

PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD EN CUBA. AÑO 2000

*Dr. Juan M. Fernández González

**Dra. Glenda Fernández Ychaso

(Lazada del Norte II núm. 283 e/Ave. Norte y Sur. Rpto. Santa Catalina. Cerro. La Habana. Cuba. Teléfono 411115 adorta@infomed.sld.cu).

*Profesor Asistente de Salud Pública. Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Miguel Enríquez"

**Residente Medicina General Integral. Policlínico Docente "Antonio Maceo" Municipio Cerro.

RESUMEN

Se realiza un estudio epidemiológico descriptivo con el objetivo de determinar el comportamiento de las principales causas de mortalidad general en Cuba durante el año 2000 y se comparan los resultados con los años 1970, 1981 y 1999. Se hizo una descripción del total de fallecidos por orden decreciente de las 10 primeras causas de muerte y se calcularon las tasas de mortalidad general por cada 100 mil habitantes, así como las tasas de cada causa específica según los grupos de edades y sexo más afectados. También se calculó la razón por sexo masculino / femenino para conocer el sexo que aportó el mayor riesgo de morir en cada una de las causas de muerte analizadas. La fuente de información de este trabajo fue obtenida del Anuario Estadístico de Salud del 2000. Hubo un predominio de la mortalidad masculina en 8 de las 10 primeras causas de muerte, excepto en la Enfermedad Cerebrovascular que aportó una razón de tasas por sexo de 0.9 y le siguió la Diabetes Mellitus con 0.5, es decir, las tasas de mortalidad femeninas en estas entidades fueron superiores a las masculinas.

Los tumores malignos, la influenza y neumonía fueron las únicas entidades que incrementaron el número de fallecidos en relación con el año anterior. Debemos señalar que en la mayoría de estas causas de muerte, las tasas se incrementaron en las edades más avanzadas de la vida.

Palabras clave: Mortalidad general, tasa de mortalidad general, tasa de mortalidad específica por causa, riesgo de morir.

INTRODUCCION

Como resultado del desarrollo alcanzado en el control y la prevención de las enfermedades infecciosas, se ha producido un cambio en la situación de salud de muchos países donde éstas han dejado de constituir un problema sanitario. Esta problemática unida a las transformaciones observadas en la estructura y composición de las poblaciones, dadas por un aumento de la esperanza de vida y un incremento proporcional de personas de la quinta, sexta y séptima

décadas de la vida, así como los logros favorables en los aspectos sociales, han traído como consecuencia, en los países de mayor desarrollo socio económico, el surgimiento de un nuevo cuadro epidemiológico que domina la situación sanitaria en esas naciones, las cuales están siendo afectadas por enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), como el cáncer, las afecciones coronarias y cerebro vasculares, la hipertensión arterial (HTA), la Diabetes *Mellitus*, la cirrosis hepática y otras hepatopatías crónicas, etcétera.¹ La aplicación del método epidemiológico al estudio de estas dolencias ha permitido comprender algunos mecanismos que participan en la aplicación y desarrollo de muchas de estas enfermedades y, por tanto, han sugerido medidas para intervenir en el tratamiento y control de ellas.

Hoy están bien identificados los factores de riesgo que se asocian con la morbimortalidad de las principales causas de muerte en Cuba. Ellas son: el hábito de fumar, la obesidad, el sedentarismo, el consumo de alcohol y otras que se relacionan con las ECNT y otros daños a la salud.²

Existen elementos científicos que demuestran que es posible prolongar la esperanza de vida de nuestra población diez años más, si somos capaces de modificar los malos hábitos alimentarios, el hábito de fumar y la vida sedentaria.³

Algunos de estos factores ya han sido contemplados en el Programa Nacional de Promoción de Salud, el que, mediante la educación masiva a la población y el establecimiento de medidas encaminadas a crear un estilo de vida más sano, ha promovido la necesidad de efectuar ejercicios físicos y luchar contra el exceso de peso y el mal hábito de fumar.

Con el trabajo integrado de todo nuestro sistema de salud y la incorporación a éste del médico y enfermera de la familia, ya se han obtenido importantes reducciones en la morbimortalidad por estas enfermedades.

Nos proponemos con este estudio definir los siguientes objetivos:

- 1) Describir el comportamiento de las principales causas de muerte de todas las edades en Cuba en los años 1970, 1981, 1999 y 2000.
- 2) Describir la mortalidad específica de cada una de las diez primeras causas de muerte en Cuba.
- 3) Describir la mortalidad por sexo y por grupo de edades.
- 4) Comparar los resultados obtenidos en los años 1999 y 2000.

MATERIAL Y METODOS

Para la realización de este trabajo, se agruparon las 10 primeras causas de muerte ocurridas a nivel nacional de forma decreciente y el orden de éstas se hizo en función a lo ocurrido el último año analizado. (Año 2000)

Al hacer la descripción de cada una de las causas de muerte se tuvo en cuenta el total de fallecidos y se calculó la tasa de mortalidad por cada 100 000 habitantes. Los datos de población se tomaron del Anuario Estadístico de Salud del 2000.

Se calcularon las tasas de mortalidad específicas por sexo y por grupos étnicos, así como la razón de tasas por sexo Masculino/Femenino con el

objetivo de determinar cuál de estas tasas aportó el mayor riesgo de morir; de esta forma se hicieron comparaciones entre cada una de las causas de muerte. Toda la información se procesó mediante métodos estadísticos descriptivos y se presentó una tabla resumen, en la que se reflejó el total de fallecidos por cada una de las diez primeras causas de muerte en los años analizados.

DEFINICION

Las enfermedades crónicas no traNsmisibles (ECNT) son aquellas que una vez diagnosticadas se padecen durante muchos años; llevan a la muerte en un plazo más o menos largo, necesitan un control médico periódico y tratamiento durante toda la vida. Estas afecciones se caracterizan por ser desconocida su causa exacta y tienen un origen multifuncional, es decir, se desarrollan a partir de la interacción de varios factores causales. Estos factores que favorecen su aparición y desarrollo son los denominados factores de riesgo (FR) y se consideran, por tanto, los agentes causales.⁴

PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE DE TODAS LAS EDADES				
CUBA. AÑOS 1970, 1981, 1999 Y 2000				
CAUSAS	1970	1981	1999	2000
1. ENFERMEDADES DEL CORAZON	12704	17183	21531	20258
2. TUMORES MALIGNOS	8460	10694	16421	16426
3. ENF. CEREBROVASCULARES	5155	5502	8343	8143
4. INFLUENZA Y NEUMONIA	3602	3891	5271	5735
5. ACCIDENTES	3089	3807	5226	4955
6. ENF. ARTERIAS, ARTERIOLAS Y VASOS CAPILARES	1971	2558	3759	3687
7. SUICIDIO Y LESIONES AUTOINFLIGIDAS	1011	2117	2051	1845
8. DIABETES MELLITUS	847	1216	1594	1490
9. CIRROSIS HEPATICA Y OTRAS ENF. DEL HIGADO	576	601	1127	988
10. HOMICIDIOS	349	309	609	587

Fuente: MINSAP. Anuario Estadístico de Salud 2000.⁵

1. ENFERMEDADES DEL CORAZON

Constituyen la primera causa de muerte en Cuba. Estas afecciones se clasifican en isquémicas y no isquémicas. El incremento de la mortalidad es a expensas de las primeras, fundamentalmente, por el infarto del miocardio, que unido a la muerte súbita agrupan 80 % de las defunciones por enfermedades cardiovasculares. En el 2000 se produjeron 20 258 fallecimientos por enfermedades del corazón para una tasa de 181.1 x 100 000 habitantes. En relación con el año anterior, la tasa disminuye discretamente. Al analizar las tasas tipificadas se observa que el aumento se debe principalmente al envejecimiento de nuestra población.

Constituyen la 4ta. causa de muerte para el grupo de 5–14 años de edad, la 3ra. causa para el grupo de 15–49 años, la 2da. para el de 50–64 años y la 1ra. causa a partir de los 65 años y más.

La mortalidad es superior en el sexo masculino que en el femenino con una razón de tasas de 1.1 en el 2000.

La enfermedad isquémica del corazón aporta la mayor mortalidad; en el 2000, la tasa fue de 136.0 x 100 000 habitantes, inferior a 1999 que fue de 151.3 x 100 000 habitantes.

En cuanto a los fallecimientos por hipertensión arterial, la tasa de mortalidad fue de 11.8 x 100 000, superior a la de 1999 que fue de 11.2 x 100 000 habitantes; las tasas fueron similares en ambos sexos, aunque con discreto predominio del masculino.

2.- TUMORES MALIGNOS

Ocupan el 2do. lugar entre las 10 primeras causas de muerte desde hace más de tres décadas.

En el 2000 se produjeron 16 426 defunciones para una tasa de 146.8 x 100 000 habitantes, discretamente inferior a la de 1999, que fue de 147.4 x 100 000 habitantes.

La tendencia de la mortalidad por esta causa es ascendente. Constituye la tercera causa de muerte en el grupo de 1 a 4 años con una tasa de 0.5 x 100 000 habitantes, la 2da. causa en el grupo de 5–14 años (4.8 x 100 000 habitantes), la primera en las edades de 15–49 años, así como en el grupo de 50–64 años (29.6 y 276.7 x 100 000 habitantes, respectivamente) y la 2da., a partir de los 65 años (979.6 x 100 000 habitantes). Como se aprecia el riesgo aumenta con la edad.

El sexo masculino tiene una mortalidad 1.3 veces mayor que el femenino, razón que se mantiene en los últimos años.

Las localizaciones que mayor mortalidad aportan son: tráquea, bronquios y pulmón (32.1 x 100 000 habitantes), próstata (32.9 x 100 000 habitantes) y mama (18.1 x 100 000 habitantes), las cuales muestran un curso ascendente.

Ocupan estas enfermedades, el 1er. lugar en el indicador años de vida potencialmente perdidos por 1 000 habitantes de 1– 74 años con 15.5 años por 1000 habitantes de esas edades, le siguen en orden decreciente las enfermedades del corazón con 11.5 años por 1000 habitantes y los accidentes con 9.4 x 1000 habitantes.

3.- ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES

Constituyen la 3ra. causa de muerte en Cuba.

En el 2000 se notificaron 8 143 defunciones por esta causa para una tasa de 72.8 x 100 000 habitantes; inferior a la de 1999 que fue de 74.9 x 100 000 habitantes.

Hay un incremento de un año al otro.

.Ocupan la 3ra. causa de muerte a partir de los 50 años de edad con una tasa de 82.5 x 100 000 habitantes. En el grupo de 65 años y más, la tasa se eleva a 611.0 x 100 000 habitantes.

Entre las 10 primeras causas de muerte, esta enfermedad y la Diabetes *Mellitus* son las únicas en las que existe mayor riesgo de morir en el sexo femenino. En el resto, el mayor riesgo se corresponde al sexo masculino.

La tasa de mortalidad femenina (75.5 x 100 000 habitantes) es superior a la reportada en el sexo masculino(70.0 x 100 000 habitantes).

4.- INFLUENZA Y NEUMONIA

Ocupan la 4ta.causa de muerte. Se notifican 5 735 defunciones en el 2000 para una tasa de 51.3 x 100 000 habitantes, superior a la de 1999, que fue de 47.3 x 100 000 habitantes.

Este grupo de enfermedades, así como los tumores malignos, fueron las únicas entre las 10 primeras causas de muerte que incrementaron el número de fallecidos en comparación con el año anterior.

Las tasas de mortalidad más elevadas se notificaron en el grupo de 65 años y más (472.4 x 100 000 habitantes) y le sigue el grupo de 50–64 años con 29.8 x 100 000 habitantes.

La edad avanzada y el sexo masculino son los factores de riesgo más importantes que se asocian con el incremento de la mortalidad por estas enfermedades.

La tasa de mortalidad masculina (55.2 x 100 000 habitantes) fue superior a la tasa de mortalidad femenina (47.2 x 100 000 habitantes).

5 .- ACCIDENTES

Desde 1999, ocupan la 5ta. causa de muerte. En el 2000, fallecieron 4 955 personas para una tasa de 44.3 x 100 000 habitantes, inferior a la de 1999, que fue de 46.9 x 100 000 habitantes.

Constituyen la 1ra. causa de muerte en las edades de 1–14 años, la 2da. causa de muerte en el grupo de 15–49 años, la 4ta. causa de muerte en el grupo de 50–64 años y la 5ta. causa de muerte en los menores de 1 año.

Las tasas de mortalidad se incrementan con la edad de los fallecidos, alcanza la tasa más elevada el grupo de 50–64 años (38.4 x 100 000 habitantes) y le sigue el grupo de 15–49 años (26.4 x 100 000 habitantes).

El sexo masculino tiene un riesgo de morir por accidentes 1.6 veces mayor que el sexo femenino.

Las mayores tasas de mortalidad se notificaron en las caídas accidentales (15.8 x 100 000 habitantes), accidentes por vehículos de motor (13.7 x 100 000 habitantes) y sumersión accidental (2.4 x 100 000 habitantes).

6.- ENFERMEDADES DE ARTERIAS, ARTERIOLAS Y VASOS CAPILARES

Ocupan la 6ta. causa de muerte en Cuba y la 5ta. causa en el grupo de 65 años y más, con una tasa para esas edades de 325.9 x 100 000 habitantes.

Se reportaron 3 687 defunciones por esta causa en el 2000 para una tasa de 33.0 x 100 000 habitantes, inferior a la de 1999 que fue de 33.7 x 100 000 habitantes.

La tasa de mortalidad masculina (34.0 x 100 000 habitantes), es superior a la femenina (31.4 x 100 000 habitantes).

Los principales factores de riesgo de adquirir estas enfermedades son la obesidad y la edad avanzada.

7.- SUICIDIO Y LESIONES AUTOINFLIGIDAS

Ocupa la 7ma. causa de muerte para todas las edades. Ocurrieron 1 845 defunciones por esta causa en el 2000, con una tasa de 16.5 x 100 000 habitantes.

Constituye la 4ta. causa de muerte en el grupo de 15–49 años de edad. En el resto de las edades no se encuentra entre las primeras causas de muerte.

El sexo masculino está más afectado por el suicidio que el femenino, es decir, tiene mayor riesgo de morir que el femenino, siendo la tasa de mortalidad masculina de 23.2 x 100 000 habitantes y la femenina de 9.5 x 100 000 habitantes.

En cuanto al instinto suicida hay mayor morbilidad en el sexo femenino.

8.- DIABETES MELLITUS

Se ubica en la 8va.causa de mortalidad general. En el 2000, ocurrieron 1 490 defunciones por esta causa, 104 menos que en 1999. La tasa de mortalidad fue de 13.3 x 100 000 habitantes, inferior a la de 1999.

Actualmente, esta enfermedad no aparece entre las 5 primeras causas de muerte en ninguno de los grupos estudiados.

En cuanto al sexo, el femenino tiene 2 veces mayor riesgo de morir que el masculino, siendo la tasa de mortalidad femenina de 17.8 x 100 000 habitantes y la masculina de 8.8 x 100 000 habitantes.

El riesgo de morir por esta enfermedad presentó un incremento en 1996, a partir del cual comienza a descender y reduce la tasa de 23.5 a 13.3 x 100 000 habitantes en el 2000.

El incremento de los riesgos de mortalidad se acentúa en las edades más avanzadas y específicamente entre los 69 y los 79 años de edad.

9.- CIRROSIS HEPATICA Y OTRAS ENFERMEDADES CRONICAS DEL HIGADO

En conjunto ocupan la novena causa de muerte. La tasa de mortalidad para el 2000 fue de 8.8 x 100 000 habitantes. Hubo 139 defunciones menos que en 1999.

No aparece entre las cinco primeras causas de muerte por grupos de edades.

El sexo masculino tiene 2 veces mayor riesgo de morir que el femenino, siendo la tasa de mortalidad masculina de 11.8 x 100 000 habitantes y la femenina es de 5.9 x 100 000 habitantes.

10.- HOMICIDIOS

Los homicidios ocupan el último lugar entre las primeras 10 causas de muerte. A partir de la década del 90, ocurre un incremento como causa de muerte en Cuba. Aparece como la décima causa en 1998 y 2000.

En el 2000, se produjeron 587 defunciones para una tasa de 5.2 x 100 000 habitantes, discretamente inferior a la de 1999, que fue de 5.5 x 100 000 habitantes (609 fallecimientos).

El sexo masculino tiene una mortalidad 2.8 veces mayor que el femenino, situación que se ha mantenido en los últimos años.

La tasa de mortalidad masculina fue de 7.7 x 100 000 habitantes y la femenina de 2.7 x 100 000 habitantes.

La tasa de mortalidad más elevada se reporta en el grupo de 15–49 años con 7.6 x 100 000 habitantes y le sigue el grupo de 5–14 años con 0.6 x 100 000 habitantes.

No aparece entre las 5 primeras causas de muerte en el resto de los grupos de edades.

CONCLUSIONES

- 1.- Las enfermedades del corazón, los tumores malignos y las enfermedades cerebrovasculares constituyen las tres primeras causas de mortalidad en Cuba desde hace varios años.
- 2.- Los tumores malignos, la influenza y neumonía incrementaron el número de fallecidos en relación con el año anterior.
- 3.- Continúa predominando la sobremortalidad masculina en ocho de las 10 primeras causas de muerte de todas las edades, excepto en la enfermedad cerebrovascular y la Diabetes *Mellitus*, entidades en las que predomina la mortalidad femenina.
- 4.- En la mayoría de las diez primeras causas de muerte en Cuba, el riesgo de morir se incrementa notablemente con la edad. Se reportan las más altas tasas de mortalidad en los grupos de edades más avanzadas.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Alvarez Santos, R. y otros. Temas de Medicina General Integral. Ciudad de La Habana: Ciencias Médicas; 2001;(1): 298 – 9.
- 2.- Ochoa, R. , Bonet, M. Fundamentación de la lucha contra las enfermedades crónicas y su dispensarización. Rev. Cubana Med. General Integral 1992; 8(3): 191–2.
- 3.- Terry Molinert , H. y otros. Cuadro epidemiológico. 1986. p. 214–18.
- 4.- Castillo, M. y otros. Epidemiología. Ciudad de La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 1988. p. 146– 7.
- 5.- MINSAP. Anuario estadístico de salud. 2000.