

VII Foro de Investigación en Salud

Eje

Gestión Sanitaria y Clínica del Sistema de Salud Mendocino

Mortalidad por ENT según departamento de residencia. Mendoza quinquenio 2011-2015

Mortality by NCDS according to department of residence. Mendoza five-year period 2011-2015

L. Ramírez y L. Suden

Sala de Situación de Salud. Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes Provincia de Mendoza. Argentina

Contacto: salasituacion@mendoza.gov.ar

Palabras clave: Mortalidad; Enfermedades No Trasmisibles; Inequidad
Key Words: *Mortality rate; Non-communicable diseases; Iniquity*

Introducción: este trabajo realiza un análisis de desigualdad en la mortalidad por Enfermedades Crónicas no Trasmisibles (ENT) - Provincia de Mendoza - periodo quinquenal 2011 -2015, según Departamento de Residencia. Las desigualdades en salud se consideran inequidades cuando podrían ser evitadas. El estudio intenta ser un aporte para la toma de decisiones, con miras a reducirlas.

Objetivos: caracterizar la desigualdad en Mortalidad por ENT según Departamento de Residencia. Mendoza.2011-2015. Describir el comportamiento de la Tasa de mortalidad ajustada por edad (TMAE) quinquenal por Enfermedades Crónicas no Trasmisibles (ECNT) y Causas Externas (CE) 2011-2015 según Departamento de Residencia. Representar en atlas la estratificación de la TMAE quinquenal de los eventos seleccionados. Estimar la Razón de Grupos Extremos (RGE) entre áreas geográficas.

Metodología: se utiliza un diseño descriptivo. La fuente de información es el Informe Estadístico de Defunción, recuperado en www.infosalud.mendoza.gov.ar. Los datos se procesan con tablas dinámicas, el ajuste de tasas se realiza con Epidat 4.0 y los Atlas con el programa QGIS 2.18.0. Los intervalos de estratificación por área geográfica se construyen con el método de «rupturas naturales» de Jenk. Se incluye, el porcentaje de casos «Ignorado/otro lugar», como indicador de calidad.

Resultados:

- Enfermedades Cardiovasculares presentan una RGE de 1,61; siendo las enfermedades isquémicas las más desiguales con una RGE 2,42; en perjuicio de la Región Sanitaria Este que presenta los mayores guarismos. Accidentes cerebrovasculares muestra mayores tasas en los departamentos metropolitanos Capital (51,91) y Godoy Cruz (49,06); también se destaca General Alvear (54,36).
- Cáncer tiene una TMAE heterogénea, con una RGE de 1,55. Por encima de la media provincial (128,20) se encuentran departamentos con baja densidad poblacional y predominio de ruralidad: Lavalle (178,92), La Paz (144,87), General Alvear (138,11) y Malargüe (137,59).

- Diabetes presenta la mayor desigualdad con un RGE de 3,7. Se destacan Tupungato (49,07), Lavalle (46,17), Tunuyán (45,22) y Santa Rosa (43,02).
- Enfermedades Respiratorias Crónicas, la desigualdad entre los departamentos es menor 1,95; Luján presenta la mayor tasa de mortalidad (30,31).
- Accidentes generales y viales representan un mayor riesgo para la población alejada de las zonas metropolitanas. La RGE es de 2,55 y 3,84 respectivamente.
- Suicidios tiene una RGE de 2,66; aparecen con mayores tasas Lavalle, Malargüe, Tunuyán, Tupungato y Junín. Las agresiones presentan una RGE de 6,10; se destacan Capital, Las Heras, Godoy Cruz y Guaymallén.

Discusión: los resultados del estudio confirman el supuesto de la existencia de inequidades en los promedios provinciales. Según las cifras obtenidas se observan desigualdades en el riesgo de morir por ECNT y CE analizados según el lugar de residencia.

Conclusiones: se puede concluir que existen inequidades en la mortalidad por ENT en las distintas áreas geográficas de la provincia de Mendoza. La explicación podría encontrarse en los estilos de vida de las comunidades como en las barreras de acceso a los servicios de salud.