

MORTALIDAD: HECHOS Y PERSPECTIVAS DE SU ESTUDIO

Juan Carlos Ramírez Rodríguez
Patricia Noemí Vargas Becerra
Virginia Enciso Huerta

Este documento tiene dos propósitos: a) mostrar muy brevemente el itinerario que los autores han recorrido en el estudio de la mortalidad, y b) presentar la línea de investigación sobre mortalidad que se desarrolla en el Centro de Estudios Demográficos del Instituto de Estudios Económicos y Regionales (INESER) de la Universidad de Guadalajara

UN ITINERARIO DE ARRANQUE

La investigación tiene diversas opciones metodológicas y una variedad técnico-instrumental enorme para la ejecución de su quehacer. Siempre se requiere información básica para el análisis, la cual puede ser consultada como una fuente secundaria, generarla como fuente primaria de datos o bien hacer una combinación. El caso de la mortalidad es singular porque es un hecho vital que forma parte del sistema de estadística oficial; por tanto, es un dato que se capta en forma ininterrumpida —aunque no siempre se dispone de información con oportunidad—, lo que no sucede

para otros casos temáticos de investigación. Las estadísticas de mortalidad son producidas rutinariamente por instituciones públicas a nivel local, estatal y nacional, cada una con una orientación que responde a sus necesidades y quizá con poco sentido para otros consultantes o estudiosos de ella. Es entonces cuando surge la necesidad de generar nueva información o hacer uso de fuentes de información básicas — como pueden ser el certificado de defunción y sus bases de datos— bajo criterios diferentes a los empleados por las instituciones generadoras de estadísticas de mortalidad

Las fuentes de información han sido varias: recopilación de estadísticas de mortalidad con propósitos de inventario, detección de lagunas de información e identificación de áreas temáticas relevantes (Ramírez Rodríguez, Uribe Vázquez *et al.*, 1987). Gracias a tal recopilación se ha podido iniciar una discusión sobre las diferencias de mortalidad por sexo (Ramírez Rodríguez y Uribe Vázquez, 1990), que ha derivado en la búsqueda de alternativas analíticas a dichas diferencias, como es la

incorporación de la perspectiva de género para el estudio de la mortalidad (Ramírez Rodríguez, 1993).

Las dificultades para realizar análisis de series históricas por causas de defunción en Jalisco han llevado a profundizar en la generación de estadísticas (Ramírez Rodríguez y Enciso Huerta, 1993) y conocer los sistemas de información sobre defunciones utilizados por distintas instituciones (Ramírez Rodríguez y Virginia, 1993). Con propósitos exploratorios, se ha incurrido en el análisis de la mortalidad municipal (Enciso Huerta, Ramírez Rodríguez *et al.*, 1993), así como en la discusión de la mortalidad materna y no materna utilizando alternativas técnico metodológicas para su construcción y análisis (Solorio Hernández, Ramírez Rodríguez, *et al.*, 1993). Por otra parte, también se han estudiado poblaciones particulares, como son los grupos étnicos, donde existe carencia de información tanto de estadísticas vitales como de la relacionada con una perspectiva cultural no occidental, por lo que se ha requerido el uso de métodos y técnicas, ya no cuantitativas, sino cualitativas para poder identificar los proble-

mas de la mortalidad no sólo en términos de su nivel y de las causas que llevan a la muerte, sino rescatando también los complejos procesos culturales que conducen a formas específicas de comprender la vida, la salud, la enfermedad y la muerte (Vargas Becerra, 1991).

LA MORTALIDAD COMO OBJETO DE ESTUDIO

La experiencia acumulada ha favorecido el inicio de una discusión sobre el establecimiento del estudio de la mortalidad, ya no como un proyecto de investigación aislado, sino como un ámbito de trabajo permanente que aglutine profesionales con distinta formación académica e incorpore la formación de recursos humanos en este campo de investigación como parte de su quehacer.

Existe interés en promover el estudio de la mortalidad en términos generales. Los estudios particulares determinarán el objeto de estudio particular, no existe de entrada una temática particular a la cual dedicarse exclusivamente.

Objetivos de la línea de investigación

El INESER, como marco institucional, proporciona elementos clave que contribuyen a la delimitación del quehacer investigativo y del área referencial de estudio (INESER, 1993); los

objetivos de esta línea de investigación son los siguientes: 1) generar conocimientos sobre el comportamiento de la mortalidad en el occidente del país, con énfasis en el estado de Jalisco; 2) promover y desarrollar la investigación sobre la mortalidad bajo una perspectiva multi e interdisciplinaria; 3) formar recursos humanos para la investigación a través de la capacitación dirigida a profesionales con diversas formaciones académicas; 4) brindar servicios de consultoría para el diseño de proyectos, vigilancia metodológica en su desarrollo y evaluación integral de investigaciones; 5) promover el trabajo colaborativo interinstitucional en áreas como capacitación, investigación, consultoría y difusión.

Sobre la investigación

Se considera que el trabajo investigativo bajo el enfoque de una sola disciplina contribuye al conocimiento de la mortalidad, pero con limitantes que se explican por el acercamiento utilizado. El trabajo multidisciplinario que favorezca el surgimiento de una masa crítica interdisciplinaria es a la vez que una necesidad, un reto. Es una necesidad debido a que el problema de la mortalidad no puede reducirse al conocimiento de sus niveles, tendencias y causas, sino que requiere la recuperación del pensar y el hacer de los actores sociales, la población. ¿Qué piensa de la enferme-

dad y de la muerte?, ¿cómo enfrenta estos hechos inexorables?, ¿existe relación entre la percepción institucional del problema de la mortalidad en una población específica –causas de muerte– con las respuestas que estas mismas instituciones instrumentan para enfrentar estos hechos vitales?, ¿existe concordancia entre la respuesta institucional y la perspectiva poblacional acerca de estos fenómenos y cómo enfrentarlos? Responder a estos y otros cuestionamientos requiere de discusiones donde se conciba la interdisciplinaria como requisito para comprender la problemática y proponer alternativas que contribuyan a la reorientación o implantación de programas de intervención son un componente médico-sanitario, pero que incorpore otros ámbitos, como el cultural y el socioeconómico, por mencionar sólo dos.

La investigación interdisciplinaria es un reto debido a que los espacios para el desarrollo de la investigación tienen un componente de disciplina única, alimentado por la tradición, difícil de romper y superar, fincado en procesos de división de las áreas físicas, que responde a una división artificial de la ciencia, donde se lleva a cabo la producción científica que dificulta la interacción entre los científicos sociales y los de la salud, por poner un ejemplo. En no pocos casos se observa esta relación como algo ocioso y ajeno uno al otro. Otro factor por considerar es

el magro desarrollo en la formación de investigadores y, por tanto, el imperativo de trabajar en tal formación, que cumpla además con la peculiaridad explícita de ser abierto a distintas disciplinas tanto de las ciencias sociales como de las naturales y en tal diversidad favorecer la identificación de objetos de estudio con posibilidades de análisis múltiples y complementarios sobre procesos únicos, como es la mortalidad.

Vertientes analíticas

La perspectiva multi e interdisciplinaria lleva a proponer dos grandes ejes analíticos de la mortalidad. Primero un eje cuantitativo, donde están aquellos estudios que tienen como propósito a) la identificación de los niveles, tendencias y estructura de causas de muerte; b) los trabajos que relacionan las características generales de la mortalidad con aquellas de tipo contextual en que ocurre el fenómeno, donde los factores macrosociales contribuyen a explicar el comportamiento de la mortalidad, y c) el interés especial en profundizar sobre temas específicos que hagan referencia a las relaciones de la mortalidad con las intervenciones médico-clínicas.

La segunda vertiente analítica la constituyen los estudios cualitativos. Bajo esta perspectiva, se pretende recuperar la riqueza de las investigaciones a nivel micro-social. Cultura e ideología son piezas clave del engrana-

je en la aprehensión del quehacer e identidad cotidianos de personajes que tienen nombre y apellido, con circunstancias vivenciales que adquieren formas concretas de expresión sobre la muerte y su polo opuesto, la vida. Dos fenómenos que no pueden explicarse y comprenderse uno sin el otro

En términos generales, estas dos perspectivas sobre la mortalidad constituyen grandes acicates para el desarrollo de la investigación de la mortalidad en el INESER, donde el arsenal teórico y metodológico no sólo ofrece una diversidad de opciones para el desarrollo de estudios, sino que a la vez plantea desafíos en esta dirección –teóricos y de metodología– conforme se avance en esta línea de trabajo.



FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN INVESTIGACIÓN

Como se apuntó anteriormente, la línea de investigación sobre mortalidad sólo podrá fortalecerse en la medida en que exista un trabajo de equipo interdisciplinario. Por tanto, el empeño en la investigación requiere el despliegue de un esfuerzo sustantivo en la formación de recursos humanos. En este sentido, y para el contexto de los autores, se requiere dar a conocer el estudio de la mortalidad como una opción de desarrollo científico, ya que existen ideas preconcebidas de la mortalidad como un ámbito de poca o nula relevancia para la ciencia, y desinterés institucional en los muy distintos campos que la tienen como objeto de estudio o ámbito de práctica, en términos de intervenciones preventivas.

Se consideran las siguientes estrategias como impulsoras de la formación de recursos humanos de investigación: 1) incorporación de tesis de nivel licenciatura y maestría en proyectos de investigación en desarrollo, con el propósito de establecer grupos de estudio sobre temas muy relacionados evitando la disgregación y favoreciendo el análisis en profundidad y que eviten la repetición de investigaciones; 2) promoción de estudiantes sobresalientes para que se incorporen como asistentes de investigación en una fase de entrenamiento

previo a su enrolamiento en estudios de posgrado; 3) diseño e impartición de cursos de actualización para el estudio de la mortalidad; 4) se considera que la participación en foros especializados por parte de profesionales en formación es un requisito de la misma capacitación, ya que permite: a) identificar puntos nodales sobre aspectos teórico-metodológicos en la investigación; b) conocer las áreas temáticas de relevancia para los distintos grupos de investigación a nivel nacional e internacional; c) contrastar su trabajo con el desarrollado por otros grupos de investigación, y d) establecer vínculos de intercambio y ensayar posibilidades de eventuales trabajos colaborativos a nivel interinstitucional.

SOBRE LA DIFUSIÓN DE LOS PRODUCTOS DE LA INVESTIGACIÓN

Los conocimientos generados por la investigación son en la mayoría de los casos múltiples. En general no existe un solo y único producto. Pensando en aprovechar la riqueza de la investigación es que se considera que debe procurarse obtener productos que se destinen a distintas audiencias, tales como: a) tomadores de decisiones, quienes por lo general requieren información sintética que incluya recomendaciones específicas; b) científicos sociales y de salud cuya área de interés sea el estudio de la mortalidad, donde los aspectos metodológicos y el análisis



de problemas concretos revisten el principal objeto de la discusión con el fin de avanzar en el conocimiento de este fenómeno multifacético, las comunicaciones en forma de artículo y las monografías son un recurso que se privilegiará para alcanzar a este auditorio; c) la elaboración de material de carácter metodológico para fines de capacitación es otra vertiente para la difusión de hallazgos; d) finalmente pero no por ello de menor importancia, se encuentra la elaboración de material destinado a la población general, que tenga un carácter tanto informativo como formativo.

SERVICIOS DE CONSULTORÍA

Uno de los aspectos poco desarrollados en términos de trabajo de investigación es el contemplar a la consultoría como parte integral de este proceso, ya que la adquisición de experiencia

y conocimientos logrados por el trabajo sistemático en un ámbito científico facilita el proporcionar asesoría a instituciones o grupos de investigación en el área metodológica de trabajos tanto cualitativos como cuantitativos, además de proveer asesoría sobre el uso de técnicas para la selección, recolección y análisis de la información. Proporcionar el servicio de evaluación de investigaciones en cualquier etapa del proceso de investigación o a lo largo de todo su desarrollo, es el tercer ámbito de consultoría que se contempla en esta línea de investigación.

VINCULACIÓN INTERINSTITUCIONAL

Un elemento que se considera importante y que en el futuro tendrá mayor relevancia para el fortalecimiento de esta línea de investigación es la vinculación interinstitucional. El establecimiento de convenios específicos para el desarrollo de investigaciones colaborativas, el intercambio a nivel de profesores visitantes y conferencistas y la impartición de cursos a nivel de posgrado de forma interinstitucional son, entre otras, algunas de las múltiples ventajas que pueden obtenerse con el establecimiento de lazos de cooperación entre instituciones que tienen entre sus quehaceres la generación, el estudio o el uso de información sobre la mortalidad.

PROYECTOS EN DESARROLLO

Se encuentra en proceso un trabajo sobre la problemática de la mortalidad regional estructurado en tres etapas (Ramírez Rodríguez, 1990). La primera es la generación de información sobre mortalidad a nivel estatal considerando los desagregados por edad, sexo y causa específica de muerte para el periodo 1979-1991 (Ramírez Rodríguez y Enciso Huerta, 1993). El objetivo central es contar con información donde se utilice el mismo criterio en la selección y agrupación de causas de muerte, así como homogeneidad de los grupos de edad a fin de que sea comparable a lo largo de este periodo. A la vez, se espera que sea un marco de referencia para el análisis de las subsiguientes etapas. La segunda etapa tiene como propósito establecer las relaciones entre los contextos sociodemográficos, económicos y de política de salud con los perfiles de causas de muerte en las distintas regiones del estado de Jalisco durante la década de los ochenta (Ramírez Rodríguez y Vargas Becerra, 1993). La tercera etapa es el análisis de la mortalidad a nivel municipal. Un primer acercamiento a los problemas que tendrán que ser sorteados durante esta etapa ha sido el realizado en el municipio de Zapotitlán de Vadillo (Enciso Huerta, Ramírez Rodríguez *et al.*, 1993).

Durante el segundo semestre de 1994 será publicado un avance del análisis derivado del sistema de información bibliohemerográfico de la mortalidad (SIMBI), cuyo propósito es funcionar como un mecanismo de acopio de información sobre los estudios de mortalidad realizados en México (Ramírez Rodríguez y Enciso Huerta, 1993).

Finalmente, como parte del trabajo de análisis cualitativo de la mortalidad, se encuentra en etapa de explotación la información sobre la mortalidad en edades tempranas de varias comunidades huicholas (Vargas Becerra, 1993).

BIBLIOGRAFÍA

- Enciso Huerta, V., Ramírez Rodríguez, J. C. *et al.*, "Municipio: una región de difícil estudio de la muerte", ponencia presentada en el Seminario La Mortalidad en Jalisco: Interrelación entre los Productores de la Información, los Planificadores en Salud y los Investigadores, INESER-Universidad de Guadalajara, 1993
- INESER, *Instituto de Estudios Económicos y Regionales*, Universidad de Guadalajara, 1993, p. 32.
- Ramírez Rodríguez, J.C., "Análisis regional de la mortalidad en Jalisco", proyecto de investigación inédito, 1990.
- Ramírez Rodríguez, J.C., ¿Cómo se ve la mortalidad desde la perspectiva de género? Reflexiones iniciales, ponencia presentada en el coloquio sobre Género y Salud Femenina: Enfoques y Perspectivas, CIESAS/INESER/INNSZ, México, 1993.
- Ramírez Rodríguez, J.C. y Enciso Huerta, V., *Mortalidad en Jalisco: perspectiva general 1985-1987*, Cuadernos de Difusión Científica, núm. 38, Universidad de Guadalajara, 1993, pp. 134.
- Ramírez Rodríguez, J.C. y Enciso Huerta, V., "Sistemas de información bibliohemerográfico sobre mortalidad (SIMBI)", inédito, 1993.
- Ramírez Rodríguez, J.C. y Uribe Vázquez, G., "La mortalidad de la mujer en el estado de Jalisco 1960-1980", *Tiempos de Ciencia*, núm. 18, 1990, pp. 1-16.
- Ramírez Rodríguez, J.C., Uribe Vázquez, G., *et al.* *La mortalidad en Jalisco, 1940-1980*, Cuadernos de Salud Colectiva, Facultad de Medicina, Universidad de Guadalajara, 1987, pág. 114.
- Ramírez Rodríguez, J.C. y Vargas Becerra, P.N. "La política de salud, los factores sociales y económicos que afectan la mortalidad: análisis de las regiones en el estado de Jalisco durante la década de los ochenta", proyecto de investigación inédito, 1993.
- Ramírez Rodríguez, J.C. y Enciso Huerta, V. "Sistemas de información de las instituciones productoras de estadísticas de mortalidad", inédito, 1993.
- Solorio Hernández, M.J., Ramírez Rodríguez, J.C. *et al.*, "Mortalidad materna y no materna en mujeres alguna vez unidas en Jalisco", ponencia presentada en el seminario La Mortalidad en Jalisco: Interrelación entre los Productores de la Información, los Planificadores en Salud y los Investigadores, INESER-Universidad de Guadalajara, 1993.
- Vargas Becerra, P.N., "Las creencias, concepciones y prácticas sobre salud-enfermedad y comportamiento reproductivo y su impacto en el comportamiento demográfico en una población indígena", proyecto de investigación inédito, 1991.
- Vargas Becerra, P.N., "La mortalidad en los primeros años de vida entre los huicholes" ponencia presentada en el seminario La Mortalidad en Jalisco: Interrelación entre los Productores de la Información, los Planificadores en Salud y los Investigadores, INESER-Universidad de Guadalajara, 1993.

