



Indicadores de Salud

Tasa de Mortalidad Infantil

Tasa de Mortalidad Neonatal

Tasa de Mortalidad Post-Neonatal

Tasa de Natalidad

Dirección de Estadística
Secretaría de Economía y Producción
Municipalidad de Junín

Tasa de mortalidad infantil

La tasa de mortalidad infantil (TMI) es el número de defunciones de niños menores de un año por cada 1.000 nacidos vivos en un determinado año.

En los países menos desarrollados, la tasa ha sido estimada hasta en 200 por 1.000, mientras que en los países industrializados está por debajo de 10 por 1.000. Tiene dos componentes: el neonatal, que comprende las defunciones de menores de 28 días; y el post-neonatal que incluye las defunciones de mayores de 27 días y menores de un año, y que también se expresan como tasas.

La tasa de mortalidad infantil es un indicador útil de la condición de la salud no sólo de los niños, sino de toda la población y de las condiciones socioeconómicas en las que viven. Es un indicador sensible de la disponibilidad, utilización y efectividad de la atención de la salud, particularmente, la atención perinatal.

La TMI no sólo refleja la magnitud de los problemas de salud directamente responsables de la muerte de los niños, como diarrea, infecciones respiratorias y malnutrición, junto con otras enfermedades infecciosas y condiciones perinatales, sino que también refleja el nivel de salud de las madres, la política de planificación familiar, las condiciones de salud ambiental y, en general, el desarrollo socioeconómico de la sociedad en estudio. Dentro de una sociedad también se ha encontrado, tanto en países desarrollados como en desarrollo, que la TMI muestra una correlación inversa con la condición socioeconómica del padre y/o madre, independientemente del criterio utilizado para determinar la condición socioeconómica. También se ha encontrado que la TMI es un buen indicador de los cambios a través del tiempo de las condiciones de salud de un país. En países donde los datos sobre la TMI han sido calculados por largos períodos, se han notado reducciones constantes en esta tasa, junto a mejoras paralelas en los niveles de vida y en las condiciones sanitarias, así como un aumento en la disponibilidad y accesibilidad de los servicios de salud para la población.

El Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires, publica anualmente la TMI, llegando el grado de desagregación a Región Sanitaria y Partido.

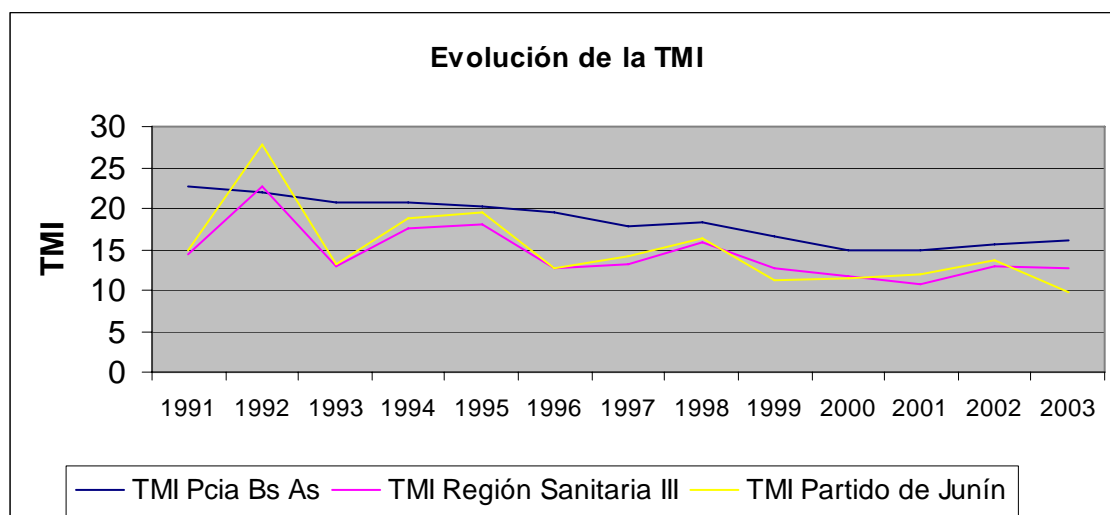
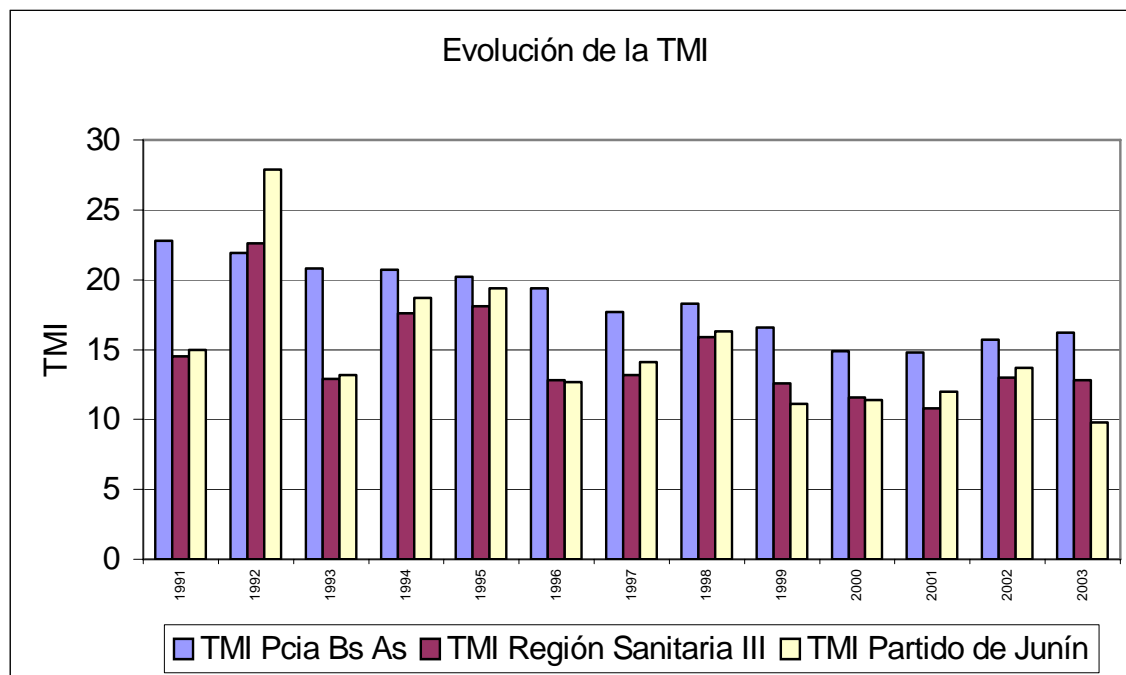
El Partido de Junín se encuentra dentro de la Región Sanitaria III. Los partidos que la componen son: F. Ameghino, Gral. Pinto, L.N. Alem, C. Arenales, Junín, Lincoln, Gral. Viamonte y Chacabuco.

A continuación, se muestra en la Tabla 1 la evolución de la TMI en el período 1991-2003, para la Provincia de Buenos Aires, la Región Sanitaria III y para el partido de Junín:

Tabla 1: TMI de la provincia de Bs As, de la Región Sanitaria III y del Partido de Junín.

Año	TMI Pcia Bs As	TMI Región Sanitaria III	TMI Partido de Junín
1991	22,8	14,5	15,0
1992	21,9	22,6	27,9
1993	20,8	12,9	13,2
1994	20,7	17,6	18,7
1995	20,2	18,1	19,4
1996	19,4	12,8	12,7
1997	17,7	13,2	14,1
1998	18,3	15,9	16,3
1999	16,6	12,6	11,1
2000	14,9	11,6	11,4
2001	14,8	10,8	12,0
2002	15,7	13,0	13,7
2003	16,2	12,8	9,8

Fuente: Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires.



Como puede observarse en el gráfico, las tres series tienden a disminuir.

La TMI de la Provincia de Buenos Aires disminuyó notablemente entre 1991 y 1997, pasando de 22,8 (en 1991) a 17,7 (en 1997). A partir de 1998 comienza a fluctuar levemente. La TMI para la Región Sanitaria III se encuentra por debajo de la TMI provincial (salvo en el año 1992). Sin embargo, su comportamiento no es el mismo que en la provincia, dado que esta fluctúa con un ciclo que parece repetirse cada tres años. El Partido de Junín, se comporta de manera similar a la Región Sanitaria III, pero la TMI de Junín sobrepasa a la Regional en la mayoría de los años. Sin embargo, en el año 2003, logró estar por debajo tanto de la TMI de la Región Sanitaria III y de la Provincia de Buenos Aires.

Tasa de mortalidad neonatal

Como ya se dijo, esta tasa nos habla de las defunciones de menores de 28 días (cantidad de menores de 28 días, fallecidos, cada 1.000 nacidos vivos).

En la Tabla 2 se presentan los datos para 2001/2003, para el Partido de Junín, la Región Sanitaria III y la Provincia de Buenos Aires. El Partido de Junín presenta una TM Neo inferior a la de la Provincia y, en 2002 y 2003, a la de la Región Sanitaria III.

Año	TM Neo		
	Partido de Junín	Región Sanitaria III	Provincia Bs As
2001	7,1	5,8	9,1
2002	5,8	7	9,9
2003	4,2	7	9,7

Tasa de Mortalidad Post – Neonatal

Esta tasa expresa la cantidad de defunciones de mayores de 27 días y menores a un año, cada 1.000 nacidos vivos.

Año	TM Post-Neonatal		
	Partido de Junín	Región Sanitaria III	Provincia Bs As
2001	5	5	5,7
2002	7,9	6	5,8
2003	5,6	5,8	6,5

Dado que la TMI está compuesta por la TM Neo y la TM Post, para nuestro partido, en el año 2003, la TMI (9,8) está mayormente explicada por la TM Post (5,6).

Tasa de Natalidad

Es la razón entre el número de nacidos vivos ocurridos en una entidad en un determinado año y su población total estimada a mitad del mismo año. La tasa expresa el número de nacimientos por cada mil (1000) habitantes. Los números que publica el Ministerio de Salud de la Provincia, han sido elaborados utilizando una proyección del Censo 91 del número de habitantes. Esto hace que la tasa de natalidad difiera si se la calcula con los nuevos datos de población. A continuación, se presentan los datos de la tasa de natalidad para el partido de Junín. Para su cálculo, se ha tomado una tasa anual media de crecimiento poblacional por mil de 9,8 (INDEC).

Tasa de Natalidad	
Año	Partido de Junín
2001	15,9
2002	15,5
2003	15,7