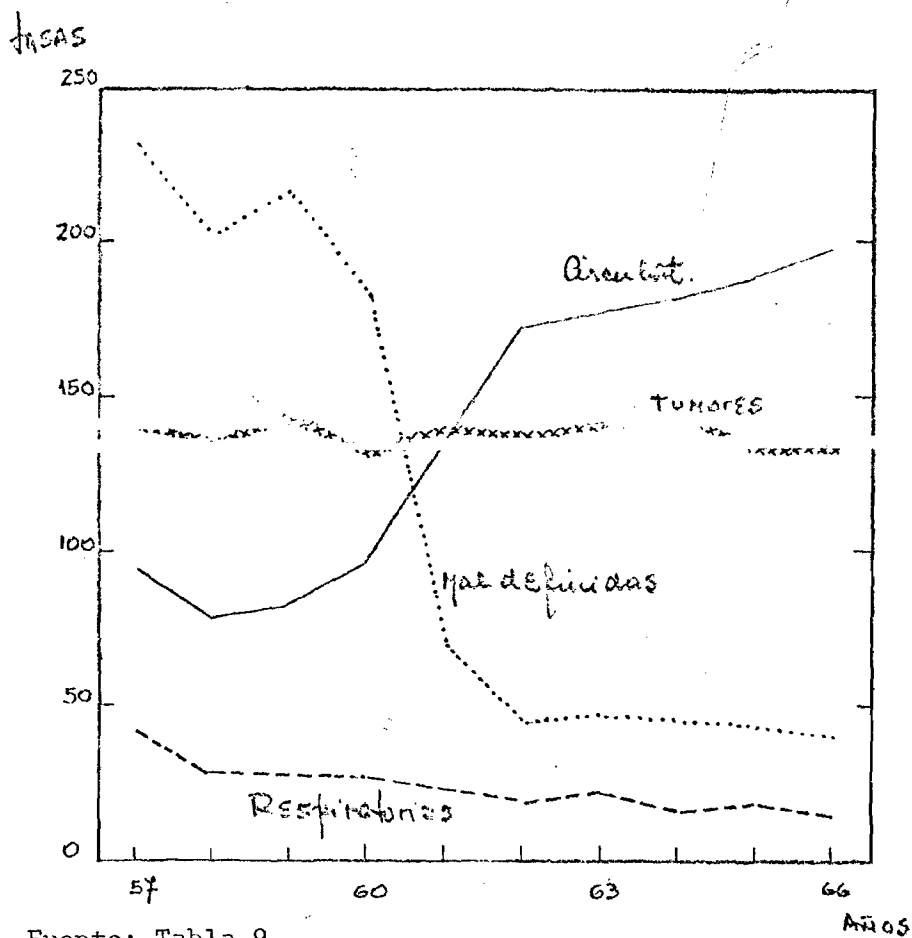


GRAFICO 7

Provincia de Buenos Aires.- Tasas de mortalidad según causas de muerte, de mayor incidencia, 1957-1966



2. Mortalidad por las tres causas más importantes en los grupos de edades, 1957 y 1966.

Se seleccionaron las tres causas más importantes en cada uno de los ocho grupos de edades, teniendo como información básica la suministrada por los Anuarios Estadísticos de la Provincia de Buenos Aires y la población por sexo y grupos de edades (descrito en el capítulo I). Si bien la tasa de mortalidad **infantil** utiliza las defunciones de menores de 1 año y los nacimientos, en este estudio no fue posible emplear dicha relación por la falta de disponibilidad de los mismos, por lo tanto todos los grupos de edades relacionan las defunciones de edad x y la población estimada de esa misma edad.

En los grupos de edades menores de un año y de 1 a 4 años las defunciones por enfermedades del Aparato Digestivo corresponden en su gran mayoría a diarreas, las que pueden considerarse enfermedades infecciosas, por esta razón se decidió contabilizarlas juntas; lo mismo ocurrió con las enfermedades del Sistema Nervioso, en la población de más de 25 años, donde predominan las hemorragias cerebrales, que pueden incluirse en las enfermedades del Aparato Circulatorio, lo que justifica unir dichos grupos.

En el cuadro 5 se muestran las tasas iniciales y finales del período analizado en los diferentes grupos de edades y porcentaje de cada causa con respecto al total de defunciones donde se ve el peso que tuvo cada grupo de causa en el cambio de la mortalidad en cada grupo de edad, observándose que excepto las tasas de mortalidad por accidentes (1 a 4 años), las del Sistema Nervioso Central, unidas al del Aparato Circulatorio; las Infecciosas, junto con las Digestivas y las de la Primera infancia (en los menores de un año), las tasas disminuyen notablemente durante los años analizados.

Las defunciones por Tumores se encuentran entre las primeras tres causas de muerte en cinco de los ocho grupos; los Accidentes, Mal definidas y las del Sistema Nervioso Central, unidas a las del Aparato Circulatorio, en cuatro; las Infecciosas, Respiratorias e Infecciosas, junto con el Aparato Digestivo, en dos.

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and activities. It emphasizes that proper record-keeping is essential for transparency and accountability, particularly in financial matters. This section also outlines the various methods and tools used to collect and analyze data, ensuring that the information is reliable and up-to-date.

2. The second part of the document focuses on the implementation of these practices across different departments and teams. It provides detailed instructions on how to set up systems for data collection and analysis, including the selection of appropriate software and the training of staff. This section also addresses the challenges that may arise during the implementation process and offers strategies to overcome them.

3. The third part of the document discusses the importance of regular communication and reporting. It highlights the need for clear and concise reports that provide a comprehensive overview of the data and its implications. This section also outlines the roles and responsibilities of different stakeholders in the reporting process, ensuring that everyone is aware of their contribution to the overall success of the project.

4. The fourth part of the document concludes with a summary of the key findings and recommendations. It reiterates the importance of maintaining accurate records and implementing effective data collection and analysis practices. The document also provides a list of resources and references for further information, ensuring that readers have access to the latest and most relevant information in the field.

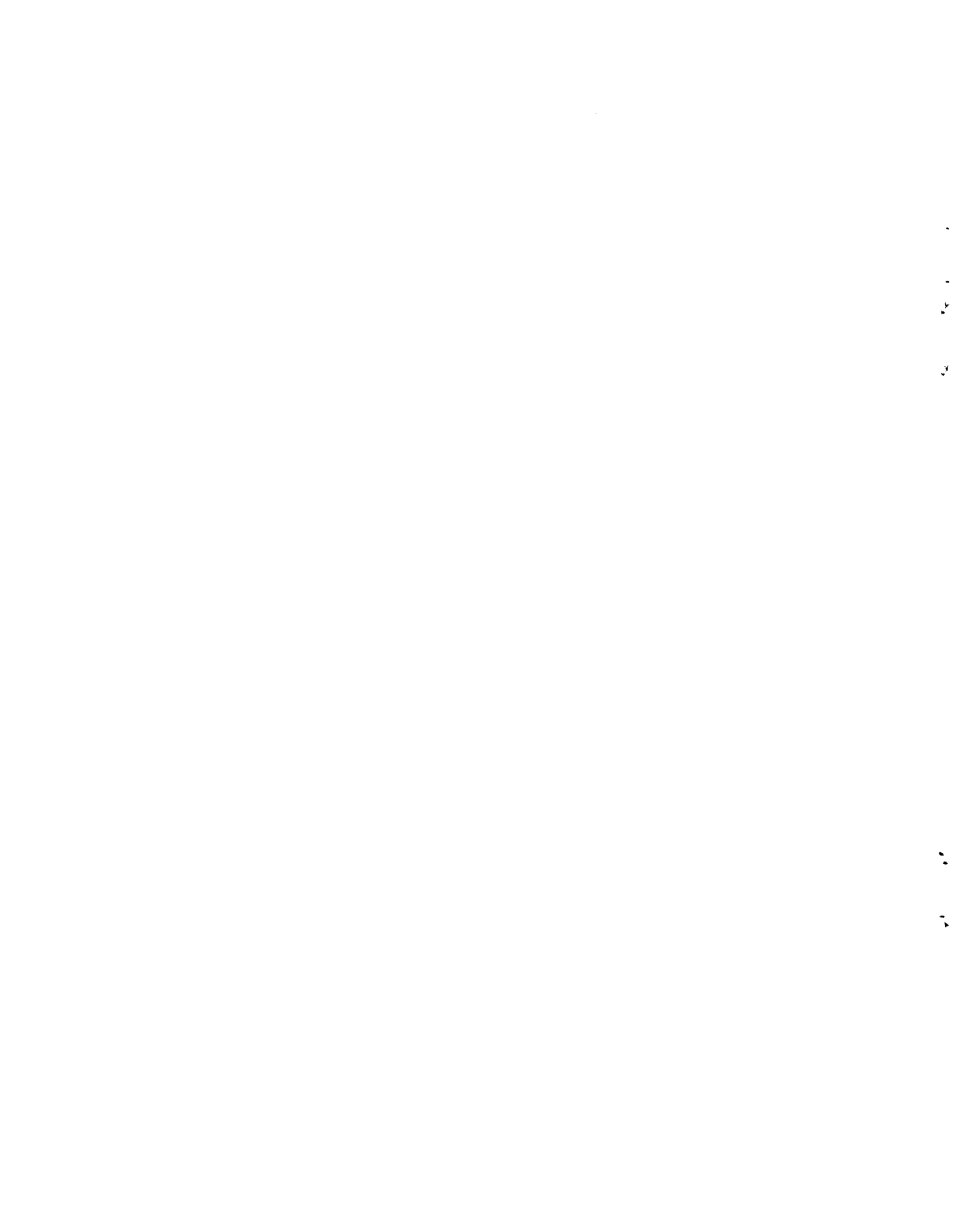
En los menores de un año se observa una disminución de la mortalidad por Enfermedades Respiratorias y un ligero aumento en las restantes causas, mientras que en los de 1 a 4 años el ascenso se da unicamente en el grupo de Accidentes. A partir de los 5 años la reducción del nivel de la mortalidad por las tres causas más importantes es bien notorio a excepción del tramo de más de 25 años donde las Enfermedades del Sistema Nervioso Central y Circulatorio ascienden bruscamente a medida que aumenta la edad. En los menores de 5 años, las tres primeras causas, representan más de la mitad del porcentaje de las muertes que en ellos se producen. En tanto que en los grupos de más de 45 años se observan porcentajes más altos que los correspondientes al grupo anterior.

CUADRO N°5

PROVINCIA DE BUENOS AIRES: TASAS Y PORCENTAJES DE
LOS TRES GRUPOS DE CAUSAS MAS IMPORTANTES, EN 1957 Y 1966
(Tasas por 100 mil hab.)

Causas	1957		1966	
	Tasa	Porcentaje	Tasa	Porcentaje
<u>Menores de 1 año</u>	—	55,3	—	78,1
Inf. + Digest.	321,7	6,5	366,7	11,8
Respiratorias	905,4	18,2	314,9	10,2
Prim. infancia	1525,5	30,6	1736,4	56,1
<u>1-4 años</u>	—	51,5	—	53,9
Inf. + Digest.	26,7	13,1	25,0	24,0
Respiratorias	61,6	30,3	13,6	13,1
Accidentes	16,6	8,1	17,5	16,8
<u>5-14 años</u>	—	49,2	—	32,9
Infecciosas	5,7	10,1	2,7	7,4
Respiratorias	7,3	12,9	4,8	13,2
iniciaentes	14,2	26,2	4,5	12,2
<u>15-24 años</u>	—	66,8	—	18,6
Tuberculosis	10,3	9,1	5,9	6,4
Respiratorias	16,8	14,9	3,7	4,0
Accidentes	48,3	42,8	3,7	8,2
<u>25-44 años</u>	—	55,9	—	50,8
Tuberculosis	38,0	18,1	33,9	17,6
Sist. nerv. y circ.	32,9	15,7	45,8	23,8
Accidentes	46,5	22,1	18,0	9,4
<u>45-64 años</u>	—	77,5	—	75,7
Tumores	313,1	27,0	276,5	28,2
Sist. nerv. y circ.	269,7	23,2	388,5	39,6
Mal definidas	316,3	27,3	60,8	7,9
<u>65-74 años</u>	—	81,1	—	80,6
Tumores	907,3	22,7	873,3	25,4
Sist. nerv. y circ.	1048,0	26,2	1624,3	47,2
Mal definidas	1286,9	32,2	195,7	8,0
<u>75 y más</u>	—	81,8	—	82,4
Tumores	1792,3	15,3	1606,7	15,4
Sist. nerv. y circ.	3129,7	26,8	5894,0	56,5
Mal definidas	4641,1	39,7	620,0	10,5

FUENTE : Tablas 11 y 12



3. Tendencias de la mortalidad por algunas causas y grupos de edades.

Grupo menores de 1 año:

En el cuadro 6 se observa un descenso del 49,8 por cien mil al 31 por cien mil en el año 1966. Si bien existe una reducción de las tasas en el año 1960 y 1963 hay un pequeño aumento que coincide con un ligero ascenso de la mortalidad a partir de esos años de las enfermedades Infecciosas y las de Primera infancia (1960) y las del Aparato Respiratorio y Primera infancia (1963). Ver gráfico 8, tabla 11 del Apéndice.

Grupo de 1-4 años:

Hasta 1960 el principal grupo de causas de muerte de 1 a 4 años era el de las enfermedades Respiratorias, como puede apreciarse en el gráfico 9 tabla 12 del Apéndice, a partir del año 1961 toman mayor importancia las enfermedades Infecciosas y Digestivas y los Accidentes. Si observamos la tendencia de las tres curvas, la única que tuvo una evolución fluctuante es la correspondiente a Infecciosa más Digestiva, a pesar del pequeño descenso que tuvo del 26,7 al 25 por cien mil, en 1966.

Grupo de 5-14 años:

La tendencia general de la mortalidad por las tres causas de muerte es descendente para este grupo de edad, notándose una disminución muy pronunciada en el grupo correspondiente a Accidentes, de 16,9 a un 4,5 por cien mil, en el año 1966.

Grupo de 15-24 años:

Para este grupo de edad al igual que el anterior la evolución de la mortalidad es semejante, observándose un descenso brusco en el grupo de accidentes del 48 al 7,5 por cien mil, en el año 1966. La causa de muerte por enfermedades infecciosas se ha reducido mucho en su incidencia, pasando la tasa que para 1957 era de 10,3 por cien mil a 5,9 por cien mil en 1966. Las causas mal definidas comienzan a descender notablemente en este grupo de edades lo cual conduce probablemente a un aumento en las otras enfermedades, pasando de una tasa de 16,8 a 3,7 por cien mil en el último año estudiado.

Grupo de 25-44 años:

El descenso de la mortalidad por los grupos de causa Tumores y Accidentes se puede apreciar en el gráfico 10, mientras que las causas de muerte correspondientes al Sistema Nervioso Central y Circulatorio comienzan a partir de este grupo de edad a tomar importancia en cuanto al aumento que presentan, siendo sus tasas 32,9 por cien mil en 1957 y de 45,8 por cien mil en 1966. Una de las explicaciones de este hecho podría residir en el perfeccionamiento del diagnóstico médico (como se explicó anteriormente), por el descenso de las Causas mal definidas.

Grupo de 45 años y más:

Al igual que en el grupo anterior, se observa una reducción de las causas de muerte por Tumores y Mal definidas, mientras que la del Sistema Nervioso Central y Circulatorio, aumentan bruscamente continuando con la misma tendencia hasta el año 1966.

Llama la atención el brusco descenso de la mortalidad por Accidentes en varios grupos de edades, en el año 1966; dado el alcance de este análisis no fue posible establecer los determinantes de dichos cambios.

Cuadro 6

PROVINCIA DE BUENOS AIRES. TASAS DE MORTALIDAD DE MENORES DE 1 AÑO; 1957-1966
(Tasas por cien mil)

Años	Defunciones	Población	Tasa
1957	6182	124028	49,8
1958	5554	128858	43,1
1959	5480	133875	40,9
1960	5856	139096	42,1
1961	5670	141501	40,1
1962	5865	144507	40,6
1963	6242	146912	42,5
1964	5758	150119	38,4
1965	4718	152705	30,9
1966	4846	156533	31,0

Fuente Dirección General de Estadística e Investigaciones de la Provincia de Buenos Aires, po.op. cit
Proyección retrospectiva 1957- 1959, op. cit
Instituto Nacional de Estadística y Censos, Serie Anual de la Población. op. cit

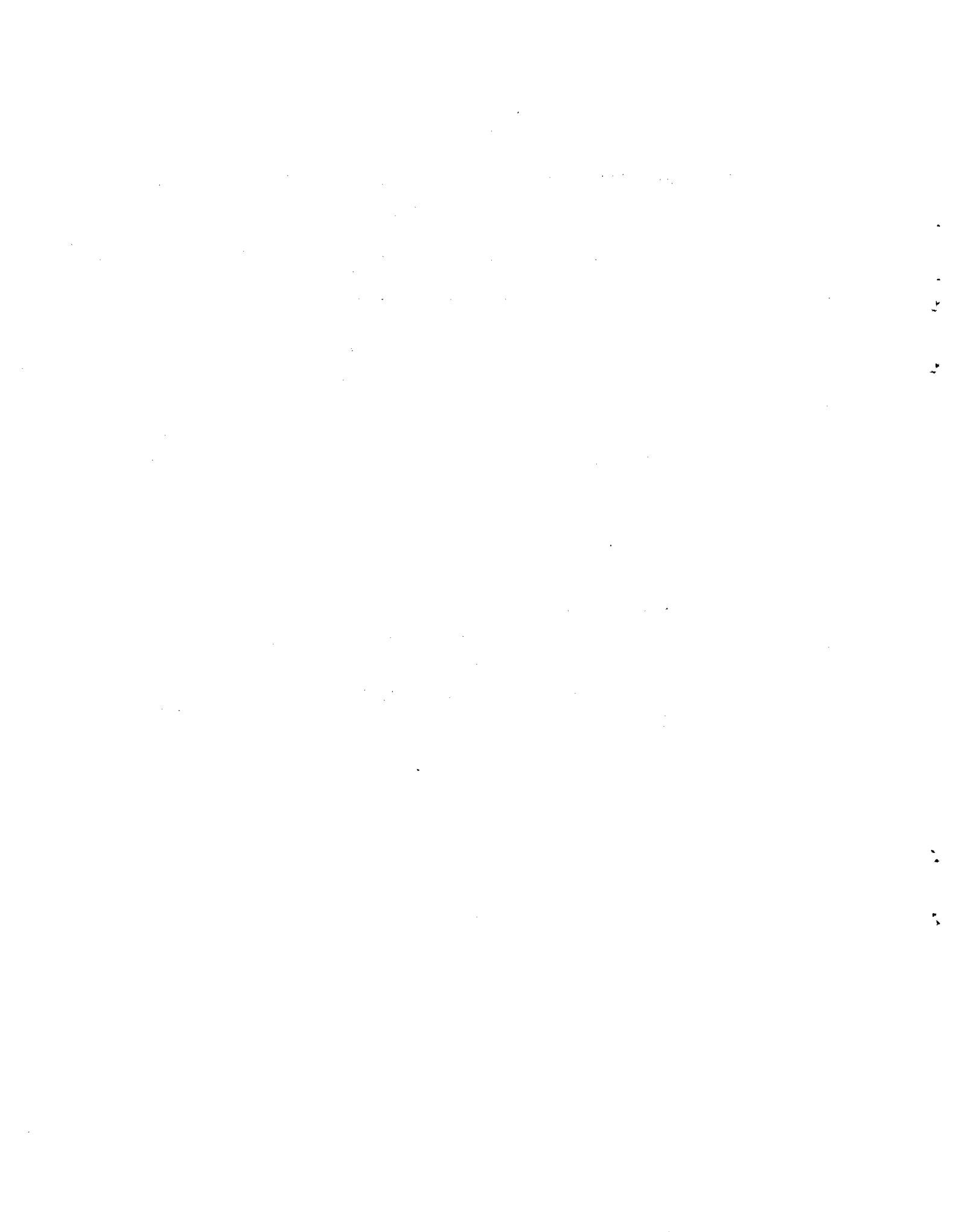
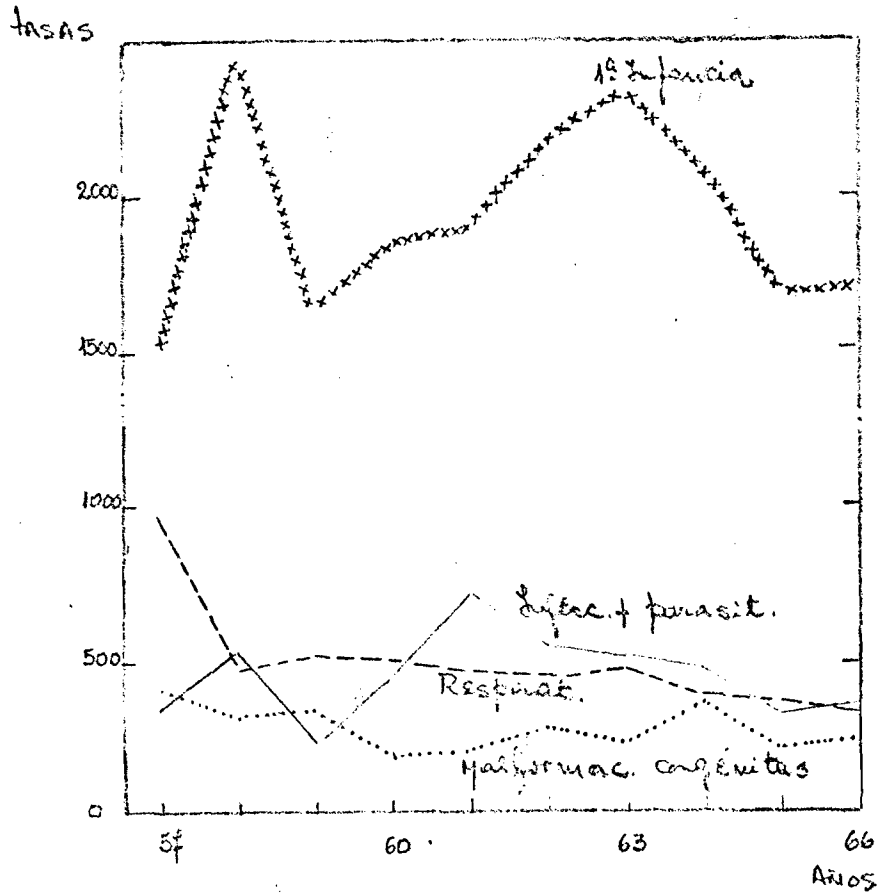


GRAFICO 8.

Provincia de Buenos Aires.- Tasas de mortalidad de menores de 1 año causas de mayor incidencia, 1957-1966.
(Tasas por cien mil)



Fuente: Tabla 11

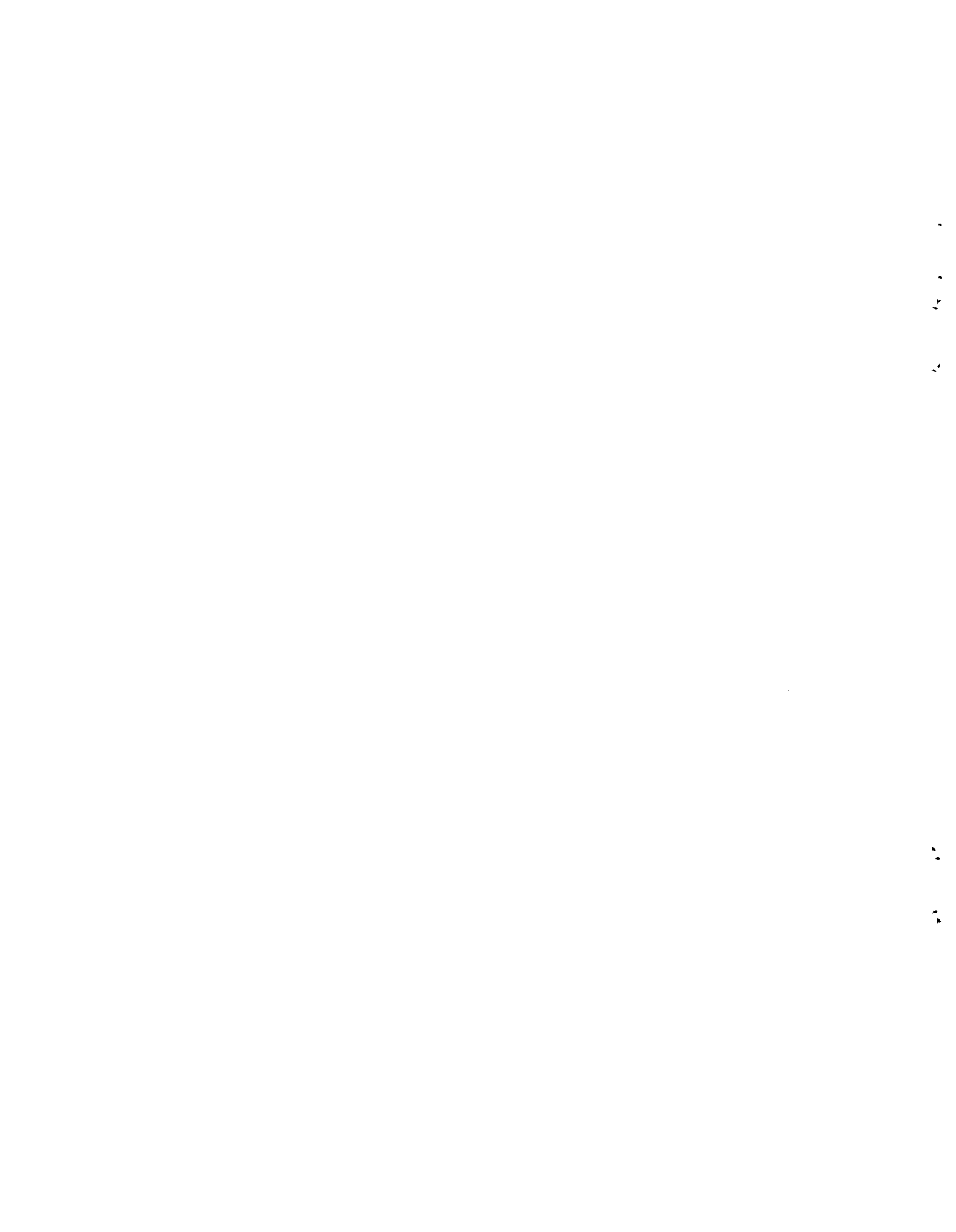
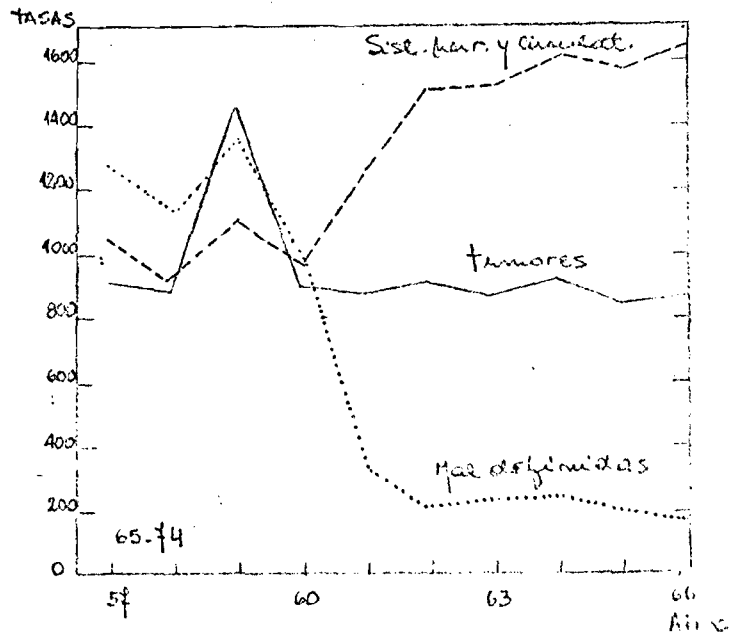
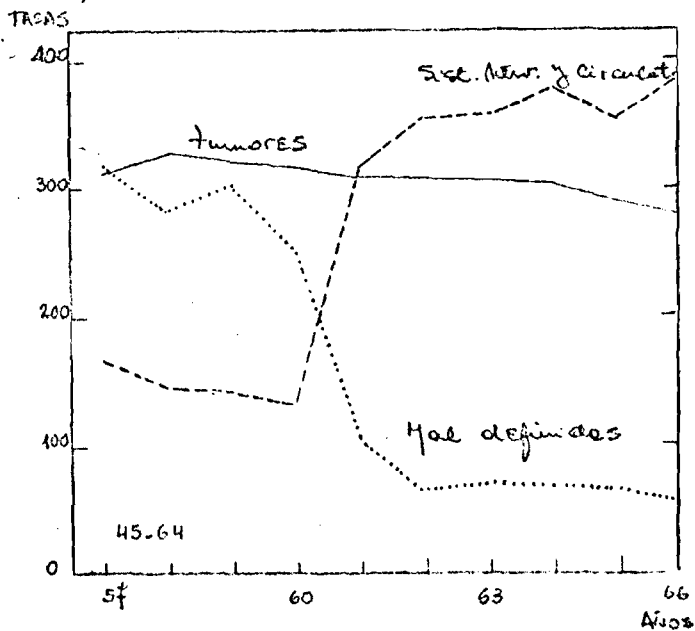
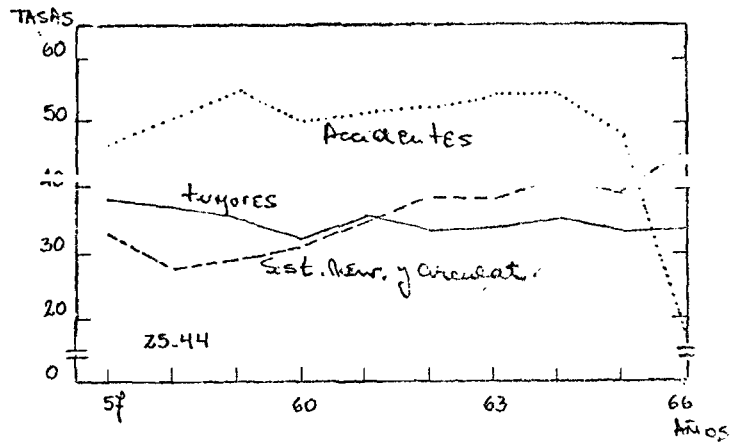
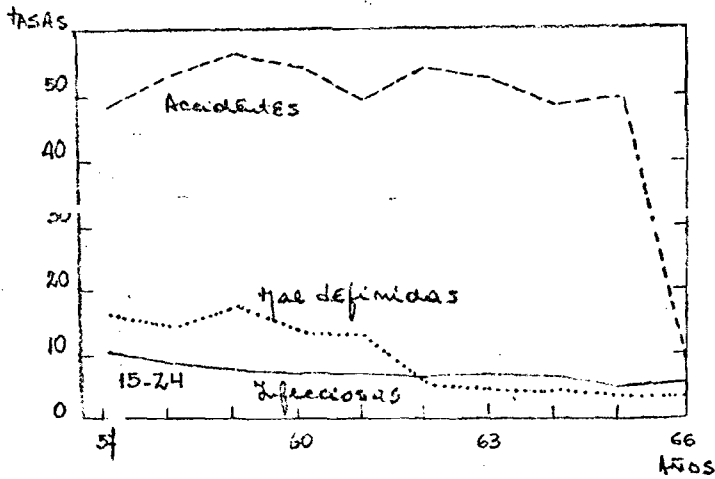
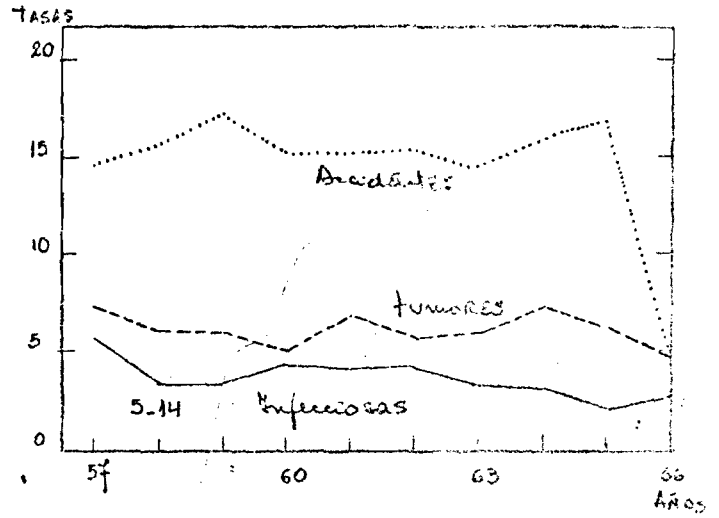
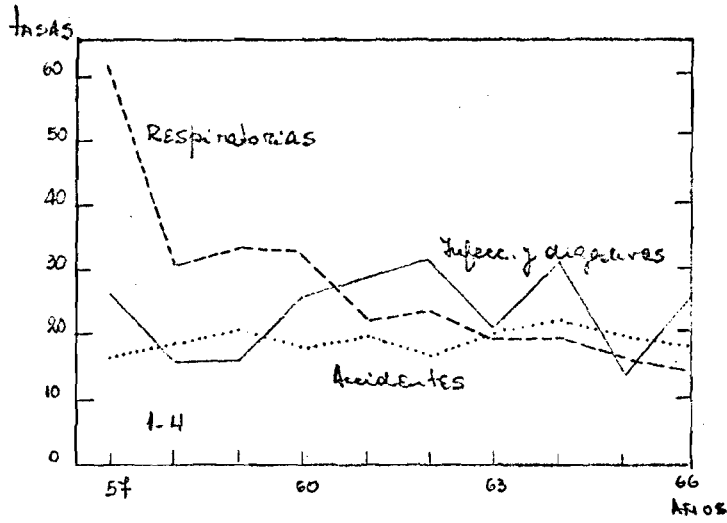


GRAFICO 9.

Provincia de Buenos Aires.- Mortalidad por las tres causas más importantes en cada grupo de edad. 1957-1966 (Tasas por cien mil)



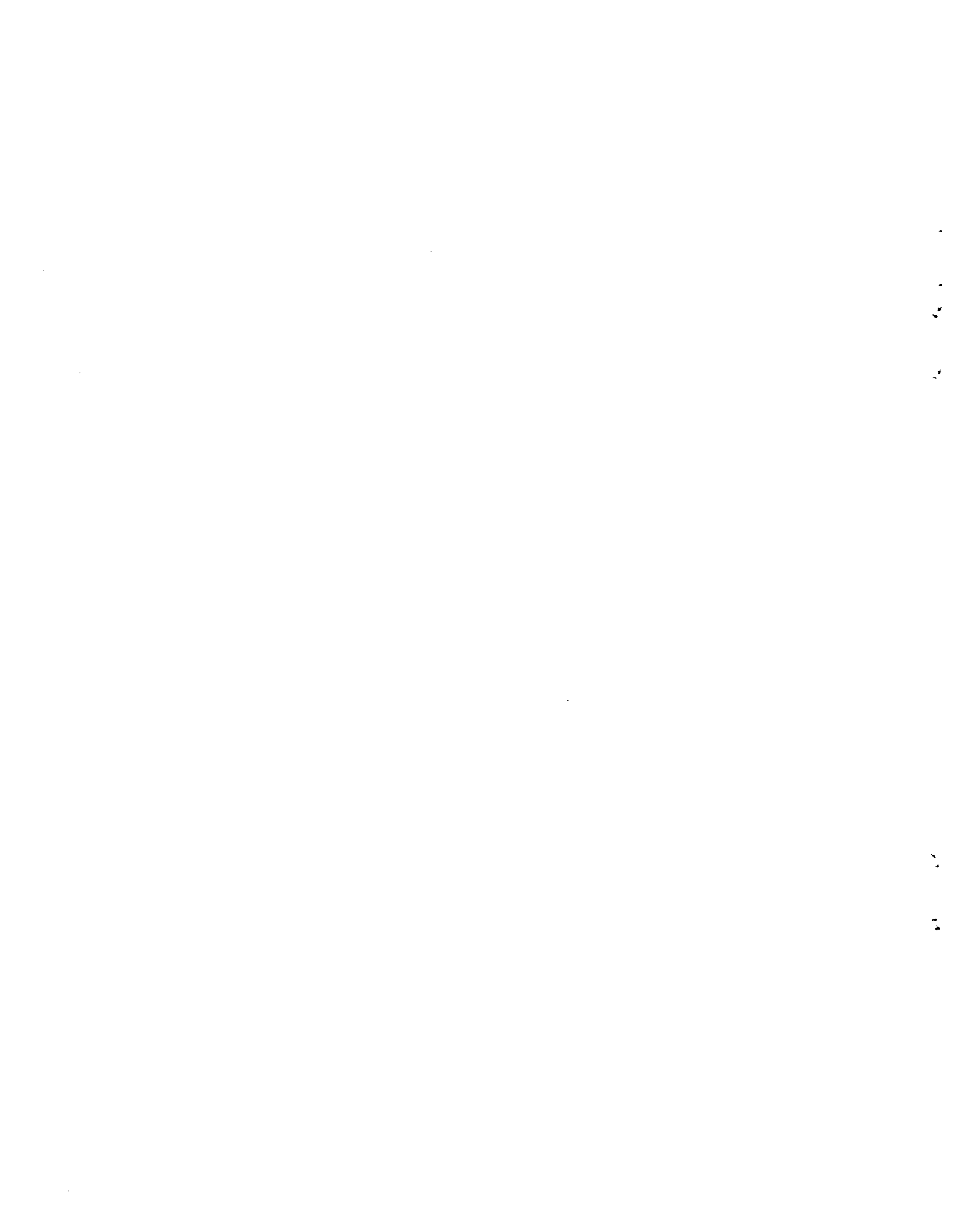
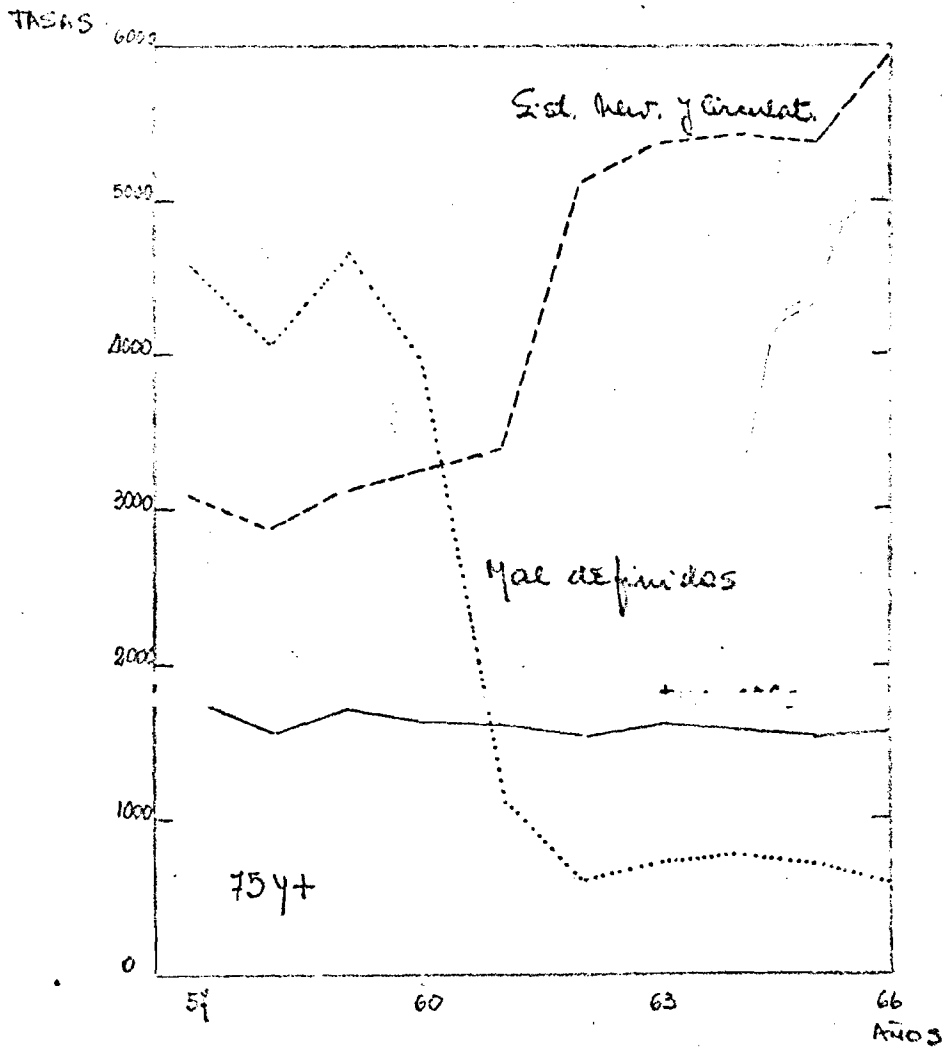
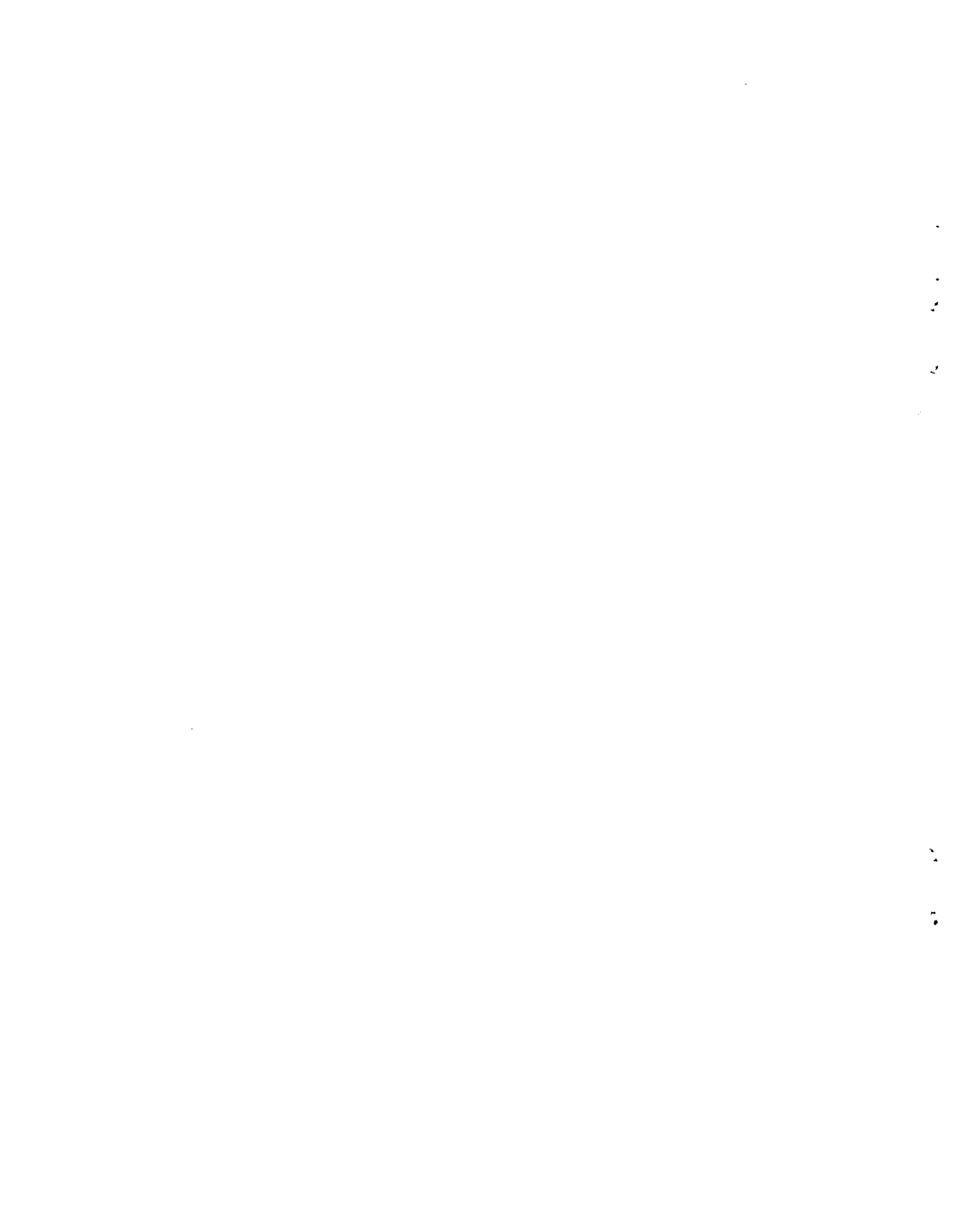


GRAFICO 9.- (conclusión)

Provincia de Buenos Aires.- Mortalidad por las tres causas más importantes en cada grupo de edad. 1957-1966. (Tasas por cien mil)



Fuente : Tabla 12



CONCLUSIONES

1. El descenso de la mortalidad en la Provincia de Buenos Aires es bien notorio, en especial después del año 1957 hasta el final del período estudiado, hecho que puede atribuirse en cierta medida al descenso de la mortalidad de menores de un año y al de la mortalidad de 1 a 4 años.

El descenso por grupo de edades se registró de manera preponderante en la población de menos de 5 años, los grupos de edades entre los 5 y 64 años experimentaron reducciones de menor importancia y a partir de los 65 años las grandes fluctuaciones que se observaron impidieron apreciar una tendencia general decreciente.

2. En relación a las defunciones por causa de muerte las enfermedades Respiratorias aportaron la mayor reducción (57 por ciento), la tasa de mortalidad para esa causa pasó de 40,8 por cien mil en 1957 a 17,5 por cien mil en 1966.

Por su parte, las enfermedades Infecciosas y Parasitarias descendieron hacia 1966 un 16 por ciento respecto al nivel que se observaba en 1957, cabe destacar que ya en el año 1957 este grupo de causa representaba una menor importancia relativa, que tal vez podría atribuirse al descubrimiento de nuevas técnicas médicas, y al mejoramiento de las condiciones de vida en general.

Las enfermedades correspondientes al Aparato Circulatorio tuvieron para la población de ambos sexos y para las edades de más de 25 años aumentos significativos, probablemente debido a que los métodos terapéuticos producen el efecto de retrasar la muerte, al reducirse el número de muertes por enfermedades Infecciosas y Respiratorias, es mayor el número de individuos que quedan expuestos a las enfermedades que actúan en edades posteriores. Este hecho estaría asociado con el aumento que han tenido las enfermedades Cardio-vasculares, durante el período analizado.

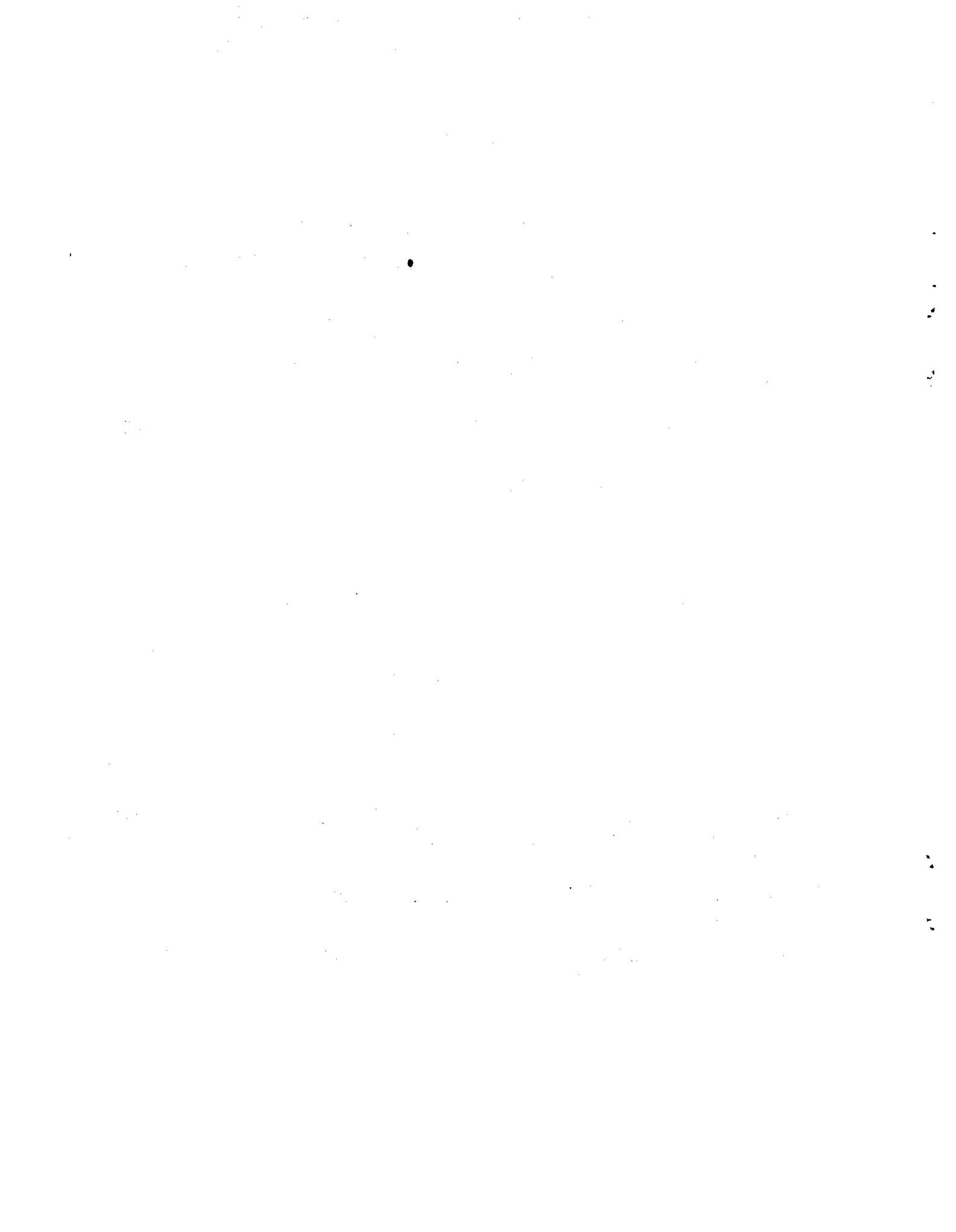
Las defunciones por tumores se encontraron entre las tres causas de muerte de mayor incidencia, presentando un leve descenso, al orden del 3 por ciento, a lo largo del período 1957-1966

3. Durante los diez años estudiados, las defunciones evitadas en el bienio final del período fueron 17.573 defunciones anuales respecto al bienio inicial.

A pesar de la importante reducción observada, los niveles de mortalidad de Buenos Aires en 1966 aún son muy superiores a los de Suecia, especialmente en el grupo de menores de un año. Esto plantea el desafío de arbitrar las medidas que pudieran contribuir a mayores reducciones.

BIBLIOGRAFIA

- Alens. Z., Alex , "Costa Rica: Análisis de la mortalidad por causas (especial referencia al período 1958-1967)". Conferencia Regional Latinoamericana de Población, México, 1970, Colegio de México, Marzo 1972, pág. 140-146, Actas 1.
- Alvarado, Héctor y Alba, Francisco, "México: Estudio de la mortalidad por causas , ambos sexos, 1930, 1950, 1956, 1960". Conferencia Regional Latinoamericana de Población, México, 1970, Colegio de México, Marzo 1972, pág. 133-139, Actas 1.
- Cerisola, María J. E., República Argentina: Análisis de la mortalidad por causas, 1960, CELADE, Serie C. N°109, Santiago 1968.
- Elizaga, J.C., Métodos demográficos para el estudio de la mortalidad, CELADE Santiago 1972.
- Müller, María S., La mortalidad en Buenos Aires entre 1855 y 1960, Editorial del Instituto, Buenos Aires, 1974
- Naciones Unidas, Boletín de Población de las Naciones Unidas N°6, Nueva York, 1962
- Organización Mundial de la Salud, Manual de la Clasificación Internacional de Enfermedades, Traumatismos y Causas de Defunción. Vol. I, Ginebra 1950, Ginebra 1957.
- Pérez Astorga, Javier, Costa Rica: Mortalidad por causas en el período 1960 1970, CELADE, San José. Trabajo Final de Investigación, Curso Básico 1974
- Rechini de Lates, Z., La población de Buenos Aires. Componentes demográficos del crecimiento entre 1855 y 1960, Editorial del Instituto, Buenos Aires, 1971.
- Somoza, Jorge, La mortalidad en la Argentina entre 1869 y 1960, Editorial del Instituto, Buenos Aires, 1971
- Taucher, Erica, Chile: Mortalidad desde 1955 a 1975. Tendencias y causas, CELADE, Serie A, N°162, Santiago 1978.



A P E N D I C E

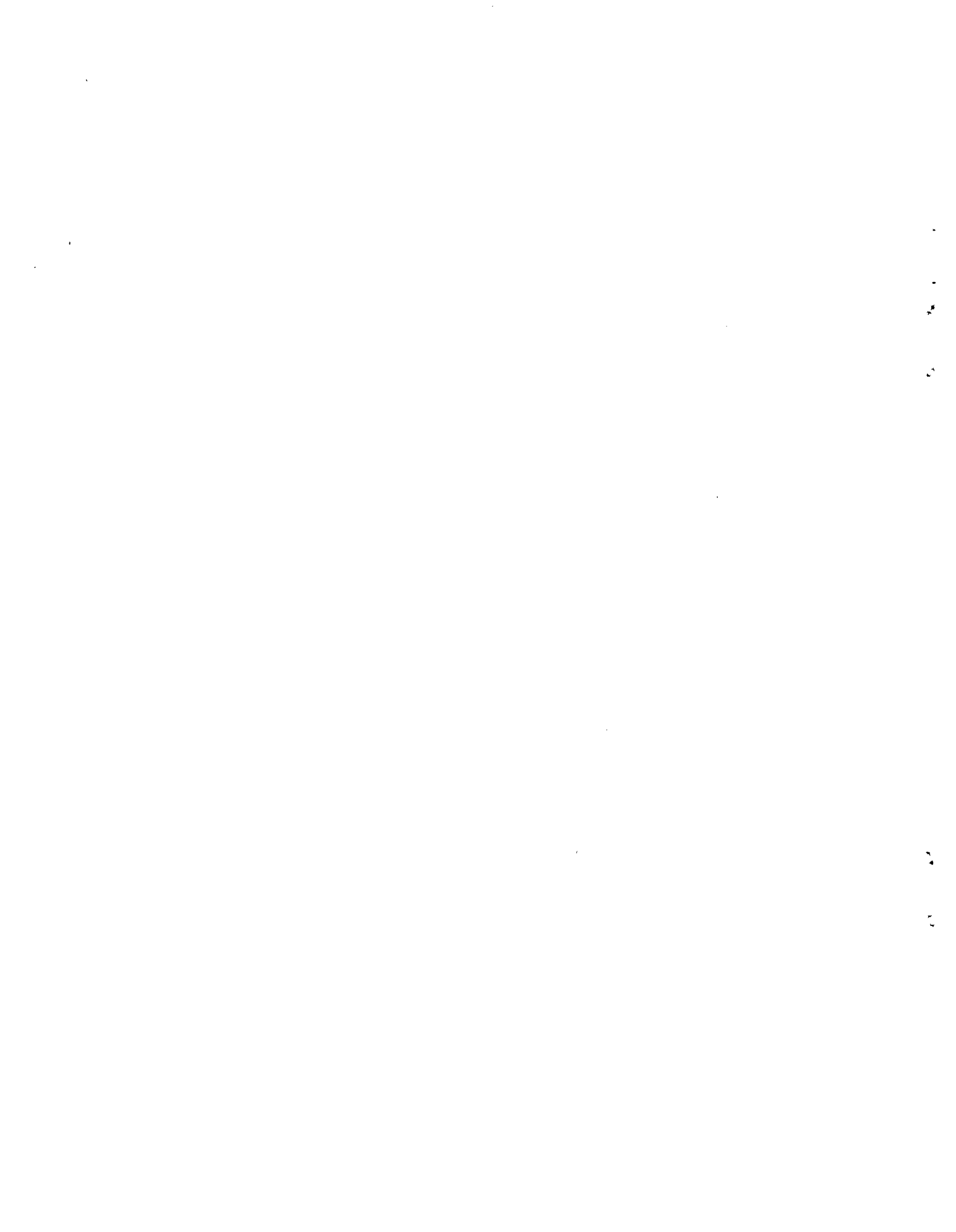


TABLA 1

PROVINCIA DE BUENOS AIRES - TASAS ANUALES DE MORTALIDAD, 1914-1966.

PERIODO	POBLACION EXPUERTA AL RIESGO	DEFUNCIONES	TASAS DE MORTALIDAD	PORCENTAJE DE CAMBIO
1914-1919	12.052.735	166.700	13,7	-
1920-1924	12.200.116	139.432	11,2	-13,4
1925-1929	14.230.62	152.635	10,9	-2,8
1930-1934	16.172.671	152.733	9,8	-11,2
1935-1939	17.272.247	173.005	10,1	3,0
1940-1944	18.048.052	177.711	9,8	-11,0
1945-1949	21.272.514	175.234	8,4	-14,9
1950-1954	23.550.710	198.201	8,4	-
1955-1959	26.941.319	234.001	8,7	3,4
1960-1964	35.384.729	262.514	7,4	-14,5
1965-1966	15.523.704	111.149	7,2	-27,8

FUENTE: Dirección General de Estadísticas e Investigaciones de la Provincia de Buenos Aires, Boletín de Estadísticas, op. cit.
 - Estadísticas Vitales y de Salud, Serie 7 N° 2, Estudios de Mortalidad, Cap. I, pág. 9.

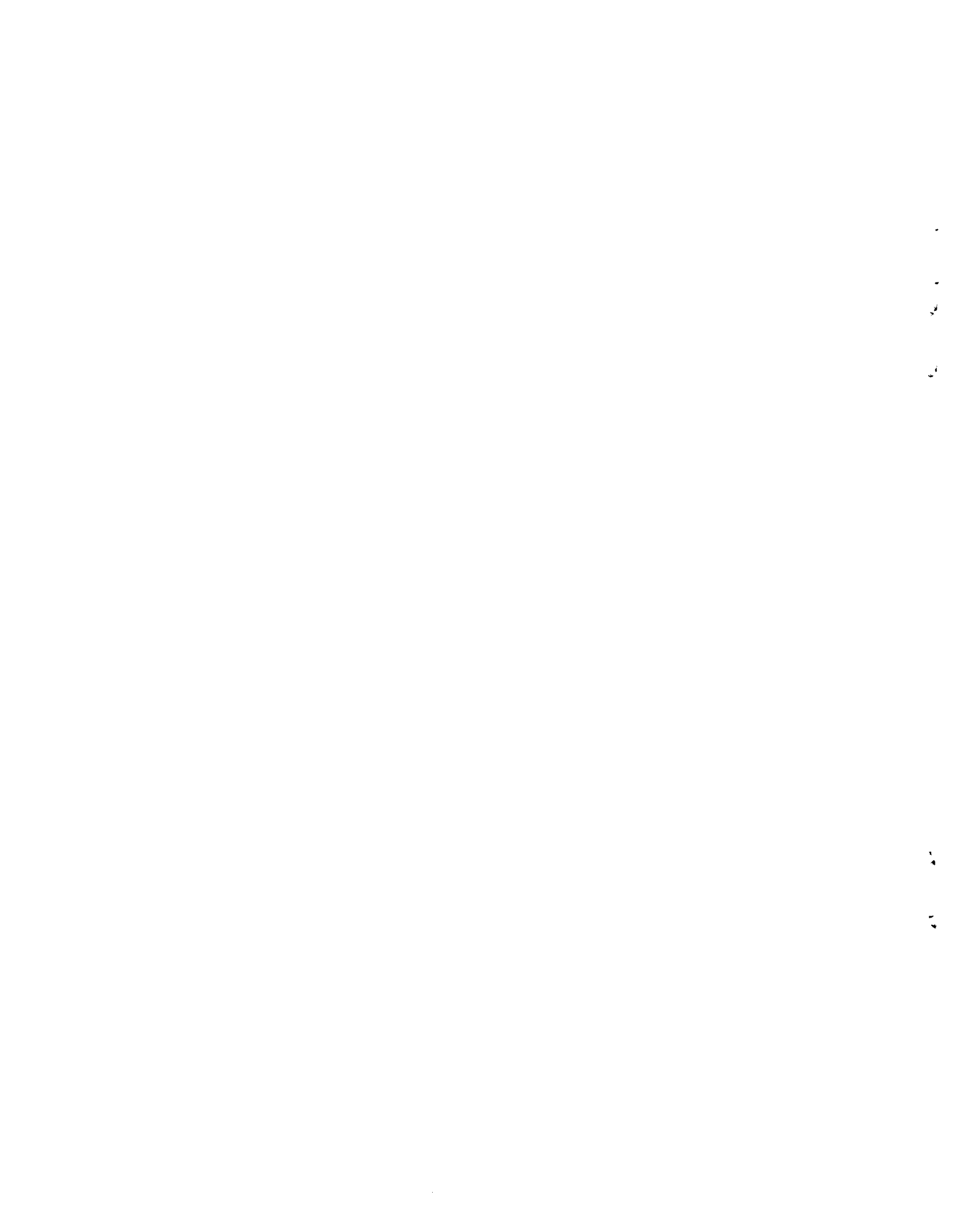


TABLA 2

PROVINCIA DE BUENOS AIRES - POBLACION ESTIMADA POR GRUPOS DE EDADES Y SEXO - 30/6/1957.

Grupos de Edades	TOTAL	MASCULINO	FEMENINO
TOTAL	6293477	3266294	3027183
< 1	124028	63908	60120
1-4	494795	253625	241170
5-14	1103003	56937	534835
15-24	171000	110103	60897
25-44	2033521	1055150	978371
45-64	1218921	643692	575229
65-74	266611	89465	126146
75+	95468	45489	49979

FUENTE: Instituto Nacional de Estadística y Censos, Serie Anual de la Población ... op. cit.

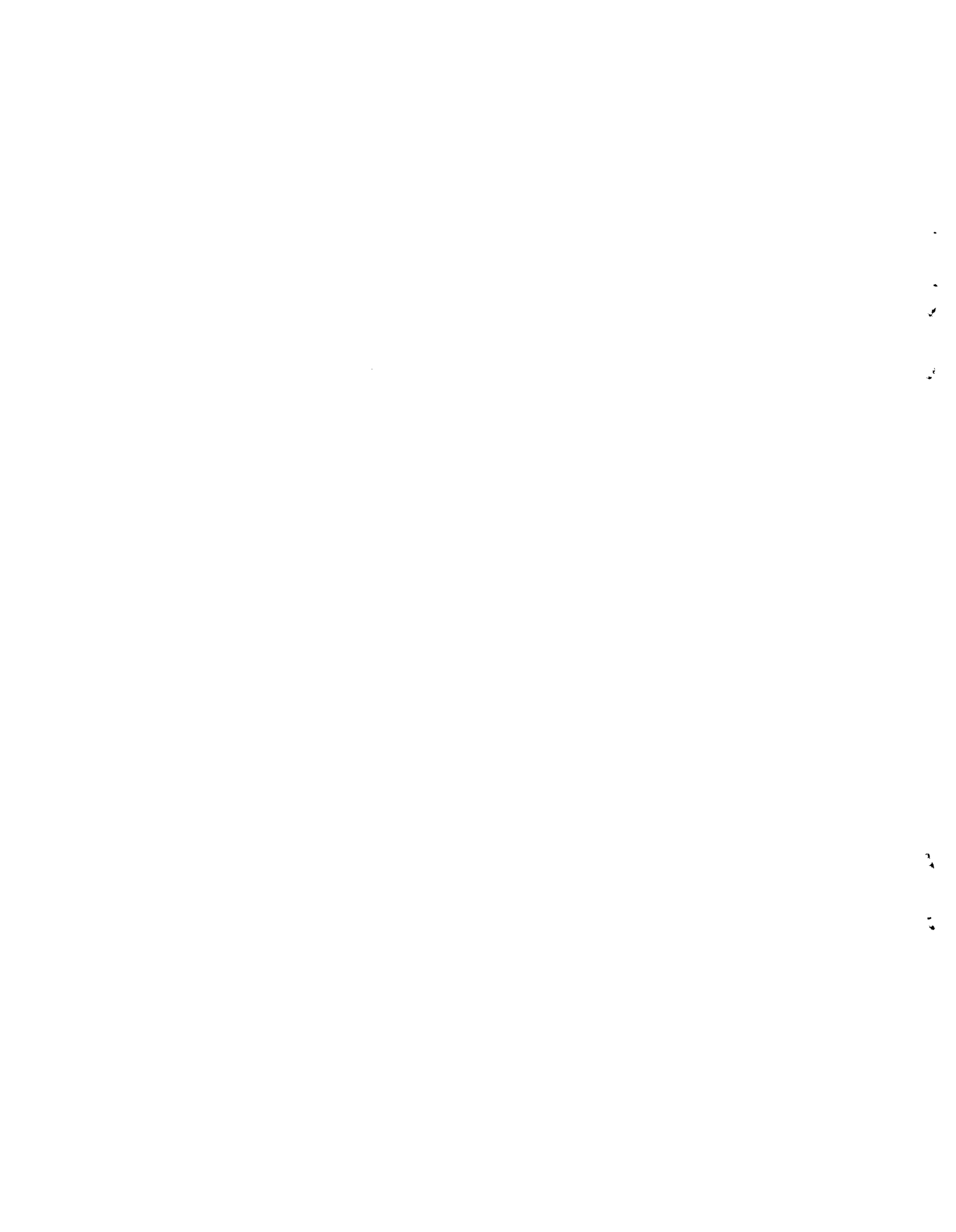


TABLA 3

PROVINCIA DE BUENOS AIRES - POBLACION ESTIMADA POR GRUPOS DE EDADES Y SEXO - 30/6/1958

DE AÑOS:	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
TOTAL	6522307	3302426	3219881
< 1	128858	66396	62462
1-4	51431	26301	25060
5-14	114594	59022	55562
15-24	944450	46158	478792
25-44	2112184	1096257	1015927
45-64	1266384	668133	598251
65-74	276992	145489	131503
75+	99125	47260	51865

FUENTE: IDEM TABLA 2

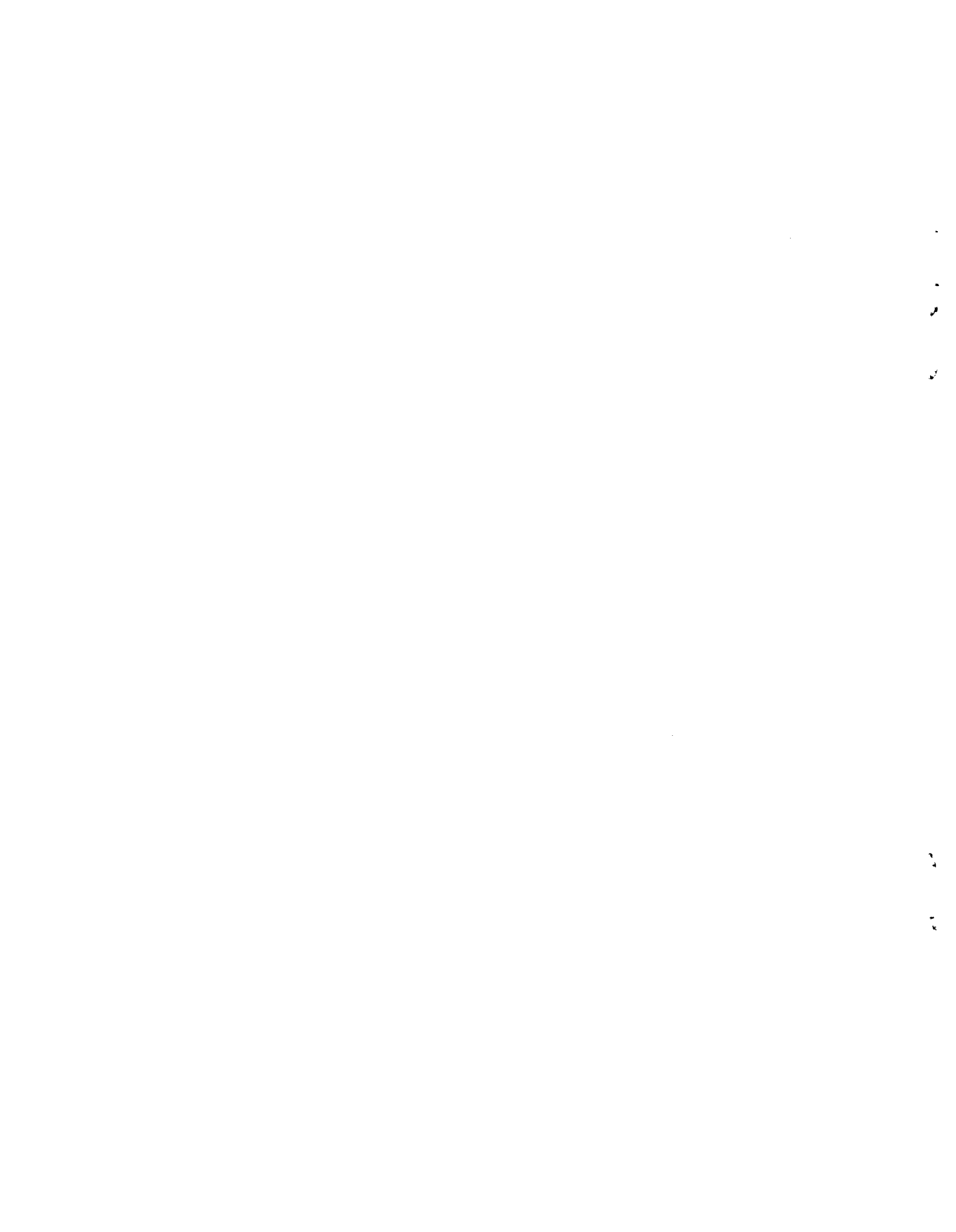


TABLA 4

PROVINCIA DE BUENOS AIRES - POBLACION ESTIMADA POR GRUPOS DE EDADES Y SEXO - 30/6/1959

GRUPOS DE EDADES	TOTAL	MASCULINO	FEMENINO
TOTAL	6.793.111	3.525.625	3.267.486
< 1	133.875	68.981	64.894
1-4	534.079	273.462	260.617
5-14	1.190.575	613.277	577.298
15-24	1.033.692	526.257	497.435
25-44	2.194.431	1.138.944	1.055.487
45-64	1.315.696	694.150	621.546
65-74	387.779	151.153	136.626
75+	102.984	49.101	53.883

FUENTE : Idem, tabla 2)

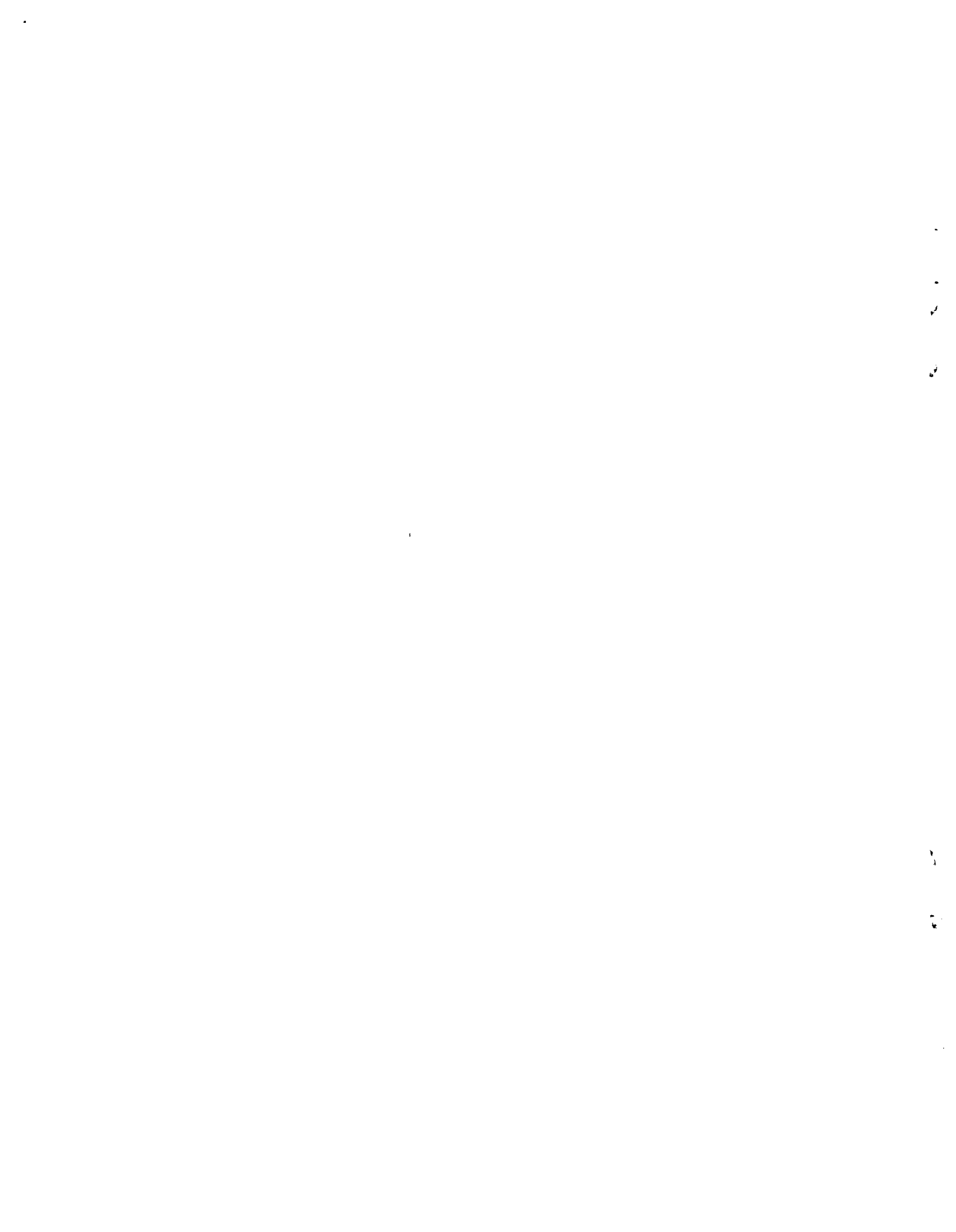


TABLA 5

PROVINCIA DE BUENOS AIRES - TASA BRUTA DE MORTALIDAD Y TASAS DE MORTALIDAD POR SEXO, 1957-1966.

(TASAS POR MIL HABITANTES)

Años	Ambos Sexos	Hombres	Mujeres	Diferencia	Sobremortalidad Masculina
1957	7.3	9.2	6.3	2.9	1.5
1958	7.2	8.3	5.9	2.4	1.4
1959	7.4	8.6	6.1	2.5	1.4
1960	7.3	8.6	5.8	2.8	1.5
1961	6.9	7.2	5.6	1.6	1.1
1962	7.0	8.3	5.5	2.8	1.5
1963	7.1	8.4	5.6	2.8	1.5
1964	7.1	8.5	5.7	2.8	1.5
1965	6.3	8.1	5.5	2.6	1.5
1966	6.9	8.2	5.6	2.6	1.5

SE TASA DE MORTALIDAD MASCULINA / TASA DE MORTALIDAD FEMENINA

FUENTE: Dirección General de Estadística e Investigaciones de la Provincia de Buenos Aires, *Boletín de Estadística*, *op. cit.*
 - *Provincia de Buenos Aires, 1957-1959*, *op. cit.*
 - Instituto Nacional de Estadística, *Brasil, Síntesis Anual de la Población*, ... *op. cit.*

✓
✓

✓
✓

TABLA 6

PROVINCIA DE BUENOS AIRES - TASAS DE MORTALIDAD PARA AMBOS SEXOS,
SEGUN GRUPOS DE EDADES, 1957-1966

(TASAS POR MIL HAB.)

Año	1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-64	65-74	75+
1957	49.8	2.0	0.6	1.1	2.1	11.6	40.0	116.4
1958	43.1	1.5	0.5	1.1	2.1	10.9	36.4	105.9
1959	40.9	1.4	0.5	1.2	2.1	11.1	37.9	117.6
1960	42.1	1.5	0.5	1.1	2.0	11.0	34.6	112.7
1961	40.1	1.5	0.5	1.1	2.0	10.2	35.0	101.2
1962	40.6	1.3	0.4	1.0	1.9	9.9	35.0	98.5
1963	42.9	1.3	0.4	1.0	1.9	10.2	34.1	102.1
1964	38.4	1.3	0.4	0.9	2.0	10.3	36.0	101.9
1965	30.9	1.0	0.4	0.9	1.9	9.8	34.7	101.1
1966	31.0	1.0	0.4	0.9	1.9	9.8	34.4	104.3

FUENTE: Idem tabla 5.

.

.

'

'

'

'

Tabla N° 7

Provincia de Buenos Aires. Causas de Mortalidad Masculina por Grupos de Edad
1957-1966 (Causas por mil habitantes)

Años	1	1-5	5-10	10-20	20-40	40-50	65-70	70-80
1957	55,7	2,1	0,7	1,3	2,6	15,2	41,0	144,2
1958	46,7	1,5	0,6	1,4	2,5	14,2	43,3	113,0
1959	42,8	1,4	0,6	1,5	2,5	14,5	44,9	106,3
1960	45,2	1,7	0,6	1,4	2,5	14,5	44,0	129,6
1961	44,1	1,6	0,6	1,3	2,4	13,8	43,2	107,6
1962	40	1,2	0,5	1,3	2,4	13,4	42,7	109,0
1963	47,3	1,5	0,5	1,3	2,5	13,4	42,0	104,1
1964	41,9	1,3	0,5	1,2	2,5	13,9	44,7	112,7
1965	33,5	1,0	0,5	1,1	2,3	13,1	42,2	109,4
1966	33,4	1,1	0,4	1,2	2,4	13,5	42,8	104,3

FUENTE: Idem Tabla 5

1
2
3

4
5

Tabla N° 8

Provincia de Buenos Aires: Casos de Mortalidad Femenina por Grupos de Edad
1957-1966 (Casos por mil habitantes)

Años	1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-64	65-74	75+
1957	439	1,9	0,5	0,8	1,6	7,6	31,1	209,1
1958	410,0	1,5	0,4	0,8	1,6	7,3	28,2	179,1
1959	388,9	1,4	0,4	0,8	1,6	7,4	28,1	164,7
1960	388,5	1,4	0,4	0,7	1,5	7,3	28,5	164,4
1961	358,9	1,3	0,3	0,8	1,4	6,7	24,5	155,1
1962	358,2	1,3	0,3	0,7	1,4	6,4	26,5	141,1
1963	344,1	1,1	0,3	0,7	1,4	5,7	25,6	100,5
1964	346	1,2	0,3	0,6	1,4	6,4	26,2	103,5
1965	281	1,0	0,4	0,7	1,4	6,2	26,1	103,1
1966	253	1,0	0,3	0,7	1,4	6,1	25,7	102,2

FUENTE: Idem Tabla 5

•
•
•

•
•

Tabla 9.

Provincia de Buenos Aires. Causas de Mortalidad según Causas de Muerte 1957-1966 (Causas por cien mil)

Causas de Muerte	1957	1958	1959	1960	1961	1962	1963	1964	1965	1966
Total	790.5	715.6	738.5	725.7	692.7	695.3	705.1	719.1	686.2	690.8
Infecciosas y Parasitarias	19.5	14.8	14.6	15.9	10.2	18.7	16.8	19.2	13.7	14.8
tumores	141.8	139.8	143.5	137.9	140.7	139.9	141.6	144.9	137.3	137.8
Diabetes	6.9	5.8	6.4	8.6	14.6	16.3	14.8	16.1	14.5	15.3
Anemia	1.2	1.2	1.0	1.1	0.9	1.0	0.8	1.1	0.8	0.9
Sistema Nerv. y Org. de los Sentidos	67.6	64.3	64.9	63.2	60.3	68.1	71.7	77.4	74.6	79.2
Aparato Circulatorio	91.7	79.7	83.5	95.7	133.1	173.2	179.8	183.5	185.3	198.2
Aparato Respiratorio	40.8	22.8	27.2	25.5	24.0	22.2	33.2	20.0	21.6	17.5
Aparato Digestivo	17.9	16.7	17.1	23.1	32.2	29.0	30.4	29.7	27.1	27.3
Aparato Genito-Urinario	11.4	11.0	7.9	10.1	7.8	7.0	4.4	8.9	8.2	4.7
Parte y Complic. del Emb. y Parto	0.9	0.9	0.9	1.2	2.2	2.2	2.2	1.7	1.8	1.5
Malformaciones Congénitas	8.8	8.9	6.8	4.7	6.1	6.1	6.1	6.4	5.9	6.1
Primera Infancia	30.2	32.0	33.2	37.2	36.9	43.2	45.1	40.6	33.6	33.6
Causas mal Definidas	223.7	204.2	217.9	184.6	71.3	43.8	47.4	47.1	44.2	39.1
Accidentes, Violencia y Envenenamiento	44.8	59.5	61.7	67.9	93.0	70.4	66.1	65.7	70.1	50.5
Otras Enfermedades	66.3	47.8	49.7	48.8	48.5	52.3	50.3	51.8	47.7	41.2

FUENTE: Idem Tabla 5



Tabla 10

Provincia de Buenos Aires Estructura de la Mortalidad
por Grupos de Causas de Muerte 1957 - 1966

Grupos de Causas	1957	1958	1959	1960	1961	1962	1963	1964	1965	1966
Todas las Causas	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Infecciosas y Parasitarias	2.5	2.1	2.0	2.2	2.8	2.7	2.4	2.7	2.0	2.1
Tumores	18.2	19.5	19.4	19.0	20.3	20.1	20.1	20.3	20.0	19.7
Diabetes	0.9	0.8	0.9	1.2	2.1	2.3	2.1	2.2	2.1	2.2
Anemia	0.2	0.2	0.1	0.2	0.1	0.1	0.1	0.2	0.1	0.1
Sistema Nervioso y Org. de los Sentidos	8.3	9.0	8.8	8.7	8.7	8.8	10.2	10.8	10.9	11.5
Aparato Circulatorio	11.7	11.2	11.3	13.2	19.2	24.9	25.5	25.7	27.0	28.7
Aparato Respiratorio	5.2	4.0	3.7	3.5	3.5	3.0	3.2	2.7	3.1	2.5
Aparato Digestivo	2.3	2.3	2.4	3.2	4.6	4.2	4.3	4.2	5.9	7.0
Aparato Genito-Urinario	1.5	1.5	1.3	1.4	1.4	1.3	1.2	1.3	1.2	1.1
Parto y Complic. del Emb. y Puerperio	0.1	0.1	0.1	0.1	0.3	0.3	2.2	0.2	0.3	0.2
Malformaciones Congenitas	1.1	1.2	0.9	0.7	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9
Primera Infancia	3.9	4.5	4.5	5.1	5.3	6.2	6.4	5.7	4.9	4.9
Causas mal definidas	29.3	28.6	21.6	25.4	10.4	6.4	6.7	6.6	6.4	5.7
Accidentes, Intoxicación y Envenenamiento	5.7	6.7	6.7	6.7	7.0	7.5	7.1	7.3	6.9	7.3
Otras Enfermedades	8.5	8.3	8.3	9.9	15.9	10.1	9.9	9.2	10.3	8.9

FUENTE: Idem Tabla 5

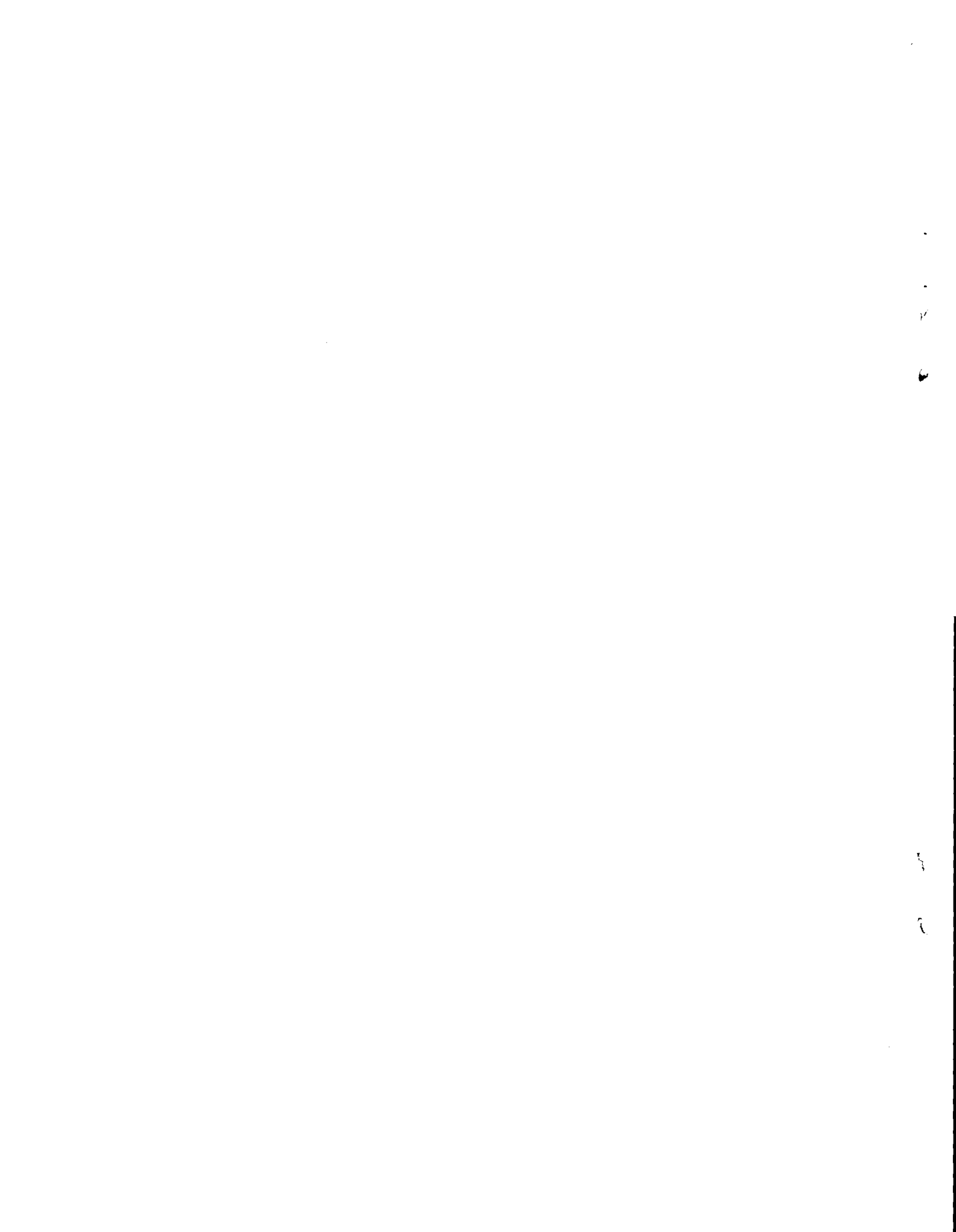


Tabla N° 11.

Provincia de Buenos Aires: Mortalidad de Menores de 1 Año por Enfermedades Infecciosas y Parasitarias, del Aparato Respiratorio, y de la Primera Infancia 1957-1966 (Casas por cien mil)

Años	Infecciosas y Parasit.		Aparato Respiratorio		Malform. Congénitas		Primera Infancia	
	Número	Casas	Número	Casas	Número	Casas	Número	Casas
1957	1004	491,4	1123	505,4	310	117,6	1072	171,3
1958	1007	523,5	529	447,3	340	305,2	3161	200,0
1959	3301	240,0	732	500,2	433	322,7	2247	137,1
1960	1922	412,3	239	531,6	223	200,6	2599	128,1
1961	1002	412,9	623	412,1	211	240,3	1108	177,3
1962	502	382,2	625	422,1	225	235,5	3126	212,2
1963	1006	517,2	274	422,2	260	247,1	3201	155,1
1964	739	412,3	549	385,2	222	330,4	3163	210,2
1965	1005	304,5	103	222,4	340	242,3	2543	122,2
1966	1221	266,2	1123	212,9	219	242,5	212	15,2

FUENTE: Idem. Tabla 5

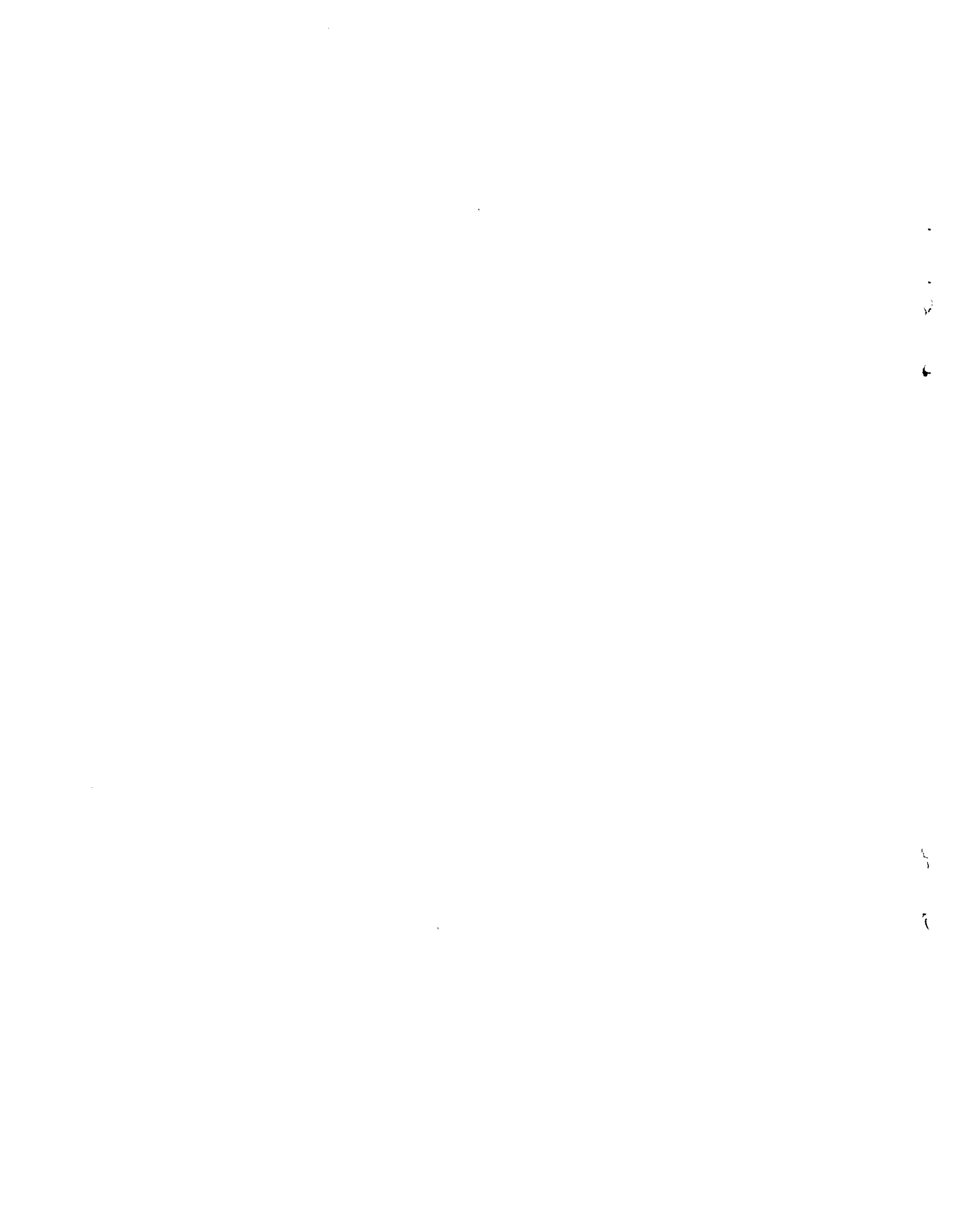


TABLA 121

PROVINCIA DE BUENOS AIRES - TASAS DE MORTALIDAD POR LAS TRES CAUSAS MAS IMPORTANTES EN CADA GRUPO DE EDADES, 1957-1966

AÑOS	Edad: 1-4 años		
	Muertes por enfermedades	Muertes por accidentes	Muertes por causas desconocidas
1957	26,7	61,6	16,6
58	15,8	30,2	17,5
59	15,7	33,3	20,4
60	25,6	32,1	17,2
61	28,7	21,8	19,5
62	21,2	23,9	16,3
63	20,0	18,8	19,5
64	30,9	19,0	21,7
65	12,8	15,4	19,7
66	25,0	13,6	17,5

AÑOS	Edad: 5-14 años		
	Muertes por enfermedades	Muertes por accidentes	Muertes por causas desconocidas
1957	5,7	7,3	11,8
58	2,5	6,2	10,7
59	3,5	6,0	12,1
60	4,4	5,0	15,4
61	4,0	6,9	15,1
62	4,8	5,7	15,5
63	3,4	5,9	14,5
64	3,3	7,3	16,0
65	2,0	6,4	16,9
66	2,7	4,2	4,5

AÑOS	Edad: 15-24 años		
	Muertes por enfermedades	Muertes por accidentes	Muertes por causas desconocidas
1957	10,3	48,3	16,2
58	9,2	53,6	14,6
59	7,9	56,6	17,4
60	7,3	54,9	13,2
61	7,3	49,2	12,4
62	6,2	54,4	5,6
63	6,7	52,4	4,4
64	6,2	48,4	4,4
65	5,0	50,0	3,7
1966	5,9	7,5	3,7



Edad 25-44 años

Años	Requisitos	Act. Res. Circul.	Act. Res. Circul.
1957	32,0	32,9	46,5
58	37,0	27,6	50,8
59	35,2	28,8	55,0
60	32,1	30,7	50,5
61	35,3	34,1	51,8
62	38,1	38,6	52,8
63	33,8	38,4	54,2
64	35,5	41,4	54,7
65	33,7	39,4	48,9
1966	33,9	45,8	18,0

Edad 45-64 años

Años	Requisitos	Act. Res. Circul.	Act. Res. Circul.
57	313,1	268,7	316,3
58	325,7	244,6	284,9
59	324,5	241,9	301,5
60	315,6	177,4	256,3
61	308,4	309,6	102,1
62	307,5	355,3	69,6
63	303,7	367,2	72,1
64	302,1	376,5	71,9
65	289,7	356,7	70,6
66	276,5	388,5	60,8

Edad 65-74 años

Años	Requisitos	Act. Res. Circul.	Act. Res. Circul.
1957	909,3	1648,0	1286,9
58	898,2	909,4	1146,6
59	1483,4	1106,1	1378,5
60	897,0	989,0	995,7
61	293,3	1253,0	373,7
62	907,1	1513,7	218,0
63	855,5	1523,7	225,2
64	925,1	1614,9	245,2
65	847,2	1597,7	209,9
66	873,2	1634,3	195,7

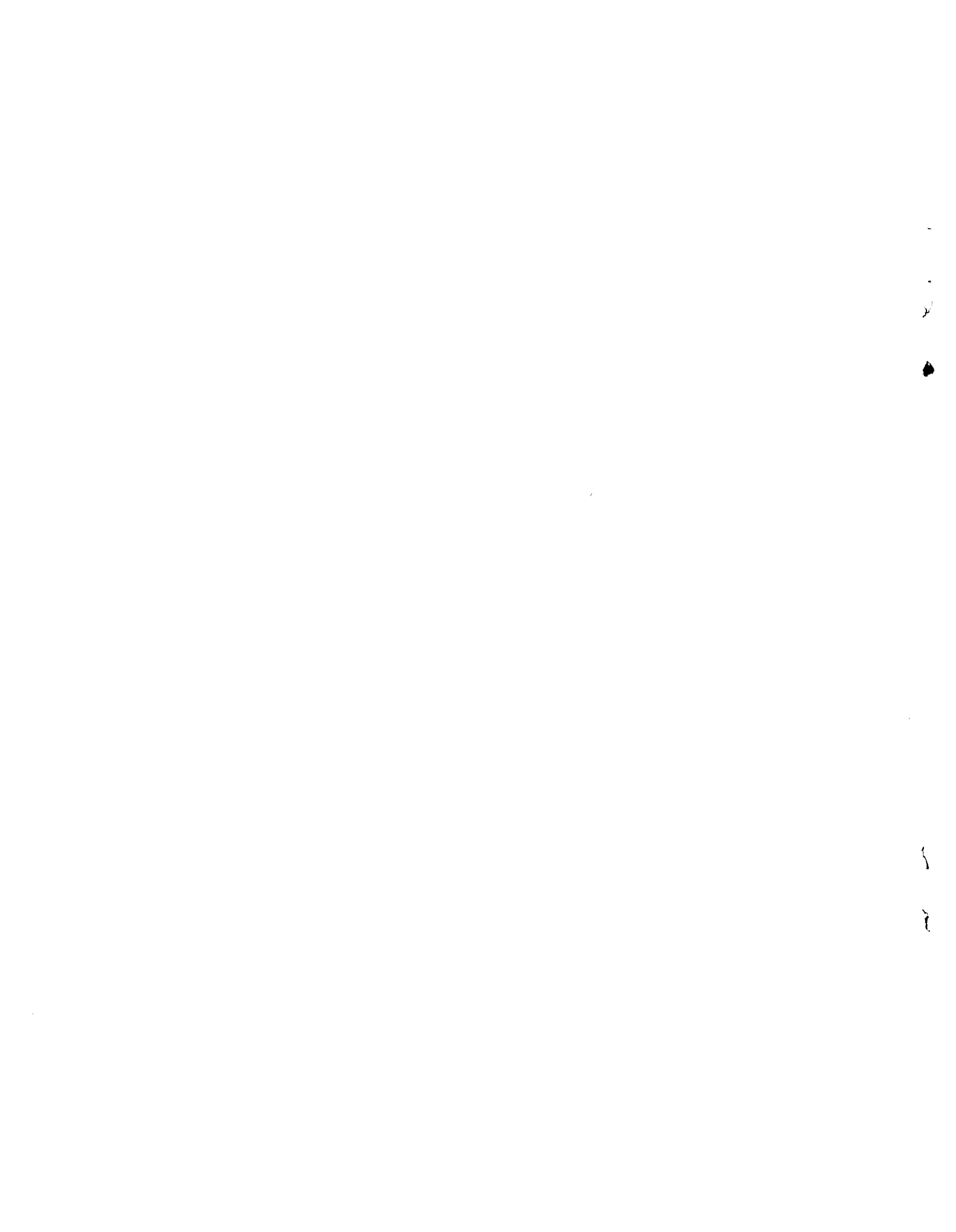
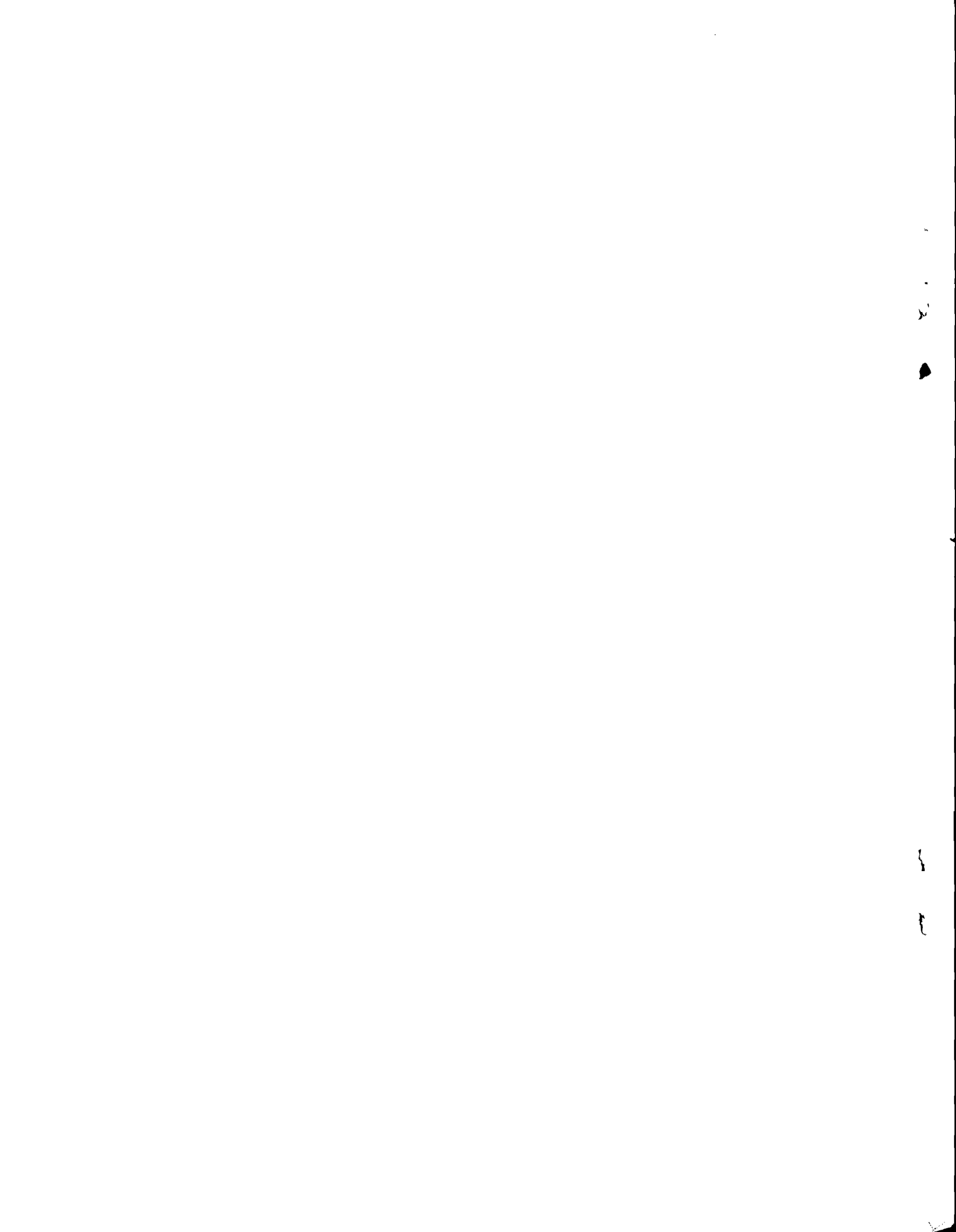
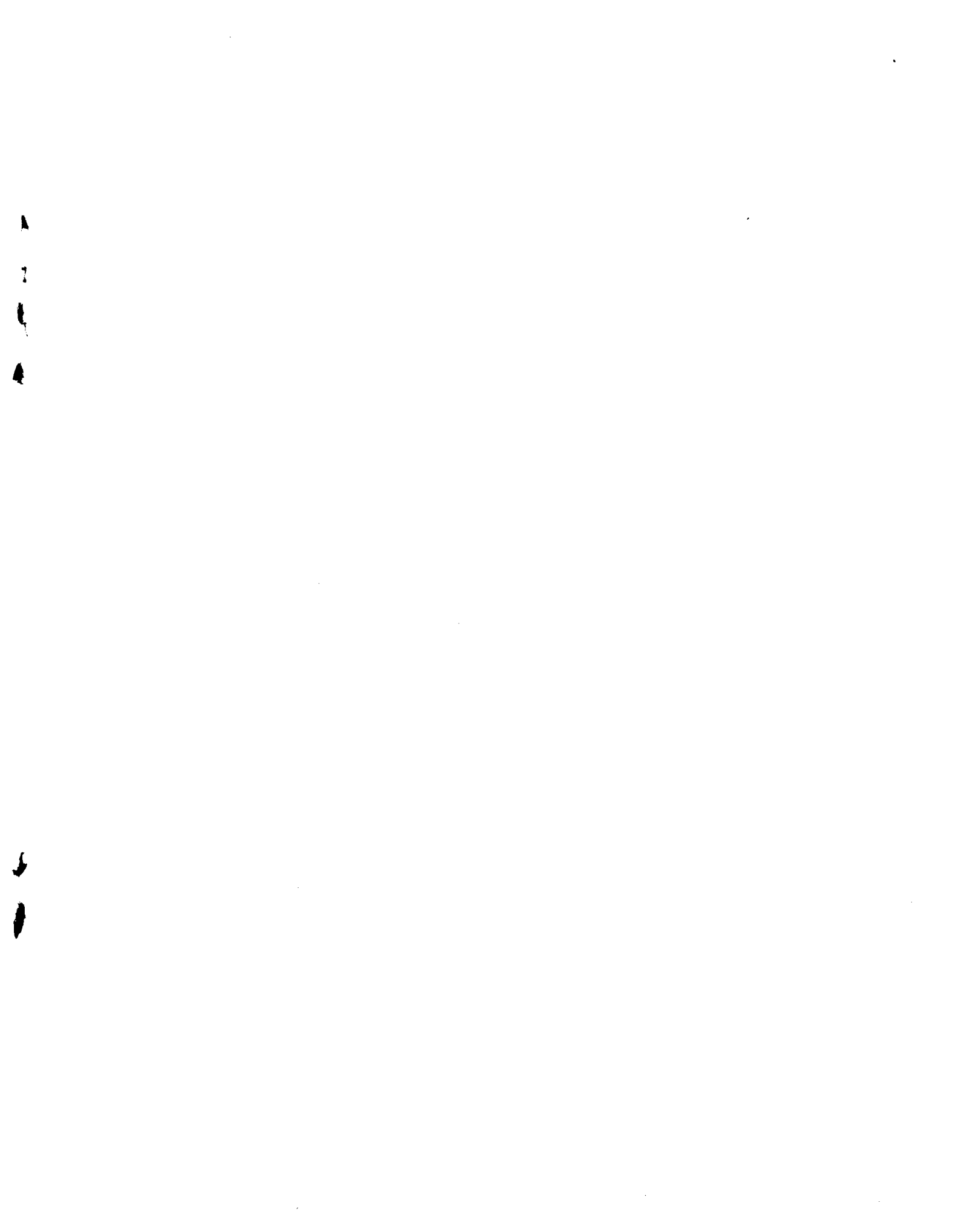


TABLA 12 (Continuación)

Años	Indice de Precios	Indice de Precios	Indice de Precios
1957	1792,3	3129,7	4341,1
58	1579,8	2912,5	4156,4
59	1729,4	3133,5	4171,4
60	1634,1	3260,7	3912,1
61	1657,1	3370,6	1197,5
62	1530,5	5079,4	689,3
63	1657,5	5339,6	744,0
64	1645,1	5411,3	770,4
65	1512,6	5397,4	712,6
66	1506,2	5396,0	620,0

FUENTE: Igual a Tabla 5.







**CENTRO LATINOAMERICANO DE DEMOGRAFIA
CELADE**

Edificio Naciones Unidas
Avenida Dag Hammarskjöld
Casilla 91, Santiago, CHILE
300 mts. Sur y 125 Este de la
Iglesia San Pedro, Montes de Oca
Apartado Postal 5249
San José, COSTA RICA