

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
INSTITUTO DE INVESTIGACIONES GINO GERMANI
CENTRO DE ESTUDIOS DE OPINIÓN PÚBLICA

SECRETARIA DE POLÍTICAS, REGULACION Y
RELACIONES SANITARIAS – SUBSECRETARÍA DE
RELACIONES SANITARIAS E INVESTIGACION EN SALUD
DIRECCION DE ESTADISTICAS E INFORMACION DE SALUD

**ENCUESTA DE UTILIZACION Y GASTO EN SERVICIOS DE SALUD
TOTAL PAÍS AÑO 2003
TABULADOS SELECCIONADOS**

**ENCUESTA A POBLACION
Serie 10 Número 18
PROGRAMA NACIONAL DE ESTADÍSTICAS DE SALUD**

MINISTERIO DE SALUD

Buenos Aires

Junio 2004

República Argentina

ENCUESTA DE UTILIZACIÓN Y GASTO EN SERVICIOS DE SALUD

TABULADOS SELECCIONADOS TOTAL PAÍS – AÑO 2003

JUNIO DE 2004

MINISTERIO DE SALUD
SECRETARÍA DE POLÍTICAS, REGULACIÓN Y RELACIONES SANITARIAS
SUBSECRETARÍA DE RELACIONES SANITARIAS E INVESTIGACIÓN EN SALUD
DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS E INFORMACIÓN DE SALUD

AUTORIDADES NACIONALES

PRESIDENTE DE LA NACIÓN
DR. NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

MINISTRO DE SALUD
DR. GINÉS MARIO GONZALEZ GARCÍA

SECRETARIO DE POLÍTICAS, REGULACIÓN Y RELACIONES SANITARIAS
DRA. GRACIELA ZULEMA ROSSO

SUBSECRETARIO DE RELACIONES SANITARIAS E INVESTIGACIÓN EN SALUD
DR. CARLOS ALBERTO VIZZOTTI

DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS E INFORMACIÓN DE SALUD

Lic. Elida H. MARCONI

Lic. María de las M. Fernández

Cont. José A. Garro
Técn. Est. Salud Derlys A. Gómez
Técn. Est. Salud Leonardo Rapoport
Técn. Est. Salud Catalina Lazaroff
Aux. Est. Salud María Rosa Machado

Lic. Carlos G. Guevel

Técn. Est. Salud Ana María Vander Horden
Técn. Est. Salud Ada R. Miño
Prof. Cristina Martín
Sra. Marisa S. Peyton

Lic. Marta E. Grünwaldt
Lic. Andrea F. Pantano

Sra. Nora J. Pérez

Srta. Áurea Marisol De Arriba
Sra. Olga M. Pivchuk
Sra. Dalinda M. Liendo
Sr. Oscar E. Downes

CONTENIDO:	.
1. INTRODUCCIÓN	2
1. 1 PRESENTACIÓN	3
1. 2. ANTECEDENTES	4
1. 3 ENCUESTA SOBRE UTILIZACIÓN Y GASTO EN SERVICIOS DE SALUD – TOTAL PAÍS – AÑO 2003	5
1. 4 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	7
2. ANEXO METODOLÓGICO	9
2.1 DEFINICIONES Y CONCEPTOS UTILIZADOS	10
2.2 DISEÑO DE LA MUESTRA	13
2.3 TABLA DE ERRORES DE MUESTREO	14
2. 4 NOTAS TÉCNICAS	15
3. CUADROS	16
CONENTARIOS CUADROS 1 AL 5	17
CUADRO 1: POBLACIÓN SEGÚN GRUPOS DE EDAD Y SEXO POR REGIÓN Y CONDICIÓN DE AFILIACIÓN TOTAL PAÍS - AÑO 2003	18
CUADRO 2: POBLACIÓN SEGÚN GRUPOS DE EDAD Y SEXO POR CONDICIÓN Y TIPO DE AFILIACIÓN. TOTAL PAÍS – AÑO 2003	19
CUADRO 3: POBLACIÓN SEGÚN QUINTILES DE INGRESO PER CÁPITA FAMILIAR POR CONDICIÓN Y TIPO DE AFILIACIÓN A ALGÚN SISTEMA DE ATENCIÓN DE LA SALUD.- TOTAL PAÍS – AÑO 2003	20
CUADRO 4: PESO DE CADA QUINTIL DE INGRESO PER CÁPITA FAMILIAR EN LA CONDICIÓN Y TIPO DE AFILIACIÓN A ALGÚN SISTEMA DE ATENCIÓN DE LA SALUD.- TOTAL PAÍS – AÑO 2003	20

CUADRO 5: POBLACIÓN QUE UTILIZÓ Y GASTÓ EN SERVICIOS DE ATENCIÓN DE LA SALUD POR CONDICIÓN Y TIPO DE AFILIACIÓN A ALGÚN SISTEMA DE ATENCIÓN DE LA SALUD.-TOTAL PAÍS – AÑO 2003	21
COMENTARIOS CUADROS 6 AL 8	22
CUADRO 6: POBLACIÓN QUE UTILIZÓ Y GASTÓ EN SERVICIOS DE ATENCIÓN DE LA SALUD POR CONDICIÓN Y TIPO DE AFILIACIÓN A ALGÚN SISTEMA DE ATENCIÓN DE LA SALUD.- TOTAL PAÍS – AÑO 2003	23
CUADRO 7: POBLACIÓN SEGÚN GRUPOS DE EDAD Y QUINTILES DE INGRESO PER CÁPITA DEL HOGAR, POR EVALUACIÓN DEL ENCUESTADO SOBRE EL ESTADO DE SU SALUD.- TOTAL PAÍS – AÑO 2003	24
CUADRO 8: EVALUACIÓN DEL ENCUESTADO DE SU ESTADO DE SALUD SEGÚN EXISTENCIA DE DIAGNÓSTICO DE UNA ENFERMEDAD CRÓNICA.- TOTAL PAÍS – AÑO 2003	24
COMENTARIOS CUADROS 9 AL 20	25
CUADRO 9: POBLACIÓN SEGÚN EXISTENCIA DE DIAGNÓSTICO DE UNA ENFERMEDAD CRÓNICA, POR GRUPOS DE EDAD, - TOTAL PAÍS – AÑO 2003	27
CUADRO 10: POBLACIÓN USUARIA DE SERVICIOS DE SALUD SELECCIONADOS SEGÚN EXISTENCIA DE DIAGNÓSTICO DE UNA ENFERMEDAD CRÓNICA. - TOTAL PAÍS – AÑO 2003	27
CUADRO 11: POBLACIÓN SEGÚN EXISTENCIA DE DIAGNÓSTICO DE UNA ENFERMEDAD CRÓNICA, POR QUINTIL DE INGRESO PER CÁPITA DEL HOGAR.- TOTAL PAÍS – AÑO 2003	28
CUADRO 12: POBLACIÓN SEGÚN GRUPOS DE EDAD Y QUINTIL DE INGRESO PER CÁPITA FAMILIAR, POR EXISTENCIA DE DIAGNÓSTICO DE UNA ENFERMEDAD CRÓNICA.- TOTAL PAÍS – AÑO 2003	28
CUADRO 13: POBLACIÓN SEGÚN EXISTENCIA DE DIAGNÓSTICO DE UNA ENFERMEDAD CRÓNICA Y TIPO DE LIMITACIONES CAUSADAS POR PROBLEMAS DE SALUD.- TOTAL PAÍS - AÑO 2003	29
CUADRO 14: TIPO DE LIMITACIONES CAUSADAS POR PROBLEMAS DE SALUD SEGÚN EXISTENCIA DE DIAGNÓSTICO DE UNA ENFERMEDAD CRÓNICA.- TOTAL PAÍS - AÑO 2003	29
CUADRO 15: TIPOS DE ENFERMEDADES CRÓNICAS DIAGNOSTICADAS POR GRUPOS DE EDAD.- TOTAL PAÍS – AÑO 2003	30
CUADRO 16: FRECUENCIA DE TIPOS DE ENFERMEDADES CRÓNICAS DIAGNOSTICADAS POR GRUPOS DE EDAD.- TOTAL DEL PAÍS – AÑO 2003	30

CUADRO 17: TIPOS DE ENFERMEDADES CRÓNICAS DIAGNOSTICADAS POR QUINTILES DE INGRESO PER CÁPITA FAMILIAR.- TOTAL PAÍS – AÑO 2003	31
CUADRO 18: FRECUENCIA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS DIAGNOSTICADAS POR QUINTILES DE INGRESO PER CÁPITA FAMILIAR.- TOTAL PAÍS – AÑO 2003	31
CUADRO 19: FRECUENCIA DE DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS SELECCIONADAS POR GRUPOS DE EDAD.- TOTAL PAÍS – AÑO 2003	32
CUADRO 20: FRECUENCIA DE DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS SELECCIONADAS POR QUINTILES DE INGRESO PER CÁPITA FAMILIAR.- TOTAL PAÍS – AÑO 2003	32

PUBLICACIONES DE LA DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICA E INFORMACIÓN DE SALUD

1. INTRODUCCIÓN

1.1 PRESENTACIÓN

En esta publicación, se presentan tabulados seleccionados de la Encuesta de Utilización y Gasto en Servicios de Salud 2003. Este módulo fue aplicado en el marco más amplio de un proyecto comparativo internacional de encuestas sociales, que coordina el Centro de Estudios de Opinión Pública de la Universidad de Buenos Aires (CEDOP-UBA).

Dentro de la estrategia de cooperación entre la DEIS y otros organismos oficiales, el relevamiento de contenidos de utilización y gasto en salud por encuestas a población tiene una larga trayectoria y es importante señalar que esta es la primera encuesta **con cobertura nacional**.

La información que se presenta aborda principalmente dos temáticas de la Encuesta de Utilización y Gasto 2003: los resultados de condición y tipo de afiliación a algún sistema de atención de la salud-que fueron presentados parcialmente en el volumen serie 10 número 17- y la situación o estado de salud de la población

¹ Esta información fue relevada a través de un conjunto de preguntas en las que se indagaron dos tipos de dimensiones:

1. “subjetiva” basada en la opinión del encuestado sobre el estado de su salud y,
2. “objetiva” basada en la existencia de alguna enfermedad crónica o de largo tratamiento, diagnosticada por médico y otros problemas de salud que limitan o afectan las actividades cotidianas del encuestado.

1. 2 ANTECEDENTES

La Dirección de Estadística e Información de Salud utiliza distintas fuentes de datos para cumplir los objetivos de producción y elaboración de información sobre el sector salud:

- la información estadística originada en los registros permanentes y censos del Programa Nacional de Estadísticas de Salud (PNES) (hechos vitales, morbilidad hospitalaria y recursos y servicios de salud),
- los datos censales producidos por el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC),
- las encuestas a población en hogares que se han incorporado al PNES y/o al sector a partir del año 1969.

En el año 1969 se realizó la “Encuesta de Salud, Recursos para la Salud y Educación Médica de la República Argentina”. Este estudio contó con una encuesta domiciliaria en salud, un estudio de evaluación clínica y una encuesta de seguimiento retrospectivo. La recolección de los datos se realizó durante los años 1969, 1970 y 1971. (1) (2)

En el año 1980 se realizó la “Encuesta de Utilización de Servicios y Gastos en Atención Médica”. Este relevamiento –incluido como un módulo especial de la Encuesta Permanente de Hogares– captó información sobre afiliación, demanda, utilización y gasto en salud. (3)

En 1989 –también utilizando la infraestructura de la Encuesta Permanente de Hogares (EPH – INDEC)– la entonces Dirección de Estadísticas de Salud continuó la línea de encuestas a población. Se incluyó un módulo sobre “Utilización y Gasto en Servicios de Salud” al relevamiento periódico que realiza la EPH sobre empleo y desempleo. (4)

Los contenidos incluidos fueron: afiliación, percepción de enfermedad, utilización y gasto en servicios de salud y contenidos sociales y demográficos específicos de la EPH. En 1993 se aplicó el mismo módulo al aglomerado Gran Rosario. (5)

En 1992 la Secretaría de Programación Económica del Ministerio de Economía y Obras y Servicios Públicos de la Nación realizó con la EPH un módulo específico sobre Educación, Salud y otros Servicios Sociales. Una parte importante de esta encuesta contiene datos que se relevaron en el Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud en 1989 y 1993. (6)

En 1995, como parte de un convenio entre el Centro de Estudios de Opinión Pública (CEDOP-UBA) –con asiento en el Instituto Gino Germani de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Buenos Aires–, y la Dirección de Estadísticas de Salud, se incorporó un módulo de “Utilización y Gasto en Servicios de Salud” dentro de la Encuesta de Estratificación Social. Los contenidos de este módulo son comparables a los incluidos en los relevamientos de 1989, 1992 y 1993 ya mencionados. El módulo se aplicó en el Área Metropolitana de Buenos Aires. (7) (8) (9)

En el año 2001, el Centro de Estudios de Opinión Pública (CEDOP-UBA) convino con la Dirección de Estadística e Información de Salud (DEIS) del Ministerio de Salud de la Nación, la realización de un proyecto que vinculase aspectos de estratificación social con temas relacionados con la utilización y el gasto en servicios de salud. En forma parcial, participó del convenio la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT). Igualmente, se aprovecharon “economías de escala” de un subsidio de investigación otorgado por la Agencia Nacional de Promoción Científica y Tecnológica al Director del CEDOP-UBA.

A diferencia de los relevamientos anteriores, por razones presupuestarias la encuesta de 2001 se circunscribió a adultos (personas de 18 años y más). (10) (11)

1. 3 ENCUESTA SOBRE UTILIZACION Y GASTO EN SERVICIOS DE SALUD – TOTAL PAÍS – AÑO 2003

La Encuesta de Utilización y Gasto en Servicios de Salud y Medicamentos 2003 es un relevamiento por encuestas a una muestra nacional de base probabilística de 2317 personas de todas las edades, destinado a evaluar aspectos de utilización y gastos en servicios de salud, con especial énfasis en el uso y gasto en medicamentos. Se trata de un diseño muestral en varias etapas, con selección aleatoria en todas las etapas.¹ El relevamiento se organizó de forma tal que permitiese, además, comparaciones en el tiempo para el Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA), para la que existen diversos estudios previos.

Los objetivos pueden resumirse en los siguientes puntos:

- ❑ Constituirse en **el primer estudio nacional sobre utilización y gasto en servicios de salud por parte de la población.**²
- ❑ Permitir una exploración de las bases sociales de la utilización y el gasto en servicios de salud -con énfasis en medicamentos-, a partir de una amplia información sociodemográfica para cada encuestado.
- ❑ Explorar la asociación entre estado de salud (percepción subjetiva), utilización y gasto en salud y variables sociodemográficas, a partir de diferentes aproximaciones; y
- ❑ Constituirse en un estudio de población general sobre el tema en largo tiempo, para el Área Metropolitana de Buenos Aires. Los últimos relevamientos realizados en el AMBA cubrían población adulta (18 años y más), mientras que el actual incluyó los menores en el hogar, abarcando así la población en general.

A diferencia de las anteriores, tanto la presente como las de 1995 y 2001 son encuestas a *individuos*, no a hogares. Se abordan, además, temas de concordancia con las actuales estrategias y políticas de

salud.³

La encuesta del 2003 actualiza y relaciona los contenidos, por un lado, de la Encuesta de Condiciones de Vida 2001 (SIEMPRO) y, por otro, de la Encuesta de Gasto de los Hogares (INDEC) cuyo último relevamiento corresponde a los años 1996 y 1997.

Es necesario enfatizar que **la encuesta de utilización y gasto en servicios de salud 2003 es el único relevamiento estadístico, dentro de la metodología de encuestas a hogares o a población, que posibilita analizar en una misma unidad --conceptual y operativamente-- la cobertura, la utilización y el gasto directo en salud de la población**, dado que las dos encuestas antes mencionadas abordan parcialmente estas temáticas: la de Condiciones de Vida sólo Cobertura y Utilización y la Encuesta de Gasto de los Hogares sólo el Gasto Directo en Salud.

El eje teórico que presupone la encuesta es que existen desigualdades con relación a la cobertura, la utilización y el gasto en salud, según distintas variables sociodemográficas: edad, sexo, nivel de instrucción, ocupación (clase social), nivel de ingreso y localización espacial de la población.

- Los factores socioeconómicos interrelacionados entre sí, inciden en la utilización de los servicios, estableciendo diferencias entre los distintos grupos o sectores sociales. Una especificación de estas relaciones demandará en el futuro la aplicación de distintas alternativas de modelos multivariados.
- La condición de afiliación y el gasto de bolsillo en salud inciden en el presupuesto familiar de manera distinta según los grupos sociales.

¹ Véase Anexo Metodológico

² Véase Anexo Metodológico

³ El estudio también contó con el apoyo de becas de CONAPRIS (Programa Remediar - Ministerio de Salud de la Nación).

Debe notarse, finalmente, que si bien pueden encontrarse coincidencias con respecto a los mencionados aspectos conceptuales generales sobre desigualdad en salud y enfermedad, de lo que se trata es de avanzar en la especificación y medición de las interrelaciones y efectos emergentes. El presente estudio es un

ejercicio en esa dirección, dentro de los límites de esta propuesta que más bien enfatiza los aspectos exploratorio-descriptivos.

1.4 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1.- Secretaría de Salud Pública, Asociación de Facultades de Medicina, Organización Panamericana de la Salud: "Estado de la Salud de la Población del Área Metropolitana". Características de la Población, Morbilidad, Utilización de los Recursos, Gastos en Salud. Estudio sobre Salud y Educación Médica. Encuesta de Morbilidad. Serie 6 Nro.1, Bs.As.

2.- Secretaría de Salud Pública, Asociación de Facultades de Medicina, Organización Panamericana de la Salud: "Estudios Metodológicos". Encuesta Domiciliaria de Salud. Cuestionarios, variables e instructivos. Estudios sobre Salud y Educación Médica. Serie 7 Nro.2, Bs.As.

3.- Ministerio de Salud y Medio Ambiente, Subsecretaría Técnica de Coordinación Administrativa. "Encuesta de Utilización de Servicios y Gastos de Atención Médica". Área Metropolitana. Buenos Aires, 1982.

4.- XII Reunión Nacional de Estadísticas de Salud. Buenos Aires, 5-7 de noviembre de 1986. Conclusiones y Recomendaciones. Serie 3 Nro.22 - DES - Secretaría de Salud - MSAS.

5.- Ministerio de Salud y Acción Social - Dirección de Estadísticas de Salud:

- "Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud". Programa Nacional de Estadísticas de Salud - Encuesta Permanente de Hogares. Serie 10 - Boletín Nro.1, Bs.As. 1990.

- "Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud". Programa Nacional de Estadísticas de Salud - Encuesta Permanente de Hogares. Serie 10 - Boletín Nro.2, Bs.As. 1990.

- "Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud". Programa Nacional de Estadísticas de Salud - Encuesta Permanente de Hogares. Serie 10 - Boletín Nro.3, Bs.As. 1990.

- "Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud". Programa Nacional de Estadísticas de Salud - Encuesta Permanente de Hogares.

Aspectos Metodológicos. Serie 10 - Nro.1, Bs.As. 1990.

- "Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud". Programa Nacional de Estadísticas de Salud - Encuesta Permanente de Hogares. Gasto en Salud de los Hogares. Primera Parte. Serie 10 - Nro.2, Bs.As. 1990.

- "Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud". Programa Nacional de Estadísticas de Salud - Encuesta Permanente de Hogares. Gasto en Salud - Datos Comparativos. Serie 10 - Nro.3, Bs.As. 1990.

- "Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud". Aglomerado Gran Buenos Aires. Plan de Tabulados Especiales. Cifras Definitivas. Serie 10 - Nro.4, Bs.As. 1992.

- "Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud". Aglomerado Gran Buenos Aires. Situación Sanitaria de los Menores de un año. Cifras Definitivas. Serie 10 - Nro.5, Bs.As. 1992.

- "Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud". Aglomerado Gran Buenos Aires. Situación Sanitaria de los Menores de 1 a 4 años. Cifras Definitivas. Serie 10 - Nro.6, Bs.As. 1993.

- "Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud". Aglomerado Gran Buenos Aires. Situación Sanitaria de la Población de 5 a 14 años. Cifras Definitivas. Serie 10 - Nro.7, Bs.As. 1993.

- "Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud". Aglomerado Gran Buenos Aires. Situación Sanitaria de la Población de 13 a 19 años. Cifras Definitivas. Serie 10 - Nro.8, Bs.As. 1993.

- "Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud". Aglomerado Gran Buenos Aires. Situación Sanitaria de la Población de 20 a 49 años. Cifras Definitivas. Serie 10 - Nro.9, Bs.As. 1994.

- "Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud". Aglomerado Gran Buenos Aires. Situación Sanitaria de Población. Cifras definitivas. Editado por PRONATASS (Programa Nacional de Asistencia Técnica para la Administración de los Servicios Sociales en la Argentina).

(Gob.Arg./ BIRF/PNUD) Bs.As. 1994.

- "Exploraciones sobre las bases sociales del gasto en Salud".Capital Federal, Gran Buenos Aires 1 y 2 y Gran Rosario. Editado por PRONATASS (Programa Nacional de Asistencia Técnica para la Administración de los Servicios Sociales en la Argentina). (Gob.Arg/BIRF/PNUD) Bs.As. 1994.

- "Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud". Aglomerado Gran Rosario. Plan de Tabulados Especiales. Cifras Definitivas. Serie 10 - Nro.11, Bs.As. 1994.

6.- Ministerio de Economía y Obras y Servicios Públicos – Secretaría de Programación Económica. Educación y Salud: resultados de mediciones sobre acceso y cobertura. Serie Gasto Público -Documento de Trabajo Nro. 69/04. Bs.As. noviembre de 1994.

7.- Ministerio de Salud y Acción Social – Dirección de Estadísticas de Salud – Universidad de Buenos Aires – Facultad de Ciencias Sociales – Instituto de Investigaciones “Gino Germani” – Centro de Estudios de Aglomerado Gran Buenos Aires – Año 1995” Serie 10 N° 12, Bs.As., 1996.

8.- Ministerio de Salud y Acción Social – Dirección de Estadísticas de Salud – Universidad de Buenos Aires – Facultad de Ciencias Sociales

– Instituto de Investigaciones “Gino Germani” – Centro de Estudios de Opinión Pública. “Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Aglomerado Gran Buenos Aires – Año 1995” Serie 10 N° 13, Bs.As., 1996.

9.- Ministerio de Salud y Acción Social – Dirección de Estadísticas de Salud – Universidad de Buenos Aires – Facultad de Ciencias Sociales.- Instituto de Investigaciones “Gino Germani” – Centro de Estudios de Opinión Pública. “Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud Aglomerado Gran Buenos Aires – Año 1995” Serie 10 N° 14, Bs.As., 1997.

10.- Ministerio de Salud y Acción Social – Dirección de Estadísticas de Salud – Universidad de Buenos Aires – Facultad de Ciencias Sociales Instituto de Investigaciones “Gino Germani” – Centro de Estudios de Opinión Pública. “Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Aglomerado Gran Buenos Aires – Año 2001. Primeros Resultados. ” Serie 10 N° 15, Bs.As., 2002.

11.- Ministerio de Salud y Acción Social – Dirección de Estadísticas de Salud – Universidad de Buenos Aires – Facultad de Ciencias Sociales – Instituto de Investigaciones “Gino Germani” – Centro de Estudios de Opinión Pública. “Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Aglomerado Gran Buenos Aires – Año 2001. Nuevos Tabulados ” Serie 10 N° 16, Bs.As., 2002.

2.1. ANEXO METODOLÓGICO

2. 1 DEFINICIONES Y CONCEPTOS UTILIZADOS

- **AFILIACION a algún sistema de atención de salud**

La información de este bloque interesa particularmente al sector Salud pues se parte del conocimiento que la organización del Sistema presenta situaciones diferentes para la población.

El hecho de estar afiliado o no a alguna institución ofrece a la población distintas posibilidades de acceso a la atención de salud.

La afiliación se define como la integración de una parte de la población a alguna institución que brinda y/o financia servicios para la atención de su salud: consultas con el médico, consultas con el dentista, internaciones, análisis de laboratorio, etc.

La afiliación se concreta mediante descuentos automáticos en las remuneraciones o a través del pago periódico de cuotas en efectivo. Puede ser obligatoria, como aquellos casos en que la ley lo establece para todos los trabajadores en relación de dependencia, o voluntaria cuando lo decide la propia persona.

- **CONSULTAS**

Consultas con el médico

Se define como consulta con el médico todo contacto que se establece entre una persona y el médico por un problema de salud o cuidado de la misma. Comprende los contactos realizados con el médico por distintos motivos: por problemas de salud, por consultas, por controles de salud, y por cualquier otro motivo relacionado con su salud.

Consultas con el dentista

Se define como consulta con el dentista todo contacto que se establece entre una persona y el dentista por un problema de salud bucal o cuidado de la misma.

Consultas con otros profesionales de la salud

Se define como consulta con otros profesionales de la salud todo contacto que se establece entre una persona y el psicólogo, fonoaudiólogo, kinesiólogo, etc. por un problema de salud o por cuidado de la misma.

- **MEDICAMENTOS**

Se define como utilización de medicamentos lo que la población manifiesta y entiende como uso de medicamentos, sin tener en cuenta, en ningún caso, las dosis o cantidades consumidas y excluyendo los utilizados en las internaciones.

El consumo y la utilización de medicamentos presentan características específicas que lo diferencian de los otros rubros. Por un lado puede estar relacionado directamente con la indicación de algún profesional del sistema de atención de la salud (médico, dentista, etc.), pero también pueden ser aconsejados por personas que no tienen reconocimiento para hacerlo (vecino, familiar, etc.) o se utilizan por propia decisión.

Por otra parte, no existe en este caso una vinculación directa entre la compra y el consumo. Es decir, se puede estar usando medicamentos que se tenían o bien, haber comprado medicamentos que aún no se hayan utilizado.

- **ANÁLISIS Y TRATAMIENTOS**

Se define como análisis y tratamientos lo que la población manifiesta como utilización de servicios de laboratorio, radiología en su conjunto, electrocardiogramas, ecografías, tomografías, biopsias y otros estudios y tratamientos, excluyendo las realizadas durante las internaciones.

La utilización de estos servicios está directamente relacionada con la consulta a profesionales de la salud, en particular con la realizada con el médico, ya que habitualmente requieren de receta para su acceso.

- **INTERNACIÓN**

Se define como internación los casos en que la población manifiesta haber ocupado una cama de un establecimiento de salud (hospital, sanatorio o clínica, etc.).

La utilización de la internación no responde a una actitud espontánea de la población sino que depende, en general, de una indicación profesional.

- **OTROS SERVICIOS DE SALUD**

Se refiere a lo que la población manifiesta como utilización (o gasto) en otros rubros relacionados con la atención de la salud, tales como aplicación de inyecciones, nebulizaciones, medición de presión arterial, compra de chequeras o bonos, anteojos, alquiler de sillas de ruedas, etc. Incluye también cualquier gasto en salud (consultas, medicamentos, internaciones, etc.) que se realice por otra persona que no pertenece al hogar.

Excluye los otros gastos realizados durante las internaciones.

- **LUGAR DE ATENCIÓN**

Se refiere al sitio donde acude la población para realizar consultas con el médico, con el dentista, con otros profesionales de la salud como psicólogos, fonoaudiólogos, o donde se interna.

- **GASTO**

El gasto en Salud comprende el gasto directo de "bolsillo" que efectúa la población en concepto de:

-utilización de servicios ofrecidos por el sistema de atención de salud, tales como consultas con el médico, con el dentista, con otros profesionales de la salud, estudios y tratamientos, internaciones, compra de medicamentos y otros gastos relacionados con la atención de la salud;

- cuota de afiliación voluntaria a algún sistema de atención de salud.

-realización de consultas a agentes institucionales y no institucionales del sistema de salud: enfermera, partera, comadrona, etc.

Se requiere registrar el gasto "de bolsillo" originado por los servicios utilizados, comprados o alquilados, durante el período de referencia de un mes independientemente de:

- el origen del dinero (propio o prestado);
- la forma de pago (en efectivo, cheques, tarjeta de crédito);
- el momento del pago (en el momento de utilizar el servicio o con posterioridad);
- la modalidad del pago (pago total, arancel, bonificación, etc.).

Deben hacerse algunas aclaraciones con respecto al gasto en **medicamentos** y en **internación y consultas con el dentista**.

En **medicamentos** se registrará el gasto realizado durante el período de referencia independientemente del momento, forma y modalidad del pago, así como del momento de su utilización.

En **internación** se registrará el gasto total que incluye derechos de internación, honorarios médicos, servicios de enfermería, pensión sanatorial, medicamentos, materiales descartables y cualquier otro gasto que se haya tenido que efectuar durante la internación.

En las **consultas con el dentista**, se tomará el pago total realizado durante el período de referencia. Se registrará el monto global correspondiente al pago realizado durante el período de referencia por consultas realizadas durante ese período o fuera de él. Este cambio en el registro del gasto se fundamenta en las características del servicio odontológico donde es muy difícil para la población precisar

- **VIAS DE FINANCIAMIENTO**

Hace referencia a la financiación total o parcial de los servicios utilizados por la población de la que se puede hacer cargo una obra social, una mutual, un pre-pago, o alguna otra institución o, exclusivamente, por sí misma.

- **QUINTILES DE INGRESO PER CAPITA DEL HOGAR**

Los quintiles de ingreso per capita del hogar son determinados a partir de: a) el ordenamiento en forma ascendente de la totalidad de los hogares con ingresos mayores a cero, en función del valor de su ingreso per capita y b) la distribución posterior de estos hogares en cinco grupos de aproximadamente igual tamaño. De esta forma, los hogares del primer quintil representan –aproximadamente- al 20 por ciento de los hogares con los ingresos per capita más bajos, mientras que aquéllos pertenecientes al quinto quintil constituyen –también aproximadamente- el 20 por ciento de hogares con mayores ingresos per cápita.

- **REGIONES**

Para la presentación de la información en los cuadros estadísticos, se consideran dos áreas geográficas de referencia: Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA) y Resto del País

- **ESTADO DE SALUD**

Se define como tal a lo que la población manifiesta sobre su estado de salud analizado a través de tres dimensiones, extraídas directamente de las respuestas del entrevistado:

1- Autoevaluación del estado de salud: clasificación del estado general de salud como excelente, muy bueno, bueno, regular, malo o muy malo

2- Presencia o ausencia de enfermedades crónicas diagnosticadas por médico, medida por la respuesta a una lista de 14 enfermedades o grupos de enfermedades como diabetes, asma, hipertensión, etc.

3- Limitaciones temporales o de largo plazo: preguntas referidas si se suspendieron las actividades usuales por enfermedad o incapacidad física o mental y preguntas referidas a dificultad para caminar, vestirse, bañarse, alimentarse, escuchar, ver, y similares.

2. 2 DISEÑO DE LA MUESTRA

La Encuesta de Utilización y Gasto en Servicios de Salud se realizó básicamente en los meses de junio y julio de 2003, según una muestra de 2317 individuos de todas las edades, incluyendo población rural agrupada y dispersa. La muestra fue expandida según los resultados del Censo Nacional de Población y Vivienda de 2001.

Se diseñó una muestra estratificada por etapas seleccionando los 2317 casos en 25 localidades y 3 puntos muestra (población rural agrupada y dispersa).

Se confeccionaron 15 estratos. Los 8 primeros estratos están constituidos por localidades de 500.000 y más habitantes, que determinaron por sí mismas un estrato. En los estratos 9 a 12 (20.000 a menos de 500.000 habitantes) se seleccionaron aleatoriamente 3 localidades con probabilidades proporcionales a la magnitud de su población. En el estrato 13 (2.000 a menos de 20.000 habitantes) se seleccionaron 5 localidades con el mismo procedimiento. En los estratos 14 (población rural agrupada) y 15 (población rural dispersa) se determinaron 3 puntos muestra mediante un proceso de selección aleatoria.

Para la selección de localidades en los estratos 1 a 13 se eligieron aleatoriamente radios censales, obtenidos sistemáticamente a partir de dos arranques aleatorios, con probabilidades proporcionales a su

población, desde el listado ordenado según porcentaje de hogares con más de 3 personas por cuarto (como indicador aproximado de nivel socioeconómico).

En las encuestas por muestreo, los errores que se presentan pueden clasificarse en: **errores ajenos** al muestreo y **errores debidos al muestreo**.

Los **errores ajenos al muestreo** no pueden ser medidos directamente a partir de los datos de una encuesta específica y pueden atribuirse a diversas causas: problemas de las definiciones o conceptos utilizados, errores de recordación o codificación de los datos obtenidos y otros errores en la recolección, procesamiento, cobertura y estimación de datos faltantes.

Los **errores debidos al muestreo**, en cambio, pueden ser estimados y es conveniente que el usuario los conozca al utilizar la información.

Estos errores se expresan a través de medidas específicas como el error estándar y el error relativo o coeficiente de variación.

2.3 TABLA DE ERRORES DE MUESTREO

TOTAL PAÍS Muestra (n)= 2317 Muestra expandida (N) = 36223947

Estimación	Error Estándar	Coficiente de Variación	Estimación	Error Estándar	Coficiente de Variación	Estimación	Error Estándar	Coficiente de Variación	Estimación	Error Estándar	Coficiente de Variación
10000	12501,5	125,0%	260000	63524,8	24,4%	510000	88659,9	17,4%	760000	107850,8	14,2%
20000	17677,3	88,4%	270000	64725,9	24,0%	520000	89512,3	17,2%	770000	108542,7	14,1%
30000	21647,2	72,2%	280000	65904,5	23,5%	530000	90356,3	17,0%	780000	109229,9	14,0%
40000	24992,6	62,5%	290000	67061,7	23,1%	540000	91191,9	16,9%	790000	109912,3	13,9%
50000	27938,7	55,9%	300000	68198,6	22,7%	550000	92019,5	16,7%	800000	110590,2	13,8%
60000	30601,1	51,0%	310000	69316,3	22,4%	560000	92839,3	16,6%	810000	111263,5	13,7%
70000	33048,4	47,2%	320000	70415,6	22,0%	570000	93651,4	16,4%	820000	111932,4	13,7%
80000	35325,3	44,2%	330000	71497,5	21,7%	580000	94456,1	16,3%	830000	112597,0	13,6%
90000	37463,0	41,6%	340000	72562,6	21,3%	590000	95253,5	16,1%	840000	113257,2	13,5%
100000	39484,0	39,5%	350000	73611,7	21,0%	600000	96043,9	16,0%	850000	113913,3	13,4%
110000	41405,4	37,6%	360000	74645,5	20,7%	610000	96827,4	15,9%	860000	114565,2	13,3%
120000	43240,5	36,0%	370000	75664,5	20,4%	620000	97604,1	15,7%	870000	115213,0	13,2%
130000	44999,9	34,6%	380000	76669,5	20,2%	630000	98374,3	15,6%	880000	115856,9	13,2%
140000	46692,2	33,4%	390000	77661,0	19,9%	640000	99138,0	15,5%	890000	116496,8	13,1%
150000	48324,3	32,2%	400000	78639,3	19,7%	650000	99895,5	15,4%	900000	117132,9	13,0%
160000	49902,2	31,2%	410000	79605,1	19,4%	660000	100646,8	15,2%	910000	117765,2	12,9%
170000	51430,9	30,3%	420000	80558,8	19,2%	670000	101392,2	15,1%	920000	118393,7	12,9%
180000	52914,6	29,4%	430000	81500,8	19,0%	680000	102131,7	15,0%	930000	119018,6	12,8%
190000	54357,0	28,6%	440000	82431,6	18,7%	690000	102865,4	14,9%	940000	119639,8	12,7%
200000	55761,4	27,9%	450000	83351,4	18,5%	700000	103593,6	14,8%	950000	120257,4	12,7%
210000	57130,5	27,2%	460000	84260,6	18,3%	710000	104316,2	14,7%	960000	120871,6	12,6%
220000	58466,8	26,6%	470000	85159,7	18,1%	720000	105033,5	14,6%	970000	121482,3	12,5%
230000	59772,5	26,0%	480000	86048,8	17,9%	730000	105745,4	14,5%	980000	122089,5	12,5%
240000	61049,6	25,4%	490000	86928,4	17,7%	740000	106452,3	14,4%	990000	122693,4	12,4%

2. 4 NOTAS TÉCNICAS

Para todos los cuadros que se presentan, es necesario tener en cuenta las siguientes especificaciones:

1. **De acuerdo con la tabla de errores de muestreo, frecuencias inferiores a 390.000 casos deben considerarse con precaución.**

2. El período de referencia utilizado para los contenidos de utilización y gasto en servicios de salud es **un mes**, entendiendo por tal a **los últimos 30 días** anteriores a la realización de la encuesta. Para internaciones, se consideran los últimos 12 meses y para el cálculo del gasto mensual en servicios de salud se dividió por 12 el gasto total en internaciones.

Las preguntas referidas a limitaciones en las actividades cotidianas, originadas por problemas de salud también toman como período de referencia los últimos doce meses

3. Para los contenidos referidos a existencia de enfermedades crónicas, la pregunta está formulada de la siguiente manera:

¿Alguna vez le diagnosticó a usted un médico la presencia de una enfermedad que se extiende en el tiempo y que requiere tratamiento prolongado, como las que se mencionan a continuación...?

De acuerdo con la experiencia recogida sobre el tema y la literatura disponible, la lista de enfermedades o problemas de salud que se lee al encuestado debe incluir un conjunto de patologías crónicas, sin hacer mención a tal característica ni a ninguna otra que califique u ordene por criterio alguno (gravedad, importancia, antigüedad, etc.) dichas patologías

4. La pregunta sobre autoevaluación del encuestado sobre el estado de su salud está formulada de la siguiente manera:

¿Diría usted, en líneas generales que su estado de salud es...excelente, muy bueno, bueno, regular, malo o muy malo ?

5. En los cuadros que incluyen clasificaciones por quintiles de ingreso per capita del hogar, se ha colocado en una nota al pie si el total incluye o excluye los casos para los que no se dispone de la información sobre ingresos del hogar.

Los quintiles de ingreso del hogar per capita, se calcularon a partir de la información brindada por el encuestado y no de un relevamiento puntual de lo que gana cada uno de los miembros del hogar.

3. CUADROS

COMENTARIOS CUADROS 1 AL 5

Los cuadros 1 a 5 presentan la población total clasificada por condición y tipo de afiliación a algún sistema de atención de la salud según distintas variables o atributos como edad, sexo y quintiles de ingreso per cápita familiar.

- ☐ *Si bien las diferencias de afiliación según regiones, sexo y edad no son importantes, se observa que para las regiones distintas del AMBA se darían porcentajes más altos de afiliación, particularmente entre las mujeres del grupo de 45 a 64 años y entre los varones de 65 y más años.*
- ☐ *En todos los grupos de edad y sexo, la proporción más alta de población afiliada pertenece a Obras Sociales.*
- ☐ *A partir de los 30 años, el porcentaje de afiliados a Obras Sociales crece en forma notable, alcanzando al 66% para los de 65 y más años, frente a un 33% de los menores de 18.*
- ☐ *Al analizar la condición de afiliación según quintiles de ingreso per cápita familiar, se observa una de las mayores desigualdades en lo referente a cobertura potencial: la afiliación de la población incluida en quintil 5 (85,6%) es más de tres veces la del quintil 1 (25,8 %). De igual forma, casi 3 de 4 individuos no afiliados pertenecen al quintil 1.*

Con respecto a la relación entre condición de afiliación y utilización y gasto en servicios de salud, puede observarse que:

- ☐ *De cada 10 usuarios de servicios de salud, alrededor de 4 correspondían a beneficiarios de Obras Sociales, cerca de 2 a Prepagos, 1 a Otros Sistemas y Combinaciones, y alrededor de 3 no estaban afiliados.*
- ☐ *La presencia de beneficiarios de Obras Sociales tiende a ser algo más relevante en Estudios y Tratamientos, en Internaciones y en Consultas al dentista. Los afiliados a Prepagos tienden a destacarse en Consultas a Otros Profesionales, seguidas de Estudios y Tratamientos*
- ☐ *La población no afiliada tiene su mayor presencia en el consumo de Medicamentos y en la Consulta al médico.*
- ☐ *Entre la población que tuvo que realizar algún gasto (de bolsillo) por la utilización de distintos servicios de salud, los beneficiarios de Obras Sociales se destacan en Internaciones, Consultas al dentista y Estudios y Tratamientos. Los de Prepago en Consultas al médico y a Otros profesionales. Los no afiliados sobresalen claramente en el gasto en Medicamentos.*

CUADRO 1: POBLACIÓN SEGÚN GRUPOS DE EDAD Y SEXO POR REGIÓN Y CONDICIÓN DE AFILIACIÓN
TOTAL PAÍS - AÑO 2003

Grupos de edad y sexo	Región y condición de afiliación								
	Total País			Área Metropolitana de Buenos Aires			Otras Regiones		
	Total	Afiliada		Total	Afiliada		Total	Afiliada	
		(n)	(%)		(n)	(%)		(n)	(%)
Todas las edades	36223947	21082908	58,2	11431843	6686719	58,5	24792104	14396189	58,1
Varones	17592126	10195864	58,0	5480189	3096183	56,5	12111937	7099681	58,6
Mujeres	18631821	10887044	58,4	5951654	3590536	60,3	12680167	7296508	57,5
Menores de 18	12782252	6756504	52,9	3686166	1963508	53,3	9096086	4792996	52,7
Varones	6052578	3437836	56,8	1814558	1062486	58,6	4238019	2375350	56,0
Mujeres	6729675	3318668	49,3	1871608	901022	48,1	4858067	2417646	49,8
18 a 29	6193057	3036996	49,0	2068686	982136	47,5	4124372	2054860	49,8
Varones	3083074	1706734	55,4	1067742	481076	45,1	2015332	1225658	60,8
Mujeres	3109984	1330262	42,8	1000944	501060	50,1	2109040	829202	39,3
30 a 44	7700834	4401615	57,2	2366098	1408789	59,5	5334736	2992826	56,1
Varones	3482796	1883792	54,1	1045130	581135	55,6	2437666	1302657	53,4
Mujeres	4218038	2517823	59,7	1320969	827654	62,7	2897069	1690169	58,3
45 a 64	6704105	4339457	64,7	2119303	1328714	62,7	4584802	3010743	65,7
Varones	3840004	2211039	57,6	1042226	583625	56,0	2797778	1627414	58,2
Mujeres	2864101	2128418	74,3	1077077	745089	69,2	1787024	1383329	77,4
65 y más	2843699	2548336	89,6	1191590	1003572	84,2	1652109	1544764	93,5
Varones	1133675	956464	84,4	510533	387861	76,0	623142	568602	91,2
Mujeres	1710024	1591872	93,1	681057	615710	90,4	1028967	976162	94,9

CUADRO 2: POBLACIÓN SEGÚN GRUPOS DE EDAD Y SEXO POR CONDICIÓN Y TIPO DE AFILIACIÓN
TOTAL PAÍS - AÑO 2003

Grupos de edad y sexo	Condición y tipo de afiliación									
	Total		Afiliada a						No afiliada	
			Sólo Obra Social		Sólo Prepago		Otros sistemas y combinaciones			
	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)
Todas las edades	36223947	100,0	13066297	36,1	4687259	12,9	3329353	9,2	15141039	41,8
Varones	17592126	100,0	6431095	36,6	2342646	13,3	1422124	8,1	7396262	42,0
Mujeres	18631821	100,0	6635202	35,6	2344613	12,6	1907229	10,2	7744777	41,6
Menores de 18	12782252	100,0	4252590	33,3	1557961	12,2	945953	7,4	6025748	47,1
Varones	6052578	100,0	2256602	37,3	720329	11,9	460905	7,6	2614742	43,2
Mujeres	6729675	100,0	1995988	29,7	837632	12,4	485048	7,2	3411006	50,7
18 a 29	6193057	100,0	1769158	28,6	848377	13,7	419460	6,8	3156062	51,0
Varones	3083074	100,0	965175	31,3	490581	15,9	250978	8,1	1376340	44,6
Mujeres	3109984	100,0	803983	25,9	357796	11,5	168483	5,4	1779722	57,2
30 a 44	7700834	100,0	2645212	34,3	992146	12,9	764257	9,9	3299219	42,8
Varones	3482796	100,0	1259948	36,2	375191	10,8	248652	7,1	1599004	45,9
Mujeres	4218038	100,0	1385263	32,8	616955	14,6	515605	12,2	1700214	40,3
45 a 64	6704105	100,0	2522453	37,6	1054867	15,7	762137	11,4	2364648	35,3
Varones	3840004	100,0	1215398	31,7	671559	17,5	324082	8,4	1628965	42,4
Mujeres	2864101	100,0	1307055	45,6	383308	13,4	438055	15,3	735683	25,7
65 y más	2843699	100,0	1876883	66,0	233906	8,2	437546	15,4	295363	10,4
Varones	1133675	100,0	733972	64,7	84985	7,5	137507	12,1	177211	15,6
Mujeres	1710024	100,0	1142912	66,8	148921	8,7	300039	17,5	118152	6,9

CUADRO 3: POBLACIÓN SEGÚN QUINTILES DE INGRESO PER CÁPITA FAMILIAR POR CONDICIÓN Y TIPO DE AFILIACIÓN A ALGÚN SISTEMA DE ATENCIÓN DE LA SALUD.- TOTAL PAÍS - AÑO 2003

Quintiles de ingreso per cápita familiar	Condición y tipo de afiliación									
	Total		Afiliada a						No afiliada	
			Sólo Obra Social		Sólo Prepago		Otros sistemas y combinaciones			
	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)
Población Total (a)	36223947	100,0	13066297	36,1	4687259	12,9	3329353	9,2	15141039	41,8
* Quintil 1	8888972	100,0	1328864	14,9	290519	3,3	672132	7,6	6597458	74,2
* Quintil 2	7949584	100,0	3014841	37,9	733040	9,2	545070	6,9	3656632	46,0
* Quintil 3	6204033	100,0	3078780	49,6	911378	14,7	550876	8,9	1663000	26,8
* Quintil 4	5488009	100,0	2176176	39,7	1080068	19,7	584328	10,6	1647437	30,0
* Quintil 5	5110461	100,0	2360238	46,2	1273475	24,9	739497	14,5	737252	14,4

Notas

(a) Incluye 2582888 individuos de los que se desconoce el ingreso

CUADRO 4: PESO DE CADA QUINTIL DE INGRESO PER CÁPITA FAMILIAR EN CONDICIÓN Y TIPO DE AFILIACIÓN A ALGÚN SISTEMA DE ATENCIÓN DE LA SALUD.- TOTAL PAÍS - AÑO 2003

Quintiles de ingreso per cápita familiar	Condición y tipo de afiliación									
	Total		Afiliada a						No afiliada	
			Sólo Obra Social		Sólo Prepago		Otros sistemas y combinaciones			
	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)
* Quintil 1	8888972	26,4	1328864	11,1	290519	6,8	672132	21,7	6597458	46,1
* Quintil 2	7949584	23,6	3014841	25,2	733040	17,1	545070	17,6	3656632	25,6
* Quintil 3	6204033	18,4	3078780	25,7	911378	21,3	550876	17,8	1663000	11,6
* Quintil 4	5488009	16,3	2176176	18,2	1080068	25,2	584328	18,9	1647437	11,5
* Quintil 5	5110461	15,2	2360238	19,7	1273475	29,7	739497	23,9	737252	5,2
Población Total (a)	33641059	100,0	11958898	100,0	4288480	100,0	3091903	100,0	14301778	100,0

Notas

(a) Excluye 2582888 individuos de los que se desconoce el ingreso

CUADRO 5: POBLACIÓN QUE UTILIZÓ Y GASTÓ EN SERVICIOS DE ATENCIÓN DE LA SALUD POR CONDICIÓN Y TIPO DE AFILIACIÓN
A ALGÚN SISTEMA DE ATENCIÓN DE LA SALUD.- TOTAL PAÍS - AÑO 2003

Tipo de utilización y gasto	Condición y tipo de afiliación									
	Total		Afiliada a						No afiliada	
			Sólo Obra Social		Sólo Prepago		Otros sistemas y combinaciones			
	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)
Consultas al médico										
Población que utilizó	14247244	100,0	5369215	37,7	2064269	14,5	1372829	9,6	5440932	38,2
Población que gastó	4257076	100,0	1779141	41,8	741587	17,4	571775	13,4	1164573	27,4
Estudios y tratamientos										
Población que utilizó	5958210	100,0	2497703	41,9	1110501	18,6	826409	13,9	1523597	25,6
Población que gastó	2459572	100,0	1167820	47,5	267898	10,9	470978	19,1	552877	22,5
Consultas al dentista										
Población que utilizó	5370920	100,0	2069891	38,5	932489	17,4	732151	13,6	1636388	30,5
Población que gastó	2504164	100,0	1194830	47,7	316430	12,6	174893	7,0	818011	32,7
Consultas a otros profesionales										
Población que utilizó	2153406	100,0	801312	37,2	507695	23,6	233517	10,8	610881	28,4
Población que gastó	1024696	100,0	414926	40,5	287931	28,1	106402	10,4	215436	21,0
Consumo de medicamentos										
Población que utilizó	25120245	100,0	9071199	36,1	3319820	13,2	2610937	10,4	10118289	40,3
Población que compró	20159046	100,0	714875	35,4	2593837	12,9	2178779	10,8	8244555	40,9
Internaciones										
Población que utilizó	2346136	100,0	953528	40,6	296035	12,6	311103	13,3	785471	33,5
Población que gastó	611986	100,0	329397	53,8	61316	10,0	120801	19,7	100472	16,4
(Población total N=)	(36223947)	(100,0)	(13066297)	(36,1)	(4687259)	(12,9)	(3329353)	(9,2)	(15141039)	(41,8)

COMENTARIOS CUADROS 6 AL 8

En los cuadros 6 a 8 se analiza, especialmente, la autoevaluación del encuestado sobre el estado de su salud.

- ❑ Casi la mitad de los encuestados (48,6%) percibía que su estado de salud era excelente o muy bueno, proporción ligeramente más alta entre los varones. Dentro de pautas esperables, estos porcentajes decrecen al aumentar la edad. La diferencia a favor de los varones, en el sentido de percibir un muy buen estado de salud, se hace importante a partir de los 18 años de edad.*
- ❑ Entre los que perciben que su estado de salud es regular, malo o muy malo, quienes constituyen un 14,2% del total, existe un claro predominio femenino, en particular a partir de los 65 años.*
- ❑ La autoevaluación del estado de salud como excelente o muy bueno alcanza su valor más alto entre los encuestados de mayor nivel de educación. Entre los de bajo nivel de educación, la percepción del estado de salud como regular, malo o muy malo es más de 5 veces la proporción observada en los de nivel alto.*
- ❑ La percepción del propio estado de salud como excelente o muy bueno crece escasa pero sistemáticamente al pasar de los quintiles de ingreso per cápita familiar bajos a los altos. Nuevamente, la tendencia contraria corresponde a la peor percepción del estado de salud: el porcentaje de encuestados dentro del primer quintil que indica que su estado es regular, malo o muy malo es casi 3 veces el porcentaje exhibido dentro del quinto quintil.*

CUADRO 6: POBLACIÓN SEGÚN GRUPOS DE EDAD Y SEXO POR EVALUACIÓN DEL ENCUESTADO SOBRE EL ESTADO DE SU SALUD.- TOTAL PAÍS - AÑO 2003

<i>Grupos de edad y sexo</i>	<i>Autoevaluación del estado de salud</i>							
	Total		Excelente o muy bueno		Bueno		Regular, malo o muy malo	
	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)
Todas las edades	36223947	100,0	17598722	48,6	13474316	37,2	5150910	14,2
Varones	17592126	100,0	9353896	53,2	6148630	35,0	2089600	11,9
Mujeres	18631821	100,0	8244826	44,3	7325685	39,3	3061309	16,4
Menores de 18	12782252	100,0	8599639	67,3	3323782	26,0	858831	6,7
Varones	6052578	100,0	4096844	67,7	1572604	26,0	383129	6,3
Mujeres	6729675	100,0	4502795	66,9	1751178	26,0	475701	7,1
18 a 29	6193057	100,0	3422208	55,3	2134092	34,5	636757	10,3
Varones	3083074	100,0	1963109	63,7	957190	31,0	162775	5,3
Mujeres	3109984	100,0	1459100	46,9	1176903	37,8	473982	15,2
30 a 44	7700834	100,0	3075817	39,9	3429735	44,5	1195281	15,5
Varones	3482796	100,0	1597717	45,9	1454301	41,8	430778	12,4
Mujeres	4218038	100,0	1478100	35,0	1975434	46,8	764503	18,1
45 a 64	6704105	100,0	2024409	30,2	3168548	47,3	1511147	22,5
Varones	3840004	100,0	1398340	36,4	1596993	41,6	844672	22,0
Mujeres	2864101	100,0	626070	21,9	1571556	54,9	666476	23,3
65 y más	2843699	100,0	476647	16,8	1418158	49,9	948894	33,4
Varones	1133675	100,0	297886	26,3	567543	50,1	268246	23,7
Mujeres	1710024	100,0	178761	10,5	850615	49,7	680648	39,8

CUADRO 7: POBLACIÓN SEGÚN GRUPOS DE EDAD Y QUINTILES DE INGRESO PER CÁPITA DEL HOGAR, POR EVALUACIÓN DEL ENCUESTADO SOBRE EL ESTADO DE SU SALUD.- TOTAL PAÍS - AÑO 2003

Características sociodemográficas	Autoevaluación del estado de salud							
	Total		Excelente o muy bueno		Bueno		Regular, malo o muy malo	
Según niveles de educación	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)
* Bajo	13354158	100,0	5047548	37,8	5318695	39,8	2987916	22,4
* Medio	14575297	100,0	7702080	52,8	5041024	34,6	1832194	12,6
* Alto	8294491	100,0	4849094	58,5	3114597	37,6	330800	4,0
Según condición de afiliación								
* Afiliados a algún sistema de atención	21082908	100,0	10835322	51,4	7960596	37,8	2286990	10,8
* No afiliados	15141039	100,0	6763400	44,7	5513720	36,4	2863920	18,9
Según quintiles de ingreso								
* Quintil 1	8888972	100,0	3812455	42,9	3143621	35,4	1932896	21,7
* Quintil 2	7949584	100,0	3805065	47,9	2972259	37,4	1172259	14,7
* Quintil 3	6204033	100,0	3274747	52,8	2246238	36,2	683048	11,0
* Quintil 4	5488009	100,0	2894115	52,7	1916685	34,9	677208	12,3
* Quintil 5	5110461	100,0	2700160	52,8	2004798	39,2	405504	7,9
(Población total) (a)	(36223947)	(100,0)	(17598722)	(48,6)	(13474316)	(37,2)	(5150910)	(14,2)

Notas

(a) Incluye 2582888 individuos de los que se desconoce el ingreso

CUADRO 8: EVALUACIÓN DEL ENCUESTADO DE SU ESTADO DE SALUD SEGÚN EXISTENCIA DE DIAGNÓSTICO DE UNA ENFERMEDAD CRÓNICA.- TOTAL PAÍS - AÑO 2003

Autoevaluación del estado de salud	Existencia de diagnóstico de una enfermedad crónica					
	Total		Le diagnosticaron		No le diagnosticaron	
	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)
Excelente o muy bueno	17598722	100,0	2784251	15,8	14814470	84,2
Bueno	13474316	100,0	5717453	42,4	7756863	57,6
Regular, malo o muy malo	5150910	100,0	3862548	75,0	1288362	25,0
(Población total N =)	(36223947)	(100,0)	(12364252)	(34,1)	(23859695)	(65,9)

COMENTARIOS CUADROS 9 AL 20

En los cuadros 9 al 20, se considera la situación de salud a través de la existencia de enfermedades crónicas (diagnosticadas por médico) y otros problemas de salud o limitaciones experimentadas en las actividades cotidianas. Cabe destacar que en la encuesta se preguntó por enfermedades crónicas, sin distinguir su relevancia o gravedad.

La edad es el factor que mayor relación tiene con condiciones biológicas y frecuencia de patologías (la talla, la presión arterial), etc.). Las patologías podrían mirarse (en cuanto a sus posibles determinantes) desde 2 ejes: uno genético-no genético y, otro, biológico-social.

Las formas genéticas se desarrollan a edades mucho más jóvenes que las no genéticas. Éstas últimas requieren una acumulación de exposiciones y agresiones ambientales que actúan a lo largo del tiempo. Las personas en distintas edades están expuestas "normalmente" a factores patógenos.

Se han sugerido varias razones para las asociaciones de las enfermedades con la edad:

1. Después de cierta edad hay mayor susceptibilidad tisular a la enfermedad. Aparecen enfermedades como Alzheimer o distintos tipos de cáncer.

2. El reflejo de la edad sobre la mortalidad es un reflejo de un largo período de latencia entre exposiciones ambientales y el desarrollo ulterior de la enfermedad. Muchos cambios se relacionan con ciclos de vida y conductuales.

❑ *La proporción de población a la que se le diagnosticó una enfermedad crónica crece al pasar de los quintiles de ingresos bajos a los altos. Esto se vincula, probablemente, con una mayor accesibilidad y posibilidad de utilización de los servicios de salud por parte de los sectores de mejores ingresos, en particular los referidos a diagnóstico y tratamiento. Los sectores de bajos ingresos no sólo estarían "subdiagnosticados" con respecto a la presencia de enfermedades crónicas, sino que posiblemente su accesibilidad a la atención y el tratamiento ante la presencia de enfermedades de este tipo sería menor.*

❑ *En el caso de la edad, lo manifestado anteriormente se mantiene: el cociente del peso de cada grupo etario con diagnóstico de enfermedad crónica (dentro del total al que le diagnosticaron), respecto del peso poblacional del grupo etario, crece al aumentar la edad.*

□ Cuando se analiza la presencia de distintos tipos de enfermedades crónicas diagnosticadas según edad, como porcentaje del total de enfermedades crónicas, se observa que su mayor o menor peso depende del tipo específico de enfermedad. Así, predominan en el grupo de menor edad, comparando con los mayores, las enfermedades del sistema digestivo, las del sistema respiratorio, las infecciosas, las del sistema nervioso y las del sistema genitourinario. Entre los mayores, prevalecen las enfermedades del sistema circulatorio y las del sistema osteomuscular.

□ Las diferencias no son uniformes y varían según el tipo de enfermedad. La presencia de enfermedades de tipo circulatorio en el grupo de 50 años y más es casi 12 veces su presencia entre los que se encuentran por debajo de esa edad. Le sigue el diagnóstico de enfermedades del sistema osteomuscular (9 veces) y la del sistema endocrino y metabolismo (casi 4 veces y media). En cambio, para las enfermedades infecciosas la diferencia se invierte, ya que su presencia es ligeramente mayor entre aquellos por debajo de los 50 años.

□ Tomando en cuenta enfermedades crónicas más desagregadas, como porciento del total de población en cada grupo etario, puede observarse que, si bien es mayor la prevalencia entre las personas de 50 años y más, estas diferencias son más notorias para las enfermedades cardíacas o infartos (su diagnóstico entre los de 50 años y más es 13 veces el mismo diagnóstico entre los menores de 50 años), seguida por la artritis o reumatismo (12 veces), por la hipertensión arterial (10,6 veces) y por la diabetes (su presencia entre los mayores es 10,4 veces la presencia que tiene entre los menores de 50 años). En general, mientras el diagnóstico de enfermedades crónicas más severas entre los de edad más avanzada es casi 9 veces el mismo diagnóstico entre los de menor edad, para las enfermedades crónicas menos severas esta relación disminuye a 3 veces.

□ Cuando se distinguen las mismas enfermedades por quintiles de ingreso per cápita familiar, se observa una ligera mayor presencia de las mismas en el quintil de ingresos más altos, particularmente para las enfermedades cardíacas y el infarto. Habría que explorar si las pautas de vida de estos sectores los hace más propensos a ese tipo de afección, sin perder de vista que la supervivencia a la presencia de enfermedades crónicas debería ser más alta entre aquellos de ingresos más altos y mejor acceso a la salud. A cierta distancia le siguen el cáncer (su diagnóstico entre los de mayores ingresos es 2 veces el diagnóstico entre los de menores ingresos), la hipertensión arterial (1,8 veces) y la diabetes (1,7 veces). Aparentemente, no habría diferencias para enfisema y la bronquitis crónica (de mayor diagnóstico entre los sectores medios de ingresos) ni para el asma o la gastritis y úlcera.

□ En general, para las enfermedades crónicas menos severas no habría diferencias de prevalencia según niveles de ingresos, mientras que las más graves tienden a prevalecer entre los sectores de ingresos altos.

CUADRO 9: POBLACIÓN SEGÚN EXISTENCIA DE DIAGNÓSTICO DE UNA ENFERMEDAD CRÓNICA, POR GRUPOS DE EDAD.- TOTAL PAÍS - AÑO 2003

<i>Existencia de de diagnóstico de una enfermedad crónica</i>	<i>Grupos de edad</i>					
	Todas las edades	Menores de 18	De 18 a 29	De 30 a 44	De 45 a 64	De 65 y más años
	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
Sí le diagnosticaron	34,1	17,1	24,3	32,9	57,1	81,1
No le diagnosticaron	65,9	82,9	75,7	67,1	42,9	18,9
Total (%)	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
(Población total N=)	(36223947)	(12782252)	(6193057)	(7700834)	(6704105)	(2843699)

CUADRO 10: POBLACIÓN USUARIA DE SERVICIOS DE SALUD SELECCIONADOS SEGÚN EXISTENCIA DE DIAGNÓSTICO DE UNA ENFERMEDAD CRÓNICA.- TOTAL PAÍS - AÑO 2003

<i>Tipo de utilización</i>	<i>Existencia de diagnóstico de una enfermedad crónica diagnosticada</i>					
	Total		Le diagnosticaron		No le diagnosticaron	
	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)
Consultantes al médico	14247244	39,3	5994168	48,5	8253076	34,6
Usuarios de análisis y tratamientos	5958210	16,4	3428383	27,7	2529827	10,6
Consumidores de Medicamentos	25120245	69,3	10392785	84,1	14727460	61,7
Internados (en 1 año)	2346136	6,5	1200921	9,7	1145215	4,8
(Población total N =)	(36223947)		(12364252)		(23859695)	

CUADRO 11: POBLACIÓN SEGÚN EXISTENCIA DE DIAGNÓSTICO DE UNA ENFERMEDAD CRÓNICA, POR QUINTIL DE INGRESO PER CÁPITA DEL HOGAR.- TOTAL PAÍS - AÑO 2003

<i>Existencia de de diagnóstico de una enfermedad crónica</i>	<i>Quintil de ingreso per cápita familiar</i>					
	Total	1	2	3	4	5
	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
Sí le diagnosticaron	33,5	8,5	32,1	35,9	46,0	52,0
No le diagnosticaron	66,5	91,5	67,9	64,1	54,0	48,0
Total (%)	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
(Población total N=)	(36223947)(a)	(8888972)	(7949583)	(6204033)	(5488008)	(5110463)

Notas

(a) Incluye 2582888 individuos de los que se desconoce el ingreso

CUADRO 12: POBLACIÓN SEGÚN GRUPOS DE EDAD Y QUINTIL DE INGRESO PER CÁPITA FAMILIAR, POR EXISTENCIA DIAGNÓSTICO DE UNA ENFERMEDAD CRÓNICA.- TOTAL PAÍS - AÑO 2003

<i>Características sociodemográficas</i>	<i>Existencia de diagnóstico de una enfermedad crónica</i>					
	Total		Le diagnosticaron		No le diagnosticaron	
	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)
Según grupos de edad						
Menores de 18	12782252	35,3	2191192	17,7	10591060	44,4
De 18 a 29	6193057	17,1	1505902	12,2	4687156	19,6
De 30 a 44	7700834	21,3	2533482	20,5	5167352	21,7
De 45 a 64	6704105	18,5	3828553	31,0	2875552	12,1
De 65 y más	2843699	7,9	2305123	18,6	538576	2,3
Todas las edades	36223947	100,0	12364252	100,0	23859695	100,0
Según quintiles de ingreso						
Quintil 1	8888972	26,4	2855470	25,3	6033502	27,0
Quintil 2	7949584	23,6	2553275	22,7	5396308	24,1
Quintil 3	6204033	18,4	2076167	18,4	4127866	18,5
Quintil 4	5488009	16,3	1654776	14,7	3833233	17,1
Quintil 5	5110461	15,2	2131794	18,9	2978667	13,3
Todos los niveles de ingresos (a)	33641059	100,0	11271483	100,0	22369577	100,0

Notas

(a) Excluye 2582888 individuos de los que se desconoce el ingreso

CUADRO 13: POBLACIÓN SEGÚN EXISTENCIA DE DIAGNÓSTICO DE UNA ENFERMEDAD CRÓNICA
Y TIPO DE LIMITACIONES CAUSADAS POR PROBLEMAS DE SALUD .- TOTAL PAÍS - AÑO 2003

<i>Tipo de dificultades o limitaciones causadas por problemas de salud</i>	<i>Existencia de diagnóstico de una enfermedad crónica</i>					
	Total		Le diagnosticaron		No le diagnosticaron	
	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)
Población Total	36223947	100,0	12364252	100,0	23859695	100,0
* No pudo concurrir a trabajar	2986683	8,2	1407365	11,4	1579318	6,6
* No pudo concurrir a la escuela o universidad	3488994	9,6	1303006	10,5	2185988	9,2
* No pudo realizar trabajos en el hogar	4487060	12,4	2975084	24,1	1511976	6,3
* Tuvo dificultades serias o importantes para:						
- caminar unas cuerdas	1976488	5,5	1447589	11,7	528899	2,2
- subir varios pisos por escalera	2509468	6,9	1795450	14,5	714018	3,0
- inclinarse, arrodillarse o agacharse	2417841	6,7	1712678	13,9	705163	3,0

CUADRO 14: TIPO DE LIMITACIONES CAUSADAS POR PROBLEMAS DE SALUD SEGÚN EXISTENCIA
DE DIAGNÓSTICO DE UNA ENFERMEDAD CRÓNICA.- TOTAL PAÍS - AÑO 2003

<i>Tipo de dificultades o limitaciones causadas por problemas de salud</i>	<i>Existencia de diagnóstico de una enfermedad crónica</i>					
	Total		Le diagnosticaron		No le diagnosticaron	
	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)
* No pudo concurrir a trabajar	2986683	100,0	1407365	47,1	1579318	52,9
* No pudo concurrir a la escuela o universidad	3488994	100,0	1303006	37,3	2185988	62,7
* No pudo realizar trabajos en el hogar	4487060	100,0	2975084	66,3	1511976	33,7
* Tuvo dificultades serias o importantes para:						
- caminar unas cuerdas	1976488	100,0	1447589	73,2	528899	26,8
- subir varios pisos por escalera	2509468	100,0	1795450	71,5	714018	28,5
- inclinarse, arrodillarse o agacharse	2417841	100,0	1712678	70,8	705163	29,2
(Población total N =)	(36223947)	(100,0)	(12364252)	(34,1)	(23859695)	(65,9)

CUADRO 15: TIPOS DE ENFERMEDADES CRÓNICAS DIAGNOSTICADAS POR GRUPOS DE EDAD
TOTAL PAÍS - AÑO 2003

<i>Grupos de enfermedades</i>	<i>Grupos de edad</i>		
	Total	Menores de 50 años	De 50 y más años
	(n)	(n)	(n)
Sistema Circulatorio	4701078	1151389	3549689
Sistema Digestivo	4665429	2747007	1918422
Sistema Respiratorio	3074873	2279162	795712
Sistema Osteomuscular	2621511	772968	1848543
Sistema Endocrino y Metabolismo	1477028	679927	797101
Infecciosas (Tuberculosis, Hepatitis B, Chagas, etc)	932998	769462	163536
Sistema Nervioso	780917	589196	191721
Sistema Genitourinario	523110	302329	220781
Otras enfermedades	1023486	520746	502739
Todos los tipos de enfermedades diagnosticadas	19800431	9812186	9988245

CUADRO 16: FRECUENCIA DE TIPOS DE ENFERMEDADES CRÓNICAS DIAGNOSTICADAS POR GRUPOS DE EDAD
TOTAL PAÍS - AÑO 2003

<i>Grupos de enfermedades</i>	<i>Grupos de edad</i>		
	Total	Menores de 50 años	De 50 y más años
	(n)	(n)	(n)
Sistema Circulatorio	13,0	4,0	46,9
Sistema Digestivo	12,9	9,6	25,4
Sistema Respiratorio	8,5	8,0	10,5
Sistema Osteomuscular	7,2	2,7	24,4
Sistema Endocrino y Metabolismo	4,1	2,4	10,5
Infecciosas (Tuberculosis, Hepatitis B, Chagas, etc)	2,6	2,7	2,2
Sistema Nervioso	2,2	2,1	2,5
Sistema Genitourinario	1,4	1,1	2,9
Otras enfermedades	2,8	1,8	6,6
(Población total N=)	(36223947)	(28661130)	(7562817)

CUADRO 17: TIPOS DE ENFERMEDADES CRÓNICAS DIAGNOSTICADAS POR QUINTILES DE INGRESO
PER CÁPITA FAMILIAR.- TOTAL PAÍS - AÑO 2003

Grupos de enfermedades	Quintiles de ingreso per cápita familiar (Agrupados)			
	Total (a)	1 y 2	3 y 4	5
		(n)	(n)	(n)
Sistema Circulatorio	4250995	1603397	1642030	1005568
Sistema Digestivo	3803994	2358985	1261272	183737
Sistema Respiratorio	2851346	1549682	824154	477511
Sistema Osteomuscular	2438738	885595	1079150	473993
Sistema Endocrino y Metabolismo	1388183	529778	605099	253306
Infecciosas (Tuberculosis, Hepatitis B, Chagas, etc)	896971	605499	176911	114561
Sistema Nervioso	752028	407225	190172	154632
Sistema Genitourinario	405002	283377	36159	85466
Otras enfermedades	1582162	1048363	340775	193023

(a) Excluye 2582888 individuos de los que se desconoce el ingreso

CUADRO 18: FRECUENCIA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS DIAGNOSTICADAS POR QUINTILES DE INGRESO
PER CÁPITA FAMILIAR.- TOTAL PAÍS - AÑO 2003

Grupos de enfermedades	Quintiles de ingreso per cápita familiar (Agrupados)			
	Total (a)	1 y 2	3 y 4	5
		(%)	(%)	(%)
Sistema Circulatorio	12,6	9,5	14,0	19,7
Sistema Digestivo	11,3	14,0	10,8	3,6
Sistema Respiratorio	8,5	9,2	7,0	9,3
Sistema Osteomuscular	7,2	5,3	9,2	9,3
Sistema Endocrino y Metabolismo	4,1	3,1	5,2	5,0
Infecciosas (Tuberculosis, Hepatitis B, Chagas, etc)	2,7	3,6	1,5	2,2
Sistema Nervioso	2,2	2,4	1,6	3,0
Sistema Genitourinario	1,2	1,7	0,3	1,7
Otras enfermedades	4,7	6,2	2,9	3,8
(Población total N=) (a)	(33641059)	(16838556)	(11692042)	(5110461)

(a) Excluye 2582888 individuos de los que se desconoce el ingreso

CUADRO 19: FRECUENCIA DE DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS SELECCIONADAS POR GRUPOS DE EDAD.- TOTAL PAÍS - AÑO 2003

<i>Enfermedades seleccionadas</i>	<i>Grupos de edad</i>		
	Total	Menores de 50 años	De 50 y más años
	(%)	(%)	(%)
Hipertensión arterial	8,2	2,7	28,8
Enfermedad cardíaca e infarto	3,9	1,1	14,6
Enfisema y bronquitis crónica	3,2	2,2	7,3
Diabetes	1,9	0,7	6,8
Cáncer	1,0	0,3	3,3
Gastritis y úlcera	7,2	5,6	12,9
Artritis y reumatismo	4,5	1,4	16,2
Asma	3,0	3,3	2,1
<i>(Población total N=)</i>	<i>(36223947)</i>	<i>(28661130)</i>	<i>(7562817)</i>

CUADRO 20: FRECUENCIA DE DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS SELECCIONADAS POR QUINTILES DE INGRESO PER CAPITA FAMILIAR.- TOTAL PAÍS - AÑO 2003

<i>Enfermedades seleccionadas</i>	<i>Quintiles de ingreso per cápita familiar (Agrupados)</i>		
	1 y 2	3 y 4	5
	(%)	(%)	(%)
Hipertensión arterial	6,6	8,4	11,8
Enfermedad cardíaca e infarto	1,6	3,9	6,5
Enfisema y bronquitis crónica	4,1	1,9	4,0
Diabetes	1,7	1,8	2,9
Cáncer	0,6	1,0	1,1
Gastritis y úlcera	7,5	5,7	7,9
Artritis y reumatismo	3,4	5,8	4,7
Asma	3,0	3,1	3,3
<i>(Población total N=)</i>	<i>(16838556)</i>	<i>(11692042)</i>	<i>(5110461)</i>

MINISTERIO DE SALUD

DIRECCION DE ESTADISTICAS E INFORMACION DE SALUD
PROGRAMA NACIONAL DE ESTADISTICAS DE SALUD
DEIS

LISTADO DE PUBLICACIONES EDITADAS

Si resultan de su interés las publicaciones consignadas en el presente listado,
pueden ser requeridas a la sede de este organismo.

Avda. 9 de Julio 1925 - Piso 6, Oficina 606 (C1332ABA) - Capital Federal

Teléfono directo: 4379-9024

Telefax: 4379-9122 / 4381-2015

Conmutador: 4379-9000

Internos: 4460/4461 (Producción y Análisis)

4458 (Centro de Documentación)

4453 (Area Administrativa)

Página Web: www.deis.gov.ar

Correos electrónicos: direst@deis.gov.ar / direst@msal.gov.ar>

publicaciones@deis.gov.ar (para solicitar publicaciones)

información@deis.gov.ar (para solicitar información)

cnce@deis.gov.ar (para comunicarse con la CNCE)

PUBLICACIONES DE LA DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS E INFORMACIÓN DE SALUD

AÑO DE EMISIÓN	TITULO	INFORMACIÓN AÑO
Boletín del Programa Nacional de Estadísticas de Salud (PNES)		
1984	Boletín del PNES. Natalidad y Mortalidad en la República Argentina. Nro. 48	1979
1985	Boletín del PNES. Matrimonios. Nro. 49	1980 - 1981
1985	Boletín del PNES. Agrupamiento de causas de muerte de menores de un año basado en la aplicación de criterios de evitabilidad. Nro. 50	1979 - 1980 - 1981
1986	Boletín del PNES. Rendimientos Hospitalarios de Establecimientos Oficiales. Cifras Provisorias. Nro. 51	1984 - 1985
1987	Boletín del PNES. Natalidad, Mortalidad y Mortalidad Infantil. Cifras Provisorias. Nro. 52	1984 - 1985 - 1986
1987	Boletín del PNES. Rendimientos Hospitalarios de Establecimientos Oficiales. Cifras provisorias. Nro. 53	1986
1988	Boletín del PNES. Mortalidad por Tumores 1970 y 1977-1985. Nro. 54	1970 y 1977-1985
1988	Boletín del PNES. Estadísticas Vitales, de Recursos y Producción de Servicios. Cifras provisorias. Nro. 55	1987
1989	Boletín del PNES. Estadísticas Vitales y de Recursos y Producción de Servicios. Cifras provisorias. Nro. 56	1988
1989	Boletín del PNES. Indicadores de Natalidad y Mortalidad. Centros urbanos de más de 50.000 habitantes. Cifras provisorias. Nro. 57.	1988
1990	Boletín del PNES. Agrupamiento de causas de muerte de menores de un año basado en la aplicación de criterios de evitabilidad. Nro. 58	1985 - 1986
1990	Boletín del PNES. Estadísticas Vitales, de Recursos y Producción de Servicios. Cifras provisorias. Nro. 59	1989
1990	Boletín del PNES. Agrupamiento de causas de muerte de menores de un año basado en la aplicación de criterios de evitabilidad. Nro. 60	1987
1991	Boletín del PNES. Estadísticas Vitales, de Recursos y Producción de Servicios. Cifras provisorias. Nro. 61	1990
1991	Boletín del PNES. Agrupamiento de causas de muerte de menores de un año basado en la aplicación de criterios de evitabilidad. Nro. 62	1988
1991	Boletín del PNES. Indicadores de Natalidad y Mortalidad. Años 1980 - 1990. Nro. 63	1980 - 1990
1992	Boletín del PNES. Nacidos Vivos según Peso al Nacer por Jurisdicción. Años 1988 - 1989. Nro. 64	1988 - 1989
1992	Boletín del PNES. Peso al Nacer y Mortalidad Infantil. Año 1989. Nro. 65	1989
1992	Boletín del PNES. Estadísticas Vitales, de Recursos y Producción de Servicios. Cifras provisorias. Nro. 66	1991
1993	Boletín del PNES. Estadísticas Vitales, de Recursos y Producción de Servicios. Cifras provisorias. Nro. 67	1989
1994	Boletín del PNES. Indicadores de Natalidad y Mortalidad. Años 1980 - 1992. Nro. 68	1980 - 1992
1994	Boletín del PNES. Estadísticas Vitales, de Recursos y Producción de Servicios. Cifras provisorias. Nro. 69	1993
1995	Boletín del PNES. Estadísticas Vitales, de Recursos y Producción de Servicios. Cifras provisorias. Nro. 70	1994
1995	Boletín del PNES. Indicadores de Natalidad y Mortalidad. Años 1980 - 1993. Nro. 71	1980 - 1993
1996	Boletín del PNES. Nacidos Vivos y Defunciones de Menores de un año por Departamento de Residencia - Argentina 1994. Nro. 72	1994
1996	Boletín del PNES. Agrupamiento de Causas de Mortalidad por Jurisdicción de Residencia, edad y sexo - Argentina 1994. Nro. 73	1994
1996	Boletín del PNES. Estadísticas Vitales, de Recursos y Producción de Servicios. Cifras provisorias. Nro. 74	1995
1997	Boletín del PNES. Estadísticas Vitales, de Recursos y Producción de Servicios. Cifras provisorias. Nro. 75	1996
1998	Boletín del PNES. Nacidos Vivos, Defunciones de Menores de 1 año y Defunciones Maternas, por Departamento de Residencia. Nro. 76	1995 - 1996
1998	Boletín del PNES. Agrupamiento de Causas de Mortalidad por Jurisdicción de Residencia, Edad y Sexo - Argentina 1995 y 1996. Nro. 77	1995 - 1996
1998	Boletín del PNES. Estadísticas Vitales, de Recursos y Producción de Servicios. Cifras provisorias. Nro. 78	1997

PUBLICACIONES DE LA DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS E INFORMACIÓN DE SALUD

AÑO DE EMISIÓN	TITULO	INFORMACIÓN AÑO
Boletín del Programa Nacional de Estadísticas de Salud (PNES)		
1998	Boletín del PNES. Defunciones de menores de un año según variables seleccionadas, por División Político Territorial de Residencia. Argentina 1996. Nro. 79	1996
1999	Boletín del PNES. Nacidos Vivos, Defunciones Totales, de Menores de 1 año y Maternas, por División Político Administrativa de Residencia. Nro. 80	1997
1999	Boletín del PNES. Agrupamiento de Causas de Mortalidad por División Político Territorial de Residencia, Edad y Sexo - Argentina 1997. Nro. 81	1997
1999	Boletín del PNES. Defunciones de Menores de Cinco Años - Indicadores seleccionados. Argentina 1997. Nro. 82	1997
1999	Boletín del PNES. Estadísticas Vitales, de Recursos y Producción de Servicios. Cifras provisorias. Nro. 83	1998
1999	Boletín del PNES. Años de vida potenciales perdidos (avpp) por la población argentina por causa y división político territorial. Nro. 84	1995-1997
1999	Boletín del PNES. Catastro Nacional de Recursos y Servicios para la Salud. Cifras preliminares de las provincias de: Catamarca, Corrientes, Chaco, Chubut, Formosa, La Pampa, La Rioja, Neuquén, Río Negro, Salta, San Juan, Santa Cruz y Tierra del Fuego. Nro. 85	1998
2000	Boletín del PNES. Nacidos vivos, defunciones totales, de menores de 1año, de 1 a 4 años y maternas, por división político administrativa de residencia. Argentina. 1998. Nro. 86	1998
2000	Boletín del PNES. Estadísticas de Recursos y Producción de Servicios Cifras Preliminares. Año1999. Nro. 87	1999
2000	Boletín del PNES. Agrupamiento de Causa de Mortalidad, Por División Político Territorial, edad y sexo. Argentina 1998. Nro. 88	1998
2000	Boletín del PNES. Defunciones de Menores de cinco años. Indicadores Seleccionados. Argentina. 1998. Nro. 89	1998
2001	Boletín del PNES. Nacidos vivos, Defunciones totales, por grupos de edad y maternas, por división político administrativa de residencia. Argentina 1999. Nro. 90	1999
2001	Boletín del PNES. Agrupamiento de causas de mortalidad por división político territorial de residencia, edad y sexo. Argentina 1999. Nro. 91	1999
2001	Boletín del PNES. Defunciones de Menores de cinco años. Indicadores Seleccionados. .Argentina. 1999. Nro. 92	1999
2001	Boletín del PNES. Estadísticas de Recursos y Producción de Servicios Cifras Preliminares. Año 2000 - Nro. 93	2000
2002	Boletín del PNES. Nacidos Vivos, Defunciones Totales, según grupos de Edad y Maternas, por División Político Administrativa de Residencia. Argentina. 2000 - Nro. 94	2000
2002	Boletín del PNES. Agrupamiento de Causa de Mortalidad Por División Político Territorial de Residencia, por edad y sexo. República Argentina Año 2000 - Nro.95	2000
2002	Boletín del PNES. Mortalidad por Tumores Malignos. Años 1993-1996 y 1997-2000. Nro. 96	1993-2000
2002	Boletín del PNES. Defunciones de Menores de Cinco Años. Indicadores Seleccionados. Argentina - Año 2000. Nro. 97	2000
2002	Boletín del PNES. Estadísticas de Recursos y Producción de Servicios Cifras Preliminares. Año 2001- Nro. 98	2001
2003	Boletín del PNES. Nacidos Vivos, Defunciones Totales, según grupos de Edad y Maternas, por División Político Administrativa de Residencia. Argentina. 2001 - Nro. 99	2001
2003	Boletín del PNES. Agrupamiento de Causas de Mortalidad por División Político Territorial de Residencia, Edad y Sexo. República Argentina. 2001 – Nro. 100	2001
2003	Boletín del PNES. Estadísticas de Recursos y Producción de Servicios Cifras Preliminares. Año 2002- Nro. 101	2002
2003	Boletín del PNES. Defunciones de Menores de cinco años. Indicadores Seleccionados. Argentina.2001- Nro. 102	2001

PUBLICACIONES DE LA DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS E INFORMACIÓN DE SALUD

AÑO DE EMISIÓN	TITULO	INFORMACIÓN AÑO
----------------	--------	-----------------

Boletín del Programa Nacional de Estadísticas de Salud (PNES)

2004	Boletín del PNES. Nacidos Vivos, Defunciones Totales, según grupos de Edad y Maternas, por División Político Administrativa de Residencia. Argentina. 2001 - Nro. 103	2002
2004	Boletín del PNES. Agrupamiento de Causas de Mortalidad por Jurisdicción de Residencia, edad y sexo - Argentina 2002. Nro. 104	2002

Publicaciones Especiales

1992	Conocimiento y opiniones sobre enfermedades de transmisión sexual y SIDA – Varones de 18 años. Nro 1	1991
1993	Estudio Epidemiológico de Depresión y Factores de Riesgo en Varones de 18 años con Residencia en la Ciudad de Buenos Aires – República Argentina.	1991
1996	Evaluación del Estado Nutricional de la Población de Varones de 18 años - República Argentina. Nro. 2	1992 – 1993
2001	Indicadores Seleccionados de Salud. - República Argentina - Años 1980 a 1999 Nro. 3	1980 - 1999
2003	Egresos de establecimientos oficiales según variables seleccionadas – República Argentina. Nro 4	2000

SERIE 2 - Evaluación de datos y métodos de investigación

1988	Indicadores de Mortalidad como componentes de los perfiles de Salud. Nro. 6	1980 - 1982
1988	Encuesta de Utilización de Servicios de Salud y Gasto en Atención Médica. Antecedentes Metodológicos, 1988. Nro. 7	1988
1992	Criterios de Evitabilidad en Mortalidad de Niños de 1- 4 años (Preescolar). Nro. 8	1984 - 1988

SERIE 3 - Conclusiones y recomendaciones de congresos y comités de expertos

1983	XI Reunión Nacional de Estadísticas de Salud. Conclusiones. Nro. 13	
1983	XI Reunión Nacional de Estadísticas de Salud. Subprograma de Estadísticas Vitales. Contenidos aprobados para la recolección de datos a partir de 1984. Modelos de formularios e instructivos. Nro. 14	
1983	XI Reunión Nacional de Estadísticas de Salud. Subprograma de Estadísticas Hospitalarias. Contenidos aprobados para la recolección de datos a partir de 1984. Modelos de formularios e instructivos. Nro. 15	
1983	XI Reunión Nacional de Estadísticas de Salud. Plan de Tabulados del Programa Nacional de Estadísticas de Salud. Nro. 16	
1983	XI Reunión Nacional de Estadísticas de Salud. Subprograma de Estadísticas Hospitalarias. Normas para el Vuelco de Datos. Nro. 17	
1983	XI Reunión Nacional de Estadísticas de Salud. Subprograma de Estadísticas Hospitalarias. Normas para el Vuelco de Datos. Nro. 18	
1984	Reuniones Regionales de Estadísticas de Salud 1984. Nro. 19	
1985	Clasificación de Enfermedades. Nro. 20	
1985	Talleres de Sistemas de Información 1985. Nro. 21	
1987	XII Reunión Nacional de Estadísticas de Salud. Buenos Aires, 5-7 Noviembre 1986. Conclusiones y Recomendaciones. Nro. 22	
1987	Clasificación de Enfermedades 1986. Nro. 23	
1988	Metodología para la Descripción, Análisis y Evaluación de la Situación de Salud. Nro. 24	
1989	Evaluación del Sistema de Estadísticas Vitales. Talleres 1988-1989. Nro. 25	
1992	XIII Reunión Nacional de Estadísticas de Salud. Buenos Aires, 26-28 Noviembre 1991. Conclusiones y Recomendaciones. Nro. 26	
1994	XIV Reunión Nacional de Estadísticas de Salud. Buenos Aires, 13-17 Diciembre 1993. Conclusiones y Recomendaciones. Nro. 27	
1994	Taller de Expertos sobre Definiciones de Nacido Vivo y Defunción Fetal. Nro. 28	

PUBLICACIONES DE LA DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS E INFORMACIÓN DE SALUD

AÑO DE EMISIÓN	TITULO	INFORMACIÓN AÑO
----------------	--------	-----------------

SERIE 3 - Conclusiones y recomendaciones de congresos y comités de expertos

1996	Taller de Evaluación del Relevamiento de la Guía de Establecimientos para su actualización. Buenos Aires, 5-7 de Diciembre 1995. Nro. 29	
1996	Taller Grupo de Expertos para la Revisión de la Clasificación usada en la Argentina sobre Mortalidad Infantil según Criterios de Evitabilidad. Buenos Aires, 1-5 de Julio 1996. Nro. 30	
1997	Comisión Nacional de Clasificación de Enfermedades - CNCE. Septiembre 1997. Nro. 31	
1998	Comisión Nacional de Clasificación de Enfermedades - CNCE. Septiembre. 1998. Nro. 32	
1999	XV Reunión Nacional de Estadísticas de Salud. Buenos Aires, 28 - 30 Junio 1999. Conclusiones y Recomendaciones. Nro. 33	
1999	Comisión Nacional de Clasificación de Enfermedades - CNCE. Agosto 1999. Nro. 34	
1999	Comisión Nacional de Clasificación de Enfermedades - CNCE. Octubre 1999. Nro. 35	
2001	Comisión Nacional de Clasificación de Enfermedades - CNCE. Mayo 2001. Nro. 36	
2002	XVI Reunión Nacional de Estadísticas de Salud. Buenos Aires, 04 - 06 Diciembre 2001. Conclusiones y Recomendaciones, Nro. 37	
2002	Comisión Nacional de Clasificación de Enfermedades - CNCE. Mayo 2002. Nro. 38	
2003	XVII Reunión Nacional de Estadísticas de Salud Buenos Aires, 13 – 15 Agosto 2003. Conclusiones y Recomendaciones. Nro.39	
2004	Comisión Nacional de Clasificación de Enfermedades -CNCE- Noviembre 2003. N° 40	

SERIE 4 – Estadísticas Hospitalarias

1980	Recursos Humanos en operación en los Establecimientos Asistenciales. Censo efectuado en 1980 – Argentina. Nro. 8	1980
1980	Recursos Humanos en operación en los Establecimientos Asistenciales. Totales por Jurisdicción según Sexo. Censo efectuado en 1980 – Argentina. Nro. 9	1980
1985	Recursos en operación. Recursos Humanos del Sector Salud. Nro. 10	1958-1964 y 1969-1980
1986	Egresos de Establecimientos Oficiales por Diagnósticos. Total País. Nro. 11	1981
1986	Egresos de Establecimientos Oficiales por Diagnósticos. Jurisdicciones. Nro. 12	1981
1986	Rendimientos Hospitalarios de Establecimientos Oficiales. Nro. 13	1980 – 1981
1989	Egresos de Establecimientos Oficiales por Diagnósticos. Total País. Nro. 14	1985
1990	Egresos de Establecimientos Oficiales por Diagnósticos. . Jurisdicciones. Nro. 15	1985
1993	Egresos de Establecimientos Oficiales por Diagnósticos. Total País. Nro. 16	1990
1993	Egresos de Establecimientos Oficiales por Diagnósticos. . Jurisdicciones. Nro. 17	1990
1998	Egresos de Establecimientos Oficiales por Diagnósticos. Total país y División Político territorial. Nro. 18	1995
2002	Egresos de Establecimientos Oficiales por Diagnósticos. Total país y División Político territorial. Nro. 19	2000

PUBLICACIONES DE LA DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS E INFORMACIÓN DE SALUD

AÑO DE EMISIÓN	TITULO	INFORMACIÓN AÑO
----------------	--------	-----------------

SERIE 5 - Estadísticas Vitales

1984	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 23	1980 – 1981
1985	Estadísticas Vitales. Características de la Mortalidad por Jurisdicción. Nro. 24	1980
1986	Defunciones por Causas Maternas. Nro. 25	1980 – 1981
1986	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 26	1982
1987	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 27	1983
1988	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 28	1984 – 1985
1989	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 29	1986
1991	Estadísticas Vitales. Nacidos Vivos según Indicadores de Salud y Condiciones de Vida. Nro. 30	1987
1990	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 31	1987
1991	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 32	1988
1991	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 33	1989
1992	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 34	1990
1993	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 35	1991
1994	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 36	1992
1994	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 37	1993
1995	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 38	1994
1996	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 39	1995
1997	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 40	1996
1998	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 41	1997
1999	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 42	1998
2000	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 43	1999
2001	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 44	2000
2002	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 45	2001
2003	Estadísticas Vitales. Información Básica. Nro. 46	2002

SERIE 8 - Análisis de Datos

1987	La Mortalidad Materna en la Argentina. Nro. 4	1987
1987	Indicadores de Salud y Condiciones de Vida. Nro. 5	1987
1988	Mortalidad por Tumores Malignos. Nro. 6	1980 - 1985
1989	Indicadores de Salud y Condiciones de Vida para el grupo de población de 10-24 años. Nro. 7	1970 - 1980 - 1985
1990	Indicadores de Salud y Condiciones de Vida para el grupo de población de 60 y más años. Nro. 8	1985 - 1986
1990	Mortalidad y Morbilidad por Accidentes. Nro. 9	1970-1980-1985-
1991	Indicadores de Salud y Condiciones de Vida para el grupo de población de 25 a 59 años. Nro. 10	1980 - 1990
1991	Fecundidad en la Adolescencia - República Argentina. Nro. 11	1980 - 1985
1991	Mortalidad por Tumores Malignos. Nro. 12	1980 - 1986

PUBLICACIONES DE LA DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS E INFORMACIÓN DE SALUD

AÑO DE EMISIÓN	TITULO	INFORMACIÓN AÑO
----------------	--------	-----------------

SERIE 8 - Análisis de Datos

1992	Mortalidad Materna en Áreas Seleccionadas. Nro. 13	1985
1996	Nuevos datos sobre Mortalidad por Cáncer en la Argentina. Nro. 14	1989 - 1992
1996	La Mortalidad Materna por Regiones Geográficas. Nro. 15	1990 - 1993
1996	Mortalidad Infantil - Criterios de Evitabilidad. Nro. 16	1990 - 1992- 1993
1996	Mortalidad Fetal. Nro. 17	1993
1998	Los Determinantes de la Mortalidad Infantil en Argentina - Principales Causas de Muerte.Nro. 18	1992 - 1995

SERIE 9 - Material de Enseñanza

1989	Codificación de Morbilidad - Ejercicios y Guías para su desarrollo. Nro. 8	
1995	Certificación Médica de la Causa de Muerte. Nro. 9	
1998	Informe Estadístico de Causa de Muerte. Guía para los médicos sobre el empleo del modelo internacional para el registro de la causa de muerte. Nro. 10	

SERIE 10 - Encuestas a Población

1989	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Encuesta Permanente de Hogares. Boletín Nro. 1	1989
1990	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Encuesta Permanente de Hogares, Datos Provisorios Boletín Nro.2	1989
1990	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Estadísticas de Salud - Encuesta Permanente de Hogares. Boletín Nro. 3	1989
1990	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Encuesta Permanente de Hogares. Aspectos Metodológicos. Nro. 1	1989
1990	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Encuesta Permanente de Hogares. Gasto en Salud de los Hogares Primera Parte. Nro. 2	1989
1990	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Encuesta Permanente de Hogares. Gasto en Salud - Datos Comparativos. Nro. 3	1989
1993	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Aglomerado Gran Buenos Aires. Plan de Tabulados Especiales - Cifras Definitivas. Nro. 4	1989
1992	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Aglomerado Gran Buenos Aires. Situación Sanitaria de los Menores de Un Año. Cifras Definitivas. Nro. 5	1989
1993	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Aglomerado Gran Buenos Aires. Situación Sanitaria de los Menores de 1 a 4 Años. Cifras Definitivas. Nro. 6	1989
1993	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Aglomerado Gran Buenos Aires. Situación Sanitaria de la Población de 5 a 14 Años. Cifras Definitivas. Nro. 7	1989
1993	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Aglomerado Gran Buenos Aires. Situación Sanitaria de la Población de 13 a 19 años (Adolescentes). Cifras Definitivas. Nro. 8	1989
1994	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Aglomerado Gran Buenos Aires. Situación Sanitaria de la Población de 20 a 49 años. Cifras Definitivas. Nro. 9	1989
1994	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Aglomerado Gran Buenos Aires. Situación Sanitaria de la Población -. Ministerio de Salud y Acción Social - Secretaría de Salud. Editado por PRONATASS (Programa Nacional de Asistencia Técnica para la Administración de los Servicios Sociales en la Argentina) Gob.Arg./BIRF/PNUD). Cifras Definitivas. Nro. 10.	1989

PUBLICACIONES DE LA DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS E INFORMACIÓN DE SALUD

AÑO DE EMISIÓN	TITULO	INFORMACIÓN AÑO
SERIE 10 - Encuestas a Población		
1994	Exploraciones sobre las bases sociales del gasto en Salud. Capital Federal, Gran Buenos Aires 1 y 2 y Gran Rosario. Ministerio de Salud y Acción Social - Secretaría de Salud. Editado por PRONATASS (Programa Nacional de Asistencia Técnica para la Administración de los Servicios Sociales en la Argentina) (Gob.Arg./BIRF/PNUD)	1989 - 1993
1994	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Aglomerado Gran Rosario. Plan de Tabulados Especiales - Cifras Definitivas. Nro. 11	1993
1996	Encuesta de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Area Metropolitana. Nro. 12	1995
1997	Encuesta de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Area Metropolitana. Nuevos tabulados). Nro. 13	1995
1997	Encuesta de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Propuesta de Análisis por Estratificación Social y Características Demográficas. Nro. 14	1995
2002	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Aglomerado Gran Buenos Aires - Año 2001. Primeros Resultados. Serie 10 Nro. 15.	2001
2002	Módulo de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Aglomerado Gran Buenos Aires – Año 2001. Nuevos Tabulados. Serie 10. Nro. 16.	2001
2004	Encuesta de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Total País – Año 2003. Resultados Preliminares. Serie 10. Nro. 17.	2003
2004	Encuesta de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. Total País – Año 2003. Tabulados seleccionados Serie 10. Nro. 18.	2003