



Consejo Económico y Social

Distr. general
7 de marzo de 2001
Español
Original: inglés

Comisión de Población y Desarrollo

34º período de sesiones

2 a 6 de abril de 2001

Tema 5 del programa provisional

Tendencias demográficas en el mundo

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 presenta un panorama general de las más recientes tendencias demográficas en las principales regiones y en determinados países de todo el mundo, evaluadas en la 17ª serie de estimaciones y proyecciones demográficas, *World Population Prospects: the 2000 Revision*.

Según la *Revisión de 2000*, la población mundial ascendía a 6.100 millones de personas a mediados de 2000 y registra actualmente una tasa de crecimiento del 1,2% anual, lo que supone un incremento neto de 77 millones de personas al año. La mitad de ese incremento anual corresponde a seis países: la India (21%), China (12%), el Pakistán (5%), Nigeria (4%), Bangladesh (4%) e Indonesia (3%). Para 2050, las previsiones sitúan a la población mundial entre 7.900 (variante baja) y 10.900 millones de personas (variante alta), con una variante intermedia de 9.300 millones de personas.

En los 50 próximos años no se esperan grandes cambios en la población de las regiones más desarrolladas, estimada actualmente en 1.200 millones, aunque los niveles de fecundidad deberían seguir por debajo del nivel de reemplazo. Sin embargo, para mediados de siglo se prevé que 39 países pierdan población con respecto a los niveles actuales (por ejemplo, la Federación de Rusia, Georgia y Ucrania perderán entre un 28% y un 40% de su población; Italia y Hungría el 25%; y el Japón y Alemania el 14%).

Las proyecciones para las regiones menos desarrolladas apuntan a un aumento constante de su población y pasarán de 4.900 millones de personas en 2000 a 8.200 millones en 2050 (variante intermedia). En esta previsión se asumen unos descensos continuos de la fecundidad. Si esos descensos no se materializan, la población de

las regiones menos desarrolladas podría alcanzar los 11.900 millones de personas. Se espera un crecimiento particularmente rápido en el grupo de los 48 países clasificados como menos adelantados. Su población casi se triplicaría entre 2000 y 2050, de 658 a 1.800 millones de personas, pese a preverse una acusada disminución de su fecundidad.

Índice

	<i>Párrafos</i>	<i>Página</i>
I. Introducción	1–14	5
II. Tendencias de la población mundial	15–30	9
III. Fecundidad	31–36	20
IV. Las repercusiones demográficas del VIH/SIDA	37–45	21
V. Envejecimiento de la población	46–58	28
VI. Supuestos empleados en la <i>Revisión de 2000</i>	59–63	31
 Cuadros		
1. Estimaciones y proyecciones de la población en el mundo y en los grupos de desarrollo y las zonas principales, 1950, 2000 y 2050, por variantes de proyección		9
2. Estimaciones y proyecciones de la fertilidad global en el mundo y en los grupos de desarrollo y las zonas principales, 1950–2000 y 2045–2050, por variantes de proyección		12
3. Esperanza de vida al nacer en el mundo y en los grupos de desarrollo y las zonas principales 1995–2000 y 2045–2050		13
4. Países con una población igual o superior a 50 millones en 1950, 2000 y 2050 (variante intermedia)		17
5. Países que representan el 75% del crecimiento de la población mundial en 1950–1955, 2000–2005 y 2045–2050 (variante intermedia)		18
6. Países o zonas donde se prevé una disminución de la población entre 2000 y 2050 (variante intermedia)		19
7. Esperanza de vida al nacer de los grupos de países afectados de las zonas principales y de los países más afectados, con y sin SIDA (1995–2000, 2000–2005 y 2010–2015)		22
8. Diferencia de la proyección de población como resultado del SIDA, y diferencia porcentual correspondiente a los grupos de países afectados de las zonas principales (2000, 2015 y 2050)		23
9. Fallecimientos adicionales en una proyección en la que se tienen en cuenta los efectos del SIDA frente a una proyección en la que no se tienen en cuenta esos efectos, para los grupos de países afectados de las principales zonas (1995–2000, 2000–2005 y 2010–2015)		27
10. Edad mediana por regiones principales, 1950, 2000 y 2050 (variante intermedia)		28
11. Tasas de crecimiento anual medio de la población total y de la población por grandes grupos de edades, por regiones principales, 2000–2050 (variante intermedia)		30
12. Variantes de proyección en términos de los supuestos relativos a la fecundidad, la mortalidad y la migración internacional		33

Gráficos

I.	Población estimada y proyectada del mundo, por variantes de proyección 1950–2050	6
II.	Estimaciones de la población, regiones más desarrolladas, 1950–2000, y proyecciones con y sin migración, 2000–2050 (variante media)	8
III.	Tasa de crecimiento anual, del mundo y grupos de desarrollo principales, 1950–2050	10
IV.	Trayectoria de la fecundidad total en la variante media, el mundo y grupos de desarrollo principales, 1950–2050	11
V.	Esperanza de vida, el mundo y grupos de desarrollo principales, 1950–2050	14
VI.	Tasa de crecimiento anual de la población, Botswana, 1980–1985 a 2010–2015	24
VII.	Tasa de crecimiento anual de la población, Zimbabwe, 1980–1985 a 2010–2015	25
VIII.	Tasa de crecimiento anual de la población, Sudáfrica, 1980–1985 a 2010–2015	26

I. Introducción

1. En el presente informe se expone un panorama general de las tendencias demográficas mundiales basado en los resultados de la *World Population Prospects: the 2000 Revision*, la 17ª serie de estimaciones y proyecciones demográficas oficiales de las Naciones Unidas elaboradas por la División de Población del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de la Secretaría de las Naciones Unidas¹. Esas proyecciones se utilizan en todo el sistema de las Naciones Unidas como base de las actividades que precisan de este tipo de información.

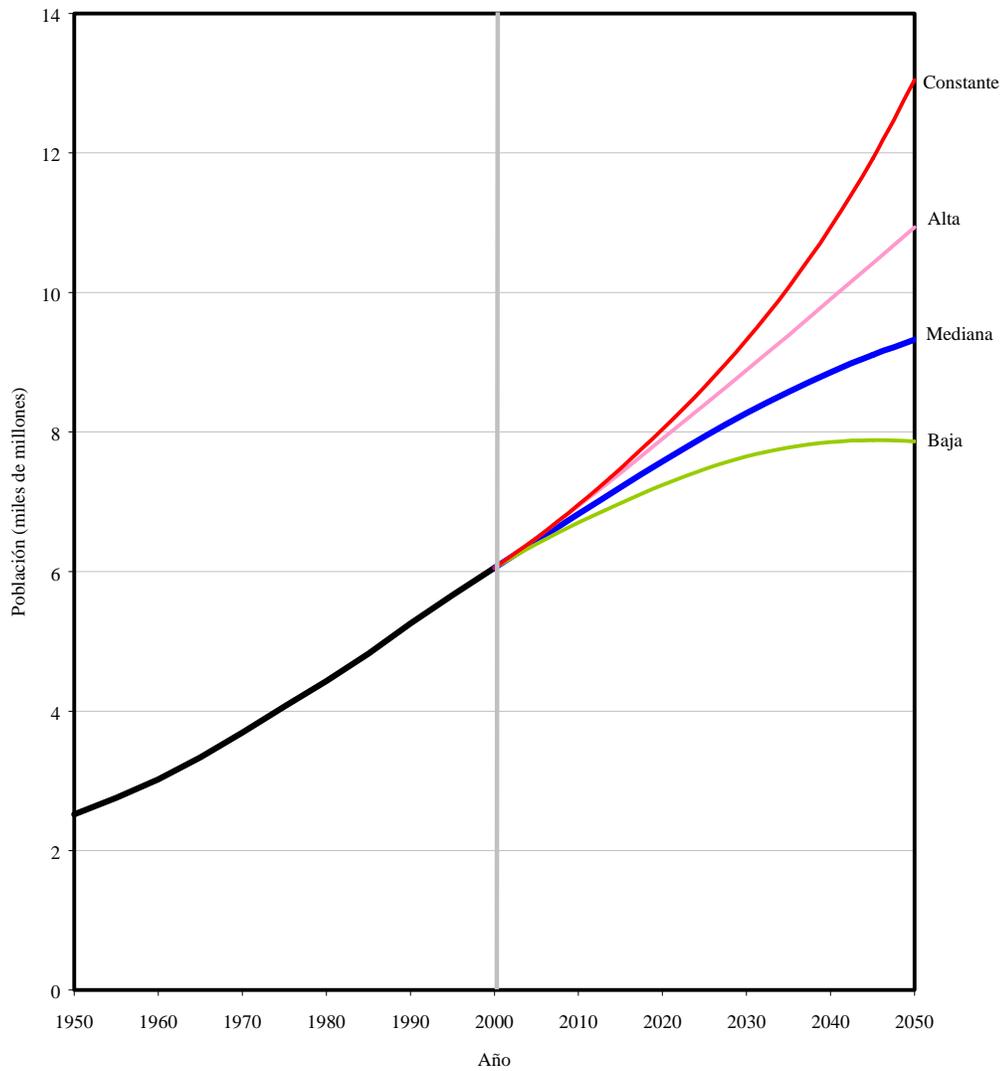
2. Se elaboran proyecciones demográficas para los 228 países o zonas habitados del mundo. Para los 187 países o zonas con una población estimada superior a 140.000 personas en 2000, las proyecciones de la población por edad y sexo se preparan mediante el método de los componentes, en virtud del cual se deben formular hipótesis explícitas sobre los futuros niveles y tendencias de la fecundidad, la mortalidad y la migración internacional. Para los demás 41 países o zonas, las proyecciones de la población total se hacen sobre la base de hipótesis relativas a la futura trayectoria de la tasa de crecimiento. Para todos los países o zonas, las estimaciones correspondientes al período comprendido entre 1950 y 2000 se basan en el análisis y la evaluación de los datos demográficos contrastados disponibles con el fin de garantizar la comparabilidad y la coherencia de las estimaciones obtenidas en el plano internacional. Las estimaciones y proyecciones de los países se combinan posteriormente, según proceda, para obtener estimaciones y proyecciones de las 28 regiones del mundo, las cinco zonas principales, los diversos grupos de desarrollo y el mundo.

3. Según la *Revisión de 2000*, la población mundial alcanzó los 6.100 millones de personas a mediados de 2000 y crece actualmente a un ritmo del 1,2% anual, lo que representa un incremento neto de 77 millones de personas al año. La mitad de ese incremento anual corresponde a seis países: la India con el 21%; China con el 12%; el Pakistán con el 5%; Nigeria con el 4%; Bangladesh con el 4%; e Indonesia con el 3%. Para 2050, se prevé que la población mundial se sitúe entre los 7.900 millones (variante baja) y los 10.900 millones de personas (variante alta), con una variante intermedia de 9.300 millones (véase el gráfico 1).

4. En los 50 próximos años no se esperan grandes cambios en la población de las regiones más desarrolladas, estimada actualmente en 1.200 millones, aunque los niveles de fecundidad deberían seguir por debajo del nivel de reemplazo². Sin embargo, para mediados de siglo se prevé que 39 países pierdan población con respecto a los niveles actuales (por ejemplo, la Federación de Rusia, Georgia y Ucrania perderán entre un 28% y un 40% de su población; Italia y Hungría el 25%; y el Japón y Alemania el 14%).

5. Las proyecciones para las regiones menos desarrolladas apuntan a un aumento constante de su población, de 4.900 millones de personas en 2000 a 8.200 millones en 2050 (variante intermedia). En esta previsión se asumen unos descensos continuos de la fecundidad. Si esos descensos no se materializan, la población de las regiones menos desarrolladas podría alcanzar los 11.900 millones de personas. Se espera un crecimiento particularmente rápido en el grupo de los 48 países clasificados como menos adelantados. Su población casi se triplicaría entre 2000 y 2050, de 658 a 1.800 millones de personas, pese a preverse una acusada disminución de su fecundidad.

Gráfico I
Población estimada y proyectada del mundo, por variantes de proyección
1950–2050



Fuente: División de Población de las Naciones Unidas.

6. La diferencia entre la población prevista en 2050 según la *Revisión de 2000* (9.300 millones) y la proyectada en la *Revisión de 1998* (8.900 millones) es de 413 millones de personas. El 59% de esa diferencia obedece a los mayores niveles futuros de fecundidad previstos para los 16 países en desarrollo cuya fecundidad no ha dado muestras aún de un descenso sostenido. La tasa de fecundidad reciente algo más elevada estimada en la *Revisión de 2000* para diversos países muy poblados (como Bangladesh, la India y Nigeria) es la causante de un 32% adicional de la diferencia.

7. Se estima que la esperanza de vida al nacer en las regiones más desarrolladas era de 75 años en 1995–2000. En las regiones menos desarrolladas, la esperanza de vida era casi 12 años inferior: 63 años. Para 2045–2050, se espera que las regiones menos desarrolladas alcancen una esperanza de vida de 75 años, mientras que el nivel previsto en las regiones más desarrolladas es de 82 años, lo que implica la posibilidad de que se reduzca la diferencia entre ambos grupos.

8. La *Revisión de 2000* indica un empeoramiento de la incidencia de la epidemia del VIH/SIDA en forma de un incremento de la morbilidad, la mortalidad y la pérdida de población. Así, en los cinco próximos años se estima en 15,5 millones el número total de fallecimientos causados por el SIDA en los 45 países más afectados (ampliado con respecto a los 34 considerados en la *Revisión de 1998*). Pese a los devastadores efectos de la epidemia del VIH/SIDA, se espera que a mediados de siglo la población de los países más afectados sea superior a la actual. En el caso de los nueve países africanos más afectados por la epidemia (con una prevalencia del VIH igual o superior al 14%), se espera que la población pase de 115 millones en 2000 a 196 millones en 2050. Incluso en Botswana, con una prevalencia del VIH del 36%, o en Swazilandia y Zimbabwe, en los que supera el 25%, la población crecerá considerablemente entre 2000 y 2050: un 37% en Botswana, un 148% en Swazilandia y un 86% en Zimbabwe. Sólo en Sudáfrica, cuya fecundidad es inferior a la de Botswana o Zimbabwe, la tasa de crecimiento de la población se torna negativa entre 2010 y 2025 para recuperar en lo sucesivo las cifras positivas.

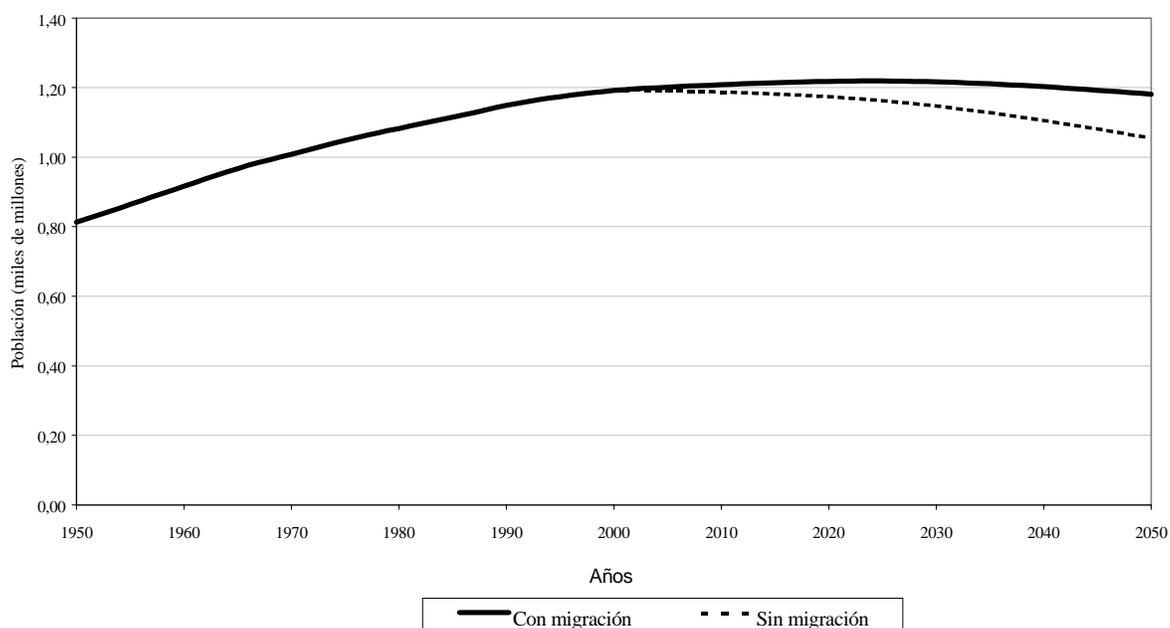
9. Aunque aparentemente la probabilidad de infección por el VIH disminuirá significativamente en el futuro (especialmente a partir de 2015), los efectos de la epidemia a largo plazo siguen siendo funestos. En los 45 países más afectados, la esperanza de vida al nacer se ha reducido ya en casi tres años. Para 2010–2015, se prevé una esperanza de vida de 60 años, cinco años por debajo del nivel que hubiera alcanzado sin la incidencia del VIH/SIDA.

10. A escala mundial, el número de personas de edad (60 años o más) se triplicará con creces y pasará de 606 millones en la actualidad a casi 2.000 millones en 2050. Según las previsiones, el aumento de las personas de edad más avanzada (80 años o más) será aún más acusado y se quintuplicará con creces, pasando de 69 millones en 2000 a 379 millones en 2050.

11. En las regiones más desarrolladas, la población de 60 o más años de edad representa actualmente el 20% de la población, aproximadamente, y en 2050 será el 33%. En esas regiones, la población de edad ya ha sobrepasado a la población infantil (personas de 0 a 14 años de edad) y en 2050 habrá dos personas de edad por cada niño. En las regiones menos desarrolladas, la proporción de la población de 60 o más años de edad aumentará del 8% al 20% entre 2000 y 2050.

12. Se espera que la migración internacional siga siendo elevada durante el siglo XXI. Las regiones más desarrolladas seguirán siendo receptoras netas de migrantes internacionales, con un promedio aproximado de 2 millones anuales en los próximos 50 años. Debido a la baja fecundidad, esta migración repercutirá considerablemente en el crecimiento demográfico. A falta de migración, la población de estas regiones comenzaría a decrecer en 2003, en lugar de en 2025, y para 2050 la población tendría 126 millones menos de los 1.180 millones previstos según la hipótesis de migración continua (véase el gráfico II).

Gráfico II
Estimaciones de la población, regiones más desarrolladas, 1950–2000, y proyecciones con y sin migración, 2000–2050 (variante media)



Fuente: División de Población de las Naciones Unidas.

13. Según la *Revisión de 2000*, persistirá durante largo tiempo la heterogeneidad que caracteriza a las tendencias demográficas de los países en la actualidad. Aunque se espera que durante los próximos 50 años la mayor parte de los países converjan hacia el nivel de reemplazo, al menos 16 de ellos se mantendrán por encima de ese nivel hasta 2050 y, para entonces, su situación supondrá un marcado contraste con la de los 67 países cuya fecundidad seguirá siendo inferior al nivel de reemplazo. Se prevé que 39 de éstos registren una pérdida de población entre 2000 y 2050, debido en buena medida a las bajas tasas de fecundidad.

14. Existe asimismo una creciente heterogeneidad en las tendencias de la mortalidad. Si bien se espera que la población de la mayoría de los países experimente una mortalidad decreciente, los más castigados por la epidemia del VIH/SIDA afrontan mayores riesgos de mortalidad en el futuro. Además, se prevé que el ritmo de descenso de la mortalidad varíe considerablemente, incluso entre la población que no se

verá significativamente afectada por el VIH/SIDA. Como consecuencia de ello, para 2045–2050 se prevé una diferencia de 17 años entre la esperanza de vida del África meridional, la región más gravemente afectada por el VIH/SIDA, y la de Europa occidental, la región con la esperanza de vida más elevada en 2045–2050 (83,5 años). Por otra parte, la esperanza de vida en Europa oriental será similar a la de Asia o América del Sur, seis años inferior a la proyectada para Europa occidental.

II. Tendencias de la población mundial

15. La población mundial ascendió a 6.100 millones de personas a mediados de 2000 y, según la variante intermedia, alcanzará los 9.300 millones en 2050 (véase el cuadro 1). Las previsiones de esa variante indican un descenso de la tasa global de fertilidad a escala mundial, de 2,82 a 2,15 niños por mujer entre 1995–2000 y 2045–2050, y un aumento de la esperanza de vida al nacer, de 65 a 76 años. Como consecuencia de la reducción prevista en la fecundidad, se espera que la tasa de crecimiento de la población se reduzca del 1,35% al 0,47% entre 1995–2000 y 2045–2050.

Cuadro 1

Estimaciones y proyecciones de la población en el mundo y en los grupos de desarrollo y las zonas principales, 1950, 2000 y 2050, por variantes de proyección

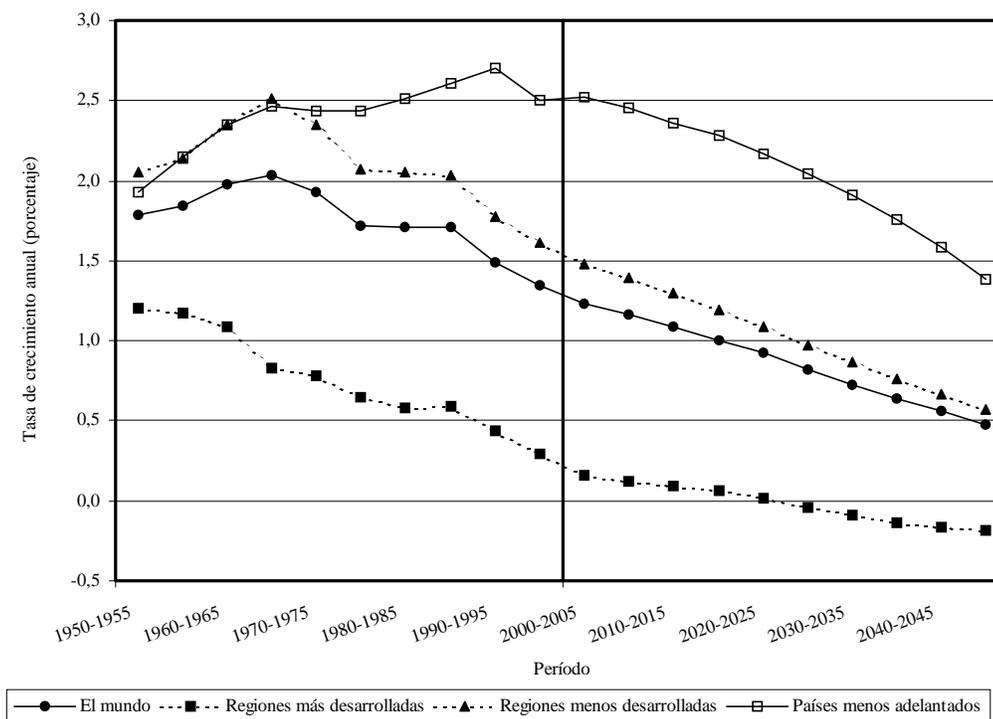
Zona principal	Población estimada (millones)		Población en 2050 (millones)			
	1950	2000	Baja	Intermedia	Alta	Fecundidad constante
El mundo	2 519	6 057	7 866	9 322	10 934	13 049
Regiones más desarrolladas	814	1 191	1 075	1 181	1 309	1 162
Regiones menos desarrolladas	1 706	4 865	6 791	8 141	9 625	11 887
Países menos adelantados	197	658	1 545	1 830	2 130	3 150
Otros países menos desarrollados	1 508	4 207	5 246	6 312	7 495	8 738
África	221	794	1 694	2 000	2 320	3 566
Asia	1 399	3 672	4 527	5 428	6 430	7 376
América Latina y el Caribe	167	519	657	806	975	1 025
Europa	548	727	556	603	654	580
América del Norte	172	314	389	438	502	446
Oceanía	13	31	42	47	53	56

Fuente: Naciones Unidas, División de Población.

16. Se prevé una ralentización del crecimiento de la población tanto en las regiones más desarrolladas como en las menos desarrolladas. Con todo, aunque la tasa de crecimiento sigue siendo positiva para las regiones menos desarrolladas hasta 2050, en las regiones más desarrolladas pasa a ser negativa a partir de 2025. Para 2045–2050, se prevé una disminución de la población en las regiones más desarrolladas del orden del -0,19% anual, mientras que la población de las regiones menos

orden del -0,19% anual, mientras que la población de las regiones menos desarrolladas crecerá a un vigoroso ritmo del 0,57% anual (véase el gráfico III).

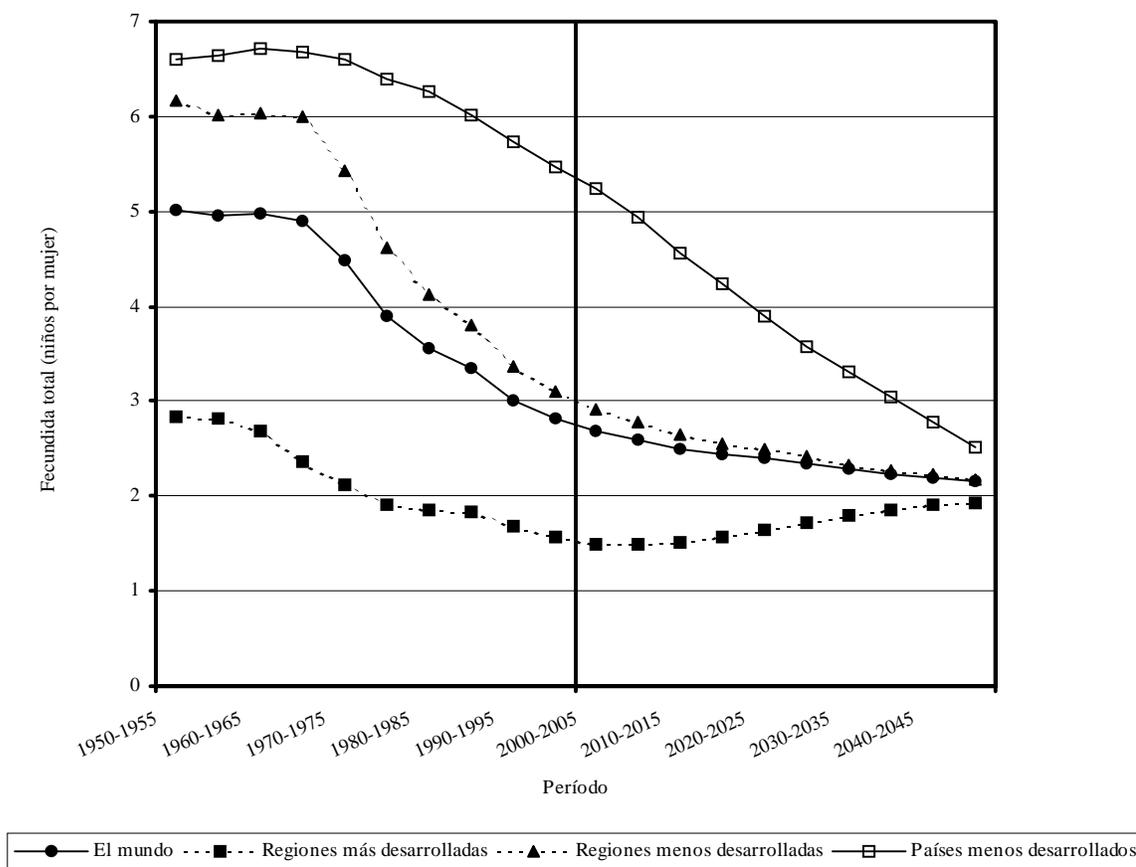
Gráfico III
Tasa de crecimiento anual, del mundo y grupos de desarrollo principales, 1950–2050



Fuente: División de Población de las Naciones Unidas.

17. La diferencia que se observa en las tendencias de crecimiento de las regiones más desarrolladas y las menos desarrolladas obedece principalmente a las tasas de fecundidad que registran en la actualidad y a las previsiones para el futuro. Aunque existen diferencias sustanciales entre los países de las regiones más desarrolladas, en prácticamente todos ellos la fecundidad se sitúa en la actualidad por debajo del nivel de reemplazo (es decir, inferior a 2,1 niños por mujer) y, aunque las previsiones apuntan a ciertos incrementos en el futuro, se mantendrá generalmente por debajo del nivel de reemplazo hasta 2050. En las regiones más desarrolladas en su conjunto, se prevé una reducción de la tasa global de fecundidad de 1,57 a 1,50 niños por mujer entre 1995–2000 y 2005–2010, para crecer después lentamente hasta 1,92 niños por mujer en 2045–2050 (véase el gráfico IV).

Gráfico IV
Trayectoria de la fecundidad total en la variante media, el mundo y grupos de desarrollo principales, 1950–2050



Fuente: División de Población de las Naciones Unidas.

18. En el conjunto de las regiones menos desarrolladas, sin embargo, la fecundidad se halla aún por encima del nivel de reemplazo (3,1 niños por mujer en 1995–2000) y las proyecciones indican que así se mantendrá hasta 2045–2050, período en el que se situará en 2,17 niños por mujer. No obstante, estos promedios ocultan el considerable grado de heterogeneidad que caracteriza a los niveles de fecundidad de los países en desarrollo. En efecto, en las regiones menos desarrolladas se incluyen países de baja fecundidad como China, cuya tasa se sitúa por debajo del nivel de reemplazo, y una serie de países de elevada fecundidad, como el Afganistán, la República Democrática del Congo, el Níger y el Yemen, cuyas tasas no han mostrado aún una tendencia a la baja. En el caso de este último grupo, los niveles de fecundidad seguirán siendo elevados en los cinco próximos años y, pese a que en lo sucesivo se prevén reducciones a razón de un niño por decenio, no se alcanzará necesariamente el nivel de reemplazo en 2045–2050.

19. La mayoría de los países de elevada fecundidad, incluidos los que no han experimentado una baja de sus tasas o aquellos en los que esta baja es incipiente, pertenecen al grupo de los países menos adelantados. Se espera que en el futuro ese grupo de países se caracterice por una fecundidad relativamente elevada (véase el cuadro 2). En 1995–2000, los 48 países menos adelantados tenían una tasa global de fecundidad de 5,74 niños por mujer, que se prevé descienda hasta 2,51 niños por mujer en 2045–2050, una tasa aún muy superior al nivel de reemplazo. En cambio, el resto de los países de las regiones menos desarrolladas presentaban una tasa global de fecundidad de 3,06 niños por mujer en 1995–2000 y las previsiones para 2045–2050 se sitúan en 2,06 niños por mujer.

Cuadro 2

Estimaciones y proyecciones de la fertilidad global en el mundo y en los grupos de desarrollo y las zonas principales, 1950–2000 y 2045–2050, por variantes de proyección

Zona principal	Fertilidad global (promedio de niños por mujer)				Fecundidad constante
	1995–2000	2045–2050			
		Baja	Intermedia	Alta	
El mundo	2,82	1,68	2,15	2,62	3,87
Regiones más desarrolladas	1,57	1,52	1,92	2,33	1,70
Regiones menos desarrolladas	3,10	1,70	2,17	2,65	4,06
Países menos adelantados	5,47	2,02	2,51	3,02	5,90
Otros países menos desarrollados	2,78	1,58	2,05	2,53	3,43
África	5,27	1,91	2,39	2,88	5,78
Asia	2,70	1,60	2,08	2,56	3,40
América Latina y el Caribe	2,69	1,60	2,10	2,59	2,93
Europa	1,41	1,41	1,81	2,20	1,43
América del Norte	2,00	1,68	2,08	2,48	2,01
Oceanía	2,41	1,61	2,06	2,50	3,11

Fuente: Naciones Unidas, División de Población.

20. Entre las zonas principales, África cuenta actualmente con la fecundidad más elevada y seguirá registrando altas tasas a lo largo de los 50 próximos años. Entre 2000 y 2050, se prevé un pronunciado descenso en la fecundidad global de África, de 5,3 a 2,4 niños por mujer según la variante intermedia, aunque se mantendrá por encima del nivel de reemplazo hasta 2045–2050. En consecuencia, cabe esperar que la tasa de crecimiento de África, estimada en un 2,4% durante 1995–2000, siga siendo superior al 1% anual en 2045–2050 (véase el cuadro 3) y es muy probable que su población se duplique con creces para pasar de 794 a 2.000 millones entre 2000 y 2050. En el extremo opuesto, Europa tendrá la fecundidad más baja de todas las zonas principales y las previsiones apuntan a una disminución de 1,4 (1995–2000) a 1,3 niños por mujer durante el período de 2000 a 2015, creciendo a partir

de entonces hasta alcanzar 1,8 niños por mujer en 2045–2050. Esta fecundidad tan reducida se traducirá en una sustancial contracción de la población: de 727 millones de personas en 2000 a 603 millones en 2050, y en unas tasas de crecimiento negativas a partir de 2025.

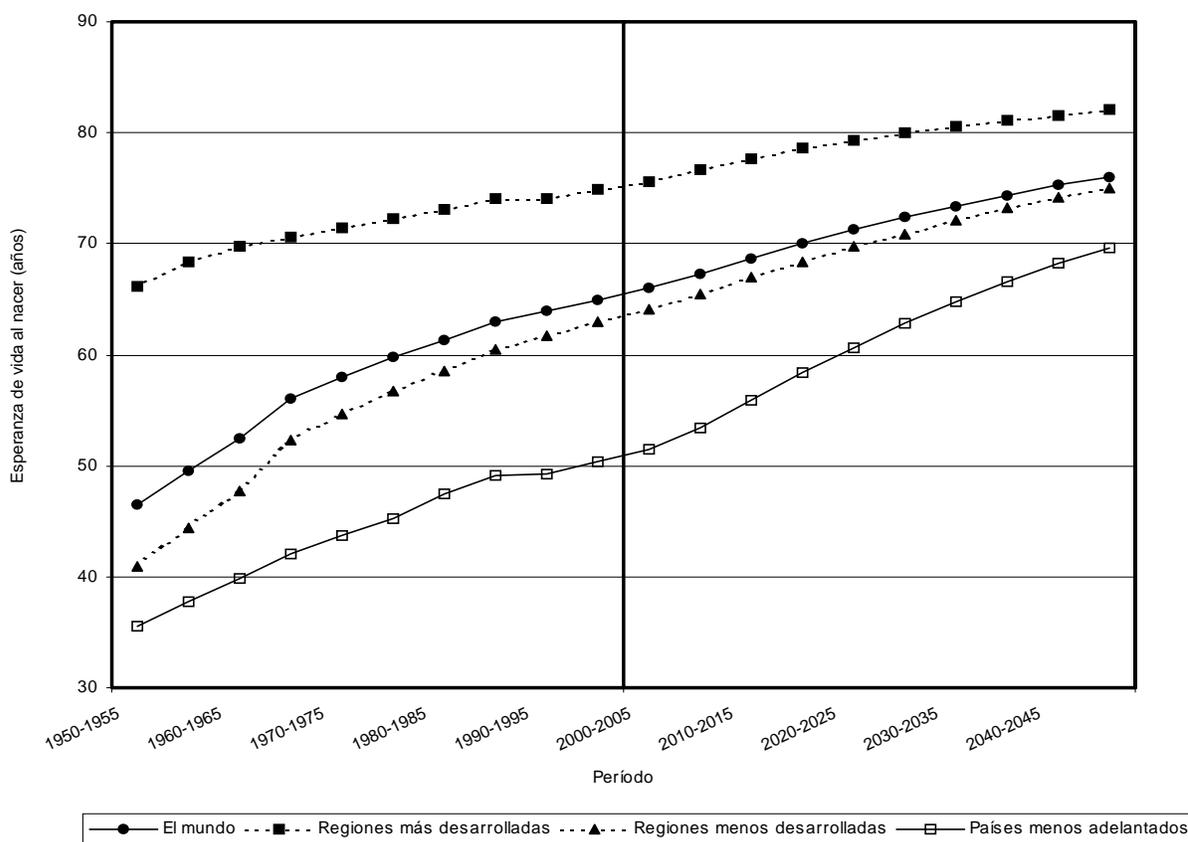
Cuadro 3
Esperanza de vida al nacer en el mundo y en los grupos de desarrollo y las zonas principales 1995–2000 y 2045–2050

<i>Zona principal</i>	<i>1995–2000</i>	<i>2045–2050</i>
El mundo	65,0	76,0
Regiones más desarrolladas	74,9	82,1
Regiones menos desarrolladas	62,9	75,0
Países menos adelantados	50,3	69,7
Otros países menos desarrollados	65,5	76,6
África	51,4	69,5
Asia	65,8	77,1
América Latina y el Caribe	69,3	77,8
Europa	73,2	80,8
América del Norte	76,7	82,7
Oceanía	73,5	80,6

Fuente: Naciones Unidas, División de Población.

21. Son igualmente sorprendentes las diferencias existentes en la esperanza de vida al nacer (véanse el cuadro 3 y el gráfico V). Las regiones más desarrolladas registran la mortalidad más baja, por lo que sus niveles de esperanza de vida al nacer son más elevados que los de las regiones menos desarrolladas en su conjunto (75 frente a 63 años en 1995–2000). Se prevé que la diferencia entre ambos grupos se reduzca en los próximos 50 años, aunque es previsible que en 2045–2050 las regiones más desarrolladas cuenten aún con una esperanza de vida al nacer considerablemente superior a la de las regiones menos desarrolladas (82 frente a 75 años).

Gráfico V
Esperanza de vida, el mundo y grupos de desarrollo principales, 1950–2050



Fuente: División de Población de las Naciones Unidas.

22. Tanto en las regiones más desarrolladas como en las menos desarrolladas, determinados grupos de países tienen una mortalidad más elevada que el resto. Por ejemplo, en las regiones más desarrolladas, Europa oriental ha registrado un incremento de la mortalidad en el último decenio y presenta unas tasas de esperanza de vida al nacer relativamente reducidas (68 años en 1995–2000). Para 2045–2050, la esperanza de vida prevista en Europa oriental, 78 años, es la más baja entre las regiones más desarrolladas.

23. Entre las regiones menos desarrolladas, las más afectadas por la epidemia del VIH/SIDA tienen algunas de las esperanzas de vida más bajas registradas en los últimos tiempos y es previsible que las altas tasas de mortalidad se mantengan durante los 50 próximos años. En el África subsahariana, en particular, con 35 países muy afectados en 1999, la estimación de la esperanza de vida era de 49 años en 1995–2000, inferior en un año a la de 10 años atrás (50 años). Para 2010–2015, se espera que la esperanza de vida muestre síntomas de cierta recuperación, hasta llegar a los 52 años. Con todo, y aunque se prevé una disminución de la incidencia de la infección por el VIH, las previsiones muestran que la esperanza de vida en el África subsahariana seguirá siendo en 2045–2050 la más baja de las zonas principales del

riana seguirá siendo en 2045-2050 la más baja de las zonas principales del mundo (68 años).

24. Los 48 países menos adelantados, 26 de los cuales se incluyen entre los muy afectados por el VIH/SIDA, ya registran unos niveles de mortalidad bastante elevados. Su esperanza de vida al nacer era de 50 años en 1995-2000 y se espera que siga siendo relativamente baja durante los próximos 50 años, llegando a los 70 años en 2045-2050.

25. Pese a estar expuesta a una elevada mortalidad, se prevé que la población de los países menos adelantados casi se triplique entre 2000 y 2050, aumentado de 658 millones a 1.830 millones. Los elevados niveles de fecundidad que se registran en esos países son en gran medida la causa de este aumento. El crecimiento también será sustancial en el resto de los países en desarrollo, cuya población se prevé que aumente de 4.200 millones a 6.300 millones entre 2000 y 2050. En consecuencia, se prevé que la población de las regiones menos adelantadas en su conjunto aumente de 4.900 millones en 2000 a 8.100 millones en 2050. Este aumento del tamaño de la población es moderado si se considera que si la fecundidad se mantuviese en los niveles actuales en los países menos adelantados, su población total aumentaría hasta los 11.900 millones en 2050, esto es, 3.800 millones más de lo previsto en la variante intermedia.

26. En las regiones más desarrolladas, se prevé que la población crezca ligeramente entre 2000 y 2025, aumentado de 1.190 millones a 1.220 millones y únicamente más tarde se reduciría hasta situarse en 1.180 millones para 2050. Si la fecundidad permaneciese constante en los niveles registrados en el período 1995-2000, no sería muy diferente la población total en 2050 (1.160 millones), en parte debido a que un porcentaje considerable del crecimiento de la población en las regiones más desarrolladas tiene que ver con la proyectada afluencia neta de migrantes de otros países. Si la migración neta de las regiones menos desarrolladas hacia las regiones más desarrolladas fuese cero, la población de las regiones más desarrolladas ascendería a 1.060 millones en 2050, esto es 126 millones menos de lo previsto en la variante intermedia, y la población comenzaría a reducirse para 2003 en lugar de 2025.

27. No sólo se observan diferencias importantes en el crecimiento previsto de la población de los principales grupos de desarrollo, sino que además las diferencias aumentan en el plano nacional. Hoy por hoy, seis países representan la mitad de la población mundial. Estos son por orden decreciente: China, la India, los Estados Unidos de América, Indonesia, el Brasil y la Federación de Rusia (véase el cuadro 4). En 2050, es probable que ocho países representen un porcentaje análogo, a saber: la India (cuya población se prevé que supere a la de China), China, los Estados Unidos de América, el Pakistán, Indonesia, Nigeria, Bangladesh y el Brasil. Además, mientras que en 2000, 23 países representaban aproximadamente las tres cuartas partes de la población mundial, para el año 2050 serían necesarios 28 países para alcanzar ese porcentaje. En otras palabras, a medida que se diversifican cada vez más en el plano nacional las tendencias de la población se reduce la concentración de la distribución de la población.

28. Sin embargo, la tendencia contraria resulta patente en lo tocante a la distribución del aumento anual de la población mundial. En 2000-2005, la población mundial creció anualmente a razón de 77 millones de personas y el 75% de ese aumento se registró en 22 países (véase el cuadro 5). Para 2045 se prevé que 15 países representen el 75% de los 44 millones de personas en los que aumentará anualmente la

población. Entre éstos figuran tanto países populosos, que alcanzarían la fecundidad al nivel de reemplazo antes del año 2050, como países cuya fecundidad seguiría siendo superior al nivel de reemplazo. La persistencia de una fecundidad relativamente elevada, junto con una mortalidad cada vez menor en el último grupo de países, explica el rápido crecimiento tanto en términos absolutos como relativos.

29. En el otro extremo, se prevé que una fecundidad baja, a veces unida a una importante emigración, propicie una importante disminución de la población en 39 países (véase el cuadro 6). En términos absolutos, se prevé que la Federación de Rusia será el país que experimentará una mayor reducción de su población (41 millones), seguida de Ucrania (20 millones), Japón (18 millones), Italia (15 millones) y Alemania (11 millones). En términos relativos, se prevé que Estonia, Bulgaria, Ucrania y Georgia experimenten una reducción de su población de, al menos, un 35% entre 2000 y 2050.

30. A la vista de estos resultados cabe esperar que se acentúe, al menos hasta 2050, la diversidad de las tendencias demográficas que caracterizan hoy por hoy a los países del mundo. Aunque está previsto que la fecundidad global de la mayoría de los países converja en 2,1 hijos por mujer, cabe esperar que en los países en los que el nivel de la fecundidad global siga siendo superior al de reemplazo que experimenten un crecimiento de la población muy rápido y los países en que la fecundidad permanezca en niveles inferiores al nivel de reemplazo tiendan a experimentar una reducción de su población. Estas tendencias opuestas se plasmarán en acusadas diferencias de la estructura de edad, de forma que, aunque todos los países experimenten un aumento de la edad media de la población, el envejecimiento de la población se verá frenado en los países que presentan un elevado nivel de fecundidad y se acelerará en los que registren uno bajo. Estas tendencias se examinan con mayor detalle a continuación.

Cuadro 4
Países con una población igual o superior a 50 millones en 1950, 2000 y 2050 (variante intermedia)

<i>País</i>	<i>Población en 1950 (miles)</i>	<i>Porcentaje acumulado</i>	<i>País</i>	<i>Población en 2000 (miles)</i>	<i>Porcentaje acumulado</i>	<i>País</i>	<i>Población en 2050 (miles)</i>	<i>Porcentaje acumulado</i>
1 China	554 760	22,0	1 China	1 275 133	21,1	1 India	1 572 055	16,9
2 India	357 561	36,2	2 India	1 008 937	37,7	2 China	1 462 058	32,5
3 Estados Unidos de América	157 813	42,5	3 Estados Unidos de América	283 230	42,4	3 Estados Unidos de América	397 063	36,8
4 Federación de Rusia	102 702	46,6	4 Indonesia	212 092	45,9	4 Pakistán	344 170	40,5
5 Japón	83 625	49,9	5 Brasil	170 406	48,7	5 Indonesia	311 335	43,8
6 Indonesia	79 538	53,0	6 Federación de Rusia	145 491	51,1	6 Nigeria	278 788	46,8
7 Alemania	68 376	55,7	7 Pakistán	141 256	53,4	7 Bangladesh	265 432	49,7
8 Brasil	53 975	57,9	8 Bangladesh	137 439	55,7	8 Brasil	247 244	52,3
9 Reino Unido	50 616	59,9	9 Japón	127 096	57,8	9 República Democrática del Congo	203 527	54,5
			10 Nigeria	113 862	59,7	10 Etiopía	186 452	56,5
			11 México	98 872	61,3	11 México	146 651	58,1
			12 Alemania	82 017	62,7	12 Filipinas	128 383	59,5
			13 Viet Nam	78 137	64,0	13 Viet Nam	123 782	60,8
			14 Filipinas	75 653	65,2	14 Irán (República Islámica de)	121 424	62,1
			15 Irán (República Islámica de)	70 330	66,4	15 Egipto	113 840	63,3
			16 Egipto	67 884	67,5	16 Japón	109 220	64,5
			17 Turquía	66 668	68,6	17 Federación de Rusia	104 258	65,6
			18 Etiopía	62 908	69,6	18 Yemen	102 379	66,7
			19 Tailandia	62 806	70,7	19 Uganda	101 524	67,8
			20 Reino Unido	59 415	71,6	20 Turquía	98 818	68,9
			21 Francia	59 238	72,6	21 República Unida de Tanzania	82 740	69,7
			22 Italia	57 530	73,6	22 Tailandia	82 491	70,6
			23 República Democrática del Congo	50 948	74,4	23 Afganistán	72 267	71,4
						24 Colombia	70 862	72,2
						25 Alemania	70 805	72,9
						26 Myanmar	68 546	73,7
						27 Sudán	63 530	74,3
						28 Francia	61 832	75,0
						29 Arabia Saudita	59 683	75,6
						30 Reino Unido	58 933	76,3
						31 Kenya	55 368	76,9
						32 Argentina	54 522	77,4
						33 Iraq	53 574	78,0
						34 Angola	53 328	78,6
						35 Nepal	52 415	79,2
						36 Níger	51 872	79,7
						37 República de Corea	51 560	80,3
						38 Argelia	51 180	80,8
						39 Marruecos	50 361	81,4

Fuente: Naciones Unidas, División de Población.

Cuadro 5
Países que representan el 75% del crecimiento de la población mundial en 1950–1955, 2000–2005 y 2045–2050 (variante intermedia)

País	Aumento anual de la población 1950–1955 (miles)		País	Aumento anual de la población 2000–2005 (miles)		País	Aumento anual de la población 2045–2050 (miles)	
	Porcentaje acumulado	Porcentaje acumulado		Porcentaje acumulado	Porcentaje acumulado			
1. China	10 849	23	1. India	15 929	21	1. India	6 361	15
2. India	7 507	39	2. China	9 246	33	2. Pakistán	3 455	23
3. Estados Unidos de América	2 652	45	3. Pakistán	3 818	38	3. República Democrática del Congo	3 129	30
4. Brasil	1 782	48	4. Nigeria	3 172	42	4. Nigeria	2 965	37
5. Federación de Rusia	1 740	52	5. Bangladesh	3 023	46	5. Etiopía	2 917	43
6. Indonesia	1 384	55	6. Indonesia	2 649	49	6. Yemen	2 362	49
7. Japón	1 238	58	7. Estados Unidos de América	2 567	53	7. Uganda	1 861	53
8. Bangladesh	864	60	8. Brasil	2 136	55	8. Bangladesh	1 832	57
9. Pakistán	816	61	9. República Democrática del Congo	1 852	58	9. Estados Unidos de América	1 827	61
10. México	800	63	10. Etiopía	1 611	60	10. Níger	1 166	64
11. Nigeria	707	64	11. Filipinas	1 470	62	11. Indonesia	1 075	67
12. Filipinas	645	66	12. México	1 453	64	12. Angola	1 070	69
13. Tailandia	627	67	13. Egipto	1 184	65	13. Afganistán	998	71
14. Turquía	610	68	14. Viet Nam	1 052	67	14. Somalia	850	73
15. Egipto	572	70	15. Irán (República Islámica del)	1 007	68	15. República Unida de Tanzania	837	75
16. Ucrania	560	71	16. Turquía	908	69			
17. Viet Nam	537	72	17. Afganistán	880	70			
18. Polonia	491	73	18. República Unida de Tanzania	863	71			
19. Irán (República Islámica del)	436	74	19. Yemen	827	72			
20. Canadá	400	75	20. Uganda	805	73			
			21. Sudán	758	74			
			22. Tailandia	739	75			
El Mundo	47 044	100	El Mundo	76 857	100	El Mundo	43 496	100

Fuente: Naciones Unidas, División de Población.

Cuadro 6
Países o zonas donde se prevé una disminución de la población entre 2000
y 2050 (variante intermedia)

Posición	País o zona ^a	Población (miles)		Diferencia	
		2000	2050	Absoluta	Porcentaje
1	Federación de Rusia	145 491	104 258	-41 233	-28,3
2	Ucrania	49 568	29 959	-19 609	-39,6
3	Japón	127 096	109 220	-17 876	-14,1
4	Italia	57 530	42 962	-14 568	-25,3
5	Alemania	82 017	70 805	-11 212	-13,7
6	España	39 910	31 282	-8 629	-21,6
7	Polonia	38 605	33 370	-5 235	-13,6
8	Rumania	22 438	18 150	-4 288	-19,1
9	Bulgaria	7 949	4 531	-3 419	-43,0
10	Hungría	9 968	7 486	-2 481	-24,9
11	Georgia	5 262	3 219	-2 043	-38,8
12	Belarús	10 187	8 305	-1 882	-18,5
13	República Checa	10 272	8 429	-1 842	-17,9
14	Austria	8 080	6 452	-1 628	-20,1
15	Grecia	10 610	8 983	-1 627	-15,3
16	Suiza	7 170	5 607	-1 563	-21,8
17	Yugoslavia	10 552	9 030	-1 522	-14,4
18	Suecia	8 842	7 777	-1 066	-12,1
19	Portugal	10 016	9 006	-1 010	-10,1
20	Kazajstán	16 172	15 302	-871	-5,4
21	Eslovaquia	5 399	4 674	-724	-13,4
22	República de Moldova	4 295	3 577	-718	-16,7
23	Lituania	3 696	2 989	-707	-19,1
24	Letonia	2 421	1 744	-677	-28,0
25	Bélgica	10 249	9 583	-667	-6,5
26	Estonia	1 393	752	-642	-46,1
27	Armenia	3 787	3 150	-637	-16,8
28	Bosnia y Herzegovina	3 977	3 458	-519	-13,0
29	Reino Unido	59 415	58 933	-482	-0,8
30	Finlandia	5 172	4 693	-479	-9,3
31	Croacia	4 654	4 179	-474	-10,2
32	Eslovenia	1 988	1 527	-461	-23,2
33	Cuba	11 199	10 764	-435	-3,9
34	Guyana	761	504	-257	-33,7
35	Dinamarca	5 320	5 080	-240	-4,5
36	ex República Yugoslava de Macedonia ^b	2 034	1 894	-140	-6,9
37	Channel Islands	144	120	-25	-17,2
38	Países Bajos	15 864	15 845	-18	-0,1
39	Barbados	267	263	-4	-1,7

Fuente: Naciones Unidas, División de Población.

^a Países o zonas con una población igual o superior a 140.000 personas en 2000.

^b La ex República Yugoslava de Macedonia.

III. Fecundidad

31. Según la *Revisión de 2000*, la fecundidad global esto es, el número medio de hijos que podría dar a luz una mujer de no sufrir ningún cambio las tasas de fecundidad durante su vida, fue 2,82 en 1995-2000 en el plano mundial. Este promedio resulta de la gran diversidad de experiencias nacionales. En el período 1995-2000, 64 países o zonas (43 en las regiones más desarrolladas) registraron unos niveles de fecundidad iguales o inferiores al nivel de reemplazo, mientras que 123 países o zonas (122 en las regiones menos desarrolladas) registraron una fertilidad global superior al nivel de reemplazo. En este último grupo, 48 países la mayoría de los cuales eran países menos adelantados registraron unos niveles de fecundidad global iguales o superiores a cinco hijos por mujer.

32. En 2000, los 64 países donde la fecundidad global se situaba en niveles iguales o inferiores al de reemplazo representaban el 44% de la población mundial, esto es, 2.700 millones de personas, mientras que los países donde la fecundidad se situaba en niveles superiores al de reemplazo tenían una población de 3.400 millones de personas en 2000, esto es, el 56% del total. Debido a su baja fecundidad y a que no se prevé que aumente acusadamente en el futuro, los países con una fecundidad situada en niveles inferiores al de reemplazo tendrán en 2050 una población ligeramente superior a la actual (2.900 millones de personas). En cambio, se prevé que los países cuya fecundidad se sitúa en la actualidad en niveles superiores al de reemplazo experimenten un acusado aumento de la población, alcanzando para 2050 la cifra de 6.400 millones, o sea, el 69% de la población mundial.

33. Las diferencias del ritmo de la reducción de la fecundidad en los países en desarrollo fueron muy pronunciadas en el período 1950-2000. Si bien la mayoría de los países de las regiones menos desarrollados se encuentra en una fase muy avanzada de la transición de una fecundidad alta a una baja, hay 16 países que registran de manera sostenida una fecundidad alta, y sobre los que no se dispone de información reciente en cuanto a las tendencias de la fecundidad, o bien la información disponible no muestra el inicio de una reducción de la fecundidad. En esos países, aun cuando se prevea que la fecundidad disminuya después del año 2005 a un ritmo de 1 hijo por decenio, no cabe esperar que alcance el nivel de reemplazo antes de 2045-2050.

34. La elevada fecundidad de esos 16 países, que tenían una población conjunta de 269 millones en 2000, da lugar a un crecimiento muy rápido de la población; se prevé que su población total casi se cuadruplica entre 2000 y 2050, superando ligeramente la cifra de 1.000 millones en este último año. Los países en cuestión son los siguientes: Afganistán, Angola, Burkina Faso, Burundi, Chad, Congo, Etiopía, Liberia, Malawi, Malí, Níger, República Democrática del Congo, Sierra Leona, Somalia, Uganda y Yemen. Todos ellos pertenecen al grupo de los países menos adelantados y varios sufren ya agudamente las consecuencias de la epidemia del VIH/SIDA. Además, varios de ellos han experimentado episodios de conflicto civil e inestabilidad política en estos últimos años, factores que constituyen otros tantos problemas para la prestación de servicios básicos a la población. Es evidente que la persistencia de un crecimiento rápido de la población es un grave problema para el desarrollo de estos países en el futuro.

35. En el caso de un pequeño grupo de países muy poblados y que se encuentran ya en una fase avanzada de la transición hacia una fecundidad baja, los últimos análisis de anteriores tendencias de la fecundidad ponen de relieve que no se materializó la rápida reducción que se había previsto para el decenio de 1990. En el caso de Bangladesh y de Nigeria, por ejemplo, se cree en la actualidad que la fecundidad prevista para 1995-2000 es superior a la proyectada para el mismo período en *World Population Prospects: the 1998 Revision*³. Consecuentemente, las tendencias de fecundidad proyectadas para los próximos decenios son también superiores en la *Revisión de 2000* que en la anterior. También en el caso de la India la pequeña revisión al alza de la estimación de la fecundidad para el período de 1995-2000 se manifiesta en un cambio de la trayectoria prevista de la fecundidad de su población en el futuro, un cambio que resultaría en una población mucho mayor en 2050. Debido en gran parte a esos cambios, se prevé ahora que la población total de Bangladesh, la India y Nigeria alcance la cifra de 2.100 millones en 2050, una cifra superior en aproximadamente 131 millones a la proyectada en la *Revisión de 1998*.

36. De igual manera, en el caso de los 16 países que presentan una elevada tasa de fecundidad mencionados anteriormente, la proyección de la población en el año 2050 que figura en la *Revisión de 2000* es superior en 243 millones a la proyectada en la *Revisión de 1998*. Por ello, las diferencias relativas a las proyecciones de la población de los 16 países con una fecundidad alta y las correspondientes a Bangladesh, la India y Nigeria ascienden a 374 millones de personas en total y representan aproximadamente el 91% de la diferencia de 413 millones entre la población mundial en 2050 proyectada en la *Revisión de 2000* y la proyectada en la *Revisión de 1998*.

IV. Las repercusiones demográficas del VIH/SIDA

37. Como en anteriores revisiones, se han recogido explícitamente las repercusiones del VIH/SIDA en las proyecciones de población de los países altamente afectados. En la *Revisión de 2000*, se encuadran en esta categoría 45 países, un aumento respecto a los 34 que figuraban en la *Revisión de 1998*. Se estimó en el 2% la prevalencia del VIH en 1999 entre la población de edades comprendidas entre los 15 y los 49 años. Se incluyó un pequeño grupo de países populosos con una prevalencia más baja debido a que en ellos había un gran número de personas infectadas con el VIH.

38. De esos 45 países, 35 pertenecen al África subsahariana (Angola, Benin, Botswana, Burkina Faso, Burundi, Camerún, Chad, Congo, Côte d'Ivoire, Djibouti, Eritrea, Etiopía, Gabón, Gambia, Ghana, Guinea-Bissau, Kenya, Lesotho, Liberia, Malawi, Malí, Mozambique, Namibia, Nigeria, República Centroafricana, República Democrática del Congo, República Unida de Tanzania, Rwanda, Sierra Leona, Sudáfrica, Swazilandia, Togo, Uganda, Zambia y Zimbabwe), cuatro a Asia (Camboya, India, Myanmar y Tailandia) y seis a América Latina y el Caribe (Bahamas, Brasil, Guyana, Haití, Honduras y República Dominicana). De los 33 millones de adultos portadores del VIH en el mundo en 1999, 29 millones (88%) residían en esos 45 países⁴.

39. En la *Revisión de 2000* se confirma una vez más el precio tan elevado que se cobra el SIDA desde el punto de vista de una mayor morbilidad, mortalidad y pérdida de población. En los 35 países africanos altamente afectados, la esperanza de vida al nacer en el período 1995-2000 se cifró en 48,3 años, 6,5 años menos de la que se hubiese registrado sin los efectos del SIDA (véase el cuadro 7). Para 2015, se prevé que la población de esos 35 países africanos sea 84 millones menos, es decir un 10% menos, que lo que cabría esperar sin los efectos del SIDA (véase el cuadro 8). Las repercusiones del SIDA en la demografía son incluso dramáticas en los nueve países de África que presentan la prevalencia de VIH más elevada (igual o superior al 14%), a saber: Botswana, Kenya, Lesotho, Malawi, Namibia, Sudáfrica, Swazilandia, Zambia y Zimbabwe. En el período 1995-2000 la esperanza de vida media de esos países era de 49,3 años en vez de los 61,5 años que se hubiesen registrado sin los efectos del SIDA, lo que supone una reducción de 12 años. Se espera que los efectos del VIH/SIDA se intensifiquen en el futuro. Para 2005-2010, se prevé que la esperanza de vida media al nacer en esos países disminuya hasta los 45 años en vez de aumentar hasta los 65 años, que sería la proyección sin los efectos de la enfermedad.

Cuadro 7

Esperanza de vida al nacer de los grupos de países afectados de las zonas principales y de los países más afectados, con y sin SIDA (1995-2000, 2000-2005 y 2010-2015)

Grupo de países o país	1995-2000		2000-2005		2010-2015	
	Con SIDA	Sin SIDA	Con SIDA	Sin SIDA	Con SIDA	Sin SIDA
Total de los 45 países altamente afectados	56,9	59,8	57,5	61,7	60,4	65,2
En África (35)	48,3	54,8	48,2	57,1	52,4	61,2
En Asia (4)	62,2	62,8	64,0	64,9	67,7	68,9
En América Latina y el Caribe (6)	66,1	66,9	67,2	68,2	69,5	70,7
Con una prevalencia del 14% o más (9)	49,3	61,5	45,3	63,6	47,5	67,1
Países más afectados						
Botswana	44,4	67,6	36,1	69,7	43,0	73,0
Sudáfrica	56,7	63,3	47,4	65,8	42,0	69,6
Swazilandia	50,8	60,2	38,1	62,7	39,2	67,2
Zimbabwe	42,9	66,5	42,9	68,5	50,2	71,4

Fuente: Naciones Unidas, División de Población.

Cuadro 8
Diferencia de la proyección de población como resultado del SIDA, y diferencia porcentual correspondiente a los grupos de países afectados de las zonas principales (2000, 2015 y 2050)

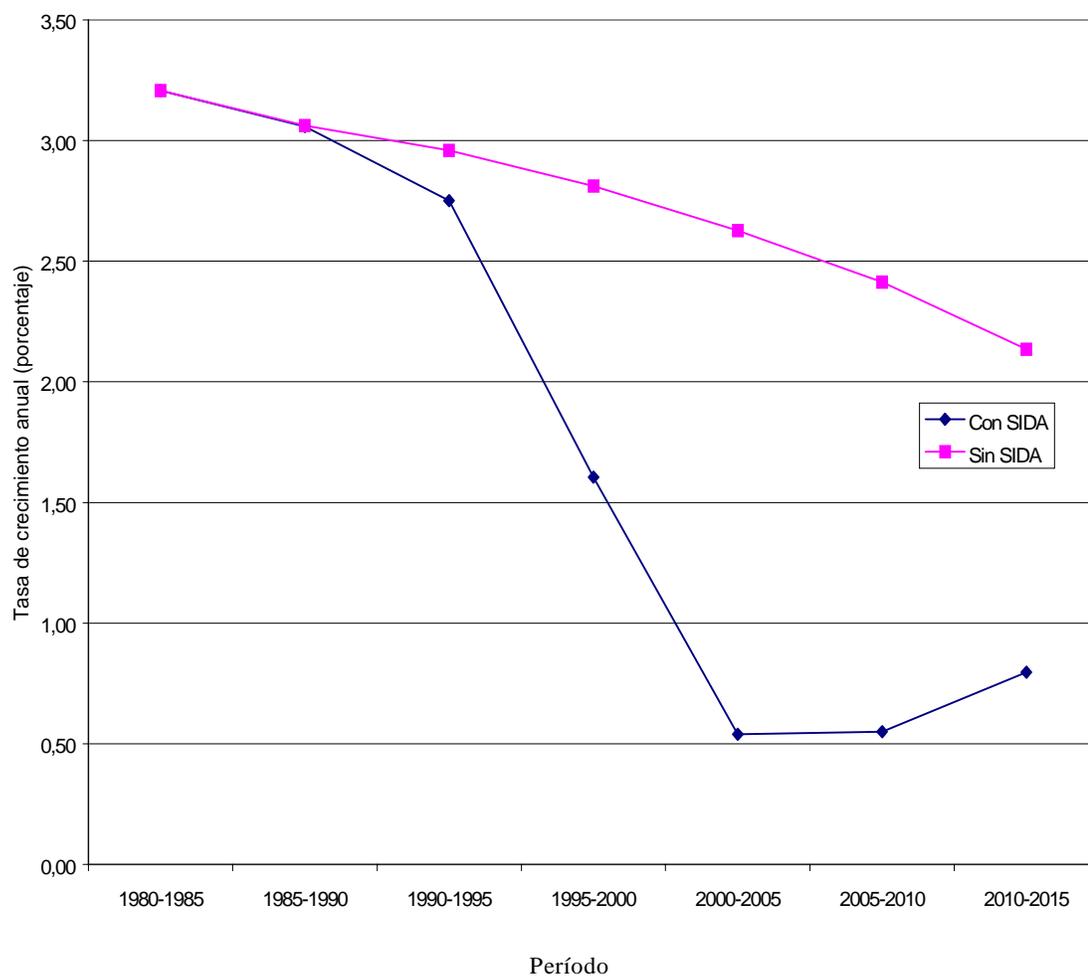
<i>Grupo de países</i>	<i>2000</i>		<i>2015</i>		<i>2050</i>	
	<i>Diferencia de población (miles)</i>	<i>Diferencia porcentual</i>	<i>Diferencia de población (miles)</i>	<i>Diferencia porcentual</i>	<i>Diferencia de población (miles)</i>	<i>Diferencia porcentual</i>
Total de los 45 países altamente afectados	-19 739	-1	-96 913	-4	-302 090	-8
En África (35)	-17 069	-3	-83 693	-10	-267 019	-15
En Asia (4)	-2 185	0	-11 272	-1	-30 161	-2
En América Latina y el Caribe (6)	-485	0	-1 948	-1	-4 910	-2
Con una prevalencia del 14% o más (9)	-5 298	-4	-30 869	-18	-85 180	-30

Fuente: Naciones Unidas, División de Población.

40. En Botswana, el país con la mayor prevalencia de VIH, aproximadamente uno de cada tres adultos es portador del VIH. La esperanza de vida se ha reducido de 60,2 años en 1990-1995 a 44,4 años en 1995-2000 y la previsión es que se reduzca aún más hasta 36 años en 2000-2005, una cifra inferior en aproximadamente 34 años a la esperanza de vida proyectada sin los efectos del SIDA. Debido al aumento de la mortalidad, el crecimiento de la población en Botswana se ha visto frenado considerablemente y se espera que esta tendencia se prolongue. La tasa de crecimiento medio anual de la población se redujo del 3,2% en 1980-1985 al 1,6% en 1995-2000 y es probable que se reduzca aún más hasta alcanzar el 0,5% entre 2000 y 2010 (véase el gráfico VI). Sin los efectos del SIDA, la población de Botswana habría crecido a una tasa superior al 2,5% anual entre 1990 y 2005. Debido al SIDA, se prevé que la población de Botswana en 2015 sea un 28% menor; con todo, debido a la elevada fecundidad, no se prevé que disminuya durante el período 2000-2050.

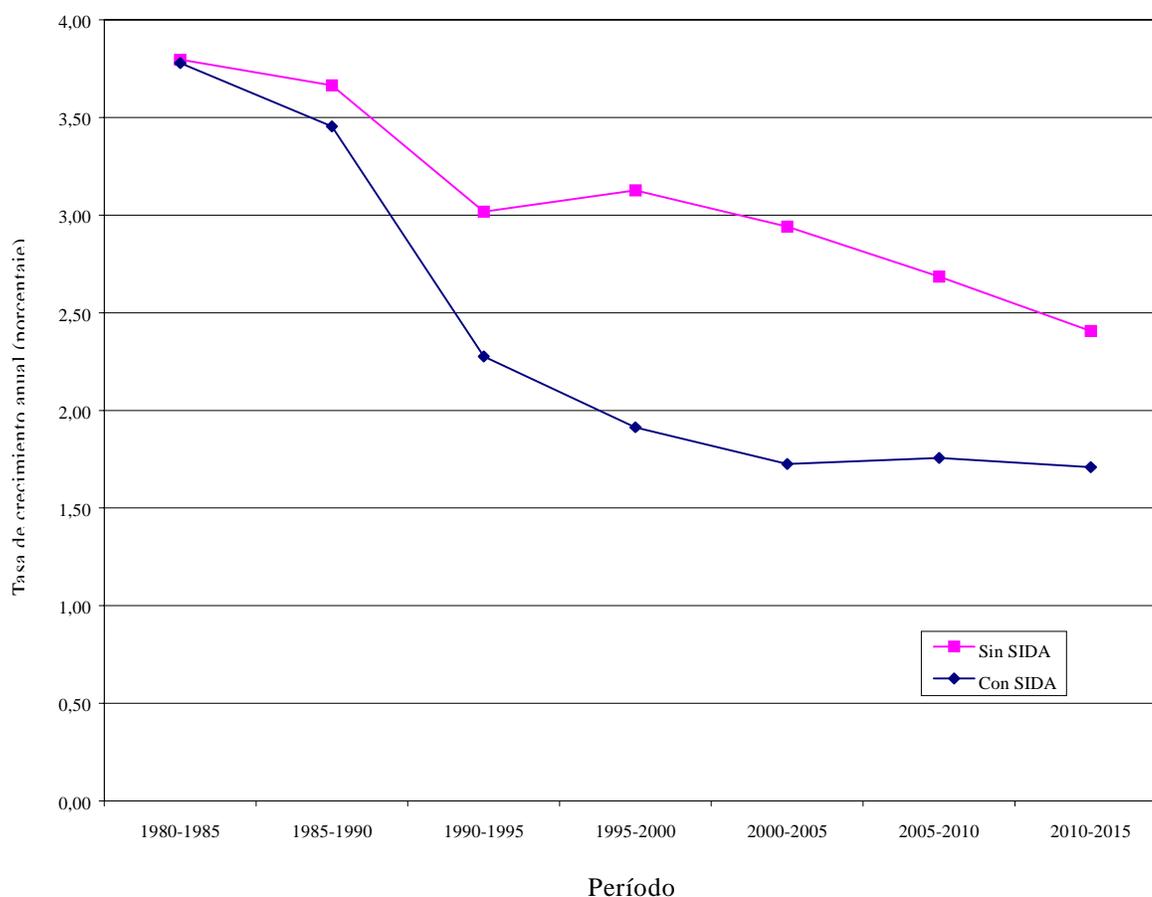
41. En Zimbabwe, otro país que presenta una elevada prevalencia de VIH, uno de cada cuatro adultos está infectado. La esperanza de vida al nacer, estimada en 43 años en el período 1995-2000, es 23,5 años inferior de la que se hubiese registrado sin los efectos del SIDA (66,5 años) y se prevé que durante el período 2000-2005 permanezca constante en 43 años. Al igual que en Botswana, los estragos causados por el VIH/SIDA en el crecimiento de la población de Zimbabwe han sido muy importantes. La tasa de crecimiento anual del 3,8% registrada en el período 1980-1985, se redujo hasta aproximadamente el 1,9% en el período 1995-2000 y es probable que se reduzca aún más, hasta el 1,7%, en el período 2000-2005 (véase el gráfico VII). De no haberse producido la epidemia del SIDA, Zimbabwe hubiese registrado un crecimiento anual del 3,1% en el período 1995-2000 y del 2,5% en el período 2000-2005. Debido al SIDA, se prevé que en 2015 la población de Zimbabwe sea un 22% inferior.

Gráfico VI
Tasa de crecimiento anual de la población, Botswana, 1980–1985 a 2010–2015



Fuente: División de Población de las Naciones Unidas.

Gráfico VII
Tasa de crecimiento anual de la población, Zimbabwe, 1980–1985 a 2010–2015

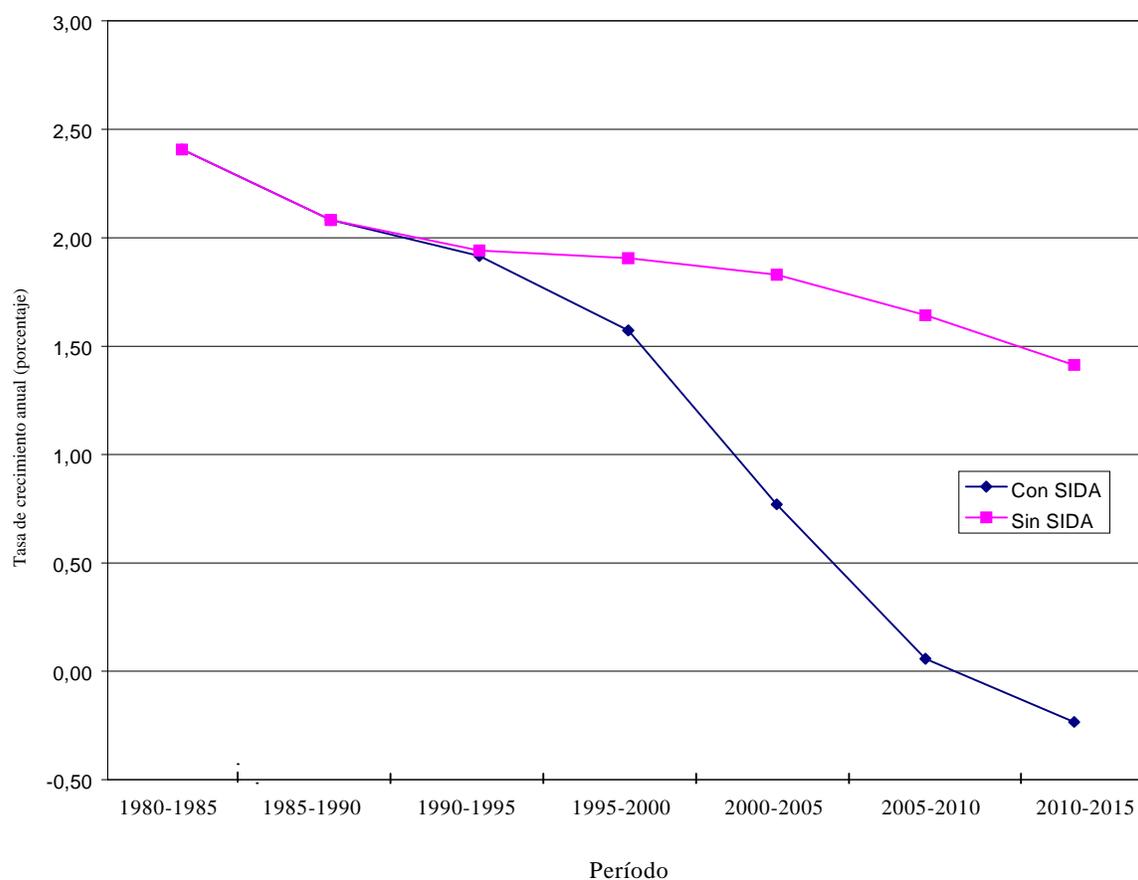


Fuente: División de Población de las Naciones Unidas.

42. En Swazilandia uno de cada cuatro adultos está infectado y también se prevé que la epidemia del SIDA se cobre un elevado precio en número de vidas humanas. La epidemia se ha manifestado más recientemente en el país y apenas repercutió en la esperanza de vida en el período 1990–1995, sin embargo se prevé que para el período 2000–2005 se reduzca en casi 25 años como consecuencia del VIH/SIDA. Como se prevé que los efectos de la enfermedad se intensifiquen en el próximo decenio, para 2005–2010, la esperanza de vida se verá reducida en aproximadamente 30 años. Se prevé que, en ese momento, la esperanza de vida al nacer sea de apenas 35 años. Se prevé también que el crecimiento de la población, aunque siga siendo positivo, disminuya acusadamente debido a la epidemia del SIDA. Se proyecta que la tasa de crecimiento anual de Swazilandia disminuya del 1,6% registrado en el período 1990–1995 al 0,4% previsto para el período 2005–2010, mientras que de no haberse producido la epidemia hubiese sido del 2,4% en el período 2005–2010. Para 2015, se prevé que la población de Swazilandia sea inferior en un 25% a la que hubiese debido registrarse sin los efectos del SIDA.

43. En Sudáfrica la epidemia también se manifestó más tarde que en otros países de la región. Ya en 1999 uno de cada siete adultos tenía la enfermedad. Debido a su tardía aparición, aún no se han hecho sentir los principales efectos de la epidemia en la demografía. Si bien la esperanza de vida apenas se vio afectada en el período 1990–1995 se prevé que en el período 2005–2010 se reduzca hasta los 47,4 años, esto es, 18 años menos de la que hubiese debido registrarse sin los efectos del SIDA. Aunque la reducción de la esperanza de vida ocasionada por el SIDA en Botswana o Zimbabwe es mayor que en Sudáfrica, la menor tasa de fecundidad de este país no puede contrarrestar el mayor número de fallecimientos ocasionados por la enfermedad. Sudáfrica es, por consiguiente, el único país altamente afectado que tiene una proyección de crecimiento negativo de la población; se prevé que su tasa de crecimiento anual se reduzca del 1,9% registrado en el período 1990–1995 a casi 0 en el período 2005–2010 y sea negativa en el período 2010–2015. Sin embargo, el crecimiento será negativo solamente hasta 2025 y a partir de esa fecha pasará a ser positivo (véase el gráfico VIII). Para el año 2015, se prevé que la población de Sudáfrica sea un 21% inferior de la que se hubiese registrado sin los efectos del SIDA.

Gráfico VIII

Tasa de crecimiento anual de la población, Sudáfrica, 1980–1985 a 2010–2015

Fuente: División de Población de las Naciones Unidas.

44. En comparación con África, los efectos en términos relativos de la epidemia del VIH/SIDA en Asia y en América Latina y el Caribe siguen siendo bajos; se prevé que para el año 2015 la población de los 35 países altamente afectados de África sea un 10% inferior a la que hubiese registrado de no haberse manifestado la enfermedad, pero la de los cuatro países asiáticos afectados y la de los seis países de América Latina y el Caribe será solamente un 1% más baja. Sin embargo, debido al elevado número de habitantes del Brasil y de la India, los efectos de la enfermedad serán considerables en lo que se refiere al número estimado de fallecimientos adicionales ocasionados por la enfermedad. En Asia, se calcula que en el período 2000–2005 se registrarán 2,2 millones de fallecimientos adicionales a causa del SIDA y en América Latina y el Caribe la cifra correspondiente ascenderá a casi 400.000 (véase el cuadro 9). Únicamente en la India se registrarían 1,6 millones de fallecimientos adicionales a causa de la epidemia del SIDA. En cambio, se prevé que en los 35 países afectados de África se registren 12,9 millones de fallecimientos adicionales durante el período 2000–2005.

Cuadro 9

Fallecimientos adicionales en una proyección en la que se tienen en cuenta los efectos del SIDA frente a una proyección en la que no se tienen en cuenta esos efectos, para los grupos de países afectados de las principales zonas (1995–2000, 2000–2005 y 2010–2015)

Grupo de países o país	1995–2000		2000–2005		2010–2015	
	Fallecimientos adicionales (miles)	Aumento porcentual	Fallecimientos adicionales (miles)	Aumento porcentual	Fallecimientos adicionales (miles)	Aumento porcentual
Total de los 45 países altamente afectados	10 010	11	15 468	17	17 877	19
En África (35)	8 332	25	12 866	37	14 457	40
En Asia (4)	1 412	3	2 230	5	2 976	6
En América Latina y el Caribe (6)	266	4	372	5	443	6
Con una prevalencia del 14% o más (9)	2 958	61	5 361	110	6 526	128

Fuente: Naciones Unidas, División de Población.

45. Por último, hay que destacar que, si bien los efectos del VIH/SIDA en la demografía siguen siendo relativamente moderados, el número de países que ya registran una prevalencia de la enfermedad importante ha crecido más rápidamente en Asia y en América Latina y el Caribe que en África. El número de países altamente afectados de esas dos regiones se duplicó, pasando de 5 a 10 entre la publicación de la *Revisión de 1998* y la *Revisión de 2000*. Así pues es a todas luces necesario vigilar de cerca la propagación del VIH/SIDA en Asia y en América Latina y el Caribe. No es aún seguro que la propagación siga la misma pauta observada en África, pero es posible que sea necesario tomar medidas rápidas y eficaces para evitar los estragos que la epidemia ya ha comenzado a causar en África.

V. Envejecimiento de la población

46. La fecundidad sigue disminuyendo y la expectativa de vida aumenta en el mundo, por lo que la población mundial envejecerá más rápidamente en los próximos 50 años que durante el medio siglo pasado. El aumento de la edad mediana, es decir, la edad que divide a la población en dos mitades iguales, se utiliza como indicador del desplazamiento de la distribución de la población por edades hacia edades más altas, fenómeno que se conoce como “envejecimiento de la población”. Durante los últimos 50 años, la edad mediana del mundo aumentó en 3 años, de 23,6 años en 1950 a 26,5 años en 2000. Se prevé que en los próximos 50 años la edad mediana aumentará en 10 años, hasta llegar a 36,2 años en 2050 (véase el cuadro 10).

Cuadro 10

Edad mediana por regiones principales, 1950, 2000 y 2050 (variante intermedia)

	Edad mediana (años)		
	1950	2000	2050
El mundo	23,6	26,5	36,2
Regiones más desarrolladas	28,6	37,4	46,4
Regiones menos desarrolladas	21,4	24,3	35,0
Países menos adelantados	19,5	18,2	26,5
África	19,0	18,4	27,4
Asia	22,0	26,2	38,3
Europa	29,2	37,7	49,5
América del Norte	29,8	35,6	41,0
América Latina y el Caribe	20,1	24,4	37,8
Oceanía	27,9	30,9	38,1

Fuente: División de Población de las Naciones Unidas

47. La proporción de niños (es decir, personas de 0 a 14 años de edad) ha bajado del 34% en 1950 al 30% en 2000; la proporción de personas de edad (de 60 años o más), en cambio, aumentó del 8% al 10%. Se proyecta que en los próximos 50 años la proporción de niños bajará en un tercio, llegando al 21% en 2050, mientras que la proporción de personas de edad probablemente se duplicará hasta llegar al 21%.

48. Las regiones más desarrolladas son las que han sentido más el proceso de envejecimiento de la población. En 1950, la proporción de niños en estas regiones era del 27%, mientras que la de las personas de edad era del 12%. En el año 2000, la proporción de personas de edad en las regiones más desarrolladas había superado a la de los niños (19%, frente a un 18%) y se prevé que en 2050 la proporción de personas de edad duplicará a la de los niños (33%, frente al 16%). Como resultado de estos cambios, se ha proyectado que la edad mediana en las regiones más desarrolladas, que aumentó de 28,6 años en 1950 a 37,4 años en 2000, alcanzará un nivel sin precedentes de 46,4 años en 2050.

49. Hasta el año 2000, el envejecimiento de la población fue considerablemente más lento en las regiones menos desarrolladas, en que la fecundidad sigue siendo relativamente alta. La proporción de niños disminuyó del 38% en 1950 al 33% en 2000, y la

de las personas de edad aumentó del 6% al 8%. Se prevé para el futuro un período de envejecimiento más rápido de la población. En 2050, la proporción de personas de edad de las regiones menos desarrolladas aumentaría al 19%, y que la de los niños se reduciría al 22%. Se ha proyectado que la edad mediana, que apenas cambió durante el período 1950–2000 (de 21,4 años a 24,3 años) aumentará en 10 años, hasta alcanzar los 35 años en 2050. O sea que, a mediados del siglo, las regiones menos desarrolladas tendrán probablemente una estructura de edades similar a la que tienen hoy las regiones más desarrolladas.

50. El envejecimiento de la población dará lugar a un aumento rápido del número de personas de 60 años de edad o más. En el plano mundial, ese número aumentará de 606 millones en 2000 a casi 2.000 millones en 2050. El aumento absoluto será menos marcado en las regiones más desarrolladas, para las que se proyecta un aumento del número de personas de edad de 231 millones en 2000 a 395 millones en 2050, pero será menos importante en las regiones menos desarrolladas, en las que la población de más edad aumentará cuatro veces, de 374 millones en 2000 a 1.600 millones en 2050.

51. Europa es la región del mundo en que ha avanzado más el envejecimiento de la población. Se proyecta que la proporción de niños se reducirá del 17% en 2000 al 14% en 2050, y que la proporción de personas de edad aumentará del 20% en 1998 al 37% en 2050. En este último año, habrá 2,6 personas de edad por cada niño y más de una de cada tres personas tendrá 60 años o más. Como resultado de esto, la edad mediana aumentará de 37,5 años en 2000 a 49,5 años en 2050.

52. El Japón tiene en este momento la población de más edad del mundo (su edad mediana es 41 años), seguido de Italia, Suiza, Alemania y Suecia, con edades medianas de 40 años cada uno. Se prevé que en 2050 España tendrá la población de más edad del mundo, con una edad mediana de 55 años. Italia, Eslovenia y Austria, con edades medianas de 54 años cada una en 2050, también tendrán poblaciones en las que predominarán las personas de 50 años o más. De hecho, Alemania, Grecia, Italia y Japón ya tienen por lo menos 1,5 personas de 60 años o más por cada niño y, según las proyecciones, en 2050 Italia y España tendrán casi cuatro personas de edad por niño.

53. África sigue siendo la región con la población más joven. Ahora bien, se proyecta que la proporción de niños disminuirá del 43% en 2000 al 28% en 2050, y que la proporción de personas de edad probablemente se duplicará, del 5% al 10% en los próximos 50 años.

Las personas de edad más avanzada

54. En 2000 había en el mundo 69 millones de personas de 80 años o más (las personas de edad más avanzada), que constituyeran el sector de la población de crecimiento más rápido (véase el cuadro 11). Se proyecta que en 2050 habrá en este grupo 379 millones de personas, o sea un aumento de más de cinco veces y media. Aunque la proporción de personas de edad más avanzada es todavía baja (1% de la población mundial), se prevé que aumentará al 4% en 2050. Actualmente, las personas de edad más avanzada ya representan el 3,2% de la población de América del Norte y el 3% de la población de Europa. En Suecia, el 5,1% de la población tiene 80 años de edad o más, y en Noruega y el Reino Unido esa proporción es superior al 4%. China tiene actualmente el mayor número de personas de 80 años de edad o más (11,5 millones), seguida de los Estados Unidos de América (9,2 millones), la

India (6,1 millones), el Japón (4,8 millones), Alemania (3 millones) y la Federación de Rusia (3 millones). Estos países en su conjunto representan en la actualidad el 54% de la población de personas de edad más avanzada.

Cuadro 11
Tasas de crecimiento anual medio de la población total y de la población
por grandes grupos de edades, por regiones principales, 2000–2050
(variante intermedia)
 (Porcentaje)

Región principal	Grupo de edad				Población total
	0 a 14	15 a 59	60 +	80 +	
El mundo	0,15	0,79	2,35	3,40	0,86
Regiones más desarrolladas	-0,34	-0,42	1,07	2,23	-0,02
Regiones menos desarrolladas	0,21	1,01	2,87	4,22	1,03
Países menos adelantados	1,26	2,38	3,37	4,07	2,04
África	1,01	2,18	3,26	4,06	1,85
Asia	-0,09	0,68	2,67	4,08	0,78
Europa	-0,82	-0,84	0,81	2,06	-0,37
América del Norte	0,35	0,39	1,70	2,41	0,66
América Latina y el Caribe	-0,03	0,78	2,96	3,95	0,88
Oceanía	0,33	0,74	1,98	2,75	0,87

Fuente: División de Población de las Naciones Unidas.

55. Se prevé que en 2050, 19 países o zonas tendrán poblaciones con por lo menos un 10% de personas de 80 años de edad o más: Alemania, Austria, Bélgica, Eslovenia, España, Finlandia, Francia, Grecia, Hong Kong (RAE de China), las Islas del Canal, Italia, Japón, Macao (RAE de China), Noruega, los Países Bajos, el Reino Unido, Suecia, Singapur y Suiza. Además, seis países tendrán más de 10 millones de personas de más de 80 años de edad o más: China (99 millones), la India (48 millones), los Estados Unidos de América (30 millones), el Japón (17 millones), el Brasil (10 millones), e Indonesia (10 millones). Considerados en su conjunto, representarán el 57% de todas las personas de edad más avanzada del mundo.

56. El número de personas de edad más avanzada disminuye rápidamente a medida que aumenta la edad. Los octogenarios (de 80 a 89 años) superan por un amplio margen a los nonagenarios (de 90 a 99 años de edad), y la proporción de centenarios (más de 100 años de edad) entre las personas de edad más avanzada es pequeña. Se calcula que en 2000 un 88% (61 millones) de los 69 millones de personas de 80 años de edad o más eran octogenarios y un 12% (8 millones) eran nonagenarios. La proporción de centenarios entre las personas de edad más avanzada era pequeña (0,3% o 180.000 personas).

57. Se proyecta que el número de octogenarios aumentará a 314 millones en 2050, 5,2 veces el número correspondiente a 2000, y que el número de nonagenarios llegará a 61 millones, un aumento de ocho veces. Pero el número de personas de más de

100 años de edad será el que aumentará más rápidamente, de modo que en 2050 será 18 veces más grande que en 2000.

58. Aunque la proporción de personas que sobrevive su centenario es pequeña, su número no es despreciable. En 2000 había unos 180.000 centenarios en el mundo, cifra que, según se prevé, llegará a 3,2 millones en 2050. El Japón tendrá la mayor proporción de centenarios en 2050 (casi el 1% de la población). A este país seguirán Finlandia, Francia, Singapur, Suecia y Suiza, donde se proyecta que los centenarios representarán el 0,2% de la población en cada país. Las proyecciones para 2050 indican que las poblaciones de centenarios más grande estarán en el Japón (959.000), los Estados Unidos de América (473.000), China (471.000) y la India (142.000).

VI. Supuestos empleados en la *Revisión de 2000*

59. En la *Revisión de 2000* figuran proyecciones para seis variantes. Cuatro de ellas difieren entre sí con respecto a los supuestos relativos a la evolución futura de la fecundidad. La quinta difiere con respecto a los supuestos relativos a la evolución futura de la mortalidad y la sexta difiere respecto de la evolución futura de las migraciones.

A. Supuestos relativos a la fecundidad

60. Los supuestos relativos a la fecundidad se describen en función de los siguientes grupos de países:

- a) *Países de fecundidad alta*: países que hasta 2000 no habían experimentado una reducción de la fecundidad, o sólo un comienzo de declinación;
- b) *Países de fecundidad media*: países en los que la fecundidad ha venido disminuyendo pero cuyo nivel está todavía por encima del nivel de reemplazo (2,1 niños por mujer);
- c) *Países de fecundidad baja*: países cuya tasa de fecundidad es igual o inferior al nivel de reemplazo (2,1 niños por mujer) más unos pocos países con niveles muy cercanos al de reemplazo que se consideran a punto de bajar un nivel inferior en el futuro próximo.

Supuesto de fecundidad media

- En los países de fecundidad alta, se supone en general que la fecundidad disminuye a una tasa media de casi un niño por década a partir de 2005 o más tarde. Por consiguiente, algunos de estos países no habrán alcanzado el nivel de reemplazo en 2050.
- En los países de fecundidad media se parte del supuesto de que la fecundidad alcanzará el nivel de reemplazo antes de 2050.
- En los países de fertilidad baja, en general se parte del supuesto de que la fecundidad permanecerá debajo del nivel de reemplazo durante la mayor parte del período de la proyección, alcanzando en 2045–2050 la fecundidad de las cohortes de las mujeres nacidas a principios del decenio de 1960 o, si se carece de esa información, que lleguen al nivel de 1,7 niños por mujer si la fecundi-

dad actual es inferior a 1,5 niños por mujer o a 1,9 niños por mujer si la fecundidad es igual o superior a 1,5 niños por mujer.

Supuesto de fecundidad alta

- En los países de fecundidad alta y media la fecundidad sigue siendo superior a la fecundidad del supuesto relativo a la fecundidad media y en algún momento alcanza un valor de 0,5 niños por encima del valor alcanzado con arreglo al supuesto de fecundidad media en 2045–2050.
- Para los países de fecundidad baja, el valor que se alcanzará en algún momento es de 0,4 niños por mujer por encima del valor alcanzado con arreglo al supuesto de fecundidad media en 2045–2050.

Supuesto de fecundidad baja

- En los países de fecundidad alta y media la fecundidad permanece por debajo de la fecundidad del supuesto de fecundidad media y en algún momento alcanza un valor de 0,5 niños por debajo del valor alcanzado con arreglo al supuesto de fecundidad media en 2045–2050.
- El valor que en algún momento alcanzarán los países de fecundidad baja es de 0,4 niños por mujer por debajo del alcanzado con arreglo al supuesto de fecundidad media en 2045–2050.

Supuesto de fecundidad constante

- Para cada país, la fecundidad permanece constante al nivel estimado para 1995–2000.

B. Supuestos relativos a la mortalidad

Supuesto de mortalidad normal

- La mortalidad se proyecta sobre la base de los modelos de cambios en las expectativas de vida producidos por las Naciones Unidas. En los países muy afectados por la epidemia del VIH/SIDA, los cálculos de los efectos de la enfermedad se realizan explícitamente sobre la base de supuestos relativos a la evolución futura de la infección, es decir, proyectando la incidencia anual de la infección con el VIH.

Supuesto de mortalidad constante

- Para cada país, la mortalidad permanece constante al nivel estimado en 1995–2000.

C. Supuestos relativos a las migraciones internacionales

Supuesto de migración normal

- La pauta de la migración internacional futura se establece sobre la base de las estimaciones de las migraciones internacionales pasadas y de una evaluación

de la posición de los países en materia de políticas con respecto a las futuras corrientes de migraciones internacionales.

Supuesto de migración cero

- Para cada país, la migración internacional se fija en cero para el período 2000–2050.

61. En el cuadro 12 se presentan los diferentes supuestos en que se basan las seis variantes de proyección. Como se indica en el cuadro, las cuatro variantes de fecundidad (baja, media, alta y constante) comparten los mismos supuestos relativos a la mortalidad y a la migración internacional. Se diferencian entre sí sólo respecto de los supuestos relativos a la fecundidad. Por lo tanto, una comparación de sus resultados permite evaluar los efectos que las diferentes pautas de fecundidad tendrán sobre otros parámetros demográficos.

Cuadro 12

Variantes de proyección en términos de los supuestos relativos a la fecundidad, la mortalidad y la migración internacional

Variantes de proyección	Supuestos		
	Fecundidad	Mortalidad	Migración internacional
Baja	Baja	Normal	Normal
Media	Media	Normal	Normal
Alta	Alta	Normal	Normal
Fecundidad constante	Constante	Normal	Normal
Mortalidad constante	Media	Constante	Normal
Migración cero	Media	Normal	Cero

Fuente: División de Población de las Naciones Unidas.

62. Además de las cuatro variantes de fecundidad, se prepararon una variante de mortalidad constante y una variante de migración cero. Ambas parten del mismo supuesto de fecundidad (es decir, la fecundidad media). Además, la variante de mortalidad constante tiene el mismo supuesto de migración internacional que la variante media. Por consiguiente, los resultados de la variante de mortalidad constante se pueden comparar con los de la variante media para evaluar los efectos que los cambios en la mortalidad tienen sobre otros parámetros demográficos. Asimismo, la variante de migración cero difiere de la variante media sólo con respecto al supuesto relativo a la migración. Por lo tanto, la variante de migración cero permite hacer una evaluación de los efectos que la migración distinta de cero tiene sobre otros parámetros demográficos.

D. Resumen de los cambios metodológicos introducidos para la *Revisión de 2000*

63. En la *Revisión de 2000* se han hecho los siguientes cambios y ajusten con respecto a los procedimientos seguidos para la *Revisión de 1998*:

a) Los países de fecundidad alta no necesariamente alcanzan el nivel de fecundidad de reemplazo en 2050.

b) Para un número mayor de países que en la *Revisión de 1998*, se supone que la migración internacional neta es diferente de cero durante todo el período de 50 años de la proyección.

c) Se realizó un análisis más sistemático de los datos disponibles sobre migración internacional a fin de preparar estimaciones de las corrientes pasadas y evaluar las perspectivas futuras de la migración internacional a nivel de países. Se hizo hincapié en el análisis de fuentes de datos que contenían información tanto sobre el origen como sobre el destino de las migraciones internacionales, incluida, en particular, la base de datos históricos sobre las poblaciones de refugiados preparada por la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados.

d) La estimación y la proyección de los efectos del VIH/SIDA se modificó para tener en cuenta mejor las dinámicas de la población y los mecanismos de retroinformación relacionados con la epidemia. Los supuestos sobre la evolución futura de la epidemia se hicieron sobre la base de la incidencia, teniendo en cuenta el tamaño de las poblaciones en riesgo.

e) Se agregaron dos variantes de proyección con fines de comparación, a fin de evaluar los efectos de la migración internacional neta distinta de cero y la declinación de la mortalidad en el crecimiento de la población y en el envejecimiento.

Notas

¹ Estará disponible en 2001 como publicación de las Naciones Unidas.

² La fecundidad a nivel de reemplazo es la tasa necesaria para garantizar la renovación de la población a largo plazo. En la mayoría de los casos, el reemplazo de la población queda garantizado con una fecundidad de 2,1 niños por mujer.

³ Publicación de las Naciones Unidas, número de venta: E.99.XIII.10.

⁴ Informe *sobre la Epidemia Mundial de VIH/SIDA* (Ginebra, ONUSIDA, 2000).