





Mortalidad por Enfermedades Infecciosas Intestinales en Menores de 5 Años en Argentina.

PRO.E.A.DOC.TEC 06/17-INER-ANLIS-MSAL

Mortalidad por Enfermedades Infecciosas Intestinales en Menores de 5 Años Argentina – Actualización 2015

Resumen:

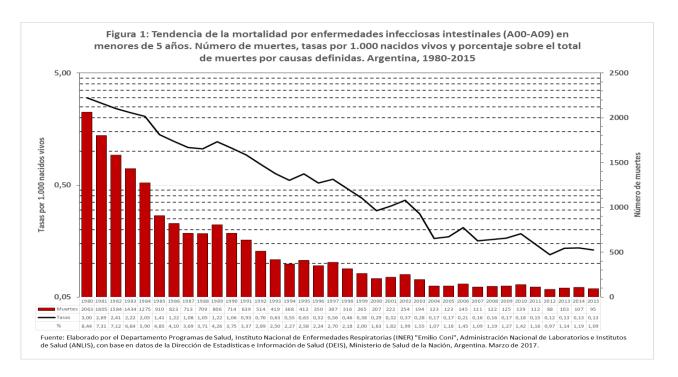
En 2015 se registraron 95 muertes por enfermedades infecciosas intestinales en menores de 5 años en Argentina, 11,2% menos que en 2014 (107 muertes); y la tasa de mortalidad permaneció estable: 0,13 por 1.000 nacidos vivos ambos años. La tendencia al descenso fue menor desde 2005, con una variación anual promedio 2005-2015 de -3,8% (IC 95% -5,9, -1,5), frente a la registrada entre 1980 y 2005, que fue -10,1% anual (-10,8; -9,4).

La distribución del problema sigue siendo desigual: La Pampa no registró muertes los tres últimos años y, entre el resto, las tasas variaron entre 0,01 por 1.000 (Tucumán) y 0,76 por 1.000 (Formosa), cifra 76 veces mayor. Hacia el interior de las provincias, las diferencias también fueron importantes: 348 de los 525 departamentos no tuvieron muertes por enfermedades infecciosas intestinales en los últimos cinco años mientras que 14 tuvieron muertes todos los años. Las tasas de mortalidad en estos últimos variaron entre 0,16 por 1.000 nacidos vivos en La Matanza (Buenos Aires) y 4,88 por 1.000 nacidos vivos en Ramón Lista (Formosa), cifras 2,4 y 69,7 veces más altas que la tasa para el total de los departamentos del país.

El 73,7% de las muertes (70) ocurrió entre el mes y el año de edad y el 56,8% (54) fueron varones. La escolaridad primaria incompleta (30,5%), la falta de cobertura de salud (23,2%) y la desocupación (51,6%) fueron algunos de los determinantes asociados a estas muertes.

Continúa disminuyendo la mortalidad por enfermedades infecciosas intestinales en menores de 5 años

La mortalidad por enfermedades infecciosas intestinales (A00-A09) se redujo desde 1980 hasta 2015 (Figura 1), con una variación anual promedio (VAP) de -8,96% (-9,5; -8,6); y en 2015 el número de muertes se redujo 11,2% con respecto a 2014: 12 muertes menos (95 y 107, respectivamente).









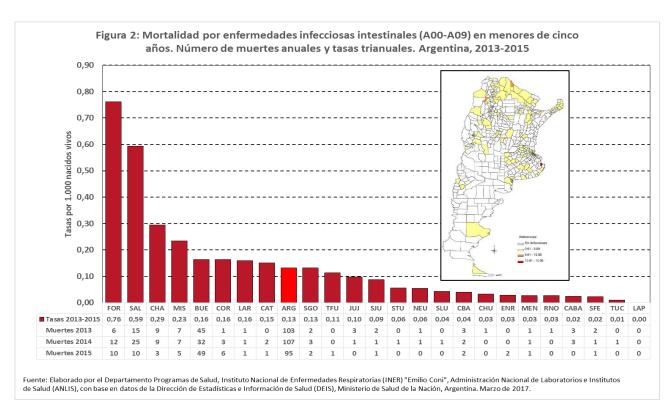
Mortalidad por Enfermedades Infecciosas Intestinales en Menores de 5 Años en Argentina.

El ritmo de descenso fue mayor entre 1980 y 2005: VAP = -10,1% (-10,8; -9,4). Entre 2005 y 2015, la VAP se redujo a menos de la mitad: -3,8% (-5,9; -1,5). En 2015 se registraron 12 muertes menos que en 2014 (95 y 107 muertes, respectivamente), un descenso de 11,2%.

El 73,7% de las muertes ocurrió en el período posneonatal (entre el primer mes y antes del año de vida), y el 56,8% de las muertes fueron varones. El 71,6% se registró en establecimientos públicos de salud, con un 3,2% de muertes domiciliarias; y el 10,5% no tuvo atención médica. El 30,5% de las madres y el 36,8% de los padres tenían escolaridad primaria incompleta o menor nivel de instrucción, el 12,6% de las madres no tenía cónyuge, el 23,2% no tenía cobertura de salud y el 51,6% de las familias no tenían trabajo.

Desigualdad en la distribución de la mortalidad por enfermedades infecciosas intestinales en menores de 5 años en Argentina

La mortalidad se distribuyó de manera desigual en el país (Figura 2). En dos jurisdicciones no hubo ninguna muerte por enfermedades infecciosas intestinales en menores de cinco años en el último trienio (2013-2015) y, en el resto de las 22 jurisdicciones, la tasa varió entre 0,01 por 1.000 nacidos vivos en Tucumán (1 muerte en 2014) y 0,76 por 1.000 nacidos vivos en Formosa (6 muertes en 2013, 12 en 2014 y 10 en 2015).



Las diferencias por departamento fueron mayores. Entre 2011 y 2015 no se registraron muertes en 348 de los 525 departamentos del país y, entre los restantes, 14 tuvieron por lo menos una muerte anual. Las tasas en estos, fueron de 0,16 por 1.000 en La Matanza (Buenos Aires), 23 muertes en el quinquenio; a 4,88 por 1.000 en Ramón Lista (Formosa), 12 muertes en el quinquenio, cifra 30,7 veces mayor.

Se debieran por lo tanto fortalecer las acciones de prevención, detección precoz y tratamiento de estas enfermedades, en particular en estos 14 departamentos, con énfasis especial en los grupos de población que presentan las características asociadas a la ocurrencia de muertes por esta causa.