



# ALAP 2020

IX Congreso de la Asociación  
Latinoamericana de Poblacion



9 a 11 diciembre

EL ROL DE LOS ESTUDIOS DE POBLACIÓN TRAS LA PANDEMIA DE COVID-19 Y  
EL DESAFÍO DE LA IGUALDAD EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE

*Valentina Caro; Martín O. Saino*

*Instituto de Estadística y Demografía, FCE, UNC.*

*valentina.caro@unc.edu.ar; martinsaino@gmail.com*

Mortalidad de las personas mayores de la región Patagónica  
de la República Argentina. (Análisis comparativo por  
provincias. Años 2001, 2010 y 2017).

## **Mortalidad de las personas mayores de la región Patagónica de la República Argentina. (Análisis comparativo por provincias. Años 2001, 2010 y 2017).**

**Palabras clave del trabajo (3):** Personas mayores, Mortalidad, Desigualdades

### **Introducción**

Según CEPAL (2005), en América Latina todos los países están dentro del proceso de envejecimiento pero es una región con muchos contrastes y se produce con distinto ritmo. Argentina no escapa a ese contexto y se encuentra en una etapa de envejecimiento avanzado (CEPAL, 2006) y, podemos agregar, con grandes disparidades a su interior. El envejecimiento de la población conforma uno de los principales fenómenos demográficos mundiales debido a que el incremento de la cantidad de adultos mayores, así como la prolongación del ciclo de vida, suponen nuevos retos para la definición de políticas públicas, sobre todo en temas de salud, acceso a seguridad social y políticas de cuidado, Peláez, Monteverde y Acosta (2017). Los avances tecnológicos, nuevas investigaciones y descubrimientos científicos, mejoras sanitarias y prevención, han mostrado una mejora en las condiciones de vida, principalmente en los países desarrollados, pero también se observa en varios en vías de desarrollo, Belliard, Peña y Cerutti (2012).

Se han realizado varios estudios sobre la evolución de la mortalidad de las personas mayores en la Argentina en diferentes períodos, Somoza (1971), entre 1869 y 1960; Müller (1978) también efectuó un análisis de la evolución histórica y en particular la situación en 1970; Gruska (2014) determinó que la Esperanza de Vida al Nacer entre 1869 y 2010 tuvo una tendencia prácticamente lineal (aumentando de 33 a 75 años) con diferencias, por género y regiones, significativas y decrecientes que se asocian a desigualdades en las condiciones de vida. Este autor muestra como la mortalidad no afecta a los sexos de la misma forma por causas tanto biológicas como socioeconómicas, los hombres presentan una mortalidad mayor que las mujeres. En el mismo sentido, Belliard, Peña & Cerutti, S. (2012) analizaron el período 1980–2010 concluyendo que a medida que aumenta la edad aumenta la supremacía femenina, siendo diferencial hacia el interior del país puesto que existen provincias o regiones en distintas fases transicionales demográficas. Asimismo, Peláez y Acosta (2011) analizaron la esperanza de vida de una cohorte de personas mayores de acuerdo al nivel de instrucción en la provincia de Córdoba en los años 1980, 1991 y 2001, concluyendo que la mortalidad es efectivamente diferencial por nivel educativo, con una diferencia de 28 años en la esperanza de vida, comparando hombres de baja instrucción con mujeres con alta instrucción, lo que es atribuido

en parte a que las grandes cifras nacionales o provinciales esconden grandes diferenciales en su interior.

Así, las regiones geográficas argentinas, en muchos casos, son utilizadas para mostrar situaciones disímiles al interior del país. En este trabajo nos centramos en la Región Patagónica<sup>1</sup>, una región con características sociodemográficas propias, en particular aquellas que hacen a las componentes demográficas. Especialmente se analizan las desigualdades en la mortalidad de las personas mayores en la región en los años 2001, 2010 y 2017.

## Objetivo

El principal objetivo de este trabajo es analizar la mortalidad de las personas mayores en la región Patagónica y las desigualdades entre las provincias que la componen en los años 2001, 2010 y 2017.

## Materiales y métodos

Se utilizan datos de los censos de población (años 2001 y 2010) y proyecciones de población (2017)<sup>2</sup> del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos de la República Argentina (INDEC), también información de estadísticas vitales de la Dirección de Estadística de Información en Salud del Ministerio de Salud de la Nación para los años 2000-2002, 2009-2011 y 2016-2018. La metodología elegida para el estudio de la mortalidad de las personas mayores en las provincias de la región Patagónica en los años 2001, 2010 y 2017 es de tipo seccional.

Se realiza el estudio de la mortalidad mediante Tasas de Mortalidad Específicas por Edad, Tasas de Mortalidad por Causa de Muerte específicas por edad, esperanza de vida al nacer, la esperanza de vida para los 60 años edad y esperanza de vida para los mayores de 80 años de edad, con la información de las estadísticas vitales y las proyecciones de población.

Para el cálculo de las diferentes tasas de mortalidad se realizó un suavizamiento de las variaciones aleatorias del número de defunciones registradas en cada provincia Patagónica. Las esperanzas de vida al nacer, para los 60 años y para los mayores de 80 años fueron

---

<sup>1</sup> La Patagonia se ubica en el extremo sur del continente americano. Abarca las provincias más australes: Neuquén, Río Negro, Chubut, Santa Cruz y Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur, con características propias que la diferencian de las demás regiones. Comprende también una muy pequeña porción del sur de La Pampa, Mendoza y Buenos Aires (partido de Patagones).

La Ley N° 25955 del Honorable Congreso de la Nación Argentina modifica el artículo 1° de la Ley N° 23.272, estableciéndose que se considera a la provincia La Pampa juntamente con las de Río Negro, Chubut, Neuquén, Santa Cruz, Tierra del Fuego, Antártida e islas del Atlántico sur y el partido de patagones de la provincia de Buenos Aires, a los efectos de las leyes, decretos, reglamentaciones, resoluciones y demás disposiciones del orden nacional. 10-nov-2004.

<sup>2</sup> En las proyecciones de población se corrigen una diversa gama de problemas que suelen presentarse en los censos nacionales de población (ONU 1955; Chackiel y Macció 1979; Massa 1997; Massa y Bassarky, 2003).

calculadas con la planilla LTPOPDTH del paquete PAS de Arriaga (2001) y con la información de las poblaciones por edades en grupos quinquenales y las defunciones se elaboró la correspondiente tabla de vida.

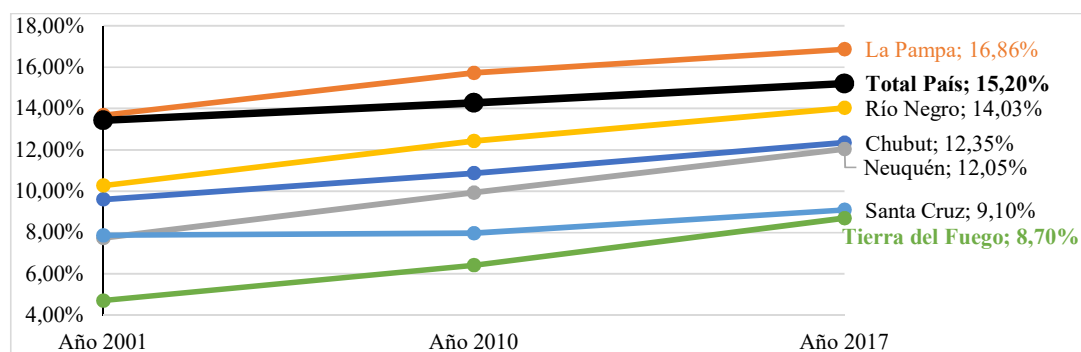
Las tasas de mortalidad específicas por edad se calcularon con la información provista por las estadísticas vitales del Ministerio de Salud para los años 2000-2002, 2009-2011 y 2016-2018 y con la información censal de los años 2001 y 2010 y proyecciones de población realizadas por el INDEC para el 2017.

Con la información de agrupamiento de causas de mortalidad por división político territorial de residencia, edad, sexo de la República Argentina se reagruparon algunas causas<sup>3</sup>, de manera de facilitar la comparación de lo que sucede con la mortalidad de las personas mayores en las provincias Patagónicas. Es importante destacar que los datos suministrados por el Ministerio de Salud difieren los del primer período (2000-2002) de los del segundo y tercero (2009-2011 y 2016-2018).

## Resultados

En Argentina el porcentaje de personas mayores de 60 años (ambos sexos) desde el 2001 al 2017 se incrementó del 13,44% al 15,20%, Gráfico 1, la gran mayoría de las provincias de la región Patagónica durante ese período presentaron valores inferiores, a excepción de La Pampa la cual presentó valores por encima del nivel nacional (13,68% a 16,86%).

Gráfico 1: Porcentajes de personas mayores de 60 años (Ambos sexos). Provincias Patagónicas. Años 2001, 2010 y 2017.



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del INDEC – Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas. Años 2001 y 2010 y datos de proyecciones de población.

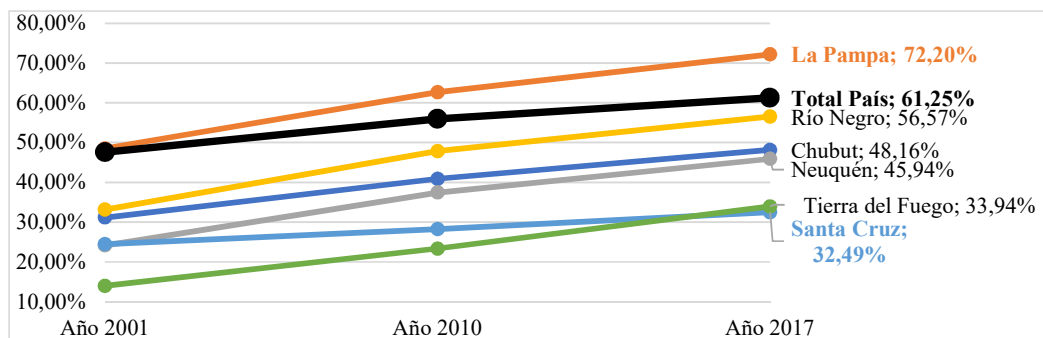
<sup>3</sup> En los períodos 2009-2011 y 2016-2018 a las causas 7. Enfermedad de Alzheimer y 8. Trast. mentales y del comportamiento se las agrupó en una 6. Trast. mentales y del comportamiento. A su vez, las causas 4. Def. de la nutrición y anemias nutricionales y 5. Trastornos metabólicos se las agrupó en 4. Def. de la nutrición y anemias nutricionales.

Considerando que existe un consenso en que una población es envejecida cuando el porcentaje de mayores de 60 años supera el 10% del total de la población, podríamos decir que en el año 2017 solo dos provincias de la región Patagónica no alcanzan ese porcentaje: Santa Cruz y Tierra del Fuego. Al analizar los diferenciales por género que presenta la vejez se observó que en todas las provincias las mujeres presentan valores mayores que los varones, siendo más significativa en la provincia de La Pampa en los tres años de estudios (Ver cuadro 1 del Anexo).

El proceso de envejecimiento es visible también en las estructuras etarias de una población, donde la cantidad relativa de personas mayores de 60 años de edad aumenta gradualmente y la de los menores de 14 años de edad tiende a disminuir. Al analizar el índice de envejecimiento de las provincias Patagónicas, Gráfico 2, se observa que durante ese período todas las provincias presentaron una evolución ascendente, siendo La Pampa la que presentó valores más elevados durante todo el período. En el año 2017 había 0,72 persona mayor por cada 1 menor de 14 años, mientras que, en el mismo año Santa Cruz presentaba el valor más bajo, 1 persona mayor por cada 3 menores. En cambio, en los años 2001 y 2010 la provincia de Tierra del Fuego presentaba los valores más bajos con 1 persona mayor cada 7 y 1 cada 4, respectivamente.

Este indicador también presentó diferencias por género en todas las provincias, siendo más significativa la diferencia de mujeres respecto de hombres en la provincia de La Pampa para los tres años de estudio y la menor diferencia se presentó en Santa Cruz en 2001 y en Tierra del Fuego en 2010 y 2017. (Ver cuadro 2 del Anexo).

Gráfico 2: Índice de envejecimiento (Ambos sexos). Provincias Patagónicas. Argentina. Años 2001, 2010 y 2017.



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del INDEC – Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas. Años 2001 y 2010 y datos de proyecciones de población.

## **La mortalidad en la región Patagónica (Argentina)**

En Demografía, el concepto de mortalidad se emplea para expresar la acción de la muerte sobre la población, Macció (1995). Álvarez y González (2013) resaltan la importancia del análisis demográfico de la mortalidad, independientemente del hecho de ser una componente de la dinámica demográfica, debido a que algunos de los aspectos involucrados en el comportamiento de esta variable, como el sexo, la edad y la composición de causas de muerte, son empleados como indicador del estado de salud y también con las condiciones socioeconómicas de la población.

### **Tabla de vida abreviada: esperanza de vida al nacer, a los 60 años y para los mayores de 80 años de edad**

Las esperanzas de vida al nacimiento se definen como el número promedio de años que se espera viviría un recién nacido, si en el transcurso de su vida estuviera expuesto a las tasas de mortalidad específicas por edad y por sexo prevalentes al momento de su nacimiento, para un año específico, en un determinado país, territorio o área geográfica. Es “uno de los índices más útiles para medir el nivel general de la mortalidad, la cual estima el nivel de la mortalidad con más precisión que la TBM porque es independiente de la estructura por edad de la población” (Arriaga, 2011). Por lo tanto, permite medir el nivel y el cambio de la mortalidad.

Para el cálculo de estas esperanzas en las provincias Patagónicas se construyeron las tablas de vida utilizando las planillas LTPOPDTH.xls –del conjunto de programas PAS (*Population Analysis with Microcomputers*) desarrollado por el *Bureau of the Census*- con los datos de las defunciones y las poblaciones. (Arriaga 2011)<sup>4</sup>.

Se puede observar mediante el Gráfico 3, como se ha incrementado en todas las provincias la esperanza de vida al nacimiento, la esperanza de vida a los 60 años y la esperanza de vida en los mayores de 80 años. Puede apreciarse que Tierra del Fuego es la que presenta mayor esperanza de vida al nacimiento, pero no es la provincia que haya obtenido la mayor ganancia de vida, 2,53 años. La provincia de Chubut ha sido la que mayor ganancia de esperanza de vida tuvo, 3,57 años, Río Negro fue la provincia que menos años ganó en el período de análisis, 2,02 años. En los años 2001 y 2010 solo la provincia de Santa Cruz se encontraba por debajo de la nacional, mientras que, en el año 2017 todas las provincias Patagónicas presentaron una esperanza de vida al nacer superior a la nacional, 76,52 años. Esto, siempre y cuando las condiciones de mortalidad al momento del cálculo permanecieran constantes. Aunque los

---

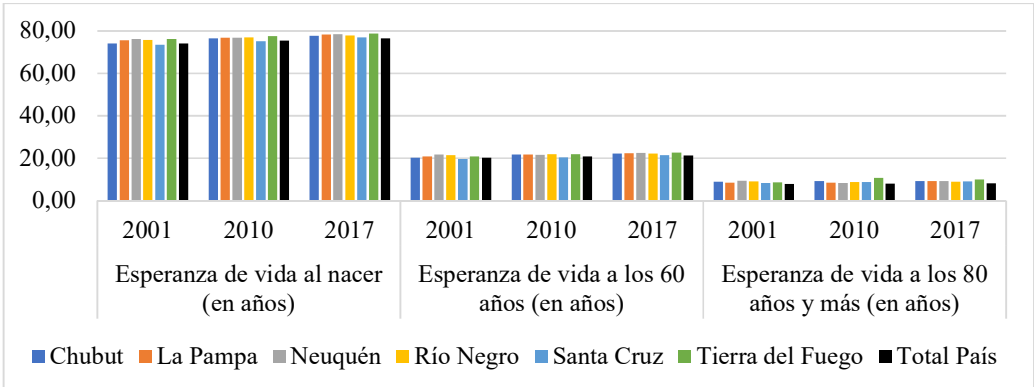
<sup>4</sup> El programa permite calcularlas incorporándose las defunciones las poblaciones a mitad de año por grupos de edad y los factores de separación de menores de 1 año y de 1 a 4 años.

valores de la Esperanza de Vida ocultan notables diferencias regionales, que indican desigualdades en las condiciones de vida entre las poblaciones, Grushka (2014).

Por lo tanto, se podría asumir que los niveles de mortalidad en todas las provincias Patagónicas en el período analizado han disminuido logrando aumentar la esperanza de vida al nacer.

Al analizar las esperanzas de vida a los 60 años, se aprecia que la provincia de Tierra del Fuego se encuentra por encima de las demás provincias desde el año 2010 (22,68 años). Hasta el año 2010 la única provincia Patagónica que se encontraba por debajo de la esperanza de los argentinos eran los Santacruceños, en cambio, en el 2017 todas las provincias Patagónicas presentaron esperanzas de vida superiores para los mayores de 60 años que la nacional. (Ver cuadro 3 del Anexo).

Gráfico 3: Esperanzas de vida al nacer, a los 60 años y a los 80 años y más para ambos sexos de las provincias Patagónicas en los años 2001, 2010 y 2017.



Fuente: Elaboración propia a partir de las Estadísticas Vitales del PNE. Rep. Arg. de los años 2000-2002, 2009-2011 y 2016-2018 y los datos del INDEC. Años 2001 y 2010 y proyecciones de Población. Resultados obtenidos de la aplicación de la rutina LTPOPDTH.xls – del conjunto de programa PAS (Arriaga, 2014).

Las esperanzas de vida para los mayores de 80 años de las provincias Patagónicas en el período 2001-2017 presentaron comportamientos disímiles, ya que, en la mayoría de ellas se ganaron años de manera casi lineal, mientras que, en las provincias de Río Negro y Neuquén perdieron años en el período de análisis y en Tierra del Fuego esto ocurrió en el período 2010-2017. A pesar de esto, para el año 2017 todas las provincias Patagónicas presentaron esperanzas de vida para los mayores de 80 años superiores que el nivel nacional.

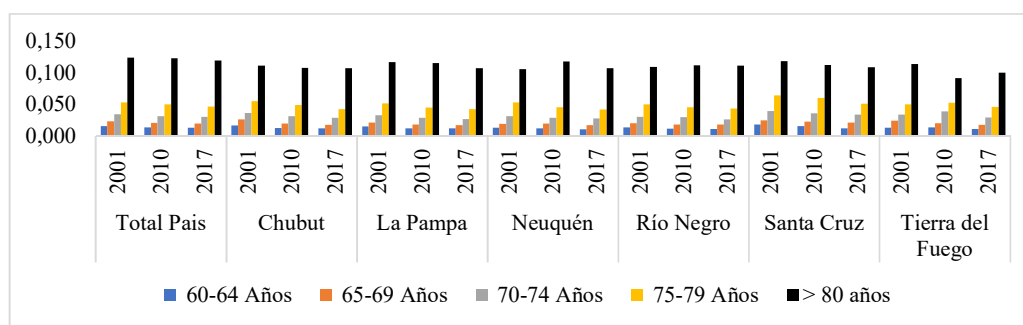
### Tasas de mortalidad específicas por edad (TEM) de las provincias Patagónicas

Las tasas de mortalidad específicas por edad indican el nivel de mortalidad de un grupo de edad en particular, Arriaga (2011).<sup>5</sup> Así, al calcular las TEM de las personas mayores por

<sup>5</sup> Las TEM se calculan como el número de defunciones en un grupo de edad específico por cada 1000 personas en el mismo grupo de edad (Arriaga, 2014). Para su cálculo se utilizó la información provista por las estadísticas

grupos en edades quinquenales, como se muestra en el Gráfico 4, fueron descendiendo desde el 2001 al 2017, pero, hay algunas excepciones, por ejemplo, en Tierra del Fuego se incrementó en los mayores de 80 años en el período 2010-2017 y en Neuquén y Río Negro esto sucedió en el período 2001-2010. (Ver cuadro 4 del Anexo).

Gráfico 4: Tasas específicas de mortalidad (por mil) de las personas mayores de las provincias Patagónicas. Años 2001, 2010 y 2017.



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del INDEC – Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas. Años 2001 y 2010 y proyecciones de población para el 2017 e información de las Estadísticas Vitales de la DEIS años 2000-2002, 2009 a 2011 y 2016-2018.

Al detenernos en las diferencias por provincias observamos para el año 2017 que Neuquén tenía la menor tasa de mortalidad para las personas entre 60 y 64 años, 10,77‰ y para las personas entre 75 y 79 años, 42,04‰, mientras que, La Pampa tenía la menor tasa para el grupo de 65 a 69 años de edad, 17,12‰, Río Negro para el grupo de 70 a 74 años de edad, 26,53‰ y Tierra del Fuego para los mayores de 80 años, 100,5‰.

### Tasas de mortalidad por causa de muerte específicas por edad

Al indagar en las principales causas de muerte de la población de personas mayores de las provincias Patagónicas, a través de las tasas de mortalidad específicas por causa y edad, (Arriaga,1996)<sup>6</sup>, las cuales permiten hacer comparaciones de cada una de las causas de muerte, en esta línea, Gruska (2014) destaca que la distribución de muertes por causas también está afectada por la estructura etaria de la población y que la manera más apropiada para dar cuenta de los cambios en los riesgos asociados a distintas causas no es a partir de la distribución de

vitales del Ministerio de Salud para los años 2000-2002, 2009-2011 y 2016-2018, y la información censal de los años 2001 y 2010 a través de la planilla AGEINT del paquete de planillas PAS, se interpola entre dos distribuciones por edad a la fecha deseada (se calculó la población a mitad de año 2001 y 2010) en virtud de que las proyecciones poblacionales del INDEC (2017) ya se encontraban a mitad de dicho año.

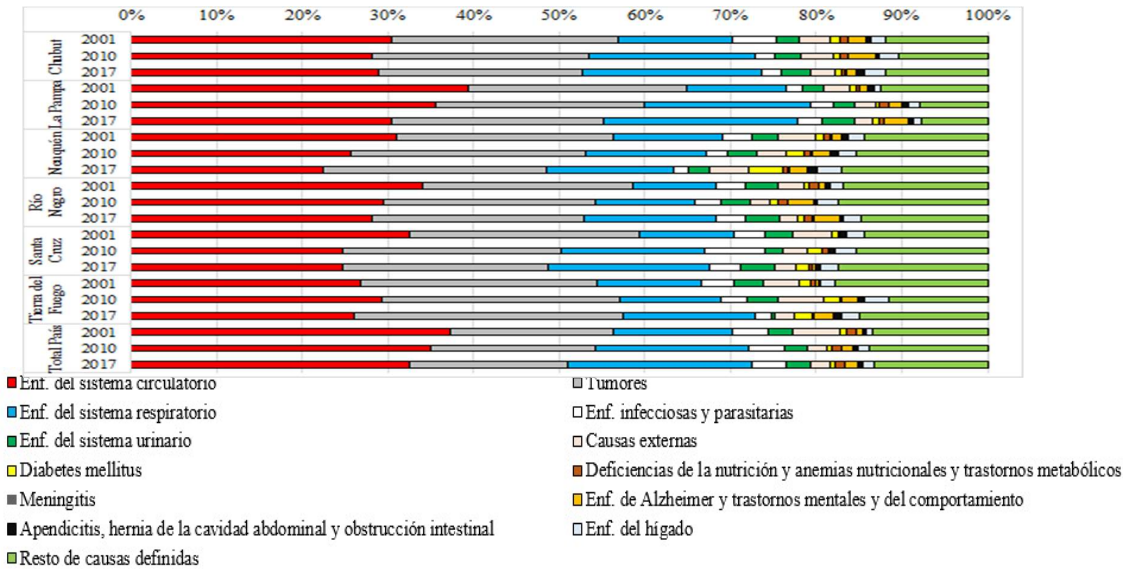
<sup>6</sup> Arriaga (1996) menciona que las tasas de mortalidad específicas por edad y causa de muerte son calculadas frecuentemente para el análisis de la mortalidad por causas, con la siguiente forma:  $nM_{xjt} = 100 \cdot 000 \cdot nD_{xjt} / nP_{xt}$ , donde el subíndice j indica la causa de muerte, y D y P las defunciones y población en las edades de x a x+n.



defunciones, sino a través de la comparación de Tasas de Mortalidad (específicas por causa) Estandarizadas por Edad (tme).

En el Gráfico 5<sup>7</sup> se observa en una primera instancia las causas de muerte del total de personas mayores de las provincias Patagónicas en los años 2001, 2010 y 2017, donde sobresalen 3: Enfermedades del sistema circulatorio (ESC), Tumores (T) y Enfermedades del sistema respiratorio (ESR), las cuales concentraron alrededor del 70% de las muertes de las personas mayores, luego se encontraban las enf. del sistema urinario (ESU) y las causas externas (CE). En el año 2001, en casi todas las provincias la primera causa de muerte fueron las ESC, con excepción de Tierra del Fuego donde era por T; mientras que, en el año 2010 en la gran mayoría de las provincias seguían siendo las ESC la principal causa de muerte, pero en Santa Cruz y Neuquén pasaron a ser los T; en el año 2017 las ESC fueron la principal causa de muerte de la mayoría de las provincias, con excepción de Neuquén y Tierra del Fuego que eran los tumores.

Gráfico 5: Tasas de Mortalidad por Causas de Muerte Específicas (por mil) de las personas mayores (ambos sexos). Provincias Patagónicas. Años 2001, 2010 y 2017.



Fuente: Elaboración propia a partir de las DEIS 2000-2002, 2009-2011 y 2016-2018.

Es importante destacar que en todas las provincias en el período analizado se observó un porcentaje elevado del “Resto de causas definidas”, los más altos se presentaron en la provincia

<sup>7</sup> Se descartaron para este análisis las causas por Embarazo, parto y puerperio; Ciertas afecciones originadas en el período perinatal y Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, en virtud de que los valores son casi nulos.

de Santa Cruz, donde dicho porcentaje se incrementó año tras año al igual que Neuquén (Ver cuadro 5 del Anexo).

Al analizar las tasas de mortalidad específicas por edad en grupos quinquenales y de las 6 principales causas de muerte de las personas mayores en términos porcentuales por mil<sup>8</sup>, se observa, por medio del Gráfico 7, que predominan las 3 causas mencionadas anteriormente por sobre el resto: “ESC”, “T” y “ESR” y en menor medida, las debidas a “ElyP”, “ESU” y “CE” dentro de cada grupo de edad el orden de aparición de las mismas varía.

Lo que ocurre en la distribución porcentual de estas causas en las provincias Patagónicas es algo similar, como se aprecia en la Figura 6, en todos los años de análisis, predominan por sobre el resto 3 causas, “ESC”, “T” y “ESR” pero, claramente se observan disparidades en los porcentajes según el grupo de edad quinquenal.

En el primer grupo de edad, entre 60 y 64 años, en todas las provincias Patagónicas, en los años analizados, sobresalen 2 causas de muerte: los T y ESC, el porcentaje más alto de personas fallecidas por T, en los años 2001 y 2010 lo presentó la provincia de Santa Cruz (6,38% y 5,46%), y en el año 2017 la provincia de Tierra del Fuego (5,02%). En el caso de las defunciones por ESC, en el 2001 el porcentaje más alto de personas mayores fallecidas por esta causa lo presentó La Pampa (4,62%), en 2010 Tierra del Fuego (3,66%) y en el 2017 Santa Cruz, (3,19%). La tercera causa de muerte varía según la provincia y el año de análisis, en el año 2001 en la mitad de las provincias se encuentran las ESR y en la otra mitad las CE; en el año 2010 en más de la mitad de las provincias se posicionan las ESR y en dos las CE y en el año 2017 en todas fueron las ESR.

En el segundo grupo de edades, entre 65 y 69 años, en todas las provincias Patagónicas, en los años analizados, sobresalen 2 causas de muerte: los T y ESC, los primeros son la primera causa de muerte en la mayoría de las provincias en todos los años, con excepción de Tierra del Fuego en el año 2010 que fueron las ESC. La segunda causa de muerte fueron las ESC en la mayoría de las provincias en todos los años, con excepción de Tierra del Fuego en el año 2010 que fueron los T. La tercera causa de muerte en todas las provincias y en todos los años analizados han sido las ESR.

---

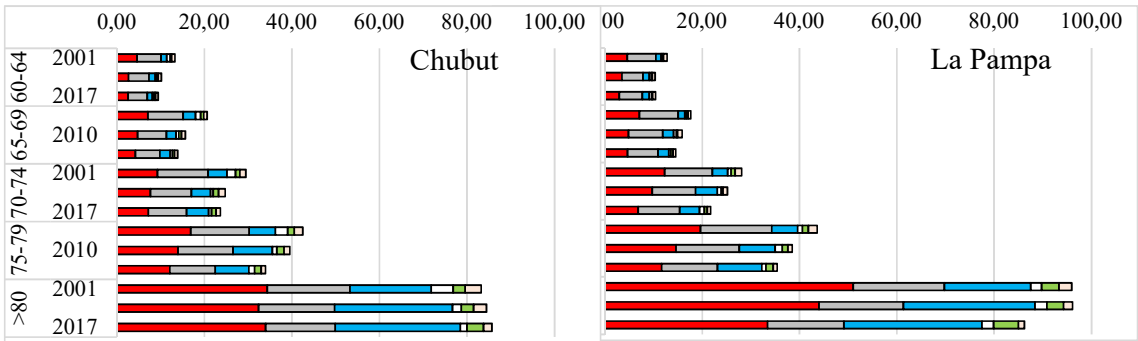
<sup>8</sup> Es importante mencionar que con a la información de “Agrupamiento de causas de mortalidad por división político territorial de residencia y edad de la República Argentina para los años 2000-2002, 2009-2011 y 2016-2018, suministrados por la DEIS del Ministerio de Salud, se utilizó un promedio simple, y, en virtud de que los agrupamientos del primer período (2000-2002) difieren de los del segundo y tercero (2009-2011 y 2016-2018), se reagruparon algunas causas, en los periodo 2009-2011 y 2016-2018 siendo 4 (Def. de la nutrición y anemias nutricionales) y 5 (Trastornos metabólicos) se las agrupó en 4 (Def. de la nutrición y anemias nutricionales) y a las causas 7 (Enfermedad de Alzheimer) y 8 (Trast. mentales y del comportamiento) se las agrupó en una 6 (Trast. mentales y del comportamiento), de manera de facilitar la comparación de lo que sucede con la mortalidad de estas personas en las provincias analizadas.

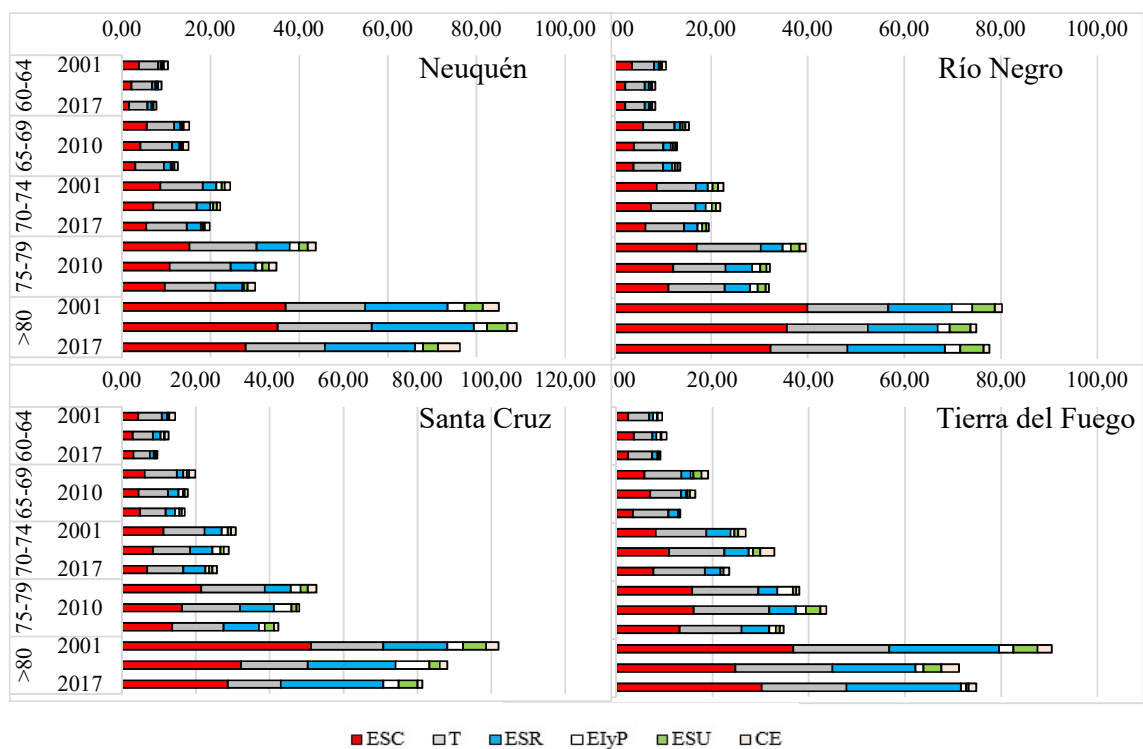
En el tercer grupo de edades, entre 70 y 74 años, en todas las provincias Patagónicas, en los años analizados, sobresalen también esas 2 causas de muerte: las ESC y los T, la primera causa varía según la provincia y el año de análisis, en el año 2001 en la mitad de las provincias se encontraban las ESC y en la otra mitad los T. En el año 2010, la mayoría de las provincias tuvieron como principal causa de muerte los T, con excepción de La Pampa que tuvo las ESC, en el 2017, todas las provincias tuvieron como principal causa de muerte de las personas entre 70 y 74 años de edad los tumores, siendo Tierra del Fuego la que presentó el mayor valor, 10,75%, es decir, casi 11 personas entre 70 y 74 años de edad de cada mil personas entre esas edades falleció por tumores.

En el cuarto grupo de edades, entre 75 y 79 años de edad, la primera causa de muerte ha sido en el año 2001 la misma en todas las provincias Patagónicas, las ESC, en el 2010 la única que provincia que no presentó como principal causa de muerte las ESC fue Neuquén, en cambio, en el año 2017, la mitad de las provincias siguió teniendo las ESC y la otra mitad los T. La segunda causa de muerte en este grupo han sido los T, con excepción de Neuquén que presentó las ESC, mientras que, como tercera causa estuvieron las ESR en todas, en los tres años analizados.

En el quinto y último grupo, los mayores de 80 años de edad, la primera causa de muerte ha sido en todas las provincias y en todos los años las ESC. La segunda causa, en cambio, mostró variaciones según provincia y años, en el 2001 fueron mayoritariamente los T y en 2 provincias las ESR, en el 2010 las ESR se presentaron la gran mayoría y en 2 los T, mientras que, en el año 2017 en todas se ubicó las ESR como segunda causa de muerte de este grupo de edad. La tercera causa de muerte también presentó variaciones en el período 2001-2010, llegando en el 2017 a posicionarse en todas las provincias los T (Ver Cuadro 6 del Anexo).

Gráfico 6: Tasas de Mortalidad por Causas de Muerte Específicas de las personas mayores (ambos sexos) por edad en grupos quinquenales (por mil). Provincias Patagónicas. Años 2001, 2010 y 2017.





Fuente: Elaboración propia a partir de las DEIS 2000-2002, 2009-2011 y 2016-2018.

## Conclusiones

Con los datos analizados hemos podido apreciar y plasmar las desigualdades en el nivel de mortalidad de las personas mayores de las provincias en la región Patagónica en los años 2001, 2010 y 2017. Se observó, que en todas las provincias se incrementó la esperanza de vida al nacimiento, la esperanza de vida a los 60 años y la esperanza de vida en los mayores de 80 años, Chubut ha sido la que mayor ganancia de esperanza de vida al nacer tuvo y también la que presentó la mayor ganancia de esperanza de vida para los de 60 años. Mientras que, Tierra del Fuego fue la que presentó mayor ganancia de esperanza de vida para los mayores de 80 años. La provincia de Río Negro ha sido la que menos años ganó. Lo expuesto, es siempre y cuando las condiciones de mortalidad al momento del cálculo permanecieran constantes.

En este sentido, se podría asumir que los niveles de mortalidad de todas las provincias Patagónicas han disminuido, evidenciando algunas desigualdades en las condiciones de vida entre las poblaciones que la integran.

Las tasas de mortalidad específicas en todos los grupos de edades quinquenales fueron más bajas en el 2017 con respecto al 2001, pero, no así entre 2010 y 2001, debido a que en algunos grupos de edad el nivel de mortalidad aumentó, principalmente en la provincia de Tierra del Fuego.

En cuanto a las principales causas de muerte de las personas mayores, a través de las tasas de mortalidad específicas por causa y edad se observó que la distribución de las muertes ocurridas por grandes grupos de edad se debieron en forma predominante a 3 causas: “tumores”, “enfermedades del sistema circulatorio”, “enfermedades del sistema respiratorio”, el orden de aparición de las mismas presentó variaciones según la provincia, el año de análisis como también por la estructura etaria de la población, lo que indicaría diferencias en los sistemas de seguridad social y protección sanitaria en esta región.

## Referencias bibliográficas

ARRIAGA, E. (1996 a). Los Años de Vida Perdidos: su utilización para medir el nivel y cambio de la mortalidad. Notas de Población CELADE 1996; 24(63):7-38.

\_\_\_\_\_ (1996 b). Comentarios sobre algunos índices para medir el nivel y el cambio de la mortalidad. *Estudios demográficos y urbanos*, 5-30.

\_\_\_\_\_ (2001), El análisis de la Población con Microcomputadoras. Doctorado en Demografía. Facultad de Ciencias Económicas. Universidad Nacional de Córdoba. Editorial Copiar,

\_\_\_\_\_ (2011), Análisis demográfico de la mortalidad. CIECS. CONICET.UNC.

BELLIARD, M., PEÑA, D., & CERUTTI, S. (2012). Envejecimiento y mortalidad de los adultos mayores en Argentina. Actas de las XIII Jornadas Nacionales y Latinoamericanas Actuariales, Buenos Aires.

CELADE, División de Población de la CEPAL. (2005). Transición demográfica. Cambios en la estructura poblacional: una pirámide que exige nuevas miradas. Temas Población y Desarrollo, Número I. Santiago de Chile.

\_\_\_\_\_ (2005). Una pirámide que exige nuevas miradas. Temas de Población y Desarrollo, Número 1. Santiago de Chile.

\_\_\_\_\_ (2006). América Latina y el Caribe: Desafíos y oportunidades de una sociedad que envejece. Temas de Población y Desarrollo, Número.5. Santiago de Chile.

CEPAL/CELADE, (2003), *La situación de las personas mayores*. Conferencia regional intergubernamental sobre envejecimiento: hacia una estrategia regional de implementación para América Latina y el Caribe del Plan de Acción Internacional de Madrid sobre el Envejecimiento. Santiago de Chile, 19 al 21 de noviembre de 2003.

\_\_\_\_\_ (2004). Población, envejecimiento y desarrollo. Trigésimo período de sesiones de la CEPAL. Puerto Rico

\_\_\_\_\_ (2008). Transformaciones demográficas y su influencia en el desarrollo de América Latina y el Caribe Santo Domingo: CEPAL.

\_\_\_\_\_ (2009). El envejecimiento y las personas de edad: indicadores sociodemográficos para América Latina y el Caribe. CEPAL. Naciones Unidas. Santiago de Chile.

CHACKIEL J. Y MACCIÓ G. (1979) Evaluación y corrección de datos demográficos. VII. Técnicas de corrección y ajuste de la mala declaración de la edad, serie B - N° 39d, Centro Latinoamericano de Demografía (CELADE), Santiago de Chile.

Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL)

DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS E INFORMACIÓN DE SALUD. Estadísticas Vitales. Información Básica. Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación.

\_\_\_\_\_ Año 2000. Serie 5, nro 44. Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación; 2001.

\_\_\_\_\_ Año 2001. Serie 5, nro 45. Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación; 2002.

\_\_\_\_\_ Año 2002. Serie 5, nro 46. Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación; 2003.

\_\_\_\_\_ Año 2009. Serie 5, nro 53. Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación; 2010.

\_\_\_\_\_ Año 2010. Serie 5, nro 54. Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación; 2011.

\_\_\_\_\_ Año 2011. Serie 5, nro 55. Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación; 2012.

\_\_\_\_\_ Año 2016. Serie 5, nro 60. Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación; 2017.

\_\_\_\_\_ Año 2017. Serie 5, nro 61. Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación; 2018.

\_\_\_\_\_ Año 2018. Serie 5, nro 62. Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación; 2019.

Gruska C. (2014a), “Panorama demográfico en Argentina”, en M. Gragnolati et al. (ed.), Los años no vienen solos. Desafíos y oportunidades económicas de la transición demográfica en Argentina, Buenos Aires: Banco Mundial.

\_\_\_\_\_ (2014b). Casi un siglo y medio de mortalidad en la Argentina.... Revista Latinoamericana de Población, 8(15), 93-118.

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS. INDEC. Censo Nacional de Población Hogares y Viviendas 2001 y 2010.

\_\_\_\_\_ (2013a). Tablas abreviadas de mortalidad por sexo y edad 2008-2010. Total del país y provincias. Buenos Aires, Serie Análisis Demográfico N° 37.

\_\_\_\_\_ (2013b), Estimaciones y proyecciones de población 2010-2040: total del país, Buenos Aires: indec, Serie Análisis Demográfico núm. 35.

MACCIÓ, G. (1995). Diccionario Demográfico Multilingüe (2da ed.). Unión Internacional para el Estudio Científico de Población y CEPAL.

MASSA C. M. (1997). Evaluación de la declaración de la edad a partir de los datos de los Censos Nacionales de Población y Vivienda de 1980 y 1991. En: Evaluación de la calidad de datos y avances metodológicos, INDEC, Serie J, N° 2, Buenos Aires.

MASSA C. M. Y BASSARKY L. (2003). Evaluación de la declaración de la edad en el Censo Nacional del 2001. INDEC, DNES y P/ DEP/PAD/DT N° 143, Buenos Aires (mimeo).

MINISTERIO DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS, (2004). Información legislativa. Ley N° 25.955 del HONORABLE CONGRESO DE LA NACION ARGENTINA.

10-nov-2004: <http://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/verNorma.do?id=101420>

MINISTERIO DEL INTERIOR DE LA NACIÓN, Secretaría de Provincias y Municipios. Región Patagónica. Disponible en:

<https://www.argentina.gob.ar/interior/provincias-y-municipios/region-patagonica>

MÜLLER, M. S. (1978), La mortalidad en la Argentina. Evolución histórica y situación en 1970, Buenos Aires: cenep-celade.

NACIONES UNIDAS (1955) Manual II. Métodos para evaluar la calidad de los datos básicos destinados a los cálculos de población, ST/SOA/Serie A, Estudios sobre población N° 23, Nueva York.

PELÁEZ, E., MONTEVERDE, M., & ACOSTA, L. (2017). Celebrar el envejecimiento poblacional en argentina. Desafíos para la formulación de políticas. SaberEs, 9(1).

PELÁEZ E. Y ACOSTA L. (2011). Educación y mortalidad diferencial de adultos. Provincia de Córdoba, República Argentina. Papeles de población 17(70):9-31. Universidad Autónoma de México.

PELÁEZ, E., CELTON, D., & RIBOTTA, B. (2000). Tendencias de las condiciones de vida de los adultos mayores en Latinoamérica: comparación de tres países. Universidad Nacional de Córdoba y CONICET.

PELÁEZ, E. Y RIBOTTA, B. (2008). Envejecimiento y Condiciones de Vida de los Adultos Mayores en Latinoamérica: Comparación de tres países. Sociedad y Adulto Mayor en América Latina: Estudios sobre Envejecimiento en la Región. Serie Investigaciones N° 5. Río de Janeiro: *United Nations Population Fund* (FNUAP)-Asociación Latinoamericana de Población (ALAP).

SOMOZA, J. (1971), La mortalidad en la Argentina entre 1869 y 1960, Buenos Aires: celade/Centro de Investigaciones Sociales Instituto Torcuato di Tella, Editorial del Instituto.

VILLA, M., & RIVADENEIRA, L. (1999). El proceso de envejecimiento de la población en América Latina y el Caribe: una expresión de la transición demográfica. En: Encuentro Latinoamericano y Caribeño sobre las Personas de Edad; documentos de seminario técnico-Santiago: CELADE, 1999-v. 1, p. I. 1.1-35.

WELTI, C. (1989) Demografía I. Capítulo 4: mortalidad. Santiago de Chile, Chile. CELADE



## Anexos

Cuadro 1: Porcentajes de personas mayores de 60 años, por sexo y total. Provincias Patagónicas. Años 2001, 2010 y 2017

Jurisdicción	Ambos sexos			Varones			Mujeres		
	2001	2010	2017	2001	2010	2017	2001	2010	2017
Chubut	9,61	10,87	12,35	8,88	10,06	11,11	10,33	11,69	13,58
La Pampa	13,68	15,72	16,86	12,42	14,23	15,43	14,93	17,18	18,28
Neuquén	7,74	9,93	12,05	7,15	9,14	11,06	8,32	10,71	13,02
Río Negro	10,27	12,43	14,03	9,61	11,53	12,98	10,93	13,30	15,07
Santa Cruz	7,87	7,97	9,10	7,67	7,50	8,40	8,08	8,46	9,84
Tierra del Fuego	4,71	6,42	8,70	4,38	6,22	8,39	5,05	6,63	9,01
<b>Total País</b>	<b>13,44</b>	<b>14,27</b>	<b>15,20</b>	<b>11,63</b>	<b>12,47</b>	<b>13,28</b>	<b>15,15</b>	<b>15,97</b>	<b>17,05</b>

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del INDEC – Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas. Años 2001 y 2010 y datos de proyecciones de población.

Cuadro 2: Índice de envejecimiento por sexo y total. Provincias Patagónicas. Argentina. Años 2001, 2010 y 2017.

Jurisdicción	Ambos sexos			Varones			Mujeres		
	2001	2010	2017	2001	2010	2017	2001	2010	2017
Chubut	31,18	40,90	48,16	28,38	37,51	42,28	34,07	44,35	54,35
La Pampa	48,52	62,71	72,20	43,22	55,15	63,90	54,01	70,55	80,94
Neuquén	24,13	37,43	45,94	21,85	33,12	40,77	26,48	42,04	51,42
Río Negro	33,13	47,86	56,57	30,29	43,21	50,65	36,05	52,71	62,85
Santa Cruz	24,43	28,21	32,49	24,00	27,08	29,87	24,88	29,37	35,28
Tierra del Fuego	13,92	23,35	33,94	13,04	23,21	32,63	14,84	23,48	35,31
<b>Total País</b>	<b>47,54</b>	<b>55,94</b>	<b>61,25</b>	<b>39,48</b>	<b>46,82</b>	<b>51,03</b>	<b>55,85</b>	<b>65,36</b>	<b>72,06</b>

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del INDEC – Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas. Años 2001 y 2010 y datos de proyecciones de población.

Cuadro 3: Esperanzas de vida al nacer (ambos sexos). Provincias Patagónicas. Años 2001, 2010 y 2017.

Jurisdicción	Esperanza de vida al nacer (en años)			Esperanza de vida a los 60 años (en años)			Esperanza de vida a los 80 años y más (en años)		
	2001	2010	2017	2001	2010	2017	2001	2010	2017
Chubut	74,09	76,38	77,67	20,34	21,74	22,30	8,96	9,24	9,27
La Pampa	75,64	76,88	78,33	20,84	21,80	22,45	8,53	8,64	9,26
Neuquén	76,17	76,85	78,37	21,69	21,56	22,57	9,41	8,45	9,27
Río Negro	75,78	77,00	77,80	21,52	21,93	22,27	9,11	8,90	8,94
Santa Cruz	73,46	75,18	76,98	19,63	20,45	21,42	8,42	8,88	9,14
Tierra del Fuego	76,12	77,54	78,65	20,94	21,95	22,67	8,74	10,83	9,95
<b>Total País</b>	<b>74,07</b>	<b>75,50</b>	<b>76,52</b>	<b>20,30</b>	<b>20,88</b>	<b>21,31</b>	<b>8,02</b>	<b>8,10</b>	<b>8,34</b>

Fuente: Elaboración propia. Resultados obtenidos de la aplicación de la rutina LTPOPDTH.xls – del conjunto de programa PAS (Arriaga, 2014).

Cuadro 4: Tasas de mortalidad específicas de mortalidad para las personas mayores de las provincias Patagónicas. Años 2001, 2010 y 2017.

Grupo de edad quinquenal	Total País			Chubut			La Pampa			Neuquén		
	2001	2010	2017	2001	2010	2017	2001	2010	2017	2001	2010	2017
60-64 Años	0,016	0,014	0,013	0,017	0,013	0,012	0,015	0,012	0,012	0,013	0,012	0,011
65-69 Años	0,023	0,021	0,020	0,026	0,020	0,017	0,021	0,019	0,017	0,019	0,020	0,017
70-74 Años	0,034	0,032	0,030	0,037	0,031	0,029	0,033	0,029	0,027	0,031	0,029	0,028
75-79 Años	0,053	0,050	0,047	0,055	0,049	0,043	0,052	0,045	0,043	0,053	0,046	0,042
> 80 años	0,125	0,123	0,120	0,112	0,108	0,108	0,117	0,116	0,108	0,106	0,118	0,108
Grupo de edad quinquenal	Río Negro			Santa Cruz			Tierra del Fuego					
	2001	2010	2017	2001	2010	2017	2001	2010	2017			
60-64 Años	0,014	0,012	0,011	0,018	0,016	0,012	0,013	0,014	0,011			
65-69 Años	0,020	0,019	0,018	0,025	0,023	0,021	0,024	0,020	0,017			
70-74 Años	0,031	0,030	0,027	0,039	0,036	0,034	0,034	0,039	0,029			
75-79 Años	0,051	0,046	0,044	0,064	0,061	0,051	0,051	0,053	0,046			
> 80 años	0,110	0,112	0,112	0,119	0,113	0,109	0,114	0,092	0,101			

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del INDEC – Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas. Años 2001 y 2010 y uso de la planilla AGEINT y proyecciones de población (2017) e información de las estadísticas vitales de los años 2000-2002, 2009-2011 y 2016-2018.

Cuadro 5: Tasas de Mortalidad Específicas por causa (por mil) de las personas mayores por Provincias Patagónicas. Años 2001, 2010 y 2017.

Grupos de causas	Chubut			La Pampa			Neuquén			Río Negro		
	2001	2010	2017	2001	2010	2017	2001	2010	2017	2001	2010	2017
ESC	11,43	9,72	9,57	16,18	13,29	10,69	10,71	8,76	7,17	11,73	9,69	9,16
T	9,96	8,80	7,87	10,42	9,15	8,68	8,76	9,37	8,31	8,47	8,11	8,04
ESR	5,03	6,72	6,96	4,76	7,23	7,95	4,36	4,81	4,71	3,36	3,81	5,01
ElyP	1,88	0,77	0,74	0,77	1,02	0,97	1,17	0,87	0,54	1,20	1,02	1,11
ESU	1,01	1,07	1,18	1,07	0,92	1,36	1,07	1,12	0,82	1,32	1,14	1,34
CE	1,41	1,33	0,90	1,25	0,95	0,75	1,49	1,18	1,44	1,02	0,70	0,66
DM	0,37	0,28	0,31	0,27	0,14	0,24	0,36	0,72	1,27	0,23	0,31	0,23
DNyA	0,37	0,30	0,12	0,18	0,40	0,21	0,28	0,27	0,23	0,35	0,38	0,36
M	0,04	0,02	0,02	0,01	0,04	0,02	0,04	0,03	0,03	0,02	0,04	0,02
EAYTM	0,72	1,07	0,37	0,39	0,58	0,97	0,43	0,72	0,69	0,27	0,96	0,99
A,HCA	0,25	0,18	0,34	0,33	0,28	0,19	0,26	0,33	0,33	0,21	0,18	0,16
EH	0,63	0,75	0,81	0,30	0,48	0,33	0,65	0,74	0,94	0,52	0,80	0,69
RC	4,49	3,61	3,96	5,11	2,96	2,73	4,95	5,23	5,44	5,79	5,70	4,77
Grupos de causas	Santa Cruz			Tierra del Fuego			Total País					
	2001	2010	2017	2001	2010	2017	2001	2010	2017			
ESC	12,63	9,19	8,51	8,31	8,94	6,92	16,46	14,52	12,93			
T	10,36	9,52	8,20	8,52	8,44	8,35	8,49	7,96	7,39			
ESR	4,32	6,27	6,47	3,80	3,61	4,13	6,11	7,33	8,55			
ElyP	1,37	2,59	1,21	1,15	0,92	0,50	1,87	1,77	1,55			
ESU	1,24	0,84	1,37	1,07	1,09	0,12	1,23	1,09	1,15			
CE	1,79	1,06	0,82	1,29	1,64	0,60	2,49	0,91	0,88			
DM	0,28	0,63	0,52	0,43	0,59	0,52	0,32	0,28	0,29			
DNyA	0,07	0,27	0,18	0,14	0,08	0,05	0,50	0,43	0,42			
M	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,02	0,02			
EAYTM	0,07	0,02	0,13	0,14	0,55	0,62	0,34	0,60	0,58			
A,HCA	0,26	0,25	0,18	0,07	0,21	0,26	0,12	0,23	0,25			
EH	0,81	0,95	0,71	0,50	0,88	0,57	0,34	0,51	0,55			
RC	5,58	5,70	5,95	5,51	3,53	3,96	5,97	5,72	5,23			

Fuente: Elaboración propia a partir de las Estadísticas Vitales de los años 2000-2002, 2009-2011 y 2016-2018 y datos del INDEC. Años 2001 y 2010 y proyecciones de población. Año 2017.

Cuadro 6: Tasas de Mortalidad Específicas por causa (por mil) de las personas mayores por edad en grupos quinquenales (ambos sexos). Provincias Patagónicas. Años 2001, 2010 y 2017.

Grupos de Causas	Provincia de Chubut														
	60-64			65-69			70-74			75-79			>80		
	2001	2010	2017	2001	2010	2017	2001	2010	2017	2001	2010	2017	2001	2010	2017
ESC	4,58	2,64	2,52	7,10	4,72	4,28	9,30	7,69	7,19	16,92	13,92	12,06	34,37	32,39	34,05
T	5,53	4,70	4,41	8,03	6,64	5,58	11,52	9,38	8,73	13,29	12,63	10,41	18,89	17,34	15,83
ESR	1,31	1,37	1,16	2,89	2,15	2,30	4,30	4,36	5,06	6,03	8,95	7,72	18,55	26,96	28,63
ElyP	0,74	0,34	0,40	1,14	0,62	0,55	1,99	0,56	0,64	2,79	1,05	1,27	5,05	1,99	1,47
ESU	0,33	0,34	0,37	0,71	0,60	0,51	1,02	1,23	1,08	1,49	1,63	1,54	2,73	2,80	3,79
CE	0,82	0,74	0,55	0,75	0,96	0,66	1,37	1,51	0,90	1,94	1,34	0,97	3,61	3,01	1,94
Grupos de Causas	Provincia de La Pampa														
	60-64			65-69			70-74			75-79			>80		
	2001	2010	2017	2001	2010	2017	2001	2010	2017	2001	2010	2017	2001	2010	2017
ESC	4,62	3,53	2,98	7,11	4,85	4,66	12,31	9,78	6,85	19,64	14,66	11,68	51,03	44,03	33,44
T	5,87	4,31	4,72	7,97	7,06	6,25	9,81	8,87	8,53	14,69	12,97	11,52	18,76	17,37	15,69
ESR	1,04	1,30	1,42	1,33	2,24	2,25	3,14	4,44	4,09	5,29	7,38	9,08	17,72	26,98	28,41
ElyP	0,24	0,43	0,54	0,32	0,58	0,44	0,72	0,80	0,99	0,97	1,44	0,85	2,23	2,51	2,40
ESU	0,30	0,21	0,15	0,39	0,23	0,44	0,76	0,40	0,63	1,25	1,19	1,50	3,59	3,39	5,03
CE	0,72	0,54	0,62	0,54	0,90	0,54	1,36	0,91	0,69	1,76	0,84	0,81	2,60	1,83	1,25
Grupos de Causas	Provincia de Neuquén														
	60-64			65-69			70-74			75-79			>80		
	2001	2010	2017	2001	2010	2017	2001	2010	2017	2001	2010	2017	2001	2010	2017
ESC	3,86	2,14	1,65	5,63	4,20	3,04	8,66	7,09	5,46	15,28	10,77	9,71	36,97	35,16	27,96
T	4,26	4,67	4,14	6,16	7,15	6,43	9,60	9,77	9,17	15,13	13,76	11,41	17,93	21,19	17,84
ESR	0,69	0,77	0,91	1,41	1,58	1,57	3,05	3,08	3,18	7,42	5,68	6,13	18,60	23,04	20,35
ElyP	0,40	0,27	0,26	0,34	0,44	0,38	1,23	0,61	0,49	2,10	1,50	0,33	3,79	3,01	1,77
ESU	0,29	0,29	0,22	0,38	0,41	0,47	0,64	0,89	0,41	2,02	1,50	0,81	4,17	4,61	3,42
CE	0,86	0,81	0,61	1,25	1,27	0,76	1,28	0,75	1,09	1,80	1,70	1,66	3,57	2,09	4,93
Grupos de Causas	Provincia de Río Negro														
	60-64			65-69			70-74			75-79			>80		
	2001	2010	2017	2001	2010	2017	2001	2010	2017	2001	2010	2017	2001	2010	2017
ESC	3,64	2,24	2,18	5,93	4,03	3,97	8,77	7,59	6,47	17,05	12,20	11,19	39,99	35,73	32,32
T	4,55	4,02	4,05	6,53	6,07	6,08	8,11	9,19	7,94	13,27	10,81	11,63	16,75	16,76	15,94
ESR	0,98	0,89	0,95	1,08	1,57	1,87	2,49	2,13	2,83	4,54	5,49	5,27	13,12	14,44	20,18
ElyP	0,32	0,40	0,41	0,60	0,44	0,57	0,94	1,22	0,95	1,66	1,68	1,57	4,27	2,50	3,15
ESU	0,39	0,27	0,25	0,53	0,49	0,61	1,12	0,91	0,88	1,84	1,28	1,65	4,68	4,29	4,86
CE	0,81	0,61	0,59	0,75	0,41	0,50	1,15	0,86	0,48	1,30	0,74	0,71	1,50	1,18	1,23
Grupos de Causas	Provincia de Santa Cruz														
	60-64			65-69			70-74			75-79			>80		
	2001	2010	2017	2001	2010	2017	2001	2010	2017	2001	2010	2017	2001	2010	2017
ESC	4,42	2,93	3,19	6,17	4,58	4,93	11,25	8,35	6,85	21,51	16,29	13,60	51,18	32,22	28,67
T	6,38	5,46	4,35	8,71	7,91	6,97	11,13	10,17	9,76	17,17	15,73	13,88	19,58	18,12	14,29
ESR	1,52	2,12	1,06	1,69	2,84	2,51	4,64	5,99	6,02	7,10	9,05	9,64	17,36	23,76	27,78
ElyP	0,32	0,90	0,25	1,01	1,17	1,13	1,62	2,18	0,95	2,57	4,87	1,54	4,23	9,13	4,20
ESU	0,19	0,23	0,41	0,68	0,49	0,69	0,93	0,91	0,95	1,97	1,39	2,51	6,23	2,82	5,09

CE	1,58	0,95	0,38	1,61	0,80	0,78	1,28	1,27	1,20	2,37	0,70	1,16	3,34	2,01	1,34
Grupos de Causas	Provincia de Tierra del Fuego														
	60-64			65-69			70-74			75-79			>80		
	2001	2010	2017	2001	2010	2017	2001	2010	2017	2001	2010	2017	2001	2010	2017
ESC	2,48	3,66	2,42	5,80	7,06	3,42	8,19	10,95	7,68	15,75	16,12	13,15	36,82	24,72	30,21
T	4,38	3,87	5,02	7,74	6,40	7,39	10,53	11,55	10,75	13,78	15,69	12,87	19,90	20,19	17,64
ESR	0,76	0,84	1,12	1,93	0,99	2,07	5,07	5,03	3,22	3,94	5,51	5,75	22,89	17,31	23,79
ElyP	0,76	0,84	0,30	0,55	0,33	0,27	0,78	0,89	0,61	3,28	2,12	1,37	2,99	1,65	1,07
ESU	0,19	0,21	0,00	1,66	0,49	0,00	0,78	1,48	0,00	0,66	2,97	0,82	4,98	3,71	0,53
CE	0,95	1,04	0,35	1,38	1,15	0,18	1,56	2,96	1,23	0,66	1,27	0,82	2,99	3,71	1,60

Fuente: Elaboración propia a partir de las Estadísticas Vitales del PNE. Rep. Arg. de los años 2000-2002,2009-2011 y 2016-2018 y los datos del INDEC – Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas. Años 2001 y 2010 y proyecciones de Población. Año 2017.