

# 2017

**SALUD  
MATERNO  
INFANTO  
JUVENIL  
EN CIFRAS**



Impreso en Argentina

Septiembre 2017

Edición: Laura Efrón

Diseño y diagramación: Florencia Zamorano

FONDO DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA INFANCIA  
(UNICEF)

[buenosaires@unicef.org](mailto:buenosaires@unicef.org)

[www.unicef.org.ar](http://www.unicef.org.ar)

SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA (SAP)

[www.sap.org.ar](http://www.sap.org.ar)

# AUTORIDADES

## SAP

### Comisión Directiva 2015-2017

#### Presidente

Dr. Jorge Lisardo Cabana

#### Vicepresidente 1ra.

Dra. Stella Maris Gil

#### Vicepresidente 2do.

Dr. Omar L. Tabacco

#### Secretaria General

Dra. Maria Eugenia Cobas

#### Tesorero

Dr. Rodolfo Pablo Moreno

#### Pro Tesorera

Dra. María Guinot

#### Secretario de Educación Continua

Dr. Fernando Claudio Ferrero

#### Secretario de Actas y Reglamentos

Dra. Lucrecia Georgina Arpi

#### Secretario de Medios y Relaciones Comunitarias

Dr. Héctor Leonardo Pedicino

#### Secretario de Relaciones Institucionales

Dr. Carlos Gustavo Wahren

#### Secretaria de Subcomisiones, Comités y Grupos de Trabajo

Dra. Verónica Sabrina Giubergia

#### Secretaria de Filiales y Delegaciones

Dra. Claudia María Palladino

#### Vocal 1ro.

Dr. Alejandro Eugenio Pace

#### Vocal 2da.

Dra. Judit Mabel Kupervaser

#### Vocal 3ro.

Dr. Luis Díaz Dellacasa

#### Coordinadora Técnica

Dra. Mariana Rodríguez Ponte

## UNICEF

#### Representante

Roberto Benes

#### Representante Adjunta

Ana de Mendoza

#### Especialista en Salud

Fernando Zingman

# ÍNDICE

Prólogo..... 4

Estructura de la  
población y natalidad .....7

Mortalidad materno-  
infantil y adolescente ..... 37

Morbilidad ..... 71

Glosario ..... 89



## PRÓLOGO

Presentamos con orgullo la nueva edición del boletín “Salud materno-infanto-juvenil en cifras 2017”, 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 distribuido en todo el país.

Este nuevo boletín, elaborado a partir de datos oficiales proporcionados por la Dirección de Estadísticas e Información en Salud del Ministerio de Salud de la Nación (MSN) y el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC), refleja las cifras sobre hechos vitales y morbilidad infanto-juvenil 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.

Esta nueva edición contiene datos de 2015 (últimas cifras oficiales disponibles) e incluye información sobre estructura de la población y natalidad, morbilidad y mortalidad materno infantil y adolescente.

La Argentina cursa una transición demográfica avanzada, con una tasa de natalidad estable y una disminución porcentual progresiva de la población por debajo de los 20 años. Pese a esto, el 33 por ciento de la población argentina continúa por debajo de esa edad y constituye el universo de la atención pediátrica.

A nivel país la tasa de mortalidad infantil (TMI) continúa el descenso evidenciado desde 1990, aun cuando hay fuertes asimetrías entre las jurisdicciones: la que posee la tasa más elevada supera por más del doble a la de TMI más baja.

Más de la mitad de las causas de mortalidad en todas las etapas cumplen los criterios para ser consideradas reducibles, tanto por prevención como por tratamiento clínico y/o clínico quirúrgico.

La proporción de recién nacidos vivos de bajo peso fue relativamente homogénea en todo el país. La sobrevivencia y calidad de sobrevivencia de estos pacientes está en relación directa con la atención perinatal.

Por eso la captación temprana de la embarazada, la optimización de los controles del embarazo, el fortalecimiento de

una regionalización efectiva, la adecuada formación del personal en recepción del recién nacido y las estrategias del alta conjunta forman parte de las tareas a fortalecer.

Entre las morbilidades existen datos de referencia hasta 2016 para coqueluche, parotiditis, síndrome urémico hemolítico, dengue y diarrea.

La notificación de tuberculosis en formas nuevas y recaídas o abandonos de tratamiento resulta de gran importancia por su asociación con condiciones socioeconómicas y con la responsabilidad del estado en su tratamiento.

Aun cuando no existen datos nacionales recientes sobre la epidemia de sobrepeso y obesidad, es importante mencionar aquí los últimos datos registrados que corresponden a 2012 y marcan una tendencia que aún no ha sido revisada.

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, así como fortalecer las condiciones neces-

rias para un curso de vida saludable para todos los niños y adolescentes del país.

Para eso centra sus esfuerzos en mejorar la calidad de atención a través de la formación de recursos humanos, la certificación y la acreditación de servicios de atención pediátrica y la consideración de las condiciones del ejercicio profesional.

Sobre estos aspectos debemos seguir avanzando integrados en el equipo de salud materno-infanto-juvenil.

La distribución de este boletín a todas las filiales y su acceso libre en la página web de la SAP y de UNICEF ofrece una valiosa herramienta que –sumado a otras fuentes de información como el Observatorio de la Salud de SAP (OSSAP)– puede ser utilizada por cualquier sector de la sociedad involucrado en la prosecución de los Objetivos de Desarrollo Sustentable.

Agradecemos la colaboración de la Subcomisión Epidemiología que acompañó a esta gestión de la SAP por sus valiosos aportes en este informe y el apoyo que siempre nos brinda UNICEF para hacer posible este material.

**JORGE LISARDO CABANA**  
PRESIDENTE DE LA SOCIEDAD  
ARGENTINA DE PEDIATRÍA



# ESTRUCTURA DE LA POBLACIÓN Y NATALIDAD



Argentina se encuentra en una etapa avanzada de su proceso de transición demográfica, lo que determina el envejecimiento de su población. Esto se debe, principalmente, al descenso de la fecundidad y también a la reducción de los niveles de mortalidad. Se observa en la Tabla 1 la tendencia del incremento de la población de mayores de 65 años y una disminución porcentual progresiva de la población menor de 20 años.

**TABLA 1.**

Población total según grupos de edad. Argentina. Años 2001, 2005, 2010 y 2015

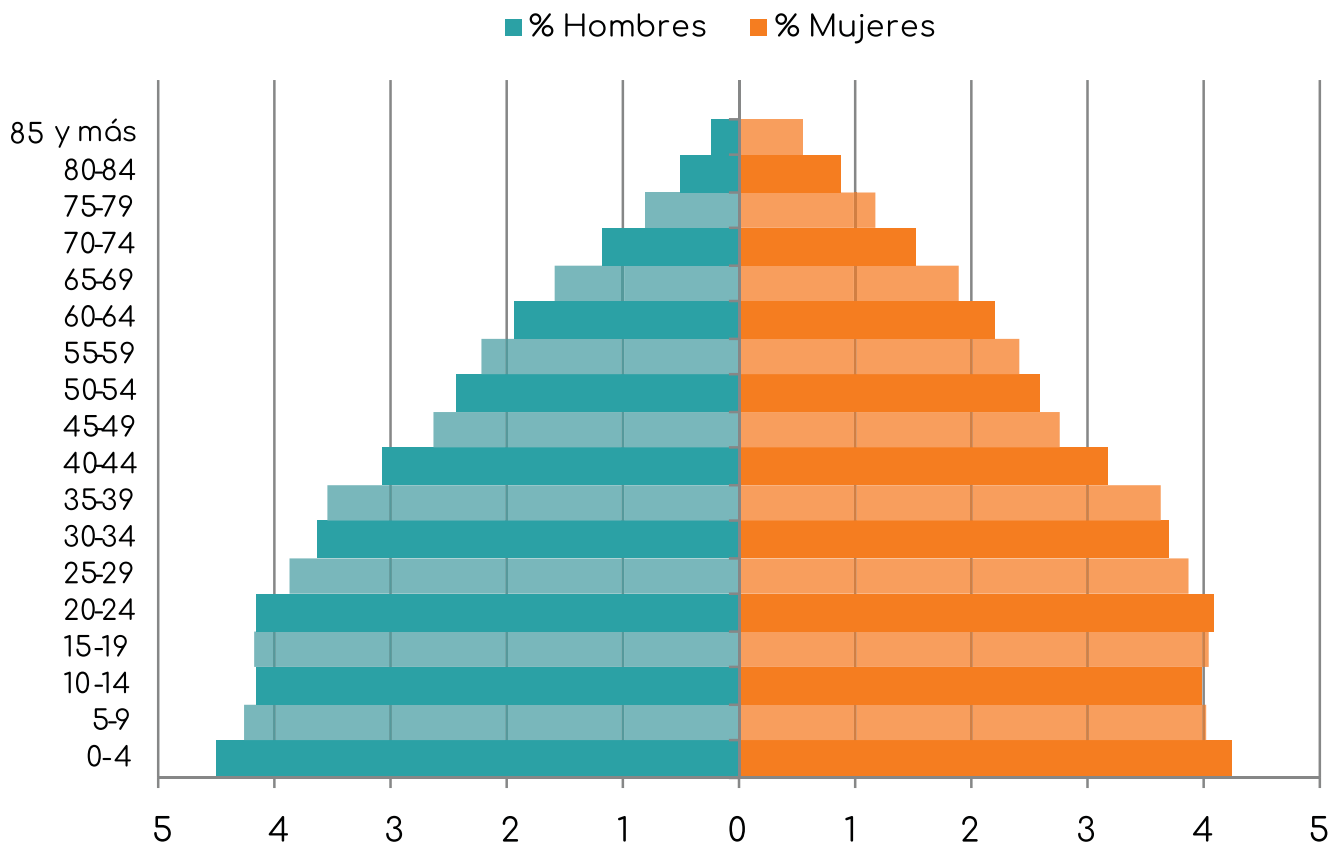
Grupo de edad (años)	2001		2005		2010		2015	
	Población	%	Población	%	Población	%	Población	%
0-4	3.349.278	9%	3.329.198	9%	3.571.540	9%	3.764.736	9%
5 a 9	3.471.217	10%	3.419.104	9%	3.507.135	9%	3.570.085	8%
10 a 14	3.427.200	9%	3.456.317	9%	3.541.954	9%	3.508.531	8%
15 a 19	3.188.304	9%	3.361.395	9%	3.559.813	9%	3.539.630	8%
20 a 29	5.894.680	16%	6.493.621	17%	6.513.357	16%	6.896.657	16%
30 a 64	13.341.831	37%	14.659.345	38%	15.951.527	39%	17.217.673	40%
65 y más	3.587.620	10%	3.873.170	10%	4.143.127	10%	4.634.654	11%
<b>Total</b>	<b>36.260.130</b>	<b>100%</b>	<b>38.592.150</b>	<b>100%</b>	<b>40.788.453</b>	<b>100%</b>	<b>43.131.966</b>	<b>100%</b>

Fuente:

Instituto Nacional de Estadística y Censos. Censo Nacional de Población 2001 y Proyecciones provinciales de población por sexo y grupo de edad 2010-2040. Total del país. Serie Análisis Demográfico 36.



**GRÁFICO 1.**  
Pirámide de población. Argentina. Año 2015



**Fuente:**  
Elaboración propia en base a datos Instituto Nacional de Estadística y Censos. Proyecciones provinciales de población por sexo y grupo de edad. 2010-2040. Total del país. Serie Análisis Demográfico 36.

TABLA 2.

Población de menores de 20 años por grupos de edad y proporción de menores de 20 años en el total de la población, según jurisdicción. Argentina. Año 2015

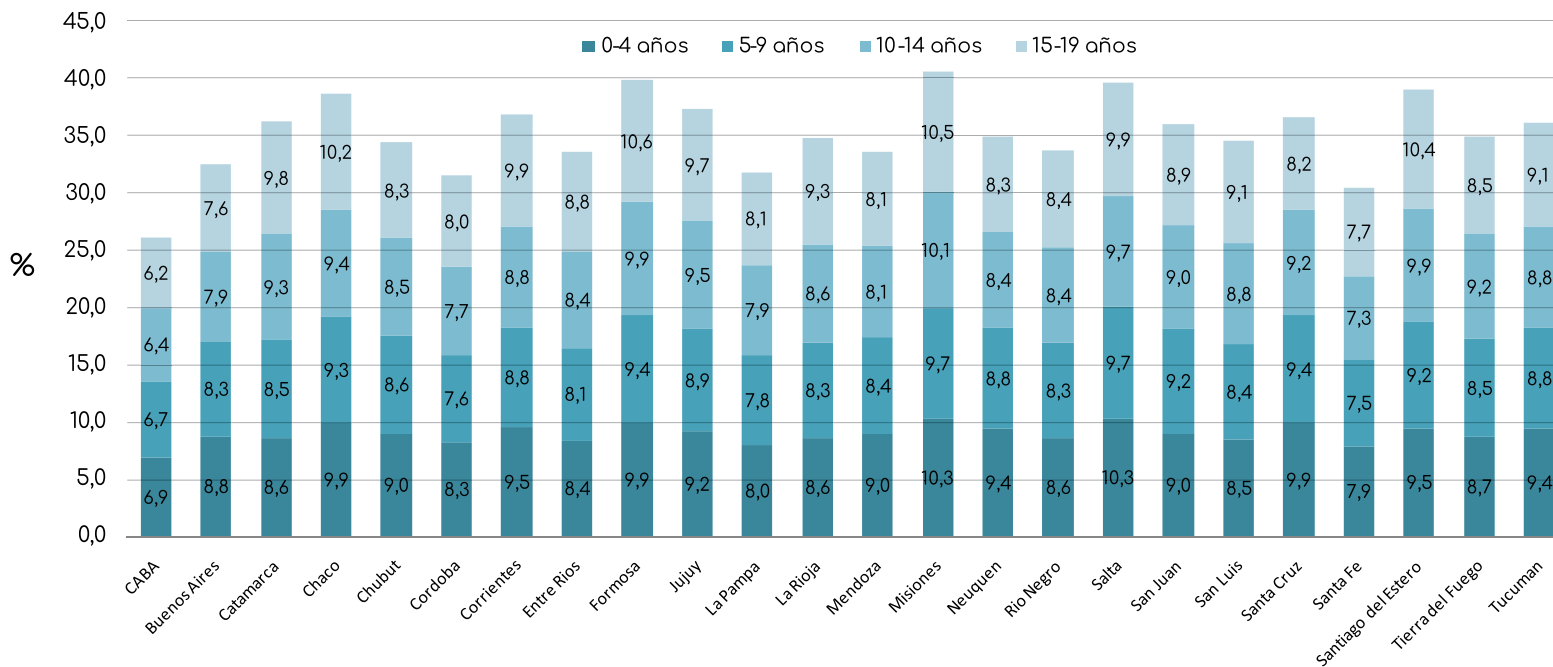
Jurisdicción	0-4 años	5 a 9 años	10 a 14 años	15 a 19 años	Menores de 20 años	% de menores de 20 años
CABA	209.883	205.617	194.595	188.316	798.411	26%
Buenos Aires	1.460.832	1.376.276	1.310.129	1.272.046	5.419.283	33%
Catamarca	34.240	33.719	37.084	38.836	143.879	36%
Chaco	113.227	106.204	106.998	116.432	442.861	39%
Chubut	50.992	48.676	48.204	47.243	195.115	34%
Córdoba	294.534	271.376	273.869	286.004	1.125.783	32%
Corrientes	101.674	94.273	93.769	105.630	395.346	37%
Entre Ríos	111.032	107.082	110.843	115.970	444.927	34%
Formosa	57.360	54.640	57.445	61.500	230.945	40%
Jujuy	66.721	65.118	69.077	70.768	271.684	37%
La Pampa	27.383	26.862	27.266	27.832	109.343	32%
La Rioja	31.642	30.700	31.656	34.216	128.214	35%
Mendoza	169.239	158.207	152.150	153.461	633.057	34%
Misiones	122.017	115.711	120.632	125.004	483.364	41%
Neuquén	58.195	54.734	52.108	51.440	216.477	35%
Río Negro	60.154	57.833	58.727	58.927	235.641	34%

Jurisdicción	0-4 años	5 a 9 años	10 a 14 años	15 a 19 años	Menores de 20 años	% de menores de 20 años
Salta	137.539	129.673	129.717	132.117	529.046	40%
San Juan	66.435	67.866	66.554	65.901	266.756	36%
San Luis	40.307	39.810	41.842	43.117	165.076	35%
Santa Cruz	31.663	30.274	29.419	26.271	117.627	37%
Santa Fe	268.579	256.001	249.670	263.039	1.037.289	31%
Santiago del Estero	87.953	85.761	92.127	96.868	362.709	39%
Tierra del Fuego	13.251	13.006	14.034	12.988	53.279	35%
Tucumán	149.884	140.666	140.616	145.704	576.870	36%
<b>Total país</b>	<b>3.764.736</b>	<b>3.570.085</b>	<b>3.508.531</b>	<b>3.539.630</b>	<b>14.382.982</b>	<b>33%</b>

**Fuente:**

Instituto Nacional de Estadística y Censos. Proyecciones provinciales de población por sexo y grupo de edad. 2010-2040. Total del país. Serie Análisis Demográfico 36.

**GRÁFICO 2.**  
Porcentaje de población de menores de 20 años por grupos de edad según jurisdicción. Argentina. Año 2015



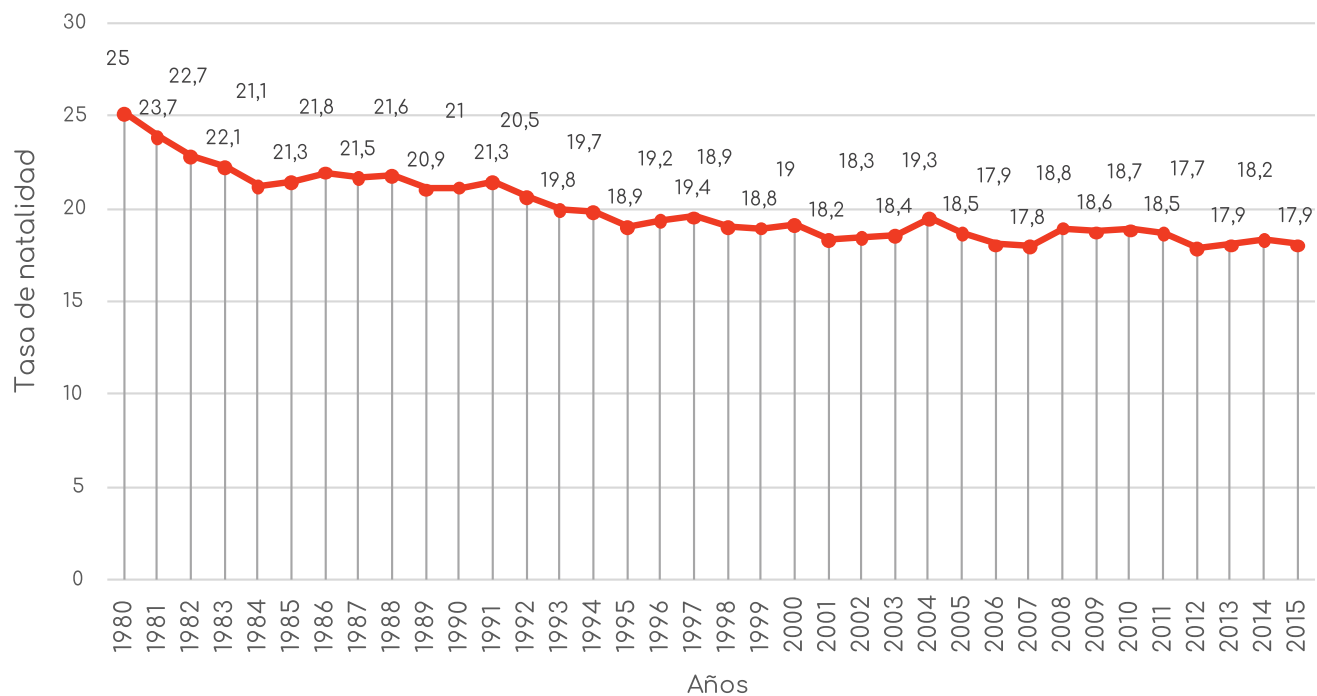
**Fuente:**  
Instituto Nacional de Estadística y Censos.  
Proyecciones provinciales de población por sexo y grupo de edad. 2010-2040. Total del país. Serie Análisis Demográfico 36.

En el Gráfico 2 se observa que el peso de los menores de 20 años en las distintas jurisdicciones presenta amplias variaciones. El menor porcentaje en CABA (26%) se corresponde con el mayor avance de la transición demográfica en esta jurisdicción. Mientras que en algunas provincias como Misiones, Santiago del Estero, Formosa o Salta los menores de 20 años representan el 40% de la población.

**GRÁFICO 3.**

Tendencia de la tasa de natalidad por mil habitantes.

Argentina. Años 1980 a 2015



En los últimos 33 años la cantidad de nacidos vivos cada mil habitantes ha descendido de 25 a 17,9. Esta tendencia se observa en la mayoría de las jurisdicciones (Gráfico 3). Desde 2001, la tasa de natalidad se mantiene alrededor de los 18 nacimientos cada mil habitantes. En el año 2000 observamos que en 13 provincias las tasas más altas fueron superiores a 20 por mil, mientras que en 2015 este fenómeno solo se visualiza en cinco provincias (Tabla 3).

**Fuente:**

Dirección de Estadísticas e  
Información de Salud.  
Estadísticas vitales.

Por otro lado, entre 2000 y 2015, 14 de las 24 jurisdicciones experimentaron descensos mayores a dos nacimientos por mil habitantes, mientras que 8 provincias se mantuvieron iguales o con diferencias menores a un nacimiento cada mil habitantes. En Catamarca, La Rioja, San Luis y Formosa se observaron los mayores descensos.

### TABLA 3.

Tasa de natalidad por mil habitantes según jurisdicción.

Argentina. Años 2000, 2005, 2010 y 2015

Jurisdicción	2000	2005	2010	2015
CABA	14,3	14,5	14,9	13,7
Buenos Aires	17,5	17,9	18,9	17,3
Catamarca	25,8	19,7	16,9	17,2
Córdoba	17,2	17,1	17,2	16,4
Corrientes	22,7	20,2	19,8	19,3
Chaco	25,8	22,6	21,2	22,7
Chubut	19,4	19,2	21,2	17,4
Entre Ríos	21,3	18,0	17,4	17,8
Formosa	25,7	23,5	21,1	21,3
Jujuy	22,6	19,9	19,2	18,2
La Pampa	18,1	16,9	16,2	15,7
La Rioja	22,6	20,8	17,2	17,1
Mendoza	19,2	18,8	19,3	18,8

Jurisdicción	2000	2005	2010	2015
Misiones	25,8	23,0	22,2	22,8
Neuquén	17,9	20,0	21,6	19,1
Río Negro	18,9	18,7	20,0	18,2
Salta	24,0	22,5	21,9	21,3
San Juan	22,7	21,4	19,8	20,5
San Luis	22,3	19,9	17,4	17,0
Santa Cruz	19,6	22,9	26,0	19,8
Santa Fe	16,9	16,3	16,2	16,9
Santiago del Estero	21,6	21,0	19,9	20,5
Tucumán	22,6	19,9	20,1	19,0
Tierra del Fuego	19,9	20,7	18,8	19,9
<b>Total país</b>	<b>19,0</b>	<b>18,5</b>	<b>18,7</b>	<b>17,9</b>

Fuente:  
Dirección de Estadísticas e  
Información de Salud.  
Estadísticas vitales.

## TABLA 4.

Nacimientos y tasas de natalidad por mil habitantes según jurisdicción.

Argentina. Año 2015

Jurisdicción	Total	Nacidos vivos *	Tasa de natalidad
CABA	3.054.267	41.866	13,7
Buenos Aires	16.659.931	287.523	17,3
Catamarca	396.895	6.835	17,2
Chaco	1.143.201	25.952	22,7
Chubut	566.922	9.858	17,4
Córdoba	3.567.654	58.558	16,4
Corrientes	1.070.283	20.658	19,3
Entre Ríos	1.321.415	23.572	17,8
Formosa	579.250	12.331	21,3
Jujuy	727.780	13.265	18,2
La Pampa	343.056	5.398	15,7
La Rioja	367.728	6.274	17,1
Mendoza	1.885.551	35.476	18,8
Misiones	1.189.446	27.168	22,8
Neuquén	619.745	11.838	19,1
Río Negro	698.874	12.734	18,2
Salta	1.333.365	28.379	21,3
San Juan	738.959	15.168	20,5



Jurisdicción	Total	Nacidos vivos *	Tasa de natalidad
San Luis	476.351	8.101	17,0
Santa Cruz	320.469	6.336	19,8
Santa Fe	3.397.532	57.439	16,9
Santiago del Estero	928.097	19.061	20,5
Tierra del Fuego	152.317	3.037	19,9
Tucumán	1.592.878	30.188	19,0
<b>Total país</b>	<b>43.131.966</b>	<b>770.040</b>	<b>17,9</b>

\*2661 nacidos en lugar no especificado y 364 en otros países

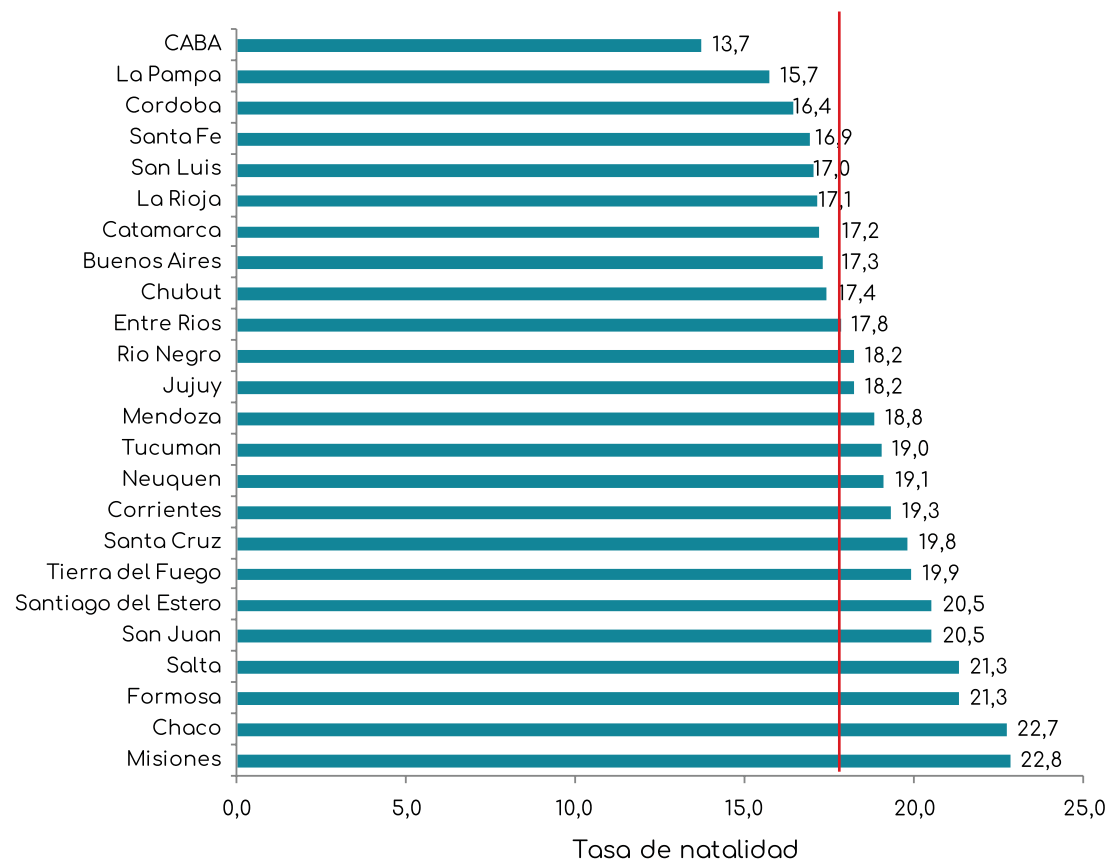
Las tasas de natalidad de la Tabla 4 presentan grandes diferencias entre las jurisdicciones (entre 13,7 en CABA y 22,8 en Misiones). Las tres provincias con mayor tasa de natalidad corresponden a la región NEA mientras que las tres jurisdicciones con menor tasa corresponden a las regiones Centro y Sur.

**Fuente:**

Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Estadísticas vitales. Información básica. Año 2015. Serie 5. N° 59.

## GRÁFICO 4.

Tasa de natalidad por mil habitantes según jurisdicción. Argentina. Año 2015



Fuente:

Dirección de Estadísticas e  
Información de Salud.  
Estadísticas vitales. Información  
básica. Año 2015. Serie 5. N° 59.

Se observa en el Gráfico 4 que 14 jurisdicciones superan la tasa media nacional de natalidad. La diferencia entre las jurisdicciones de mayor natalidad y la de menor natalidad es de 9,1 nacimientos por mil habitantes, siendo de 13,7 en CABA y 22,8 en Misiones.

**TABLA 5.**

Porcentaje de recién nacidos con peso menor a 2500 gr según jurisdicción de residencia materna. Argentina. Años 2000, 2005, 2010 y 2015

Jurisdicción	2000	2005	2010	2015
Buenos Aires	7,8	7,5	7,6	7,1
CABA	7,7	7,2	6,9	7,3
Catamarca	6,7	6,6	7,2	7,1
Chaco	7,5	7,3	7,1	7,6
Chubut	6,7	6,1	6	6,6
Córdoba	7,1	6,9	7,1	6,8
Corrientes	7,8	7,4	7,8	7,2
Entre Ríos	7,1	7,5	7,2	7,4
Formosa	7,6	7,5	7,1	7,5
Jujuy	6,3	6,5	6,7	6,8
La Pampa	5,6	6,3	6,6	6,4
La Rioja	7,9	6,7	6,7	6,4
Mendoza	6,9	6,8	7,1	6,5
Misiones	6,8	5,8	7	7,2
Neuquén	7,1	6,6	6,8	6,4
Río Negro	7,2	6,4	6,8	6,8
Salta	6,5	7	6,6	7,2
San Juan	7,7	7,1	7,1	6,9

Jurisdicción	2000	2005	2010	2015
San Luis	7,2	7	7,3	7,4
Santa Cruz	6,8	7,8	6,1	6,5
Santa Fe	7,3	7,3	7,2	7,4
Santiago del Estero	6,6	6,8	6,4	6,3
Tierra del Fuego	5,3	5,1	6,6	5,8
Tucumán	7	6,7	7,6	8,0
<b>Total país</b>	<b>7,4</b>	<b>7,1</b>	<b>7,2</b>	<b>7,1</b>

Fuente:  
Dirección de Estadísticas  
e Información de Salud.  
Estadísticas vitales.

La proporción de nacidos vivos con bajo peso al nacer (BPN, menor de 2500 gr) se ha mantenido relativamente estable en los últimos 15 años (Tabla 5).

## TABLA 6.

Nacidos vivos según intervalos de peso al nacer y edad de gestación según jurisdicción de residencia materna. Argentina. Año 2015

Jurisdicción de residencia materna	Total nacidos vivos	Menor de 2.500 gramos				2.500 gramos y más				Sin especificar (S/esp.)			
CABA	41.866	3.043	2.084	918	41	38.060	1.299	36.414	347	763	22	190	551
Buenos Aires	287.523	20.358	12.570	7.394	394	258.213	10.201	244.335	3.677	8.952	602	5.426	2.924
Catamarca	6.835	482	280	194	8	6.263	160	6.039	64	90	2	16	72
Córdoba	58.558	4.008	2.637	1.348	23	54.343	1.926	52.241	176	207	19	145	43
Corrientes	20.658	1.481	943	513	25	19.019	723	18.120	176	158	16	104	38
Chaco	25.952	1.985	1.287	677	21	23.710	1.089	22.524	97	257	13	68	176

Jurisdicción de residencia materna	Total nacidos vivos	Menor de 2.500 gramos				2.500 gramos y más				Sin especificar (S/esp.)			
Chubut	9.858	650	451	198	1	9.205	333	8.872	0	3	1	2	0
Entre Ríos	23.572	1.748	1.106	631	11	21.773	1.339	20.294	140	51	4	15	32
Formosa	12.331	929	582	343	4	11.401	559	10.842	0	1	0	0	1
Jujuy	13.265	898	545	351	2	12.365	381	11.984	0	2	1	0	1
La Pampa	5.398	343	229	114	0	5.055	150	4.904	1	0	0	0	0
La Rioja	6.274	399	288	106	5	5.835	233	5.535	67	40	0	21	19
Mendoza	35.476	2.311	1.497	810	4	33.152	853	32.291	8	13	1	0	12
Misiones	27.168	1.963	1.151	794	18	25.150	1.052	24.036	62	55	4	25	26
Neuquén	11.838	762	558	201	3	11.073	393	10.680	0	3	0	1	2
Río Negro	12.734	869	616	249	4	11.848	528	11.297	23	17	2	12	3
Salta	28.379	2.037	1.276	753	8	26.342	936	25.405	1	0	0	0	0
San Juan	15.168	1.049	594	451	4	14.118	316	13.801	1	1	0	1	0
San Luis	8.101	599	417	181	1	7.438	297	7.138	3	64	0	2	62
Santa Cruz	6.336	414	299	107	8	5.875	220	5.609	46	47	2	29	16
Santa Fe	57.439	4.270	3.050	1.188	32	53.164	2.576	50.329	259	5	0	1	4
Santiago del Estero	19.061	1.195	752	436	7	17.770	1.277	16.467	26	96	12	84	0
Tucumán	30.188	2.420	1.754	652	14	27.664	1.239	26.288	137	104	6	72	26
Tierra del Fuego	3.037	176	129	44	3	2.861	100	2.751	10	0	0	0	0
<b>Total país</b>	<b>770.040</b>	<b>54.658</b>	<b>35.274</b>	<b>18.738</b>	<b>646</b>	<b>704.035</b>	<b>28.278</b>	<b>670.384</b>	<b>5.373</b>	<b>11.347</b>	<b>710</b>	<b>6.232</b>	<b>4.405</b>

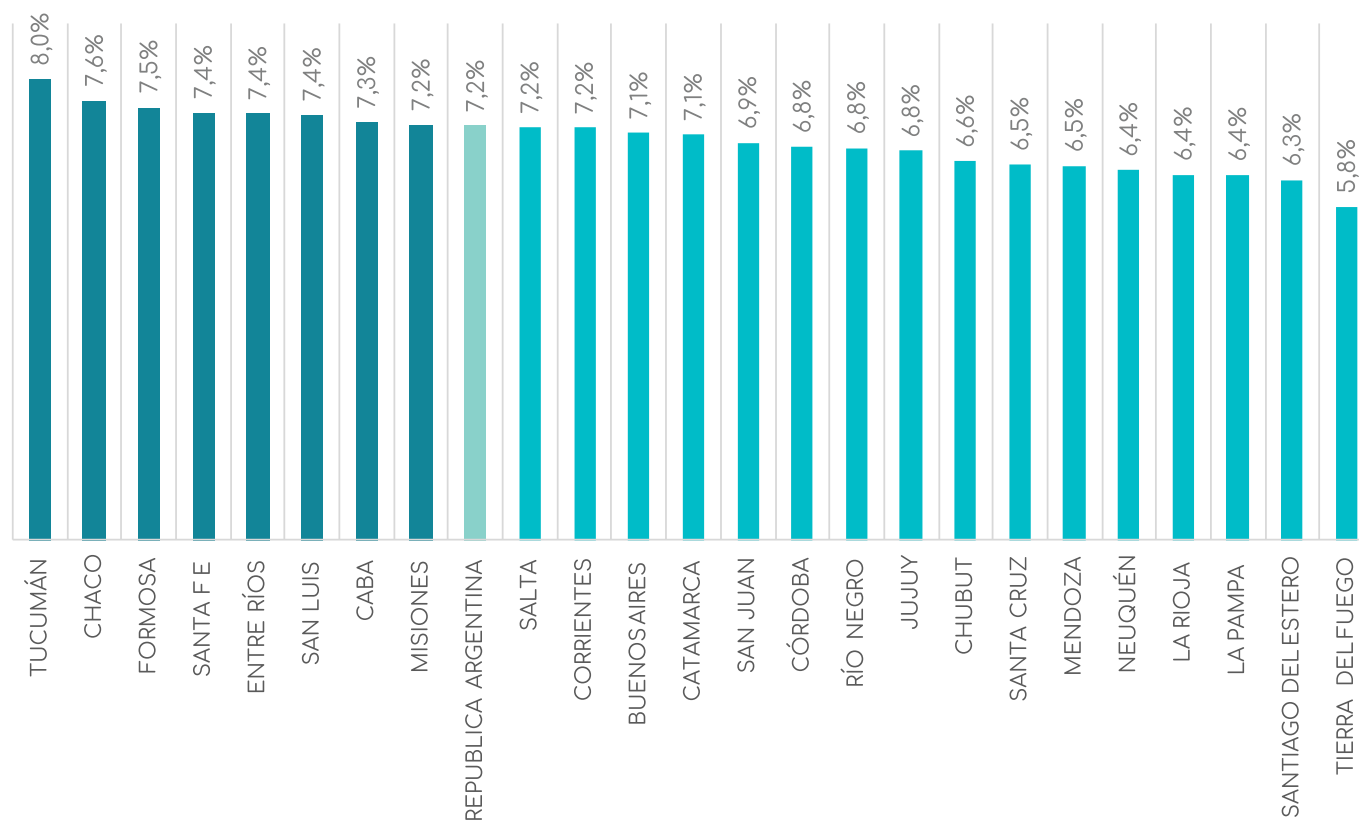
En 2015 se registró un 7,1% de nacidos vivos con bajo peso al nacer. El 34% de ellos correspondió a edades gestacionales de 37 semanas y más. Esto podría relacionarse con patologías maternas (hipertensión, infecciones intrauterinas, consumo de sustancias psicoactivas, etc.) o fetales.

Fuente:

Dirección de Estadísticas e Información de Salud.  
Estadísticas vitales. Información básica. Año 2015. Serie 5. N° 59

## GRÁFICO 5.

Porcentaje de recién nacidos con peso menor de 2500 gr según jurisdicción de residencia materna. Argentina. Año 2015



Fuente:

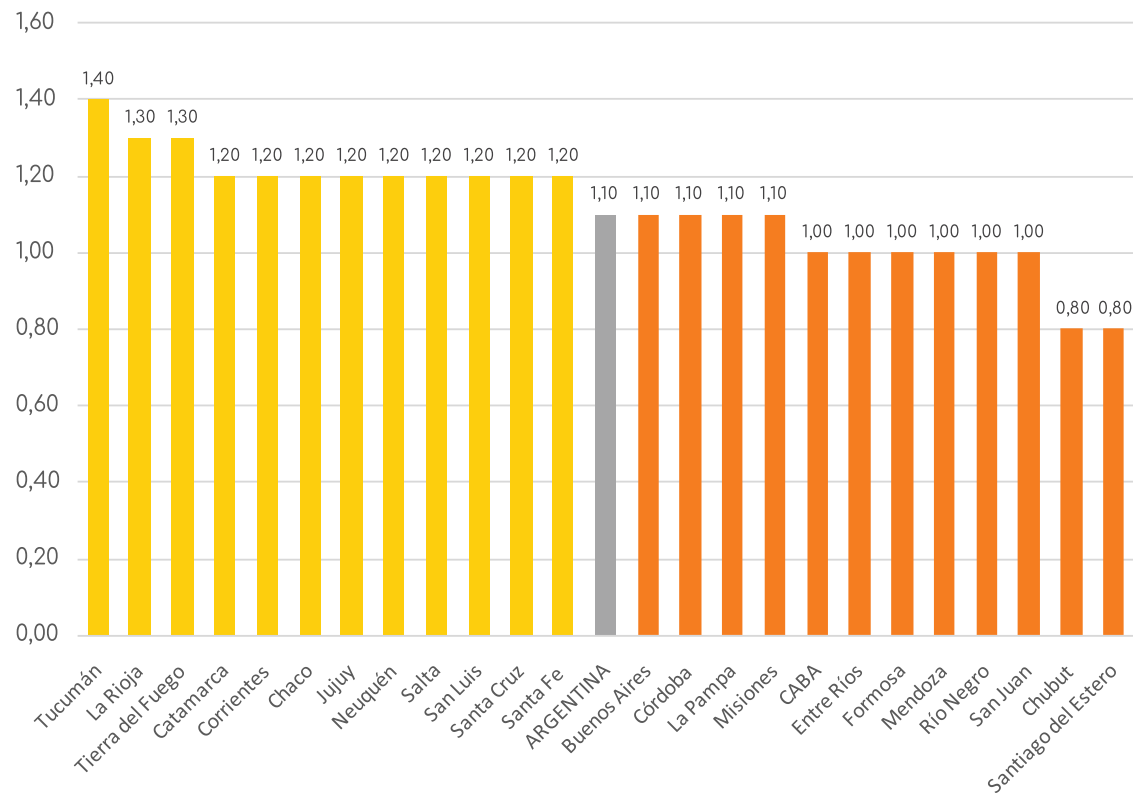
Dirección de Estadísticas e  
Información de Salud.  
Estadísticas vitales. Información  
básica. Año 2015. Serie 5. Nº 59.

Como indica el Gráfico 5, ocho jurisdicciones superaron la proporción nacional de nacidos vivos con (BPN): Tucumán, Chaco, Formosa, Santa Fe, Entre Ríos, San Luis, CABA, Salta y Corrientes. Entre los factores asociados al BPN se cuentan las características antropométricas, nutricionales, socioculturales y demográficas de la madre; los antecedentes obstétricos y condiciones patológicas que afectan la funcionalidad y suficiencia placentaria, así como las alteraciones propiamente fetales. Entre los niños con BPN se incluyen niños nacidos a término con peso bajo para la edad gestacional, niños con retardo del crecimiento intrauterino y prematuros, como los correspondientes a embarazos múltiples<sup>1</sup>.

1. Velázquez Quintana, Nora Inés; Masud Yunes Zárraga, José Luis y Ávila Reyes, Ricardo. "Recién nacidos con bajo peso; causas, problemas y perspectivas a futuro". Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. [revista en la Internet]. 2004 feb [citado 2017 ago 20]; 61(1): 73-86. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_orttext&pid=S1665-11462004000100010&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_orttext&pid=S1665-11462004000100010&lng=es).

## GRÁFICO 6.

Porcentaje de recién nacidos con peso menor de 1500 gr según jurisdicción de residencia materna. Argentina. Año 2015



Fuente:

Dirección de Estadísticas e  
Información de Salud.  
Estadísticas vitales. Información  
básica. Año 2015. Serie 5. N° 59.

El Gráfico 6 muestra que la proporción de nacidos con muy bajo peso (menor a 1500 gr) fue relativamente homogénea en todas las jurisdicciones, en un nivel coincidente con los valores internacionales. Es relevante destacar que la posibilidad de sobrevivida de estos niños está en relación directa a la calidad de atención perinatal.



## TABLA 7.

Porcentaje de madres menores de 20 años según jurisdicción. Argentina. Años 2000, 2005, 2010 y 2015

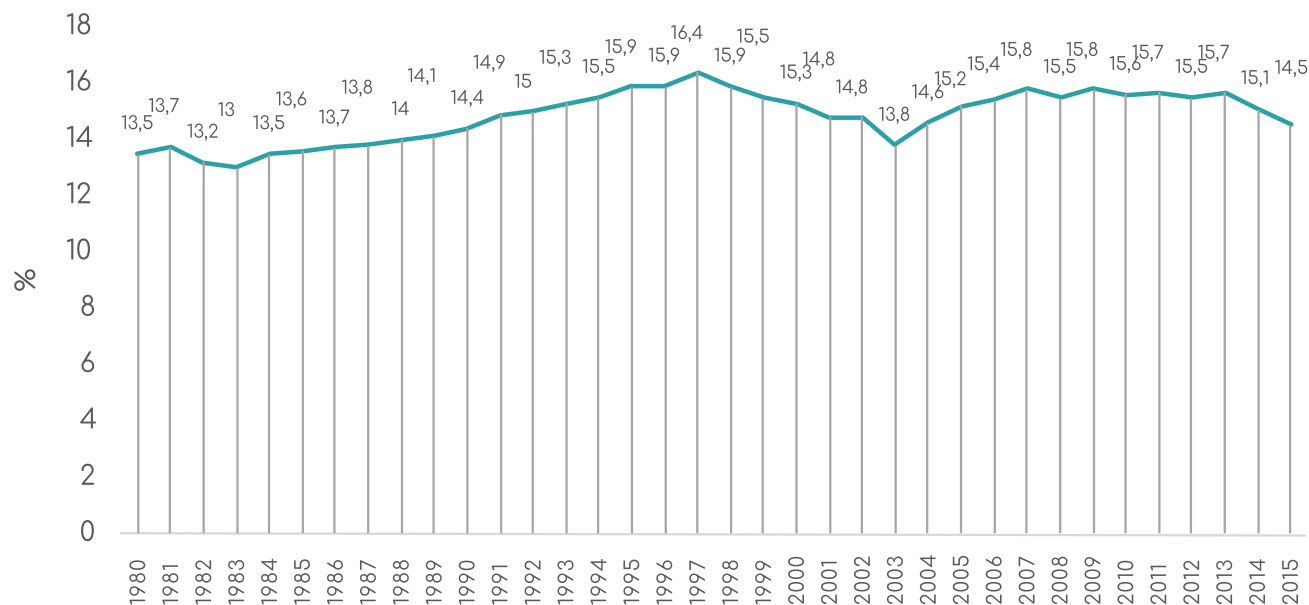
Jurisdicción de residencia materna	2000	2005	2010	2015
CABA	6,5	6,7	6,8	6,0
Buenos Aires	12,3	12,5	13,3	11,8
Catamarca	19,5	19,0	19,4	19,3
Córdoba	16,3	13,7	14,7	13,1
Corrientes	18,6	19,5	20,4	19,5
Chaco	24,5	24,5	25,7	23,4
Chubut	18,4	16,8	15,9	13,8
Entre Ríos	18,0	17,9	18,6	17,3
Formosa	20,2	21,9	23,2	23,6
Jujuy	17,9	18,8	18,1	19,0
La Pampa	17,9	18,0	17,7	14,1
La Rioja	16,8	18,7	18,4	16,4
Mendoza	13,6	14,8	15,5	14,1

Jurisdicción de residencia materna	2000	2005	2010	2015
Misiones	20,5	21,9	20,9	22,3
Neuquén	17,9	16,7	16,0	14,2
Río Negro	18,3	17,9	17,2	14,2
Salta	19,3	17,1	17,5	19,8
San Juan	14,5	14,6	16,6	16,8
San Luis	17,0	16,8	18,4	15,5
Santa Cruz	16,1	16,2	16,0	13,4
Santa Fe	18,3	17,8	17,7	15,6
Santiago del Estero	17,7	19,2	20,9	19,8
Tucumán	15,7	16,9	17,4	18,1
Tierra del Fuego	12,2	15,8	13,2	10,1
<b>Total país</b>	<b>15,3</b>	<b>15,0</b>	<b>15,6</b>	<b>14,5</b>

Fuente:  
Dirección de Estadísticas e  
Información de Salud.  
Estadísticas vitales.

## GRÁFICO 7.

Porcentaje de madres menores de 20 años. Argentina. Años 1980 a 2015



Como indica el Gráfico 7, desde 1980 el porcentaje de madres menores de 20 años ha sido fluctuante, alcanzando su valor más bajo en 1983 (13%) y su valor más alto en 1997 (16,4 %). Desde 2007 en adelante este porcentaje se ha mantenido estable. En Tucumán, Formosa, San Juan, Santiago del Estero, Mendoza, Jujuy y Corrientes se aprecia una tendencia en aumento, mientras que Chaco se mantuvo 9 puntos porcentuales por encima del porcentaje nacional durante todo el período (Tabla 7).

Fuente:

Dirección de Estadísticas e  
Información de Salud.  
Estadísticas vitales.

TABLA 8.

Nacidos vivos de madres menores de 15 años y entre 15 y 19 años. Total país y por jurisdicción de residencia materna. Año 2015

Jurisdicción de residencia materna	Total de nacidos vivos	Edad de la madre					
		Menor de 15 años	%	15 a 19 años	%	Menor de 20 años	%
CABA	41.866	38	0,1%	2.462	5,9%	2.500	6,0%
Buenos Aires	287.523	440	0,2%	33.500	11,7%	33.940	11,8%
Catamarca	6.835	40	0,6%	1.281	18,7%	1.321	19,3%
Córdoba	58.558	176	0,3%	7.493	12,8%	7.669	13,1%
Corrientes	20.658	146	0,7%	3.878	18,8%	4.024	19,5%
Chaco	25.952	271	1,0%	5.791	22,3%	6.062	23,4%
Chubut	9.858	27	0,3%	1.334	13,5%	1.361	13,8%
Entre Ríos	23.572	129	0,5%	3.941	16,7%	4.070	17,3%
Formosa	12.331	131	1,1%	2.782	22,6%	2.913	23,6%
Jujuy	13.265	61	0,5%	2.458	18,5%	2.519	19,0%
La Pampa	5.398	19	0,4%	742	13,7%	761	14,1%
La Rioja	6.274	24	0,4%	1.005	16,0%	1.029	16,4%
Mendoza	35.476	97	0,3%	4.900	13,8%	4.997	14,1%
Misiones	27.168	219	0,8%	5.834	21,5%	6.053	22,3%
Neuquén	11.838	42	0,4%	1.640	13,9%	1.682	14,2%
Río Negro	12.734	47	0,4%	1.757	13,8%	1.804	14,2%
Salta	28.379	182	0,6%	5.445	19,2%	5.627	19,8%

Jurisdicción de residencia materna	Total de nacidos vivos	Edad de la madre					
		Menor de 15 años	%	15 a 19 años	%	Menor de 20 años	%
San Juan	15.168	64	0,4%	2.480	16,4%	2.544	16,8 %
San Luis	8.101	25	0,3%	1.228	15,2%	1.253	15,5 %
Santa Cruz	6.336	23	0,4%	823	13,0%	846	13,4 %
Santa Fe	57.439	296	0,5 %	8.645	15,1%	8.941	15,6 %
Santiago del Estero	19.061	111	0,6%	3.664	19,2%	3.775	19,8 %
Tucumán	30.188	168	0,6%	5.283	17,5%	5.451	18,1 %
Tierra del Fuego	3.037	4	0,1%	302	10%	306	10,1 %
Total país	770.040	2.787	0,4%	108.912	14,1%	111.699	14,5%

Fuente:

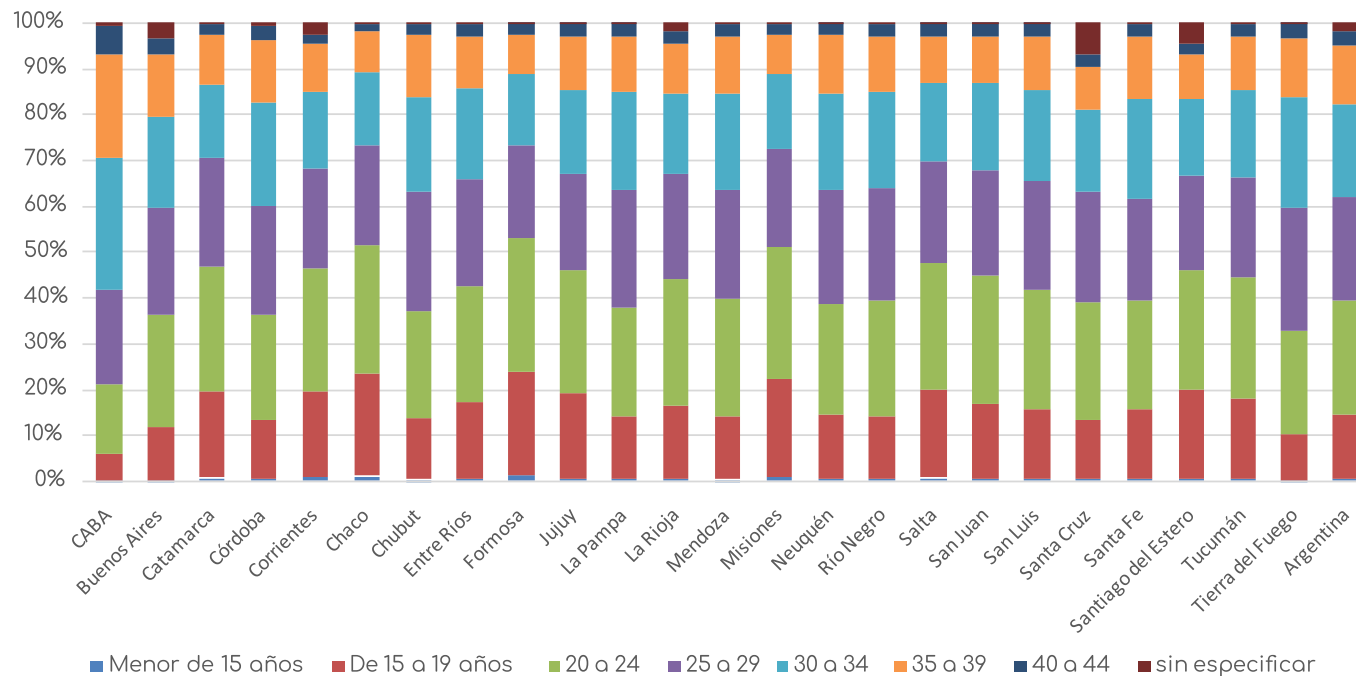
Dirección de Estadísticas e Información de Salud.  
Estadísticas vitales. Información básica. Año 2015. Serie 5. N° 59.

El 14,5% de los partos realizados durante 2015 correspondió a madres menores de 20 años; 14 jurisdicciones superan la media nacional (Tabla 8). La distribución de los recién nacidos de madres adolescentes es desigual en las distintas jurisdicciones del país.

En CABA, las madres menores de 20 años representan el 6% de los partos, mientras que en Formosa y Chaco representan el 23,6% y 23,4% del total de los partos respectivamente (Tabla 7). Estas dos últimas provincias también presentan el mayor porcentaje de partos de madres menores de 15 años a nivel nacional.

El porcentaje de recién nacidos vivos hijos de adolescentes menores a 15 años muestra, en números absolutos (Tabla 8), circunstancias que pueden estar encubriendo situaciones de maltrato infantil (abuso sexual) y/o violencia de género, como así también dificultad en el acceso a la educación formal y a los programas de salud sexual y reproductiva. Esta situación requiere el diseño y la implementación de políticas públicas que aborden esta problemática.

**GRÁFICO 8.**  
 Porcentaje de nacidos vivos según grupo de edad materna por jurisdicción.  
 Argentina. Año 2015



Fuente:

Dirección de Estadísticas e Información de Salud.  
 Estadísticas vitales. Información básica. Año 2015. Serie 5. N° 59.

## TABLA 9.

Porcentaje de madres con paridad mayor a tres según jurisdicción.

Argentina. Años 2010, 2013 y 2015

Jurisdicción de residencia materna	2010	2013	2015
CABA	7,4	6,9	6,9
Buenos Aires	14,4	12,5	12,6
Catamarca	18,6	14,8	13,4
Córdoba	13,7	11,7	11,3
Corrientes	21,5	16,4	15,6
Chaco	19,4	17,1	16,9
Chubut	13,0	11,8	11,0
Entre Ríos	17,1	14,1	13,1
Formosa	21,5	17,4	17,0
Jujuy	18,4	14,2	13,3
La Pampa	14,2	11,9	12,1
La Rioja	15,2	11,7	11,1
Mendoza	16,1	15,1	14,0
Misiones	22,0	18,4	17,3
Neuquén	13,6	12,0	11,0
Río Negro	12,8	11,4	11,1
Salta	22,1	19,0	17,9
San Juan	18,6	15,1	15,9
San Luis	16,6	13,5	13,2
Santa Cruz	13,1	14,0	14,9

Fuente:  
Dirección de Estadísticas e  
Información de Salud.  
Estadísticas vitales.

Jurisdicción de residencia materna	2010	2013	2015
Santa Fe	14,1	12,3	11,7
Santiago del Estero	22,9	17,7	17,3
Tucumán	18,9	14,5	14,3
Tierra del Fuego	12,3	10,3	9,1
<b>Total país</b>	<b>15,5</b>	<b>13,3</b>	<b>13,3</b>

La Tabla 9 muestra que en todas las jurisdicciones del país, a excepción de la provincia de Santa Cruz, el porcentaje de madres con paridad mayor a tres ha descendido en 2015 respecto del año 2010.

### TABLA 10.

Porcentaje de nacidos vivos de madres sin instrucción o con bajo nivel de instrucción según jurisdicción. Argentina. Años 2000, 2005, 2010, 2013 y 2015

Jurisdicción de residencia materna	2000	2005	2010	2013	2015
CABA	3,6	2,6	1,9	2,3	1,3
Buenos Aires	4,6	5,5	4,7	3,4	3,2
Catamarca	9,6	7,3	6,6	4,6	4,2
Córdoba	3,7	4,8	3,6	3,1	2,4
Corrientes	28,6	20,8	17,0	10,9	8,4
Chaco	31,6	29,0	21,1	14,6	13,6

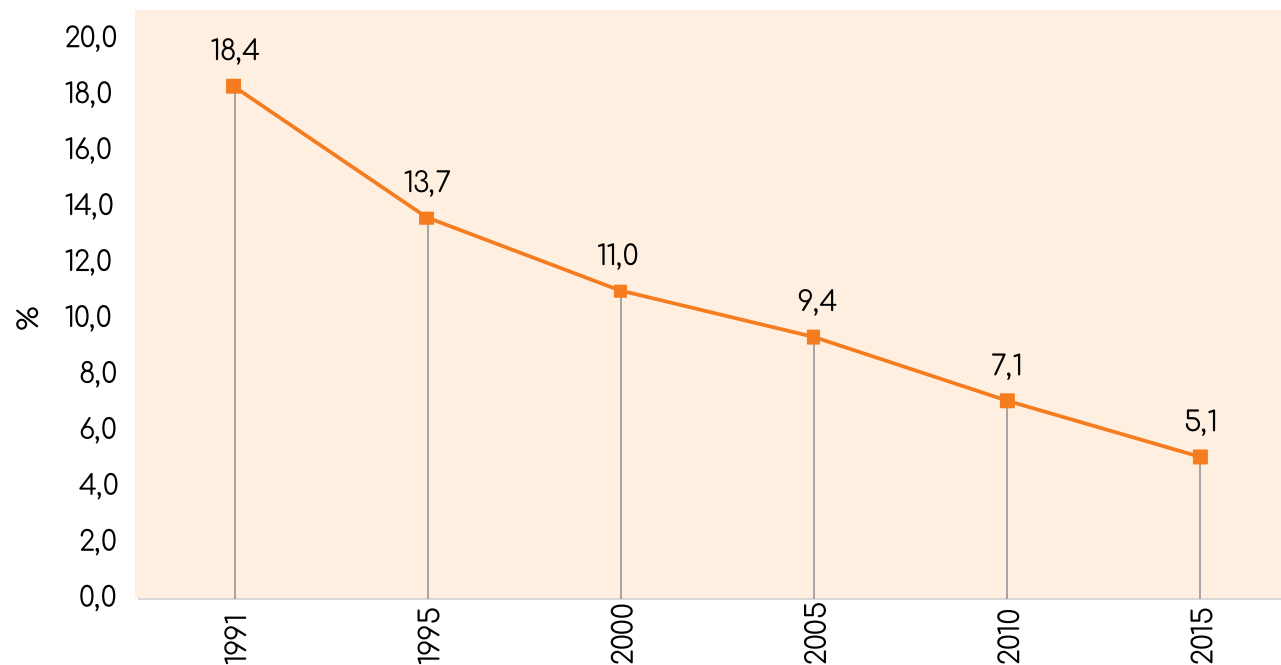


Jurisdicción de residencia materna	2000	2005	2010	2013	2015
Chubut	12,6	8,1	8,0	4,8	3,5
Entre Ríos	12,1	10,4	11,1	6,9	8,2
Formosa	24,6	19,7	16,0	12,3	10,1
Jujuy	13,9	10,0	6,6	4,0	3,4
La Pampa	8,0	7,4	4,5	6,3	4,3
La Rioja	6,7	5,3	5,5	4,5	3,9
Mendoza	10,7	10,8	8,8	11,6	7,3
Misiones	34,8	31,3	27,6	19,6	20,7
Neuquén	10,4	7,0	4,5	3,0	2,2
Río Negro	10,4	6,2	4,1	3,3	2,4
Salta	15,6	15,1	13,8	3,2	7,0
San Juan	7,5	6,3	7,2	6,0	5,4
San Luis	9,9	9,3	6,0	3,8	2,4
Santa Cruz	4,6	6,2	8,0	5,5	4,3
Santa Fe	10,4	7,8	7,1	3,9	4,3
Santiago del Estero	20,8	19,6	15,0	11,7	10,3
Tucumán	12,0	8,2	7,5	6,0	5,5
Tierra del Fuego	7,5	2,3	1,7	1,5	0,6
<b>Total país</b>	<b>10,3</b>	<b>9,2</b>	<b>7,6</b>	<b>5,5</b>	<b>5,1</b>

Fuente:  
Dirección de Estadísticas e  
Información de Salud.  
Estadísticas vitales.

**GRÁFICO 9.**

Evolución del porcentaje de nacidos vivos de madres sin instrucción o con bajo nivel de instrucción. Argentina. Años 1991 a 2015

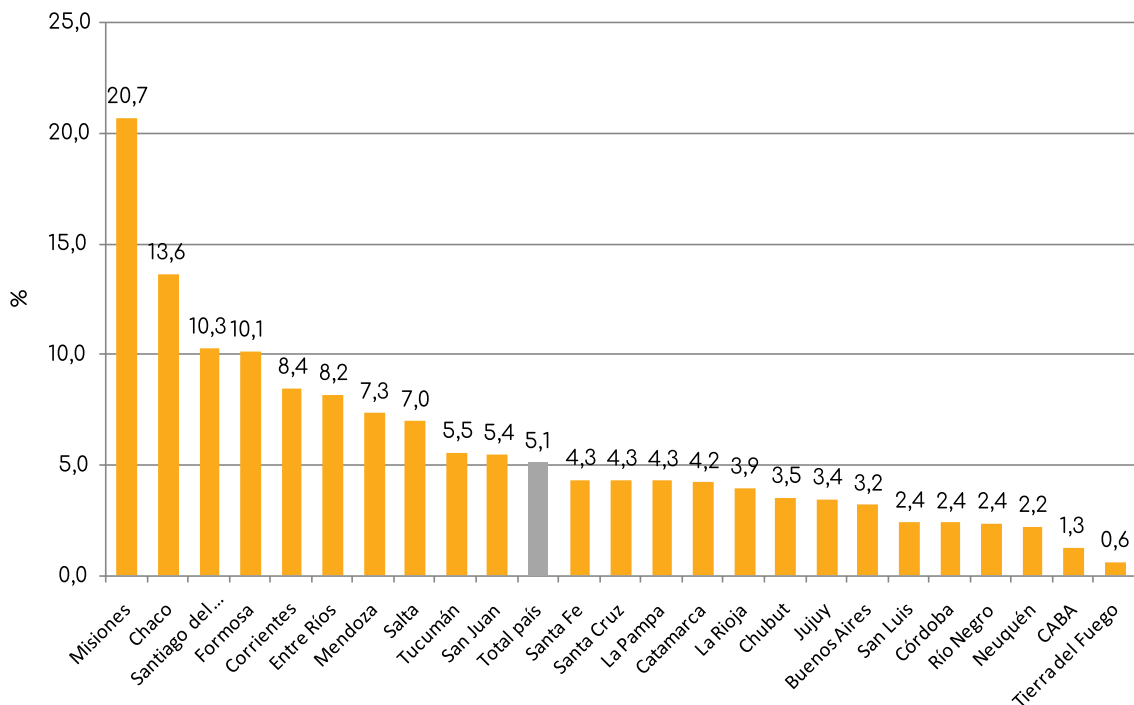


Fuente:  
Dirección de Estadísticas e  
Información de Salud.  
Estadísticas vitales.

Se observa, en la Tabla 10 y el Gráfico 9, una tendencia en descenso de la proporción de madres con bajo nivel de instrucción (analfabetas o con primaria incompleta); específicamente, entre los años 2000 y 2015 presentó un descenso mayor a los 5 puntos porcentuales a nivel nacional. Esta situación podría deberse a una mayor oferta, captación y retención del sistema educativo.

## GRÁFICO 10.

Porcentaje de nacidos vivos de madres sin instrucción o con bajo nivel de instrucción según jurisdicción. Argentina. Año 2015



El nivel de instrucción materno es un factor de riesgo para el hijo en cuanto a la probabilidad de sufrir un daño (muerte, enfermedad y/o secuela). Según muestra el Gráfico 9, el porcentaje de madres con bajo nivel de instrucción descendió desde 1991 a la fecha, así mismo, en el Gráfico 10 se observa una amplia brecha al comparar las jurisdicciones en 2015 (20,7% en Misiones y 0,6% en Tierra del Fuego).

Fuente:

Dirección de Estadísticas e Información de Salud.  
Estadísticas vitales. Información básica. Año 2015. Serie 5. N° 59.





**MORTALIDAD  
MATERNO  
INFANTIL Y  
ADOLESCENTE**

**TABLA 11.**

Nacidos vivos, número de defunciones de menores de 1 año y tasa de mortalidad infantil según jurisdicción. Argentina. Año 2015

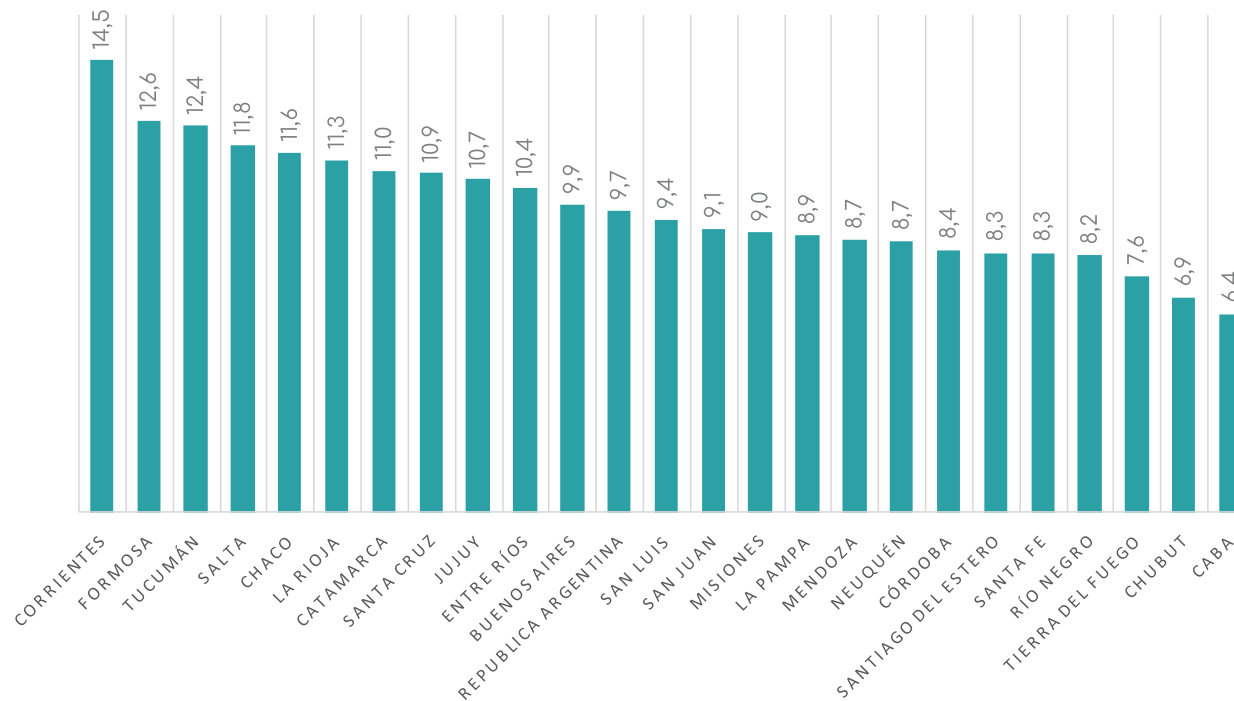
Jurisdicción de residencia materna	Nacidos vivos	Defunciones menores de 1 año	Tasa de mortalidad infantil
CABA	41.866	267	6,4
Buenos Aires	287.523	2.837	9,9
Catamarca	6.835	75	11,0
Córdoba	58.558	493	8,4
Corrientes	20.658	300	14,5
Chaco	25.952	300	11,6
Chubut	9.858	68	6,9
Entre Ríos	23.572	246	10,4
Formosa	12.331	155	12,6
Jujuy	13.265	142	10,7
La Pampa	5.398	48	8,9
La Rioja	6.274	71	11,3
Mendoza	35.476	310	8,7
Misiones	27.168	244	9,0

Jurisdicción de residencia materna	Nacidos vivos	Defunciones menores de 1 año	Tasa de mortalidad infantil
Neuquén	11.838	103	8,7
Río Negro	12.734	105	8,3
Salta	28.379	334	11,8
San Juan	15.168	138	9,1
San Luis	8.101	76	9,4
Santa Cruz	6.336	69	10,9
Santa Fe	57.439	479	8,3
Santiago del Estero	19.061	159	8,3
Tucumán	30.188	375	12,4
Tierra del Fuego	3.037	23	7,6
<b>Total país</b>	<b>770.040</b>	<b>7.445</b>	<b>9,7</b>

**Fuente:**  
 Dirección de Estadísticas e  
 Información de Salud.  
 Estadísticas vitales. Información  
 básica. Año 2015. Serie 5. N° 59.

## GRÁFICO 11.

Tasa de mortalidad infantil por mil nacidos vivos, según jurisdicción de residencia materna. Argentina. Año 2015



Fuente:

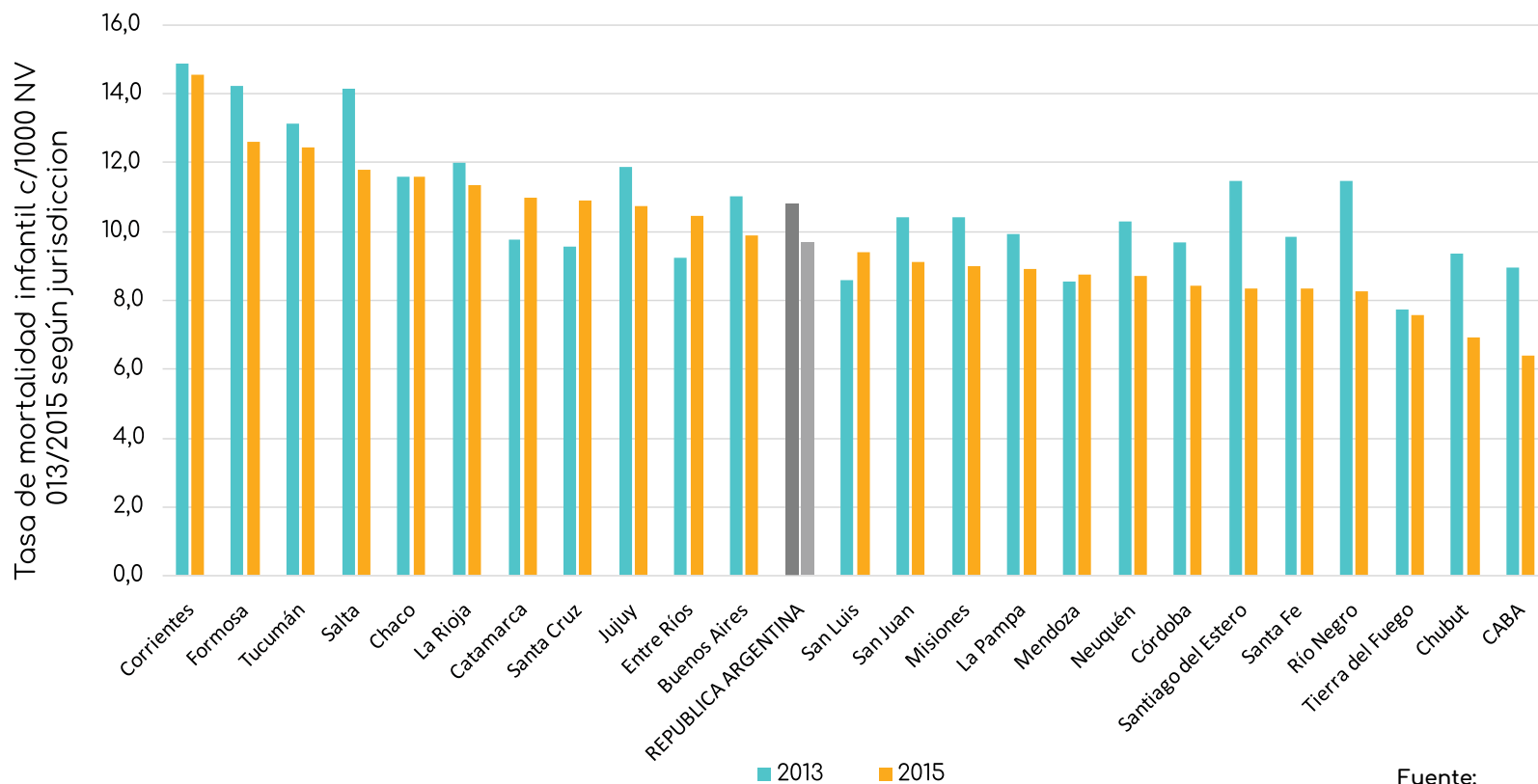
Dirección de Estadísticas e  
Información de Salud.  
Estadísticas vitales. Información  
básica. Año 2015. Serie 5. N° 59.

Según la Tabla 11, en 2015 la mortalidad infantil a nivel nacional fue de 9,7 por mil nacidos vivos, con una distribución desigual en las distintas jurisdicciones: 11 de ellas se ubicaron por encima de la tasa nacional (Gráfico 11). La jurisdicción con la tasa más elevada de mortalidad infantil (Corrientes) más que duplica la que presenta la tasa más baja (CABA).



## GRÁFICO 12.

Comparación de tasas de mortalidad infantil por mil nacidos vivos según jurisdicción de residencia materna. Argentina. Años 2013 y 2015

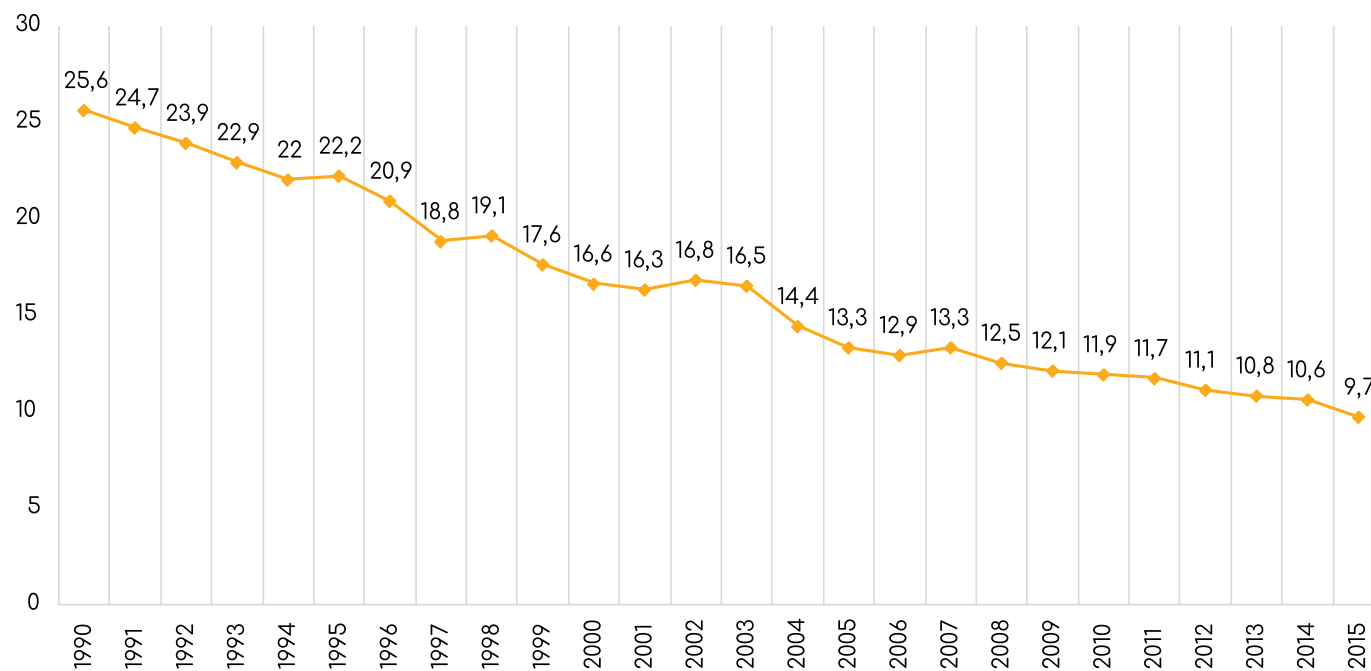


Fuente:  
Dirección de Estadísticas e  
Información de Salud.  
Estadísticas vitales.

## GRÁFICO 13.

Tendencia de la tasa de mortalidad infantil por mil nacidos vivos.

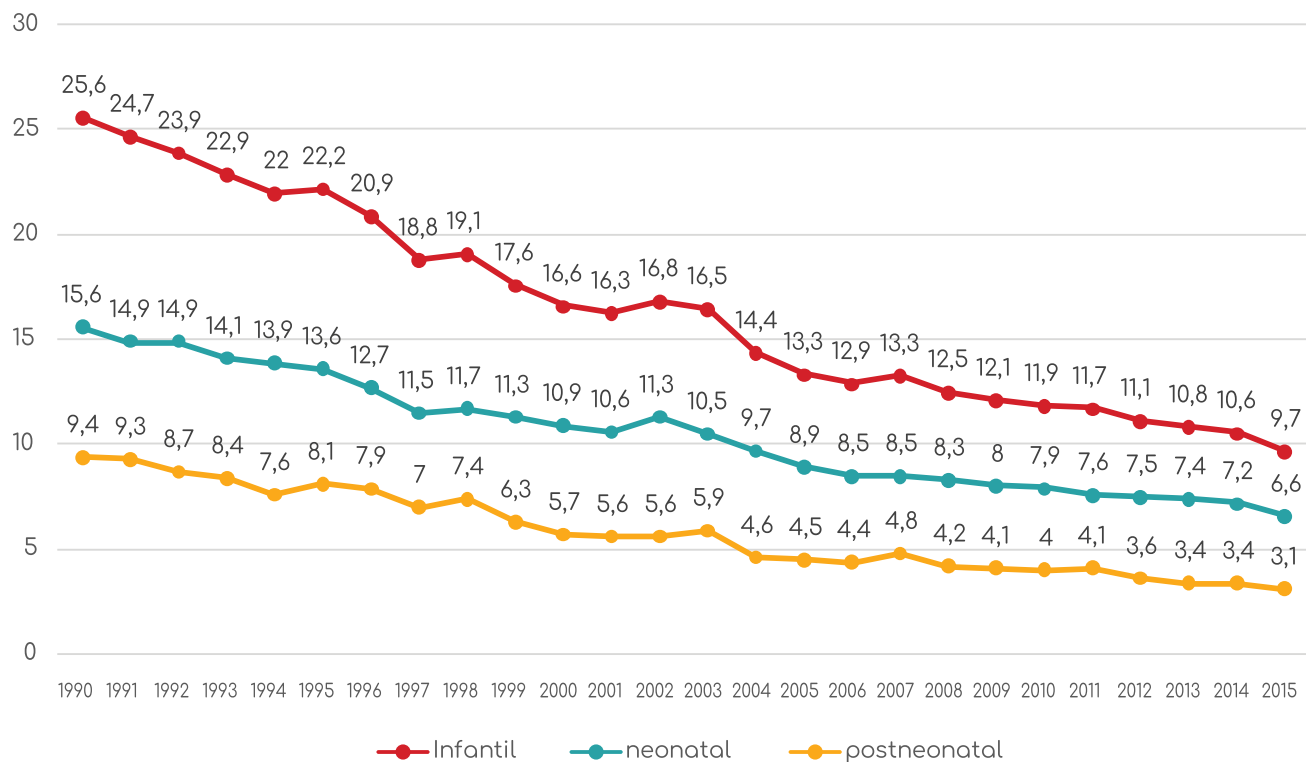
Argentina. Años 1990 a 2015



Fuente:  
Dirección de Estadísticas e  
Información de Salud.  
Estadísticas vitales.

## GRÁFICO 14.

Tendencia de la tasa de mortalidad infantil, neonatal y post-neonatal por mil nacidos vivos. Argentina. Años 1990 a 2015



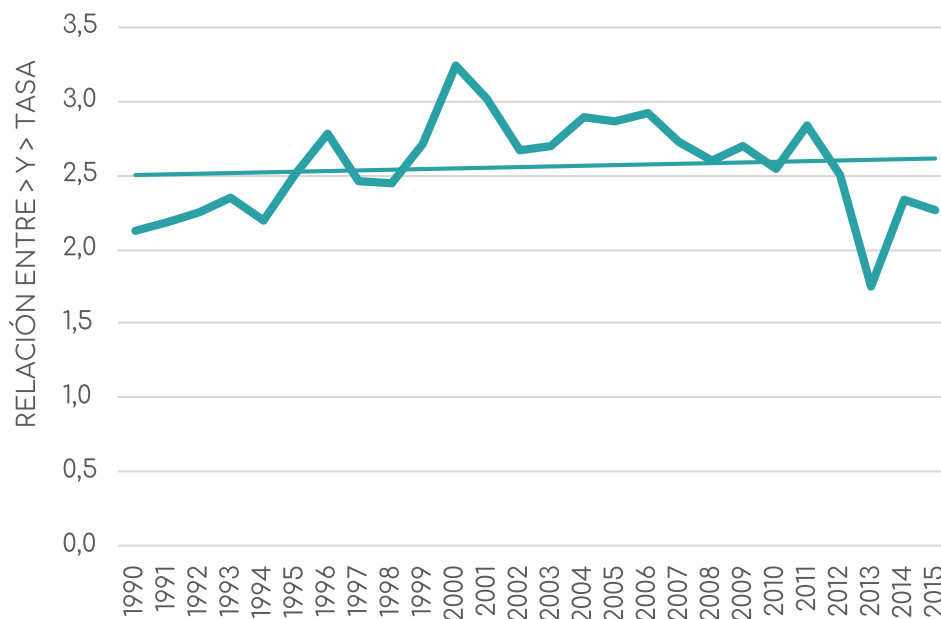
Los Gráficos 13 y 14 muestran que la tasa de mortalidad infantil presentó una tendencia descendente desde 1990, con una desaceleración en los últimos años. Se debe continuar trabajando en profundidad sobre las causas reducibles por prevención y tratamiento.

Fuente:

Dirección de Estadísticas e Información de Salud.  
Estadísticas vitales.

## GRÁFICO 15.

Inequidades en mortalidad infantil: relación entre provincia con mayor y menor mortalidad infantil por año. Argentina. Años 1990 a 2015

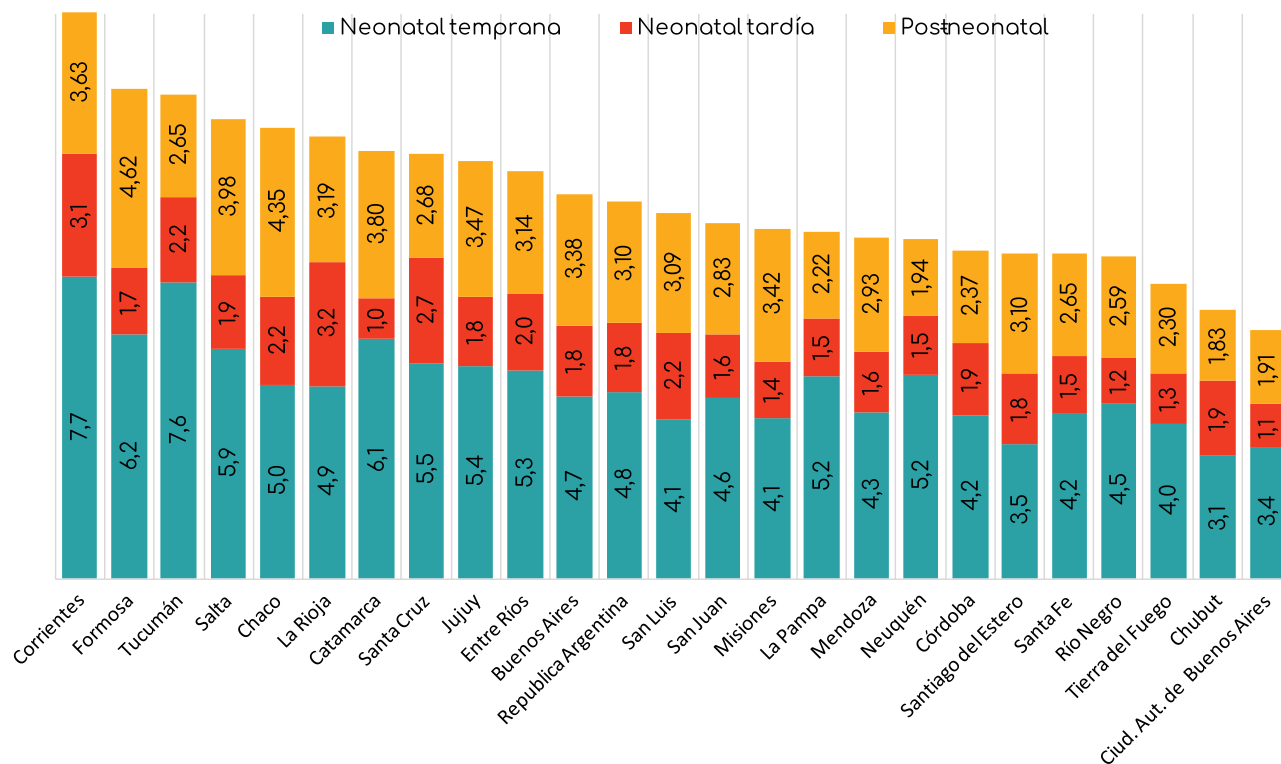


Fuente:  
Elaboración propia en base a  
información proveniente de la  
Dirección de Estadísticas e  
Información de Salud.  
Estadísticas vitales.

En el Gráfico 15 puede verse que, aunque la mortalidad infantil fue en descenso en toda la serie para todas las jurisdicciones, las diferencias entre las mayores y menores tasas se mantuvieron estables en términos relativos, perdurando la inequidad en la distribución del riesgo de morir antes del año.

## GRÁFICO 16.

Mortalidad infantil: neonatal y post neonatal según jurisdicción. Argentina. Año 2015



La mortalidad infantil es dividida para su análisis en tres partes según el momento de muerte: neonatal precoz o temprana (0-6 días), neonatal tardía (7-27 días) y post-neonatal (28 días-11 meses y 29 días). Al respecto, el Gráfico 16 evidencia que en Argentina la mortalidad infantil se produce mayoritariamente en el período neonatal precoz, que se destaca por contener las causas más difícilmente reducibles de muerte. A su vez, sobresalen diferencias en cuanto a la mortalidad infantil por periodo en cada una de las jurisdicciones.

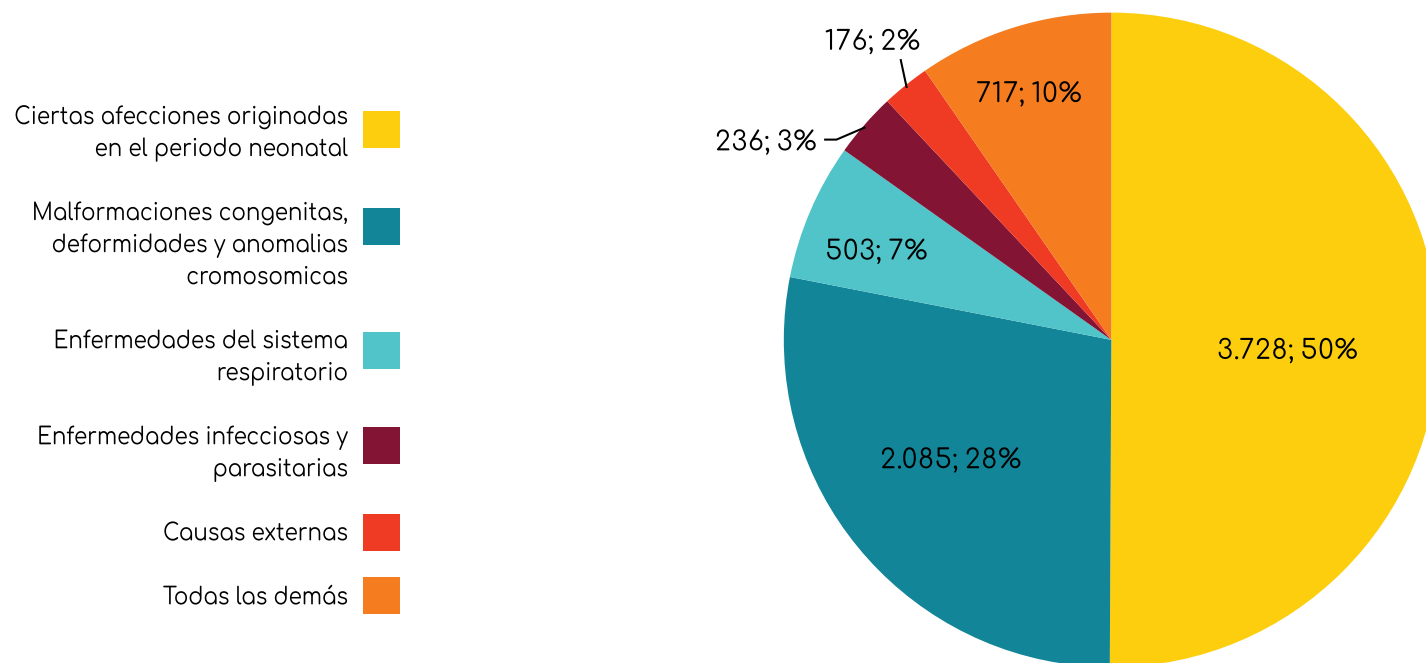
Fuente:

Dirección de Estadísticas e Información de Salud.

Estadísticas vitales. Información básica. Año 2015. Serie 5. N° 59.

## GRÁFICO 17.

Principales causas de muerte en el primer año de vida. Argentina. Año 2015



## Fuente:

Dirección de Estadísticas e Información de Salud.  
Estadísticas vitales. Información básica. Año 2015. Serie 5. N° 59.

Al analizar las causas se encuentra, como muestra el Gráfico 17, que el 78% de la mortalidad infantil se debe a las afecciones originadas en el periodo perinatal y a las malformaciones congénitas.

TABLA 12.

Defunciones y tasa de mortalidad neonatal, precoz y tardía por mil nacidos vivos según jurisdicción. Argentina. Año 2015

Jurisdicción de residencia materna	Neonatal temprana (0-6 días)		Neonatal tardía (7 o 27 días)		Mortalidad neonatal total	
	Número de defunciones	Tasa	Número de defunciones	Tasa	Número de defunciones	Tasa
CABA	141	3,4	46	1,1	187	4,5
Buenos Aires	1.347	4,7	519	1,8	1.866	6,5
Catamarca	42	6,1	7	1	49	7,2
Córdoba	245	4,2	109	1,9	354	6,0
Corrientes	160	7,7	65	3,1	225	10,9
Chaco	129	5	58	2,2	187	7,2
Chubut	31	3,1	19	1,9	50	5,1
Entre Ríos	126	5,3	46	1,9	172	7,3
Formosa	77	6,2	21	1,7	98	7,9
Jujuy	72	5,4	24	1,8	96	7,2
La Pampa	28	5,2	8	1,5	36	6,7
La Rioja	31	4,9	20	3,2	51	8,1
Mendoza	151	4,3	55	1,5	206	5,8
Misiones	112	4,1	39	1,4	151	5,6
Neuquén	62	5,2	18	1,5	80	6,8
Río Negro	57	4,5	15	1,2	72	5,6
Salta	167	5,9	54	1,9	221	7,8
San Juan	70	4,6	25	1,6	95	6,3
San Luis	33	4,1	18	2,2	51	6,3

Jurisdicción de residencia materna	Neonatal temprana (0-6 días)		Neonatal tardía (7 a 27 días)		Mortalidad neonatal total	
	Número de defunciones	Tasa	Número de defunciones	Tasa	Número de defunciones	Tasa
Santa Fe	242	4,2	85	1,5	327	5,7
Santiago del Estero	66	3,5	34	1,8	100	5,2
Tucumán	229	7,6	66	2,2	295	9,8
Tierra del Fuego	12	3,9	4	1,3	16	5,3
<b>Total país</b>	<b>3.686</b>	<b>4,8</b>	<b>1.373</b>	<b>1,8</b>	<b>5.059</b>	<b>6,6</b>

Fuente:  
Dirección de Estadísticas e  
Información de Salud.  
Estadísticas vitales. Información  
básica. Año 2015. Serie 5. N° 59.

### TABLA 13.

Diez principales causas de muerte en el periodo neonatal. Argentina. Año 2015

CAUSAS DE MORTALIDAD	Número de defunciones	%
Trastornos respiratorios y cardiovasculares	1.527	30,2
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	1.001	19,8
Resto de malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas	946	18,7
Trastornos relacionados con la gestación corta y bajo peso al nacer	919	18,2
Malformaciones congénitas del sistema circulatorio	422	8,3
Síndrome de la muerte súbita infantil	36	0,7
Infección con modo de transmisión predominantemente sexual	29	0,6
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte	29	0,6
Hidrocefalia congénita y espina bífida	26	0,5
Otras enfermedades infecciosas intestinales e intoxicaciones alimentarias	23	0,5
Resto de las causas	101	2,0
<b>Total</b>	<b>5.059</b>	<b>100,0</b>

Fuente:  
Dirección de Estadísticas e  
Información de Salud.  
Estadísticas vitales. Información  
básica. Año 2015. Serie 5. N° 59.



TABLA 14.

## Mortalidad neonatal según criterios de reducibilidad. Argentina. Año 2015

	Número de defunciones	%	Tasa c/1000 NV
Reducibles	3.056	60,4	4,0
Preferentemente en el embarazo	180	3,6	0,2
Preferentemente en el parto	36	0,7	0,0
Preferentemente en el recién nacido	1.445	28,6	1,9
Por tratamiento clínico	766	15,1	1,0
Por tratamiento quirúrgico	73	1,4	0,1
Por tratamiento clínico y quirúrgico	606	12,0	0,8
En el período perinatal	1.372	27,1	1,8
Otras reducibles	23	0,5	0,0
Difícilmente reducibles	1.462	28,9	1,9
No clasificables	449	8,9	0,7
Mal definidas e inespecíficas	92	1,8	0,0
<b>Todas las causas</b>	<b>5.059</b>	<b>100,0</b>	<b>6,6</b>

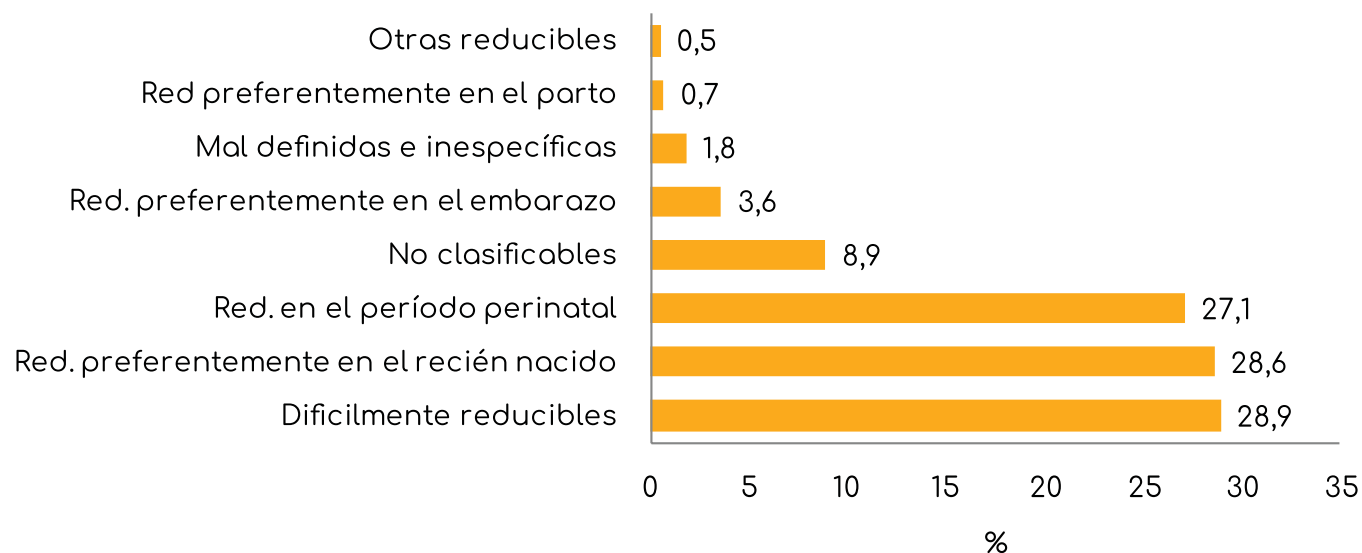
## Fuente:

Dirección de Estadísticas e  
Información de Salud.  
Estadísticas vitales. Información  
básica. Año 2015. Serie 5. N° 59.

**GRÁFICO 18.**

Distribución de la mortalidad neonatal según criterios de reducibilidad.

Argentina. Año 2015



Fuente:

Dirección de Estadísticas e  
Información de Salud.  
Estadísticas vitales. Información  
básica. Año 2015. Serie 5. N° 59.

Según la Tabla 14 y el Gráfico 18, más de la mitad de las muertes neonatales son reducibles y, de ellas, la mitad son reducibles preferentemente por tratamiento clínico, quirúrgico o clínico-quirúrgico en el recién nacido. Es prioritario continuar trabajando en la captación temprana de la embarazada, optimizando los controles durante el embarazo y fortaleciendo el rol del equipo de salud en la estrategia del alta conjunta.

TABLA 15.

Principales causas de muerte en el periodo post-neonatal. Argentina. Año 2015

Causas de mortalidad postneonatal	Número de defunciones	%
Malformaciones congénitas del sistema circulatorio	330	13,8
Resto de malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas	321	13,5
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	294	12,3
Neumonía	173	7,3
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte	167	7,0
Síndrome de la muerte súbita infantil	162	6,8
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	137	5,7
Otros accidentes	101	4,2
Trastornos respiratorios y cardiovasculares	98	4,1
Septicemias	91	3,8
Otras causas	510	21,4
<b>Total</b>	<b>2.384</b>	<b>100,0</b>

Pese a que la mayoría de las muertes post-neonatales se relacionan con los cuidados del niño y el ambiente, el 27% de las muertes post neonatales están relacionadas con malformaciones congénitas, tal como muestra la Tabla 15.

Fuente:  
Dirección de Estadísticas e  
Información de Salud.  
Estadísticas vitales. Información  
básica. Año 2015. Serie 5. N° 59.

**TABLA 16.****Mortalidad post-neonatal según criterios de reducibilidad. Argentina. Año 2015**

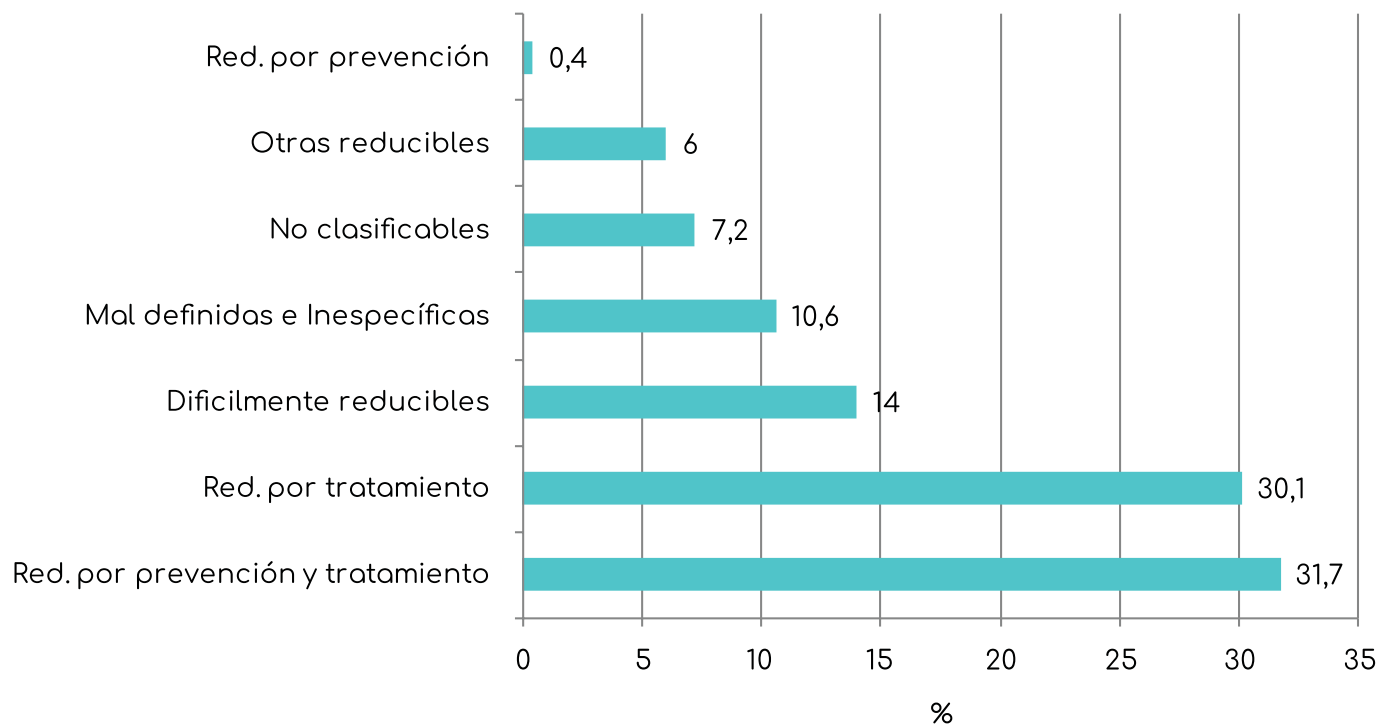
Grupo de causas de mortalidad postneonatal	Número de defunciones	%	Tasa
<b>Reducibles</b>	1.627	68,2	2,1
Por prevención	10	0,4	0,0
Por tratamiento	717	30,1	0,9
Por prevención y tratamiento	757	31,7	1,0
Otras reducibles	143	6	0,2
Difícilmente reducibles	333	14	0,4
No clasificables	172	7,2	0,2
Mal definidas e inespecíficas	254	10,6	0,3
<b>Todas las causas</b>	<b>2.386</b>	<b>100</b>	<b>3,1</b>

Fuente:

Dirección de Estadísticas e  
Información de Salud.  
Estadísticas vitales. Información  
básica. Año 2015. Serie 5. N° 59.

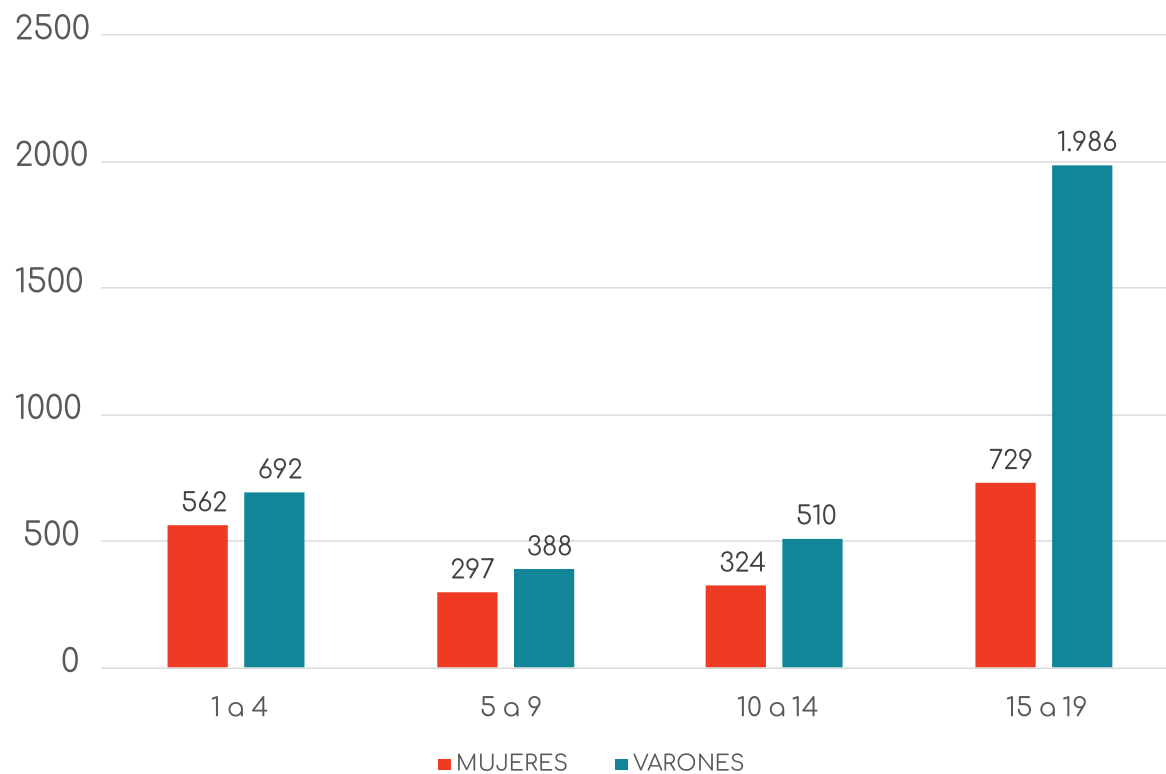
Según indican la Tabla 16 y el Gráfico 19, el 68,2% de las defunciones serían reducibles por prevención y tratamiento.

**GRÁFICO 19.**  
Mortalidad post-neonatal según criterios de reducibilidad. Argentina. Año 2015



**Fuente:**  
Dirección de Estadísticas e  
Información de Salud.  
Estadísticas vitales. Información  
básica. Año 2015. Serie 5. N° 59.

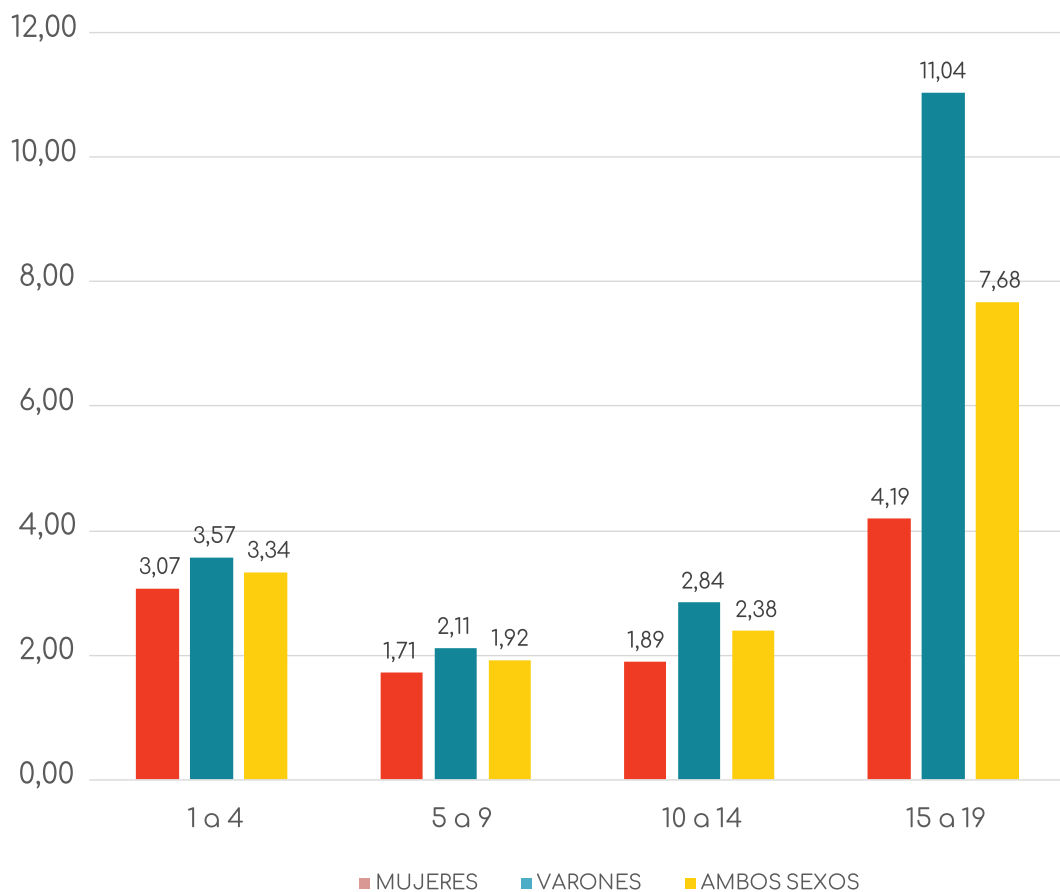
**GRÁFICO 20.**  
Mortalidad en niños y adolescentes según sexo. Argentina. Año 2015



Fuente:  
Dirección de Estadísticas e  
Información de Salud.  
Estadísticas vitales. Información  
básica. Año 2015. Serie 5. N° 59.

**GRÁFICO 21.**

Tasas de mortalidad cada diez mil habitantes en niños y adolescentes según sexo y grupos de edad. Argentina. Año 2015



**Fuente:**  
Dirección de Estadísticas e  
Información de Salud.  
Estadísticas vitales. Información  
básica. Año 2015. Serie 5. N° 59.

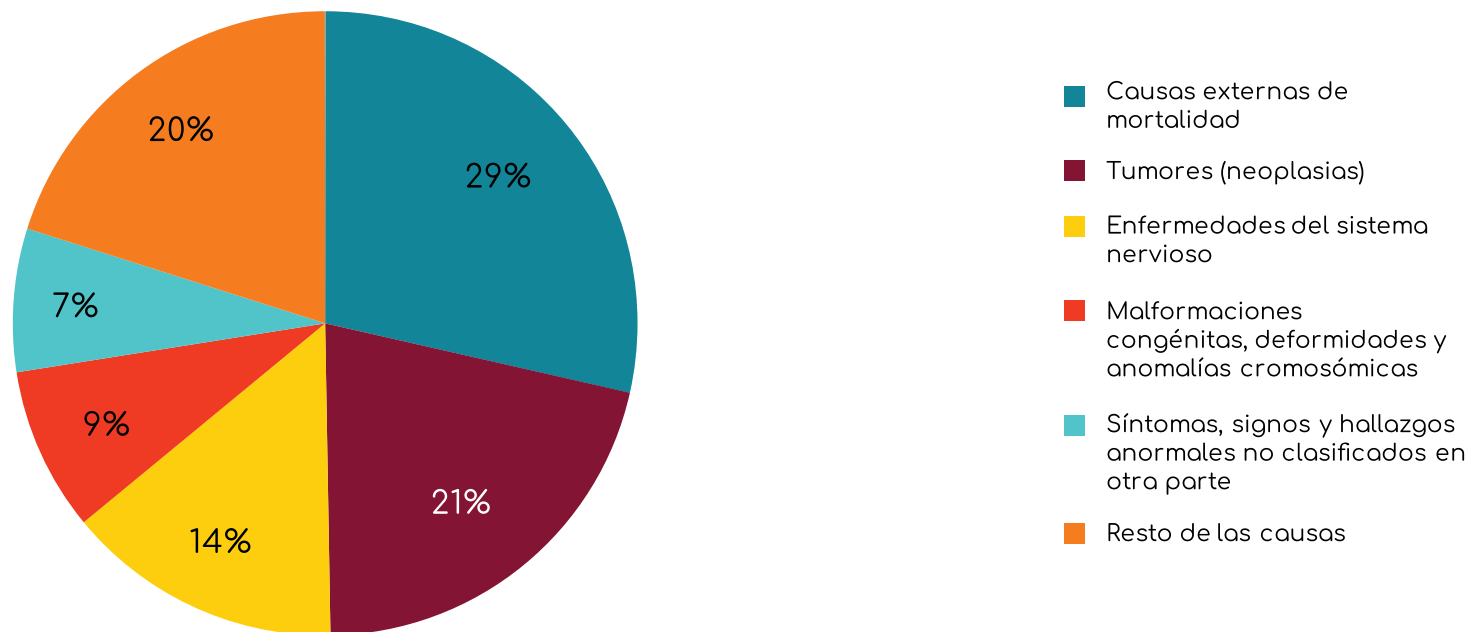
TABLA 17.

Principales causas de muerte en niños de 1 a 4 años. Argentina. Año 2015

Causas seleccionadas de mortalidad	Número de defunciones de 1 a 4 años	%
Causas externas de mortalidad	54	28,6
Tumores (neoplasias)	40	21,2
Enfermedades del sistema nervioso	27	14,3
Malform. congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	16	8,5
Síntomas, signos y hallazgos anormales no clasificados en otra parte	14	7,4
Enfermedades del sistema respiratorio	13	6,9
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	6	3,2
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	6	3,2
Enfermedades del sistema circulatorio	6	3,2
Enfermedades endócrinas, nutricionales y metabólicas	3	1,6
Enfermedades del sistema digestivo	3	1,6
Enfermedades del sistema genitourinario	1	0,5
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0,0
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0	0,0
Todas las demás enfermedades	0	0,0
<b>Todas las causas</b>	<b>189</b>	<b>100,0</b>

Fuente:  
Dirección de Estadísticas e  
Información de Salud.  
Estadísticas vitales. Información  
básica. Año 2015. Serie 5. Nº 59.



**GRÁFICO 22.****Cinco principales causas de muerte en niños de 1 a 4 años. Argentina. Año 2015**

Un tercio de las muertes de niños de 1 a 4 años fueron debidas a causas externas y junto a los tumores suman el 50% de las muertes en este grupo de edad (Tabla 17 y Gráfico 22). Mientras que las enfermedades del sistema respiratorio y ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias suman alrededor del 10%.

**Fuente:**  
Dirección de Estadísticas e Información de Salud.  
Estadísticas vitales. Información básica. Año 2015. Serie 5. N° 59.

## TABLA 18.

Principales causas de muerte en niños de 5 a 14 años. Argentina. Año 2015

Agrupamiento de causas de muerte	Número de defunciones	%
Causas externas	573	37,6
Tumores	264	17,3
Demás causas definidas	218	14,3
Enfermedades del sistema respiratorio	100	6,6
Anomalías cromosómicas	85	5,6
Enfermedades infecciosas y parasitarias	67	4,4
Mal definidas y desconocidas	67	4,4
Enfermedades del sistema circulatorio	64	4,2
Trastornos metabólicos	21	1,4
Enfermedades del sistema urinario	19	1,2
Resto de las causas	44	2,9
Todas las causas	1.522	100,0

Fuente:

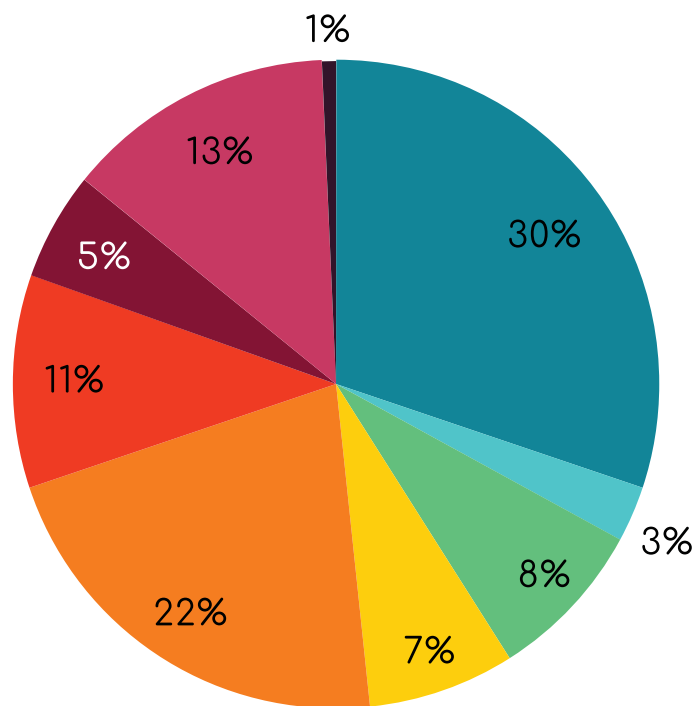
Dirección de Estadísticas e  
Información de Salud.  
Estadísticas vitales. Información  
básica. Año 2015. Serie 5. N° 59.

La primera causa de muerte en el grupo de 5 a 14 años son las causas externas, tal como presenta la Tabla 18. Al analizar su composición en el Gráfico 23 se aprecia que el 70% de las mismas fueron debidas a accidentes (dentro de los cuales se destacan los de transporte).

## GRÁFICO 23.

Distribución de las muertes por causas externas en niños de 5 a 14 años. Argentina.

Año 2015



- Accidentes de tráfico de vehículo de motor
- Otros accidentes de transporte, inclusive secuelas
- Ahogamiento y sumersión accidentales
- Accidentes no especificado
- Inclusive secuelas
- Suicidios, inclusive secuelas
- Agresiones, inclusive secuelas
- Eventos intención no determinada, incl. secuelas
- Complicaciones de la atención médica y quirúrgica

## Fuente:

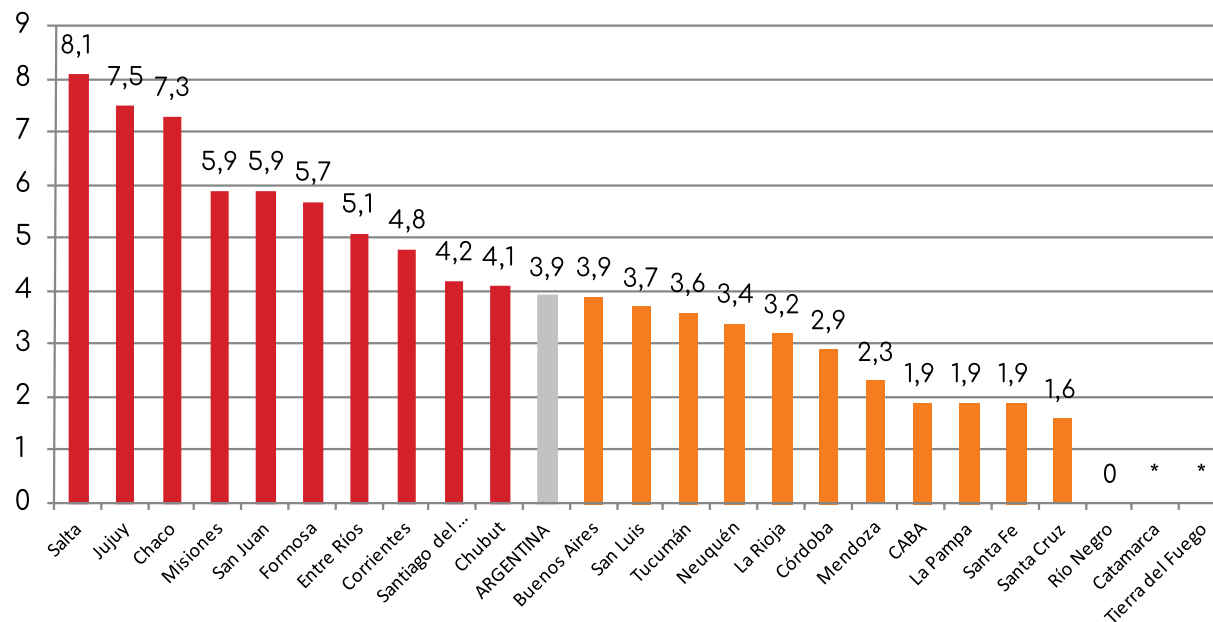
Dirección de Estadísticas e Información de Salud.  
Estadísticas vitales. Información básica. Año 2015. Serie 5. N° 59.

## GRÁFICO 24.

Razón de mortalidad materna por diez mil nacidos vivos según jurisdicción.

Argentina. Año 2015

\*En Catamarca y  
Tierra del Fuego  
no se registraron  
muertes maternas  
en 2015



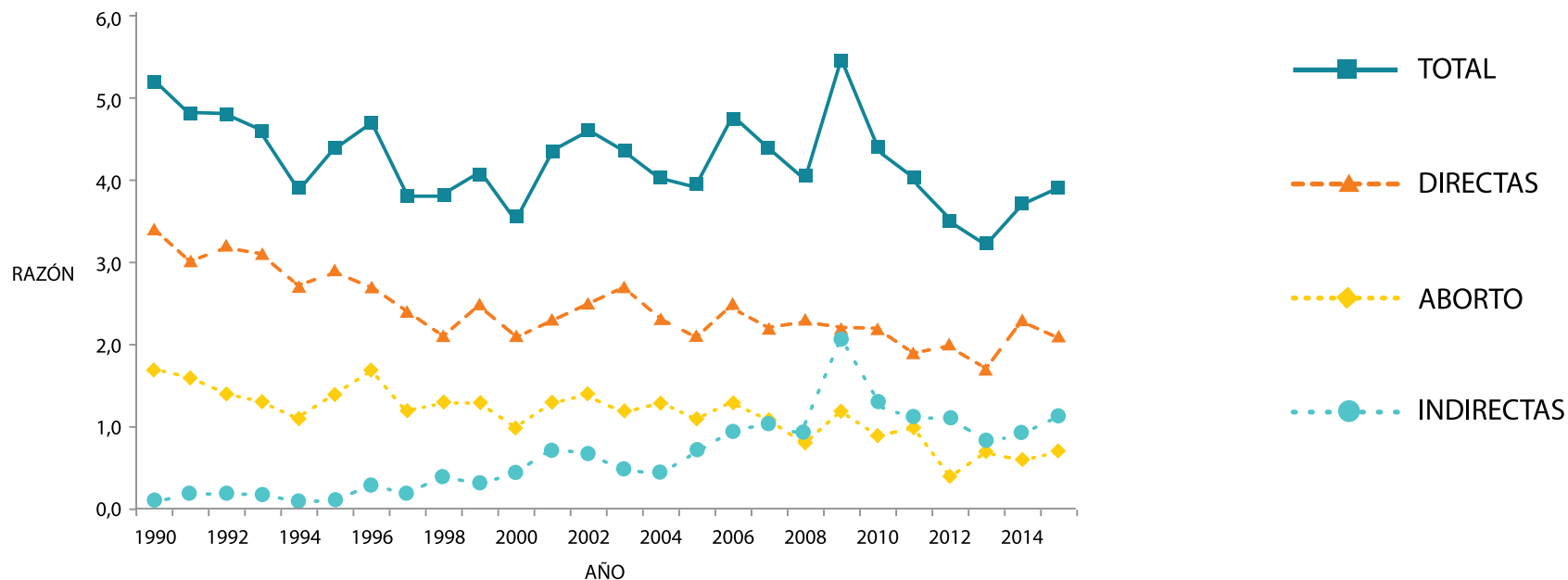
Fuente:

Dirección de Estadísticas e  
Información de Salud.  
Estadísticas vitales. Información  
básica. Año 2015. Serie 5. N° 59.

La razón de mortalidad materna, presentada en el Gráfico 24, evidencia amplias variaciones entre las provincias y en 2015 mostró a nivel país un valor dos veces mayor al objetivo planteado en su momento como Objetivos de Desarrollo del Milenio.

## GRÁFICO 25.

Razón de mortalidad materna total y por grupo de causas por diez mil nacidos vivos.  
Argentina. Años 1990 a 2015



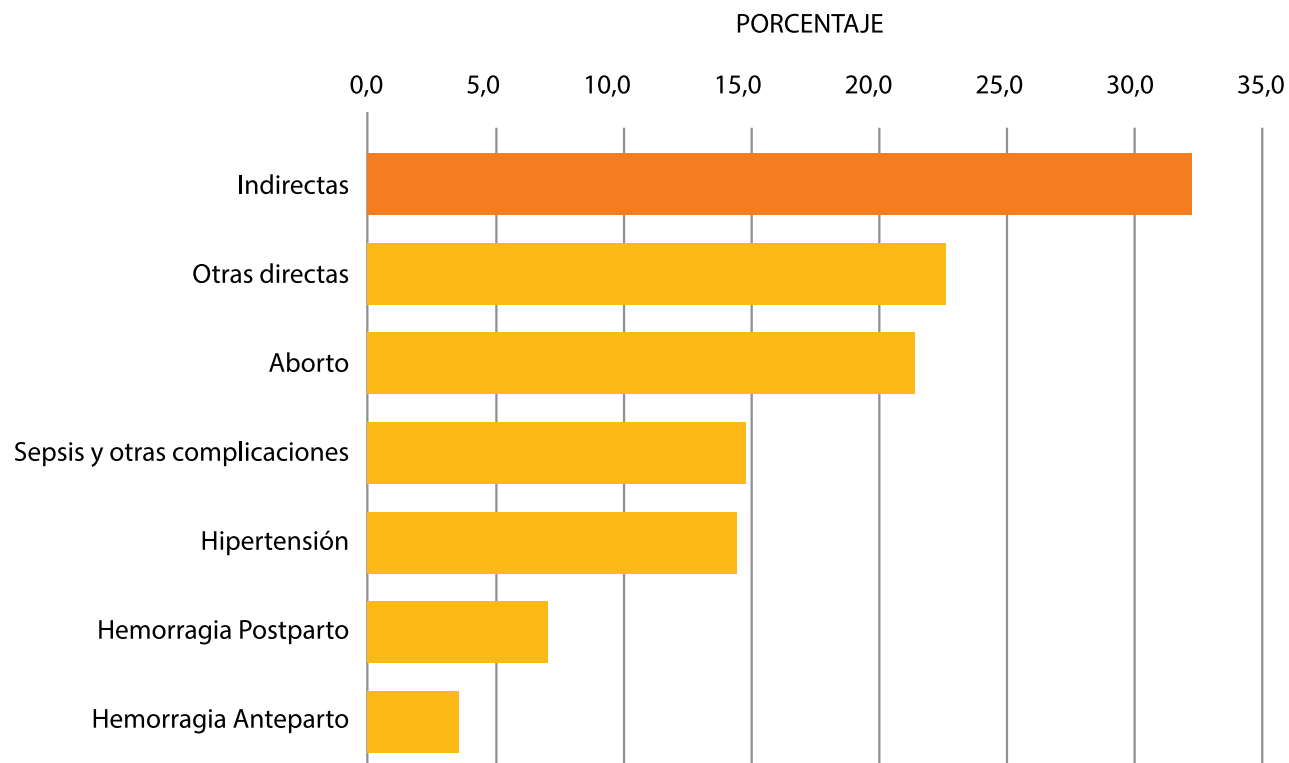
La razón de mortalidad materna desde 1990 al 2015 ha sido fluctuante (Gráfico 25). Sin embargo, esta cifra ha logrado descender de 5,2 a 3,2 por diez mil. En 2009 se observa la tasa más elevada, a expensas de la epidemia de Influenza A H1N1 (causa indirecta de muerte materna).

Las causas directas y el aborto han ido descendiendo de manera paulatina, pero las causas indirectas aumentaron, lo que debe ser una señal de alarma para el cuidado de la embarazada y en el puerperio inmediato. Muchas de estas podrían ser reducibles con un adecuado seguimiento del embarazo.

Fuente:

Dirección de Estadísticas e Información de Salud.  
Estadísticas vitales. Información básica. Año 2015. Serie 5. N° 59.

**GRÁFICO 26.**  
Distribución porcentual de las muertes maternas según grupos de causas.  
Argentina. Año 2015



Fuente:  
Dirección de Estadísticas e  
Información de Salud.  
Estadísticas vitales. Información  
básica. Año 2015. Serie 5. Nº 59.

Como indica el Gráfico 26, una de cada cinco muertes maternas en 2015 en la República Argentina es debida al aborto.

TABLA 19.

Defunciones en adolescentes y tasas de mortalidad por diez mil habitantes en adolescentes (10 a 19 años) según jurisdicción de residencia y sexo. Argentina. Año 2015

Jurisdicción de residencia	Número de defunciones total	Tasa de mortalidad total	Número de defunciones varones	Tasa mortalidad varones	Número de defunciones mujeres	Tasa mortalidad mujeres
CABA	122	3,2	78	4,0	44	2,3
Buenos Aires	1.148	4,4	811	6,2	334	2,6
Catamarca	45	5,9	29	7,5	16	4,3
Córdoba	220	3,9	164	5,8	56	2,0
Corrientes	92	4,6	59	5,8	33	3,4
Chaco	180	8,1	119	10,5	61	5,6
Chubut	30	3,1	21	4,3	9	1,9
Entre Ríos	122	5,4	84	7,3	38	3,4
Formosa	95	8,0	63	10,3	32	5,5
Jujuy	85	6,1	53	7,4	32	4,7
La Pampa	26	4,7	19	6,8	7	2,6
La Rioja	35	5,3	27	8,1	8	2,5
Mendoza	140	4,6	104	6,7	36	2,4
Misiones	161	6,6	113	9,0	48	4,0
Neuquén	50	4,8	38	7,2	12	2,4

Jurisdicción de residencia	Número de defunciones total	Tasa de mortalidad total	Número de defunciones varones	Tasa mortalidad varones	Número de defunciones mujeres	Tasa mortalidad mujeres
Río Negro	54	4,6	40	6,6	14	2,4
Salta	158	6,0	99	7,4	59	4,6
San Juan	63	4,8	49	7,2	14	2,2
San Luis	36	4,2	20	4,6	16	3,8
Santa Cruz	35	6,3	21	7,4	14	5,1
Santa Fe	337	6,6	260	10,0	77	3,1
Santiago del Estero	115	6,1	83	8,6	31	3,4
Tucumán	167	5,8	118	8,1	49	3,5
Tierra del Fuego	11	4,1	7	5,0	4	3,0
Total país	3.553	5,0	2.496	6,9	1.053	3,0

Fuente:  
Dirección de Estadísticas e  
Información de Salud.  
Estadísticas vitales. Información  
básica. Año 2015. Serie 5. Nº 59.

La Tabla 19 muestra que la tasa de mortalidad en adolescentes en Argentina fue de 5,0 por 10.000 habitantes y que los varones duplican las tasas de mortalidad respecto a las mujeres. Además, las mayores tasas de mortalidad en adolescentes se observaron en las provincias de Chaco y Formosa.



## TABLA 20.

Diez principales causas de muerte en adolescentes según grupos de edad.

Argentina. Año 2015

Grupos de causas de defunción	10-14 años		15-19 años		10-19 años	
	Número de defunciones	%	Número de defunciones	%	Número de defunciones	%
Accidentes de transporte	107	12,8	484	17,8	591	16,6
Suicidio	60	7,2	378	13,9	438	12,3
Eventos de intención no determinada	52	6,2	282	10,4	334	9,4
Agresiones	18	2,2	307	11,3	325	9,1
Otros accidentes	39	4,7	190	7,0	229	6,4
Resto de enfermedades del sistema nervioso central	76	9,1	112	4,1	188	5,3
Leucemia	52	6,2	64	2,4	116	3,3
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	30	3,6	78	2,9	108	3,0
Neumonía	29	3,5	69	2,5	98	2,8
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	24	2,9	66	2,4	90	2,5
Resto de las causas	349	41,7	687	25,3	1036	29,2
<b>Total</b>	<b>836</b>	<b>100,0</b>	<b>2.717</b>	<b>100,0</b>	<b>3.553</b>	<b>100,0</b>

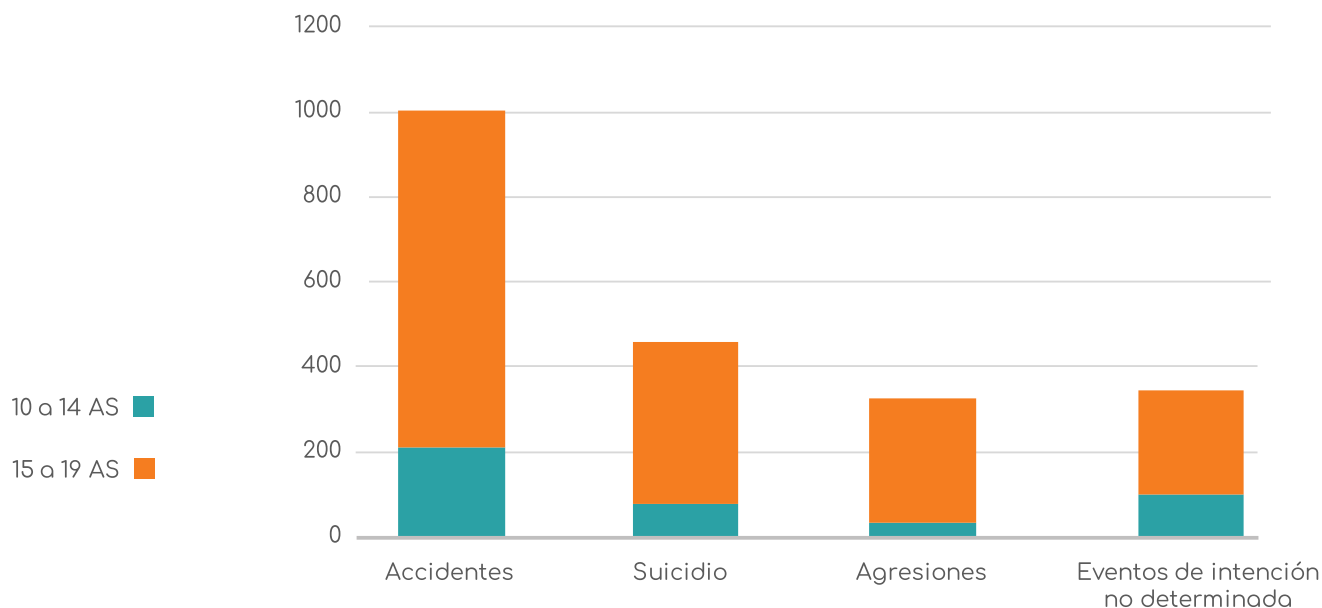
Las causas externas constituyen el principal grupo de causas de muerte en la adolescencia (61%), tal como muestra la Tabla 20. A su vez, esta tabla indica que entre los 10 y 19 años los accidentes de transporte terrestre se presentaron como la primera causa de muerte en ambos sexos.

## Fuente:

Dirección de Estadísticas e Información de Salud.  
Estadísticas vitales. Información básica. Año 2015. Serie 5. Nº 59.

## GRÁFICO 27.

Principales causas externas de muerte en adolescentes según grupo de edad.  
Argentina. Año 2015



Fuente:

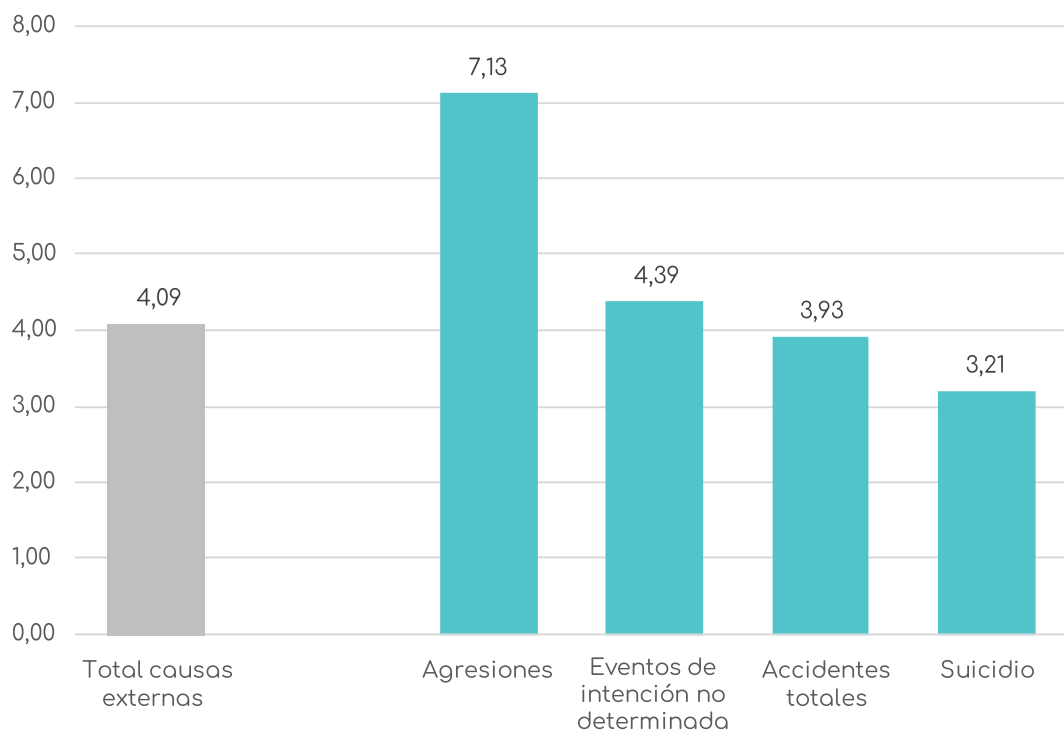
Dirección de Estadísticas e  
Información de Salud.  
Estadísticas vitales. Información  
básica. Año 2015. Serie 5. N° 59.

Los accidentes representan alrededor del 50% de las muertes por causas externas en adolescente y ascienden a 63% si se toma el grupo de edad de 10 y 14 años y de 45% entre los 15 y 19 años. En cuanto a las agresiones, estas representan el 17% en el grupo de 15 a 19 mientras que en el grupo de 10 a 14 años representan el 5%.

En cuanto a la distribución según sexo de las muertes por causas externas en adolescentes se verifican grandes diferencias que muestran que los varones son más afectados que las mujeres. En 2015, según la causa específica, por cada mujer adolescente fallecida por causas externas fallecieron entre 3 y 7 varones (tal como puede observarse en el Gráfico 28).

## GRÁFICO 28.

Razón de masculinidad en las principales causas externas de muerte en adolescentes de 10 a 19 años. Argentina. Año 2015



En cuanto al peso relativo de las diferentes causas externas según sexo, las agresiones representan el 17% en varones y el 10% en mujeres.

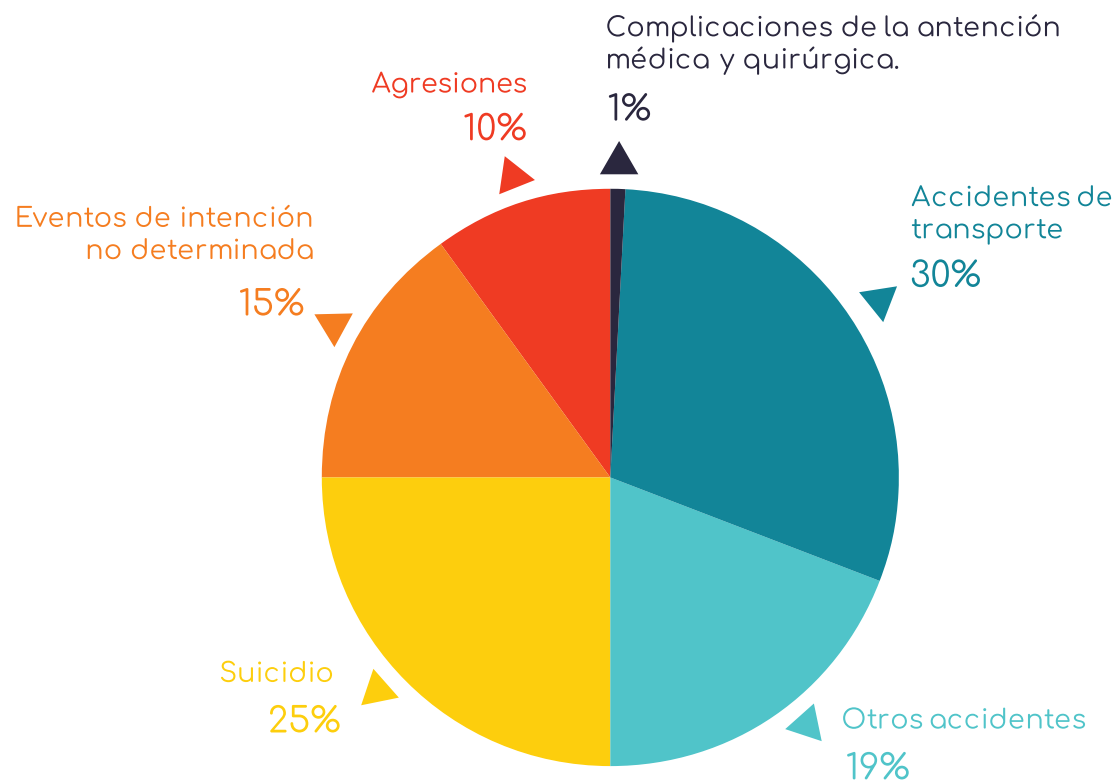
En relación al suicidio, en las mujeres representa el 25% de las muertes por causas externas y en varones el 20% (Gráficos 29 y 30), lo que requiere de medidas integrales de abordaje de la temática tendientes a reducir este indicador en la población adolescente.

## Fuente:

Dirección de Estadísticas e Información de Salud.  
Estadísticas vitales. Información básica. Año 2015. Serie 5. N° 59.

**GRÁFICO 29.**

Principales causas externas de muerte en mujeres adolescentes de 10 a 19 años.  
Argentina. Año 2015

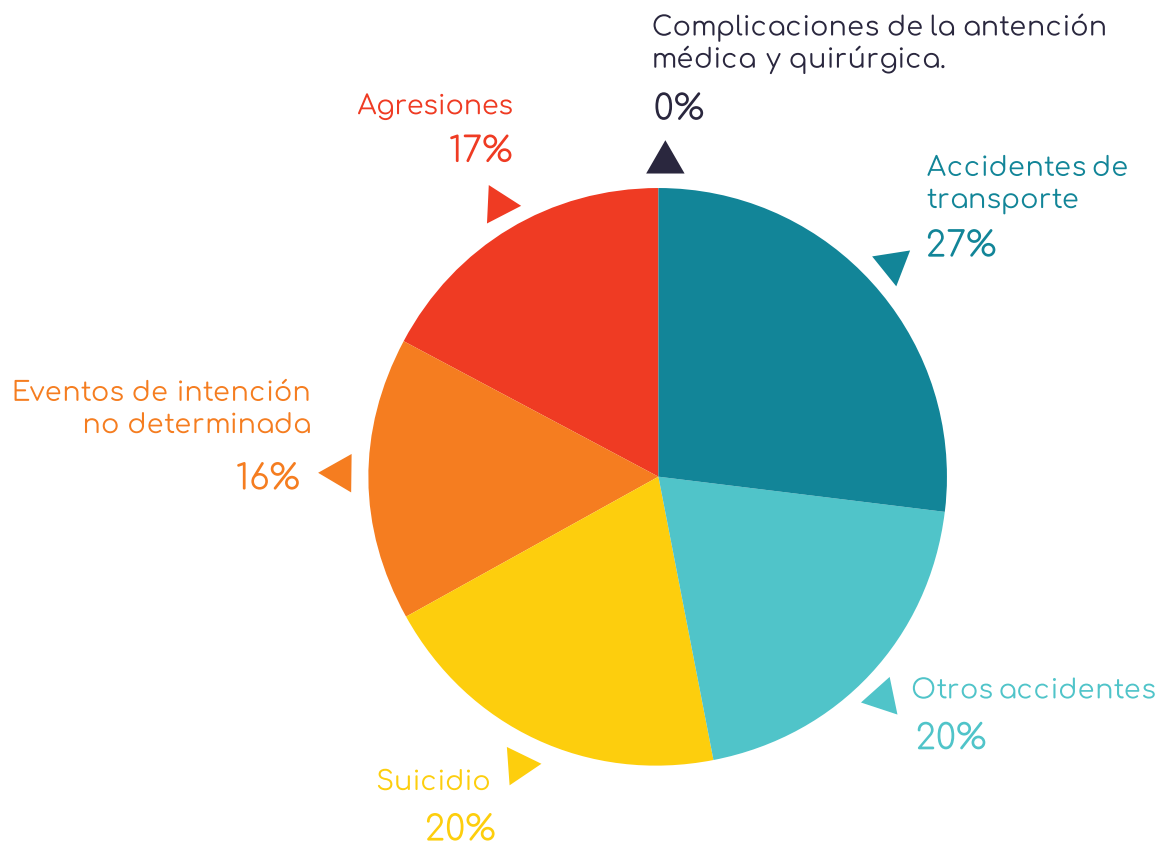


Fuente:

Dirección de Estadísticas e  
Información de Salud.  
Estadísticas vitales. Información  
básica. Año 2015. Serie 5. N° 59.

**GRÁFICO 30.**

Principales causas externas de muerte en varones adolescentes de 10 a 19 años.  
Argentina. Año 2015.



Fuente:  
Dirección de Estadísticas e  
Información de Salud.  
Estadísticas vitales. Información  
básica. Año 2015. Serie 5. N° 59.



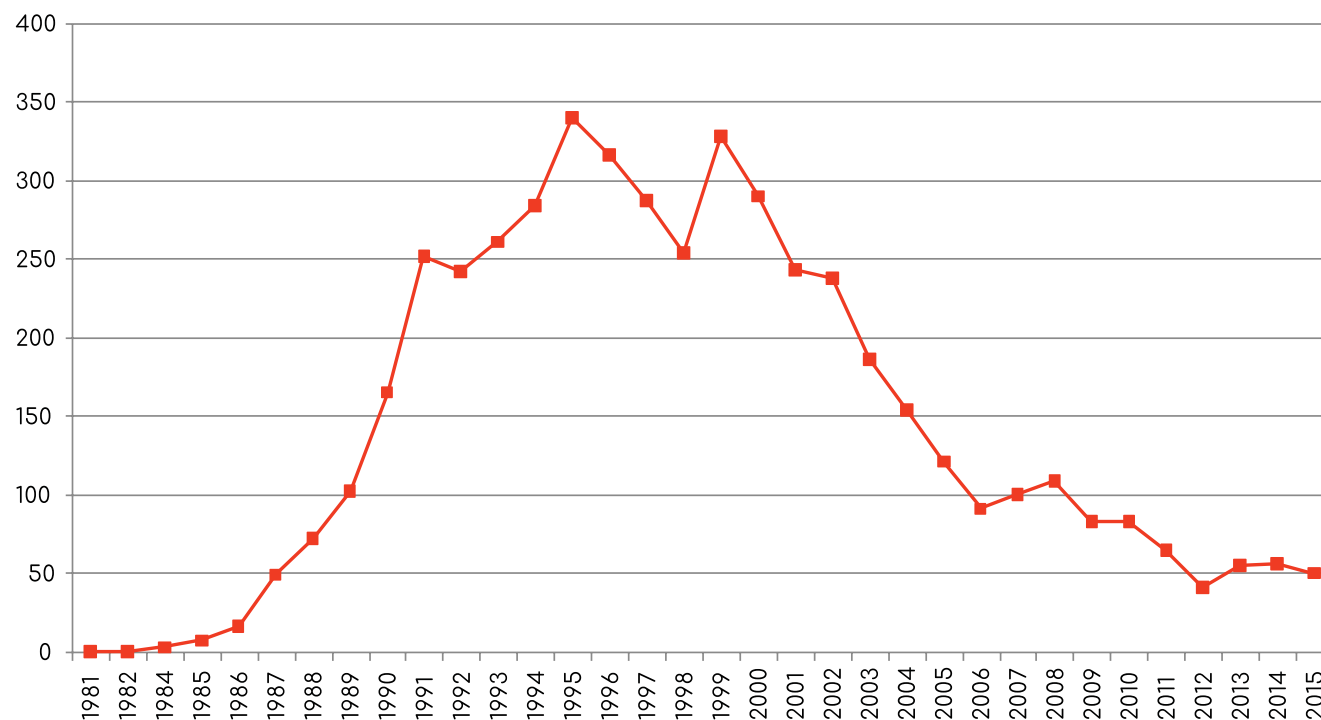
**MORBILIDAD**



**GRÁFICO 31.**

Casos de transmisión vertical de VIH según año de nacimiento.

Argentina. Años 1981 a 2015



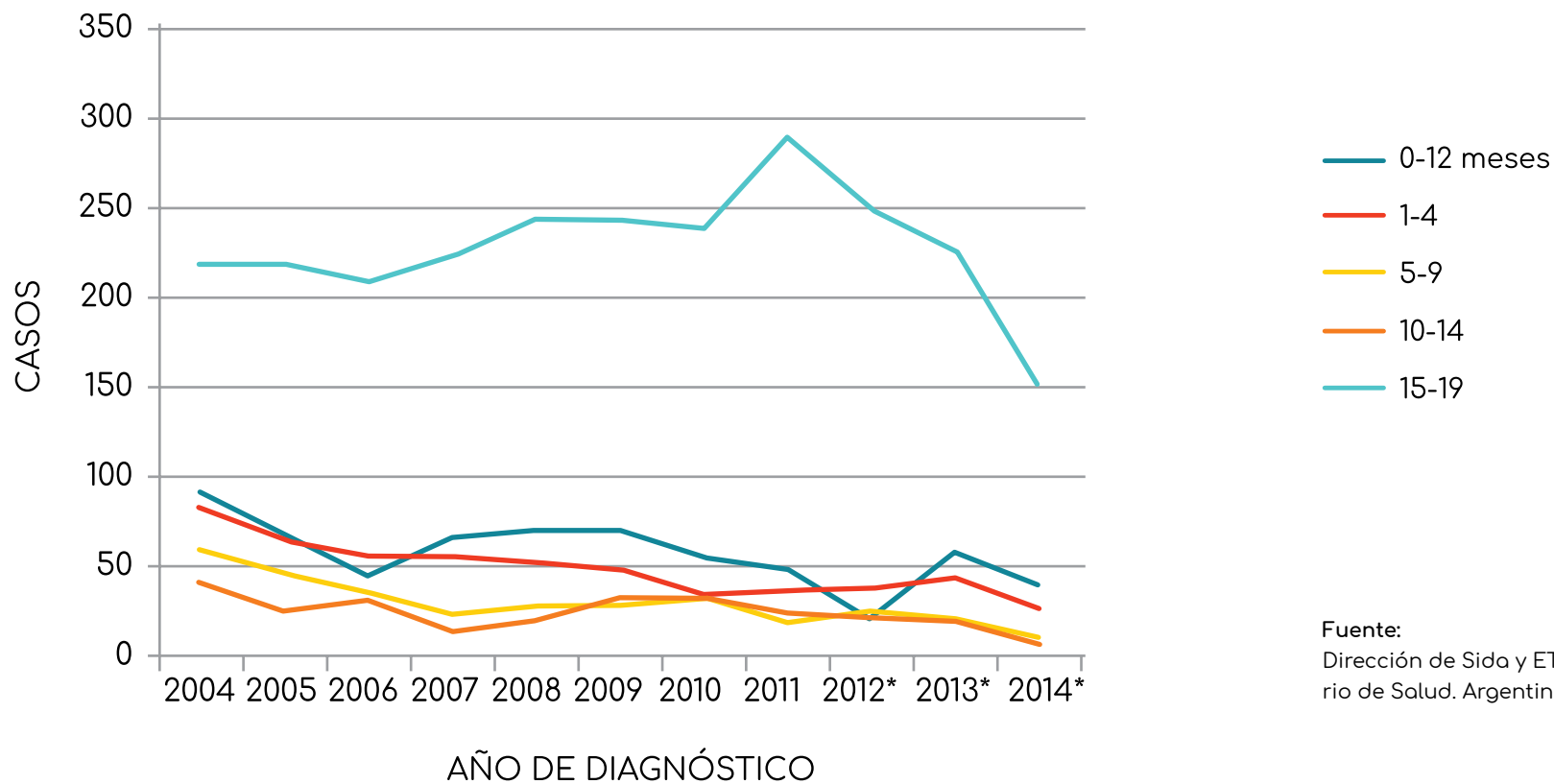
Fuente:  
Dirección de Sida y ETS - Ministerio de Salud. Argentina.

En Argentina, la tasa de transmisión perinatal de VIH fue de 4,9 para 2013; 5,5 para 2014 y 5,2 para 2015.



## GRÁFICO 32.

Diagnósticos de infección por VIH según grupo de edad. Argentina. Años 2004 a 2014

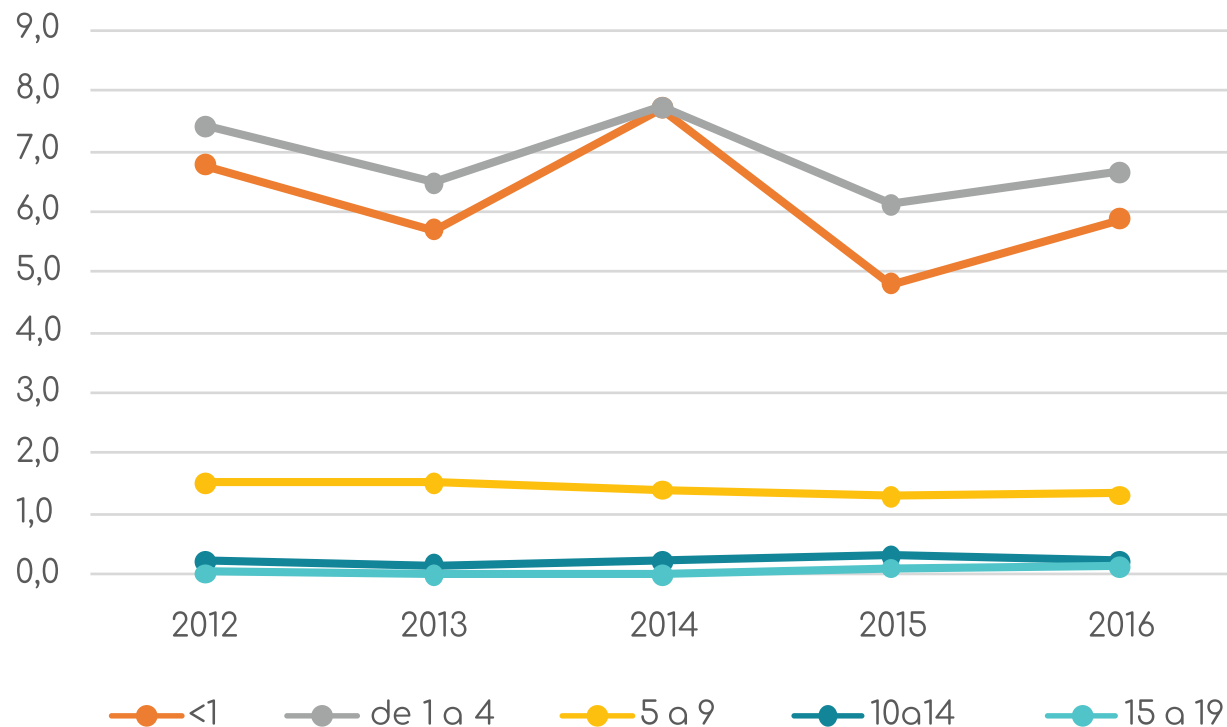


Fuente:  
Dirección de Sida y ETS - Ministerio de Salud. Argentina.

## GRÁFICO 33.

Tasas de síndrome urémico hemolítico (SUH) según grupo de edad.

Argentina. Años 2012 a 2016



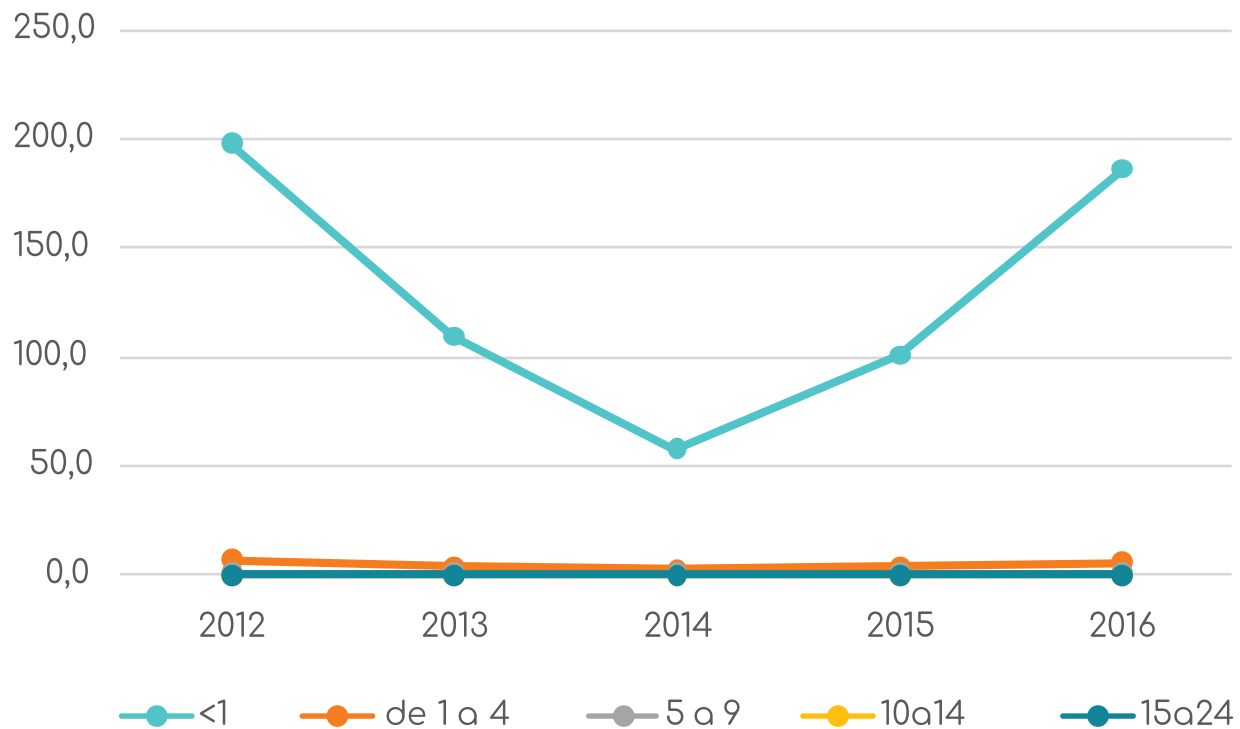
Fuente:

Sistema Nacional de Vigilancia  
de la Salud (SNVS). Ministerio de  
Salud de la Nación

Como indica el Gráfico 33, las tasas más elevadas de SUH se dan en el grupo de 1 a 4 años y en los menores de un año. En ambos grupos hay una tendencia levemente descendente en los últimos 5 años, con un pico en 2014.

## GRÁFICO 34.

Tasas de coqueluche según grupo de edad. Argentina. Años 2012 a 2016

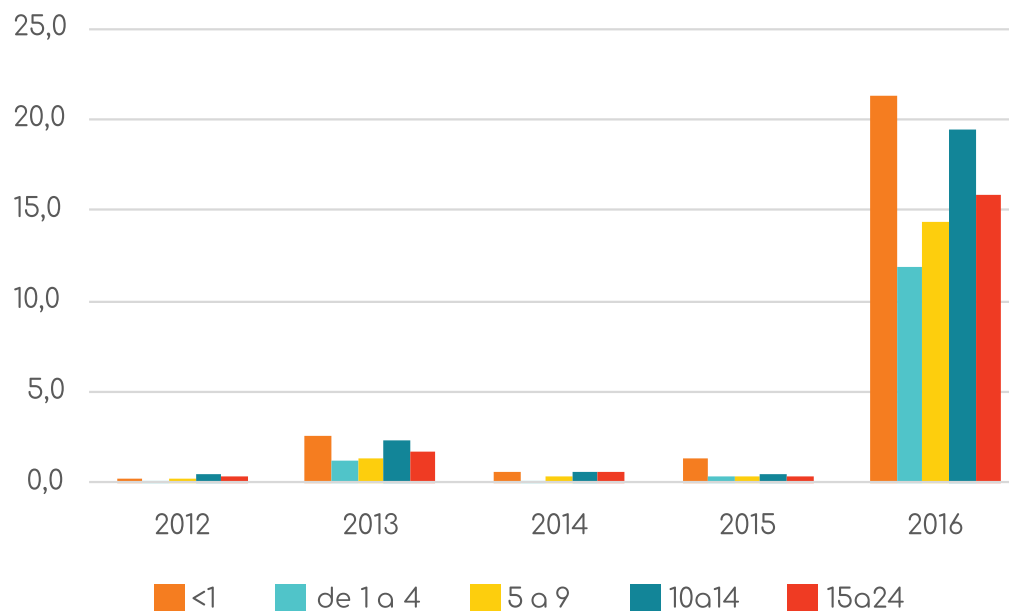


La tasa de coqueluche en menores de un año en 2016 se acercó a la de 2012 (la mayor del período analizado), mostrando la curva una oscilación propia de su característica endemo-epidémica, según muestra el Gráfico 34.

Fuente:  
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS). Ministerio de Salud de la Nación.

## GRÁFICO 35.

Tasas de dengue por cien mil habitantes según grupo de edad.  
Argentina. Años 2012 a 2016



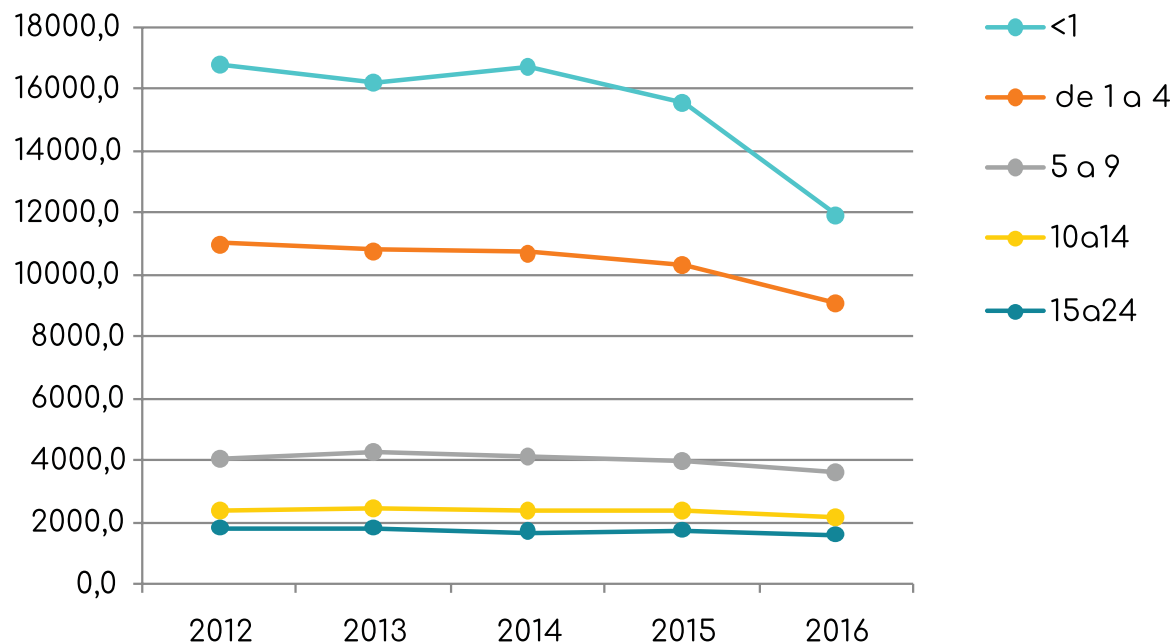
Fuente:  
Sistema Nacional de Vigilancia  
de la Salud (SNVS). Ministerio de  
Salud de la Nación.

En 2016 se produjo la epidemia de dengue de mayor magnitud en la Argentina desde la reemergencia de la enfermedad en 1998, con una tasa de 111 casos confirmados por cada 100.000 habitantes. Para ese mismo año se observaron tasas más elevadas en menores de 1 año, con 21 casos por cada 100.000 niños de esa edad (Gráfico 35). Esto pudo corresponder a un sobre diagnóstico de dengue en pacientes con síndrome febril inespecífico en contextos de brotes de dengue.

**GRÁFICO 36.**

Tasas de diarreas por diez mil habitantes según grupo de edad.

Argentina. Años 2012 a 2016



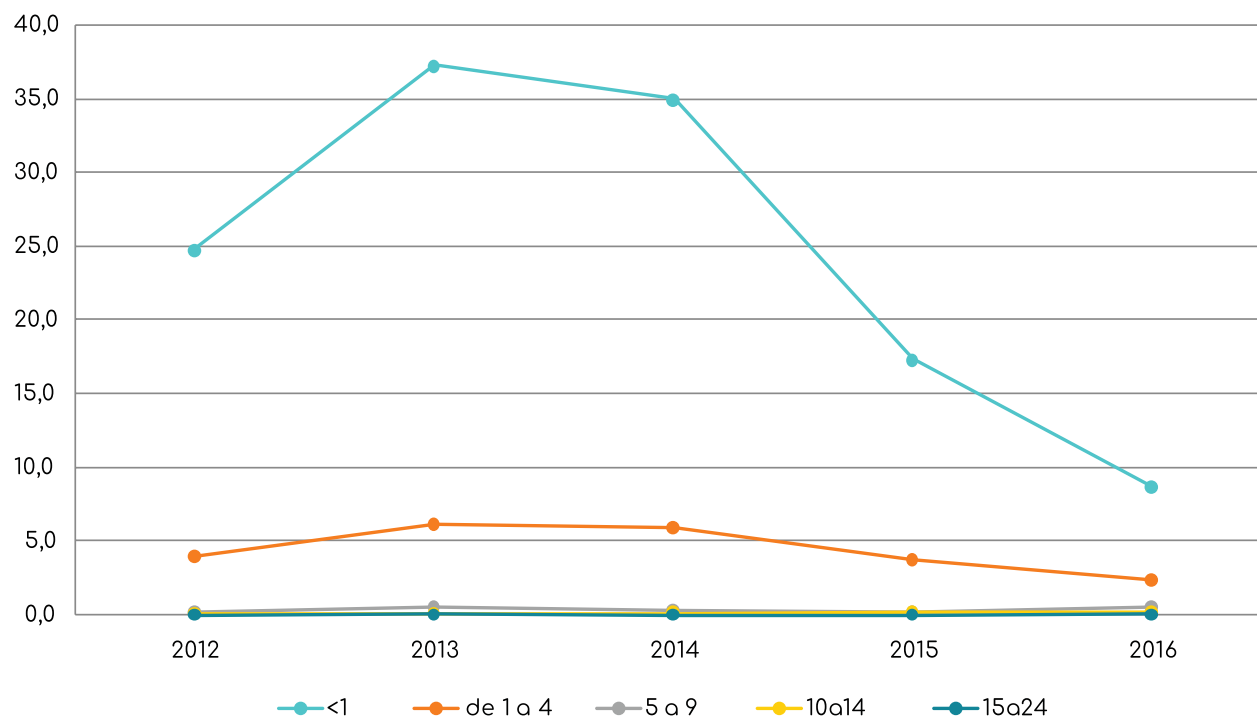
La tasa de diarreas en menores de un año es la más elevada respecto a las de los otros grupos de edad, aunque muestra una tendencia descendente desde 2015, tal como se observa en el Gráfico 36. Así mismo, el Gráfico 37 presenta las tasas calculadas a partir de la notificación de casos de rotavirus, que evidencian la misma tendencia en concordancia con la introducción de la vacuna contra este virus al calendario nacional en 2015.

Fuente:

Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS). Ministerio de Salud de la Nación.

## GRÁFICO 37.

Tasas de notificación de diarreas por rotavirus por diez mil habitantes según grupo de edad. Argentina. Años 2012 a 2016

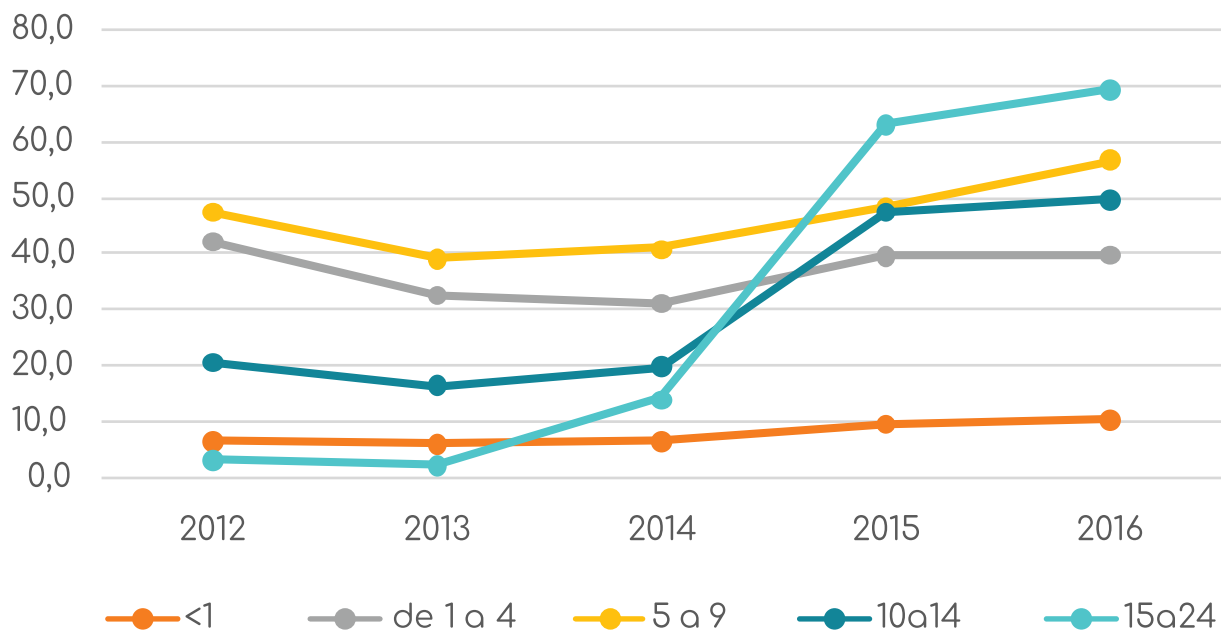


## Fuente:

Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud, Módulo de vigilancia por laboratorios (SIVILA). Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación.

## GRÁFICO 38.

Tasas de notificación de parotiditis por diez mil habitantes según grupo de edad. Argentina. Años 2012 a 2016



Las tasas de parotiditis muestran una tendencia al ascenso en todos los grupos de edad, pero con grandes diferencias (Gráfico 38). En el grupo de adolescentes de 15 a 24 pasó de 2,4 casos cada diez mil en 2013 a 69,6 en 2016. También sufrió un aumento importante la tasa de incidencia en el grupo de 10 a 14 años, que pasó de 16,7 en 2013 a 49,8 en 2016.

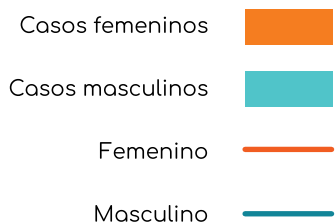
## Fuente:

Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud, Módulo de vigilancia por laboratorios (SIVILA). Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación.

En cuanto a la tuberculosis, los datos elaborados por el departamento Programas de Salud del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias "Dr. Emilio Coni" muestran que la distribución por edad en 2015 presentó un comportamiento similar al de años anteriores, en el cual las mayores tasas de notificación se observaron en los grupos de adultos jóvenes y adultos, mientras que la población pediátrica y adultos mayores presentaron las tasas más bajas. Entre los casos nuevos y recaídas la tasa de notificación más alta se presentó en el grupo de 20-24 años, con 34,2 casos cada 100.000 habitantes, levemente superior a la del grupo de 25-29 años, de 33,4 casos cada 100.000 habitantes, siendo 1,47 veces la tasa para todas las edades. Contrariamente, la tasa más baja se presentó en el grupo de 5 a 9 años.

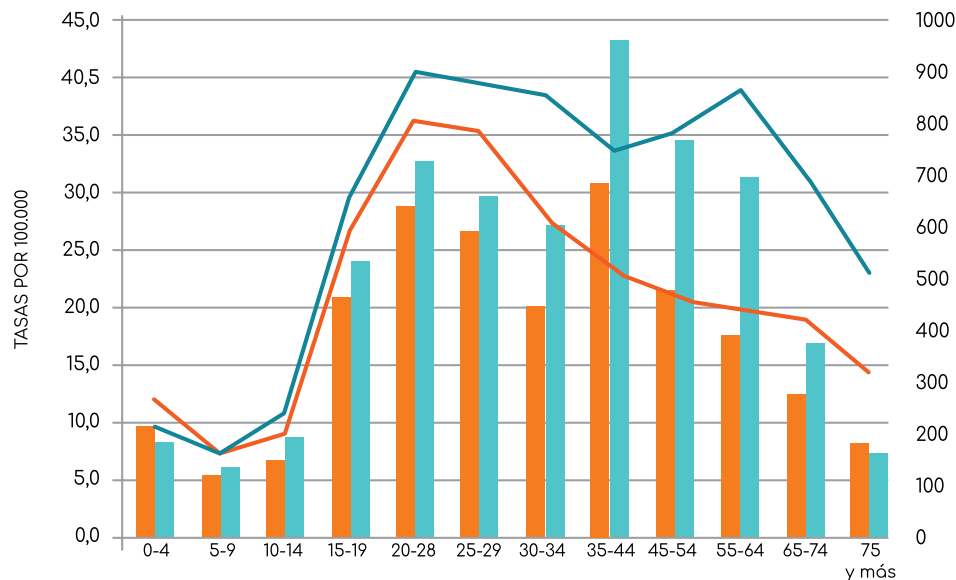
## GRÁFICO 39.

Notificación de casos de tuberculosis todas las formas, nuevos y recaídas y no nuevos, por grupos de edad y sexo. Argentina. Año 2015



Fuente:

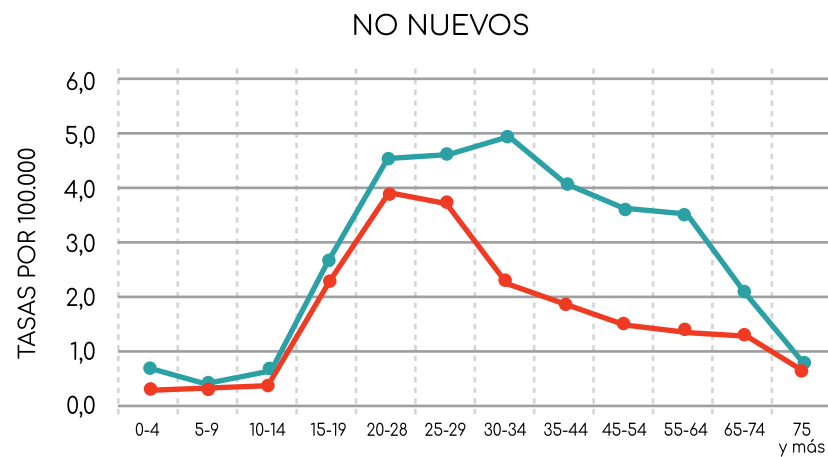
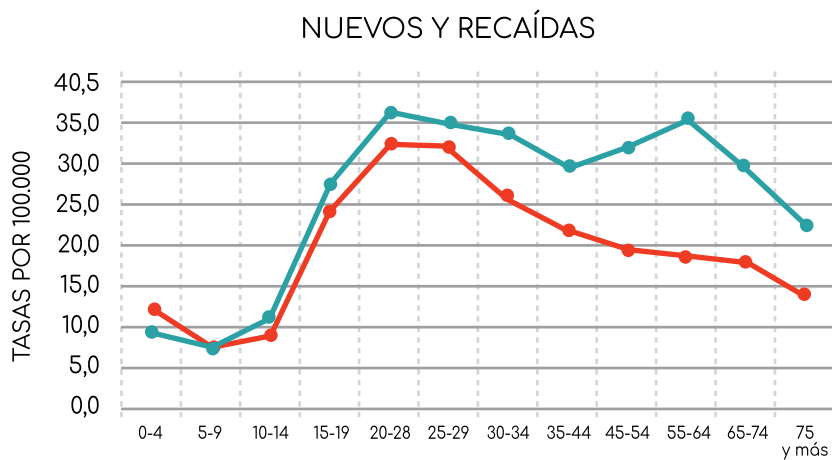
Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Dr. Emilio Coni", con base en los datos de los Programas de Control de Tuberculosis de las 24 jurisdicciones del país. Ministerio de Salud, Argentina, octubre de 2016.





## GRÁFICO 40.

Tasas de notificación de tuberculosis todas las formas, según antecedentes de tratamiento, por sexo y por grupos de edad. Argentina. Año 2015



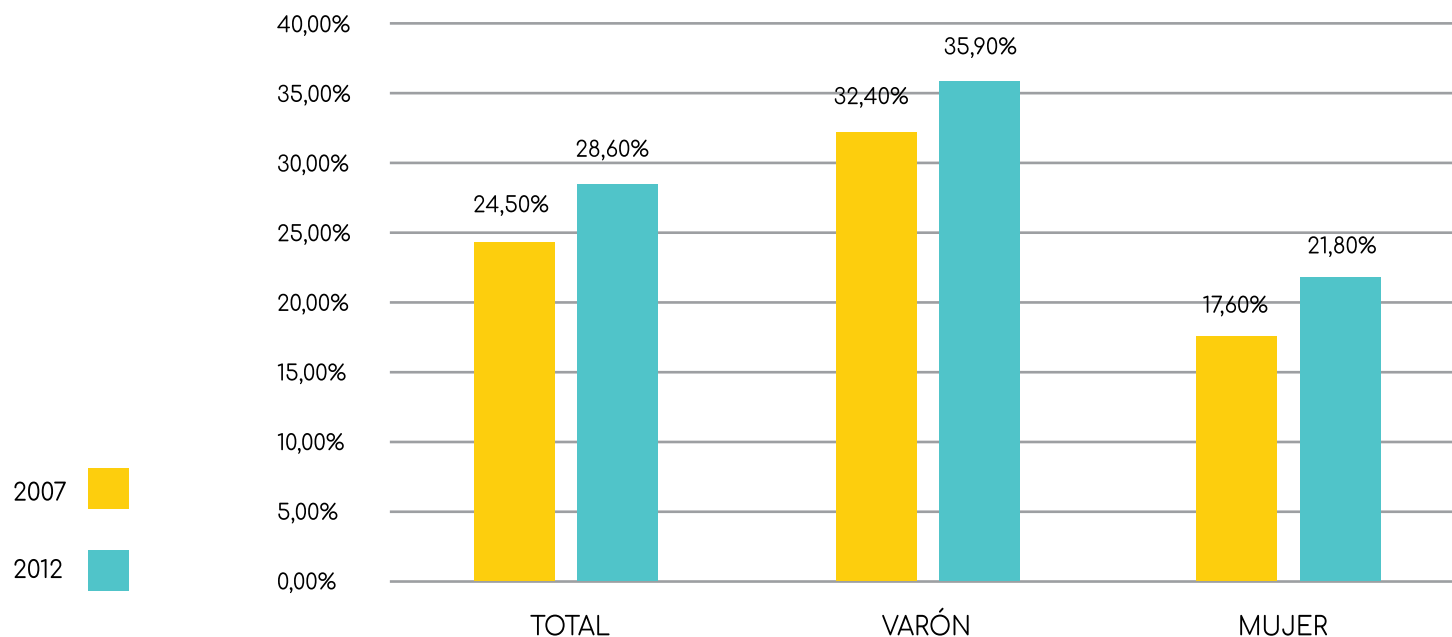
—●— Femenino  
—●— Masculino

**Fuente:**

Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Dr. Emilio Coni", con base en los datos de los Programas de Control de Tuberculosis de las 24 jurisdicciones del país. Ministerio de Salud, Argentina, octubre de 2016.

## GRÁFICO 41.

Porcentaje de sobrepeso en adolescentes de 13 a 15 años por sexo.  
Argentina. Años 2007 y 2012



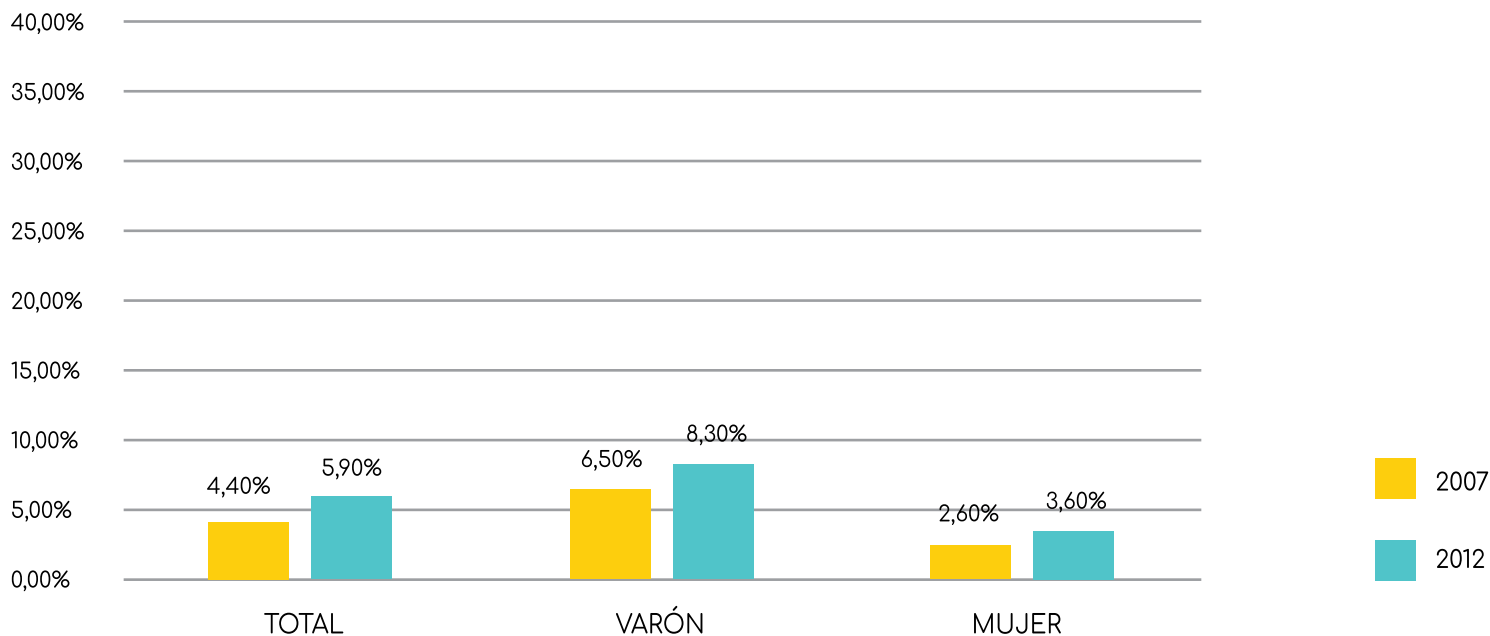
Fuente:  
2º encuesta mundial de salud  
escolar, Dirección de Promoción  
de la Salud y Control de  
Enfermedades No Transmisibles.  
Ministerio de Salud de la Nación.  
Año 2013.

Como se observa en el Gráfico 41, el sobrepeso y la obesidad han aumentado en términos porcentuales entre 2007 y 2012. En cuanto a la distribución por sexo, los varones presentan más de 14 puntos porcentuales de sobrepeso que las mujeres.

En lo que se refiere a la obesidad, la tendencia es similar: aumenta entre 2007 y 2012 y afecta a una mayor proporción de varones que de mujeres (Gráfico 42).

**GRÁFICO 42.**

Porcentaje de obesidad en adolescentes de 13 a 15 años por sexo, según año.  
Argentina. Años 2007 y 2012

**Fuente:**

2° encuesta mundial de salud escolar, Dirección de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades No Transmisibles. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2013.

## ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

### ESTRUCTURA DE LA POBLACIÓN POR EDAD Y NATALIDAD ..... 7

Tabla 1. Población total según  
grupos de edad. Argentina.  
Años 2001, 2005, 2010 y 2015 .....8

Gráfico 1. Pirámide de población.  
Argentina. Año 2015 .....9

Tabla 2. Población de menores  
de 20 años por grupos de edad  
y proporción de menores de 20 años  
en el total de la población, según  
jurisdicción. Argentina. Año 2015 ..... 10

Gráfico 2. Porcentaje de población  
de menores de 20 años por grupos  
de edad según jurisdicción.  
Argentina. Año 2015 ..... 12

Gráfico 3. Tendencia de la tasa de  
natalidad por mil habitantes.  
Argentina. Años 1980 a 2015..... 13

Tabla 3. Tasa de natalidad por mil  
habitantes según jurisdicción.  
Argentina. Años 2000, 2005, 2010 y 2015.....14

Tabla 4. Nacimientos y tasas de  
natalidad por mil habitantes según  
jurisdicción. Argentina. Año 2015 ..... 16

Gráfico 4. Tasa de natalidad por mil  
habitantes según jurisdicción.  
Argentina. Año 2015 ..... 18

Tabla 5. Porcentaje de recién nacidos  
con peso menor a 2500 gr según  
jurisdicción de residencia materna.  
Argentina. Años 2000, 2005, 2010 y 2015.....19

Tabla 6. Nacidos vivos según intervalos  
de peso al nacer y edad de gestación según  
jurisdicción de residencia materna. Argentina.  
Año 2015 ..... 20

Gráfico 5. Porcentaje de recién nacidos  
con peso menor de 2500 gr según  
jurisdicción de residencia materna.  
Argentina. Año 2015 ..... 22

Gráfico 6. Porcentaje de recién nacidos  
con peso menor de 1500 gr según  
jurisdicción de residencia materna.  
Argentina. Año 2015 ..... 24

Tabla 7. Porcentaje de madres menores de 20 años según jurisdicción. Argentina. Años 2000, 2005, 2010 y 2015.....25

Gráfico 7. Porcentaje de madres menores de 20 años. Argentina. Años 1980 a 2015.....27

Tabla 8. Nacidos vivos de madres menores de 15 años y entre 15 y 19 años. Total país y por jurisdicción de residencia materna. Año 2015 .....28

Gráfico 8. Porcentaje de nacidos vivos según grupo de edad materna por jurisdicción. Argentina. Año 2015.....30

Tabla 9. Porcentaje de madres con paridad mayor a tres según jurisdicción. Argentina. Años 2010, 2013 y 2015 .....31

Tabla 10. Porcentaje de nacidos vivos de madres sin instrucción o con bajo nivel de instrucción según jurisdicción. Argentina. Años 2000, 2005, 2010, 2013 y 2015 .....32

Gráfico 9. Evolución del porcentaje de nacidos vivos de madres sin instrucción o con bajo nivel de instrucción. Argentina. Años 1991 a 2015.....34

Gráfico 10. Porcentaje de nacidos vivos de madres sin instrucción o con bajo nivel de instrucción según jurisdicción. Argentina. Año 2015 .....35

## MORTALIDAD MATERNO-INFANTIL Y ADOLESCENTE .....37

Tabla 11. Nacidos vivos, número de defunciones de menores de 1 año y tasa de mortalidad infantil según jurisdicción. Argentina. Año 2015 .....38

Gráfico 11. Tasa de mortalidad infantil por mil nacidos vivos, según jurisdicción de residencia materna. Argentina. Año 2015 .....40

Gráfico 12. Comparación de tasas de mortalidad infantil por mil nacidos vivos según jurisdicción de residencia materna. Argentina. Años 2013 y 2015.....41

Gráfico 13. Tendencia de la tasa de mortalidad infantil por mil nacidos vivos. Argentina. Años 1990 a 2015.....42

Gráfico 14. Tendencia de la tasa de mortalidad infantil, neonatal y post-neonatal por mil nacidos vivos. Argentina. Años 1990 a 2015.....43

Gráfico 15. Inequidades en mortalidad infantil: relación entre provincia con mayor y menor mortalidad infantil por año. Argentina. Años 1990 a 2015.....	44	Tabla 16. Mortalidad post-neonatal según criterios de reducibilidad. Argentina. Año 2015.....	52
Gráfico 16 Mortalidad infantil: neonatal y post neonatal según jurisdicción. Argentina. Año 2015 .....	45	Gráfico 19. Mortalidad post-neonatal según criterios de reducibilidad. Argentina. Año 2015.....	53
Gráfico 17 Principales causas de muerte en el primer año de vida. Argentina. Año 2015 .....	46	Gráfico 20. Mortalidad en niños y adolescentes según sexo. Argentina. Año 2015 .....	54
Tabla 12. Defunciones y tasa de mortalidad neonatal, precoz y tardía por mil nacidos vivos según jurisdicción. Argentina. Año 2015 .....	47	Gráfico 21. Tasas de mortalidad cada diez mil habitantes en niños y adolescentes según sexo y grupos de edad. Argentina. Año 2015 .....	55
Tabla 13. Diez principales causas de muerte en el periodo neonatal. Argentina. Año 2015 .....	48	Tabla 17. Principales causas de muerte en niños de 1 a 4 años. Argentina. Año 2015 .....	56
Tabla 14. Mortalidad neonatal según criterios de reducibilidad. Argentina. Año 2015 .....	49	Gráfico 22. Cinco principales causas de muerte en niños de 1 a 4 años. Argentina 2015.....	57
Gráfico 18. Distribución de la mortalidad neonatal según criterios de reducibilidad. Argentina. Año 2015 .....	50	Tabla 18. Principales causas de muerte en niños de 5 a 14 años. Argentina 2015.....	58
Tabla 15. Principales causas de muerte en el periodo post-neonatal. Argentina. Año 2015 .....	51	Gráfico 23. Distribución de las muertes por causas externas en niños de 5 a 14 años. Argentina 2015.....	59

Gráfico 24. Razón de mortalidad materna por diez mil nacidos vivos según jurisdicción. Argentina. Año 2015.....60

Gráfico 25. Razón de mortalidad materna total y por grupo de causas por diez mil nacidos vivos.  
Argentina. Años 1990 a 2015.....61

Gráfico 26. Distribución porcentual de las muertes maternas según grupos de causas. Argentina. Año 2015 .....62

Tabla 19. Defunciones en adolescentes y tasas de mortalidad por diez mil habitantes en adolescentes (10 a 19 años) según jurisdicción de residencia y sexo. Argentina. Año 2015 .....63

Tabla 20. Diez principales causas de muerte en adolescentes según grupos de edad.  
Argentina. Año 2015 .....65

Gráfico 27. Principales causas externas de muerte en adolescentes según grupo de edad. Argentina. Año 2015 .....66

Gráfico 28. Razón de masculinidad en las principales causas externas de muerte en adolescentes de 10 a 19 años.  
Argentina. Año. 2015. ....67

Gráfico 29. Principales causas externas de muerte en mujeres adolescentes de 10 a 19 años. Argentina. Año 2015.....68

Gráfico 30. Principales causas externas de muerte en varones adolescentes de 10 a 19 años. Argentina. Año 2015.....69

## MORBILIDAD .....71

Gráfico 31. Casos de transmisión vertical de VIH según año de nacimiento.  
Argentina. Años 1981 a 2015.....72

Gráfico 32. Diagnósticos de infección por VIH según grupo de edad.  
Argentina. Años 2004 a 2014 .....73

Gráfico 33. Tasas de síndrome urémico hemolítico (SUH) según grupo de edad. Argentina. Años 2012 a 2016.....74

Gráfico 34. Tasas de coqueluche según grupo de edad.  
Argentina. Años 2012 a 2016.....75

Gráfico 35. Tasas de dengue por cien mil habitantes según grupo de edad.  
Argentina. Años 2012 a 2016.....76

Gráfico 36. Tasas de diarreas por diez mil habitantes según grupo de edad. Argentina. Años 2012 a 2016.....	77	Gráfico 40. Tasas de notificación de tuberculosis todas las formas, según antecedentes de tratamiento, por sexo y por grupos de edad. Argentina. Año 2015.....	81
Gráfico 37. Tasas de notificación de diarreas por rotavirus por diez mil habitantes según grupo de edad. Argentina. Años 2012 a 2016.....	78	Gráfico 41. Porcentaje de sobrepeso en adolescentes de 13 a 15 años por sexo. Argentina. Años 2007 y 2012.....	82
Gráfico 38. Tasas de notificación de parotiditis por diez mil habitantes según grupo de edad. Argentina. Años 2012 a 2016.....	79	Gráfico 42. Porcentaje de obesidad en adolescentes de 13 a 15 años por sexo, según año. Argentina. Años 2007 y 2012.....	83
Gráfico 39. Notificación de casos de tuberculosis todas las formas, nuevos y recaídas y no nuevos, por grupos de edad y sexo. Argentina. Año 2015.....	80		



## GLOSARIO

### ■ TASA:

Es la expresión de la frecuencia con que ocurre un evento en una población en un tiempo determinado, sea un período de tiempo o un momento puntual. 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 de 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 exis-

tente 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 post-neonatal 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 post-neonatal da por resultado la tasa de mortalidad infantil. Es proporcionalmente mayor (mortalidad blanda)

cuanta 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 post-neonatal.

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 post-neonatal 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 post-neonatal (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).

# 2017

SALUD  
MATERNO  
INFANTO  
JUVENIL  
EN CIFRAS

