



# **INDICADORES BÁSICOS DE SALUD DE LA PROVINCIA DE CORDOBA**

**AÑO 2009.-**

**FUENTE: DEPARTAMENTO CENTRAL DE ESTADÍSTICA-SECRETARIA DE PROGRAMACIÓN SANITARIA-  
MINISTERIO DE SALUD CBA.-**

**CONTENIDO DE TABLAS, SEGÚN INDICADORES DE NATALIDAD Y MORTALIDAD POR DEPARTAMENTO DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2009**

	Pagina
CUADRO PRINCIPAL 1: INDICADORES BÁSICOS	4
<b><u>TABLAS DE NACIDOS VIVOS</u></b>	
TABLA 1 : NACIDOS VIVOS SEGÚN EDAD DE LA MADRE, POR DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA DE LA MADRE.	5
TABLA 2 : NACIDOS VIVOS SEGÚN NIVEL INSTRUCCIÓN DE LA MADRE, DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA DE LA MADRE.	6
TABLA 3 : NACIDOS VIVOS SEGÚN PESO AL NACER, POR DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA DE MADRE.	7
TABLA 4 : NACIDOS VIVOS SEGUN TIEMPO DE GESTACIÓN, POR DEPARTAMENTO DE REIDENCIA DE LA MADRE.	8
TABLA 5 : NACIDOS VIVOS SEGÚN SITUACIÓN CONYUGAL DE LA MADRE, POR DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA DE LA MADRE.	9
TABLA 6 : NACIDOS VIVOS SEGÚN SEXO, POR DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA DE LA MADRE.	10
TABLA 7: NACIDOS VIVOS SEGÚN TIPO DE PARTO POR DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	11
TABLA 8 : NACIDOS VIVOS SEGÚN LUGAR DE OCURRENCIA, POR DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA DE LA MADRE.	12
<b><u>TABLAS DE MORTALIDAD</u></b>	
TABLA 9 : TASA BRUTA DE MORTALIDAD POR SEXO, SEGÚN DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	13
TABLA 10: 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL DE LA PROVINCIA DE CORDOBA	14
TABLA 10.1,10.2,: 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL POR DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA SEGÚN SEXO	15 - 27
TABLA 11: 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD INFANTIL .	28
TABLA 12: 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD POSTNEONATAL	29
TABLA 13: 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD NEONATAL	30

TABLA 14:	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD NEONATAL PRECOZ	31
TABLA 15:	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD NEONATAL TARDIA	32
TABLA 16:	TASA MORTALIDAD DE 1 a 4 AÑOS DE EDAD SEGÚN SEXO POR DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	33
TABLA 17:	TASA MORTALIDAD MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD SEGÚN SEXO POR DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	34
TABLA 18:	MORTALIDAD INFANTIL POR PESO AL NACER SEGÚN DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA Y SUS PORCENTAJES	35
TABLA 19:	MORTALIDAD INFANTIL POR EDAD GESTACIONAL SEGÚN DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA Y SUS PORCENTAJES	36
TABLA 20:	MORTALIDAD INFANTIL POR EDA DE LA MADRE DE LA PROVINCIA DE CORDOBA	37
TABLA 21:	TASA DE MORTALIDAD MATERNA DE LA PROVINCIA DE CORDOBA	38
<b><u>TABLAS DE MATRIMONIO</u></b>		
TABLA 22:	MATRIMONIOS SEGÚN MES Y DEPARTAMENTO DE OCURRENCIA DE LA PROVINCIA DE CORDOBA	39
TABLA 23:	MATRIMONIOS SEGÚN EDAD DE LOS CONTRAYENTES DE LA PROVINCIA DE CORDOBA	40
TABLA 24:	MATRIMONIOS SEGÚN ESTADO CIVIL ANTERIOR DE LOS CONTRAYENTES DE LA PROVINCIA DE CORDOBA	41
<b><u>TABLAS HOSPITALARIAS</u></b>		
TABLA 25:	RESUMEN DE PRODUCCIÓN E INDICADORES HOSPITALARIOS DE LA PCIA DE CORDOBA	42
TABLA 26:	PRODUCCIÓN E INDICADORES HOSPITALARIOS POR ESTABLECIMIENTOS CAPITAL DE LA PCIA DE CBA	43
TABLA 26 bis:	PRODUCCON E INDICADORES HOSPITALARIOS POR ESTABLECIMEINTOS INTERIOR Y POR NIVEL DE ATENCIÓN Y NIVEL DE REFERENCIA	44
TABLA 27.	DISTRIBUCIÓN PROVINCIAL DE ESTABLECIMIENTOS SEGÚN DEPENDENCIA	45
ANEXOS		43 - 46

**POBLACIÓN, NACIDOS VIVOS, MATRIMONIO, DEFUNCIONES Y TASAS POR DPTO DE RESIDENCIA DE LA PROVINCIA DE CBA AÑO 2009**

DEPARTAMENTO	POBLACION	NAC. VIVO	MATRIMONIO	DEFUNCIONES						TASAS							
				MAYOR	FETAL	MATERNA	MENOR 1AÑO	NEO.	POSTNEO	NATALIDAD	MORTALIDAD	FETAL	MATERNA	MORT INF	NEO.	POST NEO	NUPCIAL
CALAMUCHITA	54,834	885	159	357	4	1	8	2	6	16.1	6.5	4.5	11.3	9.0	2.3	6.8	2.9
CAPITAL	1,364,234	25,099	4466	9711	149	16	277	187	90	18.4	7.1	5.9	6.4	11.0	7.5	3.6	3.3
COLON	217,971	4,304	697	1386	35	2	47	37	10	19.7	6.4	8.1	4.6	10.9	8.6	2.3	3.2
CRUZ DEL EJE	58,185	1,001	113	424	13	1	15	11	4	17.2	7.3	13.0	10.0	15.0	11.0	4.0	1.9
GRAL ROCA	37,521	564	105	254	6	1	11	10	1	15.0	6.8	10.6	17.7	19.5	17.7	1.8	2.8
GRAL SAN MARTIN	128,332	2,358	447	1118	15	0	34	25	9	18.4	8.7	6.4	0.0	14.4	10.6	3.8	3.5
ISCHILIN	32,752	628	94	224	5	1	9	5	4	19.2	6.8	8.0	15.9	14.3	8.0	6.4	2.9
JUAREZ CELMAN	61,763	963	199	429	8	0	11	7	4	15.6	6.9	8.3	0.0	11.4	7.3	4.2	3.2
MARCOS JUAREZ	109,529	1,406	271	959	12	2	10	8	2	12.8	8.8	8.5	14.2	7.1	5.7	1.4	2.5
MINAS	4,969	64	8	37	1	0	1	1		12.9	7.4	15.6	0.0	15.6	15.6	0.0	1.6
POCHO	5,395	35	4	26	1	0	0			6.5	4.8	28.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7
PTE. R S. PEÑA	38,105	609	83	294	7	0	6	3	3	16.0	7.7	11.5	0.0	9.9	4.9	4.9	2.2
PUNILLA	170,516	2,905	457	1530	16	3	27	19	8	17.0	9.0	5.5	10.3	9.3	6.5	2.8	2.7
RIO CUARTO	257,969	4,241	852	2135	20	0	46	37	9	16.4	8.3	4.7	0.0	10.8	8.7	2.1	3.3
RIO PRIMERO	48,369	895	126	287	6	0	2	2		18.5	5.9	6.7	0.0	2.2	2.2	0.0	2.6
RIO SECO	13,630	173	4	67	0	0	3	2	1	12.7	4.9	0.0	0.0	17.3	11.6	5.8	0.3
RIO SEGUNDO	104,270	1,735	348	802	13	0	12	6	6	16.6	7.7	7.5	0.0	6.9	3.5	3.5	3.3
SAN ALBERTO	37,278	646	103	188	2	0	9	7	2	17.3	5.0	3.1	0.0	13.9	10.8	3.1	2.8
SAN JAVIER	53,620	883	137	477	8	1	11	9	2	16.5	8.9	9.1	11.3	12.5	10.2	2.3	2.6
SAN JUSTO	211,575	3,495	681	1898	5	1	31	20	11	16.5	9.0	1.4	2.9	8.9	5.7	3.1	3.2
SANTA MARIA	98,990	1,629	279	645	10	1	17	11	6	16.5	6.5	6.1	6.1	10.4	6.8	3.7	2.8
SOBREMONTE	5,204	64	6	52	0	0	0			12.3	10.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.2
TERCERO ARRIBA	113,827	1,722	336	1008	14	2	25	16	9	15.1	8.9	8.1	11.6	14.5	9.3	5.2	3.0
TOTAL	18,825	265	33	98	3	0	3	1	2	14.1	5.2	11.3	0.0	11.3	3.8	7.5	1.8
TULUMBA	13,182	197	26	110	0	0	4	2	2	14.9	8.3	0.0	0.0	20.3	10.2	10.2	2.0
UNION	107,766	1,638	311	956	9	1	4	3	1	15.2	8.9	5.5	6.1	2.4	1.8	0.6	2.9
<b>TOTAL</b>	<b>3,368,609</b>	<b>58,404</b>	<b>10345</b>	<b>25472</b>	<b>362</b>	<b>33</b>	<b>623</b>	<b>431</b>	<b>192</b>	<b>17.3</b>	<b>7.6</b>	<b>6.2</b>	<b>5.7</b>	<b>10.7</b>	<b>7.4</b>	<b>3.3</b>	<b>3.1</b>
OTRA PROVINCIA	---		---	488	10	---	47	31	16	---	---	---	---	---	---	---	---
<b>TOTALES GRAL</b>	<b>3368609</b>	<b>59600</b>	<b>10345</b>	<b>25960</b>	<b>372</b>	<b>33</b>	<b>670</b>	<b>462</b>	<b>208</b>	<b>17.7</b>	<b>7.7</b>	<b>6.2</b>	<b>5.5</b>	<b>11.2</b>	<b>7.8</b>	<b>3.5</b>	<b>3.1</b>

En esta tabla se puede observar todos los indicadores básicos de la población de la Provincia de Córdoba, en donde las estadísticas vitales proporcionan información referente a la dinámica de la población, la cual junto con la proveniente de los censos, es ampliamente utilizada para el cálculo de indicadores de gran importancia para el sector Salud.

**TABLA 1: NACIDOS VIVOS SEGÚN EDAD DE LA MADRE POR DPTO DE RESIDENCIA DE LA PROVINCIA DE CORDOBA - AÑO 2009 –**

Departamento de residencia de la madre	Total	Edad de la Madre									
		Menor de 15	De 15 a 19	De 20 a 24	De 25 a 29	De 30 a 34	De 35 a 39	De 40 a 44	De 45 a 49	De 50 y más	Sin especificar
<b>Total Provincial</b>	<b>58404</b>	<b>199</b>	<b>8423</b>	<b>13522</b>	<b>15048</b>	<b>12963</b>	<b>6307</b>	<b>1513</b>	<b>104</b>	<b>3</b>	<b>322</b>
Calamuchita	885	6	140	200	244	167	94	24	3		7
Capital	25099	63	3136	5669	6415	6025	2968	750	49	1	23
Colón	4304	15	639	1030	1014	935	484	111	9	1	66
Cruz del Eje	1001	6	205	241	238	155	94	27			35
General Roca	564	2	101	147	156	99	52	7			
General San Martín	2358	6	362	538	676	521	200	48	2		5
Ischilín	628	1	118	174	143	101	62	22	3		4
Juárez Celman	963	4	151	254	275	179	78	17	3		2
Marcos Juárez	1406	1	231	314	354	311	155	26			14
Minas	64	1	12	13	18	10	9	1			
Pocho	35		7	9	5	6	4	3	1		
Presidente Roque Sáenz Peña	609	1	117	128	149	137	63	14			
Punilla	2905	11	411	707	656	631	347	83	9		50
Río Cuarto	4241	16	574	992	1160	935	463	91	6	1	3
Río Primero	895	4	151	222	235	154	68	17			44
Río Seco	173		50	42	36	25	14	6			
Río Segundo	1735	3	287	366	489	405	141	32	2		10
San Alberto	646		137	161	140	121	64	20	3		
San Javier	883	12	141	205	239	172	89	24	1		
San Justo	3495	18	590	833	939	741	295	64	2		13
Santa María	1629	7	286	390	422	308	154	47	3		12
Sobremonte	64	2	5	17	19	10	10	1			
Tercero Arriba	1722	5	238	367	480	379	188	38	5		22
Totoral	265		41	62	76	50	27	7	2		
Tulumba	197	5	46	50	38	27	18	6			7
Unión	1638	10	247	391	432	359	166	27	1		5

-Esta tabla nos muestra los nacidos vivos relacionados con la edad de la madre al momento del nacimiento. La edad de la madre es un factor que se asocia fuertemente con el posible daño del niño (muerte o enfermedad) en las distintas jurisdicciones.-

**TABLA 2: NACIDOS VIVOS SEGÚN NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE, POR DPTO DE RESIDENCIA DE LA PROVINCIA DE CBA – AÑO 2009 –**

Departamento de residencia de la madre	Total	NIVELES DE INSTRUCCIÓN							
		Nunca Asistió	Primaria		Secundaria y Polimodal		Terciaria/Universitaria		Sin especificar
			Incompleta	Completa	Incompleta	Completa	Incompleta	Completa	
<b>Total Provincial</b>	<b>58404</b>	<b>181</b>	<b>1849</b>	<b>10731</b>	<b>16063</b>	<b>16118</b>	<b>4181</b>	<b>8242</b>	<b>1039</b>
Calamuchita	885	11	40	153	271	222	73	115	
Capital	25099	86	616	3908	6583	7592	1854	3520	940
Colón	4304	13	132	850	1216	1170	290	628	5
Cruz del Eje	1001	1	57	271	297	194	67	112	2
General Roca	564		53	86	194	147	28	56	
General San Martín	2358	5	68	418	640	563	222	439	3
Ischilín	628	3	24	175	181	151	31	62	1
Juárez Celman	963	2	31	237	228	285	46	118	16
Marcos Juárez	1406	1	48	284	395	356	83	239	
Minas	64		3	20	17	12	2	10	
Pocho	35		5	16	4	5	1	4	
Presidente Roque Sáenz Peña	609	2	33	106	180	185	36	67	
Punilla	2905	3	53	437	840	905	253	411	3
Río Cuarto	4241	11	190	753	1251	1009	355	656	16
Río Primero	895	10	72	220	230	210	43	108	2
Río Seco	173		12	61	56	23	6	6	9
Río Segundo	1735	4	65	376	510	448	107	224	1
San Alberto	646		20	143	206	141	58	78	
San Javier	883	5	58	221	246	181	56	115	1
San Justo	3495	9	110	931	849	925	172	497	2
Santa María	1629	1	48	323	553	362	151	191	
Sobremonte	64	1	5	29	2	11		6	10
Tercero Arriba	1722	5	24	242	521	498	146	264	22
Totoral	265	2	13	77	60	61	17	33	2
Tulumba	197	2	10	53	64	60	1	7	
Unión	1638	4	59	341	469	402	83	276	4

- Esta tabla nos muestra el nivel de instrucción de la madre, en donde los hijos de madre con bajo nivel de instrucción corren con mayor riesgo de sufrir un daño (muerte, enfermedad o secuela), y un menor riesgo en los hijos de madres con alto nivel de instrucción dadas en las distintas jurisdicciones.-

**TABLA 3: NACIDOS VIVOS SEGÚN PESO AL NACER POR DPTO DE RESIDENCIA DE LA PROVINCIA CBA – AÑO 2009 –**

Departamento de residencia de la madre	Total	Grupos de Peso al Nacer (gr)								
		Menos de 500	De 500 a 999	De 1000 a 1499	De 1500 a 1999	De 2000 a 2499	De 2500 a 2999	De 3000 a 3499	De 3500 y más	Sin especificar
<b>Total Provincial</b>	<b>58404</b>	<b>8</b>	<b>170</b>	<b>416</b>	<b>805</b>	<b>2596</b>	<b>10576</b>	<b>24282</b>	<b>19332</b>	<b>219</b>
Calamuchita	885			5	12	26	152	369	313	8
Capital	25099	6	95	227	391	1164	4666	10484	8010	56
Colón	4304	1	6	34	56	186	769	1767	1471	14
Cruz del Eje	1001		1	7	21	40	170	424	333	5
General Roca	564		3	6	5	26	90	232	202	
General San Martín	2358		6	13	28	105	426	946	832	2
Ischilín	628		1	6	9	28	100	265	215	4
Juárez Celman	963		2	7	11	42	160	363	365	13
Marcos Juárez	1406		3	9	17	59	281	594	433	10
Minas	64					3	9	27	25	
Pocho	35					1	7	14	13	
Presidente Roque Sáenz Peña	609		2	1	4	27	104	251	220	
Punilla	2905		8	12	28	136	547	1260	900	14
Río Cuarto	4241	1	17	27	60	178	737	1778	1414	29
Río Primero	895		1	5	12	35	146	395	287	14
Río Seco	173		1		3	12	31	65	59	2
Río Segundo	1735		1	3	24	79	377	739	509	3
San Alberto	646		1	4	7	34	119	256	225	
San Javier	883		6	6	11	36	152	363	309	
San Justo	3495		5	17	40	161	624	1462	1184	2
Santa María	1629		2	8	22	62	275	660	593	7
Sobremonte	64					3	15	31	15	
Tercero Arriba	1722		5	8	22	60	295	679	624	29
Totoral	265			2	4	23	44	97	95	
Tulumba	197		2	3	4	6	37	80	61	4

-Esta tabla nos muestra los grupos del peso del niño al nacer, es la primera medida del niño hecha después del nacimiento. El peso debe registrarse según la precisión en la cual se considera Peso Bajo al Nacer: menos de 2500gr, Peso Muy Bajo al Nacer: menos de 1500gr y Peso Extremadamente Bajo al Nacer : Menos 1000gr.-

**TABLA 4: NACIDOS VIVOS SEGÚN TIEMPO DE GESTACIÓN, POR DEPTO DE RESIDENCIA DE LA PROVINCIA DE CBA – AÑO 2009 –**

Departamento de residencia de la madre	Total	Tiempo de Gestación ( en semanas )			
		Menor a 37	37 a 41	42 y más	Sin especificar
<b>Total provincial</b>	<b>58404</b>	<b>4599</b>	<b>53407</b>	<b>130</b>	<b>268</b>
<b>Calamuchita</b>	885	54	828	2	1
<b>Capital</b>	25099	2182	22771	45	101
<b>Colón</b>	4304	339	3950	8	7
<b>Cruz del Eje</b>	1001	70	917	3	11
<b>General Roca</b>	564	40	522	2	
<b>General San Martín</b>	2358	147	2204	6	1
<b>Ischilín</b>	628	38	575	14	1
<b>Juárez Celman</b>	963	58	886		19
<b>Marcos Juárez</b>	1406	90	1316		
<b>Minas</b>	64	4	60		
<b>Pocho</b>	35	3	31	1	
<b>Presidente Roque Sáenz Peña</b>	609	36	571	2	
<b>Punilla</b>	2905	235	2641	4	25
<b>Río Cuarto</b>	4241	300	3884	15	42
<b>Río Primero</b>	895	67	826	2	
<b>Río Seco</b>	173	24	144	2	3
<b>Río Segundo</b>	1735	115	1609	5	6
<b>San Alberto</b>	646	59	584	3	
<b>San Javier</b>	883	82	800	1	
<b>San Justo</b>	3495	265	3224	6	
<b>Santa María</b>	1629	109	1490	3	27
<b>Sobremonte</b>	64	4	59	1	
<b>Tercero Arriba</b>	1722	125	1578	3	16
<b>Totoral</b>	265	26	238		1
<b>Tulumba</b>	197	20	175		2
<b>Unión</b>	1638	107	1524	2	5

Esta tabla nos muestra la edad gestacional expresada en semanas completas las cuales se expresan en : Pretérmino: Menos de 37 semanas completas, A término: de 37 a menos de 42 semanas completas y Posttérmino: de 42 semanas completas o más de gestación.-

La Edad Gestacional es un parámetro de fundamental importancia al nacer, ya que a partir del mismo se toman innumerables medidas atención y/o prevención del neonato.-



**TABLA 5: NACIDOS VIVOS SEGÚN SITUACIÓN CONYUGAL DE LA MADRE POR DPTO DE RESIDENCIA DE LA PROVINCIA DE CBA – AÑO 2009 –**

Departamentos de residencia de la madre	Total	La Madre Convive en Pareja		
		Sí	No	Sin Especificar
<b>Total Provincial</b>	<b>58404</b>	<b>48763</b>	<b>8918</b>	<b>723</b>
<b>Calamuchita</b>	885	772	110	3
<b>Capital</b>	25099	20003	4818	278
<b>Colón</b>	4304	3756	541	7
<b>Cruz del Eje</b>	1001	774	217	10
<b>General Roca</b>	564	509	54	1
<b>General San Martín</b>	2358	2051	298	9
<b>Ischilín</b>	628	500	107	21
<b>Juárez Celman</b>	963	838	103	22
<b>Marcos Juárez</b>	1406	1274	132	
<b>Minas</b>	64	58	6	
<b>Pocho</b>	35	25	10	
<b>Presidente Roque Sáenz Peña</b>	609	535	74	
<b>Punilla</b>	2905	2498	398	9
<b>Río Cuarto</b>	4241	3738	336	167
<b>Río Primero</b>	895	759	134	2
<b>Río Seco</b>	173	99	21	53
<b>Río Segundo</b>	1735	1484	246	5
<b>San Alberto</b>	646	507	139	
<b>San Javier</b>	883	726	157	
<b>San Justo</b>	3495	3164	330	1
<b>Santa María</b>	1629	1381	248	
<b>Sobremonte</b>	64	32	2	30
<b>Tercero Arriba</b>	1722	1427	230	65
<b>Totoral</b>	265	209	27	29
<b>Tulumba</b>	197	154	38	5
<b>Unión</b>	1638	1490	142	6

Esta tabla nos muestra si la madre convive o no en pareja al momento del nacimiento; esta variable definirá mejor el riesgo de una población materno infantil.-

**TABLA 6: NACIDOS VIVOS SEGÚN SEXO, POR DPTO DE RESIDENCIA DE LA PROVINCIA DE CORDOBA - AÑO 2009-**

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	POBLACION			NACIMIENTOS			TASA DE NATALIDAD		
	SEXO		TOTAL	SEXO		TOTAL	SEXO		TOTAL
	VARONES	MUJERES		VARONES	MUJERES		VARONES	MUJERES	
<b>Total Provincial</b>	<b>1644068</b>	<b>1724541</b>	<b>3368609</b>	<b>29891</b>	<b>28513</b>	<b>58404</b>	<b>18.2</b>	<b>16.5</b>	<b>17.3</b>
<b>Calamuchita</b>	27545	27288	54834	459	426	885	16.7	15.6	16.1
<b>Capital</b>	654017	710217	1364234	12779	12320	25099	19.5	17.3	18.4
<b>Colón</b>	107357	110614	217971	2174	2130	4304	20.3	19.3	19.7
<b>Cruz del Eje</b>	29022	29163	58185	523	478	1001	18.0	16.4	17.2
<b>General Roca</b>	19121	18400	37521	276	288	564	14.4	15.7	15.0
<b>General San Martín</b>	63163	65169	128332	1251	1107	2358	19.8	17.0	18.4
<b>Ischilin</b>	15927	16825	32752	337	291	628	21.2	17.3	19.2
<b>Juárez Celman</b>	31091	30672	61763	490	473	963	15.8	15.4	15.6
<b>Marcos Juárez</b>	53948	55581	109529	701	705	1406	13.0	12.7	12.8
<b>Minas</b>	2557	2412	4969	37	27	64	14.5	11.2	12.9
<b>Pocho</b>	2773	2622	5395	21	14	35	7.6	5.3	6.5
<b>Presidente Roque Sáenz Peña</b>	18994	19111	38105	322	287	609	17.0	15.0	16.0
<b>Punilla</b>	82093	88423	170516	1495	1410	2905	18.2	15.9	17.0
<b>Río Cuarto</b>	126401	131568	257969	2204	2037	4241	17.4	15.5	16.4
<b>Río Primero</b>	24319	24049	48369	453	442	895	18.6	18.4	18.5
<b>Río Seco</b>	6977	6653	13630	94	79	173	13.5	11.9	12.7
<b>Río Segundo</b>	51254	53016	104270	866	869	1735	16.9	16.4	16.6
<b>San Alberto</b>	18473	18805	37278	326	320	646	17.6	17.0	17.3
<b>San Javier</b>	26284	27337	53620	420	463	883	16.0	16.9	16.5
<b>San Justo</b>	104372	107203	211575	1772	1723	3495	17.0	16.1	16.5
<b>Santa María</b>	49929	49061	98990	849	780	1629	17.0	15.9	16.5
<b>Sobremonte</b>	2720	2484	5204	31	33	64	11.4	13.3	12.3
<b>Tercero Arriba</b>	55708	58119	113827	928	794	1722	16.7	13.7	15.1
<b>Totoral</b>	9476	9349	18825	130	135	265	13.7	14.4	14.1
<b>Tulumba</b>	6750	6432	13182	97	100	197	14.4	15.5	14.9
<b>Unión</b>	53798	53968	107766	856	782	1638	15.9	14.5	15.2

-Esta tabla nos muestra el aumento anual de la población –varones y mujeres, en un determinado año y por jurisdicción.-

**TABLA 7: NACIDOS VIVOS SEGÚN TIPO DE PARTO POR DPTO DE RESIDENCIA DE LA PROVINCIA DE CBA – AÑO 2009 –**

Departamento de residencia de la madre	Total	Tipo de Parto			
		Simple		Múltiple	
		Cantidad	%	Cantidad	%
<b>Total Provincial</b>	<b>58404</b>	<b>57322</b>	<b>98.1</b>	<b>1082</b>	<b>1.9</b>
Calamuchita	885	864	97.6	21	2.4
Capital	25099	24656	98.2	443	1.8
Colón	4304	4235	98.4	69	1.6
Cruz del Eje	1001	988	98.7	13	1.3
General Roca	564	541	95.9	23	4.1
General San Martín	2358	2287	97.0	71	3.0
Ischilin	628	621	98.9	7	1.1
Juárez Celman	963	941	97.7	22	2.3
Marcos Juárez	1406	1373	97.7	33	2.3
Minas	64	63	98.4	1	1.6
Pocho	35	35	100.0		0.0
Presidente Roque Sáenz Peña	609	591	97.0	18	3.0
Punilla	2905	2830	97.4	75	2.6
Río Cuarto	4241	4151	97.9	90	2.1
Río Primero	895	884	98.8	11	1.2
Río Seco	173	169	97.7	4	2.3
Río Segundo	1735	1705	98.3	30	1.7
San Alberto	646	634	98.1	12	1.9
San Javier	883	872	98.8	11	1.2
San Justo	3495	3444	98.5	51	1.5
Santa María	1629	1610	98.8	19	1.2
Sobremonte	64	64	100.0		0.0
Tercero Arriba	1722	1690	98.1	32	1.9
Totoral	265	263	99.2	2	0.8
Tulumba	197	197	100.0		0.0
Unión	1638	1614	98.5	24	1.5

Esta tabla nos muestra la cantidad y porcentajes de partos simples del cual nace un niño y partos múltiples cuando naciera más de un niño vivo de un mismo parto.-

**TABLA 8: NACIDOS VIVOS SEGÚN LUGAR DE OCURRENCIA POR DPTO DE RESIDENCIA DE LA MADRE DE LA PROVINCIA DE CBA – AÑO 2009 –**

Departamento de residencia de la madre	Total	Lugar de Ocurrencia					
		Establecimiento de Salud			Domicilio particular	Otro lugar	Otra provincia
		Subtotal	Público	Privado			
<b>Total provincial</b>	<b>58404</b>	<b>58172</b>	<b>27092</b>	<b>31080</b>	<b>115</b>	<b>31</b>	<b>86</b>
Calamuchita	885	867	478	389	16	1	1
Capital	25099	25046	11542	13504	23	19	11
Colón	4304	4281	2116	2165	14	5	4
Cruz del Eje	1001	988	676	312	11	1	1
General Roca	564	546	361	185	1		17
General San Martín	2358	2358	835	1523			
Ischilín	628	625	389	236	1	1	1
Juárez Celman	963	959	356	603	1	1	2
Marcos Juárez	1406	1390	597	793			16
Minas	64	64	41	23			
Pocho	35	35	27	8			
Presidente Roque Sáenz Peña	609	602	349	253			7
Punilla	2905	2877	1521	1356	25	1	2
Río Cuarto	4241	4232	1854	2378	3	1	5
Río Primero	895	892	479	413	1		2
Río Seco	173	173	113	60			
Río Segundo	1735	1725	689	1036	9		1
San Alberto	646	645	394	251			1
San Javier	883	876	543	333	3		4
San Justo	3495	3488	1388	2100	1		6
Santa María	1629	1625	866	759	4		
Sobremonte	64	64	39	25			
Tercero Arriba	1722	1720	604	1116	1		1
Totoral	265	265	120	145			
Tulumba	197	195	121	74	1		1
Unión	1638	1634	594	1040		1	3

Esta tabla nos muestra los nacimientos ocurridos dentro de los distintos niveles institucionales en las distintas jurisdicciones. Desde el punto de vista estrictamente sanitario, son importantes porque permiten evaluar las condiciones de riesgo en que ha acaecido el parto.-

**TABLA 9: TASA BRUTA DE MORTALIDAD GENERAL POR SEXO Y POR DPTO DE RESIDENCIA DE LA PROVINCIA DE CORDOBA – AÑO 2009 -**

<b>TASA BRUTA DE MORTALIDAD GENERAL POR SEXO Y POR DPTO DE RESIDENCIA DE LA PROVINCIA DE CORDOBA – AÑO 2009 -</b>									
<b>DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA</b>	<b>POBLACION</b>			<b>DEFUNCION GENERAL</b>			<b>TASA BRUTA DE MORTALIDAD</b>		
	<b>SEXO</b>		<b>TOTAL</b>	<b>SEXO</b>		<b>TOTAL</b>	<b>SEXO</b>		<b>TOTAL</b>
	<b>MASCULINO</b>	<b>FEMENINO</b>		<b>MASCULINO</b>	<b>FEMENINO</b>		<b>MASCULINO</b>	<b>FEMENINO</b>	
Calamuchita	27,545	27,288	54,834	209	148	357	7.6	5.4	6.5
Capital	654,017	710,217	1,364,234	4862	4849	9711	7.4	6.8	7.1
Colón	107,357	110,614	217,971	743	643	1386	6.9	5.8	6.4
Cruz del Eje	29,022	29,163	58,185	242	182	424	8.3	6.2	7.3
General Roca	19,121	18,400	37,521	144	110	254	7.5	6.0	6.8
General San Martín	63,163	65,169	128,332	546	572	1118	8.6	8.8	8.7
Ischilin	15,927	16,825	32,752	123	101	224	7.7	6.0	6.8
Juárez Celman	31,091	30,672	61,763	232	197	429	7.5	6.4	6.9
Marcos Juárez	53,948	55,581	109,529	513	446	959	9.5	8.0	8.8
Minas	2,557	2,412	4,969	19	18	37	7.4	7.5	7.4
Pocho	2,773	2,622	5,395	19	7	26	6.9	2.7	4.8
Pte R Sáenz Peña	18,994	19,111	38,105	158	136	294	8.3	7.1	7.7
Punilla	82,093	88,423	170,516	760	770	1530	9.3	8.7	9.0
Río Cuarto	126,401	131,568	257,969	1119	1016	2135	8.9	7.7	8.3
Río Primero	24,319	24,049	48,369	167	120	287	6.9	5.0	5.9
Río Seco	6,977	6,653	13,630	38	29	67	5.4	4.4	4.9
Río Segundo	51,254	53,016	104,270	434	368	802	8.5	6.9	7.7
San Alberto	18,473	18,805	37,278	98	90	188	5.3	4.8	5.0
San Javier	26,284	27,337	53,620	244	233	477	9.3	8.5	8.9
San Justo	104,372	107,203	211,575	986	912	1898	9.4	8.5	9.0
Santa María	49,929	49,061	98,990	338	307	645	6.8	6.3	6.5
Sobremonte	2,720	2,484	5,204	31	21	52	11.4	8.5	10.0
Tercero Arriba	55,708	58,119	113,827	576	432	1008	10.3	7.4	8.9
Totoral	9,476	9,349	18,825	46	52	98	4.9	5.6	5.2
Tulumba	6,750	6,432	13,182	72	38	110	10.7	5.9	8.3
Unión	53,798	53,968	107,766	504	452	956	9.4	8.4	8.9
<b>TOTAL</b>	<b>1,644,068</b>	<b>1,724,541</b>	<b>3,368,609</b>	<b>13223</b>	<b>12249</b>	<b>25472</b>	<b>8.0</b>	<b>7.1</b>	<b>7.6</b>

Esta Tasa bruta de Mortalidad relaciona todas las muertes acaecidas en una población dada con la población total, midiendo así la disminución de la misma a causa de las muertes. (es decir mide el riesgo de morir de una población).

**TABLA 10: 10 PRIMERAS CAUSA DE MORTALIDAD DE LA PROVINCIA DE CORDOBA – AÑO 2009-**

<b>10 PRIMERAS CAUSA DE MORTALIDAD DE LA PROVINCIA DE CORDOBA --AÑO 2009--</b>						
<b>PCIA DE RESIDENCIA</b>	<b>CAUSA CIE-10</b>	<b>DESCRIPCION</b>	<b>SEXO</b>		<b>TOTAL</b>	
			<b>MASCULINO</b>	<b>FEMENINO</b>		
<b>PROVINCIA CORDOBA</b>	I50	Insuficiencia cardiaca	847	1130	1977	
	J18	Neumonía	785	776	1561	
	I21	Infarto agudo del miocardio	872	669	1541	
	I47	Taquicardia paroxística	715	816	1531	
	C34	Cáncer de pulmón	607	232	839	
	I64	Accidente cerebrovascular	356	359	715	
	I11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	263	340	603	
	I49	Otras arritmias cardíacas	257	335	592	
	E14	Diabetes mellitus	285	265	550	
	C50	Tumor maligno de la mama	8	536	544	
	SUBTOTAL			5656	5937	11593
	<b>TOTAL PCIA CORDOBA</b>			<b>13223</b>	<b>12249</b>	<b>25472</b>
	<b>CAUSA MAL DEFINIDA</b>					
	R09	Paro Cardiorrespiratorio		354	225	579
R57	Choque cardiogénico		307	254	561	

-En esta tabla se observa las 10 primeras causas de muerte de la provincia , donde constituye una de las herramientas más útiles para el conocimiento de los problemas de Salud de una población y orientación de los distintos programas.-

-Las siguientes tablas ( tablas 10.1, 10.2 , etc.) reflejan las 10 primeras causas de mortalidad por departamento de residencia y sexo de la provincia de Córdoba.-

**TABLA 10.1, 10.2, etc: 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD POR DPTO DE RESIDENCIA Y POR SEXO DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2009 –**

DEPARTAMENTO RESIDENCIA	CAUSA CIE-10	DESCRIPCION	Sexo		Total	
			Masculino	Femenino		
CALAMUCHITA	I21	Infarto agudo del miocardio	17	14	31	
	C34	Cáncer de Pulmón	16	5	21	
	I50	Insuficiencia cardiaca	12	8	20	
	I64	Accidente cerebrovascular	8	10	18	
	J18	Neumonía	9	6	15	
	E14	Diabetes Mellitus	11	2	13	
	I47	Taquicardia paroxística	7	6	13	
	I11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	4	6	10	
	J44	Enfermedad obstructiva crónica	9	1	10	
	C61	Tumor maligno de la próstata	8		8	
	<b>SubTotal</b>			<b>108</b>	<b>71</b>	<b>179</b>
	<b>TOTAL DPTO CALAMUCHITA</b>			<b>209</b>	<b>148</b>	<b>357</b>
	<b>CAUSA MALDEFINIDA</b>					
	R57	Choque cardiogénico	3	8	11	
	R99	Causa desconocida de mortalidad	4	5	9	

DEPARTAMENTO RESIDENCIA	CAUSA CIE-10	DESCRIPCION	Sexo		Total	
			Masculino	Femenino		
CAPITAL	I47	Taquicardia paroxística	473	557	1030	
	J18	Neumonía	351	367	718	
	I50	Insuficiencia cardiaca	281	416	697	
	I21	Infarto agudo del miocardio	338	320	658	
	I49	Otras arritmias cardíacas	142	181	323	
	C34	Cáncer de Pulmón	185	79	264	
	I11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	98	157	255	
	C50	Tumor maligno de la mama	1	228	229	
	I25	Enfermedad Isquémica crónica del corazón	114	69	183	
	X59	Exposición a factores no especificados	141	42	183	
	<b>SUBTOTAL</b>			<b>2355</b>	<b>2561</b>	<b>4916</b>
	<b>TOTAL DPTO CAPITAL</b>			<b>4862</b>	<b>4849</b>	<b>9711</b>
	<b>CAUSA MALDEFINIDA</b>					
	R09	Paro cardiorrespiratorio	231	145	376	

**10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD POR DPTO DE RESIDENCIA Y POR SEXO DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2009**

DEPARTAMENTO RESIDENCIA	CAUSA CIE-10	DESCRIPCION	Sexo		Total	
			Masculino	Femenino		
COLON	I50	Insuficiencia cardiaca	64	85	149	
	I47	Taquicardia paroxísticas	38	45	83	
	I21	Infarto agudo del miocardio	48	32	80	
	J18	Neumonía	38	38	76	
	I64	Accidente cerebrovascular	35	20	55	
	C34	Cáncer de Pulmón	35	13	48	
	I11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	11	23	34	
	C18	Tumor maligno del colon	17	15	32	
	C50	Tumor maligno de la mama		32	32	
	I49	Otras arritmias cardíacas	17	14	31	
	<b>SUBTOTAL</b>			<b>333</b>	<b>328</b>	<b>661</b>
	<b>TOTAL DPTO COLON</b>			<b>743</b>	<b>643</b>	<b>1386</b>
	<b>CAUSA MALDEFINIDA</b>					
R09	Paro cardiorrespiratorio		30	11	41	

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	CAUSA CIE-10	DESCRIPCION	Sexo		Total	
			Masculino	Femenino		
CRUZ DEL EJE	I50	Insuficiencia cardiaca	23	15	38	
	I64	Accidente cerebrovascular	10	12	22	
	J18	Neumonía	7	11	18	
	E14	Diabetes Mellitus	11	7	18	
	I11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	8	6	14	
	C34	Cáncer de Pulmón	5	6	11	
	I47	Taquicardia paroxística	5	4	9	
	C50	Tumor maligno de la mama		8	8	
	I25	Enfermedad Isquémica crónica del corazón	1	4	5	
	C56	Tumor maligno del ovario		4	4	
	<b>SUBTOTAL</b>			<b>86</b>	<b>94</b>	<b>175</b>
	<b>TOTAL DPTO CRUZ DEL EJE</b>			<b>242</b>	<b>182</b>	<b>424</b>
	R57	Choque cardiogénico		11	7	18
R99	Causa desconocida de mortalidad		5	10	10	



10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD POR DPTO DE RESIDENCIA Y POR SEXO DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2009

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	CAUSA CIE-10	DESCRIPCION	Sexo		Total	
			Masculino	Femenino		
GENERAL ROCA	I21	Infarto agudo del miocardio	21	12	33	
	I50	Insuficiencia cardiaca	6	13	19	
	C18	Tumor maligno del colon	7	4	11	
	I11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	6	5	11	
	C34	Cáncer de Pulmón	9	1	10	
	C50	Tumor maligno de la mama		8	8	
	C61	Tumor maligno de la próstata	8		8	
	I64	Accidente cerebrovascular	4	4	8	
	J18	Neumonía	5	2	7	
	A41	Otras septicemias	2	2	4	
	<b>SUBTOTAL</b>			71	56	127
	<b>TOTAL DPTO GRAL ROCA</b>			<b>144</b>	<b>110</b>	<b>254</b>
<b>CAUSA MALDEFINIDA</b>						
R99	Causa desconocida de mortalidad		3	5	8	

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	CAUSA CIE-10	DESCRIPCION	Sexo		Total	
			Masculino	Femenino		
GENERAL SAN MARTIN	J18	Neumonía	57	46	103	
	I50	Insuficiencia cardiaca	28	50	78	
	I47	Taquicardia paroxística	21	24	45	
	C34	Cáncer de Pulmón	23	11	34	
	I21	Infarto agudo del miocardio	14	17	31	
	A41	Otras septicemias	15	12	27	
	C18	Tumor maligno del colon	10	17	27	
	I25	Enfermedad Isquémica crónica del corazón	6	17	23	
	E14	Diabetes Mellitus	8	12	20	
	I64	Accidente cerebrovascular	11	9	20	
	<b>SUBTOTAL</b>			271	278	549
	<b>TOTAL DPTO GRAL SAN MARTIN</b>			<b>546</b>	<b>572</b>	<b>1118</b>
<b>CAUSA MALDEFINIDA</b>						
R57	Choque cardiogénico		56	48	104	
R99	Causa desconocida de mortalidad		22	15	37	

**10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD POR DPTO DE RESIDENCIA Y POR SEXO DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2009**

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	CAUSA CIE-10	DESCRIPCION	Sexo		Total
			Masculino	Femenino	
ISCHILIN	I50	Insuficiencia cardiaca	7	8	15
	J18	Neumonía	7	8	15
	I47	Taquicardia paroxística	8	3	11
	I64	Accidente cerebrovascular	3	8	11
	E14	Diabetes Mellitus	6	3	9
	I11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	5	3	8
	C50	Tumor maligno de la mama	1	6	7
	I21	Infarto agudo del miocardio	3	4	7
	C18	Tumor maligno del colon	4	2	6
	J98	Otros trastornos respiratorios	4	2	6
	<b>SUBTOTAL</b>			48	47
<b>TOTAL DPTO ISCHILIN</b>			<b>123</b>	<b>101</b>	<b>224</b>

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	CAUSA CIE-10	DESCRIPCION	Sexo		Total	
			Masculino	Femenino		
JUAREZ CELMAN	I50	Insuficiencia cardiaca	10	25	35	
	I21	Infarto agudo del miocardio	14	9	23	
	I64	Accidente cerebrovascular	13	10	23	
	C34	Cáncer de Pulmón	16	5	21	
	C18	Tumor maligno del colon	6	8	14	
	I25	Enfermedad Isquémica crónica del corazón	10	4	14	
	I11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	8	3	11	
	E14	Diabetes Mellitus	6	4	10	
	J18	Neumonía	6	3	9	
	J81	Edema pulmonar	3	6	9	
	<b>SUBTOTAL</b>			101	91	192
	<b>TOTAL DPTO JUAREZ CELMAN</b>			<b>232</b>	<b>197</b>	<b>429</b>
	<b>CAUSA MALDEFINIDA</b>					
R99	Causa desconocida de mortalidad		9	14	23	

**10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD POR DPTO DE RESIDENCIA Y POR SEXO DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2009**

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	CAUSA CIE-10	DESCRIPCION	Sexo		Total	
			Masculino	Femenino		
MARCOS JUAREZ	I50	Insuficiencia cardiaca	31	39	70	
	I21	Infarto agudo del miocardio	38	22	60	
	C34	Cáncer de Pulmón	32	14	46	
	I64	Accidente cerebrovascular	21	20	41	
	I11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	10	28	38	
	J18	Neumonía	15	19	34	
	C18	Tumor maligno del colon	16	17	33	
	I25	Enfermedad Isquémica crónica del corazón	16	14	30	
	E14	Diabetes Mellitus	16	13	29	
	C50	Tumor maligno de la mama		24	24	
	<b>SUBTOTAL</b>			208	231	439
	<b>TOTAL DPTO MARCOS JUAREZ</b>			<b>513</b>	<b>466</b>	<b>959</b>
<b>CAUSA MALDEFINIDA</b>						
R99	Causa desconocida de mortalidad		13	21	34	

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	CAUSA CIE-10	DESCRIPCION	Sexo		Total	
			Masculino	Femenino		
MINAS	I50	Insuficiencia cardiaca	2	2	4	
	I21	Infarto agudo del miocardio	1	2	3	
	C34	Cáncer de Pulmón	2		2	
	C50	Tumor maligno de la mama		2	2	
	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso		1	1	
	A16	Tuberculosis respiratoria	1		1	
	B57	Enfermedad del chagas	1		1	
	C15	Tumor maligno del esófago	1		1	
	C18	Tumor maligno del colon	1		1	
	C22	Tumor maligno del hígado		1	1	
	<b>SUBTOTAL</b>			11	11	22
	<b>TOTAL DPTO MINAS</b>			<b>19</b>	<b>18</b>	<b>37</b>
<b>CAUSA MALDEFINIDA</b>						
R99	Causa desconocida de mortalidad		2	3	5	

**10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD POR DPTO DE RESIDENCIA Y POR SEXO DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2009**

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	CAUSA CIE-10	DESCRIPCION	Sexo		Total
			Masculino	Femenino	
POCHO	B57	Enfermedad del chagas	2		2
	C23	tumor maligno de la vesícula biliar		2	2
	C34	Cáncer de Pulmón	2		2
	I21	Infarto agudo del miocardio	2		2
	I47	Taquicardia paroxística	1	1	2
	J18	Neumonía	2		2
	A41	Otras septicemias	1		1
	C18	Tumor maligno del colon	1		1
	E10	Diabetes Mellitus insulino dependiente		1	1
	E14	Diabetes Mellitus	1		1
	<b>SUBTOTAL</b>			12	4
<b>TOTAL DPTO POCHO</b>			<b>19</b>	<b>7</b>	<b>26</b>

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	CAUSA CIE-10	DESCRIPCION	Sexo		Total	
			Masculino	Femenino		
PTE ROQUE SAENZ PEÑA	I50	Insuficiencia cardiaca	12	12	24	
	I21	Infarto agudo del miocardio	12	11	23	
	C34	Cáncer de Pulmón	11	2	13	
	J81	Edema pulmonar	8	5	13	
	J18	Neumonía	8	3	11	
	E14	Diabetes Mellitus	4	5	9	
	I64	Accidente cerebrovascular	5	3	8	
	C18	Tumor maligno del colon	5	2	7	
	J44	Enfermedad obstructiva crónica	4	3	7	
	A41	Otras septicemias	2	3	5	
	<b>SUBTOTAL</b>			77	59	136
	<b>TOTAL DPTO PTE ROQUE S PEÑA</b>			<b>158</b>	<b>136</b>	<b>294</b>
	<b>CAUSA MALDEFINIDA</b>					
R99		Causa desconocida de mortalidad	6	10	16	

**10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD POR DPTO DE RESIDENCIA Y POR SEXO DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2009**

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	CAUSA CIE-10	DESCRIPCION	Sexo		Total	
			Masculino	Femenino		
PUNILLA	I50	Insuficiencia cardiaca	68	96	164	
	J18	Neumonía	50	48	98	
	I21	Infarto agudo del miocardio	51	24	75	
	I47	Taquicardia paroxística	31	35	66	
	C50	Tumor maligno de la mama	2	38	40	
	C34	Cáncer de Pulmón	26	13	39	
	I64	Accidente cerebrovascular	19	17	36	
	E14	Diabetes mellitus	16	19	35	
	J44	Enfermedad obstructiva crónica	19	14	33	
	C18	Tumor maligno del colon	20	11	31	
	<b>SUBTOTAL</b>			<b>351</b>	<b>372</b>	<b>723</b>
	<b>TOTAL DPTO PUNILLA</b>			<b>760</b>	<b>770</b>	<b>1530</b>
	<b>CAUSA MALDEFINIDA</b>					
	R57	Choque cardiogénico	30	39	69	
	R09	Paro cardiorrespiratorio	19	18	37	

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	CAUSA CIE-10	DESCRIPCION	Sexo		Total	
			Masculino	Femenino		
RIO CUARTO	I50	Insuficiencia cardiaca	71	97	168	
	J18	Neumonía	73	78	151	
	I21	Infarto agudo del miocardio	47	33	80	
	C34	Cáncer de Pulmón	51	18	69	
	I64	Accidente cerebrovascular	38	31	69	
	A41	Otras septicemias	32	35	67	
	C18	Tumor maligno del colon	24	21	45	
	C50	Tumor maligno de la mama	3	42	45	
	I25	Enfermedad Isquémica crónica del corazón	22	22	44	
	E14	Diabetes mellitus	24	19	43	
	<b>SUBTOTAL</b>			<b>465</b>	<b>493</b>	<b>958</b>
	<b>TOTAL DPTO RIO CUARTO</b>			<b>1119</b>	<b>1016</b>	<b>2135</b>
	<b>CAUSA MALDEFINIDA</b>					
	R99	Causa desconocida de mortalidad	23	45	68	
	J96	Insuficiencia respiratoria	26	31	57	
	R57	Choque cardiogénico	31	21	52	

**10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD POR DPTO DE RESIDENCIA Y POR SEXO DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2009**

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	CAUSA CIE-10	DESCRIPCION	Sexo		Total	
			Masculino	Femenino		
RIO PRIMERO	I50	Insuficiencia cardiaca	8	15	23	
	I21	Infarto agudo del miocardio	14	7	21	
	J18	Neumonía	7	7	14	
	X59	Exposición a factores no especificados	7	4	11	
	C34	Cáncer de Pulmón	10		10	
	E14	Diabetes mellitus	3	6	9	
	I49	Otras arritmias cardíacas	5	4	9	
	I64	Accidente cerebrovascular	6	3	9	
	I11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	5	3	8	
	I47	Taquicardia paroxística	3	4	7	
	<b>SUBTOTAL</b>			<b>77</b>	<b>57</b>	<b>134</b>
	<b>TOTAL DPTO RIO PRIMERO</b>			<b>167</b>	<b>120</b>	<b>287</b>
<b>CAUSA MALDEFINIDA</b>						
R57	Choque cardiogénico		9	4	13	

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	CAUSA CIE-10	DESCRIPCION	Sexo		Total	
			Masculino	Femenino		
RIO SECO	I50	Insuficiencia cardiaca	3	2	5	
	J18	Neumonía	4	1	5	
	I21	Infarto agudo del miocardio	3	1	4	
	X59	Exposición a factores no especificados	3	1	4	
	C34	Cáncer de pulmón	3		3	
	I25	Enfermedad Isquémica crónica del corazón	2	1	3	
	C16	Tumor maligno del estómago	1	1	2	
	I49	Otras arritmias cardíacas	1	1	2	
	K56	Íleo paralítico y obstrucción intestinal sin hernia	1	1	2	
	K74	Fibrosis y cirrosis del hígado	2		2	
	<b>SUBTOTAL</b>			<b>28</b>	<b>20</b>	<b>48</b>
	<b>TOTAL DPTO RIO SECO</b>			<b>38</b>	<b>29</b>	<b>67</b>
<b>CAUSA MALDEFINIDA</b>						
R99	Causa desconocida de mortalidad		5	11	16	

10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD POR DPTO DE RESIDENCIA Y POR SEXO DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2009

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	CAUSA CIE-10	DESCRIPCION	Sexo		Total	
			Masculino	Femenino		
RIO SEGUNDO	I50	Insuficiencia cardiaca	39	43	82	
	I21	Infarto agudo del miocardio	37	15	52	
	J81	Edema pulmonar	21	23	44	
	I47	Taquicardia paroxística	18	16	34	
	J18	Neumonía	18	16	34	
	E14	Diabetes mellitus	11	19	30	
	C34	Cáncer de pulmón	20	6	26	
	I11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	11	12	23	
	I49	Otras arritmias cardíacas	7	14	21	
	J44	Enfermedad obstructiva crónica	12	9	21	
	<b>SUBTOTAL</b>			210	179	389
	<b>TOTAL DPTO RIO SEGUNDO</b>			<b>434</b>	<b>368</b>	<b>802</b>
	<b>CAUSA MALDEFINIDA</b>					
R57	Choque cardiogénico		16	6	22	

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	CAUSA CIE-10	DESCRIPCION	Sexo		Total
			Masculino	Femenino	
SAN ALBERTO	I21	Infarto agudo del miocardio	5	10	15
	I50	Insuficiencia cardiaca	5	8	13
	C18	Tumor maligno del colon	3	6	9
	I64	Accidente cerebrovascular	3	6	9
	E14	Diabetes mellitus	3	5	8
	I11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	5	2	7
	C34	Cáncer de pulmón	3	3	6
	C55	Tumor maligno del útero		6	6
	C61	Tumor maligno de la próstata	6		6
	J18	Neumonía	4	2	6
	<b>SUBTOTAL</b>			37	48
<b>TOTAL DPTO SAN ALBERTO</b>			<b>98</b>	<b>90</b>	<b>188</b>

10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD POR DPTO DE RESIDENCIA Y POR SEXO DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2009

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	CAUSA CIE-10	DESCRIPCION	Sexo		Total	
			Masculino	Femenino		
SAN JAVIER	I50	Insuficiencia cardiaca	22	27	49	
	J18	Neumonía	14	14	28	
	I11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	10	5	15	
	I21	Infarto agudo del miocardio	9	6	15	
	I64	Accidente cerebrovascular	9	6	15	
	I49	Otras arritmias cardíacas	4	9	13	
	C18	Tumor maligno del colon	9	3	12	
	C50	Tumor maligno de la mama		12	12	
	E14	Diabetes mellitus	8	4	12	
	X59	Exposición a factores no especificados	6	6	12	
	<b>SUBTOTAL</b>			<b>107</b>	<b>109</b>	<b>216</b>
	<b>TOTAL DPTO SAN JAVIER</b>			<b>244</b>	<b>233</b>	<b>477</b>
	<b>CAUSA MALDEFINIDA</b>					
R99	Causa desconocida de mortalidad		7	13	20	
R57	Choque cardiogénico		9	4	13	

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	CAUSA CIE-10	DESCRIPCION	Sexo		Total	
			Masculino	Femenino		
SAN JUSTO	I21	Infarto agudo del miocardio	110	66	176	
	I50	Insuficiencia cardiaca	68	62	130	
	C34	Cáncer de pulmón	68	27	95	
	I64	Accidente cerebrovascular	30	41	71	
	J18	Neumonía	31	35	66	
	E14	Diabetes mellitus	28	28	56	
	C18	Tumor maligno del colon	25	23	48	
	I67	Otras enfermedades cerebrovasculares	24	24	48	
	I47	Taquicardia paroxística	23	20	43	
	C25	Tumor maligno del páncreas	17	19	36	
	<b>SUBTOTAL</b>			<b>454</b>	<b>373</b>	<b>827</b>
	<b>TOTAL DPTO SAN JUSTO</b>			<b>986</b>	<b>912</b>	<b>1898</b>
	<b>CAUSA MALDEFINIDA</b>					
R99	Causa desconocida de mortalidad		30	28	58	



**10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD POR DPTO DE RESIDENCIA Y POR SEXO DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2009**

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	CAUSA CIE-10	DESCRIPCION	Sexo		Total	
			Masculino	Femenino		
SANTA MARIA	J18	Neumonía	32	23	55	
	I11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	22	14	36	
	I21	Infarto agudo del miocardio	17	15	32	
	I47	Taquicardia paroxística	11	15	26	
	I50	Insuficiencia cardiaca	15	10	25	
	I49	Otras arritmias cardíacas	7	14	21	
	C34	Cáncer de pulmón	13	6	19	
	I64	Accidente cerebrovascular	11	7	18	
	C50	Tumor maligno de la mama	1	16	17	
	J44	Enfermedad obstructiva crónica	7	9	16	
	<b>SUBTOTAL</b>			148	135	283
	<b>TOTAL DPTO SANTA MARIA</b>			<b>338</b>	<b>307</b>	<b>645</b>
	<b>CAUSA MALDEFINIDA</b>					
R09	Paro cardiorrespiratorio		12	6	18	

  

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	CAUSA CIE-10	DESCRIPCION	Sexo		Total
			Masculino	Femenino	
SOBREMONTTE	I21	Infarto agudo del miocardio	5	3	8
	I50	Insuficiencia cardiaca	4	3	7
	I64	Accidente cerebrovascular	4		4
	B57	Enfermedad del chagas	2	1	3
	I67	Otras enfermedades cerebrovasculares	2	1	3
	E11	Diabetes mellitus no insulino dependiente	1	1	2
	I47	Taquicardia paroxística	2		2
	J18	Neumonía	1	1	2
	J98	Otros trastornos respiratorios	2		2
	Y24	Disparo de otras armas de fuego, de intención no determinada	1	1	2
<b>SUBTOTAL</b>			24	11	35
<b>TOTAL DPTO SOBREMONTTE</b>			<b>31</b>	<b>21</b>	<b>52</b>

10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD POR DPTO DE RESIDENCIA Y POR SEXO DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2009

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	CAUSA CIE-10	DESCRIPCION	Sexo		Total	
			Masculino	Femenino		
TERCERO ARRIBA	I50	Insuficiencia cardiaca	33	40	73	
	I47	Taquicardia paroxística	31	27	58	
	I21	Infarto agudo del miocardio	32	21	53	
	J18	Neumonía	19	20	39	
	C34	Cáncer de pulmón	29	8	37	
	J44	Enfermedad obstructiva crónica	29	7	36	
	I49	Otras arritmias cardíacas	17	16	33	
	I64	Accidente cerebrovascular	16	16	32	
	C50	Tumor maligno de la mama		24	24	
	C18	Tumor maligno del colon	10	10	20	
	<b>SUBTOTAL</b>			259	229	488
	<b>TOTAL DPTO TERCERO ARRIBA</b>			<b>576</b>	<b>432</b>	<b>1008</b>
	<b>CAUSA MALDEFINIDA</b>					
	R57	Choque cardiogénico	24	24	48	
	R99	Causa desconocida de mortalidad	19	16	35	

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	CAUSA CIE-10	DESCRIPCION	Sexo		Total	
			Masculino	Femenino		
TOTAL	J18	Neumonía	3	5	8	
	I50	Insuficiencia cardiaca	2	5	7	
	I47	Taquicardia paroxística	3	3	6	
	I21	Infarto agudo del miocardio	2	3	5	
	J44	Enfermedad obstructiva crónica	3	1	4	
	C34	Cáncer de pulmón	2	1	3	
	C50	Tumor maligno de la mama		3	3	
	I11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	1	2	3	
	I24	Otras enfermedades isquemias agudas del corazón	1	2	3	
	I67	Otras enfermedades cerebrovasculares	1	2	3	
	<b>SUBTOTAL</b>			21	30	51
	<b>TOTAL DPTO TOTAL</b>			<b>46</b>	<b>52</b>	<b>98</b>
<b>CAUSA MALDEFINIDA</b>						
	R99	Causa desconocida de mortalidad	3	3	6	

**10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD POR DPTO DE RESIDENCIA Y POR SEXO DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2009**

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	CAUSA CIE-10	DESCRIPCION	Sexo		Total	
			Masculino	Femenino		
TULUMBA	B57	Enfermedad del chagas	7	2	9	
	I50	Insuficiencia cardiaca	4	5	9	
	I64	Accidente cerebrovascular	4	3	7	
	I47	Taquicardia paroxística	4	1	5	
	C64	Tumor maligno del riñón	3	1	4	
	I25	Enfermedad Isquémica crónica del corazón	3	1	4	
	X59	Exposición a factores no especificados	3	1	4	
	C34	Cáncer de pulmón	2	1	3	
	E14	Diabetes mellitus	3		3	
	I21	Infarto agudo del miocardio	1	2	3	
	<b>SUBTOTAL</b>			34	17	51
	<b>TOTAL DPTO TULUMBA</b>			<b>72</b>	<b>38</b>	<b>110</b>
<b>CAUSA MALDEFINIDA</b>						

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	CAUSA CIE-10	DESCRIPCION	Sexo		Total	
			Masculino	Femenino		
UNION	I50	Insuficiencia cardiaca	29	43	72	
	C34	Cáncer de pulmón	36	10	46	
	I21	Infarto agudo del miocardio	26	19	45	
	J18	Neumonia	23	22	45	
	I64	Accidente cerebrovascular	15	25	40	
	I67	Otras enfermedades cerebrovasculares	16	17	33	
	C18	Tumor maligno del colon	19	6	25	
	E14	Diabetes mellitus	17	7	24	
	I42	Cardiomiopatía	14	10	24	
	J44	Enfermedad obstructiva crónica	18	4	22	
	<b>SUBTOTAL</b>			234	190	424
	<b>TOTAL DPTO UNION</b>			<b>504</b>	<b>452</b>	<b>956</b>
R99	causa desconocida de mortalidad		21	27	48	

**TABLA 11: 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD INFANTIL Y SUS DISTINTOS COMPONENTES DE LA PROVINCIA DE CORDOBA – AÑO 2009 –**

10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD INFANTIL DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2009			
CAUSA CIE-10	DESCRIPCION	TOTAL	%
P22	Dificultad respiratoria del recién nacido	105	16.9
P36	Sepsis bacteriana del recién nacido	32	5.1
Q24	Otras malformaciones congénitas del corazón	32	5.1
P07	Trastornos relacionados con duración corta de la gestación y con bajo peso al nacer, no clasificados en otra parte	31	5.0
Q79	Malformaciones congénitas del sistema osteomuscular, no clasificadas en otra parte	27	4.3
P77	Enterocolitis necrotizante del feto y del recién nacido	25	4.0
Q89	Otras malformaciones congénitas, no clasificadas en otra parte	23	3.7
P29	Trastornos cardiovasculares originados en el período perinatal	20	3.2
R95	Síndrome de la muerte súbita infantil	16	2.6
Q23	Malformaciones congénitas de las válvulas aórtica y mitral	15	2.4
<b>TOTAL MORTALIDAD INFANTIL</b>		<b>623</b>	<b>100.0</b>
<b>Causa de Mortalidad Mal Definida (1ª causa Postneo)</b>			
R09	Paro respiratorio	36	5.2

En esta tabla observamos las 10 primeras causas de la mortalidad infantil (menores de 1 año), donde las causas son originadas desde su nacimiento por problemas en el embarazo-parto, periodo neonatal, congénitas y el medio ambiente que complican su desarrollo hasta el año de vida.

**TABLA 12: 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD INFANTIL *POSTNEONATAL* DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2009**

10 PRIMERAS CAUSAS DE <i>MORTALIDAD POSTNEONATAL</i> DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2009			
CAUSA CIE-10	DESCRIPCION	TOTAL	%
Q24	Otras malformaciones congénitas del corazón	13	2.1
J18	Neumonía, organismo no especificado	12	1.9
R95	Síndrome de la muerte súbita infantil	11	1.8
W78	Inhalación de contenidos gástricos	11	1.8
J21	Bronquiolitis aguda	8	1.3
Q23	Malformaciones congénitas de las válvulas aórtica y mitral	6	1.0
A41	Otras septicemias	4	0.6
P22	Dificultad respiratoria del recién nacido	4	0.6
P27	Enfermedad respiratoria crónica originada en el período perinatal	4	0.6
Q89	Otras malformaciones congénitas, no clasificadas en otra parte	4	0.6
<b>TOTAL DEF_POSTNEO</b>		<b>192</b>	<b>30.8</b>
<b>Causa de Mortalidad Mal Definida (1ª causa Postneo)</b>			
R09	Paro respiratorio	34	5.5

Esta tabla de Mortalidad Postneonatal, nos muestra las 10 primeras causas que ocurren entre los 28 y los 365 días de vida extrauterina, forma parte de la mortalidad infantil. La mayoría de las causas de muertes de deben a problemas del medio ambiente y ello es mas frecuente cuando mas se aleje del momento del nacimiento (infecciones, trastornos respiratorios agudos, etc).-

**TABLA 13: 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD INFANTIL NEONATAL DE LA PROVINCIA DE CORDOBA - AÑO 2009 -**

10 PRIMERAS CAUSAS DE <u>MORTALIDAD NEONATAL</u> DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2009			
CAUSA CIE-10	DESCRIPCION	TOTAL	%
P22	Dificultad respiratoria del recién nacido	101	16.2
P36	Sepsis bacteriana del recién nacido	31	5.0
P07	Trastornos relacionados con duración corta de la gestación y con bajo peso al nacer, no clasificados en otra parte	30	4.8
P77	Enterocolitis necrotizante del feto y del recién nacido	25	4.0
Q79	Malformaciones congénitas del sistema osteomuscular, no clasificadas en otra parte	24	3.9
Q24	Otras malformaciones congénitas del corazón	19	3.0
Q89	Otras malformaciones congénitas, no clasificadas en otra parte	19	3.0
P29	Trastornos cardiovasculares originados en el período perinatal	18	2.9
P28	Otros problemas respiratorios del recién nacido, originados en el período perinatal	11	1.8
P21	Asfixia del nacimiento	10	1.6
<b>TOTAL DEF_NEONATAL</b>		<b>431</b>	<b>69.2</b>

Esta tabla nos muestra la 10 primeras causas de muerte Neonatales, la mayoría de las causas son de origen perinatal (embarazo, parto, periodo neonatal y congénitas) de 0 a 27 días de vida .-

**TABLA 14: 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD *NEONATAL PRECOZ* DE LA PROVINCIA DE CORDOBA – AÑO 2009 -**

10 PRIMERAS CAUSAS DE <i>MORTALIDAD NEONATAL PRECOZ</i> DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2009			
CAUSA CIE-10	DESCRIPCION	TOTAL	%
P22	Dificultad respiratoria del recién nacido	86	13.8
P07	Trastornos relacionados con duración corta de la gestación y con bajo peso al nacer, no clasificados en otra parte	25	4.0
P36	Sepsis bacteriana del recién nacido	18	2.9
Q89	Otras malformaciones congénitas, no clasificadas en otra parte	18	2.9
Q79	Malformaciones congénitas del sistema osteomuscular, no clasificadas en otra parte	17	2.7
P29	Trastornos cardiovasculares originados en el período perinatal	14	2.2
P21	Asfixia del nacimiento	10	1.6
P77	Enterocolitis necrotizante del feto y del recién nacido	10	1.6
Q24	Otras malformaciones congénitas del corazón	10	1.6
P28	Otros problemas respiratorios del recién nacido, originados en el período perinatal	9	1.4
<b>TOTAL DEF_NEOPRECOZ</b>		<b>303</b>	<b>48.6</b>

En esta tabla se observan las 10 primeras causas de muertes Neonatales Precoces (entre 0 y 6 días de vida) las causas son de origen perinatal (embarazo, parto, periodo perinatal y congénitas)

**TABLA 15: 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD INFANTIL NEONATAL TARDIA DE LA PCIA DE CORDOBA AÑO 2009**

10 PRIMERAS CAUSAS DE <u>MORTALIDAD NEONATAL TARDIA</u> DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2009			
CAUSA CIE-10	DESCRIPCION	TOTAL	%
P22	Dificultad respiratoria del recién nacido	15	2.4
P77	Enterocolitis necrotizante del feto y del recién nacido	15	2.4
P36	Sepsis bacteriana del recién nacido	13	2.1
Q24	Otras malformaciones congénitas del corazón	9	1.4
Q25	Malformaciones congénitas de las grandes arterias	7	1.1
Q79	Malformaciones congénitas del sistema osteomuscular, no clasificadas en otra parte	7	1.1
P07	Trastornos relacionados con duración corta de la gestación y con bajo peso al nacer, no clasificados en otra parte	5	0.8
Q20	Malformaciones congénitas de las cámaras cardíacas y sus conexiones	5	0.8
P29	Trastornos cardiovasculares originados en el período perinatal	4	0.6
P52	Hemorragia intracraneal no traumática del feto y del recién nacido	4	0.6
<b>TOTAL DEF_NEOTARDIA</b>		<b>128</b>	<b>20.5</b>

En esta tabla se encuentran las 10 primeras causas de Muertes Neonatales Tardías que ocurren después del 7<sup>mo</sup> día pero antes de los 28 días completos de vida. Las causas son de origen perinatal (embarazo, parto, periodo neonatal y congénitas).-



**TABLA 16: TASA DE MORTALIDAD DE 1 A 4 AÑOS POR SEXO Y POR DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA DE LA PROVINCIA DE CBA AÑO 2009**

<b>TASA DE MORTALIDAD DE 1 A 4 AÑOS SEGÚN SEXO, POR DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2009</b>					
<b>DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA</b>	<b>POBLACION DE 1 A 4 AÑOS</b>	<b>MORTALIDAD DE 1 A 4 AÑOS</b>		<b>TOTAL</b>	<b>TASA</b>
		<b>SEXO</b>			
		<b>MASCULINO</b>	<b>FEMENINO</b>		
Calamuchita	1,625	1		1	0.6
Capital	40,892	20	17	37	0.9
Colón	8,464	1	4	5	0.6
Cruz del Eje	2,179	3	1	4	1.8
General Roca	828			0	0.0
General San Martín	3,292	3	3	6	1.8
Ischilin	1,356			0	0.0
Juárez Celman	1,511		1	1	0.7
Marcos Juárez	2,123	1	2	3	1.4
Minas	207			0	0.0
Pocho	184			0	0.0
Pte Roque S Peña	959	1		1	1.0
Punilla	4,557	3	1	4	0.9
Río Cuarto	6,399	3	2	5	0.8
Río Primero	1,994	1	1	2	1.0
Río Seco	558			0	0.0
Río Segundo	2,718	1	3	4	1.5
San Alberto	1,570	1		1	0.6
San Javier	1,758	1	1	2	1.1
San Justo	4,595	4	4	8	1.7
Santa María	3,499	1	1	2	0.6
Sobremonte	183			0	0.0
Tercero Arriba	2,674			0	0.0
Totoral	718			0	0.0
Tulumba	415	2		2	4.8
Unión	2,323	2	3	5	2.2
<b>TOTAL GRAL</b>	<b>97,581</b>	<b>49</b>	<b>44</b>	<b>93</b>	<b>1.0</b>

Tasa de mortalidad de 1 a 4 años de edad, esta tasa nos muestra el riesgo a que están expuestos los niños comprendidos entre dicho grupo de edad por jurisdicción ...-

**TABLA 17: MORTALIDAD DE 0 a 4 AÑOS (< a 5 años de edad) SEGÚN SEXO Y DPTO DE RESIDENCIA DE LA PCIA DE CORDOBA AÑO 2009**

<b>TASA DE MORTALIDAD DE 0 A 4 AÑOS SEGÚN SEXO, POR DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2009</b>					
DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	NACIDOS VIVOS	MORTALIDAD DE 0 A 4 AÑOS		TOTAL	TASA
		SEXO			
		MASCULINO	FEMENINO		
Calamuchita	885	6	3	9	10.2
Capital	25099	185	129	314	12.5
Colón	4304	29	23	52	12.1
Cruz del Eje	1001	11	8	19	19.0
General Roca	564	7	4	11	19.5
General San Martín	2358	24	16	40	17.0
Ischilin	628	5	4	9	14.3
Juárez Celman	963	5	7	12	12.5
Marcos Juárez	1406	8	5	13	9.2
Minas	64	1	0	1	15.6
Pocho	35	0	0	0	0.0
Pte Roque S Peña	609	4	3	7	11.5
Punilla	2905	22	9	31	10.7
Río Cuarto	4241	35	16	51	12.0
Río Primero	895	3	1	4	4.5
Río Seco	173	1	2	3	17.3
Río Segundo	1735	8	8	16	9.2
San Alberto	646	5	5	10	15.5
San Javier	883	9	4	13	14.7
San Justo	3495	21	18	39	11.2
Santa María	1629	12	7	19	11.7
Sobremonte	64	0	0	0	0.0
Tercero Arriba	1722	17	8	25	14.5
Totoral	265	3	0	3	11.3
Tulumba	197	4	2	6	30.5
Unión	1638	5	4	9	5.5
<b>TOTAL GRAL</b>	<b>58404</b>	<b>430</b>	<b>286</b>	<b>716</b>	<b>12.3</b>

Tasa de Mortalidad de 0 a 4 años de edad (< a 5), es una aproximación a la probabilidad de morir antes de cumplir 5 años de vida.-

**TABLA 18: MORTALIDAD INFANTIL POR PESO AL NACER, SEGÚN DPTO DE RESIDENCIA DE LA PCIA DE CBA AÑO 2009**

<b>MORTALIDAD INFANTIL SEGUN GRUPO DE PESO AL NACER Y POR DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA DE LA PROVINCIA DE CBA AÑO 2009</b>													
<b>DEPARTAMENTO RESIDENCIA</b>	<b>GRUPO DE PESO AL NACER (Gramos)</b>											<b>Total</b>	<b>%</b>
	<b>&lt; a 500</b>	<b>500 a 749</b>	<b>750 a 999</b>	<b>1000 a 1499</b>	<b>1500 a 1999</b>	<b>2000 a 2499</b>	<b>2500 a 2999</b>	<b>3000 a 3499</b>	<b>3500 a 3999</b>	<b>4000 y +</b>	<b>Sin Especificar</b>		
Calamuchita				2	1		1	1	1	1	1	8	1.3
Capital	7	23	37	45	24	31	45	34	17	5	9	277	44.5
Colón	1	4	4	7	8	5	4	6	3		5	47	7.5
Cruz del Eje		1	1	3	1	2		2	3	1	1	15	2.4
Gral. Roca		2	2	1		2		1	3			11	1.8
Gral. San Martín		5		6	3	5	3	5	1		6	34	5.5
Ischilín			1	3		1		2		1	1	9	1.4
Juárez Celman		2		1	1	2	2				3	11	1.8
Marcos Juárez			1	1	1	1	1	2	2		1	10	1.6
Minas			1									1	0.2
Pocho												0	0.0
Pte Roque S Peña			1		1	2			1		1	6	1.0
Punilla		3	3	5	1	4	3	7	1			27	4.3
Río Cuarto		6	5	5	5	2	8	3	5	1	6	46	7.4
Río Primero				1				1				2	0.3
Río Seco				1					1	1		3	0.5
Río Segundo		1	1	1		1	3	3		1	1	12	1.9
San Alberto		1	1	2	1	2				1	1	9	1.4
San Javier		2		2	1		3		2		1	11	1.8
San Justo	1	2	1	5	2	1	5	5	2		7	31	5.0
Santa María	1		3	1	1	2	4	3			2	17	2.7
Sobremonte												0	0.0
Tercero Arriba		1	2	4	6		2	5		2	3	25	4.0
Totoral					1			1	1			3	0.5
Tulumba			2		1		1					4	0.6
Unión				1	1	1					1	4	0.6
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>53</b>	<b>66</b>	<b>97</b>	<b>60</b>	<b>64</b>	<b>85</b>	<b>81</b>	<b>43</b>	<b>14</b>	<b>50</b>	<b>623</b>	<b>100.0</b>

Tabla de Mortalidad Infantil por Peso al Nacer, esta tabla nos muestra la relación entre el peso al nacer con el año de defunción por jurisdicción (departamento de residencia)

**TABLA 19: MORTALIDAD INFANTIL POR EDAD GESTACIONAL, SEGÚN DPTO DE RESIDENCIA DE LA PCIA DE CBA AÑO 2009**

<b>MORTALIDAD INFANTIL SEGÚN SEMANA DE GESTACION Y POR DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2009</b>						
<b>DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA</b>	<b>GRUPO DE GESTACION (semanas)</b>				<b>Total</b>	<b>%</b>
	<b>menor a 37</b>	<b>37 a 39</b>	<b>40 a mas</b>	<b>Sin especificar</b>		
<b>Calamuchita</b>	3	2	1	2	<b>8</b>	1.3
<b>Capital</b>	175	69	17	16	<b>277</b>	44.5
<b>Colón</b>	27	11	5	4	<b>47</b>	7.5
<b>Cruz del Eje</b>	8	5	1	1	<b>15</b>	2.4
<b>Gral. Roca</b>	6	3	2		<b>11</b>	1.8
<b>Gral. San Martín</b>	21	4	3	6	<b>34</b>	5.5
<b>Ischilin</b>	5	1	2	1	<b>9</b>	1.4
<b>Juárez Celman</b>	4	3		4	<b>11</b>	1.8
<b>Marcos Juárez</b>	4	4	1	1	<b>10</b>	1.6
<b>Minas</b>	1				<b>1</b>	0.2
<b>Pocho</b>					<b>0</b>	0.0
<b>Pte Roque S Peña</b>	4	1		1	<b>6</b>	1.0
<b>Punilla</b>	19	7	1		<b>27</b>	4.3
<b>Río Cuarto</b>	24	12	3	7	<b>46</b>	7.4
<b>Río Primero</b>	1	1			<b>2</b>	0.3
<b>Río Seco</b>	1	2			<b>3</b>	0.5
<b>Río Segundo</b>	5	4	2	1	<b>12</b>	1.9
<b>San Alberto</b>	7		1	1	<b>9</b>	1.4
<b>San Javier</b>	6	3		2	<b>11</b>	1.8
<b>San Justo</b>	13	9	2	7	<b>31</b>	5.0
<b>Santa María</b>	10	2	4	1	<b>17</b>	2.7
<b>Sobremonte</b>					<b>0</b>	0.0
<b>Tercero Arriba</b>	16	5	1	3	<b>25</b>	4.0
<b>Totoral</b>	1	1	1		<b>3</b>	0.5
<b>Tulumba</b>	3		1		<b>4</b>	0.6
<b>Unión</b>	1	2		1	<b>4</b>	0.6
<b>TOTAL</b>	<b>365</b>	<b>151</b>	<b>48</b>	<b>59</b>	<b>623</b>	<b>100.0</b>

Tabla Mortalidad Infantil por Edad Gestacional: Esta tabla muestra la relación entre la edad gestacional expresada en semanas del menor fallecido con el año del nacimiento por jurisdicción (dpto de residencia).-

**TABLA 20: MORTALIDAD INFANTIL POR GRUPO DE EDAD DE LA MADRE Y POR DPO DE RESIDENCIA DE LA PCIA DE CORDOBA AÑO 2009**

MORTALIDAD INFANTIL SEGÚN EDAD DE LA MADRE Y DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA DE LA PROVINCIA DE CBA AÑO 2009							
DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	GRUPO EDAD DE LA MADRE					Total	%
	menor de 20	20 a 29	30 a 39	40 y mas	Sin especificar		
Calamuchita	2	4			2	8	1.3
Capital	44	107	93	7	26	277	44.5
Colón	4	13	20	2	8	47	7.5
Cruz del Eje	3	7	2		3	15	2.4
General Roca	3	4	2		2	11	1.8
General San Martín	2	9	9		14	34	5.5
Ischilin		7			2	9	1.4
Juárez Celman	3	2	1		5	11	1.8
Marcos Juárez		3	4		3	10	1.6
Minas		1				1	0.2
Pocho						0	0.0
Pte Roque S Peña	1	3	1		1	6	1.0
Punilla	5	14	8			27	4.3
Río Cuarto	6	8	4		28	46	7.4
Río Primero		1		1		2	0.3
Río Seco		2			1	3	0.5
Río Segundo	4	3	1	1	3	12	1.9
San Alberto	3	3	1	1	1	9	1.4
San Javier	1		5	1	4	11	1.8
San Justo	5	6	9	1	10	31	5.0
Santa María	2	9	3	2	1	17	2.7
Sobremonte						0	0.0
Tercero Arriba	3	9	5	2	6	25	4.0
Totoral	1	1	1			3	0.5
Tulumba		2	1		1	4	0.6
Unión	1		1		2	4	0.6
<b>TOTAL</b>	93	218	171	18	123	623	100.0

Esta tabla nos muestra la Mortalidad Infantil por jurisdicción , según edad de madre.

**TABLA 21: MORTALIDAD MATERNA Y TASA DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2008**

<b>TASA DE MORTALIDAD MATERNA SEGÚN GRUPO DE EDAD Y POR DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2009</b>							
<b>DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA</b>	<b>NACIDOS VIVOS</b>	<b>GRUPO DE EDAD</b>				<b>Total</b>	<b>TASA</b>
		<b>&lt; A 20 años</b>	<b>20 A 29 años</b>	<b>30 A 39 años</b>	<b>&gt; A 40 años</b>		
Calamuchita	885		1			1	11.3
Capital	25099		6	7	3	16	6.4
Colón	4304	1	1			2	4.6
Cruz del Eje	1001			1		1	10.0
General Roca	564			1		1	17.7
Ischilin	628			1		1	15.9
Marcos Juárez	1406	1	1			2	14.2
Punilla	2905		1	2		3	10.3
San Javier	883				1	1	11.3
San Justo	3495		1			1	2.9
Santa María	1629			1		2	12.3
Tercero Arriba	1722	1		1		1	5.8
Unión	1638		1			1	6.1
<b>TOTAL DEFUNCION MATERNA</b>	<b>58404</b>	<b>3</b>	<b>12</b>	<b>14</b>	<b>4</b>	<b>33</b>	<b>5.7</b>
<b>Porcentaje %</b>		<b>9.1</b>	<b>36.4</b>	<b>42.4</b>	<b>12.1</b>	<b>100.0</b>	

La Mortalidad Materna constituye un importante problema de investigación, tanto en lo referente a la causa como a los distintos factores que influyen en la misma: La asistencia sanitaria de la madre el saneamiento, la nutrición y las condiciones socioeconómicas generales.

Esta tasa muestra el número de defunciones de mujeres debido a complicaciones durante el embarazo y el alumbramiento en un determinado año, por lo cual refleja el riesgo que corren las mujeres durante la gestación y el parto.-

**TABLA 22: MATRIMONIOS SEGÚN MES POR DEPARTAMENTO DE OCURRENCIA DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2009**

Departamentos de Ocurrencia	Total	Meses											
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
<b>Total general</b>	<b>10345</b>	<b>974</b>	<b>1370</b>	<b>1094</b>	<b>905</b>	<b>661</b>	<b>435</b>	<b>522</b>	<b>496</b>	<b>808</b>	<b>1066</b>	<b>1090</b>	<b>924</b>
<b>Calamuchita</b>	<b>159</b>	16	14	17	15	13	5	9	8	19	19	14	10
<b>Capital</b>	<b>4466</b>	418	582	506	426	286	170	183	197	329	470	481	418
<b>Colón</b>	<b>697</b>	73	94	69	57	52	26	32	29	59	61	70	75
<b>Cruz del Eje</b>	<b>113</b>	14	17	8	3	11	5	7	7	4	6	7	24
<b>General Roca</b>	<b>105</b>	13	15	10	7	5	5	7	7	11	9	10	6
<b>General San Martín</b>	<b>447</b>	55	57	32	29	31	27	16	24	34	56	55	31
<b>Ischilín</b>	<b>94</b>	14	15	9	8	8	6	3	5	8	6	5	7
<b>Juárez Celman</b>	<b>199</b>	17	25	24	21	12	8	12	16	13	17	20	14
<b>Marcos Juárez</b>	<b>271</b>	28	35	28	15	18	20	18	14	17	21	34	23
<b>Minas</b>	<b>8</b>	2		1	1					1	1	1	1
<b>Pocho</b>	<b>4</b>	1	1				1		1				
<b>Presidente Roque Sáenz Peña</b>	<b>83</b>	10	12	7	3	5	8	8	2	7	9	7	5
<b>Punilla</b>	<b>457</b>	36	64	41	58	28	20	24	14	30	44	41	57
<b>Río Cuarto</b>	<b>852</b>	67	128	82	62	58	45	54	34	69	98	95	60
<b>Río Primero</b>	<b>126</b>	14	10	10	13	7	7	14	7	12	7	12	13
<b>Río Seco</b>	<b>4</b>		1	1			2						
<b>Río Segundo</b>	<b>348</b>	22	46	41	32	16	15	25	20	35	36	34	26
<b>San Alberto</b>	<b>103</b>	6	9	15	15	6	6	5	6	9	6	8	12
<b>San Javier</b>	<b>137</b>	21	24	15	12	8	3	9	7	6	11	13	8
<b>San Justo</b>	<b>681</b>	54	77	73	57	45	22	29	38	66	77	81	62
<b>Santa María</b>	<b>279</b>	31	36	31	18	14	6	22	13	22	35	29	22
<b>Sobremonte</b>	<b>6</b>			1	1		2		1		1		
<b>Tercero Arriba</b>	<b>336</b>	30	58	42	24	16	10	25	20	27	30	37	17
<b>Totoral</b>	<b>33</b>	3	6	4	2	2		1	1	5	6	2	1
<b>Tulumba</b>	<b>26</b>	1	3	2	2			1	3	3	3	2	6
<b>Unión</b>	<b>311</b>	28	41	25	24	20	16	18	22	22	37	32	26

**TABLA 23: MATRIMONIOS SEGÚN EDAD DE LOS CONTRAYENTES DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2009**

Edad del Contrayente	Total	Edad de la Contrayente											
		15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65 y más	S/E
<b>Total general</b>	<b>10345</b>	<b>289</b>	<b>2068</b>	<b>3719</b>	<b>2333</b>	<b>830</b>	<b>304</b>	<b>258</b>	<b>163</b>	<b>142</b>	<b>98</b>	<b>141</b>	<b>0</b>
15-19	46	289											
20-24	1260		2068										
25-29	3312			3719									
30-34	2976				2333								
35-39	1144					830							
40-44	495						304						
45-49	276							258					
50-54	226								163				
55-59	178									142			
60-64	131										98		
65 y más	301											141	
Sin Especificar	0												0



**TABLA 24: MATRIMONIOS SEGÚN ESTADO CIVIL ANTERIOR DE LOS CONTRAYENTES DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2009**

Estado Civil Anterior del Contrayente	Total	Estado Civil Anterior de la Contrayente			
		Soltera	Viuda	Divorciada	Sin Especificar
<b>Soltero</b>	<b>9166</b>	8665	85	306	110
<b>Viudo</b>	<b>230</b>	124	55	49	2
<b>Divorciado</b>	<b>818</b>	531	59	219	9
<b>Sin Especificar</b>	<b>131</b>	39		1	91
<b>Total Gral.</b>	<b>10345</b>	<b>9359</b>	<b>199</b>	<b>575</b>	<b>212</b>

## **ANEXO METODOLÓGICO -DEFINICIONES, CONCEPTOS E INDICADORES UTILIZADOS**

### **NACIDOS VIVOS**

Es la expulsión o extracción completa del cuerpo de la madre prescindiendo de la duración del embarazo, de un producto de la concepción que, después de tal separación, respire o manifieste cualquier otro signo de vida, tal como latido del corazón, pulsaciones del cordón umbilical, o movimiento efectivo de músculos voluntarios, haya o no cortado el cordón umbilical y esté o no unida la placenta; cada producto de tal alumbramiento se considera Nacido Vivo. Esto no necesita ser mismo lugar en que aquella persona se encontraba en el momento en que ocurrió el hecho o su residencia legal. A los efectos de la tabulación, el lugar de residencia debe determinarse de la siguiente manera: lugar de residencia de la madre en el momento del alumbramiento del nacido vivo; a su vez para elaboración de los indicadores se considera nacido vivos a los ocurridos en el año de registro y en el año inmediato anterior.

La tasas de Natalidad y Mortalidad total fueron calculadas cada mil habitantes, las de Mortalidad Infantil cada mil nacidos vivos y las de Mortalidad Materna cada diez mil nacidos vivos.-

### **NATALIDAD**

La Tasa Bruta de Natalidad relaciona todos los nacimientos acaecidos en una población dada con la población total. Es un índice de la velocidad relativa con que aumenta la población mediante los nacimientos. Influyen sobre la natalidad factores tales como la composición por edad (cuanto es mas joven es la población mayor es la tasa de natalidad), el nivel socioeconómico (a menor nivel mayor tasa de natalidad) y la fecundidad propiamente dicha, con los que se puede evaluar en forma indirecta el mayor riesgo de una población. En general las altas tasas de natalidad se acompañan de otros factores de riesgo.

-ALTO RIESGO - menos de 20 años de edad.

-BAJO RIESGO - entre 20 y 34 años de edad.

-RIESGO INTERMEDIO – mayores de 34 años de edad.

Desde el punto de vista de la atención materno infantil se define como RIESGO a la mayor probabilidad de producirse DAÑO (muerte, enfermedad y/o secuela) en el periodo de referencia (en este caso el primer año de vida). La edad materna es un factor que se asocia significativamente con la posibilidad del daño del hijo (mortalidad) durante el primer año de vida y permite identificar y cuantificar donde y de que dimensión es el riesgo a que esta sometido ese niño.

La Tasa Bruta de Natalidad sola no debe usarse para comparar el nivel de fecundidad de dos poblaciones, por cuanto no toma en cuenta las diferencias en la estructura de las mismas, especialmente con respecto a la composición por edad de la población femenina.-

### **MORTALIDAD FETAL**

En 1950 la Organización Mundial de la Salud definió la Muerte Fetal como “la muerte antes de la expulsión completa de su madre de un producto de la gestación, independientemente de la duración del embarazo;... el feto no respire o muestra algún otro signo de vida...” Asimismo, recomendó que la muerte fetal sea clasificada como precoz (< de 20 semanas completas de gestación desde la fecha de la última menstruación), Intermedia (de 20 a menos de 28 semanas), Tardía (28 semanas completas o más), o no clasificable. En la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud (CIE-10) (Volumen 1), también se establece que el periodo perinatal se inicia en la semana 22<sup>a</sup> de gestación (cuando el peso del feto es normalmente de 500gr) y termina cuando se completa siete días después del nacimiento. Con esta nueva conceptualización, queda establecido que se consideran muertes fetales tardías o “mortinatos” aquellas que se producen a partir de la 22<sup>a</sup> semana de gestación.

La Mortalidad Fetal está altamente concentrada en el extremo inferior de la distribución de peso. Si bien la mayoría de estos casos (vivos y muertos) son partos pretérminos, el peso al nacer es el camino crucial en la cadena causal fatal. A medida que el peso se aleja de un nivel óptimo de sobrevida, el riesgo de muerte aumenta en forma exponencial. En general, el pronóstico de sobrevida como feto o neonato es peor cuanto más lento sea el crecimiento. Cuanto menor sea el peso logrado a una edad gestacional dada, mayor es la probabilidad de morir.

Desde el punto de vista obstétrico, las acciones para prevenir la mortalidad fetal están dirigidas solo a los factores de riesgo preconcepcionales, ya que el obstetra actúa desde el momento en el que la mujer entra al sistema de cuidados prenatales.

Las muertes fetales son producidas por varios factores cuyos pesos relativos aún se ignoran, sin duda estos serán diferentes entre los departamentos desarrollados y los menos desarrollados.-

### **MORTALIDAD MATERNA-TASA**

Se considera defunción Materna al fallecimiento de una mujer mientras esta 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.

Los resultados son función de las dos variables (riesgo poblacional y sistema de salud) y ellos pueden ser medidos a través del daño (muerte, enfermedad y/o secuelas).

La Tasa de Mortalidad Materna refleja el riesgo de morir de las mujeres durante la gestación y el parto. Para su análisis, es necesario tener presente la influencia de la calidad de los datos en el valor de estos indicadores, particularmente en la mortalidad neonatal. Esto obedece a que, además del posible subregistro, podrían sumarse inconvenientes por la aplicación incorrecta de las definiciones de nacidos vivos y de defunción fetal. Se utiliza como denominador el número de nacidos vivos como una aproximación al número de mujeres expuestas a morir por causas relacionadas con el embarazo, el parto y el puerperio.

### **MORTALIDAD INFANTIL**

La Mortalidad Infantil comprende la mortalidad de menores de un año. Se llama mortalidad Neonatal a la ocurrida en el transcurso de los primeros 27 días de vida y la expresión mortalidad Postneonatal designa la ocurrida desde el fin del período neonatal hasta la edad de un año.

Existen un conjunto de factores que influyen y determinan el nivel de la misma: biológicos, demográficos, socio-económicos, culturales, ambientales, de atención de la salud y geográficos. La influencia de estos factores difiere según la edad de los menores de un año. En la mortalidad neonatal prevalecen aquellos vinculados con las condiciones congénitas como con la atención de la salud (salud de la madre, control del embarazo, atención del parto y del niño durante los primeros días de vida). En la mortalidad Postneonatal tienen mayor impacto las condiciones ambientales y socio-económicas sobre la salud del niño.

### **MORTALIDAD INFANTIL SEGÚN CRITERIO DE REDUCIBILIDAD**

La clasificación de las causas de muerte según “criterios de reducibilidad” tiene como objeto detectar problemas, sustentar la toma de decisiones y guiar las actividades, de forma tal que faciliten la instrumentación de medidas correctivas adecuadas.

Se definen diferentes causas de muerte para el período Neonatal (0 a 27 días de vida) y para el período Postneonatal (28 a 365 días). Dos grandes grupos de causas integran esta clasificación: Reducibles (que incluye las defunciones cuya frecuencia podría disminuirse, en función del conocimiento científico actual y por distintas acciones desarrolladas, fundamentalmente a través de los servicios de salud) y difícilmente reducibles (que incluye las defunciones que en la actualidad no son reducibles). La asignación de códigos a los distintos agrupamientos de causas de muerte según criterios de reducibilidad, ha experimentado un ajuste en el año 2000. En efecto, en el mencionado año, y con información del año 1999, se reasignaron 3 categorías de cuatro caracteres de la CIE-10, que correspondían a “otras causas”, a algunas categorías de causas reducibles.

### **CAUSA DE DEFUNCIÓN**

Son todas aquellas enfermedades, estados morbosos o lesiones que produjeron la muerte, o que contribuyeron a ella y las circunstancias del accidente o de la violencia que produjo dichas lesiones.

En Salud Materno Infantil una serie de factores maternos se asocian frecuentemente con daño del niño (muerte o enfermedad). Conocerlo permite establecer medidas preventivas para el grupo que más lo necesite (alto riesgo) y de esta forma optimizar la distribución de los recursos disponibles, con los consiguientes mejores resultados, al contribuir a racionalizar la atención de la salud.

### **CAUSA BÁSICA DE LA DEFUNCIÓN**

El Sistema de Salud hace referencia no solo a la atención médica, sino también a todos los factores vinculados directa o indirectamente con problemas de la salud, como vivienda, saneamiento, accesibilidad a los sistemas de atención, alimentación, etc. Su evaluación no es una tarea sencilla, ya que la misma no puede ser expresada exclusivamente a través de los resultados, en la medida en que estos están influenciados fuertemente por el nivel de riesgo de la población que se asiste.

## **DEFINICIONES HOSPITALARIAS**

**ALTA:** es un termino amplio que abarca todas las circunstancias en que un paciente se retira vivo del establecimiento por alguna de las siguientes razones: alta medica definitiva, alta medica transitoria, traslado a otro establecimiento y otras razones, por Ej. Retiro voluntario., fuga, Otra forma de alta seria la defunción de un paciente, etc.

**ALTA MEDICA DEFINITIVA:** es el egreso por autorización medica, de un paciente internado que implica la finalización del tratamiento de internación (sin indicación de reingreso por el mismo proceso o episodio)

**ALTA MEDICA TRANSITORIA:** es el egreso por autorización medica, de un paciente internado que implica la finalización de una etapa del tratamiento de internación (con indicación de reinternación dentro de un periodo determinado para continuar con el tratamiento por el mismo proceso).

**TRASLADO A OTRO ESTABLECIMIENTO:** es la derivación de un paciente por parte del hospital a otro establecimiento para continuar con el tratamiento de internación. No se considerara como traslado a otro Establecimiento cuando se realice por voluntad del paciente o familiar.

**CAMA DE HOSPITAL:** es aquella instalada para el uso regular de los pacientes hospitalizados. Una cama de hospital implica recurso de personal, espacio, equipo y material para la atención del paciente. Se incluyen entre las camas de hospital, además de las de tamaño normal para adultos, las camas de niños de tamaños mas reducidos con o sin barandas –las camas de recién nacidos patólogos y las incubadoras ( si están instaladas regularmente).

No se cuentan como camas de hospital ni las cunas de lactantes sanos que acompañan a la madre durante el periodo de internación de esta.

Tampoco se cuenta como cama de hospital las camas de trabajo de parto, las ubicadas en los servicios generales de diagnósticos y tratamientos (por Ej. Las de metabolismo basal, de radiología, de hemoterapia, etc. ) las ocupadas por pacientes en los consultorios de emergencia mientras esperan por ser internados, las camas de médicos, y otro personal del establecimiento, las de acompañantes, ni las que están en deposito.

**CAPACIDAD DE CAMAS:** es el número total de camas que puede ser instalada en el hospital de acuerdo con el espacio disponible, teniendo en cuenta los requisitos establecidos de superficie y, volumen, por cama, estén o no instaladas.

**CAMAS DE DOTACIÓN:** es el número de camas asignadas al; Establecimiento por la autoridad, destinadas a la internación de pacientes, que funcionan regularmente en periodos de actividad normal.

Las camas de dotación deben actualizarse periódicamente en lapsos no menores de un año.

En los hospitales oficiales la dotación será propuesta por el director del establecimiento para su aprobación por el organismo del cual dependa (nacional, provincial o municipal)

La dotación de camas no esta afectada por las fluctuaciones temporarias, es decir, camas que se agregan o clausuran por periodos cortos de tiempo.

**CAMAS DISPONIBLES:** es el número de camas realmente instaladas en el hospital en condiciones de uso para la atención de pacientes internados, independientes de que estén o no ocupadas.

El número de camas disponibles puede variar diariamente debido a que se agreguen camas por demanda estacional, emergencias, etc., o que se retiren camas para reparación, desinfección, pintura del local, clausura temporaria del servicio, etc.

Las camas de preparto, posquirúrgica, de anestesia, de fisioterapia, de hemoterapia, de acompañantes, de rooming in, pulmotores y oscilantes. No son camas disponibles. Se sugiere que sean registradas como “ otras camas” o como “ camas especiales” en el resumen mensual del censo diario, independientemente de las camas disponibles.

Las camas del servicio de terapia intensiva deberán ser contabilizadas como camas disponibles de este servicio. No se deberá reservar una cama en otro sector de internación para los pacientes internados en el servicio de terapia intensivo sino que deberá darse prioridad al pase de estos pacientes cuando su estado aconseje el traslado a otro sector de internación.

**DIA – CAMA DISPONIBLE:** es el periodo de 24 hs. durante el cual una cama de hospitalización se mantiene a disposición para el uso de pacientes hospitalizados.

**DIAGNOSTICO PRINCIPAL:** es el diagnóstico – ( que con frecuencia pero no necesariamente es el responsable del inmediato envío o referencia del paciente al hospital), que describe el estado patológico más importante, o significativo del paciente en términos de su influencia sobre su salud, su atención médica y la utilización que hace del hospital.

**DIAGNOSTICO, OTRO:** una enfermedad adicional o complicación establecida, además del diagnóstico más significativo, después de haberse estudiado todos los datos acumulados durante el curso de la hospitalización.

**EGRESO:** es la salida del establecimiento de un paciente internado.

Una persona implica siempre la conclusión del periodo de internación y la desocupación de una cama de hospital, ya sea por alta, traslado a otro establecimiento o defunción.

**INGRESO:** es la entrada de una persona al hospital como paciente internado.

Todo ingreso al hospital lleva implícitamente la ocupación de una cama del hospital.

No deben considerarse ingresos los recién nacidos sanos en el establecimiento, los nacidos muertos en el establecimiento, las personas que mueren mientras son trasladados al establecimiento, las personas que mueren en el consultorio de emergencia, los traslados o pases de pacientes de un sector de internación a otro dentro del hospital.

**DIA DE ESTADA:** es el día de permanencia en el hospital de un paciente egresado, comprendido entre la fecha de ingreso y la de egreso. Para su cálculo se cuenta el día de ingreso pero no el de egreso. A los pacientes ingresados y egresados en el mismo día se les computara un día de estada.

El total de días de estada de los pacientes egresados durante un periodo determinado, se obtiene sumando los datos de los rubros 34 de los respectivos INFORMES ESTADÍSTICOS DE HOSPITALIZACIÓN (Form. 3).

**PACIENTE DIA:** es la permanencia de un paciente hospitalizado, es decir ocupando una cama de hospital, durante el período comprendido entre las 0 y las 24 hs. de un mismo día.

A diferencia de los días de estada, que se calculan los días en que permaneció internado cada paciente, aquí se suman los pacientes que han permanecido internados, en una fecha determinada, día censal. El total se obtiene sumando la columna 19, del volcado de Censo Diario.

En caso de que un paciente ingrese y egrese en el mismo día, se contará un paciente día, el que se incluirá en el cálculo del rubro 19 la cantidad de la columna 20 y el total obtenido se coloca en la columna 21.

De acuerdo al concepto inicial, el total de pacientes día es igual al total de camas ocupadas.

**PACIENTE INTERNADO:** es la persona que ocupa una cama de hospital mientras recibe atenciones de diagnóstico y/o tratamientos.

No es paciente hospitalizado el recién nacido en el hospital, que no requiere otro servicio que los normales de un recién nacido.

Tampoco se considera paciente hospitalizado al lactante que acompaña a la madre mientras esta permanece hospitalizada.

Los recién nacidos, solo se contarán como pacientes hospitalizados cuando requieran cuidados especiales ( los que no son los normales de un recién nacido, por Ej. una transfusión, oxigenoterapia, etc. )

**SECTOR DE INTERNACION:** es la sección del hospital destinado a la hospitalización de pacientes, es decir, la que cuenta con camas de hospital.

A los fines del censo diario y otros requerimientos estadísticos se define un sector de internación como el conjunto de camas dependientes de un jefe, que puede abarcar una o más salas o partes de ellas o bien un conjunto de piezas, anexas o no a una sala.

**CONSULTORIO EXTERNO:** es la parte destinada a la atención ambulatoria de pacientes y con los distintos tipos de especialidades.

- **Paciente Ambulatorio:** es la persona que utiliza los servicios de diagnósticos y/o tratamiento en un establecimiento de salud pero no ocupa una cama de hospital.

**Consulta Medica:** es la atención brindada por un profesional en un consultorio externo.

**Consulta Nueva:** (cuando se refiere al paciente) es la consulta brindada por el establecimiento por primera vez en un año calendario a un paciente, independientemente del diagnóstico o motivo de la consulta y de que haya o no recibido consulta en años anteriores.

**Consulta Repetida:** es la consulta medica que se brinda a un paciente durante el mismo año calendario ha recibido una o mas consultas previas en el nosocomio ,independiente del diagnóstico o motivo de la consulta.

**Consultas Ulteriores:** (se refieren a diagnóstico o motivo de consulta) es la consulta que se brinda a un paciente en el establecimiento por el mismo diagnóstico y/o control que fue objeto en consultas anteriores independiente de la fecha del mismo.

**Consultas de Urgencias:** estas miden el rendimiento del Servicios de Urgencias.

N° de urgencias atendidas en el periodo.

N° de HS medico destinadas al servicio de urgencias en el periodo.

### **NIVELES DE ATENCIÓN Y NIVELES DE REFERENCIA**

La atención de la Salud de la Provincia se organiza en Tres Niveles según el riesgo de la patología y la complejidad que poseen los efectores.

Los Hospitales de referencia de Área están ubicados estratégicamente por sus vías de comunicación y áreas de influencia, siendo sus objetivos la retención de la demanda de su área, y secundariamente como auxiliares a la derivación de los hospitales centrales.

**I Nivel de Atención:** De competencia de los Gobiernos locales (Municipios, Comunas) basado en la aplicación de la estrategia de la APS, dando prioridad a la cobertura de los problemas más comunes, con énfasis en la prevención y en la promoción de la Salud y adecuada a cada realidad local.

Comprende las Postas Sanitarias, dispensarios, Centro de Salud y Hospitales de I Nivel de Atención de baja complejidad.

**II Nivel de Atención-1<sup>er</sup> Nivel de Referencia:** Los Hospitales de referencia de APS de mediana complejidad son el primer escalón de referencia del I Nivel de Atención y actúan como nivel de derivación de los efectores Municipales.

El Hospital de Referencia de APS orienta su servicio dando prioridad al diagnóstico precoz y al tratamiento o derivación oportuna, debiendo contar con especialidades permanentes o periódicas.

**III Nivel de Atención-2<sup>o</sup> Nivel de Referencia:** Los Hospitales de Referencia de Área, responsable de la alta complejidad en los sectores de Maternidad, Neonatología, Terapia Intensiva y Cirugía, es el segundo escalón de referencia del I Nivel de Atención y actúan como nivel de derivación de efectores de II Nivel.

Tienen una complejidad diferencial de infraestructura, equipamiento y RRHH, que les posibilita cumplir con el rol de organizador y coordinador de su área de referencia, involucrando a todos los hospitales de I Nivel de referencia.

**III Nivel de Atención - 3<sup>er</sup> Nivel de Referencia:** Los Hospitales de referencia de especialidades son de máxima complejidad, de acuerdo a los perfiles hospitalarios.

Reciben la derivación de patologías que requieren de la máxima complejidad en la atención. Los Hospitales de referencia de especialidades, tienen la máxima excelencia en infraestructura, equipamiento y RRHH para cada especialidad.

**Establecimientos Especiales:** Son los Hospitales dedicados a la atención de Enfermedades Crónicas e Invalidantes.