



RENAC-Ar

RED NACIONAL DE
ANOMALÍAS CONGÉNITAS DE ARGENTINA

REPORTE ANUAL 2015

ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO SOBRE LAS ANOMALÍAS
CONGÉNITAS EN RECIÉN NACIDOS, REGISTRADAS
DURANTE 2014 EN LA REPÚBLICA ARGENTINA



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Reporte Anual RENAC 2015

ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO SOBRE LAS
ANOMALÍAS CONGÉNITAS EN RECIÉN
NACIDOS, REGISTRADAS DURANTE 2014 EN
LA REPÚBLICA ARGENTINA

ÍNDICE

6	PRESENTACIÓN
8	RESUMEN EJECUTIVO Principales Resultados Actividades de Capacitación Tesis doctorales en curso Publicaciones
11	NOTAS TÉCNICAS Definición de caso Funcionamiento operativo Análisis
14	FIGURAS Y TABLAS
35	INFORMACIÓN DISCRIMINADA POR JURISDICCIÓN
60	ANEXOS ANEXO 1: Formulario de carga de datos de la RENAC ANEXO 2: Definiciones de las Anomalías Congénitas

AUTORES DEL PRESENTE REPORTE

- Boris Groisman
- Agostina Tardivo
- Juan Gili
- María Paz Bidondo
- Nadia Pauselli
- Agustina Cassinelli
- Agustina Piola
- Pablo Barbero
- Rosa Liascovich

CONSULTOR

- Jorge S. López Camelo

Sede de la Coordinación

- Centro Nacional de Genética Médica (CNGM)
"Dr. Eduardo E. Castilla"
- Administración Nacional de Laboratorios
e Institutos de Salud (ANLIS)
- Ministerio de Salud de la Nación

Agosto - 2015



PRESENTACIÓN

Desde la creación del RENAC en el año 2009 trabajamos con tres objetivos principales: llevar a cabo la vigilancia de las anomalías congénitas, investigar sus causas y contribuir a programar el cuidado y atención de los recién nacidos afectados. En estos primeros años avanzamos en la producción de información epidemiológica, el desarrollo de líneas de investigación y el acompañamiento a los equipos de salud de las maternidades para mejorar el diagnóstico de los pacientes y la derivación de sus familias para el asesoramiento genético.

Sin embargo, el año 2014 ha significado para el RENAC un punto de inflexión, iniciándose una nueva etapa que se traduce en un cambio de denominación: pasamos de ser “Registro Nacional de Anomalías Congénitas” a llamarnos “Red Nacional de Anomalías Congénitas”. ¿Qué representa esta transformación? El término “Registro” lo hemos utilizado en estos años como sinónimo de “sistema de vigilancia”, asimilando esta denominación a las experiencias que existen en diferentes partes del mundo para monitorear las frecuencias de anomalías congénitas. Organizamos el Registro sobre la base de maternidades que recolectan los datos y los envían a la Coordinación, donde se analiza y difunde la información, que promovemos sea oportuna y de calidad. Al mismo tiempo, priorizamos la comunicación participativa entre los integrantes, utilizando como herramienta nuestra plataforma de foros web. Así, nos propusimos estimular el conocimiento recíproco y el sostén ante situaciones difíciles, la capacitación y el acceso a prácticas diagnósticas que no estaban disponibles a nivel local y el fortalecimiento de lazos de cooperación y confianza que asegurasen la continuidad del sistema.

En este marco, conectamos maternidades de provincias diferentes, servicios de genética, el Centro Nacional de Genética Médica y otras áreas del Ministerio de Salud. Teníamos, entonces, una red constituida. Conviene en este punto citar a Mario Rovere¹, quien nos habla de las Redes como “heterogeneidades organizadas”, y las distingue de los “sistemas”, por presentar bordes más difusos y poseer en los vínculos, más que en la

estructura, su principal cualidad. Según Rovere, las Redes se van desarrollando de acuerdo a los vínculos que logren establecer. A partir de un primer nivel de reconocimiento de la diversidad entre los integrantes, avanzan en la valoración de las potencialidades de cada uno y se profundizan estableciendo colaboraciones, inicialmente esporádicas, pero luego sostenidas a través de actividades y recursos compartidos, cooperando de manera permanente. Podría decirse que el RENAC en estos años logró producir y compartir información y fue eficaz en su contribución para mejorar el acceso de los recién nacidos con anomalías congénitas a un diagnóstico oportuno y al asesoramiento genético. Sin embargo, el desafío pendiente era expandirnos como Red, asociándonos con otros actores del sistema de salud que nos complementan. No se trata solamente de detectar a los recién nacidos afectados, sino de reducir su morbimortalidad y mejorar su calidad de vida.

A mediados del año 2014 el RENAC fue convocado a participar como Centro Coordinador de una iniciativa impulsada por el Programa SUMAR del Ministerio de Salud. Así, se expandió el Registro y se constituyó una Red dedicada no sólo a la identificación de los recién nacidos afectados, sino también a la atención de algunos niños y niñas con anomalías específicas. En esta etapa inicial incluimos las fisuras labio alvéolo palatinas (FLAP), el pie bot y la displasia de desarrollo de cadera (DDC). Esta Red suma nuevos actores a los ya participantes: neonatólogos, genetistas y la Coordinación. Decidimos entonces remarcar este concepto de red en nuestro nombre y transformarnos de “el” RENAC (Registro) a “la” RENAC (Red).

En síntesis, como pensamos que la riqueza de las Redes proviene de la diversidad, celebramos esta nueva etapa, que se inicia con estas tres anomalías congénitas prevalentes de nuestra población. Es para nosotros un orgullo contribuir a la organización de los recursos humanos y técnicos que cotidianamente se ocupan de la salud de estos pacientes. De esto se trata, de sistematizar y visibilizar a los equipos de salud, potenciando sus capacidades para asegurar que los recursos estén al alcance de todos y cada uno de los niños que los necesiten.

¹ ROVERE, M.(1999) Redes En Salud; Un Nuevo Paradigma para el abordaje de las organizaciones y la comunidad, Rosario: Ed. Secretaría de Salud Pública/AMR, Instituto Lazarte.



RESUMEN EJECUTIVO

PRINCIPALES RESULTADOS

- En 2014 la RENAC alcanzó un total de **148 maternidades** (123 hospitales públicos y 25 maternidades privadas) (Tabla 1, Figura 1), de los cuales 134/148 (90,5%) cumplieron con el envío de datos de los meses correspondientes (Tabla 2). En el primer semestre del 2015 se han incorporado 34 hospitales más, todos del ámbito público (Figura 1).
- Las maternidades públicas incluidas en la RENAC son aquellas que cumplen las Condiciones Obstétricas y Neonatales Esenciales (CONE) (Resolución 641/2012 del Ministerio de Salud). Para lograr un incremento en la cobertura se han ido incorporado maternidades del subsector privado y de las obras sociales en diferentes provincias del país.
- Se examinaron **319.783 nacimientos**, que representan una **cobertura del 66,0% de los nacimientos del subsector público y el 42,4% de los nacimientos totales del país** (Tabla 3, Figura 1 y Figura 2).
- Se observaron **4.734 casos con anomalías congénitas mayores. La prevalencia calculada fue de 1,48%**. Considerando el período noviembre 2009 a diciembre 2014 se examinaron 1.023.108 nacimientos y se observaron 16.193 casos con anomalías congénitas mayores.
- Para todo el país se estimaron **11.171 (10.855-11.494) casos anuales** (Tabla 4).
- Las prevalencias de anomalías congénitas se calcularon:
 - Para 7 categorías de anomalías agrupadas, por jurisdicción (Tabla 5).
 - Para 46 anomalías específicas seleccionadas de acuerdo a su frecuencia, importancia clínica y posibilidad de ser comparadas con otros registros del mundo. **Las anomalías más frecuentes fueron: las fisuras de labio con o sin paladar hendido, gastrosquisis, hidrocefalia, talipes, espina bífida, polidactilia y hernia diafragmática** (Tabla 6). A su vez, para 11 anomalías específicas se analizó la evolución de las prevalencias entre 2010 y 2014. No se observaron diferencias estadísticamente significativas (Figura 3).
- Para 8 síndromes. **El síndrome más frecuente fue el síndrome de Down** (Tabla 7).
- Para 7 anomalías muy raras (prevalencia menor 1 en 30.000 según la literatura². Son relevantes porque para algunas de ellas se han reportado agregados geográficos o epidemias^{3,4}, posiblemente por la mayor facilidad de detectar cambios de frecuencia (Tabla 8).
- Se analizaron los datos según criterios de calidad:
 - 14 anomalías específicas en cuanto a su nivel de confirmación diagnóstica (Tabla 9).
 - Evolución del porcentaje de falsos positivos (recién nacidos con anomalías no estructurales, recién nacidos con anomalías menores aisladas, fetos muertos con un peso inferior a los 500 g), que se redujo de 11,8% a 4,30% entre 2010 y 2014. (Figura 4).
- Se presentan los datos de estadísticas vitales calculados por la DEIS (2014)⁵ acerca de la mortalidad infantil y proporcional por anomalías congénitas (Tabla 10).

2 Castilla EE, Mastroiacovo P. Very rare defects: what can we learn? Am J Med Genet C Semin Med Genet. 2011 Nov 15;157C(4):252-61.

3 Castilla EE, Mastroiacovo P, López-Camelo JS, Saldarriaga W, Isaza C, Orioli IM. Sirenomelia and cyclopia cluster in Cali, Colombia. Am J Med Genet A. 2008 Oct 15;146A(20):2626-36.

4 Lenz W. Thalidomide embryopathy in Germany, 1959-1961. Prog Clin Biol Res. 1985;163C:77-83.

5 Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS), Estadísticas Vitales, Información Básica Año 2012. DEIS: Programa Nacional de Estadísticas de Salud 2014.

ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN

Participación en el equipo docente de “Programa de Capacitación en Vigilancia y Prevención de Defectos Congénitos y nacimientos prematuros”, organizado por la International Clearinghouse for Birth Defects Surveillance and Research (ICBDSR), el CDC y la OMS.

Capacitación de los neonatólogos a través del Curso Virtual “Herramientas para el reconocimiento de anomalías congénitas en recién nacidos”.

TESIS DOCTORALES EN CURSO

Boris Groisman: “Exposición prenatal a plaguicidas y riesgo de anomalías congénitas en la descendencia”. Facultad de Medicina, UBA. Director de tesis: Rosa Liascovich.

María Paz Bidondo: “Aplicación de Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) en la vigilancia de anomalías congénitas”. Facultad de Medicina, UBA. Director de tesis: Pablo Barbero.

PUBLICACIONES

1) Liascovich R., Gili JA, Valdez R, Somaruga L, Goldshmidt E, Bronberg R, Ricagni C, Mussi M, Medina A, Deguer C; Menzio M, Guevel C, Fernández MM, Marconi E, López Camelo JS. 2011. Desarrollo de un registro nacional de anomalías congénitas: estudio piloto de factibilidad. Revista Argentina de Salud Pública 2(6):6-11 <http://www.saludinvestiga.org.ar/rasp/articulos/volumen6/registro-nacional.pdf>

2) Groisman B, Liascovich R, Barbero P, Alberg C, Moorthie S, Nacul L, Sagoo GS. 2012. The use of a Toolkit for health needs assessment on neural tube defects in Argentina. J Community Genet. Oct 4.

3) Groisman B, Bidondo MP, Barbero P, Gili J, Liascovich R y Grupo de Trabajo RENAC. Registro Nacional de Anomalías Congénitas de Argentina. Arch Argent Pediatr 2013;111(6):484-494. http://www.scielo.org.ar/pdf/aap/v111n6/en_v111n6a06.pdf

4) Groisman B, Bidondo MP, Gili J, Barbero P, Liascovich R. Strategies to Achieve Sustainability and Quality in Birth Defects Registries: The Experience of the National Registry of Congenital Anomalies of Argentina. Journal of Registry Management 2013, vol 40 (1): 29-31. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23778694>.

5) Ercoli G1, Bidondo MP, Senra BC, Groisman B. Apert syndrome with omphalocele: a case report. Birth Defects Res A Clin Mol Teratol. 2014 Sep;100(9):726-9.

6) Martín MC; Cristiano E; Villanueva M, Bonora MC, Berguio N, Tocci A, Groisman B, Bidondo MP, Liascovich R, Barbero P. Esophageal atresia and prenatal exposure to mycophenolate. Reproductive Toxicology 50 (2014) 117–121. https://www.researchgate.net/publication/269185538_Esophageal_atresia_and_prenatal_exposure_to_mycophenolate

7) Bidondo MP, Groisman B, Gili J, Liascovich R., Barbero P y Grupo de Trabajo RENAC. Prevalencia de anomalías congénitas en Argentina y su potencial impacto en los servicios de salud. Rev Argent Salud Pública, 2014; 5(21): 38-44. <http://saludinvestiga.org.ar/rasp/articulos/volumen21/38-44.pdf>

8) Bidondo MP, Groisman B, Barbero P, Liascovich R. Public health approach to birth defects: the Argentine experience. Journal of Community Genetics 2015. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4356676/pdf/12687_2014_Article_209.pdf

9) Sargiotto C, Bidondo MP, Liascovich R, Barbero P, and Groisman B. Descriptive Study on Neural Tube Defects in Argentina. Birth Defects Research (Part A) 00:000–000, 2015. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25855266>

10) Bidondo MP, Groisman B, Gili JA, Liascovich R y Barbero P. Estudio de prevalencia y letalidad neonatal en pacientes con anomalías congénitas seleccionadas con datos del Registro Nacional de Anomalías Congénitas de Argentina. Arch Argent Pediatr 2015;113(4):295-302. <http://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2015/v113n4a03.pdf>

11) Pablo Barbero, María Paz Bidondo, Boris Groisman, Rosa Liascovich. Epidemiología de las anomalías congénitas. Factores de riesgo. Impacto en la morbimortalidad fetal, perinatal e infantil. En: Claudia Cannizzaro, Marcelo Martínez Ferro, Esp. Guillermina Chattás, et al. Fetoneonatología Quirúrgica. Ediciones Journal. Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Argentina. 2015(1): pp-pp. [AHEAD OF PRINT].

12) Ormazabal M, Vaccari N, Szulepa R, Bidondo MP, Barbero P, Groisman B. Aqueiropodia: primer reporte de caso en Argentina. Arch Argent Pediatr (en prensa).

13) Bidondo MP, Liascovich R, Barbero P, Groisman B. Prevalencia de defectos del tubo neural y estimación de casos evitados post-fortificación en Argentina”. Arch Argent Pediatr (en prensa).



NOTAS TÉCNICAS

Los defectos o anomalías congénitas son todas las alteraciones morfológicas o funcionales, de etiopatogenia prenatal y presentes desde el nacimiento⁶, aun cuando se detecten más tardíamente en el ciclo de vida. La prevalencia de anomalías congénitas en recién nacidos es de un 1 a 3%, aunque este valor depende de los criterios de inclusión (i.e. anomalías congénitas totales o sólo defectos estructurales)⁷. La importancia relativa de las anomalías congénitas en la mortalidad infantil (MI) ha ido aumentando en las últimas décadas. En Argentina explicaban el 11% de la MI en 1980 y pasaron a representar aproximadamente el 26% en 2013, siendo actualmente la segunda causa después de las defunciones de causa perinatal, pero la primera causa de MI si de las causas perinatales se consideran categorías más específicas, como las de trastornos relacionados con la gestación corta y bajo peso al nacer⁸.

Al mismo tiempo, las anomalías congénitas impactan en la morbilidad de un modo significativo, ya que en su mayoría son afecciones graves que demandan amplios recursos en tratamientos paliativos y rehabilitación. La clave del éxito para mejorar la calidad de vida de los niños y niñas afectados, es el diagnóstico precoz y el tratamiento oportuno y de calidad, que haga mínimas las secuelas físicas y/o emocionales de los pacientes y sus familias, en el marco de un sistema de salud que funcione en red desde el primer nivel de atención. Las causas de las anomalías congénitas son múltiples y de diversa naturaleza: incluyen alteraciones en el material genético, la exposición prenatal a factores ambientales teratogénicos (agentes nocivos que alteran el desarrollo fetal), y el efecto multifactorial de genes predisponentes que se expresan en presencia de factores ambientales desencadenantes. Sin embargo, un 50% de las anomalías congénitas aún son de causa desconocida y, por lo tanto, es relevante llevar a cabo estudios epidemiológicos y de investigación básica a fin de identificar nuevos factores de riesgo y acciones de prevención⁹.

La **definición de caso** en la RENAC incluye recién nacidos con anomalías congénitas estructurales mayores¹⁰, externas o internas, identificadas desde el nacimiento hasta el alta del hospital y detectadas al examen físico o por estudios complementarios, intervenciones o autopsia en caso de fallecimiento. Se incluyen todos los recién nacidos vivos y los fetos muertos que pesen 500

gramos o más. Las anomalías menores se excluyen si se encuentran aisladas, pero se registran cuando acompañan anomalías mayores. Se excluyen recién nacidos con anomalías congénitas funcionales (errores congénitos del metabolismo y sorderas congénitas, por ejemplo).

Funcionamiento operativo: en cada maternidad el equipo responsable formado por dos médicos neonatólogos se encarga de la recolección de los datos, que se realiza en un formulario especial adjunto a la historia clínica materna, donde se consigna si el recién nacido presenta o no anomalías congénitas; en caso afirmativo, se describen las anomalías y se completan otras variables adicionales siguiendo procedimientos estandarizados en un Manual Operativo y en un Atlas. El almacenamiento de los datos se realiza en un archivo electrónico que es enviado mensualmente a la coordinación a través de una página web de acceso restringido. La Coordinación, integrada por genetistas, revisa la calidad de las descripciones y codifica las anomalías congénitas. La difusión de la información se realiza a través de reportes periódicos con información procesada y tabulada, que se comunican a los hospitales participantes y a las autoridades de salud nacionales y provinciales. Al mismo tiempo, la página web de la RENAC es un sistema de interacción y comunicación online a través del cual la Coordinación orienta a los médicos que asisten a los recién nacidos en el manejo inicial de los pacientes con anomalías congénitas, desde el punto de vista genético

El **análisis** de la información se lleva a cabo para categorías de anomalías congénitas agrupadas y para un conjunto de anomalías específicas seleccionadas de acuerdo a su frecuencia, importancia clínica y posibilidad de ser comparadas con otros registros del mundo. Las definiciones de las anomalías específicas seleccionadas se presentan en el ANEXO 2. Los datos se presentan en términos de **prevalencia al nacimiento**.¹¹ Al desagregar las frecuencias por jurisdicciones o por anomalías específicas, el número de casos se reduce, por lo que debe tenerse en cuenta que en las jurisdicciones que tienen pocos nacimientos o en las anomalías específicas que presentan un reducido número de casos, las prevalencias pueden presentar variaciones importantes que no necesariamente reflejan la real situación epidemiológica.

Según su **presentación** los casos fueron clasificados en:

- **Casos aislados:** presentan una anomalía congénita mayor única, o dos o más anomalías congénitas mayores sólo si corresponden a una secuencia o se encuentran en la misma estructura corporal. Ejemplos: paladar hendido, cardiopatía compleja, espina bífida con hidrocefalia.

¹¹ La prevalencia al nacimiento es una proporción donde el numerador es el número de recién nacidos vivos y fetos muertos con anomalías congénitas específicas y el denominador consiste en el número total de nacidos vivos y fetos muertos. Por lo general se incluye un factor de multiplicación que suele ser 1.000 o 10.000, dependiendo de las categorías de anomalías consideradas (ver Mason CA, Kirby RS, Sever LE, Langlois PH. Prevalence is the preferred measure of frequency of birth defects. *Birth Defects Research (Part A)*. 2005; 73:690-692).

- **Casos con anomalías congénitas múltiples:** presentan anomalías congénitas mayores que afectan estructuras corporales diferentes, no relacionadas, correspondiendo a un patrón conocido (asociaciones) o no.
- **Síndromes:** presentan una causa definida. Ejemplos: síndrome de Down, acondroplasia.

De acuerdo a la **calidad** de las descripciones enviadas a la Coordinación las anomalías congénitas se clasificaron en: **confirmadas, posibles, y no especificadas**. Los objetivos de esta clasificación por criterios de calidad son: a) poder evaluar la información de la RENAC, ya que las anomalías confirmadas son aquellas con descripción o documentación de buena calidad, mientras que las formas posibles o no especificadas han sido descritas de manera insuficiente; b) reportar la prevalencia de las anomalías confirmadas, excluyendo las formas posibles o no especificadas.

- **Anomalías confirmadas:** son aquellas en las que la descripción del caso permitió establecer de manera certera que se trata de una anomalía congénita mayor específica.

- **Anomalías posibles:** se ha definido en los casos que: a) la descripción de la entidad no permitió establecer si se trata de una anomalía congénita mayor o menor.

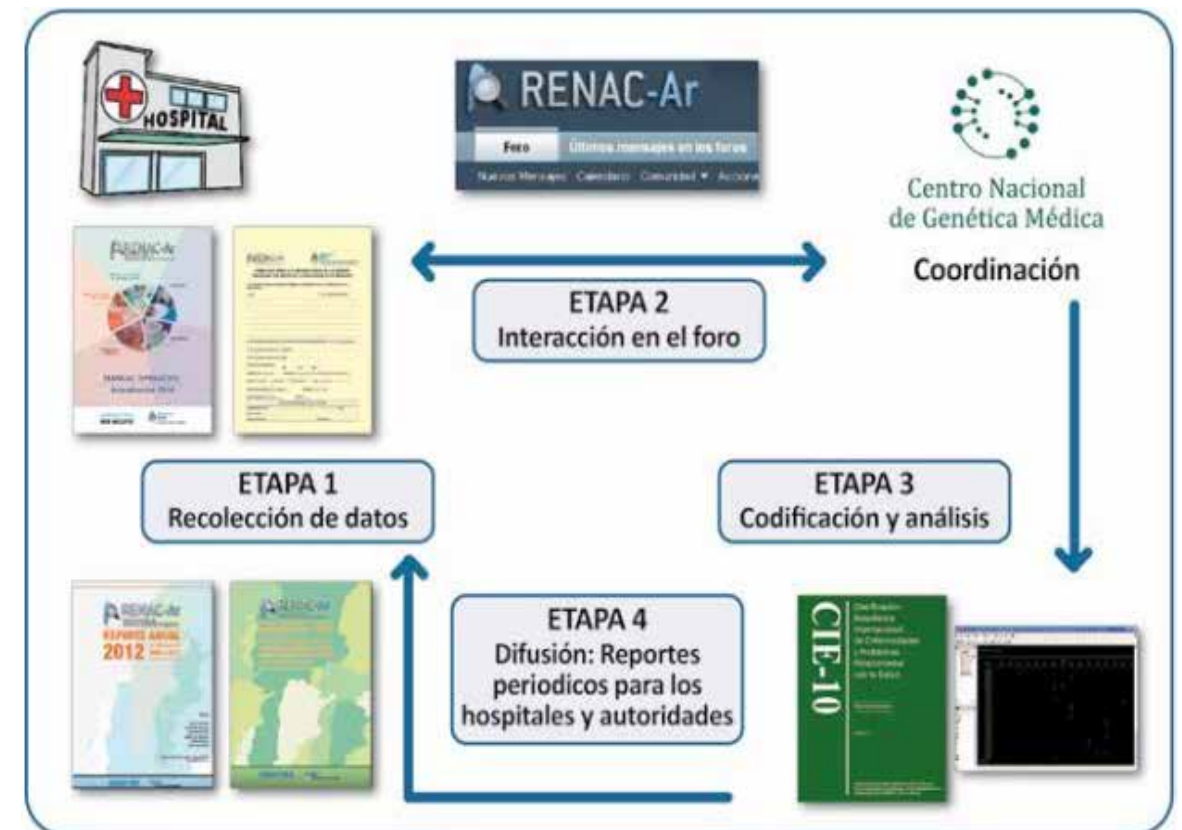
Por ejemplo, la descripción de “hipospadias” no permite discriminar si se trata de una hipospadias distal (coronal, es decir, anomalía menor) o proximal (peneana, escrotal o perineal, es decir, anomalía mayor). b) Las entidades requieren estudios complementarios para su confirmación (i.e. sirenomelia, focomelia y displasias esqueléticas).

- **Anomalías no especificadas:** son aquellas en las que se confirmó la anomalía congénita mayor, pero ha faltado información en la descripción para clasificar el tipo de anomalía. Por ejemplo, la descripción “polidactilia” se considera “no especificada”, porque no se ha incluido información sobre el lado de la polidactilia (postaxial o preaxial).

Para el cálculo de la **cobertura** se consideró como denominador, tanto en el sector público como en el total país, el número de nacimientos reportados por la DEIS en el año 2014, que corresponde a información del año 2013¹². Como la RENAC reporta datos correspondientes al año 2014, en aquellas jurisdicciones en las se superó el número de nacimientos reportado por la DEIS para el año anterior, se asumió una cobertura de 100%.

¹² Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS), Estadísticas Vitales, Información Básica Año 2012. DEIS: Programa Nacional de Estadísticas de Salud 2014.

Etapas de la recolección, procesamiento y difusión de datos.



⁶ World Health Organization. Control of Hereditary diseases. World Health Organ Tech Rep Ser 1996; 865:1-84.

⁷ Christianson A, Howson CP, Modell B. Global Report on birth defects. The hidden toll of dying and disabled children. March of Dimes Birth Defects Foundation, White Plains, New York. 2006.

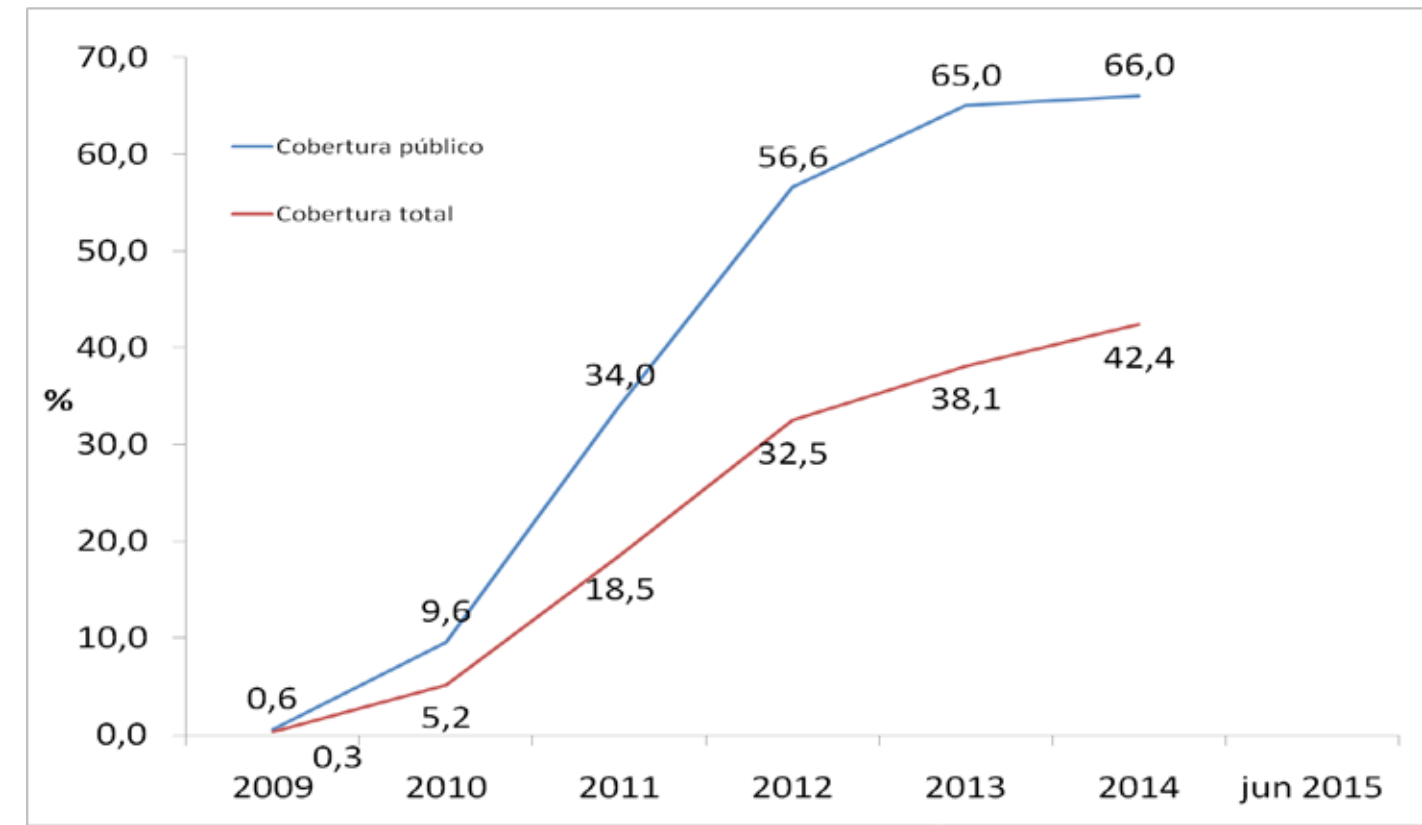
⁸ Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS), Estadísticas Vitales, Información Básica Año 2012. DEIS: Programa Nacional de Estadísticas de Salud 2013.

⁹ Stevenson RE, Hall JH and Goodman RM. Human malformation and related Anomalies. Oxford Monographs on Medical Genetics n. 27. New York: Oxford University Press. 1993.

¹⁰ De acuerdo a su gravedad las anomalías congénitas se clasifican en anomalías mayores o menores; las mayores tienen un impacto importante en la salud del individuo (i.e. mielomeningocele) o afectan su fenotipo de modo conspicuo (i.e. polidactilia); las menores no producen impacto en la salud ni un defecto físico importante (i.e. pliegue palmar único). <http://www.eurocat-network.eu/aboutus/datacollection/guidelinesforregistration/malformationcodingguides>

FIGURAS Y TABLAS

Figura 1: Evolución cobertura de la RENAC 2009-2014. Argentina.



H. Públicos	4	31	78	104	122	123	157
H. Privados					11	25	25

La cobertura anual fue calculada como la proporción de los nacimientos examinados por la RENAC, sobre los reportados por la Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS), Ministerio de Salud

FIGURAS Y TABLAS

Tabla1: Hospitales incorporados a la RENAC y responsables en cada uno de ellos.

HOSPITALES POR JURISDICCIÓN Y SUBSECTOR	RESPONSABLES DE LA RENAC
BUENOS AIRES - SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Alende, LOMAS DE ZAMORA	Claudia Cuestas
Htal. Ana Goitía, AVELLANEDA	Valeria Vera, María Angélica Vilardo, Adriana Mosquera
Htal. Argentina Diego, AZUL	Victoria Rizzo, Paola Echeverría
Htal. Penna, BAHÍA BLANCA	María Fernanda Maurín, Facundo Tresarrieu
Htal. Bocalandro, TRES DE FEBRERO	Mariana Oreglia, David Fernández
Htal. Pedro Chutro, SAN ANTONIO DE PADUA	Andrea Puss Barraza
Htal. Ramón Carrillo, CIUDADELA	Diego Steinberg
Htal. P.V. Cordero, SAN FERNANDO	Marcelo Prieto, María Marta Sánchez Vera
Htal. Mariano y L. de La Vega, MORENO	Sabrina Chattah, Adriana Dagostino
Htal. Equiza, GONZÁLEZ CATÁN	Gustavo Sabatini
Htal. Eva D. de Perón, MALVINAS ARGENTINAS	Elisa Duro
Htal. Eva Perón, SAN MARTÍN	Andrea Becerra
Htal. Evita, LANÚS OESTE	Mirta Noemí Raggio
Htal. Evita Pueblo, BERAZATEGUI	Mercedes Córdoba, Fabián Tomasoni
Htal. Fiorito, AVELLANEDA	Felicitas Fumiere
Htal. Gandulfo, LOMAS DE ZAMORA	Viviana Cosentino
Htal. Héctor Cura, OLAVARRÍA	Alejandra Capriata, Florencia Golinelli
Htal. Iriarte, QUILMES	Graciela Carballido, Fernando Monti
Htal. Abraham Piñeyro, JUNÍN	Jorge Herce, Sonia Moretta
Htal. Larcade, SAN MIGUEL	Beatriz Velázquez, Fabiana Olivera
Htal. Comunal Tigre, VALENTÍN NORES - TIGRE	Walter Witiis, Meléndez Norma
Htal. Meissner, PILAR	Stella Maris Benítez, Natalia González
Htal. Lucio Meléndez, ADROGUE	Viviana Heevel, Natalia Molina
Htal. Mercante, JOSÉ C. PAZ	Edgardo Morales, Julieta Sada
Htal. Mi Pueblo, FLORENCIO VARELA	Cecilia Iraira, María José Wernisch, Mercedes Villanueva
Htal. Municipal Emilia Ferreyra, NECOCHEA	Liliana Espelet
Htal. Narciso López, LANÚS ESTE	Mónica Jewtuszyk, Viviana Pagani
Htal. Oiler, SAN FRANCISCO SOLANO	Melvin Barrantes
Htal. M. V. Martínez, PACHECO	Stella Maris Benitez, Carla Aguilera
Htal. Paroissien, LA MATANZA	Magdalena Bisbal
Htal. San José, PERGAMINO	Ángela Pacífico
Htal. Presidente Perón, AVELLANEDA	Mariana Brautigam
Htal. Nacional Alejandro Posadas, HAEDO	Alicia Pico, Silvina Falco, Valeria García, Liliana Errandonea, Francisca Masllorens, Claudia Kottar, Isabel Miceli, Alicia Aranaz, María Elena Borda
Htal. San Felipe, SAN NICOLÁS	Graciela Olocco
Htal. Carlos Gianantonio, SAN ISIDRO	Blanca Cristina Senra, María Laura Sznitowsky
Htal. San Martín, LA PLATA	Graciela Ramos, Marcos Miró, Paola Juliano
Htal. San Roque, LA PLATA	Noemí Orellano, Ana Ceccon, María Rosa Toncich
Htal. S.Terrero de Santamarina, E. ECHEVERRÍA	Marta Deckert
Htal. Mat. Santa Rosa, VICENTE LOPEZ	Patricia Moreno
Htal. Ramón Santamarina, TANDIL	Miguel Barrichelo
Htal. Tetamanti, MAR DEL PLATA	Eduardo Gil, Jorge Raverta
Htal. Diego Thompson, SAN MARTÍN	Verónica Zanoni
Htal. Virgen del Carmen, ZÁRATE	Carlos Bachiochi, Horacio Cali
BUENOS AIRES - SUBSECTOR PRIVADO/OBRA SOCIAL	
Htal. Privado del Sur, BAHÍA BLANCA	Silvia Vago
Htal. San Juan de Dios, RAMOS MEJÍA	Andrea Puss Barraza
Sanatorio de la Trinidad, SAN ISIDRO	Andrea Praprotnik

CABA - SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Álvarez, CABA	Adriana Israilev, M Luisa Celadilla
Htal. Argerich, CABA	Ana Tocci, Karenith Santome
Htal. Durand, CABA	Julio Falk, Noemí Nakayama
Htal. Fernández, CABA	Ernesto Goldschmidt, Paula Molina
Htal. Penna, CABA	Elena Cristiano
Htal. Piñeiro, CABA	Mariana Panzitta, Gabriela Hernández, Claudia Epelbaun.
Htal. Pirovano, CABA	Alberto Capriata
Htal. Ramos Mejía, CABA	Rubén Bronberg
Htal. Rivadavia, CABA	Alcira Oliva
Htal. Santojanni, CABA	Daniela Rottenberg, Valeria Castellano.
Htal. Mat. Sardá, CABA	Graciela Fernández, María del Carmen Arbones
CABA - SUBSECTOR PRIVADO/OBRA SOCIAL	
Htal. Alemán, CABA	Ana Laura Tellechea, Eva Serafin
Htal. Churruca Visca, CABA	Verónica Mohando, Graciela Farinella
Htal. De Clínicas José de San Martín, CABA	Estela Enriquez, Graciela Corral
Fundación Hospitalaria, CABA	Marcelo Martinez
Sanatorio Anchorena, CABA	Natalia Davasse, Flavia Minini
Sanatorio Otamendi, CABA	Graciela Fernández, Patricia Álvarez Gatti, Marcela Volpe
Clínica Santa Isabel, CABA	Norberto Leonardo Suarez, Julio Falk
Sanatorio de la Trinidad de Palermo, CABA	Laura García
CATAMARCA - SUBSECTOR PÚBLICO	
Mat. 25 de Mayo, S. F. DEL V. DE CATAMARCA	Inés Camacho, Marcos Toledo, Patricia Barrio
CATAMARCA - SUBSECTOR PRIVADO/OBRA SOCIAL	
Instituto de Ginec. y Obstetricia, CATAMARCA	Ines Camacho, Patricia Soledad Barrio
CHACO - SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Gral. Guemes	Rosana Medina
Htal. J. Perrando, RESISTENCIA	Dina Juárez de Ribles, Andrea Lew
Htal. 4 de Junio, PTE. ROQUE SAENZ PEÑA	Ana Lucía Domínguez
CHUBUT - SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. C. Rivadavia, COMODORO RIVADAVIA	Maximiliano Medina Alarcón
Htal. Zonal de Esquel, ESQUEL	Martín Battistessa
Htal. Andrés Isola, PUERTO MADRYN	María Soledad Silva
Htal. C. Materno - Infantil de Trelew, TRELEW	Raúl Musante
CÓRDOBA - SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Mat. Kowalk, RÍO CUARTO	Dardo Moreno, Diana Portela
Htal. Maternidad Nacional, CÓRDOBA	Yanina Dalsasso, Marcela del Valle Ogas
Htal. Materno Neonatal, CÓRDOBA	Marcela Beatriz Quaglia, Silvana Cagliero
Htal. Maternidad Provincial, CÓRDOBA	Cynthia Sánchez Topic, Susana del Valle Ramaciotti
Htal. Misericordia, CÓRDOBA	Débora Gurevich, Andrea Paola Chirino Misissian
Htal. Río IV, RÍO CUARTO	María Laura Bonora, Nydia Bergruío
Htal. Pasteur, VILLA MARÍA	Patricia Calvo
CÓRDOBA - SUBSECTOR PRIVADO/OBRA SOCIAL	
Htal. Privado de Córdoba, CÓRDOBA	Alina Rizzotti, Norma Rossi
CORRIENTES - SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Camilo Muniagurria, GOYA	Claudia Victoria Ayala, Paula Andrea Perezlindo, Veronica Rodriguez
Htal. Ángela Iglesias del Llano, CORRIENTES	Laura Palacios, Pablo Torres Jurado, Miryam Miranda
Htal. Vidal, CORRIENTES	María del Rosario Córdoba, Elsa Aguirre
ENTRE RÍOS - SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Centenario, GUALEGUAYCHÚ	Margarita Otaegui, María Ester Cruz
Htal. Masvenat, CONCORDIA	Eugenia Fernanda Gauto, María Cecilia Arizabalo

Htal. San Roque, PARANÁ	Mariel Bordenave, María del Huerto Álvarez
Htal. Urquiza, CONCEPCIÓN DEL URUGUAY	Inés Piñero y Adriana Reinoso
ENTRE RÍOS – SUBSECTOR PRIVADO/ OBRA SOCIAL	
Sanatorio Garat, CONCORDIA	Eugenia Gauto
FORMOSA – SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Madre y Niño, FORMOSA	Carina González, Marinela Antinori
JUJUY – SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Jorge Uro, LA QUIACA	Nora Tolaba
Htal. Orías, LIBERTADOR GENERAL SAN MARTÍN	Alejandro Moragas, María del V Esteban
Htal. Guillermo Patterson, SAN PEDRO DE JUJUY	Mercedes Grau Toral
Htal. Pablo Soria, SAN SALVADOR DE JUJUY	Julia Flores, Claudia Carlos, Sonia Alavar
JUJUY – SUBSECTOR PRIVADO/ OBRA SOCIAL	
Sanatorio Lavalle, SAN SALVADOR DE JUJUY	Julia Griselda Flores, Sonia Alavar
LA PAMPA – SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. E.Asist. Gdor. Centeno, GENERAL PICO	Alejandro Irrazábal
Htal. Lucio Molas, SANTA ROSA	Silvina Re
LA RIOJA – SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Eleazar Herrera Motta, CHILECITO	Micaela Soria, Mariela Marisel Muñoz
Htal. Madre y El Niño (ex Vera Barros), LA RIOJA	Soledad Carrizo del Moral, Susana Beatriz Garello, Paola Vargas Guías
LA RIOJA – SUBSECTOR PRIVADO/ OBRA SOCIAL	
Clínica Mercado Luna, LA RIOJA	Lorena Rodríguez, María Carolina Zalazar
Htal. Privado de la Rioja, LA RIOJA	Julio Herrera, Ana María Castro
MENDOZA – SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Lagomaggiore, MENDOZA	Cristina de Gaetano
Htal. Paroissien, MAIPÚ	Claudia Beatriz Pizarro
Htal. Perrupato, SAN MARTÍN	Sonia Vilma Shiratori, Paola Noemi Moreno Saccardo
Htal. Shestakow, SAN RAFAEL	María Cristina Fajardo
Htal. Scaravelli, TUNUYÁN	Gustavo Fernández
MENDOZA – SUBSECTOR PRIVADO/ OBRA SOCIAL	
Htal. Virgen de la Misericordia, MENDOZA	Anaía Ezquer, María Jose Guillaumondequi
MISIONES – SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. El Dorado, EL DORADO	Evelyn Heliana Spengler
Htal. Ramón Madariaga, POSADAS	Maris Carlucci, Bety Dedieu, Mónica Kosteki
Htal. Oberá, OBERÁ	Nelly Vaccari, Roberto Samuel Szulepa
NEUQUÉN – SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Castro Rendón, NEUQUÉN	Evangelina Bárbaro Silvia Ávila
Htal. Heller, NEUQUÉN	César Romero, Laura Portillo, María Virginia Olea
NEUQUÉN – SUBSECTOR PRIVADO/ OBRA SOCIAL	
Htal. Policlínico de Neuquén, NEUQUÉN	Alina Álvarez, Katherina Faundez
Maternidad San Lucas, NEUQUÉN	Gabriela Finotti, María Celeste Muntaner, Casarotto Javier
RÍO NEGRO – SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Ramón Carrillo, BARILOCHE	María Fabiana Teneyro, Nora Curunao
Htal. Pedro Moguillansky, CIPOLLETTI	María Alejandra Villagra
Htal. General Roca, GENERAL ROCA	Daniela Leimbgruber
SALTA – SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Materno Infantil (ex El Milagro), SALTA	María de los Ángeles Albarracín, María Dolores Ruiz
Htal. S. Vicente Paul, S. RAMÓN DE ORÁN	Alexandra Villareal
Htal. Juan Domingo Perón, TARTAGAL	Beatriz Escalante, María Jose Palavecino
SAN JUAN – SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Rawson, CAPITAL	Alejandra Sanz, Claudia Manrique, Mirta Armesto, Silvia Mateos de Sarich

SAN JUAN – SUBSECTOR PRIVADO/ OBRA SOCIAL	
C. Integral de la Madre y del Niño, SAN JUAN	Claudia Manrique, Mirta Armesto
Clinica Santa Clara, SAN JUAN	Mirta Armesto, Ricardo Alberto Maiorana
SAN LUIS – SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Complejo Sanitario San Luis, SAN LUIS	Laura Espinosa
Htal. Juan Domingo Perón, VILLA MERCEDES	Jesús Ibañez
SAN LUIS – SUBSECTOR PRIVADO/ OBRA SOCIAL	
Clínica CERHU, SAN LUIS	Isabel Vergara, Marcelo Cardetti, María Cantisani
SANTA CRUZ – SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Gob. Cepemic - Nestor Kirchner, CALAFATE	Marta Ravenna, Sabrina Vampa
Htal. Regional de Río Gallegos, RÍO GALLEGOS	Alicia Susana Guanuco, Stella Maris Alfaro
SANTA FE – SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Del Centenario, ROSARIO	Verónica Inés Cícao, Alejandro Rossi
Htal. J. M. Cullen, SANTA FE	Laura Peralta
Htal. Iturraspe, SANTA FE	Norma Dominguez, María Laura Tuchin, Luciana Francalanza
Htal. Jaime Ferre, RAFAELA	Miriam Estela Martínez
Htal. Mat. Martín, ROSARIO	Hilda Beatriz Fernández, Silvia Carbognani
Htal. Provincial de Rosario, ROSARIO	Verónica Willimburgh
Htal. Roque Sáenz Peña, ROSARIO	Griselda Arrastia
Htal. Eva Perón, ROSARIO	Fernando Basualdo, Natalia Vázquez Parachú
Htal. Alejandro Gutiérrez, VENADO TUERTO	Leonardo Andrés Fedre
SANTA FÉ – SUBSECTOR PRIVADO/ OBRA SOCIAL	
Maternidad Oroño, ROSARIO	Alina Gayard, Analía Llorens, Jorge Morante, Silvia Carbognani
SANTIAGO DEL ESTERO – SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Ramón Carrillo, SANTIAGO DEL ESTERO	Claudia Jugo, Lidia Esther Padilla de Álvarez
TIERRA DEL FUEGO – SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Río Grande, RÍO GRANDE	Eduardo Zunino, Alejandra Albanesi
Htal. Ushuaia, USHUAIA	Sergio Nicolussi
TUCUMÁN – SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Belascuain, CONCEPCIÓN	Lorena González Arias
Htal. Del Este Eva Perón, S. M. de TUCUMÁN	Ana Laura Quaglio, Marisel Turme
Htal. Nicolás Avellaneda, S. M. DE TUCUMÁN	Claudia Montenegro, Graciela Gutiérrez
Htal. Mat. N.Sra Mercedes, S. M. DE TUCUMÁN	Marcela Rocha, César Saleme
TUCUMÁN – SUBSECTOR PRIVADO/ OBRA SOCIAL	
Clínica Mayo, S. M. de TUCUMÁN	Julio Cesar Barros Sosa
Sanatorio 9 de Julio, S. M. de TUCUMÁN	Norma Mortarotti

Tabla 2: Hospitales según jurisdicción, subsector, fecha de incorporación a la RENAC y nacimientos examinados, año 2014.

Hospitales por jurisdicción y subsector	Fecha de Ingreso	Nacimientos examinados	ene-14	feb-14	mar-14	abr-14	may-14	jun-14	jul-14	ago-14	sep-14	oct-14	nov-14	dic-14
BUENOS AIRES - SUBSECTOR PÚBLICO														
Htal. Alende, LOMAS DE ZAMORA	may-11	1107	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Ana Goitía, AVELLANEDA	may-11	2475	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Argentina Diego, AZUL	nov-12	774	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Penna, BAHÍA BLANCA	jun-12	2925	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Bocalandro, TRES DE FEBRERO	jun-12	1435	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Pedro Chutro, SAN ANTONIO DE PADUA	sep-14	700	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	SI	SI	SI	SI
Htal. Ramón Carrillo, CIUDADELA	mar-13	1356	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. P.V. Cordero, SAN FERNANDO	jun-12	1473	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Mariano y L. de La Vega, MORENO	jun-12	4311	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Equiza, GONZALEZ CATÁN	jun-12	1321	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Eva D. de Perón, MALVINAS ARGENTINAS	jun-12	3884	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Eva Perón, SAN MARTÍN	jun-12	701	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Evita, LANÚS OESTE	ago-10	2783	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Evita Pueblo, BERAZATEGUI	may-11	3456	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Fiorito, AVELLANEDA	may-11	271	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Htal. Gandulfo, LOMAS DE ZAMORA	oct-10	3133	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Hector Cura, OLAVARRÍA	ago-14	305	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Iriarte, QUILMES	ago-11	2149	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Abraham Piñeyro, JUNÍN	nov-12	674	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Larcade, SAN MIGUEL	jun-12	2342	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Comunal Tigre, VALENTÍN NORES - TIGRE	dic-14	255	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	SI
Htal. Meissner, PILAR	oct-10	4254	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Lucio Meléndez, ADROGUÉ	may-11	551	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
Htal. Mercante, JOSÉ C. PAZ	jun-12	1087	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Htal. Mi Pueblo, FLORENCIO VARELA	may-11	5671	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Municipal Emilia Ferreyra, NECOCHEA	abr-13	804	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Narciso López, LANÚS ESTE	nov-10	1380	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Oller, SAN FRANCISCO SOLANO	oct-11	2003	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO
Htal. M. V. Martínez, PACHECO	oct-10	1853	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Paroissien, LA MATANZA	oct-10	3493	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. San José, PERGAMINO	nov-12	1060	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Presidente Perón, AVELLANEDA	oct-11	657	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI
Htal. Nacional Alejandro Posadas, HAEDO	may-10	3825	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. San Felipe, SAN NICOLÁS	jun-12	1230	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Carlos Gianantonio, SAN ISIDRO	jun-12	2048	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. San Martín, LA PLATA	oct-10	3889	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. San Roque, LA PLATA	oct-10	1899	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. S.Terrero de Santamarina, E. ECHEVERRÍA	may-11	1023	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Mat. Santa Rosa, VICENTE LOPEZ	jun-12	2280	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Ramon Santamarina, TANDIL	jun-13	437	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO
Htal. Tetamanti, MAR DEL PLATA	jun-12	5137	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Diego Thompson, SAN MARTÍN	jun-12	884	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Virgen del Carmen, ZÁRATE	jun-12	1278	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

BUENOS AIRES SUBSECTOR PRIVADO / OBRA SOCIAL														
Htal. Privado del Sur	ago-13	1640	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. San Juan de Dios, RAMOS MEJÍA	feb-14	1743	NC	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Sanatorio de la Trinidad, SAN ISIDRO	nov-13	4656	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
CABA - SUBSECTOR PÚBLICO														
Htal. Álvarez, CABA	nov-10	1887	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Argerich, CABA	oct-10	2427	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Durand, CABA	oct-10	1817	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Fernández, CABA	oct-10	1867	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Penna, CABA	oct-10	3824	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Piñeyro, CABA	oct-10	2842	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Pirovano, CABA	oct-10	1201	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Ramos Mejía, CABA	oct-10	1630	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Rivadavia, CABA	oct-10	1250	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Santojanni, CABA	oct-10	2523	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Mat. Sardá, CABA	nov-10	6106	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
CABA SUBSECTOR PRIVADO / OBRA SOCIAL														
Htal. Alemán, CABA	ene-14	1343	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Churrucá Visca, CABA	oct-13	1028	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. De Clínicas Jose de San Martín, CABA	abr-13	519	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Fundación Hospitalaria, CABA	oct-14	142	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NO
Sanatorio Anchorena, CABA	dic-13	2350	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Sanatorio Otamendi, CABA	dic-13	3281	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Clínica Santa Isabel, CABA	nov-13	1335	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Sanatorio de la Trinidad de Palermo, CABA	feb-14	2827	NC	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
CATAMARCA - SUBSECTOR PÚBLICO														
Mat. 25 de Mayo, S. F. DEL V. DE CATAMARCA	oct-10	2820	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
CATAMARCA SUBSECTOR PRIVADO / OBRA SOCIAL														
Instituto de Ginec. y Obstetricia, CATAMARCA	sep-14	457	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	SI	SI
CHACO - SUBSECTOR PÚBLICO														
Htal. Gral. Gueme, CASTELLI s	abr-13	1931	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. J. Perrando, RESISTENCIA	nov-09	6197	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. 4 de Junio, PTE. ROQUE SAENZ PEÑA	nov-12	3711	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI
CHUBUT - SUBSECTOR PÚBLICO														
Htal. C. Rivadavia, COMODORO RIVADAVIA	oct-11	1243	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Zonal de Esquel, ESQUEL	nov-12	496	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Andrés Isola, PUERTO MADRYN	nov-12	657	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. C. Materno - Infantil de Trelew, TRELEW	oct-11	942	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
CÓRDOBA - SUBSECTOR PÚBLICO														
Htal. Mat. Kowalk, RÍO CUARTO	oct-11	1365	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Maternidad Nacional, CÓRDOBA	oct-11	1150	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Materno Neonatal, CÓRDOBA	oct-11	6100	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Maternidad Provincial, CÓRDOBA	oct-11	4438	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Misericordia, CÓRDOBA	oct-11	2346	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Río IV, RÍO CUARTO	nov-11	651	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Pasteur, VILLA MARÍA	oct-11	1047	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

CÓRDOBA															
SUBSECTOR PRIVADO/OBRA SOCIAL															
Htal. Privado de Córdoba, CÓRDOBA	jul-13	1477	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
CORRIENTES - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. Camilo Muniagurria, GOYA	jun-14	170	NC	NC	NC	NC	NC	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Htal. Ángela Iglesias del Llano	jul-13	2202	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Vidal, CORRIENTES	nov-09	3054	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
ENTRE RÍOS - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. Centenario, GUALEGUAYCHÚ	oct-11	1090	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Masvernat, CONCORDIA	oct-11	2748	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. San Roque, PARANÁ	oct-11	2946	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Urquiza, CONCEPCIÓN DEL URUGUAY	oct-11	1002	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
ENTRE RÍOS - SUBSECTOR PRIVADO															
Sanatorio Garat, CONCORDIA	ago-14	280	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	SI	SI	SI	SI	SI	SI
FORMOSA - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. Madre y Niño, FORMOSA	nov-09	3570	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
JUJUY - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. Jorge Uro, LA QUIACA	nov-12	690	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Orías, LIBERTADOR GENERAL SAN MARTÍN	nov-12	1221	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Guillermo Patterson, SAN PEDRO DE JUJUY	nov-12	1127	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Pablo Soria, SAN SALVADOR DE JUJUY	oct-10	4533	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
JUJUY SUBSECTOR PRIVADO/OBRA SOCIAL															
Sanatorio Lavalle, SAN SALVADOR DE JUJUY	ago-14	339	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	SI	SI	SI	SI	SI	SI
LA PAMPA - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. E.Asist. Gdor. Centeno, GENERAL PICO	oct-11	1013	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Lucio Molas, SANTA ROSA	oct-11	1515	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
LA RIOJA - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. Eleazar Herrera Motta, CHILECITO	ene-14	689	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. De la Madre y El Niño (ex Vera Barros), LA RIOJA	oct-11	2725	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
LA RIOJA SUBSECTOR PRIVADO/OBRA SOCIAL															
Clínica Mercado Luna, LA RIOJA	dic-14	69	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	SI
Htal. Privado de la Rioja	ago-13	989	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
MENDOZA - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. Lagomaggiore, MENDOZA	oct-11	5728	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Paroissien, MAIPÚ	oct-11	3549	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Perrupato, SAN MARTÍN	nov-12	2897	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Shestakow, SAN RAFAEL	oct-11	147	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Htal. Scaravelli, TUNUYÁN	nov-12	1816	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
MENDOZA - SUBSECTOR PRIVADO															
Htal. Virgen de la Misericordia, MENDOZA	ene-14	1791	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
MISIONES - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. El Dorado, EL DORADO	oct-12	4358	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Ramón Madariaga, POSADAS	nov-09	6074	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Oberá, OBERA	nov-12	2425	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
NEUQUÉN - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. Castro Rendón, NEUQUÉN	oct-11	1138	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Heller, NEUQUÉN	ago-11	1380	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

NEUQUÉN															
SUBSECTOR PRIVADO/OBRA SOCIAL															
Htal. Policlínico de Neuquén, NEUQUÉN	ago-13	999	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Maternidad San Lucas, NEUQUÉN	ago-13	2369	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
RÍO NEGRO - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. Ramón Carrillo, BARILOCHE	oct-11	981	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Pedro Moguillansky, CIPOLLETTI	dic-14	87	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	SI
Htal. General Roca, GENERAL ROCA	oct-11	1081	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
SALTA - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. Materno Infantil (ex El Milagro), SALTA	oct-10	9400	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. S. Vicente Paul, S. RAMÓN DE ORÁN	dic-11	2959	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Juan Domingo Perón, TARTAGAL	dic-11	2291	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
SAN JUAN - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. Rawson, CAPITAL	oct-11	7702	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
SAN JUAN SUBSECTOR PRIVADO/OBRA SOCIAL															
C. Integral de la Madre y del Niño, SAN JUAN	oct-13	1769	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Clínica Santa Clara, SAN JUAN	ene-14	593	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
SAN LUIS - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. Complejo Sanitario San Luis, SAN LUIS	oct-11	2522	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Juan Domingo Perón, VILLA MERCEDES	nov-12	1575	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
SAN LUIS SUBSECTOR PRIVADO/OBRA SOCIAL															
Clínica CERHU, SAN LUIS	ago-14	516	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	SI	SI	SI	SI
SANTA CRUZ - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. Gob. Cepernic - Néstor Kirchner, CALAFATE	sep-14	144	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	SI	SI	SI
Htal. Regional de Río Gallegos, RÍO GALLEGOS	oct-11	1071	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
SANTA FE - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. Del Centenario, ROSARIO	oct-11	1329	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. J. M. Cullen, SANTA FE	oct-11	2735	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Iturraspe, SANTA FE	oct-11	3529	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Jaime Ferre, RAFAELA	oct-11	1315	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Mat. Martín, ROSARIO	nov-11	4166	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Provincial de Rosario, ROSARIO	oct-11	2013	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Roque Sáenz Peña, ROSARIO	oct-11	1970	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Eva Perón, ROSARIO	oct-11	2219	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Alejandro Gutiérrez, VENADO TUERTO	oct-11	1056	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
SANTA FE SUBSECTOR PRIVADO/OBRA SOCIAL															
Maternidad Oroño, ROSARIO	sep-14	1088	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	SI	SI	SI
SANTIAGO DEL ESTERO SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. Ramón Carrillo, SANTIAGO DEL ESTERO	oct-10	7304	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
TIERRA DEL FUEGO SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. Río Grande, RÍO GRANDE	oct-11	760	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Ushuaia, USHUAIA	oct-11	700	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

TUCUMÁN - SUBSECTOR PÚBLICO														
Htal. Belascuain, CONCEPCIÓN	oct-11	3765	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Del Este Eva Perón, S. M. de TUCUMÁN	abr-14	2455	NC	NC	NC	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Nicolás Avellaneda, S. M. DE TUCUMÁN	oct-11	3631	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Htal. Mat. N.Sra Mercedes, S. M. DE TUCUMÁN	oct-10	8643	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
TUCUMÁN SUBSECTOR PRIVADO/OBRA SOCIAL														
Clínica Mayo, S. M. de TUCUMÁN	sep-14	760	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	SI	SI	SI	SI	SI
Sanatorio 9 de Julio, S. M. de TUCUMÁN	jul-14	1172	NC	NC	NC	NC	NC	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

SI: envió datos del mes en tiempo y forma; NO: no envió los datos correspondientes a ese mes; NC: no corresponde porque el hospital aún no se había incorporado a la RENAC

Tabla 3: Cobertura anual de la RENAC por jurisdicción, según los nacimientos del subsector público y del total país. Año 2014.

JURISDICCIÓN	RECIÉN NACIDOS				HOSPITALES INCORPORADOS		COBERTURA **	
	PAÍS*		RENAC		SUBSECTOR PÚBLICO	TOTAL	SUBSECTOR PÚBLICO	TOTAL
	SUBSECTOR PÚBLICO	TOTAL	SUBSECTOR PÚBLICO	TOTAL				
BUENOS AIRES	167.989	253.035	84.573	92.612	43	46	50,34	36,60
CABA	32.716	82.376	29.724	40.199	12	19	90,85	48,80
CATAMARCA	3.230	6.429	2.820	3.277	1	2	87,31	50,97
CHACO	14.905	22.434	11.839	11.839	3	3	79,43	52,77
CHUBUT	3.846	10.047	3.338	3.338	4	4	86,79	33,22
CÓRDOBA	25.015	56.438	17.097	18.574	7	8	68,35	32,91
CORRIENTES	12.972	19.816	5.426	5.426	3	3	41,83	27,38
ENTRE RÍOS	11.783	22.289	7.786	8.066	4	5	66,08	36,19
FORMOSA	8.184	11.913	3.570	3.570	1	1	43,62	29,97
JUJUY	8.862	13.280	7.571	7.910	4	5	85,43	59,56
LA PAMPA	2.876	5.456	2.528	2.528	2	2	87,90	46,33
LA RIOJA	3.068	6.072	3.414	4.472	2	4	100,00	73,65
MENDOZA	17.537	34.532	14.137	15.928	5	6	80,61	46,13
MISIONES	15.069	25.721	12.857	12.857	3	3	85,32	49,99
NEUQUÉN	6.224	11.577	2.518	5.886	2	4	40,46	50,84
RÍO NEGRO	6.767	12.013	2.149	2.149	3	3	31,76	17,89
SALTA	19.293	27.419	14.650	14.650	3	3	75,93	53,43
SAN JUAN	7.886	14.893	7.702	10.064	1	3	97,67	67,58
SAN LUIS	4.041	7.633	4.097	4.613	2	3	100,00	60,43
SANTA CRUZ	4.625	5.814	1.215	1.215	2	2	26,27	20,90
SANTA FE	27.036	56.313	20.332	21.420	9	10	75,20	38,04
S. DEL ESTERO	11.526	16.419	7.304	7.304	1	1	63,37	44,49
T. DEL FUEGO	1.328	2.815	1.460	1.460	2	2	100,00	51,87
TUCUMÁN	17.240	29.828	18.494	20.426	4	6	100,00	68,48
TOTAL	434.025	754.603	286.601	319.783	123	148	66,03	42,38

*Fuente: Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2014.

**Cobertura calculada como la proporción de los nacimientos examinados por la RENAC, sobre los reportados por la Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS) para el año 2013, Ministerio de Salud de la Nación. Año 2014.

Figura 2: Cobertura de la RENAC. A. Cobertura en el subsector público; B: Cobertura en el total país.

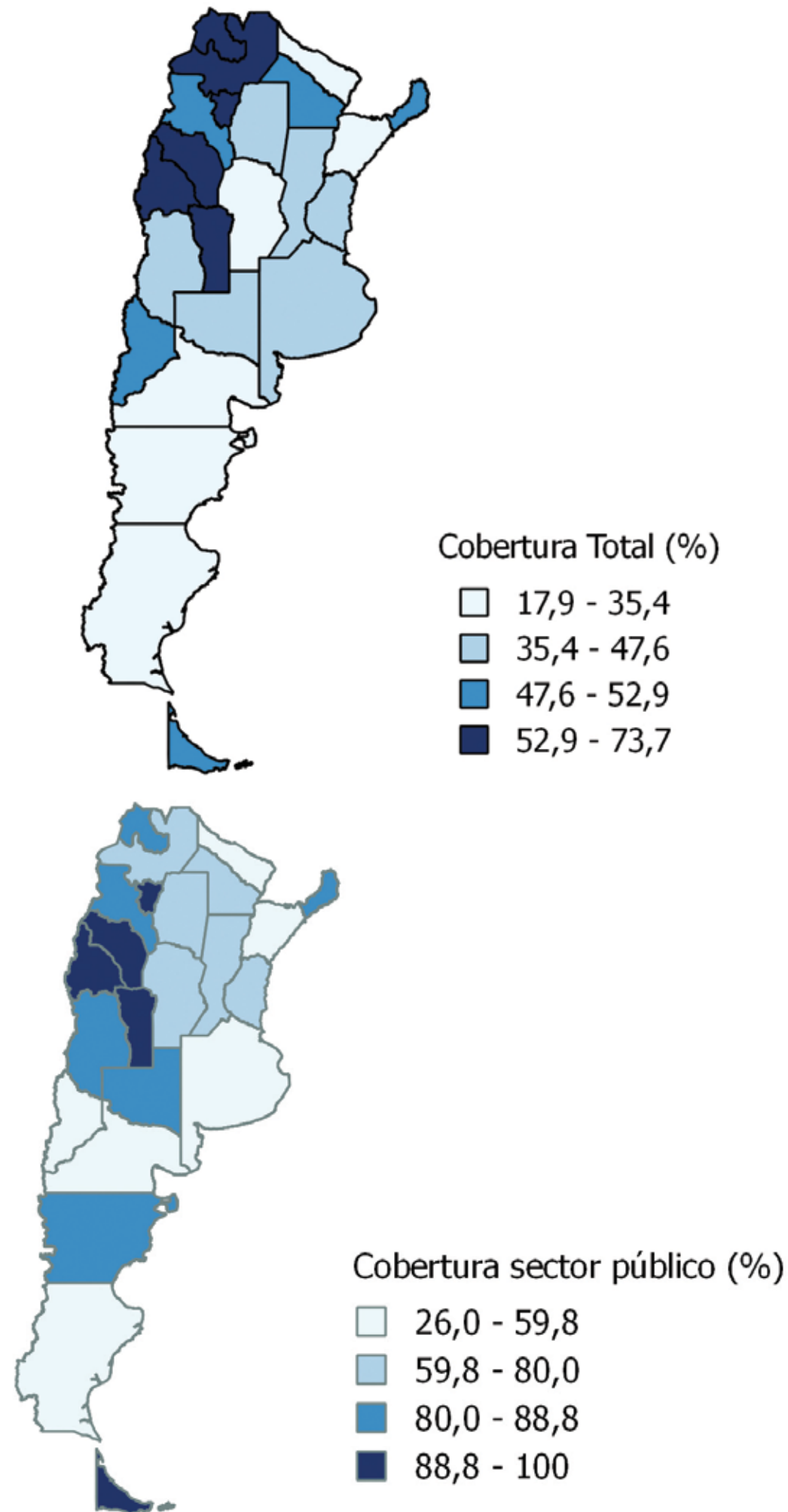


Tabla 4: Recién nacidos (RN) examinados, RN con anomalías congénitas (AC) mayores observados, prevalencia (%) y número de casos esperados, por jurisdicción. Año 2014.

JURISDICCIÓN	RECIÉN NACIDOS EXAMINADOS	RECIÉN NACIDOS CON AC	PREVALENCIA (%)*	IC 95%*	CASOS ESPERADOS**	
BUENOS AIRES	92.612	1.160	1,25	(1,2-1,3)	3.169	(2.990-3.357)
CABA	40.199	837	2,08	(1,9-2,2)	1.715	(1.601-1.835)
CATAMARCA	3.277	33	1,01	(0,7-1,4)	65	(45-91)
CHACO	11.839	173	1,46	(1,3-1,7)	328	(281-380)
CHUBUT	3.338	50	1,50	(1,1-2,0)	150	(112-198)
CÓRDOBA	18.574	312	1,68	(1,5-1,9)	948	(846-1.059)
CORRIENTES	5.426	89	1,64	(1,3-2,0)	325	(261-400)
ENTRE RÍOS	8.066	80	0,99	(0,8-1,2)	221	(175-275)
FORMOSA	3.570	51	1,43	(1,1-1,9)	170	(127-224)
JUJUY	7.910	99	1,25	(1,0-1,5)	166	(135-202)
LA PAMPA	2.528	32	1,27	(0,9-1,8)	69	(47-97)
LA RIOJA	4.472	94	2,10	(1,7-2,6)	128	(103-156)
MENDOZA	15.928	335	2,10	(1,9-2,3)	726	(651-808)
MISIONES	12.857	256	1,99	(1,8-2,3)	512	(451-579)
NEUQUÉN	5.886	88	1,50	(1,2-1,8)	173	(139-213)
RÍO NEGRO	2.149	22	1,02	(0,6-1,5)	123	(77-186)
SALTA	14.650	155	1,06	(0,9-1,2)	290	(246-340)
SAN JUAN	10.064	106	1,05	(0,9-1,3)	157	(128-190)
SAN LUIS	4.613	72	1,56	(1,2-2,0)	119	(93-150)
SANTA CRUZ	1.215	32	2,63	(1,8-3,7)	153	(105-216)
SANTA FE	21.420	312	1,46	(1,3-1,6)	820	(732-916)
S. DEL ESTERO	7.304	83	1,14	(0,9-1,4)	187	(149-231)
T. DEL FUEGO	1.460	22	1,51	(0,9-2,3)	42	(27-64)
TUCUMÁN	20.426	241	1,18	(1,0-1,3)	352	(309-399)
TOTAL	319.783	4.734	1,48	(1,4-1,5)	11.171	(10.855-11.494)

*Fuente: Elaboración propia en base a datos recolectados por la RENAC

**Fuente: Elaboración propia en base a la prevalencia obtenida por la RENAC y los nacimientos reportados por la DEIS para el año 2013 correspondientes a cada jurisdicción.

Tabla 5: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas, por jurisdicción. Argentina, año 2014.

Jurisdicción	Defectos del tubo neural		Cardiopatías severas		Fisuras orales		Talipes	
	Obs	Prevalencia x 10.000 (IC95%)	Obs	Prevalencia x 10.000 (IC95%)	Obs	Prevalencia x 10.000 (IC95%)	Obs	Prevalencia x 10.000 (IC95%)
BUENOS AIRES	66	7,1(5,5-9,1)	105	11,3(9,3-13,7)	123	13,3(11-15,8)	65	7(5,4-8,9)
CABA	46	11,4(8,4-15,3)	59	14,7(11,2-18,9)	63	15,7(12-20,1)	31	7,7(5,2-10,9)
CATAMARCA	1	3,1(0,1-17)	2	6,1(0,7-22)	4	12,2(3,3-31,3)	4	12,2(3,3-31,3)
CHACO	16	13,5(7,7-21,9)	9	7,6(3,5-14,4)	23	17(8-32)	15	12,7(7,1-20,9)
CHUBUT	3	9,1(9,2-6,3)	1	3,0(1,1-16,7)	8	24(10,3-47,2)	0	NR
CORDOBA	17	9,2(5,3-14,7)	33	17,8(12,2-25)	25	13,5(8,7-19,9)	18	9,7(5,7-15,3)
CORRIENTES	9	16,6(7,6-31,5)	10	18,4(8,8-33,9)	9	16,6(7,6-31,5)	8	14,7(6,4-29,1)
ENTRE RIOS	5	6,2(2-14,5)	8	9,9(4,3-19,5)	5	6,2(2-14,5)	5	6,2(2-14,5)
FORMOSA	5	14(4,5-32,7)	1	2,8(0,1-15,6)	4	11,2(3,1-28,7)	8	22,4(9,7-44,2)
JUJUY	9	11,4(5,2-21,6)	3	3,8(0,8-11,1)	13	16,4(8,8-28,1)	6	7,6(2,8-16,5)
LA PAMPA	1	4(0,1-22)	3	11,9(2,4-34,7)	5	19,8(6,4-46,2)	0	NR
LA RIOJA	3	6,7(1,4-19,6)	1	2,2(0,1-12,5)	8	17,9(7,7-35,2)	6	13,4(4,9-29,2)
MENDOZA	16	10(5,7-16,3)	23	14,4(9,2-21,7)	35	22(15,3-30,6)	13	8,2(4,3-14)
MISIONES	13	10,1(5,4-17,3)	20	15,6(9,5-24)	21	16,3(10,1-25)	23	17,9(11,3-26,8)
NEUQUEN	8	13,6(5,9-26,8)	3	5,1(1,1-14,9)	8	13,6(5,9-26,8)	1	1,7(0,9-5)
RIO NEGRO	0	NR	2	9,3(1,1-33,6)	4	18,6(5,1-47,7)	0	NR
SALTA	13	8,9(4,7-15,2)	10	6,8(3,3-12,6)	15	10,2(5,7-16,9)	11	7,5(3,7-13,4)
SAN JUAN	10	9,9(4,8-18,3)	7	7(2,8-14,3)	10	9,9(4,8-18,3)	6	6(2,2-13)
SAN LUIS	4	8,7(2,4-22,2)	4	8,7(2,4-22,2)	7	15,2(6,1-31,3)	6	13(4,8-28,3)
SANTA CRUZ	1	8,2(0,2-45,9)	2	16,5(2-59,5)	4	32,9(9,8-84,3)	1	8,2(0,2-45,9)
SANTA FE	15	7(3,9-11,6)	25	11,7(7,6-17,2)	34	15,9(11-22,2)	18	8,4(5-13,3)
S. DEL ESTERO	9	12,3(5,6-23,4)	2	2,7(0,3-9,9)	10	13,7(6,6-25,2)	8	11(4,7-21,6)
T. DEL FUEGO	0	NR	4	27,4(7,5-70,1)	0	NR	1	6,8(0,2-38,2)
TUCUMAN	11	5,4(2,7-9,6)	15	7,3(4,1-12,1)	45	22(16,1-29,5)	18	8,8(5,2-13,9)
TOTAL	281	8,8(7,8-9,9)	352	11(9,9-12,2)	483	15,1(13,8-16,5)	272	8,5(7,5-9,6)

Ref.: Obs.: Número de casos observados. Prevalencia x 10.000, IC95%: intervalo de confianza al 95%. Esp.: número esperado de casos con AC según la prevalencia reportada por la RENAC y los nacimientos reportados por la DEIS para el año 2013. Defectos del tubo neural: Q00, Q01, Q05. Cardiopatías severas: Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20. Fisuras orales Q35-Q37. Talipes Q66.0, Q66.4, Q66.8. Defectos de pared abdominal Q79.2-Q79.5. Defectos de reducción de miembros Q71-Q73. Cromosomopatías Q90-Q99. NR: No se Reporta.

Tabla 5 (continuación): Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas, por jurisdicción. Argentina, año 2014.

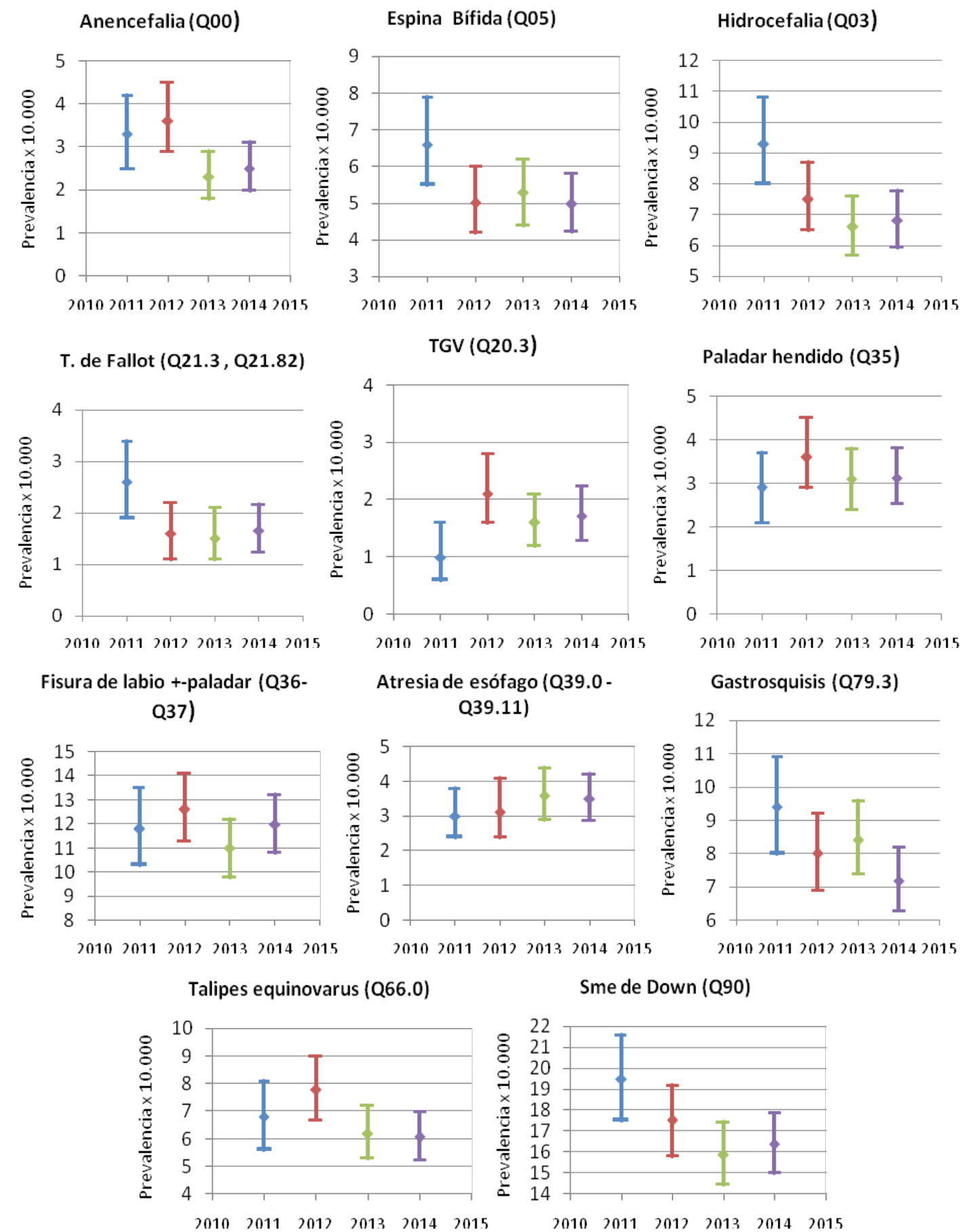
Jurisdicción	Defectos de pared abdominal		Defectos de reducción de miembros		Cromosomopatías	
	Obs	Prevalencia x 10.000 (IC95%)	Obs	Prevalencia x 10.000 (IC95%)	Obs	Prevalencia x 10.000 (IC95%)
BUENOS AIRES	90	9,7(7,8-11,9)	44	4,8(3,5-6,4)	148	16(13,5-18,8)
CABA	56	13,9(10,5-18,1)	28	7(4,6-10,1)	97	24,1(19,6-29,4)
CATAMARCA	1	3,1(0,1-17)	1	3,1(0,1-17)	6	18,3(6,7-39,9)
CHACO	13	11(5,8-18,8)	5	4,2(1,4-9,9)	14	11,8(6,5-19,8)
CHUBUT	0	NR	2	6(0,7-21,6)	9	27(12,3-51,2)
CORDOBA	18	9,7(5,7-15,3)	7	3,8(1,5-7,8)	42	22,6(16,3-30,6)
CORRIENTES	6	11,1(4,1-24,1)	6	11,1(4,1-24,1)	15	27,6(15,5-45,6)
ENTRE RIOS	10	12,4(5,9-22,8)	1	1,2(0,6-9)	7	8,7(3,5-17,9)
FORMOSA	2	5,6(0,7-20,2)	3	8,4(1,7-24,6)	6	16,8(6,2-36,6)
JUJUY	6	7,6(2,8-16,5)	5	6,3(2,1-14,8)	15	19(10,6-31,3)
LA PAMPA	2	7,9(1-28,6)	3	11,9(2,4-34,7)	5	19,8(6,4-46,2)
LA RIOJA	3	6,7(1,4-19,6)	3	6,7(1,4-19,6)	7	15,7(6,3-32,3)
MENDOZA	12	7,5(3,9-13,2)	7	4,4(1,8-9,1)	41	25,7(18,5-34,9)
MISIONES	18	14(8,3-22,1)	15	11,7(6,5-19,2)	37	28,8(20,3-39,7)
NEUQUEN	9	15,3(7-29)	4	6,8(1,9-17,4)	21	35,7(22,1-54,5)
RIO NEGRO	2	9,3(1,1-33,6)	0	-	4	18,6(5,1-47,7)
SALTA	15	10,2(5,7-16,9)	8	5,5(2,4-10,8)	13	8,9(4,7-15,2)
SAN JUAN	5	5(1,6-11,6)	4	4(1,1-10,2)	24	23,8(15,3-35,5)
SAN LUIS	4	8,7(2,4-22,2)	2	4,3(0,5-15,7)	10	21,7(10,4-39,9)
SANTA CRUZ	1	8,2(0,2-45,9)	1	8,2(0,2-45,9)	4	32,9(9,8-84,3)
SANTA FE	22	10,3(6,4-15,6)	11	5,1(2,6-9,2)	25	11,7(7,6-17,2)
S. DEL ESTERO	9	12,3(5,6-23,4)	2	2,7(0,3-9,9)	11	15,1(7,5-26,9)
T. DEL FUEGO	1	6,8(0,2-38,2)	1	6,8(0,2-38,2)	2	13,7(1,7-49,5)
TUCUMAN	10	4,9(2,3-9)	7	3,4(1,4-7,1)	33	16,2(11,1-22,7)
TOTAL	315	9,9(8,8-11)	170	5,3(4,5-6,2)	596	18,6(17,2-20,2)

Ref.: Obs.: Número de casos observados. Prevalencia x 10.000, IC95%: intervalo de confianza al 95%. Esp.: número esperado de casos con AC según la prevalencia reportada por la RENAC y los nacimientos reportados por la DEIS para el año 2013. Defectos del tubo neural: Q00, Q01, Q05. Cardiopatías severas: Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20. Fisuras orales Q35-Q37. Talipes Q66.0, Q66.4, Q66.8. Defectos de pared abdominal Q79.2-Q79.5. Defectos de reducción de miembros Q71-Q73. Cromosomopatías Q90-Q99.

Tabla 6: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas. RENAC, año 2014.

ANOMALÍA CONGÉNITA	CASOS	PREVALENCIA X 10.000 (IC 95%)	CASOS SEGÚN NV/FM				CASOS SEGÚN PRESENTACIÓN					
			NV		FM		AISLADA		MÚLTIPLE		SÍNDROME	
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Anencefalia (Q00)	80	2,5(2,0-3,1)	63	78,75	17	21,25	62	77,50	17	21,25	1	1,25
Encefalocele (Q01)	40	1,3(0,9-1,7)	37	92,50	3	7,50	24	60,00	14	35,00	2	5,00
Espina bífida (Q05)	159	5,0(4,2-5,8)	153	96,23	6	3,77	135	84,91	20	12,58	4	2,52
Hidrocefalia (Q03)	218	6,8(5,9-7,8)	208	95,41	10	4,59	128	58,72	79	36,24	11	5,05
Holoprosencefalia (Q04.1-04.2)	67	2,1(1,6-2,7)	60	89,55	7	10,45	33	49,25	29	43,28	5	7,46
Microcefalia (Q02)	53	1,7(1,2-2,2)	51	96,23	2	3,77	20	37,74	26	49,06	7	13,21
Microftalmia/Anoftalmia (Q11.1, Q11.2)	43	1,3(1,0-1,8)	42	97,67	1	2,33	10	23,26	27	62,79	6	13,95
Microtia/Anotia (Q16.0, Q17.21)	93	2,9(2,3-3,6)	91	97,85	2	2,15	61	65,59	25	26,88	7	7,53
Cortación de aorta (Q25.1-Q25.19)	54	1,7(1,3-2,2)	54	100,00	0	0,00	40	74,07	10	18,52	4	7,41
Corazón izq hipoplásico (Q23.4)	63	2,0(1,5-2,5)	63	100,00	0	0,00	50	79,37	6	9,52	7	11,11
Fallot (Q21.3, Q21.82)	53	1,7(1,2-2,2)	51	96,23	1	1,89	29	54,72	17	32,08	7	13,21
Transposición de los grandes vasos (Q20.3)	15	1,7(1,3-2,2)	15	100,00	0	0,00	13	86,67	1	6,67	1	6,67
Tronco arterioso (Q20.0)	16	0,5(0,3-0,8)	16	100,00	0	0,00	10	62,50	5	31,25	1	6,25
Doble entrada ventrículo izquierdo (Q20.4)	41	1,3(0,9-1,7)	41	100,00	0	0,00	32	78,05	7	17,07	2	4,88
Atresia tricuspídea sin CIV (Q22.40)	3	0,1(0,0-0,3)	3	100,00	0	0,00	3	100,00	0	0,00	0	0,00
Anomalía de Ebstein (Q22.5)	17	0,5(0,3-0,9)	15	88,24	2	11,76	17	100,00	0	0,00	0	0,00
Arco aórtico interrumpido (Q25.2)	9	0,3(0,1-0,5)	9	100,00	0	0,00	5	55,56	3	33,33	1	11,11
Atresia pulmonar (Q22.00)	15	0,5(0,3-0,8)	15	100,00	0	0,00	13	86,67	2	13,33	0	0,00
Anomalía total del retorno venoso pulmonar (Q26.20, Q26.21, Q26.22)	27	0,8(0,6-1,2)	27	100,00	0	0,00	19	70,37	6	22,22	2	7,41
Doble salida de ventrículo derecho (Q20.1)	21	0,7(0,4-1,0)	20	95,24	1	4,76	7	33,33	9	42,86	5	23,81
Paladar hendido (Q35)	100	3,1(2,5-3,8)	97	97,00	3	3,00	47	47,00	44	44,00	9	9,00
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	383	12,0(10,8-13,2)	374	97,65	9	2,35	282	73,63	89	23,24	12	3,13
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	112	3,5(2,9-4,2)	109	97,32	3	2,68	46	41,07	56	50,00	10	8,93
Atresia intestinal (Q41.1-Q41.9)	95	3,0(2,4-3,6)	93	97,89	2	2,11	50	52,63	16	16,84	29	30,53
Atresia duodenal (Q41.0)	44	1,4(1,0-1,8)	42	95,45	2	4,55	22	50,00	10	22,73	12	27,27
Malformación anorectal (Q42.0-Q42.3)	91	2,8(2,3-3,5)	87	95,60	4	4,40	52	57,14	38	41,76	1	1,10
Hernia diafragmática (Q79.0-Q79.01)	127	4,0(3,3-4,7)	122	96,06	5	3,94	88	69,29	33	25,98	6	4,72
Atresia de coanas (Q30.00)	0	NR	NR	NR	0	NR	0	NR	NR	NR	NR	NR
Criptorquidia (Q53.2)	44	1,4(1,0-1,8)	43	97,73	1	2,27	25	56,82	14	31,82	5	11,36
Genitales ambiguos (Q56.4)	49	1,5(1,1-2,0)	45	91,84	4	8,16	12	24,49	29	59,18	8	16,33
Hipospadias (Q54.1-Q54.3)	21	0,7(0,4-1,0)	20	95,24	0	0,00	18	85,71	2	9,52	1	4,76
Epispadias (Q64.0)	0	NR	NR	NR	NR	NR	0	NR	NR	NR	NR	NR
Agnesia renal bilateral (Q60.1)	26	0,8(0,5-1,2)	22	84,62	4	15,38	13	50,00	13	50,00	0	0,00
Quistes renales (Q61.1-Q61.90)	117	3,7(3,0-4,4)	112	95,73	5	4,27	81	69,23	34	29,06	2	1,71
Polidactilia preaxial (Q69.00, Q69.1, Q69.20)	41	1,3(0,9-1,7)	40	97,56	1	2,44	30	73,17	11	26,83	0	0,00
Polidactilia postaxial (Q69.02, Q69.22)	168	5,3(4,5-6,1)	165	98,21	3	1,79	139	82,74	19	11,31	10	5,95
Sindactilia (Q70.0-Q70.30, Q70.4-Q70.90)	96	3,0(2,4-3,7)	94	97,92	2	2,08	62	64,58	26	27,08	9	9,38
Defecto transverso (Q71.2-Q71.30)	64	2,0(1,5-2,6)	59	92,19	5	7,81	44	68,75	17	26,56	3	4,69
Defecto preaxial (Q71.31, Q72.5)	31	1,0(0,7-1,4)	29	93,55	2	6,45	13	41,94	17	54,84	1	3,23
Defecto postaxial (Q71.5, Q72.6)	17	0,5(0,3-0,9)	16	94,12	1	5,88	12	70,59	4	23,53	1	5,88
Defecto intercalar (Q71.1, Q73.1)	9	0,3(0,1-0,5)	9	100,00	0	0,00	7	77,78	2	22,22	0	0,00
Talipes equinovarus (Q66.0)	55	6,1(5,2-7,0)	55	100,00	0	0,00	43	78,18	6	10,91	6	10,91
Talipes calcáneovalgus (Q66.4)	64	0,5(0,3-0,8)	61	95,31	3	4,69	24	37,50	36	56,25	4	6,25
Onfalocelo (Q79.2)	62	1,9(1,5-2,5)	55	88,71	6	9,68	24	39,34	32	52,46	5	8,20
Gastrosquisis (Q79.3)	229	7,2(6,3-8,2)	220	96,07	10	4,37	205	89,13	21	9,13	4	1,74
Prune Belly (Q79.4)	16	0,5(0,3-0,8)	13	81,25	3	18,75	16	100,00	0	0,00	0	0,00

Figura 3: Evolución de la prevalencia de anomalías congénitas seleccionadas, años 2009-2011, 2012, 2013 y 2014.



Ref.: Prev. 10.000: prevalencia por 10.000 nacimientos reportada e intervalo de confianza al 95%. NV: nacido vivo. FM: feto muerto.

Tabla 7: Prevalencia de síndromes seleccionados. RENAC, año 2014.

ANOMALÍA CONGÉNITA	CASOS	PREVALENCIA X 10.000 (IC 95%)	CASOS SEGÚN NV/FM			
			NV		FM	
			N	%	N	%
Displasia tanatofórica (Q77.10)	4	0,1(0-0,3)	4	100	0	0
Costillas cortas-polidactilia (Q77.20)	0	NR	NR	NR	NR	NR
Acondroplasia (Q77.40)	3	0,1(0,9-0,3)	3	100	0	0
Osteogénesis imperfecta (Q78.00, Q78.08)	8	0,3(0,1-0,5)	6	75	2	25
Displasia campomélica (Q78.81)	2	0,1(0-0,2)	1	50	1	50
T13 (Q91.4-Q91.7)	15	0,5(0,3-0,8)	12	80	3	20
T18 (Q91.0-Q91.3)	40	1,3(0,9-1,7)	35	87,5	5	12,5
Síndrome de Down (Q90)	523	16,4(15-17,9)	513	98,1	10	1,9
Hasta 19 años	46	9,2(6,7-12,2)				
20 a 24 años	70	8,8(6,9-11,1)				
25 a 29 años	57	7,7(5,9-10)				
30 a 34 años	78	11,5(9,1-14,4)				
35 a 39 años	137	35,1(29,5-41,5)				
40 a 44 años	122	123,5(102,5-147,4)				
45 años o más	7	109,4(44-225,5)				
NE	0					

Tabla 8: Prevalencia de anomalías congénitas “muy raras” seleccionadas. RENAC, año 2014.

ANOMALÍA CONGÉNITA	CASOS	PREVALENCIA X 100.000 (IC 95%)
Extrofia de cloaca (Q64.10)	0	NR
Extrofia de vejiga (Q64.1)	4	1,3(0,3-3,2)
Amelia (Q71.0, Q72.0, Q73.0)	6	1,9(0,7-4,1)
Focomelia (Q71.10, Q72.10, Q73.10)	0	NR
Ciclopía (Q87.03)	2	0,6(0,1-2,3)
Sirenomelia (Q87.24)	7	2,2(0,9-4,5)
Siameses (Q89.4-Q89.49)	9	2,8(1,3-5,3)

Tabla 9: Clasificación de los casos según criterios de calidad. RENAC, año 2014.

Anomalía congénita	Casos con anomalías confirmadas		Casos con anomalías posibles/NE		Criterio de calidad
	N	%	n	%	
Polidactilia (Q69.00, Q69.1, Q69.20, Q69.02, Q69.22)	209	94,14	13	5,86	Descripción del lado de la polidactilia (preaxial o postaxial)
Criptorquidia (Q53.2)	44	83,02	9	16,98	Descripción de lateralidad (uni- o bilateral)
Talipes (Q66.0, Q66.4)	208	76,47	64	23,53	Descripción del tipo de talipes (ej: equinovaro o calcaneovalgo)
Microtia (Q16.0, Q17.21)	93	85,32	16	14,68	Descripción del grado de la microtia
Osteogénesis imperfecta (Q78.00, Q78.08)	8	88,89	1	11,11	Documentación del caso con RX
Defecto de miembros (Q71.2-Q71.30, Q71.31, Q72.5, Q71.5, Q72.6, Q71.1, Q73.1)	102	60,36	67	39,64	Descripción del tipo de defecto (transversal, longitudinal, intercalar, preaxial o postaxial)
Costillas cortas-polidactilia (Q77.20)	0	NR	NR	NR	Documentación del caso con RX
Displasia campomélica (Q78.81)	2	66,67	1	33,33	Documentación del caso con RX
Displasia tanatofórica (Q77.10)	4	80,00	1	20,00	Documentación del caso con RX
Sirenomelia (Q87.24)	7	87,50	1	12,50	Documentación del caso con RX o fotos externas
Atresia pulmonar (Q22.00)	29	87,88	4	12,12	Descripción de la presencia de CIV
Acondroplasia (Q77.40)	3	37,50	5	62,50	Documentación del caso con RX
Hipospadias (Q54.1-Q54.3)	21	45,65	25	54,35	Descripción de la posición del meato
Focomelia (Q71.10, Q72.10, Q73.10)	0	NR	NR	NR	Documentación del caso con RX o fotos externas

Ref. **Anomalías confirmadas:** la descripción del caso permitió establecer de manera certera que se trata de una anomalía congénita mayor. **Anomalías posibles /NE:** la descripción no permitió establecer si se trata de una anomalía congénita mayor o menor o, si se confirmó la anomalía congénita mayor, ha faltado información en la descripción o estudios complementarios para clasificar el tipo de anomalía confirmar la entidad. NR: No se Reporta

Figura 4: Evolución de la notificación de los casos según los criterios de inclusión (con anomalías congénitas mayores) o exclusión (falsos positivos). RENAC, años 2010 a 2014.

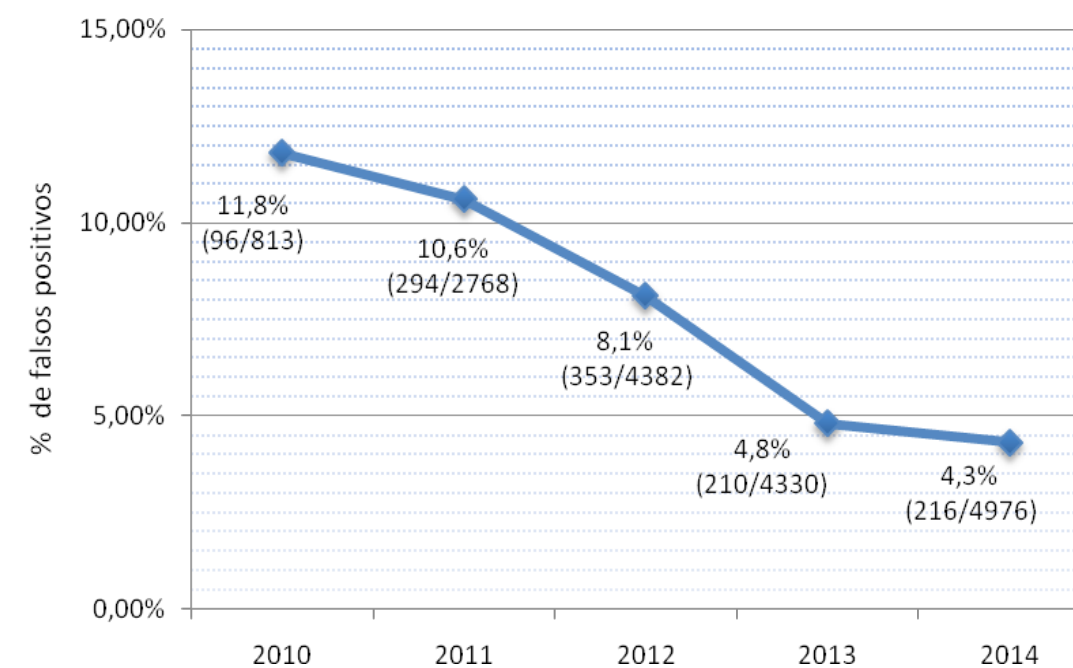


Tabla 10: Defunciones infantiles por causas agrupadas en el código Q (CIE-10): “Malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas”, por jurisdicción. Argentina, año 2013.

JURISDICCIÓN	NACIDOS VIVOS	DEFUNCIONES INFANTILES	MORTALIDAD INFANTIL	DEFUNCIONES INFANTILES POR CAUSAS DEL GRUPO Q		
				N	MORTALIDAD PROPORCIONAL (%)	TASA DE MI ESPECÍFICA (X1.000)
BUENOS AIRES	253.035	3.180	11,0	857	26,9	3,4
CABA	82.376	390	8,9	131	33,6	1,6
CATAMARCA	6.429	64	9,7	9	14,1	1,4
CHACO	22.434	258	11,6	62	24,0	2,8
CHUBUT	100.47	94	9,3	27	28,7	2,7
CORDOBA	56.438	540	9,6	153	28,3	2,7
CORRIENTES	19.816	296	14,9	74	25,0	3,7
ENTRE RIOS	22.289	206	9,2	47	22,8	2,1
FORMOSA	11.913	170	14,2	34	20,0	2,9
JUJUY	13.280	156	11,8	31	19,9	2,3
LA PAMPA	5.456	56	9,9	14	25,0	2,6
LA RIOJA	6.072	75	12,0	15	20,0	2,5
MENDOZA	34.532	294	8,5	76	25,9	2,2
MISIONES	25.721	265	10,4	67	25,3	2,6
NEUQUEN	11.577	115	10,3	40	34,8	3,5
RIO NEGRO	12.013	139	11,4	35	25,2	2,9
SALTA	27.419	386	14,1	63	16,3	2,3
SAN JUAN	14.893	183	12,3	55	30,1	3,7
SAN LUIS	7.633	66	8,6	17	25,8	2,2
SANTA CRUZ	5.814	57	9,5	23	40,4	4,0
SANTA FE	56.313	554	9,8	160	28,9	2,8
S. DEL ESTERO	16.419	196	11,5	44	22,4	2,7
T. DEL FUEGO	2.815	22	7,7	5	22,7	1,8
TUCUMAN	29.828	386	13,1	85	22,0	2,8
TOTAL	754.603	8.174	10,8	2.124	26,0	2,8

Fuente: Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2014.



**INFORMACIÓN
DISCRIMINADA
POR JURISDICCIÓN**

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Buenos Aires, año 2014.

	SUBSECTOR PÚBLICO	SUBSECTOR PRIVADO / OBRA SOCIAL	TOTAL
N° de hospitales incorporados hasta diciembre de 2014	43	3	46
Nacimientos totales Buenos Aires*	167.989	85.046	253.035
Nacimientos examinados en el RENAC	84.573	8.039	92.612
Cobertura %	50,34	9,35	36,6

*Fuente: Anuario DEIS 2014.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Buenos Aires, año 2014.

Total de casos reportados (n)	1.160
Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %)	783 (67,5)
Total de casos con anomalías múltiples (n y %)	192 (16,55)
Total de casos con síndromes (n y %)	185 (15,95)
Nacimientos examinados en el RENAC	92.612
Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas x 10.000 (IC 95%)	1,25 (1,2 - 1,3)
Casos esperados N (Mín. - Máx.)	3.169(2.990-3.357)

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Buenos Aires, año 2014.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)	Casos esperados
Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05)	66	7,1(5,5-9,1)	180(139-229)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	105	11,3(9,3-13,7)	287(235-347)
Fisuras orales (Q35-Q37)	123	13,3(11-15,8)	336(279-401)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	65	7(5,4-8,9)	178(137-226)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	90	9,7(7,8-11,9)	246(198-302)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	44	4,8(3,5-6,4)	120(87-161)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	148	16(13,5-18,8)	404(342-475)

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Buenos Aires, año 2014.

Anomalia Congénita	Casos Reportados	Prevalencia X 10.000 (Ic 95%)
Anencefalia (Q00)	21	2,3 (1,4-3,5)
Espina bífida (Q05)	39	4,2 (3-5,8)
Hidrocefalia (Q03)	52	5,6 (4,2-7,4)
Fallot (Q21.3 , Q21.82)	20	2,2 (1,3-3,3)
Transposición de grande vasos (Q20.3)	19	2,1 (1,2-3,2)
Paladar hendido (Q35)	38	4,1 (2,9-5,6)
Fisura de labio +- paladar (Q36-Q37)	85	9,2 (7,3-11,3)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	23	2,5 (1,6-3,7)
Gastrosquisis (Q79.3)	70	7,6 (5,9-9,5)
Talipes equinovarus (Q66.0)	50	5,4 (4-7,1)
Down (Q90)	140	15,1 (12,7-17,8)
Down < 35 años (Q90)	73	9,6 (7,5-12,1)
Down 35 años o más (Q90)	63	41,5 (31,9-53,1)
Down edad NE	4	

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la Ciudad Autónoma de Ciudad Autónoma de Buenos Aires, año 2014.

	Subsector público	Subsector privado / obra social	Total
N° de hospitales incorporados hasta diciembre de 2014	12	7	19
Nacimientos totales CABA*	32.0716	49.660	82.376
Nacimientos examinados en el RENAC	29.724	10.475	40.199
Cobertura %	90,85	21,09	48,80

*Fuente: Anuario DEIS 2014.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, año 2014.

Total de casos reportados (n)	837
Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %)	602 (71,92)
Total de casos con anomalías múltiples (n y %)	108 (12,90)
Total de casos con síndromes (n y %)	127 (15,17)
Nacimientos examinados en el RENAC	40.199
Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas x 10.000 (IC 95%)	2,1(1,9-2,2)
Casos esperados N (Mín. - Máx.)	1.715(1.601-1.835)

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, año 2014.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)	Casos esperados
Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05)	46	11,4 (8,4-15,3)	94 (69-126)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	59	14,7 (11,2-18,9)	121(92-156)
Fisuras orales (Q35-Q37)	63	15,7(12-20,1)	129(99-165)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	31	7,7(5,2-10,9)	64(43-90)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	56	13,9(10,5-18,1)	115(87-149)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	28	7(4,6-10,1)	57(38-83)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	97	24,1(19,6-29,4)	199(161-242)

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, CABA, año 2014.

Anomalia congénita	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	19	4,7(2,8-7,4)
Espina bífida (Q05)	23	5,7(3,6-8,6)
Hidrocefalia (Q03)	36	9(6,3-12,4)
Fallot (Q21.3 , Q21.82)	7	1,7(0,7-3,6)
Transposición de grande vasos (Q20.3)	10	2,5(1,2-4,6)
Paladar hendido (Q35)	9	2,2(1-4,3)
Fisura de labio +- paladar (Q36-Q37)	54	13,4(10,1-17,5)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	16	4(2,3-6,5)
Gastrosquisis (Q79.3)	39	9,7(6,9-13,3)
Talipes equinovarus (Q66.0)	18	4,5(2,7-7,1)
Down (Q90)	79	19,7(15,6-24,5)
Down < 35 años (Q90)	35	11,9(8,3-16,6)
Down 35 años o más (Q90)	44	40,8(29,6-54,7)
Down edad NE	0	

CATAMARCA

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Catamarca, año 2014.

	Subsector público	Subsector privado / obra social	Total
N° de hospitales incorporados hasta diciembre de 2014	1	1	2
Nacimientos totales Catamarca*	3.230	3.199	6.429
Nacimientos examinados en el RENAC	2.820	457	3.277
Cobertura %	87,31	14,29	50,97

*Fuente: Anuario DEIS 2014.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Catamarca, año 2014.

Total de casos reportados (n)	33
Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %)	23 (69,70)
Total de casos con anomalías múltiples (n y %)	4 (12,12)
Total de casos con síndromes (n y %)	6 (18,18)
Nacimientos examinados en el RENAC	3.277
Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas x 10.000 (IC 95%)	1 (0,7-1,4)
Casos esperados N (Mín. - Máx.)	65(45-91)

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Catamarca, año 2014.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)	Casos esperados
Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05)	1	3,1(0,1-17)	2(0-11)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	2	6,1(0,7-22)	4(0-14)
Fisuras orales (Q35-Q37)	4	12,2(3,3-31,3)	8(2-20)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	4	12,2(3,3-31,3)	8(2-20)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	1	3,1(0,1-17)	2(0-11)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	1	3,1(0,1-17)	2(0-11)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	6	18,3(6,7-39,9)	12(4-26)

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Catamarca, año 2014.

Anomalia congénita	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	0	NR
Espina bífida (Q05)	1	3,1(0,1-17)
Hidrocefalia (Q03)	2	6,1(0,7-22)
Fallot (Q21.3, Q21.82)	0	NR
Transposición de grande vasos (Q20.3)	0	NR
Paladar hendido (Q35)	1	3,1(0,1-17)
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	3	9,2(1,9-26,8)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	3	9,2(1,9-26,8)
Gastrosquisis (Q79.3)	1	3,1(0,1-17)
Talipes equinovarus (Q66.0)	4	12,2(3,3-31,3)
Down (Q90)	5	15,3(5-35,6)
Down < 35 años (Q90)	4	14(3,8-35,8)
Down 35 años o más (Q90)	1	24(0,6-133,6)
Down edad NE	0	

CHACO

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Chaco, año 2014.

	Subsector público	Subsector privado / obra social	Total
N° de hospitales incorporados hasta diciembre de 2014	3	0	3
Nacimientos totales Chaco*	14.905	7.529	22.434
Nacimientos examinados en el RENAC	11.839	0	11.839
Cobertura %	79,43	0,00	52,77

*Fuente: Anuario DEIS 2014.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Chaco, año 2014.

Total de casos reportados (n)	173
Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %)	135 (78,03)
Total de casos con anomalías múltiples (n y %)	22 (12,72)
Total de casos con síndromes (n y %)	16 (9,25)
Nacimientos examinados en el RENAC	11.839
Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas x 10.000 (IC 95%)	1,5(1,3-1,7)
Casos esperados N (Mín. - Máx.)	328(281-380)

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Chaco, año 2014.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)	Casos esperados
Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05)	16	13,5(7,7-21,9)	30(17-49)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	9	7,6(3,5-14,4)	17(8-32)
Fisuras orales (Q35-Q37)	23	19,4(12,3-29,2)	44(28-65)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	15	12,7(7,1-20,9)	28(16-47)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	13	11(5,8-18,8)	25(13-42)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	5	4,2(1,4-9,9)	9(3-22)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	14	11,8(6,5-19,8)	27(15-45)

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Chaco, año 2014.

Anomalia congénita	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	4	3,4(0,9-8,7)
Espina bífida (Q05)	7	5,9(2,4-12,2)
Hidrocefalia (Q03)	8	6,8(2,9-13,3)
Fallot (Q21.3, Q21.82)	2	1,7(0,2-6,1)
Transposición de grande vasos (Q20.3)	2	1,7(0,2-6,1)
Paladar hendido (Q35)	1	0,8(0-4,7)
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	23	19,4(12,3-29,2)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	7	5,9(2,4-12,2)
Gastrosquisis (Q79.3)	9	7,6(3,5-14,4)
Talipes equinovarus (Q66.0)	10	8,4(4,1-15,5)
Down (Q90)	13	11(5,8-18,8)
Down < 35 años (Q90)	10	9,4(4,5-17,4)
Down 35 años o más (Q90)	3	24,6(5,1-71,8)
Down edad NE	0	

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Chubut, año 2014.

	Subsector público	Subsector privado / obra social	Total
N° de hospitales incorporados hasta diciembre de 2014	4	0	4
Nacimientos totales Chubut*	3.846	6.201	10.047
Nacimientos examinados en el RENAC	3.338	0	3.338
Cobertura %	86,79	0,00	33,22

*Fuente: Anuario DEIS 2014.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Chubut, año 2014.

Total de casos reportados (n)	50
Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %)	29 (58,00)
Total de casos con anomalías múltiples (n y %)	10 (20,00)
Total de casos con síndromes (n y %)	11 (22,00)
Nacimientos examinados en el RENAC	3.338
Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas x 10.000 (IC 95%)	1,5(1,1-2)
Casos esperados N (Mín. - Máx.)	150(112-198)

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Chubut, año 2014.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)	Casos esperados
Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05)	3	9(1,9-26,3)	9(2-26)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	1	3(0,1-16,7)	3(0-17)
Fisuras orales (Q35-Q37)	8	24(10,3-47,2)	24(10-47)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	0	NR	NR
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	0	NR	NR
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	2	6(0,7-21,6)	6(1-22)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	9	27(12,3-51,2)	27(12-51)

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Chubut, año 2014.

Anomalía congénita	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	0	NR
Espina bífida (Q05)	3	9(1,9-26,3)
Hidrocefalia (Q03)	1	3(0,1-16,7)
Fallot (Q21.3, Q21.82)	0	NR
Transposición de grande vasos (Q20.3)	1	3(0,1-16,7)
Paladar hendido (Q35)	0	NR
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	8	24(10,3-47,2)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	1	3(0,1-16,7)
Gastrosquisis (Q79.3)	0	NR
Talipes equinovarus (Q66.0)	0	NR
Down (Q90)	9	27(12,3-51,2)
Down < 35 años (Q90)	5	17,4(5,7-40,7)
Down 35 años o más (Q90)	4	85,1(23,2-217,9)
Down edad NE	0	

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Córdoba, año 2014.

	Subsector público	Subsector privado / obra social	Total
N° de hospitales incorporados hasta diciembre de 2014	7	1	8
Nacimientos totales Córdoba *	25.015	31.423	56.438
Nacimientos examinados en el RENAC	17.097	1.477	18.574
Cobertura %	68,35	4,70	32,91

*Fuente: Anuario DEIS 2014.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Córdoba, año 2014.

Total de casos reportados (n)	312
Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %)	214 (68,59)
Total de casos con anomalías múltiples (n y %)	38 (12,18)
Total de casos con síndromes (n y %)	60 (19,23)
Nacimientos examinados en el RENAC	18.574
Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas x 10.000 (IC 95%)	1,7(1,5-1,9)
Casos esperados N (Mín. - Máx.)	948(846-1059)

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Córdoba, año 2014.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)	Casos esperados
Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05)	17	9,2(5,3-14,7)	52(30-83)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	33	17,8(12,2-25)	100(69-141)
Fisuras orales (Q35-Q37)	25	13,5(8,7-19,9)	76(49-112)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	18	9,7(5,7-15,3)	55(32-86)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	18	9,7(5,7-15,3)	55(32-86)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	7	3,8(1,5-7,8)	21(9-44)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	42	22,6(16,3-30,6)	128(92-173)

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Córdoba, año 2014.

Anomalía congénita	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	2	1,1(0,1-3,9)
Espina bífida (Q05)	11	5,9(3-10,6)
Hidrocefalia (Q03)	7	3,8(1,5-7,8)
Fallot (Q21.3, Q21.82)	3	1,6(0,3-4,7)
Transposición de grande vasos (Q20.3)	2	1,1(0,1-3,9)
Paladar hendido (Q35)	6	3,2(1,2-7)
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	19	10,2(6,2-16)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	9	4,8(2,2-9,2)
Gastrosquisis (Q79.3)	15	8,1(4,5-13,3)
Talipes equinovarus (Q66.0)	12	6,5(3,3-11,3)
Down (Q90)	32	17,2(11,8-24,3)
Down < 35 años (Q90)	11	7,1(3,5-12,6)
Down 35 años o más (Q90)	21	72,4(44,8-110,7)
Down edad NE	0	

CORRIENTES

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Corrientes, año 2014.

	Subsector público	Subsector privado / obra social	Total
N° de hospitales incorporados hasta diciembre de 2014	3	0	3
Nacimientos totales Corrientes *	12.972	6.844	19.816
Nacimientos examinados en el RENAC	5.426	0	5.426
Cobertura %	41,83	0,0	27,38

*Fuente: Anuario DEIS 2014.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Corrientes, año 2014.

Total de casos reportados (n)	89
Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %)	53 (59,55)
Total de casos con anomalías múltiples (n y %)	21 (23,60)
Total de casos con síndromes (n y %)	15 (16,85)
Nacimientos examinados en el RENAC	5.426
Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas x 10.000 (IC 95%)	1,6(1,3-2)
Casos esperados N (Mín. - Máx.)	325(261-400)

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Corrientes, año 2014.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)	Casos esperados
Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05)	9	16,6(7,6-31,5)	33(15-62)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	10	18,4(8,8-33,9)	37(18-67)
Fisuras orales (Q35-Q37)	9	16,6(7,6-31,5)	33(15-62)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	8	14,7(6,4-29,1)	29(13-58)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	6	11,1(4,1-24,1)	22(8-48)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	6	11,1(4,1-24,1)	22(8-48)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	15	27,6(15,5-45,6)	55(31-90)

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Corrientes, año 2014.

Anomalía congénita	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	4	7,4(2-18,9)
Espina bífida (Q05)	5	9,2(3-21,5)
Hidrocefalia (Q03)	8	14,7(6,4-29,1)
Falot (Q21.3, Q21.82)	2	3,7(0,4-13,3)
Transposición de grande vasos (Q20.3)	1	1,8(0-10,3)
Paladar hendido (Q35)	1	1,8(0-10,3)
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	8	14,7(6,4-29,1)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	5	9,2(3-21,5)
Gastrosquisis (Q79.3)	4	7,4(2-18,9)
Talipes equinovarus (Q66.0)	7	12,9(5,2-26,6)
Down (Q90)	15	27,6(15,5-45,6)
Down < 35 años (Q90)	2	4,3(0,5-15,4)
Down 35 años o más (Q90)	12	193,2(99,8-337,5)
Down edad NE	0	

ENTRE RÍOS

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Entre Ríos, año 2014.

	Subsector público	Subsector privado / obra social	Total
N° de hospitales incorporados hasta diciembre de 2014	4	1	5
Nacimientos totales Entre Ríos*	11.783	10.506	22.289
Nacimientos examinados en el RENAC	7.786	280	8.066
Cobertura %	66,08	2,67	36,19

*Fuente: Anuario DEIS 2014.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Entre Ríos, año 2014.

Total de casos reportados (n)	80
Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %)	55(68,75)
Total de casos con anomalías múltiples (n y %)	16(20)
Total de casos con síndromes (n y %)	9(11,25)
Nacimientos examinados en el RENAC	8.066
Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas x 10.000 (IC 95%)	1(0,8-1,2)
Casos esperados N (Mín. - Máx.)	221(175-275)

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Entre Ríos, año 2014.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)	Casos esperados
Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05)	5	6,2(2-14,5)	14(4-32)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	8	9,9(4,3-19,5)	22(10-44)
Fisuras orales (Q35-Q37)	5	6,2(2-14,5)	14(4-32)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	5	6,2(2-14,5)	14(4-32)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	10	12,4(5,9-22,8)	28(13-51)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	1	1,2(0-6,9)	3(0-15)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	7	8,7(3,5-17,9)	19(8-40)

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Entre Ríos, año 2014.

Anomalía congénita	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	1	1,2(0-6,9)
Espina bífida (Q05)	3	3,7(0,8-10,9)
Hidrocefalia (Q03)	4	5(1,4-12,7)
Falot (Q21.3, Q21.82)	4	5(1,4-12,7)
Transposición de grande vasos (Q20.3)	1	1,2(0-6,9)
Paladar hendido (Q35)	1	1,2(0-6,9)
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	4	5(1,4-12,7)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	2	2,5(0,3-9)
Gastrosquisis (Q79.3)	7	8,7(3,5-17,9)
Talipes equinovarus (Q66.0)	0	NR
Down (Q90)	6	7,4(2,7-16,2)
Down < 35 años (Q90)	3	4,3(0,9-12,6)
Down 35 años o más (Q90)	3	27,1(5,6-79,1)
Down edad NE	0	

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Formosa, año 2014.

	Subsector público	Subsector privado / obra social	Total
Nº de hospitales incorporados hasta diciembre de 2014	1	0	1
Nacimientos totales Formosa*	8.184	3.729	11.913
Nacimientos examinados en el RENAC	3.570	0	3.570
Cobertura %	43,62	0,00	29,97

*Fuente: Anuario DEIS 2014.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Formosa, año 2014.

Total de casos reportados (n)	51
Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %)	34(66,67)
Total de casos con anomalías múltiples (n y %)	8(15,69)
Total de casos con síndromes (n y %)	9(17,65)
Nacimientos examinados en el RENAC	3.570
Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas x 10.000 (IC 95%)	1,4(1,1-1,9)
Casos esperados N (Mín. - Máx.)	170(127-224)

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Formosa, año 2014.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)	Casos esperados
Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05)	5	14(4,5-32,7)	17(5-39)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	1	2,8(0,1-15,6)	3(0-19)
Fisuras orales (Q35-Q37)	4	11,2(3,1-28,7)	13(4-34)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	8	22,4(9,7-44,2)	27(12-53)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	2	5,6(0,7-20,2)	7(1-24)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	3	8,4(1,7-24,6)	10(2-29)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	6	16,8(6,2-36,6)	20(7-44)

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Formosa, año 2014.

Anomalia congénita	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	2	5,6(0,7-20,2)
Espina bífida (Q05)	1	2,8(0,1-15,6)
Hidrocefalia (Q03)	3	8,4(1,7-24,6)
Fallot (Q21.3, Q21.82)	0	NR
Transposición de grande vasos (Q20.3)	1	2,8(0,1-15,6)
Paladar hendido (Q35)	3	8,4(1,7-24,6)
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	1	2,8(0,1-15,6)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	2	5,6(0,7-20,2)
Gastrosquisis (Q79.3)	1	2,8(0,1-15,6)
Talipes equinovarus (Q66.0)	8	22,4(9,7-44,2)
Down (Q90)	6	16,8(6,2-36,6)
Down < 35 años (Q90)	3	9,4(1,9-27,5)
Down 35 años o más (Q90)	3	80,9(16,7-236,3)
Down edad NE	0	

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Jujuy, año 2014.

	Subsector público	Subsector privado / obra social	Total
Nº de hospitales incorporados hasta diciembre de 2014	4	1	5
Nacimientos totales Jujuy*	8.862	4.418	13.280
Nacimientos examinados en el RENAC	7.571	339	7.910
Cobertura %	85,43	7,67	59,56

*Fuente: Anuario DEIS 2014.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Jujuy, año 2014.

Total de casos reportados (n)	99
Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %)	61(61,62)
Total de casos con anomalías múltiples (n y %)	18(18,18)
Total de casos con síndromes (n y %)	20(20,2)
Nacimientos examinados en el RENAC	7.910
Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas x 10.000 (IC 95%)	1,3(1-1,5)
Casos esperados N (Mín. - Máx.)	166(135-202)

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Jujuy, año 2014.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)	Casos esperados
Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05)	9	11,4(5,2-21,6)	15(7-29)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	3	3,8(0,8-11,1)	5(1-15)
Fisuras orales (Q35-Q37)	13	16,4(8,8-28,1)	22(12-37)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	6	7,6(2,8-16,5)	10(4-22)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	6	7,6(2,8-16,5)	10(4-22)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	5	6,3(2,1-14,8)	8(3-20)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	15	19(10,6-31,3)	25(14-42)

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Jujuy, año 2014.

Anomalia congénita	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	2	2,5(0,3-9,1)
Espina bífida (Q05)	3	3,8(0,8-11,1)
Hidrocefalia (Q03)	8	10,1(4,4-19,9)
Fallot (Q21.3, Q21.82)	1	1,3(0-7)
Transposición de grande vasos (Q20.3)	1	1,3(0-7)
Paladar hendido (Q35)	0	NR
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	13	16,4(8,8-28,1)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	5	6,3(2,1-14,8)
Gastrosquisis (Q79.3)	5	6,3(2,1-14,8)
Talipes equinovarus (Q66.0)	6	7,6(2,8-16,5)
Down (Q90)	15	19(10,6-31,3)
Down < 35 años (Q90)	6	8,7(3,2-19)
Down 35 años o más (Q90)	9	85,9(39,3-163)
Down edad NE	0	

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de La Pampa, año 2014.

	Subsector público	Subsector privado / obra social	Total
N° de hospitales incorporados hasta diciembre de 2014	2		2
Nacimientos totales La Pampa*	2.876	2.580	5.456
Nacimientos examinados en el RENAC	2.528	0	2.528
Cobertura %	87,90	0,00	46,33

*Fuente: Anuario DEIS 2014.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, La Pampa, año 2014.

Total de casos reportados (n)	32
Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %)	21(65,63)
Total de casos con anomalías múltiples (n y %)	5(15,63)
Total de casos con síndromes (n y %)	6(18,75)
Nacimientos examinados en el RENAC	2.528
Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas x 10.000 (IC 95%)	1,3(0,9-1,8)
Casos esperados N (Mín. - Máx.)	69(47-97)

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, La Pampa, año 2014.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)	Casos esperados
Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05)	1	4(0,1-22)	2(0-12)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	3	11,9(2,4-34,7)	6(1-19)
Fisuras orales (Q35-Q37)	5	19,8(6,4-46,2)	11(4-25)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	0	NR	NR
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	2	7,9(1-28,6)	4(1-16)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	3	11,9(2,4-34,7)	6(1-19)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	5	19,8(6,4-46,2)	11(4-25)

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, La Pampa, año 2014.

Anomalia congénita	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	0	NR
Espina bífida (Q05)	1	4(0,1-22)
Hidrocefalia (Q03)	4	15,8(4,3-40,5)
Fallot (Q21.3, Q21.82)	1	4(0,1-22)
Transposición de grande vasos (Q20.3)	0	NR
Paladar hendido (Q35)	0	NR
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	5	19,8(6,4-46,2)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	0	NR
Gastrosquisis (Q79.3)	2	7,9(1-28,6)
Talipes equinovarus (Q66.0)	0	NR
Down (Q90)	5	19,8(6,4-46,2)
Down < 35 años (Q90)	2	9,1(1,1-32,8)
Down 35 años o más (Q90)	3	92(19-268,9)
Down edad NE	0	

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de La Rioja, año 2014.

	Subsector público	Subsector privado / obra social	Total
N° de hospitales incorporados hasta diciembre de 2014	2	2	4
Nacimientos totales La Rioja*	3.068	3.004	6.072
Nacimientos examinados en el RENAC	3.414	1.058	4.472
Cobertura %	100	35,22	73,65

*Fuente: Anuario DEIS 2014.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, La Rioja, año 2014.

Total de casos reportados (n)	94
Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %)	77(81,91)
Total de casos con anomalías múltiples (n y %)	10(10,64)
Total de casos con síndromes (n y %)	7(7,45)
Nacimientos examinados en el RENAC	4472
Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas x 10.000 (IC 95%)	2,1(1,7-2,6)
Casos esperados N (Mín. - Máx.)	128(103-156)

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, La Rioja, año 2014.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)	Casos esperados
Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05)	3	6,7(1,4-19,6)	4(1-12)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	1	2,2(0,1-12,5)	1(0-8)
Fisuras orales (Q35-Q37)	8	17,9(7,7-35,2)	11(5-21)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	6	13,4(4,9-29,2)	8(3-18)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	3	6,7(1,4-19,6)	4(1-12)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	3	6,7(1,4-19,6)	4(1-12)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	7	15,7(6,3-32,3)	10(4-20)

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, La Rioja, año 2014.

Anomalia congénita	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	1	2,2(0,1-12,5)
Espina bífida (Q05)	2	4,5(0,5-16,2)
Hidrocefalia (Q03)	2	4,5(0,5-16,2)
Fallot (Q21.3, Q21.82)	1	2,2(0,1-12,5)
Transposición de grande vasos (Q20.3)	0	NR
Paladar hendido (Q35)	2	4,5(0,5-16,2)
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	6	13,4(4,9-29,2)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	2	4,5(0,5-16,2)
Gastrosquisis (Q79.3)	0	NR
Talipes equinovarus (Q66.0)	5	11,2(3,6-26,1)
Down (Q90)	6	13,4(4,9-29,2)
Down < 35 años (Q90)	3	7,7(1,6-22,4)
Down 35 años o más (Q90)	3	56,2(11,6-164,2)
Down edad NE	0	

MENDOZA

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Mendoza, año 2014.

	Subsector público	Subsector privado / obra social	Total
N° de hospitales incorporados hasta diciembre de 2014	5	1	6
Nacimientos totales Mendoza*	17.537	16.995	34.532
Nacimientos examinados en el RENAC	14.137	1.791	15.928
Cobertura %	80,61	10,54	46,13

*Fuente: Anuario DEIS 2014.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Mendoza, año 2014.

Total de casos reportados (n)	335
Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %)	249(74,33)
Total de casos con anomalías múltiples (n y %)	33(9,85)
Total de casos con síndromes (n y %)	53(15,82)
Nacimientos examinados en el RENAC	15.928
Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas x 10.000 (IC 95%)	2,1(1,9-2,3)
Casos esperados N (Mín. - Máx.)	726(651-808)

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Mendoza, año 2014.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)	Casos esperados
Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05)	16	10(5,7-16,3)	35(20-56)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	23	14,4(9,2-21,7)	50(32-75)
Fisuras orales (Q35-Q37)	35	22(15,3-30,6)	76(53-106)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	13	8,2(4,3-14)	28(15-48)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	12	7,5(3,9-13,2)	26(13-45)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	7	4,4(1,8-9,1)	15(6-31)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	41	25,7(18,5-34,9)	89(64-121)

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Mendoza, año 2014.

Anomalía congénita	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	6	3,8(1,4-8,2)
Espina bífida (Q05)	10	6,3(3-11,5)
Hidrocefalia (Q03)	8	5(2,2-9,9)
Fallot (Q21.3, Q21.82)	0	NR
Transposición de grandes vasos (Q20.3)	3	1,9(0,4-5,5)
Paladar hendido (Q35)	7	4,4(1,8-9,1)
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	28	17,6(11,7-25,4)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	6	3,8(1,4-8,2)
Gastrosquisis (Q79.3)	8	5(2,2-9,9)
Talipes equinovarus (Q66.0)	10	6,3(3-11,5)
Down (Q90)	34	21,3(14,8-29,8)
Down < 35 años (Q90)	15	11(6,2-18,2)
Down 35 años o más (Q90)	19	82,3(49,5-128,4)
Down edad NE	0	

MISIONES

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Misiones, año 2014.

	Subsector público	Subsector privado / obra social	Total
N° de hospitales incorporados hasta diciembre de 2014	3	0	3
Nacimientos totales Misiones*	15.069	10.652	25.721
Nacimientos examinados en el RENAC	12.857	0	12.857
Cobertura %	85,32	0,00	49,99

*Fuente: Anuario DEIS 2014.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Misiones, año 2014.

Total de casos reportados (n)	256
Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %)	175(68,36)
Total de casos con anomalías múltiples (n y %)	39(15,23)
Total de casos con síndromes (n y %)	42(16,41)
Nacimientos examinados en el RENAC	12.857
Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas x 10.000 (IC 95%)	2(1,8-2,3)
Casos esperados N (Mín. - Máx.)	512(451-579)

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Misiones, año 2014.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)	Casos esperados
Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05)	13	10,1(5,4-17,3)	26(14-44)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	20	15,6(9,5-24)	40(24-62)
Fisuras orales (Q35-Q37)	21	16,3(10,1-25)	42(26-64)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	23	17,9(11,3-26,8)	46(29-69)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	18	14(8,3-22,1)	36(21-57)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	15	11,7(6,5-19,2)	30(17-49)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	37	28,8(20,3-39,7)	74(52-102)

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Misiones, año 2014.

Anomalía congénita	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	2	1,6(0,2-5,6)
Espina bífida (Q05)	9	7(3,2-13,3)
Hidrocefalia (Q03)	16	12,4(7,1-20,2)
Fallot (Q21.3, Q21.82)	2	1,6(0,2-5,6)
Transposición de grandes vasos (Q20.3)	4	3,1(0,8-8)
Paladar hendido (Q35)	5	3,9(1,3-9,1)
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	16	12,4(7,1-20,2)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	6	4,7(1,7-10,2)
Gastrosquisis (Q79.3)	15	11,7(6,5-19,2)
Talipes equinovarus (Q66.0)	20	15,6(9,5-24)
Down (Q90)	30	23,3(15,7-33,3)
Down < 35 años (Q90)	14	12,3(6,7-20,7)
Down 35 años o más (Q90)	16	114,6(65,5-186,1)
Down edad NE	0	

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Neuquén, año 2014.

	Subsector público	Subsector privado / obra social	Total
Nº de hospitales incorporados hasta diciembre de 2014	2	2	4
Nacimientos totales Neuquén*	6.224	5.353	11.577
Nacimientos examinados en el RENAC	2.518	3.368	5.886
Cobertura %	40,46	62,92	50,84

*Fuente: Anuario DEIS 2014.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Neuquén, año 2014.

Total de casos reportados (n)	88
Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %)	48(54,55)
Total de casos con anomalías múltiples (n y %)	14(15,91)
Total de casos con síndromes (n y %)	26(29,55)
Nacimientos examinados en el RENAC	5.886
Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas x 10.000 (IC 95%)	1,5(1,2-1,8)
Casos esperados N (Mín. - Máx.)	173(139-213)

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Neuquén, año 2014.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)	Casos esperados
Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05)	8	13,6(5,9-26,8)	16(7-31)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	3	5,1(1,1-14,9)	6(1-17)
Fisuras orales (Q35-Q37)	8	13,6(5,9-26,8)	16(7-31)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	1	1,7(0-9,5)	2(0-11)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	9	15,3(7-29)	18(8-34)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	4	6,8(1,9-17,4)	8(2-20)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	21	35,7(22,1-54,5)	41(26-63)

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Neuquén, año 2014.

Anomalia congénita	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	2	3,4(0,4-12,3)
Espina bífida (Q05)	6	10,2(3,7-22,2)
Hidrocefalia (Q03)	6	10,2(3,7-22,2)
Fallot (Q21.3, Q21.82)	0	NR
Transposición de grande vasos (Q20.3)	1	1,7(0-9,5)
Paladar hendido (Q35)	2	3,4(0,4-12,3)
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	6	10,2(3,7-22,2)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	3	5,1(1,1-14,9)
Gastroquiasis (Q79.3)	8	13,6(5,9-26,8)
Talipes equinovarus (Q66.0)	0	NR
Down (Q90)	15	25,5(14,3-42)
Down < 35 años (Q90)	10	19,9(9,6-36,6)
Down 35 años o más (Q90)	5	57,7(18,7-134,6)
Down edad NE	0	

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Rio Negro, año 2014.

	Subsector público	Subsector privado / obra social	Total
Nº de hospitales incorporados hasta diciembre de 2014	3		3
Nacimientos totales Rio Negro*	6.767	5.246	12.013
Nacimientos examinados en el RENAC	2.149	0	2.149
Cobertura %	31,76	0,00	17,89

*Fuente: Anuario DEIS 2014.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Rio Negro, año 2014.

Total de casos reportados (n)	22
Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %)	17(77,27)
Total de casos con anomalías múltiples (n y %)	1(4,55)
Total de casos con síndromes (n y %)	4(18,18)
Nacimientos examinados en el RENAC	2149
Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas x 10.000 (IC 95%)	1(0,6-1,5)
Casos esperados N (Mín. - Máx.)	123(77-186)

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Rio Negro, año 2014.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)	Casos esperados
Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05)	0	NR	NR
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	2	9,3(1,1-33,6)	11(1-40)
Fisuras orales (Q35-Q37)	4	18,6(5,1-47,7)	22(6-57)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	0	NR	NR
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	2	9,3(1,1-33,6)	11(1-40)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	0	NR	NR
Cromosomopatías (Q90-Q99)	4	18,6(5,1-47,7)	22(6-57)

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Rio Negro, año 2014.

Anomalia congénita	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	0	NR
Espina bífida (Q05)	0	NR
Hidrocefalia (Q03)	2	9,3(1,1-33,6)
Fallot (Q21.3, Q21.82)	1	4,7(0,1-25,9)
Transposición de grande vasos (Q20.3)	0	NR
Paladar hendido (Q35)	0	NR
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	4	18,6(5,1-47,7)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	0	NR
Gastroquiasis (Q79.3)	2	9,3(1,1-33,6)
Talipes equinovarus (Q66.0)	0	NR
Down (Q90)	4	18,6(5,1-47,7)
Down < 35 años (Q90)	1	5,4(0,1-30,2)
Down 35 años o más (Q90)	3	99,3(20,5-290,3)
Down edad NE	0	

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Salta, año 2014.

	Subsector público	Subsector privado / obra social	Total
N° de hospitales incorporados hasta diciembre de 2014	3	0	3
Nacimientos totales Salta*	19.293	8.126	27.419
Nacimientos examinados en el RENAC	14.650	0	14.650
Cobertura %	75,93	0,00	53,43

*Fuente: Anuario DEIS 2014.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Salta, año 2014.

Total de casos reportados (n)	155
Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %)	109(70,32)
Total de casos con anomalías múltiples (n y %)	30(19,35)
Total de casos con síndromes (n y %)	16(10,32)
Nacimientos examinados en el RENAC	14.650
Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas x 10.000 (IC 95%)	1,1(0,9-1,2)
Casos esperados N (Mín. - Máx.)	290(246-340)

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Salta, año 2014.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)	Casos esperados
Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05)	13	8,9(4,7-15,2)	24(13-42)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	10	6,8(3,3-12,6)	19(9-34)
Fisuras orales (Q35-Q37)	15	10,2(5,7-16,9)	28(16-46)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	11	7,5(3,7-13,4)	21(10-37)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	15	10,2(5,7-16,9)	28(16-46)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	8	5,5(2,4-10,8)	15(6-30)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	13	8,9(4,7-15,2)	24(13-42)

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Salta, año 2014.

Anomalia congénita	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	2	1,4(0,2-4,9)
Espina bífida (Q05)	10	6,8(3,3-12,6)
Hidrocefalia (Q03)	9	6,1(2,8-11,7)
Falot (Q21.3, Q21.82)	2	1,4(0,2-4,9)
Transposición de grande vasos (Q20.3)	0	NR
Paladar hendido (Q35)	6	4,1(1,5-8,9)
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	9	6,1(2,8-11,7)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	4	2,7(0,7-7)
Gastrosquisis (Q79.3)	10	6,8(3,3-12,6)
Talipes equinovarus (Q66.0)	4	2,7(0,7-7)
Down (Q90)	13	8,9(4,7-15,2)
Down < 35 años (Q90)	7	5,5(2,2-11,3)
Down 35 años o más (Q90)	6	31,9(11,7-69,4)
Down edad NE	0	

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de San Juan, año 2014.

	Subsector público	Subsector privado / obra social	Total
N° de hospitales incorporados hasta diciembre de 2014	1	2	3
Nacimientos totales San Juan*	7.886	7.007	14.893
Nacimientos examinados en el RENAC	7.702	2.362	10.064
Cobertura %	97,67	33,71	67,58

*Fuente: Anuario DEIS 2014.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, San Juan, año 2014.

Total de casos reportados (n)	106
Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %)	64(60,38)
Total de casos con anomalías múltiples (n y %)	16(15,09)
Total de casos con síndromes (n y %)	26(24,53)
Nacimientos examinados en el RENAC	10.064
Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas x 10.000 (IC 95%)	1,1(0,9-1,3)
Casos esperados N (Mín. - Máx.)	157(128-190)

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, San Juan, año 2014.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)	Casos esperados
Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05)	10	9,9(4,8-18,3)	15(7-27)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	7	7(2,8-14,3)	10(4-21)
Fisuras orales (Q35-Q37)	10	9,9(4,8-18,3)	15(7-27)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	6	6(2,2-13)	9(3-19)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	5	5(1,6-11,6)	7(2-17)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	4	4(1,1-10,2)	6(2-15)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	24	23,8(15,3-35,5)	36(23-53)

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, San Juan, año 2014.

Anomalia congénita	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	3	3(0,6-8,7)
Espina bífida (Q05)	5	5(1,6-11,6)
Hidrocefalia (Q03)	6	6(2,2-13)
Falot (Q21.3, Q21.82)	0	NR
Transposición de grande vasos (Q20.3)	1	1(0-5,5)
Paladar hendido (Q35)	2	2(0,2-7,2)
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	8	7,9(3,4-15,7)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	1	1(0-5,5)
Gastrosquisis (Q79.3)	4	4(1,1-10,2)
Talipes equinovarus (Q66.0)	6	6(2,2-13)
Down (Q90)	21	20,9(12,9-31,9)
Down < 35 años (Q90)	11	12,5(6,3-22,4)
Down 35 años o más (Q90)	10	77,4(37,1-142,3)
Down edad NE	0	

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de San Luis, año 2014.

	Subsector público	Subsector privado / obra social	Total
N° de hospitales incorporados hasta diciembre de 2014	2	1	3
Nacimientos totales San Luis*	4.041	3.592	7.633
Nacimientos examinados en el RENAC	4.097	516	4.613
Cobertura %	100	14,37	60,43

*Fuente: Anuario DEIS 2014.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, San Luis, año 2014.

Total de casos reportados (n)	72
Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %)	51(70,83)
Total de casos con anomalías múltiples (n y %)	6(8,33)
Total de casos con síndromes (n y %)	15(20,83)
Nacimientos examinados en el RENAC	4.613
Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas x 10.000 (IC 95%)	1,6(1,2-2)
Casos esperados N (Mín. - Máx.)	119(93-150)

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, San Luis, año 2014.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)	Casos esperados
Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05)	4	8,7(2,4-22,2)	7(2-17)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	4	8,7(2,4-22,2)	7(2-17)
Fisuras orales (Q35-Q37)	7	15,2(6,1-31,3)	12(5-24)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	6	13(4,8-28,3)	10(4-22)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	4	8,7(2,4-22,2)	7(2-17)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	2	4,3(0,5-15,7)	3(0-12)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	10	21,7(10,4-39,9)	17(8-30)

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, San Luis, año 2014.

Anomalia congénita	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	2	4,3(0,5-15,7)
Espina bífida (Q05)	1	2,2(0,1-12,1)
Hidrocefalia (Q03)	3	6,5(1,3-19)
Falot (Q21.3, Q21.82)	0	NR
Transposición de grande vasos (Q20.3)	0	NR
Paladar hendido (Q35)	2	4,3(0,5-15,7)
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	5	10,8(3,5-25,3)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	1	2,2(0,1-12,1)
Gastrosquisis (Q79.3)	3	6,5(1,3-19)
Talipes equinovarus (Q66.0)	3	6,5(1,3-19)
Down (Q90)	9	19,5(8,9-37)
Down < 35 años (Q90)	6	15(5,5-32,6)
Down 35 años o más (Q90)	3	49,3(10,2-144,2)
Down edad NE	0	

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Santa Cruz, año 2014.

	Subsector público	Subsector privado / obra social	Total
N° de hospitales incorporados hasta diciembre de 2014	2	0	2
Nacimientos totales Santa Cruz*	4.625	1.189	5.814
Nacimientos examinados en el RENAC	1.215	0	1.215
Cobertura %	26,27	0,00	20,90

*Fuente: Anuario DEIS 2014.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Santa Cruz, año 2014.

Total de casos reportados (n)	32
Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %)	22(68,75)
Total de casos con anomalías múltiples (n y %)	5(15,63)
Total de casos con síndromes (n y %)	5(15,63)
Nacimientos examinados en el RENAC	1.215
Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas x 10.000 (IC 95%)	2,6(1,8-3,7)
Casos esperados N (Mín. - Máx.)	153(105-216)

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Santa Cruz, año 2014.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)	Casos esperados
Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05)	1	8,2(0,2-45,9)	5(0-27)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	2	16,5(2-59,5)	10(1-35)
Fisuras orales (Q35-Q37)	4	32,9(9-84,3)	19(5-49)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	1	8,2(0,2-45,9)	5(0-27)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	1	8,2(0,2-45,9)	5(0-27)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	1	8,2(0,2-45,9)	5(0-27)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	4	32,9(9-84,3)	19(5-49)

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Santa Cruz, año 2014.

Anomalia congénita	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	0	NR
Espina bífida (Q05)	1	8,2(0,2-45,9)
Hidrocefalia (Q03)	2	16,5(2-59,5)
Falot (Q21.3, Q21.82)	0	NR
Transposición de grande vasos (Q20.3)	0	NR
Paladar hendido (Q35)	1	8,2(0,2-45,9)
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	3	24,7(5,1-72,2)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	2	16,5(2-59,5)
Gastrosquisis (Q79.3)	1	8,2(0,2-45,9)
Talipes equinovarus (Q66.0)	1	8,2(0,2-45,9)
Down (Q90)	3	24,7(5,1-72,2)
Down < 35 años (Q90)	2	19,1(2,3-69,1)
Down 35 años o más (Q90)	1	70,4(1,8-392,4)
Down edad NE	0	

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Santa Fe, año 2014.

	Subsector público	Subsector privado / obra social	Total
N° de hospitales incorporados hasta diciembre de 2014	9	1	10
Nacimientos totales Santa Fe*	27.036	29.277	56.313
Nacimientos examinados en el RENAC	20.332	1.088	21.420
Cobertura %	75,20	3,72	38,04

*Fuente: Anuario DEIS 2014.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Santa Fe, año 2014.

Total de casos reportados (n)	312
Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %)	216(69,23)
Total de casos con anomalías múltiples (n y %)	57(18,27)
Total de casos con síndromes (n y %)	39(12,5)
Nacimientos examinados en el RENAC	21.420
Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas x 10.000 (IC 95%)	1,5(1,3-1,6)
Casos esperados N (Mín. - Máx.)	820(732-916)

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Santa Fe, año 2014.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)	Casos esperados
Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05)	15	7(3,9-11,6)	39(22-65)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	25	11,7(7,6-17,2)	66(43-97)
Fisuras orales (Q35-Q37)	34	15,9(11-22,2)	89(62-125)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	18	8,4(5-13,3)	47(28-75)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	22	10,3(6,4-15,6)	58(36-88)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	11	5,1(2,6-9,2)	29(14-52)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	25	11,7(7,6-17,2)	66(43-97)

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Santa Fe, año 2014.

Anomalia congénita	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	5	2,3(0,8-5,4)
Espina bífida (Q05)	8	3,7(1,6-7,4)
Hidrocefalia (Q03)	15	7(3,9-11,6)
Falot (Q21.3, Q21.82)	3	1,4(0,3-4,1)
Transposición de grande vasos (Q20.3)	5	2,3(0,8-5,4)
Paladar hendido (Q35)	9	4,2(1,9-8)
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	25	11,7(7,6-17,2)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	5	2,3(0,8-5,4)
Gastrosquisis (Q79.3)	16	7,5(4,3-12,1)
Talipes equinovarus (Q66.0)	11	5,1(2,6-9,2)
Down (Q90)	19	8,9(5,3-13,9)
Down < 35 años (Q90)	7	3,8(1,5-7,9)
Down 35 años o más (Q90)	11	34,1(17-61,1)
Down edad NE	1	

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Santiago del Estero, año 2014.

	Subsector público	Subsector privado / obra social	Total
N° de hospitales incorporados hasta diciembre de 2014	1		1
Nacimientos totales Santiago del Estero*	11.526	4.893	16.419
Nacimientos examinados en el RENAC	7.304	0	7.304
Cobertura %	63,37	0,00	44,49

*Fuente: Anuario DEIS 2014.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Santiago del Estero, año 2014.

Total de casos reportados (n)	83
Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %)	56(67,47)
Total de casos con anomalías múltiples (n y %)	15(18,07)
Total de casos con síndromes (n y %)	12(14,46)
Nacimientos examinados en el RENAC	7.304
Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas x 10.000 (IC 95%)	1,1(0,9-1,4)
Casos esperados N (Mín. - Máx.)	187(149-231)

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Santiago del Estero, año 2014.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)	Casos esperados
Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05)	9	12,3(5,6-23,4)	20(9-38)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	2	2,7(0,3-9,9)	4(1-16)
Fisuras orales (Q35-Q37)	10	13,7(6,6-25,2)	22(11-41)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	8	11(4,7-21,6)	18(8-35)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	9	12,3(5,6-23,4)	20(9-38)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	2	2,7(0,3-9,9)	4(1-16)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	11	15,1(7,5-26,9)	25(12-44)

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Santiago del Estero, año 2014.

Anomalia congénita	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	2	2,7(0,3-9,9)
Espina bífida (Q05)	5	6,8(2,2-16)
Hidrocefalia (Q03)	3	4,1(0,8-12)
Falot (Q21.3, Q21.82)	0	NR
Transposición de grande vasos (Q20.3)	1	1,4(0-7,6)
Paladar hendido (Q35)	1	1,4(0-7,6)
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	9	12,3(5,6-23,4)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	1	1,4(0-7,6)
Gastrosquisis (Q79.3)	4	5,5(1,5-14)
Talipes equinovarus (Q66.0)	7	9,6(3,9-19,7)
Down (Q90)	11	15,1(7,5-26,9)
Down < 35 años (Q90)	4	6,3(1,7-16,2)
Down 35 años o más (Q90)	7	82,1(33-169,1)
Down edad NE	0	

TIERRA DEL FUEGO

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Tierra del Fuego, año 2014.

	Subsector público	Subsector privado / obra social	Total
N° de hospitales incorporados hasta diciembre de 2014	2	0	2
Nacimientos totales Tierra del Fuego*	1.328	1.487	2.815
Nacimientos examinados en el RENAC	1.460	0	1.460
Cobertura %	100	0,00	51,87

*Fuente: Anuario DEIS 2014

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Tierra del Fuego, año 2014.

Total de casos reportados (n)	22
Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %)	16(72,73)
Total de casos con anomalías múltiples (n y %)	4(18,18)
Total de casos con síndromes (n y %)	2(9,09)
Nacimientos examinados en el RENAC	1.460
Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas x 10.000 (IC 95%)	1,5(0,9-2,3)
Casos esperados N (Mín. - Máx.)	42(27-64)

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Tierra del Fuego, año 2014.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)	Casos esperados
Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05)	0	NR	NR
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	4	27,4(7,5-70,1)	8(2-20)
Fisuras orales (Q35-Q37)	0	NR	NR
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	1	6,8(0,2-38,2)	2(0-11)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	1	6,8(0,2-38,2)	2(0-11)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	1	6,8(0,2-38,2)	2(0-11)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	2	13,7(1,7-49,5)	4(0-14)

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Tierra del Fuego, año 2014.

Anomalia congénita	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	0	NR
Espina bífida (Q05)	0	NR
Hidrocefalia (Q03)	0	NR
Falot (Q21.3, Q21.82)	0	NR
Transposición de grande vasos (Q20.3)	0	NR
Paladar hendido (Q35)	0	NR
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	0	NR
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	1	6,8(0,2-38,2)
Gastrosquisis (Q79.3)	0	NR
Talipes equinovarus (Q66.0)	1	6,8(0,2-38,2)
Down (Q90)	2	13,7(1,7-49,5)
Down < 35 años (Q90)	0	NR
Down 35 años o más (Q90)	2	93,5(11,3-337,6)
Down edad NE	0	

TUCUMÁN

Tabla 1: Cobertura del RENAC en la provincia de Tucumán, año 2014.

	Subsector público	Subsector privado / obra social	Total
N° de hospitales incorporados hasta diciembre de 2014	4	2	6
Nacimientos totales Tucumán*	17.240	12.588	29.828
Nacimientos examinados en el RENAC	18.494	1.932	20.426
Cobertura %	100	15,35	68,48

*Fuente: Anuario DEIS 2014.

Tabla 2: Casos reportados con anomalías congénitas mayores, Tucumán, año 2014.

Total de casos reportados (n)	241
Total de casos con anomalías congénitas aisladas (n y %)	142(58,92)
Total de casos con anomalías múltiples (n y %)	53(21,99)
Total de casos con síndromes (n y %)	46(19,09)
Nacimientos examinados en el RENAC	20.426
Prevalencia total de anomalías congénitas reportadas x 10.000 (IC 95%)	1,2(1-1,3)
Casos esperados N (Mín. - Máx.)	352(309-399)

Tabla 3: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Tucumán, año 2014.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)	Casos esperados
Defectos del tubo neural (Q00, Q01, Q05)	11	5,4(2,7-9,6)	16(8-29)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	15	7,3(4,1-12,1)	22(12-36)
Fisuras orales (Q35-Q37)	45	22(16,1-29,5)	66(48-88)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	18	8,8(5,2-13,9)	26(16-42)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	10	4,9(2,3-9)	15(7-27)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	7	3,4(1,4-7,1)	10(4-21)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	33	16,2(11,1-22,7)	48(33-68)

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Tucumán, año 2014.

Anomalia congénita	Casos reportados	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	4	2(0,5-5)
Espina bífida (Q05)	5	2,4(0,8-5,7)
Hidrocefalia (Q03)	14	6,9(3,7-11,5)
Falot (Q21.3, Q21.82)	4	2(0,5-5)
Transposición de grande vasos (Q20.3)	2	1(0,1-3,5)
Paladar hendido (Q35)	3	1,5(0,3-4,3)
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	42	20,6(14,8-27,8)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	7	3,4(1,4-7,1)
Gastrosquisis (Q79.3)	5	2,4(0,8-5,7)
Talipes equinovarus (Q66.0)	11	5,4(2,7-9,6)
Down (Q90)	32	15,7(10,7-22,1)
Down < 35 años (Q90)	17	9,7(5,6-15,5)
Down 35 años o más (Q90)	15	53,3(29,8-87,9)
Down edad NE	0	



ANEXO 2

DEFINICIONES DE LAS ANOMALÍAS CONGÉNITAS.

(Incluye los criterios definidos para considerar una AC como confirmada, posible o no especificada).

Anencefalia: falta parcial o total de la calota, la piel que la recubre y defecto cerebral. Incluye: craneoraquisquisis e iniencefalia. Excluye: acefalia.

Espina bífida: grupo de anomalías congénitas caracterizado por un defecto en el cierre de la columna vertebral con herniación o exposición de la médula espinal y/o las meninges a través del defecto. Incluye: meningocele, mielomeningocele, mielocelo, raquisquisis. Excluye: espina bífida oculta, teratoma sacrococcígeo sin disrafismo.

Encefalocele: herniación del cerebro y/o meninges a través de un defecto en la calota.

Microcefalia: cráneo pequeño, definido por un perímetro cefálico menor a 2 desvíos standard utilizando las curvas correspondientes a edad y sexo.

Holoprosencefalia: anomalía congénita cerebral caracterizada por distintos grados de división incompleta de los hemisferios cerebrales. El tracto olfatorio puede estar ausente. Incluye: ciclopía, etmocefalia, cebocefalia y agenesia premaxilar.

Hidrocefalia: dilatación de los ventrículos cerebrales, no asociada con atrofia primaria del cerebro, con o sin aumento del perímetro cefálico, diagnosticada al nacimiento. No se cuenta cuando se presenta con espina bífida o encefalocele. Excluye: macrocefalia sin dilatación del sistema ventricular, hidranencefalia, holoprosencefalia e hidrocefalia postnatal adquirida.

Anoftalmia/ Microftalmia: globos oculares aparentemente ausentes o pequeños al diagnóstico clínico.

Microtia/Anotia: ausencia completa o parcial de pabellón auricular con o sin atresia del conducto auditivo externo. Se excluye el grado I de microtia (pabellón ligeramente pequeño con estructuras identificables). Se consideran “posibles” aquellos casos reportados como “microtia” solamente, sin definir el grado de la misma.

Transposición de los grandes vasos: cardiopatía severa en la cual el ventrículo derecho se conecta con la aorta y el tronco pulmonar con el ventrículo izquierdo, con o sin otros defectos cardíacos.

Tetralogía de Fallot: cardiopatía severa caracterizada por aorta cabalgante, estenosis pulmonar infundibular e hipertrofia de ventrículo derecho, comunicación interventricular.

Corazón izquierdo hipoplásico: cardiopatía severa con hipoplasia de ventrículo izquierdo, asociado a atresia aórtica y/o mitral, con o sin otro defecto cardíaco.

Coartación de aorta: obstrucción de la aorta descendente, en general en la inserción del conducto arterioso.

Doble entrada de ventrículo izquierdo: cardiopatía severa. Se encuentra dentro del grupo de ventrículo único.

Atresia tricuspídea: cardiopatía severa. Se encuentra dentro del grupo de ventrículo único.

Anomalía de Ebstein: cardiopatía severa. Se caracteriza por desplazamiento apical de las valvas septal y posterior de la válvula tricúspide, lo que lleva a atrialización del ventrículo derecho con un grado variable de malformación y el desplazamiento de la valva anterior.

Arco aórtico interrumpido: cardiopatía severa. La interrupción puede clasificarse en 3 tipos de acuerdo al sitio: distal al origen de la subclavia izquierda (A), distal al origen de la carótida común izquierda (B) y proximal al origen de la carótida común izquierda.

Atresia pulmonar sin CIV: cardiopatía severa. Se encuentra dentro del grupo de ventrículo único.

Retorno venoso pulmonar anómalo: cardiopatía severa. Las venas pulmonares tienen una conexión anómala el sistema venoso sistémico.

Doble salida del ventrículo derecho: cardiopatía severa. La arteria pulmonar y la aorta salen del ventrículo derecho.

Atresia de coanas, bilateral: obstrucción (membranosa u ósea) de las coanas posteriores. Excluye: estenosis de coana y congestión de la mucosa nasal.

Paladar hendido (sin fisura de labio): defecto en el cierre del paladar duro y/o blando sin fisura de labio. Excluye: paladar hendido con fisura de labio, fisura de úvula, paladar estrecho.

Fisura de labio con o sin paladar hendido: fisura parcial o completa de labio superior, con o sin fisura del reborde alveolar o el paladar. Excluye: fisura medial del labio superior o inferior y fisura facial oblicua.

Atresia/estenosis de esófago y fístula traqueo-esofágica: solución de continuidad o estrechamiento del esófago, con o sin fístula traqueal. Incluye: fístula traqueoesofágica con o sin mención de atresia o estenosis del esófago.

Atresia/estenosis de intestino delgado: oclusión completa o parcial de la luz de un segmento del intestino delgado. Puede involucrar una o múltiples áreas del yeyuno o íleon. Excluye: atresia duodenal.

Atresia duodenal: oclusión completa de la luz de un segmento del duodeno.

Malformación ano-rectal: solución de continuidad o estrechamiento del canal anorectal o falta de comunicación entre el recto y el ano, con o sin fístula a los órganos vecinos. Excluye: estenosis leve que no requiere corrección quirúrgica y ano ectópico.

Criptorquidia: testículos no descendidos bilaterales en un recién nacido a término. Excluye: testículos en ascensor y testículos no descendidos al nacimiento en un recién nacido pretérmino. Se considera “criptorquidia posible” a aquellos casos de recién nacidos a término donde no se reporta si la anomalía congénita es uni o bilateral.

Hipospadias: apertura de la uretra en el lado ventral del pene, distal al surco balano-prepucial. Incluye: hipospadias

peneana, escrotal o perineal. Excluye: hipospadias de primer grado y genitales ambiguos. Se considera “hipospadias posible” a aquellos casos donde no se ha reportado el sitio específico de la apertura de la uretra. Por ejemplo, reportes de “hipospadias” sin otra aclaración.

Epispadias: apertura de la uretra en el lado dorsal del pene. No se cuenta cuando es parte de extrofia de vejiga o de cloaca.

Extrofia de vejiga: anomalía congénita compleja caracterizada por defecto en el cierre de la pared abdominal inferior y la vejiga. La vejiga se encuentra abierta en la pared abdominal ventral, entre el ombligo y la sínfisis pubiana.

Extrofia de cloaca: incluye la persistencia y la extrofia de la cloaca común que recibe uréteres, íleon, y un intestino posterior rudimentario. Está asociada con la alteración en el desarrollo del tubérculo genital y ramas púbicas, desarrollo incompleto de las vértebras lumbosacra con espina bífida, ano imperforado, criptorquidia y epispadias en los hombres y anomalías de los derivados de los conductos de Müller en las mujeres, y una amplia gama de anomalías del tracto urinario.

Genitales ambiguos: anomalía congénita de los genitales externos que no permite la designación del sexo al nacimiento.

Agenesia renal bilateral: ausencia de ambos riñones.

Quistes renales: múltiples quistes en el riñón. Incluye: riñón poliquistico infantil, riñón multiquístico y otras formas de riñón quístico. Excluye: quiste renal simple.

Polidactilia preaxial: dígito extra en el lado radial del miembro superior o el lado tibial del miembro inferior. Puede afectar la mano, el pie o ambos.

Polidactilia postaxial: dígito extra en el lado cubital del miembro superior o el lado peroneal del miembro inferior. Puede afectar la mano, el pie o ambos.

Polidactilia no especificada: corresponde a aquellos casos de polidactilia en los que no se ha especificado el lado de la anomalía.

Defecto de miembros transverso: defecto de reducción perpendicular al eje del miembro. Puede observarse en miembros superiores ausencia de dedos, muñeca, antebrazo o brazo y en miembros inferiores ausencia de ortijos, pie, pierna o muslo.

Amelia: defecto transverso con ausencia completa de miembro superior o inferior

Focomelia: defecto intercalar con ausencia de todos los huesos proximales de las extremidades, con una mano la normal o con malformaciones que se conecta directamente al tronco. Se consideran confirmados aquellos casos documentados por radiografía o fotografías externas. Si no cumplen con la documentación mencionada, se consideran como casos posibles.

Defecto de miembros longitudinal preaxial: defecto de reducción que puede incluir ausencia de pulgar o de radio en miembros superiores o tibia y primer ortejo en miembros inferiores.

Defecto de miembros longitudinal postaxial: defecto de reducción que puede incluir ausencia de cúbito en miembros superiores o peroné en miembros inferiores.

Defecto de miembros intercalar: defecto de reducción que puede incluir ausencia de brazo o antebrazo con presencia de estructuras distales en miembros superiores o ausencia de fémur o de tibia y peroné con presencia de estructuras distales en miembros inferiores.

Defecto de miembros no especificado: defecto de reducción de miembros en los que no se ha especificado el segmento afectado.

Sindactilia: fusión de dos o más dedos u ortijos entre sí. Se excluye: sindactilia blanda del 2do y 3er ortejo.

Talipes equinovaro: deformidad en el pie con flexión a nivel plantar del pie con la planta del pie hacia la línea media.

Talipes calcaneoalگو: deformidad en el pie con dorsiflexión del pie con la planta del pie hacia fuera. Excluye: deformidad reductible.

Talipes no especificado: aquellos casos de talipes donde no se ha reportado el tipo específico de deformidad. Por ejemplo, casos reportados con “pie bot”.

Hernia diafragmática: herniación en el tórax del contenido abdominal a través de un defecto en el diafragma. Excluye: hernia del hiato, eventración y parálisis del frénico.

Onfalocele: herniación de contenido abdominal a través del anillo umbilical, cubierto por membrana que puede o no estar intacta. Excluye: gastrosquisis y hernia umbilical.

Gastrosquisis: herniación visceral, frecuentemente a través de un defecto situado a la derecha del cordón umbilical, el cual se encuentra intacto. No está cubierto por membrana. Excluye: onfalocele y hernia umbilical.

Secuencia de “prune belly”: anomalía congénita compleja, caracterizada por un defecto muscular abdominal y obstrucción/distensión urinaria. Puede ser causada por obstrucción uretral secundaria a valvas de la uretra posterior o atresia uretral. Puede asociarse con criptorquidia, talipes y defectos de reducción de miembros.

Trisomía 13: síndrome polimalformativo asociado a material extra del cromosoma 13. Incluye translocaciones y mosaico de trisomía 13.

Trisomía 18: síndrome polimalformativo asociado a material extra del cromosoma 18. Incluye translocaciones y mosaico de trisomía 18.

Síndrome de Down: síndrome caracterizado por un patrón de anomalías menores y mayores producido por material extra del cromosoma 21. Incluye mosaicismo y translocaciones

del cromosoma 21. Se clasifican los casos en aquellos con confirmación con cariotipo o solo diagnóstico clínico al envío de los datos.

Sirenomelia: fusión de miembros inferiores con alteraciones de columna vertebral, riñones ausentes o malformados, atresia anal y sexo indeterminado en la mayoría de los casos. Se consideran confirmados aquellos casos documentados por radiografía o fotografías externas. Si no cumplen con la documentación mencionada, se consideran como casos posibles.

Acondroplasia: displasia esquelética considerada la causa más frecuente de baja talla desproporcionada. Se consideran confirmados aquellos casos documentados con radiografías. Si no cumplen con la documentación mencionada, se consideran como casos posibles.

Displasia tanatofórica: displasia esquelética con acortamiento severo de miembros, generalmente letal en período perinatal. Se consideran confirmados aquellos casos documentados con radiografías. Si no cumplen con la documentación mencionada, se consideran como casos posibles.

Osteogénesis imperfecta: incluye las siguientes formas: letal perinatal (tipo II) y progresivamente deformante (tipo III). Se consideran confirmados aquellos casos documentados con radiografías. Si no cumplen con la documentación mencionada, se consideran como casos posibles.

Costillas cortas-polidactilia: conjunto de displasias esqueléticas caracterizadas por tórax estrecho, polidactilia y acortamiento de miembros. Se consideran confirmados aquellos casos documentados con radiografías. Si no cumplen con la documentación mencionada, se consideran como casos posibles.

Displasia campomélica: displasia esquelética caracterizada por acortamiento de miembros e incurvamiento de tibias. Se consideran confirmados aquellos casos documentados con radiografías. Si no cumplen con la documentación mencionada, se consideran como casos posibles.

AGRADECIMIENTOS

Queremos agradecer a las siguientes autoridades, colegas y amigos por el apoyo permanente a la RENAC:

Jorge S. López Camelo, Viviana Cosentino, Mónica Rittler, Fernando Poletta, Lucas Gimenez y Eduardo Castilla, del ECLAMC.

Ana Speranza, de la Dirección Nacional de Maternidad e Infancia.

Elida Marconi, Carlos Guevel, María Mercedes Fernández y Karina Loiácono, de la Dirección Nacional de Estadísticas e Información de Salud.

María Elena Meroni, Romina Armando, Jaen Oliveri, Paloma Brun y Jimena Pereyra Rozas, del equipo del Programa “Enfermedades Poco Frecuentes y Anomalías Congénitas”.

Agradecemos también a todos los médicos genetistas, profesionales de diagnóstico, técnicos y administrativos del Centro Nacional de Genética Médica.

Finalmente, agradecer especialmente a todos los médicos, enfermeras, obstétricas, personal de estadísticas y asistentes administrativos que trabajan cotidianamente en las maternidades y que hacen posible la RENAC.

