

La mortalidad infantil en la Ciudad de Buenos Aires. Año 2023

Informe
de resultados | 1915



Resumen ejecutivo

Se presenta un análisis de la mortalidad infantil en la Ciudad de Buenos Aires para el año 2023. Para contextualizar se utilizan dos periodos de tiempo. Uno que incluye los años 1990/2023 en el que se muestra la variación de los componentes etarios de los/as menores y de la edad de las madres; y otro que considera los últimos tres años (2021/2023) para analizar la evolución de mortalidad infantil teniendo en cuenta los criterios de reducibilidad y las principales causas de defunción. A su vez se utilizan tasas trienales de mortalidad con el objeto de suavizar las fluctuaciones anuales de los casos distribuidos en el territorio de la Ciudad de Buenos Aires y poder analizar la incidencia de la mortalidad infantil teniendo en cuenta la comuna de residencia de las madres.

En 2023 la mortalidad infantil de la Ciudad fue de 5,3 por mil, observándose una disminución con respecto a 2022 (5,9 por mil). Es importante tener en cuenta a la hora de establecer comparaciones que en el año 2021, de la misma manera que en 2020, los cambios que trajo aparejados el aislamiento social y preventivo asociado a la cuarentena llevaron a que se reduzca la exposición de los/as menores de un año a los riesgos de contraer enfermedades respiratorias. Se destaca además, el descenso continuo que los nacimientos presentan desde 2015.

La mortalidad infantil en la Ciudad de Buenos Aires. Año 2023

La mortalidad durante el primer año de vida puede dividirse en dos etapas principales, cada una de ellas con una composición diferente: la mortalidad neonatal que ocurre durante las primeras cuatro semanas de vida y la mortalidad postneonatal que se produce durante el resto del primer año de vida. La primera se relaciona con factores endógenos (vicios de conformación congénita, nacimiento prematuro, consecuencias del parto, etc.), y en su etapa precoz (primeros 6 días de vida) se vincula con el control prenatal, la atención del parto y del recién nacido, mientras que en su etapa tardía (7 a 27 días de vida) se relaciona con las condiciones ambientales y de atención infantil. El peso relativo de la mortalidad neonatal es proporcionalmente mayor cuanto más baja sea la tasa de mortalidad infantil, como se ve en países desarrollados o en poblaciones con buenas condiciones socio-económicas. Por su parte, la tasa postneonatal sirve como indicador de la mortalidad infantil de origen exógeno (enfermedades infectocontagiosas, del aparato respiratorio, diarrea y enteritis).

En el cuadro C.1 se analiza la evolución de la tasa de mortalidad infantil desde 1990 y el peso de las tasas de cada grupo de edad de los/as menores. Al inicio del periodo la tasa de mortalidad infantil alcanzaba un valor de 16 por mil nacidos/as vivos/as. A partir de 2004 se encuentra por debajo de 10 por mil, llegando a su valor más bajo en 2021 (4,4 por mil nacidos/as vivos/as). En el último año se reduce levemente con respecto a 2022 y es 5,3 por mil. Al analizar la diferencia porcentual de los distintos componentes, entre los años 1990 y 2023, se evidencia que la mortalidad neonatal (hasta 28 días de edad) disminuyó un 72%, frente al 73% en la mortalidad postneonatal. Dentro de la mortalidad neonatal el descenso fue mayor en la mortalidad neonatal precoz, que se redujo en 79% vs. 35% en la mortalidad neonatal tardía.

C.1

Tasa de mortalidad infantil (por mil nacidos/as vivos/as) total, neonatal por edad y postneonatal según año de inscripción. Ciudad de Buenos Aires. Años 1980/2023

Año	Total	Neonatal			Post-neonatal
		Total	Precoz	Tardía	
1980	19,0	14,0	11,7	2,4	4,9
1981	18,3	13,8	11,3	2,5	4,5
1982	17,1	12,5	10,3	2,2	4,6
1983	18,2	12,6	10,0	2,6	5,6
1984	18,5	13,6	11,5	2,1	5,0
1985	15,2	11,0	8,8	2,2	4,2
1986	16,0	11,9	9,9	2,0	4,1
1987	15,5	11,5	9,6	1,9	4,0
1988	16,4	11,4	9,0	2,5	5,0
1989	16,0	11,7	9,4	2,3	4,3
1990	16,0	10,8	8,9	1,9	5,2
1991	13,6	8,5	7,0	1,6	5,1
1992	14,4	10,2	8,9	1,3	4,2
1993	15,4	10,4	7,6	2,8	5,0
1994	14,0	9,6	7,5	2,1	4,4
1995	12,5	8,3	6,2	2,1	4,2
1996	14,3	9,6	7,3	2,4	4,7
1997	11,8	8,1	6,1	2,0	3,7
1998	12,7	8,7	6,6	2,1	4,0
1999	10,3	7,1	5,2	2,0	3,2
2000	9,0	5,9	4,2	1,7	3,1
2001	9,1	6,2	4,3	1,9	2,9
2002	9,9	6,3	4,2	2,1	3,6
2003	10,1	6,4	4,6	1,8	3,7
2004	8,5	5,7	3,8	1,9	2,8
2005	7,8	5,2	3,5	1,7	2,6
2006	7,9	4,9	3,4	1,5	3,0
2007	7,9	5,0	3,7	1,3	2,9
2008	7,3	4,9	3,0	1,9	2,3
2009	8,3	5,8	4,1	1,7	2,5
2010	6,7	4,5	3,0	1,4	2,2
2011	8,5	5,4	3,9	1,4	3,1
2012	8,1	5,9	4,3	1,6	2,2
2013	8,9	6,4	4,2	2,2	2,4
2014	7,9	5,6	4,0	1,6	2,3
2015	6,0	4,3	3,2	1,0	1,7
2016	7,2	5,4	3,7	1,7	1,8
2017	6,7	4,8	3,0	1,8	1,9
2018	5,7	4,2	3,0	1,2	1,5
2019	7,1	4,9	3,7	1,2	2,2
2020	4,5	2,8	1,9	0,9	1,7
2021	4,4	3,2	2,3	0,9	1,2
2022	5,9	4,4	3,1	1,3	1,5
2023	5,3	4,0	2,4	1,6	1,3

Nota: se han distribuido los casos de residencia de la madre desconocida.

Fuente: Instituto de Estadística y Censos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (Jefatura de Gabinete de Ministros - GCBA). Estadísticas vitales.

En el gráfico G.1 se expone que durante el período considerado dichos componentes presentan niveles muy diferentes: en general la tasa neonatal suele duplicar el valor de la postneonatal, es decir que de cada tres defunciones infantiles dos se registran en la etapa neonatal. Este fenómeno es característico en poblaciones que tienen bajos niveles de mortalidad infantil. En 2023 la tasa neonatal es 4 por mil y la postneonatal 1,3 por mil.

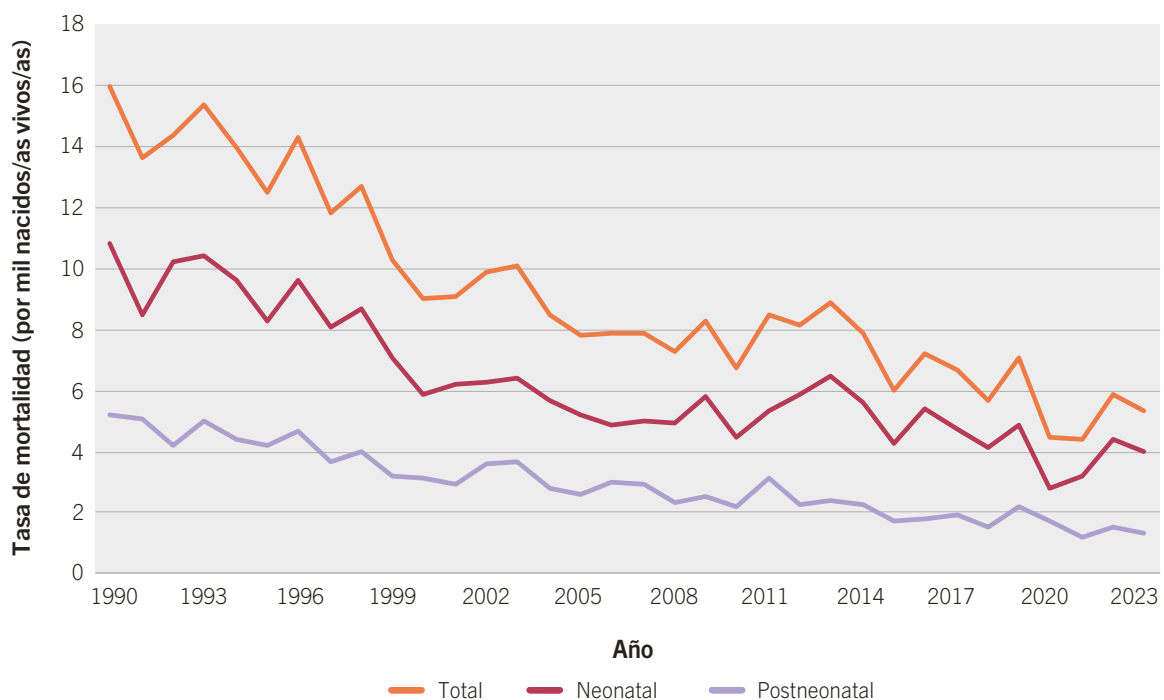
funciones neonatales del año 2023 que las causas reducibles representan el 64,2%. En cuanto a la mortalidad postneonatal el porcentaje de causas reducibles alcanza el 50,0%. Asimismo el porcentaje de las no clasificables y mal definidas es más elevado en la mortalidad postneonatal.

Al comparar al interior del trienio 2021/2023 las causas de muerte de acuerdo con los criterios de reducibilidad¹ (cuadro C.2), se observa en las de-

1 Desde 1985, el Sistema Estadístico de Salud utiliza la clasificación de causas de muerte según Criterios de Reducibilidad para el análisis de la mortalidad infantil. Dicha clasificación se basa en los criterios de "evitabilidad" elaborados por la Dra. Erica Taucher. Contempla diferentes agrupamientos de causas de muerte según se trate de defunciones del período neonatal o postneonatal, y se divide en dos grandes grupos: reducibles y difícilmente reducibles.

G.1

Tasas de mortalidad infantil neonatal y postneonatal (por mil nacidos/as vivos/as). Ciudad de Buenos Aires. Años 1990/2023



Fuente: Instituto de Estadística y Censos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (Jefatura de Gabinete de Ministros - GCBA). Estadísticas vitales.

C.2

Composición porcentual de la mortalidad infantil por criterios de reducibilidad y grupo de edad según año de inscripción. Ciudad de Buenos Aires. Años 2021/2023

Criterios de reducibilidad	2021	2022	2023
Muertes de menores de 28 días de edad			
Total	100,0	100,0	100,0
Reducibles	54,9	66,0	64,2
Difícilmente reducibles	31,7	24,5	26,3
No clasificables	11,0	7,5	6,3
Mal definidas e inespecíficas	2,4	1,9	3,2
Muertes de 28 días a menos de un año de edad			
Total	100,0	100,0	100,0
Reducibles	48,4	41,7	50,0
Difícilmente reducibles	16,1	13,9	15,6
No clasificables	22,6	27,8	25,0
Mal definidas e inespecíficas	12,9	16,7	9,4

Fuente: Instituto de Estadística y Censos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (Jefatura de Gabinete de Ministros - GCBA). Estadísticas vitales.

En el cuadro C.3 se evidencia que en 2023 disminuye el valor de tasa de mortalidad neonatal con respecto al año anterior, aunque sigue siendo más elevada en relación al 2021. La distribución de sus principales grupos de causas² muestra que la originada en el periodo perinatal es la que presenta el valor más elevado de los años en estudio. En cuanto a la evolución entre los años extremos del trienio se puede notar que la causa originada en el periodo perinatal pasa de 14,9 a 20,2 por diez mil, y el bajo peso al nacer, de 4,3 a 6,7 por diez mil. Por su parte, las anomalías congénitas se mantienen relativamente estables.

2 Son los principales grupos de causas desde el punto de vista epidemiológico.

C.3

Tasa de mortalidad neonatal (por diez mil nacidos/as vivos/as) total y primeras causas. Ciudad de Buenos Aires. Años 2021/2023

Causa	2021	2022	2023
Total	32,1	44,0	40,0
Originada en el periodo perinatal (P00-P96) ^a	14,9	23,7	20,2
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	12,5	14,9	12,6
Bajo peso al nacer (P07)	4,3	5,4	6,7
Resto	0,4	-	0,4

^aExcluye la causa P07.

Nota: los códigos de las causas corresponden a la 10ª revisión que se aplica desde 1997. Fuente: Instituto de Estadística y Censos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (Jefatura de Gabinete de Ministros - GCBA). Estadísticas vitales.

En el cuadro C.4 se advierte que la mortalidad postneonatal sostuvo un valor similar en los últimos tres años pero presentó diferencias en la distribución de sus causas. Las enfermedades del aparato respiratorio³ disminuyen con respecto a los años anteriores, pasando de 2,9 a 0,8 por cada diez mil nacidos/as vivos/as. Por su parte las anomalías congénitas duplican su valor.

3 Enfermedades del aparato respiratorio comprende: J00–J06 Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores; J09–J18 Influenza [gripe] y neumonía; J20–J22 Otras infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores; J30–J39 Otras enfermedades de las vías respiratorias superiores; J40–J47 Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores; J60–J70 Enfermedades del pulmón debidas a agentes externos; J80–J84 Otras enfermedades respiratorias que afectan principalmente el intersticio; J85–J86 Afecciones supurativas y necróticas de las vías respiratorias inferiores; J90–J94 Otras enfermedades de la pleura; J95–J99 Otras.

C.4

Tasa de mortalidad postneonatal (por diez mil nacidos/as vivos/as) total y primeras causas. Ciudad de Buenos Aires. Años 2021/2023

Causa	2021	2022	2023
Total	12,1	14,9	13,5
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	3,1	2,9	6,3
Enfermedades aparato respiratorio (J00-J99)	2,0	2,9	0,8
Enfermedades aparato circulatorio (I00-I99)	-	-	0,4
Resto	7,0	9,1	5,9

- Dato igual a cero absoluto.

Nota: los códigos de las causas corresponden a la 10ª revisión que se aplica desde 1997. Fuente: Instituto de Estadística y Censos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (Jefatura de Gabinete de Ministros - GCBA). Estadísticas vitales.

En el cuadro C.5 se presenta la evolución de la desagregación de la mortalidad infantil de acuerdo con la edad de la madre, indicador asociado a la probabilidad de morir de los/as menores. Se considera que en las edades tempranas de las madres (menores a los 15 años) y a partir de los 35 años el riesgo de defunción de los menores aumenta. Es importante destacar que la edad promedio de las madres residentes en la Ciudad de Buenos Aires durante el 2023 se encuentra en los 32,4 años de edad.

A partir del año 2020 se registra un importante descenso del peso en la distribución porcentual de las defunciones cuyas madres son adolescentes, baja asociada a un notable descenso de la fecundidad adolescente de la Ciudad de los últimos años. Por otra parte, se observa a medida que se avanza en el periodo un desplazamiento en las edades de las

madres que concentran las defunciones infantiles. En el año 1990 el 31,7% de las defunciones infantiles correspondieron a madres que superaban los 29 años, en 2023 esa misma franja etaria concentra el 66,1% de las defunciones infantiles.

En 2023 se evidencia que la mayor concentración de defunciones infantiles se da en madres que tienen entre 30 a 34 años (31,5%). A partir de 2020 se puede destacar un incremento en las defunciones infantiles de madres de 45 a 49 años.

Al analizar las tasas de mortalidad infantil del año 2023 según grupo de edad de la madre se manifiesta una leve superioridad en el valor de la tasa en las madres de 20 a 24 años. A partir de los 45 años aumenta notablemente el riesgo (gráfico G.2).

C.5

Distribución porcentual de las defunciones de menores de un año por grupo de edad de la madre. Ciudad de Buenos Aires. Años 1990-1995-2000-2005-2010-2015-2023

Grupo de edad (años)	1990	1995	2000	2005	2010	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Total	663	504	393	337	298	245	281	234	196	236	123	113	142	127
Hasta 14	0,6	-	0,3	0,3	1,0	0,4	-	-	0,5	0,4	0,8	-	-	-
15-19	8,1	8,5	8,1	7,1	10,4	10,6	7,5	6,0	8,7	7,6	0,8	3,5	1,4	2,4
20-24	17,2	15,9	19,3	9,8	14,8	12,7	15,7	10,3	11,7	14,0	11,4	15,0	9,2	12,6
25-29	22,3	17,1	15,0	12,5	14,8	12,7	15,7	10,7	14,8	11,9	19,5	19,5	28,2	15,0
30-34	16,1	17,7	15,8	12,2	19,1	15,1	19,9	19,7	21,4	19,1	23,6	23,0	16,2	31,5
35-39	11,8	7,5	9,4	5,3	15,4	17,1	12,8	16,7	25,0	18,2	23,6	22,1	23,2	23,6
40-44	3,6	3,0	4,1	2,4	6,4	4,9	4,3	9,8	6,1	10,6	13,8	11,5	12,7	7,1
45-49	0,2	-	-	0,3	1,0	0,4	0,7	1,7	0,5	1,7	2,4	3,5	3,5	3,9
50 y más	-	-	-	-	-	0,4	0,4	-	-	-	0,8	-	-	s
Ignorado	20,1	30,4	28,0	50,1	17,1	25,7	23,1	25,2	11,2	16,5	3,3	1,8	5,6	s

- Dato igual a cero absoluto.

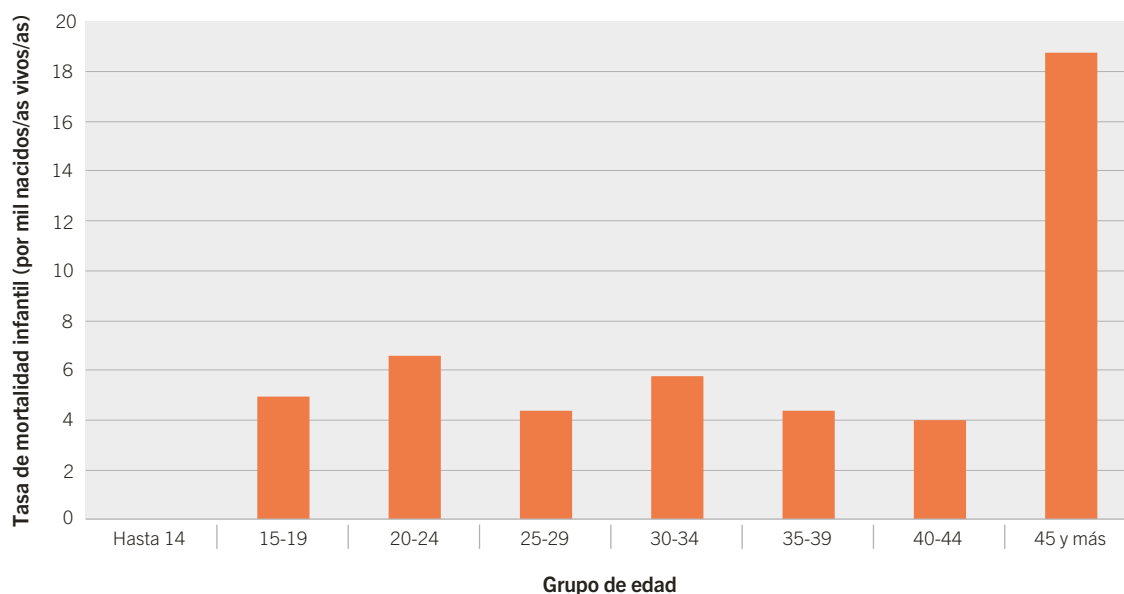
s Dato confidencial por aplicación de las reglas del secreto estadístico.

Nota: se han distribuido los casos de residencia de la madre desconocida.

Fuente: Instituto de Estadística y Censos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (Jefatura de Gabinete de Ministros - GCBA). Estadísticas vitales.

G.2

Tasa de mortalidad infantil por grupo de edad de la madre (por mil nacidos/as vivos/as). Ciudad de Buenos Aires. Año 2023



Fuente: Instituto de Estadística y Censos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (Jefatura de Gabinete de Ministros - GCBA). Estadísticas vitales.

Como se observa en el cuadro C.6 las defunciones infantiles en la Ciudad muestran un comportamiento diferencial en las comunas que la componen. En 2023 se puede destacar que las Comunas 3 y 8 presentan valores por encima de 8 por mil, mientras que las Comunas 13 y 14 exhiben tasas con valores cercanos a 3 por mil nacidos/as vivos/as.

Como se señaló anteriormente, habitualmente, con el objeto de suavizar las oscilaciones anuales se utilizan tasas promedio trienales. En el último trienio (2021/2023) se destaca el grupo formado por las Comunas 3, 8 y 9, con niveles superiores al 7 por mil. Por su parte las Comunas 11, 13 y 14, no superan las 3 defunciones infantiles por mil nacidos/as vivos/as.

C.6

Tasa de mortalidad infantil (por mil nacidos/as vivos/as) por comuna de residencia habitual de la madre. Ciudad de Buenos Aires. Años 2021/2023

Comuna de residencia habitual de la madre	2021	2022	2023	2021/2023
Total	4,4	5,9	5,3	5,2
1	5,9	7,1	3,8	5,6
2	4,3	2,9	5,4	4,2
3	7,5	7,6	9,4	8,2
4	4,4	7,2	5,8	5,7
5	4,4	3,1	5,1	4,2
6	2,3	6,5	3,6	4,1
7	6,6	5,3	7,5	6,4
8	6,6	6,5	8,5	7,2
9	7,3	11,6	5,4	8,2
10	3,4	7,2	4,8	5,1
11	0,8	4,2	3,7	2,8
12	5,5	7,6	3,4	5,6
13	1,6	2,3	2,8	2,2
14	1,9	3,3	3,1	2,8
15	1,4	7,1	7,6	5,4

Fuente: Instituto de Estadística y Censos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (Jefatura de Gabinete de Ministros - GCBA). Estadísticas vitales.

Conclusiones

En 2023 la mortalidad infantil de la Ciudad de Buenos Aires fue 5,3 por mil. Teniendo en cuenta la edad de las defunciones, la mortalidad neonatal fue de 4 por mil y la postneonatal 1,3 por mil. El predominio de la mortalidad neonatal es característico en poblaciones que tienen bajos niveles de mortalidad infantil.

En relación con las principales causas de muerte de acuerdo con los criterios de reducibilidad, se puede notar en la mortalidad neonatal un mayor porcentaje de causas reducibles que en la etapa postneonatal.

En cuanto a la evolución de la desagregación de la mortalidad infantil de acuerdo con la edad de la madre, se observa a medida que avanza el periodo, un desplazamiento en las edades de las madres que concentran las defunciones infantiles. En 2023 las madres que superaron los 29 años concentran el 66,1% de las defunciones infantiles frente al 31,7% registrado en el año 1990.

En cuanto a la distribución espacial la mortalidad infantil en la Ciudad presenta un comportamiento diferencial en las comunas que la componen. En 2023 se destacan las Comunas 3 y 8 que presentan valores por encima de 8 por mil, mientras que las Comunas 13 y 14 exhiben tasas con valores cercanos a 3 por mil nacidos/as vivos/as.

Considerando el último trienio (2021/2023) la Comunas 3, 8 y 9 son las que exponen un nivel más alto en la tasa de mortalidad infantil.

Glosario

Tasa de mortalidad infantil: relación entre las defunciones de niños/as menores de 1 año en un año dado y los/as nacidos/as vivos/as del año.

$$TMI^Z = \frac{D^Z(0,1)}{B^Z} \cdot 1000$$

Donde:

TMI^Z: tasa de mortalidad infantil del año Z.

D^Z_(0,1): cantidad de defunciones infantiles (menores de un año de edad) del año Z.

B^Z: cantidad de nacimientos del año Z.

Tasa de mortalidad neonatal: relación entre las defunciones de niños/as menores de 28 días en un año dado y los/as nacidos/as vivos/as del año. Se compone de mortalidad neonatal precoz (entre 0 y 6 días de vida) y mortalidad neonatal tardía (entre 7 y 27 días de vida).

$$TMN^Z = \frac{D^Z(0,27 \text{ días})}{B^Z} \cdot 1000$$

Donde:

TMN^Z: tasa de mortalidad neonatal del año Z.

D^Z_(0,27 días): cantidad de defunciones de niños/as de menos de 28 días del año Z.

B^Z: cantidad de nacimientos del año Z.

Tasa de mortalidad postneonatal: relación entre las defunciones de niños/as con edades comprendidas entre 28 días y menos de 1 año, en un año dado y los/as nacidos/as vivos/as del año.

$$TMPN^Z = \frac{DPN^Z}{B^Z} \cdot 1000$$

Donde:

TMPN^Z: tasa de mortalidad postneonatal del año Z.

DPN^Z: cantidad de defunciones de niños/as con edades comprendidas entre 28 días y menos de 1 año del año Z.

B^Z: cantidad de nacimientos del año Z.

Tasa de mortalidad perinatal: relación entre las defunciones fetales tardías más las defunciones neonatales precoces en un año dado y las defunciones fetales tardías más los/as nacidos/as vivos/as del año.

$$TMP^Z = \frac{DFT^Z + D^Z(0,6 \text{ días})}{DFT^Z + B^Z} \cdot 1000$$

Donde:

TMP^Z: tasa de mortalidad perinatal del año Z.

DFT^Z: cantidad de defunciones fetales tardías (28 semanas y más) del año Z.

D^Z_(0,6 días): cantidad de defunciones de niños/as entre 0 y 6 días del año Z.

B^Z: cantidad de nacimientos del año Z.

Defunción infantil: defunción de niño/a menor de un año.

Nacido/a vivo/a: expulsión o extracción completa del cuerpo de la madre, independientemente de la duración del embarazo, de un producto de la concepción que, después de dicha separación, respire o dé cualquier otra señal de vida, tal como latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria, tanto si se ha cortado o no el cordón umbilical y esté o no desprendida la placenta. Cada producto de un nacimiento que reúna esas condiciones se considera como un/a nacido/a vivo/a.

Anexo

C.7

Tasa de mortalidad infantil por mil nacidos/as vivos/as, nacimientos y defunciones infantiles neonatales y postneonatales. Ciudad de Buenos Aires. Años 1990/2023

Año	Tasa de mortalidad infantil	Nacimientos	Defunciones infantiles		
			Total	Neonatal	Postneonatal
1990	16,0	41.333	663	446	217
1991	13,6	40.553	548	345	203
1992	14,4	38.716	557	394	163
1993	15,4	38.507	594	398	196
1994	14,0	39.209	547	376	171
1995	12,5	40.240	504	333	171
1996	14,3	39.996	573	386	187
1997	11,8	39.109	461	317	144
1998	12,7	39.540	500	343	157
1999	10,3	41.010	424	293	131
2000	9,0	43.587	393	258	135
2001	9,1	42.171	386	262	124
2002	9,9	40.825	404	257	147
2003	10,1	42.136	427	270	157
2004	8,5	44.019	375	253	122
2005	7,8	43.064	337	225	112
2006	7,9	43.582	343	213	130
2007	7,9	42.183	334	210	124
2008	7,3	45.122	328	222	106
2009	8,3	43.584	362	252	110
2010	6,7	44.347	298	198	100
2011	8,5	44.257	376	237	139
2012	8,1	42.706	347	251	96
2013	8,9	42.638	378	275	103
2014	7,9	42.709	337	239	98
2015	6,0	40.913	245	174	71
2016	7,2	38.954	281	212	69
2017	6,7	35.021	234	167	67
2018	5,7	34.640	196	144	52
2019	7,1	33.397	236	163	73
2020	4,5	27.529	123	76	47
2021	4,4	25.560	113	82	31
2022	5,9	24.085	142	106	36
2023	5,3	23.760	127	95	32

Nota: la suma de las cifras parciales difiere del total por procedimientos de redondeo.

Fuente: Instituto de Estadística y Censos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (Jefatura de Gabinete de Ministros - GCBA). Estadísticas vitales.

C.8

Tasa de mortalidad infantil (por mil nacidos/as vivos/as) por comuna de residencia habitual de la madre. Ciudad de Buenos Aires. Trienios 2019/2021, 2020/2022 y 2021/2023

Comuna de residencia habitual de la madre	Trienios		
	2019/2021	2020/2022	2021/2023
Total	5,5	4,9	5,2
1	7,1	6,3	5,6
2	4,8	3,6	4,2
3	5,4	6,0	8,2
4	7,8	6,8	5,7
5	6,3	4,6	4,2
6	3,4	3,8	4,1
7	7,3	6,0	6,4
8	5,4	5,5	7,2
9	7,1	8,7	8,2
10	4,7	4,5	5,1
11	3,2	2,6	2,8
12	5,0	4,6	5,6
13	3,0	2,3	2,2
14	4,6	3,1	2,8
15	4,1	3,7	5,4

Fuente: Instituto de Estadística y Censos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (Jefatura de Gabinete de Ministros - GCBA). Estadísticas vitales.

C.9

Tasa de mortalidad infantil (por mil nacidos/as vivos/as) por comuna de residencia habitual de la madre según año de inscripción. Ciudad de Buenos Aires. Años 2010/2023

Comuna de residencia habitual de la madre	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Total	6,7	8,5	8,1	8,9	7,9	6,0	7,2	6,7	5,7	7,1	4,5	4,4	5,9	5,3
1	9,9	9,1	10,7	8,9	4,9	7,6	9,5	5,3	6,3	8,8	5,9	5,9	7,1	3,8
2	6,7	6,6	5,1	7,5	9,2	4,5	3,6	3,1	5,0	6,3	3,6	4,3	2,9	5,4
3	4,9	10,8	7,2	11,9	9,4	5,4	8,0	7,5	4,5	5,6	3,1	7,5	7,6	9,4
4	9,9	11,1	11,8	11,8	12,3	7,2	11,9	7,6	6,9	9,8	8,7	4,4	7,2	5,8
5	3,6	7,2	5,7	8,7	6,7	6,7	8,5	7,8	3,4	7,6	6,2	4,4	3,1	5,1
6	3,2	5,2	9,0	6,8	7,5	5,7	2,4	5,8	6,8	4,8	2,8	2,3	6,5	3,6
7	8,1	11,0	8,9	11,9	8,5	6,4	8,5	7,8	4,0	8,9	6,1	6,6	5,3	7,5
8	7,9	9,7	10,8	10,9	12,7	8,2	9,7	8,9	7,6	6,1	3,7	6,6	6,5	8,5
9	8,1	10,4	8,8	9,3	6,5	6,5	10,1	5,2	9,9	6,6	7,5	7,3	11,6	5,4
10	7,5	7,1	7,3	12,2	5,3	5,8	3,6	6,3	4,9	7,0	3,1	3,4	7,2	4,8
11	5,4	6,3	4,0	5,6	5,3	5,0	6,2	8,8	3,9	5,2	2,9	0,8	4,2	3,7
12	6,5	5,5	5,8	8,0	3,4	3,1	7,1	5,2	6,1	7,8	1,1	5,5	7,6	3,4
13	2,3	7,2	6,2	2,7	6,9	4,7	4,5	5,5	4,5	4,1	3,0	1,6	2,3	2,8
14	6,9	5,0	6,9	5,3	6,8	5,6	3,2	5,4	3,9	7,3	4,0	1,9	3,3	3,1
15	5,4	10,4	7,2	7,2	7,8	4,3	6,4	8,2	6,1	7,1	2,6	1,4	7,1	7,6

Fuente: Instituto de Estadística y Censos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (Jefatura de Gabinete de Ministros - GCBA). Estadísticas vitales.

C.10

Tasa de mortalidad neonatal (por diez mil nacidos/as vivos/as) total y primeras causas. Ciudad de Buenos Aires. Años 1990-1995-2000-2005-2010-2015/2023

Causa	1990	1995	2000	2005	2010	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Total	107,9	83,0	59,2	52,2	44,6	42,5	54,4	47,7	41,6	48,8	27,6	32,1	44,0	40,0
Originada en el periodo perinatal (P00-P96) ^a	57,6	30,8	14,7	15,1	20,1	19,3	26,4	20,3	17,3	23,1	14,9	14,9	23,7	20,2
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	23,0	18,4	14,5	13,9	15,6	14,4	16,2	16,0	13,0	15,9	9,8	12,5	14,9	12,6
Bajo peso al nacer (P07)	18,1	25,8	24,3	18,6	8,1	7,8	11,0	10,0	9,8	8,4	2,5	4,3	5,4	6,7
Resto	9,2	8,0	5,7	4,6	0,9	1,0	0,8	1,4	1,4	1,5	0,4	0,4	-	0,4

- Dato igual a cero absoluto.

^aExcluye la causa P07.

Nota: los códigos de las causas corresponden a la 10ª revisión que se aplica desde 1997.

Fuente: Instituto de Estadística y Censos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (Jefatura de Gabinete de Ministros - GCBA).

C.11

Tasa de mortalidad postneonatal (por diez mil nacidos/as vivos/as) total y primeras causas. Ciudad de Buenos Aires. Años 1990-1995-2000-2005-2010-2015/2023

Causa	1990	1995	2000	2005	2010	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Total	52,5	42,2	31,0	26,0	22,5	17,4	17,7	19,1	15,0	21,9	17,1	12,1	14,9	13,5
Enfermedades por COVID-19 (U07 y U10)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,4	-	-	-
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	9,4	6,5	7,3	7,0	5,4	7,1	5,1	5,1	4,9	8,7	7,3	3,1	2,9	6,3
Enfermedades aparato respiratorio (J00-J99)	7,0	8,2	11,0	11,1	6,8	2,2	3,6	3,4	3,8	3,3	0,4	2,0	2,9	0,8
Enfermedades aparato circulatorio (I00-I99)	7,3	1,5	0,7	0,5	1,4	0,5	0,3	0,6	-	-	-	-	-	0,4
Resto	28,8	26,0	12,0	7,4	9,0	7,6	8,7	10,0	6,4	9,9	9,4	7,0	9,1	5,9

- Dato igual a cero absoluto.

Nota: los códigos de las causas corresponden a la 10ª revisión que se aplica desde 1997.

Fuente: Instituto de Estadística y Censos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (Jefatura de Gabinete de Ministros - GCBA). Estadísticas vitales.

Fecha de publicación: 30/12/2024

Para más información estadística podés seguirnos en nuestras redes, visitarnos en nuestra web o consultarnos por mail.