



# La Mortalidad infantil en la Ciudad de Buenos Aires. Años 2000-2014

Informe de resultados | 845



Abril de 2015



## La Mortalidad infantil en la Ciudad de Buenos Aires. Años 2000-2014

Se presenta un panorama comparativo de la evolución de la mortalidad infantil por grupo de edad, entre los años 2000 y 2014, tomando para el último año resultados provisorios.

**Cuadro 1** Tasa de mortalidad infantil (por mil nacidos vivos) por grupo de edad. Ciudad de Buenos Aires. Años 2000/2014

Año	TMI	Neonatal	Postneonatal
2000	9,0	5,9	3,1
2001	9,1	6,2	2,9
2002	9,9	6,3	3,6
2003	10,1	6,4	3,7
2004	8,5	5,7	2,8
2005	7,8	5,2	2,6
2006	7,9	4,9	3,0
2007	7,9	5,0	2,9
2008	7,3	4,9	2,3
2009	8,3	5,8	2,5
2010	6,7	4,5	2,2
2011	8,5	5,4	3,1
2012	8,1	5,9	2,2
2013	8,9	6,4	2,4
2014*	7,7	5,4	2,3

**Nota:** \*Valor provisorio.

En las tasas la suma de las cifras parciales difiere del total por procedimientos de redondeo.

**Fuente:** Dirección General de Estadística y Censos (Ministerio de Hacienda GCBA). Estadísticas Vitales

Los resultados muestran que los niveles de la mortalidad infantil han sido muy fluctuantes, si bien se destaca que a partir del 2004, la tasa de mortalidad infantil permanece por debajo del 9 por mil. En los años 2008 y 2010 se registraron los valores más bajos de los últimos 15 años. En el trienio 2011-2013 se registró un incremento, debido al efecto combinado del descenso de los nacimientos y una suba de las muertes infantiles. Para el 2014 el nivel está por debajo del 8 por mil. Es decir, la mortalidad infantil habría vuelto a valores históricos, no continuando la tendencia ascendente del trienio anterior.

La mortalidad durante el primer año de vida puede dividirse en dos etapas principales: la mortalidad neonatal que ocurre durante las primeras cuatro semanas de vida y la mortalidad postneonatal que se produce durante el resto del primer año de vida. La primera sirve como indicador del componente de la mortalidad infantil que puede atribuirse a factores endógenos (vicios de conformación congénita, nacimiento prematuro, consecuencias del parto, etc.), mientras que la tasa postneonatal sirve como indicador de la mortalidad infantil de origen exógeno (enfermedades infectocontagiosas, del aparato respiratorio, diarrea y enteritis). Los valores presentados demuestran que a partir del 2008, el nivel de la mortalidad postneonatal fue en promedio del 2,4 por mil, mientras que la neonatal del 5,5 por mil. Esta última es la más difícil de controlar debido a la importancia que en ella tienen las anomalías congénitas. Además, cuanto menor es el nivel de la mortalidad infantil mayor es la importancia relativa del componente endógeno.

También es posible acceder a información estadística sobre la Ciudad de Buenos Aires en **[www.estadistica.buenosaires.gob.ar](http://www.estadistica.buenosaires.gob.ar)**  
Para consultas dirijase al Departamento Documentación y Atención al Usuario a **[cdocumentacion\\_estadistica@buenosaires.gob.ar](mailto:cdocumentacion_estadistica@buenosaires.gob.ar)**



[estadisticaba](https://www.facebook.com/estadisticaba)



[@estadisticaba](https://twitter.com/estadisticaba)