

Sistema Informático Perinatal para la Gestión (SIP-G)

Indicadores básicos 2017
República Argentina





AUTORIDADES NACIONALES

PRESIDENTE DE LA NACIÓN

Ing. Mauricio Macri

MINISTRA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL

Dra. Carolina Stanley

SECRETARIO DE GOBIERNO DE SALUD

Dr. Adolfo Rubinstein

SECRETARIO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y CONTROL DE RIESGOS

Dr. Mario Kaler

SUBSECRETARIO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD

Dr. Daniel Horacio Espinosa

DIRECTORA NACIONAL DE MATERNIDAD, INFANCIA Y ADOLESCENCIA

Dra. Diana Fariña



**DIRECCIÓN NACIONAL DE
MATERNIDAD, INFANCIA Y ADOLESCENCIA**

ÁREA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN

Dra. Mariana Duhau
COORDINADORA

Lic. Andrés Bolzán
Lic. Lydia Paola Escobar
Dra. María Letizia Fasola
Sra. Verónica Gomariz

Lic. Élda Marconi
ASESORA

Agradecemos a las Direcciones de Maternidad e Infancia de las jurisdicciones, a los Jefes de Servicio de los efectores de salud participante y a los referentes y operadores SIP, por el compromiso y la participación manifestadas a lo largo de estos años.

INDICE

1. Antecedentes	7
2. Instrumento de registro	8
3. Calidad de los datos	9
4. Indicadores del Sistema Informático Perinatal para la Gestión (SIP-G)	10
5. Definición de los indicadores del modelo SIP Gestión	11
6. Resultados. Tablas y Gráficos.	17
Cobertura del SIP	17
Tabla 1. Cobertura SIP 2016 y nacimientos y nacidos vivos registrados según DEIS y SIP por Jurisdicción de ocurrencia. República Argentina. Año 2016-2017.	18
Tabla 2. Número de nacimientos, número de hospitales y cobertura SIP 2017 según Nivel de complejidad del efector. Total país. República Argentina. Año 2017.	19
Tabla 3. Porcentaje de nacimientos registrados en SIP y total país por Nivel de complejidad del efector. Total país. República Argentina. Año 2017.	19
Tabla 4. Número de hospitales participantes del SIP según Nivel de complejidad del efector por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	20
Indicadores de contexto	21
Tabla 5. Nacimientos registrados en SIP según Nivel de instrucción de la madre por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	21
Gráfico 1. Porcentaje de nacimientos registrados en SIP según Nivel de Instrucción de la madre en la Categoría “Sin Instrucción” por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	22
Tabla 6. Nacimientos registrados en SIP según Edad de la madre por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	23
Gráfico 2. Porcentaje de Nacimientos registrados en SIP según Edad de la madre en la Categoría “Adolescente” (10-19 años) por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	24
Gráfico 3. Porcentaje de nacimientos registrados en SIP según Edad de la madre en la Categoría “Menores de 15 años” por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	25
Gráfico 4. Evolución de Embarazo adolescente, porcentajes e intervalos de confianza del 95%. Total país. República Argentina. Años 2010-2017.	25
Tabla 7. Evolución de Embarazo adolescente, porcentajes e intervalos de confianza del 95% por Jurisdicción de ocurrencia. Total país. República Argentina. Años 2010-2017.	26
Indicadores de accesibilidad	27
Tabla 8. Nacimientos registrados en SIP según Control prenatal por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	27
Gráfico 5. Porcentaje de nacimientos registrados en SIP según Categoría “Control prenatal insuficiente” (<5 consultas) por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	28



Gráfico 6. Porcentaje de nacimientos registrados en SIP según Categoría “Sin Control prenatal” por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	29
Tabla 9. Porcentaje de nacimientos registrados en SIP según Número de consultas prenatales y según Momento de inicio del control por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	30
Gráfico 7. Porcentaje de nacimientos registrados en SIP según Categoría “Captación temprana” (primer control antes de la semana 13) por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	31
Indicadores de uso de servicio	32
Tabla 10. Número absoluto y Tasa de cesárea registrada en SIP por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	32
Gráfico 8. Tasa de cesárea registrada en SIP por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	33
Gráfico 9. Evolución de la Tasa de cesárea, porcentajes e intervalos de confianza del 95%. Total país. República Argentina. Años 2010-2017.	34
Tabla 11. Evolución de Tasa de cesárea, porcentaje e intervalos de confianza del 95% por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Años 2010-2017.	35
Indicadores de hábitos	36
Tabla 12. Nacimientos registrados en SIP según Tabaquismo materno por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	36
Indicadores de calidad de cuidado	37
Tabla 13. Tasa de uso de corticoides, número absoluto y porcentaje registrado en SIP por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	37
Tabla 14. Suplementación con hierro y folatos, número absoluto y porcentaje registrado en SIP por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	38
Tabla 15. Acompañamiento en el parto, número absoluto y porcentaje registrado en SIP por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	39
Tabla 16. Manejo activo del alumbramiento, número absoluto y porcentaje registrado en SIP y número absoluto de nacimientos por parto vaginal por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	40
Tabla 17. Episiotomía en primíparas, número absoluto y porcentaje registrado en SIP y número absoluto de primíparas por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	41
Tabla 18. Prevalencia de eclampsia y uso de Sulfato de Magnesio en eclampsia, número absoluto y porcentaje y Prevalencia de preeclampsia y uso de Sulfato de Magnesio en preeclampsia, número absoluto y porcentaje registrado en SIP por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	42
Indicadores de impacto materno-fetal	43
Tabla 19. Cobertura de pruebas diagnósticas de HIV y Sífilis y Tasa de mortalidad fetal por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	43
Indicadores de impacto neonatal	44
Tabla 20. Nacidos vivos según Intervalo de peso al nacer por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	44



Tabla 21. Tasas de Bajo peso al nacer, Muy bajo peso al nacer y Extremo bajo peso al nacer por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	45
Tabla 22. Nacidos vivos de menos de 37 semanas, número absoluto y tasa por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	46
Tabla 23. Nacidos vivos con registro de Malformación neonatal mayor, número absoluto y tasa por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	47
Tabla 24. Nacidos vivos trasladados desde el efector de nacimiento, número absoluto y tasa por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	48
Tabla 25. Defunciones neonatales, número absoluto y tasa por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	49
Indicadores de salud sexual y reproductiva	50
Tabla 26. Embarazo no planificado, número absoluto y tasa por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	50
Gráfico 10. Tasa de Embarazo no planificado por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	51
Gráfico 11. Evolución del Embarazo no planificado, porcentajes e intervalos de confianza del 95%. Total país. República Argentina. Años 2010-2017.	52
Tabla 27. No uso de Método Anticonceptivo (MAC) en embarazo no planificado, número absoluto y tasa por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	53
Tabla 28. Cobertura de realización de PAP, tasa por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	54
Tabla 29. Tasa de Consejería en salud sexual y reproductiva y entrega de MAC por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.	55
7. Bibliografía	56



1. Antecedentes

La Secretaría de Gobierno de Salud de la República Argentina ha definido la necesidad de contar con un sistema de registro unificado para la evaluación y monitoreo de las políticas y los programas de salud materna, perinatal e infantil.

El trabajo con el Sistema Informático Perinatal (SIP) y la Historia Clínica Perinatal Base (HCPB) data de varias décadas en Argentina. Entre las resoluciones ministeriales más recientes al respecto, se pueden mencionar la RM N° 454/2008, que aprueba la incorporación de la HCPB al Programa Nacional de Calidad de Atención y la RM N° 1087/2010, que aprueba el Plan Operativo para la Reducción de la Mortalidad Materno Infantil, entre cuyos considerandos menciona “el desarrollo de mecanismos de información y herramientas de nominalización” –el SIP–.

En forma complementaria, a partir de la utilización del SIP como producto de la información generada por los servicios de salud, se ha desarrollado en Argentina el componente de gestión, denominado «SIP-Gestión» (SIP-G), basado en el uso de un conjunto básico de indicadores, que permite obtener en forma ágil información relevante a partir de la selección de un número reducido de variables. A fin de contar con una herramienta eficaz para la gestión, se ha priorizado la estructuración de la información según indicadores agrupados en cuatro ejes (► *Perinatal*, ► *Neonatal*, ► *Salud reproductiva* y ► *Trazadoras del Plan SUMAR*), relacionados a siete dimensiones, a saber: ► el contexto en que se produce el embarazo; ► los hábitos de las mujeres gestantes; ► la accesibilidad a los servicios de salud y el uso de los mismos; ► la calidad de cuidados brindados; ► el impacto materno-fetal; ► el impacto neonatal; y ► la salud sexual y salud reproductiva.

La implementación del SIP-G ha estado principalmente enfocada en el fortalecimiento del sistema y la unificación de la plataforma. A la fecha, se lograron los siguientes avances:

- Sistematización de la consolidación de la información a nivel central, en la DiNaMIA.
- Implementación del SIP en el 100% de las jurisdicciones del país.
- Fortalecimiento de la capacidad de las Direcciones de Maternidad e Infancia de las jurisdicciones a través de equipamiento y capacitación de equipos técnicos locales.
- Aumento en la cobertura, desde el 18,8% (2004) hasta el 71,8% (2017). A partir del año 2012, 7 de cada 10 nacimientos son registrados por el SIP-G.



3. Calidad de los datos

Una característica esencial en todo sistema de información es la calidad de dato que ofrece y esto puede ser medido a partir de varios métodos. El SIP incluye tradicionalmente en sus versiones un análisis de falta de dato o de calidad de llenado como una de las metodologías. Para cualquier sistema de información existen varios métodos para poder evaluar y modificar la calidad de datos.

1-Identificar la información crítica: esto es que seleccionemos de toda la información disponible (como la del SIP) aquella que consideraremos mínimamente que es la relevante para reflejar el desarrollo del proyecto, del lugar de trabajo, del servicio. En este sentido el SIP Gestión constituye un grupo de indicadores de información crítica, a partir del cual es posible reflejar las características de la población, de la calidad de atención, de resultados maternos neonatales y de salud reproductiva

2- Definir criterios de calidad de dato: esto es definir cuándo un dato es exacto y cuándo no lo es y entonces no podremos considerarlo para el análisis

El SIP tiene un conjunto de 4 variables cuyo llenado es imprescindible para que el registro sea grabado en la base de datos. Estas variables (lugar del parto, número de historia, gestas previas y orden de nacimiento múltiple) son las que definen una terminación de embarazo y aseguran la unicidad de cada caso, incluso en consolidados a nivel nacional o regional. En este caso estamos hablando de la *Consistencia de la base*.

En este sentido, los criterios de calidad de datos se pueden resumir en tres categorías

Variables con muy buena calidad de datos: donde la falta de datos es <5% del total de los registros

Variables con regular calidad de datos: entre 5% y 20% de falta de datos del total de los registros

Variables con mala calidad de datos: >20% de falta de datos del total de los registros

A lo largo de los últimos 10 años, el SIP logró mejorar la cobertura de nacimientos registrados, a la vez que también lo hicieron parte de su información crítica: variables como la edad materna, el peso al nacer, la edad gestacional al parto etc. Por otra parte, aun se puede visualizar que existen variables y por tanto indicadores, que resta mejorar sustancialmente su calidad de dato, por ejemplo, el uso de corticoides antenatales, el uso de Sulfato de Magnesio para el tratamiento de los estados hipertensivos graves o los días al egreso en el recién nacido.

Se verifica heterogeneidad en la calidad de los datos según efectores y por ende asimismo, según las Jurisdicciones.

La DINAMIA desarrolla en forma permanente un programa de capacitación, tanto en su modalidad presencial como virtual - con el uso de la plataforma Tele-Salud - para el uso de la herramienta, la mejora de la cobertura y calidad de los datos y el uso de la información para la acción, destinado a los usuarios del SIP: los servicios que asisten el embarazo, parto y recién nacido.



4. Indicadores del Sistema Informático Perinatal para la Gestión (SIP-G)

EJE Y DIMENSIONES		CONJUNTO DE INDICADORES	
EJE PERINATAL	CONTEXTO	1	Tasa de madres adolescentes (10-19 años)
		2	Tasa de madres menores de 15 años
		3	Tasa de madres >35 años
	HÁBITOS	4	Tabaquismo materno
	ACCESIBILIDAD	5	Tasa de embarazos sin control prenatal
		6	Tasa de embarazos con control prenatal insuficiente (< 5)
	USO DE SERVICIOS	7	Tasa de cesárea
	CALIDAD DE LOS CUIDADOS	8	Tasa de uso de corticoides en embarazo
		9	Suplementación con Hierro (Fe) / Folatos
		10	Acompañamiento en el parto
		11	Manejo activo del alumbramiento
		12	Episiotomía en primíparas
		13	Sulfato de Magnesio en eclampsia
		14	Sulfato de Magnesio en preeclampsia
	IMPACTO MATERNO-FETAL	15	Cobertura de pruebas diagnósticas de Sífilis
		16	Cobertura de pruebas diagnósticas de HIV
		17	Tasa de mortalidad fetal
EJE NEONATAL	IMPACTO NEONATAL	18	Tasa de Bajo Peso al Nacer
		19	Tasa de Muy Bajo Peso al nacer
		20	Tasa de Extremo Bajo Peso al Nacer
		21	Tasa de Mortalidad Neonatal (MNN) precoz
		22	Tasa de MNN precoz según peso al nacer <1500g
		23	Tasa de prematurez
		24	Tasa de malformación neonatal
		25	Tasa de RN Traslados
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	26	Tasa de embarazo no planificado	
	27	Tasa de No uso de método anticonceptivo	
	28	Tasa de PAP realizado	
	29	Tasa de Consejería realizada	
	30	Tasa de entrega de método anticonceptivo	



5. Definición de los indicadores del modelo SIP Gestión

Para cada indicador se muestran las variables, su definición operativa y su utilidad.

Indicador	Tasa de madres adolescentes
Variables	Variable SIP: Edad materna (Var_0009)
Definición operativa	<p>Tasa de madres adolescentes: (10-19 años): Número de embarazos en mujeres entre 10-19 años / Total de nacimientos</p> <p>Tasa de madres < de 15 años: Número de embarazos en mujeres menores a 15 años / Total de nacimientos.</p> <p>Tasa de madres >35 años: Número de embarazos en mujeres >35 años / Total de nacimientos.</p>
Utilidad	La información que aporta el indicador es útil para evaluar el impacto de los programas de salud sexual y reproductiva en sus dos componentes: a) educativo, a través de las actividades de consejería o educación sexual en las escuelas; y b) cobertura de métodos anticonceptivos a subpoblaciones definidas.

Indicador	Tasa de embarazos sin control prenatal
Variables	Variable SIP: Nº Consultas prenatales (VAR_0185)
Definición operativa	<p>Tasa de embarazos sin control prenatal (%): Número de embarazos sin control prenatal / Total de nacimientos</p> <p>Para construir este indicador se debe consignar el total de consultas prenatales (ID VAR_185) en los registros. El numerador será el total de nacimientos que no hayan tenido ningún control prenatal siendo el denominador el total de nacimientos.</p>
Utilidad	Su utilidad es la de conocer la población susceptible de mayor riesgo obstétrico y la cobertura de los programas y redes de atención materno-infantiles y de APS.

Indicador	Tasa de embarazos con control prenatal insuficiente
Variables	Variables SIP: Nº Consultas prenatales (VAR_0185), edad gestacional al parto (ID VAR_0198).
Definición operativa	<p>Tasa de embarazos control prenatal insuficiente (< 5): Número de mujeres con < 5 controles prenatales/ Total de nacimientos</p> <p>Para construir este indicador es necesario consignar el número de consultas prenatales y la edad gestacional al parto. El denominador es el total de nacimientos. El indicador proporciona el porcentaje de mujeres con menos de cinco controles durante el embarazo.</p>
Utilidad	Su utilidad radica en conocer la prevalencia de control prenatal cuya frecuencia de controles se encuentra por debajo de las recomendaciones. Este indicador puede ser cruzado con la distribución de la edad gestacional al primer control prenatal para ilustrar la adecuación entre momento de inicio y cantidad de consultas.



Indicador	Tasa de cesárea
Variables	Variable SIP: terminación = cesárea (ID VAR_0287)
Definición operativa	Tasa de Cesárea: Número de mujeres en las que se realizó cesárea / Total nacimientos.
Utilidad	La utilidad del indicador se plantea en dos niveles de análisis. <i>Clinico:</i> para evaluar el impacto de tasa de cesáreas sobre resultados maternos y perinatales. Es conocido el aumento en el riesgo de mortalidad materna y morbilidad materna y neonatal cuando se compara cesárea electiva planificada vs. parto vaginal planificado. <i>Sanitario:</i> como medida de impacto en la calidad de atención (mecanismo de control) y sus costos derivados; además, puede utilizarse como un indicador indirecto de empoderamiento de las mujeres (para investigar) y de los condicionantes no médicos para uso de estas prácticas (medicina defensiva).

Indicador	Acompañamiento en el parto
Variables	Variables SIP: Acompañante Parto (VAR_0205).
Definición operativa	Acompañamiento en el parto (%): Número de embarazos que estuvieron acompañados en el parto / Total nacimientos.
Utilidad	Este indicador es útil porque refleja el grado de empoderamiento de las usuarias durante el preparto, parto y puerperio. Es, además, un indicador de calidad de atención y de la disposición o facilidad de la institución para implementar cambios en el modelo de atención. Al igual que con el indicador sobre control prenatal, sería importante indagar sobre aspectos de calidad del acompañamiento. A partir de las últimas versiones del SIP, se cuenta además con la variable de acompañamiento durante el trabajo de parto (ID VAR_0204).

Indicador	Episiotomía en primíparas
Variables	Variables SIP: Gestas previas VAR_0040 Terminación VAR_0287 Episiotomía VAR_0292
Definición operativa	Episiotomía en Primíparas: Número de primíparas a las que se les realizó episiotomía / Total de nacimientos de mujeres primíparas
Utilidad	Es un indicador que permite evaluar calidad de atención. También es reflejo de modelos de práctica profesional y la influencia de las escuelas de formación o de la "cultura institucional" en torno a una práctica determinada. Puede considerarse como un indicador de satisfacción de mujeres con el proceso de atención.



Indicador	Manejo activo del alumbramiento
Variables	Variables SIP: Ocitócicos en prealumbramiento VAR_0295. Terminación VAR_0287.
Definición operativa	Manejo activo del alumbramiento (%): Número de mujeres que recibieron ocitocina u otro ocitócico en alumbramiento/ Total de mujeres con parto vaginal.
Utilidad	La utilidad de este indicador radica en que se trata de una intervención con fuerte impacto sobre la morbilidad materna por su efecto preventivo de la hemorragia post-parto.

Indicador	Sulfato de Magnesio en eclampsia
Variables	Variable SIP: Eclampsia VAR_0261 Sulfato de Mg VAR_308 código 18.
Definición operativa	Sulfato de magnesio en eclampsia (%): Número de mujeres que recibieron sulfato / Total mujeres con eclampsia.
Utilidad	La utilidad del indicador refleja el impacto de una intervención efectiva para prevenir una de las principales causas de morbi-mortalidad materna: la eclampsia.

Indicador	Sulfato de Magnesio en preeclampsia
Variables	Variable SIP: Preeclampsia VAR_0260 Sulfato de Mg VAR_308 código 18.
Definición operativa	Sulfato de Magnesio en Preeclampsia: Número de mujeres que recibieron sulfato / Total mujeres con preeclampsia
Utilidad	La utilidad del indicador refleja el impacto de una intervención efectiva para prevenir una de las principales causas de morbi-mortalidad materna: la eclampsia.

Indicador	Suplementación con Hierro y folatos
Variables	Variables SIP: hierro (ID VAR_0097) y folatos (ID VAR_0098).
Definición operativa	Suplementación con Hierro (Fe)/Folatos (%): Número de mujeres que recibieron hierro y folatos / Total nacimientos.
Utilidad	El indicador muestra la cobertura de una práctica preventiva. Sería deseable evaluar este indicador en profundidad mediante investigaciones operativas.

Indicador	Tasa de uso de corticoides en el embarazo
Variables	Variables SIP: CorticoidesVAR_0188 Edad Gestacional al parto (VAR_0198).
Definición operativa	Tasa de uso de corticoides en embarazo (%): Número de mujeres que recibieron corticoides / Total nacimientos < de 35 semanas.
Utilidad	La información del indicador es útil para evaluar el impacto en la reducción de morbi-mortalidad neonatal. Es un indicador útil como medida de calidad de la articulación entre los equipos de obstetricia y neonatología.



Indicador	Tasa de mortalidad fetal
Variables	Variable SIP: Nacimiento VAR_0282.
Definición operativa	Tasa de mortalidad fetal (%): Número de fetos muertos en embarazo, parto o momento desconocido / Total nacimientos.
Utilidad	En cierta medida es de utilidad para evaluar calidad de atención obstétrica.

Indicador	Tasa de bajo peso al nacer
Variables	Variables SIP: Nacimiento VAR_0282 Peso al nacer VAR_0311.
Definición operativa	<p>Tasa de bajo peso al nacer (%): Número de RN con peso <2500 g / Total Recién Nacidos Vivos</p> <p>Tasa de muy bajo peso al nacer (%): Número de RN con peso <1500 g / Total Recién Nacidos Vivos</p> <p>Tasa de extremo bajo peso al nacer (%): Número de RN con peso <1000 g / Total Recién Nacidos Vivos</p>
Utilidad	Este indicador permite caracterizar el grado de coordinación en materia de sistemas de información entre Obstetricia y Neonatología. Por otra parte resulta de ayuda para orientar acciones tendientes al manejo de factores de riesgo que pudieran estar influenciando la prevalencia de bajo peso al nacer. En cuanto al muy bajo peso al nacer, el indicador es útil para evaluar calidad de atención perinatal y el impacto directo en costos de atención, necesidad de recurso humano específico y equipamiento.

Indicador	Tasa de malformación neonatal
Variables	Variables SIP: Defectos congénitos: VAR_0335 Nacimiento: VAR_0282.
Definición operativa	Tasa de malformación neonatal (%): Número de RN con malformaciones / total de nacidos vivos.
Utilidad	Identifica la prevalencia de recién nacidos vivos con defectos congénitos mayores, comprendiendo aquellos que afectan la sobrevivencia y la calidad de vida. Útil como indicador de monitoreo de los programas de enfermedades poco frecuentes.

Indicador	Tasa de prematuridad
Variables	Variables SIP: Edad gestacional al parto: VAR_0198 Nacimiento: VAR_0282.
Definición operativa	Tasa de prematuridad (%): Número de RN con EG menor a 37 semanas / Total RNV.
Utilidad	Identifica la prevalencia de nacimientos con edad gestacional < 37 semanas. La prematuridad junto al bajo peso al nacer constituyen dos de las primeras causas de mortalidad neonatal, también es un indicador que permite evaluar calidad de atención perinatal e impacto directo en los costos de atención.



Indicador	Tasa de recién nacidos trasladados
Variables	Variables SIP: Egreso RN: VAR_0371.
Definición operativa	Tasa de RN trasladado: Numero de RN trasladados / total de RN vivos.
Utilidad	Útil para evaluar regionalización perinatal y capacidad de resolución de problemas según niveles de complejidad.

Indicador	Tasa de embarazo no planificado
Variables	Variables SIP: Embarazo planeado: VAR_0053.
Definición operativa	Tasa de embarazo no planificado (%): Embarazo no planificado / Total de embarazos.
Utilidad	Este indicador refleja planificación familiar y constituye indirectamente un indicador del impacto tanto de programas de SSyR como de intervenciones de consejería. Es un indicador útil para evaluar planificación familiar y constituye un dato relevante para los programas de SSy R.

Indicador	Tasa de no uso de MAC en embarazos no planificados
Variables	Variables SIP: Fracaso método Anticonceptivo: VAR_0054 Embarazo planeado: VAR_0053.
Definición operativa	Tasa de No uso de método anticonceptivo (%): No uso de anticonceptivos / total embarazos no planificados.
Utilidad	Este indicador muestra la tasa de ausencia de uso de MAC en aquellos embarazos no planificados y en forma indirecta la no planificación familiar. Es un indicador útil para mostrar la prevalencia de uso de MAC en relación a la planificación familiar.

Indicador	Tasa de PAP realizado
Variables	Variables SIP: Cérvix PAP: VAR_0083.
Definición operativa	Tasa de PAP realizado (%): Número de embarazos con PAP realizados / total de embarazos.
Utilidad	Muestra el porcentaje de la cobertura de realización de PAP durante el embarazo. Este indicador muestra la tasa de cobertura de PAP, siendo el método de elección en la detección precoz de CA de cuello uterino.



Indicador	Tasa de entrega de MAC
Variables	Variables SIP: Método anti antic.elegido:VAR_0386.
Definición operativa	Tasa de entrega de método anticonceptivo (%): Número de embarazos con método anticonceptivo entregado / total de embarazos.
Utilidad	<p>Este indicador muestra la cobertura en la entrega de MAC, es un reflejo de calidad de atención en los programas de SSyR.</p> <p>En la HCPB debe registrarse información en este campo sólo cuando efectivamente se haya entregado el MAC y no cuando la paciente haya declarado su elección pero no se le haya entregado antes del egreso de la maternidad.</p> <p>Esto presupone un cambio en el llenado de esta variable.</p>

Indicador	Tasa de consejería de MAC
Variables	Variable SIP: Anticoncepción con consejería: VAR_0386.
Definición operativa	Tasa de Consejería realizada (%): Número de embarazos con consejería realizada / total de embarazos.
Utilidad	<p>Este indicador muestra la cobertura en consejería sobre MAC antes del egreso de la paciente de la institución.</p> <p>Su utilidad radica en que muestra la actividad que supone la consejería en el marco de los programas de SSyR.</p>



6. Resultados

Tablas y gráficos

Cobertura del SIP

La cobertura se obtiene comparando el total de nacidos vivos registrados en el SIP sobre el total de nacidos vivos que reporta la DEIS en el subsector oficial de salud según lugar de ocurrencia del nacimiento.

La cobertura del SIP se mantiene por encima del 70% desde el año 2012.

Evolución de la Cobertura SIP 2008-2017. Total país

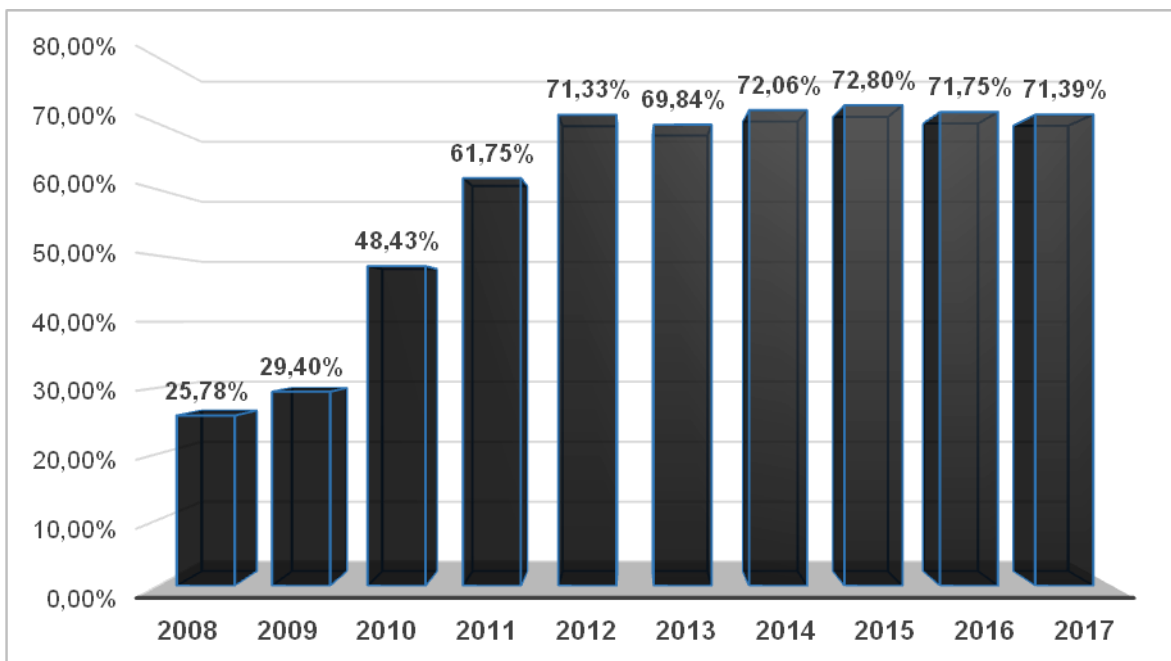




Tabla 1. Cobertura SIP 2016 y nacimientos y nacidos vivos registrados según DEIS y SIP por Jurisdicción de ocurrencia. República Argentina. Año 2016-2017.

Jurisdicción de ocurrencia	Nacimientos registrados SIP 2016	Nacidos vivos registrados SIP 2016	Nacidos vivos en establecimiento de salud oficial DEIS 2016	Cobertura SIP 2016	Nacimientos registrados SIP 2017 *	Nacidos vivos registrados SIP 2017
REPÚBLICA ARGENTINA	310611	301256	419878	71,7	308066	299332
CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES	21411	21185	27980	75,7	21628	21402
BUENOS AIRES	105195	103592	156426	66,2	98847	97350
CATAMARCA	3294	2682	3688	72,7	3261	2648
CHACO	12253	12158	14500	83,8	11194	11093
CHUBUT	3034	2869	3711	77,3	2908	2757
CORDOBA	12492	12092	26491	45,6	12568	12284
CORRIENTES	11318	10205	13348	76,5	11730	11091
ENTRE RÍOS	10079	9995	11881	84,1	10100	9161
FORMOSA	6440	6380	8186	77,9	5832	5768
JUJUY	7678	7418	8547	86,8	8350	8010
LA PAMPA	2603	2581	2617	98,6	2606	2585
LA RIOJA	3571	3377	3535	95,5	3515	3395
MENDOZA	15106	14797	18035	82,0	13931	13494
MISIONES	13824	13644	15589	87,5	14400	14159
NEUQUÉN	4204	4169	6111	68,2	5005	4986
RIO NEGRO	5199	5040	7096	71,0	5065	4946
SALTA	14098	13934	18819	74,0	16116	15893
SAN JUAN	7836	6356	7893	80,5	9175	8871
SAN LUIS	875	870	4149	21,0	2042	2014
SANTA CRUZ	1285	1283	4695	27,3	1778	1667
SANTA FE	20298	19919	26877	74,1	20042	19633
SANTIAGO DEL ESTERO	9564	9478	11200	84,6	10002	9889
TIERRA DEL FUEGO	701	692	1319	52,5	848	825
TUCUMÁN	18253	16540	17185	96,2	17123	15411

*Incluye también nacidos muertos



La cobertura del SIP –del 71,75% a nivel nacional en el año 2016– muestra diferencias a nivel jurisdiccional; refleja la variación en el uso de la herramienta.

Tabla 2. Número de nacimientos, número de hospitales y cobertura SIP 2017 según Nivel de complejidad del efector. Total país. República Argentina. Año 2017.

Categoría	Número de nacimientos			Número de hospitales		
	Subsector Oficial*	SIP**	Cobertura SIP	Subsector Oficial	SIP	Cobertura SIP
SIN Categorizar	21.444	9.526	44,4%	254	75	29,5%
Nivel II	1403.31	87.308	62,2%	219	125	57,1%
Nivel IIIA	81.669	66.680	80,7%	37	37	100,0%
Nivel IIIB	177.166	144.552	80,9%	58	56	96,6%
Total	420.610	308.066	72,8%	568	293	51,6%

* Según reporte de cada jurisdicción. **Incluye también nacidos muertos

Tabla 3. Porcentaje de nacimientos registrados en SIP y total país por Nivel de complejidad del efector. Total país. República Argentina. Año 2017.

Categoría	SIP	Total país
SIN Categorizar	3,1%	5,1%
Nivel II	28,5%	33,4%
Nivel IIIA	21,5%	19,4%
Nivel IIIB	46,8%	42,1%

Las tablas muestran la distribución de los registros SIP por nivel de complejidad de los efectores que integran la red SIP y su cobertura en relación a lo reportado por cada jurisdicción de acuerdo al número de nacimientos de cada efector.

Durante 2017, 293 efectores contribuyeron con información a la red SIP nacional.



Tabla 4. Número de hospitales participantes del SIP según Nivel de complejidad del efector por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.

Jurisdicción de ocurrencia	Categorización				TOTAL
	Nivel III B	Nivel III A	Nivel II	SIN Categorizar	
REPÚBLICA ARGENTINA	56	37	125	75	293
CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES	5	1	6	0	12
BUENOS AIRES	20	11	37	10	78
CATAMARCA	1	0	0	0	1
CHACO	1	2	3	0	6
CHUBUT	1	3	2	0	6
CORDOBA	4	0	7	0	11
CORRIENTES	1	2	10	1	14
ENTRE RÍOS	2	2	7	4	15
FORMOSA	1	0	5	0	6
JUJUJY	1	0	3	11	15
LA PAMPA	2	0	2	3	7
LA RIOJA	1	0	1	0	2
MENDOZA	2	2	5	1	10
MISIONES	1	2	5	0	8
NEUQUÉN	1	1	5	17	24
RIO NEGRO	2	1	4	1	8
SALTA	1	2	5	14	22
SAN JUAN	1	0	2	2	5
SAN LUIS	1	1	0	2	4
SANTA CRUZ	2	0	1	1	4
SANTA FE	2	3	12	1	18
SANTIAGO DEL ESTERO	1	0	3	7	11
TIERRA DEL FUEGO	1	1	0	0	2
TUCUMÁN	1	3	0	0	4



Indicadores de contexto

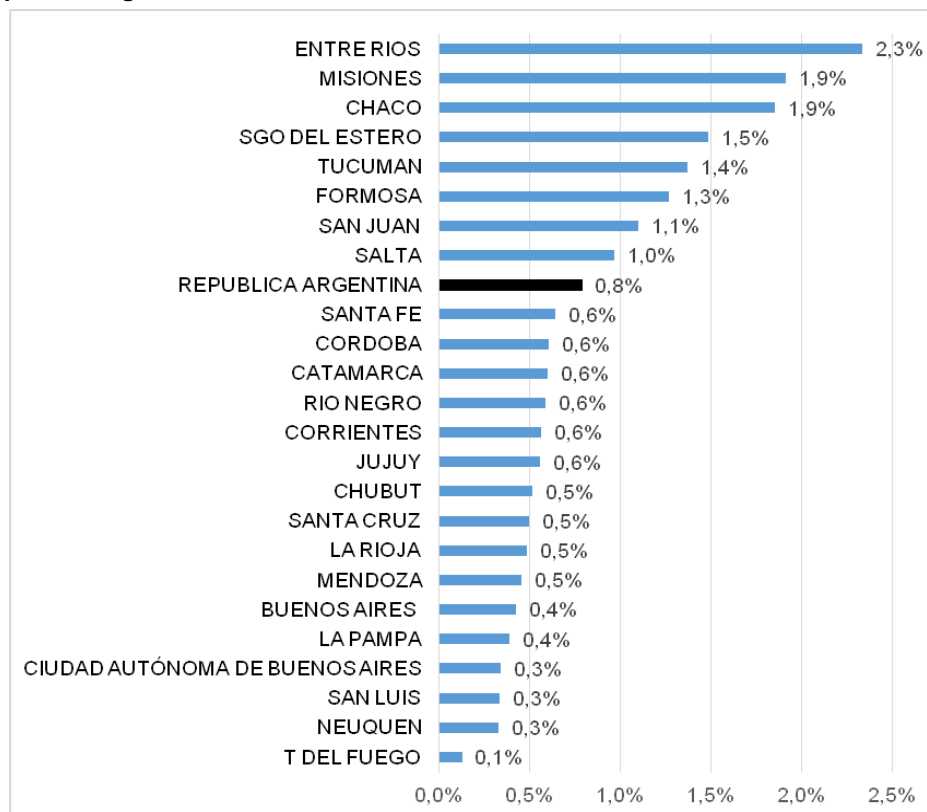
Tabla 5. Nacimientos registrados en SIP según Nivel de instrucción de la madre por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento.
Total país. República Argentina. Año 2017.

Jurisdicción de ocurrencia	NINGUNO		PRIMARIA		SECUNDARIA		UNIVERSITARIA		SIN DATO		TOTAL *
	N° Absoluto	%	N° Absoluto	%	N° Absoluto	%	N° Absoluto	%	N° Absoluto	%	
REPÚBLICA ARGENTINA	2.298	0,8	89.904	30,9	184.857	63,6	13.630	4,7	17.377	5,6	308.066
CIUDAD AUT. de BUENOS AIRES	67	0,3	4.550	23,2	13.931	71,1	1.041	5,3	2.039	9,4	21.628
BUENOS AIRES	398	0,4	29.762	31,8	61.004	65,2	2.398	2,6	5.285	5,3	98.847
CATAMARCA	19	0,6	470	14,8	2.232	70,4	449	14,2	91	2,8	3.261
CHACO	206	1,9	4.105	37,0	6.259	56,4	529	4,8	95	0,8	11.194
CHUBUT	14	0,5	682	25,2	1.837	67,8	178	6,6	197	6,8	2.908
CORDOBA	73	0,6	2.353	19,5	9.076	75,2	564	4,7	502	4,0	12.568
CORRIENTES	65	0,6	4.409	38,4	6.546	57,0	470	4,1	1.061	8,5	12.551
ENTRE RÍOS	211	2,3	2.817	31,2	5.647	62,5	358	4,0	246	2,7	9.279
FORMOSA	69	1,3	1.278	23,6	3.883	71,6	196	3,6	406	7,0	5.832
JUJUY	44	0,6	1.366	17,3	5.585	70,8	893	11,3	462	5,5	8.350
LA PAMPA	10	0,4	792	30,9	1.608	62,7	156	6,1	40	1,5	2.606
LA RIOJA	15	0,5	692	22,4	2.246	72,7	136	4,4	426	12,1	3.515
MENDOZA	63	0,5	3.774	27,5	8.643	62,9	1.254	9,1	197	1,4	13.931
MISIONES	268	1,9	6.680	47,7	6.920	49,4	141	1,0	391	2,7	14.400
NEUQUÉN	16	0,3	847	17,3	3.463	70,8	563	11,5	116	2,3	5.005
RIO NEGRO	28	0,6	879	18,5	3.305	69,7	527	11,1	326	6,4	5.065
SALTA	154	1,0	3.848	24,2	10.730	67,4	1.188	7,5	196	1,2	16.116
SAN JUAN	56	1,1	1.313	25,8	3.070	60,3	650	12,8	4.086	44,5	9175
SAN LUIS	6	0,3	305	17,0	1.287	71,9	192	10,7	252	12,3	2.042
SANTA CRUZ	8	0,5	305	19,0	1.052	65,5	240	15,0	173	9,7	1778
SANTA FE	126	0,6	6.573	33,7	12.361	63,3	465	2,4	517	2,6	20.042
SANTIAGO DEL ESTERO	147	1,5	4.535	45,9	4.897	49,6	303	3,1	120	1,2	10.002
TIERRA DEL FUEGO	1	0,1	72	9,2	561	71,8	147	18,8	67	7,9	848
TUCUMÁN	234	1,4	7.497	44,0	8.714	51,1	592	3,5	86	0,5	17.123

*Incluye también nacidos muertos



Gráfico 1. Porcentaje de nacimientos registrados en SIP según Nivel de Instrucción de la madre en la Categoría “Sin Instrucción” por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.



Razón de tasas: 3.0

El gráfico presenta en orden decreciente el porcentaje de nacimientos de madres sin instrucción por jurisdicción de ocurrencia del nacimiento, según los registros de nivel de instrucción en el SIP.

La razón de tasas muestra el cociente entre el menor valor (Tierra del Fuego) y el mayor (Entre Ríos). A nivel nacional, esta tasa fue de 8 por cada 1000 madres, con una falta de dato de 5,6%, vale decir que en 95 de cada 100 historias clínicas se registró el dato de nivel de instrucción de la embarazada.



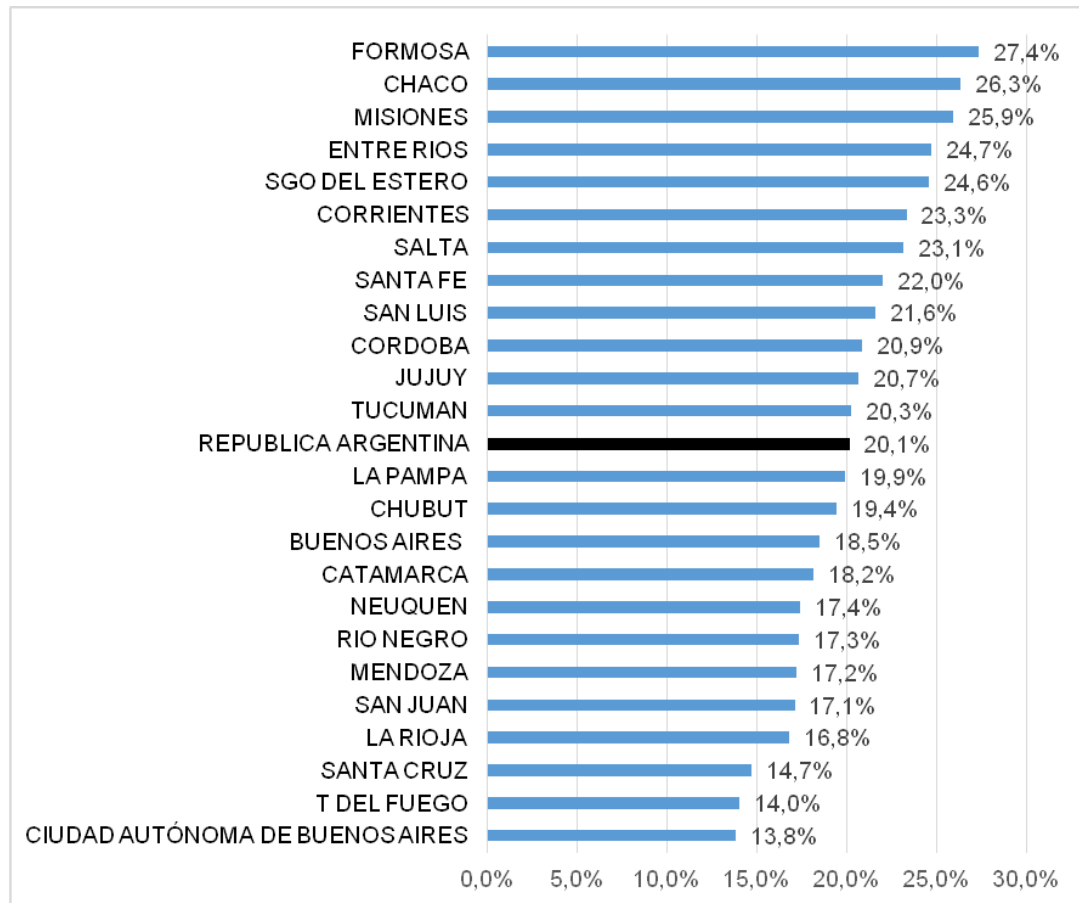
Tabla 6. Nacimientos registrados en SIP según Edad de la madre por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.

Jurisdicción de ocurrencia	Menores de 15		Entre 15 y 19		Adolescentes (entre 10 y 19)		Entre 20 y 35		Mayores de 35		Sin dato		TOTAL*
	N° Absoluto	%	N° Absoluto	%	N° Absoluto	%	N° Absoluto	%	N° Absoluto	%	N° Absoluto	%	
REPÚBLICA ARGENTINA	2.090	0,7	59.896	19,6	61.986	20,3	212.114	69,4	31.413	11,4	2.604	0,8	308.066
CIUDAD AUT. DE BUENOS AIRES	52	0,2	2.887	13,6	2.991	13,6	16.320	75,6	2.317	12,0	51	0,2	21.628
BUENOS AIRES	480	0,5	17.797	18,2	18.277	18,7	69.035	70,7	10.392	11,7	1.143	1,2	98.847
CATAMARCA	21	0,6	571	17,5	592	18,2	2.267	69,5	402	14,1	0	0,0	3.261
CHACO	141	1,3	2.808	25,1	2.949	26,4	7.268	65,0	966	9,4	11	0,1	11.194
CHUBUT	22	0,8	543	18,7	565	19,5	2.062	71,1	275	10,4	6	0,2	2.908
CORDOBA	80	0,6	2.542	20,4	2.622	21,0	8.631	69,2	1.228	10,8	87	0,7	12.568
CORRIENTES	133	1,1	2.795	22,5	2.928	23,5	8.236	66,2	1.277	11,3	110	0,9	12.551
ENTRE RÍOS	82	0,9	2.210	23,9	2.292	24,8	6.120	66,2	836	9,9	31	0,3	9.279
FORMOSA	91	1,6	1.505	25,8	1.596	27,4	3.704	63,6	523	9,9	9	0,2	5.832
JUJUY	54	0,6	1.672	20,1	1.726	20,7	5.640	67,6	973	13,2	11	0,1	8.350
LA PAMPA	16	0,6	503	19,3	519	19,9	1.843	70,8	241	10,2	3	0,1	2.606
LA RIOJA	17	0,5	573	16,4	590	16,9	2.559	73,2	345	10,9	21	0,6	3.515
MENDOZA	57	0,4	2.341	16,9	2.398	17,3	10.031	72,2	1.458	11,7	44	0,3	13.931
MISIONES	184	1,3	3.547	24,6	3.731	25,9	9.244	64,2	1.423	11,0	2	<0,1	14.400
NEUQUÉN	26	0,5	846	16,9	872	17,4	3.554	71,0	579	13,1	0	0,0	5.005
RIO NEGRO	23	0,5	855	17,1	878	17,6	3.607	72,3	505	11,1	75	1,5	5.065
SALTA	160	1,0	3.570	22,2	3.730	23,2	10.709	66,5	1.654	11,4	23	0,1	16.116
SAN JUAN	29	0,3	1.541	18,3	1.570	18,6	5.885	69,9	965	11,8	755	8,2	9.175
SAN LUIS	15	0,7	426	20,9	441	21,6	1.401	68,6	200	10,9	0	0,0	2.042
SANTA CRUZ	13	0,7	249	14,3	262	15,0	1.241	71,1	242	15,8	33	1,9	1.778
SANTA FE	193	1,0	4.218	21,2	4.411	22,2	13.627	68,6	1.839	10,1	165	0,8	20.042
SANTIAGO DEL ESTERO	78	0,8	2.378	23,8	2.456	24,6	6.664	66,7	871	9,5	11	0,1	10.002
TIERRA DEL FUEGO	5	0,6	114	13,6	119	14,2	626	74,9	91	12,0	12	1,4	848
TUCUMÁN	118	0,7	3.353	19,6	3.471	20,3	11.840	69,2	1.811	11,8	1	<0,1	17.123

*Incluye también nacidos muertos



Gráfico 2. Porcentaje de Nacimientos registrados en SIP según Edad de la madre en la Categoría “Adolescente” (10-19 años) por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.



Razón de tasas: 1,99

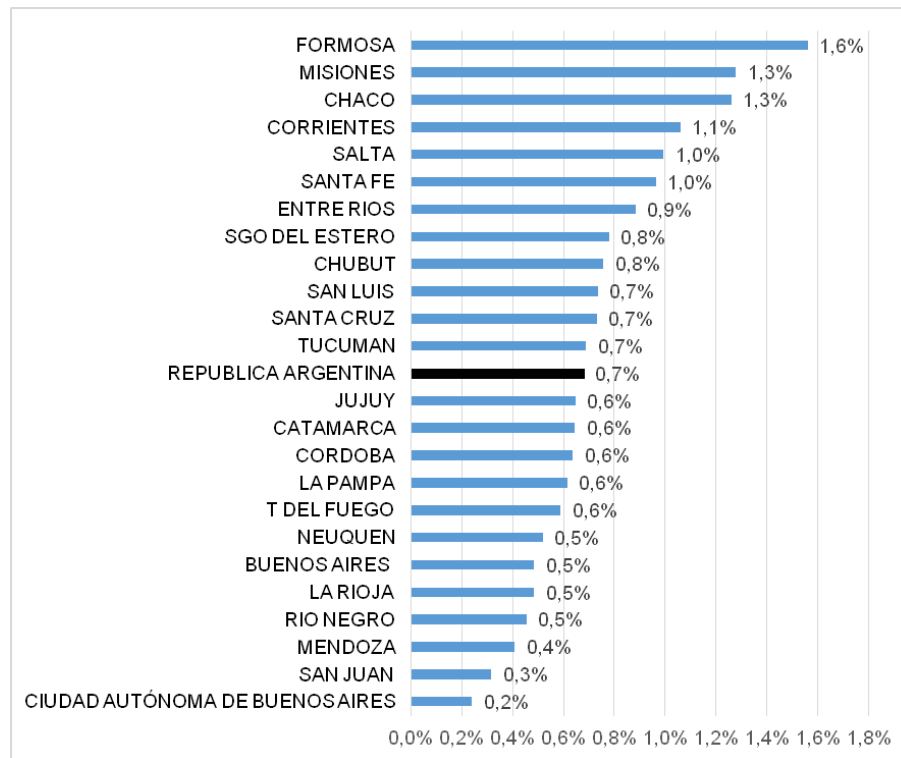
Según datos SIP 2017, el porcentaje de nacimientos de madres adolescentes a nivel país fue del 20,1% con variaciones de 1,99. El menor porcentaje se observa en CABA y el mayor, en Formosa.

En cuanto a los nacimientos de madres menores de 15 años, existe una razón de tasas de 8 veces.

Los datos sobre edad materna son calculados descontando los registros que carecen del mismo (0,8% a nivel nacional).

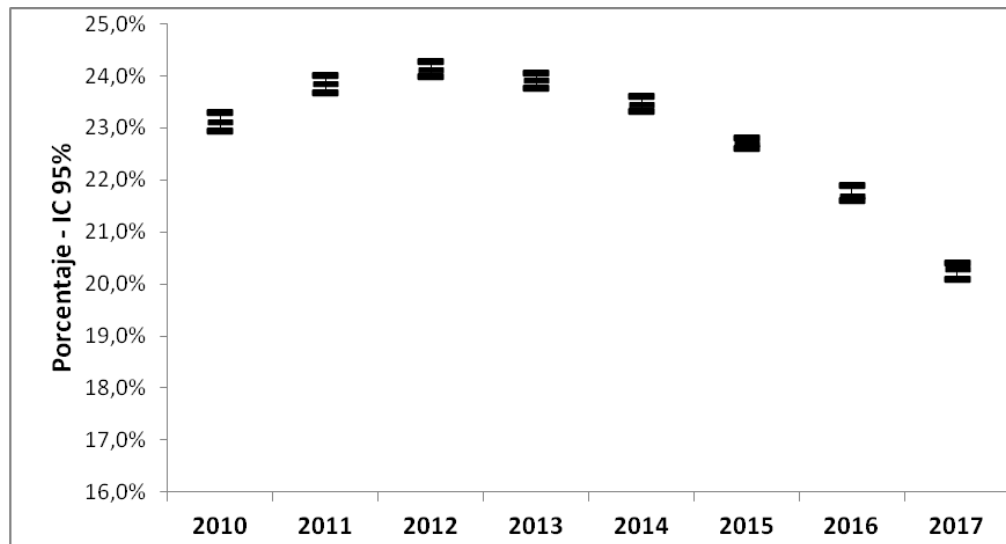


Gráfico 3. Porcentaje de nacimientos registrados en SIP según Edad de la madre en la Categoría “Menores de 15 años” por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.



Razón de tasas: 8,0

Gráfico 4. Evolución de Embarazo adolescente, porcentajes e intervalos de confianza del 95%. Total país. República Argentina. Años 2010-2017.



La serie histórica 2010-2017 muestra una leve pero sostenida tendencia a la reducción de la tasa de embarazo adolescente del 12,1 con un descenso de 2,8 puntos a nivel nacional, según el registro SIP.



Tabla 7. Evolución de Embarazo adolescente, porcentajes e intervalos de confianza del 95% por Jurisdicción de ocurrencia. Total país. República Argentina. Años 2010-2017.

Jurisdicción de ocurrencia	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
REPÚBLICA ARGENTINA	23,1 (22,9-23,3)	23,8 (23,7-24,0)	24,1 (24,0-24,3)	23,9 (23,8-24,1)	23,5 (23,3-23,6)	22,7 (22,6-22,8)	21,7 (21,6-21,9)	20,3 (20,1-20,4)
BUENOS AIRES	22,5 (22,1-22,8)	23,0 (22,6-23,3)	23,5 (23,3-23,8)	23,1 (22,8-23,3)	22,6 (22,3-22,8)	21,4 (21,2-21,7)	20,6 (20,4-20,9)	18,7 (18,5-19,0)
CATAMARCA	21,4 (19,9-23)	23,8 (22,3-25,4)	22,6 (21,0-24,2)	23,7 (22,2-25,3)	21,8 (20,4-23,2)	21,9 (20,5-23,3)	19,3 (17,9-20,7)	18,2 (16,9-19,5)
CHACO	27,8 (26,6-29)	27,9 (26,8-29,1)	30,4 (29,2-31,5)	29,3 (28,2-30,4)	29,5 (28,6-30,4)	29,6 (28,7-30,4)	28,8 (28,0-29,6)	26,4 (25,6-27,2)
CHUBUT	23,9 (21,3-26,7)	23,7 (22,1-25,4)	23,9 (22,5-25,3)	21,9 (20,1-23,9)	22,4 (21,0-24,0)	21,4 (20,1-22,9)	18,3 (16,9-19,7)	19,5 (18,1-21,0)
CÓRDOBA	22,9 (22,0-23,9)	22,4 (21,7-23,1)	22,9 (22,3-23,6)	22,8 (22,2-23,5)	22,1 (21,5-22,8)	20,5 (19,9-21,2)	21,2 (20,5-22,0)	21 (20,3-21,7)
CORRIENTES	24,1 (23,4-24,9)	26,4 (25,5-27,3)	26,9 (26,1-27,7)	27,5 (26,5-28,4)	27,3 (26,4-28,1)	26,6 (25,7-27,4)	26,0 (25,2-26,8)	23,5 (22,8-24,3)
CABA	17,7 (17,2-18,3)	17,6 (17,1-18,1)	18,6 (18,1-19,1)	17,9 (17,5-18,4)	17,1 (16,6-17,6)	16,7 (16,2-17,2)	14,9 (14,5-15,4)	13,6 (13,2-14,1)
ENTRE RÍOS	26,3 (25,4-27,3)	27,3 (26,4-28,2)	28,3 (27,4-29,2)	26,9 (26,1-27,8)	27,4 (26,6-28,3)	26,6 (25,8-27,5)	25,9 (25,0-26,8)	24,8 (23,9-25,7)
FORMOSA	27,0 (25,7-28,4)	28,5 (27,1-29,8)	28,9 (27,6-30,2)	30,6 (29,1-32,1)	31,2 (30,0-32,4)	30,0 (28,8-31,1)	29,3 (28,2-30,5)	27,4 (26,3-28,6)
JUJUY	21,4 (20,6-22,3)	23,5 (22,7-24,4)	23,5 (22,7-24,4)	23,8 (22,9-24,7)	23,5 (22,7-24,4)	24,3 (23,3-25,4)	22,0 (21,1-23,0)	20,7 (19,8-21,6)
LA PAMPA	25,3 (23,5-27,1)	23,8 (22,1-25,6)	24,5 (22,9-26,2)	23,7 (22,0-25,4)	23,2 (21,6-24,8)	21,1 (19,5-22,7)	21,4 (19,9-23,1)	19,9 (18,4-21,5)
LA RIOJA	20,8 (19,2-22,6)	22,2 (20,9-23,6)	23,2 (21,8-24,6)	23,1 (21,6-24,6)	21,0 (19,5-22,5)	20,6 (19,3-21,9)	18,8 (17,6-20,2)	16,9 (15,7-18,2)
MENDOZA	21,7 (21,0-22,4)	22,1 (21,5-22,8)	22,3 (21,6-23,0)	22,3 (21,6-23,0)	20,8 (20,1-21,5)	19,9 (19,3-20,5)	19,2 (18,6-19,8)	17,3 (16,6-17,9)
MISIONES	27,9 (27,1-28,7)	29,4 (28,6-30,2)	30,6 (29,9-31,4)	31,0 (30,2-31,7)	28,8 (28,1-29,5)	28,3 (27,6-29,1)	27,9 (27,2-28,7)	25,9 (25,2-26,6)
NEUQUÉN	20,3 (18,3-22,5)	22,2 (21,1-23,5)	22,0 (20,9-23,1)	22,0 (20,9-23,2)	20,7 (19,7-21,7)	19,4 (18,3-20,5)	18,7 (17,5-19,9)	17,4 (16,4-18,5)
RIO NEGRO	25,0 (23,4-26,8)	22,7 (21,5-23,9)	22,9 (21,8-24,1)	23,8 (22,7-25,0)	21,7 (20,7-22,8)	21,4 (20,4-22,5)	19,4 (18,3-20,5)	17,6 (16,6-18,7)
SALTA	25,1 (24,4-25,7)	25,2 (24,6-25,9)	25,5 (24,8-26,1)	25,0 (24,4-25,7)	25,6 (25,0-26,3)	24,0 (23,3-24,7)	22,8 (22,1-23,5)	23,2 (22,5-23,8)
SAN JUAN	22,3 (21,4-23,3)	22,8 (21,9-23,8)	23,3 (22,4-24,3)	23,3 (22,4-24,2)	22,7 (21,8-23,6)	21,0 (20,2-21,9)	21,0 (20,2-22,0)	18,6 (17,8-19,5)
SAN LUIS	27,7 (25-30,5)	27,9 (26,3-29,6)	26,2 (24,7-27,7)	25,6 (24,0-27,2)	24,8 (23,2-26,4)	22,8 (20,1-25,8)	21,6 (18,9-24,5)	21,6 (19,8-23,5)
SANTA CRUZ	18,5 (16,9-20,2)	17,9 (16,5-19,4)	17,4 (16,1-18,8)	18,5 (17,2-19,9)	16,7 (15,4-18,2)	17,3 (15,9-18,7)	15,7 (13,4-18,2)	15,0 (13,4-16,8)
SANTA FE	27,0(26,0-28,0)	27,9 (27,2-28,6)	27,1 (26,5-27,7)	25,7 (25,2-26,3)	25,3 (24,7-25,9)	25,4 (24,8-25,9)	23,6 (23,1-24,2)	22,2 (21,6-22,8)
SANTIAGO DEL ESTERO	24,9 (23,9-25,9)	25,6 (24,9-26,4)	26,1 (25,2-27,1)	27,7 (26,8-28,6)	27,0 (26,2-27,9)	27,1 (26,2-28,0)	25,7 (24,9-26,6)	24,6 (23,7-25,4)
TIERRA DEL FUEGO *	0 (4,9-80,2)	18,7 (16,8-20,9)	19,1 (17,1-21,3)	17,3 (15,4-19,3)	14,7 (12,2-17,6)	15,9 (13,4-18,8)	13,2 (10,8-16,0)	14,2 (12,0-16,8)
TUCUMÁN	21,7 (21,1-22,3)	23,9 (23,3-24,5)	21,4 (20,8-22,0)	24,0 (23,4-24,7)	23,0 (22,4-23,6)	22,7 (22,1-23,3)	21,1 (20,5-21,7)	20,3 (19,7-20,9)

* Sin dato disponible para ese año.



Indicadores de accesibilidad

Tabla 8. Nacimientos registrados en SIP según Control prenatal por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.

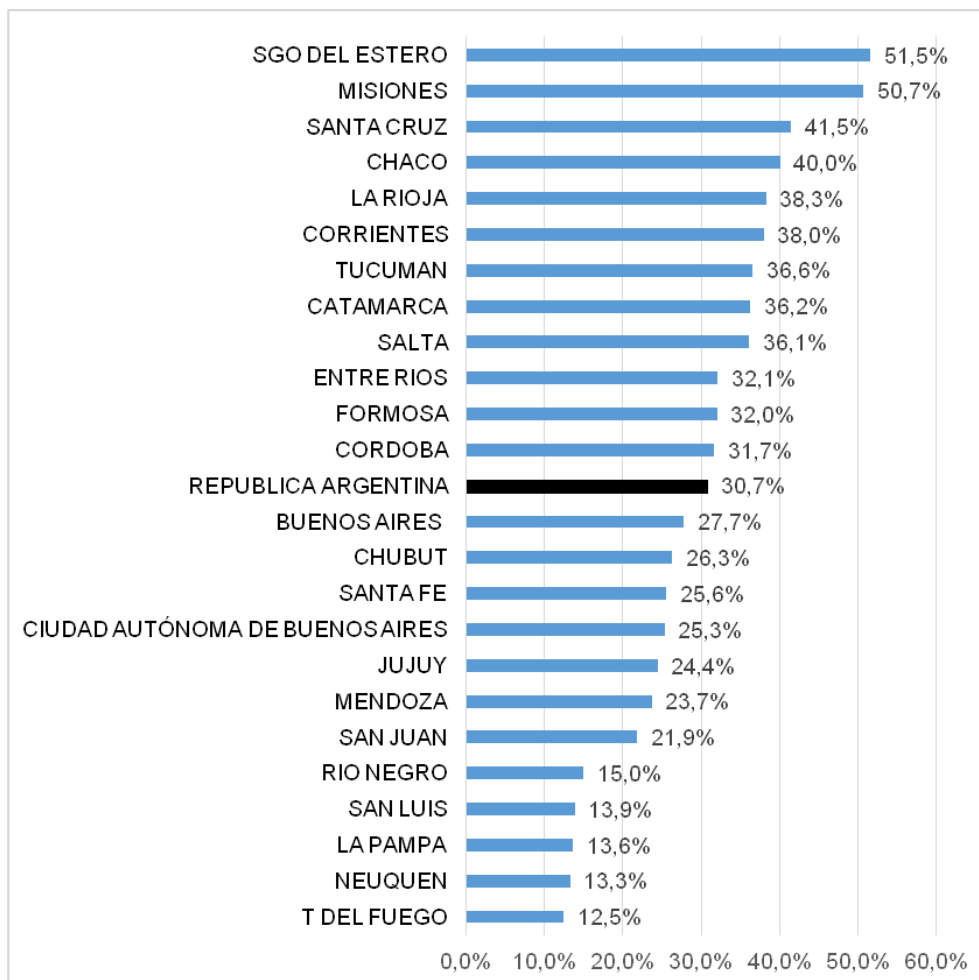
Jurisdicción de ocurrencia	Embarazos sin control prenatal		Embarazos con control prenatal insuficiente		Sin dato de control		TOTAL*
	N° Absoluto	%	N° Absoluto	%	N° Absoluto	%	
REPÚBLICA ARGENTINA	13975	4,9	86820	30,7	25286	8,2	308066
CIUDAD AUT, DE BUENOS AIRES	828	4,3	4916	25,3	2225	10,3	21628
BUENOS AIRES	4882	5,2	26060	27,7	4908	5,0	98847
CATAMARCA	541	17,9	1093	36,2	243	7,5	3261
CHACO	517	4,6	4461	40,0	51	0,5	11194
CHUBUT	135	4,7	748	26,3	62	2,1	2908
CORDOBA	559	4,8	3721	31,7	816	6,5	12568
CORRIENTES	488	4,7	3969	38,0	2099	16,7	12551
ENTRE RÍOS	374	4,2	2852	32,1	404	4,4	9279
FORMOSA	86	1,5	1823	32,0	138	2,4	5832
JUJUY	189	2,4	1939	24,4	411	4,9	8350
LA PAMPA	34	1,3	353	13,6	18	0,7	2606
LA RIOJA	104	7,7	515	38,3	2169	61,7	3515
MENDOZA	534	4,0	3145	23,7	648	4,7	13931
MISIONES	1168	8,9	6681	50,7	1218	8,5	14400
NEUQUÉN	59	1,2	660	13,3	41	0,8	5005
RIO NEGRO	69	1,4	721	15,0	255	5,0	5065
SALTA	642	4,0	5739	36,1	216	1,3	16116
SAN JUAN	15	1,0	337	21,9	7634	83,2	9175
SAN LUIS	19	1,0	276	13,9	53	2,6	2042
SANTA CRUZ	64	4,1	647	41,5	218	12,3	1778
SANTA FE	498	2,6	4977	25,6	563	2,8	20042
SANTIAGO DEL ESTERO	379	3,9	5041	51,5	223	2,2	10002
TIERRA DEL FUEGO	2	0,3	96	12,5	80	9,4	848
TUCUMÁN	1789	10,8	6050	36,6	593	3,5	17123

*incluye también nacidos muertos

La tabla presenta la distribución de la categoría “Embarazo sin control prenatal” (ninguna consulta registrada) y “Control prenatal insuficiente” (menos de 5 consultas).

A nivel nacional, el dato de control prenatal se registra en el 92% de los casos.

Gráfico 5. Porcentaje de nacimientos registrados en SIP según Categoría “Control prenatal insuficiente” (<5 consultas) por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.

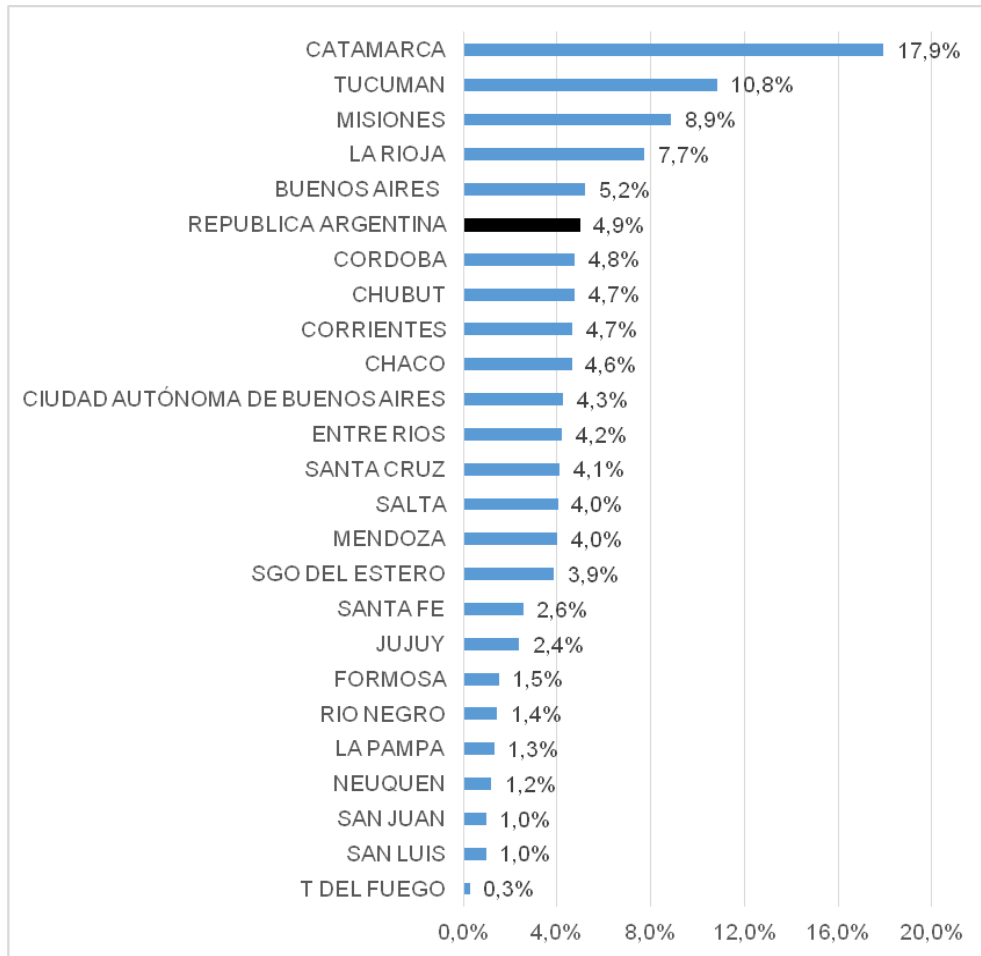


Razón de tasas: 4,12

Los gráficos presentan, en orden decreciente, el porcentaje de nacimientos de madres con control prenatal insuficiente y sin control prenatal a nivel de las jurisdicciones, siendo el dato nacional de 30,7% para menos de 5 consultas prenatales (con una razón de tasas de 4 veces entre la provincia de menor tasa y la de mayor) y de 4,9% sin control prenatal, con una razón de tasas de 59.



Gráfico 6. Porcentaje de nacimientos registrados en SIP según Categoría “Sin Control prenatal” por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.



Razón de tasas: 59,6



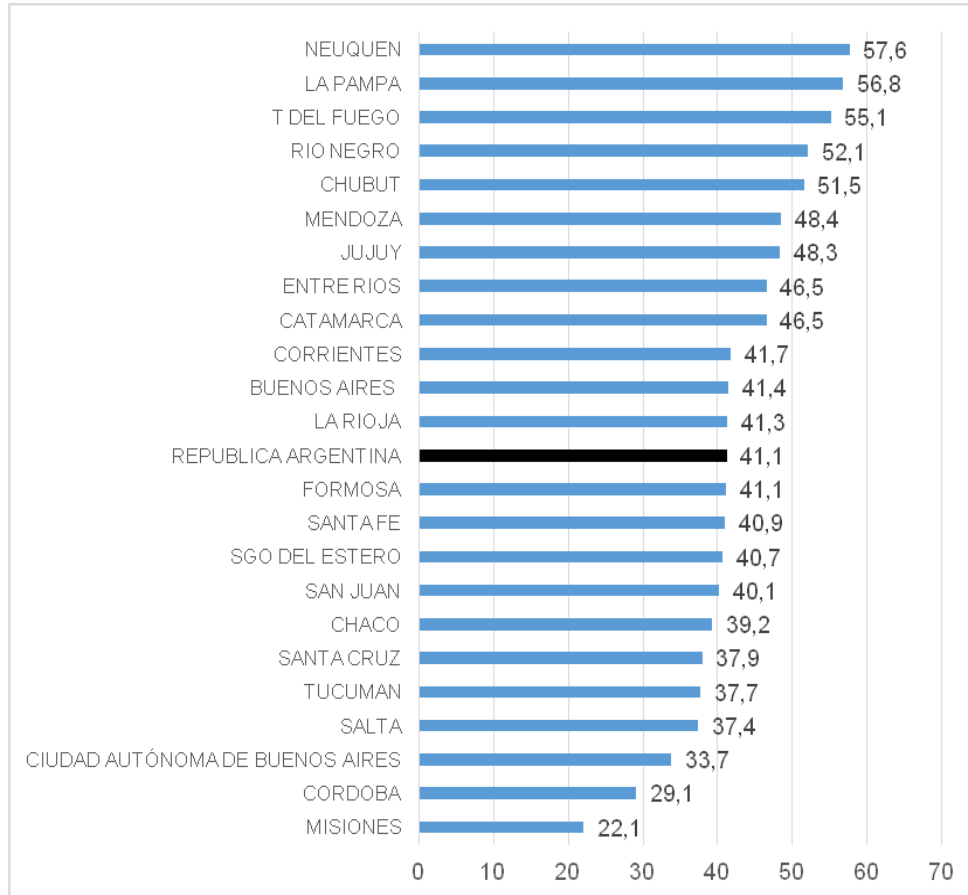
Tabla 9. Porcentaje de nacimientos registrados en SIP según Número de consultas prenatales y según Momento de inicio del control por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.

Jurisdicción de ocurrencia	NUMERO DE CONSULTAS PRENATALES (% en relación al total de embarazos con datos de control)					EDAD GESTACIONAL A LA PRIMERA CONSULTA (semanas) (%)		
	0	1	2 a 4	5 a 9	10 o MÁS	<= 13	14 a 27	28 o MÁS
REPÚBLICA ARGENTINA	4,9	3,1	22,6	59,2	10,1	41,1	45,6	12,3
CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES	4,3	2,5	18,6	57,4	17,3	33,7	51,6	14,7
BUENOS AIRES	5,2	2,4	20,2	59,0	13,3	41,4	46,5	12,1
CATAMARCA	17,9	2,1	16,2	55,5	8,3	46,5	46,5	7,0
CHACO	4,6	3,9	31,5	56,1	3,9	39,2	50,6	10,2
CHUBUT	4,7	2,1	19,5	66,9	6,8	51,5	42,1	6,4
CORDOBA	4,8	3,3	23,7	61,0	7,3	29,1	32,6	38,3
CORRIENTES	4,7	3,8	29,5	59,2	2,9	41,7	48,8	9,5
ENTRE RÍOS	4,2	3,2	24,7	57,8	10,0	46,5	41,5	12,0
FORMOSA	1,5	3,7	26,9	64,8	3,2	41,1	48,7	10,2
JUJUY	2,4	1,5	20,5	63,8	11,7	48,3	45,2	6,5
LA PAMPA	1,3	1,0	11,4	61,1	25,3	56,8	38,3	4,8
LA RIOJA	7,7	2,3	28,2	59,1	2,6	41,3	46,5	12,2
MENDOZA	4,0	1,8	17,9	63,2	13,1	48,4	44,2	7,4
MISIONES	8,9	11,8	30,1	45,4	3,9	22,1	47,1	30,8
NEUQUÉN	1,2	1,0	11,1	62,7	24,0	57,6	38,9	3,5
RIO NEGRO	1,4	1,2	12,3	70,3	14,7	52,1	41,6	6,3
SALTA	4,0	3,1	29,0	59,8	4,1	37,4	41,1	8,6
SAN JUAN	1,0	1,9	19,0	58,4	19,7	40,1	43,1	16,8
SAN LUIS	1,0	1,2	11,8	62,2	23,9	-	-	-
SANTA CRUZ	4,1	3,6	33,8	57,1	1,4	37,9	50,9	11,2
SANTA FE	2,6	1,9	21,1	67,2	7,3	40,9	47,3	11,8
SANTIAGO DEL ESTERO	3,9	5,6	42,1	43,2	5,3	40,7	44,3	15,0
TIERRA DEL FUEGO	0,3	0,7	11,6	64,1	23,4	55,1	33,6	11,3
TUCUMÁN	10,8	4,5	21,3	60,7	2,7	37,7	40,3	22,0

(-) Sin dato sobre el momento del control.

Como complemento del número de consultas prenatales, se presentan los datos de los registros SIP correspondientes al momento de inicio del control prenatal.

Gráfico 7. Porcentaje de nacimientos registrados en SIP según Categoría “Captación temprana “(primer control antes de la semana 13) por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.



Razón de tasas: 2,6

El gráfico presenta la distribución de los nacimientos según inicio de control prenatal, considerando la semana 13 como control temprano.

El valor nacional indica que el 41,1% de los embarazos registrados en el SIP tuvieron inicio temprano, con variaciones de 2,6 veces entre las jurisdicciones.



Indicadores de uso de servicio

Tabla 10. Número absoluto y Tasa de cesárea registrada en SIP por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.

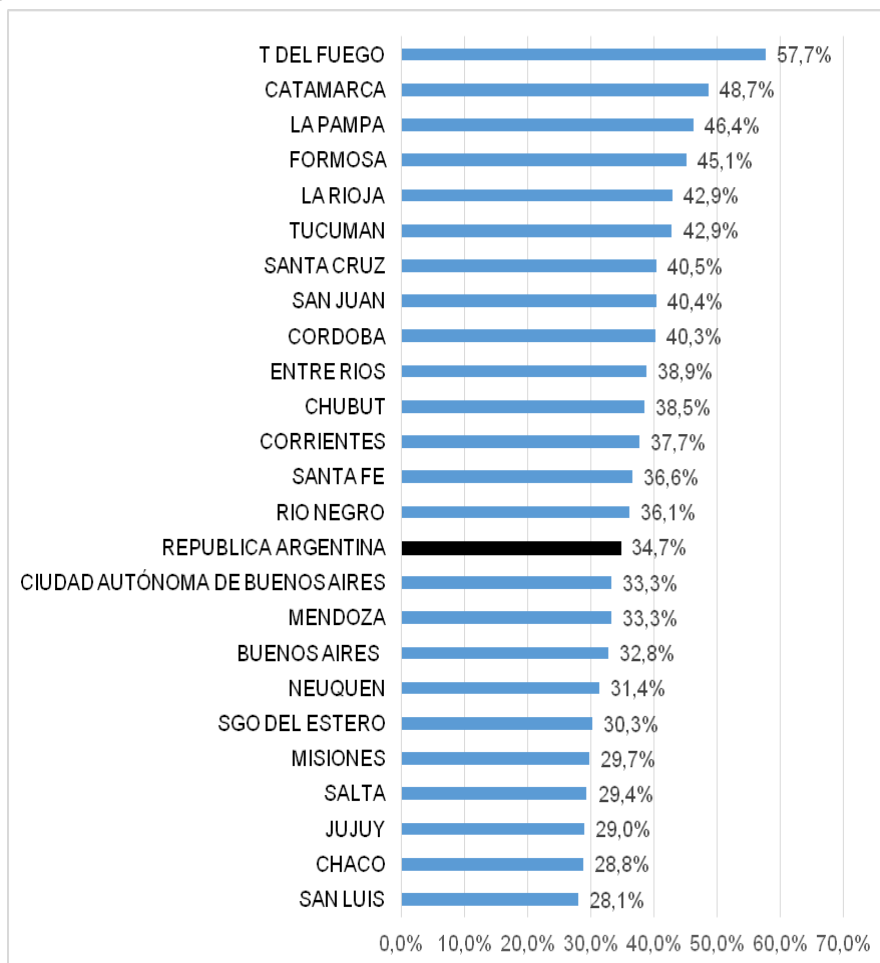
Jurisdicción de ocurrencia	Tasa de cesárea		Sin dato		TOTAL NACIMIENTOS*
	N° Absoluto	%	N° Absoluto	%	
REPÚBLICA ARGENTINA	105.887	34,7	3.065	1,0	308.066
CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES	7.191	33,3	55	0,3	21.628
BUENOS AIRES	32.108	32,8	943	1,0	98.847
CATAMARCA	1.589	48,7	0	0,0	3261
CHACO	3.211	28,8	57	0,5	11.194
CHUBUT	1.108	38,5	27	0,9	2.908
CORDOBA	4.985	40,3	188	1,5	12.568
CORRIENTES	4.595	37,7	373	3,0	12.551
ENTRE RÍOS	3.560	38,9	118	1,3	9.279
FORMOSA	2.570	45,1	139	2,4	5.832
JUJUY	2.337	29,0	296	3,5	8.350
LA PAMPA	1.208	46,4	0	0,0	2.606
LA RIOJA	1.482	42,9	62	1,8	3515
MENDOZA	4.581	33,3	162	1,2	13.931
MISIONES	4.277	29,7	20	0,1	14.400
NEUQUÉN	1.570	31,4	0	0,0	5.005
RIO NEGRO	1.817	36,1	34	0,7	5.065
SALTA	4.729	29,4	30	0,2	16.116
SAN JUAN	3.661	40,4	107	1,2	9.175
SAN LUIS	573	28,1	0	0,0	2.042
SANTA CRUZ	698	40,5	54	3,0	1.778
SANTA FE	7.213	36,6	313	1,6	20.042
SANTIAGO DEL ESTERO	3.024	30,3	22	0,2	10.002
TIERRA DEL FUEGO	470	57,7	33	3,9	848
TUCUMÁN	7.330	42,9	32	0,2	17.123

*Incluye también nacidos muertos

La tabla presenta la distribución de la forma de terminación del parto en cesárea por jurisdicción de ocurrencia, siendo la tasa nacional de 34,7%.

El registro de forma de terminación del parto muestra una cobertura del 99% a nivel nacional.

Gráfico 8. Tasa de cesárea registrada en SIP por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.

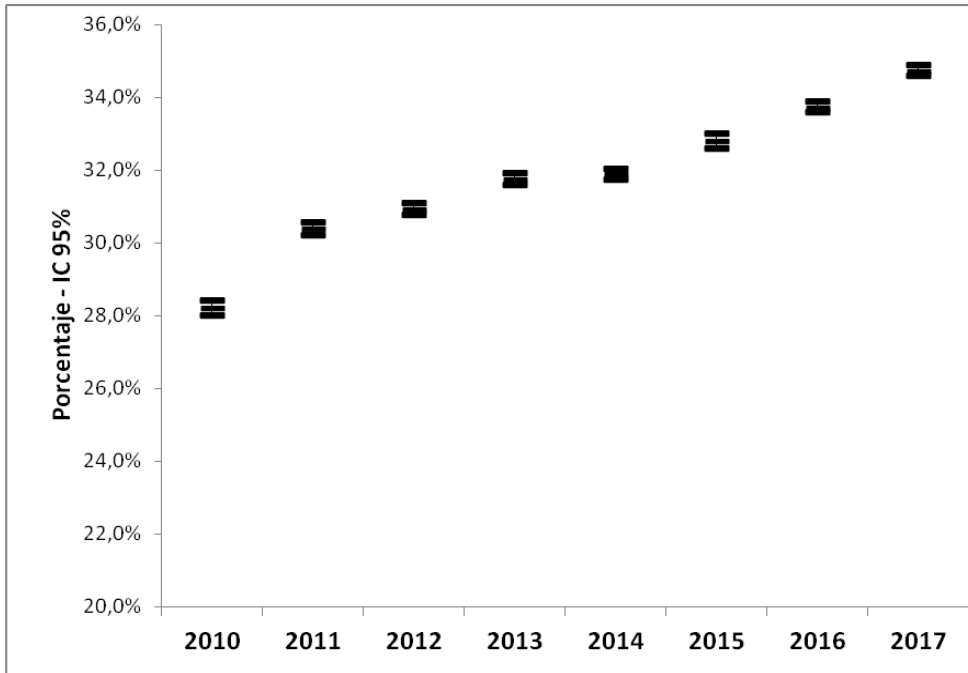


Razón de tasas: 2,0

El gráfico presenta en orden decreciente la tasa de cesárea según jurisdicciones durante el año 2017 según los registros SIP.

La tasa nacional es del 34.7%, con una razón de tasas de 2. La provincia con menor tasa es San Luis y la que presenta mayor es Tierra del Fuego.

Gráfico 9. Evolución de la Tasa de cesárea, porcentajes e intervalos de confianza del 95%. Total país. República Argentina. Años 2010-2017.



El gráfico muestra la evolución de la tasa de cesárea desde el año 2010 al 2017, reflejando un incremento del 23.0% desde el inicio de la serie histórica.



Tabla 11. Evolución de Tasa de cesárea, porcentaje e intervalos de confianza del 95% por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Años 2010-2017.

Jurisdicción de ocurrencia	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
REPÚBLICA ARGENTINA	28,2 (28,2-28,4)	30,4 (30,2-30,6)	30,9 (30,8-31,1)	31,8 (31,6-31,9)	31,9 (31,7-32,0)	32,8 (32,6-33,0)	33,7 (33,6-33,9)	34,7 (34,6-34,9)
BUENOS AIRES	24,4 (24,1-24,8)	27,8 (27,4-28,1)	27,4 (27,2-27,7)	28,6 (28,3-28,9)	28,4 (28,1-28,7)	30,7 (30,4-30,9)	32,6 (32,3-32,8)	32,8 (32,5-33,1)
CATAMARCA	42,1 (40,0-44,1)	41,5 (39,5-43,5)	47,1 (45,0-49,2)	47,6 (45,5-49,7)	49,7 (47,8-51,6)	41,1 (39,5-42,8)	43,2 (41,5-44,9)	48,7 (47,0-50,5)
CHACO	17,6 (16,5-18,7)	18,9 (17,9-20,0)	23,4 (22,4-24,5)	23,3 (22,3-24,3)	25,0 (24,1-25,9)	29,0 (28,2-29,9)	28,5 (27,7-29,3)	28,8 (28,0-29,7)
CHUBUT	31,8 (28,7-34,9)	34,3 (32,4-36,2)	33,7 (32,2-35,4)	37,4 (35,2-39,7)	35,7 (34,0-37,5)	33,6 (32,0-35,2)	37,0 (35,3-38,8)	38,5 (36,7-40,3)
CÓRDOBA	42,0 (40,8-43,2)	38,7 (37,8-39,6)	37,8 (37,0-38,6)	36,6 (35,9-37,4)	37,6 (36,8-38,4)	34,3 (33,5-35,1)	38,7 (37,8-39,6)	40,3 (39,4-41,1)
CORRIENTES	30,6 (29,8-31,5)	31,3 (30,3-32,3)	31,5 (30,7-32,4)	33,2 (32,2-34,3)	36,3 (35,3-37,2)	35,3 (34,4-36,3)	35,5 (34,6-36,4)	37,7 (36,9-38,6)
CABA	25,8 (25,1-26,4)	27,7 (27,1-28,3)	27,0 (26,4-27,6)	29,1 (28,5-29,7)	29,4 (28,8-30,0)	30,8 (30,2-31,4)	31,6 (30,9-32,2)	33,3 (32,7-34,0)
ENTRE RÍOS	30,4 (29,4-31,5)	32,0 (31,1-33,0)	35,8 (34,8-36,7)	37,3 (36,4-38,3)	36,8 (35,8-37,8)	37,5 (36,6-38,4)	37,8 (36,8-38,7)	38,9 (37,9-39,9)
FORMOSA	38,7 (37,2-40,2)	39,7 (38,2-41,3)	39,4 (38,0-40,9)	40,5 (39,0-42,1)	41,6 (40,3-43,0)	42,0 (40,8-43,2)	45,1 (43,9-46,4)	45,1 (43,8-46,4)
JUJUY	21,0 (20,2-21,9)	25,5 (24,6-26,4)	25,6 (24,8-26,6)	26,9 (26,0-27,8)	25,6 (24,8-26,5)	24,8 (23,8-26,0)	26,9 (25,9-27,9)	29,0 (28,0-30,0)
LA PAMPA	38,4 (36,4-40,5)	40,4 (38,4-42,5)	40,2 (38,3-42,2)	42,4 (40,4-44,3)	45,9 (43,9-47,8)	46,2 (44,2-48,2)	42,7 (40,8-44,7)	46,4 (44,4-48,3)
LA RIOJA	52,9 (50,5-55,2)	45,9 (44,1-47,7)	48,9 (47,1-50,8)	49,5 (47,7-51,3)	46,1 (44,2-48,0)	44,6 (43,0-46,3)	44,5 (42,8-46,2)	42,9 (41,3-44,6)
MENDOZA	28,8 (28,0-29,6)	31,2 (30,4-32,0)	32,0 (31,2-32,8)	33,8 (33,0-34,7)	31,8 (31,0-32,6)	30,8 (30,1-31,5)	33,3 (32,6-34,1)	33,3 (32,5-34,1)
MISIONES	22,2 (21,4-22,9)	27,4 (26,7-28,2)	29,9 (29,1-30,6)	29,2 (28,5-30,0)	27,4 (26,7-28,2)	28,5 (27,7-29,2)	30,0 (29,2-30,8)	29,7 (29,0-30,5)
NEUQUÉN	38,8 (36,3-41,4)	31,2 (29,8-32,5)	27,6 (26,5-28,8)	27,2 (26,0-28,5)	29,7 (28,6-30,8)	27,9 (26,7-29,2)	30,2 (28,9-31,7)	31,4 (30,1-32,7)
RIO NEGRO	27,5 (25,8-29,3)	33,6 (32,3-35,0)	34,6 (33,3-35,8)	36,1 (34,9-37,4)	36,7 (35,5-38,0)	40,2 (38,9-41,5)	37,3 (36,0-38,6)	36,1 (34,8-37,5)
SALTA	25,7 (25,0-26,3)	25,2 (24,6-25,8)	28,0 (27,4-28,7)	27,5 (26,8-28,2)	28,0 (27,3-28,7)	29,8 (29,1-30,6)	29,2 (28,4-30,0)	29,4 (28,7-30,1)
SAN JUAN	30,6 (29,6-31,7)	30,0 (28,9-31,1)	29,3 (28,3-30,3)	26,9 (26,0-27,9)	27,9 (27,0-28,9)	27,4 (26,4-28,4)	31,0 (29,9-32,0)	40,4 (39,4-41,4)
SAN LUIS	32,9 (30,1-35,9)	30,7 (29,0-32,5)	35,5 (33,9-37,1)	31,6 (29,9-33,3)	27,4 (25,8-29,0)	1,1 (0,6-2,2)	21,3 (18,6-24,2)	28,4 (26,4-30,4)
SANTA CRUZ	47,6 (45,4-49,8)	49,7 (47,7-51,6)	48,7 (46,8-50,5)	47,6 (45,8-49,4)	47,3 (45,4-49,3)	44,9 (43,1-46,8)	52,5 (49,2-55,7)	40,5 (38,2-42,9)
SANTA FÉ	31,0 (29,9-32,1)	29,0 (28,3-29,8)	32,2 (31,6-32,8)	34,4 (33,7-35,0)	35,3 (34,7-35,9)	36,6 (36,0-37,2)	35,1 (34,4-35,8)	36,6 (35,9-37,2)
S, DEL ESTERO	30,2 (29,0-31,3)	27,6 (26,8-28,5)	35,2 (34,2-36,2)	30,8 (29,8-31,8)	30,4 (29,5-31,3)	32,6 (31,7-33,5)	30,8 (29,9-31,7)	30,3 (29,4-31,2)
T, DEL FUEGO	*	42,0 (39,3-44,6)	40,8 (38,2-43,5)	42,4 (39,8-45,1)	55,5 (51,7-59,2)	52,8 (49,2-56,5)	62,6 (58,8-66,3)	57,7 (54,2-61,1)
TUCUMÁN	35,7 (34,5-36,8)	40,2 (39,5-41)	39,1 (38,4-39,9)	42,6 (41,8-43,3)	44,7 (44,0-45,4)	41,4 (40,7-42,1)	41,1 (40,4-41,8)	42,9 (42,1-43,6)

* sin dato disponible.



Indicadores de hábitos

Tabla 12. Nacimientos registrados en SIP según Tabaquismo materno por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.

Jurisdicción de ocurrencia	Tabaquismo materno		Sin dato		TOTAL *
	N° Absoluto	%	N° Absoluto	%	
REPÚBLICA ARGENTINA	23.418	8,4	28.429	9,2	308.066
CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES	1.058	5,2	1.346	6,2	21.628
BUENOS AIRES	9.765	10,5	6.108	6,2	98.847
CATAMARCA	58	1,8	88	2,7	3.261
CHACO	173	1,6	273	2,4	11.194
CHUBUT	320	11,9	215	7,4	2.908
CORDOBA	1.721	15,4	1.376	10,9	12.568
CORRIENTES	152	2,1	5.158	41,1	12.551
ENTRE RÍOS	1.046	11,6	268	2,9	9.279
FORMOSA	112	2,1	579	9,9	5.832
JUJUY	82	2,3	4.776	57,2	8.350
LA PAMPA	423	16,4	31	1,2	2.606
LA RIOJA	111	3,8	606	17,2	3.515
MENDOZA	1.563	11,6	415	3,0	13.931
MISIONES	830	5,8	47	0,3	14.400
NEUQUÉN	517	10,7	177	3,5	5.005
RIO NEGRO	664	14,0	330	6,5	5.065
SALTA	493	3,2	571	3,5	16.116
SAN JUAN	517	10,7	4.336	47,3	9.175
SAN LUIS	300	14,7	0	0,0	2.042
SANTA CRUZ	207	13,2	209	11,8	1.778
SANTA FE	2.178	11,4	873	4,4	20.042
SANTIAGO DEL ESTERO	208	2,1	262	2,6	10.002
TIERRA DEL FUEGO	80	10,2	60	7,1	848
TUCUMÁN	840	5,0	325	1,9	17.123

*Incluye también nacidos muertos

La tabla muestra el porcentaje y número absoluto de madres que han fumado durante el embarazo por jurisdicción de ocurrencia del nacimiento para el año 2017 registradas en el SIP. A nivel nacional, es del 8,4%.

De cada 100 historias clínicas perinatales, en 91 se registró el dato de tabaquismo, con variaciones a nivel provincial e institucional.



Indicadores de calidad de cuidado

Tabla 13. Tasa de uso de corticoides, número absoluto y porcentaje registrado en SIP por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.

Jurisdicción de ocurrencia	Tasa de uso de corticoides en embarazo		Sin dato		TOTAL
	N° Absoluto	%	N° Absoluto	%	
	REPÚBLICA ARGENTINA	7.015	53,7	752	
CIUDAD AUT. DE BUENOS AIRES	650	71,9	5	0,6	909
BUENOS AIRES	1.835	47,1	318	7,5	4.217
CATAMARCA	77	43,5	65	26,9	242
CHACO	326	50,5	6	0,9	651
CHUBUT	68	61,3	11	9,0	122
CORDOBA	431	64,4	35	5,0	704
CORRIENTES	304	59,0	16	3,0	531
ENTRE RÍOS	190	50,1	22	5,5	401
FORMOSA	188	40,6	25	5,1	488
JUJUY	130	38,6	8	2,3	345
LA PAMPA	80	72,1	1	0,9	112
LA RIOJA	27	19,7	58	29,7	195
MENDOZA	222	46,3	8	1,6	488
MISIONES	355	52,8	39	5,5	711
NEUQUÉN	121	72,5	13	7,2	180
RIO NEGRO	102	63,0	6	3,6	168
SALTA	535	65,8	32	3,8	845
SAN JUAN	4	44,4	50	84,7	59
SAN LUIS	62	75,6	4	4,7	86
SANTA CRUZ	61	76,3	3	3,6	83
SANTA FE	654	64,7	3	0,3	1.014
SANTIAGO DEL ESTERO	59	15,6	5	1,3	382
TIERRA DEL FUEGO	29	74,4	4	9,3	43
TUCUMÁN	505	61,2	15	1,8	840

La tabla presenta el porcentaje de uso de corticoides antenatales en embarazos por debajo de las 35 semanas de edad gestacional por jurisdicción de ocurrencia del nacimiento durante el año 2017 registrado en el SIP.

El 54% de los registros muestran en uso de corticoides para maduración pulmonar, con un registro del dato del 95%. Se verifican grandes variaciones en el registro del dato según jurisdicción así como en la prevalencia del uso de corticoides.



Tabla 14. Suplementación con hierro y folatos, número absoluto y porcentaje registrado en SIP por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.

Jurisdicción de ocurrencia	Suplementación con Hierro y Folatos*		Sin dato		TOTAL NACIMIENTOS**
	N° Absoluto	%	N° Absoluto	%	
REPÚBLICA ARGENTINA	199.033	77,5	51.198	16,6	308.066
CIUDAD AUT. de BUENOS AIRES	12.045	76,8	5.949	27,5	21.628
BUENOS AIRES	61.360	75,9	17.967	18,2	98.847
CATAMARCA	0	0,0	804	24,7	3.261
CHACO	3.527	39,9	2.358	21,1	11.194
CHUBUT	1.966	87,0	649	22,3	2.908
CORDOBA	7.059	67,4	2.087	16,6	12.568
CORRIENTES	7.711	76,4	2.459	19,6	12.551
ENTRE RÍOS	7.194	86,4	952	10,3	9.279
FORMOSA	4.674	97,8	1.055	18,1	5.832
JUJUY	5.808	91,5	2.004	24,0	8.350
LA PAMPA	2.042	86,7	250	9,6	2.606
LA RIOJA	2.147	93,8	1.227	34,9	3.515
MENDOZA	10.797	85,0	1.226	8,8	13.931
MISIONES	12.025	88,0	741	5,1	14.400
NEUQUÉN	3.467	89,8	1.146	22,9	5.005
RIO NEGRO	4.068	95,3	795	15,7	5.065
SALTA	12.002	83,1	1.674	10,4	16.116
SAN JUAN	3.592	90,8	5.221	56,9	9.175
SAN LUIS	1.491	96,9	503	24,6	2.042
SANTA CRUZ	1.210	87,9	402	22,6	1.778
SANTA FE	12.964	68,2	1.044	5,2	20.042
SANTIAGO DEL ESTERO	8.740	90,6	359	3,6	10.002
TIERRA DEL FUEGO	582	94,9	235	27,7	848
TUCUMÁN	12.562	73,8	91	0,5	17.123

* Incluye solo los casos donde se consignó el dato positivo de suplementación, Los casos negativos no están incluidos en esta tabla y resultan de la diferencia entre total de nacimientos y la suma de casos suplementados y sin dato.

** Incluye también nacidos muertos.

La tabla presenta la distribución de la Suplementación con hierro y folatos durante el año 2017, mostrando un 77% de cobertura a nivel nacional.

De cada 100 historias clínicas, en 83 se cuenta con el dato de Suplementación, con una gran variación según jurisdicciones.



Tabla 15. Acompañamiento en el parto, número absoluto y porcentaje registrado en SIP por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.

Jurisdicción de ocurrencia	Acompañamiento en el parto		Sin dato		TOTAL NACIMIENTOS*
	N° Absoluto	%	N° Absoluto	%	
REPÚBLICA ARGENTINA	129.670	51,5	56.468	18,3	308.066
CIUDAD AU. DE BUENOS AIRES	12.023	66,0	3.422	15,8	21.628
BUENOS AIRES	43.861	52,6	15.482	15,7	98.847
CATAMARCA	263	14,9	1.499	46,0	3.261
CHACO	3.533	34,7	1.023	9,1	11.194
CHUBUT	1.303	57,5	640	22,0	2.908
CORDOBA	2.030	27,8	5.271	41,9	12.568
CORRIENTES	4.176	46,5	3.571	28,5	12.551
ENTRE RÍOS	4.795	58,2	1.038	11,2	9.279
FORMOSA	889	19,1	1.188	20,4	5.832
JUJUY	2.495	40,5	2.194	26,3	8.350
LA PAMPA	826	47,8	877	33,7	2.606
LA RIOJA	880	37,9	1.192	33,9	3.515
MENDOZA	6.233	48,4	1.060	7,6	13.931
MISIONES	8.640	63,0	681	4,7	14.400
NEUQUÉN	2.652	78,3	1.619	32,3	5.005
RIO NEGRO	2.453	67,4	1.425	28,1	5.065
SALTA	8.563	59,6	1.759	10,9	16.116
SAN JUAN	226	39,8	8.607	93,8	9.175
SAN LUIS	340	22,3	519	25,4	2.042
SANTA CRUZ	743	66,8	665	37,4	1.778
SANTA FE	12.183	63,5	865	4,3	20.042
SANTIAGO DEL ESTERO	3.963	41,7	508	5,1	10.002
TIERRA DEL FUEGO	134	46,7	561	66,2	848
TUCUMÁN	6.466	39,6	802	4,7	17.123

*Incluye también nacidos muertos

La tabla muestra el porcentaje de nacimientos en los cuales la embarazada estuvo acompañada por una persona de su preferencia.

A nivel nacional el porcentaje de partos con acompañamiento registrados por el SIP durante el año 2017 fue del 51.5%, con importantes variaciones según jurisdicciones y establecimientos.

El dato de acompañamiento durante el parto se registró en 82 de cada 100 historias clínicas perinatales.



Tabla 16. Manejo activo del alumbramiento, número absoluto y porcentaje registrado en SIP y número absoluto de nacimientos por parto vaginal por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.

Jurisdicción de ocurrencia	Manejo activo del alumbramiento		Sin dato		PARTOS VAGINALES N° Absoluto
	N° Absoluto	%	N° Absoluto	%	
REPÚBLICA ARGENTINA	130.833	71,9	9.374	4,9	191.384
CIUDAD AUT. DE BUENOS AIRES	11.304	84,0	68	0,5	13.520
BUENOS AIRES	44.983	72,3	2.411	3,7	64.625
CATAMARCA	736	69,6	24	2,2	1.081
CHACO	5.037	64,7	37	0,5	7.826
CHUBUT	1.191	76,3	75	4,6	1.635
CORDOBA	4.804	68,7	125	1,8	7.115
CORRIENTES	3.554	56,7	384	5,8	6.656
ENTRE RÍOS	3.667	67,4	92	1,7	5.530
FORMOSA	685	24,9	324	10,55	3.079
JUJUY	4.011	76,9	290	5,3	5.509
LA PAMPA	1.228	89,0	11	0,8	1.391
LA RIOJA	1.185	83,4	454	24,2	1.875
MENDOZA	6.863	78,3	79	0,9	8.846
MISIONES	4.979	50,4	25	0,3	9.904
NEUQUÉN	2.433	75,4	197	5,8	3.423
RIO NEGRO	2.276	76,2	86	2,8	3.073
SALTA	9.146	83,0	117	1,1	11.141
SAN JUAN	968	80,2	4.042	77,0	5.249
SAN LUIS	1.272	91,2	28	2,0	1.423
SANTA CRUZ	705	85,0	94	10,2	923
SANTA FE	7.873	65,3	187	1,5	12.246
SANTIAGO DEL ESTERO	4.906	73,1	155	2,3	6.867
TIERRA DEL FUEGO	224	76,2	41	12,2	335
TUCUMÁN	6.803	84,2	28	0,3	8.112

La tabla muestra la distribución del manejo activo del alumbramiento en partos vaginales por jurisdicción para el año 2017 registrado en el SIP.

A nivel nacional, el manejo activo muestra una prevalencia del 71.9% y una ausencia de datos del 4.9%, vale decir, de cada 100 historias clínicas perinatales con parto vaginal, 95 tienen consignado el dato del uso de ocitócicos pre alumbramiento. Hay gran variación del dato según jurisdicciones.



Tabla 17. Episiotomía en primíparas, número absoluto y porcentaje registrado en SIP y número absoluto de Primíparas por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.

Jurisdicción de ocurrencia	Episiotomía en primíparas		Sin dato		TOTAL PRIMIPARAS N° Absoluto
	N° Absoluto	%	N° Absoluto	%	
REPÚBLICA ARGENTINA	32.381	57,2	1.674	2,9	58252
CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES	2.809	74,6	10	0,3	3774
BUENOS AIRES	9.497	56,3	356	2,1	17.239
CATAMARCA	258	72,5	5	1,4	361
CHACO	1.517	58,1	21	0,8	2.630
CHUBUT	172	35,1	18	3,5	508
CORDOBA	1.457	65,6	126	5,4	2.346
CORRIENTES	1.081	52,8	132	6,1	2.179
ENTRE RÍOS	1.116	64,8	31	1,8	1.752
FORMOSA	188	18,2	95	8,4	1.126
JUJUY	1.623	86,5	47	2,4	1.923
LA PAMPA	308	73,5	3	0,7	422
LA RIOJA	189	35,0	143	20,9	683
MENDOZA	1.561	57,7	22	0,8	2.728
MISIONES	1.910	56,3	12	0,4	3.404
NEUQUÉN	562	54,0	21	2,0	1.061
RIO NEGRO	451	47,1	11	1,1	969
SALTA	1.563	42,1	34	0,9	3.751
SAN JUAN	1.024	83,9	439	26,4	1.660
SAN LUIS	426	85,4	14	2,7	513
SANTA CRUZ	182	71,9	35	12,2	288
SANTA FE	2.100	57,3	65	1,7	3.731
SANTIAGO DEL ESTERO	1.260	52,9	16	0,7	2.396
TIERRA DEL FUEGO	71	74,0	8	7,7	104
TUCUMÁN	1.056	39,2	10	0,4	2.704

La tabla presenta la frecuencia de práctica de episiotomía en primíparas. Muestra una gran variación del orden de 4,7 veces mayor en la provincia con mayor porcentaje en relación a la de menor porcentaje.

A nivel nacional al 57,2% de las primíparas se les practicó episiotomía. La calidad del dato indica que de cada 100 historias clínicas en primíparas, se completa el dato de episiotomía en 97.



Tabla 18. Prevalencia de eclampsia y uso de Sulfato de Magnesio en eclampsia, número absoluto y porcentaje y Prevalencia de preeclampsia y uso de Sulfato de Mg en preeclampsia, número absoluto y porcentaje registrado en SIP por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.

Jurisdicción de ocurrencia	Prevalencia de eclampsia		Sulfato de Magnesio en eclampsia		Sin dato		Prevalencia de preeclampsia		Sulfato de Magnesio en preeclampsia		Sin dato		TOTAL NACIMIENTOS*
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	
	Absoluto		Absoluto		Absoluto		Absoluto		Absoluto		Absoluto		
REPÚBLICA ARGENTINA	559	0,2	171	30,6	335	59,9	6360	2,1	1.221	19,2	4.019	63,2	308.066
CIUDAD AUT. DE BUENOS AIRES	32	0,1	18	56,3	12	37,5	505	2,3	214	42,4	175	34,7	21.628
BUENOS AIRES	205	0,2	84	41,0	116	56,6	1650	1,7	373	22,6	1.089	66,0	98.847
CATAMARCA	4	0,1	0	0,0	3	75,0	120	3,7	1	0,8	93	77,5	3.261
CHACO	42	0,4	6	14,3	21	50,0	220	2,0	23	10,5	108	49,1	11.194
CHUBUT	6	0,2	4	66,7	2	33,3	86	3,0	19	22,1	64	74,4	2.908
CORDOBA	31	0,2	1	3,2	25	80,6	322	2,6	2	0,6	305	94,7	12.568
CORRIENTES	14	0,1	7	50,0	7	50,0	239	1,9	70	29,3	124	51,9	12.551
ENTRE RÍOS	8	0,1	4	50,0	4	50,0	67	0,7	17	25,4	41	61,2	9.279
FORMOSA	8	0,1	0	0,0	8	100,0	110	1,9	0	0,0	110	100,0	5.832
JUJUY	9	0,1	1	11,1	7	77,8	114	1,4	32	28,1	71	62,3	8.350
LA PAMPA	2	0,1	1	50,0	1	50,0	56	2,1	4	7,1	50	89,3	2.606
LA RIOJA	1	<0,1	0	0,0	1	100,0	82	2,3	0	0,0	82	100,0	3.515
MENDOZA	7	0,1	1	14,3	5	71,4	85	0,6	0	0,0	77	90,6	13.931
MISIONES	34	0,2	8	23,5	25	73,5	360	2,5	141	39,2	214	59,4	14.400
NEUQUÉN	7	0,1	2	28,6	3	42,9	125	2,5	3	2,4	87	69,6	5.005
RIO NEGRO	4	0,1	4	100,0	0	0,0	96	1,9	21	21,9	68	70,8	5.065
SALTA	39	0,2	4	10,3	22	56,4	568	3,5	60	10,6	130	22,9	16.116
SAN JUAN	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	9.175
SAN LUIS	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	2.042
SANTA CRUZ	4	0,2	0	0,0	4	100,0	28	1,6	2	7,1	25	89,3	1.778
SANTA FE	49	0,2	24	49,0	21	42,9	634	3,2	156	24,6	334	52,7	20.042
SANTIAGO DEL ESTERO	21	0,2	0	0,0	20	95,2%	241	2,4	0	0,0	233	96,7	10.002
TIERRA DEL FUEGO	1	0,1	0	0,0	1	100,0	8	0,9	0	0,0	8	100,0	848
TUCUMÁN	31	0,2	2	6,5	27	87,1	644	3,8	83	12,9	531	82,5	17.123

**Incluye también nacidos muertos

Se presentan las prevalencias de eclampsia y preeclampsia, así como la tasa de utilización de Sulfato de Magnesio en el tratamiento de ambas patologías. La cobertura del uso de Sulfato de Magnesio debe mejorar, presentando una frecuencia global de cobertura de alrededor del 40% de las historias clínicas en las cuales la embarazada presentó estas patologías.

Indicadores de impacto materno-fetal

Tabla 19. Cobertura de pruebas diagnósticas de HIV y Sífilis y Tasa de mortalidad fetal por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.

Jurisdicción de ocurrencia	Cobertura pruebas diagnósticas VIH	Cobertura pruebas diagnósticas Sífilis	Tasa de mortalidad fetal
	< 20 semanas %	< 20 semanas %	‰
REPÚBLICA ARGENTINA	78,6	90,6	7,8
CIUDAD AUT DE BUENOS AIRES	81,2	97,8	7,9
BUENOS AIRES	80,5	93,0	8,0
CATAMARCA	59,7	97,9	10,1
CHACO	31,5	76,6	6,0
CHUBUT	70,2	93,1	7,2
CORDOBA	88,2	94,9	4,9
CORRIENTES	65,5	68,2	10,8
ENTRE RÍOS	93,9	96,9	7,0
FORMOSA	98,6	96,8	4,7
JUJUY	84,9	75,8	10,9
LA PAMPA	97,4	99,0	5,4
LA RIOJA	59,8	60,2	4,4
MENDOZA	90,9	96,4	7,9
MISIONES	85,1	94,1	11,3
NEUQUÉN	83,1	76,1	3,6
RIO NEGRO	94,1	97,4	5,2
SALTA	87,4	88,2	9,2
SAN JUAN	67,4	69,6	11,1
SAN LUIS	77,5	73,8	5,4
SANTA CRUZ	80,7	76,8	3,0
SANTA FE	71,7	98,1	6,9
SANTIAGO DEL ESTERO	89,4	78,2	10,1
TIERRA DEL FUEGO	92,7	87,3	1,2
TUCUMÁN	88,9	96,2	8,7

A nivel nacional, el SIP constituye el sistema de registro para analizar cobertura de las pruebas diagnósticas de HIV y de Sífilis. La tabla muestra la cobertura en captación antes de las 20 semanas de edad gestacional para ambas patologías.



Indicadores de impacto neonatal

Tabla 20. Nacidos vivos según Intervalo de peso al nacer por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.

Jurisdicción de ocurrencia	Nacidos vivos < 2500 g N° Absoluto	Nacidos vivos < 1500 g N° Absoluto	Nacidos vivos < 1000 g N° Absoluto	TOTAL NACIDOS VIVOS
REPÚBLICA ARGENTINA	23.451	4.142	1.633	299.332
CIUDAD AUT. DE BUENOS AIRES	1.492	262	104	21.402
BUENOS AIRES	7.428	1.276	495	97.350
CATAMARCA	307	56	22	2648
CHACO	997	175	64	11.093
CHUBUT	183	23	11	2.757
CORDOBA	1.177	215	87	12.284
CORRIENTES	995	151	55	11.091
ENTRE RÍOS	726	123	47	9.161
FORMOSA	638	136	49	5.768
JUJUY	490	107	44	8.010
LA PAMPA	189	23	8	2.585
LA RIOJA	284	62	28	3.395
MENDOZA	859	157	64	13.494
MISIONES	1.180	162	55	14.159
NEUQUÉN	310	57	28	4.986
RIO NEGRO	306	45	15	4.946
SALTA	1.239	246	94	15.893
SAN JUAN	591	130	57	8.871
SAN LUIS	147	21	9	2.014
SANTA CRUZ	164	23	10	1.667
SANTA FE	1.711	339	130	19.633
SANTIAGO DEL ESTERO	595	95	38	9.889
TIERRA DEL FUEGO	80	10	1	825
TUCUMÁN	1.363	248	118	15.411

La tabla muestra el número absoluto de nacidos vivos registrados en el SIP según intervalo de peso al nacer, considerando a los nacidos vivos como denominador para, luego, calcular las tasas.



Tabla 21. Tasas de Bajo peso al nacer, Muy bajo peso al nacer y Extremo bajo peso al nacer por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.

Jurisdicción de ocurrencia	Tasas			Sin dato	
	Bajo peso al nacer	Muy bajo peso al nacer	Extremo bajo peso al nacer	N° Absoluto	%
REPÚBLICA ARGENTINA	7,8%	1,4%	0,5%	1239	<0,1
CIUDAD AUT, DE BUENOS AIRES	7,0%	1,2%	0,5%	13	<0,1
BUENOS AIRES	7,6%	1,3%	0,5%	541	0,01
CATAMARCA	11,6%	2,1%	0,8%	243	0,09
CHACO	9,0%	1,6%	0,6%	2	<0,1
CHUBUT	6,6%	0,8%	0,4%	2	<0,1
CORDOBA	9,6%	1,8%	0,7%	24	<0,1
CORRIENTES	9,0%	1,4%	0,5%	25	<0,1
ENTRE RÍOS	7,9%	1,3%	0,5%	22	<0,1
FORMOSA	11,1%	2,4%	0,8%	7	<0,1
JUJUY	6,1%	1,3%	0,5%	28	<0,1
LA PAMPA	7,3%	0,9%	0,3%	1	<0,1
LA RIOJA	8,4%	1,8%	0,8%	47	<0,1
MENDOZA	6,4%	1,2%	0,5%	27	<0,1
MISIONES	8,3%	1,1%	0,4%	2	<0,1
NEUQUÉN	6,2%	1,1%	0,6%	0	0,0
RIO NEGRO	6,2%	0,9%	0,3%	7	<0,1
SALTA	7,8%	1,5%	0,6%	160	0,01
SAN JUAN	6,7%	1,5%	0,6%	0	0,0
SAN LUIS	7,3%	1,0%	0,4%	1	<0,1
SANTA CRUZ	9,8%	1,4%	0,6%	0	0,00
SANTA FE	8,7%	1,7%	0,7%	33	<0,1
SANTIAGO DEL ESTERO	6,0%	1,0%	0,4%	8	<0,1
TIERRA DEL FUEGO	9,7%	1,2%	0,1%	3	<0,1
TUCUMÁN	8,8%	1,6%	0,8%	43	<0,1

La tabla muestra las tasas de bajo peso al nacer, muy bajo peso al nacer y extremo bajo peso al nacer por jurisdicción de ocurrencia del nacimiento, teniendo una cobertura del dato de peso de nacimiento de más del 99% de las historias clínicas a nivel nacional.



Tabla 22. Nacidos vivos de menos de 37 semanas, número absoluto y tasa por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.

Jurisdicción de ocurrencia	Nacidos vivos < 37 semanas		Sin dato	TOTAL NACIDOS VIVOS
	N° Absoluto	Tasa	%	
REPÚBLICA ARGENTINA	32.223	10,8%	5,3	299.332
CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES	2.225	10,4%	1,3	21.402
BUENOS AIRES	9.681	9,9%	3,8	97.350
CATAMARCA	487	18,4%	0,4	2648
CHACO	1.471	13,3%	1,1	11.093
CHUBUT	305	11,1%	1,9	2.757
CORDOBA	1.587	12,9%	2,7	12.284
CORRIENTES	1.253	11,3%	13,0	11.091
ENTRE RÍOS	916	10,0%	2,3	9.161
FORMOSA	971	16,8%	7,8	5.768
JUJUY	827	10,3%	4,7	8.010
LA PAMPA	254	9,8%	1,8	2.585
LA RIOJA	410	12,1%	9,5	3.395
MENDOZA	1.175	8,7%	5,0	13.494
MISIONES	1614	11,4%	0,1	14.159
NEUQUÉN	461	9,2%	0,2	4.986
RIO NEGRO	473	9,6%	4,6	4.946
SALTA	1967	12,4%	1,6	15.893
SAN JUAN	145	1,6%	71,3	8.871
SAN LUIS	203	10,1%	2,7	2.014
SANTA CRUZ	212	12,7%	15,5	1.667
SANTA FE	2.189	11,1%	2,4	19.633
SANTIAGO DEL ESTERO	940	9,5%	1,4	9.889
TIERRA DEL FUEGO	123	14,9%	5,1	825
TUCUMÁN	2.334	15,1%	0,1	15.411

En la tabla se muestran los datos correspondientes a nacidos vivos de menos de 37 semanas de edad gestacional cumplida, número absoluto y tasa por jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Con muy buena cobertura del dato a nivel nacional, existen valores llamativos relacionados a la consignación del dato en la historia clínica perinatal.



Tabla 23. Nacidos vivos con registro de Malformación neonatal mayor, número absoluto y Tasa por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.

Jurisdicción de ocurrencia	Malformación neonatal mayor			Sin dato
	N° Absoluto	Tasa	%	TOTAL NACIDOS VIVOS
REPÚBLICA ARGENTINA	1.256	0,4%	36,6	299.332
CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES	188	0,9%	59,3	21.402
BUENOS AIRES	336	0,3%	58,7	97.350
CATAMARCA	1	0,0%	99,0	2.648
CHACO	25	0,2%	27,6	11.093
CHUBUT	2	0,1%	52,2	2.757
CORDOBA	122	1,0%	43,8	12.284
CORRIENTES	22	0,2%	17,9	11.091
ENTRE RÍOS	25	0,3%	10,6	9.161
FORMOSA	1	0,0%	31,4	5.768
JUJUY	24	0,3%	21,1	8.010
LA PAMPA	18	0,7%	1,2	2.585
LA RIOJA	4	0,1%	72,1	3.395
MENDOZA	16	0,1%	31,0	13.494
MISIONES	26	0,2%	0,4	14.159
NEUQUÉN	39	0,8%	12,5	4.986
RIO NEGRO	14	0,3%	25,7	4.946
SALTA	87	0,5%	5,7	15.893
SAN JUAN	59	0,7%	86,5	8.871
SAN LUIS	4	0,2%	60,1	2.014
SANTA CRUZ	17	1,0%	5,3	1667
SANTA FE	104	0,5%	2,3	19.633
SANTIAGO DEL ESTERO	5	0,1%	6,2	9.889
TIERRA DEL FUEGO	4	0,5%	37,8	825
TUCUMÁN	113	0,7%	6,4	15.411

La tabla indica el número de nacidos vivos con alguna malformación congénita mayor y la tasa correspondiente. Se observa una gran variación en la cobertura del dato en las historias clínicas perinatales según las jurisdicciones.



Tabla 24. Nacidos vivos trasladados desde el efector de nacimiento, número absoluto y tasa por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.

Jurisdicción de ocurrencia	Traslados neonatales		Sin dato	TOTAL NACIDOS VIVOS
	N° Absoluto	Tasa	%	
REPÚBLICA ARGENTINA	2.017	0,7%	26,2	299.332
CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES	68	0,3%	45,3	21.402
BUENOS AIRES	236	0,2%	44,5	97.350
CATAMARCA	0	0,0%	34,7	2.648
CHACO	50	0,5%	15,0	11.093
CHUBUT	7	0,3%	68,1	2.757
CORDOBA	70	0,6%	7,8	12.284
CORRIENTES	61	0,5%	14,1	11.091
ENTRE RÍOS	55	0,6%	8,0	9.161
FORMOSA	10	0,2%	18,2	5.768
JUJUY	80	1,0%	4,2	8.010
LA PAMPA	334	12,9%	1,2	2.585
LA RIOJA	18	0,5%	0,1	3.395
MENDOZA	23	0,2%	13,3	13.494
MISIONES	3	0,0%	6,5	14.159
NEUQUÉN	66	1,3%	0,0	4.986
RIO NEGRO	35	0,7%	10,1	4.946
SALTA	326	2,1%	6,8	15.893
SAN JUAN	14	0,2%	89,2	8.871
SAN LUIS	0	0,0%	100	2.014
SANTA CRUZ	10	0,6%	6,3	1.667
SANTA FE	302	1,5%	2,3	19.633
SANTIAGO DEL ESTERO	102	1,0%	6,0	9.889
TIERRA DEL FUEGO	1	0,1%	20,2	825
TUCUMÁN	146	0,9%	5,0	15.411

La tabla consigna el número de recién nacidos vivos trasladados desde su efector de nacimiento.

A nivel nacional, el 0.7% de los nacidos vivos son trasladados y esa variación depende de la jurisdicción y el nivel de complejidad del efector.



Tabla 25. Defunciones neonatales, número absoluto y tasa por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.

Jurisdicción de ocurrencia	Mortalidad Neonatal (MN)			Tasa de Mortalidad Neonatal (TMN) (por 1000 NV)		
	Defunciones neonatales precoces	Defunciones neonatales precoces en <1500 g	Defunciones neonatales tardías	TMN precoz	TMN precoz según peso al nacer <1500g	TMN tardía
REPÚBLICA ARGENTINA	654	206	136	2,2	114,9	0,5
CIUDAD AUT. DE BUENOS AIRES	8	5	3	0,4	190,8	0,1
BUENOS AIRES	107	32	34	1,1	250,8	0,3
CATAMARCA	3	0	0	1,1	0,0	0
CHACO	13	1	0	1,2	57,1	0
CHUBUT	2	0	0	0,7	0,0	0
CORDOBA	84	20	21	6,8	930,2	1,7
CORRIENTES	18	7	4	1,6	463,6	0,4
ENTRE RÍOS	6	1	2	0,7	81,3	0,2
FORMOSA	4	0	0	0,7	0,0	0
JUJUY	22	8	5	2,7	747,7	0,6
LA PAMPA	7	4	2	2,7	1739,1	0,8
LA RIOJA	6	4	3	1,8	645,2	0,9
MENDOZA	0	0	0	0,0	0,0	0
MISIONES	49	12	6	3,5	740,7	0,4
NEUQUÉN	27	20	5	5,4	3508,8	1
RIO NEGRO	12	4	5	2,4	888,9	1
SALTA	98	27	0	6,2	1097,6	0
SAN JUAN	0	0	0	0,0	0,0	0
SAN LUIS	0	0	0	0,0	0,0	0
SANTA CRUZ	1	1	2	0,6	434,8	1,2
SANTA FE	84	32	28	4,3	944,0	1,4
SANTIAGO DEL ESTERO	4	1	0	0,4	105,3	0
TIERRA DEL FUEGO	1	0	0	1,2	0,0	0
TUCUMÁN	98	27	16	6,4	1088,7	1

La tabla presenta las defunciones neonatales, precoces y tardías, y por peso al nacer < 1500 g y su correspondiente tasa por cada 1000 nacidos vivos según jurisdicción de ocurrencia.



Indicadores de salud sexual y reproductiva

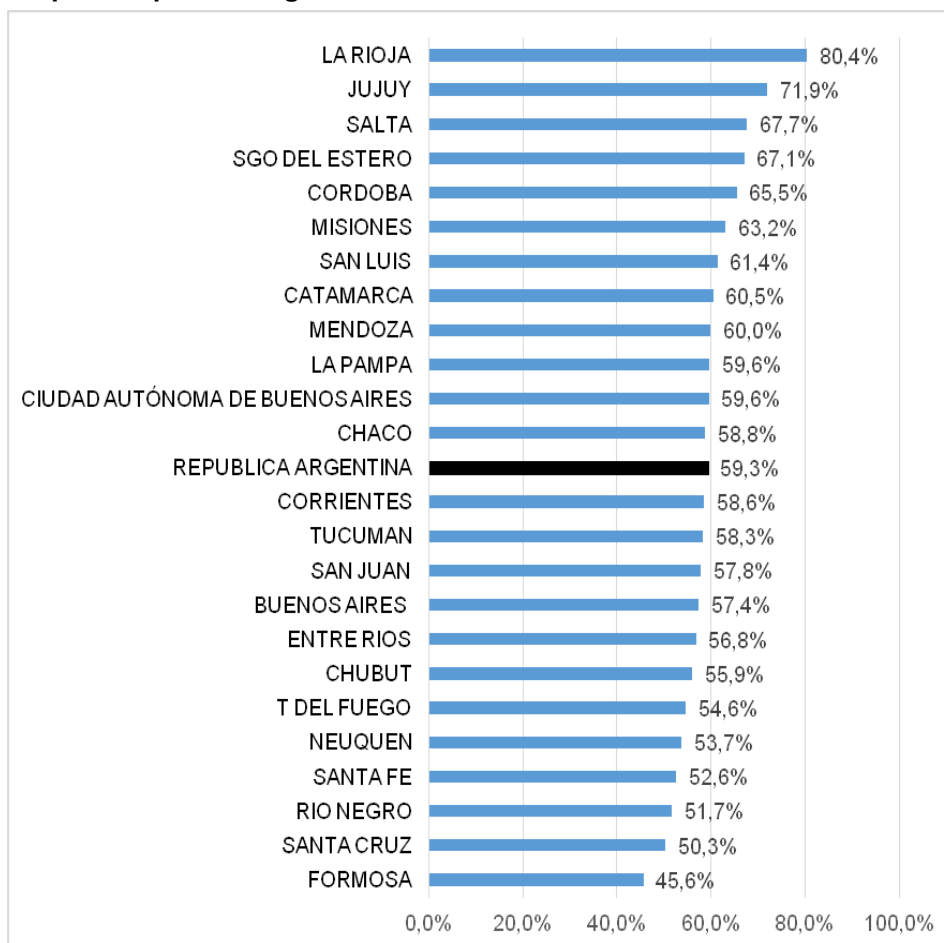
Tabla 26. Embarazo no planificado, número absoluto y tasa por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.

Jurisdicción de ocurrencia	Embarazo no planificado		Sin dato	Total embarazos con datos sobre planificación N° Absoluto
	N° Absoluto	Tasa	%	
REPÚBLICA ARGENTINA	163.333	59,3%	10,7	275.392
CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES	11.687	59,6%	9,3	19.622
BUENOS AIRES	49.968	57,4%	12,0	87.016
CATAMARCA	1.939	60,5%	7,2	3.207
CHACO	6.453	58,8%	2,0	10.971
CHUBUT	1.322	55,9%	18,7	2.363
CORDOBA	7.709	65,5%	6,3	11.778
CORRIENTES	5.355	58,6%	27,2	9.142
ENTRE RÍOS	4.909	56,8%	6,9	8.643
FORMOSA	2.331	45,6%	12,4	5.108
JUJUY	5.331	71,9%	11,2	7.414
LA PAMPA	1.499	59,6%	3,6	2.513
LA RIOJA	2.115	80,4%	25,2	2.629
MENDOZA	8.071	60,0%	3,4	13.459
MISIONES	8.820	63,2%	3,0	13.966
NEUQUÉN	2.300	53,7%	14,4	4.286
RIO NEGRO	2.370	51,7%	9,5	4.586
SALTA	10.500	67,7%	3,7	15.519
SAN JUAN	2.026	57,8%	61,8	3.505
SAN LUIS	1.047	61,4%	16,5	1.706
SANTA CRUZ	729	50,3%	18,4	1.450
SANTA FE	10.071	52,6%	4,4	19.162
SANTIAGO DEL ESTERO	6.542	67,1%	2,5	9.754
TIERRA DEL FUEGO	359	54,6%	22,5	657
TUCUMÁN	9.880	58,3%	1,1	1.6936

La tabla muestra el número absoluto y la tasa correspondiente de embarazo no planificado en relación al total de embarazos, considerando como válidos aquellos donde se consigna la variable planificación del embarazo.

A nivel nacional el 59,3% de los embarazos no son planificados, considerando como denominador a los 275.392 registros donde la pregunta fue respondida. Considerando el total de nacimientos registrados en el SIP en 2017 (308.066), la cobertura del dato resulta en 89,3%.

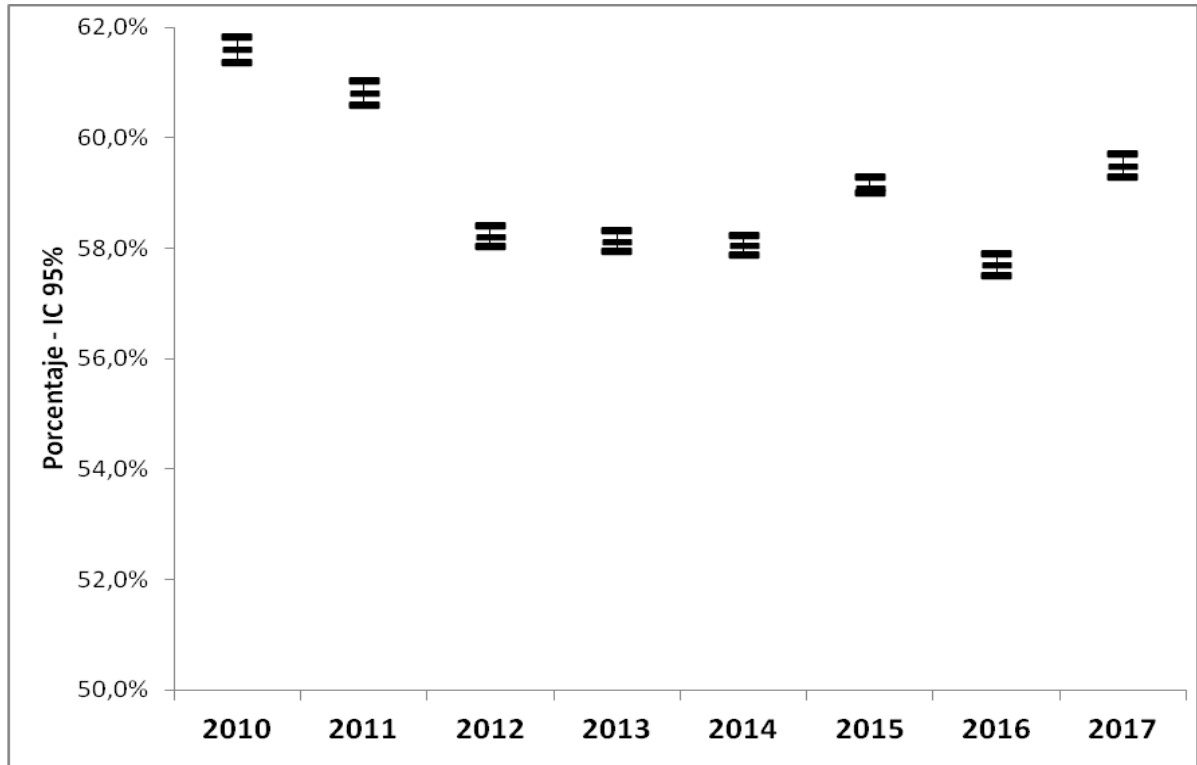
Gráfico 10. Porcentaje de Embarazo no planificado por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.



Razón de tasas: 1,8

El gráfico muestra el porcentaje de embarazo no planificado según jurisdicción, reflejando una razón de tasas de 1,8 comparando la provincia de menor frecuencia de embarazo no planificado (Formosa) y la de mayor frecuencia (La Rioja).

Gráfico 11. Evolución del Embarazo no planificado, porcentajes e intervalos de confianza del 95%. Total país. República Argentina. Años 2010-2017.



El gráfico muestra la evolución de la tasa de embarazo no planificado a lo largo de la serie histórica 2010-2017, con una reducción del 3,4% comparando 2017 respecto del año 2010. En promedio, se ha mantenido en el 59,0% en el período analizado.

Cabe destacar la mejora del registro: en 2010 la falta de datos fue del 22,0%, el doble que en 2017.



Tabla 27. No uso de Método Anticonceptivo (MAC) en embarazo no planificado, número absoluto y tasa por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.

Jurisdicción de ocurrencia	No uso de MAC en embarazos no planificados		Sin dato
	N° Absoluto	Tasa	%
REPÚBLICA ARGENTINA	124.396	76,2%	1,3
CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES	8.509	72,8%	4,0
BUENOS AIRES	36.011	72,1%	1,6
CATAMARCA	1.516	78,2%	1,1
CHACO	4.795	74,3%	0,2
CHUBUT	836	63,2%	2,3
CORDOBA	6.118	79,4%	1,2
CORRIENTES	4.585	85,6%	2,0
ENTRE RÍOS	3.410	69,5%	0,7
FORMOSA	1.979	84,9%	1,5
JUJUY	4.395	82,4%	2,0
LA PAMPA	869	58,0%	0,6
LA RIOJA	1.768	83,6%	1,7
MENDOZA	6.089	75,4%	0,4
MISIONES	7.628	86,5%	0,5
NEUQUÉN	1.252	54,4%	2,5
RIO NEGRO	1.353	57,1%	1,8
SALTA	8.733	83,2%	0,8
SAN JUAN	1.699	83,9%	2,4
SAN LUIS	708	67,6%	2,4
SANTA CRUZ	527	72,3%	2,5
SANTA FE	6.627	65,8%	0,2
SANTIAGO DEL ESTERO	5.844	89,3%	0,2
TIERRA DEL FUEGO	199	55,4%	6,1
TUCUMÁN	8.946	90,5%	0,1

La tabla considera los embarazos no planificados y la falta de uso de MAC. Esta variable presenta muy buena cobertura en las historias clínicas perinatales. A nivel nacional, en el 76.2% de los embarazos que no fueron planificados no se utilizaba un método anticonceptivo.



Tabla 28. Cobertura de realización de PAP, tasa por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.

Jurisdicción de ocurrencia	Cobertura de realización de PAP	
	Tasa	Sin dato %
REPÚBLICA ARGENTINA	72,5%	17,8
CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES	48,5%	20,5
BUENOS AIRES	64,3%	14,3
CATAMARCA	88,9%	22,5
CHACO	83,0%	5,1
CHUBUT	81,3%	34,0
CORDOBA	66,3%	33,8
CORRIENTES	81,65	28,5
ENTRE RÍOS	77,8%	12,3
FORMOSA	8,7%	80,2
JUJUY	69,8%	28,3
LA PAMPA	68,6%	23,3
LA RIOJA	83,6%	35,1
MENDOZA	81,5%	3,6
MISIONES	88,4%	0,7
NEUQUÉN	81,9%	37,1
RIO NEGRO	69,0%	35,8
SALTA	80,2%	6,3
SAN JUAN	36,9%	66,4
SAN LUIS	68,2%	53,3
SANTA CRUZ	71,0%	43,8
SANTA FE	73,3%	5,6
SANTIAGO DEL ESTERO	92,2%	3,1
TIERRA DEL FUEGO	71,8%	39,9
TUCUMÁN	94,8%	5,8

La tabla muestra la cobertura de realización de Papanicolau en las embarazadas. A nivel nacional el 72% de las historias clínicas registran la realización de la prueba de PAP, si bien existe gran variación entre jurisdicciones.



Tabla 29. Tasa de Consejería en salud sexual y reproductiva y entrega de MAC por Jurisdicción de ocurrencia del nacimiento. Total país. República Argentina. Año 2017.

Jurisdicción de ocurrencia	Tasa de Consejería en Salud Sexual y Reproductiva	Sin dato %	Tasa de entrega de MAC	Sin dato %
REPÚBLICA ARGENTINA	94,7%	9,3	94,5%	14,9
CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES	99,4%	7,8	97,85	15,3
BUENOS AIRES	98,5%	10,8	95,8%	14,2
CATAMARCA	0,4%	9,3	0,0%	100,0
CHACO	47,7%	1,3	99,8%	54,0
CHUBUT	99,5%	7,7	97,5%	12,4
CORDOBA	96,7%	4,2	93,8%	6,7
CORRIENTES	98,6%	20,8	97,8%	22,6
ENTRE RÍOS	99,6%	6,1	99,4%	7,3
FORMOSA	99,9%	9,9	84,6%	2,9
JUJUY	93,7%	7,3	77,1%	13,9
LA PAMPA	99,2%	1	98,8%	1,4
LA RIOJA	98,9%	18,1	99,4%	18,9
MENDOZA	99,6%	9,9	99,4%	12,7
MISIONES	99,4%	0,3	98,8%	2,0
NEUQUÉN	99,2%	10	97,1%	15,2
RIO NEGRO	99,7%	9	94,8%	7,7
SALTA	98,5%	2,4	86,0%	2,3
SAN JUAN	99,6%	57,7	98,1%	71,6
SAN LUIS	99,8%	5,6	93,2%	15,2
SANTA CRUZ	99,2%	19,2	98,9%	37,3
SANTA FE	99,2%	3,6	97,2%	3,7
SANTIAGO DEL ESTERO	69,5%	3,5	68,4%	4,4
TIERRA DEL FUEGO	99,8%	26,1	92,1%	26,4
TUCUMÁN	99,2%	0,8	99,0%	1,0

Se muestran las tasas de entrega de métodos anticonceptivos y de consejería en Salud Sexual y Reproductiva por jurisdicción, con cifras llamativamente altas al relacionarlo con el dato de planificación del embarazo.



7. Bibliografía

1. **Primer informe nacional de relevamiento epidemiológico SIP-Gestión: desarrollo e implementación a escala nacional de un sistema de información en salud de la mujer y perinatal en Argentina.** 2012
Disponible en: <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/3463>
2. **Segundo informe nacional de relevamiento epidemiológico SIP-Gestión: avances en la implementación a escala nacional del sistema de información en salud de la mujer y perinatal orientado a la Gestión (SIP-Gestión) en Argentina.** 2018
Disponible en : <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/49147>
3. **Bases para el desarrollo e implementación de un modelo de información en salud de la mujer y perinatal orientado a la gestión en Latinoamérica.** 2018. Disponible en:
<http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/49547>
4. Naciones Unidas. **Todas las Mujeres, todos los niños. Estrategia mundial para la salud de la mujer, el niño y el adolescente (2016- 2030).** Nueva York: Naciones Unidas; 2015
5. Schwarcz R, Díaz AG, Fescina R, Díaz JL, Martell M, Simini F. **The Perinatal Information System I: the simplified perinatal clinical record.** J Perinat Med. 1987; 15(Suppl 1):9
6. Centro Latinoamericano de Perinatología, Salud de la Mujer y Reproductiva (CLAP/SMR). **Reunión “Salvando mujeres y recién nacidos: intervenciones para reducir la mortalidad materna y neonatal”.** Panamá, 14 al 16 de septiembre de 2015. Disponible: http://www.paho.org/clap/index.php?option=com_content&view=article&id=332:ultimos-avancesdel-sip-en-la-region&Itemid=215&lang=es Acceso el 14 de abril de 2018
7. Karolinski A, Mercer R, Bolzán A. **Proyecto Investigación operativa Utilidad del Sistema Informático Perinatal (SIP): gestión para la vigilancia epidemiológica de la Sífilis materna y sífilis congénita en una red de hospitales públicos del área metropolitana de Buenos Aires, Argentina: informe final.** Montevideo: CLAP/SMR; 2012. (CLAP/SMR. Publicación científica; 1592). ISBN: 978-92-75-31686-3
8. Karolinski A, Mercer R, Micone P, Mazzoni A, Bolzán A, Wainer V, et al. **Importancia del uso de indicadores epidemiológicos para mejorar la calidad de atención en salud materna y perinatal en hospitales públicos de la Argentina: la experiencia de la Red Perinatal AMBA. Proago: Programa de Actualización en Ginecología y Obstetricia.** Editorial Panamericana; 2008, Duodécimo Ciclo, Módulo 1:155-215
9. Ministerio de Salud, Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Resolución 1969 publicada en BO del 30 12 2013. **Uso obligatorio del Sistema Informático Perinatal.** Buenos Aires: Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires; 2013
10. Dirección Nacional de Maternidad e Infancia. **SIP-GESTIÓN: Manual operativo para su implementación en 100 Maternidades Públicas y Sistema de Obras Sociales Provinciales de la Argentina.** Buenos Aires: Dirección Nacional de Maternidad e Infancia; 2012.
11. Argentina. Ministerio de Salud de la Nación. **Plan para la reducción de la mortalidad materno infantil, de las mujeres y de las adolescentes.** Buenos Aires. 2008.