



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
Provincia de Tucumán

Situación de Mortalidad Materno Infantil Provincia de Tucumán



2000-2012

Introducción

Los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), adoptados por las Naciones Unidas en el año 2000, están encaminados, entre otras cosas, a reducir los fallecimientos de madres y niños para 2015. El ODM 4 propone reducir la tasa de mortalidad entre los menores de cinco años en dos tercios con respecto a las cifras de 1990. La mortalidad en la niñez también está estrechamente vinculada al ODM 5, el cual se refiere a mejorar la salud materna¹.

La mortalidad de los niños menores de un año es un marcador representativo de la situación socio-económico-cultural y de la calidad de atención de los sistemas de salud de una región o jurisdicción. Los países desarrollados muestran tasas de mortalidad infantil (TMI) muy bajas, mientras que, salvo excepciones como Chile, Cuba y Costa Rica, los países en desarrollo no han logrado reducir sus tasas a niveles aceptables².

La mortalidad infantil se divide según el momento en que ocurre la defunción en neonatal y postneonatal, esta clasificación obedece a diferencias reales y está basada en el hecho de que la mortalidad neonatal

se origina, en gran parte, a causas endógenas vinculadas con el proceso reproductivo (enfermedades congénitas y problemas relacionados con el parto); mientras que la postneonatal depende principalmente de factores exógenos, relacionados con el medio ambiente en el cual el niño se desarrolla³.

En Argentina, la problemática en torno a la mortalidad infantil ha recibido un tratamiento preferencial desde hace décadas, lo cual se ve reflejado en la tendencia descendente de la TMI. Para el año 2008, producto de una serie de acciones orientadas a mejorar la prevención y la atención de la población infantil, se ha logrado el descenso del 51,2% con respecto a los valores correspondientes al año 1990⁴.

En términos de mortalidad materna cada día mueren en todo el mundo unas 800 mujeres por complicaciones relacionadas con el embarazo o el parto. Prácticamente todas las muertes se produjeron en países de ingresos bajos y la mayoría de ellas podrían haberse evitado.

La tasa de mortalidad materna (TMM) mundial se ha reducido en casi la mitad entre 1990 y 2010.

Las principales complicaciones, causantes del 80% de las muertes maternas, son:

- Hemorragias graves (en su mayoría tras el parto).
- Infecciones (generalmente tras el parto).
- Hipertensión gestacional (preeclampsia y eclampsia).
- Abortos⁵.

Se estima que cada año mueren en la Argentina alrededor de 500 mujeres, mientras que el estado de salud de otras 15.000 queda afectado por causas relacionadas con el embarazo, el parto y el puerperio ⁶.

Los resultados en nuestro país no son aún satisfactorios, con mortalidades infantil y materna altas en comparación con otros países de la región. Por otro lado, la distribución de la mortalidad es inequitativa: un recién nacido o una mujer embarazada tienen más probabilidades de morir en las regiones del Noroeste Argentino (NOA) y Noreste Argentino (NEA), que si sus lugares de residencia son la Ciudad de Buenos Aires o la Región Patagónica³.

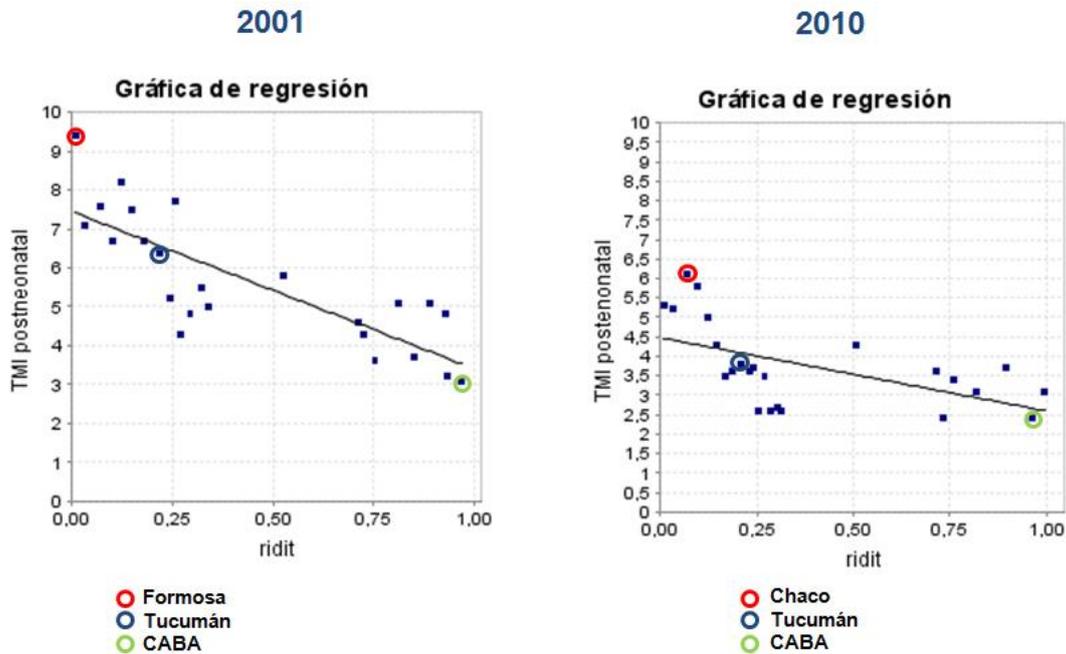
TMI: N° de muertes de menores de un año de edad ocurridas en la población de un área geográfica dada durante un año dado/ N° de nacidos vivos (NV) registrados en la población el área geográfica X 1.000

TMM: N° de defunciones por causas materna ocurridas en la población femenina de un área geográfica dada durante un año dado/ N° de NV registrados en la población del área geográfica dada X 10.000

Inequidades en Mortalidad Infantil postneonatal en Argentina (2001-2010)

En 2001 se pudo observar que la diferencia entre las provincias con mayor y menor pobreza (Según porcentaje de NBI) fue de 4 muertes infantiles por cada 1.000 NV, en el año 2010 la diferencia se redujo a 2 muertes infantiles por cada 1000 NV. Se puede decir que en el año 2001 el riesgo de morir en el primer año de vida en las provincias más pobres fue de 100% más que en las provincias menos pobres y en el año 2010 ese riesgo fue del 72%.

Tasa de mortalidad infantil postneonatal según el porcentaje de hogares con NBI. Argentina. 2001 y 2010.

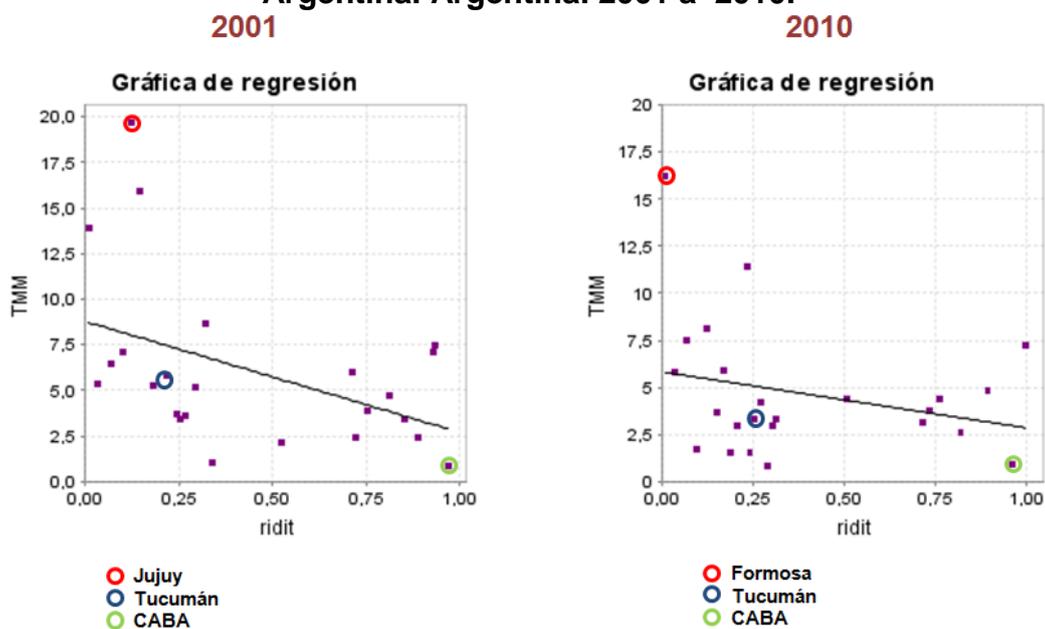


Fuente: DEIS-Censo 2001-2010

Inequidades en Mortalidad Materna en Argentina (2001-2010)

En 2001 se observó que la diferencia entre las provincias con mayor y menor pobreza fue de 6 muertes maternas cada 10.000 NV, en 2010 fue de 3 muertes maternas cada 10.000 NV. En términos relativos, en 2001 el riesgo de muerte materna en las provincias más pobres fue de 3 veces más; y en 2010 fue de 2 veces más que en las provincias menos pobres.

Tasa de mortalidad materna según el porcentaje de hogares con NBI. Argentina. Argentina. 2001 a 2010.

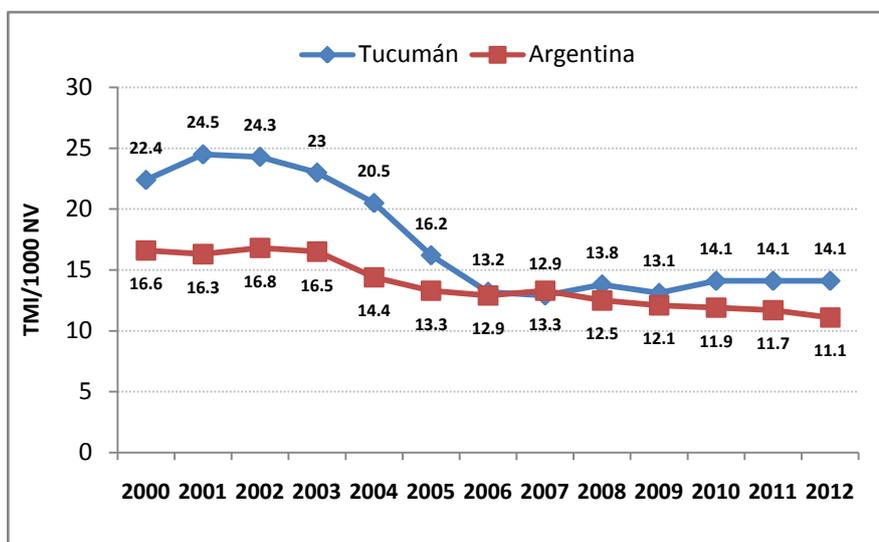


Fuente: DEIS-Censo 2001-2010

Mortalidad Infantil en Tucumán

Tasa de mortalidad infantil. Tucumán- Argentina. 2000-2012.

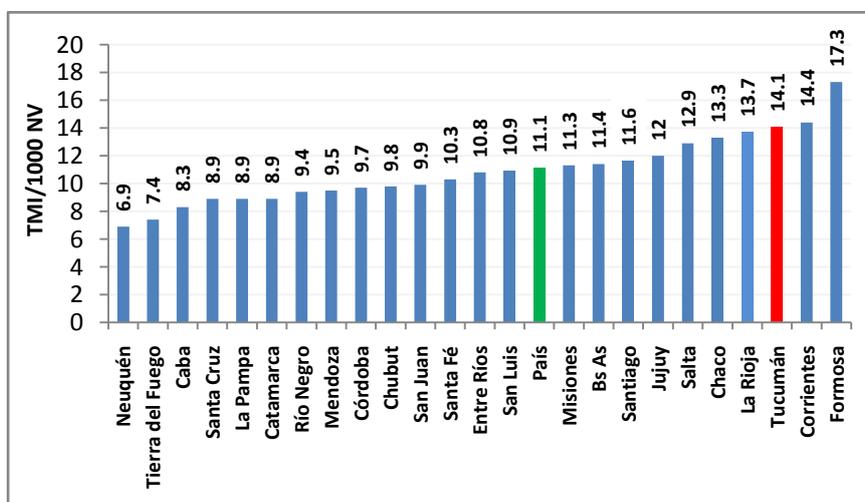
La provincia de Tucumán presentó a partir del año 2003 una disminución en la mortalidad infantil. A partir del 2010, la tasa se mantiene en valores similares en la provincia; mostrando un leve descenso el total país.



Fuente: DEIS

Tasa de mortalidad infantil por provincia. Año 2012.

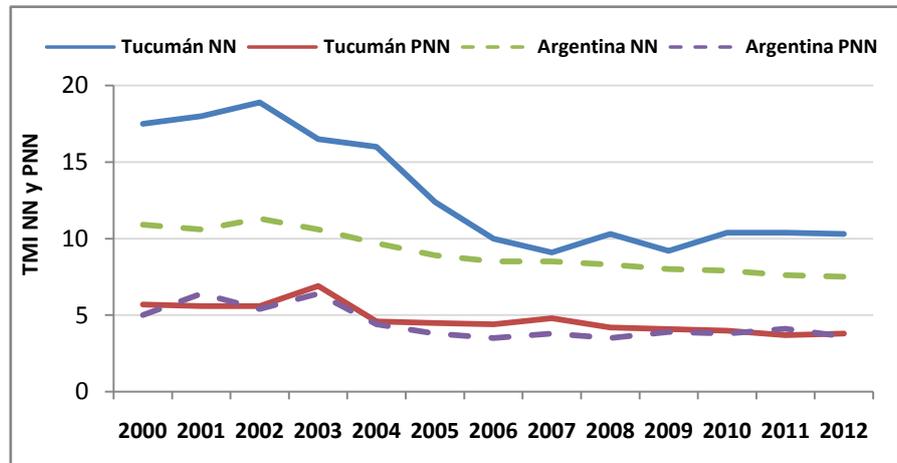
En el año 2012 se observó que la tasa de mortalidad infantil provincial se mantuvo por encima de la media nacional ($p < 0,05$)



Fuente: DEIS

Tasa de mortalidad infantil neonatal y postneonatal por 1.000 nacidos vivos. Tucumán- Argentina. 2000- 2012.

Entre los años 2000 y 2012 se observó que el descenso de la mortalidad infantil fue principalmente a expensas del componente neonatal.

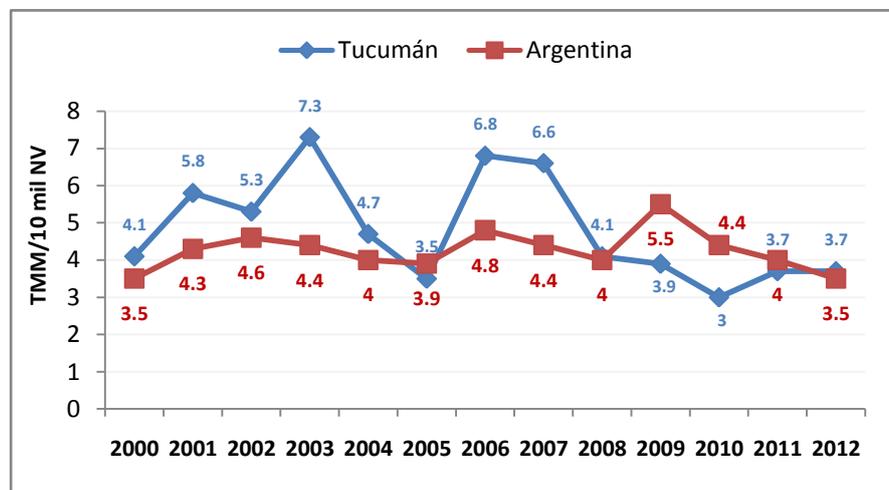


Fuente: DEIS

Mortalidad Materna en Tucumán

Tasa de mortalidad materna, Tucumán – Argentina. Años 2000-2012.

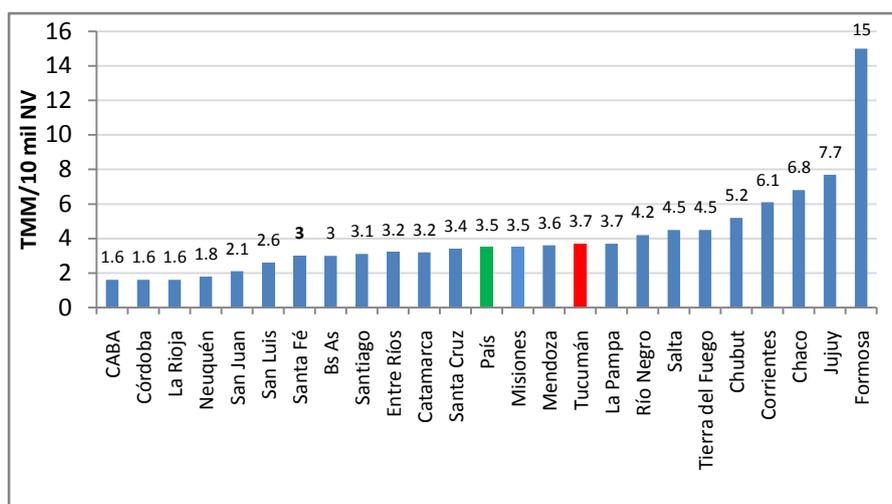
La Tasa de Mortalidad Materna en la Provincia de Tucumán presentó una evolución fluctuante en los años analizados, característica propia de este indicador; aunque mostrando una tendencia descendente en relación al año 2003.



Fuente: DEIS

Tasa de mortalidad materna por provincia. Año 2012.

En el año 2012 se pudo observar que la tasa de mortalidad materna de la Provincia de Tucumán se encontró por encima de la media nacional, aunque esta diferencia no fue significativa ($p > 0,05$)



Fuente: DEIS

Conclusiones

No obstante observar un descenso en los indicadores de mortalidad infantil y materna registrados hasta el año 2012 a nivel provincial, es fundamental continuar con las acciones específicas en todos los niveles de atención de salud, para sostener y seguir reduciendo las tasas. A modo de ejemplo, algunas sugerencias serían:

- **En el primer nivel:** reforzar estrategias para la búsqueda activa de las embarazadas y el acompañamiento de la población infantil, garantizando que las mujeres tengan acceso a los Servicios de Salud, recibiendo atención de calidad e igualitaria.

- **En el segundo y tercer nivel:**

Garantizar el cumplimiento y monitoreo de las Condiciones Obstétricas y Neonatales Esenciales (CONE), fortalecer el sistema de Referencia y Contrarreferencia entre los distintos niveles de atención; y garantizar la asistencia segura del parto, con capacidad resolutiva ante la emergencia obstétrica.

En cuanto a inmunizaciones se deberán mejorar las coberturas de vacunación y mantener los logros obtenidos como estrategia esencial para el control, eliminación y erradicación de enfermedades prevenibles por vacunación³.

Referencias

- 1- OMS. Reducción de la mortalidad en la niñez. Nota descriptiva N°178. Septiembre de 2012.
- 2- Evaluación de impacto de dos estrategias combinadas para reducir la mortalidad infantil en Tucumán, Argentina. Yedlin Pablo, Avellaneda Fernando, Diosque Máximo, Tirado Sandra, de Sarasqueta Pedro. Revista Argentina de Salud Pública | Vol. 1 - N° 2 - Marzo de 2010
- 3- Ministerio de Salud de la Nación. Plan para la reducción de la mortalidad materno infantil de las mujeres y de las adolescentes. Argentina.2010.
- 4- Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). Objetivos de Desarrollo del Milenio Rendición de Cuentas 2010. Argentina. 2010. Rendición de cuentas
- 5- OMS. Mortalidad materna. Nota descriptiva N°348. Mayo de 2012.
- 6- Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Morbi-mortalidad materna y mortalidad infantil en la Argentina. Argentina.2004.