



## Consejo Económico y Social

Distr. general  
15 de enero de 2009  
Español  
Original: inglés

---

### Comisión de Población y Desarrollo

#### 42º período de sesiones

30 de marzo a 3 de abril de 2009

Tema 5 del programa provisional\*

#### Ejecución de los programas y futuro programa de trabajo de la Secretaría en materia de población

### Tendencias demográficas en el mundo

#### Informe del Secretario General

#### *Resumen*

En el presente informe, preparado de conformidad con lo dispuesto en la resolución 1996/2 del Consejo Económico y Social, se examinan las tendencias y perspectivas demográficas en el mundo, incluidos los grupos de desarrollo y las principales zonas. Se examinan los cambios en el tamaño y el crecimiento de la población, la fecundidad y el uso de anticonceptivos, la mortalidad, la migración internacional, el envejecimiento de la población y la urbanización, incluidas las políticas de población relacionadas con esos cambios.

La población actual del mundo es de 6.800 millones de personas y se prevé que alcanzará los 9.000 millones en 2045 si la fecundidad sigue decreciendo en los países en desarrollo. Las expectativas de crecimiento de la población varían considerablemente según los países. Se prevé un crecimiento elevado de la población en varios países en desarrollo, mientras que la población de los países desarrollados crecerá poco, si llega a crecer. Los diversos niveles de fecundidad son la causa de esas diferencias. En la actualidad, 86 países, entre ellos 53 países desarrollados, tienen una fecundidad por debajo del nivel de reemplazo, mientras que 42 países en desarrollo, muchos de ellos países menos adelantados, tienen una fecundidad superior a 4,0 niños por mujer.

---

\* E/CN.9/2009/1.



En la mayor parte del mundo, la longevidad sigue aumentando. Se estima que la esperanza de vida es de 67,2 años a escala mundial, y el promedio de edad es de 76,5 años en los países desarrollados y de 65,4 años en los países en desarrollo. En los países menos adelantados, las dos terceras partes de los cuales están gravemente afectados por la epidemia del VIH/SIDA, la esperanza de vida es de 54,6 años como promedio.

En el futuro, la población será más vieja y más urbana que en la actualidad. A escala mundial, el número de personas de 60 años o más casi se triplicará y llegará a 2.000 millones en 2050. En 2008, por primera vez en la historia, el número de habitantes de las zonas urbanas sobrepasó el número de habitantes de las zonas rurales. En el futuro, el crecimiento de la población se concentrará principalmente en las zonas urbanas de los países en desarrollo. Para 2050, es probable que el 70% de la población del mundo viva en zonas urbanas.

## Índice

	<i>Página</i>
I. Introducción . . . . .	4
II. Tamaño y crecimiento de la población . . . . .	4
III. Niveles y tendencia de la fecundidad y la anticoncepción . . . . .	6
IV. Tendencias en la mortalidad y efectos del VIH/SIDA . . . . .	10
V. Migración internacional . . . . .	16
VI. Envejecimiento de la población . . . . .	18
VII. Urbanización . . . . .	21
VIII. Conclusiones . . . . .	23
<b>Cuadros</b>	
1. Población por zonas importantes, variantes de fecundidad media y constante, en determinados años . . . . .	5
2. Fecundidad total en el mundo y las principales zonas, 1965-1970, 2005-2010 y 2045-2050 . . . . .	7
3. Período de fecundidad total máxima, inicio de la disminución de la fecundidad y rapidez de la disminución de la fecundidad en determinadas zonas . . . . .	7
4. Uso de anticonceptivos en el mundo y por grupos de desarrollo y zonas principales – datos más actualizados . . . . .	9
5. Esperanza de vida al nacer para ambos sexos en conjunto, por zonas principales, en determinados períodos . . . . .	11
6. Esperanza de vida al nacer por sexo y probabilidades de supervivencia por zonas principales en determinados períodos . . . . .	12
7. Mortalidad de los niños menores de 5 años de ambos sexos, por zonas principales, 1950-1995 y 2005-2010 . . . . .	14
8. Número estimado de migrantes internacionales y su distribución en porcentaje por zonas principales, 1990-2010 . . . . .	16
<b>Gráficos</b>	
I. Diferencia entre la esperanza de vida de hombres y mujeres por grupo de desarrollo, 1950-2010 . . . . .	13
II. Mapa en que se muestra el número de migrantes internacionales como porcentaje de la población, 2010 . . . . .	17
III. Tamaño y distribución de la población de 60 o más años de edad, por grupo de desarrollo, en 1950, 2009 y 2050 . . . . .	19
IV. Porcentaje de la población de 60 o más años de edad, por principales zonas, en 1950, 2009 y 2050 . . . . .	20
V. Poblaciones urbana y rural por grupos de desarrollo, 1950-2050 . . . . .	22

## I. Introducción

1. En este informe se presenta un panorama de las tendencias demográficas en el mundo, incluidas las principales zonas, los grupos de desarrollo y determinados países. Se examinan las tendencias en relación con el tamaño y el crecimiento de la población, la fecundidad y el uso de anticonceptivos, la mortalidad, la migración internacional, el envejecimiento de la población y la urbanización. El examen de las tendencias se basa en la información contenida en *World Population Prospects: The 2006 Revision*<sup>1</sup> y *World Urbanization Prospects: The 2007 Revision*<sup>2</sup>, preparados por la División de Población del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales. Los datos sobre el uso de anticonceptivos se basan en la información más reciente incluida en la base de datos que mantiene la División de Población y publicada en *World Contraceptive Use 2007*<sup>3</sup>. Las estimaciones sobre el número de migrantes internacionales se derivan de *Trends in Total Migrant Stock: The 2008 Revision*<sup>4</sup>. La información sobre las políticas de población procede de *World Population Policies 2007*<sup>5</sup>, la encuesta bienal de políticas demográficas que prepara la División de Población. La División comenzó el seguimiento de las políticas demográficas nacionales tras la aprobación del Plan de Acción Mundial sobre la Población en 1974 y lo ha realizado periódicamente desde entonces.

## II. Tamaño y crecimiento de la población

2. En julio de 2009, la población mundial llegará a los 6.800 millones de personas y, según la variante media de la proyección, se prevé que llegue a 7.000 millones de personas en 2012, 8.000 millones en 2025 y 9.000 millones en 2045. El hecho de que el período necesario para añadir otros 1.000 millones de personas a la población mundial sea cada vez más largo es indicativo de la disminución de la tasa de crecimiento. De hecho, la tasa de crecimiento de la población mundial alcanzó su nivel más elevado entre 1965 y 1970, en que se situó en el 2% anual, y ha venido reduciéndose desde entonces. Se estima que la tasa de crecimiento en el período 2005-2010 será del 1,17% y se prevé que en el período 2045-2050 descienda al 0,36% anual.

3. Las tendencias demográficas varían considerablemente a nivel de los países. Los países desarrollados se caracterizan por su baja mortalidad y muy baja fecundidad, lo que no permite asegurar el reemplazo de las generaciones y llegará a producir a la larga un decrecimiento de la población. Sin el aumento resultante de la migración internacional, la población de los países desarrollados pronto decrecería.

<sup>1</sup> *World Population Prospects: The 2006 Revision*, vol. I, Comprehensive Tables (publicación de las Naciones Unidas, número de venta: E.07.XIII.2); *World Population Prospects: The 2006 Revision*, vol. II, Sex and Age Distribution of the World Population (publicación de las Naciones Unidas, número de venta: E.07.XIII.3). *World Population Prospects: The 2006 Revision, Comprehensive Dataset* (CD-ROM version) (publicación de las Naciones Unidas: número de venta: E.07.XIII.8).

<sup>2</sup> *World Urbanization Prospects: The 2007 Revision, Highlights* (publicación de las Naciones Unidas, ESA/P/WP/205), 2008. *World Urbanization Prospects: The 2007 Revision*. (CD-ROM versión) (POP/DB/WUP/Rev.2007).

<sup>3</sup> Publicación de las Naciones Unidas, número de venta: E.08.XIII.6.

<sup>4</sup> POP/DB/MIG/Stock/Rev.2008.

<sup>5</sup> Publicación de las Naciones Unidas, número de venta: E.08.XIII.8.

Se prevé que, gracias al aumento previsto de la migración neta anual de 2,3 millones de personas como promedio, la población general de esos países aumentará ligeramente, pasando de 1.230 millones de personas en 2009 a un máximo de 1.260 millones en 2031, y comenzará a disminuir a partir de ese momento hasta los 1.250 millones de personas en 2050.

4. En contraste, la población de los países en desarrollo está creciendo considerablemente, pues su tasa de fertilidad media está aún muy por encima del nivel de reemplazo. De 2009 a 2050, se prevé que su población aumentará en 2.300 millones de personas, al pasar de 5.600 millones a 7.900 millones de personas (véase el cuadro 1). Se prevé que la población de los países menos adelantados, en particular, se duplicará y llegará a los 1.700 millones de personas en 2050. Esas proyecciones dependen de la continua reducción de la fecundidad en los países en desarrollo, particularmente en los países menos adelantados, en que la fecundidad total disminuirá de 4,6 a 2,5 niños por mujer entre 2005-2010 y 2045-2050, según las proyecciones. Sin otros cambios en la tasa de fecundidad, la población de los países menos adelantados podría alcanzar los 2.800 millones de personas en 2050.

5. Se prevé que el Brasil, la India, Indonesia, Nigeria y el Pakistán, países populosos, aporten 828 millones de habitantes a la población mundial entre 2009 y 2050, y que su población general aumente de 2.000 millones de personas en 2009 a 2.800 millones en 2050. Si la fecundidad en esos países se mantiene constante a los niveles de 2000-2005, su población alcanzaría los 3.900 millones de personas en 2050. La fecundidad constante en las regiones menos desarrolladas produciría una población de 10.600 millones de personas en 2050, cifra que supera en 2.700 millones las estimaciones calculadas utilizando la variante de fecundidad media (7.900 millones). En consecuencia, en el caso hipotético de una fecundidad constante, el 70% del aumento de la población proyectado en las regiones menos desarrolladas correspondería al Brasil, la India, Indonesia, Nigeria y el Pakistán.

Cuadro 1

**Población por zonas importantes, variantes de fecundidad media y constante, en determinados años**

Zona principal	Población (en millones)					
	1950	1990	2009	2050		Diferencia
				Variante de fecundidad media	Variante de fecundidad constante	
Mundo	2 535	5 295	6 828	9 191	11 858	2 666
Regiones más desarrolladas	814	1 149	1 229	1 245	1 218	-27
Regiones menos desarrolladas	1 722	4 146	5 599	7 946	10 639	2 693
Países menos adelantados	200	525	843	1 742	2 794	1 052
Otros países menos adelantados	1 521	3 620	4 755	6 204	7 845	1 641
África	224	637	1 009	1 998	3 251	1 253
Asia	1 411	3 181	4 121	5 266	6 525	1 259
Europa	548	721	731	664	626	-38
América Latina y el Caribe	168	444	587	769	939	170
América del Norte	172	284	345	445	460	15
Oceanía	13	27	35	49	57	8

Fuente: *World Population Prospects: The 2006 Revision*.

6. Durante el período actual, 2005-2010, la población del mundo está aumentando a razón de 78 millones de personas por año, 75 millones de los cuales se añaden a las regiones menos desarrolladas. Según las proyecciones, para 2045-2050 la población de las regiones menos desarrolladas aumentará en 33 millones de personas anualmente, mientras que la población de las regiones más desarrolladas disminuirá en cerca de 1,3 millones al año. Además, si en 2005-2010 el aumento anual de la población en los países menos adelantados representa el 26% del aumento en las regiones menos desarrolladas, para 2045-2050 se prevé que esa proporción alcanzará el 61%.

7. Según la variante media, es probable que la población de 29 países, la mayoría de los cuales son países menos adelantados, se duplique entre 2009 y 2050. En cuatro países la población aumentará en más de 100 millones de personas: la India, en que se prevé un aumento de 455 millones; Nigeria, 134 millones; el Pakistán, 122 millones, y la República Democrática del Congo, 120 millones. Debido en parte al rápido crecimiento previsto, más de la mitad de los países en desarrollo consideran que el crecimiento de su población es demasiado elevado, entre ellos las dos terceras partes de los países de África, el 56% de los países de Oceanía y el 45% de los de Asia. En 1986, el 50% de los países menos adelantados consideraba que el crecimiento de su población era demasiado elevado, mientras que en 2005 esa cifra era del 80%. Lo que significa que los países en desarrollo reconocen la necesidad de seguir reduciendo el crecimiento de la población para aliviar las presiones cada vez mayores que se ejercen sobre el mercado laboral, los recursos y el medio ambiente y para facilitar el logro de todos los objetivos de desarrollo.

8. En contraste, los países desarrollados están preocupados por el decrecimiento de su población. Se prevé que entre 2009 y 2050 se producirá una disminución de la población en 45 de esos países, en particular en la Federación de Rusia (33 millones), el Japón (25 millones), Ucrania (15 millones), Alemania (8,4 millones) y Polonia (7,7 millones). El decrecimiento demográfico y la aceleración del envejecimiento de la población constituyen preocupaciones importantes para un número cada vez más numeroso de países.

9. En 2009, sólo 11 países tienen más de 100 millones de habitantes (China, la India, los Estados Unidos de América, Indonesia, el Brasil, el Pakistán, Bangladesh, Nigeria, la Federación de Rusia, el Japón y México, en orden decreciente) y a ellos corresponde el 61% de la población mundial. Un total de 69 países tienen poblaciones cuyo número oscila entre los 10 millones y los 100 millones de habitantes y a ellos corresponde más del 33% de la población mundial. La población de los 73 países o zonas con poblaciones que oscilan entre 1 millón y 10 millones de habitantes representa el 5,4% de la población mundial, mientras que a los 76 países o zonas restantes, cada uno con menos de 1 millón de habitantes, corresponde solo el 0,3% de la población mundial.

### **III. Niveles y tendencia de la fecundidad y la anticoncepción**

10. La fecundidad a escala mundial se ha reducido considerablemente desde 1965, al pasar de 5,0 niños por mujer en 1965-1970 a 2,6 niños por mujer en 2005-2010 (véase el cuadro 2). Como la fecundidad en las regiones más desarrolladas ya se situaba a un bajo nivel (2,4 niños por mujer) en 1965-1970, la disminución era el resultado principalmente de las reducciones en los países en desarrollo, en que la fecundidad se redujo de 6,0 a 2,8 niños por mujer en el período que se examina.

**Cuadro 2**  
**Fecundidad total en el mundo y las principales zonas, 1965-1970,**  
**2005-2010 y 2045-2050**

<i>Zona principal</i>	<i>Fecundidad total (niños por mujer)</i>		
	<i>1965- 1970</i>	<i>2005- 2010</i>	<i>2045- 2050</i>
Mundo	4,9	2,6	2,0
Regiones más desarrolladas	2,4	1,6	1,8
Regiones menos desarrolladas	6,0	2,8	2,1
Países menos adelantados	6,7	4,6	2,5
Otros países menos adelantados	5,9	2,5	1,9
África	6,8	4,7	2,5
Asia	5,7	2,3	1,9
Europa	2,4	1,5	1,8
América Latina y el Caribe	5,5	2,4	1,9
América del Norte	2,6	2,0	1,8
Oceanía	3,6	2,3	1,9

*Fuente: World Population Prospects: The 2006 Revision.*

11. El inicio de la disminución de la fecundidad varía por regiones (véase el cuadro 3). En el decenio de 1960 comenzó a disminuir en el África meridional, el Asia oriental y occidental, el Caribe y América del Sur, y en la Micronesia y la Polinesia. En el África septentrional, el resto de Asia, América central y la Melanesia, la disminución de la fecundidad se inició en el decenio de 1970. En el África oriental y occidental no hubo indicios de que la fecundación estaba disminuyendo hasta el decenio de 1980, y en el África central aún son pocos los indicios de disminución de la fecundidad.

**Cuadro 3**  
**Período de fecundidad total máxima, inicio de la disminución de la fecundidad**  
**y rapidez de la disminución de la fecundidad en determinadas zonas**

<i>Zona principal o región</i>	<i>Período de fecundidad máxima</i>	<i>Fecundidad máxima (niños por mujer)</i>	<i>Inicio de la disminución de la fecundidad<sup>a</sup></i>	<i>Porcentaje de la disminución de la fecundidad en un período de 15 años desde su inicio</i>	<i>Fecundidad en 2005- 2010, como porcentaje del máximo</i>
Mundo	1950-1955	5,02	1965	27	51
Regiones menos desarrolladas	1950-1955	6,15	1965	31	45
Países menos adelantados	1960-1965	6,76	1980	16	68
África subsahariana	1960-1965	6,8	1985	15	76
África	1960-1965	6,87	1980	18	68
África oriental	1965-1970	7,03	1985	15	75
África central	1980-1985	6,63	<sup>b</sup>	–	91

Zona principal o región	Período de fecundidad máxima	Fecundidad máxima (niños por mujer)	Inicio de la disminución de la fecundidad <sup>a</sup>	Porcentaje de la disminución de la fecundidad en un período de 15 años desde su inicio	Fecundidad en 2005-2010, como porcentaje del máximo
África septentrional	1960-1965	7,06	1970	22	41
África meridional	1955-1960	6,46	1960	18	42
África occidental	1970-1975	7,03	1990	19	75
Asia	1950-1955	5,87	1965	35	40
Asia oriental	1950-1955	5,67	1965	54	30
Asia centromeridional	1955-1960	6,06	1970	18	48
Asia sudoriental	1960-1965	6,19	1970	35	38
Asia occidental	1950-1955	6,49	1965	16	46
América Latina y el Caribe	1960-1965	5,97	1965	29	40
Caribe	1960-1965	5,49	1965	33	44
América central	1955-1960	6,82	1970	39	36
América del Sur	1960-1965	5,77	1965	28	40
Oceanía					
Australia/Nueva Zelanda	1955-1960	3,53	1960	41	52
Melanesia	1955-1960	6,33	1970	18	57
Micronesia	1960-1965	6,51	1965	27	41
Polinesia	1960-1965	6,97	1965	29	44

Fuente: *World Population Prospects: The 2006 Revision*.

<sup>a</sup> El inicio de la disminución de la fecundidad es el período después del cual la fertilidad total cae permanentemente por debajo del 90% de su nivel máximo.

<sup>b</sup> No se ha determinado aún.

12. La rapidez con que se produce la disminución también ha variado. En el Asia oriental y sudoriental, el Caribe y América central se registró una rápida reducción de la fecundidad, con una caída del 30% por lo menos en un período de 15 años desde el inicio de la disminución. En el África oriental, meridional y occidental, el Asia centromeridional y occidental y la Melanesia, la fecundidad ha disminuido muy lentamente, en menos del 20% en un período de 15 años desde el inicio de la disminución. Los 42 países en que se registran niveles de fecundidad por encima de 4,0 niños por mujer en 2005-2010 están situados principalmente en esas regiones o en el África central, donde no se ha registrado aún una disminución de la fecundidad. Las restantes regiones del mundo han experimentado reducciones de la fecundidad que no son demasiado rápidas ni demasiado lentas.

13. Los niveles elevados de fecundidad, a menos que vayan aparejados de una mortalidad elevada, dan lugar a un rápido crecimiento de la población, lo que resulta particularmente oneroso para los países de bajos ingresos. De ahí que más del 50% de los países en desarrollo tengan políticas orientadas a reducir la fecundidad. Entre los países menos adelantados, esa cifra es del 76%.

14. Las políticas orientadas a aumentar la disponibilidad de anticonceptivos y el acceso a programas de planificación de la familia y servicios de salud reproductiva han desempeñado un papel fundamental en la facilitación de las reducciones de la



fecundidad. Más del 90% de los gobiernos proporcionan apoyo directo o indirecto a los programas de planificación de la familia. A escala mundial, la frecuencia del uso de anticonceptivos entre las mujeres de 15 a 49 años de edad que están casadas o en relaciones de pareja aumentó del 56% en 1993 al 63% en 2003 (véase el cuadro 4). En el 44% de los países en desarrollo que cuentan con la información pertinente, la frecuencia del uso de anticonceptivos aumentó en al menos un punto porcentual al año durante el último período a que se refieren las estimaciones respectivas, mientras que en el 8% de esos países, el aumento medio fue de dos puntos porcentuales como mínimo. Sin embargo, el uso de anticonceptivos sigue siendo bajo en los países con una fecundidad elevada, la mayoría de los cuales están situados en el África subsahariana, donde la frecuencia media del uso de anticonceptivos es baja (22%).

**Cuadro 4**  
**Uso de anticonceptivos en el mundo y por grupos de desarrollo y zonas principales – datos más actualizados**  
(Porcentaje)

Zona principal	Año	Cualquier método	Cualquier método moderno				Cualquier método tradicional
			Total	Esterilización de la mujer	Dispositivo intrauterino	Píldoras anticonceptivas	
Mundo	2003	63,1	56,1	19,7	15,5	8,5	7,0
Regiones más desarrolladas	1999	67,4	56,1	8,6	9,4	16,5	11,3
Regiones menos desarrolladas	2004	62,4	56,1	21,5	16,5	7,2	6,3
África	2003	28,0	21,4	1,6	4,2	7,4	6,5
Asia	2004	67,9	61,7	24,0	19,6	6,1	6,3
Europa	1997	67,5	52,5	4,7	14,1	18,6	14,9
América Latina y el Caribe	2001	71,4	64,5	28,5	7,4	15,8	6,9
América del Norte	2001	73,0	68,6	22,2	1,9	17,9	4,3
Oceanía	1995	52,9	48,9	11,3	1,5	17,7	4,1

Fuente: *World Contraceptive Use 2007*.

15. El 90% de todos los que usan anticonceptivos recurren a métodos modernos (véase el cuadro 4). Los tres métodos modernos usados más comúnmente son la esterilización de la mujer (20%), el dispositivo intrauterino (16%) y la píldora (9%). El 69% de la frecuencia del uso de anticonceptivos corresponde a esos métodos. En contraste, los métodos tradicionales son usados por el 7% de las mujeres casadas o en relaciones de pareja, y los más comúnmente usados son el método del ritmo (continencia periódica) y el método de retiro.

16. Los niveles muy bajos de fecundidad que no permiten asegurar el reemplazo de generaciones son motivo de preocupación en muchos países. En 2005-2010, 86 países o zonas, entre ellos 53 países desarrollados, tuvieron una fecundidad inferior al nivel de reemplazo. En general, el 60% de los países desarrollados consideran que sus niveles de fecundidad son demasiado bajos, mientras que en 1995 esa cifra era del 40%. De los 47 países que consideran que su fecundidad es demasiado baja, 27 están en Europa y 12 en Asia.

#### IV. Tendencias en la mortalidad y efectos del VIH/SIDA

17. La mejora de las condiciones de higiene y de la nutrición y las prácticas médicas con base científica generaron grandes reducciones de la mortalidad durante el siglo XX. Para 1950-1955, las regiones más desarrolladas, que fueron las primeras en beneficiarse de esos adelantos, habían alcanzado una esperanza de vida al nacer de 66 años; desde entonces, la esperanza de vida en esas regiones ha aumentado a 77 años (véase el cuadro 5).

18. La década de 1950 supuso un importante punto de inflexión: con el aumento del uso de antibióticos, vacunas e insecticidas, la mortalidad en los países en desarrollo disminuyó rápidamente y la esperanza de vida aumentó de 41 años en el período 1950-1955 a 65 años en 2005-2010. Por tanto, la diferencia en la esperanza de vida entre los países desarrollados y el mundo en desarrollo se redujo de 25 años en 1950-1955 a 12 años en 2005-2010. Sin embargo, en los países menos adelantados la mortalidad no se ha reducido tan rápidamente y la esperanza de vida se incrementó de 36 años en 1950-1955 a sólo 55 años en 2005-2010, con lo que la diferencia en la esperanza de vida entre esos países y otros países en desarrollo aumentó de 5 a 13 años. Esta divergencia se debe, en parte, al aumento excepcionalmente rápido de la esperanza de vida en América Latina y el Caribe y en Asia (véase el cuadro 5) y a la alta prevalencia del VIH, el hecho de no combatir y controlar las enfermedades tropicales endémicas, incluida la malaria, y los efectos de los conflictos prolongados en muchos países menos adelantados, en particular en África.

Cuadro 5

##### Esperanza de vida al nacer para ambos sexos en conjunto, por zonas principales, en determinados períodos

Zona principal	Esperanza de vida al nacer (años)				Incremento medio anual (años)		
	1950-1955	1990-1995	2005-2010	2045-2050	1950-1955 <i>a</i>	1990-1995 <i>a</i>	2005-2010 <i>a</i>
Mundo	46,4	64,2	67,2	75,4	0,4	0,2	0,2
Regiones más desarrolladas	66,1	74,0	76,5	82,4	0,2	0,2	0,1
Regiones menos desarrolladas	40,8	62,0	65,4	74,3	0,5	0,2	0,2
Países menos adelantados	36,2	50,4	54,6	67,2	0,4	0,3	0,3
Otros países menos desarrollados	41,5	64,2	67,9	76,4	0,6	0,2	0,2
África	38,5	51,9	52,8	66,1	0,3	0,1	0,3
América del Norte	68,8	75,5	78,5	83,3	0,2	0,2	0,1
América Latina y el Caribe	51,4	68,6	73,3	79,6	0,4	0,3	0,2
Asia	41,0	64,5	69,0	77,4	0,6	0,3	0,2
Europa	65,6	72,6	74,6	81,0	0,2	0,1	0,2
Oceanía	60,4	72,3	75,2	81,0	0,3	0,2	0,1

Fuente: *World Population Prospects: The 2006 Revision*.

19. La aparición del VIH y la pandemia mundial que generó han aumentado la mortalidad en los países más afectados por la enfermedad. Se estima que en 2007 había unos 33 millones de personas que vivían con el VIH, el 90% de ellas en países en desarrollo y las dos terceras partes, en África Subsahariana<sup>6</sup>. Aunque en otras partes del mundo la enfermedad no se ha propagado de forma tan devastadora como en África, se necesitan respuestas rápidas y eficaces para evitar un avance similar. El efecto del VIH/SIDA es la principal preocupación en el ámbito demográfico de gobiernos de todo el mundo: el 93% de los países en desarrollo y el 81% de los países desarrollados consideran que es un problema importante.

20. A pesar de los efectos del VIH/SIDA, se pronostica un aumento de la esperanza de vida en la mayoría de las regiones y el logro de niveles sin precedentes para 2045-2050: 75 años a escala mundial y cifras más altas en todas las regiones principales, a excepción de África. Aunque se prevé una reducción de las diferencias entre la mayoría de las zonas principales en cuanto a la esperanza de vida, los países menos adelantados irán a la zaga. Además, en vista de los reveses sufridos recientemente por muchos países, no es seguro que se alcancen las mejoras proyectadas en relación con la tasa de mortalidad. La reaparición de enfermedades contagiosas o los problemas relacionados con la lucha contra el aumento de las enfermedades crónicas en las poblaciones senescentes de los países en desarrollo pueden impedir que la longevidad aumente en la medida proyectada.

21. Sigue habiendo diferencias entre los sexos en materia de supervivencia, como resultado de una compleja combinación de factores biológicos, médicos y de comportamiento que determinan la mortalidad a diferentes edades<sup>7</sup>. En los grupos de población con baja mortalidad, las tasas de mortalidad de las mujeres suelen ser inferiores a las de los hombres en todas las edades. Sin embargo, en algunos países en desarrollo y en los países desarrollados en el pasado, la tasa de mortalidad femenina ha sido superior a la masculina a algunas edades, en particular entre los niños y los adultos jóvenes<sup>8</sup>. En general, la tasa de mortalidad de las niñas es inferior a la de los niños en el período neonatal, porque los niños son más vulnerables a condiciones perinatales mortales, anomalías congénitas y enfermedades contagiosas en los primeros meses de vida<sup>9</sup>. Entre los adultos, una combinación de factores relacionados con el comportamiento, como el fumar, el consumo de alcohol o las conductas peligrosas, y de factores biológicos, como el

<sup>6</sup> Programa conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA, *Informe sobre la epidemia mundial del SIDA* (ONUSIDA/08.25S/JC1510S) (Ginebra, 2008).

<sup>7</sup> "Sex differentials in survivorship in the developing world: levels, regional patterns and demographic determinants", *Population Bulletin of the United Nations*, No. 25 (publicación de las Naciones Unidas, número de venta: E.88.XIII.6), págs. 51 a 64; Ingrid Waldron, "Mortality differentials, by sex", *The Encyclopedia of Population*, P. Demeny y G. McNicoll (eds.) (New York, Macmillan, 2003).

<sup>8</sup> D. Tabutin y M. Willems (1995), "Excess female child mortality in the developing world during the 1970s and 1980s", *Population Bulletin of the United Nations*, No. 39 (publicación de las Naciones Unidas, número de venta: E.95.XIII.17), págs. 45 a 78; D. Tabutin (1998), "Differential mortality by sex from birth to adolescence: the historical experience of the West (1750-1930)", *Too Young to Die: Genes or Gender?* (publicación de las Naciones Unidas, número de venta: E.98.XIII.13); Naciones Unidas, "Patterns of sex differentials in mortality in less developed countries", *Sex differentials in mortality: trends, determinants and consequences*, A. Lopez y L. Ruzicka (eds.) (Canberra, Australian National University, 1983).

<sup>9</sup> Ingrid Waldron (1998), "Sex differences in infant and early childhood mortality: major causes of death and possible biological causes", *Too Young to Die: Genes or Gender?* (publicación de las Naciones Unidas, número de venta: E.98.XIII.13).

efecto protector de las hormonas sexuales femeninas, hace que la tasa de mortalidad sea menor entre las mujeres que entre los hombres. Las mujeres en edad fecunda también tienen un riesgo menor de sufrir enfermedades cardiovasculares y, aunque esta ventaja disminuye con la edad, las mujeres siguen teniendo menores riesgos de mortalidad que los hombres a edad avanzada<sup>10</sup>.

22. En la mayoría de los países la esperanza de vida de las mujeres es actualmente mayor que la de los hombres. A escala mundial, la esperanza de vida al nacer de las mujeres, según las tasas de mortalidad de 2005-2010, es de 69,5 años, mientras que la de los hombres es de 65 años. Entre 1950-1955 y 2005-2010, la diferencia entre las esperanzas de vida de hombres y mujeres aumentó de 2,7 a 4,5 años. Este aumento de la diferencia en favor de las mujeres se debe a que la esperanza de vida de la mujer se incrementó más rápidamente que la del hombre en América Latina y el Caribe, Asia, Europa, y Oceanía. En África y América del Norte, la diferencia en favor de la mujer disminuyó (véanse el cuadro 6 y el gráfico I).

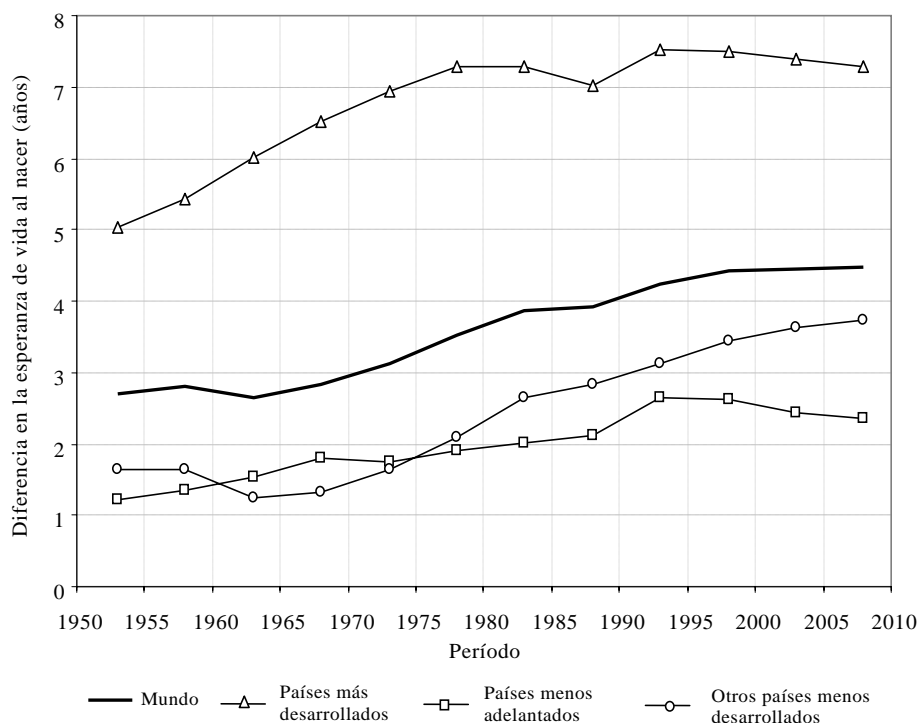
**Cuadro 6**  
**Esperanza de vida al nacer por sexo y probabilidades de supervivencia por zonas principales en determinados períodos**

Zona principal	Esperanza de vida al nacer (años)						Probabilidades de supervivencia (porcentaje)	
	1950-1955			2005-2010			2005-2010	
	Mujeres	Hombres	Diferencia	Mujeres	Hombres	Diferencia	De 15 a 60	De 60 a 80
Mundo	47,8	45,0	2,7	69,5	65,0	4,5	82,2	49,7
Regiones más desarrolladas	68,6	63,5	5,0	80,2	72,9	7,3	88,0	56,8
Regiones menos desarrolladas	41,6	40,0	1,6	67,2	63,7	3,5	80,8	45,4
Países menos adelantados	36,8	35,6	1,2	55,8	53,4	2,4	68,3	33,2
Otros países menos desarrollados	42,3	40,7	1,6	69,8	66,1	3,7	82,6	46,4
África	39,7	37,3	2,4	53,8	51,7	2,1	63,9	33,2
América del Norte	71,9	66,1	5,8	81,0	75,9	5,1	90,5	60,6
América Latina y el Caribe	53,1	49,7	3,4	76,6	70,1	6,5	85,1	54,6
Asia	41,7	40,4	1,3	71,0	67,2	3,8	84,2	47,6
Europa	67,9	62,9	5,0	78,8	70,5	8,3	85,8	52,2
Oceanía	62,9	58,1	4,9	77,9	72,6	5,3	88,6	61,5

Fuente: *World Population Prospects: The 2006 Revision*.

<sup>10</sup> Thomas Buettner (1995), "Sex differentials in old-age mortality", *Population Bulletin of the United Nations*, No. 39 (publicación de las Naciones Unidas, número de venta: E.95.XIII.17), págs. 18 a 44; V. Kannisto, J. Lauritsen, A. R. Thatcher y J. W. Vaupel (1994), "Reductions in mortality at advanced ages: several decades of evidence from 27 countries", *Population and Development Review*, vol. 20, No. 4, págs. 793 a 810.

Gráfico I  
**Diferencia entre la esperanza de vida de hombres y mujeres por grupo de desarrollo, 1950-2010**



Fuente: *World Population Prospects: The 2006 Revision*.

23. En las regiones más desarrolladas, la diferencia en favor de la mujer en cuanto a la esperanza de vida aumentó de 5 años en el período 1950-1955 a 7,3 años en 2005-2010. Esto se debe principalmente a un considerable incremento de la esperanza de vida de las mujeres en Europa con respecto a la de los hombres (de 5 a 8,3 años), que, a su vez, está determinado en gran medida por la creciente diferencia en favor de la mujer en Europa oriental, donde la tasa de mortalidad masculina se ha mantenido invariable o incluso ha aumentado desde 1980. En América del Norte, en cambio, la diferencia en favor de la mujer ha disminuido de 5,8 a 5,1 años entre 1950-1955 y 2005-2010.

24. Entre las regiones menos desarrolladas, en América Latina y el Caribe la esperanza de vida es relativamente elevada y existe una gran diferencia entre los géneros en este índice, de 6,5 años en favor de las mujeres en 2005-2010. En África y Asia, las diferencias entre los sexos en cuanto a la esperanza de vida son significativamente menores: 2,1 años en África y 3,8 años en Asia. En África, la diferencia en favor de la mujer disminuyó más de un año entre 1990-1995 y 2005-2010, en gran medida debido a la epidemia de VIH/SIDA, que ha afectado más a las mujeres que a los hombres y cuyas víctimas son cada vez más jóvenes. En Asia, ha aumentado la diferencia en favor de la mujer en la esperanza de vida, que era muy

reducida en la década de 1950. Antes de 2000-2005, la diferencia en favor de la mujer era mayor en África que en Asia.

25. Dado que las diferencias entre los países desarrollados y los países en desarrollo en cuanto a la esperanza de vida siguen siendo grandes, las opiniones de los gobiernos sobre la idoneidad de los niveles de mortalidad varían considerablemente entre los distintos grupos de desarrollo. En 2007, el 63% de los países desarrollados consideraban que la esperanza de vida de su población era aceptable, mientras que sólo el 36% de los países en desarrollo y ninguno de los países menos adelantados tenían esa opinión.

26. En muchos países, las tasas de mortalidad de algunos sectores de la población, en particular los lactantes y niños menores de 5 años, siguen siendo demasiado altas y es necesario que se les preste especial atención en las políticas. En 2007, el 35% de los países desarrollados y el 86% de los países en desarrollo, incluida la totalidad de los países menos adelantados, consideraban que las tasas de mortalidad de sus niños menores de 5 años eran inaceptables.

27. La reducción de la mortalidad infantil ha contribuido considerablemente al aumento de la esperanza de vida a escala mundial. Se calcula que, a nivel mundial, la mortalidad de los niños menores de 5 años se redujo un 19% entre 1990-1995 y 2005-2010, al pasar de 91 a 74 muertes por cada 1.000 nacidos vivos. Se calculó que, en 2005-2010, la probabilidad de morir antes de cumplir los 5 años de edad en las regiones menos desarrolladas era de 81 muertes por cada 1.000 nacimientos, un nivel nueve veces superior al de las regiones más desarrolladas, donde la tasa de mortalidad de los niños menores de 5 años es, según las estimaciones, de 9 muertes por cada 1.000 nacidos vivos (véase el cuadro 7). La tasa de mortalidad de los niños menores de 5 años es especialmente alta en los países menos adelantados: 141 muertes por cada 1.000 nacidos vivos, cifra que duplica con creces la del resto del mundo en desarrollo (62 muertes por cada 1.000 nacimientos). La mayor disminución en la mortalidad de los niños menores de 5 años entre 1990-1995 y 2005-2010 en las regiones menos desarrolladas fue del 45% y se registró en América Latina y el Caribe. En Asia, la mortalidad de los niños menores de 5 años disminuyó un 28% en el mismo período, mientras que en África sólo se redujo un 16%.

Cuadro 7

**Mortalidad de los niños menores de 5 años de ambos sexos, por zonas principales, 1950-1995 y 2005-2010**

<i>Zona principal</i>	<i>Mortalidad de los niños menores de 5 años (por cada 1.000 nacidos vivos)</i>		<i>Diferencia</i>	<i>Porcentaje con respecto a 1990-1995</i>
	<i>1990-1995</i>	<i>2005-2010</i>		
Mundo	91	74	17	19
Regiones más desarrolladas	12	9	4	29
Regiones menos desarrolladas	100	81	19	19
Países menos adelantados	179	141	39	22
Otros países menos desarrollados	81	62	19	24

Zona principal	Mortalidad de los niños menores de 5 años (por cada 1.000 nacidos vivos)		Diferencia	Porcentaje con respecto a 1990-1995
	1990-1995	2005-2010		
África	170	143	27	16
Asia	83	59	23	28
Europa	15	10	5	31
América Latina y el Caribe	49	27	22	45
América del Norte	9	8	2	19
Oceanía	41	35	6	14

Fuente: *World Population Prospects: The 2006 Revision*.

28. La probabilidad de supervivencia en la adultez, de los 15 a los 60 años de edad exactamente, es un indicador útil de la morbilidad de una población, pues la mayoría de las muertes en esas edades pueden prevenirse. A los niveles actuales de mortalidad, el 82% de las personas de 15 años de edad vivirán hasta los 60 años (véase el cuadro 6). La posibilidad de supervivencia entre los 15 y los 60 años de edad es mayor en las regiones más desarrolladas (88%), mientras que en los países menos adelantados sólo es del 68% y en el resto del mundo en desarrollo, del 83%.

29. Los niveles estimados de supervivencia en la adultez son especialmente altos en Oceanía (89%), debido principalmente a que los jóvenes de 15 años en Australia y Nueva Zelanda tienen un 94% de probabilidades de alcanzar los 60 años de edad, y en América del Norte (91%). Los niveles de supervivencia en la adultez en Asia, Europa y América Latina son muy similares, y oscilan entre el 84% y el 86%. En Europa, las probabilidades de supervivencia en la adultez son relativamente bajas, en gran medida como resultado de una alta mortalidad de adultos en Europa oriental, donde se estima que, de mantenerse los niveles actuales de mortalidad, sólo el 77% de las personas de 15 años de edad llegarán a cumplir 60 años. Las probabilidades de supervivencia en la adultez son más bajas en África (64%), principalmente a causa de la epidemia del VIH/SIDA.

30. Con los niveles actuales de mortalidad, la probabilidad de vivir desde los 60 hasta los 80 años de edad exactamente es del 50% en todo el mundo (véase el cuadro 6), pero hay marcadas diferencias en las tasas de supervivencia de los adultos mayores entre los países desarrollados y los países en desarrollo. En los países desarrollados, el 57% de las personas de 60 años de edad vivirán hasta los 80 años, a los niveles de mortalidad actuales, mientras que en los países en desarrollo esa cifra es de sólo el 45%. Las probabilidades de supervivencia hasta una edad avanzada son más bajas en los países menos adelantados (33%). De las zonas principales, las probabilidades de supervivencia a edad avanzada son más altas en Oceanía y América del Norte (más del 60%), seguidas de América Latina y el Caribe (55%) y Europa (52%). Cabe destacar una vez más que las bajas probabilidades de supervivencia hasta una edad avanzada en Europa son el resultado de la alta mortalidad de ese grupo de personas en Europa oriental. En Asia, las probabilidades de supervivencia hasta una edad avanzada son del 48%, considerablemente más bajas que en otras zonas principales, y las probabilidades más bajas se registran en África (33%).

31. La mortalidad materna sigue siendo alta en muchos países en desarrollo y sólo el 17% de los países consideran que sus tasas de mortalidad materna son aceptables. Se estima que, en 2005, en los países en desarrollo murieron 450 mujeres por cada 100.000 nacimientos, mientras que la cifra correspondiente a los países desarrollados fue de sólo 11 muertes por cada 100.000 nacimientos y, en los países menos adelantados, las defunciones maternas ascendieron hasta la escandalosa cifra de 870 por cada 100.000 nacimientos<sup>11</sup>. Prácticamente todos los países menos adelantados consideran que su alta tasa de mortalidad materna es inaceptable y es posible que no puedan lograr las reducciones que requiere el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

## V. Migración internacional

32. Se prevé que el número de migrantes internacionales<sup>12</sup>, que era de 192 millones en 2005, aumentará a 210 millones en 2010, con lo que seguirá representando el 3% de la población mundial. Se pronostica que cerca de 128 millones de migrantes internacionales (61%) vivirán en países desarrollados, mientras que 82 millones (39%) vivirán en países en desarrollo (véase el cuadro 8). Los migrantes internacionales constituirán cerca del 10% de la población de los países desarrollados, pero sólo el 1,4% de la población de los países en desarrollo en 2010. Se prevé que Europa acogerá la mayor proporción de migrantes internacionales (33%), seguida de Asia (28%), América del Norte (24%), África (9%), América Latina y el Caribe (3%) y Oceanía (3%); y el 62% de la totalidad de los migrantes internacionales que vivirá en países de altos ingresos.

Cuadro 8

### Número estimado de migrantes internacionales y su distribución en porcentaje por zonas principales, 1990-2010

Zona principal	Número de migrantes internacionales (millones)		Incremento (millones)	Distribución (porcentaje)		Mujeres migrantes (porcentaje)	
	1990	2010		1990	2010	1990	2010
Mundo	155	210	55	100	100	49	49
Regiones más desarrolladas	82	128	46	53	61	52	52
Regiones menos desarrolladas	73	82	9	47	39	45	45
Países menos adelantados	11	12	1	7	6	47	48
África	16	19	3	10	9	46	48
Asia	50	58	8	32	28	45	44
América Latina y el Caribe	7	7	0	5	3	50	50
América del Norte	28	50	22	18	24	51	50
Europa	49	70	20	32	33	53	53
Oceanía	4	6	2	3	3	49	51

Fuente: *Trends in Total Migrant Stock: The 2008 Revision*.

<sup>11</sup> *Mortalidad materna en 2005* – Estimaciones elaboradas por la OMS, el UNICEF, el UNFPA y el Banco Mundial (Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2007).

<sup>12</sup> Son migrantes internacionales las personas que residen en un país en el que no nacieron.



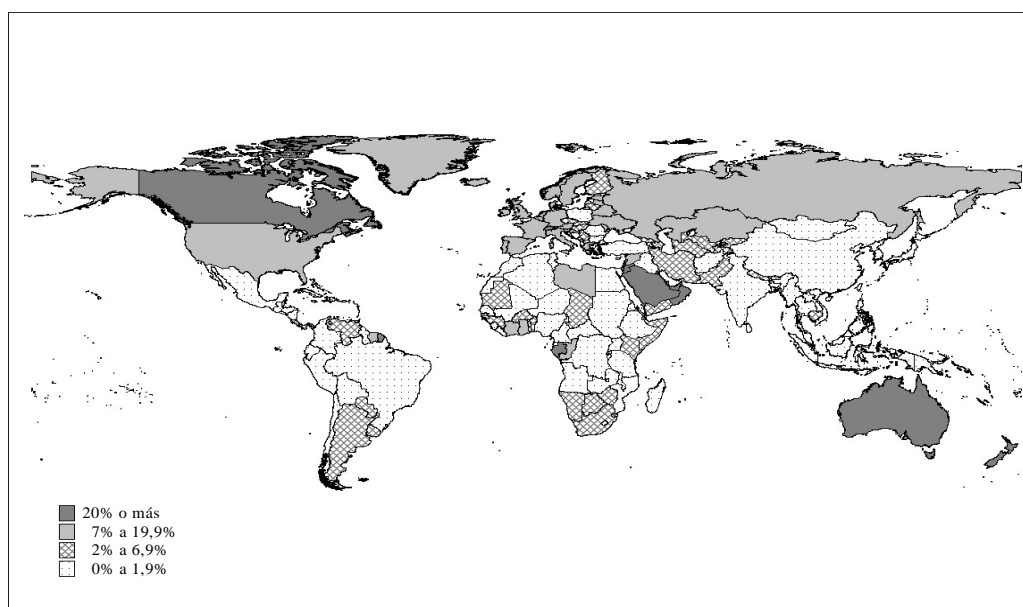
33. Se prevé que el número de migrantes internacionales aumentará en 55 millones entre 1990 y 2010, al pasar de 155 millones a 210 millones. Alrededor del 83% de esos 55 millones (46 millones) se añadirá a los migrantes que viven en países desarrollados, mientras que los países en desarrollo en su conjunto sólo sumarán 9 millones de migrantes más. Se prevé que los países de altos ingresos recibirán 46 millones de migrantes internacionales más en ese período, mientras que los países de ingresos medios y bajos sólo tendrán un aumento moderado en su población de migrantes o incluso una reducción.

34. En 1990, el 75% del total de migrantes internacionales residía en 30 países y se prevé que para 2010 ese porcentaje estará concentrado en 27 países. En los Estados Unidos se concentrará el 20% de todos los migrantes internacionales en 2010, seguidos de la Federación de Rusia (6%), Alemania (5%), el Canadá (3%) y la Arabia Saudita (3%). Entre 1990 y 2010, nueve países receptores absorberán el 83% del aumento en el número de migrantes; los Estados Unidos recibirán unos 20 millones de migrantes más, España unos 6 millones y Alemania, casi 5 millones.

35. Para 2010, la quinta parte de la población de 47 países, entre ellos Australia, el Canadá y la Arabia Saudita y otros 34 países con menos de 1 millón de habitantes cada uno, estará constituida por migrantes (véase el gráfico II). Los Estados miembros del Consejo de Cooperación del Golfo; las Regiones Administrativas Especiales de Hong Kong y Macao en China, Israel, Jordania, Singapur y varios países pequeños de Europa se caracterizan por tener una elevada proporción de migrantes internacionales.

Gráfico II

**Mapa en que se muestra el número de migrantes internacionales como porcentaje de la población, 2010**



Fuente: *Trends in Total Migrant Stock: The 2008 Revision*.

36. Se prevé que la proporción de mujeres entre los migrantes internacionales, que era del 49% en 1990, se mantendrá en ese nivel hasta 2010. En los países desarrollados, el número de mujeres migrantes ha sido superior al de hombres migrantes desde 1985 y se prevé que sigan constituyendo el 52% de los migrantes en 2010. En cambio, la proporción de mujeres migrantes en Asia es especialmente reducida, en gran medida porque los principales países receptores de Asia occidental y sudoriental son el lugar de destino de un número considerable de trabajadores por contrato, la mayoría de los cuales son hombres.

37. En las regiones más desarrolladas, la migración neta fue el motor del crecimiento demográfico en 1995-2000. Sin embargo, no se espera que el aumento neto anual previsto de 2,3 millones de migrantes como promedio evite la disminución de la población en estas regiones, aunque es probable que esta reducción no comience hasta después de 2030. El lento crecimiento de la población en edad laboral sumado a un crecimiento económico sostenido en muchos países desarrollados ha generado la falta de mano de obra en determinados sectores, que se ha compensado cada vez más con trabajadores migrantes. Las opiniones de los gobiernos sobre los niveles idóneos de inmigración indican que, desde 1995 aproximadamente, los países desarrollados se han mostrado más receptivos a la posibilidad de utilizar la migración para hacer frente a la escasez de mano de obra. En 2005, menos del 10% de los países desarrollados contaban con políticas para reducir la inmigración y cerca del 50% deseaban incrementar la inmigración de trabajadores altamente calificados.

## **VI. Envejecimiento de la población**

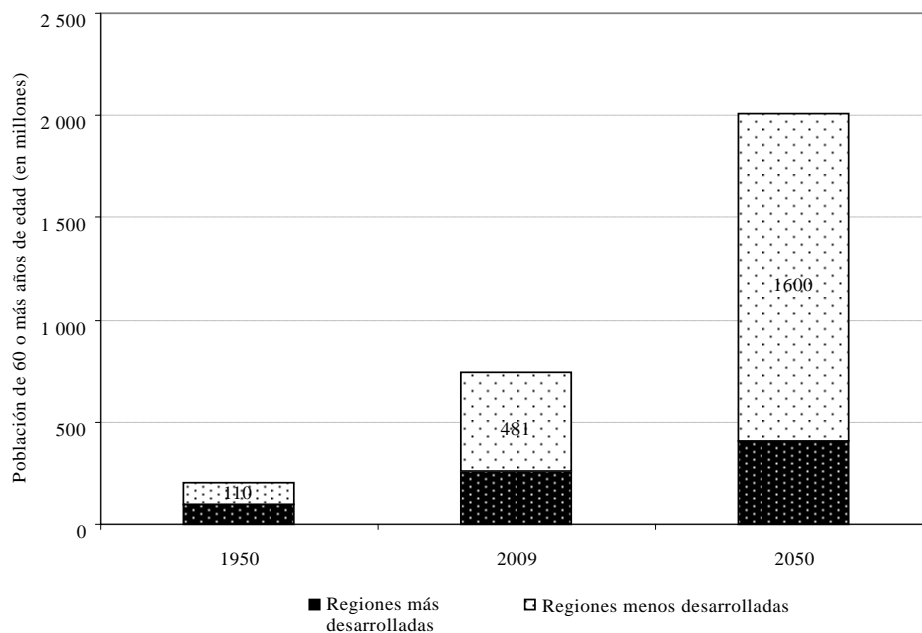
38. El menor tamaño de las familias y los ciclos de vida más largos están modificando la distribución por edades de la población mundial, que está integrada por un número cada vez mayor de personas de edad. En 1950, solo el 8% de la población mundial tenía 60 años o más. En 2009, esa proporción ha aumentado hasta un 11%, y se prevé que alcance el 22% para 2050. A escala mundial, se espera que el número de personas con 60 años o más casi se triplique, al pasar de 743 millones en 2009 a 2.000 millones en 2050, año en que la cifra mundial de personas de edad superará a la de niños menores de 15 años de edad.

39. El envejecimiento de la población es más acusado en las regiones más desarrolladas, donde el porcentaje de personas de edad es del 21% para 2009, según las estimaciones, y el número de personas de edad ya supera con creces al número de niños menores de 15 años. Para 2050, es probable que la proporción de personas de edad en las regiones más desarrolladas alcance el 33%, más del doble de la proporción estimada de niños (15%).

40. Si bien el proceso de envejecimiento de la población está menos avanzado en las regiones menos desarrolladas, se está produciendo a un ritmo más acelerado que en Europa debido al rápido descenso de la tasa general de fecundidad en esas regiones. Se prevé que la proporción de personas de edad en las regiones menos desarrolladas aumente del 9% en 2009 al 20% en 2050. Aunque la proporción de personas de edad es menor en los países en desarrollo, en ellos ya vive un número mayor de personas de edad que en los países desarrollados, y se prevé que para 2050, el 80% del total de las personas de edad vivirá en países en desarrollo. Se estima que entre 2009 y 2050 la población de edad de esos países crecerá de 481

millones a 1.600 millones (gráfico III), mientras que la de los países desarrollados aumentará de 262 millones a 406 millones, según las previsiones.

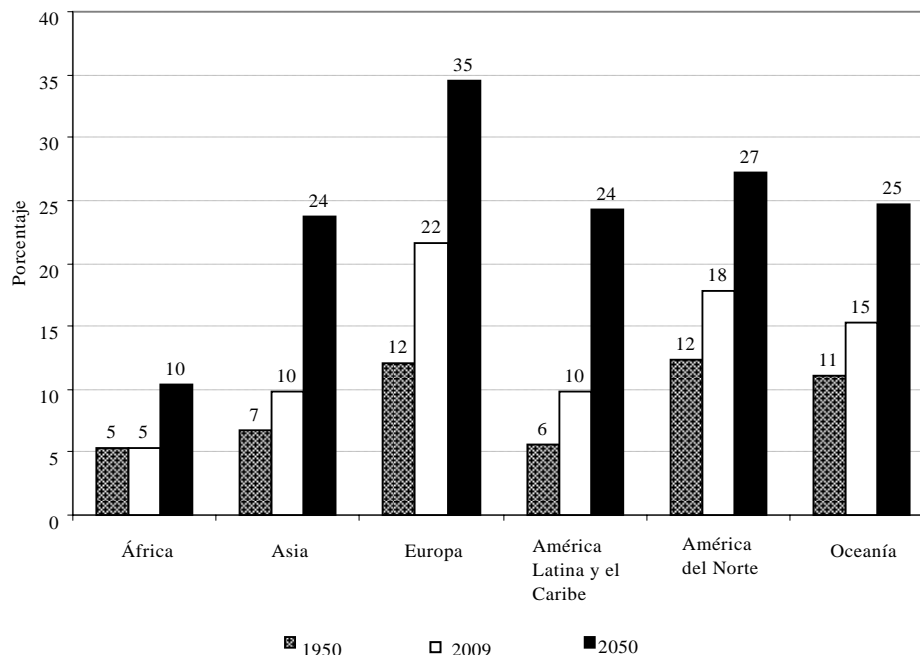
**Gráfico III**  
**Tamaño y distribución de la población de 60 o más años de edad, por grupo de desarrollo, en 1950, 2009 y 2050**



Fuente: *World Population Prospects: The 2006 Revision*.

41. Europa continuará teniendo la mayor proporción de personas de edad: 22% en 2009 y 35% en 2050. En contraste, se prevé que sólo el 10% de la población de África tendrá 60 o más años de edad para 2050, en comparación con el 5% en 2009. Se estima que el crecimiento más rápido en la proporción de personas de edad tendrá lugar en Asia y en América Latina y el Caribe, donde las personas de edad constituirán el 24% de la población total en 2050, en comparación con el 10% en 2009 (gráfico IV).

Gráfico IV  
**Porcentaje de la población de 60 o más años de edad, por principales zonas, en 1950, 2009 y 2050**



Fuente: *World Population Prospects: The 2006 Revision*.

42. En la mayoría de los países, la longevidad está aumentando. La esperanza de vida mundial a los 60 años de edad aumentó de 15 años en 1950-1955 a 20 años en 2005-2010, y se espera que llegue a 23 años en 2045-2050. Como consecuencia, la propia población de edad está envejeciendo, por lo que se prevé que las personas de 80 o más años de edad, que constituyen el 1,5% de la población mundial en la actualidad, representen el 4,4% de la población total en 2050.

43. El envejecimiento de la población impone desafíos a la sostenibilidad financiera, de los sistemas de pensiones basados en la redistribución de los ingresos de las generaciones más jóvenes a las más viejas y de los sistemas de atención de la salud<sup>13</sup>. En los países en desarrollo, 342 millones de personas de edad carecen actualmente de ingresos suficientes, según las estimaciones, y esa cifra puede aumentar a 1.200 millones en 2050 si no se extiende la cobertura de los sistemas de pensiones. Como las mujeres constituyen la mayoría de la población de edad y tienen una menor tasa de participación en la fuerza laboral que los hombres, es muy probable que sean pobres en la vejez. En consecuencia, las políticas dirigidas a proporcionar una red de protección a las personas de edad deben centrarse especialmente en las mujeres de edad<sup>14</sup>.

<sup>13</sup> *World Economic and Social Survey 2007: Development in an Ageing World* (publicación de las Naciones Unidas, número de venta: E.07.II.C.1).

<sup>14</sup> Véase Organización Internacional del Trabajo (2002), *Facts on social security*. Puede consultarse en <http://www.ilo.org/public/english/protection/seccsoc/downloads/events/factsheet.pdf>.

44. El envejecimiento de la población trae consigo beneficios importantes, sobre todo durante las cuatro o cinco décadas en que la proporción de niños disminuye y la de las personas de edad aumenta lentamente. Si se logra que la población en edad laboral esté empleada en forma productiva durante ese período, puede disponerse de más recursos para la inversión y para estimular el crecimiento económico. En Asia y en América Latina y el Caribe, la relación total de dependencia se redujo entre 1975 y 2005, y es probable que comience a incrementarse en 2010 en Asia y en 2025 en América Latina y el Caribe. En África, donde la fecundidad continúa siendo elevada, la relación de dependencia todavía no ha comenzado a reducirse. En las regiones más desarrolladas, donde el envejecimiento de la población es avanzado, se prevé que la relación de dependencia casi se triplique entre 2009 y 2050.

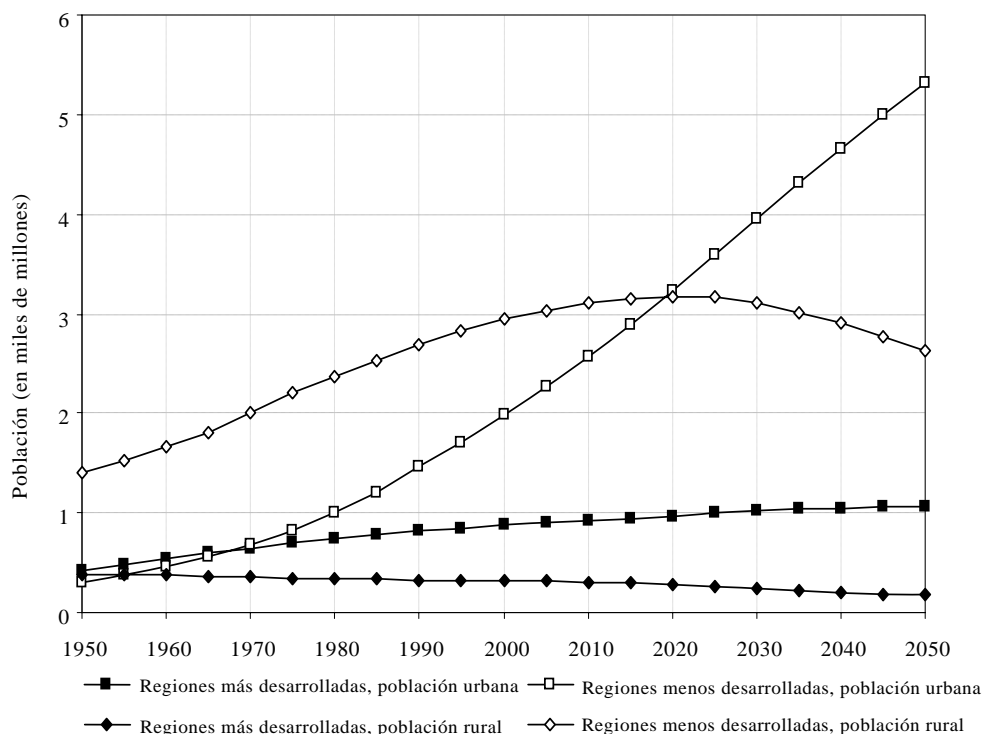
45. El envejecimiento de la población puede producir ingresos adicionales y permanentes en el ingreso per cápita y en el crecimiento económico en la medida en que es más probable que las mujeres con menos hijos salgan a trabajar, la inversión en salud y en educación aumente y la gente ahorre más para poder financiar una jubilación más prolongada. Sin embargo, esos resultados dependen de la creación de instituciones adecuadas y la adopción de políticas que promuevan la acumulación del capital humano y físico.

## VII. Urbanización

46. En 2008, por primera vez en la historia, el número de habitantes de las zonas urbanas sobrepasó al número de habitantes de las zonas rurales. Según las previsiones, la urbanización de la población mundial continuará a un ritmo acelerado en muchos países en desarrollo, como resultado de ello, el 70% de la población mundial de 2050 será probablemente urbana. Las proyecciones indican que, entre 2007 y 2050, el número de habitantes de las ciudades aumentará en 3.100 millones, al pasar de 3.300 a 6.400 millones, mientras que la población mundial total aumentará en 2.500 millones de personas. La diferencia representa una transferencia neta de población de las zonas rurales a las zonas urbanas como resultado de la migración y de la transformación de las localidades rurales en centros urbanos, un fenómeno generalmente descrito como “reclasificación”.

47. El futuro crecimiento de la población se concentrará mayormente en las ciudades y pueblos de los países en desarrollo. Se prevé que el aumento de la población urbana de los países en desarrollo será de 2.900 millones, al pasar de 2.400 millones en 2007 a 5.300 millones en 2050 (gráfico V), mientras que la población urbana de los países desarrollados posiblemente aumentará de 900 millones en 2007 a solo 1.100 millones en 2050. Se estima que, entre 2007 y 2050, la proporción de población urbana de los países en desarrollo crecerá del 44% al 67%, mientras que la de los países desarrollados probablemente aumentará del 74% al 86%.

Gráfico V  
Poblaciones urbana y rural por grupos de desarrollo, 1950-2050



Fuente: *World Urbanization Prospects: The 2007 Revision, highlights*.

48. En 2007, las dos zonas geográficas menos urbanizadas eran África (39% urbana) y Asia (41%). América Latina y el Caribe, donde el 78% de población era urbana en 2007, estaba más urbanizada que Europa (72%). Se prevé que en las próximas décadas África y Asia se urbanicen rápidamente y que el 80% del aumento de la población urbana en los países en desarrollo corresponda a esos continentes. Sin embargo, para 2050, todavía tendrán niveles de urbanización considerablemente más bajos que otras zonas geográficas.

49. La población urbana mundial está muy concentrada en unos pocos países. En 2007, 25 países concentraban tres cuartas partes del total de la población urbana, con poblaciones que oscilaban entre los 29 millones de habitantes (Sudáfrica) y los 561 millones (China). La mayoría de esos 25 países están muy urbanizados, pero 7 tienen niveles de urbanización que oscilan entre el 27% y algo más del 50%, entre ellos algunos países muy poblados como Bangladesh, China, la India, Indonesia, Nigeria y el Pakistán.

50. En muchos países en desarrollo, el crecimiento natural o vegetativo (la diferencia entre el número de nacidos y el número de fallecidos) representa al menos el 60% del crecimiento urbano de la población, mientras que el resto corresponde a la migración interna y la reclasificación. Por lo tanto, una de las formas de moderar el rápido crecimiento urbano que preocupa a muchos de los países en desarrollo es aplicar políticas de reducción de la fecundidad. Entre las

excepciones dignas de mención se encuentran China y la India, donde la migración del campo a la ciudad y la reclasificación han llegado a representar el 80% del crecimiento de la población urbana desde 1980.

51. En contraste con la población urbana, se prevé que la población rural mundial se reduzca luego de haber alcanzado un máximo de 3.500 millones en 2018 (gráfico V). Esta tendencia mundial es el resultado principalmente del crecimiento de la población rural en los países en desarrollo, que alcanzará los 2.600 millones en 2050, según las previsiones. En los países desarrollados, la población rural ha estado disminuyendo desde 1950, y se prevé que pase de 300 millones en 2007 a 200 millones en 2050.

52. Durante muchos años, los gobiernos han expresado preocupación ante la distribución espacial de sus poblaciones y han concentrado su atención en reducir la migración del campo a la ciudad, controlar el crecimiento urbano desordenado o moderar el crecimiento de las ciudades principales por medio del estímulo al desarrollo económico de las ciudades pequeñas y medianas y de la creación de zonas de desarrollo regional. Si bien esas medidas no siempre han contribuido a aminorar el ritmo de la urbanización, sí han servido para demostrar que es preferible realizar una gestión proactiva de la urbanización y de sus consecuencias que aplicar políticas restrictivas a contramano de las fuerzas económicas y sociales que conforman la distribución de la población.

## VIII. Conclusiones

53. **A mediados de 2009 el mundo tendrá 6.800 millones de habitantes. Si la tasa de fecundidad continúa descendiendo en los países en desarrollo, se estima que la población mundial llegará a 7.000 millones en 2012 y a 9.000 millones en 2045. La mayor parte de ese crecimiento tendrá lugar en los países en desarrollo. Mientras la población de los países menos adelantados se duplicará con creces, la de algunos países desarrollados ya está decreciendo, y se prevé que el total de la población de los países desarrollados comience a disminuir alrededor de 2030.**

54. **La fecundidad total en las regiones menos desarrolladas se redujo de 6,0 a 2,8 hijos por mujer entre 1965-1970 y 2005-2010. Sin embargo, en el período 2005-2010, 42 países en desarrollo, muchos de ellos países menos adelantados, todavía tenían niveles de fecundidad por encima de 4,0 hijos por mujer, lo que dio lugar a un rápido crecimiento de la población. Preocupados por el elevado crecimiento de la población, tres cuartas partes de los países menos adelantados adoptaron políticas para reducir la tasa de fecundidad.**

55. **El uso mundial de métodos anticonceptivos ha seguido aumentando y pasó del 56% en 1993 al 63% en 2003. En el 44% de los países en desarrollo que cuentan con los datos estadísticos necesarios, el uso de métodos anticonceptivos ha crecido en más de un punto porcentual por año desde 1997, mientras que en el 8% de esos países se han registrado aumentos que promedian al menos dos puntos porcentuales por año. Sin embargo, el uso de métodos anticonceptivos siguió siendo bajo en la mayoría de los países menos adelantados y en África (28%).**

56. **En 86 países o zonas, incluidos 53 países desarrollados, los niveles de fecundidad están por debajo del mínimo necesario para asegurar el reemplazo generacional. De mantenerse esos bajos niveles de fecundidad, se producirá un decrecimiento de las poblaciones. Debido a la baja fecundidad prevaleciente, la**

migración internacional representó el 75% del crecimiento demográfico de las regiones más desarrolladas en el período 2000-2005, y, de mantenerse las tendencias actuales, el total del crecimiento demográfico de esas regiones entre 2010 y 2030 corresponderá prácticamente a la migración neta. De allí en adelante, incluso con el incremento previsto de migración neta de 2.300 millones de migrantes por año, como promedio, se estima que la población de las regiones más desarrolladas disminuirá.

57. La esperanza de vida para el período 2005-2010 se estima en 67,2 años a nivel mundial, como resultado de una esperanza de vida de 76,5 años en las regiones más desarrolladas y de 65,4 años en las regiones menos adelantadas. Los países menos adelantados, las dos terceras partes de los cuales están seriamente afectados por la epidemia del VIH/SIDA, tienen una baja esperanza de vida (54,6 años). A pesar de las reducciones previstas en los niveles de mortalidad en el futuro, la diferencia en materia de supervivencia entre los países menos adelantados y el resto del mundo en desarrollo seguirá siendo considerable. Además, dados los retrocesos que han experimentado muchos países en desarrollo últimamente, tal vez no se alcancen los avances proyectados en materia de supervivencia.

58. El descenso en la fecundidad, unido a una creciente longevidad, produce el envejecimiento de la población. En 2050, se prevé que la población de 60 años de edad o más represente el 22% de la población mundial, en comparación con el 11% que representa en la actualidad. A nivel mundial, el número de personas de 60 años o más casi se triplicará, al pasar de 743 millones en 2009 a 2.000 millones en 2050, momento en que sobrepasará al número de niños menores de 15 años por primera vez en la historia.

59. El envejecimiento de la población es más avanzado en los países desarrollados, donde el 21% de la población ya tiene 60 años de edad o más. En comparación con los países desarrollados, el mundo en desarrollo sigue siendo relativamente joven. Así, los niños constituyen el 30% de la población de los países en desarrollo, mientras que las personas de edad representan solamente el 9%. Sin embargo, debido al rápido descenso de la fecundidad en los países en desarrollo en su conjunto, se prevé que su población envejezca rápidamente y que para 2050 se parezca a la población actual de los países desarrollados.

60. La proporción de la población de 60 años o más respecto de la población en edad laboral es un indicador de la potencial carga económica que las generaciones más viejas imponen a las más jóvenes. En los países desarrollados esa proporción casi se duplicará, al pasar de 34 personas de 60 años o más por cada 100 personas en edad laboral en 2009 a 62 en 2050. En los países en desarrollo, la proporción casi se triplicará, al aumentar de 14 a 34.

61. En 2008, el número de habitantes de las zonas urbanas sobrepasó al número de habitantes de las zonas rurales por primera vez en la historia. Se prevé que la población urbana mundial, que llegó a 3.400 millones en 2005, aumentará hasta los 6.400 millones para 2050; la mayor parte de este crecimiento se concentrará en las zonas urbanas de los países en desarrollo. Para 2050, es probable que el 70% de la población mundial sea urbana. Se prevé que, entre 2007 y 2050, la proporción de población urbana de los países en desarrollo crecerá del 44% al 67%, mientras que la de los países desarrollados probablemente aumentará del 74% al 86%.