

Patrones de distribución mundial y regional de las causas de defunción en 1990¹

Christopher J. L. Murray² y Alan D. Lopez³

Las técnicas de estimación demográfica indican que en el mundo se producen anualmente alrededor de 50 millones de defunciones, 39 millones de las cuales se registran en los países en desarrollo. En las naciones que disponen de un adecuado registro de estadísticas vitales es posible determinar de forma fiable la causa y la edad en el momento de la defunción. Los registros de mortalidad (excluyendo algunos esquemas de registro de muestras) solo cubren de 30 a 35% de todas las defunciones; el resto exige el empleo de algunos métodos para estimar la causa de defunción. Los métodos indirectos que modelan la estructura de esas causas como una función del nivel de mortalidad pueden proporcionar estimaciones razonables de amplios grupos de causas. Por lo general, esos métodos son poco fiables cuando se trata de causas más específicas. En ese caso, es posible hacer estimaciones a partir de la información que brindan los sistemas comunitarios de vigilancia de la mortalidad o de datos epidemiológicos sobre enfermedades específicas. Hasta cierto punto, es posible verificar la plausibilidad de las estimaciones en vista de la estructura jerárquica de las listas de causas de defunción y los conocidos patrones de enfermedades y traumatismos específicos por edad.

Se describen los resultados de la aplicación de estos métodos para estimar las causas de defunción por más de 120 enfermedades o traumatismos, por edad, sexo y región. Las estimaciones se han hecho con el fin de calcular los años de vida perdidos por muerte prematura, uno de los dos componentes de los años de vida ajustados en función de la discapacidad totales (AVAD), cifra calculada para el Informe sobre el desarrollo mundial 1993 del Banco Mundial. Los intentos realizados con anterioridad para estimar la causa de defunción solo se han limitado a algunas enfermedades y aportan pocos detalles sobre la especificidad por edad. Las minuciosas estimaciones incluidas en el presente trabajo deben servir como referencia útil para otras investigaciones sobre salud pública destinadas a determinar prioridades del sector salud.

La información fiable sobre las defunciones mundiales y regionales por causa es un insumo esencial para planear, administrar y evaluar el rendimiento del sector salud en los países en desarrollo. El número de defunciones por causa influye en la forma en que se

asignan los recursos a distintos programas de servicio y actividades de investigación. Una valoración precisa de las tasas de mortalidad actuales por causa en diferentes regiones es también la base sobre la que deben evaluarse los nuevos programas de salud. Sin un fundamento razonable, dentro de 5 ó 10 años no podremos valorar lo que ha surtido efecto ni lo que ha fallado. Además, la información fiable sobre defunciones por causa es un insumo esencial para determinar la efectividad en función del costo de las nuevas tecnologías de control de la enfermedad y promoción de la salud. En la mayoría de los países de medianos ingresos y en las comunidades más ricas de los de bajos ingresos ya se ha ini-

¹ El presente artículo se publicó en inglés en el *Bulletin of the World Health Organization*, Vol. 72, No 3, 1994, con el título "Global and regional cause-of-death patterns in 1990". © Organización Mundial de la Salud, 1994.

² Dirección postal: Harvard Center for Population and Development Studies, 9 Bow Street, Cambridge, MA 02138, EUA.

³ Programa Tabaco o Salud, Organización Mundial de la Salud, Ginebra, Suiza.

ciado una transición epidemiológica en la cual la estructura de la causa de defunción cambia mucho según se trate de enfermedades infecciosas o crónicas (1,2). La estimación del patrón de causas de defunción en 1990 también permitirá cuantificar la magnitud del cambio de ese patrón en distintas regiones y en el mundo en desarrollo considerados como un todo.

Si bien se necesitan estadísticas sobre defunciones por causa para planificar y evaluar el sector salud objetivamente, los bancos de datos existentes son inadecuados. Hace 10 años, los programas de enfermedades específicas de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y varios expertos en enfermedades concretas afirmaron que la mortalidad de niños y adultos era el doble o el triple del total de defunciones en cada grupo de edad. Con el empeño del Banco Mundial y de la OMS se han hecho estimaciones de mortalidad en menores de 5 años por causa más coherentes, aunque todavía bastante inciertas. Además, no existen estimaciones razonables ni congruentes de las defunciones de los mayores de 5 años, pese a su creciente importancia dentro del marco de la transición epidemiológica. La finalidad del presente análisis es corregir esas deficiencias de información crítica. Presentamos un resumen de los resultados del estudio de la carga global de enfermedad, en el que participaron más de 100 expertos en enfermedades (véase la nota de agradecimiento) y fue un insumo básico para el *Informe sobre el desarrollo mundial 1993: Invertir en salud* del Banco Mundial (3).

Los intentos realizados para estimar la morbilidad mundial por causa no son nuevos. El problema básico radica en que solo se dispone de datos fiables de registros de estadísticas vitales, que contienen la causa de defunción codificada por un médico, de un reducido número de países, sobre todo desarrollados (4). Las estimaciones de la mortalidad por causa de casi todas las poblaciones del África subsahariana, la mayor parte de Asia, Oriente Medio y el norte de África deben basarse en otros métodos. Las técnicas indirectas diseñadas con este fin por Preston presentan un modelo de la relación

entre la mortalidad total y la mortalidad por amplios grupos de causas específicas, que se basa en un análisis de datos históricos del registro de estadísticas vitales de varios países desarrollados y algunos en desarrollo (5). En particular, se postuló que la mortalidad por causas específicas es una función *lineal* de la mortalidad total. El trabajo de Preston ha constituido el fundamento de casi todos los métodos desarrollados posteriormente para estimar causas de defunción en regiones que no disponen de registros vitales. Otros investigadores han perfeccionado el método, estimando ecuaciones para determinados grupos de edad e incorporando datos más recientes o examinando listas más detalladas (6-9).⁴

Es axiomático afirmar que los modelos solo captan la relación entre la mortalidad por causas específicas y la mortalidad total en los países donde hay datos. Como pocos países en desarrollo (particularmente aquellos cuya tasa de mortalidad es elevada) tienen buenos registros de estadísticas vitales, estas estimaciones obtenidas con modelos se basan sobre todo en la experiencia de los países desarrollados con tasas de mortalidad bajas. Incluso los datos históricos correspondientes a niveles de mortalidad moderada en los países desarrollados contemplados en el análisis de Preston tienden a subestimar la mortalidad por enfermedades transmisibles. La relevancia de los modelos construidos sobre datos históricos también se ve afectada por problemas de calidad del diagnóstico, las revisiones de la Clasificación Internacional de Enfermedades y las diferencias básicas en la epidemiología de las enfermedades en distintas regiones. Además, es difícil interpretar los cambios de la mortalidad por causas específicas con respecto a la mortalidad total, dada la reducción paralela de la proporción de defunciones codificadas como senilidad y afecciones mal definidas. Partimos de la premisa de que las es-

⁴ Bulatao RA, Stephens PW. Estimates and projections of mortality by cause: a global overview, 1970-2015. Manuscrito inédito preparado para el Banco Mundial, 1991.

timaciones del modelo de mortalidad por causas específicas son razonables cuando se trata de grandes grupos de causas. Sin embargo, las estimaciones para causas detalladas, que se basan en el modelo, probablemente no son válidas.

En estudios recientes se han empleado diversos métodos alternativos para estimar las causas de defunción específicas a partir de una revisión de datos de los sistemas de vigilancia epidemiológica específica y en publicaciones sobre epidemiología (10, 11). Se pueden hacer estimaciones de mortalidad por una causa particular como la malaria utilizando datos epidemiológicos sobre tasas de incidencia, remisión y letalidad. La principal limitación del método epidemiológico de estimación de las causas de defunción es la carencia de datos sobre muchas enfermedades en diversas regiones. Además, el método epidemiológico muestra una tendencia a producir estimaciones más altas que el registro de estadísticas vitales o las estimaciones basadas en modelos, acaso porque los análisis de enfermedades específicas suelen ser más inclusivos que exclusivos.

Para realizar las estimaciones presentadas en este informe, se ha empleado un conjunto de fuentes de datos y métodos, aprovechando los datos del registro de estadísticas vitales donde existen, usando modelos de la transición epidemiológica para estimar causas generales, y suplementándolos con extractos de fuentes de datos sobre enfermedades específicas. No solo se han obtenido estimaciones sobre muchas más causas que las incluidas en intentos anteriores de estimación global, sino que se han presentado para grupos de edad específicos. Al considerar simultáneamente varias causas exhaustivas y competitivas, nos hemos visto restringidos por estimaciones independientes de la mortalidad total por edad. Obviamente, esto no es relevante en el caso de las estimaciones de enfermedades específicas efectuadas de forma aislada, y es una razón importante que explica el que las estimaciones de varias enfermedades aquí notificadas sean menores de lo que se había afirmado con anterioridad.

MATERIALES Y MÉTODOS

Las estimaciones de la causa de defunción en el mundo desarrollado y en desarrollo dependen primero de las de la mortalidad total por edad y sexo. Esas defunciones se pueden atribuir entonces a causas particulares. El análisis realizado en este estudio se basó en las ocho regiones geográficas citadas en el *Informe sobre el desarrollo mundial 1993* (3) que se enumeran a continuación: los países con economía de mercado consolidada, los países europeos antes socialistas, América Latina y el Caribe, China, India, otros países asiáticos e insulares, el Arco del Oriente Medio (que incluye el Norte de África, el Oriente Medio, Pakistán y las Repúblicas de Asia Central que pertenecían a la antigua Unión Soviética) y el África subsahariana. El Banco Mundial ha efectuado las estimaciones demográficas de la mortalidad por edad y sexo. Indudablemente, el banco de datos utilizado para estimar la mortalidad preescolar está mucho más desarrollado que el que sirve de fuente para estimar la de los adultos (12). Entre los demógrafos existe una controversia sobre los niveles de mortalidad de los adultos en algunas regiones en desarrollo que carecen de buenos sistemas de registro vital y donde la mortalidad se estimó indirectamente a partir de los datos del censo y encuestas. Por ejemplo, puede haber diferencias hasta de 50% entre las estimaciones de mortalidad de adultos por edad y sexo hechas por la División de Población de las Naciones Unidas y el Banco Mundial, pero, en general, son menores a esa cifra.

La agrupación de las causas de defunción y el examen de causas detalladas fueron realizados inicialmente por Murray et al (9). Su sistema se modificó ampliamente para estudiar la carga global de enfermedad, si bien se conservó la división de la mortalidad en tres grandes grupos: (I) enfermedades transmisibles y afecciones maternas y perinatales; (II) enfermedades no transmisibles, y (III) traumatismos. A su vez, estos se subdividieron en otras causas específicas. En el Anexo se presenta una lista de causas seleccionadas para

el estudio. Obviamente, por razones de selectividad, de esta lista se han omitido algunas causas cuya inclusión puede justificarse en el futuro, siempre y cuando se haga un análisis más detallado.

Nuestro método de atribuir la defunción a una sola causa parte de los principios de la Clasificación Internacional de Enfermedades: cada defunción se codifica según la causa subyacente que inició la secuencia de acontecimientos que desembocaron en la muerte. Por ejemplo, un paciente con cáncer de pulmón que muere de insuficiencia respiratoria por neumonía postobstructiva se codifica como cáncer del pulmón. En el caso de los niños pequeños, en que varias causas pueden contribuir a su muerte, la causa subyacente se ha seleccionado como causa primaria de defunción, según la opinión de expertos sobre la naturaleza de las interacciones de las enfermedades a esa edad. Una enfermedad también puede ser un factor de riesgo de otra. El caso de un paciente con cirrosis que muere a consecuencia de una hemorragia causada por varices esofágicas se codificará como cirrosis a pesar de que esta última en-

fermedad pueda haber sido causada por una infección por el virus de la hepatitis B contraída a temprana edad. Por último, las defunciones atribuidas a senilidad y a causas mal definidas se han asignado proporcionalmente a enfermedades transmisibles y afecciones maternas y perinatales (si la persona es menor de 5 años) o no transmisibles (si es mayor).

Nuestras estimaciones de la mortalidad por causa se han realizado por medio de tres tipos de cálculos. Primero, en las regiones o partes de regiones que cuentan con buenos registros de estadísticas vitales hemos empleado las defunciones codificadas por el registro de mortalidad según la novena revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades. Esto incluye todas las defunciones ocurridas en países con economía de mercado consolidada y en los países europeos antes socialistas, 61% de las registradas en América Latina y el Caribe, 23% en el Arco del Oriente Medio, y 11% en otros países asiáticos e insulares (cuadro 1). Como China no tiene un sistema de registro vital completo, se estudió una muestra aleatoria de la

CUADRO 1. Métodos para estimar las causas de defunción y el porcentaje de defunciones registradas, por región

Región	Defunciones registradas (%)	Registro de muestras*	Defunciones no registradas		
			Grupos I, II y III	Causas detalladas†	Algoritmo de ajuste‡
Países con economía de mercado consolidada	99				
Países europeos antes socialistas	99				
China		PVE		PAI	
América Latina y el Caribe	61		Modelos	PAI/m	X
Otros países asiáticos e insulares	11		Modelos	PAI/m	X
Arco del Oriente Medio	23		Modelos	PAI/m	X
India		ECD (R)	ECD (R)	PAI	
África subsahariana			Modelos	PAI/m	X

* PVE = Sistema de puntos de vigilancia epidemiológica en China. ECD (R) = Encuesta de causas de defunción (zonas rurales) en la India.

† PAI (Programa Ampliado de Inmunización) = estimaciones epidemiológicas. PAI/m = estimaciones epidemiológicas y del modelo.

‡ X indica que se empleó un algoritmo de ajuste.

población a través del sistema de puntos de vigilancia epidemiológica (13), en el cual varios equipos (de los que forma parte un médico) revisan las fichas de los hospitales o entrevistan a la familia para determinar la causa de cada defunción. Sin embargo, no todas las defunciones ocurridas en los sitios de vigilancia son captadas por ese sistema. Se estima que la subnotificación alcanza a 10,8% en las zonas urbanas y a 15,3% en las rurales. Utilizando otros métodos de evaluación de la integridad de los datos, como el de "equilibrio del crecimiento" (*growth-balance*) de Brass (14), el Banco Mundial ha estimado que el subregistro de defunciones en China se aproxima a 30%. Por ende, el ajuste inicial correspondiente a ese país se hizo con la razón de subnotificación estimada por el Banco Mundial, que luego se distribuyó entre varias zonas urbanas y rurales sobre la base de la información del sistema de puntos de vigilancia epidemiológica. La encuesta sobre causas de defunción efectuada en zonas rurales de la India brinda información útil sobre las causas de defunción notificadas por fuentes oficiales. Este sistema recolecta información por medio de una "autopsia verbal" de casi la mitad de 1,0% de todas las defunciones ocurridas en las zonas rurales de la India, basándose en casi 1300 centros de atención primaria de salud dispersos por todo el país. Estos datos se han usado para determinar el tamaño de los grupos I, II y III, y como fuente de información más detallada sobre traumatismos (véase el cuadro 1).

La segunda fuente de importancia está constituida por las estimaciones de los patrones de causas de defunción derivados de modelos que se basan en la mortalidad total por edades específicas. Ampliando el trabajo original de Preston, examinamos la relación entre la mortalidad por enfermedades de los grupos I, II y III y la mortalidad total de cada grupo de edad. Se incluyeron los datos del último año disponible y de un año del decenio de los cincuenta en todos los países que tenían un registro completo y fiable de estadísticas vitales, con objeto de ampliar el número de países con tasas de mortalidad moderadas o altas en la muestra. La relación de

la mortalidad por enfermedades de los grupos I y II con la mortalidad total no es lineal; con tasas de mortalidad más altas, las enfermedades del grupo I comienzan a aumentar más rápidamente. Como resultado, las ecuaciones de regresión lineal tenderán a subestimar la mortalidad por enfermedades del grupo I, sobre todo en las tasas más altas. Para corregir este sesgo, se emplearon ecuaciones de regresión con logaritmos neperianos; la mortalidad pronosticada por enfermedades de los grupos I, II y III de las ecuaciones se ajustó luego para igualarla a la total. Con pocas excepciones, los coeficientes de mortalidad total y el intercepto fueron estadísticamente significativos ($P < 0,05$). Los interceptos correspondientes a los grupos de edad de 0 a 4, 15 a 29, 60 a 69 y 70 años o más del grupo III (traumatismos) no fueron estadísticamente significativos. Sin embargo, es importante recalcar que como muchas de las pendientes e interceptos del grupo de 70 años o más no fueron significativos, depositamos menos confianza en predecir incluso el más alto grado de desagregación de la mortalidad por las causas de ese grupo de edad.

La tercera fuente de estimaciones procede de estudios realizados por expertos en la epidemiología regional de determinadas enfermedades. Los especialistas en enfermedades o traumatismos particulares contribuyeron a evaluar las tasas de incidencia, prevalencia, remisión y letalidad mediante un análisis de los datos disponibles de cada enfermedad. Estas estimaciones se evaluaron esmeradamente para valorar su coherencia interna por medio de un modelo computarizado de riesgos competitivos. Toda incoherencia interna se revisó con los especialistas y se corrigió. El patrón de edad de la mortalidad por causa predicho también se examinó con cuidado para determinar su plausibilidad.

Las estimaciones de los totales por edad y sexo correspondientes a las enfermedades de los grupos I, II y III en las regiones de los países con economía de mercado consolidada y los europeos antes socialistas se basaron en los registros de estadísticas vitales. En las regiones de los países del Arco del

Oriente Medio, otros países asiáticos e insulares y América Latina y el Caribe, los registros de estadísticas vitales relativas al subcomponente de la respectiva región con buen registro se combinaron con estimaciones obtenidas con el modelo para las partes residuales. En China se emplearon los datos ajustados del sistema de puntos de vigilancia epidemiológica en relación con la población total de las zonas urbanas y rurales. En la India se usó la encuesta del sistema de causas de defunción (zonas rurales) (15). Los totales de las enfermedades de los grupos I, II y III en el África subsahariana se basaron únicamente en estimaciones del modelo. Como se indica más adelante, se revisaron todas las regiones o subregiones para las que se obtuvieron estimaciones del modelo.

A continuación se describe el enfoque empleado para las causas detalladas. En las regiones de los países con economía de mercado consolidada y los europeos antes socialistas solo se hicieron ajustes mínimos de los datos sobre las defunciones debidas a la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) contenidos en los registros de estadísticas vitales. Para América Latina y el Caribe, el registro de estadísticas vitales se utilizó para la subregión que disponía de buenos registros y, posteriormente, esta distribución de causas específica por edad y sexo (en los grupos I, II y III) se empleó en otras partes de esa región. Por ejemplo, el porcentaje de la mortalidad por enfermedades del grupo II debida a cáncer del pulmón en cualquier grupo clasificado por edad y sexo sería aproximadamente similar en las zonas con registro y sin registro. En ambas subregiones se hicieron ajustes para algunas causas del grupo I (por ejemplo, enfermedades inmunoprevenibles) a partir de datos epidemiológicos específicos. En el caso de China se adoptaron, con algunos ajustes mínimos, las proporciones específicas por edad sugeridas por el sistema de puntos de vigilancia epidemiológica. Casi todas las estimaciones correspondientes a la mayor parte de otros países asiáticos e insulares, el Arco de Oriente Medio, la India y el África subsahariana, se basaron en el método epidemiológico. Como

se señala más adelante, se desarrollaron métodos alternativos para varios grupos de causas, incluidos diversos tipos de cáncer, trastornos neuropsiquiátricos, enfermedades cardiovasculares, enfermedades crónicas de las vías respiratorias y traumatismos.

El total de defunciones por cáncer en las regiones de otros países asiáticos e insulares, los países con economía de mercado consolidada, India y el África subsahariana por grupos de edad se obtuvo de los modelos. Estos se distribuyeron luego según el lugar de la siguiente manera. Primero, la distribución de defunciones por lugar se obtuvo multiplicando la incidencia recogida en los registros regionales del Centro Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer (IARC) por las tasas de letalidad de los registros de cáncer que gozaban del mejor seguimiento por ese centro (16). Esta distribución se aplicó posteriormente al número total de defunciones por cáncer sugerido por los modelos de estimación de defunciones por lugar.

En estas mismas cuatro regiones, el total de defunciones por edad y sexo ocasionadas por trastornos neuropsiquiátricos se obtuvo con los modelos, mientras que las estimaciones de causas detalladas se basaron en la distribución porcentual media de la mortalidad en cada grupo clasificado por edad y sexo recogida de los sistemas de registro de estadísticas vitales en las otras cuatro regiones (los países con economía de mercado consolidada, los países europeos antes socialistas, América Latina y el Caribe y China). Para estimar la mortalidad por asma y enfermedades pulmonares obstructivas crónicas a partir de la mortalidad total por enfermedades crónicas de las vías respiratorias, se siguió un método similar, utilizando los datos de registro de estadísticas vitales desglosados en los códigos de CIE-3 y 4 de unos 20 países. Un alto número de defunciones ocurridas en China, que se habían codificado como cor pulmonale, se transfirieron al apartado de las enfermedades pulmonares obstructivas crónicas, según las conversaciones mantenidas con los que conocen bien la codificación de causas de defunción del sistema de puntos de vigilancia epidemiológica.

Las estimaciones de la mortalidad cardiovascular total en las regiones de otros países asiáticos e insulares, el Arco del Oriente Medio, India y África subsahariana se basaron en los modelos. Se identificaron cuatro causas detalladas o grupos de causas: enfermedad reumática del corazón, enfermedad isquémica del corazón, enfermedad cerebrovascular, y una nueva categoría denominada "cardiopatía inflamatoria" (pericarditis, endocarditis, miocarditis y cardiomiopatías). Las reducidas series de autopsias, estudios de casos clínicos y datos de encuestas limitadas revelan que esta última categoría es una causa de defunción importante en las poblaciones con tasas de mortalidad elevadas. Se han hecho estudios locales sobre cada una de estas cuatro causas, a fin de asignar una puntuación al riesgo relativo de cada causa en cada región. Con datos reales de los países con economía de mercado consolidada, los países europeos antes socialistas, América Latina y el Caribe, y China, esas puntuaciones cualitativas se han convertido en distribuciones porcentuales por causa por cada grupo de edad y sexo. (Obviamente, este es un método rudimentario, dada la importancia de las causas cardiovasculares de defunción, pero proporciona estimaciones preliminares de la mortalidad que pueden ocasionar las cardiopatías en poblaciones con altas tasas de mortalidad.)

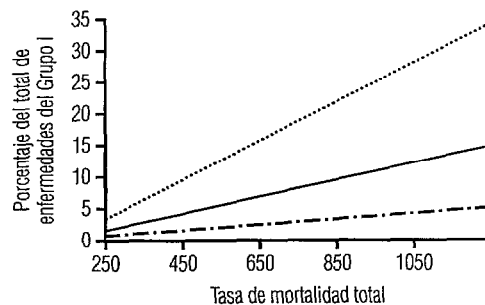
Como el patrón de mortalidad por traumatismos por causa detallada varía considerablemente de una región a otra y dentro de una misma región, no existe un método satisfactorio para predecir los patrones locales de traumatismo. En China, por ejemplo, predominan suicidios y ahogamientos. Por tanto, hemos usado la distribución porcentual media de traumatismos por edad y sexo en los países con economía de mercado consolidada, los países europeos antes socialistas, América Latina y el Caribe, y China para estimar el patrón de traumatismos detallados en las otras cuatro regiones, y la hemos suplementado con la información epidemiológica disponible sobre ese patrón.

Las estimaciones iniciales de la mortalidad por enfermedades del grupo I (enfer-

medades transmisibles y afecciones maternas y perinatales), basadas en el método epidemiológico (es decir, la suma de las estimaciones realizadas por especialistas en enfermedades específicas), sobrepasaron la tasa de mortalidad total de los hombres de algunos grupos de edad por enfermedades del grupo I en proporción de 200 a 300% en el Arco del Oriente Medio, otros países asiáticos e insulares, India y África subsahariana. Por consiguiente, en esas regiones la reducción del número de causas específicas del grupo I para igualar las defunciones por enfermedades de ese mismo grupo produce diferencias de particular importancia entre las estimaciones actuales y las anteriores. Como todas las estimaciones epidemiológicas estuvieron sujetas a la misma revisión crítica, se consideraron igualmente plausibles. Por ende, se desarrolló un algoritmo para reducir proporcionalmente todas las causas del grupo I.

El algoritmo fue esencialmente el siguiente: si la sobreestimación era menor de 10%, todas las causas se reducían por igual para que su suma fuera equivalente al total de la mortalidad por enfermedades del grupo I en ese grupo clasificado por edad y sexo. En su defecto, se definió otro total por enfermedades del grupo I alternativo para cada grupo clasificado por sexo y edad usando la constante (intercepto) de la ecuación de regresión, más una desviación estándar (figura 1).

FIGURA 1. Predicciones de las tasas de mortalidad estandarizadas del Grupo I y total, más y menos un error estándar (curvas superior e inferior), de las mujeres de 45 a 59 años de edad



Luego se hicieron ajustes para que los grupos I, II y III contabilizaran la mortalidad total. Esta nueva ecuación definió el límite superior del grupo I. Donde se sobreestimó el grupo I en más de 10%, cada causa se redujo 10% automáticamente. Cuando la estimación resultante se situó fuera del límite superior del grupo I, se usó la estimación de este último límite y se redujeron proporcionalmente las causas detalladas para que fueran iguales al nuevo total del grupo I. Cuando la estimación resultante, después de reducirla 10%, fue menor que el límite superior del grupo I, se usaron las estimaciones sin más modificación. La figura 1 ilustra cómo aumenta considerablemente la amplitud de la banda de confianza al hacerlo la mortalidad global, sobre la base de las estimaciones correspondientes a mujeres de 45 a 59 años.

RESULTADOS

En la figura 2 se presentan las profundas diferencias de la estructura de las causas de defunción entre las regiones desarrolladas y en desarrollo debidas a variaciones de la estructura de edad de la población y, lo más importante, de las tasas de mortalidad específicas por edad y por distintos grupos de enfermedades. El grupo I (enfermedades transmisibles y afecciones maternas y perinatales) representa 40% de las defunciones registradas en las regiones en desarrollo, pero solo 5% de las ocurridas en las desarrolladas. El grupo III (traumatismos) causa aproximadamente la misma proporción (8-9%) de defunciones en ambas regiones, pero es dos veces más frecuente en los hombres que en las mujeres.

En las regiones en desarrollo consideradas en conjunto, las enfermedades no transmisibles causan hoy en día una de cada dos defunciones. En realidad, la razón entre defunciones por enfermedades del grupo II y las causas del grupo I, que es un indicador aproximado de la transición epidemiológica, se aproxima a 5 en China y a 2 en América Latina, en comparación con casi 17 en las regiones desarrolladas y 1 en otras partes del mundo en desarrollo, excepto en el África

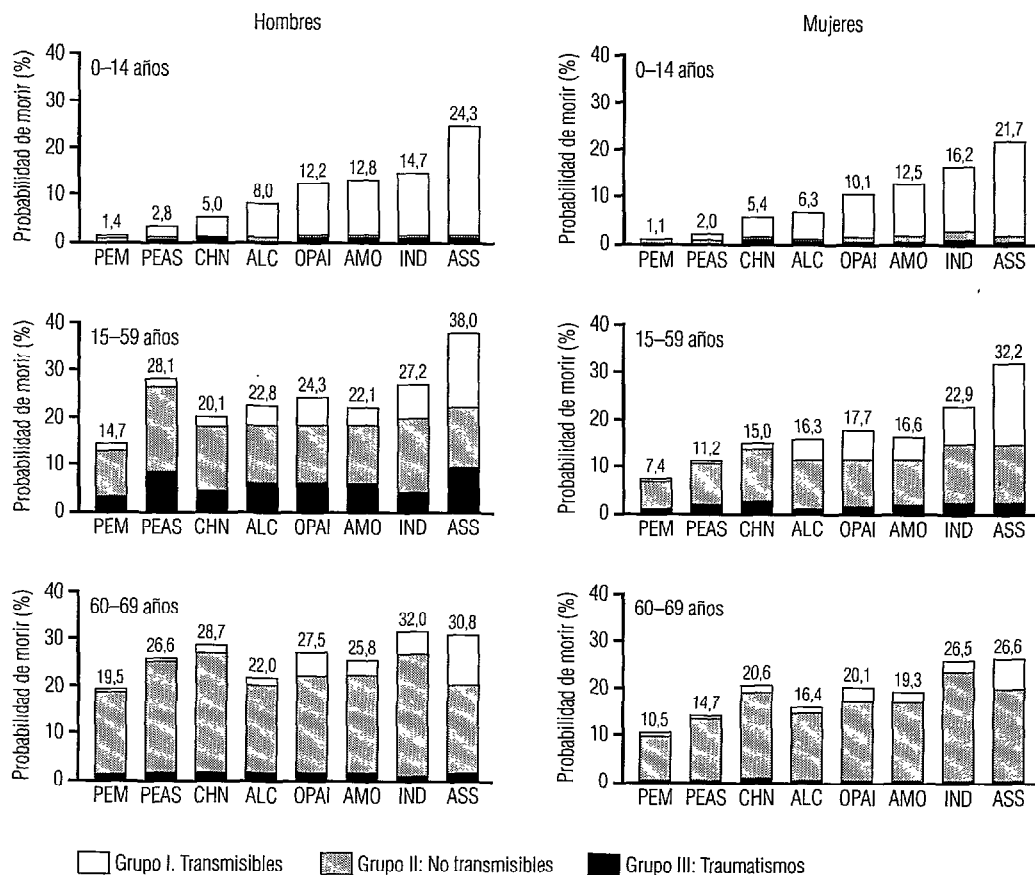
subsahariana, donde las causas del grupo I son todavía de 2 a 3 veces más frecuentes que las del grupo II. La importancia relativa de los traumatismos (grupo III) en la estructura de las causas de defunción es menor en los países industrializados y la India (de 6 a 6,5% de todas las defunciones) y aumenta a algo menos de 10% en Europa Oriental y América Latina, y a casi 12% en China.

En el anexo se presentan las estimaciones detalladas de mortalidad por 120 causas distribuidas por sexo y edad, realizadas separadamente para los países desarrollados y en desarrollo. A fin de facilitar el cómputo de tasas, esta tabulación da también las poblaciones en riesgo estimadas para 1990, por edad y sexo, en esas dos vastas regiones.

Sin embargo, es importante subrayar la gran diversidad epidemiológica que existe entre los países desarrollados y en desarrollo. Algunas poblaciones de América Latina y Asia Oriental tienen patrones de mortalidad similares a los de los países industrializados y muy distintos de los de otras regiones en desarrollo. Las tasas de mortalidad en Europa Oriental son mucho más elevadas que en otros países desarrollados. Esas diferencias se observan claramente en la figura 2, que muestra los riesgos de morir de tres grupos de edad (0-14, 15-59 y 60-69 años) por tres grupos generales de causas en cada región.

En promedio, la posibilidad de morir de un niño recién nacido en los países con economía de mercado consolidada antes de alcanzar la edad adulta (15 años) es 1%, mucho menor del riesgo en el África subsahariana (de 20 a 25%). Casi todo este exceso de mortalidad emana de causas del grupo I. El riesgo de defunción infantil también es comparativamente bajo en China, y la probabilidad de morir de los niños de ambos sexos es casi idéntica. La única región restante que presenta diferencias relativamente pequeñas entre las posibilidades de supervivencia de hombres y mujeres es el Arco del Oriente Medio; por lo demás, las tasas de mortalidad de los hombres son mucho más elevadas que las de las mujeres y se deben casi en su totalidad a las tasas más altas correspondientes a las causas del grupo I.

FIGURA 2. Probabilidades de morir a consecuencia de tres grupos de causas correspondientes a hombres y mujeres, por grupo de edad y región, 1990



PEM = países con economía de mercado establecida.
 PEAS = países europeos antes socialistas.
 CHN = China
 ALC = América Latina y el Caribe.

OPAI = otros países asiáticos e insulares.
 AMO = arco del Medio Oriente.
 IND = India.
 ASS = África subsahariana.

Durante la edad adulta (de 15 a 59 años), el riesgo de defunción en todas las regiones está determinado en gran medida por enfermedades no transmisibles, aunque las causas del grupo I aún son muy importantes en el África subsahariana y, en menor grado, en la India. El riesgo de defunción por traumatismos es un grave problema de salud pública de los hombres de todas las regiones, pero es particularmente alto (un tercio del riesgo general) en los países europeos antes socialis-

tas. Cabe señalar que el riesgo de defunción de hombres y mujeres adultos (de 15 a 59 años) por enfermedades no transmisibles es más elevado en todas las regiones en desarrollo en comparación con los países con economía de mercado consolidada, algo que no se reconoce abiertamente pero que es compatible con el patrón observado en los países industrializados a comienzos del presente siglo. Sin embargo, el exceso es menos marcado en el caso de los hombres a causa de los efectos del

tabaco (17). La mortalidad relacionada con el tabaquismo es uno de los principales factores que subyacen al riesgo comparativamente alto de defunción (18,5%) de hombres adultos de Europa Oriental por enfermedades no transmisibles, que representa 40% de las defunciones de los hombres de esa edad. A edades más avanzadas (60 a 69 años) la mortalidad está dominada por enfermedades no transmisibles, si bien aun entonces sigue habiendo alto riesgo de defunción por enfermedades transmisibles en el África subsahariana. A esas edades, la ventaja comparativa en la probabilidad de supervivencia que gozan los países con economía de mercado consolidada es mucho menor (el exceso comparado con el África subsahariana y la India es de 1,5 a 2), lo que refleja la convergencia progresiva de los riesgos de mortalidad a medida que avanza la edad.

Regiones desarrolladas (11 millones de defunciones)

Comparativamente, en los países desarrollados se atribuyen hoy día pocas muertes a enfermedades transmisibles y afecciones maternas y perinatales (cuadro 2). Del medio millón de defunciones por esas causas, un cuarto de millón están ocasionadas por infecciones respiratorias en personas de me-

diana edad o particularmente en la vejez, y tal vez deben considerarse junto con las defunciones por enfermedades no transmisibles de las vías respiratorias. El resto incluye afecciones originadas en el período perinatal (90 000 defunciones, casi todas en las primeras semanas de vida) y la infección por el VIH (40 000 defunciones en 1990, pero con aumentos sustanciales previstos).

Donde las enfermedades transmisibles son raras, la gran mayoría de las defunciones se debe a enfermedades no transmisibles: las enfermedades cardiovasculares por sí solas causaron 5,3 millones de defunciones al año (la mitad por enfermedad isquémica del corazón y 25% por apoplejía) y los tumores malignos, 2,4 millones de defunciones (0,5 millones por cáncer del pulmón, más 0,25 millones por otros tipos de cáncer relacionados con el tabaco, como el de boca, faringe, esófago, páncreas y vejiga urinaria). La categoría restante más importante sigue siendo la constituida por las enfermedades de las vías respiratorias, que causan 0,5 millones de defunciones (sobre todo por enfermedades pulmonares obstructivas crónicas). La relevancia de la diabetes se subestima en esos cuadros, porque también puede causar la muerte indirectamente al aumentar la incidencia de enfermedades del corazón y apoplejía.

CUADRO 2. Distribución de defunciones correspondientes a tres grupos de causas, por región, 1990

Región	No. de defunciones (x 1000) atribuidas a:			Total
	I. Causas transmisibles, maternas y perinatales	II. Causas no transmisibles	Traumatismos	
Países con economía de mercado consolidada	439 (6,2)*	6 238 (87,6)	445 (6,2)	7 121
Países europeos antes socialistas	136 (3,6)	3 264 (86,8)	362 (9,6)	3 762
China	1 343 (15,1)	6 519 (73,4)	1 023 (11,5)	8 885
América Latina y el Caribe	966 (32,3)	1 733 (57,9)	293 (9,8)	2 992
Otros países asiáticos e insulares	2 306 (41,8)	2 736 (49,6)	477 (8,6)	5 519
Arco del Oriente Medio	2 026 (46,2)	1 966 (44,8)	392 (8,9)	4 384
India	4 060 (43,3)	4 700 (50,2)	611 (6,5)	9 371
África subsahariana	5 415 (68,2)	1 898 (23,9)	624 (7,9)	7 937
Mundo	16 690 (33,4)	29 055 (58,1)	4 227 (8,5)	49 971

* Las cifras entre paréntesis son porcentajes.

Regiones en desarrollo (39 millones de defunciones)

Edad de 0 a 14 años (15 millones de defunciones). En la actualidad, casi 13 millones de niños de 0 a 14 años mueren anualmente en las regiones en desarrollo y las tres causas principales son las afecciones perinatales, la diarrea y las infecciones respiratorias agudas. Otras causas prominentes incluyen sarampión, malaria, tétanos y tos ferina. En las regiones en desarrollo se producen aproximadamente otros 2,2 millones de defunciones anuales de personas de 5 a 14 años, de las cuales 1,3 millones se deben a enfermedades transmisibles (sobre todo las mismas que predominan en los menores de 5 años, pero con la notable adición de 150 000 defunciones por tuberculosis). Los traumatismos (especialmente el ahogamiento o los accidentes de vehículos a motor) son una causa importante de defunción en la niñez y representan casi un millón de defunciones anuales.

Edad de 15 a 59 años (10 millones de defunciones). Una de cada cinco defunciones de hombres y, sobre todo, una de cada tres defunciones de mujeres se deben a enfermedades del grupo I. La tuberculosis es una de las principales enfermedades mortales de los adultos jóvenes y cobra más de 1,2 millones de vidas al año, igual que las afecciones maternas, las infecciones respiratorias agudas, la infección por VIH, el paludismo, las enfermedades diarreicas y la sífilis. Las enfermedades no transmisibles dominan la estructura de las causas de defunción y representan la mitad de todas las defunciones de ese grupo de edad. Las principales causas de mortalidad prematura de los adultos son similares en las regiones desarrolladas y en desarrollo. Además, varios tipos de cáncer son causas importantes de defunción de los adultos en los países en desarrollo, sobre todo el cáncer de hígado, esófago y bucofaringe, que matan a más hombres que mujeres en cada caso. El cáncer del pulmón ya es una causa impor-

tante de mortalidad de hombres adultos en los países en desarrollo. La pericarditis, la endocarditis, la miocarditis y las cardiomiopatías, así como la enfermedad reumática del corazón, son causas frecuentes de defunción de adultos.

Respecto a los traumatismos, además de los accidentes de vehículos a motor y el ahogamiento, los accidentes de trabajo cobran la vida de unos 86 000 hombres y unas 27 000 mujeres de 15 a 59 años. También es muy elevada la mortalidad de adultos por suicidio (480 000 defunciones, 45% de las cuales fueron de mujeres) y guerra (unos 160 000 hombres y unas 70 000 mujeres).

La mortalidad comparativa acaso pueda evaluarse mejor al examinar los *riesgos* de defunción. La probabilidad de morir de los adultos por causas determinadas, así como los grupos generales de causas, se presentan en el cuadro 3. Lo que más llama la atención de este cuadro son las posibilidades de supervivencia comparativamente bajas de los hombres adultos de Europa Oriental. Se prevé que casi 3 de cada 10 hombres que cumplen 15 años pueden morir antes de los 60, proporción equivalente al doble de la registrada en los países industrializados, y más alta que la de cualquier otra parte del mundo, exceptuando al África subsahariana. Gran parte de ese exceso es atribuible a tasas de mortalidad más altas por traumatismos, enfermedades del corazón, apoplejía y cáncer del pulmón. El riesgo de mortalidad de las mujeres varía de 7% en los países industrializados a 31% en el África subsahariana. El riesgo de morir por tuberculosis de los hombres africanos es actualmente cuatro veces más alto que el de morir por el sida.

Sesenta años o más (14 millones de defunciones). Solo alrededor de 10% de las defunciones ocurridas en la vejez se deben a causas del grupo I, sobre todo tuberculosis e infecciones respiratorias agudas. Al igual que en los países desarrollados, la gran mayoría de las defunciones a edades más avanzadas se debe a enfermedades no transmisibles. Las principales causas de defunción son las en-

CUADRO 3. Probabilidad de morir (en %) de los hombres (H) y las mujeres (M) entre los 15 y los 60 años por algunas causas seleccionadas, por región, 1990*

Grupos y causas	Países con economía de mercado consolidada				Países europeos antes socialistas				China				América Latina y el Caribe				Otros países asiáticos e insulares				Arco del Oriente Medio				India				África subsahariana							
	H		M		H		M		H		M		H		M		H		M		H		M		H		M		H		M					
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M						
Todas las causas	14,67	7,35	28,09	11,24	20,11	14,97	22,82	16,35	24,28	17,71	22,09	16,64	22,09	16,64	22,09	16,64	22,09	16,64	22,09	16,64	22,09	16,64	22,09	16,64	22,09	16,64	22,09	16,64	22,09	16,64	22,09	16,64	22,09			
Grupo I	0,88	0,26	0,98	0,35	2,15	7,64	4,28	4,02	5,48	5,07	3,50	3,71	7,10	7,10	7,10	7,10	7,10	7,10	7,10	7,10	7,10	7,10	7,10	7,10	7,10	7,10	7,10	7,10	7,10	7,10	7,10	7,10	7,10			
Tuberculosis	—†	—	0,54	—	1,45	0,98	2,02	1,15	4,18	2,31	2,75	1,64	4,37	4,37	4,37	4,37	4,37	4,37	4,37	4,37	4,37	4,37	4,37	4,37	4,37	4,37	4,37	4,37	4,37	4,37	4,37	4,37	4,37			
Infección por el VIH	0,57	0,10	—	—	—	—	0,67	0,13	—	—	0,26	0,32	—	—	—	—	0,44	0,29	0,34	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
Enfermedades diarreicas	—	—	—	—	—	—	0,16	0,28	0,25	0,38	0,42	—	—	—	—	—	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14		
Paludismo	—	—	—	—	—	—	0,11	0,12	0,38	0,42	0,27	0,33	0,79	0,79	0,79	0,79	0,79	0,79	0,79	0,79	0,79	0,79	0,79	0,79	0,79	0,79	0,79	0,79	0,79	0,79	0,79	0,79	0,79	0,79		
Infecciones respiratorias	0,19	0,10	0,33	0,11	—	—	0,50	0,62	0,45	0,49	0,27	0,33	1,11	1,11	1,11	1,11	1,11	1,11	1,11	1,11	1,11	1,11	1,11	1,11	1,11	1,11	1,11	1,11	1,11	1,11	1,11	1,11	1,11	1,11		
Afecciones maternales	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Grupo II	10,36	6,04	18,50	9,09	13,91	11,18	12,81	11,18	12,93	11,41	12,84	11,10	16,37	16,37	16,37	16,37	16,37	16,37	16,37	16,37	16,37	16,37	16,37	16,37	16,37	16,37	16,37	16,37	16,37	16,37	16,37	16,37	16,37	16,37	16,37	
Cáncer del estómago	0,33	0,18	0,95	0,43	1,06	0,58	0,35	0,18	0,39	0,22	0,36	0,23	0,37	0,37	0,37	0,37	0,37	0,37	0,37	0,37	0,37	0,37	0,37	0,37	0,37	0,37	0,37	0,37	0,37	0,37	0,37	0,37	0,37	0,37	0,37	0,37
Cáncer colorrectal	0,37	0,28	0,39	0,36	0,25	0,23	0,16	0,17	0,12	0,14	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11
Cáncer del hígado	0,16	—	—	—	1,81	0,59	—	—	0,66	0,20	0,15	0,10	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	
Cáncer del pulmón	1,14	0,40	2,14	0,25	0,65	0,34	0,35	0,10	0,59	0,20	0,72	0,17	0,38	0,38	0,38	0,38	0,38	0,38	0,38	0,38	0,38	0,38	0,38	0,38	0,38	0,38	0,38	0,38	0,38	0,38	0,38	0,38	0,38	0,38	0,38	
Diabetes mellitus	0,20	0,14	0,15	0,15	0,14	0,17	0,54	0,72	0,37	0,57	0,60	0,83	0,49	0,49	0,49	0,49	0,49	0,49	0,49	0,49	0,49	0,49	0,49	0,49	0,49	0,49	0,49	0,49	0,49	0,49	0,49	0,49	0,49	0,49	0,49	
Enfermedad reumática	—	—	0,30	0,33	0,39	0,64	—	0,14	0,11	0,32	0,15	0,39	0,35	0,35	0,35	0,35	0,35	0,35	0,35	0,35	0,35	0,35	0,35	0,35	0,35	0,35	0,35	0,35	0,35	0,35	0,35	0,35	0,35	0,35	0,35	
Enfermedad isquémica del corazón	2,19	0,56	5,34	1,33	0,87	0,45	2,04	1,06	2,68	1,33	1,95	0,82	2,61	2,61	2,61	2,61	2,61	2,61	2,61	2,61	2,61	2,61	2,61	2,61	2,61	2,61	2,61	2,61	2,61	2,61	2,61	2,61	2,61	2,61	2,61	
Enfermedad cerebrovascular	0,63	0,42	1,93	1,29	2,06	1,75	1,52	1,46	0,96	1,23	1,41	1,50	1,08	1,08	1,08	1,08	1,08	1,08	1,08	1,08	1,08	1,08	1,08	1,08	1,08	1,08	1,08	1,08	1,08	1,08	1,08	1,08	1,08	1,08	1,08	1,08
Enfermedades cardíacas inflamatorias	0,22	0,08	0,29	0,11	0,20	0,17	1,09	0,77	0,75	0,58	1,03	0,69	2,31	2,31	2,31	2,31	2,31	2,31	2,31	2,31	2,31	2,31	2,31	2,31	2,31	2,31	2,31	2,31	2,31	2,31	2,31	2,31	2,31	2,31	2,31	
Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	0,18	0,10	0,52	0,15	1,22	0,98	0,31	0,23	0,23	0,24	0,30	0,25	0,36	0,36	0,36	0,36	0,36	0,36	0,36	0,36	0,36	0,36	0,36	0,36	0,36	0,36	0,36	0,36	0,36	0,36	0,36	0,36	0,36	0,36	0,36	
Asma	—	—	0,12	—	—	—	0,10	0,12	—	0,12	—	0,12	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	
Cirrosis	0,71	0,26	0,45	0,16	1,00	0,47	1,38	0,43	1,17	0,50	0,70	0,36	1,42	1,42	1,42	1,42	1,42	1,42	1,42	1,42	1,42	1,42	1,42	1,42	1,42	1,42	1,42	1,42	1,42	1,42	1,42	1,42	1,42	1,42	1,42	
Grupo III	3,41	1,04	8,60	1,80	4,06	2,82	5,73	1,15	5,86	1,23	5,74	1,84	3,75	3,75	3,75	3,75	3,75	3,75	3,75	3,75	3,75	3,75	3,75	3,75	3,75	3,75	3,75	3,75	3,75	3,75	3,75	3,75	3,75	3,75		
Accidentes de tránsito	1,19	0,39	2,25	0,45	1,87	0,32	1,60	0,37	1,61	0,29	1,14	0,26	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	
Suicidio	1,00	0,35	1,89	0,42	1,27	1,65	0,37	0,12	1,21	0,35	0,88	0,32	0,58	0,58	0,58	0,58	0,58	0,58	0,58	0,58	0,58	0,58	0,58	0,58	0,58	0,58	0,58	0,58	0,58	0,58	0,58	0,58	0,58	0,58	0,58	
Homicidio y violencia	0,34	0,10	0,75	0,23	0,23	0,10	1,47	0,13	0,66	0,10	0,46	—	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20		
Guerra	—	—	—	—	—	—	0,22	—	—	—	1,61	0,73	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		

* Las probabilidades se han estimado con la fórmula $1 - e^{-(15i_{15M15} + 15i_{15M30} + 15i_{15M45})}$, donde i_{Mx} es la tasa de mortalidad de y a una edad $y + x$. Los riesgos por causas específicas se ajustan para que su suma sea igual al riesgo de mortalidad total.

† Un guión (—) equivale a menos de 0,1%.
VIH = Virus de la inmunodeficiencia humana.

fermedades crónicas similares a las identificadas en los primeros años de la edad adulta; los detalles de las cifras de mortalidad estimadas en 1990 pueden obtenerse en el anexo.

DISCUSIÓN

Las estimaciones aquí presentadas concuerdan razonablemente bien con las notificadas antes en relación con enfermedades específicas o grupos de estas. Sin embargo, no coinciden exactamente y creemos que es importante recalcar por qué. Se han analizado más de 100 enfermedades y traumatismos, que representan mucho más que lo que suele estimarse en revisiones de enfermedades específicas, cuyo número oscila de uno a cinco. Este hecho, por sí solo, tenderá a subestimar la mortalidad, simplemente sobre la base de causas rivales. A diferencia de muchas discusiones previas sobre causas específicas de defunción, nos hemos limitado a conseguir que la suma de las defunciones por causas específicas por edad y sexo sea igual a la mortalidad total en cada grupo clasificado por edad y sexo. Naturalmente, el reconocimiento de diversas causas de mortalidad en preescolares en los últimos 5 años ha conducido a hacer estimaciones más coherentes entre sí. No se puede decir lo mismo de las estimaciones de las causas de defunción de los adultos, que no se han comparado entre sí con coherencia.

El método seguido en este análisis consiste en tratar de explorar todas las fuentes de información existentes, partiendo de una evaluación prudente de su integridad, fiabilidad y relevancia. Las investigaciones en salud pública han permitido obtener una ingente cantidad de datos de encuestas comunitarias, sistemas de registro y otros similares que pueden proporcionar información valiosa sobre los patrones de distribución de las causas de defunción. Los sistemas de registro de estadísticas vitales o de muestras o los de vigilancia (donde no es factible hacer un registro completo) serán siempre el método preferido para proporcionar infor-

mación continua sobre mortalidad, siempre y cuando se pueda certificar la causa de defunción de manera fidedigna. La meta del registro adecuado de acontecimientos vitales no se encuentra al alcance de muchos países en desarrollo; mientras tanto, se puede aprender mucho de otras fuentes, incluso de los bancos de datos de los hospitales, del registro parcial y de los estudios comunitarios que ofrecen información sobre las prioridades de salud pública.

No se debe sobrevalorar la exactitud ni la imprecisión de los métodos de estimación empleados en este estudio. Es probable que el registro de estadísticas vitales proporcione una base adecuada, sumamente útil en muchos casos, para determinar las causas de defunción. Sin embargo, incluso esa información es errónea a menudo a causa de prácticas deficientes de certificación médica, sesgos del diagnóstico, influencias socioculturales y otras razones. A falta de un registro de estadísticas vitales, es de esperar que un sistema de vigilancia de enfermedades bien enfocado y mantenido en poblaciones definidas proporcione buenos datos epidemiológicos sobre las causas de defunción. Su utilidad para el registro de estadísticas vitales depende naturalmente de la buena cobertura de los hechos, la certificación fiable y los métodos de diagnóstico que permitan efectuar comparaciones internacionales. Es posible que los sistemas de notificación oficiosos solo sean útiles para determinar las clases generales de causas de defunción, pero incluso esos datos "reales" pueden ser preferibles a las estimaciones indirectas de modelos de transición de la mortalidad. Esos modelos, como los empleados en este estudio, se fundamentan en la experiencia común de los países más desarrollados que se encuentran en etapas iniciales de la transición epidemiológica y por ello suponen las mismas relaciones causales en los países en desarrollo contemporáneos. Obviamente, esto es muy debatible y, por tanto, siempre que ha sido posible, hemos tratado de ajustar las estimaciones basadas en los modelos empleando pruebas epidemiológicas directas. En algunos casos (como en el del cáncer) hemos preferido usar las estimacio-

nes indirectas de mortalidad sugeridas por los modelos, en lugar de las basadas en la incidencia de cáncer, por habernos parecido que el grado de subnotificación de los registros de algunas regiones (por ejemplo, de la India) era suficientemente alto para invalidar este método.

Las enfermedades transmisibles y las afecciones maternas y perinatales siguen siendo un asunto inconcluso en el mundo en desarrollo, máxime en el África subsahariana, la India, el Arco del Oriente Medio y otros países asiáticos e insulares. Algunas causas de mortalidad, ahora bien reconocidas, siguen siendo una grave dificultad para la salud pública, incluidas las infecciones respiratorias agudas, enfermedades diarreicas, sarampión, tétanos, infección por VIH, paludismo y las afecciones maternas. Otras enfermedades del grupo I, como la sífilis, la meningitis y, sobre todo, la tuberculosis, se subestiman como causas de mortalidad. Los modelos de la transición epidemiológica implican una reducción constante de la mortalidad por enfermedades transmisibles y afecciones maternas y perinatales. Sin embargo, sería imprudente tomar esa actitud de auto-satisfacción con respecto a la mortalidad por enfermedades del grupo I a la luz de sus continuas tasas elevadas en muchas partes del mundo y de la tendencia ascendente de algunas enfermedades, como la infección por el VIH y acaso el paludismo.

Si bien se reconoce la necesidad de vigilar continuamente la mortalidad por enfermedades transmisibles y perinatales, es importante percatarse de que, globalmente, las enfermedades no transmisibles ya han surgido como causas principales de defunción en las regiones en desarrollo. Incluso en los países pobres, ya se ha iniciado una transición epidemiológica con profundas repercusiones en la demanda de atención de salud para aliviar la carga de las enfermedades crónicas. Además, con varias intervenciones efectivas en función del costo dirigidas a la mortalidad por enfermedades transmisibles de los niños, es razonable prever que aumente la proporción de la mortalidad por enfermedades

no transmisibles. En la actualidad, *el riesgo* de defunción por estas últimas durante la edad adulta (de 15 a 60 años) es mucho mayor en el mundo en desarrollo que en los países con economía de mercado consolidada, lo que sugiere que de hecho el futuro ya ha llegado.

Este artículo no aporta información sobre la tendencia temporal de las enfermedades no transmisibles. La información estadística e histórica de los países desarrollados y los datos de los países en desarrollo que cuentan con una amplia serie de registros de estadísticas vitales indican que las tasas de enfermedades no transmisibles específicas por edad se han reducido durante la mayor parte del presente siglo. Es difícil predecir las tendencias específica y general de las enfermedades no transmisibles, ya que casi ninguno de nuestros modelos causales explica la reducción continua observada del siglo pasado. Aunque esta reducción puede continuar, los cambios de comportamiento de las personas en muchas regiones en desarrollo pueden enlentecer o modificar esa tendencia. Cerca de 50 ó 60% de los hombres adultos de los países en desarrollo son fumadores habituales y, según las tendencias actuales, es inevitable que se desarrolle una epidemia de mortalidad por tabaquismo (18). Como consecuencia, se prevé un aumento del número de casos de cáncer de pulmón, otros tipos de cáncer relacionados con el tabaquismo, enfermedades pulmonares crónicas y cardiovasculares.

Las estimaciones aquí presentadas son el resultado del empleo de métodos distintos, el análisis de numerosas fuentes de datos (algunas de las cuales no se encontraban disponibles con anterioridad) y la toma de muchas decisiones sobre la validez relativa de una estimación frente a otra. Abrigamos la esperanza de que al publicar esas estimaciones, a pesar de su imprecisión, se pueda no solo ampliar los métodos y fuentes de datos para mejorarlos, sino ofrecer una referencia para orientar la elaboración de políticas al evaluar los principales asuntos de salud pública que contribuyen a la carga de mortalidad al final del siglo XX. Hemos subrayado la importancia de hacer estimaciones básicas del patrón

de distribución de las causas de defunción en todos los grupos de edad en las regiones desarrolladas y en desarrollo con el fin de planear, administrar y evaluar las inversiones en el sector de salud. De igual valor para realizar una evaluación completa del estado de salud de la población son las consecuencias no mortales para la salud, que no se han abordado aquí. Los datos de mortalidad, pese a sus limitaciones, se consiguen con más facilidad que los de morbilidad o discapacidad comparables. Por ello, la estimación de los patrones de distribución de las causas de defunción, pese a la gran incertidumbre que entrañan, es más fiable cuando proviene de datos empíricos. Salta a la vista la urgente necesidad de tener datos completos y comparables sobre las consecuencias no mortales para la salud. El extenso asunto de la medición de la mortalidad y la discapacidad se aborda en el estudio de la carga global de enfermedad, que brinda un nuevo marco de integración para evaluar y monitorizar la salud de las poblaciones (19–21).

AGRADECIMIENTO

Deseamos expresar nuestros sinceros agradecimientos por el apoyo financiero y técnico recibido de la Fundación Edna McConnell Clark, la Fundación Rockefeller, el Banco Mundial y la Organización Mundial de la Salud. En particular, hacemos llegar nuestros profundos sentimientos de gratitud a Richard Peto por sus observaciones a las versiones preliminares de este artículo, y a Caroline Cook por su infatigable esfuerzo. Las siguientes personas aportaron generosamente su tiempo y asesoramiento técnico a esta empresa: C. Abou-Zahr, M. Adams, M. Adrian, P. Arthur, R. Ashley, A. Ashworth-Hill, K. Bailey, D. Barnes, L. Barnes, R. Beaglehole, M. Belsey, R. Berkelman, S. Berkley, S. Berman, P. Blake, B. Bloom, M. Blossner, J. L. Bobadilla, L. Brabin, U. Brinkman, J. Broomberg, C. Broome, R. Bumgarner, D. Bundy, A. Burton, J. Campbell, P. Carlevaro, P. Cattand, J. Cattani, M. Chamie, L.C. Chen, C. M. Chen, E. Cooper, P. Cowley, D. Daume-

rie, P. Desjeux, H. Emblad, R. Etzel, J. Ferlay, P. Fine, J. Fomey, J. C. Funck, A. Galazka, M. García, M. Garenne, S. Gillespie, T. Godal, A. Goerdts, J. Gorstein, S. Gove, R. Govindaraj, M. Grant, R. Guidotti, W. Gulbinat, I. Gyarfás, F. Hamers, H. R. Hapsara, J. Harris, L. Heise, L. Heligman, P. Heller, J. Hempel, K. Hill, A. Hill, C. J. Hong, H. Jamai, D. Jamison, J. P. Jardel, E. Jiménez, F. Kaferstein, A. Kalache, M. Kane, P. Kenya, N. Khaltaev, D. Kilpatrick, H. King, B. Kirkwood, A. Kochi, J. Kumaresan, M. H. Leclercq, N. Lee, L. Lloyd, J. Lob-Levyt, L. López Bravo, D. Mabey, A. Mann, P. Mahapatra, I. Martin, G. Mayberly, P. McKeigue, A. Measham, G. Medley, J. Menchaca, M. Mercier, T. Mertens, E. Michael, M. Michaud, A. Moncayo, R. Morrow, Y. Motarjemi, K. Mott, S. Nadeen, D. Negrel, W. Newbrender, M. Noel, G. Oakley, M. Orzeszyna, M. Parkin, D. Peterson, A. Pio, P. Pisani, A. Preker, J. Pronczuk, E. Pupulin, X. Qiao, G. Quinke, C. Ramachandran, R. Rannan-Eliya, H. Remme, J. M. Robine, C. J. Romer, M. Rosenberg, R. Rothenberg, P. Sandiford, N. Sartorius, A. Schapira, E. Sherwin, A. Silman, G. Smith, P. Smith, B. Smutharaks, J. Stjernsward, R. Stoneburner, T. Studwick, M. Subramanian, D. Symmons, M. Thuriaux, B. Thylefors, I. Timaeus, A. Tomkins, C. Torel, J. Tulloch, P. Vaughn, S. Vidwans, F. Vinicor, R. Waldman, G. Walker, D. Weil, J. Wenger, W. Whang, E. Wheeler, R. Wilkins, G. Yang, R. Yip, Z. Yusef y A. Zwi. Las opiniones expresadas en el artículo son responsabilidad exclusiva de los autores.

REFERENCIAS

1. Omran AR. The epidemiological transition: a theory of the epidemiology of population change. *Milbank Mem Fund Q* 1971;49:509–538.
2. Frenk J, et al. Elements for a theory of the health transition. *Health Transition Rev* 1991;1:21–38.
3. The World Bank. *World development report 1993. Investing in health*. New York: Oxford University Press; 1993.
4. Ruzicka LT, López AD. The use of cause-of-death statistics for health situation assessment: national and international experiences. *World Health Stat Q* 1990;43:249–259.

5. Preston SH. *Mortality patterns in national populations*. New York: Academic Press; 1976.
6. Hull TH, et al. A framework for estimating causes of death in Indonesia. *Madj Demogr Indones* 1981;15:77–125.
7. López AD, Hull TH. A note on estimating the cause of death structure in high mortality populations. *Popul Bull U N* 1983;14:66–70.
8. Hakulinen T, et al. Global and regional mortality patterns by cause of death in 1980. *Int J Epidemiol* 1986;15:226–233.
9. Murray CJL, Yang G, Qiao X. Adult mortality: levels, patterns and causes. In: Feachem RGS, et al. *The health of adults in the developing world*. Oxford: Oxford University Press (for the World Bank); 1993;23–111.
10. López AD. Causes of death in the industrialized and developing countries: estimates for 1985–1990. In: Jamison DT, et al, eds. *Disease control priorities in developing countries*. Oxford: Oxford University Press (for the World Bank); 1993;35–50.
11. Pisani P, Parkin DM, Ferlay J. Estimates of the worldwide mortality from eighteen major cancers in 1985: implications for prevention and projections of future burden. *Int J Cancer* 1993;55:891–903.
12. United Nations. *Child mortality since the 1960s: a database for developing countries*. New York: United Nations; 1992.
13. Department of Hygiene and Immunization, Ministry of Public Health and Chinese Academy of Preventive Medicine. *1990 annual report of disease surveillance in China. Disease surveillance report 1*. Beijing: Hua Xia Publishing House; 1992.
14. Brass W. *Methods for estimating fertility and mortality from limited and defective data*. Chapel Hill, NC: Carolina Population Centre, Laboratories for Population Studies; 1975.
15. Registrar-General, Government of India. *Survey of causes of death (rural). Annual report 1988*. New Delhi: Government of India; 1990.
16. Parkin DM, Pisani P, Ferlay J. Estimates of the worldwide incidence of eighteen major cancers in 1985. *Int J Cancer* 1993;54:594–606.
17. Peto R, et al. Mortality from tobacco in developed countries: indirect estimates from national vital statistics. *Lancet* 1992;339:1268–1278.
18. Peto R, López AD. Worldwide mortality from current smoking pattern. In: Durston B, Jamrozik K, eds. *Tobacco and health 1990: the global war. Proceedings of the Seventh World Conference on Tobacco or Health*. Perth: Health Department of Western Australia; 1990;66–68.
19. Murray CJL. Quantifying the burden of disease: the technical basis for disability-adjusted life years. *Bull WHO* 1994;72:429–445.
20. Murray CJL, López AD. Quantifying disability: data, methods and results. *Bull WHO* 1994;72:481–494.
21. Murray CJL, López AD, Jamison DT. The global burden of disease in 1990: summary results, sensitivity analysis and future directions. *Bull WHO* 1994;72:495–509.

Defunciones estimadas (en miles) por edad, sexo y causa, 1990: regiones en desarrollo

No. de defunciones (en miles)

Causa de defunción (CIE-9)	Hombres										Mujeres										Todas las edades			
	Ambos sexos					Hombres					Mujeres					Todas las edades								
	0-4	5-14	15-29	30-44	45-59	60-69	70+	0-4	5-14	15-29	30-44	45-59	60-69	70+	0-4	5-14	15-29	30-44	45-59	60-69		70+		
Población (en millones)	4 123,4	281,2	470,5	605,9	383,7	219,3	88,4	48,9	2 097,9	271,1	448,4	577,7	366,8	213,3	90,2	58,0	2 025,5	366,8	213,3	366,8	213,3	90,2	58,0	
Todas las causas	39 088,0	6 485,0	1 160,0	1 400,0	1 564,0	2 615,0	4 670,0	5 368,0	20 857,0	5 368,0	1 060,0	1 221,0	1 188,0	1 841,0	2 211,0	4 752,0	18 231,0	1 221,0	1 060,0	1 188,0	1 841,0	2 211,0	4 752,0	
I. Enfermedades transmisibles, afecciones maternas y perinatales	5 538,6	632,7	413,5	385,4	510,0	386,9	472,3	8 339,4	8 339,4	5 038,1	648,4	643,3	490,0	294,3	246,4	415,1	7 775,6	490,0	294,3	294,3	246,4	415,1	7 775,6	
A. Infecciones y parasitarias	16 115,0	2 814,0	512,7	373,3	368,5	471,2	239,8	4 922,5	4 922,5	2 650,6	512,4	359,2	293,7	248,3	115,4	129,0	4 306,6	293,7	248,3	248,3	115,4	129,0	4 306,6	
A1. Tuberculosis	1 978,0	34,3	66,8	165,7	217,3	369,1	193,9	1 220,8	1 220,8	37,3	84,6	160,6	152,4	164,4	79,2	78,7	757,2	152,4	164,4	164,4	79,2	78,7	757,2	
A2. Sifilis	192,3	40,3	35,9	19,7	5,1	5,1	2,8	102,6	102,6	36,7	4,9	28,0	19,5	4,5	4,5	—	89,7	19,5	4,5	4,5	4,5	—	89,7	
A3. VIH	248,0	4,7	53,8	29,1	6,9	2,8	1,4	129,9	129,9	26,7	4,9	48,0	31,1	5,5	1,2	—	118,2	31,1	5,5	5,5	1,2	—	118,2	
A4. Diarrea	2 865,8	1 262,8	102,7	21,4	19,6	14,5	9,5	1 463,9	1 463,9	1 211,4	107,8	27,8	21,8	15,5	6,8	20,7	1 411,8	21,8	15,5	15,5	6,8	20,7	1 411,8	
a. Acuesa aguda	1 546,7	634,7	78,0	21,8	5,8	11,2	7,6	783,1	783,1	609,1	81,7	22,0	17,6	11,9	5,3	16,0	763,6	17,6	11,9	11,9	5,3	16,0	763,6	
b. Persistente	871,3	439,2	4,9	—	—	—	—	444,1	444,1	421,1	5,2	—	—	—	—	—	422,2	421,1	—	—	—	—	—	422,2
c. Disentería	447,8	188,9	19,8	5,6	3,8	3,4	1,9	226,8	226,8	181,1	20,9	5,8	4,2	3,6	1,4	4,0	221,0	181,1	3,6	3,6	1,4	4,0	221,0	
A5. Tos ferina	321,1	145,8	21,9	—	—	—	—	167,7	167,7	131,4	22,0	—	—	—	—	—	153,4	131,4	—	—	—	—	—	153,4
A6. Sarampión	1 006,2	441,8	69,2	—	—	—	—	511,1	511,1	490,7	73,9	—	—	—	—	—	495,0	490,7	—	—	—	—	—	495,0
A7. Tétanos	504,6	231,6	13,6	2,9	2,2	3,8	2,3	258,4	258,4	218,6	14,1	2,9	2,4	4,2	2,1	1,9	246,2	218,6	4,2	4,2	2,1	1,9	246,2	
A8. Meningitis	291,7	70,5	50,0	8,8	4,2	4,9	3,0	143,1	143,1	90,1	17,8	10,1	4,8	2,4	2,2	1,3	88,6	90,1	2,4	2,4	2,2	1,3	88,6	
A9. Paludismo	926,3	331,5	75,7	32,5	19,1	10,2	3,6	474,5	474,5	300,5	77,0	33,2	23,7	11,3	3,9	2,3	451,9	300,5	11,3	11,3	3,9	2,3	451,9	
A10. Tripanosomiasis	55,1	1,5	10,2	7,1	3,6	4,8	2,3	28,2	28,2	2,7	9,1	6,8	4,4	3,2	1,9	1,8	26,8	2,7	3,2	3,2	1,9	1,8	26,8	
A11. Enfermedad de Chagas	23,1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A12. Esquistosomiasis	37,6	4,1	4,7	4,6	9,1	1,8	2,3	23,8	23,8	3,1	11,4	2,0	2,5	1,6	—	—	13,8	3,1	1,6	1,6	—	—	—	13,8
A13. Leishmaniasis	53,7	13,0	7,0	4,0	4,6	1,2	—	30,2	30,2	3,1	11,4	4,6	3,1	1,1	—	—	23,5	3,1	1,1	1,1	—	—	—	23,5
A14. Oncocercosis	29,8	—	—	2,7	1,4	6,1	4,8	17,4	17,4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B. Infecciones de las vías respiratorias	3 984,4	1 371,2	119,9	40,2	26,9	38,9	147,1	1 983,5	1 983,5	1 339,1	123,6	42,0	30,1	38,9	131,1	286,1	1 990,9	30,1	38,9	38,9	131,1	286,1	286,1	1 990,9
C. Afecciones maternas	427,7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
C1. Hemorragia	129,5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
C2. Sepsis	79,1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
C3. Eclampsia	44,5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
C4. Hipertensión	31,4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
C5. Parto obstructivo	40,4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
C6. Aborto	60,2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
D. Afecciones perinatales	2 401,8	1 353,3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
III. Traumatismos	3 420,1	253,9	256,9	716,8	508,1	267,2	124,6	1 353,4	1 353,4	1 048,4	149,9	292,4	165,9	113,7	69,2	132,0	1 048,5	165,9	113,7	113,7	69,2	132,0	1 048,5	
A. No intencionales	2 236,7	216,8	222,7	415,1	289,6	183,6	81,3	94,9	2 236,7	2 236,7	1 270,0	129,8	77,5	64,8	40,7	90,7	1 156,5	77,5	64,8	64,8	40,7	90,7	1 156,5	
A1. Accidentes de tráfico	637,0	27,7	55,0	167,0	133,6	63,7	26,2	484,7	484,7	292,2	36,4	33,4	21,1	18,8	10,0	11,3	152,2	292,2	18,8	18,8	10,0	11,3	152,2	
A2. Envenenamiento	131,8	12,6	5,3	17,2	21,8	17,8	5,6	6,8	6,8	6,5	5,2	11,8	8,1	3,9	3,5	5,4	44,5	6,5	3,9	3,9	3,5	5,4	44,5	
A3. Caldas	168,2	10,3	7,9	19,2	15,4	15,9	10,5	18,5	18,5	17,3	11,9	4,4	2,6	6,6	8,5	70,4	168,2	17,3	6,6	6,6	8,5	70,4	168,2	
A4. Quemaduras	82,5	5,5	5,5	6,0	5,3	3,6	1,9	46,7	46,7	12,4	7,8	3,9	2,1	1,9	2,0	5,7	82,5	12,4	1,9	1,9	2,0	5,7	35,7	
A5. Anegamiento	348,5	58,6	66,2	57,3	22,3	12,5	5,5	7,7	230,1	47,8	30,1	17,2	6,9	5,5	3,6	7,2	118,3	47,8	5,5	5,5	3,6	7,2	118,3	
A6. Accidentes de trabajo	115,3	—	—	34,2	42,3	20,3	1,4	87,8	87,8	41,2	22,9	162,7	88,4	48,9	28,6	41,3	433,9	41,2	48,9	48,9	28,6	41,3	433,9	
B. Intencionales	628,6	—	—	11,2	121,5	98,4	34,3	36,6	359,2	—	8,1	112,1	54,5	36,3	22,6	35,9	269,4	—	36,3	36,3	22,6	35,9	269,4	
B1. Lesiones autoinfligidas	231,1	10,6	6,9	83,8	53,5	18,6	5,5	2,7	181,6	14,6	4,3	11,3	10,3	4,8	2,7	3,5	51,5	14,6	4,8	4,8	2,7	3,5	51,5	
B2. Homicidio y violencia	323,1	26,5	16,1	96,4	56,6	7,8	3,5	1,7	208,8	26,6	10,5	39,3	23,6	7,8	3,2	1,9	113,0	26,6	7,8	7,8	3,2	1,9	113,0	

Un guión (—) indica menos de 1000 defunciones
VIH = virus de la inmunodeficiencia humana

Defunciones estimadas (en miles) por edad, sexo y causa, 1990: regiones en desarrollo

Causa de defunción (CIE-9)	No de defunciones (en miles)										Todas las edades					
	Hombres					Mujeres										
	0-4	5-14	15-29	30-44	45-59	60-69	70+	0-4	5-14	15-29		30-44	45-59	60-69	70+	
Ambosexos	19 552,8	692,5	270,4	289,7	1 837,8	2 451,4	4 061,7	10 254,0	686,5	261,7	285,2	532,1	1 433,0	1 895,3	4 204,9	9 298,8
II. No transmisibles	3 697,9	16,2	51,0	56,4	547,0	672,5	678,0	2 166,7	26,9	13,4	47,9	161,7	420,0	402,0	459,3	1 531,3
A. Tumores malignos	315,2	—	—	—	31,0	80,4	82,1	211,4	—	—	2,6	8,4	16,7	37,1	38,2	103,8
A1. Boca y bucofaringe	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A2. Esófago	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A3. Estómago	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A4. Colon y recto	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A5. Hígado	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A6. Páncreas	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A7. Pulmones	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A8. Mama	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A9. Cuello uterino	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A10. Ovario	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A11. Próstata	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A12. Vejiga	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A13. Linfoma	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A14. Leucemia	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B. Diabetes mellitus	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
C. Enfermedades de las glándulas endocrinas y de la nutrición	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
C1. Desnutrición proteinocalórica	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
C2. Anemia	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
D. Trastornos mentales	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
D1. Psicosis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
D2. Epilepsia	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
D3. Síndrome de dependencia del alcohol	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
D4. Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
D5. Enfermedad de Parkinson	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
D6. Esclerosis múltiple	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
E. Enfermedades cardiovasculares	9 016,7	63,5	21,0	84,4	229,1	1 133,2	2 209,8	4 439,0	58,7	48,8	76,5	169,8	598,9	967,3	2 597,7	4 517,7
E1. Enfermedades reumáticas	440,2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
E2. Enfermedad isquémica del corazón	2 469,0	1,8	1,1	9,2	253,8	368,6	633,5	1 350,1	1,9	4,0	6,1	26,0	72,7	84,8	90,2	293,5
E3. Enfermedades cardiovasculares inflamatorias	3 181,2	7,8	6,4	12,6	49,3	390,9	834,4	1 523,8	5,8	8,4	16,7	49,0	115,8	250,8	722,3	1 118,9
E4. Enfermedades cardiovasculares inflamatorias del aparato respiratorio	1 228,7	31,7	14,8	21,2	139,9	148,6	228,0	652,2	36,2	25,7	20,7	39,5	95,0	360,9	1 004,8	1 657,4
F. Enfermedades del aparato respiratorio obstructivas crónicas	2 336,3	77,5	31,2	13,6	29,9	122,4	692,2	1 249,7	78,6	18,6	17,5	28,9	99,6	182,8	660,6	1 086,6
F1. Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	1 714,0	10,9	3,4	1,1	13,0	91,7	588,9	949,0	9,0	2,3	1,5	12,4	70,5	152,6	516,6	764,9
F2. Asma	147,2	4,7	15,2	5,1	5,6	8,7	9,5	65,3	4,5	9,7	7,3	7,6	12,8	11,2	28,6	81,9
G. Enfermedades del aparato digestivo	1 415,7	87,4	20,3	29,2	130,8	217,1	161,8	825,3	106,2	25,5	27,9	67,3	118,7	96,2	148,5	590,4
G1. Úlcera péptica	594,3	—	1,4	5,0	17,7	33,5	27,1	121,7	1,2	—	5,3	9,9	15,9	12,2	27,4	72,6
G2. Cirrosis	563,0	4,1	2,9	10,4	83,7	138,9	53,1	383,7	3,2	4,1	8,0	29,2	58,4	39,7	36,8	179,3
H. Enfermedades del aparato genitourinario	535,2	12,1	24,4	14,7	22,0	43,9	47,3	276,1	7,7	20,5	20,8	22,7	54,5	57,0	75,8	259,1
H1. Nefritis/nefrosis	327,3	5,7	22,3	13,3	17,4	32,6	31,2	176,7	4,4	19,0	13,9	16,4	27,2	31,0	38,8	150,6
I. Enfermedades del sistema osteomuscular	105,9	—	2,6	1,8	3,8	10,0	21,6	46,5	1,2	3,1	5,7	7,0	8,6	9,5	29,1	64,4
J. Anomalías congénitas	595,0	271,0	20,8	12,0	4,6	1,1	—	311,3	231,9	20,9	15,0	11,4	3,6	—	—	283,7

Un guión (—) indica menos de 1000 defunciones

Defunciones estimadas (en miles) por edad, sexo y causa, 1990: países europeos antes socialistas

Causa de defunción (CIE-9)	No. de defunciones (en miles)											Todas las edades				
	Hombres						Mujeres									
	Ambos sexos		Hombres		Mujeres		Hombres		Mujeres							
	0-4	5-14	15-29	30-44	45-59	60-69	70+	Todas las edades	0-4	5-14	15-29	30-44	45-59	60-69	70+	Todas las edades
Población (en millones)	346,2	27,3	36,3	40,0	27,0	14,2	6,8	165,3	13,1	26,4	35,0	40,0	30,0	20,1	16,3	180,9
Todas las causas	3 761,9	63,0	76,7	170,9	419,3	439,9	706,6	1 891,3	45,2	8,3	22,5	55,7	179,2	319,4	1 240,4	1 870,6
I. Enfermedades transmisibles, infecciones maternas y perinatales	135,9	38,5	—	7,8	13,6	8,7	11,6	63,3	26,8	—	2,2	2,9	3,1	3,9	12,9	52,6
A. Infecciones y parasitarias	42,0	5,8	—	1,4	5,7	8,8	4,6	2,9	4,4	—	—	1,1	1,7	1,7	2,6	12,4
A1. Tuberculosis	22,9	—	—	—	4,8	7,3	3,7	2,2	—	—	—	—	—	—	1,4	3,9
A2. Sifilis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A3. VIH	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A4. Diarrea	4,2	1,9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
a. Acuesa aguda	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
b. Persistente	4,0	1,8	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
c. Disenteria	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A5. Tos ferina	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A6. Sarampión	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A7. Tétanos	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A8. Meningitis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A9. Paludismo	5,4	1,6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A10. Tripanosomiasis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A11. Enfermedad de Chagas	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A12. Esquistosomiasis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A13. Leishmaniasis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A14. Oncocercosis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B. Infecciones de las vías respiratorias	54,7	10,2	—	2,1	4,8	4,1	8,7	31,3	7,9	—	1,1	1,1	1,4	2,2	10,3	23,5
C. Afecciones maternas	2,2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2,2
C1. Hemorragia	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
C2. Sepsis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
C3. Eclampsia	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
C4. Hipertensión	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
C5. Parto obstruido	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
C6. Aborto	1,0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
D. Afecciones perinatales	36,9	22,4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
III. Traumatismos	361,9	6,6	58,8	84,3	70,4	24,9	19,0	273,1	14,6	—	—	—	—	—	—	1,0
A. No intencionales	255,8	6,4	42,1	56,6	48,8	17,0	13,0	192,5	4,4	3,8	6,9	8,8	11,7	8,1	25,7	14,6
A1. Accidentes de tráfico	87,4	2,8	21,8	20,4	13,7	5,2	3,5	68,3	4,2	3,5	3,7	3,3	3,6	2,6	20,1	63,3
A2. Envenenamiento	42,9	—	3,2	11,3	12,7	3,3	1,1	32,9	—	1,4	—	—	—	—	3,9	19,1
A3. Caldas	27,6	—	1,7	3,3	3,5	2,0	4,0	15,2	—	—	—	—	—	—	1,5	10,0
A4. Quemaduras	7,4	—	—	1,2	1,3	—	—	4,8	—	—	—	—	—	—	9,6	12,4
A5. Ahogamiento	22,7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A6. Accidentes de trabajo	13,3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B. Intencionales	106,1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B1. Lesiones autoinfligidas	77,4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B2. Homicidio y violencia	28,7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B3. Guerra	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

Un guión (—) indica menos de 1000 defunciones.
VIH = virus de la inmunodeficiencia humana.

Defunciones estimadas (en miles) por edad, sexo y causa, 1990: India

No. de defunciones (en miles)

Causa de defunción (CIE-9) Población (en millones) / Enfermedades transmisibles, atenciones maternas y perinatales A. Infecciones y parasitarias A1. Tuberculosis A2. Sífilis A3 VIH A4. Diarrea a. Acuña aguda b. Persistente c. Disentería A5. Tos faríngea A6. Sarampión A7. Tétanos A8. Meningitis A9. Paludismo A10. Tripanosomiasis A11. Enfermedad de Chagas A12. Esquistosomiasis A13. Leishmaniasis A14. Oncocercosis B. Infecciones de las vías respiratorias C. Afecciones maternas C1. Hemorragia C2. Sepsis C3. Eclampsia C4. Hipertensión C5. Parto obstructivo C6. Aborto D. Afecciones perinatales /II. Traumatismos A1. No intencionales A2. Accidentes de tráfico A3. Envenenamiento A4. Caídas A4: Quemaduras A5. Anegamiento A6. Accidentes de trabajo B1. Intencionales B2. Lesiones autoinfligidas B3. Homicidio y violencia B3: Guerra	Hombres					Mujeres					Todas las edades			
	Amijos sexos					Mujeres					Todas las edades			
	0-4	5-14	15-29	30-44	45-59	60-69	70+	0-4	5-14	15-29	30-44	45-59	60-69	70+
849,5	59,8	101,8	121,5	79,0	47,6	10,6	439,4	56,7	95,3	111,3	72,0	46,0	10,4	410,1
9 371,0	1 600,0	256,0	251,0	343,0	665,0	738,0	1 650,0	294,0	306,0	261,0	479,0	569,0	937,0	4 496,0
4 059,7	1 357,5	132,8	81,9	113,7	148,9	91,9	2 054,2	1 354,9	163,9	117,8	89,6	52,1	85,8	2 005,5
2 188,4	655,5	102,8	66,9	103,6	133,1	39,4	1 151,4	686,8	124,1	55,7	60,1	12,4	17,1	1 036,9
451,8	6,6	10,9	28,9	67,4	103,2	30,2	291,7	11,2	21,2	25,9	38,2	43,0	13,0	180,1
25,8	3,4	—	5,8	3,9	1,4	—	14,7	3,6	—	3,6	2,7	1,1	—	11,1
825,2	348,6	26,5	12,3	8,4	5,4	1,1	402,9	366,5	31,4	10,2	6,9	6,0	—	422,4
448,9	177,7	20,0	9,8	6,6	4,0	—	219,4	186,9	23,7	8,1	5,5	4,4	—	229,5
248,2	119,6	1,3	—	—	—	—	120,9	125,8	1,5	—	—	—	—	127,3
128,2	51,3	5,2	2,5	1,7	1,5	—	62,6	53,9	6,2	2,1	1,4	1,6	—	65,6
81,6	34,5	4,9	—	—	—	—	39,4	36,3	5,9	—	—	—	—	42,2
276,3	116,8	16,7	—	—	—	—	133,4	122,8	20,0	—	—	—	—	142,8
160,4	69,2	3,9	—	—	—	—	78,1	73,1	4,7	—	—	—	—	82,3
61,8	16,9	10,1	3,7	2,4	2,8	1,4	37,5	14,6	4,5	2,5	1,3	—	—	24,2
27,5	1,6	3,6	3,5	2,3	2,1	—	13,9	1,7	4,2	2,9	1,9	2,3	—	18,7
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
13,4	—	—	—	6,5	—	—	7,8	—	—	—	—	—	—	5,6
36,1	2,3	8,4	5,3	3,6	1,1	—	20,9	1,7	7,1	3,1	2,1	—	—	15,2
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
1 096,1	348,2	30,0	14,9	10,1	15,8	52,5	548,9	366,1	35,5	12,3	8,4	16,6	88,7	547,2
129,4	—	—	—	—	—	—	—	—	4,2	73,4	49,3	2,4	—	129,4
38,8	—	—	—	—	—	—	—	—	1,3	22,0	14,8	—	—	38,8
25,9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	14,7	9,9	—	—	25,9
12,9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	7,3	4,9	—	—	12,9
6,5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3,7	2,5	—	—	6,5
25,9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	14,7	9,9	—	—	25,9
645,9	353,8	—	—	—	—	—	—	—	—	14,7	9,9	—	—	292,0
611,3	39,2	61,9	90,2	77,3	44,9	16,8	353,8	292,0	53,3	78,2	37,2	21,0	14,1	257,4
506,6	38,1	57,9	64,0	58,3	38,7	15,2	21,3	293,5	44,5	54,3	26,7	18,3	12,5	213,1
115,4	5,9	8,9	24,2	22,4	12,5	4,5	6,3	84,7	6,0	6,2	3,6	2,3	2,2	30,8
10,4	1,5	1,4	1,4	2,4	1,3	—	8,1	—	—	—	—	—	—	2,4
29,7	3,2	2,6	2,9	2,6	3,8	1,3	1,8	—	—	—	—	—	—	11,7
19,6	5,9	1,3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	10,2
57,0	5,5	10,4	6,7	3,1	2,1	—	1,2	—	—	—	—	—	—	27,3
35,5	—	—	4,6	10,4	5,4	—	20,8	—	—	—	—	—	—	14,6
104,7	1,2	4,0	26,2	19,0	6,1	1,7	2,3	60,4	—	4,1	10,5	2,8	1,5	44,3
78,0	3,2	3,2	18,8	12,5	4,3	1,2	41,7	—	—	—	—	—	—	36,3
19,9	—	—	5,2	5,1	1,7	—	14,1	—	—	—	—	—	—	5,8
6,7	—	—	2,2	1,4	—	—	4,6	—	—	—	—	—	—	2,1

Un guión (—) indica menos de 1000 defunciones.
 VIH = virus de la inmunodeficiencia humana

Defunciones estimadas (en miles) por edad, sexo y causa, 1990: India

Causa de defunción (CIE-9)	No. de defunciones (en miles)										Todas las edades						
	Hombres					Mujeres											
	Ambos sexos	0-4	5-14	15-29	30-44	45-59	60-69	70+	Todas las edades	0-4		5-14	15-29	30-44	45-59	60-69	70+
II. No transmisibles	4 700,0	203,3	61,4	78,9	152,0	471,3	629,2	870,9	2 460,9	250,1	76,8	86,3	106,0	368,4	508,4	837,2	2 233,1
A. Tumores malignos	775,8	3,2	9,3	13,3	19,6	111,8	149,9	143,2	450,2	9,8	1,2	10,4	31,1	99,5	89,6	63,9	325,6
A1. Boca y bucofaringe	157,1	—	—	2,2	3,2	12,6	45,9	43,8	108,0	—	—	—	2,6	7,4	19,5	18,3	49,1
A2. Esofago	83,2	—	—	—	1,1	13,7	18,4	17,5	51,5	—	—	—	1,5	8,9	10,7	10,0	31,7
A3. Estomago	63,4	—	—	1,1	1,7	12,4	14,2	13,6	43,0	—	—	—	1,3	6,1	6,5	6,1	20,4
A4. Colon y recto	39,6	—	—	—	1,2	3,3	8,9	8,5	22,7	—	—	—	1,2	2,1	6,8	6,3	16,8
A5. Hgado	19,7	—	—	—	4,9	4,3	4,3	4,1	14,3	—	—	—	—	1,4	1,7	1,6	5,3
A6. Pncreas	12,3	—	—	—	2,1	2,1	2,9	2,7	8,0	—	—	—	—	1,1	1,4	1,3	4,2
A7. Pulmones	54,4	—	—	—	1,3	13,0	16,0	15,3	46,4	—	—	—	—	1,9	2,9	2,7	7,9
A8. Mama	40,7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1,9	9,5	40,7	7,9
A9. Cuello uterino	63,0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2,3	13,9	13,0	63,0
A10. Ovario	14,0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3,7	3,5	14,0	14,0
A11. Prstata	25,0	—	—	—	—	2,3	11,6	11,1	25,0	—	—	—	—	—	—	—	2,0
A12. Vejiga	12,4	—	—	—	—	1,7	4,2	4,0	10,3	—	—	—	—	—	—	—	10,7
A13. Linfoma	29,5	—	—	1,9	1,8	2,3	5,6	5,3	18,8	—	—	—	—	—	—	—	10,2
A14. Leucemia	25,7	—	—	3,5	1,1	1,7	3,3	3,2	15,5	3,6	—	2,9	1,4	—	1,8	1,7	81,5
B. Diabetes mellitus	144,5	—	—	3,6	2,4	15,3	26,7	15,1	63,0	—	—	2,9	2,0	20,1	36,9	19,6	102,1
C. Enfermedades de las glndulas endocrinas y de la nutricin	187,5	35,6	2,1	13,7	15,7	6,4	4,8	7,1	85,3	46,5	8,0	10,3	4,4	10,9	9,9	12,1	102,1
C1. Desnutricin proteinocalrica	61,8	18,8	1,4	1,7	—	—	—	2,2	25,0	29,6	1,7	3,5	1,0	4,1	4,2	2,6	36,8
C2. Anemia	44,3	6,4	1,3	1,7	—	—	—	1,4	14,4	5,3	7,2	11,3	4,8	5,5	7,0	4,6	28,9
D. Trastornos mentales	178,9	11,6	18,9	11,8	12,6	19,6	13,4	15,5	103,3	17,0	16,0	11,3	4,8	5,5	7,0	14,0	75,6
D1. Psicosis	12,1	—	—	—	1,0	2,4	1,6	2,0	7,4	1,7	—	4,2	1,4	—	—	2,7	4,7
D2. Epilepsia	31,2	1,3	4,3	3,4	3,4	3,7	1,5	—	18,3	1,7	3,4	—	—	—	—	—	12,9
D3. Sndrome de dependencia del alcohol	6,8	—	—	1,0	1,5	2,1	—	—	5,9	—	—	—	—	—	—	—	—
D4. Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	29,8	1,9	1,7	—	—	—	—	—	15,9	3,3	1,3	—	—	—	1,9	5,7	13,8
D5. Enfermedad de Parkinson	8,4	—	—	—	—	—	—	—	5,6	—	—	—	—	—	—	—	—
D6. Esclerosis mltiple	7,6	—	—	—	—	—	—	—	4,1	—	—	—	—	—	—	—	—
E. Enfermedades cardiovasculares	2 385,9	16,5	5,9	15,6	58,2	227,7	344,7	553,0	1 216,6	22,2	14,4	19,7	32,7	159,9	299,2	621,1	1 169,3
E1. Enfermedades reumticas	141,3	—	—	—	3,5	10,1	13,8	12,9	41,5	—	—	2,6	4,8	25,5	39,1	26,1	99,8
E2. Enfermedad isqumica del corazn	783,2	—	—	—	14,5	87,2	142,4	201,7	447,0	—	1,1	4,1	3,7	35,4	92,5	203,8	336,3
E3. Enfermedad cerebrovascular inflamatoria	619,2	1,5	—	1,9	8,1	34,0	67,1	166,1	279,6	1,8	1,9	4,1	8,3	38,7	74,7	210,0	339,6
E4. Enfermedades cardacas	527,5	11,1	3,7	9,6	25,2	64,6	77,3	97,5	288,9	16,5	9,3	8,9	11,5	39,7	55,6	97,0	238,7
F. Enfermedades del aparato respiratorio	272,4	22,3	8,8	4,2	6,1	19,9	30,5	60,5	152,3	29,3	6,3	7,7	5,2	19,9	17,7	34,0	120,1
F1. Enfermedades pulmonares obstructivas crnicas	140,8	3,2	—	—	1,4	12,3	23,0	46,9	88,0	3,3	—	—	—	11,9	12,9	22,4	52,7
F2. Asma	32,6	1,4	4,3	1,6	1,6	2,2	1,6	2,2	14,8	1,7	3,3	3,2	2,0	3,6	1,8	2,3	17,9
G. Enfermedades del aparato digestivo	353,3	24,9	4,0	8,4	30,6	59,1	41,0	37,8	205,8	43,1	7,3	8,1	15,4	30,2	22,5	20,8	147,5
G1. Ulcera ptica	41,8	—	—	1,3	4,6	8,9	6,1	5,7	26,8	—	—	1,2	2,3	4,5	3,4	3,1	15,0
G2. Cirrosis	135,7	—	—	2,8	18,7	39,0	24,1	10,0	96,0	1,3	1,2	2,5	6,7	14,7	8,1	5,1	39,7
H. Enfermedades del aparato genitourinario	144,5	3,4	6,1	2,5	3,8	11,9	13,1	29,9	70,7	2,4	6,5	6,9	3,4	16,8	19,7	18,0	73,8
H1. Neftritis/nefrosis	74,6	1,4	5,6	2,0	2,7	8,8	7,7	11,9	40,1	—	6,1	3,9	2,1	6,7	8,7	6,0	34,5
I. Enfermedades del sistema osteomuscular	24,4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	15,5
J. Anomalas congntas	181,3	83,1	4,3	3,6	1,4	—	—	—	93,3	75,0	4,4	4,0	3,2	1,2	—	—	86,0

Un guin (—) indica menos de 1000 defunciones

Defunciones estimadas (en miles) por edad, sexo y causa, 1990: China

No. de defunciones (en miles)

Causa de defunción (CIE-9)	Hombres										Mujeres														
	Ambos sexos					Hombres					Mujeres					Todas las edades									
	0-4	5-14	15-29	30-44	45-59	60-69	70+	0-4	5-14	15-29	30-44	45-59	60-69	70+	0-4	5-14	15-29	30-44	45-59	60-69	70+	Todas las edades			
Población (en millones)	60.2	97.0	184.1	122.2	72.7	31.4	17.6	585.2	57.9	90.4	171.6	112.5	64.4	30.1	21.5	548.5	57.9	90.4	171.6	112.5	64.4	30.1	21.5	548.5	
Todas las causas	8 885.0	505.0	279.0	347.0	746.0	1 061.0	1 805.0	4 829.0	565.0	63.0	231.0	233.0	462.0	695.0	1 807.0	4 056.0	565.0	63.0	231.0	233.0	462.0	695.0	1 807.0	4 056.0	
I. Enfermedades transmisibles, infecciones maternas y perinatales	1 342.5	333.1	12.1	38.3	81.8	78.0	121.8	688.2	377.7	11.8	36.9	33.9	41.0	48.9	104.1	654.4	377.7	11.8	36.9	33.9	41.0	48.9	104.1	654.4	
A. Infecciones y parasitarias	612.9	58.1	8.0	21.0	37.3	77.6	70.1	361.8	62.1	8.4	15.8	25.0	37.0	40.4	82.5	251.1	62.1	8.4	15.8	25.0	37.0	40.4	82.5	251.1	
A1. Tuberculosis	356.1	3.6	—	23.2	59.7	58.7	67.4	222.1	3.9	2.5	9.3	18.8	30.2	31.2	38.1	134.0	3.9	2.5	9.3	18.8	30.2	31.2	38.1	134.0	
A2. Sifilis	1.5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
A4. Diarrea	95.3	22.9	1.5	1.3	1.7	5.1	11.3	45.5	29.6	1.3	—	1.2	1.2	2.3	—	49.8	29.6	1.3	—	1.2	1.2	2.3	—	49.8	
a. Acuesa aguda	59.4	11.5	1.1	1.0	1.4	4.1	9.1	29.4	14.8	—	—	—	—	1.7	—	30.0	14.8	—	—	—	—	1.7	—	30.0	
b. Persistente	19.5	8.0	—	—	—	—	—	8.1	10.4	—	—	—	—	—	—	11.4	8.1	—	—	—	—	—	—	11.4	
c. Disentería	16.4	3.4	—	—	—	—	—	7.9	4.4	—	—	—	—	—	—	8.5	7.9	—	—	—	—	—	—	8.5	
A5. Tos ferina	12.9	5.9	—	—	—	1.0	2.3	6.0	5.7	—	—	—	—	—	—	6.3	6.0	—	—	—	—	—	—	6.3	
A6. Sarampión	8.7	4.0	—	—	—	—	—	4.4	3.8	—	—	—	—	—	—	4.3	4.4	—	—	—	—	—	—	4.3	
A7. Tétanos	21.9	8.7	—	—	—	—	—	11.9	7.0	—	—	—	—	—	—	9.9	11.9	—	—	—	—	—	—	9.9	
A8. Meningitis	22.4	6.5	2.0	1.5	—	—	—	12.9	3.7	—	—	—	—	—	—	9.5	12.9	—	—	—	—	—	—	9.5	
A9. Paludismo	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
A10. Tripanosomiasis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
A11. Enfermedad de Chagas	1.3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
A12. Esquistosomiasis	3.0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
A13. Leishmaniasis	1.3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
A14. Oncocercosis	3.0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
B. Infecciones de las vías respiratorias	410.7	136.1	4.2	1.0	4.2	7.9	32.0	187.4	165.0	3.5	19.7	1.0	2.3	8.5	41.6	223.3	165.0	3.5	19.7	1.0	2.3	8.5	41.6	223.3	
C. Afecciones maternas	29.3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	29.3	—	—	—	—	—	—	—	—	29.3
C1. Hemorragia	14.4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	14.4	—	—	—	—	—	—	—	—	14.4
C2. Sepsis	1.6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1.6	—	—	—	—	—	—	—	—	
C3. Eclampsia	2.1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2.1	—	—	—	—	—	—	—	—	
C4. Hipertensión	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
C5. Parto obstruido	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
C6. Aborto	2.9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2.9	—	—	—	—	—	—	—	—	
D. Afecciones perinatales	239.5	138.9	—	—	—	—	—	138.9	150.6	—	—	—	—	—	—	150.6	—	—	—	—	—	—	—	—	
III. Traumatismos	1 023.3	77.1	43.3	151.1	112.7	81.2	70.6	590.0	72.4	23.3	114.0	58.2	49.9	35.8	74.9	150.6	72.4	23.3	114.0	58.2	49.9	35.8	74.9	150.6	
A. No intencionales	629.8	72.2	39.8	69.1	51.2	29.6	42.1	401.2	63.4	25.0	36.0	21.4	22.3	17.1	43.3	433.3	63.4	25.0	36.0	21.4	22.3	17.1	43.3	433.3	
A1. Accidentes de tráfico	135.4	4.0	6.1	26.5	27.9	16.5	6.9	96.7	2.9	3.8	9.5	6.1	7.6	3.4	3.5	228.6	96.7	2.9	3.8	6.1	7.6	3.4	3.5	228.6	
A2. Envenenamiento	66.4	5.1	1.6	6.9	9.0	3.5	5.5	38.0	1.6	2.3	9.2	5.3	2.3	2.6	4.1	36.7	38.0	1.6	2.3	5.3	2.3	2.6	4.1	36.7	
A3. Caldas	65.0	2.4	—	5.9	3.7	4.5	5.1	32.2	3.7	—	—	—	—	—	—	27.4	32.2	—	—	—	—	—	—	—	27.4
A4. Quemaduras	24.1	2.7	—	2.3	1.7	1.1	4.8	13.6	1.9	—	—	—	—	—	—	32.8	13.6	—	—	—	—	—	—	—	32.8
A5. Ahogamiento	149.0	31.0	22.7	20.0	6.2	4.4	5.1	92.2	26.2	11.3	7.4	2.8	2.0	2.1	4.9	56.8	92.2	11.3	7.4	2.8	2.0	2.1	4.9	56.8	
A6. Accidentes de trabajo	29.9	—	—	5.8	8.6	4.6	—	19.4	—	—	—	—	—	—	—	4.5	19.4	—	—	—	—	—	—	—	4.5
B. Intencionales	393.5	4.9	3.5	53.9	43.6	29.9	28.5	188.9	9.0	3.2	77.9	36.7	27.6	18.7	31.6	204.7	188.9	3.2	77.9	36.7	27.6	18.7	31.6	204.7	
B1. Lesiones autoinfligidas	342.7	—	—	41.4	36.5	27.3	28.1	153.6	—	1.8	75.6	33.0	26.0	17.6	30.2	184.1	153.6	1.8	75.6	33.0	26.0	17.6	30.2	184.1	
B2. Homicidio y violencia	50.8	4.9	1.0	12.5	7.1	1.6	—	30.3	9.0	1.4	2.3	3.7	1.6	1.1	1.4	20.6	30.3	1.4	2.3	3.7	1.6	1.1	1.4	20.6	
B3. Guerra	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

Un grupo (—) indica menos de 1000 defunciones.
VIH = virus de la inmunodeficiencia humana.

Defunciones estimadas (en miles) por edad, sexo y causa, 1990: China

Causa de defunción (CIE-9)	No. de defunciones (en miles)												Todas las edades	
	Hombres						Mujeres							
	Ambos sexos		0-4		15-29		30-44		45-59		60-69			70+
II. Todas las causas de defunción (CIE-9)	6 519,2	94,8	30,6	104,9	196,0	583,0	1 612,6	3 550,8	114,9	22,9	80,1	610,3	1 628,0	2 986,4
A. Tumores malignos	1 408,0	4,8	10,2	28,2	80,6	231,9	245,2	885,9	6,2	5,1	19,3	147,5	172,3	522,1
A1. Boca y bucofaringe	34,8	—	—	1,1	4,8	6,3	4,9	23,8	—	—	—	3,0	2,3	11,0
A2. Esófago	182,7	—	—	—	6,1	29,2	42,9	123,9	—	—	2,1	24,0	22,4	58,8
A3. Estómago	307,9	—	—	1,1	8,7	51,5	74,9	201,2	—	—	—	32,9	42,0	106,7
A4. Estómago y recto	80,1	—	—	2,2	4,1	9,9	13,1	44,3	—	—	—	8,4	10,5	35,8
A5. Hígado	279,4	—	—	5,2	38,1	71,6	53,6	202,3	—	—	1,5	21,1	23,5	77,0
A6. Páncreas	31,1	—	—	—	3,8	6,6	7,1	18,9	—	—	—	4,5	5,5	12,2
A7. Pulmones	210,7	—	—	1,9	3,0	32,7	58,1	146,6	—	—	—	19,7	27,2	64,1
A8. Mama	24,9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	7,8	5,0	24,9
A9. Cuello uterino	20,6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	6,3	6,0	20,6
A10. Ovario	10,1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2,9	1,8	10,1
A11. Próstata	4,7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1,5	1,8	3,9
A12. Vejiga	18,2	—	—	—	—	1,9	2,1	4,7	—	—	—	2,6	1,5	7,3
A13. Linfoma	21,8	—	—	2,4	—	3,3	4,7	2,8	—	—	—	3,8	3,8	90,7
A14. Leucemia	63,4	2,7	5,1	7,7	5,6	5,7	3,0	32,8	2,9	2,7	7,1	3,2	12,4	33,0
B. Diabetes mellitus	59,5	—	—	—	2,6	5,7	8,0	9,2	—	—	1,1	1,7	11,0	53,0
C. Enfermedades de las glándulas endocrinas y de la nutrición	79,0	10,4	1,5	2,7	1,2	1,8	3,0	5,4	24,5	3,0	3,0	4,3	12,2	26,1
C1. Desnutrición proteínocalórica	37,4	8,0	—	—	—	—	—	1,5	18,3	—	—	—	5,8	26,1
C2. Anemia	26,9	1,6	—	1,9	—	—	1,4	1,8	4,8	2,3	1,5	2,4	3,3	18,1
D. Trastornos mentales	97,5	2,1	1,9	13,2	10,0	5,4	5,1	52,1	1,7	—	6,8	6,3	18,1	45,4
D1. Psicosis	15,4	—	—	2,5	3,6	—	2,5	10,0	—	—	1,1	—	1,0	5,3
D2. Epilepsia	16,0	—	—	3,8	2,7	—	—	9,1	—	—	2,5	—	—	6,9
D3. Síndrome de dependencia del alcohol	6,5	—	—	1,0	1,4	2,0	—	5,7	—	—	—	—	—	—
D4. Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	19,0	—	—	—	—	—	—	8,0	—	—	—	1,8	7,3	11,0
D5. Enfermedad de Parkinson	7,2	—	—	—	—	—	—	3,2	—	—	—	—	2,5	3,3
D6. Esclerosis múltiple	3,5	—	—	—	—	—	—	1,9	—	—	—	—	—	3,6
E. Enfermedades cardiovasculares	2 566,2	9,8	4,1	27,9	46,7	191,3	338,0	704,4	7,2	2,3	25,3	253,2	770,4	1 244,1
E1. Enfermedades reumáticas	162,8	—	—	9,5	7,0	12,7	12,4	26,0	—	—	8,5	19,4	36,8	94,5
E2. Enfermedad isquémica del corazón	441,8	1,4	—	5,3	13,2	36,4	57,4	119,8	—	—	3,0	42,3	139,3	207,6
E3. Enfermedad cerebrovascular	1 271,1	2,1	1,7	6,8	18,2	97,5	186,3	358,8	1,7	—	5,1	13,6	370,6	599,6
E4. Enfermedades cardíacas inflamatorias	92,0	1,5	—	2,0	2,2	8,6	22,9	49,8	1,3	—	1,9	7,5	23,1	42,3
F. Enfermedades del aparato respiratorio	1 584,9	10,8	—	5,2	11,5	71,2	207,3	521,7	14,9	—	1,5	47,8	135,5	756,2
F1. Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	1 320,3	1,5	—	—	8,9	60,1	182,8	456,8	710,7	1,7	—	39,7	118,2	609,6
F2. Asma	56,2	—	—	1,9	—	3,2	5,4	10,4	—	—	—	3,6	6,4	33,3
G. Enfermedades del aparato digestivo	414,9	16,0	3,9	10,1	32,5	57,4	57,4	65,6	18,0	3,3	8,7	30,3	65,9	171,9
G1. Úlcera péptica	81,2	—	—	2,5	4,8	11,9	12,6	19,5	—	—	2,8	3,6	3,6	28,7
G2. Cirrosis	187,0	1,6	—	3,8	23,8	37,2	33,6	22,6	6,0	—	2,4	17,1	17,6	63,7
H. Enfermedades del aparato genitourinario	123,5	1,5	1,7	8,7	8,6	11,3	13,6	27,7	1,7	1,1	4,8	7,9	8,2	50,3
H1. Nefritis/nefrosis	98,2	1,2	1,7	8,6	7,9	9,6	10,9	17,0	1,7	1,1	4,5	7,4	6,6	41,4
I. Enfermedades del sistema osteomuscular	36,0	—	—	—	—	1,1	4,6	10,3	—	—	1,1	1,9	2,3	18,7
J. Anomalías congénitas	99,4	37,0	4,7	5,3	—	—	—	48,0	38,2	5,0	6,5	1,3	—	51,4

Un guión (—) indica menos de 1000 defunciones.

Defunciones estimadas (en miles) por edad, sexo y causa, 1990: otros países asiáticos e insulares

No. de defunciones (en miles)

Causa de defunción (CIE-9)	Hombres										Mujeres											
	Ambos sexos					Todas las edades					Ambos sexos					Todas las edades						
	0-4	5-14	15-29	30-44	45-59	60-69	70+	0-4	5-14	15-29	30-44	45-59	60-69	70+	0-4	5-14	15-29	30-44	45-59	60-69	70+	Todas las edades
Población (en millones)	682,5	84,0	99,2	61,6	34,1	13,1	7,1	343,0	42,0	80,2	61,6	35,1	14,0	8,7	339,6	67,3	98,0	61,6	35,1	14,0	8,7	339,6
Todas las causas	5 519,0	895,0	229,0	246,0	398,0	421,0	637,0	3 035,0	714,0	171,0	156,0	183,0	314,0	688,0	2 484,0	20,2	156,0	183,0	278,0	314,0	688,0	2 484,0
I. Enfermedades transmisibles, infecciones maternas y perinatales	2 306,4	778,0	124,4	51,6	86,7	75,8	74,5	1 248,2	617,8	101,1	85,7	81,3	49,8	77,5	1 086,3	13,5	85,7	81,3	45,3	49,8	77,5	1 086,3
A. Infecciones y parasitarias	1 217,0	4 352,1	97,9	52,6	80,4	41,3	22,5	691,8	291,3	75,7	46,2	44,2	38,3	18,4	525,7	12,0	46,2	44,2	38,3	18,4	11,5	525,7
A1. Tuberculosis	555,2	5,6	16,7	41,8	70,8	36,8	19,8	221,9	4,8	15,9	30,4	28,9	13,8	8,4	131,3	—	30,4	28,9	29,1	13,8	8,4	131,3
A2. Sifilis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A3. VIH	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A4. Diarrea	432,3	199,5	4,8	3,3	2,6	—	—	231,5	170,3	17,3	4,6	4,4	—	—	200,8	—	4,6	4,4	2,7	—	—	200,8
a. Acuña aguda	232,9	98,7	15,8	2,7	2,0	—	—	124,3	84,2	13,6	3,8	3,6	—	—	108,7	—	3,8	3,6	2,1	—	—	108,7
b. Persistente	132,4	70,6	—	—	—	—	—	71,4	60,3	—	—	—	—	—	61,0	—	—	—	—	—	—	61,0
c. Disenteria	66,9	30,3	3,3	—	—	—	—	35,8	25,8	2,9	—	—	—	—	31,1	—	—	—	—	—	—	31,1
A5. Tos ferina	33,0	15,9	2,7	—	—	—	—	18,7	12,2	2,1	—	—	—	—	14,4	—	—	—	—	—	—	14,4
A6. Sarampión	122,8	56,5	9,7	—	—	—	—	66,1	48,2	8,4	—	—	—	—	56,6	—	—	—	—	—	—	56,6
A7. Tétanos	64,5	30,7	2,3	—	—	—	—	34,7	26,0	2,0	—	—	—	—	29,8	—	—	—	—	—	—	29,8
A8. Meningitis	39,8	11,9	14,0	—	—	—	—	27,8	6,7	3,1	—	—	—	—	12,0	—	—	—	—	—	—	12,0
A9. Pseudotuberculosis	74,3	4,9	7,2	5,0	3,8	1,5	—	37,5	4,2	12,5	7,0	6,6	1,6	—	36,7	—	7,0	6,6	3,9	1,6	—	36,7
A10. Tripanosomiasis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A11. Enfermedad de Chagas	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A12. Esquistosomiasis	1,6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A13. Leishmaniasis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A14. Oncocercosis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B. Infecciones de las vías respiratorias	691,3	227,6	26,5	4,6	6,3	34,5	52,1	358,2	194,3	23,9	6,5	6,1	31,2	66,0	332,2	—	33,0	6,5	6,2	31,2	66,0	332,2
C. Afecciones maternas	67,3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	67,3	—	—	—	—	—	—	—
C1. Hemorragia	20,2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	20,2	—	—	—	—	—	—	—
C2. Sepsis	13,5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	13,5	—	—	—	—	—	—	—
C3. Eclampsia	6,7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	6,7	—	—	—	—	—	—	—
C4. Hipertensión	8,7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	8,7	—	—	—	—	—	—	—
C5. Parto obstruido	6,7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	6,7	—	—	—	—	—	—	—
C6. Aborto	3,4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3,4	—	—	—	—	—	—	—
D. Afecciones perinatales	330,4	198,2	—	—	—	—	—	198,2	132,2	—	—	—	—	—	330,4	—	—	—	—	—	—	—
III. Traumatismos	478,8	27,9	43,9	88,0	47,4	18,3	15,5	368,1	20,9	16,0	25,4	15,6	7,0	12,0	108,7	—	25,4	15,6	11,9	7,0	12,0	108,7
A. No intencionales	343,3	26,0	40,0	56,4	33,0	13,0	11,7	263,9	18,9	14,3	15,0	8,9	4,9	6,7	79,4	—	15,0	8,9	7,7	4,9	6,7	79,4
A1. Accidentes de tráfico	122,3	4,2	12,4	23,7	11,7	4,4	3,0	98,3	2,9	5,4	6,8	3,3	1,5	1,5	24,0	—	6,8	3,3	2,6	1,5	1,5	24,0
A2. Envenenamiento	20,9	1,5	3,6	3,0	3,4	—	—	18,0	—	—	—	—	—	—	4,9	—	—	—	—	—	—	—
A3. Caídas	24,1	1,2	1,4	3,6	3,1	1,6	2,8	16,5	—	—	—	—	—	—	4,9	—	—	—	—	—	—	—
A4. Quemaduras	11,3	2,3	1,2	1,1	—	—	—	7,3	1,6	—	—	—	—	—	7,5	—	—	—	—	—	—	—
A5. Anegamiento	43,8	5,5	11,0	9,9	4,2	2,1	—	34,2	3,5	3,0	1,3	—	—	—	4,0	—	—	—	—	—	—	—
A6. Accidentes de trabajo	18,0	—	—	7,4	3,5	—	—	15,3	—	—	—	—	—	—	9,6	—	—	—	—	—	—	—
B. Intencionales	135,5	1,9	3,9	43,1	14,5	5,4	3,8	104,1	2,0	1,7	10,4	1,3	—	—	2,6	—	10,4	1,3	—	—	—	—
B1. Lesiones autoinfligidas	81,5	—	2,0	23,2	19,0	4,3	3,3	62,4	—	—	7,1	4,5	—	—	29,3	—	7,1	4,5	—	—	—	—
B2. Homicidio y violencia	43,1	1,3	1,6	10,8	3,7	—	—	35,8	1,3	—	2,2	1,6	—	—	19,1	—	2,2	1,6	—	—	—	—
B3. Guerra	8,8	—	2,8	1,7	—	—	—	5,9	—	—	—	—	—	—	7,4	—	—	—	—	—	—	—

Un guión (—) indica menos de 1000 defunciones
VIH = virus de la inmunodeficiencia humana.

Defunciones estimadas (en miles) por edad, sexo y causa, 1990: otros países asiáticos e insulares

No. de defunciones (en miles)

Causa de defunción (CIE-9)	Hombres										Mujeres										Todas las edades			
	Ambos sexos					Hombres					Mujeres					Todas las edades								
	0-4	5-14	15-29	30-44	45-59	60-69	70+	0-4	5-14	15-29	30-44	45-59	60-69	70+	0-4	5-14	15-29	30-44	45-59	60-69		70+		
II. No transmisibles	2 735,8	93,1	60,6	26,5	100,8	263,9	547,0	1 418,8	75,3	53,9	44,9	86,0	220,9	257,7	578,5	1 317,0	418,8	75,3	53,9	44,9	86,0	220,9	257,7	578,5
A. Tumores malignos	540,6	2,0	10,4	4,8	16,9	75,4	108,7	311,0	2,8	1,7	7,0	26,5	67,0	54,9	169,8	299,6	40,0	4,8	4,8	1,8	1,8	1,8	1,8	9,9
A1. Boca y bucofaringe	63,2	—	—	—	1,9	4,8	17,5	40,0	—	—	—	2,0	2,0	1,8	2,4	6,4	—	—	—	—	—	—	—	2,4
A2. Esófago	21,0	—	—	—	3,6	3,6	5,7	14,5	—	—	—	—	—	1,7	5,2	16,4	—	—	—	—	—	—	—	5,2
A3. Estómago	52,0	—	—	—	1,4	9,1	12,3	33,7	—	—	—	1,3	2,6	5,8	7,3	17,4	—	—	—	—	—	—	—	7,3
A4. Colon y recto	37,3	—	—	—	1,0	2,3	8,7	19,9	—	—	—	1,1	4,3	4,3	5,5	15,7	—	—	—	—	—	—	—	5,5
A5. Hígado	57,8	—	—	—	2,9	15,2	12,3	42,2	—	—	—	1,1	1,1	1,1	1,3	3,3	—	—	—	—	—	—	—	1,3
A6. Páncreas	8,9	—	—	—	1,4	20,4	23,9	60,7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A7. Pulmones	79,9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A8. Mama	24,8	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A9. Cuello uterino	29,8	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A10. Ovario	9,0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A11. Próstata	13,0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A12. Vejiga	10,4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A13. Linfoma	20,4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A14. Leucemia	19,8	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B. Diabetes mellitus	87,0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
C. Enfermedades de las glándulas endocrinas y de la nutrición	82,8	15,9	2,0	3,8	8,5	3,2	4,7	40,4	11,7	5,3	4,7	3,3	5,5	4,2	7,7	42,4	—	—	—	—	—	—	—	—
C1. Desnutrición proteínocalórica	23,4	8,3	1,4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
C2. Anemia	22,4	2,9	1,2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
D. Trastornos mentales	119,2	5,7	18,2	3,7	7,8	10,3	14,5	68,3	4,7	11,0	5,7	4,0	4,3	4,9	16,4	50,9	—	—	—	—	—	—	—	—
D1. Psicosis	4,3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
D2. Epilepsia	19,6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
D3. Síndrome de dependencia del alcohol	2,9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
D4. Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	22,6	—	1,6	—	—	1,5	4,8	11,5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
D5. Enfermedad de Parkinson	7,5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
D6. Esclerosis múltiple	5,3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
E. Enfermedades cardiovasculares	1 951,6	8,1	6,9	6,5	38,4	114,8	327,0	665,0	6,3	10,8	11,3	27,3	90,6	137,3	403,0	686,7	—	—	—	—	—	—	—	—
E1. Enfermedades reumáticas	33,6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
E2. Enfermedad isquémica del corazón	589,2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
E3. Enfermedad cerebrovascular	350,4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
E4. Enfermedades cardíacas inflamatorias	129,6	3,4	3,1	2,5	8,4	13,2	22,7	66,8	3,3	4,7	3,2	5,5	10,1	10,2	25,7	62,8	—	—	—	—	—	—	—	
F. Enfermedades del aparato respiratorio	138,1	8,7	7,2	1,1	3,2	8,8	34,6	77,5	6,6	3,7	3,1	3,6	9,6	8,6	25,4	60,7	—	—	—	—	—	—	—	—
F1. Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	76,3	1,2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
F2. Asma	17,5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
G. Enfermedades del aparato digestivo	203,6	11,3	4,1	2,8	20,3	34,3	22,7	121,4	10,7	1,9	1,3	1,4	1,7	12,5	19,5	82,2	—	—	—	—	—	—	—	—
G1. Úlcera péptica	26,3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
G2. Cirrosis	83,0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
H. Enfermedades del aparato genitourinario	84,6	1,6	5,9	—	2,6	6,2	17,8	41,8	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
H1. Nefrirosis/nefrosis	50,1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
I. Enfermedades del sistema osteomuscular	15,0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
J. Anomalías congénitas	84,5	38,7	4,0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

Un guión (—) indica menos de 1000 defunciones

Defunciones estimadas (en miles) por edad, sexo y causa, 1990: África subsahariana

Causa de defunción (CIE-9)	No. de defunciones (en miles)										Mujeres																			
	Ambos sexos					Hombres					Todas las edades					Mujeres					Todas las edades									
	0-4	5-14	15-29	30-44	45-59	60-69	70+	0-4	5-14	15-29	30-44	45-59	60-69	70+	0-4	5-14	15-29	30-44	45-59	60-69	70+	0-4	5-14	15-29	30-44	45-59	60-69	70+		
Población (en millones)	510,3	70,3	66,8	37,0	20,3	7,0	3,5	252,3	47,0	359,0	417,2	1,834,0	344,0	67,4	22,1	38,8	67,4	120,4	67,7	27,6	8,1	251,0	274,1	271,1	271,1	271,1	271,1	271,1	271,1	
Todas las causas	7 937,0	2 142,0	391,0	321,0	332,0	258,0	359,0	4 172,0	1 834,0	324,0	293,0	283,0	293,0	293,0	283,0	283,0	283,0	283,0	283,0	283,0	283,0	283,0	283,0	283,0	283,0	283,0	283,0	283,0	283,0	
<i>I. Enfermedades transmisibles, infecciones maternas y perinatales</i>	5 414,7	1 955,6	261,2	116,8	118,9	86,2	69,3	2 806,2	1 683,6	274,1	181,7	73,8	59,0	59,0	73,8	181,7	274,1	181,7	73,8	59,0	59,0	73,8	181,7	274,1	181,7	73,8	59,0	59,0	73,8	59,0
<i>A. Infecciones y parasitarias</i>	3 759,5	1 265,9	227,1	111,6	113,4	56,5	27,9	1 990,3	1 127,9	188,0	111,6	113,4	56,5	27,9	113,4	111,6	188,0	111,6	113,4	56,5	27,9	113,4	111,6	188,0	111,6	113,4	56,5	27,9	113,4	56,5
<i>A1. Tuberculosis</i>	535,5	12,7	27,5	52,9	83,5	44,4	21,9	314,1	11,5	71,2	52,9	83,5	44,4	21,9	83,5	11,5	71,2	52,9	83,5	44,4	21,9	83,5	11,5	71,2	52,9	83,5	44,4	21,9	83,5	44,4
<i>A2. Sifilis</i>	152,7	35,2	27,3	14,0	3,4	2,0	1,0	80,8	31,4	27,3	14,0	3,4	2,0	1,0	31,4	3,4	27,3	14,0	3,4	2,0	1,0	31,4	3,4	27,3	14,0	3,4	2,0	1,0	31,4	3,4
<i>A3. VIH</i>	217,8	27,8	4,5	21,4	6,5	2,0	1,0	105,3	25,4	4,5	21,4	6,5	2,0	1,0	25,4	4,5	4,5	21,4	6,5	2,0	1,0	25,4	4,5	4,5	21,4	6,5	2,0	1,0	25,4	4,5
<i>A4. Diarrea</i>	887,1	417,5	34,1	5,0	2,5	1,6	1,2	461,5	378,4	34,1	5,0	2,5	1,6	1,2	378,4	34,1	34,1	5,0	2,5	1,6	1,2	378,4	34,1	34,1	5,0	2,5	1,6	1,2	378,4	34,1
<i>A5. Acuesa aguda</i>	471,3	210,4	25,9	4,0	2,0	1,2	1,2	244,3	190,7	25,9	4,0	2,0	1,2	1,2	190,7	25,9	25,9	4,0	2,0	1,2	1,2	190,7	25,9	25,9	4,0	2,0	1,2	1,2	190,7	25,9
<i>b. Disentería</i>	136,8	62,5	6,6	1,0	—	—	—	146,3	131,1	6,6	1,0	—	—	—	131,1	6,6	6,6	1,0	—	—	—	131,1	6,6	6,6	1,0	—	—	—	131,1	6,6
<i>A6. Sarampión</i>	133,7	62,7	10,2	—	—	—	—	72,9	51,2	10,2	—	—	—	—	51,2	9,5	10,2	—	—	—	—	51,2	9,5	10,2	—	—	—	—	51,2	9,5
<i>A7. Tétanos</i>	174,5	85,6	4,2	—	—	—	—	245,6	191,4	4,2	—	—	—	—	191,4	4,4	4,2	—	—	—	—	191,4	4,4	4,2	—	—	—	—	191,4	4,4
<i>A8. Meningitis</i>	49,6	15,0	14,1	2,0	—	—	—	32,0	9,2	14,1	2,0	—	—	—	9,2	4,4	14,1	2,0	—	—	—	9,2	4,4	14,1	2,0	—	—	—	9,2	4,4
<i>A9. Pseudisno</i>	605,3	323,5	55,1	19,6	3,3	1,3	1,3	413,6	283,2	55,1	19,6	3,3	1,3	1,3	283,2	9,1	20,9	13,6	4,1	1,5	1,5	283,2	9,1	20,9	13,6	4,1	1,5	1,5	283,2	9,1
<i>A10. Tripanosomiasis</i>	55,1	1,5	10,2	7,1	3,6	4,8	—	28,2	2,7	7,1	3,6	4,8	—	—	2,7	—	—	—	—	—	—	2,7	—	—	—	—	—	—	2,7	—
<i>A11. Enfermedad de Chagas</i>	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
<i>A12. Esquistosomiasis</i>	21,0	—	4,5	2,1	1,4	—	—	13,6	—	4,5	2,1	1,4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
<i>A13. Leishmaniasis</i>	10,4	—	3,1	1,0	—	—	—	5,0	—	3,1	1,0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
<i>A14. Oncocercosis</i>	29,7	—	2,7	1,4	6,1	4,8	2,4	17,3	—	2,7	1,4	6,1	4,8	2,4	17,3	—	10,9	7,1	6,8	3,1	3,1	17,3	—	10,9	7,1	6,8	3,1	3,1	17,3	—
<i>B. Infecciones de las vías respiratorias</i>	1 028,8	396,7	34,1	10,3	5,5	29,7	41,4	522,9	359,5	34,1	10,3	5,5	29,7	41,4	359,5	4,0	77,8	54,2	1,4	—	—	359,5	4,0	77,8	54,2	1,4	—	—	359,5	4,0
<i>C. Afecciones maternas</i>	137,2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
<i>C1. Hemorragia</i>	41,2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
<i>C2. Sepsis</i>	27,4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
<i>C3. Eclampsia</i>	13,7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
<i>C4. Hipertensión</i>	6,9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
<i>C5. Parto obstruido</i>	13,7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
<i>C6. Aborto</i>	20,5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
<i>D. Afecciones perinatales</i>	489,3	293,0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
<i>III. Traumatismos</i>	623,8	58,7	51,4	109,8	35,2	10,5	2,1	446,5	53,3	178,8	109,8	35,2	10,5	2,1	53,3	29,0	33,9	27,6	13,5	7,4	7,4	623,8	58,7	51,4	109,8	35,2	10,5	2,1	446,5	53,3
<i>A. No intencionales</i>	335,3	41,2	38,7	52,4	21,3	6,0	—	245,6	35,3	85,2	52,4	21,3	6,0	—	35,3	20,7	6,5	8,2	5,8	3,9	3,9	335,3	41,2	38,7	52,4	21,3	6,0	—	245,6	35,3
<i>A1. Accidentes de tráfico</i>	113,9	6,7	39,5	22,0	2,0	2,0	—	90,0	5,5	39,5	22,0	2,0	2,0	—	5,5	7,9	2,9	3,0	2,0	1,2	1,2	113,9	6,7	39,5	22,0	2,0	2,0	—	90,0	5,5
<i>A2. Envenenamiento</i>	19,5	2,4	3,7	4,7	2,2	—	—	14,4	1,8	3,7	4,7	2,2	—	—	1,8	—	—	—	—	—	—	19,5	2,4	3,7	4,7	2,2	—	—	14,4	1,8
<i>A3. Caídas</i>	20,4	1,9	3,6	2,9	1,9	—	—	12,6	1,8	3,6	2,9	1,9	—	—	1,8	—	—	—	—	—	—	20,4	1,9	3,6	2,9	1,9	—	—	12,6	1,8
<i>A4. Quemaduras</i>	13,0	3,7	1,1	—	—	—	—	7,7	3,0	1,1	—	—	—	—	3,0	—	—	—	—	—	—	13,0	3,7	1,1	—	—	—	—	7,7	3,0
<i>A5. Ahogamiento</i>	48,3	8,8	10,7	3,9	1,4	—	—	35,2	6,5	10,7	3,9	1,4	—	—	6,5	4,4	—	—	—	—	—	48,3	8,8	10,7	3,9	1,4	—	—	35,2	6,5
<i>A6. Accidentes de trabajo</i>	15,5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
<i>B. Intencionales</i>	288,5	17,5	12,7	93,6	57,4	13,9	1,3	200,9	18,0	93,6	57,4	13,9	4,5	1,3	18,0	8,3	27,4	19,4	7,7	3,6	3,6	288,5	17,5	12,7	93,6	57,4	13,9	1,3	200,9	18,0
<i>B1. Lesiones autoinfligidas</i>	66,0	—	1,9	23,6	17,7	6,8	2,0	52,2	—	1,9	23,6	17,7	6,8	2,0	—	—	—	—	—	—	—	66,0	—	1,9	23,6	17,7	6,8	2,0	52,2	—
<i>B2. Homicidio y violencia</i>	41,0	2,0	1,5	17,3	10,0	2,4	—	33,7	2,5	1,5	17,3	10,0	2,4	—	2,5	1,1	—	—	—	—	—	41,0	2,0	1,5	17,3	10,0	2,4	—	33,7	2,5
<i>B3. Guerra</i>	181,5	15,5	9,3	52,8	28,7	4,6	2,1	115,0	15,5	52,8	28,7	4,6	2,1	2,1	15,5	6,2	23,4	13,7	4,6	2,0	2,0	181,5	15,5	9,3	52,8	28,7	4,6	2,1	115,0	15,5

Un guión (—) indica menos de 1000 defunciones
 VIH = virus de la inmunodeficiencia humana

Defunciones estimadas (en miles) por edad, sexo y causa, 1990: África subsahariana

No. de defunciones (en miles)

Causa de defunción (CIE-9)	Hombres						Mujeres						Todas las edades		
	Ambos sexos						Mujeres						Todas las edades		
	0-4	5-14	15-29	30-44	45-59	60-69	70+	0-4	5-14	15-29	30-44	45-59	60-69	70+	Todas las edades
<i>I. No transmisibles</i>	1 898.5	27.6	56.4	13.9	94.4	178.0	287.6	919.2	97.1	16.0	83.7	193.7	184.6	353.4	979.3
A. Tumores malignos	305.2	2.1	9.1	1.7	7.8	46.2	45.1	162.5	3.3	1.7	21.0	48.8	33.7	33.9	142.6
A1. Boca y bucofaringe	20.1	—	—	—	—	—	5.1	12.0	—	—	—	1.1	2.9	1.8	8.1
A2. Esófago	19.9	—	—	—	—	5.4	4.2	14.0	—	—	—	1.8	1.8	2.9	5.9
A3. Estómago	27.8	—	—	—	—	4.6	5.1	15.4	—	—	1.2	4.9	3.1	3.1	12.4
A4. Colon y recto	13.1	—	—	—	—	1.0	2.4	6.5	—	—	—	1.0	2.4	2.4	6.6
A5. Hígado	43.8	—	—	—	3.3	12.1	6.0	29.2	—	—	2.8	4.7	3.4	3.4	14.7
A6. Páncreas	6.0	—	—	—	—	1.2	3.2	—	—	—	—	1.1	—	—	2.8
A7. Pulmones	16.9	—	—	—	—	4.2	4.2	12.5	—	—	—	1.7	1.2	1.2	4.4
A8. Mama	16.7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	6.4	3.6	3.6	16.7
A9. Cuello uterino	31.9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	4.3	12.4	7.4	7.4	31.9
A10. Ovario	7.1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1.4	2.6	1.5	1.5	7.1
A11. Prostata	29.9	—	—	—	—	3.3	14.0	29.9	—	—	—	1.3	1.3	1.3	4.4
A12. Vejiga	12.1	—	—	—	—	1.9	3.0	7.7	—	—	—	1.3	1.5	1.5	7.0
A13. Linfoma	21.3	1.1	5.0	—	—	1.7	2.6	14.2	1.1	—	—	1.5	1.2	1.5	3.5
A14. Leucemia	7.2	—	—	—	—	—	3.7	—	—	—	—	—	—	—	3.5
B. Diabetes mellitus	24.6	—	—	—	—	2.2	3.5	8.2	—	—	—	4.3	7.4	4.1	16.4
C. Enfermedades de las glándulas endocrinas y de la nutrición	89.3	23.6	1.6	3.5	11.8	2.3	2.1	46.0	16.5	5.3	2.0	3.8	3.8	5.2	43.2
C1. Desnutrición proteocalórica	29.8	12.6	1.4	—	—	—	—	15.8	10.6	1.2	—	—	—	1.1	14.0
C2. Anemia	22.1	4.3	1.1	—	—	—	—	7.6	1.9	4.9	—	—	1.6	2.0	14.6
C3. Trastornos mentales	83.6	7.3	17.6	2.0	7.8	7.5	4.5	50.1	5.9	10.7	2.2	2.7	2.6	5.6	33.6
D1. Psicosis	4.5	—	—	—	—	—	—	2.5	—	—	—	—	—	—	2.5
D2. Epilepsia	15.1	—	—	—	2.1	1.3	—	9.4	—	—	—	—	—	—	9.4
D3. Síndrome de dependencia del alcohol	3.8	—	—	—	—	1.3	—	3.2	—	—	—	—	—	—	3.2
D4. Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	12.1	1.2	1.6	—	—	1.0	1.3	6.4	1.1	—	—	—	—	2.3	5.7
D5. Enfermedad de Parkinson	3.6	—	—	—	—	—	—	1.5	—	—	—	—	—	—	1.5
D6. Esclerosis múltiple	2.2	—	—	—	—	—	—	1.5	—	—	—	—	—	—	1.5
E. Enfermedades cardiovasculares	933.9	10.7	5.3	2.3	36.7	83.8	186.1	411.0	7.8	9.7	3.8	91.6	113.1	269.4	522.9
E1. Enfermedades reumáticas	64.6	—	—	—	2.6	4.4	3.7	5.0	16.3	—	4.4	14.6	14.9	13.0	48.4
E2. Enfermedad isquémica del corazón	109.1	—	—	—	3.6	12.5	26.4	55.4	—	—	1.1	6.8	11.7	34.0	53.7
E3. Enfermedad cerebrovascular	369.1	1.2	—	—	0.7	27.4	86.9	160.1	—	1.5	—	35.7	51.1	131.8	229.0
E4. Enfermedades cardíacas inflamatorias	234.3	7.1	3.4	1.5	18.6	27.9	20.8	117.6	5.8	6.1	1.8	22.7	21.3	48.5	116.7
F. Enfermedades del aparato respiratorio	102.6	13.5	7.7	—	3.8	6.9	7.1	17.2	9.0	3.7	1.4	9.9	5.8	12.4	45.9
F1. Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	47.0	1.9	—	—	—	4.2	5.4	26.6	1.0	—	—	5.9	4.2	8.1	20.4
F2. Asma	15.2	—	3.7	—	—	—	—	7.5	—	1.9	1.5	1.8	—	—	7.7
G. Enfermedades del aparato digestivo	159.9	16.7	3.8	2.1	21.9	22.7	12.3	89.8	15.3	4.9	1.6	17.2	8.5	8.5	70.1
G1. Úlcera péptica	18.3	—	—	—	3.3	3.4	1.5	10.6	—	—	2.1	2.6	1.3	1.3	7.7
G2. Cirrosis	60.4	—	—	—	13.3	14.6	6.0	39.4	—	—	5.9	8.1	3.1	2.2	35.0
H. Enfermedades del aparato genitourinario	64.6	2.2	5.9	—	2.6	4.7	3.3	10.1	—	4.4	1.4	2.9	7.5	8.5	25.4
H1. Neeritis/neirosis osteomuscular	34.1	—	—	—	1.8	3.5	2.0	17.5	—	4.1	—	3.8	3.3	2.6	16.6
I. Enfermedades del sistema osteomuscular	10.1	—	—	—	—	—	1.4	3.2	—	—	1.1	1.2	1.0	2.5	6.9
J. Anomalías congénitas	100.1	50.0	3.6	—	—	—	—	55.4	36.7	3.4	—	—	—	—	44.6

Un guión (—) indica menos de 1000 defunciones.

Defunciones estimadas (en miles) por edad, sexo y causa, 1990: América Latina y el Caribe

No. de defunciones (en miles)

Causa de defunción (CIE-9)	Hombres										Mujeres										Todas las edades		
	Ambos sexos					Hombres					Mujeres					Todas las edades							
	0-4	5-14	15-29	30-44	45-59	60-69	70+	0-4	5-14	15-29	30-44	45-59	60-69	70+	0-4	5-14	15-29	30-44	45-59	60-69		70+	
Población (en millones)	444,3	287,7	52,1	72,0	150,0	64,1	40,2	22,2	8,8	21,6	27,7	50,7	63,2	40,9	23,4	9,9	222,7	134,0	176,0	111,0	170,0	497,0	7,0
Todas las causas	2 992,0	401,0	72,0	150,0	227,0	88,0	41,0	22,0	9,0	64,0	304,0	54,0	96,0	111,0	170,0	176,0	1 348,0	804,0	232,0	39,7	23,2	436,1	35,1
<i>I. Enfermedades transmisibles,</i>	966,1	328,1	34,7	38,9	35,2	17,6	39,6	35,2	17,6	530,0	245,5	30,1	50,7	39,7	23,2	11,8	1 436,1	804,0	232,0	39,7	23,2	436,1	35,1
<i>a. Infecciones maternas y perinatales</i>	490,2	117,4	24,8	35,2	31,8	12,8	21,9	30,7	12,8	274,7	96,4	21,7	28,7	26,0	18,5	7,9	215,5	134,0	176,0	111,0	170,0	497,0	7,0
A1. Tuberculosis	111,5	1,7	2,9	13,5	14,8	5,0	11,2	19,8	5,0	69,9	1,6	3,1	9,8	11,6	8,3	2,1	41,6	26,0	8,3	1,6	8,3	5,0	5,2
A2. Sifilis	11,5	1,6	—	2,5	1,6	—	—	—	—	6,2	1,3	—	2,0	1,4	—	—	5,2	1,6	—	—	—	—	—
A3. VIH	28,9	1,0	—	11,5	7,5	2,3	—	—	—	23,5	1,0	—	2,3	1,5	—	—	5,5	1,5	—	—	—	—	—
A4. Diarrea	170,8	73,6	7,4	1,4	1,2	1,3	4,0	90,4	1,3	90,4	59,6	6,8	3,5	2,2	1,9	1,5	80,4	2,2	1,9	1,8	1,5	4,9	46,1
<i>b. Persistentes</i>	96,0	36,8	5,6	1,1	1,1	1,1	3,2	49,9	1,1	26,1	20,9	2,8	2,8	1,8	1,2	2,1	80,4	1,8	1,2	1,8	1,2	3,9	21,2
c. Disentería	27,5	11,0	—	—	—	—	—	—	—	14,4	8,9	1,4	—	—	—	—	13,1	—	—	—	—	—	—
A5. Tos ferina	17,9	8,7	—	—	—	—	—	—	—	9,6	7,5	1,4	—	—	—	—	8,3	—	—	—	—	—	—
A6. Sarampión	11,1	4,3	1,2	—	—	—	—	—	—	5,6	3,9	1,2	—	—	—	—	5,5	—	—	—	—	—	—
A7. Tétanos	7,6	2,7	—	—	—	—	—	—	—	4,0	2,6	—	—	—	—	—	3,6	—	—	—	—	—	—
A8. Meningitis	21,4	7,1	2,5	—	—	—	—	—	—	11,3	5,3	2,1	1,2	—	—	—	9,8	—	—	—	—	—	—
A9. Paludismo	11,9	1,4	1,4	—	—	—	—	—	—	5,9	—	1,4	1,7	1,1	—	—	6,0	—	—	—	—	—	—
A10. Tripanosomiasis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A11. Enfermedad de Chagas	23,1	—	—	—	2,7	2,3	2,2	—	2,3	11,5	—	—	1,1	3,2	3,6	1,9	11,6	—	—	—	—	—	—
A12. Esquistosomiasis	1,3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A13. Leishmaniasis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A14. Oncocefrosis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
<i>B. Infecciones de las vías respiratorias</i>	211,1	66,8	9,8	3,7	4,1	4,7	17,7	4,5	4,7	111,3	52,2	8,2	7,1	5,1	4,6	3,9	99,9	8,5	4,6	3,9	18,8	18,8	23,8
C. Afecciones maternas	23,8	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	23,8	—	—	—	—	—	—
C1. Hemorragia	4,8	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	4,8	—	—	—	—	—	—
C2. Sepsis	2,4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2,4	—	—	—	—	—	—
C3. Eclampsia	5,0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	5,0	—	—	—	—	—	—
C4. Hipertensión	2,4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2,4	—	—	—	—	—	—
C5. Parto obstructivo	3,4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3,4	—	—	—	—	—	—
C6. Aborto	143,9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	143,9	—	—	—	—	—	—
<i>III. Afecciones perinatales</i>	240,9	143,9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	96,9	—	—	—	—	—	—
A. No intencionales	293,0	14,0	18,3	57,3	29,8	13,0	13,9	29,8	13,0	228,4	10,4	7,3	14,3	9,9	7,5	4,9	96,9	9,9	7,5	4,9	10,3	64,6	10,3
A1. Accidentes de tráfico	207,3	12,6	16,4	48,8	35,9	9,9	11,7	156,5	9,9	156,5	9,1	6,4	9,3	6,6	5,8	4,0	50,9	6,6	5,8	4,0	9,6	50,9	9,6
A2. Envenenamiento	80,0	2,6	6,4	21,1	16,1	3,9	3,2	62,3	3,9	62,3	1,7	2,8	4,2	3,1	2,7	1,6	17,7	3,1	2,7	1,6	1,6	17,7	3,1
A3. Caídas	3,1	—	—	—	—	—	—	—	—	1,9	—	—	—	—	—	—	1,2	—	—	—	—	—	—
A4. Quemaduras	14,0	—	—	1,7	1,6	—	2,4	—	—	9,7	—	—	—	—	—	—	5,3	—	—	—	—	—	—
A5. Ahogamiento	5,7	—	—	—	—	—	—	—	—	3,5	—	—	—	—	—	—	2,3	—	—	—	—	—	—
A6. Accidentes de trabajo	19,9	2,0	3,1	6,3	2,9	—	6,3	2,9	—	16,4	1,2	—	—	—	—	—	3,5	—	—	—	—	—	—
B. Intencionales	13,3	—	—	—	5,5	2,6	—	—	—	11,2	—	—	—	—	—	—	2,0	—	—	—	—	—	—
B1. Lesiones autoinfligidas	85,7	1,4	1,9	33,2	8,7	3,1	2,2	21,3	3,1	71,9	1,3	—	4,9	3,4	1,7	—	13,7	—	—	—	—	—	—
B2. Homicidio y violencia	17,2	—	—	4,5	3,4	2,3	1,2	13,0	1,3	13,0	—	—	1,5	1,1	—	—	4,3	—	—	—	—	—	—
B3. Guerra	55,0	—	—	24,4	15,2	6,1	1,6	49,8	1,6	49,8	—	—	2,0	1,4	—	—	5,2	—	—	—	—	—	—
	13,4	—	—	4,3	2,8	—	—	—	—	9,2	—	—	1,4	—	—	—	6,0	—	—	—	—	—	—

Un guión (—) indica menos de 1000 defunciones.
VIH = virus de la inmunodeficiencia humana.

Defunciones estimadas (en miles) por edad, sexo y causa, 1990: América Latina y el Caribe

Causa de defunción (OIE-9)	No. de defunciones (en miles)											Todas las edades						
	Hombres					Mujeres					70+							
	Amos sexos	0-4	5-14	15-29	30-44	45-59	60-69	70+	Todas las edades	0-4			5-14	15-29	30-44	45-59	60-69	70+
Causa de defunción (OIE-9)																		
II. No transmisibles	1 732.9	58.8	19.0	29.0	71.8	162.0	187.5	357.5	6 885.6	48.1	16.6	31.0	61.3	139.2	159.3	391.7	847.3	
A. Tumores malignos	341.0	1.8	4.9	5.6	10.7	35.6	44.6	65.5	166.6	1.5	3.8	6.0	18.5	44.3	41.5	56.6	172.2	
A1. Boca y bucofarínge	12.7	—	—	—	—	3.2	2.1	3.1	9.4	—	—	—	—	—	—	1.3	3.3	
A2. Esófago	9.0	—	—	—	—	1.8	1.8	2.6	6.5	—	—	—	—	—	4.2	5.7	2.4	
A3. Estómago	36.4	—	—	—	—	5.2	6.7	9.8	23.0	—	—	—	—	—	2.6	4.8	13.4	
A4. Colon y recto	22.8	—	—	—	—	2.3	3.2	4.7	11.1	—	—	—	—	—	2.5	4.8	11.7	
A5. Hígado	4.8	—	—	—	—	—	—	—	2.5	—	—	—	—	—	—	—	2.2	
A6. Páncreas	6.5	—	—	—	—	—	1.1	1.6	3.6	—	—	—	—	—	—	1.3	2.8	
A7. Pulmones	28.2	—	—	—	—	5.4	6.2	9.1	21.8	—	—	—	—	—	—	1.9	6.4	
A8. Mama	31.1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	8.0	31.1	
A9. Cuello uterino	25.5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	5.5	25.5	
A10. Ovario	5.0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	5.0	
A11. Próstata	22.8	—	—	—	—	1.4	8.6	12.7	22.8	—	—	—	—	—	—	—	—	
A12. Vejiga	9.7	—	—	—	—	1.3	2.4	3.6	7.5	—	—	—	—	—	—	1.9	4.4	
A13. Linfoma	15.4	—	—	—	—	1.3	1.5	2.2	5.9	—	—	—	—	—	—	—	—	
A14. Leucemia	10.3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
B. Diabetes mellitus	85.2	—	—	—	—	2.5	9.6	13.0	33.5	—	—	—	—	—	—	—	—	
C. Enfermedades de las glándulas endocrinas y de la nutrición	79.6	16.2	2.3	1.8	2.4	2.8	3.2	10.3	39.1	13.4	2.1	2.2	2.3	3.3	3.5	13.9	40.6	
C1. Desnutrición proteinocalórica	33.6	9.7	—	—	—	—	1.1	4.2	17.3	7.9	—	—	—	—	—	5.4	16.3	
C2. Anemia	15.7	1.5	—	—	—	—	—	2.4	7.3	1.1	—	—	—	—	—	3.0	8.5	
D. Trastornos mentales	51.6	3.0	3.1	4.2	6.5	6.5	3.6	5.2	32.1	2.4	2.5	3.1	2.5	2.4	1.8	4.7	19.5	
D1. Psicosis	3.9	—	—	—	—	—	—	—	2.2	—	—	—	—	—	—	—	1.7	
D2. Epilepsia	8.8	—	—	—	—	—	—	—	4.5	—	—	—	—	—	—	—	4.0	
D3. Síndrome de dependencia del alcohol	9.9	—	—	—	—	2.9	1.3	—	8.7	—	—	—	—	—	—	—	1.2	
D4. Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	4.4	—	—	—	—	—	—	—	2.1	—	—	—	—	—	—	1.8	2.3	
D5. Enfermedad de Parkinson	2.7	—	—	—	—	—	—	—	1.7	—	—	—	—	—	—	—	—	
D6. Esclerosis múltiple	796.7	4.0	2.6	7.6	26.4	71.2	90.0	193.2	394.9	3.1	2.4	8.7	21.3	53.6	70.9	231.9	391.8	
E. Enfermedades cardiovasculares	8.2	—	—	—	—	—	—	—	2.8	—	—	—	—	—	—	—	5.4	
E1. Enfermedades reumáticas	289.1	—	—	—	—	8.8	28.7	71.2	145.3	—	—	—	—	—	—	—	122.8	
E2. Enfermedad isquémica del corazón	224.1	—	—	—	—	7.6	25.2	51.6	107.7	—	—	—	—	—	—	—	116.4	
E3. Enfermedad cerebrovascular	121.9	2.5	1.5	3.7	7.5	12.4	12.6	24.1	64.3	2.7	1.3	2.8	5.3	8.7	9.4	27.4	57.6	
E4. Enfermedades cardíacas inflamatorias	118.2	8.9	1.4	1.9	3.2	7.8	12.5	31.0	66.7	7.4	1.3	2.0	2.9	6.0	8.1	23.9	51.5	
F. Enfermedades del aparato respiratorio	67.4	1.3	—	—	—	—	—	—	40.6	—	—	—	—	—	—	—	26.8	
F1. Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	11.9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
F2. Asma	147.7	3.1	1.5	4.2	16.6	25.1	17.3	22.0	89.7	2.2	1.2	3.2	6.4	12.0	11.3	21.6	58.0	
G. Enfermedades del aparato digestivo	11.8	—	—	—	—	—	—	—	7.0	—	—	—	—	—	—	—	4.8	
G1. Úlcera péptica	60.5	—	—	—	—	10.9	8.7	6.4	44.1	—	—	—	—	—	—	—	16.4	
G2. Cirrosis	55.4	1.4	—	—	—	2.2	3.9	5.0	28.3	1.1	—	—	—	—	—	—	27.1	
H. Enfermedades del aparato genitourinario	38.6	—	—	—	—	—	—	—	19.4	—	—	—	—	—	—	—	19.2	
H1. Nefritis/nefrosis	10.1	—	—	—	—	—	—	—	3.1	—	—	—	—	—	—	—	7.0	
I. Enfermedades del sistema osteomuscular	42.0	19.3	1.4	—	—	—	—	—	22.6	16.2	1.3	—	—	—	—	—	19.4	

Un guión (—) indica menos de 1000 defunciones.

Defunciones estimadas (en miles) por edad, sexo y causa, 1990: Arco del Oriente Medio

Causa de defunción (CIE-9)	No. de defunciones (en miles)										Todas las edades					
	Hombres					Mujeres										
	0-4	5-14	15-29	30-44	45-59	60-69	70+	0-4	5-14	15-29		30-44	45-59	60-69	70+	Todas las edades
Población (en millones)	503,1	41,2	65,3	70,2	43,7	22,3	9,0	4,7	256,4	39,7	62,0	41,1	22,3	9,6	5,9	246,7
Todas las causas	4 384,0	938,0	148,0	124,0	142,0	247,0	267,0	436,0	2 302,0	891,0	134,0	107,0	169,0	206,0	467,0	2 082,0
I. Enfermedades transmisibles, afecciones maternas y dermatales	2 025,6	786,2	67,5	19,9	23,5	38,6	37,5	39,6	1 012,7	758,6	77,4	35,7	19,3	25,0	42,4	1 012,9
A. Infecciones y parasitarias	1 032,0	7 365,1	52,1	17,3	21,6	36,0	19,7	10,8	522,5	376,1	57,9	18,1	16,3	8,6	6,0	510,2
A1. Tuberculosis	170,0	4,1	8,1	13,1	17,1	32,0	17,7	9,0	101,2	4,2	10,7	11,9	12,7	6,6	4,0	68,8
A2. Sífilis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A3. VIH	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A4. Diarrea	455,0	200,6	13,3	2,4	2,9	1,8	—	—	222,2	206,9	15,5	—	—	—	—	232,8
a. Acuesa aguda	238,2	99,6	9,7	1,7	2,4	1,4	—	—	115,9	102,8	11,3	—	—	—	—	122,3
b. Persistente	144,9	70,5	—	—	—	—	—	—	71,3	72,8	—	—	—	—	—	73,6
c. Disentería	72,0	30,4	2,9	—	—	—	—	—	35,0	31,4	3,4	—	—	—	—	36,9
A5. Tos ferina	41,9	17,9	2,5	—	—	—	—	—	20,4	18,5	3,0	—	—	—	—	21,5
A6. Sarampión	114,7	49,1	6,9	—	—	—	—	—	55,9	50,6	8,1	—	—	—	—	58,7
A7. Tétanos	75,7	34,7	1,6	—	—	—	—	—	37,3	35,3	1,9	—	—	—	—	38,4
A8. Meningitis	36,7	13,2	7,3	—	—	—	—	—	21,4	10,7	3,1	—	—	—	—	15,4
A9. Paludismo	7,1	—	1,2	—	—	—	—	—	3,2	—	1,4	—	—	—	—	3,8
A10. Tripanosomiasis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A11. Enfermedad de Chagas	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A12. Esquistosomiasis	1,9	—	—	—	—	—	—	—	1,1	—	—	—	—	—	—	—
A13. Leishmaniasis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A14. Oncocercosis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B. Infecciones de las vías respiratorias	546,3	195,8	15,4	2,6	1,9	2,6	17,8	28,8	264,8	202,0	17,9	—	—	16,4	36,4	281,5
C. Afecciones maternas	40,7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1,6	—	—	—	—	40,7
C1. Hemorragia	10,2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	10,2
C2. Sepsis	8,1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	8,1
C3. Eclampsia	4,1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	4,1
C4. Hipertensión	6,1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	6,1
C5. Parto obstructivo	4,1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	4,1
C6. Aborto	4,1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	4,1
D. Afecciones perinatales	405,9	225,4	—	—	—	—	—	—	225,4	180,5	—	—	—	—	—	180,5
III. Traumatismos	392,0	37,0	38,0	87,6	63,1	28,8	11,9	10,3	276,7	31,4	16,0	17,3	9,9	5,7	8,4	153,3
A. No intencionales	214,4	26,8	29,9	36,0	27,5	18,2	7,7	7,3	153,4	21,0	11,3	8,6	4,9	3,3	6,3	61,0
A1. Accidentes de tráfico	70,9	4,3	9,2	19,7	11,5	6,5	2,6	1,9	52,8	3,3	4,3	3,9	2,1	1,0	—	17,2
A2. Envenenamiento	12,7	1,6	—	1,6	2,5	1,9	—	—	9,1	1,1	—	—	—	—	—	3,6
A3. Caídas	13,0	1,2	1,1	1,5	1,5	1,6	—	1,7	9,6	1,1	—	—	—	—	—	5,4
A4. Quemaduras	8,6	2,4	—	—	—	—	—	—	5,2	1,8	—	—	—	—	—	3,4
A5. Anegamiento	30,5	5,7	8,2	4,3	2,0	1,2	—	—	22,3	3,9	2,4	—	—	—	—	8,2
A6. Accidentes de trabajo	9,1	—	—	1,8	3,6	2,0	—	—	7,5	—	—	—	—	—	—	1,6
B. Intencionales	177,5	10,2	8,2	51,6	35,6	10,5	4,2	2,9	123,3	10,4	4,6	11,7	5,0	2,4	2,1	54,3
B1. Lesiones autoinfligidas	43,1	1,5	1,5	9,9	9,3	5,9	2,6	2,1	31,2	—	—	4,1	2,9	1,1	1,2	11,9
B2. Homicidio y violencia	23,3	1,3	1,2	7,3	5,3	2,1	—	—	17,9	1,5	—	1,3	2,0	1,1	—	5,3
B3. Guerra	111,2	8,9	5,6	34,4	21,1	2,5	1,1	—	74,1	8,9	3,5	7,8	2,5	1,0	—	37,1

Un guión (—) indica menos de 1000 defunciones
VIH = virus de la inmunodeficiencia humana

Defunciones estimadas (en miles) por edad, sexo y causa, 1990: todo el mundo

Causa de defunción (CIE-9)	No de defunciones (en miles)										Mujeres		Todas las edades				
	Hombres					Mujeres					Mujeres						
	Ambosexos	0-4	5-14	15-29	30-44	45-59	60-69	70+	Todas las edades	0-4	5-14	15-29		30-44	45-59	60-69	70+
<i>I. No transmisibles</i>	29 054,7	729,8	281,3	311,3	846,0	2 571,7	3 548,0	6 629,3	14 917,4	716,6	270,2	311,6	633,4	1 810,7	2 618,7	7 776,2	14 137,3
A. Tumores malignos	6 128,7	18,6	55,3	68,7	195,8	826,7	1 074,3	1 281,3	3 520,6	28,8	16,4	57,1	213,6	601,2	665,7	1 025,2	2 606,1
A1. Boca y bucofaringe	365,7	1,0	4,7	4,7	14,8	45,9	92,2	91,8	250,7	—	—	2,7	9,0	18,7	39,7	44,0	115,0
A2. Esófago	389,4	—	—	—	9,8	68,8	91,2	263,6	—	—	—	1,3	3,8	27,4	44,2	49,1	125,8
A3. Estómago	766,1	—	—	—	3,9	120,7	159,7	176,4	480,7	—	—	3,9	18,2	56,1	76,5	128,4	285,4
A4. Colon y recto	495,5	—	—	—	4,3	118,8	42,7	252,1	—	—	—	2,3	11,3	35,6	64,4	129,4	243,4
A5. Hígado	463,4	—	—	—	4,3	114,4	88,8	70,9	323,8	—	—	2,3	13,9	35,6	36,5	44,3	133,6
A6. Páncreas	168,7	—	—	—	3,3	19,5	29,5	39,8	93,1	—	—	—	1,9	11,1	20,5	41,8	75,7
A7. Pulmones	966,9	—	—	—	17,7	175,1	257,4	275,5	731,1	—	—	—	6,6	102,7	75,7	105,5	235,8
A8. Mama	332,4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3,4	28,9	47,0	51,8	215,0	106,4
A9. Cuello uterino	215,0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	12,7	26,4	35,1	106,4	—
A10. Ovario	106,4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A11. Prostata	212,5	—	—	—	—	13,3	63,8	134,7	212,5	—	—	—	1,3	5,3	10,3	20,9	38,2
A12. Vejiga	150,5	—	—	—	—	17,8	36,1	55,2	128,2	—	—	—	7,8	13,9	22,3	38,6	89,4
A13. Linfoma	217,5	—	—	—	2,2	21,3	32,7	40,8	128,1	—	—	3,0	14,5	13,7	16,0	27,9	99,0
A14. Leucemia	219,4	—	—	—	10,8	14,4	20,9	29,8	120,4	—	—	10,3	14,5	13,7	16,0	27,9	99,0
B. Diabetes mellitus	659,7	—	—	—	8,4	13,6	57,5	92,6	267,1	—	—	9,0	10,5	74,3	134,9	162,9	392,5
C. Enfermedades de las glándulas endocrinas y de la nutrición	651,3	119,9	11,4	28,5	44,7	22,0	21,8	49,6	298,0	127,7	28,2	25,9	21,5	33,5	32,8	83,8	353,3
C1. Destrucción protenocalórica	212,9	65,8	5,9	2,6	2,3	2,7	3,0	12,2	94,1	82,1	5,6	2,1	1,4	1,7	5,1	20,8	116,8
C2. Anemia	165,3	20,1	6,2	4,1	2,8	4,9	5,9	12,6	58,4	16,4	23,2	9,3	7,5	11,8	12,5	24,3	104,8
D. Trastornos mentales	831,9	36,4	73,3	44,1	61,0	71,8	53,7	115,5	457,8	39,3	50,2	35,4	29,6	30,7	36,5	152,4	374,1
D1. Psicosis	57,9	—	—	—	3,2	6,9	4,6	10,2	32,3	—	—	1,9	2,9	3,3	3,1	13,6	25,6
D2. Epilepsia	115,2	4,2	16,8	12,3	14,9	11,0	4,7	4,0	67,9	4,0	10,8	13,1	6,3	4,9	2,9	3,4	47,3
D3. Síndrome de dependencia del alcohol	52,8	—	—	—	3,6	17,3	6,7	5,3	44,5	—	—	—	1,9	3,2	1,4	1,1	6,3
D4. Enfermedad de Alzheimer y otras demencias	194,6	5,9	6,4	1,6	3,3	9,3	13,8	45,7	86,0	7,2	3,8	1,8	1,9	5,0	11,4	77,5	108,6
D5. Enfermedad de Parkinson	61,7	—	—	—	—	1,2	6,1	27,2	34,8	—	—	—	—	—	—	—	26,9
D6. Esclerosis múltiple	33,2	—	—	—	—	5,1	3,2	2,1	14,8	—	—	1,1	5,0	5,4	3,7	22,4	18,4
E. Enfermedades cardiovasculares	14 347,7	65,6	32,0	75,4	303,5	1 086,9	1 643,5	3 692,8	6 899,7	60,6	49,6	81,3	193,8	724,7	1 301,2	5 033,3	7 445,0
E1. Enfermedades reumáticas	485,7	—	—	—	18,0	37,6	38,9	53,7	163,3	1,9	4,1	4,3	27,8	80,2	92,8	101,5	322,6
E2. Enfermedad isquémica del corazón	5 147,0	1,8	1,2	11,6	100,8	444,5	667,4	1 406,2	2 633,5	1,0	—	6,6	26,6	165,6	414,0	1 897,2	2 513,5
E3. Enfermedad cerebrovascular	4 629,1	8,2	6,7	14,9	62,1	283,5	500,4	1 213,5	2 089,2	6,0	8,6	18,2	56,6	252,6	461,7	1 736,3	2 539,9
E4. Enfermedades cardíacas inflamatorias	1 364,3	32,1	15,0	23,0	73,4	151,3	162,9	265,2	723,0	36,7	25,9	21,3	41,2	99,4	120,8	296,0	641,4
F. Enfermedades del aparato respiratorio	2 844,9	78,5	31,7	15,6	34,9	152,9	349,9	894,8	1 558,4	79,3	18,9	18,8	31,7	112,3	214,2	811,3	1 286,5
F1. Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	2 072,2	11,1	3,5	1,3	14,2	110,6	290,5	746,0	1 177,1	9,0	2,4	1,7	12,9	78,1	175,5	615,7	895,1
F2. Asma	181,3	4,8	15,4	5,8	6,9	12,1	13,1	23,8	81,8	4,5	9,9	7,9	8,7	15,1	14,4	38,9	99,4
G. Enfermedades del aparato digestivo	1 842,9	89,1	20,7	32,0	152,3	275,4	218,6	269,8	1 057,9	107,3	25,8	29,4	75,1	142,4	130,9	274,0	785,0
G1. Úlcera péptica	246,6	—	—	—	19,3	38,5	33,0	49,7	148,0	1,2	—	5,4	10,3	17,1	14,9	43,1	92,6
G2. Cirrosis	709,3	4,2	2,9	11,1	56,8	172,7	118,8	75,7	481,1	3,2	4,2	8,4	33,4	70,3	53,2	55,5	226,2
H. Enfermedades del aparato genitourinario	704,0	12,5	24,6	16,0	23,5	52,6	61,1	167,5	359,8	8,0	20,6	21,8	25,2	61,7	69,3	137,5	344,2
H1. Nefritis/nefrosis	427,1	—	—	—	20,0	38,5	39,6	85,1	225,9	4,6	19,1	14,5	17,9	31,3	38,1	75,6	201,2
I. Enfermedades del sistema osteomuscular	143,0	—	—	—	1,8	5,1	12,0	27,6	51,9	1,2	3,2	6,4	8,2	11,5	13,6	47,0	91,2
J. Anomalías congénitas	655,8	296,3	22,4	14,0	5,9	2,3	1,7	1,8	344,4	252,6	22,3	16,4	12,4	4,7	1,4	1,7	311,5

Un guión (—) indica menos de 1000 defunciones

ABSTRACT

Global and regional cause-of-death patterns in 1990

Demographic estimation techniques suggest that worldwide about 50 million deaths occur each year, of which about 39 million are in the developing countries. In countries with adequate registration of vital statistics, the age at death and the cause can be reliably determined. Only about 30–35% of all deaths are captured by vital registration (excluding sample registration schemes); for the remainder, cause-of-death estimation procedures are required. Indirect methods which model the cause-of-death structure as a function of the level of mortality can provide reasonable estimates for broad cause-of-death groups. Such methods are generally unreliable for more specific causes. In this

case, estimates can be constructed from community-level mortality surveillance systems or from epidemiological evidence on specific diseases. Some check on the plausibility of the estimates is possible in view of the hierarchical structure of cause-of-death lists and the well-known age-specific patterns of diseases and injuries.

The results of applying these methods to estimate the causes of death for over 120 diseases or injuries, by age, sex and region, are described. The estimates have been derived in order to calculate the years of life lost due to premature death, one of the two components of overall disability-adjusted life years (DALYs) calculated for the 1993 *World development report*. Previous attempts at cause-of-death estimation have been limited to a few diseases only, with little age-specific detail. The estimates reported in detail here should serve as a useful reference for further public health research to support the determination of health sector priorities.

Abastecimiento de agua en las ciudades

La mala gestión y los procedimientos inadecuados de operación y mantenimiento hacen que en muchas grandes ciudades de los países en desarrollo no se registre en contadores más de la mitad del agua abastecida. En las zonas con abastecimiento público de esas ciudades hay gran desperdicio de agua y las tarifas a menudo están subsidiadas. Por el contrario, los que viven en las afueras en su mayor parte no tienen abastecimiento público y se ven obligados a pagar a proveedores privados precios de mercado por cantidades insuficientes de agua de calidad cuestionable. Esos precios a menudo son de 10 a 20 veces mayores que la tarifa que se carga a los usuarios del sistema de abastecimiento público. (World Health Organization, *Operation and maintenance of urban water supply and sanitation systems: a guide for managers*. Ginebra, WHO, 1994, p. vii.)