



Sala de Situación de Salud

Mortalidad Infantil

Departamento Nueve de Julio y Provincia de Santa Fe.

Gobernador de la Provincia: Dr. Antonio Bonfatti

Ministro de Salud: Dr. Mario Drisun

Secretario de Salud: Bioq. Miguel González

Dirección Provincial de Planificación Estratégica e Información para la Gestión: Dra. Raquel Musso

Director Provincial por la Salud niñez, adolescencia, sexual y reproductiva: Dr. Alberto Simioni

Directora Provincial de Promoción y Prevención de la Salud: Dra. Andrea Uboldi

Sub-directora Provincial de Información para la gestión: Lic. Cristián Edith Godoy

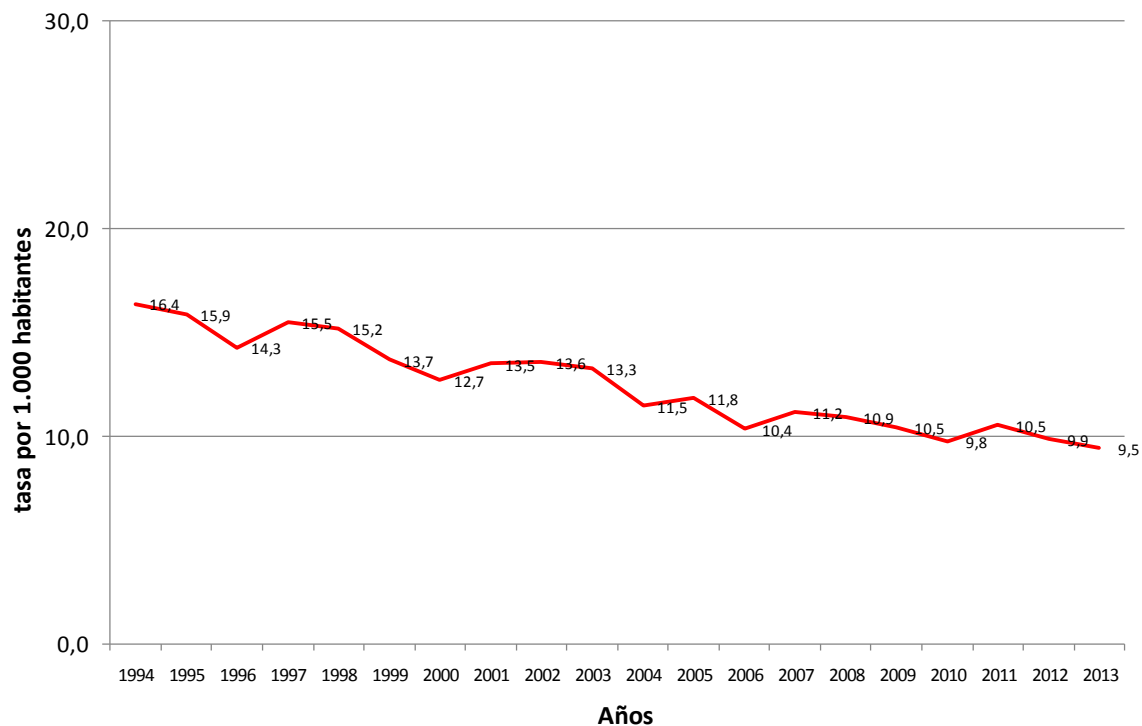
Sub-directora Provincial de Información Epidemiológica: Lic. Cecilia Moyano

Equipo de Sala de Situación: Dra. Gabriela O' Toole, Lic. Claudia Cisneros, Dr. Hugo Boggio, Lic. Luciana Vidal, Tec. María Luz Torres, Dra. Sonia Muro, Lic. Valeria Bartolomé, Sr. Emanuel Pérez, Lic. Jezabel Almada, Srta. Paula Olivera, Srta. María Sol Panozzo, Lic. Pablo Cruz, Sra. Silvia Isaurralde, Mgr. Paulina Díaz Prieto, Cecilia Meroi, Dra. Laura Bergues.

Santa Fe, Enero 2015

A continuación se presenta la serie histórica de la Tasa de Mortalidad Infantil (por 1.000 nacidos vivos) de madres residentes en la provincia de Santa Fe. El período analizado corresponde a los años 1994 a 2013. La fuente de información es la Dirección Provincial de Estadísticas dependiente del Ministerio de Salud.

Gráfico 1: Evolución Tasa Mortalidad Infantil en la provincia de Santa Fe, período 1994-2013.



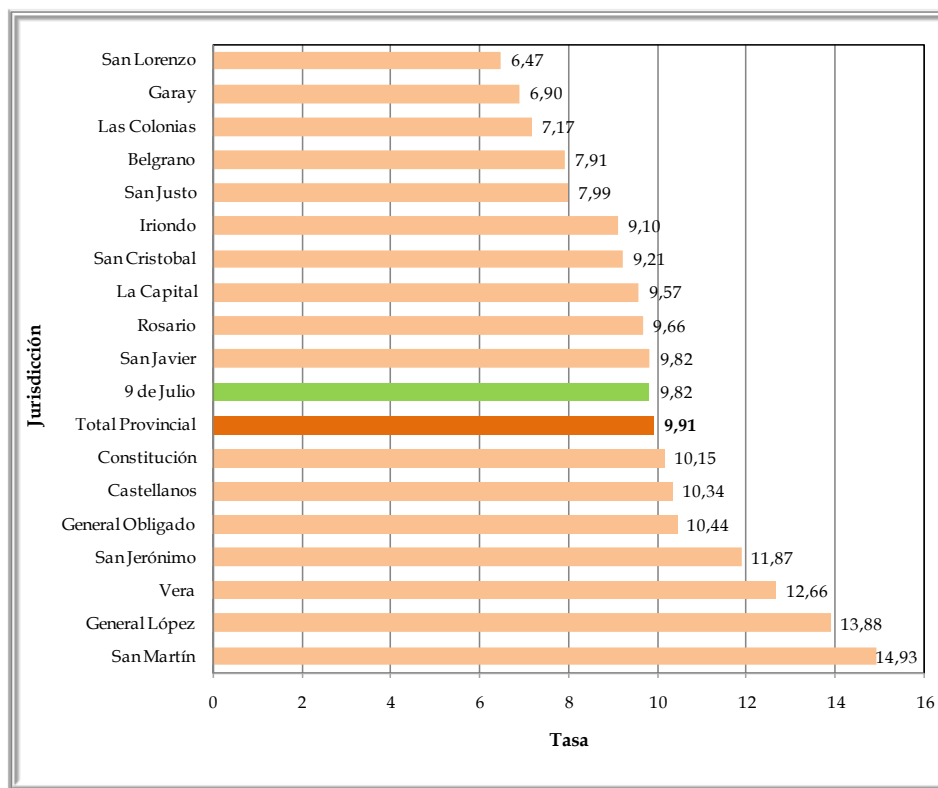
Fuente: Estadísticas vitales. Dirección Estadísticas Ministerio Salud. Elaboración: Sala situación de Salud

Tabla 1: Muertes y tasas de Mortalidad Infantil Total, Neonatal y Postneonatal según departamento de residencia. Provincia de Santa Fe. Año 2012.

Departamento de residencia	Total		Neonatal						Postneonatal	
			Neonatal precoz		Neonatal tardía		Subtotal			
	Valor absoluto	TMI	Valor absoluto	TMN	Valor absoluto	TMN	Valor absoluto	TMN	Valor absoluto	TMP
Belgrano	5	7,9	3	4,7	1	1,6	4	6,3	1	1,6
Caseros	5	4,8	2	1,9	1	1,0	3	2,9	2	1,9
Castellanos	28	10,3	15	5,5	3	1,1	18	6,6	10	3,7
Constitución	12	10,2	7	5,9	1	0,8	8	6,8	4	3,4
Garay	2	6,9	2	6,9	0	-	2	6,9	0	-
General López	38	13,9	13	4,7	5	1,8	18	6,6	20	7,3
General Obligado	34	10,4	18	5,5	8	2,5	26	8,0	8	2,5
Iriondo	9	9,1	5	5,1	2	2,0	7	7,1	2	2,0
La Capital	91	9,6	48	5,0	11	1,2	59	6,2	32	3,4
Las Colonias	10	7,2	5	3,6	2	1,4	7	5,0	3	2,2
9 de Julio	5	9,8	4	7,9	0	-	4	7,9	1	2,0
Rosario	206	9,7	120	5,6	48	2,3	168	7,9	38	1,8
San Cristóbal	9	9,2	6	6,1	2	2,0	8	8,2	1	1,0
San Javier	5	9,8	4	7,9	0	-	4	7,9	1	2,0
San Jerónimo	13	11,9	6	5,5	3	2,7	9	8,2	4	3,7
San Justo	5	8,0	4	6,4	0	-	4	6,4	1	1,6
San Lorenzo	18	6,5	9	3,2	3	1,1	12	4,3	6	2,2
San Martín	14	14,9	8	8,5	2	2,1	10	10,7	4	4,3
Vera	11	12,7	6	6,9	1	1,2	7	8,1	4	4,6
Sin Especificar	9	-	2	-	3	-	5	-	4	-
Total General	550	10,2	295	5,5	100	1,9	395	7,3	155	2,9
Total Provincial	529	9,9	287	5,4	96	1,8	383	7,2	146	2,7
Total Otras Provincias	6	-	1	-	3	-	4	-	2	-
Total Residencia Ignorada	15	-	7	-	1	-	8	-	7	-

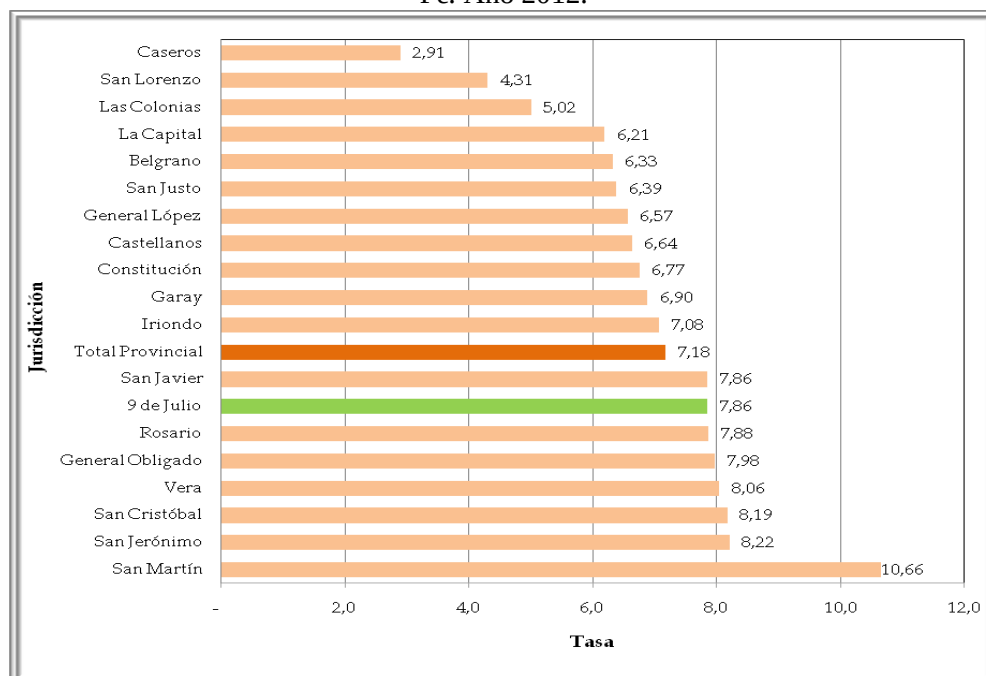
Fuente: Estadísticas vitales. Dirección Estadísticas Ministerio Salud.

Gráfico 2: Tasa de Mortalidad Infantil según departamento de residencia de la madre. Provincia de Santa Fe. Año 2012.



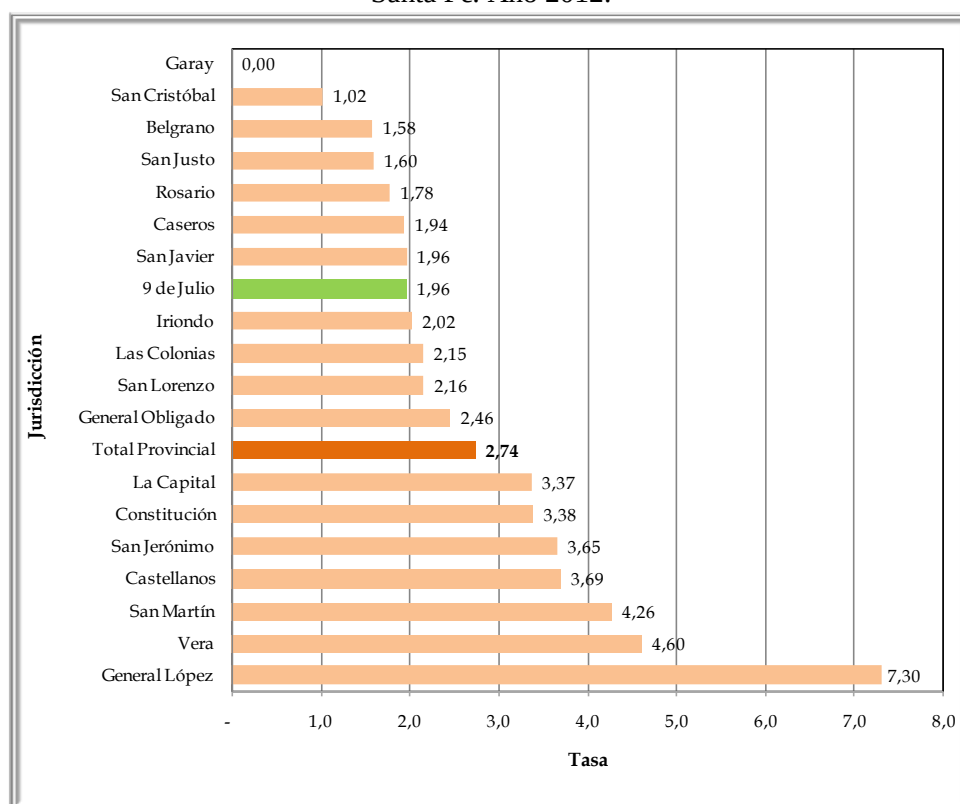
Fuente: Estadísticas vitales. Dirección Estadísticas Ministerio Salud.

Gráfico 3: Tasa de Mortalidad Neonatal según departamento de residencia. Provincia de Santa Fe. Año 2012.



Fuente: Estadísticas vitales. Dirección Estadísticas Ministerio Salud.

Gráfico 4: Tasa de Mortalidad Postneonatal según departamento de residencia. Provincia de Santa Fe. Año 2012.



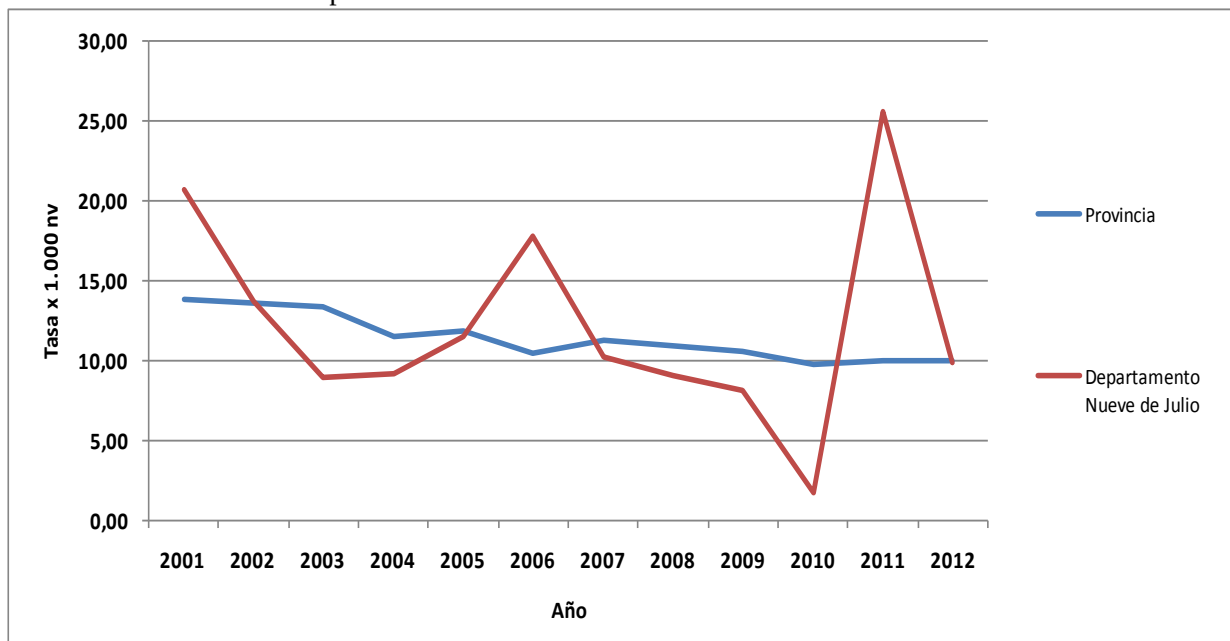
Fuente: Estadísticas vitales. Dirección Estadísticas Ministerio Salud.

Tabla 2: Evolución de la Tasa de Mortalidad Infantil (x 1.000 nv) en la provincia y en el Departamento Nueve de Julio. Período 2001-2012.

Año	TMI Provincia (x 1.000 nv)	TMI Departamento 9 de Julio (x 1.000 nv)
2001	13,80	20,69
2002	13,61	13,65
2003	13,30	8,89
2004	11,49	9,17
2005	11,84	11,44
2006	10,38	17,83
2007	11,20	10,26
2008	10,90	8,98
2009	10,50	8,13
2010	9,70	1,73
2011	10,00	25,55
2012	9,91	9,82

Fuente: Estadísticas vitales. Dirección Estadísticas Ministerio Salud. Elaboración: Sala situación de Salud

Gráfico 5: Evolución de la Tasa de Mortalidad Infantil (x 1.000 nv) en la provincia y en el Departamento Nueve de Julio. Período 2001-2012.



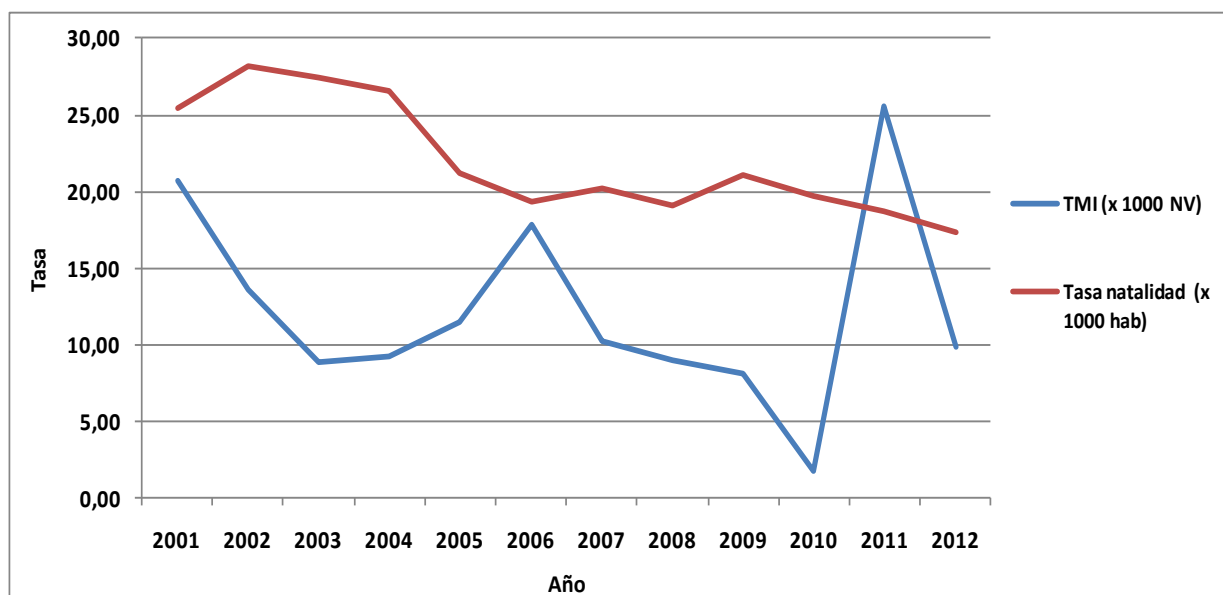
Fuente: Estadísticas vitales. Dirección Estadísticas Ministerio Salud. Elaboración: Sala situación de Salud

Tabla 3: Evolución de Nacidos vivos, Muertes infantiles, Tasa Mortalidad Infantil y Tasa de Natalidad. Departamento Nueve de Julio. Período 2001-2012.

Año	Nacidos vivos	Muertes menores de un año	Población	TMI (x 1000 nv)	Tasa natalidad (x 1000 hab)
2001	725	15	28.508	20,69	25,43
2002	806	11	28.595	13,65	28,19
2003	787	7	28.678	8,89	27,44
2004	763	7	28.763	9,17	26,53
2005	612	7	28.853	11,44	21,21
2006	561	10	28.943	17,83	19,38
2007	585	6	29.032	10,26	20,15
2008	557	5	29.123	8,98	19,13
2009	615	5	29.212	8,13	21,05
2010	577	1	29.299	1,73	19,69
2011	548	14	29.384	25,55	18,65
2012	509	5	29.470	9,82	17,27

Fuente: Estadísticas Vitales. Dirección Estadísticas – Ministerio de Salud. IPEC, Población estimada al 30 de junio de cada año según departamento. Provincia Santa Fe. Período 2001- 2015. Elaboración: Sala Situación de Salud.

Gráfico 6: Evolución de las Tasas de Natalidad y de Mortalidad Infantil. Departamento Nueve de Julio. Período 2001-2012.



Fuente: Estadísticas Vitales. Dirección Estadísticas – Ministerio de Salud. Elaboración: Sala Situación de Salud.

Tabla 4: Muertes de menores de un año por localidad de residencia de la madre. Departamento Nueve de Julio. Año 2012.

Localidad de Residencia	Total
VILLA MINETTI	2
TOSTADO	3
Total	5

Fuente: Estadísticas vitales. Dirección Estadísticas Ministerio Salud. Elaboración: Sala situación de Salud

Tabla 5: Muertes de menores de un año según edad gestacional. Departamento Nueve de Julio. Año 2012.

Edad gestacional (semanas) ¹	Defunciones
20-24	2
25-28	2
29-31	0
32-36	1
37-42	0
Total	5

Fuente: Estadísticas vitales. Dirección Estadísticas Ministerio Salud. Elaboración: Sala situación de Salud

Tabla 6: Muertes de menores de un año según peso al nacer. Departamento Nueve de Julio. Año 2012.

Peso al nacer	Defunciones
< 500 grs.	1
500 a 1499 grs.	4
1500 a 2499 grs.	0
≥ 2500 grs.	0
se ignora	0
Total	5

Fuente: Estadísticas vitales. Dirección Estadísticas Ministerio Salud. Elaboración: Sala situación de Salud

¹ Se utilizó la agrupación de semanas de gestación según: Grandi, Carlos, Bellecchi, Cristian. Sardá 2003: grupo colaborativo Neocosur Revista del Hospital Materno Infantil Ramón Sardá [en línea] 2004, 23 () : [Fecha de consulta: 17 de diciembre de 2013] Disponible en: <<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=91223430>> ISSN 1514-9838

Tabla 7: Muertes de menores de un año según peso al nacer y edad de la madre. Departamento Nueve de Julio. Año 2012.

Edad de la madre	Peso al nacer (gramos)				Total
	< 500	500-1499	1500-2499	≥ 2500	
Entre 15 - 19 años	1	2	0	0	3
Entre 20 y 29 años	0	2	0	0	2
Entre 30 y 39 años	0	0	0	0	0
40 años y más	0	0	0	0	0
Total	1	4	0	0	5

Fuente: Estadísticas vitales. Dirección Estadísticas Ministerio Salud. Elaboración: Sala situación de Salud

Tabla 8: Muertes de menores de un año según establecimiento de ocurrencia. Departamento Nueve de Julio Año 2012.

Tipo de establecimiento	Descripción del establecimiento	Total
Efectores Público Dpto. Nueve de Julio	Tostado, S.A.M.Co.	2
Efectores Públicos Dpto. La Capital	Santa Fe, Hospital J. B. Iturraspe.	1
Efector Privado Dpto. La Capital	Sanatorio Mayo S.A.	1
Ignorado		1
Total general		5

Fuente: Estadísticas vitales. Dirección Estadísticas Ministerio Salud. Elaboración: Sala situación de Salud

Tabla 9: Muertes **neonatales** según Criterio reducibilidad, peso al nacer y edad gestacional. Departamento Nueve de Julio. Año 2012.

Criterio de Reducibilidad	Causa básica de muerte (Según Certificado de Defunción)	Rango peso nacer (grs.)	Edad gestacional (semanas)
DIFICILMENTE REDUCIBLE	PESO EXTREMADAMENTE BAJO AL NACER	500 a 1499	25-28
DIFICILMENTE REDUCIBLE	PESO EXTREMADAMENTE BAJO AL NACER	≤ a 499	20-24
REDUCIBLE POR PREVENCIÓN DIAGNOSTICO O TRATAMIENTO OPORTUNO EN EL PERIODO PERINATAL	DISRRITMIA CARDIACA NEONATAL	500 a 1499	32-36
REDUCIBLES POR PREVENCIÓN, DIAGNOSTICO O TRATAMIENTO OPORTUNO, PREFERENTEMENTE EN EL EMBARAZO	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS DEL TRABAJO DE PARTO Y DEL PARTO	500 a 1499	25-28

Fuente: Estadísticas vitales. Dirección Estadísticas Ministerio Salud. Elaboración: Sala situación de Salud

Tabla 10: Muertes **Postneonatales** según Criterio reducibilidad, peso al nacer y edad gestacional. Departamento Nueve de Julio. Año 2012.

Criterio de Reducibilidad	Causa básica de muerte (Según Certificado defunción)	Rango peso nacer (grs.)	Edad gestacional (semanas)
REDUCIBLES POR PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO EN EL PERÍODO NEONATAL	SEPSIS DEL RECIÉN NACIDO DEBIDA A STAPHYLOCOCCUS AUREUS	500 a 1499	20-24

Fuente: Estadísticas Vitales. Dirección Estadísticas Ministerio Salud. Elaboración: Sala situación de Salud