


**Responsable: RUIZ ESPAÑOL, Ayelen****Autores:**

RUIZ ESPAÑOL, Ayelen 	CONFIRMADO
ABELDAÑO, Roberto Ariel	CONFIRMADO
BURRONE, María Soledad	CONFIRMADO
VILLACÉ, María Belén	CONFIRMADO
LÓPEZ DE NEIRA, María Josefina	SIN CONFIRMACION
REGINATTO, Gabriel Alfonso	CONFIRMADO
LUCCHESI, Marcela	SIN CONFIRMACION
ENDERS, Julio E	SIN CONFIRMACION
FERNÁNDEZ, A Ruth	SIN CONFIRMACION

**Título del abstract:**

CARACTERIZACIÓN DE LA MORTALIDAD ARGENTINA POR TMYC Y CE: LA MIRADA DE UNA DÉCADA DE LAS ESTADÍSTICAS VITALES

**Tipo de abstract:**

Comunicación Libre

**Palabras clave:**

*salud mental, mortalidad*

**Unidad Temática 1:**

Salud Mental

**Unidad Temática 2:**

Sistemas de Atención Médica

**Tutor:**

COMITE EVALUADOR, Congreso Sam-smiba 2013


**Commentador 1:**

No Asignado

**Commentador 2:**

No Asignado

**Abstract:**

 Aceptado

**Introducción:** El Ministerio de Salud de Argentina (MSN) en el año 2005 destacó la necesidad de reconocer el impacto de las Enfermedades No Trasmisibles en la población, y entre ellas, los trastornos mentales y del comportamiento (TMyC) y las causas externas (CE). En concordancia, la OMS (2001), señaló que los TMyC pasarían a ser la segunda causa dentro de la carga de morbilidad a nivel mundial. Así, la disponibilidad y el análisis de la información es esencial para reconocer el impacto de las enfermedades de salud mental en la población, como así también para la planificación de políticas públicas de salud.

**Objetivo:** Analizar las tasas de mortalidad de TMyC y CE en las Estadísticas Vitales de Argentina entre los años 2000-2009.

**Material y Método:** A partir de las bases de datos de las defunciones ocurridas en Argentina entre los años 2000 a 2009, provistas por la Dirección de Estadísticas e Información en Salud (DEIS) del MSN, se analizaron las causas de mortalidad por TMyC (códigos F00 a F99 de la CIE-10) y por CE (V00 a Y99). Se construyeron tasas de mortalidad por 100.000 habitantes y tasas de mortalidad específicas por sexo y grupos quinquenales de edad, el denominador de los indicadores se estimó al 30 de junio del año correspondiente utilizando extrapolaciones con

función exponencial mediante el aplicativo AGFINT del paquete Population Analysis Spreadsheets

función exponencial mediante el aplicativo RGLINT del paquete Population Analysis SpreadSheet.

**Resultados:** A partir del análisis anual de la década 2000-2009, se observa un comportamiento disímil de la tasa de mortalidad por TMyC según sexo, pero con un comportamiento similar por año. En el grupo de varones, los TMyC afectan con mayor incidencia a la población a partir de los 45 años de edad con tasas superiores a 5‰ habitantes, alcanzando una tasa de 27,7‰ en el año 2007 en el grupo etario de 65-69 años. En la población de mujeres, estos trastornos se registran en edades más avanzadas, se identifican tasas cercanas a 5‰ a partir de los 70 años y se superan esos valores a partir de los 75 años de edad. La mortalidad por CE en la década estudiada, presenta valores extremos en distintos grupos etarios. En el sexo masculino, se observa en el grupo de 0 a 4 años tasas superiores a 25‰ habitantes, luego desciende y a partir de los 15 años de edad hasta los 34 años presenta valores de mortalidad superiores a 70‰, finalmente en el grupo etario mayor a 55 años se identifican tasas de mortalidad superiores al 100‰ habitantes. En la población femenina, la mortalidad por CE en el grupo de 0 a 4 años es superior a 20‰, mientras que se mantienen valores estables a partir de los 15 hasta los 60 años de edad con cifras próximas a 20‰ habitantes, duplicando dichos valores a partir de los 70 años.

**Conclusiones:** Se puede concluir que tanto para TMyC como para CE se evidencia que comprometen a la población adulta del país y con mayores tasas en el grupo de varones, sin embargo para ambos indicadores se observan valores más altos a edades más tempranas en varones.