

# Panorámica de la juventud de Euskadi: análisis de los principales indicadores

## Primera parte

UNA MIRADA  
SOCIODEMOGRÁFICA  
SOBRE LA JUVENTUD VASCA



**EUSKO JAURLARITZA**  
**GOBIERNO VASCO**

KULTURA SAILA  
Gazteria eta Gizarte Ekintzarako  
Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE CULTURA  
Dirección de Juventud y Acción  
Comunitaria



Gazteen  
Euskal Behatokia  
Observatorio Vasco  
de la Juventud

COORDINACIÓN:

*BAKARNE ZUAZUA ASTARLOA*

AUTOR:

*XOSÉ ELÍAS TRABADA CRENDE*

COLABORACIÓN EN LA ELABORACIÓN DE INDICADORES:

*AINARA ITURBURU*

**ÍNDICE****0. INTRODUCCIÓN ..... 4****I. LA EVOLUCIÓN Y DENSIDAD DE POBLACIÓN ..... 6**

1.1. País Vasco y España .....	7
1.2. Territorios históricos .....	11
1.3. Comarcas .....	15
1.4. Conclusiones .....	22

**II. LA ESTRUCTURA POR GRANDES GRUPOS DE EDAD Y SEXO ..... 25**

2.1. País Vasco y España .....	27
2.2. Territorios históricos .....	32
2.3. Comarcas .....	37
2.4. Conclusiones .....	50

**III. LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 29 AÑOS ..... 53**

3.1. País Vasco y España .....	54
3.2. Territorios históricos .....	57
3.3. Comarcas .....	61
3.4. Conclusiones .....	69

**IV. EL ESTADO CIVIL DE LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 29 AÑOS ..... 72**

4.1. País Vasco y España .....	73
4.2. Territorios históricos .....	77
4.3. Comarcas .....	81
4.4. Conclusiones .....	88

**V. LA NATALIDAD Y LA FECUNDIDAD ..... 91**

5.1. País Vasco y España .....	94
5.2. Territorios históricos .....	103
5.3. Comarcas .....	108
5.4. Conclusiones .....	113

**VI. LA POBLACIÓN EXTRANJERA ..... 118**

6.1. País Vasco y España .....	122
6.2. Territorios históricos .....	127
6.3. Comarcas .....	133
6.4. Conclusiones .....	142

**VII. LA SALUD DE LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 29 AÑOS ..... 148**

7.1. País Vasco y España .....	151
7.2. Territorios históricos .....	173
7.3. Conclusiones .....	193

**VIII. LA MORTALIDAD EN LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 29 AÑOS ..... 200**

8.1. País Vasco y España .....	203
8.2. Territorios históricos .....	211
8.3. Conclusiones .....	218

**BIBLIOGRAFÍA ..... 220**

## 0. INTRODUCCIÓN

En este Informe se recogen los resultados del Estudio Cuantitativo denominado '*Una Mirada Socio-demográfica sobre la Juventud Vasca*' realizado por encargo del Observatorio Vasco de la Juventud. Para su elaboración empleamos dos métodos de investigación complementarios:

- a) *Método documental*: búsqueda, recopilación y análisis de información estadística<sup>1</sup> y bibliográfica producida por diversas fuentes secundarias.
- b) *Análisis de carácter distributivo*: en la medida que ha sido posible, gracias a la disponibilidad de información estadística, se analiza la evolución entre 1981 y 2005 de una serie de indicadores cuantitativos, construidos a partir de datos oficiales procedentes de fuentes secundarias. El análisis se desarrolla atendiendo a varios niveles territoriales:
  - Comparación de la CAPV con el conjunto del Estado español.
  - Comparación entre los tres territorios históricos.
  - Comparación entre las 20 comarcas del País Vasco.

Este Estudio Cuantitativo se estructura en ocho capítulos dedicados a analizar diversas variables socio-demográficas, cada uno de los cuales finaliza con unas conclusiones, donde se recogen los resultados más relevantes. En concreto se trata de los siguientes capítulos:

- I. LA EVOLUCIÓN Y DENSIDAD DEMOGRÁFICA
- II. LA ESTRUCTURA POR GRANDES GRUPOS DE EDAD Y SEXO
- III. LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 29 AÑOS
- IV. EL ESTADO CIVIL DE LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 29 AÑOS

---

<sup>1</sup> La información estadística utilizada procede, sobre todo, de dos organismos públicos:

- Instituto Vasco de Estadística (EUSTAT): [www.eustat.es](http://www.eustat.es)

- Instituto Nacional de Estadística (INE): [www.ine.es](http://www.ine.es)

- V. LA NATALIDAD Y LA FECUNDIDAD
- VI. LA POBLACIÓN EXTRANJERA
- VII. LA SALUD DE LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 29 AÑOS
- VIII. LA MORTALIDAD EN LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 29 AÑOS

Sólo nos queda animar a la lectura de este Estudio Cuantitativo y desear que sea de utilidad para el Observatorio Vasco de la Juventud, la sociedad e instituciones de la CAPV interesadas por la juventud vasca.

## I. LA EVOLUCIÓN Y DENSIDAD DE POBLACIÓN

En 1981 la población residente en el País Vasco alcanzó su máximo histórico, 2.141.809 personas, como consecuencia de la interacción del proceso socioeconómico de industrialización y urbanización con el fenómeno demográfico del *baby boom*, los cuales tuvieron lugar durante el denominado período desarrollista de 1959 a 1975. Así, con el Plan de Estabilización de 1959 se inició una nueva etapa de crecimiento expansivo y acelerado de la economía en el Estado español, mediante un modelo de capitalismo dirigido y auxiliado por las Administraciones Públicas, basado en la creciente integración de España en las relaciones del Mercado Mundial que surge tras la Segunda Guerra Mundial, impulsado por el llamado Plan Marshall (Programa de Recuperación Europea iniciado por Estados Unidos en 1948). Ese cambio de política económica en el régimen franquista promovido por los tecnócratas del *Opus Dei*, tras el fracaso de la autarquía falangista, generó una concentración ingente de capital, recursos materiales y personas en diversas urbes – *polos de desarrollo*, lo que desencadenó una espectacular emigración de los habitantes del hábitat rural y una acusada intensificación de los seculares desequilibrios territoriales en el Estado español entre el litoral urbano y el interior rural<sup>2</sup>. En ese contexto socioeconómico desarrollista las urbes industriales de la costa vasca y los núcleos situados en sus cercanías recibieron un flujo grandioso de inmigrantes procedentes de localidades del interior rural del País Vasco<sup>3</sup> y, sobre todo, de otras Comunidades españolas.

Simultáneamente, en ese mismo período tiene lugar el baby boom, gracias a la combinación de unas bajas tasas de mortalidad infantil y de unas elevadas tasas de fecundidad y natalidad, fenómenos que tuvieron un impacto demográfico significativamente mayor en aquellas comunidades autónomas que acogieron los flujos del *éxodo rural*, ya que sus cohortes potencialmente reproductivas ganaron efectivos de manera progresiva año tras año, tal como le sucedió a las ciudades vascas.

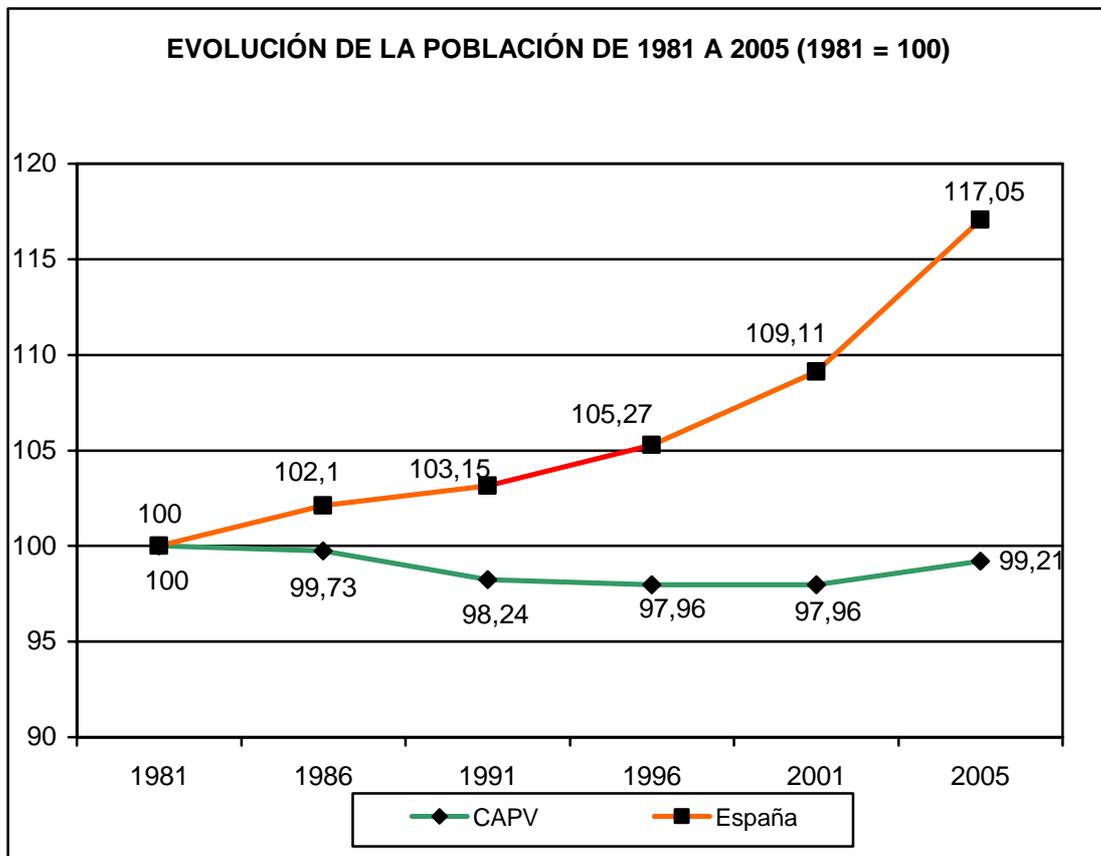
<sup>2</sup> MORAL SATIN, J. et al. *Crecimiento económico y crisis estructural en España (1959–1980)*. Madrid: Akal Textos, 1981.

<sup>3</sup> SALBIDE PICAVEA, Pedro. "La población del País Vasco: pasado, presente y futuro". En: *Lurralde* nº 16. Euskal Geografía Elkargoa (GEBEA), 1993. En las Conclusiones de este artículo, el autor resalta que: "En el País Vasco conviven dos modelos diferentes. Uno litoral y otro interior, con características sustancialmente opuestas. El primero dinámico conoce fuertes tasas de crecimiento desde principios de siglo (XX), el segundo se incorpora con retraso al proceso moderno".

Como consecuencia de la conjunción de esos procesos socioeconómicos y fenómenos demográficos, de 1950 a 1981 la población residente en Euskadi nada menos que se duplicó, al crecer de 1.039.465 a 2.141.809 habitantes: un incremento del 106,1%. Mientras en el conjunto del Estado español el aumento fue bastante inferior: 33,8% (aumenta de 28.172.268 en 1950 a 37.683.362 en 1981).

### 1.1. País Vasco y España

En cuanto a la evolución reciente de la población del País Vasco, si comparamos el dato oficial de 1 de enero de 2005 (2.124.846 habitantes según la Renovación del Padrón Municipal) con el de 1981 (2.141.809 personas), constatamos que prácticamente se ha mantenido, ya que la población residente decrece muy levemente: un exiguo -0,8%. Pero ese estancamiento no ha sucedido en el Estado español, donde constatamos que la población aumentó con relevancia: un 17,3%. Por consiguiente, se manifiestan dos dinámicas demográficas diferenciadas: *crecimiento cero en Euskadi y evolución progresiva en España*.



Ahora bien, se manifiesta un significativo cambio de tendencia en la evolución más reciente, es decir de 2001 a 2005, ya que la población del País Vasco crece un 2,03%, aunque por debajo del promedio español, que es 3,6 veces superior (7,28%).

#### EVOLUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE 1981 A 1-I-2005 (1981=100)

	1981	1986	1991	1996	2001	2005	2005/2001
<b>CAPV</b>	2.141.809	2.136.100	2.104.041	2.098.055	2.082.587	2.124.846	
<i>Variación</i>	100,00	99,73	98,24	97,96	97,23	99,21	2,03
<b>España</b>	37.683.362	38.473.418	38.872.268	39.669.394	41.116.842	44.108.530	
<i>Variación</i>	100,00	102,10	103,15	105,27	109,11	117,05	7,28

Fuente: EUSTAT e INE

¿A qué se debe este cambio positivo de tendencia en Euskadi?. Fundamentalmente, a la inmigración extranjera: en el Censo de Población de 2001, las y los extranjeros censados fueron 31.168, mientras la Revisión del Padrón Municipal de 1 de enero de 2005 contabiliza 72.894 extranjeros; es decir, se ha producido un incremento del 133,87%, que en términos absolutos supone +41.726 extranjeros, lo que explica la casi totalidad del aumento de +42.259 personas que ha tenido lugar en la población censada en 2001 (2.082.587) en relación a la empadronada en enero de 2005 (2.124.846). Decir que ese incremento del 133,87% es ligeramente inferior al que experimentó las y los extranjeros en el conjunto del Estado (137,31%) durante el mismo período, aunque la presencia de extranjeros en Euskadi todavía es bastante menor a la que tiene este colectivo de residentes entre la población española: 3,4% respecto al 8,5%.

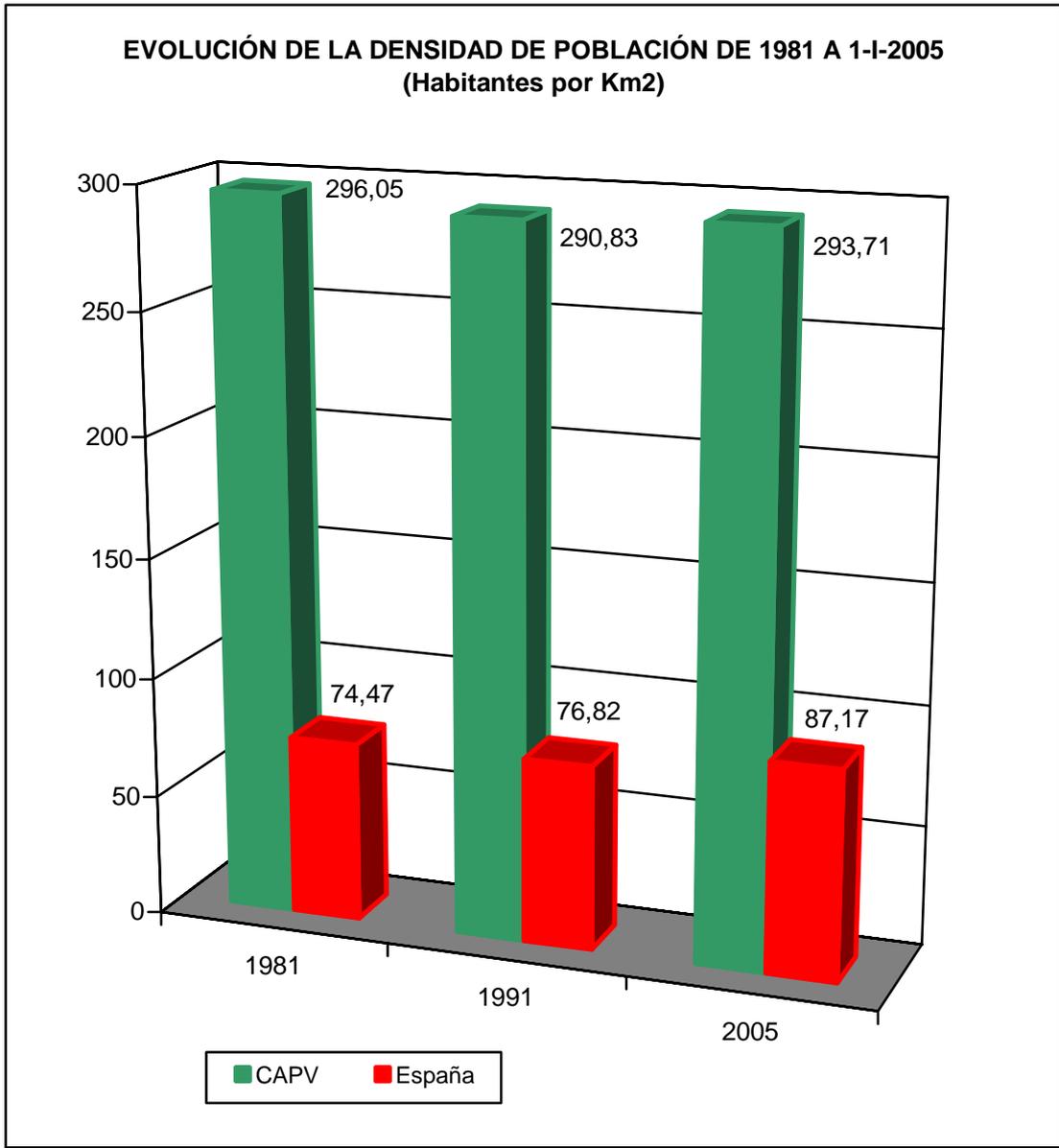
A continuación, vamos a relacionar la superficie del territorio y la población. La superficie de Euskadi significa el 1,43% y su población de enero de 2005 el 4,82% del Estado español, respectivamente. Este mayor peso de su población se traduce en una densidad claramente superior: 290,83 habitantes por km<sup>2</sup> en el País Vasco al iniciarse 2005, sobre 76,82 habitantes por km<sup>2</sup> en España; es decir, la densidad demográfica vasca casi cuadruplica la densidad media española (en concreto, es 3,7 veces superior).

## DENSIDAD DE POBLACIÓN EN 1981, 1991 Y 1-I-2005: HABITANTES POR Km2

	<i>Superficie km2</i>	<i>Población 1981</i>	<i>Población 1991</i>	<i>Población 2005</i>	<i>Diferencia 2005 - 1981</i>
<b>CAPV</b>	7.234,50	2.141.809	2.104.041	2.124.846	-16.963
<i>Densidad</i>		296,05	290,83	293,71	-2,34
<b>España</b>	506.030,00	37.683.362	38.872.268	44.108.530	6.425.168
<i>Densidad</i>		74,47	76,82	87,17	12,70

Fuente: EUSTAT e INE

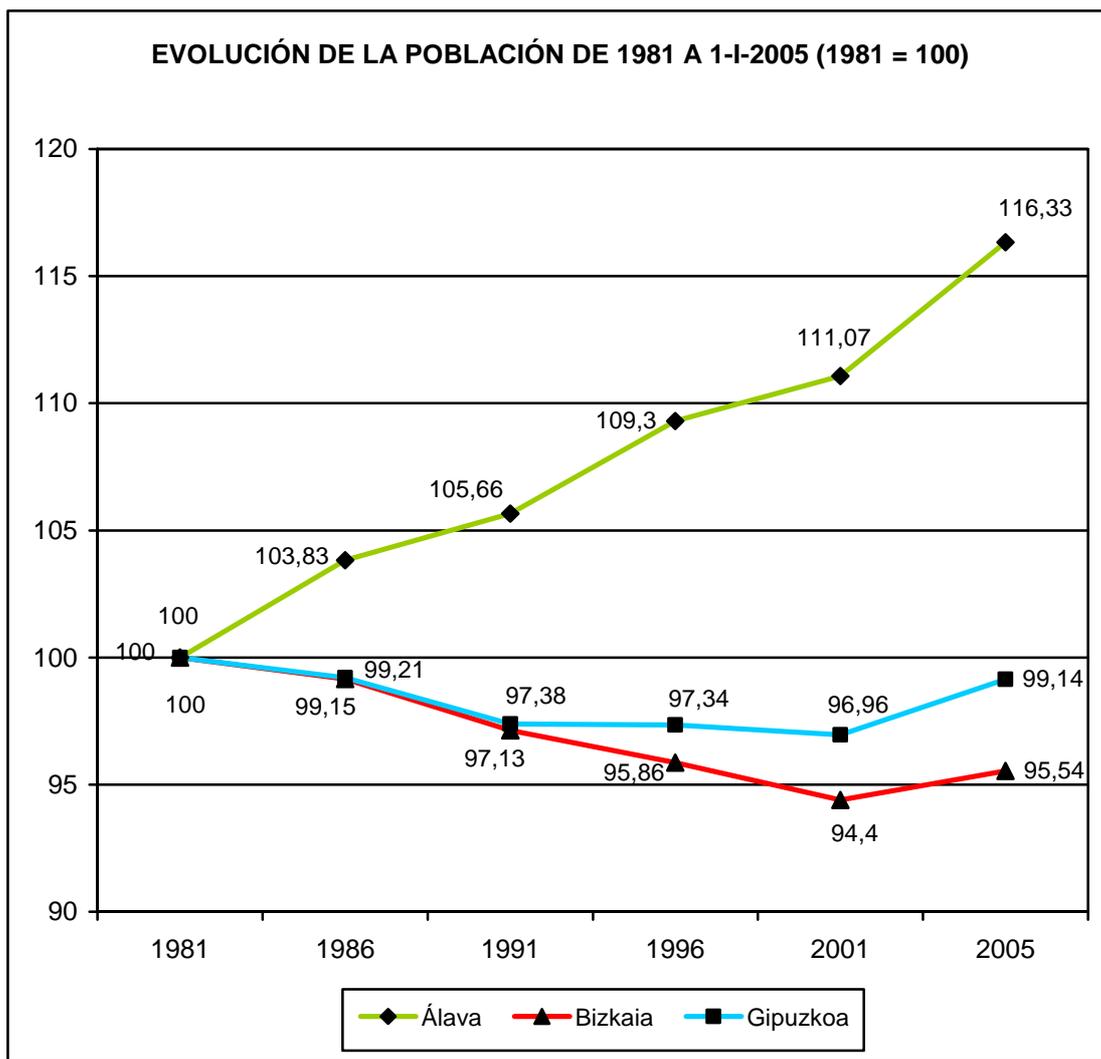
Respecto a 1981, año en el que la población de Euskadi alcanzó su máximo histórico, la densidad demográfica de enero de 2005 experimenta un ligero retroceso de -2,34 habitantes por km2, mientras en el total del Estado aumentó en 12,70 habitantes por km2. Pero si el referente temporal de partida lo situamos en 1991, constatamos que en la CAPV ha tenido lugar un tenue crecimiento en la densidad de población de 2,88 habitantes por km2, aunque es bastante inferior al que se produce en el conjunto de España (10,35 habitantes por km2).



## 1.2. Territorios históricos

A continuación centraremos nuestra mirada en la evolución de 1981 a 2005 que experimenta la población de los tres territorios históricos. Sólo en Álava crece la población, incrementándose en un porcentaje significativo: 16,33%. A diferencia de Bizkaia y Gipuzkoa, donde decrece ligeramente (-4,46% en Bizkaia) o prácticamente se mantiene (-0,86% en Gipuzkoa). Es decir, Bizkaia alcanzó su población máxima en 1981, con 1.189.278 habitantes, retrocediendo paulatinamente hasta 1.136.181 personas empadronadas al iniciarse enero de 2005. En Gipuzkoa, la población declina levemente, al pasar de 694.681 individuos en 1981 a 688.708 en enero de 2005. Mientras Álava ha crecido con continuidad durante todo el período de análisis (de 257.859 habitantes en 1981 a 299.957 personas al inicio de 2005). Por lo tanto, de 1981 a enero de 2005 ha tenido lugar un cambio territorial muy relevante: los dos territorios históricos de la costa vasca pierden capacidad de atracción demográfica en favor de Álava. En cierta medida, es una consecuencia de:

- El agotamiento y crisis estructural del modelo económico que se desplegó durante el período desarrollista (1959-75), que favoreció el crecimiento demográfico de las ciudades costeras, así como de los núcleos industriales y dormitorios próximos, de Bizkaia y Gipuzkoa.
- Al finalizar la década de los setenta, se manifestó una profunda 'crisis urbana' en las ciudades industriales y suburbios dormitorio que más habían crecido durante el período desarrollista. Así sucedió en el Gran Bilbao, emergiendo las consecuencias negativas sobre la calidad de vida de sus urbanitas: contaminación medioambiental, déficits en infraestructuras y equipamientos colectivos, excesiva densidad demográfica, degradación de espacios públicos, problema de la vivienda, inseguridad ciudadana, etc... La 'crisis urbana' ha sido un factor de primera importancia para alimentar el declive demográfico que han sufrido los núcleos industriales y dormitorio de Bizkaia y Gipuzkoa. Asimismo, ha derivado en un fenómeno paulatino de 'desconcentración urbana' que ha beneficiado a Álava.



- El avance de los procesos simultáneos de terciarización económica y de la denominada Sociedad de la Información, basada en la incorporación de las nuevas tecnologías de la información y de la comunicación (TIC), en un contexto de progresiva globalización de las relaciones socioeconómicas. Cabe pensar que Álava se ha incorporado con mayor éxito a los procesos que dinamizan la sociedad posindustrial y del consumo, mientras Bizkaia y Gipuzkoa han estado más inmersas en los procesos de crisis y reestructuración de sus estructuras socioeconómicas heredadas del período desarrollista.
- En el marco de la terciarización económica, la localización de los departamentos de las Administraciones Públicas y de las empresas privadas de servicios relacionadas con ellas, desempeñan un rol relevante a la hora de fijar población en

un territorio. En este sentido, la ubicación en Vitoria-Gasteiz de la Administración del Gobierno Vasco es un factor que ha favorecido notablemente el crecimiento de la población en Álava.

#### EVOLUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE 1981 A 1-I-2005 POR TERRITORIOS HISTÓRICOS (1981=100)

Territorio histórico	1981	1986	1991	1996	2001	2005	2005/2001
<b>Álava</b>	257.850	267.728	272.447	281.821	286.387	299.957	
Variación	100,00	103,83	105,66	109,30	111,07	116,33	4,74
<b>Bizkaia</b>	1.189.278	1.179.150	1.155.106	1.140.026	1.122.637	1.136.181	
Variación	100,00	99,15	97,13	95,86	94,40	95,54	1,21
<b>Gipuzkoa</b>	694.681	689.222	676.488	676.208	673.563	688.708	
Variación	100,00	99,21	97,38	97,34	96,96	99,14	2,25

Fuente: EUSTAT

Pero, al iniciarse el siglo XXI, se manifiesta un cambio de tendencia en Bizkaia y Gipuzkoa, en la medida en que comienzan a crecer sus demografías: de 2001 a enero de 2005, la población de Bizkaia aumenta en 1,21% y la de Gipuzkoa en 2,25%. Aunque, esos incrementos son claramente inferiores al de Álava (4,74%), hay que resaltar que los dos Territorios históricos del litoral vasco se incorporan nuevamente a la dinámica de crecimiento.

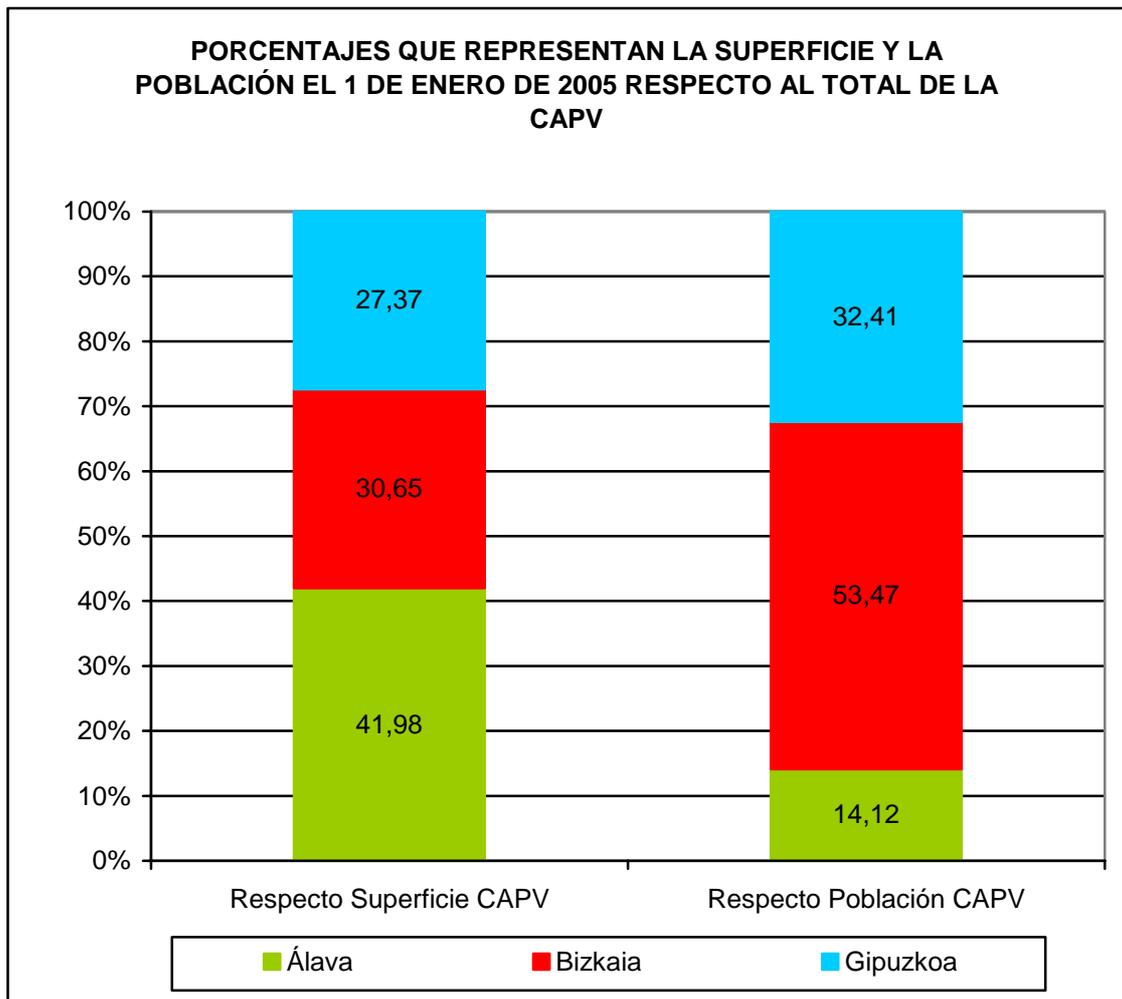
En cuanto a la densidad de población, indudablemente una evolución demográfica regresiva se traduce en una densidad en retroceso: de 1981 a enero de 2005, este indicador decrece en -23,95 habitantes por km<sup>2</sup> en Bizkaia y en -3,02 habitantes por km<sup>2</sup> en Gipuzkoa. A diferencia de Álava, donde la densidad ha aumentado en 13,86 habitantes por km<sup>2</sup>. Ahora bien, a pesar de esos decrementos, las densidades de población en Bizkaia (512,49) y Gipuzkoa (347,78) son muy superiores a la existente en Álava (98,76): así, la densidad de Bizkaia es 5,2 veces superior y la de Gipuzkoa 3,5 veces mayor, lo que nos indica una desigual distribución territorial de la población.

#### DENSIDAD DE POBLACIÓN EN 1981, 1991 Y 2005: HABITANTES POR Km<sup>2</sup>

Territorio histórico	Superficie km <sup>2</sup>	Población 1981	Población 1991	Población 2005	Diferencia 2005 - 1981
<b>Álava</b>	3.037,2	257.850	272.447	299.957	42.107
Densidad		84,90	89,70	98,76	13,86
<b>Bizkaia</b>	2.217,0	1.189.278	1.155.106	1.136.181	-53.097
Densidad		536,44	521,02	512,49	-23,95
<b>Gipuzkoa</b>	1.980,3	694.681	676.488	688.708	-5.973
Densidad		350,80	341,61	347,78	-3,02

Fuente: EUSTAT

En el siguiente gráfico se percibe con claridad la desigual distribución de la población vasca entre los 3 territorios históricos: la superficie de Álava significa el 41,98% de la superficie del País Vasco, pero sólo acoge el 14,12% de la población total empadronada al iniciarse 2005. Por el contrario, la superficie de Bizkaia representa el 30,65% de la de Euskadi, mientras su población se eleva hasta nada menos que el 53,47% del total. En el caso de Gipuzkoa se manifiesta un mayor equilibrio entre ambas variables: 27,37% de la superficie de la CAPV y 32,41% de la población vasca.



### 1.3. Comarcas

Respecto a las 20 comarcas del País Vasco, la evolución de la población de 1981 a enero de 2005 ha sido positiva en 8 de ellas, tratándose de:

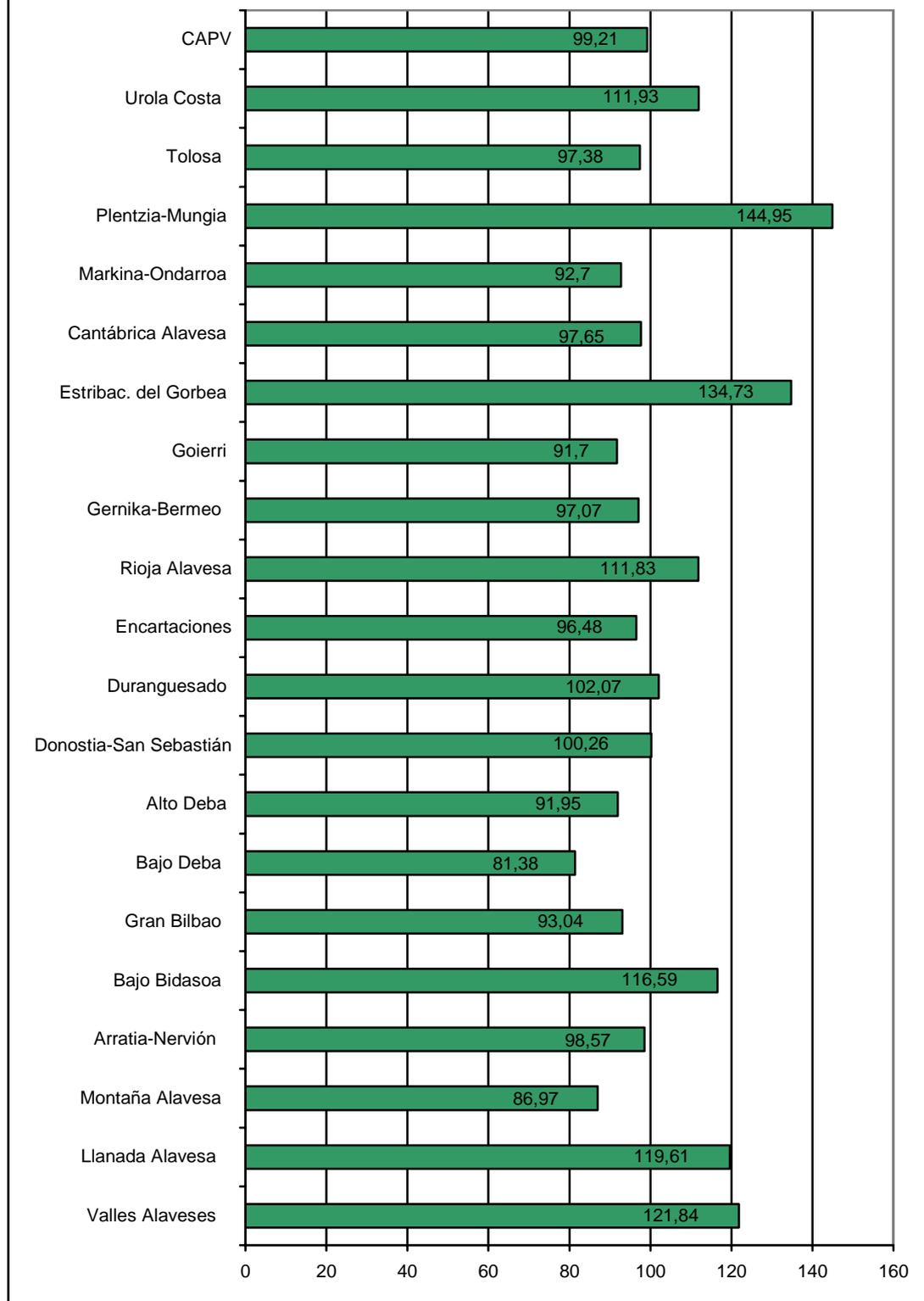
- Valles Alaves: 21,84%
- Llanada Alaves: 19,61%
- Bajo Bidasoa: 16,59%
- Duranguesado: 2,07%
- Rioja Alaves: 11,83%
- Estribación del Gorbea: 34,73%
- Plentzia-Mungia: 44,95%
- Urola Costa: 11,93%

En 1 Comarca la población se mantiene de 1981 a 1 de enero de 2005:

- Donostia-San Sebastián: 0,26%

La población decrece de 1981 a principios de 2005 en 11 comarcas. Nos referimos a:

- Montaña Alaves: -13,03%
- Arratia-Nervión: -1,43%
- Gran Bilbao: -6,96%
- Bajo Deba: -18,62%
- Alto Deba: -8,05%
- Encartaciones: -3,52%
- Gernika-Bermeo: -2,93%
- Goierri: -8,30%
- Cantábrica Alaves: -2,35%
- Markina-Ondarroa: -7,30%
- Tolosa: -2,62%

**EVOLUCIÓN DE LA POBLACIÓN POR COMARCAS DE 1981 A 1-I-2005 (1981=100)**

## EVOLUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE 1981 A 2005 POR COMARCAS (1981=100)

<b>Comarcas</b>	<b>1981</b>	<b>1986</b>	<b>1991</b>	<b>1996</b>	<b>2001</b>	<b>2005</b>	<b>2005/2001</b>
<b>Valles Alaveses</b>	4.267	4.160	3.886	4.134	4.681	5.199	
Variación	100,00	97,49	91,07	96,88	109,70	121,84	11,07
<b>Llanada Alavesa</b>	200.600	209.997	216.417	225.147	228.991	239.943	
Variación	100,00	104,68	107,88	112,24	114,15	119,61	4,78
<b>Montaña Alavesa</b>	3.645	3.533	3.197	3.140	3.092	3.170	
Variación	100,00	96,93	87,71	86,15	84,83	86,97	2,52
<b>Arratia-Nervión</b>	22.291	21.843	21.275	21.128	21.262	21.972	
Variación	100,00	97,99	95,44	94,78	95,38	98,57	3,34
<b>Bajo Bidasoa</b>	64.714	67.085	66.800	69.668	71.645	75.448	
Variación	100,00	103,66	103,22	107,66	110,71	116,59	5,31
<b>Gran Bilbao</b>	936.848	926.949	905.468	887.977	865.799	871.616	
Variación	100,00	98,94	96,65	94,78	92,42	93,04	0,67
<b>Bajo Deba</b>	66.569	63.201	59.936	56.857	54.228	54.175	
Variación	100,00	94,94	90,04	85,41	81,46	81,38	-0,10
<b>Alto Deba</b>	67.136	66.356	65.109	63.562	62.010	61.733	
Variación	100,00	98,84	96,98	94,68	92,36	91,95	-0,45
<b>Donostia-San Sebastián</b>	317.863	315.759	309.926	313.093	311.398	318.685	
Variación	100,00	99,34	97,50	98,50	97,97	100,26	2,34
<b>Duranguesado</b>	90.912	91.812	90.660	90.232	90.495	92.796	
Variación	100,00	100,99	99,72	99,25	99,54	102,07	2,54
<b>Encartaciones</b>	31317	30702	29.680	29.791	29.663	30.215	
Variación	100,00	98,04	94,77	95,13	94,72	96,48	1,86
<b>Rioja Alavesa</b>	9.559	9.788	9.391	9.658	10.011	10.690	
Variación	100,00	102,40	98,24	101,04	104,73	111,83	6,78
<b>Gernika-Bermeo</b>	46.234	46.077	45.240	44.402	44.110	44.881	
Variación	100,00	99,66	97,85	96,04	95,41	97,07	1,75
<b>Goierri</b>	70.293	69.030	66.559	64.566	63.510	64.460	
Variación	100,00	98,20	94,69	91,85	90,35	91,70	1,50
<b>Estribc. del Gorbea</b>	5.696	5.519	5.340	6.000	6.892	7.674	
Variación	100,00	96,89	93,75	105,34	121,00	134,73	11,35
<b>Cantábrica Alavesa</b>	34.083	34.731	34.216	33.742	32.720	33.281	
Variación	100,00	101,90	100,39	99,00	96,00	97,65	1,71
<b>Markina-Ondarroa</b>	28.132	28.396	27.301	26.683	26.095	26.078	
Variación	100,00	100,94	97,05	94,85	92,76	92,70	-0,07
<b>Plentzia-Mungia</b>	33.544	33.371	35.482	39.813	45.213	48.623	
Variación	100,00	99,48	105,78	118,69	134,79	144,95	7,54
<b>Tolosa</b>	46.696	45.965	44.996	44.289	44.344	45.471	
Variación	100,00	98,43	96,36	94,85	94,96	97,38	2,54
<b>Urola Costa</b>	61.410	61.826	63.162	64.173	66.428	68.736	
Variación	100,00	100,68	102,85	104,50	108,17	111,93	3,47
<b>CAPV</b>	2.141.809	2.136.100	2.104.041	2.098.055	2.082.587	2.124.846	
Variación	100,00	99,73	98,24	97,96	97,23	99,21	2,03

Fuente: EUSTAT

Sin embargo, si nos centramos en el período más actual, es decir en la evolución de la población de 2001 a enero de 2005, comprobamos que los habitantes crecen en casi todas las Comarcas: en concreto, en 17. Resaltando, especialmente los incrementos que se producen en Valles Alaveses (11,07%) y en Estribación del Gorbea (11,35%). Mientras, prácticamente la población se mantiene en las 3 restantes, ya que decrece muy levemente: Bajo Deba (-0,10%), Alto Deba (-0,45%) y Markina-Ondarroa (-0,07%).

En cuanto a la evolución de la densidad de población entre 1981 y 2005, decir que aumenta en nueve comarcas, siendo el menor crecimiento de 1,44 habitantes por km<sup>2</sup> Valles Alaveses y el mayor de 149,92 habitantes por km<sup>2</sup> Bajo Bidasoa:

- Valles Alaveses: 1,44
- Llanada Alaveses: 50,16
- Bajo Bidasoa: 149,92
- Donostia-San Sebastián: 2,70
- Duranguesado: 5,94
- Rioja Alaveses: 3,58
- Estribación del Gorbea: 4,89
- Plentzia-Mungia: 69,84
- Urola Costa: 22,58

En las demás 11 comarcas, la densidad demográfica disminuye, destacando los retrocesos de (-178,82) habitantes por km<sup>2</sup> que han tenido lugar en Gran Bilbao y de (-68,25) habitantes por km<sup>2</sup> en Bajo Deba.

- Montaña Alaveses: -0,99
- Arratia-Nervión: -0,80
- Gran Bilbao: -178,82
- Bajo Deba: -68,25
- Alto Deba: -15,76
- Encartaciones: -2,57
- Gernika-Bermeo: -4,83
- Goierri: -16,60
- Cantábrica Alaveses: -2,41
- Markina-Ondarroa: -10,00
- Tolosa: -3,69

## DENSIDAD DE POBLACIÓN EN 1981, 1991 Y 1-I-2005: HABITANTES POR Km2

<b>Comarcas</b>	<b>Superficie Km2</b>	<b>Población 1981</b>	<b>Población 1991</b>	<b>Población 2005</b>	<b>Diferencia 2005 - 1981</b>
<b>Valles Alaveses</b>	645,5	4.267	3.886	5.199	932
<i>Densidad</i>		6,61	6,02	8,05	1,44
<b>Llanada Alavesa</b>	784,4	200.600	216.417	239.943	39.343
<i>Densidad</i>		255,74	275,90	305,89	50,16
<b>Montaña Alavesa</b>	480,3	3.645	3.197	3.170	-475
<i>Densidad</i>		7,59	6,66	6,60	-0,99
<b>Arratia-Nervión</b>	400,6	22.291	21.275	21.972	-319
<i>Densidad</i>		55,64	53,11	54,85	-0,80
<b>Bajo Bidasoa</b>	71,6	64.714	66.800	75.448	10.734
<i>Densidad</i>		903,83	932,96	1053,74	149,92
<b>Gran Bilbao</b>	364,8	936.848	905.468	871.616	-65.232
<i>Densidad</i>		2.568,11	2.482,09	2.389,30	-178,82
<b>Bajo Deba</b>	181,6	66.569	59.936	54.175	-12.394
<i>Densidad</i>		366,57	330,04	298,32	-68,25
<b>Alto Deba</b>	342,9	67.136	65.109	61.733	-5.403
<i>Densidad</i>		195,79	189,88	180,03	-15,76
<b>Donostia-San Sebastián</b>	304,8	317.863	309.926	318.685	822
<i>Densidad</i>		1.042,86	1.016,82	1.045,55	2,70
<b>Duranguesado</b>	317,4	90.912	90.660	92.796	1.884
<i>Densidad</i>		286,43	285,63	292,36	5,94
<b>Encartaciones</b>	429,2	31.317	29.680	30.215	-1.102
<i>Densidad</i>		72,97	69,15	70,40	-2,57
<b>Rioja Alavesa</b>	315,9	9.559	9.391	10.690	1.131
<i>Densidad</i>		30,26	29,73	33,84	3,58
<b>Gernika-Bermeo</b>	280,3	46.234	45.240	44.881	-1.353
<i>Densidad</i>		164,94	161,40	160,12	-4,83
<b>Goierri</b>	351,4	70.293	66.559	64.460	-5.833
<i>Densidad</i>		200,04	189,41	183,44	-16,60
<b>Estribac. del Gorbea</b>	404,3	5.696	5.340	7.674	1.978
<i>Densidad</i>		14,09	13,21	18,98	4,89
<b>Cantábrica Alavesa</b>	332,1	34.083	34.216	33.281	-802
<i>Densidad</i>		102,63	103,03	100,21	-2,41
<b>Markina-Ondarroa</b>	205,4	28.132	27.301	26.078	-2.054
<i>Densidad</i>		136,96	132,92	126,96	-10,00
<b>Plentzia-Mungia</b>	215,9	33.544	35.482	48.623	15.079
<i>Densidad</i>		155,37	164,34	225,21	69,84
<b>Tolosa</b>	332,2	46.696	44.996	45.471	-1.225
<i>Densidad</i>		140,57	135,45	136,88	-3,69
<b>Urola Costa</b>	324,4	61.410	63.162	68.736	7.326
<i>Densidad</i>		189,30	194,70	211,89	22,58
<b>CAPV</b>	7.234,5	2.141.809	2.104.041	2.124.846	-16.963
<i>Densidad</i>		296,05	290,83	293,71	-2,34

Fuente: EUSTAT

Al inicio de enero de 2005, este indicador manifiesta los valores más exigüos en las comarcas rurales de Valles Alaveses (8,05 habitantes por km<sup>2</sup>), Montaña Alavesa (6,60 habitantes por km<sup>2</sup>) y en Estribación del Gorbea (18,98 habitantes por km<sup>2</sup>).

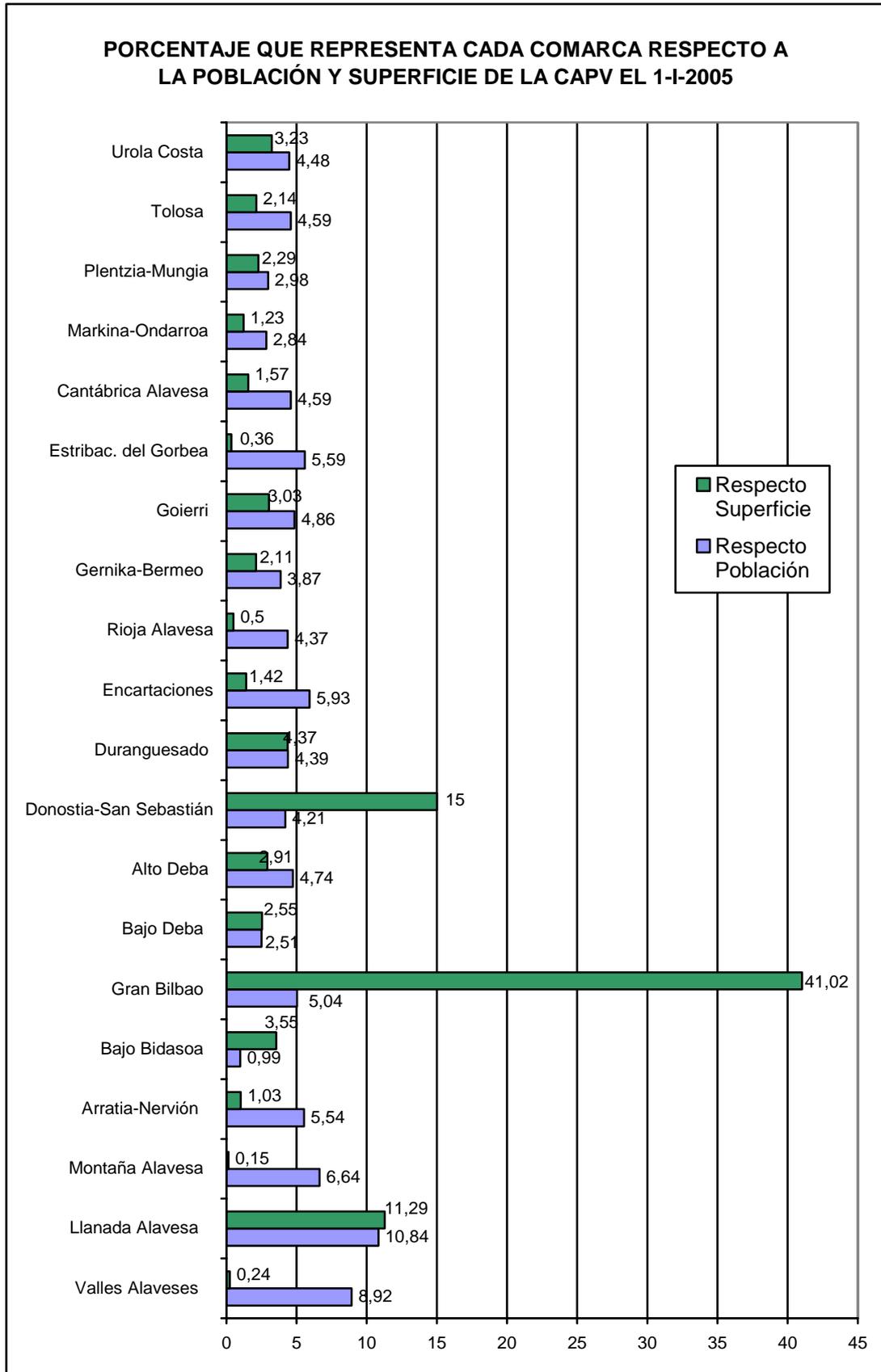
Constatamos que en las dos primeras la densidad es inferior a 10 habitantes por km<sup>2</sup>, el umbral que la ONU considera propio del 'desierto demográfico'. Por el contrario, en las 3 comarcas más urbanizadas de Euskadi, la densidad de población supera los 1.000 habitantes por km<sup>2</sup>, lo que nos indica que nos encontramos ante unos territorios muy poblados: Bajo Bidasoa (1.053,74 habitantes por km<sup>2</sup>), Gran Bilbao (2.389,30 habitantes por km<sup>2</sup>) y Donostia-San Sebastián (1.045,55 habitantes por km<sup>2</sup>).

En cuanto a la distribución de la población vasca por comarcas empadronada el 1 de enero de 2005, en la siguiente tabla observamos la existencia de un pronunciado desequilibrio territorial que beneficia al hábitat urbano (las 3 comarcas que incluyen las capitales de los territorios históricos albergan el 67,31% del total) y, sobre todo, a la comarca de Gran Bilbao (acoge nada menos que el 41,02% de la población vasca).

#### DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA SUPERFICIE Y POBLACIÓN DE LA CAPV 1-I-2005

<b>Comarcas</b>	<b>Superficie Km<sup>2</sup></b>	<b>% Respecto Superficie CAPV</b>	<b>Población 2005</b>	<b>% Respecto Población CAPV</b>
Valles Alaveses	645,5	8,92	5.199	0,24
Llanada Alavesa	784,4	10,84	239.943	11,29
Montaña Alavesa	480,3	6,64	3.170	0,15
Arratia-Nervión	400,6	5,54	21.972	1,03
Bajo Bidasoa	71,6	0,99	75.448	3,55
Gran Bilbao	364,8	5,04	871.616	41,02
Bajo Deba	181,6	2,51	54.175	2,55
Alto Deba	342,9	4,74	61.733	2,91
Donostia-San Sebastián	304,8	4,21	318.685	15,00
Duranguesado	317,4	4,39	92.796	4,37
Encartaciones	429,2	5,93	30.215	1,42
Rioja Alavesa	315,9	4,37	10.690	0,50
Gernika-Bermeo	280,3	3,87	44.881	2,11
Goierri	351,4	4,86	64.460	3,03
Estribac. del Gorbea	404,3	5,59	7.674	0,36
Cantábrica Alavesa	332,1	4,59	33.281	1,57
Markina-Ondarroa	205,4	2,84	26.078	1,23
Plentzia-Mungia	215,9	2,98	48.623	2,29
Tolosa	332,2	4,59	45.471	2,14
Urola Costa	324,4	4,48	68.736	3,23
<b>CAPV</b>	<b>7.234,5</b>	<b>100,00</b>	<b>2.124.846</b>	<b>100,00</b>

Fuente: EUSTAT



## 1.4. Conclusiones

En resumen, entre 1981 y el 1 de enero de 2005, en la CAPV ha tenido lugar una dinámica demográfica de, prácticamente, *crecimiento cero* (-0,8%), mientras en conjunto del Estado español tuvo lugar una *evolución progresiva* (17,3%). ¿Cuáles son las causas de ese notable diferencial en la evolución demográfica de 1981 a 2005 entre Euskadi y España?. Vamos a resaltar varios factores motivacionales de primer orden:

- ✘ El agotamiento y crisis del modelo de capitalismo industrial que se había desarrollado durante el período desarrollista de 1959 a 1975. La crisis económica que se inició a mediados de la pasada década de los setenta y se prolonga hasta mediados de los ochenta tuvo una especial virulencia en las ramas industriales en las que estaba especializada la economía de la CAPV. El cierre de empresas y la reconversión de esas ramas industriales, en un contexto de profundos cambios tecnológicos y aceleración de la mundialización de los mercados, dio lugar al crecimiento inusitado del desempleo y de las prejubilaciones. En definitiva, el ambiente de crisis, económica y social, que reinaba en las urbes industriales y en las barriadas dormitorio no sólo disuadía la llegada de nuevos inmigrantes al País Vasco, sino que también animaba a la emigración, sobre todo de jóvenes en busca de empleo, así como de desempleados adultos y jubilados inmigrantes que retornaban a sus comunidades de origen.
  
- ✘ La recuperación económica de finales de los ochenta fue breve, ya que se inició una nueva crisis alrededor de 1993, que se prolonga hasta 1996 y ahonda el proceso de desindustrialización y terciarización de la estructura económica vasca. Sin embargo, tras iniciarse el crecimiento económico, el renovado auge de las actividades terciarias y de la construcción no ha logrado generar suficientes empleos para atraer un flujo relevante de inmigrantes, a diferencia de lo que sí está sucediendo en otras comunidades del Estado español desde finales de los noventa. En este sentido, la inmigración extranjera es un fenómeno todavía incipiente en Euskadi, que tiene una magnitud (72.894 extranjeros empadronados, que significan el 3,4% del total en enero de 2005) y unas consecuencias demográficas positivas muy inferiores a las que está produciendo en otras comunidades autónomas, como es el caso de Madrid (780.752 extranjeros empadronados que significan el 13,1% del total en enero de 2005) o Cataluña (798.904 extranjeros empadronados que significan el 11,4% del total en enero de 2005).

- ✘ Desde mediados de los setenta se produce una brusca y acusada caída de la fecundidad y de la natalidad, así como un notable retraso de la edad a la que se contrae el matrimonio y se es madre. Refiriéndonos a Euskadi, en 1975 el Índice Sintético de Fecundidad fue de 2,77 hijos por mujer de la cohorte fértil y en 2004 el número medio de hijos por mujer se reduce a 1,18. En España, el Índice Sintético de Fecundidad decrece de 2,81 en 1975 a 1,33 en 2004. En cuanto a la Edad Media a la Maternidad, este indicador se incrementa de 28,82 años (1975) a 32,39 (2004) en el País Vasco; mientras en el Estado español aumentó desde 28,80 años (1975) a 30,86 años (2004).
  
- ✘ El cambio sociocultural que moldea las sociedades posindustriales y del consumo, impulsa comportamientos y pautas sociales que contribuyen al estancamiento demográfico, cuando no a la regresión moderada, en los países más desarrollados de la Unión Europea, los cuales están incidiendo con mayor intensidad en las Comunidades septentrionales de España. La generación del baby boom resulta ser la menos fecunda de la historia y este comportamiento no sólo obedece a una estrategia de adaptación generacional frente a las dificultades objetivas que han tenido para acceder a un empleo estable y una vivienda independiente de sus padres. También es el fruto del profundo cambio sociocultural que se está produciendo en las sociedades europeas, al generalizarse, entre sus jóvenes, los valores y aspiraciones posmateriales<sup>4</sup> y del individualismo democrático que realzan los ámbitos profesional, del ocio y las relaciones del 'grupo de iguales' como los contextos preferentes para la construcción de la identidad deseada y la autorrealización personal, lo que supone posponer y relegar a una preferencia de segundo orden la disposición de formar una familia y tener hijos. Asimismo, la socialización en valores y prácticas de la sociedad de consumo que ofrecen un disfrute personal inmediato, desincentiva a los jóvenes para incorporarse por trayectorias vitales que requieren el esfuerzo personal prolongado y que no generan satisfacciones inmediatas y continuas, como es el caso de la formación de una familia y de la crianza. En suma, los cambios en los valores, aspiraciones y estilos de vida de las y los jóvenes vascos tienden a retroalimentar las bajas fecundidad y natalidad, condicionando la demografía de Euskadi hacia el envejecimiento y el *crecimiento cero*.

---

<sup>4</sup> INGLEHART, Ronald. *El cambio cultural en las sociedades industriales avanzadas*. Madrid: CIS, Monografía 121, 1992. Según Ronald Inglehart es muy probable que los jóvenes europeos se casen más tarde y sean menos proclives a tener hijos porque tienen prioridades posmaterialistas: estéticas, expresivas, de autoestima, autorrealización, disfrute personal, etc.

Pero, en los primeros años del siglo XXI, asistimos a un cambio de tendencia en la evolución demográfica, al aumentar la población del País Vasco un 2,03%, aunque ese incremento es claramente inferior al que experimenta el conjunto de España (7,28%). Este cambio es una consecuencia directa de la inmigración extranjera: en la Revisión del Padrón Municipal de 1 de enero de 2005 están empadronados 72.894 extranjeros, que suponen un incremento del 133,87% respecto al Censo de Población de 2001 (+41.726 extranjeros), lo que explica la casi totalidad del aumento de +42.259 personas que ha tenido lugar de la población censada en 2001 (2.082.587) respecto a la empadronada el 1 de enero de 2005 (2.124.846). Sin embargo, la presencia de extranjeros en la CAPV es bastante inferior a la que alcanza este colectivo de residentes entre la población española: 3,4% respecto al 8,5%, al iniciarse enero de 2005.

## II. LA ESTRUCTURA POR GRANDES GRUPOS DE EDAD Y SEXO

La demografía del País Vasco ha experimentado cambios profundos desde mediados de la década de los setenta, entre los cuales destacamos tres por estar directamente relacionados con este capítulo:

- Acusada reducción de los efectivos en los grupos de la infancia y de la juventud debido a las espectaculares caídas de la fecundidad y de la natalidad.
- Incremento de la esperanza de vida.
- Proceso de envejecimiento de la pirámide de población de Euskadi.

El retroceso de la mortalidad generado por las mejoras en las condiciones de vida de la población y en el sistema sanitario, muy relacionadas ambas con el desarrollo del Estado del Bienestar, han supuesto un incremento significativo en la esperanza de vida, no sólo al nacer sino también entre las personas que se incorporan a la cohorte de 65 y más años. De ahí que cada vez más personas superen los 64 años y una parte significativa de las mismas puedan vivir más de 80 años. Pero el proceso de envejecimiento que afecta a las poblaciones vasca y española, así como a la mayoría de las europeas, también es una consecuencia de la caída de la fecundidad y de la natalidad. En este sentido, como las generaciones que tendrán hijos durante las próximas décadas ya han nacido y cada vez han sido más reducidas, es evidente que si sólo se depende de ellas, o si no cambian las bajas pautas de natalidad y fecundidad actuales, la relación entre los niños y jóvenes con respecto a los ancianos se irá inclinando sin ambages hacia los mayores. Por consiguiente, en el actual proceso de envejecimiento están interviniendo dos tendencias: por un lado, el descenso del número de niños y jóvenes y, por otro, el incremento de los efectivos de 65 y más años<sup>5</sup>.

En las opiniones, informes y artículos sobre el proceso de envejecimiento se manifiesta la inquietud por el fuerte estrechamiento que sufre la base de la pirámide

---

<sup>5</sup>SARRIBILE, Graciela y MARTINEZ, Javier . *La población europea*. Madrid: Ed. Síntesis, 2002. p 108.

demográfica. Ahora bien, ¿por qué esa preocupación? En gran medida, porque la reducción del número de niños que tiene lugar desde finales de la pasada década de los setenta supondrá la disminución de los efectivos potencialmente activos que contribuirán económicamente en el futuro al sostenimiento del sistema de la seguridad social, que paga las pensiones a las personas mayores, las cuales tenderán a aumentar notablemente así que se incorporen a la cohorte de 65 y más años los nacidos durante el denominado baby boom del período desarrollista (1959-75). Además, la disminución continuada de niños más allá del medio plazo, de mantenerse las actuales bajas tasas de natalidad y fecundidad, implicará en el futuro menos potenciales padres y madres, lo que contribuirá a que ese problema deje de ser coyuntural para llegar a ser estructural.

En lo que sigue nos vamos a centrar en las dos cohortes extremas de la pirámide demográfica, las cuales nos permiten aproximarnos al conocimiento sobre la incidencia del proceso de envejecimiento en la población de la CAPV, sus territorios históricos y comarcas: nos referimos a los menores de 20 años y a los mayores de 64 años, con la finalidad de conocer cuál ha sido su evolución entre 1981 y el 1 de enero de 2005. Asimismo, nos detendremos en analizar los siguientes indicadores:

- Índice de Infadolecencia: porcentaje que representan los menores de 20 años respecto al total de la población.
- Índice de Envejecimiento: porcentaje que significan los mayores de 64 años sobre el total de la población.
- Tasa de Reemplazo: mayores de 64 años por cada 100 efectivos de 0 a 19 años.
- Esperanza de vida al nacer: el número medio esperado de años de vida en el momento del nacimiento.
- Tasa de Masculinidad: número de hombres por cada 100 mujeres.

## 2.1. País Vasco y España

En cuanto a los efectivos de la cohorte formada por los menores de 20 años, entre 1981 y 2005, los niños y adolescentes han menguado espectacularmente, nada menos que (-52%) en la CAPV, mientras en España el declive ha sido también notable, pero claramente inferior: -33,3%.

### EVOLUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE 0 A 19 AÑOS ENTRE 1981 Y 1-I-2005

	1981	2005	△ % 2005 / 1981
<b>CAPV</b>	732.242	351.753	-52,0
<b>España</b>	12.949.015	8.636.576	-33,3

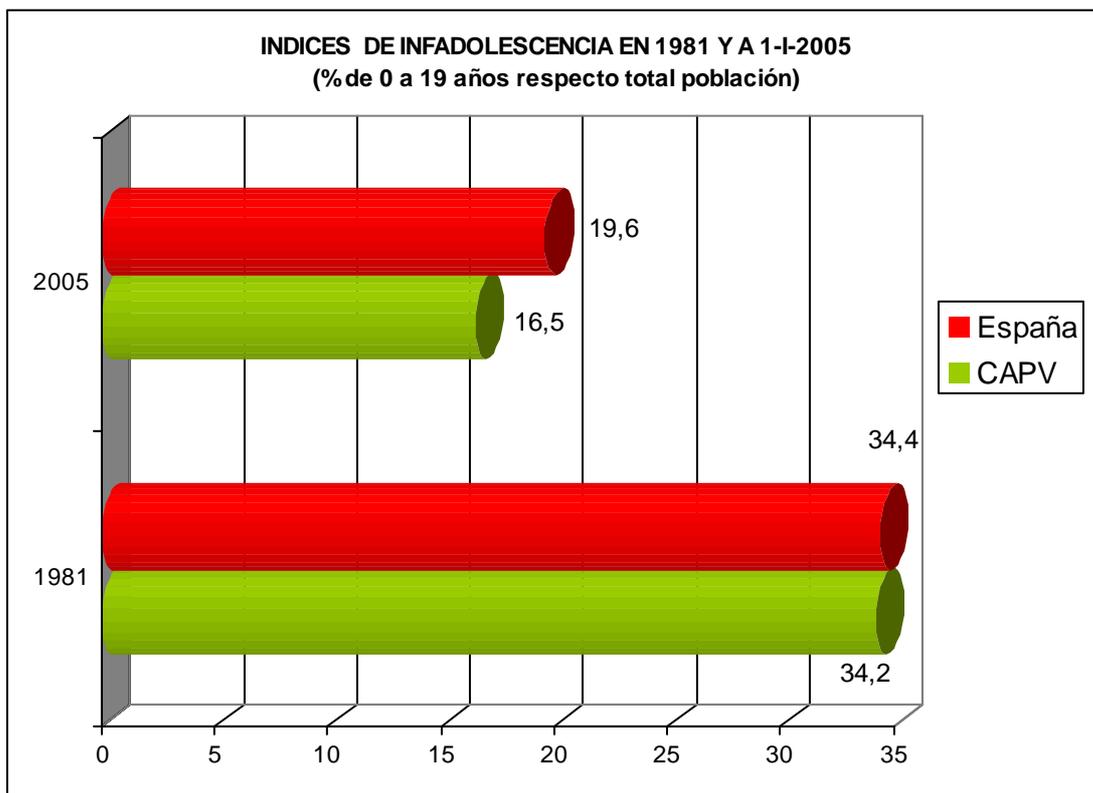
Fuente: Censo de Población de 1981 y Renovación del Padrón Municipal a 1-I-2005. INE y EUSTAT.

De ahí que el Índice de Infadolecencia, es decir el cociente resultante de dividir los efectivos de 0 a 19 años entre la población total, haya evolucionado negativamente, retrocediendo en el País Vasco del 34,2% en 1981 al 16,5% al iniciarse 2005. En resumidas cuentas, en la actualidad los individuos de 0 a 19 residentes en Euskadi tienen una menor relevancia porcentual en la estructura por grandes grupos de edad, si la comparamos con la correspondiente para España (19,6% en 2005).

### ÍNDICES DE INFADOLESCENCIA (0 A 19 AÑOS) EN 1981 Y 1-I-2005

	% en 1981	% en 2005	Diferencia 2005 – 1981
<b>CAPV</b>	34,2	16,5	-17,7
<b>España</b>	34,4	19,6	-14,8

Fuente: Censo de Población de 1981 y Renovación del Padrón Municipal a 1-I-2005. INE y EUSTAT.



Paralelamente a la disminución progresiva de los efectivos en la cohorte de 0 a 19 años, se produce un incremento más que notable de los individuos que superan los 64 años. Entre 1981 y 2005, la cohorte de las personas mayores de 64 años casi se duplica en el País Vasco al crecer un 96,3%, aumentando por encima del promedio de España (73,1%).

#### EVOLUCIÓN DE LA POBLACIÓN > 64 AÑOS ENTRE 1981 Y 1-I-2005

	1981	2005	△ % 2005 / 1981
<b>CAPV</b>	197.294	387.309	96,3
<b>España</b>	4.236.740	7.332.267	73,1

Fuente: Censo de Población de 1981 y Renovación del Padrón Municipal a 1-I-2005. INE y EUSTAT.

El apreciable aumento de la esperanza de vida es un hecho sociodemográfico que se traduce en un crecimiento continuado de las personas mayores. Así, la esperanza de vida al nacer en el año 2000<sup>6</sup>, para ambos sexos, es de 79,1 años en España y de 79,4 en la CAPV, cuando en 1980<sup>7</sup> era de 75,6 años y 74,9 años, respectivamente.

<sup>6</sup> El número medio esperado de años de vida en el momento del nacimiento. *Anuario Social de España*. Fundación 'la Caixa', 2005.

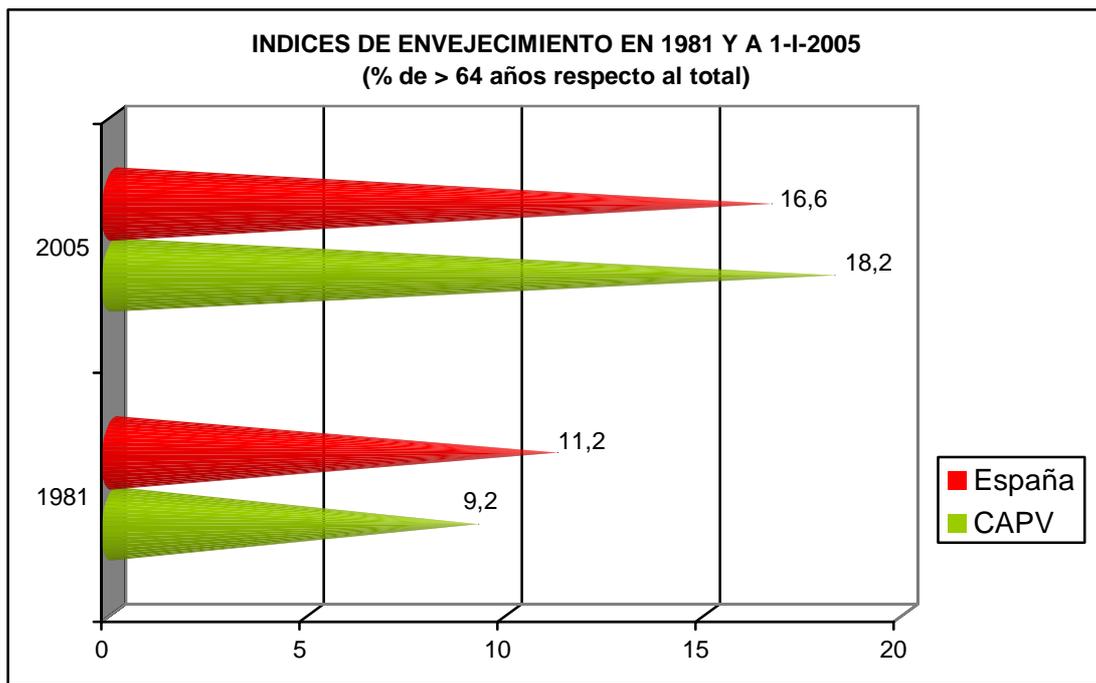
<sup>7</sup> Fuente: Indicadores Sociodemográficos, INE.

Con esa evolución progresiva, el Índice de Envejecimiento prácticamente se duplica en Euskadi, aumentando en 9 puntos, pasando de 9,2% en 1981 a 18,2% al iniciarse 2005, mientras en España crece en 5,4 puntos (de 11,2% a 16,6%). En definitiva, la población vasca presenta una estructura por grupos de edad más envejecida en comparación con la del conjunto del Estado español, ya que la cohorte de las personas mayores de 64 años, para ambos sexos, significa el 18,2% de la población empadronada en enero de 2005, superando en 1,6 puntos el promedio de envejecimiento español (16,6%).

#### ÍNDICES DE ENVEJECIMIENTO (> 64 AÑOS) EN 1981 Y 1-I-2005

	% en 1981	% en 2005	Diferencia 2005 – 1981
<b>CAPV</b>	9,2	18,2	9,0
<b>España</b>	11,2	16,6	5,4

Fuente: Censo de Población de 1981 y Renovación del Padrón Municipal a 1-I-2005. INE y EUSTAT.



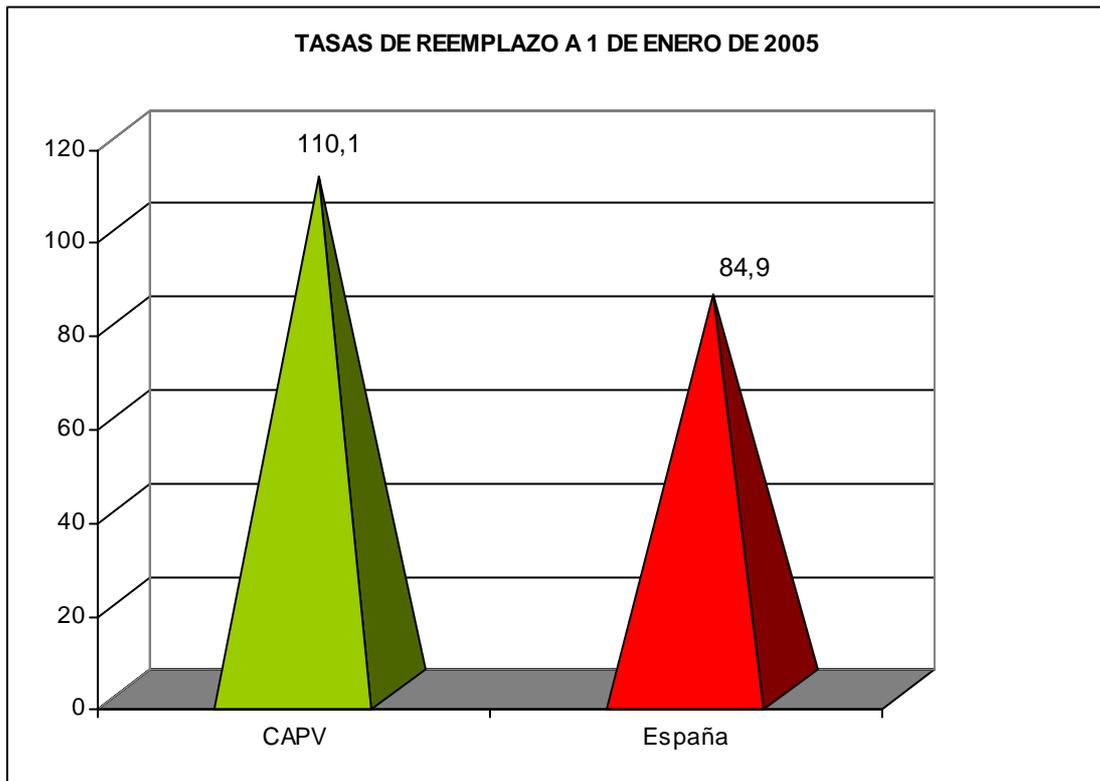
Al relacionar las dos cohortes extremas de la pirámide demográfica, podemos calcular la Tasa de Reemplazo, indicador que nos permite conocer cuántos individuos mayores de 64 años hay por cada 100 efectivos de 0 a 19 años. En 1981, en la CAPV había 26,9 ancianos por cada 100 personas de 0 a 19 años, mientras al iniciarse 2005 hay nada menos que 110,1 mayores de 64 años por cada 100 menores de 20 años, es

decir ya hay más ancianos que menores de 20 años. Aunque en el conjunto de España también ha crecido esta tasa, sin embargo lo ha hecho en una menor cuantía: de 32,7 a 84,9. Por consiguiente, en Euskadi está incidiendo con mayor virulencia el proceso de envejecimiento, contribuyendo a instalar su demografía en el umbral del 'crecimiento cero'.

#### TASAS DE REEMPLAZO EN 1981 Y 1-I-2005

	1981	2005	Diferencia 2005 – 1981
<b>CAPV</b>	26,9	110,1	83,2
<b>España</b>	32,7	84,9	52,2

Fuente: Censo de Población de 1981 y Renovación del Padrón Municipal a 1-I-2005. INE y EUSTAT.



En cuanto a la variable sexo, en la siguiente tabla recogemos las Tasas de Masculinidad<sup>8</sup>. En 1981, el valor de esta tasa en el País Vasco (98,3 hombres por cada 100 mujeres) es algo superior a la de España (96,4), mientras en 2005 se invierte la

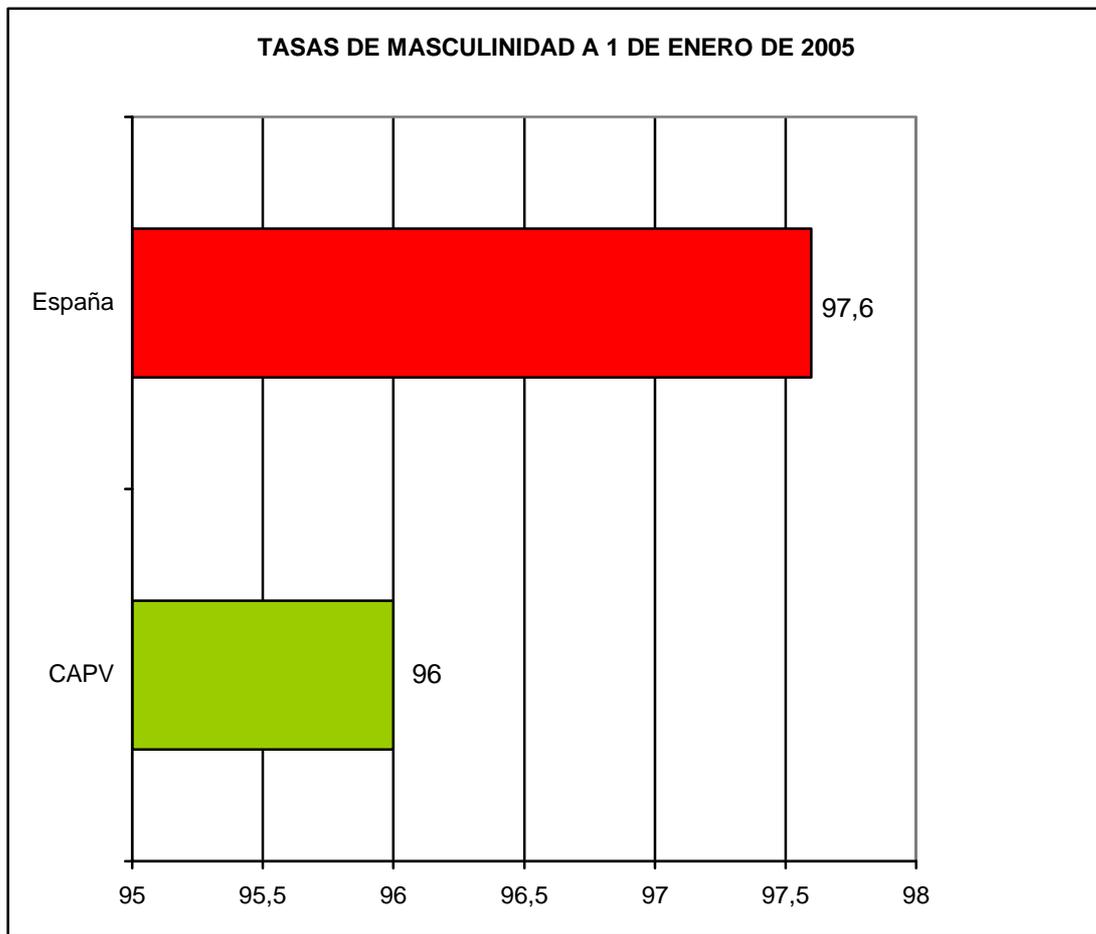
<sup>8</sup> Cociente que pone en relación el número de hombres con el de mujeres, multiplicado por 100.

relación: 96 y 97,6 respectivamente. Además, este indicador ha evolucionado de manera diferente en uno y otro ámbito territorial: en Euskadi menguó (-2,3 puntos), a diferencia de España donde creció (1,2 puntos). Al iniciarse enero de 2005, hay 96 hombres en la CAPV y 97,6 varones en España por cada 100 mujeres.

#### TASAS DE MASCULINIDAD EN 1981 Y 1-1-2005

	1981	2005	Diferencia 2005 – 1981
<b>CAPV</b>	98,3	96,0	-2,3
<b>España</b>	96,4	97,6	1,2

Fuente: Censo de Población de 1981 y Renovación del Padrón Municipal a 1-1-2005. INE y EUSTAT.



¿Por qué la población vasca tiene un mayor desequilibrio entre sexos, es decir más favorable a las mujeres?. En líneas generales, es una consecuencia del mayor envejecimiento de la población: las mujeres tienen una esperanza de vida al nacer

superior a sus pares masculinos, de ahí que se manifieste una feminización paulatina de la demografía vasca. En el País Vasco, la esperanza de vida al nacer en el bienio 2000/01<sup>9</sup>, es de 76,4 años para los hombres y de 83,7 años para las mujeres.

## 2.2. Territorios históricos

Entre 1981 y 2005, en los tres territorios históricos la población de 0 a 19 años ha decrecido de manera notable, como consecuencia de las caídas de la fecundidad y de la natalidad: el mayor decremento (-54,8%) ha tenido lugar en Bizkaia y el menos elevado (-44,2%) en Álava.

### EVOLUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE 0 A 19 AÑOS ENTRE 1981 Y 1-I-2005

Territorio histórico	1981	2005	△ % 2005 / 1981
Álava	90.926	50.704	-44,2
Bizkaia	402.899	182.144	-54,8
Gipuzkoa	238.417	118.905	-50,1

Fuente: Censo de Población de 1981 y Renovación del Padrón Municipal a 1-I-2005. INE y EUSTAT.

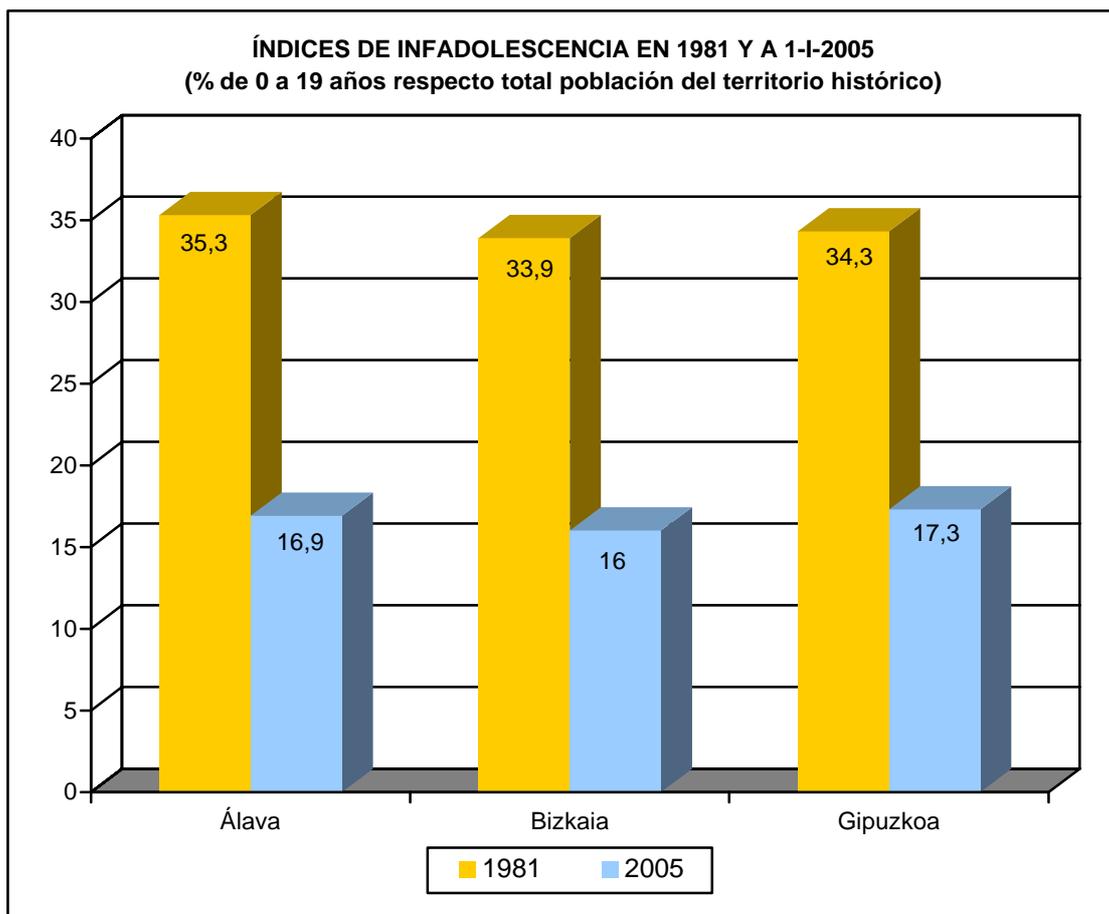
Ese pronunciado declive de los efectivos de la cohorte de 0 a 19 años deriva, en enero de 2005, en unos Índices de Infadolecencia que, prácticamente, se reducen a la mitad en relación a los valores existentes en 1981, ya que pasan de significar el 34-35% de toda la población empadronada en cada territorio histórico a sólo representar el 16-17% del total al iniciarse 2005.

### ÍNDICES DE INFADOLESCENCIA (0 A 19 AÑOS) EN 1981 Y 1-I-2005

T H	% en 1981	% en 2005	Diferencia 2005 – 1981
Álava	35,3	16,9	-18,4
Bizkaia	33,9	16,0	-17,9
Gipuzkoa	34,3	17,3	-17,0

Fuente: Censo de Población de 1981 y Renovación del Padrón Municipal a 1-I-2005. INE y EUSTAT.

<sup>9</sup> El número medio esperado de años de vida en el momento del nacimiento. Fuente: EUSTAT, Indicadores Demográficos.



Por el contrario, los efectivos de la cohorte de los mayores de 64 años han aumentado espectacularmente entre 1981 y 2005 en los tres territorios históricos: Gipuzkoa acoge el menor incremento (89,5%), mientras Álava alberga el mayor (121,2%).

#### EVOLUCIÓN DE LA POBLACIÓN > 64 AÑOS ENTRE 1981 Y 1-I-2005

Territorio histórico	1981	2005	△ % 2005 / 1981
Álava	22.047	48.773	121,2
Bizkaia	109.848	214.579	95,3
Gipuzkoa	65.399	123.957	89,5

Fuente: Censo de Población de 1981 y Renovación del Padrón Municipal a 1-I-2005. INE y EUSTAT.

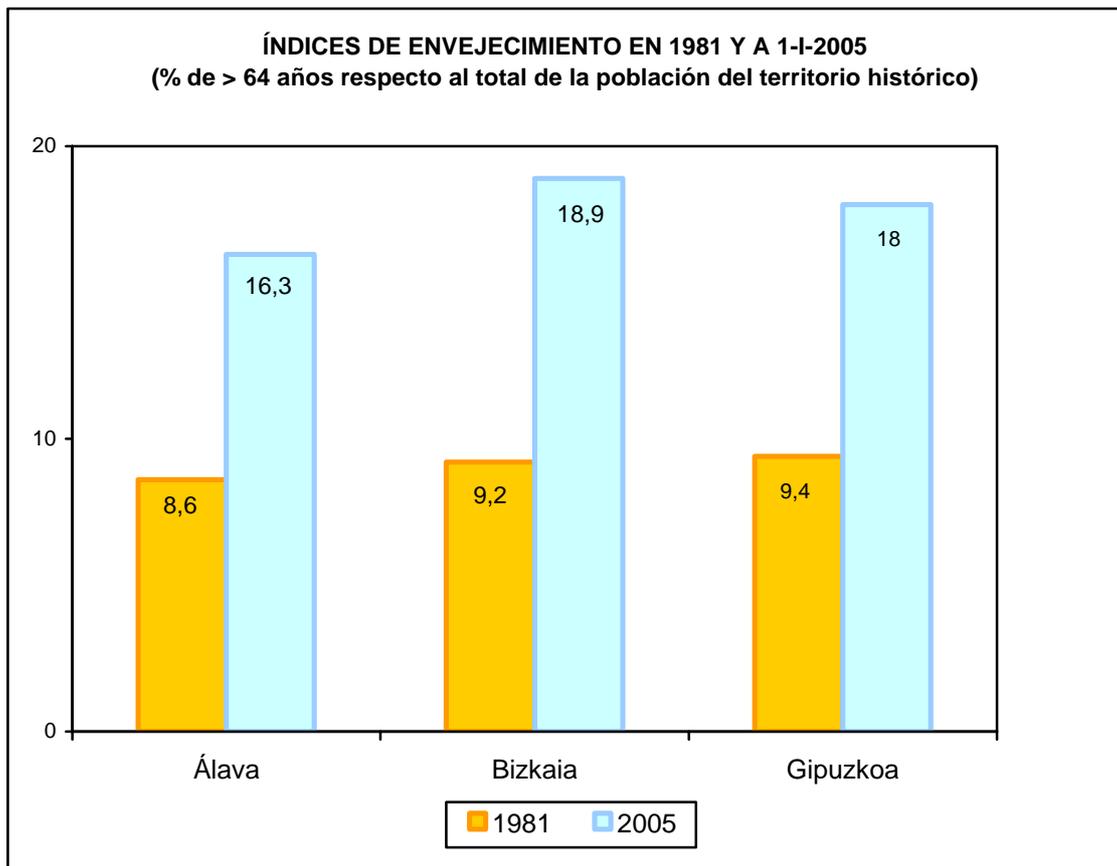
El acusado avance del proceso de envejecimiento se manifiesta con claridad en los Índices de Envejecimiento, pues más o menos se duplican, creciendo de 7,7 a 9,7 puntos entre 1981 y enero de 2005. En este último año, la cohorte de los mayores de

64 años alcanza el índice más elevado en Bizkaia (18,9%), situándose a continuación Gipuzkoa (18%), mientras Álava resalta por disponer de una estructura por grandes grupos de edad menos envejecida (16,3%).

#### ÍNDICES DE ENVEJECIMIENTO (> 64 AÑOS) EN 1981 Y 1-I-2005

Territorio histórico	% en 1981	% en 2005	Diferencia 2005 – 1981
Álava	8,6	16,3	7,7
Bizkaia	9,2	18,9	9,7
Gipuzkoa	9,4	18,0	8,6

Fuente: Censo de Población de 1981 y Renovación del Padrón Municipal a 1-I-2005. INE y EUSTAT.



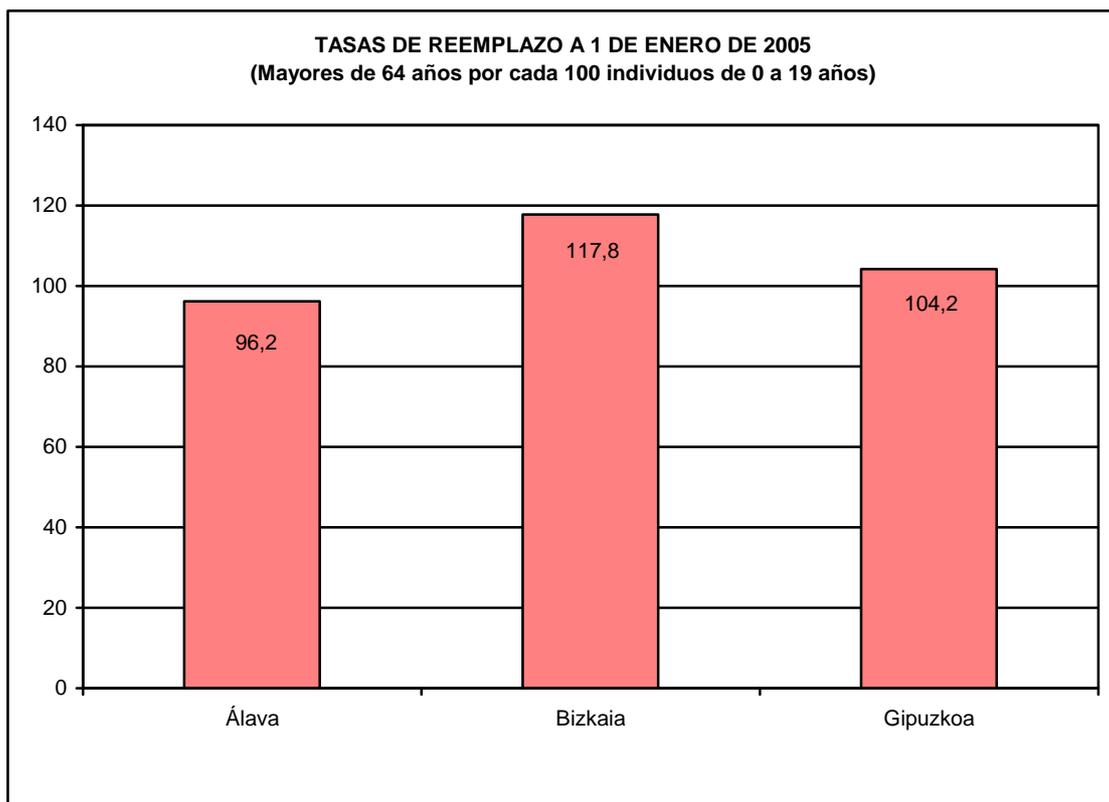
Las Tasas de Reemplazo también nos apuntan la magnitud del proceso de envejecimiento que desequilibra, al comienzo del siglo XXI, la demografía en los tres

territorios históricos: de 1981 a 2005, estas tasas han crecido entre 72 (Álava) y 90,5 puntos (Bizkaia). Sólo Álava dispone de una cohorte de ancianos que todavía es ligeramente inferior a la de niños y adolescentes, de ahí que su Tasa de Reemplazo sea, el 1 de enero de 2005, de 96,2 individuos mayores de 64 años por cada 100 efectivos de 0 a 19 años. En los otros dos territorios históricos las Tasas de Reemplazo superan el umbral del equilibrio entre ambas cohortes extremas de la pirámide demográfica (100), moderadamente en Gipuzkoa (104,2) y sobradamente en Bizkaia (117,8): es decir, los ancianos superan en número a los niños y adolescentes. Además, es muy significativo el hecho de que Álava tenga una Tasa de Reemplazo (96,2) ligeramente inferior a 100, lo que nos anuncia la irreversible generalización del proceso de envejecimiento en la CAPV, ya que también afecta con relevancia al territorio histórico que en 1981 presentaba la estructura demográfica por grandes grupos de edad más joven.

#### TASAS DE REEMPLAZO EN 1981 Y 1-I-2005

<b>Territorio histórico</b>	<b>1981</b>	<b>2005</b>	<b>Diferencia 2005 – 1981</b>
<b>Álava</b>	24,2	96,2	72,0
<b>Bizkaia</b>	27,3	117,8	90,5
<b>Gipuzkoa</b>	27,4	104,2	76,8

Fuente: Censo de Población de 1981 y Renovación del Padrón Municipal a 1-I-2005. INE y EUSTAT.



Con respecto a la estructura demográfica según el sexo, la evolución de las Tasas de Masculinidad entre 1981 y 2005, nos muestra la existencia de un proceso paulatino de feminización de la pirámide de población, ya que los hombres tienden a ser menos que las mujeres: ya sucede con claridad en Bizkaia (96,7 hombres por cada 100 mujeres en enero de 2005) y Gipuzkoa (94,6), mientras en Álava comienza a manifestarse (99,5 hombres por cada 100 mujeres en enero de 2005) dicho proceso, aunque con levedad.

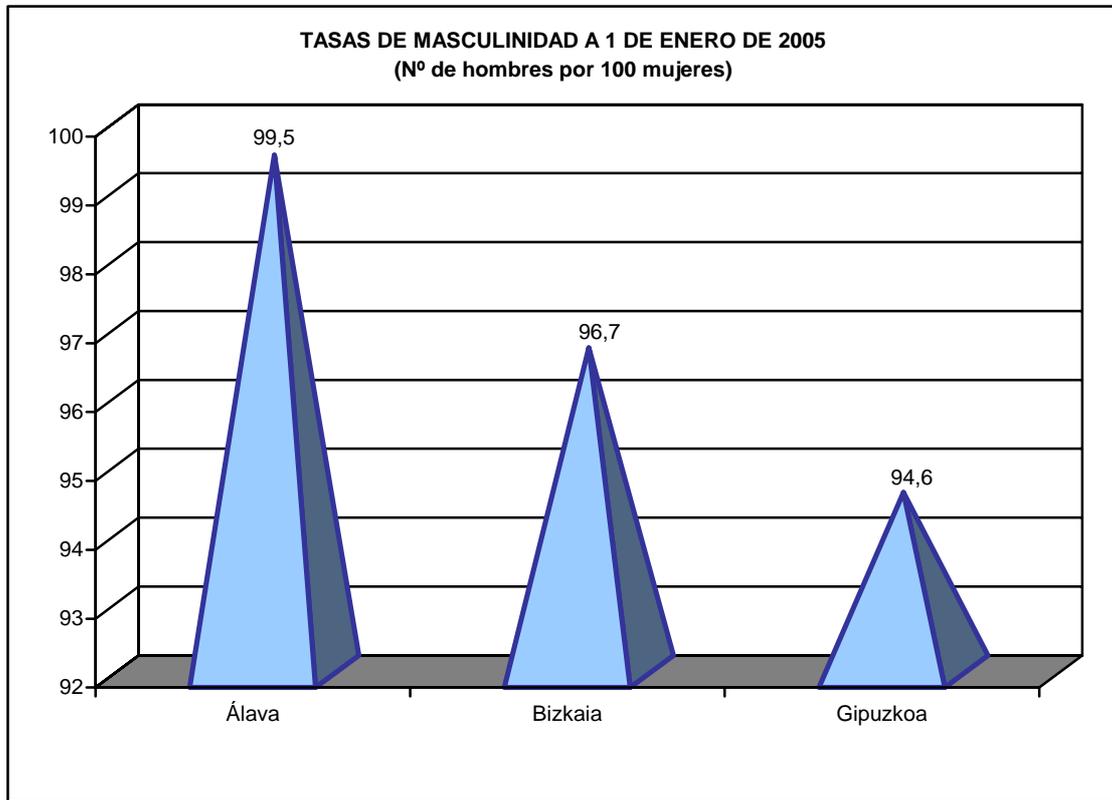
#### TASAS DE MASCULINIDAD EN 1981 Y 1-I-2005

Territorio histórico	1981	2005	Diferencia 2005 – 1981
Álava	100,8	99,5	-1,3
Bizkaia	97,6	96,7	-0,9
Gipuzkoa	98,4	94,6	-3,8

Fuente: Censo de Población de 1981 y Renovación del Padrón Municipal a 1-I-2005. INE y EUSTAT.

Esa paulatina menor presencia de hombres deriva, en gran medida, del avance del proceso de envejecimiento entre los moradores empadronados en los tres territorios históricos, ya que las mujeres disponen de una esperanza de vida más elevada. Así,

para el bienio 2000/01<sup>10</sup>, en Álava los hombres tienen una esperanza de vida al nacer de 77,2 años y las mujeres de 83,8 años; en Bizkaia de 76,2 años y de 83,5 años, respectivamente; y en Gipuzkoa los varones de 76,6 años y las féminas de 84,1 años.



### 2.3. Comarcas

Respecto a las comarcas, en todas ellas la población menor de 20 años decreció entre 1981 y el 1 de enero de 2005. En 7 comarcas el retroceso de efectivos pertenecientes a esa cohorte fue superior al promedio autonómico (-52,6%):

- Montaña Alavesa: -65,3%
- Gran Bilbao: -57,6%
- Bajo Deba: -60,4%
- Alto Deba: -55,9%
- Goierri: -54,1%
- Cantábrica Alavesa: -57,9%

<sup>10</sup> Fuente: EUSTAT, Indicadores Demográficos.

- Markina-Ondarroa: -55,5%

Por otro lado, resaltan 2 comarcas por sus menores decrementos:

- Estribación del Gorbea: -16,7%
- Plentzia-Mungia: -19,3%

#### EVOLUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE 0 A 19 AÑOS ENTRE 1981 Y 1-I-2005

Comarcas	1981	2005	△	% 2005 / 1981
Valles Alaveses	1.112	663		-40,4
Llanada Alavesa	71.756	40.269		-43,9
Montaña Alavesa	987	342		-65,3
Arratia-Nervión	6.746	3.570		-47,1
Bajo Bidasoa	22.591	13.453		-40,4
Gran Bilbao	318.743	135.202		-57,6
Bajo Deba	21.024	8.319		-60,4
Alto Deba	22.931	10.121		-55,9
Donostia-San Sebastián	110.205	53.259		-51,7
Duranguesado	33.118	15.855		-52,1
Encartaciones	9.448	4.573		-51,6
Rioja Alavesa	2.725	1.764		-35,3
Gernika-Bermeo	14.318	6.910		-51,7
Goierri	24.306	11.166		-54,1
Estribac. del Gorbea	1.700	1.416		-16,7
Cantábrica Alavesa	12.646	5.327		-57,9
Markina-Ondarroa	9.197	4.090		-55,5
Plentzia-Mungia	11.329	9.146		-19,3
Tolosa	15.744	8.348		-47,0
Urola Costa	21.616	13.569		-37,2
CAPV	732.242	347.362		-52,6

Fuente: Censo de Población de 1981 y Renovación del Padrón Municipal a 1-I-2005. INE y EUSTAT.

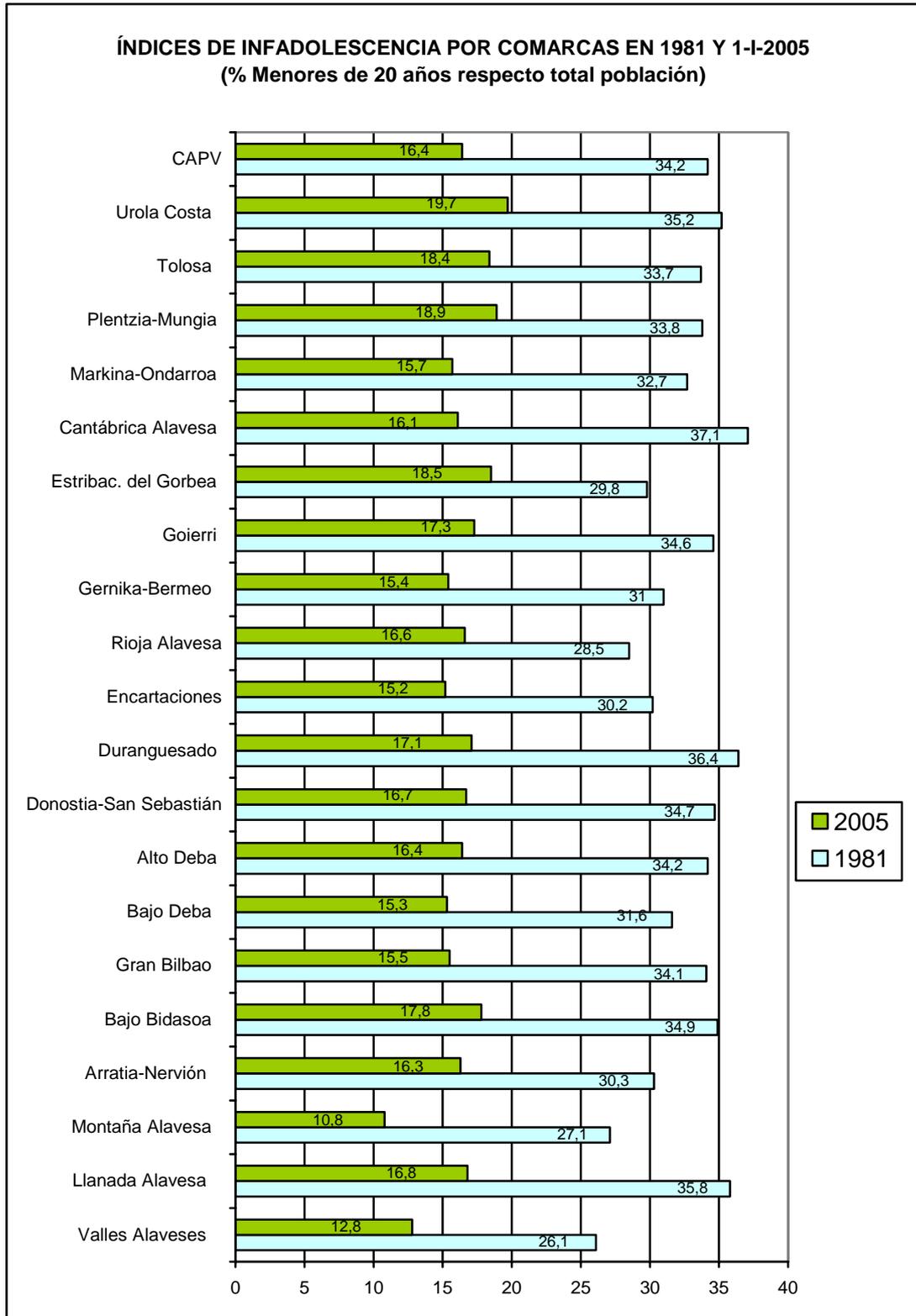
Al retroceder de manera generalizada la cohorte de los menores de 20 años, también siguen la misma dinámica regresiva los Índices de Infadolescencia. Así, en 1981, estos índices se distribuían en un intervalo cuyo límite inferior correspondía a la comarca de Valles Alaveses (26,1%) y el superior a Cantábrica Alavesa (37,1%). Mientras, al iniciarse el año 2005, el intervalo está delimitado por unos valores claramente menores:(10,8%) de Montaña Alavesa y (19,7%) de Urola Costa. En definitiva, las bajas natalidad y fecundidad que tienen lugar desde finales de la pasada década de los setenta es un fenómeno demográfico que ha afectado a todas las comarcas vascas, de ahí el pronunciado descenso de los Índices de Infadolescencia.

## ÍNDICES DE INFADOLESCENCIA (0 A 19 AÑOS) EN 1981 Y 1-I-2005

<b>Comarcas</b>	<b>1981</b>	<b>2005</b>	<b>Diferencia 2005 - 1981</b>
Valles Alaves	26,1	12,8	-13,3
Llanada Alavesa	35,8	16,8	-19,0
Montaña Alavesa	27,1	10,8	-16,3
Arratia-Nervión	30,3	16,3	-14,0
Bajo Bidasoa	34,9	17,8	-17,1
Gran Bilbao	34,1	15,5	-18,6
Bajo Deba	31,6	15,3	-16,3
Alto Deba	34,2	16,4	-17,8
Donostia-San Sebastián	34,7	16,7	-18,0
Duranguésado	36,4	17,1	-19,3
Encartaciones	30,2	15,2	-15,0
Rioja Alavesa	28,5	16,6	-11,9
Gernika-Bermeo	31,0	15,4	-15,6
Goierri	34,6	17,3	-17,3
Estribac. del Gorbea	29,8	18,5	-11,3
Cantábrica Alavesa	37,1	16,1	-21,0
Markina-Ondarroa	32,7	15,7	-17,0
Plentzia-Mungia	33,8	18,9	-14,9
Tolosa	33,7	18,4	-15,3
Urola Costa	35,2	19,7	-15,5
CAPV	34,2	16,4	-17,8

Fuente: Censo de Población de 1981 y Renovación del Padrón Municipal a 1-I-2005. INE y EUSTAT.

El 1 de enero de 2005, 5 comarcas resaltan por tener los mayores Índices de Infadolescencia, aunque no logran superar el umbral del 20%: Bajo Bidasoa (17,8%), Estribación del Gorbea (18,5%), Plentzia-Mungia (18,9%), Tolosa (18,4%) y Urola Costa (19,7%). En el polo contrario, el formado por los menores índices, se sitúan 7 comarcas: Valles Alaveses (12,8%), Montaña Alavesa (10,8%), Gran Bilbao (15,5%), Bajo Deba (15,3%), Encartaciones (15,2%), Gernika-Bermeo (15,4%) y Markina-Ondarroa (15,7%).



Simultáneamente al descenso de los efectivos menores de 20 años, en las 20 comarcas han aumentado de manera más que notable las personas mayores de 64 años, una muestra explícita del inexorable avance del proceso de envejecimiento en el

territorio del País Vasco. De 1981 a enero de 2005, los incrementos más elevados han tenido lugar en nueve comarcas, donde se duplicó o casi se duplicó el número de efectivos de la cohorte de 65 y más años:

- Llanada Alavesa: +133%
- Bajo Bidasoa: +115,5%
- Gran Bilbao: +100,3%
- Alto Deba: +97,4%
- Duranguesado: +133%
- Goierri: +106,3%
- Cantábrica Alavesa: +139%
- Plentzia-Mungia: +103,2%
- Urola Costa: +95,7%

#### EVOLUCIÓN DE LA POBLACIÓN > 64 AÑOS ENTRE 1981 Y 1-I-2005

Comarcas	1981	2005	△ % 2005 / 1981
Valles Alaves	726	1.207	66,3
Llanada Alavesa	16.103	37.520	133,0
Montaña Alavesa	604	878	45,4
Arratia Nervión	2.740	4.347	58,6
Bajo Bidasoa	5.689	12.258	115,5
Gran Bilbao	84.110	168.491	100,3
Bajo Deba	6.488	11.460	76,6
Alto Deba	5.858	11.561	97,4
Donostia-San Sebastián	31.100	58.128	86,9
Duranguesado	6.521	15.193	133,0
Encartaciones	4.097	6.329	54,5
Rioja Alavesa	1.408	2.290	62,6
Gernika-Bermeo	5.750	9.523	65,6
Goierri	5.907	12.187	106,3
Estríb. del Gorbea	752	1.212	61,2
Cantábrica Alavesa	2.454	5.866	139,0
Markina-Ondarroa	3.238	5.448	68,3
Plentzia-Mungia	3.392	6.893	103,2
Tolosa	4.744	7.831	65,1
Urola Costa	5.613	10.984	95,7
CAPV	197.294	389.606	97,5

Fuente: Censo de Población de 1981 y Renovación del Padrón Municipal a 1-I-2005. INE y EUSTAT.

En 19 comarcas, los Índices de Envejecimiento han crecido con amplitud (de 4 a 11,4 puntos) entre 1981 y el inicio de 2005, siendo la excepción Estribación del Gorbea, donde el aumento ha sido más moderado (2,6 puntos). En 1981, los índices se distribuían en una horquilla definida por los porcentajes 7,2 (Duranguesado y

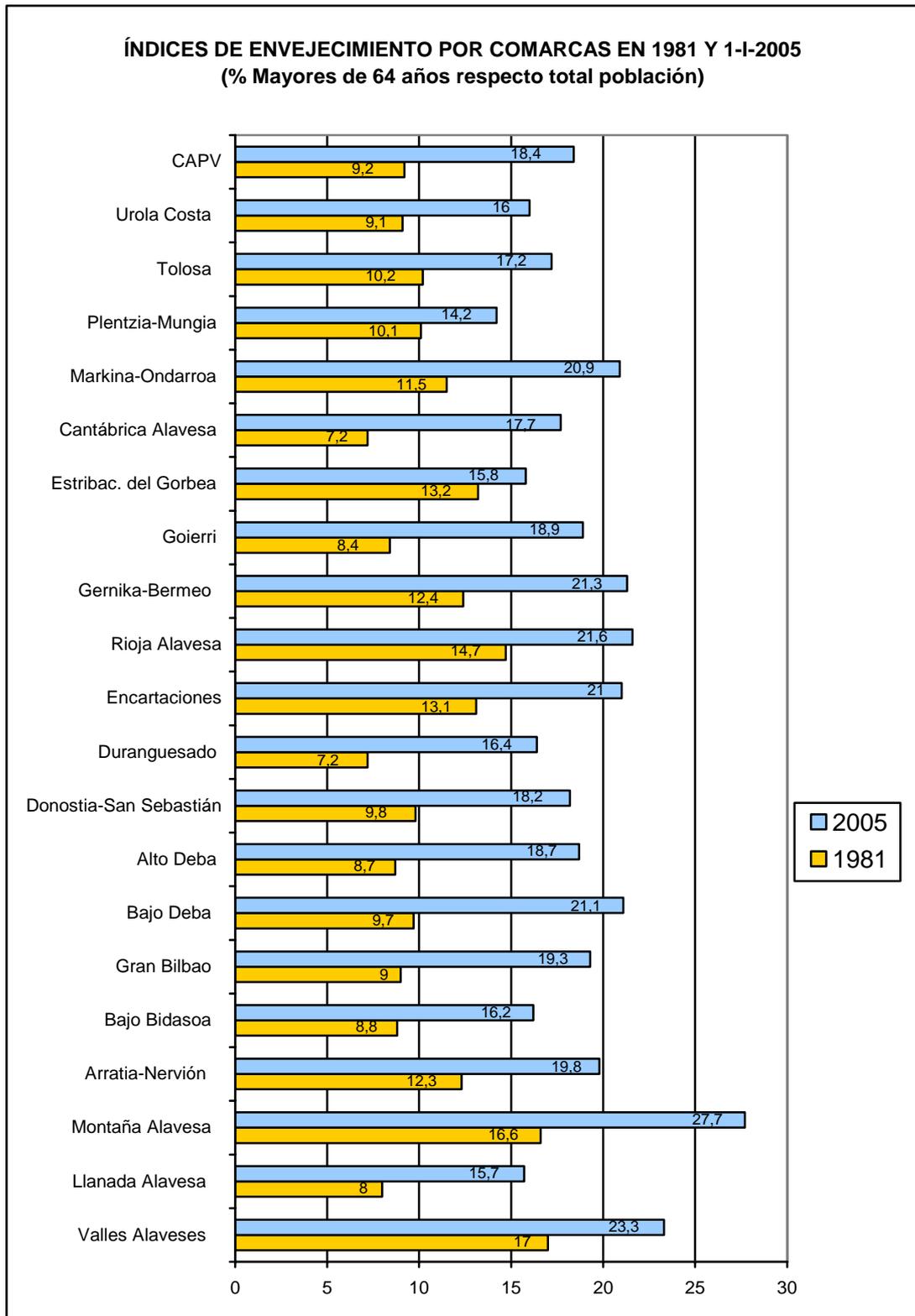
Cantábrica Alavesa) y 17 (Valles Alaveses), pero al comienzo de 2005 el valor inferior de la horquilla aumentó hasta 14,2% Plentzia-Mungia y el superior hasta 27,7% Montaña Alavesa.

#### ÍNDICES DE ENVEJECIMIENTO (> 64 AÑOS) EN 1981 Y 1-I-2005

<i>Comarcas</i>	<i>1981</i>	<i>2005</i>	<i>Diferencia 2005 - 1981</i>
Valles Alaves	17,0	23,3	6,3
Llanada Alavesa	8,0	15,7	7,7
Montaña Alavesa	16,6	27,7	11,1
Arratia Nervión	12,3	19,8	7,5
Bajo Bidasoa	8,8	16,2	7,4
Gran Bilbao	9,0	19,3	10,3
Bajo Deba	9,7	21,1	11,4
Alto Deba	8,7	18,7	10,0
Donostia-San Sebastián	9,8	18,2	8,4
Duranguesado	7,2	16,4	9,2
Encartaciones	13,1	21,0	7,9
Rioja Alavesa	14,7	21,6	6,9
Gernika-Bermeo	12,4	21,3	8,9
Goierri	8,4	18,9	10,5
Estribc. del Gorbea	13,2	15,8	2,6
Cantábrica Alavesa	7,2	17,7	10,5
Markina-Ondarroa	11,5	20,9	9,4
Plentzia-Mungia	10,1	14,2	4,1
Tolosa	10,2	17,2	7,0
Urola Costa	9,1	16,0	6,9
CAPV	9,2	18,2	9,0

Fuente: Censo de Población de 1981 y Renovación del Padrón Municipal a 1-I-2005. INE y EUSTAT.

El 1 de enero de 2005, el proceso de envejecimiento de la población vasca se mostraba con mayor rotundidad en 11 comarcas, en las cuales sus índices de Envejecimiento superaban el promedio autonómico (18,2%): Valles Alaveses (23,3%), Montaña Alavesa (27,7%), Arratia-Nervión (19,8%), Gran Bilbao (19,3%), Bajo Deba (21,1%), Alto Deba (18,7%), Encartaciones (21%), Rioja Alavesa (21,6%), Gernika-Bermeo (21,3%), Goierri (18,9%) y Markina-Ondarroa (20,9%). Observamos que las comarcas con una población más envejecida, pertenecen tanto al hábitat rural como al urbano y metropolitano.



Si relacionamos la cohorte de los mayores de 64 a6os con la de los menores de 20 a6os, podemos calcular la Tasa de Reemplazo, mediante la que conocemos cu6ntas personas de 65 y m6s a6os hay por cada 100 ni6os y adolescentes (0 a 19 a6os). Esta

tasa, entre 1981 y el 1 de enero de 2005, creció significativamente en las 20 comarcas vascas, aunque, sobre todo, en 8 comarcas: Valles Alaveses (+116,8 ancianos), Montaña Alavesa (+195,5 ancianos), Gran Bilbao (+98,2 ancianos), Bajo Deba (+106,9 ancianos), Encartaciones (+95 ancianos), Gernika-Bermeo (+97,7 ancianos), Cantábrica Alavesa (+90,7 ancianos) y Markina-Ondarroa (+98 ancianos).

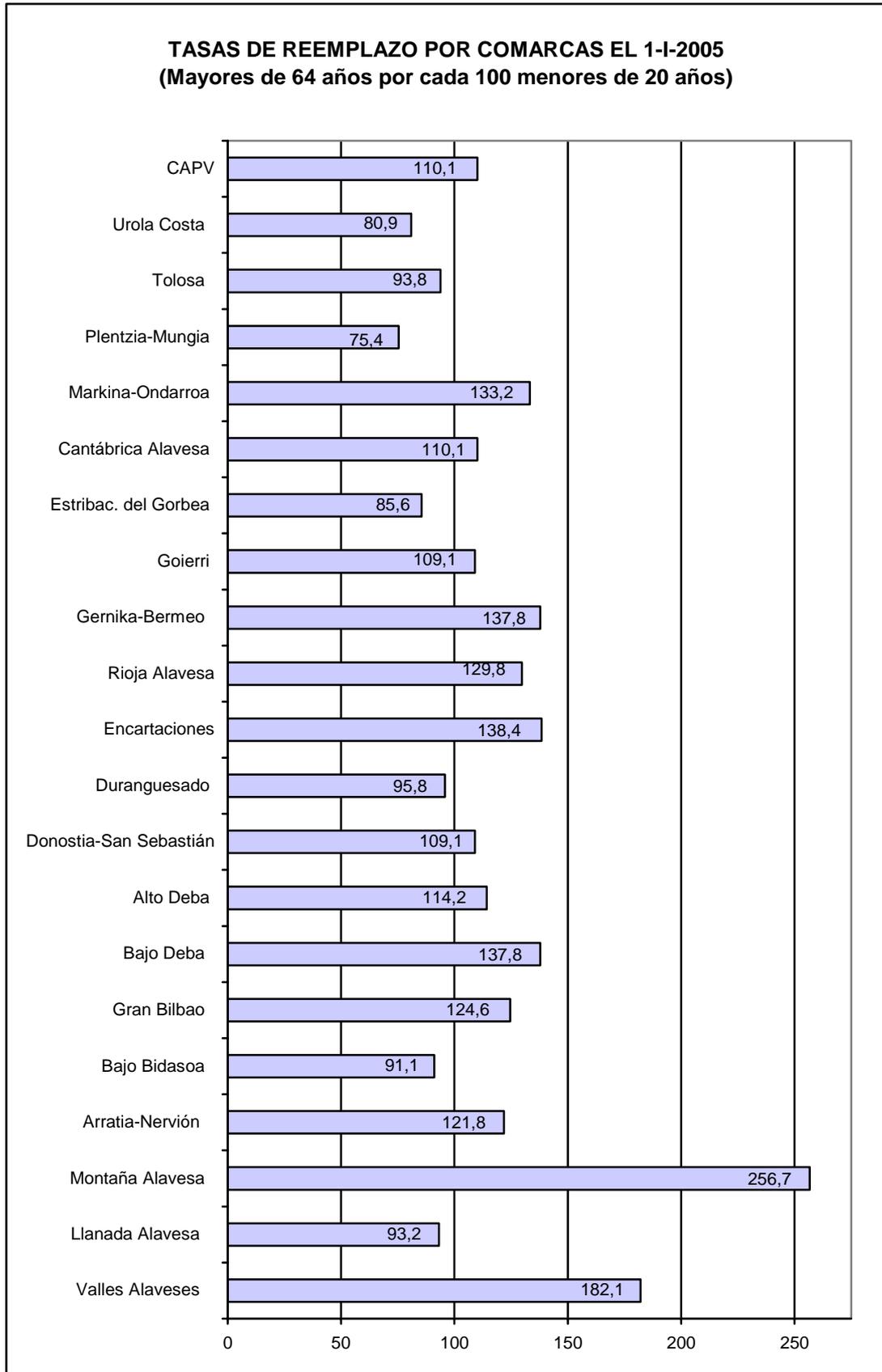
## TASAS DE REEMPLAZO EN 1981 Y 1-I-2005

<i>Comarcas</i>	<i>1981</i>	<i>2005</i>	<i>Diferencia 2005 - 1981</i>
<b>Valles Alaves</b>	65,3	182,1	116,8
<b>Llanada Alavesa</b>	22,4	93,2	70,7
<b>Montaña Alavesa</b>	61,2	256,7	195,5
<b>Arratia Nervión</b>	40,6	121,8	81,1
<b>Bajo Bidasoa</b>	25,2	91,1	65,9
<b>Gran Bilbao</b>	26,4	124,6	98,2
<b>Bajo Deba</b>	30,9	137,8	106,9
<b>Alto Deba</b>	25,5	114,2	88,7
<b>Donostia-San Sebastián</b>	28,2	109,1	80,9
<b>Duranguesado</b>	19,7	95,8	76,1
<b>Encartaciones</b>	43,4	138,4	95,0
<b>Rioja Alavesa</b>	51,7	129,8	78,1
<b>Gernika-Bermeo</b>	40,2	137,8	97,7
<b>Goierri</b>	24,3	109,1	84,8
<b>Estríb. del Gorbea</b>	44,2	85,6	41,4
<b>Cantábrica Alavesa</b>	19,4	110,1	90,7
<b>Markina-Ondarroa</b>	35,2	133,2	98,0
<b>Plentzia-Mungia</b>	29,9	75,4	45,4
<b>Tolosa</b>	30,1	93,8	63,7
<b>Urola Costa</b>	26,0	80,9	55,0
<b>CAPV</b>	26,9	110,1	83,2

Fuente: Censo de Población de 1981 y Renovación del Padrón Municipal a 1-I-2005. INE y EUSTAT.

Al iniciarse el año 2005, las personas mayores de 64 años superan en número a las menores de 20 años en nada menos que 13 comarcas, cuando en 1981 no sucedía en ninguna. En concreto, se trata de:

- Valles Alaveses: 182,1 individuos de 65 y más años por cada 100 menores de 20 años.
- Montaña Alaveses: 256,7
- Arratia-Nervión: 121,8
- Gran Bilbao: 124,6
- Bajo Deba: 137,8
- Alto Deba: 114,2
- Donostia-San Sebastián: 109,1
- Encartaciones: 138,4
- Rioja Alaveses: 129,8
- Gernika-Bermeo: 137,8
- Goierri: 109,1
- Cantábrica Alaveses: 110,1
- Markina-Ondarroa: 133,2 personas mayores de 64 años por cada 100 menores de 20 años.



En cuanto a la estructura demográfica según el sexo, las Tasas de Masculinidad por comarcas nos muestran dos tendencias evolutivas opuestas: a) comarcas donde hay una mayor presencia de hombres que mujeres y b) comarcas en las que hay una menor presencia de hombres respecto a las mujeres residentes. Los motivos son diferentes:

- a) En el primer caso, se trata de comarcas rurales o semirurales en las que la mayor emigración femenina se traduce en una presencia relativa más elevada de hombres entre sus residentes empadronados el 1 de enero de 2005: Valles Alaveses (120 hombres por cada 100 mujeres), Montaña Alavesa (126,2 hombres por cada 100 mujeres), Rioja Alavesa (108,6 hombres por cada 100 mujeres) y Estribación del Gorbea (113 hombres por cada 100 mujeres).

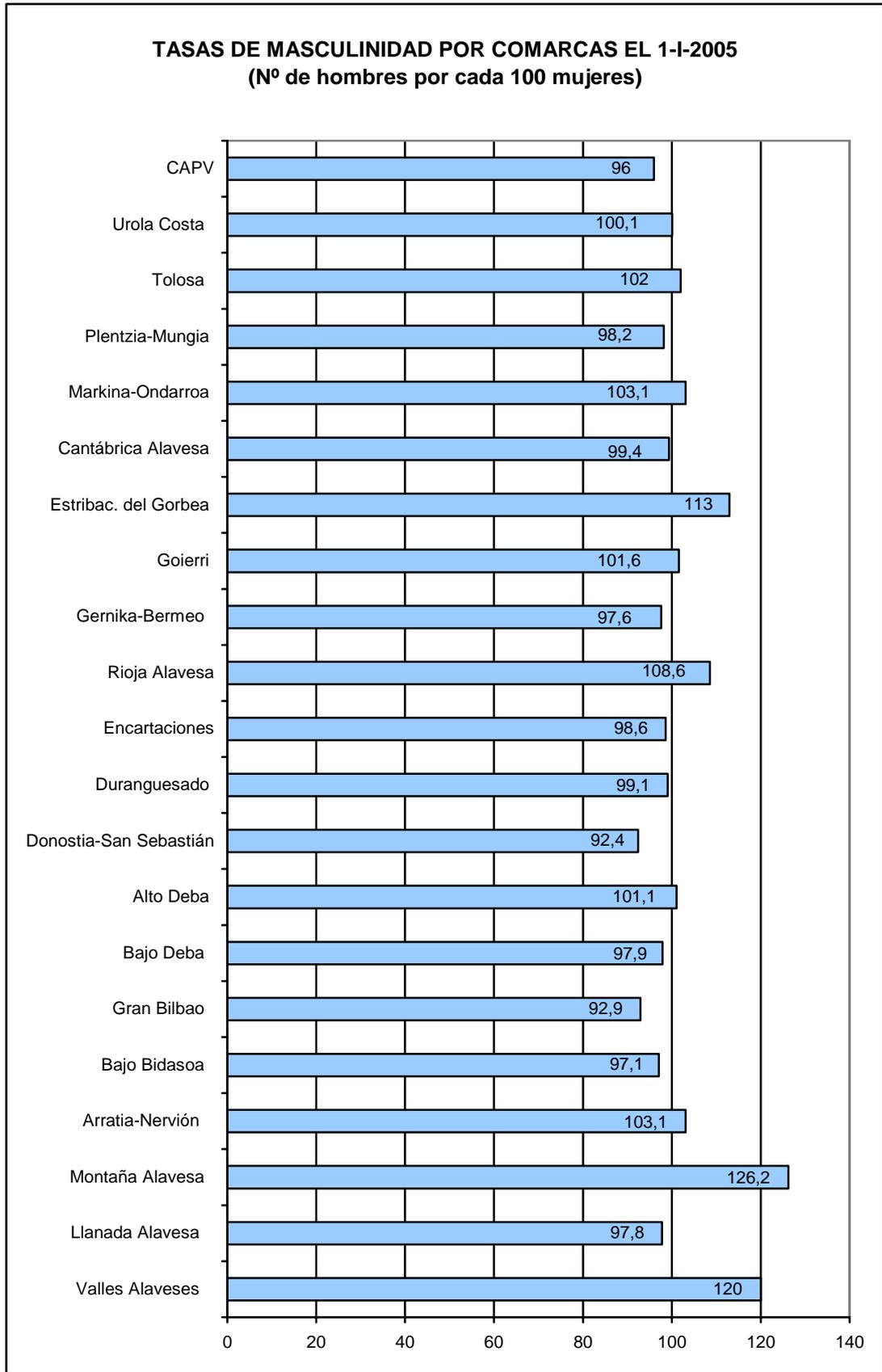
TASAS DE MASCULINIDAD EN 1981 Y 1-I-2005

<i>Comarcas</i>	<i>1981</i>	<i>2005</i>	<i>Diferencia 2005 – 1981</i>
Valles Alaves	98,3	120,0	21,7
Llanada Alavesa	114,3	97,8	-16,5
Montaña Alavesa	99,4	126,2	26,8
Arratia Nervión	114,4	103,1	-11,3
Bajo Bidasoa	102,7	97,1	-5,6
Gran Bilbao	98,2	92,9	-5,3
Bajo Deba	96,6	97,9	1,3
Alto Deba	101,0	101,1	0,1
Donostia-San Sebastián	103,1	92,4	-10,7
Duranguesado	94,3	99,1	4,8
Encartaciones	102,6	98,6	-4,0
Rioja Alavesa	101,0	108,6	7,6
Gernika-Bermeo	106,1	97,6	-8,5
Goierri	100,0	101,6	1,6
Estribc. del Gorbea	104,3	113,0	8,7
Cantábrica Alavesa	110,4	99,4	-11,0
Markina-Ondarroa	102,9	103,1	0,2
Plentzia-Mungia	102,1	98,2	-3,9
Tolosa	99,8	102,0	2,2
Urola Costa	102,8	100,1	-2,7
CAPV	103,5	96,0	-2,3

Fuente: Censo de Población de 1981 y Renovación del Padrón Municipal a 31-XII-2004. INE y EUSTAT.

- b) En el segundo caso, en general, nos encontramos ante comarcas urbanas y metropolitanas, cuya estructura demográfica muestra cierta feminización, en gran medida por el efecto combinado de dos causas: en sus ciudades se concentran la mayoría de los empleos del sector servicios, tanto públicos como

privados, actividades económicas más favorables a la inserción laboral de las mujeres; por consiguiente, sus urbes terciarizadas constituyen un foco de atracción principal para las mujeres activas que emigran de otras comarcas. Además, la menor presencia de hombres también deriva del avance del proceso de envejecimiento entre sus poblaciones, ya que las mujeres tienen una esperanza de vida más elevada. Precisamente, al iniciarse enero de 2005, las comarcas más urbanizadas y pobladas del País Vasco son las que albergan la menor relación de hombres en relación a las mujeres: Gran Bilbao (92,9 hombres por cada 100 mujeres) y Donostia-San Sebastián (92,4 hombres por cada 100 mujeres).



## 2.4. Conclusiones

En resumidas cuentas, en la CAPV está avanzando el proceso de envejecimiento entre su población con más intensidad que en el conjunto de España. Recordemos que la Tasa de Reemplazo para el 1 de enero de 2005 es de 110,1 mayores de 64 años por cada 100 menores de 20 años, cuando en el Estado todavía hay menos ancianos que niños y adolescentes (84,9 mayores de 64 años por cada 100 menores de 20 años). De hecho, el Índice de Envejecimiento es 18,2% en el País Vasco y 16,6% en España.

El avance del proceso de envejecimiento está generando un creciente debate político-social sobre su posible impacto en el sistema público de pensiones. Así, se resalta que la población activa tenderá a reducirse de manera sustancial, mientras la población mayor aumentará significativamente, lo que implicará poner en riesgo el Estado del Bienestar, el cual se basa en la solidaridad intergeneracional o en un contrato implícito entre generaciones: las personas en edad activa pagan las pensiones que reciben los jubilados y esa misma población activa recibirá, a su vez, sus pensiones de la siguiente generación de trabajadores. La conclusión, según los expertos, es que el sistema de reparto era adecuado para una estructura demográfica joven, pero va a ser incapaz de financiar las pensiones de una población más envejecida como será la del siglo XXI: los problemas serán ya insostenibles en torno al 2020/5, cuando afloren plenamente los efectos de, por un lado, la jubilación de las generaciones más numerosas del siglo XX, nacidas durante el baby boom del desarrollista franquista (1959-75), y las reducidas incorporaciones al mercado de trabajo derivadas de las actuales bajas tasas de natalidad y fecundidad. En el País Vasco el rápido proceso de envejecimiento está modificando sustancialmente la relación entre población potencialmente activa (en edad de trabajar) y la población mayor de 65 años. Esta relación que en el año 1981 era de 7, 2 personas por cada mayor de 65 años, en el año 2001 pasa a 4,1 y en el año 2020, según diferentes hipótesis, podría oscilar en torno a 2,5.<sup>11</sup>

Pero el proceso de envejecimiento de la población vasca también tiene consecuencias sobre el sistema sanitario, ya que el aumento de la personas mayores y de su longevidad repercute en el incremento de las demandas sociales relacionadas con los

---

<sup>11</sup> Departamento de Hacienda y Administración Pública del Gobierno Vasco: Dirección de Economía y Planificación. *El envejecimiento de la población vasca: sus consecuencias económicas y sociales*. Vitoria-Gasteiz: Eusko Jauriaritzako Argitalpen Zerbitzu Nagusia= Servicio Central de Publicaciones del Gobierno Vasco, 2005.

servicios de salud. Así, hacia el 2020 se estima que alrededor del 25% de la población vasca tenga más de 65 años, lo que requerirá un incremento significativo del gasto público dedicado a atender sus necesidades de salud. Tal como se dice en la publicación *El envejecimiento de la población vasca: sus consecuencias económicas y sociales*: "Existe una relación exponencialmente creciente entre edad y gasto. Los mayores de 65 años, aunque representan el 17% de la población (2001), absorben el 45% de los costes hospitalarios, casi el 80% del gasto farmacéutico y generan el mayor número de consultas médicas y de enfermería".<sup>12</sup>

Además, el proceso de envejecimiento de la población genera un cambio en la estructura de los hogares, en la línea del aumento de los hogares *nido vacío* (maduros y mayores cuyos hijos se emanciparon) y *nidios supervivientes* (maduro y mayores viudos que viven solos). En líneas generales, estos tipos de hogares consumen cantidades inferiores a las de los hogares con hijos *nido lleno*. Tal como escribe Ildfonso Grande Esteban en su artículo<sup>13</sup>: "Partiendo de la hipótesis de que el crecimiento de la población se estancará, o su evolución positiva será muy reducida, los resultados obtenidos, globalmente analizados, sugieren que el envejecimiento de la población provocará a medio plazo una contracción del gasto conjunto, debido al desplazamiento de los *nidios llenos* hacia *nidios vacíos* y *supervivientes*". Para este autor, la presumible reducción del volumen agregado de renta al pasar los hogares *nidios llenos* a hogares *nidios vacíos* y *supervivientes* podría afectar a las partidas de gastos que, a priori, son independientes del ciclo de vida familiar (los gastos en vivienda, mobiliario, transportes, mantenimiento del hogar, combustibles, decoración y comunicaciones, apenas se ven afectados por la estructura de hogar; por el contrario, el volumen de renta es el factor condicionante de esos gastos.). Seguidamente, enunciaremos los bienes y servicios usuales en los hogares de *nido vacío* y de *supervivientes*, según Ildfonso Grande Esteban<sup>14</sup>:

---

<sup>12</sup> Dirección de Economía y Planificación. *El envejecimiento de la población vasca: sus consecuencias económicas y sociales*. Vitoria-Gasteiz: Departamento de Hacienda y Administración Pública del Gobierno Vasco, Vitoria-Gasteiz, 2005. p.81.

<sup>13</sup> GRANDE ESTEBAN, Ildfonso. "Influencia del cambio demográfico sobre la estructura del consumo, ahorro y endeudamiento de los hogares". En: *La evolución demográfica: impacto en el sistema económico y social*. Vitoria-Gasteiz. Federación de Cajas de Ahorros Vasco-Navarras, 2005. pp. 109-110

<sup>14</sup> Ibid. p.187.

<i><b>Etapas del ciclo y edad aproximada</b></i>	<i><b>Composición del hogar</b></i>	<i><b>Bienes y servicios usuales</b></i>
<b>Nido vacío. Más de 55 años</b>	Matrimonios mayores sin hijos viviendo en casa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mejoras del hogar</li> <li>• Viajes</li> <li>• Planes de pensiones</li> <li>• Servicios médicos</li> </ul>
<b>Superviviente. Tercera edad</b>	Personas mayores solas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios médicos</li> <li>• Transporte</li> <li>• Productos Farmacéuticos</li> <li>• Ocio y recreación</li> <li>• Viajes</li> <li>• Servicio doméstico</li> </ul>

Por otro lado, en ese debate político-social también se tiende a identificar población envejecida con estancamiento, cuando no declive, socioeconómico. En esa identificación subyace una valoración ideológica que es criticable, pues relaciona mecánicamente el peso cuantitativo de la juventud con el crecimiento y con los avances socioeconómicos, mientras el mayor peso de las personas mayores se identifica con la falta de innovación y el estancamiento. Mediante esa opinión estereotipada se proyecta una visión negativa de las personas mayores que contribuye a su discriminación, lo que favorece que la educación, el trabajo, el poder y las recompensas materiales sean más bien un monopolio de grupos de edad jóvenes y adultos<sup>15</sup>. En realidad, en esa opción ideológica la preocupación real es de índole económica: cómo sufragar el coste que significa el alargamiento (más años) y ensanchamiento (más personas) de la vida definitivamente inactiva (en el sentido económico – mercantil)<sup>16</sup>.

<sup>15</sup> GIDDENS, Anthony. *Sociología*. Madrid: Alianza Universidad Textos, 1993. p. 635.

<sup>16</sup> SARRIBLE, Graciela y MARTINEZ, Javier. *La población europea*. Madrid: Editorial Síntesis, 2002. p. 136.

### III. LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 29 AÑOS

Antes de nada, comentar que las y los jóvenes actuales son el resultado demográfico de los nacimientos que tuvieron lugar hace 15 y 29 años; es decir, como disponemos de datos oficiales para el 1 de enero de 2005, se trata de las y los jóvenes nacidos entre 1975 y 1989. En ese período tuvieron lugar cambios muy significativos en las pautas de natalidad y fecundidad dominantes en las sociedades vasca y española:

- Las Tasas Brutas de Natalidad<sup>17</sup> (TBN) en 1975 eran 18,76 nacidos vivos por cada 1.000 habitantes en España y 19,91 nacidos vivos por cada 1.000 habitantes en la CAPV. En 1989, las TBN disponen de unos valores muy inferiores: 10,53 y 8,07 nacidos vivos por cada 1.000 habitantes, respectivamente. Resaltar que, en el caso del País Vasco, la tasa de 1975 era más del doble que la de 1989.
- En 1975, el Índice Sintético de Fecundidad<sup>18</sup> (ISF) era de 2,81 hijos por mujer en España y de 2,77 hijos por mujer en la CAPV, pero en 1989 este indicador tenía un valor notablemente inferior en ambos territorios: 1,39 y 1,03 hijos por mujer, respectivamente. Por consiguiente, de 1975 a 1989 se produjo una pronunciada caída de la fecundidad, al pasar de unos ISF situados por encima del umbral del reemplazo generacional (2,1 hijos por mujer) a otros muy por debajo de ese umbral y que, por lo tanto, no garantizan el reemplazo generacional.
- Lógicamente, la consecuencia inmediata de esos fuertes declives de la natalidad y fecundidad son una acusada reducción en el número de niños que nacieron durante el período de estudio y, a medio plazo, supuso también un retroceso de los efectivos que forman la cohorte de jóvenes: al ir cumpliendo edad, salen más jóvenes hacia el grupo de 30 a 34 años que niños se incorporan al grupo de 15 a 19 años y, a su vez, los efectivos de este grupo son inferiores a los de 20 a 24 años.

<sup>17</sup> TBN: nacidos vivos por mil habitantes.

<sup>18</sup> ISF: número medio de hijos por mujer de la cohorte potencialmente fértil (15 a 49 años).

- Más a largo plazo, la reducción en el número de jóvenes deriva en menos mujeres que serán madres, lo que retroalimentará el descenso de la natalidad de mantenerse la fecundidad en unos valores tan bajos como los actuales.

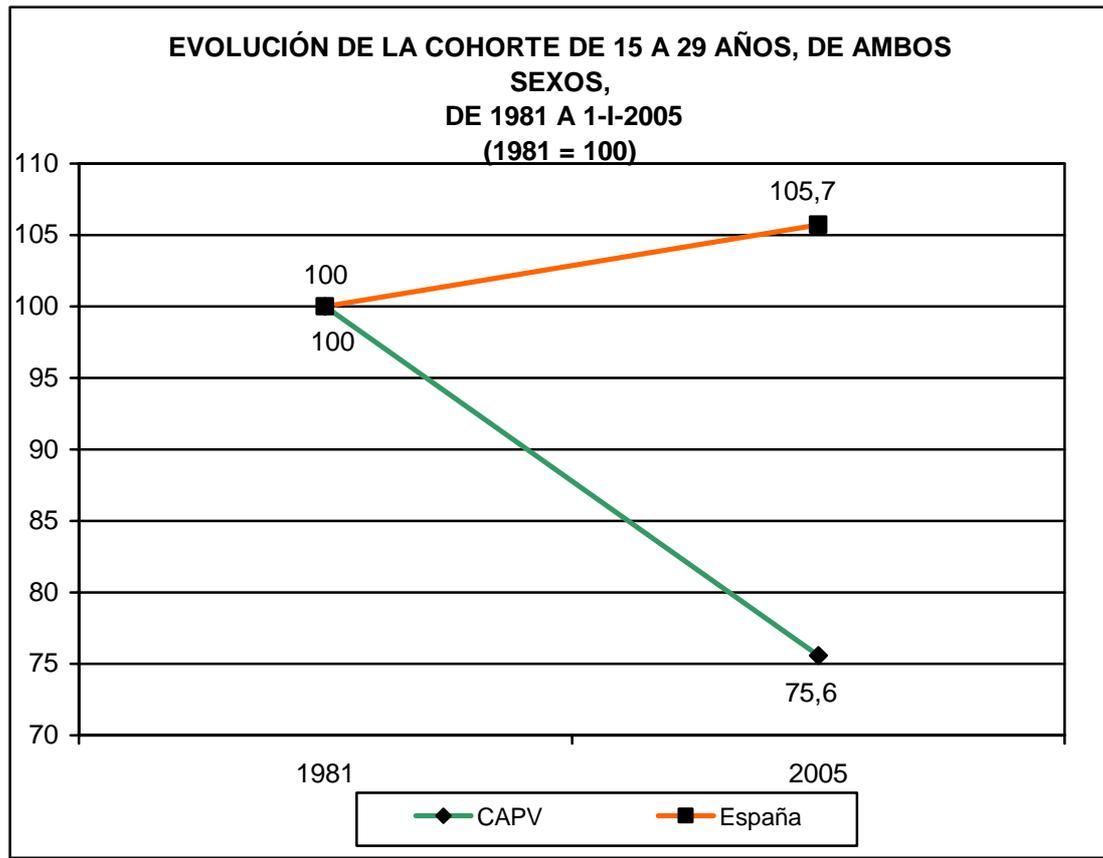
En cuanto al trabajo que desarrollamos en este capítulo, anunciar que nos vamos a centrar en la evolución que experimentó la cohorte de 15 a 29 años de 1981 al 1 de enero de 2005, así como los grupos quinquenales de edad de 15 a 19, 20 a 24 y 25 a 29 años. A continuación conoceremos los porcentajes que representaban la cohorte y los grupos quinquenales respecto al total de la población en 1981 y comienzo de 2005, mostrando una mayor atención por los Índices de Juventud<sup>19</sup>. Finalizaremos los comentarios referidos a los tres niveles territoriales (CAPV y España, territorios históricos y comarcas) analizando los porcentajes por sexo respecto al total de la población empadronada al iniciarse el mes de enero de 2005. Comencemos por la CAPV y España.

### **3.1. País Vasco y España**

Para ambos sexos, la cohorte de 15 a 29 años ha tenido una evolución diferente de 1981 a 2005 según nos refiramos a la CAPV o al Estado español. En el primer caso, los efectivos han disminuido apreciablemente (-24,4%), mientras en el segundo han crecido con moderación (5,7%).

---

<sup>19</sup> Índice de Juventud: población de 15 a 29 años, de ambos sexos, respecto al total de la población censada (1981) o empadronada (1-1-2005)



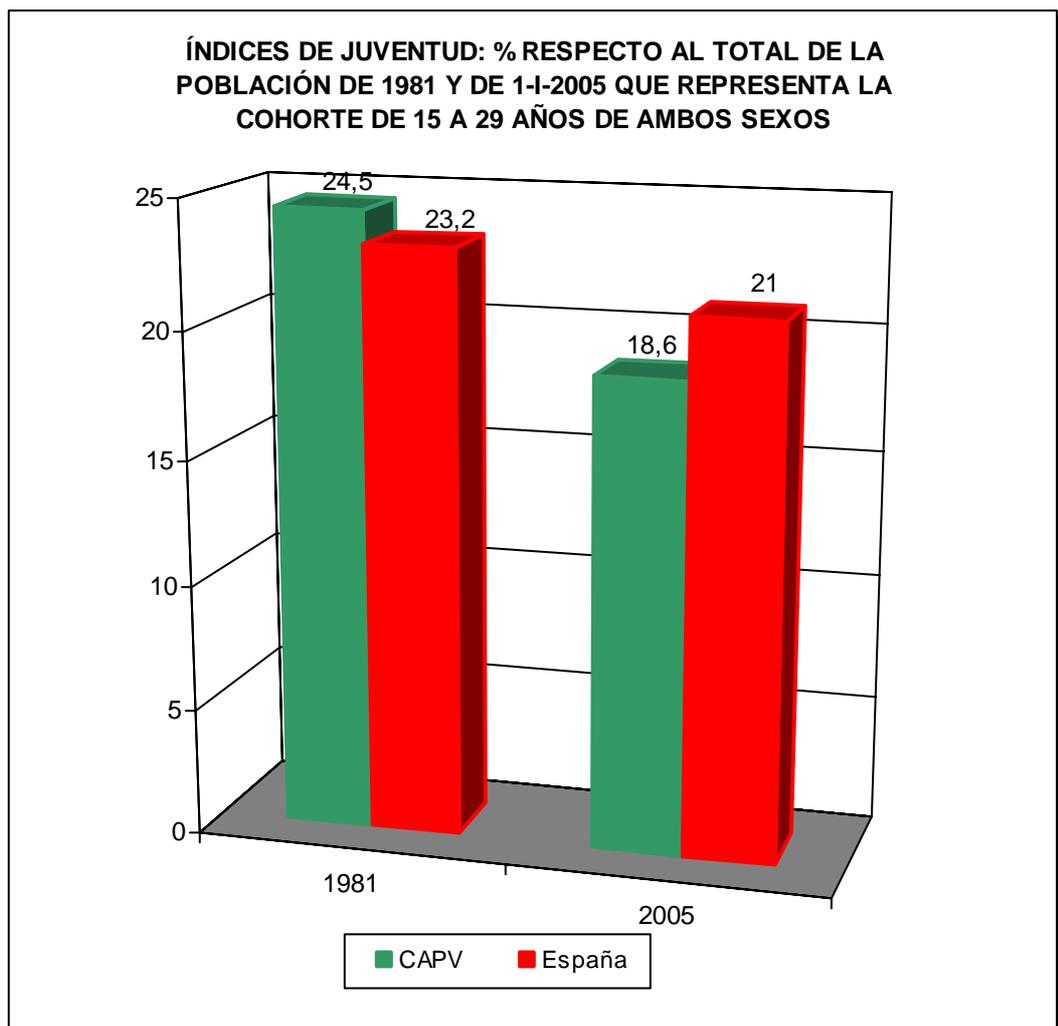
Si nos centramos en los grupos quinquenales, observamos que el declive de la juventud en el País Vasco se debe a que han menguado de manera más que notable los individuos de 15 a 19 años (-51,6%) y de 20 a 24 años (-27,4%), como consecuencia de la fuerte caída de la fecundidad y natalidad que, sobre todo, actúa al iniciarse la pasada década de los ochenta. A diferencia de los de 25 a 29 años, cuyos efectivos han aumentado en un 10,5% (precisamente, las y los nacidos entre 1975-79). Sin embargo, en el conjunto del Estado español, el retroceso entre los efectivos de edad joven sólo ha afectado al grupo de 15 a 19 años y, además, con menor intensidad (-27,3% respecto a -51,6% en el País Vasco). En general, esta diferencia obedece a unas pautas de natalidad y fecundidad con valores más bajos en Euskadi, así como a la menor incidencia del fenómeno de la inmigración extranjera.

EVOLUCIÓN DE LA COHORTE DE LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 29 AÑOS DE 1981 A 1-I-2005, DE AMBOS SEXOS, (1981=100)

	1981				2005			
	15 a 19	20 a 24	25 a 29	15 a 29	15 a 19	20 a 24	25 a 29	15 a 29
<b>CAPV</b>	190.768	176.087	157.479	524.334	94.326	127.753	174.056	396.135
<i>Evolución</i>	100,0	100,0	100,0	100,0	49,4	72,6	110,5	75,6
<b>España</b>	3.263.311	2.942.177	2.537.421	8.742.909	2.371.423	3.031.633	3.842.364	9.245.420
<i>Evolución</i>	100,0	100,0	100,0	100,0	72,7	103,0	151,4	105,7

Fuente: Censo de Población de 1981 y Renovación del Padrón Municipal de 1-I-2005, EUSTAT e INE

En el siguiente gráfico observamos los porcentajes que significan la cohorte de 15 a 29 años de ambos sexos con respecto al total de la población. Así, en 1981 y en la CAPV, la cohorte de 15 a 29 años representaba el 24,5% del total, pero al iniciarse 2005 su peso se reduce hasta el 18,6% (prácticamente, disminuye 6 puntos). También mengua en el conjunto de España, aunque lo hace con menor intensidad: de 23,2% a 21% (mengua 2,2 puntos).



Esa evolución decreciente en los porcentajes respecto al total de la población opera en los grupos de 15 a 19 años y de 20 a 24 años, en los cuales el descenso ha sido mayor en Euskadi. No sucede así en el grupo de 25 a 29 años, donde el porcentaje ha aumentado de 1981 a 2005, debido al crecimiento de efectivos que ha experimentado este grupo, tanto en el País Vasco como en España.

#### PORCENTAJES RESPECTO AL TOTAL DE LA POBLACIÓN EN 1981 Y 2005

Ambos Sexos	1981				2005			
	15 a 19	20 a 24	25 a 29	15 a 29	15 a 19	20 a 24	25 a 29	15 a 29
<b>CAPV</b>	190.768	176.087	157.479	524.334	94.326	127.753	174.056	396.135
<i>Porcentajes</i>	8,9	8,2	7,4	24,5	4,4	6,0	8,2	18,6
<b>España</b>	3.263.311	2.942.177	2.537.421	8.742.909	2.371.423	3.031.633	3.842.364	9.245.420
<i>Porcentajes</i>	8,7	7,8	6,7	23,2	5,4	6,9	8,7	21,0

Fuente: Censo de Población de 1981 y Renovación del Padrón Municipal de 1-I-2005, EUSTAT e INE

En cuanto al sexo, refiriéndonos al inicio de 2005, percibimos que los hombres superan en número ligeramente a las mujeres, tanto en toda la cohorte de 15 a 29 años, como en cada uno de los tres grupos quinquenales. En una población que no ha experimentado flujos migratorios relevantes, esa diferencia se debe, fundamentalmente, a que de cada 100 nacidos vivos, 51% suelen ser hombres y 49% mujeres.

#### PORCENTAJES POR SEXO RESPECTO AL TOTAL DE LA POBLACIÓN 1-I-2005

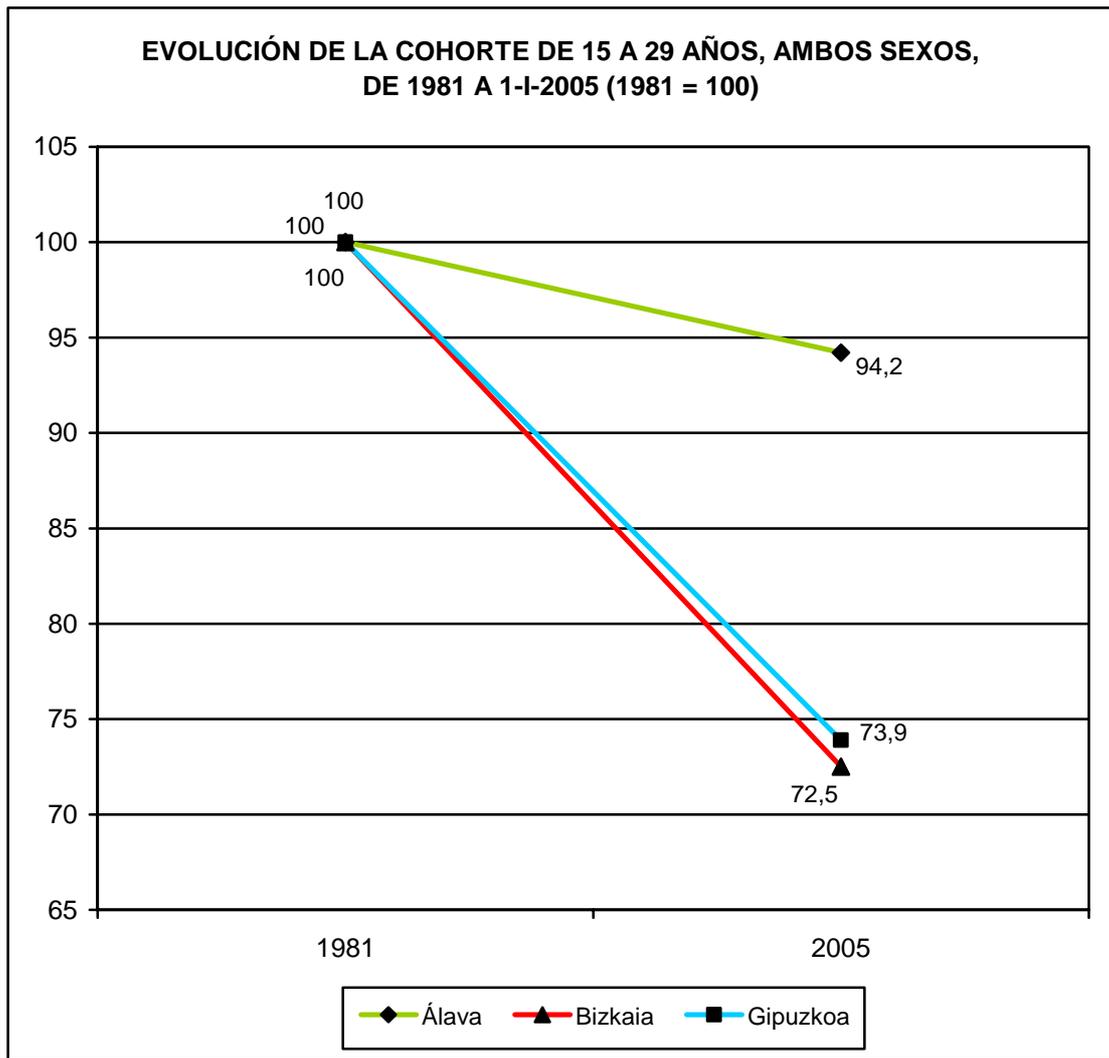
	Hombres				Mujeres			
	15 a 19	20 a 24	25 a 29	15 a 29	15 a 19	20 a 24	25 a 29	15 a 29
<b>CAPV</b>	48.363	65.469	89.690	203.522	45.963	62.284	84.366	192.613
<i>Porcentajes</i>	2,3	3,1	4,2	9,6	2,2	2,9	4,0	9,1
<b>España</b>	1.218.199	1.553.976	1.986.840	4.759.015	1.153.224	1.477.657	1.855.524	4.486.405
<i>Porcentajes</i>	2,8	3,5	4,5	10,8	2,6	3,4	4,2	10,2

Fuente: Renovación del Padrón Municipal de 1-I-2005, EUSTAT e INE

### 3.2. Territorios históricos

De 1981 a 2005, en Bizkaia es donde la cohorte de 15 a 29 años, de ambos sexos, ha decrecido más (-27,5%), seguida de Gipuzkoa (-26,1%), mientras en Álava el

descenso ha sido bastante moderado (-5,8%). En diferente grado, el declive de efectivos en la cohorte joven es un fenómeno común a los tres territorios históricos. Pero ¿por qué en diferente grado? En general, es una consecuencia de las diferentes estructuras por edad de las poblaciones que se asientan en cada territorio histórico. Recordemos, que la demografía de Álava es más joven que la de Bizkaia y Gipuzkoa, en las cuales tiene una mayor incidencia el proceso de envejecimiento.



De los tres grupos quinquenales, el de 15 a 19 años es el que sufre el mayor retroceso en efectivos: (-52,5%) en Bizkaia, (-51,9%) en Gipuzkoa y (-37,7%) en Álava. El grupo de 20 a 24 años experimenta un caída inferior, especialmente en Álava: (-5,5%) respecto a

(-31,1%) en Bizkaia y (-29%) en Gipuzkoa. Por el contrario, las y los jóvenes de 25 a 29 años han aumentado en número en los tres territorios históricos: en mayor proporción en Álava (29,8%) que en Bizkaia (7,2%) y Gipuzkoa (8,7%). Esa evolución regresiva de los dos primeros grupos de edad es una consecuencia del declive significativo de la natalidad que, sobre todo, se manifiesta al iniciarse la pasada década de los ochenta, al precipitarse la fecundidad a un valor medio de 1 hijo por mujer de la cohorte fértil (15 a 49 años).

#### EVOLUCIÓN DE LA COHORTE DE LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 29 AÑOS DE 1981 A 2005 (1981=100)

Ambos Sexos	1981				2005			
	15 a 19	20 a 24	25 a 29	15 a 29	15 a 19	20 a 24	25 a 29	15 a 29
<b>Álava</b>	22.441	20.369	19.988	62.798	13.975	19.258	25.949	59.182
<i>Evolución</i>	100	100	100	100	62,3	94,5	129,8	94,2
<b>Bizkaia</b>	106.065	99.589	86.416	292.070	50.426	68.633	92.604	211.663
<i>Evolución</i>	100	100	100	100	47,5	68,9	107,2	72,5
<b>Gipuzkoa</b>	62.262	56.129	51.075	169.466	29.925	39.862	55.503	125.290
<i>Evolución</i>	100	100	100	100	48,1	71,0	108,7	73,9

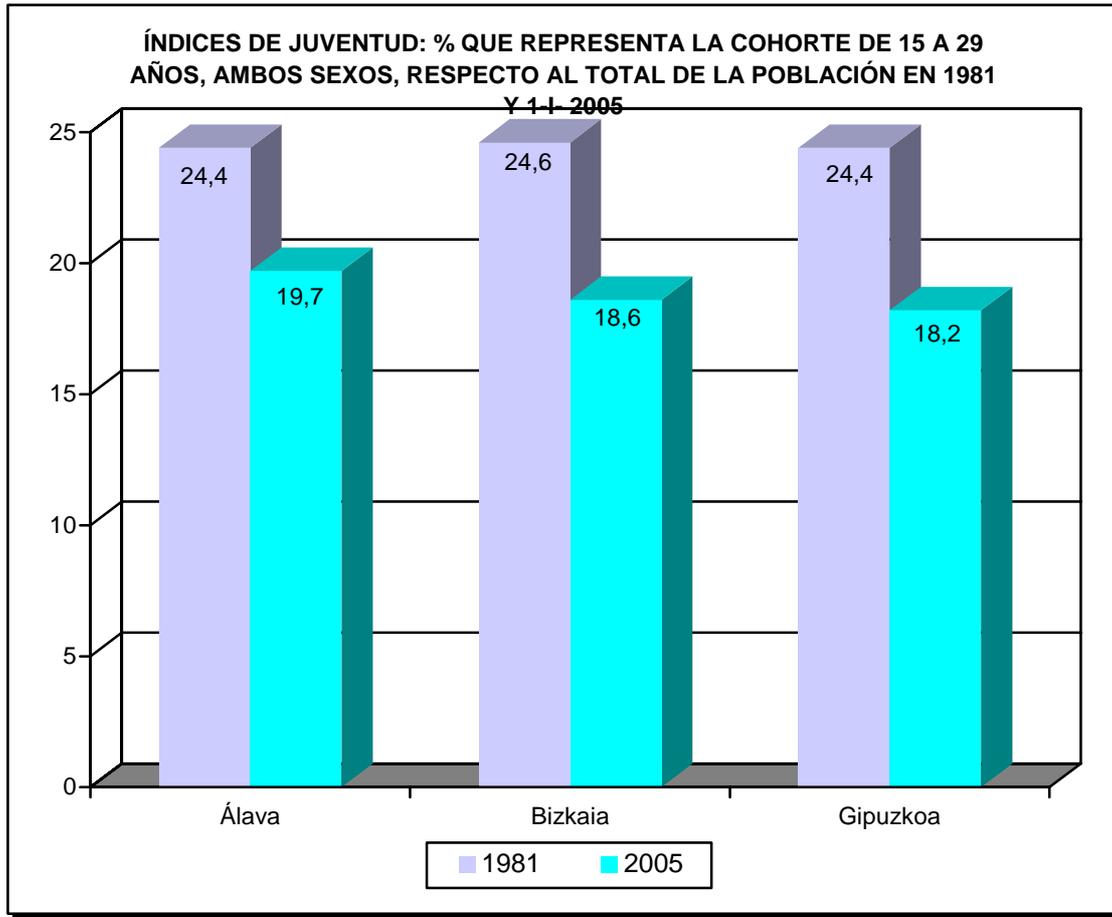
Fuente: Censo de Población de 1981 y Renovación del Padrón Municipal de 1-I-2005, EUSTAT e INE

Los porcentajes que significa la cohorte de 15 a 29 años, de ambos sexos, con respecto al total de la población el 1 de enero de 2005 son varios puntos inferiores (de 4 a 6) a los que representaban en 1981: en este año, prácticamente, 1 de cada 4 residentes en cada territorio histórico tenía de 15 a 29 años, mientras al iniciarse 2005 sus efectivos se reducen a 1 de cada 5 personas (Álava) o casi a 1 de cada 6 (Bizkaia y Gipuzkoa).

#### PORCENTAJES RESPECTO AL TOTAL DE LA POBLACIÓN EN 1981 Y 1-I-2005

Ambos Sexos	1981				2005			
	15 a 19	20 a 24	25 a 29	15 a 29	15 a 19	20 a 24	25 a 29	15 a 29
<b>Álava</b>	22.441	20.369	19.988	62.798	13.975	19.258	25.949	59.182
<i>Porcentajes</i>	8,7	7,9	7,8	24,4	4,7	6,4	8,7	19,7
<b>Bizkaia</b>	106.065	99.589	86.416	292.070	50.426	68.633	92.604	211.663
<i>Porcentajes</i>	8,9	8,4	7,3	24,6	4,4	6,0	8,2	18,6
<b>Gipuzkoa</b>	62.262	56.129	51.075	169.466	29.925	39.862	55.503	125.290
<i>Porcentajes</i>	9,0	8,1	7,4	24,4	4,3	5,8	8,1	18,2

Fuente: Censo de Población de 1981 y Renovación del Padrón Municipal de 1-I-2005, EUSTAT e INE



En los grupos quinquenales, menguan los porcentajes que representan respecto al total de la población los efectivos de 15 a 19 y de 20 a 24 años, en los tres territorios históricos (en el primero, el índice casi se reduce a la mitad). A diferencia del grupo de 25 a 29 años, cuyos porcentajes experimentan un ligero aumento en los tres territorios históricos.

Con respecto a los porcentajes por sexo en relación al total de la población, al iniciarse 2005, las mujeres de 15 a 29 años significan del 8,8% (Gipuzkoa) al 9,5% (Álava) y los hombres del 9,4% (Gipuzkoa) al 10,2% (Álava). Como comentamos anteriormente, los varones son algo más numerosos que las féminas en cada uno de los grupos quinquenales, debido a que de cada 100 nacimientos 51-52 suelen ser hombres. Normalmente, en una población sin movimientos migratorios importantes, en la cohorte de adultos tienden a igualarse los efectivos de ambos géneros, mientras entre los maduros y los ancianos ya hay más mujeres debido a su mayor esperanza de vida.

## PORCENTAJES POR SEXO RESPECTO AL TOTAL DE LA POBLACIÓN 1-I-2005

	<i>Hombres</i>				<i>Mujeres</i>			
	15 a 19	20 a 24	25 a 29	15 a 29	15 a 19	20 a 24	25 a 29	15 a 29
<b>Álava</b>	7.160	9.936	13.495	30.591	6.815	9.322	12.454	28.591
<i>Porcentajes</i>	2,4	3,3	4,5	10,2	2,3	3,1	4,2	9,5
<b>Bizkaia</b>	25.834	35.002	47.411	108.247	24.592	33.631	45.193	103.416
<i>Porcentajes</i>	2,3	3,1	4,2	9,5	2,2	3,0	4,0	9,1
<b>Gipuzkoa</b>	15.369	20.531	28.784	64.684	14.556	19.331	26.719	60.606
<i>Porcentajes</i>	2,2	3,0	4,2	9,4	2,1	2,8	3,9	8,8

Fuente: Renovación del Padrón Municipal de 1-I-2005, EUSTAT e INE

### 3.3. Comarcas

Entre 1981 y el 1 de enero de 2005, sólo en 2 comarcas no decrecieron las y los jóvenes de 15 a 29 años, de ambos sexos: en concreto, nos referimos a Llanada Alavesa, donde crecieron ligeramente (+0,9%), y a Plentzia-Mungia, donde el incremento fue significativo (+15%). Por el contrario, en las demás 18 comarcas, las y los jóvenes residentes disminuyeron, resaltando por sufrir los decrementos mayores:

- Superiores al -30%: Montaña Alavesa (-47,6%), Bajo Deba (-41%), Goierri (-32,2%) y Markina-Ondarroa (-33,7%).
- Del -25% al -30%: Valles Alaveses (-27,2%), Arratia-Nervión (-28,2%), Gran Bilbao (-28,3%), Alto Deba (-29,8%), Encartaciones (-27,5%) y Tolosa (-27,6%).

En resumidas cuentas, el descenso de efectivos en la cohorte de 15 a 29 años, de ambos sexos, ha sido un fenómeno generalizado, afectando a los diferentes tipos de hábitat comarcal, es decir tanto al rural como al urbano y metropolitano. Fenómeno demográfico que es una consecuencia directa del pronunciado descenso en las tasas de natalidad y fecundidad que ha tenido lugar desde el segundo lustro de la pasada década de los setenta.

Por grupos quinquenales, los mayores decrementos se producen entre las y los jóvenes de 15 a 19 años, grupo de edad donde en todas las comarcas disminuye el número de efectivos entre 1981 y el inicio de 2005, destacando las 10 comarcas

donde el retroceso se eleva por encima del (-50%): Valles Alaveses (-59,3%), Montaña Alaveses (-69,6%), Gran Bilbao (-54,1%), Bajo Deba (-61,1%), Alto Deba (-53,2%), Donostia-San Sebastián (-51,7%), Gernika-Bermeo (-50,6%), Goierri (-58,2%), Markina-Ondarroa (-53,8%) y Tolosa (-50,4%).

En el siguiente grupo de edad, se manifiesta una caída en el número de efectivos de 20 a 24 años en 18 comarcas, siendo la excepción Llanada Alaveses (+1,2%) y Plentzia-Mungia (+10,9%). En 9 comarcas, el decremento supera el (-30%): Valles Alaveses (-35,8%), Montaña Alaveses (-50,6%), Arratia-Nervión (-37,8%), Gran Bilbao (-31,8%), Bajo Deba (-44,7%), Encartaciones (-31,8%), Goierri (-35,7%), Markina-Ondarroa (-36,2%) y Tolosa (-33,4%).

Entre las y los jóvenes de 25 a 29 años, observamos una evolución muy diferente, ya que los efectivos crecen en 16 comarcas, mientras disminuyen en sólo cuatro comarcas: Montaña Alaveses (-9,1%), Bajo Deba (-13,1%), Alto Deba (-3,2%) y Markina-Ondarroa (-5%). En el otro lado, cabe resaltar las 6 comarcas donde las y los jóvenes residentes de 25 a 29 años se incrementaron un 20% o más, entre 1981 y 1 de enero de 2005: Valles Alaveses (+40,6%), Llanada Alaveses (+35,4%), Bajo Bidasoa (+28,6%), Rioja Alaveses (+20%), Plentzia-Mungia (+48,7%) y Urola Costa (+25,5%).

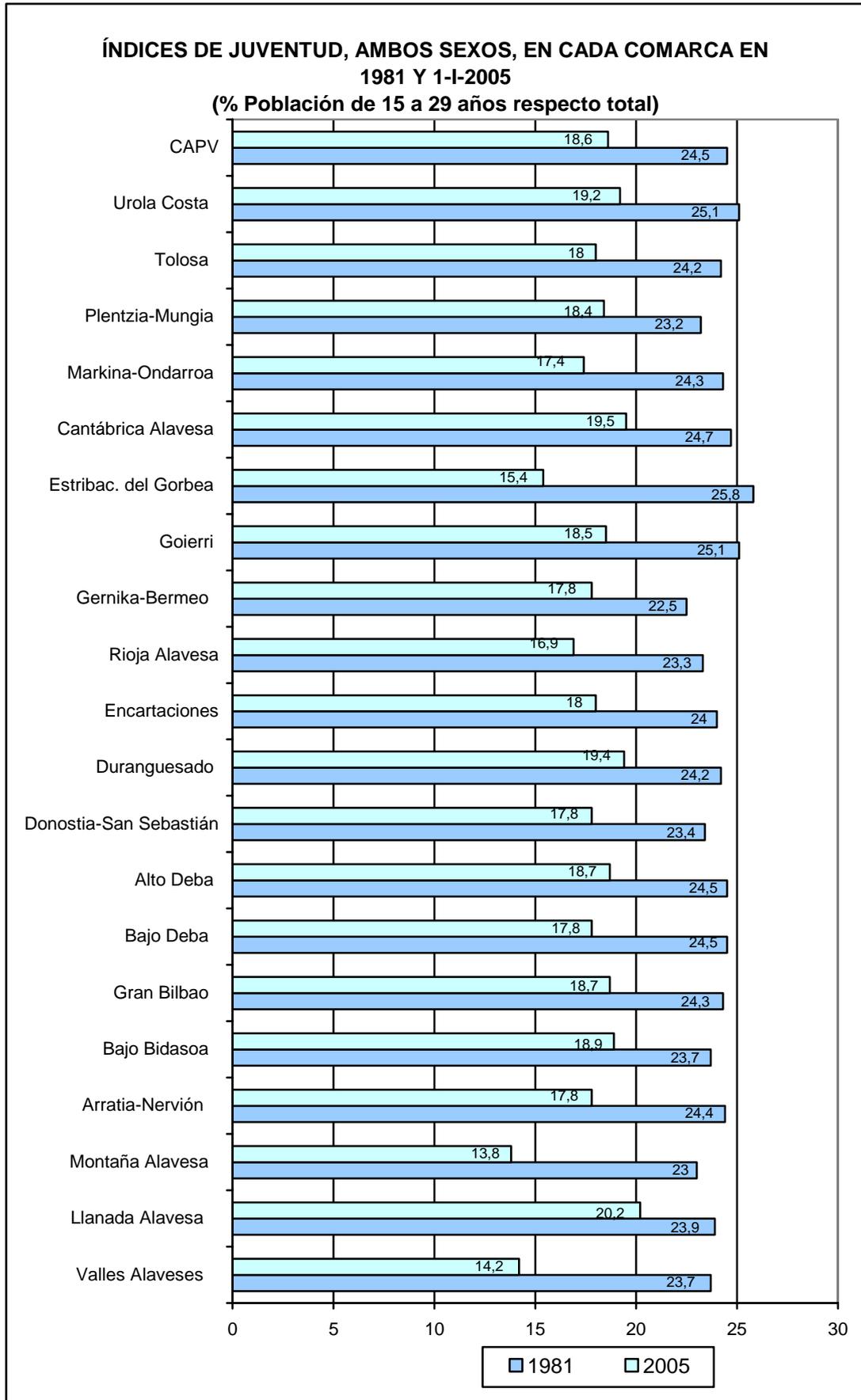
## EVOLUCIÓN DE LA COHORTE DE LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 29 AÑOS, DE AMBOS SEXOS, DE 1981 A 1-I-2005 (1981=100)

Comarcas	1981				2005			
	15 a 19	20 a 24	25 a 29	15 a 29	15 a 19	20 a 24	25 a 29	15 a 29
<b>Valles Alaves</b>	423	344	244	1011	172	221	343	736
Variación	100,0	100,0	100,0	100	40,7	64,2	140,6	72,8
<b>Llanada Alavesa</b>	16.661	15.622	15.757	48.040	11.323	15.811	21.328	48.462
Variación	100,0	100,0	100,0	100	68,0	101,2	135,4	100,9
<b>Montaña Alavesa</b>	349	269	220	838	106	133	200	439
Variación	100,0	100,0	100,0	100	30,4	49,4	90,9	52,4
<b>Arratia Nervión</b>	1.877	1.917	1.652	5.446	974	1.193	1.744	3.911
Variación	100,0	100,0	100,0	100	51,9	62,2	105,6	71,8
<b>Bajo Bidasoa</b>	5.251	5.098	5.001	15.350	3.244	4.614	6.433	14.291
Variación	100,0	100,0	100,0	100	61,8	90,5	128,6	93,1
<b>Gran Bilbao</b>	83.584	77.529	66.143	227.256	38.378	52.900	71.619	162.897
Variación	100,0	100,0	100,0	100	45,9	68,2	108,3	71,7
<b>Bajo Deba</b>	5.775	5.674	4.876	16.325	2.249	3.139	4.239	9.627
Variación	100,0	100,0	100,0	100	38,9	55,3	86,9	59,0
<b>Alto Deba</b>	6.106	5.410	4.961	16.477	2.858	3.903	4.803	11.564
Variación	100,0	100,0	100,0	100	46,8	72,1	96,8	70,2
<b>Donostia-San Sebastián</b>	27.761	24.154	22.536	74.451	13.411	17.774	25.435	56.620
Variación	100,0	100,0	100,0	100	48,3	73,6	112,9	76,1
<b>Duranguesado</b>	7.968	7.301	6.720	21.989	4.392	5.881	7.719	17.992
Variación	100,0	100,0	100,0	100	55,1	80,6	114,9	81,8
<b>Encartaciones</b>	2.711	2.581	2.220	7.512	1.372	1.759	2.317	5.448
Variación	100,0	100,0	100,0	100	50,6	68,2	104,4	72,5
<b>Rioja Alavesa</b>	837	769	625	2.231	462	597	750	1.809
Variación	100,0	100,0	100,0	100	55,2	77,6	120,0	81,1
<b>Gernika-Bermeo</b>	3.809	3.508	3.068	10.385	1.881	2.641	3.468	7.990
Variación	100,0	100,0	100,0	100	49,4	75,3	113,0	76,9
<b>Goierri</b>	6.741	5.907	4.962	17.610	2.817	3.823	5.300	11.940
Variación	100,0	100,0	100,0	100	41,8	64,7	106,8	67,8
<b>Estribc. del Gorbea</b>	507	516	444	1.467	304	378	503	1.185
Variación	100,0	100,0	100,0	100	60,0	73,3	113,3	80,8
<b>Cantábrica Alavesa</b>	3.206	2.703	2.520	8.429	1.605	2.116	2.784	6.505
Variación	100,0	100,0	100,0	100	50,1	78,3	110,5	77,2
<b>Markina-Ondarroa</b>	2.533	2.327	1.971	6.831	1.169	1.484	1.873	4.526
Variación	100,0	100,0	100,0	100	46,2	63,8	95,0	66,3
<b>Plentzia-Mungia</b>	2.646	2.535	2.608	7.789	2.267	2.811	3.879	8.957
Variación	100,0	100,0	100,0	100	85,7	110,9	148,7	115,0
<b>Tolosa</b>	4.042	3.786	3.459	11.287	2.004	2.521	3.642	8.167
Variación	100,0	100,0	100,0	100	49,6	66,6	105,3	72,4
<b>Urola Costa</b>	5.678	5.153	4.562	15.393	3.367	4.127	5.727	13.221
Variación	100,0	100,0	100,0	100	59,3	80,1	125,5	85,9
<b>CAPV</b>	190.768	176.087	157.479	524.334	94.326	127.753	174.056	396.135
Variación	100,0	100,0	100,0	100	49,4	72,6	110,5	75,6

Fuente: Censo de Población de 1981 y Renovación del Padrón Municipal de 1-I-2005, EUSTAT e INE

En cuanto a los Índices de Juventud, en el siguiente gráfico constatamos que, en todas las comarcas vascas, se produjo un retroceso de sus valores. Es decir, las y los jóvenes de 15 a 29 años, de ambos sexos, representan un porcentaje inferior respecto al total de la población al iniciarse 2005 en comparación con 1981. A continuación, vamos a mencionar las comarcas que disponen de los menores y mayores Índices de Juventud el 1 de enero de 2005:

- ↳ Menores índices, donde hay una presencia relativa más baja de jóvenes de 15 a 29 años entre la población empadronada: Valles Alaveses (14,2%), Montaña Alavesa (13,8%) y Estribación del Gorbea (15,4%).
  
- ↳ Mayores Índices, donde hay una presencia relativa más elevada de jóvenes de 15 a 29 años entre la población empadronada: Llanada Alavesa (20,2%), Duranguesado (19,4%), Cantábrica Alavesa (19,5%) y Urola Costa (19,2%).



Respecto a los porcentajes que significan cada grupo de edad respecto al total de la población, comentar que en 1981 los porcentajes correspondientes a las y los jóvenes de 15 a 19 años eran superiores a los que significaban las y los de 25 a 29 años, pero al iniciarse el año de 2005 observamos que esa relación se invierte en todas las comarcas. En fin, es una clara muestra del cambio regresivo que ha tenido lugar en la natalidad y fecundidad durante el período de análisis.

**PORCENTAJES RESPECTO AL TOTAL DE LA POBLACIÓN, AMBOS SEXOS, EN 1981 Y 1-I-2005**

Comarcas	1981				2005			
	15 a 19	20 a 24	25 a 29	15 a 29	15 a 19	20 a 24	25 a 29	15 a 29
<b>Valles Alaves</b>	423	344	244	1011	172	221	343	736
Porcentajes	9,9	8,1	5,7	23,7	3,3	4,3	6,6	14,2
<b>Llanada Alavesa</b>	16.661	15.622	15.757	48.040	11.323	15.811	21.328	48.462
Porcentajes	8,3	7,8	7,9	23,9	4,7	6,6	8,9	20,2
<b>Montaña Alavesa</b>	349	269	220	838	106	133	200	439
Porcentajes	9,6	7,4	6,0	23,0	3,3	4,2	6,3	13,8
<b>Arratia Nervión</b>	1.877	1.917	1.652	5.446	974	1.193	1.744	3.911
Porcentajes	8,4	8,6	7,4	24,4	4,4	5,4	7,9	17,8
<b>Bajo Bidasoa</b>	5.251	5.098	5.001	15.350	3.244	4.614	6.433	14.291
Porcentajes	8,1	7,9	7,7	23,7	4,3	6,1	8,5	18,9
<b>Gran Bilbao</b>	83.584	77.529	66.143	227.256	38.378	52.900	71.619	162.897
Porcentajes	8,9	8,3	7,1	24,3	4,4	6,1	8,2	18,7
<b>Bajo Deba</b>	5.775	5.674	4.876	16.325	2.249	3.139	4.239	9.627
Porcentajes	8,7	8,5	7,3	24,5	4,2	5,8	7,8	17,8
<b>Alto Deba</b>	6.106	5.410	4.961	16.477	2.858	3.903	4.803	11.564
Porcentajes	9,1	8,1	7,4	24,5	4,6	6,3	7,8	18,7
<b>Donostia-San Sebastián</b>	27.761	24.154	22.536	74.451	13.411	17.774	25.435	56.620
Porcentajes	8,7	7,6	7,1	23,4	4,2	5,6	8,0	17,8
<b>Duranguésado</b>	7.968	7.301	6.720	21.989	4.392	5.881	7.719	17.992
Porcentajes	8,8	8,0	7,4	24,2	4,7	6,3	8,3	19,4
<b>Encartaciones</b>	2.711	2.581	2.220	7.512	1.372	1.759	2.317	5.448
Porcentajes	8,7	8,2	7,1	24,0	4,5	5,8	7,7	18,0
<b>Rioja Alavesa</b>	837	769	625	2.231	462	597	750	1.809
Porcentajes	8,8	8,0	6,5	23,3	4,3	5,6	7,0	16,9
<b>Gernika-Bermeo</b>	3.809	3.508	3.068	10.385	1.881	2.641	3.468	7.990
Porcentajes	8,2	7,6	6,6	22,5	4,2	5,9	7,7	17,8
<b>Goierri</b>	6.741	5.907	4.962	17.610	2.817	3.823	5.300	11.940
Porcentajes	9,6	8,4	7,1	25,1	4,4	5,9	8,2	18,5
<b>Estríb. del Gorbea</b>	507	516	444	1.467	304	378	503	1.185
Porcentajes	8,9	9,1	7,8	25,8	4,0	4,9	6,6	15,4
<b>Cantábrica Alavesa</b>	3.206	2.703	2.520	8.429	1.605	2.116	2.784	6.505
Porcentajes	9,4	7,9	7,4	24,7	4,8	6,4	8,4	19,5
<b>Markina-Ondarroa</b>	2.533	2.327	1.971	6.831	1.169	1.484	1.873	4.526
Porcentajes	9,0	8,3	7,0	24,3	4,5	5,7	7,2	17,4
<b>Plentzia-Mungia</b>	2.646	2.535	2.608	7.789	2.267	2.811	3.879	8.957
Porcentajes	7,9	7,6	7,8	23,2	4,7	5,8	8,0	18,4
<b>Tolosa</b>	4.042	3.786	3.459	11.287	2.004	2.521	3.642	8.167

Porcentajes	8,7	8,1	7,4	24,2	4,4	5,5	8,0	18,0
<b>Urola Costa</b>	5.678	5.153	4.562	15.393	3.367	4.127	5.727	13.221
Porcentajes	9,2	8,4	7,4	25,1	4,9	6,0	8,3	19,2
<b>CAPV</b>	190.768	176.087	157.479	524.334	94.326	127.753	174.056	396.135
Porcentajes	8,9	8,2	7,4	24,5	4,4	6,0	8,2	18,6

Fuente: Censo de Población de 1981 y Renovación del Padrón Municipal de 1-I-2005, EUSTAT e INE

En relación a los porcentajes por sexo con respecto al total de la población empadronada a 1 de enero de 2005, decir que los hombres superan a las mujeres de 15 a 29 años, pero hay 3 excepciones, donde las mujeres representan un porcentaje ligeramente mayor: Gran Bilbao (9,1% sobre 8,9%), Bajo Deba (9% sobre 8,9%) y Goierri (8,9% sobre 8,8%). En general, en la cohorte de 15 a 29 años, y con respecto a poblaciones no inmersas en procesos migratorios importantes, suele haber más hombres que mujeres, debido a que la probabilidad de nacer como varón es algo mayor: por cada 100 nacimientos, el 51-52% son hombres.

Por último, conozcamos las 6 comarcas que superan o igualan el porcentaje que representan los varones y las mujeres de 15 a 29 años respecto al total de la población empadronada en la CAPV (9,6% H y 9,1% M):

- Llanada Alavesa (12,5% H y 9,8% M), Bajo Bidasoa (11,4% H y 9,2% M), Duranguesado (10,2% H y 9,4% M), Cantábrica Alavesa (9,9% H y 9,4% M), Plentzia-Mungia (13,6% H y 9,1% M) y Urola Costa (11,1% H y 9,3% M).

## PORCENTAJES POR SEXO RESPECTO AL TOTAL DE LA POBLACIÓN 1-I-2005

Sexos	Hombres				Mujeres			
	15 a 19	20 a 24	25 a 29	15 a 29	15 a 19	20 a 24	25 a 29	15 a 29
<b>Comarcas</b>								
<b>Valles Alaves</b>	90	111	178	379	82	110	165	357
Porcentajes	2,1	2,6	4,2	8,9	1,6	2,1	3,2	6,9
<b>Llanada Alavesa</b>	5.819	8.098	11.089	25.006	5.504	7.713	10.239	23.456
Porcentajes	2,9	4,0	5,5	12,5	2,3	3,2	4,3	9,8
<b>Montaña Alavesa</b>	56	81	115	252	50	52	85	187
Porcentajes	1,5	2,2	3,2	6,9	1,6	1,6	2,7	5,9
<b>Arratia Nervión</b>	496	623	915	2.034	478	570	829	1.877
Porcentajes	2,2	2,8	4,1	9,1	2,2	2,6	3,8	8,5
<b>Bajo Bidasoa</b>	1.698	2.374	3.312	7.384	1.546	2.240	3.121	6.907
Porcentajes	2,6	3,7	5,1	11,4	2,0	3,0	4,1	9,2
<b>Gran Bilbao</b>	19.776	26.817	36.600	83.193	18.602	26.083	35.019	79.704
Porcentajes	2,1	2,9	3,9	8,9	2,1	3,0	4,0	9,1
<b>Bajo Deba</b>	1.144	1.655	2.243	5.042	1.105	1.484	1.996	4.585
Porcentajes	1,7	2,5	3,4	7,6	2,0	2,7	3,7	8,5
<b>Alto Deba</b>	1462	2022	2511	5995	1396	1881	2292	5569
Porcentajes	2,2	3,0	3,7	8,9	2,3	3,0	3,7	9,0
<b>Donostia-San Sebastián</b>	6.833	9.067	13.193	29.093	6.578	8.707	12.242	27.527
Porcentajes	2,1	2,9	4,2	9,2	2,1	2,7	3,8	8,6
<b>Duranguesado</b>	2204	3091	3997	9292	2188	2790	3722	8700
Porcentajes	2,4	3,4	4,4	10,2	2,4	3,0	4,0	9,4
<b>Encartaciones</b>	688	906	1.198	2.792	684	853	1.119	2.656
Porcentajes	2,2	2,9	3,8	8,9	2,3	2,8	3,7	8,8
<b>Rioja Alavesa</b>	231	309	402	942	231	288	348	867
Porcentajes	2,4	3,2	4,2	9,9	2,2	2,7	3,3	8,1
<b>Gernika-Bermeo</b>	915	1.353	1.808	4.076	966	1.288	1.660	3.914
Porcentajes	2,0	2,9	3,9	8,8	2,2	2,9	3,7	8,7
<b>Goierri</b>	1443	2006	2739	6188	1374	1817	2561	5752
Porcentajes	2,1	2,9	3,9	8,8	2,1	2,8	4,0	8,9
<b>Estríb. del Gorbea</b>	153	202	239	594	151	176	264	591
Porcentajes	2,7	3,5	4,2	10,4	2,0	2,3	3,4	7,7
<b>Cantábrica Alavesa</b>	811	1.132	1.446	3.389	794	984	1.338	3.116
Porcentajes	2,4	3,3	4,2	9,9	2,4	3,0	4,0	9,4
<b>Markina-Ondarroa</b>	615	766	995	2.376	554	718	878	2.150
Porcentajes	2,2	2,7	3,5	8,4	2,1	2,8	3,4	8,2
<b>Plentzia-Mungia</b>	1150	1474	1926	4550	1117	1337	1953	4407
Porcentajes	3,4	4,4	5,7	13,6	2,3	2,7	4,0	9,1
<b>Tolosa</b>	1.003	1.312	1.905	4.220	1.001	1.209	1.737	3.947
Porcentajes	2,1	2,8	4,1	9,0	2,2	2,7	3,8	8,7
<b>Urola Costa</b>	1.799	2.111	2.925	6.835	1.568	2.016	2.802	6.386
Porcentajes	2,9	3,4	4,8	11,1	2,3	2,9	4,1	9,3
<b>CAPV</b>	48.363	65.469	89.690	203.522	45.963	62.284	84.366	192.613
Porcentajes	2,3	3,1	4,2	9,6	2,2	2,9	4,0	9,1

Fuente: Renovación del Padrón Municipal de 1-I-2005, EUSTAT e INE

### 3.4. Conclusiones

Al iniciarse el año 2005, el Índice de Juventud (15 a 29 años y de ambos sexos con respecto al total de la población) es claramente inferior en Euskadi en comparación con el de España: 18,6% y 21%, respectivamente. También, experimentó un declive mayor al tomar como referencia 1981: pierde 5,9 puntos en el País Vasco, mientras en España decrece 2,2 puntos.

En cuanto a los grupos quinquenales de edad, ¿por qué, en el conjunto de España, el declive sólo ha afectado al grupo de 15 a 19 años y, además, con menor intensidad (-27,3% respecto a -51,6% en el País Vasco), mientras en la CAPV han disminuido de manera notoria los efectivos de 15 a 19 años (-51,6%) y de 20 a 24 años (-27,4%)?. Principalmente, es una consecuencia de dos factores relacionados:

- a) La natalidad y fecundidad han retrocedido en el conjunto de España con algo menos de intensidad en comparación con Euskadi, tal como veremos con detalle en un capítulo posterior.
- b) La inmigración extranjera está rejuveneciendo la demografía española, en la medida en que abundan las personas jóvenes en este colectivo. Dado que los flujos de la inmigración extranjera están siendo bastante menos relevantes en la CAPV, sus beneficios sobre el rejuvenecimiento de la pirámide demográfica vasca son leves e incapaces de paliar la salida de efectivos jóvenes hacia el grupo de los jóvenes-adultos.

De mantenerse en los valores actuales la natalidad y la fecundidad, persistirá el declive cuantitativo de los individuos pertenecientes a la cohorte de 15 a 29 años, generando a largo plazo diversas consecuencias socioeconómicas, entre las cuales señalamos:

- 📁 Tendencia a una disminución relevante de la población estudiantil, lo que derivará en la necesidad de acometer nuevas reformas en el sistema educativo para garantizar su viabilidad económica y social (incremento del gasto público por alumno, infrautilización de recursos, etc.), dirigidas a favorecer la formación y recualificación continua de las y los jóvenes y adultos activos en un contexto técnico-económico globalizado en constante cambio. Tal como recoge en su

artículo Gabriel Cárceles Breis<sup>20</sup>: "Con respecto a la enseñanza, la preocupación observable en los países de nuestro entorno consiste en elevar los niveles cognitivos y de formación de la población, tanto en los tramos obligatorios y reglados como en los aspectos de formación profesional, reciclaje y educación permanente de los adultos, en vista de las exigencias de un mundo en el que la innovación y el cambio perpetuo constituyen la principal característica y son la clave del funcionamiento aceptable de la colectividad. La noción de analfabetismo ha perdido vigencia en las últimas décadas en los países más avanzados, resultando un factor marginal en grupos de edad generalmente avanzados pero, a cambio, subsiste una necesidad de aprehender la marcha de nuestro entorno, el acceso a la gestión de la vida diaria (la alfabetización funcional), y ello supone una inversión (personal u organizada) continua".

📁 Propensión al descenso en la población activa, en la medida en que las salidas del mercado de trabajo (jubilaciones, enfermedades, discapacidades, mortalidad, etc.) sean superiores a la incorporación de jóvenes a la actividad económica. En ese contexto demográfico, aumentarán las ofertas de empleos sin cubrir y los/as jóvenes activos, probablemente, tendrán una mejor empleabilidad en los mercados de trabajo, ya que el número demandantes será bastante inferior (reducción significativa de las tasas de desempleo juvenil). Asimismo, el *poder social de negociación de mercado*<sup>21</sup> de las y los jóvenes activos se verá reforzado en los mercados de trabajo.

📁 Descenso en el consumo de aquellos bienes y servicios demandados por los hogares con jóvenes, inmersos en las fases del ciclo de vida familiar denominadas 'nido lleno II y III' lo que repercutirá negativamente en las ramas de actividad y empresas especializadas en esos mercados de consumo (alimentación, textil y complementos, pequeños electrodomésticos, educación, automoción, etc.). A continuación recogemos los bienes y servicios usuales en los hogares de las etapas 'nido lleno II y III', según Ildfonso Grande Esteban<sup>22</sup>:

<sup>20</sup> CÁRCELES BREIS, Javier. "El reto de los servicios de educación en el nuevo orden demográfico". En: *La evolución demográfica: impacto en el sistema económico y social*. Vitoria-Gasteiz: Federación de Cajas de Ahorros Vasco-Navarras, 2005. p. 201.

<sup>21</sup> Con este término nos referimos a la capacidad y disposición de un individuo, o conjunto de ellos, para aceptar o rechazar un empleo por determinados salario y condiciones de trabajo; por lo tanto, expresa el nivel de aceptación por debajo del cual tenderían a considerar sus oportunidades de empleo inaceptables. PRIETO, Carlos. *Trabajadores y condiciones de trabajo*. Madrid: Ediciones HOAC, 1994.

<sup>22</sup> GRANDE ESTEBAN, Ildfonso. "Influencia del cambio demográfico sobre la estructura del consumo, ahorro y endeudamiento de los hogares". En *La evolución demográfica: impacto en el sistema económico y social*. Vitoria-Gasteiz: Federación de Cajas de Ahorros Vasco-Navarras, 2005. p. 87.

<b>Etapas del ciclo y edad aproximada</b>	<b>Composición del hogar</b>	<b>Bienes y servicios usuales</b>
<b>Nido II. 41-50 años</b>	Matrimonios jóvenes con hijos adolescentes y jóvenes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colegios</li> <li>• Alimentación</li> <li>• Vestido y calzado</li> <li>• Nueva vivienda</li> <li>• Material deportivo</li> <li>• Préstamos</li> <li>• Productos de inversión</li> <li>• Planes de pensiones</li> </ul>
<b>Nido III. 50-60 años</b>	Matrimonios maduros con hijos jóvenes. Alguno a punto de abandonar el hogar	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Educación universitaria</li> <li>• Segundo coche</li> <li>• Mobiliario y hogar</li> <li>• Libros y revistas</li> <li>• Viajes</li> <li>• Productos de inversión</li> <li>• Planes de pensiones</li> </ul>

Como ya resaltamos anteriormente, de no cambiar la exigua fecundidad actual, el proceso de envejecimiento que afecta a la población vasca será más intenso y acelerado, ya que las madres que tendrán hijos durante los próximos lustros serán las jóvenes de 15 a 29 años actuales, cuyo número ha decrecido significativamente con respecto a décadas anteriores. Por lo tanto, la base de la pirámide (los grupos de la infancia) seguirá estrechándose, retroalimentando el proceso de envejecimiento de la población:

*Menos niños ⇒ menos jóvenes ⇒ menos adultos y madres en la etapa reproductiva ⇒ menos niños.*

En ese contexto demográfico, se producirá un incremento en la demanda de bienes y servicios especializados en atender los deseos y necesidades de los hogares situados en las fases de 'nido vacío' (parejas maduras mayores de 55 años sin hijos) y 'supervivientes' (ancianos viudos que viven solos), los cuales experimentarán un significativo aumento en el desenvolvimiento del proceso de envejecimiento, especialmente así que se incorporen a la cohorte de los mayores de 64 años las y los nacidos durante el baby boom del siglo pasado (1959-75).

#### IV. EL ESTADO CIVIL DE LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 29 AÑOS

A modo de introducción, cabe decir que el colectivo de solteros ha experimentado un significativo aumento entre las y los jóvenes debido a la interacción de varios factores, entre los cuales resaltamos:

- a) La prolongación del período de dependencia juvenil dedicado a la educación-formación: debido a las dificultades de inserción laboral y/o al gran valor que se le da a la educación-formación en las sociedades posindustriales y de la información, la mayoría de las y los jóvenes continúan estudiando una vez que han superado el nivel de la enseñanza secundaria. El estatus de estudiante suele desarrollarse en la dependencia socioeconómica del joven respecto de los padres, de ahí que se correlacione muy positivamente con el estado de soltería.
- b) La precariedad laboral: la temporalidad en los contratos y los bajos salarios son rasgos característicos en las trayectorias de inserción laboral de la mayoría de las y los jóvenes, condiciones negativas que favorecen la prolongación del período de soltería. En buena medida, la precariedad laboral es un factor que desanima a que las y los jóvenes se casen, ya que el matrimonio suele identificarse con la formación de un nuevo hogar, lo que requiere de una vivienda diferente de la de los padres y, por consiguiente, de suficientes ingresos económicos para desarrollar un proyecto familiar autónomo. Generalmente, los jóvenes con pareja estable suelen esperar a que su situación laboral mejore (contrato fijo y salario más elevado) para contraer matrimonio.
- c) La inflación en los precios del mercado de la vivienda: hay un dicho popular que dice que el 'casado, casa quiere', lo que nos indica que el matrimonio se identifica socialmente con residir en una vivienda independiente de la de los padres, pues implica crear una familiar. Ahora bien, la fuerte subida de los precios de la vivienda que tuvo lugar a finales de la pasada década de los ochenta y la que está aconteciendo desde finales de los noventa han

dificultado en sobremanera el acceso de las y los jóvenes a una vivienda independiente de la de los padres, contribuyendo a retrasar el momento en que se contrae el matrimonio. En este sentido, la fuerte asociación del estado de casado con el estatus de propietario de la vivienda, condiciona aún más a retrasar el matrimonio entre las y los jóvenes, en la medida en que actualmente se requiere de más ahorros y solvencia económica para acceder a una vivienda en propiedad. Asimismo, la escasez de vivienda en alquiler, sus rentas elevadas y la duración temporal de los contratos, descalifican a este régimen de tenencia entre las y los jóvenes con pareja estable como una alternativa a tener en cuenta, ya que lo perciben como provisional y una forma de ‘tirar el dinero en saco roto’.

Seguidamente vamos a conocer la distribución porcentual de las y los jóvenes de 15 a 29 años por la variable estado civil, en el intervalo temporal 1991 - 2001<sup>23</sup>, distinguiendo entre ‘solteros’, ‘casados’ y ‘viudos, divorciados y separados legales’<sup>24</sup>.

#### 4.1. País Vasco y España

En cuanto a los datos estadísticos para la cohorte de 15 a 29 años, de ambos sexos, resaltar que, de 1991 a 2001, el Índice de Soltería ha aumentado, tanto en la CAPV (de 84,7% a 89,9%) como en el Estado español (de 77,7% a 86,2%), mientras el estado de casado ha reducido su peso porcentual en ambos territorios. En todo caso, cabe mencionar que, en los dos años censales, los índices de soltería son superiores entre las y los jóvenes residentes en el País Vasco. Posiblemente, sea una consecuencia de que los factores que hemos explicitado anteriormente tienen un mayor impacto en la sociedad vasca.

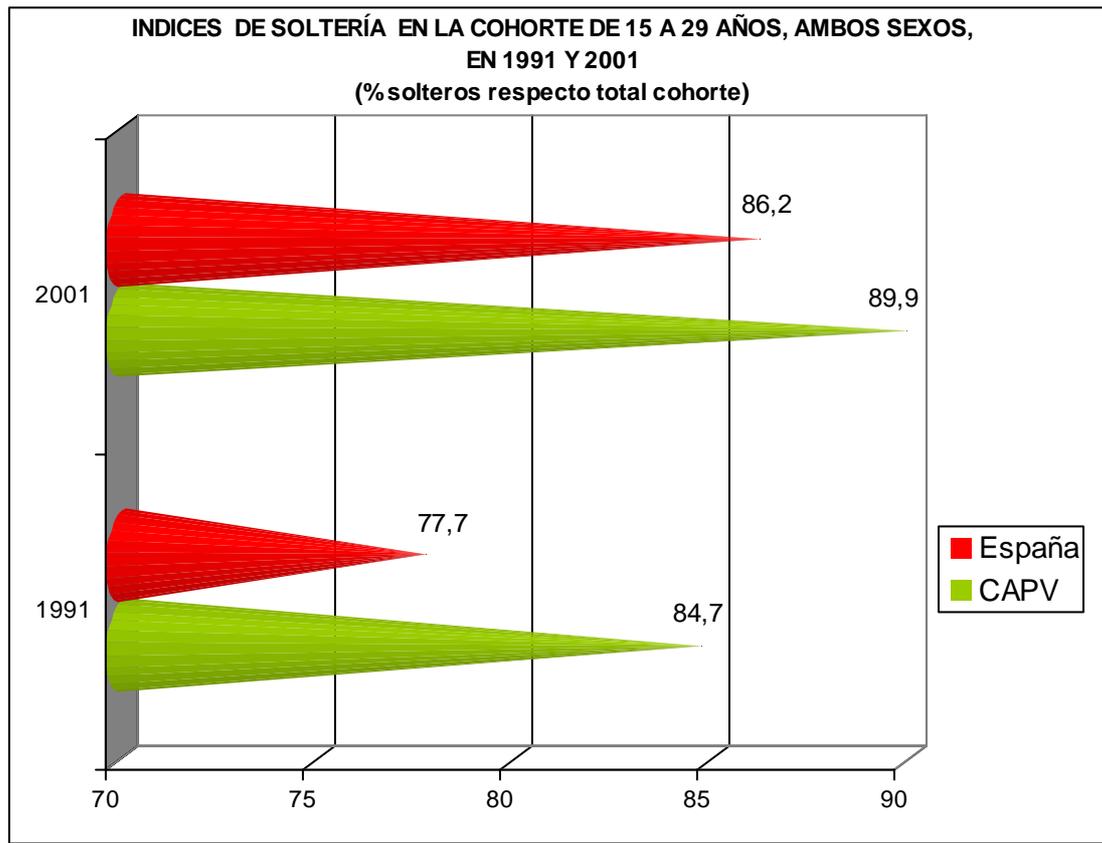
LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 29 AÑOS POR ESTADO CIVIL, AMBOS SEXOS, EN 1991 Y 2001 (%)

	1991			2001		
	Soltero	Casado	Viudo, Divorciado, Separado legal	Soltero	Casado	Viudo, Divorciado, Separado legal
<b>CAPV</b>	84,7	14,7	0,5	89,9	9,7	0,5
<b>España</b>	77,7	21,6	0,6	86,2	13,0	0,9

Fuente: Censos de Población de 1991 y 2001, EUSTAT e INE

<sup>23</sup> El intervalo no lo iniciamos en 1981 debido a que en la web del INE no se ofrecen datos de esta variable para ese año.

<sup>24</sup> En la base de datos del EUSTAT los estados de viudos, divorciados y separados legales figuran agrupados, de ahí que así los recojamos en las tablas y gráficos.

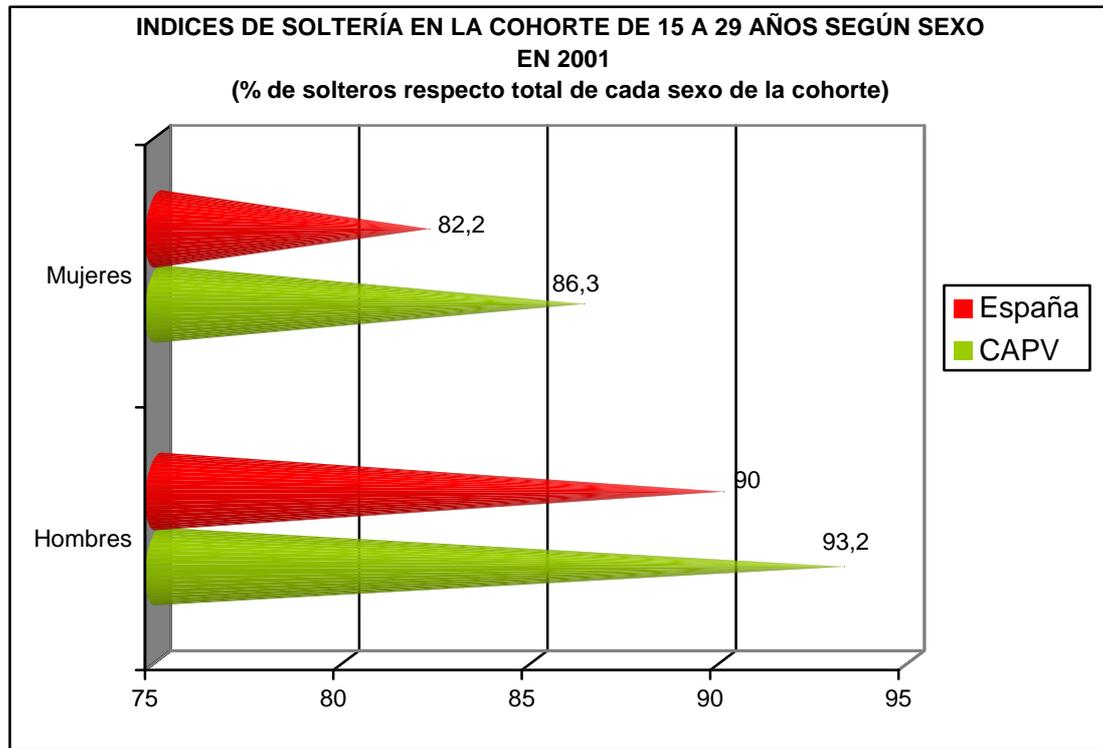


Al considerar el sexo, observamos que los hombres de 15 a 29 años muestran unos índices de soltería superiores a los de las mujeres, tanto en la CAPV como en España. Es decir, las mujeres de 15 a 29 años tienen una disposición algo mayor que sus pares masculinos hacia el matrimonio: así, en 2001, el índice de casadas duplica al de casados (13% sobre 6,5% en Euskadi y 16,6% sobre 9,5% en España). Por otro lado, en cada sexo, los índices de soltería son más elevados en el País Vasco en relación al Estado español.

#### LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 29 AÑOS POR ESTADO CIVIL Y SEXO EN 1991 Y 2001 (%)

	1991			2001		
	Soltero	Casado	Viudo, Divorciado, Separado legal	Soltero	Casado	Viudo, Divorciado, Separado legal
<b>CAPV</b>						
<i>Hombres</i>	89,5	10,2	0,3	93,2	6,5	0,3
<i>Mujeres</i>	79,8	19,4	0,8	86,3	13,0	0,7
<b>España</b>						
<i>Hombres</i>	83,2	16,4	0,3	90,0	9,5	0,4
<i>Mujeres</i>	72	27	0,8	82,2	16,6	1,1

Fuente: Censos de Población de 1991 y 2001, EUSTAT e INE



Por grupos quinquenales de edad y ambos sexos, comentar que la soltería es el estado civil hegemónico en los tres grupos, aunque se manifiestan diferencias significativas:

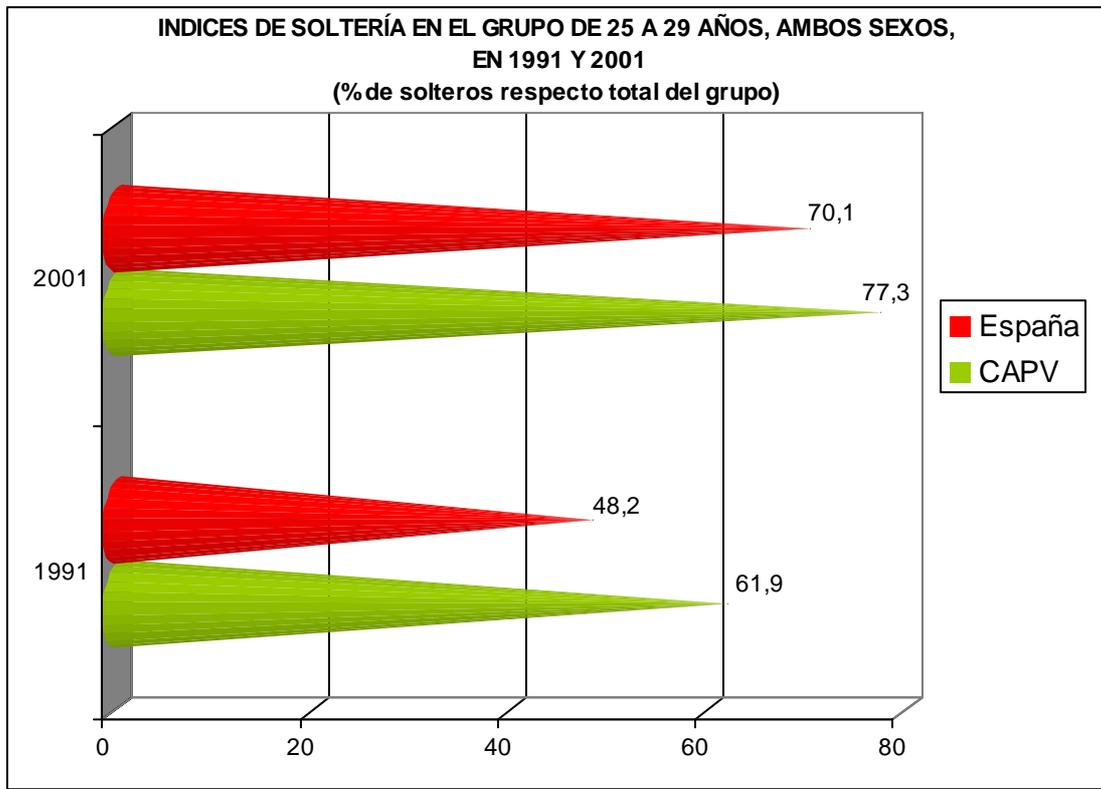
- Casi la totalidad de todos los jóvenes de 15 a 19 y de 20 a 24 años son solteros: en 2001: en la CAPV tienen esa condición el 99,6% y 96,8%, respectivamente; en España, el 99,2% y 93,9%, correspondientemente.
- En el grupo de 25 a 29 años, los solteros siguen siendo la gran mayoría (en 2001, 77,3% en el País Vasco y 70,1% en el Estado español), pero los casados ya comienzan a despuntar con un porcentaje relevante (en 2001, 21,7% en Euskadi y 28,1% en España). Aunque los estados civiles de 'viudo, divorciado y separado legal' son marginales, es en el grupo de 25 a 29 años donde alcanzan su mayor índice (en 2001, 1% en el País Vasco y 1,7% en el Estado español).

LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 29 AÑOS POR ESTADO CIVIL Y GRUPOS QUINQUENALES DE EDAD, AMBOS SEXOS, EN 1991 Y 2001 (%)

	1991			2001		
	Soltero	Casado	Viudo, Divorciado, Separado legal	Soltero	Casado	Viudo, Divorciado, Separado legal
<b>CAPV</b>						
15-19	99,5	0,5	0,0	99,6	0,4	0,0
20-24	92,2	7,5	0,3	96,8	3,1	0,2
25-29	61,9	36,8	1,3	77,3	21,7	1,0
<b>España</b>						
15-19	98,5	1,4	0,0	99,2	0,7	0,0
20-24	84,6	15,0	0,5	93,9	5,8	0,2
25-29	48,2	50,3	1,5	70,1	28,1	1,7

Fuente: Censos de Población de 1991 y 2001, EUSTAT e INE

→ Respecto a la evolución de 1991 a 2001, resaltar que en el grupo de 25 a 29 años se aprecia un aumento significativo del Índice de Soltería, pues pasa de 61,9% a 77,3% en la CAPV y de 48,2% a 70,1% en España. Simultáneamente, el porcentaje de casados retrocede de manera notable: de 36,8% a 21,7% en el País Vasco y de 50,3% a 28,1% en el Estado español.



Esa evolución regresiva del porcentaje de casados en el grupo de 25 a 29 años nos indica que se está retrasando la edad a la que se contrae el primer matrimonio entre las y los jóvenes. Así, en la siguiente tabla podemos constatar con claridad esta tendencia a diferir la edad de las primeras nupcias: en el País Vasco, en 1991 la edad media era de 29,7 años en los hombres y de 27,3 años en las mujeres, mientras en 2001 las edades medias del primer matrimonio suben hasta 32 años en los varones y 29,8 años en las féminas. Esa misma tendencia también opera en el conjunto del Estado español, de hecho las edades medias de las primeras nupcias han aumentado en 2,3 años en los hombres y 2,5 en las mujeres de 1991 a 2001, lo mismo que en Euskadi, pero también hay que señalar que las edades medias son menores en España: en 2001, en los hombres 30,4 años frente a 32 años y en las mujeres 28,4 años respecto a 29,8 años. Por último, decir que tanto en la CAPV como en el Estado español, la edad media al primer matrimonio es inferior en las mujeres en relación a los hombres.

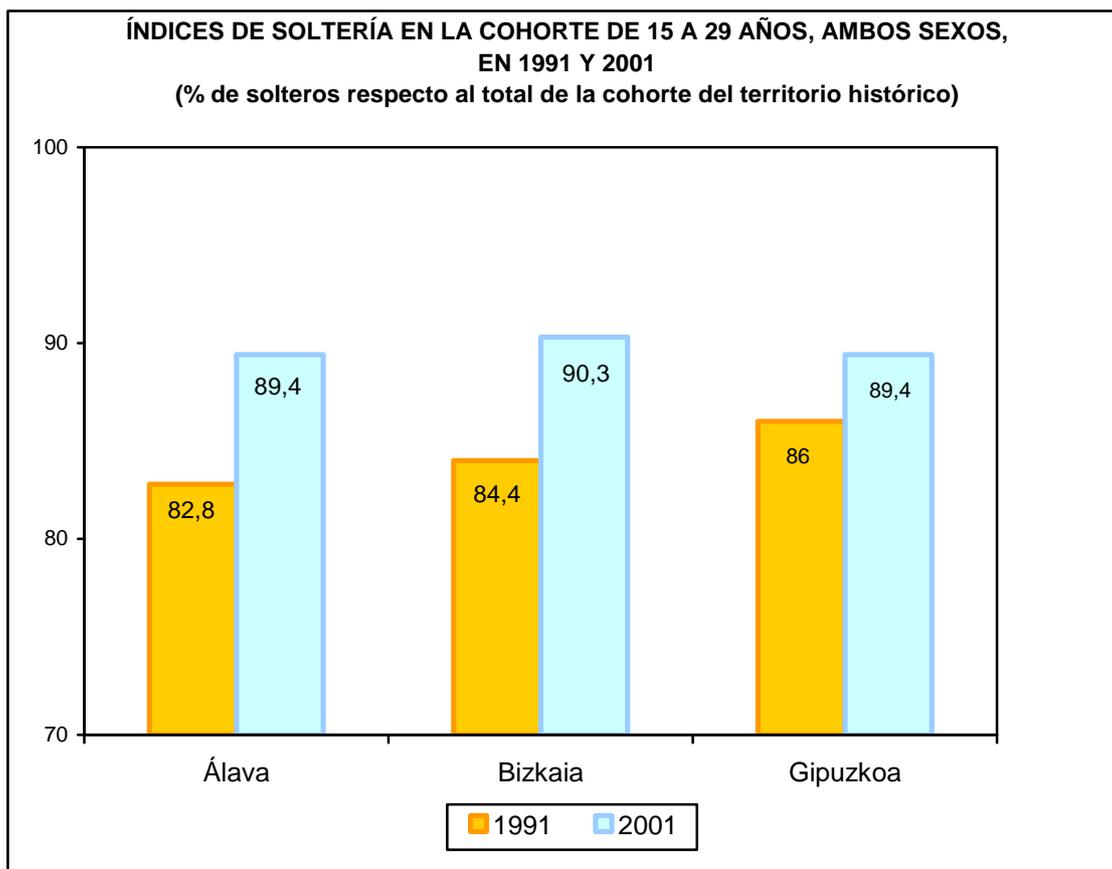
#### EDAD MEDIA DEL PRIMER MATRIMONIO EN 1991 Y 2001

	1991		2001		Diferencia 2001-1991	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
<b>CAPV</b>	29,7	27,3	32,0	29,8	2,3	2,5
<b>España</b>	28,1	25,9	30,4	28,4	2,3	2,5

Fuente: Indicadores Demográficos, INE.

#### 4.2. Territorios históricos

De 1991 a 2001, los índices de soltería entre las y los jóvenes de 15 a 29 años han aumentado en los tres territorios históricos. En todo caso, el mayor crecimiento ha tenido lugar en Álava (6,6 puntos: de 82,8% a 89,4%), seguido del de Bizkaia (5,9 puntos: de 84,4% a 90,3%). En 1991, el estado de soltero alcanzaba su porcentaje más elevado en las y los jóvenes de Gipuzkoa (86%), pero en 2001 los tres territorios históricos presentan índices casi idénticos, sobresaliendo con levedad el de Bizkaia: 90,3% sobre 89,4% en Álava y Gipuzkoa. Obviamente, el estado de casado ha experimentado un retroceso porcentual en los tres territorios históricos, aunque mayor en Álava y Gipuzkoa que Bizkaia. En 2001, sólo el 9,2% en Bizkaia y el 10,1% en Álava y Gipuzkoa de las y los jóvenes de 15 a 29 años están casados.



**LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 29 AÑOS POR ESTADO CIVIL EN 1991 Y 2001 (%)**

Ambos Sexos	1991			2001		
	Soltero	Casado	Viudo, Divorciado, Separado legal	Soltero	Casado	Viudo, Divorciado, Separado legal
<b>Álava</b>	82,8	16,6	0,6	89,4	10,1	0,5
<b>Bizkaia</b>	84,4	15,0	0,6	90,3	9,2	0,5
<b>Gipuzkoa</b>	86,0	13,5	0,5	89,4	10,1	0,4

Fuente: Censos de Población de 1991 y 2001, EUSTAT e INE

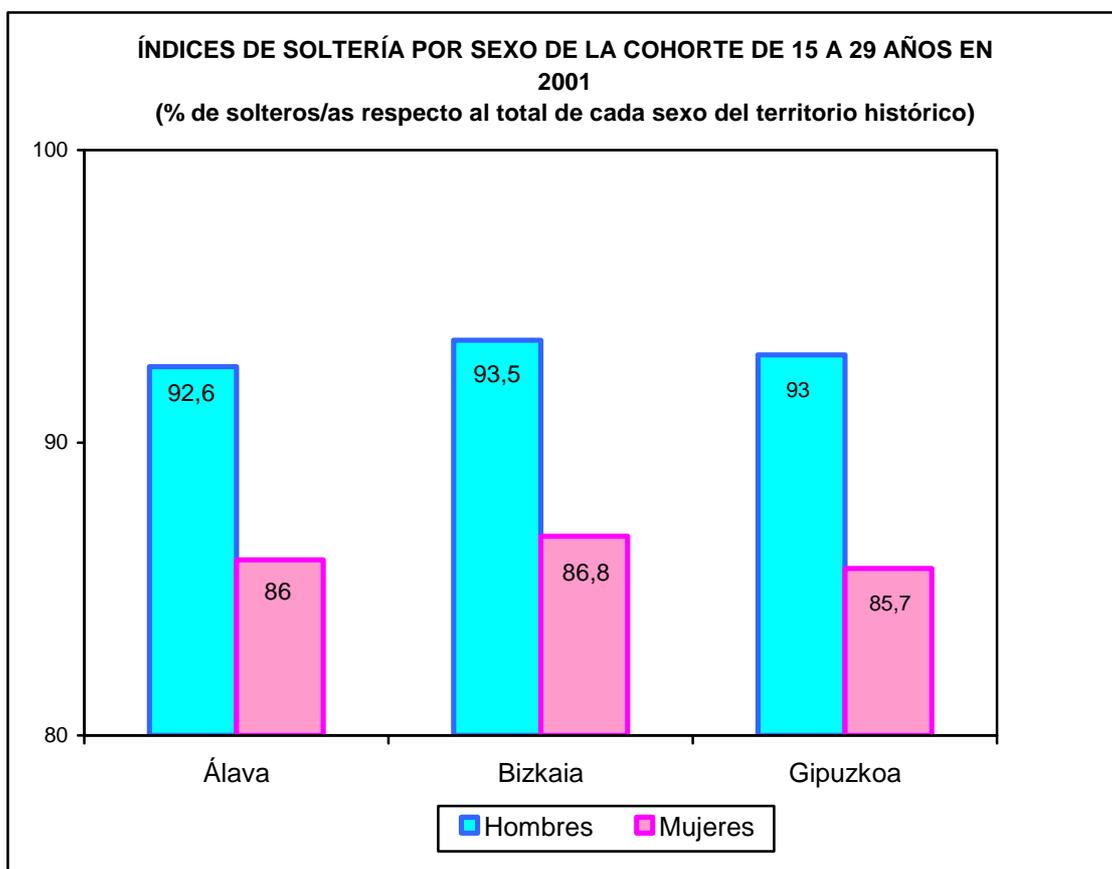
En cuanto al sexo, la soltería tiene una incidencia más elevada entre los hombres de 15 a 29 años de cada territorio histórico, mientras entre las mujeres de esa cohorte hay una disposición algo mayor a contraer matrimonio. Así, en 2001, las jóvenes casadas representaban el 13,3% en Álava, el 12,4% en Bizkaia y el 13,7% en Gipuzkoa, cuando sus pares masculinos casados sólo significaban la mitad porcentual en esos mismos territorios históricos: 7,1%, 6,2% y 6,8%, respectivamente.

## LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 29 AÑOS POR ESTADO CIVIL Y SEXO EN 1991 Y 2001 (%)

	1991			2001		
	Soltero	Casado	Viudo, Divorciado, Separado legal	Soltero	Casado	Viudo, Divorciado, Separado legal
<b>Álava</b>						
Hombres	87,9	11,8	0,3	92,6	7,1	0,3
Mujeres	77,7	21,4	0,9	86,0	13,3	0,7
<b>Bizkaia</b>						
Hombres	89,2	10,5	0,3	93,5	6,2	0,3
Mujeres	79,5	19,7	0,8	86,8	12,4	0,7
<b>Gipuzkoa</b>						
Hombres	90,6	9,2	0,2	93,0	6,8	0,2
Mujeres	81,2	18,1	0,7	85,7	13,7	0,6

Fuente: Censos de Población de 1991 y 2001, EUSTAT e INE

Tanto en los hombres como en las mujeres, los índices de soltería aumentaron de 1991 a 2001, en detrimento de los porcentajes de casados/as, pero también es cierto que entre las féminas el incremento fue mayor, lo que nos indica que se está produciendo una progresiva equiparación en los comportamientos de los sexos respecto al estado civil.



LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 29 AÑOS POR ESTADO CIVIL Y GRUPOS QUINQUENALES DE EDAD, AMBOS SEXOS, EN 1991 Y 2001 (%)

	1991			2001		
	Soltero	Casado	Viudo, Divorciado, Separado legal	Soltero	Casado	Viudo, Divorciado, Separado legal
<b>Álava</b>						
15-19	99,4	0,5	0,0	99,4	0,5	0,0
20-24	90,8	8,8	0,4	96,4	3,4	0,2
25-29	57,1	41,4	1,5	76,0	22,9	1,1
<b>Bizkaia</b>						
15-19	99,4	0,6	0,0	99,6	0,4	0,0
20-24	91,9	7,8	0,3	96,8	3,0	0,2
25-29	61,8	36,8	1,4	78,1	20,8	1,1
<b>Gipuzkoa</b>						
15-19	99,6	0,4	0,0	99,6	0,4	0,0
20-24	93,4	6,4	0,2	96,8	3,0	0,2
25-29	64,0	34,8	1,1	76,6	22,5	0,9

Fuente: Censos de Población de 1991 y 2001, EUSTAT e INE

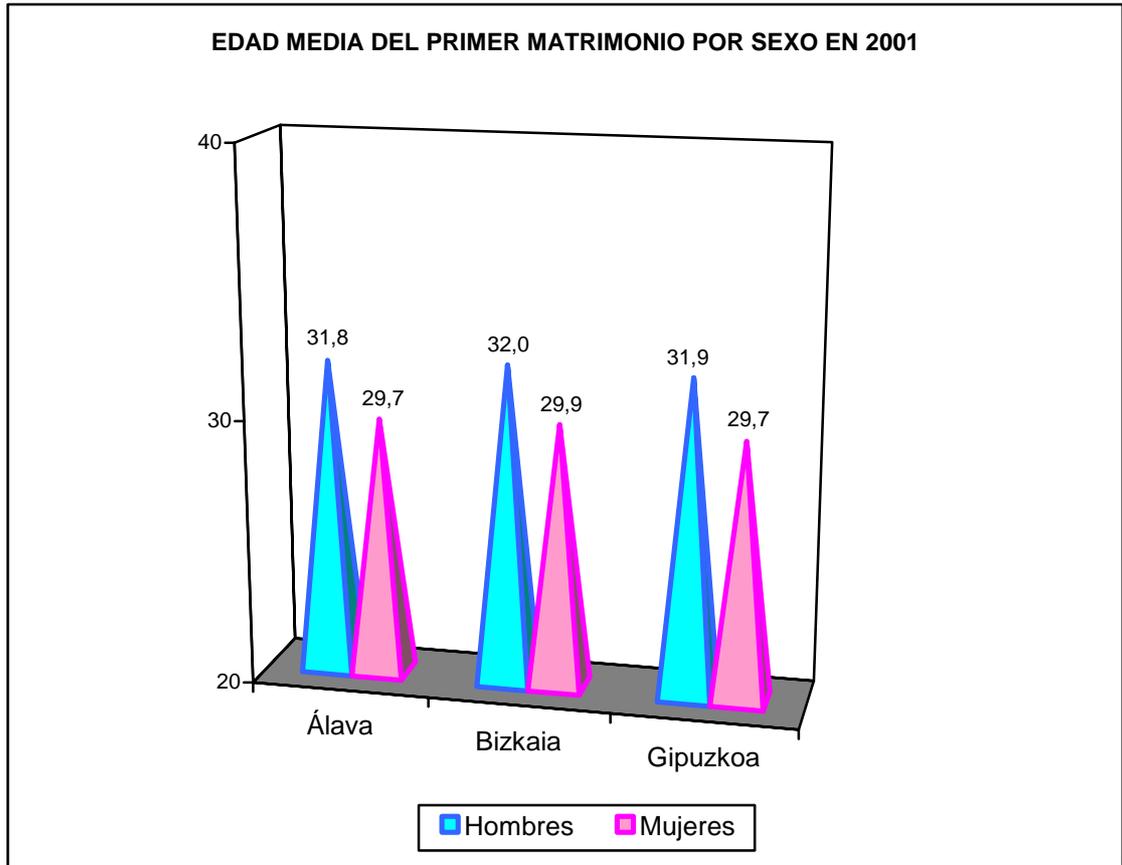
En la tabla anterior, recogemos el estado civil por grupos de edad quinquenales y ambos sexos, observando con claridad la siguiente relación en los tres territorios históricos: a menos edad, mayor es el Índice de Soltería y, por el contrario, el valor de este indicador tiende a reducirse cuanta mayor es la edad de las y los jóvenes. En 2001, en Álava permanecían solteros el 99,4%, en Bizkaia y Gipuzkoa el 99,6% de 15 a 19 años; mientras, en el grupo de 25 a 29 años, las y los solteros representaban el 76%, el 78,1% y el 76,6%, respectivamente.

En el grupo de 25 a 29 años es donde se manifiesta con mayor rotundidad el fenómeno de la extensión de la soltería y del retraso de la edad a la que se contrae el matrimonio. En la siguiente tabla, podemos observar la edad media a la que contraen el primer matrimonio cada sexo: en 1991, las mujeres de cada territorio histórico lo celebraban a los 27 años y en 2001 lo hacen a los 30 años; en los hombres también se ha producido un aumento en la edad media, al pasar de 30 años en 1991 a 32 años en 2001. Los tres territorios históricos muestran valores parecidos, en todo caso es en Bizkaia donde los hombres y las mujeres tienen las edades medias más elevadas en 2001: 32 y 29,9 años, respectivamente.

## EDAD MEDIA DEL PRIMER MATRIMONIO EN 1991 Y 2001

	1991		2001		Diferencia 2001-1991	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
<b>Álava</b>	29,5	27,1	31,8	29,7	2,3	2,6
<b>Bizkaia</b>	29,7	27,3	32,0	29,9	2,3	2,6
<b>Gipuzkoa</b>	29,8	27,4	31,9	29,7	2,1	2,3

Fuente: Indicadores Demográficos, INE.



## 4.3. Comarcas

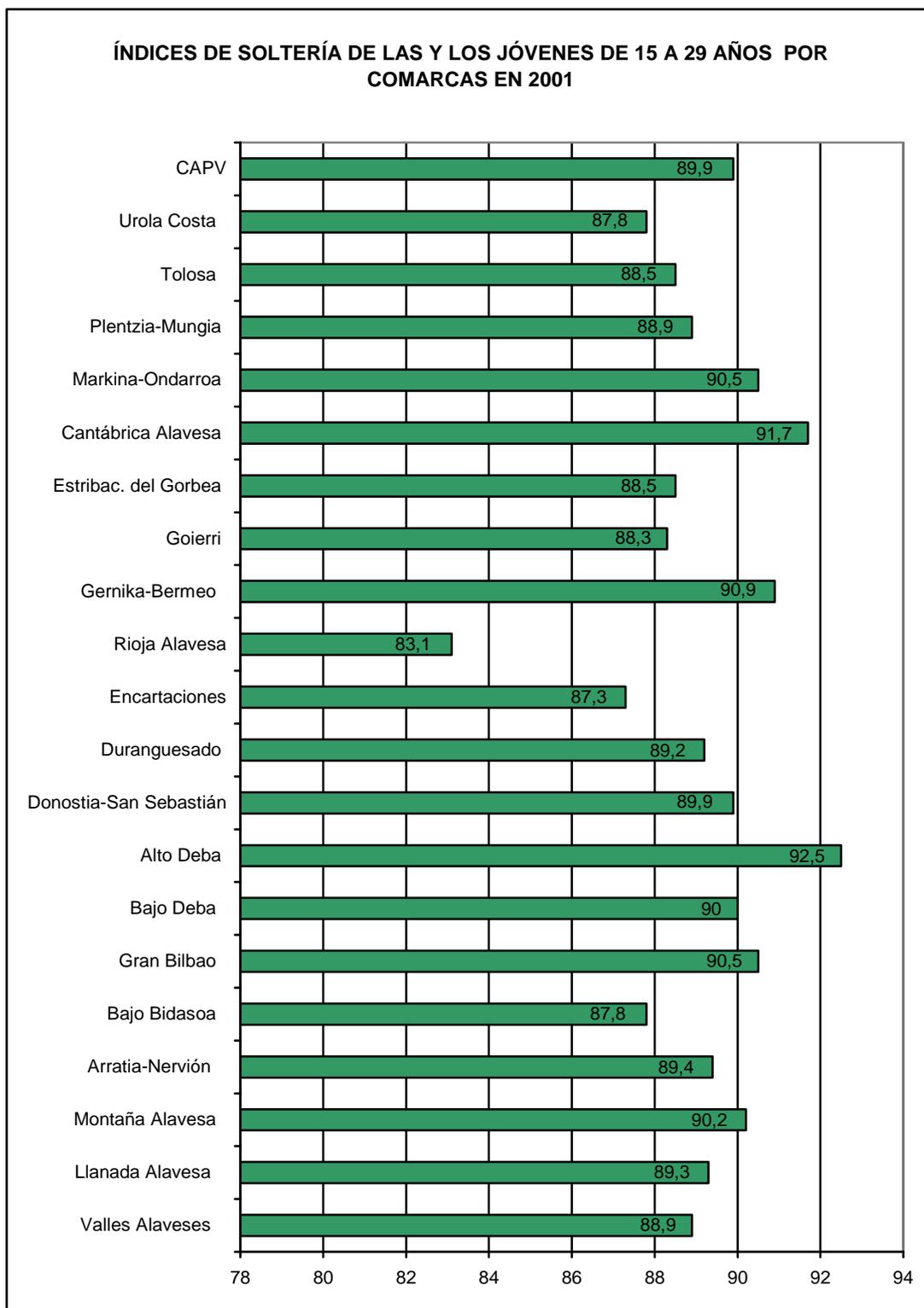
Entre 1991 y 2001, en las 20 comarcas de la CAPV han crecido los índices de soltería de la cohorte de 15 a 29 años, de ambos sexos. En diez comarcas el aumento fue superior al promedio del País Vasco (5,2 puntos): Llanada Alavesa (6,4 puntos), Arratia-Nervión (5,4 puntos), Gran Bilbao (5,8 puntos), Alto Deba (5,7 puntos), Encartaciones (7,3 puntos), Rioja Alavesa (5,3 puntos), Gernika-Bermeo (6,2 puntos), Cantábrica Alavesa (8,6 puntos), Markina-Ondarroa (5,6 puntos) y Plentzia-Mungia (8,1 puntos).

ÍNDICES DE SOLTERÍA DE LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 29 AÑOS EN 1991 Y 2001  
(% RESPECTO AL TOTAL DE LA COHORTE, AMBOS SEXOS)

Comarcas	1991	2001	Diferencia 2001-1991
Valles Alaves	83,8	88,9	5,1
Llanada Alaves	82,9	89,3	6,4
Montaña Alaves	87,0	90,2	3,2
Arratia Nervión	84,0	89,4	5,4
Bajo Bidasoa	83,4	87,8	4,4
Gran Bilbao	84,7	90,5	5,8
Bajo Deba	87,2	90,0	2,8
Alto Deba	86,8	92,5	5,7
Donostia-San Sebastián	86,6	89,9	3,3
Duranguésado	84,4	89,2	4,8
Encartaciones	80,0	87,3	7,3
Rioja Alaves	77,8	83,1	5,3
Gernika-Bermeo	84,7	90,9	6,2
Goierri	85,6	88,3	2,7
Estríb. del Gorbea	84,8	88,5	3,7
Cantábrica Alaves	83,1	91,7	8,6
Markina-Ondarroa	84,9	90,5	5,6
Plentzia-Mungia	80,8	88,9	8,1
Tolosa	86,8	88,5	1,7
Urola Costa	83,9	87,8	3,9
CAPV	84,7	89,9	5,2

Fuente: Censos de Población de 1991 y 2001, EUSTAT.

En 2001, los índices de soltería entre las y los jóvenes de 15 a 29 años superan o igualan el porcentaje autonómico (89,9%) en ocho comarcas: Montaña Alaves (90,2%), Gran Bilbao (90,5%), Bajo Deba (90%), Alto Deba (92,5%), Donostia-San Sebastián (89,9%), Gernika-Bermeo (90,9%), Cantábrica Alaves (91,7%) y Markina-Ondarroa (90,5%). Observamos que hay comarcas urbanas y rurales, lo que nos indica que la generalización de la soltería entre las y los jóvenes de 15 a 29 es una tendencia transversal al tipo de hábitat.



En cuanto al sexo, los índices de soltería crecieron en casi todas las comarcas de 1991 a 2001, con la excepción de los hombres en Montaña Alavesa, donde se mantiene, aunque partía con un índice elevado en 1991 (92%). En las 20 comarcas el aumento de los porcentajes fue mayor entre las mujeres que entre los hombres,

manifestándonos que se está produciendo una progresiva equiparación en el comportamiento de las mujeres en el estado civil respecto al de sus pares masculinos: aunque las mujeres de 15 a 29 años se casan en mayor proporción que los hombres, sin embargo cada vez hay más mujeres que continúan solteras.

ÍNDICES DE SOLTERÍA DE LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 29 AÑOS POR SEXO EN 1991 Y 2001 (% RESPECTO AL TOTAL DE CADA SEXO)

<b>Comarcas</b>	<b>1991</b>	<b>2001</b>	<b>Diferencia 2001-1991</b>
<b>Valles Alaves</b>			
<i>Hombres</i>	86,9	91,8	4,9
<i>Mujeres</i>	79,9	85,6	5,7
<b>Llanada Alavesa</b>			
<i>Hombres</i>	87,9	92,5	4,6
<i>Mujeres</i>	77,8	86,0	8,2
<b>Montaña Alavesa</b>			
<i>Hombres</i>	92,0	92,0	0,0
<i>Mujeres</i>	80,8	87,5	6,7
<b>Arratia Nervión</b>			
<i>Hombres</i>	89,1	93,2	4,1
<i>Mujeres</i>	78,6	85,1	6,5
<b>Bajo Bidasoa</b>			
<i>Hombres</i>	88,2	91,7	3,5
<i>Mujeres</i>	78,4	83,6	5,2
<b>Gran Bilbao</b>			
<i>Hombres</i>	89,2	93,6	4,4
<i>Mujeres</i>	79,9	87,3	7,4
<b>Bajo Deba</b>			
<i>Hombres</i>	92,0	93,5	1,5
<i>Mujeres</i>	82,1	86,2	4,1
<b>Alto Deba</b>			
<i>Hombres</i>	91,4	95,2	3,8
<i>Mujeres</i>	81,8	89,6	7,8
<b>Donostia-San Sebastián</b>			
<i>Hombres</i>	90,7	93,1	2,4
<i>Mujeres</i>	82,4	86,4	4,0
<b>Duranguésado</b>			
<i>Hombres</i>	89,7	92,9	3,2
<i>Mujeres</i>	78,9	85,2	6,3
<b>Encartaciones</b>			
<i>Hombres</i>	86,1	92,1	6,0
<i>Mujeres</i>	73,6	82,1	8,5
<b>Rioja Alavesa</b>			
<i>Hombres</i>	84,3	88,3	4,0
<i>Mujeres</i>	71,1	77,3	6,2
<b>Gernika-Bermeo</b>			
<i>Hombres</i>	90,0	94,3	4,3
<i>Mujeres</i>	79,2	87,3	8,1
<b>Goierri</b>			
<i>Hombres</i>	90,8	92,4	1,6

<i>Mujeres</i>	80,0	83,9	3,9
<b>Estríb. del Gorbea</b>			
<i>Hombres</i>	89,7	92,4	2,7
<i>Mujeres</i>	79,4	84,7	5,3
<b>Cantábrica Alavesa</b>			
<i>Hombres</i>	88,3	94,7	6,4
<i>Mujeres</i>	77,8	88,5	10,7
<b>Markina-Ondarroa</b>			
<i>Hombres</i>	90,7	94,4	3,7
<i>Mujeres</i>	78,7	86,3	7,6
<b>Plentzia-Mungia</b>			
<i>Hombres</i>	86,8	92,9	6,1
<i>Mujeres</i>	74,8	84,8	10,0
<b>Tolosa</b>			
<i>Hombres</i>	91,8	92,0	0,2
<i>Mujeres</i>	81,3	84,7	3,4
<b>Urola Costa</b>			
<i>Hombres</i>	89,8	92,2	2,4
<i>Mujeres</i>	77,7	83,3	5,6
<b>CAPV</b>			
<i>Hombres</i>	89,5	93,2	3,7
<i>Mujeres</i>	79,8	86,3	6,5

Fuente: Censos de Población de 1991 y 2001, EUSTAT.

En 2001, destacan cinco comarcas por disponer de los índices de soltería más elevados, tanto entre los hombres como entre las mujeres:

- Gran Bilbao: 93,6% de solteros en hombres y 87,3% de solteras en mujeres.
- Alto Deba: 95,2% de solteros en hombres y 89,6% de solteras en mujeres.
- Gernika-Bermeo: 94,3% de solteros en hombres y 87,3% de solteras en mujeres.
- Cantábrica Alavesa: 94,7% de solteros en hombres y 88,5% de solteras en mujeres.
- Markina-Ondarroa: 94,4% de solteros en hombres y 86,3% de solteras en mujeres.

Por el contrario, las y los jóvenes de 15 a 29 años residentes en 2001 en la comarca rural de Rioja Alavesa resaltan por tener los índices de soltería menos elevados: 88,3% de solteros en hombres y 77,3% de solteras en mujeres.

En 2001, en relación a los grupos quinquenales de edad y ambos sexos, decir que hasta los 24 años, prácticamente, la totalidad de las y los jóvenes son solteros: del 99,1% al 99,8% en el grupo de 15 a 19 años y del 94,5% al 98,1% en el grupo de 20 a 24 años. Es el grupo de 25 a 29 años, donde la soltería retrocede con claridad en favor

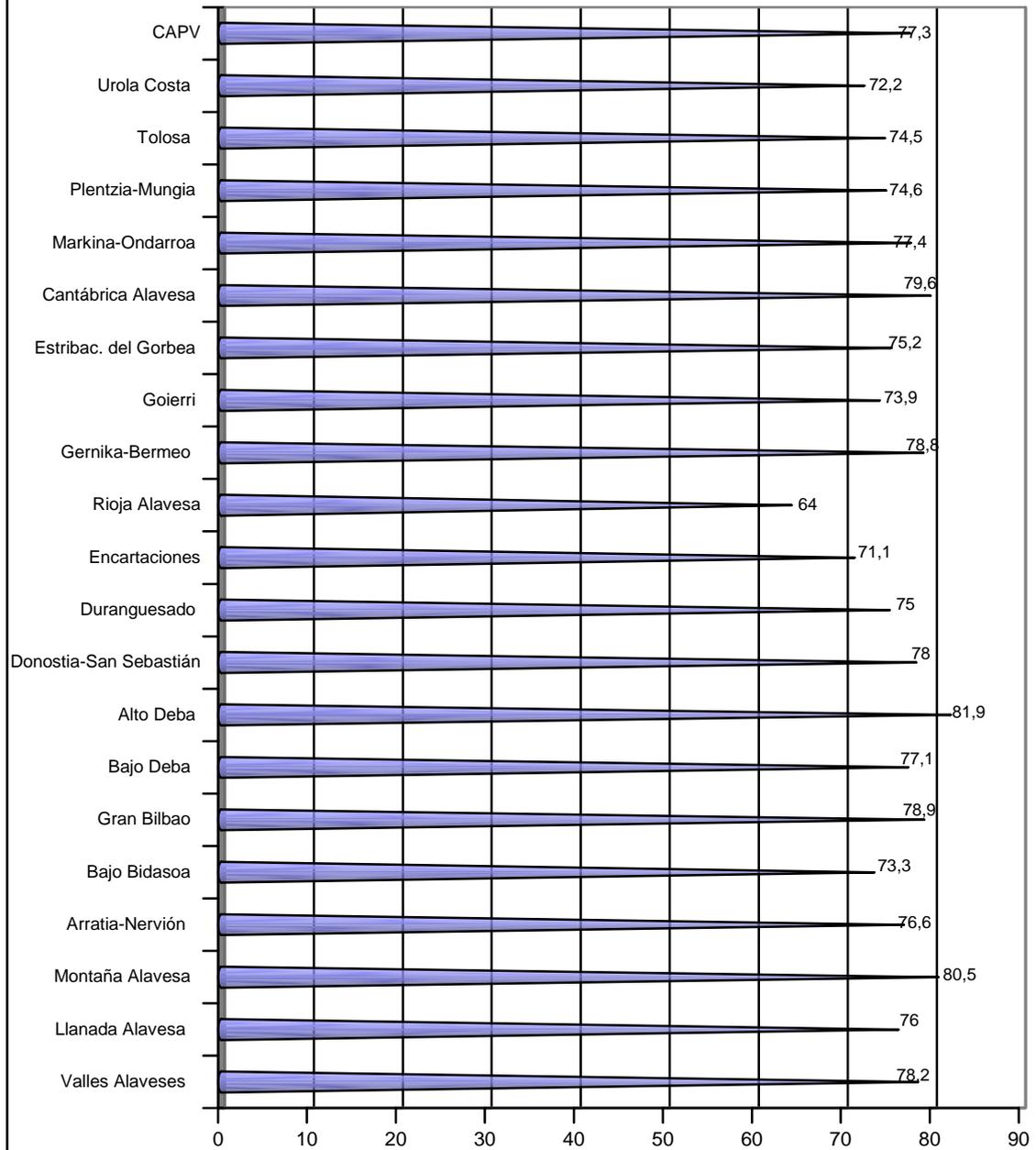
del matrimonio, de ahí que los índices de soltería se distribuyan en un intervalo delimitado por los porcentajes 64% (Rioja Alavesa) y 81,9% (Alto Deba).

ÍNDICES DE SOLTERÍA DE LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 19, 20 A 24 Y 25 A 29 AÑOS EN 2001 (% RESPECTO AL TOTAL DE CADA GRUPO, AMBOS SEXOS)

<b>Comarcas</b>	<b>15-19</b>	<b>20-24</b>	<b>25-29</b>
Valles Alaves	99,4	96,0	78,2
Llanada Alavesa	99,5	96,3	76,0
Montaña Alavesa	99,2	96,4	80,5
Arratia Nervión	99,7	96,5	76,6
Bajo Bidasoa	99,5	96,2	73,3
Gran Bilbao	99,5	96,8	78,9
Bajo Deba	99,4	97,5	77,1
Alto Deba	99,8	98,1	81,9
Donostia-San Sebastián	99,7	96,9	78,0
Duranguesado	99,8	96,9	75,0
Encartaciones	99,4	95,7	71,1
Rioja Alavesa	98,2	94,5	64,0
Gernika-Bermeo	99,8	97,2	78,8
Goierri	99,7	95,7	73,9
Estríb. del Gorbea	99,1	96,5	75,2
Cantábrica Alavesa	99,7	98,0	79,6
Markina-Ondarroa	99,8	97,4	77,4
Plentzia-Mungia	99,8	96,8	74,6
Tolosa	99,4	96,6	74,5
Urola Costa	99,4	96,3	72,2
CAPV	99,6	96,8	77,3

Fuente: Censos de Población de 1991 y 2001, EUSTAT.

**ÍNDICES DE SOLTERÍA DE LAS Y LOS JÓVENES DE 25 A 29 AÑOS  
POR COMARCAS EN 2001 (% RESPECTO TOTAL GRUPO DE EDAD)**



### 4.3. Conclusiones

De 1991 a 2001, aumentó el índice de soltería entre las y los jóvenes de 15 a 29 años, tanto en la CAPV (de 84,7% a 89,9%) como en el Estado español (de 77,7% a 86,2%). Si consideramos el sexo, constatamos que los hombres de 15 a 29 años muestran unos índices de soltería superiores a los de las mujeres, tanto en el País Vasco como en España. Es decir, las mujeres de 15 a 29 años tienen una disposición algo mayor que sus pares masculinos hacia el matrimonio: así, en 2001, el índice de casadas duplica al de casados (13% sobre 6,5% en Euskadi y 16,6% sobre 9,5% en España). Además, en cada sexo, los índices de soltería son más elevados en Euskadi en relación al Estado español.

Respecto al aumento de la soltería y el simultáneo descenso de la nupcialidad entre las y los jóvenes, en la introducción de este capítulo resaltamos los siguientes factores explicativos:

- La prolongación del período de dependencia juvenil dedicado a la educación-formación: debido a las dificultades de inserción laboral y/o al gran valor que se le da a la educación-formación en las sociedades posindustriales y de la información, la mayoría de las y los jóvenes continúan estudiando una vez que han superado el nivel de la enseñanza secundaria.
- La inestabilidad laboral y las bajas remuneraciones salariales generan inseguridad e insolvencia para acceder a una vivienda propia. El problema de la precariedad laboral afecta a los jóvenes de las capas sociales medias y bajas que pretenden emanciparse.
- Las dificultades económicas para acceder a una vivienda propia, bastante encarecida debido a la dinámica especulativa que domina en el mercado de la vivienda y a la debilidad de las políticas públicas para facilitar su accesibilidad.

Pero en la dilatación del período de la soltería juvenil y retraso de la nupcialidad no sólo intervienen factores de carácter material, sino también sociocultural. En concreto, nos referimos a:

- Los valores y actitudes socioculturales favorables a la prolongación del período de soltería: en la actualidad, la soltería se percibe como un estado de mayor libertad e independencia personal, mientras el matrimonio se identifica con la asunción de responsabilidades familiares y, por lo tanto, con la pérdida de autonomía personal. No sólo se acepta socialmente que un joven de 25 a 29 años permanezca soltero, sino que también se tolera que pueda seguir permaneciendo en dicho estado cuando es adulto. En este sentido, la emancipación plena de la familia de origen ya no se asocia mecánicamente con el matrimonio, sino que en el imaginario sociocultural se admite que pueda realizarse a través del estado de soltería. En definitiva, la soltería ya no se percibe como una carencia o incompletud psicosocial, sino como un estado civil que posibilita desarrollar unos estilos de vida de mayor autonomía personal.
- La aparición de nuevas formas de convivencia al margen del matrimonio: los cambios socioculturales recientes, especialmente los derivados de la emergencia de los denominados valores y actitudes posmateriales, están impulsando la aparición de nuevas formas de convivencia entre las y los jóvenes. Nos referimos a las 'parejas de hecho' y a los hogares pluripersonales sin relaciones de parentesco, pero también a los hogares que surgen de los procesos de ruptura del matrimonio (separaciones y divorcios). Las dos primeras formas son cuantitativamente más relevantes entre la juventud, ya que el matrimonio se suele contraer en el umbral de los 30 años, lo que supone que las separaciones y divorcios se producen, en mayor medida, en los treinta y tantos años.
- La mujer joven, gracias a la opción laboral – profesional, puede relegar la estrategia matrimonial a un segundo plano, generalizándose entre las mujeres jóvenes la disposición a retrasar la nupcialidad. Así, destaca el cambio cultural en las jóvenes respecto a sus madres: éstas anticiparon su emancipación mediante el matrimonio temprano, pasando de la dependencia de sus padres a la de sus maridos. Como compensación sus hijas han caído en el extremo opuesto: primero los estudios, a continuación la estabilidad laboral –

profesional y después, al entrar en los treinta, el posible matrimonio - emancipación. Por lo tanto, para las jóvenes la emancipación precoz implica demasiados riesgos, ya que puede arruinar irreversiblemente su propia carrera profesional, tal como les sucedió a sus madres. Por consiguiente, lo racional es emanciparse y casarse hasta que se posea la independencia económica y estabilidad profesional necesaria<sup>25</sup>.

---

<sup>25</sup> GIL CALVO, E. "Emancipación tardía y estrategia familiar". En: Revista de Estudios de Juventud, nº 58. Madrid: INJUVE, 2002,

## V. LA NATALIDAD Y LA FECUNDIDAD

En este capítulo nos vamos a dedicar a conocer la dimensión cuantitativa que tienen los fenómenos demográficos de la natalidad y la fecundidad. Esta labor de análisis es muy relevante pues nos aporta información sobre la dinámica natural de la población y su impacto con respecto al crecimiento demográfico.

A modo de introducción, diremos que las tasas de natalidad y de fecundidad han evolucionado a lo largo del siglo pasado de valores elevados a reducidos. Este declive se inscribe dentro del proceso de cambio conocido por el nombre de **Transición Demográfica**. Este concepto fue propuesto, inicialmente, por Frank Notestein en la pasada década de los cincuenta, el cual lo explicaba afirmando que las sociedades agrícolas tradicionales necesitaban de altas tasas de fecundidad y natalidad para compensar las altas tasas de mortalidad; que la urbanización, la educación y los cambios económicos y sociales que se desencadenaron con la industrialización causaron una disminución de las tasas de mortalidad, sobre todo de la infantil; y que las tasas de fecundidad y natalidad comenzaron a declinar a medida que los hijos pasaron a ser más costosos y menos valiosos en términos económicos. En este sentido, se resaltan tres motivos relacionados: el cambio en los valores socioculturales, los costes de los hijos y los recursos de tiempo y energía que requiere cada nuevo hijo. A medida que la mortalidad infantil se reduce, el valor y deseo de tener un nuevo hijo disminuye, puesto que hay cada vez más seguridad de que los hijos van a sobrevivir.

Básicamente, se trata de un modelo de evolución de las sociedades industriales en el que se observa la interacción de los cambios demográficos, sociales y económicos, al pasar aquellas de un régimen demográfico antiguo a otro moderno. Las sociedades vasca y española al involucrarse en el proceso de industrialización y urbanización también experimentaron la transición del régimen demográfico antiguo al moderno. Veamos los rasgos principales de cada régimen:

📁 *Régimen antiguo*: se define por una natalidad y mortalidad elevadas. El crecimiento natural o saldo vegetativo solía ser escaso como consecuencia del

impacto negativo de la elevada mortalidad infantil y la mortalidad catastrófica (recurrentes hambrunas, epidemias o guerras).

☞ *Régimen moderno*: se caracteriza por una natalidad y mortalidad bajas, con valores similares, de ahí que el crecimiento natural – saldo vegetativo sea escaso o con tendencia a ser negativo (el envejecimiento de la población genera un ligero aumento de la mortalidad).

Entre ambos regímenes se desarrollan una serie de fases concatenadas que, en general, se pueden reducir a tres:

- ✘ 1ª Fase: es el inicio de la transición demográfica y consiste en un descenso de la mortalidad, debido a las mejoras que se producen en la alimentación, higiene y sistema sanitario. La natalidad se mantiene o incluso aumenta como consecuencia de las mejoras en la atención de las mujeres embarazadas y por la reducción de la mortalidad infantil durante el parto.
- ✘ 2ª Fase: es el momento central de la transición demográfica. La mortalidad sigue descendiendo y la natalidad comienza a bajar debido a la confluencia de diversos factores: cambios en las mentalidades sociales por la generalización de la instrucción educativa y la secularización, cambios en la identidad femenina y su relación con el mercado de trabajo, cambios en la sexualidad y concepción (acceso a anticonceptivos y dispositivos de planificación familiar), desarrollo del Estado del Bienestar, etc. En esta fase se produce un notable y rápido crecimiento de la población.
- ✘ 3ª Fase: es el momento final de la transición demográfica y se caracteriza por una mortalidad baja y una natalidad en acusado declive, lo que genera un crecimiento demográfico que tiende a ser escaso, nulo o incluso negativo.

Las implicaciones de la transición demográfica para las sociedades europeas han sido muy importantes: ha generado un rápido e importante crecimiento de la población, se ha triplicado la esperanza de vida gracias a la reducción sustancial de la mortalidad, ha disminuido el tamaño familiar como consecuencia del acusado descenso de la fecundidad y, posteriormente, se ha iniciado un proceso de envejecimiento de la población.

Con respecto a la CAPV, y también España, la transición demográfica tuvo lugar en un período de tiempo más corto, en comparación con lo que sucedió en los países europeos más desarrollados. Además, al iniciarse la pasada década de los setenta, la natalidad y la fecundidad ya alcanzó unos valores reducidos. Así, en el País Vasco y en 1975, el Índice Sintético de Fecundidad (ISF) era todavía muy alto, 2,7 hijos, prácticamente igual que el del Estado, 2,8. Pero en sólo cinco años, la fecundidad se redujo casi un tercio hasta 1,9 hijos, cayendo en 1980 por debajo del límite de la reproducción de las generaciones (2,1 hijos por mujer). En los siguientes cinco años, de 1980 a 1985, una caída similar sitúa en 1,25 hijos el ISF, bastante por debajo ya de lo que Europa estaba viviendo en ese momento, resaltando como una de las fecundidades de las más bajas del planeta<sup>26</sup>.

Para algunos autores nos encontramos en la **Segunda Transición Demográfica**. Ron Lesthaeghe y D.J. Van de Kaa crearon este término en la pasada década de los ochenta para describir los cambios en la formación, disolución y recomposición de las familias y de los hogares en los países occidentales. Además, de Índices Sintéticos de Fecundidad inferiores al nivel de reemplazo generacional (2,1), la Segunda Transición Demográfica se caracteriza por el incremento de la soltería, el retraso de la edad a la que se contrae el matrimonio y se tienen el primer hijo, el crecimiento de las parejas de hecho, el aumento de los nacimientos fuera del matrimonio, el alza de las rupturas matrimoniales y la diversificación de la estructura familiar (declive paulatino de la familia nuclear y auge de otras formas familiares: monoparentales, unipersonales, multipersonales sin núcleo, etc.). A diferencia de la Primera Transición Demográfica, cuyos componentes centrales fueron la fecundidad y la mortalidad, la Segunda Transición se desarrolla sobre una relativa estabilidad en ambas variables demográficas (en niveles bastante bajos, sobre todo la fecundidad), pero con cambios profundos en materia de nupcialidad, del calendario de la fecundidad y en las formas familiares.

A continuación vamos a analizar varios indicadores cuantitativos construidos gracias a la información estadística generada por la fuente del Movimiento Natural de la Población. En concreto, nos vamos a centrar en:

→ Tasa Bruta de Natalidad: nacidos vivos por mil habitantes.

---

<sup>26</sup>SAN VICENTE ALFAMBRA, Javier."Claves demográficas de la CAPV". En: *La evolución demográfica: impacto en el sistema económico y social*. Vitoria-Gasteiz: Federación de Cajas de Ahorros Vasco-Navarras, 2005. p. 40.

- Índice Sintético de Fecundidad: número medio de hijos por mujer de la cohorte potencialmente fértil (15 a 49 años).
- Tasa de Fecundidad para los grupos de 15 a 19, 20 a 24 y 25 a 29 años: nacidos vivos por 1.000 mujeres de cada grupo de edad.
- Porcentajes de nacimientos de madres jóvenes no casadas: respecto al total de nacimientos de madres con edades de 15 a 19, 20 a 24 y 25 a 29 años.

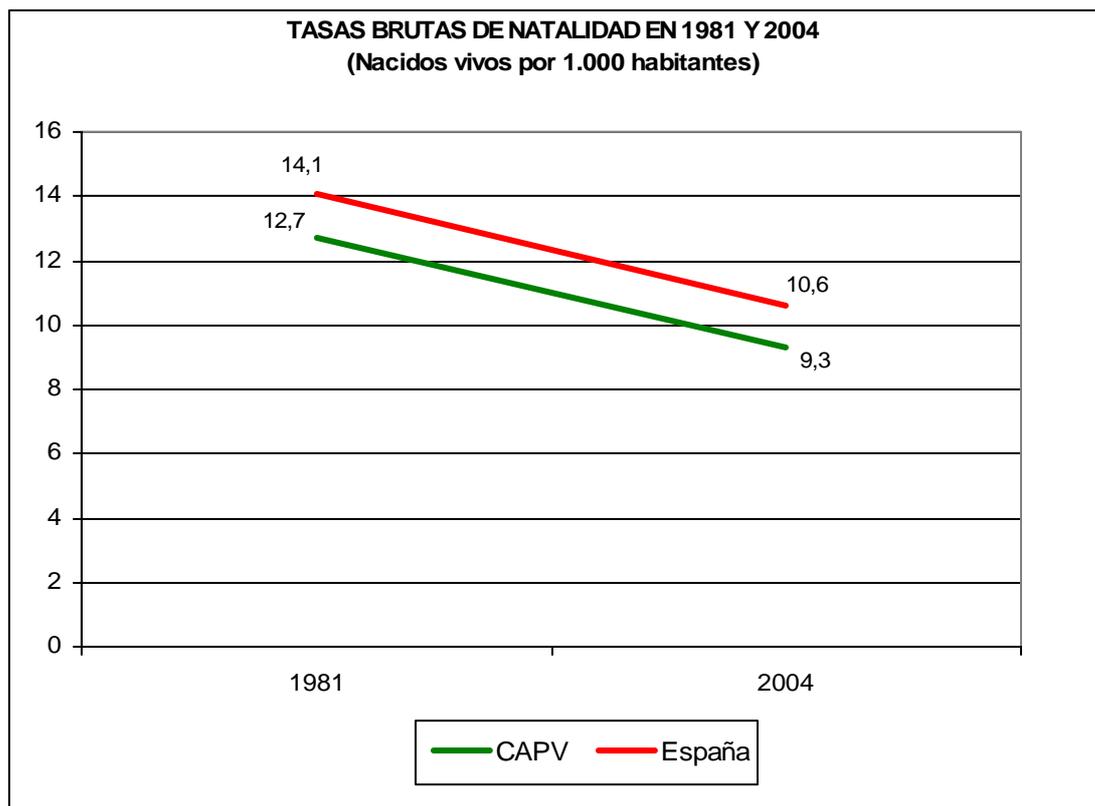
### 5.1. País Vasco y España

En la siguiente tabla recogemos las Tasas Brutas de Natalidad (TBN) en 1981 y 2004: constatamos que se ha producido un claro declive en sus valores, tanto en la CAPV como en España. Así, en el País Vasco la TBN ha retrocedido (-3,4) y en el Estado español (-3,5) nacidos por mil habitantes. Debido a la evolución regresiva de la natalidad, la tasa en 2004 se reduce a 9,3 nacidos por mil habitantes en Euskadi, valor que es inferior al de España (10,6 nacidos por mil habitantes).

TASAS BRUTAS DE NATALIDAD EN 1981 Y 2004 (NACIDOS VIVOS POR MIL HABITANTES)

	1981	2004	Diferencia 2004-1981
<b>CAPV</b>	12,7	9,3	-3,4
<b>España</b>	14,1	10,6	-3,5

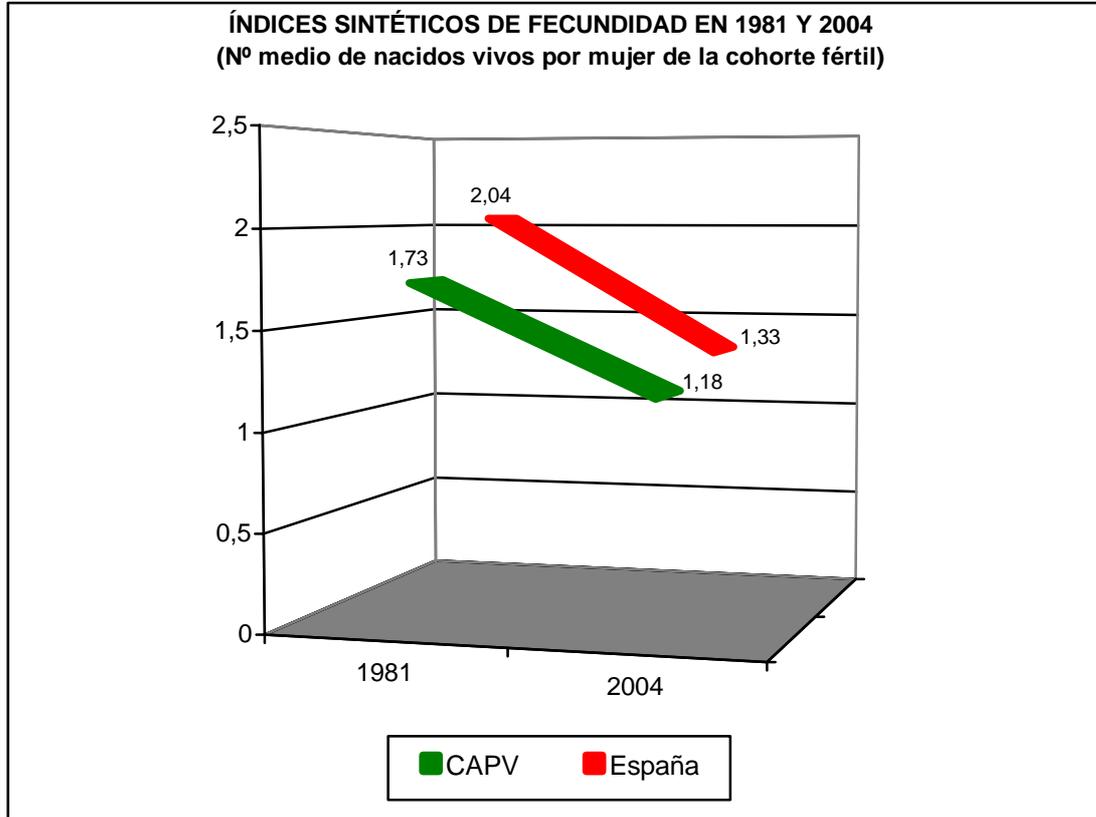
Fuente: Indicadores Demográficos Básicos, INE.



¿Por qué en la CAPV la TBN es inferior al promedio español?. Debemos considerar la fecundidad de las mujeres de la cohorte potencialmente fértil (15 a 49 años). En un contexto general de reducida fecundidad, cuyos valores se sitúan muy por debajo del reemplazo generacional (media de 2,1 hijos por mujer), las mujeres de la cohorte fértil (15 a 49 años) residentes en el País Vasco tienen una fecundidad aún más baja que las españolas. En la siguiente tabla, podemos observar los Índices Sintéticos de Fecundidad (ISF)<sup>27</sup> y comprobamos que, tanto en 1981 como en 2004, las mujeres de la cohorte fértil de Euskadi tienen un número medio de hijos por mujer más exiguo que el conjunto de las españolas. En todo caso, durante el período de análisis el declive del ISF ha sido algo mayor en el Estado español (-0,71) respecto a la CAPV (-0,55), produciéndose casi una equiparación a la baja entre ambos territorios en el nº medio de hijos por mujer: en 2004, el ISF fue de 1,33 en España y de 1,18 hijos por mujer en el País Vasco. Señalar que, desde finales de la década de los noventa, tanto en Euskadi como en España, se observa un ligero repunte de la fecundidad, en cierta medida relacionado con la mayor fecundidad de las inmigrantes extranjeras. En este sentido, en el mismo año, el 13,8% de todos los nacidos vivos en el Estado español

<sup>27</sup> ISF: representa el número medio esperado de hijos por mujer a lo largo de su vida fértil. Se obtiene al sumar las Tasas Específicas de Fecundidad por edad (cociente entre el número de nacimientos de madres de una determinada edad y el total de mujeres en esa edad).

son hijos de madre extranjera, mientras en Euskadi se reducen al 6,6%: es bastante probable que el inferior ISF en la CAPV derive de la menor presencia de inmigrantes extranjeras entre sus residentes.



ÍNDICES SINTÉTICOS DE FECUNDIDAD EN 1981 Y 2004 (Nº MEDIO DE HIJOS POR MUJER)

	1981	2004	Diferencia 2004-1981
<b>CAPV</b>	1,73	1,18	-0,55
<b>España</b>	2,04	1,33	-0,71

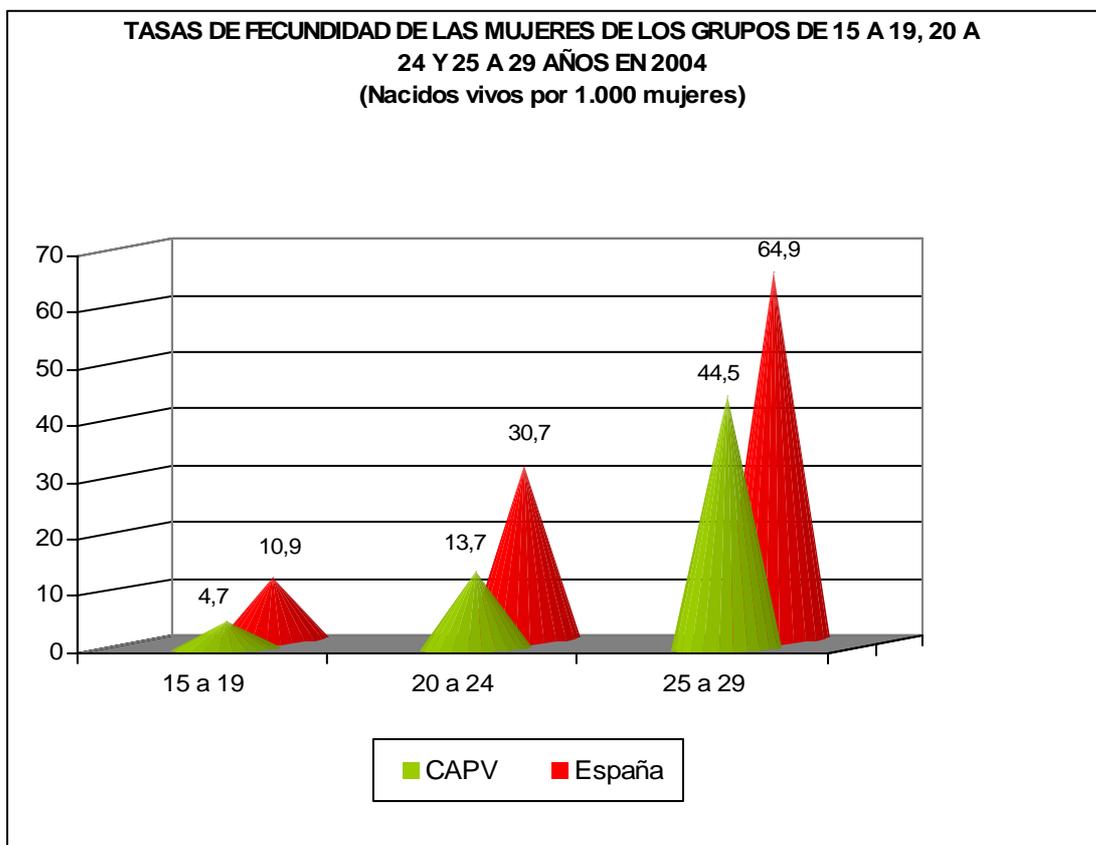
Fuente: Indicadores Demográficos Básicos, INE.

Conozcamos, ahora, la evolución de la fecundidad entre las jóvenes, gracias al cálculo de la Tasa de Fecundidad para los grupos de edad de 15 a 19 años, 20 a 24 años y de 25 a 29 años. Los valores de este indicador han retrocedido de manera significativa, tanto en la CAPV como en España. Así, en 2004 y en el País Vasco, la TF es inferior en -9,1 nacidos vivos por mil mujeres respecto a 1981 en el grupo de 15 a 19 años, -64,9 en el grupo de 20 a 24 años y -83,8 nacidos vivos por mil mujeres en el de 25 a 29 años en relación a 1981.

## TASAS DE FECUNDIDAD POR GRUPOS DE EDAD EN 1981 Y 2004 (NACIDOS VIVOS POR 1.000 MUJERES)

	1981	2004	Diferencia 2004-1981
<b>CAPV</b>			
15 a 19 años	13,8	4,7	-9,1
20 a 24 años	78,6	13,7	-64,9
25 a 29 años	128,3	44,5	-83,8
<b>España</b>			
15 a 19 años	22,8	10,9	-11,9
20 a 24 años	105,6	30,7	-74,9
25 a 29 años	137,2	64,9	-72,3

Fuente: Indicadores Demográficos Básicos, INE.



En cuanto a las diferencias respecto al Estado español, decir que tanto en 1981 como en 2004, las tasas de fecundidad de las jóvenes residentes en Euskadi son claramente inferiores. En el último año, las TF de las mujeres de 15 a 19 y de 20 a 24 años en España (10,9 y 30,7 nacidos vivos por mil mujeres) duplican sobradamente a las que tienen sus pares en la CAPV: 4,7 y 13,7 nacidos vivos por mil mujeres, respectivamente. Aunque la diferencia se reduce, también es superior la tasa de

Fecundidad de las mujeres de 25 a 29 años en España (64,9) en comparación con Euskadi (44,5 nacidos vivos por mil mujeres).

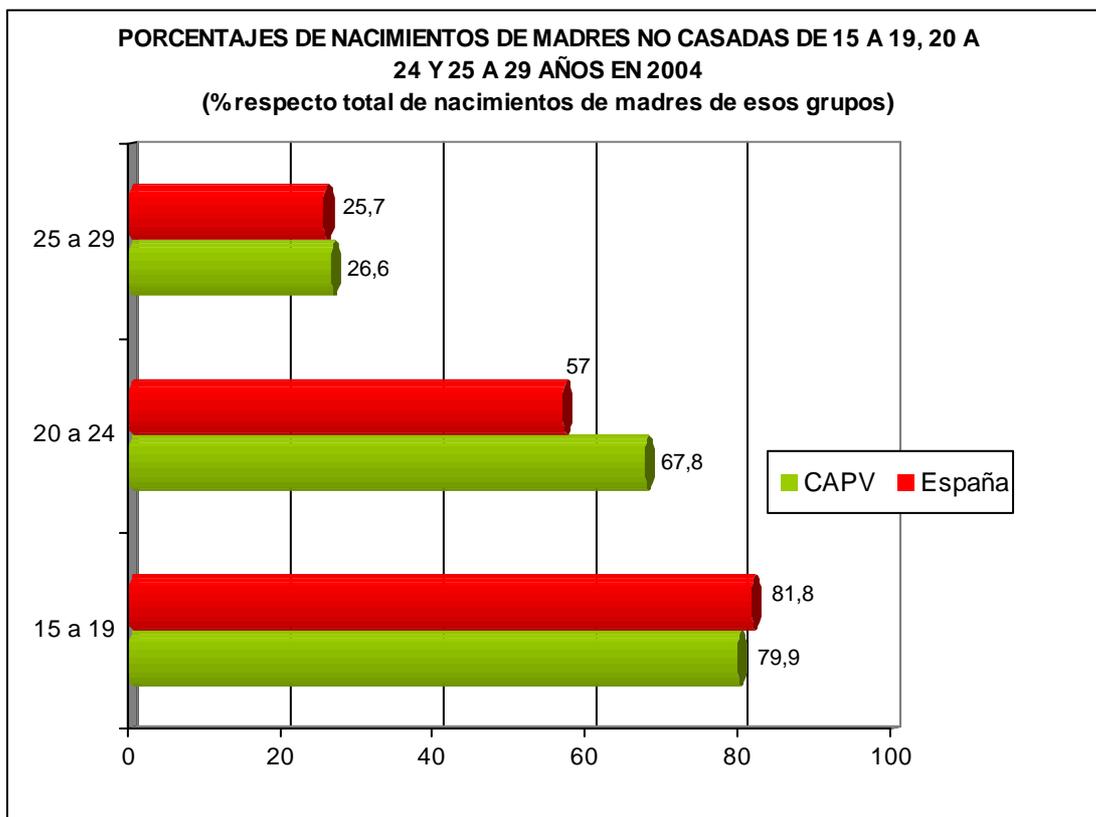
En el notable descenso de las tasas de fecundidad también influye que las mujeres hayan retrasado la edad a la que tienen descendencia, pues se reducen sus posibilidades de tener más hijos, al menguar el tiempo disponible. Esta tendencia se puede detectar a través del siguiente indicador: la edad media a la maternidad. En 1981, en la CAPV y en España, era de 28,5 y 28,2 años, respectivamente, pero en 2004 se eleva hasta 32,4 y 30,9, correspondientemente. Por lo tanto, en el País Vasco ha crecido en prácticamente 4 años y en el Estado en casi 3 años. Además, la edad media a la maternidad se ha retrasado más en Euskadi: en 2004, el valor de este indicador es 1,5 años superior al de España, cuando en 1981 tenían valores similares.

#### EDAD MEDIA A LA MATERNIDAD EN 1981 Y 2004

	1981	2004	Diferencia 2004-1981
<b>CAPV</b>	28,5	32,4	3,9
<b>España</b>	28,2	30,9	2,7

Fuente: Indicadores Demográficos Básicos, INE.

En el siguiente gráfico recogemos los porcentajes de nacimientos de madres jóvenes no casadas. Observamos que este indicador es decreciente según la edad, ya que los valores máximos los alcanza en el grupo de 15 a 19 (79,9% en la CAPV y 81,9% en España) y los mínimos en el grupo de 25 a 29 años (26,6% en el País Vasco y 25,7% en el conjunto del Estado). Cuánta menor sea la edad de la joven es más probable que nos encontremos ante una maternidad no deseada y, por el contrario, cuánta mayor sea la edad de la joven es más probable una maternidad deseada dentro de una 'pareja de hecho'. En comparación con España, las jóvenes madres no casadas residentes en Euskadi de 20 a 24 años superan con holgura el promedio del Estado: 67,8% sobre 57% de nacimientos de madres no casadas.



Las causas de las bajas fecundidad y natalidad entre las mujeres jóvenes, tanto vascas como españolas, son diversas y complejas, pues más bien nos encontramos ante un constructo de motivos relacionados que se retroalimentan entre sí, pues además de intervenir motivos económicos, también lo hacen de tipo sociocultural e institucional. Podemos mencionar los siguientes factores condicionantes:

- Los cambios en las mentalidades sociales han supuesto la generalización de valores, actitudes y comportamientos no natalistas. Anteriormente las clases sociales populares tenían una fecundidad más elevada, por encima de las tasas correspondientes a las clases altas. La universalización de la instrucción educativa, el proceso de individualización asociado a las corrientes democratizadoras, la crisis del patriarcado y la emergencia del movimiento social de liberación de la mujer, la socialización a través del sistema educativo, etc., han contribuido a que la fecundidad y natalidad se hayan equiparado a la baja. Además, en las sociedades postindustriales, los nuevos valores y comportamiento sociodemográficos se generalizan con gran rapidez, gracias a los medios de comunicación de masas, superando con gran facilidad las fronteras territoriales y barreras de clase.

- Las caídas de la fecundidad y de la natalidad son indicadores demográficos del cambio sociocultural que dinamiza las sociedades postindustriales, el cual tiende a la secularización de sus poblaciones. El declive de las pautas natalistas es una manifestación relevante del profundo cambio sociocultural que caracteriza la transformación de una sociedad industrial en una sociedad postindustrial, que impulsa valores y prácticas postmaterialistas<sup>28</sup>. En ese sentido, el profundo cambio en la mentalidad en las jóvenes españolas y vascas quizás sea una de las expresiones más significativas de la transformación postmaterialista en curso, y uno de los factores que mayor impacto ha tenido en el descenso de la natalidad y fecundidad. El movimiento social de liberación de la mujer ha cuestionado y rechazado el rol exclusivo de ‘madre – ama de casa’ que le asignaba la cultura tradicional al sujeto femenino, logrando que las mujeres jóvenes reivindicquen y asuman papeles y actividades no domésticos que anteriormente se reservaban para si los hombres.
- La decisión de tener menos hijos es fundamental para el descenso de la fecundidad y natalidad, pero también lo es el acceso generalizado de las y los jóvenes a los métodos anticonceptivos que permiten que esa decisión personal sea efectiva. Precisamente, el desarrollo del Estado del Bienestar y de sus dispositivos de salud y planificación familiar han contribuido notablemente a la accesibilidad de las y los jóvenes a los métodos anticonceptivos.
- Por otro lado, el alargamiento de la etapa juvenil dedicada a la educación-formación, tanto por las dificultades de inserción laboral como por el mayor valor que le dan las familias a la educación-formación, al percibirla como la estrategia necesaria para alejarse de los riesgos de desclasamiento socioeconómico que planean sobre sus hijos. En general, los itinerarios de los estudiantes que superan el nivel obligatorio suelen basarse en la renta familiar. Por consiguiente, esos itinerarios de dependencia familiar suponen la soltería y el retraso en varios años de la edad a la que se tiene el primer hijo, contribuyendo a reducir la fecundidad y natalidad.
- El incremento de la tasa de actividad femenina ha sido especialmente intenso entre las mujeres de la cohorte de edad fértil, gracias al efecto combinado de dos tendencias: la incorporación de parte de las adultas que abandonaron hace años

---

<sup>28</sup> INGLEHART, Ronald. *El cambio cultural en las sociedades industriales avanzadas*. Madrid: CIS: Siglo XXI, 1991. Monografías nº 121.

dicha situación tras dejar de ser solteras y/o entrar en la maternidad, y la permanencia en la actividad económica de las mujeres jóvenes a pesar de dejar la soltería y/o experimentar la maternidad. En ambos perfiles de mujeres la fecundidad es bastante baja.

- La precariedad laboral es un fenómeno que también retrasa la maternidad. La inestabilidad contractual, la rotación entre períodos de paro y ocupación, las bajas remuneraciones, no favorecen la fecundidad y la natalidad, ya que poner en práctica el proyecto de tener hijos requiere de un clima laboral que otorgue a las parejas de suficiente seguridad económica. Habitualmente, las y los jóvenes suelen esperar al momento en que su situación laboral es más seguro (contrato fijo y salario más elevado) para tener un hijo.
- Los prejuicios y estereotipos sexistas que contribuyen a reproducir las desigualdades entre géneros debilitan en el mundo laboral el poder social de negociación de mercado de las mujeres de la cohorte fértil<sup>29</sup>: se ven impelidas a una mayor precariedad laboral y a desempeñar ocupaciones en los niveles bajos de la jerarquía profesional. En este entorno laboral discriminatorio, la natalidad y la crianza de los hijos debilita aún más su empleabilidad y movilidad profesional ascendente, ya que las gerencias de las empresas y responsables de personal tienden a identificar la maternidad con un mayor absentismo laboral, así como con una menor disponibilidad y entrega profesional.
- La tradicional división sexual del trabajo cataloga a las mujeres como *naturalmente* capacitadas para desempeñar las tareas de la esfera doméstica. Debido a su pervivencia, la mayoría de las madres jóvenes se ven abocadas a la 'doble presencia', es decir a desempeñar dos trabajos: el doméstico-crianza y el que requiere su actividad profesional. Esta sobrecarga de las jornadas cotidianas, probablemente desanima a las jóvenes a tener más de un hijo.
- Las deficientes dotaciones en recursos y dispositivos públicos (guarderías, ludotecas, etc.) dirigidos a hacer más compatible la crianza - trabajo doméstico con la actividad laboral - profesional, también contribuyen a que la fecundidad no crezca.

---

<sup>29</sup> PRIETO, Carlos. *Trabajadores y condiciones de trabajo*. Madrid: Ediciones HOAC, 1994.

- La disposición psicosocial entre las y los jóvenes de disfrutar mayores niveles de bienestar personal, el consumismo ambiente, el deseo hedonista, la inmediatez en la búsqueda de la satisfacción subjetiva y la preeminencia de los ámbitos laborales y sociales en el desarrollo personal, en detrimento del familiar – doméstico, también han contribuido al declive de la fecundidad y la natalidad.
- La apreciación de los hijos como un valor expresivo, gratificante y de autodesarrollo personal, a diferencia del valor económico y de seguridad que más bien tenían en la sociedad industrial: de ahí que en la actualidad prime la calidad sobre la cantidad en la maternidad-crianza.
- La notable prolongación del período de dependencia de los hijos y el mayor coste económico de su crianza y educación: la pauta generalizada de seguir estudiando una vez finalizada la educación obligatoria, las dificultades de los jóvenes para acceder al empleo estable y bien remunerado, el retraso de la emancipación juvenil, etc., son factores que abocan a la reducción del tamaño familiar y, por consiguiente, de la fecundidad y natalidad.
- En general, la debilidad y cicatería de las políticas públicas dirigidas a apoyar la natalidad y las familias, así como a la emancipación juvenil. En este sentido, los elevados precios del mercado inmobiliario favorecen una fecundidad a la baja, en un contexto en el que las iniciativas públicas de promoción de viviendas asequibles para los jóvenes resaltan por su marginalidad: el bloqueo de la emancipación retrasa la edad media a la que se contrae el primer matrimonio, así como a la primera maternidad, y los elevados precios de la vivienda reducen la disponibilidad económica para tener más de un hijo.
- Asimismo, el significativo retraso de la edad media a la maternidad<sup>30</sup> reduce apreciablemente el intervalo temporal para tener más hijos. Como señala Javier San Vicente Alfambra<sup>31</sup>: "La reducción de los niveles de fecundidad ha venido acompañada de un desplazamiento de la edad media de la maternidad, así como de una concentración de todos los alumbramientos en un breve período de tiempo en torno a dicha edad media. En 1995, la edad media se situaba en 31,3 años, y casi el 80% de los alumbramientos se producían entre los 27 y 36 años. En 1975, los alumbramientos se anticipaban casi tres años, 28,6 años, y solo se registraba

<sup>30</sup> Recordemos, en 2004, es de 30,8 años en España y 32,4 años en la CAPV.

<sup>31</sup> SAN VICENTE ALFAMBRA, Javier. "Claves demográficas de la CAPV". En: *La evolución demográfica: impacto en el sistema económico y social*. Vitoria-Gasteiz: Federación de Cajas de Ahorros Vasco-Navarras, 2005. p. 41.

el 61% de los nacimientos en el grupo de edad decenal equivalente (25 a 34 años)".

- Los retrasos en la edad a la que se es madre están generando una mayor caída de la fecundidad debido al 'efecto calendario'. Javier San Vicente Alfambra nos indica que "...esto es lo que viene ocurriendo en nuestra Comunidad desde hace 20 años, los continuos aplazamientos de la edad a la que se decide procrear están exagerando la magnitud, incontestable por otra parte, del descenso de la fecundidad"<sup>32</sup>. Y en este contexto demográfico se generaliza como tendencia social los hijos unigénitos, es decir tener sólo un hijo.

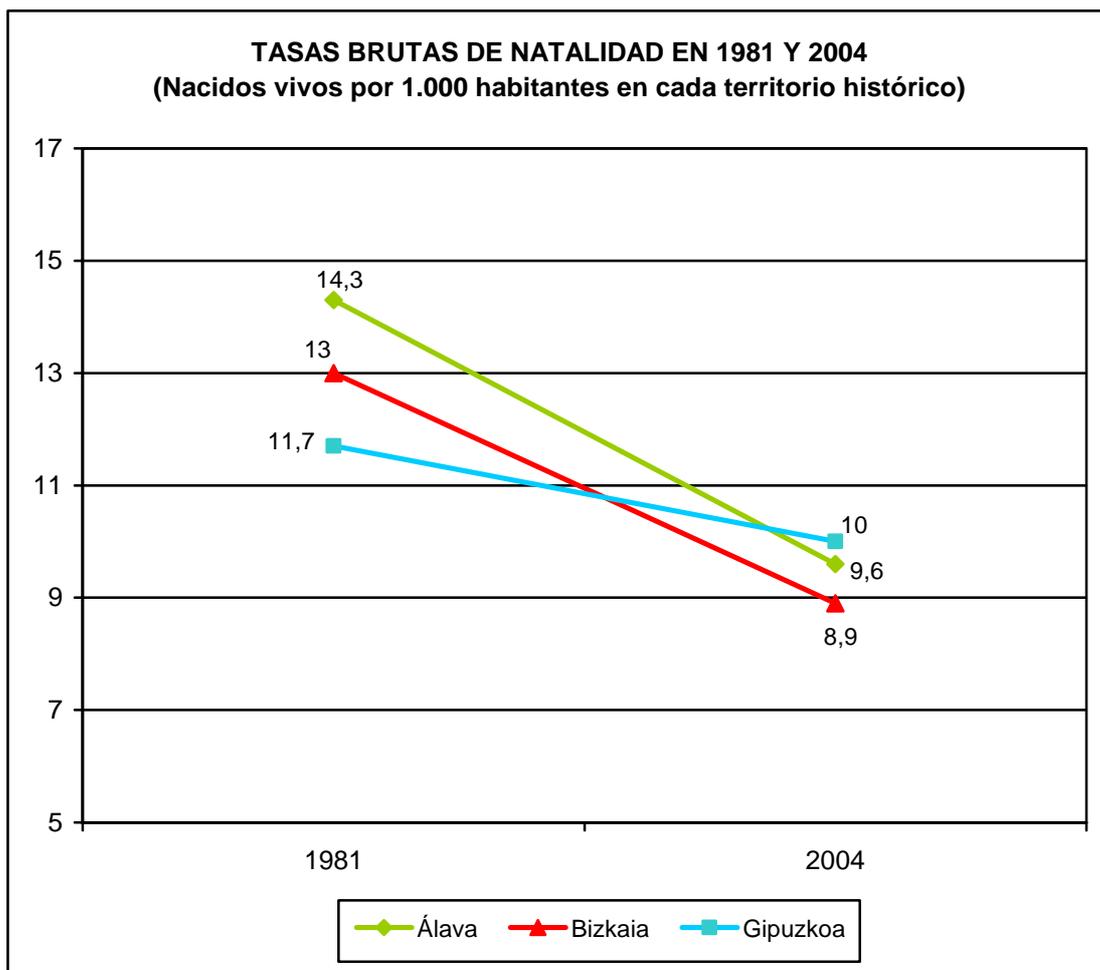
En líneas generales, estos factores socioculturales y económicos actúan en las sociedades española y vasca condicionando a la baja fecundidad y natalidad. En todo caso, cabe pensar que, algunos de ellos, están interviniendo con una mayor intensidad en el País Vasco, de ahí su inferior fecundidad y natalidad. Ahora bien, también hay que mencionar la escasa presencia de inmigrantes extranjeras entre las mujeres de la cohorte fértil residentes en Euskadi, mientras en otras CC AA su mayor relevancia cuantitativa se traduce en un repunte reciente de la fecundidad y natalidad.

## 5.2. Territorios históricos

En los territorios históricos, las Tasas Brutas de Natalidad han reducido significativamente sus valores entre 1981 y 2004. Los mayores descensos se han producido en Álava (-4,7) y en Bizkaia (-4,1 nacidos vivos por mil habitantes). En 2004, la población residente en Gipuzkoa dispone de la TBN menos reducida (10 nacidos vivos por mil habitantes), situándose a continuación Álava (9,6), mientras la población de Bizkaia tiene la Tasa más baja (8,9 nacidos vivos por mil habitantes).

---

<sup>32</sup> Ibid.

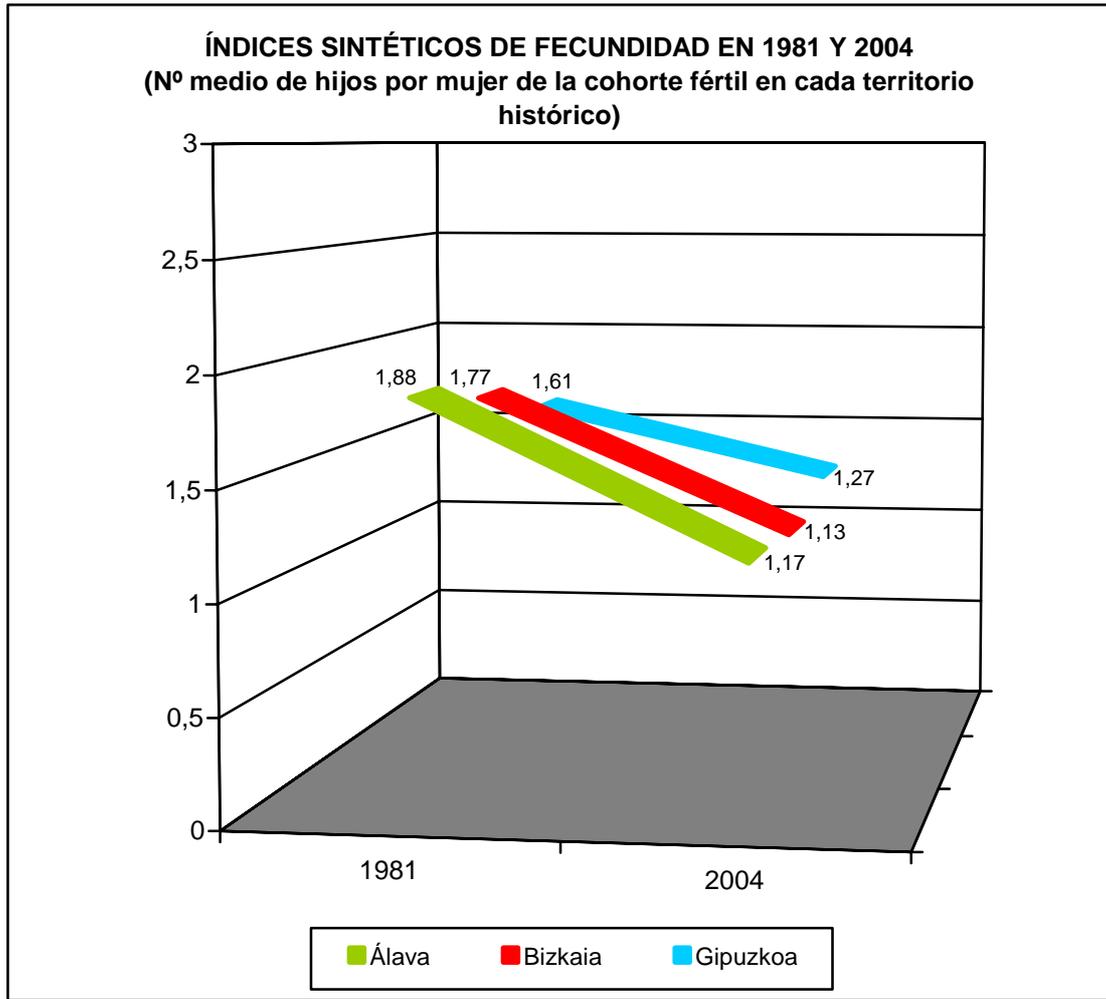


TASAS BRUTAS DE NATALIDAD EN 1981 Y 2004 (NACIDOS VIVOS POR MIL HABITANTES)

Territorio Histórico	1981	2004	Diferencia 2004 - 1981
Álava	14,3	9,6	-4,7
Bizkaia	13,0	8,9	-4,1
Gipuzkoa	11,7	10,0	-1,7

Fuente: Indicadores Demográficos Básicos, INE.

Entre 1981 a 2004, los Índices Sintéticos de Fecundidad nos indican que ha tenido lugar un descenso de la fecundidad en las mujeres de la cohorte fértil de los tres territorios históricos. En concreto, ha sido mayor en Álava (-0,71 hijos por mujer) y Bizkaia (-0,64) que en Gipuzkoa (-0,31 hijos por mujer). En el año de 2004, el número medio de hijos por mujer se sitúa bastante por debajo del reemplazo generacional (2,1): (1,27) en Gipuzkoa, (1,17) en Álava y (1,13) hijos por mujer en Bizkaia.



ÍNDICES SINTÉTICOS DE FECUNDIDAD EN 1981 Y 2004 (Nº MEDIO DE HIJOS POR MUJER)

Territorio Histórico	1981	2004	Diferencia 2004 - 1981
Álava	1,88	1,17	-0,71
Bizkaia	1,77	1,13	-0,64
Gipuzkoa	1,61	1,27	-0,31

Fuente: Indicadores Demográficos Básicos, INE.

En cuanto a las Tasas de Fecundidad, en los tres territorios históricos han retrocedido de 1981 a 2004: los mayores declives han tenido lugar en Álava y Bizkaia. En 2004, las jóvenes de 15 a 19 y de 20 a 24 años residentes en Gipuzkoa tienen las TF más bajas (3,5 y 12,4 nacidos vivos por mil mujeres), mientras en el grupo de 25 a 29 años son las residentes en Bizkaia (39,4 nacidos vivos por mil mujeres). Por el contrario, las mayores TF corresponde a las jóvenes residentes en:

☞ Bizkaia (5,2) y Álava (5,1 nacidos vivos por mil mujeres) en el grupo de 15 a 19 años.

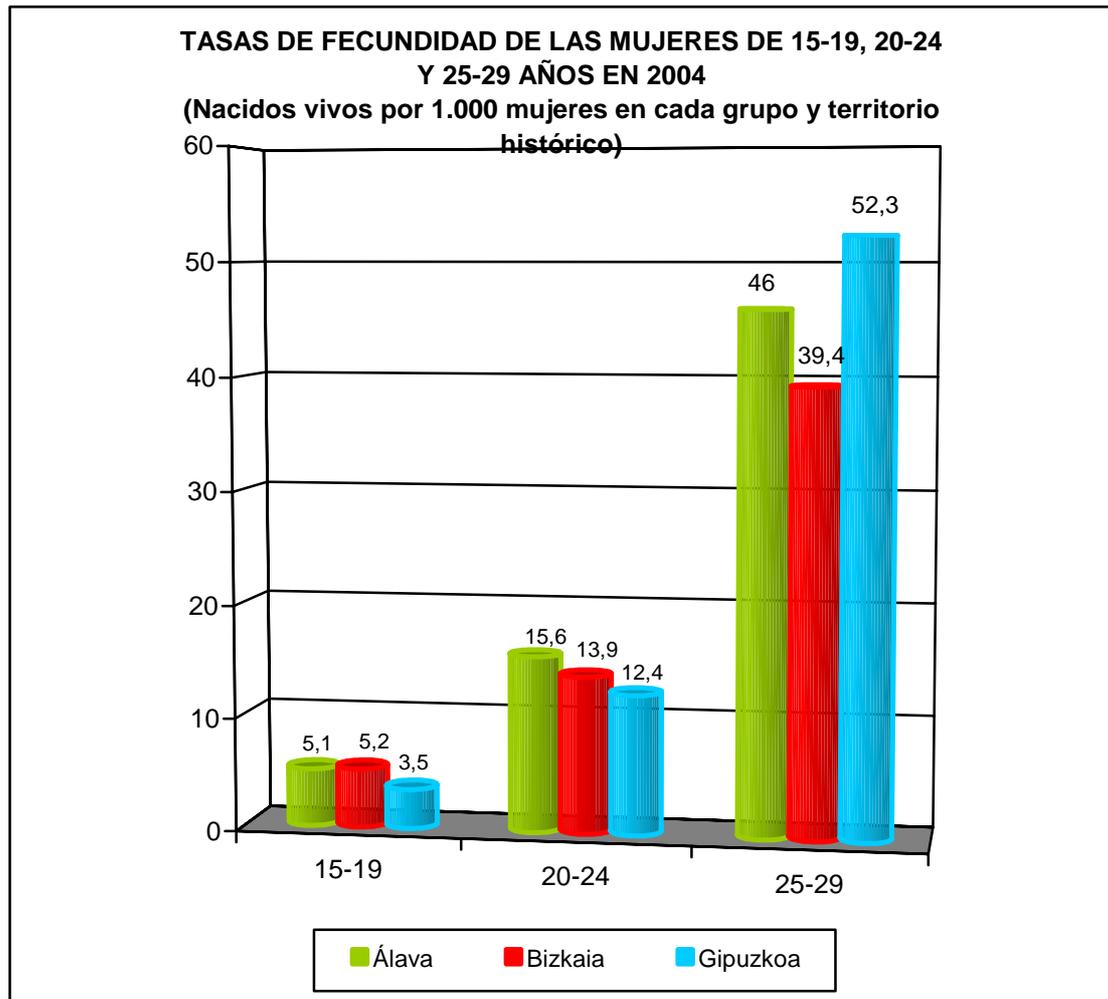
☞ Álava (15,6 nacidos vivos por mil mujeres) en el grupo de 20 a 24 años.

☞ Gipuzkoa (52,3 nacidos vivos por mil mujeres) en el grupo de 25 a 29 años.

TASAS DE FECUNDIDAD POR GRUPOS DE EDAD EN 1981 Y 2004 (NACIDOS VIVOS POR 1.000 MUJERES)

<b>Territorio Histórico</b>	<b>1981</b>	<b>2004</b>	<b>Diferencia 2004-1981</b>
<b>Álava</b>			
15 a 19 años	14,7	5,1	-9,6
20 a 24 años	88,3	15,6	-72,7
25 a 29 años	139,8	46,0	-93,8
<b>Bizkaia</b>			
15 a 19 años	14,8	5,2	-9,6
20 a 24 años	81,1	13,9	-67,2
25 a 29 años	129,6	39,4	-90,2
<b>Gipuzkoa</b>			
15 a 19 años	11,9	3,5	-8,4
20 a 24 años	70,7	12,4	-58,3
25 a 29 años	121,6	52,3	-69,3

Fuente: Indicadores Demográficos Básicos, INE.



Ese pronunciado retroceso en las TF se correlaciona con el retraso significativo en la edad media a la maternidad: en 2004, las jóvenes residentes en los tres territorios históricos tienden a ser madres sobre los 32 años, pero en 1981 lo eran cuando tenían 28,5 años. Es decir, ha aumentado la edad media a la maternidad en más de 3 años: 3,6 años en Álava, 3,7 años en Gipuzkoa y 3,8 años en Bizkaia.

#### EDAD MEDIA A LA MATERNIDAD EN 1981 Y 2004

Territorio Histórico	1981	2004	Diferencia 2004-1981
Álava	28,5	32,2	3,6
Bizkaia	28,6	32,4	3,8
Gipuzkoa	28,7	32,4	3,7

Fuente: Indicadores Demográficos Básicos, INE.

Para los tres grupos de edad podemos conocer los porcentajes de nacimientos de madres no casadas en 2004, los cuales los recogemos en la siguiente tabla. En Bizkaia y Gipuzkoa, los porcentajes son más elevados en el grupo de madres de 15 a 19 años (86,9% y 74,5%, respectivamente), decreciendo progresivamente en los siguientes grupos. En Álava no sucede así, ya que el porcentaje más elevado de nacimientos de madres no casadas se encuentra en el grupo de madres de 20 a 24 años (64,8%). De los tres territorios históricos, es entre las madres jóvenes residentes en Bizkaia donde tiene mayor incidencia la natalidad fuera del matrimonio, pues en los tres grupos de edad alcanzan los porcentajes más elevados.

PORCENTAJES DE NACIMIENTOS DE MADRES NO CASADAS POR GRUPOS DE EDAD EN 2004 (RESPECTO TOTAL NACIMIENTOS)

<b>Territorio Histórico</b>	<b>Porcentajes</b>
<b>Álava</b>	
15 a 19 años	60,6
20 a 24 años	64,8
25 a 29 años	25,7
<b>Bizkaia</b>	
15 a 19 años	86,9
20 a 24 años	72,4
25 a 29 años	30,2
<b>Gipuzkoa</b>	
15 a 19 años	74,5
20 a 24 años	60,7
25 a 29 años	22,3

Fuente: Indicadores Demográficos Básicos, INE.

### 5.3. Comarcas

La información estadística que ofrece el EUSTAT sobre el Movimiento Natural de la Población para las 20 comarcas de Euskadi es menor, de ahí que sólo podamos comentar los resultados publicados respecto a dos indicadores: Índice Sintético de Fecundidad (ISF) y Edad Media a la Maternidad (EMM), ambos referidos a 1980/81 y 1990/91.

En relación al ISF, entre 1980/81 y 1990/91, destacar que en todas las comarcas se produjo un retroceso en el número medio de hijos por mujer de la cohorte fértil (15 a 49 años). Así, ocho comarcas superan la regresión acaecida en el País Vasco (-0,84):

- Llanada Alavesa: -0,97
- Arratia-Nervión: -0,93
- Gran Bilbao: -0,95
- Donostia-San Sebastián: -0,85
- Duranguesado: -0,88
- Rioja Alavesa: -1,01
- Gernika-Bermeo: -0,97
- Markina-Ondarroa: -0,99

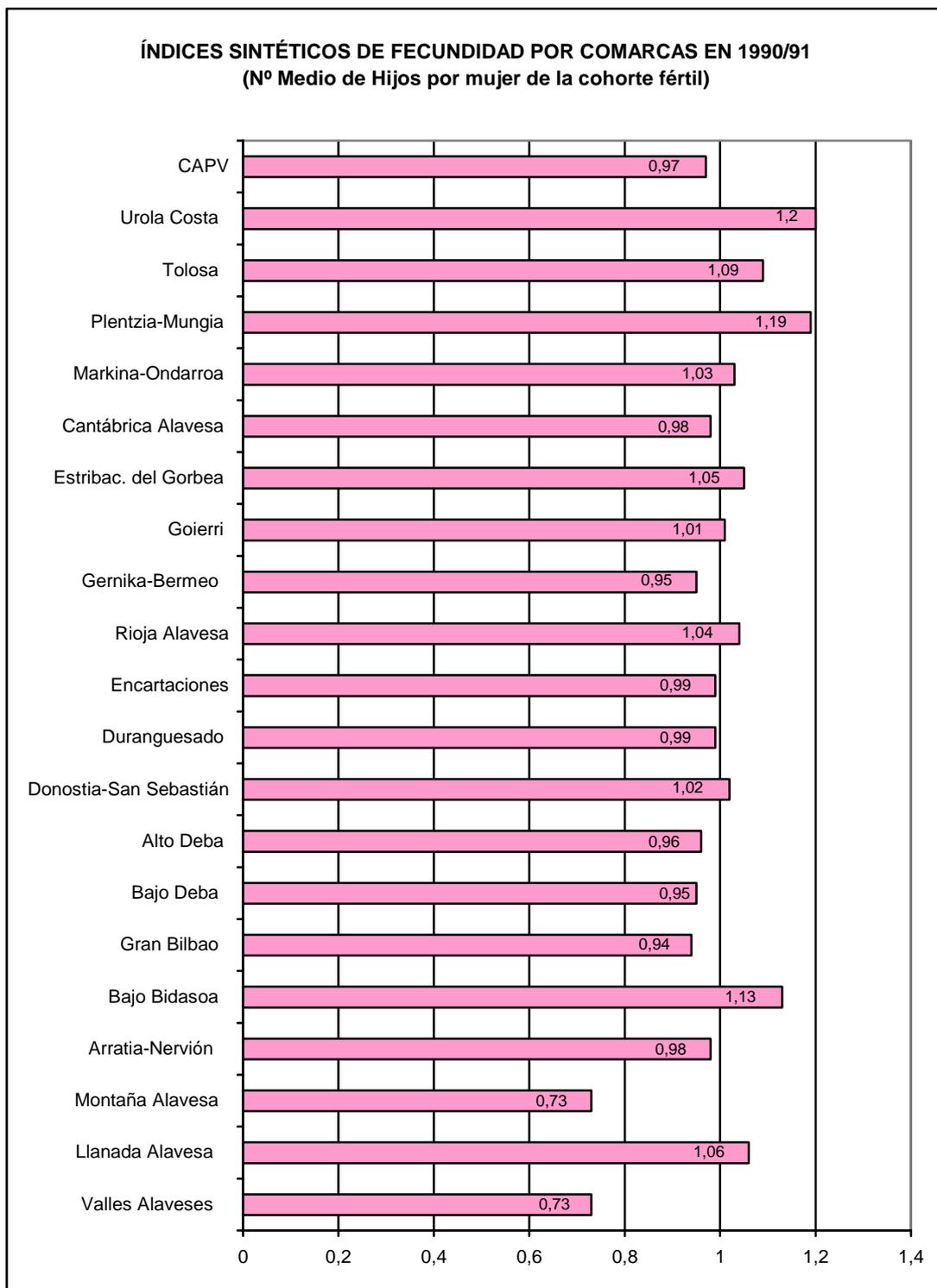
#### ÍNDICES SINTÉTICOS DE FECUNDIDAD EN 1980/81 Y 1990/91 (Nº MEDIO DE HIJOS POR MUJER)

<b>Comarcas</b>	<b>1980/81</b>	<b>1990/91</b>	<b>Diferencia 1990/91-1980/81</b>
Valles Alaves	1,47	0,73	-0,74
Llanada Alavesa	2,03	1,06	-0,97
Montaña Alavesa	1,53	0,73	-0,80
Arratia Nervión	1,91	0,98	-0,93
Bajo Bidasoa	1,94	1,13	-0,81
Gran Bilbao	1,89	0,94	-0,95
Bajo Deba	1,25	0,95	-0,30
Alto Deba	1,58	0,96	-0,62
Donostia-San Sebastián	1,87	1,02	-0,85
Duranguesado	1,87	0,99	-0,88
Encartaciones	1,75	0,99	-0,76
Rioja Alavesa	2,05	1,04	-1,01
Gernika-Bermeo	1,92	0,95	-0,97
Goierri	1,62	1,01	-0,61
Estríb. del Gorbea	1,59	1,05	-0,54
Cantábrica Alavesa	1,73	0,98	-0,75
Markina-Ondarroa	2,02	1,03	-0,99
Plentzia-Mungia	2,01	1,19	-0,82
Tolosa	1,50	1,09	-0,41
Urola Costa	1,91	1,20	-0,71
CAPV	1,81	0,97	-0,84

Fuente: Indicadores Demográficos, EUSTAT.

En 1980/81 había 4 comarcas cuyas mujeres superaban levemente el número medio de 2 hijos por mujer, es decir prácticamente su ISF aseguraba el reemplazo generacional (2,1 hijos por mujer): Llanada Alavesa (2,03), Rioja Alavesa (2,05), Markina-Ondarroa (2,02) y Plentzia-Mungia (2,01). Mientras en 1990/91 ya no hay ninguna comarca cuyo ISF se acerque al valor medio de 2,1 hijos por mujer, alcanzando el ISF más elevado las mujeres residentes en Urola Costa (1,20 hijos por mujer) y el más reducido (0,73 hijos por mujer) las que habitan en las comarcas rurales de Valles Alaveses y Montaña Alavesa. Por consiguiente, en la pasada década de los

ochenta se agravó la tendencia a la caída de la fecundidad, generalizándose unos exiguos ISF entre las mujeres residentes en las comarcas de la CAPV, cuyos valores están muy por debajo del reemplazo generacional, tal como observamos en el siguiente gráfico.



Por el contrario, de 1980/81 a 1990/91, los valores del indicador edad media a la maternidad aumentaron con claridad en casi todas las comarcas vascas; la excepción se manifiesta en Valles Alaveses, donde tuvo lugar un levísimo decremento (-0,1), probablemente porque ya disponía en 1980/81 de la EMM más elevada (30,2 años). Igualan o superan el aumento de la edad media a la maternidad que se produjo en el conjunto de Euskadi (1,4 años), 4 comarcas:

- Bajo Deba: 1,4 años.
- Alto Deba: 1,5 años.
- Donostia-San Sebastián: 1,5 años.
- Cantábrica Alavesa: 1,5 años.

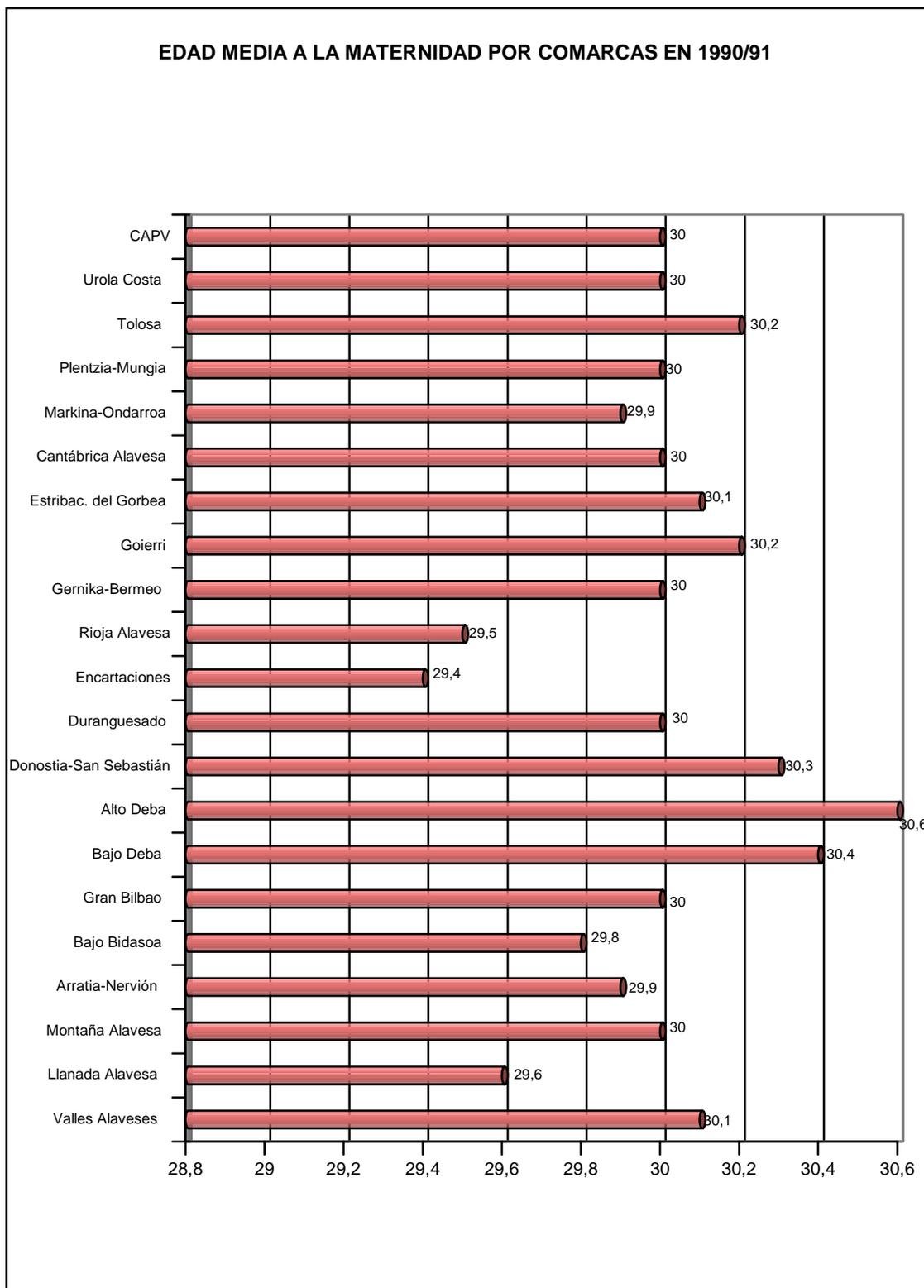
#### EDAD MEDIA A LA MATERNIDAD EN 1980/81 Y 1990/91

Comarcas	1980/81	1990/91	Diferencia 1990/91-1980/81
Valles Alaves	30,2	30,1	-0,1
Llanada Alavesa	28,6	29,6	1,0
Montaña Alavesa	29,5	30,0	0,5
Arratia Nervión	29,1	29,9	0,8
Bajo Bidasoa	28,6	29,8	1,2
Gran Bilbao	28,8	30,0	1,2
Bajo Deba	29,0	30,4	1,4
Alto Deba	29,1	30,6	1,5
Donostia-San Sebastián	28,8	30,3	1,5
Duranguesado	28,8	30,0	1,2
Encartaciones	28,8	29,4	0,6
Rioja Alavesa	28,9	29,5	0,6
Gernika-Bermeo	28,8	30,0	1,2
Goierri	29,0	30,2	1,2
Estríb. del Gorbea	29,1	30,1	1,0
Cantábrica Alavesa	28,5	30,0	1,5
Markina-Ondarroa	29,0	29,9	0,9
Plentzia-Mungia	28,7	30,0	1,3
Tolosa	29,2	30,2	1,0
Urola Costa	29,2	30,0	0,8
CAPV	28,6	30,0	1,4

Fuente: Indicadores Demográficos, EUSTAT.

Y en 1990/91 las edades medias a la maternidad más elevadas se encuentran entre las mujeres residentes en 7 comarcas, las cuales se sitúan ligeramente por encima del promedio de la CAPV (30 años): Valles Alaveses (30,1), Bajo Deba (30,4), Alto Deba (30,6), Donostia-San Sebastián (30,3), Goierri (30,2), Estribación del Gorbea (30,1) y Tolosa (30,2). Consideremos que el retraso de la EMM tiene un significativo impacto

negativo en la fecundidad, ya que acorta la duración del intervalo temporal en el que se concentra la reproducción.



## 5.4. Conclusiones

En definitiva, la natalidad (TBN en 2004: 9,3 nacidos vivos por 1.000 habitantes) y la fecundidad (ISF en 2004: 1,18 hijos de media por mujer) alcanzan valores bastante bajos en la CAPV. Una natalidad y fecundidad reducidas que se mantengan en valores exigüos más allá del medio plazo, constituye el principal factor que alimenta el proceso de envejecimiento de la población vasca. Incluso, emerge como una ‘espada de Damocles’, al poner en riesgo la futura viabilidad del propio Estado del Bienestar en el País Vasco. Es decir, de mantenerse ese índice sintético de fecundidad (1,18 hijos de media por mujer), es razonable pensar que será difícil garantizar las pensiones y atender las necesidades sociales de la numerosa generación del baby boom (las y los nacidos entre 1959 y 1975) cuando pasen a formar parte de la cohorte de los mayores de 64 años.

Anteriormente manifestamos que la baja natalidad y fecundidad es una consecuencia de un constructo de condicionantes, tanto económicos como socioculturales e institucionales. Generalmente, se ha relacionado la incorporación masiva de la mujer al mercado de trabajo con el declive de la natalidad y fecundidad. Sin embargo, actualmente, en algunos países europeos, niveles de ocupación femenina más elevados se relacionan positivamente con un incremento significativo de la natalidad y fecundidad<sup>33</sup>. ¿Por qué no se produce esa correlación positiva entre la ocupación femenina y la natalidad y fecundidad en Euskadi y España? Probablemente, por varios factores relacionados, entre los cuales queremos resaltar:

- 📁 La debilidad de las políticas públicas dirigidas a apoyar a las familias y las carencias en los recursos del Estado del Bienestar que facilitan la conciliación de la vida familiar con la laboral: guarderías, ludotecas, etc.
  
- 📁 La ‘doble presencia’ de las mujeres ocupadas debido a la pervivencia de valores y pautas patriarcales: éstas suelen dedicar más horas cotidianamente a las tareas domésticas y al cuidado de los hijos que sus pares masculinos, lo que supone una sobrecarga de trabajo que, posiblemente, desanima a las mujeres a tener algún hijo más.

---

<sup>33</sup> En 2004, el número medio de hijos por mujer es de 1,90 en Francia, 1,78 en Dinamarca, 1,80 en Finlandia, 1,75 en Suecia, 1,74 en el Reino Unido y 1,37 en Alemania.

- ☞ La discriminación de las mujeres en el mercado de trabajo: menores salarios, mayor desempleo y temporalidad laboral, acceso a categorías profesionales inferiores, prejuicios y estereotipos empresariales que identifican mecánicamente la maternidad con un mayor absentismo laboral, así como con una menor disponibilidad y entrega profesional de la mujer.

Ahora bien, también queremos referirnos al modelo institucional del Estado de Bienestar que ha cristalizado en España y la CAPV: un régimen conservador bastante familiarista. Esping-Andersen<sup>34</sup> distingue tres tipos de regímenes de capitalismo del bienestar: el liberal, el socialdemócrata y el conservador.

- ☞ El régimen liberal (países anglosajones) se caracteriza por la individualización de los riesgos y el fomento de las soluciones de mercado, es decir se da preeminencia al mercado frente a las actuaciones del Estado. Las políticas públicas de bienestar social tienen un rol secundario, incluso marginal, en la medida en que se implementan para corregir las insuficiencias o riesgos inaceptables generados por la 'mano invisible' del mercado (se tienden a concebir como actuaciones para pobres). Las familias e individuos acuden al mercado para proveerse de servicios y prestaciones: planes de pensiones individuales o corporativos, seguros de vida, seguros médicos, guarderías, residencias para ancianos, etc... Sólo en caso de situaciones de carencia individual o familiar se permite acceder a los programas y servicios restringidos que ofrece el Estado para garantizar unos mínimos. Por consiguiente, se trata de políticas de asistencia social dirigidas a atender las situaciones de necesidad de colectivos específicos. Por lo tanto, en el régimen liberal el mercado desempeña un rol central en el bienestar social, mientras el Estado e, incluso, las familias se ven relegados a roles marginales.
- ☞ El régimen socialdemócrata (países nórdicos) se caracteriza por unos servicios y recursos públicos con vocación universalista, es decir se conciben para todos los ciudadanos sin distinción de ingresos. Este régimen está comprometido con una cobertura de riesgos global, ofreciendo unos niveles de subsidio generosos. Los derechos se vinculan a los individuos y se basan en la ciudadanía, en vez de las aportaciones realizadas y sin estar basados en la necesidad. Este régimen impulsa el rol preeminente del Estado en el bienestar

<sup>34</sup> ESPING-ANDERSEN, Gosta. *Fundamentos sociales de las economías postindustriales*. Madrid: Editorial Ariel SA, 2000.

social, relegando al mercado a un segundo plano, donde los servicios de bienestar privados son marginales. En gran medida, ha generado una desmercantilización del bienestar. Además, el igualitarismo es otro atributo central en el régimen socialdemócrata, ya que se concibe como la práctica del universalismo: todo el mundo disfruta de los mismos derechos y subsidios, sea rico o pobre. En este régimen, los roles del mercado y de la familia en el bienestar social son marginales, caracterizándose por la 'desfamiliarización' y 'desmercantilización' de las políticas del bienestar.

- ↳ El régimen conservador (países de Europa central y meridional) se basan en la segmentación de estatus corporativista (la pervivencia del estatismo que privilegia a los funcionarios públicos sobre otros colectivos sociales) y en el familiarismo (sobre todo, en los países del sur). El Estado desempeña un rol subsidiario en el bienestar social debido a que se concibe a la familia como la institución que debe garantizar los cuidados y necesidades de sus miembros: es decir, en situaciones de necesidad, los padres (o los hijos) son responsables del bienestar de los hijos (o los padres). En el régimen conservador se da un rol preeminente a la familia nuclear y, sólo si ésta es incapaz, se prevé la intervención del Estado para garantizar unos mínimos de bienestar. Al igual que el régimen liberal, el Estado implementa políticas de asistencia social, en vez de políticas de derechos sociales (socialdemócrata). Pero se diferencia del régimen liberal no sólo en el rol central de la familia frente al individuo (liberal) y en el papel subsidiario del Estado (que es marginal en el liberal), sino también en sus tendencias corporativistas. Además, es un régimen donde los servicios y prestaciones están sesgados en favor del varón cabeza de familia, dada su concepción conservadora de la unidad familiar.

En el Estado español y en la CAPV, el régimen de bienestar conservador ha acentuado sus pautas familiaristas, probablemente debido a la mayor influencia de la ideología social católica. Ahora bien, tal como manifiesta Esping-Andersen<sup>35</sup>: "...la gran paradoja de nuestra época es que la política familiarista parece ser contraproducente para la formación de familias (...) –Italia y España- ostentan los niveles más bajos de fecundidad del mundo, mientras que los de los regímenes del bienestar escandinavos, más desfamiliarizados, se sitúan entre los más altos de Europa". En este sentido, ¿por qué en algunos países europeos (Francia, Noruega,

<sup>35</sup> Ibid. p. 94.

Dinamarca, Suecia o Reino Unido) las altas tasas de ocupación femeninas se correlacionan positivamente con el aumento de la fecundidad y, por el contrario, en Italia<sup>36</sup> y España, así como en el País Vasco, con su caída?. Siguiendo, en gran medida a este autor, apuntemos algunas líneas explicativas relacionadas:

- ▶ Como consecuencia del cambio sociocultural postmaterialista<sup>37</sup>, gran parte de las mujeres jóvenes y adultas de la cohorte fértil desean la autonomía económica y aspiran al desempeño de papeles y actividades no domésticos que anteriormente se reservaban para si los hombres. En este sentido, el mayor nivel educativo adquirido por las mujeres también las induce a dirigir sus aspiraciones y expectativas de desarrollo personal hacia el ámbito profesional – laboral.
- ▶ En un régimen conservador donde el bienestar social es, sobre todo, una competencia de las familias, la insuficiencia de servicios y prestaciones públicas dirigidas a potenciar la compatibilidad de la actividad laboral con la reproducción y crianza de los hijos, aboca a las mujeres a una disyuntiva personal: dedicarse exclusivamente al rol de ‘madre – ama de casa’, renunciando a sus deseos y aspiraciones profesionales – laborales; o dar prioridad a la dimensión profesional - laboral en detrimento de la maternidad. A la luz de la exigua fecundidad, todo parece indicar que las mujeres italianas, españolas y vascas ocupadas están optando, en mayor medida, por la opción profesional – laboral, reduciendo los partos, o incluso renunciando a ellos, ante las dificultades objetivas para conciliar la actividad laboral con la crianza.
- ▶ Dado que el bienestar de los jóvenes es una responsabilidad casi exclusiva de sus familias, los regímenes del bienestar conservadores del sur de Europa se caracterizan por la extrema debilidad de las políticas activas de juventud, especialmente las dirigidas a facilitar su empleabilidad estable y emancipación residencial. En un contexto de bienestar familiarista y elevada precariedad laboral entre los jóvenes, tiene lugar un pronunciado retraso de la edad media a la que se produce la emancipación (alrededor de los 30 años), así como en la constitución de una nueva familia y, por consiguiente, de la edad a la que se inicia la reproducción y crianza del primer hijo.

<sup>36</sup> En 2004, el número medio de hijos por mujer es de 1,33 en Italia.

<sup>37</sup> INGLEHART, Ronald. *El cambio cultural en las sociedades industriales avanzadas*. Madrid: CIS: Siglo XXI, 1991. Monografías nº 121.

➤ Por último, podemos enriquecer las líneas explicativas anteriores, refiriéndonos a las estrategias familiares respecto a los hijos, tal como lo hace el sociólogo Gil Calvo<sup>38</sup>. En líneas generales, las estrategias familiares pretenden lograr la movilidad ascendente de los hijos y, si no es posible, la reproducción del mismo estatus familiar. Es decir, los padres tratan de evitar el abismo del desclasamiento o degradación socioeconómica de los hijos. En entornos tan cambiantes como el actual, esto exige una *estrategia familiar de reconversión*, invirtiendo en educación a fin de que los hijos mantengan con otra profesión la misma posición relativa de sus familias de origen. Debido a los cambios continuos en el mercado de trabajo y las reconversiones técnico - económicas, se suele bloquear la estrategia progenitora de movilidad ascendente o, en su defecto, de reproducción de clases, de ahí que las familias cuenten con tres opciones combinables entre sí: a) renunciar a tener hijos, o tener menos hijos; b) prolongar la dependencia familiar de los hijos hasta edades cada vez más tardías, esperando a que cambie la suerte y obtengan ya de adultos un empleo comparable a los de los progenitores; c) e intensificar el esfuerzo familiar en educación para los hijos, confiando en que sea suficiente para que adquieran una ocupación de un nivel similar a los padres. Cada una de estas opciones, que son combinables, contribuyen a la caída de la fecundidad en los países con régimen del bienestar conservador – familiarista, ya que los costes económicos y psicosociales de las estrategias familiares dirigidas a promover la movilidad social ascendente de los hijos, o el mantenimiento del estatus familiar, son crecientes y recaen, en buena medida, en las familias, debido a la debilidad de las políticas públicas dirigidas a apoyar a las familias y a la juventud.

---

<sup>38</sup> GIL CALVO, E. "Emancipación tardía y estrategia familiar". En: *Revista de Estudios de Juventud*, nº 58. Madrid: INJUVE, 2002.

## VI. LA POBLACIÓN EXTRANJERA

El fenómeno de la inmigración extranjera es relativamente reciente en la CAPV y en España. En el pasado, varias Comunidades Autónomas del Estado español han sido fuente de mano de obra para los sistemas socioeconómicos de otros Estados: basta recordar el importante flujo de emigrantes españoles que a lo largo del siglo XX decidieron buscar nuevas oportunidades laborales y vitales en diferentes países latinoamericanos y europeos para constatar la relevancia del cambio de tendencia demográfica en cuanto a los flujos migratorios. España, de constituir un sistema socioeconómico caracterizado por generar de forma periódica, incluso con cadencia cíclica, diversos éxodos humanos hacia el exterior, como medio de aliviar las diferentes tensiones y crisis estructurales de diversa naturaleza que la sacudían, ha pasado a transformarse a partir de mediados de la pasada década de los noventa en un sistema que requiere de la aportación continuada de trabajadores extranjeros para satisfacer las demandas y necesidades productivas - laborales de determinados subsectores básicos (agricultura, construcción, hostelería, servicio doméstico, etc.). En este sentido, es interesante constatar que en la pasada década coinciden dos flujos demográficos, los cuales son expresión de esas dos tendencias de signo contrario: por una parte, el retorno de gran parte de los emigrantes españoles que participaron en el *boom* económico europeo del período *fordista* y, por otro, la llegada de los primeros contingentes más o menos numerosos de trabajadores extranjeros.

La integración del Estado español en la CEE en 1986 contribuye de forma más que notoria a crear las condiciones favorables para que tenga lugar este cambio socio-demográfico que podemos calificar de *copernicano*: de territorio de la emigración a espacio atractivo para la inmigración extranjera. Esta incorporación supuso la inserción plena de España en las relaciones socioeconómicas internacionales que están contribuyendo a fraguar y reproducir lo que se denomina en la actualidad como *Globalización*. En este contexto, se aceleran los cambios que impelen al sistema socioeconómico español a requerir de forma progresiva el concurso continuado, no sólo estacional, de profesionales, técnicos y de mano de obra extranjera. Señalemos

algunos de los factores que han contribuido, desde una perspectiva general y estructural, a generar dicha necesidad<sup>39</sup>.

↳ A nivel macrosocial las migraciones internacionales es, sobre todo, un fenómeno estructural del mercado de trabajo internacional, de las desigualdades económicas entre unos y otros países, de los desequilibrios y degradación de los sistemas políticos y socioeconómicos en los propios lugares de origen. Constituye uno de los efectos más significativos de la globalización económica en curso: la difusión del mercado capitalista a escala planetaria genera fuertes desequilibrios y crisis profundas en los sistemas locales - nacionales poco capacitados para competir según las lógicas y pautas que imponen las instituciones internacionales impulsoras y reguladoras de la globalización (principalmente, la Organización Mundial del Comercio, el Fondo Monetario Internacional y el Banco Mundial). De ahí que los países que constituyen la periferia de este nuevo modelo socioeconómico se transformen en exportadores de profesionales, técnicos y de mano de obra barata hacia los países del centro y también de la semiperiferia. Y aquí surge una de las mayores contradicciones de la globalización: mientras se promueve el movimiento de capitales, recursos y mercancías diversas, el de personas se restringe, sobre todo si se realiza hacia los países desarrollados, evidencia de que las y los trabajadores extranjeros constituyen una 'mercancía muy especial'.

↳ Pero las migraciones internacionales no sólo se nutren del flujo humano que procede de los países desfavorecidos y/o inmersos en situaciones de conflicto, de crisis económica y/o medioambiental, sino también de la movilidad residencial y laboral que se produce entre países desarrollados. A este tipo de flujo migratorio se le está prestando menos atención social e institucional, pues desde los medios de comunicación y los agentes sociales se está potenciado una imagen simplificadora, por la que el fenómeno de la inmigración extranjera se reduce al flujo de emigrantes que procede de países desfavorecidos en las relaciones de la globalización. Sin embargo, una simple mirada a los datos estadísticos del INE nos permite comprobar que en España un 20,8% y en el País Vasco un 17,2% de los extranjeros empadronados al inicio del mes de enero de 2005 son nacionales de países de la Unión Europea. Por lo tanto, debemos tener muy presente la heterogeneidad de perfiles socioeconómicos existente dentro del fenómeno de la

<sup>39</sup> CAMACHO, Javier y TRABADA, Elías. *La inserción socio – laboral de los inmigrantes extranjeros residentes en Usera y Villaverde*. Madrid: Asociación Proyecto San Fermín y Dº Gº de Servicios Sociales de la Comunidad de Madrid, 2001.

inmigración extranjera que se dirige al Estado español. En todo caso, debemos ser conscientes de que la pertenencia de España a la Unión Europea deriva en una creciente movilidad residencial y laboral de nacionales de otros Estados de la UE hacia algunas Comunidades Autónomas del Estado.

- ↪ A nivel microsocia, la motivación principal de la emigración suele ser casi siempre de movilidad profesional-laboral y económica ascendente, aunque no de forma exclusiva. En este sentido, la búsqueda de un empleo, la mejora de la situación económica personal - familiar, la adquisición de capital para montar un negocio en su propio país, etc., no tienen porque presentarse como causas únicas, sino que tienden a ser uno de los factores principales de un conglomerado o constructo de motivos, entre los que la inestabilidad política y/o el conflicto bélico, por ejemplo, resaltan para determinados flujos de inmigrantes procedentes, sobre todo, de algunos países de África y de Latinoamérica. Asimismo tampoco conviene infravalorar factores de orden psicosocia (la actitud emprendedora, las ganas de conocer otras culturas, el mimetismo, el desarraigo, etc.) que, unidos a cierta pauta emigratoria existente en la cultura del país de origen, originan en el potencial emigrante un deseo de marchar de su país.
  
- ↪ La movilización laboral de la fuerza de trabajo nacional hacia actividades e itinerarios profesionales mejor remunerados y apreciados socioculturalmente implica su desafección con respecto a los empleos peor pagados y valorados, los cuales comienzan a manifestar situaciones de escasez de mano de obra autóctona, aunque todavía el fenómeno del desempleo afecte de forma apreciable a algunos perfiles de la población activa española (especialmente, mujeres y jóvenes). De ahí que el empresariado recurra a trabajadores extranjeros para cubrir sus demandas de trabajo no satisfechas por candidatos españoles. En líneas generales, se trata de empleos de baja cualificación que se desenvuelven en condiciones de trabajo más o menos precarias: son *los trabajos de cualquiera*. Y, por otro lado, el aumento creciente de trabajadores extranjeros en nuestro país introduce elementos étnico - culturales en la segmentación del mercado de trabajo.
  
- ↪ La globalización o mundialización de las relaciones económicas impele a una dinámica productiva marcada por la hipercompetitividad. En los subsectores tecnológicamente atrasados y que, por lo tanto, requieren de un uso intensivo de mano de obra, la competitividad se asegura, sobre todo, mediante la presión gerencial sobre los trabajadores, de cara a lograr una contención o abaratamiento

de los costes salariales así como un incremento de la productividad por trabajador. Este objetivo es más factible cuando se contrata a perfiles de trabajadores cuyo *poder social de negociación de mercado*<sup>40</sup> está muy debilitado, tal como les sucede a los inmigrantes procedentes de países pobres, especialmente si no tienen regularizada su situación.

- ↳ Dada la actual *división sexual del trabajo* aún dominante en nuestra sociedad (adscripción de las tareas domésticas al género femenino), la incorporación no coyuntural de la mujer española y vasca al empleo, que se ha producido de forma masiva desde principios de los ochenta, ha necesitado de una contrapartida: que gran parte del trabajo doméstico necesario para el mantenimiento de sus hogares sea realizado por otras mujeres. Ante la escasez de mano de obra nacional en este subsector, precisamente por la movilización de las españolas hacia otras actividades laborales, las inmigrantes extranjeras están cubriendo esta necesidad, accediendo a las oportunidades de empleo generadas en la esfera doméstica.
- ↳ Además, se ha producido una intensa feminización de la inmigración extranjera, en todos los tipos de corrientes y en todos los ámbitos geográficos. Las mujeres ya no son sólo las protagonistas esenciales de los movimientos de reagrupación familiar, sino que, como los hombres antes, emigran solas y son un componente básico de las corrientes laborales<sup>41</sup>.
- ↳ La proximidad geográfica o histórica - cultural de España con respecto a otros países también está contribuyendo a potenciar su capacidad de atracción como destino de movimientos emigratorios. En el primer caso resalta nuestro vecino del sur, Marruecos, *a distancia de patera*, y en el segundo los países latinoamericanos, identificados y vinculados, sobre todo, con una lengua común. Asimismo, esta capacidad de atracción se intensifica con la imagen de que España es la puerta de entrada a la ansiada Europa, al territorio del bienestar. Ahora bien, es frecuente que lo que se pretendía una estancia temporal para adentrarse seguidamente en otros países de la Unión Europea tienda a prolongarse más de lo previsto.

<sup>40</sup> Con este término nos referimos a la capacidad y disposición de un individuo, o conjunto de ellos, para aceptar o rechazar un empleo por determinados salario y condiciones de trabajo; por lo tanto, expresa el nivel de aceptación por debajo del cual tenderían a considerar sus oportunidades de empleo inaceptables. PRIETO, Carlos. *Trabajadores y condiciones de trabajo*. Madrid: Ediciones HOAC, 1994.

<sup>41</sup> PUYOL ANTOLÍN, Rafael. "La inmigración española: ¿solución demográfica o económica?". En: *La evolución demográfica: impacto en el sistema económico y social*. Vitoria- Gasteiz: Federación de Cajas de Ahorros Vasco-Navarras, 2005. p 57.

↳ España ha dejado de ser un territorio exclusivamente de paso para convertirse en un lugar de destino de los flujos migratorios, en el contexto de la internacionalización del mercado de trabajo y de las relaciones de desigualdad Norte/Sur que los procesos de la globalización tienden a intensificar. Así, una imagen estereotipada e idealizada de las oportunidades que ofrece España, han servido de acicate para que los proyectos emigratorios de los extranjeros que proceden de países pobres se dirijan a nuestro país. Si bien es verdad que bastantes de ellos no eligen su destino, sino que circunstancias familiares, personales, laborales, administrativas, la existencia o no de redes de apoyo, etc., les abocan a ir a un sitio y no a otro, cuando no se trata de una mera escala en su recorrido. Esto es lo que caracteriza muchas de las biografías de los inmigrantes extranjeros, su transitoriedad e inestabilidad, a veces entre la permanencia y el regreso<sup>42</sup>.

Una vez que hemos señalado algunos de los factores que favorecen la llegada de inmigrantes extranjeros a nuestro país, conviene que nos adentremos en la manifestación cuantitativa de este fenómeno demográfico en los ámbitos territoriales de este estudio: CAPV y España, territorios históricos y comarcas vascas. Los datos estadísticos que vamos a manejar se centran en dos intervalos temporales:

- a) De 1996 a 1 de enero de 2005 referidos a la CAPV, España y los tres territorios históricos.
- b) De 2001 a 1 de enero de 2005 para las 20 Comarcas del País Vasco, ya que la base de datos del EUSTAT no ofrece datos desagregados a nivel comarcal para 1996.

### **6.1. País Vasco y España**

En 1996, finaliza la crisis económica de principios de la pasada década de los noventa, iniciándose un nuevo ciclo de crecimiento que se manifiesta en la creación de un número importante de nuevos empleos. Ese fuerte dinamismo del mercado de trabajo se traduce en la emergencia del fenómeno de la inmigración extranjera en el Estado español, tal como podemos constatar en la siguiente tabla. Así, en el conjunto de

---

<sup>42</sup> RAMIREZ, E. *Inmigrantes en España: vidas y experiencias*. Madrid: CIS, 1996. Monografía nº 147,

España, la población extranjera empadronada aumentó en un 687,9%, incremento que es superior al experimentado por la CAPV (551,4%).

#### EVOLUCIÓN DE LA POBLACIÓN EXTRANJERA EMPADRONADA DE 1996 A 1-I-2005 (1996=100)

	1996	2005
<b>CAPV</b>	13.220	72.894
<i>Variación</i>	100,0	551,4
<b>España</b>	542.314	3.730.610
<i>Variación</i>	100,0	687,9

Fuente: Explotación del Padrón Municipal de Habitantes, INE y EUSTAT.

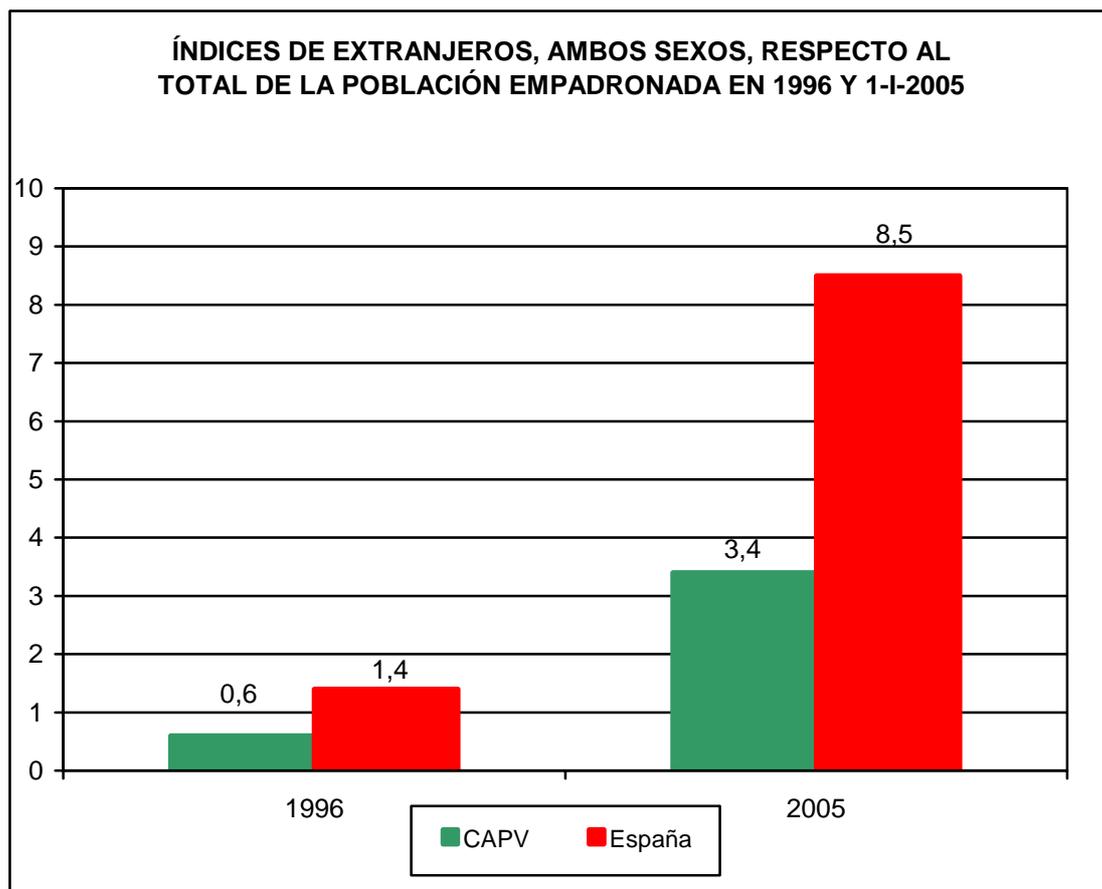
Al iniciarse el mes de enero de 2005, los 72.894 extranjeros empadronados en los municipios del País Vasco representaban el 3,4% de la población total, mientras los 3.730.610 extranjeros empadronados en los municipios del Estado español significaban el 8,5%. Es decir, el índice de extranjeros de España duplica sobradamente al correspondiente para Euskadi (2,5 veces). Por lo tanto, este indicador estadístico nos indica que el flujo de inmigrantes extranjeros que llega al Estado español se distribuye de manera desigual por las diferentes comunidades autónomas, beneficiando en mayor medida a las comunidades de Madrid, Cataluña o de la Comunidad Valenciana<sup>43</sup>, en comparación con las autonomías septentrionales. En ese sentido, las y los extranjeros empadronados en el País Vasco sólo significan el 1,9% del total de las y los extranjeros empadronados en España, mientras los empadronados en Cataluña representan el 21,4%, en la Comunidad de Madrid el 20,9% y los empadronados en la Comunidad Valenciana el 15,6% del total. Probablemente, el mayor dinamismo en esas comunidades de los mercados de trabajo de los subsectores económicos que tienen una mayor receptividad para la contratación de extranjeros (construcción, hostelería y restauración, etc.), sea el motivo principal de esa diferente distribución territorial, junto a las desigualdades económicas interregionales.

#### ÍNDICE DE EXTRANJEROS EMPADRONADOS EN 1996 Y 1-I-2005

	1996	2005	Diferencia 2005-1996
<b>CAPV</b>	0,6	3,4	2,8
<b>España</b>	1,4	8,5	7,1

Fuente: Explotación del Padrón Municipal de Habitantes, INE y EUSTAT.

<sup>43</sup> El 1 de enero de 2005, el Índice de Extranjeros empadronados es 13,1% en la Comunidad de Madrid, 12,4% en la Comunidad de Valenciana y 11,4% en Cataluña.

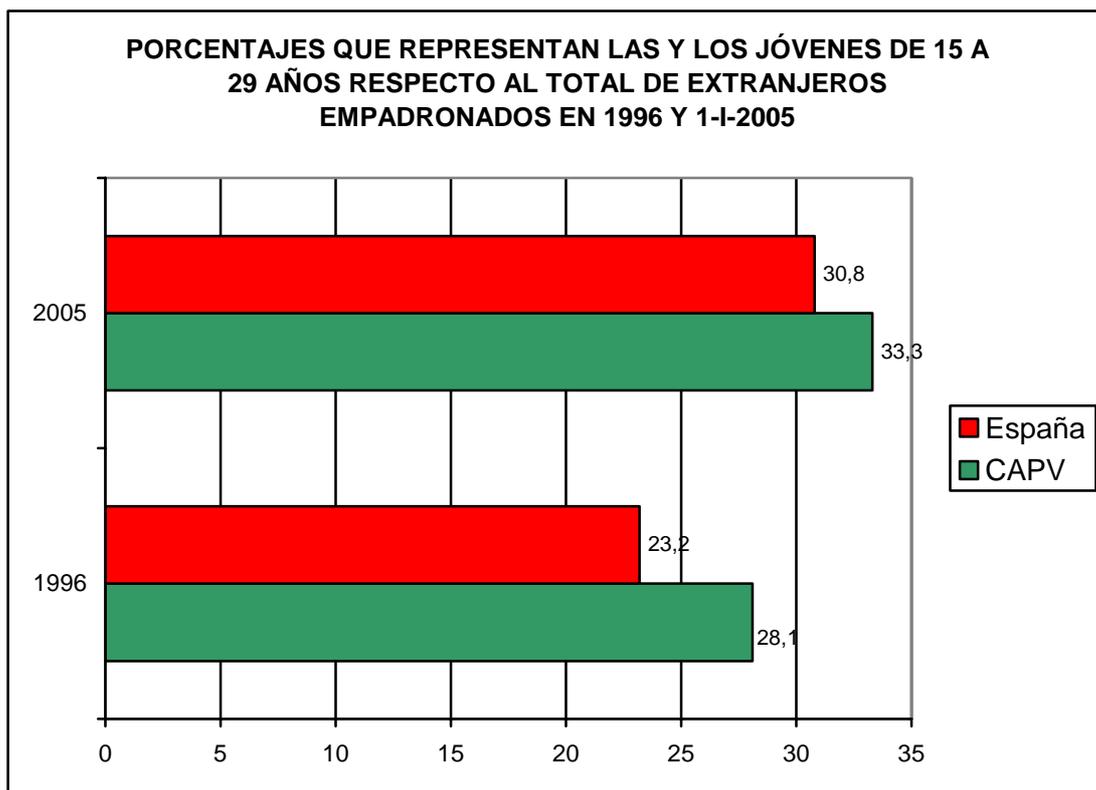


En cuanto a la estructura por grupos de edad, las y los extranjeros empadronados constituyen una población principalmente joven, tal como nos indican los índices de juventud entre la población extranjera que recogemos en la siguiente tabla. En concreto, el 1 de enero de 2005, el 33,3% tiene de 15 a 29 años en el País Vasco, índice que es superior al respectivo para España (30,8%). Si estos datos los comparamos con los correspondientes para el conjunto de la población, sin distinguir por nacionalidad, (18,6% en Euskadi y 21% en el Estado, de jóvenes de 15 a 29 años) se evidencian los beneficios que genera el flujo de inmigrantes extranjeros para la demografía del País Vasco y de España.

**PORCENTAJES QUE REPRESENTAN LAS Y LOS EXTRANJEROS DE 15 A 29 AÑOS RESPECTO AL TOTAL DE EXTRANJEROS EMPADRONADOS EN 1996 Y 1-I-2005**

	1996	2005	Diferencia 2005-1996
<b>CAPV</b>	28,1	33,3	5,2
<b>España</b>	23,2	30,8	7,6

Fuente: Explotación del Padrón Municipal de Habitantes, INE y EUSTAT.



En líneas generales, el flujo de los inmigrantes extranjeros contribuye en un triple sentido a desacelerar el envejecimiento y declive producidos por el crecimiento natural negativo (más defunciones que nacimientos):

- Incrementa los efectivos jóvenes y adultos menores de 45 años, resultando especialmente beneficioso para contrarrestar el paulatino declive que afecta a esas dos cohortes.
- Las y los extranjeros que logran su inserción laboral – residencial estable suelen constituir una familia propia, o traerse la que dejaron en sus países de origen, incrementando así la mermada cohorte infantil.
- En el caso de las y los inmigrantes que proceden de países desfavorecidos su fecundidad y natalidad son superiores a las de los nativos, ya que han sido socializados en un contexto sociocultural natalista.

En relación al sexo, al iniciarse el mes de enero de 2005, se percibe en la CAPV una mayor presencia de hombres que de mujeres entre las personas extranjeras empadronadas de 15 a 19 años (108,3 hombres por cada 100 mujeres) y de 25 a 29

años (105,1 hombres por cada 100 mujeres), mientras en el grupo de 20 a 24 años sucede al revés (95,2 hombres por cada 100 mujeres). En el conjunto de España, los hombres predominan en los tres grupos quinquenales, especialmente en el de 25 a 29 años (121 hombres por cada 100 mujeres).

#### TASAS DE MASCULINIDAD ENTRE LOS EXTRANJEROS DE 15 A 19, 20 A 24 Y 25 A 29 AÑOS EMPADRONADOS EL 1-I-2005

	15-19	20-24	25-29
<b>CAPV</b>	108,3	95,2	105,1
<b>España</b>	108,2	105,9	121,0

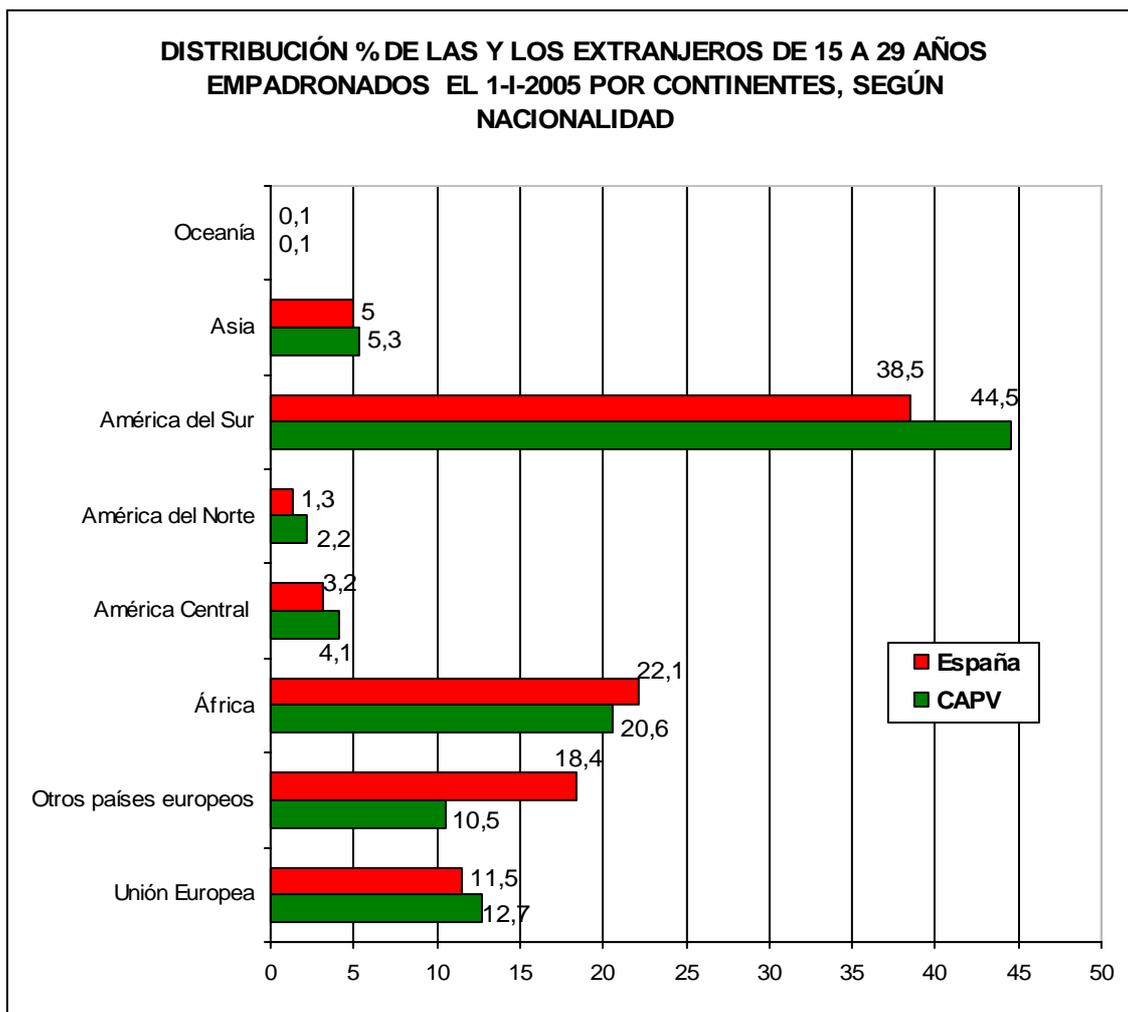
Fuente: Explotación del Padrón Municipal de Habitantes, INE y EUSTAT.

En cuanto a la distribución por continentes, según la nacionalidad, de las y los extranjeros de 15 a 29 años empadronados el 1 de enero de 2005, decir que, tanto en la CAPV como en España, son mayoría las y los nacionales de países de América del Sur (44,5% y 38,5%, respectivamente), seguidos de las y los africanos (20,6% y 22,1%, respectivamente). En tercer lugar, en el País Vasco destacan los nacionales de la Unión Europea (12,7%), a diferencia de España donde resaltan los de 'otros países europeos' (18,4%). Y, en cuarto lugar, se invierte la relación anterior, es decir en Euskadi emergen las y los nacionales de 'otros países europeos' (10,5%) y en el conjunto del Estado las y los de la Unión Europea (11,5%). En líneas generales, entre las y los extranjeros de países europeos extracomunitarios son mayoría las personas que emigran por motivos laborales, mientras entre las y los extranjeros de la Unión Europea abundan las personas inactivas y mayores.

#### DISTRIBUCIÓN DE LAS Y LOS EXTRANJEROS DE 15 A 29 AÑOS EMPADRONADOS EL 1-I-2005 POR CONTINENTES SEGÚN NACIONALIDAD

	CAPV	España
Unión Europea	12,7	11,5
Otros países europeos	10,5	18,4
África	20,6	22,1
América Central	4,1	3,2
América del Norte	2,2	1,3
América del Sur	44,5	38,5
Asia	5,3	5,0
Oceanía	0,1	0,1
Apátridas	0,0	0,0
Total	100,0	100,0

Fuente: Explotación del Padrón Municipal de Habitantes, INE y EUSTAT.



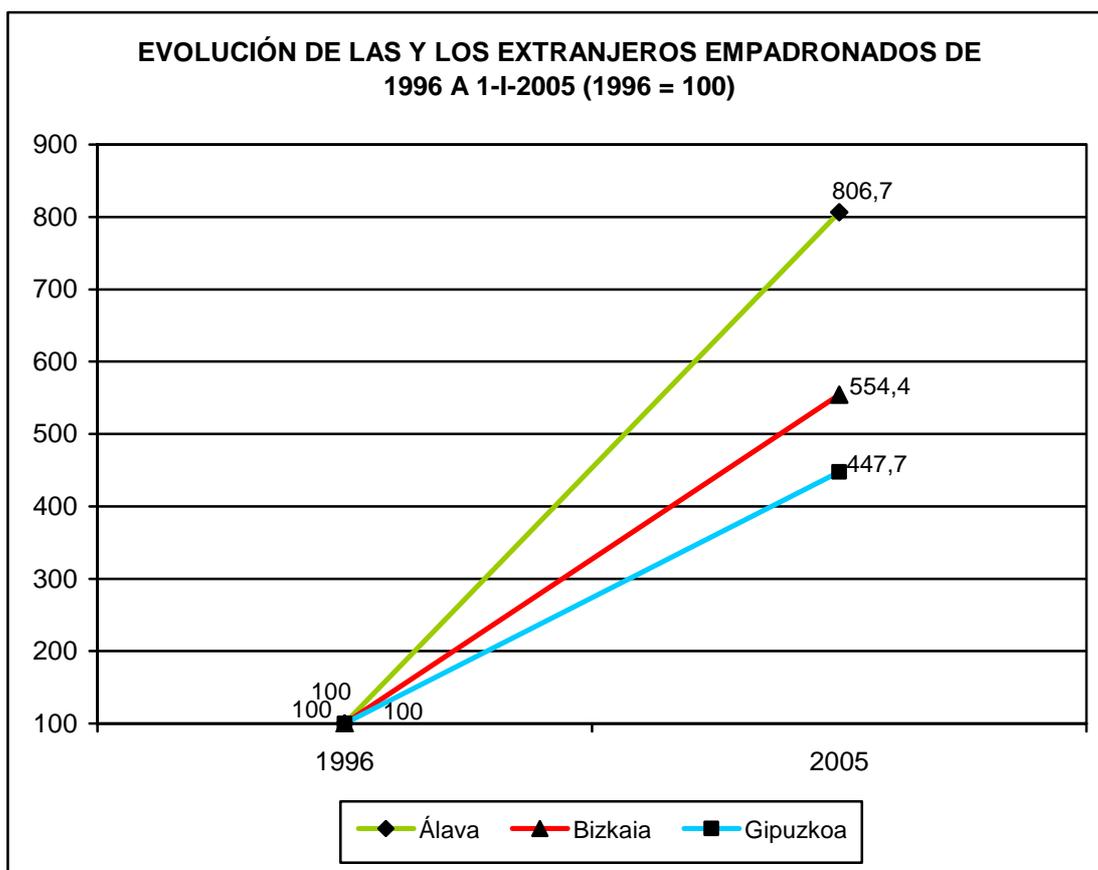
## 6.2. Territorios históricos

De 1996 al 1 de enero de 2005, la población extranjera empadronada aumentó en mayor medida en Álava (806,7) que en Bizkaia (554,4) y Gipuzkoa (447,7). Sin embargo, es en Bizkaia donde reside el mayor número (36.217) de extranjeros empadronados, seguida de Gipuzkoa (21.536).

## EVOLUCIÓN DE LA POBLACIÓN EXTRANJERA EMPADRONADA DE 1996 A 1-I-2005 (1996=100)

	1996	2005
<b>Álava</b>	1.877	15.141
Variación	100,0	806,7
<b>Bizkaia</b>	6.533	36.217
Variación	100,0	554,4
<b>Gipuzkoa</b>	4.810	21.536
Variación	100,0	447,7

Fuente: Explotación del Padrón Municipal de Habitantes, INE y EUSTAT.

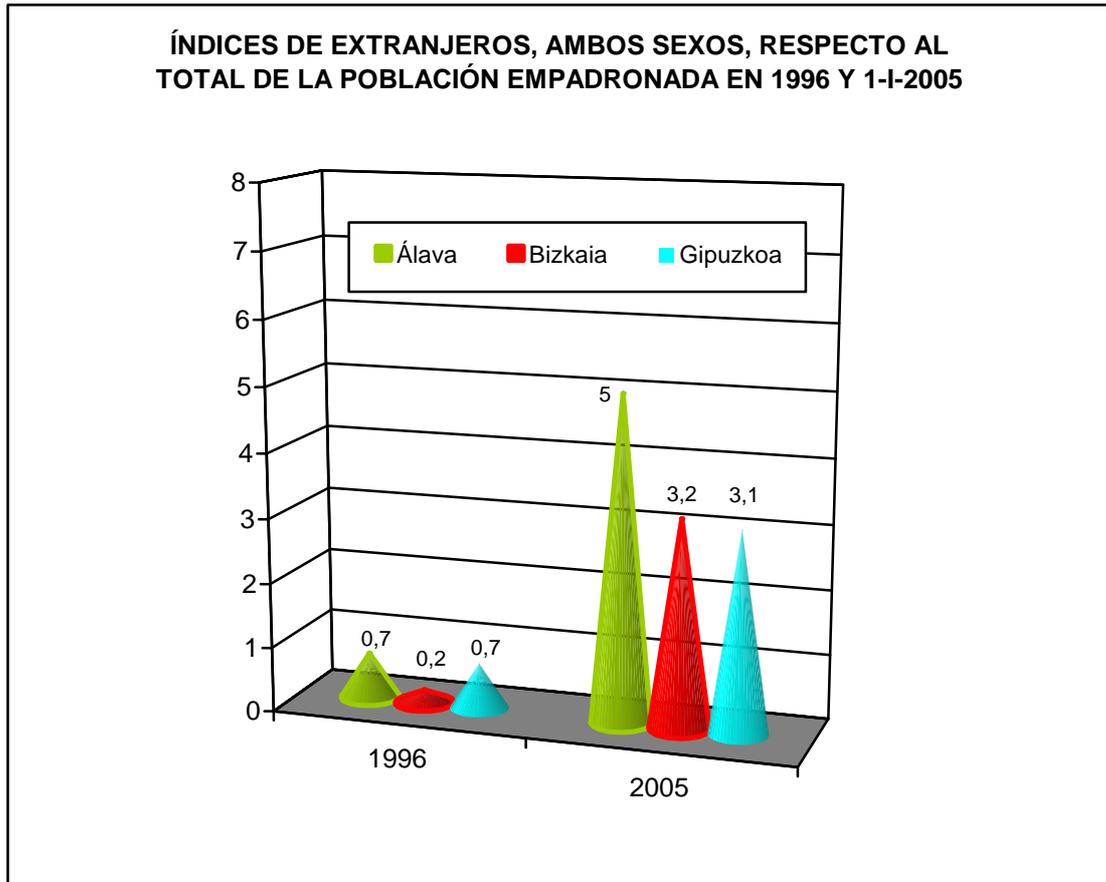


Durante el período de análisis, los Índices de Extranjeros crecieron significativamente, al pasar de unos valores marginales (0,2% en Bizkaia, 0,7% en Álava y Gipuzkoa) a otros más relevantes. Al iniciarse el mes de enero de 2005, el mayor índice se encuentra en Álava (5% de la población total empadronada en ese territorio), prácticamente 2 puntos por encima de los correspondientes a Bizkaia (3,2%) y Gipuzkoa (3,1%).

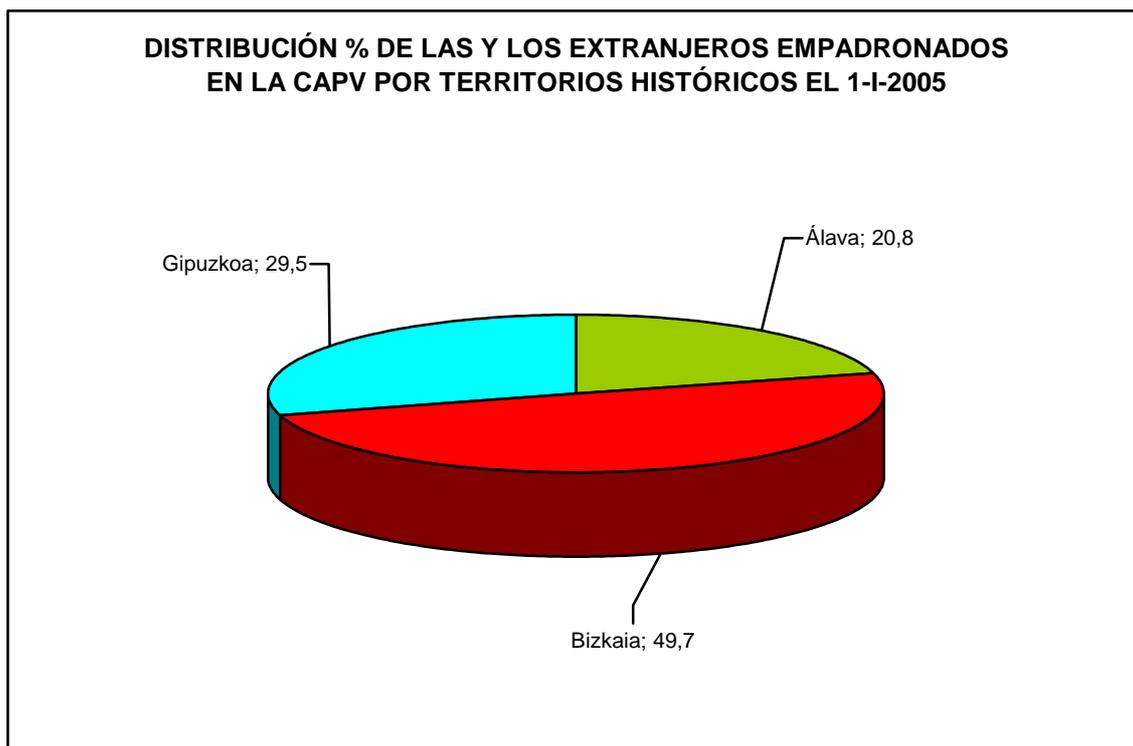
### ÍNDICE DE EXTRANJEROS EMPADRONADOS EN 1996 Y 1-I-2005

	1996	2005	Diferencia 2005-1996
Álava	0,7	5,0	4,3
Bizkaia	0,2	3,2	3,0
Gipuzkoa	0,7	3,1	2,4

Fuente: Explotación del Padrón Municipal de Habitantes, INE y EUSTAT.



Pero, las y los extranjeros empadronados en el País Vasco, se distribuyen de manera desigual por los territorios históricos, ya que la mayoría se concentran en Bizkaia, en concreto 1 de cada 2 (49,7%).



En cuanto al porcentaje que significan las y los jóvenes de 15 a 29 años respecto al total de extranjeros empadronados, observamos que su peso porcentual se incrementó en los tres territorios históricos entre 1996 y enero de 2005, sobre todo en Bizkaia (+5,5 puntos) y Gipuzkoa (+6 puntos). Al iniciarse el año de 2005, significan el 32,9% en Álava, el 34,1% en Bizkaia y el 32,3% del total de extranjeros empadronados en Gipuzkoa. Por lo tanto, las y los extranjeros están contribuyendo a desacelerar el proceso de envejecimiento en los territorios históricos.

**PORCENTAJES QUE REPRESENTAN LAS Y LOS EXTRANJEROS DE 15 A 29 AÑOS RESPECTO AL TOTAL DE EXTRANJEROS EMPADRONADOS EN 1996 Y 1-I-2005**

	1996	2005	Diferencia 2005-1996
<b>Álava</b>	31,5	32,9	1,4
<b>Bizkaia</b>	28,5	34,1	5,6
<b>Gipuzkoa</b>	26,3	32,3	6,0

Fuente: Explotación del Padrón Municipal de Habitantes, INE y EUSTAT.

Para el 1 de enero de 2005, si consideramos el sexo de las y los extranjeros de 15 a 29 años empadronados, según grupos quinquenales de edad, constatamos que las

Tasas de Masculinidad son inferiores a 100, es decir hay menos hombres que mujeres entre:

- Los efectivos de 20 a 24 años de Bizkaia (89,9) y Gipuzkoa (96,3 hombres por cada 100 mujeres).
- Los individuos de 25 a 29 años de Bizkaia (93 hombres por cada 100 mujeres).

**TASAS DE MASCULINIDAD ENTRE LOS EXTRANJEROS DE 15 A 19, 20 A 24 Y 25 A 29 AÑOS EMPADRONADOS EL 1-I-2005**

	15-19	20-24	25-29
<b>Álava</b>	99,3	108,4	127,5
<b>Bizkaia</b>	116,4	89,9	93,0
<b>Gipuzkoa</b>	100,8	96,3	113,5

Fuente: Explotación del Padrón Municipal de Habitantes, INE y EUSTAT.

Por el contrario, las tasas de masculinidad son claramente favorables a los hombres entre:

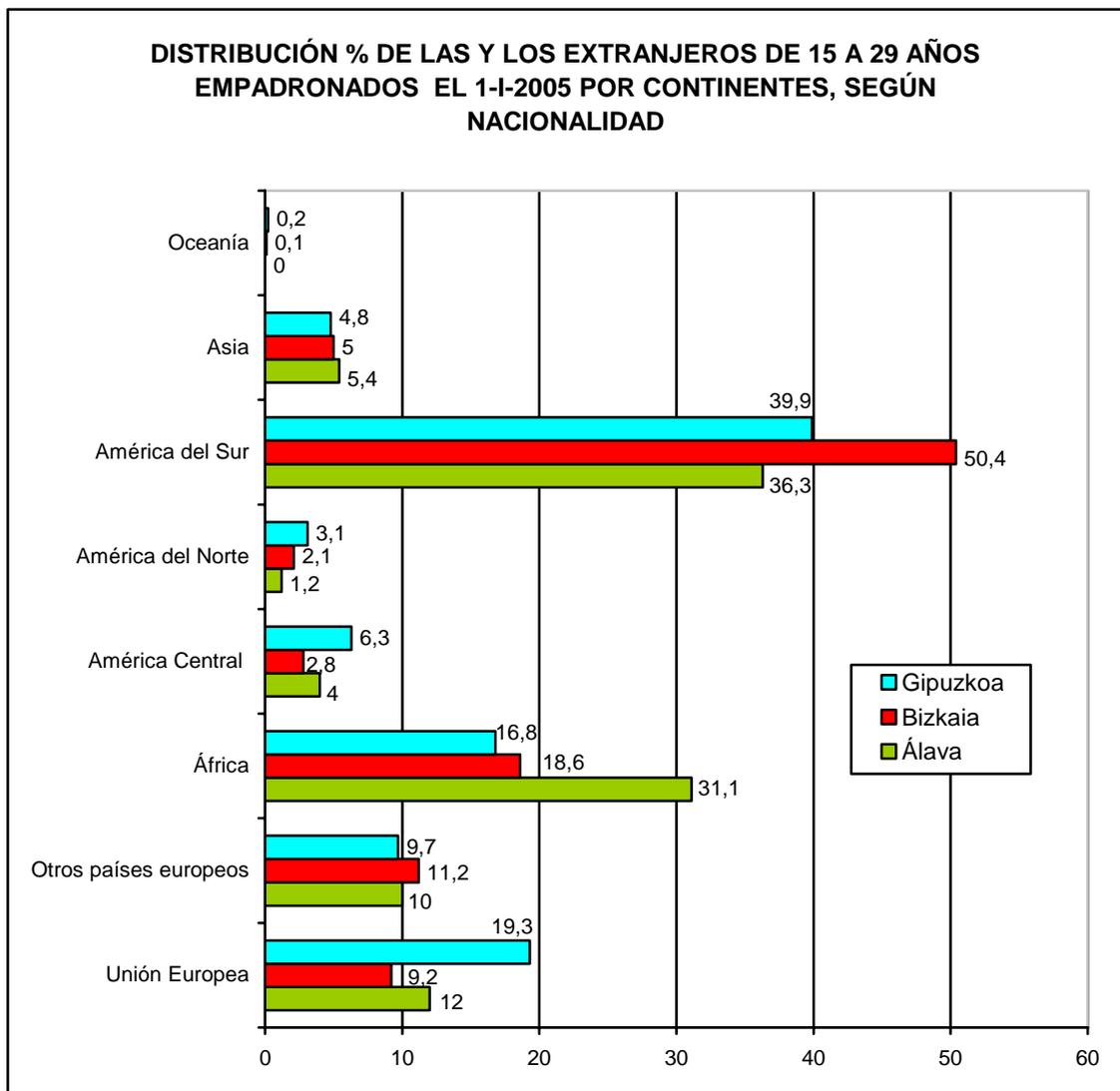
- Los individuos de 15 a 19 años residentes en Bizkaia (116,4 hombres por cada 100 mujeres).
- Los efectivos de 20 a 24 años empadronados en Álava (108,4 hombres por cada 100 mujeres).
- Los individuos de 25 a 29 años residentes en Álava (127,5) y Gipuzkoa (113,5 hombres por cada 100 mujeres).

Pasemos ahora a conocer cómo se distribuyen las y los jóvenes extranjeros empadronados entre los continentes de procedencia, según su nacionalidad. En los tres territorios, las y los jóvenes nacionales de países de América del Sur son mayoritarios: representan el 36,3% en Álava, el 50,4% en Bizkaia y el 39,9% del total en Gipuzkoa. En todo caso, cabe señalar la gran relevancia que adquieren en Bizkaia, donde 1 de cada 2 extranjeros de 15 a 29 años empadronados son nacionales de Estados sudamericanos.

**DISTRIBUCIÓN DE LAS Y LOS EXTRANJEROS DE 15 A 29 AÑOS EMPADRONADOS EL 1-I-2005 POR CONTINENTES SEGÚN NACIONALIDAD**

	Álava	Bizkaia	Gipuzkoa
Unión Europea	12,0	9,2	19,3
Otros países europeos	10,0	11,2	9,7
África	31,1	18,6	16,8
América Central	4,0	2,8	6,3
América del Norte	1,2	2,1	3,1
América del Sur	36,3	50,4	39,9
Asia	5,4	5	4,8
Oceanía	0,0	0,1	0,2
Apátridas	0,0	0,0	0,0
Total	100,0	100,0	100,0

Fuente: Explotación del Padrón Municipal de Habitantes, INE y EUSTAT.



Pero es en el segundo y tercer orden de importancia, donde surgen las diferencias entre los territorios históricos:

- ↳ En segundo lugar, destacan las y los nacionales de países africanos en Álava (31,1%) y en Bizkaia (18,6%), mientras en Gipuzkoa se trata de nacionales de Estados de la Unión Europea (19,3%).
- ↳ En tercer lugar, no se produce ninguna coincidencia entre los tres territorios: en Álava resaltan las y los nacionales de países de la Unión Europea (12%), en Bizkaia de otros países europeos (11,2%) y en Gipuzkoa sobresalen las y los nacionales de Estados de África (16,8%).

### 6.3. Comarcas

En relación a las 20 comarcas del País Vasco no disponemos de información estadística sobre la población empadronada en 1996, de ahí que tomemos como límite inicial del intervalo temporal el año de 2001. En la siguiente tabla, podemos observar que en todas las comarcas la población de nacionalidad extranjera se incrementó notablemente desde 2001 al mes de enero de 2005.

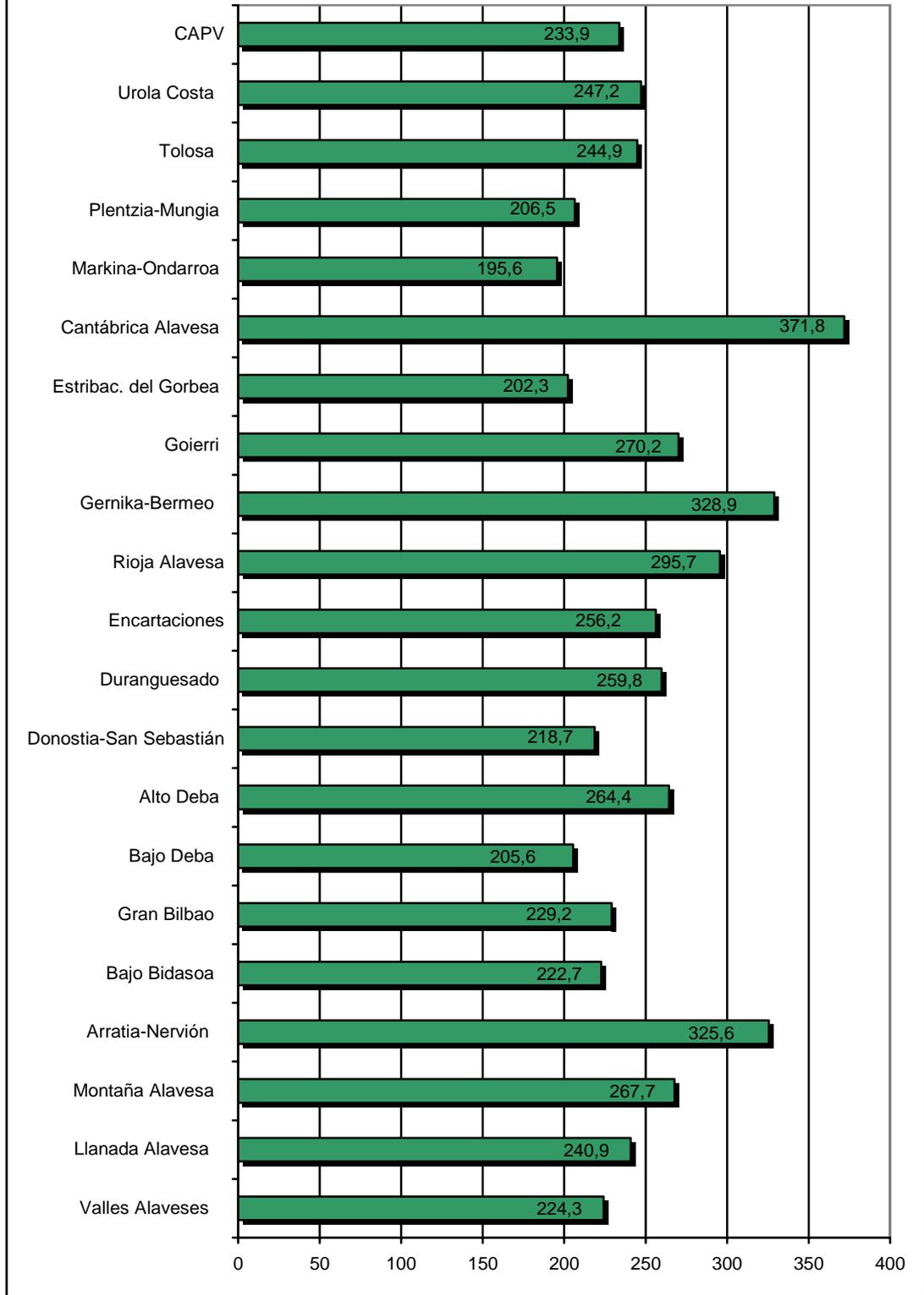
- En tres comarcas se triplicó la población extranjera empadronada: Arratia-Nervión (325,6%), Gernika-Bermeo (328,9%) y Cantábrica Alavesa (371,8%).
- Además de esas tres comarcas, en otras nueve el incremento fue superior al promedio autonómico (233,9%): Llanada Alavesa (240,9%), Montaña Alavesa (267,7%), Alto Deba (264,4%), Duranguesado (259,8%), Encartaciones (256,2%), Rioja Alavesa (295,7%), Goierri (270,2%), Tolosa (244,9%) y Urola Costa (247,2%).

## EVOLUCIÓN DE LA POBLACIÓN EXTRANJERA EMPADRONADA DE 2001 A 1-I-2005 (2001=100)

<b>Comarcas</b>	<b>2001</b>	<b>2005</b>
<b>Valles Alaves</b>	74	166
<i>Variación</i>	100,0	224,3
<b>Llanada Alavesa</b>	5.511	13.280
<i>Variación</i>	100,0	240,9
<b>Montaña Alavesa</b>	62	166
<i>Variación</i>	100,0	267,7
<b>Arratia Nervión</b>	191	622
<i>Variación</i>	100,0	325,6
<b>Bajo Bidasoa</b>	1.443	3.214
<i>Variación</i>	100,0	222,7
<b>Gran Bilbao</b>	12.395	28.408
<i>Variación</i>	100,0	229,2
<b>Bajo Deba</b>	694	1427
<i>Variación</i>	100,0	205,6
<b>Alto Deba</b>	503	1330
<i>Variación</i>	100,0	264,4
<b>Donostia-San Sebastián</b>	4.955	10.838
<i>Variación</i>	100,0	218,7
<b>Duranguesado</b>	922	2.395
<i>Variación</i>	100,0	259,8
<b>Encartaciones</b>	274	702
<i>Variación</i>	100,0	256,2
<b>Rioja Alavesa</b>	164	485
<i>Variación</i>	100,0	295,7
<b>Gernika-Bermeo</b>	432	1.421
<i>Variación</i>	100,0	328,9
<b>Goierri</b>	672	1.816
<i>Variación</i>	100,0	270,2
<b>Estribc. del Gorbea</b>	133	269
<i>Variación</i>	100,0	202,3
<b>Cantábrica Alavesa</b>	170	632
<i>Variación</i>	100,0	371,8
<b>Markina-Ondarroa</b>	520	1.017
<i>Variación</i>	100,0	195,6
<b>Plentzia-Mungia</b>	856	1.768
<i>Variación</i>	100,0	206,5
<b>Tolosa</b>	381	933
<i>Variación</i>	100,0	244,9
<b>Urola Costa</b>	815	2.015
<i>Variación</i>	100,0	247,2
<b>CAPV</b>	31.167	72.904
<i>Variación</i>	100,0	233,9

Fuente: Censo de Población de 2001 y Explotación del Padrón Municipal de Habitantes 1-I-2005, EUSTAT.

**EVOLUCIÓN DE LA POBLACIÓN EXTRANJERA POR COMARCAS  
DE 2001 A 1-I-2005 (2001=100)**



Los índices de extranjeros experimentaron un significativo aumento de 2001 al 1 de enero de 2005.

- Los mayores crecimientos tuvieron lugar en Llanada Alavesa (de 2,4% a 5,5%) y Montaña Alavesa (de 2% a 5,2%).
- Las inferiores progresiones se produjeron en Tolosa (de 0,9% a 2,1%) y Bajo Deba (de 1,3% a 2,6%)

#### ÍNDICE DE EXTRANJEROS EMPADRONADOS EN 2001 Y 1-I-2005

<b>Comarcas</b>	<b>2001</b>	<b>2005</b>	<b>Diferencia 2005-1996</b>
Valles Alaves	1,6	3,2	1,6
Llanada Alavesa	2,4	5,5	3,1
Montaña Alavesa	2,0	5,2	3,2
Arratia Nervión	0,9	2,8	1,9
Bajo Bidasoa	2,0	4,3	2,3
Gran Bilbao	1,4	3,3	1,9
Bajo Deba	1,3	2,6	1,3
Alto Deba	0,8	2,2	1,4
Donostia-San Sebastián	1,6	3,4	1,8
Duranguesado	1,0	2,6	1,6
Encartaciones	0,9	2,3	1,4
Rioja Alavesa	1,6	4,5	2,9
Gernika-Bermeo	1,0	3,2	2,2
Goierri	1,1	2,8	1,7
Estríb. del Gorbea	1,9	3,5	1,6
Cantábrica Alavesa	0,5	1,9	1,4
Markina-Ondarroa	2,0	3,9	1,9
Plentzia-Mungia	1,9	3,6	1,7
Tolosa	0,9	2,1	1,2
Urola Costa	1,2	2,9	1,7
CAPV	1,5	3,4	1,9

Fuente: Censo de Población de 2001 y Explotación del Padrón Municipal de Habitantes 1-I-2005, EUSTAT.

Pero la distribución de las y los extranjeros empadronados en enero de 2005 en los municipios de Euskadi entre las 20 comarcas, muestra una notable desigualdad territorial, ya que las tres comarcas más urbanizadas y pobladas acogen nada menos que el 72,1% de todo el colectivo: Gran Bilbao (39%), Llanada Alavesa (18,2%) y Donostia-San Sebastián (14,9%). La congregación en esas comarcas de las ofertas de empleos donde se insertan laboralmente, es el motivo principal de esa desequilibrada distribución territorial de la población extranjera empadronada. Además, también hay

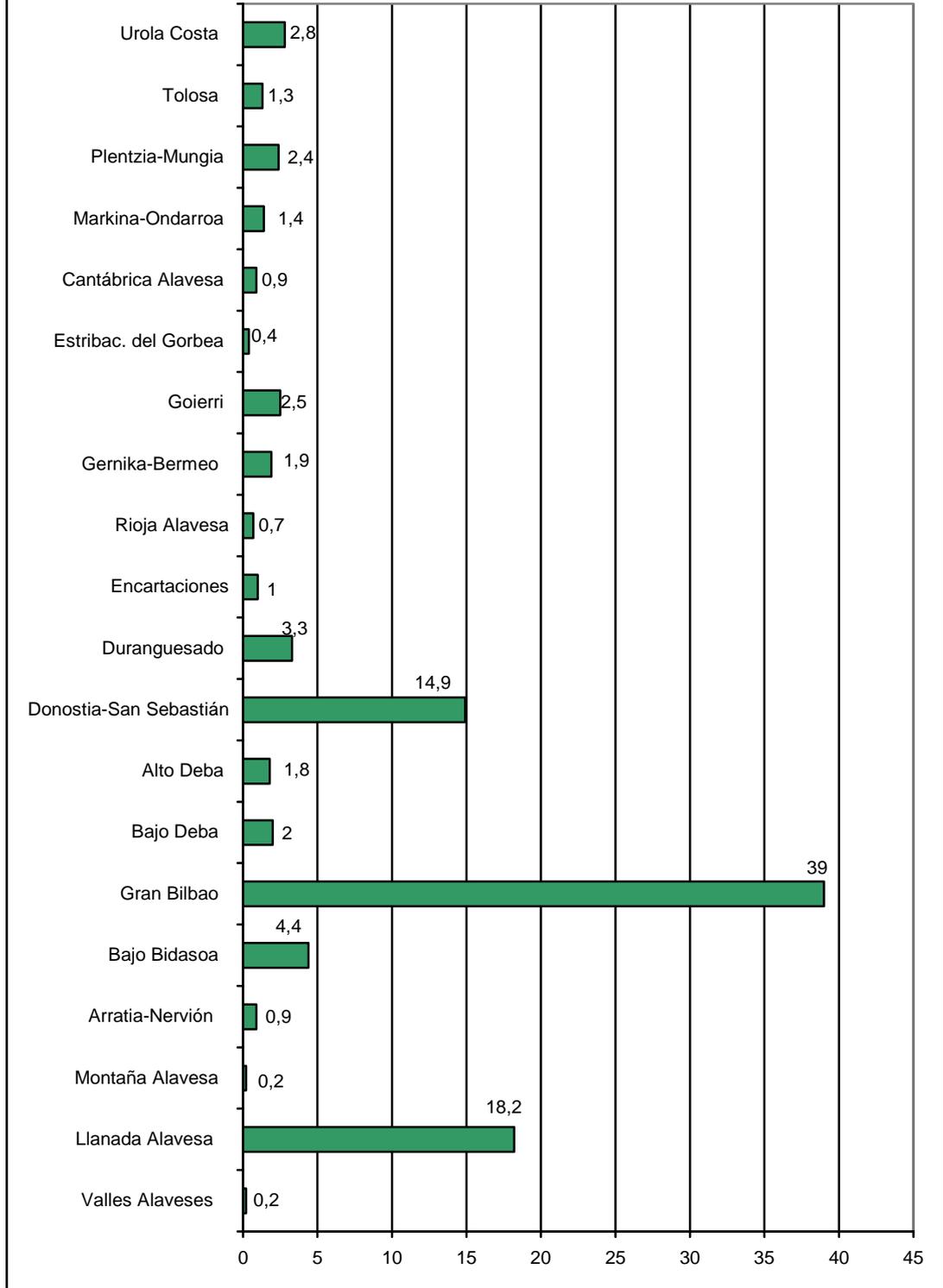
que considerar, entre otros factores de atracción, que en las comarcas urbanas y metropolitanas se concentra el parque de viviendas en alquiler, régimen de tenencia al que suelen acceder la gran mayoría de las y los inmigrantes extranjeros para satisfacer sus necesidades residenciales.

LAS Y LOS EXTRANJEROS, AMBOS SEXOS, EMPADRONADOS EN CADA COMARCA RESPECTO AL TOTAL DE EXTRANJEROS EMPADRONADOS EN LA CAPV EL 1-I-2005

<i>Comarcas</i>	<i>Extranjeros 2005</i>	<i>Porcentajes Respecto a la CAPV</i>
Valles Alaves	166	0,2
Llanada Alavesa	13.280	18,2
Montaña Alavesa	166	0,2
Arratia Nervión	622	0,9
Bajo Bidasoa	3.214	4,4
Gran Bilbao	28.408	39,0
Bajo Deba	1427	2,0
Alto Deba	1330	1,8
Donostia-San Sebastián	10.838	14,9
Duranguesado	2.395	3,3
Encartaciones	702	1,0
Rioja Alavesa	485	0,7
Gernika-Bermeo	1.421	1,9
Goierry	1.816	2,5
Estríb. del Gorbea	269	0,4
Cantábrica Alavesa	632	0,9
Markina-Ondarroa	1.017	1,4
Plentzia-Mungia	1.768	2,4
Tolosa	933	1,3
Urola Costa	2.015	2,8
<b>CAPV</b>	<b>72.904</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Explotación del Padrón Municipal de Habitantes 1-I-2005, EUSTAT.

**DISTRIBUCIÓN % DE LAS Y LOS EXTRANJEROS  
EMPADRONADOS EL 1 DE ENERO DE 2005 EN LA CAPV POR LAS  
COMARCAS**



Tras observar la siguiente tabla podemos constatar que, según la comarca, las y los extranjeros de 15 a 29 años representan entre el (26%) Estribación del Gorbea y el (37,3%) Arratia-Nervión de todas las personas de nacionalidad extranjera empadronadas en enero de 2005. En concreto, siete comarcas superan el promedio autonómico (33,4%):

- Montaña Alavesa (35,5%)
- Arratia-Nervión (37,3%)
- Gran Bilbao (34,2%)
- Bajo Deba (33,6%)
- Alto Deba (35%)
- Duranguesado (36,5%)
- Urola Costa (36,4%)

Esa relevancia porcentual que tienen las y los efectivos de 15 a 29 años entre la población extranjera empadronada, genera efectos bastante beneficiosos en la demografía de las comarcas vascas, ya que contribuyen a atemperar el proceso de envejecimiento en curso.

PORCENTAJES QUE REPRESENTAN LAS Y LOS EXTRANJEROS DE 15 A 29 AÑOS, AMBOS SEXOS, RESPECTO AL TOTAL DE EXTRANJEROS EMPADRONADOS EL 1-I-2005

<i>Comarcas</i>	<i>Extranjeros 15 a 29</i>	<i>Extranjeros Total</i>	<i>Porcentajes 15-29 / Total</i>
Valles Alaves	45	166	27,1
Llanada Alavesa	4.413	13.280	33,2
Montaña Alavesa	59	166	35,5
Arratia Nervión	232	622	37,3
Bajo Bidasoa	962	3.214	29,9
Gran Bilbao	9.723	28.408	34,2
Bajo Deba	479	1.427	33,6
Alto Deba	465	1.330	35,0
Donostia-San Sebastián	3.433	10.838	31,7
Duranguesado	875	2.395	36,5
Encartaciones	234	702	33,3
Rioja Alavesa	162	485	33,4
Gernika-Bermeo	467	1.421	32,9
Goierri	600	1.816	33,0
Estribc. del Gorbea	70	269	26,0
Cantábrica Alavesa	194	632	30,7
Markina-Ondarroa	326	1.017	32,1
Plentzia-Mungia	549	1.768	31,1
Tolosa	312	933	33,4
Urola Costa	733	2.015	36,4
CAPV	24.333	72.904	33,4

Fuente: Explotación del Padrón Municipal de Habitantes 1-I-2005, EUSTAT.

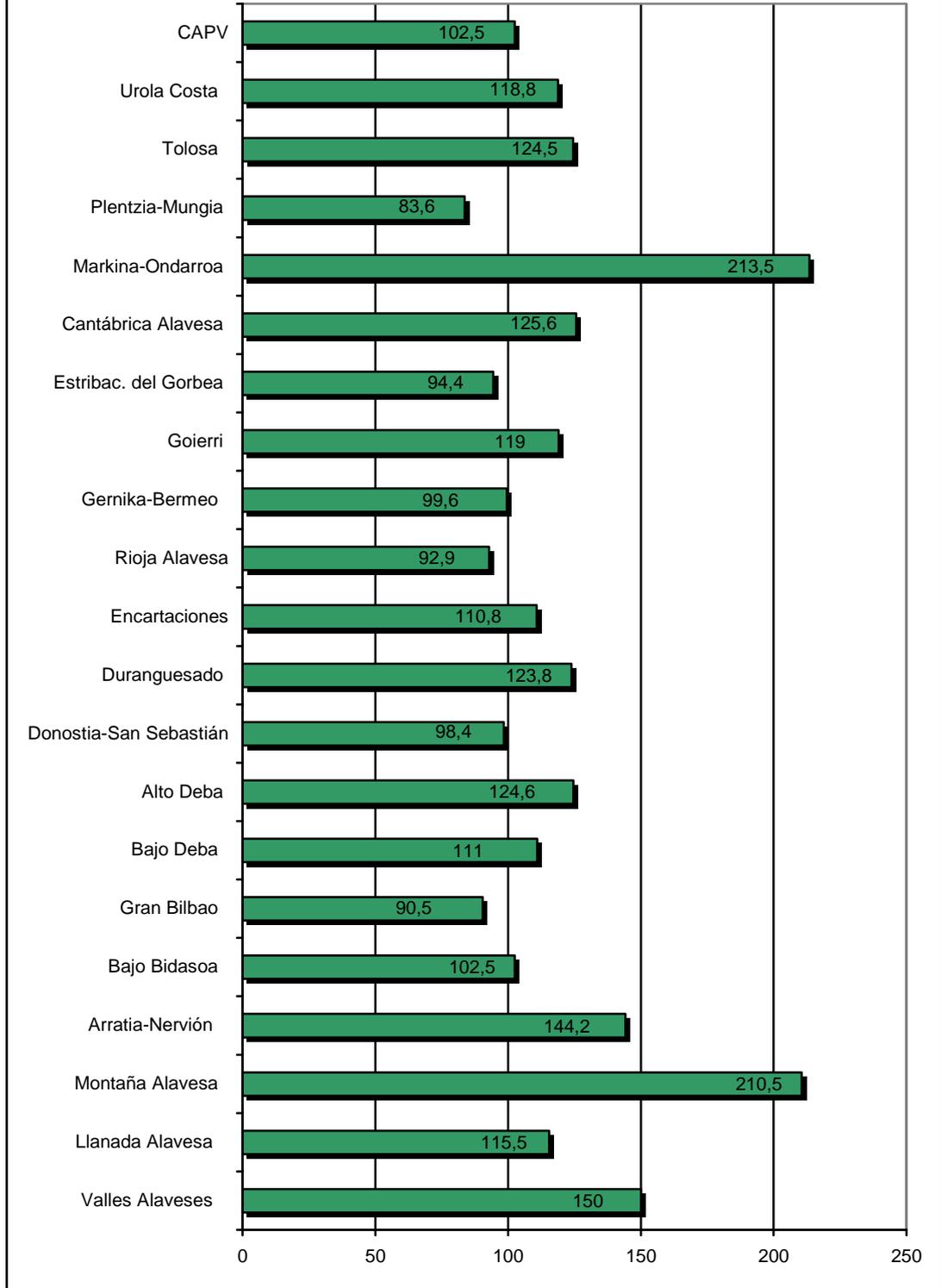
Para finalizar, nos vamos a referir a las Tasas de Masculinidad entre las personas extranjeras de 15 a 29 años empadronadas en las comarcas al iniciarse 2005. En 13 comarcas las tasas son claramente superiores al valor 100, ya que hay más varones que mujeres; es decir, se trata de comarcas donde el flujo de jóvenes extranjeros está bastante masculinizado. De ese grupo resaltan 2 por duplicar los varones a las mujeres: Montaña Alavesa (210,5) y Markina-Ondarroa (213,5 hombres por cada 100 mujeres de 15 a 29 años). Mencionemos las otras 11 comarcas: Valles Alaveses (150 hombres por cada 100 mujeres de 15 a 29 años), Llanada Alavesa (115,5), Arratia-Nervión (144,2), Bajo Deba (111,0), Alto Deba (124,6), Duranguesado (123,8), Encartaciones (110,8), Goierri (119), Cantábrica Alavesa (125,6), Tolosa (124,5) y Urola Costa (118,8 hombres por cada 100 mujeres de 15 a 29 años).

TASAS DE MASCULINIDAD ENTRE LOS EXTRANJEROS DE 15 A 29 AÑOS EMPADRONADOS EL 1-I-2005

<i>Comarcas</i>	<i>Hombres</i>	<i>Mujeres</i>	<i>Tasas de Masculinidad</i>
Valles Alaves	27	18	150,0
Llanada Alavesa	2.365	2.048	115,5
Montaña Alavesa	40	19	210,5
Arratia Nervión	137	95	144,2
Bajo Bidasoa	487	475	102,5
Gran Bilbao	4.618	5.105	90,5
Bajo Deba	252	227	111,0
Alto Deba	258	207	124,6
Donostia-San Sebastián	1.703	1.730	98,4
Duranguesado	484	391	123,8
Encartaciones	123	111	110,8
Rioja Alavesa	78	84	92,9
Gernika-Bermeo	233	234	99,6
Goierri	326	274	119,0
Estríb. del Gorbea	34	36	94,4
Cantábrica Alavesa	108	86	125,6
Markina-Ondarroa	222	104	213,5
Plentzia-Mungia	250	299	83,6
Tolosa	173	139	124,5
Urola Costa	398	335	118,8
CAPV	12.316	12.017	102,5

Fuente: Explotación del Padrón Municipal de Habitantes 1-I-2005, EUSTAT.

**TASAS DE MASCULINIDAD ENTRE LA POBLACIÓN EXTRANJERA  
DE 15 A 29 AÑOS EMPADRONADA EN CADA COMARCA EL 1-I-  
2005**



Por el contrario, en cinco comarcas las mujeres superan a los hombres, de ahí que sus tasas tengan valores inferiores a 100. En estos ámbitos territoriales el flujo de jóvenes extranjeros está feminizado. En concreto, nos referimos a Gran Bilbao (90,5 hombres por cada 100 mujeres de 15 a 29 años), Donostia-San Sebastián (98,4), Rioja Alavesa (92,9), Estribación del Gorbea (94,4) y Plentzia-Mungia (83,6 hombres por cada 100 mujeres de 15 a 29 años). Probablemente, el tipo de ocupaciones que se ofertan en los mercados de trabajo de esas comarcas pueden ser más favorables a la inserción de mujeres extranjeras.

#### 6.4. Conclusiones

El fenómeno de la inmigración extranjera es bastante reciente en las sociedades vascas y españolas. Pero en la CAPV ha alcanzado una dimensión cuantitativa bastante inferior a lo que está sucediendo en otras comunidades autónomas: el 1 de enero de 2005, las y los 72.894 extranjeros empadronados en el País Vasco representan el 3,4% de la población total, mientras en España significan el 8,5%, y en las comunidades con mayor presencia de extranjeros significan el 13,1% (Comunidad de Madrid), el 12,4% (Comunidad Valenciana) y el 11,4% (Cataluña).

Recordemos algunos de los beneficios que genera el actual flujo de inmigrantes extranjeros para las demografías de Euskadi y, en general, española:

- ☞ La mayoría son individuos jóvenes y adultos en situación de actividad, lo que incrementa los efectivos en esas cohortes de edad, resultando especialmente positivo para contribuir a contrarrestar el declive progresivo que está experimentando la cohorte joven de 15 a 29 años. El 1 de enero de 2005, las y los jóvenes de 15 a 29 años sólo representan el 18,6% (CAPV) y el 21% (España) del total de personas empadronadas, cuando esa misma cohorte significa el 33,3% (CAPV) y el 30,8% (España) entre los extranjeros empadronados.
- ☞ Las y los trabajadores extranjeros que proceden de países menos desarrollados suelen tener una natalidad y fecundidad superiores, ya que han sido socializadas en un contexto sociocultural natalista, lo que contribuye a aumentar la reducida cohorte infantil. En este sentido, la mayor fecundidad de

las madres extranjeras está impulsando un paulatino aumento del índice sintético de fecundidad en España y el País Vasco: en 2004, el número medio de hijos por mujer creció hasta 1,33 y 1,18 hijos, respectivamente<sup>44</sup>. Del total de nacimientos, los de madre extranjera significan el 13,8% del total estatal, mientras en Euskadi se reducen al 6,6%, en 2004: es bastante probable que el inferior ISF en la CAPV derive de la menor presencia de madres extranjeras entre sus residentes. En las comunidades autónomas con mayor presencia de extranjeros, los nacimientos de madre extranjera son claramente superiores: por ejemplo, 19,9% en la Comunidad de Madrid y 19,1% del total de nacimientos en Cataluña. Asimismo, el ISF de 2004 es mayor en esas dos comunidades: 1,38 en la Comunidad de Madrid y 1,43 hijos por mujer en Cataluña.

Pero también debemos ser conscientes que los efectos demográficos positivos generados por la inmigración de las y los trabajadores extranjeros tienden a moderarse a largo plazo, ya que suele ser común que este colectivo, sobre todo la segunda generación (hijos/as), adopten los valores y pautas demográficas dominantes en la sociedad de acogida, por lo que sus efectos positivos sobre la fecundidad y la cohorte infantil tenderán a menguar en un escenario de largo plazo, si la sociedad vasca mantiene una natalidad y fecundidad tan bajas.

En resumen, el rejuvenecimiento de la estructura demográfica de la CAPV necesita de un flujo más cuantioso, y continuado en el tiempo, de jóvenes extranjeros. Por ejemplo, en la línea de lo que está sucediendo en la Comunidad de Madrid o en Cataluña. Pero para potenciar la capacidad de atracción que puede ejercer el País Vasco sobre los flujos de trabajadores extranjeros que se dirigen al Estado español, se requieren unos mercados de trabajo más dinámicos, capaces de crear más empleos.

Como señala en su artículo Rafael Puyol: "Muchas personas creen que la llegada de inmigrantes es consecuencia casi única de los procesos de expulsión de las áreas de salida; resultado de esa combinación explosiva de altas tasas de crecimiento demográfico y bajos niveles de desarrollo económico y social. Y vienen por esas razones, pero no sólo por ellas. Acuden porque los necesitamos, porque encuentran acomodo en los escalones inferiores de nuestro mercado laboral. Y desde esa (y otras

---

<sup>44</sup> Son los ISF más elevados en España desde 1992 (1,32) y en la CAPV desde 1987 (1,13 hijos por mujer).

perspectivas) los inmigrantes son necesarios, y lo serán más en el futuro".<sup>45</sup> Sin ninguna duda, las y los inmigrantes extranjeros son y, sobre todo serán en el futuro, una oportunidad para las necesidades de las economías vasca y española. Es decir, las bajas natalidad y fecundidad que tienen lugar desde finales de la pasada década de los ochenta se van a traducir en los próximos años en una insuficiencia cuantitativa de las cohortes de las y los jóvenes de nacionalidad española para cubrir los puestos de trabajo que vayan quedando libres debido a las salidas de trabajadores del mercado de trabajo (jubilaciones, bajas por enfermedades, incapacidades, etc.). Aunque se produzca una mayor incorporación de mujeres adultas al mercado de trabajo y se retrase la edad de jubilación, los expertos consideran que, desde el 2014/15, esas aportaciones serán insuficientes para contrarrestar la tendencia a la reducción de la población en edad de trabajar y activa, de ahí que "ante una situación de este tipo, o parecida, el recurso a una inmigración más cuantiosa parece imprescindible. Desde esta perspectiva, la emigración hay que verla como una solución económica para los países desarrollados cuya demografía no es capaz de abastecer su propio mercado de trabajo".<sup>46</sup>

Por otro lado, los trabajadores extranjeros contribuyen con sus cotizaciones a equilibrar las cuentas de la seguridad social. Además, hay que resaltar su rol de consumidores: muy rápidamente su consumo de subsistencia se extiende a gastos generalmente no considerados como de primera o absoluta necesidad, como por ejemplo viajes de vacaciones, equipos de música, vehículos, etc. Así, el consumo de los inmigrantes económicos se aproxima paulatinamente a los patrones de consumo de los nativos de su nivel socioeconómico. Y que este rol de consumir, en las actuales sociedades avanzadas, que son sociedades de consumo, significa inevitablemente crecimiento económico y creación de nuevos empleos<sup>47</sup>.

Cabe reflexionar sobre si la sociedad vasca está preparada para asumir un flujo de inmigrantes extranjeros bastante mayor, como el que parece que será necesario insertar laboral y socialmente a medio plazo. IKUSPEGI - Observatorio Vasco de Inmigración, realizó en 2004 una Encuesta<sup>48</sup> para conocer las percepciones, valores y actitudes de la población vasca hacia la inmigración extranjera. De sus conclusiones resaltamos lo siguiente:

<sup>45</sup> PUYOL ANTOLÍN, Rafael. "La inmigración española: ¿solución demográfica o económica?". En: *La evolución demográfica: impacto en el sistema económico y social*. Vitoria-Gasteiz: Federación de Cajas de Ahorros Vasco-Navarras, 2005. pp. 59-60.

<sup>46</sup> Ibid. p. 65.

<sup>47</sup> TORNOS CUBILLO, Andrés. "El papel de la inmigración económica en las sociedades avanzadas". En: *La evolución demográfica: impacto en el sistema económico y social*. Vitoria-Gasteiz: Federación de Cajas de Ahorros Vasco-Navarras, 2005. p. 75.

<sup>48</sup> IKUSPEGI (Observatorio Vasco de Inmigración- Inmigratioaren Euskal Behatokia). *Percepciones, valores y actitudes de la población vasca hacia la inmigración extranjera*. CAPV: Gobierno Vasco, Departamento de Viviventa y Asuntos Sociales; Universidad del País Vasco, Diciembre 2004. pp. 61-65.

- ◆ Los vascos dicen vivir en barrios con muy pocos inmigrantes y mayoritariamente desearían seguir viviendo en barrios de este tipo.
- ◆ Los vascos estiman que la llegada de inmigrantes tendrá efectos positivos sobre la economía vasca. Más de un 60% declara que los inmigrantes permiten que la economía funcione mejor porque ocupan los puestos de trabajo que no desea la población autóctona.
- ◆ La población vasca cree que la inmigración puede dañar a los sectores que ya están precarizados, pero simultáneamente afirma que los inmigrantes son funcionales económica y laboralmente a las necesidades que se detectan en estos ámbitos económicos del País Vasco.
- ◆ Los vascos estiman que la inmigración genera un enriquecimiento cultural y una gran mayoría de ellos (70%) estima que es bueno que las sociedades estén constituidas por diferentes culturas, etnias y religiones. Defiende, en suma, un planteamiento de pluralidad cultural.
- ◆ No obstante, más del 80% manifiesta que es bueno que en una sociedad al menos se hable una lengua común.
- ◆ Una mayoría abrumadora estima que la presencia de niños inmigrantes en las aulas puede ser positiva y enriquecedora, y cerca de un 60% no está de acuerdo con quienes afirman que esta presencia conlleva una pérdida en la calidad de la enseñanza.
- ◆ Más de la mitad de los vascos afirma que la llegada de inmigrantes afecta negativamente en la seguridad ciudadana.
- ◆ Un 63% de los vascos cree que la llegada de inmigrantes extranjeros no afectará a las aspiraciones del nacionalismo vasco y cerca de un 70% estima que no contribuirá a la pérdida de la identidad vasca.
- ◆ Más de un 70% de la población vasca piensa que la llegada de personas extranjeras no frenará el desarrollo del euskera ni a nivel de la CAPV, ni en aquellos lugares en los que su uso cotidiano es mayoritario.

- ◆ La sociedad vasca es mayoritariamente partidaria de la libre circulación de las personas. Asimismo, acepta la existencia de algo que podríamos denominar como “deuda ética”, porque un 75% de su población está de acuerdo en que los países ricos deben acoger a personas procedentes de países pobres.
- ◆ En el ámbito de las relaciones y contactos con los inmigrantes, a la población vasca sí le importa que algún hijo/a se case con un/una magrebí. En el resto de relaciones dice no importarle tener inmigrantes como vecinos, compañeros de trabajo o jefes. Ahora bien, una lectura atenta de los datos denota que algunas de estas situaciones si no le importan, al menos sí le preocupan.
- ◆ Los grupos más rechazados son los magrebíes y los rumanos. La población vasca está mayoritariamente convencida (70%) de que la población magrebí no desea integrarse. Asimismo, en la misma situación estarían los rumanos, chinos y africanos negros, pero con porcentajes menores. Por el contrario, observa bastante o mucho interés por integrarse en colombianos (54,6%) y en ecuatorianos (64,5%).
- ◆ La sociedad vasca no siente simpatía por los magrebíes. Simpatiza en cambio con los originarios de la UE, los europeos del este y los latinoamericanos. Sea cual sea el motivo, también es de destacar la no simpatía que se siente por los norteamericanos.
- ◆ Una gran mayoría de vascos dice valorar positivamente la pluralidad cultural, religiosa o étnica y no es partidario de que los inmigrantes abandonen su cultura para ser aceptados plenamente. Las reticencias surgen cuando partes de la cultura o religión contravienen la legislación.
- ◆ Por sexos, los hombres tienden a ser más benévolos que las mujeres en todas las cuestiones o dimensiones que favorecen a los inmigrantes.
- ◆ Por territorios históricos, también se da una constante: los guipuzcoanos son los más abiertos hacia la realidad inmigrante extranjera, los alaveses los más cerrados y los vizcaínos basculan entre unos y otros.

Tras la lectura de esas conclusiones de la encuesta promovida por IKUSPEGI, apreciamos que hay algunos resultados que si denotan la existencia de valores y actitudes de desconfianza, cuando no de cierto rechazo más o menos manifiesto, entre algunos sectores de la población vasca, sobre todo hacia determinadas nacionalidades y etnias. En este sentido, la mayor presencia de inmigrantes extranjeros requerirá potenciar los recursos y dispositivos sociales y culturales especializados en favorecer su inserción y plena integración en la sociedad vasca. Asimismo, promover valores y actitudes psicosociales abiertas y positivas entre las y los ciudadanos, lo que implica que las acciones de información, orientación y sensibilización no sólo han de dirigirse a las y los inmigrantes extranjeros, sino también a la población vasca para contribuir a superar las mutuas desconfianzas, rechazos y temores que, probablemente, surjan durante los procesos de inserción e integración. De hecho, en las comunidades autónomas con una mayor presencia de inmigrantes extranjeros comienza a emerger una opinión pública que resalta más los inconvenientes que las ventajas. Especialmente, está cristalizando una opinión sesgada que identifica la inmigración extranjera con el aumento de la delincuencia, que es necesario contrarrestar y refutar desde las instituciones públicas y sociales. En palabras de Rafael Puyol: "No hay que ver la presencia de extranjeros como un problema, aunque resulta evidente que su fuerte crecimiento no se produce sin algunas consecuencias negativas. Es preciso tener en cuenta que aunque haya delincuentes entre los inmigrantes, no por ello debemos criminalizar indiscriminadamente toda la inmigración, y descalificarla sin valorar sus numerosos e indudables efectos positivos".<sup>49</sup>

---

<sup>49</sup> PUYOL ANTOLÍN, Rafael. "La inmigración española: ¿solución demográfica o económica?". En: *La evolución demográfica: impacto en el sistema económico y social*. Vitoria-Gasteiz: Federación de Cajas de Ahorros Vasco-Navarras, 2005. p.66.

## VII. LA SALUD DE LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 29 AÑOS

La Sociología de la Salud ha resaltado la importancia de contemplar las diversas dimensiones que intervienen en la salud humana, pues ésta implica una interrelación e interdependencia entre el medio sociocultural, el económico y la calidad de vida en las que se desenvuelven las personas. Las relaciones con el entorno representan un intercambio de energía y, por tanto, de salud, o bien un desperdicio de la misma. Desde esa perspectiva global e integral, las relaciones con el entorno, la calidad de éste, las condiciones y formas de trabajo o de tiempo libre, los hábitos alimentarios, de consumo y diversión, etc., condicionan las tendencias y los riesgos para la salud en las comunidades, clases y grupos sociales. Por consiguiente, se resalta la importancia que adquieren para la salud de los seres humanos pertenecientes a una misma comunidad, clase o grupo social, los constructos de valores, actitudes, percepciones, creencias y prácticas socioculturales que comparten y subyacen en sus diferentes maneras de ser y estar en la realidad, en suma en sus diversos estilos de vida, y que inciden sobre su nivel de salud y calidad de vida<sup>50</sup>.

Con el desarrollo del Estado del Bienestar, los niveles de salud entre las poblaciones de la Unión Europea han experimentado una significativa mejora, principalmente gracias a las inversiones públicas dedicadas a equipamientos y servicios sanitarios, la prevención y educación de la población, o a infraestructuras de saneamiento y restauración medioambiental. La población de la CAPV no ha sido ajena a ese proceso de mejora de la salud que ha tenido lugar en las sociedades europeas del bienestar. De hecho, el elevado nivel de renta que disfruta el País Vasco ha permitido a la Administración autonómica implementar uno de los mejores sistemas sanitarios del Estado español.

Aunque parezca paradójico, algunos riesgos para la salud de las y los jóvenes vascos derivan de las 'consecuencias no deseadas' alimentadas por la opulencia material de su entorno. Pero ¿cómo es posible?, ¿acaso no sigue siendo válida la ecuación de a más bienestar material mayor nivel de salud?. En general, no necesariamente. Y ello

<sup>50</sup> GINER, Salvador, LAMO DE ESPINOSA, Emilio y TORRES, Cristobal. *Diccionario de Sociología*. Madrid: Alianza Editorial SA, 1998. p. 723

porque *el ambiente consumista* en el que viven y se socializan las y los jóvenes, les hace vulnerables con respecto a los dictados de las modas y pautas pro consumidoras y hedonistas dominantes. La relativa opulencia en la que viven es, sobre todo, consumista y al debilitarse en su socialización formal e informal el contrapeso que pueden ejercer ciertos valores y hábitos saludables, pueden desarrollar unos comportamientos marcados por la precocidad, el exceso y la búsqueda del placer y la gratificación inmediata.

A *grosso modo*, la aceleración de la etapa de la pubertad y del crecimiento físico ha dado lugar a una maduración física temprana entre las y los adolescentes y jóvenes, que no se acompaña de la suficiente maduración psicamental para la toma de decisiones responsables con respecto a su salud. De ahí que puedan desarrollar comportamientos de riesgo que son perjudiciales para su salud, influenciados por un contexto sociocultural marcado por relaciones y actividades consumistas y hedonistas, por la sobrevaloración del ocio y la búsqueda del placer y de la gratificación inmediata a través de actitudes y prácticas de diversión, con frecuencia compulsivas y consumistas. Precisamente, porque buena parte de las prácticas de consumo y actividades de la población juvenil se desarrollan en el tiempo y el espacio de ocio, es en este entorno sociocultural donde tienen lugar la mayoría de los comportamientos que ponen en riesgo su salud. En general, se consideran comportamientos de riesgo para la salud de las y los adolescentes y jóvenes las prácticas de fumar, de consumir alcohol y sustancias psicoactivas, la actividad sexual temprana, los hábitos dietéticos inadecuados y la conducción temeraria de vehículos<sup>51</sup>.

Por otro lado, en *Tendencias de la Juventud 2006 - Primer Informe*<sup>52</sup>, las y los jóvenes de 15 a 29 años residentes en la CAPV, los cuales fueron encuestados telefónicamente en abril de 2006, le dan a la salud una valoración en cuanto a importancia de 9,26 sobre un máximo de 10 (total importancia). Por consiguiente, la salud es un valor muy apreciado por las y los jóvenes vascos. De esa misma encuesta del Observatorio Vasco de la Juventud resaltamos los siguientes resultados:

- 📁 Respecto a la percepción que tienen sobre su propia salud, el 17,8% de las y los jóvenes de 15 a 29 años considera que es excelente, el 69,1% buena, el 11,8% pasable y sólo el 1,1% que es pobre o mala.

<sup>51</sup> BRAÑAS FERNANDEZ, Pilar. "La juventud y los comportamientos de riesgo para la salud". En: *Revista de Estudios de Juventud* nº 55. Madrid: INJUVE. p. 18.

<sup>52</sup> Observatorio Vasco de la Juventud. *Tendencias de la Juventud 2006*. Vitoria-Gasteiz: Eusko Jauriaritzako Argitalpen Zerbitzu Nagusia= Servicio Central de Publicaciones del Gobierno Vasco, Junio 2006.

- 📁 El 10,3% sí tiene una enfermedad crónica o discapacidad que, principalmente, consiste en una enfermedad alérgica (70,1%).
- 📁 El 69,8% visitó el médico en el último año y, en concreto, la mayoría visitó el de familia/general (68,4%), mientras otras especialidades fueron visitadas por porcentajes bastante más reducidos: dentista (6,5%), ginecólogo (5,5%) o urgencias (5,4%).
- 📁 Casi todos los días o una vez a la semana, las y los jóvenes encuestados padecen cansancio y agotamiento (32,1%), irritabilidad o mal genio (20,3%), nerviosismo (19,7%), dolor de espalda (14,1%), dolor de cuello o de hombros (12,9%), dificultades para dormir (11,1%), dolor de cabeza (8,6%), ánimo bajo (7,4%), dolor de estómago (4,1%), miedo (2,9%) y sensación de mareo (2,6%).
- 📁 El 2,2% de las y los jóvenes de 15 a 29 años se encuentra en tratamiento psicológico, siendo el motivo o problema a tratar: depresión (22,6%), ansiedad (12,9%), drogas (6,5%), secuelas psicológicas tras un accidente de tráfico (6,5%), problemas de relación con los amigos (6,5%), violencia (3,2%), bulimia (3,2%) y problemas en casa (3,2%).
- 📁 Y con respecto a su cuerpo–peso, el 20,5% cree que está gordo o demasiado gordo (24,5% de chicas sobre 16,5% de chicos), a diferencia de un 12,5% que aprecia a su cuerpo delgado (10,6%) o demasiado delgado (1,9%).

En las siguientes páginas nos dedicaremos a analizar una serie de indicadores de salud reseñados para la cohorte de 15 a 29 años, pertenecientes a cuatro ámbitos temáticos:

- a) Las consultas médicas: no disponemos de datos para el Estado español y las 20 Comarcas vascas, de ahí que sólo analicemos la información referida a la CAPV y los tres territorios históricos.
- b) Interrupción legal del embarazo: en este caso, además del País Vasco, sí tenemos datos para España, pero no para los tres territorios históricos y las 20 Comarcas vascas.

c) Tratamientos contra las drogodependencias: no disponemos de datos para el Estado español y las 20 comarcas vascas; por consiguiente, el análisis se centra en la información oficial disponible para la CAPV y los tres territorios históricos.

d) Casos de SIDA declarados: sí tenemos información para Euskadi y España, así como para los tres territorios históricos, pero no para las 20 comarcas vascas.

Comencemos por el exponer los resultados del trabajo de análisis desarrollado para la Comunidad Autónoma del País Vasco.

## 7.1. País Vasco y España

### a) Las consultas médicas:

De 1992 a 2002, las consultas médicas realizadas por las y los jóvenes de 15 a 29 años residentes en la CAPV se incrementaron en un 8,3%. Al considerar el sexo, observamos que prácticamente el aumento se concentró entre los hombres (18,3%), ya que entre las mujeres se produjo un leve crecimiento (1,04%).

#### EVOLUCIÓN DE LAS CONSULTAS MÉDICAS EN LA COHORTE DE 15 A 29 AÑOS POR SEXO DE 1992 A 2002

	1992	2002	Variación 2002/1992 (1992=100)
<b>CAPV</b>			
<i>Hombres</i>	943.202	1.115.845	118,30
<i>Mujeres</i>	1.298.648	1.312.117	101,04
<i>Ambos sexos</i>	2.241.850	2.427.962	108,30

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

La media de consultas médicas anuales por persona de la cohorte de 15 a 29 años experimentó un claro aumento de 1992 a 2002. Así para ambos sexos, pasó de 4,2 consultas a 5,5 consultas. En cuanto al sexo, el mayor crecimiento en las medias tuvo lugar en los hombres (+1,4: de 3,5 a 4,9 consultas), pero tanto en 1992 como en 2002, son las mujeres las que realizaron más consultas médicas anuales, por término medio: 5 y 6,1, respectivamente.

MEDIAS DE CONSULTAS MÉDICAS ANUALES POR INDIVIDUO DE 15 A 29 AÑOS POR SEXO EN 1992 Y 2002

	1992*	2002	Diferencia 2002-1992
<b>CAPV</b>			
<i>Hombres</i>	3,5	4,9	1,4
<i>Mujeres</i>	5,0	6,1	1,1
<i>Ambos sexos</i>	4,2	5,5	1,3

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

(\*) La población de 15 a 29 años es la censada en 1991, ya que para 1992 no disponemos de datos por edad y sexo.

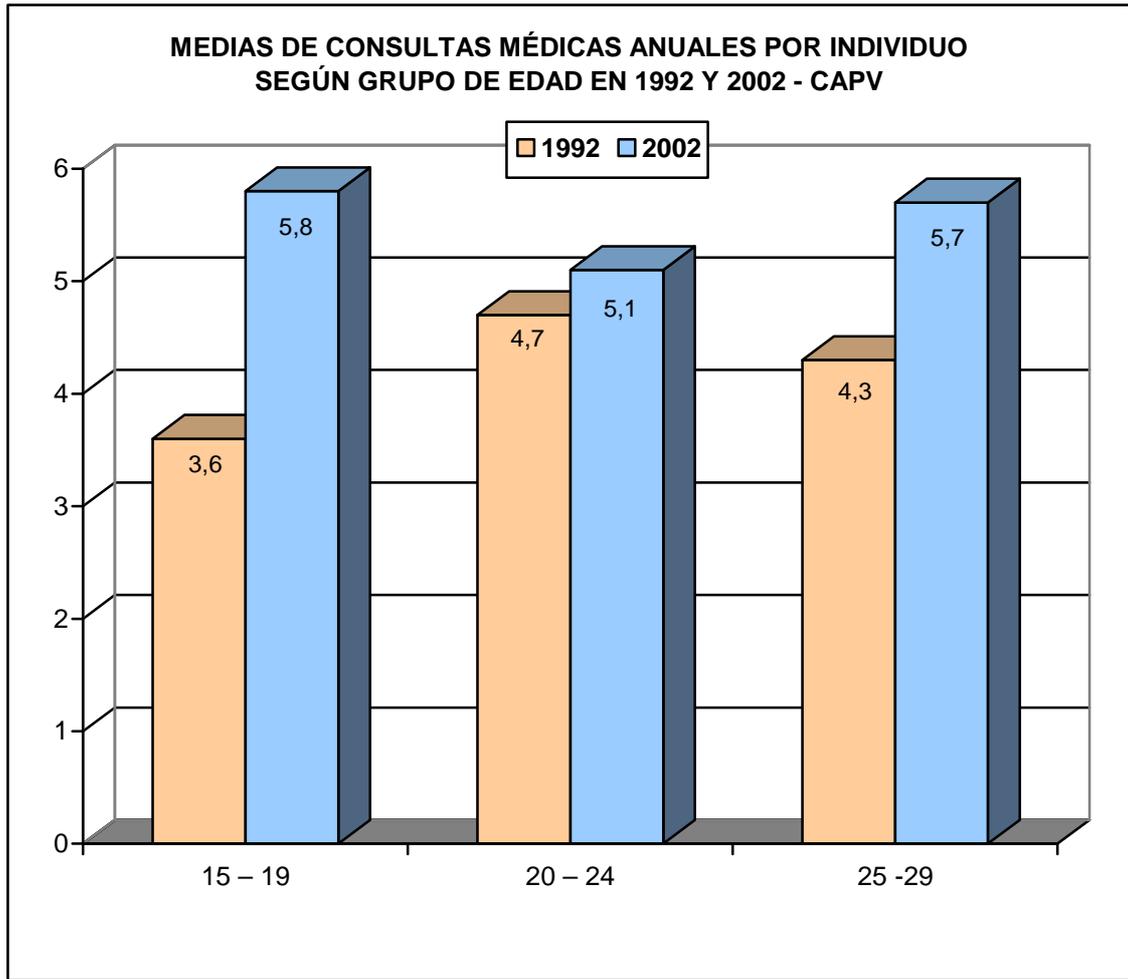
Al incorporar la variable edad al análisis comparativo, conocemos que las y los jóvenes de 15 a 19 años eran los que tenían la menor media de consultas médicas anuales en 1992 (3,6), pero en 2003 disponen de la mayor media (5,8 consultas médicas, ligeramente por encima de la media de 5,7 correspondiente al grupo de 25 a 29 años). Por el contrario, en el grupo de 20 a 24 años la variación fue a la inversa, ya que en 1992 sus efectivos destacaban por ser los que acudieron más veces al médico (4,7), mientras en 2002 tienen la media más baja de los tres grupos de edad (5,1 consultas médicas).

MEDIAS DE CONSULTAS MÉDICAS ANUALES POR INDIVIDUO DE 15 A 19, 20 A 24 Y 25 A 29 AÑOS, AMBOS SEXOS, EN 1992 Y 2002

	1992*	2002	Diferencia 2002-1992
<b>CAPV</b>			
<i>15 – 19</i>	3,6	5,8	2,2
<i>20 – 24</i>	4,7	5,1	0,4
<i>25 -29</i>	4,3	5,7	1,4

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

(\*) La población de 15 a 29 años es la censada en 1991, ya que para 1992 no disponemos de datos por edad y sexo.



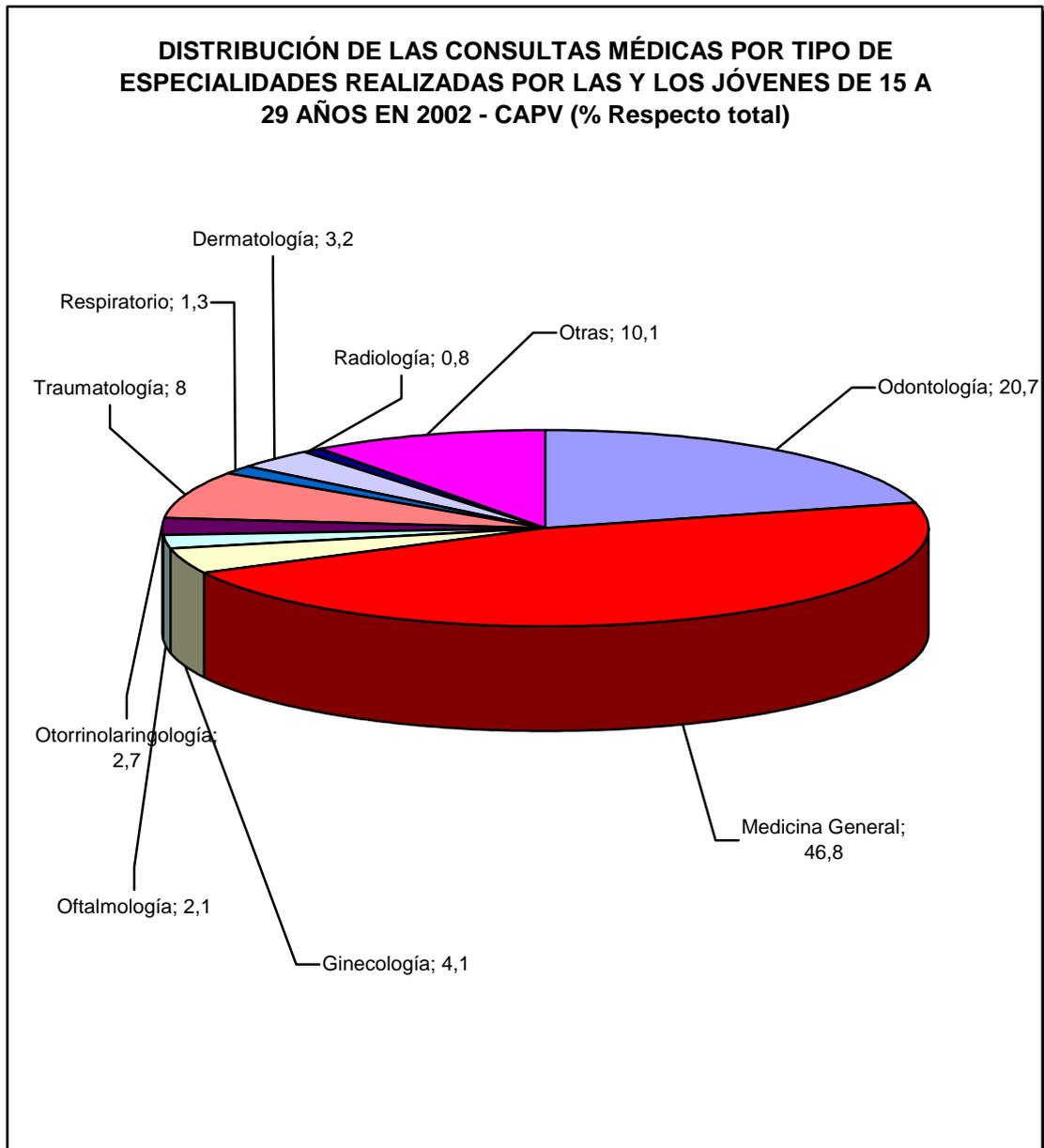
Veamos cómo evolucionaron las consultas médicas por tipo de especialidades entre 1992 y 2002. En seis especialidades aumentaron las consultas realizadas por los jóvenes de 15 a 29 años, de ambos sexos. En concreto, en medicina general (+15,9%), oftalmología (23,9%), otorrinolaringología (+135,6%), traumatología (+62,3%), dermatología (+143,6%) y en radiología (+77,4%); sobre todo, resaltan los más que notables aumentos porcentuales que tuvieron lugar en otorrinolaringología y dermatología. En el polo del retroceso se encuentran las especialidades donde disminuyeron las consultas: odontología (-25,8%), ginecología (-31,9%) y respiratorio (-5,4%).

EVOLUCIÓN DE LAS CONSULTAS MÉDICAS POR TIPO DE ESPECIALIDADES ENTRE LAS Y LOS JÓVENES DE, AMBOS SEXOS, DE 15 A 29 AÑOS DE 1992 A 2002

	1992	2002	Variación 2002/1992 (1992=100)
<b>CAPV</b>			
<i>Odontología</i>	678.444	503.175	74,2
<i>Medicina General</i>	979.810	1.135.662	115,9
<i>Ginecología</i>	147.628	100.539	68,1
<i>Oftalmología</i>	41.678	51.631	123,9
<i>Otorrinolaringología</i>	27.794	65.488	235,6
<i>Traumatología</i>	120.042	194.855	162,3
<i>Respiratorio</i>	34.502	32.644	94,6
<i>Dermatología</i>	32.136	78.288	243,6
<i>Radiología</i>	10.894	19.325	177,4
<i>Otras</i>	168.922	246.355	145,8

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

Respecto a las consultas médicas celebradas en 2002 por las y los jóvenes de 15 a 29 años, éstas se distribuyen por especialidades tal como se recoge en el siguiente gráfico. Las de medicina general significan la proporción más elevada (46,8%), resultando en segundo lugar las del odontología (20,7%) y en tercer lugar las de traumatología (8% de todas las consultas de 2002).



Continuando con las especialidades, las medias de consultas anuales realizadas por las y los jóvenes de 15 a 29 años aumentaron en tres especialidades de 1992 a 2002: medicina general (de 1,8 a 2,6), traumatología (de 0,2 a 0,4) y dermatología (de 0,1 a 0,2 consultas anuales). A diferencia, de las especialidades del odontología (de 1,3 a 1,1) y de ginecología (de 0,3 a 0,2), en las cuales menguó la media de consultas anuales por cada individuo de 15 a 29 años residente en el País Vasco, entre 1992 y 2002.

MEDIAS DE CONSULTAS MÉDICAS ANUALES POR TIPO DE ESPECIALIDADES ENTRE LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 29 AÑOS, AMBOS SEXOS, EN 1992 Y 2002

	1992*	2002	Diferencia 2002-1992
<b>CAPV</b>			
Odontología	1,3	1,1	-0,2
Medicina General	1,8	2,6	0,8
Ginecología	0,3	0,2	-0,1
Oftalmología	0,1	0,1	0,0
Otorrinolaringología	0,1	0,1	0,0
Traumatología	0,2	0,4	0,2
Respiratorio	0,1	0,1	0,0
Dermatología	0,1	0,2	0,1
Radiología	0,0	0,0	0,0
Otras	0,3	0,6	0,3

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

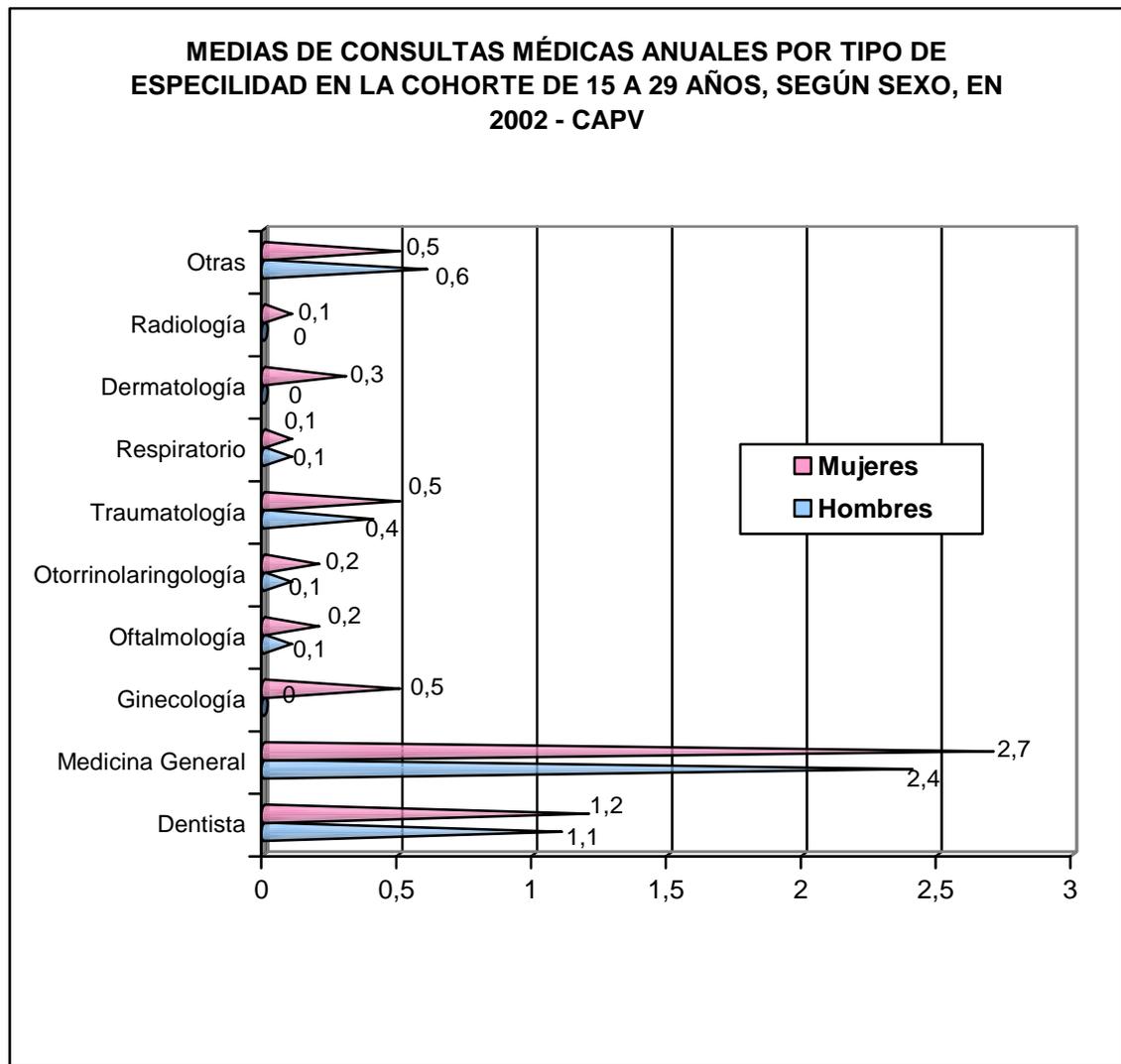
(\*) La población de 15 a 29 años es la censada en 1991, ya que para 1992 no disponemos de datos por edad y sexo.

Al estudiar la influencia de la variable sexo, para 2002, observamos que en los hombres las medias de consultas anuales son inferiores a las de las mujeres en casi todas las especialidades. Es decir, por término medio, las féminas de 15 a 29 años celebraron más veces consultas médicas que sus pares masculinos en 2002: al margen de la ginecología, especialidad centrada en atender a la mujer, sobre todo destacan las especialidades de medicina general (2,7 en las mujeres por 2,4 en los hombres) y dermatología (0,3 en las mujeres por 0,0 en los hombres). En todo caso hay dos excepciones a esa primacía femenina: en la especialidad de respiratorio, donde las medias son idénticas (0,1) y en el ítem de 'otras', en el que los hombres superan a las mujeres (0,6 sobre 0,5).

MEDIAS DE CONSULTAS MÉDICAS ANUALES POR TIPO DE ESPECIALIDADES ENTRE LOS INDIVIDUOS DE 15 A 29 AÑOS SEGÚN SEXO EN 2002

	Hombres	Mujeres	Diferencia H-M
<b>CAPV</b>			
Odontología	1,1	1,2	-0,1
Medicina General	2,4	2,7	-0,3
Ginecología	0,0	0,5	-0,5
Oftalmología	0,1	0,2	-0,1
Otorrinolaringología	0,1	0,2	-0,1
Traumatología	0,4	0,5	-0,1
Respiratorio	0,1	0,1	0,0
Dermatología	0,0	0,3	-0,3
Radiología	0,0	0,1	-0,1
Otras	0,6	0,5	0,1

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.



### b) Interrupción legal del embarazo:

En relación a la interrupción legal del embarazo, disponemos de datos para España, lo que nos permite realizar un análisis comparativo en clave territorial. Con este propósito calculamos la Tasa de Abortos Legales por cada 1.000 mujeres de 15 a 19, 20 a 24 y de 25 a 29 años<sup>53</sup>. En la siguiente tabla, podemos observar que tanto en la CAPV como en el conjunto del Estado español, esta tasa aumentó su valor de 2002 a 2004 en los tres grupos quinquenales de edad, pero sobre todo entre las jóvenes de 15 a 19 años. Así y todo, los valores más elevados se manifiestan entre las mujeres de 20 a 24

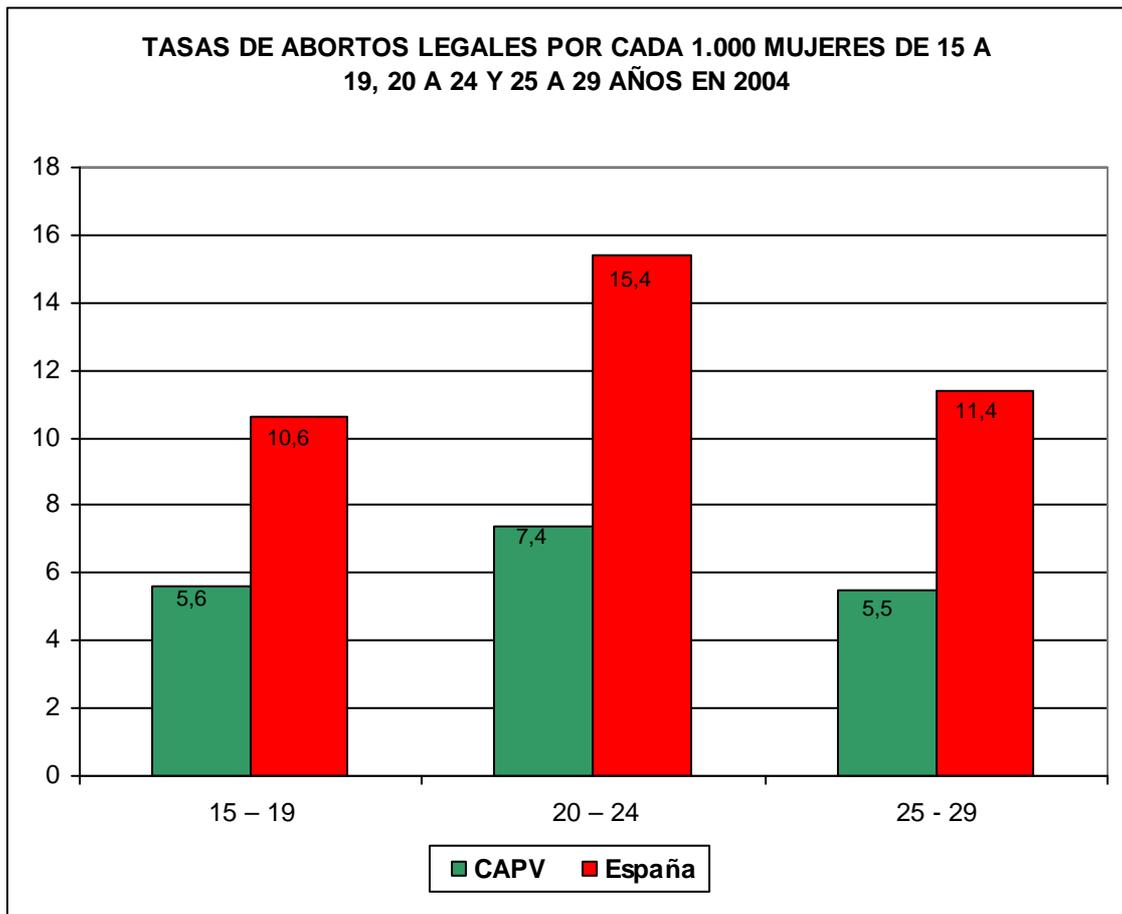
<sup>53</sup> Tasa de Abortos Legales en cada grupo de edad: nº de abortos legales entre el nº de mujeres empadronadas en ese mismo grupo, multiplicado por 1.000.

años (en 2004, 7,4 abortos legales en Euskadi y 15,4 abortos legales en España por cada 1.000 mujeres de 20 a 24 años). En todo caso, las tasas correspondientes para el País Vasco son claramente inferiores a las de España en los tres grupos de edad, cuyos valores duplican (15 a 19 y 25 a 29 años), cuando no triplican (25 a 29 años) a las Tasas de Abortos Legales entre las jóvenes residentes en la CAPV.

**TASAS DE ABORTOS LEGALES POR 1.000 MUJERES DE CADA GRUPO DE EDAD EN 2002 Y 2004**

	2002	2004	Diferencia 2004 - 2002
<b>CAPV</b>			
15 - 19	3,2	5,6	2,4
20 - 24	6,5	7,4	0,9
25 - 29	5,2	5,5	0,3
<b>España</b>			
15 - 19	9,3	10,6	1,3
20 - 24	14,4	15,4	1,0
25 - 29	10,7	11,4	0,7

Fuente: Estadística de Interrupciones Voluntarias del Embarazo, Ministerio de Sanidad y Consumo. Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.



**c) Tratamientos contra las drogodependencias:**

En este caso, no disponemos de información para España, de ahí que el trabajo de análisis se centre en la vertiente temporal referida exclusivamente al País Vasco.

En la CAPV, el inicio de los tratamientos contra las drogodependencias evolucionó regresivamente de 1993 a 2004, entre las personas de 15 a 29 años; es decir, en 2004 y para ambos sexos, los tratamientos iniciados (814) se redujeron en un (-42,1%) respecto a 1993 (1.406). En cuanto al sexo, se iniciaron bastante más tratamientos entre los hombres, tanto en 1993 como en 2004, y su evolución fue menos menguante (-38,8% en los varones y -47,9% en las mujeres).

**EVOLUCIÓN DEL INICIO DE TRATAMIENTOS CONTRA LAS DROGODEPENDENCIAS EN LA COHORTE DE 15 A 29 AÑOS POR SEXO DE 1993 A 2004**

	1993	2004	Variación 2004/1993 (1993=100)
<b>CAPV</b>			
<i>Hombres</i>	1.089	667	61,2
<i>Mujeres</i>	282	147	52,1
<i>Ambos sexos</i>	1.406	814	57,9

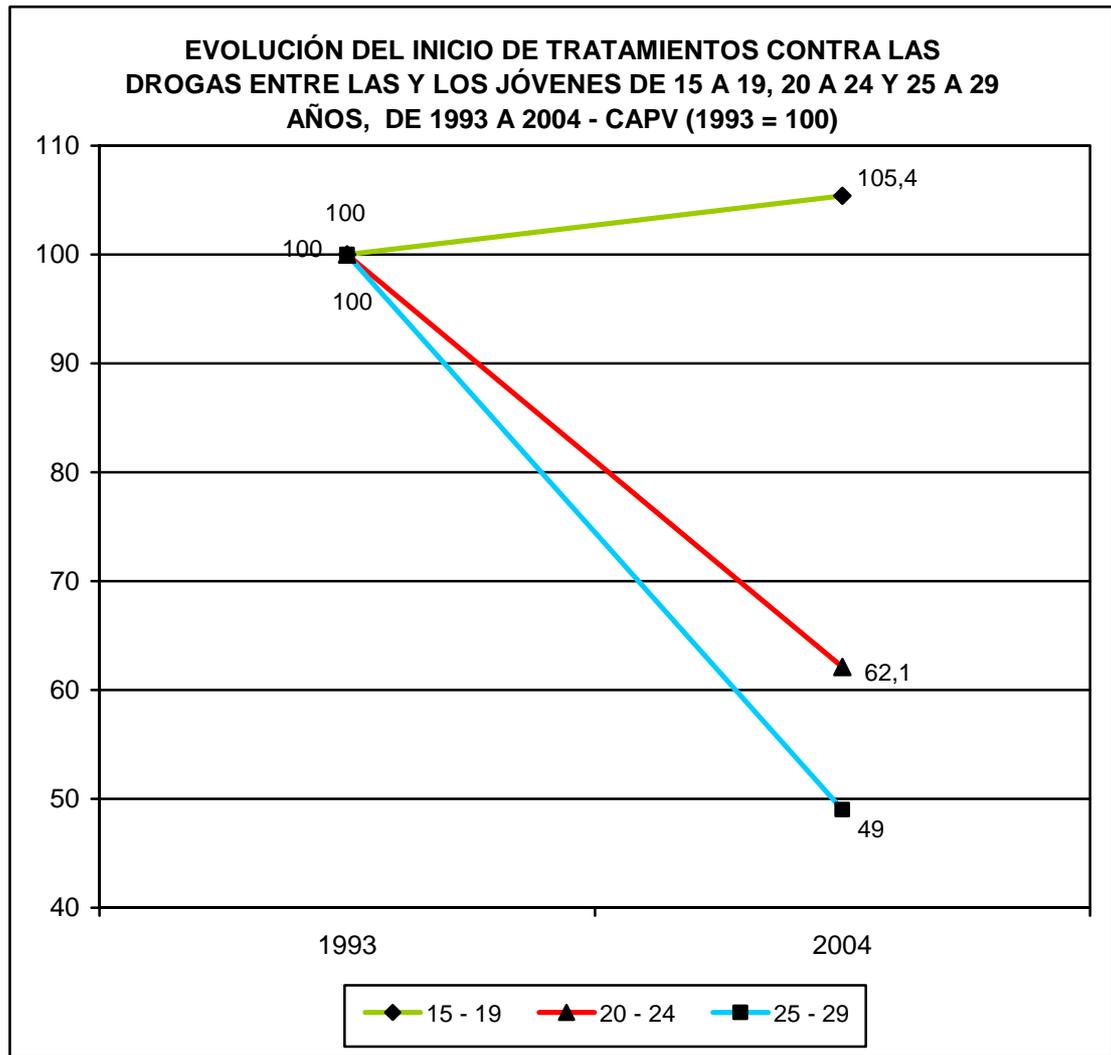
Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

Para ambos sexos, si consideramos los grupos quinquenales de edad, observamos que la evolución del inicio de tratamientos contra las drogas fue positiva entre las y los jóvenes de 15 a 19 años (+5,4%), a diferencia de las y los jóvenes de 20 a 24 y 25 a 29 años donde fue claramente negativa (-37,9% y -51%).

**EVOLUCIÓN DEL INICIO DE TRATAMIENTOS CONTRA LAS DROGODEPENDENCIAS ENTRE LA POBLACIÓN DE 15 A 19, 20 A 24 Y 25 A 29 AÑOS, DE AMBOS SEXOS, EN 1993 Y 2004**

	1993	2004	Variación 2004/1993 (1993=100)
<b>CAPV</b>			
<i>15 – 19</i>	112	118	105,4
<i>20 – 24</i>	475	295	62,1
<i>25 - 29</i>	819	401	49,0

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.



Al calcular las tasas de inicio de tratamientos contra las drogas entre la población de 15 a 29 años<sup>54</sup>, constatamos que los valores son decrecientes de 1993 a 2004. Así, para ambos sexos, en 2004 se iniciaron 205,5 tratamientos por cada 100.000 individuos de 15 a 29 años residentes en el País Vasco, mientras en 1993 se iniciaron 263,6. Según el sexo, tanto en 1993 como en 2004, los valores de esta tasa son superiores entre los hombres (comenzaron 400,3 y 327,7 tratamientos por cada 100.000 varones de 15 a 29 años) con respecto a las mujeres (iniciaron 107,9 y 76,3 tratamientos por cada 100.000 féminas de 15 a 29 años).

<sup>54</sup> Tasas de inicio de tratamientos contra las drogas: Nº de inicio de tratamientos entre las y los jóvenes de 15 a 29 años dividido por la población empadronada de 15 a 29 años en ese año, multiplicado por 100.000.

TASAS DE INICIO DE TRATAMIENTO CONTRA LAS DROGODEPENDENCIAS ENTRE LA POBLACIÓN DE 15 A 29 AÑOS, SEGÚN SEXO, EN 1993 Y 2004. POR 100.000 INDIVIDUOS

	1993*	2004	Diferencia 2004-1993
<b>CAPV</b>			
Hombres	400,3	327,7	-72,6
Mujeres	107,9	76,3	-31,6
Ambos sexos	263,6	205,5	-58,1

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

(\*) La población de 15 a 29 años es la censada en 1991, ya que para 1993 no disponemos de datos publicados por edad y sexo.

De los tres grupos quinquenales de edad, por cada 100.000 individuos, las y los jóvenes de 15 a 19 años es el único grupo donde los valores de las tasas aumentaron de 1993 a 2004: 62 y 125,1, respectivamente. En todo caso, en 2004, las tasas correspondientes a los grupos de 20 a 24 (230,9) y de 25 a 29 años (230,4), casi duplican a la tasa de 15 a 19 años (125,1 inicios de tratamiento por cada 100.000 individuos). Por otro lado, hay que destacar el notable descenso en las tasas del grupo de 25 a 29 años, al descender de 466,8 a 230,4 inicios de tratamientos por cada 100.000 individuos.

TASAS DE INICIO DE TRATAMIENTO CONTRA LAS DROGODEPENDENCIAS ENTRE LA POBLACIÓN DE 15 A 19, 20 A 24 Y 25 A 29 AÑOS, DE AMBOS SEXOS, EN 1993 Y 2004. POR 100.000 INDIVIDUOS EN CADA GRUPO

	1993*	2004	Diferencia 2004-1993
<b>CAPV</b>			
15 – 19	62,0	125,1	63,1
20 – 24	268,1	230,9	-37,2
25 - 29	466,8	230,4	-236,4

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

(\*) La población de 15 a 29 años es la censada en 1991, ya que para 1993 no disponemos de datos publicados por edad y sexo.

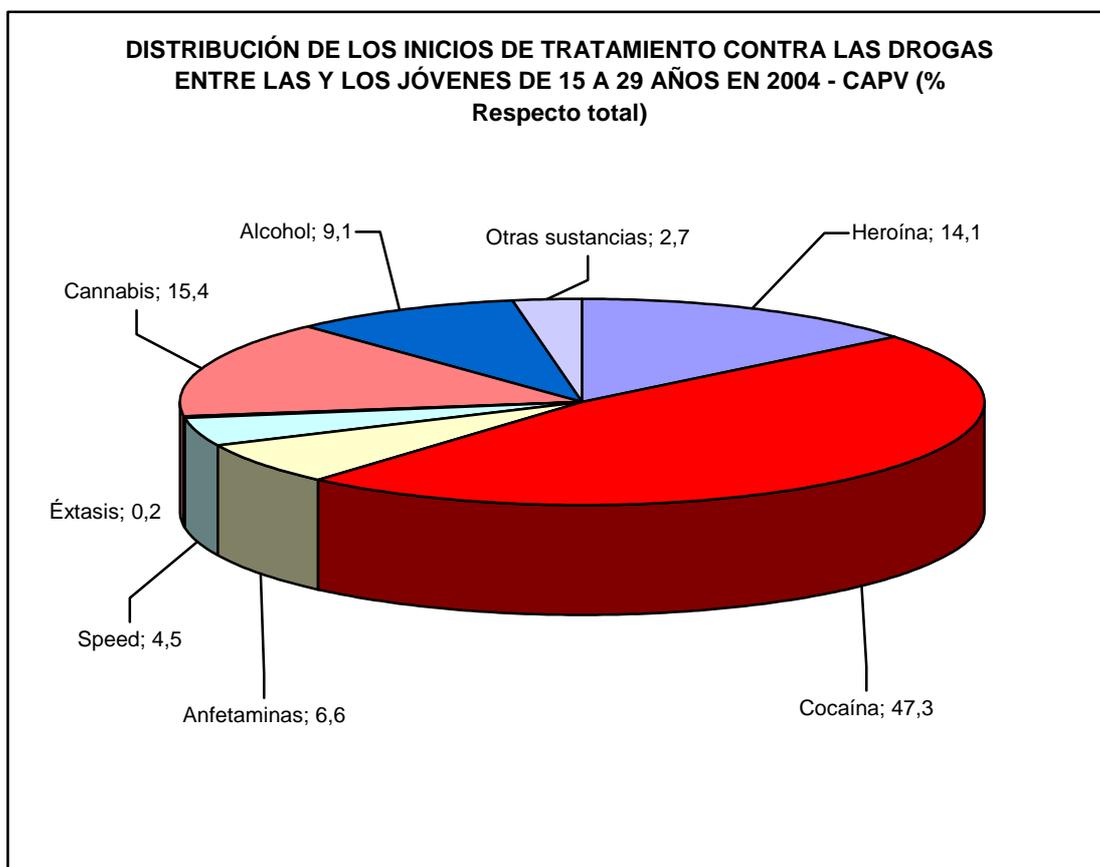
Al considerar el tipo de drogas, no se dispone de información en 1993 para los inicios de tratamientos en todos los tipos, de ahí que incorporamos al análisis el año 1998 para compararlo con 2004. Como recogemos en la siguiente tabla, la evolución fue positiva en casi todos los tipos, con la excepción de la heroína y el éxtasis, donde se manifiesta un más que notable retroceso en el inicio de tratamientos entre las y los jóvenes de 15 a 29 años: en la heroína decrecen (-78,2%) y en el éxtasis (-83,3%). Por el contrario, los mayores aumentos en los inicios de tratamientos se producen en la cocaína (+342,5%) y en el cannabis (101,6%), muy por encima de los que tienen lugar en las anfetaminas (+68,8%) y el alcohol (+34,5%).

EVOLUCIÓN DE LOS INICIOS DE TRATAMIENTO CONTRA LAS DROGODEPENDENCIAS, SEGÚN TIPOS DE DROGAS, EN LA COHORTE DE 15 A 29 AÑOS, AMBOS SEXOS, ENTRE 1998 Y 2004

	1998	2004	Variación 2004/1998 (1993=100)
<b>CAPV</b>			
Heroína	528	115	21,8
Cocaína	87	385	442,5
Anfetaminas	32	54	168,8
Speed	37	37	100,0
Éxtasis	12	2	16,7
Cannabis	62	125	201,6
Alcohol	55	74	134,5
Otras sustancias	19	22	115,8

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

A continuación, para la CAPV, podemos observar la distribución de los inicios de tratamientos contra las drogodependencias en 2004, entre las y los jóvenes de 15 a 29 años, según el tipo de drogas.



La cocaína alcanza el porcentaje más elevado (47,3% de todos los inicios de tratamiento), con bastante diferencia con respecto a los tipos de drogas que resaltan en segundo (15,4% cannabis), tercer (14,1% heroína) o cuarto lugar (9,1% alcohol).

En cuanto al sexo, los inicios de tratamiento contra las drogodependencias evolucionaron, de 1998 a 2004, positivamente en cinco tipos de drogas, tanto en los hombres como en las mujeres de 15 a 29 años. Ambos coinciden en una evolución progresiva en las siguientes sustancias: cocaína, anfetaminas, cannabis y alcohol. Pero se diferencian en speed (los inicios de tratamiento crecen entre las mujeres, mientras decrecen en los hombres), otras sustancias (los inicios de tratamiento aumentan entre los varones, pero disminuyen en las féminas) y en éxtasis (los inicios de tratamiento se mantienen entre las mujeres, cuando menguan en los hombres). Por otro lado, los dos sexos coinciden en una evolución regresiva respecto al inicio de tratamientos contra la heroína.

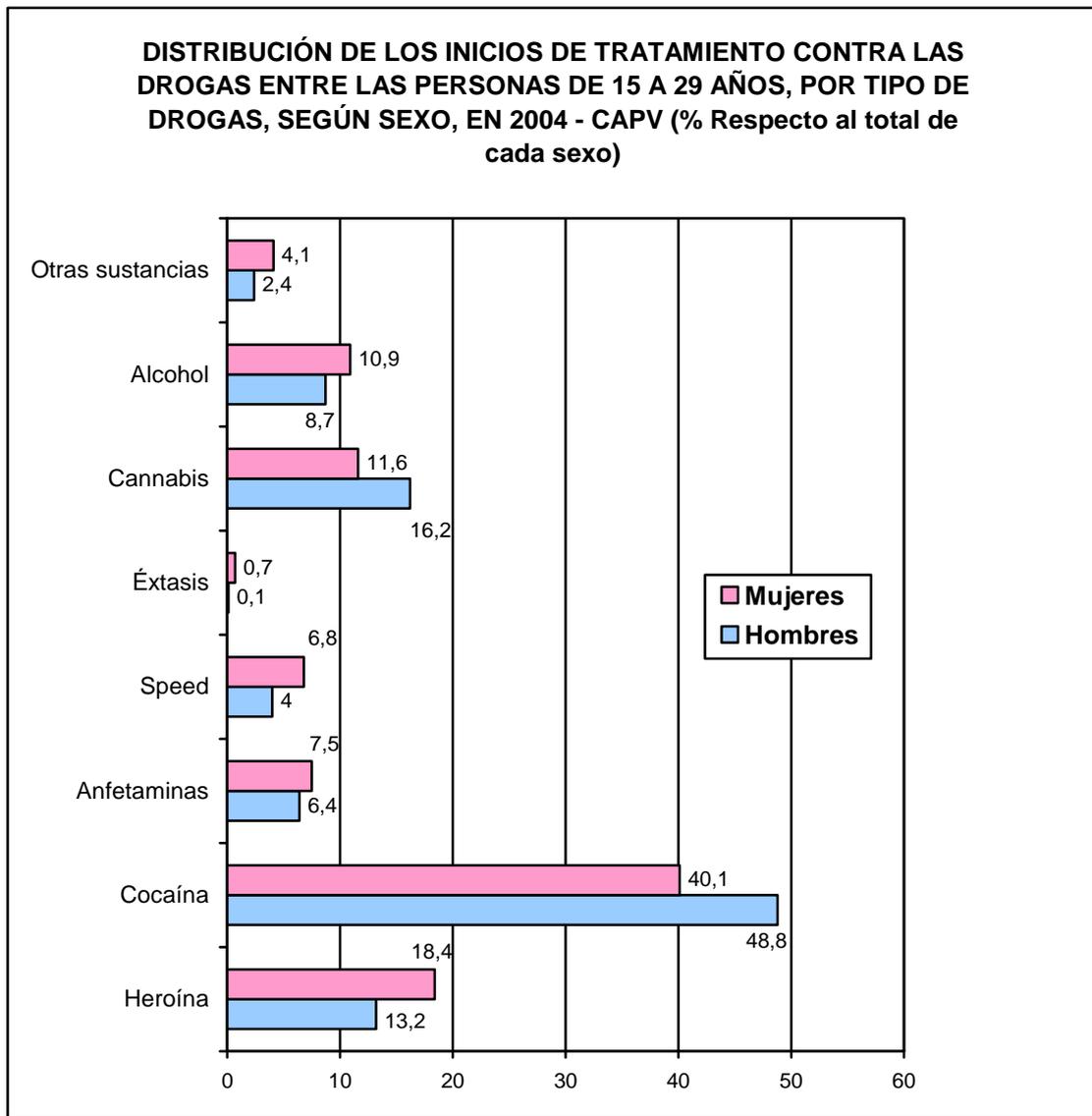
EVOLUCIÓN DE LOS INICIOS DE TRATAMIENTO CONTRA LAS DROGODEPENDENCIAS, SEGÚN TIPOS DE DROGAS, EN LA COHORTE DE 15 A 29 AÑOS, SEGÚN SEXO, ENTRE 1998 Y 2004

CAPV	1998	2004	Variación 2004/1998 (1993=100)
<b>Hombres</b>			
Heroína	405	88	21,7
Cocaína	77	326	423,4
Anfetaminas	29	43	148,3
Speed	29	27	93,1
Éxtasis	11	1	9,1
Cannabis	56	108	192,9
Alcohol	42	58	138,1
Otras sustancias	12	16	133,3
<b>Mujeres</b>			
Heroína	117	27	23,1
Cocaína	9	59	655,6
Anfetaminas	3	11	366,7
Speed	7	10	142,9
Éxtasis	1	1	100,0
Cannabis	6	17	283,3
Alcohol	11	16	145,5
Otras sustancias	7	6	85,7

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

Si calculamos la distribución porcentual de los inicios de tratamientos contra las drogodependencias en cada sexo y para 2004, observamos que se manifiestan coincidencias y diferencias:

- Los dos sexos coinciden en que la cocaína es el tipo de droga que representa los mayores porcentajes de inicios de tratamientos, aunque tiene una mayor incidencia en los hombres (48,8%) que en las mujeres (40,1%).



- Los inicios de tratamientos en la heroína, las anfetaminas, el speed, el éxtasis, el alcohol y otras sustancias, muestran una mayor relevancia porcentual entre las mujeres.
- El cannabis adquiere un porcentaje superior en los inicios de tratamientos entre hombres en relación a de las mujeres: 16,2% sobre 11,6%.

Respecto a los grupos quinquenales de edad, en los tres grupos disminuyeron de 1998 a 2004 los inicios de tratamiento en heroína y en éxtasis, mientras coinciden en el aumento de los inicios de tratamiento contra las drogas de la cocaína, anfetaminas y el cannabis.

EVOLUCIÓN DE LOS INICIOS DE TRATAMIENTO CONTRA LAS DROGODEPENDENCIAS, SEGÚN TIPOS DE DROGAS, EN LOS GRUPOS DE 15 A 19, 20 A 24 Y 25 A 29 AÑOS, AMBOS SEXOS, ENTRE 1998 Y 2004

CAPV	1998	2004	Variación 2004/1998 (1993=100)
<b>15 – 19</b>			
<i>Heroína</i>	18	6	33,3
<i>Cocaína</i>	6	29	483,3
<i>Anfetaminas</i>	7	14	200,0
<i>Speed</i>	8	12	150,0
<i>Éxtasis</i>	6	2	33,3
<i>Cannabis</i>	26	44	169,2
<i>Alcohol</i>	6	5	83,3
<i>Otras sustancias</i>	5	6	120,0
<b>20 – 24</b>			
<i>Heroína</i>	169	27	16,0
<i>Cocaína</i>	27	155	574,1
<i>Anfetaminas</i>	19	24	126,3
<i>Speed</i>	16	12	75,0
<i>Éxtasis</i>	2	0	0,0
<i>Cannabis</i>	23	53	230,4
<i>Alcohol</i>	8	22	275,0
<i>Otras sustancias</i>	8	2	25,0
<b>25 - 29</b>			
<i>Heroína</i>	341	82	24,0
<i>Cocaína</i>	54	201	372,2
<i>Anfetaminas</i>	6	16	266,7
<i>Speed</i>	13	13	100,0
<i>Éxtasis</i>	4	0	0,0
<i>Cannabis</i>	13	28	215,4
<i>Alcohol</i>	41	47	114,6
<i>Otras sustancias</i>	6	14	233,3

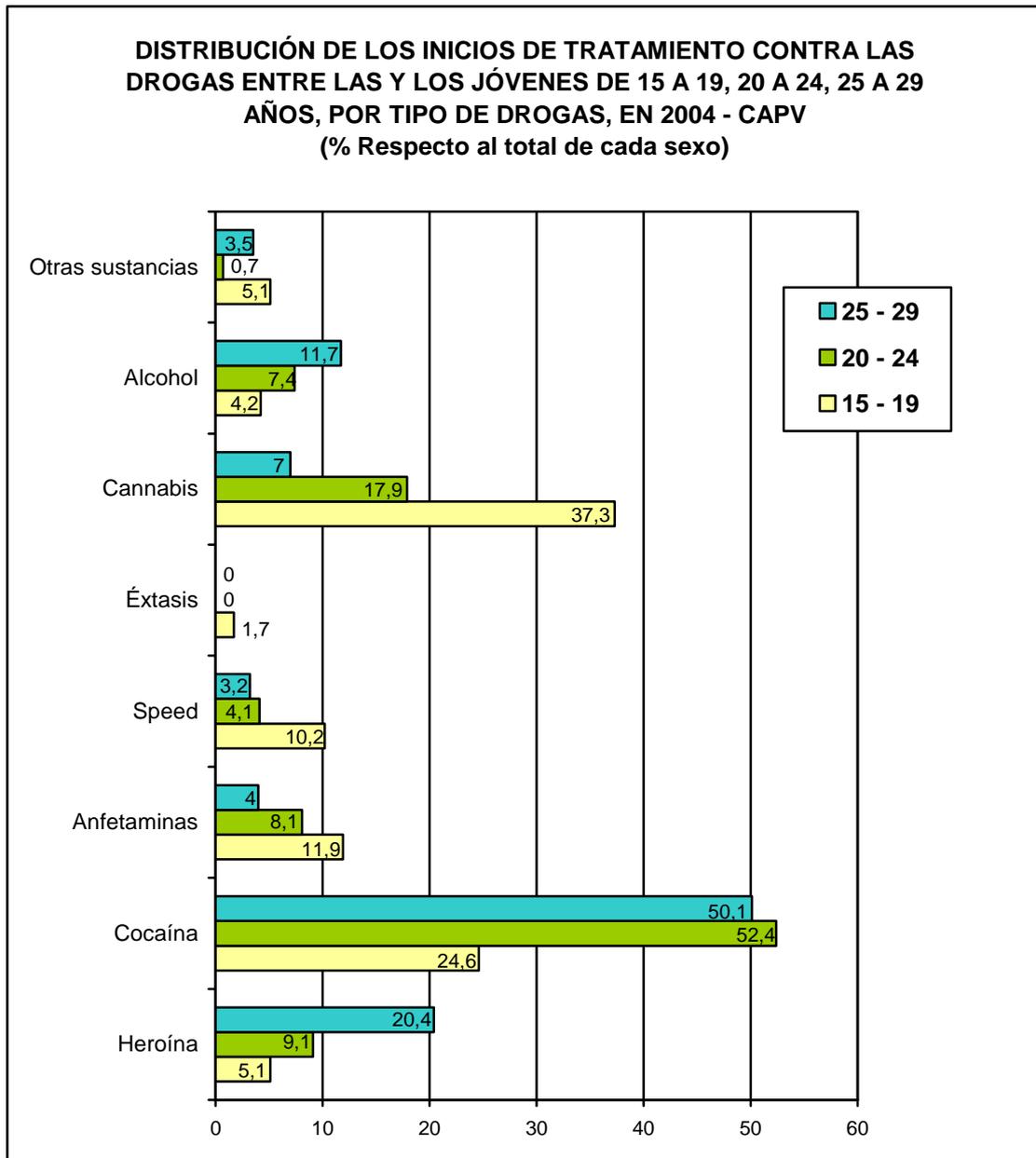
Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

Las diferencias se producen en los siguientes tipos de drogas:

- Speed: los inicios de tratamientos aumentaron entre las y los jóvenes de 15 a 19 años, disminuyeron entre los individuos de 20 a 24 años, y se mantuvieron entre las y los jóvenes de 25 a 29 años.
- Alcohol: los inicios de tratamientos descendieron entre las y los jóvenes de 15 a 19 años, pero aumentaron entre los individuos de 20 a 24 y de 25 a 29 años.
- Otras sustancias: los inicios de tratamientos descendieron entre las y los jóvenes de 20 a 24 años, a diferencia de las personas de 15 a 19 y de 25 a 29 años, donde aumentaron.

¿En qué tipo de droga se incrementaron en mayor medida los inicios de tratamientos? En primer lugar, la cocaína, presentando ese rasgo en los tres grupos de edad de la cohorte joven; y, en la segunda posición, se producen diferencias: las anfetaminas entre las y los jóvenes de 15 a 19, así como de 25 a 29 años, mientras es el alcohol entre los efectivos de 20 a 24 años.

Continuando con los tres grupos de edad, en cuanto al peso porcentual que tiene cada tipo de droga en los inicios de tratamientos de 2004, comentar que, de mayor a menor porcentaje, la cocaína alcanza el primer lugar entre las y los jóvenes de 20 a 24 (52,4%) y de 25 a 29 años (50,1%), mientras el cannabis destaca en el grupo de 15 a 19 años (37,3% de los inicios de tratamientos). En el segundo lugar, no se producen coincidencias entre los tres grupos de edad: ya que resalta la cocaína (24,6%) entre los individuos de 15 a 19 años, el cannabis (17,9%) en los de 20 a 24 años y la heroína (20,4% de los inicios de tratamientos) entre los de 25 a 29 años. Y, en tercer lugar, sucede otro tanto, ya que resaltan distintos tipos de droga en cada grupo de edad: de 15 a 19 años, las anfetaminas (11,9%); de 20 a 24 años, la heroína (9,1%); y de 25 a 29 años, el alcohol (11,7% de los inicios de tratamientos).



#### d) Casos de SIDA declarados:

De 1993 a 2005, los casos de SIDA declarados en cada año retrocedieron de manera más que notable: en la CAPV, para la cohorte de 15 a 29 años, de ambos sexos, se produjo un decremento del (-93,4%). En relación a los grupos quinquenales de edad, el descenso porcentual fue similar entre las y los jóvenes de 20 a 24 (-94,4%) y de 25 a 29 años (-94,1%), mientras en el de 15 a 19 años se mantuvo en un solo caso declarado.

## CASOS DE SIDA DECLARADOS ENTRE LA POBLACIÓN DE 15 A 19, 20 A 24 Y 25 A 29 AÑOS, DE AMBOS SEXOS, DE LA CAPV EN 1993 y 2005

	15 – 19	20 – 24	25 -29	Total 15-29
<b>1993</b>	1	18	118	137
<b>2005</b>	1	1	7	9
<b>Δ % 2005 / 1993</b>	0,0	-94,4	-94,1	-93,4

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

Para 2005, sí disponemos de información referida al conjunto del Estado español. Al calcular las tasas de casos de SIDA declarados entre la población de 15 a 29 años, de ambos sexos, observamos que la tasa de la CAPV (2,27 casos declarados por cada 100.000 individuos) duplica la correspondiente para España (1,12 casos declarados por cada 100.000 individuos).

## TASAS DE CASOS DE SIDA DECLARADOS ENTRE LA POBLACIÓN DE 15 A 29 AÑOS, DE AMBOS SEXOS, EN 2005

	Absolutos	Tasas por 100.000 individuos
<b>CAPV</b>	9	2,27
<b>España</b>	104	1,12

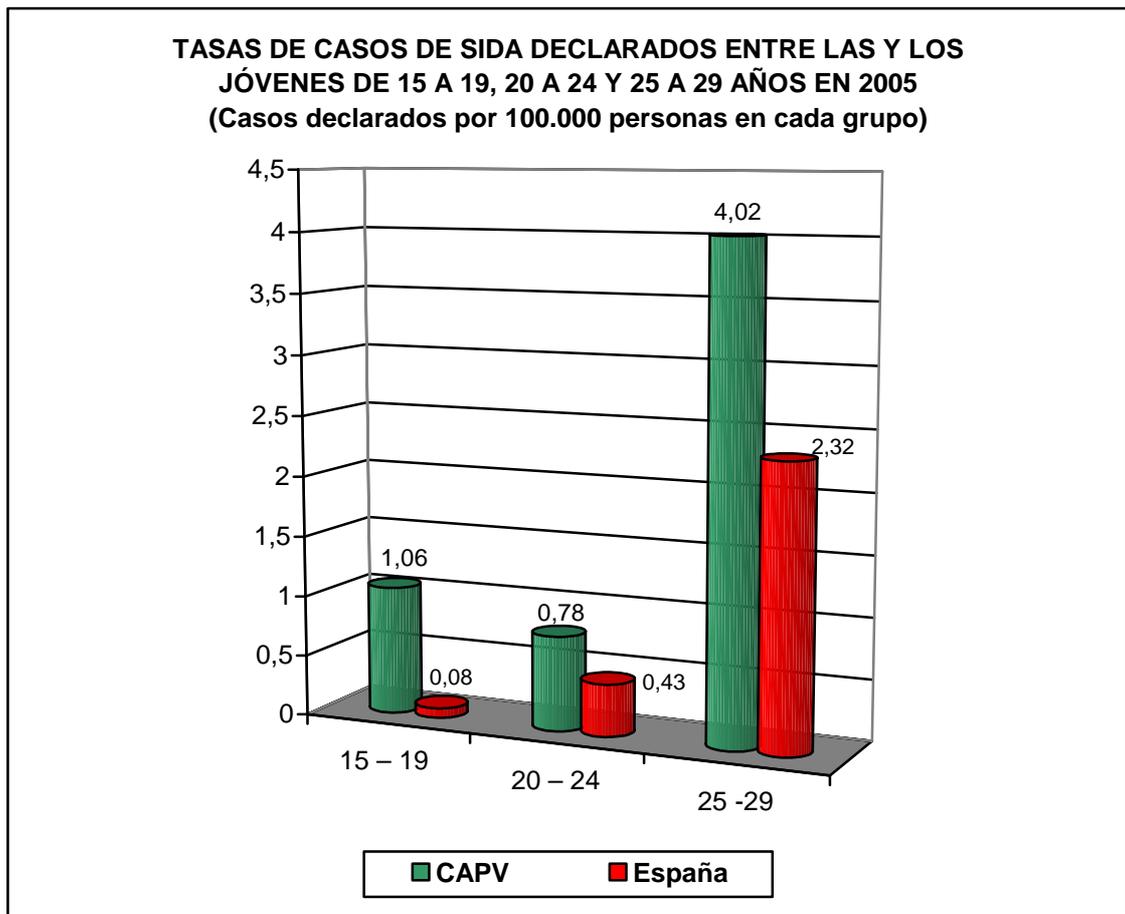
Fuente: Instituto de Salud Carlos III de la Secretaría del Plan Nacional sobre el SIDA, Ministerio de Sanidad y Consumo. Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

Las tasas en los tres grupos quinquenales de edad son superiores en el País Vasco con respecto al total del Estado. Sobre todo, destaca la tasa vasca entre los jóvenes con más edad, ya que prácticamente duplica a la española: 4,02 sobre 2,32 casos declarados por cada 100.000 personas de 25 a 29 años.

## TASAS DE CASOS DE SIDA DECLARADOS ENTRE LA POBLACIÓN DE 15 A 19, 20 A 24 Y 25 A 29 AÑOS, DE AMBOS SEXOS, EN 2005. POR 100.000 INDIVIDUOS EN CADA GRUPO

	15 – 19	20 – 24	25 -29
<b>CAPV</b>	1,06	0,78	4,02
<b>España</b>	0,08	0,43	2,32

Fuente: Instituto de Salud Carlos III de la Secretaría del Plan Nacional sobre el SIDA, Ministerio de Sanidad y Consumo. Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.



En relación al sexo, comentar que, en 2005, las tasas masculinas son superiores a las femeninas para la cohorte de 15 a 29 años, tanto en Euskadi como en España. Ahora bien, las tasas vascas se elevan por encima de las españolas, tanto entre los hombres (2,90 sobre 1,51 casos declarados por cada 100.000 varones de 15 a 29 años) como entre las mujeres (1,56 sobre 0,71 casos declarados por cada 100.000 féminas de 15 a 29 años).

**TASAS DE CASOS DE SIDA DECLARADOS ENTRE LA POBLACIÓN DE 15 A 29 AÑOS SEGÚN SEXO EN 2005**

	HOMBRES		MUJERES	
	Absolutos	Tasas por 100.000 individuos	Absolutos	Tasas por 100.000 individuos
<b>CAPV</b>	6	2,9	3	1,56
<b>España</b>	72	1,51	32	0,71

Fuente: Instituto de Salud Carlos III de la Secretaría del Plan Nacional sobre el SIDA, Ministerio de Sanidad y Consumo. Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

Si consideramos la categoría de transmisión, constatamos que la relación heterosexual es la más frecuente en los casos declarados entre las y los jóvenes de 15 a 29 años en 2005, seguida de los usuarios de drogas por vía parenteral. En el País Vasco, esas dos categorías de transmisión tienen una mayor incidencia en relación a España (66,7% heterosexual y 33,3% drogas vía parenteral sobre 39,4% y 27,9%, respectivamente), mientras sucede lo contrario con las relaciones homo-bisexuales, las cuales no están presentes en ninguno de los casos declarados en Euskadi, pero sí en el 25,9% de los casos declarados en el conjunto del Estado español.

**CASOS DE SIDA DECLARADOS ENTRE LA POBLACIÓN DE 15 A 29 AÑOS, DE AMBOS SEXOS, SEGÚN CATEGORÍA DE TRANSMISIÓN EN 2005: % RESPECTO TOTAL**

	<i>Homo-bisexual</i>	<i>Heterosexual</i>	<i>Usuarios drogas vía parenteral</i>	<i>Otra* y no consta</i>
<b>CAPV</b>	0,0	66,7	33,3	0,0
<b>España</b>	25,9	39,4	27,9	6,8

Fuente: Instituto de Salud Carlos III de la Secretaría del Plan Nacional sobre el SIDA, Ministerio de Sanidad y Consumo. Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

\* Otra: Madre-Hijo

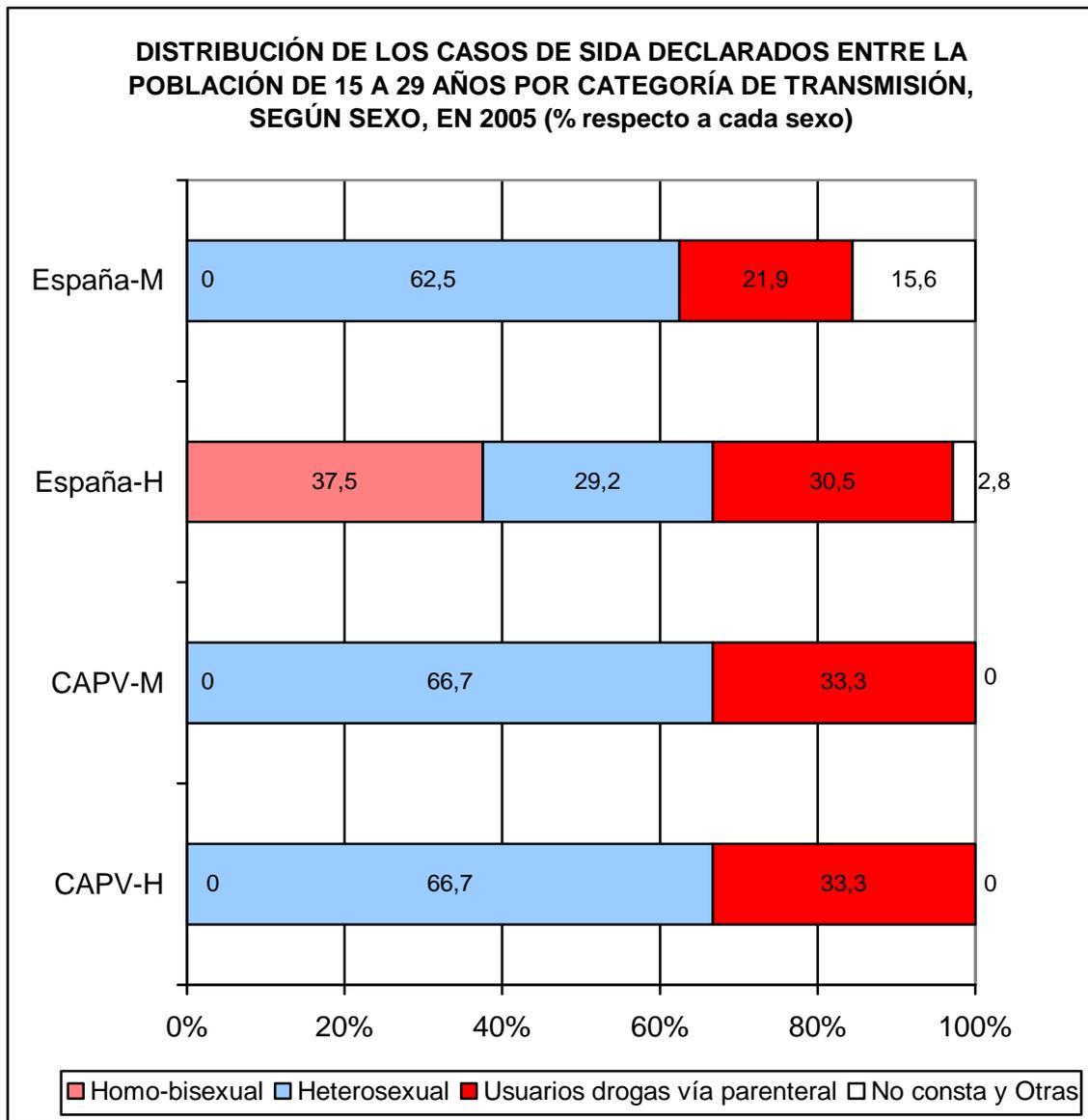
Al incorporar la variable sexo al trabajo de análisis, conocemos que en la CAPV no hay diferencias entre las categorías de transmisión, es decir los casos declarados en 2005 se distribuyen de manera semejante en los hombres y las mujeres: 66,7% por relaciones heterosexuales y 33,3% por drogas vía parenteral. A diferencia de España, donde sí se manifiestan diferencias significativas en las categorías de transmisión según el sexo: entre las mujeres, las relaciones heterosexuales son las dominantes (62,5%), seguidas a distancia por las drogas vía parenteral (21,9%); mientras los hombres presentan una distribución porcentual más heterogénea o dispersa, en la que las relaciones homo-bisexuales ocupan el primer lugar (37,5%), las drogas vía parenteral el segundo (30,5%) y, el tercer lugar, las relaciones heterosexuales (29,2%).

## CASOS DE SIDA DECLARADOS ENTRE LA POBLACIÓN DE 15 A 29 AÑOS SEGÚN SEXO Y CATEGORÍA DE TRANSMISIÓN EN 2005: % RESPECTO TOTAL DE CADA SEXO

	Homo-bisexual	Heterosexual	Usuarios drogas vía parenteral	Otra* y no consta
<b>CAPV</b>				
Hombres	0,0	66,7	33,3	0,0
Mujeres	0,0	66,7	33,3	0,0
<b>España</b>				
Hombres	37,5	29,2	30,5	2,8
Mujeres	0,0	62,5	21,9	15,6

Fuente: Instituto de Salud Carlos III de la Secretaría del Plan Nacional sobre el SIDA, Ministerio de Sanidad y Consumo. Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

\* Otra: Madre-Hijo



Respecto a los grupos quinquenales de edad y ambos sexos, observamos que cuanto mayor es la edad del joven más diversidad se manifiesta en las categorías de transmisión. En la CAPV, las relaciones heterosexuales son las hegemónicas en el grupo de 15 a 19 años (100%), así como las drogas vía parenteral en el grupo de 20 a 24 años (100%), pero en el grupo de 25 a 29 años ya están presentes ambas categorías: relaciones heterosexuales (71,4%) y drogas vía parenteral (28,6%). Con respecto a España, el País Vasco presenta una distribución por categorías de transmisión más homogénea, menos diversa que la del Estado: las relaciones heterosexuales pierden relevancia en España en favor de las relaciones homo-bisexuales y las drogas vía parenteral, así que pasamos de los más jóvenes (15 a 19 años) a los menos jóvenes (25 a 29 años).

**CASOS DE SIDA DECLARADOS ENTRE LA POBLACIÓN DE 15 A 19, 20 A 24, 25 A 29 AÑOS, DE AMBOS SEXOS, POR CATEGORÍA DE TRANSMISIÓN EN 2005: % RESPECTO TOTAL DE CADA GRUPO DE EDAD**

	<i>Homo-bisexual</i>	<i>Heterosexual</i>	<i>Usuarios drogas vía parenteral</i>	<i>Otra* y no consta</i>
<b>CAPV</b>				
15 – 19	0,0	100,0	0,0	0,0
20 – 24	0,0	0,0	100,0	0,0
25 - 29	0,0	71,4	28,6	0,0
<b>España</b>				
15 – 19	0,0	50,0	0,0	50,0
20 – 24	30,7	53,8	7,6	7,6
25 - 29	25,8	37,1	31,5	5,6

Fuente: Instituto de Salud Carlos III de la Secretaría del Plan Nacional sobre el SIDA, Ministerio de Sanidad y Consumo. Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

\* Otra: Madre-Hijo

## 7.2. Territorios históricos

### a) Las consultas médicas:

De 1992 a 2002, las consultas médicas celebradas por las y los jóvenes de 15 a 29 años evolucionaron progresivamente en Álava (+32,5%) y Gipuzkoa (+15,2%), pero no así en Bizkaia, donde decrecieron levemente (-1,5%).

#### EVOLUCIÓN DE LAS CONSULTAS MÉDICAS EN LA COHORTE DE 15 A 29 AÑOS, AMBOS SEXOS, DE 1992 A 2002

	1992*	2002	Variación 2002/1992 (1992=100)
<b>Álava</b>	330.824	438.364	132,5
<b>Bizkaia</b>	1.271.452	1.252.879	98,5
<b>Gipuzkoa</b>	639.574	736.715	115,2

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

(\*) La población de 15 a 29 años es la censada en 1991, ya que para 1992 no disponemos de datos por edad y sexo.

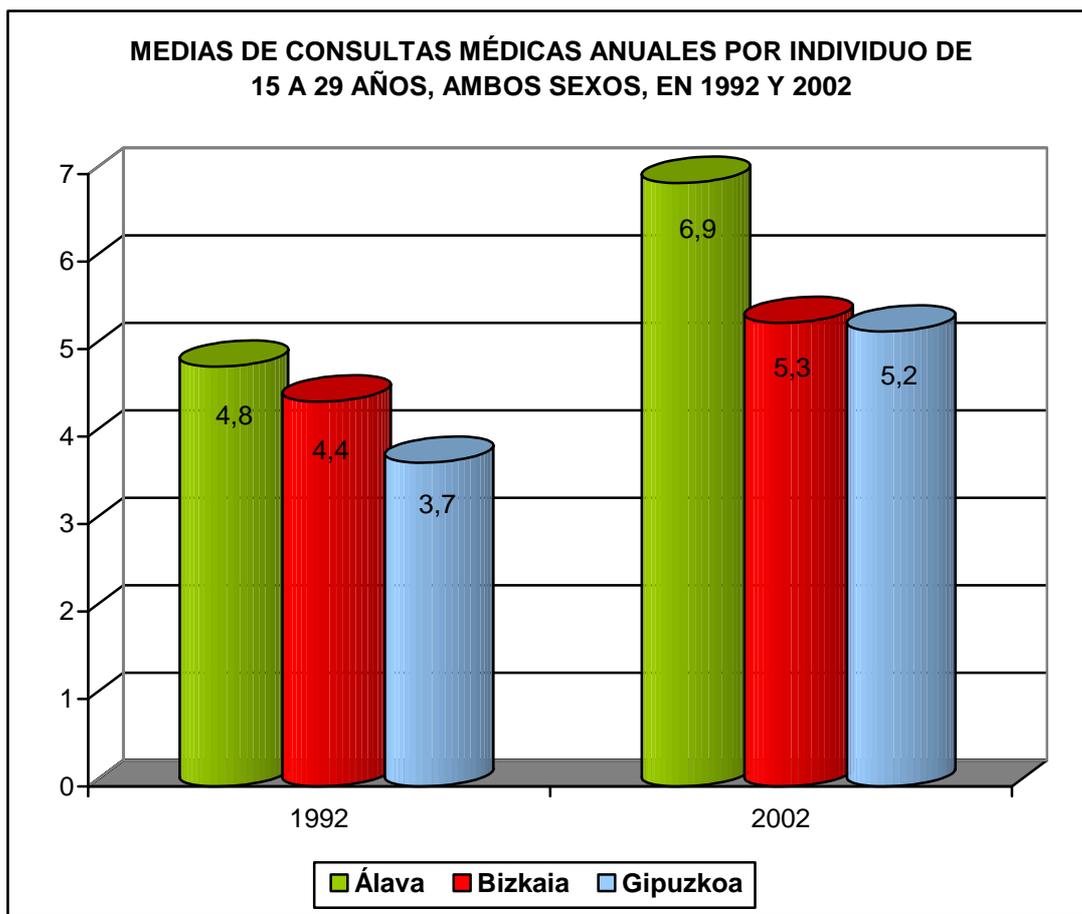
Las medias de consultas médicas anuales por individuo de 15 a 29 años aumentaron en los tres territorios históricos, resaltando Álava al pasar de 4,8 en 1992 a 6,9 en 2002. Precisamente, las y los jóvenes residentes en ese territorio son los que tienen las medias más elevadas, emergiendo a continuación Bizkaia (4,4 en 1992 y 5,3 consultas médicas celebradas en 2002).

#### MEDIA DE CONSULTAS MÉDICAS ANUALES POR INDIVIDUO DE 15 A 29 AÑOS, AMBOS SEXOS, EN 1992 Y 2002

	1992*	2002	Diferencia 2002-1992
<b>Álava</b>	4,8	6,9	2,1
<b>Bizkaia</b>	4,4	5,3	0,9
<b>Gipuzkoa</b>	3,7	5,2	1,5

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

(\*) La población de 15 a 29 años es la censada en 1991, ya que para 1992 no disponemos de datos por edad y sexo.



En cuanto a los grupos quinquenales de edad<sup>55</sup>, al comparar 1992 con 2002, en los tres territorios históricos aumentaron las medias de consultas médicas anuales. Los mayores incrementos tuvieron lugar:

- En el grupo de 15 a 19 años, en Álava (de 3,2 a 7,7) y en Gipuzkoa (de 3,5 a 6,3).
- En el grupo de 25 a 29 años, en Bizkaia (de 4,4 a 5,8).

Por otro lado, en 2002, las y los jóvenes de 15 a 19 años son los que realizaron más consultas médicas en Álava, mientras en Bizkaia fueron los individuos de 25 a 29 años (5,8) y en Gipuzkoa las personas de 15 a 19 años (media de 6,3 consultas médicas en 2002).

<sup>55</sup> No disponemos de información por sexo para los territorios históricos.

MEDIAS DE CONSULTAS MÉDICAS POR INDIVIDUO DE 15 A 19, 20 A 24 Y 25 A 29 AÑOS, AMBOS SEXOS, EN 1992 Y 2002

	1992*	2002	Diferencia 2002-1992
<b>Álava</b>			
15 – 19	3,2	7,7	4,5
20 – 24	5,5	7,3	1,8
25 -29	5,7	6,0	0,3
<b>Bizkaia</b>			
15 – 19	3,8	4,9	1,1
20 – 24	4,9	5,0	0,1
25 -29	4,4	5,8	1,4
<b>Gipuzkoa</b>			
15 – 19	3,5	6,3	2,8
20 – 24	4,1	4,5	0,4
25 -29	3,5	5,2	1,7

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

(\*) La población de 15 a 29 años es la censada en 1991, ya que para 1992 no disponemos de datos por edad y sexo.

Respecto al tipo de especialidades, de 1992 a 2002, en los tres territorios disminuyeron las consultas médicas realizadas por las y los jóvenes de 15 a 29 años en odontología y ginecología. Por el contrario, aumentaron en los tres territorios históricos las dirigidas a traumatología y dermatología. A continuación vamos a mencionar las especialidades que experimentaron incrementos en dos territorios:

- Medicina general: entre las y los jóvenes de Álava y Gipuzkoa.
- Oftalmología: entre las y los jóvenes de Álava y Bizkaia.
- Otorrinolaringología: entre las y los jóvenes de Bizkaia y Gipuzkoa.

El mayor crecimiento porcentual tuvo lugar en Gipuzkoa, en la especialidad de otorrinolaringología, y el mayor decrecimiento en Álava, en ginecología.

## EVOLUCIÓN DE LAS CONSULTAS MÉDICAS POR TIPO DE ESPECIALIDADES ENTRE LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 29 AÑOS DE 1992 A 2002

	1992	2002	Variación 2002/1992 (1992=100)
<b>Álava</b>			
<i>Dentista</i>	122.798	94.199	76,7
<i>Medicina General</i>	114.244	198.619	173,9
<i>Ginecología</i>	49.348	12.506	25,3
<i>Oftalmología</i>	5.174	17.128	331,0
<i>Otorrinolaringología</i>	-	4.944	-
<i>Traumatología</i>	7.644	16.424	214,9
<i>Respiratorio</i>	-	7.020	-
<i>Dermatología</i>	5.018	24.873	495,7
<i>Radiología</i>	5.018	4.182	83,3
<i>Otras</i>	21.580	58.469	270,9
<b>Bizkaia</b>			
<i>Dentista</i>	324.818	287.118	88,4
<i>Medicina General</i>	637.442	602.479	94,5
<i>Ginecología</i>	45.240	38.459	85,0
<i>Oftalmología</i>	11.440	15.055	131,6
<i>Otorrinolaringología</i>	25.766	40.037	155,4
<i>Traumatología</i>	77.298	134.849	174,5
<i>Respiratorio</i>	26.078	21.511	82,5
<i>Dermatología</i>	16.796	30.157	179,5
<i>Radiología</i>	5.876	9.152	155,8
<i>Otras</i>	100.698	74.062	73,5
<b>Gipuzkoa</b>			
<i>Dentista</i>	230.828	121.858	52,8
<i>Medicina General</i>	228.124	334.562	146,7
<i>Ginecología</i>	53.040	49.573	93,5
<i>Oftalmología</i>	25.064	19.449	77,6
<i>Otorrinolaringología</i>	2.028	20.507	1011,2
<i>Traumatología</i>	35.100	43.581	124,2
<i>Respiratorio</i>	8.424	4.112	48,8
<i>Dermatología</i>	10.322	23.258	225,3
<i>Radiología</i>	0	5.991	-
<i>Otras</i>	46.644	113.824	244,0

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

Al considerar las medias de consultas médicas anuales por tipo de especialidad, conocemos que sólo en Álava se produjeron descensos en su valores, en concreto en las especialidades de odontología (-0,3; al pasar de 1,8 a 1,5 consultas médicas por individuo de 15 a 29 años) y ginecología (-0,5; al pasar de 0,7 a 0,2 consultas por individuo de 15 a 29 años). Contrastando con las especialidades donde tuvieron lugar incrementos (medicina general, otorrinolaringología y traumatología) o se mantuvieron de 1992 a 2002 (radiología), en los tres territorios históricos.

En 2002, en los tres territorios históricos, medicina general es la especialidad con la media más elevada de consultas médicas por individuo de la cohorte de 15 a 29 años. A continuación, resalta el dentista. En tercer lugar, ya no se manifiestan coincidencias entre los tres territorios: dermatología en Álava y traumatología en Bizkaia y Gipuzkoa.

MEDIA DE CONSULTAS MÉDICAS POR TIPO DE ESPECIALIDADES ENTRE LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 29 AÑOS EN 1992 Y 2002

	1992	2002	Diferencia 2002-1992
<b>Álava</b>			
<i>Dentista</i>	1,8	1,5	-0,3
<i>Medicina General</i>	1,6	3,1	1,5
<i>Ginecología</i>	0,7	0,2	-0,5
<i>Oftalmología</i>	0,1	0,3	0,2
<i>Otorrinolaringología</i>	0,0	0,1	0,1
<i>Traumatología</i>	0,1	0,3	0,2
<i>Respiratorio</i>	0,0	0,1	0,1
<i>Dermatología</i>	0,1	0,4	0,3
<i>Radiología</i>	0,1	0,1	0,0
<i>Otras</i>	0,3	0,9	0,6
<b>Bizkaia</b>			
<i>Dentista</i>	1,1	1,2	0,1
<i>Medicina General</i>	2,2	2,6	0,4
<i>Ginecología</i>	0,2	0,2	0,0
<i>Oftalmología</i>	0,0	0,1	0,1
<i>Otorrinolaringología</i>	0,1	0,2	0,1
<i>Traumatología</i>	0,3	0,6	0,3
<i>Respiratorio</i>	0,1	0,1	0,0
<i>Dermatología</i>	0,1	0,1	0,0
<i>Radiología</i>	0,0	0,0	0,0
<i>Otras</i>	0,3	0,3	0,0
<b>Gipuzkoa</b>			
<i>Dentista</i>	1,3	1,6	0,3
<i>Medicina General</i>	1,3	2,7	1,4
<i>Ginecología</i>	0,3	0,4	0,1
<i>Oftalmología</i>	0,1	0,1	0,0
<i>Otorrinolaringología</i>	0,0	0,2	0,2
<i>Traumatología</i>	0,2	0,5	0,3
<i>Respiratorio</i>	0,0	0,0	0,0
<i>Dermatología</i>	0,1	0,2	0,1
<i>Radiología</i>	0,0	0,0	0,0
<i>Otras</i>	0,3	0,8	0,5

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

(\*) La población de 15 a 29 años es la censada en 1991, ya que para 1992 no disponemos de datos por edad y sexo.

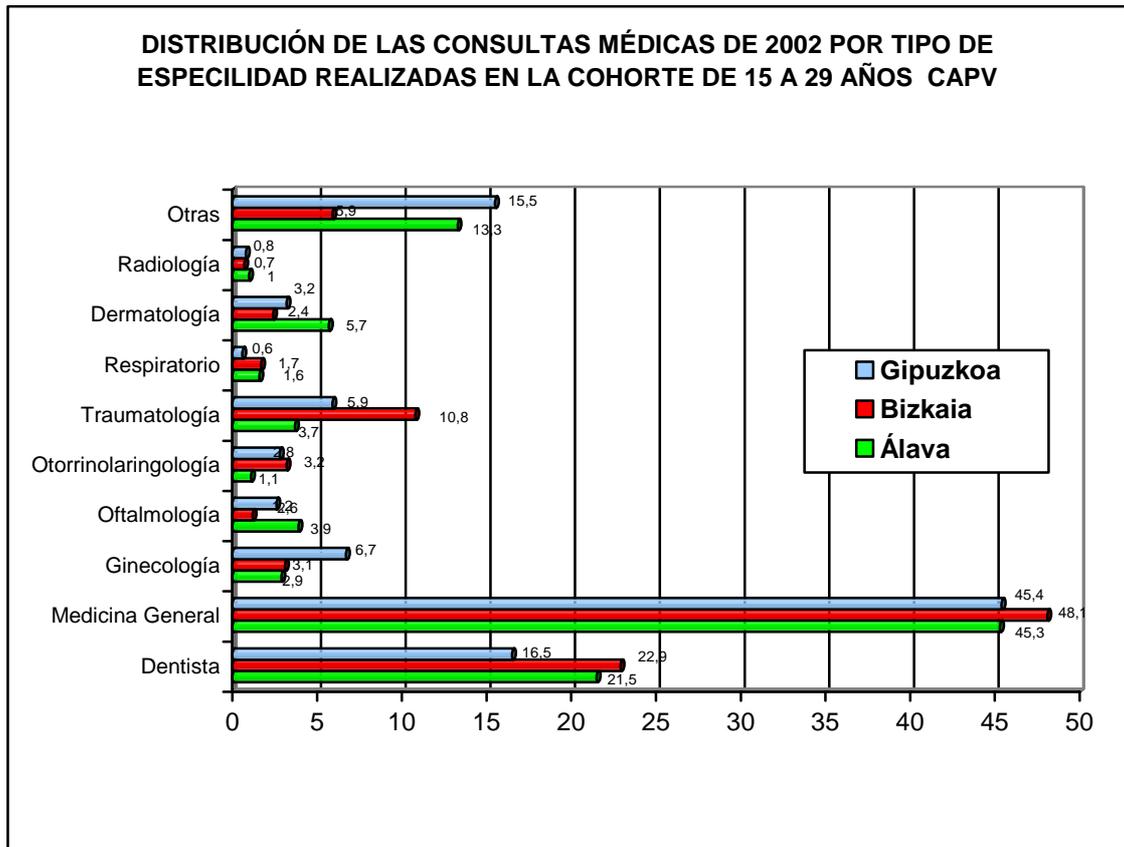
En relación a las consultas médicas de 2002 distribuidas por especialidades, las y los jóvenes de 15 a 29 años de los tres territorios históricos celebraron en mayor medida

consultas de medicina general, seguidas del dentista. En tercer lugar, es donde surgen las diferencias, ya que en Álava resalta la especialidad de dermatología, traumatología en Bizkaia y ginecología en Gipuzkoa.

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS CONSULTAS MÉDICAS POR TIPO DE ESPECIALIDADES CELEBRADAS ENTRE LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 29 AÑOS EN 2002**

	Álava	Bizkaia	Gipuzkoa
Odontología	21,5	22,9	16,5
Medicina General	45,3	48,1	45,4
Ginecología	2,9	3,1	6,7
Oftalmología	3,9	1,2	2,6
Otorrinolaringología	1,1	3,2	2,8
Traumatología	3,7	10,8	5,9
Respiratorio	1,6	1,7	0,6
Dermatología	5,7	2,4	3,2
Radiología	1,0	0,7	0,8
Otras	13,3	5,9	15,5

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.



**b) Tratamientos contra las drogodependencias:**

En los tres territorios históricos, los inicios de tratamiento contra las drogodependencias evolucionaron regresivamente de 1993 a 2004, entre las y los jóvenes de 15 a 29 años. Para ambos sexos, los mayores decrementos tuvieron lugar en Gipuzkoa (-50,2%) y Bizkaia (-40,1%). Si atendemos a la variable sexo, observamos que en los tres territorios históricos los inicios de tratamiento disminuyeron en los hombres y las mujeres, pero el decremento fue mayor entre las féminas: (-12,5%) sobre (-3,2%) en Álava; (-47,7%) sobre (-38,5%) en Bizkaia; y (-54,3%) sobre (-45,6%) en Gipuzkoa.

**EVOLUCIÓN DE LOS INICIOS DE TRATAMIENTOS CONTRA LAS DROGODEPENDENCIAS EN LA COHORTE DE 15 A 29 AÑOS POR SEXO DE 1993 A 2004**

	1993	2004	Variación 2004/1993 (1993=100)
<b>Álava</b>			
<i>Hombres</i>	62	60	96,8
<i>Mujeres</i>	16	14	87,5
<i>Ambos sexos</i>	78	74	94,9
<b>Bizkaia</b>			
<i>Hombres</i>	685	421	61,5
<i>Mujeres</i>	174	91	52,3
<i>Ambos sexos</i>	870	512	58,9
<b>Gipuzkoa</b>			
<i>Hombres</i>	342	186	54,4
<i>Mujeres</i>	92	42	45,7
<i>Ambos sexos</i>	458	228	49,8

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

En cuanto a los grupos quinquenales de edad, se manifiestan diferencias en los tres territorios históricos:

- En Álava, aumentaron los inicios de tratamientos en las y los jóvenes de 15 a 19 (+16,7%) y de 20 a 24 años (+14,8%), mientras disminuyeron entre los efectivos de 25 a 29 años (-20%).
- En Bizkaia, evolucionaron a la baja en los tres grupos de edad: (-19,2%) en 15 a 19 años, (-33,8%) en 20 a 24 años y (-49%) en 25 a 29 años.

- En Gipuzkoa, los inicios de tratamientos se incrementaron entre los individuos de 15 a 19 años (+71,4%), pero decrecieron entre las y los jóvenes de 20 a 24 años (-55,3%) y de 25 a 29 años (-59,7%).

EVOLUCIÓN DE LOS INICIOS DE TRATAMIENTOS CONTRA LAS DROGODEPENDENCIAS ENTRE LA POBLACIÓN DE 15 A 19, 20 A 24 Y 25 A 29 AÑOS, DE AMBOS SEXOS, EN 1993 Y 2004

	1993	2004	Variación 2004/1993 (1993=100)
<b>Álava</b>			
15 – 19	6	7	116,7
20 – 24	27	31	114,8
25 - 29	45	36	80,0
<b>Bizkaia</b>			
15 – 19	78	63	80,8
20 – 24	296	196	66,2
25 - 29	496	253	51,0
<b>Gipuzkoa</b>			
15 – 19	28	48	171,4
20 – 24	152	68	44,7
25 - 29	278	112	40,3

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

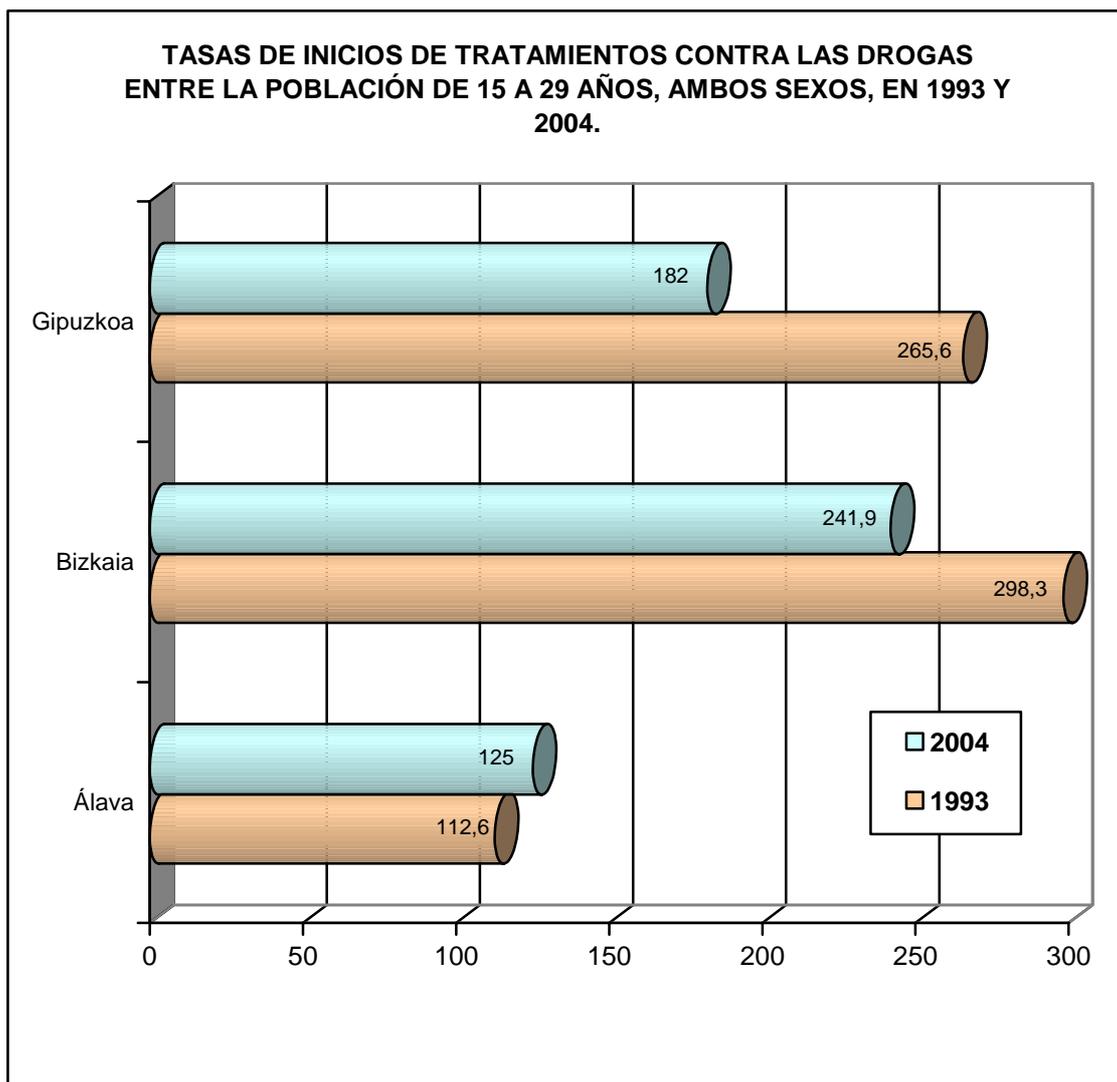
En relación a las tasas de inicios de tratamientos por cada 100.000 jóvenes de 15 a 29 años y según el sexo, de 1993 a 2004 menguaron en Bizkaia y Gipuzkoa, mientras aumentaron en Álava. Los mayores retrocesos tuvieron lugar entre los hombres de Bizkaia y Gipuzkoa, contrastando con Álava, donde creció la tasa masculina.

TASAS DE INICIOS DE TRATAMIENTOS CONTRA LAS DROGODEPENDENCIAS ENTRE LA POBLACIÓN DE 15 A 29 AÑOS, SEGÚN SEXO, EN 1993 Y 2004. POR 100.000 INDIVIDUOS

	1993*	2004	Diferencia 2004-1993
<b>Álava</b>			
Hombres	177,3	196,1	18,8
Mujeres	46,7	49,0	2,3
Ambos sexos	112,6	125,0	12,4
<b>Bizkaia</b>			
Hombres	461,0	388,9	-72,1
Mujeres	121,6	88,0	-33,6
Ambos sexos	298,3	241,9	-56,4
<b>Gipuzkoa</b>			
Hombres	407,2	287,6	-119,6
Mujeres	104,0	69,3	-34,7
Ambos sexos	265,6	182,0	-83,6

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

(\*) La población de 15 a 29 años es la censada en 1991, ya que para 1993 no disponemos de datos publicados por edad y sexo.



En los tres territorios históricos, los hombres tienen unas tasas de inicios de tratamientos contra las drogodependencias muy superiores a las de las mujeres, tanto en 1993 como en 2004: en general, las tasas masculinas cuadruplican a las femeninas.

En 2004, las tasas de inicios de tratamientos más elevadas se encuentran entre las y los jóvenes residentes en Bizkaia: 241,9 inicios por cada 100.000 jóvenes de ambos sexos; 388,9 inicios por cada 100.000 hombres; y 88 inicios de tratamientos por cada 100.000 mujeres de 15 a 29 años. Por el contrario, las tasas de inicios de tratamientos inferiores se localizan en Álava: 125 inicios por cada 100.000 jóvenes de ambos sexos; 196,1 inicios por cada 100.000 hombres; y 49 inicios de tratamientos por cada 100.000 mujeres de 15 a 29 años

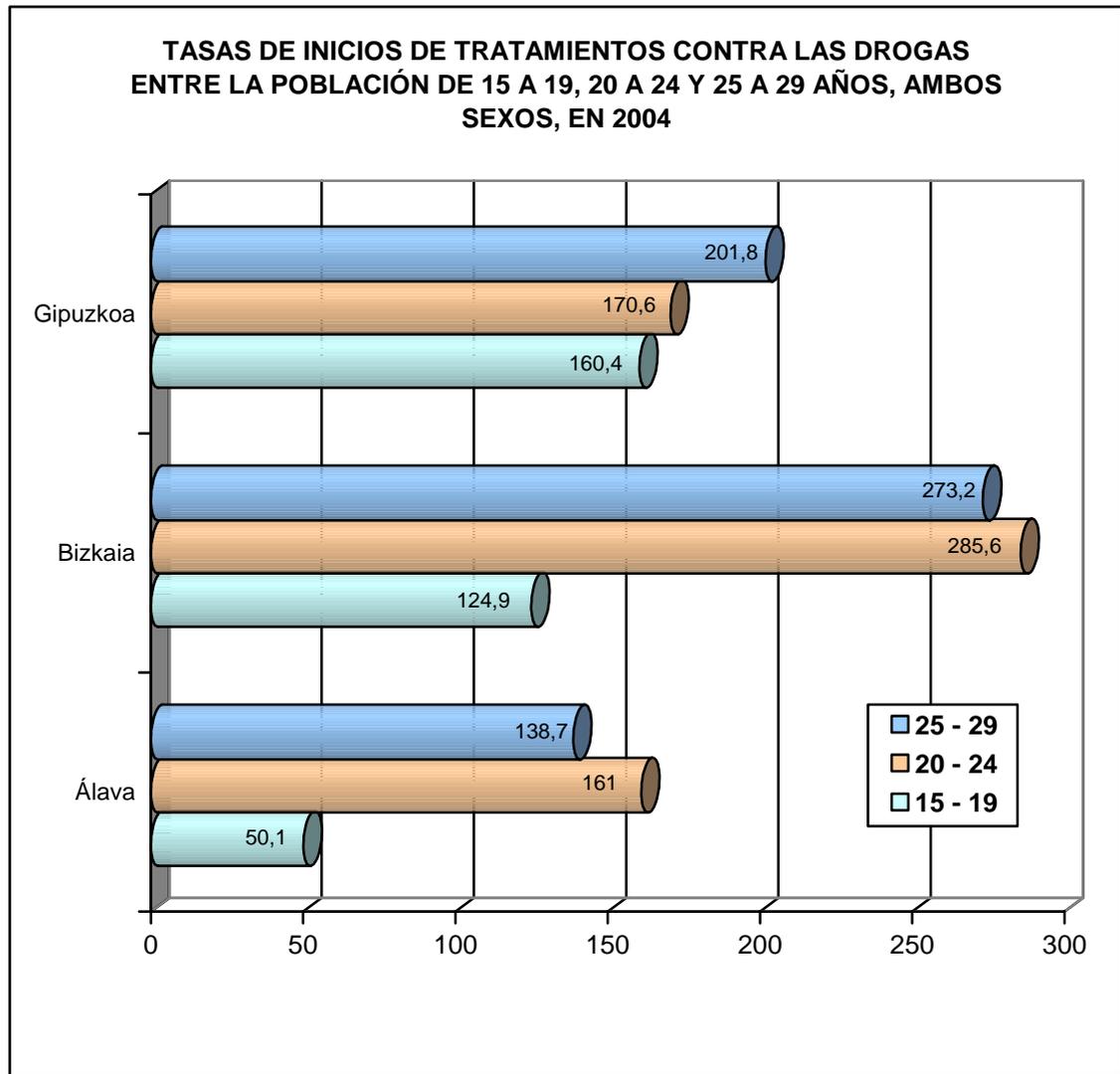
Para ambos sexos y los grupos quinquenales de edad, las tasas de inicios de tratamientos contra las drogodependencias, en los tres territorios históricos evolucionaron al alza en el grupo de 15 a 19 años, mientras lo hicieron a la baja en el grupo de 25 a 29 años. En el grupo de 20 a 24 años, la evolución fue diferente en Álava (aumentó) en comparación con Bizkaia y Gipuzkoa (retrocedieron las tasas). En líneas generales, las tasas son inferiores entre las y los jóvenes de 15 a 19 años. En cuanto a las tasas más elevadas en 2004, éstas se encuentran entre las y los jóvenes de 20 a 24 años en Álava (161 inicios de tratamientos por 100.000 personas) y en Bizkaia (285,6 inicios de tratamientos por 100.000 personas), a diferencia de Gipuzkoa, donde resalta la tasa correspondiente para las y los jóvenes de 25 a 29 años (201,8 inicios de tratamientos por 100.000 personas).

**TASAS DE INICIOS DE TRATAMIENTOS CONTRA LAS DROGODEPENDENCIAS ENTRE LA POBLACIÓN DE 15 A 19, 20 A 24 Y 25 A 29 AÑOS, DE AMBOS SEXOS, EN 1993 Y 2004. POR 100.000 INDIVIDUOS EN CADA GRUPO**

	1993*	2004	Diferencia 2004-1993
<b>Álava</b>			
15 – 19	25,1	50,1	25,0
20 – 24	118,4	161,0	42,6
25 - 29	199,6	138,7	-60,9
<b>Bizkaia</b>			
15 – 19	79,9	124,9	45,0
20 – 24	305,4	285,6	-19,8
25 - 29	510,9	273,2	-237,7
<b>Gipuzkoa</b>			
15 – 19	47,3	160,4	113,1
20 – 24	264,8	170,6	-94,2
25 - 29	498,0	201,8	-296,2

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

(\*) La población de 15 a 29 años es la censada en 1991, ya que para 1993 no disponemos de datos publicados por edad y sexo.



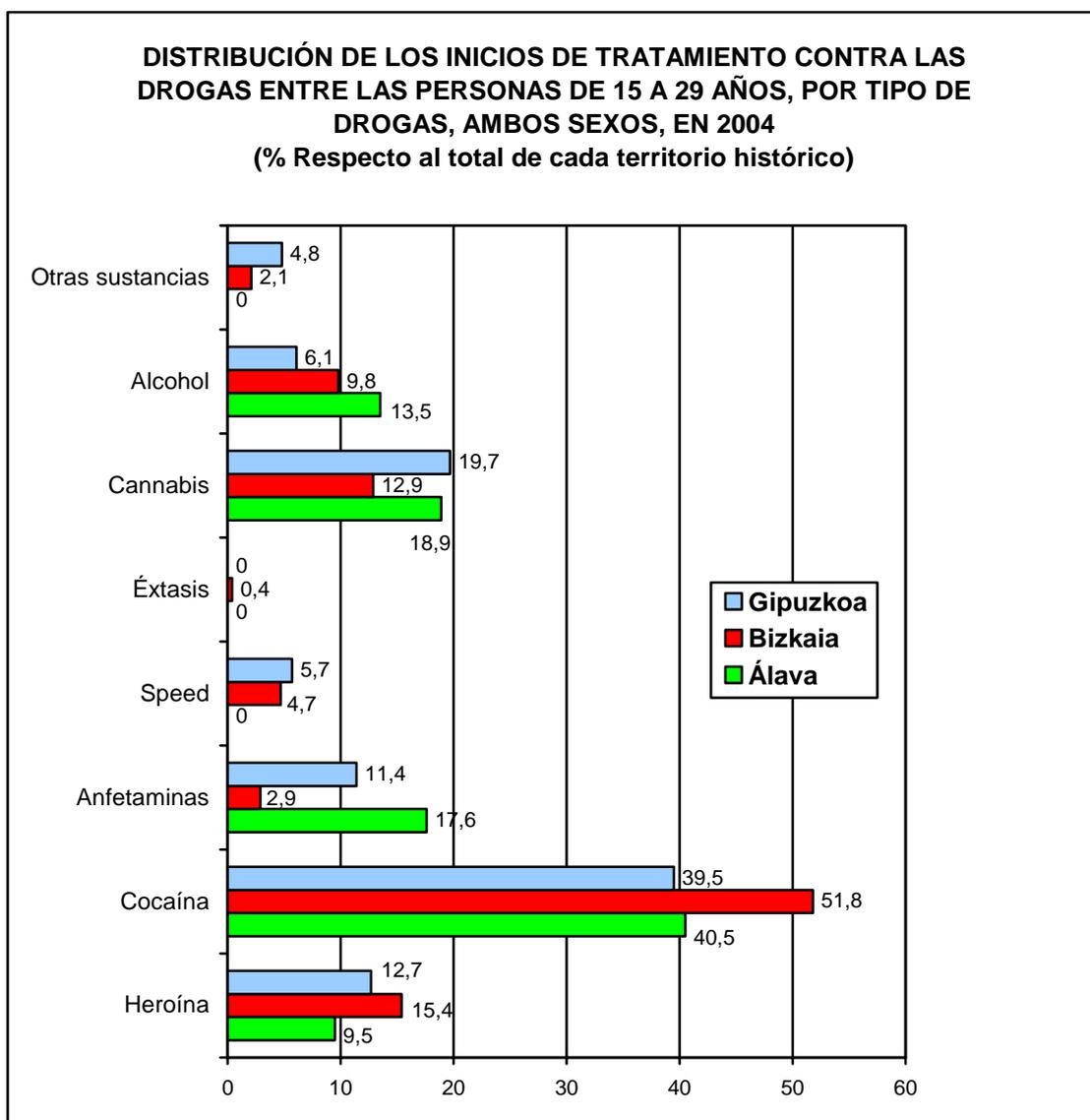
En el tipo de drogas no disponemos de información referida a 1993 para todos los tipos y por este motivo el período de análisis abarcará desde 1998 a 2004. En la siguiente tabla podemos observar que los inicios de tratamientos contra la adicción a la heroína decrecieron entre las y los jóvenes de 15 a 29 años de los tres territorios históricos, mientras los centrados en speed disminuyeron en las y los jóvenes de Álava y Gipuzkoa, y los inicios de tratamientos de éxtasis menguaron entre las y los jóvenes de Bizkaia y Gipuzkoa. En el polo opuesto, es decir en el del incremento de los inicios de tratamientos, cabe resaltar los aumentos que se producen en los tres territorios históricos en la cocaína, las anfetaminas, el cannabis y en el alcohol.

EVOLUCIÓN DE LOS INICIOS DE TRATAMIENTO CONTRA LAS DROGODEPENDENCIAS, SEGÚN TIPOS DE DROGAS, EN LA COHORTE DE 15 A 29 AÑOS, AMBOS SEXOS, ENTRE 1998 Y 2004

	1998	2004	Variación 2004/1998 (1998=100)
<b>Álava</b>			
<i>Heroína</i>	39	7	17,9
<i>Cocaína</i>	10	30	300,0
<i>Anfetaminas</i>	5	13	260,0
<i>Speed</i>	2	0	0,0
<i>Éxtasis</i>	0	0	-
<i>Cannabis</i>	3	14	466,7
<i>Alcohol</i>	1	10	1000,0
<i>Otras sustancias</i>	1	0	0,0
<b>Bizkaia</b>			
<i>Heroína</i>	336	79	23,5
<i>Cocaína</i>	59	265	449,2
<i>Anfetaminas</i>	11	15	136,4
<i>Speed</i>	16	24	150,0
<i>Éxtasis</i>	8	2	25,0
<i>Cannabis</i>	37	66	178,4
<i>Alcohol</i>	44	50	113,6
<i>Otras sustancias</i>	8	11	137,5
<b>Gipuzkoa</b>			
<i>Heroína</i>	152	29	19,1
<i>Cocaína</i>	18	90	500,0
<i>Anfetaminas</i>	17	26	152,9
<i>Speed</i>	18	13	72,2
<i>Éxtasis</i>	4	0	0,0
<i>Cannabis</i>	22	45	204,5
<i>Alcohol</i>	10	14	140,0
<i>Otras sustancias</i>	11	11	100,0

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

Si consideramos la distribución porcentual de los inicios de tratamientos por tipos de drogas para ambos sexos, percibimos que son mayoritarios los inicios de tratamiento contra la adicción a la cocaína entre las y los jóvenes de los tres territorios históricos: 40,5% en Álava, 51,8% en Bizkaia y 39,5% en Gipuzkoa. En segunda posición, resalta el cannabis en Álava (18,9%) y Gipuzkoa (19,7%), mientras en Bizkaia es la heroína (15,4%). En tercer lugar, se manifiestan las mayores diferencias territoriales: en Álava emergen los inicios de tratamientos contra las anfetaminas (17,6%), en Bizkaia los inicios de tratamientos contra el cannabis (12,9%) y en Gipuzkoa los inicios de tratamientos contra la heroína (12,7%). En todo caso, cabe decir que Álava y Gipuzkoa presentan una distribución porcentual más diversa en relación a la de Bizkaia.



Por otro lado, en cuanto al sexo, constatamos que tanto en los hombres como entre las mujeres de 15 a 29 años, los inicios de tratamiento contra la adicción a la cocaína predominan en los tres territorios históricos: 40% H y 42,9% M en Álava; 53,4% H y 44% M en Bizkaia; así como 41,4% H y 31% M en Gipuzkoa. En la segunda posición por porcentaje, se manifiestan diferencias:

- Los inicios de tratamiento contra el cannabis en los hombres de Álava (21,7%) y Gipuzkoa (19,4%), mientras en Bizkaia tienen casi la misma relevancia porcentual la heroína (14,3%) y el cannabis (14%).

- Los inicios de tratamiento contra la adicción a la heroína entre las mujeres de Álava (21,4%) y de Bizkaia (20,9%), pero en Gipuzkoa se trata del cannabis (21,4%).

DISTRIBUCIÓN DE LOS INICIOS DE TRATAMIENTO CONTRA LAS DROGODEPENDENCIAS, POR TIPOS DE DROGAS, EN LA COHORTE DE 15 A 29 AÑOS, SEGÚN SEXOS, EN 2004: PORCENTAJES RESPECTO A CADA SEXO Y TERRITORIO HISTÓRICO

	HOMBRES	MUJERES	AMBOS SEXOS
<b>Álava</b>			
<i>Heroína</i>	6,7	21,4	9,5
<i>Cocaína</i>	40,0	42,9	40,5
<i>Anfetaminas</i>	18,3	14,3	17,6
<i>Speed</i>	0,0	0,0	0,0
<i>Éxtasis</i>	0,0	0,0	0,0
<i>Cannabis</i>	21,7	7,1	18,9
<i>Alcohol</i>	13,3	14,3	13,5
<i>Otras sustancias</i>	0,0	0,0	0,0
<b>Bizkaia</b>			
<i>Heroína</i>	14,3	20,9	15,4
<i>Cocaína</i>	53,4	44,0	51,8
<i>Anfetaminas</i>	2,4	5,5	2,9
<i>Speed</i>	4,3	6,6	4,7
<i>Éxtasis</i>	0,2	1,1	0,4
<i>Cannabis</i>	14,0	7,7	12,9
<i>Alcohol</i>	9,0	13,2	9,8
<i>Otras sustancias</i>	2,4	1,1	2,1
<b>Gipuzkoa</b>			
<i>Heroína</i>	12,9	11,9	12,7
<i>Cocaína</i>	41,4	31,0	39,5
<i>Anfetaminas</i>	11,8	9,5	11,4
<i>Speed</i>	4,8	9,5	5,7
<i>Éxtasis</i>	0,0	0,0	0,0
<i>Cannabis</i>	19,4	21,4	19,7
<i>Alcohol</i>	6,5	4,8	6,1
<i>Otras sustancias</i>	3,2	11,9	4,8

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

**c) Casos de SIDA declarados:**

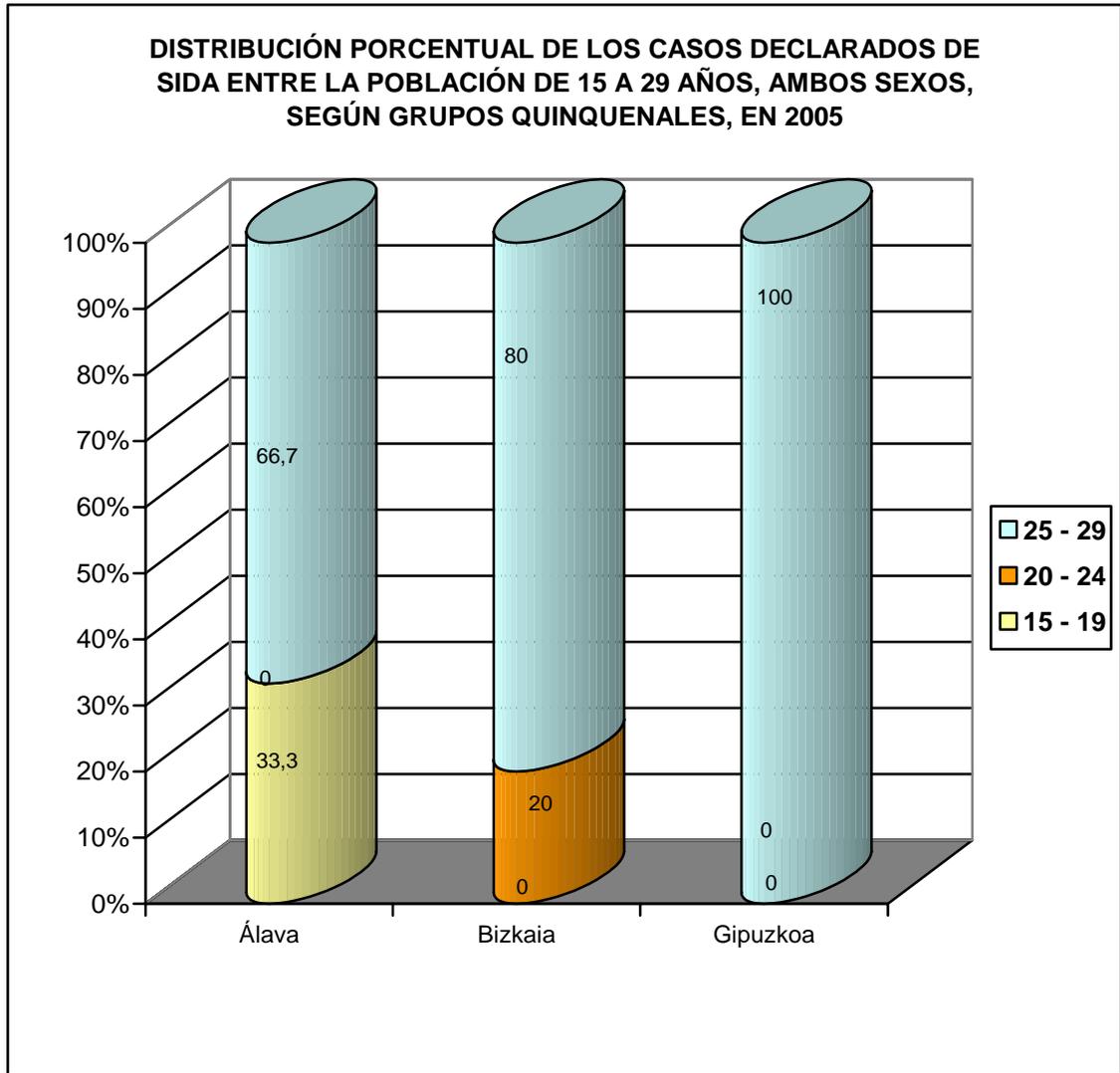
Seguidamente, conozcamos la evolución de los casos de SIDA declarados entre las y los jóvenes de 15 a 29 años residentes en cada territorio histórico. Para ambos sexos y el conjunto de la cohorte, la variación fue muy decreciente entre 1993 y 2005: comparativamente, los casos de SIDA declarados menguaron en mayor medida en Gipuzkoa (-97,4%) que en Bizkaia (-93,7%) y Álava (-83,3%). Respecto a los grupos quinquenales de edad, en todos los grupos se producen importantes retrocesos, salvo en el de 15 a 19 años de Álava, al aumentar de 0 a 1 caso declarado. Resaltan las disminuciones en los casos de SIDA declarados que han tenido lugar entre las y los jóvenes de 20 a 24 años y, sobre todo, de 25 a 29 años residentes en Bizkaia y Guipúzkoa.

EVOLUCIÓN DE LOS CASOS DE SIDA DECLARADOS ENTRE LA POBLACIÓN DE 15 A 19, 20 A 24 Y 25 A 29 AÑOS, DE AMBOS SEXOS, POR TERRITORIOS HISTÓRICOS EN 1993 Y 2005

	15 – 19	20 – 24	25 -29	Total 15-29
<b>Álava</b>				
1993	0	1	17	18
2005	1	0	2	3
Δ % 2005 / 1993	-	-100,0	-88,24	-83,3
<b>Bizkaia</b>				
1993	1	10	69	80
2005	0	1	4	5
Δ % 2005 / 1993	-100,0	-90,0	-94,2	-93,7
<b>Gipuzkoa</b>				
1993	0	7	32	39
2005	0	0	1	1
Δ % 2005 / 1993	-	-100,0	-96,9	-97,4

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

En 2005, en los tres territorios históricos los casos declarados de SIDA se concentran en el grupo de 25 a 29 años: 66,7% en Álava, 80% en Bizkaia y 100% en Gipuzkoa. Por lo tanto, entre las y los jóvenes de 15 a 29 años es más probable que se declaren casos de SIDA cuanta mayor sea la edad.

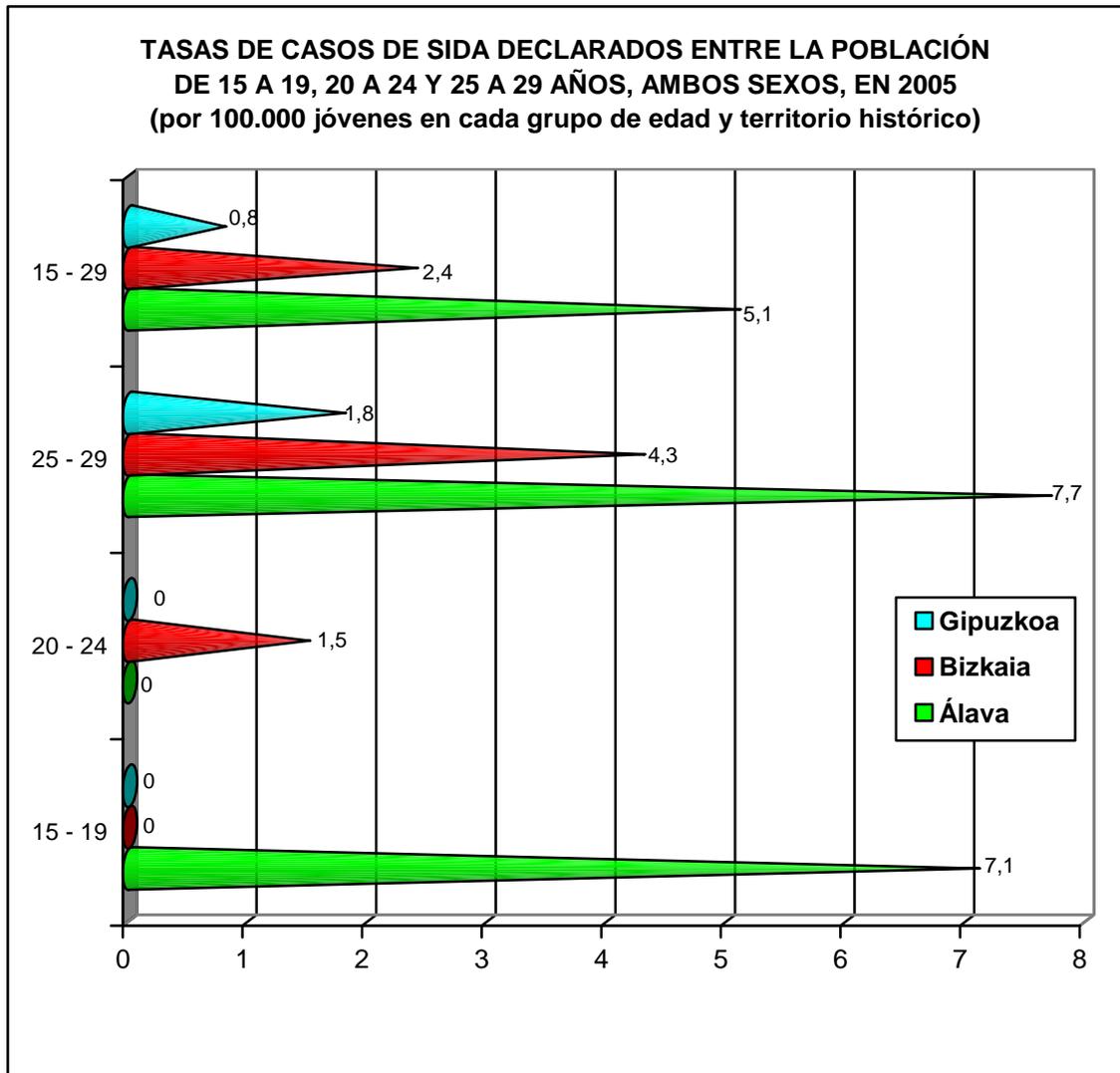


En cuanto a las tasas de casos de SIDA declarados en 2005 para la cohorte de 15 a 29 años, de ambos sexos, comentar que la tasa más elevada le corresponde a las y los jóvenes de Álava (5,1 casos declarados por cada 100.000 individuos) y la más reducida a las y los jóvenes de Gipuzkoa (0,8 casos declarados por cada 100.000 efectivos), emergiendo entre ambos valores extremos la tasa de Bizkaia (2,4 casos declarados de SIDA por cada 100.000 jóvenes).

TASAS DE CASOS DE SIDA DECLARADOS ENTRE LA POBLACIÓN DE 15 A 29 AÑOS, DE AMBOS SEXOS, EN 2005

	<i>Absolutos</i>	<i>Tasas por 100.000 individuos</i>
Álava	3	5,07
Bizkaia	5	2,36
Gipuzkoa	1	0,80

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.



Al introducir al análisis los grupos quinquenales de edad, observamos diferencias significativas en las tasas específicas para 2005:

- ☞ De 15 a 19 años, sólo entre las y los jóvenes residentes en Álava se declaró 1 caso de SIDA, de ahí que su tasa sea de (7,1) casos declarados por cada 100.000 individuos.
- ☞ De 20 a 24 años, sólo entre las y los individuos que habitan en Bizkaia se declaró 1 caso, representado una tasa de (1,5) casos declarados por cada 100.000 jóvenes.
- ☞ De 25 a 29 años, los tres territorios históricos albergan casos de SIDA declarados en 2005 entre sus residentes, destacando las y los jóvenes de Álava por disponer de la mayor tasa (7,7), a diferencia de las y los que habitan en Gipuzkoa, pues resaltan por lo contrario (1,8 casos declarados de SIDA por cada 100.000 jóvenes).
- ☞ Y, de los tres grupos de edad, en los tres territorios históricos las mayores tasas se manifiestan entre las y los jóvenes de 25 a 29 años.

TASAS DE CASOS DE SIDA DECLARADOS ENTRE LA POBLACIÓN DE 15-19, 20-24 y 25-29 AÑOS, DE AMBOS SEXOS, EN 2005. POR 100.000 INDIVIDUOS EN CADA GRUPO

	15 – 19	20 – 24	25 -29
<b>Álava</b>	7,15	0,0	7,71
<b>Bizkaia</b>	0,0	1,46	4,32
<b>Gipuzkoa</b>	0,0	0,0	1,81

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

Si incorporamos la variable sexo, para el conjunto de la cohorte de 15 a 29 años, percibimos que las tasas de casos de SIDA declarados en 2005 son inferiores entre las mujeres en relación a los hombres, en los tres territorios históricos: las tasas masculinas prácticamente duplican las femeninas. Las mayores tasas por sexo se encuentran en Álava (6,5 casos declarados por cada 100.000 hombres y 3,5 casos declarados por cada 100.000 mujeres) y las menores en Gipuzkoa (1,5 casos declarados por cada 100.000 hombres y 0,0 casos declarados en mujeres).

## TASAS DE CASOS DE SIDA DECLARADOS ENTRE LA POBLACIÓN DE 15 A 29 AÑOS SEGÚN SEXO EN 2005

	HOMBRES		MUJERES	
	Absolutos	Tasas por 100.000 individuos	Absolutos	Tasas por 100.000 individuos
Álava	2	6,54	1	3,49
Bizkaia	3	2,77	2	1,93
Gipuzkoa	1	1,55	0	0,0

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

Veamos, ahora, los casos de SIDA declarados en 2005 entre las y los jóvenes de 15 a 29 años, según la categoría de transmisión. En los tres territorios históricos sólo intervienen dos categorías de transmisión: la heterosexual y las drogas por vía parenteral. De las dos, las relaciones heterosexuales son la principal vía de transmisión entre las y los jóvenes, pero sobre todo en Gipuzkoa: 100% de los casos declarados, mientras en Álava significan el 66,7% y en Bizkaia el 60% de todos los casos declarados de SIDA en 2005 entre los individuos de 15 a 29 años.

## CASOS DE SIDA DECLARADOS ENTRE LA POBLACIÓN DE 15 A 29 AÑOS, DE AMBOS SEXOS, SEGÚN CATEGORÍA DE TRANSMISIÓN EN 2005, % RESPECTO TOTAL

	Homo-bisexual	Heterosexual	Usuarios drogas vía parenteral	
			Otra y no consta	
Álava	0,0	66,7	33,3	0,0
Bizkaia	0,0	60,0	40,0	0,0
Gipuzkoa	0,0	100,0	0,0	0,0

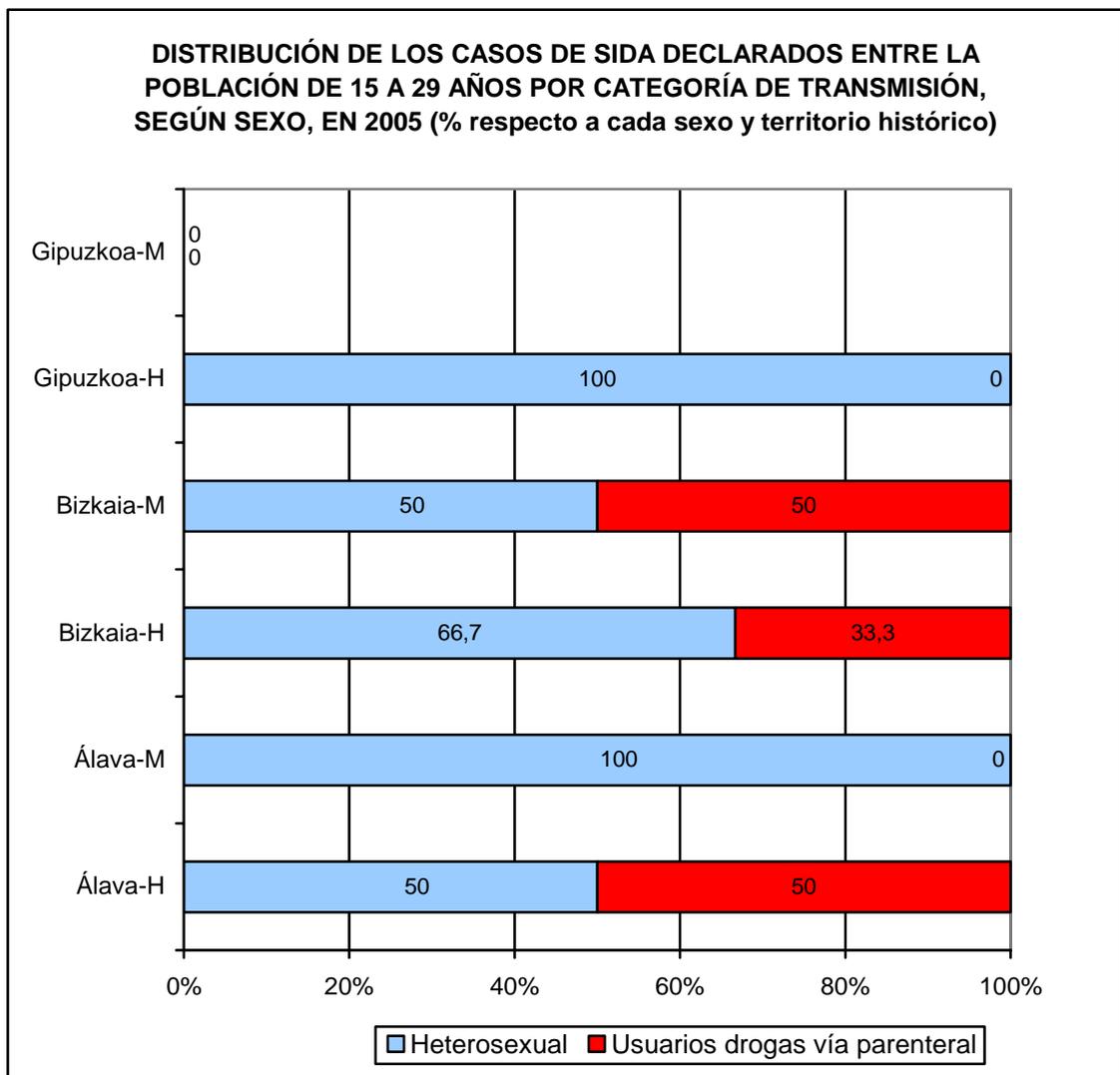
Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

Por último, en cuanto a la variable sexo, entre los casos declarados de SIDA entre los hombres de 15 a 29 años residentes en Álava y en Bizkaia se observa una mayor pluralidad en las categorías de transmisión, ya que tanto están presentes las relaciones heterosexuales (50% en Álava y 66,7% en Bizkaia) como las drogas por vía parenteral (50% en Álava y 33,3% en Bizkaia), mientras en Gipuzkoa sólo aparecen las relaciones heterosexuales (100%). Entre los casos declarados de SIDA en las mujeres de 15 a 29 años, se manifiestan diferencias en Álava y Bizkaia: en el primer caso, sólo aparecen las relaciones heterosexuales (100%) y en el segundo caso, además de ese tipo de relaciones (50%), surgen las drogas por vía parenteral (50%). En Gipuzkoa no se declaró ningún caso de SIDA en 2005 entre las jóvenes de 15 a 29 años.

## CASOS DE SIDA DECLARADOS ENTRE LA POBLACIÓN DE 15 A 29 AÑOS SEGÚN SEXO Y CATEGORÍA DE TRANSMISIÓN EN 2005, % RESPECTO TOTAL DE CADA SEXO

	Homo-bisexual	Heterosexual	Usuarios drogas vía parenteral	Otra y no consta
<b>Álava</b>				
Hombres	0,0	50,0	50,0	0,0
Mujeres	0,0	100,0	0,0	0,0
<b>Bizkaia</b>				
Hombres	0,0	66,7	33,3	0,0
Mujeres	0,0	50,0	50,0	0,0
<b>Gipuzkoa</b>				
Hombres	0,0	100,0	0,0	0,0
Mujeres	0,0	0,0	0,0	0,0

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.



### 7.3. Conclusiones

A continuación, vamos a recoger los resultados más relevantes referidos al conjunto del País Vasco en cada uno de los cuatro ámbitos temáticos analizados:

#### a) Las consultas médicas:

- De 1992 a 2002, las consultas médicas realizadas por las y los jóvenes de 15 a 29 años residentes en la CAPV se incrementaron, sobre todo, entre los hombres (18,3%), mientras entre las mujeres tuvo lugar un aumento ligero (1,1%).
- La media de consultas médicas anuales por joven pasó de 4,2 consultas a 5,5 consultas, en ambos sexos. El mayor crecimiento de las medias se produjo en los hombres (+1,4: de 3,5 a 4,9 consultas), pero tanto en 1992 como en 2002, son las mujeres las que realizaron más consultas médicas anuales, por término medio: 5 y 6,1, respectivamente.
- En seis especialidades aumentaron las consultas realizadas por los jóvenes de 15 a 29 años, de ambos sexos: medicina general (+15,9%), oftalmología (23,9%), otorrinolaringología (+135,6%), traumatología (+62,3%), dermatología (+143,6%) y en radiología (+77,4%). Por el contrario, las especialidades donde disminuyeron las consultas fueron las de dentista (-25,8%), ginecología (-31,9%) y respiratorio (-5,4%).
- En la distribución por especialidades de las consultas médicas celebradas en 2002 por las y los jóvenes de 15 a 29 años, las de medicina general significan la proporción más elevada (46,8%), resaltando en segundo lugar las del dentista (20,7%) y en tercer lugar las de traumatología (8% de todas las consultas de 2002).

De la Encuesta del Observatorio Vasco de la Juventud *Tendencias de la Juventud 2006 - Primer Informe*<sup>56</sup>, podemos entresacar algunos resultados de interés para las conclusiones de este capítulo dedicadas a los servicios médicos:

<sup>56</sup> Observatorio Vasco de la Juventud. *Tendencias de la Juventud*. Vitoria-Gasteiz: Eusko Jaurlaritzako Argitalpen Zerbitzu Nagusia= Servicio Central de Publicaciones del Gobierno Vasco, Junio 2006.

- Las y los jóvenes de 15 a 29 años residentes en la CAPV, cuando tienen un problema de salud, los servicios sanitarios que más usan son los públicos (84,6%), seguidos de los privados o de un seguro (11,4%).
- Tienen una valoración muy alta del médico consultado (9,14 sobre 10), pero la valoración sobre los servicios sanitarios en general no es tan elevada (6,95).
- Sobre la utilidad de los servicios sanitarios para tratar una serie de problemas de salud, las y los jóvenes de 15 a 29 años encuestados los valoran como "útiles o bastante útiles" en: enfermedades de transmisión sexual (58,2%), problemas de sexualidad (51,7%), embarazo no deseado (51,5%), problemas psicológicos (49,4%), problemas con las drogas (44,3%), una depresión (42,6%), una anorexia (42,2%) y dejar de fumar (el 37,9% valora los servicios sanitarios dedicados a tratar ese problema como útiles o bastante útiles).

#### **b) Interrupción legal del embarazo:**

- Las tasas de abortos legales por cada 1.000 mujeres de la cohorte de 15 a 29 años correspondientes para el País Vasco son claramente inferiores a las de España en los tres grupos de edad, cuyos valores duplican (15 a 19 y 25 a 29 años), cuando no triplican (25 a 29 años) a las tasas entre las jóvenes residentes en la CAPV. En todo caso, los valores más elevados se manifiestan entre las mujeres de 20 a 24 años: en 2004, 7,4 abortos legales en Euskadi y 15,4 abortos legales en España por cada 1.000 mujeres.

De la anterior Encuesta del Observatorio Vasco de la Juventud, podemos extraer:

- El 49,1% de las y los jóvenes de 15 a 29 años encuestados consideran que los servicios sanitarios tienen una utilidad alta para prevenir los embarazos no deseados.
- En cuanto a las diferencias por sexo, entre las mujeres son más frecuentes las que valoran como alta su utilidad con respecto a los hombres: 52,1% sobre 46,2%.

- En relación a los grupos de edad, el porcentaje de las y los que consideran alta la utilidad de los servicios sanitarios para prevenir los embarazos no deseados, es mayor entre los más jóvenes: 57,7% en 15 a 19 años, 48,3% en 20 a 24 años y 42,8% en 25 a 29 años.

### **c) Tratamientos contra las drogodependencias:**

- El inicio de los tratamientos contra las drogodependencias en la CAPV evolucionó regresivamente de 1993 a 2004, entre las personas de 15 a 29 años. Para ambos sexos, los tratamientos iniciados en 2004 (814) se redujeron en un (-42,1%) respecto a 1993 (1.406). Por sexo, se iniciaron bastante más tratamientos entre los hombres, tanto en 1993 como en 2004, y su evolución fue menos menguante (-38,8% en los varones y -47,9% en las mujeres). En los grupos quinquenales de edad, observamos que la evolución del inicio de tratamientos contra las drogas fue positiva entre las y los jóvenes de 15 a 19 años (+5,4%), a diferencia de las y los jóvenes de 20 a 24 y 25 a 29 años donde fue regresiva (-37,9% y -51%).
- La evolución de las tasas de inicio de tratamientos contra las drogas entre la población de 15 a 29 años es decreciente de 1993 a 2004. Para ambos sexos, en 2004 se iniciaron 205,5 tratamientos por cada 100.000 individuos de 15 a 29 años residentes en el País Vasco, mientras en 1993 se iniciaron 263,6. Según el sexo, tanto en 1993 como en 2004, los valores de esta tasa son superiores entre los hombres (comenzaron 400,3 y 327,7 tratamientos por cada 100.000 varones de 15 a 29 años) con respecto a las mujeres (iniciaron 107,9 y 76,3 tratamientos por cada 100.000 féminas de 15 a 29 años).
- De los tres grupos quinquenales de edad, las y los jóvenes de 15 a 19 años es el único grupo donde los valores de las tasas aumentaron de 1993 a 2004: 62 y 125,1, respectivamente. En todo caso, en 2004, las tasas correspondientes a los grupos de 20 a 24 (230,9) y de 25 a 29 años (230,4), casi duplican a la tasa de 15 a 19 años (125,1 inicios de tratamiento por cada 100.000 individuos). Por otro lado, hay que destacar el notable descenso en las tasas del grupo de 25 a 29 años, al retroceder de 466,8 a 230,4 inicios de tratamientos por cada 100.000 individuos.

- En los inicios de tratamientos de 2004, la cocaína alcanza el porcentaje más elevado (47,3% de todos los inicios de tratamiento), con bastante diferencia con respecto a los tipos de drogas que resaltan en segundo (15,4% cannabis), tercer (14,1% heroína) o cuarto lugar (9,1% alcohol).
- Los dos sexos coinciden en que la cocaína es el tipo de droga que representa los mayores porcentajes de inicios de tratamientos en 2004, aunque tiene una mayor incidencia en los hombres (48,8%) que en las mujeres (40,1%). El cannabis adquiere un porcentaje superior en los inicios de tratamientos entre hombres en relación a de las mujeres: 16,2% sobre 11,6%.
- Continuando con los tres grupos de edad, en cuanto al peso porcentual que tiene cada tipo de droga en los inicios de tratamientos de 2004, comentar que, de mayor a menor porcentaje, la cocaína alcanza el primer lugar entre las y los jóvenes de 20 a 24 (52,4%) y de 25 a 29 años (50,1%), mientras el cannabis (37,3% de los inicios de tratamientos) destaca en el grupo de 15 a 19 años.

De la Encuesta del Observatorio Vasco de la Juventud *Tendencias de la Juventud 2006 - Primer Informe*, sacamos algunas conclusiones relacionadas con el tratamiento de las drogodependencias:

- El 36,2% de las y los jóvenes de 15 a 29 años valora que tienen una utilidad alta los servicios sanitarios para prevenir el consumo de tabaco, el 33,5% lo considera así respecto al consumo excesivo de alcohol y el 32% en relación al consumo de drogas ilegales.
- Se manifiestan algunas diferencias por grupos de edad: son más elevados los porcentajes de jóvenes de 15 a 19 años que valoran como alta la utilidad de los servicios sanitarios para la prevención del consumo de tabaco, consumo excesivo de alcohol y de drogas ilegales.

**d) Casos de SIDA declarados:**

- En los casos de SIDA declarados, en la CAPV, para la cohorte de 15 a 29 años y ambos sexos, se produjo un decremento del (-93,4%) entre 1993 y 2005. El descenso porcentual fue similar entre las y los jóvenes de 20 a 24 (-94,4%) y 25 a 29 años (-94,1%), mientras en el de 15 a 19 años se mantuvo en un solo caso declarado.
- En 2005, la tasa de casos de SIDA declarados entre la población de 15 a 29 años, de ambos sexos, de la CAPV (2,27 casos declarados por cada 100.000 individuos) duplica la correspondiente para España (1,12 casos declarados por cada 100.000 individuos). Las tasas específicas por grupos de edad también son superiores en el País Vasco. Sobre todo, destaca la Tasa vasca entre los jóvenes con más edad, ya que prácticamente duplica a la española: 4,02 sobre 2,32 casos declarados por cada 100.000 personas de 25 a 29 años.
- En relación al sexo, comentar que, en 2005, las tasas masculinas son superiores a las femeninas para la cohorte de 15 a 29 años, tanto en Euskadi como en España. Ahora bien, las tasas vascas se elevan por encima de las españolas, tanto entre los hombres (2,90 sobre 1,51 casos declarados por cada 100.000 varones de 15 a 29 años) como entre las mujeres (1,56 sobre 0,71 casos declarados por cada 100.000 féminas de 15 a 29 años).
- En 2005, la relación heterosexual es la categoría de transmisión más frecuente en los casos declarados entre las y los jóvenes de 15 a 29 años, seguida de los usuarios de drogas por vía parenteral. En el País Vasco, esas dos categorías de transmisión tienen una mayor incidencia en relación a España (66,7% heterosexual y 33,3% drogas vía parenteral sobre 39,4% y 27,9%, respectivamente), mientras sucede lo contrario con las relaciones homosexuales, las cuales no están presentes en ninguno de los casos declarados en Euskadi, pero sí en el 25,9% de los casos declarados en el conjunto del Estado español.

- Los casos declarados en 2005 se distribuyen de manera semejante por categorías de transmisión en los hombres y las mujeres: 66,7% por relaciones heterosexuales y 33,3% por drogas vía parenteral. A diferencia de España, donde sí se manifiestan diferencias significativas en las categorías de transmisión según el sexo: entre las mujeres, las relaciones heterosexuales son las dominantes (62,5%), seguidas a distancia por las drogas vía parenteral (21,9%); mientras los hombres presentan una distribución porcentual más heterogénea o dispersa, en la que las relaciones homo-bisexuales ocupan el primer lugar (37,5%), las drogas vía parenteral el segundo (30,5%) y, el tercer lugar, las relaciones heterosexuales (29,2%).
  
- Cuanta mayor es la edad del joven más diversidad se manifiesta en las categorías de transmisión. En la CAPV, las relaciones heterosexuales son las hegemónicas en el grupo de 15 a 19 años (100%), así como las drogas vía parenteral en el grupo de 20 a 24 años (100%), pero en el grupo de 25 a 29 años ya están presentes ambas categorías: relaciones heterosexuales (71,4%) y drogas vía parenteral (28,6%). Con respecto a España, el País Vasco presenta una distribución por categorías de transmisión más homogénea, menos diversa que la del Estado: las relaciones heterosexuales pierden relevancia en favor de las relaciones homo-bisexuales y las drogas vía parenteral en España, así que pasamos de los más jóvenes (15 a 19 años) a los menos jóvenes (25 a 29 años).

De la Encuesta *Tendencias de la Juventud 2006 - Primer Informe*, resaltamos lo siguiente sobre la utilidad de los servicios de sanidad para prevenir el SIDA:

- El 59,4% de las y los jóvenes encuestados en abril de 2006 considera que los servicios de sanidad tienen una utilidad alta para prevenir el SIDA.
  
- Entre los más jóvenes son más frecuentes los que opinan de esa manera (64% de 15 a 19 años sobre 53,3% de 25 a 29 años), así como entre las y los que se consideran de clase media alta/alta (64,9% sobre 48% de clase media baja/baja).

Por último, mencionar la necesidad de potenciar los programas públicos de Educación para la Salud, especialmente los dedicados a la orientación y prevención de enfermedades de transmisión sexual, especialmente del VIH-SIDA, ya que la tasa de casos de SIDA declarados en 2005 entre la población de 15 a 29 años residente en la CAPV duplica a la tasa española. En este sentido, la precocidad de las relaciones sexuales coitales entre las y los jóvenes es un factor añadido de riesgo sanitario, dada la precariedad en la protección anticonceptiva, no sólo por no usar preservativo, sino también porque las y los más jóvenes todavía no han adquirido las habilidades requeridas para su uso eficaz. Asimismo, parece que también están perdiendo la percepción del riesgo que se corre de contraer una enfermedad sexual con la práctica del sexo sin protección. Según algunos estudios, actualmente, el principal enemigo de la extensión del preservativo entre las y los más jóvenes es la expectativa de goce que se ha instalado tras su no utilización. Actitud que es reforzada por el papel de 'método salvador' que le están dando las y los más jóvenes a la píldora del día siguiente, en la práctica del sexo sin protección<sup>57</sup>.

---

<sup>57</sup> DIEZMA, Juan Carlos. "Promoción de la salud y prevención de enfermedades sexuales". En: *Revista Estudios de Juventud* nº 55. Madrid: INJUVE. p. 22.

## VIII. LA MORTALIDAD EN LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 29 AÑOS

La mortalidad es un fenómeno demográfico fatal (afecta a todo los individuos) y no renovable (sólo se muere una vez), fuertemente influido por la edad del individuo, de tal modo que a mayor edad más elevada resulta la posibilidad de morir (salvo en la infancia)<sup>58</sup>.

En el capítulo cinco dedicado a la natalidad y fecundidad nos referimos al modelo teórico de la Transición Demográfica, el cual es de utilidad para explicar los cambios históricos que se han producido en el fenómeno de la mortalidad. Mencionamos que la sociedad vasca al incorporarse a los procesos de industrialización y urbanización experimentó la transición del régimen demográfico Antiguo al Moderno. En el Régimen Antiguo la mortalidad era elevada, debido a la alta mortalidad infantil y a la mortalidad catastrófica (hambrunas, epidemias y guerras). A diferencia del Régimen Moderno, donde la mortalidad es baja, gracias a las mejoras que se han producido en la calidad de vida, especialmente en alimentación, higiene, vivienda y sanidad. Así, en la transición demográfica prácticamente se ha triplicado la esperanza de vida, gracias a la reducción más que notable de la mortalidad.

En general, las tasas de mortalidad se han reducido en décadas anteriores como consecuencia de la interacción de los siguientes factores:

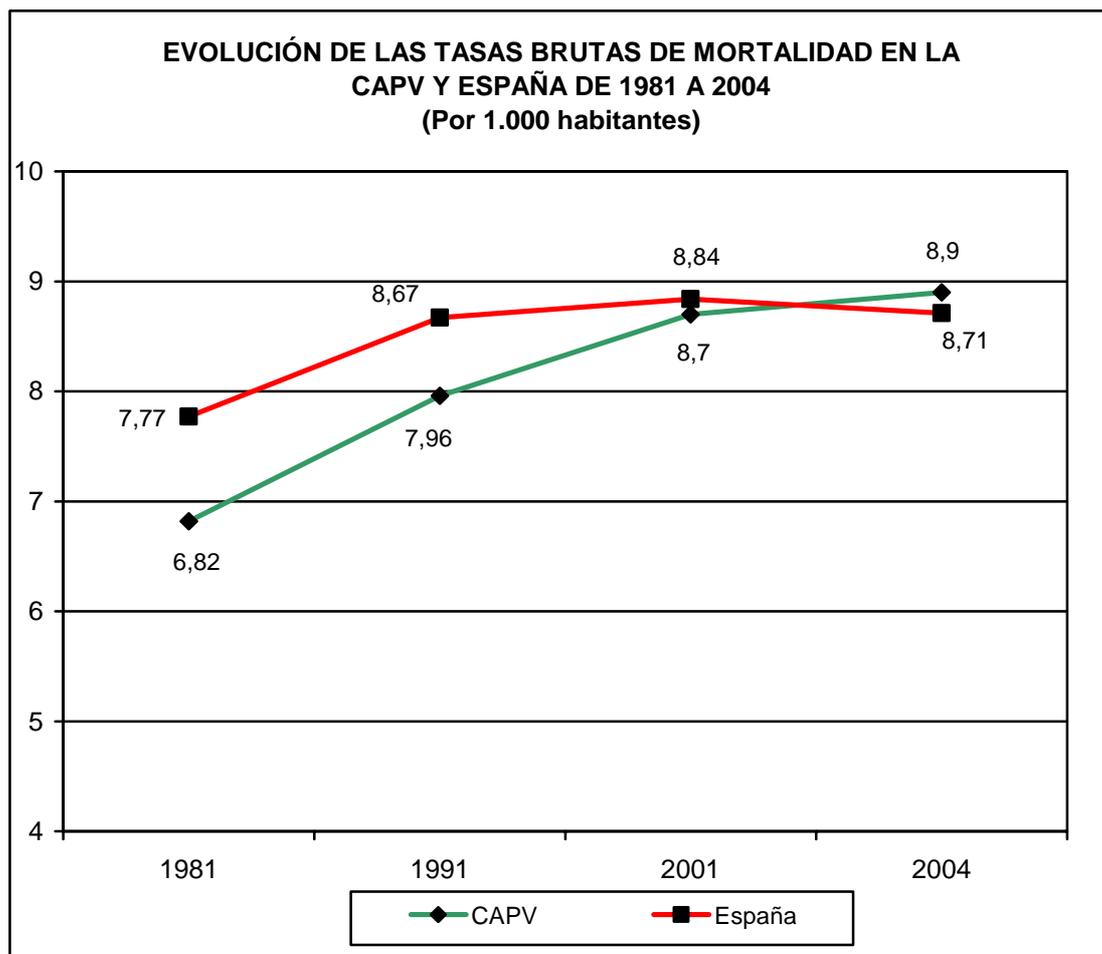
- La implantación y desarrollo del Estado del Bienestar y, especialmente, de los servicios y recursos de salud y sociales.
- El aceptable bienestar de la población en las sociedades modernas de la Unión Europea: en la sociedad tradicional la mortalidad era bastante más elevada, sobre todo entre las capas sociales en situación de pobreza.
- La exigua mortalidad durante el parto y los primeros años de la infancia. Por ejemplo, la tasa de mortalidad para menores de 1 año fue en 1975 de 18,88

<sup>58</sup> GINER, Salvador, LAMO DE ESPINOSA, Emilio y TORRES, Cristobal. *Diccionario de Sociología*. Madrid: Alianza Editorial SA, 1998. p.505.

muerres en España y de 18,56 defunciones por cada 1.000 nacidos en el País Vasco, reduciéndose en 2004 a 3,99 y 3,68 fallecidos por cada 1.000 nacidos, respectivamente. Comentar que la tasa de mortalidad en el primer año de vida es un buen indicador del nivel de desarrollo socioeconómico que ha adquirido un país.

- La difusión entre la población, gracias al sistema educativo y a campañas de información - sensibilización, de conocimientos básicos sobre higiene y educación para la salud.
- La mayor y creciente esperanza de vida que gozan las personas mayores: es una consecuencia de factores anteriores, especialmente de los avances sanitarios y sociales que se han producido.

En todo caso, en la actualidad se asiste a un repunte de la Tasa Bruta de Mortalidad debido al proceso de envejecimiento de la población, ya que la mortalidad está influenciada por el efecto de la estructura demográfica por edad. En el siguiente gráfico podemos observar con claridad ese repunte en la CAPV, al crecer su Tasa Bruta de Mortalidad de 6,82 fallecidos por cada 1.000 habitantes en 1981 a 8,9 defunciones por cada 1.000 habitantes en 2004.



En las siguientes páginas nos dedicaremos a analizar las tasas de mortalidad entre las y los jóvenes de 15 a 29 años residentes en el País Vasco y España, así como en cada uno de los tres territorios históricos. Al carecer de datos oficiales para las 20 comarcas vascas, el análisis no puede desagregarse hasta ese nivel territorial. En concreto, trabajaremos los siguientes indicadores cuantitativos:

- Tasas de mortalidad en el bienio 1980/81 y 2003/04, según grupo de edad y sexo. Por ejemplo, en el caso de la cohorte de 15 a 29 años de ambos sexos residente en el País Vasco, se calcula considerando las defunciones de jóvenes de 15 a 29 años habidas en 2003 y 2004, divididas por dos, y el dato así obtenido se divide, seguidamente, por la población de 15 a 29 años empadronada el 1 de enero de 2004 en Euskadi, multiplicando el resultado por 100.000.

- Tasas de mortalidad según causas principales en el período 1992/96 y 2002/03<sup>59</sup>. Por ejemplo, la tasa de mortalidad en el bienio 2002/3 para las y los jóvenes residentes en la CAPV debida a los accidentes de tráfico con vehículo de motor se calcula considerando las defunciones de jóvenes de 15 a 29 años ocasionadas por esa causa en 2002 y 2003, divididas por dos, y el resultado obtenido se divide por la población de 15 a 29 años empadronada el 1 de enero de 2003 en el País Vasco, multiplicando el resultado por 100.000.

### 8.1. País Vasco y España

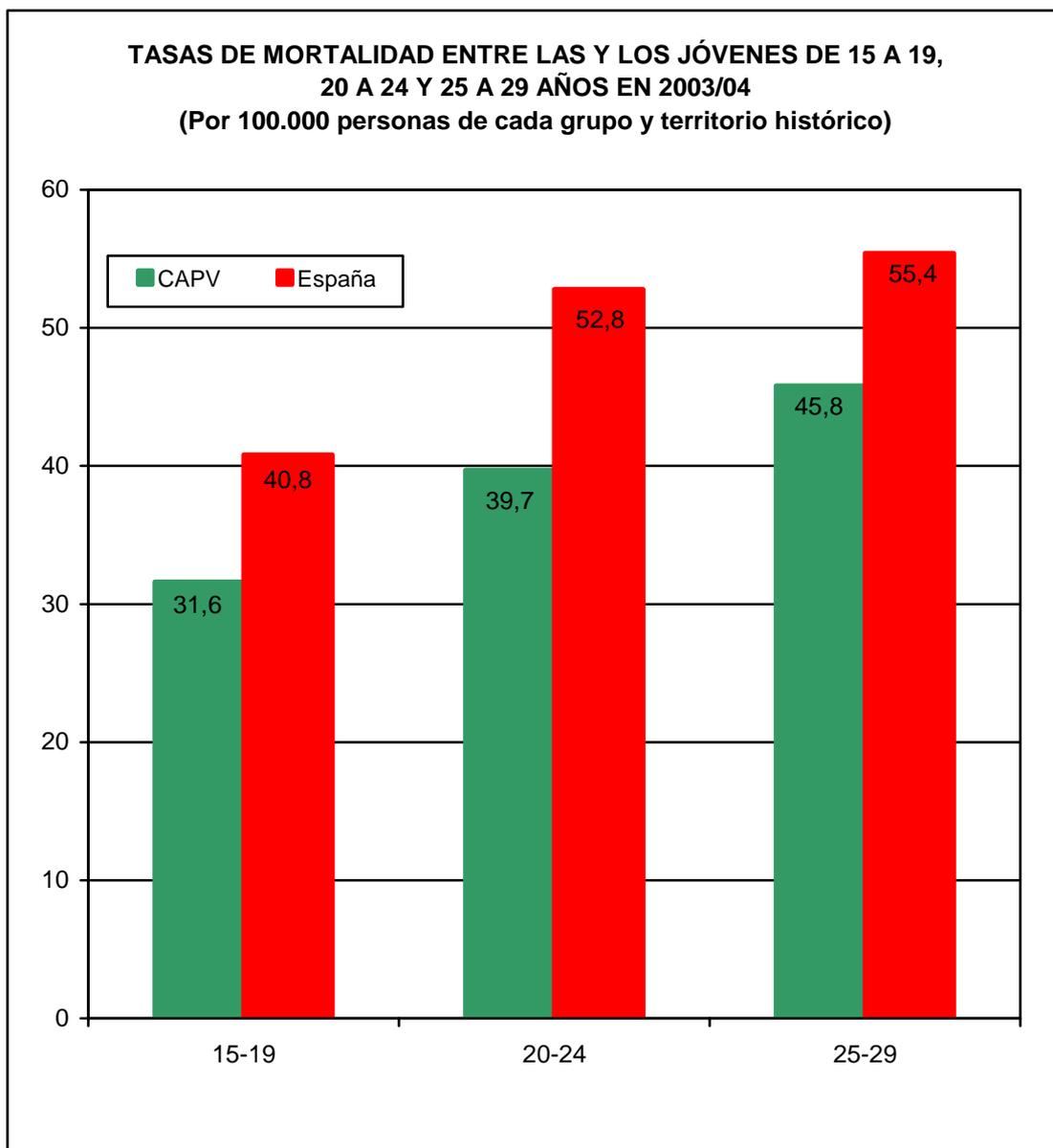
Las tasas de mortalidad en las y los jóvenes decrecieron de manera relevante entre el bienio 1980/81 y 2003/04, tanto en la CAPV como en el conjunto del Estado español. En la siguiente tabla podemos observar que los decrementos mayores tuvieron lugar en el País Vasco, especialmente en los grupos de 20 a 24 y 25 a 29 años. En el bienio 1980/81, las tasas de mortalidad para esos dos grupos de edad eran superiores en Euskadi, mientras en 2003/04 las tasas españolas en los tres grupos de edad son superiores a las vascas, es decir se invirtió la relación. En 2003/04, las tasas de mortalidad son de 40,8 en España sobre 31,6 muertes anuales en la CAPV por cada 100.000 jóvenes de 15 a 19 años; 52,8 en todo el Estado español sobre 39,7 fallecidos anuales en el País Vasco por cada 100.000 jóvenes de 20 a 24 años; y 55,4 en España sobre 45,8 defunciones anuales por cada 100.000 jóvenes de 25 a 29 años.

TASAS DE MORTALIDAD POR 100.000 HABITANTES ENTRE LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 19, 20 A 24 Y 25 A 29 AÑOS EN 1980/81 Y 2003/04

	1980/81			2003/04			Diferencia 2003/04-1980/01		
	15 a 19	20 a 24	25 a 29	15 a 19	20 a 24	25 a 29	15 a 19	20 a 24	25 a 29
<b>CAPV</b>	50,1	86,3	84,5	31,6	39,7	45,8	-18,5	-46,6	-38,7
<b>España</b>	55,3	74,7	79,4	40,8	52,8	55,4	-14,5	-21,9	-24,0

Fuente: Movimiento Natural de la Población, INE.

<sup>59</sup> Para las causas principales de mortalidad, no disponemos de datos oficiales para los bienios 1980/81 y 2003/04.



En cuanto a la variable sexo, constatamos que en el bienio 2003/04 las Tasas de Mortalidad entre los hombres son claramente superiores a las de las mujeres, en los tres grupos quinquenales de edad de la cohorte joven, tanto en Euskadi como en España. Ahora bien, las tasas españolas superan a las vascas, especialmente entre los hombres, sobre todo en los grupos de 20 a 24 años (78,7 en el Estado español sobre 55,7 fallecidos anuales en el País Vasco por cada 100.000 hombres) y 25 a 29 años (81,0 en España sobre 63,8 defunciones anuales por cada 100.000 varones).

## TASAS DE MORTALIDAD POR 100.000 HABITANTES ENTRE LAS MUJERES Y LOS HOMBRES DE 15 A 19, 20 A 24 Y 25 A 29 AÑOS EN 2003/04

	Hombres			Mujeres			Diferencia Hombres- Mujeres		
	15 a 19	20 a 24	25 a 29	15 a 19	20 a 24	25 a 29	15 a 19	20 a 24	25 a 29
<b>CAPV</b>	41,7	55,7	63,8	21,0	22,8	26,7	+20,7	+32,9	+37,1
<b>España</b>	57,0	78,7	81,0	23,7	25,8	28,3	+33,3	+52,9	+52,7

Fuente: Movimiento Natural de la Población, INE.

¿Cuáles son las causas principales de la mortalidad juvenil en la CAPV?. En el bienio 2002/03 y para el conjunto de la cohorte de 15 a 29 años, destaca como primera causa de mortalidad los accidentes de tráfico con vehículo de motor (para ambos sexos, 17,8 fallecidos anuales por cada 100.000 personas). En segundo lugar, se sitúan los suicidios y autolesiones (para ambos sexos, 4,0 defunciones anuales por cada 100.000 individuos). Y, en tercer lugar, emergen dos causas: otras enfermedades del sistema nervioso y órganos (para ambos sexos, 1,6 defunciones anuales por cada 100.000 individuos) y envenenamiento accidental por drogas (para ambos sexos, 1,6 defunciones anuales por cada 100.000 efectivos de 15 a 29 años).

En relación al sexo, en 2002/03 se manifiestan diferencias interesantes: todas las causas principales de mortalidad tienen una mayor incidencia entre los hombres que en las mujeres de 15 a 29 años. Sobre todo, destacan las diferencias en las tasas de mortalidad debidas a las dos causas principales:

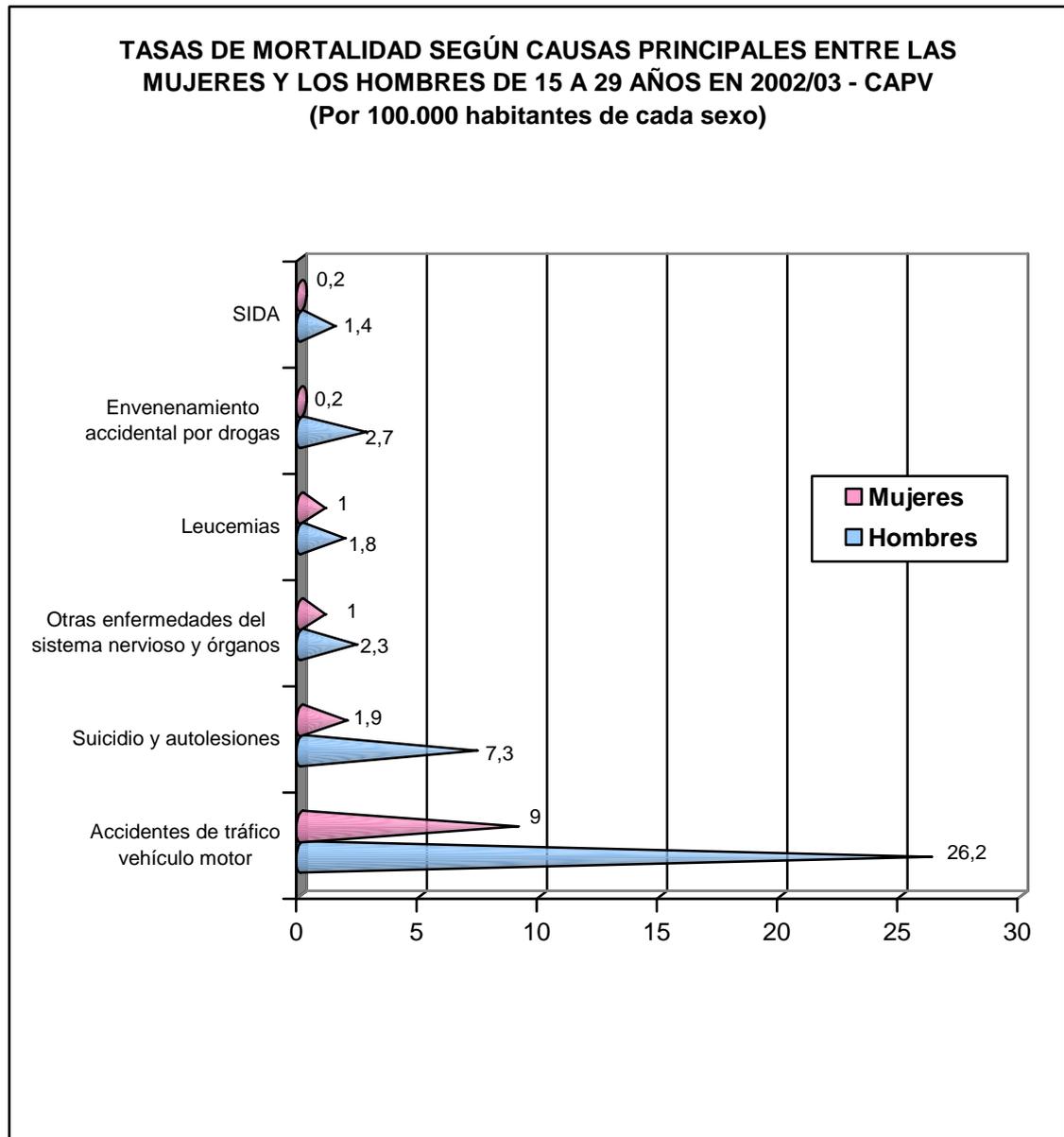
- Accidentes de tráfico con vehículo a motor: en los hombres, 26,2 fallecidos por cada 100.000 varones, mientras en las mujeres se reduce a 9 defunciones por cada 100.000 féminas de 15 a 29 años.
- Suicidio y autolesiones: en los hombres, 7,3 fallecidos por cada 100.000 varones, mientras en las mujeres disminuye a 1,9 defunciones por cada 100.000 féminas de 15 a 29 años.

TASAS DE MORTALIDAD POR 100.000 HABITANTES SEGÚN CAUSAS PRINCIPALES ENTRE LAS MUJERES Y LOS HOMBRES DE 15 A 29 AÑOS EN 1992/96 Y 2002/03

CAPV	1992/96			2002/03			Diferencia 2002/03-1992/96		
	H	M	AS	H	M	AS	H	M	AS
Accidentes de tráfico vehículo motor	29,3	7,0	18,3	26,2	9,0	17,8	-3,1	2,0	-0,5
Suicidio y autolesiones	8,0	3,4	5,8	7,3	1,9	4,0	-0,7	-1,5	-1,8
Otras enfermedades del sistema nervioso y órganos	*	*	*	2,3	1,0	1,6	*	*	*
Leucemias	*	*	*	1,8	1,0	1,4	*	*	*
Envenenamiento accidental por drogas	10,4	1,4	6,0	2,7	0,2	1,6	-7,7	-1,2	-4,4
SIDA	21,1	11,6	16,4	1,4	0,2	0,8	-19,7	-1,2	-15,6
<b>TOTAL</b>	<b>118,1</b>	<b>42,9</b>	<b>81,3</b>	<b>63,7</b>	<b>25,4</b>	<b>45,1</b>	<b>-54,4</b>	<b>-17,5</b>	<b>-36,2</b>

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

(\*): Sin datos para 1992/96



Si comparamos los datos de 2002/03 con los del período 1992/96, percibimos que se han producido cambios significativos:

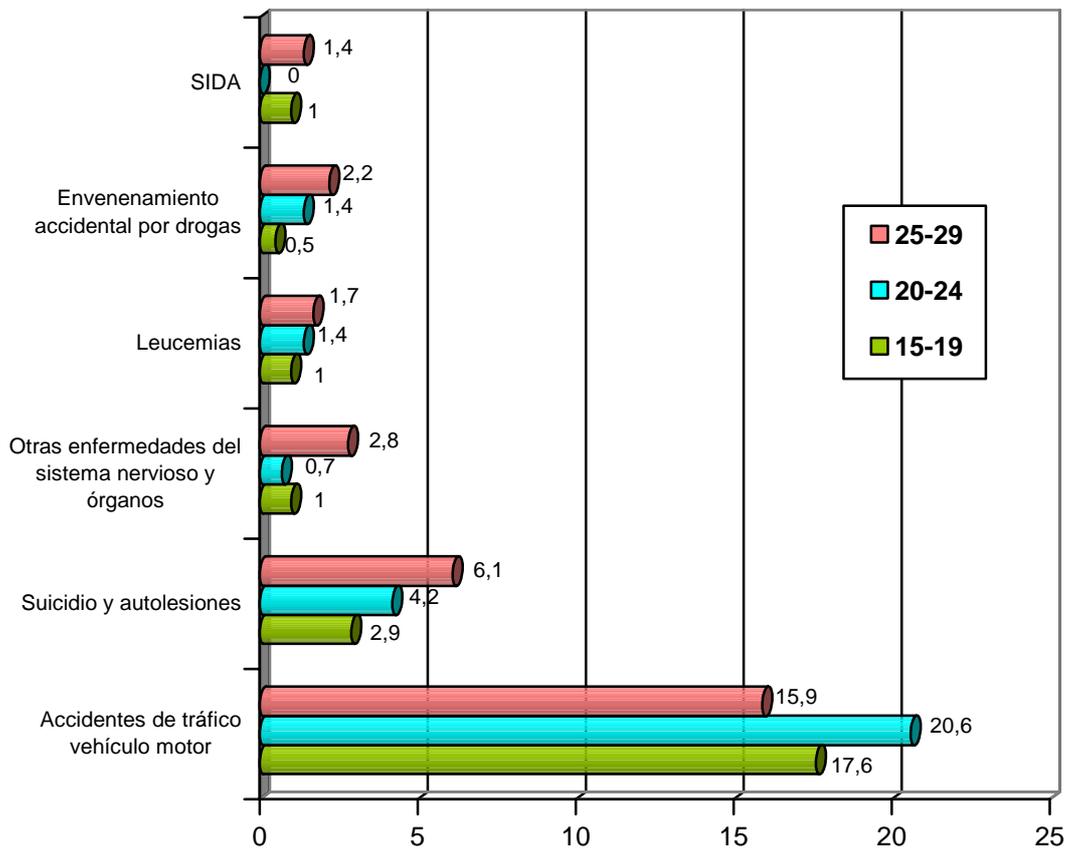
- Para ambos sexos y hombres, todas las causas principales de mortalidad han evolucionado a la baja, resaltando especialmente el envenenamiento accidental por drogas y el SIDA. Entre las mujeres se manifiesta una excepción: los accidentes de tráfico con vehículo de motor, ya que han evolucionado al alza: de 7,0 a 9,0 defunciones anuales por cada 100.000 mujeres de 15 a 29 años).

- El SIDA deja de ser la segunda causa principal de mortalidad entre las y los jóvenes de 15 a 29 años (para ambos sexos, 16,4 defunciones anuales por cada 100.000 jóvenes), retrocediendo en 2002/03 a la sexta posición (para ambos sexos, 0,8 defunciones anuales por cada 100.000 jóvenes empadronados en Euskadi).
- El envenenamiento accidental por drogas decae de la tercera a la cuarta causa principal de mortalidad entre las y los jóvenes: para ambos sexos, de 6,0 a 1,6 fallecidos anuales por cada 100.000 individuos de 15 a 29 años residentes en el País Vasco.

Al considerar los tres grupos quinquenales de edad, percibimos que, en 2002/03, los accidentes de tráfico con vehículo de motor y el suicidio – autolesiones coinciden en ser la primera y segunda causa de mortalidad entre las y los jóvenes de 15 a 19, 20 a 24 y 25 a 29 años. En todo caso, se manifiestan diferencias en las siguientes causas principales:

- En tercer lugar, entre las y los de 15 a 19 años emergen tres causas (otras enfermedades del sistema nervioso y órganos, leucemias y SIDA), en los individuos de 20 a 24 años dos causas (leucemias y envenenamiento accidental por drogas), mientras sólo una causa entre las y los jóvenes de 25 a 29 años (otras enfermedades del sistema nervioso y órganos).
- En cuarto lugar, en las y los jóvenes de 15 a 19 años, así como de 25 a 29 años, nos encontramos la mortalidad por el envenenamiento accidental por drogas. A diferencia de las personas de 20 a 24 años, donde se sitúan en la cuarta posición otras enfermedades del sistema nervioso y órganos.

**TASAS DE MORTALIDAD SEGÚN CAUSAS PRINCIPALES ENTRE LAS  
Y LOS JÓVENES DE 15 A 19, 20 A 24 Y 25 A 29 AÑOS EN 2002/03 -  
CAPV  
(Por 100.000 individuos de cada grupo)**



Las diferencias en las causas principales de mortalidad que se manifiestan al comparar 2002/03 con 1992/96, según grupos quinquenales de edad, son las siguientes:

- De los tres grupos de edad, el de 15 a 19 años es el único donde se ha producido una evolución progresiva en las tasas de tres causas principales de mortalidad: accidentes de tráfico con vehículo de motor (de 12,2 a 17,6

fallecidos anuales por cada 100.000 individuos), suicidio – autolesiones (de 2,5 a 2,9 defunciones anuales por cada 100.000 personas) y SIDA (de 0,2 a 1,0 muertes anuales por cada 100.000 jóvenes de 15 a 19 años empadronados en el País Vasco).

- En los grupos de 20 a 24 años y de 25 a 29 años, disminuyen las tasas en todas las causas principales de mortalidad, pero el retroceso fue muy relevante en el SIDA, ya que fue total en 20 a 24 años (de 5,5 a 0,0 fallecidos anuales por cada 100.000 individuos) y extraordinario en 25 a 29 años (de 43,2 a 1,4 muertos anuales por cada 100.000 efectivos). A continuación, resalta el declinar de la tasa del envenenamiento accidental por drogas, al menguar de 4,8 a 1,4 muertes anuales por cada 100.000 jóvenes de 20 a 24 años y de 12,0 a 2,2 defunciones anuales por cada 100.000 individuos de 25 a 29 años empadronados en Euskadi.

TASAS DE MORTALIDAD POR 100.000 HABITANTES SEGÚN CAUSAS PRINCIPALES ENTRE LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 19, 20 A 24 Y 25 A 29 AÑOS EN 1992/96 Y 2002/03

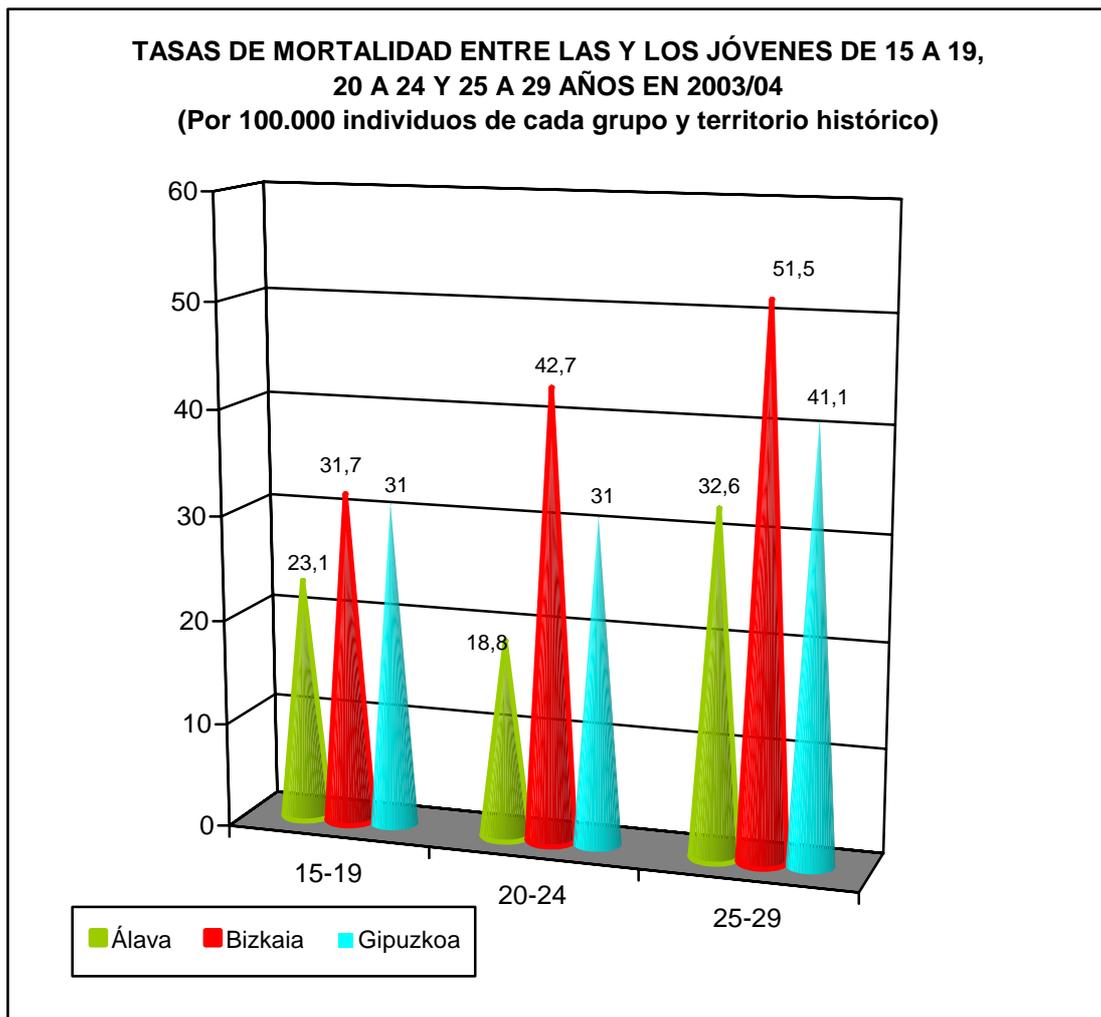
CAPV	1992/96			2002/03			Diferencia 2002/03–1992/96		
	15 a 19	20 a 24	25 a 29	15 a 19	20 a 24	25 a 29	15 a 19	20 a 24	25 a 29
Accidentes de tráfico vehículo motor	12,2	23,9	18,6	17,6	20,6	15,9	5,4	-3,3	-2,7
Suicidio y autolesiones	2,5	7,1	7,5	2,9	4,2	6,1	0,4	-2,9	-1,4
Otras enfermedades del sistema nervioso y órganos	*	*	*	1,0	0,7	2,8	*	*	*
Leucemias	*	*	*	1,0	1,4	1,7	*	*	*
Envenenamiento accidental por drogas	1,0	4,8	12,0	0,5	1,4	2,2	-0,5	-3,4	-9,8
SIDA	0,2	5,5	43,2	1,0	0,0	1,4	0,8	-5,5	-41,8
<b>TOTAL</b>	<b>40,7</b>	<b>73,1</b>	<b>128,6</b>	<b>36,1</b>	<b>44,9</b>	<b>50,4</b>	<b>-4,6</b>	<b>-28,2</b>	<b>-78,2</b>

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

(\*): Sin datos para 1992/96

## 8.2. Territorios históricos

En los tres territorios históricos, las tasas de mortalidad de las y los jóvenes por grupos quinquenales de edad también decrecieron significativamente de 1980/81 a 2003/04. Los mayores retrocesos tuvieron lugar en el grupo de 20 a 24 años, seguidos de los producidos entre las y los jóvenes de 25 a 29 años. Para los tres grupos de edad, tanto en 1980/81 como en 2003/04, las tasas de mortalidad más elevadas se encontraban entre las y los jóvenes empadronados en Bizkaia, mientras las inferiores entre las y los jóvenes residentes en Álava: (31,7 sobre 23,1 defunciones anuales por 100.000 individuos) de 15 a 19 años, (42,7 sobre 18,8 muertes anuales por 100.000 efectivos) de 20 a 24 años y (51,5 sobre 32,6 fallecimientos anuales por 100.000 personas) de 25 a 29 años, respectivamente.



TASAS DE MORTALIDAD POR 100.000 HABITANTES ENTRE LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 19, 20 A 24 Y 25 A 29 AÑOS EN 1980/81 Y 2003/04

	1980/81			2003/04			Diferencia 2003/04–1980/01		
	15 a 19	20 a 24	25 a 29	15 a 19	20 a 24	25 a 29	15 a 19	20 a 24	25 a 29
<b>Álava</b>	37,9	73,6	65,0	23,1	18,8	32,6	-14,8	-54,8	-32,4
<b>Bizkaia</b>	55,6	92,9	88,5	31,7	42,7	51,5	-23,9	-50,2	-37,0
<b>Gipuzkoa</b>	45,0	79,3	85,2	31,0	31,0	41,1	-14,0	-48,3	-44,1

Fuente: Movimiento Natural de la Población, INE.

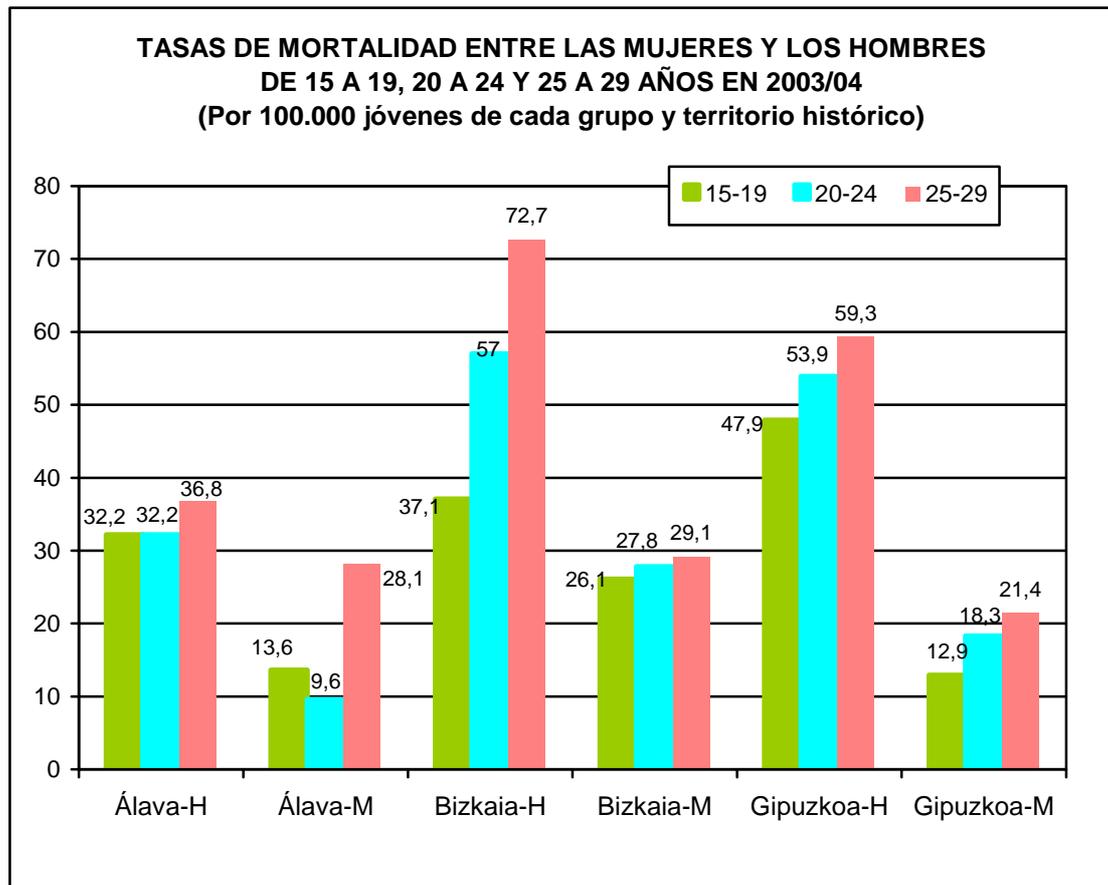
Si incorporamos la variable sexo al análisis, en 2003/04 observamos que, en los tres territorios históricos, los varones de los tres grupos quinquenales de edad tienen unas tasas de mortalidad superiores a sus pares femeninas. La mayor tasa de mortalidad le corresponde a los hombres de 25 a 29 años empadronados en Bizkaia (72,7 defunciones anuales por cada 100.000 varones) y la menor tasa a las mujeres de 20 a 24 años residentes en Álava (9,6 fallecidas anuales por cada 100.000 mujeres). Más en concreto:

- En cuanto a los hombres, Gipuzkoa tiene la tasa de mortalidad más elevada en el grupo de 15 a 19 años (47,9 defunciones anuales por 100.000 individuos), mientras Bizkaia muestra ese rasgo en los grupos de 20 a 24 (57,0 muertes anuales por 100.000 efectivos) y 25 a 29 años (72,7 fallecidos anuales por 100.000 personas).
- Respecto a las mujeres, señalar que las mayores tasas de mortalidad se manifiestan en las jóvenes de los tres grupos que residen en Bizkaia (26,1 defunciones anuales en 15 a 19 años, 27,8 muertes anuales en 20 a 24 años y 29,1 fallecidas anuales en 25 a 29 años por cada 100.000 mujeres de esos grupos de edad). Por el contrario, las menores tasas se muestran en Gipuzkoa en relación a los grupos de 15 a 19 años (12,9 fallecidas anuales por cada 100.000 mujeres) y de 25 a 29 años (21,4 defunciones anuales por cada 100.000 mujeres), siendo en Álava si nos referimos al grupo de 20 a 24 años (9,6 muertes anuales por cada 100.000 mujeres).

TASAS DE MORTALIDAD POR 100.000 HABITANTES ENTRE LAS MUJERES Y LOS HOMBRES DE 15 A 19, 20 A 24 Y 25 A 29 AÑOS EN 2003/04

	Hombres			Mujeres			Diferencia Hombres-Mujeres		
	15 a 19	20 a 24	25 a 29	15 a 19	20 a 24	25 a 29	15 a 19	20 a 24	25 a 29
<b>Álava</b>	32,2	32,2	36,8	13,6	9,6	28,1	18,6	22,6	8,7
<b>Bizkaia</b>	37,1	57,0	72,7	26,1	27,8	29,1	11,0	29,2	43,6
<b>Gipuzkoa</b>	47,9	53,9	59,3	12,9	18,3	21,4	35,0	35,6	37,9

Fuente: Movimiento Natural de la Población, INE.



En cuanto a las causas principales de mortalidad entre las personas jóvenes de 15 a 29 años, para ambos sexos observamos que:

- En los tres territorios históricos, en primer lugar resaltan los accidentes de tráfico con vehículo de motor, aunque el valor de la tasa de mortalidad es bastante mayor en Gipuzkoa: 21,4 fallecidos anuales por cada 100.000

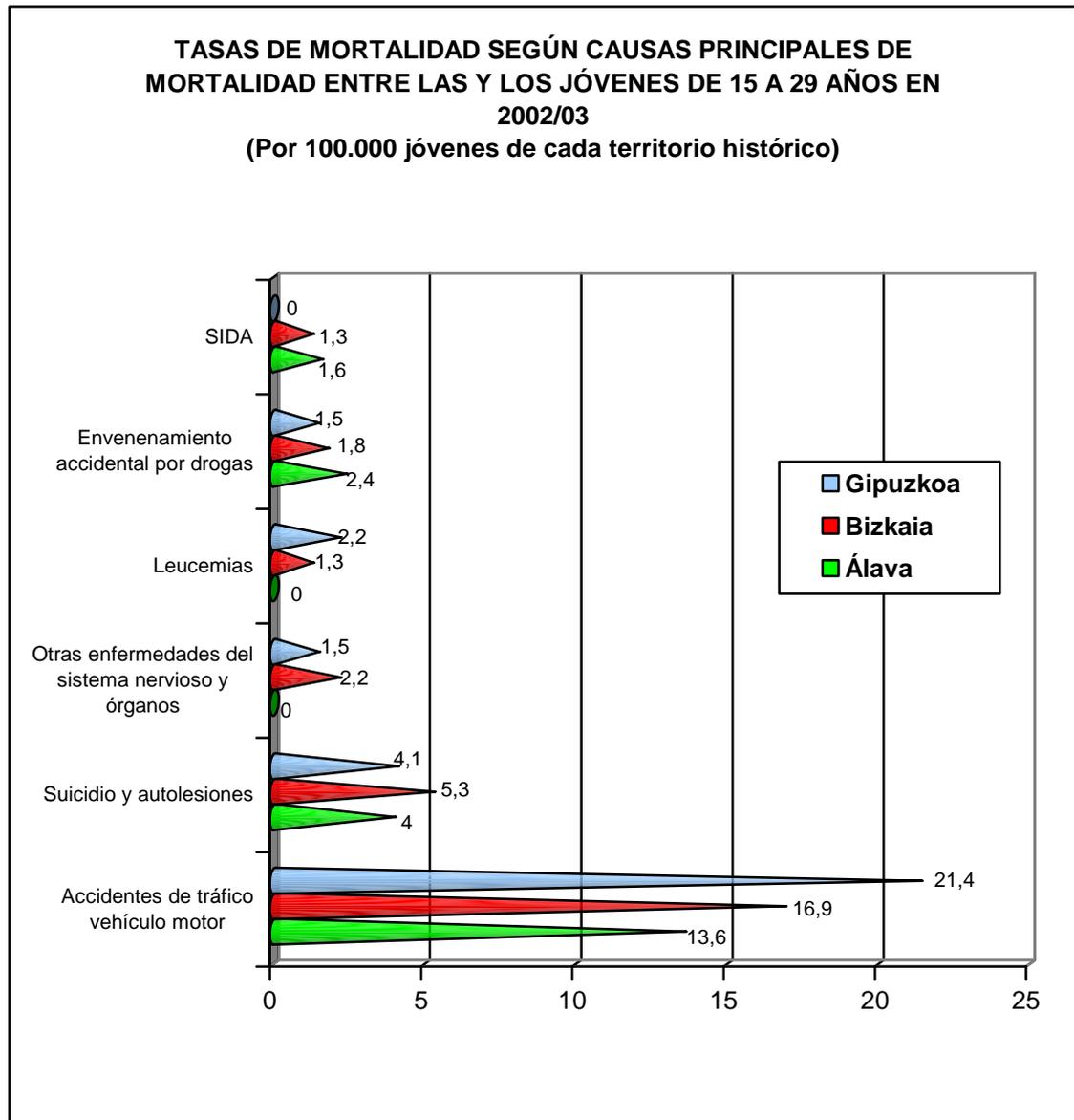
personas, con respecto a 16,9 defunciones anuales por cada 100.000 efectivos en Bizkaia y 13,6 muertes anuales por cada 100.000 jóvenes en Álava.

- El suicidio y las autolesiones coincide en los tres territorios históricos como la segunda causa principal de mortalidad, alcanzando su valor más elevado en Bizkaia: 5,3 defunciones anuales por cada 100.000 efectivos, en relación a 4,1 fallecidos anuales por cada 100.000 personas en Gipuzkoa y 4,0 muertes anuales por cada 100.000 jóvenes en Álava.
- La tercera causa principal de mortalidad es diferente en cada territorio histórico: el envenenamiento accidental por drogas en Álava (2,4 muertes anuales por cada 100.000 jóvenes), otras enfermedades del sistema nervioso y órganos en Bizkaia (2,2 defunciones anuales por cada 100.000 efectivos) y la leucemia en Gipuzkoa (2,2 fallecidos anuales por cada 100.000 personas).

#### TASAS DE MORTALIDAD POR 100.000 HABITANTES SEGÚN CAUSAS PRINCIPALES ENTRE LAS MUJERES Y LOS HOMBRES DE 15 A 29 AÑOS EN 2002/03

	Álava			Bizkaia			Gipuzkoa		
	H	M	AS	H	M	AS	H	M	AS
Accidentes de tráfico vehículo motor	18,6	8,3	13,6	24,4	9,0	16,9	32,7	9,2	21,4
Suicidio y autolesiones	7,8	0,0	4,0	7,3	3,2	5,3	7,1	0,8	4,1
Otras enfermedades del sistema nervioso y órganos	0,0	0,0	0,0	2,6	1,8	2,2	2,8	0,0	1,5
Leucemias	0,0	0,0	0,0	1,7	0,9	1,3	2,8	1,5	2,2
Envenenamiento accidental por drogas	4,7	0,0	2,4	3,0	0,5	1,8	2,8	0,0	1,5
SIDA	3,1	0,0	1,6	2,1	0,5	1,3	0,0	0,0	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>40,31</b>	<b>23,19</b>	<b>32,03</b>	<b>64,73</b>	<b>28,37</b>	<b>47,01</b>	<b>72,61</b>	<b>21,39</b>	<b>47,91</b>

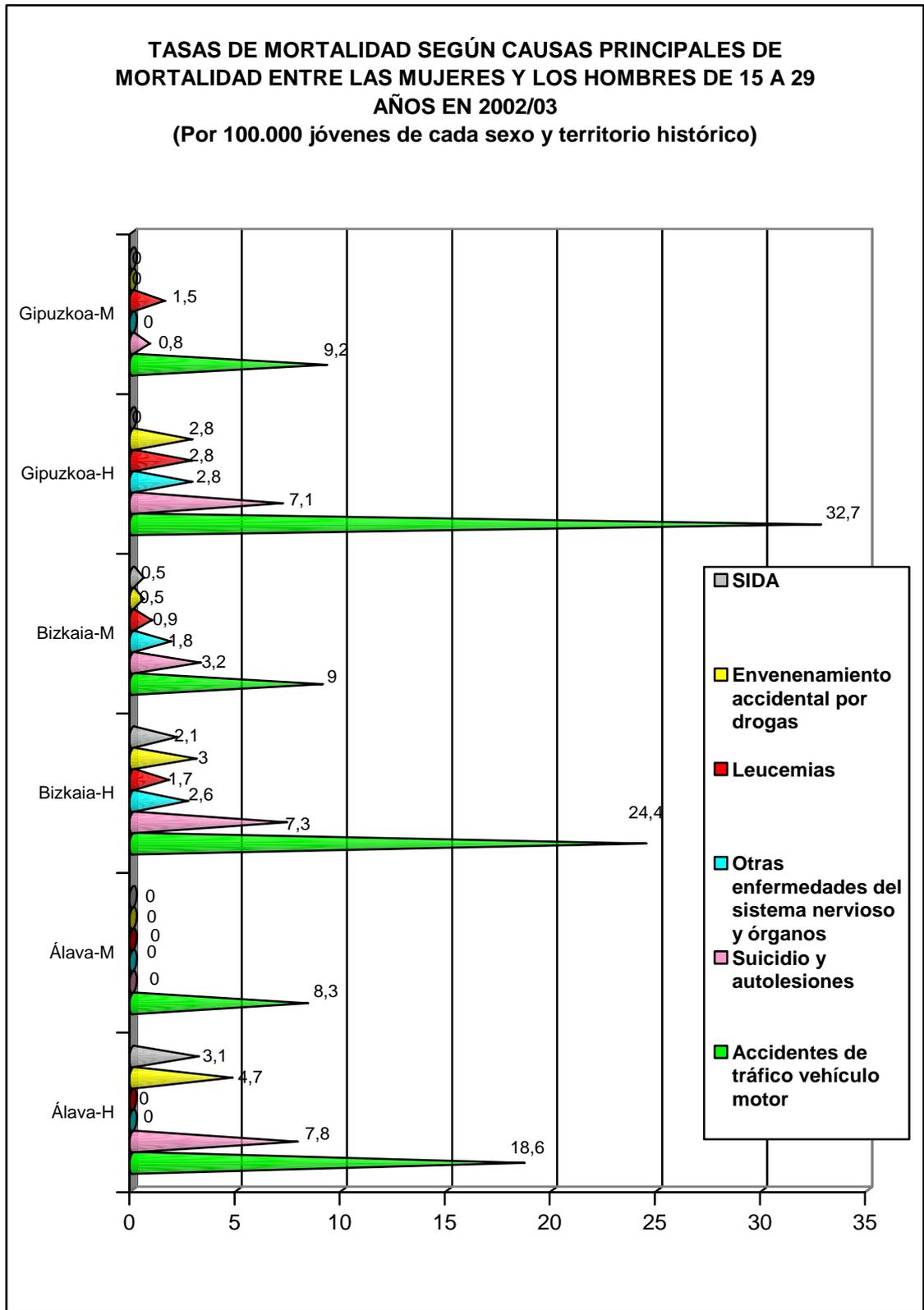
Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.



Si atendemos a la variable sexo, constatamos que en 2002/03:

- En los tres territorios históricos, los accidentes de tráfico con vehículo a motor surgen como la primera causa principal de mortalidad en los hombres y las mujeres jóvenes, pero su incidencia cuantitativa es bastante mayor entre los varones.
- Los hombres y las mujeres no coinciden en la segunda causa principal de mortalidad: entre los varones de los tres territorios históricos emerge el suicidio y las autolesiones, mientras entre las féminas hay divergencias territoriales, ya

que en Bizkaia también es el suicidio y las autolesiones, pero en Gipuzkoa es la leucemia.



Y en relación a las causas principales de mortalidad entre las y los jóvenes según grupos quinquenales de edad, resaltar que en 2002/03:

- Los accidentes de tráfico con vehículo a motor constituyen la primera causa de mortalidad juvenil en los tres territorios históricos. Las tasas de mortalidad debidas a esta causa alcanzan sus mayores valores en el grupo de 20 a 24 años: 16,47 fallecidos anuales por cada 100.000 personas en Álava, 20,7 muertes anuales por cada 100.000 individuos en Bizkaia y 22,2 defunciones anuales por cada 100.000 jóvenes en Gipuzkoa.
- En segundo lugar, surge el suicidio y las autolesiones, causa que manifiesta su mayor incidencia en un grupo de edad diferente en cada territorio histórico: en Álava entre las y los jóvenes de 15 a 19 años (6,61 fallecidos anuales por cada 100.000 personas), en Bizkaia entre las y los de 25 a 29 años (7,90 defunciones anuales por cada 100.000 individuos) y en Gipuzkoa entre las y los de 20 a 24 años (5,6 muertes anuales por cada 100.000 jóvenes).

TASAS DE MORTALIDAD POR 100.000 HABITANTES SEGÚN CAUSAS PRINCIPALES ENTRE LAS Y LOS JÓVENES DE 15 A 19, 20 A 24 Y 25 A 29 AÑOS EN 2002/03

	Álava			Bizkaia			Gipuzkoa		
	15 a 19	20 a 24	25 a 29	15 a 19	20 a 24	25 a 29	15 a 19	20 a 24	25 a 29
Accidentes de tráfico vehículo motor	9,92	16,47	13,42	18,1	20,7	13,1	20,2	22,2	21,4
Suicidio y autolesiones	6,61	4,71	5,75	2,7	3,9	7,9	3,1	5,6	3,4
Otras enfermedades del sistema nervioso y órganos	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3	3,2	0,0	0,0	3,4
Leucemias	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3	2,1	1,6	2,2	1,7
Envenenamiento accidental por drogas	0,0	0,0	5,75	1,8	1,9	2,1	0,0	2,2	1,7
SIDA	3,30	0,0	0,0	1,8	0,0	2,6	0,0	0,0	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>26,46</b>	<b>28,24</b>	<b>38,36</b>	<b>40,7</b>	<b>45,31</b>	<b>51,98</b>	<b>32,57</b>	<b>52,17</b>	<b>53,07</b>

Fuente: Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

### 8.3. Conclusiones

En resumen, en las y los jóvenes de 15 a 29 años, el fenómeno demográfico de la mortalidad ha evolucionado a la baja entre 1980/81 y 2003/04, tanto en la CAPV como en España, pero los mayores descensos han tenido lugar en el País Vasco, sobre todo en los grupos de 20 a 24 y 25 a 29 años. En 2003/04 las Tasas de Mortalidad para los tres grupos quinquenales de edad son superiores en España en comparación con Euskadi: 40,8 sobre 31,6 muertes anuales en la CAPV por cada 100.000 jóvenes de 15 a 19 años; 52,8 sobre 39,7 fallecidos anuales en el País Vasco por cada 100.000 jóvenes de 20 a 24 años; y 55,4 en el Estado español sobre 45,8 defunciones anuales en Euskadi por cada 100.000 jóvenes de 25 a 29 años.

Tanto en la CAPV como en España, las Tasas de Mortalidad entre los hombres son claramente superiores a las de las mujeres, en los tres grupos quinquenales de edad de la cohorte joven. Sin embargo, las tasas españolas se elevan por encima de las tasas vascas, especialmente entre los hombres, sobre todo en los grupos de 20 a 24 años (78,7 en el Estado español sobre 55,7 fallecidos anuales en el País Vasco por cada 100.000 hombres) y 25 a 29 años (81,0 en España sobre 63,8 defunciones anuales por cada 100.000 varones).

En el bienio 2002/03, para el conjunto de la cohorte de 15 a 29 años y ambos sexos residente en la CAPV, los accidentes de tráfico con vehículo de motor destacan como la primera causa de mortalidad (17,8 fallecidos anuales por cada 100.000 personas). En segundo lugar, se sitúan los suicidios y autolesiones (4,0 defunciones anuales por cada 100.000 individuos). Y, en tercer lugar, emergen dos causas: otras enfermedades del sistema nervioso y órganos (1,6 defunciones anuales por cada 100.000 individuos) y envenenamiento accidental por drogas (1,6 defunciones anuales por cada 100.000 efectivos de 15 a 29 años). Todas las causas principales de mortalidad tienen una mayor incidencia entre los hombres que en las mujeres de 15 a 29 años, pero, sobre todo, resaltan las diferencias en las Tasas de Mortalidad debidas a los accidentes de tráfico con vehículo de motor (en los hombres, 26,2 fallecidos por cada 100.000 varones, mientras en las mujeres se reduce a 9 defunciones por cada 100.000 féminas de 15 a 29 años) y los suicidios y autolesiones (en los hombres, 7,3 fallecidos por cada 100.000 varones, mientras en las mujeres disminuye a 1,9 defunciones por cada 100.000 féminas de 15 a 29 años).

Por lo tanto, entre las y los jóvenes dominan causas de mortalidad exógenas, es decir, debidas a la influencia del entorno sociocultural y económico, respecto a las cuales todavía se puede incidir para reducir su dimensión cuantitativa. En este sentido, las instituciones públicas y sociales del País Vasco deberían aumentar los esfuerzos y la eficacia de los programas de educación vial y para la salud, especialmente las actuaciones que se desarrollan en los equipamientos colectivos y entornos frecuentados por las y los jóvenes de 15 a 29 años. Por ejemplo, apuntamos dos recomendaciones generales:

- Dado que uno de los principales factores de riesgo para la salud y la propia vida de las y los jóvenes residentes en la CAPV deriva de conducir un vehículo de motor bajo los efectos del alcohol y/o otras sustancias adictivas, se deduce la necesidad de reforzar las campañas de sensibilización y prevención especializadas en favorecer las prácticas de ocio responsable y saludable, así como la seguridad vial. No sólo se deben ejecutar en los centros educativos sino también en aquellos espacios en los que confluyen los grupos de iguales (equipamientos deportivos, culturales, calles con locales -bares, pubs, discotecas- frecuentados por jóvenes, etc.).
  
- Implementar campañas y acciones de información, sensibilización y prevención del suicidio y autolesiones entre las y los jóvenes de 15 a 29 años. Es necesario que estas actuaciones no sean puntuales sino programadas con continuidad, y relacionadas con asesorías de atención psicológica que celebren acciones de orientación en los centros educativos, así como en otros equipamientos colectivos frecuentados por jóvenes.

## BIBLIOGRAFÍA

- BRAÑAS FERNANDEZ, Pilar. "La juventud y los comportamientos de riesgo para la salud". En: *Revista de Estudios de Juventud* nº 55. Madrid: INJUVE.
- Departamento de Hacienda y Administración Pública del Gobierno Vasco: Dirección de Economía y Planificación. *El envejecimiento de la población vasca: sus consecuencias económicas y sociales*. Vitoria-Gasteiz: Eusko Jaurlaritzako Argitalpen Zerbitzu Nagusia= Servicio Central de Publicaciones del Gobierno Vasco, 2005.
- CÁRCELES BREIS, Javier. "El reto de los servicios de educación en el nuevo orden demográfico". En: *La evolución demográfica: impacto en el sistema económico y social*. Vitoria-Gasteiz: Federación de Cajas de Ahorros Vasco-Navarras, 2005.
- CAMACHO, Javier y TRABADA, Elías. *La inserción socio-laboral de los inmigrantes extranjeros residentes en Usera y Villaverde*. Madrid: Asociación Proyecto San Fermin y D<sup>o</sup> G<sup>a</sup> de Servicios Sociales de la Comunidad de Madrid, 2001.
- DIEZMA, Juan Carlos. "Promoción de la salud y prevención de enfermedades sexuales". En: *Revista de Estudios de Juventud* nº 55. Madrid: INJUVE.
- ESPING-ANDERSEN, Gosta. *Fundamentos sociales de las economías postindustriales*. Barcelona: Editorial Ariel, 2000.
- GIL CALVO, Enrique. "Emancipación tardía y estrategia familiar". En: *Revista de Estudios de Juventud*, nº 58, INJUVE.
- GIDDENS, Anthony. *Sociología*. Madrid: Alianza Universidad Textos, 1993.

- GINER, Salvador, et al. *Diccionario de Sociología*. Madrid: Alianza Editorial, 1998.
- GRANDE ESTEBAN, Ildfonso. "Influencia del cambio demográfico sobre la estructura del consumo, ahorro y endeudamiento de los hogares". En: *La evolución demográfica: impacto en el sistema económico y social*. Vitoria-Gasteiz: Federación de Cajas de Ahorros Vasco-Navarras, 2005.
- INGLEHART, Ronald. *El cambio cultural en las sociedades industriales avanzadas*. Madrid: CIS y Siglo XXI, 1991.
- IKUSPEGI (Observatorio Vasco de Inmigración-Inmigratioaren Euskal Behatokia). *Percepciones, valores y actitudes de la población vasca hacia la inmigración extranjera*. CAPV: Gobierno Vasco, Departamento de Vivienda y Asuntos Sociales; Universidad del País Vasco, Diciembre 2004.
- MORAL SATIN, J. et al. *Crecimiento económico y crisis estructural en España (1959-1980)*. Madrid: Akal Textos, 1981.
- OBSERVATORIO VASCO DE LA JUVENTUD. *Tendencias de la Juventud 2006*. Vitoria-Gasteiz: Eusko Jaurlaritzako Argitalpen Zerbitzu Nagusia= Servicio Central de Publicaciones del Gobierno Vasco, Junio 2006.
- PUYOL ANTOLÍN, Rafael. "La inmigración española: ¿solución demográfica o económica?". En: *La evolución demográfica: impacto en e el sistema económico y social*. Vitoria-Gasteiz: Federación de Cajas de Ahorros Vasco-Navarras, 2005.
- PRIETO, Carlos. *Trabajadores y condiciones de trabajo*. Madrid: Ediciones HOAC, 1994.
- RAMIREZ, E. *Inmigrantes en España: vidas y experiencias*. Madrid: CIS, 1996. Monografía nº 147.
- SARRIBLE, Graciela y MARTINEZ, Javier. *La población europea*. Madrid: Editorial Síntesis, 2002.

- SALBIDEA PICAWEA, Pedro. "La población del País Vasco: pasado, presente y futuro". En: *Lurralde* nº 16. GEBA, 1993.
  
- SAN VICENTE ALFAMBRA, Javier. "Claves demográficas de la CAPV". En: *La evolución demográfica: impacto en el sistema económico y social*. Vitoria Gasteiz: Federación de Cajas de Ahorros Vasco-Navarras, 2005.
  
- TORNOS CUBILLO, Andrés. "El papel de la inmigración económica en las sociedades avanzadas". En: *La evolución demográfica: impacto en el sistema económico y social*. Vitoria- Gasteiz: Federación de Cajas de Ahorros Vasco-Navarras, 2005.