

**Nota de divulgación:**  
**Mortalidad infantil y materna:  
su asociación con las vulnerabilidades  
socioeconómica y geográfica en la Argentina**



**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 la Argentina.
- Con base en fuentes oficiales del **Ministerio de Salud de la Nación** se construyen series históricas de los indicadores de mortalidad infantil y materna, y se establece su correlación con diferentes indicadores de pobreza del país.
- Asimismo, se presenta a través de una cartografía del **Poblaciones.org** los cambios en la geografía de la tasa de mortalidad infantil entre 2005 y 2022, procurando reflejar las desigualdades sociales que existen el territorio del país, y que persisten aun cuando la tendencia es positiva.

Si bien la evolución de los indicadores de mortalidad infantil y maternal en la Argentina es positiva y ubica al país entre los países en mejor situación de la región, una mirada en el interior del país evidencia desigualdades sociales y geográficas a las que los promedios no hacen justicia.

# MORTALIDAD INFANTIL

La Tasa de Mortalidad Infantil (TMI) expresa el riesgo de morir que tienen los menores de un año<sup>1</sup> 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 neonatal<sup>2</sup> prevalecen aquellos vinculados con las condiciones congénitas y a la atención de la salud (de la madre y del niño/a), en la mortalidad post-neonatal<sup>3</sup> tienen mayor impacto las condiciones ambientales y socio-económicas.

Justamente, la motivación principal del informe es ilustrar los factores socio-económicos más importantes que correlacionan con estas diferencias en la tasa de mortalidad infantil a lo largo del país.

\*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.

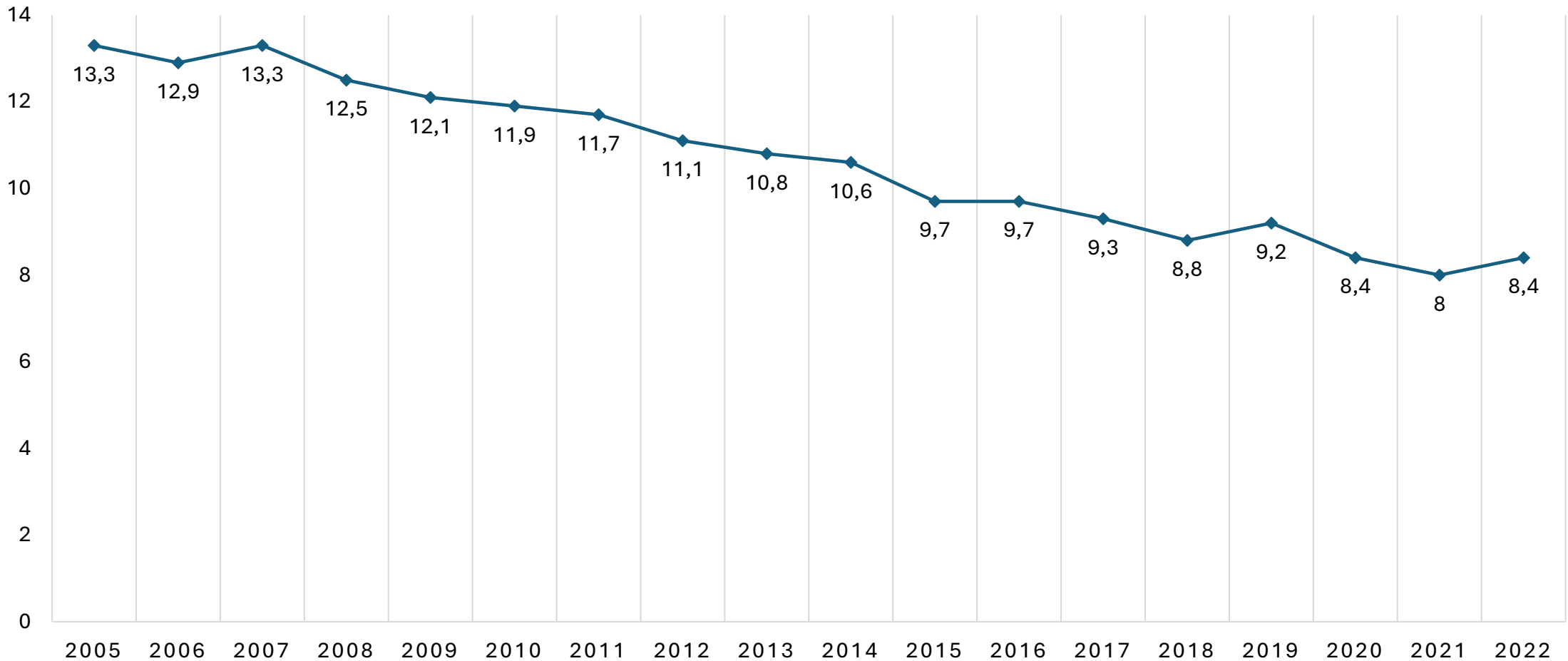
# MORTALIDAD INFANTIL

En Argentina, la Tasa de Mortalidad entre los menores de 1 año registró un valor de 8,4 en 2022, siendo este uno de los menores valores históricos desde que se tiene registro, sin embargo, se ha estancado en este valor en los últimos años, entre 2018 y 2022.

La evolución de las TMI según regiones de la Argentina entre 2005 y 2022 permite advertir mejoras significativas en las regiones del NOA y NEA. No obstante, las jurisdicciones provinciales que registran, en 2022, TMI por encima del promedio nacional en varios casos pertenecen a estas regiones y orden de prevalencia son: Formosa, Corrientes, Tucumán, Chaco, Entre Ríos, La Rioja, Santa Cruz, Santiago del Estero, Salta, San Luis y Chubut. No obstante, no todas estas jurisdicciones registran medias de indigencia o pobreza por NBI por encima del promedio nacional. Aunque en el caso de **Formosa, Corrientes, Tucumán, Chaco, Santiago del Estero y Salta**, tanto la TMI como la pobreza por NBI son superiores a los promedios nacionales y adicionalmente encabezan el ranking de las TMI.

# MORTALIDAD INFANTIL (Menores de 1 año)

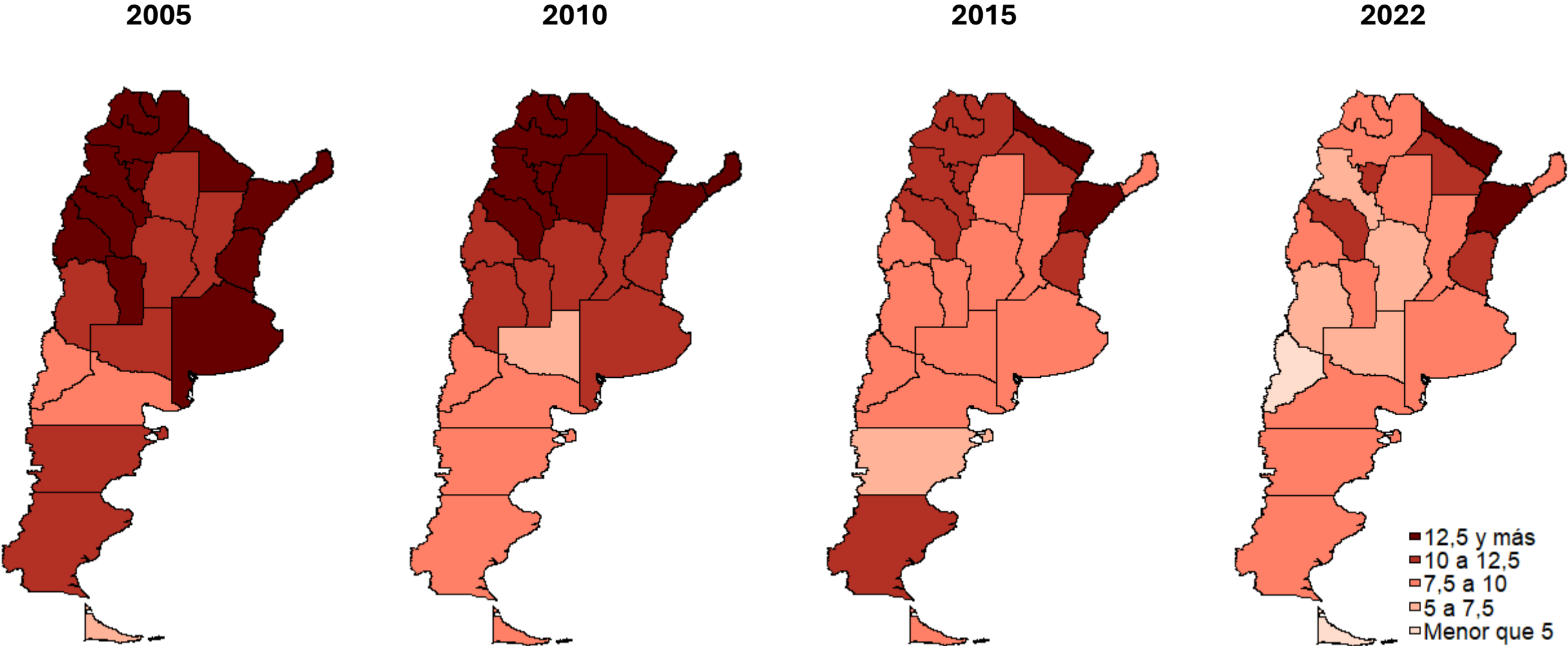
Gráfico 5. Evolución de la tasa de mortalidad infantil en los menores de 1 año (por cada 1000 nacidos vivos) en Argentina (2005-2022).



Fuente: Elaboración propia en base al Ministerio de Salud (2023)



Gráfico 6. Tasa de mortalidad infantil en menores de 1 año por provincia, 2005-2022.



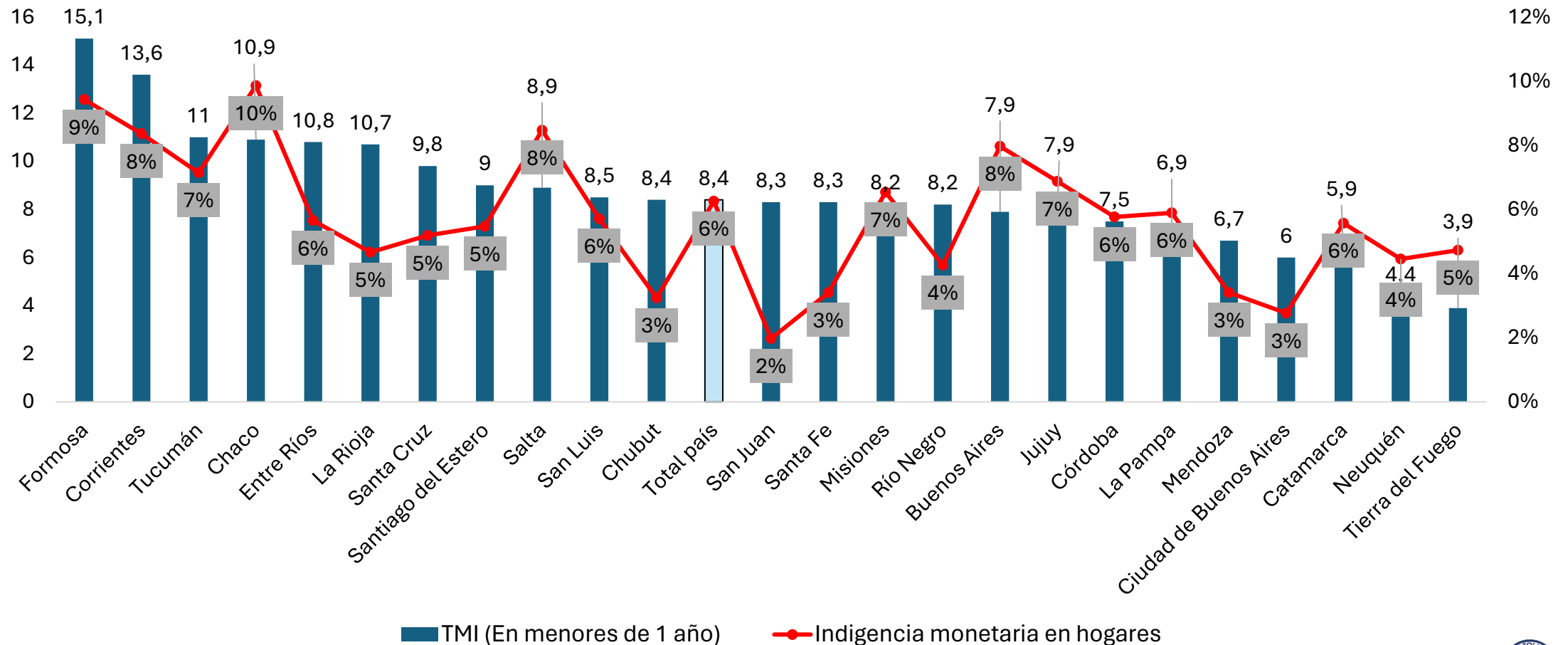
Fuente: Elaboración propia en base a [www.poblaciones.org](http://www.poblaciones.org)

**RELACIÓN DE LA TMI CON  
INDICADORES  
SOCIOECONÓMICOS EN EL  
UNIVERSO DE HOGARES URBANOS**



# MORTALIDAD INFANTIL (Menores de 1 año)

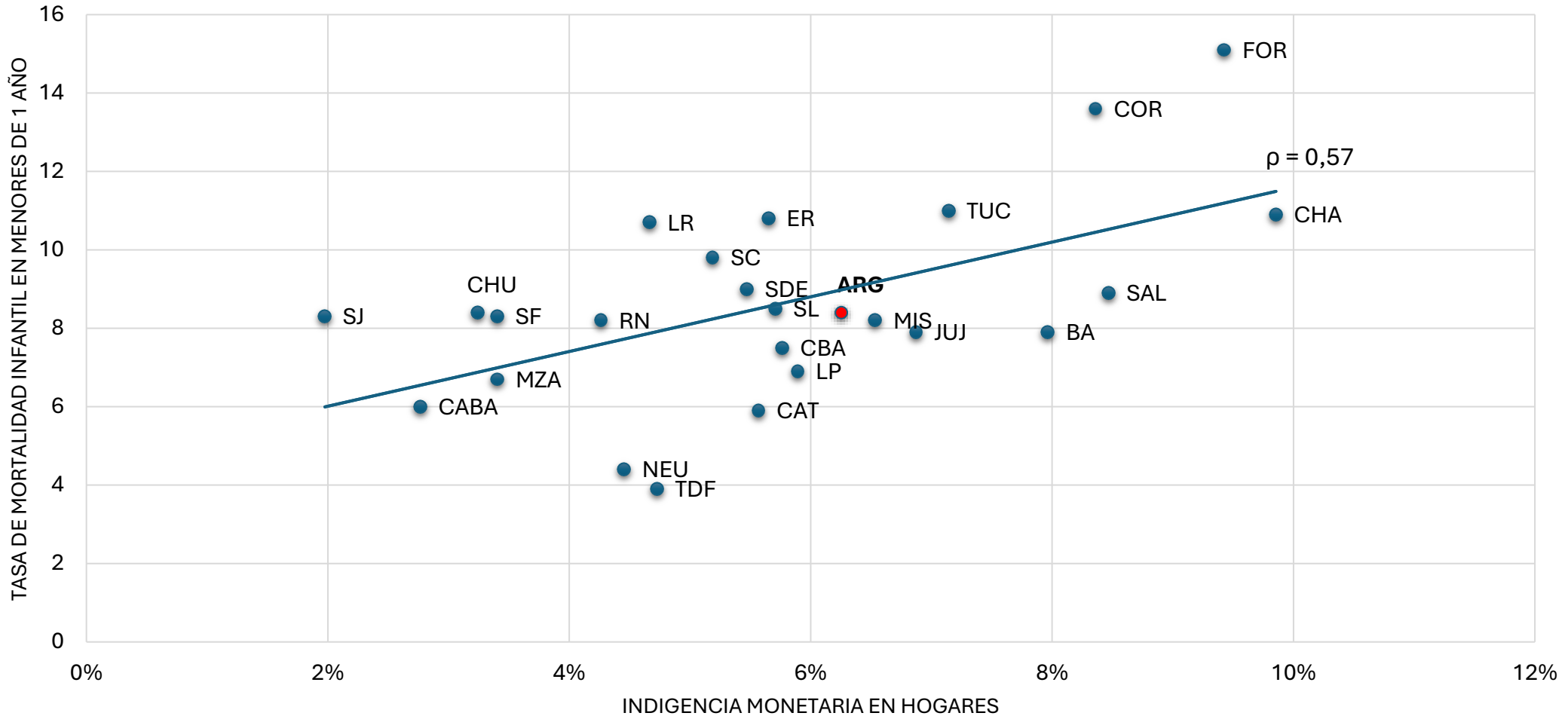
Gráfico 7.A Tasa de mortalidad infantil en los menores de 1 año e indigencia monetaria en hogares por provincia, 2022.



Fuente: Elaboración propia en base al Ministerio de Salud (2023) y EPH Total Urbano del tercer trimestre de 2022 (INDEC).

# MORTALIDAD INFANTIL (Menores de 1 año)

Gráfico 7.B Tasa de mortalidad infantil en los menores de 1 año e indigencia monetaria en hogares por provincia, 2022.

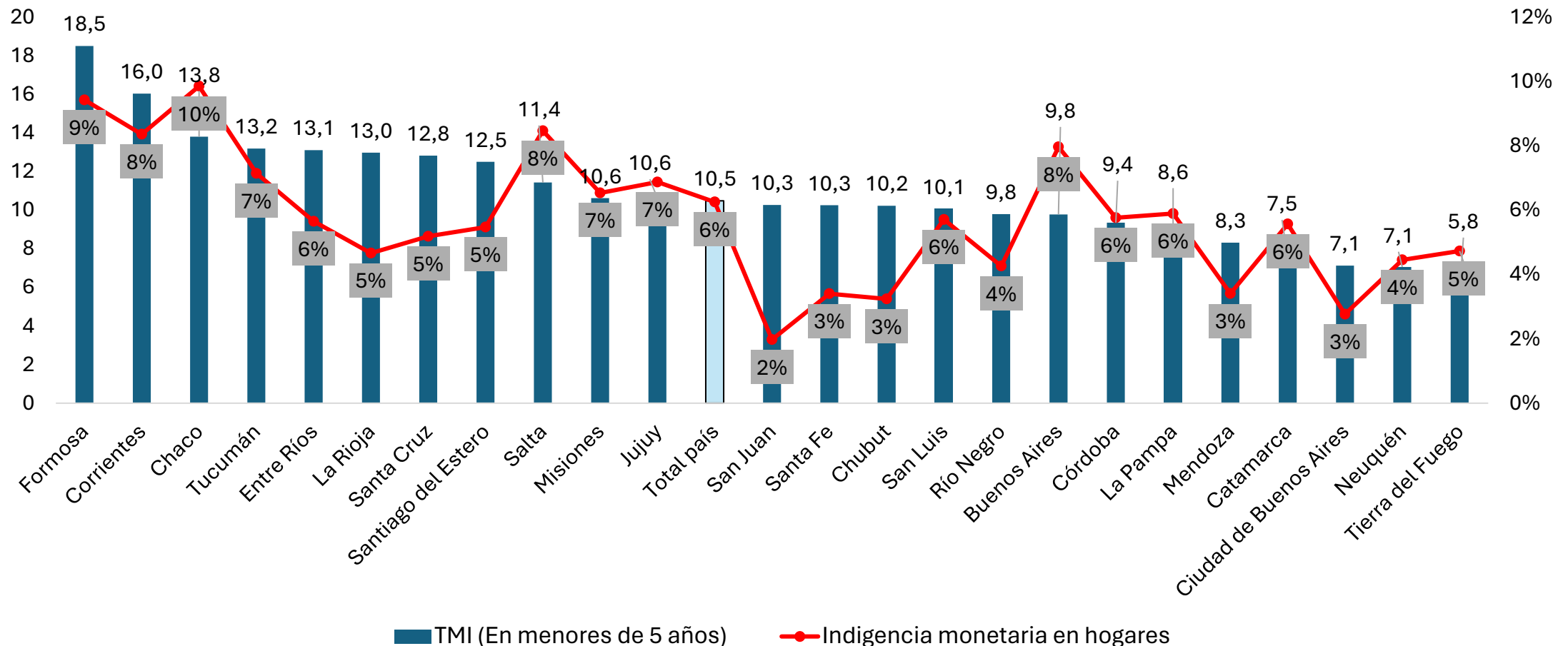


Fuente: Elaboración propia en base al Ministerio de Salud (2023) y EPH Total Urbano del tercer trimestre de 2022 (INDEC).



# MORTALIDAD INFANTIL (Menores de 5 años)

Gráfico 8.A Tasa de mortalidad infantil en los menores de 5 años e indigencia monetaria en hogares por provincia, 2022.

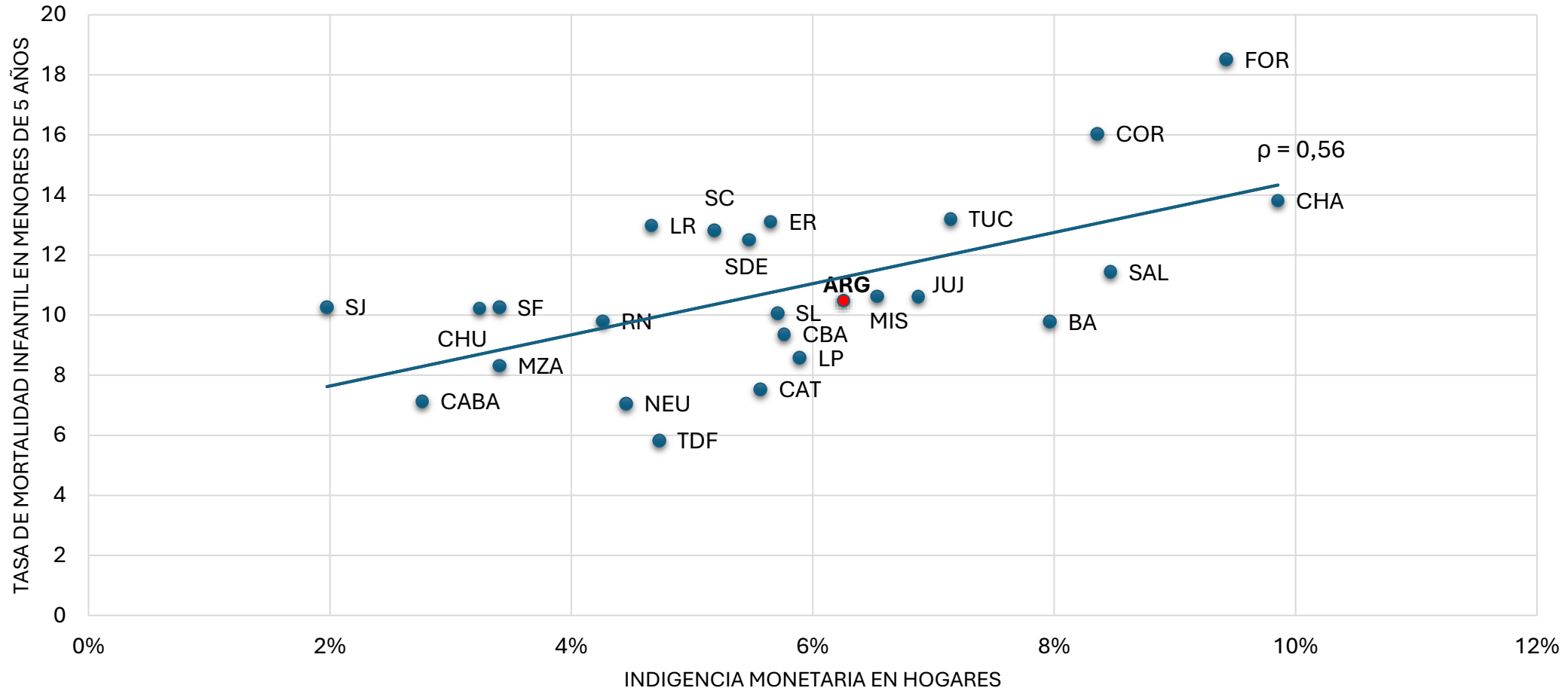


Fuente: Elaboración propia en base al Ministerio de Salud (2023) y EPH Total Urbano del tercer trimestre de 2022 (INDEC).



# MORTALIDAD INFANTIL (Menores de 5 años)

Gráfico 8.B Tasa de mortalidad infantil en los menores de 5 años e indigencia monetaria en hogares por provincia, 2022.

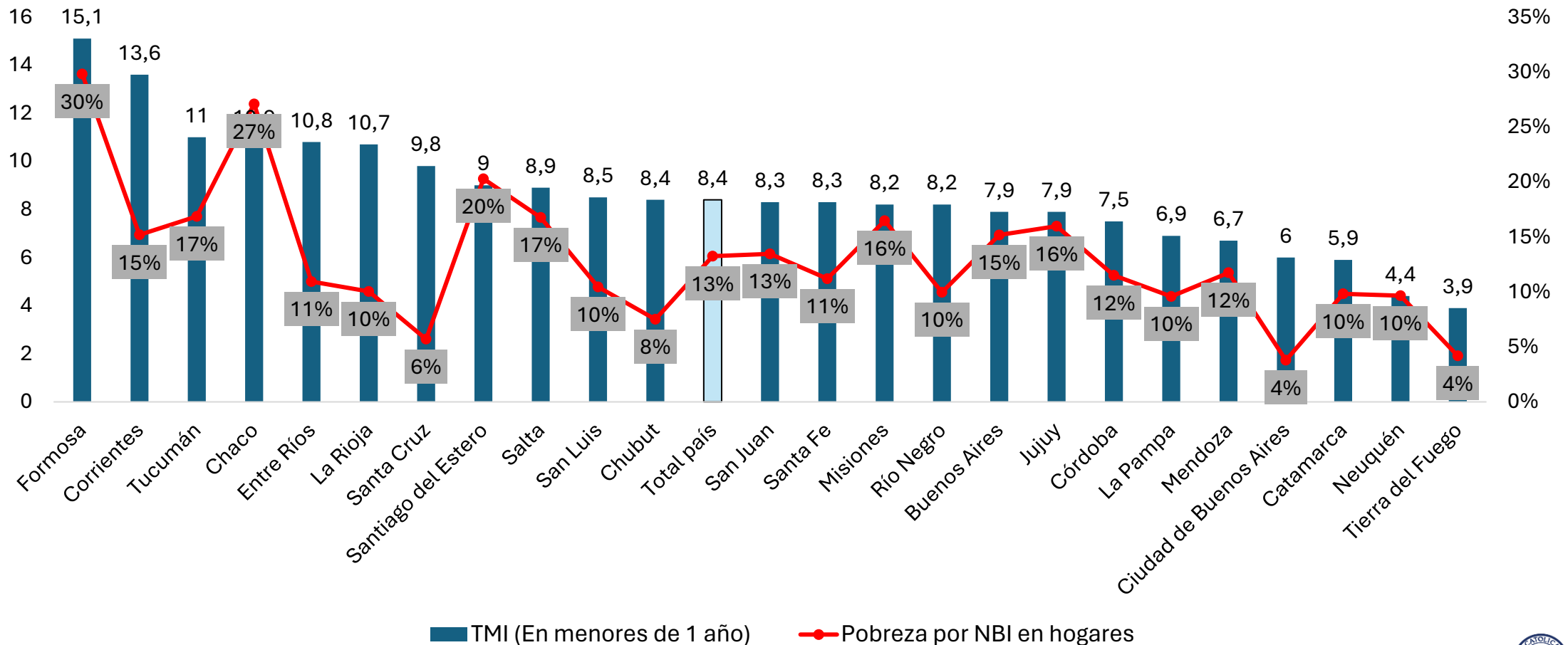


Fuente: Elaboración propia en base al Ministerio de Salud (2023) y EPH Total Urbano del tercer trimestre de 2022 (INDEC).



# MORTALIDAD INFANTIL (Menores de 1 año)

Gráfico 9.A Tasa de mortalidad infantil en los menores de 1 año y pobreza por NBI en hogares por provincia, 2022.

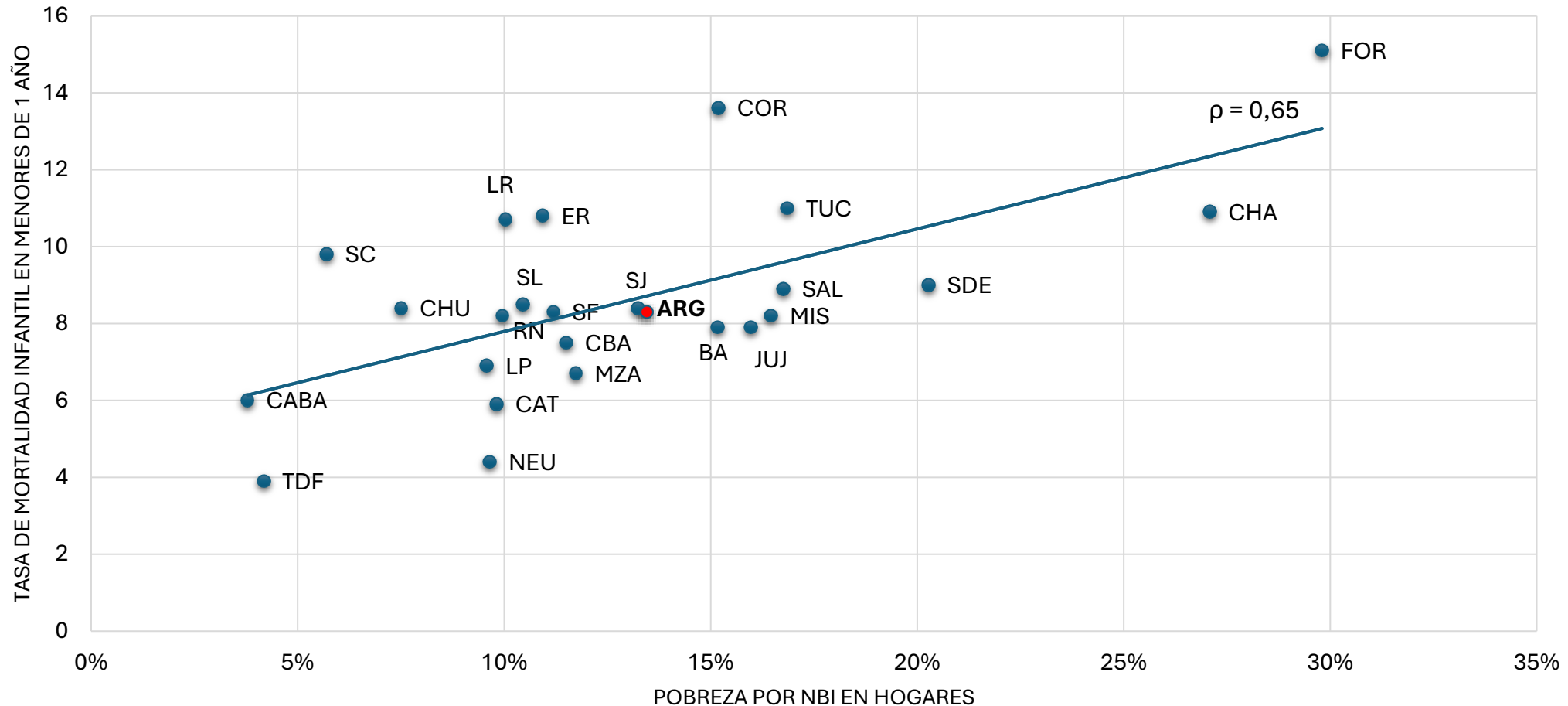


Fuente: Elaboración propia en base al Ministerio de Salud (2023) y EPH Total Urbano del tercer trimestre de 2022 (INDEC).



# MORTALIDAD INFANTIL (Menores de 1 año)

Gráfico 9.B Tasa de mortalidad infantil en los menores de 1 año y pobreza por NBI en hogares por provincia, 2022.

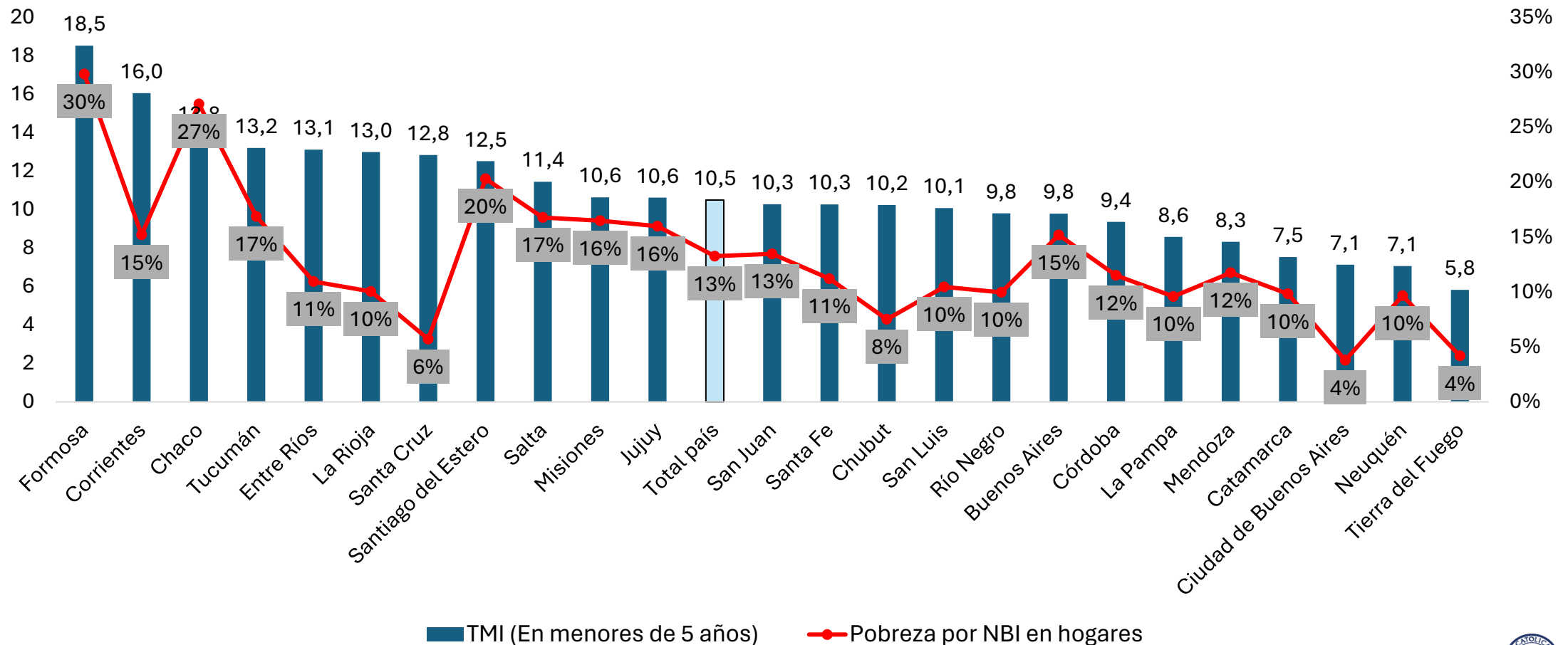


Fuente: Elaboración propia en base al Ministerio de Salud (2023) y EPH Total Urbano del tercer trimestre de 2022 (INDEC).



# MORTALIDAD INFANTIL (Menores de 5 años)

Gráfico 10.A Tasa de mortalidad infantil en los menores de 5 años y pobreza por NBI en hogares por provincia, 2022.

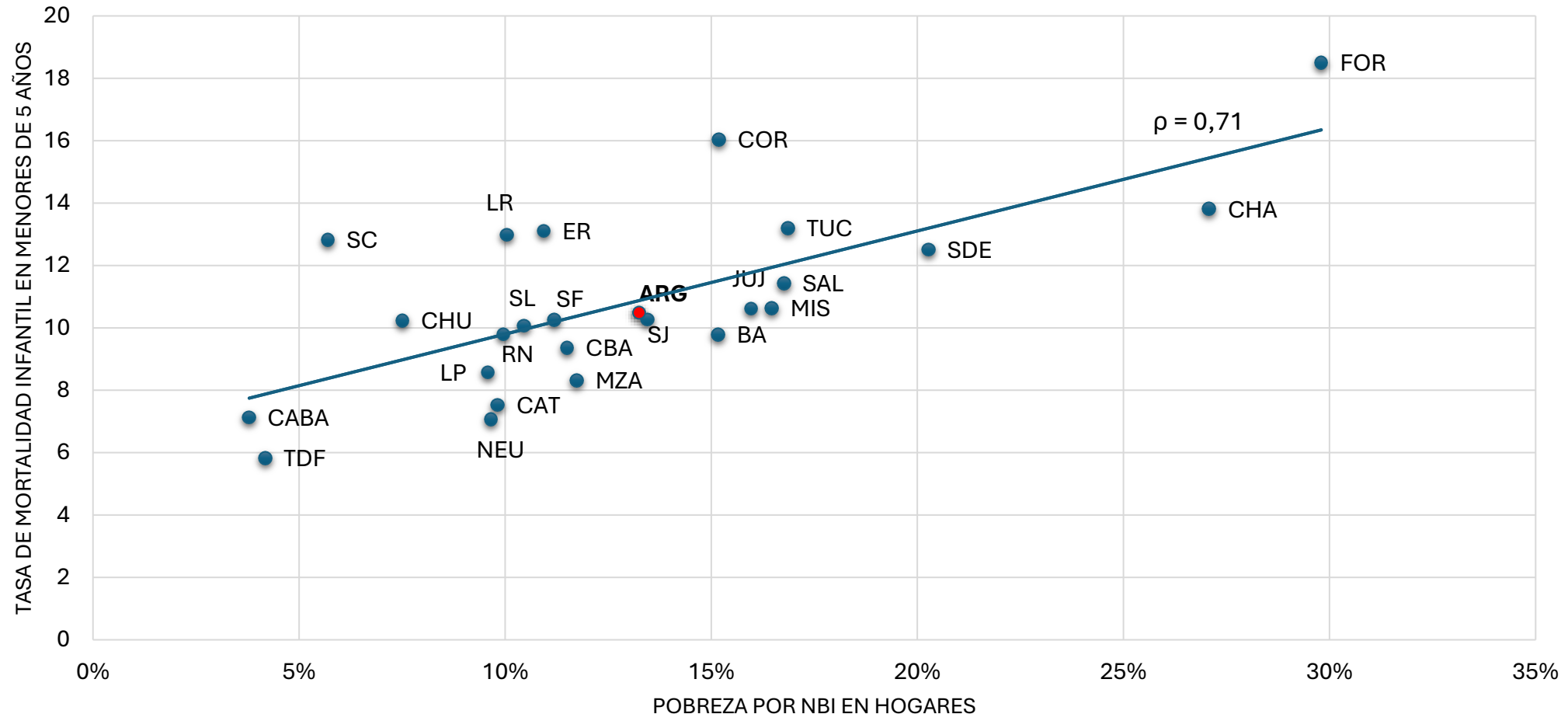


Fuente: Elaboración propia en base al Ministerio de Salud (2023) y EPH Total Urbano del tercer trimestre de 2022 (INDEC).



# MORTALIDAD INFANTIL (Menores de 5 años)

Gráfico 10.B Tasa de mortalidad infantil en los menores de 5 años y pobreza por NBI en hogares por provincia, 2022.



Fuente: Elaboración propia en base al Ministerio de Salud (2023) y EPH Total Urbano del tercer trimestre de 2022 (INDEC).

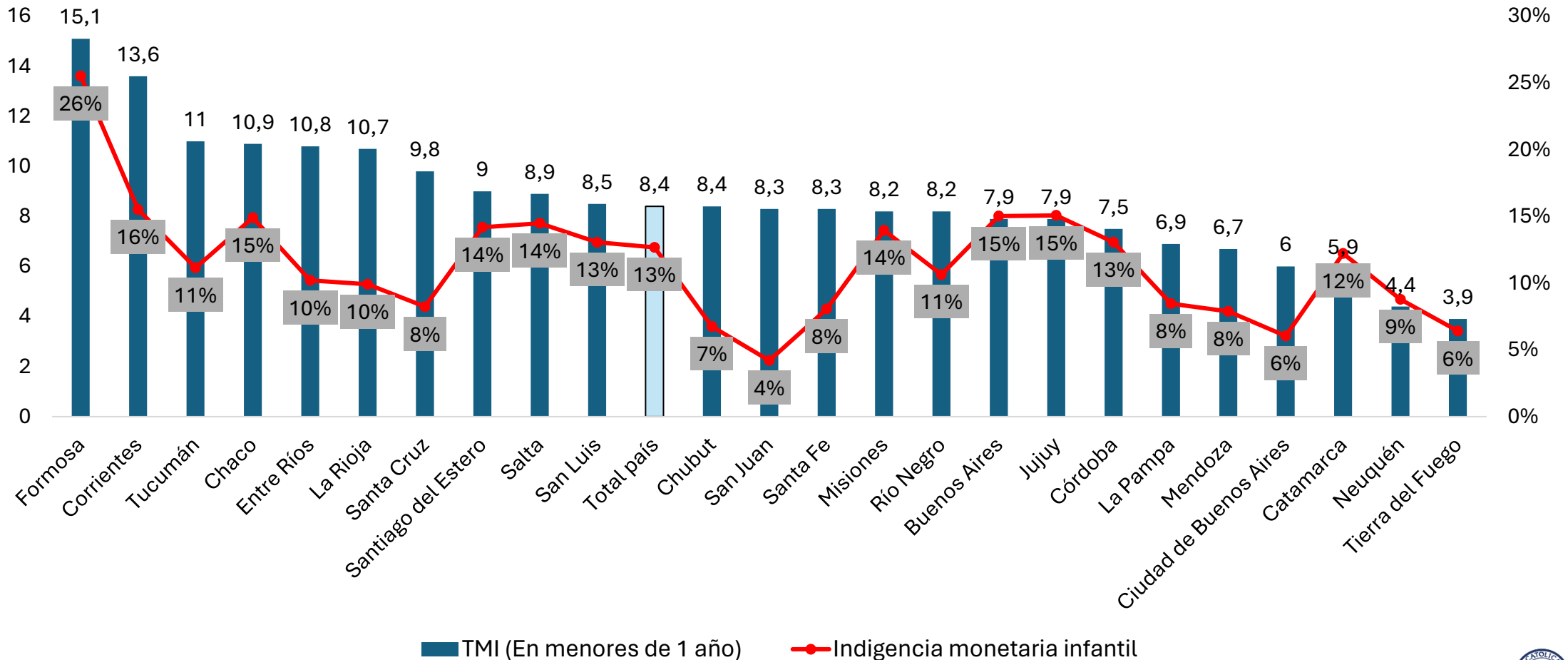




**RELACIÓN DE LA TMI CON  
INDICADORES  
SOCIOECONÓMICOS EN LA  
POBLACIÓN DE NNyA (0 a 17 años)**

# MORTALIDAD INFANTIL (Menores de 1 año)

Gráfico 11.A Tasa de mortalidad infantil en los menores de 1 año e indigencia monetaria infantil por provincia, 2022.

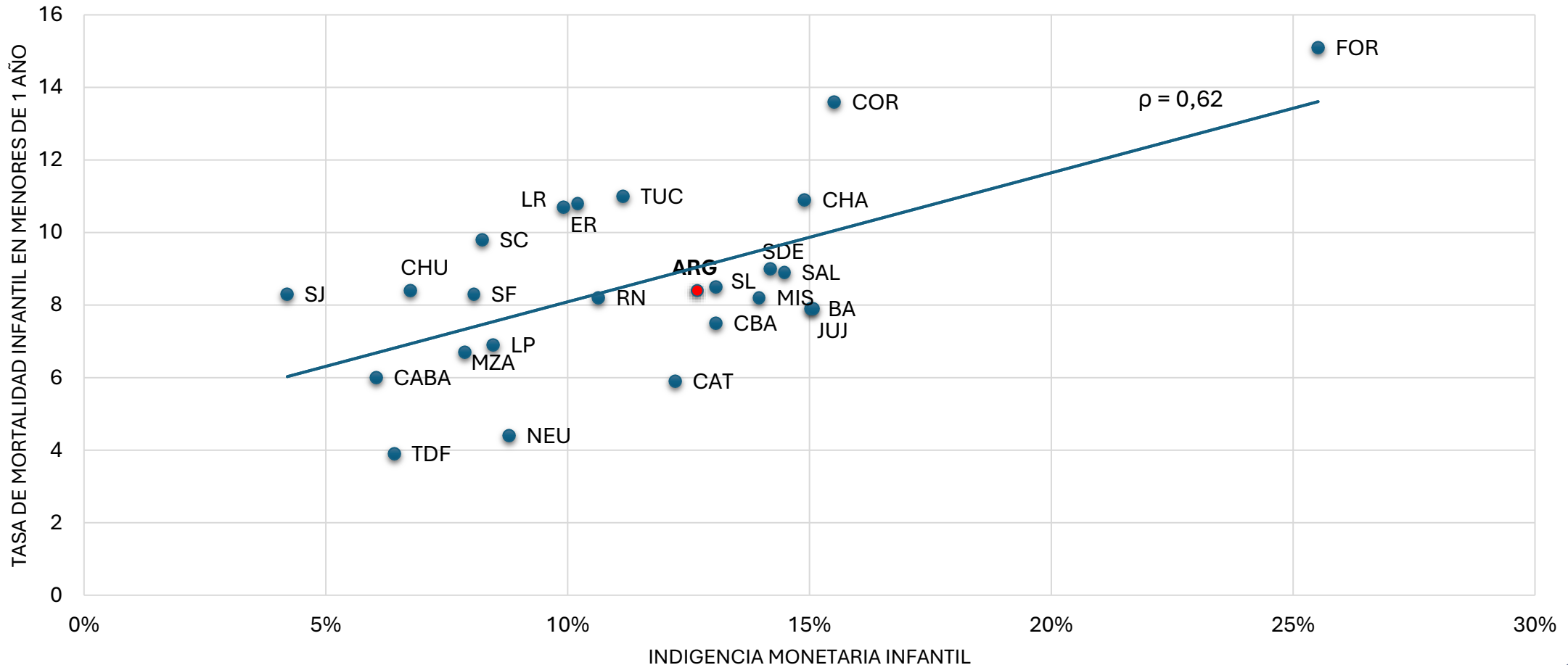


Fuente: Elaboración propia en base al Ministerio de Salud (2023) y EPH Total Urbano del tercer trimestre de 2022 (INDEC).



# MORTALIDAD INFANTIL (Menores de 1 año)

Gráfico 11.B Tasa de mortalidad infantil en los menores de 1 año e indigencia monetaria infantil por provincia, 2022.

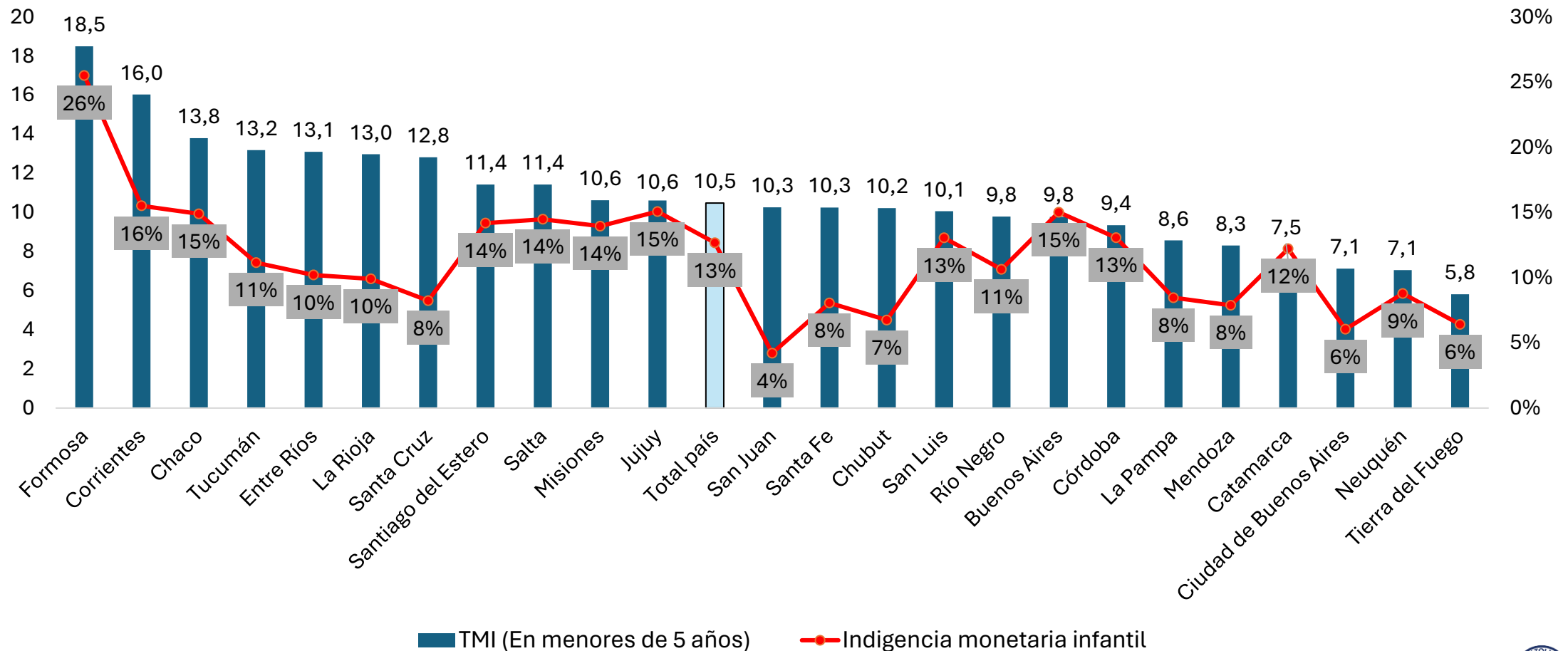


Fuente: Elaboración propia en base al Ministerio de Salud (2023) y EPH Total Urbano del tercer trimestre de 2022 (INDEC).



# MORTALIDAD INFANTIL (Menores de 5 años)

Gráfico 12.A Tasa de mortalidad infantil en los menores de 5 años e indigencia monetaria infantil por provincia, 2022.

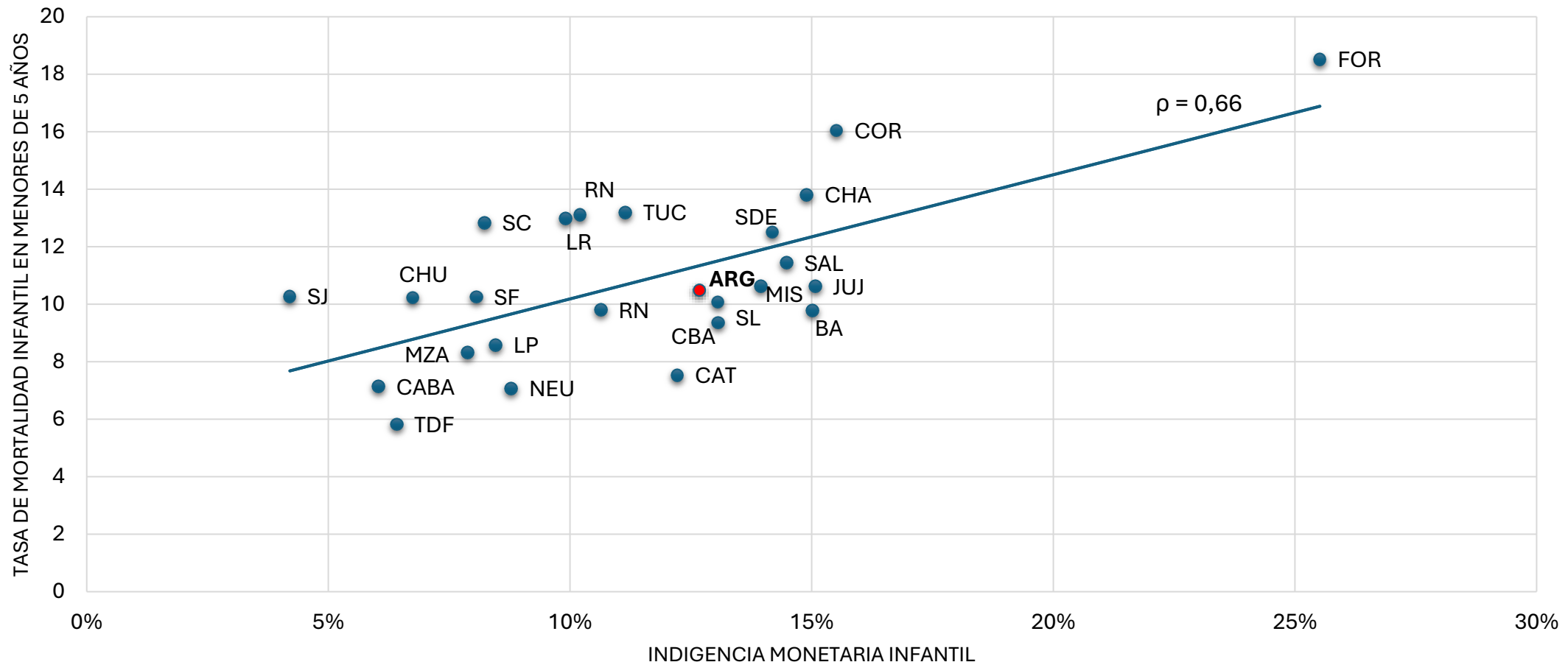


Fuente: Elaboración propia en base al Ministerio de Salud (2023) y EPH Total Urbano del tercer trimestre de 2022 (INDEC).



# MORTALIDAD INFANTIL (Menores de 5 años)

Gráfico 12.B Tasa de mortalidad infantil en los menores de 5 años e indigencia monetaria infantil por provincia, 2022.

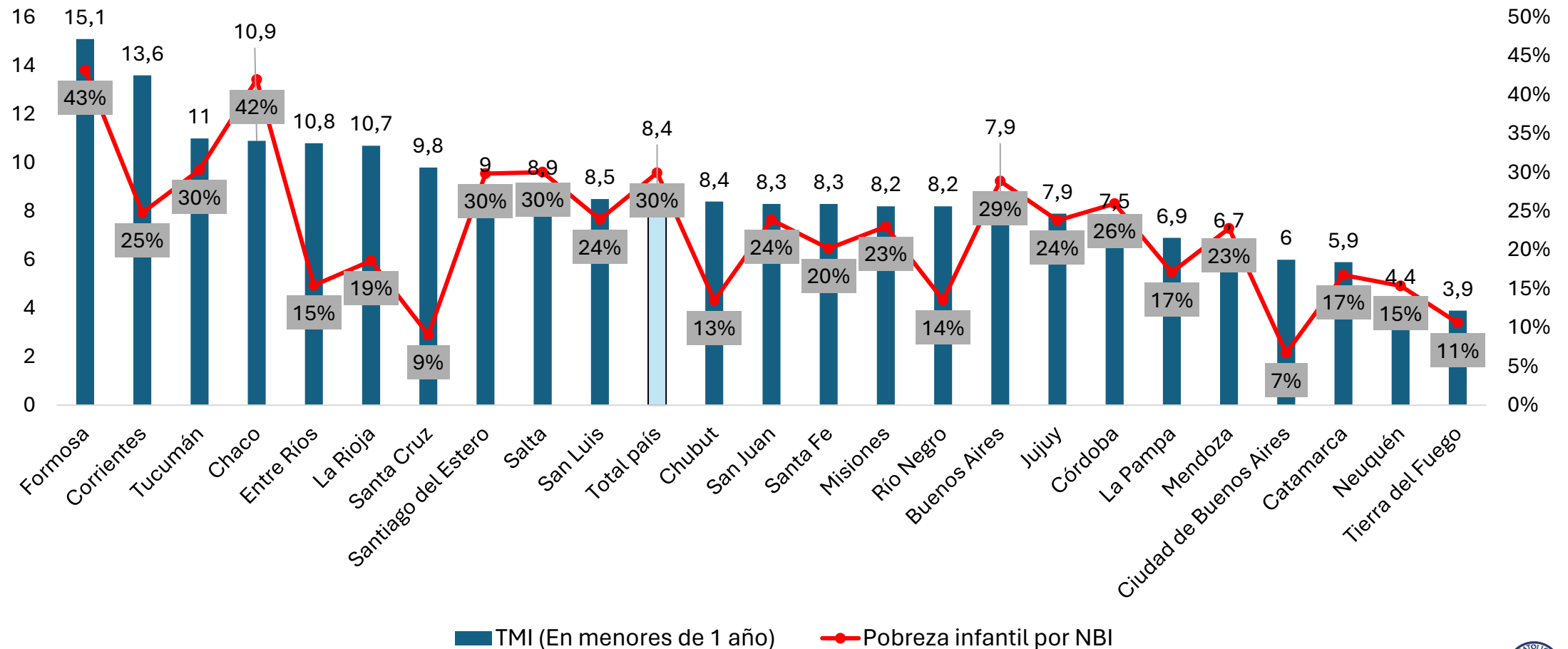


Fuente: Elaboración propia en base al Ministerio de Salud (2023) y EPH Total Urbano del tercer trimestre de 2022 (INDEC).



# MORTALIDAD INFANTIL (Menores de 1 año)

Gráfico 13.A Tasa de mortalidad infantil en los menores de 1 año y pobreza infantil por NBI por provincia, 2022.

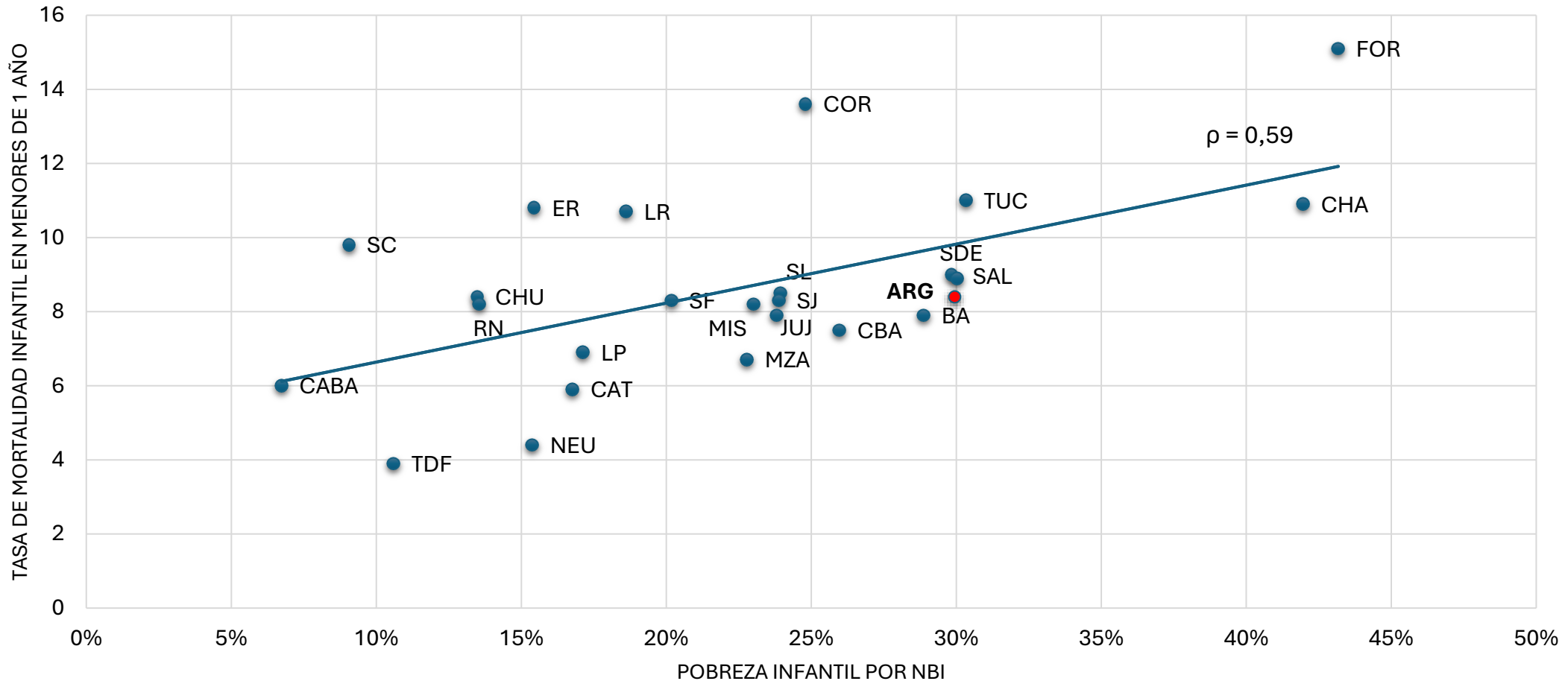


Fuente: Elaboración propia en base al Ministerio de Salud (2023) y EPH Total Urbano del tercer trimestre de 2022 (INDEC).



# MORTALIDAD INFANTIL (Menores de 1 año)

Gráfico 13.B Tasa de mortalidad infantil en los menores de 1 año y pobreza infantil por NBI por provincia, 2022.

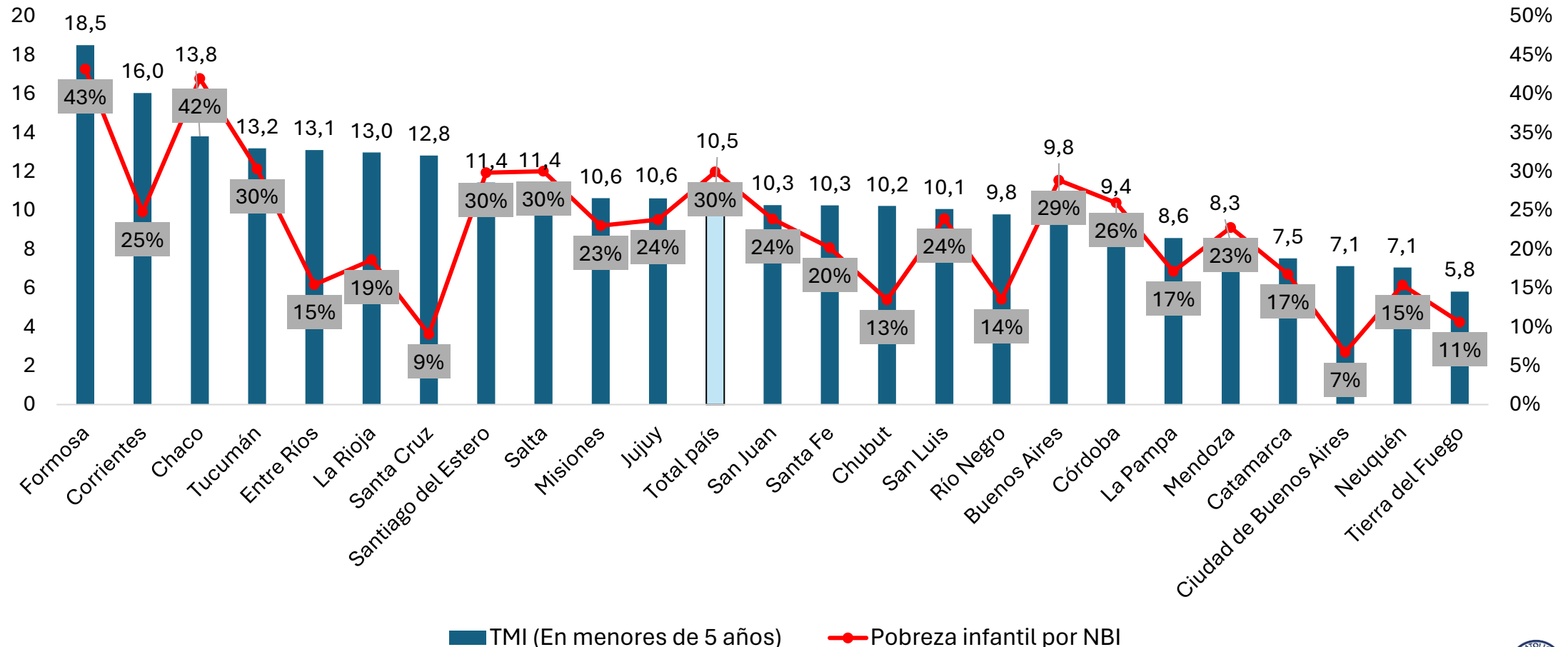


Fuente: Elaboración propia en base al Ministerio de Salud (2023) y EPH Total Urbano del tercer trimestre de 2022 (INDEC).



# MORTALIDAD INFANTIL (Menores de 5 años)

Gráfico 14.A Tasa de mortalidad infantil en los menores de 5 años y pobreza infantil por NBI por provincia, 2022.

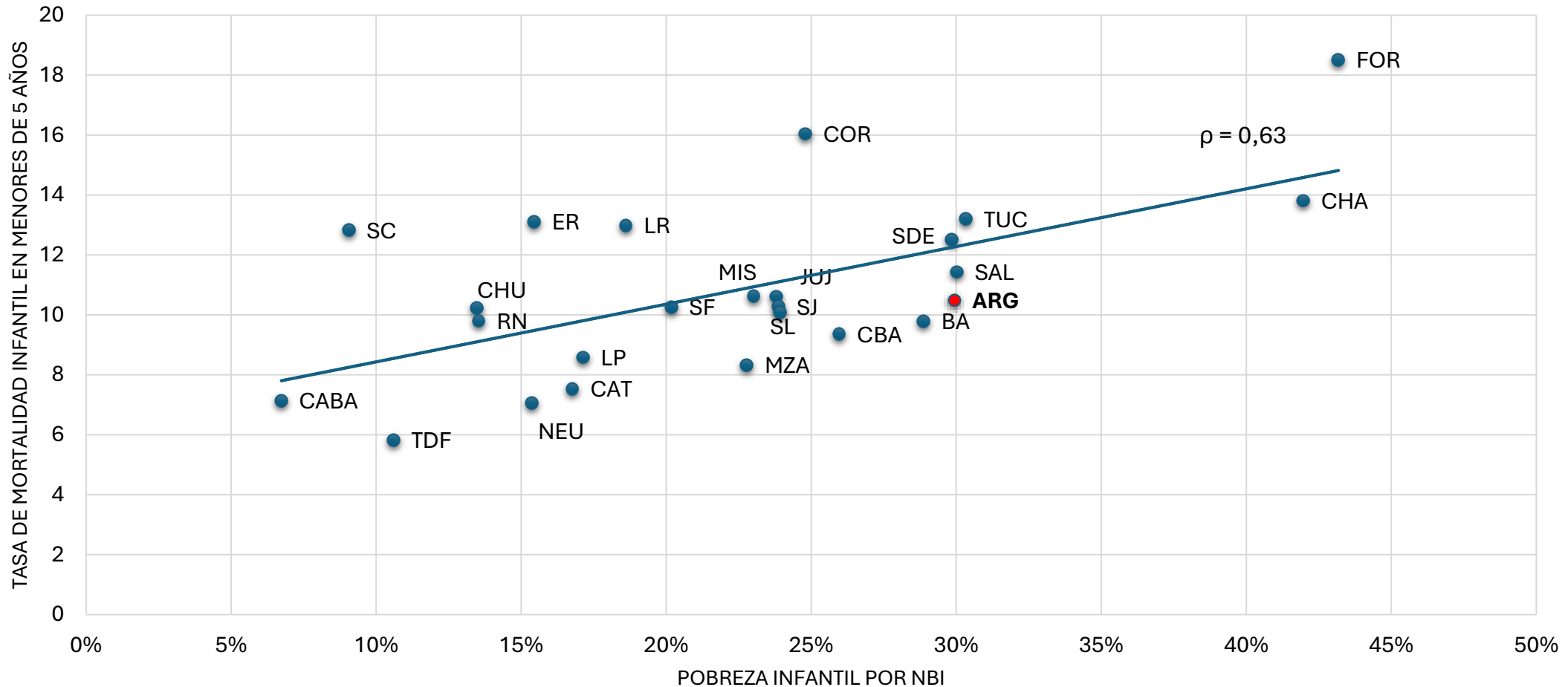


Fuente: Elaboración propia en base al Ministerio de Salud (2023) y EPH Total Urbano del tercer trimestre de 2022 (INDEC).



# MORTALIDAD INFANTIL (Menores de 5 años)

Gráfico 14.B Tasa de mortalidad infantil en los menores de 5 años y pobreza infantil por NBI por provincia, 2022.



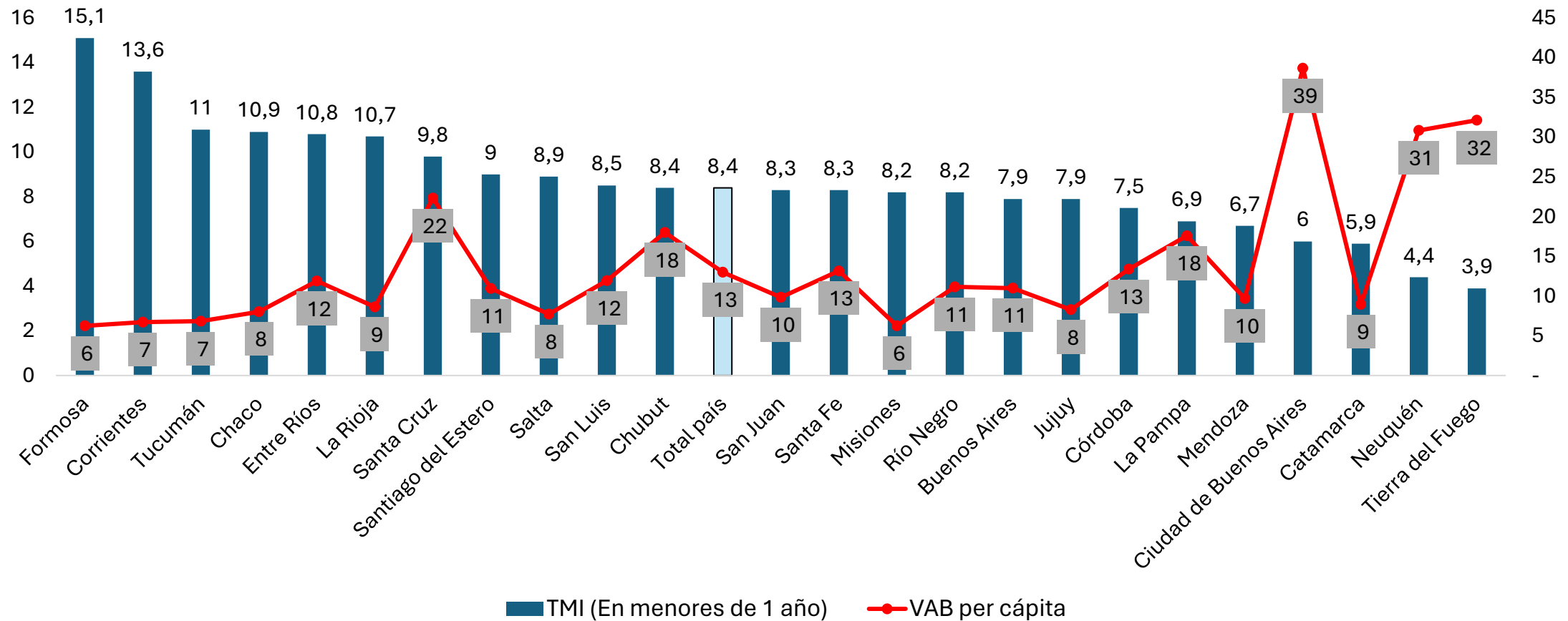
Fuente: Elaboración propia en base al Ministerio de Salud (2023) y EPH Total Urbano del tercer trimestre de 2022 (INDEC).



# RELACIÓN DE LA TMI CON EL VALOR AGREGADO BRUTO PER CÁPITA A PRECIOS BÁSICOS

# MORTALIDAD INFANTIL (Menores de 1 año)

Gráfico 15.A Tasa de mortalidad infantil en los menores de 1 año y Valor Agregado Bruto per cápita a precios básicos (en miles de pesos a precios constantes de 2004) por provincia, 2022.

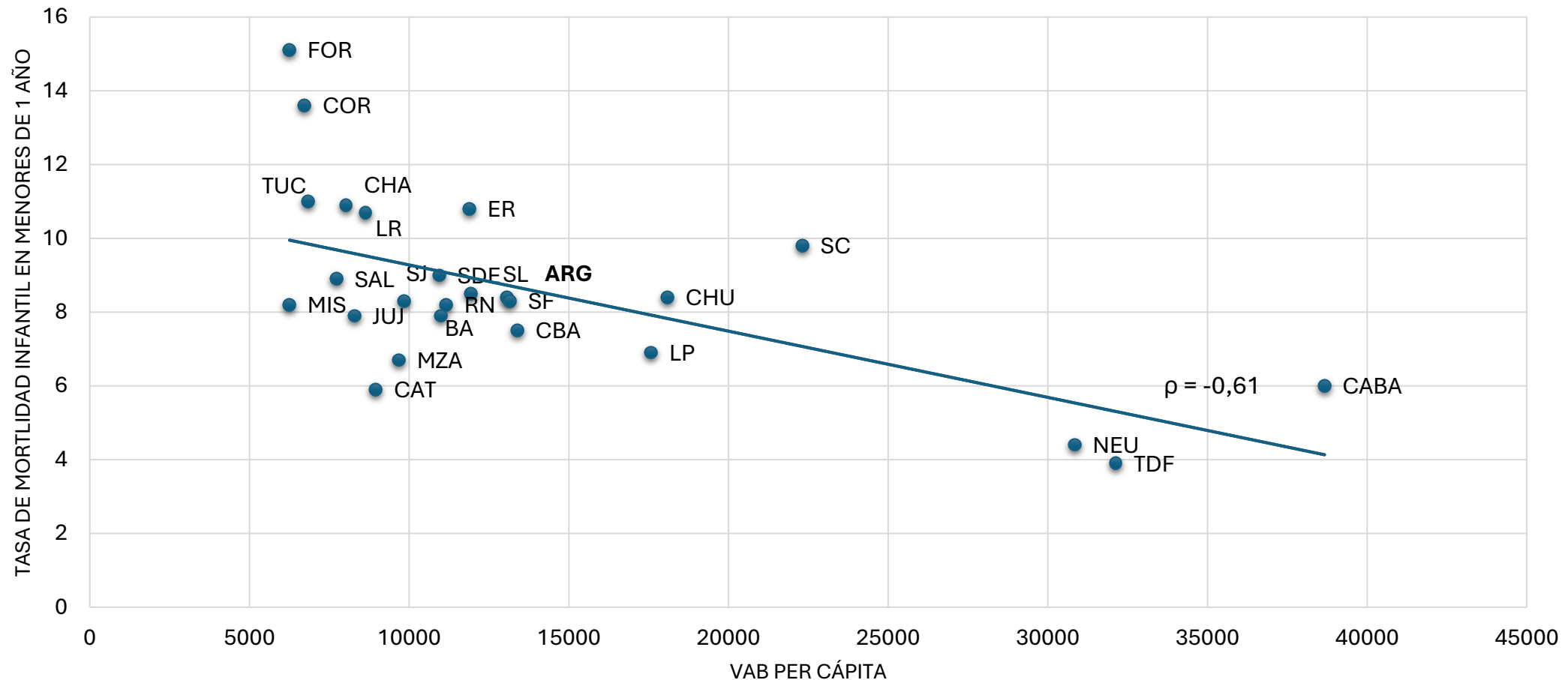


Fuente: Elaboración propia en base al Ministerio de Salud (2023) y Ministerio de Economía y Finanzas (2022).



# MORTALIDAD INFANTIL (Menores de 1 año)

Gráfico 15.B Tasa de mortalidad infantil en los menores de 1 año y Valor Agregado Bruto per cápita a precios básicos (en pesos a precios constantes de 2004) por provincia, 2022.

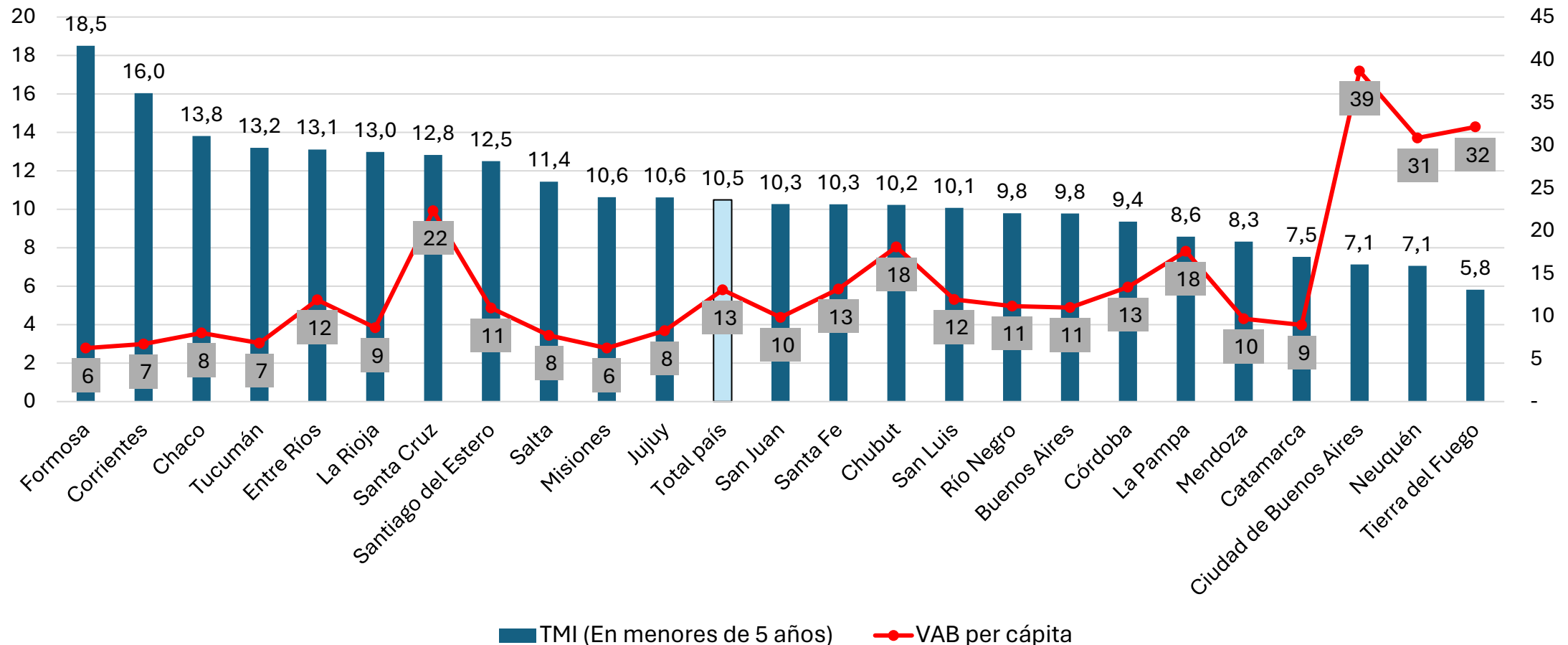


Fuente: Elaboración propia en base al Ministerio de Salud (2023) y Ministerio de Economía y Finanzas (2022).



# MORTALIDAD INFANTIL (Menores de 5 años)

Gráfico 16.A Tasa de mortalidad infantil en los menores de 5 años y Valor Agregado Bruto per cápita a precios básicos (en miles de pesos a precios constantes de 2004) por provincia, 2022.

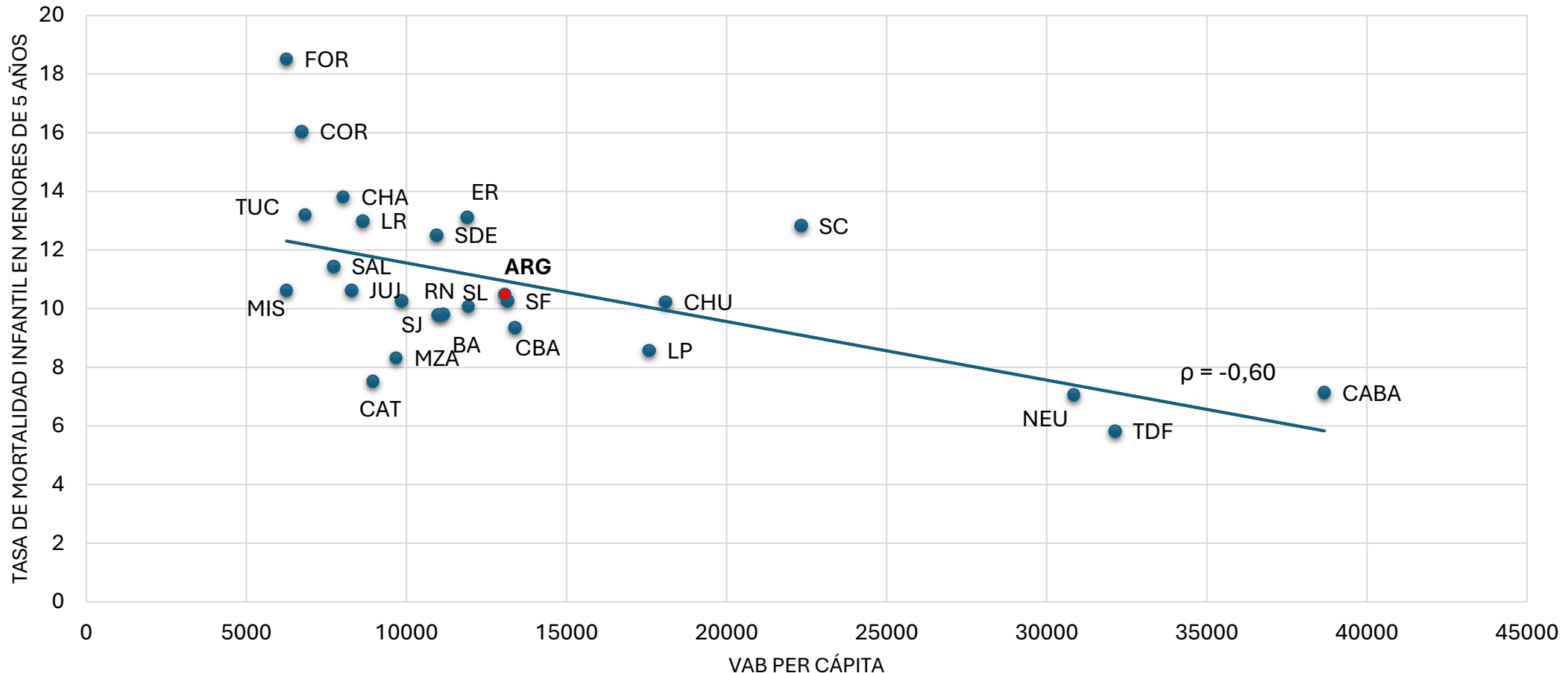


Fuente: Elaboración propia en base al Ministerio de Salud (2023) y Ministerio de Economía y Finanzas (2022).



# MORTALIDAD INFANTIL (Menores de 5 años)

Gráfico 16.B Tasa de mortalidad infantil en los menores de 5 años y Valor Agregado Bruto per cápita a precios básicos (en pesos a precios constantes de 2004) por provincia, 2022.



Fuente: Elaboración propia en base al Ministerio de Salud (2023) y Ministerio de Economía y Finanzas (2022).



# 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.





# MORTALIDAD MATERNA

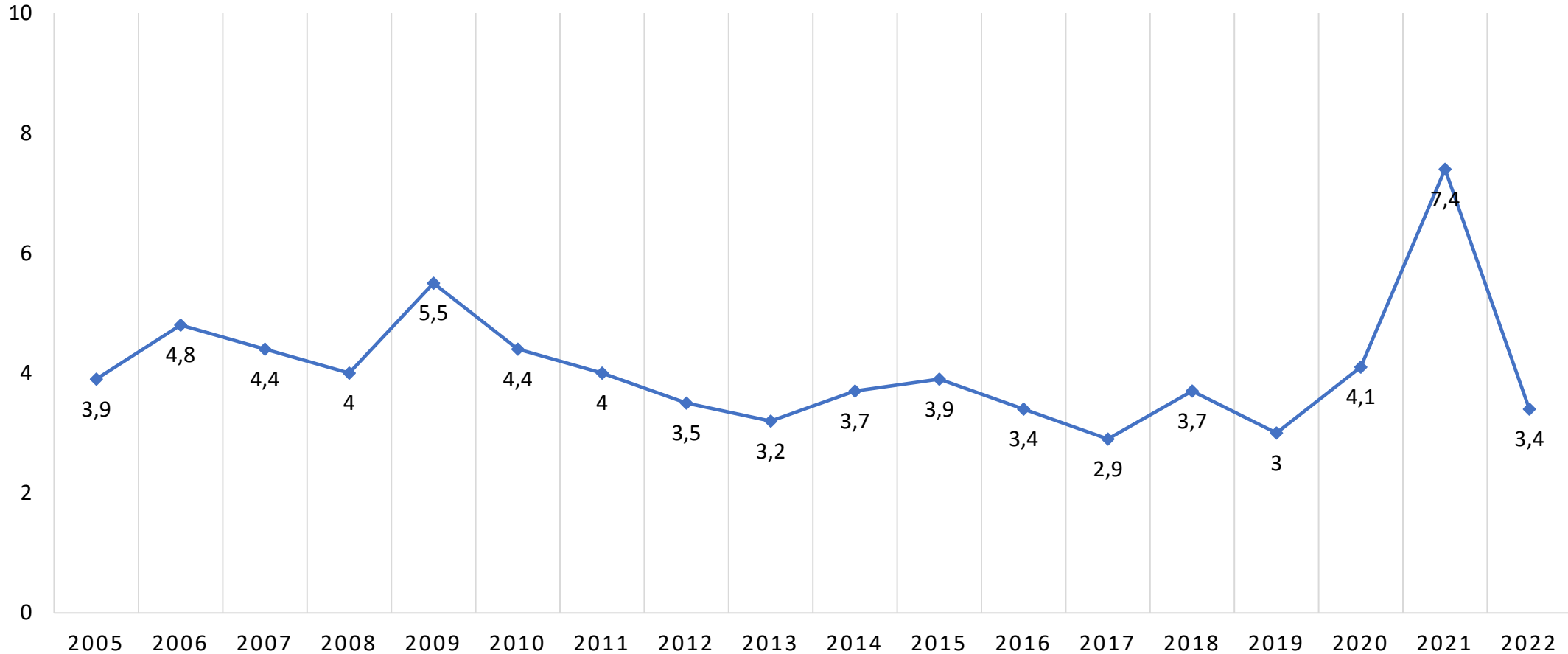
La tasa de mortalidad materna sigue una tendencia estable desde el 2005, con un pico de crecimiento en el marco de la pandemia por COVID-19, las embarazadas fueron más afectadas que otras poblaciones.

Las jurisdicciones provinciales en las que se estima, en 2022, las tasas de mortalidad materna más elevadas (por encima del promedio nacional) son: **Santiago del Estero, Chaco, Corrientes, La Rioja, Formosa, Santa Cruz, Salta, Río Negro, Catamarca y Santa Fe.** Sin embargo, las jurisdicciones que adicionalmente registran las mayores tasas de pobreza por NBI son **Santiago del Estero, Chaco, Corrientes, Formosa, y Salta.**

En el caso de las jurisdicciones de **Formosa, Santiago del Estero y Salta,** se puede concluir que registran, en 2022, tasas de mortalidad infantil y materna, y niveles de pobreza por NBI por encima del promedio nacional.

# MORTALIDAD MATERNA

Gráfico 19. Razón de mortalidad materna (por cada 10.000 nacidos vivos) en la Argentina, 2022.

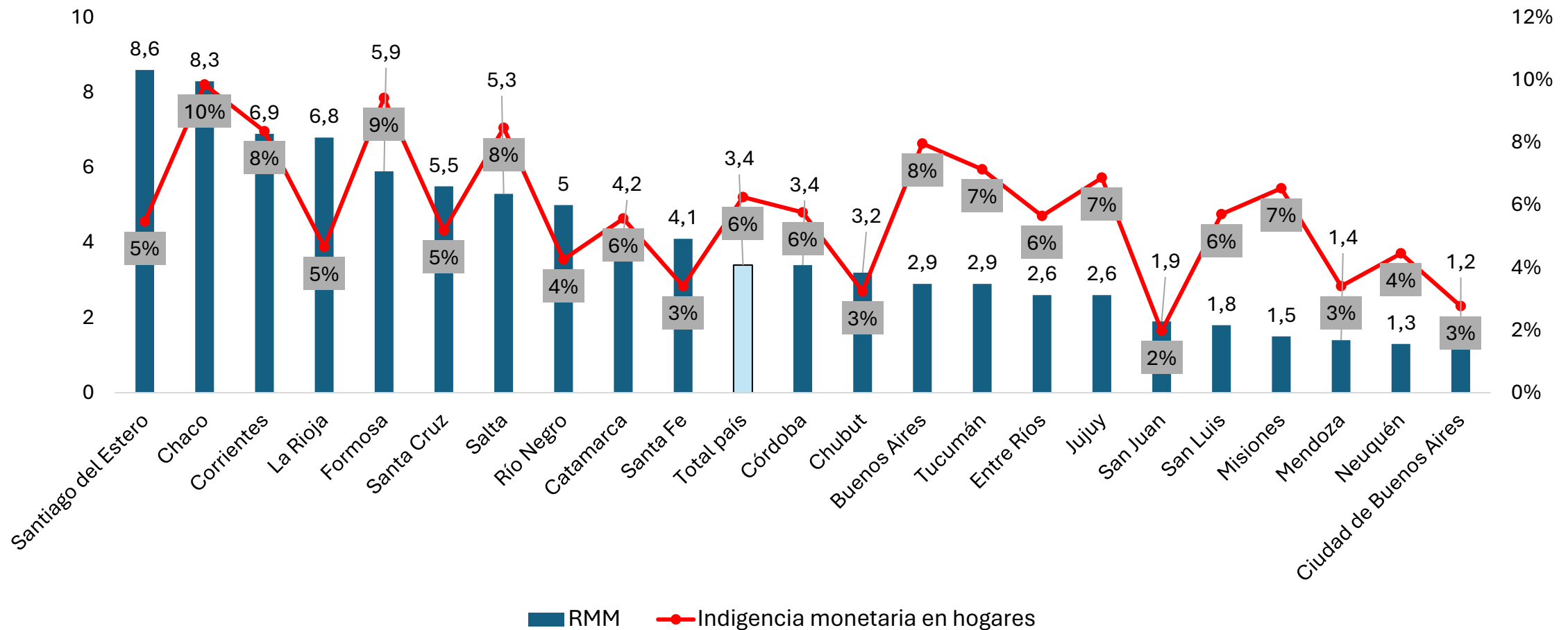


Fuente: Elaboración propia en base al Ministerio de Salud (2023) y EPH Total Urbano del tercer trimestre de 2022 (INDEC).



# MORTALIDAD MATERNA

Gráfico 20.A Razón de mortalidad materna e indigencia monetaria en hogares por provincia, 2022.



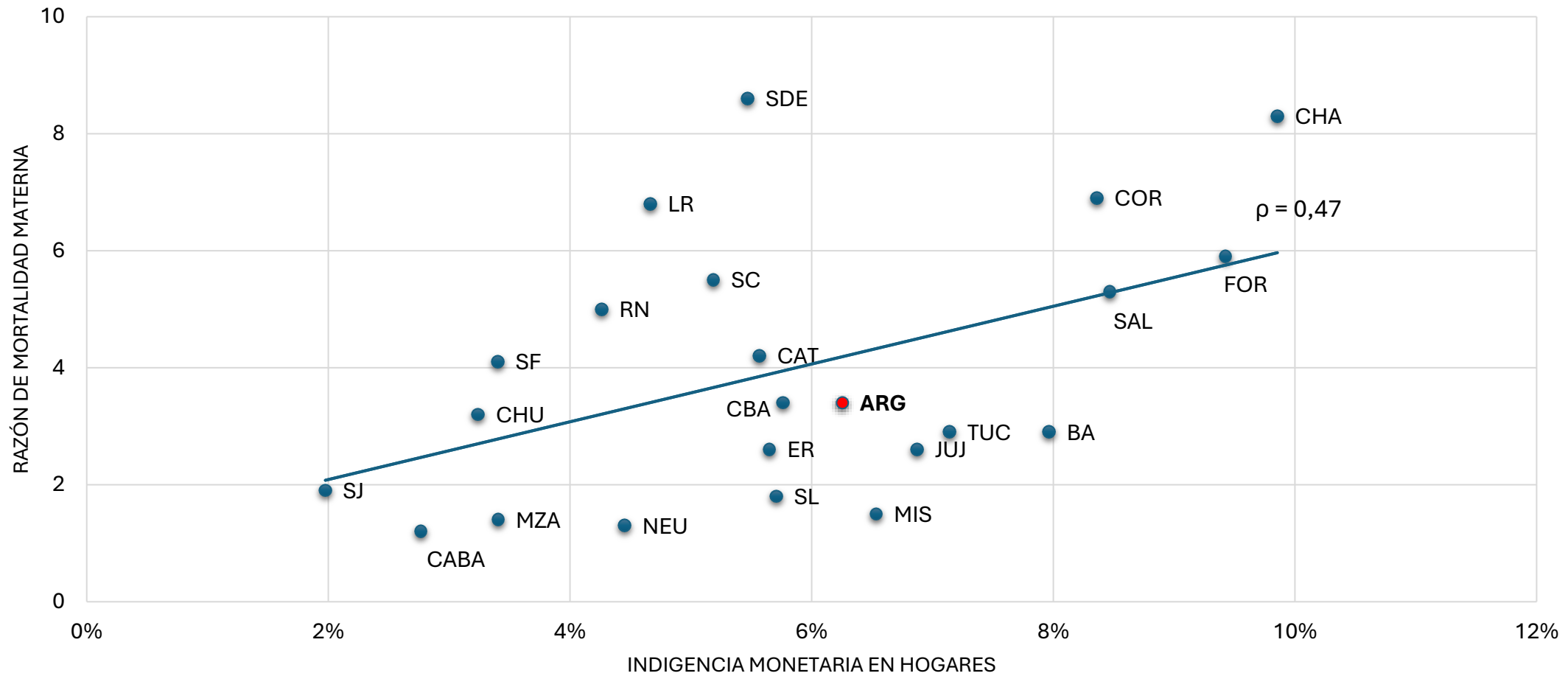
Fuente: Elaboración propia en base al Ministerio de Salud (2023) y EPH Total Urbano del tercer trimestre de 2022 (INDEC).

\*NOTA: No se registraron muertes maternas en La Pampa y Tierra del Fuego en el año 2022.



# MORTALIDAD MATERNA

Gráfico 20.B Razón de mortalidad materna e indigencia monetaria en hogares por provincia, 2022.



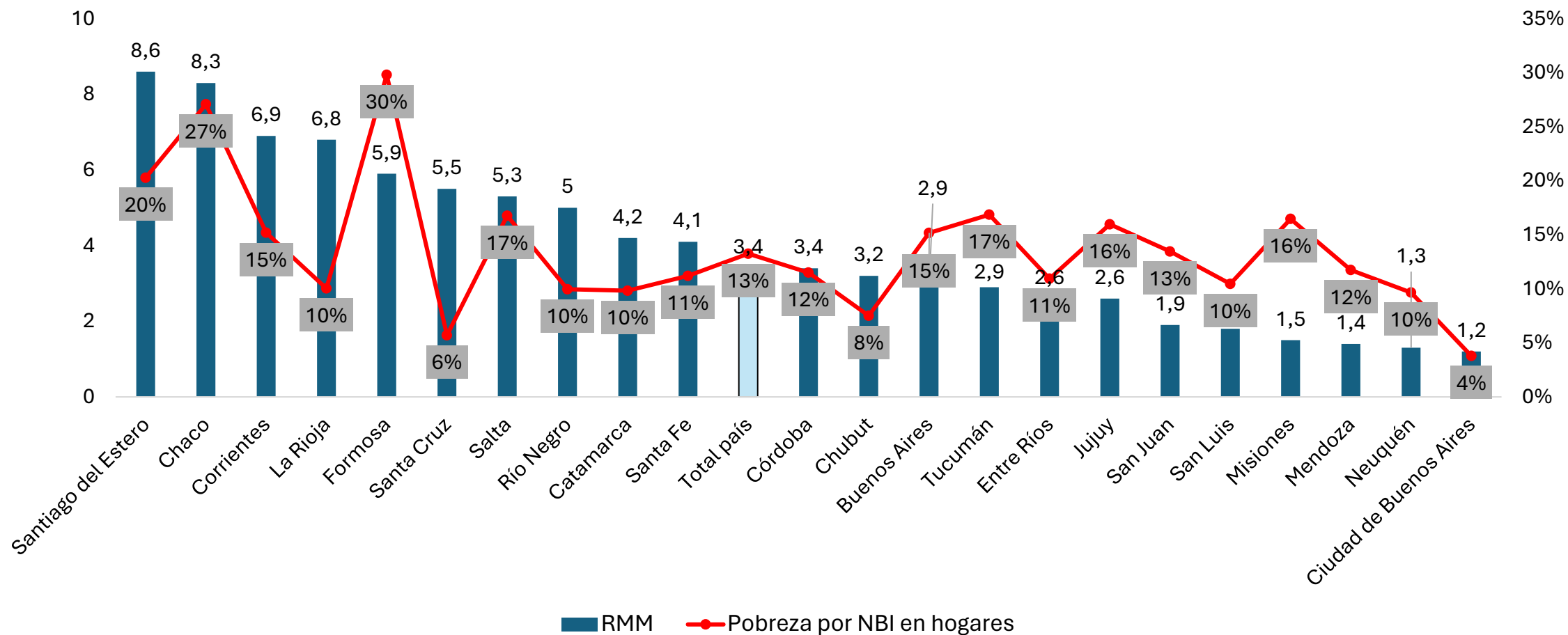
Fuente: Elaboración propia en base al Ministerio de Salud (2023) y EPH Total Urbano del tercer trimestre de 2022 (INDEC).

\*NOTA: No se registraron muertes maternas en La Pampa y Tierra del Fuego en el año 2022.



# MORTALIDAD MATERNA

Gráfico 21.A Razón de mortalidad materna y pobreza por NBI en hogares por provincia, 2022.



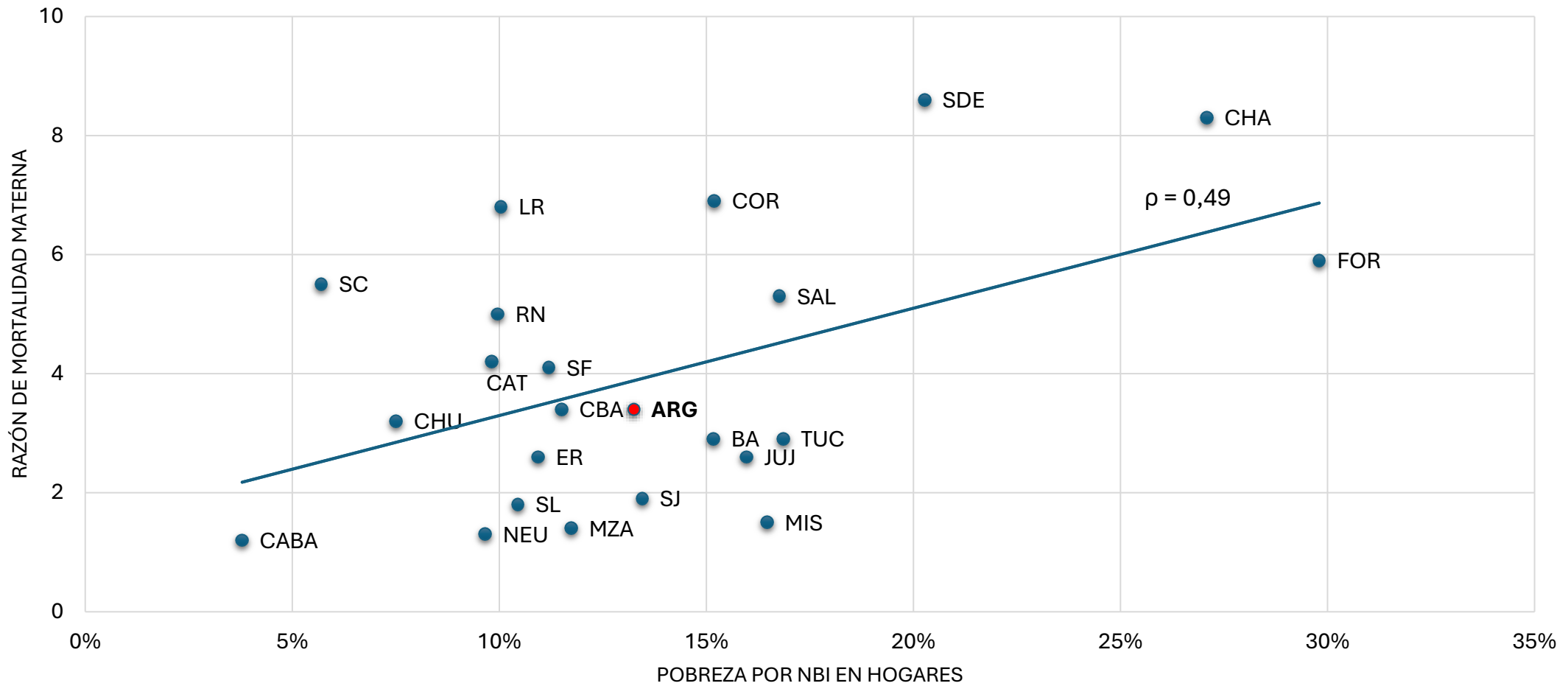
Fuente: Elaboración propia en base al Ministerio de Salud (2023) y EPH Total Urbano del tercer trimestre de 2022 (INDEC).

\*NOTA: No se registraron muertes maternas en La Pampa y Tierra del Fuego en el año 2022.



# MORTALIDAD MATERNA

Gráfico 21.B Razón de mortalidad materna y pobreza por NBI en hogares por provincia, 2022.



Fuente: Elaboración propia en base al Ministerio de Salud (2023) y EPH Total Urbano del tercer trimestre de 2022 (INDEC).

\*NOTA: No se registraron muertes maternas en La Pampa y Tierra del Fuego en el año 2022.



# CONCLUSIÓN

La tasa de mortalidad infantil en menores de un año ha seguido una evolución muy positiva entre 2005 y 2022, pasando de 13,3 cada mil nacidos vivos a 8,4. No obstante, es relevante señalar que se observa un **estancamiento en dicha evolución desde el 2018 hasta la actualidad**. Al mismo tiempo las **brechas de desigualdad social** son persistentes y muy elevadas. Por ejemplo, Formosa que registró en 2022, una TMI en menores de 1 año de 15,1 cada 1000 nacidos vivos, y Tierra del Fuego de 3,9. Geográficamente se registran mayores progresos en la región del NOA que en el NEA, donde las TMI en menores de 5 años alcanzan 18,5 en Formosa, 16 en Corrientes, 13,8 en Chaco, por mencionar algunas de las más preocupantes. Región del país que adicionalmente registra los niveles más elevados de pobreza.

Como planteó, oportunamente el Dr. Miguel Schiavone (2022), uno de los retos prioritario del país es **reducir las brechas y las inequidades en salud. Si bien el derecho a la salud es un concepto diferente al derecho al acceso al sistema de atención médica, en nuestro país el primero no está garantizado y el segundo adolece de equidad en el acceso y en la calidad de los servicios.**

# CONCLUSIÓN

Durante la última década, **no se han registrado avances significativos** en la merma de la Tasa de mortalidad materna en el país, quitando el incremento significativo de la misma en el contexto de la pandemia por Covid-19.

Las **disparidades geográficas** son muy notables. Mientras que, en 2022, se registraron 8,6 muertes maternas cada 10.000 nacidos vivos en Santiago del Estero, y 8,3 en el Chaco; apenas se registró 1,2 y 1,3 en la Ciudad de Buenos Aires y en Neuquén, respectivamente. Por ejemplo, **Formosa, Santiago del Estero y Salta**, registran tasas de **mortalidad materna elevadas** por encima del promedio y adicionalmente registran elevados **niveles de pobreza** por NBI. Lo cual es indicativo de la relevancia que tienen las condiciones de vida de las poblaciones en la oportunidad de sostener la vida.

En 2022, el Rector de la UCA, Miguel Schiavone se preguntaba: **¿qué se está haciendo para evitar muertes maternas prevenibles utilizando información oficial?**

Esta pregunta interpela sobre el uso de tan valiosa información de registros administrativos oficial que permite realizar un diagnóstico sobre la situación, definir el problema y en tal sentido construir soluciones. Tal como señala, Schiavone (2022), **un diagnóstico precoz con un apropiado control del embarazo y simple toma de tensión arterial, así como el tratamiento oportuno por un profesional competente, reducirían las muertes maternas evitables. Parece urgente avanzar sobre maternidades seguras, intensificación de los programas preventivos, adecuado control del embarazo, cumplimiento del plan de los 1000 días, así como también mejor control del recién nacido sano.**



# 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 como<sup>1</sup>:

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

Los datos más recientes de este indicador son del año 2022 y se obtienen de la publicación anual de 2023 de la Dirección de Estadísticas e Información en Salud (DEIS) del Ministerio de Salud, denominado “*Estadísticas Vitales-Información Básica*”.

Al mismo tiempo, la información de los indicadores socioeconómicos proviene de la Encuesta Permanente de Hogares (EPH) Total Urbano del tercer trimestre del año 2022, publicada por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC) y representativa de las localidades urbanas del país de más de 2000 habitantes. En particular, se emplean la tasa de indigencia monetaria y la pobreza por Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) en la población de hogares y en los niños, niñas y adolescentes entre 0 y 17 años. También se utiliza el Valor Agregado Bruto per cápita provincial, que se obtiene del Ministerio de Economía y Finanzas (2022).

\*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 anual de 2023 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.
- **Valor Agregado Bruto per cápita provincial:** es la diferencia entre el valor de la producción y los bienes y servicios que constituyen los consumos intermedios, dividido la población total de la provincia. Abarca la remuneración al trabajo, los impuestos, las amortizaciones, los intereses, las diferencias de cambio y el excedente de explotación. Se expone a precios básicos (valorizado a los precios de productor menos impuestos específicos, que son aquellos que se devengan en función del flujo de bienes y servicios) y a precios constantes del año 2004.

# DESCRIPCIÓN OPERATIVA DE INDICADORES

- **Indigencia monetaria:** se considera indigente a los hogares cuyos ingresos no les permiten adquirir el valor de la Canasta Básica Alimentaria (CBA). La misma incorpora una serie de productos requeridos para la cobertura de un umbral mínimo de necesidades alimenticias (energéticas y proteicas).
- **Pobreza infantil por NBI:** porcentaje de hogares que presentan al menos una de las siguientes carencias:
  - Vivienda: hogares que moran en habitaciones de inquilinato, hotel o pensión, viviendas no destinadas a fines habitacionales, viviendas precarias y otro tipo de vivienda.
  - Condiciones sanitarias: hogares que habitan viviendas que no poseen retrete.
  - Hacinamiento: hogares con más de 3 personas por cuarto de uso exclusivo de la vivienda.
  - Asistencia escolar: hogares que tienen al menos un niño en edad escolar (6-12 años) que no asiste a la escuela.
  - Capacidad de subsistencia: hogares que tienen 4 o más personas por miembro ocupado y cuyo jefe tiene baja educación.

# REFERENCIAS Y FUENTES

- Schiavone, M. A. (2019) La mortalidad infantil nos interpela. Clarín. [https://www.clarin.com/opinion/mortalidad-infantil-interpela\\_0\\_cD9YYWTJU.html](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](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](http://www.uca.edu.ar/observatorio)



[observatorio\\_deudasocial@uca.edu.ar](mailto: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**



**ODSA**

Observatorio  
de la Deuda  
Social Argentina