



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



TITULO: OBSERVATORIO DE MORTALIDAD INFANTIL EN ARGENTINA

EJE: CIENCIA, TECNOLOGÍA Y SOCIEDAD

AUTORES: Dezar Gimena V., Arias Sergio J. , Bossio Juan C.

REFERENCIA INSTITUCIONAL: Cátedra de Epidemiología General y Nutricional.
Facultad de Bioquímica y Cs. Biológicas. Universidad Nacional del Litoral.

CONTACTOS: gdezar@unl.edu.ar

Web www.fcb.unl.edu.ar/catedras/epidemiologia

RESUMEN

La mortalidad infantil es internacionalmente aceptada como un indicador clave de la condición de salud, toda vez que mide el riesgo de morir durante el primer año de vida. Desde fines del Siglo XX, todos los países del mundo han adoptado compromisos internacionales para la reducción de la mortalidad infantil, siendo el más actual el suscrito en el año 2000 en los Objetivos para el Desarrollo del Milenio (ODM) para 2015. Las cátedras de Epidemiología General y Nutricional, Nutrición en Salud Pública y Gestión de Políticas en Salud de la Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas, establecieron en 2010 un Observatorio de la Mortalidad Infantil en Argentina con el propósito de realizar un seguimiento y evaluación de la situación de la mortalidad infantil en el país, determinar las diferencias entre las 24 jurisdicciones y las divisiones administrativas de cada una (departamentos, partidos o circunscripciones electorales), y estimar la tendencia de la mortalidad infantil en los últimos decenios así como las perspectivas para el logro de los ODM referidos a ella

El objetivo de este Observatorio es brindar y poner a disposición de distintos niveles de usuarios (tomadores de decisión, personal de salud, autoridades, organizaciones, instituciones académicas, docentes y público en general) la información disponible que brinda una aproximación sobre la condición de salud de la niñez a través de un indicador tradicional como la mortalidad infantil. De este modo, se espera que este Observatorio sea una herramienta para orientar y mejorar las decisiones de políticas de salud destinadas a mejorar la condición de salud de los niños, y a través de ella, de la población en general.

Se realizó un estudio ecológico descriptivo y de análisis de series temporales. Se obtuvieron las bases de datos de mortalidad y nacidos vivos de la Dirección de Estadísticas e



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



Información de Salud (DEIS) del Ministerio de Salud de la Nación para el período 1980-2009. Las bases de datos se procesaron con el software Epi Info 2000 para obtener las cifras de muertes y nacidos vivos por jurisdicción y por departamento. Se confeccionaron tablas, gráficos y mapas para describir la mortalidad infantil por lugar geográfico; y se elaboraron tablas y gráficos para el análisis de la tendencia de la mortalidad infantil a lo largo del tiempo conformando un análisis geográfico y temporal.

En el año 2010 se presentó el Observatorio a la Dirección Nacional de Maternidad e Infancia generando de esta manera un mecanismo de participación en la construcción de las agendas públicas. Con base en los hallazgos del Observatorio se identificaron las áreas con mayor valor de mortalidad infantil, con menor tendencia al descenso o en riesgo de no cumplir la meta fijada en los ODM 2015; y se propusieron líneas de trabajo conjunto para identificar causas y factores de riesgo que contribuyan a orientar la tarea de los equipos de salud y otros actores clave institucionales y comunitarios para llegar a los grupos más vulnerables. De esta manera, se espera contribuir al cumplimiento de los objetivos que procura alcanzar esta Dirección como son: reducir las probabilidades de enfermar o morir de la población de mujeres, niños, niñas y adolescentes; y promover la participación ciudadana en las cuestiones relacionadas con la salud materno-infantil de la población; entre otros.

También en 2010 se presentó el Observatorio en una reunión del Ministerio de Salud de la Provincia de Entre Ríos, con las autoridades políticas, técnicas y responsables regionales de salud.

En 2011 el Observatorio se incorporó al sitio de Internet de las cátedras antes mencionadas, para poner a disposición la información, que brinda una aproximación sobre la condición de salud de la niñez a través de un indicador tradicional como la mortalidad infantil.

El análisis incluido en el Observatorio resulta de importancia para los tomadores de decisión y esperamos que esta iniciativa crezca y se puedan incluir cada vez más y mejores niveles de análisis, que se use esta información para saber qué ocurre en nuestro país con la mortalidad infantil, cómo esta difiere en las distintas áreas geográficas y en qué medida la situación está o no mejorando y avanzando hacia el logro de los ODM en 2015. Esperamos que la lectura y revisión de este material motive reflexiones, consultas, solicitudes, contribuciones e, incluso, críticas. De esta forma, entonces habrá mostrado que cumplió con su finalidad.



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



DESARROLLO

La mortalidad infantil es internacionalmente aceptada como un indicador clave de la condición de salud, toda vez que mide el riesgo de morir durante el primer año de vida y por eso, su reducción en 2015 a un tercio del valor que registraba en 1990 es uno de los compromisos adoptados por todos los países del mundo que suscribieron los Objetivos para el Desarrollo del Milenio (ODM). El énfasis de los ODM en la reducción de la pobreza, en la salud y en la construcción de alianzas efectivas refleja oportunidades reales para avanzar en la agenda de salud, permitiendo re enfocarnos en dos estrategias de Salud para todos (SPT): la articulación intersectorial y la participación comunitaria. Por otra parte, los ODM coinciden con las nuevas prioridades estratégicas y direcciones de la OPS que se refieren justamente a atender los determinantes de salud (social, del medio ambiente y global), proteger la salud como un bien público y un derecho humano, crear una sinergia de actores y asegurar la justicia de la distribución de recursos.

La Organización de Naciones Unidas (ONU) estableció, entre los ocho Objetivos de Desarrollo del Milenio; dos referidos específicamente a la salud infantil y materna. En nuestro país, los resultados en salud infantil son favorables en el promedio nacional y en la mayoría de las jurisdicciones, mientras que los resultados en salud materna son aún no satisfactorios.

Aunque la mortalidad infantil se ha reducido, la distribución de las muertes de menores de un año en Argentina es muy desigual: un recién nacido tiene mayores probabilidades de morir en algunas regiones, jurisdicciones y departamentos del país que en otros.

Sabemos que las disparidades que observamos entre áreas geográficas y grupos no pueden ser simplemente atribuidas a los comportamientos de los individuos, ya que otros elementos relacionados con el ambiente, las condiciones sociales y económicas, la infraestructura y la organización de las instituciones de salud juegan un papel clave y determinan en gran medida estas diferencias. La inversión en políticas y programas dirigidos a las áreas geográficas y grupos de población con mayor nivel de mortalidad infantil puede contribuir a reducir esta desigual distribución del daño en salud y mejorar la equidad en la distribución de los beneficios que las intervenciones de prevención, tratamiento y promoción de la salud tienen sobre la salud de la infancia.



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



En todo el mundo, las personas socialmente desfavorecidas tienen menos acceso a los recursos sanitarios básicos y al sistema de salud en su conjunto. Es así como enferman y mueren con mayor frecuencia que aquéllas que pertenecen a grupos que ocupan posiciones sociales más privilegiadas. Esto se hace más crítico en algunos de los grupos más vulnerables. Estas inequidades han aumentado a pesar de que nunca antes han existido en el mundo la riqueza, los conocimientos y la sensibilidad e interés por los temas que atañen a la salud como en la actualidad.

Los niveles de mortalidad infantil de nuestro país son más bajos que los de otros países del continente americano como Bolivia, Colombia y Ecuador, pero se ubican por encima de los logrados por Chile, Costa Rica y Cuba, entre otros. Esto último se debe a que, en Argentina, aun mueren muchos niños y niñas por causas que pueden ser evitadas con medidas de prevención y tratamiento oportuno, así como mediante un mejoramiento de las condiciones básicas de los sectores más vulnerables de la población. Ante esta situación, en el Consejo Federal de Salud, reunido en noviembre de 2008, los ministros acordaron la puesta en marcha de líneas de acción sobre esta problemática. En ese contexto, el Ministerio de Salud de la Nación elaboró un Plan Operativo para la Reducción de la Mortalidad Materno Infantil, de la Mujer y los Adolescentes, cuyo objetivo es detectar las principales causas que desencadenan la muerte de mujeres, adolescentes, niños y niñas en la Argentina para actuar sobre ellas. Uno de sus principales objetivos es la reducción de la mortalidad infantil (en sus dos componentes: neonatal y postneonatal).

Plan Operativo para la Reducción de la Mortalidad Materno Infantil, de la Mujer y los Adolescentes. Tasas 2007 y metas a cumplir para el 2011:

Metas nacionales		
	Situación 2007(1)	Meta 2011
Mortalidad infantil	Tasa: 13,3 por mil (9300 niño/as menores de 1 año)	12,5 por mil
Mortalidad neonatal	Tasa: 8,5 por mil (5964 niño/as de 1 a 27 días)	Tasa: 5,9 por mil (Reducción de 1824 muertes neonatales)
Mortalidad postneonatal	Tasa: 4,8 por mil (3336 niño/as de 28 días a 1 año)	Tasa: 4,0 por mil (Reducción de 556 muertes postneonatales)

Metas nacionales		
	Situación 2007(1)	Meta 2011
Tasa específica de mortalidad por cardiopatías congénitas en menores de 1 año	Tasa: 1,077 por mil (800 niño/as)	Tasa: 0,861 por mil (Reducción de 175 muertes)
Tasa específica de mortalidad por infecciones respiratorias en menores de 1 año	Tasa: 1,245 por mil (875 niño/as)	Tasa: 0,996 por mil (Reducción de 175 muertes)
Mortalidad materna	Tasa: 4,4 por diez mil (306 mujeres)	Tasa: 3,3 por diez mil (Reducción de 77 muertes)
Tasa específica de muertes maternas por aborto	Tasa: 1,06 por diez mil nacidos vivos (74 mujeres)	Tasa: 0,79 por diez mil nacidos vivos (Reducción de 19 muertes)
Mortalidad por Cáncer Cérvico-uterino(2)	Tasa: 7,5 por cien mil mujeres (1787 mujeres)	Tasa: 7 por cien mil mujeres (Reducción de 119 muertes)

(1) Las metas del Plan se definieron en 2009, en base a los datos de situación de 2007
(2) En las provincias priorizadas

Fuente: Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS) del Ministerio de Salud de la Nación.

Las cátedras de Epidemiología General y Nutricional, Nutrición en Salud Pública y Gestión de Políticas en Salud de la Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas (FBCB), establecieron en 2010 un **Observatorio de la Mortalidad Infantil en Argentina**, de manera de poner a disposición de las autoridades de salud en todos los niveles, pero también de otros actores involucrados en la atención y cuidado infantil así como de toda la comunidad, una herramienta para el seguimiento de los avances logrados y la identificación de las áreas en las que aún persisten altos niveles de este indicador.

Como antecedentes de la creación del Observatorio se pueden mencionar:

- Los objetivos y contenidos de las asignaturas: Epidemiología General y Nutricional, Nutrición en Salud Pública, pertenecientes a la Lic. en Nutrición, y Gestión de Políticas en Salud perteneciente a la Lic. en Administración de Salud; ambas carreras de la misma unidad académica (FBCB).
- La aprobación del Programa de Actividades Científicas y Tecnológicas (PACT) en Salud Pública en la Universidad Nacional del Litoral (UNL).
- El dictado periódico de cursos de posgrado sobre Epidemiología aplicada a la investigación en salud.



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



- Los compromisos adoptados, tanto el nivel internacional como nacional, sobre la salud materna e infantil: Objetivos para el Desarrollo del Milenio (ODM).
- El Plan Federal de Salud 2003-2007 y las actualizaciones periódicas que realiza el Ministerio de Salud de la Nación, en conjunto con los Ministerios de las 24 jurisdicciones del país.

El Observatorio de la Mortalidad Infantil en Argentina surge con el propósito de realizar un seguimiento y evaluación de la situación de la mortalidad infantil en el país, determinar las diferencias entre las 24 jurisdicciones y las divisiones administrativas de cada una (departamentos, partidos o circunscripciones electorales), estimar la tendencia de la mortalidad infantil en los últimos decenios así como las perspectivas para el logro de los ODM referidos a ella, y explorar determinantes de los elevados niveles de mortalidad infantil y menor tendencia al descenso que se observan en algunas áreas del país.

El Objetivo General del Observatorio es describir la situación de la mortalidad infantil en Argentina y contribuir a la identificación de factores que contribuyan al logro de los objetivos nacionales e internacionales de mejoramiento de la salud en la niñez (ODM 4).

Dentro de los objetivos académicos, se incluyen:

- Mejorar la formación de los estudiantes y graduados en temas de análisis de información epidemiológica y en salud pública.
- Aplicar los métodos de investigación epidemiológica a las Funciones Esenciales de la Salud Pública.
- Contribuir, desde la formación e investigación, a aportar análisis epidemiológicos sobre temas que constituyen políticas nacionales de salud priorizadas.

Como Objetivos Específicos, se incluyen:

- Describir el nivel actual de la mortalidad infantil en Argentina, en el contexto del resto de los países de América.
- Describir las variaciones entre jurisdicciones del país y entre los departamentos en que se dividen (partidos en Buenos Aires y Circunscripciones Electorales en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires).
- Describir y analizar la tendencia de la mortalidad infantil en el país, sus jurisdicciones y departamentos en las últimas décadas.
- Estimar las perspectivas de logro del ODM 4 en el país, sus jurisdicciones y departamentos para el año 2015.



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



- Analizar factores asociados a la magnitud y tendencia de la mortalidad infantil en el país.

La finalidad que se pretende con este Observatorio es poner a disposición de distintos niveles de usuarios (tomadores de decisión, personal de salud, autoridades, organizaciones, instituciones académicas, docentes e investigadores, público en general y a todos los interesados en mejorar la condición de la salud infantil) la información disponible sobre la mortalidad infantil, como una herramienta de aproximación sobre la condición de salud de la niñez. De este modo, se espera que el observatorio sirva para orientar y mejorar las decisiones de política destinadas a mejorar la condición de salud de los niños, y a través de ella, de la población en general.

El Observatorio de la Mortalidad Infantil en la Argentina incluye un análisis de la situación actual y de la tendencia de la mortalidad de menores de un año para el total del país y para cada una de las jurisdicciones.

Este trabajo consta de varias etapas iniciando por un análisis de la situación actual de la mortalidad infantil en Argentina, su comparación con la del resto de los países de América, la estimación de las brechas existentes entre jurisdicciones y entre los departamentos de cada jurisdicción, el análisis de la tendencia durante el período 1980-2009 para el total del país y para las 24 jurisdicciones, y las proyecciones actuales para el logro de la Meta 2015, según los Objetivos para el Desarrollo del Milenio, tanto en Argentina como país como en cada una de las jurisdicciones.

Se consideraron para su desarrollo cuatro etapas:

- 1) Describir el nivel actual de la mortalidad infantil en Argentina, sus jurisdicciones y departamentos, analizar la tendencia del país y sus jurisdicciones y estimar las perspectivas de logro del ODM 4 en el país y sus jurisdicciones.
- 2) Analizar la tendencia de la mortalidad infantil en los departamentos del país y estimar las perspectivas de logro del ODM 4 en los departamentos.
- 3) Describir las causas de la mortalidad infantil en el país, sus jurisdicciones y departamentos, y su tendencia en las últimas décadas.



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



- 4) Analizar factores asociados a la magnitud y tendencia de la mortalidad infantil en el país, sus jurisdicciones y departamentos.

Para esto se realizó un estudio ecológico descriptivo y de análisis de series temporales. Se obtuvieron las bases de datos de mortalidad y nacidos vivos de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS) del Ministerio de Salud de la Nación para el período 1980-2009. Las bases de datos se procesaron con el software Epi Info 2000 para obtener las cifras de muertes y nacidos vivos por jurisdicción y por departamento. Se confeccionaron tablas, gráficos y mapas para describir la mortalidad infantil por lugar geográfico; y se elaboraron tablas y gráficos para el análisis de la tendencia de la mortalidad infantil a lo largo del tiempo conformando un análisis geográfico y temporal. Se calculó la variación anual promedio de la mortalidad infantil con su intervalo de confianza del 95% para períodos de once años de las tasas de mortalidad infantil. Se estimaron las perspectivas para el logro de los ODM en 2015 proyectando la tendencia registrada en los últimos once años (1999-2009) y se calculó el valor central, superior e inferior, según un intervalo de confianza del 95%. Se presentó el Observatorio de la Mortalidad Infantil en Argentina a las autoridades de salud del Ministerio de Salud de la Nación y de otras jurisdicciones.

Para ejemplificar algunos de los datos que se pueden obtener del Observatorio de Mortalidad Infantil en Argentina, podemos mencionar que la tasa de mortalidad infantil de Argentina fue 12,11 por 1.000 nacidos vivos en 2009, dando cumplimiento a la meta planteada para el año 2011 de una tasa de 12,5 por 1.000 nacidos vivos o menos que se planteaba en el Plan Operativo para la Reducción de la Mortalidad Materna e Infantil, de la Mujer y los Adolescentes.

Analizando alguna de las brechas entre las distintas jurisdicciones, podemos decir que la tasa de mortalidad infantil de Argentina varió entre 20,47 por 1.000 en Formosa y 4,58 por 1.000 en Tierra del Fuego, indicando que el riesgo de morir durante el primer año fue 4,5 veces más alto en la primera jurisdicción. Aquí podemos mencionar que en diciembre de 2009, Formosa suscribió el acta acuerdo del Plan Operativo mediante la cual se fijó como meta reducir la mortalidad infantil a 15,5 por mil nacidos vivos; por lo que queda mucho por hacer.

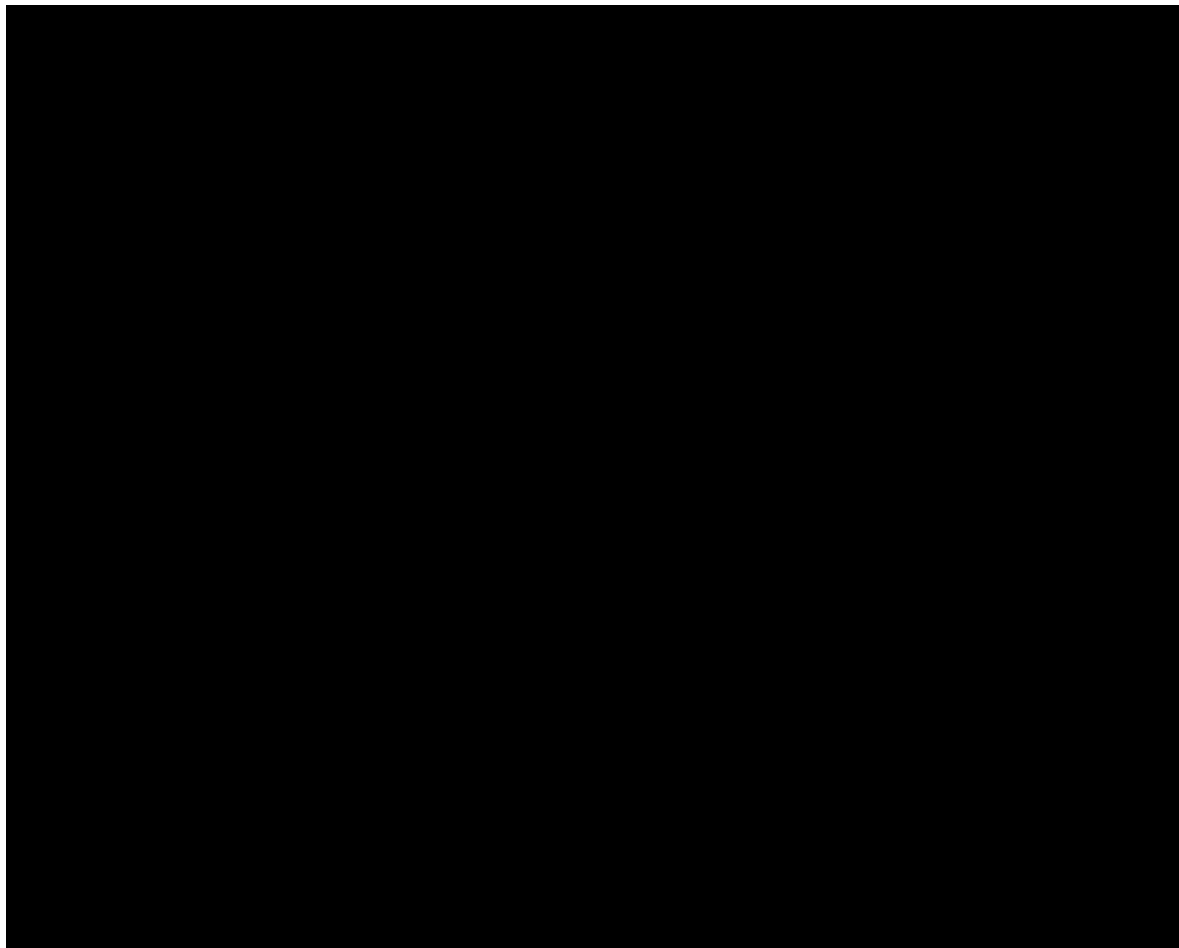


INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



Para poder entender mejor estas desigualdades, podemos observar el siguiente mapa de Mortalidad Infantil en Argentina por jurisdicción. Tasas por 1000 nacidos vivos, año 2009:



Fuente: Información procesada en la cátedra de Epidemiología General y Nutricional/Nutrición en Salud Pública/Gestión de Políticas de Salud, Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas, Universidad Nacional del Litoral, con base en los datos de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud del Ministerio de Salud de la Nación, Argentina. Agosto, 2011.

De continuar la tendencia registrada en el período 1999-2009, las perspectivas de las 24 jurisdicciones para el logro del ODM 2015 son: siete jurisdicciones superarán la meta (Jujuy, Misiones, Río Negro, Salta, Santa Fe, Tierra del Fuego y Tucumán), doce jurisdicciones alcanzarán la meta (Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Catamarca, Corrientes, Chaco,



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

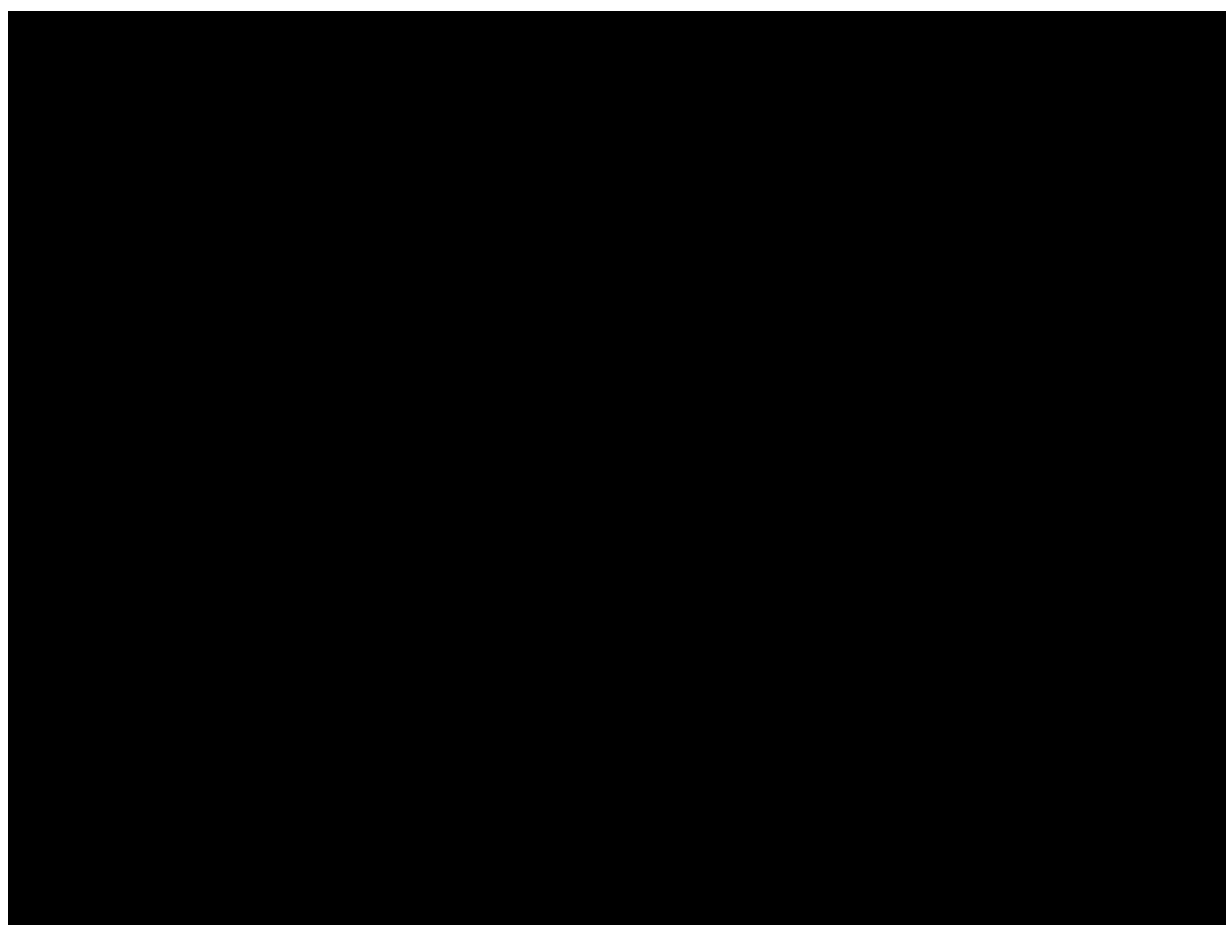
22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



Chubut, Entre Ríos, La Rioja, Neuquén, San Juan, San Luis, Santa Cruz y Santiago del Estero) y cinco están en riesgo de no lograr la meta (Buenos Aires, Córdoba, Formosa, La Pampa y Mendoza).

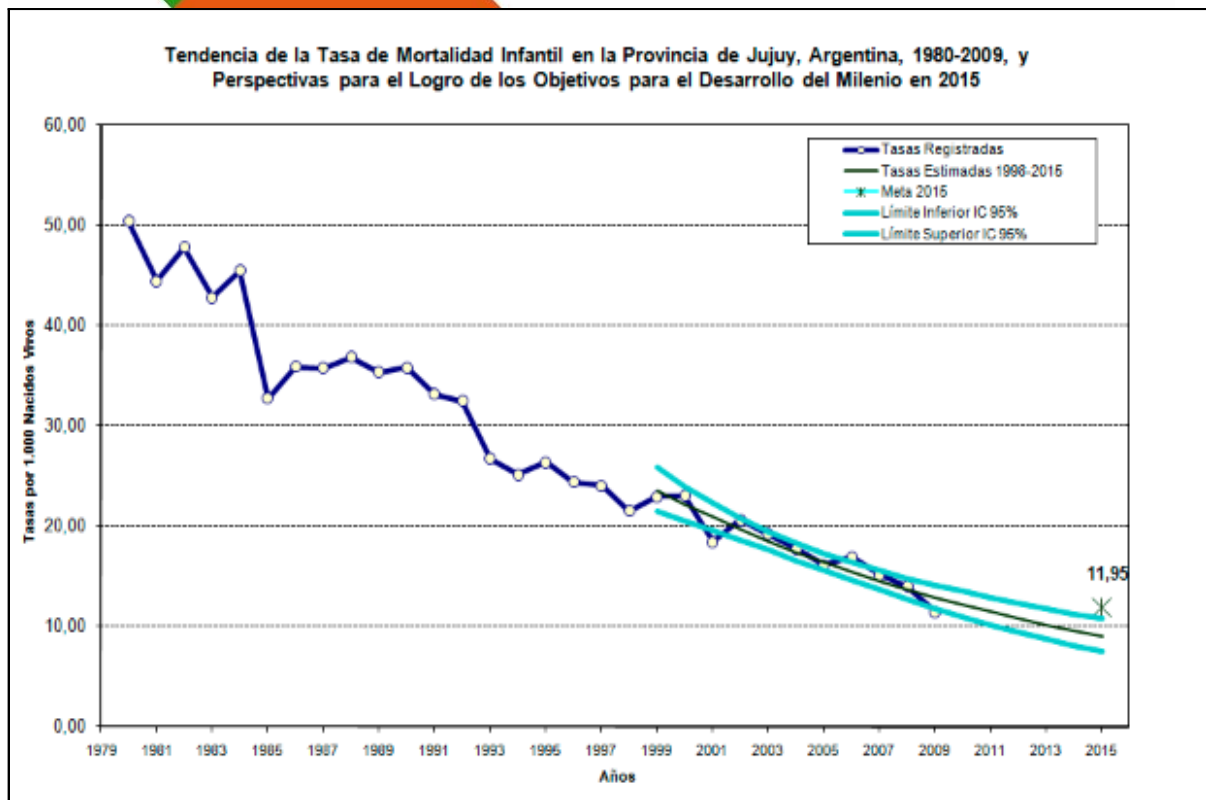
Para ejemplificar esta tendencia, podemos observar los siguientes gráficos:

Gráfico 1: Tendencia de de Mortalidad Infantil en Argentina en el período 1980-2009, y perspectivas para el Logro de los ODM en el 2015.



Fuente: Información procesada en la cátedra de Epidemiología General y Nutricional/Nutrición en Salud Pública/Gestión de Políticas de Salud, Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas, Universidad Nacional del Litoral, con base en los datos de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud del Ministerio de Salud de la Nación, Argentina. Agosto, 2011.

Gráfico 2: Tendencia de de Mortalidad Infantil en la provincia de Jujuy en el período 1980-2009, y perspectivas para el Logro de los ODM en el 2015.

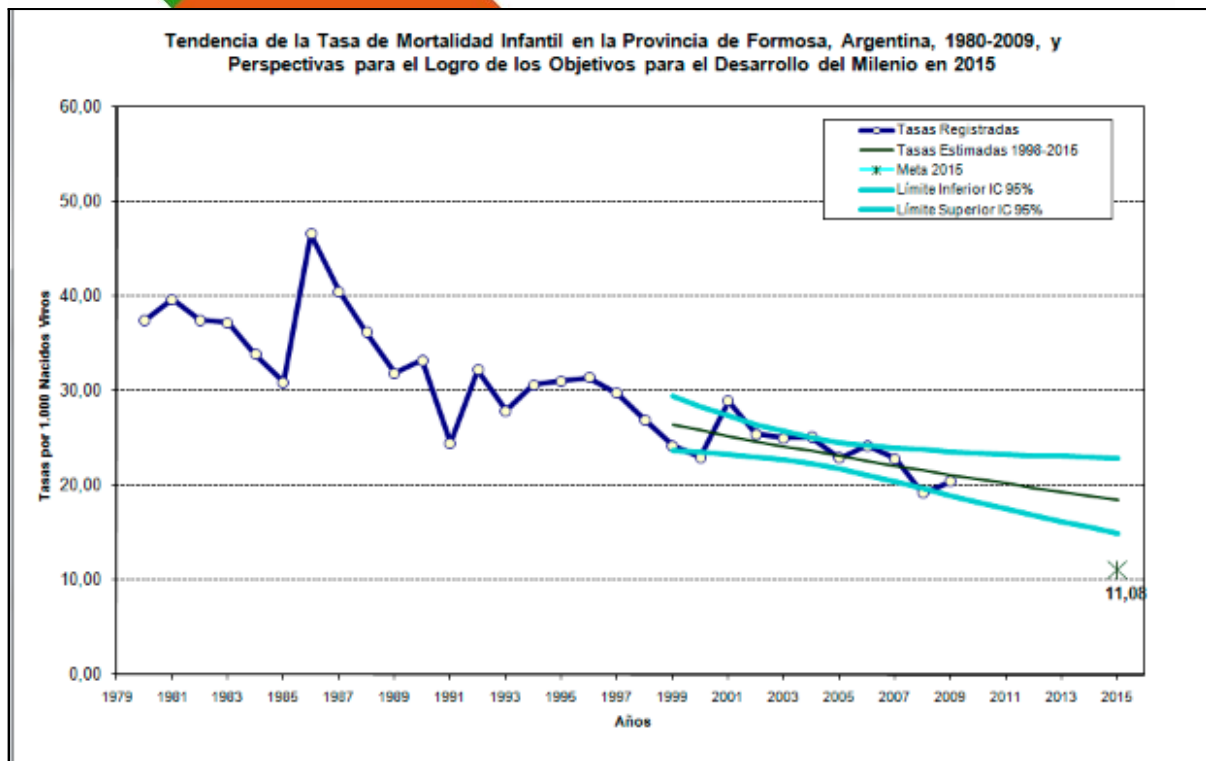


Fuente: Información procesada en la cátedra de Epidemiología General y Nutricional/Nutrición en Salud Pública/Gestión de Políticas de Salud, Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas, Universidad Nacional del Litoral, con base en los datos de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud del Ministerio de Salud de la Nación, Argentina. Agosto, 2011.

En el gráfico anterior podemos observar que la provincia de Jujuy superaría la meta de los ODM para el año 2015, de continuar con la tendencia registrada durante los últimos once años.

En contraste, como se observa en la figura siguiente, la proyección de la tendencia de la mortalidad infantil que registró la provincia de Formosa en los últimos años indicaría que no estaría logrando la meta fijada para 2015 en los ODM de continuar con el descenso anual promedio que ha registrado entre 1999 y 2009. Se requerirá por lo tanto acelerar el descenso de la mortalidad infantil para que esta meta pueda ser alcanzada.

Gráfico 3: Tendencia de de Mortalidad Infantil en la provincia de Formosa en el período 1980-2009, y perspectivas para el Logro de los ODM en el 2015.



Fuente: Información procesada en la cátedra de Epidemiología General y Nutricional/Nutrición en Salud Pública/Gestión de Políticas de Salud, Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas, Universidad Nacional del Litoral, con base en los datos de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud del Ministerio de Salud de la Nación, Argentina. Agosto, 2011.

En 2011 el Observatorio se incorporó al sitio de Internet de las cátedras antes mencionadas (<http://www.fcb.unl.edu.ar/catedras/epidemiologia/inicio.html>), para poner a disposición de la población esta información.

CONCLUSIONES

El Programa Equidad en Salud creado por Res. HCS N° 227 en el año 2006, se enmarca en la política de extensión de la Universidad proponiendo lograr una mayor integración e inserción de la UNL en el medio social en temáticas relacionados con la salud, a partir de analizar problemas y proponer soluciones que permitan reforzar o crear saberes, actitudes y conductas sanitarias positivas, tanto individuales como colectivas. Uno de sus principales objetivos es abordar en forma integral e interdisciplinaria los temas prioritarios identificados en el área de la salud, con el fin de aportar posibles soluciones.



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



Además la UNL creó en su ámbito dos Observatorios, uno social y otro económico territorial, con el fin de posibilitar la obtención de información cualitativa y cuantitativa sobre el contexto social y económico de la ciudad de Santa Fe y la región. Estos observatorios monitorean, evalúan, integran información y elaboran estadísticas globales y específicas, aportando racionalidad a los análisis y debates. Sus actividades principales son la elaboración de diagnósticos, la redacción de informes y la difusión de los resultados obtenidos.

Creemos que el **Observatorio de la Mortalidad Infantil en Argentina** establecido por las cátedras de Epidemiología General y Nutricional, Nutrición en Salud Pública y Gestión de Políticas en Salud de la Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas (FBCB), puede aportar al Programa Equidad en Salud y a su principal objetivo; como así también sumarse a los dos Observatorios que se encuentran en el ámbito de la Universidad, considerando que desde los distintos Observatorios se persiguen objetivos similares:

- Brindar soporte de información cuali-cuantitativa para facilitar los procesos de toma de decisiones de las distintas áreas/programas de la Secretaría de Extensión en particular, y de la UNL en general.
- Producir y/o utilizar información relevada por el programa u organismos específicos oficiales como insumo en el proceso de socialización de la Universidad, entendiendo a ésta como una organización social con capacidad de transferencia de sus saberes, tecnologías y procesos, y en la búsqueda de las vías de integración que maximicen el beneficio mutuo.

La mortalidad infantil en Argentina, aunque registra una tendencia al descenso en los últimos años, todavía muestra brechas importantes entre jurisdicciones y mayores aún entre departamentos. Esto representa una desigualdad en las posibilidades de supervivencia de los recién nacidos según el lugar de residencia de su madre. Aún con la tendencia al descenso registrada, cinco jurisdicciones no lograrían la meta del ODM 2015 de continuar el ritmo del período 1999-2009, por lo que debieran incrementar el descenso anual para modificar esta perspectiva. El análisis incluido en el Observatorio resultó de importancia para los tomadores de decisión y esperamos que esta iniciativa crezca y se puedan incluir cada vez más y mejores niveles de análisis, que se use esta información para saber qué ocurre en nuestro país con la mortalidad infantil, cómo esta difiere en las distintas áreas



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



geográficas y en qué medida la situación está o no mejorando y avanzando hacia el logro de los ODM en 2015. Esperamos que la lectura y revisión de este material motive reflexiones, consultas, solicitudes, contribuciones e, incluso, críticas. De esta forma, entonces habrá mostrado que cumplió con su finalidad.

DOCUMENTOS CONSULTADOS

- “Plan de Desarrollo Institucional 2010 – 2019.Hacia la Universidad del Centenario” Res. Asamblea Universitaria UNL 07/2010.
- “Programa Equidad en Salud” Res. HCS UNL 227/06.
- “Programa Observatorio Social- Sistema de Monitoreo Social del Litoral” UNL.
- Plan Operativo para la Reducción de la Mortalidad Materno Infantil, de la Mujer y los Adolescentes. Ministerio de Salud de la Nación, Argentina. 2008.
- Plan Federal de Salud. Ministerio de Salud de la Nación, Argentina. 2006.
- Anuarios de Estadísticas Vitales. Información Básica. Dirección de Estadísticas e Información de Salud del Ministerio de Salud de la Nación, Argentina. Años 1999 a 2009.