



Por un niño sano  
en un mundo mejor

**Sociedad  
Argentina  
de Pediatría**



# Salud materno-infanto-juvenil en cifras



## Comisión Directiva de la Sociedad Argentina de Pediatría

Presidente:	<b><i>Dr. Mario Grenoville</i></b>
Vicepresidenta 1°:	<b><i>Dra. Margarita Ramonet</i></b>
Vicepresidente 2°:	<b><i>Dr. Ernesto Alda</i></b>
Secretaria General:	<b><i>Dra. Nélide Valdata</i></b>
Tesorero:	<b><i>Dr. Gustavo Cardigni</i></b>
Pro-Tesorera:	<b><i>Dra. Stella Maris Gil</i></b>
Secretario de Educación Continua:	<b><i>Dr. Luis Urritia</i></b>
Secretario de Actas y Reglamentos:	<b><i>Dr. Roberto Nazr</i></b>
Secretaria de Relaciones Institucionales:	<b><i>Dra. Angela Gentile</i></b>
Secretario de Regiones, Filiales y Delegaciones:	<b><i>Dr. Omar Tabacco</i></b>
Secretaria de Subcomisiones, Comités y Grupos de Trabajo:	<b><i>Dra. Alicia Benitez</i></b>
Secretario de Medios y Relaciones Comunitarias:	<b><i>Dr. Jesús M. Rey</i></b>
Vocal 1°:	<b><i>Dr. Claudio Pedra</i></b>
Vocal 2°:	<b><i>Dr. Alejandro Lozano</i></b>
Vocal 3°:	<b><i>Dr. Mario Ripoli</i></b>
Coordinación Técnica:	<b><i>Dra. Adriana Afazani</i></b>

## INDICE

Comisión Directiva de la Sociedad Argentina de Pediatría .....	3
Algunas Definiciones .....	4
Prólogo .....	5
Tabla 1: Población total estimada según grupos de edad .....	6
Tabla 2: Población total y menor de 5 años estimada al 30/06/2005 .....	7
Tabla 3: Incidencia de la pobreza por grupos de edad y grandes aglomerados urbanos .....	8
Tabla 4: Incidencia de la indigencia por grupos de edad y grandes aglomerados urbanos .....	9
Tabla 5: Evolución del porcentaje de población y niños y niñas menores de 18 años bajo la línea de pobreza e indigencia .....	10
Tabla 6: Brecha de la pobreza .....	11
Tabla 7: Promedio de ingresos per cápita familiar .....	12
Tabla 8: Nacimientos por jurisdicción .....	13
Tabla 9: Tasas de natalidad según jurisdicciones .....	14
Tabla 10: Proporción de nacidos vivos de madres menores de 20 años .....	15
Tabla 11: Distribución proporcional de nacidos vivos con número de orden de nacimiento mayor de tres .....	16
Tabla 12: Distribución proporcional de nacidos vivos según nivel de instrucción de la madre .....	17
Tabla 13: Tasas de mortalidad materna .....	18
Tabla 14: Tasas de mortalidad infantil .....	19
Tabla 15: Tasas de mortalidad neonatal .....	20
Tabla 16: Tasas de mortalidad postneonatal .....	21
Tabla 17: Defunciones neonatales según grupos de causas, basados en criterios de reducibilidad .....	22
Tabla 18: Defunciones postneonatales según grupos de causas, basadas en criterios de reducibilidad .....	23
Tabla 19: Principales causas de defunción bien definidas en niños y niñas menores de un año .....	24
Tabla 20: Principales causas de defunción bien definidas en niños y niñas preescolares .....	25
Tabla 21: Principales causas de defunción bien definidas en niños y niñas escolares .....	26
Tabla 22: Principales causas de defunción bien definidas en jóvenes .....	27
Tabla 23: Mortalidad infantil, PNB per cápita y esperanza de vida al nacer en países seleccionados de América .....	28
Tabla 24: Mortalidad infantil. Países seleccionados del mundo .....	29
Tabla 25: Tasa de mortalidad de niños y niñas menores de 5 años. Países seleccionados del mundo .....	30
Tabla 26: Tasa neta de escolarización secundaria según nivel de ingresos familiares per cápita .....	31
Tabla 27: Adolescentes de entre 13 y 17 años, según estudien y/o trabajen .....	32
Tabla 28: Adolescentes de entre 13 y 17 años, que no estudian ni trabajan .....	33
Tabla 29: Indicadores educativos: tasas de promoción, repitencia y abandono al finalizar el EGB 1 y 2 .....	34
Tabla 30: Indicadores educativos: tasas de promoción, repitencia y abandono al finalizar el EGB 3 .....	35
Tabla 31: Indicadores educativos: tasas de promoción, repitencia y abandono al finalizar el Polimodal .....	36
Gráfico 1: Distribución de infectados por VIH y casos notificados de SIDA en niños y niñas menores de 13 años por vía de transmisión 1986-2004 .....	37
Regiones, Filiales y Delegaciones de la Sociedad Argentina de Pediatría .....	38

## ALGUNAS DEFINICIONES

- **TASA (en general):** Es una proporción que mide un “riesgo” (por ejemplo: enfermedad o muerte). Se expresa con un factor de multiplicación por 100, 1.000, 10.000, etc., según corresponda, con el objeto de lograr un número entero que facilite su interpretación.
- **RIESGO:** Es la probabilidad que se presente un resultado (positivo o negativo). Se puede expresar como *Riesgo Absoluto* (tasas en población general), *Riesgo Relativo* (tasas asociadas con factor o factores de riesgo identificados) y *Riesgo Atribuible* (tasas que señalan la proyección en la población general, de un resultado –enfermedad o muerte– asociado a factores de riesgo identificados).
- **MORTALIDAD MATERNA:** Es la defunción de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independientemente de la duración y el sitio del embarazo, debido a cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo o su atención, pero no por causas accidentales o incidentales. La Tasa se expresa en nuestro país por 10.000 nacidos vivos. Internacionalmente, en cambio, por 100.000 nacidos vivos.
- **NATALIDAD (Tasa Bruta):** Es la relación entre los nacidos vivos de una población y el total de esa población estimada a mitad del año en estudio. Se expresa por 1.000 habitantes.
- **TASA de MORTALIDAD INFANTIL:** La Tasa relaciona las defunciones anuales de menores de un año y los nacidos vivos registrados en el mismo año. Se expresa por 1.000 nacidos vivos. 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.
- **TASA de MORTALIDAD NEONATAL:** Relaciona las defunciones anuales de niños menores de 28 días de vida con el número de nacidos vivos del mismo año. Se expresa por 1.000 nacidos vivos.
- **TASA de MORTALIDAD POSTNEONATAL:** Relaciona las defunciones anuales de niños entre 28 y 364 días de vida con el número de nacidos vivos del mismo año. Se expresa por 1.000 nacidos vivos. La suma de las tasas de mortalidad neonatal y postneonatal da por resultado la tasa de mortalidad infantil.
- **TASA de MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS:** Relaciona las defunciones anuales de menores de cinco años con los nacidos vivos del mismo año. Se expresa por 1.000 nacidos vivos.
- **CRITERIOS DE REDUCIBILIDAD:** Defunciones cuya frecuencia podría disminuirse en función de la aplicación del conocimiento científico actual y por distintas acciones desarrolladas fundamentalmente a través de los servicios de salud.
- **TASA DE ABANDONO ANUAL:** Porcentaje de alumnos matriculados que abandonan el sistema antes de finalizar el año escolar.
- **TASA DE EGRESO:** Porcentaje de alumnos matriculados en el 1er año que logran culminar todos los años de estudio del nivel sin importar la cantidad de repeticiones posibles. Es el porcentaje de egresados de la cohorte.
- **TASA DE REPITENCIA:** Porcentaje de alumnos que se matriculan como alumnos repitientes en el año lectivo siguiente.
- **TASA DE SOBREDAD:** Porcentaje de alumnos con edad mayor a la edad teórica correspondiente al año de estudio en el cual están matriculados.

## PRÓLOGO

**N**uestro país atraviesa una de sus crisis más profundas, con amplios sectores de la población viviendo en condiciones de pobreza e indigencia, acompañada de un incremento inaceptable de la inequidad social.

Tanto la Sociedad Argentina de Pediatría como UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia) continúan sosteniendo que el concepto de salud y enfermedad debe incluir los aspectos biológicos, sociales, culturales y ambientales. No hay salud posible en el marco de la pobreza, el abandono y la exclusión social.

Las actuales cifras de Salud Materno Infante Juvenil reflejan la magnitud de la exclusión en el acceso al derecho a la salud en este sentido amplio para una importante proporción de niñas, niños y adolescentes argentinos. El análisis de ellas mostrará las amplias variaciones de los indicadores a lo largo y ancho del país, concentrando las situaciones de mayor vulnerabilidad en aquellas áreas en donde las condiciones de vida son peores.

Decíamos en el año 2003 con motivo de la sexta edición de Salud Materno Infante Juvenil en Cifras: “Esperamos que el conocimiento objetivo de las circunstancias por las que estamos atravesando ayude a tomar decisiones que contribuyan a mejorar la situación de aquellos que nos necesitan”. Los nuevos datos aquí reportados muestran una mejoría en los indicadores y hacemos votos para que esta tendencia se consolide en éste y los próximos años.

Sin embargo la realidad de niños, niñas, adolescentes y mujeres sigue siendo preocupante, especialmente en lo que se re-

fiere a la cantidad de ellos que viven en pobreza e indigencia, las tasas de mortalidad infantil y materna y el número de niños y adolescentes que no estudian ni trabajan.

Por estos motivos es imprescindible incrementar el esfuerzo para revertir esta situación, con políticas públicas activas tanto a nivel nacional como provincial y con una sociedad que revierta su tibio compromiso con esta problemática, generando una participación solidaria de los sectores más privilegiados.

Este material es el fruto del trabajo conjunto entre SAP y UNICEF. Ambas instituciones promueven el cuidado y la protección de la salud infantil y esta meta exige la defensa de las mejores condiciones de vida de toda la población. En esta oportunidad destacamos especialmente la excelente predisposición para la realización de este trabajo conjunto.

Agradecemos la activa participación del *Dr. Hugo Sverdlhoff* (por SAP), la *Dra. María del Carmen Morasso* y el *Lic. Eduardo Chávez Molina* (por UNICEF) y la colaboración de la *Lic. Elida Marconi* (por Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación) así como muy especialmente el apoyo económico brindado por UNICEF que permitió esta séptima edición de Salud Materno Infante Juvenil en Cifras.

Con la presentación de este material aspiramos que su difusión y análisis generen inquietudes, propuestas y acciones concretas que mejoren la calidad de vida de nuestra población.

***Dr. Mario A. Grenoville***

Presidente de la Sociedad Argentina de Pediatría

TABLA N° 1

**POBLACIÓN TOTAL ESTIMADA SEGUN GRUPOS DE EDAD.  
Años de inicio de cada quinquenio. Variante recomendada.  
Período 2000-2010.**

Edad / años	2000	%	2005	%	2010	%
0-4	3.395.160	9,4	3.329.198	8,6	3.419.673	8,4
5-9	3.280.270	9,5	3.419.104	8,9	3.321.992	8,2
10-14	3.338.222	9,2	3.456.317	9,0	3.414.646	8,4
15-19	2.802.671	8,8	3.361.395	8,7	3.449.559	8,5
<b>Subtotal &lt;20</b>	<b>12.816.323</b>	<b>36,8</b>	<b>13.566.014</b>	<b>35,2</b>	<b>13.605.870</b>	<b>33,6</b>
20-29	6.052.931	16,5	6.493.621	16,8	6.559.626	16,2
30-64	13.579.056	36,9	14.659.345	38,0	16.159.162	39,9
65 y más	3.601.127	9,8	3.873.170	10,0	4.194.293	10,4
<b>Total</b>	<b>36.783.859</b>	<b>100</b>	<b>38.592.150</b>	<b>100</b>	<b>40.518.951</b>	<b>100</b>

*Al observar los diferentes grupos etarios, se aprecia cómo en los últimos años, los grupos de niños y niñas menores de 18 años disminuyen su representación porcentual con respecto al total población, lo cual señala un claro envejecimiento poblacional, y donde el grupo que cesa teóricamente su actividad económica, tiende a aumentar absoluta y proporcionalmente.*

**Notas aclaratorias:**

- Los resultados que se presentan derivan de la aplicación de la hipótesis media de evolución de la fecundidad (variante recomendada).
- Los resultados están referidos a la población al 30 de junio.

**FUENTE:**

INDEC. Estimaciones y proyecciones nacionales de población por sexo y edad. 1950-2015. Elaboración en base a los resultados del Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 2001.  
[www.indec.gov.ar](http://www.indec.gov.ar)

TABLA N° 2

**POBLACIÓN TOTAL Y MENOR DE 5 AÑOS ESTIMADA AL 30-06-2005.****Porcentaje población menor de 5 años, por jurisdicción (expresada en miles).**

<i>División Política</i>	<i>Población total</i>	<i>%</i>	<i>Población &lt; 5 años</i>	<i>%</i>	<i>Porcentaje &lt; 5 años</i>
<b>Total del país</b>	<b>38.592,2</b>	<b>100</b>	<b>3.329,2</b>	<b>100</b>	<b>8,6</b>
Ciudad de Bs. As.	3.018,1	7,8	198,5	6,0	6,6
Buenos Aires	14.654,4	38,0	1.201,7	36,1	8,2
Catamarca	365,3	0,9	400,5	1,2	11,0
Chaco	1.024,9	2,7	102,7	3,1	10,0
Chubut	445,5	1,2	406,2	1,2	9,1
Córdoba	3.254,3	8,4	248,2	7,5	7,6
Corrientes	980,8	2,5	99,4	3,0	10,1
Entre Ríos	1.217,2	3,2	110,8	3,3	9,1
Formosa	517,5	1,3	55,3	1,7	10,7
Jujuy	652,6	1,7	68,7	2,1	10,5
La Pampa	321,7	0,8	26,2	0,8	8,1
La Rioja	320,6	0,8	30,2	0,9	9,4
Mendoza	167,5	4,3	149,6	4,5	8,9
Misiones	103,0	2,7	120,1	3,6	11,7
Neuquén	521,4	1,4	48,1	1,4	9,2
Río Negro	587,4	1,5	52,7	1,6	9,0
Salta	116,1	3,0	130,6	3,9	11,2
San Juan	666,5	1,7	67,2	2,0	10,1
San Luis	409,3	1,1	41,7	1,3	10,2
Santa cruz	213,9	0,6	21,02	0,6	9,8
Santa Fe	3.177,6	8,2	248,8	7,5	7,8
Santiago del Estero	839,8	2,2	79,0	2,4	9,4
Tierra del Fuego	115,3	0,3	11,32	0,3	9,8
Tucumán	1.421,8	100	136,7	4,1	9,6

*Un porcentaje considerable de la población son niñas y niños. Pero en aquellas provincias pertenecientes al NOA y NEA, la proporción de niñas y niños menores de 5 años es mayor al promedio nacional.*

**FUENTE:**

Estadísticas vitales.  
 Información básica 2004.  
 Dirección de estadísticas e información en salud.  
 Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación Diciembre 2005.

TABLA N° 3

### INCIDENCIA DE LA POBREZA POR GRUPOS DE EDAD Y GRANDES AGLOMERADOS URBANOS. 1<sup>er</sup> SEMESTRE 2005.

Regiones	Grupos de edad					TOTAL	0 a 17
	0 a 2	3 a 5	6 a 12	13 a 17	18 y más		
Metropolitana	56,6	51,9	59,0	58,5	32,3	40,3	57,3
Pampeana	47,9	47,7	55,5	54,8	28,9	36,2	52,9
Noroeste	61,9	64,5	64,7	64,6	43,7	51,1	64,2
Cuyo	46,6	47,6	52,5	52,0	32,3	38,5	50,6
Nordeste	69,2	70,3	74,9	70,4	50,1	58,5	72,1
Patagonia	29,2	31,1	33,5	37,5	21,5	26,0	33,8
<b>Total</b>	<b>54,7</b>	<b>52,8</b>	<b>58,8</b>	<b>58,0</b>	<b>33,3</b>	<b>41,1</b>	<b>56,9</b>

*En los grupos observados se puede observar cómo la pobreza incide en mayor medida en la población infantil, debido principalmente al mayor número de niños y niñas en los hogares en condición de pobreza, y cómo la distribución por regiones es marcadamente desigual. Las más desfavorecidas son el Nordeste y el Noroeste de nuestro país, donde la pobreza en la población total es del 51,1 y 58,5% respectivamente, alcanzando en la población menores de 18 años al 64,2% y 72,1%.*

**FUENTE:**  
UNICEF en base a datos del 1<sup>er</sup> semestre 2005, EPH/INDEC.

TABLA N° 4

### INCIDENCIA DE LA INDIGENCIA POR GRUPOS DE EDAD Y GRANDES AGLOMERADOS URBANOS. 1<sup>er</sup> SEMESTRE 2005.

Regiones	Grupos de edad					TOTAL	0 a 17
	0 a 2	3 a 5	6 a 12	13 a 17	18 y más		
Metropolitana	21,3	21,6	22,2	22,0	10,2	13,9	21,9
Pampeana	22,2	21,2	26,6	23,6	10,4	10,5	24,2
Noroeste	25,7	28,0	28,7	25,8	14,7	19,2	27,3
Cuyo	14,1	17,6	18,9	17,7	8,7	11,7	17,5
Nordeste	34,4	33,4	39,4	31,9	18,7	25,2	35,6
Patagonia	10,2	16,1	14,0	14,6	8,5	10,5	14,6
<b>Total</b>	<b>21,8</b>	<b>22,6</b>	<b>24,6</b>	<b>22,9</b>	<b>11,0</b>	<b>15,0</b>	<b>23,3</b>

La línea de indigencia es un indicador que nos muestra la incapacidad de los hogares para garantizar, mediante sus ingresos, una canasta básica de alimentos, por lo cual es un dato vinculado a carencias extremas dentro de un hogar. Al observar los datos, podemos apreciar un porcentaje elevado de niños y niñas menores de 18 que se encuentran en dicha situación, específicamente 1 de cada 4. Las disparidades regionales señalan además que en algunas regiones la situación es más delicada, como el Nordeste, donde el 35,6% de la infancia se encuentra en situación de indigencia.

**FUENTE:**

UNICEF en base a datos del 1<sup>er</sup> semestre 2005, EPH/INDEC.

TABLA N° 5

### EVOLUCIÓN DEL PORCENTAJE DE POBLACIÓN Y NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 18 AÑOS BAJO LA LÍNEA DE POBREZA E INDIGENCIA.

Total de población urbana, 2º semestre 2003 - 1º semestre 2005.

	% de población bajo la línea de pobreza	% de población bajo la línea de indigencia	% de niños y niñas bajo la línea de pobreza	% niños y niñas bajo la línea de indigencia
IIº semestre 2003	49,6	21,4	65,4	31,2
Iº semestre 2004	47,0	18,7	62,7	28,2
IIº semestre 2004	40,2	15,0	56,0	23,4
Iº semestre 2005	37,8	13,3	58,2	23,7

*Podemos apreciar en el cuadro los altísimos niveles de pobreza e indigencia alcanzados en el país post-crisis devaluatoria 2001, y en donde los niños y niñas se ven como los más afectados por esta situación. Sin embargo la situación ha tendido a disminuir paulatinamente desde el 2º semestre 2003, disminuyendo aproximadamente 10%, aunque en la población infanto-juvenil, dicho descenso se ha desacelerado en el último semestre. Lo más grave es que sigue siendo muy amplia la proporción de niñas y niños en situación de pobreza e indigencia.*

#### FUENTE:

UNICEF en base a datos del 2º semestre 2003 al 1º semestre 2005, EPH/INDEC.

TABLA N° 6

**BRECHA DE LA POBREZA. TOTAL URBANO, DESDE MAYO 2001 EN ADELANTE.**

<i>Período</i>	<i>Canasta básica total promedio del hogar pobre en \$ (a)</i>	<i>Ingreso total familiar hogar pobre en \$ (b)</i>	<i>Brecha (b-a) en \$</i>	<i>Brecha (b-a)/a %</i>
Mayo '01	548,6	305,1	-243,5	44,4
Octubre '01	528,3	282,3	-246,0	46,6
Mayo '02	641,6	300,9	-340,7	53,1
Octubre '02	756,3	375,6	-380,7	50,3
Mayo '03	766,1	387,0	-379,1	49,5
II Semestre	730,6	383,1	-347,5	47,6
I Semestre 2004	781,2	428,4	-352,8	45,2
II Semestre 2004	804,5	446,0	-358,5	44,6
I Semestre 2005	840,3	478,9	-361,4	43,0

*El cuadro muestra la evolución del costo de la canasta básica de alimentos, promediada, desde el 2001 hasta el 2005, aunque debemos considerar que estamos trabajando con una encuesta que fue rediseñada en el 2000. En la misma apreciamos por un lado, la caída de la brecha desde el 2003 hasta la fecha, la disminución relativa para salir de la pobreza, aunque en términos absolutos la cantidad de pesos necesarios para salir de la pobreza ha aumentado. En la disminución de la brecha pueden estar operando la caída en la tasa de desocupación, los aumentos salariales, que hasta mediados del 2005 fueron superiores a la inflación, y la mejor captación de ingresos no principales por la nueva encuesta de hogares, entre otros factores.*

**FUENTE:**

UNICEF en base a datos de Mayo 2001 a mayo 2003 y EPH Continua 2° semestre 2003 a 1<sup>er</sup> semestre 2005, EPH/INDEC.

TABLA N° 7

**PROMEDIO DE INGRESOS PER CÁPITA FAMILIAR SEGÚN  
CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS DEL HOGAR.  
TOTAL DE AGLOMERADOS URBANOS.**

<i>Promedio de ingreso per cápita familiar</i>	<i>Años</i>		
	<i>1995</i>	<i>2001</i>	<i>2005</i>
Promedio ingreso per cápita familiar	308,9	299,7	366,3
... de hogares sin niños	406,5	404,4	484,1
... de hogares con niños	221,6	202,8	237,4
... de hogares con 1 niño	291,7	269,7	290,0
... de hogares con 2 niños	230,3	210,2	252,1
... de hogares con más de dos niños	136,6	121,7	144,9
... de hogares con niños y jefe mujer	194,3	175,4	198,3
... de hogares con niños y jefe varón	226,4	210,8	249,8

*Podemos observar cómo disminuye la disponibilidad económica a medida que aumenta el número de hijos y cómo incide el hecho que el jefe de hogar sea varón o mujer.*

**FUENTE**

UNICEF en base a datos de Onda mayo 1995 y 2001 y 1<sup>er</sup> semestre 2005, EPH/INDEC.

TABLA N° 8

### NACIMIENTOS POR JURISDICCIÓN (valores absolutos). República Argentina, 1997-2005.

Jurisdicción	Nacimientos		
	1997	2001	2004
Ciudad Aut. de Buenos Aires	42.042	42.375	44.742
Buenos Aires	235.373	243.720	268.281
Catamarca	7.804	8.079	7.372
Cordoba	56.382	49.677	57.567
Corrientes	22.890	20.465	22.020
Chaco	24.116	21.416	25.543
Chubut	8.777	8.418	8.492
Entre Rios	23.122	23.011	23.475
Formosa	12.152	11.539	13.535
Jujuy	13.934	14.203	13.709
La Pampa	6.043	5.344	5.534
La Rioja	6.597	5.874	6.608
Mendoza	32.477	30.999	30.562
Misiones	24.127	24.637	26.775
Neuquén	10.802	9.796	10.138
Río Negro	12.032	11.120	10.698
Salta	26.004	26.331	27.307
San Juan	13.461	13.796	14.785
San Luis	8.049	8.281	8.751
Santa Cruz	4.504	4.205	4.708
Santa Fe	53.306	50.665	55.516
Santiago del Estero	16.571	15.443	16.417
Tucumán	27.152	27.557	29.480
Tierra del Fuego	2.142	2.171	2.179
Otros países	90	244	236
<b>Total País</b>	<b>692.357</b>	<b>683.495</b>	<b>736.261</b>

*A diferencia de periodos anteriores, en los que el número absoluto de nacimientos era estable pero con una tendencia descendente, en los últimos periodos podemos observar un cambio en esa tendencia en la mayoría de las provincias, con una diferencia en más de 52.756 nacimientos con respecto a 2001, y de 38.299 con respecto a 2003, cuando se registraron 697.952 nacimientos en todo el país.*

**FUENTE**

Estadísticas vitales.  
Información básica 2004.  
Dirección de estadísticas e información en salud.  
Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación Diciembre 2005.

TABLA N° 9

**TASAS DE NATALIDAD (por 1.000) SEGÚN JURISDICCIONES.  
República Argentina, 1990-2004 (ordenadas según valor año 2004).**

División político territorial de residencia	Tasa de natalidad		
	1990	2001	2004
Formosa	32,7	22,4	26,5
Misiones	32,8	24,2	26,4
Chaco	26,8	22,2	25,1
Salta	30,9	24,2	23,9
Corrientes	26,7	21,9	22,7
San Juan	23,0	23,7	22,5
Santa Cruz	28,5	19,8	22,4
San Luis	27,6	22,3	21,9
Jujuy	24,6	23,1	21,3
La Rioja	28,5	19,8	21,1
Tucumán	24,3	21,1	21,0
Catamarca	28,4	24,9	20,6
Neuquén	32,9	16,8	19,8
Santiago del Estero	26,6	21,1	19,7
Tierra del Fuego	22,2	17,9	19,5
Entre Ríos	22,6	20,5	19,5
Chubut	22,6	18,4	19,3
<b>República Argentina</b>	<b>21,0</b>	<b>18,2</b>	<b>19,3</b>
Buenos Aires	18,5	16,9	18,5
Mendoza	22,3	19,1	18,4
Río Negro	26,4	17,8	18,3
Córdoba	19,6	15,9	17,8
Santa Fe	16,8	16,2	17,6
La Panpa	23,3	17,2	17,4
Ciudad. Aut. de Buenos Aires	14,2	13,9	14,9

*Luego de un período de descenso de las tasas de natalidad y correspondientemente con el aumento del número de nacimientos, ha habido una suba en las mismas de más de un punto porcentual con respecto a 2001. Como siempre, las tasas más elevadas corresponden a las provincias del Norte, especialmente el NEA.*

**FUENTE**

Estadísticas vitales.  
Información básica 2004.  
Dirección de estadísticas e información en salud.  
Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación Diciembre 2005.

TABLA N° 10

**PROPORCION DE NACIDOS VIVOS DE MADRES MENORES DE 20 AÑOS.  
Por división político territorial de residencia de la madre.  
República Argentina 1995-2004.**

División político territorial de residencia de la madre	% de nacidos vivos de madres menores de 20 años		
	1995	2001	2004
Chaco	22,2	24,3	23,9
Formosa	18,9	20,1	21,0
Misiones	20,2	20,3	20,1
Catamarca	21,5	19,2	18,9
Corrientes	20,1	16,4	18,3
Santiago del Estero	19,5	18,4	17,9
Chubut	19,5	19,6	17,8
Río Negro	18,7	18,6	17,7
La Rioja	16,9	16,0	17,6
Jujuy	18,4	17,8	17,4
La Pampa	17,8	18,0	17,1
Neuquén	19,4	17,6	17,1
Santa Fe	18,2	18,1	17,0
Entre Ríos	17,8	18,7	17,0
Salta	18,2	15,6	16,1
San Luis	18,1	16,7	15,8
Santa Cruz	17,7	16,9	15,4
Tucumán	15,3	15,3	15,3
<b>República Argentina</b>	<b>15,7</b>	<b>14,6</b>	<b>14,5</b>
Mendoza	14,1	15,0	14,0
Tierra del Fuego	12,5	13,5	13,8
San Juan	14,9	13,6	13,5
Córdoba	14,0	14,1	13,5
Buenos Aires	14,2	12,1	12,0
Ciudad Aut. de Buenos Aires	7,2	5,1	6,2

*La proporción de hijos de madres menores de 20 años representa un número que se mantiene estable desde hace varios años en algo más de 100.000 nacimientos anuales. La proporción más elevada se da en el Norte del país, siendo en el Chaco casi el doble que en las provincias centrales y cuatro veces más que en la Ciudad de Buenos Aires. Si bien no figuran desagregadas en la tabla, el 0,3% del total de las madres pertenecen a la franja de menores de 15 años, (con un rango que va de 1% en el Chaco al 0,09% en la Ciudad de Buenos Aires). Esta proporción se mantiene estable en los últimos años.*

**FUENTE**

Estadísticas vitales. Información básica 2004. Dirección de estadísticas e información en salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Diciembre 2005.

TABLA N° 11

**DISTRIBUCIÓN PROPORCIONAL DE NACIDOS VIVOS con número de orden de nacimiento mayor de tres, según jurisdicción de residencia de la madre. 2001-2004. Ordenados según año 2004.**

	2001	2004
Misiones	34,6%	31,7%
Santiago del Estero	29,7%	28,8%
Formosa	30,9%	28,5%
Corrientes	29,0%	28,1%
Salta	31,4%	28,0%
Chaco	29,7%	27,2%
San Juan	28,0%	24,5%
Catamarca	28,9%	24,4%
Tucumán	26,1%	23,5%
San Luis	25,8%	22,4%
Entre Ríos	24,9%	22,3%
Santa Fe	23,9%	19,9%
<b>República Argentina</b>	<b>22,3%</b>	<b>19,8%</b>
Santa Cruz	23,6%	19,4%
Jujuy	27,0%	18,5%
La Pampa	22,0%	17,7%
Río Negro	23,1%	17,7%
Mendoza	23,3%	17,6%
Buenos Aires	19,1%	17,5%
Chubut	22,3%	17,4%
Tierra del Fuego	22,3%	17,3%
Córdoba	19,2%	16,9%
Neuquén	23,3%	16,2%
La Rioja	24,7%	12,2%
Ciudad Aut. de Buenos Aires	8,8%	7,2%

*En esta tabla podemos observar una disminución en la proporción de RNV hijos de madres multiparas en todas las provincias. Sin embargo, se mantienen las diferencias jurisdiccionales: mientras que en las provincias del Norte la proporción va del 27,2 al 31,7%, el promedio nacional es del 19,8% y la ciudad de Buenos Aires, muy por debajo de las demás zonas, es del 7,2%.*

**FUENTE**

Estadísticas vitales.  
 Información básica 2004.  
 Dirección de estadísticas e  
 información en salud.  
 Ministerio de Salud y Ambiente  
 de la Nación Diciembre 2005.

TABLA N° 12

**DISTRIBUCIÓN PROPORCIONAL DE NACIDOS VIVOS SEGUN NIVEL DE INSTRUCCION DE LA MADRE (“analfabeta o primaria incompleta”). Por división política territorial. República Argentina. Ordenados según año 2004.**

Residencia de la madre	Madre analfabeta o con primaria incompleta	
	2001	2004
Misiones	33,5%	31,9%
Chaco	34,0%	31,1%
Corrientes	23,0%	23,1%
Formosa	23,7%	22,0%
Santiago del Estero	20,3%	19,8%
Salta	16,2%	15,5%
Entre Ríos	13,5%	11,0%
Jujuy	13,7%	10,8%
San Luis	9,9%	10,5%
Mendoza	10,8%	10,3%
<b>República Argentina</b>	<b>10,2%</b>	<b>9,4%</b>
Tucumán	9,5%	8,6%
Santa Fe	11,5%	8,1%
Río Negro	11,5%	7,8%
Neuquén	10,2%	7,8%
Catamarca	9,7%	7,4%
Chubut	9,1%	7,3%
San Juan	7,9%	7,3%
La Pampa	9,1%	7,3%
Santa Cruz	5,2%	5,8%
Córdoba	6,5%	5,7%
La Rioja	6,5%	5,2%
Buenos Aires	4,3%	4,8%
Ciudad Aut. de Buenos Aries	2,9%	2,8%
Tierra del Fuego	2,8%	2,7%

*En la misma tendencia que vemos en tablas anteriores, existe una mejoría global en la proporción de madres analfabetas o con primaria incompleta en todas las jurisdicciones. Sin embargo, se mantiene intacta la estructura de desigualdad entre las regiones, con bajas muy poco significativas en las provincias del Norte, donde uno de cada 3 nacidos vivos corresponde a un hogar con riesgo aumentado ya por este solo aspecto. La reversión de este parámetro requiere tiempos prolongados, por lo que es de desear se implementen políticas sostenibles y adecuadas, dirigidas especialmente a las regiones de mayor necesidad para que la tendencia decreciente se mantenga.*

**FUENTE**

Estadísticas vitales.  
 Información básica 2004.  
 Dirección de estadísticas e información en salud.  
 Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación Diciembre 2005.

TABLA 13

**TASAS DE MORTALIDAD MATERNA (por 10.000 RNV). Según jurisdicciones. República Argentina, 2001-2004. Ordenadas según tasas 2004.**

Jurisdicción	2001		2004	
	Número de defunciones	Tasa de mortalidad	Número de defunciones	Tasa de mortalidad
La Rioja	2	3,4	9	13,6
Jujuy	28	19,7	18	13,1
Formosa	16	13,9	15	11,1
Corrientes	11	5,4	23	10,4
Santiago del Estero	11	7,1	12	7,3
Chaco	34	15,9	18	7,0
Misiones	13	5,3	18	6,7
Tucumán	16	5,8	14	4,7
San Juan	12	8,7	7	4,7
Tierra del Fuego	0	0	1	4,6
San Luis	5	6,0	4	4,6
Salta	17	6,5	12	4,4
<b>República Argentina</b>	<b>297</b>	<b>4,3</b>	<b>295</b>	<b>4,0</b>
Neuquén	1	1,0	4	3,9
Mendoza	12	3,9	12	3,9
Santa Fe	24	4,7	20	3,6
Río Negro	4	3,6	3	2,8
Buenos Aires	51	2,1	74	2,8
Córdoba	12	2,4	15	2,6
Entre Ríos	12	5,2	6	2,6
Ciud. Aut. de Buenos Aires	4	9,0	9	2,0
Chubut	2	2,4	1	1,2
Catamarca	3	3,7	0	0
La Pampa	4	7,5	0	0
Santa Cruz	3	7,1	0	0

*La tasa de mortalidad materna, al presentar valores muy pequeños, se expresa por 10.000 RNV. Eso lleva a que alteraciones numéricas absolutas no demasiado grandes representen cambios muy significativos en las tasas, como sucede con La Rioja, donde la tasa pasa de 3,4 a 13,6 por 10.000 en tres años o en Corrientes, donde se duplica. Esta es una señal de alarma importante para el sistema de salud, dado que en el contexto actual la incidencia de mortalidad materna debería ser mucho más baja. Como una constante, las provincias del Norte presentan los guarismos más desfavorables.*

**FUENTE**

Estadísticas vitales. Información básica 2004.  
Dirección de estadísticas e información en salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación Diciembre 2005.

TABLA 14

**TASAS DE MORTALIDAD INFANTIL (por 1.000 RNV).  
Según división político territorial de residencia y porcentaje  
de descenso. República Argentina, 1990-2004.**

Jurisdicción	1990 Tasa	2001 Tasa	2004 Tasa	% de descenso 1990/2004
Formosa	32,2	28,9	25,1	24,3
Tucumán	28,5	24,5	20,5	28,2
San Juan	24,4	18,8	16,4	32,6
La Pampa	22,1	12,4	14,6	33,8
Neuquén	16,9	13,0	11,1	34
Entre Ríos	24,3	14,9	15,5	36
Mendoza	21,1	12,1	13,5	36,1
Catamarca	34,6	15,5	21,8	36,9
La Rioja	28,8	23,5	18,2	36,9
Río Negro	23,1	14,7	14,1	38,9
Corrientes	31,7	23,5	19,3	39
Chaco	35,8	24,0	21,3	40,5
Santa Cruz	20,7	14,5	11,9	42,5
Chubut	20,6	13,1	11,8	42,8
Córdoba	22,2	16,2	12,7	42,8
<b>República Argentina</b>	<b>25,6</b>	<b>16,3</b>	<b>14,4</b>	<b>43,9</b>
Buenos Aires	24,2	15,0	13,0	46,1
Misiones	31,8	19,6	16,6	47,7
Ciud. Aut de Buenos Aires	16,8	9,6	8,7	48
San Luis	29,7	17,8	15,2	48,8
Jujuy	35,8	18,4	17,8	50,3
Santiago del Estero	28,3	14,8	13,8	51,4
Salta	32,3	19,1	15,4	52,3
Santa Fe	28,3	14,3	12,0	57,5
Tierra del Fuego	27,8	10,1	4,1	85,1

Luego de un período en el que la mortalidad infantil experimentó un ascenso coincidente con la severa crisis político económica por la que atravesó el país (16,3% en 2001, 16,8% en 2002), en 2003 se retomó el ritmo descendente con una tasa de 16,5%, tendencia que se mantiene en 2004 (14,4%), y se confirma con las primeras cifras disponibles para 2005 (4.632 defunciones en el primer semestre). Nuevamente las provincias del Norte argentino son las que mantienen los niveles más altos, reflejo de una desigualdad difícil de salvar. Siendo la tasa de MI para la Argentina de 14,4%, Formosa aún tiene un nivel del 25,1% con un porcentaje de descenso desde 1990 del 24% mientras que el de la Ciudad de Buenos Aires tiene un 8,7% habiendo descendido en el mismo período el 48%, con lo que las desigualdades no sólo permanecen sino que se acentúan, todo un símbolo de la inequidad.

**FUENTE**

Estadísticas vitales. Información básica 2004.  
Dirección de estadísticas e información en salud.  
Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación,  
Diciembre 2005.

TABLA N° 15

### TASA DE MORTALIDAD NEONATAL (por 1.000) y porcentaje de descenso según jurisdicciones. República Argentina, 1990-2004.

Jurisdicción	1990 Tasa	2001 Tasa	2004		
			N°	Tasa	% descenso
Formosa	17,3	19,6	228	16,8	2,6
Tucumán	16,8	18,0	473	16,0	4,5
Río Negro	13,6	10,4	121	11,3	16,8
Corrientes	18,1	16,4	310	14,1	22,2
Catamarca	19,6	10,3	108	14,7	25,3
La Pampa	15,7	9,2	63	11,4	27,5
San Juan	15,0	13,3	159	10,8	28,3
Entre Ríos	15,9	10,1	267	11,4	28,5
La Rioja	19,3	15,8	87	13,2	31,8
Buenos Aires	14,9	9,2	2.292	8,5	32,7
Chaco	21,2	16,5	361	14,1	33,3
Jujuy	17,2	10,3	157	11,5	33,4
<b>República Argentina</b>	<b>15,6</b>	<b>10,6</b>	<b>7.172</b>	<b>9,7</b>	<b>33,6</b>
Mendoza	14,1	8,5	279	9,1	35,3
Córdoba	14,2	11,1	513	8,9	37,2
Santa Cruz	14,4	9,3	42	8,9	38,0
Chubut	13,1	8,8	68	8,0	39,1
Salta	16,7	11,5	273	10,0	40,1
San Luis	18,6	13,2	97	11,1	40,4
Misiones	19,9	12,9	293	10,9	45,0
Santiago del Estero	14,6	8,1	131	8,0	45,3
Ciud. Aut. de Buenos Aires	11,2	6,4	263	5,9	47,5
Santa Fe	19,1	9,3	438	7,9	58,7
Neuquén	9,4	8,0	64	6,3	62,2
Tierra del Fuego	25,9	6,4	8	3,7	78,9

*Siguiendo la tendencia descendente, la tasa de mortalidad neonatal del país se halla en 9,7%. Representa el 67,8% del total de muertes de menores de un año, lo que habla de la importancia de este componente de la mortalidad infantil, considerado "duro". Se relaciona principalmente con la atención médica del embarazo, parto y el recién nacido, requiriéndose intervenciones que van desde el nivel básico hasta la más alta complejidad. Así como se equipan costosas unidades de neonatología, se debería poner un fuerte énfasis en la prevención y cuidados del embarazo de alto riesgo a través del primer nivel de atención.*

#### FUENTE

Estadísticas vitales. Información básica 2004.  
Dirección de estadísticas e información en salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación Diciembre 2005.

TABLA N° 16

### TASA DE MORTALIDAD POSTNEONATAL (por 1.000) y porcentaje de descenso según jurisdicciones. República Argentina, 1990-2004.

Jurisdicción	1990	2001	2004	% descenso
Buenos Aires	8,8	5,8	4,5	48,2
Catamarca	13,3	5,2	7,1	47,0
Chaco	14,6	7,5	7,2	40,9
Chubut	7,0	4,3	3,8	46,2
Ciud. Aut. de Buenos Aires	5,5	3,1	2,9	48,0
Córdoba	7,5	5,1	3,8	49,5
Corrientes	13,3	7,1	5,3	60,4
Entre Ríos	8,2	4,8	4,2	49,1
Formosa	15,8	9,4	8,3	47,6
Jujuy	16,4	8,2	6,3	61,3
La Pampa	5,4	3,2	3,3	39,8
La Rioja	9,5	7,7	5,0	47,4
Mendoza	5,9	3,6	4,4	26,2
Misiones	12	6,7	5,7	52,7
Neuquén	7,6	5,0	4,8	36,4
<b>República Argentina</b>	<b>9,4</b>	<b>5,6</b>	<b>4,6</b>	<b>50,8</b>
Río Negro	8,7	4,3	2,8	67,8
Salta	15,5	7,6	5,4	65,0
San Juan	9,3	5,5	5,7	38,9
San Luis	10,9	4,6	4,1	62,3
Santa Cruz	6,3	4,8	3,0	52,8
Santa Fe	12,0	5,1	4,1	65,5
Santiago del Estero	10,8	6,7	5,8	46,4
Tierra del Fuego	2,0	3,7	0,5	77,1
Tucumán	9,5	6,4	4,4	53,6

*Este componente de la mortalidad infantil (componente "blando") se relaciona en importante proporción con las condiciones de vida y con calidad de atención médica. Es aquí donde se halla el mayor número de muertes reducibles por intervenciones tanto sociales como médicas. Si bien las tasas son relativamente bajas, siguen siendo muy altas para el nivel en el que debería estar nuestro país.*

#### FUENTE

Estadísticas vitales.  
 Información básica 2004.  
 Dirección de estadísticas e información en salud.  
 Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación Diciembre 2005.

TABLA N° 17

### DEFUNCIONES NEONATALES SEGÚN GRUPOS DE CAUSAS, basados en criterios de reducibilidad. República Argentina, 2001-2004.

Defunciones neonatales	2001		2004		Tasa por 1.000 RNV
	N°	%	N°	%	
Reducibles por diagnóstico o tratamiento oportuno					
En el embarazo	2.677	36,9	2.462	34,3	3,3
En el parto	756	10,4	762	10,6	1,0
En el recién nacido	714	9,8	711	9,9	1,0
Otras reducibles	105	1,4	92	1,3	0,1
<b>Subtotal reducibles</b>	<b>4.254</b>	<b>58,5</b>	<b>4.027</b>	<b>56,1</b>	<b>5,5</b>
Difícilmente reducibles	2.759	38,0	2.873	40,1	3,9
Otras causas	64	0,9	80	1,1	0,1
Mal definidas	189	2,5	192	2,9	0,3
<b>Subtotal no reducibles</b>	<b>3.012</b>	<b>40,5</b>	<b>3.145</b>	<b>43,9</b>	<b>4,3</b>
<b>TOTAL</b>	<b>7.264</b>	<b>100,0</b>	<b>7.172</b>	<b>100,0</b>	<b>9,8</b>

*Hubo poca variación en la proporción de muertes neonatales reducibles por acciones producidas tanto en el embarazo como en el parto y en la atención del RN. Aunque en números absolutos se refleja una moderada reducción de las cifras en todos los casos, los niveles siguen siendo todavía muy altos y se requiere un continuo esfuerzo en las actividades de atención en esta franja etaria, así como cambios importantes en la protección integral de la embarazada.*

#### FUENTE

Estadísticas vitales.  
Información básica 2004.  
Dirección de estadísticas e información en salud.  
Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación Diciembre 2005.

TABLA N° 18

### DEFUNCIONES POSTNEONATALES SEGÚN GRUPOS DE CAUSAS, basadas en criterios de reducibilidad, 2001-2004.

Defunciones postneonatales Reducibles por diagnóstico o tratamiento oportuno	2001		2004		Tasa por 1.000 RNV
	N°	%	N°	%	
Reducibles por prevención	355	9,2%	422	12,4	0,6
Reducibles por tratamiento	371	9,7%	305	9,0	0,4
Reducibles por prevención y tratamiento	956	24,9%	868	25,5	1,2
Otras reducibles	654	12,2%	333	9,8	0,5
<b>Subtotal reducibles</b>	<b>2.169</b>	<b>56,5%</b>	<b>1.928</b>	<b>56,7</b>	<b>2,7</b>
Difícilmente reducibles	951	24,7%	903	26,5	1,2
Otras causas	256	6,6%	232	6,8	0,3
Mal definidas	471	12,3%	339	10,0	0,5
<b>TOTAL</b>	<b>3.843</b>	<b>100,0%</b>	<b>3.402</b>	<b>100,0</b>	<b>4,6</b>

*Si bien hay un descenso moderado en valores absolutos, ha habido un aumento en las defunciones reducibles por prevención. El porcentaje de defunciones reducibles con respecto a las difícilmente reducibles no ha variado, (sigue en más del 56% y ha aumentado levemente) cuando en realidad las que deberían figurar mayoritariamente en esta tabla son las difícilmente reducibles.*

**FUENTE**

Estadísticas vitales.  
Información básica 2004.  
Dirección de estadísticas e  
información en salud.  
Ministerio de Salud y Ambiente  
de la Nación Diciembre 2005.

TABLA N° 19

**PRINCIPALES CAUSAS DE DEFUNCIÓN BIEN DEFINIDAS  
EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE UN AÑO.  
República Argentina, 2001-2004.**

Causas de defunción CIE 10*	2001		2004	
	N°	%	N°	%
Perinatal	5.988	56,9%	5.538	55,3%
Malformaciones congénitas, deformidades, anomalías cromosómicas	2.337	22,2%	2.410	24,1%
Infecciones respiratorias agudas	330	3,1%	378	3,8%
Causas externas	486	4,6%	352	3,5%
Síndrome de muerte súbita infantil	303	2,9%	338	3,4%
Septicemia	261	2,5%	194	1,9%
Desnutrición	165	1,6%	104	1,0%
Resto bien definidas	652	6,1%	700	7,0%
<b>TOTAL CAUSAS DEFINIDAS</b>	<b>10.522</b>	<b>100,0%</b>	<b>10.014</b>	<b>100,0%</b>

*Las defunciones perinatales siguen representando más de la mitad de las muertes en este período; junto con las malformaciones congénitas suman casi el 80%. Son las causas más duras de combatir. Sin embargo todavía podemos ver un importante número de niños fallecidos por infecciones respiratorias, causas externas, síndrome de muerte súbita, septicemia y desnutrición, todas causas prevenibles o tratables, lo que muestra el verdadero desafío a enfrentar en los próximos años, así como la necesidad de especificar aún más los diagnósticos.*

**FUENTE**

Estadísticas vitales.  
Información básica 2004.  
Dirección de estadísticas e  
información en salud.  
Ministerio de Salud y Ambiente  
de la Nación Diciembre 2005.

\* CIE 10: Clasificación Internacional de Enfermedades. Décima Revisión.

TABLA N° 20

### PRINCIPALES CAUSAS DE DEFUNCIÓN BIEN DEFINIDAS EN NIÑOS Y NIÑAS PREESCOLARES (1 a 4 años). República Argentina, 2001-2004.

Causas de defunción CIE 10*	2001		2004	
	N°	%	N°	%
Causas externas	512	31,1%	451	29,5%
Malformaciones y anomalías cromosómicas	164	10,0%	217	14,2%
Infecciones respiratorias agudas	98	6,0%	110	7,2%
Tumores malignos	94	5,7%	104	6,8%
Septicemia	77	4,7%	76	5,0%
Deficiencias de la nutrición y anemias nutricionales	95	5,8%	75	4,9%
Enfermedades del sistema circulatorio	55	3,3%	59	3,9%
Otras causas bien definidas	549	33,4%	435	28,5%
<b>TOTAL CAUSAS DEFINIDAS</b>	<b>1.644</b>	<b>100,0%</b>	<b>1.527</b>	<b>100,0%</b>

*Aunque en descenso, las causas externas siguen siendo la principal causa de muerte a partir de esta edad. Ha habido un aumento en números absolutos en ciertas causas como tumores, infecciones respiratorias y muertes por malformaciones. Las muertes por desnutrición han descendido moderadamente. Analizando estos datos se ve claramente que la mayoría de estas muertes se podrían haber evitado con prevención o tratamiento oportuno.*

#### FUENTE

Estadísticas vitales.  
Información básica 2004.  
Dirección de estadísticas e información en salud.  
Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación Diciembre 2005.

\* CIE 10: Clasificación Internacional de Enfermedades. Décima Revisión.

TABLA N° 21

### PRINCIPALES CAUSAS DE DEFUNCIÓN BIEN DEFINIDAS EN NIÑOS Y NIÑAS ESCOLARES (5 a 14 años). República Argentina, 2001-2004.

Causas de defunción CIE 10*	2001		2004	
	N°	%	N°	%
Causas externas	848	44,5%	747	42,5%
Tumores malignos	263	13,8%	262	14,9%
Enfermedades del sistema circulatorio	109	5,7%	102	5,8%
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	92	4,8%	85	4,8%
Infecciones respiratorias agudas	44	2,3%	52	3,0%
Otras causas bien definidas	549	28,8%	508	28,9%
<b>TOTAL CAUSAS DEFINIDAS</b>	<b>1.905</b>	<b>100,0%</b>	<b>1.756</b>	<b>100,0%</b>

*Tanto en este grupo como en el que sigue la predominancia de las causas externas es franca, aunque han disminuido ligeramente con respecto al anterior período tomado en cuenta. De todas maneras no cabe la menor duda acerca de la importancia de la prevención como medida fundamental para disminuir este ítem, que representa el 42% de las muertes por causas definidas.*

#### FUENTE

Estadísticas vitales.  
Información básica 2004.  
Dirección de estadísticas e información en salud.  
Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación Diciembre 2005.

\* CIE 10: Clasificación Internacional de Enfermedades. Décima Revisión.

TABLA N° 22

### PRINCIPALES CAUSAS DE DEFUNCION BIEN DEFINIDAS EN JÓVENES (15 a 24 años). República Argentina, 2001-2004.

Causas de defunción CIE 10*	2001		2004	
	N°	%	N°	%
Causas externas	4.154	70,7%	3.279	66,0%
Tumores malignos	405	6,9%	397	8,0%
Enfermedades del sistema respiratorio	239	4,1%	275	5,5%
Enfermedades del sistema circulatorio	294	5,0%	265	5,3%
Enfermedades infecciosas y parasitarias	220	3,7%	169	3,4%
Otras causas bien definidas	564	9,6%	584	11,8%
<b>TOTAL CAUSAS DEFINIDAS</b>	<b>5.876</b>	<b>100,0%</b>	<b>4.969</b>	<b>100,0%</b>

*Si bien es una constante en todos los países, 3.279 jóvenes muertos durante 2004 por causas externas es una verdadera catástrofe evitable, y representa el 66% de las muertes producidas en este grupo.*

*Causas externas incluye: accidentes de transporte, traumatismos accidentales, lesiones autoinflingidas intencionalmente, agresiones, eventos de intención no determinada, secuelas y otras causas externas, por lo que sería útil poder desglosar cada uno de estos ítems.*

#### FUENTE

Estadísticas vitales.  
Información básica 2004.  
Dirección de estadísticas e información en salud.  
Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación Diciembre 2005.

\* CIE 10: Clasificación Internacional de Enfermedades. Décima Revisión.

TABLA N° 23

**MORTALIDAD INFANTIL\* (2003-2004), PNB PER CÁPITA\*\* (2004) Y  
 ESPERANZA DE VIDA AL NACER (2004). Países seleccionados de América\*\*\*.**

Países	Mortalidad infantil < 1 año <sup>#</sup>	PNB Per capita en dólares	Esperanza de vida al nacer (años)
Cuba	6	1.170 <sup>##</sup>	78
Chile	8	4.910	78
Costa Rica	11	4.670	78
<b>Argentina</b>	<b>14</b>	<b>3.720</b>	<b>75</b>
Uruguay	15	3.950	76
Venezuela	16	4.020	73
Jamaica	17	2.900	71
Trinidad y Tobago	18	8.580	70
Colombia	18	2.000	73
Paraguay	21	1.170	71
Ecuador	23	2.180	75
México	23	6.770	75
El Salvador	24	2.350	71
Perú	24	2.360	70
Panamá	27	4.450	75
R. Dominicana	27	2.080	68
Nicaragua	31	790	70
Brasil	32	3.090	71
Guatemala	33	2.130	68
Bolivia	54	960	64
Haití	74	390	52

\* Por mil nacidos vivos.

\*\* PNB per cápita: El Producto Nacional Bruto (PNB) es la suma del valor neto de todos los productores residentes, más cualquier impuesto que no haya sido incluido en la valoración del resultado, más los ingresos primarios brutos de las personas no residentes. El PNB per cápita, convertido en dólares de los EE.UU. utilizando el método Atlas del Banco Mundial, es el producto nacional bruto dividido por la población a mediados del año.

\*\*\* Ordenados por valor creciente de la tasa de Mortalidad Infantil.

# Sin decimales.

## Indica los datos referidos a otros años o períodos distintos a los especificados en la columna, a definiciones en la columna, a definiciones diferentes a la norma o sólo una parte del país.

En esta tabla se puede observar la distribución de variables como mortalidad infantil, producto bruto per cápita y esperanza de vida al nacer. Argentina en los últimos años ha mostrado indicadores que lo posicionan entre las cinco tasas más bajas de América, aunque mantienen niveles elevados con respecto a países como Cuba o Chile, donde el primero manifiesta un PNB bajo con respecto a la Argentina, pero con una tasa de mortalidad infantil ostensiblemente menor.

**FUENTE**

UNICEF, Estado Mundial de la Infancia, 2006.

TABLA N° 24

**MORTALIDAD INFANTIL (por 1.000 nacidos vivos).**  
**Países seleccionados del mundo, ordenados por porcentaje de descenso, 1960-2004.**

Países	TMMI 1960	TMMI 2004	% descenso
Liberia	190	157	17,7
Haití	169	74	56,3
Bolivia	152	54	64,1
Venezuela	56	18	67,9
Paraguay	66	21	68,2
Uruguay	48	15	68,9
Brasil	115	32	72,2
Estados Unidos	26	7	73,1
<b>Argentina</b>	<b>60</b>	<b>14</b>	<b>73,6</b>
Australia	20	5	75
México	94	23	75,5
Nicaragua	130	31	76,2
Colombia	79	18	77,2
Honduras	137	31	77,4
Reino Unido	23	5	78,3
Ecuador	107	23	78,6
Noruega	19	4	79
Suecia	16	3	81,2
Canadá	28	5	82,2
China	150	26	82,7
Perú	142	24	83,1
Cuba	39	6	84,6
Francia	29	4	86,2
Costa Rica	87	11	87,4
Italia	44	4	90,1
Japón	31	3	90,3
Dinamarca	22	4	91,9
Chile	118	8	93,2
España	46	3	94,5

De los 194 países listados en la publicación Estado Mundial de la Infancia 2006 y teniendo en cuenta el porcentaje de descenso de las tasas de Mortalidad Infantil, Argentina con una TMMI de 14,4% se halla en el lugar 124 (yendo de menor a mayor). En el mundo entero ya existen 43 países donde la TMMI es menor de 10, siendo 4 de ellos americanos: Chile (8) Estados Unidos (7) Cuba (6) y Canadá (5).

En esta serie, con cifras correspondientes a 2004, se han tomado 30 ejemplos de países de todos los continentes para compararlos con la situación del nuestro. Si tenemos en cuenta el porcentaje de descenso 1960/2004, nuestra situación merece ser mejorada, (73,6%), estando por debajo de Cuba, que ha descendido el 84,6% o Chile, con el 93,2%, (entre los países de América Latina), o España, con el 94,5%.

**FUENTE**

Estado Mundial de la Infancia  
2006. UNICEF 2005.

TABLA N° 25

**TASA DE MORTALIDAD DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS  
(por 1.000 RNV). Países seleccionados. Porcentaje de descenso 1960-2004.**

Países	TMM5 1960	TMM5 1990	TMM5 2004	% descenso
Liberia	288	235	235	18,4
Haití	253	150	117	53,4
Paraguay	90	41	24	67,8
Venezuela	75	27	19	72
Estados Unidos	30	12	8	73,3
Bolivia	255	125	69	74,1
Australia	24	10	6	75
Uruguay	56	25	17	75
Reino Unido	27	10	6	77,8
México	134	46	28	79,1
Honduras	204	59	41	79,9
Brasil	177	60	34	80,2
Canadá	33	8	6	81,8
<b>Argentina</b>	<b>72</b>	<b>29</b>	<b>18</b>	<b>82,2</b>
Noruega	23	9	4	82,6
China	225	49	31	83,6
Colombia	125	36	21	83,6
Dinamarca	25	9	5	84
Ecuador	178	57	26	84,8
Suecia	20	7	4	85
Cuba	54	13	7	85,2
Francia	34	9	5	85,3
Perú	234	80	29	85,5
Alemania	40	9	5	88,7
Japón	40	6	4	90
Costa Rica	123	18	13	91,9
Italia	50	9	5	92
España	57	9	5	93
Chile	155	21	8	94,2

*Estos datos también corresponden al Informe sobre el Estado Mundial de la Infancia 2006. (UNICEF, 2005). Es de hacer notar que no siempre las cifras estimadas sobre datos proporcionados por las Naciones Unidas se corresponden exactamente a las de nuestro país, pero a los efectos de una comparación son ilustrativas.*

*En esta serie, de características similares a la tabla anterior, observamos el mismo fenómeno del retraso de nuestro país con respecto a otros de similar potencialidad. Es una señal de atención que debe llamar a la reflexión sobre el efecto que las sucesivas crisis político-económicas que hemos padecido han causado en la salud y el desarrollo de nuestra infancia.*

**FUENTE**

Estado Mundial de la Infancia  
2006. UNICEF 2005.

TABLA N° 26

**TASA NETA DE ESCOLARIZACIÓN SECUNDARIA (para población de 15 a 17 años) según nivel de ingresos familiares per cápita. Grandes regiones urbanas, 1<sup>er</sup> semestre 2005.**

<b>Región</b>	<b>30% más bajo</b>	<b>30% medio</b>	<b>30% más alto</b>	<b>Total</b>
Metropolitana	78,6	83,1	88,2	84,0
Pampeana	69,2	81,5	82,6	78,3
Noroeste	65,5	77,2	85,7	76,6
Cuyo	58,9	65,4	88,2	74,7
Nordeste	66,3	72,3	81,2	70,5
Patagonia	82,5	89,3	91,2	87,7
<b>Total</b>	<b>72,4</b>	<b>80,0</b>	<b>86,5</b>	<b>80,6</b>

*Merece destacarse la diferencia que se observa en la tasa neta de escolarización secundaria en las distintas regiones, existiendo casi 15 puntos porcentuales entre una región y otra. También es muy significativa la disparidad al interior de las regiones, donde en los adolescentes de estratos de ingresos más bajos, su nivel de asistencia es significativamente menor, en comparación con aquellos estratos de mayores ingresos, alcanzando diferencias inter-estrato, de hasta 30 puntos porcentuales.*

**FUENTE**

UNICEF en base a datos del 1<sup>er</sup> semestre 2005, EPH/INDEC.

TABLA N° 27

**ADOLESCENTES DE ENTRE 13 Y 17 AÑOS. Según estudien y/o trabajen.  
Grandes regiones urbanas, 1<sup>er</sup> semestre 2005.**

<i>Región</i>	<i>Trabajan y estudian</i>	<i>No trabajan y estudian</i>	<i>Trabajan y no estudian</i>	<i>No trabajan y no estudian</i>
Metropolitana	4,1	86,4	2,1	7,4
Pampeana	2,0	87,8	2,9	7,2
Noroeste	4,4	83,1	3,1	9,4
Cuyo	2,6	86,7	4,3	6,4
Nordeste	2,3	89,4	1,3	7,0
Patagonia	1,5	94,2	0,5	3,7
<b>Total</b>	<b>3,4</b>	<b>86,8</b>	<b>2,5</b>	<b>7,3</b>

*Un 9.8% de adolescentes (aproximadamente 200.000, sólo en los grandes centros urbanos) entre 13 y 17 años no están insertos en el sistema educativo, lo cual supone un alto riesgo a inserciones ocupacionales precarias y/o informales, como también a alcanzar niveles de aprendizaje superiores. El noroeste presenta los valores más críticos, en tanto que la Patagonia muestra valores muy inferiores a la media nacional.*

**FUENTE**

UNICEF en base a datos del 1<sup>er</sup> semestre 2005, EPH/INDEC.

TABLA N° 28

**ADOLESCENTES DE ENTRE 13 Y 17 AÑOS, que no estudian ni trabajan por nivel de ingresos familiares. Grandes regiones urbanas, 1<sup>er</sup> semestre 2005.**

Región	30% más bajo	30% medio	40% más alto	Total
Metropolitana	43,0	25,3	31,6	100,0
Pampeana	49,3	27,9	22,9	100,0
Noroeste	56,4	30,9	12,8	100,0
Cuyo	37,9	50,0	12,1	100,0
Nordeste	68,9	18,9	12,2	100,0
Patagonia	28,6	23,8	47,6	100,0
<b>Total</b>	<b>51,1</b>	<b>29,4</b>	<b>19,6</b>	<b>100,0</b>

*En esta tabla se muestra el impacto de la distribución del ingreso y las posibilidades de los adolescentes de completar su formación. Aunque las distancias no son tan notorias en las regiones metropolitana y patagónica, en promedio nacional la diferencia es ostensible: 30 puntos porcentuales de la población juvenil de los estratos de ingresos más bajos tienen mayor probabilidad de no estudiar ni trabajar que los de estratos más altos.*

**FUENTE**

UNICEF en base a datos del 1<sup>er</sup> semestre 2005, EPH/INDEC.

TABLA N° 29

### INDICADORES EDUCATIVOS: Tasas de promoción, repitencia y abandono al finalizar el EGB 1 y 2.

	Promoción	Repitencia	Abandono
<b>República Argentina</b>	<b>91,6</b>	<b>6,5</b>	<b>1,8</b>
Buenos Aires	93,4	5,1	1,3
Catamarca	91,9	5,7	2,3
Chaco	88,0	8,3	3,6
Chubut	91,9	7,1	0,8
Ciudad de Buenos Aires	97,7	2,3	0,0
Córdoba	95,2	4,0	0,7
Corrientes	83,6	11,9	4,4
Entre Ríos	89,0	9,0	1,9
Formosa	85,0	10,7	4,1
Jujuy	93,3	5,6	0,9
La Pampa	94,1	5,2	0,5
La Rioja	88,9	8,0	2,9
Mendoza	91,1	7,5	1,2
Misiones	83,5	10,9	5,5
Neuquén	92,9	6,4	0,6
Río Negro	91,9	7,1	0,9
Salta	91,9	6,8	2,0
San Juan	88,4	8,0	3,4
San Luis	87,3	9,4	3,2
Santa Cruz	88,7	11,2	0,0
Santa Fe	92,3	6,2	1,3
Santiago del Estero	84,1	11,2	4,5
Tierra del Fuego	96,7	2,7	0,5
Tucumán	91,9	6,5	1,4

*La promoción efectiva es relativamente elevada para EGB 1 y 2 aunque manifiesta diferencias porcentuales pronunciadas entre las diferentes jurisdicciones, siendo las provincias de Misiones y Corrientes quienes muestran los niveles porcentuales más bajos con respecto a la promoción. Y junto a las provincias de Santiago del Estero y Corrientes tienen los valores más altos de abandono escolar.*

#### FUENTE

Sistema de información para la gestión educativa. Indicadores 2003. Dirección Nacional de Información y Evaluación de la Calidad Educativa (DINIECE). Ministerio de Educación de la Nación 2005.

TABLA N° 30

### INDICADORES EDUCATIVOS: Tasas de promoción, repitencia y abandono al finalizar el EGB 3.

	Promoción	Repitencia	Abandono
<b>República Argentina</b>	<b>82,2</b>	<b>9,3</b>	<b>8,4</b>
Buenos Aires	83,8	8,6	7,4
Catamarca	87,9	4,9	7,2
Chaco	79,2	9,2	11,5
Chubut	81,9	12,4	5,6
Ciudad de Buenos Aires	87,9	8,3	3,7
Córdoba	77,7	12,1	10,1
Corrientes	82,7	7,9	9,2
Entre Ríos	79,6	11,0	9,3
Formosa	81,2	8,2	10,4
Jujuy	78,6	9,8	11,4
La Pampa	82,6	9,3	8,0
La Rioja	81,0	9,0	9,9
Mendoza	79,7	11,3	8,9
Misiones	76,2	10,8	12,9
Neuquén	77,3	13,6	9,0
Río Negro	73,9	13,6	12,4
Salta	84,9	7,9	7,1
San Juan	79,3	10,0	10,5
San Luis	81,7	8,4	9,8
Santa Cruz	71,8	18,3	9,8
Santa Fe	84,0	8,8	7,0
Santiago del Estero	75,6	6,6	17,7
Tierra del Fuego	81,5	12,1	6,3
Tucumán	85,8	6,4	7,6

*Los niveles de repitencia y abandono para el nivel EGB 3 son elevados; las provincias Patagónicas son las que muestran los mayores valores de repitencia, en tanto que en el NEA y NOA se observan los valores más altos de abandono escolar, donde en la provincia de Santiago del Estero se encuentran valores alarmantes.*

#### FUENTE

Sistema de información para la gestión educativa. Indicadores 2003 Dirección Nacional de Información y Evaluación de la Calidad Educativa (DINIECE). Ministerio de Educación de la Nación 2005.

TABLA N° 31

### INDICADORES EDUCATIVOS: Tasas de promoción, repitencia y abandono al finalizar el Polimodal.

	Promoción	Repitencia	Abandono
<b>República Argentina</b>	<b>74,2</b>	<b>6,8</b>	<b>18,8</b>
Buenos Aires	68,7	8,2	23,0
Catamarca	80,9	4,1	14,8
Chaco	80,5	5,6	13,8
Chubut	75,2	8,9	15,9
Ciudad de Buenos Aires	82,2	6,2	11,5
Córdoba	78,0	5,4	16,5
Corrientes	73,7	6,6	19,5
Entre Ríos	83,3	4,9	11,6
Formosa	77,3	4,3	18,2
Jujuy	71,3	10,1	18,5
La Pampa	75,7	8,1	16,0
La Rioja	79,4	3,8	16,7
Mendoza	76,8	6,4	16,6
Misiones	76,4	4,9	18,6
Neuquén	78,2	9,5	12,2
Río Negro	73,5	8,8	17,6
Salta	75,5	4,4	20,0
San Juan	75,9	5,5	18,4
San Luis	78,1	2,9	18,8
Santa Cruz	75,1	9,2	15,5
Santa Fe	77,7	5,7	16,5
Santiago del Estero	81,5	3,8	14,5
Tierra del Fuego	77,9	5,4	16,6
Tucumán	79,7	4,2	15,9

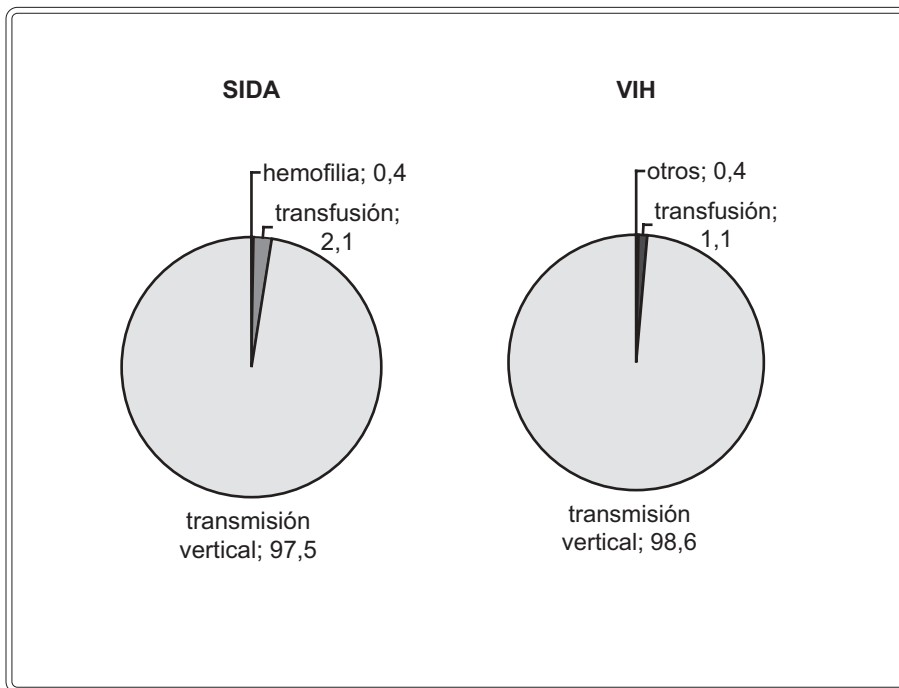
*Aunque las tasas de repitencia en el polimodal no son elevadas, se destaca la alta proporción de jóvenes que abandonan dicho nivel, donde las Provincias de Buenos Aires y Salta presentan los valores más críticos. Debe tenerse en cuenta que todas estas cifras son porcentajes, y que para tener exacta noción de su magnitud en números reales deben referirse a las tasas de escolarización locales.*

#### FUENTE

Sistema de información para la gestión educativa. Indicadores 2002 Dirección Nacional de Información y Evaluación de la Calidad Educativa (DINIECE). Ministerio de Educación de la Nación 2005.

## GRÁFICO N° 1

### Distribución de infectados por VIH y casos notificados de SIDA en niños y niñas menores de 13 años por vía de transmisión 1986-2004.



En las notificaciones de SIDA en menores de 13 años la transmisión vertical representa el 94%; desde 1990 no se registran casos de SIDA en personas hemofílicas y desde 1998 hasta la fecha, se informaron 3 casos por transfusiones de 2, 9 y 11 años de edad (Gráfico 1).

En relación a las notificaciones de infectados por VIH, el 98,6% es por transmisión vertical, se presentaron 3 notificaciones por transfusión en los años 1992, 1995 y 2001 y no se registran casos de infección por VIH en niños hemofílicos. Es importante remarcar que en el año 2001 se notificó 1 infectado por VIH debido a un abuso sexual.

## FUENTE

Programa Nacional de Lucha contra RH, SIDA y ETS - Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación.

## Sociedad Argentina de Pediatría / Regiones, Delegaciones y Filiales

### **ENTIDAD MATRIZ**

Presidente:  
*Dr. Mario A. Grenoville*  
Av. Coronel Díaz 1971/75  
(C1425DQF) Ciudad  
Autónoma  
de Buenos Aires  
Telefax: 011-4821-8612/5033  
E-mail: [sap@sap.org.ar](mailto:sap@sap.org.ar)  
Internet: <http://www.sap.org.ar>

### **A. REGIÓN METROPOLITANA**

Presidente:  
*Dr. Domingo Longo*  
Cardenal Copello 119  
(1642) San Isidro,  
Buenos Aires  
[dlongo@intramed.net.ar](mailto:dlongo@intramed.net.ar)

### **B. REGIÓN PAMPEANA NORTE**

Presidente:  
*Dr. Carlos Cipolla*  
Calle 36 N° 373,  
(1900) La Plata, Buenos Aires  
[carcipolla@yahoo.com.ar](mailto:carcipolla@yahoo.com.ar)

### **1. Filial LA PLATA**

Presidenta:  
*Dra. Analía Arturi*  
Calle 14 N° 1631  
(1900) La Plata,  
Buenos Aires  
[saplaplata@yahoo.com.ar](mailto:saplaplata@yahoo.com.ar)

### **2. Filial REGIONAL NORTE**

Presidenta:  
*Dra. Graciela Olocco*  
Círculo Médico de San  
Nicolás, Biblioteca  
Guardias Nacionales 15  
(2900) San Nicolás,  
Buenos Aires  
[cmsn@intercom.com.ar](mailto:cmsn@intercom.com.ar)

### **3. Filial REGIONAL OESTE**

Presidente:  
*Dr. Rodolfo H. Vergara*  
Av. Rivadavia 379  
(6000) Junín, Buenos Aires  
[cmjunin@infovia.com.ar](mailto:cmjunin@infovia.com.ar)

### **a. Delegación PERGAMINO**

Presidente:  
*Dr. Jorge Conticello*  
Estrada 349  
(2700) Pergamino,  
Buenos Aires  
[jorgeconticello@hotmail.com](mailto:jorgeconticello@hotmail.com)

### **C. REGIÓN PAMPEANA SUR**

Presidente:  
*Dr. Jorge Cabana*  
Paz 848  
(7000) Tandil, Buenos Aires  
[cabanaj@speedy.com.ar](mailto:cabanaj@speedy.com.ar)

### **4. Filial REGIONAL CENTRO**

Presidenta:  
*Dra. Susana Iturria*  
Belgrano 872  
(7300) Azul, Buenos Aires  
[iturria@ciudad.com.ar](mailto:iturria@ciudad.com.ar)

### **5. Filial MAR DEL PLATA**

Presidente:  
*Dr. Pablo J. Andreatta*  
San Luis 1978, piso 7° "E"  
(7600) Mar Del Plata,  
Buenos Aires  
[spamardelplata@statics.com.ar](mailto:spamardelplata@statics.com.ar)

### **6. Filial NECOCHEA**

Presidente:  
*Dr. Javier P. Salas*  
Calle 62 N° 3222  
(7630) Necochea,  
Buenos Aires  
[cmn@necocheanet.com.ar](mailto:cmn@necocheanet.com.ar)  
[jpa\\_salas@yahoo.com.ar](mailto:jpa_salas@yahoo.com.ar)

### **b. Delegación TANDIL**

Presidenta:  
*Dra. Analía Vidal*  
Avellaneda 1165  
(7000) Tandil,  
Buenos Aires  
[analiavidal@ciudad.com.ar](mailto:analiavidal@ciudad.com.ar)

## Sociedad Argentina de Pediatría / Regiones, Delegaciones y Filiales

### **7. Filial LA PAMPA**

Presidente:

*Dr. Eduardo M. Rodríguez*  
Avda. San Martín 655  
(6300) Santa Rosa,  
La Pampa  
eduardomrodriguez@speedy.com.ar

### **8. Filial BAHIA BLANCA**

Presidente:

*Dr. Horacio Caferrí*  
Juan Molina 163  
(8000) Bahía Blanca,  
Buenos Aires  
sapbb@intramed.net.ar

### **9. Filial ATLÁNTICA**

Presidente:

*Dr. Wallih Curi Antun*  
Laprida 501  
(8500) Viedma, Río Negro  
sapviedma@impsat1.com.ar

### **D. REGIÓN LITORAL**

Presidente:

*Dr. Carlos A. Badias*  
Av. Grandoli 4650  
(2000) Rosario, Santa Fe  
badiascarlos@hotmail.com

### **10. Filial SANTA FE**

Presidente:

*Dr. Fernando Redondo*  
Lisandro de la Torre 2521  
(3000) Santa Fe  
sapsfe@arnet.com.ar  
www.sapsantafe.org

### **11. Filial ROSARIO**

Presidenta:

*Dra. Ziomara Reeves*  
Catamarca 1935  
(2000) Rosario, Santa Fe  
administracion@saprosario.com.ar

### **c. Delegación**

#### **SUR DE SANTA FE**

Presidente:

*Dr. Roberto Martín Juárez*  
Castelli 1343  
(2600) Venado Tuerto,  
Santa Fe  
giubergjiabibianae@yahoo.com.ar

### **12. Filial RÍO PARANÁ**

Presidente:

*Dr. Roberto E. Ariel*  
Salta 493  
(3100) Paraná, Entre Ríos  
filialrioparana@ciudad.com.ar

### **13. Filial RECONQUISTA**

Presidenta:

*Dra. Beatriz N. Villa*  
Iriondo 980  
(3560) Reconquista, Santa Fe  
saprqta@trcnet.com.ar

### **14. Filial RÍO URUGUAY**

Presidente:

*Dr. Santiago A. Lavarello*  
Congreso de Tucumán 321  
(3260) Concepción  
del Uruguay, Entre Ríos  
sa\_lavarello@arnet.com.ar

### **15. Filial CONCORDIA**

Presidente:

*Dr. Armando Marchetti*  
Bernardo de Irigoyen 236  
(3200) Concordia,  
Entre Ríos  
armabi@arnet.com.ar

### **16. Filial RAFAELA**

Presidente:

*Dr. Eduardo E. Rubiolo*  
Av. Mitre 111  
(2300) Rafaela, Santa Fe  
sapfilialrafaela@asmedica.com.a  
erubiolo@ciudad.com.ar

## Sociedad Argentina de Pediatría / Regiones, Delegaciones y Filiales

### **E. REGIÓN**

#### **CENTRO CUYO**

Presidente:

*Dr. Ricardo Demarco*

Bolívar 1277

(5700) San Luis

demarcocoricardo@gmail.com

### **17. Filial CÓRDOBA**

Presidente:

*Dr. Enrique Ortega Deza*

Laprida 750

(5000) Córdoba

sapcordoba@agora.com.ar

quique\_ortega@hotmail.com

### **d. Delegación**

#### **RÍO TERCERO**

Presidenta:

*Dra. Ana M. Montanaro*

H. Irigoyen 1070 B° Belgrano

(5850) Río Tercero, Córdoba

montanarosap@hotmail.com

### **e. Delegación**

#### **VILLA MARÍA**

Presidente:

*Dr. Horacio Abuzaid*

San Juan 1364

(5900) Villa María, Córdoba

materdei@arnet.com.ar

abuzaid@arnet.com.ar

### **f. Delegación BELL VILLE**

Presidente:

*Dr. Carlos Alberto Marcos*

Av. España 188

(2594) Bell Ville, Córdoba

cycmarcos@arnet.com.ar

### **18. Filial RÍO CUARTO**

Presidente:

*Dr. Rubén Zabala*

Constitución 1057

(5800) Río Cuarto, Córdoba

saprio4@arnet.com.ar

doctorzabala@hotmail.com

### **19. Filial SAN JUAN**

Presidenta:

*Dra. Mónica Meersohn*

Patricias Sanjuaninas 397 Sur

(5400) San Juan

sapfsj@interredes.com.ar

yesuron@uolsinectis.com.ar

### **20. Filial MENDOZA**

Presidente:

*Dr. Daniel Miranda*

Bandera de los Andes 2603

(5519) Villanueva,

Guaymallén, Mendoza

sapmza@sapmza.org.ar

presidencia@sapmza.org.ar

drmiranda@sinctis.com.ar

### **21. Filial SAN RAFAEL**

Presidente:

*Dr. Oscar E. Prieto Sanchez*

Casilla de Correo 3

(5600) San Rafael, Mendoza

prietooscar@yahoo.com.ar

### **g. Delegación**

#### **SAN MARTÍN**

Presidente:

*Dr. Carlos E. Morcos*

San Martín 138

(5573) Junín, Mendoza

nefi66@yahoo.com.ar

### **h. Delegación**

#### **VALLE DEL UCO**

Presidenta:

*Dra. Irene M. Santinelli*

Mons. Fernández 171

(5561) Tupungato, Mendoza

icatup@ar.inter.net

### **22. Filial SAN LUIS**

Presidenta:

*Dra. Patricia Vallejos Bianchi*

Colón 1367

(5700) San Luis

sapsanluis@gmail.com

## Sociedad Argentina de Pediatría / Regiones, Delegaciones y Filiales

### **23. Filial SAN FRANCISCO**

Presidente:

*Dr. Atilio E. Olivetta Cravero*  
Belgrano 2261  
(2400) San Francisco,  
Córdoba  
cmedico@arnet.com.ar  
atiliolivetta@arnet.com.ar

### **24. Filial VILLA MERCEDES**

Presidenta:

*Dra. Raquel Albornoz*  
Bolívar 48  
(5730) Villa Mercedes, San  
Luis  
albornozraquel@hotmail.com

### **25. Filial LA RIOJA**

Presidente:

*Dr. Juan D. Argañaraz*  
Base Esperanza 3217  
B° Antártida 1  
saplarioja@hotmail.com

### **F. REGIÓN NOROESTE ARGENTINO (NOA)**

Presidenta:

*Dra. Claudia M. Palladino*  
Olmos de Aguilera s/n  
(4707) Valle Viejo, Catamarca  
sanchezpalladino@arnet.com.ar

### **26. Filial TUCUMAN**

Presidente:

*Dr. Rubén Cardozo*  
Casilla de Correo 312  
(4000) Tucumán  
saptuc@tucbbs.com.ar  
dr\_cardozo@hotmail.com  
www.saptucuman.org.ar

### **27. Filial SALTA**

Presidenta:

*Dra. Ninfa I. Marinaro*  
Sarmiento 625  
(4400) Salta  
sapsalta@salnet.com.ar

### **28. Filial JUJUY**

Presidenta:

*Dra. Mónica Beatriz Romero*  
Dr. Carrillo 413  
B° Ciudad de Nieva  
(4600) Jujuy  
sapjujuy@imagine.com.ar  
romeriva@yahoo.com.ar

### **29. Filial CATAMARCA**

Presidenta:

*Dra. Silvia Fedeli*  
Casilla de Correo 71  
(4700) Catamarca  
sap-catamarca@arnet.com.ar

### **30. Filial SANTIAGO DEL ESTERO**

Presidenta:

*Dra. Norma G. Anzani*  
Sáenz Peña 340  
(4200) Santiago del Estero  
sap\_sde@arnet.com.ar

### **G: REGIÓN PATAGÓNICA ANDINA**

Presidente:

*Dr. Jorge R. Nicolini*  
San Martín 3930  
(8400) Bariloche, Río Negro  
jorge\_nicolini@speedy.com.ar

### **31. Filial ALTO VALLE DEL RÍO NEGRO Y NEUQUÉN**

Presidente:

*Dr. Carlos Brito*  
Diag. España 465 1°  
(8300) Neuquén  
saprnynqn@speedy.com.ar

### **32. Filial LAGOS DEL SUR**

Presidenta:

*Dra. Gabriela M. Giannini*  
Hospital Ramón Carrillo,  
Servicio de Pediatría,  
Moreno 601  
(8400) San Carlos de  
Bariloche,  
Río Negro  
pediatria@hosbar.com.ar  
gomezgiglio@infovia.com.ar

## Sociedad Argentina de Pediatría / Regiones, Delegaciones y Filiales

### **33. Filial ESQUEL**

Presidente:

*Dr. José A. Pérez Maldonado*  
9 de Julio 755  
(9200) Esquel, Chubut  
dibaxu@hotmail.com

### **H. REGIÓN NORESTE ARGENTINO (NEA)**

Presidenta:

*Dra. Gloria M. Chiarelli*  
Vedia 458  
(3500) Resistencia, Chaco  
secretaria\_sapchaco@gigared.com

### **34. Filial CORRIENTES**

Presidenta:

*Dra. María S.M.R. de de los Reyes*  
Carlos Pellegrini 1785  
(3400) Corrientes  
sapctes@hotmail.com  
sapcorrientes@hotmail.com  
www.docmedical.com/  
sapcorrientes

### **35. Filial MISIONES**

Presidente:

*Dr. Fernando Vinuesa*  
Gomez Portinho 2753  
(3300) Posadas, Misiones

### **36. Filial CHACO**

Presidente:

*Dr. Sergio B. Antúnez Queiróz*  
Don Bosco 613 1º  
(3500) Resistencia, Chaco  
secretaria\_sapchaco@gigared.com

### **37. Filial FORMOSA**

Presidenta:

*Dra. Helena M. Llanos*  
Hipólito Yrigoyen 1648  
(3600) Formosa  
sapformosa@hotmail.com

### **I. REGIÓN PATAGÓNICA ATLÁNTICA**

Presidente:

*Dr. Marcelo Murúa Manzano*  
Alem 260  
(9120) Puerto Madryn, Chubut  
choiquepm@hotmail.com

### **38. Filial SANTA CRUZ**

Presidenta:

*Dra. María E. Palla*  
Pellegrini 454  
(9400) Río Gallegos,  
Santa Cruz  
pallame@speedy.com.ar

### **39. Filial TIERRA DEL FUEGO**

Presidenta:

*Dra. María T. Almandoz*  
Güemes 575  
(9420) Río Grande  
Tierra del Fuego  
mariatalmandoz@hotmail.com

### **i. Delegación USHUAIA**

Presidente:

*Dr. Carlos F. López*  
Biblioteca Hospital Regional  
Ushuaia, Av. Maipú y 12 de  
Octubre • (9410) Ushuaia,  
Tierra del Fuego  
sapushuaia@yahoo.com.ar  
puertolopez007@yahoo.com.ar

### **40. Filial VALLE DEL CHUBUT**

Presidenta:

*Dra. Patricia Pedrerol*  
28 de Julio 649  
(9100) Trelew, Chubut  
papedre@yahoo.com.ar

### **41. Filial GOLFO DE SAN JORGE**

Presidenta:

*Dra. Sandra Roldán*  
Alvear 392 (Colegio Médico  
del Sur del Chubut)  
(9000) Comodoro  
Rivadavia, Chubut  
sap\_golfosanjorge@  
uolsinectis.com.ar





Por un niño sano  
en un mundo mejor

**Sociedad  
Argentina  
de Pediatría**

Av. Coronel Díaz 1971  
(C1425DQF) Ciudad Aut. de Buenos Aires  
Tel/Fax: (011) 4821-8612 / 5033  
E-mail: [sap@sap.org.ar](mailto:sap@sap.org.ar) • [www.sap.org.ar](http://www.sap.org.ar)



Junín 1940 • 1113 Ciudad Aut. de Buenos Aires  
E-mail: [buenosaires@unicef.org](mailto:buenosaires@unicef.org)  
[www.unicef.org/argentina](http://www.unicef.org/argentina)