



instantáneas

Boletín Estadístico

Unicef - Oficina de Argentina / Ministerio de Salud de la Nación / INDEC

Septiembre de 2002. Año 1. Número 2. Ciudad de Buenos Aires.

www.unicef.org/argentina

INDEC



Evolución de la mortalidad infantil durante la década de los noventa en la Argentina





Evolución de la mortalidad infantil durante la década de los noventa en la Argentina

La disponibilidad y difusión de información de calidad es un requisito imprescindible para la planificación, para la toma de decisiones y para promover la discusión de temas relevantes entre los integrantes de una sociedad. En contextos de emergencia como el actual cada uno de estos aspectos cobra aún mayor importancia, y a ello se suma la creciente demanda de información de parte de amplios sectores de la población y, en particular, de los medios masivos de comunicación.

El presente Boletín Estadístico Instantáneas de elaboración conjunta entre el Ministerio de Salud de la Nación, UNICEF - Oficina de Argentina y el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC) intenta dar respuesta a la necesidad de obtener información de calidad, periódica y con cobertura nacional. Simultáneamente acerca algunas líneas interpretativas que servirán como disparadores para el análisis en profundidad de la compleja realidad que enfrentan cotidianamente los niños, los adolescentes y sus familias.

Este Boletín, referido especialmente a la situación de salud de la infancia, aborda con particular interés el tema de la *mortalidad infantil*, pues éste es considerado uno de los indicadores más importantes para la planificación y la programación de las actividades en el área de la salud. La tasa de mortalidad infantil es un indicador indirecto del grado de desarrollo social alcanzado por las regiones, los países y las provincias e indica, también de manera indirecta, las condiciones de vida, de accesibilidad y de calidad de los servicios de salud que tienen las poblaciones. A pesar de la significancia de este indicador en contextos de crisis sociales, los cambios en las condiciones de vida y en la accesibilidad y calidad de los servicios de salud no se reflejan inmediatamente en el nivel de la tasa.





Alertas

Evolución de la mortalidad infantil durante la década de los noventa en la Argentina

- En el año 2000 murieron 11.649 chicos antes de cumplir el primer año de vida. Seis de cada diez de estas defunciones podrían haberse reducido con intervenciones de bajo costo. Aunque el nivel de la tasa descendió, la proporción de muertes reducibles se mantuvo constante a lo largo del período 1990 - 2000.

- Si bien la tasa de mortalidad infantil total disminuyó, las disparidades regionales aumentaron significativamente. Entre 1990 y 2000 pasó de 5 a 9 el número de provincias que duplicaron el valor correspondiente a la tasa más baja.



Evolución de la mortalidad infantil durante la década de los noventa en la Argentina

Durante el período 1960 - 2000, se produjo en nuestro país un descenso en los niveles de la mortalidad infantil del 73%.

En comparación, Chile y Costa Rica, que se encontraban en situaciones más desfavorables (antes de cumplir un año, morían casi 120 niños y 83 niños respectivamente por cada mil nacidos vivos) lograron disminuir sus tasas –durante igual período– en cerca del 90%, y alcanzaron ya en el 2000 niveles similares a las tasas de países con condiciones socioeconómicas y grados de desarrollo muy diferentes, como los EE.UU. y Canadá. Como se observa en el siguiente gráfico, este descenso diferencial se debe al estancamiento de la Argentina en el ritmo de reducción de la tasa de mortalidad infantil a partir de la década del ochenta.

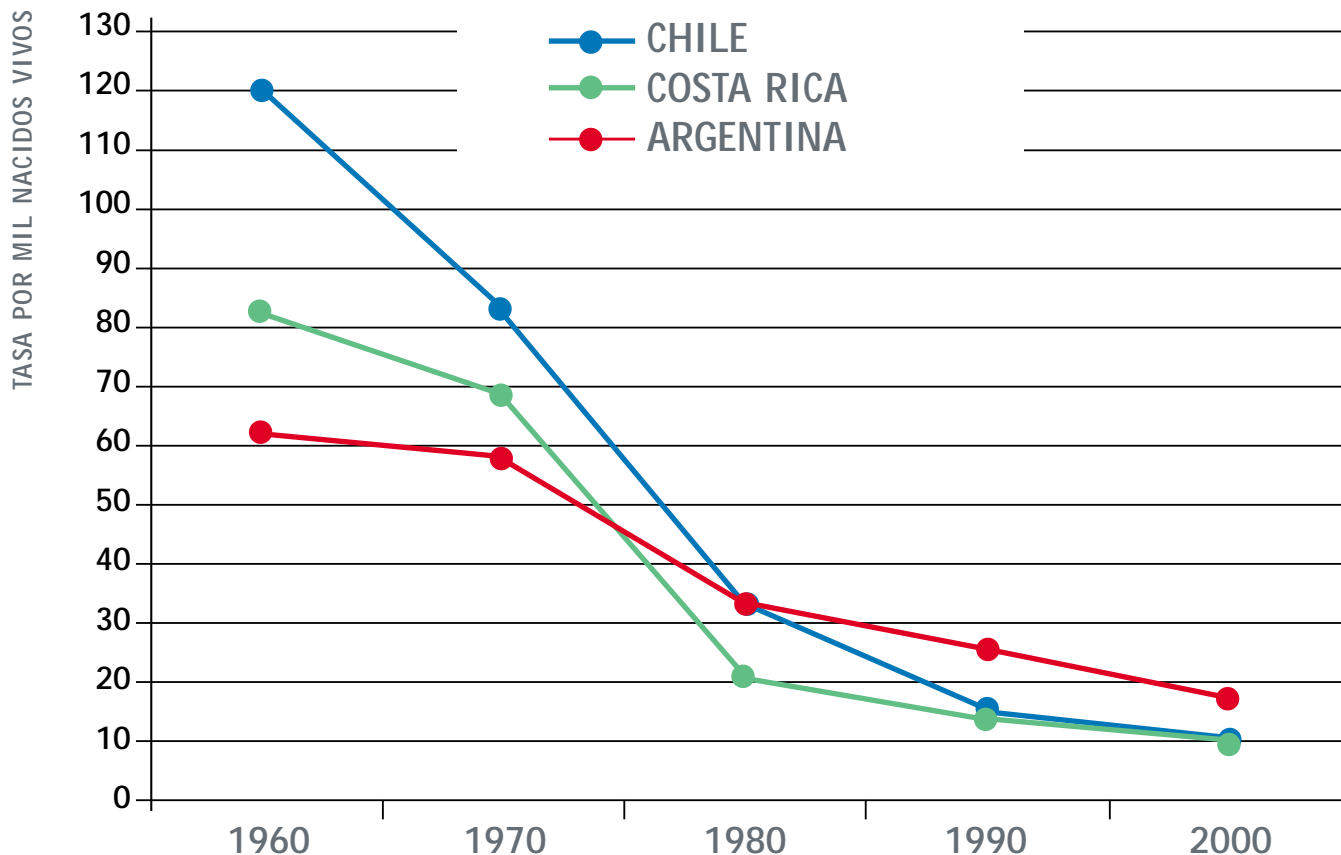




Argentina en el contexto regional de América Latina

Gráfico 1: Evolución de la tasa de mortalidad infantil total. Países latinoamericanos seleccionados. 1960 - 2000.

Evolución de la mortalidad infantil durante la década de los noventa en la Argentina



Fuente: Celade y Ministerio de Salud de la Nación.





Evolución de la mortalidad infantil durante el período 1990-2000

Entre 1990 y 2000, la tasa de mortalidad infantil neonatal del país descendió aproximadamente un 30%, mientras que la posneonatal registró un descenso del 40%. Sin embargo, si se tienen en cuenta los *criterios de reducibilidad* (véase más adelante *Fuentes utilizadas y aclaraciones metodológicas*), se observa una diferencia entre las defunciones neo y posneonatales en dicho período. En las primeras, se registra una importante disminución del peso relativo de las causas reducibles que pasan del 71% al 60%. En cambio, en las defunciones posneonatales se verifica un estancamiento de los valores atribuible al alejamiento de los niños del sistema de salud, a partir del primer mes de vida.





Gráfico II: Defunciones neonatales según criterios de reducibilidad. 1990–2000.

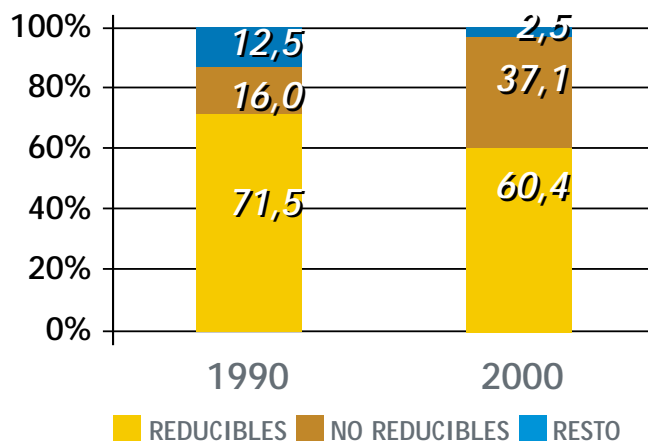
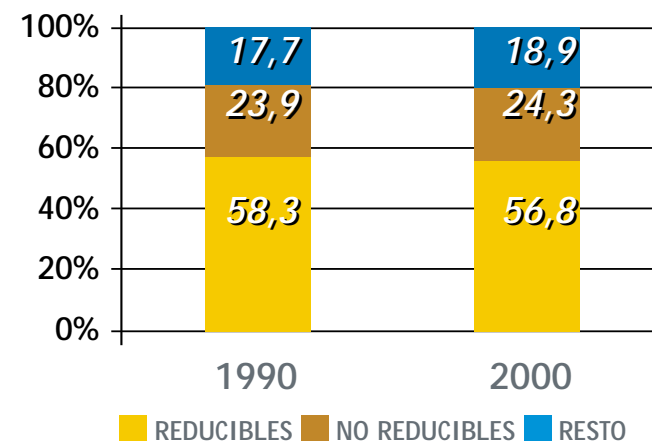


Gráfico III: Defunciones posneonatales según criterios de reducibilidad. 1990–2000.





Principales causas de muerte

Evolución de la mortalidad infantil durante la década de los noventa en la Argentina

Si se considera la mortalidad infantil en su conjunto, las principales causas de muerte están relacionadas con la duración de la gestación (bajo peso al nacer), la dificultad respiratoria del recién nacido y las infecciones del período perinatal.

Esto se debe al peso que las defunciones neonatales tienen en la mortalidad infantil total.

Al diferenciar los componentes se observa que en la mortalidad infantil neonatal, los trastornos relacionados con la duración de la gestación y la dificultad respiratoria del recién nacido concentran más del 25% del total de muertes durante el primer mes de vida.

En cambio, en el componente posneonatal, las infecciones respiratorias agudas y las causas violentas (traumatismos accidentales, agresiones, accidentes automovilísticos) concentran cerca de un cuarto de la mortalidad en este tramo de edad.





Disparidades provinciales

Evolución de la mortalidad infantil durante la década de los noventa en la Argentina

A pesar del descenso general en el nivel de las tasas, se registra un aumento de las desigualdades entre jurisdicciones.

En el año 2000, nueve jurisdicciones duplican el valor de la tasa más baja, en tanto que en 1990 sólo cinco jurisdicciones eran las que estaban en esa situación.

Mientras en 1990 las provincias que tenían las tasas más altas (Chaco y Jujuy, con 35,8‰) duplicaban el valor de la tasa más baja del país (la de la Ciudad de Buenos Aires), en el año 2000, la proporción es 3 a 1 entre la tasa más alta (Corrientes 30,4‰) y la más baja (Ciudad de Buenos Aires con 9,4‰).

Las mismas desigualdades entre provincias se observan en el comportamiento de las tasas de mortalidad neonatal y posneonatal.





Disparidades provinciales

Gráfico IV: Riesgo relativo en la mortalidad infantil entre la tasa máxima y la mínima. 1990.

Evolución de la mortalidad infantil durante la década de los noventa en la Argentina

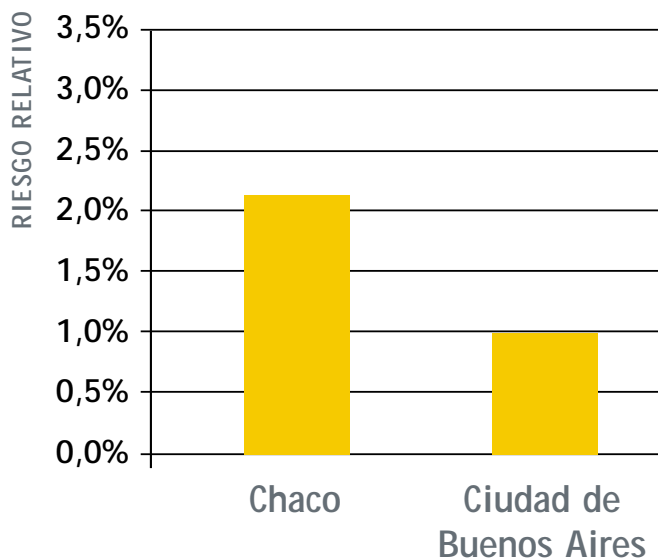
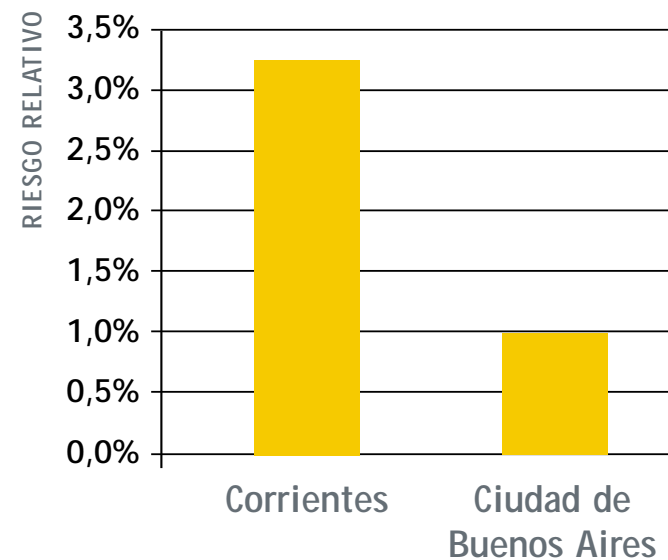


Gráfico V: Riesgo relativo en la mortalidad infantil entre la tasa máxima y la mínima. 2000.



Fuente: Ministerio de Salud de la Nación.





Los grupos de riesgo

En lo referente al orden de nacimiento, la tasa de mortalidad es alta en el primer nacimiento, disminuye notablemente en el segundo y aumenta considerablemente a partir del cuarto y más. De los nacidos vivos en el año 2000, el 21% corresponde al orden de nacimiento cuarto o más.

El nivel de educación de la madre, seguramente vinculado con la situación social del hogar, incide fuertemente y se puede observar que la tasa de mortalidad infantil con madres de baja instrucción cuadriplica a la que corresponde a las madres de nivel alto. En relación con la edad de la madre, la mortalidad infantil es más alta para los bebés nacidos vivos de mujeres menores de 20 años. Es importante señalar que en los últimos años se registra un incremento en el porcentaje de nacimientos de madres en ese grupo de edad. Actualmente, el 15% de los nacidos vivos son hijos de madres menores de 20 años.



Los grupos de riesgo

Tabla: Tasas de mortalidad infantil según factores de riesgo.
Total del país, 2000.

FACTORES DE RIESGO VINCULADOS CON LA MORTALIDAD NEONATAL

Peso al nacer	Menos de 1.500 gr	1.500 a 2.499 gr	2.500 gr y más	
Tasa ‰	504,8	51,5	6,1	
Orden de nacimiento	1ro.	2do.	3ro.	4to. y más
Tasa ‰	14,7	10,7	13,0	20,0

FACTORES DE RIESGO VINCULADOS CON LA MORTALIDAD INFANTIL

Edad de la madre	Menos de 20 años	20 a 34 años	35 años y más
Tasa ‰	20,1	12,1	14,9
Nivel de instrucción de la madre	Primaria incompleta	Primaria completa y secundario incompleto	Secundario completo y más
Tasa ‰	28,2	12,5	7

Evolución de la mortalidad infantil durante la década de los noventa en la Argentina





Evolución de la mortalidad infantil durante la década de los noventa en la Argentina

PÁGINA 14



Fuentes utilizadas y aclaraciones metodológicas

En este Boletín se presenta información sobre mortalidad infantil producida por la Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS) del Ministerio de Salud, correspondiente al período 1990 - 2000, a partir de los datos que las jurisdicciones remiten a la Nación a través del Programa Nacional de Estadística e Información de Salud (PNES).

La tasa de mortalidad infantil relaciona las defunciones de niños menores de un año ocurridas en el lapso de un año y el número de nacidos vivos registrado durante el mismo período.

Si las defunciones ocurren en los primeros 27 días de vida, se las llama defunciones neonatales, y si ocurren entre ese momento y el primer año de vida, se las denomina defunciones posneonatales. Esta distinción es importante ya que las causas que producen las defunciones en cada período son muy diferentes y en consecuencia, las acciones de salud con las que pueden reducirse dichas muertes se basan en distintas estrategias.

El Ministerio de Salud realiza una clasificación de las causas de muerte de los niños menores de un año en función de "criterios de reducibilidad".

Los criterios de este agrupamiento se basan en la aplicación de acciones sencillas y de bajo costo, para reducir las defunciones infantiles teniendo en cuenta el conocimiento científico y la tecnología disponible.

instantáneas

Boletín Estadístico del Unicef - Oficina de Argentina / Ministerio de Salud de la Nación / INDEC
Septiembre de 2002. Año I. Número 2. Ciudad de Buenos Aires.
www.unicef.org/argentina

INDEC



unicef 
Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia