

12-21-2009

Cifras y problemas. Las estadísticas y la salud en los Territorios Nacionales (1880-1940)

M Di Liscia

Follow this and additional works at: https://digitalrepository.unm.edu/lasm_cucs_es

Recommended Citation

Di Liscia, M. "Cifras y problemas. Las estadísticas y la salud en los Territorios Nacionales (1880-1940)." (2009).
https://digitalrepository.unm.edu/lasm_cucs_es/64

This Article is brought to you for free and open access by the Latin American Social Medicine at UNM Digital Repository. It has been accepted for inclusion in Spanish by an authorized administrator of UNM Digital Repository. For more information, please contact disc@unm.edu.

Documento CUCS # 15D

SC20095(2)Di Liscia (B)

Di Liscia M. Cifras y problemas. Las estadísticas y la salud en los Territorios Nacionales (1880-1940). Salud Colectiva (Buenos Aires, Argentina) 2009 mayo-agosto; 5(2):259-278.

Objetivos: Describir los antecedentes sobre el proceso de organización estadístico-sanitario para los Territorios Nacionales en Argentina, desde su formación hasta la primera década del siglo XX; así como analizar los cambios en la conformación de un andamiaje institucional y el proceso de medicalización pública de la segunda década del siglo XX.

Metodología: Analítica descriptiva.

Resultados: La autora describe cuatro momentos sobre el proceso de organización estadístico-sanitario: 1) la laicización de los registros de nacimiento, matrimonio y defunción asegura el registro y control de la información, sin embargo resulta insuficiente por las dificultades de traslado al interior de los territorios; 2) la formalización de políticas sanitarias como las campañas de vacunación y los viajes de inspección médico-sanitaria; y 3) el registro de datos en las campañas está limitado por la falta de personal, recursos y capacitación del Estado y de las Asistencias Públicas. Para la autora, los problemas para la información estadística sanitaria están relacionados con el control espacial, el financiamiento y la desconexión entre los diferentes estamentos y agencias argentinas. Señala que el establecimiento de políticas sanitarias centralizadas resulta problemático, ya que el Departamento Nacional de Higiene inicia el proceso de medicalización mediante la vacunación antivariólica y la percepción de necesidades en poblaciones fijas pero sin acceso a la salud. También, examina las estadísticas en salud en los años radicales, registrándose un aumento en la mortalidad por enfermedades infecciosas; así como el inicio del radicalismo en el poder que generó conflictos entre el gobierno central y las provincias, disminuyendo la difusión y el personal del Departamento.

Posteriormente, refiere cuatro transformaciones del Departamento en la conformación de un andamiaje institucional y el proceso de medicalización pública: a) el registro periódico por las instituciones hospitalarias; b) la prestación de servicios de salud, medicamentos, peritaje médico, control sanitario y epidemiológico; c) la difusión mensual sobre las estadísticas vitales para la implementación de políticas a corto, mediano y largo plazo, sin embargo la capacidad presupuestaria está limitada; d) la integración de centros de atención materno-infantil en varios Territorios Nacionales; y e) la gestión y la difusión de la tarea sanitaria en las instituciones de salud.

Conclusiones: Para la autora, el proceso de organización estadístico-sanitario está caracterizado por la falta de acceso a la información y a los territorios. Sin embargo, el registro poco preciso y fragmentado no impidió su formalización, tomando en cuenta que su retraso y limitaciones están delimitada por conflictos políticos.