

**EVOLUCIÓN DE LA
MORTALIDAD EN
LA REPÚBLICA
ARGENTINA
ENTRE 1983 Y 1998**

AUTORES.....3

I. INTRODUCCIÓN.....4

II. PROGRAMACIÓN..... 5

A. Propósito..... 5

B. Objetivo.....5

C. Materiales y métodos 5

III. RESULTADOS..... 11

IV. CONCLUSIONES.....43

V. BIBLIOGRAFÍA44

VI. ANEXO TABLAS.....46





Carlos ADLERSTEIN

*Doctor en Medicina (Univ. Buenos Aires)
Master en Ciencias de la Salud Pública (Univ. Sao Paulo, Brasil)
Especialización en Epidemiología y Medio Ambiente del Instituto Nacional de Investigaciones de la Salud, Organización Mundial y Francesa de la Salud
Consultor temporario del Banco Interamericano de Desarrollo,
(Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud)
Especialista en Planificación y Gestión Ambiental y de Salud*

Silvio A. BARBUTO

*Doctor en Medicina (Univ. Buenos Aires)
Diplomado en Salud Pública (Univ. Buenos Aires)
Ex Subdirector Nacional de Protección y Promoción de la Salud, Ministerio de Salud de la Nación
Ex Jefe de Departamento de Medicina, Hospital Durand (Buenos Aires)*

Héctor J. BOFFI-BOGGERO

*Doctor en Medicina (Univ. La Plata)
Master en Salud Pública (Univ. California, Berkeley, EEUU)
Asesor Regional en Enfermedades Crónicas,
(Organización Panamericana de la Salud, Washington DC, EEUU)
Ex Subdirector de Institutos e Investigación, Ministerio de Salud de la Nación*

Virgilio L. FOGLIA

*Ingeniero Electromecánico (Univ. Buenos Aires)
Profesor de Estadística, Facultad de Ingeniería (Univ. Buenos Aires)
y Facultad de Ingeniería (Univ. Católica Argentina -Buenos Aires)*

Carlos M. JULIÁ

*Médico (Univ. Católica Córdoba)
Diplomado en Salud Pública (Univ. Buenos Aires)
Especialista en Medicina Sanitaria (CCEM)
Ex Director Nacional de Medicina Sanitaria, Ministerio de Salud de la Nación
Profesor Titular de Salud Pública III, Facultad de Medicina (Univ. del Salvador -Buenos Aires)*

María F. MONTECCHIA

*Licenciada en Química (Univ. Buenos Aires)
Especializaciones: Química Biológica y Análisis Biológicos (Univ. Buenos Aires)
Estadística y Epidemiología*

Si entendemos la salud como el inestable equilibrio del hombre en su interacción con el medio ambiente, con sus propios factores de riesgo (genéticos, biológicos, culturales, etc.), y con todos aquellos elementos agresivos (físicos, químicos, biológicos, climáticos, culturales, sociales y económicos) que conviven con él, en ese mismo medio, la vida de todo ser vivo puede alternar entre períodos de salud y de enfermedad.

Como consecuencia de alteraciones graves de la salud, o de la ancianidad, se llega a la etapa final, natural e inevitable que es la muerte.

Estos hechos se estudian habitualmente en cada persona, como hace el médico en su práctica diaria, pero también se puede encarar el estudio de la enfermedad tomando como sujeto de interés a lo que acontece en una población. Este enfoque del estudio de la enfermedad y de ciertos factores que pueden tener alguna relación con su presencia en grupos de personas, constituye la base de la Epidemiología, que tiene, entre otros objetivos:

- Describir el estado de salud de las poblaciones.
- Explicar la etiología de las enfermedades.
- Predecir el número de casos de enfermedad y la distribución del estado de salud dentro de las poblaciones.
- Contribuir al Control de enfermedades prevenibles, reducibles, o erradicables en la población.

Para el mejor logro de estos objetivos nos basamos en conceptos muy importantes sobre las enfermedades como el de la multicausalidad: no hay un solo factor determinante de la producción de una enfermedad, sino que deben encadenarse una serie de elementos para que la misma aparezca. De la misma manera, y esto es lo más importante, no hace falta dominar todos los factores que intervienen en la “red de causas” para prevenir o controlar las enfermedades, o para restablecer la salud cuando se la ha perdido.

Cuando se cuenta con información sobre el total de personas que componen un grupo (o “población”) se puede averiguar cuántas personas tienen algún problema de salud, es decir, la Morbilidad.

No siempre es fácil conocer datos sobre Morbilidad. Para poder saber cuántas son las personas que enferman, existen variables tales como: la percepción de la enfermedad, la actitud positiva para demandar atención médica; accesibilidad (geográfica, económica, social, etc.) a servicios de salud de calidad; que exista en ellos una buena historia clínica y un servicio adecuado de estadística. Aún en esas circunstancias la dificultad para disponer de información pertinente, en términos generales, se limita actualmente a las fuentes de recolección de establecimientos públicos. En la actualidad se está desarrollando en el país el Proyecto VIGI-A tendiente mejorar la calidad de la vigilancia epidemiológica, y entre otras cosas, a incorporar a todos los sectores (seguridad social y privado) al sistema de información de salud.

El estudio de la Mortalidad es otra alternativa confiable para realizar el análisis de la información sobre ocurrencia, distribución, frecuencia y tendencia de las enfermedades. Las estadísticas de mortalidad forman parte del Programa Nacional de Estadísticas de Salud, que tiene cobertura universal en todo el país. Por otra parte es muy baja la posibilidad que se pueda inhumar a una persona fallecida sin que exista el “certificado de defunción”. Este se ajusta a las normas de la Clasificación Internacional de Enfermedades de la O.M.S., y en el mismo deben figurar las causas de la muerte según esas normas. Aunque en algunos lugares del país los registros no son de la calidad esperada, la información general resultante del Programa Nacional tiene integridad, cobertura, consistencia y confiabilidad aceptables.

Debe tenerse en cuenta que tomar los datos de mortalidad como parámetro para los problemas de salud tiene una limitación muy manifiesta: en las edades más avanzadas de la vida, cuando la muerte es una consecuencia natural e inevitable, va perdiendo su valor como tal.

Por ello, cuando se cuenta solo con recursos limitados, para investigar los problemas de salud de una población y confiar en la representatividad de los datos, se puede encarar el estudio de la mortalidad para las distintas causas,

comenzando por hacerlo en cada sexo y en diferentes grupos de edad y también de acuerdo a la distribución geográfica y según otros factores que pueden ser de interés para ampliar nuestro conocimiento sobre el problema.

Cuando se desea estudiar la evolución de la mortalidad no es suficiente analizar solamente la cantidad de defunciones, que pueden quedar igual o variar, aumentando o disminuyendo, sino que es necesario relacionar esas defunciones con el total de la población en la que ellas se producen, pues también las poblaciones pueden ir variando. Eso se consigue mediante las llamadas “tasas” que indican cual es la proporción de los que fallecen dentro del total de las personas que componen la población. Esta, que aumenta, sigue igual o disminuye, motiva una investigación como la presente. Es conveniente no limitarse a informar sobre la cantidad de defunciones, sino también referirse a la Tasa de Mortalidad.

Cuando la estructura de edad en una población varía a lo largo del tiempo, la diferencia en la distribución de la edad puede influir sobre la mayor o menor probabilidad de que se produzcan defunciones por algunas causas, y ese efecto se contrarresta mediante el uso de Tasas Ajustadas por Edad.

Solo debe considerarse el uso exclusivo de cifras absolutas cuando cualquiera de los términos de la relación [numerador / denominador] o ambos, están constituidos por cifras muy pequeñas, por cuanto una mínima variación en estas cifras absolutas producen tasas muy inestables y por lo tanto no representativas.

Un análisis de lo que ha sucedido con la mortalidad y su relación con la población a lo largo de los siglos muestra que, si bien en grandes rasgos la población ha aumentado en forma notable, la mortalidad ha disminuido. Los cambios en las condiciones generales de vida, que mejoraron en muchos aspectos, han sido factores determinantes, aún cuando el progreso y la industrialización también han traído aparejada la aparición de nuevos problemas (stress, contaminación ambiental, violencias, inequidad social, etc.).

El descenso general de la mortalidad temprana y evitable puede resumirse en 3 etapas. La primera, en los siglos XVII y XVIII, debido a un incremento de las disponibilidades alimentarias y al mejoramiento en las condiciones del ambiente. La segunda, a fines del siglo XVIII y comienzos del siglo XIX debido principalmente a la aplicación de medidas en la Salud Pública como el control de infecciones, endemias y pandemias; mejoras en el control ambiental (disposición de desechos, potabilización del agua) y aplicación de criterios de prevención. La tercera, en la que estamos, está marcada por el avance científico y tecnológico, la concepción ecológica de la salud, la colaboración de las ciencias sociales, la educación sanitaria, y la adecuada aplicación de los criterios de prevención y de promoción de la salud.

Como consecuencia de la transición desde la modernidad a la pos-modernidad, se han producido profundos cambios económicos, tecnológicos, comunicacionales y socioculturales, que tuvieron un alto impacto en la población, modificando estilos de vida, hábitos, relación familiar y capital social; se han producido modificaciones en el perfil de la morbilidad y la mortalidad, y como consecuencia toman preponderancia las patologías cardiocirculatorias, los tumores malignos, la drogadicción, los accidentes, las intoxicaciones, las violencias, y nuevas patologías infecciosas.

Para encarar esta problemática y visualizar lo que puede estar ocurriendo en la República Argentina, se decidió constituir un grupo de trabajo en el campo de la epidemiología, las estadísticas, la medicina sanitaria y la informática. El equipo multidisciplinario constituido se abocó decididamente al propósito de investigar la **“Evolución de la Mortalidad en la República Argentina entre 1983 y 1998”**.

A. PROPÓSITO

Realizar un estudio epidemiológico descriptivo sobre la mortalidad, en el total del país y en algunas áreas en particular, con el fin de actualizar los conocimientos sobre la situación de la relación salud/enfermedad en nuestro país, y ponerlo en perspectiva en cuanto su posible evolución en el tiempo.

B. OBJETIVO

Analizar la mortalidad a lo largo de 16 años y establecer si se han producido cambios de las causas básicas en el País y en algunas de sus jurisdicciones.

C. MATERIALES Y MÉTODOS

1. Tipo de estudio

Estudio descriptivo, sobre Mortalidad en la Argentina desde 1983 a 1998, agrupados en los cuatrienios 1983-1986, 1987-1990, 1991-1994, 1995-1998.

2. Fuentes de información

2.1 Mortalidad

- Mortalidad por sexo, edad, jurisdicción de residencia habitual (desde 1995 departamento/partido), y causa básica de defunción, relevados en forma sistemática por organismos gubernamentales (Programa Nacional de Estadísticas de Salud, Ministerio de Salud de la Nación) entre los años 1983 y 1998. A partir de 1995 se dispone de información sobre cantidad de defunciones discriminadas por Partido.
- Mortalidad según partido de residencia habitual (Provincia de Buenos Aires 1990 y 1991), Programa Provincial de Estadísticas de Salud (Dirección de Información Sistematizada - Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires).
- Anuario estadístico de la OMS-1996: República Argentina vs otros países (circa 1993).

2.2 Población

- Población oficial relevados en forma sistemática por organismos gubernamentales entre 1983 y 1998, Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC).
- Población Estandar Mundial: “1996 WHO World Health Statistics Annual” 1998, pág. XXVI.

2.3 Clasificación de Enfermedades

- Clasificación Internacional de Enfermedades y Causas de Muerte (CIE-9), de la Organización Mundial de la Salud.
- Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la salud, Décima Revisión, de la Organización Mundial de la Salud (CIE-10).

3. Variables de estudio

- Se estudiaron las siguientes áreas :
 - **Argentina**
 - **Ciudad de Buenos Aires**

- **Provincias de Buenos Aires, Córdoba y Santa Fe**
- **Conurbano Bonaerense: Conurbano Norte, Oeste y Sur.**

Los Partidos del **Conurbano Bonaerense** se han agrupado de la siguiente forma:

Conurbano Norte	Conurbano Oeste	Conurbano Sur
General San Martín	Hurlingham	Almirante Brown
José C. Paz	Ituzaingó	Avellaneda
Malvinas Argentinas	La Matanza	Berazategui
San Fernando	Merlo	Esteban Echeverría
San Isidro	Morón	Ezeiza
San Miguel	Moreno	Florencio Varela
Tigre	Tres de Febrero	Lanús
Vicente López		Lomas de Zamora
		Presidente Perón
		Quilmes

- Los **grupos de edad** considerados en el análisis fueron:
 - 0 a 4 años
 - 5 a 14 años
 - 15 a 24 años
 - 25 a 34 años
 - 35 a 44 años
 - 45 a 54 años
 - 55 a 64 años
 - 65 a 74 años
 - 75 y más años
- Se analizaron los siguientes **grupos de causas**:
 - Causas Mal Definidas
 - Todas las Causas Bien Definidas
 - Causas Cardiocirculatorias
 - Enfermedades Infecciosas
 - Tumores Malignos
 - Causas Externas
 - Patologías Endocrinas, Nutricionales y Metabólicas
- En la República Argentina la CIE-10 se incorpora en las codificaciones del Programa Nacional de Estadísticas de Salud a partir de 1997.

En el cuadro se presenta la correlación que guardan las diferentes patologías entre ambas revisiones:

CAUSA	Código de Enfermedades (CIE-9)	Código de Enfermedades (CIE-10)
INFECCIOSAS	001/139	A00/B99
INMUNOPREVENIBLES *	010/018+032+033+037+ +045+052+055+056+072	A15/A19+A33/37+A80+B01+B05+ B06+B26
MENINGITIS	036+320/322	A39+A87+G00/G03
HEPATITIS	070	B15/B19

CAUSA	Código de Enfermedades (CIE-9)	Código de Enfermedades (CIE-10)
TUMORES	140/239	C00/D48
COLORECTAL	153/154	C18/C21
HIGADO	155	C22
PULMON	162	C34
MAMA	174/175	C50
UTERO N/ESP	179	C56
UTERO CUELLO	180	C53
UTERO CUERPO	182	C54
PROSTATA	185	C61
MIELOMA MULTIPLE	203	C90
LEUCEMIAS	204/208	C91/C95
TUMOR MAL DEFINIDO	159+165+195/199	C26+C39+C63+C96+C68+ +C76/C80
METABOLICAS	240/279	E00/E90
DIABETES	250/251	E10/E14
SISTEMA CIRCULATORIO**	390/459	I00/I99
HIPERTENSIVAS	401/405	I10/I15
ISQUEMICAS	410/414	I20/I25
CEREBROVASCULARES	430/438	I60/I69
CAUSAS EXTERNAS	800/999	V01/Y98
MAL DEFINIDAS	780/799+YYY	R00/R99+ZZZ

* Definiéndose como **Inmunoprevenibles** a:

Difteria	Sarampión	Poliomielitis
Tos Ferina	Rubéola	Varicela
Tétanos	Parotiditis	Tuberculosis

Se debe tener en cuenta que el código 459 “Otros trastornos del aparato circulatorio**” de la CIE-9 incluyó gran cantidad de diagnósticos mal registrados como “**Paro Cardio-Respiratorio no traumático**”, que a partir del uso de la CIE-10 se clasificaron como “**Mal definidos**”.

Cabe consignar que al producirse el cambio de la novena por la décima revisión de la CIE, se han observado modificaciones en los criterios de codificación. Estas, si no se tienen en cuenta, pueden provocar interpretaciones erróneas por los cambios artificiosos que muestra la evolución de las tasas de algunas patologías y grupo de las mismas.

- Toda la información sobre evolución de la mortalidad se agrupó en cuatro períodos de cuatro años cada uno, abarcando respectivamente de 1983 a 1986, 1987 a 1990, 1991 a 1994 y 1995 a 1998, y para cada uno de ellos se calculó la respectiva Tasa de Mortalidad (por 100.000) ajustada según la población mundial estándar.

4. Criterios de inclusión

Se incluyeron en el estudio los registros de las defunciones desde 1983 hasta 1998 con los datos sobre sexo, edad, jurisdicción (y departamento) partido para los años 1995 hasta 1998) de residencia habitual, y causa básica de defunción.

Se excluyeron los registros en los cuales no se consignaron los datos de sexo (0,79%), edad (0,93%), o lugar de residencia (0,83%).

Cuando el registro consigna la causa básica como "ignorada", ese dato se agregó a la Causa "Mal Definida".

La base de datos quedó conformada por 4.040.144 registros válidos, de los cuales corresponden 581.388 a la ciudad de Buenos Aires, 1.572.331 a la provincia de Buenos Aires, 350.813 a la provincia de Córdoba y 377.326 a la provincia de Santa Fe. Estas cuatro jurisdicciones reúnen el 71,3% de las defunciones totales del país para el período en estudio.

Para procesar los datos correspondientes a la **provincia de Buenos Aires desagregados por Partidos** fue necesario descontar 2.769 defunciones que no contaban con la especificación del Partido de residencia.

Además, en esta provincia hubo que tener en cuenta que en años recientes se produjeron modificaciones geográfico-políticas en varios partidos del Conurbano Bonaerense, por lo que, para permitir la comparación, se realizó un procesamiento adecuado a la conformación anterior a esas modificaciones.

5. Calidad de los datos

5.1 Enfermedades Mal Definidas

Son aquellas causas de defunción agrupadas dentro de los códigos 780 a 799, y los asignados como YYY de la novena Revisión, o de los códigos R00 a R99 y los asignados como ZZZ de la décima.

Estas representaron el 3,33% de los casos de defunción registrados en el total del período 1983-1998 y fueron incluidos en el estudio.

La comparación puntual (circa 1993) muestra los porcentajes de diagnósticos por Causa Mal Definida de algunos países:

	Total	Mal definidas	%
Argentina*	264402	6853	2,6
Canadá**	207077	2858	1,4
Chile*	76261	3573	4,7
Costa Rica*	12544	190	1,5
Italia*	552365	4631	0,8
España*	339661	3615	1,1
Suecia**	51450	541	1,1

* 1993 ** 1994

Si bien estos valores ubican a nuestro país en un nivel más alto que el de otros países con información de mayor calidad, los mismos no invalidan el análisis de la mortalidad por causas Bien Definidas.

El cambio de revisión de la CIE (novena a décima) introdujo nuevos criterios para la codificación, que obligaron a realizar un análisis sobre el comportamiento del porcentaje de mortalidad por Causas Mal Definidas, a los fines de verificar este indicador de calidad de los datos (ver RESULTADOS-Mortalidad Por Causas Mal Definidas).

5.2 Tumores Mal Definidos

Son los tumores definidos por los códigos 159, 165 y 195 al 199 de CIE-9. y los C26, C39, C63, C96, C68 y C76 al C80 de la CIE-10. referidos al total de tumores del período 1983-1998. Estas defunciones corresponden al 8,84% del total de tumores.

5.3 Tumor de Útero de Localización No Especificada

Son aquellos tumores codificados dentro de los códigos 179 de la CIE-9 o C56 de la CIE-10, referidos al total de tumores de útero, codificados en 179+180+182 de la CIE-9 y C53 + C54 + C56 de la CIE-10. Los tumores de útero de localización no especificada representan el 42,01% del total de los mismos.

5.4 Análisis de los datos

En este trabajo se estudió la mortalidad en períodos cuatrienales y también en períodos anuales para el caso de los Partidos de la Provincia de Buenos Aires.

En cada período, y para cada causa de muerte, o grupo de causas, se calcularon tasas de mortalidad específicas, correspondientes a cada uno de nueve grupos de edades así:

$$TM_i = 100.000 \times d_i / N_i$$

donde:

- (i) es el grupo de edad
- d_i es cantidad de defunciones en el grupo de edad, en el período (año o cuatrienio)
- N_i es la población en el grupo de edad, en el período (año o cuatrienio)

En el caso de un cuatrienio N_i es la suma de las poblaciones estimadas al 30 de junio de cada uno de los cuatro años.

Finalmente se calcularon las tasas ajustadas por edad, a la población estándar mundial [5], lo cual permite comparar tasas, aún entre poblaciones que tienen una estructura de edades diferente.

$$TAE = \text{Sumatoria de } TM_i \text{ por } P_{s_i} / 100.000$$

donde:

- TM_i = tasa de mortalidad específica en el grupo de edad (i)
- PS_i = población estándar mundial en el grupo etario (i)

5.5 Observaciones

5.5.1 Cambio de Revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades

..... “el CIE-10 presenta una ruptura con las revisiones anteriores, con cambios de concepto sobre la estructura y el contenido de la Clasificación. Los cambios son mucho mas importantes que los producidos entre la novena. revisión y las anteriores”....(WHO, Statistical Annual 1998, World Health Organization, Ginebra, Suiza).

A partir de la aplicación del CIE-10, que en nuestro país se utilizó a partir de 1997 en forma progresiva, se produjeron variaciones en los criterios de codificación que deben tenerse en cuenta. Entre ellos merecen destacarse:

- a) El sistema de atención médica de nuestro país tiene un comportamiento arraigado, erróneo y distorsionante: registra con cierta frecuencia como diagnóstico “**Paro Cardio-Respiratorio no Traumático**”. Durante la vigencia de la CIE-9, cuando iba acompañado de otros diagnós-

tos, la codificación de la causa básica se realizaba normalmente. Pero cuando esto no sucedía, se codificaban como “*Otros trastornos del Aparato Circulatorio*” (cod.459) en el capítulo de Enfermedades del Aparato Circulatorio. A partir del uso de la CIE-10 se codifican como “*Mal Definidos*” ubicados en el capítulo de las Enfermedades Mal Definidas. Con este cambio de criterio se produjeron, entre otros, efectos artificiosos como hacer disminuir las cardiovasculares y aumentar las mal definidas (ver Capítulo 3 - Resultados).

- b) Los diagnósticos vinculados a las enfermedades infecciosas cambian de ubicación en la clasificación por varios factores:
- Incorporación del SIDA al grupo de Infecciosas, que en el CIE-9 se ubicaban en patologías vinculadas con el sistema inmunitario ubicado en el Capítulo de Enfermedades Metabólicas.
 - Las meningitis (en el CIE-9 muchas de ellas se clasificaban en el capítulo de enfermedades Neurológicas), y las respiratorias agudas (Infecciones Respiratorias Agudas, IRA) y neumonías (en el CIE-9 se ubicaban en el capítulo de las causas respiratorias) pasaron a ubicarse en el capítulo de las enfermedades Infecciosas. Esto produce un efecto de incremento de las infecciones cuando se analizan las curvas.
- c) Todos estos cambios impusieron la necesidad de hacer la correlación causa por causa para estos grupos de patologías. Todos los resultados se obtuvieron estableciendo las correlaciones adecuadas para el análisis.

5.5.2 Análisis de la mortalidad en los partidos del Conurbano Bonaerense

Una proporción muy alta de la población del país habita en Partidos de la Provincia de Buenos Aires que rodean a la Ciudad de Buenos Aires (Partidos del “Conurbano Bonaerense”). Esta población posee características algo diferentes de las del resto de los Partidos de esa Provincia.

Se analizaron las cifras absolutas de las defunciones para los partidos del Conurbano Bonaerense debido a que en algunos de ellos se produjeron diversos cambios en su composición en los últimos años lo que no permite contar con información consistente sobre sus poblaciones para el cálculo de tasas.

La mortalidad fue analizada para los años 1990 y 1991, y para los años 1995 a 1998, para el Total de Partidos del Conurbano y para los Partidos del Conurbano Norte, Conurbano Oeste y Conurbano Sur.

Para poder establecer comparaciones se analizaron en la misma forma las Defunciones del Total de la Provincia de Buenos Aires, manteniendo los mismos grupos de causas que se analizaron en la serie de períodos cuatrienales.

5.5.3 Significación estadística de la evolución de las tasas

A fin de no introducir suposiciones subjetivas respecto de la evolución de las tasas (como tendencia lineal) y teniendo en cuenta la amplitud del período en estudio, 16 años, se decidió comparar las tasas entre los cuatrienios extremos (1983-1986) y (1995-1998).

Para ello:

- a. Se calculó el porcentaje de aumento o disminución de la tasa del último cuatrienio respecto del primero, expresada como porcentaje.
- b. Se calculó la significación estadística de esta variación mediante el estadístico:

$$Z = (TAE4 - TAE1) / \text{SQRT} (SD4^2 + SD1^2).$$

Si $|Z| < 1.96$ se considera que la variación porcentual no fue significativa.

Si $1.96 \leq |Z| < 2.56$ la variación porcentual es significativa al **0.05**.

Si en valor absoluto $2.56 \leq |Z| < 3.29$, la variación porcentual es significativa al **0.001**.

Este proceder quedó justificado al verificar el comportamiento gaussiano de las tasas ajustadas, para tamaños poblacionales en los niveles de agregación de este estudio.

Debe señalarse que debido a la envergadura de este estudio, casi todas las diferencias de tasas fueron significativas, lo cual justifica la evaluación del porcentaje de aumento o disminución.

A. MORTALIDAD POR CAUSAS MAL Y BIEN DEFINIDAS

1. Mortalidad por causas mal definidas

De acuerdo a lo enunciado en puntos anteriores (Procesamiento de Datos, Indicadores de Calidad de los Datos, y Observaciones), se realizó un estudio del porcentaje de defunciones por Causas Mal Definidas. Del mismo surgen resultados muy demostrativos de las distorsiones del sistema de estadísticas de mortalidad de nuestro país.

En los últimos cuadrienios se producen modificaciones en el porcentaje de Causas Mal Definidas, pasando del 2,5% en el tercero (1991-94), al 4,95% en el cuarto (1995-1998).

Como el cambio de revisión se operó en la República Argentina en 1997, las defunciones de solo dos años del cuarto Cuadrienio se codificaron con la décima Revisión de la CIE. Por tal motivo se realizó el análisis anual del cuadrienio, con el fin de poder establecer la verdadera variación del indicador.

TABLA 1 Mortalidad por Enfermedades Cardiocirculatorias y Causas Mal Definidas República Argentina 1995/1998. Evolución anual del porcentaje

CAUSA	1995		1996		1997		1998	
	Defunciones	%	Defunciones	%	Defunciones	%	Defunciones	%
TOTAL	268997	100,0	268715	100,0	270910	100,0	280180	100,0
Sist. Circulatorio	109627	40,8	105732	39,3	93507	34,5	96028	34,3
Mal definidas	9516	3,5	9684	3,6	17254	6,4	17302	6,2

Se puede observar que entre 1996 y 1997 el porcentaje de “*Mal Definidas*” se incrementa 2,8 puntos (**77,8%**) y las “*Enfermedades Cardiocirculatorias*” disminuyen 4,8 puntos (**13%**) a partir del uso de la CIE-10. Es evidente que este fenómeno, producto del cambio de criterio en la codificación, lejos de ser perjudicial, mejoró los resultados al eliminar un factor de distorsión.

Si se compara el porcentaje de las “*Mal Definidas*” de la República Argentina en 1997 con el de otros países que poseen buena calidad en su información (circa 1993), observamos que este valor resulta 4 veces mayor.

**TABLA 2 Porcentaje de Defunciones por Causas Mal Definidas
República Argentina 1997. Varios Países (Circa 1993)**

PAIS	Total	Mal definidas	%
ARGENTINA***	270910	17254	6,4
Canadá**	207077	2858	1,4
Chile*	76261	3573	4,7
Costa Rica*	12544	190	1,5
Italia*	552365	4631	0,8
España*	339661	3615	1,1
Suecia**	51450	541	1,1

* 1993 ** 1994 *** 1997

A pesar de estos resultados, el análisis de la mortalidad por “*Causas Bien Definidas*” en la República Argentina no se ve afectado en su significación, por el alto porcentaje que estas representan sobre el total de las defunciones del país.

Este factor de distorsión deberá tenerse en cuenta a la hora de la interpretación de la evolución de la mortalidad por causas bien definidas, especialmente de las defunciones por Enfermedades Cardiocirculatorias ya que, como explicamos al principio de este capítulo, gran parte de las variaciones de éstas enfermedades resulta evidente que son producto del cambio de criterio en la codificación a partir del uso de la décima revisión de la CIE.

2. Mortalidad por todas las causas bien definidas

2.1 Cantidad de defunciones

Se registraron 4.040.144 defunciones para ambos sexos, de todas las edades, en el período comprendido entre 1983 y 1998, en todo el territorio nacional, con los datos completos de sexo, edad, lugar de residencia habitual, año de ocurrencia y causa básica. Los números absolutos sobre defunciones pueden ser ilustrativos por sí mismos, pero en forma de cifras relativas son muy útiles para propósitos de comparación.

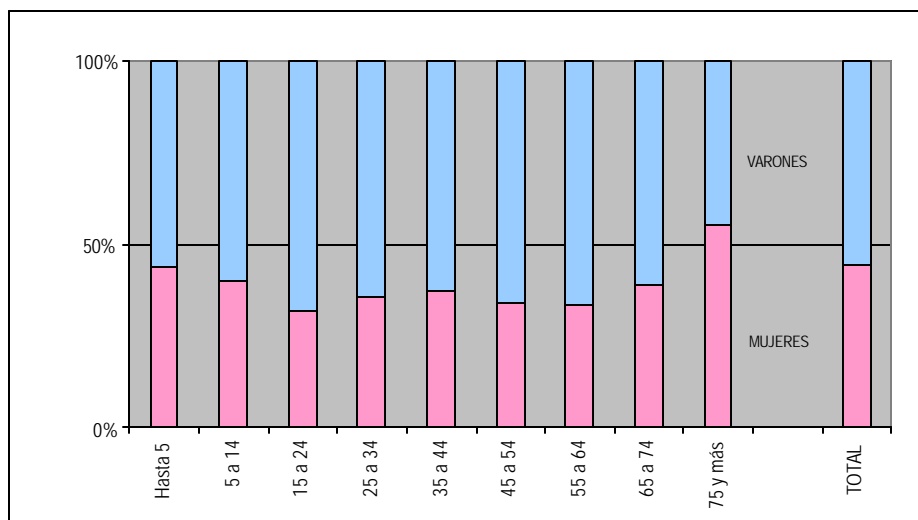
2.1.1 Distribución porcentual por sexo y edad:

- varones	2.243.471 (55.53%)
- mujeres	1.796.670 (44.47%)

Estas cifras muestran claramente la predominancia universal de las defunciones masculinas en todas las edades, salvo después de los 75 años, en que predominan las femeninas en virtud de la mayor proporción de mujeres de esa edad que existe en la población, como consecuencia de su mayor expectativa de vida:

- varones	719.064 (44.61%)
- mujeres	892.992 (55.39%)

GRÁFICO 1 Defunciones. República Argentina 1983/1998
Distribución porcentual por sexo según grupo de edad



2.1.2 Distribución porcentual por Jurisdicción de residencia habitual

Observando las defunciones registradas en las jurisdicciones analizadas en el período de estudio, se puede ver que las mismas constituyen el 71,32 % del total del país.

TABLA 3 Defunciones. República Argentina 1983/1998
Distribución porcentual por jurisdicción

JURISDICCIÓN	Nº	%	Promedio Anual
ARGENTINA	4.040.144	100,0	252.509
Ciudad de Buenos Aires	581.383	14,4	36.336
Buenos Aires	1.572.331	38,9	98.271
Córdoba	350.813	8,7	21.926
Santa Fe	377.326	9,3	23.583
Resto del País	1.158.291	28,7	72.376

En el análisis de las defunciones registradas en los Partidos del Conurbano Bonaerense para los años 1990-91 y 1995-98 se destaca que el 58,7 % de las correspondientes a la Provincia de Buenos Aires se registran en este conglomerado poblacional.

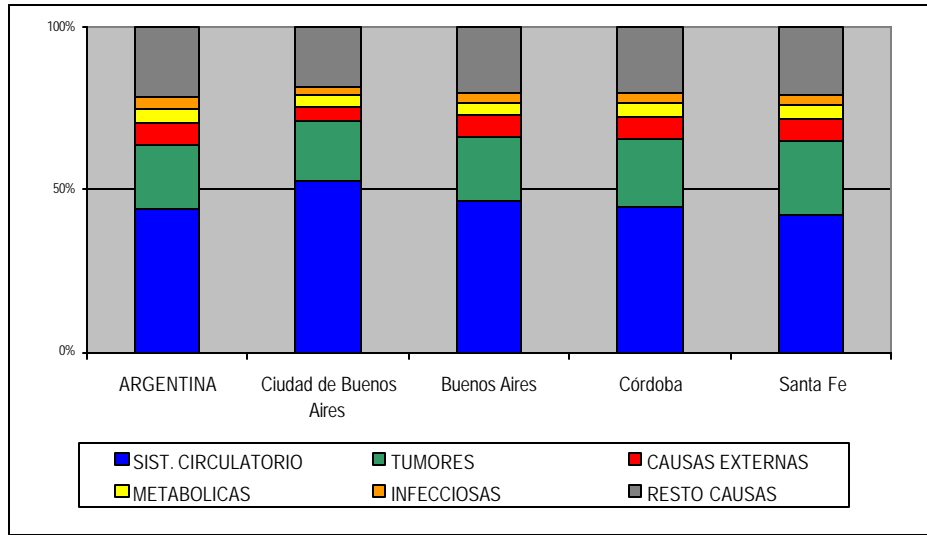
TABLA 4 Defunciones. Provincia de Buenos Aires 1990 -91 y 1995-98
Distribución porcentual por área

AREA	Nº	%	Promedio Anual
CONURBANO BONAERENSE	362.185	100,0	60.364
Conurbano Norte	94.802	26,2	15.800
Conurbano Sur	118.558	32,7	19.760
Conurbano Oeste	148.825	41,1	24.804

2.1.3 Distribución porcentual por Causa Básica

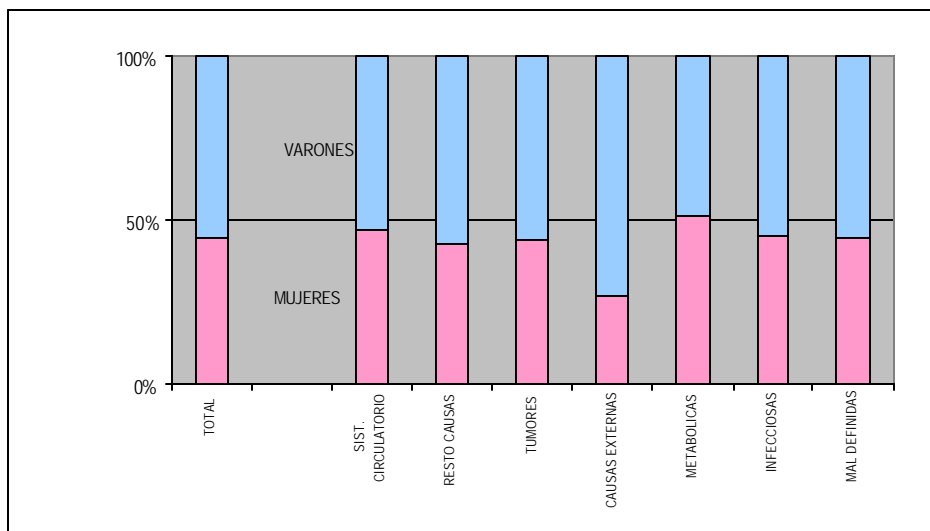
Se ha observado que los grandes grupos de causas para ambos sexos se distribuyen porcentualmente de una forma similar tanto en el total del País, como en las Jurisdicciones analizadas.

GRÁFICO 2 Defunciones. República Argentina 1983/1998
Distribución porcentual por causa básica según jurisdicción



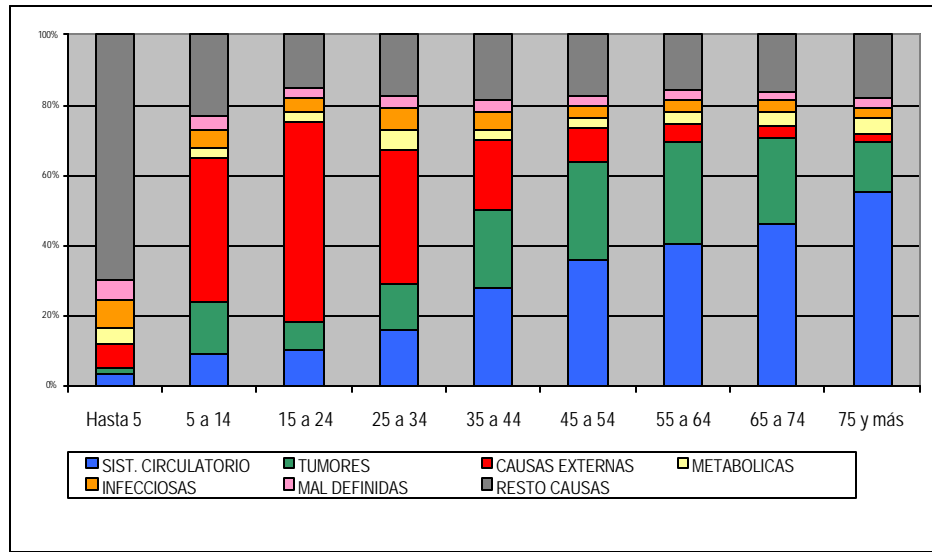
Se observan diferencias importantes en la distribución porcentual entre varones y mujeres, donde se ponen de manifiesto la menor proporción de defunciones de mujeres en todos los grupos de patologías, salvo en las Enfermedades Metabólicas donde estas predominan.

GRÁFICO 3 Defunciones. República Argentina 1983/1998
Distribución porcentual por sexo según causa básica



Asimismo puede destacarse la diferente distribución porcentual existente entre los distintos grupos de edades para el total del país.

GRÁFICO 4 Defunciones. República Argentina 1983/1998
Distribución porcentual por causa básica según grupos de edades



Se deben destacar los principales grupos de patología determinante de la mortalidad para los diferentes grupos de edades:

- En los menores de 5 años el predominio del **resto de las causas** está marcado por la mortalidad infantil (< de 1 año) donde las neonatales ocupan el primer lugar, según publicaciones del Programa Nacional de Estadística de Salud del Ministerio de Salud de la Nación. Pero ya se insinúan las causas externas con un porcentaje importante, que se evidenciarán en los niños de 1 a 4 años con los accidentes del hogar.
- Las causas externas muestran un amplio margen de predominio de los 5 a los 34 años, con respecto a los otros grupos de patologías como determinantes de las defunciones, en especial entre los 15 a 24 años.
- A partir de los 35 años las Enfermedades Cardiocirculatorias y los Tumores pasan a constituir las principales causas de muerte en este orden de importancia.
- Los Tumores tienen su mayor expresión porcentual entre los 45 a 64 años.
- Las Enfermedades Cardiocirculatorias van incrementando progresivamente su porcentaje desde las edades tempranas, constituyendo la principal causa de muerte a partir de los 35 años. Representan más de la mitad de todas las defunciones desde los 75 años.
- Llama la atención la participación porcentual de las Enfermedades Infecciosas. Si bien ésta es relativamente baja, sus valores más altos se observan en los menores de 5 años, en los jóvenes de 25 a 34 años, y en las personas mayores de 65 años.

2.2 Tasas de mortalidad ajustadas por edad

Se comparan las Tasas de Mortalidad del 1° Cuadrenio (1983-86) con las de último (1995-98) para Total del País y jurisdicciones (Ciudad de Buenos Aires, Provincias de Buenos Aires, Córdoba y Santa Fe).

TABLA 5 Mortalidad por Todas las Causas. Tasas ajustadas por edad República Argentina 1983/1998. Primer y cuarto cuatrienio según jurisdicción

JURISDICCION	1983-1986*	1995-1998*
ARGENTINA	698,08	602,79
Ciudad de Buenos Aires	660,46	560,74
Buenos Aires	673,20	599,12
Córdoba	682,23	597,85
Santa Fe	658,02	584,08

*Tasa x 100.000

Es evidente la semejanza de las tasas de mortalidad por Todas las Causas en todas las jurisdicciones del país, como así también el descenso observado entre ambos períodos.

Se observa una ligera disminución en las tasas del año 1998 con respecto a las de 1990 para Partidos del Conurbano Bonaerense.

TABLA 6 Mortalidad por Todas las Causas. Tasas ajustadas por edad Conurbano Bonaerense 1990 y 1998. Tasas según Área

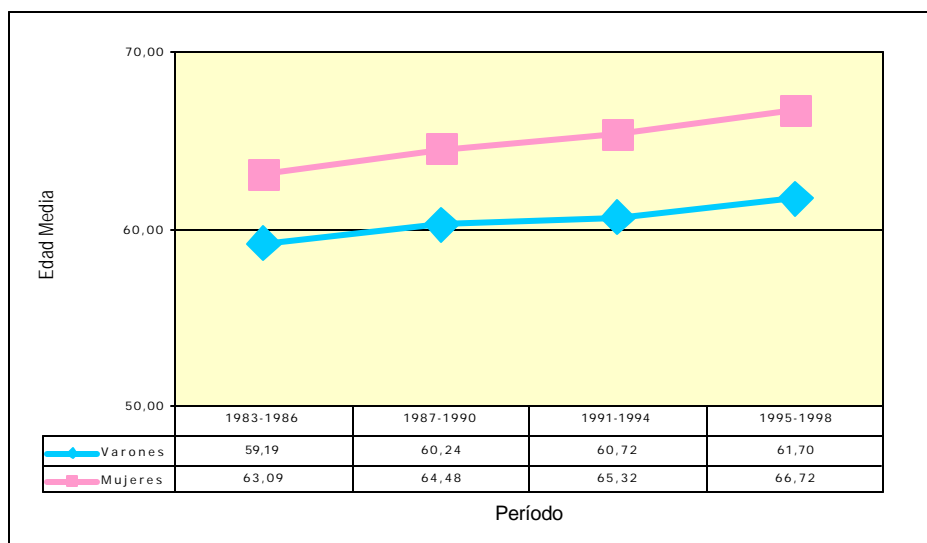
AREA	1990*	1998*
CONURBANO BONAERENSE	602,14	581,04
Conurbano norte	643,98	569,24
Conurbano oeste	557,45	561,38
Conurbano sur	614,56	605,86

*Tasa x 100.000

2.3 Edad media al fallecer

Se puede observar que la edad media al fallecer siempre es mayor en las mujeres que los varones en todas las causas.

GRÁFICO 5 Mortalidad por Todas las causas. República Argentina 1983/98 Evolución cuatrienal de las edades medias al morir según sexo



B. MORTALIDAD POR GRUPOS DE CAUSAS

1. Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio

1.1 Consideraciones generales

Las enfermedades del grupo denominado “del sistema circulatorio” figuran en primer lugar en las estadísticas de defunciones de la mayor parte de los países del mundo, particularmente en aquellos con algún grado de desarrollo, y también en nuestro país.

Cabe consignar que la disminución de las muertes por Enfermedades Cardiocirculatorias que se observa en nuestro País entre 1983 y 1998 (tanto en cifras absolutas, como en valores porcentuales y tasas), se encuentran afectadas en la variación, por el cambio de criterios de codificación a partir del uso de la CIE-10 que se implementó en nuestro país en 1997. En la tabla 1 (capítulo de Enfermedades Mal Definidas) se puede ver la magnitud del cambio que este fenómeno provocó en el porcentaje de defunciones por Enfermedades Cardiocirculatorias: disminuyó 4,8 puntos de 1996 a 1997.

No obstante ello en la República Argentina, como en muchos países, la Tasa de Mortalidad por estas causas ha ido disminuyendo en las últimas décadas, posiblemente en relación con mejores condiciones de vida, y entre otras cosas, el mejor conocimiento sobre etiopatogenia de algunas de estas enfermedades: como la fiebre reumática (empleo preventivo de antibióticos y conocimiento de su relación con la infección estreptocócica); o la cardiopatía isquémica (su relación con la aterosclerosis y las lipoproteínas); o las enfermedades hipertensivas con el incremento del arsenal terapéutico así como las medidas de tipo preventivo, que controlando la hipertensión disminuyen también el riesgo de otras enfermedades circulatorias; y los progresos de la cirugía vascular y cardíaca.

1.2 Cantidad de defunciones

La cantidad total de defunciones por causas cardiocirculatorias en el total del país (1.731.379) constituían en el período en estudio el 44.27 % de todas las causas bien definidas, siendo las de mayor preponderancia numérica.

En las distintas jurisdicciones la magnitud porcentual fue:

- Ciudad de Buenos Aires	52,6
- Provincia de Buenos Aires	46,5
- Conurbano Bonaerense	43,9
- Provincia de Córdoba	44,5
- Provincia de Santa Fe	42,2

De ello, se puede observar lo siguiente:

- ⇒ La mayor proporción se encuentra en la Ciudad de Buenos Aires (52.6%), con respecto al resto de las jurisdicciones (la máxima variación-10,4 puntos- ocurre entre la Ciudad de Buenos Aires y la Provincia de Santa Fe), posiblemente por las diferencias en el grado de desarrollo socio-económico de sus poblaciones.
- ⇒ Poca variación entre los porcentajes de las provincias de Buenos Aires, Córdoba y Santa Fe, y el Conurbano Bonaerense.

Dentro de las 1.731.379 defunciones por Causas Cardiocirculatorias de todo el país, se seleccionaron 3 grupos de causas (Isquémicas, Cerebrovasculares e Hipertensivas):

TABLA 7 Defunciones por Enfermedades Cardiocirculatorias. República Argentina 1983/1998
Distribución porcentual por jurisdicción

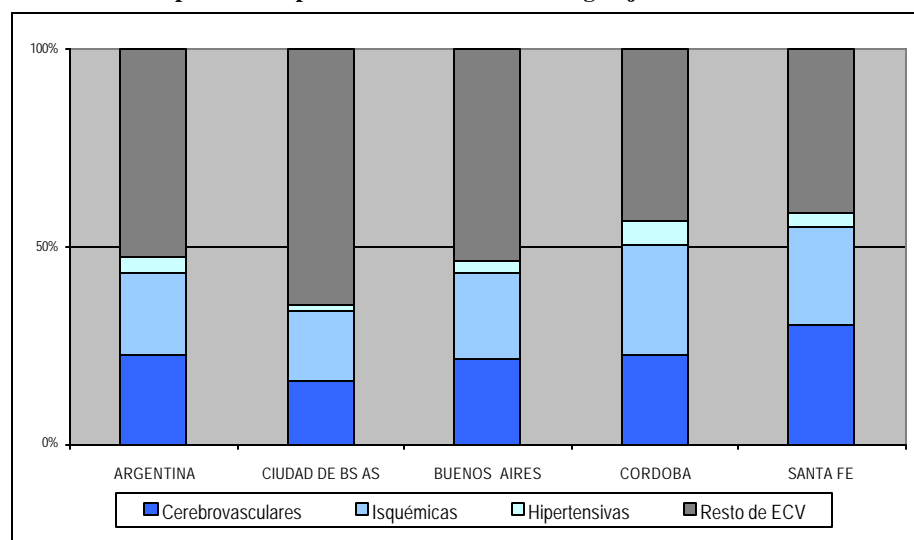
SISTEMA CIRCULATORIO	Nº	%
TOTAL SISTEMA CIRCULATORIO	1.731.379	100,00
Subtotal seleccionadas	843.694	48,73
Isquémicas	391.320	22,60
Cerebrovasculares	389.015	22,47
Hipertensivas	63.359	3,66

Es notable el bajo porcentaje de las Hipertensivas como causa básica, pero debe tenerse en cuenta que, bajo muchos diagnósticos cardiovasculares u otros, puede no haberse registrado la hipertensión como determinante de la mortalidad.

Asimismo se destaca el bajo porcentaje de estas patologías dentro de las cardiovasculares correspondientes a la Ciudad de Buenos Aires, y al Conurbano Bonaerense.

En la Provincia de Córdoba el porcentaje de Hipertensivas es mayor que en el resto de las jurisdicciones.

GRÁFICO 6 Defunciones por Enfermedades Cardiocirculatorias. República Argentina 1983/1998
Distribución porcentual por causas seleccionadas según jurisdicción



1.3 Tasas de mortalidad ajustadas por edad

1.3.1 Es interesante analizar las tasas del período para todas la Enfermedades Cardiocirculatorias y las tres patologías seleccionadas según jurisdicción.

Se destaca que la tasa más elevada de causas Cardiocirculatorias se observa en la Ciudad de Buenos Aires (273,11), y que la Prov. de Santa Fe presenta los valores más bajos (225,83).

TABLA 8 Mortalidad por Enfermedades Cardiocirculatorias. República Argentina 1983/1998
Tasas ajustadas por edad por causas seleccionadas según jurisdicción

SISTEMA CIRCULATORIO	Argentina	Bs. As.	Pcia. de Bs. As.	Córdoba	Santa Fe
TOTAL SISTEMA CIRCULATORIO	255,93	273,11	267,47	257,47	225,83
Cerebrovasculares	9,47	5,32	7,37	14,39	8,66
Isquémicas	55,46	50,03	60,06	72,17	57,6
Hipertensivas	58,52	46,01	58,8	59,81	67,96
Resto de sistema circulatorio	132,49	171,76	141,25	111,1	91,6

* Tasa x 100.000

1.3.2 Para analizar la evolución de la mortalidad en el período en estudio se tomó como punto de partida las tasas de mortalidad (para ambos sexos) del primer cuatrienio del período (1983-1986), y se las compararon con las del último (1995-1998).

En la evolución de los cuatrienios las defunciones muestran, en sus tendencias, algunos cambios estadísticamente significativos. Para el País hubo una tendencia descendente, con un porcentaje de disminución de 32,59%.

TABLA 9 Mortalidad por Enfermedades Cardiocirculatorias. República Argentina 1983/1986 y 1985/1988
Porcentaje de variación de las tasas ajustadas por edad. Causas Seleccionadas según Sexo y Jurisdicción

SISTEMA CIRCULATORIO	JURISDICCIÓN	PORCENTAJE DE VARIACIÓN **		
		Varones	Mujeres	Ambos Sexos
TOTAL SISTEMA CIRCULATORIO	ARGENTINA	29,02	35,91	32,59
	Ciudad de Buenos Aires	42,03	47,38	44,93
	Buenos Aires	26,17	32,18	29,29
	Córdoba	21,99	29,42	26,01
	Santa Fe	24,93	32,85	29,24
Hipertensivas	ARGENTINA	0,19	11,95	6,38
	Ciudad de Buenos Aires	5,82	3,97	0,03
	Buenos Aires	28,39	33,16	30,96
	Córdoba	17,29	6,77	11,64
	Santa Fe	9,14	12,09	1,74
Isquémicas	ARGENTINA	31,67	40,21	35,58
	Ciudad de Buenos Aires	21,76	31,64	26,44
	Buenos Aires	33,43	42,75	37,50
	Córdoba	25,39	29,13	27,92
	Santa Fe	30,03	37,87	33,99
Cerebrovasculares	ARGENTINA	23,68	31,68	27,89
	Ciudad de Buenos Aires	23,82	32,21	28,68
	Buenos Aires	30,60	36,13	33,56
	Córdoba	19,26	33,35	26,59
	Santa Fe	20,52	29,62	25,46

Los números rojos indican disminución.

* Tasa x 100.000

** (TAE95-98/ TAE 83-86 x 100)-100

En la **Ciudad de Buenos Aires** el porcentaje de disminución fue de 44,93%.

Se observan disminuciones similares en Isquémicas y Cerebrovasculares para mujeres y varones, y en las **Hipertensivas** para mujeres. El aumento de 5,8% en Hipertensivas para los varones no es significativo.

En la **Provincia de Buenos Aires** se puede observar que las tasas presentan una disminución de 29,29%, y en forma similar las Isquémicas, Cerebrovasculares, e Hipertensivas, tanto en mujeres como en varones.

En la **Provincia de Córdoba**, con una disminución general de 26,01 %, se puede ver que las Isquémicas y Cerebrovasculares disminuyen en ambos sexos en forma similar. Las Hipertensivas aumentan 17,3 % en varones. El aumento en las mujeres de 6,8% no es significativo.

En la **Provincia de Santa Fe** la disminución fue de 29,24%, y se observó una disminución similar en todas las tasas de Isquémicas, Cerebrovasculares e Hipertensivas, a excepción de un aumento no-significativo de las Hipertensivas en varones de 9,1%.

El **Conurbano Bonaerense** presenta una disminución significativa de todas sus tasas tanto en varones como en mujeres.

TABLA 10 Mortalidad por Enfermedades Cardiocirculatorias. Conurbano Bonaerense 1990-1998
Porcentaje de disminución de las defunciones. Causas Seleccionadas según Sexo y Área

SISTEMA CIRCULATORIO	AREA	PORCENTAJE DE DISMINUCIÓN*		
		Varones	Mujeres	Ambos sexos
TOTAL SISTEMA CIRCULATORIO	BUENOS AIRES	14,2	12,0	13,1
	CONURBANO BONAERENSE	11,2	10,5	10,8
	Conurbano Norte	18,1	14,7	16,5
	Conurbano Oeste	7,9	3,8	6,0
	Conurbano Sur	9,3	12,7	11,0
Hipertensivas	BUENOS AIRES	15,8	5,8	10,8
	CONURBANO BONAERENSE	22,3	11,6	16,9
	Conurbano Norte	9,2	1,0	5,1
	Conurbano Oeste	21,9	18,9	20,3
	Conurbano Sur	30,2	12,3	21,2
Isquémicas	BUENOS AIRES	13,3	13,3	13,3
	CONURBANO BONAERENSE	13,4	18,4	15,4
	Conurbano Norte	21,2	20,9	21,1
	Conurbano Oeste	9,9	9,9	9,9
	Conurbano Sur	11,1	23,2	16,2
Cerebrovasculares	BUENOS AIRES	8,1	7,7	7,9
	CONURBANO BONAERENSE	10,5	8,9	9,7
	Conurbano Norte	13,1	12,3	12,7
	Conurbano Oeste	3,4	6,7	1,4
	Conurbano Sur	14,4	17,5	16,0

* 100 - (defunciones 98/defunciones 90 x 100)

1.3.3 En la evolución de las tasas según los grupos de edad se hizo el análisis solamente en aquellos grupos que presentaban no menos de 200 defunciones en virtud de la significación estadística.

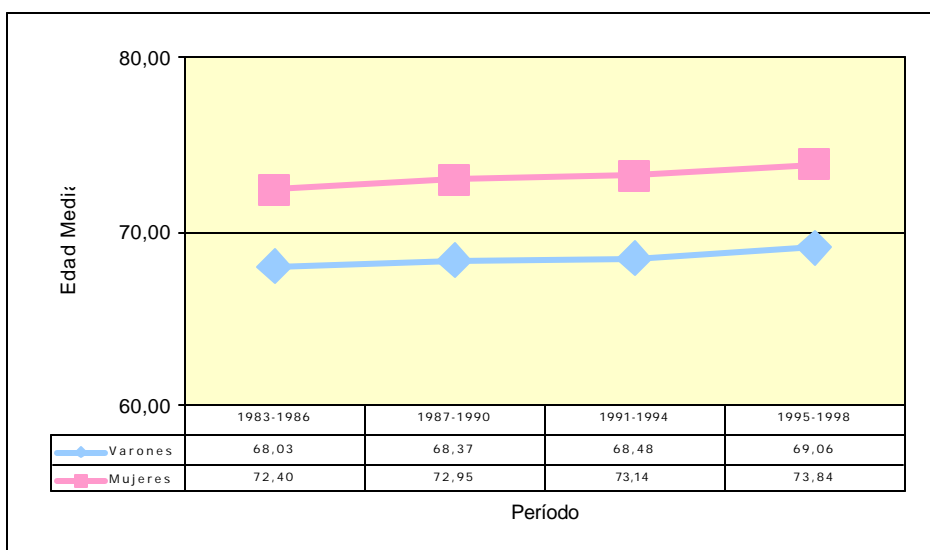
Se han observado descensos de las tasas en todos los grupos de edades, tanto en el análisis global de las Cardiovasculares (32,6%), como en los grupos de patologías discriminadas (Isquémicas 35,9%, Cerebrovasculares 27,9%, e Hipertensivas 6,4%).

La sola excepción fueron las Hipertensivas en los mayores de 75 años tanto en varones como en mujeres: para el total del país, Ciudad de Buenos Aires, Córdoba, y Santa Fe donde se observó un incremento significativo; mientras que en la provincia de Buenos Aires hubo una disminución mínima; y en el Conurbano Bonaerense el número de defunciones menor a 200 impidió el análisis.

1.4 Edad promedio al fallecer

Tanto para el Total de Causas Cardiocirculatorias como para cada una de las seleccionadas (Isquémicas, Cerebrovasculares e Hipertensivas) aumentó la edad media al fallecer. Se ha observado el mismo comportamiento en todas las jurisdicciones estudiadas.

GRÁFICO 7 Mortalidad por Enfermedades Cardiocirculatorias. República Argentina 1983-1998
Evolución de la Edad Media al Fallecer según sexo



2. Mortalidad por enfermedades infecciosas

Las muertes por enfermedades transmisibles en la República Argentina, a similitud del mundo desarrollado, disminuyeron drásticamente en la segunda mitad del siglo XX como consecuencia del mejoramiento de las condiciones ambientales, la disponibilidad de antibióticos, los conocimientos sobre prevención y el uso masivo de las inmunizaciones.

Si bien la tendencia se mantiene puede observarse que las tasas son muy superiores a las de países desarrollados.

TABLA 11 Cuadro comparativo de tasas de mortalidad ajustadas por edad por enfermedades infecciosas de Argentina y otros países

PAIS	Tasa (por 100.000)
ARGENTINA*	24,1
Canadá**	3,4
Chile*	16
Costa Rica*	11,8
Italia*	2
España*	6,3
Suecia**	3

* 1993

** 1994

2.1 Cantidad de defunciones

Se han registrado 142.609 defunciones por enfermedades infecciosas en el total del País que constituyen aproximadamente el 3,6% del total de las producidas por causas bien definidas para el período en estudio. Las cifras correspondientes a las distintas jurisdicciones son:

TABLA 12 Defunciones por Enfermedades Infecciosas. República Argentina 1983/1998
Porcentaje sobre causas bien definidas por jurisdicción

JURISDICCION	Nº	%
ARGENTINA	142609	3,6
Ciudad de Buenos Aires	15328	2,7
Buenos Aires	45131	2,9
Córdoba	11391	3,3
Santa Fe	10453	2,9

TABLA 13 Defunciones por Enfermedades Infecciosas. Conurbano Bonaerense 1990/91 y 1995/98
Porcentaje sobre causas bien definidas por área

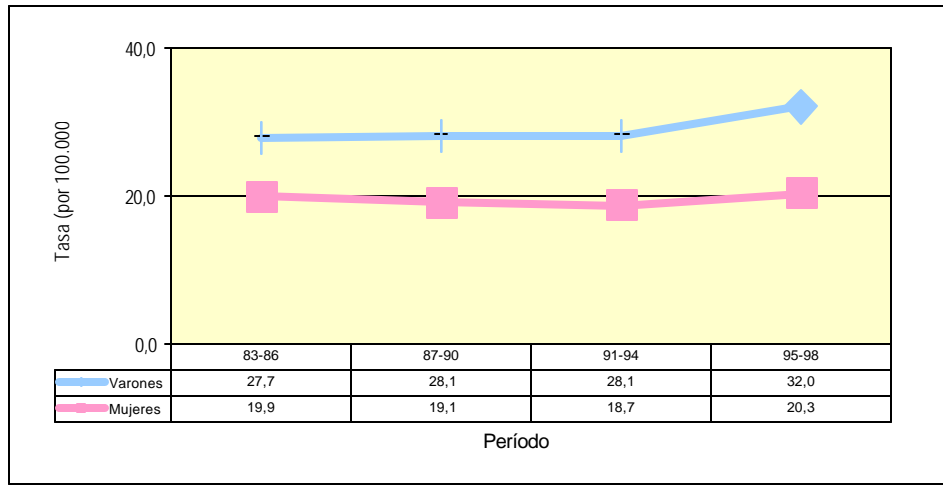
ÁREA	Nº	%
CONURBANO BONAERENSE	15251	4,3
Conurbano Norte	4541	4,9
Conurbano Oeste	5376	4,7
Conurbano Sur	5334	3,7

Estas cifras muestran las claras diferencias que existen entre el conurbano y las demás jurisdicciones analizadas.

2.2 Tasas de mortalidad ajustadas por edad

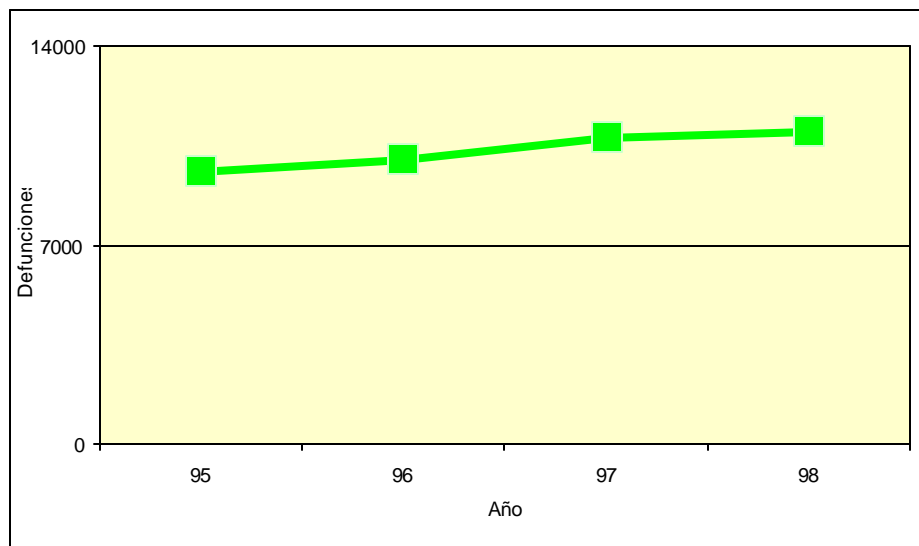
Se observa que las tasas ajustadas por edad para cada uno de los cuatrienios del período en estudios son francamente superiores en los varones con respecto a las mujeres, tanto para el total del País como en cada una de las Jurisdicciones.

GRÁFICO 8 Mortalidad por Enfermedades Infecciosas. Tasas ajustadas por edad República Argentina 1983/1998. Evolución cuadrienal según sexo



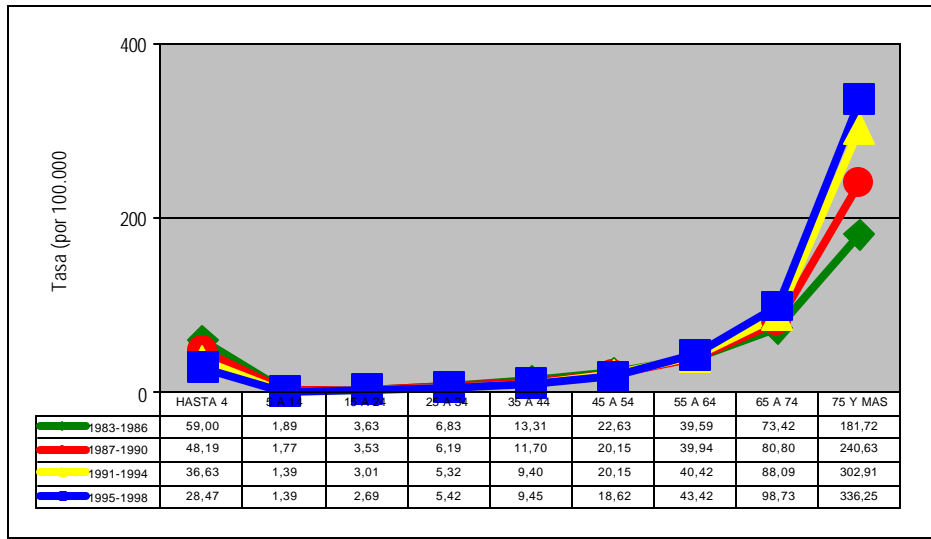
Asimismo el ligero incremento que se observa en el último cuadrenio, en ambos sexos, se debe claramente a los cambios de los criterios de clasificación a partir de la CIE-10, que ubica al SIDA en este capítulo como corresponde, mientras que en la CIE-9 (en la época de su elaboración los conocimientos sobre el SIDA eran muy escasos) se ubicaba en el capítulo de las enfermedades metabólicas (fallas inmunológicas). Si se efectúa la corrección correspondiente a esta circunstancia, y se consideran las equivalencias de las meningitis entre ambas revisiones de la CIE, podemos observar que no hay variaciones significativas en la tendencia de las tasas del último cuadrenio con respecto al anterior.

GRÁFICO 9 Mortalidad por Enfermedades Infecciosas. República Argentina 1983/1998 Evolución de la cantidad de defunciones* (sin incluir SIDA)



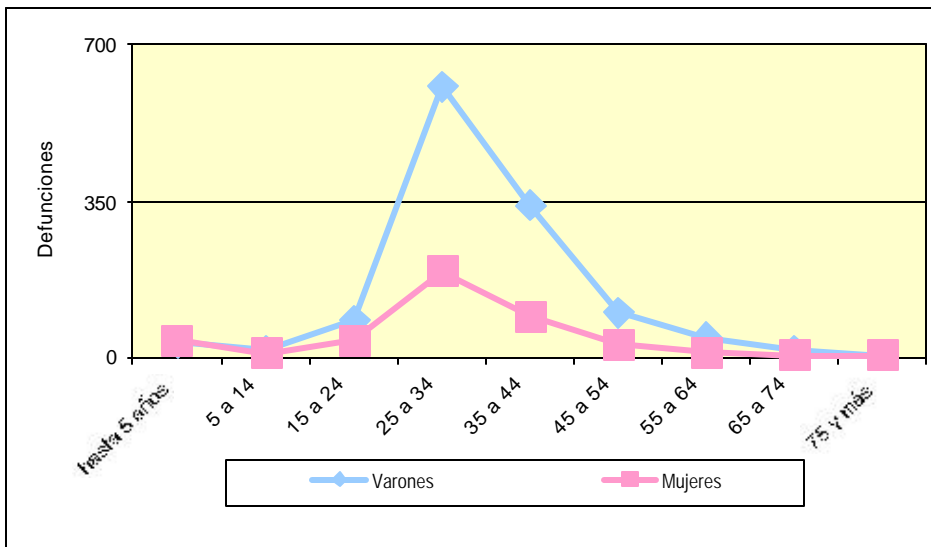
La evolución de las tasas específicas por grupos de edades, muestra la importancia de las muertes por Enfermedades Infecciosas, especialmente en los menores de 5 años, y en las personas de 55 y más años.

GRÁFICO 10 Mortalidad por Enfermedades Infecciosas. República Argentina 1983/1998
Evolución de las tasas por edades



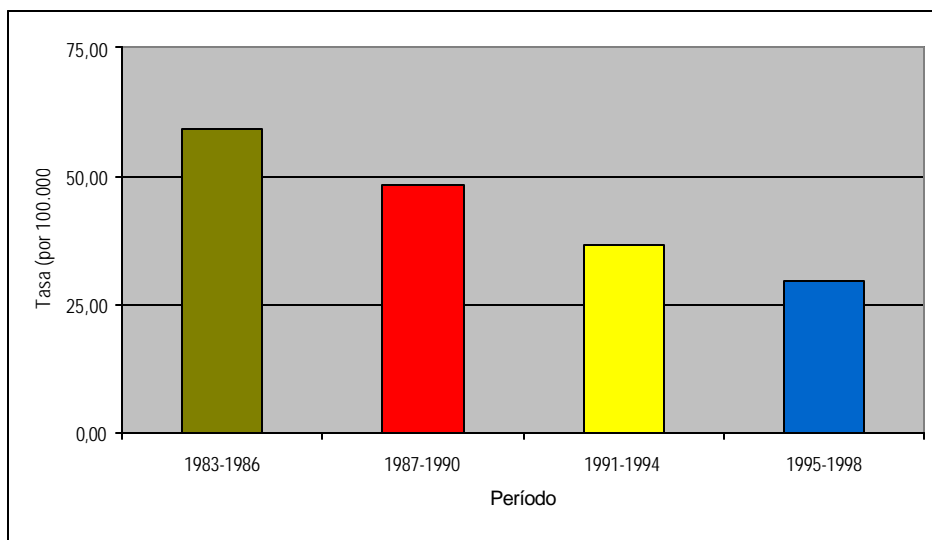
Asimismo, puede observarse la concentración de las muertes por SIDA en las personas de 25 a 44 años, con amplia predominancia en los varones con respecto a las mujeres.

GRÁFICO 11 Mortalidad por SIDA. República Argentina 1997/98
Defunciones por sexo según grupo de edad



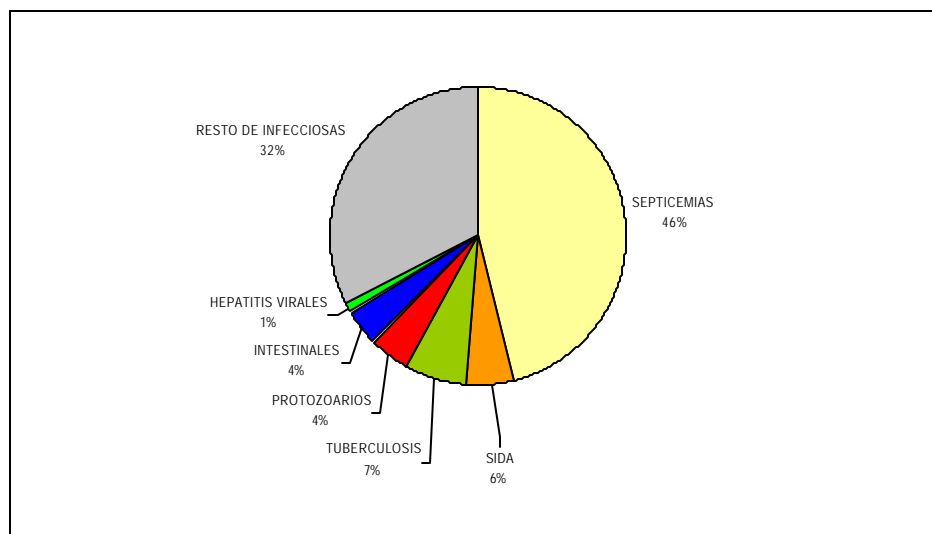
La mortalidad por Enfermedades Infecciosas en los menores de 5 años ha registrado un significativo descenso en sus tasas.

GRÁFICO 12 Mortalidad por Enfermedades Infecciosas . República Argentina 1983/1998
Evolución de las tasas en menores de 5 años



Si bien este indicador es muy positivo, lamentablemente todavía puede observarse que en el último cuatrienio todavía se han producido defunciones por patologías altamente prevenibles: **septicemias, tuberculosis, protozoarios, parasitarias, intestinales y hepatitis**. Cabe mencionar que también se registraron 108 muertes por tétanos y 65 por sarampión.

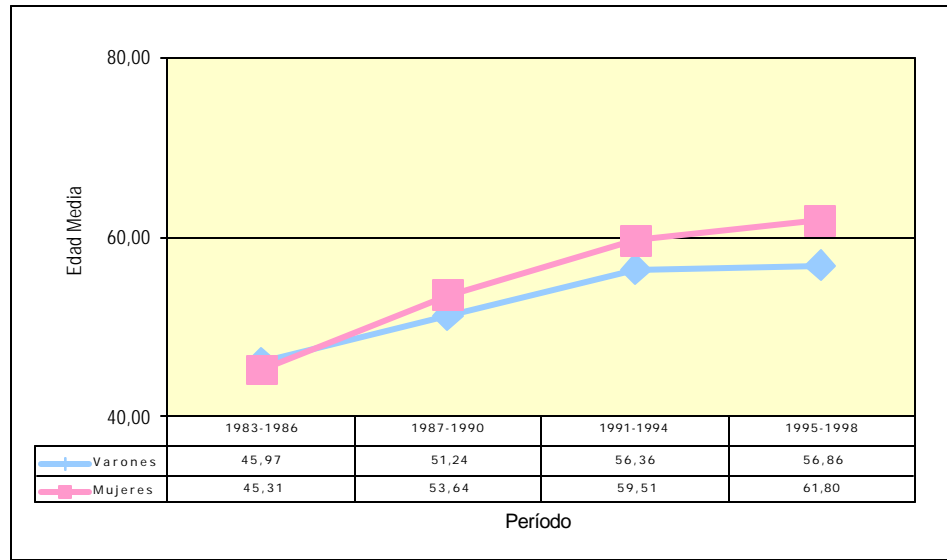
GRÁFICO 13 Mortalidad por Enfermedades Infecciosas. República Argentina 1995-1998
Distribución porcentual por grupo de patologías para todas las edades



2.3 Edad promedio al fallecer

Las edades promedio de las defunciones por enfermedades infecciosas aumentó, como en el resto de las patologías, pero en una proporción llamativamente más alta quizás por la disminución de las muertes infantiles por estas causas.

GRÁFICO 14 Mortalidad por Enfermedades Infecciosas. República Argentina 1983/1998
Evolución de la Edad Media al Fallecer según sexo



3. Mortalidad por tumores malignos

Los Tumores Malignos son uno de los principales problemas de salud en la comunidad (el 2° después de las patologías cardiovasculares), principalmente en países desarrollados, probablemente por la confiabilidad y oportunidad diagnóstica, condiciones no observables en otros países. En nuestro país, la evaluación epidemiológica realizada en el período en estudio, también lo ubica como el segundo grupo de causas de muerte.

Bajo el nombre de Tumores Malignos se engloba un conjunto de patologías diferentes por sus factores determinantes, por sus formas y localizaciones, lo que constituye un problema de salud altamente complejo a la hora de encarar su prevención y control

La mortalidad por tumores como indicador de la evolución e impacto que producen estas patologías en una población, tiene una serie de limitaciones producto de las dificultades propias de la calidad de los diagnósticos registrados en los certificados de defunción. Esto sucede en casi todo el mundo, aún en poblaciones de alto desarrollo.

Estas limitaciones están originadas por:

- diagnósticos incorrectos,
- diagnósticos correctos, pero no registran localización (8,84% de tumores mal definidos, y 42,01% de tumores de útero sin especificar localización),
- registro de diagnóstico de muerte por metástasis y no por el tumor primario,
- registro de diagnóstico de muerte por una complicación y no por tumores,
- Disminución de la calidad de los diagnósticos y de los registros en las edades más avanzadas.

Sin embargo se puede usar con un grado de confianza aceptable si se evalúa la evolución temporal de las tasas, teniendo en cuenta que no se producen, en períodos no muy largos, cambios substanciales en la calidad de los diagnósticos, los registros y la codificación de los tumores.

Será entonces muy importante conocer el impacto que producen los tumores malignos en la población, y la tendencia de la mortalidad. Este conocimiento apoyado en la biología, la influencia del me-

dio ambiente, y un profundo estudio epidemiológico, permitirá evaluar los factores determinantes de la situación, y por ende fundamentar las estrategias de prevención y control de la enfermedad.

Se analizó la mortalidad por tumores en las grandes jurisdicciones bajo intervención en este estudio, luego de lo cual nos permitió inferir algunas conclusiones a partir de la confrontación de los casos de muerte en ellas por estas causas con los del resto del país por las mismas causas.

Se tomaron en consideración los cuatro cuadrenios para el total del País, la Ciudad de Buenos Aires y las Provincias de Buenos Aires, Córdoba y Santa Fe. Se analizó además por su magnitud e impacto en la salud, en el Conurbano Bonaerense, tomándose para ello el estudio de los años 1990 a 1991 y 1995 a 1998.

3.1 Cantidad de defunciones

Las defunciones por Tumores Malignos registradas en todo el país para el período en estudio fueron 760.907, y constituyen el 19,5% del total de las defunciones por causas bien definidas. Las cantidades y los porcentajes correspondientes a las distintas jurisdicciones del estudio muestran que el 74,9% de las defunciones por tumores se concentran en las mismas. Asimismo puede observarse que la distribución porcentual de los tumores varía según jurisdicción en relación inversa a la variación porcentual de las Enfermedades Cardiocirculatorias.

TABLA 14 Defunciones por Enfermedades Cardiocirculatorias y Tumores Malignos República Argentina 1983/1998. Distribución porcentual por jurisdicción

Jurisdicción	Total bien definidas	Sistema circulatorio		Tumores	
		Nº	%	Nº	%
ARGENTINA	3910904	1731379	44,3	760907	19,5
Ciudad de Buenos Ai-	565468	297272	52,6	106439	18,8
Buenos Aires	1546652	718643	46,5	308253	19,9
Córdoba	345730	153677	44,5	73710	21,3
Santa Fe	362191	152685	42,2	81607	22,5

Como se mencionó oportunamente, la dificultad en la obtención de información para el Conurbano Bonaerense obligó a analizar solo el último cuadrenio en esta área para su comparación con el total de la Provincia de Buenos Aires.

En la Provincia de Buenos Aires en el último cuadrenio 1995-1998, hubo 84.400 casos de muerte por tumores para ambos sexos, y en el Conurbano Bonaerense, para el mismo período, se registraron 45.786 defunciones, los que representan el 54,2% del total de la Provincia. Más de la mitad de las muertes por tumores ocurrieron en el Conurbano.

Estas a su vez se distribuyen de la siguiente forma:

TABLA 15 Defunciones por Tumores Malignos. Conurbano Bonaerense 1995/98 Distribución porcentual por área

ÁREA	Nº	%
CONURBANO BONAERENSE	45786	100,0
Conurbano Norte	12305	26,9
Conurbano Oeste	15085	32,9
Conurbano Sur	18396	40,2

Asimismo se puede observar la uniformidad de la distribución porcentual de las defunciones por tumores sobre las del total de causas Bien Definidas en el Conurbano Bonaerense:

TABLA 16 Defunciones por Tumores Malignos. Conurbano Bonaerense 1995/98
Distribución porcentual sobre el total de Bien Definidas por área

ÁREA	Total Bien Definidas	Tumores	%
CONURBANO BONAERENSE	237951	45786	19,2
Conurbano Norte	61286	12305	20,1
Conurbano Oeste	79202	15085	19,0
Conurbano Sur	97463	18396	18,9

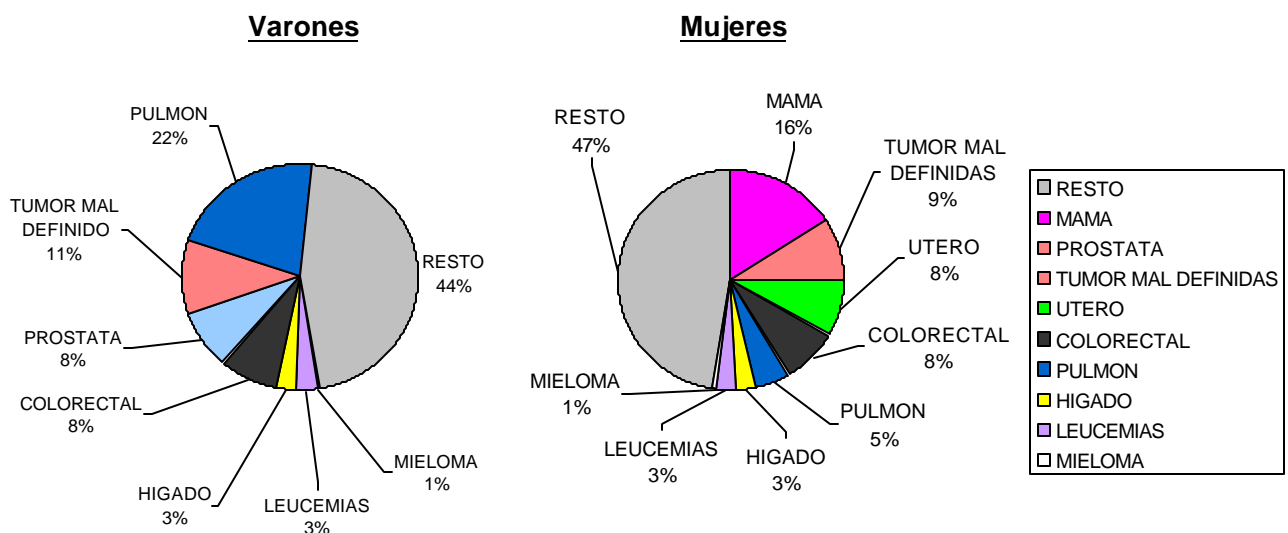
En la distribución porcentual por tipo de tumores de las 760.907 defunciones registradas para ambos sexos en el País, el estudio muestra a los tumores de Pulmón como la causa más frecuente, seguida por los colorrectales y de mama entre otros.

Si se realiza una diferenciación por sexo, se puede observar:

a) en los varones hay una gran preponderancia del cáncer de pulmón (22 %) sobre las demás localizaciones. Le siguen los tumores colorrectales (8 %), próstata (8 %), hígado (3 %), y leucemias (3 %), entre los más frecuentes;

b) en las mujeres predominan los tumores de mama (16 %), seguidos por los de útero (8 %), los colorrectales (8 %), pulmón (5 %), hígado (3 %), y leucemias (3 %), entre otros.

GRÁFICO 15 Defunciones por cáncer. República Argentina 1983/98
Distribución porcentual según localización según sexo

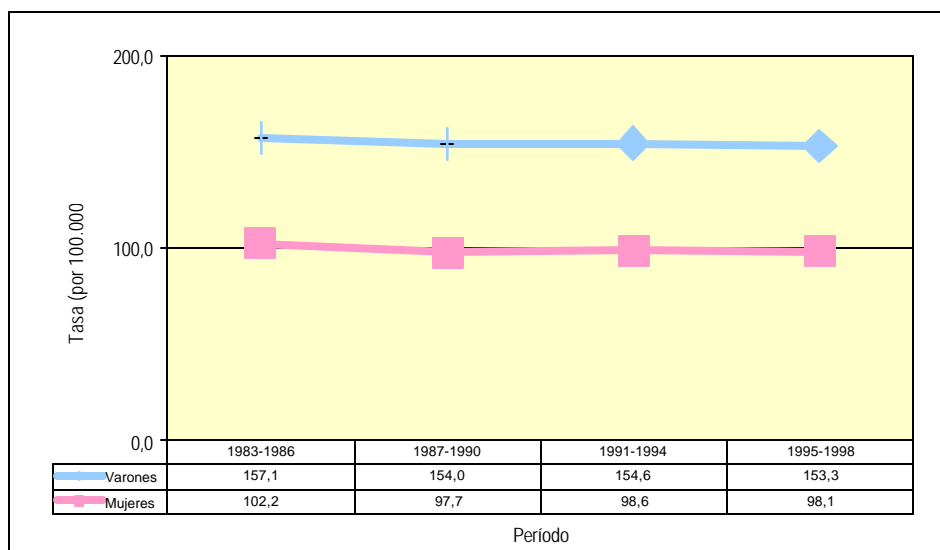


Puede observarse que el cáncer de pulmón en las mujeres se refleja con un porcentaje considerable.

3.2 Tasas de mortalidad ajustadas por edad

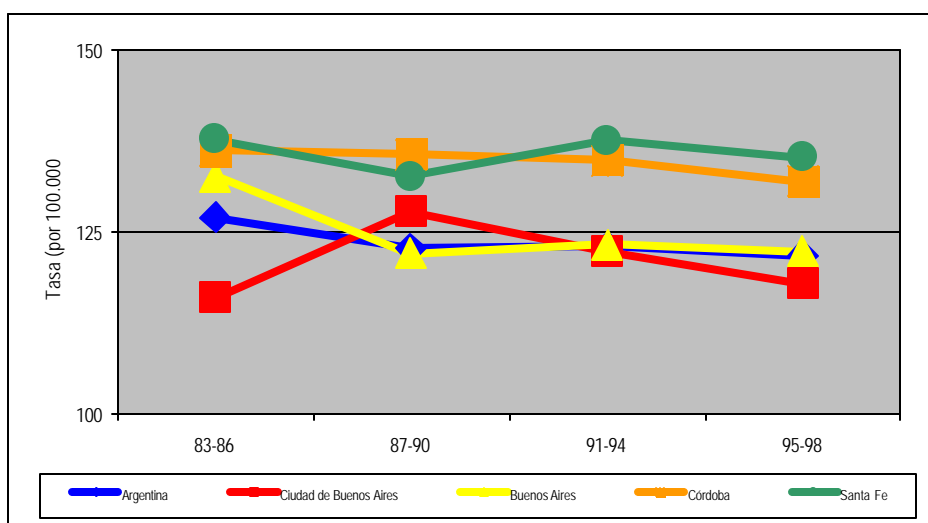
Las muertes por todos los Tumores Malignos en la República Argentina, en el período en estudio, muestran estabilidad en sus tasas con una leve tendencia a la disminución tanto en varones como en mujeres.

GRÁFICO 16 Mortalidad por todos los Tumores Malignos. Tasas ajustadas por edad República Argentina 1983/1998. Evolución de las tasas según sexo



Este fenómeno es prácticamente una observación universal, salvo en la Ciudad de Buenos Aires en la que los casos aumentan en ambos sexos, con su máxima expresión en el segundo cuatrienio (1987-1990).

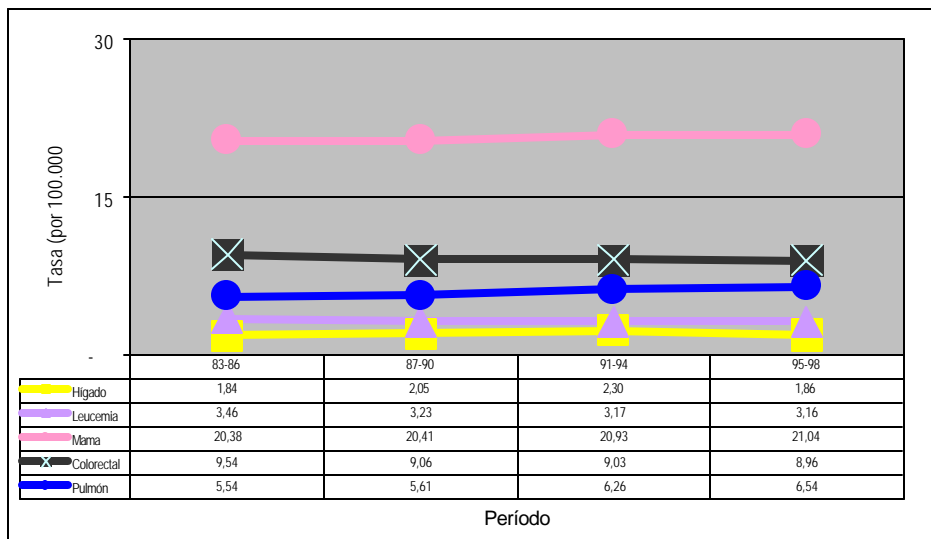
GRÁFICO 17 Mortalidad por Tumores Malignos en ambos sexos. Tasas ajustadas por edad República Argentina 1983/1998. Evolución de las tasas según jurisdicción



En la evolución de las tasas de los Tumores Malignos por localización según sexo se logra observar:

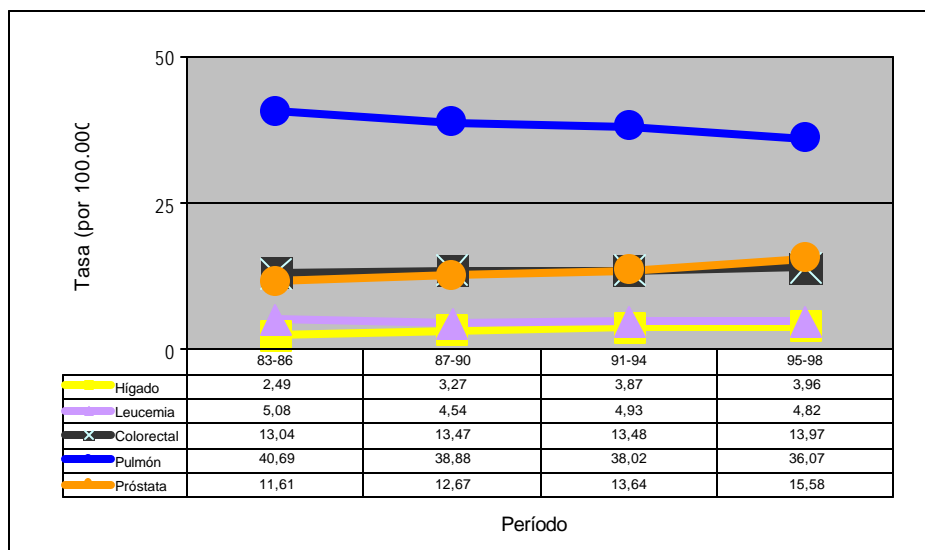
a) en las mujeres aumentaron las de Tumores de Pulmón

GRÁFICO 18 Mortalidad por Tumores Malignos en Mujeres. Tasas ajustadas por edad República Argentina 1983/1998. Evolución de las tasas según localización



b) en los varones aumentaron las defunciones por tumores de próstata, colorrectales e hígado. Pero se observa una franca tendencia a la disminución de los tumores de pulmón.

GRÁFICO 19 Mortalidad por Tumores Malignos en Varones. Tasas ajustadas por edad República Argentina 1983/1998. Evolución de las tasas según localización



Los Tumores Malignos de Pulmón en varones registran una disminución en el último cuatrienio, mientras que en las mujeres aumentan significativamente en el transcurso del período a partir de los 45 años de edad. Posiblemente este resultado sea consecuencia del aumento del hábito de fumar en las mujeres en la segunda mitad del siglo XX.

GRÁFICO 20 Mortalidad por Tumores malignos de Pulmón. Tasas ajustadas por edad República Argentina 1983/1998. Evolución cuatrienal de las tasas según sexo

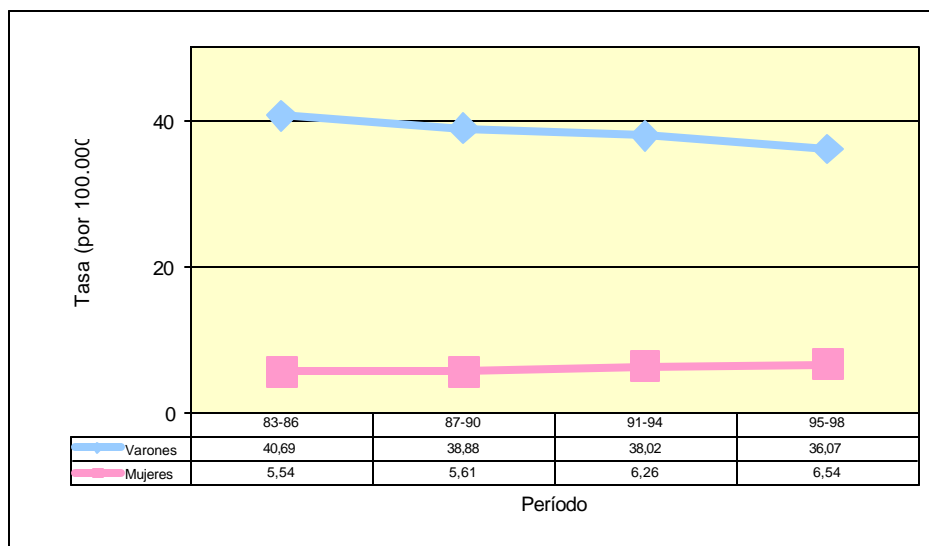
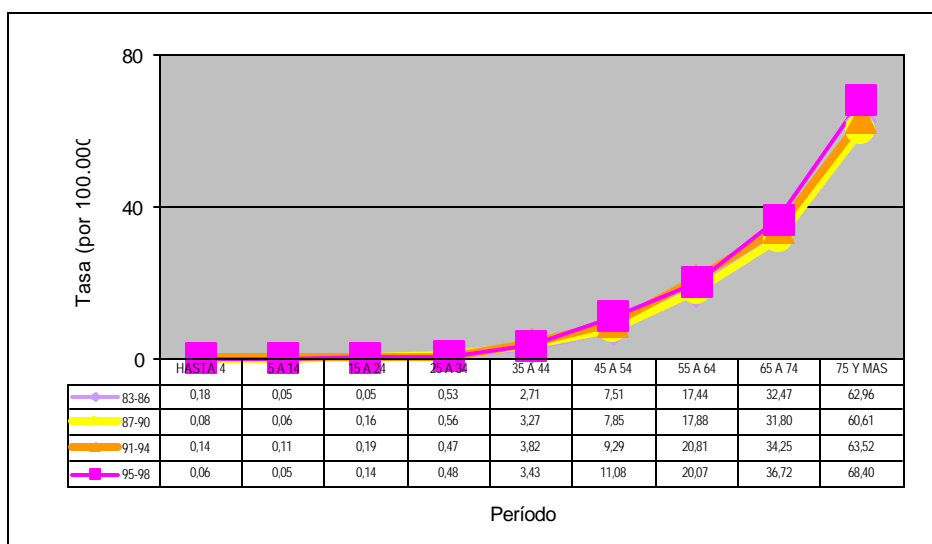
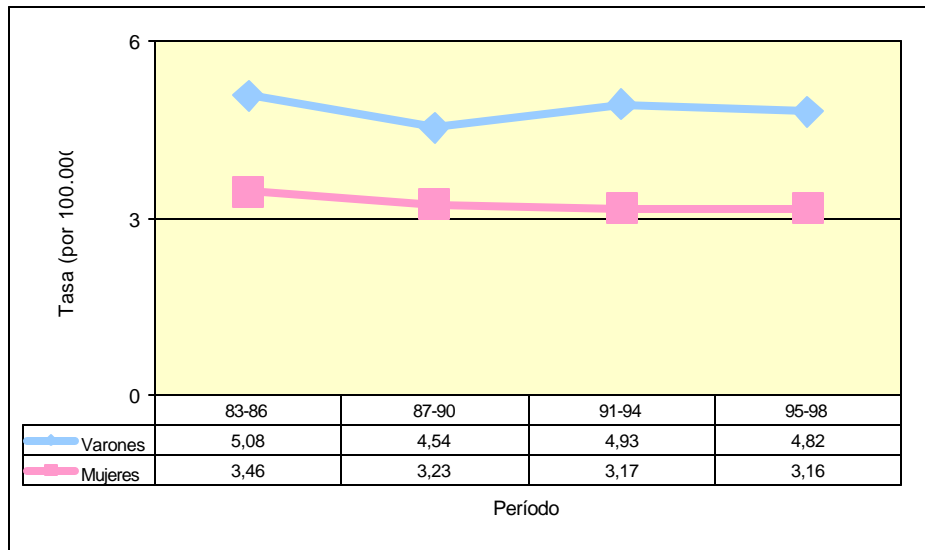


GRÁFICO 21 Mortalidad por Cáncer de Pulmón en Mujeres. República Argentina 1983/98. Distribución cuatrienal de las tasas según edad



Las tasas de defunción por Leucemia presentan una disminución en el período del estudio tanto en varones como en mujeres.

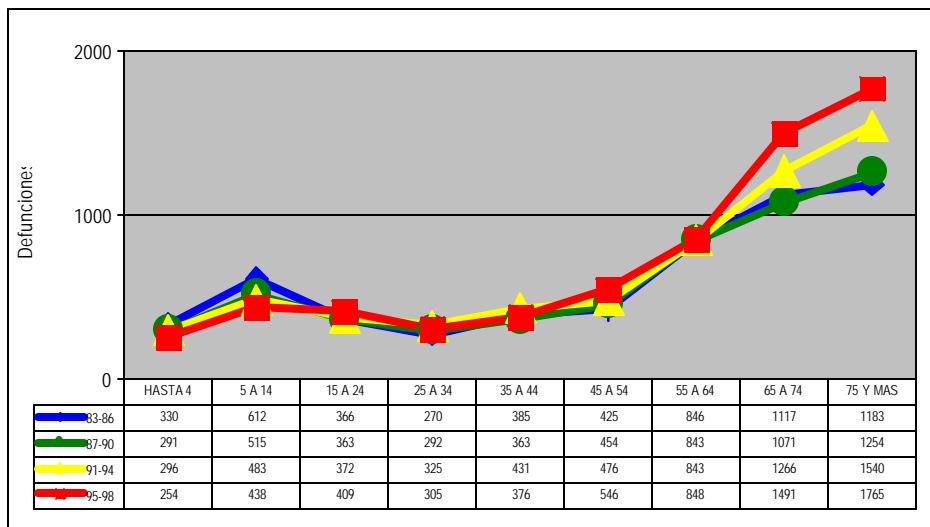
**GRÁFICO 22 Mortalidad por Leucemia - Tasas ajustadas por edad
República Argentina 1983/98. Evolución de las tasas según sexo**



La cantidad de defunciones según grupos de edades presentan una curva bimodal. Se observa un pico en el grupo de 5 a 14 años, descienden luego hasta los 34 años y se incrementan con la edad a partir de los 35.

La evolución del número de defunciones durante los cuatrienios del estudio muestra que en las edades más jóvenes y en ambos sexos, disminuyeron; mientras que en las personas adultas no se observan variaciones, y en los ancianos se produjo un incremento que, también, se ve reflejado en la evolución de las tasas.

**GRÁFICO 23 Mortalidad por Leucemia. República Argentina 1983/98
Distribución cuatrienal de defunciones según grupos de edades**



Los Tumores Malignos de Próstata presentan una tendencia a aumentar en el período en estudio y comienzan a tener importancia en la mortalidad a partir de los 55 años, llegando a valores muy altos desde los 65 años en adelante.

GRÁFICO 24 Mortalidad por Tumor Maligno de Próstata. Tasas ajustadas por edad República Argentina 1983/1998. Evolución cuadrienal de las tasas

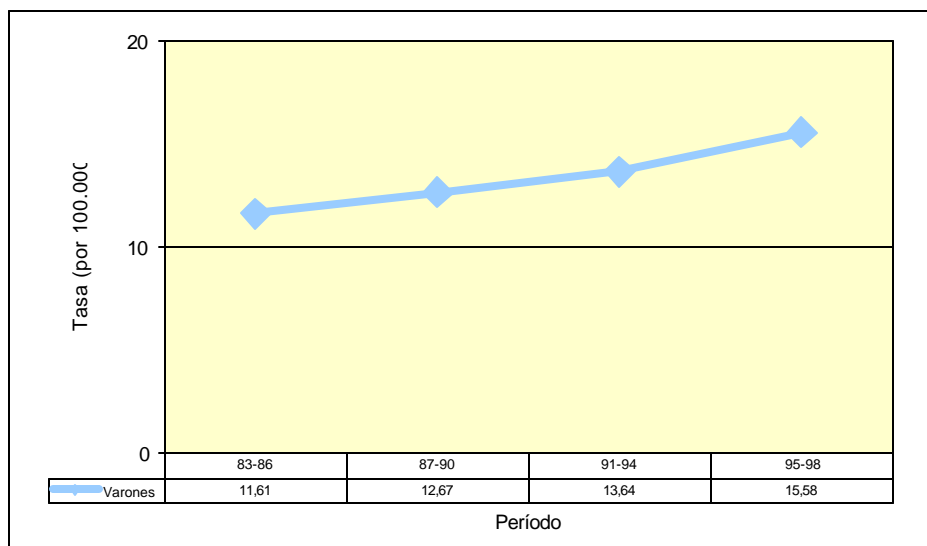
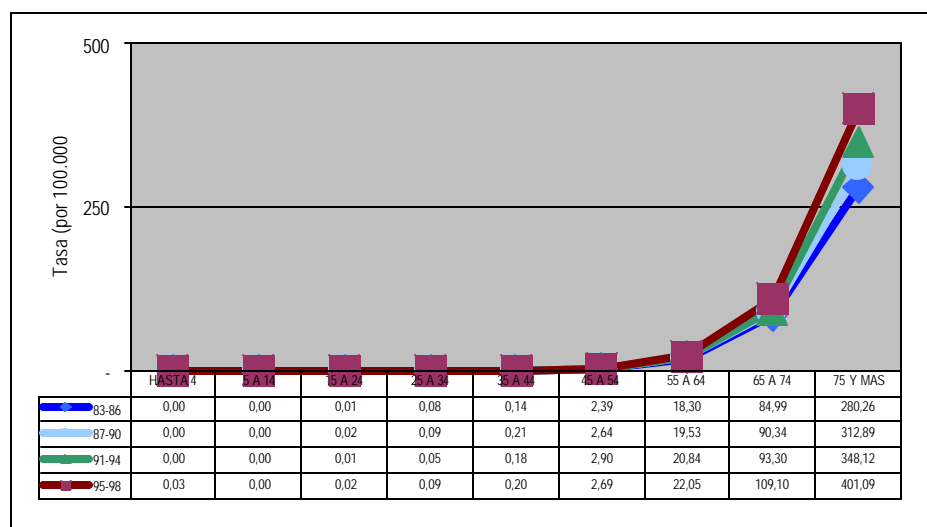


GRÁFICO 25 Mortalidad por Tumor Maligno de Próstata. República Argentina 1983/1998 Distribución cuadrienal de las tasas según edad



El Tumor Maligno de Mama presenta tasas de mortalidad en descenso en el último cuadrenio para las mujeres de 35 a 74 años, y en aumento para las de 75 y más años.

GRÁFICO 26 Mortalidad por Tumor Maligno de Mama en Mujeres. Tasas ajustadas por edad República Argentina 1983/1998. Evolución cuatrienal de las tasas

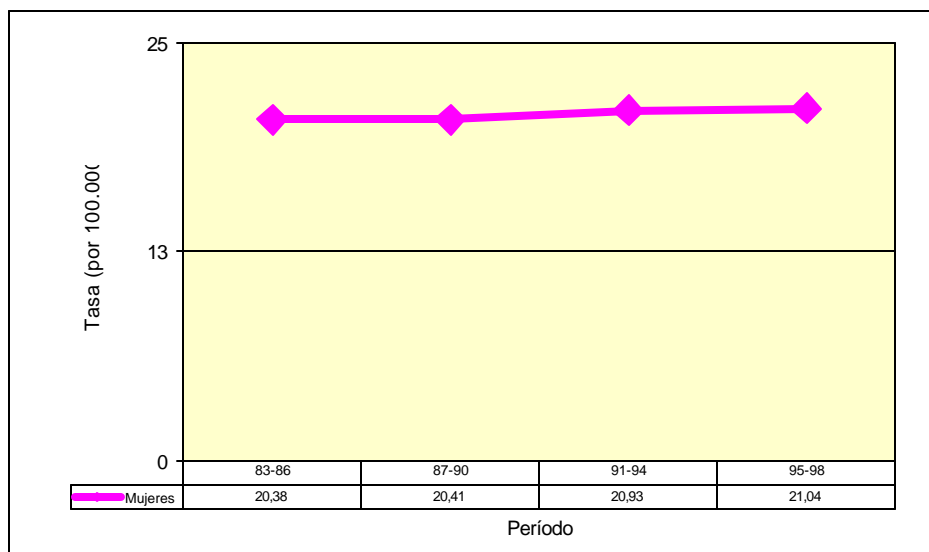
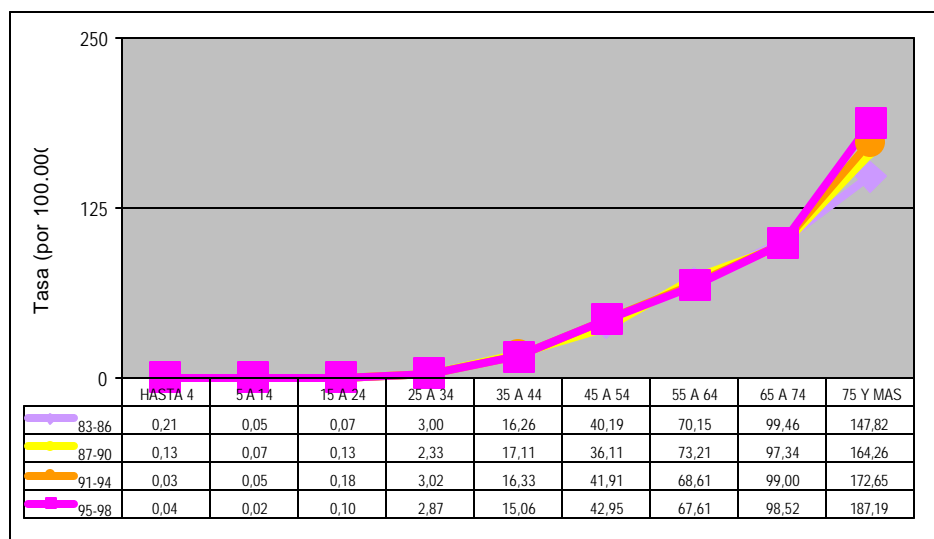


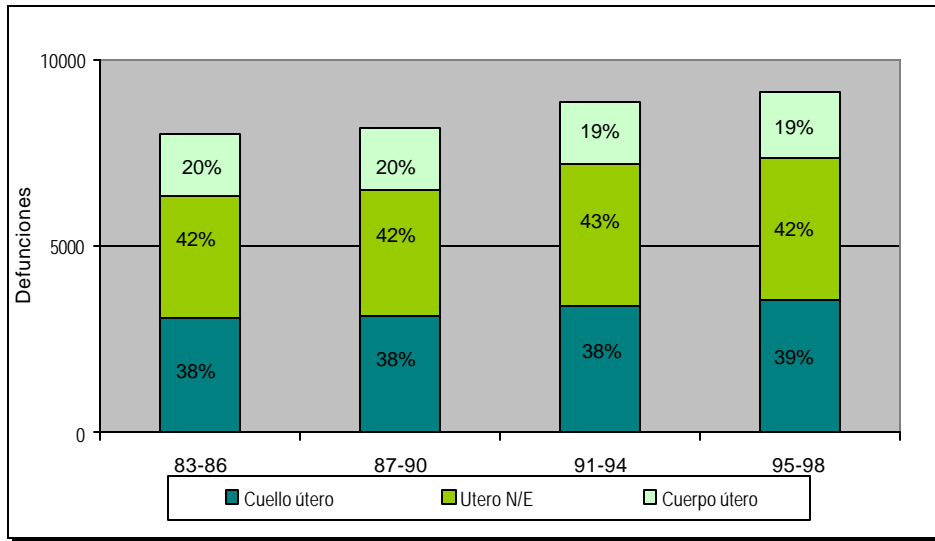
GRÁFICO 27 Mortalidad por Tumor Maligno de Mama en Mujeres. República Argentina 1983/1998. Distribución cuatrienal de las tasas según edad



Se puede observar en las defunciones por Tumores Malignos de Útero una distribución porcentual según localización muy llamativa:

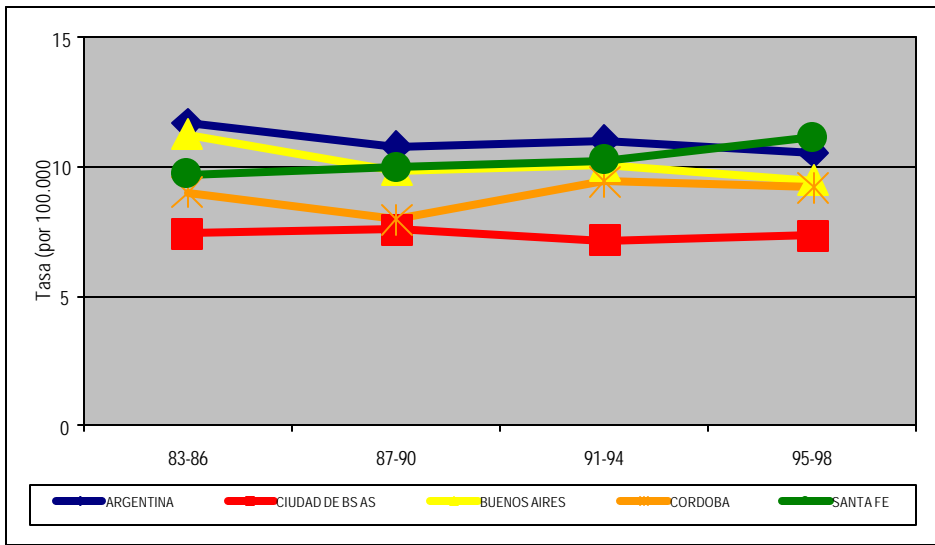
- a) las proporciones se mantienen estables,
- b) el mayor porcentaje corresponde a las localizaciones sin especificar.

GRÁFICO 28 Mortalidad por Tumores malignos de Utero según su localización. República Argentina 1983/98
Evolución cuatrienal de la distribución porcentual de las defunciones



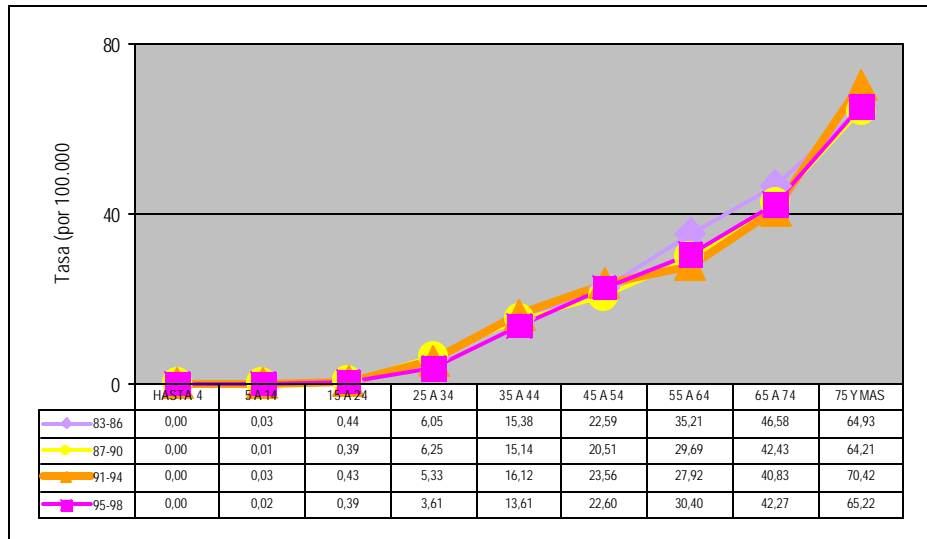
La mortalidad por Tumores Malignos de Utero presenta tasas ligeramente descendientes en el total del País, la Ciudad de Buenos Aires y la Provincia de Buenos Aires, mientras que en las Provincias de Córdoba y Santa Fe la tendencia marca un ligero incremento.

GRÁFICO 29 Mortalidad por Tumor de Utero. Tasas ajustadas por edad
República Argentina 1983/98. Evolución cuatrienal de las Tasas según jurisdicción



La distribución cuatrienal de las tasas por grupos de edades muestra un descenso de las mismas en las mujeres de 25 a 54 años y un incremento en las de 55 a 74 años.

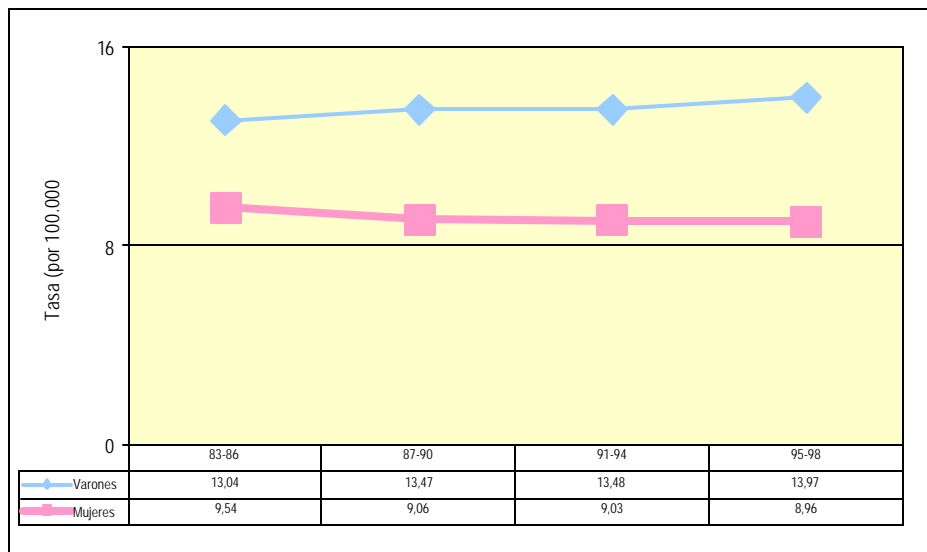
GRÁFICO 30 Mortalidad por Tumores Malignos de Útero. República Argentina 1983/1998
Distribución cuatrienal de las tasas según edad



Posiblemente, estos resultados observados en la evolución de las tasas de los tumores ginecológicos se deban al mayor conocimiento sobre prevención que existe en la población, como consecuencia de la difusión de los programas específicos.

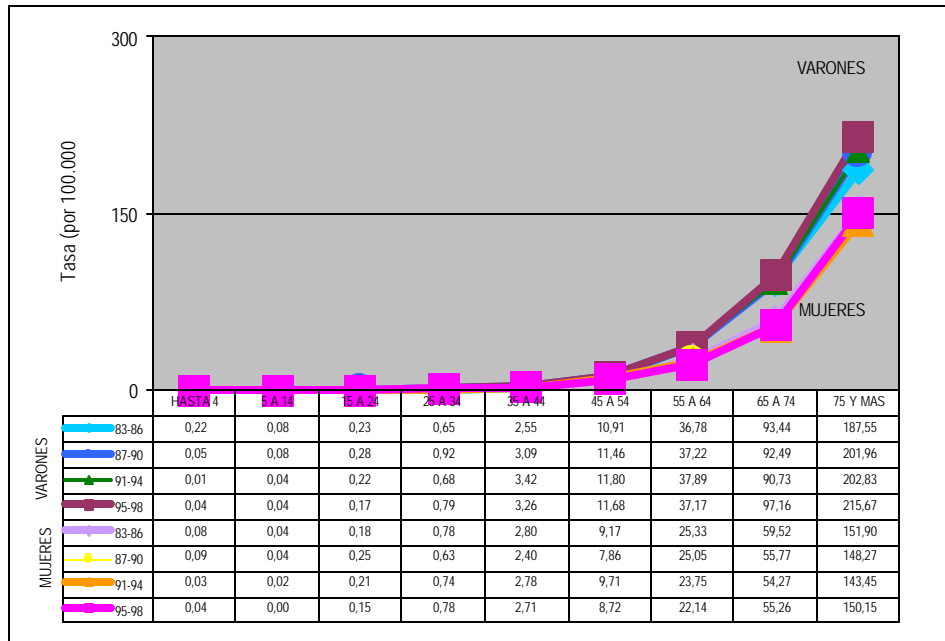
Los Tumores Malignos Colorrectales con mayores tasas en los varones, presentan en la evolución cuatrienal de las mismas, un ligero incremento en el sexo masculino y un leve descenso den las mujeres.

GRÁFICO 31 Mortalidad por Tumores Malignos Colorrectales. Tasas ajustadas por edad.
República Argentina 1983/1998. Evolución cuatrienal de las tasas según sexo



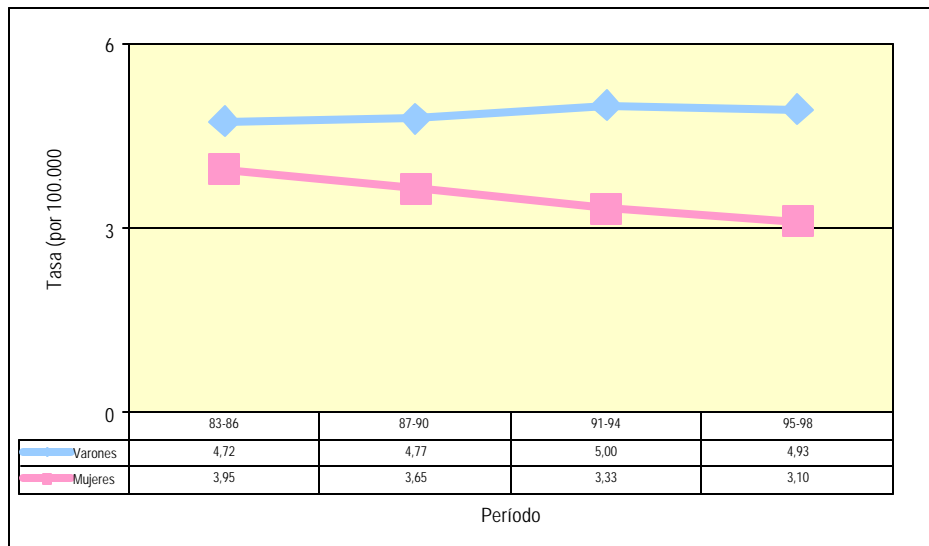
Asimismo es posible observar en ambos sexos un incremento en las tasas a partir de los 45 años, siendo muy elevadas después de los 65 años.

GRÁFICO 32 Mortalidad por Tumores Malignos Colorrectales
República Argentina 1983/1998. Distribución cuatrienal de las tasas por sexo según grupo de edad



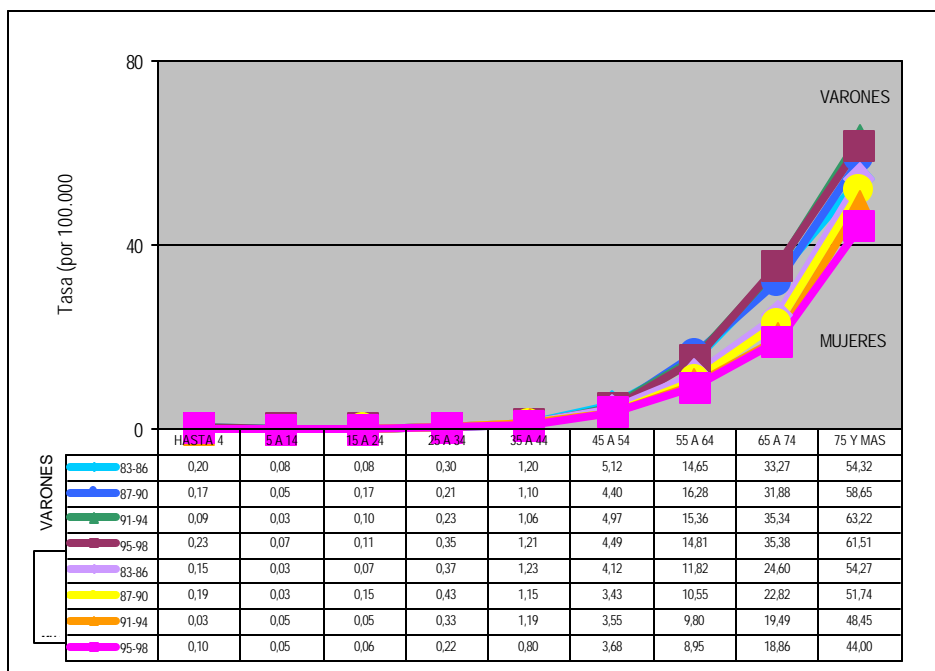
Los Tumores Malignos de Hígado presentan tasas de mortalidad mas altas en los varones. Asimismo, en las mujeres se observa que evolucionan con una tasa descendente.

GRÁFICO 33 Mortalidad por Tumores Malignos de Hígado. Tasas ajustadas por edad
República Argentina 1983/1998. Evolución cuatrienal de las tasas según sexo



También se puede observar que las mayores tasas de este tipo de tumores, en ambos sexos, se presentan a partir de los 45 años, llegando a valores muy altos después de los 64 años de edad.

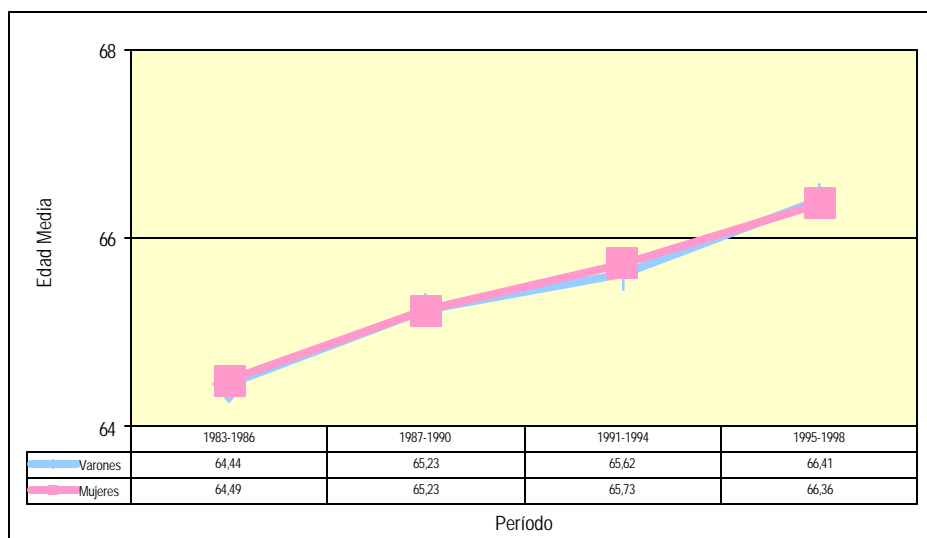
GRÁFICO 34 Mortalidad por Tumores Malignos de Hígado. República Argentina 1983/1998
Distribución cuatrienal de las tasas por sexo según grupo de edad



3.3 Edad media al morir por tumores

La edad media al morir por cáncer (totales) no muestra diferencias significativas entre varones y mujeres. En el período en estudio estas edades aumentaron 2 años en ambos sexos.

GRÁFICO 35 Mortalidad por Tumores Malignos. República Argentina 1983/98
Evolución cuatrienal de las edades medias al morir según sexo



4. Mortalidad por patologías provocadas por causas externas

Las defunciones por patologías provocadas por causas externas constituyen una de las grandes preocupaciones del mundo moderno e industrializado. Los accidentes en el hogar en niños y ancianos, las lesiones en el ámbito recreativo y deportivo, las laborales en los adultos, los accidentes de tránsito y medios de transporte especialmente en las grandes ciudades, y la violencia en general, constituyen la parte más importante de este grupo de patologías.

4.1 Cantidad de defunciones

En la República Argentina se han registrado 267.411 defunciones, las que constituyen el 6.8% del las muertes por causas bien definidas. Las cifras correspondientes a las distintas jurisdicciones del País son:

TABLA 17 Mortalidad por Causas Externas. República Argentina 1983/1998
Distribución porcentual sobre enfermedades bien definidas según jurisdicción

JURISDICCION	Bien Defini das	Causas Exte rnas	%
ARGENTINA	3910904	267411	6,8
Ciudad de Buenos Aires	565468	23273	4,1
Buenos Aires	1546652	101727	6,6
Córdoba	345730	21948	6,3
Santa Fe	362191	25770	7,1

Las 172.718 defunciones por causas externas de las cuatro jurisdicciones estudiadas, representan el 64,6 % del total de muertes por dichas causas del País.

En el Conurbano Bonaerense, para los años 1990/91 y 1995/98, se registraron 23.571 defunciones que representan el 6,7% de las muertes por causas bien definidas.

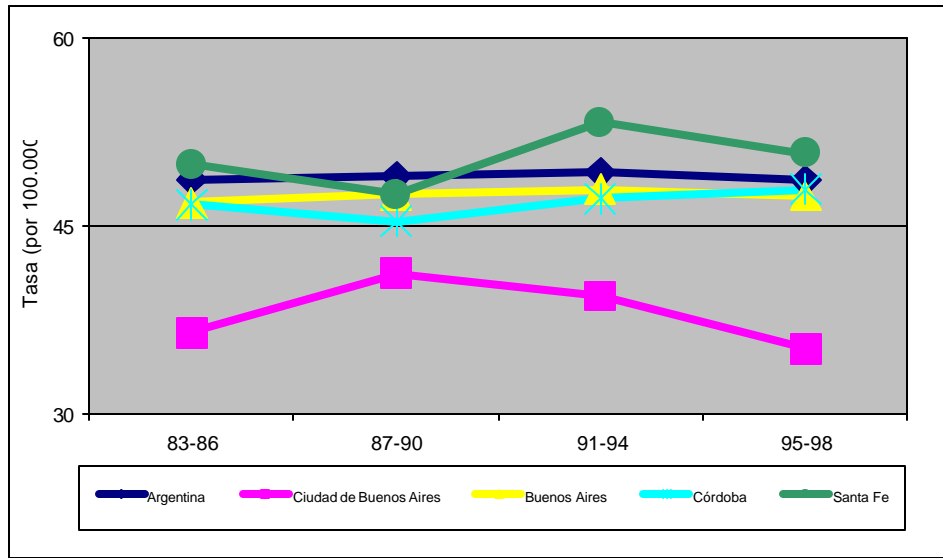
Son notables las diferencias entre los porcentajes de la Ciudad de Buenos Aires con respecto al resto de las jurisdicciones analizadas incluido el total del País.

4.2 Tasas de mortalidad ajustadas por edad

En las defunciones provocadas por agentes externos, son notables las bajas tasas registradas en la Ciudad de Buenos Aires con respecto al resto de las jurisdicciones amlizadas y el total del país.

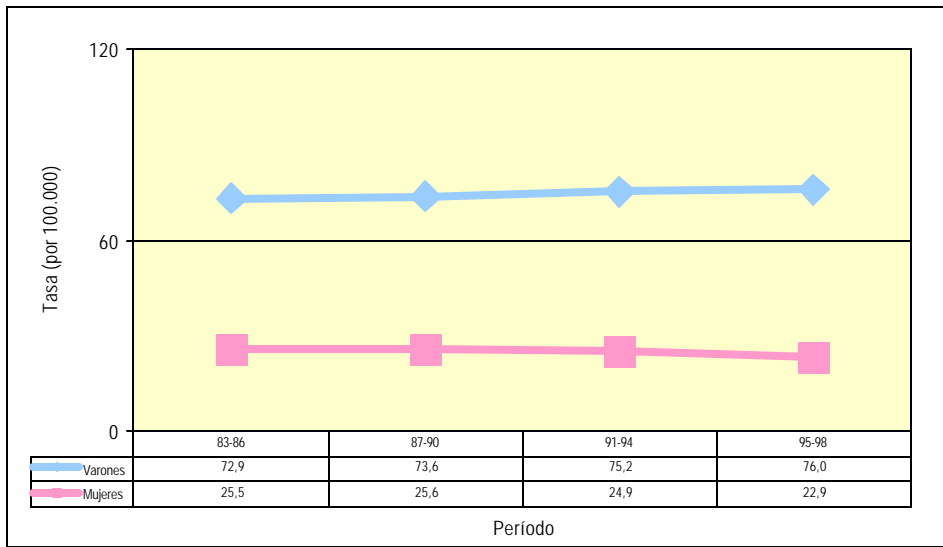
Asimismo la evolución de las tasas no muestra variaciones importantes a través de los cuadrienios del período en análisis para todas las jurisdicciones, excepto en la Ciudad de Buenos Aires, donde se observa un marcado descenso a partir del segundo.

**GRÁFICO 36 Mortalidad por Causas Externas. Tasas ajustadas por edad
República Argentina 1983/1998. Evolución de las tasas según jurisdicción**



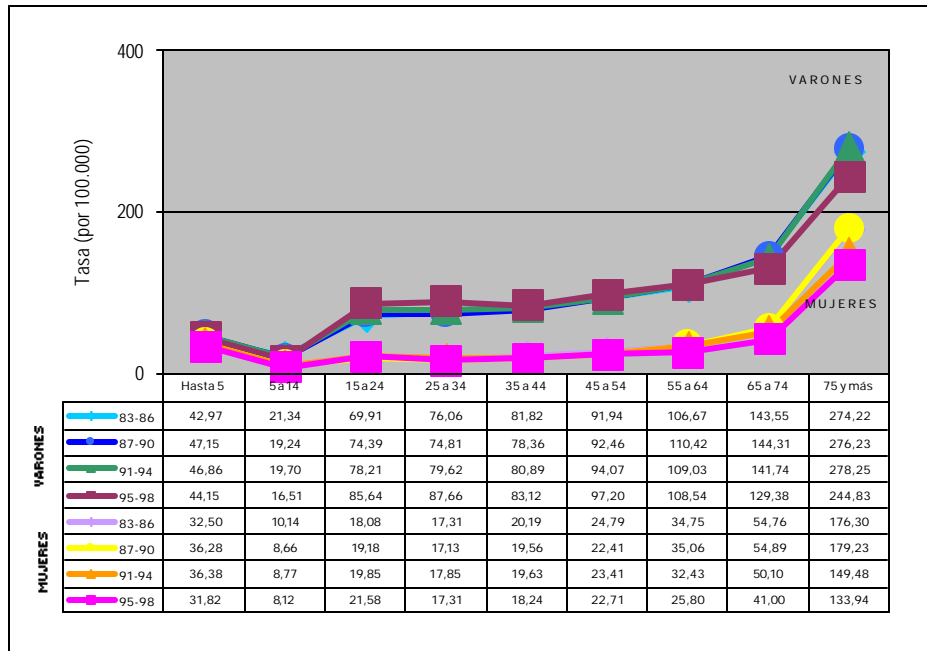
Las tasas de los varones son aproximadamente tres veces superiores a las de las mujeres en el total del País.

**GRÁFICO 37 Mortalidad por Causas Externas. Tasas ajustadas por edad
República Argentina 1983/98. Evolución de las tasas según sexo**



El análisis por grupos de edades muestra las tasas más bajas en las personas entre 5 y 14 años. A partir de los 15 años de edad, se observa un paulatino incremento llegando a tasas muy altas a los 65 y más años.

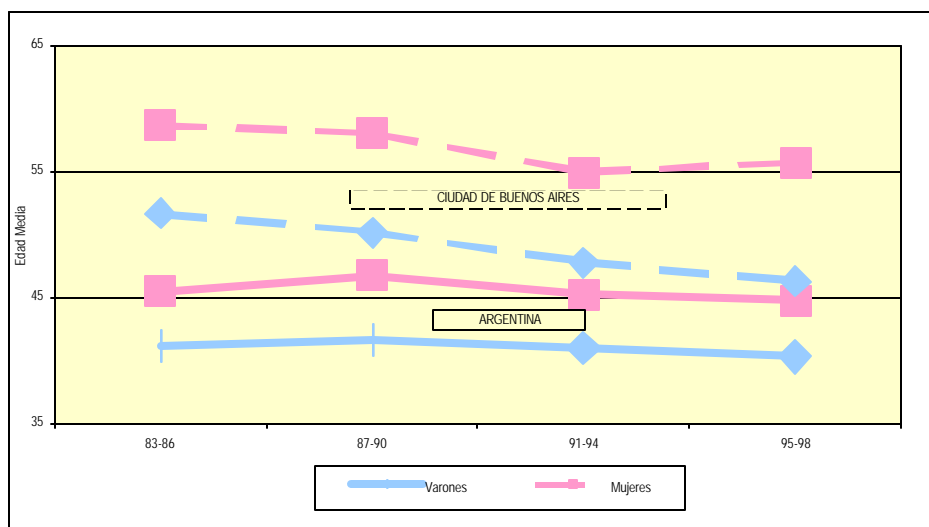
GRÁFICO 38 Mortalidad por Causas Externas. República Argentina 1983/98
Evolución de las tasas por sexo según grupo de edad



4.3 Edad media al morir

En todas las causas se destaca la mayor edad media al morir de las mujeres por sobre de la de los varones. No se observan mayores cambios en la evolución cuatrienal de las edades medias al morir para el total del país y todas las jurisdicciones, salvo una disminución de 5 años en varones y 3 años en mujeres de la Ciudad de Buenos Aires.

GRÁFICO 39 Mortalidad por Causas Externas. República Argentina 1983/98
Edad media al morir según sexo en Argentina y Ciudad de Bs. As.



5. Mortalidad por patologías endocrinas, nutricionales y metabólicas

Este grupo de enfermedades comprende un número bastante heterogéneo de patologías, entre las cuales se encuentra la Diabetes Mellitus. La magnitud de la mortalidad por esta enfermedad no queda adecuadamente registrada en las cifras del Programa Nacional de Estadísticas de Salud, debido a que con muy alta frecuencia, en el lugar correspondiente a los diagnósticos de los Certificados de Defunción, no se la registra cuando la muerte se produce por una complicación de la misma (cardiocirculatoria, renal, infecciosa, neurológica, u otras).

Por este motivo, el análisis detallado de la mortalidad por Diabetes Mellitus contiene un sesgo importante y los resultados tendrían que ser evaluados recurriendo a los registros médicos originales.

5.1 Cantidad de defunciones

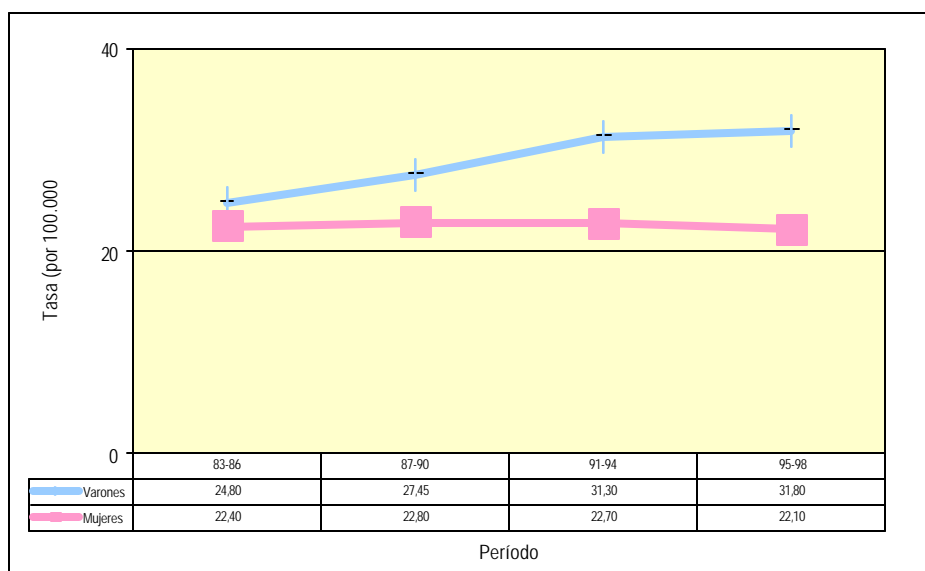
El conjunto de Enfermedades de este capítulo representan, en la República Argentina, el 4,17% del total de defunciones por causas bien definidas; y dentro de las mismas las Diabetes Mellitus registradas, constituyen el 60 % de dichas patologías.

La distribución por sexo presenta valores mayores en los varones con respecto a las mujeres tanto en cifras absolutas como en las tasas de mortalidad.

5.2 Tasas de mortalidad ajustadas por edad

La evolución de las tasas en el período del estudio muestra un significativo incremento en los valores masculinos y estabilidad en los femeninos.

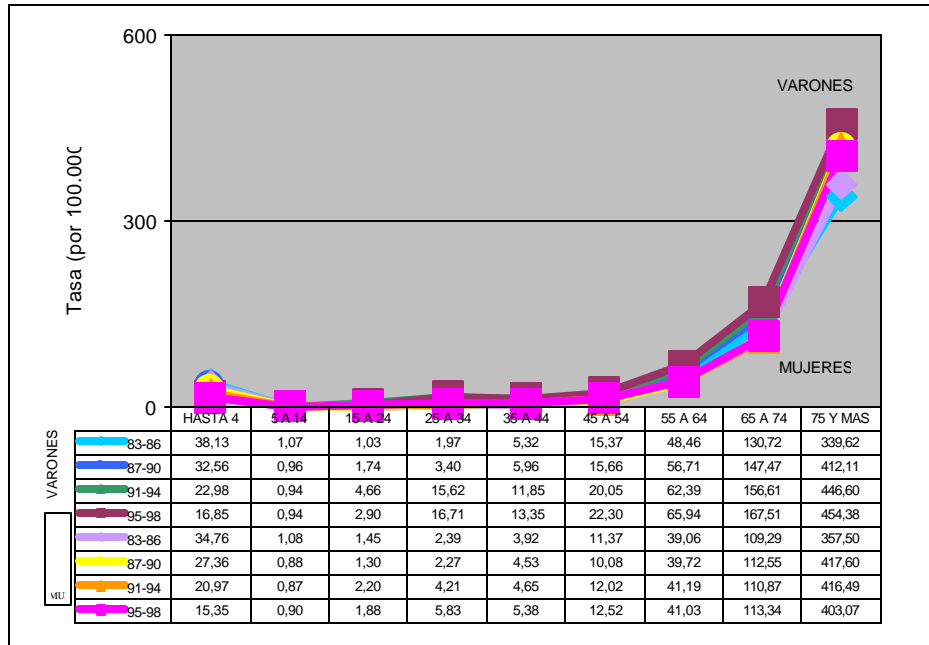
GRÁFICO 40 Mortalidad Por Enfermedades Endocrinas, Nutricionales y Metabólicas. Tasas ajustadas por edad República Argentina 1983/1998. Evolución cuatrienal de las tasas según sexo



En los menores de 5 años, puede observarse la importancia del impacto que tienen las defunciones por estas patologías. Las tasas son muy bajas de 5 a 14 años; se elevan moderadamente entre los 15 a 64; y, crecen marcadamente a partir de los 65 años de edad.

En la distribución por edades, podemos observar que los valores crecen con el incremento de las edades en ambos sexos.

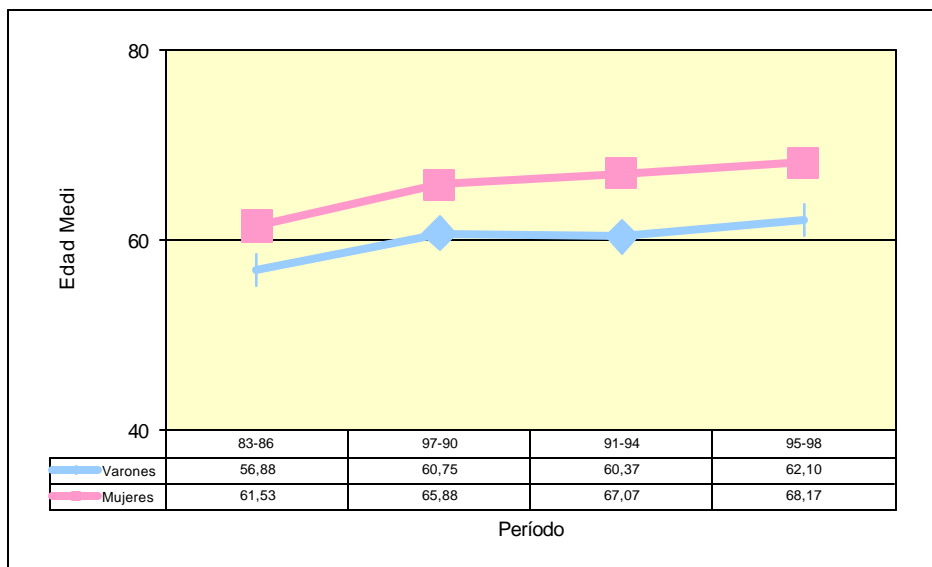
GRÁFICO 41 Mortalidad por Enfermedades Endocrinas, Nutricionales y Metabólicas República Argentina 1983/1998. Evolución cuadrinial de las tasas por sexo según grupos de edad



5.3 Edad media al morir

La Edad media al morir muestra un crecimiento importante en ambos sexos.

GRÁFICO 42 Mortalidad por Enfermedades Endocrinas, Nutricionales y Metabólicas República Argentina 1983/1998. Edad Media al Morir según sexo



- 1- Si bien los registros de diagnósticos en los certificados de defunción en la República Argentina no observan correctamente todas las normas de calidad que impone la Clasificación Internacional de Enfermedades, el porcentaje de las **“Causas Mal Definidas”** representa un sesgo aceptable, con estabilidad en el tiempo, y homogeneidad en cada jurisdicción. Esto le otorga al Sistema Nacional de Estadísticas Vitales del Programa Nacional de Estadísticas de Salud, un crédito de estabilidad y confiabilidad, que permitió usar el análisis de la Mortalidad del país en el período del estudio.
- 2- El largo tiempo transcurrido desde el censo 1991, hizo muy difícil estimar las poblaciones para los últimos años del período del estudio, especialmente en áreas de alta movilidad migratoria como el Conurbano Bonaerense. Por ese motivo, se priorizó el análisis con cifras absolutas para áreas con baja incidencia de defunciones.
- 3- Los cambios operados en los criterios de la décima Revisión de la CIE con respecto a la anterior (especialmente en Cardiovasculares, Infecciosas y Mal Definidas), no sólo no interfirieron para el análisis de la mortalidad en la República Argentina, sino que también permitieron mejorar la evaluación de la calidad de la información, a partir del último cuatrienio (1995-1998). Al introducirse en nuestro país la décima revisión del CIE en 1997, se puede tener una visión más real del indicador de calidad "Porcentaje de Causas Mal Definidas" que se ubica en valores del 6%.
- 4- Sería muy importante encarar un programa de mejoramiento de la calidad de la confección de los Certificados de Defunción para los Médicos, tanto en su formación de pregrado como de posgrado, a través de las universidades que los forman, o de las sociedades científicas y gremiales que los agrupan.

El caso del registro de **“Paro Cardio-Respiratorio no traumático”** debe además tratarse con las autoridades de los Registros Civiles de las 24 jurisdicciones del País a los efectos de colaborar en desterrar esta costumbre arraigada en el sistema.

- 5- Los materiales y métodos usados en el estudio permitieron la aplicación de criterios de análisis simples y claros en la investigación de la evolución de la Mortalidad en la República Argentina; y, significaron una importante ayuda para interpretar mejor sus problemas de salud, y para aportar evidencias que faciliten la toma de decisiones racionales para la solución de los mismos.
- 6- La evolución de la mortalidad, tanto en cifras absolutas como relativas, se comportó dentro de parámetros universales para países como la República Argentina, aun cuando se pueden observar niveles mayores, a los de las poblaciones de mayor desarrollo del mundo, para enfermedades infecciosas y mal definidas.
- 7- Las Enfermedades Cardiovasculares, los Tumores y las Enfermedades por Causas Externas son responsables del 70,1% de las defunciones del país. Muchas de ellas son evitables con acciones de promoción y prevención, especialmente en las edades de la infancia, la adolescencia, y de los adultos jóvenes.
- 8- En las patologías Cardiovasculares se destaca la disminución en las tasas en todas las edades, excepto en las personas de 75 y más años.

Es llamativo que se observe un bajo porcentaje de defunciones por Enfermedades Hipertensivas como causa básica ya que forma parte de la cadena etiopatogénica de las muertes por Enfermedades Isquémicas de Corazón y Cerebrovasculares, entre otras, y no quedaron registrados en los certificados de defunción.

- 9- Las tasas de mortalidad por Tumores muestran una notoria estabilidad en sus tendencias. Por una parte, han mejorado los conocimientos sobre cáncer, las posibilidades diagnósticas y los recursos terapéuticos, hechos que tendrían teóricamente que hacer descender la mortalidad. Por otra parte, también es cierto que el aumento de la expectativa de vida y el envejecimiento de la población juegan un papel compensador.
- 10- No se observan variaciones significativas para la mayoría de las localizaciones tumorales. Sin embargo resaltan: a) la evolución creciente del cáncer de pulmón en las mujeres de 45 años y más, posible consecuencia del incremento del hábito de fumar de las mismas desde hace varias décadas; b) el descenso de los cánceres de mama y útero en las mujeres adultas jóvenes, que podría interpretarse como producto del mayor conocimiento sobre prevención secundaria en la población femenina; c) la leucemia muestra las mayores tasas en las edades de 5-14 años y de 35 y más años, y una disminución en la evolución cuatrienal en las edades jóvenes de ambos sexos.
- 11- En las Enfermedades Infecciosas en su mayoría prevenibles, se observan tasas con valores más altos que los de países de mayor desarrollo. Asimismo, el SIDA se ubica como causa importante dentro de estas patologías. La persistencia de enfermedades inmunoprevenibles como causas de muerte (tétanos y sarampión) quedó manifestada. Asimismo es llamativa la magnitud de defunciones por sepsis (casi la mitad de las infecciosas).
- 12- Las Causas Externas muestran su predominancia entre los 5 a 34 años. Se destacan las tasas de mortalidad por Causas Externas en la Ciudad de Buenos Aires, que muestran niveles bastante más bajos que el de las otras jurisdicciones analizadas.
- 13- Luego de este trabajo, quedan muchas posibilidades de profundizar el análisis de nuestra base de datos para buscar explicaciones sobre algunas de las observaciones que se hicieron. Asimismo es muy interesante avanzar sobre otros aspectos que pueden aportar información muy útil para quienes tienen que tomar decisiones en el campo de la salud.

Las defunciones de la infancia, las producidas por agentes externos en las distintas edades, las enfermedades Hipertensivas y las Diabetes que no suelen figurar como causas registradas en los certificados de defunción, las muertes vinculadas con factores ambientales, algunos tumores, entre otras, serán motivo de la ampliación de este trabajo.

ASOCIACION COLOMBIANA DE FACULTADES DE MEDICINA. *INTRODUCCION A LA DINAMICA DE POBLACION*. Ediciones Tercer Mundo, Bogotá.

BOFFI-BOGGERO Héctor J, ALVAREZ-HERRERA Carlos E. 1970. *SALUD ARGENTINA N° 1* Ministerio de Bienestar Social, Secretaría de Estado de Salud Pública, Buenos Aires.

BORRÁS J. M., BORRÁS J., VILADIÚ P., BOSCH F. X. 1997. *EPIDEMIOLOGÍA Y PREVENCIÓN DEL CÁNCER EN CATALUNYA 1975-1992*. INSTITUT CATALÁ D'ONCOLOGIA.

de USTARAN Joseba Kelmendi. 1992. *EPIDEMIOLOGIA*, Eudeba S.E.M. Buenos Aires [Degradación del ambiente pág. 53].

EL DESAFÍO DE LA EPIDEMIOLOGÍA. Problemas y Lecturas Seleccionadas. Organización Panamericana de la Salud (OPS) - -Publicación Científica N° 505.

FAIRMAN Enrique. 2000. *CARDIOLOGÍA 2000*. Bertolasi- Tomo I.

HARRISON. 1998. *PRINCIPIOS DE MEDICINA INTERNA*. 14° Edición.

JULIÁ Carlos María. 1998. Cap. *EPIDEMIOLOGÍA*. MEDICINA - MAUTNER Y Col. FUNDACIÓN FAVALORO

KLEINBAUM D G, KUPPER L, MORGENSTERN H. 1982. *EPIDEMIOLOGIC RESEARCH. PRINCIPLES AND QUANTITATIVE METHODS* (citado En: "Usos y Perspectivas de la Epidemiología". Publicación Científica N° PNSP 84-47, 1984 Organización Panamericana de la Salud, Washington DC, Estados Unidos, pág. 127).

LEVY, Robert. 1951. «Prevalencia e incidencia de las enfermedades circulatorias». TEXTBOOK OF MEDICINE- Cecil and Loeb- 8° ed.

LILIENFELD Abraham M, LILIENFELD David E. 1980. *FOUNDATIONS OF EPIDEMIOLOGY*. Oxford University Press, New York. Time trends, pág. 84-92.

MAC MAHON Brian, IPSEN Johannes, PUGH Thomas F. 1965. *METODOS DE EPIDEMIOLOGIA*. La Prensa Médica Mexicana, México DF. [Fuentes de Datos pág. 66-68]. Omega, Buenos Aires, Argentina.

MATOS Elena, LORIA Dora, VILENSKY Marta, GARCIA Camilo. 1997. *ATLAS DE MORTALIDAD POR CANCER – ARGENTINA 1989-1992*. Editó. Comité Argentino de Coordinación, Programa Latinoamericano contra el Cáncer, Buenos Aires. Tabla 1, pág. 5.

PUFFER Ruth Rice, GRIFFITH G Wynne. 1967. *PATTERNS OF URBAN MORTALITY 1967* Scientific Publication. N° 151 Pan American Health Organization, Washington DC. USA. Población estándar Apéndice 8, pág. 290.

STOCKWELL Edward G. 1970. *EL HOMBRE Y LOS PROBLEMAS DEMOGRAFICOS*. Bibliográfica Omeba, Buenos Aires.

VASALLO Juan, BARRIOS Enrique. 1999. *II ATLAS DE MORTALIDAD POR CANCER EN EL URUGUAY – COMPARACION DE DOS QUINQUENIOS 1989-1993 1994-1998*. Editó. Comité Honorario de Lucha contra el Cáncer. Montevideo, Uruguay.

TOTAL del PAIS

TASAS AJUSTADAS POR EDAD SEGÚN CAUSA DE DEFUNCIÓN Y SEXO POR CUADRIENIO (1983-1998)

CAUSA	SEXO	Tasa (por 100.000 habitantes) y su Desvío Standard							
		83-86		87-90		91-94		95-98	
1. TOTAL DE INFECCIOSAS	M	27.726	0.215	28.120	0.210	28.102	0.204	32.012	0.210
1. TOTAL DE INFECCIOSAS	F	19.934	0.176	19.109	0.165	18.741	0.155	20.281	0.154
2...T. COLORECTAL	M	13.043	0.145	13.470	0.141	13.475	0.138	13.973	0.136
2...T. COLORECTAL	F	9.541	0.113	9.061	0.104	9.032	0.101	8.962	0.096
2...T. HIGADO	M	4.725	0.088	4.772	0.085	4.998	0.085	4.931	0.082
2...T. HIGADO	F	3.950	0.073	3.648	0.067	3.330	0.062	3.101	0.058
2...T. PULMON	M	40.695	0.259	38.880	0.245	38.024	0.237	36.070	0.224
2...T. PULMON	F	5.543	0.088	5.615	0.084	6.263	0.088	6.545	0.087
2...T. MAMA	M	0.085	0.012	0.048	0.008	0.085	0.011	0.147	0.014
2...T. MAMA	F	20.382	0.173	20.411	0.164	20.927	0.163	21.037	0.158
2...T. UTERO NO FSP.	F	4.747	0.084	4.384	0.077	4.582	0.077	4.262	0.072
2...T. CUELLO UTERO	F	4.731	0.087	4.398	0.080	4.614	0.081	4.549	0.078
2...T. CUERPO UTERO	F	2.223	0.056	2.014	0.050	1.839	0.047	1.735	0.044
2...T. PROSTATA	M	11.611	0.134	12.669	0.133	13.644	0.135	15.580	0.139
2...MIELOMA MULT.	M	1.142	0.043	1.070	0.040	1.195	0.042	1.337	0.043
2...MIELOMA MULT.	F	0.998	0.037	0.832	0.032	0.941	0.033	0.969	0.033
2...LEUCEMIAS	M	5.085	0.091	4.540	0.083	4.926	0.085	4.818	0.081
2...LEUCEMIAS	F	3.456	0.072	3.230	0.067	3.167	0.064	3.159	0.062
2...T. MALIGNO MAL DEF.	M	12.186	0.141	12.792	0.139	13.009	0.137	12.371	0.130
2...T. MALIGNO MAL DEF.	F	9.757	0.116	9.608	0.109	9.046	0.103	8.566	0.097
2...RESTO TUMORES	M	68.502	0.334	65.745	0.316	65.254	0.308	64.057	0.296
2...RESTO TUMORES	F	36.853	0.227	34.512	0.208	34.874	0.204	35.193	0.199
2. TOTAL TUMORES	M	157.074	0.504	153.986	0.481	154.611	0.472	153.283	0.454
2. TOTAL TUMORES	F	102.181	0.380	97.714	0.353	98.615	0.347	98.079	0.334
3...DIABETES	M	14.523	0.153	16.005	0.154	17.856	0.159	18.971	0.159
3...DIABETES	F	13.069	0.131	13.193	0.124	13.440	0.121	13.515	0.117
3...RESTO METABOLICAS	M	10.241	0.130	11.446	0.134	13.439	0.141	12.855	0.133
3...RESTO METABOLICAS	F	9.349	0.118	9.606	0.113	9.254	0.107	8.669	0.099
3. TOTAL METABOLICAS	M	24.763	0.200	27.451	0.204	31.296	0.213	31.826	0.207
3. TOTAL METABOLICAS	F	22.417	0.176	22.799	0.168	22.694	0.161	22.183	0.153
4...HIPERTENSIVAS	M	11.049	0.133	10.811	0.127	11.797	0.129	11.028	0.121
4...HIPERTENSIVAS	F	8.502	0.104	7.805	0.094	8.206	0.092	7.486	0.084
4...ISQUEMICAS	M	97.817	0.395	86.795	0.359	73.447	0.324	66.838	0.299
4...ISQUEMICAS	F	45.417	0.235	38.723	0.204	30.386	0.175	27.153	0.159
4...CEREBROVASCULARES	M	79.356	0.355	73.642	0.329	69.996	0.314	60.562	0.283
4...CEREBROVASCULARES	F	57.878	0.271	52.652	0.243	47.109	0.224	39.540	0.197
4...RESTO SIST. CIRCULATORIO	M	190.811	0.544	170.332	0.494	167.658	0.480	130.594	0.409
4...RESTO SIST. CIRCULATORIO	F	132.742	0.398	113.878	0.347	106.009	0.323	82.551	0.272
4. TOTAL SIST. CIRCULATORIO	M	379.033	0.765	341.580	0.699	322.898	0.666	269.023	0.589
4. TOTAL SIST. CIRCULATORIO	F	244.539	0.541	213.059	0.476	191.710	0.437	156.731	0.378
5. TOTAL CAUSAS EXTERNAS	M	72.870	0.348	73.580	0.342	75.237	0.338	75.980	0.329
5. TOTAL CAUSAS EXTERNAS	F	25.517	0.200	25.604	0.194	24.925	0.188	22.933	0.175
6. TOTAL MAL DEFINIDAS	M	22.292	0.191	21.636	0.183	22.847	0.184	23.201	0.224
6. TOTAL MAL DEFINIDAS	F	13.888	0.144	13.642	0.136	13.655	0.130	21.819	0.152
7. TOTAL RESTO CAUSAS	M	182.406	0.547	179.983	0.533	172.218	0.510	183.456	0.506
7. TOTAL RESTO CAUSAS	F	116.903	0.422	112.616	0.406	103.727	0.378	110.189	0.366
8. TOTAL	M	869.468	1.162	828.883	1.101	809.329	1.064	784.541	1.014
8. TOTAL	F	547.791	0.854	506.340	0.787	475.613	0.742	453.576	0.696

Fuente: Procesamiento propio de datos de la Dirección de Estadísticas del Ministerio de Salud

CIUDAD DE BUENOS AIRES

TASAS AJUSTADAS POR EDAD SEGÚN CAUSA DE DEFUNCION Y SEXO POR CUADRIENIO (1983-1998)

CAUSA	SEXO	Tasa (por 100.000 habitantes) y su Desvío Standard							
		83-86		87-90		91-94		95-98	
1. TOTAL DE INFECCIOSAS	M	15.814	0.492	20.483	0.544	22.324	0.530	30.069	0.652
1. TOTAL DE INFECCIOSAS	F	10.022	0.355	12.302	0.383	13.303	0.345	15.306	0.420
2...T. COLORECTAL	M	16.438	0.439	17.809	0.455	16.777	0.440	18.697	0.464
2...T. COLORECTAL	F	10.656	0.303	11.027	0.301	10.436	0.295	10.226	0.281
2...T. HIGADO	M	2.490	0.172	3.273	0.204	3.875	0.216	3.956	0.223
2...T. HIGADO	F	1.841	0.132	2.047	0.137	2.304	0.138	1.862	0.126
2...T. PULMON	M	40.399	0.729	41.106	0.739	39.591	0.724	38.403	0.707
2...T. PULMON	F	4.868	0.220	6.624	0.258	7.224	0.270	7.779	0.279
2...T. MAMA	M	0.168	0.047	0.059	0.026	0.097	0.031	0.253	0.058
2...T. MAMA	F	22.914	0.489	25.690	0.516	26.322	0.523	24.243	0.488
2...T. UTERO NO ESP.	F	2.739	0.165	2.735	0.168	2.816	0.173	3.466	0.185
2...T. CUELLO UTERO	F	2.513	0.171	2.729	0.183	2.209	0.162	2.035	0.154
2...T. CUERPO UTERO	F	2.197	0.138	2.117	0.137	2.155	0.139	1.865	0.123
2...T. PROSTATA	M	9.895	0.321	12.975	0.358	14.789	0.381	15.306	0.386
2...MIELOMA MULT.	M	1.297	0.127	1.801	0.147	1.319	0.127	1.655	0.139
2...MIELOMA MULT.	F	1.156	0.101	0.902	0.083	0.949	0.087	1.099	0.096
2...LEUCEMIAS	M	5.895	0.309	6.091	0.309	5.868	0.292	5.262	0.274
2...LEUCEMIAS	F	3.297	0.216	3.861	0.235	2.821	0.180	3.226	0.203
2...T. MALIGNO MAL DEF.	M	12.879	0.400	16.660	0.453	15.556	0.439	13.073	0.403
2...T. MALIGNO MAL DEF.	F	10.301	0.310	11.306	0.316	10.364	0.306	8.450	0.273
2. RESTO TUMORES	M	59.818	0.896	65.055	0.923	60.579	0.884	58.111	0.858
2. RESTO TUMORES	F	30.895	0.562	34.131	0.581	32.104	0.557	30.993	0.538
2. TOTAL TUMORES	M	149.279	1.387	164.828	1.445	158.450	1.406	154.716	1.379
2. TOTAL TUMORES	F	93.377	0.969	103.170	1.010	99.705	0.985	95.246	0.947
3...DIABETES	M	11.310	0.369	13.897	0.397	8.420	0.311	8.220	0.303
3...DIABETES	F	7.399	0.248	8.701	0.259	5.056	0.189	4.897	0.183
3. RESTO METABOLICAS	M	5.959	0.286	14.347	0.446	25.447	0.635	20.484	0.564
3. RESTO METABOLICAS	F	5.426	0.228	10.136	0.290	10.694	0.341	8.647	0.318
3. TOTAL METABOLICAS	M	17.269	0.467	28.244	0.597	33.867	0.707	28.704	0.640
3. TOTAL METABOLICAS	F	12.826	0.337	18.836	0.389	15.750	0.390	13.543	0.366
4...HIPERTENSIVAS	M	6.187	0.274	7.783	0.300	6.745	0.282	6.546	0.272
4...HIPERTENSIVAS	F	4.050	0.171	4.516	0.172	4.291	0.169	3.889	0.152
4...ISQUEMICAS	M	85.537	1.010	92.324	1.044	73.400	0.939	66.920	0.895
4...ISQUEMICAS	F	34.049	0.473	35.858	0.486	26.537	0.420	23.277	0.392
4...CEREBROVASCULARES	M	60.922	0.858	66.579	0.888	59.459	0.844	46.409	0.734
4...CEREBROVASCULARES	F	40.837	0.565	44.017	0.573	37.246	0.533	27.685	0.445
4. RESTO SIST. CIRCULATORIO	M	326.798	1.925	223.535	1.600	201.524	1.505	158.051	1.313
4. RESTO SIST. CIRCULATORIO	F	202.286	1.204	132.293	0.967	117.994	0.899	93.129	0.757
4. TOTAL SIST. CIRCULATORIO	M	479.443	2.335	390.222	2.114	341.129	1.973	277.925	1.762
4. TOTAL SIST. CIRCULATORIO	F	281.222	1.413	216.685	1.231	186.068	1.134	147.980	0.970
5. TOTAL CAUSAS EXTERNAS	M	51.573	0.929	60.920	1.030	59.001	1.005	55.328	0.956
5. TOTAL CAUSAS EXTERNAS	F	24.218	0.587	24.942	0.614	23.223	0.604	18.284	0.524
6. TOTAL MAL DEFINIDAS	M	6.833	0.319	17.899	0.471	33.882	0.667	26.057	0.577
6. TOTAL MAL DEFINIDAS	F	3.524	0.200	10.625	0.318	19.006	0.431	14.618	0.367
7. TOTAL RESTO CAUSAS	M	143.931	1.554	158.086	1.607	170.898	1.682	198.076	1.746
7. TOTAL RESTO CAUSAS	F	87.573	1.236	97.408	1.276	95.434	1.277	109.562	1.253
8. TOTAL	M	866.769	3.322	842.922	3.299	821.405	3.275	772.292	3.152
8. TOTAL	F	514.120	2.250	485.327	2.216	453.718	2.165	415.596	2.026

Fuente: Procesamiento propio de datos de la Dirección de Estadísticas del Ministerio de Salud

SANTA FE

TASAS AJUSTADAS POR EDAD SEGÚN CAUSA DE DEFUNCIÓN Y SEXO POR CUADRIENIO (1983-1998)

CAUSA	SEXO	Tasa (por 100.000 habitantes) y su Desvío Standard							
		83-86		87-90		91-94		95-98	
1. TOTAL DE INFECCIOSAS	M	25.590	0,678	22.843	0,629	21.283	0,592	22.385	0,589
1. TOTAL DE INFECCIOSAS	F	18.906	0,572	15.158	0,485	13.690	0,445	13.787	0,427
2...T. COLORECTAL	M	15.459	0,501	15.977	0,491	16.591	0,496	16.820	0,489
2...T. COLORECTAL	F	10.822	0,384	10.300	0,349	10.114	0,347	10.387	0,339
2...T. HIGADO	M	5.793	0,307	5.574	0,294	6.199	0,306	5.684	0,287
2...T. HIGADO	F	3.824	0,228	3.639	0,210	3.695	0,209	2.777	0,175
2...T. PULMON	M	48.829	0,908	48.763	0,884	49.092	0,882	44.616	0,823
2...T. PULMON	F	5.264	0,268	6.257	0,278	7.264	0,310	6.703	0,289
2...T. MAMA	M	0,050	0,029	0,075	0,034	0,211	0,057	0,017	0,017
2...T. MAMA	F	21.109	0,567	21.472	0,522	23.032	0,564	22.839	0,546
2...T. UTERO NO ESP.	F	4.014	0,247	3.969	0,230	3.796	0,230	4.630	0,249
2...T. CUERPO UTERO	F	3.596	0,248	3.681	0,237	4.299	0,266	4.412	0,263
2...T. CUERPO UTERO	F	2.101	0,174	2.347	0,170	2.162	0,162	2.097	0,161
2...T. PROSTATA	M	12.980	0,445	14.342	0,449	14.757	0,447	16.956	0,468
2...MIELOMA MULT.	M	1.371	0,151	1.396	0,147	1.258	0,141	1.508	0,147
2...MIELOMA MULT.	F	1.092	0,125	1.085	0,116	1.149	0,119	1.071	0,113
2...LEUCEMIAS	M	5.090	0,297	5.294	0,297	5.224	0,288	5.431	0,286
2...LEUCEMIAS	F	3.655	0,240	3.386	0,221	3.283	0,216	3.613	0,222
2...T. MALIGNO MAL DEF.	M	13.486	0,474	13.598	0,461	13.444	0,453	13.284	0,443
2...T. MALIGNO MAL DEF.	F	8.890	0,356	8.690	0,319	9.078	0,338	8.939	0,327
2. RESTO TUMORES	M	73.770	1,110	71.884	1,065	71.081	1,051	71.136	1,027
2. RESTO TUMORES	F	39.801	0,755	35.543	0,663	38.412	0,698	37.129	0,670
2. TOTAL TUMORES	M	176.827	1,708	176.904	1,658	177.858	1,648	175.452	1,598
2. TOTAL TUMORES	F	104.167	1,229	100.370	1,119	106.285	1,177	104.599	1,140
3...DIABETES	M	15.181	0,493	17.309	0,512	22.780	0,580	23.967	0,580
3...DIABETES	F	13.097	0,418	14.857	0,413	15.943	0,425	16.107	0,413
3. RESTO METABOLICAS	M	7.814	0,379	8.188	0,383	11.099	0,435	11.739	0,423
3. RESTO METABOLICAS	F	8.086	0,373	6.538	0,323	6.407	0,301	8.285	0,311
3. TOTAL METABOLICAS	M	22.995	0,622	25.498	0,639	33.879	0,725	35.705	0,718
3. TOTAL METABOLICAS	F	21.183	0,560	21.394	0,524	22.350	0,520	24.393	0,517
4...HIPERTENSIVAS	M	9.475	0,391	10.890	0,405	12.256	0,425	10.341	0,382
4...HIPERTENSIVAS	F	7.417	0,312	7.302	0,282	6.862	0,267	6.520	0,254
4...ISQUEMICAS	M	102.356	1,285	88.915	1,158	79.167	1,082	71.618	1,009
4...ISQUEMICAS	F	45.144	0,744	40.798	0,657	33.235	0,579	28.049	0,514
4...CEREBROVASCULARES	M	90.943	1,200	87.837	1,142	84.698	1,109	72.285	1,001
4...CEREBROVASCULARES	F	65.228	0,913	60.867	0,811	55.327	0,768	45.905	0,677
4. RESTO SIST. CIRCULATORIO	M	132.383	1,441	119.174	1,324	117.951	1,302	97.354	1,146
4. RESTO SIST. CIRCULATORIO	F	89.356	1,046	77.646	0,910	69.560	0,831	58.627	0,729
4. TOTAL SIST. CIRCULATORIO	M	335.157	2,286	306.816	2,118	294.072	2,052	251.597	1,852
4. TOTAL SIST. CIRCULATORIO	F	207.145	1,592	186.612	1,400	164.984	1,291	139.101	1,142
5. TOTAL CAUSAS EXTERNAS	M	74.113	1,170	72.983	1,149	81.967	1,186	79.064	1,140
5. TOTAL CAUSAS EXTERNAS	F	26.373	0,662	26.123	0,626	26.227	0,623	24.011	0,589
6. TOTAL MAL DEFINIDAS	M	19.595	0,588	37.188	0,796	35.255	0,760	44.342	0,822
6. TOTAL MAL DEFINIDAS	F	12.621	0,451	18.993	0,528	17.684	0,487	22.902	0,515
7. TOTAL RESTO CAUSAS	M	174.335	1,764	178.481	1,774	167.613	1,669	165.492	1,595
7. TOTAL RESTO CAUSAS	F	113.187	1,394	109.320	1,355	97.070	1,216	98.866	1,169
8. TOTAL	M	830.991	3,674	822.724	3,582	813.479	3,501	775.722	3,329
8. TOTAL	F	505.344	2,678	479.297	2,476	449.653	2,359	428.933	2,231

Fuente: Procesamiento propio de datos de la Dirección de Estadísticas del Ministerio de Salud

CORDOBA

TASAS AJUSTADAS POR EDAD SEGÚN CAUSA DE DEFUNCION Y SEXO POR CUADRIENIO (1983-1998)

CAUSA	SEXO	Tasa (por 100.000 habitantes) y su Desvío Standard							
		83-86		87-90		91-94		95-98	
1. TOTAL DE INFECCIOSAS	M	33.784	0.802	28.743	0.713	23.488	0.629	23.164	0.606
1. TOTAL DE INFECCIOSAS	F	22.003	0.622	18.902	0.546	14.512	0.452	14.010	0.433
2...T. COLORECTAL	M	12.516	0.477	13.920	0.481	13.200	0.460	14.134	0.460
2...T. COLORECTAL	F	10.618	0.402	8.936	0.349	8.779	0.334	9.756	0.337
2...T. HIGADO	M	6.922	0.357	7.158	0.348	7.688	0.352	6.297	0.308
2...T. HIGADO	F	6.005	0.303	5.485	0.274	4.296	0.236	3.392	0.200
2...T. PULMON	M	47.827	0.943	46.610	0.895	44.806	0.860	41.768	0.806
2...T. PULMON	F	8.146	0.358	7.917	0.338	7.750	0.321	7.323	0.302
2...T. MAMA	M	0.035	0.025	0.034	0.024	0.049	0.029	0.224	0.058
2...T. MAMA	F	21.791	0.609	23.109	0.594	23.197	0.576	24.804	0.576
2...T. UTERO NO ESP.	F	3.882	0.257	3.744	0.242	3.927	0.239	3.901	0.229
2...T. CUELLO UTERO	F	3.515	0.250	2.329	0.199	3.031	0.218	2.961	0.213
2...T. CUERPO UTERO	F	1.619	0.163	1.878	0.166	2.492	0.185	2.341	0.174
2...T. PROSTATA	M	12.525	0.469	15.423	0.495	15.933	0.492	16.763	0.483
2...MIELOMA MULT.	M	1.120	0.144	0.949	0.126	1.063	0.131	1.369	0.147
2...MIELOMA MULT.	F	0.863	0.117	0.869	0.113	1.013	0.115	1.070	0.117
2...LEUCEMIAS	M	5.507	0.323	5.320	0.304	5.704	0.311	5.081	0.284
2...LEUCEMIAS	F	3.209	0.236	3.639	0.244	3.529	0.230	3.293	0.216
2...T. MALIGNO MAL DEF.	M	8.349	0.393	10.762	0.428	10.222	0.407	11.316	0.416
2...T. MALIGNO MAL DEF.	F	6.659	0.325	7.580	0.330	7.075	0.303	7.705	0.306
2...RESTO TUMORES	M	75.232	1.178	74.358	1.124	75.111	1.108	71.187	1.048
2...RESTO TUMORES	F	41.413	0.811	39.341	0.755	39.786	0.723	38.119	0.691
2. TOTAL TUMORES	M	170.034	1.764	174.534	1.712	173.775	1.675	168.139	1.596
2. TOTAL TUMORES	F	107.719	1.317	104.827	1.240	104.875	1.190	104.663	1.154
3...DIABETES	M	14.640	0.518	20.026	0.578	23.362	0.612	24.731	0.611
3...DIABETES	F	13.738	0.457	15.993	0.459	17.281	0.460	16.684	0.441
3...RESTO METABOLICAS	M	6.540	0.353	9.470	0.407	12.166	0.451	9.191	0.375
3...RESTO METABOLICAS	F	6.064	0.321	7.586	0.334	8.686	0.337	6.951	0.281
3. TOTAL METABOLICAS	M	21.180	0.627	29.497	0.707	35.528	0.760	33.922	0.716
3. TOTAL METABOLICAS	F	19.802	0.558	23.579	0.568	25.967	0.570	23.635	0.523
4...HIPERTENSIVAS	M	14.937	0.520	13.135	0.467	18.101	0.531	17.520	0.503
4...HIPERTENSIVAS	F	12.757	0.426	10.574	0.360	13.897	0.382	13.622	0.363
4...ISQUEMICAS	M	129.933	1.530	101.761	1.300	86.605	1.177	96.941	1.201
4...ISQUEMICAS	F	64.123	0.933	45.115	0.733	35.473	0.625	45.446	0.678
4...CEREBROVASCULARES	M	79.880	1.203	76.165	1.125	75.177	1.094	64.497	0.981
4...CEREBROVASCULARES	F	58.661	0.928	51.866	0.820	46.901	0.746	39.098	0.653
4...RESTO SIST. CIRCULATORIO	M	149.894	1.635	154.367	1.589	150.643	1.537	113.287	1.286
4...RESTO SIST. CIRCULATORIO	F	97.859	1.174	97.188	1.102	89.121	1.005	66.561	0.822
4. TOTAL SIST. CIRCULATORIO	M	374.645	2.568	345.428	2.366	330.525	2.266	292.245	2.060
4. TOTAL SIST. CIRCULATORIO	F	233.400	1.798	204.743	1.587	185.393	1.440	164.726	1.293
5. TOTAL CAUSAS EXTERNAS	M	71.006	1.168	68.810	1.122	73.085	1.139	74.361	1.115
5. TOTAL CAUSAS EXTERNAS	F	23.459	0.661	22.712	0.637	22.802	0.621	23.202	0.609
6. TOTAL MAL DEFINIDAS	M	11.292	0.460	7.525	0.375	6.887	0.352	22.262	0.600
6. TOTAL MAL DEFINIDAS	F	7.860	0.358	4.780	0.284	4.393	0.269	12.039	0.403
7. TOTAL RESTO CAUSAS	M	175.822	1.830	169.090	1.749	170.807	1.735	169.647	1.667
7. TOTAL RESTO CAUSAS	F	109.138	1.385	104.083	1.332	101.849	1.284	102.397	1.231
8. TOTAL	M	860.517	3.909	825.809	3.694	816.138	3.607	785.457	3.427
8. TOTAL	F	525.061	2.835	485.233	2.620	460.882	2.459	445.909	2.334

Fuente: Procesamiento propio de datos de la Dirección de Estadísticas del Ministerio de Salud

BUENOS AIRES

TASAS AJUSTADAS POR EDAD SEGÚN CAUSA DE DEFUNCION Y SEXO POR CUADRIENIO (1983-1998)

CAUSA	SEXO	Tasa (por 100.000 habitantes) y su Desvío Standard							
		83-86		87-90		91-94		95-98	
1. TOTAL DE INFECCIOSAS	M	16,281	0,262	19,116	0,278	21,747	0,285	33,482	0,341
1. TOTAL DE INFECCIOSAS	F	11,394	0,214	13,248	0,222	14,703	0,216	20,879	0,246
2...T. COLORECTAL	M	14,529	0,240	14,434	0,229	14,991	0,229	15,102	0,222
2...T. COLORECTAL	F	10,397	0,185	9,708	0,170	9,970	0,167	9,656	0,158
2...T. HIGADO	M	4,194	0,130	4,069	0,122	3,876	0,117	4,248	0,119
2...T. HIGADO	F	3,401	0,107	2,819	0,093	2,521	0,084	2,674	0,085
2...T. PULMON	M	45,704	0,430	42,119	0,398	40,402	0,383	38,216	0,362
2...T. PULMON	F	5,437	0,137	5,089	0,128	5,801	0,133	6,484	0,136
2...T. MAMA	M	0,100	0,020	0,054	0,014	0,078	0,016	0,167	0,024
2...T. MAMA	F	21,721	0,280	21,004	0,265	20,578	0,255	21,034	0,249
2...T. UTERO NO ESP.	F	4,572	0,129	4,067	0,117	4,465	0,119	4,168	0,111
2...T. CUELLO UTERO	F	4,212	0,128	3,785	0,119	3,833	0,117	3,690	0,111
2...T. CUERPO UTERO	F	2,479	0,093	2,026	0,080	1,741	0,071	1,627	0,066
2...T. PROSTATA	M	11,385	0,210	11,910	0,204	12,697	0,207	14,840	0,213
2...MIFLOMA MULT.	M	1,203	0,069	0,852	0,056	1,296	0,068	1,327	0,066
2...MIFLOMA MULT.	F	1,108	0,062	0,755	0,048	0,906	0,051	0,969	0,052
2...LEUCEMIAS	M	5,015	0,144	3,976	0,123	4,576	0,130	4,715	0,128
2...LEUCEMIAS	F	3,468	0,115	2,756	0,099	3,174	0,103	2,887	0,094
2...T. MALIGNO MAL DEF.	M	13,261	0,231	13,280	0,222	14,476	0,228	13,243	0,211
2...T. MALIGNO MAL DEF.	F	10,588	0,190	10,469	0,182	9,625	0,168	9,327	0,160
2...RESTO TUMORES	M	71,231	0,535	64,030	0,489	65,436	0,485	64,026	0,465
2...RESTO TUMORES	F	36,657	0,356	32,853	0,323	33,462	0,315	33,983	0,308
2. TOTAL TUMORES	M	166,623	0,815	154,723	0,756	157,828	0,749	155,883	0,721
2. TOTAL TUMORES	F	104,040	0,603	95,332	0,554	96,077	0,539	96,499	0,522
3...DIABETES	M	15,263	0,246	15,901	0,241	17,677	0,248	17,129	0,236
3...DIABETES	F	13,736	0,210	13,235	0,196	13,394	0,189	12,135	0,173
3...RESTO METABOLICAS	M	8,424	0,188	9,379	0,193	12,033	0,212	12,064	0,205
3...RESTO METABOLICAS	F	7,354	0,164	7,647	0,162	7,906	0,152	7,777	0,146
3. TOTAL METABOLICAS	M	23,687	0,309	25,280	0,308	29,710	0,326	29,193	0,313
3. TOTAL METABOLICAS	F	21,090	0,266	20,882	0,254	21,300	0,243	19,912	0,227
4...HIPERTENSIVAS	M	9,837	0,198	9,402	0,185	8,903	0,177	7,043	0,152
4...HIPERTENSIVAS	F	7,264	0,152	6,660	0,138	6,199	0,127	4,855	0,107
4...ISQUEMICAS	M	106,311	0,648	93,940	0,586	81,123	0,536	70,769	0,485
4...ISQUEMICAS	F	48,848	0,387	42,105	0,340	33,255	0,292	27,967	0,255
4...CEREBROVASCULARES	M	83,229	0,572	72,119	0,511	69,108	0,491	57,758	0,434
4...CEREBROVASCULARES	F	61,187	0,438	53,340	0,390	47,379	0,353	39,079	0,308
4...RESTO SIST. CIRCULATORIO	M	183,159	0,842	179,607	0,799	186,573	0,799	146,842	0,685
4...RESTO SIST. CIRCULATORIO	F	125,943	0,615	124,375	0,577	119,104	0,543	93,067	0,457
4. TOTAL SIST. CIRCULATORIO	M	382,536	1,210	355,068	1,120	345,708	1,086	282,412	0,951
4. TOTAL SIST. CIRCULATORIO	F	243,242	0,854	226,481	0,781	205,937	0,717	164,969	0,614
5. TOTAL CAUSAS EXTERNAS	M	69,967	0,539	70,024	0,526	72,716	0,530	74,895	0,523
5. TOTAL CAUSAS EXTERNAS	F	24,171	0,311	25,449	0,313	24,510	0,302	21,364	0,275
6. TOTAL MAL DEFINIDAS	M	6,502	0,166	6,649	0,165	8,356	0,181	27,859	0,306
6. TOTAL MAL DEFINIDAS	F	3,917	0,124	4,515	0,129	4,777	0,130	17,253	0,212
7. TOTAL RESTO CAUSAS	M	177,461	0,863	171,340	0,837	159,609	0,788	177,109	0,795
7. TOTAL RESTO CAUSAS	F	111,040	0,663	103,012	0,632	94,257	0,586	104,915	0,575
8. TOTAL	M	845,611	1,810	804,376	1,714	797,474	1,671	782,269	1,602
8. TOTAL	F	520,793	1,318	490,486	1,236	462,777	1,160	446,988	1,094

Fuente: Procesamiento propio de datos de la Dirección de Estadísticas del Ministerio de Salud

TOTAL CONURBANO

TASAS AJUSTADAS POR EDAD SEGÚN CAUSA DE DEFUNCIÓN Y SEXO
PARA LOS AÑOS 1990, 1991 Y EL CUADRIENIO 1995-1998

CAUSA	SEXO	Tasa (por 100.000 habitantes) y su Desvío Standard					
		90		91		95-98	
1. TOTAL DE INFECCIOSAS	M	21.257	0.750	21.824	0.732	35.878	0.448
1. TOTAL DE INFECCIOSAS	F	12.400	0.519	14.580	0.541	21.515	0.313
2...T. COLORECTAL	M	11.911	0.534	12.317	0.537	12.441	0.255
2...T. COLORECTAL	F	7.572	0.367	8.529	0.393	7.810	0.178
2...T. HIGADO	M	3.375	0.287	3.543	0.289	3.905	0.145
2...T. HIGADO	F	1.951	0.194	2.071	0.192	2.393	0.101
2...T. PULMON	M	35.579	0.935	37.109	0.944	32.917	0.426
2...T. PULMON	F	4.281	0.294	4.984	0.316	5.586	0.158
2...T. MAMA	M	0.412	0.100	0.426	0.101	0.205	0.038
2...T. MAMA	F	17.942	0.605	17.030	0.589	18.515	0.291
2...T. UTERO NO ESP.	F	3.817	0.279	3.831	0.275	3.996	0.135
2...T. CUELLO UTERO	F	2.592	0.243	3.770	0.292	3.424	0.134
2...T. CUERPO UTERO	F	1.745	0.184	1.421	0.162	1.363	0.076
2...T. PROSTATA	M	9.980	0.478	10.496	0.487	12.508	0.249
2...MIELOMA MULT.	M	1.028	0.157	1.216	0.172	1.098	0.077
2...MIELOMA MULT.	F	0.666	0.113	0.696	0.116	0.831	0.060
2...LEUCEMIAS	M	4.734	0.348	4.528	0.333	4.138	0.152
2...LEUCEMIAS	F	2.859	0.254	3.119	0.261	2.516	0.110
2...T. MALIGNO MAL DEF.	M	12.241	0.545	14.128	0.578	12.390	0.259
2...T. MALIGNO MAL DEF.	F	9.759	0.433	8.469	0.401	8.347	0.189
2...RESTO TUMORES	M	56.259	1.171	57.787	1.177	54.432	0.544
2...RESTO TUMORES	F	28.298	0.749	28.909	0.747	28.997	0.356
2. TOTAL TUMORES	M	135.636	1.812	141.894	1.834	133.981	0.848
2. TOTAL TUMORES	F	81.513	1.272	82.888	1.274	83.777	0.609
3...DIABETES	M	12.493	0.544	13.909	0.568	14.333	0.275
3...DIABETES	F	11.203	0.448	11.726	0.453	10.580	0.202
3...RESTO METABOLICAS	M	12.785	0.571	13.209	0.567	13.595	0.275
3...RESTO METABOLICAS	F	9.764	0.443	8.500	0.400	7.970	0.184
3. TOTAL METABOLICAS	M	25.278	0.789	27.118	0.802	27.928	0.389
3. TOTAL METABOLICAS	F	20.966	0.629	20.227	0.604	18.550	0.273
4...HIPERTENSIVAS	M	8.962	0.461	9.914	0.481	5.619	0.172
4...HIPERTENSIVAS	F	6.564	0.342	6.179	0.323	3.932	0.121
4...ISQUEMICAS	M	86.916	1.440	79.909	1.373	62.452	0.578
4...ISQUEMICAS	F	38.833	0.811	35.703	0.776	24.605	0.300
4...CEREBROVASCULARES	M	67.167	1.264	65.265	1.238	50.700	0.519
4...CEREBROVASCULARES	F	45.817	0.900	43.604	0.874	33.394	0.361
4...RESTO SIST. CIRCULATORIO	M	187.354	2.095	191.513	2.095	147.817	0.873
4...RESTO SIST. CIRCULATORIO	F	123.880	1.431	126.340	1.434	91.912	0.572
4. TOTAL SIST. CIRCULATORIO	M	350.398	2.855	346.601	2.814	266.588	1.175
4. TOTAL SIST. CIRCULATORIO	F	215.094	1.894	211.826	1.867	153.843	0.747
5. TOTAL CAUSAS EXTERNAS	M	68.543	1.335	70.357	1.341	70.705	0.644
5. TOTAL CAUSAS EXTERNAS	F	21.768	0.714	23.437	0.742	19.753	0.331
6. TOTAL MAL DEFINIDAS	M	6.748	0.420	7.611	0.434	22.368	0.346
6. TOTAL MAL DEFINIDAS	F	4.228	0.297	4.420	0.293	13.417	0.233
7. TOTAL RESTO CAUSAS	M	172.039	2.144	155.933	1.987	171.960	0.994
7. TOTAL RESTO CAUSAS	F	97.583	1.525	89.937	1.433	100.261	0.703
8. TOTAL	M	782.172	4.340	772.977	4.245	730.806	1.972
8. TOTAL	F	455.181	2.954	448.442	2.894	412.250	1.320

Fuente: Procesamiento propio de datos de la Dirección de Estadísticas del Ministerio de Salud
Para la elaboración de la presente tabla se descartaron 2.769 defunciones correspondientes al período 95-98 en las cuales se registraba como desconocido el partido de residencia.

TOTAL del PAIS

NUMERO DE CASOS SEGÚN CAUSA DE DEFUNCION Y SEXO POR CUADRIENIO (1983-1998)

CAUSA	SEXO	DEFUNCIONES			
		83-86	87-90	91-94	95-98
1. TOTAL DE INFECCIOSAS	M	16757	18146	19256	23604
1. TOTAL DE INFECCIOSAS	F	13449	14785	16614	19998
2...T. COLORECTAL	M	8168	9198	9586	10702
2...T. COLORECTAL	F	7538	8138	8722	9605
2...T. HIGADO	M	2926	3213	3513	3708
2...T. HIGADO	F	3048	3187	3152	3183
2...T. PULMON	M	24793	25443	25937	26259
2...T. PULMON	F	4145	4667	5508	6259
2...T. MAMA	M	52	33	61	111
2...T. MAMA	F	14357	16201	17617	19307
2...T. UTERO NO ESP.	F	3313	3414	3792	3848
2...T. CUELLO UTERO	F	3050	3097	3393	3534
2...T. CUERPO UTERO	F	1626	1675	1671	1731
2...T. PROSTATA	M	7533	9095	10249	12733
2...MIELOMA MULT.	M	706	715	835	1003
2...MIELOMA MULT.	F	744	713	856	948
2...LEUCEMIAS	M	3128	2991	3408	3556
2...LEUCEMIAS	F	2406	2455	2624	2876
2...T. MALIGNO MAL DEF.	M	7524	8561	9106	9266
2...T. MALIGNO MAL DEF.	F	7365	8248	8364	8657
2...RESTO TUMORES	M	42183	43672	45185	47515
2...RESTO TUMORES	F	27633	29157	31710	34706
2. TOTAL TUMORES	M	97013	102921	107880	114853
2. TOTAL TUMORES	F	75225	80952	87409	94654
3...DIABETES	M	9101	10928	12733	14481
3...DIABETES	F	10471	12087	13329	14638
3...RESTO METABOLICAS	M	6264	7508	9208	9524
3...RESTO METABOLICAS	F	6778	8188	8785	9129
3. TOTAL METABOLICAS	M	15365	18436	21941	24005
3. TOTAL METABOLICAS	F	17249	20275	22114	23767
4...HIPERTENSIVAS	M	6921	7392	8456	8520
4...HIPERTENSIVAS	F	6993	7449	8740	8888
4...ISQUEMICAS	M	61217	59009	51861	50607
4...ISQUEMICAS	F	39146	38316	32778	32450
4...CEREBROVASCULARES	M	50044	50514	50010	46510
4...CEREBROVASCULARES	F	48014	50025	48696	45202
4...RESTO SIST. CIRCULATORIO	M	121759	118631	121582	102491
4...RESTO SIST. CIRCULATORIO	F	115583	114209	117026	102340
4. TOTAL SIST. CIRCULATORIO	M	239941	235546	231909	208128
4. TOTAL SIST. CIRCULATORIO	F	209736	209999	207240	188880
5...CAUSAS EXTERNAS	M	43912	46651	50030	53799
5...CAUSAS EXTERNAS	F	17054	18518	18882	18565
5. TOTAL CAUSAS EXTERNAS	M	43912	46651	50030	53799
5. TOTAL CAUSAS EXTERNAS	F	17054	18518	18882	18565
6. TOTAL MAL DEFINIDAS	M	13640	14171	15697	28069
6. TOTAL MAL DEFINIDAS	F	9947	11163	12574	23979
7. TOTAL RESTO CAUSAS	M	111013	115485	115489	133947
7. TOTAL RESTO CAUSAS	F	81229	85205	85818	106914
8. TOTAL	M	539565	552857	563499	587550
8. TOTAL	F	425298	441972	451654	477749

Fuente: Procesamiento propio de datos de la Dirección de Estadísticas del Ministerio de Salud

Ciudad de BUENOS AIRES

NUMERO DE CASOS SEGÚN CAUSA DE DEFUNCION Y SEXO POR CUADRIENIO (1983-1998)

CAUSA	SEXO	DEFUNCIONES			
		83-86	87-90	91-94	95-98
1. TOTAL DE INFECCIOSAS	M	1202	1733	2058	2449
1. TOTAL DE INFECCIOSAS	F	1244	1809	2434	2399
2...T. COLORECTAL	M	1477	1666	1571	1766
2...T. COLORECTAL	F	1477	1723	1651	1767
2...T. HIGADO	M	220	281	344	348
2...T. HIGADO	F	241	293	371	288
2...T. PULMON	M	3239	3342	3209	3176
2...T. PULMON	F	588	820	896	1012
2...T. MAMA	M	13	6	10	21
2...T. MAMA	F	2585	3086	3171	3181
2...T. UTERO NO ESP.	F	323	339	343	443
2...T. CUELLO UTERO	F	247	264	218	203
2...T. CUERPO UTERO	F	286	290	308	295
2...T. PROSTATA	M	982	1398	1590	1676
2...MIELOMA MULT.	M	112	163	116	154
2...MIELOMA MULT.	F	154	142	149	167
2...LEUCEMIAS	M	428	455	464	431
2...LEUCEMIAS	F	346	416	360	412
2...T. MALIGNO MAL DEF.	M	1097	1486	1366	1159
2...T. MALIGNO MAL DEF.	F	1342	1640	1512	1304
2...RESTO TUMORES	M	4832	5505	5125	5065
2...RESTO TUMORES	F	3828	4600	4495	4570
2. TOTAL TUMORES	M	12400	14302	13795	13796
2. TOTAL TUMORES	F	11417	13613	13474	13642
3...DIABETES	M	1005	1341	799	806
3...DIABETES	F	1124	1473	921	960
3...RESTO METABOLICAS	M	525	1296	1815	1470
3...RESTO METABOLICAS	F	894	2011	1808	1355
3. TOTAL METABOLICAS	M	1530	2637	2614	2276
3. TOTAL METABOLICAS	F	2018	3484	2729	2315
4...HIPERTENSIVAS	M	538	734	621	634
4...HIPERTENSIVAS	F	664	859	846	853
4...ISQUEMICAS	M	7561	8571	6620	6129
4...ISQUEMICAS	F	5959	6840	5198	4724
4...CEREBROVASCULARES	M	5391	6266	5448	4423
4...CEREBROVASCULARES	F	6545	7951	6807	5430
4...RESTO SIST. CIRCULATORIO	M	30311	21640	19446	15843
4...RESTO SIST. CIRCULATORIO	F	34690	25497	23810	20423
4. TOTAL SIST. CIRCULATORIO	M	43801	37211	32135	27029
4. TOTAL SIST. CIRCULATORIO	F	47858	41147	36661	31430
5...CAUSAS EXTERNAS	M	3423	3926	3828	3633
5...CAUSAS EXTERNAS	F	2320	2348	2084	1711
5. TOTAL CAUSAS EXTERNAS	M	3423	3926	3828	3633
5. TOTAL CAUSAS EXTERNAS	F	2320	2348	2084	1711
6. TOTAL MAL DEFINIDAS	M	538	1660	3036	2415
6. TOTAL MAL DEFINIDAS	F	475	1754	3305	2732
7. TOTAL RESTO CAUSAS	M	10461	12506	13482	16823
7. TOTAL RESTO CAUSAS	F	8675	11470	12153	17139
8. TOTAL	M	73498	74097	71054	68510
8. TOTAL	F	74093	75727	72938	71466

Fuente: Procesamiento propio de datos de la Dirección de Estadísticas del Ministerio de Salud

SANTA FE

NUMERO DE CASOS SEGÚN CAUSA DE DEFUNCION Y SEXO POR CUADRIENIO (1983-1998)

CAUSA	SEXO	DEFUNCIONES			
		83-86	87-90	91-94	95-98
1. TOTAL DE INFECCIOSAS	M	1456	1385	1345	1507
1. TOTAL DE INFECCIOSAS	F	1191	1153	1140	1276
2...T. COLORECTAL	M	965	1083	1146	1223
2...T. COLORECTAL	F	837	926	968	1097
2...T. HIGADO	M	360	368	420	407
2...T. HIGADO	F	296	320	353	293
2...T. PULMON	M	2916	3092	3164	3021
2...T. PULMON	F	404	537	625	622
2...T. MAMA	M	3	5	14	1
2...T. MAMA	F	1449	1798	1864	1997
2...T. UTERO NO ESP.	F	277	319	308	396
2...T. CUELLO UTERO	F	218	259	275	299
2...T. CUERPO UTERO	F	152	200	199	194
2...T. PROSTATA	M	860	1037	1109	1343
2...MIELOMA MULT.	M	84	92	82	108
2...MIELOMA MULT.	F	79	92	103	103
2...LEUCEMIAS	M	299	329	339	373
2...LEUCEMIAS	F	247	261	266	310
2...T. MALIGNO MAL DEF.	M	819	891	905	927
2...T. MALIGNO MAL DEF.	F	657	788	823	869
2...RESTO TUMORES	M	4463	4649	4678	4941
2...RESTO TUMORES	F	2928	3080	3432	3571
2. TOTAL TUMORES	M	10769	11546	11857	12344
2. TOTAL TUMORES	F	7544	8580	9216	9751
3...DIABETES	M	959	1168	1575	1758
3...DIABETES	F	1030	1366	1577	1749
3...RESTO METABOLICAS	M	440	488	677	809
3...RESTO METABOLICAS	F	527	495	565	909
3. TOTAL METABOLICAS	M	1399	1656	2252	2567
3. TOTAL METABOLICAS	F	1557	1861	2142	2658
4...HIPERTENSIVAS	M	596	740	853	759
4...HIPERTENSIVAS	F	595	707	745	768
4...ISQUEMICAS	M	6394	6002	5468	5195
4...ISQUEMICAS	F	3814	4023	3674	3419
4...CEREBROVASCULARES	M	5789	6031	5961	5384
4...CEREBROVASCULARES	F	5342	5920	5917	5428
4...RESTO SIST. CIRCULATORIO	M	8483	8262	8363	7420
4...RESTO SIST. CIRCULATORIO	F	7585	7686	7904	7458
4. TOTAL SIST. CIRCULATORIO	M	21262	21035	20645	18758
4. TOTAL SIST. CIRCULATORIO	F	17336	18336	18240	17073
5...CAUSAS EXTERNAS	M	4068	4160	4868	4911
5...CAUSAS EXTERNAS	F	1718	1985	2068	1992
5. TOTAL CAUSAS EXTERNAS	M	4068	4160	4868	4911
5. TOTAL CAUSAS EXTERNAS	F	1718	1985	2068	1992
6. TOTAL MAL DEFINIDAS	M	1143	2274	2237	3032
6. TOTAL MAL DEFINIDAS	F	873	1522	1603	2451
7. TOTAL RESTO CAUSAS	M	9996	10698	10552	11352
7. TOTAL RESTO CAUSAS	F	7272	7781	7938	9284
8. TOTAL	M	50212	52858	53840	54566
8. TOTAL	F	37577	41284	42424	44565

Fuente: Procesamiento propio de datos de la Dirección de Estadísticas del Ministerio de Salud

CORDOBA

NUMERO DE CASOS SEGÚN CAUSA DE DEFUNCION Y SEXO POR CUADRIENIO (1983-1998)

CAUSA	SEXO	DEFUNCIONES			
		83-86	87-90	91-94	95-98
1. TOTAL DE INFECCIOSAS	M	1785	1654	1421	1497
1. TOTAL DE INFECCIOSAS	F	1323	1334	1166	1211
2...T. COLORECTAL	M	692	846	830	959
2...T. COLORECTAL	F	730	705	755	928
2...T. HIGADO	M	377	428	483	425
2...T. HIGADO	F	409	431	360	323
2...T. PULMON	M	2577	2733	2733	2717
2...T. PULMON	F	540	586	634	652
2...T. MAMA	M	2	2	3	15
2...T. MAMA	F	1321	1605	1741	2024
2...T. UTERO NO ESP.	F	237	254	293	318
2...T. CUELLO UTERO	F	202	141	204	204
2...T. CUERPO UTERO	F	101	135	194	197
2...T. PROSTATA	M	716	977	1057	1219
2...MIELOMA MULT.	M	61	57	66	88
2...MIELOMA MULT.	F	57	62	83	92
2...LEUCEMIAS	M	292	310	341	326
2...LEUCEMIAS	F	193	237	256	259
2...T. MALIGNO MAL DEF.	M	453	639	638	753
2...T. MALIGNO MAL DEF.	F	440	569	596	708
2...RESTO TUMORES	M	4083	4403	4628	4676
2...RESTO TUMORES	F	2722	2918	3297	3392
2. TOTAL TUMORES	M	9253	10395	10779	11178
2. TOTAL TUMORES	F	6952	7643	8413	9097
3...DIABETES	M	803	1210	1470	1663
3...DIABETES	F	947	1297	1530	1580
3...RESTO METABOLICAS	M	347	556	747	619
3...RESTO METABOLICAS	F	388	595	780	729
3. TOTAL METABOLICAS	M	1150	1766	2217	2282
3. TOTAL METABOLICAS	F	1335	1892	2310	2309
4...HIPERTENSIVAS	M	829	801	1172	1231
4...HIPERTENSIVAS	F	942	929	1423	1559
4...ISQUEMICAS	M	7191	6157	5446	6585
4...ISQUEMICAS	F	4902	4050	3480	4958
4...CEREBROVASCULARES	M	4415	4616	4753	4386
4...CEREBROVASCULARES	F	4195	4324	4343	4034
4...RESTO SIST. CIRCULATORIO	M	8353	9443	9622	7848
4...RESTO SIST. CIRCULATORIO	F	7256	8437	8636	7361
4. TOTAL SIST. CIRCULATORIO	M	20788	21017	20993	20050
4. TOTAL SIST. CIRCULATORIO	F	17295	17740	17882	17912
5...CAUSAS EXTERNAS	M	3710	3796	4158	4505
5...CAUSAS EXTERNAS	F	1304	1364	1483	1628
5. TOTAL CAUSAS EXTERNAS	M	3710	3796	4158	4505
5. TOTAL CAUSAS EXTERNAS	F	1304	1364	1483	1628
6. TOTAL MAL DEFINIDAS	M	607	413	395	1418
6. TOTAL MAL DEFINIDAS	F	522	330	322	1076
7. TOTAL RESTO CAUSAS	M	9263	9522	9933	10704
7. TOTAL RESTO CAUSAS	F	6651	6943	7452	8512
8. TOTAL	M	46691	48673	50000	51729
8. TOTAL	F	35469	37331	39091	41829

Fuente: Procesamiento propio de datos de la Dirección de Estadísticas del Ministerio de Salud

BUENOS AIRES

NUMERO DE CASOS SEGÚN CAUSA DE DEFUNCION Y SEXO POR CUADRIENIO (1983-1998)

CAUSA	SEXO	DEFUNCIONES			
		83-86	87-90	91-94	95-98
1. TOTAL DE INFECCIOSAS	M	3880	4839	5933	9879
1. TOTAL DE INFECCIOSAS	F	3002	3961	5271	8366
2...T. COLORECTAL	M	3665	3981	4295	4676
2...T. COLORECTAL	F	3285	3425	3825	4102
2...T. HIGADO	M	1049	1114	1100	1290
2...T. HIGADO	F	1054	974	962	1100
2...T. PULMON	M	11321	11257	11182	11258
2...T. PULMON	F	1618	1666	2024	2462
2...T. MAMA	M	25	15	23	51
2...T. MAMA	F	6187	6562	6960	7740
2...T. UTERO NO ESP.	F	1300	1272	1504	1526
2...T. CUELLO UTERO	F	1094	1039	1115	1136
2...T. CUERPO UTERO	F	733	671	634	662
2...T. PROSTATA	M	2944	3420	3794	4878
2...MIFLOMA MULT.	M	301	232	365	404
2...MIFLOMA MULT.	F	329	258	331	382
2...IFUCFMIAS	M	1227	1051	1256	1382
2...IFUCFMIAS	F	957	827	1035	1058
2...T. MALIGNO MAL DEF.	M	3314	3605	4076	4000
2...T. MALIGNO MAL DEF.	F	3203	3513	3537	3745
2...RESTO TUMORES	M	17739	17244	18276	19146
2...RESTO TUMORES	F	11013	10919	12156	13402
2. TOTAL TUMORES	M	41585	41919	44367	47085
2. TOTAL TUMORES	F	30773	31126	34083	37315
3...DIABETES	M	3865	4396	5100	5324
3...DIABETES	F	4426	4814	5362	5377
3...RESTO METABOLICAS	M	2035	2441	3293	3547
3...RESTO METABOLICAS	F	2197	2575	3120	3330
3. TOTAL METABOLICAS	M	5900	6837	8393	8871
3. TOTAL METABOLICAS	F	6623	7389	8482	8707
4...HIPERTENSIVAS	M	2479	2592	2555	2188
4...HIPERTENSIVAS	F	2362	2459	2583	2282
4...ISQUEMICAS	M	26804	25783	23023	21560
4...ISQUEMICAS	F	16435	16074	13963	13176
4...CEREBROVASCULARES	M	21136	19984	19845	17895
4...CEREBROVASCULARES	F	20223	19815	19488	17824
4...RESTO SIST. CIRCULATORIO	M	46723	50224	54064	46194
4...RESTO SIST. CIRCULATORIO	F	43106	48639	51635	45530
4. TOTAL SIST. CIRCULATORIO	M	97142	98583	99487	87837
4. TOTAL SIST. CIRCULATORIO	F	82126	86987	87669	78812
5...CAUSAS EXTERNAS	M	16933	17950	19006	20737
5...CAUSAS EXTERNAS	F	6327	7108	7129	6537
5. TOTAL CAUSAS EXTERNAS	M	16933	17950	19006	20737
5. TOTAL CAUSAS EXTERNAS	F	6327	7108	7129	6537
6. TOTAL MAL DEFINIDAS	M	1557	1676	2193	8516
6. TOTAL MAL DEFINIDAS	F	1073	1372	1572	7720
7. TOTAL RESTO CAUSAS	M	42400	42956	41964	51165
7. TOTAL RESTO CAUSAS	F	30032	29936	29946	40058
8. TOTAL	M	209961	215241	221765	234446
8. TOTAL	F	160380	168224	174457	187857

Fuente: Procesamiento propio de datos de la Dirección de Estadísticas del Ministerio de Salud

CONURBANO (Total)

NUMERO DE CASOS SEGÚN CAUSA DE DEFUNCION Y SEXO PARA LOS AÑOS 90, 91 Y EL PERIODO 95-98

CAUSA	SEXO	DEFUNCIONES						
		90	91	95	96	97	98	95-98
1. TOTAL DE INFECCIOSAS	M	825	901	1151	1241	2084	2101	6577
1. TOTAL DE INFECCIOSAS	F	632	806	1080	1132	1560	1738	5510
2...T. COLORECTAL	M	502	529	534	629	625	620	2408
2...T. COLORECTAL	F	452	507	483	537	484	612	2116
2...T. HIGADO	M	140	151	161	171	214	192	738
2...T. HIGADO	F	107	124	136	137	170	175	618
2...T. PULMON	M	1456	1555	1477	1541	1496	1532	6046
2...T. PULMON	F	225	264	286	308	362	407	1363
2...T. MAMA	M	17	18	3	6	20	0	0
2...T. MAMA	F	925	881	1027	1121	1083	1137	4368
2...T. UTERO NO ESP.	M	2	8	0	0	0	0	0
2...T. UTERO NO ESP.	F	198	205	247	268	215	207	937
2...T. CUELLO UTERO	M	3	4	0	0	0	0	0
2...T. CUELLO UTERO	F	117	171	152	170	181	174	677
2...T. CUERPO UTERO	M	0	2	0	0	0	0	0
2...T. CUERPO UTERO	F	95	82	92	95	85	84	356
2...T. PROSTATA	M	438	466	560	646	585	763	2554
2...T. PROSTATA	F	2	4	0	0	0	0	0
2...MIELOMA MULT.	M	43	50	40	49	51	66	206
2...MIELOMA MULT.	F	36	38	47	48	61	50	206
2...LEUCEMIAS	M	188	187	154	177	206	215	752
2...LEUCEMIAS	F	137	152	135	153	130	161	579
2...T. MALIGNO MAL DEF.	M	509	601	579	604	556	587	2326
2...T. MALIGNO MAL DEF.	F	541	476	535	558	509	531	2133
2. RESTO TUMORES	M	2323	2421	2335	2569	2429	2782	10115
2. RESTO TUMORES	F	1525	1599	1610	1807	1823	2019	7259
2. TOTAL TUMORES	M	5621	5992	5843	6392	6182	6757	25174
2. TOTAL TUMORES	F	4360	4503	4750	5202	5103	5557	20612
3...DIABETES	M	532	602	769	638	592	759	2758
3...DIABETES	F	663	719	874	708	641	769	2992
3. RESTO METABOLICAS	M	516	551	879	1052	246	316	2493
3. RESTO METABOLICAS	F	559	516	646	721	390	462	2219
3. TOTAL METABOLICAS	M	1048	1153	1648	1690	838	1075	5251
3. TOTAL METABOLICAS	F	1222	1235	1520	1429	1031	1231	5211
4...HIPERTENSIVAS	M	381	428	267	248	273	296	1084
4...HIPERTENSIVAS	F	396	395	305	263	249	350	1167
4...ISQUEMICAS	M	3660	3400	3011	2900	2723	3171	11805
4...ISQUEMICAS	F	2452	2272	1884	1775	1728	2001	7388
4...CEREBROVASCULARES	M	2842	2792	2427	2371	2345	2544	9687
4...CEREBROVASCULARES	F	2785	2689	2325	2333	2314	2538	9510
4. RESTO SIST. CIRCULATORIO	M	7997	8297	7341	7703	6573	7206	28823
4. RESTO SIST. CIRCULATORIO	F	8015	8319	7424	7479	6262	7329	28494
4. TOTAL SIST. CIRCULATORIO	M	14880	14917	13046	13222	11914	13217	51399
4. TOTAL SIST. CIRCULATORIO	F	13648	13675	11938	11850	10553	12218	46559
5. TOTAL CAUSAS EXTERNAS	M	2676	2776	2823	2902	3087	3374	12186
5. TOTAL CAUSAS EXTERNAS	F	1004	1075	876	918	1002	1058	3854
6. TOTAL MAL DEFINIDAS	M	266	312	1105	1159	1094	920	4278
6. TOTAL MAL DEFINIDAS	F	227	252	914	903	1044	967	3828
7. TOTAL RESTO CAUSAS	M	6609	6251	6300	7188	7946	9403	30837
7. TOTAL RESTO CAUSAS	F	4607	4406	4903	5567	6327	7567	24364
8. TOTAL	M	32006	32363	31966	33857	33199	36896	135918
8. TOTAL	F	25761	25998	26029	27052	26670	30388	110139

Fuente: Procesamiento propio de datos de la Dirección de Estadísticas del Ministerio de Salud

CONURBANO NORTE**NUMERO DE CASOS SEGÚN CAUSA DE DEFUNCION Y SEXO PARA LOS AÑOS 90, 91 Y EL PERIODO 95-98**

CAUSA	SEXO	DEFUNCIONES						
		90	91	95	96	97	98	95-98
1. TOTAL DE INFECCIOSAS	M	238	279	403	397	584	497	1881
1. TOTAL DE INFECCIOSAS	F	188	235	392	375	474	479	1720
2...T. COLORECTAL	M	143	162	161	185	157	164	667
2...T. COLORECTAL	F	136	136	129	159	124	152	564
2...T. HIGADO	M	40	39	35	37	39	42	153
2...T. HIGADO	F	32	29	34	31	46	57	168
2...T. PULMON	M	408	416	400	403	382	397	1582
2...T. PULMON	F	70	83	88	98	103	114	403
2...T. MAMA	M	3	5	2	2	5	0	9
2...T. MAMA	F	268	237	316	324	0	306	946
2...T. UTERO NO ESP.	M	1	3	0	0	0	0	0
2...T. UTERO NO ESP.	F	50	52	61	64	65	61	251
2...T. CUELLO UTERO	F	33	42	36	35	42	33	146
2...T. CUERPO UTERO	F	21	30	30	26	29	27	112
2...T. PROSTATA	M	127	128	156	174	157	207	694
2...T. PROSTATA	F	1	2	0	0	0	0	0
2...MIELOMA MULT.	M	8	15	8	15	13	21	57
2...MIELOMA MULT.	F	12	11	14	9	14	13	50
2...LEUCEMIAS	M	48	45	42	63	50	64	219
2...LEUCEMIAS	F	46	42	37	38	33	55	163
2...T. MALIGNO MAL DEF.	M	159	165	170	150	135	144	599
2...T. MALIGNO MAL DEF.	F	181	142	139	143	124	134	540
2. RESTO TUMORES	M	646	647	679	671	637	691	2678
2. RESTO TUMORES	F	438	458	435	520	499	543	1997
2. TOTAL TUMORES	M	1583	1625	1653	1700	1575	1730	6658
2. TOTAL TUMORES	F	1288	1264	1319	1447	1386	1495	5647
3...DIABETES	M	146	162	208	176	157	203	744
3...DIABETES	F	192	203	241	177	163	199	780
3. RESTO METABOLICAS	M	174	162	215	271	76	88	650
3. RESTO METABOLICAS	F	175	138	155	184	99	128	566
3. TOTAL METABOLICAS	M	320	324	423	447	233	291	1394
3. TOTAL METABOLICAS	F	367	341	396	361	262	327	1346
4...HIPERTENSIVAS	M	98	113	67	74	76	89	306
4...HIPERTENSIVAS	F	98	96	85	71	81	97	334
4...ISQUEMICAS	M	978	858	707	732	684	771	2894
4...ISQUEMICAS	F	650	546	436	438	436	514	1824
4...CEREBROVASCULARES	M	738	724	560	559	606	641	2366
4...CEREBROVASCULARES	F	732	733	608	609	595	642	2454
4. RESTO SIST. CIRCULATORIO	M	2136	2271	1730	1817	1658	1734	6939
4. RESTO SIST. CIRCULATORIO	F	2150	2431	1926	1719	1624	1844	7113
4.TOTAL SIST. CIRCULATORIO	M	3950	3966	3064	3182	3024	3235	12505
4.TOTAL SIST. CIRCULATORIO	F	3630	3806	3055	2837	2736	3097	11725
5. TOTAL CAUSAS EXTERNAS	M	729	732	714	746	737	794	2991
5. TOTAL CAUSAS EXTERNAS	F	295	298	230	241	238	287	996
6. TOTAL MAL DEFINIDAS	M	73	89	229	250	239	222	940
6. TOTAL MAL DEFINIDAS	F	73	82	211	179	221	213	824
7.TOTAL RESTO CAUSAS	M	1808	1672	1691	1907	1955	2240	7793
7.TOTAL RESTO CAUSAS	F	1271	1151	1380	1588	1648	1912	6528
8. TOTAL	M	8726	8706	8190	8642	8362	9021	34215
8. TOTAL	F	7133	7187	6992	7041	6980	7822	28835

Fuente: Procesamiento propio de datos de la Dirección de Estadísticas del Ministerio de Salud

CONURBANO OESTE

NUMERO DE CASOS SEGÚN CAUSA DE DEFUNCIÓN Y SEXO PARA LOS AÑOS 90, 91 Y EL PERIODO 95-98

CAUSA	SEXO	DEFUNCIONES						
		90	91	95	96	97	98	95-98
1. TOTAL DE INFECCIOSAS	M	287	300	385	436	706	761	2288
1. TOTAL DE INFECCIOSAS	F	232	270	358	429	556	656	1999
2...T. COLORECTAL	M	152	143	173	199	189	198	759
2...T. COLORECTAL	F	113	155	154	159	135	203	651
2...T. HIGADO	M	54	53	58	76	91	73	298
2...T. HIGADO	F	34	46	61	69	64	63	257
2...T. PULMON	M	448	472	505	517	465	500	1987
2...T. PULMON	F	68	94	88	88	123	124	423
2...T. MAMA	M	7	6	0	2	5	0	7
2...T. MAMA	F	250	267	321	358	317	360	1356
2...T. UTERO NO ESP.	M	0	2	0	0	0	0	0
2...T. UTERO NO ESP.	F	71	50	87	105	67	72	331
2...T. CUELLO UTERO	M	0	4	0	0	0	0	0
2...T. CUELLO UTERO	F	39	52	38	58	63	57	216
2...T. CUERPO UTERO	M	0	1	0	0	0	0	0
2...T. CUERPO UTERO	F	31	17	22	22	25	28	97
2...T. PROSTATA	M	128	128	193	241	166	259	859
2...T. PROSTATA	F	1	0	0	0	0	0	0
2...MIELOMA MULT.	M	20	16	16	18	13	24	71
2...MIELOMA MULT.	F	10	11	13	12	14	19	58
2...LEUCEMIAS	M	67	69	49	50	73	76	248
2...LEUCEMIAS	F	33	45	49	52	36	44	181
2...T. MALIGNO MAL DEF.	M	161	204	227	228	200	240	895
2...T. MALIGNO MAL DEF.	F	159	158	209	228	207	230	874
2. RESTO TUMORES	M	710	723	749	824	746	902	3221
2. RESTO TUMORES	F	471	446	531	577	530	658	2296
2. TOTAL TUMORES	M	1747	1821	1970	2155	1948	2272	8345
2. TOTAL TUMORES	F	1280	1341	1573	1728	1581	1858	6740
3...DIABETES	M	164	179	268	206	204	250	928
3...DIABETES	F	196	216	282	246	213	260	1001
3. RESTO METABOLICAS	M	144	159	320	362	79	119	880
3. RESTO METABOLICAS	F	198	163	266	240	147	168	821
3. TOTAL METABOLICAS	M	308	338	588	568	283	369	1808
3. TOTAL METABOLICAS	F	394	379	548	486	360	428	1822
4...HIPERTENSIVAS	M	114	111	95	71	86	89	341
4...HIPERTENSIVAS	F	127	99	101	84	76	103	364
4...ISQUEMICAS	M	1284	1142	1182	981	927	1157	4247
4...ISQUEMICAS	F	777	749	756	588	600	700	2644
4...CEREBROVASCULARES	M	921	884	909	822	788	890	3409
4...CEREBROVASCULARES	F	836	833	792	780	766	892	3230
4. RESTO SIST. CIRCULATORIO	M	2638	2599	2451	2532	2120	2427	9530
4. RESTO SIST. CIRCULATORIO	F	2514	2497	2420	2394	2011	2396	9221
4. TOTAL SIST. CIRCULATORIO	M	4957	4736	4637	4406	3921	4563	17527
4. TOTAL SIST. CIRCULATORIO	F	4254	4178	4069	3846	3453	4091	15459
5. TOTAL CAUSAS EXTERNAS	M	853	886	977	966	1085	1129	4157
5. TOTAL CAUSAS EXTERNAS	F	299	307	315	291	340	336	1282
6. TOTAL MAL DEFINIDAS	M	92	102	338	320	390	335	1383
6. TOTAL MAL DEFINIDAS	F	65	77	278	256	382	390	1306
7. TOTAL RESTO CAUSAS	M	2184	2037	2122	2412	2437	3067	10038
7. TOTAL RESTO CAUSAS	F	1500	1359	1653	1804	1857	2282	7596
8. TOTAL	M	10458	10239	11033	11286	10783	12518	45620
8. TOTAL	F	8045	7925	8810	8855	8545	10061	36271

Fuente: Procesamiento propio de datos de la Dirección de Estadísticas del Ministerio de Salud

CONURBANO SUR

NUMERO DE CASOS SEGÚN CAUSA DE DEFUNCION Y SEXO PARA LOS AÑOS 90, 91 Y EL PERIODO 95-98

CAUSA	SEXO	DEFUNCIONES						
		90	91	95	96	97	98	95-98
1. TOTAL DE INFECCIOSAS	M	300	322	363	408	794	843	2408
1. TOTAL DE INFECCIOSAS	F	212	301	330	328	530	603	1791
2...T. COLORECTAL	M	207	224	200	245	279	258	982
2...T. COLORECTAL	F	203	216	200	219	225	257	901
2...T. HIGADO	M	46	59	68	58	84	77	287
2...T. HIGADO	F	41	49	41	37	60	55	193
2...T. PULMON	M	600	667	572	621	649	635	2477
2...T. PULMON	F	87	87	110	122	136	169	537
2...T. MAMA	M	7	7	1	2	10	0	13
2...T. MAMA	F	407	377	390	439	459	471	1759
2...T. UTERO NO ESP.	M	1	3	0	0	0	0	0
2...T. UTERO NO ESP.	F	77	103	99	99	83	74	355
2...T. CUELLO UTERO	M	3	0	0	0	0	0	0
2...T. CUELLO UTERO	F	45	77	78	77	76	84	315
2...T. CUERPO UTERO	M	0	1	0	0	0	0	0
2...T. CUERPO UTERO	F	43	35	40	47	31	29	147
2...T. PROSTATA	M	183	210	211	231	262	297	1001
2...T. PROSTATA	F	0	2	0	0	0	0	0
2...MIELOMA MULT.	M	15	19	16	16	25	21	78
2...MIELOMA MULT.	F	14	16	20	27	33	18	98
2...LEUCEMIAS	M	73	73	63	64	83	75	285
2...LEUCEMIAS	F	58	65	49	63	61	62	235
2...T. MALIGNO MAL DEF.	M	189	232	182	226	221	203	832
2...T. MALIGNO MAL DEF.	F	201	176	187	187	178	167	719
2. RESTO TUMORES	M	967	1051	907	1074	1046	1189	4216
2. RESTO TUMORES	F	616	695	644	710	794	818	2966
2. TOTAL TUMORES	M	2291	2546	2220	2537	2659	2755	10171
2. TOTAL TUMORES	F	1792	1898	1858	2027	2136	2204	8225
3...DIABETES	M	222	261	293	256	231	306	1086
3...DIABETES	F	275	300	351	285	265	310	1211
3. RESTO METABOLICAS	M	198	230	344	419	91	109	963
3. RESTO METABOLICAS	F	186	215	225	297	144	166	832
3. TOTAL METABOLICAS	M	420	491	637	675	322	415	2049
3. TOTAL METABOLICAS	F	461	515	576	582	409	476	2043
4...HIPERTENSIVAS	M	169	204	105	103	111	118	437
4...HIPERTENSIVAS	F	171	200	119	108	92	150	469
4...ISQUEMICAS	M	1398	1400	1122	1187	1112	1243	4664
4...ISQUEMICAS	F	1025	977	692	749	692	787	2920
4...CEREBROVASCULARES	M	1183	1184	958	990	951	1013	3912
4...CEREBROVASCULARES	F	1217	1123	925	944	953	1004	3826
4. RESTO SIST. CIRCULATORIO	M	3223	3427	3160	3354	2795	3045	12354
4. RESTO SIST. CIRCULATORIO	F	3351	3391	3078	3366	2627	3089	12160
4. TOTAL SIST. CIRCULATORIO	M	5973	6215	5345	5634	4969	5419	21367
4. TOTAL SIST. CIRCULATORIO	F	5764	5691	4814	5167	4364	5030	19375
5. TOTAL CAUSAS EXTERNAS	M	1094	1158	1132	1190	1265	1451	5038
5. TOTAL CAUSAS EXTERNAS	F	410	470	331	386	424	435	1576
6. TOTAL MAL DEFINIDAS	M	101	121	538	589	465	363	1955
6. TOTAL MAL DEFINIDAS	F	89	93	425	468	441	364	1698
7. TOTAL RESTO CAUSAS	M	2617	2542	2487	2869	3554	4096	13006
7. TOTAL RESTO CAUSAS	F	1836	1896	1870	2175	2822	3373	10240
8. TOTAL	M	12822	13418	12743	13929	14054	15357	56083
8. TOTAL	F	10583	10886	10227	11156	11145	12505	45033

Fuente: Procesamiento propio de datos de la Dirección de Estadísticas del Ministerio de Salud