

Nota de divulgación:
**Mortalidad infantil y materna en los países de
América Latina y el Caribe**



ODSA

Observatorio
de la Deuda
Social Argentina



UCA

Pontificia Universidad Católica Argentina



PARTICIPANDO TODOS
PROYECTAMOS EL FUTURO
de las raíces a los frutos

ANTECEDENTES

A nivel mundial, se ha logrado reducir la **mortalidad infantil** en menores de 5 años en un 51% desde el año 2000, gracias a avances en la prevención de enfermedades como neumonía y malnutrición mediante vacunación. Sin embargo, persisten **desafíos en términos de equidad**, donde el acceso a servicios de salud de calidad sigue siendo limitado. Las infecciones respiratorias y las enfermedades diarreicas son las principales causas de pérdida de años por muerte, enfermedad o discapacidad en este grupo, seguidas por otras enfermedades infecciosas (OPS, 2024). La **mortalidad infantil** en la Argentina responde principalmente a **causas sociales que son reducibles**. En consecuencia, la mejora de las **condiciones de vida**, como la **salubridad del agua**, es crucial para prevenir estas enfermedades, especialmente en comunidades vulnerables. Es necesario priorizar políticas de **salud infantil** a nivel nacional para abordar eficazmente esta problemática, como destacó el rector de la Pontificia Universidad Católica Argentina, Miguel Ángel Schiavonne (Clarín, 2019).

La mortalidad materna es un problema significativo, mayormente causado por complicaciones **tratables o prevenibles**, como hemorragias graves, infecciones y complicaciones durante el embarazo y el parto. Es crucial implementar **cuidados de alta calidad** durante todas las etapas del embarazo y el parto, lo que también beneficia la reducción de muertes en niños/as menores de 5 años. Sin embargo, a este ritmo, se estima que **59 países no alcanzarán la meta** de mortalidad infantil establecida en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), y 64 países no lograrán la meta de erradicación de las defunciones neonatales, lo que resultaría en aproximadamente 35 millones de muertes de niños/as menores de 5 años, principalmente en África Subsahariana, Asia Meridional y países de bajos y medianos ingresos (OPS, 2024).

PROPÓSITO

- El presente informe procura evidenciar la situación de la **mortalidad infantil y materna** en el marco de los países de la región de América Latina y el Caribe, y la posición relativa de la Argentina.
- A partir de datos del **Banco Mundial** se construye la situación de los países de la región en relación con los indicadores de referencia y su correlación con el Producto Bruto Interno (PBI) per cápita de los países.

MORTALIDAD INFANTIL

La Tasa de Mortalidad Infantil (TMI) expresa el riesgo de morir que tienen los menores de un año¹ en un área geográfica y en un año en particular. Existen factores biológicos, demográficos, socio-económicos, culturales, ambientales, de atención de la salud y geográficos que la determinan.

La influencia de estos factores cambia de acuerdo con la edad de los niños/as. Mientras que en la mortalidad neonatal² prevalecen aquéllos vinculados con las condiciones congénitas y a la atención de la salud (de la madre y del niño/a), en la mortalidad post-neonatal³ tienen mayor impacto las condiciones ambientales y socio-económicas.

En la región de Latinoamérica, los países que encabezan el ranking por su elevadas TMI en menores de 1 año y en menores de 5 años son: República Dominicana, Bolivia y Guatemala, mientras que **Argentina se ubica en el grupo de los países mejor posicionados en este indicador, junto a Chile, Uruguay y Costa Rica, aunque con tasas algo superiores (peores)**. Si bien la TMI guarda relación con el PBI per cápita de los países, se advierten excepciones como por ejemplo el de República Dominicana cuyo PBI per cápita está por encima del de Colombia y Brasil, pero duplica sus TMI. Asimismo, Bolivia duplica la TMI de Nicaragua, pero su PBI per cápita en promedio es algo superior. Mientras que el caso de la Argentina, Chile y Uruguay la situación es muy similar y consistente con el PBI per cápita promedio de dichos países.

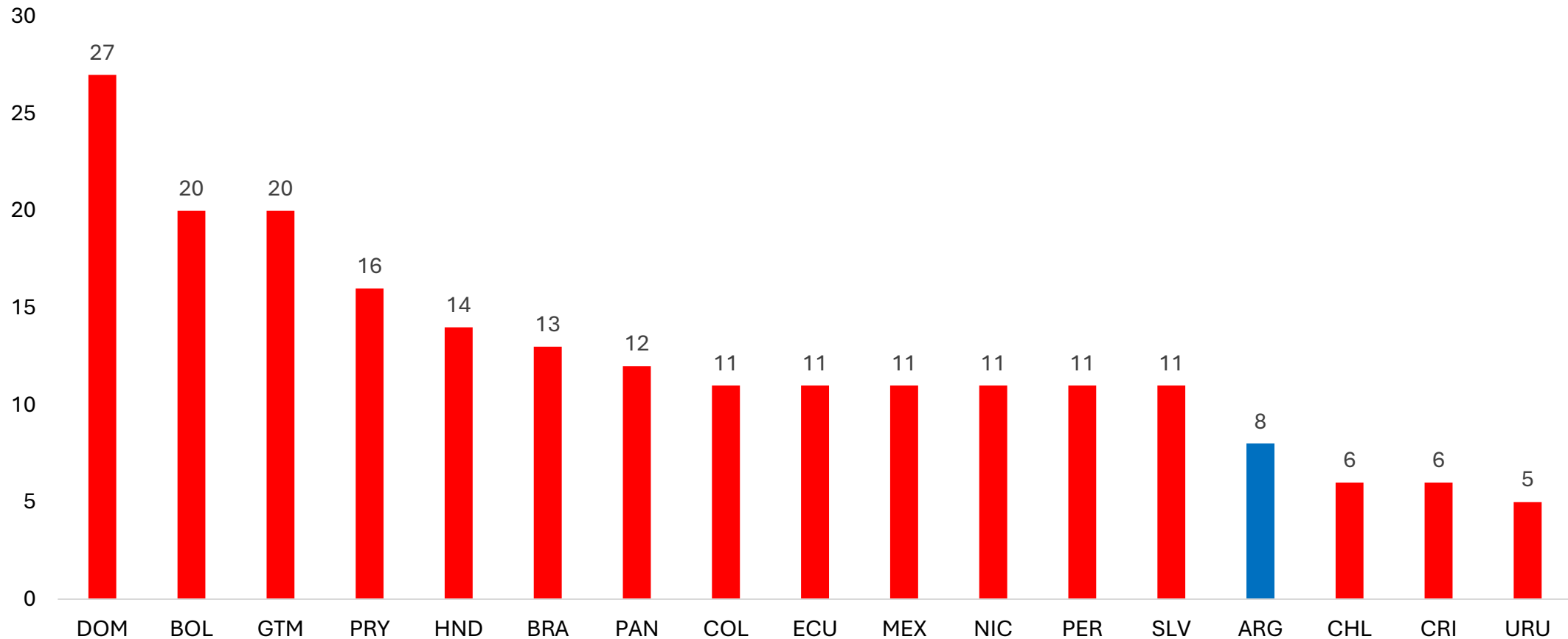
*1: Alternativamente, puede expresar el riesgo de morir que tienen los menores de 5 años.

*2: La mortalidad neonatal comprende la mortalidad de los niños/as menores a 28 días.

*3: La mortalidad post-neonatal comprende la mortalidad de los niños/as entre 28 días y el año.

MORTALIDAD INFANTIL (Menores de 1 año)

Gráfico 1. Tasa de mortalidad infantil en los menores de 1 año (por cada 1000 nacidos vivos) por país latinoamericano, 2021.



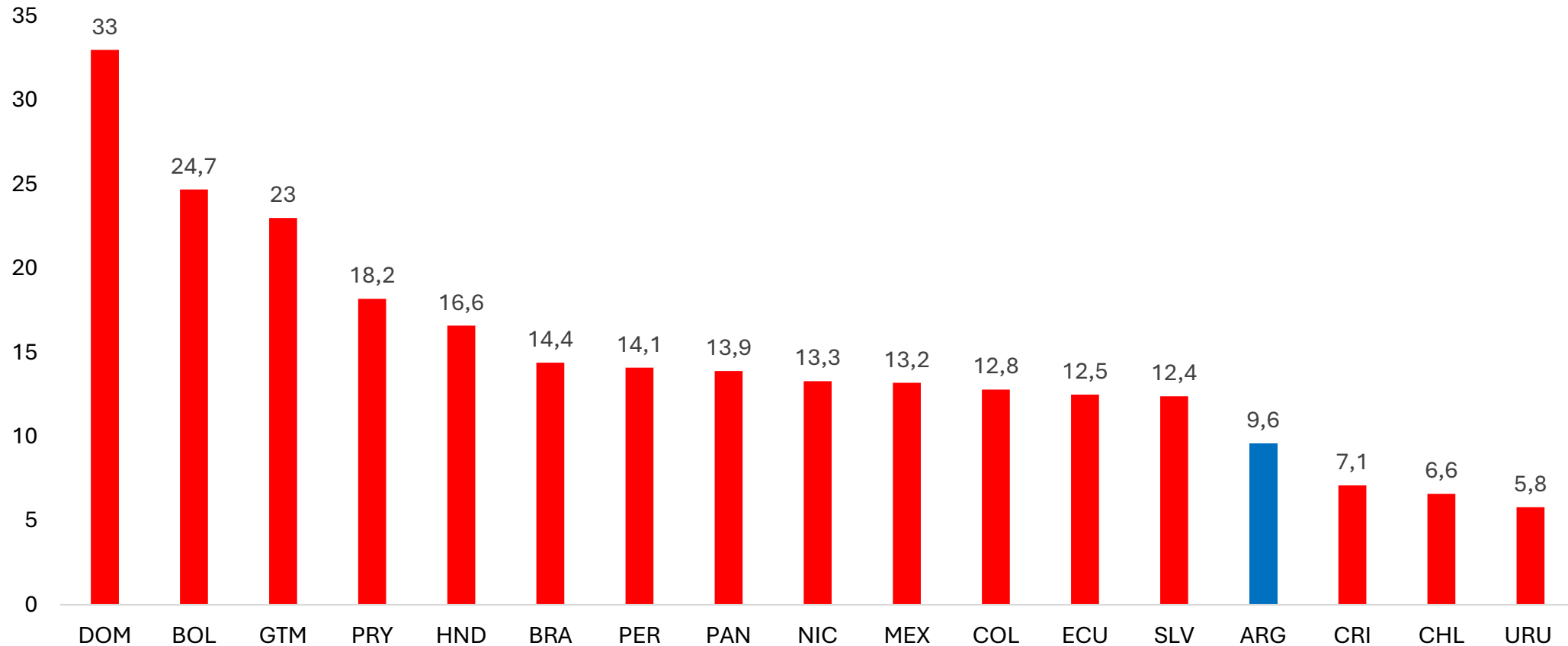
Fuente: Elaboración propia en base al Banco Mundial (2024) y Ministerio de Salud de Argentina (2024).

NOTA: La tasa de mortalidad infantil en los menores de 1 año de 2021 para Argentina publicada por el Banco Mundial (6) no coincide con la publicada por el Ministerio de Salud de Argentina (8).



MORTALIDAD INFANTIL (Menores de 5 años)

Gráfico 2. Tasa de mortalidad infantil en los menores de 5 años (por cada 1000 nacidos vivos) por país latinoamericano, 2021.



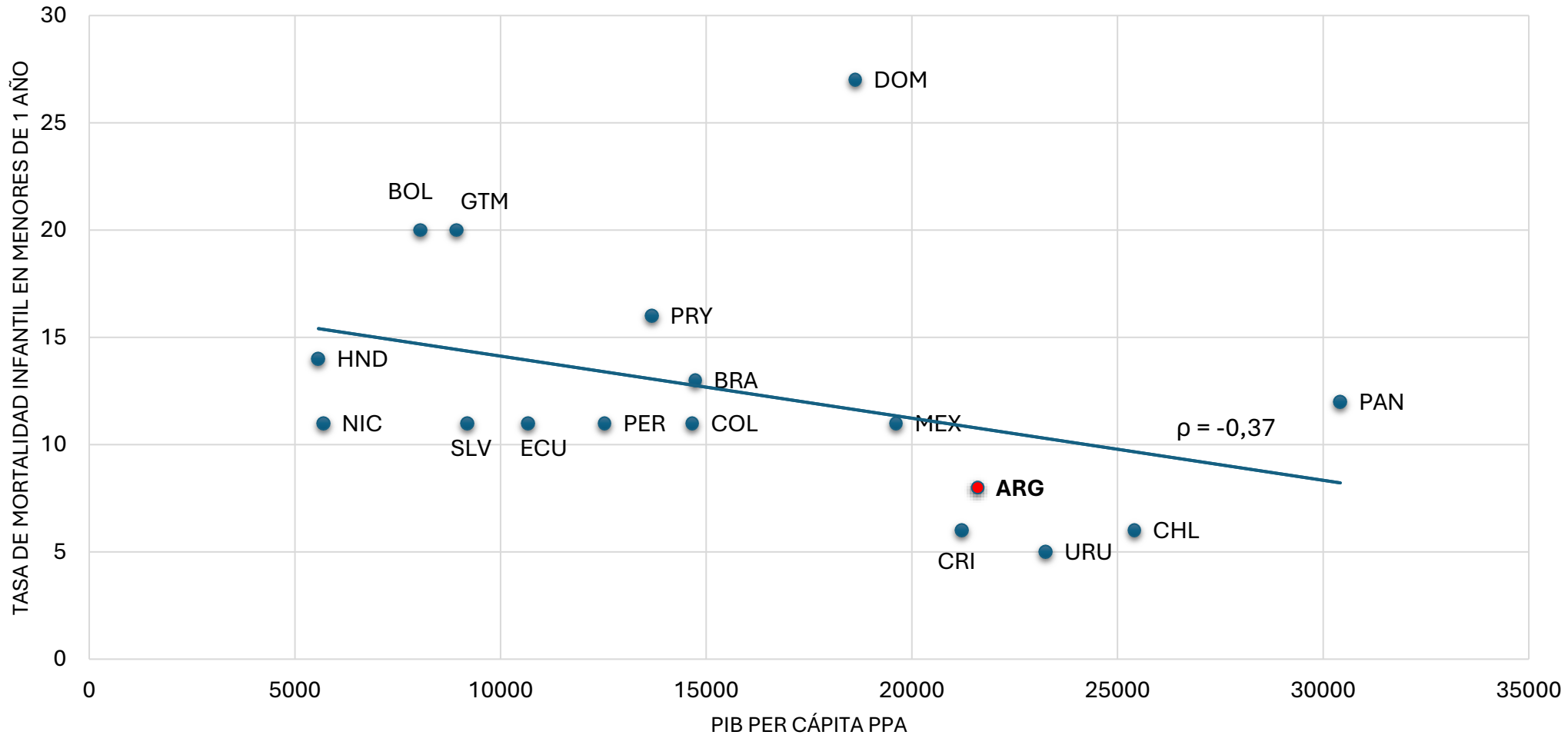
Fuente: Elaboración propia en base a la Organización Mundial de la Salud (2024) y Ministerio de Salud de Argentina (2024).

NOTA: La tasa de mortalidad infantil en los menores de 5 años de 2021 para Argentina publicada por la Organización Mundial de la Salud (6,9) no coincide con la publicada por el Ministerio de Salud de Argentina (9,6).



MORTALIDAD INFANTIL (Menores de 1 año)

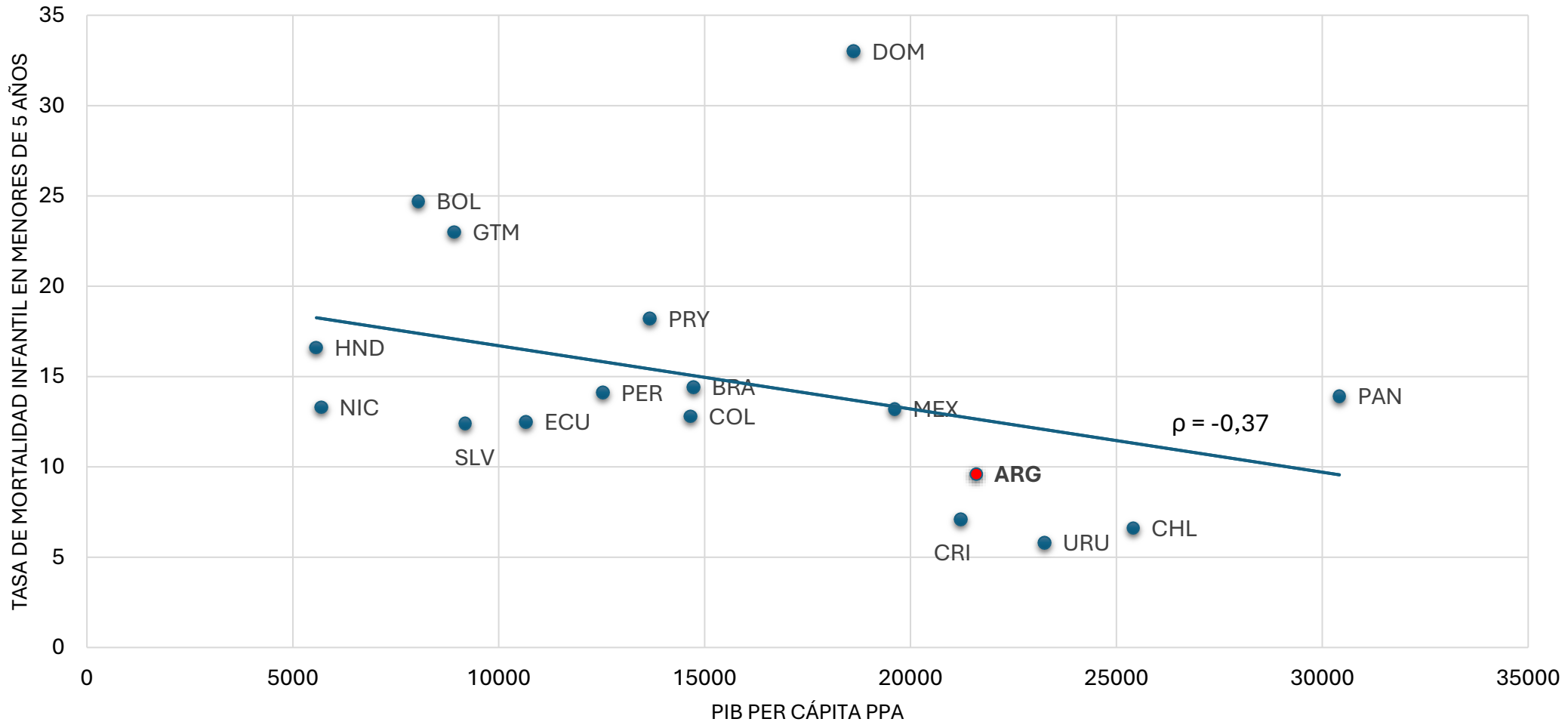
Gráfico 3. Tasa de mortalidad infantil en los menores de 1 año y PBI per cápita PPA (en dólares a precios internacionales constantes de 2011) por país latinoamericano, 2021.



Fuente: Elaboración propia en base al Banco Mundial (2024) y Ministerio de Salud de Argentina (2024).

MORTALIDAD INFANTIL (Menores de 5 años)

Gráfico 4. Tasa de mortalidad infantil en los menores de 5 años y PBI per cápita PPA (en dólares a precios internacionales constantes de 2011) por país latinoamericano, 2021.



MORTALIDAD MATERNA

MORTALIDAD MATERNA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la **muerte materna** como “la defunción de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes al final 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”.

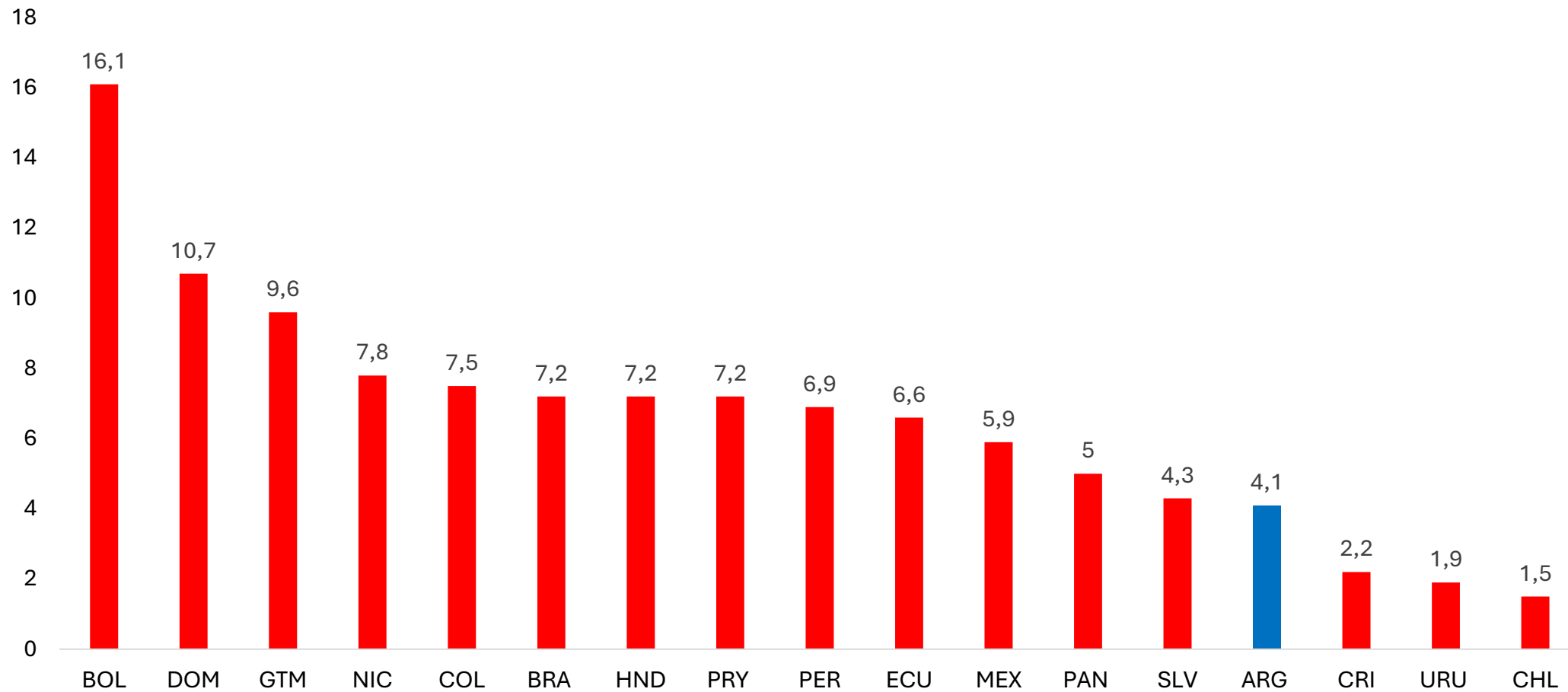
Las muertes maternas se clasifican según sus **causas en directas, indirectas y aquellas originadas por abortos**. Las primeras son consecuencia de complicaciones obstétricas, intervenciones, omisiones y/o tratamiento inadecuado. Las defunciones indirectas resultan de una enfermedad preexistente desde antes del embarazo o de una enfermedad que evoluciona durante el mismo. Por último, los abortos son el resultado de la interrupción voluntaria o involuntaria del embarazo antes de que el embrión o el feto estén en condiciones de vivir fuera del vientre de la madre.

El fenómeno de la mortalidad materna tiene su raíz en **problemas estructurales**. La probabilidad de que una mujer muera a raíz del embarazo y el parto está asociada con su condición social y económica, con el acceso a los servicios de salud, con las normas y valores de su cultura, y con la ubicación geográfica de su lugar de residencia.

La **mortalidad materna de la Argentina**, en 2022, se **ubicaba en 4,1** cada 10.000 nacidos vivos y es similar a la registrada en países como Panamá y El Salvador, aunque **muy por encima de la estimada para Chile, Uruguay y Costa Rica** (1,5, 1,9 y 2,2, respectivamente). Es decir, que **la Argentina registra una tasa de mortalidad materna que duplica a la registra en países vecinos como Chile y Uruguay**.

MORTALIDAD MATERNA

Gráfico 5. Razón de mortalidad materna (por cada 10.000 nacidos vivos) por país latinoamericano, 2020.



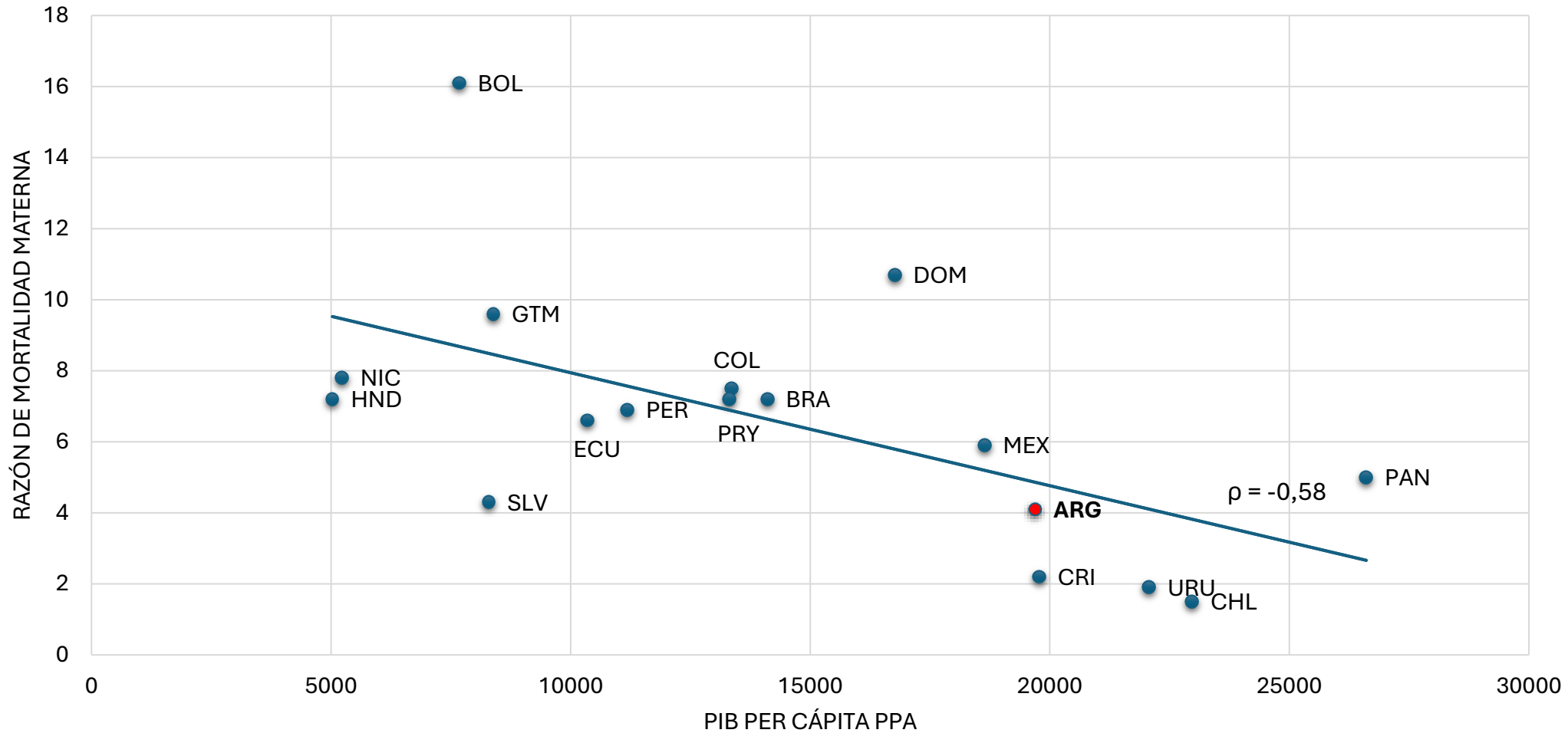
Fuente: Elaboración propia en base a la Organización Mundial de la Salud (2024) y Ministerio de Salud de Argentina (2024).

NOTA: La razón de mortalidad materna de 2020 para Argentina publicada por la Organización Mundial de la Salud (4,5) no coincide con la publicada por el Ministerio de Salud de Argentina (4,1).



MORTALIDAD MATERNA

Gráfico 6. Razón de mortalidad materna y PBI per cápita PPA (en dólares a precios internacionales constantes de 2011) por país, 2020.



Fuente: Elaboración propia en base al Banco Mundial (2024), la Organización Mundial de la Salud (2024) y Ministerio de Salud de Argentina (2024).



CONCLUSIÓN

La tasa de **mortalidad infantil** ha seguido una evolución positiva en la Argentina, aunque se ha estancado en los últimos años, y se mantiene por encima de países vecinos de la región como Chile y Uruguay. La TMI en menores de 1 años se ubica en 8 de cada 1000 nacidos vivos, mientras que en Chile y Uruguay es de 6 y 5 respectivamente. En menores de 5 años es de 9,6 cada 1000 nacidos vivos, mientras que en Chile y Uruguay es de 6,6 y 5,8, respectivamente.

En el caso de la **mortalidad materna** se advierte un estancamiento en la evolución del país, y la tasa duplica a la registrada en Chile y Uruguay (1,5 y 1,9, respectivamente), ascendiendo a 4,1 cada 10.000 nacidos vivos.

Esta información que surge de registros administrativos de los países son una valiosa información para el diagnóstico y la gestión. **La mayoría de las muertes infantiles y maternas son evitables.** Tal como señala el Dr. Schiavone (2022), se requiere de un diagnóstico precoz, tratamientos oportunos, y equidad en el acceso a la atención de la salud y calidad de los servicios.

ANEXO METODOLÓGICO

TASA DE MORTALIDAD INFANTIL

Matemáticamente, la Tasa de Mortalidad infantil es el total de defunciones de menores de un año durante un año en particular por cada mil nacidos vivos registrados en el transcurso de ese año. Se calcula como¹:

$$\text{TMI} = \frac{\text{Número de muertes de menores de un año en el año } t}{\text{Número de nacidos vivos registrados en el transcurso del año } t} * 1000$$

Los datos más recientes de este indicador son del año 2022 y se obtienen de la publicación de 2024 de la Dirección de Estadísticas e Información en Salud (DEIS) del Ministerio de Salud, denominado “*Estadísticas Vitales-Información Básica*”.

*1: Una definición alternativa contempla a los menores de cinco años (en tal caso el numerador es el total de defunciones en los niños/as entre 0 y 4 años en el año t y el denominador es el total de nacidos vivos registrados en el año t).

RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA

La Razón de Mortalidad Materna es el total de defunciones por causas maternas durante un año en particular por cada diez mil nacidos vivos registrados en el transcurso de ese año. Se calcula como:

$$\text{TMI} = \frac{\text{Número de muertes por causas maternas en el año } t}{\text{Número de nacidos vivos registrados en el transcurso del año } t} * 10000$$

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 postparto.

Al igual que para la tasa de mortalidad infantil, los datos más recientes para Argentina de este indicador son del año 2022 y se obtienen de la publicación de 2024 de la Dirección de Estadísticas e Información en Salud (DEIS) del Ministerio de Salud, denominado “*Estadísticas Vitales-Información Básica*”.

DESCRIPCIÓN OPERATIVA DE INDICADORES

- **PIB per cápita por paridad del poder adquisitivo (PPA) nacional:** es el producto interno bruto convertido a dólares internacionales utilizando las tasas de paridad del poder adquisitivo de cada país. El PIB a precio de comprador es la suma del valor agregado bruto de todos los productores residentes en la economía más todo impuesto a los productos, menos todo subsidio no incluido en el valor de los productos. Se calcula sin hacer deducciones por depreciación de bienes manufacturados o por agotamiento y degradación de recursos naturales. Los datos se expresan en dólares internacionales a precios constantes del año 2011.

REFERENCIAS Y FUENTES

- Schiavone, M. A. (2019) La mortalidad infantil nos interpela. Clarín. https://www.clarin.com/opinion/mortalidad-infantil-interpela_0_cD9YYWTJU.html
- Schiavone M. A (2022), La mortalidad materno-infantil evitable, La Nación, 4 de abril de 2022. <https://www.lanacion.com.ar/opinion/la-mortalidad-materno-infantil-evitable-nid04042022/>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). Salud del Niño. OPS. Recuperado el 17 de abril de 2024 de <https://www.paho.org/es/temas/salud-nino>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). La mortalidad infantil alcanzó un mínimo mundial histórico en 2022, según un informe de las Naciones Unidas. Recuperado el 17 de abril de 2024 de <https://www.paho.org/es/noticias/13-3-2024-mortalidad-infantil-alcanzo-minimo-mundial-historico-2022-segun-informe-naciones>
- Tasa de mortalidad infantil en menores de 5 años - Organización Mundial de la Salud (2021) (OMS) (<https://data.who.int/es/indicators/i/2322814>)
- Tasa de mortalidad infantil en menores de 1 año - Banco Mundial (2021). (<https://data.who.int/es/indicators/i/2322814>)
- Tasa de mortalidad materna, 2020 - (<https://data.who.int/es/indicators/i/AC597B1>)
- Registros administrativos del Ministerio de Salud de la Nación (2023) https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/serie_5_nro_66_anuario_vitales_2022_3.pdf
- Encuesta Permanente de Hogares (EPH) Total Urbano del tercer trimestre de 2022 (INDEC).
- Banco Mundial 2024, <https://datos.bancomundial.org/>
- Poblaciones. Plataforma abierta de datos espaciales de la Argentina. <https://poblaciones.org/>



www.uca.edu.ar/observatorio



observatorio_deudasocial@uca.edu.ar



@ODSAUCA



odsa_uca



Pontificia Universidad Católica Argentina



PARTICIPANDO TODOS
PROYECTAMOS EL FUTURO
de las raíces a los frutos

Números de Contactos:

ODSA: Tel.: (+54-11)-7078-0615

**Prensa, Natalia Ramil: 0810-2200-822 Int.2814 Cel:
1163576293**

Autores:

Ianina Tuñón

Matías Maljar



Observatorio
de la Deuda
Social Argentina