DATOS VITALES AÑO 2014

NACIMIENTOS – CAUSAS DE MUERTE –

ESPERANZA DE VIDA AL NACER – BAJO PESO

EMBARAZO ADOLESCENTE – SALUD PÚBLICA

INDICADORES DE SALUD – TENDENCIAS

Trabajo articulado: Secretaria de Salud, Bromatología y Medio Ambiente a través del Programa Médicos Comunitarios y Registro Civil de la Municipalidad de Marcos Juárez.

Publicación Enero Año 2015.

Nacimientos

Tasa de natalidad:

417/27071*1000: 15,41%

	Año 2012	Año 2013	Año 2014
Tasa De Natalidad	16,09%	15,22%	15,41%
N° de Nacimientos	434	412	417
N° y % de Nacimientos De Madres Adolescentes Hasta 15 Años	5 1,15%	6 1,46%	9 2,16%
N° y % de Nacimientos De Madres Adolescentes Hasta 19 Años	54 12,44%	62 15,05%	61 14,63%
N° y % de Recién Nacidos con Bajo Peso Al Nacer<2500 Kgrs.	17 3,92%	26 6,31%	24 5,76%
N° de Recién Nacidos Con Bajo Peso Al Nacer De Madres Adolescentes< 2500 Kgrs.	1 0,002%	4 0,97%	2 0,48%

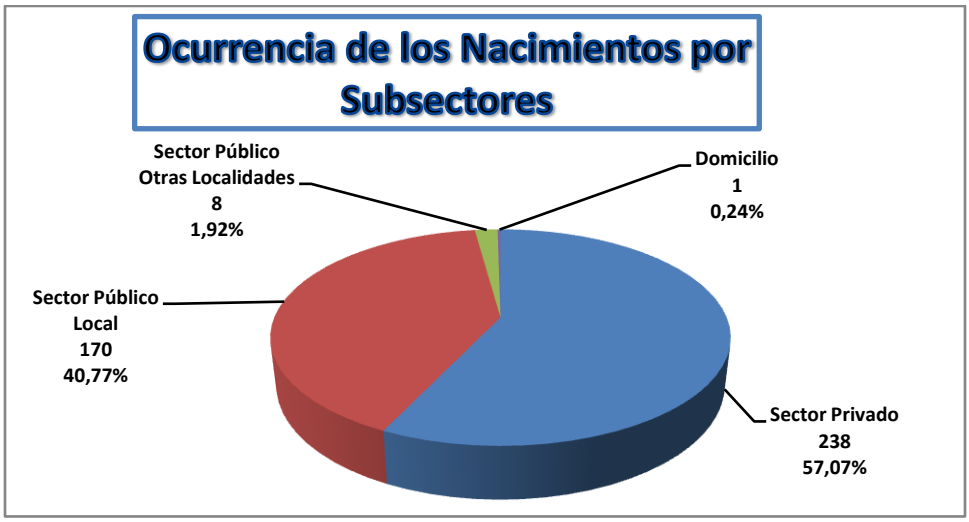
Lugar de Ocurrencia de los nacimientos

[1]Es el sitio donde ocurrió el hecho. A los efectos de la tabulación el local de ocurrencia debe determinarse de la siguiente manera:

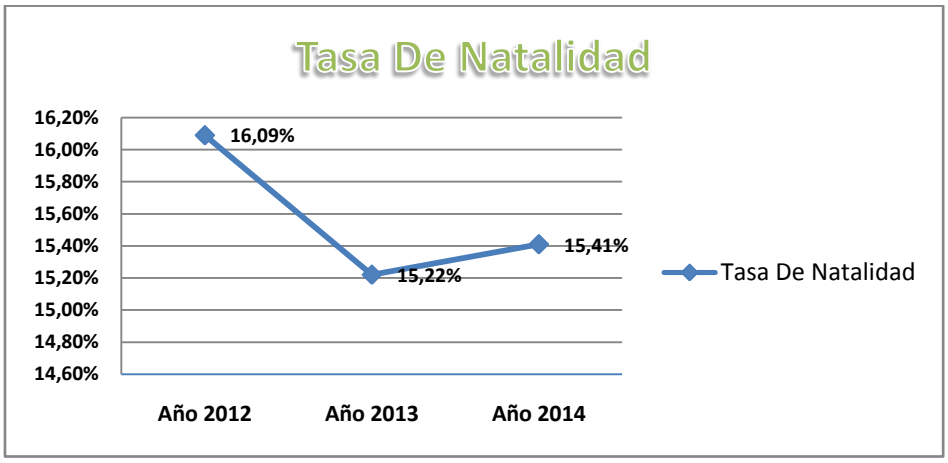
- Establecimiento de salud: es el lugar donde se brinda asistencia médica y/u obstétrica; puede ser hospital, clínica, maternidad, centro asistencial, etc. A su vez también puede ser categorizado en "Público" o de otra dependencia (privado, obra social, etc.).

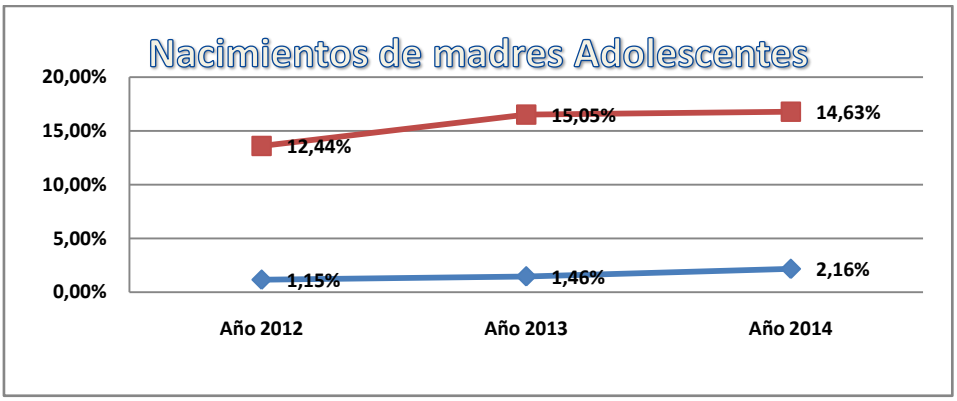
- Vivienda o domicilio particular: cualquier otro domicilio no institucional, es decir, casa donde una persona vive o se hospeda.

- Otro lugar: si ocurrió en algún otro lugar. Ej. a bordo de un transporte, en la vía pública, en la cárcel, en el lugar de trabajo, etc.

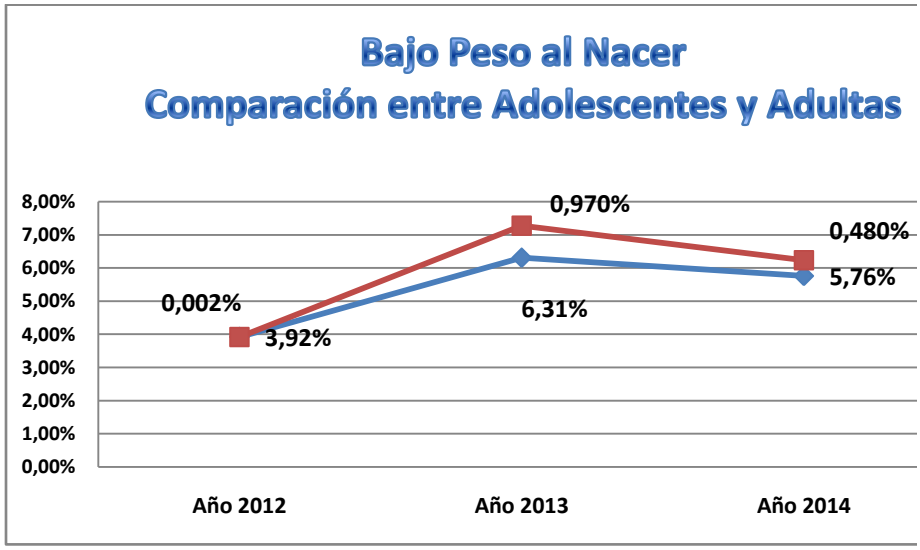

Ocurrencia de los Nacimientos por Subsectores
Sector Público Otras Localidades 8 1,92%
Domicilio 1 0,24%
Sector Público Local 170 40,77%
Sector Privado 238 57,07%

Tendencias


Tasa De Natalidad
16,20%
16,00%
15,80%
15,60%
15,40%
15,20%
15,00%
14,80%
14,60%
16,09%
15,22%
15,41%
Año 2012
Año 2013
Año 2014
Tasa De Natalidad



N° y % de Nacimientos De Madres Adolescentes Hasta 19 Años	54	62	61
	12,44%	15,05 %	14,63 %
N° y % de Nacimientos De Madres Adolescentes Hasta 15 Años	5	6	9
	1,15%	1,46%	2,16%

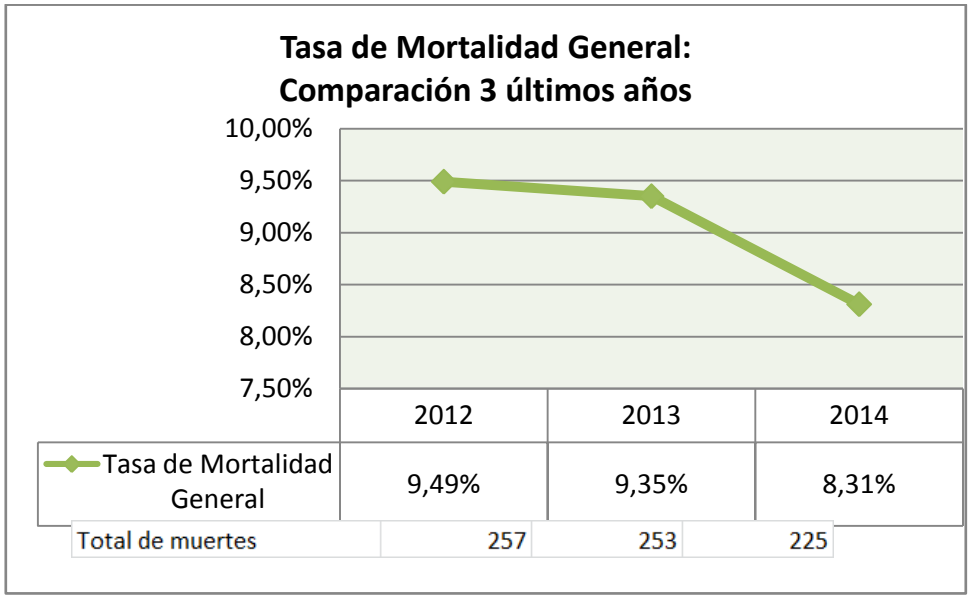


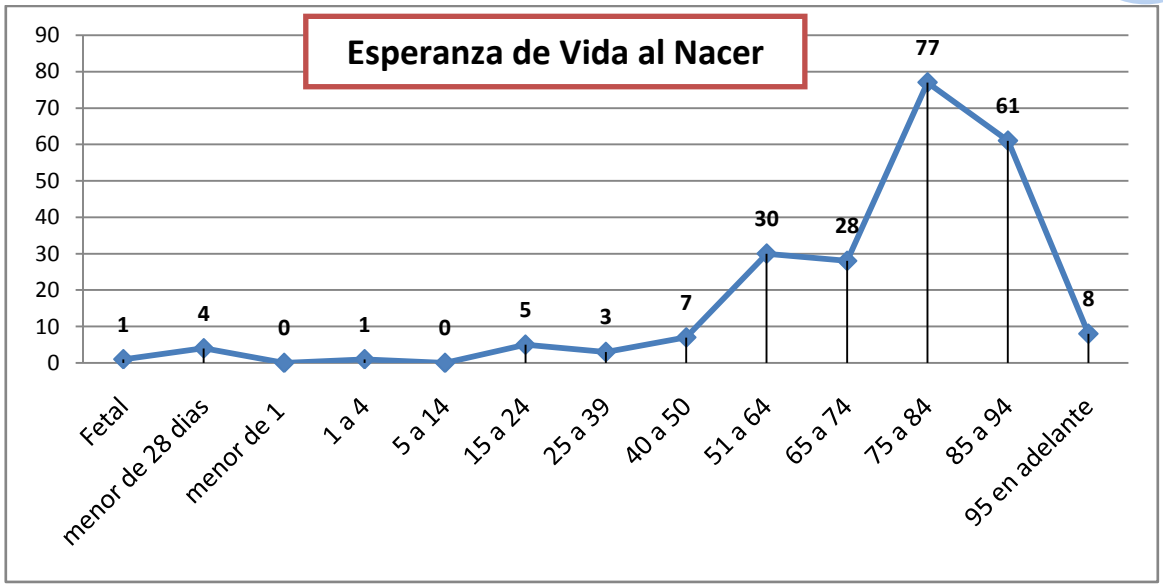
N° y % de Recién Nacidos con Bajo Peso Al Nacer < 2500 Kgrs. (2 Nacimientos de mellizos)	17	26	24
	3,92%	6,31%	5,76%
N° de Recién Nacidos Con Bajo Peso Al Nacer De Madres Adolescentes < 2500 Kgrs.	1	4	2
	0,00%	0,97%	0,48%

Mortalidad:

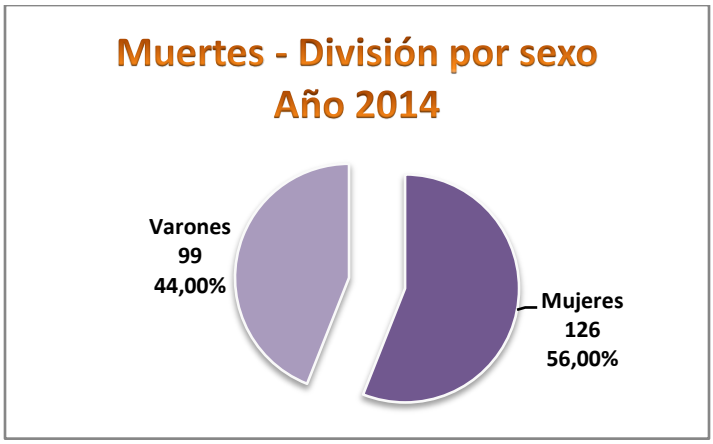
Tasas	2010	2011	2012	2013	2014	Provincia	Nación
Tasa bruta de mortalidad general	8,94% *1000	9,49% *1000	9,49% *1000	9,35% * 1000	225/27071*1000: 8,31%°	8%	7,36%
Tasa de Mortalidad Fetal				2,43% *1000	1/342*1000: 2,92%°		
Tasa de mortalidad neonatal	4% * 1000	5% * 1000	6,91% * 1000	4,85% * 1000	4/342*1000: 11,7%°	7,20%	7,60%
Tasa de mortalidad post neonatal	6% * 1000	5%* 1000	4% * 1000	2,43% * 1000	0%°	3,6%	4,10%
Tasa de mortalidad materna	0% * 1000	0%* 1000	0% * 1000	0% * 1000	0%°	1,9%	4%
Tasa de mortalidad infantil	1% * 1000	0% * 1000	0% * 1000	0% * 1000	1/342*1000: 2,92%°	9,6%	10,8%
Tasa de mortalidad en jóvenes (15 a 24 años).	0% * 1000	4% * 1000	0,75% * 1000	0% * 1000	5/4137*1000: 1,21%°	Sin datos	Sin datos
Tasa de mortalidad adulta.	11,4% * 1000	11,7% * 1000	12,1% * 1000	14,95% * 1000	214/16654*1000: 12,85%°	Sin datos	Sin datos

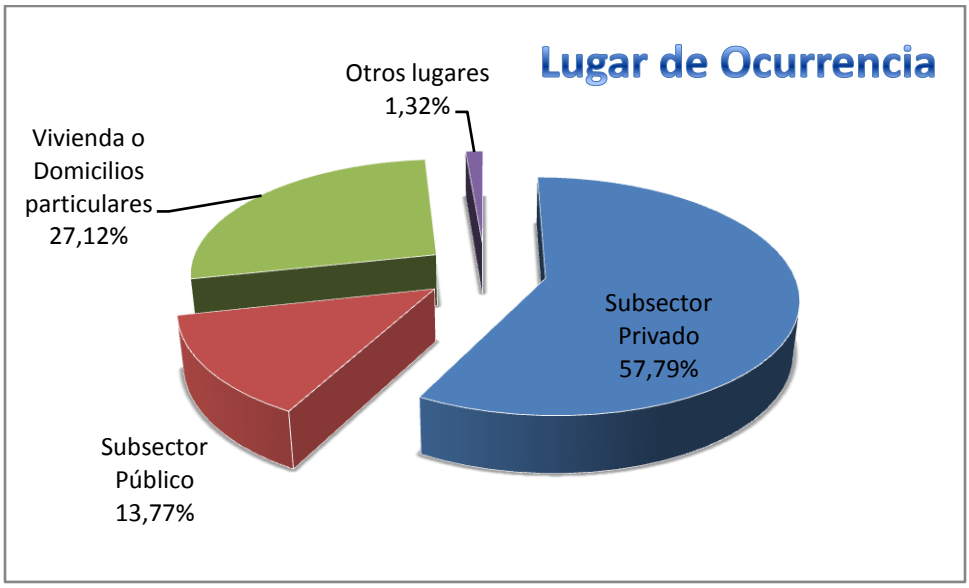
Edades	Población
0	422
1 a 14	5858
15 a 24	4137
25 en adelante	16654
TOTAL	27071

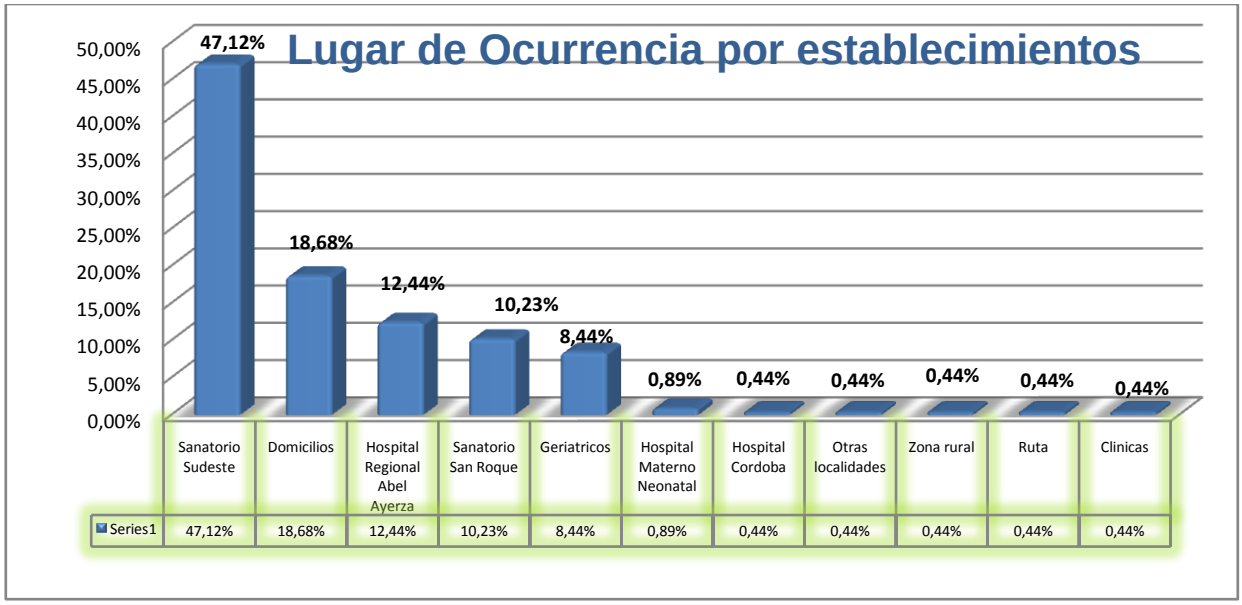




Esperanza de vida al Nacer: se define como la expectativa de vida a la que una persona puede llegar en un contexto y época determinada.







[i]

[i]Es el sitio donde ocurrió el hecho. A los efectos de la tabulación el local de ocurrencia debe determinarse de la siguiente manera:

- Establecimiento de salud: es el lugar donde se brinda asistencia médica y/u obstétrica; puede ser hospital, clínica, maternidad, centro asistencial, etc. A su vez también puede ser categorizado en "Público" o de otra dependencia (privado, obra social, etc.).

- Vivienda o domicilio particular: cualquier otro domicilio no institucional, es decir, casa donde una persona vive o se hospeda.

- Otro lugar: si ocurrió en algún otro lugar. Ej. a bordo de un transporte, en la vía pública, en la cárcel, en el lugar de trabajo, etc.

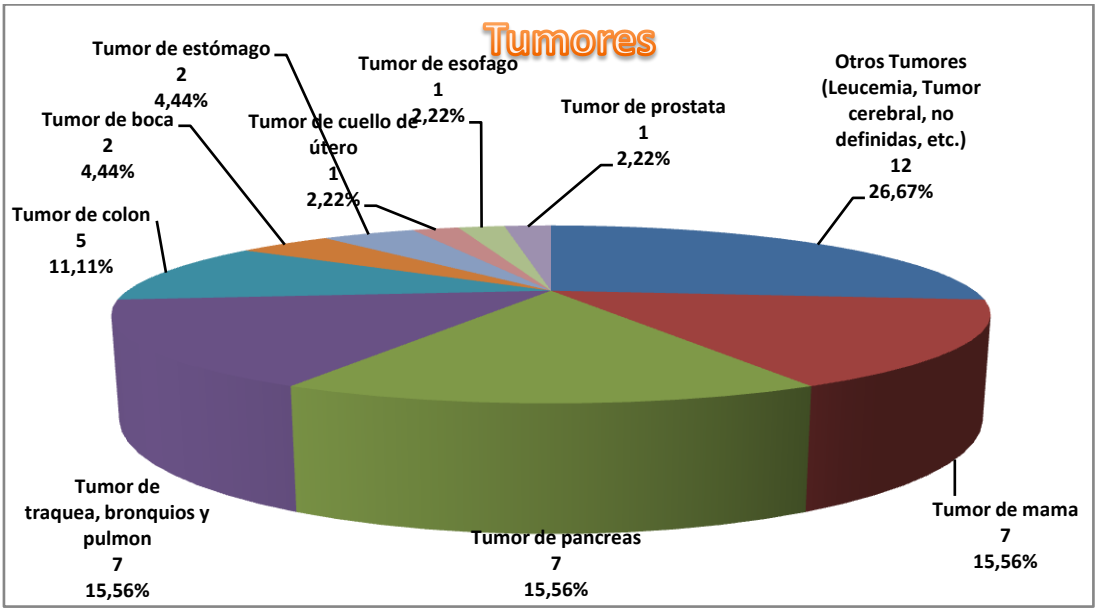
CAUSAS DE MUERTE – POBLACION TOTAL – AÑO 2014

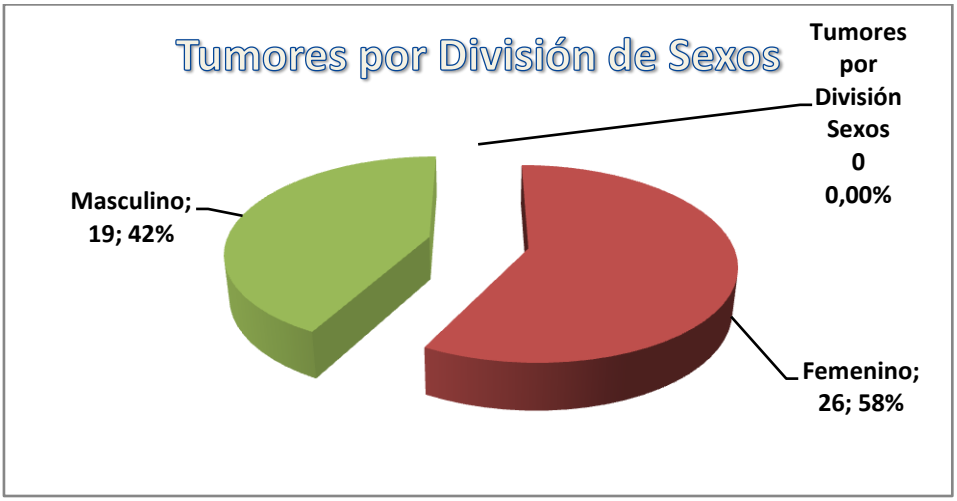
Las causas de muertes se clasifican en función de los certificados de defunción donde se tabulan las causas que los profesionales médicos detallan, considerándose que cuando aparecen como causas: paro cardio respiratorio, falla multi sistémica, senescencia; entre otras serán relacionadascon el grupo de no definidas o mal definidas considerándose que no da cuenta de la situación real de deceso.

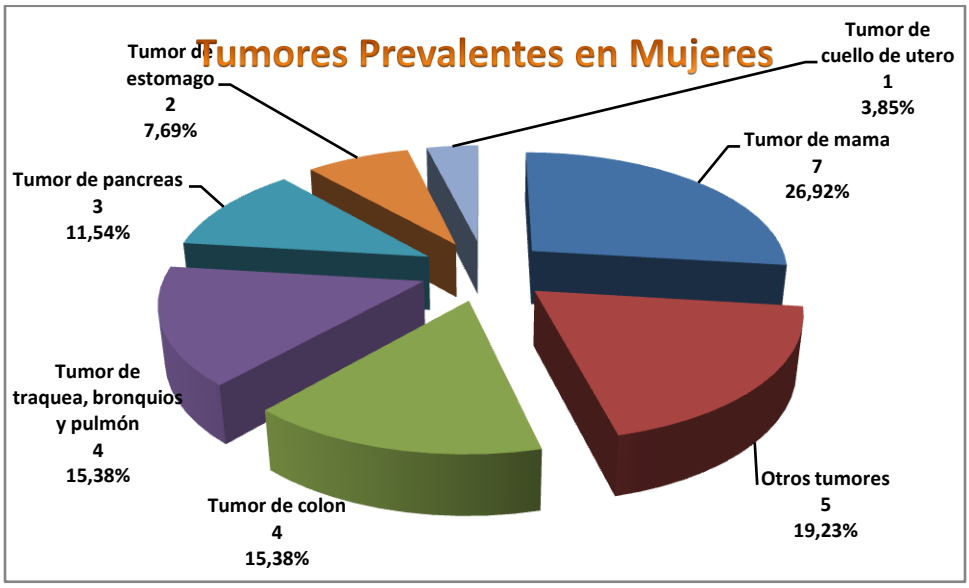
Causas de Muertes Año 2014 – Población Total:

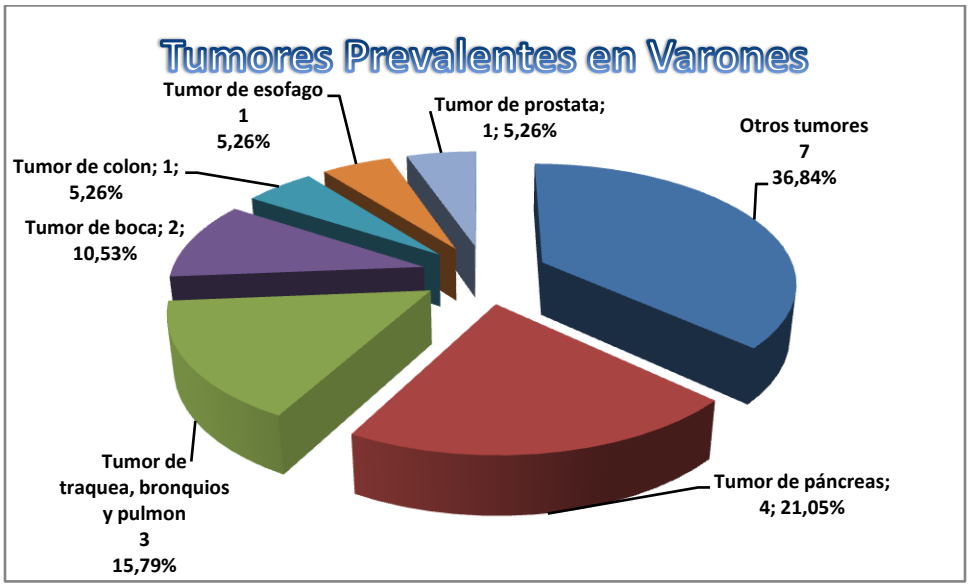
Enfermedad del sistema circulatorio	17,33%	39
No definidas o mal definidas (Paro cardio respiratorio, senescencia, Falla Multisistémica, etc,)	16,00%	36
Neumonía e Influenza	11,56%	26
Enfermedad del sistema respiratorio	7,11%	16
Otros Tumores (Leucemia, Tumor cerebral, no definidas, etc.)	5,33%	12
Enfermedad cerebrovascular	4,89%	11
Tumor de mama	3,11%	7
Tumor de páncreas	3,11%	7
Tumor de tráquea, bronquios y pulmón	3,11%	7
Enfermedad del sistema nervioso	2,67%	6
Septicemia	2,67%	6
Enfermedad del sistema digestivo	2,22%	5
Enfermedad del sistema renal	2,22%	5
Enfermedad hipertensiva	2,22%	5
Tumor de colon	2,22%	5
Afecciones del embarazo y periodo perinatal	1.78%	4
Diabetes Mellitus	1,78%	4
Enfermedad de Alzheimer	1,78%	4
Enfermedad Crónica del Hígado	1,33%	3
Muerte Violenta – Accidentes de Tránsito -	1,33%	3
Enfermedad de las Glándulas endócrinas, de la nutrición, del metabolismo	0,89%	2
Muerte Violenta –Suicidio-	0,89%	2
Tumor de Boca	0,89%	2
Tumor de estómago	0,89%	2
Apendicitis	0,44%	1
Enfermedad Infecciosa	0,44%	1
Muerte Violenta – Homicidio-	0,44%	1
Tumor de cuello de útero	0,44%	1
Tumor de esófago	0,44%	1
Tumor de próstata	0,44%	1

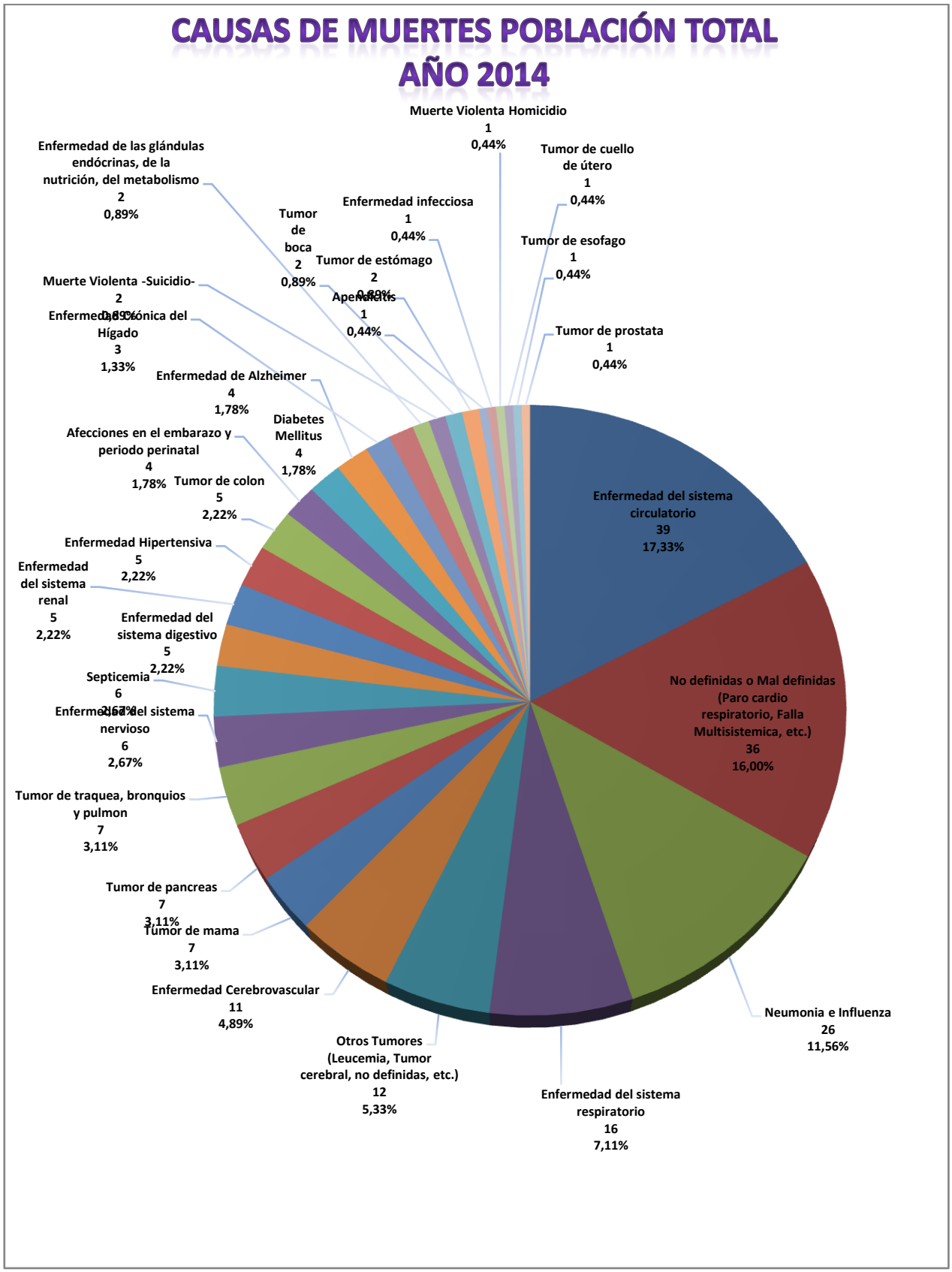
Otros Tumores (Leucemia, Tumor cerebral, no definidas, etc.)	**26,67%**	**12**
Tumor de mama	**15,56%**	**7**
Tumor de páncreas	**15,56%**	**7**
Tumor de tráquea, bronquios y pulmón	**15,56%**	**7**
Tumor de colon	**11,11%**	**5**
Tumor de boca	**4,44%**	**2**
Tumor de estómago	**4,44%**	**2**
Tumor de cuello de útero	**2,22%**	**1**
Tumor de esófago	**2,22%**	**1**
Tumor de próstata	**2,22%**	**1**


Tumores
Tumor de estómago
2
4,44%
Tumor de esofago
1
2,22%
Otros Tumores (Leucemia, Tumor cerebral, no definidas, etc.)
12
26,67%
Tumor de boca
2
4,44%
Tumor de cuello de útero
1
2,22%
Tumor de prostata
1
2,22%
Tumor de colon
5
11,11%
Tumor de traquea, bronquios y pulmon
7
15,56%
Tumor de pancreas
7
15,56%
Tumor de mama
7
15,56%


Tumores por División de Sexos
Tumores por División Sexos
0
0,00%
Masculino; 19; 42%
Femenino; 26; 58%

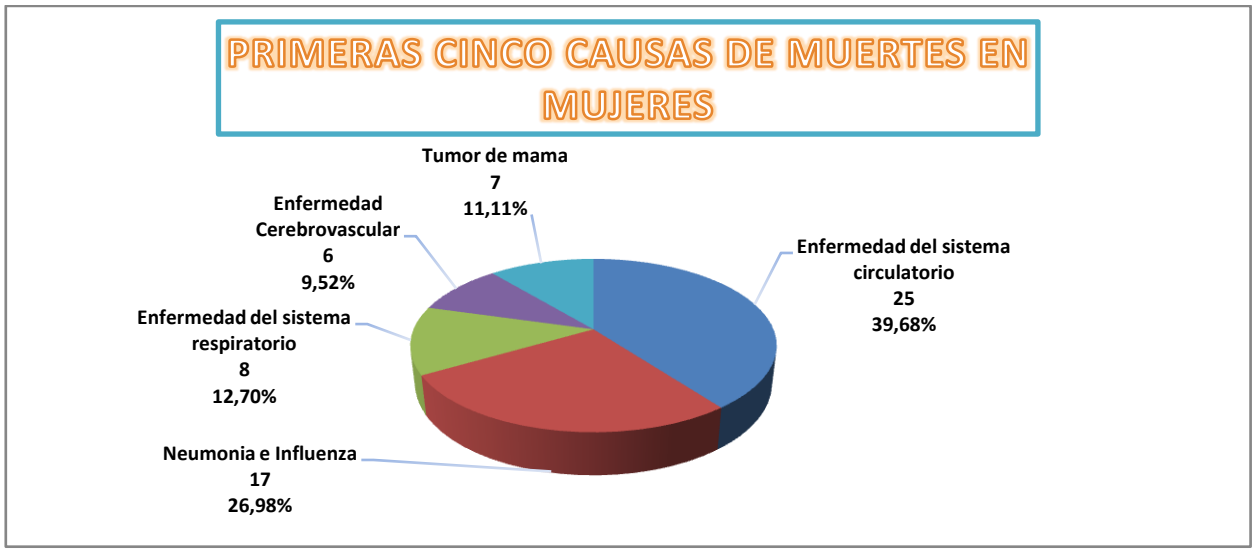

Tumores Prevalentes en Mujeres
Tumor de estomago 2 7,69%
Tumor de cuello de utero 1 3,85%
Tumor de mama 7 26,92%
Tumor de pancreas 3 11,54%
Tumor de traquea, bronquios y pulmón 4 15,38%
Tumor de colon 4 15,38%
Otros tumores 5 19,23%


Tumores Prevalentes en Varones
Tumor de esofago 1 5,26%
Tumor de prostata; 1; 5,26%
Otros tumores 7 36,84%
Tumor de colon; 1; 5,26%
Tumor de boca; 2; 10,53%
Tumor de traquea, bronquios y pulmon 3 15,79%
Tumor de páncreas; 4; 21,05%


CAUSAS DE MUERTES POBLACIÓN TOTAL
AÑO 2014
Muerte Violenta Homicidio 1 0,44%
Tumor de cuello de útero 1 0,44%
Tumor de esofago 1 0,44%
Tumor de prostata 1 0,44%
Enfermedad de las glándulas endócrinas, de la nutrición, del metabolismo 2 0,89%
Tumor de boca 2 0,89%
Enfermedad infecciosa 1 0,44%
Tumor de estómago 2 0,89%
Apendicitis 1 0,44%
Muerte Violenta -Suicidio- 2 0,89%
Enfermedad Crónica del Hígado 3 1,33%
Enfermedad de Alzheimer 4 1,78%
Diabetes Mellitus 4 1,78%
Afecciones en el embarazo y periodo perinatal 4 1,78%
Tumor de colon 5 2,22%
Enfermedad Hipertensiva 5 2,22%
Enfermedad del sistema renal 5 2,22%
Enfermedad del sistema digestivo 5 2,22%
Septicemia 6 2,67%
Enfermedad del sistema nervioso 6 2,67%
Tumor de traquea, bronquios y pulmon 7 3,11%
Tumor de pancreas 7 3,11%
Tumor de mama 7 3,11%
Enfermedad Cerebrovascular 11 4,89%
Otros Tumores (Leucemia, Tumor cerebral, no definidas, etc.) 12 5,33%
Enfermedad del sistema respiratorio 16 7,11%
Neumonia e Influenza 26 11,56%
No definidas o Mal definidas (Paro cardio respiratorio, Falla Multisistemica, etc.) 36 16,00%
Enfermedad del sistema circulatorio 39 17,33%

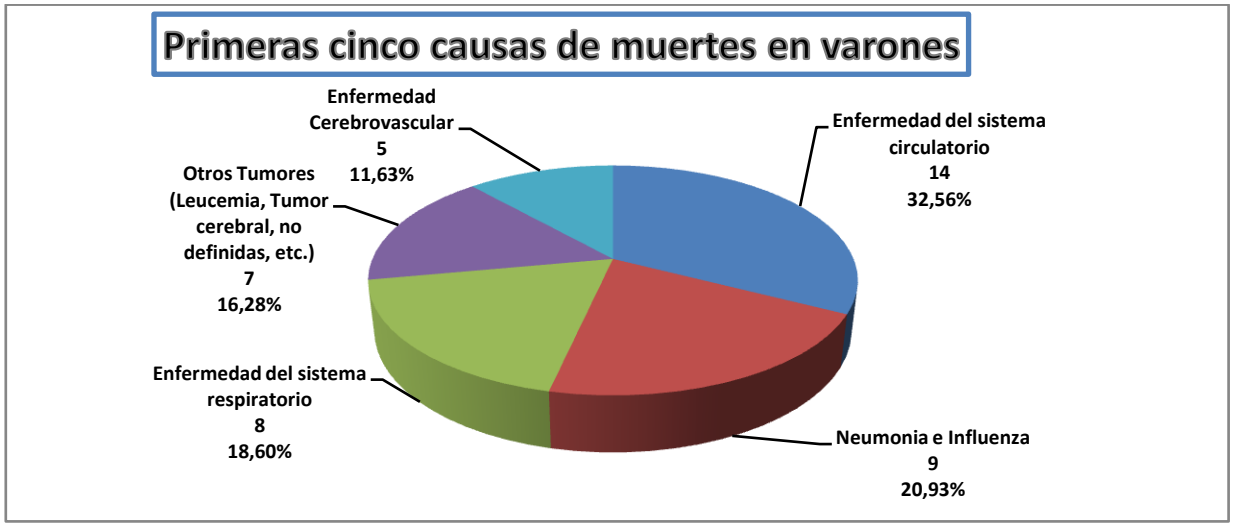
PRIMERAS CINCO CAUSAS DE MUERTE DE MUJERES:

Enfermedad del sistema circulatorio	39,68%	25
Neumonía e Influenza	26,98%	17
Enfermedad del sistema respiratorio	12,70%	8
Tumor de mama	11,11%	7
Enfermedad Cerebrovascular	9,52%	6

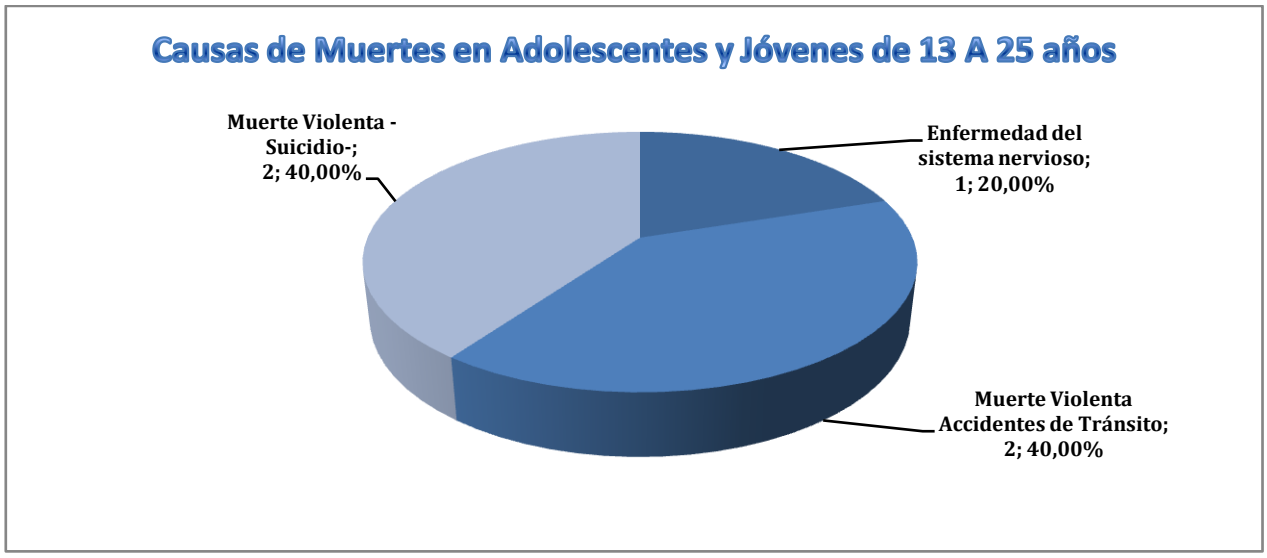


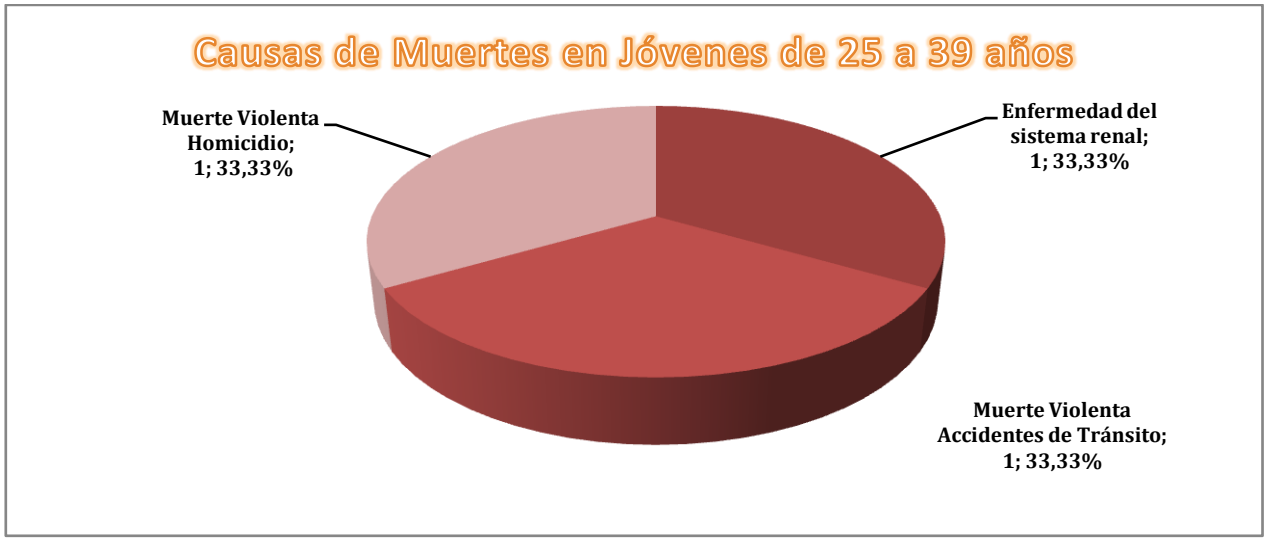
PRIMERAS CINCO CAUSAS DE MUERTES EN VARONES:

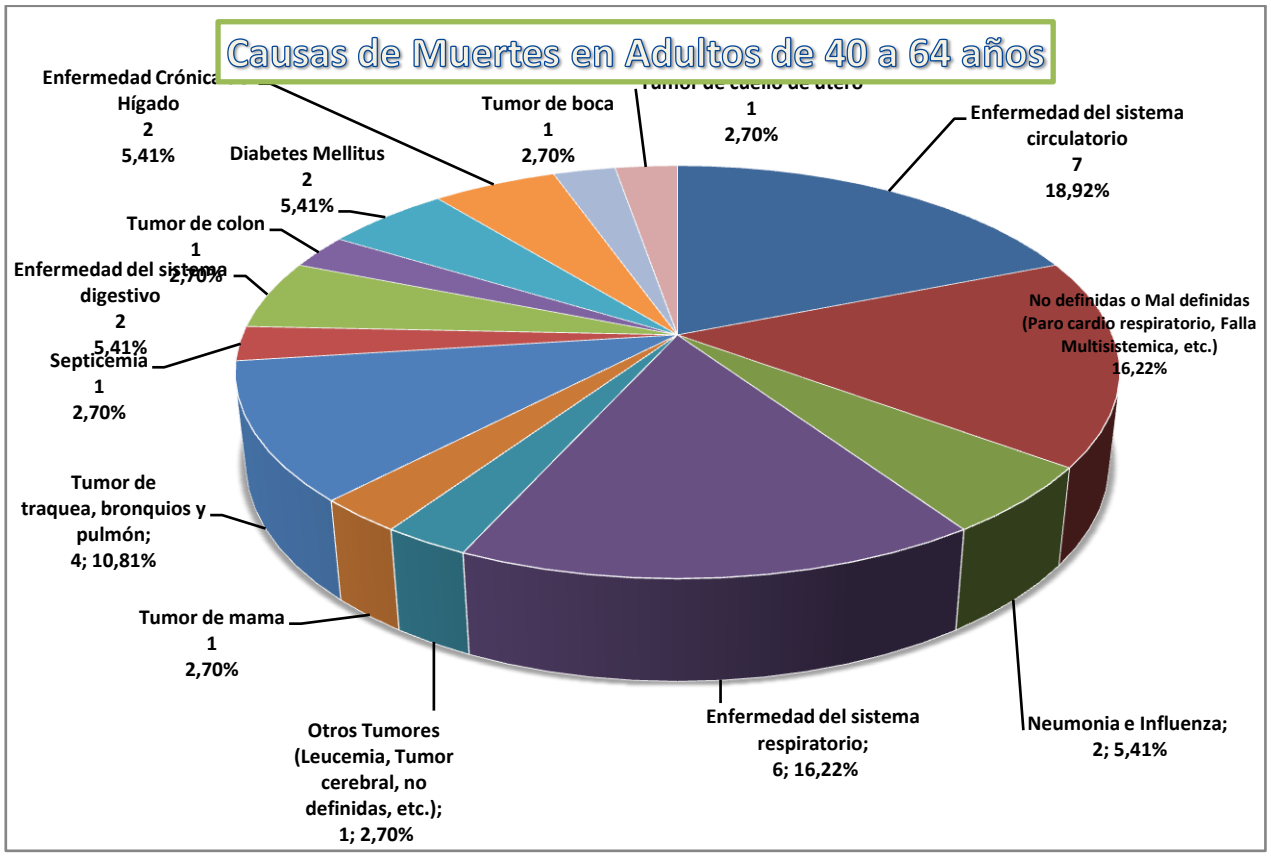
Enfermedad del sistema circulatorio	32,56%	14
Neumonía e Influenza	20,93%	9
Enfermedad del sistema respiratorio	18,60%	8
Otros Tumores (Leucemia, Tumor cerebral, no definidas, etc.)	16,28%	7
Enfermedad Cerebrovascular	11,63%	5

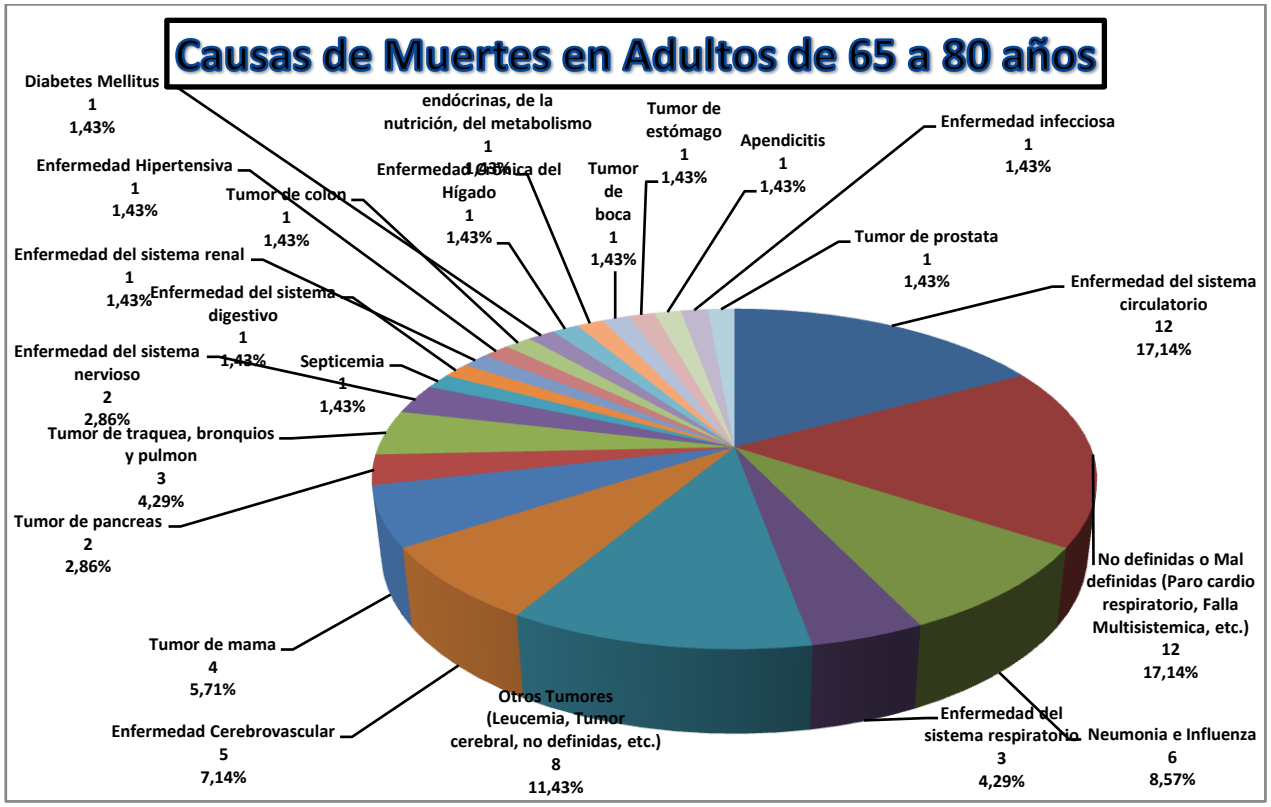


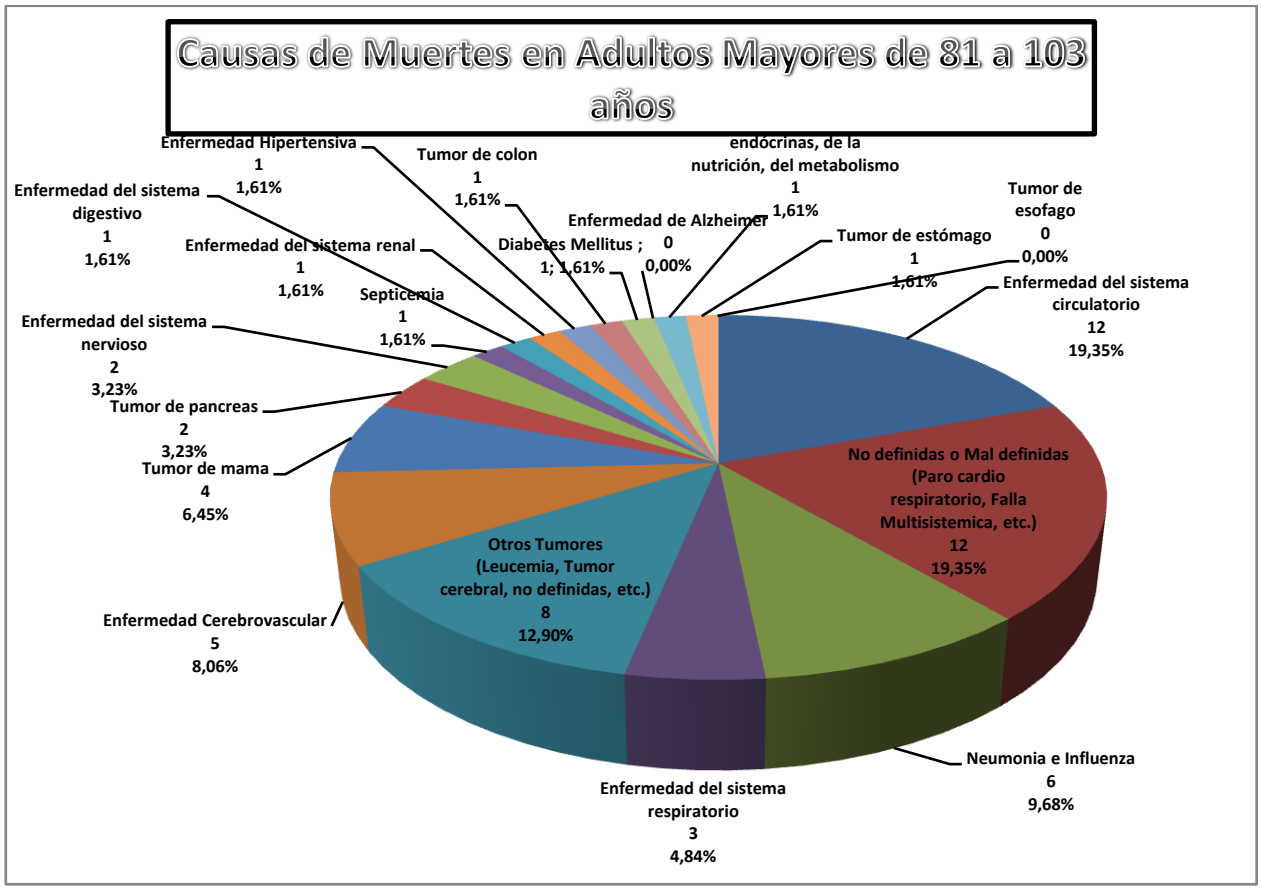
CAUSAS DE MUERTES POR GRUPOS ETÁRIOS:






Causas de Muertes en Adultos de 40 a 64 años
Enfermedad Crónica Hígado 2 5,41%
Tumor de boca 1 2,70%
1 2,70%
Enfermedad del sistema circulatorio 7 18,92%
Diabetes Mellitus 2 5,41%
Tumor de colon 1 2,70%
Enfermedad del sistema digestivo 2 5,41%
Septicemia 1 2,70%
No definidas o Mal definidas (Paro cardio respiratorio, Falla Multisistemica, etc.) 16,22%
Tumor de traquea, bronquios y pulmón; 4; 10,81%
Tumor de mama 1 2,70%
Otros Tumores (Leucemia, Tumor cerebral, no definidas, etc.); 1; 2,70%
Enfermedad del sistema respiratorio; 6; 16,22%
Neumonia e Influenza; 2; 5,41%


Causas de Muertes en Adultos de 65 a 80 años
Diabetes Mellitus 1 1,43%
endócrinas, de la nutrición, del metabolismo 1 1,43%
Tumor de estómago 1 1,43%
Apendicitis 1 1,43%
Enfermedad infecciosa 1 1,43%
Enfermedad Hipertensiva 1 1,43%
Tumor de colon 1 1,43%
Enfermedad Crónica del Hígado 1 1,43%
Tumor de boca 1 1,43%
Tumor de prostata 1 1,43%
Enfermedad del sistema renal 1 1,43%
Enfermedad del sistema digestivo 1 1,43%
Enfermedad del sistema circulatorio 12 17,14%
Enfermedad del sistema nervioso 2 2,86%
Septicemia 1 1,43%
Tumor de traquea, bronquios y pulmon 3 4,29%
Tumor de pancreas 2 2,86%
No definidas o Mal definidas (Paro cardio respiratorio, Falla Multisistemica, etc.) 12 17,14%
Tumor de mama 4 5,71%
Enfermedad Cerebrovascular 5 7,14%
Otros Tumores (Leucemia, Tumor cerebral, no definidas, etc.) 8 11,43%
Enfermedad del sistema respiratorio 3 4,29%
Neumonia e Influenza 6 8,57%


Causas de Muertes en Adultos Mayores de 81 a 103 años
Enfermedad Hipertensiva 1 1,61%
Tumor de colon 1 1,61%
endócrinas, de la nutrición, del metabolismo 1 1,61%
Enfermedad del sistema digestivo 1 1,61%
Tumor de esofago 0 0,00%
Enfermedad de Alzheimer 0 0,00%
Tumor de estómago 1 1,61%
Enfermedad del sistema renal 1 1,61%
Diabetes Mellitus ; 1; 1,61%
Enfermedad del sistema circulatorio 12 19,35%
Septicemia 1 1,61%
Enfermedad del sistema nervioso 2 3,23%
Tumor de pancreas 2 3,23%
Tumor de mama 4 6,45%
No definidas o Mal definidas (Paro cardio respiratorio, Falla Multisistemica, etc.) 12 19,35%
Otros Tumores (Leucemia, Tumor cerebral, no definidas, etc.) 8 12,90%
Enfermedad Cerebrovascular 5 8,06%
Neumonia e Influenza 6 9,68%
Enfermedad del sistema respiratorio 3 4,84%

ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS DATOS VITALES

Un sistema de información de Salud es la infraestructura esencial –recursos humanos - materiales y su interrelación, para la integración de datos de salud- cuyo objetivo es proveer información relacionada con la salud de la población de forma oportuna y confiable, permitiendo a los diferentes actores del sistema responder de forma apropiada.

Un sistema de información tiene como principal objetivo apoyar el proceso de gestión. Por ello su función es recolectar, resumir, integrar y difundir la información relacionada con la salud en forma periódica y disponible para la toma de decisiones.

Las fuentes de información sobre las que se apoya el presente documento provienen de los datos vitales del Registro Civil local a través de los certificados de nacimientos de las madres con residencia en nuestra ciudad y los certificados de defunción de los nacidos en nuestra ciudad. A su vez se toman los censos nacionales y provinciales de los años 2008 y 2010 respectivamente como parámetros para establecer las tasas de mortalidad y natalidad.

Los Informes de Nacido Vivo e Informes de defunción son documentos utilizados para el registro sistemático de todos los nacimientos y defunciones e incluyen datos socio demográficos de la madre, eventos relacionados con la salud del recién nacido y el parto (tiempo de gestación, peso al nacer, etc.); datos demográficos de las personas fallecidas (edad, sexo, causas de muerte, lugar de ocurrencia, etc.).

Las estadísticas vitales son elaboradas en base a los nacimientos y defunciones reportados del año 2014 por el equipo del Programa Nacional Médicos Comunitarios de la Secretaría de Salud Municipal responsables de llevar a cabo la recolección de la información desde hace 3 años consecutivos presenta a continuación las siguientes consideraciones:

La *tasa de natalidad* ha aumentado en un 0,19% manteniéndose estable en los últimos años, naciendo más varones que mujeres con un mínimo de diferencia porcentual. Respecto a ello las adolescentes hasta los 15 años que han sido madres en el último año ha aumentado disminuyendo mínimamente las adolescentes madres menores de 19 años.

Con respecto al bajo peso de los recién nacidos en el último año, considerándose los 2500 Kgrs. como parámetro a tener en cuenta se detectan 24 partos, es decir 5,76% del total de nacimientos, teniendo en cuenta que 4 nacimientos han sido de mellizos. De dicho total solo dos fueron de madres adolescentes, esto contrarresta la hipótesis desde una perspectiva lineal o unicausal que por el solo hecho de ser adolescentes sus partos serían *de riesgo* en torno al peso adecuado al momento de nacer. Los investigadores con los nuevos consensos reconocen que, "… si bien existen desventajas entre las adolescentes madres en comparación con otras que no lo son pero que están en igual condición socioeconómica, este efecto al menos a largo plazo, es mucho menos importante de lo que tradicionalmente se había pensado".[i]

Las marcojuarences han concurrido al sector privado siendo el 57,07%, accediendo al sector público el 40,77% de la población femenina. Los demás porcentajes de partos se han desarrollado en clínicas privadas o en la ciudad capital cordobesa ya sea por la complejidad de los embarazos y/o por elección de las parturientas.

Respecto de las *muertes* que se calculan cada mil nacidos vivos ha disminuido la mortalidad general, existiendo un aumento en la tasa de mortalidad neonatal, hallándose 4 (cuatro) recién nacidos que han fallecido, siendo las causas: shock cardiogénico, parálisis cerebral e insuficiencia respiratoria.

La defunción fetal se define como "la muerte ocurrida con anterioridad a la expulsión completa o extracción del cuerpo de la madre de un producto de la concepción, cualquiera que haya sido la duración del embarazo, la defunción se señala por el hecho de que, después de tal separación el feto no respira ni muestra cualquier otro signo de vida tal como el latido del corazón, la pulsación del cordón umbilical o el movimiento efectivo de músculos voluntarios." La tasa de la misma es de 2,92% por causa de afección fetal.

El primer año de vida es el momento más vulnerable en la existencia de una persona, en el cual las condiciones de vida (ambientales, económicas, educativas) y también el acceso a la salud, tienen un fuerte impacto en las probabilidades de enfermarse o morir en esta etapa. Por esa razón, la mortalidad infantil se considera un indicador calve del nivel de salud de una población, ya que refleja tanto las condiciones de vida y desarrollo de una sociedad, como la eficiencia del sistema de salud a nivel operativo y asistencial.

La tasa de mortalidad infantil registra las muertes de niños menores de 12 meses ocurridas en un año, cada mil nacidos vivos en ese periodo. Esto significa que la tasa depende no solo del número de fallecimientos de bebés, sino también de la cantidad de nacimientos que se produzcan en el periodo. Así la mortalidad infantil del año 2014 es de 2,92% registra un solo caso de muerte menor de un año a causa de parálisis cerebral e insuficiencia respiratoria siendo esta tasa menor a la de nuestra provincia que se registra en 9,6%. A nivel Argentina, la causa principal son las afecciones perinatales, que provocan más de la mitad de los decesos (50,9%) y entre ellas las más importantes son la prematurez y el bajo peso al nacer, seguidas de las dificultades respiratorias y la sepsis bacteriana.

En torno a la mortalidad adolescente y juvenil en el último año se ha registrado un aumento significativo, evidenciándose que la mayoría de las causas han estado relacionados con los accidentes de tránsito. En este sentido es materia de compromiso social y político continuar trabajando en la prevención y seguridad vial, concientizándonos en el uso de medidas de seguridad que apunten a la conducción responsable.

Respecto de la mortalidad materna Marcos Juárez cuenta con una tasa 0% desde hace años, esto denota el trabajo en la atención primaria de salud y el control de embarazo que se lleva a cabo en articulación con el Hospital Regional y los programas nacionales y provinciales que tienden a garantizar el derecho a la salud de la mujer. El avance en los programas de control de embarazo, permiten detectar complicaciones y solucionarlas o en su defecto, prever que el nacimiento ocurra en establecimientos con adecuada

complejidad para asistir al recién nacido y la madre. Entre los programas que podrían mencionarse se encuentran: Plan Sumar, Plan Nacer, Programa Médicos Comunitarios, Programa Asignación Universal por Hijo, entre otros.

El término **esperanza de vida** o **expectativa de vida** es la media de la cantidad de años que vive una determinada población absoluta o total en un cierto periodo. Desde una perspectiva comparativa la estadística por continentes (promedio por países):[1]

2000 - 2005	Años de vida
Europa	78,4
América del Norte	77,6
Oceanía	74,0
América Latina	71,5
Asia	67,3
África	49,1

En función a ello Marcos Juárez, registra una media que va entre los 75 y 84 años siendo el 34,22% de la población fallecida la que cabe en esta franja etaria, y siendo las mujeres en el total de las muertes quienes superan a los varones en cantidad. La persona fallecida durante el año 2014 con mayor expectativa de vida ha sido una mujer de 103 años.

Como lugar de ocurrencia la mayor población es atendida en el sector privado, esto podría relacionarse con la cobertura social que cuentan los adultos mayores que es la obra social Pami, siendo incidente este indicador en el lugar de atención, tratamiento y deceso.

En cuanto a las causas de muerte a nivel general se registra un 17,33% de enfermedades relacionadas con el sistema circulatorio: asistolia, ACV, infartos, etc.; posterior a ello en un 16% hemos agrupado las causas mal definidas o no definidas que son aquellas que no pueden dar cuenta de una causa de muerte real, encontrándose en este grupo los certificados de defunción mal completados, o que identifican como

única causa: Paro cardio respiratorio, falla multisistémica, senescencia, entre otros. La tercera causa se relaciona con la neumonía siendo el 11,56% y en cuarto lugar enfermedades del sistema respiratorio en un 7,11%. Estas posiciones se mantienen de la misma manera desde los 40 a los 103 años. En función a la división por sexos no se establecen diferencias notables sino en los tipos de cáncer que ocupan el cuarto lugar, producto de una diferencia fisiológica natural del cuerpo femenino y masculino.

Respecto de los tumores en primer lugar se agrupan aquellos que no están localizados en un único lugar y/o leucemias considerados en un 26.67%, luego le siguen tumor de mama, de páncreas y tráquea, bronquios y pulmón en un 15,56% cada uno. Al analizarse las causas en función de los sexos, los tumores han afectado en mayor proporción a las mujeres: 58% respecto de los varones 42%. En las mujeres prevalece el tumor de mama en un 26,92%, otros tumores en un 19,23% y en tercer lugar el de colon en un 15,38% así como el tumor de tráquea, bronquios y pulmón con el mismo valor. En los varones encabezan otros tumores en un 36,84%; continuando el tumor de páncreas en un 21,5% y en tercer lugar el tumor de tráquea, bronquios y pulmón en 15,79%.

La importancia de continuar relevando y reportando los datos vitales radica en que la información local es útil a la hora de tomar decisiones políticas sobre la salud de nuestra población. Por ello esperando que la misma sea una herramienta de trabajo en la gestión para la democratización de la información es que se continuará desarrollando el presente trabajo.