

Cuad. Méd.-Soc., XXIX, 4, 1988/134-138

ABSTRACT: *This article analyses the causes of death in Chileans older than 64 years of age.*

KEY WORDS: CHILE; GERIATRIC MORTALITY; LIFE EXPECTANCY.

INTRODUCCION

La senescencia corresponde a un período vulnerable de la vida. Después de la primera infancia, la senescencia constituye el grupo de edad más expuesto a riesgos. Debido al cambio de la estructura demográfica que presenta Chile, los hospitales deberán recibir un número creciente de ellos, por lo cual es importante que los servicios y el equipo de salud esté preparado para atenderlos en forma adecuada y oportuna. Para ello es indispensable realizar el diagnóstico de la situación de salud de este grupo de personas, una de cuyas partes más destacadas es el conocimiento de las características de la mortalidad.

MATERIAL Y METODO

Se trata del estudio de los diagnósticos de los certificados de defunción del país de todas las personas de 65 años y más, durante 1983, tabulados por grupos de causas y por causas específicas según sexo y grupos de edad de acuerdo con la CIE 9ª Revisión (1). Los riesgos relativos fueron calculados sobre tasas crudas.

RESULTADOS

La tasa de mortalidad general del país para 1983 que alcanzó a 6.4 por 1.000, alcanza en el grupo senescente a 58.9 por 1.000 habitantes, vale decir 8.3 veces más alta, correspondiendo al 53% del total de defunciones. (Cuadro 1).

Con respecto a la importancia relativa, los dos primeros grupos de causas de defunción de este grupo de edad son los mismos del total de la población: cir-

culatorias y tumores, con tasas de 2340.0 y 1019.0 por 100.000 habitantes respectivamente y que representan, la primera el 76.6% del total de defunciones circulatorias, y la segunda el 55.7% del total de defunciones por tumores.

El tercer grupo de causas de defunción de los senescentes corresponde al grupo de Enfermedades Mal Definidas que ocupan el 5º lugar en las defunciones de toda edad, en el país. La tasa del senescente es 11 veces más alta que la tasa de mortalidad por igual grupo de causas de la población general y corresponde al 70% de los diagnósticos mal definidos. El cuarto grupo de causas corresponde a las enfermedades respiratorias con una tasa de 688.0 por 100.000 y el 64.4% del total de defunciones con este diagnóstico. El quinto lugar corresponde a las defunciones por enfermedades digestivas con una tasa de 58.3 por 100.000 y 36.5% del total de defunciones con este grupo de diagnósticos. Los traumatismos que corresponden al tercer lugar entre las defunciones de toda edad, ocupan el 6º lugar en el grupo senescente con una tasa de 215.1 por 100.000 habitantes y el 15.8% del total de defunciones con este diagnóstico. Las enfermedades endocrinas y de la nutrición y las geni-

* Profesor Titular de Medicina Preventiva y Epidemiología. Escuela de Salud Pública. Facultad de Medicina. Universidad de Chile.

** Profesor Auxiliar de Medicina Preventiva. Escuela de Salud Pública. Facultad de Medicina. Universidad de Chile.

CUADRO 1

PRINCIPALES GRUPOS DE CAUSAS DE DEFUNCION DEL SENESCENTE EN CHILE
TASAS POR 100.000 HBTS. IMPORTANCIA RELATIVA. 1983

Toda Edad				65 años y más				
N° de orden	Grupo de Causas	N°	Tasa	N° de orden	N°	Tasa	% del total	
1°	Circulatorias	20555	175.4	1°	15741	2339.5	76.6	
2°	Tumores	12312	105.1	2°	6858	1019.3	55.7	
3°	Traumatismos	9130	77.9	6°	1447	215.1	15.8	
4°	Respiratorias	7413	63.3	4°	4629	688.0	64.4	
5°	Mal definidas	6733	57.5	3°	4700	698.5	69.8	
6°	Digestivas	6612	56.4	5°	2411	358.3	36.5	
7°	Infecciosas	2694	23.0	9°	905	134.5	33.6	
8°	Endoc. y Nutr.	1845	15.7	7°	1195	177.6	64.8	
9°	Genitourinarias	1573	13.4	8°	1023	152.0	65.0	
10°	Anom. Congénitas	1141	9.7	—	11	1.6	9.6	
11°	S.N. y Org. S.	988	8.4	10°	223	33.1	22.6	
	Otras	3432	29.5	—	504	74.9	14.7	
Total		74428	635.2			39647	5892.4	53.3

tourinarias ocupan el 7° y 8° lugar respectivamente con tasas de 178 y 152, ocurriendo en el senescente el 65% del total de defunciones por cada una de estas patologías. El 9° lugar lo ocupan las defunciones por enfermedades infecciosas, con 33,6% ocurriendo en

este grupo de edad, y el 10° lugar corresponde a las enfermedades del sistema nervioso y órganos de los sentidos con una tasa de 33.1 por 100.000 y 22.6% del total de defunciones por este grupo de causas.

CUADRO 2

DIEZ PRIMEROS GRUPOS DE CAUSAS DE DEFUNCION DEL SENESCENTE
SEGUN SEXO. TASAS POR 100.000 HBTS. 1983

Grupo de Causas	N° de orden	MASCULINO		N° de orden	FEMENINO		TOTAL		
		N°	Tasa		N°	Tasa	N°	%	Tasa
Circulatorias	1°	7272	2600.5	1°	8469	2153.8	15741	39.7	2339.5
Tumores	2°	3479	1244.1	2°	3379	859.3	6858	17.3	1019.3
Mal Definidas	4°	2358	843.2	3°	2342	595.6	4700	11.8	698.5
Respiratorias	3°	2489	890.0	4°	2140	544.3	4629	11.7	688.0
Digestivas	5°	1305	466.7	5°	1106	281.3	2411	6.1	358.3
Traumatismos	6°	944	337.6	7°	503	127.9	1447	3.6	215.1
Endoc. y Nutr.	8°	551	197.0	6°	644	163.8	1195	3.0	177.6
Genitourinarias	7°	612	218.9	9°	411	104.5	1023	2.6	152.0
Infecciosas	9°	479	171.3	8°	426	108.3	905	2.3	134.5
Sist. N. y Org. S.	10°	121	43.3	10°	102	25.9	223	0.6	33.1
Otras		229	81.9		286	72.7	515	1.3	76.5
TOTAL		19839	7094.6	—	19805	5036.8	39647	100.0	5892.4

Con respecto a la distribución según sexo, las enfermedades circulatorias y las endocrinas y de la nutrición, en números absolutos, predominan en el sexo femenino, pero las tasas de estos dos grupos de causas al igual que todas las de los diez primeros grupos son de predominio masculino. Este predominio de

las tasas de mortalidad llega a 164% en los traumatismos, 110% en las enfermedades genitourinarias, 65% en las respiratorias, digestivas y del sistema nervioso y órganos de los sentidos y sólo a 21% en las enfermedades circulatorias y 20% en las endocrinas y de la nutrición. (Cuadro 2).

CUADRO 3

PRINCIPALES CAUSAS DE DEFUNCION DEL SENESCENTE EN CHILE
SEGUN GRUPOS DE EDAD. TASAS POR 100.000 HBTS.

Grupo de Causas	65 a 74 años		75 años y más		Total	
	Nº	Tasa	Nº	Tasa	Nº	Tasa
Circulatorias	5409	1248.8	10332	4661.7	15741	2339.5
Tumores	3527	814.3	3331	1502.9	6858	1019.3
Mal Definidas	1460	337.1	3240	1461.8	4700	698.5
Respiratorias	1401	323.5	3228	1456.4	4629	688.0
Digestivas	1342	309.8	1069	482.3	2411	358.3
Traumatismos	734	169.5	713	321.7	1447	215.1
Endoc. y Nutr.	618	142.7	577	260.3	1195	177.6
Genitourinarias	407	94.0	616	277.9	1023	152.0
Infecciosas	398	91.9	507	228.8	905	134.5
S.N. y Org. S.	109	25.2	114	47.6	223	33.1
Otras	214	49.4	301	125.6	515	76.5
TOTAL	15619	3605.7	24028	10025.4	39647	5892.4

Con respecto a la distribución por grupos de edad, todos los grupos de causas analizados tienen tasas mayores en el grupo de 75 años y más. El incremento de la tasa de mortalidad en este grupo de edad, fluctúa entre 56% en las digestivas y más del 300% en las respiratorias y en las mal definidas. Este incremento en los mayores de 75 años es más notorio en el

sexo femenino, en el que se observa en casi todos los grupos de causas con excepción del grupo de las genitourinarias y las enfermedades del sistema nervioso y órganos de los sentidos, en que el porcentaje de diferencia de estas tasas es mayor en el sexo masculino. (Cuadro 3).

CUADRO 4

PRINCIPALES CAUSAS DE DEFUNCION DEL SENESCENTE EN CHILE
SEGUN SEXO Y GRUPOS DE EDAD. TASAS POR 100.000 HBTS.

Grupo de Causas	MASCULINO				FEMENINO			
	65-74		75 y más		65-74		75 y más	
	Nº	Tasa	Nº	Tasa	Nº	Tasa	Nº	Tasa
Circulatorias	2956	1555.4	4316	4382.2	2453	994.8	6016	4102.9
Tumores	1877	987.7	1602	1626.6	1650	669.2	1729	1179.2
Mal definidas	827	435.2	1531	1554.5	633	256.7	1709	1165.5
Respiratorias	916	482.0	1573	1597.1	485	196.7	1655	1128.7
Digestivas	829	436.2	476	511.6	513	208.0	593	404.4
Traumatismos	564	296.9	380	408.4	170	68.9	333	227.1
Endoc. y Nutr.	308	162.2	243	261.2	310	125.7	334	227.8
Genitourinarias	226	121.1	386	414.9	181	73.4	230	156.9
Infecciosas	235	125.9	244	262.2	163	66.1	263	179.4
S.N. y Org. S.	56	30.0	65	69.9	53	21.5	49	33.4
Otras	119	63.8	110	118.2	95	38.5	191	130.3
TOTAL	8913	4776.7	10926	11742.8	6706	2719.6	13102	8935.5

CUADRO 5

PRINCIPALES CAUSAS ESPECIFICAS DE DEFUNCION DE LOS SENESCENTES. CHILE

GRUPOS DE CAUSAS	CAUSA ESPECIFICA	TOTAL		% de toda edad	MASCULINO		% de toda edad	FEMENINO		% de toda edad
		N°	Tasa		N°	Tasa		N°	Tasa	
1° Circulatorias	1° Infarto Agudo Miocardio.	3.464	514.8	71,4	1.073	669.8	64,4	1.591	404.6	81,8
	2° Enf. Cerebro-Vascular Aguda	3.014	447.9	80,3	1.357	485.3	76,5	1.657	421,4	83,7
2° Tumores	1° Cáncer Gástrico	1.595	237.1	65,5	955	341.5	61,3	640	162.8	73,0
	2° Cáncer Pulmonar	855	97.3	54,7	473	169.1	52,2	182	46.3	62,3
	3° Cáncer Vesicular	551	81.9	58,0	142	50.8	61,7	409	104.0	56,8
	4° Cáncer Prostático	410	60.9	86,0	410	146.6	86,0	—	—	—
3° Mal Definidas	1° Otr. Causas M.D. y Desc.	4.264	633.7	69,2	2.173	777.1	67,2	2.091	531.8	71,4
	2° Senilidad	377	56.0	97,9	157	56.1	96,3	220	55.9	99,1
4° Respiratorias	1° Bronconeumonia	1.915	284.6	60,0	914	326.9	53,6	1.001	254.6	67,4
	2° Bronquitis Cr.	1.126	167.3	77,9	712	254.6	78,2	414	105.3	77,5
5° Digestivas	1° Cirrosis Hepática	975	144.9	23,8	658	235.3	22,4	317	80.6	27,4
	2° Colelitiasis	165	24.5	68,5	61	21.8	71,8	104	26.4	66,7
6° Traumatismos y Envenenamientos	1° Efecto tóxico de Subst. Nocivas inger. como alimento	391	58.1	17,3	274	88.0	14,8	117	29.8	28,7
	2° Amputación Traum. del Miembro Sup. o Mano	234	34.8	56,5	94	33.6	37,9	140	35.6	84,3
7° Endocrinas y Nutrición	1° Diabetes Mellitus	935	139.0	69,5	432	154.5	67,3	503	127.9	71,4
	2° Otr. Formas Densutr. Proteino-calórica y N.E.	73	10.8	55,3	38	13.6	51,4	35	8.9	60,3
8° Genitourinarias	1° Otr. Trast. Uretra y Ap. Urinario	300	44.6	84,7	180	64.4	87,0	120	30.5	81,6
	2° Insuf. Renal Cr.	165	24.5	55,0	93	33.3	55,7	72	18.3	54,1
9° Infecciosas	1° Tuberculosis	298	44.3	31,4	208	74.4	30,2	90	22.9	34,4
	2° Enf. Infecc. Intest.	255	37.9	36,2	102	86.5	30,1	153	38.9	41,9
10° S. Nerv. y Org. de los Sentidos	1° Parkinson	58	8.6	78,4	27	9.7	77,1	31	7.9	79,5
	2° Hemiplegia	43	6.4	87,8	22	7.9	88,0	21	5.3	87,5
TOTAL		21.263			11.355			9.908		

Para cada uno de los 10 primeros grupos de causas se analizaron los dos primeros diagnósticos específicos, resultando el más frecuente de todos "Otras Mal Definidas y Desconocidas" con 4.264 defunciones, con la tasa más alta de 633.7 por 100.000, diagnóstico que se concentra en el senescente en el 69.2% del total. El segundo diagnóstico del grupo de las Mal Definidas es Senilidad con 98% concentrado en el senescente. Entre las defunciones por enfermedades circulatorias, las dos primeras causas específicas resultaron: el Infarto Agudo del Miocardio con una tasa de 514.8 y la Enfermedad Cerebrovascular Aguda con 447.9 por 100.000. Entre las defunciones por cánceres, el primero es el Gástrico con una tasa de 237.1 y el segundo es el Cáncer Pulmonar con una tasa de 97.3, seguido por el Vesicular y el Prostático con 81.9 y 60.9 por 100.000 respectivamente. En el grupo senescente se concentra el 86% del cáncer prostático, el 66% del gástrico, 58% del vesicular y 55% del pulmonar. En el grupo de defunciones de causa respiratoria, los dos primeros diagnósticos corresponden a Bronconeumonía con una tasa de 284.6 y la Bronquitis Crónica con 167.3. La primera se concentra en un 60% en este grupo de edad y la segunda en 78%. Entre las causas digestivas, la primera es la Cirrosis Hepática seguida por la Colelitiasis con tasas de 144.9 y 24.5, concentrando en el senes-

cente el 23.08% y el 68.5% respectivamente. En el grupo de Traumatismo y Envenenamientos, las dos primeras causas de defunción son: El Efecto Tóxico de sustancias nocivas ingeridas como alimento y segundo, la amputación Traumática del miembro superior y de la mano con tasas de 58.1 y 34.8 respectivamente y concentrando en el grupo el 17% y 57% respectivamente. En el grupo de enfermedades endocrinas el diagnóstico más importante es Diabetes con una tasa de 139.0 y concentra el 70% del total de este diagnóstico. Entre las genitourinarias, las dos primeras causas son otros trastornos de la Uretra y aparato Urinario y la Insuficiencia Renal Crónica con tasas de 44.6 y 24.5, concentrando en el senescente el 85% y el 55% de estas defunciones. En el grupo de causas Infecciosas Intestinales con tasas de 44.3 y 37.9, concentrando en este grupo de edad el 31.4% y el 36.2% respectivamente. En el décimo grupo de causas, los dos primeros diagnósticos son la Enfermedad de Parkinson y la Hemiplegia con tasas de 8.6 y 6.4 por 100.000, concentrando el 78.4% y el 88% respectivamente. (Cuadro 5).

COMENTARIOS

Es notoria la concentración de diagnósticos mal definidos en el grupo senescente y particularmente en los mayores de 75 años de sexo femenino.

Según sexo cabe destacar también el predominio masculino de las tasas de Mortalidad por traumatismos y enfermedades genitourinarias que supera en 100% la tasa de las mujeres.

Asimismo es importante destacar que poco menos de la mitad de los cánceres pulmonares y vesiculares mueren en edades más tempranas de la vida y por tanto significan mayor cantidad de años de vida perdidos. Peor aún es la situación en lo que respecta a la Cirrosis Hepática, en que más de tres cuartos mueren en edades más jóvenes.

El efecto tóxico de substancias nocivas ingeridas como alimento, ocurre más temprano en la vida en más de cuatro quintos de los casos. Las defunciones por Insuficiencia Renal Crónica ocurren antes de la senescencia en el 45% de ellas. En cuanto a las defunciones por enfermedades infecciosas: Tuberculosis e intestinales se han desplazado al grupo senescente en 31% y 36% respectivamente.

RESUMEN

Se trata del estudio de las causas de Muerte del Senescente en Chile, analizando los certificados de defunción del universo de fallecidos mayores de 64 años en 1983. La primera causa de muerte la constituyen las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de mortalidad de 2340.0 por 100.000. El segundo lugar corresponde a los tumores con una tasa de 1019.0 por 100.000 y el tercer lugar corresponde a las enfermedades Mal Definidas con una tasa de 699.0 por 100.000 ancianos, que es susceptible de reducción. El primero de estos grupos de causas ocurre en el senescente en tres cuartas partes del total y sólo un cuarto de estas defunciones ocurren en edades más tempranas. El segundo grupo, tumores, ocurre en el senescente en 56% de los casos y el 44% restante fallecen en edades precoces, determinando un número considerable de años potenciales de vida perdidos.

RESUME

On étudie les causes de mort du sénéscent au Chili, moyennant l'analyse des certificats de mort de l'univers de 64 ans et plus, en 1983. La première cause de mort est constituée par les maladies du système circulatoire avec un taux de mortalité de 2.340 x

100.000. La deuxième place correspond aux tumeurs, avec un taux de 1.019.0 x 100.000 et la troisième aux maladies mal définies, avec un taux de 699.0 x 100.000 sénéscents, ce qui est susceptible de réduction. Le premier de ce groupe de causes se produit dans les trois quarts du total et rien qu'un quart de ces morts se produit à des âges plus jeunes. Le deuxième groupe, Tumeurs, se produit dans le 56% des cas et le 44% restant meurent à des âges précoces, ce qui détermine un chiffre considérable d'années potentielles de vie perdues.

SUMMARY

This article analyses the causes of death in Chileans older than 64 years of age, according to all death certificates issued in 1983. The diseases of the circulatory system are the first cause of death with a mortality rate of 2340 in 100.000. The second cause is tumours with a rate of 1019 in 100 and the third is ill-defined diseases with a rate of 669 in 100.000 old people, which is likely to be redefined with more data. Three fourths of deaths due to diseases of the circulatory system occur in this age group, where as only a fourth occur before this age. For all death caused by tumours, 56% occur in this age group and 44% occur in younger groups, determining a considerable loss in life expectancy.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. O.P.S./O.M.S. Clasificación Internacional de Enfermedades y Causas de Defunción 1978.
2. Instituto Nacional de Estadísticas. Anuarios de Estadísticas. Informativos y Compendios Estadísticos. 1970-1984. Santiago.
3. Kirschbaum, A.; Cornejo, E.; Pizzi A. y Castillo, P.: "Mortalidad por cáncer del senescente, Chile 1985". Actas VII Jornadas Chilenas de Salud Pública 1987 p.p. 298-301.
4. Kirschbaum, A.; Cornejo, E.; López, I. et. al.: "Características de los Egresos Hospitalarios de Senescentes procedentes de cuatro hospitales de la Región Metropolitana". Rev. Med. Chile. 114: 886-893, 1986.
5. Concha, M.; Kirschbaum, A. y López, I.: "Estructura de la Morbilidad del paciente de 65 años y más". Actas V Jornadas Chilenas de Salud Pública 1985. p.p. 294-296.
6. Kirschbaum, A.: "Patología del Senescente de la V Región. Defunciones y Egresos". Actas V Jornadas Chilenas de Salud Pública. 1985. p.p. 297-298.