

## PROBLEMÁTICA DE LAS DEFUNCIONES INFANTILES EN BAHÍA BLANCA

Lic. Nora Pizarro\*

### INTRODUCCIÓN

Bahía Blanca es una ciudad de tamaño medio dentro de la jerarquía de los asentamientos urbanos argentinos, cuenta aproximadamente con 300.000 habitantes; está ubicada a los 38° 44' de latitud Sur y 62° 16' de longitud Oeste, al SO de la Provincia de Buenos Aires y recostada sobre la fachada atlántica; es un nudo gravitatorio en lo comercial, financiero, industrial y de servicios.

Entre estos últimos se deben mencionar los servicios de salud que poseen un elevado nivel de desarrollo tecnológico y de capacidad humana. Esta especialización determina que el núcleo sea un centro de consulta regional lo que conlleva a un aumento de la tasa de mortalidad bruta de la ciudad.

Bahía Blanca cuenta con dos instituciones médicas estatales: el Hospital Interzonal General de Agudos Dr. José Penna, perteneciente a la provincia de Buenos Aires y el Centro de Salud Municipal Dr. Leonidas Lucero solventado por el municipio local; la atención es gratuita para toda persona que requiere sus servicios, ambos poseen un excelente personal médico y de enfermería así como importante aparatología que los ubica dentro de aquellos establecimientos de alta complejidad. A éstos se le suman varios Hospitales y Clínicas privadas, algunos de los cuales están orientados a ramas específicas dentro de la medicina.

Esta ponencia es el primer avance de un proyecto más amplio que intenta verificar si variables espaciales y socioculturales pueden ser concurrentes en la incidencia de la mortalidad dentro de la población bahiense. En esta oportunidad las variables serán analizadas para la mortalidad infantil.

Se tomaron como base las defunciones asentadas en el Registro Provincial de las Personas para el período 1993 - 1998, entendiendo que esta fuente de información puede considerarse idónea en una primera aproximación. Los datos obtenidos se codificaron y localizaron espacialmente, permitiendo detectar las zonas que registran los valores más elevados.

La ubicación espacial permitió además, relacionarlos con los distintos servicios de salud que se encuentran en la ciudad. Se pudo inferir que la mayor distancia entre alguna sala médica y la residencia puede influir negativamente para una atención, sobre todo de urgencia.

### METODOLOGÍA

La 'fuente de archivo' utilizada fue el Registro Provincial de las Personas de la ciudad. Se transcribieron, de los libros correspondientes, las actas de defunciones acaecidas entre los años 1993-98. De allí se seleccionaron: fecha de fallecimiento, lugar de fallecimiento, causa de muerte, sexo, edad, domicilio, localidad de residencia, nacionalidad, lugar y fecha de nacimiento. En esta oportunidad se utilizan algunas variables del total de la información agrupada.

Con los indicadores anteriormente apuntados fue codificada toda la base de datos; seleccionándose el lugar de residencia de los padres, se elaboraron tablas generales y parciales conteniendo estas últimas mayor nivel de detalle. Posteriormente se agruparon los domicilios por radio fracción censal, el cual se constituye en la unidad de trabajo

### DEFUNCIONES INFANTILES

Debido a la importancia de la ciudad desde el punto de vista sanitario, se nota una importante afluencia de personas de la zona, en este caso sobre todo los embarazos considerados de riesgo y los nacimientos que presentan problemas graves son derivados a Bahía Blanca, por los altos niveles de complejidad hospitalaria que posee.

---

Departamento de Geografía -Universidad Nacional del Sur

Bahía Blanca

[npizarro@infovia.com.ar](mailto:npizarro@infovia.com.ar)

[npizarro@criba.edu.ar](mailto:npizarro@criba.edu.ar)

\* El presente trabajo forma parte de la investigación llevada a cabo en el proyecto PIG 24-G-019 "La región norpatagónica a inicio del tercer milenio: el Corredor Bioceánico Bahía Blanca – Puerto Montt".

En la tabla 1 y gráfico 1 se muestra el porcentaje de niños fallecidos en Bahía Blanca según el lugar de residencia de los padres, por año de suceso; se puede apreciar la significativa importancia que registran los aportes de la zona.

**Tabla 1: Comparación según lugar de residencia**

	1993		1994		1995		1996		1997		1998	
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%
1.1.1.1.1.1 <b>Bahía Blanca</b>	67	47.85	54	49.09	56	44.8	65	54.17	48	53.33	59	47.58
<b>Resto Partido</b>	18	12.86	11	10.00	13	10.4	11	9.16	5	5.55	7	5.64
<b>Zona</b>	55	39.29	45	40.91	56	44.8	44	36.67	37	41.11	58	46.77

Si se observan los datos generales para Bahía Blanca, el resto del Partido y la zona se advierte que en los seis años analizados, los porcentajes guardan una cierta similitud no hallándose distorsiones llamativas que podrían indicar alguna situación de contingencia o coyuntural.

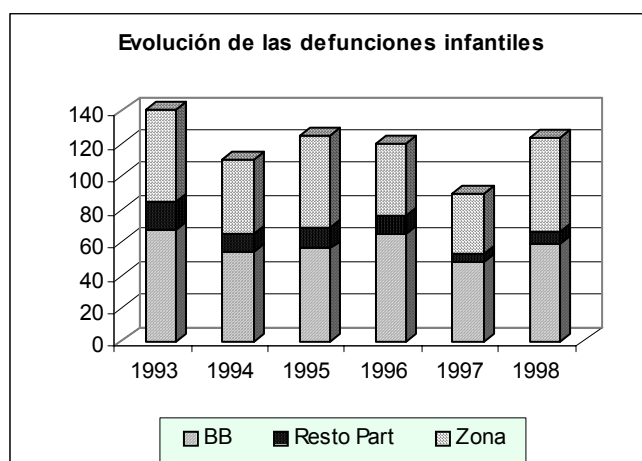


Gráfico 1

## LOCALIZACIÓN ESPACIAL

Para llevar a cabo este estudio se distribuyeron las defunciones, por año de ocurrencia, por radio-fracción censal, considerando las defunciones infantiles propias de la ciudad de Bahía Blanca, lo cual implica los nacidos y fallecidos en la localidad, cuyos padres registran en ésta su domicilio.

La localización espacial de dichas defunciones, da como resultado distintos cartogramas en los cuales se puede detectar la situación de cada una de las zonas estudiadas. (Anexo: Mapas 1, 2, 3, 4, 5 y 6). Esto permite visualizar la distribución de las defunciones dentro del plano de la ciudad, la cual asociada a otras problemáticas del núcleo llevará a comprender las condiciones del entorno y sobre todo a intentar buscar las soluciones que puedan ser implementadas por las autoridades municipales o provinciales.

Se advierte que para el año 1993 (Anexo: Mapa 1) la mayoría de las defunciones infantiles se manifiestan sobre todo en las zonas más carenciadas de la ciudad, que ocupan los sectores este y oeste, hecho que se va repitiendo en los años sucesivos. Estas zonas muchas veces no cuentan con los servicios mínimos ya sea agua, luz, gas, como de salud; las Unidades Sanitarias o Salas Médicas a veces no se encuentran cercanas a su domicilio, por lo cual las embarazadas y las madres con sus niños recién nacidos no pueden concurrir a dichos establecimientos.

Los Hospitales Públicos existentes en la ciudad son de alta complejidad y excelente atención, pero las distancias que deben recorrer los interesados a veces imposibilitan su utilización, ya que muchas veces no cuentan con los medios económicos necesarios como para solventar el pasaje de colectivo hasta dicho centro asistencial. Según declaraciones de un vecino de uno de estos asentamientos marginales a la

pregunta: “¿Tienen alguna sala de salud, por aquí cerca?” contesta “No. La más cercana es la que queda en Pampa Central, que está como a diez cuadras... Después, el hospital nos queda lejísimo, y teléfono no tenemos. El más cercano está a seis cuadras... En caso de urgencia tenemos que salir corriendo y molestar a los vecinos” (La Nueva Provincia, 24 de mayo de 1998)

A esta problemática se suman las emergencias, ya que cuando éstas ocurren no disponen de movilidad o de teléfono para recurrir a los servicios de atención o solicitar una ambulancia.

Actualmente se han unificado varias Salas Médicas (Vista Alegre, 1<sup>to</sup>. de Mayo, Nocito y Maldonado) en un Centro de Salud de mediana complejidad en el sector oeste de la ciudad, lo que conlleva a que los usuarios deben recorrer mayores trayectos, lo cual dificulta o imposibilita el acceso a los servicios de salud, hecho que luego se verá reflejado sobre todo en la mortalidad infantil de estas áreas. Se puede decir que en esta zona se ha mejorado el sistema de atención primaria de la salud creando un centro de mediana complejidad, pero esto trae aparejado el inconveniente del recorrido, ya que a muchas personas este nuevo centro les queda a mayor distancia con el inconveniente lógico de no poder acceder a una mejora del servicio de salud; sumándole a esta problemática las horas de espera para ser atendidos o conseguir un turno.

Por informaciones recabadas en Zona Sanitaria I y con autoridades municipales se puede inferir que la causa de estas defunciones no sólo estaría dada por la falta de controles de las madres durante el embarazo, ya que muchas veces cuentan con Salas Médicas, donde pueden consultar a los especialistas, cercanas a su domicilio; sino que estaría dado también, por la deficiente o mala alimentación de las madres durante el período de gestación, hecho que perjudica el normal desarrollo del feto, con consecuencias graves para el bebé luego de producido el nacimiento.

Otro hecho que se une al problema citado anteriormente es el embarazo en adolescentes, las cuales muchas veces no cuentan con el asesoramiento idóneo ni con la contención y apoyo familiar necesarios, lo cual conlleva a embarazos no deseados. En las zonas más alejadas del macrocentro es donde se detectan mayor cantidad de madres solteras y sobre todo menores de edad, lo cual es contraproducente porque las adolescentes no concurren a realizarse los controles necesarios.

Se presume que en la zona céntrica o de mejor nivel económico, las jóvenes tienen facilidad para acceder a métodos de control y sobre todo tienen mayor información para evitar esta situación, además de contar con el apoyo familiar.

## **CONSIDERACIONES FINALES**

La realidad marca que en las zonas más alejadas del centro, zona que coincide con los barrios más carenciados, la mortalidad infantil es casi constante durante el período estudiado. Esto puede estar relacionado con la carencia de servicios e infraestructura, además de falta de concientización en la población, sobre todo las jóvenes que son las más afectadas.

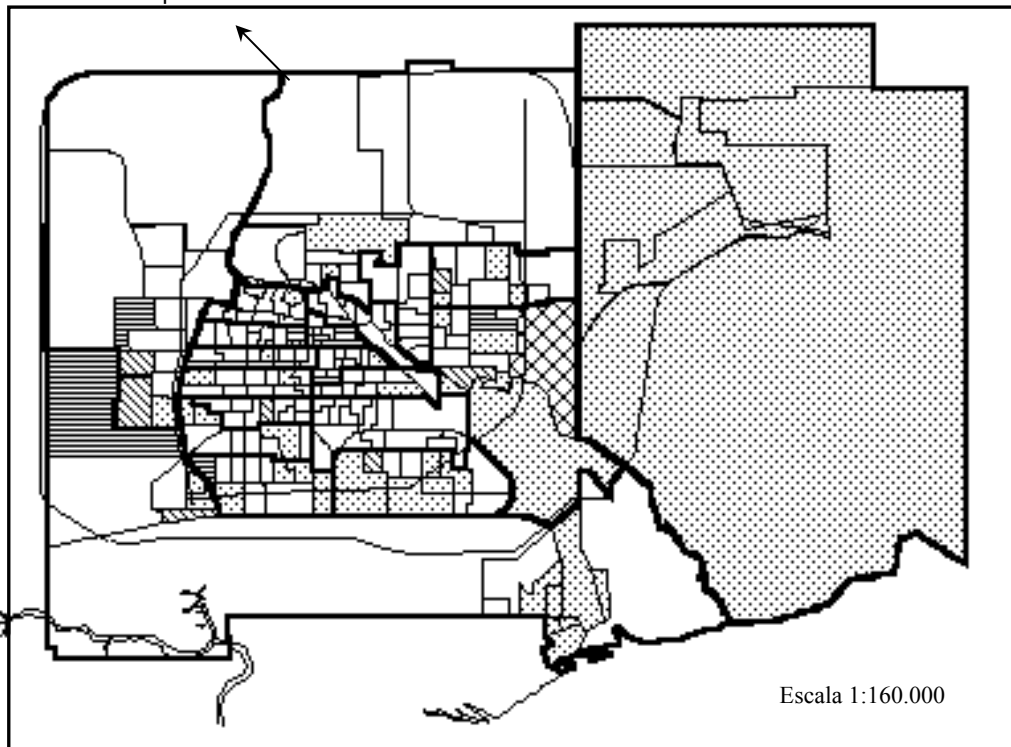
Algunas soluciones básicas a esta problemática pueden ser:

- ❖ Mejorar los canales de comunicación e información con los jóvenes y adolescentes sobre temas de reproducción y educación sexual, para prevenir embarazos precoces.
- ❖ Incentivar la consulta de las madres y futuras madres a los servicios médicos en forma periódica.
- ❖ Controlar en forma eficaz no sólo el desarrollo gestacional del feto, sino también todo lo concerniente al embarazo: alimentación, higiene, trabajo, etc.
- ❖ Que todos los ciudadanos puedan tener acceso fácil a los servicios de salud, en especial la población carenciada, la cual se está incrementando actualmente como consecuencia de la situación económica adversa de la ciudad y la región.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- Municipalidad de Bahía Blanca. (1996) Problemática urbana de la ciudad de Bahía Blanca. Datos sectoriales
- Olivera, Ana (1993) Geografía de la Salud. Espacios y Sociedades. Editorial Síntesis. Madrid.
- Secretaría General de la Gobernación (1998). Estadística Bonaerense. Anuario 1997 Dirección General de Estadística y Planificación General. La Plata.
- Subsecretaría de Planificación de la Salud (1999). Características de la mortalidad general. Pcia. de Buenos Aires. Año 1998 – Anexo 1997. Estadísticas vitales y demográficas. Ministerio de Salud Pcia. Bs. As. Diciembre 1999.

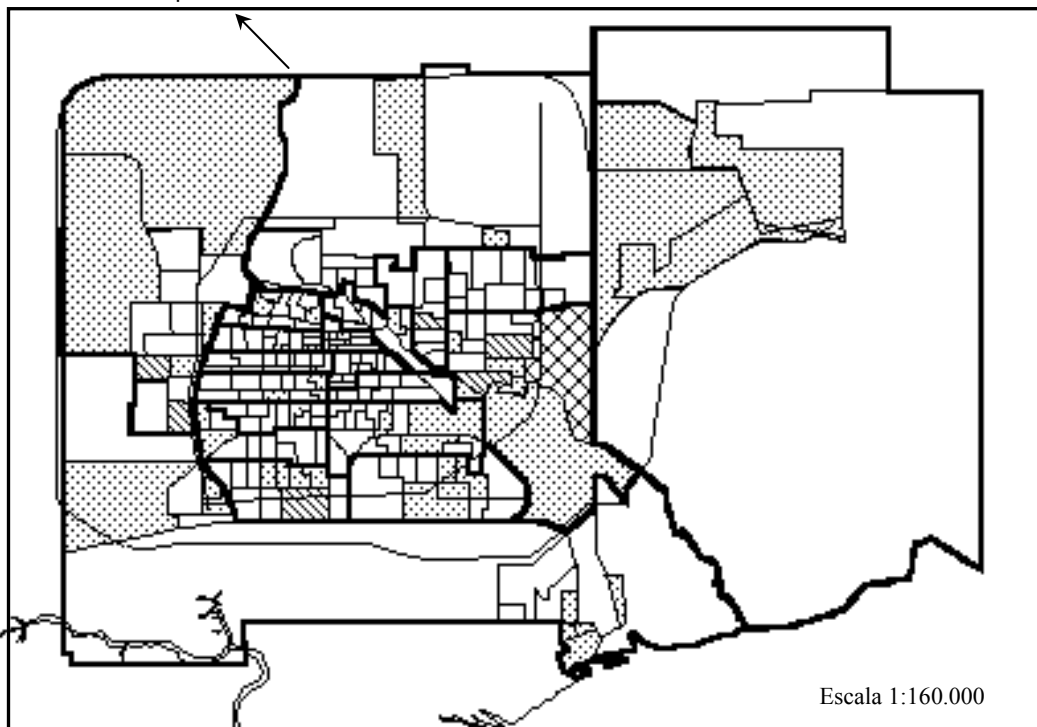
Mapa 1: Defunciones por radio fracción censal. Año 1993



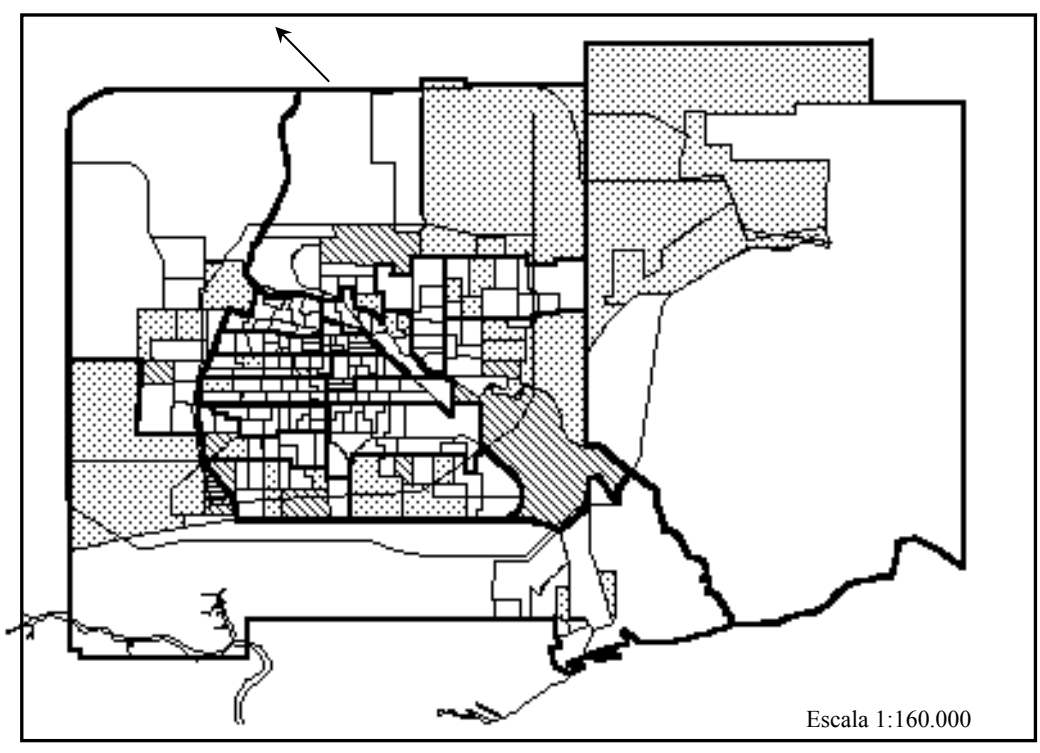
Referencias: Número de defunciones infantiles producidas



Mapa 2: Defunciones por radio fracción censal. Año 1994



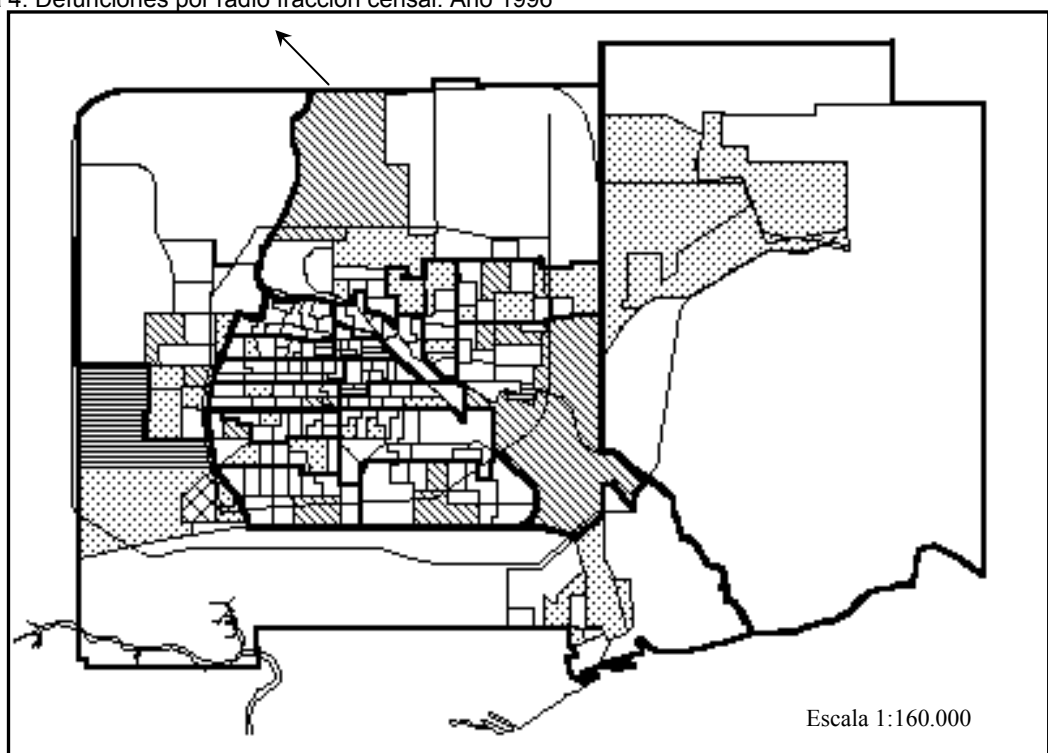
Mapa 3: Defunciones por radio fracción censal. Año 1995



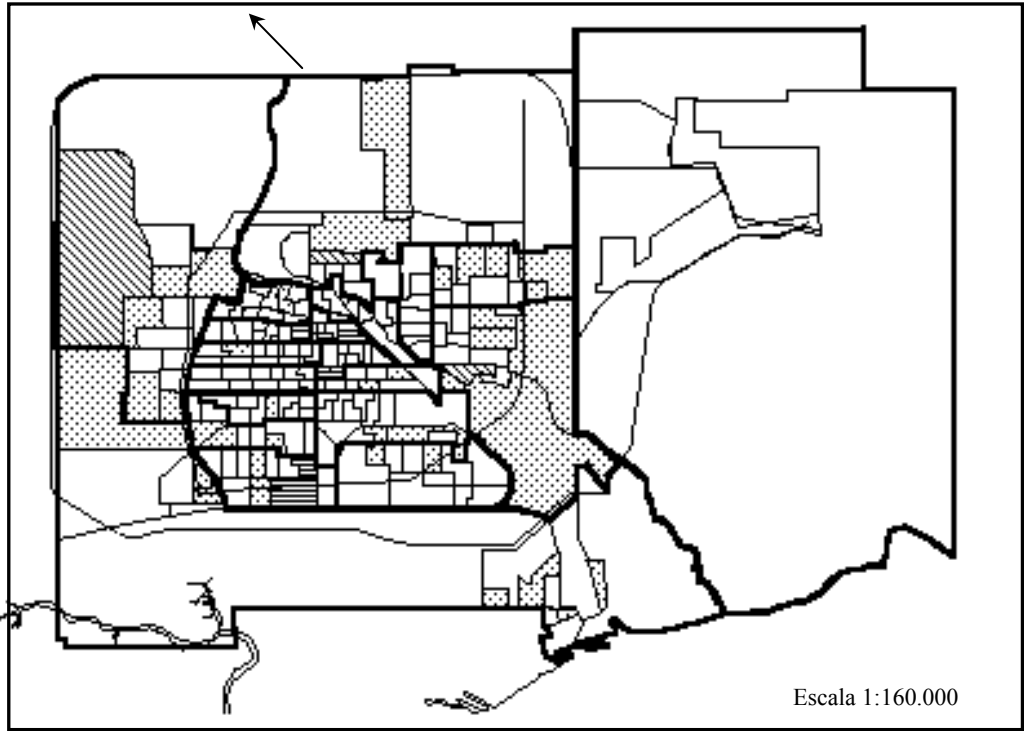
Referencias: Número de defunciones infantiles producidas



Mapa 4: Defunciones por radio fracción censal. Año 1996



Mapa 5: Defunciones por radio fracción censal. Año 1997



Referencias: Número de defunciones infantiles producidas



Mapa 6: Defunciones por radio fracción censal. Año 1998

