

SITUACIÓN NEONATAL EN ARGENTINA

1°S JORNADAS ARGENTINAS DE ENFERMERÍA
NEONATAL
SEPTIEMBRE 2010

Lic. Ana Quiroga

LOS 8 OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO

1. La erradicación de la pobreza,
 2. La educación primaria universal,
 3. La igualdad entre los géneros,
 4. La disminución de la mortalidad infantil,
 5. La disminución de la mortalidad materna,
 6. El avance del vih/sida
 7. El sustento del medio ambiente ,
 8. Fomentar la asociación mundial para el desarrollo
- Septiembre de 2000, en la ciudad de Nueva York, la Cumbre del Milenio. Representantes de 189 estados recordaban los compromisos adquiridos en los noventa y firmaban la Declaración del Milenio.(2015)



Los ODM

Los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), asumidos por los jefes de Estado y de Gobierno de 189 países en el seno de las Naciones Unidas para ser alcanzados en el año 2015, tienen una estrecha vinculación con la niñez y la adolescencia, ya que cada uno de los ODM tiene implicación en el desarrollo de los niños, niñas y adolescentes. Los ODM adaptados al contexto de Argentina son:

ODM1 *Erradicar la pobreza extrema y el hambre*

ODM2 *Alcanzar la educación básica universal*

ODM3 *Promover el trabajo decente*

ODM4 *Promover la equidad de género*

ODM5 *Reducir la mortalidad infantil*

ODM6 *Mejorar la salud materna*

ODM7 *Combatir el VIH/Sida, la Tuberculosis, el Paludismo, el Chagas y otras enfermedades*

ODM8 *Asegurar un medio ambiente sostenible*

Fuente: UNICEF Argentina



OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO

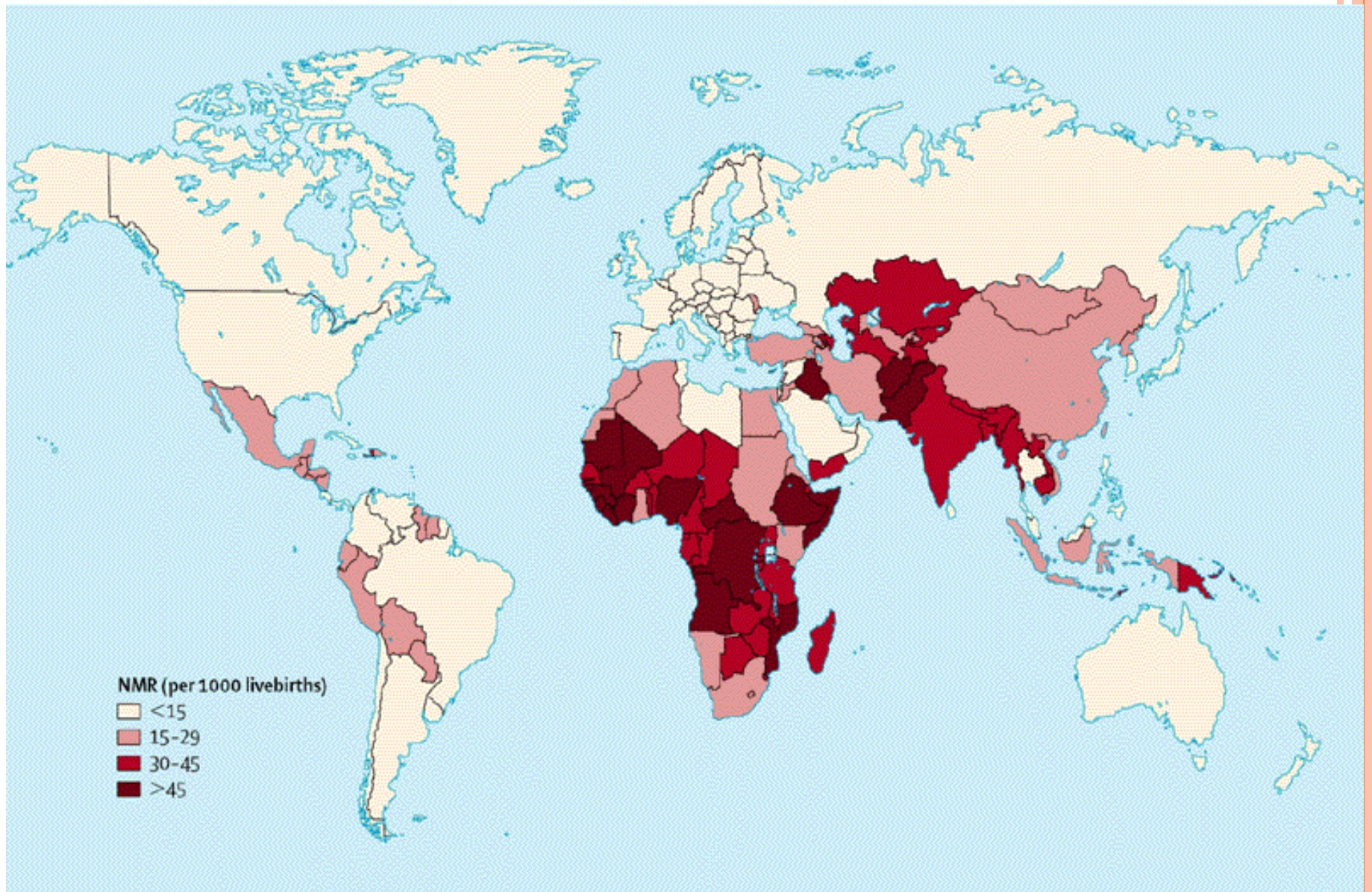
- Compromiso de la comunidad internacional en reducir la mortalidad en menores de 5 años
- Problemas que no permitirán alcanzar los objetivos
- SIDA
- Aumento de la pobreza
- Falta de inversión global en la sobrevivencia de los niños
- Progreso lento en la reducción de la mortalidad neonatal



¿QUE LES PASA A LOS RECIÉN NACIDOS EN EL MUNDO? (2005)

- 4.000.000 de muertes por año
- En menores de 5 años 38% corresponde al periodo neonatal
- Numero similar de nacidos muertos.
- 500.000 madres por causas obstétricas
- Tres de cada 4 muertes ocurren en la primer semana con el mas alto riesgo en el primer día.
-
- The Lancet, **Volume 365, Issue 9462**, Pages 891 - 900, 5 March 2005
doi:10.1016/S0140-6736(05)71048-5 **Cite or Link Using DO 4 million neonatal deaths: When? Where? Why?**





INTERVENCIONES COSTO - EFECTIVAS

- **Posnatales:**
- RCP neonatal
- Lactancia
- Prevención y manejo de la hipotermia
- Cuidado canguro (bajo peso en los hospitales)
- Manejo de la neumonía



COMO ESTAMOS 5 AÑOS DESPUÉS

- Quedan solo 5 años para el logro del ODM numero 4 de bajar en dos tercios la mortalidad en menores de 5 años entre 1990 y 2015 (4.4% en 25 años) (1)

- (1)J. Karjaratman, J. Maroj, A. Flaxman H. Wang, A. Levin-Rector, L. Dwyer, M. Costa, A. Lopez, C. Murray **Neonatal, postneonatal, childhood, and under 5 mortality for 187 countries, 1970-2010: a systematic analysis of progress towards Millenium Development Goal 4** Lancet 2010 : 375 1988-2008



MORTALIDAD NEONATAL, POSTNEONATAL Y EN NIÑOS DE 1970 - 2010

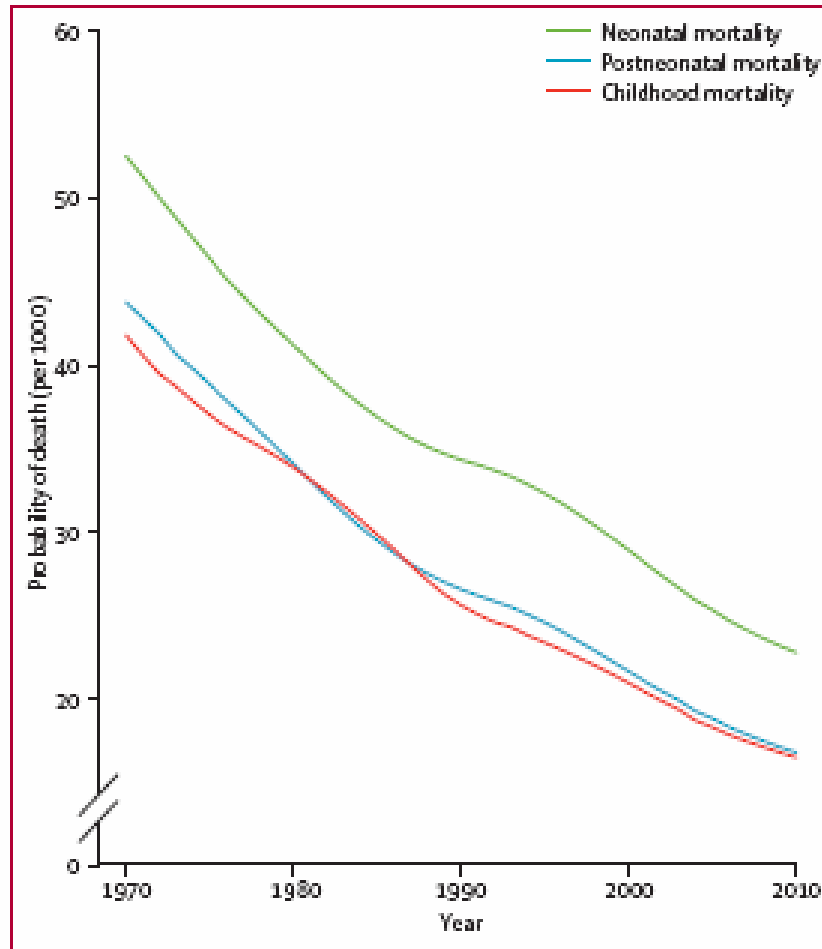


Figure 3: Worldwide neonatal, postneonatal, and childhood mortality from 1970 to 2010

See text for definitions of neonatal, postneonatal, and childhood mortality.



	1970	1980	1990	2000	2010
Latin America, Andean					
Bolivia	220.7 (212.7-229.9)	153.0 (148.1-158.0)	103.9 (100.3-107.5)	62.2 (58.6-65.6)	46.7 (39.9-57.0)
Ecuador	129.1 (125.8-132.7)	82.5 (80.4-84.6)	50.1 (48.7-51.8)	34.0 (32.1-35.7)	21.0 (18.0-24.3)
Peru	159.0 (154.8-163.2)	114.1 (111.6-117.0)	72.7 (70.9-74.6)	40.7 (39.2-42.3)	24.6 (21.6-28.9)
Latin America, central					
Colombia	86.8 (84.0-89.8)	52.8 (51.2-54.4)	33.3 (32.0-34.5)	24.7 (23.6-25.8)	15.3 (13.1-17.7)
Costa Rica	73.6 (70.5-77.2)	33.1 (31.5-34.8)	21.4 (20.2-22.6)	14.8 (13.7-16.0)	8.7 (7.3-10.2)
El Salvador	160.4 (152.6-168.1)	110.7 (106.5-116.3)	59.4 (56.6-62.1)	34.2 (32.3-36.3)	19.2 (16.7-22.3)
Guatemala	175.1 (169.8-181.1)	120.7 (117.8-124.1)	75.8 (73.6-77.7)	49.9 (47.7-52.5)	31.9 (27.6-36.9)
Honduras	149.5 (142.3-158.5)	92.9 (90.3-95.8)	56.3 (54.2-58.1)	36.6 (35.3-38.2)	22.6 (19.7-25.4)
Mexico	107.5 (104.3-110.6)	70.0 (67.9-72.2)	41.9 (40.2-43.8)	25.8 (24.4-27.4)	16.6 (14.7-18.4)
Nicaragua	166.2 (160.2-172.7)	102.3 (99.2-105.2)	63.9 (62.0-66.0)	39.3 (37.8-40.8)	26.6 (23.1-31.0)
Panama	54.7 (52.5-57.2)	36.8 (35.2-38.7)	27.8 (26.3-29.3)	23.3 (21.7-25.1)	18.0 (15.3-20.9)
Venezuela	58.8 (55.6-62.2)	38.6 (36.4-40.9)	29.4 (27.5-31.1)	23.2 (21.5-25.0)	16.1 (13.2-19.4)
Latin America, southern					
Argentina	72.6 (72.0-73.3)	37.7 (37.3-38.2)	28.0 (27.6-28.3)	19.7 (19.4-20.0)	12.9 (10.5-15.8)
Chile	92.1 (85.4-98.8)	37.3 (34.4-40.3)	18.2 (16.7-19.8)	11.1 (10.3-12.1)	6.5 (5.4-7.9)
Uruguay	56.0 (54.5-57.7)	40.7 (39.2-42.1)	22.2 (21.2-23.3)	16.5 (15.7-17.3)	11.5 (9.3-14.4)
Latin America, tropical					
Brazil	120.8 (117.2-124.7)	83.6 (80.7-86.1)	52.0 (50.3-54.1)	30.8 (28.5-32.9)	19.9 (17.3-23.0)
Paraguay	73.9 (71.4-76.9)	56.6 (54.9-58.7)	37.7 (36.1-39.1)	27.7 (26.2-29.5)	20.9 (17.9-24.8)



MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS POR REGIÓN

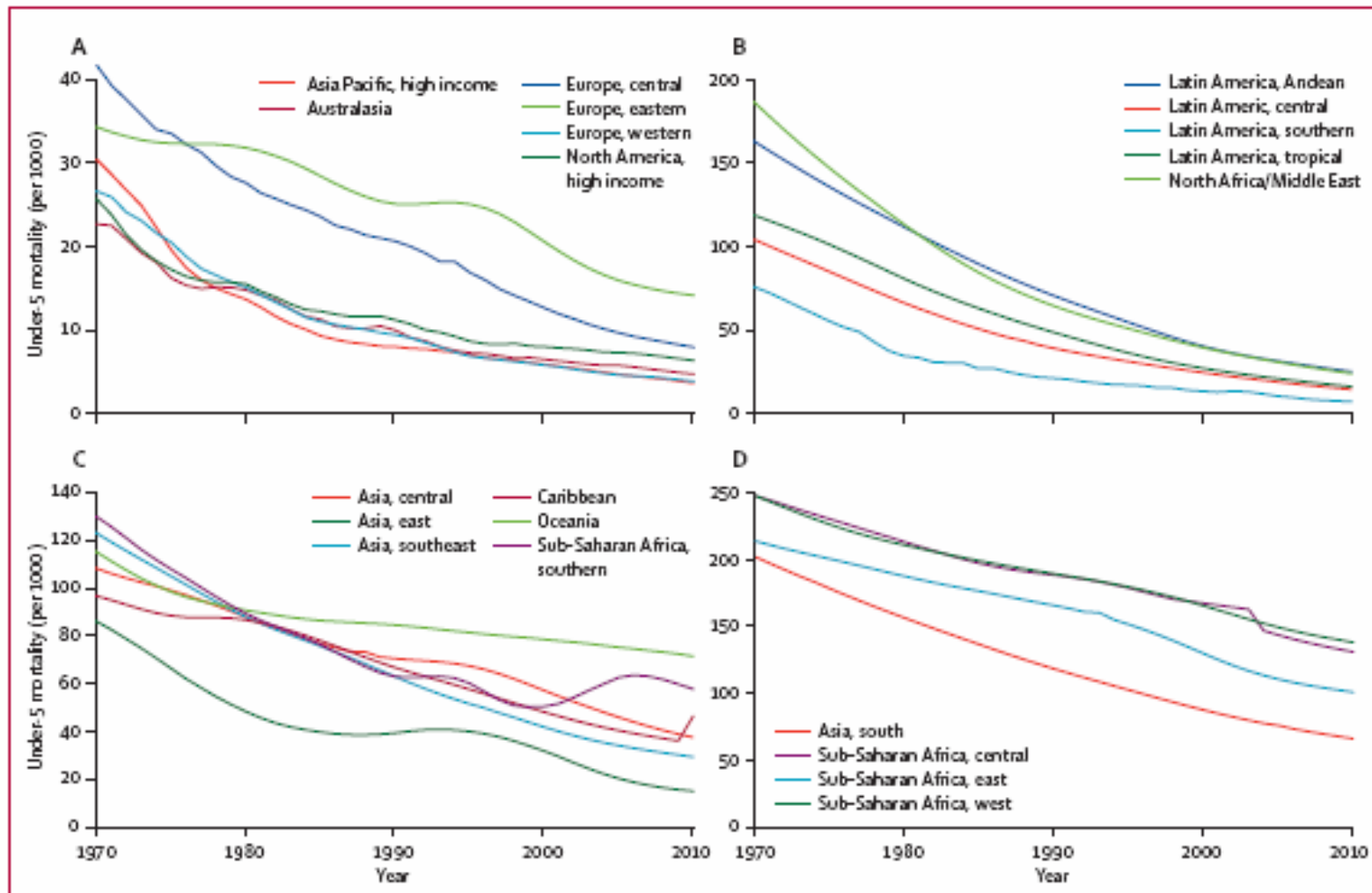


Figure 4: Under-5 mortality from 1970 to 2010, by region
Under-5 mortality is defined as the probability of death between birth and age 5 years.



MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS 2010

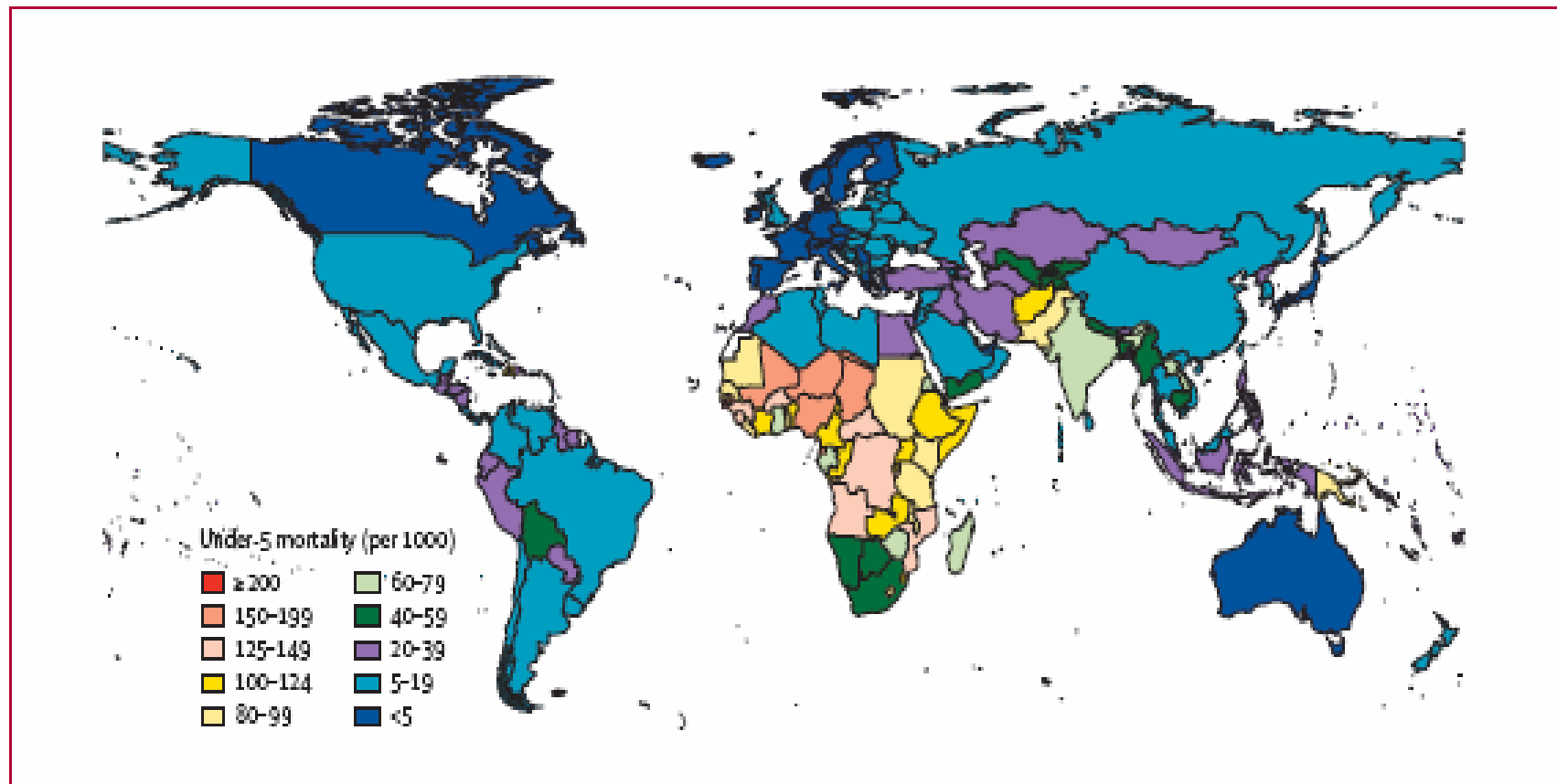


Figure 5: Under-5 mortality in 2010

Under-5 mortality is defined as the probability of death between birth and age 5 years.

AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE

- En las seis décadas pasadas, los gobiernos de América Latina y el Caribe incrementaron los recursos públicos destinados al gasto social.
- En general, sin embargo, se han destinado sumas desproporcionadas dentro de dicho gasto a la seguridad social, la asistencia social y la educación, con proporciones menores destinadas a la salud y la vivienda.



AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE

- Dentro de los determinantes sociales de la inequidad, el más importante es la pobreza
- .
- Tanto los porcentajes de personas que viven en la pobreza como el número absoluto de personas pobres en América Latina y el Caribe han disminuido en los últimos años, pero persisten disparidades importantes, tanto dentro de los países como dentro de la región



AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE

- - Mientras el estado de salud “promedio” en América Latina y el Caribe es relativamente bueno, *existen importantes disparidades en indicadores como la mortalidad en niños menores de 5 años, la mortalidad infantil, la proporción de partos atendidos por personal calificado o la mortalidad materna.*



TASAS DE MORTALIDAD INFANTIL
(por mil nacidos vivos)

PAÍSES	1950-1955	1955-1960	1960-1965	1965-1970	1970-1975	1975-1980	1980-1985	1985-1990	1990-1995	1995-2000	2000-2005
América Latina	127,7	114,2	102,1	92,3	81,7	69,8	57,5	47,6	39,2	33,0	28,0
Argentina	65,9	60,4	59,7	57,4	48,1	39,1	32,2	27,1	24,4	21,8	15,0
Bolivia	175,7	169,7	163,6	157,5	151,3	131,2	109,2	90,1	75,1	66,7	55,6
Brasil	134,7	121,9	109,4	100,1	90,5	78,8	63,3	52,4	42,5	34,1	27,3
Chile	120,3	118,3	109,0	89,2	68,6	45,2	23,7	18,4	14,1	11,5	8,0
Colombia	123,2	105,3	92,1	82,2	73,0	56,7	48,4	41,4	35,2	30,0	25,6
Costa Rica	93,8	87,7	81,3	67,7	52,5	30,4	19,2	17,4	14,5	11,8	10,5
Cuba	80,6	69,9	59,4	49,7	38,5	22,5	17,0	12,9	10,0	7,5	7,3
Ecuador	139,5	129,4	119,2	107,1	95,0	82,4	68,5	55,5	44,2	33,3	24,9
El Salvador	151,1	137,0	122,7	110,3	105,0	95,0	77,0	54,0	40,2	32,0	26,4
Guatemala	140,8	133,8	126,7	115,5	102,5	90,9	79,3	67,1	54,8	45,5	38,6
Haití	219,6	193,5	176,2	165,2	152,2	139,2	122,1	100,1	74,1	66,1	59,1
Honduras	169,3	153,9	135,5	119,0	103,7	81,0	65,0	53,0	43,0	35,0	31,2
México	121,2	101,5	88,0	79,4	69,0	56,8	47,0	39,5	34,0	31,0	28,2
Nicaragua	172,3	150,7	131,3	113,8	97,9	90,1	79,8	65,0	48,0	35,0	30,1
Panamá	93,0	74,9	62,7	51,6	43,7	36,3	31,6	29,6	27,0	23,7	20,6
Paraguay	73,4	69,7	62,3	58,6	53,1	51,0	48,9	46,7	43,3	39,2	37,0
Perú	158,6	148,2	136,1	126,3	110,3	99,1	81,6	68,0	55,5	42,1	33,4
Rep. Dominicana	149,4	132,2	117,5	105,0	93,5	84,3	62,5	54,1	46,6	44,0	34,4
Uruguay	57,4	53,0	47,9	47,1	46,3	42,4	33,5	22,6	20,1	17,5	13,1
Venezuela	106,4	89,0	72,8	59,5	48,7	39,3	33,6	26,9	23,2	20,7	17,5
Número de países con menor TMI que Argentina	1	1	2	3	3	3	4	5	5	5	4

¿QUÉ LES PASA A LOS RECIÉN NACIDOS EN ARGENTINA?

○ **Mortalidad Infantil**

La Tasa de Mortalidad Infantil (niños fallecidos menores de un año sobre nacidos vivos x 1.000) disminuyó 0,8 o/oo en el año 2008 vs. el año 2007 debido a un descenso leve (0,2 o/oo) de la Tasa de Mortalidad Neonatal y algo mayor en la Tasa de Mortalidad Post Neonatal (0,6 o/oo).

○ ASUMEN 2010



**Tabla N° 1: Tasas de Mortalidad Infantil y sus componentes.
Comparación y diferencias entre año 2008 y 2007. Argentina**

Año	Nacidos vivos	Tasa Mort. Infantil < 1 año	Tasa Mort. Neonatal 0-27 días	Tasa Mort. Neonatal Precoz 0-6 días	Tasa Mort. Neo Tardía 7- 27 días	Tasa Post Neonatal 28-364 d
2007	700.792	13,3 o/oo	8,5 o/oo	6,0 o/oo	2,5 o/oo	4,8 o/oo
2008	746.460	12,5 o/oo	8,3 o/oo	6,0 o/oo	2,3 o/oo	4,2 o/oo
Diferencia 2008 vs. 2007	+ 45.668	- 0,8 o/oo	- 0,2 o/oo	0 o/oo	- 0,2 o/oo	- 0,6 o/oo



Tabla N° 2: Nacidos vivos y fallecidos menores de un año en números absolutos. Comparación y diferencias entre año 2008 y 2007. Argentina

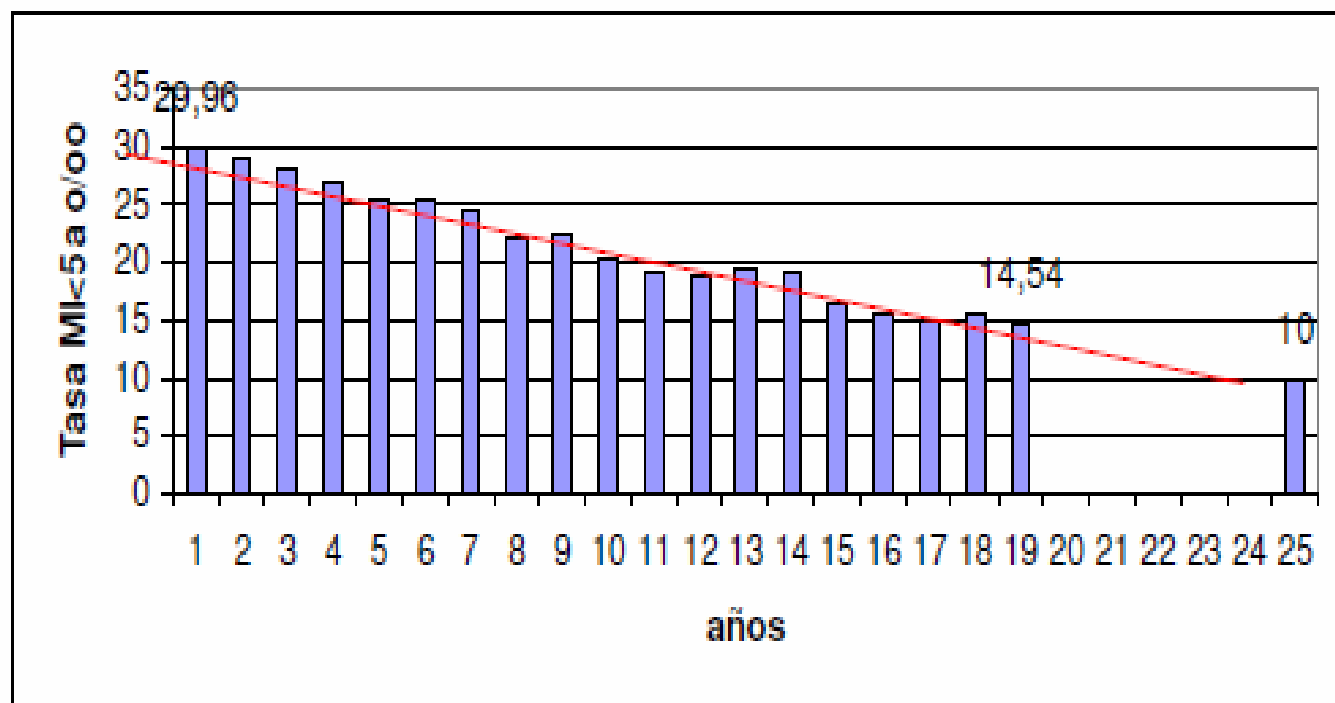
Año	Nacidos vivos	Total Fallecidos < 1 año	Fallecidos 0-27 días	Fallecidos 0-6 días	Fallecidos 7- 27 días	Fallecidos 28-364 d
2007	700.792	9.300	5.964	4.236	1.728	3.336
2008	746.460	9.341	6.196	4.466	1.730	3.145
Diferencia 2008 vs. 2007	+ 45.668	+ 41	+232	+ 230	+ 2	- 191



**Tabla N° 3: Tasa de Mortalidad Infantil por Provincias
2006- 2008**

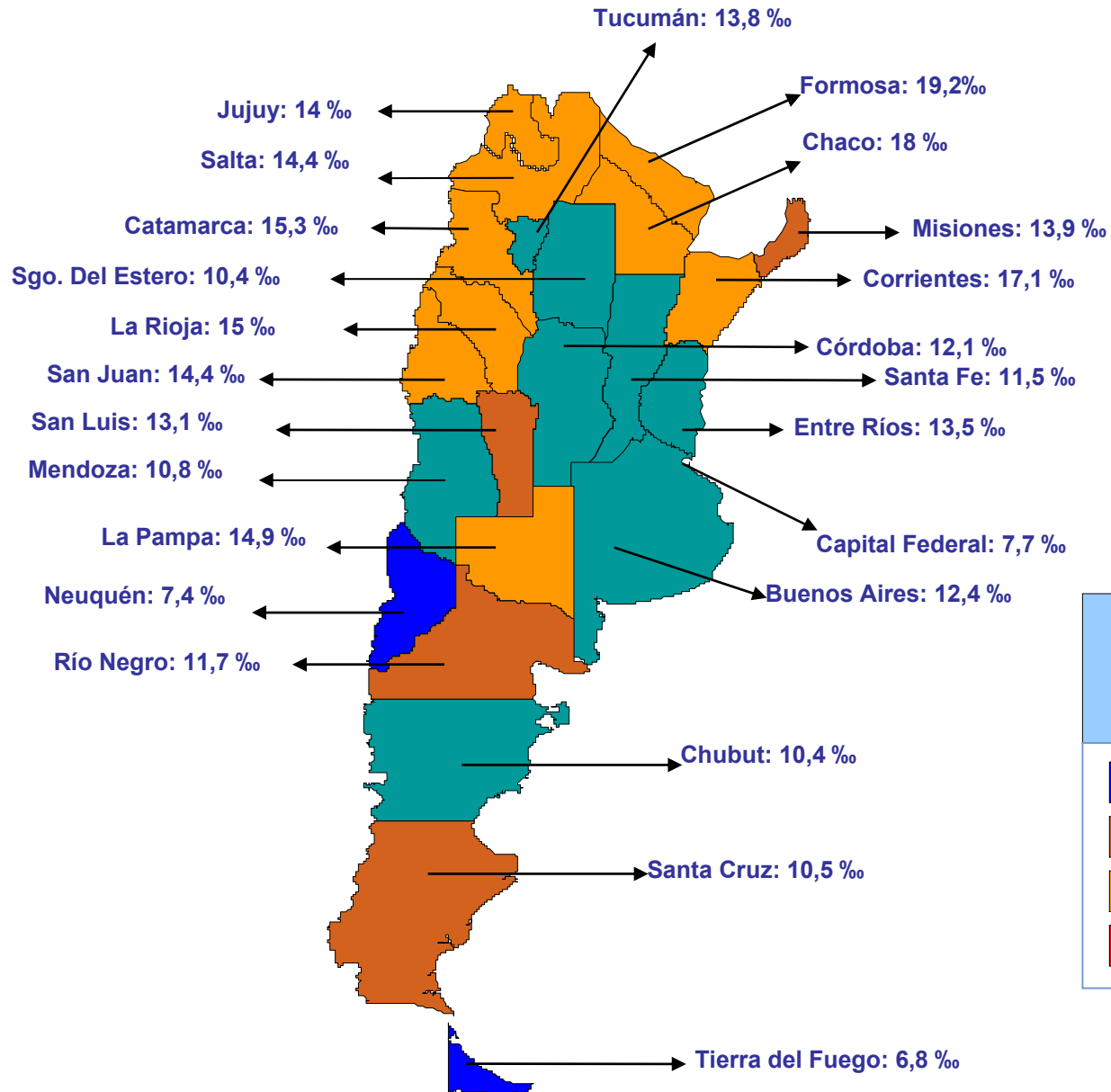
	Provincia	Tasa de mortalidad intantil (por mil nacidos vivos)			Variación TMI	Variación TMI
		2006	2007	2008	2006/2008	2006/2008
Fuerte descenso	Tierra del Fuego	10,9	10,2	6,8	-4,1	-37,2%
	Santa Cruz	15,4	12,9	10,6	-4,8	-31,1%
	Neuquén	9,8	9,6	7,4	-2,4	-24,8%
	Formosa	24,2	22,9	19,2	-5,0	-20,5%
	Misiones	17,1	14,6	13,9	-3,2	-18,6%
	Jujuy	17	15,2	14,0	-3,0	-17,4%
	Santiago del Estero	12,1	13,8	10,4	-1,7	-13,7%
Desenso moderado o estancamiento	Mendoza	11,9	11,3	10,8	-1,1	-9,4%
	Chubut	11,5	11	10,4	-1,1	-9,2%
	Ciudad de Buenos Aires	8,3	8,4	7,7	-0,6	-6,9%
	Chaco	18,9	21,2	18,0	-0,9	-4,7%
	Salta	14,9	15,4	14,4	-0,5	-3,2%
	Total del país	12,9	13,3	12,5	-0,4	-3,0%
	Partidos GBA	13	14,2	12,6	-0,4	-2,8%
	Corrientes	17,5	15,6	17,1	-0,4	-2,5%
	Buenos Aires	12,5	13,6	12,4	-0,1	-1,2%
	Catamarca	15,4	14,9	15,3	-0,1	-0,9%
Aumento	Tucumán	13,5	12,9	13,8	0,3	2,4%
	San Juan	14	13,2	14,4	0,4	2,5%
	San Luis	12,8	15,7	13,1	0,3	2,6%
	Santa Fe	11	11,6	11,5	0,5	4,3%
	Córdoba	11,6	12,7	12,1	0,5	4,5%
	La Rioja	14,1	12,9	15,0	0,9	6,0%
	Entre Ríos	12,6	11,9	13,5	0,9	7,2%
	Río Negro	9,3	9,8	11,7	2,4	25,8%
	La Pampa	10	11,8	14,9	4,9	48,8%

Gráfico N° 1: Estado de cumplimiento del ODM 4: Reducir la Mortalidad de menores de 5 año a las 2/3 partes entre 1990 y 2015



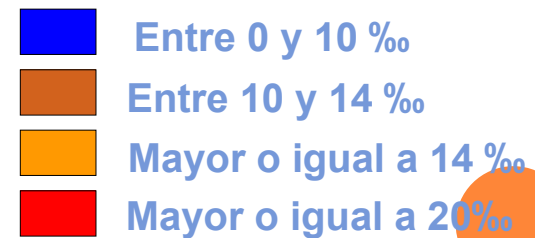
Tasa de Mortalidad Infantil.

República Argentina. 2008



**TMI Total País:
2008: 12,5 ‰.**

TMI por 1.000 nacidos vivos.



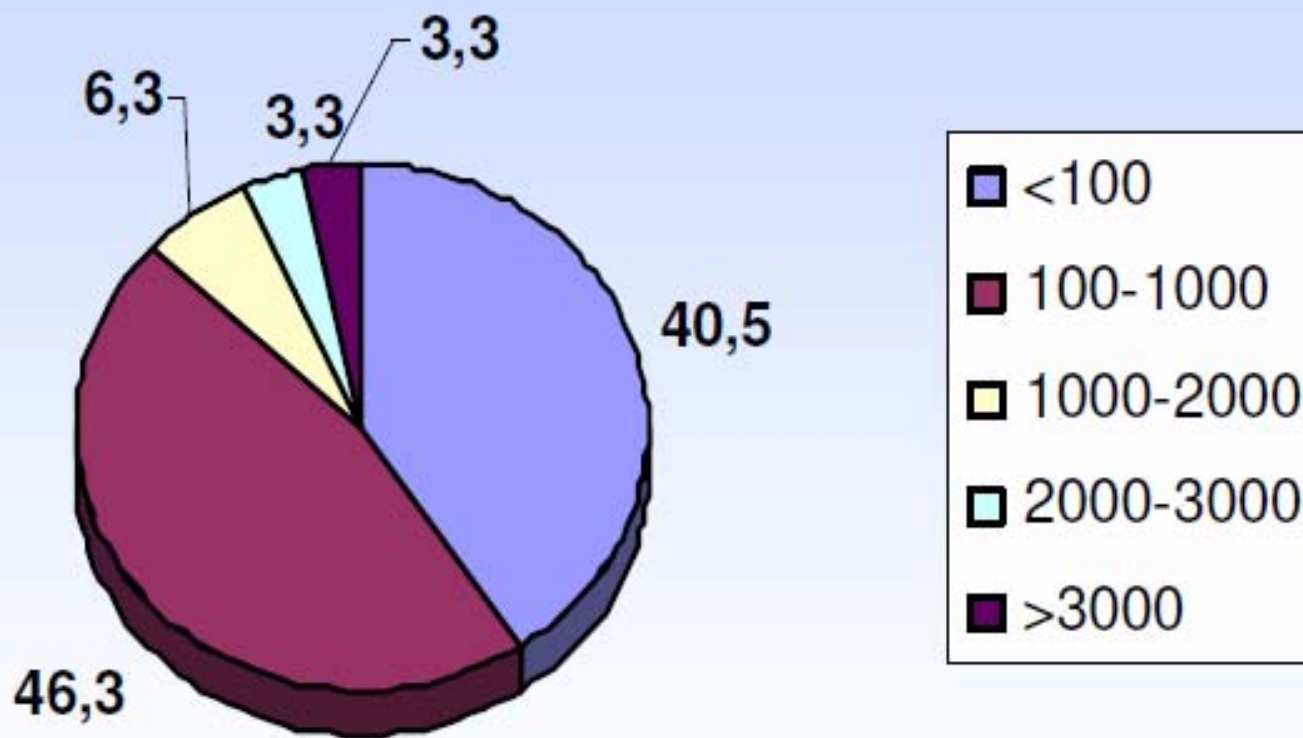
¿CÓMO ES LA ATENCIÓN NEONATAL EN NUESTRO PAÍS?

Distribución de recursos

PAIS	HAB	UTI	Hab UTIN	x MI	Médicos x 10000 Habit	Enfermera x 10000 hab	Relación M/E
Argentina	38	300	126.000	13	27	5	5.2
Chile	16	28	536.000	8	13	10	1.3
Canadá	32	22	1.450.000	4	23	90	0.3
EEUU	300	600	500.000	6	28	97	0.3
R. Unido	61	155	400.000	5			

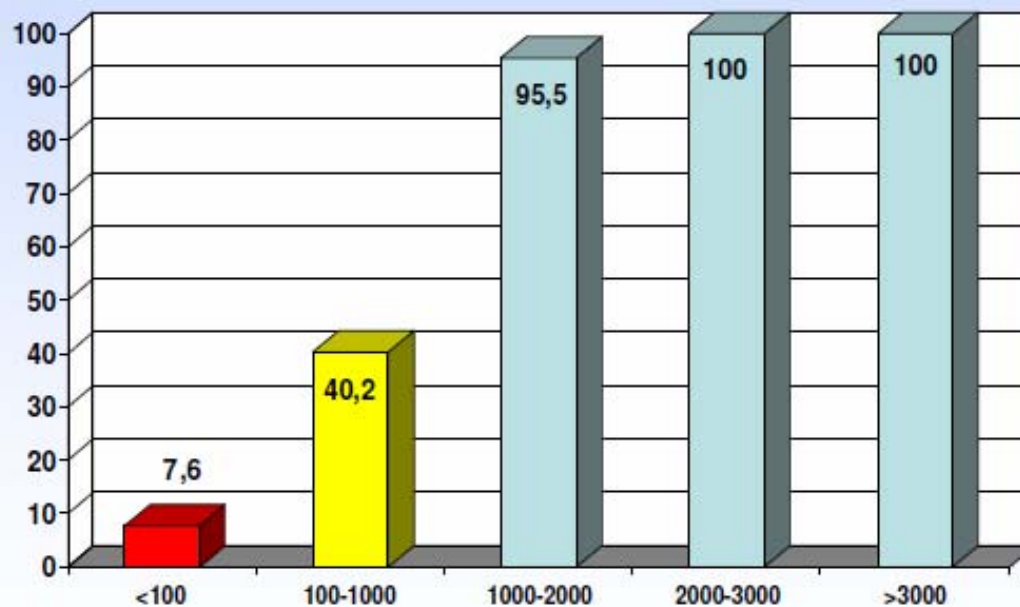
Porcentaje de Maternidades según partos/año.

768 Maternidades -Argentina 2003-2004



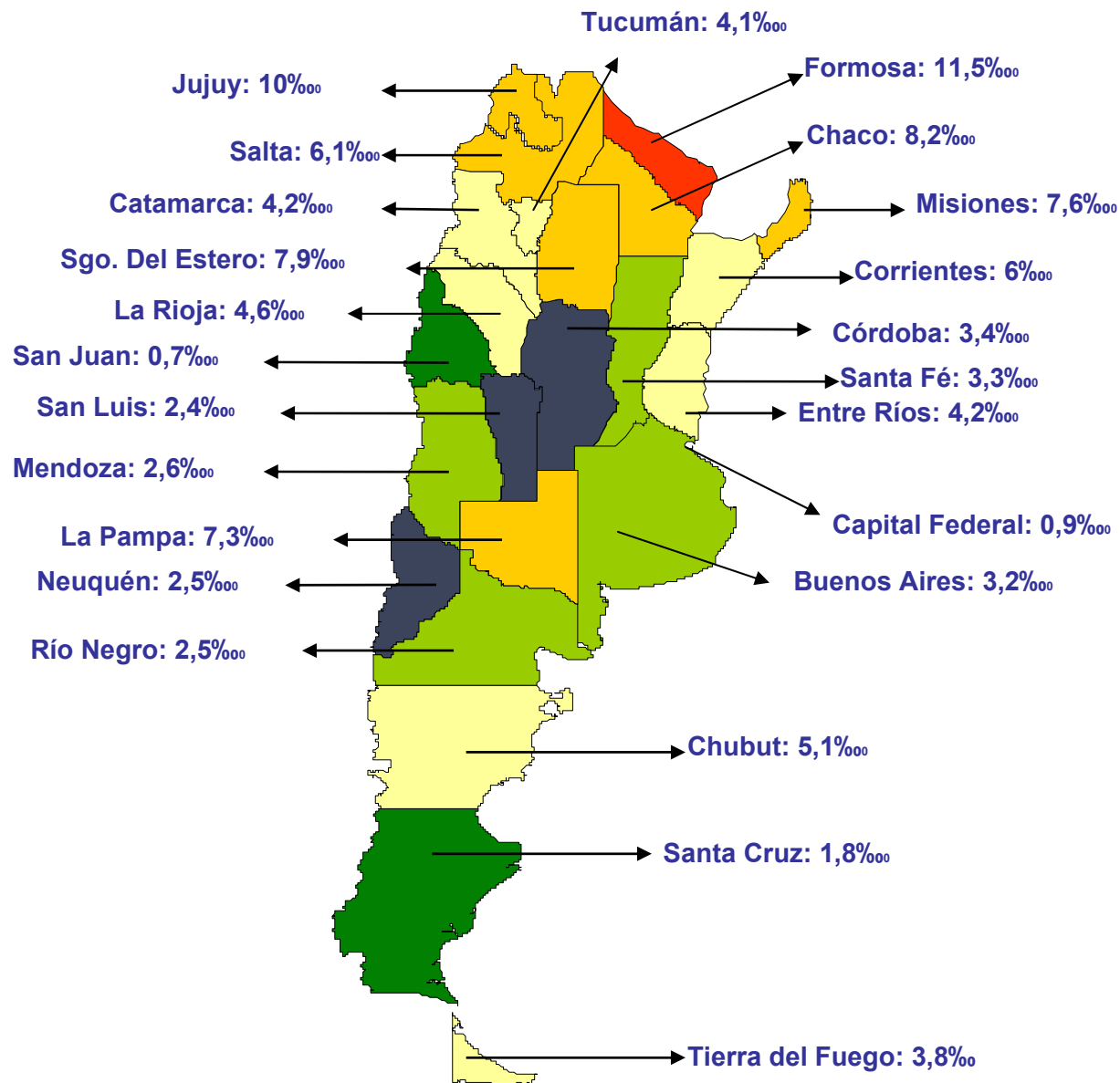
Porcentaje de cumplimiento de las Condiciones Obstétricas y Neonatales esenciales, según número de partos anuales en 768 Maternidades.

Argentina 2003-2004



Tasa de Mortalidad Materna.

República Argentina. 2008



TMM Total País
2008: 4‰

TMM por 10.000 nacidos Vivos.



Partos de madre adolescente

700.792 nacidos vivos (2007)

- 2.841 (0,4%) madre menor de 15 años

- 106.720 (15,2%) madre entre 15 y 19 años

**Ciudad de
Bs. As.**

7.2%

Partos de madres menores de
20 años

Chaco

24.5%



RECURSO HUMANO ENFERMERÍA

(PLAN DE DESARROLLO DE ENFERMERÍA MINISTERIO DE SALUD DE LA NACIÓN. ANA MARÍA HEREDIA AÑO 2009)

- Personal de salud en crisis de mayor importancia en el sector salud de cada jurisdicción y del país en su conjunto.
- Tendencia a agravarse por el, mayor crecimiento demográfico, envejecimiento de la población y las consecuentes mayores necesidades de atención



RECURSO HUMANO ENFERMERÍA

- Personal existente y déficit
- Numero actual de enfermeras/os se calcula en 84.200 equivalente a 2,2 por mil habitantes
- España: 6/1000 y Portugal 4/1000
- UE: 8,1/1000



RECURSO HUMANO ENFERMERÍA

- Sector publico en Argentina
- Total 65.806
- 63% Auxiliares de enfermeria
- 30% Enfermeras profesionales
- 7% Licenciados en enfermería



RECURSO HUMANO ENFERMERÍA

- Relación enfermera/o – medico
- Argentina: menos de 1 enfermera por cada medico
- Recomendación internacional: 3 enfermeras por cada medico
- UE: 71 a 29 respectivamente



RECURSO HUMANO ENFERMERÍA

- Distribución por regiones
- Buenos Aires: con el 40% de la población tiene 75% del personal de enfermería del país.
- Distribución regresiva: afecta mas a provincias mas pobres y con personal menos calificado
- Santiago del Estero: 93% auxiliares



RECURSO HUMANO ENFERMERÍA

- Características del empleo
- Flexibilización laboral
- Incumplimiento del Convenio 149 y la Recomendación 157 de la OIT referidas al empleo y condiciones de vida y de trabajo de este personal.
- Tampoco la recomendación 54.12 de la OMS para el fortalecimiento de la enfermería.



RECURSO HUMANO ENFERMERÍA

- Características del empleo
- Formación en el sector público pero el personal migra en alta proporción al sector privado o mantiene doble empleo



RECURSO HUMANO ENFERMERÍA

- Cuestiones centrales en relación con la crisis del recurso humano de enfermería
- Falta de reconocimiento social
- Deterioro de condiciones y medio ambiente de trabajo
- Ausencia de categorización y remuneraciones
- No permanencia en el sector publico
- Desempleo de personas con formación en enfermería
- Ausencia de políticas de retención de enfermeras en el sector publico.



CONCLUSIONES

- Características:
- De la región
- Del país
- Del sistema de atención neonatal
- De enfermería como actor clave del sistema



CONCLUSIONES GENERALES

- Salvo en países desarrollados, en el resto del mundo es un desafío el cumplir con el ODM de disminuir la mortalidad infantil en dos tercios.
- La inequidad es uno de los mayores componentes
- En la región y en nuestro país conviven varios países en un país



CONCLUSIONES GENERALES

- Casi mil lugares publicos donde nacen recien nacidos en nuestro pais
- Enfermeria es critica en la posibilidad de dar cumplimiento a las metas.



¿QUÉ ACCIONES CONCRETAS SE ESTÁN LLEVANDO A CABO?

- Acciones desde la salud pública
- Regionalización “100 Maternidades”
- Programa de cardiopatías congénitas
- Pesquisa neonatal
- Alta conjunta
- Prevención de ROP
- Lactancia
- Asistencia técnica y capacitación



¿CUÁLES SON LOS DESAFIOS?

- Alcanzar los objetivos de desarrollo del milenio implementando todas las acciones necesarias en todos los sectores, publico privado y de obra social.
- Involucrarnos como profesionales en acciones que permitan el logro de los objetivos



¿CUÁL ES EL DESAFÍO PARA LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL ÁREA?

- Capacitación
- Ejercicio de pensamiento crítico
- Colaborar en la mejora en sus lugares de trabajo
- Entender la importancia del rol
- No esperar reconocimiento de otros profesionales, estimular el propio



¿CUÁL ES EL DESAFÍO PARA LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL ÁREA?

- Comprometerse a trabajar en equipo
- Ejercer el liderazgo desde todas las posiciones
- Ser la mejor educadora para las familias
- Estimular las capacidades de comunicación
- Ejercer la abogacia de nuestros pacientes
- Ser etico y moralmente responsable en el ejercicio profesional



CONCLUSIÓN

- “Reconocer el impacto que tiene la administración de cuidados de calidad y seguros a los pacientes en neonatología en la sobrevida libre de morbilidades en los recién nacidos”
- Saber que somos actores fundamentales capaces de contribuir positivamente a la mejora en la mortalidad infantil



MUCHAS GRACIAS!!
AQUIROGA@FUNDASAMIN.ORG.AR

