



INDICADORES BÁSICOS DE SALUD DE LA PROVINCIA DE CORDOBA

AÑO 2012.-

FUENTE: DEPARTAMENTO CENTRAL DE ESTADÍSTICA-DIRECCION GENERAL DE SISTEMAS DE INFORMACION-MINISTERIO DE SALUD CORDOBA.-



AUTORIDADES PROVINCIALES

GOBERNADOR **Dr. DE LA SOTA**. JOSE MANUEL

MINISTRO DE SALUD **Dr. FORTUNA,** FRANCISCO JOSE

SECRETARIA DE PREVENCION Y PROMOCION DE LA SALUD **Dra. MIRAVET**. MARCELA

DEPARTAMENTO CENTRAL DE ESTADISTICAS

TCA. RODRÍGUEZ SILVIA DEL VALLE

FUENTE
DEPARTAMENTO CENTRAL DE ESTADÍSTICA-SECRETARIA DE PREVENCION Y PROMOCION DE LA SALUD-MINISTERIO DE SALUD

Ministerio de SALUD



Instituciones responsables y participantes







PREFACIO:

La presente publicación ha sido elaborada por el Departamento de Estadística dependiente de la Secretaría de Prevención y Promoción de Salud, con el objeto programático de poner en conocimiento el estado de Salud de la Provincia en General y de sus Departamentos en particular difundiendo toda la información posible.

Este documento contiene indicadores básicos seleccionados, con información actualizada al último año disponible 2012 sobre datos estadísticos:

Vitales, Generales, Demográficos, socio-económicos, de recursos, acceso y cobertura; de mortalidad y de salud materno infantil, producción Hospitalaria, se acompaña en cada tabla la interpretación de la misma, como así también sus definiciones.

La Estadística en su análisis y comportamiento de la población, dado en números, es una herramienta que sirve al propósito del Gobernante para acertar en sus acciones y decisiones políticas.

Este período presentado ha sido elocuente dado que los formadores de Políticas de Salud han acertado en consultar la realidad en base a los datos que recogen sus efectores en toda la Provincia y desde el Ministerio de Salud lo oportuno de su política de proveer en forma continua la capacitación y equipos para tal fin.

Nos es grato desde este Departamento de Estadística, corroborar que lo que a través del tiempo se viene construyendo se afianza desde este gobierno constituyendo un incentivo que da fuerza a los RRHH que hacen de este trabajo su medio de vida.

Córdoba, año 2013





CONTENIDO DE TABLAS. SEGÚN INDICADORES DE NATALIDAD Y MORTALIDAD POR DEPARTAMENTO DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2012

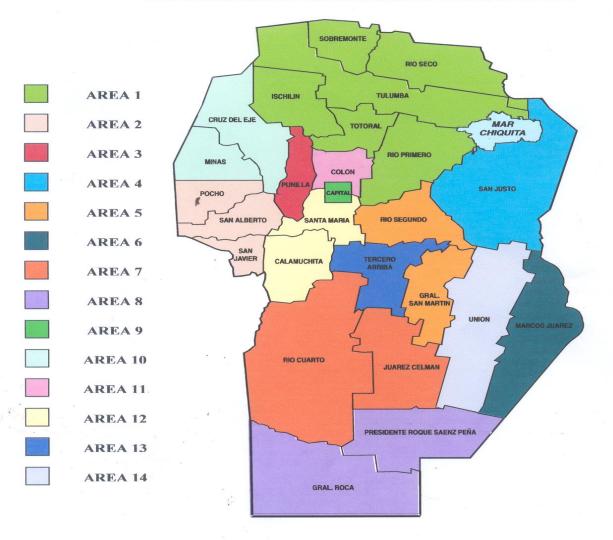
		Pagina
CUADRO PRINCI	PAL 1: INDICADORES BÁSICOS	8
TABLAS DE NACI	DOS VIVOS	
TABLA 1:	NACIDOS VIVOS SEGÚN EDAD DE LA MADRE. POR DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA DE LA MADRE.	9
TABLA 2:	NACIDOS VIVOS SEGÚN NIVEL INSTRUCCIÓN DE LA MADRE. DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA DE LA MADRE.	10
TABLA 3:	NACIDOS VIVOS SEGÚN PESO AL NACER. POR DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA DE MADRE.	11
TABLA 4:	NACIDOS VIVOS SEGUN TIEMPO DE GESTACIÓN. POR DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA DE LA MADRE.	12
TABLA 5:	NACIDOS VIVOS SEGÚN SITUACIÓN CONYUGAL DE LA MADRE. POR DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA DE LA MADRE.	13
TABLA 6:	NACIDOS VIVOS SEGÚN SEXO. POR DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA DE LA MADRE.	14
TABLA 7:	NACIDOS VIVOS SEGÚN TIPO DE PARTO POR DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	15
TABLA 8:	NACIDOS VIVOS SEGÚN LUGAR DE OCURRENCIA. POR DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA DE LA MADRE.	16
TABLAS DE MOR	TALIDAD	
TABLA 9:	TASA BRUTA DE MORTALIDAD POR SEXO. SEGÚN DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	17
TABLA 10:	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL DE LA PROVINCIA DE CORDOBA	18
TABLA 10.1.10.2.:	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL POR DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA SEGÚN SEXO	19 - 31
TABLA 11:	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD INFANTIL .	32
TABLA 12:	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD POSTNEONATAL	33
TABLA 13:	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD NEONATAL	34





TABLA 14:	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD NEONATAL PRECOZ	35
TABLA 15:	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD NEONATAL TARDIA	36
TABLA 16:	TASA MORTALIDAD DE 1 a 4 AÑOS DE EDAD SEGÚN SEXO POR DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	37
TABLA 17:	TASA MORTALIDAD MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD SEGÚN SEXO POR DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	38
TABLA 18:	MORTALIDAD INFANTIL POR PESO AL NACER SEGÚN DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA Y SUS PORCENTAJES	39
TABLA 19:	MORTALIDAD INFANTIL POR EDAD GESTACIONAL SEGÚN DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA Y SUS PORCENTAJES	40
TABLA 20:	MORTALIDAD INFANTIL POR EDAD DE LA MADRE DE LA PROVINCIA DE CORDOBA	41
TABLA 21:	TASA DE MORTALIDAD MATERNA DE LA PROVINCIA DE CORDOBA	42
TABLAS DE MAT	<u>RIMONIO</u>	
TABLA 22:	MATRIMONIOS SEGÚN MES Y DEPARTAMENTO DE OCURRENCIA DE LA PROVINCIA DE CORDOBA	43
TABLA 23:	MATRIMONIOS SEGÚN EDAD DE LOS CONTRAYENTES DE LA PROVINCIA DE CORDOBA	44
TABLA 24:	MATRIMONIOS SEGÚN ESTADO CIVIL ANTERIOR DE LOS CONTRAYENTES DE LA PROVINCIA DE CORDOBA	45
TABLA 25:	MATRIMONIO SEGÚN SEXO DE LOS CONTRAYENTES (ley 26618 Matrimonio Igualitario) DE LA PROVINCIA DE CORDOBA	46
TABLAS HOSPITA	ALARIAS.	
TABLA 26		
	PRODUCCON E INDICADORES HOSPITALARIOS POR ESTABLECIMEINTOS INTERIOR Y POR NIVEL DE ATENCIÓN Y NIVEL DE REFERENCIA	47-49
ANEXOS		

MAPA DE LA PROVINCIA DE CORDOBA SEGÚN AREAS DE CABECERAS DEL DEPARTAMENTO CENTRAL DE ESTADÍSTICA



DEPARTAMENTO CENTRAL DE ESTADÍSTICA

POBLACIÓN. NACIDOS VIVOS. MATRIMONIO. DEFUNCIONES Y TASAS POR DPTO DE RESIDENCIA DE LA PROVINCIA DE CBA AÑO 2012

2 3 2 2 1 0 1 0 1	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	72 72 7	JS. MATRIN	201(10,1		NCION GE			ONL				- LI LIII	TASA	- <u></u> CD		J 2011	
															ΔΙ ID Δ	n ESDI	FCIFIC A	Δς
DPTO DE		Nac.			Marran		MEN	OR DE	1AÑO	Def.				WORT	ALIDAD ESPECIFICA			
RESIDENCIA	Poblacion	Vivos	Matrimonio	Total	Mayor de 1	Materna				FETAL	Natalidad	Nupcial	Mortalidad		II	NFANT	IL	Razon
				Gral	año		Sub- total	Neo.	Post.					Materna	Sub- Total	Neo.	Post.	Fetal
Calamuchita	58.640	847	102	415	403		12	9	3	4	14,4	1,7	7,1	0,0	14,2	10,6	3,5	4,7
Capital	1.364.616	24.517	4608	10.395	10.185	7	210	135	75	146	18,0	3,4	7,6	3,7	8,6	5,5	3,1	6,0
Colon	232.305	4.200	681	1.422	1.379		43	26	17	24	18,1	2,9	6,1	0,0	10,2	6,2	4,0	5,7
Cruz del Eje	59.598	949	115	488	480		8	4	4	12	15,9	1,9	8,2	0,0	8,4	4,2	4,2	12,6
Gral Roca	38.114	464	68	210	203	1	7	3	4	2	12,2	1,8	5,5	21,6	15,1	6,5	8,6	4,3
Gral San Martin	131.469	2.362	483	1.161	1.129		32	21	11	24	18,0	3,7	8,8	0,0	13,5	8,9	4,7	10,2
Ischilin	33.293	547	64	260	257	1	3		3	5	16,4	1,9	7,8	18,3	5,5	0,0	5,5	9,1
Juarez Celman	62.465	909	160	432	422		10	4	6	9	14,6	2,6	6,9	0,0	11,0	4,4	6,6	9,9
Marcos Juarez	110.563	1.342	293	995	980		15	12	3	6	12,1	2,7	9,0	0,0	11,2	8,9	2,2	4,5
Minas	5.702	59	5	46	45		1	1		1	10,3	0,9	8,1	0,0	16,9	16,9	0,0	16,9
Pocho	5.294	22	1	29	27		2	2		1	4,2	0,2	5,5	0,0	1			45,5
Pte R S Peña	38.384	557	94	358	347		11	8	3	4	14,5	2,4	9,3	0,0	19,7	14,4	5,4	7,2
Punilla	172.719	2.877	469	1.668	1.644		24	18	6	27	16,7	2,7	9,7	0,0	8,3	6,3	2,1	9,4
Rio Cuarto	260.632	4.100	812	2.374	2.325		49	35	14	27	15,7	3,1	9,1	0,0	12,0	8,5	3,4	6,6
Rio Primero	49.080	820	106	325	318		7	2	5	4	16,7	2,2	6,6	0,0	8,5	2,4	6,1	4,9
Rio Seco	13.820	168	8	86	83		3	3		6	12,2	0,6	6,2	0,0	17,9	17,9	0,0	35,7
Rio Segundo	104.825	1.602	296	876	858		18	11	7	6	15,3	2,8	8,4	0,0	11,2	6,9	4,4	3,7
San Alberto	40.483	558	84	220	217		3	2	1	0	13,8	2,1	5,4	0,0	5,4	3,6	1,8	0,0
San Javier	54.336	937	122	469	462		7	7		6	17,2	2,2	8,6	0,0	7,5	7,5	0,0	6,4
San Justo	214.705	3.307	649	1.957	1.933		24	16	8	20	15,4	3,0	9,1	0,0	7,3	4,8	2,4	6,0
Santa Maria	101.381	1.663	253	681	666		15	9	6	14	16,4	2,5	6,7	0,0	9,0	5,4	3,6	8,4
Sobremonte	5.389	63	5	59	59		0			2	11,7	0,9	10,9	0,0	0,0	0,0	0,0	31,7
Tercero Arriba	113.435	1.805	310	1.098	1.078		20	12	8	10	15,9	2,7	9,7	0,0	11,1	6,6	4,4	5,5
Totoral	19.230	203	42	122	121		1	1		0	10,6	2,2	6,3	0,0	4,9	4,9	0,0	0,0
Tulumba	14.721	167	18	110	107		3	2	1	2	11,3	1,2	7,5	0,0	18,0	12,0	6,0	12,0
Union	108.331	1.553	268	963	950		13	10	3	9	14,3	2,5	8,9	0,0	8,4	6,4	1,9	5,8
TOTAL	3.413.530	56.598	10116	27.219	26.678	9	541	353	188	371	16,6	3,0	8,0	1,9	9,6	6,2	3,3	6,6

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 2012

						Edad de	la Madre				
Departamento de residencia de la madre	Total	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
Total Provincial	56598	185	7747	12969	13224	13018	6889	1654	74	3	835
	0.47		404	404	400	477	404	00	4		0
Calamuchita	847	5	131	194	199	177	104	33	1		3
Capital	24517	58	2945	5334	5614	5881	3237	777	46	1	624
Colón	4200	12	577	947	950	1002	562	135	6		9
Cruz del Eje	949	11	193	250	200	170	80	22	1		22
General Roca	464		68	136	129	86	35	6	2		2
General San Martín	2362	8	318	515	613	566	267	69	1		5
Ischilín	547	3	91	163	108	103	52	12			15
Juárez Celman	909	5	151	219	215	199	87	23	2		8
Marcos Juárez	1342	8	193	314	331	309	148	34	1		4
Minas	59		8	15	17	8	7	3			1
Pocho	22		7	9	1	2	2	1			
Presidente Roque Sáenz Peña	557	5	97	141	133	99	59	21			2
Punilla	2877	17	399	677	664	647	353	86	3		31
Río Cuarto	4100	7	548	926	1019	986	480	125			9
Río Primero	820	1	144	192	217	161	64	20			21
Río Seco	168	1	44	51	21	33	11	1			6
Río Segundo	1602	6	248	393	370	348	180	31	3		23
San Alberto	558	1	98	140	131	113	62	12	1		
San Javier	937	3	154	225	226	176	116	36	1		
San Justo	3307	14	528	802	771	774	346	64	4		4
Santa María	1663	10	257	405	370	376	196	44	1	1	3
Sobremonte	63		13	18	16	11	1	4			
Tercero Arriba	1805	2	239	431	426	406	216	48	1	1	35
Totoral	203		30	52	40	42	24	10			5
Tulumba	167	2	29	33	45	33	18	5			2
Unión	1553	6	237	387	398	310	182	32			1

⁻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 2012

					NIVELES DE I	NSTRUCCIÓ	N		
Departamento de residencia de la madre	Total	Nunca	Prima	aria	Secundaria y	/ Polimodal	Terciaria/Un	iversitaria	Sin
residential de la madre		Asistió	Incompleta	Completa	Incompleta	Completa	Incompleta	Completa	especificar
Total Provincial	56598	127	1283	8559	15984	15693	4496	10038	418
Calamuchita	847	1	25	149	245	254	57	114	2
Capital	24517	31	408	3325	6446	7185	2072	4671	379
Colón	4200	9	84	609	1240	1091	323	843	1
Cruz del Eje	949	1	39	153	328	222	63	138	5
General Roca	464		37	52	172	137	23	43	
General San Martín	2362	2	68	416	611	566	193	506	
Ischilín	547	1	8	123	167	158	38	52	
Juárez Celman	909		18	205	246	248	49	136	7
Marcos Juárez	1342	1	35	212	411	371	77	235	
Minas	59		5	18	14	13	4	5	
Pocho	22		4	6	9	2		1	
Pte Roque Sáenz Peña	557		14	79	179	178	32	75	
Punilla	2877	1	32	359	887	896	256	446	
Río Cuarto	4100	7	142	569	1200	1016	419	735	12
Río Primero	820	4	43	197	222	184	61	109	
Río Seco	168		7	66	34	54	3	3	1
Río Segundo	1602	3	47	273	505	442	93	239	
San Alberto	558	1	9	95	185	141	64	62	1
San Javier	937	3	32	106	351	224	67	154	
San Justo	3307	5	83	761	857	800	200	601	
Santa María	1663	4	24	213	534	454	149	284	1
Sobremonte	63		10	33	8	8	1	3	
Tercero Arriba	1805	50	44	201	553	539	144	274	
Totoral	203		3	26	72	46	14	34	8
Tulumba	167	1	7	40	54	52	5	7	1
Unión	1553	2	55	273	454	412	89	268	

⁻ 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 2012

TABLA 3: NACIDO						de Peso al Na				
Departamento de residencia de la madre	Total	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
Total Provincial	56598	10	178	346	827	2485	10231	23766	18381	374
Calamuchita	847		2	5	13	31	144	358	291	3
Capital	24517	4	102	188	407	1132	4559	10173	7733	219
Colón	4200		10	18	42	168	760	1825	1356	21
Cruz del Eje	949			3	10	32	157	398	342	7
General Roca	464			1	5	14	69	194	181	
General San Martín	2362	1	3	12	37	111	441	984	770	3
Ischilín	547		1	6	9	26	87	238	178	2
Juárez Celman	909		3	1	10	39	146	376	324	10
Marcos Juárez	1342		4	4	19	55	238	593	425	4
Minas	59				1	1	14	23	18	2
Pocho	22						2	10	10	
Pte Roque Sáenz Peña	557		5	3	8	29	120	222	170	
Punilla	2877		4	16	44	135	540	1226	894	18
Río Cuarto	4100	3	8	26	54	177	725	1674	1388	45
Río Primero	820		4	3	7	34	142	315	315	
Río Seco	168			1	3	7	27	79	49	2
Río Segundo	1602		6	10	21	62	304	739	457	3
San Alberto	558		1	6	10	31	88	235	187	
San Javier	937	1	5	4	16	36	157	384	334	
San Justo	3307		7	13	43	150	603	1450	1040	1
Santa María	1663	1	4	9	21	65	280	692	581	10
Sobremonte	63					1	13	26	21	2
Tercero Arriba	1805		5	9	23	81	278	765	632	12
Totoral	203				2	7	41	81	67	5
Tulumba	167				1	10	39	66	48	3
Unión	1553		4	8	21	51	257	640	570	2

⁻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 2012

		Tie	empo de Gestac	ción (en seman	as)
Departamento de residencia de la madre	Total	Menor a 37	37 a 41	42 y más	Sin especificar
Total provincial	56598	4270	51713	186	429
Calamuchita	847	56	785	3	3
Capital	24517	2080	22043	83	311
Colón	4200	265	3917	17	1
Cruz del Eje	949	62	876	6	5
General Roca	464	22	441	1	
General San Martín	2362	177	2182	3	
Ischilín	547	40	494	13	
Juárez Celman	909	46	853	1	9
Marcos Juárez	1342	86	1253	3	
Minas	59	6	52	1	
Pocho	22	2	20		
Presidente Roque Sáenz Peña	557	40	517		
Punilla	2877	211	2625	8	33
Río Cuarto	4100	277	3758	22	43
Río Primero	820	49	769	2	
Río Seco	168	11	154		3
Río Segundo	1602	109	1489	4	
San Alberto	558	59	499		
San Javier	937	87	849	1	
San Justo	3307	226	3073	8	
Santa María	1663	113	1537	4	9
Sobremonte	63	4	57		2
Tercero Arriba	1805	107	1695	3	
Totoral	203	9	185	1	8
Tulumba	167	11	154		2
Unión	1553	115	1436	2	

Esta tabla nos muestra la edad gestacional expresada en semanas completas las cuales se expresan en: <u>Pretermino:</u> Menos de 37 semanas completas. <u>A término:</u> de 37 a menos de 42 semanas completas y <u>Postérmino:</u> 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 2012

			La Madre Co	onvive en Pareja
Departamentos de residencia de la madre	Total	Sí	No	Sin Especifica
Total Provincial	56598	47986	6228	2384
Calamuchita	847	759	85	3
Capital	24515	20351	2098	2066
Colón	4200	3757	443	
Cruz del Eje	949	680	256	13
General Roca	464	424	40	
General San Martín	2363	2059	304	
Ischilín	547	377	170	
Juárez Celman	909	773	108	28
Marcos Juárez	1342	1191	151	
Minas	59	46	13	
Pocho	22	17	5	
Presidente Roque Sáenz Peña	557	482	75	
Punilla	2877	2442	435	
Río Cuarto	4100	3532	351	217
Río Primero	820	703	117	
Río Seco	168	120	19	29
Río Segundo	1603	1393	210	
San Alberto	558	430	128	
San Javier	937	756	181	
San Justo	3307	2997	310	
Santa María	1663	1405	254	4
Sobremonte	63	54	8	1
Tercero Arriba	1805	1573	232	
Totoral	203	154	29	20
Tulumba	167	118	46	3
Unión	1553	1393	160	

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 2012

_		POBLACION		N	ACIMIENTOS		TASA	DE NATALID	AD
DEDARTAMENTO DE	SE	хо		SE	хо		SE	хо	
DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	VARONES	MUJERES	TOTAL	VARONES	MUJERES	TOTAL	VARONES	MUJERES	TOTAL
Total Provincial	1676466	1771785	3448251	28933	27665	56598	17,3	15,6	16,4
Calamuchita	30080	30064	60144	425	422	847	14,1	14,0	14,1
Capital	654676	716756	1371432	12473	12042	24515	19,1	16,8	17,9
Colón	117971	121513	239484	2142	2058	4200	18,2	16,9	17,5
Cruz del Eje	30013	30341	60355	500	449	949	16,7	14,8	15,7
General Roca	19653	18950	38603	237	227	464	12,1	12,0	12,0
General San Martín	65111	67905	133016	1185	1178	2363	18,2	17,3	17,8
Ischilín	16328	17275	33603	275	272	547	16,8	15,7	16,3
Juárez Celman	31571	31607	63178	472	437	909	15,0	13,8	14,4
Marcos Juárez	54659	56957	111616	709	633	1342	13,0	11,1	12,0
Minas	2986	2802	5788	37	22	59	12,4	7,9	10,2
Pocho	2743	2562	5305	10	12	22	3,6	4,7	4,1
Pte Roque Sáenz Peña	19219	19528	38747	267	290	557	13,9	14,9	14,4
Punilla	83479	90967	174446	1461	1416	2877	17,5	15,6	16,5
Río Cuarto	128570	135182	263752	2095	2005	4100	16,3	14,8	15,5
Río Primero	24921	24847	49768	420	400	820	16,9	16,1	16,5
Río Seco	7147	6786	13932	100	68	168	14,0	10,0	12,1
Río Segundo	51712	53970	105682	811	792	1603	15,7	14,7	15,2
San Alberto	20522	20859	41381	295	263	558	14,4	12,6	13,5
San Javier	26786	28076	54862	512	425	937	19,1	15,1	17,1
San Justo	106715	110449	217165	1668	1639	3307	15,6	14,8	15,2
Santa María	51672	51322	102994	862	801	1663	16,7	15,6	16,1
Sobremonte	2872	2608	5480	35	28	63	12,2	10,7	11,5
Tercero Arriba	55430	58505	113935	916	889	1805	16,5	15,2	15,8
Totoral	9815	9702	19517	110	93	203	11,2	9,6	10,4
Tulumba	7647	7344	14991	95	72	167	12,4	9,8	11,1
Unión	54167	54908	109075	821	732	1553	15,2	13,3	14,2

⁻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 2012

		Tipo de Parto Simple Múltiple Cantidad % Cantidad %										
Donortomonto do		Simple	е	Múltiple								
Departamento de residencia de la madre	Total	Cantidad	%	Cantidad	%							
Total Provincial	56598	55595	98,2	1003	1,8							
Calamuchita	847	839	99,1	8	0,9							
Capital	24515	24100	98,3	415	1,7							
Colón	4200	4121	98,1	79	1,9							
Cruz del Eje	949	938	98,8	11	1,2							
General Roca	464	458	98,7	6	1,3							
General San Martín	2363	2320	98,2	43	1,8							
Ischilín	547	535	97,8	12	2,2							
Juárez Celman	909	894	98,3	15	1,7							
Marcos Juárez	1342	1314	97,9	28	2,1							
Minas	59	57	96,6	2	3,4							
Pocho	22	22	100,0		0,0							
Pte Roque Sáenz Peña	557	542	97,3	15	2,7							
Punilla	2877	2810	97,7	67	2,3							
Río Cuarto	4100	4017	98,0	83	2,0							
Río Primero	820	802	97,8	18	2,2							
Río Seco	168	166	98,8	2	1,2							
Río Segundo	1603	1581	98,6	22	1,4							
San Alberto	558	556	99,6	2	0,4							
San Javier	937	923	98,5	14	1,5							
San Justo	3307	3256	98,5	51	1,5							
Santa María	1663	1630	98,0	33	2,0							
Sobremonte	63	63	100,0		0,0							
Tercero Arriba	1805	1760	97,5	45	2,5							
Totoral	203	201	99,0	2	1,0							
Tulumba	167	166	99,4	1	0,6							
Unión	1553	1524	98,1	29	1,9							

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 2012

				Lug	gar de Ocurrencia		
Departamento de residencia			ecimiento de		Domicilio		
de la madre	Total	Subtotal	Público	Privado	particular	Otro lugar	Otra provincia
Total provincial	56598	56321	25110	31211	213	47	17
Calamuchita	847	819	483	336	28		
Capital	24515	24423	10772	13651	43	47	2
Colón	4200	4153	1817	2336	47		
Cruz del Eje	949	933	602	331	14		2
General Roca	464	462	166	296	1		1
General San Martín	2363	2359	875	1484	3		1
Ischilín	547	546	347	199			1
Juárez Celman	909	908	359	549	1		
Marcos Juárez	1342	1341	610	731			1
Minas	59	59	43	16			
Pocho	22	22	16	6			
Pte Roque Sáenz Peña	557	556	284	272	1		
Punilla	2877	2831	1531	1300	45		1
Río Cuarto	4100	4096	1691	2405	3		1
Río Primero	820	818	454	364	1		1
Río Seco	168	168	117	51			
Río Segundo	1603	1602	581	1021	1		
San Alberto	558	552	370	182	6		
San Javier	937	923	543	380	13		1
San Justo	3307	3305	1199	2106			2
Santa María	1663	1661	810	851	2		
Sobremonte	63	63	37	26			
Tercero Arriba	1805	1801	600	1201	3		1
Totoral	203	203	79	124			
Tulumba	167	167	118	49			
Unión	1553	1550	606	944	1		2

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 2012

TASA BRUTA DE MORTALIDAD GENERAL POR SEXO Y POR DPTO DE RESIDENCIA DE LA PROVINCIA DE CORDOBA – AÑO 2012 -

			DE CORI	OOBA – ANO	2012 -				
	F	POBLACION		DEFUN	CION GENER	AL	TASA BRUT	A DE MORTA	LIDAD
DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	SEX	(0	TOTAL	SEX	(0	TOTAL	SE)	(0	TOTAL
DE REGIDEIROIA	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
Calamuchita	30.080	30.064	60.144	225	190	415	7,5	6,3	6,9
Capital	654.676	716.756	1.371.432	5121	5272	10393	7,8	7,4	7,6
Colón	117.971	121.513	239.484	746	677	1423	6,3	5,6	5,9
Cruz del Eje	30.013	30.341	60.355	249	239	488	8,3	7,9	8,1
General Roca	19.653	18.950	38.603	117	93	210	6,0	4,9	5,4
General San Martín	65.111	67.905	133.016	613	548	1161	9,4	8,1	8,7
Ischilín	16.328	17.275	33.603	134	126	260	8,2	7,3	7,7
Juárez Celman	31.571	31.607	63.178	227	205	432	7,2	6,5	6,8
Marcos Juárez	54.659	56.957	111.616	488	507	995	8,9	8,9	8,9
Minas	2.986	2.802	5.788	23	23	46	7,7	8,2	7,9
Pocho	2.743	2.562	5.305	14	15	29	5,1	5,9	5,5
Pte R Sáenz Peña	19.219	19.528	38.747	202	156	358	10,5	8,0	9,2
Punilla	83.479	90.967	174.446	865	803	1668	10,4	8,8	9,6
Río Cuarto	128.570	135.182	263.752	1282	1092	2374	10,0	8,1	9,0
Río Primero	24.921	24.847	49.768	191	134	325	7,7	5,4	6,5
Río Seco	7.147	6.786	13.932	60	26	86	8,4	3,8	6,2
Río Segundo	51.712	53.970	105.682	475	401	876	9,2	7,4	8,3
San Alberto	20.522	20.859	41.381	132	88	220	6,4	4,2	5,3
San Javier	26.786	28.076	54.862	252	217	469	9,4	7,7	8,5
San Justo	106.715	110.449	217.165	998	959	1957	9,4	8,7	9,0
Santa María	51.672	51.322	102.994	384	297	681	7,4	5,8	6,6
Sobremonte	2.872	2.608	5.480	36	24	60	12,5	9,2	10,9
Tercero Arriba	55.430	58.505	113.935	605	493	1098	10,9	8,4	9,6
Totoral	9.815	9.702	19.517	66	56	122	6,7	5,8	6,3
Tulumba	7.647	7.344	14.991	64	46	110	8,4	6,3	7,3
Unión	54.167	54.908	109.075	540	423	963	10,0	7,7	8,8
TOTAL	1.676.466	1.771.785	3.448.251	14109	13110	27219	8,4	7,4	7,9
	-			-					

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 DEFUNCION MAYOR DE LA PROVINCIA DE CORDOBA – AÑO 2012

10 PRIMERAS	10 PRIMERAS CAUSA DE MORTALIDAD DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2012									
PCIA DE	CAUSA	DESCRIPCION	SEX	TOTAL						
RESIDENCIA	CIE-10	DESCRIPCION	MASCULINO	FEMENINO	IOIAL					
	150	Insuficiencia cardiaca	875	1212	2087					
	147	Taquicardia paroxística	944	1104	2048					
	J18	Neumonía	830	843	1673					
	l21	Infarto agudo del miocardio	785	647	1432					
	149	Otras arritmias cardíacas	461	543	1004					
	C34	Cancer de pulmón	538	245	783					
PROVINCIA	l11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	348	417	765					
CORDOBA	164	Accidente cerebrovascular	298	298	596					
	C50	Tumor maligno de la mama	8	549	557					
	C18	Tumor maligno del colon	283	247	530					
		TOTAL PCIA CORDOBA	13814	12864	26678					
		CAUSA MAL I	DEFINIDA							
	R09	Paro cardiorespiratorio	424	233	657					
	R99	Causa desconocida de mortalidad	356	298	654					

⁻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 2012

DEPARTAMENTO	CAUSA	propundiou	Se	xo	
RESIDENCIA	CIE-10	DESCRIPCION	Masculino	Femenino	Total
	150	Insuficiencia cardiaca	13	17	30
	l11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	7	10	17
	I21	Infarto agudo del miocardio	11	5	16
	147	Taquicardia paroxistica	9	6	15
	J18	Neumonia	9	6	15
	C34	Cancer de Pulmón	8	6	14
	C18	Tumor maligno del colon	6	7	13
CALAMUCHITA	164	Accidente cerebrovascular	5	7	12
	J44	Enfermedad obstructiva cronica	11	1	12
	C50	Tumor malingo de la mama		10	10
		TOTAL DPTO CALAMUCHITA	221	182	403
R		CAUSA MALDEFINIDA			
	R57	Choque cardiogénico	19	7	26
	R09	Paro cardiorrespiratorio	12	3	15

DEPARTAMENTO	CAUSA	DESCRIPCION	Se	xo	Total
RESIDENCIA	CIE-10		Masculino	Femenino	
	147	Taquicardia paroxística	661	791	1452
	J18	Neumonía	357	375	732
	150	Insuficiencia cardiaca	240	384	624
	I21	Infarto agudo del miocardio	285	307	592
	149	Otras arritmias cardíacas	228	333	561
	l11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	129	177	306
CAPITAL	C34	Cáncer de Pulmón	181	95	276
	C50	Tumor maligno de la mama	2	217	219
	C18	Tumor maligno del colon	91	85	176
	167	Otras enfermedades cerebrovasculares	65	80	145
		TOTAL DPTO CAPITAL	5015	5170	10185
		CAUSA MALDEFINIDA			
	R09	Paro cardiorrespiratorio	253	142	395

DEPARTAMENTO	CAUSA	DESCRIPCION —	Se	xo	Tatal
RESIDENCIA	CIE-10		Masculino	Femenino	Total
	I50	Insuficiencia cardiaca	56	88	144
	J18	Neumonia	39	53	92
	147	Taquicardia paroxistica	40	49	89
	I21	Infarto agudo del miocardio	44	26	70
	149	Otras arritmias cardíacas	31	28	59
	l11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	23	22	45
COLON	C34	Cancer de Pulmón	30	11	41
	164	Accidente cerebrovascular	20	14	34
	C50	Tumor malingo de la mama		29	29
	C18	Tumor maligno del colon	14	13	27
		TOTAL DPTO COLON	721	658	1379
		CAUSA MALDEFINIDA			
	R09	Paro cardiorespiratorio	30	13	43

DEPARTAMENTO	CAUSA	T DESCRIPCION F	Se	xo	Total
DE RESIDENCIA	CIE-10		Masculino	Femenino	
	I50	Insuficiencia cardiaca	26	37	63
	l11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	11	6	17
	I21	Infarto agudo del miocardio	12	5	17
	C34	Cancer de Pulmón	8	7	15
	J18	Neumonia	6	7	13
	E14	Diabetes Mellitus	8	4	12
CRUZ DEL EJE	147	Taquicardia paroxistica	6	6	12
	N18	Insuficiencia renal crónica	4	8	12
	C25	Tumor maligo del páncreas	6	5	11
	164	Accidente cerebrovascular	4	6	10
		TOTAL DPTO CRUZ DEL EJE	244	236	480
	R57	Choque cardiogénico	13	12	25

DEPARTAMENTO	CAUSA	DESCRIPCION	Se	xo	Tatal
DE RESIDENCIA	CIE-10		Masculino	Femenino	Total
	I21	Infarto agudo del miocardio	15	11	26
	I 50	Insuficiencia cardiaca	4	9	13
	C34	Cancer de Pulmón	9	3	12
	164	Accidente cerebrovascular	6	2	8
	J18	Neumonia	4	4	8
	G30	Enfermedad de Alzheimer	1	5	6
	C22	Tumor maligno del higado	2	2	4
GENERAL ROCA	149	Otras arritmias cardíacas	3	1	4
	J44	Enfermedad obstructiva cronica	2	2	4
	N18	Insuficiencia renal crónica	1	3	4
		TOTAL DPTO GRAL ROCA	112	91	203
•		CAUSA MALDEFINIDA			
	R99	Causa desconocida de mortalidad	7	2	9
	R57	Choque cardiogénico	3	5	8

DEPARTAMENTO	CAUSA	DESCRIPCION	Se	xo	Tatal
DE RESIDENCIA	CIE-10		Masculino	Femenino	Total
	J18	Neumonía	58	46	104
	150	Insuficiencia cardiaca	47	49	96
	I21	Infarto agudo del miocardio	27	20	47
	147	Taquicardia paroxistica	20	24	44
	C34	Infarto agudo del miocardio	26	12	38
	A41	Otras septicemias	19	9	28
GENERAL SAN	C50	Tumor malingo de la mama		21	21
MARTIN	l61	Hemorragia intraencefalica	10	11	21
	J44	Enfermedad obstructiva cronica	12	7	19
	N18	Insuficiencia renal crónica	13	6	19
		TOTAL DPTO GRAL SAN MARTIN	595	534	1129
		CAUSA MALDEFINIDA			
	R57	Choque cardiogénico	57	57	114
	R99	Causa desconocida de mortalidad	32	17	49

DEPARTAMENTO	CAUSA	DESCRIPCION	Se	xo	Total
DE RESIDENCIA	CIE-10	DESCRIPCION	Masculino	Femenino	Total
	l11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	14	9	23
	150	Insuficiencia cardiaca	7	14	21
	J18	Neumonía	4	10	14
	l21	Infarto agudo del miocardio	5	7	12
	147	Taquicardia paroxistica	5	5	10
	E14	Diabetes Mellitus	6	3	9
ISCHILIN	C50	Tumor malingo de la mama		8	8
	164	Accidente cerebrovascular	4	4	8
	167	Otras enfermedades cerebrovasculares	4	3	7
	C18	Tumor maligno del colon	2	3	5
		TOTAL DPTO ISCHILIN	132	125	257
		CAUSA MALDEFINIDA			
	R99	Causa desconocida de mortalidad	3	5	8

DEPARTAMENTO	CAUSA	DESCRIPCION —	Se	xo	Total
DE RESIDENCIA	CIE-10		Masculino	Femenino	
	150	Insuficiencia cardiaca	12	16	28
	I21	Infarto agudo del miocardio	16	8	24
	164	Accidente cerebrovascular	10	11	21
	C34	Cancer de Pulmón	13	7	20
	l11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	7	10	17
	J18	Neumonía	2	15	17
JUAREZ CELMAN	C18	Tumor maligno del colon	5	8	13
	E14	Diabetes Mellitus	5	6	11
	C50	Tumor malingo de la mama		9	9
	125	Enfermedad isquemica cronica del corazon	7	2	9
		TOTAL DPTO JUAREZ CELMAN	222	200	422
		CAUSA MALDEFINIDA			
	R99	Causa desconocida de mortalidad	10	10	20

DEPARTAMENTO	CAUSA	DESCRIPCION	Se	xo	Total
DE RESIDENCIA	CIE-10	DESCRIPCION N	Masculino	Femenino	Total
	I50	Insuficiencia cardiaca	37	48	85
	I21	Infarto agudo del miocardio	32	32	64
	l11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	15	29	44
	J18	Neumonía	23	21	44
	C34	Cancer de Pulmón	19	17	36
	E14	Diabetes Mellitus	22	11	33
MARCOS JUAREZ	164	Accidente cerebrovascular	17	16	33
	J44	Enfermedad obstructiva cronica	14	9	23
	C50	Tumor maligno de la mama	1	21	22
	167	Otras enfermedades cerebrovasculares	8	14	22
		TOTAL DPTO MARCOS JUAREZ	477	503	980
		CAUSA MALDEFINIDA	•		
	R99	Causa desconocida de mortalidad	13	19	32

DEPARTAMENTO	CAUSA	DESCRIPCION	Se	exo	Total
DE RESIDENCIA	CIE-10	DESCRIPCION	Masculino	Femenino	lotai
	J18	Neumonía	2	2	4
	I 50	Insuficiencia cardiaca	1	2	3
	B57	Enfermedad del Chagas	2		2
	C16	Tumor maligno del estomago	1	1	2
	C25	Tumor maligno del pancreas		2	2
	C61	Tumor maligno de la prostata	2		2
MINAS	C97	Tumor malignos de sitios multiples independientes	2		2
	147	Taquicardia paroxistica	1	1	2
	L89	Ulcera de decubito		2	2
	N18	Insuficiencia renal crónica	1	1	2
		TOTAL DPTO MINAS	23	22	45
		CAUSA MALDEFINIDA			
	R99	Causa desconocida de mortalidad		3	3

DEPARTAMENTO	CAUSA	DESCRIPCION	Se	exo	Tatal
DE RESIDENCIA	CIE-10		Masculino	Femenino	Total
	J18	Neumonía	1	4	5
	E14	Diabetes Mellitus		2	2
	K85	Pancreatitis aguda	1	1	2
	Y83	Procedimiento quirurgico no especificado	2		2
	C21	Tumor maligno del ano y del conducto anal	1		1
РОСНО	C55	Tumor maligno del utero, parte no especificada		1	1
	C80	Tumor maligno de sitios no especificados		1	1
	E11	Diabetes mellitos no insulinodependiente	1		1
	E15	Coma hipoglicemico no diabetico	1		1
	G30	Enfermad de alzheimer	1		1
		TOTAL DPTO POCHO	14	13	27

DEPARTAMENTO	CAUSA	DESCRIPCION	Se	xo	Tatal
DE RESIDENCIA	CIE-10	DESCRIPCION Ma	Masculino	Femenino	Total
	150	Isuficiencia cardiaca	17	16	33
	I21	Infarto agudo del miocardio	14	6	20
	C34	Cancer de Pulmón	14	5	19
	J81	Edema pulmonar	7	11	18
	J18	Neumonía	5	10	15
	164	Accidente cerebrovascular	8	5	13
PTE ROQUE SAENZ PEÑA	C50	Tumor maligno de la mama		9	9
SAENZ PENA	N19	Insuficiencia renal no especificada	6	3	9
	147	Taquicardia paroxistica	4	4	8
	167	Otras enfermedades cerebrovasculares	1	6	7
		TOTAL DPTO PTE ROQUE S PEÑA	196	151	347
		CAUSA MALDEFINIDA			
	R57	Choque cardiogénico	10		10

DEPARTAMENTO	CAUSA	DESCRIPCION	Se	xo	Tatal
DE RESIDENCIA	CIE-10		Masculino	Femenino	Total
	150	Isuficiencia cardiaca	99	101	200
	147	Taquicardia paroxistica	53	63	116
	J18	Neumonía	62	54	116
	l21	Infarto agudo del miocardio	46	23	69
	J44	Enfermedad obstructiva cronica	24	14	38
	C50	Tumor maligno de la mama	1	36	37
	l11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	10	26	36
PUNILLA	164	Accidente cerebrovascular	21	15	36
	E14	Diabetes mellitus	13	22	35
	C18	Tumor maligno del colon	18	13	31
		TOTAL DPTO PUNILLA	853	791	1644
		CAUSA MALDEFINIDA			
	R57	Choque cardiogénico	32	36	68
	R09	Paro cardiorespiratorio	31	15	46

DEPARTAMENTO	CAUSA	DESCRIPCION	Se	хо	Total
DE RESIDENCIA	CIE-10		Masculino	Femenino	Total
	I50	Isuficiencia cardiaca	68	106	174
	J18	Neumonía	70	77	147
	l21	Infarto agudo del miocardio	54	35	89
	A41	Otras septicemias	44	36	80
	C34	Cancer de Pulmón	54	21	75
	164	Accidente cerebrovascular	23	29	52
	C18	Tumor maligno del colon	24	25	49
RIO CUARTO	J98	Otros trastornos respiratorios	33	14	47
	J44	Enfermedad obstructiva cronica	31	15	46
	C50	Tumor maligno de la mama	1	43	44
		TOTAL DPTO RIO CUARTO	1254	1071	2325
		CAUSA MALDEFINIDA			
	R99	Causa desconocida de mortalidad	61	81	142
	R57	Choque cardiogénico	36	34	70

DEPARTAMENTO	CAUSA	DESCRIPCION	Se	xo	Tatal
DE RESIDENCIA	CIE-10		Masculino	Femenino	Total
	I50	Isuficiencia cardiaca	14	19	33
	149	Otras arritmias cardíacas	21	11	32
	J18	Neumonía	11	6	17
	l11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	10	4	14
	147	Taquicardia paroxistica	6	8	14
	I21	Infarto agudo del miocardio	9	4	13
DIO DD1145DO	C34	Cancer de Pulmón	8	3	11
RIO PRIMERO	C61	Tumor maligno de la prostata	10		10
	C25	Tumor maligo del páncreas	3	5	8
	C18	Tumor maligno del colon	5	1	6
		TOTAL DPTO RIO PRIMERO	188	130	318
		CAUSA MALDEFINIDA			
	R57	Choque cardiogénico	3	5	8
	J96	Isuficiencia respiratoria, no especificada	2	5	7

DEPARTAMENTO	CAUSA	DESCRIPCION	Se	xo	Total
DE RESIDENCIA	CIE-10		Masculino	Femenino	i Olai
	l21	Infarto agudo del miocardio	3	3	6
	150	Isuficiencia cardiaca	6		6
	l11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	2	2	4
	125	Infermedad isquémica crónica del corazon	4		4
	164	Accidente cerebrovascular	3	1	4
	B57	Enfermedad del chagas	1	2	3
RIO SECO	C16	Tumor maligno del estomago	1	2	3
	147	Taquicardia paroxistica	1	2	3
	K85	Pancreatitis aguda	2	1	3
	K92	Otras enfermedades del sistema digestivo	3		3
		TOTAL DPTO RIO SECO	59	24	83
		CAUSA MALDEFINIDA			
	R99	Causa desconocida de mortalidad	7	3	10

DEPARTAMENTO	CAUSA	DESCRIPCION	Se	xo	Tatal
DE RESIDENCIA	CIE-10	M	Masculino	Femenino	Total
	150	Isuficiencia cardiaca	47	43	90
	I21	Infarto agudo del miocardio	31	33	64
	147	Taquicardia paroxistica	33	30	63
	J18	Neumonía	20	20	40
	164	Accidente cerebrovascular	21	15	36
	I49	Otras arritmias cardíacas	15	14	29
RIO SEGUNDO	J81	Edema pulmonar	12	16	28
	C34	Cancer de pulmón	21	6	27
	l11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	12	13	25
	A41	Otras septicemias	10	7	17
		TOTAL DPTO RIO SEGUNDO	466	392	858
		CAUSA MALDEFINIDA			
	R09	Paro cardiorespiratorio	11	13	24

DEPARTAMENTO	CAUSA	DESCRIPCION	Se	xo	Total
DE RESIDENCIA	CIE-10	DESCRIPCION	Masculino	Femenino	Total
	I21	Infarto agudo del miocardio	13	3	16
	150	Isuficiencia cardiaca	6	4	10
	J18	Neumonía	8	2	10
	C18	Tumor maligno del colon	4	5	9
	C50	Tumor maligno de la mama		8	8
SAN ALBERTO	E14	Diabetes mellitus	3	5	8
	167	Otras enfermedades cerebrovasculares	4	4	8
	164	Accidente cerebrovascular	2	5	7
	C25	Tumor maligo del páncreas	3	3	6
	l11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	4	2	6
		TOTAL DPTO SAN ALBERTO	130	87	217

DEPARTAMENTO	CAUSA	DESCRIPCION	Se	xo	Tatal
DE RESIDENCIA	CIE-10	DESCRIPCION	Masculino	Femenino	Total
	150	Isuficiencia cardiaca	16	21	37
	J18	Neumonía	18	11	29
	164	Accidente cerebrovascular	12	14	26
	I21	Infarto agudo del miocardio	15	6	21
	l11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	11	8	19
SAN JAVIER	147	Taquicardia paroxistica	8	9	17
SAN JAVIER	C50	Tumor maligno de la mama		11	11
	E14	Diabetes mellitus	5	6	11
	N18	Insuficiencia renal crónica	4	7	11
	C34	Cancer de pulmón	9	1	10
		TOTAL DPTO SAN JAVIER	247	215	462
		CAUSA MALDEFINIDA	•	•	

DEPARTAMENTO	CAUSA	DESCRIPCION	Se	xo	Total
DE RESIDENCIA	CIE-10	DESCRIPCION	Masculino	Femenino	Total
	150	Isuficiencia cardiaca	50	94	144
	I21	Infarto agudo del miocardio	63	54	117
	J18	Neumonía	42	48	90
	C34	Cancer de pulmón	51	18	69
	C18	Tumor maligno del colon	27	26	53
	167	Otras enfermedades cerebrovasculares	28	24	52
	164	Accidente cerebrovascular	24	25	49
SAN JUSTO	C50	Tumor maligno de la mama		47	47
	E14	Diabetes mellitus	28	17	45
	l11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	20	25	45
		TOTAL DPTO SAN JUSTO	984	949	1933
		CAUSA MALDEFINIDA			
	R57	Choque cardiogénico	28	34	62
	R99	Causa desconocida de mortalidad	23	37	60

DEPARTAMENTO	CAUSA	PEGGDIDGIGN	Se	xo	T-1-1
DE RESIDENCIA	CIE-10	DESCRIPCION	Masculino	Femenino	Total
	I49	Otras arritmias cardíacas	46	41	87
	J18	Neumonía	24	22	46
	I50	Isuficiencia cardiaca	17	20	37
	147	Taquicardia paroxistica	15	21	36
	C34	Cancer de pulmón	20	4	24
	l11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	13	11	24
	I21	Infarto agudo del miocardio	7	11	18
SANTA MARIA	E14	Diabetes mellitus	7	9	16
	I64	Accidente cerebrovascular	7	8	15
	C18	Tumor maligno del colon	7	5	12
		TOTAL DPTO SANTA MARIA	377	289	666
		CAUSA MALDEFINIDA			
	R57	Choque cardiogénico	16	11	27
	R09	Paro cardiorespiratorio	16	5	21

DEPARTAMENTO	CAUSA	DESCRIPCION	Se	xo	Total
DE RESIDENCIA	CIE-10		Masculino	Femenino	Total
	I21	Infarto agudo del miocardio	5	2	7
	167	Otras enfermedades cerebrovasculares	4	2	6
	l11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	5		5
	150	Isuficiencia cardiaca	2	3	5
	B57	Enfermedad del chagas	1	2	3
SOBREMONTE	164	Accidente cerebrovascular	2	1	3
	C18	Tumor maligno del colon	2		2
	C34	Cancer de pulmón	1	1	2
	C50	Tumor maligno de la mama		2	2
	C64	Tumor maligno del riñón, excepto de la pelvis renal	1	1	2
		TOTAL DPTO SOBREMONTE	35	24	59

DEPARTAMENTO	CAUSA	DESCRIPCION	Se	xo	Tatal
DE RESIDENCIA	CIE-10		Masculino	Femenino	Total
	150	Isuficiencia cardiaca	49	58	107
	149	Otras arritmias cardíacas	48	44	92
	J18	Neumonía	34	22	56
	147	Taquicardia paroxistica	22	20	42
	I21	Infarto agudo del miocardio	25	14	39
	C34	Cancer de pulmón	23	5	28
TERCERO	C18	Tumor maligno del colon	12	13	25
ARRIBA	164	Accidente cerebrovascular	10	15	25
	N19	Insuficiencia renal no especificada	8	15	23
	l11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	8	14	22
		TOTAL DPTO TERCERO ARRIBA	590	488	1078
		CAUSA MALDEFINIDA	•		
	R57	Choque cardiogénico	24	19	43
	R99	Causa desconocida de mortalidad	13	12	25

DEPARTAMENTO	CAUSA	DESCRIPCION		xo	Total
DE RESIDENCIA	CIE-10		Masculino	Femenino	Total
	150	Isuficiencia cardiaca	8	5	13
	147	Taquicardia paroxistica	4	5	9
	J18	Neumonia	4	5	9
	I21	Infarto agudo del miocardio	1	4	5
	l64	Accidente cerebrovascular	3	2	5
TOTORAL	J44	Enfermedad obstructiva cronica	2	3	5
	l11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	2	2	4
	K92	Otras enfermedades del sistema digestivo	1	3	4
	C34	Cancer de pulmón	1	2	3
	C67	Tumor maligno de la vejiga urinaria	1	2	3
		TOTAL DPTO TOTORAL	65	56	121

DEPARTAMENTO	CAUSA	DESCRIPCION	Se	xo	Tatal		
DE RESIDENCIA	CIE-10		Masculino	Femenino	Total		
	150	Isuficiencia cardiaca	5	4	9		
	I21	Infarto agudo del miocardio	4	2	6		
	164	Accidente cerebrovascular	4	2	6		
	125	Infermedad isquémica crónica del corazon	1	4	5		
	C18	Tumor maligno del colon	3	1	4		
	J18	Neumonia	3	1	4		
TULUMBA	J44	Enfermedad obstructiva cronica	4		4		
	B57	Enfermedad del chagas	1	2	3		
	C15	Tumor maligno del esófago	2	1	3		
	C22	Tumor maligno del higado	2	1	3		
		TOTAL DPTO TULUMBA	62	45	107		
		CAUSA MALDEFINIDA					
	R09	Paro cardiorespiratorio	3	1	4		

DEPARTAMENTO	CAUSA	DESCRIPCION	Se	xo	Total
DE RESIDENCIA	CIE-10	DESCRIPCION N	Masculino	Femenino	Total
	I50	Isuficiencia cardiaca	27	54	81
	I21	Infarto agudo del miocardio	47	26	73
	J18	Neumonia	22	21	43
	C18	Tumor maligno del colon	22	13	35
	C34	Cancer de pulmón	20	12	32
	l11	Enfermedad cardiaca hipertensiva	12	14	26
UNION	164	Accidente cerebrovascular	17	9	26
	E14	Diabetes mellitus	15	8	23
	C50	Tumor maligno de la mama	1	19	20
	C61	Tumor maligno de la próstata	19		19
		TOTAL DPTO UNION	532	418	950
		CAUSA MALDEFINIDA			
	R99	Causa desconocida de mortalidad	20	6	26

TABLA 11: 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD INFANTIL Y SUS DISTINTOS COMPONENTES DE LA PROVINCIA DE CORDOBA – AÑO 2012

1	10 PRIMERAS CAUSAS DE <u>DEFUNCION MENOR DE 1 AÑO</u> SEGÚN SEXO DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2012							
CAUSA CIE-10	DESCRIPCION DE CAUSA	SEXO						
		MASCULINO	FEMENINO	TOTAL	%			
P22	Dificultad respiratoria del recién nacido	29	30	59	10,9			
P07	Trastornos relacionados con duración corta de la gestación y con bajo peso al nacer	24	18	42	7,8			
Q24	Otras malformaciones congénitas del corazón	22	15	37	6,8			
Q89	Otras malformaciones congénitas, no clasificadas en otra parte	10	15	25	4,6			
P36	Sepsis bacteriana del recién nacido	15	9	24	4,4			
P29	Trastornos cardiovasculares originados en el período perinatal	10	8	18	3,3			
Q91	Síndrome de Edwards y síndrome de Patau	8	7	15	2,8			
R95	Síndrome de la muerte súbita infantil	10	5	15	2,8			
P77	Enterocolitis necrotizante del feto y del recién nacido	6	8	14	2,6			
Q25	Malformaciones congénitas de las grandes arterias	8	6	14	2,6			
	TOTAL GENRAL	295	246	541	100,0			
	CAUSA MAL DEFINIDA							
R09	Paro respiratorio	13	20	33	6,1			
	PORCENTAJE SEGUN SEXO	55%	45%	100%				

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 2012

10 P	10 PRIMERAS CAUSAS DE <u>DEFUNCION MENOR DE 1 AÑO POSTNEONATAL</u> AÑO 2012 SEGÚN SEXO DE LA PROVINCIA DE CORDOBA						
CAUSA CIE-10	DESCRIPCION DE CAUSA POSTNEONATAL	SEX MASCULINO	TOTAL	%			
W78	Inhalación de contenidos gástricos	8	4	12	2,2		
Q24	Otras malformaciones congénitas del corazón	7	4	11	2,0		
R95	Síndrome de la muerte súbita infantil	6	4	10	1,8		
W84	Obstrucción no especificada de la respiración	8	2	10	1,8		
J18	Neumonía, organismo no especificado	1	5	6	1,1		
P77	Enterocolitis necrotizante del feto y del recién nacido	3	3	6	1,1		
P07	Trastornos relacionados con duración corta de la gestación y con bajo peso al nacer	3	2	5	0,9		
A41	Otras septicemias	1	3	4	0,7		
J21	Bronquiolitis aguda	3	1	4	0,7		
P36	Sepsis bacteriana del recién nacido	1	3	4	0,7		
	TOTAL GENRAL		87	188	34,8		
	CAUSA MAL DEFINIDA						
R09	Paro respiratorio	13	19	32	5,9		

Esta tabla de Mortalidad Post neonatal. 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 2012

CAUSA CIE-10		SEX	SEXO		2
	DESCRIPCION DE CAUSA NEONATAL	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL	%
P22	Dificultad respiratoria del recién nacido	27	29	56	10,4
P07	Trastornos relacionados con duración corta de la gestación y con bajo peso al nacer, no clasificados en otra parte	21	16	37	6,8
Q24	Otras malformaciones congénitas del corazón	15	11	26	4,8
Q89	Otras malformaciones congénitas, no clasificadas en otra parte	10	13	23	4,3
P36	Sepsis bacteriana del recién nacido	14	6	20	3,7
P29	Trastornos cardiovasculares originados en el período perinatal	10	8	18	3,3
Q79	Malformaciones congénitas del sistema osteomuscular, no clasificadas en otra parte	5	6	11	2,0
Q91	Síndrome de Edwards y síndrome de Patau	6	5	11	2,0
Q25	Malformaciones congénitas de las grandes arterias	7	4	11	2,0
P26	Hemorragia pulmonar originada en el período perinatal	6	4	10	1,8
	TOTAL GENRAL	194	159	353	65,2

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 2012

10 PR	10 PRIMERAS CAUSAS DE <u>DEFUNCION MENOR DE 1 AÑO NEONATAL PRECOZ</u> AÑO 2012 SEGÚN SEXO DE LA PROVINCIA DE CORDOBA						
CAUSA	DESCRIPCION DE CAUSA NEONATAL PRECOZ	SEX	TOTAL	%			
CIE-10		MASCULINO	FEMENINO	TOTAL	70		
P22	Dificultad respiratoria del recién nacido	21	21	42	7,8		
P07	Trastornos relacionados con duración corta de la gestación y con bajo peso al nacer	16	12	28	5,2		
Q89	Otras malformaciones congénitas, no clasificadas en otra parte	8	9	17	3,1		
P29	Trastornos cardiovasculares originados en el período perinatal	10	6	16	3,0		
Q24	Otras malformaciones congénitas del corazón	9	5	14	2,6		
P36	Sepsis bacteriana del recién nacido	9	4	13	2,4		
P02	Feto y recién nacido afectados por complicaciones de la placenta, del cordón umbilical y de las membranas	7	2	9	1,7		
P26	Hemorragia pulmonar originada en el período perinatal	5	3	8	1,5		
Q79	Malformaciones congénitas del sistema osteomuscular, no clasificadas en otra parte	4	4	8	1,5		
P28	Otros problemas respiratorios del recién nacido, originados en el período perinatal	4	3	7	1,3		
	TOTAL GENRAL	140	108	248	45,8		

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 2012

	10 PRIMERAS CAUSAS DE <u>DEFUNCION MENOR DE 1 AÑO NEONATAL TARDIA</u> AÑO 2012 SEGÚN SEXO DE LA PROVINCIA DE CORDOBA							
CAUSA	DESCRIPCION DE CAUSA NEONATAL TARDIA	SEX	(0	TOTAL	%			
CIE-10	DESCRIFCION DE CAUSA NEONATAL TARDIA	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL	/0			
P22	Dificultad respiratoria del recién nacido	6	8	14	2,6			
Q24	Otras malformaciones congénitas del corazón	6	6	12	2,2			
P07	Trastornos relacionados con duración corta de la gestación y con bajo peso al nacer, no clasificados en otra parte	5	4	9	1,7			
P36	Sepsis bacteriana del recién nacido	5	2	7	1,3			
Q25	Malformaciones congénitas de las grandes arterias	4	3	7	1,3			
Q89	Otras malformaciones congénitas, no clasificadas en otra parte	2	4	6	1,1			
P77	Enterocolitis necrotizante del feto y del recién nacido	1	4	5	0,9			
Q91	Síndrome de Edwards y síndrome de Patau	4	1	5	0,9			
R95	Síndrome de la muerte súbita infantil	4		4	0,7			
P52	Hemorragia intracraneal no traumática del feto y del recién nacido	2	1	3	0,6			
	TOTAL GENRAL	54	51	105	19,4			

En esta tabla se encuentran las 10 primeras causas de Muertes Neonatales Tardías que ocurren después del 7^{mo} día pero antes de los 28 dias completos de vida. Las causas son de origen perinatal (embarazo. parto. periodo neonatal y congénito).-

TABLA 16: TASA DE MORTALIDAD DE 1 A 4 AÑOS POR SEXO Y POR DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA DE LA PROVINCIA DE CBA AÑO 2012

TASA DE MORTALIDAD DE 1 A 4 AÑOS SEGÚN SEXO. POR DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA DE

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA POBLACION DE 1 A 4 AÑOS SEXO MASCULINO FEMENINO Calamuchita 3.922 0 Capital 81.902 15 14 29 Colón 16.844 4 3 7 Cruz del Eje 4.005 0 0 General Roca 2.371 1 1 1 General San Martín 7.937 2 1 3 Ischilin 2.408 1 1 1 Juárez Celman 3.885 1 1 1 Minas 340 0 0 Pocho 333 0 0 Pte Roque S Peña 2.403 1 1 1	
RESIDENCIA BE 1 A 4 ANOS SEXULINO FEMENINO Calamuchita 3.922 0 0 Capital 81.902 15 14 29 Colón 16.844 4 3 7 Cruz del Eje 4.005 0 0 General Roca 2.371 1 1 General San Martín 7.937 2 1 3 Ischilin 2.408 1 1 1 Juárez Celman 3.885 1 1 1 Marcos Juárez 5.823 2 2 4 Minas 340 0 0 Pocho 333 0 0	TASA
Calamuchita 3.922 0 Capital 81.902 15 14 29 Colón 16.844 4 3 7 Cruz del Eje 4.005 0 General Roca 2.371 1 1 General San Martín 7.937 2 1 3 Ischilin 2.408 1 1 1 Juárez Celman 3.885 1 1 1 Marcos Juárez 5.823 2 2 4 Minas 340 0 0 Pocho 333 0 0	Especifica
Capital 81.902 15 14 29 Colón 16.844 4 3 7 Cruz del Eje 4.005 0 General Roca 2.371 1 1 General San Martín 7.937 2 1 3 Ischilin 2.408 1 1 Juárez Celman 3.885 1 1 Marcos Juárez 5.823 2 2 4 Minas 340 0 Pocho 333 0	
Colón 16.844 4 3 7 Cruz del Eje 4.005 0 General Roca 2.371 1 1 General San Martín 7.937 2 1 3 Ischilin 2.408 1 1 1 Juárez Celman 3.885 1 1 1 Marcos Juárez 5.823 2 2 4 Minas 340 0 0 Pocho 333 0 0	0,0
Cruz del Eje 4.005 0 General Roca 2.371 1 1 General San Martín 7.937 2 1 3 Ischilin 2.408 1 1 1 Juárez Celman 3.885 1 1 1 Marcos Juárez 5.823 2 2 4 Minas 340 0 0 Pocho 333 0 0	0,4
General Roca 2.371 1 1 General San Martín 7.937 2 1 3 Ischilin 2.408 1 1 1 Juárez Celman 3.885 1 1 1 Marcos Juárez 5.823 2 2 4 Minas 340 0 0 Pocho 333 0 0	0,4
General San Martín 7.937 2 1 3 Ischilin 2.408 1 1 Juárez Celman 3.885 1 1 Marcos Juárez 5.823 2 2 4 Minas 340 0 0 Pocho 333 0 0	0,0
Ischilin 2.408 1 1 Juárez Celman 3.885 1 1 Marcos Juárez 5.823 2 2 4 Minas 340 0 0 Pocho 333 0 0	0,4
Juárez Celman 3.885 1 1 Marcos Juárez 5.823 2 2 4 Minas 340 0 Pocho 333 0	0,4
Marcos Juárez 5.823 2 2 4 Minas 340 0 0 Pocho 333 0 0	0,4
Minas 340 0 Pocho 333 0	0,3
Pocho 333 0	0,7
	0,0
Pte Roque S Peña 2.403 1 1	0,0
	0,4
Punilla 10.276 2 3 5	0,5
Río Cuarto 14.994 4 4 8	0,5
Rio Primero 3.346 2 2 4	1,2
Rio Seco 1.029 1 1	1,0
Río Segundo 6.293 1 1	0,2
San Alberto 2.689 1 1	0,4
San Javier 3.401 1 1	0,3
San Justo 13.332 5 3 8	0,6
Santa María 6.652 2 1 3	0,5
Sobremonte 370 0	0,0
Tercero Arriba 6.399 2 2	0,3
Totoral 1.343 1 1	0,7
Tulumba 914	0,0
Unión 6.427 3 4 7	
TOTAL GRAL 209.638 46 43 89	1,1

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 2012

TASA DE MORTALIDAD DE 0 A 4 AÑOS SEGÚN SEXO, POR DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2012													
DEPARTAMENTO DE	NACIDOS	MORTALIDA AÑO	-	TOTAL	TASA								
RESIDENCIA	VIVOS	SEX	(0	IOIAL	IAOA								
		MASCULINO	FEMENINO										
Calamuchita	747	4	8	12	16,1								
Capital	24495	121	116	237	9,7								
Colón	4276	29	22	51	11,9								
Cruz del Eje	886	5	3	8	9,0								
General Roca	463	5	3	8	17,3								
General San Martín	2386	20	15	35	14,7								
Ischilin	550	3	1	4	7,3								
Juárez Celman	844	6	5	11	13,0								
Marcos Juárez	1342	13	6	19	14,2								
Minas	39	0	1	1	25,6								
Pocho	18	0	2	2	111,1								
Pte Roque S Peña	556	6	6	12	21,6								
Punilla	2876	14	15	29	10,1								
Río Cuarto	4020	32	25	57	14,2								
Rio Primero	776	5	6	11	14,2								
Rio Seco	160	2	2	4	25,0								
Río Segundo	1616	9	10	19	11,8								
San Alberto	514	2	2	4	7,8								
San Javier	905	5	3	8	8,8								
San Justo	3330	19	13	32	9,6								
Santa María	1538	9	9	18	11,7								
Sobremonte	55	1	0	1	18,2								
Tercero Arriba	1786	17	5	22	12,3								
Totoral	203	1	1	2	9,9								
Tulumba	138	2	1	3	21,7								
Unión	1546	11	9	20	12,9								
TOTAL GRAL	56065	341	289	630	11,2								

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 2012

DEPARTAMENTO				GR	UPO PESO AL	NACER DEL M	ENOR FALLEC	IDO (gr)				OTROS
DE RESIDENCIA	< a 500	500 a 749	750 a 999	1000 a 1499	1500 a 1999	2000 a 2499	2500 a 2999	3000 a 3499	3500 a 3999	4000 y +	SIN ESP	TOTAL
Calamuchita		0	1	3	3	3	1		1			12
Capital	6	23	24	<mark>22</mark>	27	18	28	27	14	4	17	<mark>210</mark>
Colón		4	7	4	5	5	2	7	6	1	2	43
Cruz del Eje			1	1	1	1	1	1			2	8
Gral Roca					1	2	1		1	1	1	7
Gral San Martín		1	4	2	5	3	5	2		1	9	32
Ischilín						1		1	1			3
Juárez Celman		1			1	1	1	2	1		3	10
Marcos Juárez	1		3		3	4	1	2	1			15
Minas								1				1
Pocho				1					1			2
Pte Roque S Peña		2		3	2	2	2					11
Punilla	1	3	2	3	1	3	5	3	2	1		24
Río Cuarto	3		5	6	5	8	3	3			16	49
Río Primero		1	1				1	3			1	7
Río Seco				1		1		1				3
Río Segundo		3	6	2	1	2		2	1		1	18
San Alberto			1					2				3
San Javier	1			1	1	1	3					7
San Justo	1	1	6	1	4	2	3		3		3	24
Santa María	1	2	1	3	1		1	2	1		3	15
Tercero Arriba		3	2	3	1	1	3	2	3		2	20
Totoral		_	_		1							1
Tulumba					1			2				3
Unión		3	1	4	2				1	2		13
TOTAL RES CBA	14	47	65	60	66	58	61	63	37	10	60	541

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 2012

DEFUNCION MENOF		<u>O 2012</u> SEGÚN S NCIA DE LA PR			DEPARTAM	ENTO
DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	< a 37	37 a 41	42 y +	SIN ESP	TOTAL	%
Calamuchita	8	4			12	2,2
Capital	121	65	2	22	210	38,8
Colón	26	14		3	43	7,9
Cruz del Eje	4	1		3	8	1,5
Gral Roca	2	3	1	1	7	1,3
Gral San Martín	16	8		8	32	5,9
Ischilín	1	2			3	0,6
Juárez Celman	3	3		4	10	1,8
Marcos Juárez	10	5			15	2,8
Minas		1			1	0,2
Pocho	1	1			2	0,4
Pte Roque S Peña	8	3			11	2,0
Punilla	14	10			24	4,4
Río Cuarto	24	8		17	49	9,1
Río Primero	2	4		1	7	1,3
Río Seco	1	2			3	0,6
Río Segundo	12	3		3	18	3,3
San Alberto	1	2			3	0,6
San Javier	4	3			7	1,3
San Justo	16	5		3	24	4,4
Santa María	9	4		2	15	2,8
Tercero Arriba	12	6		2	20	3,7
Totoral	1				1	0,2
Tulumba	1	2			3	0,6
Unión	10	3			13	2,4
TOTAL RES CBA	307	162	3	69	541	
%	56,7	29,9	0,6	12,8		_

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 2012

DEFUNCION MENOR DE		IN EDAD DE LA ROVINCIA DE (ENTO DE RES	IDENCIA
DEPARTAMENTO DE		GRUPO	EDAD DE LA	MADRE		
RESIDENCIA	< a 20	20 a 29	30 a 39	40 Y +	SIN ESP	TOTAL
Calamuchita	1	1	1		8	11
Capital	47	111	83	12	26	279
Colón	6	15	12		3	36
Cruz del Eje	3	4	2		4	13
General Roca					6	6
General San Martín	2	10	3	1	14	30
Ischilín	3	3	2		1	9
Juárez Celman	3				7	10
Marcos Juárez	1	8	3		1	13
Minas			1	1		2
Pocho			1			1
Pte Roque S Peña		2	1		1	4
Punilla	3	8	5	1	1	18
Río Cuarto	2	1	2		31	36
Río Primero	1	2	5		1	9
Río Seco	1	1	1			3
Río Segundo	2	7	5	2	2	18
San Alberto	2	3			4	9
San Javier	3	4	6			13
San Justo	5	10	6	3	15	39
Santa María	1	4	4	1		10
Sobremonte						0
Tercero Arriba		7	8	1	5	21
Totoral		2		1	2	5
Tulumba	1		1			2
Unión	1	4	4		11	20
TOTAL RES CBA	88	207	156	23	143	617
%	14%	34%	25%	4%	23%	100%

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 2012

DEFUNCIONES MATERNAS Y TASA DE MORTALIDAD MATERNA SEGÚN GRUPOS DE CAUSAS Y EDAD POR 10000 NACIDOS VIVOS RESIDENTES DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2012

		TOTAL DE		Grupo e	dad		TASA DE
GRUPO	S DE CAUSAS Y CODIGOS CIE-10	MUERTES	< a 20	20 a 29	30 a 39	40 y +	MORTALIDAD MATERNA
	Embarazo terminado en aborto (O00-O07)	2		2			0,4
	Otras causas directas (O20-O43; O47-O48; O60-O71; O73-O75)	2		1	1		0,4
DEFUNCIONES MATERNAS DENTRO DE LOS 42 DIAS	Muerte obstétrica de causa no especificada (O95)	2			2		0,4
POSTERIORES A LA TERMINACION DEL EMBARAZO	Total Causas Obstétricas directas	6	0	3	3	0	1,1
LINDANAEO	Otras causas Indirectas (O98-O99) B20	3			3		
	Total Causas Obstétricas Indirectas	3			3		0,5
тот	AL DEFUNCIONES MATERNAS	9	0	3	6	0	1,6
TOTAL DE MUERTES MATERNAS POSTERIOR A LOS 42 DIAS DEL	Otras afeccionesNCOP. debida a cualquier causa obstétrica que ocurre despues de 42 dias pero antes del año del parto. (O96X-O97X)	2			2		
EMBARAZO, PERO ANTES DEL AÑO	Embarazo terminado en aborto (O00-O07)						
TOTAL DE	MUERTES MATERNAS REGISTRADAS	11	0	3	8	0	
OTRAS PROVINCIAS	SANTA FE. Trastornos hipertensivos, edema y proteinuria en el embarazo, parto y puerperio (O10-O16)	1			1		
	TOTAL GRAL	12	0	3	9	0	

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 2012

							М	eses					
Departamentos de Ocurrencia	Total	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Total general	10116	844	1111	1139	756	507	420	479	491	852	1000	1347	1170
Calamuchita	102	4	7	13	10	5	3	5	2	10	9	15	19
Capital	4608	336	468	557	374	226	161	185	215	390	495	651	550
Colón	681	62	76	74	54	36	22	34	35	53	62	98	75
Cruz del Eje	115	13	13	9	5	4	2	7	3	11	13	10	25
General Roca	68	9	8	4	4	6	2	2	4	8	6	9	6
General San Martín	483	38	55	41	32	27	37	26	31	38	53	57	48
Ischilín	64	7	13	2	4	2	4	4	1	5	5	8	9
Juárez Celman	160	14	25	20	11	6	9	8	7	8	13	26	13
Marcos Juárez	293	37	33	28	19	15	16	12	15	19	30	31	38
Minas	5		4	1									
Pocho	1							1					
Presidente Roque Saenz Peña	94	9	11	5	6	5	5	4	5	6	11	15	12
Punilla	469	38	38	63	33	27	24	33	26	42	41	50	54
Río Cuarto	812	72	111	87	52	35	41	31	44	64	76	97	102
Río Primero	106	11	10	12	6	4	3	6	11	8	6	19	10
Río Seco	8	1		1				1		1	2	1	1
Río Segundo	296	26	42	32	24	23	8	15	10	20	34	31	31
San Alberto	84	4	8	14	7	4	4	4	4	5	5	12	13
San Javier	122	19	11	18	12	4	1	5	3	6	9	19	15
San Justo	649	46	65	73	48	29	30	46	38	80	65	76	53
Santa María	253	22	36	23	14	16	10	14	8	19	20	39	32
Sobremonte	5		1		1						1	1	1
Tercero Arriba	310	39	36	29	21	17	15	24	15	27	19	41	27
Totoral	42	3	3	6	2	2	2		1	5	5	6	7
Tulumba	18	2	3		1	1	3	2	2			3	1
Unión	268	32	34	27	16	13	18	10	11	27	20	32	28

TABLA 23: MATRIMONIOS SEGÚN EDAD DE LOS CONTRAYENTES DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2012

Edad del	Total						Edad de I	a Contrayente	е				
Contrayente	Total	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
Total general	10116	263	1657	3239	2470	1052	487	278	227	149	133	157	4
15-19	49	263											
20-24	991		1657										
25-29	2794			3239									
30-34	2975				2470								
35-39	1430					1052							
40-44	589						487						
45-49	355							278					
50-54	262								227				
55-59	197									149			
60-64	153										133		
65 y más	319											157	
Sin Especificar	2												4

TABLA 24: MATRIMONIOS SEGÚN ESTADO CIVIL ANTERIOR DE LOS CONTRAYENTES DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2012

Estado Civil Anterior del	Total	Estado Civil Anterior de la Contrayente										
Contrayente	TOtal	Soltera	Viuda	Divorciada	Sin Especificar							
Soltero	8938	8431	97	353	57							
Viudo	232	119	56	53	4							
Divorciado	906	544	54	303	5							
Sin Especificar	40	27	1	2	10							
Total Gral.	10116	9121	208	711	76							

TABLA 25: MATRIMONIO SEGÚN SEXO DE LOS CONTRAYENTES LEY 26618 (Matrimonio Igualitario) DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2012

			Sexo	
Departamento	Totales	Masc-Fem	Ley 26	618
		Wasc-Fem	Masc-Masc	Fem-Fem
Total General	10116	10081	16	19
Total General	10110	10001	35	i
Calamuchita	102	102		
Capital	4608	4587	11	10
Colón	681	677		4
Cruz del Eje	115	115		
General Roca	68	68		
General San Martín	483	482		1
Ischilín	64	64		
Juárez Celman	160	160		
Marcos Juárez	293	293		
Minas	5	5		
Pocho	1	1		
Presidente Roque Saenz Peña	94	94		
Punilla	469	463	4	2
Río Cuarto	812	810	1	1
Río Primero	106	106		
Río Seco	8	8		
Río Segundo	296	296		
San Alberto	84	84		
San Javier	122	122		
San Justo	649	649		
Santa María	253	253		
Sobremonte	5	5		
Tercero Arriba	310	309		1
Totoral	42	42		
Tulumba	18	18		
Unión	268	268		

TABLA 26: PRODUCCIÓN HOSPITALARIA SEGÚN NIVEL DE ATENCIÓN POR ESTABLECIMIENTO PROVINCIALES DE CAPITAL DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO2012

										CIRUGIAS			D			0/ 4-
HOSPITAL	MES. INFOR	Consultas	Egresos	Pacientes Dias	Camas Disponibles	Partos	Cesareas	Laboratorio	Mayor	Menor	TOTAL	Radiología	Promedio Camas Disp.	Giro de Camas	Promedio Permanencia	% de Ocupació n
Córdoba	9	69221	3420	34045	36417			673613	1850	864	2714	23714	99,8	34,3	10,0	93,5
Niños	Sin Informacion	S/D	S/D	S/D	S/D	S/D	S/D	S/D	S/D	S/D	S/D	S/D				
Neuropsiquiátrico	12	13024	925	39667	39667			135056					108,7	8,5	42,9	100,0
Rawson	12	78651	2342	22434	25538			1031667	779	1045	1824	13038	70,0	33,5	9,6	87,8
San Roque	12	137574	5115	46601	47648			S/D	3879	1600	5479	50900	130,5	39,2	9,1	97,8
Misericordia	12	91181	7167	48079	61142	1539	783	312691	2156	306	2462	40108	167,5	42,8	6,7	78,6
Tránsito Cáceres de Allende	12	74512	1809	17090	19230			412578	1095	462	1557	47294	52,7	34,3	9,4	88,9
Materno Pcial.	12	46763	6288	36091	50396	3075	1513	340556	2242	838	3080	7040	138,1	45,5	5,7	71,6
Pediátrico	12	225548	1936	7000	23486			S/D	895	1583	2478	18747	64,3	30,1	3,6	29,8
Materno Neonatal	12	84756	10272	30255	68518	4046	1682	454996	4103	2012	6115	12524	187,7	54,7	2,9	44,2
Dir.Sal.Ment. Casa del Joven	12	5561														
Atención Comunitaria Salud Mental	12	3980														
Instituto Provincial de Alcoholismo y Drogadiccion	9	12331	S/D	S/D	S/D			41627								
Sureste - Florencio Diaz	12	61169	63	2977	3467	1							9,5	6,6	47,3	85,9
Oncologico Provincial	Sin Informacion	S/D														
Subtotal capital		904271	39337	284239	375509	8661	3978	3402784	16999	8710	25709	213365	1028,8	38,2	7,2	93,5

TABLA 26bis: PRODUCCIÓN HOSPITALARIA SEGÚN NIVEL DE ATENCIÓN POR ESTABLECIMIENTO PROVINCIALES DEL INTERIOR DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO2012

III Nivel de Atención- 3º	MES.			Pacientes	Camas					CIRUGIA	S		Promedio	Giro	Promedio	% de
Nivel de Referencia	INFOR	Consultas	Egresos	Dias	Disponibles	Partos	Cesareas	Laboratorio	Mayor	Menor	TOTAL	Radiología	Camas Disp.	de Camas	Permanencia	Ocupaci ón
Vicente Aguero-Jesús María	12	59526	4172	15189	29487	630	217	250467	1091	251	1342	27592	80,8	51,6	3,6	51,5
Dgo.Funes-Villa Caeiro	12	52455	3251	17731	33673	339	362	445259	1127	1467	2594	22355	92,3	35,2	5,5	52,7
J.B.Iturraspe-San Fco.	12	74120	3545	36027	72771	604	343	91943	967	357	1324	22789	199,4	17,8	10,2	49,5
Pasteur-Villa María	12	91707	4129	15937	27093	532	423	281861	988	1274	2262	32519	74,2	55,6	3,9	58,8
Central- Río Cuarto	12	108235	9828	48924	69540	723	386	347535	2433	802	3235	58928	190,5	51,6	5,0	70,4
Dr. Illia-Alta Gracia	12	74730	3504	13957	26024	463	291	511501	808	1108	1916	21997	71,3	49,1	4,0	53,6
Dr. J.A.Ceballos-Bell Ville	12	85172	3759	27998	65006	371	213	95701	807	373	1180	24724	178,1	21,1	7,4	43,1
Subtotal		545945	32188	175763	323594	3662	2235	2024267	8221	5632	13853	210904	886,6	36,3	5	54,3
III Nimal de Atemaión 00	MEC			Danientes	6					CIRUGIAS			Promedio	Giro	Duamadia	% de
III Nivel de Atención- 2º Nivel de Referencia	MES. INFOR	Consultas	Egresos	Pacientes Dias	Camas Disponibles	Partos	Cesareas	Laboratorio	Mayor	Menor	TOTAL	Radiología	Camas Disp.	de Camas	Promedio Permanencia	Ocupaci ón
Villa Dolores	12	74936	5425	17420	34529	580	384	260104	1517	1391	2908	12621	94,6	57,3	3,2	50,5
Abel Ayerza-Marcos Juarez	12	33461	2127	18317	33038	142	216	26590	517	48	565	7254	90,5	23,5	8,6	55,4
Ramón Cárcano-Laboulaye	12	31134	1478	5052	22692	221	118	58787	348	232	580	10418	62,2	23,8	3,4	22,3
Aurelio Crespo- Cruz del Eje	12	55286	3657	10595	23184	289	344	57796	480	503	983	9955	63,5	57,6	2,9	45,7
Río Tercero	10	32905	2199	5189	12441	366	160	81568	420	1428	1848	7028	34,1	64,5	2,4	41,7
Subtotal		227722	14886	56573	125884	1598	1222	484845	3282	3602	6884	47276	344,9	43,2	3,8	44,9

TABLA 26bis: PRODUCCIÓN HOSPITALARIA SEGÚN NIVEL DE ATENCIÓN POR ESTABLECIMIENTO PROVINCIALES DEL INTERIOR DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO2012

II Nivel de Atención B-	MES. INFOR	Consultas	Egresos	Pacientes Dias	Camas Disponibles	Partos	Cesareas	Laboratorio	(CIRUGIAS	S	Radiología	Promedio	Giro	D	0/ da
1º Nivel de Referencia									Mayor	Menor	TOTAL		Camas Disp.	de Camas	Promedio Permanencia	% de Ocupación
Dr.E.Romagosa- Dean Funes	12	43629	2795	8886	19615	161	176	113664	407	80	487	14064	53,7	52,0	3,2	45,3
Sta. Rosa Río Primero	12	25365	2121	5211	13908	190	107	113664	288	57	345	9722	38,1	55,7	2,5	37,5
San José de la Dormida	12	24843	984	1347	7320	60	3	9383		77	77	4849	20,1	49,1	1,4	18,4
S.Vicente de Paul-V.del Rosario	12	37995	2824	7936	13793	383	242	32268	529	353	882	11850	37,8	74,7	2,8	57,5
Pedro Vella- Corral de Bustos	12	19076	887	4467	22326	166	83	25345	192	67	259	3768	61,2	14,5	5,0	20,0
San Antonio-La Carlota	12	25256	714	3390	12810	119	23	28603	83	237	320	6777	35,1	20,3	4,7	26,5
Dr René Favaloro- Huinca Renancó	12	25666	582	1007	5730	2		7966	1	27	28	3536	15,7	37,1	1,7	17,6
Dr Jose Maria Urrutia- Unquillo	12	36562	S/D	S/D	S/D	S/D	S/D	16723	S/D	S/D	S/D	4412	S/D	S/D	S/D	S/D
Sta.Rosa Calamuchita	12	43464	4697	9548	19574	255	152	31113	284	2558	2842	14968	53,6	87,6	2,0	48,8
Prov. Oliva	12	21266	509	1589	11526	16	66	42583	0	127	127	7694	31,6	16,1	3,1	13,8
Materno infantil - La Calera	Sin Informacion	S/D	S/D	S/D	S/D	S/D	S/D	S/D	S/D	S/D	S/D	S/D	S/D	S/D	S/D	S/D
J. M. Bellodi - Mina Clavero	12	30725	1327	2436	7770	68		7024		759	759	10151	21,3	62,3	1,8	31,4
Subtotal		333847	17440	45817	134372	1420	852	428336	1784	4342	6126	91791	368,1	47,4	2,6	34,1

TABLA 26bis: PRODUCCIÓN HOSPITALARIA SEGÚN NIVEL DE ATENCIÓN POR ESTABLECIMIENTO PROVINCIALES DEL INTERIOR DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO2012

Il Nivel de				Da diambar	Camara				CIRUGIAS			P	Promedio	Giro	Duamadia	0/ 4-
1º Nivel de Referencia	MES. INFOR	Consultas	Egresos	Pacientes Dias	Camas Disponibles	Partos	Cesareas	Laboratorio	Mayor	Menor	TOTAL	Radiología	Camas Disp.	de Camas	Promedio Permanencia	% de Ocupación
J.J.Puente- S.Fco.Chañar	12	305	158	51379	62014	-		6599				650	169,9	0,9	325,2	82,9
Cnia. Santa María	12	1414	362	28627	34795			6851					95,3	3,8	79,1	82,3
H.Ancianos Elpidio González	12		93	67225	89052								244,0	0,4	722,8	75,5
Cnia.E.Vidal Abal-Oliva	Sin Informacion	S/D	S/D	S/D	S/D	S/D		S/D		S/D	S/D	S/D	S/D	S/D	S/D	S/D
Cnia.Alborada- Bell Ville	12		79	93862	104953	-1-							287,5	0,3	1188,1	89,4
Subtotal	Subtotal		692	241093	290814			13450				650	796,8	0,9	348,4	82,9
Totales Estab Interior	Totales Establecimientos Interior		65206	519246	874664	6680	4309	2950898	13287	13576	26863	350621	2396,3	27,2	8,0	59,4
Totales Establecimientos Capital		904271	39337	284239	375509	8661	3978	3402784	16999	8710	25709	213365	1028,8	38,2	7,2	93,5
Total General en Establ. de Capital+Interior+S.Mental		2013504	104543	803485	1250173	15341	8287	6353682	30286	22286	52572	563986	3425,1	30,5	7,7	64,3

TABLA 26 bis: PRODUCCIÓN HOSPITALARIA POR ESTABLECIMIENTO MUNICIPALES DEL INTERIOR DE LA PROVINCIA DE CORDOBA AÑO 2012

			Pacientes	Camas		Cesarias	Laboratorio	(CIRUGIA	S		Promedio	Giro	Promedio	% de
DEPARTAMENTO	Consultas	Egresos	Dias	Disponibles	Partos			Mayor	Menor	TOTAL	Radiología	Camas Disp.	de Camas	Permanencia	Ocupación
Calamuchita	74082	256	3998	7094			8647		150	150	2362	20,5	12,5	15,6	56,4
Colon	269834						34917		626	626	3524				
Cruz del Eje	44435	247	459	3416	3		10756		1642	1642	620	9,4	26,3	1,9	13,4
Gral Roca	28290	910	2558	13301	51	24	5225	38	168	206	4172	36,4	25,0	2,8	19,2
Gral San Martin	144672	191	486	4227	1		41890	44	527	571	2693	11,6	16,5	2,5	11,5
Ischilin	2953	13	65	180			376				146	0,5	26,0	5,0	36,1
Juarez Celman	61754	1554	3973	14368	45	70	23152	458	860	1318	8742	39,4	39,4	2,6	27,7
Marcos Juarez	172956	1784	11993	38454	42	54	117418	221	641	862	11880	105,4	16,9	6,7	31,2
Minas	8268	96	394	4160	1		5821	1	5	6	538	11,4	8,4	4,1	9,5
Pocho	2942	11	155	1386					52	52		3,8	2,9	14,1	11,2
Pte. R. S. Peña	36152	568	11138	8136	10	32	3925	28	272	300	2861	22,3	25,5	19,6	136,9
Punilla	338074	2905	7179	33155	350	287	137331	475	1114	1589	41711	90,8	32,0	2,5	21,7
Rio Cuarto	85414	578	2606	12245	59		12664		257	257	3665	33,5	17,3	4,5	21,3
Rio Primero	104176	341	729	5119	1		10834	4	87	91	5207	14,0	24,4	2,1	14,2
Rio Seco	30296	898	4037	7686	3		6026		76	76	5491	21,1	42,6	4,5	52,5
Rio Segundo	134373	384	1217	4851	24	37	27148	25	381	406	9243	13,3	28,9	3,2	25,1
San Alberto	22829						859		46	46					
San Javier	19904	87	326	1121	5		3841		89	89	643	3,1	28,1	3,7	29,1
San Justo	267133	5890	21123	64293	401	391	136985	766	1855	2621	30997	176,1	33,4	3,6	32,9
Santa Maria	39454	67	390	2515	13		4241				61	6,9	9,7	5,8	15,5
Sobremonte	2455	73	180	924			480	0	15	15	327	2,5	29,2	2,5	19,5
Tercero Arriba	103109	411	2887	12152		1	51290	14	282	296	9685	33,3	12,3	7,0	23,8
Totoral	42167	324	693	2946			4550	0	222	222	4271	6,4	50,6	2,1	23,5
Tulumba	27464	551	1156	8650	20		2173	4	115	119	1118	23,7	23,2	2,1	13,4
Union	88907	575	2090	23718	17		25589	36	289	325	3968	65,0	8,8	3,6	8,8
TOTAL MUNICI	2152093	18714	79832	274097	1046	896	676138	2114	9771	11885	153925	218,7	85,6	4,3	29,1

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.

Las 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 ultima 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 22ª de gestación (cuando el peso del feto es normalmente de 500gr) y termina cuando se completa siete días después del nacimiento. Con esta nueva conceptuación queda establecido que se consideran muertes fetales tardías o "mortinatos" aquellas que se producen a partir de la 22ª 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 dudas estas 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 medidor 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 Post neonatal 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 periodo Neonatal (0 a 27 días de vida) y para el periodo Postneonatal (28 a 365 días). Dos grandes grupos de causas integran esta clasificación: Reducibles (que incluye las defunciones cuyas 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 mas 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 BASICA 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

<u>ALTA:</u> 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.

<u>CAMA DE HOSPITAL:</u> 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 preaparto. 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.

<u>DIAGNOSTICO PRINCIPAL</u>: 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 medica y la utilización que hace del hospital. **DIAGNOSTICO. OTRO:** una enfermedad adicional o complicación establecida, además del diagnostico 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 el 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.

<u>DIA DE ESTADA</u>: 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. Alos 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 delo 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 contara 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 diagnostico 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 contaran 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.

<u>Consulta Nueva</u>: (cuando se refiere al paciente) es la consulta brindada por el establecimiento por primera vez en un año calendario a un paciente. independientemente del diagnostico 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 diagnostico o motivo de la consulta.

<u>Consultas Ulteriores</u>: (se refieren a diagnostico o motivo de consulta) es la consulta que se brinda a un paciente en el establecimiento por el mismo diagnostico 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.

<u>I Nivel de Atención:</u> 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.

<u>II Nivel de Atención-1er Nivel de Referencia:</u> 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.

<u>III Nivel de Atención-2º Nivel de Referencia:</u> 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 1 Nivel de referencia.

<u>III Nivel de Atención - 3 er Nivel de Referencia:</u> Los Hospitales de referencia de especialidades son de máxima complejidad. deacuerdo 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.