

SALA SITUACIÓN DE SALUD

SUBSECRETARIA DE SALUD

ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES (ENT)

MORTALIDAD SEGÚN DEPARTAMENTOS

MENDOZA

2011-2015

AUTORIDADES

**Ministro de Salud, Desarrollo Social y Deportes
Farm. Claudia Najul**

**Subsecretario de Salud
Dr. Oscar Sagás**

Sala de Situación de Salud

Lic. Leticia Rosa Ramírez

Lic. María Laura Suden

Prof. Mariana Mollar

Autores

Lic. Leticia Rosa Ramírez

Lic. María Laura Suden

Departamento Sala de Situación de Salud

Febrero, 2017.

Colaboradores

Programa de Prevención y Tratamiento de las Enfermedades Cardiovasculares

Dr. Nelson Fredes

Dr. Alejandro Saracco

Lic. Patricia Buteler

Programa Provincial de Control de la Tuberculosis

Dr. Alfredo Morán

Dra. María Beatriz Ocaña

Programa Provincial de Prevención, Asistencia y Tratamiento de Personas Diabéticas

Dra. María Estela Charparín

Departamento de Bioestadística

Lic. Daniel Bustos

Lic. Ana Laura Pogonza

INTRODUCCION

Este trabajo realiza un análisis de **desigualdad en la mortalidad por Enfermedades Crónicas no Trasmisibles (ENT)** - Provincia de Mendoza - periodo quinquenal 2011 -2015, según **Departamento de Residencia habitual**. Se trata de la continuación de un trabajo anterior (2015), donde se abordó el perfil de morbimortalidad por ENT con un diseño longitudinal; incluye: casos, TBM y TMAE provincial.

Al tratarse de indicadores provinciales, consideramos que puede enmascarar desigualdades al interior de las distintas áreas geográficas de la provincia, por ello; es oportuno hacer un corte transversal de los mismos eventos observados, y, comparar el riesgo de morir por ENT de los habitantes según departamentos de residencia, en el quinquenio 2011-2015.

Las desigualdades en salud se consideran inequidades cuando podrían ser evitadas a través de políticas públicas que garanticen el acceso a los servicios de salud de toda la población. El presente trabajo, intenta ser insumo analítico para la toma de decisiones en el ámbito de la salud, con miras a reducirlas. Está destinado a los programas encargados de realizar acciones de promoción, prevención y asistencia por ENT; así como aporte a los responsables de la prestación directa de servicios asistenciales.

Se analiza la Mortalidad por eventos que comparten la misma etiología referida a los estilos de vida. Contiene el subgrupo de enfermedades crónicas no trasmisibles (ECNT): cardiovasculares, cáncer, respiratorias crónicas y diabetes; y, por otro lado, contempla el subgrupo de Defunciones por Causas Externas, las cuales se clasifican por tipo de intencionalidad: no intencionales (accidentes) e intencionales (agresiones y suicidios). (CIE-10 Vol. 2).

Se incorpora dentro de enfermedades cardiovasculares, el capítulo completo (I00 - I99 Excepto I48) y se desagregan las enfermedades isquémicas y cerebrovasculares. En Cáncer, se analiza el total de neoplasias malignas (C00 - C97), y se desagrega colon, bronquio y pulmón, mama y cuello uterino.

Por otro lado, se estudian enfermedades respiratorias crónicas y diabetes. En el caso de las lesiones no intencionales se analizan los accidentes en general y los accidentes viales, como subgrupo del anterior. Dentro de las intencionales, se analizan por separado agresiones y lesiones autoinfligidas.

El estudio incorpora como indicadores para el análisis la Tasa de Mortalidad Ajustada por Edad (TMAE) y la Razón de Grupos Extremos (RGE).

Conviene rescatar el Trabajo previo publicado en diciembre 2015 de Morbimortalidad de ENT en la Provincia de Mendoza – periodo 2001 – 2013 – en [www.mendoza.gov.ar / ministerio de salud, desarrollo social y deportes/ dependencias / sala de situación de salud/ publicaciones](http://www.mendoza.gov.ar/ministerio_de_salud_desarrollo_social_y_deportes/dependencias/sala_de_situacion_de_salud/publicaciones).

Objetivo General

Caracterizar la desigualdad en Mortalidad por ENT según Departamento de Residencia. Mendoza.2011-2015.

Objetivos específicos

- 1- Describir el comportamiento de la TMAE quinquenal por ECNT y Causas Externas - 2011 – 2015 en la Provincia de Mendoza.
- 2- Representar en atlas la estratificación de la TMAE quinquenal de los Eventos seleccionados.
- 3- Estimar la Razón de Grupos Extremos (RGE) entre áreas geográficas para cada uno de los eventos analizados.

Materiales y métodos

Se utiliza un diseño descriptivo-analítico. La fuente de información es el informe estadístico de defunción del programa nacional de estadísticas de salud (PNES) a cargo del Departamento de Bioestadística de Mendoza, recuperado en www.infosalud.mendoza.gov.ar

Los datos fueron procesados con tablas dinámicas en Excel, los cálculos de ajuste de tasas se realizaron con Epidat 4.0 y los Atlas se diseñaron con el programa QGIS 2.18.0

La Tasa de Mortalidad Ajustada por Edad es un indicador recomendado por la epidemiología para efectuar comparaciones entre poblaciones, más cuando, se trata de eventos que crecen en su incidencia, conforme aumenta la proporción de población > de 65 años, como es el caso de las ECNT. Se realiza el ajuste con el método directo y se utiliza la población argentina del año 2000 como estándar.

Los intervalos de estratificación de TMAE por área geográfica se construyen con el método de rupturas naturales de Jenk ofrecida por el QGIS 2.18.0. El método de rupturas naturales agrupa los valores similares y maximizan las diferencias entre clases¹. Esta modalidad de cálculo se considera más adecuada para mostrar la diferencia en la distribución de valores de los distintos eventos analizados.

El Riesgo de Grupos Extremos (RGE) es un indicador utilizado para medir desigualdades en salud. Se calcula dividiendo el grupo con una situación más desfavorable, en este caso, con mayor TMAE quinquenal, con el grupo con situación más favorable; el resultado es un cociente que muestra la intensidad de la desigualdad, mientras más se aleje de 1, mayor es la desigualdad². Es un indicador de fácil cálculo e

¹ *Univariate classification schemes* en *Geospatial Analysis: A Comprehensive Guide*, 3ª edición; 2006–2009; de Smith, Goodchild, Longley.

² SCHNEIDER, M. *et al.* (2002), "Métodos de medición de las desigualdades de salud", *Rev. Panamericana Salud Pública* 12.

interpretación pero no aporta información sobre el gradiente o la situación de grupos en el medio de la distribución.

Se incluye además, como indicador de calidad, el porcentaje de casos **“Ignorado/otro lugar”** que podría ser fuente de distorsión de los indicadores. Este porcentaje va de 0,8% en Enf. Isquémicas al 6% en Accidentes y Secuelas. En el cálculo de la TMAE provincial no se incluyen estos casos y se consignan al final de cada tabla.

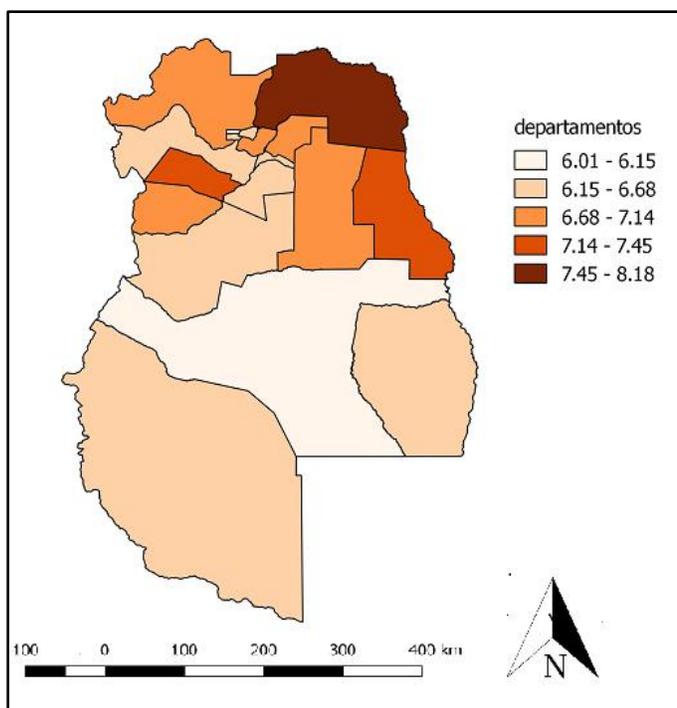
ATLAS DE MORTALIDAD GENERAL Y POR ENT 2011/2015 SEGÚN DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA – MENDOZA

En primer lugar, se presenta el mapa con TMAE -por todas las causas- por 1.000 habitantes, en el quinquenio 2011- 2015, a fin de tener un panorama general de la distribución de mortalidad por áreas geográficas en la provincia de Mendoza.

Posteriormente, se desarrolla el grupo de enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT). Cardiovasculares, capítulo completo y desagregado Enfermedades Isquémicas y Cerebrovasculares. Del capítulo de Cáncer, se analizan las neoplasias malignas, y, por separado Cáncer de Cuello Uterino; Cáncer de Mama; Cáncer de Bronquio y Pulmón; Cáncer de Colon. Además, se incluyen los atlas por Diabetes y Enfermedades Respiratorias Crónicas.

Asimismo, se desarrolla la mortalidad por Causas Externas, los eventos Accidentes Generales y Secuelas, se desagrega Accidentes Viales como un subgrupo del anterior, Lesiones autoinfligidas y Agresiones.

1. Mortalidad General: TMAE quinquenal (2011-2015)*1.000 Habitantes, según Departamento de Residencia. Mendoza.



Departamento	Casos	TMAE quinquenal
Lavalle	1.190	8,18
La Paz	368	7,45
Tupungato	852	7,44
Las Heras	6.977	7,14
Tunuyán	1.600	7,06
San Martín	4.779	6,97
General Alvear	2.253	6,84
Maipú	5.680	6,82
Santa Rosa	527	6,79
Mendoza	65.224	6,60
Guaymallén	10.578	6,60
Luján	3.664	6,53
Godoy Cruz	8.281	6,42
Junín	1.341	6,38
San Carlos	982	6,33
Malargüe	709	6,33
Rivadavia	2.105	6,27
San Rafael	7.383	6,15
Capital	5.860	6,01
Ignorado/otro lugar	875

Fuente: Departamento de Bioestadística. Informe Estadístico de Defunción.

Elaboración: Sala de Situación de Salud.

Fecha de elaboración: Enero 2017

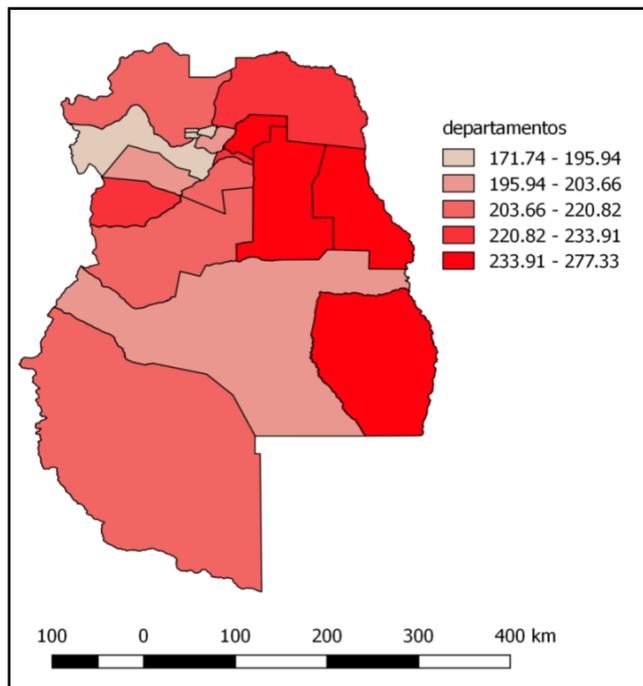
La TMAE promedio de Mendoza – quinquenio 2011-2015- es 6,60 por 1.000 habitantes. El valor medio se encuentra a la mitad de la distribución. Dentro de los departamentos con menor mortalidad, se encuentran los ubicados en el área metropolitana – Capital, Godoy Cruz, Guaymallén- también, se encuentran en una ventajosa situación los Departamentos del Sur de la provincia- San Rafael, Malargüe, General Alvear-

La situación más desfavorable se observa al norte, al este de la provincia y en el Valle de Uco. Presenta mayor TMAE el departamento de Lavalle, le sigue en importancia La Paz y Tupungato.

La Razón de Grupos Extremos (RGE) para la mortalidad general es de 1,36; se encuentran en los dos extremos Lavalle y Capital.

En el presente estudio, se analizará en qué medida cambia el riesgo de morir por cada evento analizado según departamento de residencia de la provincia.

**2.ENF. CARDIOVASCULARES (I00-I99 excepto I46): Mortalidad TMAE quinquenal (2011-2015)*100.000
 Habitantes según Departamento de Residencia. Mendoza.**



Departamento	Casos	TMAE quinquenal
General Alvear	960	277,34
San Martín	1.775	252,94
La Paz	121	245,50
Santa Rosa	179	235,52
Lavalle	317	231,50
Tupungato	230	227,41
Tunuyán	495	224,32
Junín	474	222,44
San Carlos	333	220,42
Las Heras	2.106	219,24
Rivadavia	756	217,67
Mendoza	20.579	206,46
Malargüe	214	204,55
San Rafael	2.515	200,11
Maipú	1.635	198,17
Luján	1.066	194,58
Guaymallén	3.150	192,25
Godoy Cruz	2.430	180,81
Capital	1.836	171,74
Otro Lugar/ignorado	244	...

Fuente: Departamento de Bioestadística. Informe Estadístico de Defunción.

Elaboración: Sala de Situación de Salud.

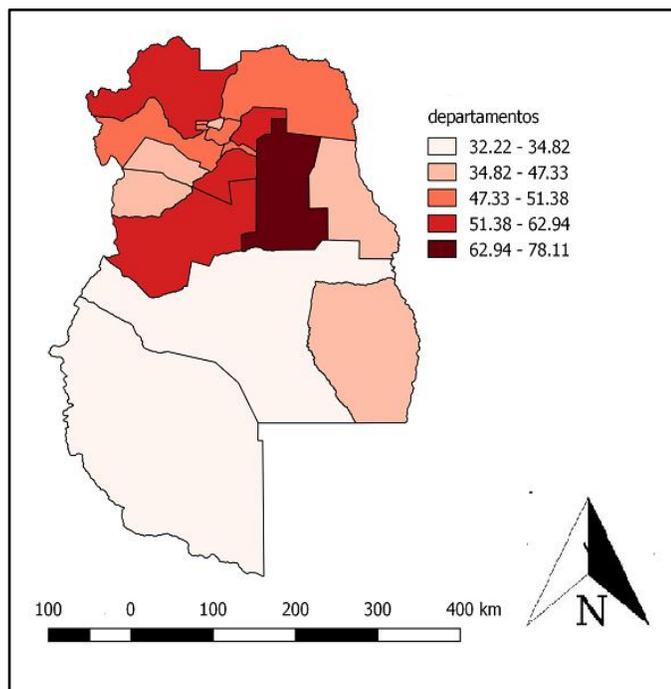
Fecha de elaboración: Enero 2017

La provincia de Mendoza – quinquenio 2011 - 2015 – presenta la TMAE de 206,46 * 100.000 habitantes. Los Departamentos que tienen las mayores TMAE son: General Alvear, San Martín, La Paz, Santa Rosa y Lavalle. El 61 % de departamentos se ubican sobre la media provincial.

El Departamento de Guaymallén (3.150) tiene la mayor cantidad de Casos en números absolutos; le sigue San Rafael (2.515) y Godoy Cruz (2.430).

El RGE es de 1,61. En los grupos extremos se encuentra General Alvear y Capital.

2.1. ENFERMEDADES ISQUÉMICAS (I20-I25): Mortalidad. TMAE quinquenal (2011-2015)*100.000 Habitantes, según Departamento de Residencia. Mendoza.



Departamento	Casos	TMAE quinquenal
Santa Rosa	59	78,11
San Martín	443	62,94
Las Heras	585	59,83
Rivadavia	204	58,69
San Carlos	84	54,78
Capital	505	51,38
Maipú	423	50,93
Lavalle	70	50,57
Junín	105	50,06
Mendoza	4908	49,51
Godoy Cruz	629	48,54
Luján	270	48,46
Tunuyán	106	47,33
Guaymallén	758	47,13
La Paz	23	46,78
Tupungato	48	44,72
General Alvear	146	44,23
San Rafael	414	34,82
Malargüe	36	32,23
Ignorado/otro lugar	100	...

Fuente: Departamento de Bioestadística. Informe Estadístico de Defunción.

Elaboración: Sala de Situación de Salud.

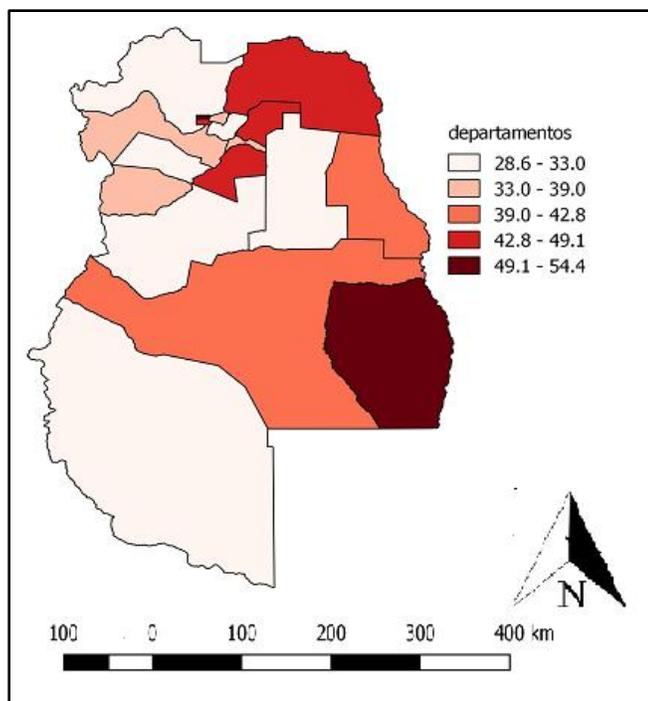
Fecha de elaboración: Enero 2017

Los Departamentos con índices mayores en las TMAE se encuentran principalmente en la Región Este: Santa Rosa (78,11), San Martín (62,94), Rivadavia (58,69)

10 Departamentos están por encima de la media provincial. En números absolutos los Departamentos con más casos son: Guaymallén (758), Godoy Cruz (629), Las Heras (585).

La RGE es de 2,42; en los grupos extremos se encuentran Santa Rosa y Malargüe.

2.2.ENF. CEREBROVASCULAR (I60-I69): Mortalidad. TMAE quinquenal (2011-2015)*100.000 Habitantes, según Departamento de Residencia. Mendoza.



Fuente: Departamento de Bioestadística. Informe Estadístico de Defunción.

Elaboración: Sala de Situación de Salud.

Fecha de elaboración: Enero 2017

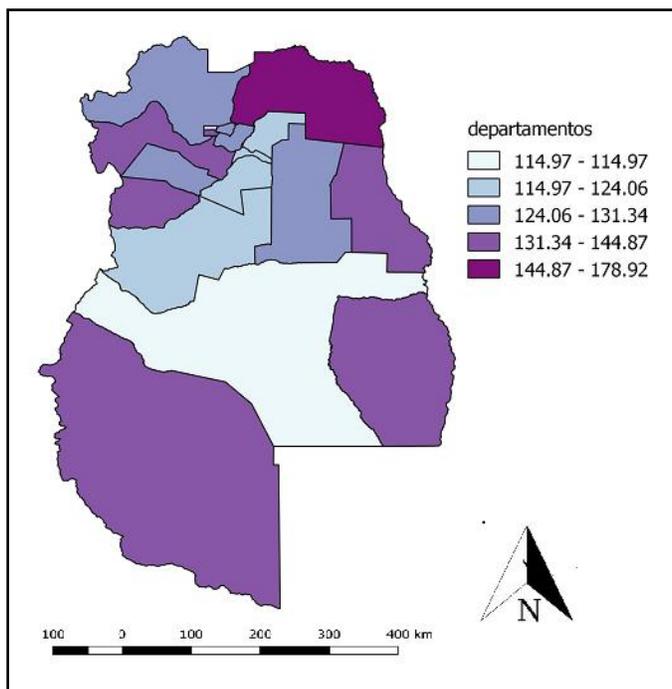
Departamento	Casos	TMAE quinquenal
General Alvear	135	54,36
Capital	302	51,91
Godoy Cruz	480	49,06
Rivadavia	136	47,01
San Martín	281	46,22
Lavalle	86	44,90
La Paz	22	42,80
San Rafael	409	42,53
Mendoza	3.575	40,00
Tunuyán	100	38,98
Guaymallén	545	37,44
Junín	71	36,60
Luján	218	35,26
Tupungato	56	33,01
Maipú	290	32,66
San Carlos	55	32,57
Santa Rosa	26	30,82
Las Heras	322	30,74
Malargüe	41	28,60
Ignorado/otro lugar	33	...

Las enfermedades cerebrovasculares presentan una distribución diferente a las isquémicas. Este evento tiene mayor TMAE en General Alvear (54,36) y los departamentos metropolitanos: Capital (51,91) y Godoy Cruz (49,06). Sin embargo, al igual que las enfermedades isquémicas se destacan por encima de la media provincial departamentos de la Región Este: Rivadavia (47,01), San Martín (46,22) y La Paz (42,80)

La mayor cantidad de casos se encuentran en Guaymallén (545), Godoy Cruz (480), San Rafael (409) y Las Heras (322).

La RGE es 1,90; en los grupos extremos se encuentran dos departamentos de la zona Sur Malargüe y General Alvear.

3. **CÁNCER (C00-C97): Mortalidad. TMAE quinquenal (2011-2015)*100.000 Habitantes, según Departamento de Residencia. Mendoza.**



Departamento	Casos	TMAE quinquenal
Lavalle	261	178,92
La Paz	72	144,87
General Alvear	440	138,11
Malargüe	156	137,59
Tunuyán	311	136,48
Godoy Cruz	1.689	136,10
Luján	771	135,70
Maipú	1.093	131,34
Total general	12.433	128,20
Tupungato	154	129,48
Las Heras	1.271	128,38
Santa Rosa	102	127,88
Guaymallén	2.005	127,35
San Martín	845	124,40
Rivadavia	410	124,06
San Carlos	196	123,63
Junín	258	121,53
Capital	1.077	121,15
San Rafael	1.322	114,97
Ignorado/otro lugar	136	...

Fuente: Departamento de Bioestadística. Informe Estadístico de Defunción.

Elaboración: Sala de Situación de Salud.

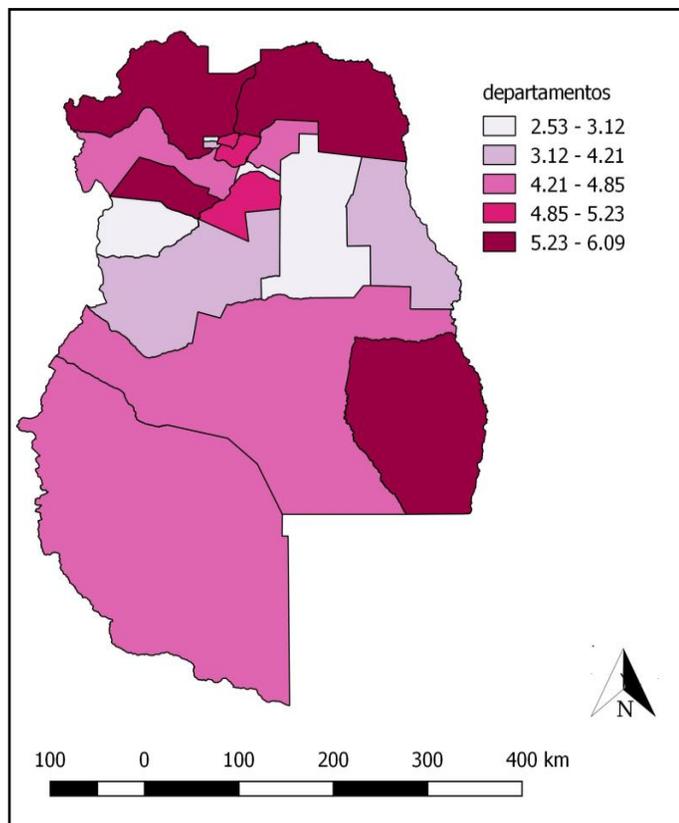
Fecha de elaboración: Enero 2017

Por encima de la media provincial se encuentran departamentos que pertenecen a distintas regiones sanitarias pero con características demográficas similares, baja densidad poblacional y predominio de ruralidad: Lavalle (178,92), La Paz (144,87), General Alvear (138,11), Malargüe (137,59). Nótese además, que los tres departamentos de la Región Metropolitana Sur, se encuentran también por encima del promedio provincial; saber, Godoy Cruz, Luján y Maipú.

Se destaca la desigualdad de riesgo de morir por cáncer dentro la Región Sur de la provincia, ya que San Rafael tiene la menor TMAE; y, Malargüe y Alvear, están dentro de los guarismos más elevados.

El capítulo de mortalidad por neoplasias malignas presenta una RGE de 1,55; encontrándose en extremo con mayor mortalidad el Departamento de Lavalle (178,92) y con menor mortalidad San Rafael (114,97).

3.1. CÁNCER CUELLO UTERINO (C 53): Mortalidad. TMAE quinquenal (2011-2015)*100.000 Habitantes (mujeres) según, Departamento de Residencia. Mendoza.



Departamento	Casos	TMAE quinquenal
Lavalle	5	6,09
Las Heras	33	5,94
Tupungato	4	5,74
General Alvear	8	5,31
Maipú	23	5,12
Rivadavia	8	4,98
Guaymallén	42	4,97
San Martín	16	4,82
San Rafael	26	4,64
Mendoza	229	4,58
Malargüe	3	4,39
Luján	15	4,31
San Carlos	3	3,85
La Paz	1	3,34
Godoy Cruz	22	3,26
Tunuyán	4	3,02
Capital	14	2,98
Junín	3	2,81
Santa Rosa	1	2,53
Ignorado/ otro	2	...

Fuente: Departamento de Bioestadística. Informe Estadístico de Defunción.

Elaboración: Sala de Situación de Salud.

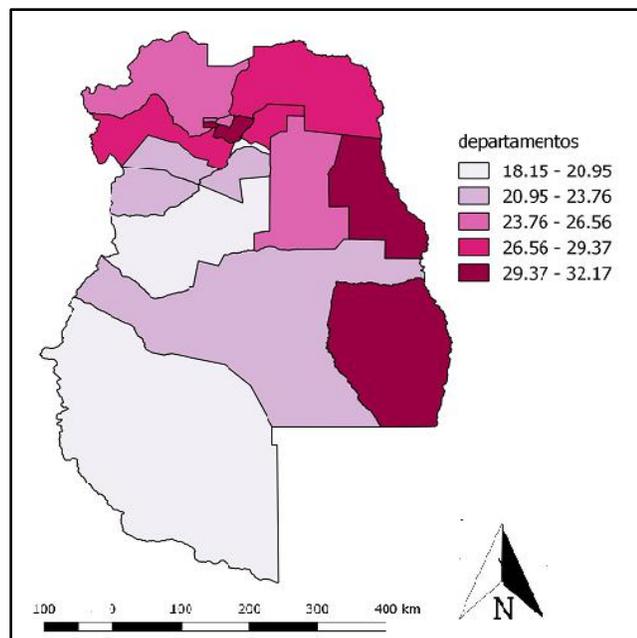
Fecha de elaboración: Enero 2017

La Mortalidad por Cáncer de Cuello Uterino – en el quinquenio 2011 – 2015 – presenta TMAE más altas en los Departamentos de Lavalle (6,09), Las Heras (5,94) y Tupungato (5,74).

Los departamentos que muestran mayor cantidad de casos en números absolutos de Ca. Cuello Uterino son: Guaymallén (42), Las Heras (33) y San Rafael (26).

La RGE es de 2,40; se encuentran en mejor situación Santa Rosa y en el extremo más desfavorecido Lavalle.

3.2. CÁNCER de MAMA (C 50): Mortalidad. TMAE quinquenal (2011-2015)*100.000 Habitantes (mujeres), según Departamento de Residencia. Mendoza



Departamento	Casos	TMAE quinquenal
General Alvear	57	32,17
La Paz	9	31,14
Godoy Cruz	218	30,57
Maipú	138	29,81
Luján	88	27,96
San Martín	103	27,81
Lavalle	20	27,54
Guaymallén	242	26,53
Mendoza	1.446	26,51
Santa Rosa	10	26,38
Las Heras	151	26,13
Capital	129	23,97
San Rafael	150	23,75
Rivadavia	40	23,73
Tunuyán	29	23,52
Tupungato	14	23,21
Malargüe	12	19,89
Junín	22	19,42
San Carlos	14	18,15
Ignorado/otro lugar	10	...

Fuente: Departamento de Bioestadística. Informe Estadístico de Defunción.

Elaboración: Sala de Situación de Salud.

Fecha de elaboración: Enero 2017

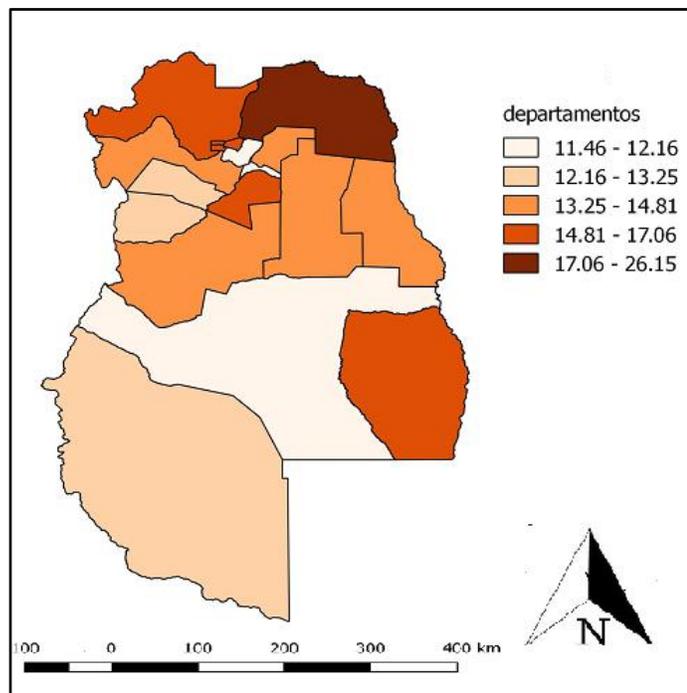
La TMAE de Cáncer de Mama en el quinquenio 2011 – 2015 – en Mendoza – es de 26,51. Los Departamentos que muestran los mayores guarismos son: General Alvear (32,17), La Paz (31,14) y Godoy Cruz (30,57).

El comportamiento en las regiones sanitarias es heterogéneo, hay diversidad de riesgos en el interior de las regiones. La Región Metropolitana Sur, presenta todos sus departamentos por encima de la media provincial (Godoy Cruz, Maipú y Luján). En la Región Este se destacan La Paz y San Martín con valores por encima del promedio. La Región del Valle de Uco presenta guarismos relativamente bajos, y, la Región Sur tiene un gradiente con mayor tasa en Alvear y menor tasa en Malargüe.

En números absolutos los siguientes Departamentos presentan los mayores guarismos: Guaymallén (242), Godoy Cruz (218) y Las Heras (151).

La RGE es de 1,77; encontrándose en los extremos General Alvear y San Carlos.

**3.3. CÁNCER de BRONQUIO Y PULMÓN (C 34): Mortalidad. TMAE quinquenal (2011-2015)*100.000
Habitantes, según Departamento de Residencia. Mendoza.**



Departamento	Casos	TMAE quinquenal
Lavalle	37	26,15
General Alvear	54	17,06
Las Heras	166	16,75
Rivadavia	53	15,93
Capital	134	15,78
Godoy Cruz	194	15,71
Guaymallén	240	15,44
Santa Rosa	12	14,82
Mendoza	1.422	14,78
Luján	82	14,29
San Martín	96	14,16
La Paz	7	14,02
San Carlos	23	13,62
Malargüe	15	13,26
Tupungato	16	12,97
Tunuyán	29	12,52
San Rafael	139	12,16
Maipú	101	12,03
Junín	24	11,46
Ignorado/otro lugar	15	...

Fuente: Departamento de Bioestadística. Informe Estadístico de Defunción.

Elaboración: Sala de Situación de Salud.

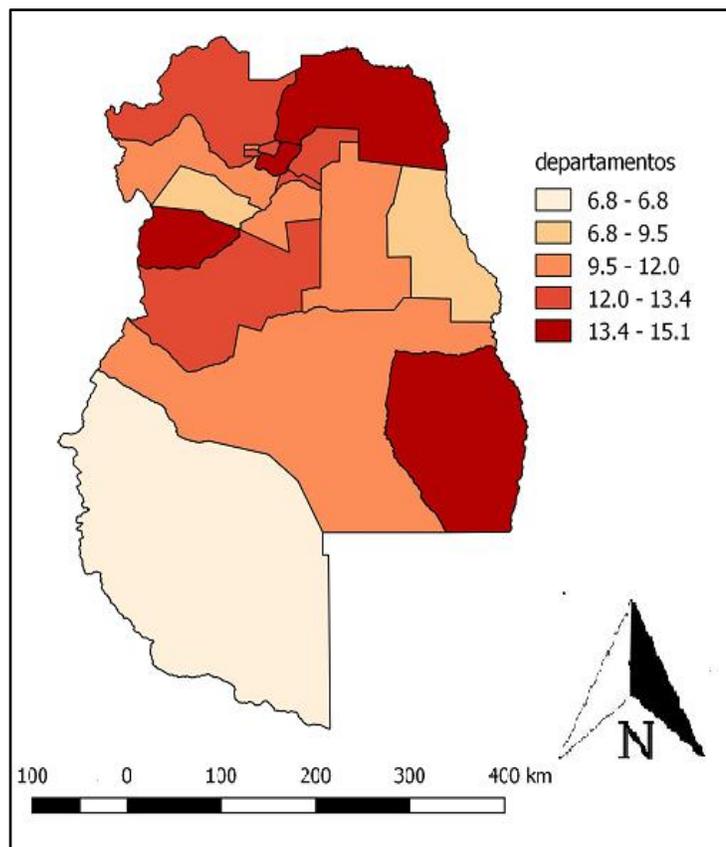
Fecha de elaboración: Enero 2017.

La TMAE en la Provincia de Mendoza – quinquenio 2011 – 2015 por Cáncer de Bronquio y Pulmón es de 14,78. Los Departamentos con mayores TMAE son Lavalle (26,15), General Alvear (17,06) y Las Heras (16,75).

En número de casos absolutos se observan los mayores guarismos en: Guaymallén (240), Godoy Cruz (194) y Las Heras (166).

La RGE es de 2,28; encontrándose Lavalle y Junín en cada uno de los extremos.

3.4. CÁNCER de COLON (C-18): Mortalidad. TMAE quinquenal (2011-2015)*100.000 Habitantes, según Departamento de Residencia. Mendoza.



Departamento	Casos	TMAE quinquenal
General Alvear	51	15,14
Lavalle	20	15,10
Maipú	126	15,01
Tunuyán	32	14,39
Guaymallén	195	13,39
Godoy Cruz	170	13,19
San Martín	88	12,90
San Carlos	20	12,60
Mendoza	1.236	12,60
Junín	26	12,37
Las Heras	120	12,35
Luján	68	12,01
San Rafael	139	11,90
Capital	110	11,51
Rivadavia	38	11,37
Santa Rosa	9	11,27
La Paz	5	9,51
Tupungato	9	8,93
Malargüe	10	6,97
Ignorado/otro lugar	12	...

Fuente: Departamento de Bioestadística. Informe Estadístico de Defunción.

Elaboración: Sala de Situación de Salud.

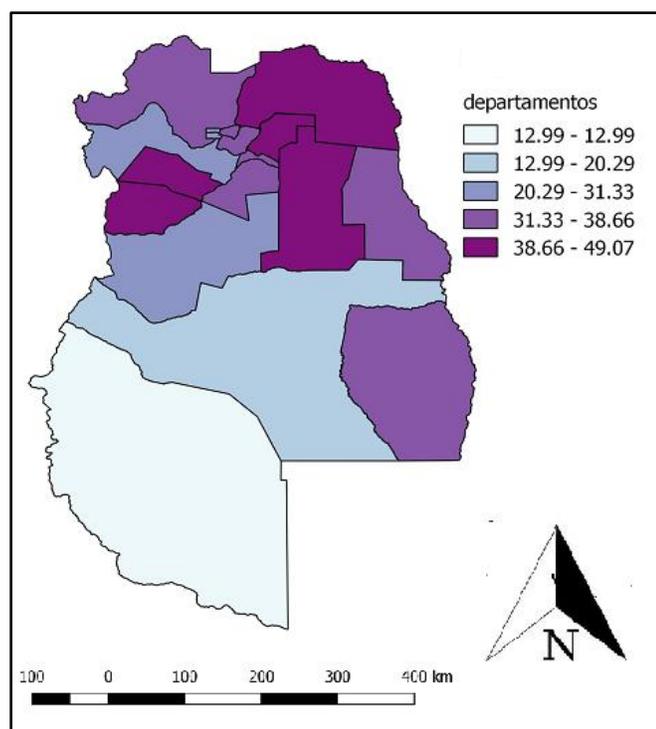
Fecha de elaboración: Enero 2017

La TMAE en el quinquenio 2011 – 2015 por Cáncer de Colon (C-18) es de 12,60 * 100.000 habitantes. Los Departamentos con mayores Tasas son General Alvear (15,14), Lavalle (15,10) y Maipú (15,01).

En números absolutos los Departamentos con mayor número de Casos son: Guaymallén (195), Godoy Cruz (170) y San Rafael (139).

La RGE es de 2,17; se encuentran en los grupos extremos Malargüe y General Alvear.

4. **DIABETES MELLITUS (E10 - E14): Mortalidad. TMAE quinquenal (2011-2015)*100.000 Habitantes, según Departamento de Residencia. Mendoza.**



Departamento	Casos	TMAE quinquenal
Tupungato	56	49,07
Lavalle	63	46,17
Tunuyán	101	45,22
Santa Rosa	34	43,02
San Martín	289	42,06
Maipú	320	38,66
Las Heras	382	38,49
General Alvear	121	36,62
La Paz	18	36,15
Guaymallén	564	35,62
Junín	72	34,36
Rivadavia	116	34,28
Mendoza	3.256	33,60
San Carlos	48	31,33
Capital	276	30,31
Godoy Cruz	384	30,10
Luján	152	27,43
San Rafael	246	20,29
Malargüe	14	12,99
Ignorado/otro lugar	35	

Fuente: Departamento de Bioestadística. Informe Estadístico de Defunción.
 Elaboración: Sala de Situación de Salud.
 Fecha de elaboración: Enero 2017

La TMAE en el quinquenio 2011 – 2015 por Diabetes es de 33,60. Esta patología presenta la particularidad de encontrar casi el 70% de los departamentos por encima de la media provincial, sumando un total de 12 áreas departamentales.

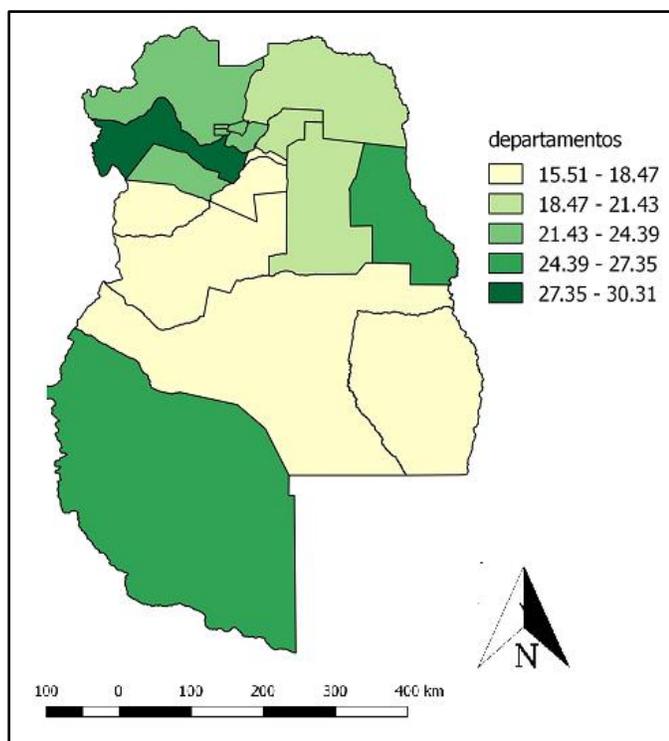
Todos los departamentos que forman la Región Este están por encima de la media provincial. En la Región Sur se observa que Malargüe y San Rafael presentan guarismos por debajo de la media provincial, aunque General Alvear tiene una TMAE mayor al promedio.

Algunos departamentos metropolitanos, tienen valores por debajo de la media: Capital (30,31) , Godoy Cruz (30,10). Sin embargo, Guaymallén y Las Heras presenta valores más elevados (35,62) y (38,49) respectivamente.

La Región del Valle de Uco tiene las mayores TMAE por esta causa: Tupungato (49,07) y Tunuyán (45,22), aunque San Carlos, se encuentra por debajo de la media provincial.

La RGE es de 3,7. Se encuentran en los grupos extremos Tupungato y Malargüe. Es la causa de muerte que presenta mayor desigualdad de las ECNT analizadas en el presente trabajo.

**5. ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRÓNICAS (J40- J47): Mortalidad. TMAE quinquenal (2011-2015)
*100.000 Habitantes, según Departamento de Residencia. Mendoza.**



Departamento	Casos	TMAE quinquenal
Luján	165	30,31
Malargüe	27	26,98
La Paz	13	26,01
Godoy Cruz	320	24,28
Guaymallén	370	23,00
Las Heras	220	22,99
Capital	226	22,49
Maipú	179	22,11
Tupungato	25	21,87
Mendoza	2.127	21,63
Lavalle	30	21,31
Santa Rosa	17	20,37
San Martín	133	19,02
Junín	37	17,79
Rivadavia	61	17,41
San Carlos	26	17,29
General Alvear	55	17,04
Tunuyán	35	16,05
San Rafael	188	15,52
Ignorado/otro lugar	27	...

Fuente: Departamento de Bioestadística. Informe Estadístico de Defunción.

Elaboración: Sala de Situación de Salud.

Fecha de elaboración: Enero 2017

La TMAE quinquenal de Enfermedades Respiratorias Crónicas en el quinquenio 2011- 2015 es de 21,63. Se encuentran por encima de la media provincial los departamentos de la Región Metropolitana Sur: Luján (30,31); Godoy Cruz (24,28) y Maipú (22,11). Asimismo, presentan valores en encima de la media provincial los departamentos de la Región Metropolitana Norte: Guaymallén (23,00); Las Heras (22,99) y Capital (22,49).

Del resto de las Regiones Sanitarias se encuentran por encima de la media provincial Malargüe (26,98); La Paz (26,01) y Tupungato (21,87).

La RGE es de 1,95; se encuentran en cada uno de los extremos Luján con mayor tasa y San Rafael con la menor (15,52).

CONCLUSIONES ECNT

Las **enfermedades cardiovasculares** presentan una RGE de 1,61; siendo las enfermedades isquémicas las más desiguales con una RGE 2,42; en perjuicio de la Región Este que presenta los mayores guarismos. En cambio, la mortalidad por accidentes cerebrovasculares muestra mayores tasas en los departamentos metropolitanos, aunque, se sigue destacando la zona Este.

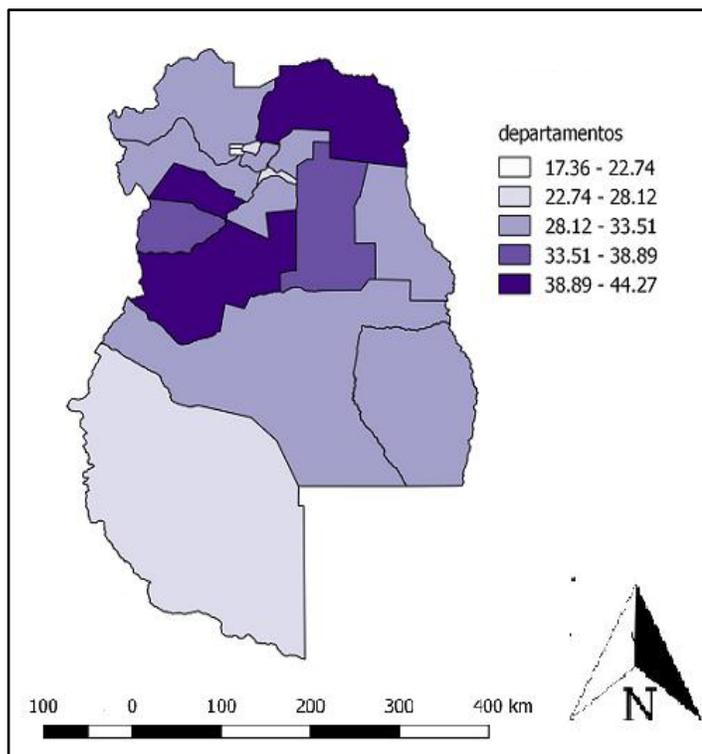
El **Cáncer** tiene una TMAE heterogénea al interior de los departamentos con una RGE de 1,55. Por encima de la media provincial se encuentran departamentos que pertenecen a distintas regiones sanitarias pero con características demográficas similares, baja densidad poblacional y predominio de ruralidad: Lavalle (178,92), La Paz (144,87), General Alvear (138,11), Malargüe (137,59).

El comportamiento de las TMAE por cáncer es similar a las de Cardiovasculares, en tanto que las Tasas más altas se presentan en los siguientes Departamentos: Lavalle, La Paz, General Alvear y Malargüe.

La TMAE por **Diabetes** presenta la mayor desigualdad en los departamentos con un RGE de 3,7. Los departamentos con mayores valores son Lavalle, Tupungato, Tunuyán y Santa Rosa.

En el caso de las **Enfermedades Respiratorias Crónicas**, la desigualdad entre los departamentos es menor 1,95; y en este caso se destaca Luján con la mayor tasa de mortalidad.

6. ACCIDENTES Y SECUELAS (V02-X59; Y85-Y86):Mortalidad. TMAE quinquenal (2011-2015)*100.000 Habitantes, según Departamento de Residencia. Mendoza.



Departamento	Casos	TMAE quinquenal
Tupungato	67	44,27
San Carlos	71	43,05
Lavalle	72	39,71
Santa Rosa	30	36,28
Tunuyán	88	35,62
Maipú	293	33,31
San Martín	207	32,72
La Paz	17	32,72
San Rafael	320	31,21
Luján	186	30,69
General Alvear	82	29,95
Rivadavia	87	29,65
Las Heras	301	29,09
Mendoza	2.644	28,58
Junín	54	27,01
Malargüe	34	24,73
Guaymallén	372	24,42
Godoy Cruz	231	20,98
Capital	132	17,36
Ignorado/otro lugar	164	...

Fuente: Departamento de Bioestadística. Informe Estadístico de Defunción.

Elaboración: Sala de Situación de Salud.

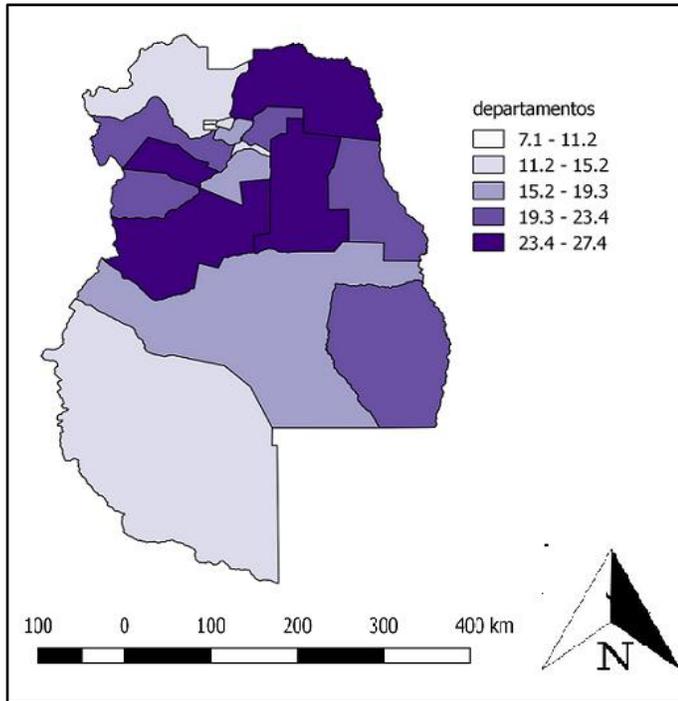
Fecha de elaboración: Enero 2017

La TMAE quinquenal de Accidentes y Secuelas 2011- 2015, es de 28,58 por 100.000 habitantes. La mayoría de los departamentos se encuentra por encima del promedio, el 72% corresponde a 13 áreas sanitarias.

Tiene una RGE de 2,55; lo cual representa una considerable diferencia en el riesgo de morir por un accidente según el lugar de residencia. Se encuentra en el extremo mejor posicionada Capital (17,36) y en el extremo más desfavorecido Tupungato (44,27).

Los departamentos que forman el Valle de Uco se encuentran por encima de la media: Tupungato (44,27); San Carlos (43,05) y Tunuyán (35,62). A su vez, la Región Este también se muestra desfavorecida por esta causa de muerte, ya que varios de sus departamentos presentan valores mayores a la media: San Martín (32,72); Santa Rosa (36,28); La Paz (32,72) y Rivadavia (29,65). De la Región Sur, se destaca San Rafael (31,21) y General Alvear (29,95).

6.1. ACCIDENTES VIALES (V02-V89): Mortalidad. TMAE quinquenal (2011-2015)*100.000 Habitantes, según Departamento de Residencia. Mendoza.



Departamento	Casos	TMAE quinquenal
Santa Rosa	23	27,44
Tupungato	44	27,42
Lavalle	49	26,96
San Carlos	44	26,13
General Alvear	57	21,89
Tunuyán	53	21,52
San Martín	132	20,86
Luján	120	19,42
La Paz	10	19,38
San Rafael	193	19,11
Rivadavia	54	18,65
Maipú	161	18,02
Total general	1.477	16,17
Junín	30	15,17
Las Heras	153	14,54
Malargüe	20	14,12
Guaymallén	189	12,68
Godoy Cruz	96	9,39
Capital	49	7,10
Ignorados/otro lugar	2	...

Fuente: Departamento de Bioestadística. Informe Estadístico de Defunción.

Elaboración: Sala de Situación de Salud.

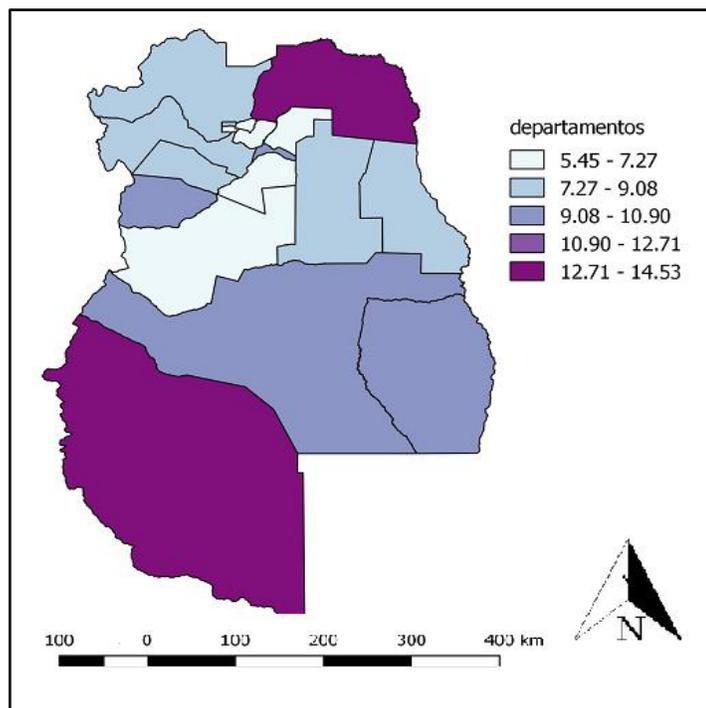
Fecha de elaboración: Enero 2017

La TMAE quinquenal de Accidentes Viales 2011- 2015, es de 16,17* 100.000 habitantes. Se observa que los departamentos que presentan mayor riesgo de morir son aquellos que tienen escaso trazado urbano: Santa Rosa (27,44); Tupungato (27,42); Lavalle (26,96); General Alvear (21,96).

En cambio, los departamentos urbanos con trazado más denso y mayor parque automotor presentan TMAE menores a la media provincial: Capital (7,10); Godoy Cruz (9,39); Guaymallén (12,68). Probablemente, en las zonas rurales hay menos siniestralidad pero con más víctimas fatales.

La RGE es de 3,84; esto representa una muy considerable diferencia en el riesgo de morir por un accidente vial. En los grupos extremos se encuentran Capital (7,10) y Santa Rosa (27,44).

7. LESIONES AUTOINFLIGIDAS (X60-X84): TMAE quinquenal (2011-2015)*100.000 Habitantes, según Departamento de Residencia. Mendoza.



Departamento	Casos	TMAE quinquenal
Lavalle	24	14,53
Malargüe	19	14,22
Tunuyán	26	10,03
Junín	19	9,62
General Alvear	23	9,49
San Rafael	92	9,20
Santa Rosa	7	8,48
Luján	50	8,31
La Paz	4	8,30
Las Heras	88	8,29
Tupungato	15	8,27
Mendoza	690	7,51
Capital	47	7,46
Guaymallén	101	6,67
San Martín	39	6,27
Rivadavia	19	6,24
San Carlos	10	5,93
Godoy Cruz	60	5,55
Maipú	47	5,45
Ignorado/otro lugar	12

Fuente: Departamento de Bioestadística. Informe Estadístico de Defunción.

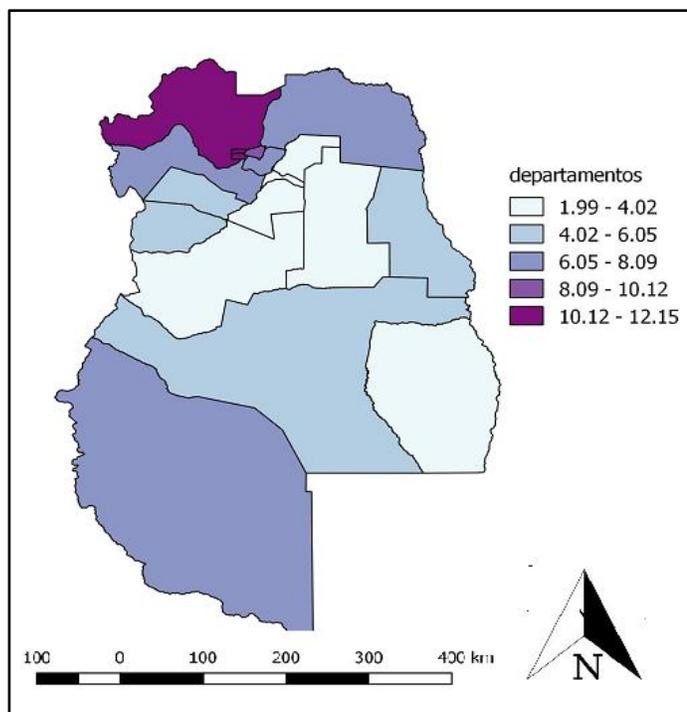
Elaboración: Sala de Situación de Salud.

Fecha de elaboración: Enero 2017

La TMAE quinquenal por suicidios 2011- 2015 es de 7,51 * 100.000 habitantes, y, como es de esperar presenta una distribución desigual al interior de los departamentos de Mendoza. Departamentos con mayor riesgo de morir por este evento son: Lavalle (14,53); Malargüe (14,22); Tunuyán (10,03).

La RGE es de 2,66; lo cual se presenta una desigualdad muy amplia entre los grupos extremos. Maipú tiene el menor valor y Lavalle el mayor.

8. AGRESIONES Y SECUELAS (X60-X84): TMAE quinquenal (2011-2015)*100.000 Habitantes, según Departamento de Residencia. Mendoza.



Departamento	Casos	TMAE quinquenal
Capital	72	12,15
Las Heras	128	12,07
Godoy Cruz	109	10,82
Guaymallén	147	9,93
Luján	48	7,91
Mendoza	704	7,75
Maipú	67	7,47
Malargüe	9	6,54
Lavalle	11	6,08
Tupungato	8	4,86
Tunuyán	12	4,61
La Paz	2	4,16
San Rafael	40	4,13
Santa Rosa	3	3,79
San Martín	23	3,71
Junín	7	3,64
San Carlos	5	2,98
Rivadavia	8	2,69
General Alvear	5	1,99
Ignorado/otro lugar	15	...

Fuente: Departamento de Bioestadística.
Informe Estadístico de Defunción.

Elaboración: Sala de Situación de Salud.

Fecha de elaboración: Enero 2017

La TMAE quinquenal por agresiones y secuelas 2011- 2015 es de 7,75 * 100.000 habitantes, sólo 5 departamentos se encuentran por encima de la media provincial: Capital (12,15); Las Heras (12,07); Godoy Cruz (10,82); Guaymallén (9,93) y Luján (7,91). Se puede concluir que, a mayor concentración poblacional, mayor riesgo de morir por una agresión. Guaymallén y Las Heras presentan la mayor cantidad de fallecidos por agresión en el periodo estudiado: 147 y 128 respectivamente.

La RGE es de 6,10; la mayor desigualdad de todos los eventos analizados en el presente trabajo, ya que hay departamentos que presentan una tasa muy baja en relación al promedio, como General Alvear (1,99) en oposición a Capital (12,15).

CONCLUSIONES CAUSAS EXTERNAS

Del análisis de la mortalidad por causas externas según el departamento de residencia se puede concluir que los accidentes generales y los accidentes viales representan un mayor riesgo para la población alejada de las zonas metropolitanas, probablemente, se deba a que haya menores condiciones de seguridad tanto en la vías de tránsito, como en los lugares de trabajo y en las viviendas.

En el caso de los suicidios, aparecen con mayores tasas, departamentos menos poblados y con predominio de ruralidad como Lavalle, Malargüe, Tunuyán, Tupungato y Junín. A la inversa de las agresiones, que concentran los valores más altos los departamentos metropolitanos: Capital, Las Heras, Godoy Cruz, Guaymallén y Luján.

BIBLIOGRAFÍA

SCHNEIDER, M. *et al.* (2002), "Métodos de medición de las desigualdades de salud", Rev. Panamericana Salud Pública 12.

SEN, A. "¿Por qué la equidad en salud?", Revista Panamericana de salud Pública 11 (5/6) (2002).

SMITH, D. "(2006-2009) "Univariate classification schemes en Geospatial Analysis: A Comprehensive Guide. 3ª edition". Goodchild, Longley.

OMS. CIE-10.(1996) Volúmen 2.

ÍNDICE

Introducción	4
Mortalidad General	8
Enfermedades Cardiovasculares	9
Enfermedades Inquémicas	10
Enfermedades Cerebrovasculares	11
Cáncer	12
Cáncer de Cuello Uterino	13
Cáncer de Mama	14
Cáncer de Bronquio y Pulmón	15
Cáncer de Colon	16
Diabetes Mellitus	17
Enfermedades Respiratorias Crónicas	18
Conclusiones ECNT	19
Accidentes y Secuelas	20
Accidentes Viales	21
Lesiones Autoinfligidas	22
Agresiones	23
Conclusiones Causas Externas	24
Bibliografía	25