

4022 0036200
Fecha recibida 12/10/76
ARCHIVO de DOCUMENTOS de 1975
Original NO SALE de la oficina
CEPAL
Colude

I 885

FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CRECIMIENTO DE LA
POBLACION

Prof. E. Carrasco

1. El crecimiento de la población en un período determinado, resulta de la combinación de la mortalidad, fecundidad y migración que actúan en ese mismo período. Estas últimas variables tienen un juego de interacción con factores culturales, sociales, económicos y de salud. Esquemáticamente, puede representarse así:



Más adelante, podrá observarse que los efectos de la interacción entre los factores y variables mencionadas, no se detiene en la determinación del ritmo de crecimiento de la población. Entre otras repercusiones, se destacará la estructura por edad a la que puede dar lugar esa interacción.

De las variables que determinan el crecimiento, se comentará con preferencia el papel de la mortalidad y la fecundidad. No se desea restar importancia a la migración, ni menos sugerir que tenga efectos nulos. Considerando el problema del crecimiento de la población a nivel nacional, la migración no alcanza a tener una importancia que merezca la atención. En la actualidad, y para los países latinoamericanos, no se observa el apreciable contingente de inmigrantes de épocas pasadas. Sin embargo, los movimientos migratorios dentro de los países (migraciones interiores) representan en algunas ocasiones el factor más importante en el crecimiento de una parte del país, en especial, de las zonas metropolitanas.

2. Factores actuales de mortalidad y fecundidad en América Latina. Tendencias recientes

En los cuadros que siguen, se muestra el nivel actual de la mortalidad (en términos de la tasa bruta de mortalidad y esperanza de vida al nacer) y de la fecundidad (en términos de la tasa bruta de natalidad y tasa bruta de reproducción) para diferentes regiones del mundo. En las medidas presentadas, el lector advertirá que la comparación de los niveles de mortalidad y fecundidad utilizando las respectivas tasas brutas, se ve afectado por la diferente composición por edad de las poblaciones estudiadas. Esto no ocurre con las otras medidas, de ahí que con éstas se observen diferencias más apreciables, en especial para la mortalidad.

Cuadro 1

TASA BRUTA DE MORTALIDAD Y ESPERANZA DE VIDA AL NACER, PARA
DIFERENTES REGIONES DEL MUNDO. 1965-1970

Regiones	Tasa bruta de mortalidad (defunciones por 1 000 habitantes)	Esperanza de vida al nacer (en años)
TOTAL MUNDIAL	14	53
Regiones en desarrollo	16	50
Regiones más desarrolladas	9	70
Africa	21	43
Africa Occidental	24	39
Africa Oriental	22	42
Africa Central	24	39
Africa del Norte	17	50
Africa del Sur	17	48
Asia (excluyendo URSS)		
Asia Oriental	14	52
Región Continental	15	50
Japón	7	71
Asia del Sur	17	49
Asia Sudoriental	16	50
Asia Sudoccidental	16	51
Europa (excluyendo URSS)	10	71
Europa Occidental	11	72
Europa del Sur	9	70
Europa Oriental	9	71
Europa del Norte	11	72
América Latina	10	60
Sud América del Trópico	10	60
América Central (continental)	10	60
Sud América Templada	9	65
Caribe	11	58
América del Norte	9	70
Oceanía	10	65
Australia y Nueva Zelanda	9	72
Melanesia	18	47
Polinesia y Micronesia	9	61
URSS	8	70

Cuadro 2

TASA BRUTA DE NATALIDAD Y TASA BRUTA DE REPRODUCCION PARA DIFERENTES REGIONES DEL MUNDO, 1965-1970.

Región o país	TBN (por mil)	TBR	Región o país	TBN (por mil)	TBR
TOTAL MUNDIAL	34	2.3	América Latina	38	2.7
- Regiones en desarrollo	41	2.7	- Centroamérica	44	3.1
- Regiones desarrolladas	19	1.3	- A. del Sur (Tropical)	40	2.8
			- Caribe	35	2.4
Africa	47	3.1	- A. del Sur (Templada)	26	1.8
Asia (excluyendo URSS)			Honduras	51	3.7
- Asia del Este	32	2.0	Costa Rica	37	2.7
- Japón	18	1.0	Ecuador	45	3.3
- Asia del Sur	44	3.0	Brasil	38	2.6
			R. Dominicana	47	3.5
Europa (incluyendo URSS)	18	1.3	Cuba	31	2.1
			Chile (70)	27	1.7
América del Norte	19	1.4	Uruguay	21	1.4

FUENTES: UNITED NATIONS. The determinants and Consequences of Population Trends, Vol. 1 Department of Economic and Social Affairs, Population Studies, N° 50. New York, 1973. Table IV. 1

Las cifras para cada país latinoamericano fueron obtenidas de CELADE. Boletín Demográfico. Año VII, N° 13, Cuadros 3 y 4, excepto las de Chile, que se refieren a 1970, y que corresponden a trabajos inéditos del INE.

Cuadro 3

EVOLUCION RECIENTE DE LA MORTALIDAD EN ALGUNOS PAISES DE AMERICA LATINA
1950-1975

Periodo	País									
	A. Latina		Argentina		Chile		Brasil		Honduras	
	TBM	e°	TBM	e°	TBM	e°	TBM	e°	TBM	e°
1950-55	14.5	52.3	9.2	62.7	14.2	54.7	12.2	54.2	28.5	36.9
1955-60	12.7	55.2	8.7	64.7	13.2	56.1	11.2	56.0	24.4	41.0
1960-65	11.3	57.6	8.6	66.0	12.1	58.1	10.2	57.9	20.7	45.1
1965-70	10.3	59.5	8.6	67.4	9.8	61.5	9.5	59.7	17.5	49.4
1970-75	9.3	61.5	8.8	68.2	8.1	64.4	8.8	61.4	14.6	53.5

TBM = Tasa bruta de mortalidad e° = Esperanza de vida al nacer

FUENTE.- CELADE: Boletín Demográfico, Año VII, N° 13. Cuadros 3 y 5

Cuadro 4

EVOLUCION RECIENTE DE LA FECUNDIDAD EN ALGUNOS PAISES DE AMERICA LATINA
1950-1975

Periodo	País									
	A. Latina		Argentina		Chile		Brasil		Honduras	
	TBN	TBR	TBN	TBR	TBN	TBR	TBN	TBR	TBN	TBR
1950-55	41.3	2.78	25.4	1.54	36.9	2.35	41.4	2.78	54.6	3.65
1955-60	40.7	2.79	24.3	1.53	37.3	2.42	40.2	2.75	53.3	3.65
1960-65	39.8	2.78	23.0	1.51	37.1	2.45	38.8	2.69	51.8	3.65
1965-70	38.5	2.70	22.0	1.46	31.8	2.09	38.0	2.62	51.1	3.65
1970-75	37.2	2.58	21.8	1.45	27.9	1.63	37.1	2.51	49.3	3.55

FUENTE.- CELADE: Boletín Demográfico, Año VII, N° 13. Cuadros 3 y 4

TBN = Tasa bruta de natalidad

TBR = Tasa bruta de reproducción

3. El paso de altos a bajos niveles de mortalidad y de fecundidad
 - a) El caso de los países actualmente desarrollados
 - b) El caso de los países en desarrollo
 - c) Paralelo entre la mortalidad y la fecundidad, en cuanto a las características del descenso.
4. a) Algunas variables culturales, sociales y económicas asociadas con la evolución de la mortalidad y fecundidad.
- b) Algunos hechos destacados en el progreso de la medicina:

1798 - Edward Jenner publica su ensayo en que mostraba que la inoculación de cowpox prevenía la viruela.

1870 - Louis Pasteur establece el origen microbiano de las enfermedades infecciosas (repercusiones en la cirugía, esterilización de alimentos, etc.).

1882 - Robert Koch identifica bacilos. Con anterioridad, sus investigaciones bacteriológicas le habían permitido aislar los organismos causantes del antrax, del cólera asiático, etc.

Los trabajos de Pasteur y Koch sentaron las bases de la bacteriología moderna y de la inmunología.

1883 - Ilya Mechnikov descubre los fagocitos y hacia fines de siglo, Dimitri Ivanovski descubre los virus, ampliando los conocimientos inmunológicos.

Segunda mitad del Siglo XIX. Desarrollo de la cirugía:

1865 - Joseph Lister introduce la cirugía antiséptica, lo que junto al uso de la anestesia (William Morton, 1846), revolucionan la práctica quirúrgica.

1890 - Las investigaciones de Emil von Behring logran la inmunización efectiva contra difteria y tétano.

1895 - Wilhelm Roentgen descubre los rayos X.

1910 - Paul Ehrlich descubre el Salvarsan, tratamiento de enfermedades provocadas por protozoos, entre ellas, la sífilis.

Alrededor de 1960. Las investigaciones del siglo pasado han dado abundantes frutos en la actualidad. Aparte de las inmunizaciones ya mencionadas, se han logrado las correspondientes a tuberculosis, tifoidea, cólera, fiebre amarilla, sarampión, coqueluche, poliomeilitis, peste e influenza.

Quimioterapia

Alrededor de 1930. Tratamiento con sulfonamidas de infecciones respiratorias, urinarias y algunas meningitis.

1946 - Uso de la penicilina en enfermedades respiratorias, urinarias y otras.

1945-55 - Aparición de la estreptomina, el PAS (ácido para-aminosalicílico), y la isoniacida. Desde entonces han surgido otros antibióticos que han rebajado aún más las enfermedades infecciosas.

- c) El surgimiento de actividades o programas de planificación de la familia en América Latina.
5. Consecuencias, en cuanto a crecimiento y composición por edad de la población, de diferentes niveles de mortalidad y fecundidad.

Gráfico 1

POBLACIONES ESTABLES, POR EDAD, BASADAS EN VARIAS SUPOSICIONES. PARTE A: BASADA EN LAS MISMAS TASAS DE NATALIDAD, DIFERENTES TASAS DE MORTALIDAD; PARTE B: BASADAS EN LAS MISMAS TASAS DE MORTALIDAD, DIFERENTES TASAS DE NATALIDAD.

Porcentaje de la Población total

Porcentaje de la Población total

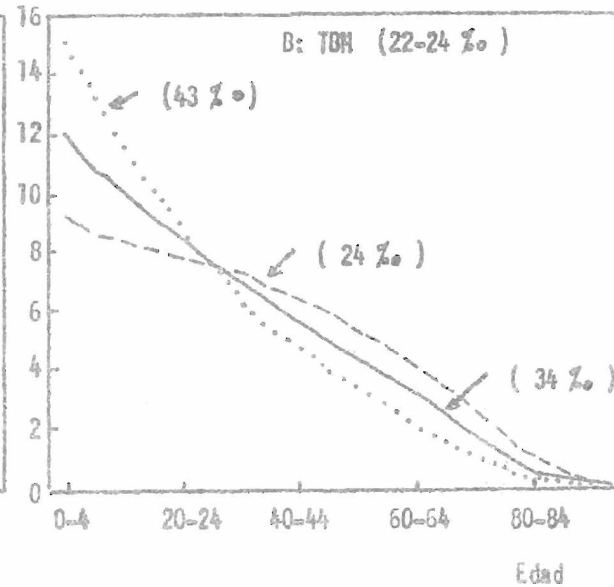
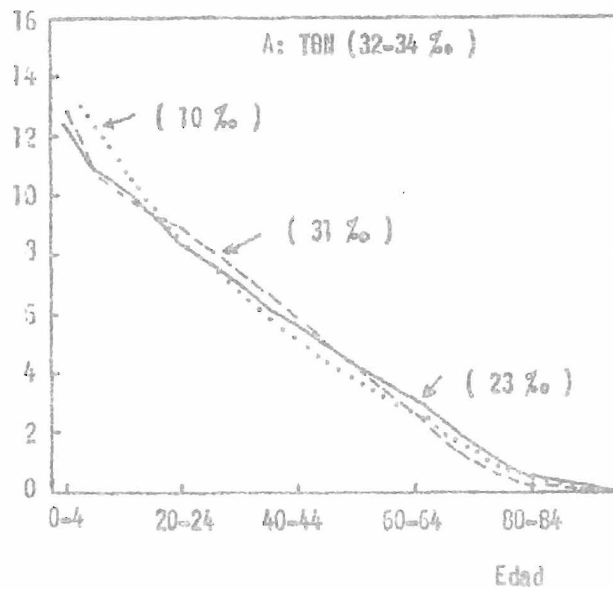
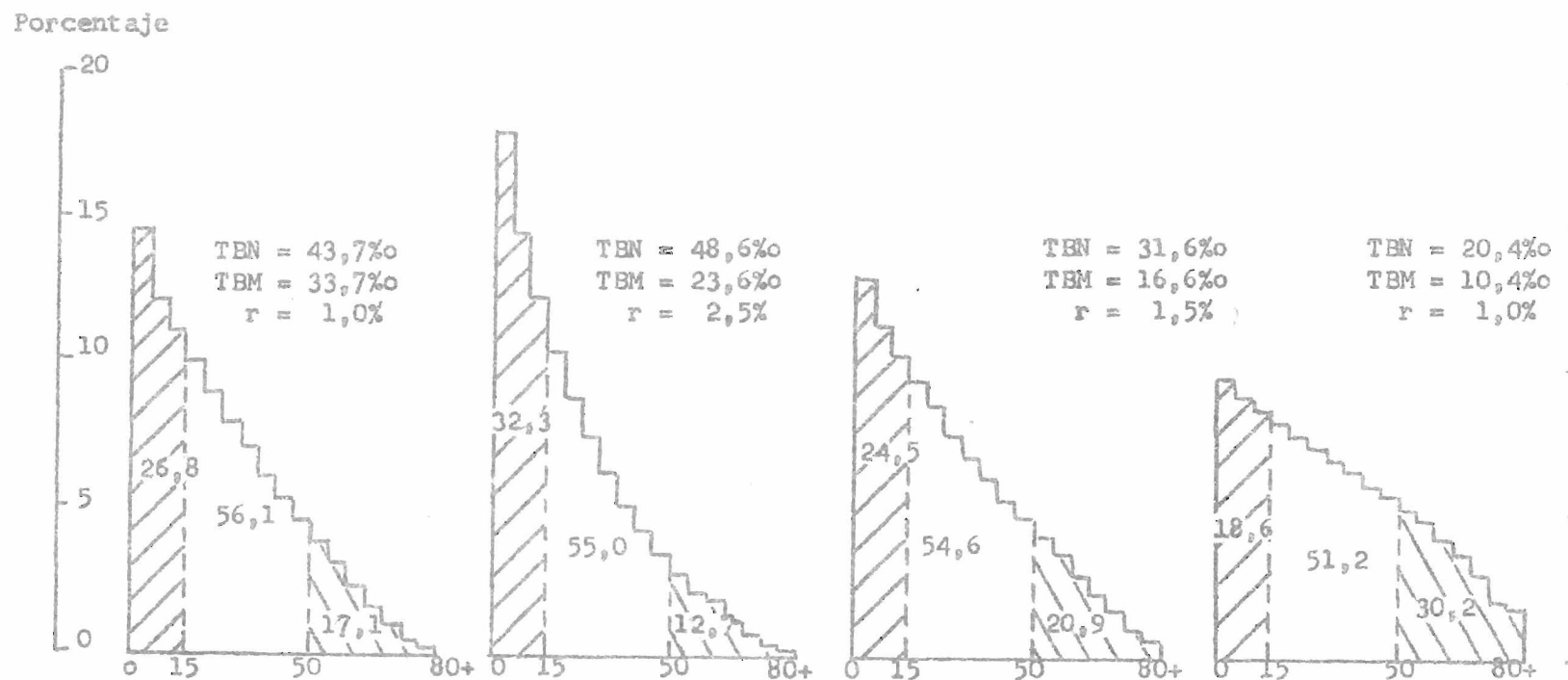


Gráfico 2

ESTRUCTURA POR EDAD DE LAS MUJERES DE UNA POBLACION ESTABLE DESDE ALTOS NIVELES HASTA BAJOS NIVELES DE NATALIDAD Y MORTALIDAD



Fuente: NACIONES UNIDAS: Métodos para establecer mediciones demográficas fundamentales a partir de datos incompletos. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales, Estudios sobre Población, N° 42, Nueva York, 1968. Tabla II.

BIBLIOGRAFIA

- E. Tauchers: Apuntes de Mortalidad. CELADE, Sector Salud y Población, agosto 1974.
- E. Carrasco: Apuntes de Fecundidad. CELADE, Sector Salud y Población, octubre 1974.
- A. Conning: Tendencias de la fecundidad en América Latina y Factores de Influencia. CELADE, SIEP A-1/P3, mayo 1973.
- Naciones Unidas: Factores determinantes y consecuencias de las tendencias demográficas. Capítulos IV, V y VI. ST/SOA/Serie A/17. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales, Nueva York, 1953.
- United Nations: The Determinants and Consequences of Population Trends. Volumen I, Capítulos IV y V. Department of Economic and Social Affairs. ST/SOA/Serie A/50. New York, 1973.

S. y P. 124
SS.