

MORTALIDAD POR DESNUTRICIÓN

Chiapas, Oaxaca y Veracruz: morir por no comer en el campo

Teresita De Barbieri y René Jiménez Ornelas**

Entre 1980 y 1990 se observa en México que, mientras las principales causas transmisibles de la muerte —infecciones intestinales, neumonía e influenza— redujeron su impacto, la tuberculosis y otras infecciones respiratorias agudas mantuvieron su incidencia, las deficiencias de la nutrición mostraron un aumento considerable en el volumen, las tasas y en la responsabilidad de las muertes de mujeres y varones.

En su conjunto, las cinco causas anteriores se constituyeron en el grupo fundamental de las muertes de la pobreza, donde la desnutrición fue la situación límite: expresó no sólo la incapacidad de personas y grupos domésticos de mantenerse con vida, sino también las rupturas del entramado social a que conduce un modelo económico excluyente. Cabe mencionar que en estos diez años se ha mejorado el registro de las causas de muerte en el país; en consecuencia, las denominadas causas de muerte por “síntomas” han disminuido significativamente, lo que de alguna manera afecta las causas de muerte de la pobreza.

En este artículo nos centraremos en el análisis del comportamiento de las muertes por desnutrición en las localidades de menos de 2 500 habitantes de Chiapas, Veracruz y Oaxaca, que son tres de las principales entidades del sureste mexicano, con raíces históricas, formas de producción y productos con ciertas similitudes. Específicamente en los procesos tradicionales de producción agrícola en localidades de este tamaño.

En las tres entidades se presentan cambios significativos. Las enfermedades infecciosas intestinales —que continúan siendo responsables por lo menos de las dos terceras partes de las defunciones por estas causas, salvo en Veracruz donde

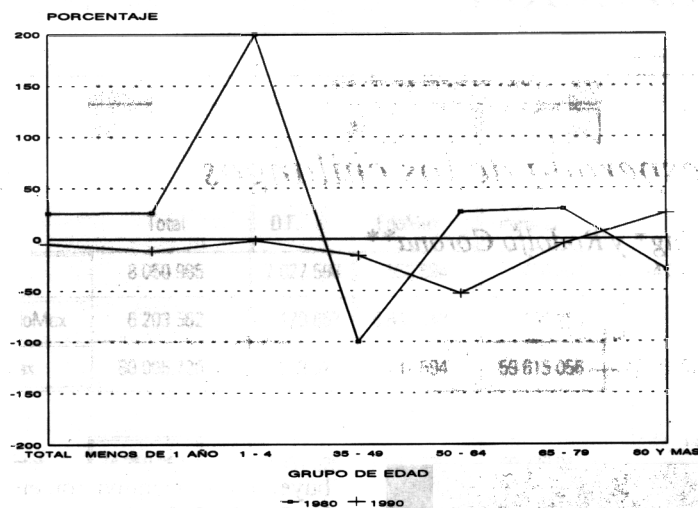
constituyen la mitad— disminuyeron sus porcentajes para hombres y mujeres. La neumonía y la influenza bajaron también con excepción de las mujeres chiapanecas que mantuvieron su proporción. La tuberculosis y las infecciones respiratorias agudas permanecieron en su responsabilidad para ambos sexos. Las deficiencias de la nutrición desplazaron en importancia a la tuberculosis y a la neumonía e influenza, en Oaxaca y Veracruz.

Esta última causa aparece en 1980 entre las principales veinte causas de muerte y para 1990 ocupó lugares entre la estructura de las diez principales causas de muerte. Fue la causante de 1 464 defunciones en 1990 en las localidades de menos de 2 500 habitantes, cifra igual a la de las muertes maternas en todo el país en ese mismo año. En estos núcleos de población, entre 1980 y 1990 las deficiencias de la nutrición en Chiapas, de representar el 2.1% pasaron a 9.6%; Oaxaca de 3.2% a 13.7% y Veracruz de 3.8% a 18.2% en la población masculina; y de 2.2% a 9.4%, de 3.6% a 15.6% y 4.6% a 18.9% respectivamente para la población femenina.

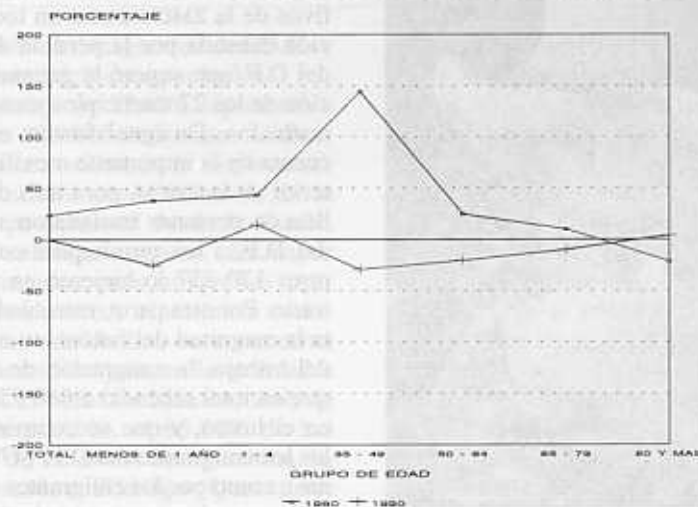
Al calcular las tasas de crecimiento de las cinco causas de muerte de la pobreza, se observa que para Oaxaca y Veracruz las enfermedades infecciosas intestinales son negativas, y registraron crecimientos positivos en Chiapas, principalmente en los mayores de 50 años en ambos sexos entre 5 a 19 años en la población masculina y para las mujeres entre 1 a 19 años. La neumonía e influenza descendieron para todas las edades y para hombres y mujeres en Oaxaca y Veracruz. En Chiapas el comportamiento fue más errático para los distintos grupos de edad. Las deficiencias de la nutrición, en cambio, crecieron de manera sistemática en prácticamente todos los grupos de edades y para ambos sexos. Las intensidades van desde 5.7% en las mujeres

* *Instituto de Investigaciones Sociales, UNAM.*

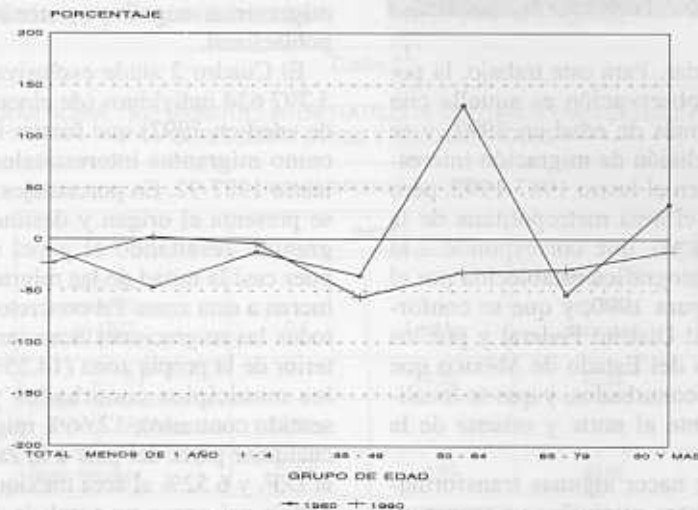
GRÁFICA 1. TAMAÑO DE LA LOCALIDAD: MENOS DE 2 500 HABS.
 CHIAPAS: DIFERENCIA PORCENTUAL DE TASAS, 1980-1990.
 MUJERES MENOS HOMBRES DEFICIENCIAS DE LA NUTRICIÓN



GRÁFICA 2. TAMAÑO DE LA LOCALIDAD: MENOS DE 2 500 HABS.
 OAXACA: DIFERENCIA PORCENTUAL DE TASAS, 1980-1990.
 MUJERES MENOS HOMBRES DEFICIENCIAS DE LA NUTRICIÓN



GRÁFICA 3. TAMAÑO DE LA LOCALIDAD: MENOS DE 2 500 HABS.
 VERACRUZ: DIFERENCIA PORCENTUAL DE TASAS, 1980-1990.
 MUJERES MENOS HOMBRES DEFICIENCIAS DE LA NUTRICIÓN



veracruzanas de 20 a 34 años a 2 474.9% para los niños de 1 a 4 años. Las excepciones las presentaron los varones chiapanecos de 15 a 19 años (descenso de 27.3%) y las oaxaqueñas de 15 a 19 años (11.7 por ciento).

Pero también ha cambiado la incidencia de las muertes por desnutrición entre mujeres y varones. Para el total de la mortalidad en esta causa en dichas localidades, del predominio femenino en 1980 en Chiapas y Oaxaca, se pasó en 1990 al acortamiento de las distancias, y en Veracruz, donde ya era masculina, se profundizó. La gráfica muestra el comportamiento en los grupos de edad donde las tasas adquieren valores más altos. En las primeras edades, en las tres entidades las defunciones de niñas y niños se equipararon. Entre los 50 y 79 años se volvieron masculinas.

Si el análisis de las causas de la muerte son indicadores que nos acercan a comprender las condiciones de vida de segmentos poblacionales específicos, las muertes por desnutrición permiten dar cuenta de situaciones en las que la exclusión social llega a sus límites. Morir por no comer o por comer muy mal, en un mundo de intercambios comerciales ágiles y rápidos, significa que el principio de la igualdad ha perdido vigencia. Pero al mismo tiempo se puede pensar en cambios en las relaciones entre los géneros. Contrariamente a lo esperado, puesto que diversas investigaciones han mostrado que las mujeres son las que comen menos y la peor comida, los datos hacen pensar en que las niñas se equiparan a los niños y las mujeres adultas y en la primera fase de la vejez, podrían estar demostrando mejores aptitudes para la sobrevivencia en los límites del desposeimiento. Mientras que para los varones adultos, dejar de trabajar y producir los excluiría del mínimo de los seres vivos.¹

Los resultados anteriores permiten plantear una hipótesis acerca de los procesos que tienen lugar en estos últimos veinte años del siglo: ¿estaríamos frente a la ampliación de las distancias y la segmentación de los estratos sociales, pero al mismo tiempo dentro de cada uno de ellos, se verificaría un acortamiento de las distancias entre los géneros? DemoS

¹ La diferencia porcentual de tasas para el grupo de edad de 1 a 4 años correspondiente a Chiapas, es en realidad del 800.6%, se graficó al 200% para fines comparativos con las demás entidades.