

Mortalidad infantil según causas de muerte por regiones. Republica Argentina 1997-2002.

María Beatriz Ceballos.

Cita:

María Beatriz Ceballos (2005). *Mortalidad infantil según causas de muerte por regiones. Republica Argentina 1997-2002. VIII Jornadas Argentinas de Estudios de Población. Asociación de Estudios de Población de la Argentina, Tandil.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/viii Jornadas a e p a /15>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eY7r/hYb>



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons.
Para ver una copia de esta licencia, visite
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es>.

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

MORTALIDAD INFANTIL SEGÚN CAUSAS DE MUERTE. POR REGIONES¹. REPUBLICA ARGENTINA 1997-2002

María Beatriz Ceballos

Instituto de Investigaciones Estadística (INIE)

Facultad de Ciencias Económicas

Universidad Nacional de Tucumán (UNT)

bceballos@herrera.unt.edu.ar

RESUMEN

Existen factores biológicos, demográficos, socio-económicos, culturales, ambientales, de atención de salud y geográficos que influyen en la mortalidad infantil. La influencia de estos factores difiere según la edad de los menores de un año. En la mortalidad neonatal prevalecen aquellos vinculados con las condiciones congénitas como son la atención de la salud (salud de la madre, control del embarazo, atención del parto y del niño durante los primeros días de vida). En la mortalidad postneonatal las condiciones ambientales y socio-económicas tienen mayor impacto sobre la salud del niño.

La República Argentina está subdividida en seis regiones – Nordeste, Noroeste, Cuyana, Pampeana, Patagónica y Metropolitana- cada una de las cuales tiene su propia característica económica, social y demográfica. En este trabajo se plantea que las causas de muerte de los menores de un año difieren en las distintas regiones del país. Tratando de explicar este planteo, se analiza la mortalidad infantil, neonatal y postneonatal según causas de muertes en la República Argentina por regiones en el período 1997-2002. Las fuentes de información utilizadas son las estadísticas vitales del Ministerio de Salud de la Nación.

¹ (1) Nordeste: formada por las provincias de Formosa, Chaco, Corrientes, Misiones; (2) Noroeste: Catamarca, Jujuy, Salta, Tucumán y Santiago del Estero; (3) Pampeana: Buenos Aires, Córdoba, Entre Ríos, La Pampa, Santa Fe; (4) Patagónica: Chubut, Neuquén, Río Negro, Santa Cruz, Tierra del Fuego; (5) Cuyana: La Rioja Mendoza, San Luis, San Juan; (6) Capital Federal.

1 Introducción

La mortalidad infantil comprende la mortalidad de menores de un año. Se llama mortalidad neonatal a la ocurrida en el transcurso de los primeros 27 días de vida y la expresión mortalidad postneonatal designa la ocurrida desde el fin del período neonatal hasta la edad de un año.

Existen factores biológicos, demográficos, socio-económicos, culturales, ambientales, de atención de salud y geográficos que influyen en la mortalidad infantil. La influencia de estos factores difiere según la edad de los menores de un año. En la mortalidad neonatal prevalecen aquellos vinculados con las condiciones congénitas como con la atención de la salud (salud de la madre, control del embarazo, atención del parto y del niño durante los primeros días de vida). En la mortalidad postneonatal las condiciones ambientales y socio-económicas tienen mayor impacto sobre la salud del niño, (Ministerio de Salud de la Nación, 1992)

La República Argentina está subdividida en seis regiones – Nordeste (NEA), Noroeste (NOA), Cuyana, Pampeana, Patagónica y Capital Federal- cada una de las cuales tiene su propia característica económica, social y demográfica. En este trabajo se plantea que las causas de muerte de los menores de un año difieren en las distintas regiones del país. Tratando de explicar este planteo, se analiza la mortalidad infantil, neonatal y postneonatal según causas de muertes en la República Argentina por regiones en el período 1997-2002. Las fuentes de información utilizadas son las estadísticas vitales del Ministerio de Salud de la Nación. Se analiza el período 1997-2002 considerando la vigencia de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas relacionados con la Salud - Décima Revisión (CIE-10) que rige a partir de 1997.

La **Tasa de Mortalidad Infantil** relaciona las defunciones de menores de un año ocurridas durante un año y el número de nacidos vivos registrados en el transcurso del mismo año. Esta tasa 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.

La **Tasa de Mortalidad Neonatal:** es una tasa cuyo numerador es el número de niños fallecidos en los primeros 27 días de vida extrauterina y el denominador el número de nacidos vivos, en el mismo período de tiempo y expresada por cada 1000 nacimientos. La mayoría de las causas de muerte son de origen perinatal (embarazo, parto, período neonatal) 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) que en la Mortalidad Neonatal Tardía (entre 7 y 27 días de vida).

La mortalidad neonatal forma parte de la mortalidad infantil, y ella es proporcionalmente mayor cuando más baja sea la tasa de mortalidad infantil, como se ve en países desarrollados o en poblaciones con buenas condiciones socioeconómicas y culturales.

La **Tasa de Mortalidad Post-Neonatal:** es una tasa cuyo numerador es el número de niños fallecidos entre los 28 y los 365 días de vida extrauterina y el denominador el número de nacidos vivos, en el mismo período de tiempo, y expresada por cada 1000 nacimientos. La mayoría de las causas de muerte se deben a problemas provenientes del medio ambiente y ello es más frecuente cuando más se aleja la muerte del momento del nacimiento (infecciones, diarreas, deshidratación trastornos respiratorios agudos, etc.). La mortalidad postneonatal forma parte de la mortalidad infantil y ella es proporcionalmente mayor cuando más altas sean las tasas de mortalidad infantil, como se observa en países en vías de desarrollo o en poblaciones con malas condiciones socioeconómicas y culturales.

2. Contexto Social del País

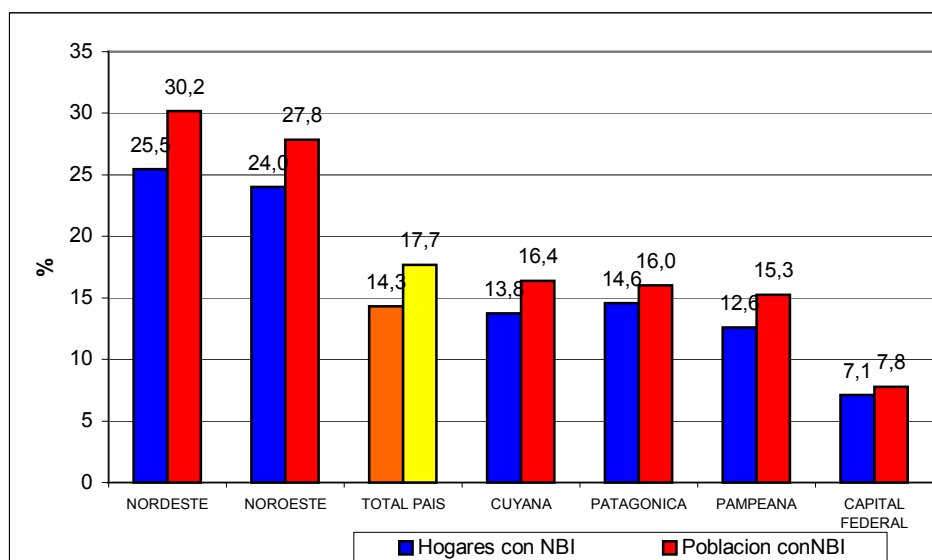
A continuación se analizan algunos indicadores que evidencian las diferencias económicas y sociales que existen entre las regiones de la República Argentina.

Según la metodología utilizada en el trabajo “La Pobreza en la Argentina” (INDEC, 1984), se ha definido como Hogares con Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) a los que presentan al menos uno de los siguientes indicadores de privación:

- 1.- Hacinamiento: hogares que tuvieran más de tres personas por cuarto
2. Vivienda: hogares con una vivienda de tipo inconveniente (pieza de inquilinato, vivienda precaria u otro tipo. Lo que excluye casa, departamento y rancho).
- 3.- Condiciones sanitarias: hogares que no tuvieran ningún tipo de retrete.
- 4.- Asistencia escolar: hogares que tuvieran algún niño en edad escolar (6 a 12 años que no asistiera a la escuela.
- 5.- Capacidad de subsistencia: hogares que tuvieran cuatro o más personas por miembro ocupado y, además, cuyo jefe no hubiera completado tercer grado de escolaridad primaria.

En el gráfico 1 se presentan los porcentajes de Hogares y Población con NBI según el censo de 2001, para el total País y por regiones. El gráfico resulta muy elocuente en cuanto a la diferencia regional que existe. El Nordeste y el Noroeste son las regiones con mayor porcentajes de hogares y población con NBI.

**Gráfico 1: Porcentaje de Hogares y Población con NBI.
Por regiones. República Argentina 2001**

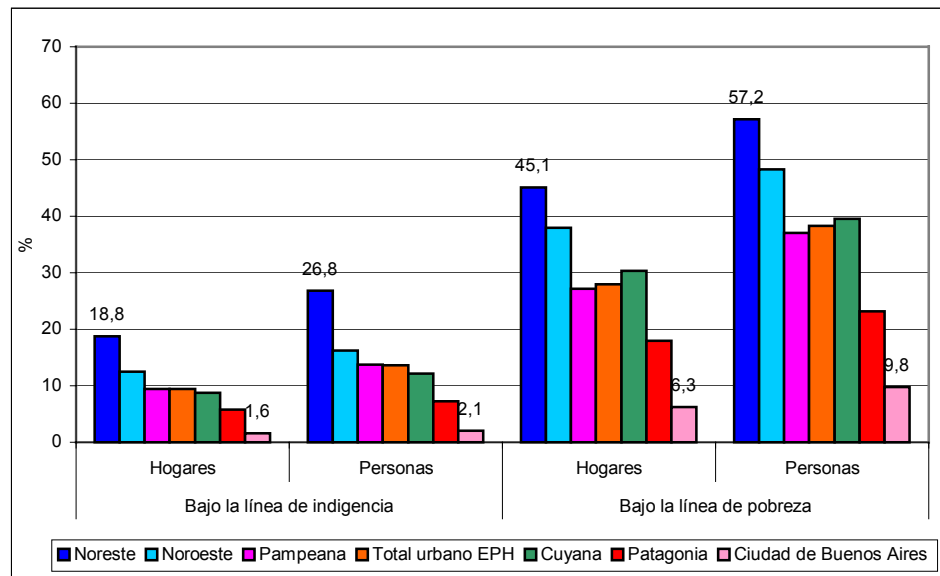


Fuente: Tabla 1 del Anexo.

El gráfico 2 muestra los aglomerados urbanos por regiones con porcentajes de hogares y personas bajo la línea de indigencia y bajo la línea de pobreza – la información es extraída de la Encuesta Permanente de Hogares (EPH). El concepto de línea de indigencia (LI) procura establecer si los hogares cuentan con ingresos suficientes

como para cubrir una canasta de alimentos capaz de satisfacer un umbral mínimo de necesidades energéticas y protéicas. Por su parte el concepto de línea de pobreza (LP) consiste en establecer, a partir de los ingresos de los hogares, si estos tienen capacidad de satisfacer- por medio de compras de bienes y servicios- un conjunto de necesidades alimentarias y no alimentarias consideradas esenciales. El gráfico mencionado pone en evidencia las diferencias regionales. Las regiones con mayor porcentajes de hogares y personas bajo las líneas de indigencia y pobreza son la Nordeste y la Noroeste, en tercer lugar aparece la región Pampeana.

Gráfico 2. Porcentajes de Hogares y Personas bajo la Línea de Pobreza e Indigencia Aglomerados Urbanos por Regiones. República Argentina. Octubre 2001



Fuente: Tabla 2 del Anexo

Históricamente se ha comprobado que juntamente a diversos factores tales como el progreso médico y las mejoras habitacionales y nutricionales, la cobertura de salud ha desempeñado un papel muy importante en la disminución de la mortalidad infantil en América Latina. El Censo de Población, Vivienda y Hogares de la República Argentina arroja resultados alarmantes en cuanto al porcentaje de población menor de 15 años que no tiene cobertura de salud. El Cuadro 1 muestra que en la región NEA casi el 68 % de los menores de 15 años no tiene cobertura de salud y en el NOA casi el 60% de los niños no están cubierto por este sistema. Evidentemente la precariedad laboral suscitada en la década de los 90 ha provocado esta situación. Esta realidad exige al Sector Público de Salud satisfacer la demanda por salud de la población.

De continuar los niveles de indigencia, de pobreza y la falta de cobertura de salud, es de esperar que la tasa de mortalidad infantil muestre valores superiores a los actuales.

Cuadro 1. Distribución porcentual de la población que no tiene cobertura en salud, según grupos de edades, por Regiones. Año 2001

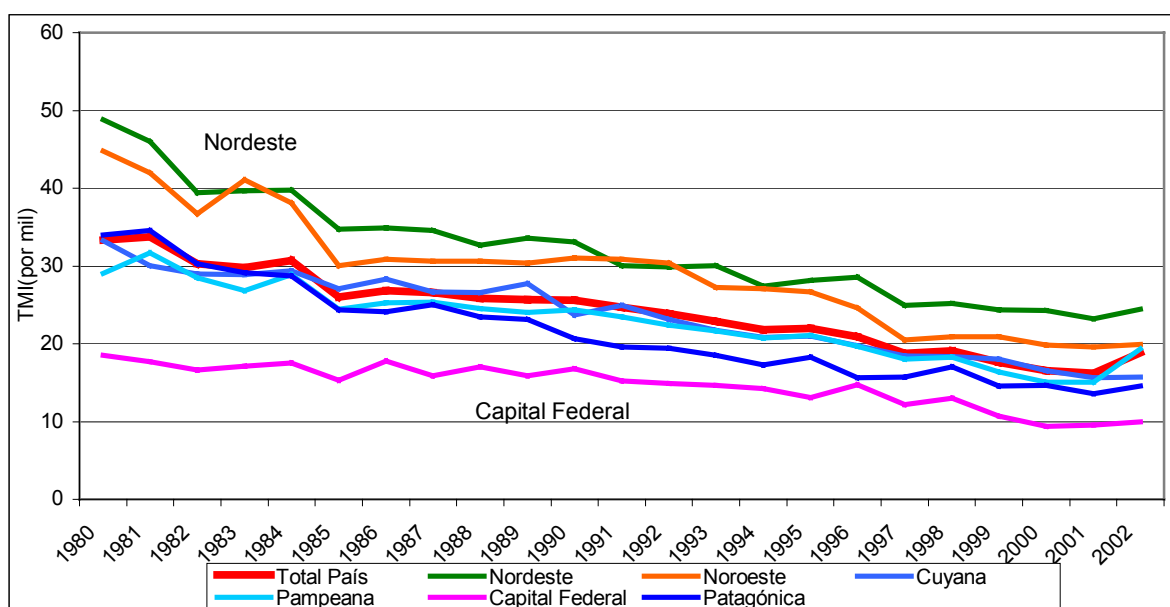
Región	Grupos de Edad		
	0-14	15-64	65+
NEA	67,6	61,8	36,6
NOA	59,8	54,0	25,5
TOTAL PAIS	55,6	49,3	18,7
CUYO	55,5	51,5	22,4
PAMPEANA	54,7	49,3	17,4
PATAGONICA	44,4	44,9	26,7
CAPITAL FEDERAL	32,2	29,1	9,3

Fuente: Censo Nacional de Población, Vivienda, y Hogares 2001

3. Tasa de mortalidad infantil por regiones

El Gráfico 3 muestra la evolución de la Tasa de mortalidad infantil por regiones desde 1980 a 2002. Se pone de manifiesto la diferencia en el nivel de la tasa entre las regiones y además la tendencia descendente en el tiempo, sin embargo al iniciar la década 2000 se perfila un leve ascenso de esta tasa, en todas las regiones, incluso en Capital Federal. El Nordeste y el Noroeste son las regiones que tienen niveles de mortalidad infantil más alto. En el otro extremo se encuentra Capital Federal que acusa los niveles más bajos. Las Regiones Pampeana, Cuyana y Patagónica están muy próximas al promedio del país, ver Tabla 3 del Anexo.

Gráfico 3 Tasa de mortalidad infantil. Por regiones. República Argentina 1980-2002

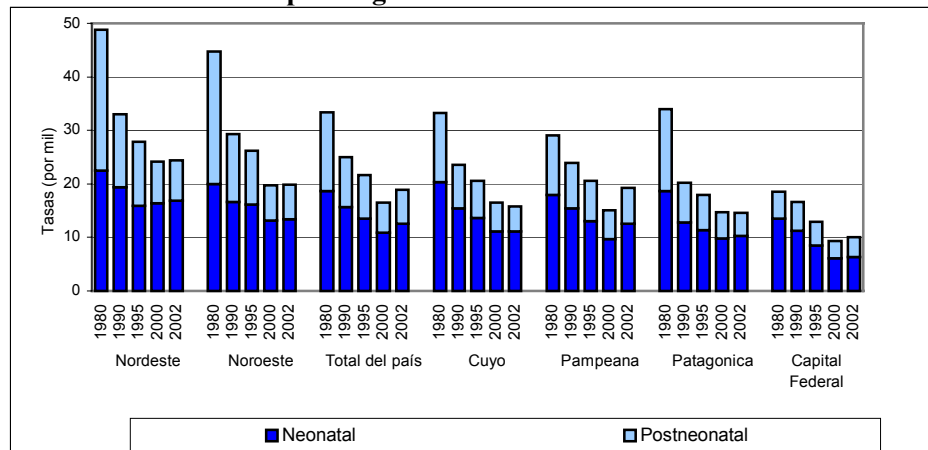


Fuente: Tabla 3 del Anexo

2.1 Tasa de mortalidad neonatal y postneonatal

En el Gráfico 4 se observan las tasas neonatal y postneonatal por regiones para algunos años seleccionados que permiten apreciar las diferencias regionales y la tendencia de las tasas. La suma de ambas es la tasa de mortalidad infantil. El gráfico muestra que en 1980 la mortalidad postneonatal tiene un peso relativo muy importante en especial en las regiones del norte del país y que a medida que el nivel de la tasa de mortalidad infantil ha disminuido la tasa de mortalidad neonatal ha adquirido mayor importancia relativa. Los años seleccionados marcan la tendencia descendente de las tasas, no obstante en el año 2002 se percibe un leve aumento, bastante más notorio en la región Pampeana.

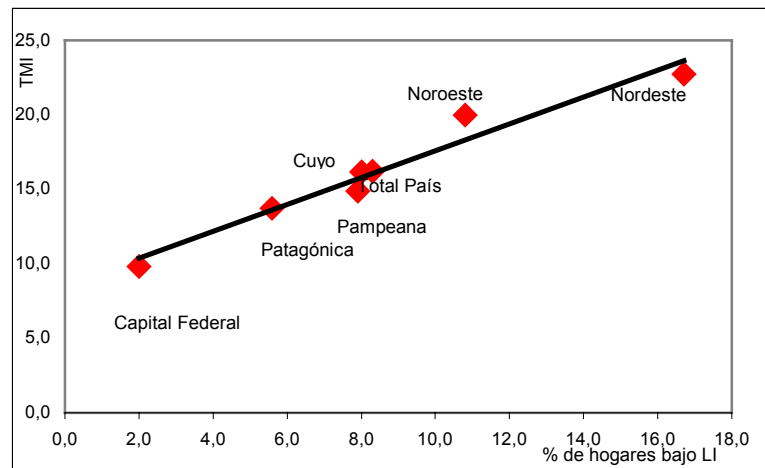
Gráfico 4. Tasas de Mortalidad Neonatal y Postneonatal. República Argentina, por Regiones. Años Seleccionados



Fuente: Tabla 3 del Anexo

El gráfico 5 es un diagrama de dispersión donde se asocia la tasa de mortalidad infantil con el porcentaje de hogares indigentes por regiones, si bien los datos se refieren a un año y son solo siete casos se lo utiliza al solo efecto de visualizar la asociación positiva y casi uno a uno que tiene el nivel de la tasa de mortalidad infantil con el grado de indigencia de los hogares.

Gráfico 5. Asociación entre la TMI y el Porcentaje de hogares bajo LI Año 2001



2.2 Mortalidad por causas

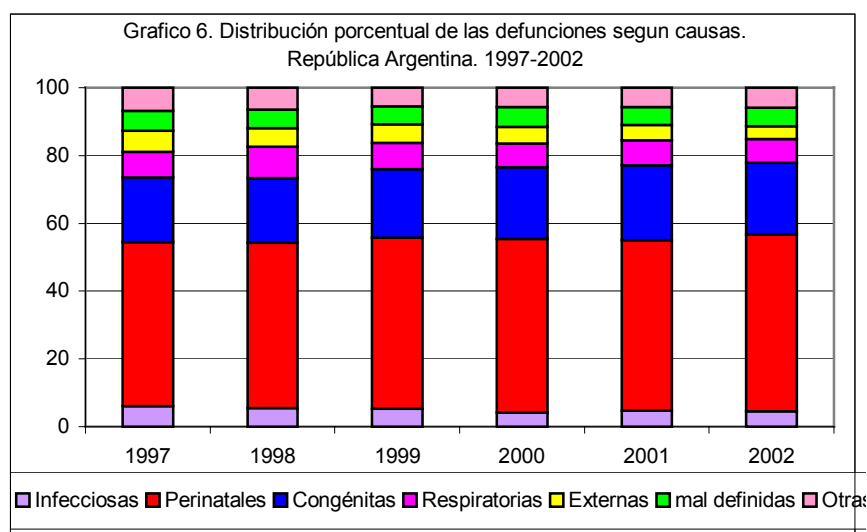
Las estadísticas de causa de muerte constituyen una de las herramientas más útiles para el conocimiento de los problemas de salud de una población y orientación de los programas. La tasa de mortalidad según causa relaciona las defunciones provenientes de una causa específica con la población. Suministra un índice de la disminución de la población total por una causa de enfermedad determinada y es uno de los indicadores más utilizados para la evaluación de los programas de salud.

La causa de muerte es uno de los datos que está sujeto a errores en cuanto a su declaración, cabe tomar precauciones en su uso, dependiendo su exactitud del tipo de certificación, de codificación y de los criterios de clasificación que se utilicen.

En este punto se analiza la evolución, entre 1997 y 2002, de las tasas de mortalidad infantil por **enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99); enfermedades del sistema respiratorio (J00-J99); ciertas afecciones originadas en el período perinatal (P00, P96); malformaciones congénitas, deformidades u anomalías cromosómicas (Q00, Q99) y causas externas de morbilidad u mortalidad (V01 – Y98); Enfermedades mal definidas (R00, R99)**; el resto de las causas son agrupadas en “**otras causas**”.

La tasa de mortalidad por ciertas afecciones originadas en el período perinatal tienen un tratamiento especial, que se explica más adelante.

En el Gráfico 6 se observa la distribución porcentual de las defunciones según las causas del total del país en el período 1997-2002. Las defunciones por causas de afecciones perinatales y de malformaciones congénitas suman entre el 67% (en 1997) y el 73% (en el año 2002). El grupo formado por las enfermedades del aparato respiratorio, las causas externas, las enfermedades infecciosas y las mal definidas tienen un peso relativo que oscila entre el 25% al 20% en el período analizado.



Fuente: Tabla 4 del Anexo

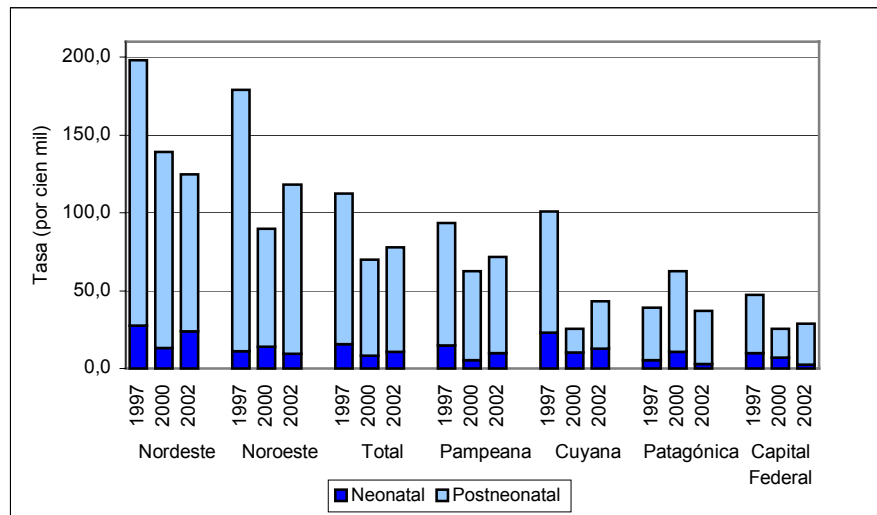
A continuación se analiza la incidencia de cada causa de muerte por regiones. Las tasas son el promedio del período 1997-2002. Los gráficos sirven solamente para hacer comparaciones entre la mortalidad neonatal y postneonatal dentro de la causas específica; dada la diversidad de escala no se puede comparar entre causas.

a) – **Tasa de mortalidad infantil por enfermedades infecciosas y parasitarias**

La mortalidad por causas **infecciosas y parasitarias** está estrechamente vinculada con la situación socio-económica y cultural de los pueblos causando mayor impacto en la mortalidad postneonatal. El Gráfico 7 muestra las tasa de mortalidad neonatal y postneonatal por causas **infecciosas y parasitarias** en algunos años seleccionados (1997,2000 y 2002).

En el análisis de la tasa de mortalidad infantil por estas causas se distinguen algunas cosas tales como; a) Existe una marcada diferencia entre las regiones: Nordeste y Noroeste con las mayores tasas- es lo esperado si consideramos las condiciones económicas y sociales de estas regiones; b) un fuerte peso relativo de la mortalidad postneonatal, por lo mismo que ya se ha expresado y c) Un marcado descenso de la tasa en los años seleccionados. Sin embargo en el año 2002 se percibe un aumento de las tasas por estas causas en casi todas las regiones e inciden en la media del país.

Gráfico 7. Tasa de mortalidad neonatal y postneonatal por enfermedades infecciosas. República Argentina, por regiones. 1997, 2000 y 2002



Fuente: Tabla 5 del Anexo

Dentro de las causas **infecciosas y parasitarias** –considerando el promedio del período 1997-2002, se observa que las **enfermedades infecciosas intestinales** y las **otras enfermedades bacterianas** son las que tienen mayor representatividad.. Dentro de las **otras enfermedades bacterianas** se destaca la **septicemia por causa no identificable**, ver Cuadro 2

**Cuadro 2. Tasa de mortalidad infantil por causas infecciosas.
República Argentina, por regiones. Período 1997-2002**
(por cien mil nacidos vivos)

Causas	Regiones						
	Total País	Capital Federal	Cuyana	Nea	Noa	Pampeana	Patagónica
Total de infecciosas. (1997-2002)	89,1	29,1	54,8	158,0	133,8	77,5	51,6
Enfermedades infecciosas							
Intestinales	30,4	2,4	37,5	80,5	59,0	16,0	10,6
Otras enfermedades bacterianas (<i>Septicemias no identificadas</i>)	44,6 (38,0)	13,8 (11,8)	11,5 (10,1)	54,4 (46,5)	62,5 (53,9)	47,2 (40,2)	32,7 (24,9)
Resto de las enfermedades infecciosas	14,1	12,9	5,8	23,1	12,4	14,4	8,3

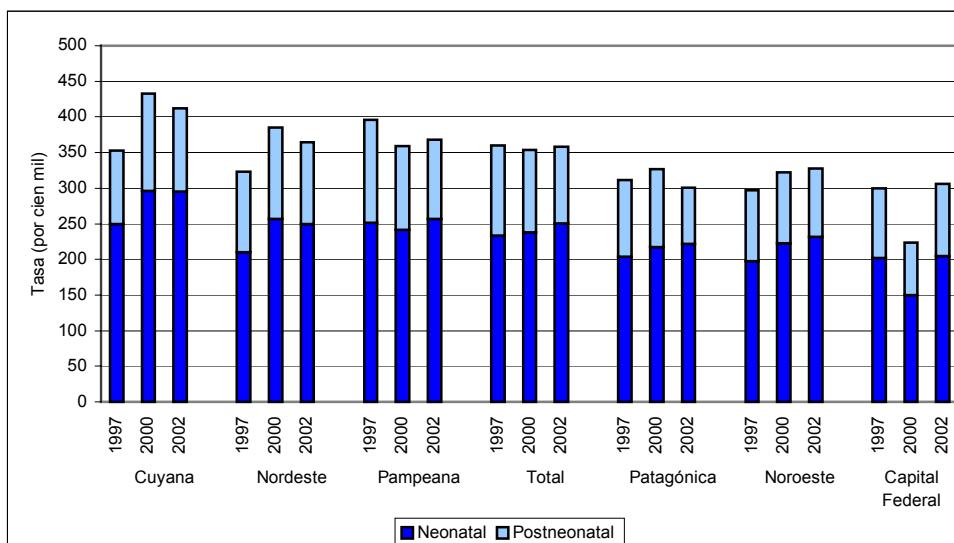
Fuente: Elaboración propia con información del Ministerio de Salud de la Nación

b) – Tasa de mortalidad infantil por malformaciones congénitas

El Gráfico 8 muestra la distribución de la tasa de mortalidad por malformaciones congénitas en los años seleccionados. Esta causa de muerte tiene mayor incidencia en la tasa de mortalidad neonatal. En las regiones Cuyana y Pampeana son las que tienen mayor nivel.

La tendencia no es muy clara, sin embargo se percibe una tendencia a aumentar el nivel de la tasa por malformaciones congénitas en las distintas regiones.

Gráfico 8 : Tasa de mortalidad neonatal y postneonatal por malformaciones congénitas. República Argentina, por regiones. 1997, 2000 y 2002



Fuente: Tabla 5 del Anexo

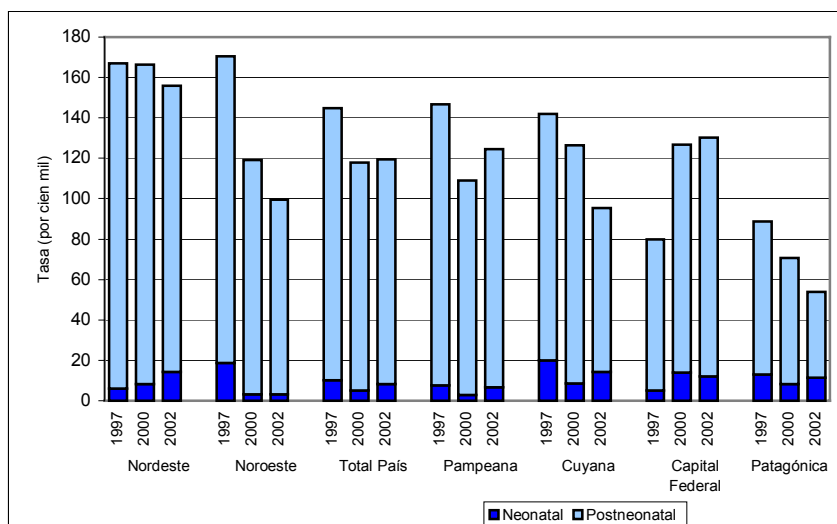
La tasa de mortalidad por **malformaciones congénitas** de las regiones Cuyana y Pampeana están por arriba de la media del país; Capital Federal tiene el nivel más bajo. Las malformaciones congénitas del sistema circulatorio, del sistema nervioso y osteomuscular y las otras malformaciones congénitas muestran los niveles más alto de la tasa en el período 1997-2002, ver Cuadro 3.

Causas de muerte	Regiones						
	Total País	Capital Federal	Cuyana	Nea	Noa	Pampeana	Patagónica
Malformaciones congénitas 1997-2002	300,2	246,8	333,4	285,2	268,4	313,3	255,8
Malformaciones congénitas del sistema circulatorio	110,1	95,1	121,9	96,9	93,9	118,8	79,7
Otras Malformaciones congénitas	67,8	48,9	89,6	60,7	71,2	68,2	52,1
Malformaciones congénitas del sistema nervioso	54,8	37,6	53,0	61,3	50,8	55,4	58,1
Malformaciones congénitas del sistema osteomuscular	22,1	19,4	23,3	19,0	17,4	23,8	23,0
Resto de malformaciones congénitas	45,3	45,7	45,5	47,3	35,0	47,1	42,9

Fuente: Elaboración propia con información del Ministerio de Salud de la Nación

c)- **Tasa de mortalidad infantil por enfermedades respiratorias.** El Gráfico 9 muestra que las muertes por causas de enfermedades respiratorias son más propensas en el periodo postneonatal, más del 90% de las defunciones ocurren durante este periodo.

Gráfico 9 : Tasa de mortalidad neonatal y postneonatal por enfermedades respiratorias. República Argentina, por regiones. 1997, 2000 y 2002



Las regiones Nordeste y Noroeste son las que acusan mayor nivel de la tasa de mortalidad infantil por enfermedades respiratorias, mostrando tendencia a disminuir, mientras que en Capital Federal la tendencia de la tasa es de aumentar.

Dentro de las enfermedades respiratorias las que tienen mayor predominio son la **Influenza (gripes) y neumonía y las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores**, esto es en todas las regiones menos Capital Federal donde predomina **las otras enfermedades que afectan al intersticio**. En esta causa juega un papel importante la contaminación ambiental, la polución de las grandes ciudades.

Cuadro 4. Tasa de mortalidad infantil por enfermedades respiratorias. República Argentina, por regiones. Período 1997-2002

(por cien mil nacidos vivos)

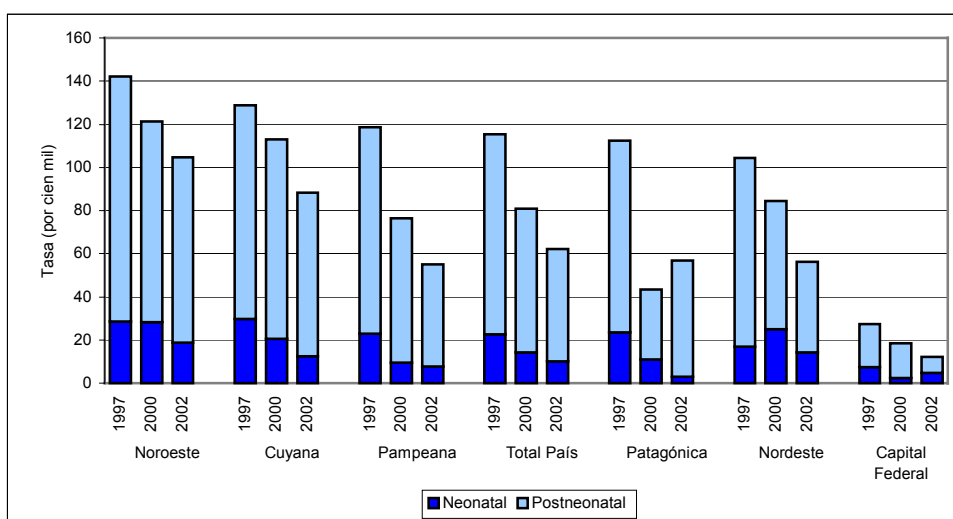
Enfermedades	Regiones							
	Total País	Capital Federal	Cuyana	Nordeste	Noroeste	Pampeana	Patagónica	
Total Enfermedades Respiratorias	136,8	119,3	124,8	178,0	138,0	135,2	84,8	
Influenza y Neumonía	59,0	15,0	66,9	96,5	60,3	56,7	28,6	
Enfermedades crónicas de la vía respiratoria inferiores	27,0	2,0	15,0	37,0	34,1	27,7	24,4	
Otras infecciosas agudas de las vías respiratorias	11,9	5,3	3,5	19,0	12,5	11,2	17,1	
Otras enfermedades del sistema respiratorio	27,6	8,9	11,8	20,8	27,4	35,2	10,1	
Otras enfermedades que afectan al intersticio	9,9	87,4	26,8	1,2	1,8	3,2	3,2	
Resto de las enfermedades respiratorias	1,55	0,8	0,8	0,9	0,9	3,4	1,8	1,1
					3,4	1,8	1,1	1,11.4

1,4

Fuente: Elaboración propia con información del Ministerio de Salud de la Nación

d).- Tasa de mortalidad infantil por causas externas. La mortalidad por causas externas también tiene mayor peso relativo en el período postneonatal, ver gráfico 10. Las regiones Noroeste y Cuyo son las que tienen mayor nivel en esta tasa con tendencia a disminuir. Capital Federal es la que presenta menor nivel. Dentro de las causas externas se destacan **Otros accidentes que obstruyen la respiración** especialmente en las regiones Noroeste y Cuyana. En Capital Federal tienen mayor importancia los **eventos de intención no determinada**, ver Cuadro 5.

Gráfico 10. Tasa de mortalidad neonatal y postneonatal por causas externas. República Argentina, por regiones. 1997, 2000 y 2002



Fuente: Tabla 5 del Anexo

Cuadro 5. Tasa de mortalidad infantil por causas externas. República Argentina, por regiones. Período 1997-2002 (por cien mil nacidos vivos)

	Total País	Capital Federal	Cuyana	Nordeste	Noroeste	Pampeana	Patagónica
Total	88,2	15,8	114,7	79,5	130,6	83,1	74,2
Otros accidentes que obstruyen la respiración	56,5	1,2	89,6	34,2	100,4	52,0	44,7
Eventos de intención no determinada	10,6	6,1	2,3	1,8	6,4	15,9	3,2
Envenenamiento accidental por y exposición a sustancias nocivas	5,1	0,0	3,5	21,4	8,2	2,0	0,0
Agresiones	3,6	2,4	1,4	5,5	1,6	3,3	6,0
Ocupante de automóviles leccionados en accidentes de transporte	2,9	2,0	4,3	3,4	2,9	2,3	6,0
Resto de causas externas	9,6	4,0	13,5	13,1	11,1	7,6	14,3

Fuente: Elaboración propia con información del Ministerio de Salud de la Nación

e).- Tasa de mortalidad infantil por enfermedades mal definidas

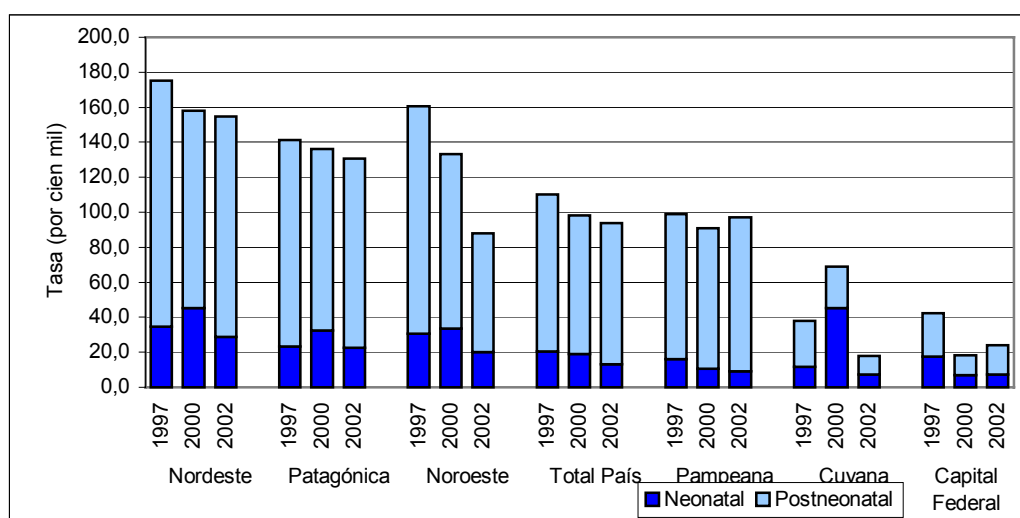
En lo que respecta a las Causas Mal Definidas, Jaspers Faijer (1995) sostiene que la precisión de la información sobre las causas de muerte depende, en gran parte, de si los fallecidos han podido contar o no con asistencia médica antes de su muerte. Por lo tanto, el grado de buena definición de las causas es también una manera indirecta y aproximada del nivel de disponibilidad y accesibilidad a los servicios de salud pública y es un

factor de peso en la "mala definición". También sostiene que los cambios en el sistema de codificación hace elevar el nivel de muertes por causas mal definidas.

Al analizar las tasas de mortalidad por causas mal definidas hay que considerar que hasta el año 1996 se aplicaba la Clasificación Internacional de Enfermedades Novena Revisión (CIE9), y a partir de 1997 se aplica Clasificación Internacional de Enfermedades Décima Revisión (CIE10). Este cambio de nomenclador puede ser un factor que hace elevar el nivel de la tasa de mortalidad por causas mal definidas.

Analizando el Gráfico 11 se observa que las defunciones del período postneonatal tienen mayor peso relativo. Se puede suponer, que si bien puede haber un efecto de cambio de nomenclador también existe un efecto de muertes sin atención médica. Las regiones Nordeste, Patagónica y Noroeste presentan los mayores niveles de tasas por causas mal definidas.

Gráfico11 : Tasa de mortalidad neonatal y postneonatal por causas mal definidas. República Argentina, por regiones. 1997, 2000 y 2002



Fuente: Tabla 5 del Anexo

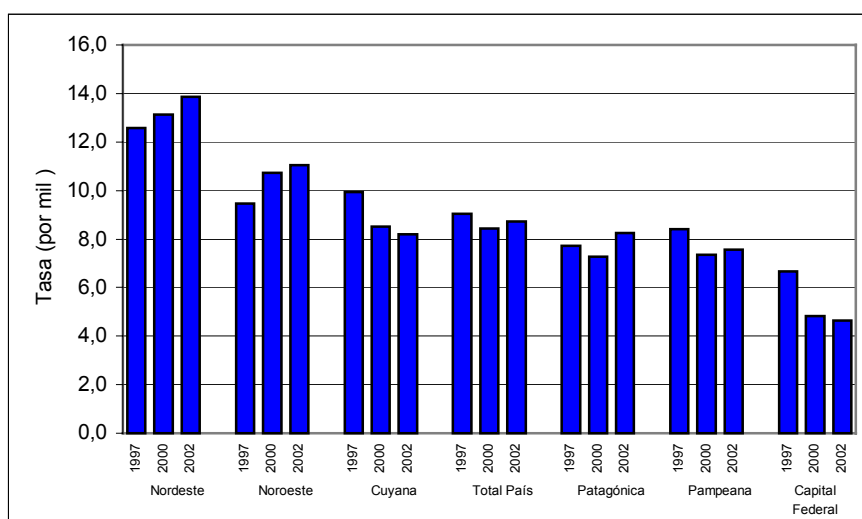
f).- Tasa de mortalidad infantil por enfermedades perinatales

La Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas relacionados con la Salud - Décima Revisión (CIE-10) estableció definitivamente que el período perinatal comienza cuando se completa la 22ª semana de gestación (cuando el peso del feto es normalmente de 500 gramos) y finaliza cuando se completan los siete días posteriores al nacimiento. De esta manera se define que la tasa de mortalidad perinatal es:

$$Tasa\ de\ mortalidad\ perinatal = \frac{Número\ de\ defunciones\ de\ menores\ de\ 7\ días}{N^{\circ}\ de\ defunciones\ fetales\ tardías + N^{\circ}\ de\ nacidos\ vivos}$$

Sin embargo en este trabajo se toma solamente las defunciones perinatales de los que nacieron vivos y luego mueren y se tratan de defunciones perinatales, según los datos inéditos del Ministerio de Salud de la Nación. La tasa se expresa por mil nacidos vivos.

**Grafico 12 : Tasa de mortalidad infantil por causas perinatales.
República Argentina, Por regiones. Años 1997, 2000 y 2002**



Fuente: Tabla 5 del Anexo

En el Cuadro 6 se observan las principales causas perinatales

Cuadro 6. Tasa de mortalidad infantil según causas perinatales. Período 1997-2002
(Tasa por mil nacidos vivos)

Causas Perinatales	Total País	Capital Federal	Cuyana	Nordeste	Noroeste	Pampeana	Patagónica
Total General	50,0	31,9	50,8	73,7	58,9	44,2	44,0
Feto del recién nacido y afectado por complicaciones maternas	1,5	0,3	1,6	3,1	1,5	1,1	2,7
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal	12,5	17,0	9,2	9,8	25,1	9,5	14,8
Trastornos respiratorios y cardiovasculares específico del período perinatal	23,4	10,3	24,7	41,2	20,1	21,9	15,2
Infecciones específicas del período perinatal	7,1	1,5	6,5	11,9	7,3	6,8	5,7
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido	2,2	0,8	4,4	2,1	1,6	2,1	2,6
Resto de causas perinatales	3,3	1,9	4,4	5,7	3,2	2,8	3,1

Fuente: Elaboración propia con información del Ministerio de Salud de la Nación

La región Nordeste tiene la mayor tasa de mortalidad por causas perinatales y Capital Federal la menor. Se destacan en todas las regiones **los trastornos respiratorios y cardiovasculares específicos del período perinatal**, y **trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal**. También es importante **Infecciones específicas del período perinatal** sobre todo en el Nordeste Argentino.

Conclusiones

Las condiciones económicas y sociales son disímiles entre las distintas regiones del país, la indigencia, la pobreza y la precariedad laboral que genera una gran proporción de población sin cobertura médica, pone en claro la necesidad de una mayor intervención del Sector Público de Salud para atender las demandas de la población, en especial de la población infantil, donde más del 50% de los niños y adolescentes carecen de cobertura de salud.

La mayor proporción de hogares y población bajo la línea de pobreza e indigencia de las regiones NEA y NOA explican el mayor nivel de la tasa de mortalidad infantil y en especial de la mortalidad postneonatal. Son estas regiones donde aún se puede observar mayor nivel de mortalidad por causas infecciosas y entre ellas las infecciosas intestinales y las septicemias no identificadas, defunciones que podrían evitarse con la adecuada atención del niño ya que son las más baratas de reducir.

La mortalidad por causas de enfermedades respiratorias, causas externas y mal definidas también presentan mayor peso relativo en el período postneonatal .

Las regiones NEA y NOA tienen mayor nivel de la tasa de mortalidad por enfermedades del aparato respiratorio. Se destacan la Influenza (gripes) y Neumonías y las enfermedades crónicas de las vías respiratorias superiores. En Capital Federal se destaca “Otras enfermedades que afectan al intersticio”.

En la tasa de mortalidad por causas externas las regiones Noroeste y Cuyana y luego la Pampeana acusan los mayores niveles. Se destacan “Otros accidentes que obstruyen la respiración . El “envenenamiento accidental por exposición a sustancias nocivas” tiene bastante importancia en la región NEA.

En la mortalidad por malformaciones congénitas se destacan las malformaciones congénitas del sistema circulatorio, del sistema nervioso y osteomuscular. Las regiones Cuyana y Pampeana lideran el nivel de estas tasas.

En las afecciones perinatales nuevamente el Norte Argentino (NEA y NOA) está por arriba de la media del país. Se destacan “los trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal” y “trastornos respiratorios y cardiovasculares específicos del período perinatal”

Bibliografía

INDEC (1984) Serie Estudios N° 1. Buenos Aires, Argentina

Ministerio de Salud y Acción Social - Secretaria de Salud - Programa Nacional de Estadísticas De Salud: (1992) "**Situación Sanitaria de los Menores de 1 año**" - Serie 10, Nro.5, diciembre - Bs.As., Argentina.

Jasper Faijer, Dirk (1995) **La Calidad de las Estadísticas Vitales en América Latina**. mimeo CELADE, Santiago de Chile.

Ministerio de Salud y Acción Social - Secretaria de Salud - Programa Nacional de Estadísticas De Salud **Estadísticas Vitales**. Series inéditas 1997 a 2002. Buenos Aires, Argentina

Agradecimientos

Se agradece al Técnico en Salud, señor Leonardo Rapoport del Ministerio de Salud de la Nación por su gentileza al proporcionar los datos requeridos.

Se agradece a las Profesoras Nora Jarma y Roxana de Gepner por sus comentarios y correcciones.

A N E X O

**Tabla 1 Hogares y Población con Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI).
Total del país por regiones. Año 2001**

Regiones	Hogares			Población		
	Total	Con NBI	%	Total	Con NBI	%
Total del País	10.075.814	1.442.934	14,3	35.927.409	6.343.589	17,7
Nordeste	813.551	207.269	25,5	3.349.069	1.010.764	30,2
Noroeste	949.802	228.172	24,0	4.144.702	1.153.764	27,8
Cuyo	729.354	100.311	13,8	2.837.048	464.366	16,4
Pampeana	6.079.388	764.652	12,6	21.159.757	3.228.283	15,3
Capital Federal	1.024.540	72.658	7,1	2.725.488	212.489	7,8
Patagónica	479.179	69.872	14,6	1.711.345	273.923	16,0

Fuente: Censo de Población, Vivienda y Hogares 2001

Tabla 2: Porcentaje de hogares y personas bajo la línea de indigencia y de pobreza

Aglomerados	Mayo 2001				Octubre 2001			
	Bajo LI		Bajo LP		Bajo LI		Bajo LP	
	Hogares	Personas	Hogares	Personas	Hogares	Personas	Hogares	Personas
	en %				en %			
Total Aglomerado EPH	8,3	11,6	26,2	35,9	9,4	13,6	28,0	38,3
Cuyo	8,0	11,0	29,3	38,6	8,8	12,2	30,3	39,6
Ciudad de Buenos Aires	2,0	1,7	8,2	10,9	1,6	2,1	6,3	9,8
Noreste	16,7	22,9	44,0	56,6	18,8	26,8	45,1	57,2
Noroeste	10,8	14,5	37,1	47,5	12,5	16,2	37,9	48,3
Pampeana	7,9	11,3	24,7	33,8	9,4	13,7	27,2	37,1
Patagonia	5,6	6,9	18,1	23,9	5,8	7,3	18,0	23,2

	Mayo 2002				Octubre 2002			
	Bajo LI		Bajo LP		Bajo LI		Bajo LP	
	Hogares	Personas	Hogares	Personas	Hogares	Personas	Hogares	Personas
	en %				en %			
Total Aglomerado EPH	18,0	24,8	41,4	53,0	19,5	27,5	45,7	57,5
Cuyo	18,9	24,7	44,9	54,9	22,5	29,7	51,5	61,3
Ciudad de Buenos Aires	4,0	6,3	13,4	19,8	3,7	5,7	14,6	21,2
Noreste	30,7	38,8	59,4	69,8	32,3	41,9	60,8	71,5
Noroeste	23,1	29,5	53,0	63,5	27,1	35,1	59,3	69,4
Pampeana	18,2	25,1	41,8	52,7	19,4	27,2	45,1	56,7
Patagonia	11,7	15,4	30,9	39,1	16,1	21,0	37,0	45,6

Nota: LI Línea de indigencia. LP Línea de pobreza

Fuente: Encuesta Permanente de Hogares

Tabla 3: Evolución de la Tasa de mortalidad Infantil, Neonatal y Postneonatal. Por Regiones. República Argentina 1980-2002

Año	Total País			Nordeste			Noroeste			Cuyana		
	Tasa de Mortalidad (por mil)			Tasa de Mortalidad (por mil)			Tasa de Mortalidad (por mil)			Tasa de Mortalidad (por mil)		
	Infantil	Neonatal	Postneo	Infantil	Neonatal	Postneo	Infantil	Neonatal	Postneo	Infantil	Neonatal	Postneo
1980	33,4	18,6	14,7	48,8	22,5	26,3	44,8	20,0	24,8	33,28	20,30	12,97
1981	33,7	19,3	14,5	46,0	22,1	23,9	41,9	19,1	22,9	30,04	17,82	12,22
1982	30,3	17,7	12,6	39,4	20,4	19,0	36,7	16,6	20,2	28,93	17,85	11,08
1983	29,8	16,6	13,2	39,7	19,7	20,0	41,0	18,6	22,4	28,86	16,67	12,19
1984	30,7	17,8	12,9	39,8	20,6	19,1	38,1	19,1	19,1	29,42	17,00	12,42
1985	26,0	16,2	9,8	34,7	18,7	16,0	30,1	16,2	13,9	27,05	17,93	9,12
1986	26,2	16,9	9,3	34,5	20,4	14,1	30,0	16,6	13,4	27,56	18,66	8,90
1987	26,0	16,5	9,5	34,5	20,9	13,6	29,2	16,4	12,9	26,55	17,80	8,75
1988	25,4	15,8	9,6	32,5	18,7	13,8	29,1	16,4	12,7	26,45	17,46	9,00
1989	25,2	15,6	9,6	33,4	18,8	14,6	28,6	16,2	12,4	27,65	18,03	9,61
1990	25,0	15,6	9,4	33,0	19,4	13,6	29,3	16,6	12,7	23,56	15,40	8,17
1991	24,2	14,9	9,3	29,9	17,7	12,2	29,5	16,9	12,6	24,78	15,39	9,39
1992	23,5	14,8	8,7	29,8	17,1	12,7	29,8	18,4	11,4	23,03	14,97	8,06
1993	22,5	14,1	8,4	29,9	17,0	12,9	26,5	15,9	10,7	21,68	13,80	7,88
1994	21,5	13,9	7,6	27,4	16,3	11,1	26,3	16,0	10,3	20,82	14,05	6,77
1995	21,6	13,5	8,1	27,9	15,9	12,0	26,2	16,1	10,0	20,57	13,66	6,91
1996	20,5	12,6	7,9	28,3	16,1	12,1	24,3	14,3	10,0	19,62	13,06	6,56
1997	18,5	11,5	7,0	24,5	14,7	9,7	20,1	11,7	8,4	18,27	12,12	6,16
1998	19,0	11,7	7,4	25,0	15,2	9,9	20,7	12,4	8,4	18,28	11,86	6,42
1999	17,6	11,3	6,3	24,3	15,5	8,7	20,8	13,2	7,6	18,04	12,11	5,93
2000	16,5	10,9	5,7	24,2	16,4	7,8	19,8	13,2	6,6	16,54	11,08	5,46
2001	16,2	10,6	5,6	23,2	15,8	7,4	19,5	12,6	7,0	15,61	10,99	4,61
2002	18,9	12,6	6,3	24,5	16,9	7,6	19,9	13,4	6,5	15,75	11,16	4,59

Fuente: Ministerio de Salud de la Nación

Tabla 3: Evolución de la Tasa de mortalidad Infantil, Neonatal y Postneonatal. Por Regiones. República Argentina 1980-2002

Años	Pampeana			Capital Federal			Patagónica		
	Tasa de Mortalidad (por mil)			Tasa de Mortalidad (por mil)			Tasa de Mortalidad (por mil)		
	Infantil	Neonatal	Postneo	Infantil	Neonatal	Postneo	Infantil	Neonatal	Postneo
1980	29,06	17,89	11,17	18,52	13,52	5,00	33,98	18,62	15,37
1981	31,70	19,69	12,01	17,73	13,30	4,43	34,56	18,98	15,58
1982	28,50	18,17	10,33	16,63	12,19	4,43	30,28	16,54	13,74
1983	26,84	16,10	10,74	17,08	11,88	5,21	29,10	16,49	12,61
1984	28,93	17,84	11,08	17,54	12,66	4,88	28,72	15,58	13,14
1985	24,47	16,23	8,24	15,32	11,03	4,30	24,38	14,33	10,06
1986	24,75	16,80	7,95	16,02	11,87	4,15	23,53	14,37	9,15
1987	24,81	16,14	8,67	15,58	11,69	3,90	24,59	15,05	9,54
1988	24,06	15,32	8,74	16,87	11,74	5,14	23,05	15,15	7,90
1989	23,66	15,13	8,53	15,79	11,49	4,30	22,72	14,06	8,66
1990	23,90	15,37	8,52	16,68	11,21	5,47	20,26	12,82	7,44
1991	23,15	14,69	8,46	14,73	9,02	5,72	18,97	11,73	7,25
1992	21,97	14,18	7,79	14,16	10,11	4,05	19,12	11,65	7,47
1993	21,37	13,79	7,58	13,87	9,88	3,98	18,09	11,00	7,10
1994	20,42	13,54	6,88	13,71	9,49	4,21	16,74	10,70	6,04
1995	20,60	13,07	7,52	12,86	8,48	4,39	17,89	11,37	6,52
1996	19,22	12,01	7,21	14,30	9,63	4,67	15,51	9,92	5,59
1997	17,88	11,12	6,76	12,16	8,44	3,72	14,95	9,49	5,46
1998	18,24	11,02	7,21	13,02	8,97	4,05	16,94	10,90	6,04
1999	16,36	10,48	5,88	10,70	7,33	3,37	14,45	9,39	5,06
2000	15,08	9,72	5,36	9,33	6,15	3,18	14,69	9,79	4,90
2001	15,04	9,54	5,50	9,56	6,42	3,14	13,49	8,99	4,50
2002	19,32	12,55	6,77	10,00	6,36	3,64	14,56	10,33	4,23

Fuente: Estadísticas Vitales del Ministerio de Salud de la Nación

Tabla 4: Importancia relativa de las defunciones según causas. Total del País 1997-2002

Valores absolutos

AÑO	Defunciones según causas							
	Total	Enfermedades Infecciosas	Perinatales	Malformaciones Congénitas	Enfermedades Respiratorias	Causas Externas	Enfermedades mal definidas	Otras
1997	12.985	774	6.296	2.475	996	793	757	894
1998	13.077	709	6.391	2.494	1.217	700	719	847
1999	12.120	638	6.112	2.451	957	648	654	660
2000	11.649	489	5.955	2.471	823	566	685	660
2001	11.075	523	5.575	2.445	825	497	587	623
2002	11.703	539	6.101	2.479	825	430	648	681

Importancia Relativa

AÑO	Defunciones según causas							
	Total	Enfermedades Infecciosas	Perinatales	Malformaciones Congénitas	Enfermedades Respiratorias	Causas Externas	Enfermedades mal definidas	Otras
1997	100	6,0	48,5	19,1	7,7	6,1	5,8	6,9
1998	100	5,4	48,9	19,1	9,3	5,4	5,5	6,5
1999	100	5,3	50,4	20,2	7,9	5,3	5,4	5,4
2000	100	4,2	51,1	21,2	7,1	4,9	5,9	5,7
2001	100	4,7	50,3	22,1	7,4	4,5	5,3	5,6
2002	100	4,6	52,1	21,2	7,0	3,7	5,5	5,8

Fuente: Elaboración propia con datos inéditos del Ministerio de Salud de la Nación

Tabla 5. Tasa de mortalidad infantil según causas de muerte. Por regiones. República Argentina 1997

	Total	Enfermedades Infecciosas	Perinatales	Malformaciones Congénitas	Enfermedades Respiratorias	Causas Externas	Enfermedades mal definidas	Otras
Neonatal								
Total País	11,8	15,8	855,5	233,5	10,0	22,7	20,4	19,3
Capital Federal	8,6	10,0	589,4	202,3	5,0	7,5	17,5	25,0
Cuyo	12,3	23,1	883,1	249,2	19,8	29,7	11,6	18,2
Nordeste	15,2	27,6	1.198,3	210,1	6,0	16,8	34,8	21,6
Noroeste	12,1	10,9	911,8	197,9	18,6	28,4	30,6	14,2
Pampeana	11,4	15,0	802,4	251,3	7,5	23,0	16,0	20,3
Patagónica	10,1	5,2	729,3	203,9	13,1	23,5	23,5	13,1
Postneonatal								
Total País	7,1	96,7	59,9	126,4	134,8	92,6	89,7	110,6
Capital Federal	3,7	37,5	82,4	97,4	74,9	20,0	25,0	30,0
Cuyo	6,3	77,6	127,1	104,0	122,1	99,0	26,4	69,3
Nordeste	10,0	170,5	81,6	112,9	160,9	87,7	140,5	246,1
Noroeste	8,6	168,4	47,0	99,5	152,0	113,7	130,1	145,4
Pampeana	6,8	78,6	46,0	144,6	139,3	95,7	82,9	89,8
Patagónica	5,6	34,0	49,7	107,2	75,8	88,9	117,6	86,3

Tabla 5. Tasa de mortalidad infantil según causas de muerte. Por regiones. República Argentina
(continuación)
1998

	Total	Enfermedades Infecciosas	Perinatales	Malformaciones Congénitas	Enfermedades Respiratorias	Causas Externas	Enfermedades mal definidas	Otras
Neonatal								
Total País	11,8	9,4	872,5	236,7	10,9	17,5	21,9	15,0
Capital Federal	9,2	2,5	625,9	243,8	25,1	2,5	5,0	17,6
Cuyo	12,0	6,8	849,0	277,3	18,8	20,5	13,7	18,8
Nordeste	15,3	16,8	1.234,2	175,3	12,0	25,2	45,6	22,8
Noroeste	12,6	9,9	944,1	204,2	8,8	32,9	43,9	18,7
Pampeana	11,2	9,4	807,5	255,4	9,2	12,9	12,1	11,3
Patagónica	11,2	2,8	834,6	193,9	2,8	19,7	45,0	16,9
Postneonatal								
Total País	7,4	94,9	67,8	130,2	168,2	85,5	83,9	109,6
Capital Federal	3,9	35,2	65,4	105,6	130,7	5,0	7,5	40,2
Cuyo	6,4	41,1	131,8	116,4	131,8	116,4	41,1	65,0
Nordeste	10,0	147,7	97,2	115,3	225,7	86,4	106,9	225,7
Noroeste	8,4	154,8	79,0	107,6	133,9	97,7	124,1	144,9
Pampeana	7,2	87,5	52,0	146,7	179,0	84,3	78,6	93,1
Patagónica	6,1	50,6	33,7	101,2	109,6	104,0	137,7	70,3

1999

	Total	Enfermedades Infecciosas	Perinatales	Malformaciones Congénitas	Enfermedades Respiratorias	Causas Externas	Enfermedades mal definidas	Otras
Neonatal								
Total País	11,5	14,8	842,0	237,7	9,4	18,0	19,3	13,5
Capital Federal	7,4	9,7	502,1	203,8	9,7	4,9	0,0	12,1
Cuyo	12,3	15,8	856,4	280,8	22,8	14,0	22,8	19,3
Nordeste	15,8	34,9	1.235,7	244,4	11,2	10,0	24,9	22,4
Noroeste	13,5	18,9	1.015,2	206,4	3,3	34,4	44,4	23,3
Pampeana	10,7	9,8	766,5	244,9	8,7	19,0	12,7	8,4
Patagónica	9,6	16,9	691,4	196,7	5,6	5,6	30,9	14,1
Postneonatal								
Total País	6,2	78,6	52,7	121,1	130,7	76,9	76,4	83,2
Capital Federal	3,3	17,0	50,9	80,1	116,4	9,7	9,7	48,5
Cuyo	5,9	49,1	135,1	115,8	108,8	77,2	47,4	52,6
Nordeste	8,7	140,9	86,0	135,9	193,3	52,4	107,2	155,9
Noroeste	7,6	119,8	44,4	108,7	158,7	114,3	109,8	105,4
Pampeana	5,8	69,9	36,9	128,0	117,9	83,1	71,0	73,1
Patagónica	5,0	45,0	36,5	101,2	106,8	47,8	104,0	59,0

Tabla 5. Tasa de mortalidad infantil según causas de muerte. Por regiones. República Argentina
(continuación)

2000

	Total	Enfermedades Infecciosas	Perinatales	Malformaciones Congénitas	Enfermedades Respiratorias	Causas Externas	Enfermedades mal definidas	Otras
Neonatal								
Total País	11,0	8,3	806,8	238,3	5,0	14,3	18,9	13,2
Capital Federal	6,2	6,9	423,7	149,7	13,8	2,3	6,9	18,4
Cuyo	11,3	10,3	762,8	295,9	8,6	20,5	13,7	13,7
Nordeste	16,6	13,1	1.288,2	256,9	8,3	25,0	45,2	19,0
Noroeste	13,5	14,1	1.026,0	222,9	3,2	28,1	33,6	18,4
Pampeana	9,9	5,5	710,6	241,1	2,9	9,4	10,4	7,0
Patagónica	10,0	10,9	680,1	217,6	8,2	10,9	32,6	43,5
Postneonatal								
Total País	5,6	61,7	45,5	115,4	112,8	66,7	79,1	81,3
Capital Federal	3,3	18,4	62,2	73,7	112,8	16,1	11,5	32,2
Cuyo	5,4	15,4	100,9	136,8	118,0	92,4	23,9	54,7
Nordeste	7,8	126,1	46,4	128,5	158,2	59,5	113,0	147,5
Noroeste	6,4	75,8	57,4	99,6	115,8	93,1	99,6	100,7
Pampeana	5,3	57,1	31,3	118,4	106,1	67,0	80,6	73,0
Patagónica	4,8	51,7	54,4	108,8	62,6	32,6	103,4	68,0

2001

	Total	Enfermedades Infecciosas	Perinatales	Malformaciones Congénitas	Enfermedades Respiratorias	Causas Externas	Enfermedades mal definidas	Otras
Neonatal								
Total País	10,7	7,8	777,8	238,3	7,2	12,9	16,4	10,7
Capital Federal	6,6	4,9	414,8	213,5	14,6	2,4	7,3	7,3
Cuyo	11,5	15,8	788,0	294,8	10,5	19,3	7,0	19,3
Nordeste	15,7	16,2	1.244,4	228,2	3,7	20,0	43,6	11,2
Noroeste	13,0	7,8	981,9	231,9	13,3	27,7	27,7	12,2
Pampeana	9,6	5,3	680,0	240,1	5,3	7,9	7,7	9,5
Patagónica	9,3	5,6	654,8	196,7	5,6	14,1	45,0	8,4
Postneonatal								
Total País	5,5	68,8	38,4	119,6	113,6	59,9	69,5	80,5
Capital Federal	3,2	4,9	53,4	97,0	84,9	17,0	17,0	43,7
Cuyo	4,6	28,1	56,2	115,8	93,0	114,1	17,5	38,6
Nordeste	7,1	135,9	37,4	120,9	138,4	41,1	77,3	155,9
Noroeste	7,0	112,1	38,8	117,6	125,4	117,6	91,0	93,2
Pampeana	5,3	58,6	33,8	124,3	116,1	48,6	73,9	76,0
Patagónica	4,4	56,2	42,2	104,0	67,4	39,3	95,6	36,5

Tabla 5. Tasa de mortalidad infantil según causas de muerte. Por regiones. República Argentina
(continuación)
2002

	Total	Enferme- dades Infecciosas	Perinatales	Mal formaciones Congénitas	Enfermedades Respiratorias	Causas Externas	Enferme dades mal definidas	Otras
Neonatal								
Total País	11,5	10,8	840,1	250,6	8,2	10,0	13,3	14,0
Capital Federal	6,6	2,4	419,2	204,8	12,0	4,8	7,2	9,6
Cuyo	11,4	12,6	777,8	295,3	14,4	12,6	7,2	18,0
Nordeste	17,3	24,0	1.360,5	249,3	14,4	14,4	28,8	39,6
Noroeste	13,7	9,4	1.068,3	231,5	3,1	18,9	19,9	18,9
Pampeana	10,3	9,7	729,0	256,9	6,6	7,6	8,9	7,1
Patagónica	10,6	2,8	783,2	221,4	11,4	2,8	22,7	14,2
Postneonatal								
Total País	5,5	67,1	42,2	107,9	111,1	52,2	80,4	84,5
Capital Federal	3,5	26,5	45,8	101,2	118,0	7,2	16,9	36,1
Cuyo	4,5	30,6	55,8	117,0	81,0	75,6	10,8	77,4
Nordeste	7,3	100,7	47,9	115,1	141,4	42,0	125,9	160,6
Noroeste	6,3	108,9	52,4	96,4	96,4	85,9	68,1	123,6
Pampeana	5,3	62,1	35,2	111,2	118,1	47,3	88,1	68,4
Patagónica	4,1	34,1	51,1	79,5	42,6	53,9	107,8	39,7

Fuente: elaboración Propia con información sobre defunciones del Ministerio de Salud de la Nación