



**Sociedad
Argentina
de Pediatría**

Por un niño sano
en un mundo mejor

Salud materno-infanto-juvenil en cifras

2013

Comisión Directiva de la Sociedad Argentina de Pediatría (2011-2013)

Presidente:

Dr. Gustavo R. Cardigni

Protesorero:

Dr. Walter O. Joaquin

Secretaria de Relaciones

Institucionales:

Dra. Nélide C. Valdata

Vocal 1°:

Dr. Daniel R. Miranda

Vicepresidenta 1°:

Dra. Ángela Gentile

Secretario de

Educación Continua:

Dr. Juan C. Vassallo

Secretaria de Subcomisiones,

Comités y Grupos de Trabajo:

Dra. Mirta G. Garategaray

Vocal 2°:

Dra. María E. Cobas

Vicepresidente 2°:

Dr. Jorge L. Cabana

Secretario de

Actas y Reglamentos:

Dr. Guillermo T. Newkirk

Secretaria de Regiones,

Filiales y Delegaciones:

Dra. Claudia M. Palladino

Vocal 3°:

Dra. Mariana Rodríguez

Secretaria General:

Dra. Stella Maris Gil

Secretaria de Medios y

Relaciones Comunitarias:

Dra. Roxana Martinitto

Coordinadora Técnica:

Dra. Adriana G. Afazani

Tesorero:

Dr. Omar L. Tabacco

Autoridades de UNICEF Argentina

Representante:

Andrés Franco

Representante

Adjunto:

Ennio Cuffino

Especialista

del área de Salud:

Zulma Ortiz

Índice

Autoridades de la Sociedad Argentina de Pediatría y UNICEF Argentina	2
Prólogo	5
Algunas definiciones	7
Tabla 1. Población total estimada según grupos de edad. Variante recomendada. República Argentina, 2000-2011	9
Tabla 2. Población total y de menores de 20 años (por quinquenios). Total país y por jurisdicciones, en cifras absolutas y porcentajes, estimada al 30-6-2011. República Argentina, 2011	10
Tabla 3. Población de menores de 5 años (en cifras y porcentajes). Total país y por jurisdicciones, estimada al 30-6-2011. República Argentina, 2011	11
Gráfico 1. Niños, niñas y adolescentes en situación de pobreza e indigencia (en porcentaje). Total de aglomerados urbanos. República Argentina, 2003-2012 ...	12
Gráfico 2. Niños niñas y adolescentes en situación de indigencia (en porcentaje). Total aglomerados urbanos de cada provincia. República Argentina, 2011	13
Tabla 4. Número de nacimientos y tasas de natalidad. Total país y por jurisdicciones. En orden ascendente en función de la tasa de natalidad. República Argentina, 2011	14
Tabla 5. Comparación de las tasas de natalidad. Total país y por jurisdicciones. República Argentina, 2001, 2006 y 2011	15
Tabla 6. Recién nacidos vivos hijos de madres menores de 15 años, y entre 15 y 19 años (en cifras y porcentajes). Total país y por jurisdicciones. República Argentina, 2011	16
Tabla 7. Comparación del porcentaje de madres menores de 20 años. Total país y por jurisdicciones. República Argentina, 2001, 2006 y 2011	17
Tabla 8. Comparación del porcentaje de madres con paridad mayor de tres. Total país y por jurisdicciones. República Argentina, 2001, 2006 y 2011	18
Tabla 9. Comparación del porcentaje de madres analfabetas o con primaria incompleta. Total país y por jurisdicción. República Argentina, 2001, 2006 y 2011	19
Gráfico 3. Porcentaje de madres analfabetas o con primaria incompleta. Total país y por jurisdicciones. Ordenadas en forma decreciente en función de los porcentajes. República Argentina, 2011	20
Gráfico 4. Razón de mortalidad materna (cada 10.000 nacidos vivos). Según jurisdicción de residencia. República Argentina, 2011	21
Gráfico 5. Razón de mortalidad materna cada 10.000 recién nacidos vivos. República Argentina, 1990-2011	22
Gráfico 6. Distribución porcentual de las muertes maternas (según grupos de causas). República Argentina, 2011. n= 302	23
Tabla 10. Recién nacidos vivos registrados (según intervalos de peso al nacer y edad gestacional por jurisdicción de residencia de la madre). República Argentina, 2011 ...	24
Tabla 11. Comparación del porcentaje de recién nacidos vivos con peso de nacimiento menor a 2.500 g. Total país y por jurisdicción de residencia materna. República Argentina, 2001, 2006 y 2011	25
Tabla 12. Recién nacidos vivos con peso de nacimiento menor a 1.500 g. Total país y por jurisdicción de residencia materna. República Argentina, 2011	26
Tabla 13. Población total, número de recién nacidos vivos, número de muertes en menores de 1 año y tasa de mortalidad infantil (por 1.000 recién nacidos vivos). Por jurisdicción de residencia materna. República Argentina, 2011	27
Gráfico 7. Tasa de mortalidad infantil (cada 1.000 recién nacidos vivos). Según jurisdicción de residencia de la madre. República Argentina, 2011	28
Gráfico 8. Tasas de mortalidad infantil, neonatal y posneonatal (por cada 1.000 nacidos vivos). República Argentina, 1990-2011	29

Tabla 14. Número de muertes y tasas de mortalidad neonatal (por cada 1.000 nacidos vivos) precoz, tardía y total en todo el país y por jurisdicciones. República Argentina, 2011	30
Tabla 15. Cantidad de muertes neonatales, porcentajes y tasas de mortalidad por 1.000 nacidos vivos según grupos de causas basados en criterios de reducibilidad. República Argentina, 2011	31
Gráfico 9. Distribución porcentual de las muertes neonatales según criterios de reducibilidad. República Argentina, 2011.....	32
Tabla 16. Cantidad de muertes posneonatales, porcentajes y tasas de mortalidad por 1.000 nacidos vivos, por grupos de causas basados en criterios de reducibilidad(*). República Argentina, 2011	33
Gráfico 10. Distribución porcentual de las muertes posneonatales según criterios de reducibilidad. República Argentina, 2011	34
Tabla 17. Diez principales causas de muerte en el período neonatal. República Argentina, 2011	35
Tabla 18. Diez principales causas de muertes posneonatales. República Argentina, 2011	36
Tabla 19. Principales causas de muertes en el primer año de vida por grupos de causas. República Argentina, 2011	37
Gráfico 11. Cinco principales causas de muerte en el primer año de vida (en porcentajes). República Argentina, 2011.....	38
Tabla 20. Diez principales causas de muerte en niños de 1 a 4 años. República Argentina, 2011	39
Gráfico 12. Cinco primeras causas de muerte en niños de 1 a 5 años. República Argentina, 2011	40
Tabla 21. Principales causas de muerte en niños de 5 a 14 años. República Argentina, 2011	41
Tabla 22. Diez principales causas de muerte en jóvenes de 15 a 24 años (por grupos de causas). República Argentina, 2011	42
Gráfico 13. Cinco causas de muerte más frecuentes por causas externas en niños de 10 a 14 años. República Argentina, 2011	43
Gráfico 14. Cinco causas de muerte más frecuentes por causas externas en jóvenes de 15 a 19 años. República Argentina, 2011	44
Gráfico 15. Cinco causas de muerte más frecuentes por causas externas en jóvenes de 20 a 24 años. República Argentina, 2011	45
Gráfico 16. Estudio y trabajo en adolescentes y jóvenes. Adolescentes y jóvenes urbanos de 15 a 24 años que no estudian, no trabajan y no buscan empleo (aglomerados urbanos). República Argentina, 2001-2012	46
Gráfico 17. Adolescentes que no estudian, trabajan ni buscan empleo (aglomerados urbanos, en porcentaje). República Argentina, 2001-2012.....	47
Gráfico 18. Cobertura educativa: asistencia según edad, en porcentajes. Por jurisdicciones. República Argentina, 2010	48
Tabla 23. Cobertura educativa: asistencia según edad, en porcentajes. Por jurisdicciones. República Argentina, 2010	49
Gráfico 19. Eficiencia educativa: tasa de abandono según edad, por jurisdicciones. República Argentina, 2010	50
Gráfico 20. Eficiencia educativa: tasa de repitencia según nivel, por jurisdicciones. República Argentina, 2010	51
Gráfico 21. Eficiencia educativa: tasa de sobreedad según nivel y jurisdicciones. República Argentina, 2010	52
Tabla 24. Tasa de sobreedad, repitencia, abandono y promoción efectiva. República Argentina, 2003-2010	53
Gráfico 22. VIH SIDA tasa de mortalidad por sida por millón de habitantes. República Argentina, por provincias, 2008	54
Gráfico 23. Diagnósticos acumulados de infección por VIH. República Argentina, por provincias, 2001-2011	55
Gráfico 24. VIH SIDA. Diagnóstico de infección por VIH por año y por grupos seleccionados. República Argentina, 2001-2010	56
Tabla 25. La República Argentina y el mundo. Comparación de algunos indicadores en países seleccionados agrupados por regiones	57
Sociedad Argentina de Pediatría. Regiones, Filiales y Delegaciones, período 2011-2013	59

Prólogo

Nuevamente presentamos con orgullo la última edición del boletín “Salud materno-infanto-juvenil en cifras 2013”, que desde 1991 publica la Sociedad Argentina de Pediatría (SAP) con el apoyo financiero del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) para ser distribuida en todo el país.

Este nuevo boletín fue elaborado a partir de los datos oficiales, proporcionados por la Dirección de Estadísticas e Información en Salud, del Ministerio de Salud de la Nación (MSN), y refleja las cifras sobre hechos vitales y morbilidad infantil en el territorio nacional. Constituye una fuente de información esencial que contiene indicadores significativos para medir el desarrollo social, la situación de la infancia y el sistema de salud del país.

La serie del año 2009 fue un valioso recurso de información para los talleres SAP-UNICEF “Salud materno infantil, más allá de las cifras”, realizados en el marco del plan estratégico (2008-2011) propuesto por el MSN, con el objeto de sensibilizar y empoderar a la sociedad toda sobre la situación de salud de los niños y niñas argentinos. Estos talleres permitieron mostrar las distintas realidades locales que caracterizan la morbilidad y mortalidad materno-infanto-juvenil, que, aún con sus particularidades, responden a los mismos determinantes sociales, directamente vinculados a la pobreza, la falta de educación y a los problemas de acceso oportuno a asistencia médica de calidad.

Esta nueva edición contiene datos del año 2011 (últimas cifras oficiales disponibles) e incorpora el análisis de las tendencias de los principales indicadores de salud materno-infanto-juvenil durante el decenio iniciado en el año 2000, comparando las distintas tasas del total país y por jurisdicciones.

Desde el año 1980, se observa un descenso sostenido de la tasa de mortalidad infantil (TMI); sin embargo, en nuestro país, casi 9.000 niños mueren antes de cumplir el año de edad, la mayoría durante la primera semana de vida. Las disparidades interprovinciales siguen siendo alarmantes: si bien la brecha entre la provincia con mayor y menor mortalidad infantil se ha reducido sustancialmente desde el año 1980, aún persiste elevada, con un rango mayor a 10 puntos. Las principales causas de muertes en niños menores de 1 año son las afecciones del período perinatal, principalmente aquellas relacionadas a prematurez y problemas de crecimiento intrauterino.

La inclusión de la nueva propuesta de la Clasificación de la mortalidad infantil según criterios de reducibilidad, surgida del trabajo conjunto de la Dirección Nacional de Maternidad e Infancia, la Dirección de Estadísticas e Información en Salud y la SAP junto a otros expertos, permite un análisis más profundo y actualizado.

La revisión crítica de esta clasificación, que no se actualizaba desde 1996, y el conocimiento científico actual, impone que las otrora causas difícilmente reducibles como ciertas enfermedades metabólicas y nutricionales, enfermedades del sistema nervioso, algunas afecciones ocurridas en el período perinatal y ciertas malformaciones congénitas y anomalías cromosómicas, pasen a integrar la categoría de las causas reducibles.

Esta nueva forma de clasificación de las causas de muertes infantiles facilitará una mejor priorización de las acciones necesarias para mejorar la salud materna e infantil, y permitirá hacer un uso racional y eficiente de los recursos fortaleciendo la gestión institucional.

Según las últimas estadísticas, las defunciones neonatales por causas reducibles superan el 60% en nuestro país y la mortalidad materna también cobra aún muchas vidas, siendo un reflejo de lo que ocurre en América Latina. El riesgo de fallecer por dar a luz en algún país de la región es 25 veces mayor que en Europa occidental. La mayoría de las muertes ocurridas en el embarazo o el parto responden a causas evitables que en los países desarrollados son prevenidas con intervenciones oportunas y efectivas. Gran parte de las acciones para prevenir estas defunciones se relacionan con un adecuado programa de educación para la salud, mayor accesibilidad a los servicios sanitarios, mejoramiento de las condiciones socio ambientales y una atención de calidad que priorice la seguridad del paciente.

Dentro del sector salud se deberán consolidar los esfuerzos para mejorar la cobertura y calidad de los controles prenatales y pediátricos, así como mejorar la atención perinatal. La capacitación del personal, con el equipamiento de tecnologías apropiadas y con la disponibilidad de insumos y recursos, junto con una adecuada organización del sistema de atención, resulta fundamental para avanzar en este aspecto. El esfuerzo que viene realizando UNICEF Argentina a través de la iniciativa Maternidad segura y centrada en la familia (MSCF), junto a los gobiernos nacional, provinciales, la SAP y otras instituciones académicas que trabajan en el campo de la salud materno infantil, está posibilitando un cambio de paradigma en la atención a las mujeres y sus familias durante el embarazo, parto y puerperio.

La SAP tiene un rol destacado y una responsabilidad innegable para complementar las políticas de salud en pos de la disminución de la mortalidad infantil, y lo forja centrando sus esfuerzos en la formación de recursos humanos, la certificación y la acreditación de servicios de atención pediátrica. El abordaje de todos los aspectos relacionados con el ejercicio profesional en los espacios de capacitación y talleres de la SAP, ponen de relieve las fortalezas y debilidades que se le presentan al pediatra para su desarrollo profesional. Sobre estos aspectos debemos seguir avanzando en busca de intervenciones que permitan mejorar la situación actual a fin de asegurar la calidad de atención.

La distribución de este boletín a todas las filiales y su acceso libre en la página web de la SAP y de UNICEF, ofrece también una valiosa herramienta que puede ser utilizada por cualquier sector de la sociedad involucrado y con la responsabilidad de disminuir la mortalidad infantil, a fin de estar más cerca de las metas de los Objetivos del Milenio para el 2015.

Agradecemos la colaboración de los Dres. Hugo Sverdloff, Deborah Zuker y Claudia Ferrario de la SAP por sus valiosos aportes en este informe y el apoyo que siempre nos brinda la Dra. Zulma Ortiz desde UNICEF para hacer posible la edición de este material.

Gustavo Cardigni

Presidente de la
Sociedad Argentina de Pediatría

Andrés Franco

Representante de
UNICEF Argentina

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. El riesgo se expresa en nuestro país por 10.000 nacidos vivos. Internacionalmente, en cambio, por 100.000 nacidos vivos. Constituye un importante problema de investigación, tanto en lo referente a las causas como a los distintos factores que influyen en la misma: la asistencia sanitaria de la madre, el saneamiento, la nutrición y las condiciones socio-económicas generales. Las defunciones maternas pueden subdividirse en dos grupos:
- **Defunciones obstétricas directas:** son las que resultan de complicaciones obstétricas del estado de gestación (embarazo, trabajo de parto y puerperio), de intervenciones, de omisiones, de tratamiento incorrecto, o de una cadena de acontecimientos originada en cualquiera de las circunstancias mencionadas.
 - **Defunciones obstétricas indirectas:** son las que resultan de una enfermedad existente desde antes del embarazo o de una enfermedad que evoluciona durante el mismo, no debidas a causas obstétricas directas pero sí agravadas por los efectos fisiológicos del embarazo.
- ⇒ **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: **neonatal**, que comprende las defunciones de menores de 28 días; y **posneonatal** que incluye las defunciones de mayores de 27 días y menores de un año, y que también se expresan como tasas. Es considerada como uno de los indicadores más importantes para la planificación y programación de actividades en salud y, debido a su especial utilidad, es necesario calcular e interpretar correctamente sus valores.
- ⇒ **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. Forma parte de la mortalidad infantil, y ella es proporcionalmente mayor (mortalidad dura) cuanto más baja sea la tasa de mortalidad infantil, como se ve en países desarrollados o en poblaciones con buenas condiciones socio-económicas y culturales. La mayoría de las causas de muerte son de origen perinatal y ello es más frecuente cuanto más precoz sea el fallecimiento como sucede en la mortalidad neonatal precoz (entre 0 y 6 días de vida) en relación con la mortalidad neonatal tardía (entre 7 y 27 días de vida).
- ⇒ **TASA de MORTALIDAD POSNEONATAL:** 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 posneonatal da por resultado la tasa de mortalidad infantil. Es proporcionalmente mayor (mortalidad blanda) cuanto más alta sea la tasa de mortalidad infantil, como se observa en países en vías de desarrollo

o en poblaciones con malas condiciones socio-económicas y culturales. La mayoría de las causas de muerte se deben a problemas provenientes del medio ambiente y ello es más frecuente cuanto más se aleja la muerte del momento del nacimiento (infecciones, diarreas, deshidratación, trastornos respiratorios agudos, etc.). Se debe recordar que muchos neonatos de alto riesgo (de pretérmino, bajo peso, etc.) aún sobreviviendo al período neonatal, quedan con déficit para afrontar las condiciones desfavorables del medio ambiente y fallecen durante el período posneonatal.

A su vez, es poco frecuente que los nacidos de bajo riesgo (a término, con peso adecuado, sin malformaciones, etc.) fallezcan en el período neonatal, pero no así en el período posneonatal si las condiciones del medio son desfavorables.

- ⇒ **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. En 2011 el agrupamiento de causas infantiles vigente fue revisado y reformulado, a partir de un Taller de expertos integrado por profesionales de

la Dirección Nacional de Maternidad e Infancia y de la Sociedad Argentina de Pediatría, utilizándose en esta publicación la nueva versión. Se definieron como en las revisiones anteriores diferentes causas de muerte para el período neonatal (0 a 27 días) y para el período posneonatal (28 a 365 días). Dos grandes grupos de causas integran esta clasificación: reducibles (que incluye las defunciones cuya frecuencia podría disminuirse, en función del conocimiento científico actual y por distintas acciones desarrolladas, fundamentalmente a través de los servicios de salud) y difícilmente reducibles (que incluye las defunciones que en la actualidad no son reducibles).

- ⇒ **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 SOBREDAD:** Porcentaje de alumnos con edad mayor a la edad teórica correspondiente al año de estudio en el cual están matriculados.

Tabla 1. POBLACIÓN TOTAL ESTIMADA SEGÚN GRUPOS DE EDAD.
Variante recomendada. República Argentina, 2000-2011

Edad/años	2001	%	2006	%	2011	%
0-4	3.349.278	9,24	3.335.240	8,56	3.428.455	8,38
5-9	3.471.217	9,57	3.399.182	8,72	3.329.386	8,14
10-14	3.427.200	9,45	3.456.504	8,87	3.395.834	8,30
15-19	3.188.304	8,79	3.382.643	8,67	3.450.509	8,44
Subtotal <20	13.435.999	37,05	13.573.869	34,83	13.604.184	33,26
20-29	5.894.680	16,26	6.528.432	16,75	6.595.598	16,13
30-64	13.341.831	36,79	14.936.526	38,33	16.427.683	40,16
65 y más	3.587.620	9,89	3.932.534	10,09	4.272.938	10,45
Total	36.260.130	100	38.970.611	100	40.900.496	100

⇒ Al observar los diferentes grupos etarios, se aprecia como en los últimos años, los grupos de niños y niñas menores de 20 años disminuyen su representación porcentual con respecto al total población, al mismo tiempo que el grupo que cesa teóricamente su actividad económica (mayores de 65 años) tiende a aumentar absoluta y proporcionalmente, lo cual señala una clara tendencia al envejecimiento poblacional, composición habitual de la pirámide de población en países de altos ingresos, y es uno de los factores a tener en cuenta para prever el futuro económico y particularmente la planificación de atención de la salud.

⇒ **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 de cada año.

Tabla 2. POBLACIÓN TOTAL Y DE MENORES DE 20 AÑOS (por quinquenios).
Total país y por jurisdicciones, en cifras absolutas y porcentajes, estimada al 30-6-2011 . República Argentina, 2011

JURISDICCIÓN	Total	0-4 años	5-9 años	10 -14 años	15-19 años	% <20 años
Total del país	40.900.496	3.428.566	3.329.368	3.395.834	3.450.509	33,26
Ciudad Aut. Buenos Aires	3.065.461	198.034	206.793	181.959	180.099	25,02
Buenos Aires	15.444.306	1.218.373	1.214.357	1.226.035	1.221.559	31,60
Catamarca	412.236	43.810	41.006	39.742	39.554	39,81
Córdoba	3.424.376	250.255	245.361	276.378	278.853	30,69
Corrientes	1.046.891	103.852	95.869	101.161	102.971	38,58
Chaco	1.080.729	107.564	98.310	109.302	114.558	39,76
Chubut	475.678	41.723	40.459	40.798	42.852	34,86
Entre Ríos	1.294.901	114.380	109.587	110.229	110.484	34,34
Formosa	563.792	61.048	54.314	57.253	63.294	41,84
Jujuy	707.704	72.616	67.518	67.514	72.059	39,52
La Pampa	345.349	27.433	26.555	27.114	29.275	31,96
La Rioja	362.502	33.343	31.506	33.478	37.101	37,36
Mendoza	1.783.341	156.932	151.143	144.278	152.955	33,94
Misiones	1.128.414	128.964	117.374	116.281	117.709	42,57
Neuquén	573.916	51.118	49.660	49.554	52.146	35,28
Río Negro	606.706	52.568	50.276	50.809	54.720	34,34
Salta	1.289.272	141.235	130.067	129.974	133.087	41,45
San Juan	724.680	69.967	67.068	65.113	65.241	36,90
San Luis	466.441	45.944	43.984	42.441	41.837	37,35
Santa Cruz	238.171	22.506	22.021	21.725	21.744	36,95
Santa Fe	3.305.884	252.583	246.850	252.806	265.373	30,78
Santiago del Estero	892.738	80.813	73.150	95.108	96.599	38,72
Tucumán	1.529.525	140.382	133.265	144.316	143.621	36,72
Tierra del Fuego	137.483	13.123	12.875	12.466	12.818	37,30

⇒ En esta *tabla* presentamos la población de menores de 20 años en cada provincia por quinquenios. Podemos observar que cada quinquenio representa más o menos el 25% de esa población. Llama la atención la variación del porcentaje de menores de 20 años en las distintas provincias argentinas, lo que evidenciaría que la dinámica del proceso de transición demográfica, comentado en la *tabla 1*, impresionaría ser diferente a lo largo del país, con jurisdicciones con procesos más avanzados, como CABA, y otras, que no lo han iniciado o solo lo han hecho incipientemente, como Formosa.

⇒ **Fuente:** INDEC (2005). *Proyecciones provinciales de población por sexo y grupos de edad 2001-2015. Buenos Aires, Serie Análisis Demográfico N° 31 en Estadísticas Vitales Anuario Estadístico. Información básica 2011. Diciembre de 2012, DEIS. Ministerio de Salud de la Nación.*

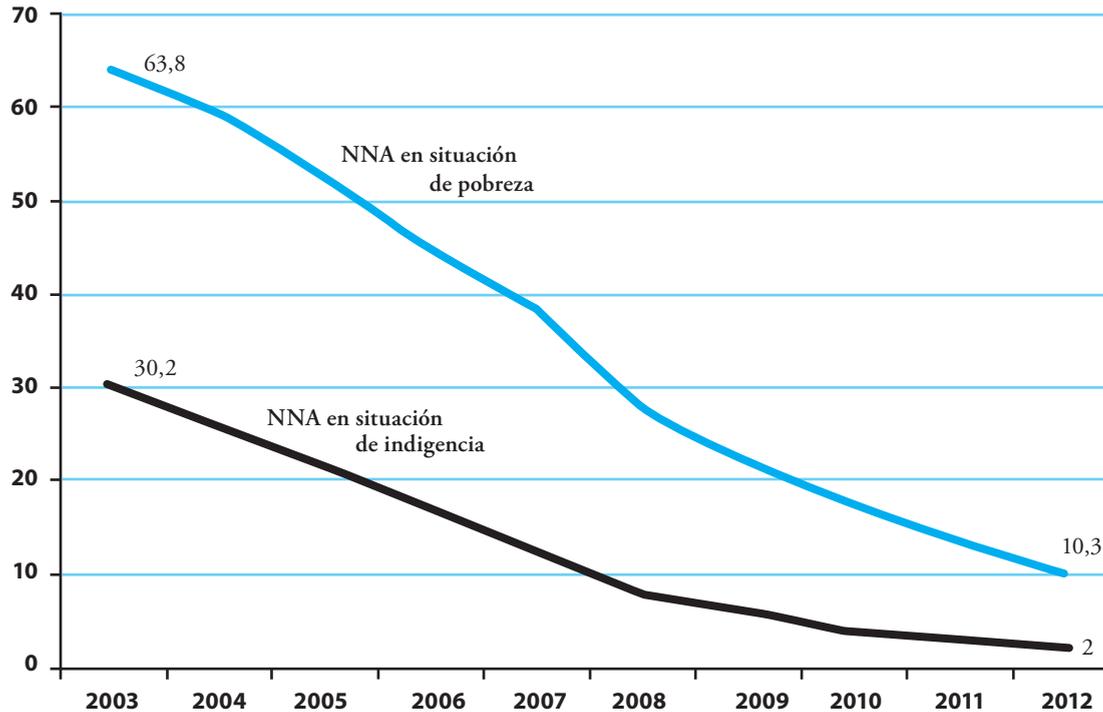
**Tabla 3. POBLACIÓN DE MENORES DE 5 AÑOS (en cifras y porcentajes).
Total país y por jurisdicciones, estimada al 30-6-2011. República Argentina, 2011**

Ambos sexos			
Jurisdicción	Total	0 a 4 años	%
Total del país	40.900.496	3.428.566	8,38
Ciudad Autónoma Buenos Aires	3.065.461	198.034	6,46
Buenos Aires	15.444.306	1.218.373	7,89
Catamarca	412.236	43.810	10,63
Córdoba	3.424.376	250.255	7,31
Corrientes	1.046.891	103.852	9,92
Chaco	1.080.729	107.564	9,95
Chubut	475.678	41.723	8,77
EntreRíos	1.294.901	114.380	8,83
Formosa	563.792	61.048	10,83
Jujuy	707.704	72.616	10,26
La Pampa	345.349	27.433	7,94
La Rioja	362.502	33.343	9,20
Mendoza	1.783.341	156.932	8,80
Misiones	1.128.414	128.964	11,43
Neuquén	573.916	51.118	8,91
Río Negro	606.706	52.568	8,66
Salta	1.289.272	141.235	10,95
San Juan	724.680	69.967	9,65
San Luis	466.441	45.944	9,85
Santa Cruz	238.171	22.506	9,45
Santa Fe	3.305.884	252.583	7,64
Santiago del Estero	892.738	80.813	9,05
Tucumán	1.529.525	140.382	9,18
Tierra del Fuego	137.483	13.123	9,55

⇒ Se ha desglosado la población de menores de 5 años, etapa en la que se requieren los mayores cuidados por parte del equipo de salud. Se puede ver que la proporción de menores de 5 años es mayor en provincias con mayores problemas económico-sociales.

⇒ **Fuente:** INDEC (2005). *Proyecciones provinciales de población por sexo y grupos de edad 2001-2015. Buenos Aires, Serie Análisis Demográfico N° 31 en Estadísticas Vitales Anuario Estadístico. Información básica 2011. Diciembre de 2012, DEIS. Ministerio de Salud de la Nación.*

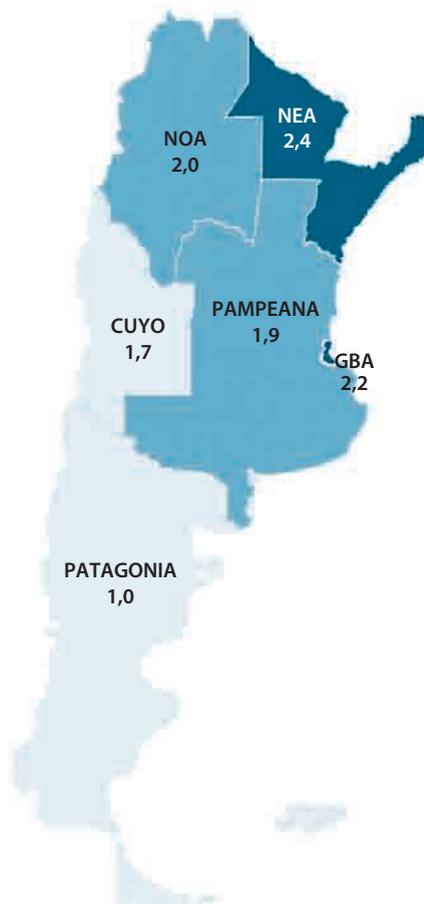
Gráfico 1. NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN SITUACIÓN DE POBREZA E INDIGENCIA (en porcentaje).
Total de aglomerados urbanos. República Argentina, 2003-2012



En este gráfico se observa el descenso de los niveles de pobreza e indigencia.

Fuente: INDEC. Encuesta Permanente de Hogares. Gráfico elaborado por UNICEF.

Gráfico 2. NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES EN SITUACIÓN DE INDIGENCIA (en porcentaje).
Total aglomerados urbanos de cada provincia. República Argentina, año 2011



⇒ En el mismo, se puede observar que las regiones de NOA, NEA y el Gran Buenos Aires constituyen las regiones con mayor porcentaje de indigencia. También se destaca el Gran Buenos Aires con el 2,2%.

⇒ **Fuente:** INDEC. Encuesta Permanente de Hogares. Gráfico elaborado por UNICEF.

Tabla 4. NÚMERO DE NACIMIENTOS Y TASAS DE NATALIDAD.

Total país y por jurisdicciones. En orden ascendente en función de la tasa de natalidad. República Argentina, 2011

Jurisdicción de residencia	Población	Nacidos vivos	Tasa natalidad
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	3.065.461	45.280	14,8
La Pampa	345.349	5.381	15,6
Catamarca	412.236	6.579	16,0
Santa Fe	3.305.884	54.057	16,4
San Luis	466.441	7.781	16,7
Córdoba	3.424.376	57.861	16,9
Entre Ríos	1.294.901	22.216	17,2
La Rioja	362.502	6.312	17,4
República Argentina	40.900.496	758.042	18,5
Tierra del Fuego	137.483	2.552	18,6
Buenos Aires*	15.444.306	291.102	18,8
Mendoza	1.783.341	34.175	19,2
Misiones	1.128.414	21.803	19,3
Tucumán	1.529.525	29.902	19,5
Neuquén	573.916	11.234	19,6
Jujuy	707.704	13.859	19,6
Río Negro	606.706	11.992	19,8
Partidos del Agglomerado GBA	10.495.754	208.044	19,8
San Juan	724.680	14.395	19,9
Corrientes	1.046.891	20.839	19,9
Santiago del Estero	892.738	18.060	20,2
Chubut	475.678	9.832	20,7
Formosa	563.792	12.196	21,6
Salta	1.289.272	27.913	21,7
Chaco	1.080.729	24.472	22,6
Santa Cruz	238.171	5.964	25,0

* Los datos de provincia de Buenos Aires son para el total de la provincia, e incluye a los partidos del agglomerado del GBA.

⇒ En esta *tabla* observamos las tasas de natalidad en las diferentes jurisdicciones, no habiendo grandes diferencias entre ellas, con la excepción de Ciudad Autónoma de Buenos Aires, la tasa más baja, y la provincia de Santa Cruz, la tasa más alta, diferente a la mayoría de las otras jurisdicciones.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2011
Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Diciembre de 2012.

Tabla 5. COMPARACIÓN DE LAS TASAS DE NATALIDAD.
Total país y por jurisdicciones. República Argentina, 2001, 2006 y 2011

Jurisdicción de residencia de la madre	2001	2006	2011
	%	%	%
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	13,9	14,6	14,8
Buenos Aires	16,9	17,7	18,8
Partidos del Aglomerado GBA	18,1	18,3	19,8
Catamarca	24,9	18,3	16,0
Córdoba	15,9	16,5	16,9
Corrientes	21,9	18,7	19,9
Chaco	22,2	19,6	22,6
Chubut	18,4	20,0	20,7
Entre Ríos	20,5	17,2	17,2
Formosa	22,4	21,4	21,6
Jujuy	23,1	18,4	19,5
La Pampa	17,2	16,5	15,6
La Rioja	20,5	19,0	17,4
Mendoza	19,1	19,0	19,2
Misiones	24,2	19,9	19,3
Neuquén	16,8	20,5	19,6
Río Negro	17,8	18,6	19,8
Salta	24,2	21,0	21,7
San Juan	23,7	20,7	19,9
San Luis	22,3	20,2	16,7
Santa Cruz	19,8	23,5	25,0
Santa Fe	16,2	15,8	16,4
Santiago del Estero	21,1	20,0	21,2
Tucumán	21,1	18,5	19,5
Tierra del Fuego	17,9	20,1	18,6

⇒ Vemos que hay diferencias apreciables entre jurisdicciones, lo cual refuerza la necesidad de definir localmente las políticas de salud.

En esta *tabla*, se observa un incremento en la provincia de Santa Cruz, que prácticamente, solo se observa en esta provincia mientras que en la mayoría de las provincias, se observa una reducción de las tasas. Este patrón es más evidente en Catamarca (con un descenso de la tasa de 9 puntos), acorde a lo que se refiere en la *tabla 1*, sobre el proceso de transición demográfica. Los partidos del GBA están incluidos en la provincia de Buenos Aires.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2011 y anteriores (2001, 2006) Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación.

Tabla 6. RECIÉN NACIDOS VIVOS HIJOS DE MADRES MENORES DE 15 AÑOS, Y ENTRE 15 Y 19 AÑOS (en cifras y porcentajes).

Total país y por jurisdicciones. República Argentina, 2011

Jurisdicción de residencia de la madre	Nacidos vivos	Menores de 15 años		De 15 a 19 años		Total menores de 20 años
		Cifras	%	Cifras	%	%
República Argentina	758.042	3.156	0,42	115.856	15,28	15,70
Ciudad Aut. de Buenos Aires	45.280	59	0,13	3.102	6,85	6,98
Buenos Aires	291.102	665	0,23	38.770	13,32	13,55
Partidos del Aglomerado GBA	208.044	447	0,21	27.876	13,40	13,61
Catamarca	6.579	50	0,76	1.303	19,81	20,57
Córdoba	57.861	217	0,38	8.165	14,11	14,49
Corrientes	20.839	157	0,75	4.227	20,28	21,03
Chaco	24.472	305	1,25	5.825	23,80	25,05
Chubut	9.832	44	0,45	1.501	15,27	18,03
Entre Ríos	22.216	156	0,70	3.906	17,58	18,28
Formosa	12.196	166	1,36	2.836	23,25	24,61
Jujuy	13.859	65	0,47	2.643	19,07	19,54
La Pampa	5.381	22	0,41	865	16,08	16,49
La Rioja	6.312	33	0,52	1.169	18,52	19,04
Mendoza	34.175	106	0,31	5.222	15,28	15,59
Misiones	21.803	201	0,92	4.547	20,85	21,77
Neuquén	11.234	45	0,40	1.779	15,84	16,24
Río Negro	11.992	52	0,43	1.911	15,94	16,37
Salta	27.913	126	0,45	4.811	17,24	17,69
San Juan	14.395	56	0,39	2.404	16,70	17,09
San Luis	7.781	38	0,49	1.374	17,66	18,11
Santa Cruz	5.964	16	0,27	866	14,52	14,79
Santa Fe	54.057	314	0,58	9.110	16,85	17,43
Santiago del Estero	18.060	113	0,63	3.648	20,20	20,83
Tucumán	29.902	133	0,44	5.184	17,34	17,78
Tierra del Fuego	2.552	7	0,27	350	13,71	13,98

⇒ De acuerdo a las definiciones del Ministerio de Salud de la Nación, una madre menor de 20 años tiene mayor riesgo por razones biológicas y socioeconómicas. Hemos desglosado a las madres menores de 15 años, que aunque porcentualmente sean minoritarias, presentan una problemática más compleja que el resto. Este riesgo es inversamente proporcional a la edad.

En la Argentina, en el año 2011, nacieron por día, en promedio, 9 bebés hijos de madres-niñas; es decir, con una edad menor a los 15 años de edad. La mayor cantidad de estos nacimientos se produjeron en el Gran Buenos Aires, Córdoba y las 5 provincias del NEA.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2011 Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Diciembre de 2012.

Tabla 7. COMPARACIÓN DEL PORCENTAJE DE MADRES MENORES DE 20 AÑOS.
Total país y por jurisdicciones. República Argentina, 2001, 2006 y 2011

RESIDENCIA DE LA MADRE	2001	2006	2011
República Argentina	14,64	15,31	15,85
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	5,15	7,12	6,99
Buenos Aires	12,11	12,97	13,78
Partidos del Gran Buenos Aires	11,70	12,83	13,85
Catamarca	19,26	19,89	20,61
Córdoba	14,12	14,51	14,54
Corrientes	16,39	19,91	21,26
Chaco	24,36	24,26	25,19
Chubut	19,52	17,53	15,72
Entre Ríos	18,48	18,19	18,28
Formosa	20,13	22,61	24,63
Jujuy	18,03	18,06	19,54
La Pampa	18,08	17,91	16,49
La Rioja	16,04	18,71	19,16
Mendoza	15,02	15,30	15,60
Misiones	20,37	21,70	22,14
Neuquén	17,65	15,75	16,24
Río Negro	18,65	17,76	16,39
Salta	15,61	16,69	17,74
San Juan	13,89	14,38	17,09
San Luis	17,73	17,14	18,16
Santa Cruz	16,93	16,14	15,17
Santa Fe	18,13	18,32	17,44
Santiago del Estero	18,39	20,62	21,48
Tucumán	15,33	16,82	17,83
Tierra del Fuego	13,59	14,32	13,99

⇒ Con preocupación hacemos notar el constante aumento del valor porcentual de las madres adolescentes y muy jóvenes. Esta realidad obliga a intensificar las acciones preventivas tanto en el sector Educación como en Salud.

En la *tabla 7* se destacó la magnitud del problema, en términos relativos y absolutos, en las provincias del NEA y GBA. En esta *tabla* se evidencia que no sólo en estas provincias la magnitud del problema, según cifras del 2011, es muy preocupante, sino que, a diferencia de lo que se observa en otras provincias, la evolución del indicador en la última década evidencia una tendencia positiva.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2011 y anteriores (2001, 2006) Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación.

Tabla 8. COMPARACIÓN DEL PORCENTAJE DE MADRES CON PARIDAD MAYOR DE TRES.
Total país y por jurisdicciones. República Argentina, 2001, 2006 y 2011

Jurisdicción de residencia de la madre	2001	2006	2011
República Argentina	22,36	16,86	14,87
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	8,85	7,19	7,10
Buenos Aires	19,15	14,95	14,08
Partidos del Gran Buenos Aires	19,60	15,17	14,47
Catamarca	28,90	21,94	17,05
Córdoba	19,22	14,16	12,82
Corrientes	28,98	23,53	19,56
Chaco	29,77	23,62	19,43
Chubut	22,38	14,16	12,13
Entre Ríos	24,90	18,76	15,61
Formosa	30,95	26,65	19,86
Jujuy	27,04	20,51	17,18
La Pampa	22,02	16,55	13,12
La Rioja	24,77	18,09	14,32
Mendoza	23,31	16,94	15,78
Misiones	34,68	26,60	21,08
Neuquén	23,32	15,37	12,98
Río Negro	23,17	14,04	12,20
Salta	31,41	24,12	21,03
San Juan	28,04	20,96	17,48
San Luis	25,88	18,55	16,09
Santa Cruz	23,61	17,48	15,07
Santa Fe	23,92	15,85	13,55
Santiago del Estero	29,26	26,69	21,33
Tucumán	26,12	20,48	16,73
Tierra del Fuego	22,34	15,28	12,62

⇒ Las madres con paridad mayor a tres tienen riesgo aumentado desde el punto de vista obstétrico así como sus hijos tienden a tener mayores dificultades. En este caso, es llamativo e importante el sostenido descenso en todas las jurisdicciones durante el último decenio. Creemos que entre otros aspectos, los programas de paternidad responsable implementados desde el Ministerio de Salud han tenido una destacable influencia.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2011 y anteriores (2001, 2006) Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación.

Tabla 9. COMPARACIÓN DEL PORCENTAJE DE MADRES ANALFABETAS O CON PRIMARIA INCOMPLETA. Total país y por jurisdicción. República Argentina, 2001, 2006 y 2011

Jurisdicciones	2001	2006	2011
República Argentina	10,26	9,00	6,95
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	2,95	2,96	1,89
Buenos Aires	4,38	5,28	5,35
Partidos del Aglomerado GBA	4,47	5,14	4,28
Catamarca	9,78	7,93	7,78
Córdoba	7,09	4,36	3,29
Corrientes	23,57	20,23	16,47
Chaco	34,36	27,30	18,72
Chubut	9,62	8,78	6,57
Entre Ríos	13,54	12,33	9,47
Formosa	23,79	17,75	15,92
Jujuy	13,75	9,50	5,74
La Pampa	9,11	7,86	5,54
La Rioja	6,57	5,03	4,75
Mendoza	10,83	10,45	9,60
Misiones	33,57	39,11	24,00
Neuquén	10,25	5,64	4,32
Río Negro	11,47	5,48	3,35
Salta	16,24	14,09	14,38
San Juan	7,92	6,74	7,60
San Luis	9,94	9,05	4,68
Santa Cruz	5,28	6,43	8,28
Santa Fe	11,50	8,01	4,40
Santiago del Estero	20,35	19,82	14,39
Tucumán	9,58	8,22	7,09
Tierra del Fuego	2,86	2,09	0,90

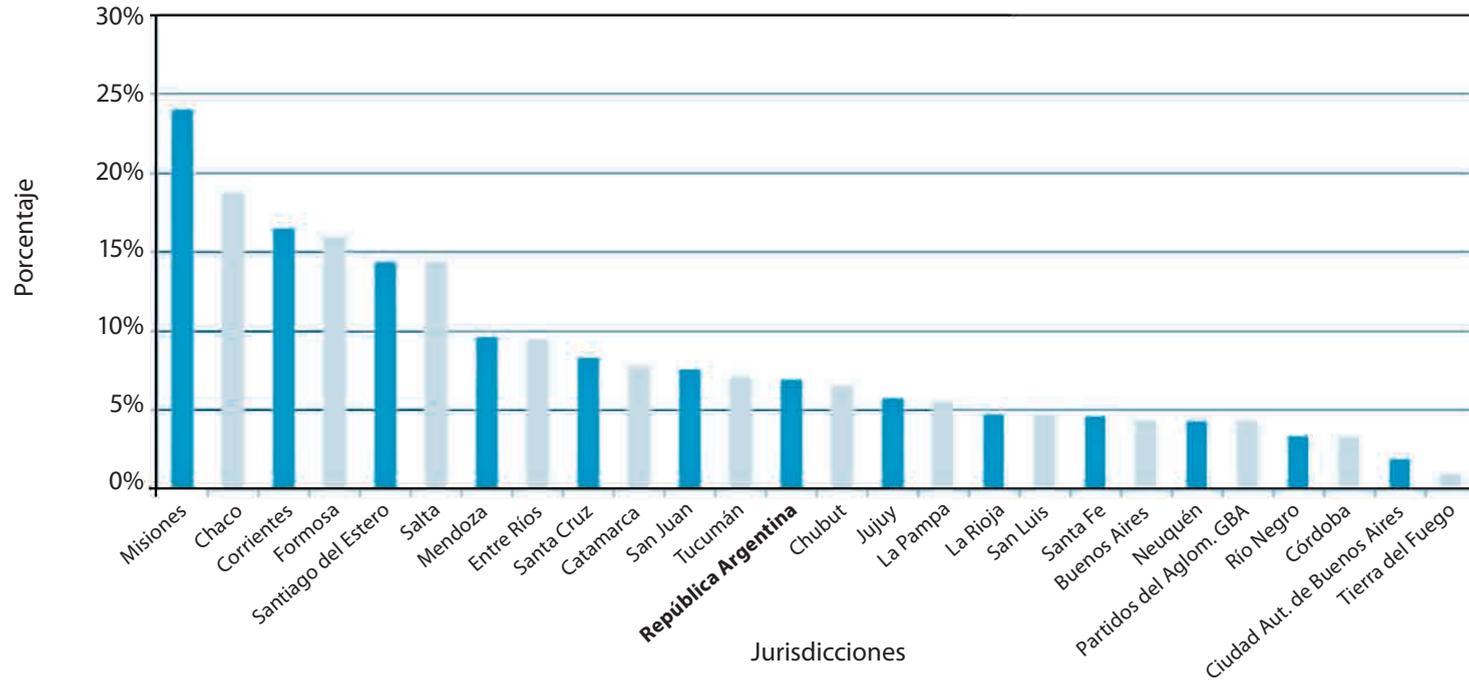
⇒ Se ha tomado como siempre el criterio de considerar en este ítem a las madres analfabetas o que no han completado la escuela primaria, que permite considerarlas como analfabetas funcionales. Una madre que no sepa leer o tenga dificultades para entender el lenguaje escrito se halla en evidente desventaja. Si bien ha habido un claro descenso en el porcentaje de las mismas en el último decenio, existen jurisdicciones donde la situación persiste en forma preocupante y es necesario profundizar en este aspecto.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2011 y anteriores (2001, 2006) Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación.

Gráfico 3. PORCENTAJE DE MADRES ANALFABETAS O CON PRIMARIA INCOMPLETA.

Total país y por jurisdicciones. Ordenadas en forma decreciente en función de los porcentajes.

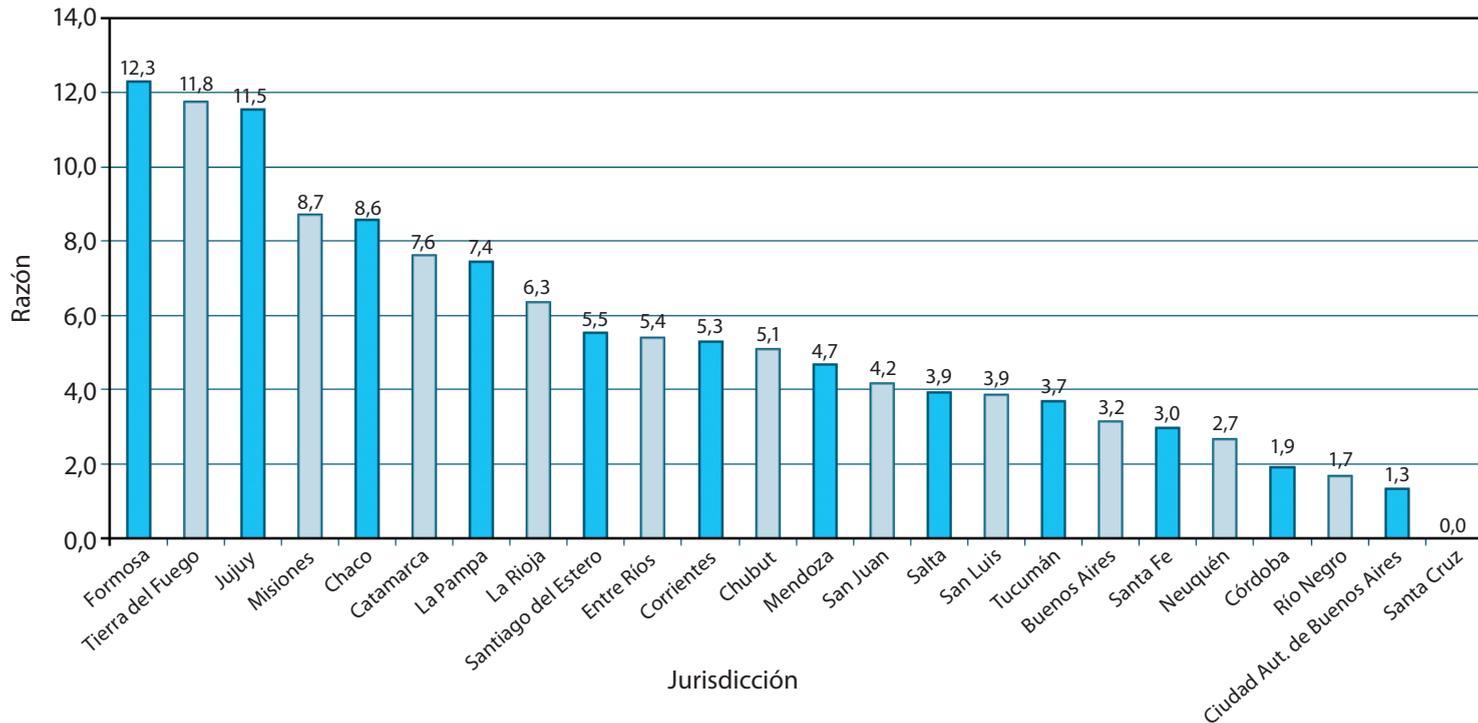
República Argentina, 2011



⇒ Hemos querido demostrar visualmente no sólo la importancia del analfabetismo en algunas jurisdicciones sino también la enorme diferencia entre Misiones y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, diferencia que se repite en varios otros parámetros estudiados. Esta enorme inequidad marca claramente la diferencia del futuro de los niños y niñas sólo por el hecho de nacer en distintos sitios de nuestro país.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2011
Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Diciembre de 2012.

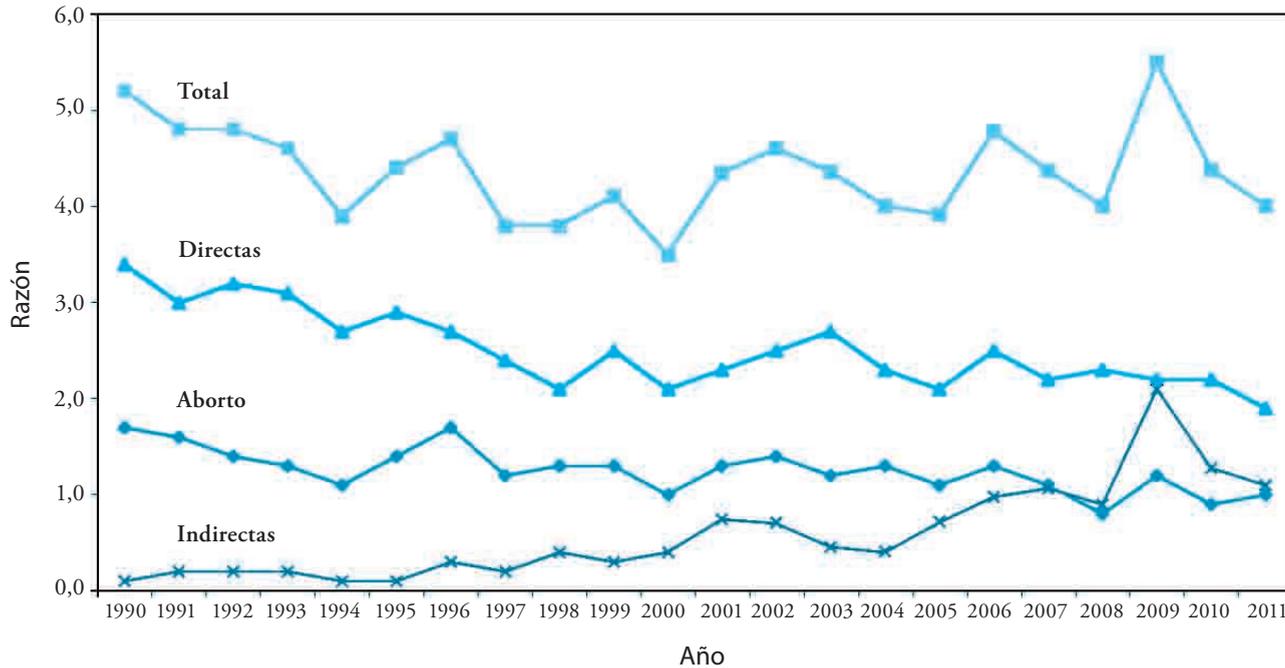
**Gráfico 4. RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA (cada 10.000 nacidos vivos).
Según jurisdicción de residencia. República Argentina, 2011**



⇒ Este gráfico ilustra visualmente la enorme diferencia que existe entre jurisdicciones. Excede la posibilidad de esta publicación detenerse en las causas de semejante inequidad; sin embargo es objetivo primordial de la misma inquietar al lector para que profundice acerca de cuáles son los factores que inciden en ella y cuál es el aporte que puede hacer cada uno para mejorar esta situación.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2011
Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Diciembre de 2012.

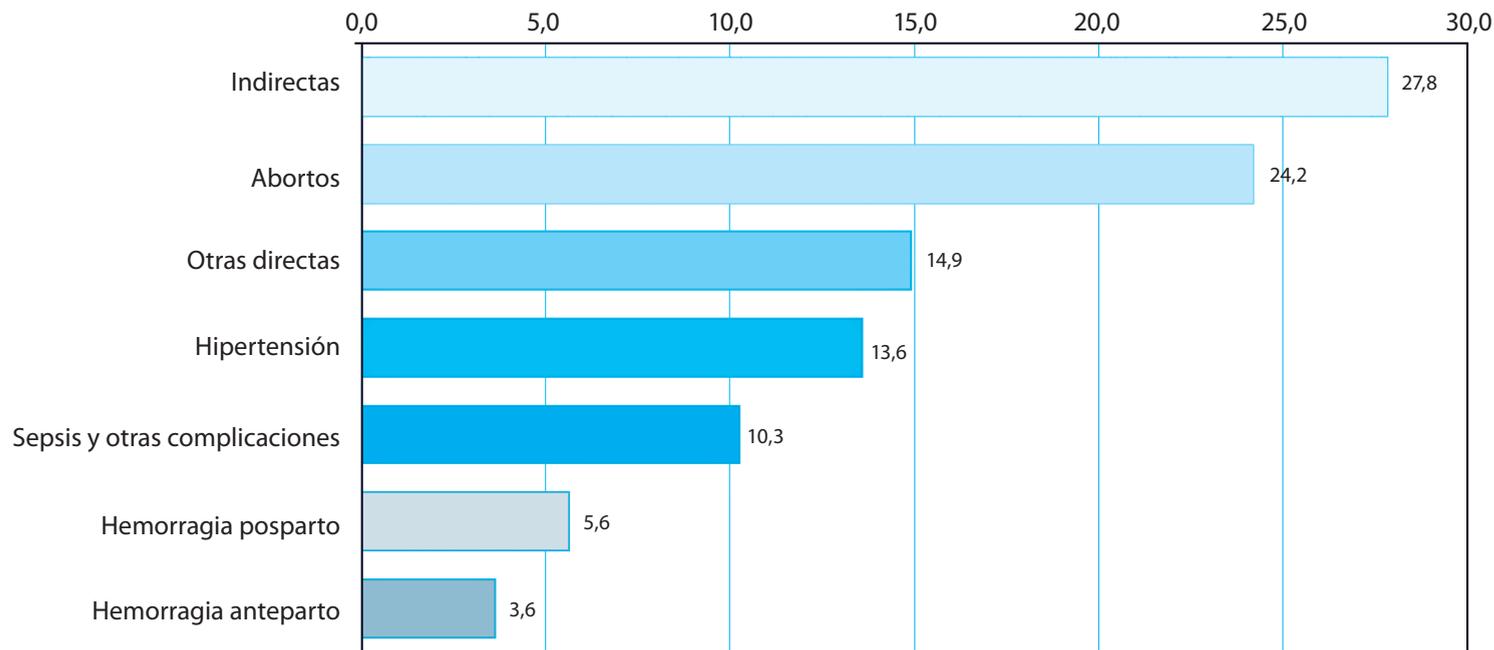
Gráfico 5. RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA CADA 10.000 RECIÉN NACIDOS VIVOS.
República Argentina, 1990-2011



⇒ Una de las asignaturas pendientes es la reducción de la mortalidad materna. Si bien los cambios bruscos de un año para otro en una jurisdicción se deben a las características estadísticas, al ser pequeño el numerador, es innegable que existe una oscilación importante en la mortalidad materna a lo largo de los años. La mortalidad por aborto y por causas directas se halla en discreto descenso, pero la mortalidad por causas indirectas aumenta año a año, aún en forma numérica, lo cual debe ser una señal de alarma para el cuidado de la embarazada y la parturienta.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2011. Dirección de Estadística e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Diciembre de 2012.

Gráfico 6. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS MUERTES MATERNAS (según grupos de causas).
República Argentina, 2011. n= 302



⇒ La mayor preocupación es que muchas de estas muertes pueden ser evitadas por prevención o tratamiento oportuno. Es imprescindible tomar conciencia de la importancia de la educación previa y durante el embarazo y la adecuada intervención del equipo de salud para que toda mujer embarazada tenga la atención necesaria sea en los controles prenatales, cursando una emergencia obstétrica, o en la atención de la EMOC.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2011.
Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Diciembre de 2012.

Tabla 10. RECIÉN NACIDOS VIVOS REGISTRADOS (según intervalos de peso al nacer y edad gestacional por jurisdicción de residencia de la madre). República Argentina, 2011

Jurisdicción de residencia de la madre	TOTAL nacidos vivos	INTERVALOS DE PESO Y DE EDAD GESTACIONAL											
		Menor a 2.500 gramos				2.500 gramos y más				Sin especificar			
		Sub-total	< 37 sem.	37 sem. y más	Sin espec.	Sub-total	< 37 sem.	37 sem. y más	Sin espec.	Sub-total	< 37 sem.	37 sem. y más	Sin espec.
República Argentina	758.042	53.956	34.018	18.935	1.003	696.696	28.161	657.681	10.854	7.390	2.207	1.722	3.461
Ciudad Aut. de Buenos Aires	45.280	3.188	2.085	1.040	63	41.767	1.508	39.438	821	325	81	108	136
Buenos Aires	291.102	21.582	13.225	7.786	571	265.323	10.226	250.340	4.757	4.197	1.247	917	2.033
Partidos del Aglomerado GBA	208.044	15.307	9.441	5.485	381	189.585	7.344	178.810	3.431	3.152	956	755	1.441
Catamarca	6.579	471	288	181	2	6.089	289	5.768	32	19	12	4	3
Córdoba	57.861	4.048	2.674	1.361	13	53.619	1.887	51.469	263	194	103	56	35
Corrientes	20.839	1.564	922	550	92	18.990	676	17.170	1.144	285	113	133	39
Chaco	24.472	1.688	1.027	621	40	22.053	665	20.673	715	731	123	181	427
Chubut	9.832	583	406	177	0	9.240	287	8.951	2	9	9	0	0
Entre Ríos	22.216	1.624	951	673	0	20.537	1.346	19.188	3	55	54	1	0
Formosa	12.196	807	476	318	13	11.325	625	10.694	6	64	1	0	63
Jujuy	13.859	955	584	371	0	12.898	592	12.305	1	6	3	0	3
La Pampa	5.381	333	218	114	1	5.046	213	4.831	2	2	1	1	0
La Rioja	6.312	392	266	123	3	5.893	256	5.595	42	27	12	11	4
Mendoza	34.175	2.242	1.426	814	2	31.895	675	31.205	15	38	8	2	28
Misiones	21.803	1.495	854	529	112	19.725	652	17.311	1.762	583	118	77	388
Neuquén	11.234	683	519	163	1	10.539	338	10.201	0	12	9	2	1
Río Negro	11.992	775	540	232	3	11.199	554	10.632	13	18	13	5	0
Salta	27.913	1.881	1.195	660	26	25.947	1.505	24.151	291	85	25	4	56
San Juan	14.395	983	603	379	1	13.403	540	12.861	2	9	8	1	0
San Luis	7.781	531	354	177	0	7.233	343	6.886	4	17	3	3	11
Santa Cruz	5.964	324	248	71	5	5.549	190	5.298	61	91	17	39	35
Santa Fe	54.057	4.109	2.755	1.341	13	49.901	2.434	47.387	80	47	39	1	7
Santiago del Estero	18.060	1.147	753	389	5	16.678	867	15.641	170	235	154	68	13
Tucumán	29.902	2.216	1.420	767	29	27.470	1.297	25.574	599	216	46	97	73
Tierra del Fuego	2.552	143	99	44	0	2.409	122	2.281	6	0	0	0	0

➔ Ponemos a disposición del lector datos que caracterizan la población de recién nacidos en las diferentes jurisdicciones.

➔ Fuente: Estadísticas Vitales. Información básica 2011. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación.

Tabla 11. COMPARACIÓN DEL PORCENTAJE DE RECIÉN NACIDOS VIVOS CON PESO DE NACIMIENTO MENOR A 2.500 g. Total país y por jurisdicción de residencia materna. República Argentina, 2001, 2006 y 2011

Jurisdicción	2001	2006	2011
República Argentina	7,4	7,1	7,2
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	7,7	7,2	6,9
Buenos Aires	7,8	7,5	7,6
Partidos del Aglomerado GBA	8,0	7,6	7,6
Catamarca	6,7	6,6	7,2
Córdoba	7,1	6,9	7,1
Corrientes	7,8	7,4	7,8
Chaco	7,5	7,3	7,1
Chubut	6,7	6,1	6,0
Entre Ríos	7,1	7,5	7,2
Formosa	7,6	7,5	7,1
Jujuy	6,3	6,5	6,7
La Pampa	5,6	6,3	6,6
La Rioja	7,9	6,7	6,7
Mendoza	6,9	6,8	7,1
Misiones	6,8	5,8	7,0
Neuquén	7,1	6,6	6,8
Río Negro	7,2	6,4	6,8
Salta	6,5	7,0	6,6
San Juan	7,7	7,1	7,1
San Luis	7,2	7,0	7,3
Santa Cruz	6,8	7,8	6,1
Santa Fe	7,3	7,3	7,2
Santiago del Estero	6,6	6,8	6,4
Tucumán	7,0	6,7	7,6
Tierra del Fuego	5,3	5,1	6,6

⇒ El número de recién nacidos de bajo peso (por definición aquellos de 2.499 g o menos) permanece estable en todo el país en el último decenio. Este dato es muy importante a la hora de diseñar servicios de salud. Los partidos del aglomerado del Gran Buenos Aires están incluidos en el total de la provincia de Buenos Aires.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2011 y anteriores (2001, 2006) Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación.

Tabla 12. RECIÉN NACIDOS VIVOS CON PESO DE NACIMIENTO MENOR A 1.500 g.
Porcentaje total país y por jurisdicción de residencia materna. República Argentina, 2011

Residencia de la madre	RNV con PN menor a 1.500 g %
República Argentina	1,1
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	1,2
Buenos Aires	1,1
Partidos del Aglomerado GBA	1,1
Catamarca	1,3
Córdoba	1,1
Corrientes	1,1
Chaco	0,9
Chubut	1,0
Entre Ríos	1,1
Formosa	1,0
Jujuy	1,3
La Pampa	1,2
La Rioja	1,2
Mendoza	1,0
Misiones	1,0
Neuquén	1,1
Río Negro	1,0
Salta	1,0
San Juan	1,1
San Luis	1,0
Santa Cruz	1,0
Santa Fe	1,1
Santiago del Estero	0,7
Tucumán	1,4
Tierra del Fuego	1,1

⇒ Al igual que en la *tabla* anterior, el porcentaje de recién nacidos de muy bajo peso que requieren cuidados más complejos es necesario para definir personal y equipamiento de servicios de neonatología. También aplicable a la *tabla* anterior, este porcentaje mostrado aquí por jurisdicciones, necesita ser obtenido localmente para una correcta planificación.

No se compara con años anteriores ya que la cifra se mantiene estable a lo largo de los años.

⇒ **Fuente:** *Estadísticas Vitales. Información básica 2011*
 Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Diciembre de 2012.

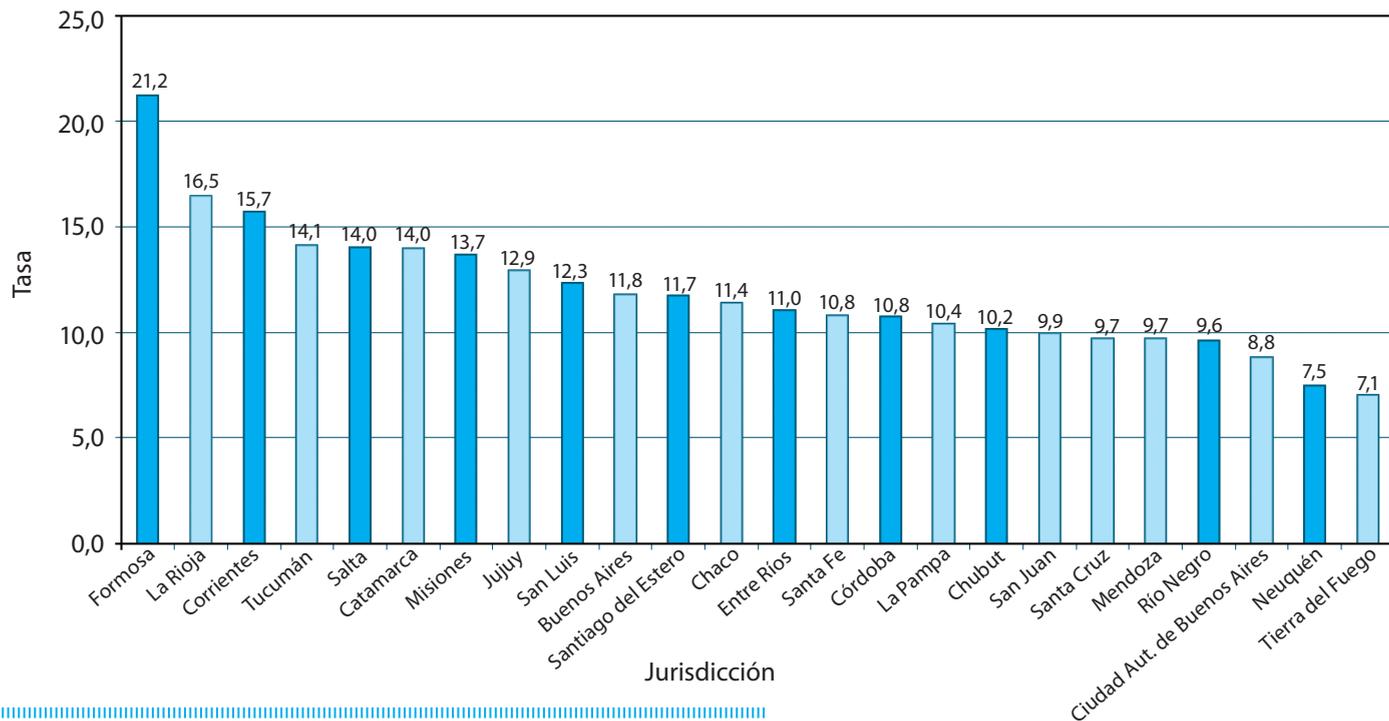
Tabla 13. POBLACIÓN TOTAL, NÚMERO DE RECIÉN NACIDOS VIVOS, NÚMERO DE DEFUNCIONES EN MENORES DE 1 AÑO Y TASA DE MORTALIDAD INFANTIL (por 1.000 recién nacidos vivos). Por jurisdicción de residencia materna. República Argentina, 2011

Jurisdicción de residencia	Población	Nacidos vivos	Defunción menores de 1 año	Tasa mortalidad infantil
República Argentina	40.900.496	758.042	8.878	11,7
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	3.065.461	45.280	400	8,8
Buenos Aires	15.444.306	291.102	3.439	11,8
Partidos del Aglomerado GBA	10.495.754	208.044	2.532	12,2
Catamarca	412.236	6.579	92	14,0
Córdoba	3.424.376	57.861	623	10,8
Corrientes	1.046.891	20.839	327	15,7
Chaco	1.080.729	24.472	279	11,4
Chubut	475.678	9.832	100	10,2
Entre Ríos	1.294.901	22.216	245	11,0
Formosa	563.792	12.196	259	21,2
Jujuy	707.704	13.859	179	12,9
La Pampa	345.349	5.381	56	10,4
La Rioja	362.502	6.312	104	16,5
Mendoza	1.783.341	34.175	331	9,7
Misiones	1.128.414	21.803	298	13,7
Neuquén	573.916	11.234	84	7,5
Río Negro	606.706	11.992	115	9,6
Salta	1.289.272	27.913	392	14,0
San Juan	724.680	14.395	143	9,9
San Luis	466.441	7.781	96	12,3
Santa Cruz	238.171	5.964	58	9,7
Santa Fe	3.305.884	54.057	584	10,8
Santiago del Estero	892.738	18.060	212	11,7
Tucumán	1.529.525	29.902	423	14,1
Tierra del Fuego	137.483	2.552	18	7,1

⇒ Esta es la presentación de las tasas de mortalidad infantil por jurisdicciones, junto con las cifras con las que se elaboran las mismas, instrumentos indispensables para las evaluaciones que realizaremos de aquí en más.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2011. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Diciembre de 2012.

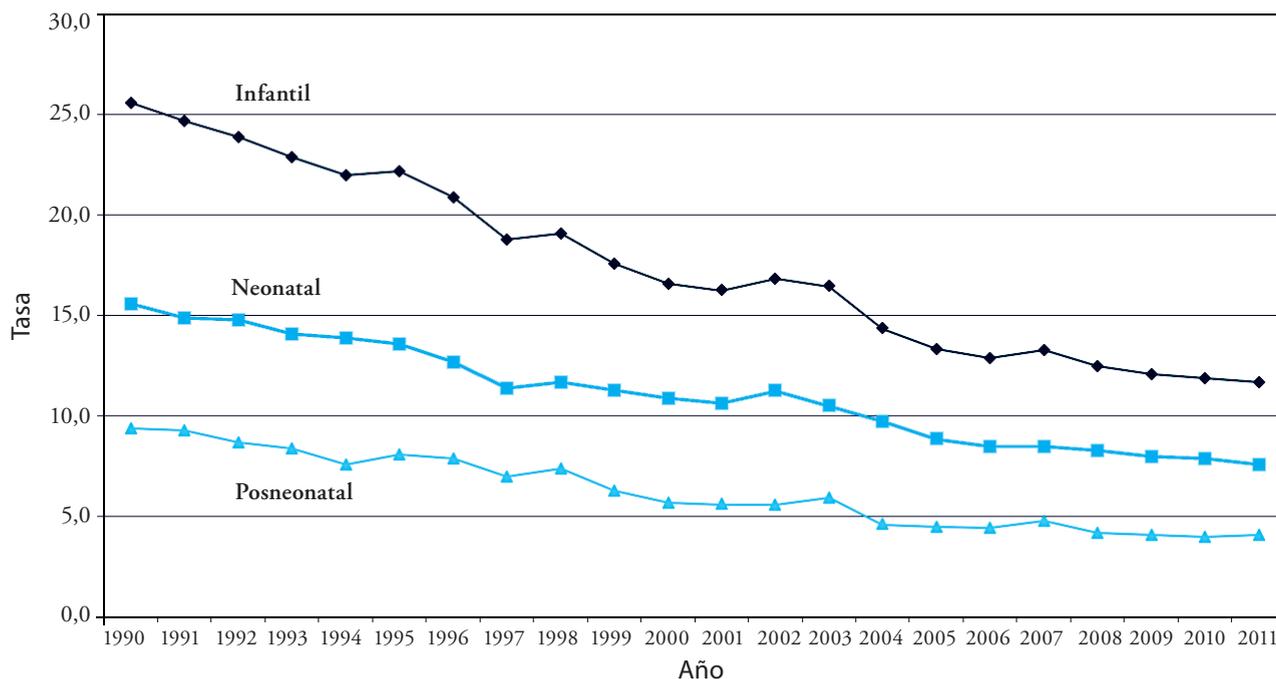
**Gráfico 7. TASA DE MORTALIDAD INFANTIL (cada 1.000 recién nacidos vivos).
Según jurisdicción de residencia de la madre. República Argentina, 2011**



⇒ Nuevamente, al presentar en forma gráfica las tasas según jurisdicción se observa en toda su crudeza la diferencia entre las provincias con mayor y menor tasas de mortalidad infantil. Este gráfico muestra, como otras tablas y gráficos a continuación, una preocupante realidad que debe llamar a la reflexión a los responsables en todos los niveles no sólo de la situación de salud sino también, de las condiciones de vida de los habitantes de las diferentes provincias.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2011
Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Diciembre de 2012.

Gráfico 8. TASAS DE MORTALIDAD INFANTIL, NEONATAL Y POSNEONATAL (por cada 1.000 nacidos vivos). República Argentina, 1990-2011



⇒ Desde el año 1990 se ha registrado un descenso que varió a lo largo del período: más importante en la primera década, hasta 2000, sobre todo a expensas del posneonatal y menor en la década siguiente en las tasas de mortalidad infantil en sus diferentes etapas. Sin embargo, dada la importante inversión que se realiza en salud, esta pendiente es menos pronunciada de lo que podría ser. Existen muchos problemas a resolver, tanto en lo que concierne a la mortalidad neonatal, referibles al sistema de salud, como a la mortalidad posneonatal, que tiene mucho que ver con las condiciones socioambientales en las que transcurre la vida de niños y niñas.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2011. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Diciembre de 2012.

Tabla 14. NÚMERO DE DEFUNCIONES Y TASAS DE MORTALIDAD NEONATAL (por cada 1.000 nacidos vivos) precoz, tardía y total en todo el país y por jurisdicciones. República Argentina, 2011

Jurisdicción de residencia de la madre	0-6 días		7-27 días		Total	
	Cifras	%	Cifras	%	Cifras	%
República Argentina	4.087	5,39	1.664	2,20	5.751	7,59
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	185	4,09	67	1,48	252	5,57
Buenos Aires	1.462	5,02	698	2,40	2.160	7,42
Partidos del Aglomerado GBA	1.087	5,22	508	2,44	1.595	7,67
Catamarca	50	7,60	13	1,98	63	9,58
Córdoba	304	5,25	111	1,92	415	7,17
Corrientes	178	8,54	67	3,22	245	11,76
Chaco	120	4,90	35	1,43	155	6,33
Chubut	50	5,09	24	2,44	74	7,53
Entre Ríos	101	4,55	53	2,39	154	6,93
Formosa	107	8,77	63	5,17	170	13,94
Jujuy	101	7,29	23	1,66	124	8,95
La Pampa	36	6,69	3	0,56	39	7,25
La Rioja	46	7,29	15	0,01	61	9,66
Mendoza	159	4,65	73	2,14	232	6,79
Misiones	137	6,28	50	2,29	187	8,58
Neuquén	34	3,03	18	1,60	52	4,63
Río Negro	57	4,75	18	1,50	75	6,25
Salta	168	6,02	75	2,69	243	8,71
San Juan	67	4,65	17	1,18	84	5,84
San Luis	51	6,55	21	2,70	72	9,25
Santa Cruz	25	4,19	6	1,01	31	5,20
Santa Fe	280	5,18	109	2,02	389	7,20
Santiago del Estero	95	5,26	43	2,38	138	7,64
Tucumán	258	8,63	54	1,81	312	10,43
Tierra del Fuego	8	3,13	2	0,78	10	3,92

⇒ Esta *tabla* muestra claramente el peso que tienen los primeros 28 días de vida con respecto a la mortalidad del primer año, y en especial la primera semana de vida. Es el momento de mayor riesgo y esta etapa es la que requiere especial atención. La variabilidad de la mortalidad infantil precoz entre provincias es muy importante, sobre todo cuando se compara con la tardía.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2011. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Diciembre de 2012.

Tabla 15. CANTIDAD DE MUERTES NEONATALES, PORCENTAJES Y TASAS DE MORTALIDAD (por 1.000 nacidos vivos) según grupos de causas basados en criterios de reducibilidad*. República Argentina, 2011

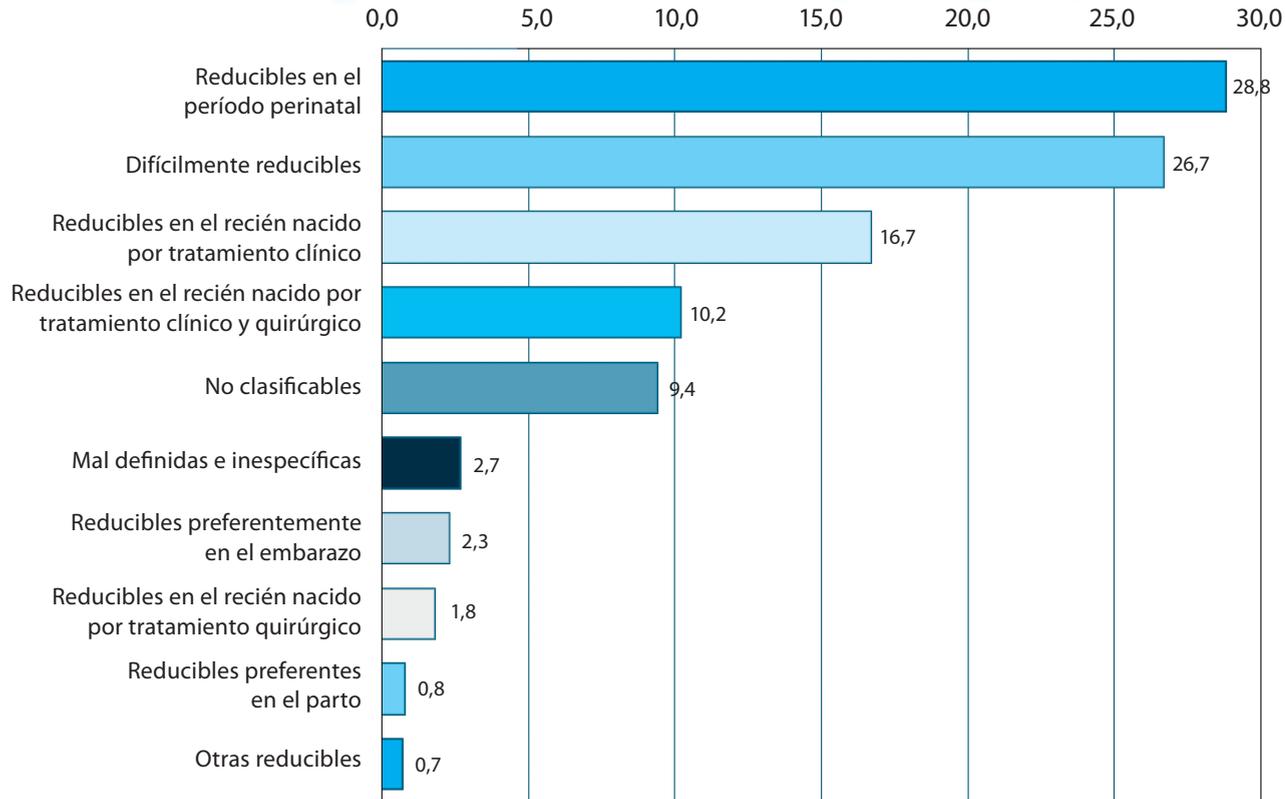
GRUPOS DE CAUSAS	DEFUNCIONES NEONATALES		
	Cantidad	%	Tasa
Todas las causas	5.751	100,0	7,6
Reducibles	3.519	61,2	4,6
Preferentemente en el embarazo	131	2,3	0,2
Preferentemente en el parto	46	0,8	0,1
Preferentemente en el recién nacido	1.648	28,7	2,2
<i>Por tratamiento clínico</i>	962	16,7	1,3
<i>Por tratamiento quirúrgico</i>	101	1,8	0,1
<i>Por tratamiento clínico y quirúrgico</i>	585	10,2	0,8
En el período perinatal	1.654	28,8	2,2
Otras reducibles	40	0,7	0,1
Difícilmente reducibles	1.537	26,7	2,0
No clasificables	542	9,4	0,7
Mal definidas e inespecíficas	153	2,7	0,2

⇒ Siguiendo el comentario de la *Tabla 14*, vemos la importancia que tienen los cuidados prenatales, durante el parto y en el período neonatal. Teóricamente hasta un 61% de las muertes ocurridas en este período podrían ser evitadas, lo que compromete nuestros esfuerzos para mejorar la calidad de atención y la solicitud de adecuadas políticas de salud.

⇒ **Nota (*):** En el año 2012 se realizó un Taller de expertos (integrado por profesionales de la Dirección Nacional de Maternidad e Infancia y de la Sociedad Argentina de Pediatría) a fin de actualizar esta clasificación de acuerdo a los avances científicos y tecnológicos. En este cuadro se aplica la actualización mencionada.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2011. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Diciembre de 2012.

Gráfico 9. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS MUERTES NEONATALES según criterios de reducibilidad. República Argentina, 2011



⇒ En la representación gráfica de la distribución de las causas de muerte por criterios de reducibilidad vemos el gran peso que tienen las causas perinatales.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 20011. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Diciembre de 2012.

Tabla 16. CANTIDAD DE MUERTES POSNEONATALES, PORCENTAJES Y TASAS DE MORTALIDAD (por 1.000 nacidos vivos), por grupos de causas basados en criterios de reducibilidad(*). República Argentina, 2011

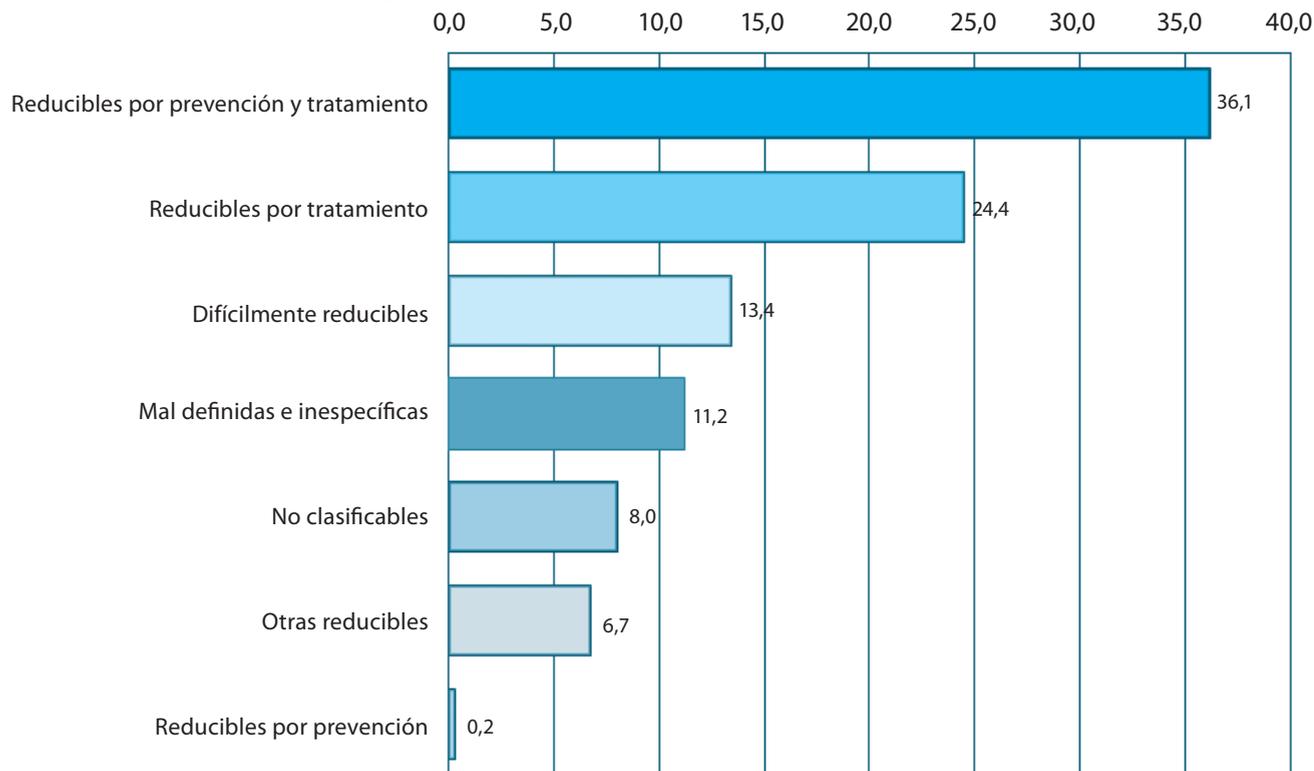
GRUPOS DE CAUSAS	DEFUNCIONES POSNEONATALES		
	Cantidad	%	Tasa
Todas las causas	3.127	100,0	4,1
Reducibles	2.108	67,4	2,8
Por prevención	7	0,2	0,0
Por tratamiento	763	24,4	1,0
Por prevención y tratamiento	1.129	36,1	1,5
Otras reducibles	210	6,7	0,3
Difícilmente reducibles	420	13,4	0,6
No clasificables	249	8,0	0,3
Mal definidas e inespecíficas	349	11,2	0,5

⇒ El porcentaje de muertes reducibles, según los criterios del último Taller de Expertos del Ministerio de Salud, en el cual participó la SAP en forma activa, trepa en el período posneonatal al 67%. En esta etapa los condicionantes no están solamente relacionados con la salud y sus cuidados; tienen un gran peso aquellos que tienen que ver con las condiciones socioambientales en las que se desarrolla la vida de muchos niños y niñas.

⇒ **Nota (*):** En el año 2012 se realizó un Taller de expertos (integrado por profesionales de la Dirección Nacional de Maternidad e Infancia y de la Sociedad Argentina de Pediatría) a fin de actualizar esta clasificación de acuerdo a los avances científicos y tecnológicos. En esta tabla se aplica la actualización mencionada.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2011. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Diciembre de 2012.

Gráfico 10. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS MUERTES POSNEONATALES según criterios de reducibilidad. República Argentina, 2011



⇒ Es la representación visual de lo expresado en la Tabla 16.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2011.
Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de
Salud de la Nación. Diciembre de 2012.

**Tabla 17. DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN EL PERÍODO NEONATAL.
República Argentina, 2011**

CAUSAS DE MORTALIDAD	Cifras	%
Todas las causas	5.751	100
Trastornos relacionados con duración de gestación y crecimiento fetal	1.075	18,69
Dificultad respiratoria del recién nacido	901	15,67
Otras malformaciones congénitas	809	14,07
Sepsis bacteriana del recién nacido	511	8,89
Otras afecciones respiratorias del recién nacido	430	7,48
Malformaciones congénitas del corazón	360	6,26
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento	189	3,29
Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso	137	2,38
Recién nacidos afectados por factores maternos y complicaciones del embarazo, trabajo de parto y parto	133	2,31
Síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas	96	1,67
Todas las demás causas	1.110	19,30

La gran mayoría de estas patologías son de manejo hospitalario, requieren de personal entrenado y equipamiento adecuado para su correcto tratamiento. Por estas circunstancias el descenso de la mortalidad neonatal depende fundamentalmente del sistema de salud. Son las llamadas causas duras de mortalidad, difícil de reducir.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2011. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Diciembre de 2012.

Tabla 18. DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTES POSNEONATALES.
República Argentina, 2011

	Cifras	%
Todas las causas	3.127	100
Malformaciones congénitas del corazón	314	10,04
Neumonía	223	7,13
Síndrome de muerte súbita infantil	211	6,75
Otras malformaciones congénitas	191	6,11
Septicemia	154	4,92
Otros accidentes que obstruyen la respiración	128	4,09
Resto de enfermedades del sistema nervioso	103	3,29
Otras infecciones respiratorias agudas	101	3,23
Trastornos relacionados con duración de gestación y crecimiento fetal	77	2,46
Otras afecciones respiratorias del recién nacido	77	2,46
Otras causas	1.548	49,50

⇒ Por el contrario, en esta etapa aparecen causas que tienen que ver con los cuidados y el ambiente, así como patologías que el niño o niña haya padecido durante el período neonatal. Aquí no depende solamente de la atención médica.

Como se ve, figuran en primer lugar las malformaciones cardíacas, que junto con otras malformaciones congénitas tienen un alto peso como grupo de causas. Asimismo, no podemos dejar de mencionar el hecho que aparezca en tercer lugar el “Síndrome de Muerte Súbita” y en sexto “Otros accidentes que obstruyen la respiración”. Entre los dos suman 338 niños, el 10,84% de todas las defunciones del período, lo que tiene que llamar la atención, pues no siempre el diagnóstico que aparece en el certificado de defunción es fiable. Es probable que estos diagnósticos enmascaren otras causas no declaradas en los certificados, por omisión, error o decisión de quienes los confeccionan.

Las muertes domiciliarias ocurridas durante el primer año de vida seguramente esconden tras de sí numerosos hechos de este tipo. El llenado del certificado de defunción es un acto clínico tan importante como cualquier otro, y el profesional a cargo tiene que tener la preparación necesaria para poder encararlo como corresponde.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2011. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Diciembre de 2012.

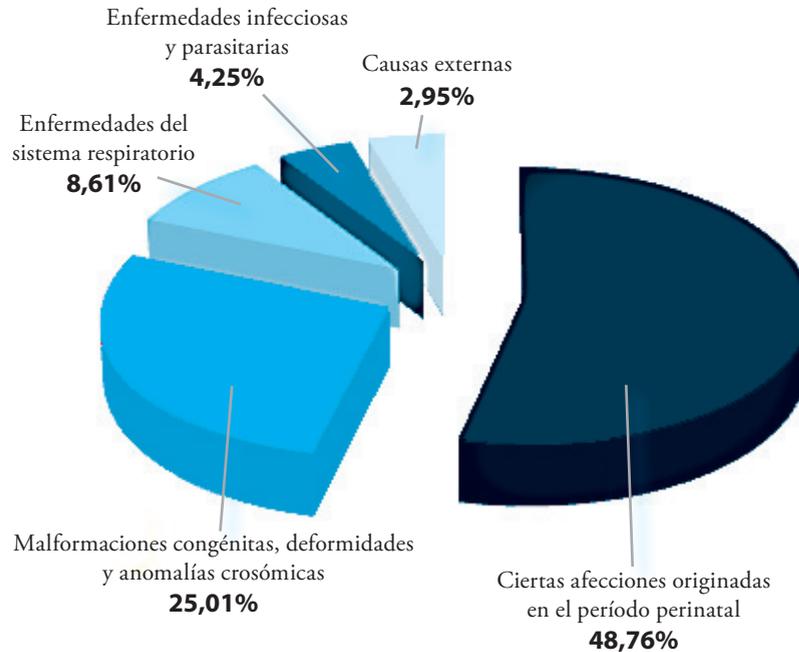
Tabla 19. PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTES EN EL PRIMER AÑO DE VIDA por grupos de causas. República Argentina, 2011

	Cifras	%
Total defunciones	8.878	100
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	4.329	48,76
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2.220	25,01
Enfermedades del sistema respiratorio	764	8,61
Enfermedades infecciosas y parasitarias	377	4,25
Causas externas	262	2,95

⇒ Si tomamos en conjunto el primer año de vida, vemos que aunque las causas son las que se describieron antes, toman una importancia relativa diferente al integrarse el período neonatal con el posneonatal. Aparecen en el 5º lugar las causas externas.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2011. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Diciembre de 2012.

Gráfico 11. CINCO PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN EL PRIMER AÑO DE VIDA (en porcentajes). República Argentina, 2011



⇒ Es interesante observar gráficamente lo expresado en las tablas anteriores. Acá surge claramente el peso de la patología neonatal, las malformaciones congénitas y las enfermedades respiratorias. Las cinco primeras causas (7.952) representan el 90% de las causas de defunciones en menores de un año (n= 8.878).

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2011. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Diciembre de 2012.

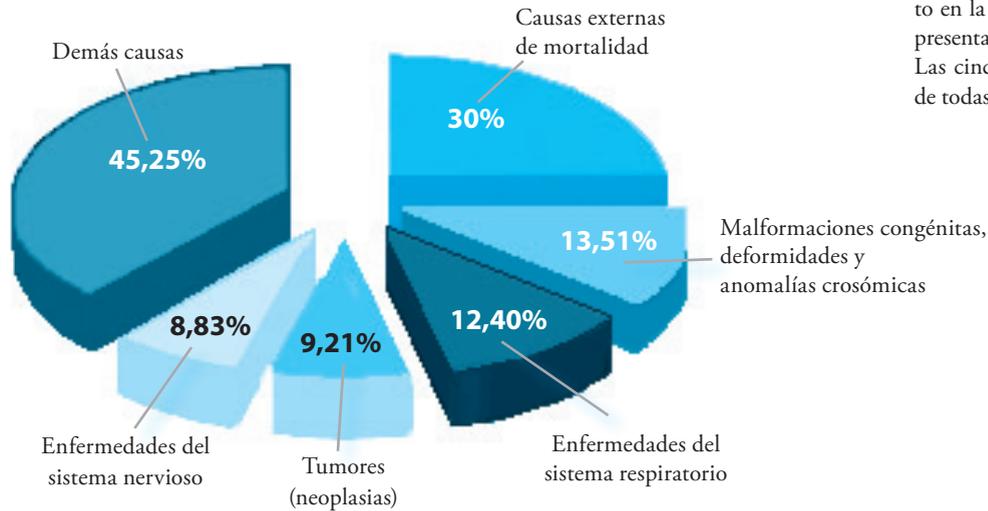
**Tabla 20. DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN NIÑOS de 1 a 4 años.
República Argentina, 2011**

CAUSAS DE MORTALIDAD	Cifras	%
Todas las causas	1.347	100
Causas externas de mortalidad	402	29,84
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	182	13,51
Enfermedades del sistema respiratorio	167	12,40
Tumores (neoplasias)	124	9,21
Enfermedades del sistema nervioso	119	8,83
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	112	8,31
Enfermedades endócrinas, nutricionales y metabólicas	50	3,71
Enfermedades del sistema circulatorio	40	2,97
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	31	2,30
Enfermedades del sistema digestivo	21	1,56
Otras causas	99	7,35

⇒ Llama notablemente la atención que ya en tan temprana edad aparezcan las causas externas como primera causa de muerte. El resto de las causas de muerte no llaman particularmente la atención salvo que aún persisten como importantes las malformaciones y anomalías genéticas.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2011. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Diciembre de 2012.

**Gráfico 12. CINCO PRIMERAS CAUSAS DE MUERTE EN NIÑOS de 1 a 5 años.
República Argentina, 2011**



⇒ Acá vemos gráficamente el fenómeno descrito en la página anterior. Las causas externas representan el 30% de las muertes en este período. Las cinco primeras causas representan el 54,75 de todas las defunciones (n: 1.347).

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2011. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Diciembre de 2012.

**Tabla 21. PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN NIÑOS de 5 a 14 años.
República Argentina, 2011**

	Cifras	%
TODAS LAS CAUSAS	1.764	100
Accidentes, inclusive secuelas	467	26,47
Tumores malignos	252	14,29
Malformaciones congénitas	97	5,50
Eventos de intención no determinadas, inclusive secuelas	89	5,05
Enfermedades del corazón	68	3,85
Suicidios, inclusive secuelas	61	3,46
Infecciones respiratorias agudas	59	3,34
Septicemias	51	2,89
Agresiones, inclusive secuelas	46	2,61
Resto de causas	574	32,54

⇒ Es importante ver cómo se ha modificado la estructura de causas de muerte. Aparecen en primer lugar las causas externas, como sucederá de aquí en adelante. Los tumores figuran en segundo lugar, y si bien en pequeña proporción, otras patologías como trastornos metabólicos, urinarios y hepáticos. Si bien las anemias y trastornos nutricionales estuvieron siempre presente, como parte de los factores de riesgo, acá aparecen con entidad propia.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2011. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Diciembre de 2012.

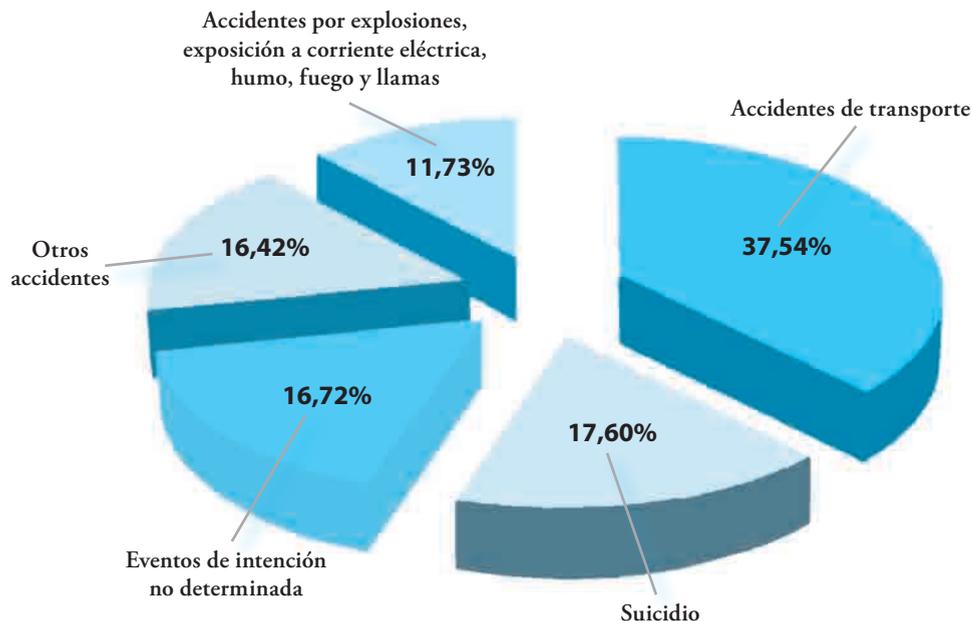
Tabla 22. DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN JÓVENES de 15 a 24 años (por grupos de causas). República Argentina, 2011

	Cifras	%
Total defunciones	6.238	100
Causas externas	4.142	66,40
Tumores	466	7,47
Enfermedades del sistema respiratorio	332	5,32
Enfermedades del sistema circulatorio	290	4,65
Enfermedades infecciosas y parasitarias	169	2,71
Embarazo, parto y puerperio	81	1,30
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	61	0,98
Enfermedades del sistema urinario	38	0,61
Enfermedades del hígado	28	0,45
Trastornos metabólicos	26	0,42
Otras causas	605	9,70

⇒ Lo más llamativo en esta *tabla* es que las causas externas han trepado hasta representar el 66,4% del total de las defunciones de esta franja etaria. Como en el caso anterior, se desglosarán en gráficos que se presentan a continuación.

⇒ **Fuente:** *Estadísticas Vitales. Información básica 2011. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Diciembre de 2012.*

Gráfico 13. CINCO CAUSAS DE MUERTE MÁS FRECUENTES POR CAUSAS EXTERNAS EN NIÑOS de 10 a 14 años. República Argentina, 2011

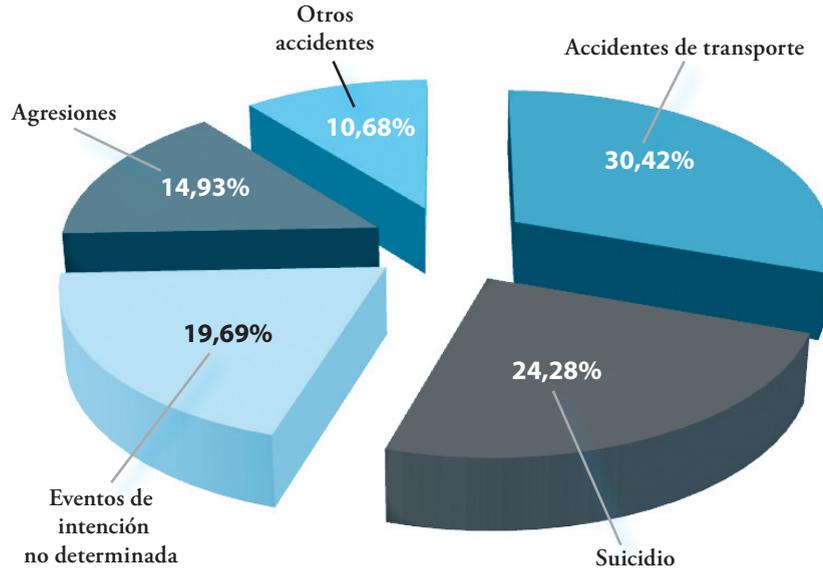


⇒ Tomando en particular las muertes por causas externas (no olvidar que son la primera causa de muerte) entre los 10 y los 24 años, vemos que los accidentes de transporte figuran en primer lugar, y en segundo los suicidios. Es importante ver cómo éstos últimos aumentan proporcional y numéricamente en cada etapa. Esta circunstancia muestra una realidad muy dura. Así como nos preocupamos por las muertes evitables en el primer año de vida y se trabaja arduamente para reducirlas, merece una especial atención las muertes por diversas causas externas en la adolescencia y juventud. Se está produciendo un verdadero drama por la muerte de jóvenes debidas a causas que deberían merecer la atención de la sociedad toda.

Las muertes por todas las causas son 1.062. Las muertes por causas externas son 341 (32,1%). El gráfico representa los porcentajes dentro de esa fracción.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2011. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Diciembre de 2012.

Gráfico 14. CINCO CAUSAS DE MUERTE MÁS FRECUENTES POR CAUSAS EXTERNAS EN JÓVENES de 15 a 19 años. República Argentina, 2011

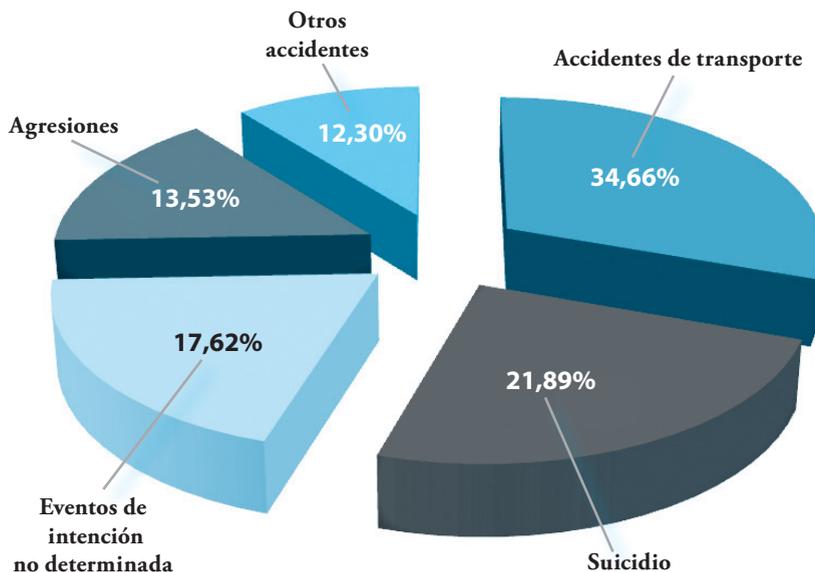


⇒ El brusco incremento del número de defunciones es lo que debe llamar la atención, especialmente el número de suicidios.

El total de muertes (n) es de 2.832. Las cinco causas más frecuentes son 1.762 (61,5%). El gráfico representa los porcentajes dentro de esa fracción.

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2011. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Diciembre de 2012.

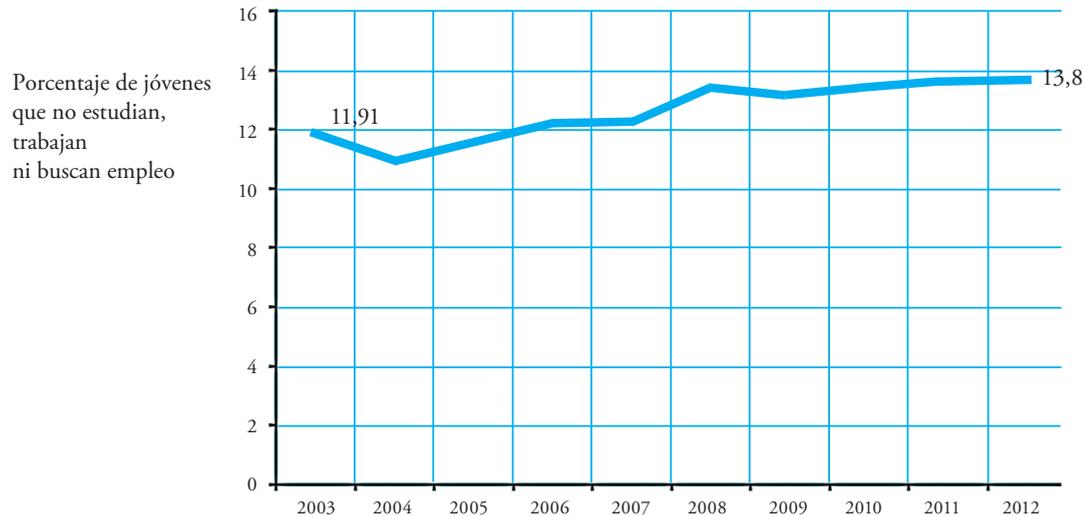
Gráfico 15. CINCO CAUSAS DE MUERTE MÁS FRECUENTES POR CAUSAS EXTERNAS EN JÓVENES de 20 a 24 años. República Argentina, 2011



⇒ En este período la estructura de causas de defunciones es similar a las anteriores; esta vez el incremento total es debido al aumento en todas las causas estudiadas. El total de muertes por todas las causas es de 3.402. Las muertes por las cinco primeras causas externas suman 2.106, lo que significa el 62% del total. Este gráfico representa los porcentajes dentro de esa fracción

⇒ **Fuente:** Estadísticas Vitales. Información básica 2011. Dirección de Estadísticas e Información en Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Diciembre de 2012.

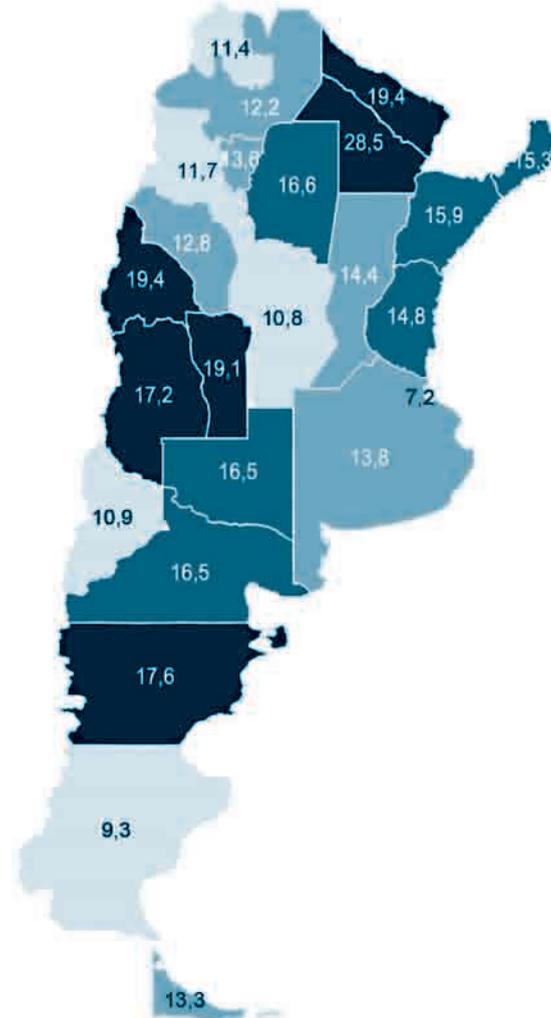
**Gráfico 16. ESTUDIO Y TRABAJO EN ADOLESCENTES Y JÓVENES.
Adolescentes y jóvenes urbanos de 15 a 24 años que no estudian,
no trabajan y no buscan empleo (aglomerados urbanos). República Argentina, 2001-2012**



⇒ Llama la atención la elevación de la curva desde el año 2004. Entre el 2001 y 2003 hubo un descenso, quizás motivado por la preocupación ante la crisis, pero desde 2004 el ascenso es constante a pesar de las épocas de mejoría económica.

⇒ Fuente: INDEC, Encuesta Permanente de Hogares. Gráfico elaborado por UNICEF.

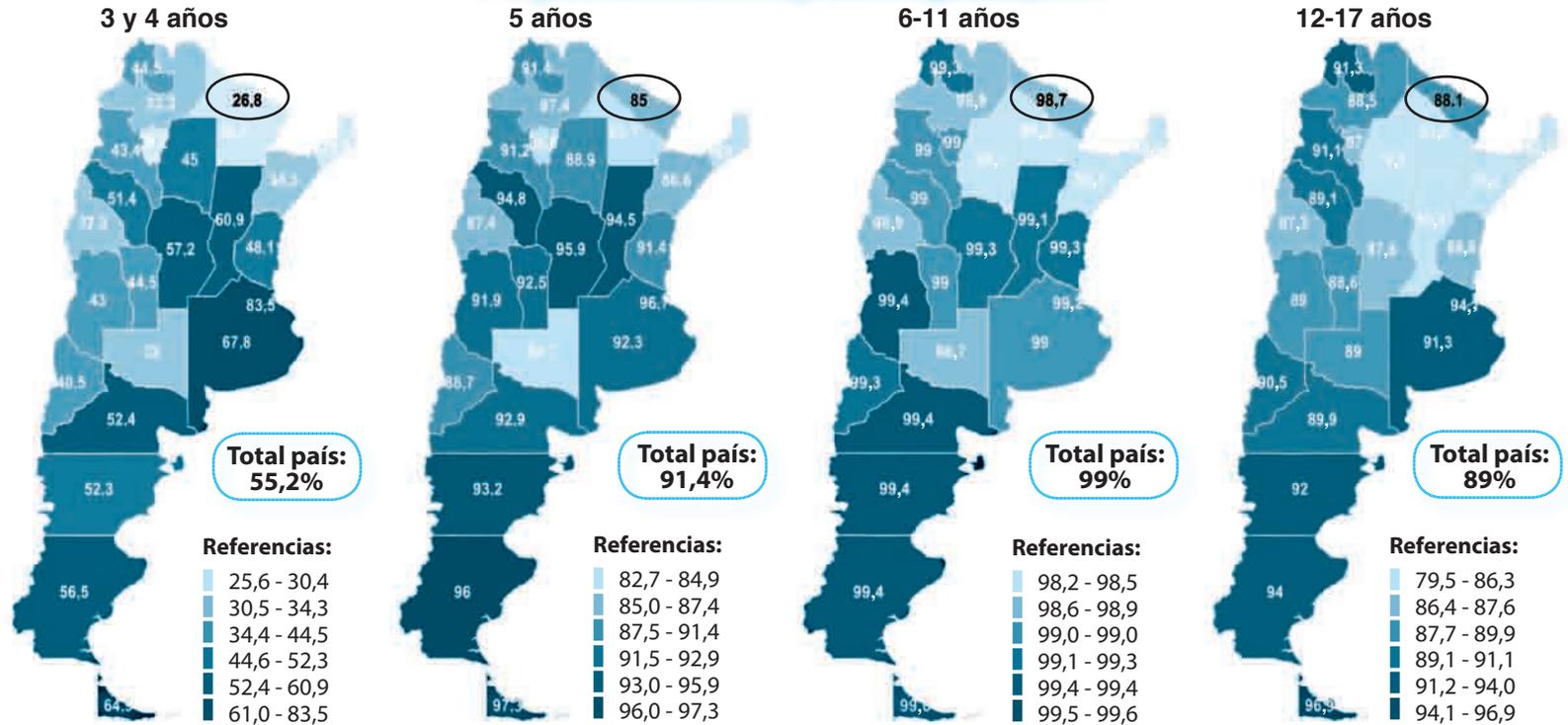
Gráfico 17. ADOLESCENTES QUE NO ESTUDIAN, TRABAJAN NI BUSCAN EMPLEO (aglomerados urbanos, en porcentaje). República Argentina, 2001-2012



⇒ Como complemento del anterior, se desagregan los datos referidos a 2012. Son preocupantes en todas las provincias, pero en el Chaco toma una relevancia que debe llamar a la reflexión de todo el sistema.

⇒ Fuente: INDEC, Encuesta Permanente de Hogares. Gráfico elaborado por UNICEF.

Gráfico 18. COBERTURA EDUCATIVA: ASISTENCIA SEGÚN EDAD, en porcentajes.
Por jurisdicciones. República Argentina, 2010



⇒ Es de notar que en la franja hasta los 4 años la cobertura es muy baja, especialmente en las provincias menos favorecidas. Sube a los 5 años que es cuando la educación se hace obligatoria (aunque no se alcanzan a ofrecer todas las vacantes necesarias); es alta durante la escolaridad primaria y cae francamente en la secundaria, aunque en este momento sea obligatoria.

⇒ Fuente: INDEC, Censo 2010. Gráfico elaborado por UNICEF.

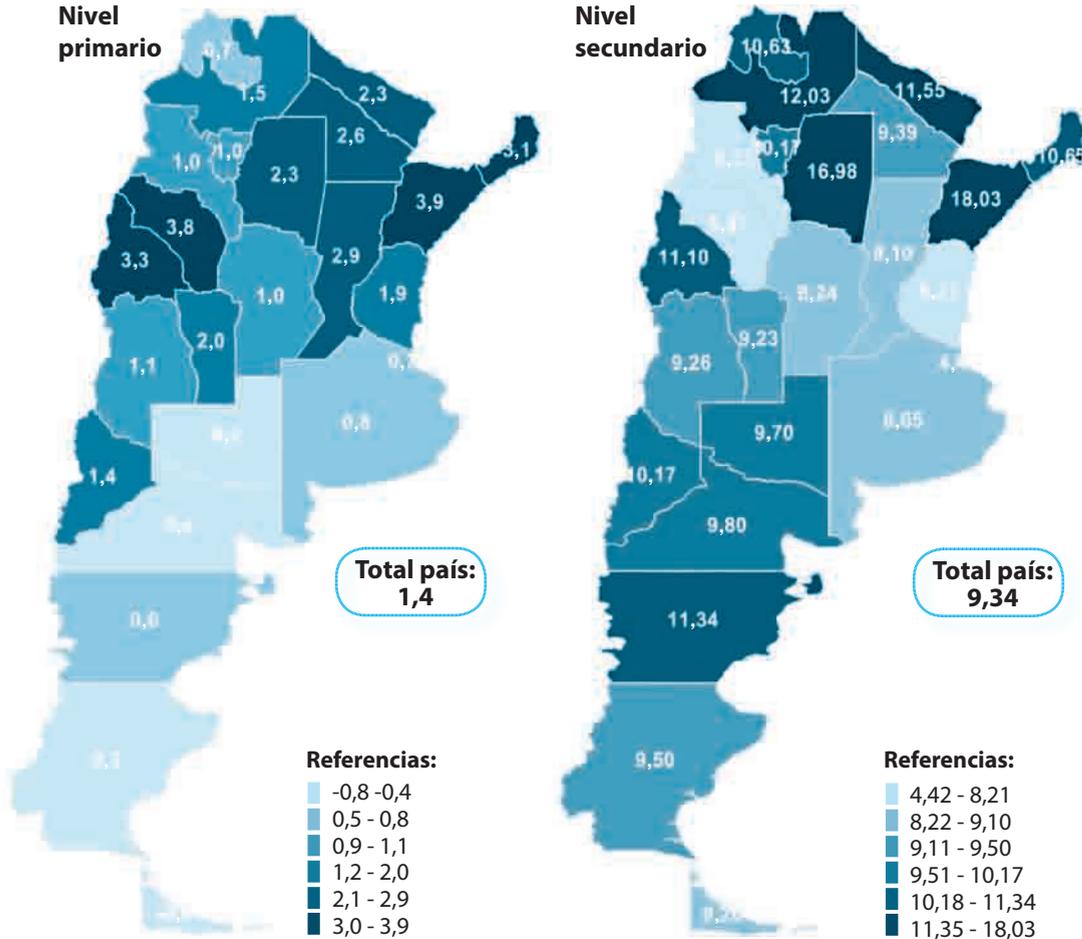
**Tabla 23. COBERTURA EDUCATIVA: ASISTENCIA SEGÚN EDAD, en porcentajes.
Por jurisdicciones. República Argentina, 2010**

Provincia	12 a 14 años	15 a 17 años	3 y 4 años	5 años	6 a 11 años
Argentina	96,5	81,6	55,2	91,4	99,0
Buenos Aires	97,6	85,1	67,8	92,3	99,0
Catamarca	97,4	84,8	43,4	91,2	99,0
Chaco	93,7	73,0	30,4	82,7	98,3
Chubut	97,5	86,4	52,3	93,2	99,4
Ciudad Aut. de Buenos Aires	97,8	90,5	83,5	96,7	99,2
Córdoba	95,8	79,5	57,2	95,9	99,3
Corrientes	94,9	77,7	34,3	86,6	98,5
Entre Ríos	95,5	77,8	48,1	91,4	99,3
Formosa	95,4	80,8	26,8	85,0	98,7
Jujuy	97,0	85,8	44,5	91,4	99,3
La Pampa	96,9	81,3	32,0	84,7	98,7
La Rioja	96,6	82,0	51,4	94,8	99,0
Mendoza	95,9	81,4	43	91,9	99,4
Misiones	93,4	71,6	25,6	83,0	98,1
Neuquén	97,5	83,7	40,5	88,7	99,3
Río Negro	97,4	82,5	52,4	92,9	99,4
Salta	96,4	80,6	33,3	87,4	98,9
San Juan	95,9	78,6	32,3	87,4	98,9
San Luis	96,4	80,5	44,5	92,5	99,0
Santa Cruz	98,8	89,2	56,5	96,0	99,4
Santa Fe	96,0	76,9	60,9	94,5	99,1
Santiago del Estero	91,8	66,5	45,0	88,9	98,3
Tierra del Fuego	99,1	94,8	64,9	97,3	99,6
Tucumán	95,5	78,3	30,2	84,9	99,0

⇒ Esta es la misma *tabla* que la figura anterior, donde se muestran los valores para su mejor comparación.

⇒ **Fuente:** INDEC, Censo 2010. Gráfico elaborado por UNICEF.

Gráfico 19. EFICIENCIA EDUCATIVA: TASA DE ABANDONO según edad, por jurisdicciones. República Argentina, 2010

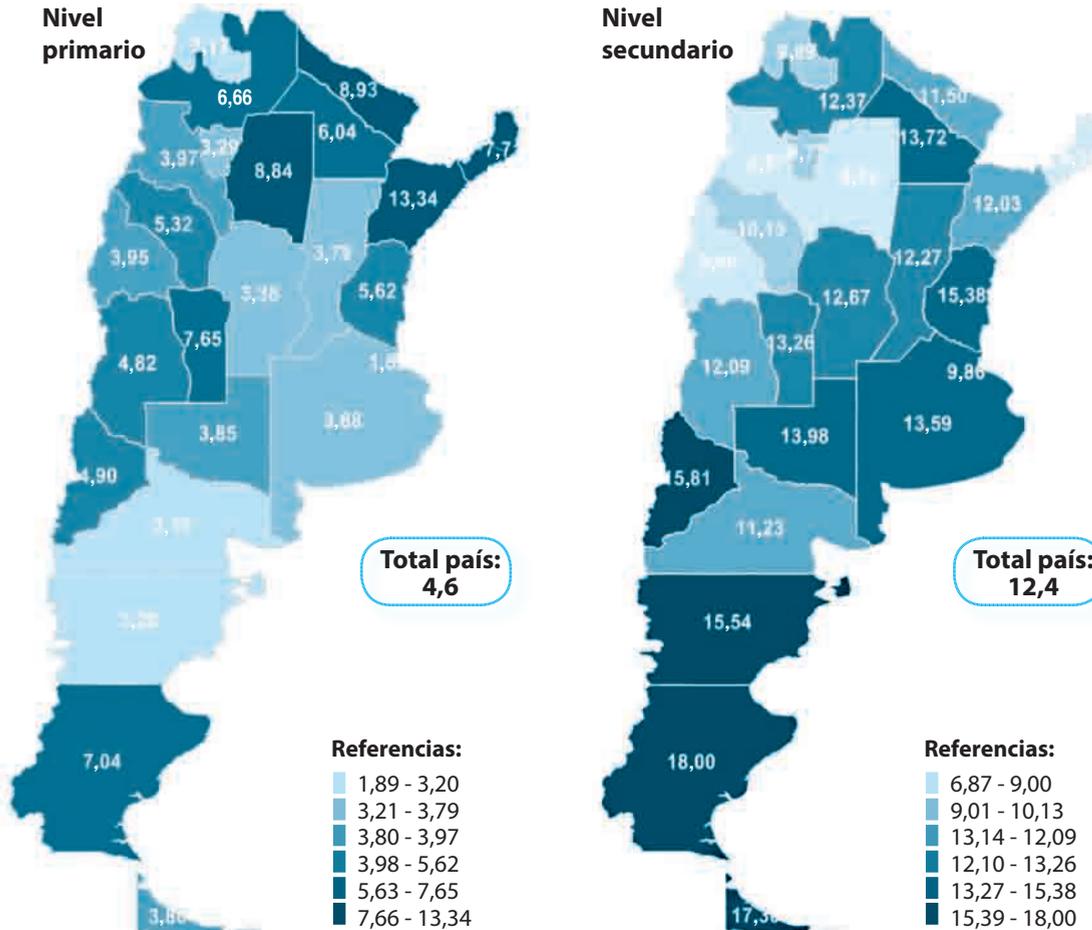


⇒ El abandono escolar es relativamente bajo en la etapa primaria, elevándose notablemente en el secundario. Obsérvese especialmente lo que ha sucedido en las provincias de Corrientes y Santiago del Estero.

⇒ **Fuente:** DINECE. Ministerio de Educación de la Nación. Tabla elaborado por UNICEF.

Gráfico 20. EFICIENCIA EDUCATIVA: TASA DE REPITENCIA SEGÚN NIVEL, por jurisdicciones.

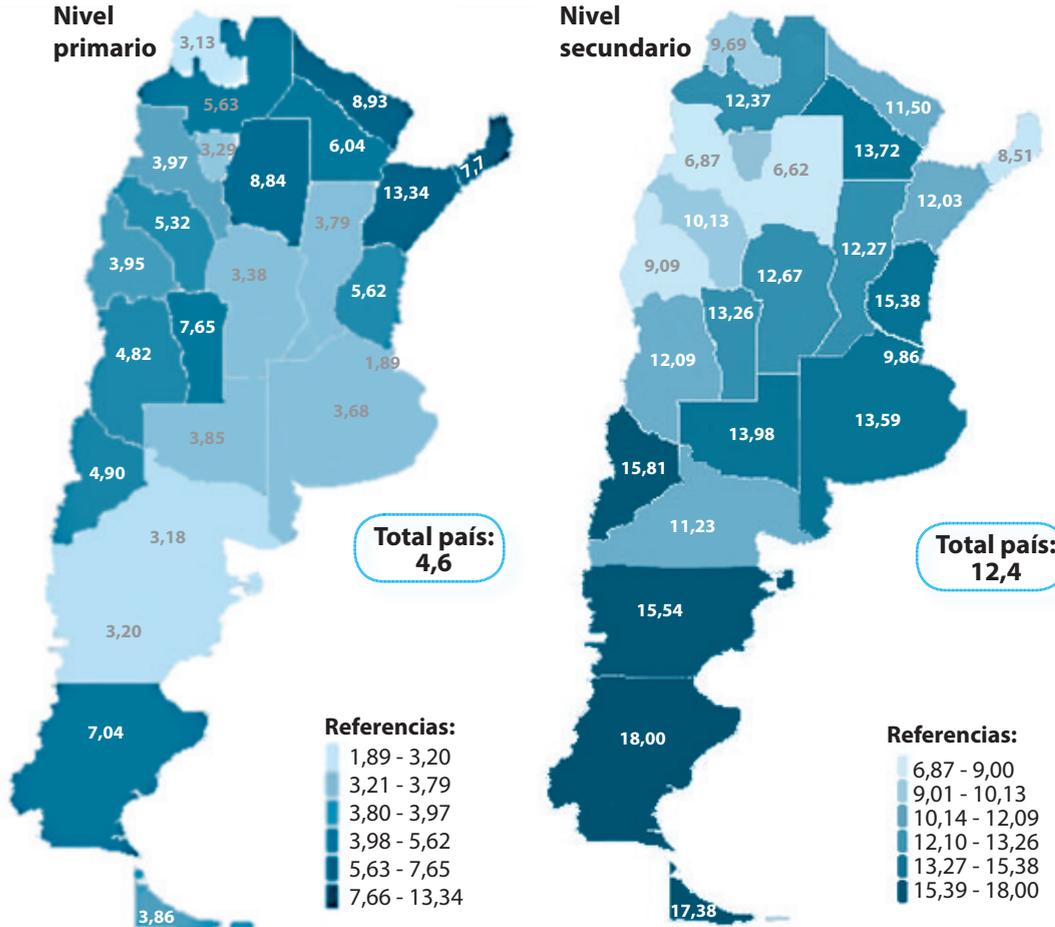
República Argentina, 2010



⇒ Nuevamente observamos como los alumnos repitentes aumentan en el nivel secundario.

⇒ **Fuente:** DINIECE. Ministerio de Educación de la Nación. Gráfico elaborado por UNICEF.

Gráfico 21. EFICIENCIA EDUCATIVA: tasa de sobreedad según nivel y jurisdicciones. República Argentina, 2010



⇒ Observamos cómo en realidad las tasas de sobreedad, repitencia y abandono, que nos muestran las serias dificultades por las que pasa la educación en nuestro país y lo que esto significa para su futuro, son diferentes aspectos de un mismo fenómeno.

⇒ **Fuente:** DINIECE. Ministerio de Educación de la Nación. Gráfico elaborado por UNICEF.

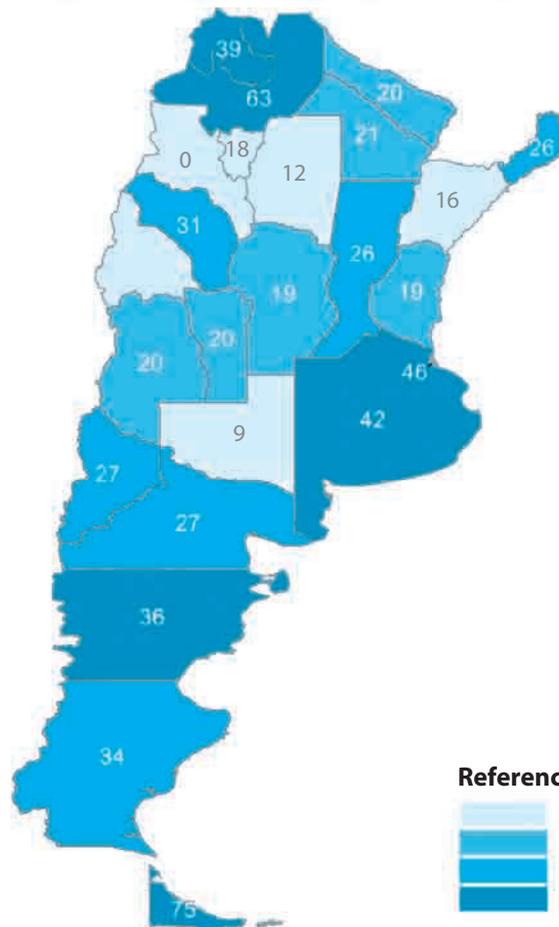
Tabla 24. TASA DE SOBREDAD, REPITENCIA, ABANDONO Y PROMOCIÓN EFECTIVA.
República Argentina, 2003-2010

Período de tiempo	Tasa de abandono interanual		Tasa de promoción efectiva		Tasa de repitencia		Tasa de sobredad	
	Secundario	Primario	Secundario	Primario	Secundario	Primario	Secundario	Primario
2003			82,22	91,69	9,36	6,50	32,17	22,80
2003-2004	8,41	1,80						
2004			81,08	91,73	10,38	6,47	32,72	22,92
2004-2005	8,54	1,80						
2005			77,85	91,89	12,28	6,60	33,58	22,56
2005-2006	9,87	1,50						
2006			77,26	92,27	12,82	6,13	35,93	22,58
2006-2007	9,92	1,60						
2007			79,67	93,05	11,66	5,77	36,82	22,43
2007-2008	8,67	1,20						
2008			79,39	93,66	12,18	5,18	38,15	22,35
2008-2009	8,43	1,20						
2009			78,20	93,87	12,45	4,69	38,55	21,37
2009-2010	9,34	1,40						

⇒ Es la expresión numérica de lo visto anteriormente. Las cifras se refieren a 2010, por ser ésta la última información proporcionada por el Ministerio de Educación y procesada por los técnicos de UNICEF.

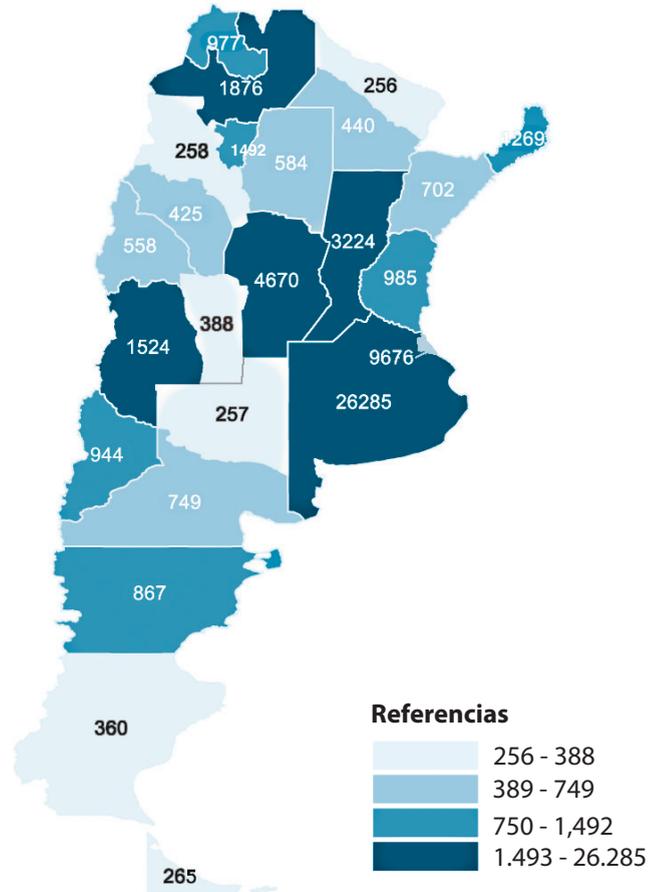
⇒ Fuente: DINIECE. Ministerio de Educación de la Nación.
Tabla elaborado por UNICEF.

Gráfico 22. VIH SIDA TASA DE MORTALIDAD POR SIDA POR MILLÓN DE HABITANTES. República Argentina, por provincias, 2008



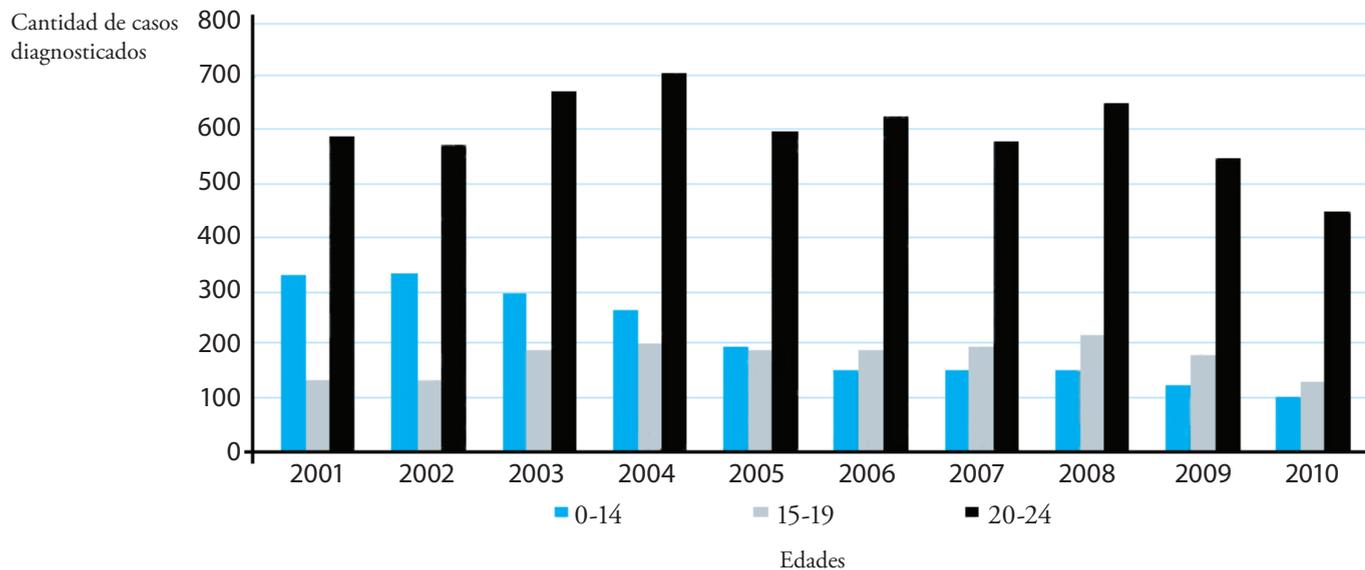
⇒ **Fuente:** Dirección de SIDA y ETS.
Ministerio de Salud de la Nación.
Gráfico elaborado por UNICEF.

Gráfico 23. DIAGNÓSTICOS ACUMULADOS DE INFECCIÓN POR VIH.
República Argentina, por provincias, 2001-2011



⇒ **Fuente:** Dirección de SIDA y ETS.
Ministerio de Salud de la Nación.
Gráfico elaborado por UNICEF.

Gráfico 24. VIH SIDA. DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN POR VIH por año y por grupos seleccionados. República Argentina, 2001-2010



⇒ En la serie presentada es remarcable el descenso de infectados en el grupo de 0 a 14 años. Expresa el efecto positivo de las acciones realizadas desde distintos sectores sobre la población materno infanto juvenil a partir del trabajo de prevención en transmisión vertical.

⇒ **Fuente:** *Publicación "Situación de los NNA con VIH en Argentina". Gráfico elaborado por UNICEF.*

Tabla 25. LA REPÚBLICA ARGENTINA Y EL MUNDO.
Comparación de algunos indicadores en países seleccionados agrupados por regiones

Países y territorios	Tasa de mortalidad de menores de 5 años		Tasa de mortalidad infantil (<1 año)		Tasa de mortalidad neonatal	Población total (miles)	Nacimientos anuales (miles)	INB per cápita (dólares)	Esperanza de vida al nacer (años)	Distribución familiar del ingreso (%) 2000-2010*	
	1990	2010	1990	2010	2010	2010	2010	2010	2010	40% más bajos	20% más altos
AMÉRICA											
Argentina	27	14	24	12	8	40.412	756	8.450	76	13	51
Bolivia (Estado Plurinacional de)	121	54	84	42	23	9.930	263	1.790	66	9	61
Brasil	59	19	50	17	12	194.946	3.023	9.390	73	11	58
Chile	19	9	16	8	5	17.114	245	9.940	79	24	31
Colombia	37	19	30	17	12	46.295	914	5.510	73	8	62
Cuba	13	6	11	5	3	11.258	112	5.550	79	–	–
Estados Unidos	11	8	9	7	4	310.384	4.301	47.140	78	16	46
Haití	151	165	104	70	27	9.993	266	650	62	8	63
Uruguay	23	11	20	9	6	3.369	50	10.590	77	15	49
Venezuela (República Bolivariana de)	33	18	28	16	10	28.980	598	11.590	74	15	49
EUROPA											
Austria	9	4	8	4	2	8.394	74	46.710	81	22	38
Dinamarca	9	4	7	3	2	5.550	64	58.980	79	23	36
Hungría	19	6	17	5	4	9.984	99	12.990	74	21	40
Italia	10	4	8	3	2	60.551	559	35.090	82	18	42
Reino Unido	9	5	8	5	3	62.036	757	38.540	80	18	44

Países y territorios	Tasa de mortalidad de menores de 5 años		Tasa de mortalidad infantil (<1 año)		Tasa de mortalidad neonatal	Población total (miles)	Nacimientos anuales (miles)	INB per cápita (dólares)	Esperanza de vida al nacer (años)	Distribución familiar del ingreso (%) 2000-2010*	
	1990	2010	1990	2010	2010	2010	2010	2010	2010	40% más bajos	20% más altos
OCEANÍA											
Australia	9	5	8	4	3	22.268	303	43.740	82	18	41
Nueva Zelanda	11	6	9	5	3	4.368	64	29.050	81	18	44
ASIA											
Bangladesh	143	48	99	38	27	148.692	3.038	640	69	22	41
India	115	63	81	48	32	1.224.614	27.165	1.340	65	19	45
China	48	18	38	16	11	1.341.335	16.486	4.260	73	16	48
Japón	6	3	5	2	1	126.536	1.077	42.150	83	25	36
Tailandia	32	13	26	11	8	69.122	838	4.210	74	11	59
Vietnam	51	23	37	19	12	87.848	1.467	1.100	75	18	45
CERCANO ORIENTE											
Egipto	94	22	68	19	9	81.121	1.881	2.340	73	22	42
Irán (República Islámica de)	65	26	50	22	14	73.974	1.267	4.530	73	17	45
Israel	12	5	10	4	2	7.418	154	27.340	81	16	45
Libia	45	17	33	13	10	6.335	145	12.020	75		
República Árabe Siria	38	16	31	14	9	20.411	465	2.640	76	19	44
ÁFRICA											
Costa de Marfil	151	123	105	86	41	19.738	673	1.070	55	16	48
Etiopía	184	106	111	68	35	82.950	2.613	380	59	23	39
Gabón	93	74	68	54	26	1.505	41	7.760	62	16	48
Sudáfrica	60	57	47	41	18	50.133	1.059	6.100	52	9	63
Zambia	183	111	109	69	30	13.089	600	1.070	49	11	55

⇒ Es útil poder comparar nuestro país con diversos otros. A esos efectos hemos seleccionado economías, culturas, políticas y geografías diferentes para presentar un panorama general y crear la inquietud en quien quiera profundizar.

Regiones, Filiales, y Delegaciones: período 2011-2013

ENTIDAD MATRIZ

Presidente:

Dr. Gustavo R. Cardigni
Av. Coronel Díaz 1971
1425 Ciudad Autónoma de
Buenos Aires
sap@sap.org.ar
www.sap.org.ar

A. Región Metropolitana

Presidente:

Dr. Saúl Gleich
Lavallol 33 6° "B"
1824 Lanús Oeste
reg.metropolitana@sap.org.ar
saulgleich@gmail.com

B. Región Pampeana Norte

Presidenta:

Dra. Stella Maris Torchia
Vicente Gandini 587
6000 Junín • Buenos Aires
reg.pampeananorte@sap.org.ar
stellatorchia@yahoo.com.ar

1. Filial La Plata

Presidente:

Dr. Delfor Alberto Giacomone
Calle 63 N° 1069 esquina 16
1900 La Plata • Buenos Aires
laplata@sap.org.ar
saplaplata@speedy.com.ar
delforgiacomone@hotmail.com

2. Filial Regional Norte

Presidenta:

Dra. Liliana Tarico
Círculo Médico de San Nicolás
Biblioteca • Guardias Nacionales 15
2900 San Nicolás • Buenos Aires
cmsn@intercom.com.ar
lilianatarico@yahoo.com.ar

3. Filial Regional Oeste

Presidenta:

Dra. Elisabet Fadda
Centro Médico de Junín
Av. Rivadavia 379 1°
6000 Junín • Buenos Aires
regionaloeste@sap.org.ar
elifadda@hotmail.com

4. Filial Pergamino

Presidente:

Dr. Néstor Pobliti
Estrada 349
2700 Pergamino • Buenos Aires
pergamino@sap.org.ar
sappergamino@speedy.com.ar
nestorpobliti@live.com

C. Región Pampeana Sur

Presidente:

Dr. César Garat
Realico 755
8000 Bahía Blanca • Buenos Aires
reg.pampeanasur@sap.org.ar
garatcesar@yahoo.com.ar

5. Filial Regional Centro

Presidenta:

Dra. Mariana Patricia González
Hospital Municipal "Dr. Héctor
Cura" • Biblioteca
Rivadavia 4057 1°
7400 Olavarría • Buenos Aires
regionalcentro@sap.org.ar
sapregioncentro@gmail.com
santiagoblason@speedy.com.ar

6. Filial Mar del Plata

Presidenta:

Dra. Patricia Quiros
San Luis 1978 7° "E"
7600 Mar del Plata
Buenos Aires
sapmardelplata@yahoo.com.ar
pquiros@copetel.com.ar

7. Filial Necochea

Presidente:

Dr. Néstor Valenti
Calle 62 N° 3222
7630 Necochea • Buenos Aires
necochea@sap.org.ar
cmn@necomed.com.ar
nfvalenti@yahoo.com.ar

8. Filial Tandil

Presidente:

Dr. Favio Mores
Las Hortensias 1461 Barrio Golf
7000 Tandil • Buenos Aires
tandil@sap.org.ar
fmores67@gmail.com
fmores67@gmail.com

9. Filial La Pampa

Presidenta:

Dra. María Luisa Lastiri

Colegio Médico

Av. San Martín 655

6300 Santa Rosa • La Pampa

lapampa@sap.org.ar

sap_lapampa@yahoo.com.ar

negolastiri@hotmail.com

consultorionego@hotmail.com

10. Filial Bahía Blanca

Presidenta:

Dra. María Ernestina Reig

Dorrego 63 Entrepiso

8000 Bahía Blanca • Buenos Aires

bahia blanca@sap.org.ar

sapbb@bvconline.com.ar

manereig20@yahoo.com.ar

11. Filial Atlántica

Presidenta:

Dra. Mirtha Maldonado

Ministro Jofre 440

8500 Viedma • Río Negro

atlantica@sap.org.ar

andrio@speedy.com.ar

D. Región Litoral

Presidente:

Dr. Otmar Bertero

25 de mayo 2075

3000 Santa Fe

reg.litoral@sap.org.ar

obertero@arnet.com.ar

12. Filial Santa Fe

Presidenta:

Dra. Nora Racigh

25 de mayo 1867 3°

3000 Santa Fe

santafe@sap.org.ar

guillenora@hotmail.com

13. Filial Rosario

Presidente:

Dr. Carlos Badias

Catamarca 1935

2000 Rosario • Santa Fe

rosario@sap.org.ar

administracion@pediatriariosario.com.ar

badiascarlos@hotmail.com

a. Delegación Sur de Santa Fe

Presidenta:

Dra. Cristina Vera

Mendoza 385

2600 Venado Tuerto • Santa Fe

surdesantafe@sap.org.ar

cristinaelavena@yahoo.com.ar

14. Filial Río Paraná

Presidente:

Dr. Pablo Dusse

Círculo Médico de Paraná

Urquiza 1135 5° piso

3100 Paraná • Entre Ríos

rioparana@sap.org.ar

pablodusse@hotmail.com

15. Filial Reconquista

Presidente:

Dr. Daniel Stechina

Iriondo 980

3560 Reconquista • Santa Fe

reconquista@sap.org.ar

saprqta@trcnet.com.ar

dstechina@yahoo.com.ar

16. Filial Río Uruguay

Presidenta:

Dra. Silvia Hebe Masini

Artusi 598

3260 Concepción del Uruguay

Entre Ríos

filialriouruguaysap@gmail.com

silviamasini@hotmail.com

17. Filial Concordia

Presidenta:

Dra. Judit Kupervaser

Lamadrid 1838

3200 Concordia • Entre Ríos

concordia@sap.org.ar

juditkupervaser@hotmail.com

18. Filial Rafaela

Presidente:

Dr. Lorenzo Sambuelli

Av. Mitre 111

Lamadrid 241 (particular)

2300 Rafaela • Santa Fe

rafaela@sap.org.ar

sambuellilorenzo@arnet.com.ar

E. Región Centro Cuyo

Presidenta:

Dra. Liliana Villafañe

Sarmiento 1378

5000 Córdoba

lilivilla@hotmail.com

19. Filial Córdoba

Presidenta:

Dra. Silvia Marchisone

Corrientes 643

5000 Córdoba

cordoba@sap.org.ar

sec_sapcba@arnetbiz.com.ar

sapcordoba@arnetbiz.com.ar

smarchisone@yahoo.com

b. Delegación Villa María

Presidenta:

Dra. Irene Vogler

Elpidio González 629

5900 Villa María • Córdoba

sapvillamaria@live.com

c. Delegación Bell Ville

Presidenta:

Dra. María Alejandra Rubio

Av. España 361

2550 Bell Ville • Córdoba

bertoldi@nodosud.com.ar

20. Filial Río Cuarto

Presidente:

Dr. Pablo Dieser

Constitución 1057

5800 Río Cuarto • Córdoba

sapriocuarto@gmail.com

pmdieser@hotmail.com

21. Filial San Juan

Presidente:

Dr. Daniel Morales

Mitre Este 879 1º “2”

5400 San Juan

sapfsj@interredes.com.ar

bichomorales1@hotmail.com

22. Filial Mendoza

Presidenta:

Dra. Cristina Iris Gatica

Hospital Pediátrico “Dr.

Humberto Notti”

Bandera de los Andes 2603

5519 Guaymallén • Mendoza

mendoza@sap.org.ar

gatica.molina@yahoo.com.ar

d. Delegación San Martín

Presidenta:

Dra. Liliana Roggerone

Josefa Capdevila 150

5570 San Martín • Mendoza

lilianaroggerone@hotmail.com

e. Delegación Valle de Uco

Presidente:

Dra. Clara Nurit Kremer

Barrio Precursora Mza F Casa 14

5560 Tunuyán • Mendoza

nuritkre@hotmail.com

23. Filial San Rafael

Presidenta:

Dra. Susana Acosta

Medicina Infantil

Dorrego 474

5600 San Rafael • Mendoza

susana.acosta@yahoo.com.ar

24. Filial San Luis

Presidente:

Dr. Marcelo Cardetti

Círculo Médico San Luis

Colón 1367

5700 San Luis

contactosapsanluis@gmail.com

mcardetti@hotmail.com

25. Filial San Francisco

Presidenta:

Dra. Ana Sapei

Belgrano 2261

2400 San Francisco • Córdoba

sapediatriasanfco@gmail.com

anasapei@yahoo.com.ar

26. Filial Villa Mercedes

Presidenta:

Dra. Fátima Vega

España 65

5730 Villa Mercedes • San Luis

villamercedes@sap.org.ar

sapfilialvmercedes@gmail.com

fativega@yahoo.com.ar

27. Filial La Rioja

Presidenta:

Dra. Estela Godoy

Dardo de la Vega 472

5300 La Rioja

larioja@sap.org.ar

estegon03@yahoo.com.ar

F. Región Noroeste Argentino (NOA)

Presidente:

Dr. Humberto Guerrero
Carrillo 413
Barrio Ciudad de Nieva
4600 San Salvador de Jujuy
reg.noroesteargentino@sap.org.ar
guerrerohumberto@arnet.com.ar
sapjujuy1@sapjujuy.arnetbiz.com.ar

28. Filial Tucumán

Presidente:

Dra. Rosa María Sims
Casilla de Correo 312
4000 Tucumán
saptuc@tucbbs.com.ar
juarez@arnet.com.ar
rosamariasims@gmail.com

29. Filial Salta

Presidente:

Dr. Luis Antonio Herrera
Adolfo Güemes 541
4400 Salta
salta@sap.org.ar
sapfilialsalta@arnet.com.ar
docluisherrera@yahoo.com.ar

30. Filial Jujuy

Presidenta:

Dra. Sandra Inés Bufarini
José Hernández 624 4º
4600 Jujuy
jujuy@sap.org.ar
sbufarini@hotmail.com

31. Filial Catamarca

Presidenta:

Dra. Fabiana Chiappero
Casilla de Correo Nº 71
4700 Catamarca
catamarca@sap.org.ar
sap-catamarca@arnetbiz.com.ar
fabiana_chiappero@hotmail.com

32. Filial Santiago del Estero

Presidente:

Dr. Manuel A. Barthe
Presbítero Gorriti 151 1º piso
Hogar de Padres
del nuevo Hospital de Niños
4200 Santiago del Estero
asociacionpediatriasgo@hotmail.com
manuelbarthe@yahoo.com.ar

G. Región Patagónica Andina

Presidenta:

Dra. Gabriela Giannini
Haroldo Conti 384
8400 Bariloche, Río Negro
giannini.gabriela@gmail.com

33. Filial Alto Valle del Río Negro y Neuquén

Presidente:

Dr. Luis Díaz Dellacasa
Diagonal España 465 1º
8300 Neuquén
altovalle@sap.org.ar
saprnynqn@gmail.com
luisdidenqn@gmail.com

34. Filial Lagos del Sur

Presidenta:

Dra. Fabiana Herbon
Colegio Médico de Bariloche
Av. Gallardo 1334
8400 San Carlos de Bariloche
Río Negro
saplagosdelsur@speedy.com.ar
faherbon@gmail.com

35. Filial Esquel

Presidente:

Dr. Flavio Romano
Hospital Zonal de Esquel
Servicio de Pediatría
25 de Mayo 250
9200 Esquel • Chubut
esquel@sap.org.ar
flavioromano60@yahoo.com.ar

H. Región Noreste Argentino (NEA)

Presidenta:

Dra. Alicia Nora Luis
Juan B. Justo 1545 depto. 4
3500 Resistencia • Chaco
reg.noresteargentino@sap.org.ar
alicianoraluis@gmail.com

36. Filial Corrientes

Presidente:

Dr. Roberto Jabornisky
Colegio Médico de Corrientes
Carlos Pellegrini 1785
3400 Corrientes
corrientes@sap.org.ar
sapctes@hotmail.com
rjabornisky@hotmail.com

37. Filial Misiones

Presidenta:

Dra. Mónica Sprang
Av. Santa Catalina 2026
3300 Posada, Misiones
sapmisiones@yahoo.com.ar
monicasprang@hotmail.com

38. Filial Chaco

Presidenta:

Dra. Emilce Gutiérrez
Concepción del Bermejo 265
3500 Resistencia, Chaco
chaco@sap.org.ar
sapchaco@hotmail.com
secretaria_sapchaco@gigared.com
emilcegutz@hotmail.com

39. Filial Formosa

Presidenta:

Dra. Margarita María Inés Batista
Hospital de la Madre y el Niño
Córdoba y Paraguay
3600 Formosa
sapformosa@hotmail.com
pitibatista@hotmail.com

I. Región Patagónica Atlántica

Presidente:

Dr. Ernesto Rappallini
Av. Moyano 240
9100 Rada Tilly • Chubut
reg.patagonicaatlantica@sap.org.ar
ernesto.rappallini@speedy.com.ar

40. Filial Santa Cruz

Presidente:

Dr. Bruno Vivar
Colegio Médico
Maipú 144
9400 Río Gallegos • Santa Cruz
santacruz@sap.org.ar
sapstacruz@speedy.com.ar
bruno@texur.com
brunoeduardovivar@hotmail.com

41. Filial Tierra del Fuego

Presidenta:

Dra. María Esmeralda Vaccaro
Asociación Médica Río Grande
Thorne 719 dto. 2
9420 Río Grande, Tierra del Fuego
filialtierradelfuegosap@gmail.com
vaccarom@uolsinectis.com.ar
mariaesmeraldav@gmail.com

42. Filial Ushuaia

Presidente:

Dr. Ricardo Furche
12 de octubre 65
9410 Ushuaia • Tierra del Fuego
ushuaia@sap.org.ar
sapushuaia@gmail.com
rfurche@gmail.com

43. Filial Valle del Chubut

Presidenta:

Dra. Devora Flores Sahagún
Perito Moreno y Murga 2443
9100 Trelew • Chubut
valledelchubut@sap.org.ar
devforsa@yahoo.com.ar

44. Filial Golfo San Jorge

Presidente:

Dr. Miguel Capparelli
Colegio Médico del Sur del Chubut
Alvear 392
9000 Comodoro Rivadavia • Chubut
sap.golfosj@gmail.com
miguel_capparelli@yahoo.com.ar

Salud materno-infanto-juvenil en cifras

2013



Junín 1940 (1113)
Ciudad Autónoma de Buenos Aires
www.unicef.org/argentina



Por un niño sano
en un mundo mejor

**Sociedad
Argentina
de Pediatría**

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