

Mortalidad infantil. 1990/2009

Mayo de 2010

Informe
de resultados **425**

La mortalidad infantil en la Ciudad de Buenos Aires. Período 1990/2009

La mortalidad infantil es considerada uno de los indicadores más sensibles de las condiciones de salud de la población. Por otra parte es ampliamente conocida la asociación entre la mortalidad infantil y las condiciones de vida. De esta manera, la mortalidad infantil se convirtió, entonces, no sólo en indicador de salud, sino también de otros aspectos sociales, ya que reflejan la distribución y disponibilidad de los servicios de saneamiento, salud y educación de la población. El supuesto que subyace es que el niño al nacer está expuesto a ciertos factores del medio que inciden en su salud y que se reflejan en el nivel de esta tasa. Entre esos factores deben mencionarse la situación habitacional, el ambiente sanitario, la nutrición de la madre y del niño, los programas de inmunización y control de las enfermedades, además del propio estado de salud que el recién nacido presenta, el que también es el resultado del interjuego de factores como los mencionados y de factores biológicos.

En los últimos veinte años se registró en la Ciudad de Buenos Aires una disminución sostenida de la tasa de mortalidad infantil, entre los años 1990 y 2009 la misma se redujo en un 48%, ya que mientras que en 1990 el nivel de la tasa era de 16 por mil, en el año 2009 llega al 8,3 por mil. No debe dejar de mencionarse algunas oscilaciones coyunturales registradas en el nivel de la tasa, si bien desde el año 1998 hasta el 2001 se observa un continuo descenso de la mortalidad infantil, en los años 2002 y 2003 se registra un incremento de la misma y, a partir de allí, disminuyó hasta el año 2008, donde llegó a su nivel más bajo (7,3 por mil). En 2009, aumentó un punto por mil respecto del valor del 2008.

La mortalidad durante el primer año de vida puede dividirse en dos etapas principales, cada una de ellas con una etiología diferente: la mortalidad neonatal que ocurre durante las primeras cuatro semanas de vida y la mortalidad postneonatal que se produce durante el resto del primer año de vida. La primera sirve como indicador del componente de la mortalidad infantil que puede atribuirse a factores endógenos (vicios de conformación congénita, nacimiento prematuro, consecuencias del parto, etc.), mientras que la tasa postneonatal sirve como indicador de la mortalidad infantil de origen exógeno (enfermedades infectocontagiosas, del aparato respiratorio, diarrea y enteritis). Entre los años extremos del período presentado, la primera se redujo el 46% y la segunda el 53%, aunque partiendo de niveles muy diferentes.

Cuadro 1

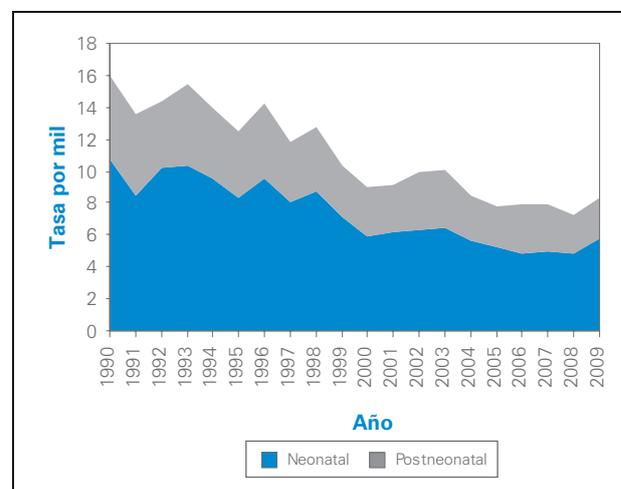
Tasa de mortalidad infantil, neonatal y postneonatal (por mil nacidos vivos). Ciudad de Buenos Aires. Años 1990/2009

Año	Tasa de mortalidad infantil		
	Total	Neonatal	Postneonatal
1990	16,0	10,7	5,3
1991	13,6	8,5	5,1
1992	14,4	10,2	4,2
1993	15,4	10,4	5,0
1994	14,0	9,6	4,4
1995	12,5	8,3	4,2
1996	14,3	9,6	4,7
1997	11,8	8,1	3,7
1998	12,6	8,7	4,0
1999	10,3	7,1	3,2
2000	9,0	5,9	3,1
2001	9,1	6,2	2,9
2002	9,9	6,3	3,6
2003	10,1	6,4	3,7
2004	8,5	5,7	2,8
2005	7,8	5,2	2,6
2006	7,9	4,9	3,0
2007	7,9	5,0	2,9
2008	7,3	4,9	2,3
2009	8,3	5,8	2,5

Fuente: Dirección General de Estadística y Censos (Ministerio de Hacienda GCBA). Estadísticas vitales

Gráfico 1

Tasa de mortalidad infantil, neonatal y postneonatal (por mil nacidos vivos). Ciudad de Buenos Aires. Años 1990/2009



Fuente: Dirección General de Estadística y Censos (Ministerio de Hacienda GCBA). Estadísticas vitales

Al analizar las principales causas de muerte del último año se observa que casi el 16% de las mismas se debieron a la duración corta de la gestación y bajo peso al nacer; las malformaciones congénitas representan algo menos de 17% , y las dificultades respiratorias del recién nacido cerca de 7%.

Las muertes infantiles por causa de edema pulmonar (probablemente relacionadas con afecciones cardíacas congénitas), cuentan con un peso relativo de 5%. Estas primeras cinco causas de muerte concentran cerca de la mitad (44,5%) de las muertes infantiles.

Cuadro 2 | Distribución porcentual de las causas de muerte. Ciudad de Buenos Aires. Año 2009

Causa de muerte	%
Total	100,0
Trastornos relacionados con la duración corta de la gestación y bajo peso al nacer	16,3
Otras malformaciones congénitas	8,6
Otras malformaciones congénitas del corazón	8,0
Dificultades respiratorias del recién nacido	6,6
Edema pulmonar	5,0
Resto de las causas	55,5

Fuente: Dirección General de Estadística y Censos (Ministerio de Hacienda GCBA). Estadísticas vitales

Si bien hasta aquí se ha analizado el comportamiento de la mortalidad infantil del total de la Ciudad, no debe olvidarse que dicho comportamiento es diferencial entre las comunas que la componen. Habitualmente para investigar el comportamiento según división territorial y con el objeto de atemperar las fluctuaciones anuales derivadas de los pequeños valores absolutos que puedan registrarse, se utilizan tasas promedio trienales. En este caso se presentan los valores anuales y los del trienio 2007/2009.

Como se observa en el Cuadro 3, el valor más alto del trienio se ubica en la Comuna 8 de la zona Sur de la Ciudad (12,1 por mil), mientras que la Comuna 13 es la que presenta el nivel más bajo (4,9 por mil). La relación entre el valor máximo y el mínimo fue de 2,5. Esto significa que la comuna del nivel más alto contuvo dos veces y media la mortalidad de la comuna de más bajo nivel.

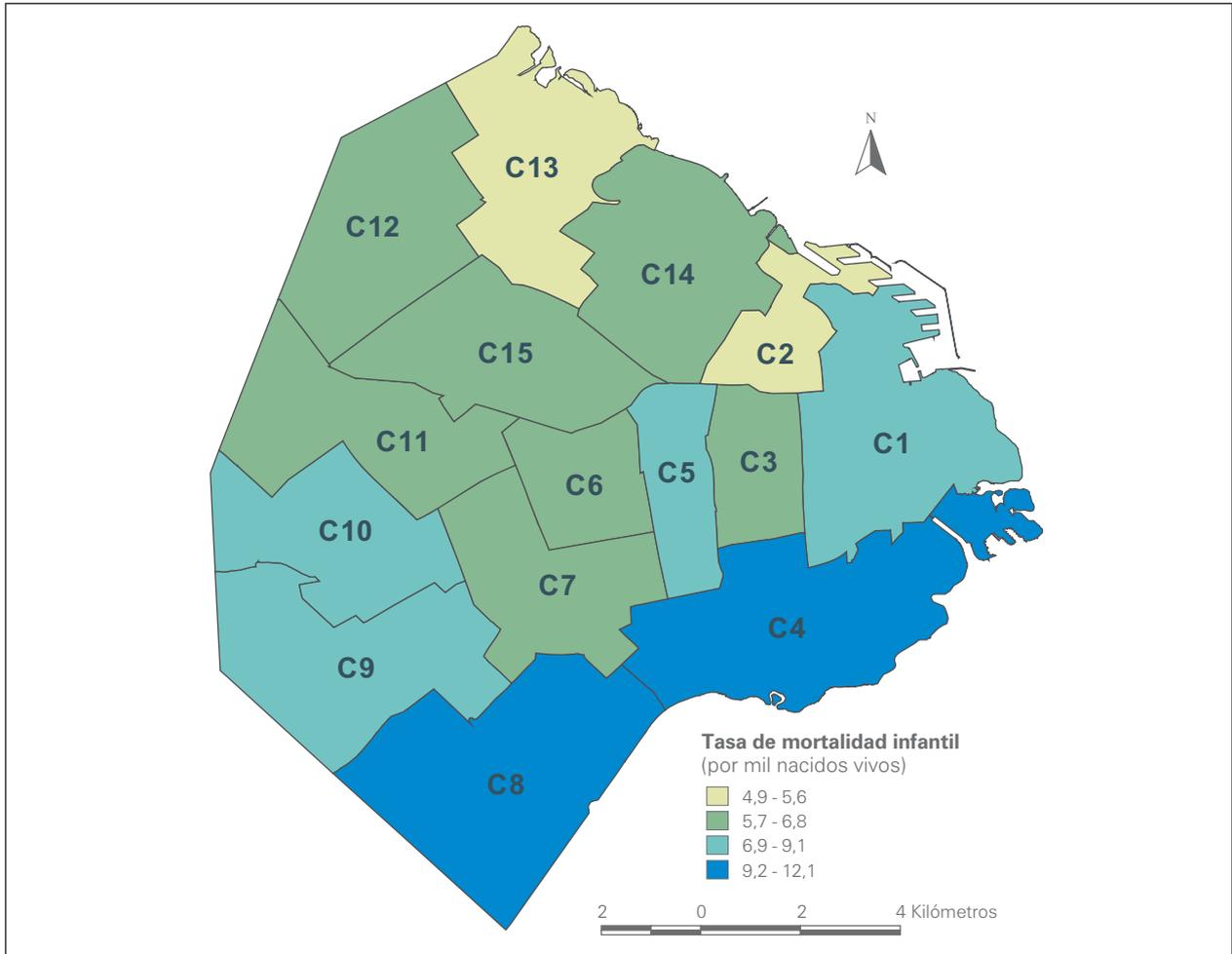
Cuadro 3 | Tasa de mortalidad infantil (por mil nacidos vivos) por residencia habitual de la madre por comuna. Ciudad de Buenos Aires. Años 2007, 2008 y 2009 y Trienio 2007/2009

Comuna	Barrios	2007	2008	2009	Trienio 2007/2009
Total	Total	7,9	7,3	8,3	7,8
1	Constitución - Monserrat - Puerto Madero - Retiro - San Nicolás - San Telmo	9,9	8,0	8,9	9,0
2	Recoleta	6,6	5,0	5,1	5,6
3	Balvanera - San Cristóbal	7,0	5,8	5,4	6,1
4	Barracas - Boca - Nueva Pompeya - Parque Patricios	10,8	9,8	10,6	10,6
5	Almagro - Boedo	7,9	7,8	7,8	7,8
6	Caballito	5,8	6,4	5,9	6,0
7	Flores - Parque Chacabuco	6,0	6,2	7,4	6,5
8	Villa Lugano - Villa Riachuelo - Villa Soldati	10,7	11,9	12,8	12,1
9	Liniers - Mataderos - Parque Avellaneda	7,7	8,3	11,3	9,1
10	Floresta - Monte Castro - Vélez Sársfield - Versalles - Villa Luro - Villa Real	7,4	7,1	9,3	7,9
11	Villa del Parque - Villa Devoto - Villa General Mitre - Villa Santa Rita -	7,7	5,9	7,1	6,8
12	Coghlan - Saavedra - Villa Pueyrredón - Villa Urquiza	6,7	5,3	6,9	6,3
13	Belgrano - Colegiales - Nuñez	4,6	4,3	5,9	4,9
14	Palermo	7,9	6,5	5,2	6,5
15	Agronomía - Chacarita - Parque Chas - Paternal - Villa Crespo - Villa Ortúzar	6,1	4,6	8,5	6,3

Fuente: Dirección General de Estadística y Censos (Ministerio de Hacienda GCBA). Estadísticas vitales

Mapa 1

Tasa de mortalidad infantil (por mil nacidos vivos) por residencia habitual de la madre por comuna. Ciudad de Buenos Aires. Trienio 2007/2009



Fuente: Dirección General de Estadística y Censos (Ministerio de Hacienda GCBA). Estadísticas vitales

