

Evolución de la mortalidad infantil en Venezuela: ¿reflejo de un país en decadencia?

Evolução da mortalidade infantil na Venezuela: reflexo de um país em declínio?

Gustavo Alejandro Páez Silva

Universidad de Los Andes, Facultad de Ciencias Forestales y Ambientales, Escuela de Geografía, Mérida-
Venezuela

gustavogeog61@gmail.com

Resumen

La mortalidad infantil se refiere a las defunciones ocurridas en niños menores de un año de edad y se cuantifica a través de la tasa de mortalidad infantil (TMi). Ésta es un indicador demográfico que da cuenta de la frecuencia con que ocurren esas muertes, por cada mil nacimientos vivos que se suscitan en un año calendario. A su vez, es susceptible a aumentos o descensos, producto de situaciones coyunturales y estructurales importantes que ocurran en una sociedad en un momento o período dado, ya sean de naturaleza económica, social, política, cultural, sanitaria, entre otras. Por tanto, no es casualidad que en la Venezuela de los últimos años la misma esté tendiendo claramente a incrementarse, por el contrario, ello se sustenta en un principio de causalidad.

Resumo

A mortalidade infantil refere-se a mortes que ocorrem em crianças menores de um ano e é quantificada pela taxa de mortalidade infantil (TMi). É um indicador demográfico que explica a frequência com que essas mortes ocorrem, para cada mil nascidos vivos em um ano civil. Por sua vez, é suscetível a aumentos ou diminuições, resultantes de importantes situações conjunturais e estruturais que ocorrem em uma sociedade em um dado momento ou período, seja econômico, social, político, cultural, de saúde, entre outros. Portanto, não é coincidência que, na Venezuela, nos últimos anos, esteja claramente tendendo a aumentar, ao contrário, é baseado em um princípio de causalidade.

Abstract

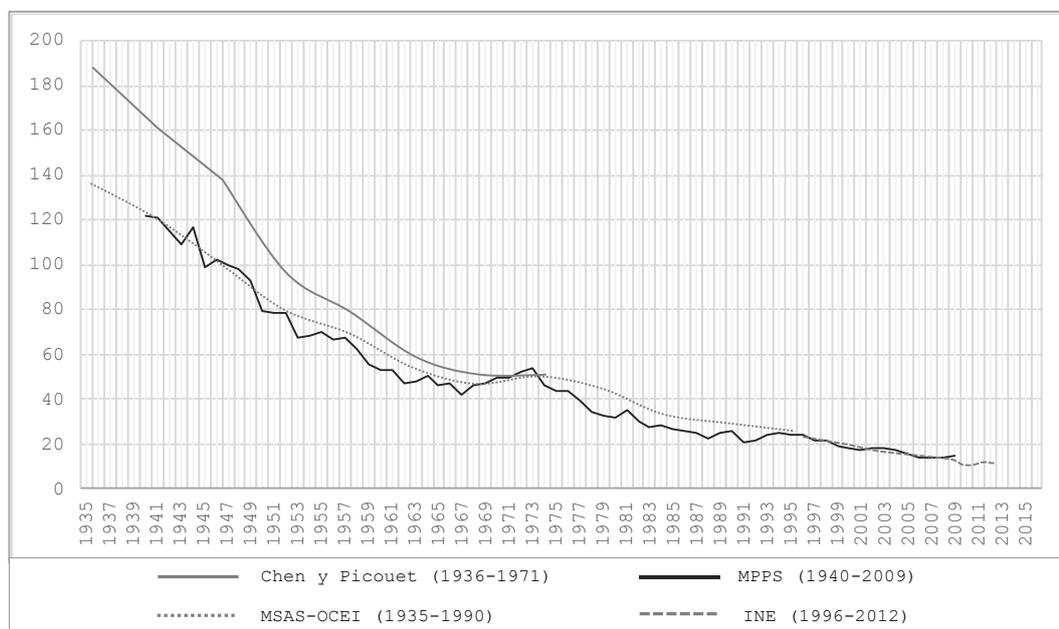
Infant mortality refers to deaths occurring in children under one year of age and is quantified by the infant mortality rate (RMi). It is a demographic indicator that explains how often these deaths occur, per thousand live births in a calendar year. In turn, it is susceptible to increases or decreases, resulting from important conjuncture and structural situations that occur in a society at any given time or period, be it economic, social, political, cultural, health, among others. Therefore, it is no coincidence that in Venezuela in recent years it is clearly tending to increase, on the contrary, it is based on a principle of causality.

De una mortalidad infantil “sufrida”, controlada y en descenso, a una “sufrida”, inducida, en ascenso

En Venezuela, aproximadamente entre inicios y mediados de los años 20 (siglo XX), comienza el descenso de la mortalidad general, así como el retroceso casi sostenido de la mortalidad infantil, tal y como lo demuestran las estadísticas y estimaciones hechas por distintos autores e instituciones oficiales.

Entre 1935-1990, las estimaciones hechas por los antiguos Ministerio de Sanidad y Asistencia Social (MSAS)¹ y la Oficina Central de Estadística e Informática (OCEI)², arrojaron una **TM_i** que fluctuó en 137,5 (1935) y 24,2 (1990) muertes de menores de un año por cada mil nacidos vivos (en lo sucesivo ‰), con un descenso de 82,4% en ese lapso de 56 años. Por su parte, investigadores como Chen y Picouet (1979), muestran un declive de 72,1% entre 1936-1971, es decir que, en 36 años, retrocedió de 187,3 a 52,2‰.

Venezuela. Evolución de la tasa de mortalidad infantil (‰). 1935-2012



Fuente: elaboración propia con base a estimaciones de Chen y Picouet (1979), Bolívar (1994), Ministerio del Poder Popular para la Salud (2012) e Instituto Nacional de Estadística (2018b)

En un período más extenso, 1940-2009 (70 años), el Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS, 2012) realizó estimaciones de la tasa por año calendario, señalando que al inicio del lapso ésta se ubicó en 121,7‰, mientras que al final de éste ya había retrocedido a 14,4‰. Según estas cifras, durante esa época, la tasa descendió 88,2%.

En tiempos más recientes, la serie de registros y estimaciones de la **TM_i** hechas por el Instituto Nacional de Estadística (INE) entre 1996-2012 (último año de cifras disponibles), da cuenta que, en ese lapso, continuó disminuyendo constantemente marcando un declive de 35,3% (descendió de 21,3 a 13,8‰). No obstante, en el período 2013-2016³ comienza a dar signos de aumento sostenido fluctuante con tendencia a continuar incrementándose. Ello debido a que en 2013 presentó un valor de 14,7‰, lo cual representó un incremento de 6,5% (2012-2013); es importante acotar que la UNICEF⁴ había calculado, para 2012, una tasa de 14,9‰.

¹ Actual Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS)

² En la actualidad Instituto Nacional de Estadística (INE)

³ La tasa presentada para 2013 es el resultado de cálculos propios empleando cifras de defunciones de niños menores de un año publicadas en el Anuario de Mortalidad (2013; *On line* www.mpps.org) y de estadísticas de nacimientos vivos del INE. La del 2014 fue tomada del Cuadro de Datos de la Población Mundial del *Population Reference Bureau* (PRB, 2014; *On line* www.prb.org). En el caso de las tasas de 2015 y 2016, son el resultado de la estimación hecha por la Red Defendamos la Epidemiología en Venezuela (*On line* <https://alianzasalud.org>)

⁴ Fondo de Naciones Unidas para la Infancia, portal Web: www.unicef.org

Luego, en 2014, disminuyó a 14,4 para remontar nuevamente a 14,8 (2015) y 19,6% (2016), es decir que su variación de cambio fue de 32,4% de aumento, en estos dos últimos años.

En general, el aumento sostenido (2013-2016) se traduce en 33,3%, y tomando en consideración el valor de 2012, ese incremento porcentual ascendería a 42,3%.

Es oportuno señalar que antes de 1920 y hasta las décadas de los años 20 y 30 (siglo XX), era lógico esperar que la mortalidad infantil en Venezuela exhibiera valores muy elevados superiores a 180 e incluso de 200% o más, en años donde por causas principalmente de origen exógeno (enfermedades infecto-contagiosas y parasitarias), las defunciones de niños menores de 1 año de edad, así como en el resto de la población, experimentaban aumentos con “picos” extraordinarios.

En un país donde más del 80% de la población residía en el ámbito rural, con relaciones características de sociedad feudal y ciertas reminiscencias esclavistas heredadas de la época colonial, bajo un sistema de explotación agrícola atrasado y rudimentario; población en su mayoría mal remunerada y sumida en la pobreza; con recursos alimenticios muy reducidos acompañado de un consumo per cápita de alimentos muy bajo; en ausencia de una coordinada red de comunicaciones y presencia de un atrasado sistema médico-sanitario; ocurrencia de guerras intestinas; gran número de muertes por distintas enfermedades y epidemias (fiebre amarilla, paludismo, anquilostomiasis, tuberculosis, ...); y más de las tres cuartas partes de la población analfabeta, entre otros aspectos, bajo esta realidad socioeconómica y demográfica, no era una tarea sencilla salvaguardarle la vida a un infante, o como lo expone López (1968), en un país con un nivel socioeconómico deteriorado como el señalado, salvarle la vida a un niño menor de un año no significaba para la época sino aplazar el deceso de éste por escasos años más. Por ejemplo, la víctima menor de un año que se le arrebató a la gastroenteritis podría morir antes de los 5 años de edad como consecuencia de enfermedades parasitarias.

A pesar de ese contexto, con el transcurrir del tiempo, los valores exhibidos por la **TM_i**, y de la mortalidad en general, descendieron de manera fluctuante en la medida que esas condiciones de la realidad venezolana cambiaron y mejoraron progresivamente al ritmo que pautaba el proceso de modernización (asociado a los importantes ingresos percibidos por concepto de la explotación petrolera) iniciado en el país entre los años 40 y 50 del pasado siglo XX. Este proceso se caracterizó, entre otras cosas, por un rápido crecimiento de las ciudades y un conjunto de hechos asociados con ello, tales como: construcción de hospitales y ambulatorios; construcción y ampliación de la red vial; instalación y ampliación de la infraestructura de líneas vitales; expansión de la economía y de la oferta laboral, así como mejora en los ingresos per cápita y medio familiar; entre muchos otros. Todo ello hizo que ese comportamiento de descenso de la tasa fuera perceptible hasta el umbral del siglo XXI. Sin embargo, después de aproximadamente 80 años de declive de la **TM_i**, en los últimos tiempos, tal como se demostró en párrafos precedentes, este indicador está dando signos claros de aumento.

Resulta sorprendente que Venezuela, siendo uno de los países que obtuvo mayor éxito en la batalla contra la muerte, el cual superó los logros alcanzados por todos los países de la región latinoamericana en cuanto a la velocidad de descenso de su mortalidad (medida en relación a la magnitud de la reducción por unidad de

tiempo); hoy en día experimente un ascenso preocupante de su mortalidad general y, específicamente, de la infantil.

Un país que por el acelerado declive que experimentó aquella (1920-1960) llegó a tener en ese aspecto una situación parecida a la de los países desarrollados, la gran diferencia estriba en que el descenso de la mortalidad en esos países fue producto de su desarrollo integral, mientras que en Venezuela fue el resultado (al menos entre 1920-1945), de una acción fundamentalmente médico-sanitaria impulsada desde el exterior y vinculada a la explotación petrolera iniciada en el país a partir de 1920. Cabe resaltar que desde 1945 (incluso desde antes con la creación del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social en 1935) y hasta nuestros días, paulatinamente las acciones contra la muerte tienen un carácter más interno que externo.

En todo caso, es de destacar que durante la primera mitad del siglo XX, fueron los recién nacidos (<1 año) y los niños de menor edad (1-4 años), los que se vieron más beneficiados de ese importante retroceso de la mortalidad.

En el umbral del siglo XXI la realidad social que vive el país es totalmente distinta a la acontecida en las primeras décadas del siglo pasado. Si bien es cierto que entre 1920 y 2013 la **TM_i** disminuyó, también es cierto que:

(i) En el año 2015 la UNICEF expuso que la curva descendente de la mortalidad infantil en Venezuela se estancó desde hace siete años, aun cuando la nación suscribió el compromiso de los objetivos del milenio en el año 2000 y entre los cuales se planteaba “reducir la mortalidad infantil” (Objetivo 4) y la tasa registraba una reducción de esas defunciones, según ésta institución internacional, en los últimos años esa caída se detuvo y comenzó a subir ligeramente.

(ii) Ese “ligero” aumento que señaló la UNICEF en 2015, perfectamente puede ser correlacionado con los resultados sistemáticos obtenidos en la ENCOVI⁵, entre los que destacan: incremento de 87% de la pobreza por ingreso; aumento de la población sin seguros médicos (más del 68%), el país presenta la peor desprotección financiera de salud de América y la mayor privatización de financiamiento de ésta en el continente, con tendencia a más deterioro; 80% de hogares presentan inseguridad alimentaria, aproximadamente 8,2 millones de venezolanos ingieren dos o menos comidas al día, y las que consumen son de baja calidad, 9 de cada 10 no puede pagar su alimentación diaria y, 6 de cada 10, han perdido aproximadamente 11kg de peso en el último año por hambre; entre 2015 y 2017 el acceso a la educación en la población de 3 a 24 años, en promedio, descendió de 78% a 71%; entre otros.

(iii) En términos generales, en los últimos años es demostrable, que el país ha experimentado un deterioro acelerado del sistema médico-sanitario, así como un descenso en la relación del número de médicos por habitante y atraso en la adopción de los avances en materia de medicina preventiva y curativa; se han agudizado ciertos problemas vinculados con saneamiento ambiental, tales como: vectores y

⁵ Encuesta sobre Condiciones de Vida de la población venezolana. Trabajo sistemático que viene realizando año tras año (desde el 2014) un grupo de profesores e investigadores de la Universidad Central de Venezuela (UCV), Universidad Católica Andrés Bello (UCAB) y Universidad Simón Bolívar (USB)

microorganismos portadores de enfermedades infecto-contagiosas y parasitarias, y en especial, el manejo y disposición final de los desechos sólidos; acentuada escasez de vacunas para cumplir con el esquema nacional de inmunización; problemas de disponibilidad de agua potable, así como el deterioro de redes de aguas servidas; dificultades en el mantenimiento de la higiene personal de los niños, población en general y de las viviendas (escasez y alto costo de los productos de limpieza e higiene personal); incremento de la frecuencia de casos de desnutrición infantil; entre muchos otros.

Todos los aspectos señalados de carácter estructural y propios del medio externo, los cuales perfectamente pueden ser unos controlados y otros mejorados, tal como aconteció en el pasado histórico del país, sin duda alguna se han conjugado hoy en día para ocasionar un incremento de la mortalidad infantil.

En ese sentido, el descenso de los decesos infantiles en Venezuela en los próximos años dependerá de: la igualdad de oportunidades de supervivencia y la prioridad que los gobiernos y la sociedad en general otorguen a la salud infantil y madres gestantes; la consolidación de un sistema médico-sanitario de calidad y con buena cobertura, que satisfaga las necesidades de la población; y de la evolución en lo sucesivo del desarrollo económico-social y cultural alcanzado por la sociedad venezolana. Todo esto servirá de base de sustento para obtener una **TMi** baja donde la responsabilidad familiar, comunitaria y social van a jugar un papel fundamental.

Cifras resaltantes del Boletín Epidemiológico (2016)

Después de casi dos años sin publicar el Boletín Epidemiológico (MPPS, 2017), el MPPS repentinamente difundió en mayo de 2017, las cifras correspondientes al año 2016 del resumen sobre la Situación Epidemiológica Nacional.

En ese sentido, en el boletín se resalta el hecho del incremento de un 30,1% de la Mortalidad Infantil entre 2015-2016, así como en cifras absolutas reseña que fallecieron 11.466 niños menores de un año (2016), con base a las estadísticas suministradas por el 85,2% de las unidades informantes del país. Eso quiere decir que el número de decesos aumentaría si se contara con el 100% de los registros de dichas unidades. En otras palabras, en Venezuela para ese año, fallecían en promedio 220 niños menores de un año cada semana y aproximadamente 32 por día.

Una aproximación al 2017

Con base a un conjunto de estadísticas, tasas de mortalidad infantil calculadas (2005-2016), referidas en distintas fuentes de información⁶, y el empleo de diferentes métodos, se estima que la tasa de mortalidad infantil de Venezuela en 2017 fluctuó entre 20,7 y 22,9‰. Si se toma en consideración solo la tendencia más reciente experimentada por la tasa en cuestión, es decir, su comportamiento numérico durante 2015-2016, el valor estimado se elevaría a 24,9‰. De ser así, la variación porcentual (2016-2017) de ascenso del indicador se ubicaría alrededor del 27%. Esta cifra en aumento no es más que una de las consecuencias, y reflejo fehaciente, del deterioro social, económico, médico-sanitario y ambiental, que desde hace varios años viene experimentando la sociedad venezolana.

Mientras la mortalidad infantil aumenta en Venezuela, el mundo y un conjunto de países menos desarrollados, ven descender sus cifras

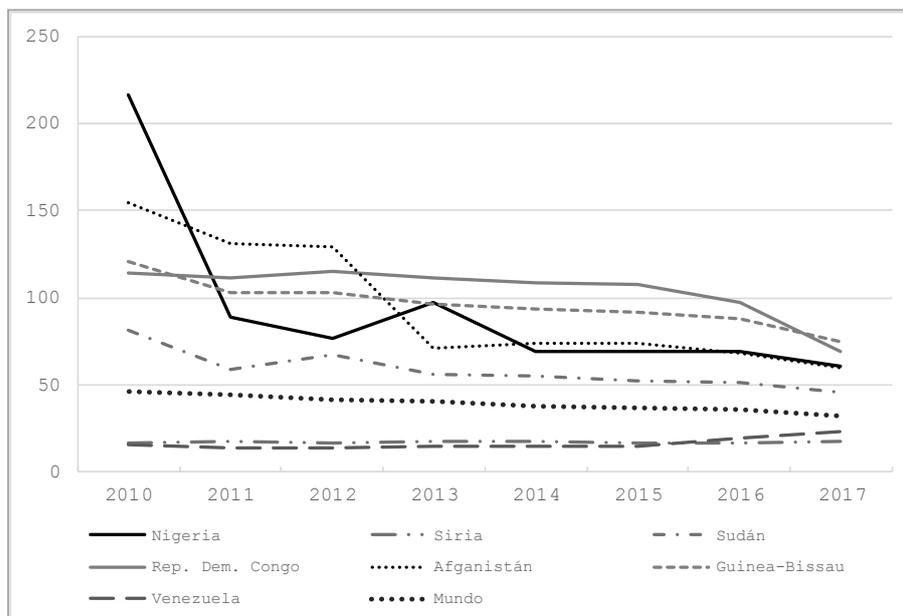
La tendencia a escala mundial es hacia la disminución de la mortalidad infantil. Al revisar los datos disponibles más recientes (2010-2017)⁷, se observa que pasó de 46 (2010) a 32‰ (2017), representando un descenso de 30,4%, en 8 años.

Del mismo modo, países como Afganistán, Guinea-Bissau, Nigeria, República Democrática del Congo y Sudán, que figuran como los territorios con las mayores tasas de mortalidad infantil registrada en los últimos años, y que forman parte del denominado grupo de países menos desarrollados del planeta, han venido consiguiendo logros trascendentes en la disminución de la **TMi** en el lapso 2010-2017. Es así como en el mismo orden de los países seleccionados, los retrocesos porcentuales de la tasa en ese período se ubicaron en: 61,3; 38,0; 71,9; 39,5 y 43,2, respectivamente. Incluso Siria, país que en la actualidad sufre un conflicto bélico, viene mostrando signos fluctuantes de descenso de su **TMi** (16-17‰).

El Mundo, Venezuela y países seleccionados. Evolución de la tasa de mortalidad infantil (‰). 2010-2017

⁶ Estadísticas Vitales (INE, 2018a), Anuario de Mortalidad de 2013 (MPPS, 2017), Cuadro de datos de la Población Mundial (PRB, 2014) y cifras estimadas por la Red Defendamos la Epidemiología en Venezuela en 2017.

⁷ Se consultó el Cuadro de Datos de la Población Mundial del *Population Reference Bureau* (PRB) para los años 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016 y 2017.



Fuente: elaboración propia con base a cifras publicadas en el Cuadro de Datos de la Población Mundial del *Population Reference Bureau* (PRB, 2010-2017)

Finalmente, en el caso de Venezuela, y a modo comparativo, no solo se está incrementando la **TMi**, acercándose cada vez más al valor promedio mundial que viene decreciendo, sino que a pesar de que los valores de la tasa en los países menos desarrollados mencionados anteriormente, y que se encuentran entre los más pobres del mundo, siguen siendo mucho más elevados que el de nuestro país, en el mismo período (2010-2017), la **TMi** venezolana aumentó en 51%, tomando en consideración para esta última estimación, el valor promedio de las tasas calculadas (para 2017) mencionadas en el apartado precedente.

Referencias citadas

BOLÍVAR, Miguel. 1994. *Población y sociedad en la Venezuela del siglo XX*. Fondo Editorial Tropykos, Ediciones FACES – UCV. Caracas, Venezuela. 267p.

CHEN, Chi-Yi. y Michel. PICOUET. 1979. *Dinámica de la población. Caso de Venezuela*. Universidad Católica Andrés Bello - Office de la Recherche Scientifique et Technique Outre-Mer. Caracas, Venezuela. 734p.

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA (INE). 2018a. *Venezuela. Estadísticas vitales (2005-2012)*. Dirección de Estadísticas Sociales, Demográficas y Ambientales. Caracas, Venezuela. Disponible en: www.ine.gob.ve

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA (INE). 2018b. *Venezuela. Estadísticas vitales (2001, 2006 y 2009)*. Dirección de Estadísticas Sociales, Demográficas y Ambientales. Caracas, Venezuela. Disponible en: www.ine.gob.ve

LÓPEZ, J. E. 1968. *Tendencias recientes de la población venezolana*. Instituto de Geografía, Universidad de Los Andes. Mérida, Venezuela., 187p.

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD (MPPS). 2012. *Mortalidad materna e infantil. República Bolivariana de Venezuela 1990-2009*. Dirección General de Epidemiología, Oficina de Análisis de Situación de Salud. Caracas, Venezuela. Disponible en: www.mpps.gob.ve

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD (MPPS). 2017. *Anuario de Mortalidad (2013)*. Dirección General de Epidemiología-Dirección de Información y Estadísticas en Salud. Caracas, Venezuela. Disponible en: www.mpps.gob.ve

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD (MPPS). 2017. *Boletín epidemiológico (2016)*. Dirección General de Epidemiología, Oficina de Análisis de Situación de Salud. Caracas, Venezuela. Disponible en: www.mpps.gob.ve

REFERENCE POPULATION BUREAU (PRB). 2010. *Cuadro de Datos de la Población Mundial*. Washington, DC, USA. Disponible en: www.prb.org

REFERENCE POPULATION BUREAU (PRB). 2011. *Cuadro de Datos de la Población Mundial*. Washington, DC, USA. Disponible en: www.prb.org

REFERENCE POPULATION BUREAU (PRB). 2012. *Cuadro de Datos de la Población Mundial*. Washington, DC, USA. Disponible en: www.prb.org

REFERENCE POPULATION BUREAU (PRB). 2013. *Cuadro de Datos de la Población Mundial*. Washington, DC, USA. Disponible en: www.prb.org

REFERENCE POPULATION BUREAU (PRB). 2014. *Cuadro de Datos de la Población Mundial*. Washington, DC, USA. Disponible en: www.prb.org

REFERENCE POPULATION BUREAU (PRB). 2015. *Cuadro de Datos de la Población Mundial*. Washington, DC, USA. Disponible en: www.prb.org

REFERENCE POPULATION BUREAU (PRB). 2016. *Cuadro de Datos de la Población Mundial*. Washington, DC, USA. Disponible en: www.prb.org

REFERENCE POPULATION BUREAU (PRB). 2017. *Cuadro de Datos de la Población Mundial*. Washington, DC, USA. Disponible en: www.prb.org