

Prefacio

El presente informe contiene el resumen ejecutivo de los resultados de la *Revisión de 2004* de las estimaciones y proyecciones oficiales de población en el mundo que prepara la División de Población del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de la Secretaría de las Naciones Unidas. En el informe se presenta, además, una perspectiva general de las hipótesis de fecundidad, mortalidad y migración en que se basan las proyecciones y un resumen de los cambios y ajustes introducidos en la *Revisión de 2004* en relación con los procedimientos seguidos en la *Revisión de 2002*. La *Revisión de 2004* es la 19ª serie de estimaciones y proyecciones demográficas mundiales que prepara la División de Población desde 1950.

Los resultados completos de la *Revisión de 2004* se publicarán en una serie de tres volúmenes. En el primer volumen¹ figurarán los cuadros completos en que se recogen los principales indicadores demográficos correspondientes a cada país respecto del período 1950-2050; en el segundo volumen² se presentará la distribución por edad y sexo de la población de cada país respecto del período 1950-2050, y en el tercero³ se hará un análisis de los resultados obtenidos.

Los datos estarán también disponibles en formato digital. Los usuarios interesados podrán adquirir un CD-ROM con los principales resultados de la *Revisión de 2004*. En el sitio de la División de Población en la Web (www.unpopulation.org) se publicará una descripción de los datos que contiene el CD-ROM y un formulario para encargarlo.

La *Revisión de 2004* es responsabilidad de la División de Población. Las comisiones regionales, los organismos especializados y otros órganos pertinentes de las Naciones Unidas que colaboraron con la División de Población facilitaron su preparación.

Entre las fuentes más importantes de estadísticas de población nacionales oficiales consultadas para la preparación de las estimaciones y proyecciones destacan el *Demographic Yearbook* de las Naciones Unidas y sus bases de datos complementarias, preparadas y mantenidas por la División de Estadística del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas. La División de Población agradece también a la División de Estadística del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales su permanente cooperación.

En el sitio de la División de Población en la Web (www.unpopulation.org) se pueden consultar algunos resultados de la *Revisión de 2004*, así como información demográfica de diversa índole. Para más información acerca de la *Revisión de 2004*, se ruega dirigirse a la Sra. Hania Zlotnik, Directora de la División de Población, Naciones Unidas, Nueva York, NY 10017 (Estados Unidos de América) (fax: 1 212 963 2147).

¹ *World Population Prospects: The 2004 Revision*, vol. I, *Comprehensive Tables* (publicación de las Naciones Unidas, de próxima aparición).

² *World Population Prospects: The 2004 Revision*, vol. II, *Sex and Age Distribution of the World Population* (publicación de las Naciones Unidas, de próxima aparición).

³ *World Population Prospects: The 2004 Revision*, vol. III, *Analytical Report* (publicación de las Naciones Unidas, de próxima aparición).

Resumen ejecutivo

La *Revisión de 2004* es la 19ª serie de estimaciones y proyecciones demográficas oficiales de las Naciones Unidas que prepara la División de Población del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de la Secretaría de las Naciones Unidas. Esas estimaciones y proyecciones se utilizan en todo el sistema de las Naciones Unidas como base para actividades en que se precisa información demográfica. La *Revisión de 2004* es la primera en que se incorporan los resultados completos de la serie de censos de población nacionales de 2000. Además, en ella se tienen en cuenta los resultados de estudios especializados realizados recientemente en países en desarrollo, a fin de proporcionar información demográfica y de otra índole para determinar los avances realizados en el cumplimiento de los objetivos de desarrollo convenidos internacionalmente, incluidos los objetivos de desarrollo del Milenio. El examen exhaustivo de las tendencias demográficas mundiales hasta la fecha y las proyecciones para el futuro que se presentan en la *Revisión de 2004* ofrecen la información sobre población que se necesita para evaluar el cumplimiento de esos objetivos.

La *Revisión de 2004* confirma la variedad de dinámicas demográficas que existen en nuestros tiempos. Aunque la población mundial continúa aumentando, la del conjunto de las regiones más desarrolladas apenas varía y prácticamente todo el crecimiento demográfico se está produciendo en las regiones menos desarrolladas. El grupo de los 50 países menos adelantados se caracteriza por un crecimiento demográfico especialmente rápido.

Detrás de las distintas pautas de crecimiento hay tendencias diferenciadas de fecundidad y mortalidad. En las regiones más desarrolladas, predominan las tasas de fecundidad por debajo del nivel de reemplazo y se prevé que esa tendencia persista hasta 2050. La fecundidad sigue siendo alta en la mayoría de los países menos adelantados y, aunque está previsto que descienda, seguirá siendo mayor que en el resto del mundo. En los demás países en desarrollo, la fecundidad ha descendido notablemente desde finales de los años sesenta y se prevé que en 2050 la mayoría de esos países tendrán tasas de fecundidad por debajo del nivel de reemplazo.

La mortalidad en los países del mundo desarrollado con economías de mercado establecidas es baja y continúa descendiendo, pero se ha estancado e incluso está aumentando en algunos países con economías en transición, en buena parte como consecuencia del deterioro de las condiciones sociales y económicas y, en algunos casos, a causa de la propagación del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). La mortalidad está disminuyendo también en la mayoría de los países en desarrollo, pero ha aumentado en los países muy afectados por la epidemia del VIH y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). Habida cuenta de los esfuerzos que se están realizando para suministrar tratamiento antirretroviral a 3 millones de enfermos de SIDA antes de que concluya 2005 y de la expectativa de que posteriormente el acceso al tratamiento se amplíe aún más, en la *Revisión de 2004* se presupone una supervivencia media de las personas que viven con el VIH mayor que en la *Revisión de 2002*; de ahí que en los países afectados por el VIH se prevean unos niveles de mortalidad futuros algo más bajos que en la *Revisión* anterior.

La epidemia del VIH/SIDA continúa propagándose. En la *Revisión de 2004* aparecen 60 países con un número considerable de personas infectadas, frente a 53 en la *Revisión de 2002*, aun cuando la prevalencia del VIH en algunos países se revisó a la baja después de que se reunieran mejores estadísticas. De todos modos, la enfermedad sigue cobrándose muchas víctimas y parece que continuará siendo así, a pesar de la disminución prevista de la prevalencia del VIH/SIDA. Esa disminución dependerá del cumplimiento de los compromisos contraídos por los gobiernos en la Declaración del Milenio⁴, aprobada en 2000, y la Declaración de las Naciones Unidas de compromiso en la lucha contra el VIH/SIDA⁵, aprobada en 2001.

A continuación se resumen las principales conclusiones de la *Revisión de 2004*:

1. En julio de 2005, el mundo tendrá 6.500 millones de habitantes, 380 millones más que en 2000, lo que supone un incremento de 76 millones al año. Pese a que, con arreglo a las proyecciones, los niveles de fecundidad descenderán entre 2005 y 2050, según la variante media, a mediados de siglo la población mundial alcanzará los 9.100 millones de personas y seguirá aumentando 34 millones al año.

2. Actualmente, el 95% del crecimiento demográfico mundial corresponde al mundo en desarrollo y el otro 5% al mundo desarrollado. Según la variante media, en 2050 la población del conjunto de los países más desarrollados estará descendiendo lentamente, esto es, disminuirá en 1 millón de personas al año, aproximadamente, y la del mundo en desarrollo se estará incrementando en 35 millones de personas al año, de los cuales 22 millones corresponderán a los países menos adelantados.

3. El crecimiento demográfico futuro dependerá en gran medida de la evolución de la fecundidad. En la variante media, se prevé que las tasas de fecundidad descenderán del nivel actual de 2,6 hijos por mujer a poco más de 2 hijos por mujer en 2050. Si la fecundidad se mantuviera aproximadamente medio hijo por encima de los niveles previstos en la variante media, la población mundial alcanzaría los 10.600 millones de personas en 2050. Si, en cambio, evolucionara medio hijo por debajo de los niveles de la variante media, la población mundial a mediados de siglo sería de 7.600 millones de personas. En otras palabras, aunque el descenso de la fecundidad se acelere, el crecimiento constante de la población mundial hasta 2050 es inevitable.

⁴ Véase la resolución 55/2 de la Asamblea General.

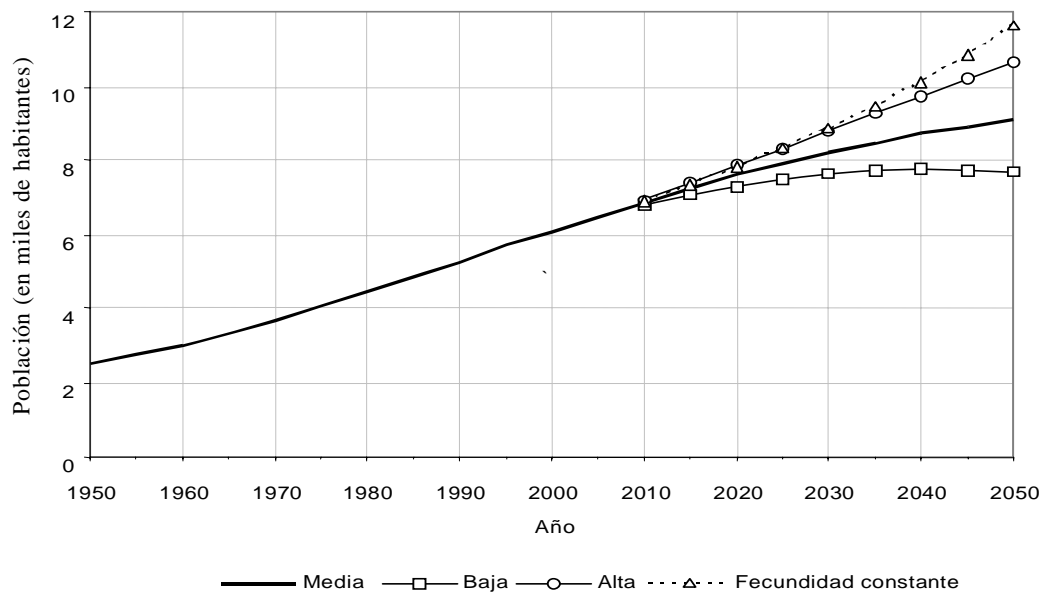
⁵ Véase la resolución S-26/2 de la Asamblea General.

Cuadro 1
Población mundial, desglosada por principales grupos de desarrollo y zonas
(1950, 1975 y 2005) y por variante de proyección (2050)

Zonas principales	Población (en millones de habitantes)			Población en 2050 (en millones de habitantes)			
	1950	1975	2005	Baja	Media	Alta	Constante
Mundo	2 519	4 074	6 465	7 680	9 076	10 646	11 658
Regiones más desarrolladas	813	1 047	1 211	1 057	1 236	1 440	1 195
Regiones menos desarrolladas	1 707	3 027	5 253	6 622	7 840	9 206	10 463
Países menos adelantados	201	356	759	1 497	1 735	1 994	2 744
Otros países menos adelantados	1 506	2 671	4 494	5 126	6 104	7 213	7 719
África	224	416	906	1 666	1 937	2 228	3 100
Asia	1 396	2 395	3 905	4 388	5 217	6 161	6 487
Europa	547	676	728	557	653	764	606
América Latina y el Caribe	167	322	561	653	783	930	957
América del Norte	172	243	331	375	438	509	454
Oceanía	13	21	33	41	48	55	55

Fuente: División de Población del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de la Secretaría de las Naciones Unidas (2005). *World Population Prospects: The 2004 Revision. Highlights*. Nueva York, Naciones Unidas.

Gráfico 1
Población mundial, de 1950 a 2050, por variante de proyección



Fuente: División de Población del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de la Secretaría de las Naciones Unidas (2005). *World Population Prospects: The 2004 Revision. Highlights*. Nueva York, Naciones Unidas.

4. La tasa de crecimiento de la población del conjunto de los países desarrollados es baja y está en disminución, por lo que se prevé que el número de habitantes de esos países apenas variará entre 2005 y 2050, y se mantendrá en unos 1.200 millones de personas. En cambio, según las proyecciones, la población de los 50 países menos adelantados aumentará más del doble, y pasará de 800 millones de personas en 2005 a 1.700 en 2050. En el resto del mundo en desarrollo también se prevé un crecimiento considerable, aunque menos rápido, ya que la población aumentará de 4.500 a 6.100 millones de habitantes entre 2005 y 2050.

5. Según las previsiones, se producirá un crecimiento demográfico muy rápido en algunos países en desarrollo, la mayoría de ellos del grupo de países menos adelantados. Se prevé que entre 2005 y 2050 la población del Afganistán, Burkina Faso, Burundi, el Chad, el Congo, Guinea-Bissau, Liberia, Malí, el Níger, la República Democrática del Congo, la República Democrática de Timor-Leste y Uganda como mínimo se triplicará.

6. Por otra parte, se prevé que en 2050 la población de 51 países o zonas, entre ellos Alemania, Italia, el Japón, los países bálticos y la mayoría de los Estados sucesores de la antigua Unión Soviética, habrá disminuido con respecto a 2005.

7. De acuerdo con las previsiones, entre 2005 y 2050, la mitad del aumento proyectado de la población mundial corresponderá a nueve países: la India, el Pakistán, Nigeria, la República Democrática del Congo, Bangladesh, Uganda, los Estados Unidos de América, Etiopía y China, por orden de contribución al crecimiento demográfico en ese período.

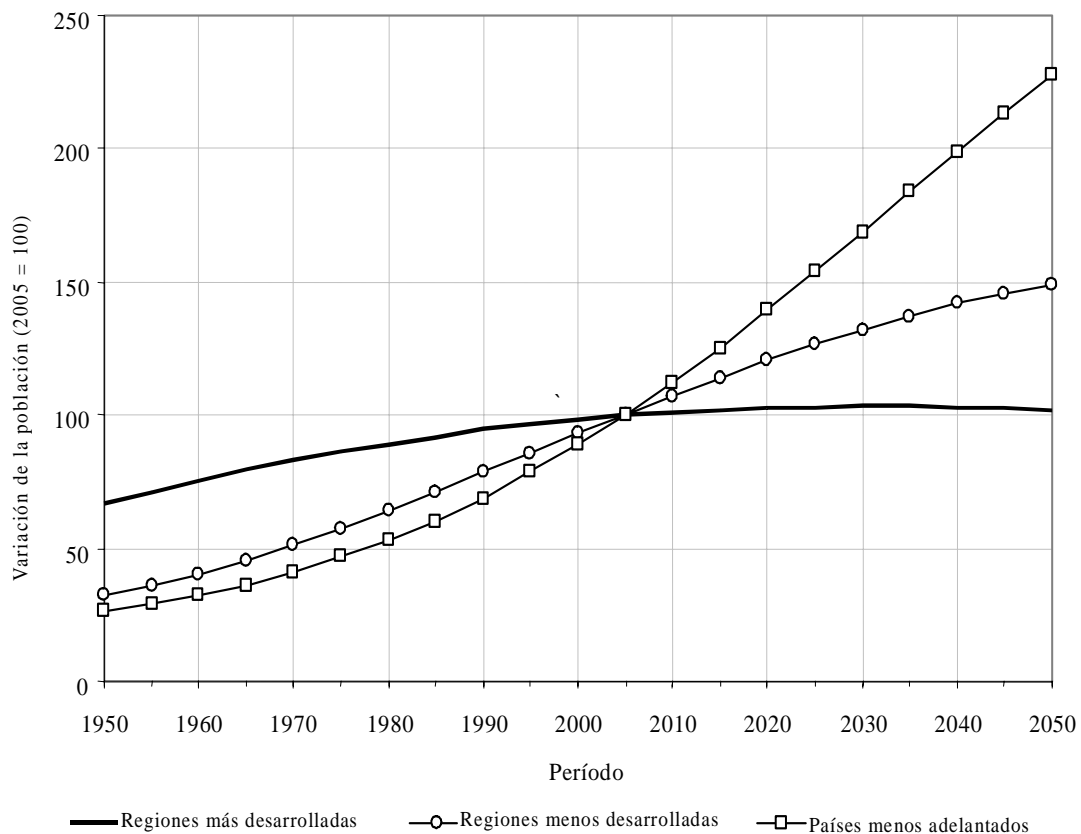
Cuadro 2

Tasa media anual de variación de la población total y de la población desglosada por grupos de edad y zonas principales, 2005-2050 (variante media)

<i>Zonas principales</i>	<i>0-14</i>	<i>15-59</i>	<i>60+</i>	<i>80+</i>	<i>Población total</i>
Mundo	0,01	0,63	2,39	3,37	0,75
Regiones más desarrolladas	-0,14	-0,38	1,10	2,13	0,05
Regiones menos desarrolladas	0,03	0,82	2,88	4,19	0,89
Países menos adelantados	1,02	2,15	3,32	4,03	1,84
Otros países menos desarrollados	-0,29	0,54	2,84	4,21	0,68
África	0,87	2,00	3,12	3,86	1,69
Asia	-0,29	0,47	2,70	4,04	0,64
Europa	-0,36	-0,75	0,90	1,98	-0,24
América Latina y el Caribe	-0,38	0,61	2,98	3,99	0,74
América del Norte	0,23	0,37	1,67	2,30	0,62
Oceanía	0,09	0,65	2,11	2,89	0,81

Fuente: División de Población del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de la Secretaría de las Naciones Unidas (2005). *World Population Prospects: The 2004 Revision. Highlights*. Nueva York, Naciones Unidas.

Gráfico 2
Dinámica demográfica por grupo de desarrollo, 1950-2050



Fuente: División de Población del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de la Secretaría de las Naciones Unidas (2005). *World Population Prospects: The 2004 Revision. Highlights*. Nueva York, Naciones Unidas.

Cuadro 3
Fecundidad mundial total, desglosada por principales grupos de desarrollo
y zonas (1970-1975 y 2000-2005) y por variante de proyección (2045-2050)

Zonas principales	Fecundidad total (número de hijos por mujer)					
	1970-1975	2000-2005	2045-2050			
			Baja	Media	Alta	Constante
Mundo	4,49	2,65	1,56	2,05	2,53	3,50
Regiones más desarrolladas	2,12	1,56	1,34	1,84	2,34	1,67
Regiones menos desarrolladas	5,44	2,90	1,59	2,07	2,56	3,69
Países menos adelantados	6,61	5,02	2,08	2,57	3,05	5,56
Otros países menos desarrollados	5,28	2,58	1,42	1,92	2,41	3,06
África	6,72	4,97	2,03	2,52	3,00	5,50
Asia	5,08	2,47	1,42	1,91	2,41	2,98
Europa	2,16	1,40	1,33	1,83	2,33	1,45
América Latina y el Caribe	5,05	2,55	1,36	1,86	2,36	2,69
América del Norte	2,01	1,99	1,35	1,85	2,35	1,99
Oceanía	3,23	2,32	1,42	1,92	2,42	2,72

Fuente: División de Población del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de la Secretaría de las Naciones Unidas (2005). *World Population Prospects: The 2004 Revision. Highlights*. Nueva York, Naciones Unidas.

8. Entre 2000 y 2005, la tasa de fecundidad mundial fue de 2,65 hijos por mujer, prácticamente la mitad de la registrada entre 1950 y 1955 (5 hijos por mujer). Según las proyecciones de la variante media, la tasa de fecundidad mundial continuará disminuyendo y será de 2,05 hijos por mujer en el período 2045-2050. Los niveles mundiales medios son resultado de tendencias muy diferentes en los distintos grupos de desarrollo principales. En el conjunto de los países desarrollados, la tasa de fecundidad actual es de 1,56 hijos por mujer y se prevé que aumentará lentamente a 1,84 hijos por mujer en el período 2045-2050. En los países menos adelantados, la tasa de fecundidad es de 5 hijos por mujer y está previsto que, en el período 2045-2050, se habrá reducido a casi la mitad, es decir, a 2,57 hijos por mujer. En el resto del mundo en desarrollo, la tasa de fecundidad es ya moderadamente baja, de 2,58 hijos por mujer, y se estima que seguirá descendiendo hasta situarse en 1,92 hijos por mujer a mediados de siglo, con lo cual prácticamente coincidirá con los niveles de fecundidad que se registrarán en ese momento en el mundo desarrollado. El descenso proyectado de la fecundidad dependerá de las posibilidades de acceso a la planificación familiar, en especial en los países menos adelantados.

9. En el período 2000-2005, la tasa de fecundidad ha seguido siendo superior a 5 hijos por mujer en 35 de los 148 países en desarrollo, de los cuales 30 se consideran países menos adelantados, mientras que en varios países del África subsahariana y el Asia centromeridional esa tasa ha disminuido a un ritmo más lento de lo previsto. En conjunto, los países con tasas de fecundidad altas reúnen el 10% de la población mundial. Por el contrario, la fecundidad se ha situado por debajo del nivel de reemplazo en 23 países en desarrollo en los que vive el 25% de la población

mundial. En este grupo está China, con una tasa de fecundidad estimada de 1,7 hijos por mujer durante el período 2000-2005.

10. Los 44 países desarrollados, a los que corresponde el 19% de la población mundial, tienen actualmente unos niveles de fecundidad muy bajos. Todos, excepto Albania, presentan tasas de fecundidad por debajo del nivel de reemplazo y en 15 de ellos, casi todos del sur y el este de Europa, se han registrado niveles de fecundidad sin precedentes en la historia de la humanidad (menos de 1,3 hijos por mujer). Desde el período 1990-1995, el descenso de la fecundidad ha sido generalizado en los países más desarrollados. Los contados aumentos que se han producido, por ejemplo, en Alemania, Bélgica, los Estados Unidos, Francia y los Países Bajos, han sido leves.

Cuadro 4

Esperanza de vida al nacer a nivel mundial, por principales grupos de desarrollo y zonas 2000-2005 y 2045-2050

<i>Zonas principales</i>	<i>2000-2005</i>	<i>2045-2050</i>
Mundo	65,4	75,1
Regiones más desarrolladas	75,6	82,1
Regiones menos desarrolladas	63,4	74,0
Países menos adelantados	51,0	66,5
Otros países menos desarrollados	66,1	76,3
África	49,1	65,4
Asia	67,3	77,2
Europa	73,7	80,6
América Latina y el Caribe	71,5	79,5
América del Norte	77,6	82,7
Oceanía	74,0	81,2

Fuente: División de Población del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de la Secretaría de las Naciones Unidas (2005). *World Population Prospects: The 2004 Revision. Highlights*. Nueva York, Naciones Unidas.

11. Según las previsiones, la esperanza de vida al nacer a nivel mundial, que se estima que ha pasado de 47 años en el período 1950-1955 a 65 años en el período 2000-2005, seguirá aumentando y se situará en 75 años en el período 2045-2050. En las regiones más desarrolladas se prevé que pase de los 76 años en que se sitúa ahora a 82 años a mediados de siglo. En los países menos adelantados, la esperanza de vida, que es actualmente de 51 años, será de 67 años en el período 2045-2050. Dado que muchos de esos países se ven gravemente afectados por la epidemia del VIH/SIDA, el incremento proyectado de la esperanza de vida dependerá de que se apliquen programas eficaces de prevención y tratamiento de la infección por VIH. En el resto del mundo en desarrollo, se prevé que la esperanza de vida aumente del nivel actual, que es de 66 años, a 76 a mediados de siglo, aunque ese incremento estará supeditado a condiciones similares.

12. La mortalidad en Europa oriental ha aumentado sin parar desde finales de los años ochenta. En el período 2000-2005, la esperanza de vida en la región era de 67,9 años, esto es, inferior a la del período 1960-1965 (68,6 años). La mortalidad ha aumentado especialmente en la Federación de Rusia y Ucrania, como consecuencia, en parte, de la propagación del VIH.

13. Tras 25 años de epidemia del VIH/SIDA, las repercusiones de la enfermedad se sienten en el aumento de la morbilidad y la mortalidad y la ralentización del crecimiento de la población. En el África meridional, la región con mayor prevalencia del VIH/SIDA, la esperanza de vida ha caído de 62 años en el período 1990-1995 a 48 años en el período 2000-2005 y, según las previsiones, seguirá descendiendo hasta situarse en 43 años en el próximo decenio, antes de empezar a repuntar lentamente. Como consecuencia, se prevé que el crecimiento demográfico en la región se estanque entre 2005 y 2020. En Botswana, Lesotho y Swazilandia está previsto que disminuya la población, debido a que el número de defunciones supera el de nacimientos. En la mayoría de los demás países en desarrollo afectados por la epidemia, el crecimiento demográfico seguirá siendo positivo, ya que las tasas de fecundidad son moderadas o altas y compensan sobradamente el aumento de la mortalidad.

14. La consecuencia principal del descenso de la fecundidad, especialmente si va unido a un incremento de la esperanza de vida, es el envejecimiento de la población, que hace que aumente el peso relativo de las personas de edad en el conjunto de la población. Se prevé que, a nivel mundial, el número de personas de 60 años o más casi se triplique y pase de 672 millones en 2005 a cerca de 1.900 millones en 2050. Si bien actualmente 6 de cada 10 personas de ese grupo de edad viven en países en desarrollo, en 2050 la proporción será de 8 de cada 10. Se prevé que el aumento del número de personas de edad muy avanzada (personas de 80 años o más) será aún más pronunciado: de 86 millones en 2005 a 394 millones en 2050. En los países en desarrollo, el número de personas de edad muy avanzada pasará de 42 a 278 millones, de manera que en 2050 la mayoría de esas personas vivirá en el mundo en desarrollo.

15. En los países desarrollados, la población de 60 años o más constituye actualmente el 20% de la población y se prevé que en 2050 constituirá el 32%. En los países desarrollados, la población anciana ha superado ya a la infantil (personas de 0 a 14 años) y en 2050 habrá dos personas ancianas por cada niño. Según las previsiones, en el mundo en desarrollo, la proporción de personas de 60 años o más aumentará de un 8% en 2005 a cerca de un 20% en 2050.

16. El aumento de la edad mediana, es decir, la edad con respecto a la cual la mitad de la población es mayor y la otra mitad menor, es sintomático del envejecimiento de la población. Actualmente, sólo en 11 países desarrollados la edad mediana es superior a los 40 años. En 2050 pertenecerán a ese grupo 89 países, 45 de ellos del mundo en desarrollo. El envejecimiento de la población, fenómeno cada vez más generalizado en los países desarrollados, es también inexorable en el mundo en desarrollo, donde se producirá con mayor rapidez.

17. En los países en que la fecundidad sigue siendo elevada y sólo ha bajado moderadamente, el envejecimiento de la población será más lento. Según las proyecciones, en 2050, la edad mediana será todavía igual o inferior a 30 años en aproximadamente uno de cada cinco países. Las poblaciones más jóvenes se encontrarán en los países menos adelantados; en 11 de esos países, a saber, el Afganistán, Angola, Burundi, el Chad, Guinea-Bissau, Guinea Ecuatorial, Liberia, Malí, el Níger, la

República Democrática del Congo y Uganda, se prevé que la edad mediana será igual o inferior a 23 años en 2050.

18. Según las proyecciones, en el período comprendido entre 2005 y 2050, el número neto de migrantes internacionales a las regiones más desarrolladas ascenderá a 98 millones, lo que representa un promedio de 2,2 millones al año. El mismo número de personas abandonará las regiones menos desarrolladas. En lo que respecta al mundo desarrollado, ese nivel de migración neta compensará sobradamente el crecimiento demográfico negativo previsto para el período 2005-2050, que es de -73 millones de personas. En lo que respecta al mundo en desarrollo, los 98 millones de emigrantes representarán algo menos del 4% del crecimiento demográfico previsto.

19. En el período 2000-2005, 74 países fueron receptores netos de migrantes. En 64 de ellos, la migración neta prevista reforzará el crecimiento de la población y en 7 países, invertirá la tendencia a la disminución de la población (Alemania, Austria, Croacia, Eslovaquia, Eslovenia, Grecia e Italia). En tres países, la migración ralentizará el descenso de la población, pero no llegará a invertir esa tendencia (Federación de Rusia, Hungría y República Checa).

20. Teniendo en cuenta las medias anuales previstas para el período 2005-2050, los principales receptores netos de migrantes internacionales serán los Estados Unidos (1,1 millones de personas por año), Alemania (202.000), el Canadá (200.000), el Reino Unido (130.000), Italia (120.000) y Australia (100.000). Se prevé que los países de los que saldrá el mayor número neto de emigrantes serán China (327.000 por año), México (293.000), la India (241.000), Filipinas (180.000), Indonesia (164.000), el Pakistán (154.000) y Ucrania (100.000).

Hipótesis en que se basa la *Revisión de 2004*

Para elaborar las proyecciones demográficas hasta 2050, la División de Población de las Naciones Unidas parte de la hipótesis sobre las tendencias futuras con respecto a la fecundidad, la mortalidad y la migración. Dado que las tendencias futuras no se pueden conocer con certeza, se preparan diversas variantes de proyección. Las proyecciones presentadas en *Highlights* se basan en la variante media de la *Revisión de 2004*. Las hipótesis de la variante media se exponen en detalle en la sección A de este capítulo.

La *Revisión de 2004* incluye otras cinco variantes: las variantes alta, baja, de fecundidad constante, de mortalidad constante y de migración cero. Las hipótesis que diferencian a estas variantes de la variante media se describen en la sección B. Los resultados pormenorizados de estas variantes se podrán consultar en publicaciones de próxima aparición.

Las proyecciones de la población de cada país se realizan a partir de la población estimada al 1° de julio de 2005. Como aún no se dispone de datos reales de la población en 2005, la estimación correspondiente a 2005 se basa en los últimos datos de población que se conocen de cada país, los cuales se obtienen normalmente de los censos o registros de población y se ajustan a 2005 aplicando todos los datos conocidos sobre fertilidad, mortalidad y migración internacional. Cuando no se dispone de datos muy recientes, las estimaciones de las tendencias demográficas son proyecciones a corto plazo realizadas a partir de los últimos datos conocidos. Los datos sobre población de todas las fuentes se analizan para determinar si son exhaustivos, exactos y coherentes, y se ajustan en caso necesario⁶.

A. Hipótesis de la variante media

1. Hipótesis de fecundidad: convergencia hacia una fecundidad total inferior al nivel de reemplazo

Se parte del supuesto de que la fecundidad total en todos los países acabará por converger en una tasa de 1,85 hijos por mujer. No obstante, no todos los países alcanzarán ese nivel en el período de la proyección, es decir, de aquí a 2050. El principio en que se basan las proyecciones en materia de fecundidad es el mismo para todos los países, pero los procedimientos para hacer esas proyecciones son ligeramente diferentes, dependiendo de si los países han tenido una tasa de fecundidad total superior o inferior a 1,85 hijos por mujer en el período 2000-2005.

En lo que respecta a los países con una tasa de fecundidad total superior a 1,85 hijos por mujer, se supone que la fecundidad seguirá una trayectoria deducida de los modelos de disminución de la fecundidad establecidos por la División de Población de las Naciones Unidas sobre la base de lo ocurrido en todos los países en que la fecundidad se redujo entre 1950 y 2000. Los modelos relacionan el nivel de fecundidad total durante un período determinado con la disminución media prevista de la fecundidad total en el período siguiente. Si la fecundidad total prevista en un modelo para un país desciende por debajo de 1,85 hijos por mujer antes de 2050, la tasa

⁶ Para una descripción general de los procedimientos empleados para examinar las estimaciones de la dinámica demográfica, véase *World Population Prospects: The 2002 Revision, Volume III: Analytical Report*, págs. 180 a 182.

de fecundidad total se mantiene constante a ese nivel en el resto del período de la proyección (es decir, hasta 2050).

En todos los casos, la evolución prevista de la fecundidad de acuerdo con los modelos se coteja con las tendencias recientes de la fecundidad en cada país. Cuando las tendencias recientes de la fecundidad de un país se desvían considerablemente de las definidas a partir de los modelos, se hace una proyección de la fecundidad para un período inicial de cinco o diez años de manera que se ajuste a lo observado recientemente. Las proyecciones a partir de los modelos vuelven a aplicarse después de ese período de transición. Por ejemplo, en los países en que la fecundidad se ha estancado o no hay indicios de un descenso de la fecundidad, se prevé que la fecundidad se mantenga constante unos años antes de empezar a disminuir.

En lo que respecta a los países con una tasa de fecundidad total inferior a 1,85 hijos por mujer en el período 2000-2005, se supone que en los primeros cinco o diez años del período de la proyección la fecundidad seguirá las tendencias más recientes observadas en cada país. Después de ese período de transición, se supone que la fecundidad aumentará de forma lineal a un ritmo de 0,07 hijos por mujer y quinquenio. Así pues, los países que actualmente tienen una fecundidad muy baja quizá no hayan alcanzado el nivel de 1,85 hijos por mujer en 2050.

2. Hipótesis de mortalidad: aumento de la esperanza de vida, excepto en los países afectados por el VIH/SIDA

a. Hipótesis de mortalidad normal

La proyección de la mortalidad se realiza partiendo de los modelos de evolución de la esperanza de vida preparados por la División de Población de las Naciones Unidas. Según esos modelos, cuanto más alta sea la esperanza de vida ya alcanzada, menor será el incremento. La elección del modelo adecuado para cada país se basa en las tendencias más recientes de la esperanza de vida por sexo. En el caso de los países muy afectados por la epidemia del VIH/SIDA, por lo general se ha utilizado el modelo que prevé un ritmo lento de disminución de la mortalidad para tener en cuenta la reducción de los riesgos de mortalidad general no relacionados con el VIH/SIDA.

b. Influencia del VIH/SIDA en la mortalidad

En lo que respecta a los 60 países muy afectados por la epidemia del VIH/SIDA (enumerados en el cuadro VIII.21), para estimar la influencia del VIH/SIDA se preparan modelos explícitos de la evolución futura de la epidemia y proyecciones de la incidencia anual de la infección por el VIH. El modelo desarrollado por el Grupo de Referencia del ONUSIDA sobre estimaciones, modelos y proyecciones⁷ se utiliza para ajustar las estimaciones previas de la prevalencia del VIH obtenidas del ONUSIDA y deducir los parámetros que han determinado la dinámica de la epidemia hasta el momento. En el caso de la mayoría de los países, el modelo se ajusta partiendo del supuesto de que los parámetros pertinentes se han mantenido constantes en el pasado. A partir de 2005, las proyecciones indican que el parámetro

⁷ Improved methods and assumptions for estimation of the HIV/AIDS epidemic and its impact: Recommendations of the UNAIDS Reference Group on Estimates, Modelling and Projections. AIDS, vol. 16, págs. W1 a W14 (Grupo de Referencia del ONUSIDA sobre estimaciones, modelización y proyecciones, 2002).

FI[Φ], que representa la tasa de ingreso de nuevos individuos en el grupo de alto riesgo o vulnerable, se reducirá a la mitad cada 30 años. Según las proyecciones, el parámetro R, que representa la intensidad de la infección, registrará la misma disminución. La reducción del parámetro R se basa en la hipótesis de que los cambios de comportamiento entre quienes están expuestos al riesgo de infección, unidos a un mayor acceso de las personas infectadas al tratamiento, reducirán las posibilidades de transmisión del virus. Se prevé que la tasa de transmisión de la madre al niño se reducirá a distintos ritmos, en función de lo que avance cada país en la ampliación del acceso al tratamiento. Además, se ha actualizado el componente del modelo del Grupo de Referencia relativo a la supervivencia de los niños infectados: en la *Revisión de 2004* se presupone que el 50% de los niños infectados como consecuencia de la transmisión del VIH de la madre a hijo cumplirá los 2 años de edad.

En la *Revisión de 2004* se prevé por primera vez una supervivencia más larga para las personas que reciben terapia antirretroviral de gran actividad. La proporción de personas seropositivas que reciben tratamiento en cada país coincide con las estimaciones de la Organización Mundial de la Salud para finales de 2004⁸. Según las proyecciones, la proporción de personas con acceso a tratamiento oscilará entre un 40% y un 85% en 2015, dependiendo del actual nivel de acceso. Se supone que, por término medio, la probabilidad de supervivencia anual aumenta hasta al menos el 80% en el caso de los pacientes que reciben terapia antirretroviral. Con arreglo a esta hipótesis, la supervivencia media desde que se inicia la terapia es de 3,1 años (la supervivencia mediana es de 4,5 años). En cambio, se presupone que, sin tratamiento, la supervivencia media una vez que se manifiesta el SIDA es de solamente un año.

3. Hipótesis de migración internacional

La evolución futura de la migración internacional se determina sobre la base de las estimaciones pasadas de la migración internacional y de una evaluación de la orientación de las políticas de los países con respecto a las corrientes futuras de migración internacional.

B. Variantes de la proyección

La *Revisión de 2004* incluye cinco variantes de proyección, además de la variante media. Tres de ellas (alta, baja y de fecundidad constante) difieren de la variante media únicamente en lo que respecta a la tasa de fecundidad total prevista. De acuerdo con la variante alta, se prevé que la fecundidad total se mantendrá 0,5 hijos por encima de la fecundidad total de la variante media durante la mayor parte del período que abarca la proyección. Por ejemplo, que los países con una fecundidad total de 1,85 hijos por mujer en la variante media tienen en la variante alta una fecundidad total de 2,35 hijos por mujer. En la variante baja se prevé que la fecundidad total se mantendrá 0,5 hijos por debajo de la fecundidad total de la variante media. De acuerdo con la variante de fecundidad constante, la fecundidad total se mantiene constante en el nivel estimado para el período 2000-2005.

⁸ Organización Mundial de la Salud. Informe sobre los progresos realizados en la aplicación de la iniciativa “3 por 5”, diciembre de 2004, OMS y ONUSIDA

También se han preparado una variante de mortalidad constante y una variante de migración cero. Ambas parten de la misma hipótesis de fecundidad que la variante media. La variante de mortalidad constante parte además de la misma hipótesis de migración internacional que la variante media. En consecuencia, los resultados de la variante de mortalidad constante se pueden comparar con los de la variante media para determinar la influencia que tienen los cambios de la mortalidad en otros parámetros demográficos. De igual manera, la variante de migración cero difiere de la variante media únicamente en la hipótesis de base relativa a la migración internacional. Por tanto, la variante de migración cero permite evaluar la influencia que una migración por encima o por debajo de cero tiene en otros parámetros demográficos.

C. Cambios metodológicos introducidos en la *Revisión de 2004*

- En la variante media, las proyecciones de la fecundidad de los países con una fecundidad total inferior a 1,85 hijos por mujer en el período 2000-2005 se han hecho partiendo del supuesto de que las tendencias más recientes se mantendrán en un primer momento e incrementando después la fecundidad de forma lineal a un ritmo de 0,07 hijos por mujer y quinquenio. En esos países no se habrá alcanzado necesariamente el nivel de 1,85 hijos por mujer en 2050.
- En la *Revisión de 2004*, se han utilizado nuevos modelos de variación de la mortalidad, a fin de tener en cuenta las distintas tendencias históricas en el aumento de la esperanza de vida. En concreto, se han preparado modelos de variaciones muy lentas y variaciones muy rápidas, como complemento de los modelos de variación lenta, media y rápida ya existentes.
- La influencia del VIH/SIDA en la mortalidad se determina mediante modelos explícitos en el caso de todos los países en que la prevalencia del VIH entre adultos era de un 1% o más en 2003.
- La terapia antirretroviral se ha incorporado explícitamente en las proyecciones relativas al VIH/SIDA en los países afectados. Además, se prevé que la tasa de transmisión del VIH de la madre al niño disminuya a un ritmo paralelo a los avances previstos en la ampliación del acceso al tratamiento.