

# Reconstruyendo 100 años de la historia demográfica de Montevideo y su campaña.

Raquel Pollero.

Cita:

Raquel Pollero (2013). *Reconstruyendo 100 años de la historia demográfica de Montevideo y su campaña. XII Jornadas Argentinas de Estudios de Población. Asociación de Estudios de Población de la Argentina, Bahía Blanca.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/xiijornadasaepa/7>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/edrV/rce>



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons.  
Para ver una copia de esta licencia, visite  
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es>.

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.*

## RECONSTRUYENDO 100 AÑOS DE LA HISTORIA DEMOGRÁFICA DE MONTEVIDEO Y SU CAMPAÑA

---

Raquel Pollero  
Universidad de la República – Fac. de Cs. Sociales-  
Programa de Población  
raquel.pollero@cienciassociales.edu.uy

El objetivo del trabajo consistió en reconstruir la historia demográfica de *Montevideo y su campaña* entre 1757 y 1860, en lo que refiere a su crecimiento y dinámica poblacional, así como al comportamiento particular de las distintas variables demográficas.

El primer obstáculo que se presentó fue la definición del objeto de estudio. Es decir, era necesario precisar la unidad de análisis (territorial) cuyo conjunto de habitantes iba a ser analizado. Sin embargo, esto que parece tan simple, no lo es tanto para el período de estudio de esta investigación.

En efecto, la idea de trabajar en la historia demográfica de Montevideo para los 100 años elegidos, tiene su grado de complejidad desde distintos ángulos. La simple pregunta de qué se entiende por la población de Montevideo, no tiene una respuesta tan sencilla. En primer lugar, porque la delimitación administrativa del territorio se va modificando. En segundo

lugar, porque la información de los eventos vitales (bautismos y defunciones) proviene de registros parroquiales, y es necesario asociar los eventos con la población en riesgo a experimentarlos. También incide, entonces, la delimitación de las parroquias, puesto que las parroquias de acuerdo al derecho canónico son territoriales. En nuestro caso de estudio, durante un período la información de los registros parroquiales seguramente incluye a la población de la campaña de Montevideo y no es posible desagregarla. Esto es muy relevante, puesto que los eventos vitales y la población a considerar deben corresponderse.

Por consiguiente, para aproximarnos al estudio demográfico de la población de Montevideo se propone como unidad de análisis la utilización de un instrumento conceptual en cierta medida móvil en el tiempo –la ciudad de Montevideo y su campaña cercana– puesto que permite relacionar entre sí a la información básica requerida para reconstruir la población. Los límites actuales del departamento de Montevideo datan de 1835. Por lo tanto, para los últimos 25 años de la investigación la unidad de análisis está claramente definida. Para los 77 años anteriores, el concepto de Montevideo y su campaña resulta una herramienta útil porque permite aproximarnos a un territorio más o menos similar, aunque probablemente algo mayor, que componía el *hinterland* agrario de la ciudad, necesario para la alimentación de sus habitantes.

Las fuentes demográficas básicas utilizadas fueron los padrones y censos de población del período, así como los registros parroquiales de las 10 parroquias que se fueron formando a medida que la ciudad y la población fue creciendo; Matriz, viceparroquia de Peñarol, Cordón, viceparroquia San José, iglesia de Reducto, Aguada, San Francisco de Asís, Unión, Paso Molino y del Cerro).

La construcción de la serie de población fue pensada como un proceso, a lo largo del cual cada una de las series generadas por las distintas metodologías se convirtió en una etapa del camino hacia el resultado final.

En primer lugar se elabora y evalúa una serie construida en base a tasas intercensales; luego, a la información de los padrones se integra la procedente de los registros parroquiales para realizar distintas series de ecuaciones compensadoras y ciertos ajustes en los datos. Esta etapa permite estimar los saldos migratorios. Finalmente, con los eventos vitales y los saldos migratorios, se utiliza la *inverse projection* (aplicando el programa *Populate*) como metodología idónea para las dificultades propias de las poblaciones históricas. Sus resultados son evaluados, seleccionándose una serie como la hipótesis de población más razonable. Asimismo, la proyección también estima indicadores de nivel de las distintas variables demográficas para todo el período.

Por otra parte, se realiza un análisis más afinado de la mortalidad, a partir de la identificación de los años de crisis de mortalidad y del análisis de las causas de muerte. En el primer caso, se aplican las metodologías de Dupâquier y de Del Panta-Livi Bacci. A ello se suma un análisis de fuentes cualitativas (actas del Cabildo, documentación de la Junta de Higiene Pública, bibliografía médica de la época, etc.) que nos permite conocer si estas crisis fueron visualizadas en la época, qué se decía sobre sus causas y las medidas que se tomaron para enfrentarlas. Por su parte, el análisis de la mortalidad por causas solamente pudo realizarse para algunos años de mediados del siglo XIX. Para ello, en primer lugar se hizo la homologación de las distintas listas de causas en base a la Clasificación Internacional de Enfermedades vigente, CIE-10. Sin embargo, como la clasificación es insuficiente para distinguir entre el conjunto de las enfermedades infecciosas y no infecciosas, se reagruparon tomando como base el esquema de clasificación de McKeown con ciertas modificaciones propuestas por Bernabeu, Rodrigo, Sanz Gimeno y Robles, y algunas modificaciones menores propuestas por esta investigación. De este modo se consigue una mejor interpretación de los mecanismos de contagio de las enfermedades comunicables, subagrupándolas en categorías según formas de transmisión y su localización anatómica.

A continuación se enumeran algunos de los principales resultados que surgen de esta investigación:

En lo que refiere al crecimiento demográfico, la evolución de la tasa de crecimiento total presenta valores positivos y elevados durante la mayor parte del período; aunque revela que presenta fases de estancamiento y de retroceso que coinciden con el relato histórico de períodos complejos, y también fases de incrementos importantes. El componente que más impacta en el crecimiento total de la población es el crecimiento migratorio. También se observan altas tasas de crecimiento natural, características de las regiones de baja densidad demográfica y sin presión sobre los recursos.

La población de Montevideo presenta un comportamiento característico de las poblaciones pretransicionales, con una mortalidad alta y fluctuante y una fecundidad también alta y menos estable. En el caso de la mortalidad, como causa de estas fluctuaciones se identifican diversas crisis de mortalidad, que pueden considerarse de magnitud intermedia. Predomina la mortalidad por enfermedades infecciosas, en particular las transmitidas por el aire y luego las transmitidas por el agua y los alimentos.

Finalmente, dado que el descenso de la mortalidad en el Uruguay comienza en la segunda mitad del siglo XX, de la investigación surgen un par de elementos que nos hacen pensar que pueden considerarse como indicios de los comienzos del cambio, y que a mediados del siglo XIX se estaría comenzando a transitar por la fase más temprana de la transición de la mortalidad.