

XVII Jornadas Argentinas de Estudios de Población - IV Congreso Internacional de Población del Cono Sur. Asociación de Estudios de Población de la Argentina, Cafayate (Salta), 2023.

Tendencia de la mortalidad juvenil en la provincia de Salta, período 2010-2019.

Nicolas Manuel Lopez.

Cita:

Nicolas Manuel Lopez (2023). *Tendencia de la mortalidad juvenil en la provincia de Salta, período 2010-2019*. XVII Jornadas Argentinas de Estudios de Población - IV Congreso Internacional de Población del Cono Sur. Asociación de Estudios de Población de la Argentina, Cafayate (Salta).

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/xvii.jornadas.aepa/34>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eezf/g6D>



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons.
Para ver una copia de esta licencia, visite
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es>.

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.



TENDENCIA DE LA MORTALIDAD JUVENIL EN LA PROVINCIA DE SALTA, PERIODO 2010-2019

Nicolás Manuel Lopez

Grupo de Estudios Sociodemográficos-UNSa

nicolaslopez7296@gmail.com

Resumen

El presente trabajo tiene el objetivo de realizar un análisis demográfico descriptivo transversal de la mortalidad de jóvenes comprendidos entre las edades de 15 a 29 años, en la provincia de Salta y la República Argentina para el periodo 2010-2019. En este sentido, se pretende comprender el comportamiento de la mortalidad juvenil desde diferentes niveles geográficos en un periodo de 10 años, con la intención captar las diferencias existentes entre cada uno. Es así que se busca responder las siguientes preguntas de investigación ¿Cómo ha evolucionado la mortalidad en los jóvenes de entre 15 y 29 años en la provincia de Salta? ¿Qué diferencias presenta dicha mortalidad de la provincia con respecto a la nacional? dicha mortalidad con otros factores contextuales, con el fin de esclarecer en profundidad su efecto sobre la dinámica demográfica provincial. Ahora bien, al tratarse de un estudio de tipo descriptivo en el cual se pretende presentar cual ha sido el comportamiento de la mortalidad de los jóvenes en Salta. Se han utilizado las Estadísticas Vitales publicadas entre los años 2011 y 2020 por la Dirección de Estadísticas e Información de la Salud (DEIS) perteneciente al Ministerio de Salud de la Nación Argentina. En lo que respecta a los datos sobre la estructura etaria y por sexo de la población provincial y nacional, se utilizaron las Estimaciones y Proyecciones de Población 2010-2040 publicadas por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos del país. Los indicadores utilizados para la realizar el objetivo de este documento fueron la Tasa Bruta de Mortalidad, Tasa Específica de Mortalidad por Edad y Tasa Bruta de Mortalidad Tipificada.



Introducción

Desde una perspectiva demográfica el estudio del comportamiento, evolución y estructura de la mortalidad de una población específica, tanto a nivel de divisiones administrativas mayores y menores, es de gran importancia porque se constituye como un recurso sustancial para la elaboración de políticas sanitarias orientadas a lograr una mejor calidad de vida. En este sentido, los demógrafos a lo largo de la historia han dedicado una gran atención a este componente demográfico desarrollando investigaciones que analizan el efecto del mismo sobre las poblaciones. Dichos trabajos realizados concentran su atención en la mayoría de los casos sobre aquellos óbitos ocurridos en los extremos etarios de una población, es decir, sobre las defunciones de infantes (menores a 1 año) y adultos mayores (con más de 60 años) (Vega, Torcida y Velázquez, 2006; Bramajo y Grushka, 2019).

La indagación demográfica sobre la primera franja de edad se fundamenta por un lado en la intensidad elevada de muertes ocurridas antes de alcanzar el primer año de vida, siendo significativamente mayores que las edades subsiguientes. Por otro lado, como se mencionó anteriormente, se encuentran las razones de tipo político-sanitarias que encuentran reducir la mortalidad antes del primer año de vida apuntando a un mayor control de factores exógenos. También es importante mencionar la mortalidad infantil es un indicador que refleja condiciones de salud y el desarrollo social de una población (Welti, 1997).

En el caso de los adultos mayores debido a la reducción de la mortalidad en las edades tempranas y el aumento de los años vividos por las personas “no es sorprendente que el foco de atención se haya desplazado hacia el análisis de la supervivencia y la longevidad de los mayores, convirtiéndose en uno de los temas demográficos de actualidad” (González Salgado, Spijker y Blanes Llorens, 2018, p. 97). Estas investigaciones también encuentran fundamento en que el aumento de años vividos por las personas tiene influencia en otras dimensiones de la sociedad como la definición de políticas públicas sectoriales, la generación de nuevos mercados dedicados al cuidado, el impacto sobre el sistema previsional, etc. (García González, 2014).



Ahora bien, es importa no dejar de analizar y comprender el comportamiento de la mortalidad en las edades intermedias a pesar de que sus niveles sean significativamente menores en comparación. Particularmente el caso de los jóvenes ya que estos “también presentan problemas característicos de salud, que sin el debido tratamiento pueden constituirse en grandes problemas de salud pública” (Grisales Romero, Caicedo Velásquez, Serna Sánchez y Uribe Gañán, 2005, p. 4).

Dicho esto, el presente trabajo tiene el objetivo de realizar un análisis demográfico descriptivo transversal de la mortalidad de jóvenes comprendidos entre las edades de 15 a 29 años, en la provincia de Salta y la República Argentina para el periodo 2010-2019. En este sentido, se pretende comprender el comportamiento de la mortalidad juvenil desde diferentes niveles geográficos en un periodo de 10 años, con la intención captar las diferencias existentes entre cada uno. Es así que se busca responder las siguientes preguntas de investigación ¿Cómo ha evolucionado la mortalidad en los jóvenes de entre 15 y 29 años en la provincia de Salta? ¿Qué diferencias presenta dicha mortalidad de la provincia con respecto a la nacional?

De esta manera, con este documento se espera contribuir en una lectura comparada de los niveles de mortalidad juvenil ocurridos en la provincia de Salta durante el periodo antes mencionado. Para ser insumo de trabajos posteriores en los que se busque relacionar el comportamiento de dicha mortalidad con otros factores contextuales, con el fin de esclarecer en profundidad su efecto sobre la dinámica demográfica provincial.

Objetivos Generales

- Identificar las diferencias en el comportamiento de la mortalidad de jóvenes de entre 15 y 29 años en la provincia de Salta de la República Argentina para el periodo 2010-2019.

Objetivos Específicos

- Describir la evolución de la mortalidad general y específica por edad de los y las jóvenes de entre 15 y 29 años en Salta y la República Argentina para el periodo 2010-2019.



- Comparar la evolución de la mortalidad general y específica de los y las jóvenes de entre 15 y 29 años en Salta y la República Argentina para el periodo 2010-2019.

La Teoría de la Transición Demográfica: el caso de Latinoamérica y Argentina

Una definición específica, en palabras de Welti (1997), de la Demografía como ciencia señala que la misma se encarga de estudiar las características biosociales, estructura y tamaño de una población desde un enfoque cuantitativo. Estos rasgos antes mencionados se constituyen a partir del comportamiento de los componentes demográficos de una población que son la fecundidad, mortalidad y migraciones (internas e internacionales). Dicho autor también señala que, al interior de la rama de investigaciones sobre población y desarrollo, se encuentran trabajos que se dedican al estudio específico de cada componente de la dinámica poblacional que buscan establecer determinantes sociales, económicos y culturales.

En este sentido, el presente documento se encargará de un análisis del comportamiento de la mortalidad de jóvenes en la provincia de Salta para el periodo 2010-2019 como trabajo preliminar para futuros estudios en búsqueda de relaciones explicativas. El contexto conceptual de la investigación tomará como teoría general, la muy aceptada y también cuestionada, Teoría de la Transición Demográfica (TTD) contruida mediante los aportes de autores como Adolphe Landry, Warren Thomson y Frank Notestein, entre otros, durante la primera mitad del siglo XX. Considerando las críticas y contribuciones realizadas a la misma por parte de algunos demógrafos latinoamericanos, fundamentadas en las deficiencias de dicha teoría producto de su origen en un contexto europeo con aspectos sociales, económicos, culturales e históricos diametralmente distintos.

En el marco de dicha teoría las transiciones demográficas fueron descritas como procesos de larga duración que tiene lugar entre dos regímenes demográficos extremos. De esta manera, las poblaciones transitan desde una realidad social con un bajo crecimiento demográfico y altas tasas de mortalidad y fecundidad, hacia otra en la cual



existe un equilibrio con un bajo crecimiento junto a bajos niveles de muertes y nacimientos (Schkolnik, 2004).

Con esta forma de comprender la dinámica demográfica de las poblaciones, la TTD realiza un gran aporte a la Ciencia Demográfica porque plantea un esquema empírico explicativo del pasaje de un régimen tradicional a un régimen moderno (Zavala de Cosío, 1992). Con esto los teóricos que adhirieron a la misma, según Manzano (2016), postularon que los países del continente europeo iniciaron este proceso con mayor antelación y consideraron que el mismo sería reproducido de forma progresiva en los restantes países de occidente.

Entre el paso de un régimen a otro los partidarios de esta teoría llegaron al convenio de establecer una serie de etapas comunes a todas las sociedades producto de la experiencia histórica, a través de éstas las poblaciones occidentales lograrían llegar a un nuevo régimen demográfico caracterizado por la modernización social, tecnológica y económica. Cabe destacar que las etapas de la transición demográfica no estipulan de manera explícita el tiempo de duración de cada una de ellas, dicho esto en párrafos siguientes sólo se hará mención de las características generales de cada una de manera sintética.

La primera etapa que atraviesan las sociedades occidentales estaría marcada por un equilibrio entre el tamaño de la población con bajo crecimiento, las altas tasas de fecundidad y las elevadas tasas de mortalidad. También sería característico de la etapa, según Saino y Diaz (2021), la existencia de prácticas pro natalistas institucionalizadas y la presencia escasa de buenas condiciones sanitarias.

En la segunda etapa es notable un descenso de la mortalidad antes que la disminución de los nacimientos, por esto es importante mencionar que los últimos se mantienen en niveles elevados al comienzo. Por consecuencia del control que aún ejercen las instituciones sociales tradicionales empero a posteriori la fecundidad muestra un descenso paulatino. Luego de esto las dos variables vuelven a retomar sus niveles de equilibrio con valores más bajos, la brecha generada entre la mortalidad y fecundidad antes descrita da lugar una denominada explosión demográfica característica de esta etapa (Saino y Diaz, 2021).



La tercera etapa de la TTD se caracteriza por el inicio de un mayor control sobre la fecundidad, por lo cual tiene lugar un marcado descenso de la tasa de natalidad que tiende hacia un equilibrio con la tasa de mortalidad. Como resultado se da “una estabilización de la tasa de crecimiento poblacional, para luego disminuir simultáneamente con una tendencia hacia una estructura etaria envejecida” (Saino y Diaz, 2021, p. 6).

Esta teoría permite comprender la dinámica poblacional desde una perspectiva general, sin embargo, cuenta con detractores como Arango (1980) que encuentran en ella debilidades epistemológicas que la podrían posicionar solo como una mera descripción de los procesos demográficos que atravesaron las sociedades europeas a lo largo de la historia. Otra crítica a esta teoría es su pretensión aplicabilidad universal y particularmente en el caso de los países de latinoamericanos, donde se observa que no logra captar las disparidades existentes en las transiciones demográficas al interior de cada país (Manzano, 2016).

Ahora bien, sin dejar de lado las críticas a dicha teoría es importante reconocer que ha hecho posible que los demógrafos a lo largo de la segunda mitad del siglo XX y en la actualidad desarrollen estudios poblacionales de diversa índole. Por lo que se logró comprender que la dinámica demográfica no sólo se encuentra determinada por la mortalidad y fecundidad, sino que también está vinculada a otras variables de tipo económicas, culturales, sociales, etc. que afectan el tamaño y crecimiento de una población.

Es así, que la TTD permite comprender que “las dinámicas demográficas de cualquier tipo de sociedad se pueden analizar como diferentes modelos de reproducción, cuyas características varían considerablemente según los contextos históricos y espaciales. La transición demográfica se produce cuando cambia la composición del sistema de reproducción” (Zavala de Cosío, 1995, p. 31). De lo antes dicho se desprende que esta teoría con sus respectivas debilidades y críticas, aún goza de una riqueza epistemológica para el estudio de las poblaciones.

Para comprender la realidad sociodemográfica latinoamericana desde la TTD, es menester enunciar las marcadas diferencias entre los procesos ocurridos en los países



llamados en la literatura demográfica como más desarrollados y los de nuestro subcontinente. La primera de ellas es la diferencia temporal entre las transiciones ocurridas en los países europeos que iniciaron en el s. XVIII y les llevo casi dos siglos lograr un régimen demográfico modernizado, mientras que en los países latinoamericanos esto se desarrollados en pocas décadas iniciándose a fines de la primera mitad del s. XX (Zavala de Cosío, 1995).

Una segunda diferencia, según Chackiel (2004), está en que los países con mayores niveles de desarrollo la transición fue el producto de los avances tecnológicos en la industrialización, los avances en las ciencias médicas y las mejoras en condiciones de calidad de vida. En contraste en los países americanos del cono sur el proceso de transición estuvo vinculado en sus inicios al crecimiento económicos y las transformaciones sociales de las décadas de 1960 y 1970, para luego independizarse en cierta medida de las crisis económicas de los años 80 para seguir avanzando hasta la actualidad.

De esta manera, la transición demográfica latinoamericana desarrollada con mayor intensidad en la segunda mitad del s. XX llevo a la región de “una esperanza de vida al nacer de 52 años a 70 años y de y una tasa global de fecundidad de 6 a 2,8 hijos por mujer, lo que condujo a que el crecimiento de la población descendiera de 2,7 a 1,6 por ciento medio anual (Chackiel, 2004, p. 12). En este sentido luego de la Conferencia Internacional de El Cairo sobre Población y Desarrollo de 1994, la Comisión Económica para América Latina y el Caribe desarrollo una tipología de los países de la región según en la etapa de transición en la que se encontraban para el quinquenio 1985-1990.

Es así que los países fueron identificados de la siguiente manera:

- Transición incipiente: países en los que la mortalidad y la natalidad son altas.
- Transición moderada: cuando la fecundidad todavía es alta pero las defunciones descienden moderadamente.
- Transición plena: países en los que existe una mortalidad y fecundidad en descenso.
- Transición avanzada: cuando ya se alcanzaron niveles bajos en ambos componentes.



El siguiente cuadro se muestra cómo quedaron agrupados para el quinquenio 1995-2000:

Cuadro N°1: América Latina y El Caribe: situación de los países según la etapa de la Transición Demográfica: quinquenio 1995-2000

Transición Incipiente	Moderada	Plena	Avanzada
Haití	Guatemala Bolivia Nicaragua Honduras	Perú El Salvador Paraguay Ecuador Venezuela México R. Dominicana Colombia Panamá	Costa Rica Chile Brasil Argentina
			Muy Avanzada
			Uruguay Cuba

Fuente: Adaptado de Chackiel (2004), p. 14.

Como se mencionó anteriormente es claro que existen diferencias marcadas entre los procesos de transición demográfica al interior de América Latina y el Caribe. Por ello, es importante mencionar las particularidades de tal proceso en Argentina que muestra características relevantes en comparación al resto de los países de la región.

En este sentido, según Pantelides y Rofman (1983), un rasgo relevante en la transición de nuestro país está en que los niveles de mortalidad no descendieron antes o a una velocidad significativamente mayor que la fecundidad. Otro rasgo es que la combinación de diferentes ritmos de decrecimiento generó modificaciones en la brecha entre mortalidad y fecundidad, sin embargo, las mismas no alcanzo valores extremos. Las autoras luego de un análisis en profundidad sobre la esperanza de vida al nacer por sexo, el patrón de declinación de la mortalidad por edad, de la mortalidad por causas, la declinación de las tasas globales de fecundidad, las influencias de la nupcialidad y las diferencias regionales llega a la conclusión que Argentina no ajusta al modelo de clásico de la TTD, sino que podría hablarse de un modelo no ortodoxo.

En la misma línea, Otero (2007), señala de manera específica las peculiaridades del caso argentino en su proceso de transición demográfica. En primer lugar, el autor



marca los altos niveles de mortalidad y natalidad de la etapa pretransición en comparación a los existentes en el antiguo régimen europeo. En segundo lugar, el inicio temprano del proceso transicional respecto a los otros países de la región en los que en la década de 1960 recién tomaría impulso la transición de la fecundidad.

En tercer lugar, está el inicio de forma simultánea del descenso de la baja natalidad y baja mortalidad que muestran evolución con un marcado paralelismo. En último lugar, se remarca una ausencia de una etapa de crecimiento vegetativo acelerado o de expansión inicial. Sin embargo, “las heterodoxias del caso argentino no son exclusivas y pueden ser asimilables a las de otros países de inmigración con poblamiento europeo, que se caracterizaron por transiciones de corta duración [...] y por la ausencia de la fase de expansión inicial” (Otero, 2007, p. 341).

Lo expuesto hasta aquí como se mencionó con anterioridad es la construcción del contexto conceptual, que sustenta los procedimientos de análisis que se desarrollaran en las siguientes secciones. En consecuencia, es importante dejar en claro a que se refiere dicha dimensión teórico-epistemológica de una investigación. El contexto conceptual, según Mendizábal (2006), es construido por el investigador permitiendo ubicar su trabajo dentro de los debates de la comunidad científica. Al mismo tiempo, lo vincula con las tradiciones teóricas generales y específicas sobre el tema, evalúa el tipo de aporte teórico que se realizará con el estudio y respalda los demás componentes del diseño de investigación.

El Estudio de la Mortalidad y los Jóvenes desde la Demografía

Para los fines de este trabajo no sólo es necesario recuperar los aportes de las TTD y las contribuciones a la misma desde los casos de la región latinoamericana con rasgos particulares en sus transiciones demográficas. También es importante mencionar los diferentes enfoques teóricos con los cuales se estudia el comportamiento de la mortalidad, a la vez que se define la categoría joven para los estudios demográficos.

Los estudios que tiene por objeto la mortalidad general asumen diversos enfoques, entre los cuales podemos identificar: los que trabajan desde una perspectiva epidemiológica, los que la abordan con una mirada estructuralista y aquellos estudios con



un marcado enfoque matemático. El primero de estos enfoques realiza un análisis de aquellos determinantes de la mortalidad estableciendo una relación salud-enfermedad-muerte.

Dentro de este enfoque epidemiológico se encuentra la denominada Teoría de la Transición Epidemiológica formulada por Abdel Rahmin Omran, que “establece un marco general para describir e interpretar los cambios en los patrones de mortalidad y salud durante el proceso de declive de la mortalidad, así como sus determinantes y sus consecuencias” (Gonzales Salgado et al., 2018, p. 99). En el caso de Latinoamérica esta teoría goza de una gran recepción y se la complementa con el análisis la evolución de las condiciones de salud y las políticas sanitarias en los diferentes países de la región.

El enfoque estructural se sirve de los desarrollos conceptuales del materialismo histórico desarrollado por Marx y Engels (1970), por lo que “la tensión entre la población y el desarrollo no es vista como un desequilibrio pura y simplemente, sino como una contradicción que surge del propio proceso de acumulación capitalista” (Canales, 2003, p. 52). De esta manera, dicho enfoque establece los determinantes de la mortalidad en la estructura social, en otras palabras, en los modos de producción y la forma en que se distribuyen los bienes.

Otro enfoque es el matemático que ha tenido la intención de desarrollar teorías de la mortalidad, sin embargo, sus planteos son más cercanos ser modelos matemáticos con la capacidad de describir, adecuadamente, la función mortalidad con respecto a la edad. Aunque los aportes de este enfoque no gozan de una gran riqueza conceptual para explicar la mortalidad, sus desarrollos han sido de gran utilidad para describir y estimar la mortalidad cuando los datos son insuficientes y proyectar tendencias en el nivel y distribución por edad de la mortalidad.

En lo que respecta a los jóvenes como categoría analítica se han desarrollado diversos trabajos desde diferentes disciplinas como son la sociología, psicología, antropología, ciencias de la educación, estudios género, etc. De esta manera, la definición de la categoría joven resulta un desafío que presente una gran variedad de retos epistemológicos, porque no sería posible desarrollar un postulado que defina a los jóvenes y satisfaga a las Ciencias Sociales en general.



De lo antedicho se desprende que en el presente trabajo no se intentará definir a la categoría joven, sino que mediante las contribuciones de algunos autores se tendrá la intención de arribar a una conceptualización de los jóvenes desde la Ciencia Demográfica. En este sentido, cuando hablamos de jóvenes una conceptualización fuerte como representación sociocultural y como situación social es la caracterización demográfica que se hace sobre estos sujetos (Chávez, 2006).

Ahora bien, según Rodríguez Vignoli (2001), para lograr conceptualizar la categoría joven también podría prestar atención sobre los cambios que suceden en este periodo temporal delimitado. Un primer acercamiento se fundamentaría en los criterios legales que rigen en cada sociedad, es decir, el momento en que la persona adquiere una condición de ciudadanía plena y responsable. Las críticas para este criterio están fundadas en su extrema formalidad burocrática y la carencia para establecer límites superiores e inferiores.

La segunda forma de concebir a los jóvenes está en los cambios de tipo biológicos que se dan a ciertas edades, sin embargo, esta manera de pensarlo sólo marca el inicio de la pubertad y no necesariamente de la juventud en algunas sociedades. Una tercera aproximación está centrada en las prácticas sociales de los grupos humanos, es decir, en los ritos y/o hitos que marcan un cambio de estatus sociales. Empero la desventaja de este razonamiento está en la complejidad y dificultad de encontrar criterios comunes y/o estandarizados que permitan comparaciones entre diferentes países o en el tiempo.

En cuarto lugar, Rodríguez Vignoli (2001) menciona “el eje de las mutaciones en la búsqueda de la emancipación, es decir, la trayectoria que los jóvenes recorren entre su total dependencia de padres y tutores a la autonomía plena” (p. 11). A pesar de que este raciocinio goza de una riqueza conceptual, encuentra problemáticas de tipo operativas al momento de precisar los grados de autonomía y dependencia que establecerán los límites inferiores y superior para considerar a un como joven o no.

Con estos cuatro criterios el autor deja en claro que la definición de la categoría joven no sólo encuentra dificultades de tipo disciplinares, sino que también se pueden encontrar desafíos si nos centramos en los cambios y/o sucesos que dan inicio a la juventud. Por ello, en este trabajo de indagación la conceptualización de la categoría joven



tendrá en cuenta las prácticas de investigación en Demografía en las que “los jóvenes son ante todo un grupo de población que se corresponde con un determinado entorno etario y que varían según los contextos particulares” (Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía, 2000, p. 5).

Sin embargo, es claro que esta manera de conceptualizar dicha categoría posee escasas posibilidades teóricas más sofisticadas. Pero no significa que carezca de potencialidades para el análisis demográfico con alta rigurosidad metodológica y el empleo de diferentes fuentes de datos. Además, la indagación de un particular grupo etario poblacional como serían los jóvenes hace posible una aproximación desde la óptica demográfica a problemas cruciales en el desarrollo vital de los seres humanos, como podrían ser las tendencias en la fecundidad, mortalidad y migración (CELADE, 2000).

Para terminar, es importante mencionar que las investigaciones que relaciona juventud y mortalidad hacen foco en las causas de muerte. Esto se debe a que la población del grupo etario identificado como jóvenes según el contexto social, suele encontrarse expuesta con mayor frecuencia a eventos externos (accidentes de tránsito, agresiones, etc.) a que podrían poner fin a sus vidas (Rodríguez Vignoli, 2001).

Metodología

En lo que respecta a los aspectos metodológicos del documento podría mencionarse, en primer lugar, algunas características de la provincia sobre la cual se examinará el comportamiento de la mortalidad juvenil. La provincia de Salta se localiza en la región noroeste de la República Argentina, entre los 22° 00' y los 26° 33' latitud sur, y entre los 62° 21' y los 68° 33' longitud oeste, meridiano de Greenwich.

Posee una superficie de 155.488 kilómetros cuadrados siendo así, por su extensión, la sexta provincia más grande después de Buenos Aires, Córdoba, Santa Cruz, Chubut y Río Negro. En lo que respecta a su división administrativa la misma está dividida en 23 jurisdicciones, teniendo la mayor concentración de población según el Censo del año 2010 en los departamentos Capital, General José de San Martín y Orán (Dirección General de Estadísticas de Salta, 2011).



Ahora bien, al tratarse de un estudio de tipo descriptivo en el cual se pretende presentar cual ha sido el comportamiento de la mortalidad de los jóvenes en Salta. Se han utilizado las Estadísticas Vitales publicadas entre los años 2011 y 2020 por la Dirección de Estadísticas e Información de la Salud (DEIS) perteneciente al Ministerio de Salud de la Nación Argentina. En lo que respecta a los datos sobre la estructura etaria y por sexo de la población provincial y nacional, se utilizaron las Estimaciones y Proyecciones de Población 2010-2040 publicadas por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos del país (INDEC).

Los indicadores utilizados para la realizar el objetivo de este documento fueron la Tasa Bruta de Mortalidad, Tasa Específica de Mortalidad por Edad y Tasa Bruta de Mortalidad Tipificada. La primera de ésta se define como el cociente entre el número de defunciones ocurridas en un periodo de tiempo determinado sobre la población expuesta al riesgo de morir durante ese lapso, tomando en particular la población estimada al 30 de junio del año Z.

La segunda tasa permite aislar la perturbación que produce la estructura por edad, haciendo que sean comparables entre poblaciones y se calculan como el cociente entre el número de defunciones ocurridas en un determinado año Z de personas con edades cumplidas entre X y X^{+n-1} sobre la población al 30 junio del año Z perteneciente al grupo de edad X y X^{+n-1} . En cuanto al tercer indicador éste hace posible las comparaciones de mortalidad entre diferentes poblaciones, obteniéndose luego de realizar el procedimiento denominado Tipificación. Este último consiste básicamente en calcular el valor que tomara la medida en cuestión, una vez que se elimina el efecto de la variable que se desea controlar, es decir, la estructura por edades de las poblaciones (Welti, 1997; 1998).

Con respecto a las unidades de análisis seleccionadas el criterio utilizado para ello, se basó en establecer como defunciones de jóvenes aquellas ocurridas en individuos comprendidos entre 15 a 29 años de edad de Salta y Argentina. El límite inferior y superior se estableció siguiendo las prácticas de investigación demográfica desarrolladas por organismos internacionales como Naciones Unidas y el Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE) y organismos nacionales como el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC).

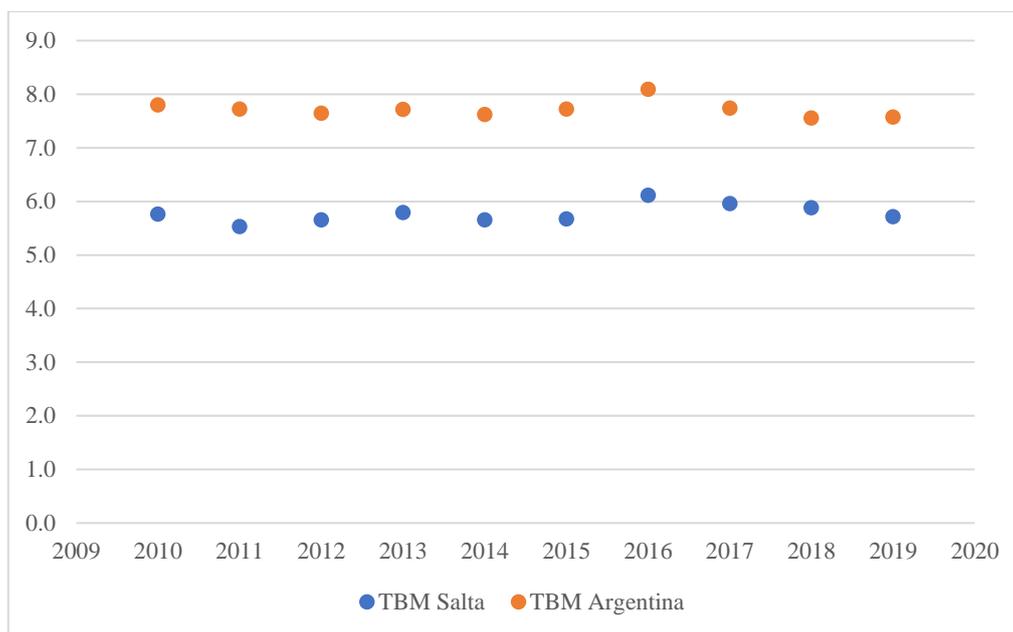


Resultados

El comportamiento de la mortalidad general en la provincia de Salta y Argentina para el periodo 2010-2019, se puede apreciar mediante las tasas brutas de este hecho demográfico que reflejan el riesgo de morir que tiene los integrantes de la población. En este sentido, el gráfico N°1 muestra que en la provincia de Salta no han existidos grandes perturbaciones sobre el riesgo de morir teniendo como valor mínimo en este periodo una Tasa Bruta de Mortalidad de 5,5 por mil habitantes para el año 2011 y un extremo superior de 6 por mil para los años 2016 y 2017. En comparación, Argentina a nivel país también presenta un escenario estable sobre el comportamiento del riesgo de morir en términos generales, con un valor mínimo de la TBM de 7,6 cada mil habitantes para los años 2018 y 2019 en contraste el máximo valor alcanzado por este indicador se encuentra en el año 2016 que tiene una TBM de 8,1 por mil.

De esta manera, como se aprecia en el mencionado gráfico el riesgo a morir a nivel provincial y nacional estaría siguiendo una tendencia estable de valores bajos que no se alejan significativamente entre años. Con el detalle que para las Tasas Brutas de Mortalidad del año 2016 se puede observar un leve incremento en el riesgo de morir, hecho podría ser analizado en posteriores trabajos en cuales se podría indagar sobre las variables que tendrían incidencia en el leve incremento de defunciones.

Gráfico N°1: Tasa Bruta de Mortalidad de Salta y Argentina, para el periodo 2010-2019



Fuente: Elaboración propia en base a datos de las Estadísticas Vitales de la DEIS y Estimaciones y Proyecciones de Población de INDEC.

Si observamos el gráfico N°1 las Tasas Brutas de Mortalidad que corresponden a la provincia de Salta aparentemente serían menores que las calculadas para el total del país. Sin embargo, esto no sería así ya que las tasas de para ambas poblaciones se encuentran afectas por sus propias estructuras por edad. Lo que significa que para realizar una comparación de la mortalidad entre dichas poblaciones es necesario aislar el efecto de las estructuras por edad a través de la Tipificación de la TBM. Con dicho procedimiento se puede apreciar que la diferencia en el nivel de mortalidad entre ambas poblaciones no presenta valores significativos, si observamos el Efecto Residual como lo muestra la Tabla N°1 a continuación.

Tabla N°1: Tasas Brutas de Mortalidad Observadas y Tipificadas para la provincia de Salta y Argentina, periodo 2010-2019 (Por mil)

Año	Tasa Bruta de Mortalidad				Efecto Residual
	Observada		Tipificada		
	Salta	Argentina	Salta	Argentina	
2010	5,8	7,8	7,9	7,7	0,16
2011	5,5	7,7	7,5	7,7	-0,19
2012	5,7	7,6	7,6	7,6	0,04



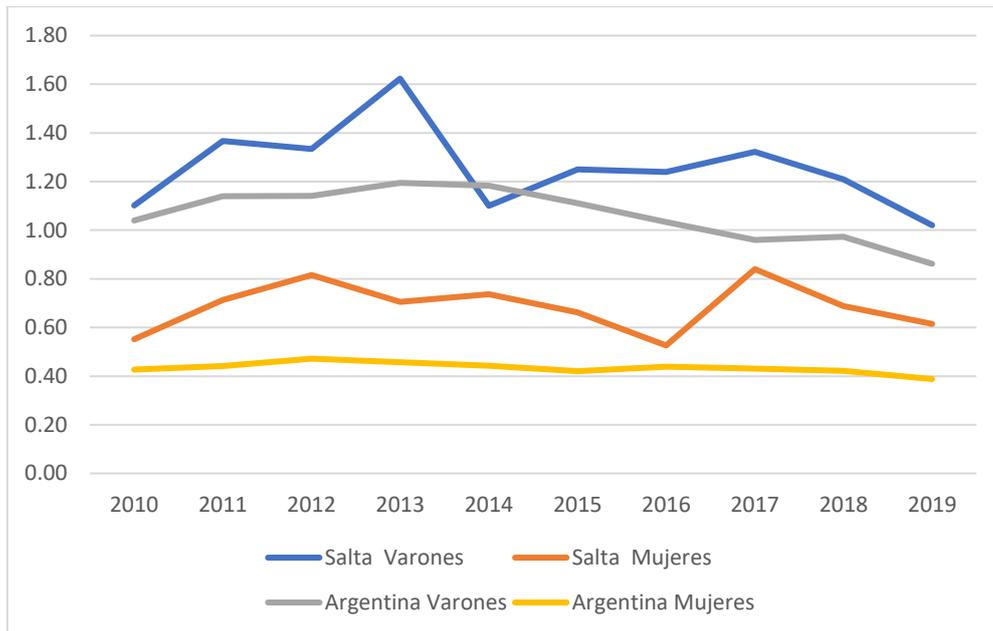
2013	5,8	7,7	7,8	7,7	0,10
2014	5,7	7,6	7,5	7,6	-0,05
2015	5,7	7,7	7,5	7,7	-0,13
2016	6,1	8,1	8,1	8,0	0,04
2017	6,0	7,7	7,8	7,7	0,12
2018	5,9	7,6	7,7	7,5	0,18
2019	5,7	7,6	7,4	7,5	-0,08

Fuente: Elaboración propia en base a datos de las Estadísticas Vitales de la DEIS y Estimaciones y Proyecciones de Población de INDEC.

Lo expuesto en párrafos anteriores es referido a la mortalidad general en ambas poblaciones, sin embargo, lo que sucede con el grupo etario específico es diferente. Cuando observamos las Tasas Específicas de Mortalidad por Edad para los jóvenes de entre 15 a 29 años por sexo para Salta y Argentina, se aprecia un riesgo de morir levemente superior en la provincia que a nivel país.

En el rango de 15 a 19 años en varones se muestra que el comportamiento de la mortalidad en la provincia de Salta tiene mayores perturbaciones, en comparación a lo que sucede en Argentina que se sigue una tendencia más suave a lo largo periodo 2010-2019. Además, hay que destacar que la mortalidad en este rango etario de varones para la provincia incrementa desde el año 2010 hasta el 2013 en que alcanza el valor máximo del periodo de una TEM de 1,62 por cada mil habitantes. Luego desciende a 1,10 por mil para el año 2014 después nuevamente incrementa hasta 1,32 por cada mil habitantes para el año 2017 y finalmente desciende hasta 1,02 por mil en 2019. En contraste Argentina muestra desde el año 2010 hasta 2019 una tendencia a reducir los valores de las tasas, sin perturbaciones marcadas que en su comportamiento como lo muestra el gráfico N°2 a continuación.

Gráfico N°2: Tasas Específicas de Mortalidad para jóvenes de 15 a 19 años, Salta y Argentina periodo 2010-2019



Fuente: Elaboración propia en base a datos de las Estadísticas Vitales de la DEIS y Estimaciones y Proyecciones de Población de INDEC.

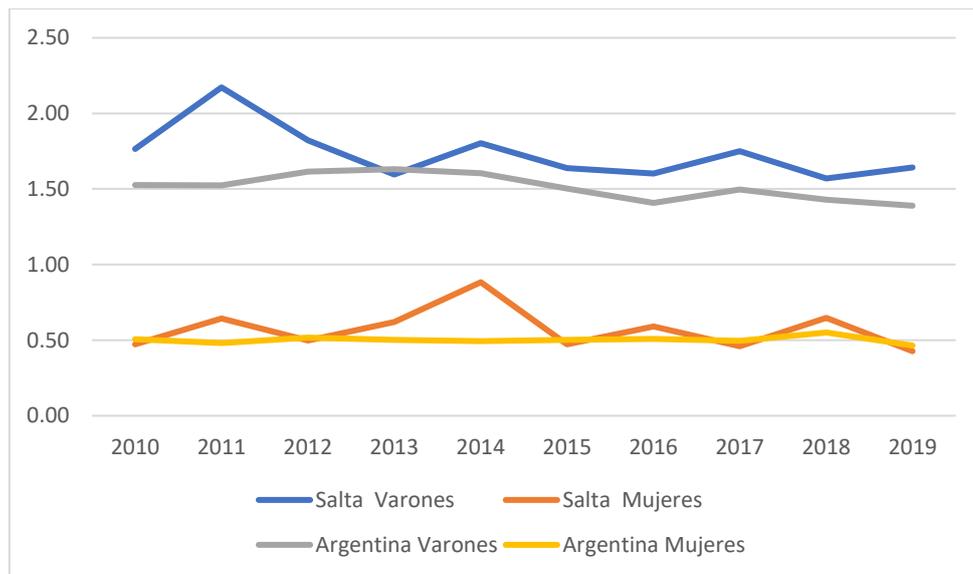
En el caso de la mortalidad en mujeres de 15 a 19 años la provincia de Salta también presenta un comportamiento con más perturbaciones, en contraste a lo que se observa para el total del país. En este sentido hay que destacar las TEM para los años 2012 y 2017 en la provincia de Salta, porque marcan incrementos significativos en comparación a los otros años en dicho territorio. En el caso de Argentina la mortalidad en mujeres presenta un comportamiento estable sin grandes perturbaciones tendiente a disminuir.

Con respecto al comportamiento de las TEM de varones y mujeres de 20 a 24 años en la provincia de Salta se aprecia que existen algunas perturbaciones en comparación al total del país, pero las mismas no son tan oscilantes como lo ocurrido en el grupo etario anterior. Es importante destacar que en la provincia en el caso de los varones los años 2011 y 2012 presentan valores de la TEM de entre 1,8 y 2,2 por mil habitantes considerablemente elevados en comparación a los años restantes, en cuanto a las mujeres se observa un incremento llamativo para el 2014 superior al 0,8 por mil. En contraste Argentina como se mencionó presenta un comportamiento un poco más estable tanto para varones y mujeres, con una tendencia a la baja presentando los valores de TEM más



chicos en el año 2019 de 1,39 cada mil habitantes para varones y 0, 46 por mil para mujeres.

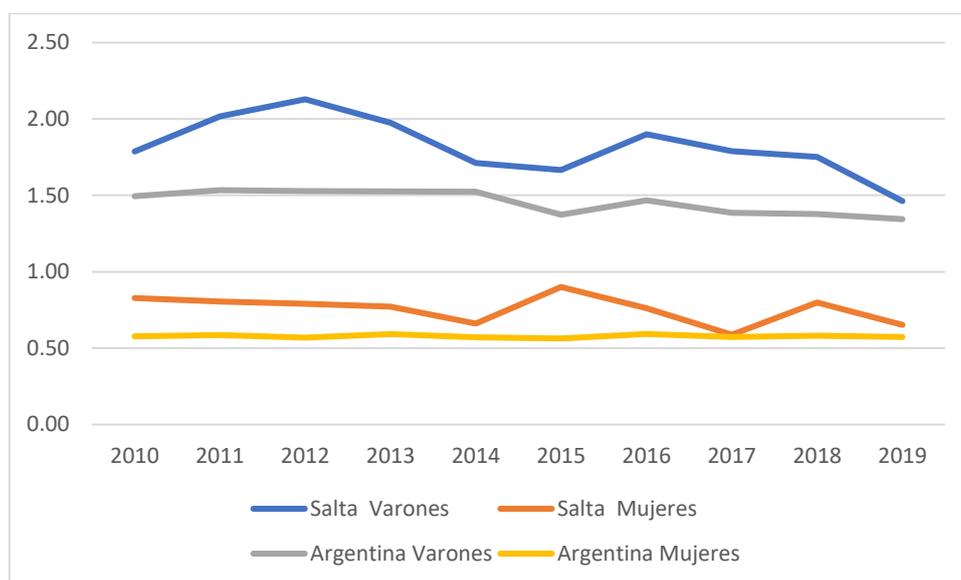
Gráfico N°3: Tasas Específicas de Mortalidad para jóvenes de 20 a 24 años, Salta y Argentina periodo 2010-2019



Fuente: Elaboración propia en base a datos de las Estadísticas Vitales de la DEIS y Estimaciones y Proyecciones de Población de INDEC.

En cuanto a los jóvenes de entre 25 a 29 años el comportamiento de las tasas en varones de Salta presenta mayores fluctuaciones con respecto a lo que sucede con las de mujeres. En la provincia los varones de dicho rango etario muestran valores elevados de la TEM superior 2 por mil para los años 2011 y 2012, en el caso de las mujeres se presenta un incremento significativo para el 2015 de la TEM de 0,9 por mil en comparación a las tasas de los demás años. Nuevamente se observa que las tasas tanto de varones y mujeres de 25 a 29 años a nivel país, siguen una tendencia estable sin grandes cambios en comparación de lo ocurrido en la provincia.

Gráfico N°4: Tasas Específicas de Mortalidad para jóvenes de 25 a 29 años, Salta y Argentina periodo 2010-2019



Fuente: Elaboración propia en base a datos de las Estadísticas Vitales de la DEIS y Estimaciones y Proyecciones de Población de INDEC.

Para terminar, es necesario mencionar que al observar los gráficos se puede apreciar que las TEM para los tres grupos quinquenales de la provincia son sutilmente superiores a las de Argentina, lo que podría sugerir que en la provincia existiría un nivel de mortalidad mayor de jóvenes en comparación al total del país. Sin embargo, para realizar tal afirmación es menester el uso de indicadores demográficos más sofisticados y su estudio correlacional con otras variables como determinantes sociales de la salud que reflejen en buena medida la realidad social.

Conclusiones

En conclusión, la mortalidad de jóvenes de entre 15 a 29 años de la provincia de Salta para el periodo 2010-2019 presenta un comportamiento fluctuante con indicadores significativamente superiores para años específicos tanto en varones como mujeres. También es sustancial mencionar que las Tasas Específicas de Mortalidad por Edad tienen una tendencia a disminuir a lo largo del periodo en términos generales, excepto los sutiles incrementos de algunos años como ya se mencionó.

Otro rasgo a destacar es la diferencia en la mortalidad por sexo ya que, tanto en la provincia como en el total del país, los varones a lo largo del periodo muestran TEM en



cada grupo quinquenales dos veces mayores a las de mujeres. Esto podría ser objeto de estudio para trabajos futuros desde una perspectiva de género, que hagan posible explicar mediante la integración de otras variables la diferencia de mortalidad entre hombres y mujeres (Santomaso, 2020).

Así mismo, es llamativo el incremento en el riesgo de morir de los varones de entre 20 a 29 años en comparación a los del grupo quinquenal anterior tanto en la provincia de Salta como el total de país para el periodo 2010-2019. Esta situación sería provechosa analizarla mediante del entrecruzamiento de otras variables de tipo económicas, educativas, salud, etc. Porque este incremento del riesgo de morir podría corresponder a determinadas conducta y prácticas sociales desarrollas por jóvenes de esta franja etaria.

Para terminar, en el presente trabajo no se consideraron la construcción de indicadores de mortalidad por causa para los jóvenes de las edades mencionadas ya que no se estableció esto en los objetivos del mismo. Sin embargo, al desarrollar el trabajo no se dejó lado la importancia de tal recurso para la comprensión de la mortalidad en jóvenes. Por ello a partir de los resultados de este trabajo una conclusión importante es la necesidad de la inclusión de las causas de muerte y otras variables socio-económicas, para una comprensión con mayor profundidad de la mortalidad juvenil.

Referencias Bibliográficas

- Arango, J. (1980). La teoría de la transición demográfica y la experiencia histórica. *Revista Española de Investigaciones Sociológicas* (10), 169-198. <http://www.jstor.org/stable/40182779>
- Bramajo, O.N. y Grushka, C.O. (2019). Mortalidad diferencial de adultos mayores en Argentina, 2015-2016. El rol del ingreso previsional. *Revista Latinoamericana de Población* 14 (26), 46-69. <https://www.redalyc.org/jatsRepo/3238/323861646001/323861646001.pdf>
- Canales, A. (2003). Demografía de la desigualdad. El discurso de la población en la era de la globalización. En Canales, A. y Lerner Sigall, S. (eds.), *Desafíos teóricos-metodológicos en los estudios de población en el inicio del milenio*, 42-85. Universidad de Guadalajara.



- Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (2000). *Juventud, población y desarrollo en América Latina y El Caribe*. CELADE-CEPAL. <https://www.cepal.org/es/publicaciones/14987-juventud-poblacion-desarrollo-america-latina-caribe>
- Chackiel, J. (2004). *La dinámica demográfica en América Latina*. Naciones Unidas. https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/7190/1/S045328_es.pdf
- Chaves, M. (2006). *Investigaciones sobre juventudes en Argentina: estado del arte en ciencias sociales*. Instituto de Altos Estudios Sociales, Universidad Nacional de San Martín.
- Dirección General de Estadísticas (2011) *Anuario estadístico provincia de Salta*. Ministerio de Finanza y Obras Públicas.
- García González, J.M. (2014). ¿Por qué vivimos más? Descomposición por causa de la esperanza de vida española de 1980 a 2009. *Revista Española de Investigaciones Sociológicas* (148), 39-60. <http://www.reis.cis.es/REIS/jsp/REIS.jsp?opcion=articulo&ktitulo=2465&autor=JUAN+MANUEL+GARC%CDA+GONZ%C1LEZ>
- Grisales Romero, H.; Caicedo Velásquez, B.; Serna Sánchez, C. y Uribe Gañán, D. (2005). Mortalidad en jóvenes y su contribución al cambio en la esperanza de vida. Barranquilla 1989-1999. *Salud Uninorte* 20 (2), 3-17. <https://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/view/4115/2527>
- Gonzáles Salgado, I.; Spijker, J. y Blanes Llorens, A. (2018). La mortalidad de las personas mayores en España: análisis temporal y territorial. *Revistas de Demografía Histórica* 2 (36), 95-123. <https://www.adeh.org/revista/2018,%202/3%20Blanes%20et%20al%20RDH%20XXXVI,%20II-2018.pdf>
- Manzano, F. A. (2016). La teoría de la transición demográfica y su inexactitud para América Latina. Periodo 1950-2000. *Revista de Geografía* 33 (3), 29-47.
- Marx, C. y Engels, F. (1970). *La ideología alemana* (5ª ed.). Ediciones Grijalbo S.A.



- Mendizábal, N. (2006). Los componentes del diseño flexible en la investigación cualitativa. En Vasilachis de Gialdino, I. (ed.) *Estrategias de investigación cualitativa*, 65-105. Gedisa S.A.
- Saino, M. (2021). Transición demográfica y variaciones de las componentes demográficas en el periodo intercensal 2001-2010 en Argentina. Un análisis por regiones socioeconómicas construidas. *Astrolabio nueva época* (26), 1-43. <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/astrolabio/article/view/27731>
- Santomaso, C.A. (2020, 9-11 de diciembre). *Sobremortalidad masculina en la Ciudad de Buenos Aires: un análisis por grupo de edad y causa de muerte en el periodo de 2016-2018* [ponencia]. IX Congreso de la Asociación Latinoamericana de Población, Argentina.
- Schkolnik, S. (2004). La fecundidad en América Latina. En CELADE-CEPAL (ed.), *La fecundidad en América Latina: ¿Transición o revolución?*, 33-47. Naciones Unidas. https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/6729/1/S043186_es.pdf
- Otero, H. (2007). El crecimiento de la población y la transición demográfica. En Torrado, S. (ed.), *Población y bienestar en la Argentina del primero al segundo centenario*, 339-368. Edhasa.
- Pantelides, E. A. y Rofman, A. (1983). La transición demográfica argentina: un modelo no ortodoxo. *Desarrollo Económico* 22 (88), 511-534. <http://www.jstor.org/stable/3466332>
- Rodríguez Vignoli, J. (2001). *Vulnerabilidad y grupos vulnerables: un marco de referencia conceptual mirando a los jóvenes*. Naciones Unidas. https://www.cepal.org/sites/default/files/publication/files/7150/S018659_es.pdf
- Vega, A. L.; Torcida, S. y Velázquez, G.A. (2006). Análisis de la Evolución de la Tasa de Mortalidad Infantil en los Departamentos de Argentina. 1994-2003. *Salud Colectiva* 2 (3), 237-247. <https://www.redalyc.org/pdf/731/73120302.pdf>
- Welti, C. (1997). Demografía I. PROLAP-IISUNAM.
- Welti, C. (1998). Demografía II. PROLAP-IISUNAM.



- Zavala de Cosío, M.E. (1992). La transición demográfica en América Latina y en Europa. *Notas de Población* (56) 11-32.
<https://repositorio.cepal.org/handle/11362/12947>
- Zavala de Cosío, M. E. (1995). Dos modelos de transición demográfica en América Latina. *Perfiles Latinoamericanos* (6), 29-47.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=11560403>