

ANÁLISIS DE LA DESIGUALDAD EN LA DISTRIBUCIÓN DE LAS MUERTES POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO EN MENORES DE 5 AÑOS. ARGENTINA, 2010-2012

Autores: Bossio JC, Arias SJ, Armando GA

Introducción: Las enfermedades respiratorias son la tercera causa de mortalidad antes de los cinco años de edad en Argentina. Ocasionan alrededor de 800 muertes anuales, 1,2 muertes por 1.000 nacidos vivos, pero la magnitud del problema no es uniforme en el país.

Objetivos: Analizar la desigualdad en la distribución de la mortalidad por enfermedades respiratorias antes de los cinco años por provincia y explorar su asociación con las condiciones sociales.

Población: muertes menores de cinco años por enfermedades respiratorias en 2010-2012.

Material y Métodos: Se realizó un estudio transversal de las muertes menores de cinco años registradas en 2010-2012 de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS). Se seleccionaron las muertes por enfermedades respiratorias (J00-J99, Clasificación Internacional de Enfermedades, Décima Revisión). Se estratificaron las defunciones y nacidos vivos por jurisdicción de residencia. Se calcularon tasas por 1.000 nacidos vivos para 2010-2012 por jurisdicción y para el total del país. El análisis de desigualdad se realizó mediante razón de tasas e índice de Gini, con su intervalo de confianza al 95%. Se comparó la desigualdad de la mortalidad por enfermedades respiratorias y la de la mortalidad por el resto de causas.

La asociación con las condiciones sociales se analizó mediante el índice de concentración y el índice de efecto, con sus intervalos de confianza al 95%, utilizando el porcentaje de población menor de cinco años en hogares con necesidades básicas insatisfechas (NBI), por jurisdicción, Censo de Población 2010, Instituto Nacional de Estadística y Censo (INDEC). Las medidas de desigualdad asociada a las condiciones sociales para las enfermedades respiratorias también se compararon con las del resto de las causas.

Se utilizaron los programas Excel 2010 y R Project.

Resultados: La tasa de mortalidad por enfermedades respiratorias en menores de 5 años en Argentina fue 1,13 por 1.000 nacidos vivos en 2010-2012, y varió entre jurisdicciones. Formosa tuvo la tasa más elevada (2,48 por 1.000) que fue 6,59 (3,68; 11,79) veces mayor que la de Neuquén, con la tasa más baja (0,38 por 1.000); $p < 0,0001$. El índice de Gini fue 0,281 (0,194; 0,367).

La desigualdad en la mortalidad por enfermedades respiratorias en menores de cinco años fue mayor que la del resto de las causas.

La tasa de mortalidad en Argentina por otras causas fue 12,29 por 1.000 en 2010-2012 y, también hubo diferencias entre jurisdicciones, pero fueron menores. Formosa tuvo la tasa de mortalidad más alta (20,60 por 1.000) y fue 2,43 (2,22; 2,66) veces mayor que la de Ciudad de Buenos Aires, con la menor tasa: 8,48 por 1000; $p < 0,0001$. El índice de Gini fue 0,083 (0,037; 0,129).

La desigualdad en la mortalidad por enfermedades respiratorias se asoció a las condiciones sociales. La jurisdicción con mayor NBI (Formosa, 38,5%) tuvo una tasa 9,79 veces mayor que la jurisdicción con menor NBI (La Pampa, 12,1%); $p < 0,0001$. El índice de concentración fue 0,179 (0,076; 0,282).

El efecto del NBI fue mayor para las enfermedades respiratorias que para el resto de las causas.

La jurisdicción con mayor NBI tuvo una tasa 2,11 veces mayor que la jurisdicción con menor NBI; $p < 0,0001$; y el índice de concentración para el resto de las causas fue 0,070 (0,023; 0,118), menor que para las enfermedades respiratorias, aunque con un intervalo de confianza del 95% superpuesto.

Conclusiones: La mortalidad por enfermedades respiratorias antes de los cinco años se distribuye de manera desigual en Argentina y la desigualdad es mayor que la del resto de las causas. La desigualdad se asocia a las condiciones sociales desfavorables de la población y el efecto en la mortalidad por enfermedades respiratorias es mayor que sobre la mortalidad por otras causas. La condición social debiera ser un indicador de riesgo, tanto para organizar las medidas de prevención y control como para el tratamiento y seguimiento de los menores de cinco años con problemas respiratorios.