

unicef



Por un niño sano
en un mundo mejor

**Sociedad
Argentina
de Pediatría**

Salud materno-infanto-juvenil en cifras

2009

Comisión Directiva de la Sociedad Argentina de Pediatría

Presidenta:

Dra. Margarita Ramonet

Vicepresidente 1º:

Dr. Gustavo Cardigni

Vicepresidente 2º:

Dr. Omar Tabacco

Secretaria General:

Dra. Angela Gentile

Tesorera:

Dra. Stella Maris Gil

Pro-Tesorero:

Dr. Claudio Pedra

Secretaria de

Educación Continua:

Dra. María del Carmen Toca

Secretario de Actas y Reglamentos:

Dr. Jorge Cabana

Secretario de

Relaciones Institucionales:

Dr. Jesús María Rey

Secretaria de Regiones,

Filiales y Delegaciones:

Dra. Ingrid Waisman

Secretaria de Subcomisiones,

Comités y Grupos de Trabajo:

Dra. Adriana Fernández

Secretaria de Medios y

Relaciones Comunitarias:

Dra. Nélida Valdata

Vocal 1º:

Dra. Claudia Palladino

Vocal 2º:

Dr. Guillermo T. Newkirk

Vocal 3º:

Dra. Roxana Martinitto

Coordinación Técnica:

Dra. Adriana Afazani

Director de

Publicaciones y Biblioteca:

Dr. José María Ceriani Cernadas

Indice

Comisión Directiva de la Sociedad Argentina de Pediatría	2
Algunas definiciones	5
Prólogo	6
Tabla 1. Población total estimada según grupos de edad, 2000-2010	7
Tabla 2. Población total y menor de 5 años, por jurisdicciones, estimada al 30/6/2007.....	8
Tabla 3. Evolución del porcentaje de total población y niños y niñas menores de 18 años bajo la línea de pobreza e indigencia	9
Tabla 4. Brecha de la pobreza, Total urbano. Desde mayo 2001 hasta II semestre 2006	10
Tabla 5. Número de nacimientos en 2007 por jurisdicción de residencia materna y comparación con años 2001 y 2004	11
Tabla 6. Comparación de tasas de natalidad por jurisdicción de residencia materna	12
Tabla 7. Cantidad de recién nacidos vivos de madres menores de 15 y entre 15 a 19 años	13
Gráfico 1. Proporción de madres menores de 20 años, por jurisdicciones	14
Tabla 8. Comparación del porcentaje de madres menores de 20 años por jurisdicción de residencia materna, 2005 a 2007	15
Tabla 9. Distribución proporcional de nacidos vivos con número de orden de nacimiento mayor de tres	16
Gráfico 2. Distribución proporcional de nacidos vivos con número de orden de nacimiento mayor de tres ordenados por jurisdicción de residencia materna	17
Tabla 10. Distribución proporcional de recién nacidos vivos según nivel de instrucción de la madre	18
Gráfico 3. Proporción de madres analfabetas o con primaria incompleta por jurisdicción de residencia materna	19
Tabla 11. Comparación de las tasas de madres analfabetas o con EGB incompleta 2001-2007	20
Tabla 12. Proporción de recién nacidos vivos con peso menor de 2.500 g	21
Tabla 13. Proporción de recién nacidos vivos con peso menor de 1.500 g	22
Tabla 14. Cantidad y proporción de recién nacidos vivos de acuerdo a peso de nacimiento y edad gestacional	23
Tabla 15. Número de defunciones maternas y tasas de mortalidad	24
Gráfico 4. Tasa de mortalidad materna (cada 10.000 nacidos vivos) según jurisdicción de residencia	25
Gráfico 5. Tasas de mortalidad materna 1980-2007	26
Gráfico 6. Distribución de la mortalidad materna según grupos de causas	27
Tabla 16. Cifras y tasas de mortalidad infantil	28
Gráfico 7. Tasa de mortalidad infantil según jurisdicción de residencia materna	29

Tabla 17. Número de defunciones y tasas de mortalidad neonatal según jurisdicción de residencia materna	30
Tabla 18. Cifras y tasas de mortalidad postneonatal según jurisdicción de residencia materna	31
Gráfico 8. Tasas de mortalidad infantil, neonatal y posneonatal	32
Tabla 19. Cantidad de defunciones neonatales según grupos de causas basados en criterios de reducibilidad	33
Gráfico 9. Distribución de las muertes neonatales según criterios de reducibilidad	33
Tabla 20. Cantidad de defunciones posneonatales según grupos de causas basados en criterios de reducibilidad	34
Gráfico 10. Distribución de las muertes neonatales según criterios de reducibilidad	34
Tabla 21. Diez principales causas de muerte en en el período posneonatal	35
Tabla 22. Diez principales causas de muerte posneonatal	36
Tabla 23. Diez principales causas de muerte en el período posneonatal	37
Gráfico 11. Causas más frecuentes de muerte en el período posneonatal	38
Tabla 24. Causas de muerte por afecciones originadas en el período neonatal, 2003-2007	39
Gráfico 12. Comparación de las principales causas de muerte por afecciones originadas en el período neonatal, 2003-2007	40
Gráfico 13. Número de defunciones posneonatales, 2003-2007.....	41
Tabla 25. Principales causas de muerte en el primer año de vida, 2007	42
Tabla 26. Diez causas más frecuentes de muerte en niños menores de 5 años, 2005-2007	43
Tabla 27. Diez causas más frecuentes de mortalidad en escolares (5 a 14 años), 2005-2007	44
Tabla 28. Diez principales causas de muerte en jóvenes (15 a 24 años), 2005-2007	45
Tabla 29. Muertes por causas externas de 0 a 24 años por grupos etarios	46
Tabla 30. La República Argentina y el mundo	47
Tabla 31. Adolescentes entre 13 y 17 años, según estudien y/o trabajen	49
Tabla 32. Adolescentes entre 13 y 17 años, que no estudian ni trabajan	50
Tabla 33. Indicadores educativos: EGB	51
Tabla 34. Indicadores educativos: Polimodal	52
Indicadores de VIH/SIDA	53
Gráfico 14. Evolución de las notificaciones de VIH/SIDA de menores de 14 años.....	53
Gráfico 15. Vías de transmisión de VIH/SIDA en personas menores de 14 años	54
Gráfico 16. Tasa de niños/as infectados por transmisión vertical de VIH/SIDA	55
Filiales y delegaciones de la Sociedad Argentina de Pediatría	56

Algunas definiciones

- ⇒ **TASA (en general):** Es una proporción que mide un “riesgo” (por ejemplo: enfermedad o muerte). Se expresa con un factor de multiplicación por 100, 1.000, 10.000, etc., según corresponda, con el objeto de lograr un número entero que facilite su interpretación.
- ⇒ **RIESGO:** Es la probabilidad que se presente un resultado (positivo o negativo). Se puede expresar como Riesgo Absoluto (tasas en población general), Riesgo Relativo (tasas asociadas con factor o factores de riesgo identificados) y Riesgo Atribuible (tasas que señalan la proyección en la población general, de un resultado –enfermedad– asociado a factores de riesgo identificados).
- ⇒ **MORTALIDAD MATERNA:** Es la defunción de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independientemente de la duración y el sitio del embarazo, debido a cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo o su atención, pero no por causas accidentales o incidentales. La Tasa se expresa en nuestro país por 10.000 nacidos vivos. Internacionalmente, en cambio, por 100.000 nacidos vivos.
- ⇒ **NATALIDAD (Tasa Bruta):** Es la relación entre los nacidos vivos de una población y el total de esa población estimada a mitad del año en estudio. Se expresa por 1.000 habitantes.
- ⇒ **TASA de MORTALIDAD INFANTIL:** La Tasa relaciona las defunciones anuales de menores de un año y los nacidos vivos registrados en el mismo año. Se expresa por 1.000 nacidos vivos.
Tiene dos componentes: el neonatal, que comprende las defunciones de menores de 28 días; y el post-neonatal que incluye las defunciones de mayores de 27 días y menores de un año, y que también se expresan como tasas.
- ⇒ **TASA de MORTALIDAD NEONATAL:** Relaciona las defunciones anuales de niños menores de 28 días de vida con el número de nacidos vivos del mismo año. Se expresa por 1.000 nacidos vivos.
- ⇒ **TASA de MORTALIDAD POSTNEONATAL:** Relaciona las defunciones anuales de niños entre 28 y 364 días de vida con el número de nacidos vivos del mismo año. Se expresa por 1.000 nacidos vivos. La suma de las tasas de mortalidad neonatal y postneonatal da por resultado la tasa de mortalidad infantil.
- ⇒ **TASA de MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS:** Relaciona las defunciones anuales de menores de cinco años con los nacidos vivos del mismo año. Se expresa por 1.000 nacidos vivos.
- ⇒ **CRITERIOS DE REDUCIBILIDAD:** Defunciones cuya frecuencia podría disminuirse en función de la aplicación del conocimiento científico actual y por distintas acciones desarrolladas fundamentalmente a través de los servicios de salud.
- ⇒ **TASA DE ABANDONO ANUAL:** Porcentaje de alumnos matriculados que abandonan el sistema antes de finalizar el año escolar.
- ⇒ **TASA DE EGRESO:** Porcentaje de alumnos matriculados en el 1er año que logran culminar todos los años de estudio del nivel sin importar la cantidad de repeticiones posibles. Es el porcentaje de egresados de la cohorte.
- ⇒ **TASA DE REPITENCIA:** Porcentaje de alumnos que se matriculan como alumnos repitientes en el año lectivo siguiente.
- ⇒ **TASA DE SOBREEDAD:** Porcentaje de alumnos con edad mayor a la edad teórica correspondiente al año de estudio en el cual están matriculados.

Prólogo

Hace ya seis años, decíamos (D. Beltramino, Presidente de la SAP '02-'05) que “la llegada al siglo XXI no ha sido acompañada por el bienestar que esperábamos”, evidenciando el fracaso de la propuesta “Salud para Todos en el año 2000”.

Si bien los objetivos de la SAP pudieron desarrollarse, la brecha social mostraba un hiato progresivamente creciente y preocupante.

Esa sensación de “crisis nacional profunda, con amplios sectores en condiciones de pobreza e indigencia y crecimiento de la inequidad social” (M. Grenoville, Presidente de la SAP '05-'08) persistía en 2006, remarcándose el “tribio compromiso con esta problemática” de una Sociedad, que oriente la direccionalidad hacia la “participación solidaria, de los sectores más privilegiados” (op.cit).

De esta manera se llegó a hacer público el desafío acordado entre la SAP y el Ministerio de Salud de la Nación, para llevar a una cifra el progresivo descenso de la Tasa de Mortalidad Infantil, ocurrida en ese período.

El ingreso al Tercer Milenio generó nuevas estrategias, la identificación de nuevos factores de riesgo (pobreza, energía, agua, alimentos, educación, cambios climáticos, promoción de conductas y ambientes saludables, sustentabilidad, biodiversidad, reorientación de los servicios de APS) condicionantes, en muchos casos, de enfermedades sociales (violencia, adicciones, accidentes) y enfermedades emergentes y re-emergentes, y preservación del MMH (modelo médico hegemónico), direccionando aquéllas al posicionamiento de la promoción y fomento de la salud y a la equidad y la justicia social, como ejes de la atención de la salud.

En esta nueva etapa, consideramos indispensable, tanto la continuación en la profundización del conocimiento y la capacitación científico-tecnológica pediátrica, como el apoyo de organizaciones líderes (UNICEF, OPS, OMS), organizaciones gubernamentales y no gubernamentales, para el acompañamiento social indispensable, que catalicen los cambios que se avecinan.

Es necesario reconocer que la desconcentración-descentralización, sin omitir la responsabilidad del Estado, conducen a un nuevo escenario participativo (los municipios y los “clusters” o asociaciones de municipios), con cambios curriculares sustanciales en los grupos formadores (especialmente universidad), manteniendo

la participación social en su accionar, y profundizando el binomio C+I= i (conocimiento + investigación = innovaciones).

La calidad, cantidad y tipo de información, facilitan ese desarrollo, basado en estas variables.

Los indicadores de salud aquí actualizados (población total, según edades, la incidencia de la pobreza, por edad y distribución geográfica, la movilidad de la línea de la pobreza y de indigencia en la niñez, el estado de ingresos por hogares, los nacimientos por jurisdicción, las tasas de natalidad en la población y en hijos de madres adolescentes, los niveles de instrucción de las madres, las tasas de mortalidad materna, infantil, neonatal y posneonatal, las causas de esas muertes en menores de 1 a 4 años, de 5 a 14 años, de 15 a 24 años, la TMI, el PBN y la EVN, comparadas entre sí en diferentes países de Latinoamérica y el mundo, la tasa de escolarización, los porcentajes de adolescentes que no trabajan y otros), muestran con elocuencia la tendencia del estado actual en salud materno-infanto-juvenil y facilitan la elaboración de estrategias de intervenciones preventivas o correctivas. La recopilación y procesamiento de estos materiales fue posible gracias al aporte económico de UNICEF y la colaboración de los Dres. Zulma Ortiz y Mario Rodríguez y el Lic. Sebastián Waisgrais por UNICEF, así como el Dr. Hugo Sverdlhoff por la Sociedad Argentina de Pediatría, a quienes agradecemos su tarea.

Hoy, con el agotamiento del modelo neoliberal, la crisis globalizada en que se ha sumido al mundo y su impacto en la Salud, ha generado la aparición de un nuevo “modelo capitalista” (Jeffrey Sachs, Director del Earth Institute, Universidad de Columbia), con producción de cambios profundos en el interactuar de países pobres y ricos.

El desarrollo de originales estrategias de prevención e intervención en salud, basadas prioritariamente en el cumplimiento de los Objetivos del Milenio y la reformulación de la APS, con ejes sustantivos en la equidad y la justicia Social, serán los nuevos caminos a recorrer por la SAP: “Por un niño sano en un mundo mejor”.

Dra. Margarita Ramonet
Presidenta de la Sociedad Argentina de Pediatría

Tabla 1. POBLACIÓN TOTAL ESTIMADA SEGÚN GRUPOS DE EDAD.
Años de inicio de cada quinquenio. Variante recomendada. Período 2000-2010, República Argentina

EDAD/ AÑOS	2000	%	2005	%	2010	%
0-4	3.395.160	9,4	3.329.198	8,6	3.419.673	8,4
5-9	3.280.270	9,5	3.419.104	8,9	3.321.992	8,2
10-14	3.338.222	9,2	3.456.317	9,0	3.414.646	8,4
15-19	2.802.671	8,8	3.361.395	8,7	3.449.559	8,5
Subtotal <20	12.816.323	36,8	13.566.014	35,2	13.605.870	33,6
20-29	6.052.931	16,5	6.493.621	16,8	6.559.626	16,2
30-64	13.579.056	36,9	14.659.345	38,0	16.159.162	39,9
65 y más	3.601.127	9,8	3.873.170	10,0	4.194.293	10,4
Total	36.783.859	100	38.592.150	100	40.518.951	100

⇒ Al observar los diferentes grupos etarios, se aprecia cómo en los últimos años los grupos de personas menores de 20 años disminuyen su representación porcentual con respecto al total de la población, señalando envejecimiento poblacional; el grupo que cesa teóricamente su actividad económica, tiende a aumentar absoluta y proporcionalmente.

⇒ **Fuente:** INDEC. *Estimaciones y proyecciones nacionales de población por sexo y edad. 1950-2015. Elaboración en base a los resultados del Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 2001.*

www.indec.gov.ar

Notas aclaratorias:

- Los resultados que se presentan derivan de la aplicación de la hipótesis media de evolución de la fecundidad (variante recomendada).
- Los resultados están referidos a la población al 30 de junio.

Tabla 2. POBLACIÓN TOTAL Y MENOR DE 5 AÑOS, POR JURISDICCIONES.
Estimada al 30-6-2007, República Argentina

PROVINCIAS	2007		2001	2007
	TOTAL	0-4 años	%	%
Total del país	39.356.383	3.354.118	8,6%	8,5%
Ciud. Aut. Buenos Aires	3.034.161	200.935	6,6%	6,6%
Buenos Aires	14.917.940	1.206.950	8,2%	8,1%
Catamarca	380.612	41.327	11,0%	10,9%
Córdoba	3.311.280	244.834	7,6%	7,4%
Corrientes	1.002.416	99.877	10,1%	10,0%
Chaco	1.042.881	103.372	10,0%	9,9%
Chubut	455.607	41.053	9,1%	9,0%
Entre Ríos	1.242.547	112.129	9,1%	9,0%
Formosa	532.238	56.952	10,7%	10,7%
Jujuy	670.766	70.059	10,5%	10,4%
La Pampa	329.576	26.645	8,1%	8,1%
La Rioja	334.235	30.983	9,4%	9,3%
Mendoza	1.711.416	153.600	8,9%	9,0%
Misiones	1.061.590	122.208	11,7%	11,5%
Neuquén	538.952	49.457	9,2%	9,2%
Río Negro	594.189	52.722	9,0%	8,9%
Salta	1.202.753	133.296	11,2%	11,1%
San Juan	685.883	68.268	10,1%	10,0%
San Luis	428.025	43.240	10,2%	10,1%
Santa Cruz	221.871	21.521	9,8%	9,7%
Santa Fe	3.220.818	249.796	7,8%	7,8%
Santiago del Estero	856.739	76.692	9,4%	9,0%
Tucumán	1.457.357	136.228	9,6%	9,3%
Tierra del Fuego	122.531	11.974	9,8%	9,8%

⇒ Corroborando lo expresado en la tabla anterior, en esta tabla comparamos provincia por provincia la población de menores de 5 años de 2007 con el mismo grupo en 2001 (a), observando una leve pero constante disminución a lo largo del tiempo como veníamos comentando en las ediciones anteriores de esta publicación. Esta tendencia, más notable en países desarrollados, se evidencia en el cambio de la pirámide poblacional a nivel mundial y es uno de los factores a tener en cuenta para el futuro económico de los países y particularmente en la planificación en salud.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008.

Tabla 3. EVOLUCIÓN DEL PORCENTAJE DE TOTAL POBLACIÓN Y NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 18 AÑOS BAJO LA LINEA DE POBREZA E INDIGENCIA. TOTAL POBLACIÓN URBANA. Segundo semestre 2003 - segundo semestre 2006, República Argentina

	% de población		% de niños y niñas	
	bajo la línea de pobreza	bajo la línea de indigencia	bajo la línea de pobreza	bajo la línea de indigencia
Segundo semestre 2003	49,6	21,4	65,4	31,2
Primer semestre 2004	47,0	18,7	62,7	28,2
Segundo semestre 2004	40,2	15,0	56,0	23,4
Primer semestre 2005	37,8	13,3	58,2	23,7
Segundo semestre 2005	33,8	12,2	49,5	20,3
Primer semestre 2006	31,4	11,2	46,3	18,4
Segundo semestre 2006	26,9	8,7	40,9	14,3

Podemos apreciar en el cuadro los altísimos niveles de pobreza e indigencia alcanzados en el país, post-crisis devaluatoria 2001, y en donde los niños y niñas se ven como los más afectados por esta situación. Sin embargo, la situación ha tendido a disminuir paulatinamente desde el II semestre 2003, disminuyendo aproximadamente 10%, aunque en la población infanto-juvenil, dicha disminución se ha desacelerado en el último semestre. Lo más grave de la situación es que sigue siendo muy amplia la proporción de niñas y niños en situación de pobreza e indigencia.

Fuente: UNICEF en base a datos del 2º semestre 2003 a 2º semestre 2006, EPH/ INDEC.

Tabla 4. BRECHA DE LA POBREZA, TOTAL URBANO.
Desde mayo 2001 hasta II semestre 2006, República Argentina

Período	Canasta Básica Total Promedio del hogar pobre \$	Ingreso Total Familiar hogar pobre \$	Brecha b-a \$	Brecha b-a / a %
Mayo 01	548,6	305,1	-243,5	44,4
Octubre 01	528,3	282,3	-246,0	46,6
Mayo 02	641,6	300,9	-340,7	53,1
Octubre 02	756,3	375,6	-380,7	50,3
Mayo 03	766,1	387,0	-379,1	49,5
II Semestre 2003	730,6	383,1	-347,5	47,6
I Semestre 2004	781,2	428,4	-352,8	45,2
II Semestre 2004	804,5	446,0	-358,5	44,6
I Semestre 2005	840,3	478,9	-361,4	43,0
II Semestre 2005	868,5	491,5	-377,0	43,4
I Semestre 2006	917,5	527,3	-390,2	42,5
II Semestre 2006	978,2	571,3	-406,9	41,6

El cuadro muestra la evolución del costo de la canasta básica de alimentos, promediada, desde 2001 hasta el 2006, aunque debemos considerar que estamos trabajando con una encuesta que fue rediseñada en el 2000. En la misma apreciamos por un lado, la caída de la brecha desde 2003 hasta la fecha, la disminución relativa para salir de la pobreza, aunque en términos absolutos la cantidad de pesos necesarios para salir de la pobreza ha aumentado. En la disminución de la brecha pueden estar operando la caída en la tasa de desocupación, los aumentos salariales y la mejor captación de ingresos no principales, por las nuevas encuesta de hogares, entre otros factores.

Fuente: UNICEF en base a datos de Mayo 2001 a mayo 2003 y EPH Continua 2º semestre 2003 a 2º semestre 2006, EPH/ INDEC.

Tabla 5. NÚMERO DE NACIMIENTOS EN 2007 POR JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA MATERNA Y COMPARACIÓN CON AÑOS 2001-2004. República Argentina

JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA	2001	2004	2007
REPÚBLICA ARGENTINA	683.495	736.261	700.792
Ciud. Aut. de Buenos Aires	42.375	44.742	42.737
Buenos Aires	243.720	268.281	263.343
-Partidos del Aglom. GBA	166141	186.114	185.339
Catamarca	8.079	7.372	6.969
Córdoba	49.677	57.567	53.963
Corrientes	20.465	22.020	18.982
Chaco	21.416	25.543	19.173
Chubut	8.418	8.492	9.213
Entre Ríos	23.011	23.475	20.985
Formosa	11.539	13.535	11.241
Jujuy	14.203	13.709	12.469
La Pampa	5.344	5.534	5.336
La Rioja	5.874	6.608	6.138
Mendoza	30.999	30.562	33.000
Misiones	24.637	26.775	21.639
Neuquén	9.796	10.138	11.022
Río Negro	11.120	10.698	11.214
Salta	26.331	27.307	24.808
San Juan	13.796	14.785	14.254
San Luis	8.281	8.751	8.265
Santa Cruz	4.205	4.708	5.276
Santa Fe	50.665	55.516	50.644
Santiago del Estero	15.443	16.417	16.634
Tucumán	27.557	29.480	28.765
Tierra del Fuego	2.171	2.179	2.551

Es necesario hacer notar que en 2004 se implementó una moratoria para la inscripción en el registro civil de niños no inscriptos previamente, por lo que en determinados distritos hubo un aumento en el número de inscriptos sin correspondencia con el número real de nacimientos de ese año.

Fuente: Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008 y ediciones anteriores.

**Tabla 6. COMPARACIÓN DE TASAS DE NATALIDAD POR JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA MATERNA.
República Argentina, 2001-2004-2007**

JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA	2001	2004	2007
REPÚBLICA ARGENTINA	18,2	19,3	17,8
Ciud. Aut. de Buenos Aires	13,9	14,9	14,1
Buenos Aires	16,9	18,5	17,7
Partidos del Aglom. GBA	18,1	18,9	18,3
Catamarca	24,9	20,6	18,3
Córdoba	15,9	17,8	16,3
Corrientes	21,9	22,7	18,9
Chaco	22,2	25,1	18,4
Chubut	18,4	19,3	20,2
Entre Ríos	20,5	19,5	16,9
Formosa	22,4	26,5	21,1
Jujuy	23,1	21,3	18,6
La Pampa	17,2	17,4	16,2
La Rioja	20,5	21,1	18,4
Mendoza	19,1	18,4	19,3
Misiones	24,2	26,4	20,4
Neuquén	16,8	19,8	20,5
Río Negro	17,8	18,3	18,9
Salta	24,2	23,9	20,6
San Juan	23,7	22,5	20,8
San Luis	22,3	21,9	19,3
Santa Cruz	19,8	22,4	23,8
Santa Fe	16,2	17,6	15,7
Santiago del Estero	21,1	19,7	19,4
Tucumán	21,1	21,0	19,7
Tierra del Fuego	17,9	19,5	20,8

⇒ Al ser porcentajes referidos a la tabla anterior, le caben los mismos comentarios. Es importante ver cómo en los últimos años las tasas no han seguido una línea común, pudiéndose observar variaciones notables en distintos distritos.

⇒ **Fuente:** *Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008 y ediciones anteriores.*

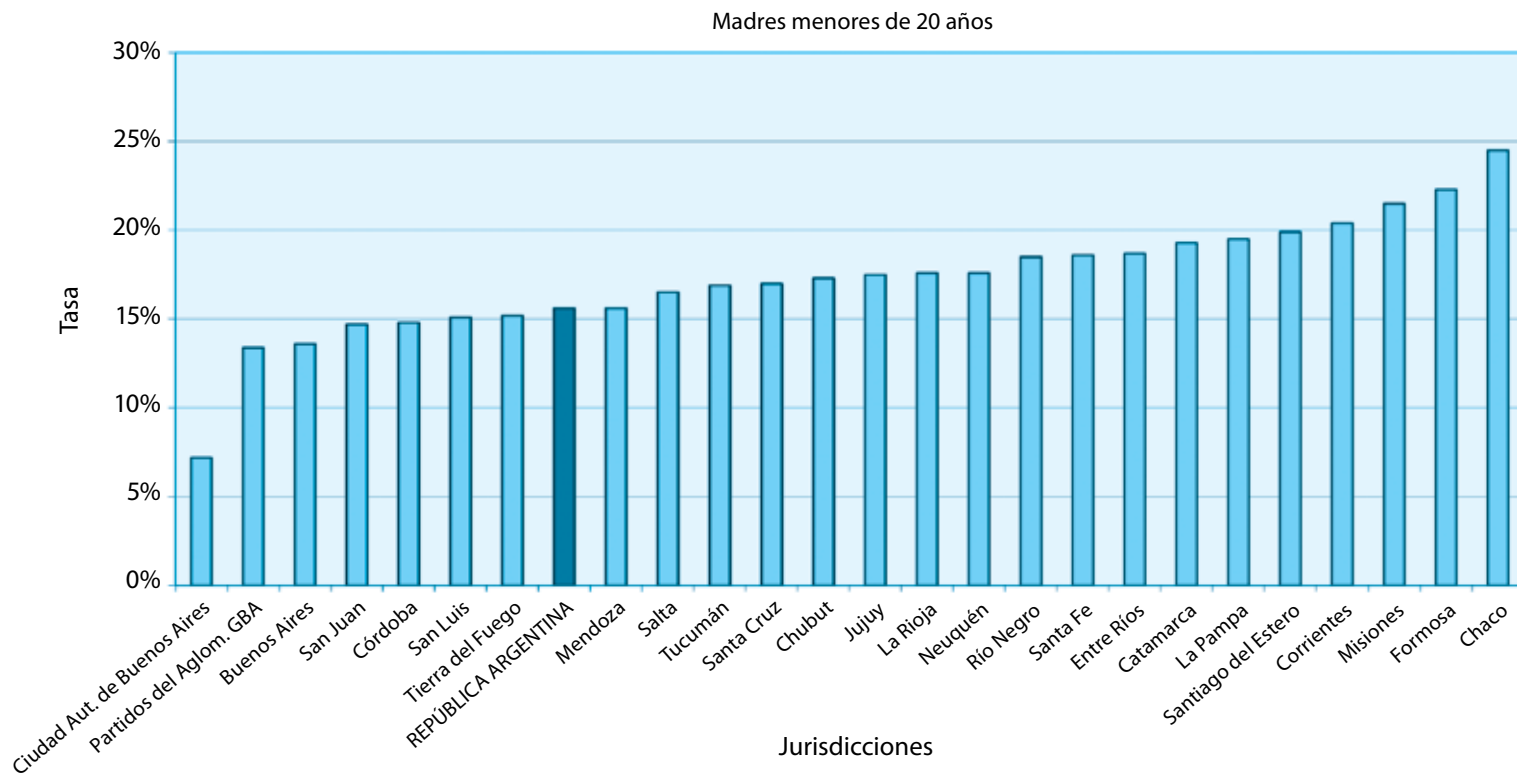
Tabla 7. CANTIDAD DE RECIÉN NACIDOS VIVOS DE MADRES MENORES DE 15 Y ENTRE 15 A 19 AÑOS. PROPORCIÓN DE RECIÉN NACIDOS VIVOS DE MADRES MENORES DE 20 AÑOS POR JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA MATERNA. República Argentina, 2007

JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA DE LA MADRE	EDAD DE LA MADRE			Total	%
	TOTAL	Menor de 15	De 15 a 19		
REPÚBLICA ARGENTINA	700.792	2.841	106.720	109.561	15,6%
Ciud. Aut. de Buenos Aires	42.737	56	3.036	3.092	7,2%
Buenos Aires	263.343	449	35.350	35.799	13,6%
-Partidos del Aglom. GBA	185.339	287	24.617	24.904	13,4%
Catamarca	6.969	54	1.288	1.342	19,3%
Córdoba	53.963	180	7.808	7.988	14,8%
Corrientes	18.982	135	3.738	3.873	20,4%
Chaco	19.173	251	4.437	4.688	24,5%
Chubut	9.213	30	1.567	1.597	17,3%
Entre Ríos	20.985	127	3.790	3.917	18,7%
Formosa	11.241	131	2.373	2.504	22,3%
Jujuy	12.469	43	2.144	2.187	17,5%
La Pampa	5.336	20	1.023	1.043	19,5%
La Rioja	6.138	35	1.044	1.079	17,6%
Mendoza	33.000	110	5.051	5.161	15,6%
Misiones	21.639	214	4.433	4.647	21,5%
Neuquén	11.022	61	7.879	1.940	17,6%
Río Negro	11.214	64	2.011	2.075	18,5%
Salta	24.808	111	3.973	4.084	16,5%
San Juan	14.254	43	2.058	2.101	14,7%
San Luis	8.265	25	1.223	1.248	15,1%
Santa Cruz	5.276	11	885	896	17,0%
Santa Fe	50.644	401	9.036	9.437	18,6%
Santiago del Estero	16.634	137	3.174	3.311	19,9%
Tucumán	28.765	140	4.729	4.869	16,9%
Tierra del Fuego	2.551	5	382	387	15,2%

⇒ Como se podrá observar en el gráfico siguiente, esta proporción es mayor en aquellas provincias con dificultades económicas y educativas. Hemos incluido las cantidades de madres menores de 15 años para que la información esté fácilmente accesible a todos los usuarios de esta publicación.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008.

Gráfico 1. PROPORCIÓN DE MADRES MENORES DE 20 AÑOS, POR JURISDICCIONES. República Argentina, 2007



⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2007
 Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de
 Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008.

Tabla 8: COMPARACIÓN DEL PORCENTAJE DE MADRES MENORES DE 20 AÑOS POR JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA MATERNA. República Argentina, 2005-2006-2007

JURISDICCIÓN	Madres menores	Madres menores	Madres menores
	de 20 años	de 20 años	de 20 años
	2005	2006	2007
REPÚBLICA ARGENTINA	15,2	15,4	15,8
Ciud. Aut. de Buenos Aires	6,7	7,1	7,3
Buenos Aires ⁽¹⁾	12,6	13,1	13,8
-Partidos del Aglom. GBA ⁽¹⁾	12,5	13,0	13,6
Catamarca	19,2	20,0	19,3
Córdoba	13,9	14,6	14,9
Corrientes	19,7	20,3	20,6
Chaco	24,6	24,4	24,6
Chubut	16,8	17,5	17,4
Entre Ríos	17,9	18,2	18,7
Formosa	21,9	22,6	22,3
Jujuy	18,8	18,1	17,6
La Pampa	18,1	18,0	19,6
La Rioja	18,9	18,9	18,1
Mendoza	14,8	15,3	15,7
Misiones	22,2	22,0	21,8
Neuquén	16,7	16,5	17,6
Río Negro	18,0	17,8	18,5
Salta	17,2	16,7	16,6
San Juan	14,7	14,4	14,8
San Luis	16,8	17,1	15,1
Santa Cruz	16,3	16,2	17,0
Santa Fe	17,9	18,4	18,7
Santiago del Estero	19,6	21,0	20,7
Tucumán	17,0	16,9	17,0
Tierra del Fuego	15,8	14,3	15,2

⇒ El porcentaje de madres menores de 20 años ha venido aumentando en casi todas las jurisdicciones, lo que debe ser una señal de alarma en una sociedad donde el ingreso a la adultez se ha venido retrasando año a año en aspectos como la incorporación al circuito laboral y la independencia económica. Preocupa en especial el frecuente abandono del proceso educativo que se produce tras la maternidad adolescente.

⇒ **Fuente:** *Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008 y ediciones anteriores.*

Tabla 9. DISTRIBUCIÓN PROPORCIONAL DE NACIDOS VIVOS CON NÚMERO DE ORDEN DE NACIMIENTO MAYOR DE TRES SEGÚN JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA MATERNA.

República Argentina, 2007

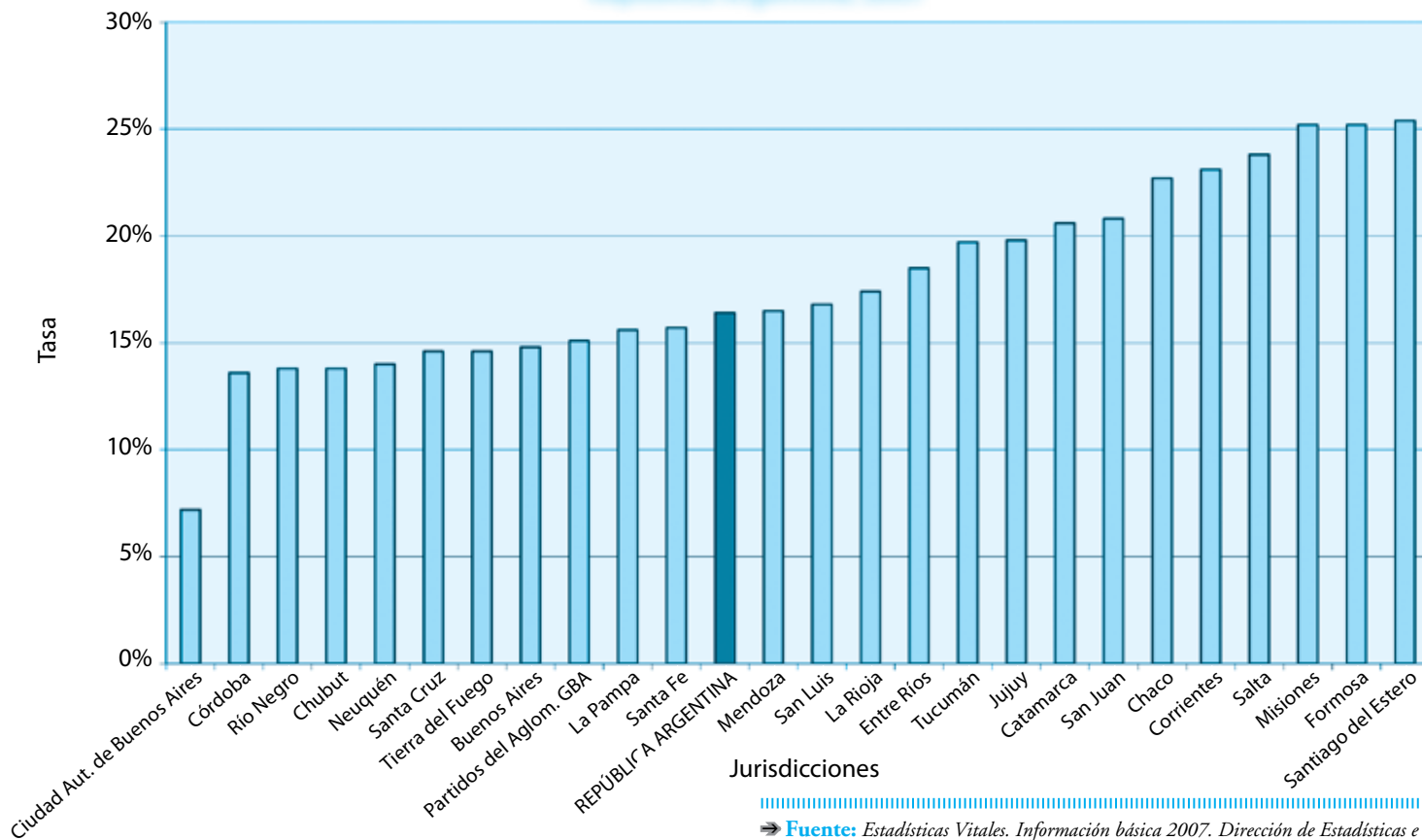
JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA DE LA MADRE	Total RNV	Orden 4 o +	% 4 o +
REPÚBLICA ARGENTINA	700.792	115.263	16,4%
Ciud. Aut. de Buenos Aires	42.737	3.092	7,2%
Buenos Aires	263.343	38.930	14,8%
-Partidos del Aglom. GBA	185.339	27.914	15,1%
Catamarca	6.969	1.439	20,6%
Córdoba	53.963	7.335	13,6%
Corrientes	18.982	4.389	23,1%
Chaco	19.173	4.361	22,7%
Chubut	9.213	1.267	13,8%
Entre Ríos	20.985	3.881	18,5%
Formosa	11.241	2.828	25,2%
Jujuy	12.469	2.464	19,8%
La Pampa	5.336	834	15,6%
La Rioja	6.138	1.067	17,4%
Mendoza	33.000	5.443	16,5%
Misiones	21.639	5.458	25,2%
Neuquén	11.022	1.548	14,0%
Río Negro	11.214	1.552	13,8%
Salta	24.808	5.908	23,8%
San Juan	14.254	2.968	20,8%
San Luis	8.265	1.390	16,8%
Santa Cruz	5.276	772	14,6%
Santa Fe	50.644	7.929	15,7%
Santiago del Estero	16.634	4.232	25,4%
Tucumán	28.765	5.666	19,7%
Tierra del Fuego	2.551	372	14,6%

⇒ Como se puede observar en el gráfico siguiente, la mayor paridad se da en aquellas jurisdicciones donde las dificultades son más notables, y coincide con el aumento de otros factores de riesgo como maternidad precoz y abandono del proceso educativo.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008.

Gráfico 2. DISTRIBUCIÓN PROPORCIONAL DE NACIDOS VIVOS CON NÚMERO DE ORDEN DE NACIMIENTO MAYOR DE TRES ORDENADOS POR JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA MATERNA.

República Argentina, 2007



⇒ Fuente: Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008.

Tabla 10. DISTRIBUCIÓN PROPORCIONAL DE RECIÉN NACIDOS VIVOS POR JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA MATERNA, SEGÚN NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE (ANALFABETAS O PRIMARIA INCOMPLETA). República Argentina, 2007

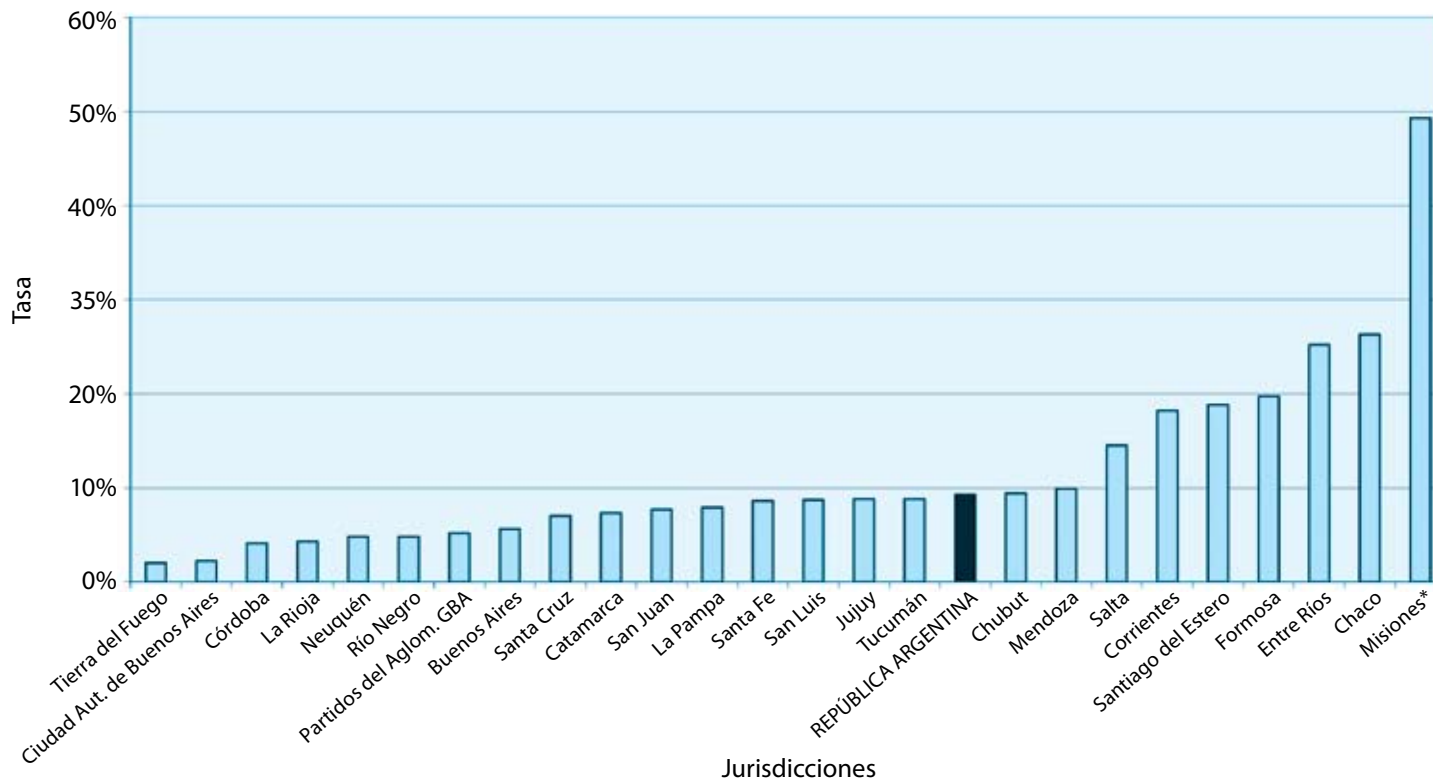
JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA DE LA MADRE	PORCENTAJE DE MADRES ANALFABETAS O CON PRIMARIA INCOMPLETA
REPÚBLICA ARGENTINA	9,5
Ciud. Aut. de Buenos Aires	2,2
Buenos Aires	5,8
-Partidos del Aglom. GBA	5,4
Catamarca	7,6
Córdoba	4,1
Corrientes	20,8
Chaco	26,6
Chubut	9,6
Entre Ríos	12,4
Formosa	20,0
Jujuy	8,9
La Pampa	8,1
La Rioja	4,3
Mendoza	9,9
Misiones*	50,4
Neuquén	4,9
Río Negro	4,9
Salta	14,5
San Juan	7,7
San Luis	8,8
Santa Cruz	7,3
Santa Fe	8,7
Santiago del Estero	18,8
Tucumán	8,9
Tierra del Fuego	2,1

*Misiones					
Total RNV		Sin Instrucción			
21.639		151			
Primaria y EGB		Secundaria y Polimodal		Terciaria/Universitaria	
Incompleta	Completa	Incompleta	Completa	Incompleta	Completa
10.526	3.912	1.173	4.709	137	587

⇒ Es notable y altamente preocupante la diferencia que existe entre las distintas jurisdicciones. Hemos resaltado la situación de Misiones, donde en el año 2007 el 50% de las madres que dieron a luz no tienen completado ni siquiera el ciclo primario, con el hándicap que esto representa en una sociedad moderna. Sobre 21.639 madres, 744 llegaron al nivel terciario; y entre ellas, lo completaron 587.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008.

Gráfico 3. PROPORCIÓN DE MADRES ANALFABETAS O CON PRIMARIA INCOMPLETA POR JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA MATERNA. República Argentina, 2007



⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008.

Tabla 11. COMPARACIÓN DE LAS TASAS DE MADRES ANALFABETAS O CON EGB INCOMPLETA POR JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA MATERNA. República Argentina, 2001-2007

JURISDICCIÓN	De madres analfabetas o con primaria y EGB incompleta				
	2001	2004	2005	2006	2007
Ciud. Aut. de Buenos Aires	2,9%	2,8%	2,6	3,0	2,2
Buenos Aires	4,3%	4,8	5,8	5,5	5,8
-Partidos del Aglom. GBA	4,4%	5,2%	5,8	5,3	5,4
Catamarca	9,7%	7,4%	7,7	8,2	7,6
Córdoba	6,5%	5,7%	4,8	4,4	4,1
Corrientes	23,0%	23,1%	22,4	22,4	20,8
Chaco	34,0%	31,1%	29,4	27,6	26,6
Chubut	9,1%	7,3%	8,1	8,8	9,6
Entre Ríos	13,5%	11,0%	10,5	12,4	12,4
Formosa	23,7%	22,0%	20,5	18,0	20,0
Jujuy	13,7%	10,8%	10,0	9,5	8,9
La Pampa	9,1%	7,3%	7,6	8,1	8,1
La Rioja	6,5%	5,2%	5,4	5,0	4,3
Mendoza	10,8%	10,3%	10,8	10,5	9,9
Misiones	33,5%	31,9%	32,1	39,7	50,4
Neuquén	10,2%	7,8%	7,1	5,7	4,9
Río Negro	11,5%	7,8%	6,3	5,5	4,9
Salta	16,2%	15,5%	15,2	14,2	14,5
San Juan	7,9%	7,3%	6,4	6,8	7,7
San Luis	9,9%	10,5%	9,4	9,1	8,8
Santa Cruz	5,2%	5,8%	6,3	6,6	7,3
Santa Fe	11,5%	8,1%	7,9	8,1	8,7
Santiago del Estero	20,3%	19,8%	19,7	19,8	18,8
Tucumán	9,5%	8,6%	8,4	8,3	8,9
Tierra del Fuego	2,8%	2,7%	2,3	2,1	2,1

⇒ Comparando varios años la evolución ha sido dispar, pero no puede dejar de resaltarse el retroceso que se está produciendo últimamente en algunos distritos. La situación en Misiones, de acuerdo a los datos que se disponen, merece especial atención ya que las cifras son elocuentes y coherentes entre sí por el ascenso sostenido. Por el contrario en Jujuy, donde se está llevando a cabo un trabajo con continuidad, entre otros actores por UNICEF, el descenso ha sido significativo.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008 y ediciones anteriores.

Tabla 12. PROPORCIÓN DE RECIÉN NACIDOS VIVOS CON PESO MENOR DE 2.500 g POR JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA MATERNA. República Argentina, 2001–2004-2007

JURISDICCIÓN	AÑOS		
	2001	2004	2007
REPÚBLICA ARGENTINA	7,4	7,6	7,2
Ciud. Aut. de Buenos Aires	7,7	7,5	7,2
Buenos Aires	7,8	8,0	7,5
-Partidos del Aglom. GBA	8,0	8,3	7,6
Catamarca	6,7	6,8	6,8
Córdoba	7,1	7,2	7,0
Corrientes	7,8	7,7	7,6
Chaco	7,5	7,6	7,4
Chubut	6,7	6,0	5,9
Entre Ríos	7,1	7,5	7,5
Formosa	7,6	7,7	7,5
Jujuy	6,3	6,7	6,0
La Pampa	5,6	7,5	6,4
La Rioja	7,9	7,4	7,0
Mendoza	6,9	7,6	6,8
Misiones	6,8	7,2	6,1
Neuquén	7,1	6,8	6,6
Río Negro	7,2	7,1	6,5
Salta	6,5	6,9	7,0
San Juan	7,7	7,5	6,6
San Luis	7,2	8,0	7,6
Santa Cruz	6,8	6,5	6,3
Santa Fe	7,3	7,3	7,3
Santiago del Estero	6,6	7,0	6,5
Tucumán	7,0	7,4	7,6
Tierra del Fuego	5,3	5,8	6,6

⇒ Según estas cifras, la proporción de RN nacidos con peso menor a 2.500 g ha permanecido estable y con una leve tendencia descendente en la mayoría de las jurisdicciones. Este es un dato a ser tenido en cuenta al hacer el balance de la incidencia de las crisis en los últimos años y comparar la incidencia que tiene la cantidad de RN de bajo peso en el aumento de la mortalidad neonatal.

⇒ **Fuente:** *Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008 y ediciones anteriores.*

Tabla 13. PROPORCIÓN DE RECIÉN NACIDOS VIVOS CON PESO MENOR DE 1.500 g. POR JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA MATERNA. República Argentina, 2007

JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA DE LA MADRE	TOTAL RN	RN <1.500	%
REPÚBLICA ARGENTINA	700.792	7.633	1,1%
Ciud. Aut. de Buenos Aires	42.737	475	1,1%
Buenos Aires	263.343	2.974	1,1%
-Partidos del Aglom. GBA	185.339	2.220	1,2%
Catamarca	6.969	72	1,0%
Córdoba	53.963	568	1,1%
Corrientes	18.982	193	1,0%
Chaco	19.173	187	1,0%
Chubut	9.213	99	1,1%
Entre Ríos	20.985	226	1,1%
Formosa	11.241	107	1,0%
Jujuy	12.469	141	1,1%
La Pampa	5.336	57	1,1%
La Rioja	6.138	72	1,2%
Mendoza	33.000	345	1,0%
Misiones	21.639	184	0,9%
Neuquén	11.022	113	1,0%
Río Negro	11.214	122	1,1%
Salta	24.808	246	1,0%
San Juan	14.254	166	1,2%
San Luis	8.265	115	1,4%
Santa Cruz	5.276	52	1,0%
Santa Fe	50.644	578	1,1%
Santiago del Estero	16.634	121	0,7%
Tucumán	28.765	362	1,3%
Tierra del Fuego	2.551	29	1,1%

⇒ También la proporción de RN de muy bajo peso (menor de 1.500 g) ha permanecido estable en los últimos años, siendo la proporción bastante pareja en las distintas jurisdicciones, a excepción de Misiones y Santiago del Estero, donde es menor que en otras provincias. Hay que tener en cuenta la pequeña cifra del numerador en cada caso, así como que existen ciertas dificultades en algunas jurisdicciones debido a que no es uniforme la definición de Recién Nacido Vivo en menores de 500 g que se utiliza para elaborar las estadísticas.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008.

Tabla 14. CANTIDAD Y PROPORCIÓN DE RECIÉN NACIDOS VIVOS DE ACUERDO A PESO DE NACIMIENTO Y EDAD GESTACIONAL, POR JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA MATERNA. República Argentina, 2007

JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA DE LA MADRE	TOTAL	MENOR A 2.500 GRAMOS			2.500 GRAMOS Y MÁS		
		SUB-TOTAL	< 37 sem.	37 sem. y más	SUB-TOTAL	< 37 sem.	37 sem. y más
REPÚBLICA ARGENTINA	700.792	49.790	29.660	19.075	643.169	24.624	606.660
Ciud. Aut. de Buenos Aires	42.737	3.033	1.894	1.111	39.276	1.235	37.665
Buenos Aires	263.343	19.529	10.941	8.183	240.722	10.524	226.437
-Partidos del Aglom. GBA	185.339	13.998	7.917	5.827	169.103	7.672	159.113
Catamarca	6.969	469	264	182	6.456	172	6.012
Córdoba	53.963	3.772	2.436	1.309	49.946	1.830	47.854
Corrientes	18.982	1.404	798	490	17.135	571	15.092
Chaco	19.173	1.377	791	513	17.311	648	15.588
Chubut	9.213	537	365	170	8.623	262	8.357
Entre Ríos	20.985	1.565	891	674	19.380	513	18.848
Formosa	11.241	836	446	368	10.237	457	9.762
Jujuy	12.469	742	497	243	11.685	302	11.377
La Pampa	5.336	336	203	133	4.942	148	4.789
La Rioja	6.138	419	240	174	5.573	120	5.413
Mendoza	33.000	2.220	1.388	826	30.654	753	29.841
Misiones	21.639	1.293	651	597	19.987	557	18.843
Neuquén	11.022	730	518	210	10.275	334	9.929
Río Negro	11.214	732	511	218	10.470	416	10.038
Salta	24.808	1.711	1.016	623	22.771	942	20.874
San Juan	14.254	935	596	339	13.225	280	12.935
San Luis	8.265	629	414	214	7.628	221	7.392
Santa Cruz	5.276	330	238	88	4.901	222	4.621
Santa Fe	50.644	3.654	2.465	1.086	46.270	2.048	43.317
Santiago del Estero	16.634	1.064	539	514	15.201	1.028	14.155
Tucumán	28.765	2.175	1.374	722	26.296	934	23.954
Tierra del Fuego	2.551	168	103	43	2.369	57	1.826

⇒ Si bien en esta tabla no hay comparaciones con períodos anteriores, nos parece importante presentar estos datos como insumo para los usuarios de esta publicación.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008.

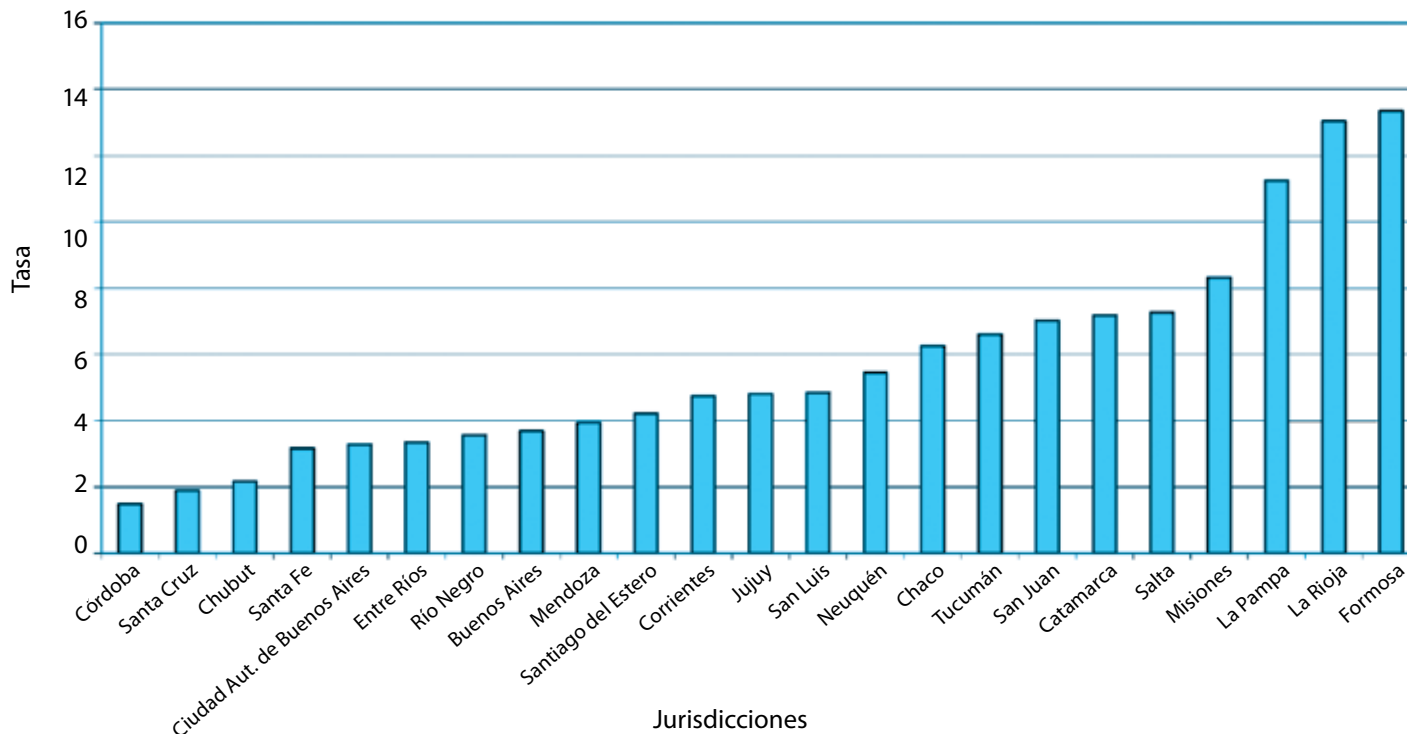
Tabla 15. NÚMERO DE DEFUNCIONES MATERNAS Y TASAS DE MORTALIDAD (CADA 10.000 NACIDOS VIVOS) SEGÚN JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA MATERNA. República Argentina, 2005-2007

JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA DE LA MADRE	2005		2006		2007	
	Defunciones maternas	Tasa de mortalidad materna	Defunciones maternas	Tasa de mortalidad materna	Defunciones maternas	Tasa de mortalidad materna
REPÚBLICA ARGENTINA	279	3,9	333	4,8	306	4,4
Ciud. Aut. de Buenos Aires	3	0,7	8	1,8	14	3,3
Buenos Aires	71	2,7	99	3,8	97	3,7
-Partidos del Aglom. GBA	62	3,4	68	3,7	77	4,2
Catamarca	5	6,9	3	4,4	5	7,2
Córdoba	14	2,5	15	2,8	8	1,5
Corrientes	19	9,6	9	4,8	9	4,7
Chaco	12	5,2	26	12,8	12	6,3
Chubut	2	2,3	6	6,7	2	2,2
Entre Ríos	9	4,1	14	6,6	7	3,3
Formosa	20	16,4	12	10,7	15	13,3
Jujuy	11	8,5	20	16,5	6	4,8
La Pampa	1	1,8	2	3,7	6	11,2
La Rioja	10	15,0	6	9,6	8	13,0
Mendoza	15	4,8	11	3,4	13	3,9
Misiones	16	6,8	26	12,5	18	8,3
Neuquén	6	5,8	2	1,8	6	5,4
Río Negro	2	1,8	2	1,8	4	3,6
Salta	15	5,7	10	4,0	18	7,3
San Juan	5	3,5	9	6,4	10	7,0
San Luis	2	2,5	6	7,1	4	4,8
Santa Cruz	1	2,0	2	3,9	1	1,9
Santa Fe	16	3,1	20	4,0	16	3,2
Santiago del Estero	10	5,7	7	4,1	7	4,2
Tucumán	10	3,5	18	6,8	19	6,6
Tierra del Fuego	2	8,4	0	-	0	-

⇒ Este es un aspecto preocupante de la realidad sanitaria de nuestro país. El descenso de la tasa de mortalidad materna sigue siendo una asignatura pendiente de los planes de salud. Hemos preferido poner ambos datos, numérico y porcentual para favorecer la apreciación de las cifras en las diferentes jurisdicciones.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008 y ediciones anteriores.

**Gráfico 4. TASA DE MORTALIDAD MATERNA (CADA 10.000 NACIDOS VIVOS)
SEGÚN JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA. República Argentina, 2007**



⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008.

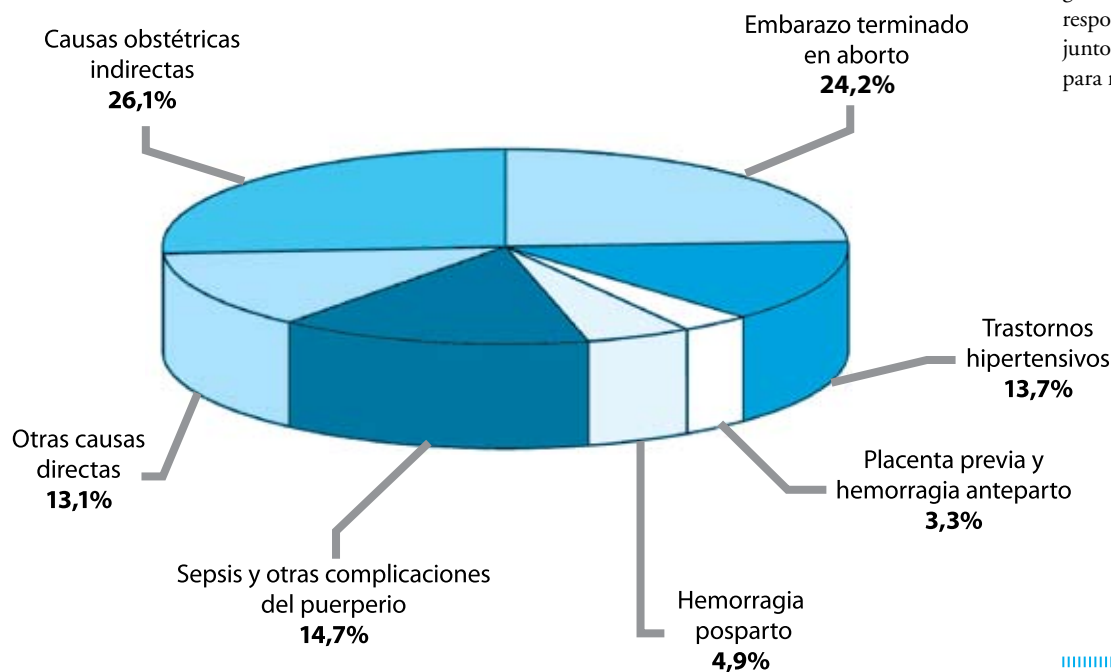
Gráfico 5. TASA DE MORTALIDAD MATERNA CADA 10.000 NACIDOS VIVOS. República Argentina, 1980-2007



⇒ Esta es la representación gráfica de lo expresado en la tabla 15. No se ha podido recuperar el nivel alcanzado en el año 2000; en 2002 hubo un pico coincidente con la crisis y otro en 2006. No hay una línea claramente descendente pero sí es posible ver un estancamiento desde 2000 hasta la actualidad, sin tendencia a la mejora en la tasa a la que nos referimos.

⇒ **Fuente:** *Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008. y ediciones anteriores.*

Gráfico 6. DISTRIBUCIÓN DE LA MORTALIDAD MATERNA SEGÚN GRUPOS DE CAUSAS.
República Argentina, 2007



⇒ Es de hacer notar que las causas expuestas en el gráfico son en su mayoría reducibles, por lo que es responsabilidad del sistema de salud seguir trabajando junto a los otros actores que intervienen en este campo para revertir esta situación en el menor tiempo posible.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008.

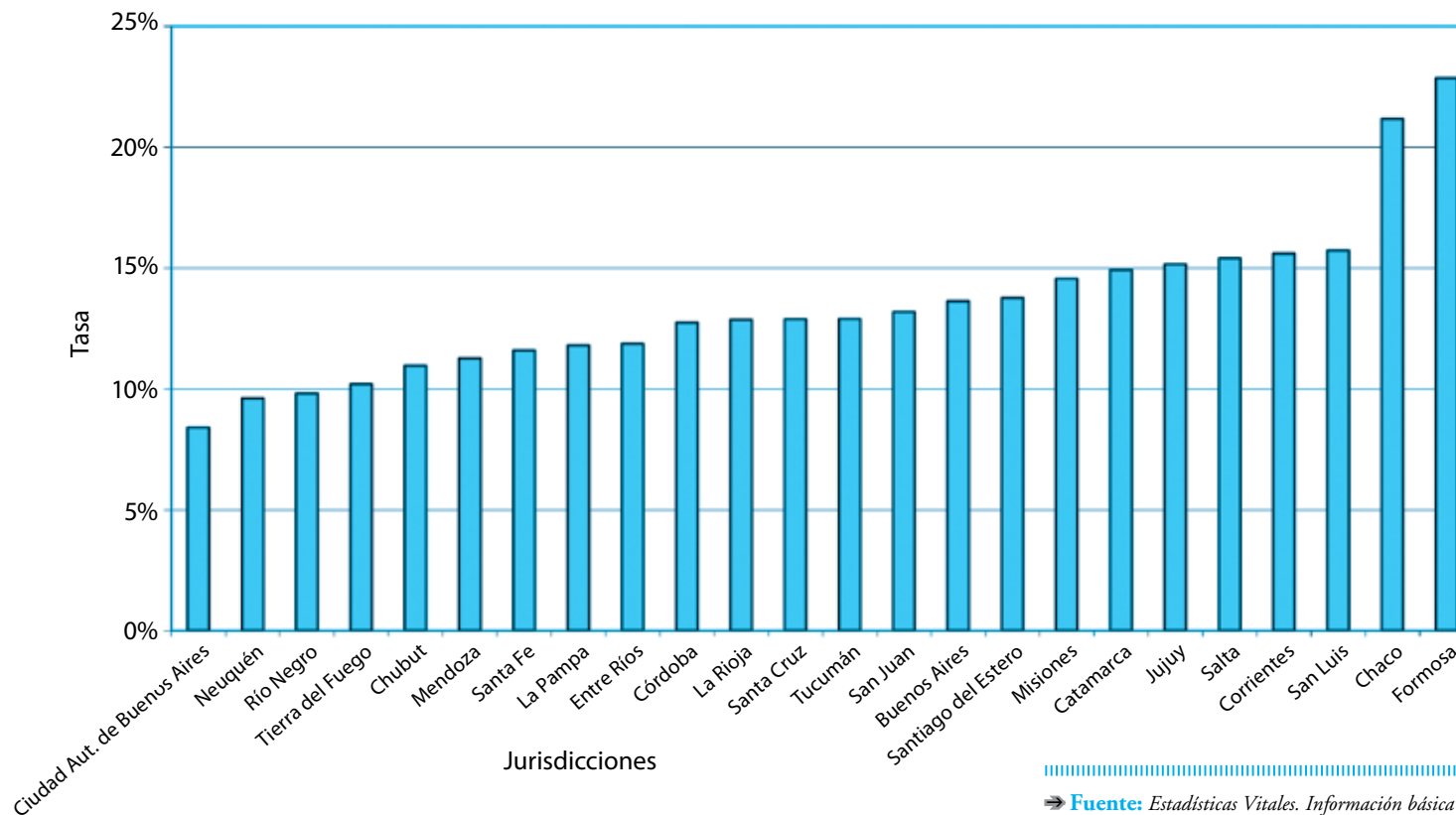
Tabla 16. CIFRAS Y TASAS DE MORTALIDAD INFANTIL (CADA 1.000 NACIDOS VIVOS) SEGÚN JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA MATERNA. República Argentina, 2007

MORTALIDAD INFANTIL Y TASAS 2007				
JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA DE LA MADRE	Población	Nacidos vivos	Defunciones de menores de 1 año	Tasa de mortalidad infantil 07
REPÚBLICA ARGENTINA	39.356.383	700.792	9.300	13,3
Ciud. Aut. de Buenos Aires	3.034.161	42.737	359	8,4
Buenos Aires	14.917.940	263.343	3.590	13,6
-Partidos del Aglom. GBA	10.110.053	185.339	2.638	14,2
Catamarca	380.612	6.969	104	14,9
Córdoba	3.311.280	53.963	688	12,7
Corrientes	1.002.416	18.982	296	15,6
Chaco	1.042.881	19.173	406	21,2
Chubut	455.607	9.213	101	11,0
Entre Ríos	1.242.547	20.985	249	11,9
Formosa	532.238	11.241	257	22,9
Jujuy	670.766	12.469	189	15,2
La Pampa	329.576	5.336	63	11,8
La Rioja	334.235	6.138	79	12,9
Mendoza	1.711.416	33.000	372	11,3
Misiones	1.061.590	21.639	315	14,6
Neuquén	538.952	11.022	106	9,6
Río Negro	594.189	11.214	110	9,8
Salta	1.202.753	24.808	382	15,4
San Juan	685.883	14.254	188	13,2
San Luis	428.025	8.265	130	15,7
Santa Cruz	221.871	5.276	68	12,9
Santa Fe	3.220.818	50.644	587	11,6
Santiago del Estero	856.739	16.634	229	13,8
Tucumán	1.457.357	28.765	371	12,9
Tierra del Fuego	122.531	2.551	26	10,2

⇒ Comparando estas tasas entre jurisdicciones, llama la atención la enorme diferencia entre ellas. La tasa de Formosa es más de dos veces y media superior a la de la Ciudad de Buenos Aires. Este es uno de los indicadores más importante en lo que se refiere a la inequidad en nuestro país.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008.

Gráfico 7. TASA DE MORTALIDAD INFANTIL (CADA 1.000 NACIDOS VIVOS) SEGÚN JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA DE LA MADRE. República Argentina, 2007



⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008.

Tabla 17. NÚMERO DE DEFUNCIONES Y TASAS DE MORTALIDAD NEONATAL POR JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA MATERNA. República Argentina, 2007

JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA DE LA MADRE	NACIDOS VIVOS	MUERTES NEONATALES					
		Muertes neonatales precoces 0-6 días		Muertes neonatales tardías 7-27 días		Subtotal muertes neonatales	
		Cantidad	Tasa	Cantidad	Tasa	Cantidad	Tasa
REPÚBLICA ARGENTINA	700.792	4.236	6,0	1.728	2,5	5.964	8,5
Ciud. Aut. de Buenos Aires	42.737	172	4,0	58	1,4	230	5,4
Buenos Aires	263.343	1.462	5,6	699	2,7	2.161	8,2
-Partidos del Aglom. GBA	185.339	1.061	5,7	519	2,8	1.580	8,5
Catamarca	6.969	61	8,8	12	1,7	73	10,5
Córdoba	53.963	324	6,0	138	2,6	462	8,6
Corrientes	18.982	161	8,5	48	2,5	209	11,0
Chaco	19.173	194	10,1	62	3,2	256	13,4
Chubut	9.213	54	5,9	16	1,7	70	7,6
Entre Ríos	20.985	106	5,1	49	2,3	155	7,4
Formosa	11.241	126	11,2	46	4,1	172	15,3
Jujuy	12.469	96	7,7	27	2,2	123	9,9
La Pampa	5.336	35	6,6	10	1,9	45	8,4
La Rioja	6.138	42	6,8	14	2,3	56	9,1
Mendoza	33.000	186	5,6	66	2,0	252	7,6
Misiones	21.639	136	6,3	61	2,8	197	9,1
Neuquén	11.022	46	4,2	20	1,8	66	6,0
Río Negro	11.214	64	5,7	24	2,1	88	7,8
Salta	24.808	180	7,3	68	2,7	248	10,0
San Juan	14.254	91	6,4	42	2,9	133	9,3
San Luis	8.265	66	8,0	24	2,9	90	10,9
Santa Cruz	5.276	30	5,7	17	3,2	47	8,9
Santa Fe	50.644	282	5,6	111	2,2	393	7,8
Santiago del Estero	16.634	84	5,0	44	2,6	128	7,7
Tucumán	28.765	205	7,1	58	2,0	263	9,1
Tierra del Fuego	2.551	11	4,3	8	3,1	19	7,4

⇒ Esta tabla muestra la diferencia notable entre jurisdicciones a la vez que ofrece información detallada para quien quiera estudiar más en profundidad el comportamiento de este período en el que se registra la mayor concentración de muertes de toda la etapa infantil. Cruzando estos datos con las principales causas de muerte se puede obtener información adecuada para decidir acciones para disminuir la mortalidad neonatal, que está fuertemente ligada a la eficiencia del sistema de salud y que innegablemente ofrece muchas variaciones con respecto a equipamiento, en especial para la atención de los RN de muy bajo peso o con patologías complejas.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008.

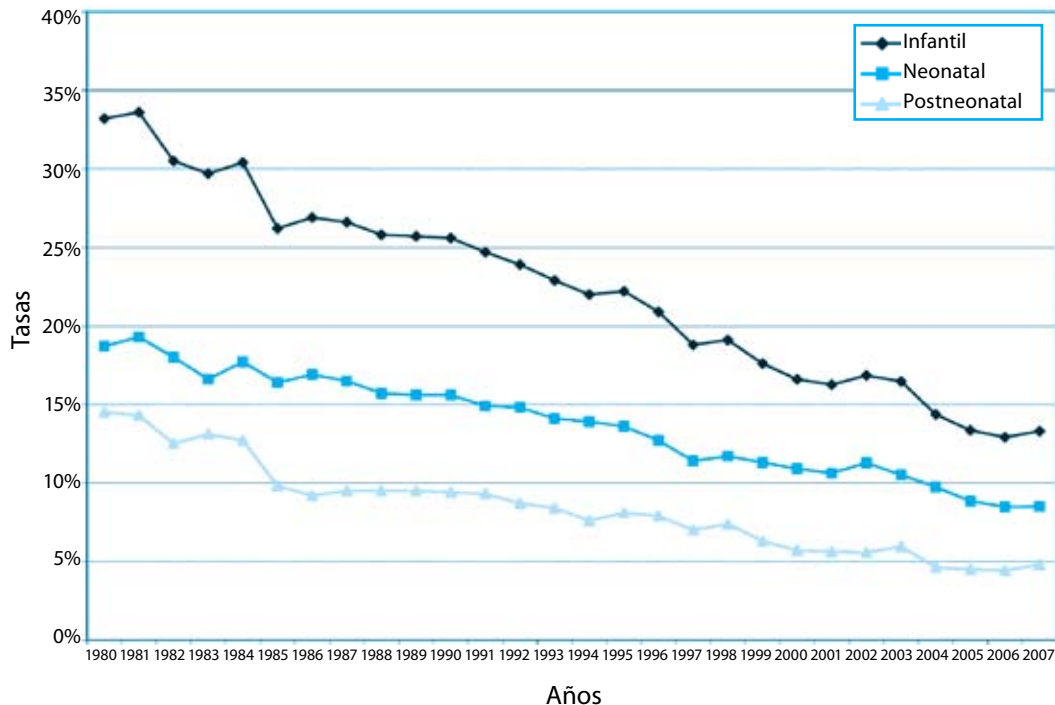
Tabla 18. CIFRAS Y TASAS DE MORTALIDAD POSTNEONATAL SEGÚN JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA MATERNA. República Argentina, 2007

JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA DE LA MADRE	NACIDOS VIVOS	NÚMERO DE MUERTES POSTNEONATALES	TASA DE MORTALIDAD POSTNEONATALES	TASA DE MORTALIDAD INFANTIL
REPÚBLICA ARGENTINA	700.792	3.336	4,8	13,3
Ciud. Aut. de Buenos Aires	42.737	129	3,0	8,4
Buenos Aires	263.343	1.429	5,4	13,6
-Partidos del Aglom. GBA	185.339	1.058	5,7	14,2
Catamarca	6.969	31	4,4	14,9
Córdoba	53.963	226	4,2	12,7
Corrientes	18.982	87	4,6	15,6
Chaco	19.173	150	7,8	21,2
Chubut	9.213	31	3,4	11,0
Entre Ríos	20.985	94	4,5	11,9
Formosa	11.241	85	7,6	22,9
Jujuy	12.469	66	5,3	15,2
La Pampa	5.336	18	3,4	11,8
La Rioja	6.138	23	3,7	12,9
Mendoza	33.000	120	3,6	11,3
Misiones	21.639	118	5,5	14,6
Neuquén	11.022	40	3,6	9,6
Río Negro	11.214	22	2,0	9,8
Salta	24.808	134	5,4	15,4
San Juan	14.254	55	3,9	13,2
San Luis	8.265	40	4,8	15,7
Santa Cruz	5.276	21	4,0	12,9
Santa Fe	50.644	194	3,8	11,6
Santiago del Estero	16.634	101	6,1	13,8
Tucumán	28.765	108	3,8	12,9
Tierra del Fuego	2.551	7	2,7	10,2

⇒ Este es un componente de menor peso numérico que el período neonatal pero de todos modos muy importante, en el que intervienen otros factores que tienen que ver con el medio ambiente (inequidad económica, cultural, educativa, en el acceso a la atención de la salud) además del componente sistema de salud en sí. Se podrá profundizar en comentarios al observar las causas de muerte en esta etapa de la vida.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008.

Gráfico 8. TASAS DE MORTALIDAD INFANTIL, NEONATAL Y POSNEONATAL (CADA 1.000 NACIDOS VIVOS). República Argentina, 1980-2007



⇒ Este gráfico habla por sí mismo. Si bien en forma mucho más lenta que lo que se suponía podía producirse, la Mortalidad Infantil venía descendiendo año a año; pero en los últimos 3 años luego del pico de ascenso de 2002 tras la crisis, frenó su velocidad de descenso. Actualmente, se halla en leve alza, no como fenómeno aislado, si no como parte y consecuencia de una serie de factores. Éstos se pueden encontrar en otras tablas de esta misma publicación o buscando en otras fuentes más específicas en cada tema, con el fin de hacer un foco más cercano a las causas, así como realidades locales. Es un motivo de seria preocupación compartido por todos los que tienen que ver con infancia y con políticas de protección integral de la misma. Este gráfico está en relación directamente proporcional a derechos vulnerados, desde la protección a la embarazada hasta el derecho a la mejor asistencia sanitaria.

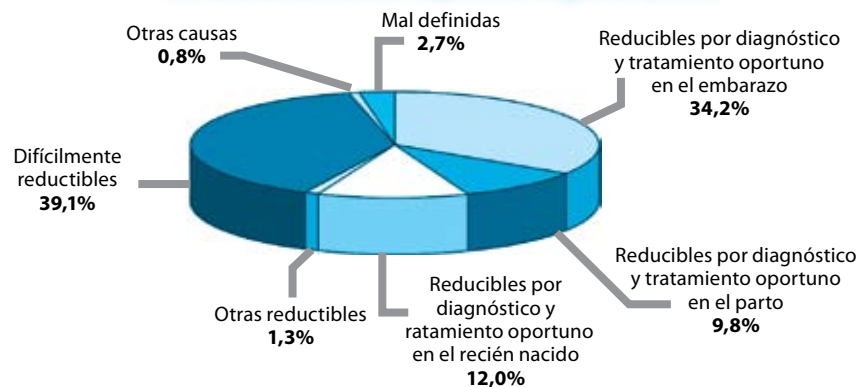
⇒ **Fuente:** *Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008.*

Tabla 19. CANTIDAD DE DEFUNCIONES NEONATALES, PORCENTAJES Y TASAS DE MORTALIDAD POR 1.000 NACIDOS VIVOS SEGÚN GRUPOS DE CAUSAS BASADOS EN CRITERIOS DE REDUCIBILIDAD. República Argentina, 2007

GRUPOS DE CAUSAS	DEFUNCIONES NEONATALES		
	CANTIDAD	%	TASA
TOTAL	5.964	100,0	8,5
REDUCIBLES POR DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO			
En el embarazo	2.042	34,2	2,9
En el parto	584	9,8	0,8
En el recién nacido	716	12,0	1,0
Otras reducibles	79	1,3	0,1
Difícilmente reducibles	2.334	39,1	3,3
Otras causas	49	0,8	0,1
Mal definidas	160	2,7	0,2

⇒ El porcentaje de muertes reducibles es del 57,2% de los 5,964 fallecimientos del período. Si bien sabemos que es difícil llevar este número a cero, 3041 niños fallecidos en este período es una cifra elevada. Se necesitan estrategias adecuadas para que existan medidas de prevención y tratamiento que estén disponibles en el momento oportuno desde la gestación hasta el período perinatal. En esta etapa el sector salud y las políticas que lo orientan tienen una responsabilidad incuestionable pero no son los únicos involucrados en esta situación.

Gráfico 9. DISTRIBUCIÓN DE LAS MUERTES NEONATALES SEGÚN CRITERIOS DE REDUCIBILIDAD. República Argentina, 2007



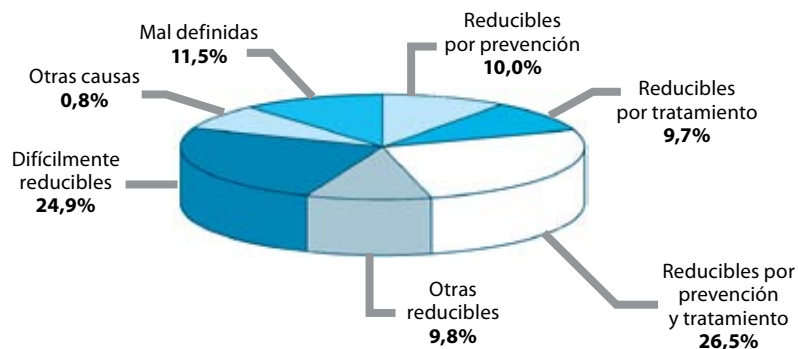
⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008.

Tabla 20. CANTIDAD DE DEFUNCIONES POSNEONATALES, PORCENTAJES Y TASAS DE MORTALIDAD POR 1.000 NACIDOS VIVOS SEGÚN GRUPOS DE CAUSAS BASADOS EN CRITERIOS DE REDUCIBILIDAD. República Argentina, 2007

GRUPOS DE CAUSAS	DEFUNCIONES POSTNEONATALES		
	CANTIDAD	%	TASA
TOTAL	3.336	100,0	4,8
Reducibles por prevención	335	10,0	0,5
Reducibles por tratamiento	323	9,7	0,5
Reducibles por prevención y tratamiento	884	26,5	1,3
Otras reducibles	327	9,8	0,5
Difícilmente reducibles	828	24,8	1,2
Otras causas	256	7,7	0,4
Mal definidas	383	11,5	0,5

⇒ En esta etapa se produjeron 3.336 defunciones en 2007, de las que podrían haberse evitado el 56% (1.211) si las condiciones hubieran sido las óptimas. Es en estos dos periodos donde se deben centrar muchos esfuerzos si la intención es bajar las cifras de mortalidad infantil en forma significativa.

Gráfico 10. DISTRIBUCIÓN DE LAS MUERTES POSNEONATALES SEGÚN CRITERIOS DE REDUCIBILIDAD. República Argentina, 2007



⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008.

**Tabla 21. DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN EL PERÍODO POSNEONATAL.
República Argentina, 2003-2004**

		AÑO	
		2003	2004
TOTAL DE DEFUNCIONES		4.149	3.402
Nº de orden y causa	Número	Nº de orden y causa	Número
1. Neumonía	463	1. Malformaciones congénitas del corazón	369
2. Malformaciones congénitas del corazón	396	2. Síndrome de muerte súbita infantil	294
3. Síndrome de muerte súbita infantil	302	3. Neumonía	280
4. Septicemia	285	4. Septicemia	194
5. Otros accidentes que obstruyen la respiración	255	5. Otros accidentes que obstruyen la respiración	171
6. Otras infecciones respiratorias agudas	154	6. Desnutrición y otras deficiencias nutricionales	98
7. Desnutrición y otras deficiencias nutricionales	114	7. Otras infecciones respiratorias agudas	77
8. Otras afecciones respiratorias del recién nacido	95	8. Sepsis bacteriana del recién nacido	70
9. Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	89	9. Trastornos relacionados con duración de gestación y crecimiento fetal	69
10. Trastornos relacionados con duración de gestación y crecimiento fetal	78	10. Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	68

⇒ **Fuente:** *Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008 y ediciones anteriores.*

**Tabla 22. DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN NIÑOS EN EL PERÍODO POSNEONATAL.
República Argentina, 2005-2006**

		AÑO	
		2005	2006
TOTAL DE DEFUNCIONES		3.200	TOTAL DE DEFUNCIONES
Nº de orden y causa	Número		Nº de orden y causa
			Número
1. Malformaciones congénitas del corazón	353	1. Malformaciones congénitas del corazón	349
2. Síndrome de muerte súbita infantil	291	2. Neumonía	247
3. Neumonía	203	3. Síndrome de muerte súbita infantil	195
4. Otros accidentes que obstruyen la respiración	187	4. Otros accidentes que obstruyen la respiración	173
5. Septicemia	167	5. Septicemia	159
6. Otras infecciones respiratorias del recién nacido	83	6. Otras infecciones respiratorias agudas	84
7. Desnutrición y otras deficiencias nutricionales	83	7. Otras afecciones respiratorias del recién nacido	78
8. Otras afecciones respiratorias agudas	76	8. Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	77
9. Síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas	74	9. Síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas	74
10. Sepsis bacteriana del recién nacido	65	10. Trastornos relacionados con duración de gestación y crecimiento fetal	65

⇒ **Fuente:** *Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008 y ediciones anteriores.*

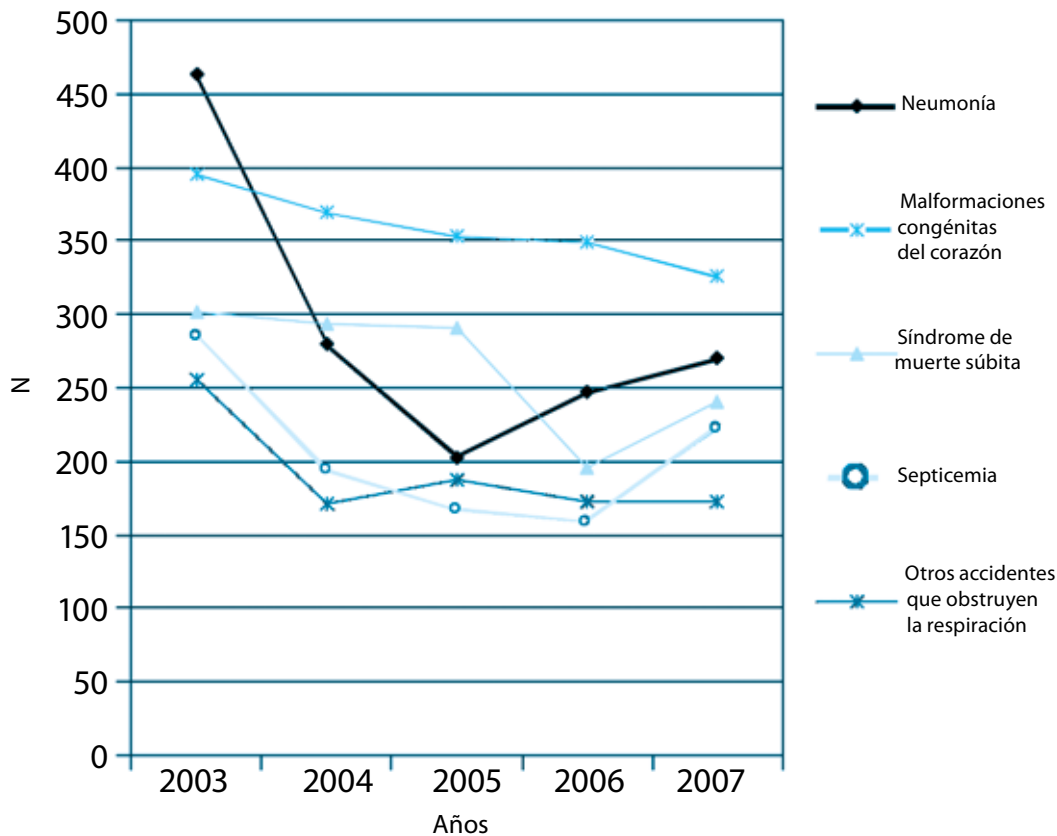
Tabla 23. DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN EL PERÍODO POSNEONATAL.
República Argentina, 2007

2007	
TOTAL DE DEFUNCIONES	3.336
Nº de orden y causa	Número
1. Malformaciones congénitas del corazón	326
2. Neumonía	270
3. Septicemia	223
4. Síndrome de muerte súbita infantil	241
5. Otros accidentes que obstruyen la respiración	173
6. Otras infecciones respiratorias agudas	152
7. Síndrome de Down y otras anormalidades cromosómicas	75
8. Otras afecciones respiratorias del recién nacido	71
9. Trastornos relacionados con duración de gestación y crecimiento fetal	64
10. Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	48

➔ En estos últimos cinco años, las 10 primeras causas de muerte no variaron en sus diagnósticos y sólo fueron intercambiando sus posiciones, a excepción de las malformaciones congénitas del corazón que siempre estuvo en el primer lugar, con excepción de 2003, cuando la epidemia de infecciones respiratorias bajas hizo que las neumonías tomaran el primer lugar. Lo que llama la atención es el lugar preeminente que tienen el síndrome de muerte súbita infantil y otros accidentes que obstruyen la respiración. Estos dos diagnósticos están siempre en los primeros cinco lugares como responsables de muertes infantiles. Siendo que ambos diagnósticos dependen mucho de estudios *post mortem*, y que los mismos son escasos, es importante que se pueda aclarar a partir de la adecuada y responsable elaboración de los certificados de defunción la verdadera causa de muerte que puede estar detrás de estos diagnósticos.

➔ **Fuente:** *Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008 y ediciones anteriores.*

Gráfico 11. CAUSAS MÁS FRECUENTES DE MUERTE EN EL PERÍODO POSNEONATAL.
República Argentina, 2003-2007



⇒ Las muertes por malformaciones cardíacas presentan una coherente línea de descenso. Las demás causas de muerte muestran un preocupante estancamiento y un ascenso en los últimos años que condice con la crisis generalizada por la que está atravesando la salud de nuestro país. Ésta merece una especial atención por parte de todos los sectores responsables de la misma en las diferentes jurisdicciones.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008 y ediciones anteriores.

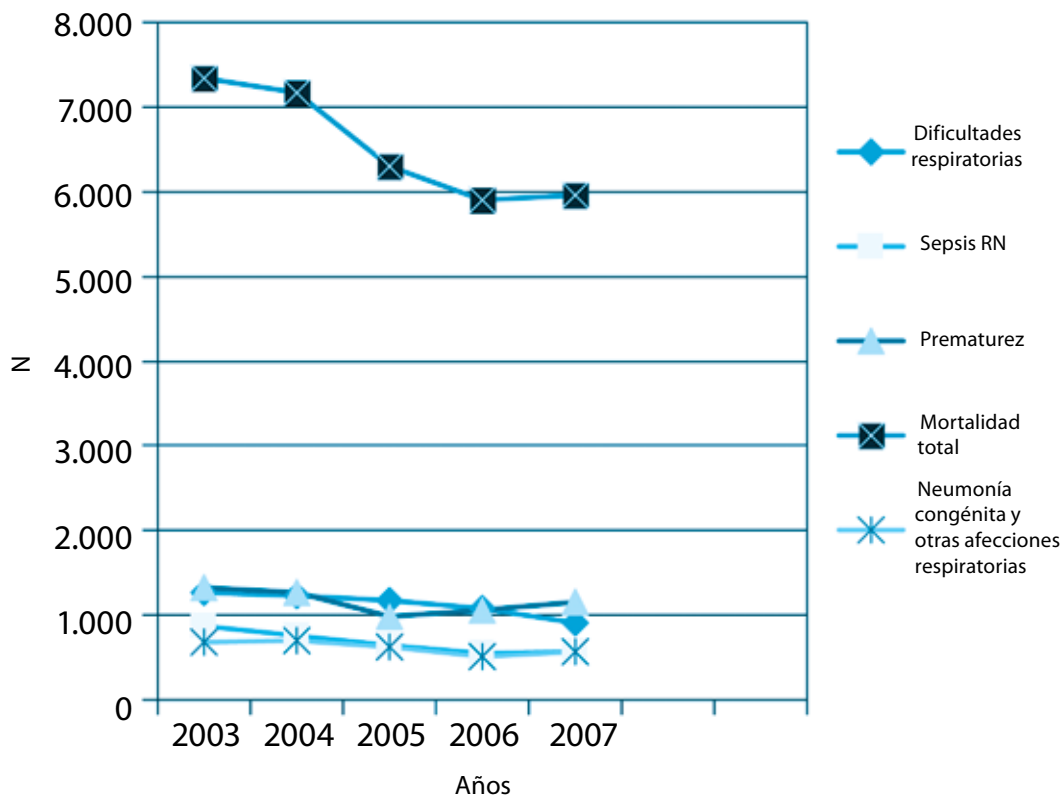
Tabla 24. CAUSAS DE MUERTE POR AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERÍODO NEONATAL.
República Argentina, 2003-2007

	2003	2004	2005	2006	2007
CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERÍODO PERINATAL	5.775	5.538	4.924	4.402	4.557
Recién nacido afectado por factores maternos y complicaciones del embarazo, trabajo de parto y parto	195	183	202	148	141
Trastornos relacionados con duración de gestación y crecimiento fetal	1.400	1.342	1.035	1.123	1223
Traumatismo del nacimiento	11	11	4	6	9
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento	357	313	258	249	247
Dificultad respiratoria del recién nacido	1.295	1.251	1.191	1.030	916
Neumonía congénita	105	94	111	80	75
Otras afecciones respiratorias del recién nacido	669	671	610	520	565
Sepsis bacteriana del recién nacido	947	820	709	585	604
Onfalitis del recién nacido con o sin hemorragia leve	5	2	2	3	3
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del recién nacido	189	255	209	177	209
Resto de afecciones perinatales	602	596	593	481	565

⇒ Esta tabla ha sido elaborada haciendo foco en las muertes por afecciones originadas en este período. No se han incluido ex profeso todas las otras causas de muerte (malformaciones, anomalías cromosómicas, causas externas, etc. que completan la cifra de 5.967 muertes neonatales en el caso de 2007). Observándola podemos ver que han mantenido un descenso coherente ciertas causas dependientes más que nada del manejo obstétrico pediátrico alrededor del parto (complicaciones de trabajo parto, hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento). Preocupa el ascenso franco de la cantidad de muertes por problemas relacionados con la edad gestacional, la sepsis bacteriana y los trastornos hemorrágicos. Sin abrir juicio sobre reducibilidad o manejo de estos problemas, es indudable que merecen un atento seguimiento y preocupación por parte del sistema de salud, directamente involucrado en este aspecto.

⇒ **Fuente:** *Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008 y ediciones anteriores.*

Gráfico 12. COMPARACIÓN DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE POR AFECIONES ORIGINADAS EN EL PERÍODO NEONATAL. República Argentina, 2003-2007



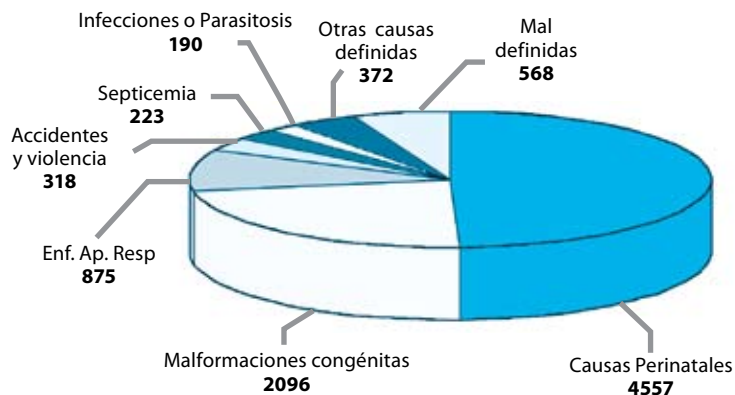
⇒ En un panorama de ascenso de las cifras de mortalidad por diferentes causas, la mortalidad por dificultad respiratoria viene experimentando un descenso leve pero sostenido. Es importante este dato que tiene que ver fundamentalmente con la eficiencia de los servicios de neonatología y demuestra la importancia de poner especial atención tanto en el equipamiento como en la formación profesional y en adecuadas redes de atención. No se debe dejar de lado que esta etapa de la vida es la que más peso tiene en el aporte de fallecimientos en el primer año de vida.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008 y ediciones anteriores.

Tabla 25. PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN EL PRIMER AÑO DE VIDA.
República Argentina, 2007

Nº de Orden	Causa	Nº	%
1.	Causas perinatales	4.557	49
2.	Malformaciones congénitas	2.096	22
3.	Enfermedades del aparato respiratorio	875	9
4.	Accidentes o violencia	318	3,4
5.	Septicemia	223	2,4
6.	Infecciones o parasitosis	190	2
7.	Enfermedades del sistema circulatorio	101	1
8.	Desnutrición y anemias nutricionales	46	0,5
9.	Coqueluche	44	0,5
10.	Tumores	42	0,4
11.	Demás causas definidas	240	2,5
SUBTOTAL DE CAUSAS BIEN DEFINIDAS		8.732	90
12.	Mal definidas	568	10
TOTAL		9.300	100

⇒ Nótese el gran peso que tienen entre las defunciones del primer año de vida las causas perinatales y las malformaciones congénitas. Sobre un total de 9.300 muertes del primer año, estas dos grandes causas suman 6.553 (el 71%). Esto muestra a las claras la importancia que tiene el especial cuidado que merece esta etapa de la vida, donde sin lugar a dudas se encuentra la mayoría de las causas duras de la mortalidad en el primer año de vida.



⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008 .

**Tabla 26. DIEZ CAUSAS MÁS FRECUENTES DE MUERTE EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS.
República Argentina, 2005-2007**

Orden	AÑO 2005			AÑO 2006			AÑO 2007		
	Agrupamiento de causas de defunción	Cantidad de muertes	Mortalidad proporcional %	Agrupamiento de causas de defunción	Cantidad de muertes	Mortalidad proporcional %	Agrupamiento de causas de defunción	Cantidad de muertes	Mortalidad proporcional %
1.	Todas las causas	10.393	11.046	Todas las causas	9.977	10.578	Todas las causas	10.227	10.912
	Todas las causas bien definidas		100,0	Todas las causas bien definidas		100,0	Todas las causas bien definidas		100,0
	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	4.924	47,4	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	4.402	44,1	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	4.557	44,6
2.	Malformaciones congénitas	2.403	23,1	Malformaciones congénitas	2.439	24,4	Malformaciones congénitas	2.292	22,4
3.	Accidentes	680	6,5	Accidentes, inclusive secuelas	660	6,6	Accidentes, inclusive secuelas	675	6,6
4.	Infecciones respiratorias agudas	388	3,7	Infecciones respiratorias agudas	463	4,6	Infecciones respiratorias agudas	566	5,5
5.	Septicemia	240	2,3	Septicemia	229	2,3	Septicemia	283	2,8
6.	Tumores malignos	142	1,4	Neumonitis debidas a sólidos y líquidos	206	2,1	Neumonitis debidas a sólidos y líquidos	231	2,3
7.	Deficiencias de la nutrición	129	1,2	Enfermedades infecciosas intestinales	145	1,5	Tumores malignos	153	1,5
8.	Enfermedades del corazón	127	1,2	Tumores malignos	135	1,4	Enfermedades del corazón	121	1,2
9.	Enfermedades infecciosas intestinales	123	1,2	Enfermedades del corazón	112	1,1	Enfermedades infecciosas intestinales	111	1,1
10.	Meningitis	79	0,8	Deficiencias de la nutrición y anemias nutricionales	98	1,0	Deficiencias de la nutrición y anemias nutricionales	94	0,9

⇒ En este intervalo en el que se vuelve a incluir el primer año de vida, aparecen con mucho peso las grandes causas de esa etapa; en tercer lugar se registran los accidentes y sus secuelas, que serán la primera causa en el resto de la vida.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008 y ediciones anteriores.

**Tabla 27. DIEZ CAUSAS MÁS FRECUENTES DE MORTALIDAD EN ESCOLARES (5 A 14 AÑOS).
República Argentina, 2005-2007**

Orden	AÑO 2005			AÑO 2006			AÑO 2007		
	Agrupamiento de causas de defunción	Cantidad de muertes	Mortalidad proporcional %	Agrupamiento de causas de defunción	Cantidad de muertes	Mortalidad proporcional %	Agrupamiento de causas de defunción	Cantidad de muertes	Mortalidad proporcional %
	Todas las causas	1.849	1.929	Todas las causas	1.880	1.974	Todas las causas	1.823	1.911
	Todas las causas bien definidas		100,0	Todas las causas bien definidas		100,0	Todas las causas bien definidas		100,0
1.	Accidentes	618	33,4	Accidentes, incluso secuelas	602	32,0	Accidentes, incluso secuelas	559	30,7
2.	Tumores malignos	283	15,3	Tumores malignos	256	13,6	Tumores malignos	242	13,3
3.	Malformaciones congénitas	85	4,6	Malformaciones congénitas	98	5,2	Malformaciones congénitas	99	5,4
4.	Lesiones autoinflingidas intencionalmente	74	4,0	Enfermedades del corazón	71	3,8	Suicidios, inclusive secuelas	4	4,4
5.	Violencia de intención no determinada	64	3,5	Infecciones respiratorias agudas	70	3,7	Violencias de intención no determinada, inclusive secuelas	67	3,7
6.	Infecciones respiratorias agudas	55	3,0	Suicidios, inclusive secuelas	64	3,4	Enfermedades del corazón	65	3,6
7.	Septicemia	52	2,8	Agresiones, inclusive secuelas	54	2,9	Infecciones respiratorias agudas	54	3,0
8.	Enfermedades del corazón	52	2,8	Violencia de intención no determinada, inclusive secuelas	54	2,9	Septicemias	39	2,1
9.	Agresiones	48	2,6	Septicemias	48	2,6	Enfermedades cerebrovasculares	37	2,0
10.	Carcinoma <i>in situ</i> y tumores de comp. incierto	32	1,7	Enfermedades cerebrovasculares	34	1,8	Agresiones, inclusive secuelas	32	1,8

⇒ La primera causa de muerte en esta etapa son los accidentes, y debemos notar que diferentes formas de violencia, inclusive suicidio, aparecen en los primeros puestos y en una tendencia ascendente. Este es el gran problema que se instala progresivamente en nuestra sociedad y no depende del sector salud.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008 y ediciones anteriores.

Tabla 28. DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN JÓVENES (15 A 24 AÑOS). República Argentina, 2005-2007

Orden	AÑO 2005			AÑO 2006			AÑO 2007		
	Agrupamiento de causas de defunción	Cantidad de muertes	Mortalidad proporcional %	Agrupamiento de causas de defunción	Cantidad de muertes	Mortalidad proporcional %	Agrupamiento de causas de defunción	Cantidad de muertes	Mortalidad proporcional %
	Todas las causas	5.135	5.361	Todas las causas	5.211	5.385	Todas las causas	5.394	5.639
	Todas las causas bien definidas		100,0	Todas las causas bien definidas		100,0	Todas las causas bien definidas		100,0
1.	Accidentes	1.668	32,5	Accidentes, incluso secuelas	1.711	38,9	Accidentes, incluso secuelas	1.835	34,0
2.	Lesiones autoinflingidas intencionalmente	787	15,3	Suicidios, inclusive secuelas	832	18,9	Suicidios, inclusive secuelas	734	13,6
3.	Agresiones	589	11,5	Agresiones, inclusive secuelas	543	12,3	Violencias de int. no determ., inclusive secuelas	487	9,0
4.	Violencias de intención no determinada	410	8,0	Violencias de int. no determ., inclusive secuelas	392	8,9	Agresiones, inclusive secuelas	466	8,6
5.	Tumores malignos	378	4,4	Tumores malignos	391	8,9	Tumores malignos	464	8,6
6.	Enfermedades del corazón	176	3,4	Enfermedades del corazón	174	4,0	Enfermedades del corazón	162	3,0
7.	Infecciones respiratorias agudas	113	2,2	Enfermedades cerebrovasculares	110	2,5	Infecciones respiratorias agudas	104	1,9
8.	Septicemia	97	1,9	Infecciones respiratorias agudas	107	2,4	Embarazo, parto y puerperio	98	1,8
9.	Enfermedades cerebrovasculares	83	1,6	Embarazo, parto y puerperio	80	1,8	Enfermedades cerebrovasculares	81	1,5
10.	Embarazo, parto y puerperio	71	1,4	Septicemias	74	1,7	Malformaciones congénitas	75	1,4

⇒ Si bien esta etapa excede a la niñez, vale la pena conocer que son las lesiones intencionales y no intencionales las principales causas de muerte. Esto representa un verdadero holocausto de gente joven que muere anualmente por causas totalmente evitables, pero ya no por medidas que tienen que ver con la salud pública en particular si no con las condiciones de vida y el medio ambiente en el que crece y se desarrolla nuestra juventud. Si bien este es un fenómeno mundial, en nuestro país tenemos causas muy identificadas en este aspecto y merecen mucha atención en la planificación de la atención de las urgencias sociales.

⇒ **Fuente:** *Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008 y ediciones anteriores.*

Tabla 29. MUERTES POR CAUSAS EXTERNAS DE 0 A 24 AÑOS POR GRUPOS ETARIOS ORDENADOS SEGÚN CIFRAS TOTALES. República Argentina, 2007

GRUPO DE CAUSAS DE DEFUNCIÓN	Menores de 1 año	1 a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	TOTAL
Causas externas	318	471	747	3.536	5.072
Otras causas externas de traumatismos accidentales, inclusive secuelas	251	202	252	821	1.526
Accidentes de tráfico de vehículo de motor	18	77	206	836	1.137
Suicidios, inclusive secuelas	0	0	81	734	815
Eventos intención no determinada, inclusive secuelas	16	42	67	487	612
Agresiones, inclusive secuelas	17	21	32	466	536
Ahogamiento y sumersión accidentales	5	112	74	119	310
Otros accidentes de transporte, inclusive secuelas	1	9	27	59	96

⇒ Si bien este aspecto fue tratado en otras secciones de esta publicación, nos parece demostrativo presentar para su análisis la progresión de las diferentes causas que a lo largo de la infancia y la juventud hacen que las causas externas (violencia intencional, no intencional y accidentes) sean la primera causa de muerte a lo largo de casi todas las edades. Es llamativa la cifra de suicidios en gente joven; en orden de ubicación por frecuencia, es la tercera causa, por encima de agresiones en todo el período de 5 a 14 años, pero la segunda causa, por debajo de los accidentes de tráfico, en la etapa de 15 a 24 años. Este sólo hecho merece especial atención para su prevención y significa una señal de alarma para la sociedad.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2007. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre de 2008.

Tabla 30. LA REPÚBLICA ARGENTINA Y EL MUNDO.
Comparación de algunos indicadores en países seleccionados agrupados por regiones

PAÍS	Tasa de mortalidad de menores de 5 años		Tasa de mortalidad infantil (< de 1 año)		Población total (miles)	Nacimientos anuales (miles)		INB per cápita (dólares)	Esperanza de vida al nacer (años)	Distribución familiar del ingreso (%) 1995-2004*		
	1990	2006	1990	2006		Nº	TASA			20% más bajo	40% más alto	
Argentina	29	16	25	14	39.134	690	1,8%	5150	75	11	55	AMÉRICA
Bolivia	125	61	89	50	9.354	264	2,8%	1100	65	7	63	
Brasil	57	20	48	19	189.323	3.720	2,0%	4730	72	9	61	
Chile	21	9	18	8	16.465	249	1,5%	6980	78	11	60	
Colombia	35	21	26	17	45.558	884	1,9%	2740	73	9	63	
Cuba	13	7	11	5	11.267	121	1,1%	1170	78	---	---	
Estados Unidos	12	8	10	6	302.841	4248	1,4%	44970	78	16	46	
Haití	152	80	105	60	9.446	269	2,8%	480	60	9	63	
Uruguay	23	12	20	11	3.331	51		5310	76	14	50	
Venezuela (República Bolivariana de)	33	21	27	18	27.191	595	2,2%	6070	73	12	52	
Austria	10	5	8	4	8.327	77	0,9%	39.590	80	22	38	EUROPA
Dinamarca	9	5	7	4	5.430	62	1,1%	51.700	78	23	36	
Hungría	17	7	15	6	10.058	93	0,9%	10.950	73	23	37	
Italia	9	4	8	4	58.779	544	0,9%	32.020	80	18	42	
Reino Unido	10	6	8	5	60.512	715	1,2%	40.180	79	18	44	
Australia	10	6	8	5	20.530	255	1,2%	35.990	81	18	41	OCEANÍA
Fiji	22	18	19	16	833	18	2,2%	3.300	69	---	---	
Nueva Zelanda	11	6	9	5	4.140	57	1,2%	66.530	80	24	37	

PAÍS	Tasa de mortalidad de menores de 5 años		Tasa de mortalidad infantil (< de 1 año)		Población total (miles)	Nacimientos anuales (miles)		INB per cápita (dólares)	Esperanza de vida al nacer (años)	Distribución familiar del ingreso (%) 1995-2004*		
	1990	2006	1990	2006		Nº	TASA			20% más bajo	40% más alto	
Bangladesh	149	69	100	52	155.991	4.103	2,6%	480	63	21	43	ASIA
India	115	76	82	57	1.151.751	27.195	2,4%	820	64	19	45	
China	45	24	36	20	1.320.864	17.309	1,3%	2.010	73	13	52	
Japón	6	4	5	3	127.953	1.087	0,8%	38.410	82	25	36	
Tailandia	31	8	26	7	63.444	936	1,5%	2.990	70	16	49	
Viet Nam	53	17	38	15	86.206	1.654	1,9%	690	74	20	44	
Egipto	91	35	67	29	74.166	1.828	2,5%	1.350	71	21	44	CERCANO ORIENTE
Irán (Rep. Islámica de)	72	34	54	30	70.270	1.407	2,0%	3.000	71	15	50	
Libia, Jamahiriya Árabe	41	18	35	17	6039	144	2,4%	7.380	74	---	---	
Siria, Rep. Árabe	38	14	31	12	19.408	529	2,7%	1.570	74	---	---	
Costa de Marfil	153	127	105	90	18.914	684	3,6%	870	48	14	51	ÁFRICA
Etiopía	284	123	122	77	81.021	3.159	3,9%	180	52	22	39	
Gabón	92	91	60	60	1.311	34	2,6%	5.000	56	---	---	
Sudáfrica	60	69	45	56	48.282	1.102	2,2%	5.390	59	10	62	
Zambia	180	182	101	102	11.696	470	4,0%	630	41	11	55	

⇒ **Aclaración:** para simplificar su lectura se han tomado unos pocos datos en lo que se refiere a variables y países de la completísima publicación de UNICEF. La intención de mostrar esta tabla no es sólo llamar a la curiosidad sobre cómo está la situación de salud en distintos países y continentes. Será muy interesante cruzar los datos de Mortalidad Infantil, Mortalidad Menores de 5 y Número de nacimientos, Esperanza de vida al nacer con los de Población, INB per cápita y forma de distribución del ingreso y seguramente se hallará más de una explicación a las disparidades que se observan y sobre las cuales no es objetivo de esta publicación hacer su análisis.

⇒ **Fuente:** UNICEF. *Estado Mundial de la Infancia 2008.*

**Tabla 31. ADOLESCENTES DE ENTRE 13 Y 17 AÑOS SEGÚN ESTUDIEN Y/O TRABAJEN.
Grandes regiones urbanas, segundo semestre**

REGIÓN	Trabajan y estudian	No trabajan y estudian	Trabajan y no estudian	No trabajan y no estudian
Metropolitana	5,3	86,6	2,6	5,6
Pampeana	3,1	85,6	4,0	7,3
Noroeste	3,7	85,5	3,7	7,1
Cuyo	3,5	86,8	3,6	6,1
Nordeste	3,2	84,1	3,3	9,4
Patagonia	1,8	91,4	2,7	4,0
Total	4,2	86,3	3,2	6,3

⇒ Un 9.8% de adolescentes (aproximadamente 200.000, sólo en los grandes centros urbanos) entre 13 y 17 años no están insertos en el sistema educativo, lo cual supone un alto riesgo a inserciones ocupacionales precarias y/o informales, como también a alcanzar niveles de aprendizaje superiores. El noroeste presenta los valores más críticos, en tanto que la Patagonia muestra valores muy inferiores a la media nacional.

⇒ **Fuente:** UNICEF en base a datos del 2º semestre 2006. EPH/INDEC.

**Tabla 32. ADOLESCENTES DE ENTRE 13 Y 17 AÑOS QUE NO ESTUDIAN NI TRABAJAN.
Por nivel de ingresos familiares. Grandes regiones urbanas, segundo semestre**

REGIÓN	30% más bajo	30% medio	40% más alto	TOTAL
Metropolitana	30,5	41,1	28,4	100.0
Pampeana	39,4	38,0	22,6	100.0
Noroeste	51,9	33,0	15,1	100.0
Cuyo	41,5	40,1	18,4	100.0
Nordeste	65,1	26,9	8,0	100.0
Patagonia	28,7	20,8	50,5	100.0
Total	39,4	37,4	23,2	100.0

⇒ En esta tabla se muestra el impacto de la distribución del ingreso y las posibilidades de los adolescentes de completar su formación. Aunque las distancias no son tan notorias en las regiones metropolitanas y patagónica, en promedio nacional la diferencia es ostensible, 30 puntos porcentuales de los estratos de ingresos más bajos, tienen mayor probabilidad de no estudiar y no trabajar.

⇒ **Fuente:** UNICEF en base a datos del 2º semestre 2006. EPH/INDEC.

**Tabla 33. INDICADORES EDUCATIVOS:
Tasas de egreso, repitencia y sobreedad al finalizar el EGB**

	PROMOCIÓN	REPITENCIA	SOBREEDAD
TOTAL DEL PAÍS	74,8	12,3	33,6
Ciudad Aut. de Buenos Aires	75,6	9,5	26,5
Buenos Aires	76,6	12,9	27,1
Catamarca	88,5	6,7	34,4
Chaco	68,4	11,8	40,2
Chubut	76,9	12,4	39,1
Córdoba	77,9	14,7	31,7
Corrientes	71,9	12,5	50,2
Entre Ríos	75	14,0	37,8
Formosa	72,8	10,1	44,9
Jujuy	68,9	10,4	36,4
La Pampa	76,5	12,2	30,6
La Rioja	81,1	10,4	39,4
Mendoza	69,2	13,2	31,9
Misiones	73,6	11,5	46,2
Neuquén	62,3	17,2	41,1
Río Negro	66,1	14,9	41,4
Salta	72,3	10,0	52,6
San Juan	78,7	10,1	51,4
San Luis	75,7	13,0	41,1
Santa Cruz	78,1	23,8	45,3
Santa Fe	74,2	10,6	33,0
Santiago del Estero	68,4	9,9	39,6
Tierra del Fuego	67,2	20,8	35,0
Tucumán	76,8	9,2	32,3

➔ **Fuente:** Sistema de información para la gestión educativa. Indicadores 2005. Dirección Nacional de Información y Evaluación de la Calidad Educativa (DiNIECE). Ministerio de Educación de la Nación 2006

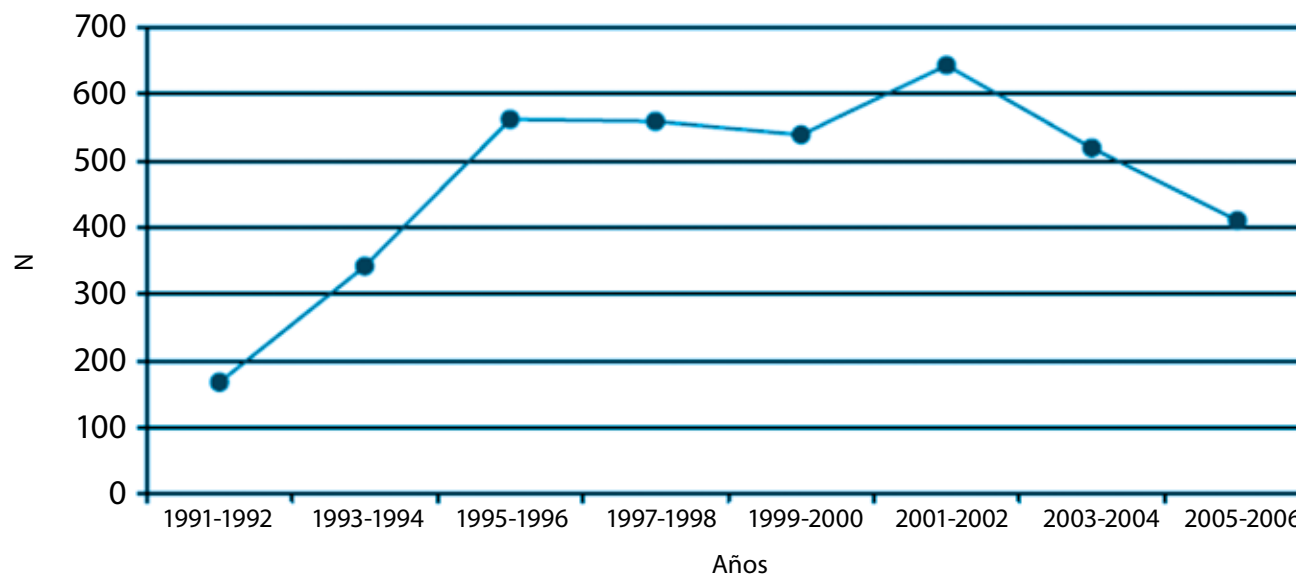
**Tabla 34. INDICADORES EDUCATIVOS:
Tasas de egreso, repitencia y sobreedad al finalizar el Polimodal**

	PROMOCIÓN	REPITENCIA	SOBREEDAD
TOTAL DEL PAÍS	74,8	8,1	35,5
Ciudad Aut. de Buenos Aires	75,7	6,6	29,5
Buenos Aires	76,6	9,4	35,3
Catamarca	88,5	4,4	38,1
Chaco	68,4	6,8	39,5
Chubut	76,9	8,9	38,1
Córdoba	77,9	6,6	28,0
Corrientes	71,9	5,1	45,0
Entre Ríos	75	6,1	31,4
Formosa	72,8	5,3	37,9
Jujuy	68,9	11,7	46,3
La Pampa	76,5	9,1	29,7
La Rioja	81,1	5,0	36,5
Mendoza	69,2	7,8	31,8
Misiones	73,6	4,7	36,7
Neuquén	62,3	11,6	42,1
Río Negro	66,1	9,2	39,6
Salta	72,3	7,9	63,0
San Juan	78,7	5,6	47,9
San Luis	75,7	6,5	32,5
Santa Cruz	78,1	11,5	37,8
Santa Fe	74,2	9,0	32,6
Santiago del Estero	68,4	6,1	34,6
Tierra del Fuego	67,2	7,2	30,7
Tucumán	76,8	4,3	26,4

⇒ **Fuente:** Sistema de información para la gestión educativa. Indicadores 2005. Dirección Nacional de Información y Evaluación de la Calidad Educativa (DiNIECE). Ministerio de Educación de la Nación 2006.

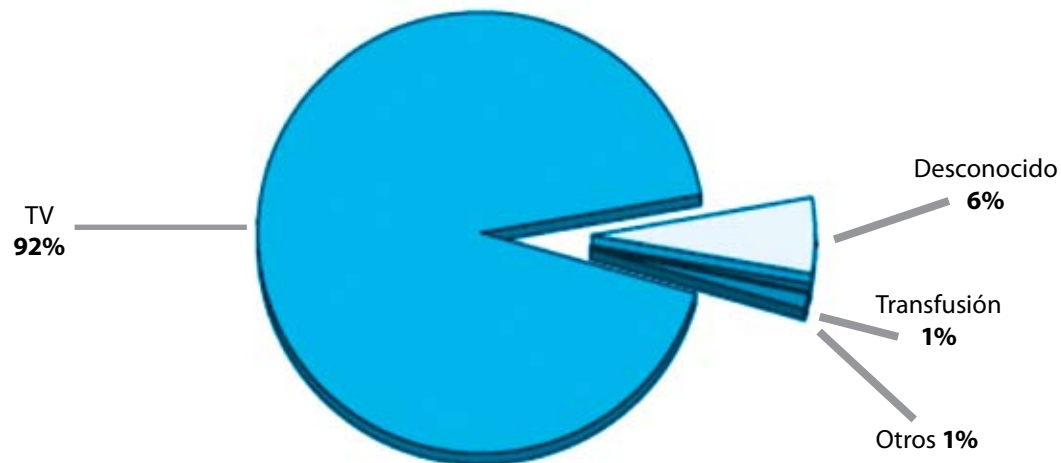
INDICADORES DE VIH/SIDA EN MENORES DE 14 AÑOS

Gráfico 14. EVOLUCIÓN DE LAS NOTIFICACIONES DE VIH-SIDA DE MENORES DE 14 AÑOS



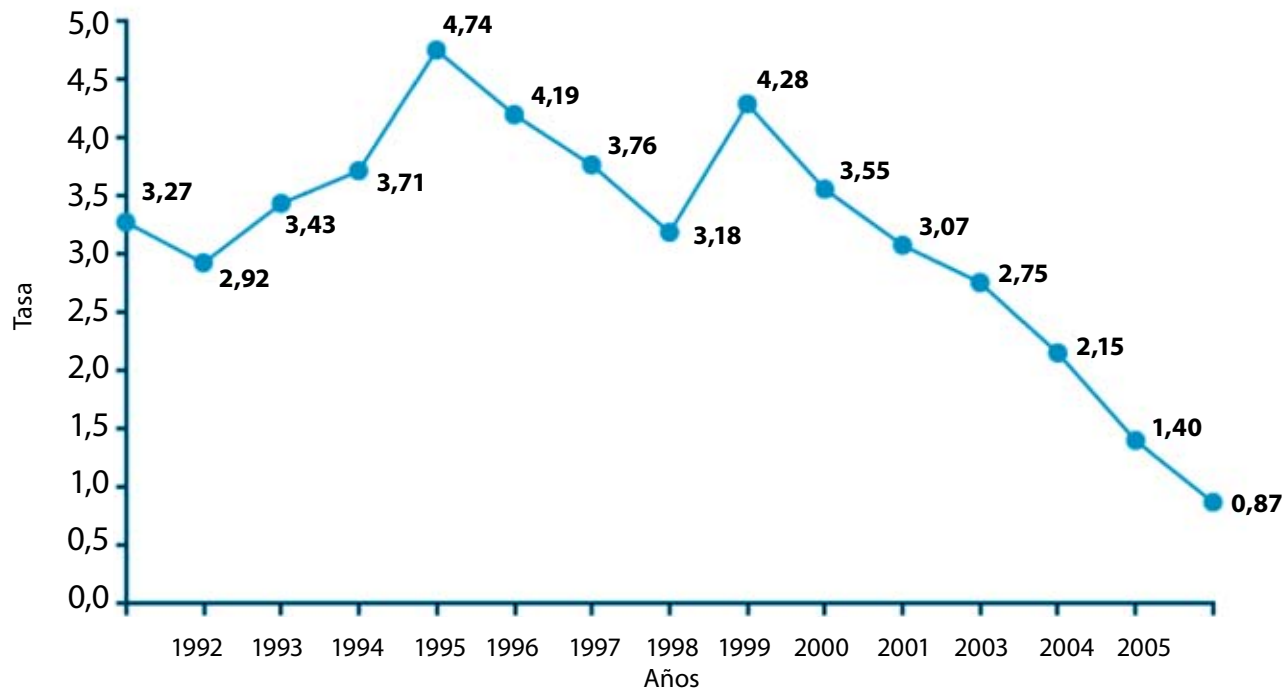
⇒ **Fuente:** Boletín sobre el VIH-SIDA en la Argentina - Agosto 2008. Dirección de SIDA y ETS. Ministerio de Salud de la Nación.

**Gráfico 15. VÍAS DE TRANSMISIÓN EN PERSONAS MENORES DE 14 AÑOS.
República Argentina, 2000-2001**



⇒ **Fuente:** Boletín sobre el VIH-SIDA en la Argentina, Agosto 2008. Dirección de SIDA y ETS. Ministerio de Salud de la Nación.

**Gráfico 16. TASA DE NIÑOS Y NIÑAS INFECTADOS POR TRANSMISIÓN VERTICAL (TNI).
Por 10.000 nacidos vivos. República Argentina, 1991-2005**



⇒ **Fuente:** Boletín sobre el VIH-SIDA en la Argentina, Agosto 2008. Dirección de SIDA y ETS. Ministerio de Salud de la Nación.

Regiones y Filiales de la Sociedad Argentina de Pediatría

ENTIDAD MATRIZ

Presidenta:
 Dra. Margarita Ramonet
 Av. Coronel Díaz 1971
 (1425) Ciudad Autónoma de
 Buenos Aires
 TE: (54-11) 4821-8612
 E-mail: sap@sap.org.ar
 Internet: www.sap.org.ar

A. Región Metropolitana

Presidente:
 Dr. Gustavo Bardauil
 Palos 162
 (1704) Ramos Mejía, Buenos Aires
 gbardauil@intramed.net

B. Región Pampeana Norte

Presidente:
 Dr. Ignacio Goñi
 Calle 59 N° 528
 (1900) La Plata, Buenos Aires
 ignaciogoni@ciudad.com.ar

1. Filial La Plata

Presidenta:
 Dra. María Eugenia Cobas
 Calle 63 N° 1069 esquina 16
 (1900) La Plata, Buenos Aires
 saplaplata@yahoo.com.ar
 Marucobas1@yahoo.com.ar

2. Filial Regional Norte

Presidenta:
 Dra. María Angelina Brasesco
 Círculo Médico de San Nicolás,
 Biblioteca, Guardias Nacionales 15
 (2900) San Nicolás, Buenos Aires
 cmsn@intercom.com.ar

3. Filial Regional Oeste

Presidenta:
 Dra. Stella Maris Torchia
 Av. Rivadavia 379
 (6000) Junín, Buenos Aires
 secrejunin@sap.org.ar
 stellatorchia@yahoo.com.ar

a. Delegación Pergamino

Presidente:
 Dr. Jorge Vardi
 Estrada 349

(2700) Pergamino, Buenos Aires
 sappergamino@speedy.com.ar
 jorgevardi@fibertel.com.ar

C. Región Pampeana Sur

Presidente:
 Dr. Pablo Javier Andreatta
 Lavalle 4530
 (7600) Mar del Plata, Buenos Aires
 pjandreatta@intramed.net

4. Filial Regional Centro

Presidenta:
 Dra. Marcela López
 Hospital Materno Infantil Argentina
 Diego Alfredo Pratt 521
 (7300) Azul, Buenos Aires
 mlopezbosco@hotmail.com

5. Filial Mar del Plata

Presidente:
 Dr. Gabriel González
 San Luis 1978 7° "E"
 (7600) Mar del Plata, Buenos Aires
 mardelplata@sap.org.ar

6. Filial Necochea

Presidenta:
 Dra. Estela Aguada
 (7630) Calle 62 N° 3232
 Necochea, Buenos Aires
 cmn@necomed.com.ar

7. Filial Tandil

Presidenta:
 Dra. Nancy Guerrero
 Las Heras 874
 (7000) Tandil, Buenos Aires
 nancyguerrero11@gmail.com
 nancyguerrero11@hotmail.com

8. Filial La Pampa

Presidente:
 Dr. Guillermo Iglesias
 Av. San Martín 655
 (6300) Santa Rosa, La Pampa
 guille.iglesias@hotmail.com

9. Filial Bahía Blanca

Presidente:
 Dr. César Ángel Garat
 Dorrego 63 entrepiso
 (8000) Bahía Blanca, Buenos Aires
 sapbb@bvconline.com.ar
 garatcesar@yahoo.com.ar

10. Filial Atlántica

Presidenta:
Dra. Alda Luppi
Laprida 501
(8500) Viedma, Río Negro
aldaluppi@hotmail.com

D. Región Litoral

Presidente:
Dr. Juan Carlos Sacco
Urquiza 231
(3260) Concepción del Uruguay,
Entre Ríos
jcsacco@ciudad.com.ar

11. Filial Santa Fe

Presidente:
Dr. Juan Carlos Beltramino
25 de mayo 1867 1º
(3000) Santa Fe
secretaria@pediatriasantafe.com.ar
jcbeltramino@hotmail.com

12. Filial Rosario

Presidenta:
Dra. Alicia Orellano
Catamarca 1935
(2000) Rosario, Santa Fe
administracion@pediatriariosario.
com.ar
aorellano@hotmail.com

c. Delegación Sur de Santa Fe

Presidenta:
Dra. Edith Carelli
Edison 945 PA
(2600) Venado Tuerto
edithcarelli@fibertel.com.ar
bian_marieta@yahoo.com.ar (Filial)

13. Filial Río Paraná

Presidente:
Dr. César Etchart
Salta 493
(3100) Paraná, Entre Ríos
sociedadap@arnetbiz.com.ar
cesaretchart@hotmail.com

14. Filial Reconquista

Presidente:
Dr. Celso Vicentin
Iriondo 980
(3560) Reconquista, Santa Fe
saprqta@trcnet.com.ar
celsov@trcnet.com.ar

15. Filial Río Uruguay

Presidente:
Dr. Jorge Luis Pepe
Congreso de Tucumán 321
(3260) Concepción del Uruguay,
Entre Ríos
filialriouruguaysap@gmail.com
riouruguay@sap.org.ar

16. Filial Concordia

Presidente:
Dr. Arnaldo Rosso
La Rioja 1165
(3200) Concordia, Entre Ríos
euge_naldo@arnet.com.ar

17. Filial Rafaela

Presidente:
Dr. Gilberto Molinari
Av. Mitre 111
(2300) Rafaela, Santa Fe
gmolinari@wilnet.com.ar

E. Región Centro Cuyo

Presidente:
Dr. Daniel Miranda Murillo
Montes de Oca 966
(5547) Godoy Cruz, Mendoza
drmiranda@speedy.com.ar

18. Filial Córdoba

Presidenta:
Dra. Liliana Villafañe
Corrientes 643
(5000) Córdoba
sapcordoba@arnet.com.ar
lilivilla@hotmail.com

f. Delegación Bell Ville

Presidenta:
Dra. María Alejandra Rubio
Av. España 361
(2550) Bell Ville, Córdoba
bertoldi@nodosud.com.ar

19. Filial Río Cuarto

Presidente:
Dr. Sergio Borghi
Constitución 1057
(5800) Río Cuarto, Córdoba
sapriocuarto@gmail.com
sergioborghi@hotmail.com

20. Filial San Juan

Presidente:
Dr. Raúl Martínez Colombres
Patricias Sanjuaninas 397 Sur
(5400) San Juan
sapfsj@interredes.com.ar
Raulmartinezcolombres@hotmail.com

21. Filial Mendoza

Presidente:
Dr. Héctor José Abate
Bandera de los Andes 2603
(5521) Villa Nueva, Guaymallén,
Mendoza
sapmza@sapmza.org.ar
hjabate@gmail.com

22. Filial San Rafael

Presidente:
Dr. Julio Nadeo
Medicina Infantil
Dorrego 474
(5600) San Rafael, Mendoza
julionadeo@hotmail.com

g. Delegación San Martín

Presidenta:
Dra. Graciela Fátima Amigorena
Capdevila 330
(5570) San Martín, Mendoza
graceamigorena@hotmail.com

h. Delegación Valle de Uco

Presidente:
Dr. Arturo Daniel Sfreddo
Mons. Fernández 171
(5561) Tupungato
icatu08@gmail.com

23. Filial San Luis

Presidenta:
Dra. Rosana Guadalupe Dutto
Colón 1367
(5700) San Luis
sapsanluis@gmail.com
rosanadutto@gmail.com

24. Filial San Francisco

Presidenta:
Dra. Eliana Kantor
Belgrano 2261
(2400) San Francisco, Córdoba
cmedico@arnet.com.ar

25. Filial Villa Mercedes

Presidente:
Dr. Julio Dayenoff
Balcarce 123
(5730) Villa Mercedes, San Luis
dayejul@infovia.com.ar
dayejul@gmail.com

26. Filial La Rioja

Presidenta:
Dra. Sonia Beatriz Frack
Base Esperanza 3217 B° Antártida I
(5300) La Rioja
saplarioja@hotmail.com

F. Región Noroeste Argentino (NOA)

Presidente:
Dr. Luis Giribaldi
Av. Moreno 736 (Sur)
(4200) Santiago del Estero
girisde@yahoo.com
luigisgo@live.com

27. Filial Tucumán

Presidente:
Dr. Miguel Angel Sáez
Casilla de Correo 312
(4000) Tucumán
saptuc@tucbbs.com.ar
Miguelsaez17@hotmail.com

28. Filial Salta

Presidente:
Dr. Mario Zaidenberg
Adolfo Güemes 541
(4400) Salta
sapfilialsalta@arnet.com.ar

29. Filial Jujuy

Presidente:
Dr. Carlos Rodolfo Quinteros
Pachi Gorriti 1481 B° San Pedrito
(4600) Jujuy
sapjujuy@imagine.com.ar

30. Filial Catamarca

Presidente:
Dr. Alejandro Severini
Casilla de Correo N° 71
(4700) Catamarca
sap-catamarca@arnet.com.ar

31. Filial Santiago del Estero

Presidenta:
Dra. Norma G. Anzani
Misiones 1087
(4200) Santiago del Estero
sap_sde@arnet.com.ar
Anzani.gra@gmail.com

G. Región Patagónica Andina

Presidenta:
Dra. Lidia Morettini
San Martín 1075
(8332) Gral. Roca, Río Negro
l_morettini@hotmail.com

32. Filial Alto Valle del Río Negro y Neuquén

Presidenta:
Dra. Paulina Castello
Diag. España 465 1°
(8300) Neuquén
saprnynqn@speedy.com.ar
castello paulina@jetband.com.ar

33. Filial Lagos del Sur

Presidente:
Dr. Diego Schnaiderman
Gallardo 1334
(8400) San Carlos de Bariloche,
Río Negro
saplagosdelsur@speedy.com.ar
schnaider@ciudad.com.ar

34. Filial Esquel

Presidenta:
Dra. María Luisa Scaglioni
9 de Julio 755
(9200) Esquel, Chubut
marialsaglioni@hotmail.com

**H. Región Noreste
Argentino (NEA)**

Presidenta:
Dra. María Staël Magdalena
Romero
Catamarca 1157 9° "A"
(3400) Corrientes
mdelosreyes@arnet.com.ar

35. Filial Corrientes

Presidenta:
Dra. Susana Blugerman
Carlos Pellegrini 1785
(3400) Corrientes
sapctes@hotmail.com/

36. Filial Misiones

Presidente:
Dr. Fernando Vinuesa
Gómez Portinho 2753
(3300) Posadas, Misiones
sapmisiones@yahoo.com.ar
fernandovinuesa7@hotmail.com

37. Filial Chaco

Presidenta:
Dra. Alicia Nora Luis
Don Bosco 613
(3500) Resistencia, Chaco
secretaria_sapchaco@gigared.com
alicia_carles@hotmail.com

**I. Región
Patagónica Atlántica**

Presidenta:
Dra. María Elena Palla
Borelli 63
(9400) Río Gallegos, Santa Cruz
mepalla@speedy.com.ar

39. Filial Santa Cruz

Presidenta:
Dra. Marcelina Cruz
Pellegrini 454
(9400) Río Gallegos, Santa Cruz
sapstacruz@speedy.com.ar

40. Filial Tierra del Fuego

Presidenta:
Dra. Patricia Guebel
Güemes 563
(9420) Río Grande,
Tierra del Fuego
filialtierradelfuego@yahoo.com.ar
calleladelcosta@yahoo.com.ar

i. Delegación Ushuaia

Presidenta:
Dra. Edit Raquel Scaiola
Del Recodo 2387
(9410) Ushuaia, Tierra del Fuego
scaiolaedit@hotmail.com

41. Filial Valle del Chubut

Presidenta:
Dra. Marcela Regnando
Saavedra 157
(9120) Puerto Madryn,
Chubut
marcelasp@infovia.com.ar

42. Filial Golfo San Jorge

Presidente:
Dr. Ricardo Ponce de León
Alvear 392 (Colegio Médico
del Sur del Chubut)
(9000) Comodoro Rivadavia,
Chubut
sap_golfosanjorge@uolsinectis.com.ar
rilupon@speedy.com.ar

Salud materno-infanto-juvenil en cifras

2009

unicef



Junín 1940 • 1113 Ciudad Aut. de Buenos Aires
E-mail: buenosaires@unicef.org
www.unicef.org/argentina



Por un niño sano
en un mundo mejor

**Sociedad
Argentina
de Pediatría**

Av. Coronel Díaz 1971
(C1425DQF) Ciudad Aut. de Buenos Aires
Tel/Fax: (011) 4821-8612 / 5033
sap@sap.org.ar • www.sap.org.ar