

Hoja Resumen

sobre

Desigualdades en salud

Julio, 2001

Argentina

Tabla de contenido

INTRODUCCIÓN	2
ALGUNAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	3
CAPACIDAD DE USO	4
AFILIACIÓN	4
ESTADO DE SALUD	6
ENFERMEDAD O ACCIDENTE DECLARADO	6
UTILIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD	8
ATENCIÓN MÉDICA	8
TIPO DE ESTABLECIMIENTO UTILIZADO	9
REALIZACIÓN DEL EXAMEN DE PAPANICOLAU	11
ATENCIÓN PRENATAL Y PARTO ADECUADOS	13
CONSULTA PREVENTIVA EN LOS MENORES	14
NOTA TÉCNICA Y COMENTARIOS	15
ANEXO: TAMAÑOS MUESTRALES	18



Organización Panamericana de la Salud
Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud

División de Salud y Desarrollo Humano
Programa de Políticas Públicas y Salud

Introducción

Esta serie de *Hojas-Resumen sobre Desigualdades en Salud* es producida por el Programa de Políticas Públicas y Salud de la División de Salud y Desarrollo Humano de la Organización Panamericana de la Salud, utilizando datos de encuestas de hogar en algunos países de la Región. La producción de las hojas-resumen se hace bajo la coordinación técnica del doctor Norberto Dachs, Asesor Regional en Estadísticas de Salud del Programa. El trabajo de análisis para la hoja-resumen correspondiente a Argentina ha sido realizado por la doctora Carmen Elisa Florez y el licenciado Oskar Nupia, del Centro de Estudios sobre el Desarrollo Económico de la Universidad de los Andes en Santa Fé de Bogotá, Colombia, en el marco de un convenio entre la OPS y dicho Centro.

Una de las principales utilidades de estas hojas-resumen es mostrar la potencialidad de este tipo de fuente de datos para estudiar las desigualdades en salud, de acuerdo a ciertos criterios distribucionales. La elección de cuáles variables presentar depende de cada encuesta en particular. Sin embargo, se procura abarcar por lo menos una de cada una de las dimensiones de estado de salud, acceso y utilización de servicios de atención de salud. Cuando es posible, se relaciona la utilización de servicios de atención de salud con la necesidad de atención.

Las *Hojas-Resumen* presentan una breve descripción de cada variable estudiada, las gráficas y datos utilizados, con un comentario sintético sobre los mismos. Al final, en la Nota técnica y comentarios, se presentan algunas indicaciones de los procedimientos metodológicos utilizados para el estudio, incluyendo posibles interpretaciones sobre los resultados, sin ningún componente inferencial.

Esta *Hoja-Resumen* correspondiente a Argentina ha sido producida utilizando los datos de la Encuesta de Desarrollo Social de 1997, la cual es una encuesta nacional urbana. El universo de la muestra abarca a la población residente en localidades de 5.000 o más habitantes, que representa 96% de la población urbana del país y 83.4% de la población total. El anexo contiene información sobre los tamaños muestrales de dicha encuesta para las variables utilizadas. Para mayores informaciones sobre esta y otras encuestas de hogares realizadas en América Latina y el Caribe y que contienen algún módulo de salud, puede consultarse la base de datos de encuestas del Programa, disponible en Internet en:

<http://www.paho.org/spanish/hdp/asp/encuestas.asp>

César Vieira
Coordinador
Programa de Políticas Públicas y Salud

División de Salud y Desarrollo Humano

Para mayores informaciones sobre esta serie de hojas-resumen de desigualdades favor dirigirse a:

Dr. Norberto Dachs
Programa de Políticas Públicas y Salud
División de Salud y Desarrollo Humano
Organización Panamericana de la Salud
525 - 23rd Street, N.W.
Washington, DC, 20037

Algunas características sociodemográficas

Argentina está situada en el centro-oriente del Cono Sur de Sudamérica, limita al norte con Bolivia, Paraguay y Brasil; al este con Brasil, Uruguay y el océano Atlántico; al sur con Chile y el océano Atlántico, y al oeste con Chile. La superficie del territorio nacional es de 2,780 km², ocupando la mayor parte de la porción meridional del continente sudamericano. Se estima que su población en el año 2000 era de 37.5 millones de habitantes, con una densidad relativamente baja, de tan solo 13 habitantes por km². Los patrones de distribución espacial de la población muestran un alto grado de urbanización, 90%, y una fuerte dependencia regional del Gran Buenos Aires, la capital del país y su área metropolitana, en donde vive alrededor de la tercera parte de la población del país.

Argentina es considerado uno de los países de mayor nivel de desarrollo socioeconómico de América Latina. Naciones Unidas lo clasifica, a nivel internacional, como un país de alto desarrollo humano. El último informe de CEPAL, Panorama Social 1999-2000, cataloga a

Argentina, junto con Chile, Costa Rica y Uruguay, como los países latinoamericanos que alrededor de 1997 presentaban los menores niveles de incidencia de la pobreza: el 13% de los hogares del Gran Buenos Aires estaba bajo la línea de pobreza y el 3% estaba bajo la línea de indigencia. Sin embargo, estos niveles de pobreza no han cambiado sustancialmente en los últimos 10 años, y la distribución del ingreso no es de las más equitativas de la región: en 1997, el 25% más pobre participaba con el 7.5% del ingreso, el 40% más pobre recibía el 15% del ingreso, y el 10% más rico participaba con el 36% del ingreso.

Las desigualdades en la distribución del ingreso están asociadas a desigualdades en diversos factores socioeconómicos que representan condiciones de vida muy diferentes, aún considerando solamente la población urbana. Por ejemplo, la distribución por edades del primer quintil de ingresos tiene una estructura muy joven, observándose un envejecimiento marcado a medida que aumenta el nivel de ingreso. Esto es resultado de diferentes patrones de fecundidad y de mortalidad entre estratos, con implicaciones diferenciales en las demandas de

Cuadro 1. Algunas características sociodemográficas según quintil de ingreso. Argentina, área urbana, 1997

Variables	Quintiles de ingreso					Total
	I	II	III	IV	V	
<u>Población según grupos de edad (%)</u>						
0-4	15.1	11.9	8.2	6.0	4.2	9.1
5-14	28.5	24.4	18.4	14.7	9.7	19.1
15-24	18.1	19.9	20.3	18.3	16.2	18.6
25-64	33.8	38.1	42.7	49.5	55.9	44.0
65 y más	4.6	5.7	10.5	11.5	14.0	9.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
<u>Promedio de años de educación mayores de 14 años</u>						
Hombres	7.9	8.2	8.8	9.9	11.9	9.5
Mujeres	7.8	8.4	8.8	9.6	11.5	9.4
Total	7.9	8.3	8.8	9.8	11.7	9.5
Hogares con jefatura femenina (%)	23.4	20.6	23.6	26.0	29.5	24.6
<u>Origen y disponibilidad del agua (% de hogares)</u>						
Red Pública	76.5	79.9	81.8	86.4	92.2	83.3
Llave dentro de la vivienda	67.7	84.9	92.9	96.1	98.8	88.0
Hogares con alcantarillado a red pública (%)	49.8	50.9	57.5	65.1	81.9	62.3
Hogares con energía eléctrica (%)	96.0	98.3	99.1	99.2	99.8	98.5

Fuente: Argentina, Encuesta de Desarrollo Social, EDS, 1997

servicios sociales, particularmente educación y atención de salud, como también en términos de una mayor dependencia económica en los grupos de bajos ingresos.

Como es generalmente observado, el nivel educativo de la población adulta aumenta con el quintil de ingresos: el promedio de años de educación de los mayores de 14 años en el primer quintil de ingresos es de 8 años, llegando a 12 años en el último quintil. Hombres y mujeres tienen igual promedio de años de educación en todos los niveles de ingreso.

Cerca de una cuarta parte de los hogares tienen por jefe a una mujer. No puede afirmarse que existe una asociación entre pobreza y jefatura femenina. Por el contrario, los porcentajes son muy similares en los tres primeros quintiles, pero tienden a aumentar en los quintiles superiores, llegando a ser 29.5% en el último quintil.

Las condiciones de acceso a los servicios públicos es diferencial según nivel de ingresos. Alrededor del 83% de los hogares reciben el agua de la red pública y un 88% cuenta con llave dentro de la vivienda (aunque el agua no provenga de la red pública). Sin embargo, estas condiciones de acceso al agua son diferenciales por nivel de ingreso: la cobertura es casi universal en el quintil superior, mientras que en el primer quintil es de 76% y 68%, respectivamente. Las diferencias por ingreso en el acceso a alcantarillado de red pública son aún más marcadas: la mitad de los hogares del primer quintil viven en viviendas que cuentan con este servicio, mientras que en el quintil superior este porcentaje llega al 82%. El acceso a energía eléctrica, por el contrario no es tan diferencial: aunque este servicio es universal en el quintil superior, el 96% de los hogares del quintil inferior también cuentan con energía.

Capacidad de uso

Afiliación

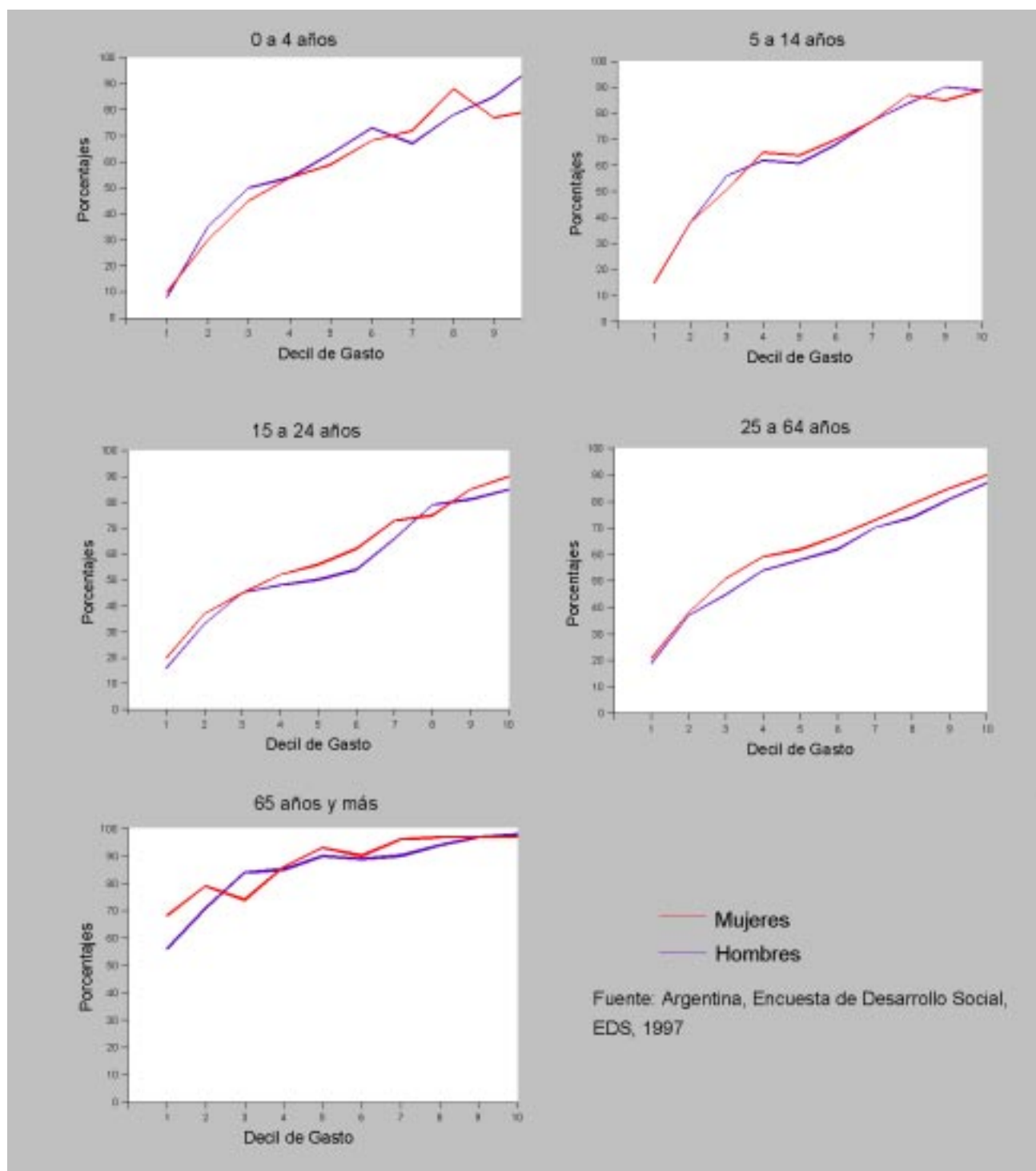
La pregunta a la cual corresponde este análisis es la número 17 del Cuestionario n° 3, para todas las personas del hogar, que indaga sobre la *afiliación al sistema de salud*. Las categorías de respuesta son: 1) Sólo Obra Social, 2) Sólo Mutual / Prepago, 3) Obra Social y Mutual Prepago, 4) Sólo Servicio de Emergencia, 5) Ninguno de

Cuadro 2. Afiliación en salud según sexo y grupo de edad por decil de ingreso. Argentina, área urbana, 1997

Mujeres						
Decil de ingreso	Grupos de Edad					Total
	0-4	5-14	15-24	25-64	65+	
I	9.9	14.9	20.4	21.2	68.5	20.1
II	30.2	38.1	36.8	37.5	78.8	38.1
III	45.1	51.2	44.9	50.8	74.4	50.5
IV	53.9	65.4	52.0	59.2	85.7	60.4
V	59.4	63.5	55.6	62.0	93.2	64.2
VI	68.3	70.2	61.9	67.1	90.2	69.7
VII	72.0	77.1	73.2	73.2	95.5	76.2
VIII	87.9	86.5	74.6	79.4	97.0	82.7
IX	76.7	85.4	84.5	85.4	97.5	86.9
X	80.3	89.3	89.9	90.1	97.0	90.8
Promedio	58.4	64.2	59.4	62.6	87.8	64.0
D10/D1	8.1	6.0	4.4	4.3	1.4	4.5
Hombres						
Decil de ingreso	Grupos de Edad					Total
	0-4	5-14	15-24	25-64	65+	
I	8.5	14.9	16.3	18.6	56.0	17.3
II	35.1	38.4	33.3	37.1	70.6	37.7
III	49.6	56.4	44.9	45.3	83.7	50.6
IV	54.4	61.9	48.5	53.8	84.8	56.3
V	63.0	61.3	50.0	58.5	89.9	60.2
VI	72.6	68.1	53.9	61.6	88.9	64.5
VII	67.3	76.9	66.5	69.9	90.1	72.1
VIII	78.3	83.7	79.1	73.7	93.7	78.5
IX	84.8	89.5	81.2	80.9	96.7	83.8
X	97.0	88.6	84.9	87.4	97.6	88.7
Promedio	61.0	64.0	55.9	58.7	85.2	61.0
D10/D1	11.5	6.0	5.2	4.7	1.7	5.1
Ambos sexos						
Decil de ingreso	Grupos de Edad					Total
	0-4	5-14	15-24	25-64	65+	
I	9.2	14.9	18.3	20.0	62.5	18.7
II	32.6	38.3	35.0	37.3	74.9	37.9
III	47.5	54.1	44.9	48.2	78.3	50.5
IV	54.1	63.7	50.3	56.7	85.3	58.5
V	61.1	62.4	52.9	60.4	91.9	62.3
VI	70.3	69.2	57.9	64.6	89.7	67.3
VII	69.7	77.0	69.7	71.7	93.1	74.2
VIII	83.1	85.1	76.9	76.7	95.8	80.7
IX	81.4	87.5	82.8	83.3	97.2	85.5
X	88.8	88.9	87.4	88.8	97.2	89.8
Promedio	59.8	64.1	57.6	60.8	86.6	62.5
D10/D1	9.7	6.0	4.8	4.4	1.6	4.8

Fuente: Argentina. Encuesta de Desarrollo Social, EDS, 1997

Gráfico 1. Afiliación en salud según sexo y grupo de edad por decil de ingreso. Argentina, área urbana, 1997



los anteriores, 9) Ns, Nr. Se consideró como afiliado al sistema de salud a aquellas personas que respondieron las alternativas 1 a 3. Se presentan y grafican porcentajes

de afiliación por deciles de ingreso¹, para hombres, mujeres y total, según grupos de edad (0-4, 5-14, 15-4, 25-64 y 65 y más).

Los resultados muestran que cerca del 63% de la población tiene afiliación al sistema de salud. Los porcentajes de afiliación son mayores en el grupo de mayor edad (65+ años), tanto en hombres como en mujeres, en todos los niveles de ingreso, mientras que en los demás grupos de edad tienden a ser similares. Los resultados no muestran diferencias marcadas en la afiliación por sexo. Sin embargo, la afiliación, tanto para hombres como para mujeres en todos los grupos de edad, aumenta con el nivel de ingreso, aunque de forma menos marcada en el grupo de mayor edad.

Las diferencias según los extremos de la distribución del ingreso, tanto en hombres como en mujeres, disminuyen con la edad, siendo especialmente altas en el grupo 0-4 años, y en particular en los hombres, en donde el porcentaje de afiliados del decil superior es 11.5 veces el porcentaje del primer decil de la distribución.

Estado De Salud

Enfermedad o accidente declarado

La pregunta a la cual corresponde este análisis es la número S1 de los Cuestionario n° 4 a n° 8, sección Salud, para todas las personas del hogar: ***En los últimos 30 días, ... ha tenido algún malestar, enfermedad o accidente?*** Las categorías de respuesta son: 1) si, 2) no. Se presentan y grafican porcentajes de enfermedad o accidente declarado por deciles de ingreso, para hombres, mujeres y total, según grupos de edad (0-4, 5-14, 15-24, 25-64 y 65 y más).

Los resultados muestran que la declaración de la enfermedad o accidente tiende a ser mayor entre las mujeres que entre los hombres en las edades adultas, mayores de 14 años, mientras que es muy similar por sexo entre los adolescentes y niños. Estos diferenciales por sexo en los adultos podría estar relacionado con la función reproductiva de la mujer. Los porcentajes de enfermedad o accidente son mayores en los grupos de edad extremos, menores de 5 y de 65+ años, lo cual estaría reflejando los patrones esperados de morbilidad por edad. La declaración de la enfermedad o accidente en cada grupo de edad es similar en todos los deciles de ingreso.

Cuadro 3. Enfermedad o accidente declarado según sexo y grupo de edad por decil de ingreso. argentina, área urbana, 1997

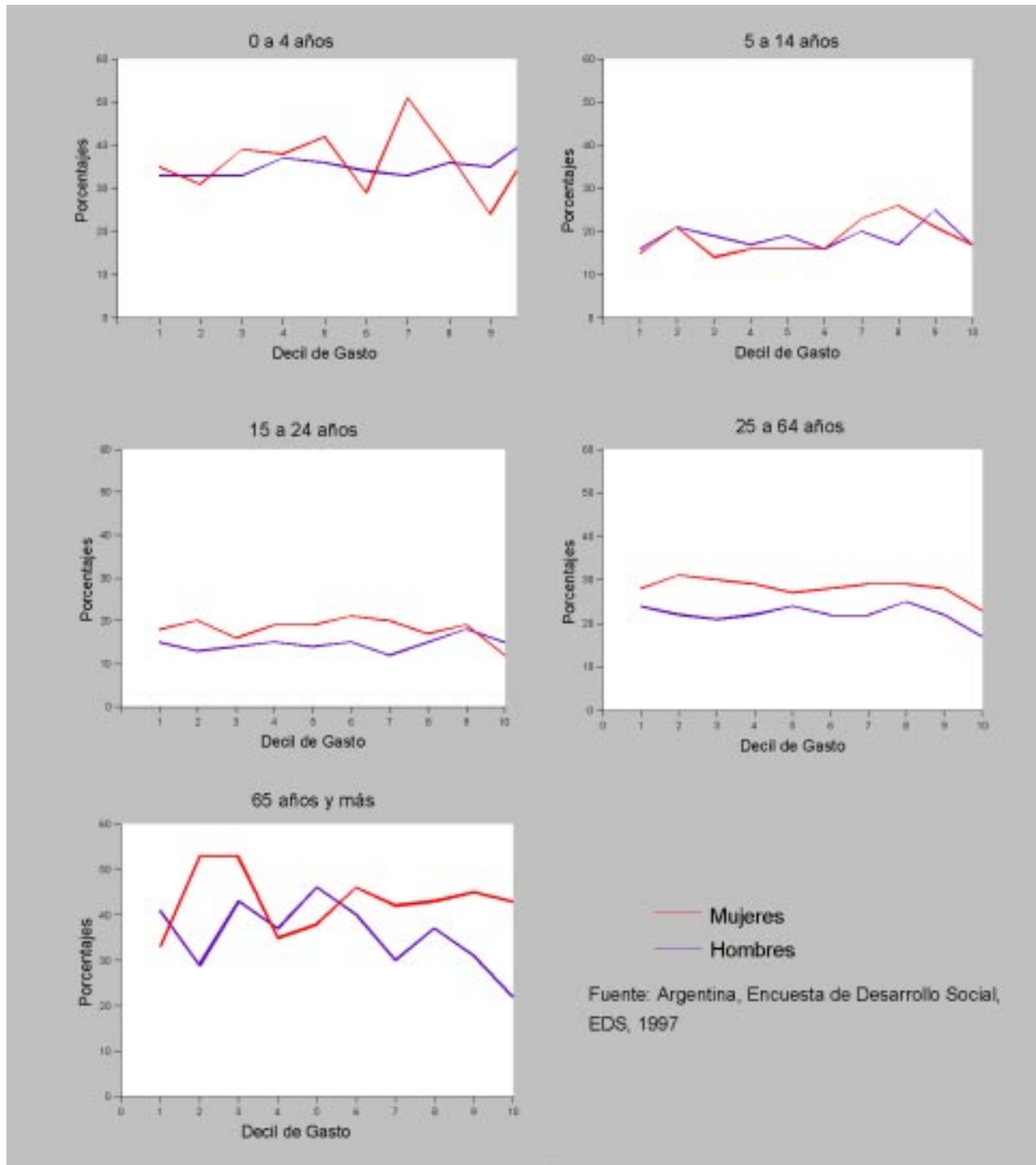
Mujeres						
Decil de ingreso	Grupos de Edad					Total
	0-4	5-14	15-24	25-64	65+	
I	35.1	14.7	18.3	28.5	32.6	24.3
II	31.1	21.2	20.1	30.6	53.0	27.0
III	38.7	14.3	15.9	29.7	53.2	25.9
IV	38.3	15.5	19.3	28.8	34.6	25.4
V	42.3	15.9	18.9	27.4	38.3	26.1
VI	29.0	16.0	21.4	28.1	46.0	27.2
VII	51.2	22.7	20.5	29.4	42.3	29.6
VIII	38.4	26.1	16.8	28.5	42.7	29.0
IX	24.3	21.3	18.8	28.2	44.8	28.6
X	40.1	16.5	12.2	23.4	43.5	25.4
Promedio	36.8	18.4	18.2	28.3	43.1	26.9
D10/D1	1.1	1.1	0.7	0.8	1.3	1.0
Hombres						
Decil de ingreso	Grupos de Edad					Total
	0-4	5-14	15-24	25-64	65+	
I	33.0	16.1	14.9	23.8	41.1	22.3
II	32.8	20.6	12.8	21.6	29.5	21.4
III	33.0	19.0	14.2	20.8	43.2	21.6
IV	36.8	17.3	14.5	22.4	37.4	22.0
V	35.6	19.3	14.4	24.3	46.1	23.9
VI	34.3	15.9	15.2	21.8	39.8	22.0
VII	32.7	19.6	12.4	22.1	29.7	21.1
VIII	36.3	17.1	15.3	24.6	36.8	23.6
IX	35.1	24.6	17.6	22.2	31.1	23.2
X	41.5	16.6	15.0	16.9	21.8	18.2
Promedio	35.1	18.6	14.6	22.0	35.7	21.9
D10/D1	1.3	1.0	1.0	0.7	0.5	0.8
Ambos sexos						
Decil de ingreso	Grupos de Edad					Total
	0-4	5-14	15-24	25-64	65+	
I	33.0	16.1	14.9	23.8	41.1	22.3
II	32.8	20.6	12.8	21.6	29.5	21.4
III	33.0	19.0	14.2	20.8	43.2	21.6
IV	36.8	17.3	14.5	22.4	37.4	22.0
V	35.6	19.3	14.4	24.3	46.1	23.9
VI	34.3	15.9	15.2	21.8	39.8	22.0
VII	32.7	19.6	12.4	22.1	29.7	21.1
VIII	36.3	17.1	15.3	24.6	36.8	23.6
IX	35.1	24.6	17.6	22.2	31.1	23.2
X	41.5	16.6	15.0	16.9	21.8	18.2
Promedio	35.1	18.6	14.6	22.0	35.7	21.9
D10/D1	1.3	1.0	1.0	0.7	0.5	0.8

Fuente: Argentina. Encuesta de Desarrollo Social, EDS, 1997.

Las diferencias según los extremos de la distribución tienden a disminuir con la edad en los hombres, mientras que en las mujeres son mayores en los grupos extremos de edad. Estas diferencias se aprecian especialmente entre

los hombres de 0-4 años y entre las mujeres de 65+ años, en donde el porcentaje de enfermedad o accidente del grupo en el decil superior representa 1.3 veces el porcentaje del grupo en el primer decil.

Gráfico 2. Enfermedad o accidente declarado según sexo y grupo de edad por decil de ingreso



Utilización de los servicios de salud

Atención médica

La pregunta a la cual corresponde este análisis es la número S2 de los cuestionarios n° 4 a n° 8, sección Salud, para todas las personas del hogar que contestaron SI a la pregunta S1 – enfermedad o accidente declarado en los últimos 30 días: **A quién consultó por ese problema?** Las categorías de respuesta son: 1) Un médico, odontólogo o psicólogo, 2) Enfermero, 3) Farmacéutico, 4) Curandero, 5) Vecino, amigo, familiar, 6) Otro, 7) No consultó. Las dos primeras categorías se consideraron como “con atención médica”. Los porcentajes de atención médica están calculados sobre quienes declararon haber tenido algún malestar, enfermedad o accidente. Se presentan y grafican porcentajes de atención por deciles de ingreso, para hombres, mujeres y total, según grupos de edad (0-14, 15-49, y 50 y más).

Los resultados muestran que la atención médica es levemente mayor en las mujeres que en los hombres, especialmente en el grupo de edad 15-49, lo cual puede estar relacionado con la función reproductiva de la mujer. Los menores de 15 años son los que presentan la mayor atención médica, tanto en hombres como mujeres, en todos los deciles de ingreso, con una tendencia a una mayor atención en las niñas que en los niños, especialmente en los niveles de ingreso superiores. Dado que la búsqueda de atención médica en estas edades depende de un adulto, los resultados sugieren cuidados en salud que privilegian a las niñas sobre los niños. La menor atención se observa en los hombres adultos jóvenes (15-49 años).

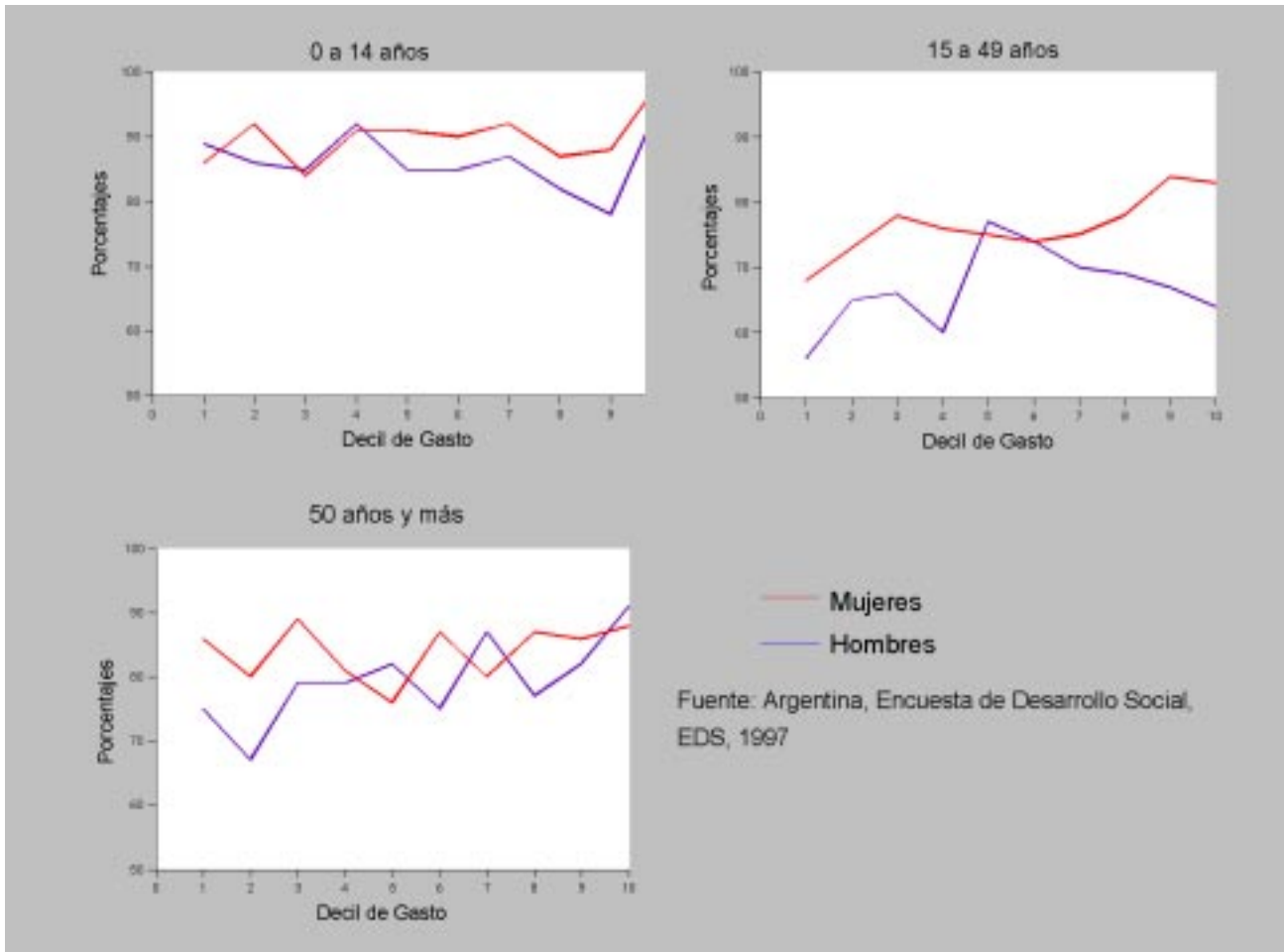
Los porcentajes de atención médica muestran una leve tendencia a incrementarse con el nivel de ingreso, tanto en hombres como en mujeres en todos los grupos de edad, con excepción del grupo de mujeres de 50+ años. Las diferencias según los extremos de la distribución del nivel de ingreso son algo más pronunciadas en las mujeres de 0-14 y 15-49 años de edad, y en los hombres de 50+ años, en los que el porcentaje de atención médica de los del decil superior es 1.2 veces el porcentaje de los del primer decil.

Cuadro 4. Atención médica por enfermedad o accidente declarado en los últimos treinta días según sexo y grupo de edad por decil

Mujeres				
Decil de ingreso	Grupos de Edad			Total
	0-14	15-49	50+	
I	85.6	68.4	86.0	78.6
II	91.5	73.3	79.7	81.2
III	83.8	78.1	89.5	82.9
IV	90.9	75.6	81.3	81.5
V	91.4	75.5	75.8	79.7
VI	89.7	74.1	87.1	82.3
VII	92.0	75.3	80.0	80.8
VIII	87.1	77.7	86.7	83.3
IX	87.5	84.1	86.0	85.3
X	98.9	82.7	87.8	86.9
Promedio	89.8	76.5	84.0	82.2
D10/D1	1.2	1.2	1.0	1.1
Hombres				
Decil de ingreso	Grupos de Edad			Total
	0-14	15-49	50+	
I	88.5	55.6	75.2	74.8
II	85.7	65.1	66.7	75.5
III	85.4	65.6	79.1	77.1
IV	91.8	60.2	79.2	75.1
V	85.3	76.7	81.6	80.8
VI	85.0	73.6	74.5	76.6
VII	86.9	69.7	86.6	79.3
VIII	81.8	69.1	76.5	74.1
IX	77.9	67.0	82.4	74.1
X	96.1	63.8	91.1	78.6
Promedio	86.5	66.6	79.3	76.6
D10/D1	1.1	1.1	1.2	1.1
Ambos sexos				
Decil de ingreso	Grupos de Edad			Total
	0-14	15-49	50+	
I	87.1	63.0	80.9	76.8
II	88.6	70.4	74.1	78.7
III	84.7	72.7	85.7	80.2
IV	91.3	69.0	80.5	78.7
V	88.4	76.0	78.4	80.2
VI	87.4	73.9	82.8	79.9
VII	89.8	73.1	82.4	80.2
VIII	84.8	73.6	82.9	79.4
X	97.4	74.4	88.8	83.6
Promedio	88.1	72.3	82.1	79.8
D10/D1	1.1	1.2	1.1	1.1

Fuente: Argentina, Encuesta de Desarrollo Social, EDS, 1997

Gráfico 3. Atención médica por enfermedad o accidente declarado en los últimos treinta días según sexo y grupo de edad por decil



Tipo de establecimiento utilizado

La pregunta a la cual corresponde este análisis es la número S5 de los cuestionarios n° 4 a n° 8, sección Salud, para todas las personas del hogar que contestaron la alternativa 1 a la pregunta S2 – consultó a un médico, odontólogo o psicólogo por ese problema - enfermedad o accidente declarado en los últimos 30 días: ***Dónde realizó la última consulta?*** Las categorías de respuesta son: 1) Salita o centro de salud barrial, 2) Hospital público, 3) Establecimiento de obra social, 4) Establecimiento privado, 5) Consultorio particular, 6) Otro. Las tres primeras alternativas se consideraron como “establecimiento público”. Los porcentajes de consulta en establecimiento público están calculados sobre los que presentaron algún

malestar, enfermedad o accidente y consultaron a un médico, odontólogo o psicólogo por ese problema. Se presentan y grafican porcentajes de atención por deciles de ingreso, para hombres, mujeres y total, según grupos de edad (0-14, 15-49, y 50 y más).

Los resultados muestran que los porcentajes de consulta en establecimiento público son similares entre hombres y mujeres, en todos los grupos de edad y todos los niveles de ingreso. Sin embargo, la utilización de un establecimiento público es menor en el grupo de mayor edad (50 y más años), tanto en hombres como en mujeres, situación acentuada en los deciles bajos de la distribución del ingreso. Los porcentajes de consulta en establecimiento público disminuyen marcadamente con el nivel de ingreso, especialmente en el grupo de menores de 15 años, hombres y mujeres.

Cuadro 5. Última consulta en establecimiento público por enfermedad o accidente últimos 30 días, según sexo y grupo de edad por decil de ingreso Argentina, área urbana, 1997

Mujeres				
Decil de ingreso	Grupos de Edad			Total
	0-14	15-49	50+	
I	90.6	89.8	65.1	84.9
II	81.0	75.4	60.6	75.1
III	74.6	68.1	61.7	68.4
IV	68.0	58.9	46.1	58.8
V	61.2	65.2	46.9	58.6
VI	49.2	55.3	51.9	52.6
VII	48.8	56.5	44.3	50.2
VIII	33.9	42.0	49.6	43.8
IX	42.4	50.4	45.5	47.5
X	23.4	32.4	38.1	34.1
Promedio	57.3	59.4	51.0	57.4
D10/D1	0.3	0.4	0.6	0.4

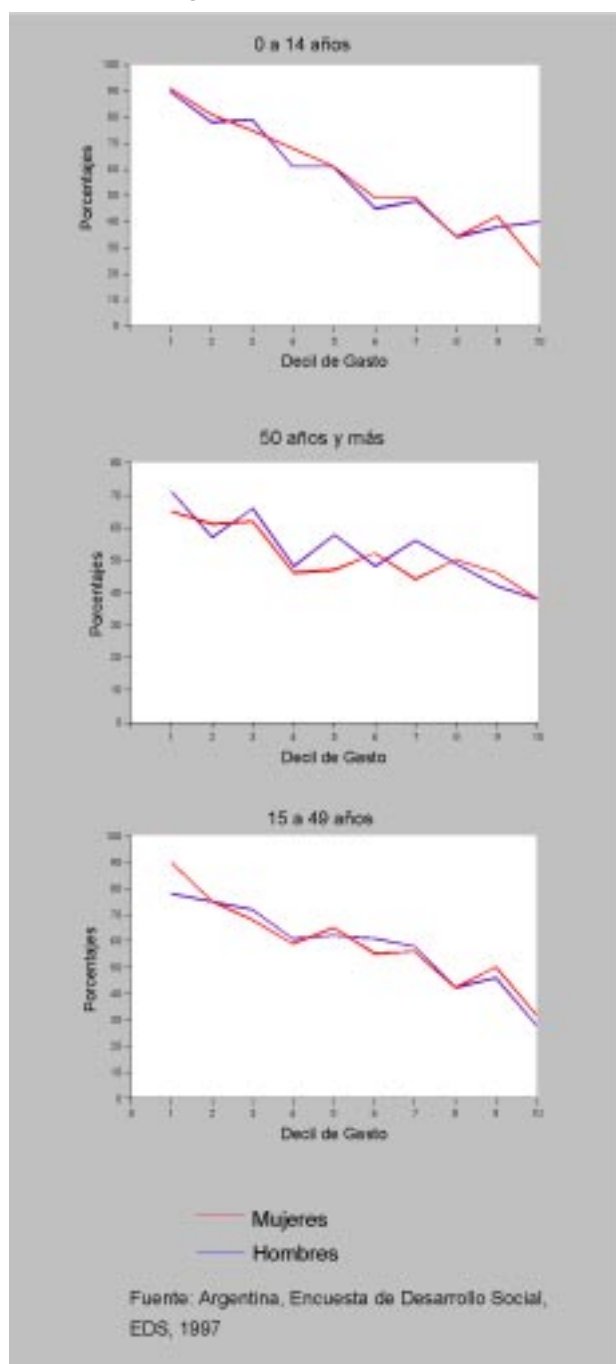
Hombres				
Decil de ingreso	Grupos de Edad			Total
	0-14	15-49	50+	
I	90.4	78.5	71.3	83.7
II	77.7	74.6	56.6	73.7
III	79.3	71.9	66.5	74.8
IV	61.1	60.5	48.3	58.2
V	61.4	62.2	57.7	60.6
VI	45.0	60.9	48.1	52.8
VII	47.9	57.5	56.4	54.4
VIII	33.9	42.2	48.6	42.8
IX	38.1	46.2	42.4	43.1
X	39.9	28.1	38.2	34.6
Promedio	57.5	58.3	53.4	57.9
D10/D1	0.4	0.4	0.5	0.4

Ambos sexos				
Decil de ingreso	Grupos de Edad			Total
	0-14	15-49	50+	
I	90.5	85.6	67.8	84.4
II	79.4	75.2	59.1	74.5
III	77.3	69.6	63.3	71.3
V	61.3	63.9	51.9	59.5
VI	47.2	57.7	50.7	52.7
VII	48.5	56.9	48.8	51.9
VIII	33.9	42.1	49.2	43.4
IX	39.9	48.8	44.5	45.8
X	31.8	30.9	38.2	34.3
Promedio	57.4	59.0	52.0	57.6
D10/D1	0.4	0.4	0.6	0.4

Fuente: Argentina. Encuesta de Desarrollo Social, EDS, 1997

Las diferencias según extremos de la distribución del ingreso son especialmente marcadas en hombres y mujeres menores de 15 años, particularmente en las mujeres, en las que el porcentaje que utiliza un establecimiento público de las del decil superior representa 0.3 veces el porcentaje de las del primer decil.

Gráfico 4. Última consulta en establecimiento público por enfermedad o accidente últimos 30 días, según sexo y grupo de edad por decil de ingreso Argentina, área urbana, 1997



Realización del examen de Papanicolau

La pregunta a la cual corresponde este análisis es la número M12 de los Cuestionarios n° 7 y n° 8, sección Mujeres, para las mujeres de 25 a 64 y 65 años y más, respectivamente: *Cuánto tiempo pasó desde que se hizo el último Papanicolau?* Las categorías de respuesta son: 1) Menos de 1 año, 2) De 1 a 3 años, 3) Más de 3 años, 4) Nunca lo realizó, 5) No lo necesita. Se presentan y grafican porcentajes de mujeres que nunca se han mandado a hacer el examen de Papanicolau (PAP), y porcentajes de mujeres que el último examen se lo mandaron a hacer hace menos de 3 años, por deciles de ingreso según grupos de edad (25-39, 40-64, y 65 y más). Los porcentajes de mujeres están calculados excluyendo aquellas que declararon no necesitar el examen.

Los resultados muestran que los porcentajes de quienes nunca se han realizado el PAP son muy superiores en las mujeres de 65 y más años. La no realización del PAP tiende a disminuir a medida que aumenta el nivel de ingresos.

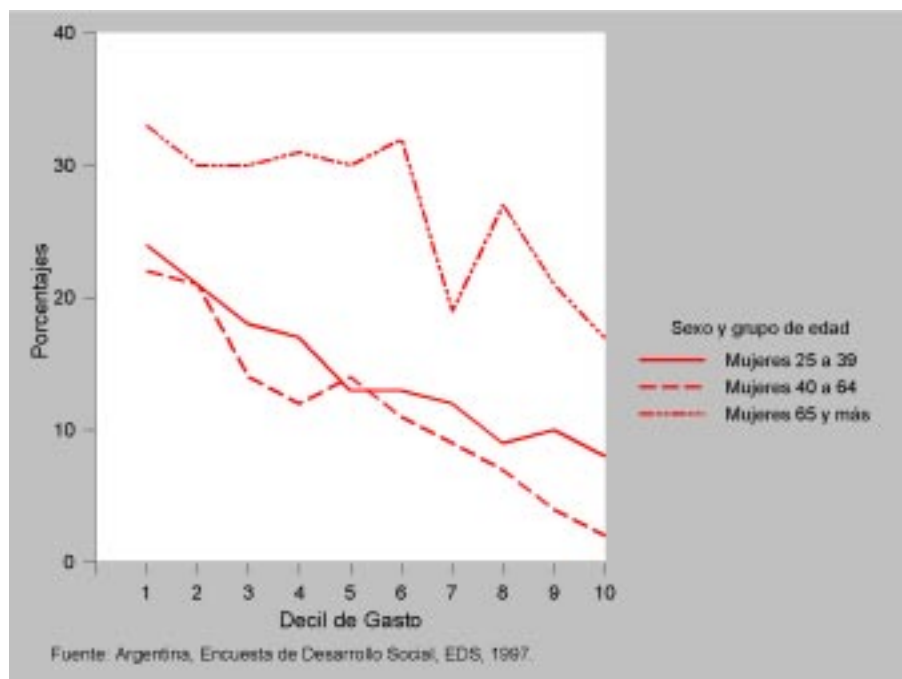
Las diferencias según la distribución del ingreso son más marcadas en las mujeres de 25-39 y 40-64 años de edad, especialmente en las mujeres de 40-64 años, en las que el porcentaje de quienes nunca se han efectuado el PAP en el decil superior es 0.1 veces el porcentaje de las del primer decil.

Cuadro 6. Mujeres que nunca se han mandado hacer el examen PAP según grupo de edad por decil de ingreso Argentina, área urbana, 1997

Decil de ingreso	Grupo de edad			Total
	25-39	40-64	65+	
I	23.8	21.6	33.2	24.2
II	20.8	21.0	30.2	21.8
III	17.9	13.8	30.3	17.8
IV	16.6	12.4	31.0	16.9
V	12.5	14.3	30.4	17.0
VI	13.0	10.7	32.1	16.3
VII	11.7	8.9	18.7	11.5
VIII	8.5	7.2	26.9	12.1
IX	9.7	4.2	20.8	9.6
X	7.9	2.5	17.2	7.3
Promedio	14.2	11.7	27.1	15.5
D10/D1	0.3	0.1	0.5	0.3

Fuente: Argentina. Encuesta de Desarrollo Social, EDS, 1997.

Gráfico 5. Mujeres que nunca se han mandado hacer el examen PAP según grupo de edad por decil de ingreso Argentina, área urbana, 1997



La fecha de realización del último examen muestra diferencias por edad y nivel de ingreso. Los porcentajes de quienes lo realizaron hace menos de 3 años aumenta significativamente con la edad, en todos los niveles de ingreso. Los porcentajes tienden a aumentar a medida que aumenta el nivel de ingreso, en todos los grupos de edad.

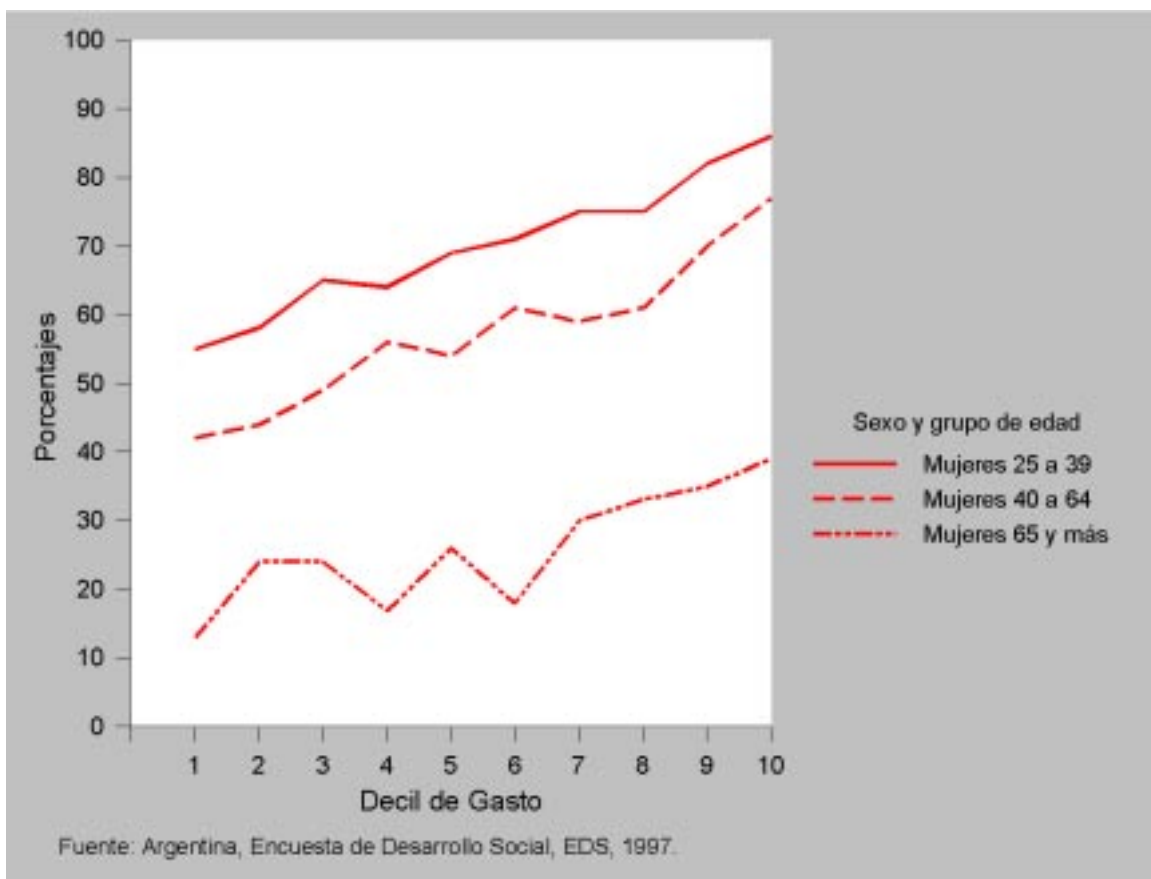
Las diferencias entre los extremos de la distribución de ingresos aumentan con la edad, siendo mayores en las mujeres de la tercera edad, de 65 y más años, en las cuales el porcentaje de quienes se efectuaron el último PAP hace menos de 3 años en el decil superior de ingresos representan 3.1 veces el porcentaje de las del primer decil.

Cuadro 7. Mujeres que se mandaron a hacer el examen PAP hace menos de tres años según grupo de edad por decil de ingreso Argentina, área urbana, 1997

Decil de ingreso	Grupo de edad			Total
	25-39	40-64	65+	
I	54.6	41.7	12.6	44.0
II	58.3	44.3	23.6	48.7
III	64.9	48.5	23.7	52.9
IV	64.1	55.8	17.4	53.4
V	68.7	53.9	26.1	53.3
VI	71.2	60.6	17.6	54.0
VII	74.9	59.3	30.4	59.5
VIII	75.5	61.0	32.8	58.9
IX	81.9	70.3	34.7	65.0
X	86.0	77.5	38.6	71.3
Promedio	70.0	57.3	25.7	56.1
D10/D1	1.6	1.9	3.1	1.6

Fuente: Argentina. Encuesta de Desarrollo Social, EDS, 1997.

Gráfico 6. Mujeres que se mandaron a hacer el examen PAP hace menos de tres años según grupo de edad por decil de ingreso. Argentina, área urbana, 1997



Atención prenatal y parto adecuados

Las preguntas a la cual corresponde el análisis de atención prenatal son las número 2 y 4 del Cuestionario n° 4, sección Embarazo y Parto, para los niños de 0-2 años con madre biológica en el hogar. La pregunta 2 dice: ***Durante el embarazo de ... realizó alguna consulta de control de embarazo?*** Las alternativas de respuesta son 1) si, 2) no. Para aquellas madres que contestaron SI, se hace la pregunta 4, que dice: ***Cuántos controles realizó en todo el embarazo?*** Las categorías de respuesta son: 1) 1 a 4 controles, 2) 5 controles o más. Se considera atención prenatal adecuada a aquellas que si tuvieron atención y que las atenciones superan el número de 4, es decir que contestaron SI a la pregunta número 2 y contestaron la alternativa 2 a la pregunta 4. Se presentan y grafican porcentajes de los niños de 0-2 años con atención prenatal adecuada, por deciles de ingreso.

La pregunta a la cual corresponde el análisis de atención al parto es la número 13 del Cuestionario n° 4, sección Embarazo y Parto, para los niños de 0-2 años con madre biológica en el hogar: ***Quién la asistió en el momento del parto?*** Las categorías de respuesta son: 1) médico, 2) partera, 3) enfermera, 4) comadrona o matrona, 5) otra persona. Se considera atención adecuada del parto a las categorías 1 a 3, es decir a aquellos partos atendidos por médicos, parteras o enfermeras. Se presentan y grafican porcentajes de los niños de 0-2 años con atención de parto adecuada, por deciles de ingreso.

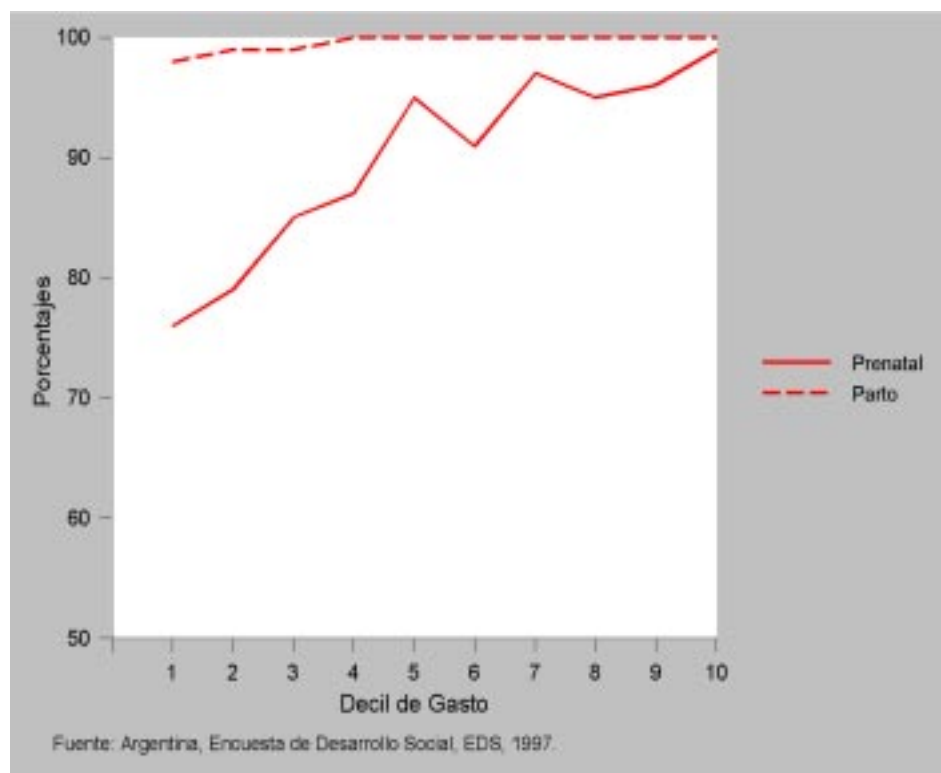
Los resultados muestran que el porcentaje de niños de 0-2 años que tuvieron atención prenatal adecuada y aquellos que tuvieron atención al parto adecuada aumentan con el nivel de ingreso. Sin embargo, las diferencias por nivel de ingreso son mínimas en la atención adecuada al parto, siendo casi universal en todos los deciles de ingreso. Por el contrario,

Cuadro 8. Atención prenatal y parto adecuados por decil de ingreso. Niños de 0-2 años. Argentina, Area urbana, 1997

Decil de ingreso	Prenatal	Parto
I	75.8	98.2
II	79.4	98.8
III	84.7	99.0
IV	87.2	99.9
V	95.2	100.0
VI	91.4	99.9
VII	96.6	100.0
VIII	95.0	100.0
IX	96.2	100.0
X	98.7	100.0
Promedio	90.0	99.6
D10/D1	1.3	1.0

Fuente: Argentina. Encuesta de Desarrollo Social, EDS, 1997.

Gráfico 7. Atención prenatal y parto adecuados por decil de ingreso. Niños de 0-2 años. Argentina, área urbana, 1997



las diferencias por nivel de ingreso en la atención prenatal adecuada son marcadas: el porcentaje de niños con atención prenatal adecuada en el decil superior son 1.3 veces el porcentaje de las del primer decil.

Consulta preventiva en los menores

La pregunta a la cual corresponde este análisis es la número S18 del cuestionario n° 4, para la población de 0-4 años: *Durante el primer año de vida llevó a ... a control de salud sin que estuviera enfermo?* Las categorías de respuesta son : 1) si, 2) no. Se presentan y grafican porcentajes de los niños de 0-4 años con consulta preventiva en el primer año de vida, por sexo según deciles de ingreso.

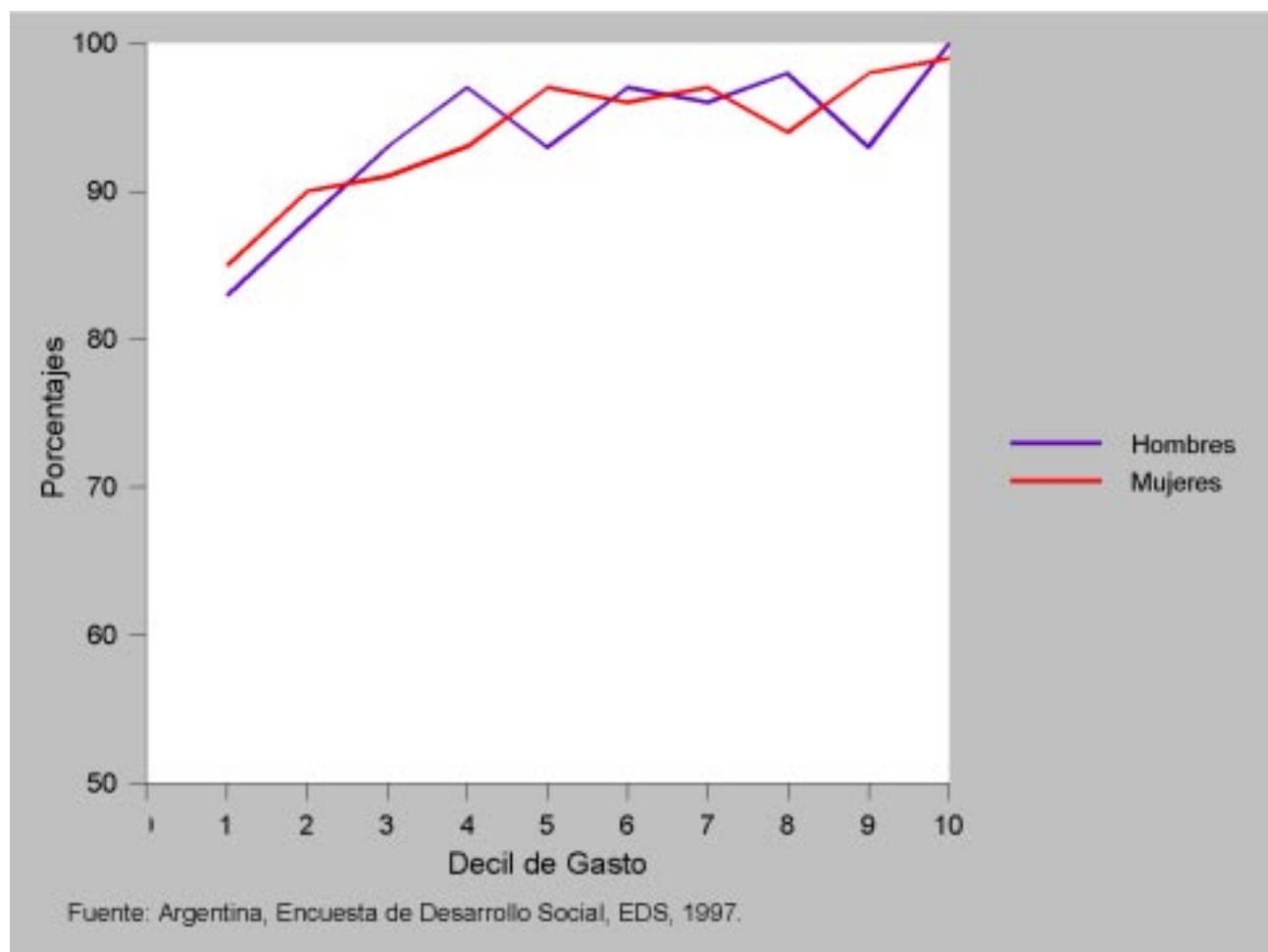
Los resultados muestran que los porcentajes con consulta preventiva son similares entre hombres y mujeres. Dado que la búsqueda de consulta preventiva en estas edades depende de un adulto, los resultados sugieren que no existen diferencias de género importantes en el cuidado de la salud de los menores. Los porcentajes con consulta preventiva aumentan con el nivel de ingreso, tanto en hombres como en mujeres. Las diferencias según los extremos de la distribución del ingreso muestran que la consulta preventiva en el decil superior representa 1.2 veces la consulta preventiva en el primer decil, tanto en hombres como mujeres.

Cuadro 9. Consulta preventiva en el primer año niños de 0 a 4 años, según sexo por decil de ingreso Argentina, área urbana, 1997

Decil de ingreso	Hombres	Mujeres	Total
I	82.5	85.1	83.8
II	88.4	89.8	89.2
III	93.2	91.1	92.2
IV	97.5	92.7	94.9
V	93.4	96.7	95.1
VI	96.6	95.6	96.1
VII	96.4	97.3	96.9
VIII	97.7	94.0	95.8
IX	93.1	98.0	95.2
X	99.7	98.9	99.3
Promedio	93.9	93.9	93.8
D10/D1	1.2	1.2	1.2

Fuente: Argentina, Encuesta de Desarrollo Social, EDS, 1997

Gráfico 8. Consulta preventiva en el primer año
niños de 0 a 4 años, según sexo por decil de ingreso Argentina, área urbana, 1997



Nota técnica y comentarios

La Encuesta de Desarrollo Social (EDS) de Argentina, realizada en 1997, es una encuesta nacional urbana diseñada para proveer información que aporte a la caracterización de las condiciones de vida de la población urbana. El universo de la muestra abarca a la población residente en localidades de 5.000 o más habitantes, que representa el 96% de la población urbana del país y el 83.4% de la población total. La responsabilidad de su diseño y ejecución depende del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. La EDS constituye un insumo significativo para el análisis socioeconómico, y un instrumento de diagnóstico e información periódica para el diseño, implementación y evaluación de la política social en Argentina. Por esta razón, se considera que la EDS se

constituirá en una actividad permanente del Estado, integrada al Sistema Nacional de Encuestas. La Encuesta recoge la información a través de 8 cuestionarios, tres a nivel del hogar y cinco individuales. Los cuestionarios individuales, correspondientes a las distintas fases etáreas del ciclo de vida de la persona, contienen distintos módulos temáticos sobre aspectos particulares de las condiciones de vida y sobre áreas de la política social. El módulo de Salud, al igual que el de Trabajo y Educación, se replica en casi todos los cuestionarios individuales. En general, los diferentes cuestionarios y en particular el módulo de Salud, cubren aspectos de: afiliación, morbilidad, utilización de los servicios, pago y calidad de los servicios.

Los resultados más importantes en términos de las desigualdades de salud en Argentina con la EDS de 1997, son los siguientes:

- La afiliación es mayor en el grupo de la tercera edad (65+ años), tanto en hombres como en mujeres en todos los niveles de ingreso. Este grupo es también el que muestra menores diferencias en la afiliación según nivel de ingreso. Esta condición podría estar reflejando efectos acumulados de pertenecer a la fuerza laboral durante un mayor período de vida.
- El porcentaje de afiliación aumenta significativamente con el nivel de ingreso, tanto en los adultos como en los niños, especialmente en el grupo de menores de 5 años. Esto refleja los efectos de las condiciones socioeconómicas en el acceso potencial (capacidad de uso) de los servicios de salud y por lo tanto en la salud de las personas.
- Los porcentajes de enfermedad o accidente son mayores en los grupos de edad extremos, menores de 5 y de 65+ años, reflejando unos patrones típicos de morbilidad por edad. Estos patrones se evidencian también en la atención en salud: los jóvenes y el grupo de la tercera edad tienen los mayores porcentajes de atención en salud.
- La declaración de la enfermedad o accidente es mayor en las mujeres que en los hombres adultos, en todos los niveles de ingreso. Estos diferenciales por género en la necesidad sentida se presentan también en la atención en salud: las mujeres en edad reproductiva, 15-49 años, declaran más problemas de salud y reciben más atención médica que los hombres. Esto podría estar asociado a la función reproductiva de la mujer.
- La declaración de enfermedad o accidente en los niños y adolescentes (menores de 15 años) es similar entre hombres y mujeres, en todos los niveles de ingreso, sugiriendo que en promedio no existen diferencias de género importantes en la atención en salud en los niños y adolescentes ya que en estos grupos el informante es generalmente un familiar cercano.
- Aunque la necesidad sentida es similar por género en los niños y adolescentes en todos los niveles de ingreso, el porcentaje de atención médica tiende a ser mayor en las niñas que en los niños (menores de 15 años) en los niveles de ingreso superiores. Dado que la búsqueda de atención en estas edades depende de un adulto, esto sugeriría unos cuidados en salud que privilegian las niñas sobre los niños.
- La atención en salud tiende a incrementarse levemente con el nivel de ingreso, siendo las diferencias más marcadas en las mujeres que en los hombres.
- La utilización de un establecimiento público para recibir atención médica ante una necesidad sentida disminuye significativamente con el nivel de ingreso, reflejando los efectos de las condiciones socioeconómicas sobre el tipo de establecimiento utilizado: público o privado.
- La utilización de un establecimiento público para recibir atención en salud es menor en el grupo de mayor edad (50+ años), en los niveles bajos de ingreso.
- Los porcentajes de no realización del PAP fueron calculados sobre el total de mujeres de 25 y más años, y sobre el total de cada subgrupo de edad, excluyendo aquellas que declararon no necesitar el examen. Los porcentajes de quienes lo realizaron en los últimos tres años podrían calcularse respecto del total de mujeres que lo hayan realizado al menos una vez. Sin embargo, es fundamental que las mujeres se sometan a este examen periódicamente: desde una perspectiva de políticas públicas es más relevante conocer la proporción de mujeres que se han sometido al PAP en los últimos tres años, que conocer la proporción de quienes se lo han hecho en este período dentro de quienes alguna vez se les ha efectuado este examen. Por lo tanto, los porcentajes de realización del PAP en los últimos tres años fueron calculados sobre el total de mujeres de 25 y más años, y según el total de cada subgrupo específico.
- Las mujeres que nunca se han hecho realizar el examen de PAP son muy superiores en las mujeres de la tercera edad, mientras que son un poco mayores en las mujeres de 25-39 años. Esto puede estar reflejando el efecto positivo de las acciones de la salud pública en las nuevas generaciones de mujeres.

■ La no realización del PAP tiende a disminuir a medida que aumenta el nivel de ingresos, en todos los grupos de edad. Las diferencias según los extremos de ingreso son mayores en las mujeres de 40-64 años, sugiriendo que las brechas según ingreso en esta materia aumentaron inicialmente para luego disminuir nuevamente. Sin embargo, la situación cambia cuando se analizan las mujeres que se hicieron realizar el examen de PAP hace menos de tres años: los diferenciales por nivel de ingreso disminuyen con la edad. Esto sugeriría que la disminución de las brechas según ingreso en la realización del PAP responde a acciones sostenidas a través del tiempo.

■ La atención prenatal y parto adecuada, que se calcularon para los niños nacidos en los últimos dos años, aumentan con el nivel de ingresos. Sin embargo, mientras las diferencias según ingresos son mínimas en la atención al parto adecuada, siendo casi universal en todos los niveles de ingreso, son pronunciadas en la atención prenatal adecuada. Estos resultados evidencian la presencia de barreras económicas en el uso de los servicios de salud para alcanzar un número adecuado de controles prenatales.

Cuadro A.1. Tamaños muestrales por sexo y grupo de edad según decil de ingreso. Argentina, Area urbana, EDS-1997

Decil de ingreso	Mujeres					Total
	0-4	5-14	15-24	25-64	65+	
1	734	1224	743	1483	243	4427
2	624	1264	850	1579	155	4472
3	459	989	788	1559	249	4044
4	443	863	846	1663	295	4110
5	360	690	776	1620	407	3853
6	331	687	754	1811	533	4116
7	254	550	645	1786	406	3641
8	222	498	579	1759	478	3536
9	153	441	531	1857	522	3504
10	125	334	362	1786	453	3060
Total	3705	7540	6874	16903	3741	38763

Decil de ingreso	Hombres					Total
	0-4	5-14	15-24	25-64	65+	
1	721	1354	665	1237	196	4173
2	641	1195	805	1364	146	4151
3	510	1093	772	1411	177	3963
4	412	883	802	1465	237	3799
5	342	778	744	1438	272	3574
6	321	687	810	1624	331	3773
7	256	580	698	1546	314	3394
8	233	463	651	1597	333	3277
9	187	458	592	1692	296	3225
10	125	325	383	1716	291	2840
Total	3748	7816	6922	15090	2593	36169

Decil de ingreso	Ambos sexos					Total
	0-4	5-14	15-24	25-64	65+	
1	1455	2578	1408	2720	439	8600
2	1265	2459	1655	2943	301	8623
3	969	2082	1560	2970	426	8007
4	855	1746	1648	3128	532	7909
5	702	1468	1520	3058	679	7427
6	652	1374	1564	3435	864	7889
7	510	1130	1343	3332	720	7035
8	455	961	1230	3356	811	6813
9	340	899	1123	3549	818	6729
10	250	659	745	3502	744	5900
Total	7453	15356	13796	31993	6334	74932

- La consulta preventiva durante el primer año de vida, entre los niños menores de 5 años, sugiere que no existen diferencias de género importantes en el cuidado de la salud de los menores – dado que la búsqueda de consulta preventiva a estas edades depende de un adulto. Por el contrario, existen diferencias en el porcentaje con consulta preventiva según nivel de ingresos, mostrando el efecto de las condiciones económicas en el acceso y uso de los servicios de salud y por lo tanto en la salud de los niños.

¹ El ingreso hace referencia al ingreso per cápita del hogar.

Anexo: Tamaños muestrales

La Encuesta de Desarrollo Social de 1997 entrevistó a 20.317 hogares y 75.374 personas. Este tamaño permite tener un número de casos que implica magnitudes de error adecuadas para la definición de subgrupos de interés. En el caso de los subgrupos de población utilizados en estas *Hojas Resumen*, los tamaños muestrales son pequeños para el caso de los hombres de 0-4 años en los dos últimos deciles de ingreso (n=187 y n=125, respectivamente), los hombres de 65+ años en los tres primeros deciles de ingreso (n=196, n=146, n=177, respectivamente), las mujeres de 0-4 años en los dos últimos deciles de ingreso (n=153 y n=125, respectivamente), las mujeres de 65+ años en el segundo decil de ingreso (n=155). Los tamaños muestrales para el subgrupo de personas que declararon enfermedad o accidente en los últimos treinta días impone mayores limitaciones, siendo pequeños para los hombres y mujeres de 0-14 años en los deciles 7 a 10 de ingreso (88<n<200), y los hombres de 50+ años de edad en los primeros cuatro deciles de ingreso (132<n<195). En el caso de las mujeres en edad reproductiva, los tamaños muestrales son pequeños sólo para el grupo de 64+ años en el segundo decil de ingreso (n=155). Estos menores tamaños muestrales significa que los resultados para estos grupos deben ser tomados con cautela porque implican un error mayor.

Los cuadros siguientes presentan los tamaños muestrales (casos válidos) que permitieron realizar las estimaciones.

Para las estimaciones presentadas, los casos fueron ponderados por el factor de expansión nacional urbano correspondiente.

Cuadro A.2. Tamaños muestrales personas con enfermedad o accidente declarado últimos 30 días por sexo y grupo de edad según decil de ingreso. Argentina, área urbana, EDS-1997

Decil de ingreso	Mujeres			Total
	0-14	15-49	50+	
1	406	418	205	1029
2	406	445	211	1062
3	302	411	266	979
4	301	436	259	996
5	256	434	327	1017
6	224	421	393	1038
7	199	389	356	944
8	192	360	362	914
9	121	357	360	838
10	89	304	323	716
Total	2496	3975	3062	9533

Decil de ingreso	Hombres			Total
	0-14	15-49	50+	
1	430	271	158	859
2	410	277	133	820
3	384	304	157	845
4	310	311	164	785
5	267	304	211	782
6	229	308	212	749
7	191	290	204	685
8	154	276	210	640
9	144	299	193	636
10	93	221	192	506
Total	2612	2861	1834	7307

Decil de ingreso	Ambos sexos			Total
	0-14	15-49	50+	
1	836	689	363	1888
2	816	722	344	1882
3	686	715	423	1824
4	611	747	423	1781
5	523	738	538	1799
6	453	729	605	1787
7	390	679	560	1629
8	346	636	572	1554
9	265	656	553	1474
10	182	525	515	1222
Total	5108	6836	4896	16840

Cuadro A.3. Tamaños muestrales mujeres por grupo de edad según decil de ingreso. argentina, área urbana, EDS, 1997

Decil de ingreso perc.	Mujeres			Total
	25-39	40-64	64+	
1	822	661	243	1726
2	847	732	155	1734
3	807	752	249	1808
4	821	842	295	1958
5	737	883	407	2027
6	772	1039	533	2344
7	759	1027	406	2192
8	718	1041	477	2236
9	724	1133	522	2379
10	649	1137	453	2239
Total	7656	9247	3740	20643