

## *Tendencias en Cuba de la mortalidad de menores de un año durante períodos comprendidos entre 1910 y 1970*

Por la Dra.:

CARMEN LÓPEZ FERNÁNDEZ\*

*López Fernández, C. Tendencias en Cuba de la mortalidad de menores de 1 año durante períodos comprendidos entre 1910 y 1970. Rev. Cub. Ped. 44: 4-5-6, 1972.*

Se realiza un estudio sobre la mortalidad infantil ocurrida en Cuba durante períodos comprendidos entre 1910 y 1970. Se observa un descenso notable en los últimos 60 años acorde con los progresos de las ciencias médicas. Una aparente tendencia al aumento en los últimos años se identifica como debida a cambios en definición estadística de nacido vivo y mejoras del sistema de registro de defunciones. En el año 1969 se destaca un incremento de la mortalidad por las cuatro causas específicas siguientes: tosferina, meningitis, enfermedades diarreicas y respiratorias agudas.

La tasa de mortalidad infantil constituye uno de los más importantes indicadores recomendados por la Organización Mundial de la Salud para medir el estado de salud de una colectividad, a pesar de ser un indicador muy específico.

El objetivo de este trabajo es describir brevemente la evolución numérica que a través de la etapa comprendida entre el año 1910 y el año 1970 ha tenido el nivel de mortalidad en los menores de 1 año sin pretender medir el nivel de salud en dicha etapa, ya que para esto sería necesario recurrir a otros indicadores, así como considerar los factores de carácter social y económico incidentes.

La información de que disponemos para nuestro estudio cronológico carece de datos sobre el número de defunciones de menores de 1 año en los años 1941 y 1942.

La tasa que emplearemos se encuentra influida por la existencia de subregistro estadístico de las defunciones y por los cambios experimentados en la definición de nacido vivo, que hasta el año 1965 consideraba como tal solamente al feto que tuviese figura humana y viviese 24 horas o más enteramente desprendido del seno materno; a partir de esta fecha hasta cualquier signo de vida para calificar un nacido vivo.

Además, para el denominador de este indicador hemos tenido que utilizar los estimados de población menor de 1 año, en lugar de los nacidos vivos registrados en el período por no contar con registros adecuados de este hecho vital

---

\* J<sup>a</sup> Sección Estadísticas Vitales y de Egresos Hospitalarios. Dirección General de Estadística. Ministerio de Salud Pública.

en esos años, ni un estimado confiable. Esto tiene por consecuencia que las tasas obtenidas difieran de las que acostumbramos a utilizar para estos cálculos que se hacen en base a nacidos vivos. O sea, no utilizaremos la tasa de mortalidad infantil que normalmente empleamos.

La magnitud de las diferencias introducidas en las cifras por los señalamientos anteriores con lo realmente ocurrido no ha sido posible cuantificarlo hasta la fecha.

Las fuentes de los datos empleados han sido: de 1910-1968, el trabajo "Algunos Indicadores de Mortalidad para la Medición del Nivel de Salud" (Fuster y Valdés, 1969) y el estudio de Población No. 5, JUCEPLAN. (Ver Gráfico 1).

Al examinar el material recopilado podemos señalar en primer término la disminución del indicador del año 1910 en comparación con el del año 1970.

El descenso fue de 73.5%, o sea de 159.7 a 42.4 de defunciones por 1000 habitantes menores de 1 año.

El comportamiento de esta tendencia descendente permite dividir la serie en tres períodos:

1er. período de 1910 a 1929

2do. período de 1930 a 1949

3er. período de 1950 a 1970

En el primer período la tendencia del indicador es de disminución; al comparar las tasas promedio del segundo decenio (128.8) con las del primero (140.7) aquellas bajan en un 8.5%.

En el transcurso del período se producen oscilaciones, destacándose el ascenso del año 1920 en el que la tasa

se eleva a 170.5 frente al año 1919 en que fue de 134.8 y el descenso perpendicular del año 1928 en el que baja la tasa de 125.0 en 1927 a 94.1 defunciones por 1000 habitantes menores de 1 año en esa fecha. (Cuadro I).

En el segundo período se mantiene la tendencia descendente bajando la tasa promedio del segundo decenio (66.3) con relación a la del primer decenio (81.3) en un 18.5%.

El indicador desciende con grandes irregularidades: son notables los descensos de los años 1930 y 1946 que disminuyen su tasa en 30.3% y 41.2%, respectivamente, con relación a los años inmediatos anteriores.

Comparando este período 1930-1949 con el anterior el descenso en las tasas promedio es de 134.7 a 74.6 defunciones por 1000 habitantes menores de 1 año. (Cuadro II).

En el tercer período las tasas tienden a ascender, aumentando su tasa promedio en un 10.0%, o sea, elevándose de 38.0 a 41.8 defunciones por 1000 habitantes menores de 1 año.

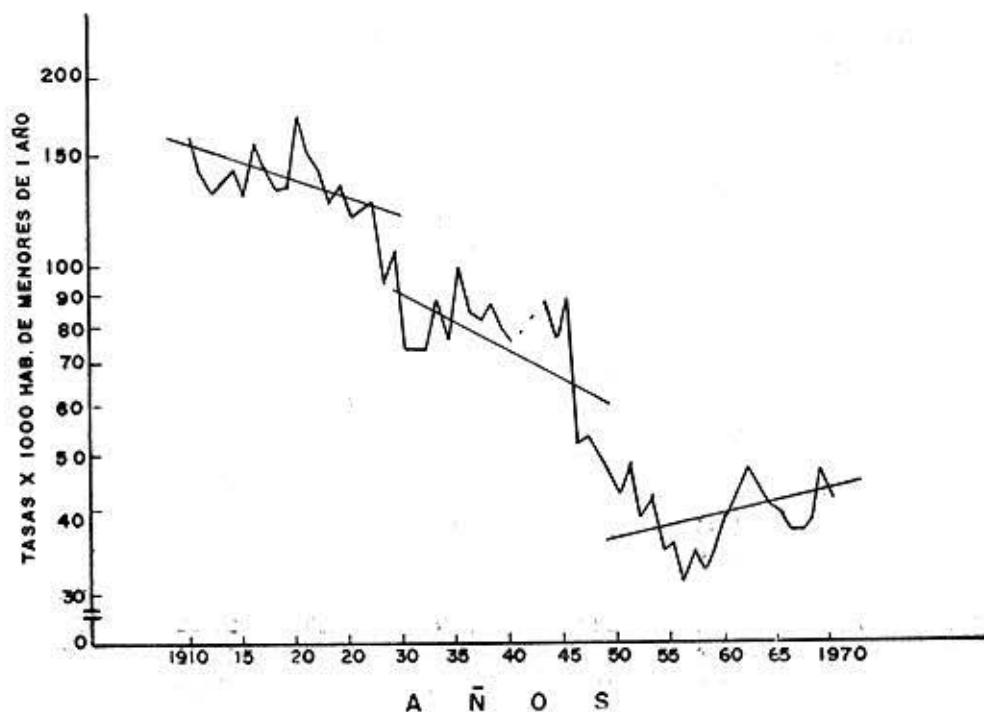
Comparando la tasa promedio de este período 39.9 con el anterior 74.6 obtenemos una disminución de un 46.4%.

De 1950 hasta 1958 el indicador describe algunas oscilaciones. A partir de 1959 las irregularidades son menos frecuentes presentándose ascensos notables en los años 1962 y 1969, donde se eleva a 47.7 y 46.9 defunciones por 1000 habitantes menores de 1 año.

Entre el año 1950 y 1958 la tasa promedio alcanza un nivel de 38.2, elevándose en la etapa 1959-1970 a 41.3 defunciones por 1000 habitantes menores de 1 año. (Cuadro III y Gráfico 2).

GRAFICO I

TENDENCIA DE LA MORTALIDAD DE MENORES DE 1 AÑO  
POR PERIODOS REPUBLICA DE CUBA AÑOS 1910-1970



Esta aparente tendencia creciente de la mortalidad de esta edad en esta última etapa no acorde con la realidad objetiva creada con las medidas tomadas en el mejoramiento de los servicios de salud y expresada en el hecho de que tanto la tasa de mortalidad preescolar (1-4) como la escolar (5-14) han mantenido una tendencia descendente, intentaremos describirla estableciendo las posibles razones que la han originado, mediante un somero estudio de ciertas causas que inciden en la mortalidad en esta edad y la exposición de algunos elementos importantes en la valoración y registro de los datos utilizados.

En mayo de 1960 se estableció el Servicio Médico Rural, saliendo el primer contingente de médicos al campo que dio cobertura de servicios médicos a millares de campesinos, lo que disminuyó notablemente el subregistro de defunciones, especialmente de menores de 1 año.

En 1962 ocurrió una importante alza en la morbilidad y mortalidad por enfermedades diarreicas agudas, que, determinó precisamente el inicio del programa en este año.

También dentro de esta etapa 1959-1970 en el año 1965 se promulga la ley 1175 donde se establece una nueva

CUADRO I

MORTALIDAD DE MENORES DE 1 AÑO  
REPUBLICA DE CUBA  
AÑOS 1910-1929

Años	Defunciones menores de 1 año	Población menor de 1 año	Tasa por 1000 habitantes
1910	10653	66700	159.7
1911	9575	67503	141.8
1912	9016	68416	131.7
1913	9462	69326	136.4
1914	9993	70232	142.2
1915	9152	71132	128.6
1916	11206	72024	155.5
1917	10393	72766	142.8
1918	9807	73633	133.1
1919	10044	74493	134.8
1920	13053	76517	170.5
1921	11826	78553	150.5
1922	11539	80645	143.0
1923	10384	82795	125.4
1924	11381	84998	134.0
1925	10288	87261	118.0
1926	10988	89584	122.6
1927	11499	91972	125.0
1928	8886	94423	94.1
1929	10194	96934	105.1

FUENTE: Boletines Oficiales de Salubridad.

definición de nacido vivo que lleva a incluir los nacimientos que viven menos de 24 horas como defunciones; y no debemos olvidar que el primer período de 24 horas es el de mayor riesgo para un recién nacido (Alvarez y Sánchez, 1972).

Este cambio de definición y la progresiva mejoría del registro son determinantes en el nivel de la tasa de mortalidad de menores de 1 año en esta etapa.

Además el alza particular del año 1969 coincide como lo expresa el grá-

CUADRO II

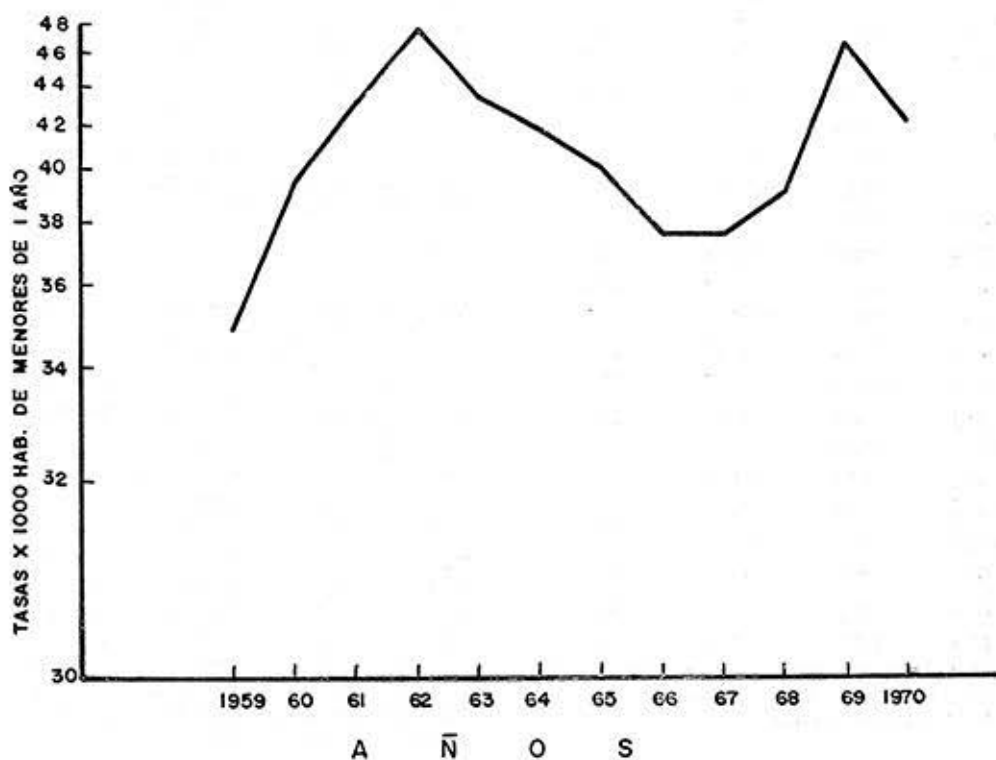
MORTALIDAD DE MENORES DE 1 AÑO  
REPUBLICA DE CUBA  
AÑOS 1930-1949

Años	Defunciones menores de 1 año	Población menor de 1 año	Tasa por 1000 habitantes
1930	7297	99517	73.3
1931	7527	102170	73.7
1932	7590	103058	73.6
1933	9125	104103	87.7
1934	7983	104938	76.1
1935	10451	105581	99.0
1936	8902	106436	83.6
1937	8739	107269	81.5
1938	9302	108105	86.0
1939	8558	108956	78.5
1940	8321	109791	75.8
1941	—	110399	—
1942	—	111234	—
1943	9643	112067	86.0
1944	8795	114634	76.7
1945	10669	119400	89.4
1946	6413	121922	52.6
1947	6666	124492	53.5
1948	6317	127118	49.7
1949	6040	129802	46.5

FUENTE: Boletines Oficiales de Salubridad.

fico 3 que mostramos, con incrementos importantes en las defunciones por determinadas causas: en tosferina, de 3.7 en 1968 se eleva a 24.7 defunciones por 100,000 habitantes menores de 1 año en 1969; la tasa de mortalidad por meningitis aumenta de 70.3 a 121.2 defunciones por 100,000 habitantes menores de 1 año; en diarreicas alcanza un nivel de 681.3 defunciones por 100,000 habitantes menores de 1 año y por último en respiratorias agudas se eleva la tasa en este año 1969 a 933.2 defunciones por 100 000 habitantes menores de 1 año. (Cuadros IV al VII).

GRAFICO 2  
MORTALIDAD DE MENORES DE 1 AÑO AÑOS 1959-1970



No obstante las deficiencias que plantea la pobreza de los registros de nacimientos a lo largo de este período, ritmación que nos obligó a tomar un estimado de población, que adolece también de inconsistencia, podemos concluir que:

La tendencia en la mortalidad de menores de 1 año a lo largo de los últimos 60 años muestra un descenso notable

acorde con los progresos de la ciencia médica en este período de tiempo.

La aparente tendencia al aumento en los últimos años se debe a cambios en las definiciones estadísticas de hechos vitales y a mejoras sustanciales en otros aspectos de los registros.

El aumento de la tasa en el año 1969 se relaciona con un incremento en la mortalidad por cuatro causas específicas en esta fecha.

**CUADRO III**

**MORTALIDAD DE MENORES DE 1 AÑO  
REPUBLICA DE CUBA  
AÑOS 1950 - 1970**

Años	Defuncio- nes meno- res de 1 año	Población menor de 1 año	Tasa por 1000 habi- tantes
1950	5717	131678	43.4
1951	6485	134751	48.1
1952	5480	137891	39.7
1953	6071	141110	43.0
1954	5280	149194	35.4
1955	5629	156771	35.9
1956	5112	165151	31.0
1957	6079	173183	35.1
1958	5906	182143	32.4
1959	6646	190742	34.8
1960	7903	199996	39.5
1961	9046	208855	43.3
1962	10389	217707	47.7
1963	9906	228651	43.3
1964	10065	240125	41.9
1965	10132	253130	40.0
*1966	9507	247910	38.3
*1967	9166	243400	37.7
1968	9636	243590	39.6
*1969	11366	242490	46.9
*1970	9073	214134	42.4

FUENTE: Publicaciones de Juceplán.  
\* Datos preliminares.

**CUADRO IV**

**MORTALIDAD DE MENORES DE 1 AÑO  
CAUSA: TOSFERINA  
AÑOS 1965 - 1970**

Años	Defuncio- nes meno- res de 1 año	Población menor de 1 año	Tasa por 100 000 habi- tantes
1965	16	253130	6.3
1966	15	247910	6.1
1967	3	243400	1.2
1968	9	243590	3.7
1969	60	242490	24.7
1970	20	214134	9.3

FUENTE: Estudio de Población No. 5 Juceplán. Informes provinciales Dpto. Estadística Ministerio de Salud Pública.

**CUADRO V**

**MORTALIDAD DE MENORES DE 1 AÑO  
CAUSA: MENINGITIS  
AÑOS 1965 - 1970**

Años	Defuncio- nes meno- res de 1 año	Población menor de 1 año	Tasa por 100 000 habi- tantes
1965	109	253130	43.2
1966	126	247910	50.8
1967	149	243400	61.2
1968	171	243590	70.2
1969	294	242490	121.2
1970	204	214134	95.3

FUENTE: Estudio de Población No. 5 Juceplán. Informes provinciales Dpto. Estadística Ministerio de Salud Pública.

**CUADRO VI**

**MORTALIDAD DE MENORES DE 1 AÑO  
CAUSA: DIARREICAS  
AÑOS 1965-1970**

Años	Defuncio- nes meno- res de 1 año	Población menor de 1 año	Tasa por 100 000 habi- tantes
1965	1394	253130	551.0
1966	1205	247910	486.1
1967	1217	243400	500.0
1968	1232	243590	505.8
1969	1652	242490	681.3
1970	1334	214134	623.0

FUENTE: Estudio de Población No. 5 Juceplán. Informes provinciales Dpto. Estadística Ministerio de Salud Pública.

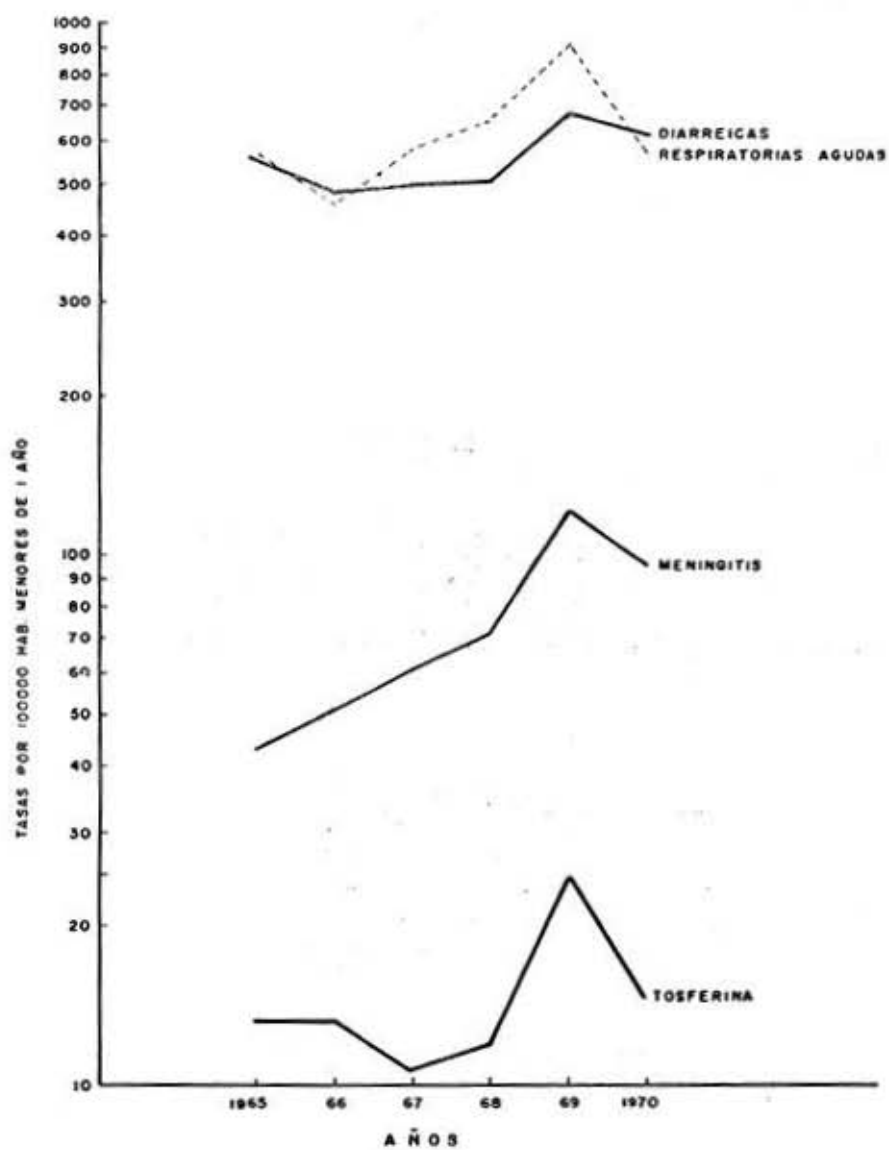
**CUADRO VII**

**MORTALIDAD DE MENORES DE 1 AÑO  
CAUSA: RESPIRATORIAS AGUDAS  
AÑOS 1965 - 1970**

Años	Defuncio- nes meno- res de 1 año	Población menor de 1 año	Tasa por 100 000 habi- tantes
1965	1439	253130	568.4
1966	1124	247910	453.4
1967	1170	243400	480.7
1968	1600	243590	656.8
1969	2263	242490	933.2
1970	1241	214134	579.5

FUENTE: Estudio de Población No. 5 Juceplán. Informes provinciales Dpto. Estadística Ministerio de Salud Pública.

GRAFICO 3  
 TASAS DE MORTALIDAD DE MENORES DE 1 AÑO SEGUN CAUSAS SELECCIONADAS





## SUMMARY

López Fernández, C. *Mortality trends in infants less than one-year old over different periods in Cuba from 1910 to 1970*. Rev. Cub. Ped. 44: 4-5-6, 1972.

A study divided into periods of time from 1910 to 1970 on infantile mortality was performed. A significant fall during the past 60 years according to medical science progresses is observed. An apparent trend to mortality increase in recent years is assumed to be due to changes in statistical definition of the term "born alive infant" and in the improvement of the death record system. In 1969, an increase in mortality is observed due to the following four causes: whooping cough, meningitis, diarrheal and respiratory diseases.

## RESUME

López Fernández C. *Tendance à la mortalité d' enfants âgés de moins d'un an à Cuba par périodes, de 1910 à 1970*. Rev. Cub. Ped. 44: 4-5-6, 1972.

On réalise une étude sur la mortalité infantile à Cuba par périodes, de 1910 à 1970. On observe une remarquable diminution de celle-ci dans les dernières 60 années accord aux progrès de la science médicale. Dans les dernières années il y a une tendance apparente à l'augmentation de la mortalité infantile, due aux changements de la définition statistique d'enfants nés vifs, et aussi aux progrès du système d'enregistrement de décès. En 1969 on a observé une augmentation de la mortalité due à 4 causes spécifiques: coqueluche, méningite, maladies diarrhéiques, et respiratoires aiguës.

## РЕЗЮМЕ

Лопез Фернандез К. О направлениях показателя смертности детей в возрасте меньше одного года по периодам на Кубе, с 1910 года по 1970 году. Rev. Cub. Ped. 44: 4-5-6, 1972.

Проводится статистическая обработка о детской смертности в нашей стране, по периодам, с 1910 г. по 1970 г. Отмечается значительное снижение за последних 60 лет в связи с достижениями медицинской науки. Кажущаяся склонность к повышению за последние годы объясняется ввиду изменений статистического понятия рожденных живых и улучшения контроля смертей. За 1969 год отмечается увеличение смертности в связи со следующими причинами: коклюш, менингит, поносы и острые респираторные заболевания.

## BIBLIOGRAFIA

- 1.—Fuster Otero, R. y Valdés Jiménez, E.: Estudio de algunos Indicadores de la Mortalidad para la Medición del Nivel de Salud. Trabajo de Grado 1969 (inédito).
- 2.—Estudio de Población No. 5 Juceplán.
- 3.—Fernández Oliva, B. Morbilidad y Mortalidad por Enfermedades Diarreicas Agudas XVII Jornada Nacional de Pediatría, 1972.
- 4.—Alvarez Vázquez I. y Sánchez Texido, C.: Un aspecto importante en el análisis de mortalidad infantil (en este número).