



SEGUNDO INFORME DE LA SERIE DE ANÁLISIS SOBRE MORTALIDAD INFANTIL

Provincia de Buenos Aires: crece la desigualdad

Los datos publicados por el gobierno de la Provincia de Buenos Aires revelan que, tras cinco años de descenso ininterrumpido en la tasa de mortalidad infantil, en 2016 se frenó, mostrando un ligero aumento. El deterioro de este indicador sanitario coincide con un aumento en la desigualdad social.

Recientemente el Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires publicó los datos de nacimientos y defunciones en menores de un año de la Provincia de Buenos Aires durante 2016. Aunque no se conocen aún las causas de esas defunciones, con los datos disponibles es posible estimar para 2016 una tasa de mortalidad infantil (TMI) de 9,9 defunciones cada mil nacidos vivos. Esto representa un leve aumento respecto de 2015, que refleja el estancamiento en la tendencia al descenso que la TMI tenía en PBA desde 2010.

La tasa de mortalidad infantil es un indicador que refleja las defunciones de menores de 12 meses por cada mil nacidos vivos en el período de un año. Es considerada como uno de los indicadores más importantes de la situación de salud de una población, dado que se relaciona con el acceso a una atención sanitaria de calidad, pero fundamentalmente con el nivel de pobreza de una sociedad y el grado de desarrollo de una región geográfica. La TMI está determinada, entonces, por un conjunto de condiciones que se relacionan entre sí: biológicas, demográficas, socioeconómicas, culturales, ambientales, de accesibilidad y atención de la salud.

La TMI en la provincia de Buenos Aires presentó una tendencia descendente en los últimos 25 años.

Eventos como la crisis social, económica y política vivida en el país durante el 2001, o brotes de enfermedades infecciosas respiratorias como la gripe, ocurridos en los años 2007 y 2009, impactaron de manera negativa en la mortalidad infantil de la provincia interrumpiendo de manera momentánea la tendencia observada en estos años.

Entre los años 2010 y 2015 se observó una disminución constante de la TMI en la provincia. Durante el año 2015 se alcanzó la tasa más baja de la historia, con apenas un dígito. En el año 2016 esta tendencia fue nuevamente interrumpida con un estancamiento en la TMI (aumento de 0,04 puntos). Todavía no se dieron a conocer las causas de muertes en los menores de 1 año en la provincia de Buenos Aires durante el 2016, pero un análisis utilizando índices de desigualdad en salud indica que el estancamiento observado vino acompañado por un aumento de las desigualdades en el perfil de la mortalidad infantil entre los distintos territorios de la provincia.

La mortalidad infantil en la provincia en los últimos años

Observando el comportamiento de las TMI en los últimos 25 años en la provincia de Buenos Aires (gráfico 1), se puede corroborar una tendencia

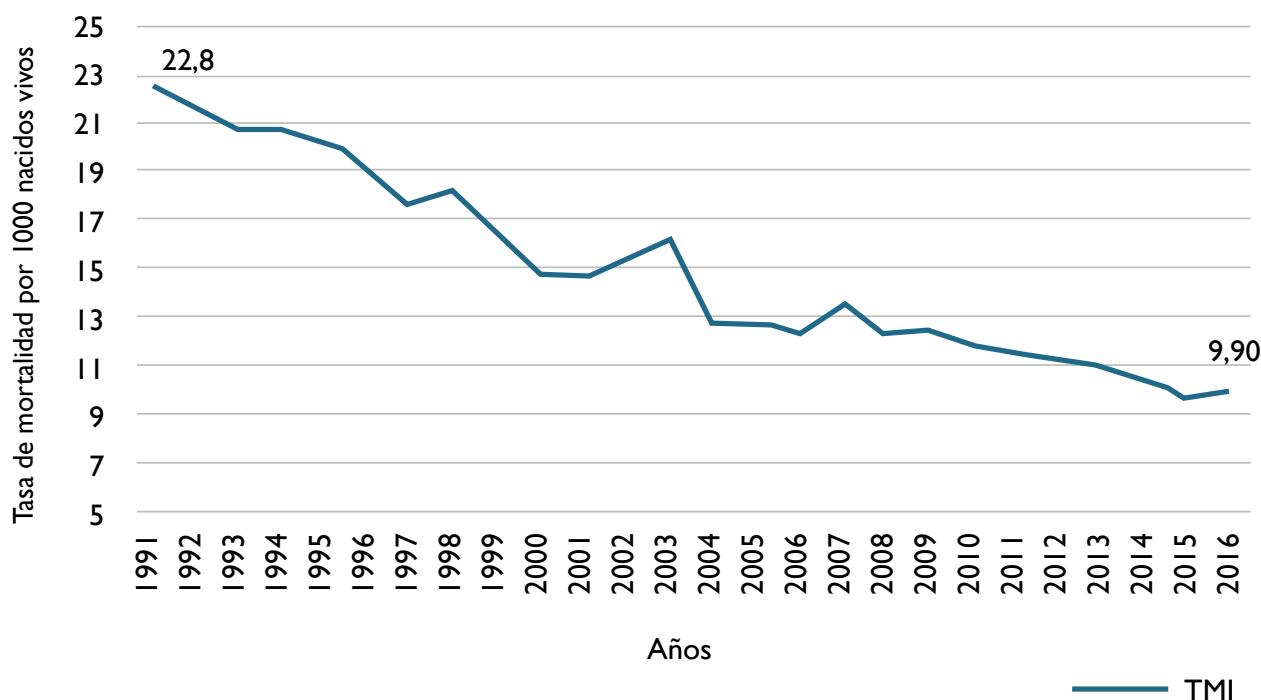


descendente. En promedio, la TMI presentó una disminución anual de 3,11% en ese período. Sin embargo, se pueden observar años donde la TMI presentó pequeños aumentos, interrumpiendo largos períodos de descenso continuo. En el año 1998, se registró un aumento de la TMI que venía disminuyendo de manera constante desde 1991. La “crisis del 2001” también produjo reflejos en la TMI de la provincia de Buenos Aires, generando aumentos en los años 2002 y 2003. El año 2004 presentó el mayor descenso proporcional de la serie retomando el sendero de mejoras sucesivas en este indicador. En el período que va del 2004 al 2016, el descenso de las tasas solo fue interrumpido en los años 2007 y 2009, coincidentes con dos grandes epidemias de enfermedades respiratorias que afectaron la población infantil.

En el año 2015, la TMI de la provincia de Buenos Aires, al igual que la del país, alcanzó su menor valor histórico, llegando por primera vez a un dígito (9,86). En 2016, la TMI de la provincia no presentó variación significativa comparada con la del año 2015, con una suba de 0,04 muertes por cada 1000 nacidos vivos.

Como no fueron difundidas las causas de mortalidad infantil en la provincia de Buenos Aires, se realizó un análisis del comportamiento de la TMI entre las distintas divisiones territoriales (regiones sanitarias, Gran Buenos Aires e interior, cordones del conurbano, municipios), además del análisis de las desigualdades en la distribución de las muertes infantiles al interior de la provincia.

Gráfico I. Tasa de mortalidad infantil en la provincia de Buenos Aires. 1991 a 2016.



Fuente: Elaboración Fundación Soberanía Sanitaria a partir de los datos de estadísticas vitales de la provincia de Buenos Aires.



Regiones sanitarias

Comparando la TMI de las regiones sanitarias de la provincia (gráfico 2), se puede observar que 4 de las 12 regiones aumentaron su tasa en el 2016 en relación con 2015. La región sanitaria II fue la que presentó mayor aumento en el 2016: aproximadamente 4 muertes por cada 1000 nacidos vivos. Las regiones II, VI y VII, además de reflejar un aumento en la TMI, también presentaron tasas superiores a la tasa provincial en el año 2016 (gráfico 2).

Al realizar el análisis de la **varianza relativa entre las regiones sanitarias** de la provincia de Buenos Aires (que pasó de 0,049 en el 2015 a 0,122 en el 2016, considerando que no hubo disminución de la TMI en la provincia entre estos dos años), se puede decir que **la desigualdad en la**

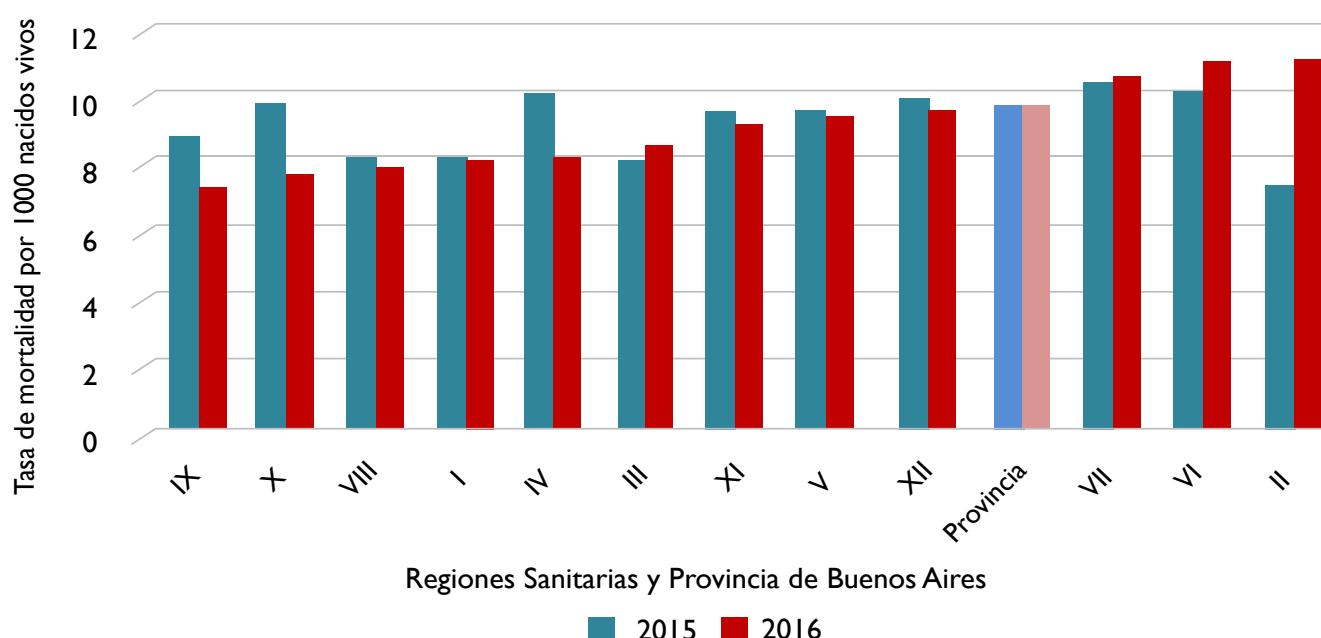
distribución de la TMI entre las regiones sanitarias aumentó cerca de 2,5 veces en el 2016 comparado al 2015.

Comparación entre el Gran Buenos Aires y el interior de la provincia

Comparando las tasas de mortalidad infantil del interior de la provincia y del Gran Buenos Aires (GBA), entre los años 2012 y 2016, se observa que hay una tendencia a la disminución de las tasas en ambos casos (gráfico 3). En los cinco años analizados, las tasas del Gran Buenos Aires fueron más elevadas que en el interior de la provincia.

Otro dato importante, que puede ser observado en el gráfico 3, es que, entre los años 2014 y 2015, la diferencia entre la tasa del GBA y la del interior

Gráfico 2. Comparación entre TMI 2015 y 2016 de las regiones sanitarias de la provincia de Buenos Aires.



Fuente: Elaboración Fundación Soberanía Sanitaria a partir de los datos de estadísticas vitales de la provincia de Buenos Aires.



disminuyó llegando a valores muy similares. Esta situación puede ser explicada por el hecho de que la TMI en el interior varió muy poco, aumentando cerca de 0,4 puntos, mientras en el GBA, la TMI disminuyó 1,1 puntos entre 2014 y 2015. En 2016, la diferencia entre estas dos regiones de la provincia volvió a aumentar, debido al aumento de la TMI en el GBA y la disminución en el interior comparado al año 2015.

El aumento de esta diferencia puede ser corroborado por el análisis de la varianza relativa entre el GBA y el interior de la provincia, en los años 2015 y 2016. Este índice **aumentó cerca de 10 veces, pasando de 0,003 en el 2015 a 0,037 en el 2016, denotando un aumento de la desigualdad en salud.**

Cordones del Gran Buenos Aires

El gráfico 4 muestra que los cuatro cordones del GBA (considerados por el INDEC) también pre-

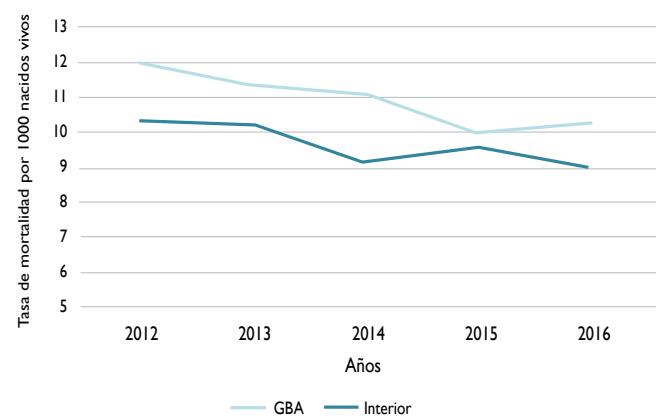
sentan una tendencia descendente entre el 2012 y 2016. El cordón número 1 presentó las menores tasas durante el período. El cordón número 2 fue el único que presentó aumento en la TMI en el 2016 comparando al 2015, pasando de una tasa de 9,74 a 11,31.

Si tomamos en cuenta la varianza relativa entre los cordones también podemos corroborar el **aumento de la desigualdad**. Este índice aumentó 1,4 veces en el 2016 pasando de 0,089 en el 2015 a 0,127.

Desigualdades sociales en el perfil de la mortalidad infantil entre los municipios de la provincia

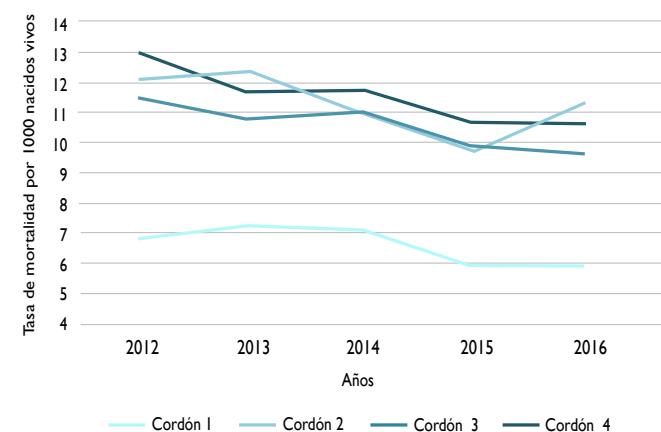
La provincia de Buenos Aires posee 137 municipios. Como hay mucha variación entre la cantidad de muertes infantiles y de nacimientos entre los municipios de la provincia, el análisis individual de la TMI de cada municipio generaría un examen poco conclusivo. Por lo tanto, en este in-

Gráfico 3. Tasa de mortalidad infantil en el Gran Buenos Aires (GBA) y en interior de la provincia de Buenos Aires. 2012 a 2016



Fuente: Elaboración Fundación Soberanía Sanitaria a partir de los datos de estadísticas vitales de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico 4. Mortalidad infantil por cordones del conurbano de la provincia de Buenos Aires. 2012 a 2016.



Fuente: Elaboración Fundación Soberanía Sanitaria a partir de los datos de estadísticas vitales de la provincia de Buenos Aires.



forme, se analizan solamente algunos indicadores de desigualdades en salud, calculados tomando a los municipios como unidad de observación.

Cuando se analiza la **diferencia ponderada de tasas extremas** (construida a partir del análisis de la mortalidad infantil entre los municipios que están en el quintil con menor porcentaje de hogares con NBI y los que se encuentran en el quintil con mayor porcentaje de hogares con ese indicador) entre los años 2012 y 2016 (gráfico 5), se observa que presenta una tendencia descendente. Sin embargo, esta tendencia es interrumpida en 2016, cuando el índice pasa de 21,35 a 24,52. Esto denota un **aumento en las desigualdades sociales vinculadas al perfil de la mortalidad infantil en la provincia de Buenos Aires**.

El referido aumento en la desigualdad social puede ser corroborado mediante la observación del gráfico 6, donde se ve el aumento de la brecha entre la TMI del quintil de municipios bonaerenses

con menor porcentaje de hogares con NBI (municipios más ricos) y el quintil de municipios con mayor porcentaje (municipios más pobres). Este hecho puede ser explicado por la no variación de la TMI en el quintil de municipios ricos y el pequeño aumento observado en el quintil de municipios más pobres.

Conclusiones

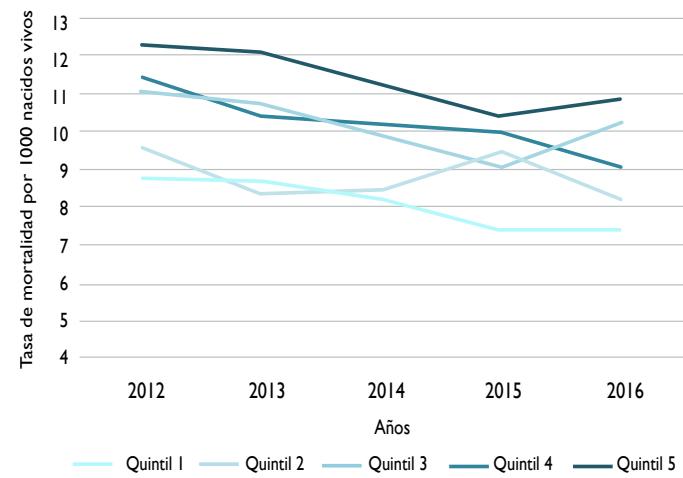
Aun sin conocer las causas específicas de las muertes infantiles en la provincia de Buenos Aires durante el año 2016, el análisis realizado permite concluir que **están vinculadas a un aumento de la desigualdad entre las áreas geográficas de la provincia**. A su vez, la desigualdad podría estar asociada al empeoramiento de algunas condiciones sociales durante el año 2016, como el aumento de la desocupación, la suba de las tarifas de servicios básicos y la pérdida del poder adquisitivo del salario, que normalmente afectan de manera más rápida y más exacerbada a los sectores sociales más desfavorecidos y vulnerables.

Gráfico 5. Diferencia ponderada de tasas extremas de mortalidad infantil, calculada por quintiles de municipios de PBA, ordenados según porcentaje de hogares con NBI del censo 2010. 2012 a 2016.



Fuente: Elaboración Fundación Soberanía Sanitaria a partir de datos del Censo 2010.

Gráfico 6. Tasa de mortalidad infantil por quintiles de municipios de PBA ordenados según porcentaje de hogares con NBI (de menor a mayor) del censo 2010. 2012 a 2016.



Fuente: Elaboración Fundación Soberanía Sanitaria a partir de los datos de estadísticas vitales de la provincia de Buenos Aires y del Censo 2010.



Anexos

Regiones Santarias de la provincia de Buenos Aires

RS I: Adolfo Alsina, Adolfo Gonzales Chaves, Bahía Blanca, Coronel de Marina Leonardo Rosales, Coronel Dorrego, Coronel Pringles, Coronel Suárez, Guaminí, Monte Hermoso, Patagones, Puán, Saavedra, Tornquist, Tres Arroyos, Villarino.

RS II: Carlos Casares, Carlos Tejedor, Daireaux, General Villegas, Hipólito Yrigoyen, 9 de Julio, Pehuajó, Pellegrini, Rivadavia, Salliqueló, Trenque Lauquen, Tres Lomas.

RS III: Chacabuco, Florentino Ameghino, General Arenales, General Pinto, General Viamonte, Junín, Leandro N. Alem, Lincoln.

RS IV: Carmen de Areco, Colón, Pergamino, Ramallo, Rojas, Salto, San Andrés de Giles, San Antonio de Areco, San Nicolás, San Pedro.

RS V: Escobar, Exaltación de la Cruz, General San Martín, José C. Paz, Malvinas Argentinas, Pilar, San Fernando, San Isidro, San Miguel, Tigre.

RS VI: Esteban Echeverría, Ezeiza, Florencio Varela, Lanús, Lomas de Zamora, Quilmes.

RS VII: General Las Heras, General Rodríguez, Hurlingham, Ituzaingó, Luján, Marcos Paz, Merlo, Moreno, Morón, Tres de Febrero.

RS VIII: General Alvarado, General Guido, General Juan Madariaga, General Lavalle, General Pueyrredón, La Costa, Lobería, Maipú, Mar Chiquita, Necochea, Pinamar, San Cayetano, Tandil.

RS IX: General Alvear, General La Madrid, Laprida, Las Flores, Olavarría, Rauch, Tapalqué.

RS X: Chivilcoy, Lobos, Mercedes, Navarro, Roque Pérez, Saladillo, Suipacha.

RS XI: Castelli, Chascomús, Dolores, Ensenada, General Belgrano, General Paz, La Plata, Lezama, Magdalena, Monte, Pila, Presidente Perón, Punta Indio, San Vicente, Tordillo.

RS XII: La Matanza

Cordones del Gran Buenos Aires según el INDEC

Cordón 1: San Isidro, Vicente López.

Cordón 2: Almirante Brown, Berazategui, Lanús, Lomas de Zamora, Quilmes.

Cordón 3: Avellaneda, General San Martín, Hurlingham, Ituzaingó, La Matanza, Morón, Tres de Febrero.

Cordón 4: Esteban Echeverría, Ezeiza, Florencio Varela, José C. Paz, Malvinas Argentinas, Merlo, Moreno, San Fernando, San Miguel, Tigre.