

Artículo original

¿De qué mueren las personas en Olavarría? Registro de mortalidad general de los últimos 20 años.

What do people die of in Olavarría? General mortality register from last 20 years

Bolzán A^{1,2,3} Waimann C^{1,2}

RESUMEN

Palabras claves:

-Mortalidad
-Incidencia
-Serie histórica

Instituciones:

¹ Secretaría de Salud,
Municipio de Olavarría
² Facultad de Ciencias de
la Salud de la Universidad
Nacional del Centro de la
Pcia de Buenos Aires
³ Ministerio de Salud de
la Provincia de Buenos
Aires

Contacto del autor:

Andrés Bolzán
andresbolzan@yahoo.com
.ar

Conflictos de interés: los
autores declaran que no
existe conflicto de interés.

Introducción: El análisis de la mortalidad general a través de los años y sus causas constituye una información básica de salud. El objetivo del presente trabajo fue describir la serie histórica de mortalidad general en Olavarría desde el año 2001 hasta el año 2020, último con datos completos disponibles al momento del presente reporte.

Material y métodos: Los datos corresponden a los certificados de defunción de toda la Provincia de Buenos Aires, con datos de residencia, ocurrencia, edad, sexo y codificación de causa de muerte según la CIE Décima edición. El análisis incluyó cálculo de tasas de incidencia y mortalidad proporcional.

Resultados: La serie muestra una tasa estable de mortalidad general, con dos grandes causas que ocupan los primeros lugares: cardiovasculares y tumores, ascenso de las muertes por enfermedad respiratoria y participación del COVID-19 en un 11%. Las enfermedades cardiovasculares se redujeron desde el 25.5% en 2001 al 19.9% en 2020, los tumores de 25.5% a 24.4%. Las enfermedades respiratorias, en cambio, en claro aumento, subieron del 8.7% en el año 2001 al 13.0% en el 2020, con mayor incidencia en los grupos etarios más altos. Al igual que a nivel provincial, las causas externas se redujeron en 2020, si comparamos con el año 2001, de 5.8% a 4.0%, es decir un 31.0% de reducción, pero continúan siendo la principal causa de mortalidad en adolescentes.

Conclusión: En Olavarría, las primeras causas de muerte corresponden a tumores y enfermedades cardiovasculares. En adolescencia las causas externas persisten como la primera causa de mortalidad.

ABSTRACT

Introduction: The analysis of general mortality over the years and its causes constitutes a basic health information. The objective of this study was to describe the historical series of general mortality in Olavarría from 2001 to 2020, last year with complete data available at the time of this report.

Methods: The data correspond to the death certificates of the Province of Buenos Aires, with data on residence, occurrence, age, sex and cause of death according to the CIE X edition. The analysis included calculation of incidence rates and proportional mortality.

Results: The series shows a stable rate of general mortality, with two major causes: cardiovascular and tumors, an increase in deaths from respiratory disease, and the participation of COVID-19 by 11%. Circulatory diseases fell from 25.5% in 2001 to 19.9% in 2020, tumors from 25.5% to 24.4%. On the other hand, respiratory diseases increase from 8.7% in 2001 to 13.0% in 2020, with a higher incidence in older population. External causes reduced from 2001 to 2020, 5.8 % to 4.0%, which represent a reduction of 31.0%, but remain as the major causes of death in teenagers and young adult people.

Conclusion: In Olavarría, the major causes of death are tumors and cardiovascular diseases. In teenagers, external causes remain as the first mortality cause.

Keywords:

-Mortality
-Incidence
-Historical series

Introducción

El análisis de la mortalidad general a través de los años y sus causas constituye una herramienta para evaluar la calidad de vida. La tasa de mortalidad está relacionada específicamente tanto a los componentes genéticos como en gran medida ambiental y de modos de vida ¹. Constituye un evento único, irreplicable y por lo tanto se lo considera como un indicador duro, a diferencia de otros que pueden modificarse a lo largo del ciclo vital de un individuo o de poblaciones enteras. Desde hace varios años, en Olavarría, la Municipalidad viene elaborando informes sobre mortalidad, calidad de vida y esperanza de vida ^{2,3}. En este informe, se dispone de datos sobre fallecimiento de una serie histórica que se inicia en el 2001 y finaliza en el 2020, último año con datos completos disponibles al momento del presente reporte, sobre causa de muerte. En esta primera parte se muestran datos generales de mortalidad y también la mortalidad según sexo y edad.

Material y métodos

El análisis se realizó mediante la base de datos de mortalidad general dependiente de la Dirección Provincial de Información sistematizada del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires. Los datos corresponden a los certificados de defunción de toda la Provincia de Buenos Aires, con datos de residencia, ocurrencia, edad, sexo y codificación de causa de muerte. Para categorizar los datos a nivel Partido se consideró como lugar de Residencia a Olavarría. De esta manera, independientemente de dónde se haya producido la muerte, interesa conocer a qué comunidad pertenecía la persona fallecida. Esto evita las subestimaciones por derivaciones a centros de salud de mayor complejidad o aún de muertes ocurridas por causas externas fuera del Partido pero que corresponden a residentes del Partido. Los denominadores de población empleados fueron las proyecciones de población del INDEC ⁴. Esto mismo se consideró para cada grupo las frecuencias acumuladas de toda la serie histórica. Cuando correspondió, se utilizaron las series acumuladas de edad y sexo. En los casos en que se hicieron los

cálculos de tasas de mortalidad específica por causa, edad y sexo, se consideraron quinquenales, tal como se menciona en cada apartado. Este procedimiento se adoptó para evitar que pequeñas cifras pudieran sesgar los resultados al comparar con la Provincia, con grandes cifras. Se calcularon los indicadores: Tasa bruta de mortalidad = Total de defunciones x 100000 / Población total, Tasa específica de mortalidad por sexo = Total de defunciones por sexo x 100000 / Población por sexo, Tasa específica de mortalidad por edad = Total de defunciones por edad x 100000 / Población por edad, Mortalidad proporcional por causa = Defunciones de una causa dada x 100 / Total de Defunciones, Tasa bruta mortalidad por causa = Defunciones de una causa dada x 100000 / Población total y Tasa específica mortalidad /causa/edad = Defunciones de una causa dada/edad x 100000 / Población por edad. La mortalidad proporcional muestra la contribución en porcentaje de cada grupo de causa de muerte en relación al total de causas de muerte. En este sentido, a diferencia de las tasas, expresa cuánto es lo que cada causa representa en el total de las muertes ocurridas en un período. Aquí se muestra la distribución por períodos anuales de las grandes causas de muerte según la clasificación internacional CIE X° revisión en la Provincia y en Olavarría.

Resultados

La tabla 1 muestra las estadísticas vitales del Partido de Olavarría en la serie histórica 2001-2020. La tabla 2 indica las tasas de mortalidad ajustadas por grupo diagnóstico cada 100 mil habitantes por año calendario. El gráfico 1 refleja la mortalidad proporcional en los cuatro primeros grupos de causas de defunción por año y el gráfico 2 respecto de los grupos de edad, considerando el quinquenio 2016-2020 en Olavarría. Finalmente, el gráfico 3 detalla la mortalidad proporcional de las cuatro primeras causas de defunción en Provincia y Olavarría ajustadas por grupos quinquenales de edad y por años calendario.

Tabla 1. Estadísticas vitales del Partido de Olavarría 2001-2020

	Población total	Nacidos vivos	Tasa de natalidad	Defunciones generales	Tasa de mortalidad general	Defunciones en menores de 1 año	Tasa de mortalidad infantil
2001	106032	1737	16.4	964	9.1	26	15.0
2002	106659	1957	18.3	918	8.6	26	13.3
2003	107271	1874	17.5	955	8.9	13	6.9
2004	107883	1866	17.3	909	8.4	19	10.2
2005	108512	1879	17.3	949	8.7	24	12.8
2006	109172	1681	15.4	959	8.8	14	8.3
2007	109855	1722	15.7	1037	9.4	18	10.5
2008	110538	1759	15.9	971	8.8	15	8.5
2009	111217	1852	16.7	1002	9.0	13	7
2010	111320	1877	16.9	1061	9.5	19	10.1
2011	111708	1762	15.8	998	8.9	23	13.1
2012	111708	1691	15.1	997	8.9	16	9.5
2013	114078	1859	16.3	984	8.6	14	7.5
2014	115706	1853	16	1026	8.9	19	10.3
2015	116473	1834	15.7	1069	9.2	17	9.3
2016	117230	1757	15	1066	9.1	10	5.7
2017	117977	1620	13.7	1101	9.3	9	5.5
2018	118715	1462	12.3	1065	9.0	9	6.2
2019	119441	1381	11.6	1019	8.5	9	6.5
2020	120154	1277	10.6	1044	8.7	4	3.1

A nivel Provincial, la principal contribución a la mortalidad fueron las enfermedades cardiovasculares. Estas se mantuvieron por arriba del 30%. En Olavarría, hubo un acercamiento entre la primera y la segunda causa de muerte. Las enfermedades cardiovasculares se redujeron desde el 25.5% en 2001 al 19.9%, en 2020, los tumores pasaron de 25.5% a 24.4% en el mismo período. Las enfermedades respiratorias, en cambio, en claro aumento, del 8.7% en el año 2001 han pasado al 13.0% en el 2020. Al igual que a nivel provincial, las causas externas, comparando años 2001 y 2020, se redujeron del 5.8% al 4.0%. El COVID-19 representó un 10.8% de la mortalidad general en el 2020.

La mortalidad por enfermedades cardiovasculares presentó la mayor variación entre Provincia y Olavarría, con una diferencia cercana a 10 puntos.

Mientras a nivel nacional y provincial representan la mayor causa de mortalidad, en Olavarría se ubican segundas. En la provincia de Buenos Aires la primera causa de defunción claramente se encuentra en el grupo de las enfermedades cardiovasculares y 14 puntos más abajo los tumores. En Olavarría, en cambio, ambas causas comparten el 40% de la mortalidad en partes casi iguales. Esto se debe, como se mencionó previamente, a una mortalidad por tumores sostenida y una reducción de mortalidad por causas cardiovasculares la ciudad de Olavarría.

Las defunciones por enfermedades respiratorias en Olavarría se han mantenido estables hasta el año 2012 momento en que comenzaron a subir, pasando del 10.3% de contribución a la mortalidad global hasta el 16.0% en 2019, para luego reducir nuevamente en el

Tabla 2. Tasas de mortalidad por cada 100 mil habitantes en Olavarría según grupos de la CIE (Xa Revisión, OMS).

Año	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Cardiovasculares	234	218	222	172	181	184	218	201	196	212	183	199	175	188	209	213	209	254	189	173
Digestivas	26	23	28	25	29	30	25	29	33	34	38	38	28	34	46	35	57	35	34	37
Endócrino metabólicas	35	34	38	28	29	36	32	27	29	21	28	27	37	30	46	44	47	30	33	42
Causas externas	53	46	36	35	45	58	44	48	37	45	38	46	63	52	39	50	47	52	43	35
Genitourinario	25	21	19	25	13	22	17	7	18	15	13	16	17	26	27	35	41	49	33	37
Infecciosas	41	41	38	55	50	54	76	62	67	72	86	115	64	55	46	44	30	29	41	34
Malformaciones	8	3	3	6	3	1	4	5	0	1	2	0	3	0	2	1	2	0	3	2
Mentales	9	18	14	6	12	11	11	13	9	13	17	7	6	13	11	15	13	6	7	2
Nervioso	16	14	23	18	17	22	18	13	22	23	13	20	21	21	20	20	29	21	14	12
Osteomuscular	1	1	1	1	4	1	2	2	1	4	4	0	2	4	4	1	2	0	6	3
Piel	0	2	4	4	6	6	1	0	4	7	3	6	6	6	9	17	14	19	12	10
Respiratorias	79	94	93	87	83	88	91	104	87	98	85	90	100	105	121	119	157	131	137	113
Sangre	5	5	1	6	5	6	6	4	4	7	4	4	5	5	8	5	5	4	10	4
Síntomas	134	123	129	193	163	137	162	139	168	174	141	114	149	139	79	86	48	35	76	58
Tumores	232	193	229	177	215	210	221	222	215	209	218	196	192	193	228	215	219	230	194	211
COVID-19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	94

Gráfico 1. Tasas de mortalidad proporcional según año de defunción. Primeras cinco causas. Olavarría 2001-2020

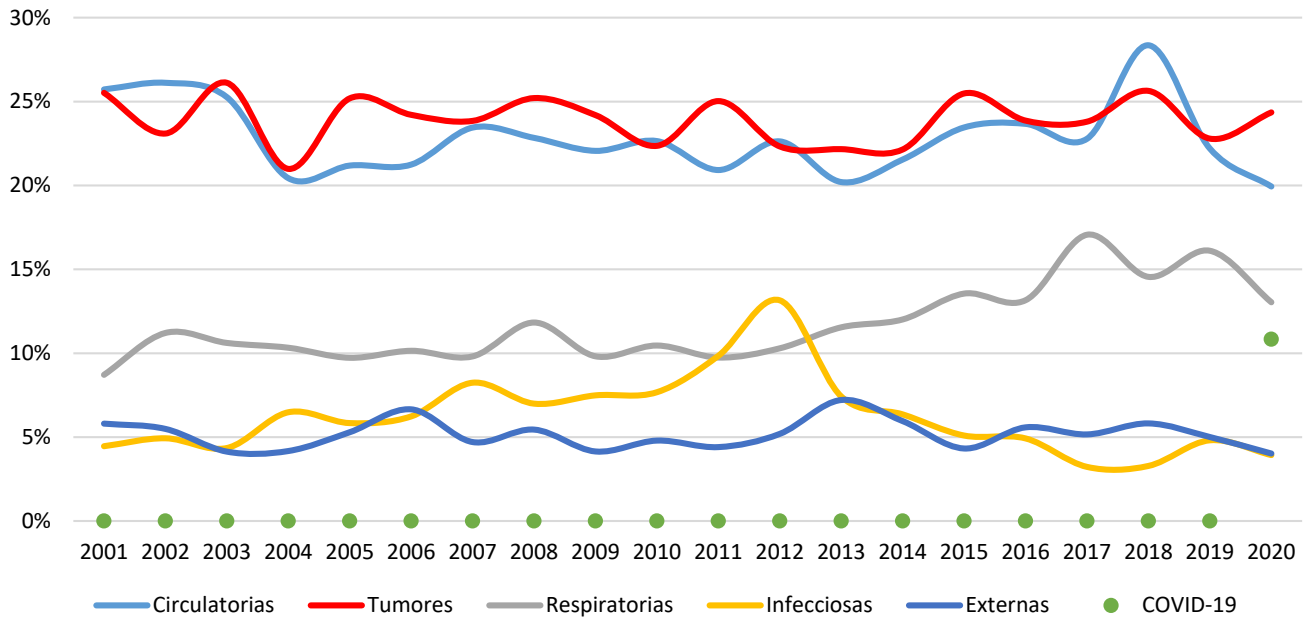
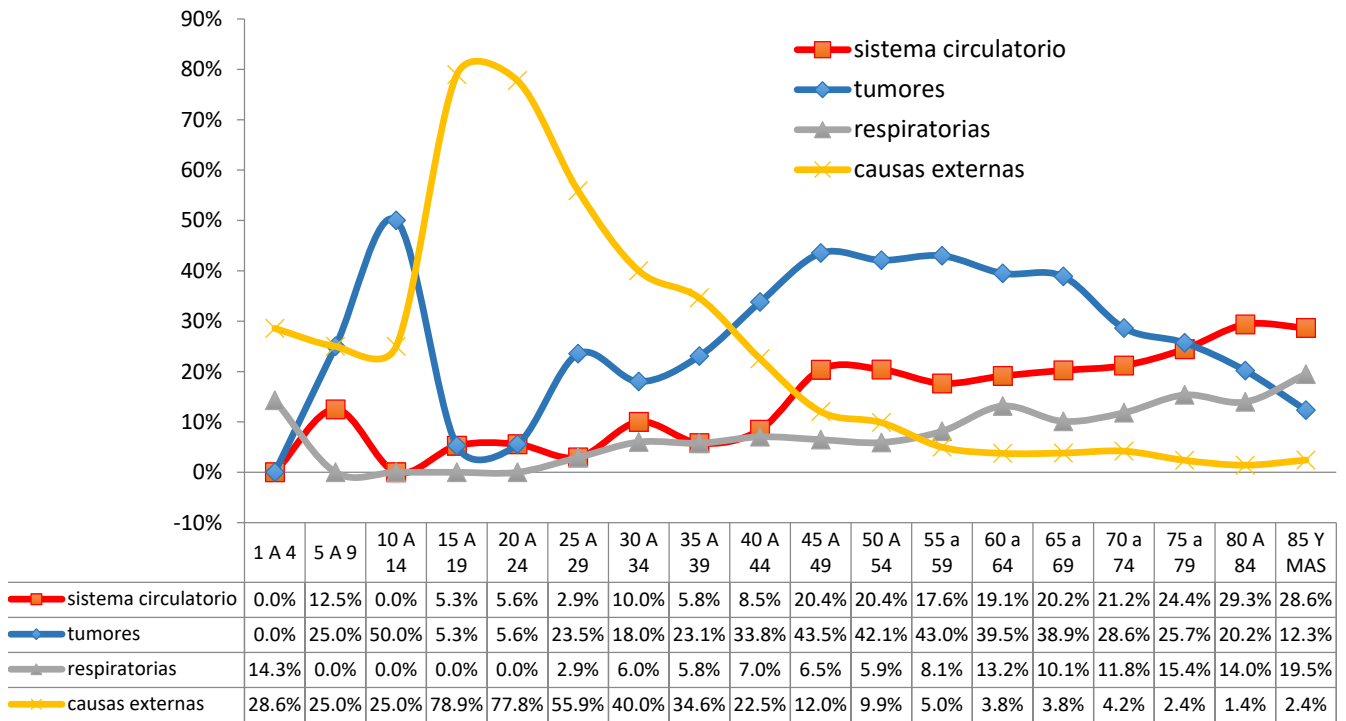


Gráfico 2. Mortalidad proporcional según grupo de edad. Cuatro primeras causas de defunción. Olavarría, acumulado 2016-2020



2020 al 13.0%, ello sin incluir COVID-19 dentro de este grupo.

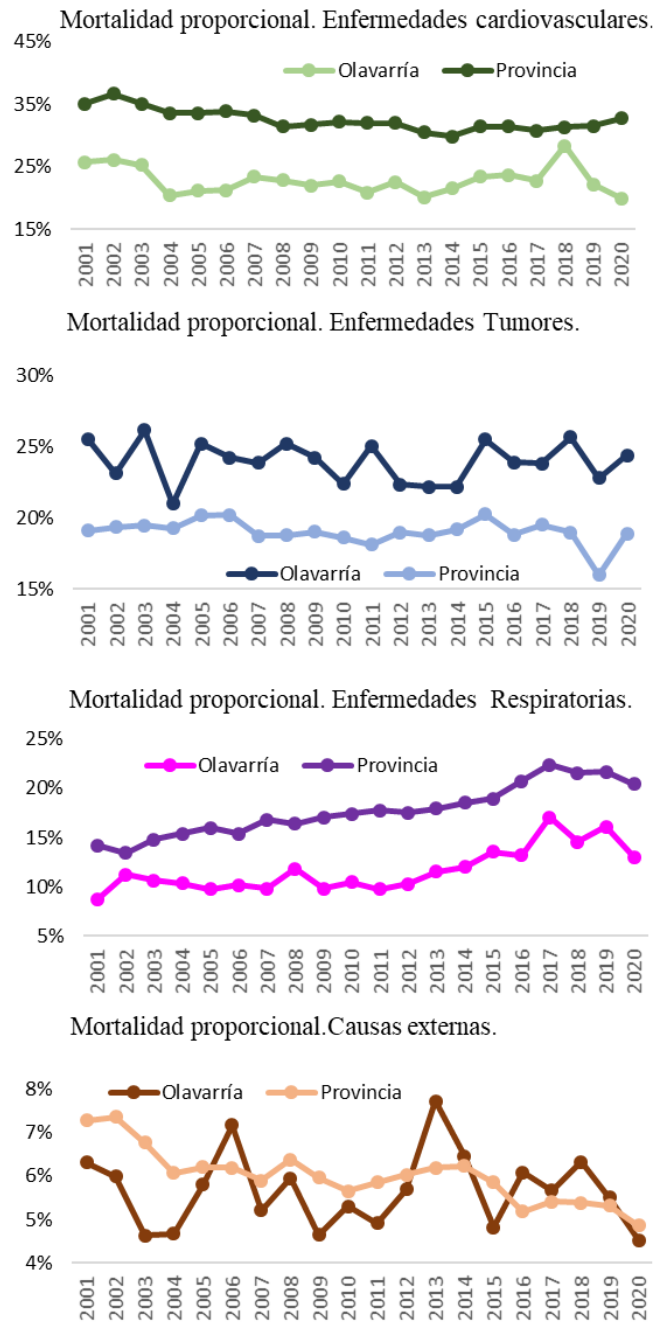
A diferencia de las otras causas analizadas previamente, las causas externas muestran un comportamiento estable y en el año 2020 se produjo una reducción, relacionada probablemente, con las medidas de aislamiento. Las enfermedades infecciosas causaron alrededor del 4% de las defunciones y si bien Olavarría mantiene algunos años con aumentos llamativos, en general se ubican casi siempre dentro del margen del 5-6% del total de los óbitos.

Otra forma de analizar la mortalidad es la contribución que hace al total de muertes, por causas y grupo de edad (Gráfico 2). Los tumores presentan una importancia relativa en la primera infancia, presentando un nuevo incremento a partir de los 30 años de edad, hasta los 59-60 años, donde comienza el descenso, para dejar el lugar como primera causa de mortalidad a las patologías cardiovasculares. Las defunciones por enfermedades respiratorias muestran una mayor contribución a la mortalidad global en los extremos de la vida, durante los primeros años y a partir de los 60 años de edad. A diferencia de los tumores, a medida que aumenta la edad, ocupan un lugar cada vez creciente de la mortalidad ajustada. Las causas externas claramente explican el mayor porcentaje proporcional de mortalidad entre los 10 a los 30 años de edad y esta tendencia es prácticamente igual en la Provincia. De los 15 a los 24 años de edad, el 57% de la mortalidad global lo ocupan las causas externas en la Provincia y 70% en la ciudad de Olavarría.

Discusión

En Olavarría las dos primeras causas de muerte guardan relación en parte con la edad y con el envejecimiento, entre otros determinantes. Pero, a diferencia de la Provincia de Buenos Aires donde las enfermedades cardiovasculares ocupan el primer puesto, en Olavarría la mayor causa de defunción es compartida por estas patologías y las causas tumorales. Esto se debe a la reducción de las defunciones por enfermedades cardiovasculares (25.6% entre 2001 y 2020) en Olavarría

Gráfico 3. Mortalidad proporcional en Olavarría y la Provincia de Buenos Aires según año y causas



, permaneciendo los tumores estables (solo una reducción del 8.8% en el mismo período). De esta forma, la segunda causa de muerte localmente alcanzó a la primera.

La tase de mortalidad está íntimamente relacionada, entre otras cosas, con la dinámica de la pirámide

poblacional y el desarrollo socioeconómico. En Argentina se calcula que el número de personas mayores de 80 años aumentara significativamente en el siglo XXI, pasando del 2,6% en 2010 al 5,4% en 2050 y al 12,3% en 2100, y esto se traduciría en un mayor número de personas vulnerables en cualquier momento del tiempo, incluso a pesar de la disminución del porcentaje adultos frágiles como resultado de las mejoras en la prevención de la salud, el retraso y mejor cuidado de la discapacidad. En Olavarría, para el año 2010 el porcentaje de personas mayores a 79 años de edad era de 5.7 % y pasó a 7.6% en 2020, en cifras absolutas un aumento de 6466 personas a 7642 en 2020. Esta población debe incluirse en los cuidados referidos a reducción de discapacidad calidad de vida y cuidado paliativos ⁶. Por otro lado, el estado cambiante de la mujer y la familia y los valores sociales, seguirá afectando la disponibilidad de los cuidadores familiares. Esto se relaciona con el índice de dependencia y la posibilidad de cuidados por parte del sector de la Población Económicamente Activa (entre los 15-64 años de edad) respecto de los dos segmentos no productivos de la sociedad. El sector materno infantil, si incluimos los menores de 5 años y las mujeres en edad reproductiva (15-49 años) representaba el 31.1 % para el 2010 en Olavarría (35,043) y se espera que ello se ubique en el 28.8 % para el 2025 (35,636), lo que claramente se relaciona con el bono demográfico. En términos absolutos, habría 1400 personas más que incluir en el cuidado materno infantil, aunque ello significará menor representación de la población total. Como se ha reportado previamente, las tasas de natalidad están reduciéndose de manera sostenida a nivel país ^{7,8}. En definitiva, las causas de muerte están completamente relacionadas a la sobrevida y las posibilidades de desarrollo de las comunidades. Los grupos de edad y las defunciones se modifican por el incremento de la esperanza de vida, reflejo de las mejoras de subsistencia.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Panamericana de la Salud. Lineamientos básicos para el análisis de la mortalidad. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34492/9789275319819-spa.pdf?sequence=7>
2. Municipalidad de Olavarría. Subsecretaría de Indicadores Locales. Mortalidad General en Olavarría. 2001-2013
3. Municipalidad de Olavarría. Subsecretaría de Indicadores Locales. Esperanza de vida en Olavarría, 2015
4. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. https://www.indec.gob.ar/ftp/cuadros/publicaciones/proyecciones_prov_2010_2040.pdf
5. Municipalidad de Olavarría. Secretaría de Salud. Informe de Mortalidad General Olavarría 2001-2020
6. Banco Mundial. Los años no vienen solos. Oportunidades y desafíos económicos de la transición demográfica en Argentina. Buenos Aires, mayo 2014
7. Argentina. Ministerio de Salud. La Natalidad y la Fecundidad en Argentina entre 1980 y 2019. Disponible en: https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2021/09/informe_natalidad_y_fecundidad_entre_1980y2019.pdf
8. Rodríguez Vignoli, J. (2008), “Reproducción en la adolescencia en América Latina y el Caribe: ¿una anomalía a escala mundial?”, en Serie Investigaciones, N° 4, ALAP, Río de Janeiro.