

La mortalidad infantil de la Ciudad de Buenos Aires. Años 2019/2021

Informe de resultados | 1721



Fe de erratas (1/06/2023)
Ver página 6 y 11

Diciembre de 2022

Medalla de oro a la calidad
en la Gestión Pública



Resumen ejecutivo

Se presenta un análisis comparativo de la evolución de la mortalidad infantil en el período 1990/2021 según la variación de los componentes etarios y teniendo en cuenta la evolución según los criterios de reducibilidad asociados a la edad, causas de defunción, edad de la madre y las tasas de mortalidad por comuna para el trienio 2019-2021. Los datos de 2021 están afectados por la pandemia por COVID-19 que influyó en el normal desarrollo de la vida cotidiana de las personas y limitó sus desplazamientos por el aislamiento social y preventivo (ASPO).

En 2021 la mortalidad infantil de la Ciudad fue de 4,4 por mil, observándose una caída leve con respecto a 2020 (4,5 por mil) y más importante respecto de la medición del año 2019 (7,1 por mil). De la misma manera que en 2020, en el año 2021, los cambios que trajo aparejados el aislamiento social y preventivo asociado a la cuarentena redundaron en una menor exposición de los menores a los riesgos de contraer enfermedades respiratorias. Se destaca además el descenso continuo que los nacimientos presentan desde 2015. Adicionalmente se verifica una fuerte caída del valor absoluto de las defunciones infantiles en 2020 y 2021.

La mortalidad infantil de la Ciudad de Buenos Aires. Años 2019/2021

Habitualmente se analiza la mortalidad infantil utilizando tasas trienales lo que permite suavizar las fluctuaciones anuales. La tasa de mortalidad infantil trienal 2019/2021 de la Ciudad fue 5,5 por mil.

En el Cuadro 1 se analiza la evolución de la mortalidad infantil desde 1990 y el peso de las tasas de cada grupo de edad de los menores.

La mortalidad durante el primer año de vida puede dividirse en dos etapas principales, cada una de ellas con una composición diferente: 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 se relaciona con factores endógenos (vicios de conformación congénita, nacimiento prematuro, consecuencias del parto, etc.), y en su etapa *precoz* (primeros 6 días de vida) se vincula con el control prenatal, la atención del parto y del recién nacido, mientras que en su etapa *tardía* (7 a 27 días de vida) se relaciona con las condiciones ambientales y de atención infantil. La tasa post neonatal sirve como indicador de la mortalidad infantil de origen exógeno (enfermedades infectocontagiosas, del aparato respiratorio, diarrea y enteritis).

El peso relativo de la mortalidad neonatal es proporcionalmente mayor cuanto más baja sea la tasa de mortalidad infantil, como se ve en países desarrollados o en poblaciones con buenas condiciones socio-económicas.

Al analizar la diferencia porcentual de los distintos componentes de la tasa de mortalidad infantil, entre los años 1990 y 2021, se observa que la mortalidad neonatal (hasta 28 días de edad) disminuyó menos, se redujo en un 70%, frente al 77% en la mortalidad post neonatal. Dentro de la mortalidad neonatal el descenso fue mayor en la mortalidad neonatal precoz, que se redujo en 74% vs. 53% en la mortalidad neonatal tardía.

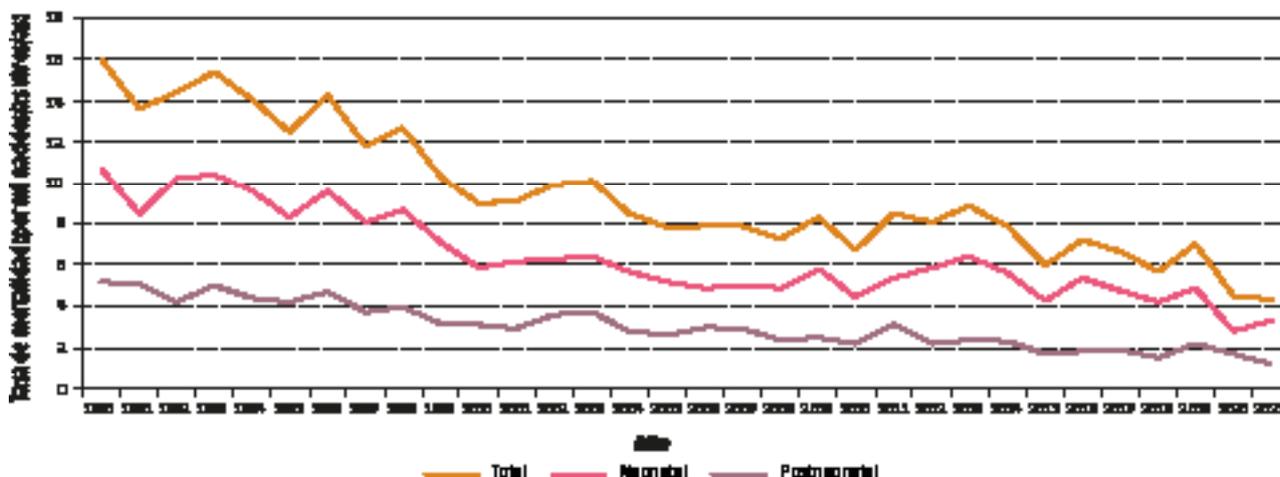
Al efectuar un seguimiento a partir de 1990 se observa que el crecimiento de la mortalidad neonatal en los años 2011, 2012 y 2013 (Gráfico 1) provocó en dicho período el incremento de la mortalidad infantil, que osciló en los años siguientes destacando su repunte en 2016 y 2019 y la baja pronunciada que empalma con la pandemia por COVID-19 en 2020 y un nuevo repunte en 2021.

Cuadro 1 Tasa de mortalidad infantil (por mil nacidos/as vivos/as) total, neonatal y post neonatal. Ciudad de Buenos Aires. Año 1990/2021

Año	total	Neonatal			Postneonatal
		Total	Precoz	Tardía	
1990	16,0	10,8	8,9	1,9	5,2
1991	13,6	8,5	7,0	1,6	5,1
1992	14,4	10,2	8,9	1,3	4,2
1993	15,4	10,4	7,6	2,8	5,0
1994	14,0	9,6	7,5	2,1	4,4
1995	12,5	8,3	6,2	2,1	4,2
1996	14,3	9,6	7,3	2,4	4,7
1997	11,8	8,1	6,1	2,0	3,7
1998	12,7	8,7	6,6	2,1	4,0
1999	10,3	7,1	5,2	2,0	3,2
2000	9,0	5,9	4,2	1,7	3,1
2001	9,1	6,2	4,3	1,9	2,9
2002	9,9	6,3	4,2	2,1	3,6
2003	10,1	6,4	4,6	1,8	3,7
2004	8,5	5,7	3,8	1,9	2,8
2005	7,8	5,2	3,5	1,7	2,6
2006	7,9	4,9	3,4	1,5	3,0
2007	7,9	5,0	3,7	1,3	2,9
2008	7,3	4,9	3,0	1,9	2,3
2009	8,3	5,8	4,1	1,7	2,5
2010	6,7	4,5	3,0	1,4	2,2
2011	8,5	5,4	3,9	1,4	3,1
2012	8,1	5,9	4,3	1,6	2,2
2013	8,9	6,4	4,2	2,2	2,4
2014	7,9	5,6	4,0	1,6	2,3
2015	6,0	4,3	3,2	1,0	1,7
2016	7,2	5,4	3,7	1,7	1,8
2017	6,7	4,8	3,0	1,8	1,9
2018	5,7	4,2	3,0	1,2	1,5
2019	7,1	4,9	3,7	1,2	2,2
2020	4,5	2,8	1,9	0,9	1,7
2021	4,4	3,2	2,3	0,9	1,2

Nota: se han distribuido los casos de residencia de la madre desconocida.
Fuente: Dirección General de Estadística y Censos (Ministerio de Hacienda y Finanzas GCBA). Estadísticas vitales.

Gráfico 1 Tasas de mortalidad infantil neonatal y postneonatal (por mil nacidos/as vivos/as), Ciudad de Buenos Aires. Años 1990/2021



Fuente: Dirección General de Estadística y Censos (Ministerio de Hacienda y Finanzas GCBA). Estadísticas vitales.

Durante el período considerado estos componentes presentan niveles muy diferentes: en general la tasa neonatal suele duplicar el valor de la postneonatal, es decir que de cada tres defunciones infantiles, dos se registran en la etapa neonatal. Este fenómeno es característico en poblaciones que tienen bajos niveles de mortalidad infantil.

Al comparar al interior del trienio 2019/2021 las principales causas de muerte de acuerdo con los criterios de reducibilidad (Cuadro 2), se observa en la mortalidad neonatal del año 2021 una baja de la participación de la mortalidad reducible respecto al año 2020 que desciende al 54,9% de las defunciones neonatales. El descenso de la mortalidad reducible se explica por la baja de las causas de mortalidad reducibles en el recién nacido, asociadas a *tratamiento clínico y quirúrgico* en forma conjunta que bajan de un 26,3% a un 20,7%, y en menor escala por la disminución de causas reducibles preferentemente en el embarazo (5,3% vs. 2,4%) y a las reducibles preferentemente en el recién nacido, asociadas a tratamiento quirúrgico, que desaparecen frente al 2,6% que presentaban en 2020, en contraste con el incremento del peso de las causas difícilmente reducibles que aumentaron de un 25% a un casi 32%.

En el año 2021 la mortalidad posneonatal reducible que en 2020 llegaba al 66% de las defunciones disminuyó su nivel pasando a representar el 48,4%, destacándose el descenso en las causas asociadas a tratamiento (42,6% vs. 22,6%). Mientras que aumenta el peso de las causas mal definidas e inespecíficas y en forma notable las no clasificables (12,8% vs. 22,6%).

Cuadro 2 Composición porcentual de la mortalidad infantil por criterios de reducibilidad y grupo de edad. Ciudad de Buenos Aires. Años 2019/2021

Criterios de reducibilidad	2019	2020	2021
Muertes de menores de 28 días de edad			
Total	100,0	100,0	100,0
Reducibles	52,8	64,5	54,9
Preferentemente en el embarazo	6,7	5,3	2,4
Preferentemente en el parto	2,5	-	-
Preferentemente en el recién nacido por:			
<i>Tratamiento clínico</i>	14,1	15,8	15,9
<i>Tratamiento quirúrgico</i>	0,6	2,6	-
<i>Tratamiento clínico y quirúrgico</i>	12,9	26,3	20,7
En el período perinatal	16,0	14,5	15,9
Otras reducibles	-	-	-
Difícilmente reducibles	32,5	25,0	31,7
No clasificables	11,7	9,2	11,0
Mal definidas e inespecíficas	3,1	1,3	2,4
Criterios de reducibilidad	2019	2020	2021
Muertes de 28 días a menos de un año de edad			
Total	100,0	100,0	100,0
Reducibles	49,3	66,0	48,4
Por prevención	-	-	-
Por tratamiento	32,9	42,6	22,6
Por prevención y tratamiento	13,7	23,4	25,8
Otras reducibles	2,7	-	-
Difícilmente reducibles	11,0	12,8	16,1
No clasificables	28,8	12,8	22,6
Mal definidas e inespecíficas	11,0	8,5	12,9

Fuente: Dirección General de Estadística y Censos (Ministerio de Hacienda y Finanzas GCBA). Estadísticas vitales.

Son notables los cambios del último bienio en el peso de las causas de mortalidad neonatal (Cuadro 3). Hacia el año 2020 se observa una disminución de la mortalidad perinatal (23,1 a 14,9 por cada diez mil nacidos/as vivos/as) que se sostiene en 2021. Las anomalías congénitas que habían descendido en 2020 a 9,8 cada diez mil nacidos/as vivos/as, vuelven a aumentar su tasa, con 12,5 cada diez mil nacidos/as vivos/as y también el bajo peso al nacer (2,5 a 4,3 por cada diez mil nacidos/as vivos/as).

En la mortalidad post neonatal (Cuadro 4) luego de la baja en las enfermedades del aparato respiratorio en 2020, vuelven a incrementarse (0,4 a 2 por cada diez mil nacidos/as vivos/as), acompañando una baja pronunciada de las anomalías congénitas (de 7,3 a 3,1 cada diez mil nacidos/as vivos/as en 2021) que en gran parte explican la baja de la mortalidad infantil postneonatal.

Cuadro 3 Tasa de mortalidad neonatal (por 10.000 nacidos/as vivos/as) total y primeras causas. Ciudad de Buenos Aires. Años 2019/2021

Causa	2019	2020	2021
Total	48,8	27,6	32,1
Enfermedades por COVID-19 (U07 y U10)	-	-	-
Mortalidad perinatal (P00-P96) ^a	23,1	14,9	14,9
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	15,9	9,8	12,5
Bajo peso al nacer (P07)	8,4	2,5	4,3
Resto	1,5	0,4	0,4

^aExcluye la causa P07.

Nota: los códigos de las causas corresponden a la 10ª Revisión que se aplica desde 1997.

Fuente: Dirección General de Estadística y Censos (Ministerio de Hacienda y Finanzas GCBA). Estadísticas vitales.

Cuadro 4 Tasa de mortalidad postneonatal (por 10.000 nacidos/as vivos/as) total y primeras causas. Ciudad de Buenos Aires. Años 2019/2021

Causa	2019	2020	2021
Total	21,9	17,1	12,1
Enfermedades por COVID-19 (U07 y U10)	-	0,4	-
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	8,7	7,3	3,1
Enfermedades aparato respiratorio (J00-J99)	3,3	0,4	2,0
Enfermedades aparato circulatorio (I00-I99)	-	-	-
Resto	9,9	9,1	7,0

Nota: los códigos de las causas corresponden a la 10ª Revisión que se aplica desde 1997.

Fuente: Dirección General de Estadística y Censos (Ministerio de Hacienda y Finanzas GCBA). Estadísticas vitales.

Se presenta en el Cuadro 5 la evolución de la desagregación de la mortalidad infantil de acuerdo a la edad de la madre, indicador asociado a la probabilidad de morir de los menores, como al bajo peso al nacer y/o una posible enfermedad. Se considera que en las edades tempranas de las madres menores a los 15 años y a partir de los 35 años el riesgo de defunción de los menores aumenta.

Se registra hacia el año 2020 un importante descenso del peso de las defunciones cuyas madres son adolescentes, baja asociada a un notable descenso de la fecundidad adolescente de la Ciudad de los últimos años, que aumenta levemente en 2021. La edad promedio de las madres de los niños fallecidos menores de 1 año de edad residentes en la Ciudad de Buenos Aires durante el año 2021, excluyendo los casos de edad de la madre ignorada, se encuentra en los 32,4 años de edad, resultando esta edad promedio por fuera de los grupos considerados como de riesgo. Por otra parte se observa a medida que se avanza en los años un desplazamiento en las edades de las madres que concentran las defunciones infantiles, mientras que en el año 1990 el 32% de las defunciones infantiles correspondieron a madres que superaron los 29 años, al 2021 esa misma franja etaria concentra más del 60% de las defunciones infantiles.

Se destaca a lo largo del período considerado el alto peso de los valores de edad ignorados que mejora notablemente en 2021.

No obstante es notoria la caída del volumen de defunciones infantiles en los dos últimos años.

Cuadro 5 Distribución porcentual de las defunciones de menores de un año por grupo de edad de la madre. Ciudad de Buenos Aires. Años 1990-1995-2000-2005-2010-2015/2021

Grupo de edad (años)	1990	1995	2000	2005	2010	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Total	663	504	393	337	298	245	281	234	196	236	123	113
Hasta 14	0,6	-	0,3	0,3	1,0	0,4	-	-	0,5	0,4	0,8	-
15 - 19	8,1	8,5	8,1	7,1	10,4	10,6	7,5	6,0	8,7	7,6	0,8	3,5
20 - 24	17,2	15,9	19,3	9,8	14,8	12,7	15,7	10,3	11,7	14,0	11,4	15,0
25 - 29	22,3	17,1	15,0	12,5	14,8	12,7	15,7	10,7	14,8	11,9	19,5	19,5
30 - 34	16,1	17,7	15,8	12,2	19,1	15,1	19,9	19,7	21,4	19,1	23,6	23,0
35 - 39	11,8	7,5	9,4	5,3	15,4	17,1	12,8	16,7	25,0	18,2	23,6	22,1
40 - 44	3,6	3,0	4,1	2,4	6,4	4,9	4,3	9,8	6,1	10,6	13,8	11,5
45 - 49	0,2	-	-	0,3	1,0	0,4	0,7	1,7	0,5	1,7	2,4	3,5
50 y más	-	-	-	-	-	0,4	0,4	-	-	-	0,8	-
Ignorado	20,1	30,4	28,0	50,1	17,1	25,7	23,1	25,2	11,2	16,5	3,3	1,8

Nota: se han distribuido los casos de residencia de la madre desconocida.

Fuente: Dirección General de Estadística y Censos (Ministerio de Hacienda y Finanzas GCBA). Estadísticas vitales.

Al analizar las tasas de mortalidad infantil del año 2021 según grupo de edad de la madre se observan las mayores tasas en las madres comprendidas entre los 15 y 25 años y a partir de los 40 años, aumentando notablemente el riesgo entre los 45 y 49 años donde casi se triplica la tasa respecto a las madres más jóvenes (Gráfico 2).

Fe de erratas

Los datos difieren de publicaciones anteriores debido a la rectificación de errores de procesamiento.

Como se observa en el Cuadro 6 la mortalidad infantil en la Ciudad presenta un comportamiento diferencial en las comunas que la componen. Las Comunas 1, 4, 5 y 7 tuvieron durante los tres últimos años un nivel de mortalidad infantil superior al promedio de la Ciudad. En el otro extremo se hallan las comunas que en los últimos tres años tuvieron un nivel inferior al promedio de la Ciudad, son las comunas 2, 6, 10, 11, 13 y 15. El resto de las comunas han sido fluctuantes.

Como se señaló anteriormente, habitualmente, con el objeto de suavizar las oscilaciones anuales se utilizan tasas promedio trienales. En el último trienio (2019/2021) se destaca el grupo formado por las Comunas 1, 4, 5, 7, y 9, con niveles superiores al promedio de la Ciudad, el resto de las comunas presentan una mortalidad infantil inferior al promedio, destacándose las comunas 6 y 13 con tasas de mortalidad infantil por debajo de 5 por mil nacidos/as vivos/as.

Cuadro 6 Tasa de mortalidad infantil (por mil nacidos/as vivos/as) por comuna de residencia habitual de la madre. Ciudad de Buenos Aires. Años 2019/2021

Comuna de residencia habitual de la madre	2019	2020	2021	2019/2021
Total	7,1	4,5	4,4	5,5
1	8,8	5,9	5,9	7,1
2	6,3	3,6	4,3	4,8
3	5,6	3,1	7,5	5,4
4	9,8	8,7	4,4	7,8
5	7,6	6,2	4,4	6,3
6	4,8	2,8	2,3	3,4
7	8,9	6,1	6,6	7,3
8	6,1	3,7	6,6	5,4
9	6,6	7,5	7,3	7,1
10	7,0	3,1	3,4	4,7
11	5,2	2,9	0,8	3,2
12	7,8	1,1	5,5	5,0
13	4,1	3,0	1,6	3,0
14	7,3	4,0	1,9	4,6
15	7,1	2,6	1,4	4,1

Fuente: Dirección General de Estadística y Censos (Ministerio de Hacienda y Finanzas GCBA). Estadísticas vitales.

Conclusiones

En 2021 la mortalidad infantil de la Ciudad fue de 4,4 por mil. En relación a las principales causas de muerte de acuerdo con los criterios de reducibilidad se puede notar en la mortalidad neonatal una baja en la participación de las causas reducibles respecto al año 2020. La cual se explica principalmente por la disminución de las causas de mortalidad reducibles en el recién nacido, asociadas a tratamiento clínico y quirúrgico. Por su parte la mortalidad postneonatal reducible disminuye su nivel con respecto al 2020, destacándose el descenso en las causas asociadas a tratamiento. A su vez aumenta el peso de las causas mal definidas e inespecíficas y en forma notable las no clasificables.

La mortalidad infantil en la Ciudad presenta un comportamiento diferencial en las comunas que la componen. En los últimos tres años las Comunas 1, 4, 5 y 7 tuvieron un nivel de mortalidad infantil superior al promedio de la Ciudad. En el otro extremo, las comunas 2, 6, 10, 11, 13 y 15 tuvieron un nivel inferior a dicho promedio.

Glosario

Tasa de mortalidad infantil: relación entre las defunciones de niños/as menores de 1 año en un año dado y los/as nacidos/as vivos/as del año.

$$\frac{TMI^Z - DF_{(0,1)} \cdot 1000}{B^Z}$$

Donde:

TMI^Z : Tasa de mortalidad infantil del año Z.

$DF_{(0,1)}^Z$: Cantidad de defunciones infantiles (menores de un año de edad) del año Z.

B^Z : Cantidad de nacimientos del año Z.

Tasa de mortalidad neonatal: relación entre las defunciones de niños/as menores de 28 días en un año dado y los/as nacidos/as vivos/as del año. Se compone de mortalidad neonatal precoz (entre 0 y 6 días de vida) y mortalidad neonatal tardía (entre 7 y 27 días de vida).

$$\frac{TAN^Z - DF_{(0,27 \text{ días})} \cdot 1000}{B^Z}$$

Donde:

TAN^Z : Tasa de mortalidad neonatal del año Z.

$DF_{(0,27 \text{ días})}^Z$: Cantidad de defunciones de niños de menos de 28 días del año Z.

B^Z : Cantidad de nacimientos del año Z.

Tasa de mortalidad postneonatal: relación entre las defunciones de niños/as con edades comprendidas entre 28 días y menos de 1 año, en un año dado y los/as nacidos/as vivos/as del año.

$$\frac{TMPN^Z - DPN^Z \cdot 1000}{B^Z}$$

Donde:

$TMPN^Z$: Tasa de mortalidad postneonatal del año Z.

DPN^Z : Cantidad de defunciones de niños con edades comprendidas entre 28 días y menos de 1 año del año Z.

B^Z : Cantidad de nacimientos del año Z.

Tasa de mortalidad perinatal: relación entre las defunciones fetales tardías más las defunciones neonatales precoces en un año dado y las defunciones fetales tardías más los/as nacidos/as vivos/as del año.

$$\frac{TMP^Z - DFT^Z + DF_{(0,6 \text{ días})} \cdot 1000}{DFT^Z + B^Z}$$

Donde:

TMP^Z : Tasa de mortalidad perinatal del año Z.

DFT^Z : Cantidad de defunciones fetales tardías (28 semanas y más) del año Z.

$DF_{(0,6 \text{ días})}^Z$: Cantidad de defunciones de niños entre 0 y 6 días del año Z.

B^Z : Cantidad de nacimientos del año Z.

Defunción infantil: defunción de niño menor de un año.

Nacido/a vivo/a: expulsión o extracción completa del cuerpo de la madre, independientemente de la duración del embarazo, de un producto de la concepción que, después de dicha separación, respire o dé cualquier otra señal de vida, tal como latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria, tanto si se ha cortado o no el cordón umbilical y esté o no desprendida la placenta. Cada producto de un nacimiento que reúna esas condiciones se considera como un/a nacido/a vivo/a.

Anexo

Cuadro 7 Tasa de mortalidad infantil por mil nacidos/as vivos/as, nacimientos y defunciones infantiles neonatales y postneonatales. Ciudad de Buenos Aires. Años 1990/2021

Año	Tasa de mortalidad infantil	Nacimientos	Defunciones infantiles		
			Total	Neonatal	Postneonatal
1990	16,0	41.333	663	446	217
1991	13,6	40.553	548	345	203
1992	14,4	38.716	557	394	163
1993	15,4	38.507	594	398	196
1994	14,0	39.209	547	376	171
1995	12,5	40.240	504	333	171
1996	14,3	39.996	573	386	187
1997	11,8	39.109	461	317	144
1998	12,7	39.540	500	343	157
1999	10,3	41.010	424	293	131
2000	9,0	43.587	393	258	135
2001	9,1	42.171	386	262	124
2002	9,9	40.825	404	257	147
2003	10,1	42.136	427	270	157
2004	8,5	44.019	375	253	122
2005	7,8	43.064	337	225	112
2006	7,9	43.582	343	213	130
2007	7,9	42.183	334	210	124
2008	7,3	45.122	328	222	106
2009	8,3	43.584	362	252	110
2010	6,7	44.347	298	198	100
2011	8,5	44.257	376	237	139
2012	8,1	42.706	347	251	96
2013	8,9	42.638	378	275	103
2014	7,9	42.709	337	239	98
2015	6,0	40.913	245	174	71
2016	7,2	38.954	281	212	69
2017	6,7	35.021	234	167	67
2018	5,7	34.640	196	144	52
2019	7,1	33.397	236	163	73
2020	4,5	27.529	123	76	47
2021	4,4	25.560	113	82	31

La suma de las cifras parciales difiere del total por procedimientos de redondeo.

Fuente: Dirección General de Estadística y Censos (Ministerio de Hacienda y Finanzas GCBA). Estadísticas vitales.

Cuadro 8 Tasa de mortalidad infantil (por mil nacidos/as vivos/as) por comuna de residencia habitual de la madre. Ciudad de Buenos Aires. Trienios 2017/2019, 2018/2020 y 2019/2021

Comuna de residencia habitual de la madre	Trienios		
	2017/2019	2018/2020	2019/2021
Total	6,5	5,8	5,5
1	6,8	7,1	7,1
2	4,8	5,0	4,8
3	5,9	4,5	5,4
4	8,0	8,4	7,8
5	6,4	5,8	6,3
6	5,8	4,9	3,4
7	6,9	6,3	7,3
8	7,6	5,9	5,4
9	7,3	8,1	7,1
10	6,0	5,1	4,7
11	6,0	4,1	3,2
12	6,3	5,2	5,0
13	4,7	3,9	3,0
14	5,5	5,1	4,6
15	7,1	5,5	4,1

Fuente: Dirección General de Estadística y Censos (Ministerio de Hacienda y Finanzas GCBA). Estadísticas vitales.

Cuadro 9 Tasa de mortalidad infantil (por mil nacidos/as vivos/as) por comuna de residencia habitual de la madre. Ciudad de Buenos Aires. Años 2010/2021

Comuna de residencia habitual de la madre	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Total	6,7	8,5	8,1	8,9	7,9	6,0	7,2	6,7	5,7	7,1	4,5	4,4
1	9,9	9,1	10,7	8,9	4,9	7,6	9,5	5,3	6,3	8,8	5,9	5,9
2	6,7	6,6	5,1	7,5	9,2	4,5	3,6	3,1	5,0	6,3	3,6	4,3
3	4,9	10,8	7,2	11,9	9,4	5,4	8,0	7,5	4,5	5,6	3,1	7,5
4	9,9	11,1	11,8	11,8	12,3	7,2	11,9	7,6	6,9	9,8	8,7	4,4
5	3,6	7,2	5,7	8,7	6,7	6,7	8,5	7,8	3,4	7,6	6,2	4,4
6	3,2	5,2	9,0	6,8	7,5	5,7	2,4	5,8	6,8	4,8	2,8	2,3
7	8,1	11,0	8,9	11,9	8,5	6,4	8,5	7,8	4,0	8,9	6,1	6,6
8	7,9	9,7	10,8	10,9	12,7	8,2	9,7	8,9	7,6	6,1	3,7	6,6
9	8,1	10,4	8,8	9,3	6,5	6,5	10,1	5,2	9,9	6,6	7,5	7,3
10	7,5	7,1	7,3	12,2	5,3	5,8	3,6	6,3	4,9	7,0	3,1	3,4
11	5,4	6,3	4,0	5,6	5,3	5,0	6,2	8,8	3,9	5,2	2,9	0,8
12	6,5	5,5	5,8	8,0	3,4	3,1	7,1	5,2	6,1	7,8	1,1	5,5
13	2,3	7,2	6,2	2,7	6,9	4,7	4,5	5,5	4,5	4,1	3,0	1,6
14	6,9	5,0	6,9	5,3	6,8	5,6	3,2	5,4	3,9	7,3	4,0	1,9
15	5,4	10,4	7,2	7,2	7,8	4,3	6,4	8,2	6,1	7,1	2,6	1,4

Fuente: Dirección General de Estadística y Censos (Ministerio de Hacienda y Finanzas GCBA). Estadísticas vitales.

Cuadro 10 Tasa de mortalidad neonatal (por 10.000 nacidos/as vivos/as) total y primeras causas. Ciudad de Buenos Aires. Años 1990-1995-2000-2005-2010-2015/2021

Causa	1990	1995	2000	2005	2010	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Total	107,9	83,0	59,2	52,2	44,6	42,5	54,4	47,7	41,6	48,8	27,6	32,1
Enfermedades por COVID-19 (U07 y U10)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mortalidad perinatal (P00-P96) ^a	57,6	30,8	14,7	15,1	20,1	19,3	26,4	20,3	17,3	23,1	14,9	14,9
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	23,0	18,4	14,5	13,9	15,6	14,4	16,2	16,0	13,0	15,9	9,8	12,5
Bajo peso al nacer (P07)	18,1	25,8	24,3	18,6	8,1	7,8	11,0	10,0	9,8	8,4	2,5	4,3
Resto	9,2	8,0	5,7	4,6	0,9	1,0	0,8	1,4	1,4	1,5	0,4	0,4

^a Excluye la causa P07.

Nota: los códigos de las causas corresponden a la 10ª Revisión que se aplica desde 1997.

Fuente: Dirección General de Estadística y Censos (Ministerio de Hacienda y Finanzas GCBA). Estadísticas vitales.

Cuadro 11 Tasa de mortalidad postneonatal (por 10.000 nacidos/as vivos/as) total y primeras causas. Ciudad de Buenos Aires. Años 1990-1995-2000-2005-2010-2015/2021

Causa	1990	1995	2000	2005	2010	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Total	52,5	42,2	31,0	26,0	22,5	17,4	17,7	19,1	15,0	21,9	17,1	12,1
Enfermedades por COVID-19 (U07 y U10)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,4	-
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	9,4	6,5	7,3	7,0	5,4	7,1	5,1	5,1	4,9	8,7	7,3	3,1
Enfermedades aparato respiratorio (J00-J99)	7,0	8,2	11,0	11,1	6,8	2,2	3,6	3,4	3,8	3,3	0,4	2,0
Enfermedades aparato circulatorio (I00-I99)	7,3	1,5	0,7	0,5	1,4	0,5	0,3	0,6	-	-	-	-
Resto	28,8	26,0	12,0	7,4	9,0	7,6	8,7	10,0	6,4	9,9	9,1	7,0

Nota: los códigos de las causas corresponden a la 10ª Revisión que se aplica desde 1997.

Fuente: Dirección General de Estadística y Censos (Ministerio de Hacienda y Finanzas GCBA). Estadísticas vitales.

Fe de erratas

Los datos difieren de publicaciones anteriores debido a la rectificación de errores de procesamiento.

También es posible
acceder a información estadística
sobre la Ciudad de Buenos Aires

Para consultas diríjase al
Departamento Documentación
y Atención al Usuario

Nuestras
redes