

**políticas públicas**  
**DERECHOS**  
**nueve**

**Los caminos**

**de la salud**

**en el Área**

**Metropolitana**

**de Buenos Aires**

**ANÁLISIS MOTIVACIONAL**



**Defensoría del Pueblo de  
la Ciudad de Buenos Aires**

 **Defensoría del Pueblo de  
la Ciudad de Buenos Aires**

Defensora del Pueblo de la Ciudad de Buenos Aires

*Dra. Alicia Pierini*

Venezuela 842

Tel.: 4338-4900 - Línea directa: 0810-DEFENSORIA (333-3676)

Correo Electrónico: [consultas@defensoria.org.ar](mailto:consultas@defensoria.org.ar)

Políticas Públicas y Derechos - Marzo 2009

Publicación de la Defensoría del Pueblo de la Ciudad de Buenos Aires

Coordinación Editorial: Lic. Pablo G. Fernández

Edición: Karina Casanova Pettigrew / Diseño: Ronald Smirnoff

Área de Derecho a la Salud e Integración Social: Dr. Carlos Niccolini (jefe)

Rossen, Mariela

Los caminos de la salud en el Área Metropolitana de Buenos Aires. Análisis motivacional:  
Políticas Públicas y Derechos: Volumen 9 . - 1a ed. - Buenos Aires : Defensoría del Pueblo de  
la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 2009.

70 p. : il. ; 225x155 cm.

ISBN 978-987-24185-5-7

1. Salud Publica. I. Título

CDD 614

Fecha de catalogación: 29 / 12 / 2008

---

Políticas Públicas y Derechos

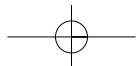
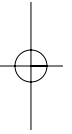
---

LOS CAMINOS  
DE LA SALUD EN EL ÁREA  
METROPOLITANA DE  
BUENOS AIRES  
ANÁLISIS MOTIVACIONAL

*Investigación realizada en el marco del convenio de  
cooperación entre la Defensoría del Pueblo de la Ciudad de  
Buenos Aires y la Universidad ISALUD*

Segunda etapa: Encuestas a residentes del conurbano internados en servicios de obstetricia y pediatría de hospitales seleccionados de la CABA.

Por la doctora Mariela Rossen (Con la colaboración de la doctora Inés Pertino y el licenciado Hernán Ruggeri)



## INDICE

---

1.- INTRODUCCION Y ANTECEDENTES	6
2.- OBJETIVOS	8
2.1- Objetivo general	
2.2- Objetivos específicos	
3.- ACLARACIONES METODOLÓGICAS	9
3.1- Consideraciones preliminares sobre el diseño muestral	9
3.2- Distribución de encuestas y proporciones por servicios según hospital	13
4.- RESULTADOS DEL TRABAJO DE CAMPO	15
4.1- Lugar de residencia de los encuestados	17
4.2- Cobertura de salud	18
4.3- Derivación	21
4.4- Motivos de elección de un hospital de la ciudad	23
4.5- Motivos de salud de la internación actual	28
4.6- Concurrencia previa a hospitales de la ciudad	32
4.7- Concurrencia a Centro de Atención Primaria de la Salud (CAPS)	37
4.8- Concurrencia a hospitales de la Provincia de Buenos Aires o de su municipio	43
4.9- Edades promedio de los encuestados	46
4.10- Nivel socioeconómico de los encuestados	47
5.- CONCLUSIONES	54

## 1- INTRODUCCIÓN Y ANTECEDENTES

A partir de la investigación realizada en el marco de la primera etapa de implementación del presente Proyecto para la Articulación de la Salud en el Área Metropolitana de Buenos Aires, hemos podido visualizar que existen *corredores sanitarios* al interior del AMBA<sup>1</sup>. Estos corredores se conforman por la afluencia de población en busca de atención hospitalaria desde jurisdicciones con menor concentración de recursos hacia las de mayor concentración y capacidad de resolución. Fundamentalmente, este fenómeno se produce desde el conurbano bonaerense hacia los hospitales de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA).

De acuerdo a la información aportada en aquella investigación, durante 2006 se produjeron en la Ciudad de Buenos Aires 184.912 egresos en la totalidad de sus hospitales públicos. En esta cifra no están contemplados los egresos del hospital Garrahan, debido a que ofrece algunas particularidades especiales: es un hospital de gestión mixta -local y nacional-, y como no pertenece administrativamente en forma exclusiva a la ciudad, el área estadística del Ministerio de Salud de la CABA no lo incluye en sus estadísticas hospitalarias. Este hospital, de referencia a nivel nacional, produjo 18.427 egresos durante 2007.

De la totalidad de los egresos registrados durante 2006 en el conjunto de los hospitales públicos<sup>2</sup> de la CABA (exceptuando al Garrahan), 76.375 -el 41%- provienen de residentes del conurbano. El hospital Garrahan produjo 9583 egresos de residentes del conurbano durante 2007, lo que representa el 52% de la totalidad de los egresos de ese nosocomio.

La investigación también demostró que más de la mitad de los egresos pertenecientes a residentes del conurbano en la CABA provienen sólo de cinco de sus 24 municipios: La Matanza, Lomas de Zamora, Lanús, Avellaneda y Quilmes,

<sup>1</sup> Ver **Los Caminos de la Salud en el Área Metropolitana**. Dras. Rossen y Pertino. Colección Políticas Públicas y Derechos Nº 8. Defensoría del Pueblo de la Ciudad de Buenos Aires. Año 2008.

<sup>2</sup> Fuente: Dirección de Estadísticas para la Salud. Ministerio de Salud GCBA.

según el orden de volumen de egresos. Desde estos municipios se conforman los principales *corredores sanitarios* hacia los hospitales de la ciudad, principalmente hacia seis de ellos (además del hospital Garrahan). Estos hospitales<sup>3</sup> son la Maternidad Sardá -que en 2006 produjo 10.129 egresos de población proveniente del conurbano (60% de sus egresos totales); los hospitales de niños Elizalde -con 6.593 egresos de población proveniente del conurbano (70% de su total) y Gutiérrez -con 5530 (54%)-; los hospitales de agudos Santojanni, Penna y Argerich -con 7.433, 7.342 y 5.288 egresos de población procedente del conurbano respectivamente, los que a su vez representaron el 49%, 58% y 38% de la totalidad de sus egresos.

A partir de la obtención de esta información, se decidió implementar la segunda etapa de la investigación prevista en el presente proyecto, que aporta información cualitativa acerca de la conformación de los *corredores sanitarios* desde el conurbano hacia el AMBA.

---

<sup>3</sup>Todos los datos corresponden al año 2006.

## 2- OBJETIVOS

---

### 2.1- Objetivo general

Realizar un estudio exploratorio que aporte información cualitativa, acerca de los motivos por los cuales se conformaron los *corredores sanitarios* desde el conurbano bonaerense hacia los hospitales públicos de la CABA, a través de la realización de una encuesta a la población del conurbano usuaria de los hospitales de la ciudad.

### 2.2- Objetivos específicos

Obtener información por parte de la población del conurbano usuaria de los servicios materno infantiles de la ciudad sobre las motivaciones que llevaron a que sus internaciones se realizaran en la CABA en lugar de realizarse en su jurisdicción, en algún hospital más cercano a su domicilio.

Conocer el perfil social de la población del conurbano que se interna en los servicios materno infantiles de los hospitales de la ciudad.

Obtener información acerca de la concurrencia y percepciones relacionadas con el primer nivel de atención (Centros de Atención Primaria de la Salud - CAPS).

---

## 3- ACLARACIONES METODOLÓGICAS

---

Las encuestas fueron realizadas durante las dos últimas semanas de mayo y la primera de junio de 2008, en los seis hospitales que presentan más cantidad de internaciones de residentes del conurbano bonaerense y que pertenecen administrativamente a la Ciudad de Buenos Aires (mencionados en la introducción<sup>4</sup>).

<sup>4</sup>Se excluyó al Hospital Garrahan por sus particularidades de gestión, mixta y complejidad única, que lo distinguen del resto de los hospitales de la CABA.

Asimismo, fueron efectuadas exclusivamente a la población internada, debido a que esta condición facilitaba resolver el cuestionario con tranquilidad y en forma completa. Cabe destacar que sólo se contaba con datos estadísticos anuales de los egresos para cada hospital pero no de las consultas ambulatorias, información necesaria para calcular estadísticamente la muestra y su distribución representativa por hospital.

Las encuestas se realizaron sólo a los residentes de algunos de los 24 municipios del conurbano, en los servicios de pediatría u obstetricia de los hospitales seleccionados. Se decidió encuestar sólo en dichos servicios, debido a que las internaciones materno infantiles representan la mayor proporción de la demanda de internación proveniente desde el conurbano.

En síntesis, en los tres hospitales de agudos seleccionados para la encuesta (Santojanni, Penna y Argerich), se relevaron cuestionarios en los servicios de pediatría y obstetricia. En el caso de la Maternidad Sardá sólo se encuestó a las mujeres internadas (no se incluyeron las internaciones neonatales). En los hospitales pediátricos se les realizó la encuesta a las madres de los niños internados. En todos los hospitales se descartaron las terapias intensivas y las emergencias.

### **3.1- Consideraciones preliminares sobre el diseño muestral**

Como ya se mencionó, el objetivo de la investigación, en esta segunda etapa consistió en realizar un examen exploratorio para detectar las motivaciones que hacen que los residentes del conurbano conformen *corredores sanitarios* al interior del AMBA, al transformarse en habituales usuarios de los servicios materno infantiles de la CABA.

El análisis de los datos generados en la investigación durante su primera etapa arrojó como resultado que, por un lado, las internaciones de pediatría y obstetricia representan la mayor proporción de las provenientes del conurbano y, por otro, que los seis hospitales seleccionados (Maternidad Sardá,

hospitales de niños Elizalde y Gutiérrez y hospitales de agudos Santojanni, Penna y Argerich) presentan una mayor cantidad de internaciones de residentes del conurbano bonaerense.

En este contexto, el universo de estudio en esta segunda etapa se constituyó con los usuarios de los servicios materno infantiles de los hospitales Argerich, Penna, Santojanni, Elizalde, Gutiérrez y Sardá, que residen en el conurbano.

Se decidió realizar una muestra sobre 900 casos, cantidad que supera ampliamente el cálculo que se hubiese generado de un muestreo aleatorio. Esta decisión se basó en supuestos teóricos (apoyados por evidencia empírica) donde el procedimiento utilizado (muestreo mediante asignación de cuotas), que supone un mayor error muestral que los diseños probabilísticos, necesita un tamaño de la muestra significativamente mayor para acercarse a un error equivalente al cálculo mediante un muestreo aleatorio. Aunque estrictamente no se pueda hablar de una representatividad estadística de los resultados obtenidos, los mismos expresan un buen análisis exploratorio para detectar las motivaciones que hacen a los residentes en el conurbano ser usuarios de servicios materno infantiles de la CABA.

La totalidad de los egresos producidos en 2006 en el conjunto de los seis hospitales seleccionados fue de 42.312, lo cual da un promedio mensual de 3.526 internaciones para el conjunto de estos seis hospitales. Las 900 encuestas tomadas casi en un mes representan, entonces, el 25% del promedio mensual del conjunto de todos los egresos de esos seis hospitales. Como la encuesta se realizó sólo en pediatría y obstetricia, si se toman sólo los egresos de esos dos servicios, el porcentual de la muestra supera ampliamente el 25 %. Debido a esto, puede inferirse que las motivaciones expresadas en los 900 casos tomados en un mes se acercan en gran medida a las motivaciones de la población del conurbano.

De acuerdo al objetivo de esta segunda etapa del proyecto, el propósito fue seleccionar una muestra que se ajuste de la manera más próxima a la distribución de la población en estudio.

Así, para los seis hospitales seleccionados por poseer la mayor cantidad de egresos de residentes del conurbano, se

estimó la cantidad de egresos para el conjunto pediatría (P) y cantidad de egresos para el conjunto obstetricia (O) provenientes del conurbano. La proporción que obtuvo cada uno de estos dos conjuntos con respecto al total P + O se trasladó a la cantidad de encuestas a realizar para obstetricia y para pediatría del total de las 900 estipuladas. La distribución de las encuestas por cada conjunto P y O se expresa en la siguiente tabla.

**Estimación de egresos pediátricos y de obstetricia, proporción respecto de su suma y cálculo de encuestas a realizar para cada servicio. Conjunto de hospitales seleccionados<sup>5</sup> de la CABA. Estimación sobre la base de datos de 2006.**

Servicios	Egresos (estimación)	%	Encuestas realizar
Pediatría (P)	20.310	62	558
Obstetricia (O)	12.292	38	342
<b>Total</b>	<b>32.602</b>	<b>100</b>	<b>900</b>

Fuente: Elaboración sobre la base de datos provistos por Estadísticas de Salud de la CABA.

Para poder estimar los egresos de residentes del conurbano de obstetricia y de pediatría para cada hospital seleccionado para la encuesta, se realizaron los siguientes pasos<sup>6</sup>.

En primera instancia, como los egresos hospitalarios no están clasificados por servicio sino por diagnóstico relacionado con la CIE 10 (Clasificación Internacional de Enfermedades), no se contaba con el dato de egresos de obstetricia para los hospitales Argerich, Penna y Santojanni. Para estimarlos se consideraron como egresos de obstetricia (O) a los correspondientes al capítulo XV que se relaciona con las internaciones por embarazo, parto y puerperio.

<sup>5</sup>Hospitales Santojanni, Penna, Argerich, Sardá, Elizalde y Gutiérrez.

<sup>6</sup>Para todos los cálculos y estimaciones se utilizaron los datos de los egresos correspondientes al 2006 provistos por el área de Estadísticas de Salud del Ministerio de Salud de la CABA.

En segunda instancia se procedió a estimar los egresos de obstetricia provenientes del conurbano. En el caso de la Maternidad Sardá, se consideraron todos los egresos provenientes del conurbano de ese hospital pertenecientes al capítulo XV de la CIE 10 (dato con el que se contaba).

En el caso de los tres hospitales generales de agudos, para calcular la proporción de sus egresos obstétricos pertenecientes a población del conurbano, se trasladó la relación existente entre los egresos totales del hospital y los pertenecientes a población del conurbano a los egresos de obstetricia ya estimados. Es decir, se trabajó con el siguiente supuesto:

$$\frac{\text{Egresos totales hospital}}{\text{Egresos conurbano hospital}} = \frac{\text{Egresos totales Obstetricia hospital}}{\text{Egresos conurbano Obstetricia hospital}}$$

A partir de la suma de los egresos de la Maternidad Sardá producidos por población del conurbano, más las estimaciones efectuadas para los hospitales de agudos, quedó determinada la cantidad de egresos obstétricos provenientes del conurbano para los hospitales seleccionados en el presente estudio.

Por último, a los efectos de obtener una estimación de los egresos de pediatría provenientes del conurbano para los hospitales seleccionados, se sumó a los egresos producidos en los dos hospitales de niños por población del conurbano (dato con el que se contaba) la estimación de los egresos del conurbano para los hospitales de agudos. Como para esto se tenían los datos precisos de egresos por grupo de edad por hospital pero no especificados por residencia, se consideraron como egresos pediátricos para cada hospital de agudos a los pertenecientes a niños menores de 15 años.

Luego se trabajó con el mismo supuesto que para obstetricia (la proporción de egresos de usuarios del conurbano bonaerense respecto del total de egresos de cada hospital analizado -datos disponibles- se reproduce para las internaciones de menores de 15 años, consideradas internaciones pediátricas).

### 3.2- Distribución de encuestas y proporciones por servicios según hospital

Sobre la base de lo referido en el punto anterior, la estimación de la totalidad de los egresos de obstetricia para residentes del conurbano, en los hospitales seleccionados para el estudio, fue de 12.292. La siguiente tabla, muestra su distribución por hospital y cálculo de encuestas a realizar en función de su proporción por hospital.

**Egresos, proporción respectiva y encuestas a realizar para Obstetricia (O), por cada hospital seleccionado de la CABA. Datos 2006.**

	<b>Egresos conurbano estimados Obstetricia<sup>7</sup></b>	<b>Proporción respecto del conjunto de los cuatro hospitales</b>	<b>Encuestas a realizar</b>
<b>Argerich</b>	1.359	11,1 %	38
<b>Penna</b>	2.557	20,8 %	71
<b>Santojanni</b>	3.098	25,2 %	86
<b>Sardá</b>	5.278	42,9 %	147
<b>TOTAL</b>	<b>12.292</b>	<b>100,0%</b>	<b>342</b>

Fuente: Elaboración sobre la base de datos provistos por Estadísticas de Salud de la CABA.

A su vez, la totalidad de egresos pediátricos provenientes del conurbano para los hospitales seleccionados para el estudio fue de 20.310. La siguiente tabla muestra su respectiva distribución por hospital, proporción correspondiente y cálculo de encuestas a realizar.

<sup>7</sup> Fueron considerados para los cuatro hospitales sólo los egresos inscriptos en el capítulo XV de la CIE 10 y en el caso de los hospitales de agudos, se trasladó la proporción de egresos provenientes del conurbano para cada hospital a sus egresos obstétricos.

**Egresos, proporción respectiva y encuestas a realizar para pediatría (P), por cada hospital seleccionado de la CABA. Datos 2006.**

	<b>Egresos conurbano estimados Pediatría<sup>8</sup></b>	<b>Proporción respecto del conjunto de los cinco hospitales</b>	<b>Encuestas a realizar</b>
<b>Argerich</b>	1.394	6,9 %	38
<b>Penna</b>	2.632	13,0 %	72
<b>Santojanni</b>	3.104	15,3 %	85
<b>Elizalde</b>	6.933	34,1 %	190
<b>Gutiérrez</b>	6.247	30,8 %	173
<b>TOTAL</b>	<b>20.310</b>	<b>100,0 %</b>	<b>558</b>

Fuente: Elaboración sobre la base de datos provistos por Estadísticas de Salud de la CABA.

Obtenidas las estimaciones correspondientes a los egresos por servicio y por hospital y los cálculos de sus proporciones, quedó estipulada la cuota de encuestas a realizar en cada hospital, la cual fue distribuida entre los encuestadores contratados para este estudio.

**Distribución total de las encuestas a realizar por servicio según hospital de la CABA. Datos 2006**

<b>Hospital</b>	<b>Encuestas Obstetricia</b>	<b>Encuestas Pediatría</b>	<b>TOTAL</b>
<b>Argerich</b>	38	38	<b>76</b>
<b>Penna</b>	71	72	<b>143</b>
<b>Santojanni</b>	86	85	<b>171</b>
<b>Elizalde</b>	---	190	<b>190</b>
<b>Gutiérrez</b>	---	173	<b>173</b>
<b>Sardá</b>	147	---	<b>147</b>
<b>TOTAL</b>	<b>342</b>	<b>558</b>	<b>900</b>

Fuente: Elaboración sobre la base de datos provistos por Estadísticas de Salud de la CABA.

<sup>8</sup> Estimados para los hospitales de agudos como el equivalente a los egresos de menores de 15 años y trasladando la proporción de egresos provenientes del conurbano del conjunto de egresos de cada hospital a los egresos respectivos de dicho grupo poblacional.

## 4- RESULTADOS DEL TRABAJO DE CAMPO

A lo largo de tres semanas (las dos últimas del mes de mayo y la primera de junio de 2008) se realizaron todas las encuestas previstas a los internados/as en los servicios de maternidad y pediatría de los hospitales seleccionados, hasta cumplimentar la cuota estipulada de los cuestionarios a realizar para cada servicio<sup>9</sup>, a través del diseño muestral.

Cabe aclarar que en el caso de las internaciones pediátricas, el encuestado/a en todos los casos fue la madre, el padre o adulto responsable del niño.

A continuación se presentarán los resultados obtenidos y se desarrollará el análisis correspondiente para cada una de las preguntas de la siguiente manera: primero se estudiarán los porcentajes de cada una de las respuestas obtenidas para el total de los encuestados, y luego se pormenorizará el porcentaje de cada respuesta por municipio de residencia.

La primera pregunta del cuestionario, que indaga sobre el lugar de residencia del encuestado, se implementó como pregunta filtro. Sólo se realizó el resto de la encuesta a quienes referían residir en alguno de los municipios del conurbano.

A su vez, los resultados de esta pregunta sirvieron para cotejar la consistencia del diseño muestral, al comparar las proporciones obtenidas de encuestas por municipio con las respectivas proporciones que representa cada municipio en el conjunto de las internaciones provenientes del conurbano para los hospitales de la CABA<sup>10</sup>.

En el siguiente gráfico se comparan los porcentajes de egresos según municipio para el conjunto de los seis hospitales seleccionados en los que se realizaron las encuestas, con los porcentajes de encuestas obtenidas según municipio, a partir del diseño muestral implementado.

<sup>9</sup>Del total de las 171 encuestas realizadas en el trabajo de campo, cinco cuestionarios provenientes del hospital Santojanni fueron descartados en la carga por incongruencias en el llenado.

<sup>10</sup>Información analizada en la primer parte de la investigación del presente proyecto, informe **Los caminos de la Salud en el Área Metropolitana de Buenos Aires**. Dras. Mariela Rossen e Inés Pertino. Colección Políticas Públicas y Derechos N° 8. Defensoría del Pueblo de la Ciudad de Buenos Aires. Año 2008.

**Proporción de egresos por municipio y proporción de encuestas obtenidas en porcentajes para el conjunto de hospitales seleccionados<sup>11</sup> de la CABA. Porcentajes de egresos. Datos 2006. Encuesta 2008.**

Lugar de residencia	Egresos en porcentajes	Encuestas realizadas en %
La Matanza	30,4	27,20
Lomas de Zamora	20,5	18,90
Lanús	8,2	7,60
General Sarmiento <sup>12</sup>	3,6	4,50
Avellaneda	5,8	6,50
Quilmes	5,5	5,50
Morón	3,2	1,30
Almirante Brown	4,8	6,60
Esteban Echeverría	4,6	3,60
Tres de Febrero	1,4	1,00
Merlo	2,3	3,60
General San Martín	1,3	1,50
Moreno	1,7	3,00
Florencio Varela	2,9	3,90
Tigre	1,2	1,80
Berazategui	1,9	1,80
Vicente López	0,4	0,60
San Fernando	0,3	0,10
San Isidro	0,1	0,20

Fuente: Elaboración propia sobre la base de datos de Estadísticas de Salud de la CABA.

Si bien el porcentaje de egresos por municipio para el conjunto de egresos procedentes del conurbano en la CABA no es exactamente igual al porcentaje de encuestas obtenidas de la población del conurbano encuestada, hay

<sup>11</sup> Gutiérrez, Elizalde, Argerich, Penna, Santojanni y Sardá.

<sup>12</sup> Los egresos provistos por el Ministerio de Salud de la CABA no están desglosados según la subdivisión del año 1994 que tuvieron Gral. Sarmiento (Malvinas Argentinas, San Miguel y José C. Paz), Esteban Echeverría (Esteban Echeverría y Ezeiza) y Morón (Morón, Hurlingham e Ituzaingó), por eso para realizar la comparación con el lugar de procedencia de los encuestados, agrupamos las encuestas de los municipios mencionados.

una fuerte semejanza entre dichas proporciones. Esto valida los resultados de la encuesta, pudiéndolos considerar un reflejo bastante aproximado a las motivaciones de la población del conurbano, que hacen a sus internaciones en hospitales de la CABA.

#### 4.1- Lugar de residencia de los encuestados

En la siguiente tabla se especifica la cantidad de encuestas por lugar de residencia y su proporción respecto del total. En esta tabla están desglosados los municipios que se agruparon en la tabla anterior para poder realizar la comparación con los egresos.

**Encuestas obtenidas según municipio de residencia del encuestado y su proporción con respecto al total de encuestas obtenidas. Servicios materno infantiles de hospitales de la CABA seleccionados para el estudio. Año 2008.**

Procedencia por municipio	Cantidad de encuestados	%
La Matanza	243	27,2
Lomas de Zamora	169	18,9
Lanús	68	7,6
Almirante Brown	59	6,6
Avellaneda	58	6,5
Quilmes	49	5,5
Florencio Varela	35	3,9
Esteban Echeverría	32	3,6
Merlo	32	3,6
Moreno	27	3,0
Berazategui	16	1,8
Tigre	16	1,8
José C. Paz	15	1,7
General San Martín	13	1,5
San Miguel	13	1,5
Malvinas Argentinas	12	1,3
Ezeiza	9	1,0

CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA >>>

Procedencia por municipio	Cantidad de encuestados	%
Tres de Febrero	9	1,0
Morón	8	0,9
Vicente López	5	0,6
Hurlingham	2	0,2
Ituzaingó	2	0,2
San Isidro	2	0,2
San Fernando	1	0,1
Total	895	100,0

Fuente: Elaboración propia sobre la base de datos de Estadísticas de Salud de la CABA.

#### 4.2- Cobertura de salud

Con respecto a la cobertura en salud, casi el 90 % de los encuestados refirió no tener ninguna clase, excepto la pública. A su vez, tal como se analizó en el informe correspondiente a la primer etapa de esta investigación, la Ciudad de Buenos Aires presenta una mayor concentración de servicios de atención del subsector público con respecto al conurbano (1 cama cada 93 habitantes sin cobertura de obra social en la CABA, contra 1 cama cada 504 en el conurbano bonaerense<sup>13</sup>). Es entonces esperable que la concurrencia por parte de la población del conurbano a los hospitales públicos de la CABA sea fundamentalmente de quienes no disponen de otro tipo de cobertura de salud.

<sup>13</sup> Datos extraídos de la investigación realizada en la primer etapa del presente Proyecto. Ver referencia 10.

**Encuestados según tipo de cobertura en números y porcentajes. Servicios materno infantiles de hospitales de la CABA seleccionados para el estudio. Año 2008.**

Tipo de cobertura	Cantidad de encuestados	%
No tiene	791	88,4
Otra obra Social (Incluye PAMI)	92	10,3
Planes y seguros públicos	9	1
No sabe / No contesta	3	0,3
Mutual/Prepaga/Servicio de Emergencia	0	0
Total	895	100,0

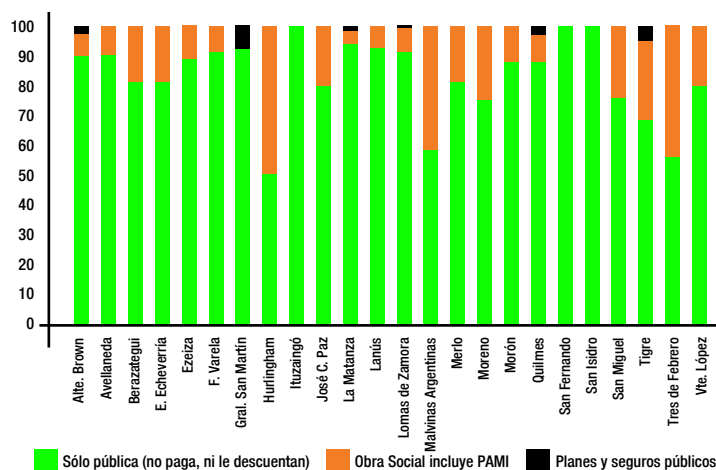
Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

Como se vislumbra en la tabla, es muy pequeña la proporción de residentes del conurbano internada en alguno de los hospitales seleccionados y que posee obra social: Sólo el 10% de los encuestados.

Ahora bien, al analizar la cobertura de los encuestados según municipio de pertenencia, vemos que en cada jurisdicción existe una mayor proporción de quienes poseen cobertura sólo del subsector público, excepto en los encuestados provenientes de Hurlingham cuya proporción de residentes internados con obra social es equivalente a la de los que tienen sólo cobertura pública (50 % y 50 %).

El siguiente gráfico muestra las proporciones por municipio de cada tipo de cobertura (sólo pública, obra social o planes/seguros públicos como el PROFE).

**Proporción de encuestados por tipo de cobertura de salud según municipio. Servicios materno infantiles de los hospitales seleccionados para la encuesta. Año 2008.**



Fuente: Elaboración propia sobre la base de los resultados de la presente investigación

Según puede observarse, la proporción de encuestados internados con cobertura de obra social es baja para todos los municipios y supera al 20 % del total de las internaciones en sólo seis de ellos: Hurlingham, Tres de Febrero, Malvinas Argentinas, Tigre, Moreno y San Miguel. Ninguno de estos municipios se encuentra entre los que más egresos producen en la CABA<sup>14</sup>.

En síntesis, de acuerdo a estos resultados de la encuesta podemos inferir que los municipios que más egresos producen en la CABA lo hacen fundamentalmente a partir de internaciones de población sin cobertura de obra social y algunos de los municipios del grupo que producen menor cantidad de egresos en la CABA presentan también una mayor proporción de salidas de población con cobertura de obra social.

<sup>14</sup> De acuerdo a la investigación realizada en la primer etapa del presente pProyecto, los cinco municipios que más egresos producen en la Ciudad de Buenos Aires y que juntos representan casi el 60 % de los egresos del conurbano son La Matanza, Lomas de Zamora, Lanús, Avellaneda y Quilmes.

### 4.3- Derivación

Para indagar si fue derivada/o o voluntariamente concurrió al hospital donde se encontraba internada/o, se efectuó la siguiente pregunta: *¿A este hospital usted llegó derivado de otro hospital?*

Frente a este interrogante, la mayoría de los encuestados refirió haber concurrido en forma voluntaria a internarse en el hospital en el que estaba. Sólo dijeron haber sido derivados el 13,4 % de los entrevistados, tal como puede visualizarse en la siguiente tabla:

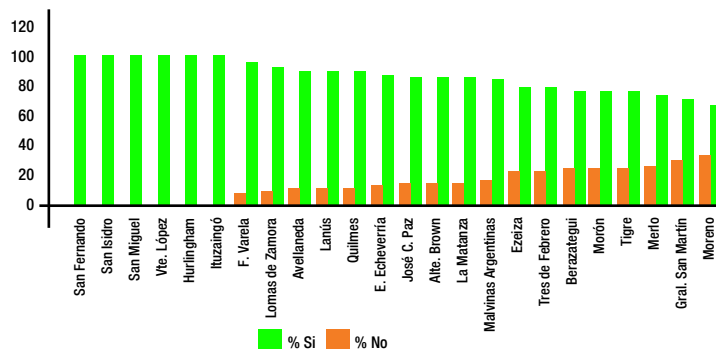
**Cantidad y proporción de encuestados según hayan sido derivados o no. Servicios materno infantiles de los hospitales seleccionados para la encuesta. Año 2008.**

Derivación	Cantidad Encuestados	% Encuestados
NO	775	86,6
Sí	120	13,4
Total	895	100,0

Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

Al analizar las respuestas a esta pregunta según municipio de residencia del encuestado, vemos que hay algunos desde los cuales no se refiere derivación alguna: San Fernando, San Isidro, San Miguel, Vicente López, Hurlingham e Ituzaingó. A su vez, hay otro grupo de municipios donde el más del 20 % de los encuestados refirió haber sido derivado. Tal es el caso de Tres de Febrero, Ezeiza, Berazategui, Morón, Tigre, Merlo, General San Martín y Moreno. En el resto de los municipios se refirió en algunos casos haber sido derivado, pero en un porcentaje inferior al 20 %.

**Proporción de encuestados según hayan sido derivados o no, por municipio de procedencia. Servicios materno infantiles de los hospitales seleccionados para la encuesta. Año 2008.**



Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

Para indagar acerca del origen de la derivación en los casos en los que la habían referido, se realizó la siguiente pregunta: *¿De un hospital ubicado en la ciudad, en la Provincia de Buenos Aires o en otro lugar?*

Del total de los 120 encuestados que afirmaron haber sido derivados desde otro hospital, 66 dijeron haber sido derivados desde hospitales ubicados en la Provincia de Buenos Aires y 54 desde otro hospital de la CABA.

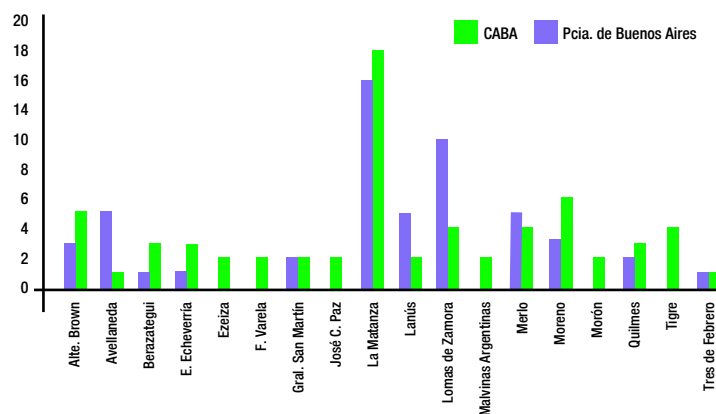
**Cantidad y proporción de derivaciones según procedencia. Servicios materno infantiles de los hospitales seleccionados para la encuesta. Año 2008.**

Procedencia de la derivación	Cantidad Encuestados	% Encuestados
Hospital de la CABA	54	45,0
Hospital de la Provincia de Buenos Aires	66	55,0
Total	120	100,0

Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

A continuación se muestra la distribución por municipio de los 120 encuestados que refirieron haber sido derivados, según la procedencia de la derivación (hospital de la CABA o del conurbano).

**Proporción de encuestados por municipio según hayan sido derivados de un hospital de la CABA o del conurbano. Servicios materno infantiles de los hospitales seleccionados para la encuesta. Año 2008.**



Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

**4.4- Motivos de elección de un hospital de la ciudad**

Para indagar las motivaciones de los residentes del conurbano para internarse en hospitales de la ciudad, en todos los casos en los que el encuestado no haya sido derivado, se realizó la siguiente pregunta: *¿Por qué eligió internarse / internar a su hijo/a en este hospital y no lo hizo en un hospital de la Provincia de Buenos Aires?*

Esta pregunta era de opción múltiple, es decir que el encuestado/a podía mencionar más de un motivo. No obstante, se obtuvieron en promedio para esta pregunta un total de 1,5 respuestas promedio por encuestado. Esto implica que la mayoría mencionó sólo una o dos razones.

**Cantidad y proporción de respuestas según motivo de elección de un hospital de la CABA. Servicios materno infantiles de los hospitales seleccionados para la encuesta. Año 2008.**

<b>¿Por qué eligió un hospital de la Ciudad?</b>	<b>Cantidad respuestas</b>	<b>% respuestas<sup>15</sup></b>
Porque me derivaron de la provincia	67	7,5
Porque es mejor que los que tengo cerca	282	31,5
Porque tengo transporte más accesible	91	10,2
Porque tengo menor tiempo en la espera de la atención	20	2,2
Porque acá me solucionan mejor los problemas por los que vengo	194	21,7
Porque acá hay buenos médicos	395	44,1
Porque tienen los insumos / remedios que se necesiten	84	9,4
Porque es el mejor hospital para mi problema de salud (o de mi hijo)	181	20,2
Otros	49	5,5
No sabe/No contesta	5	0,6
<b>TOTAL</b>	<b>1368</b>	<b>152,9</b>

Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

De acuerdo a lo expresado en la tabla, la motivación más mencionada (44% de los encuestados) fue la relacionada con la existencia de buenos médicos en el hospital en el que se estaba internado/a. A este motivo le sigue en frecuencia de menciones el que refiere a que el hospital donde se está internado/a es mejor que los que se tiene cerca: En el 31,5% de las encuestas se mencionó esta opción. La opción que refiere a que el hospital donde se encuentra internado/a le soluciona mejor los problemas fue mencionada por el 21,7% y la opción que relaciona al hospital donde se está como el mejor para su problema de salud o el de su hijo fue escogida en el 20 % de las encuestas. Las

<sup>15</sup> Expresa la proporción en porcentaje de la cantidad de respuestas en cada categoría sobre el número total de los encuestados. Total de encuestados 895. Total de respuestas 1.368. Promedio de respuestas por encuestado: 1,5.

demás opciones posibles previstas en la encuesta obtuvieron cada una menos del 10% de menciones.

A partir de esta distribución de las respuestas para cada opción posible, puede concluirse que la percepción de la calidad de la atención tiene una relevancia importante en la población del conurbano que se interna en la CABA. Las respuestas relacionadas con que hay buenos médicos, que el hospital es mejor que los que se tiene cerca o que es el mejor para resolver el problema de salud podrían relacionarse con una percepción de buena calidad de atención. No tuvo gran relevancia en las motivaciones mencionadas el tema de los turnos, los insumos o la accesibilidad.

Al realizar el análisis por municipio (graficado en tabla más adelante), se observa en todos ellos que las respuestas relacionadas con la calidad se priorizaron frente a las otras. Sólo el 10% de las respuestas se refirió al transporte más accesible como motivo de internación en un hospital de la CABA y a su vez, en más de la mitad de los municipios, esta opción no tuvo ninguna mención. No obstante, las respuestas de los residentes de Avellaneda y Lanús son las que tuvieron más menciones relacionadas con el transporte más accesible: 26 % y 22 %, respectivamente.

En el caso de San Isidro, como sólo dos de todos los encuestados eran residentes de este municipio y uno de ellos marcó esta opción, la misma se mencionó en el 50% de sus encuestas. No obstante, el dato no es significativo por el escaso número de encuestados pertenecientes a esta jurisdicción, concordante con el escaso número de internaciones en la CABA que produce (San Isidro representa el 0,5 % de todas las internaciones del conurbano en hospitales de la ciudad).

La opción relacionada con los insumos y remedios sólo fue mencionada por el 9 % de los encuestados y hubo seis municipios en los cuales ni se mencionó.

Con respecto al tiempo de espera, sólo el 2% de los encuestados marcó esta opción, los cuales son residentes de menos de la mitad de los municipios.

En la siguiente tabla se muestra la proporción en la que estuvo mencionado cada motivo para cada municipio.

**Motivaciones para elegir un Hospital de la CABA en lugar de uno de su jurisdicción. Proporción de cada respuesta según Municipio. Servicios Materno-infantiles de los hospitales seleccionados para la encuesta. 2008**

Municipio	Me derivaron de la provincia	Es mejor que los que tengo cerca	Tengo transporte más accesible	Acá hay buenos médicos
Almirante Brown	8%	34%	5%	44%
Avellaneda	2%	21%	26%	47%
Berazategui	19%	25%	6%	13%
Esteban Echeverría	9%	50%	0%	34%
Ezeiza	22%	33%	11%	22%
F.Varela	6%	29%	9%	63%
San Martín	15%	15%	0%	31%
Hurlingham	0%	50%	0%	50%
Ituzaingó	0%	0%	0%	50%
José C. Paz	13%	20%	0%	27%
La Matanza	8%	26%	14%	51%
Lanús	3%	38%	22%	41%
Lomas de Zamora	2%	45%	9%	52%
Malvinas	17%	17%	0%	33%
Merlo	13%	19%	0%	34%
Moreno	22%	22%	0%	26%
Morón	25%	13%	0%	63%
Quilmes	6%	35%	4%	33%
San Fernando	0%	0%	0%	0%
San Isidro	0%	0%	50%	50%
San Miguel	0%	46%	0%	15%
Tigre	25%	31%	6%	19%
Tres de Febrero	11%	44%	0%	44%
Vicente López	0%	0%	0%	40%
<b>TOTAL</b>	<b>7%</b>	<b>32%</b>	<b>10%</b>	<b>44%</b>

Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

Tengo menor tiempo de espera	Solucionan mejor los problemas	Tienen insumos/ remedios	Mejor hospital p/ mi problema	Otros	Relación respuestas/ respondentes
5%	31%	15%	15%	12%	169%
7%	34%	5%	16%	7%	164%
6%	56%	25%	13%	6%	169%
0%	28%	13%	25%	3%	163%
0%	11%	0%	11%	0%	111%
3%	51%	17%	26%	3%	206%
8%	31%	15%	46%	0%	162%
0%	0%	0%	50%	0%	150%
0%	50%	0%	50%	0%	150%
7%	20%	0%	40%	0%	127%
1%	8%	7%	14%	7%	134%
3%	18%	13%	16%	6%	160%
1%	18%	9%	19%	4%	160%
0%	33%	17%	42%	8%	167%
0%	13%	3%	25%	6%	113%
4%	15%	7%	22%	15%	133%
0%	0%	13%	25%	0%	138%
4%	49%	6%	29%	4%	169%
0%	100%	0%	100%	0%	200%
0%	0%	50%	0%	0%	150%
0%	23%	15%	62%	0%	162%
0%	25%	0%	44%	0%	150%
0%	33%	11%	11%	0%	156%
0%	60%	20%	0%	0%	120%
<b>2%</b>	<b>22%</b>	<b>9%</b>	<b>20%</b>	<b>5%</b>	<b>152%</b>

#### 4.5- Motivos de salud de la internación actual

Esta pregunta también era de opción múltiple, aunque hubo escasas encuestas que hicieron mención a más de una respuesta. En el caso de obstetricia sólo cinco mujeres de las 342 encuestadas respondieron sobre la existencia de más de un motivo de salud para su internación, y en el caso de pediatría se mencionó más de un motivo de salud en 28 de las 558 encuestas efectuadas.

##### Motivos de salud que originaron la internación. Servicios de obstetricia de hospitales seleccionados de la CABA para la encuesta. Año 2008.

Motivo de salud de la internación	Cantidad respuestas	% respuestas <sup>16</sup>
Para tener al bebé	270	77,8
Por problemas de salud durante el embarazo	63	18,2
Porque sufrí un aborto	11	3,2
Porque tuve complicaciones de salud después de tener al bebé	2	0,6
Porque el bebé tuvo complicaciones (antes del mes)	1	0,3
<b>Total</b>	<b>347</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

Al analizar los motivos de las internaciones en los servicios de obstetricia, observamos que es preponderante el parto (opción *Para tener al bebé*). Esta respuesta implicó el 77,8 % de las causas de internación obstétrica de las encuestadas. No obstante, existe un 18,2 % de mujeres que refirieron como motivo de internación problemas de salud durante el embarazo. Este grupo, junto al 3,2 % que refirió estar internada por haber sufrido un aborto y el 1 % que mencionó haber tenido complicaciones ella o su bebé después del parto, conforman la población que tiene mayor riesgo de salud de las

<sup>16</sup> Expresa la proporción en porcentaje de la cantidad de respuestas en cada categoría sobre el número total de los encuestados que respondieron como motivo de internación el servicio de maternidad. Total de encuestados que respondieron como motivo de internación el servicio de maternidad: 342. Total de respuestas: 347 (sólo 5 mujeres respondieron más de una opción).

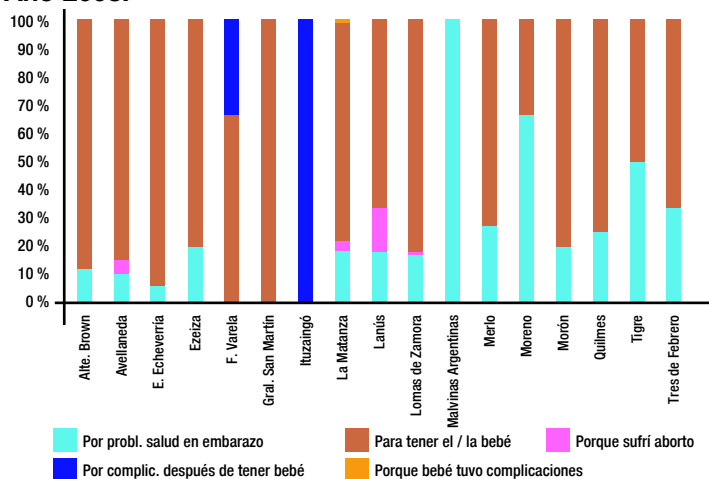
internaciones obstétricas provenientes del conurbano, y juntos representaron algo más del 22 % de las internaciones en obstetricia.

Estos egresos relacionados con internaciones de riesgo serían prioritarios para contrarreferenciar a los respectivos municipios en un sistema metropolitano de salud en red. De esta manera, podría obtenerse información importante a nivel local para realizar el acompañamiento y seguimiento de estas mujeres, que en muchos casos presentan situaciones de gran vulnerabilidad sociosanitaria. Esto a su vez será un insumo que facilitará obtener, entre otras cosas, información de las zonas geográficas y familias con las que habrá que reforzar programas de salud reproductiva, del control de salud en el embarazo, etcétera.

Es de suma importancia que la internación en la ciudad no implique una oportunidad perdida más por parte del sistema de salud, tanto de la Ciudad de Buenos Aires como de los municipios.

A continuación se presentan los motivos de internación en servicios de obstetricia según municipio, en porcentajes.

**Motivos de salud que originaron la internación: Su proporción según municipio. Servicios de obstetricia de hospitales seleccionados de la CABA para la encuesta. Año 2008.**



Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

Si bien el motivo *Tener el/la bebé* predomina en la mayoría de los municipios, las internaciones por problemas de salud en el embarazo, son la causa más frecuente en Malvinas Argentinas y Moreno y el 50 % en Tigre. Las complicaciones después de tener al bebé implican el 100 % de las causas para Ituzaingó<sup>17</sup> y el 30 % para Florencio Varela. Podría inferirse entonces que en las internaciones de obstetricia correspondientes a residentes de los municipios más lejanos, cobran peso las complicaciones del embarazo. En cambio, en las internaciones provenientes de los municipios más cercanos a la Ciudad de Buenos Aires, tiene más relevancia el parto.

Con respecto al aborto como motivo de internación, llama la atención el municipio de Lanús, que tuvo el 15 % de las internaciones obstétricas por esa causa. De las residentes en Avellaneda, el 5 % mencionó como motivo de internación el aborto, el 3 % de La Matanza y el 1,4 % de Lomas de Zamora (estos son los 4 municipios que más cantidad de internaciones en números absolutos producen en la CABA).

Por último, de todas las encuestadas en los servicios de obstetricia, no hubo ninguna residente de Berazategui, Hurlingham, José C. Paz, San Fernando, San Isidro, San Miguel y Vicente López. Estos municipios sólo tuvieron encuestados en los servicios de pediatría.

Con respecto a los motivos de salud de las internaciones en pediatría, cabe destacar la preponderancia de las internaciones por infecciones respiratorias que implicaron el 61,6 %, de la totalidad de los motivos de internación pediátrica de los encuestados. Les siguieron en importancia los problemas digestivos representando el 8,2 % de los motivos de internación.

En la siguiente tabla se muestran las causas de internación pediátrica de todos los encuestados y sus proporciones respectivas.

---

<sup>17</sup> De la totalidad de la muestra sólo una encuesta en maternidad correspondió al municipio de Ituzaingó y 3 encuestas al municipio de Florencio Varela.

**Motivos de salud que originaron la internación. Servicios de pediatría de Hospitales seleccionados de la CABA para la encuesta. 2008**

<b>Motivo de salud de la internación</b>	<b>Cantidad respuestas</b>	<b>% respuestas<sup>18</sup></b>
Por problemas respiratorios	361	61,6
Por problemas digestivos	48	8,2
Por tumores o leucemias	10	1,7
Por infecciones o parasitosis	35	6,0
Por traumatismos	11	1,9
Por problemas urinarios	12	2,0
Por problemas del corazón	18	3,1
Por malformación o enfermedad congénita	24	4,1
Por problemas del ojo o del oído	8	1,4
Por diabetes	5	0,9
Por desnutrición o anemia	15	2,6
Otras causas	39	6,7
<b>Total</b>	<b>586</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

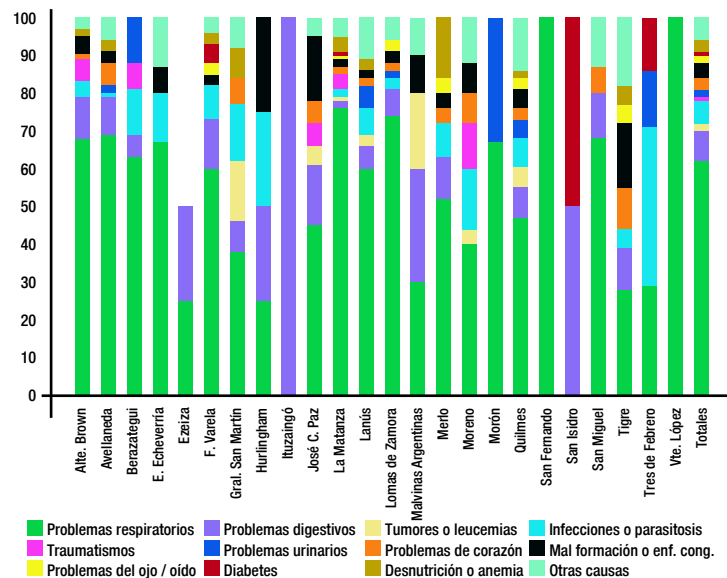
Teniendo en cuenta que muchas de las infecciones respiratorias son prevenibles y que a su vez con tratamientos oportunos y adecuados pueden evitarse la mayoría de las internaciones por estas causas, al igual que por las diarreas, es de suma importancia que se trabaje desde una perspectiva metropolitana la prevención de estas patologías. A su vez, un funcionamiento en red entre la CABA y los municipios, facilitará a éstos el contar con la información nominal de las internaciones pediátricas y sus causas, acaecidas en la CABA, lo cual podrá mejorar la orientación local de las actividades de prevención y promoción de la salud, como de seguimiento de los niños con mayor riesgo.

<sup>18</sup> Expresa la proporción en porcentaje de la cantidad de respuestas en cada categoría sobre el número total de los encuestados que respondieron como motivo de internación el servicio de pediatría.

Total de encuestados que respondieron como motivo de internación el servicio de pediatría 553. Total de respuestas: 587 ( Debido a que hubo casos que respondieron más de una opción de motivo de internación).

Al realizar el análisis por municipio de los motivos de internación en pediatría, se observa que, en casi todos los municipios tuvieron mayor peso las infecciones respiratorias. En el caso de Ituzaingó y San Isidro, fueron la primer causa los problemas digestivos, aunque hay que tener en cuenta que estas jurisdicciones presentan escasas internaciones en los hospitales de la CABA (en la encuesta representaron sólo el 0,2% de la muestra cada uno de ellos).

**Motivos de salud que originaron la internación, su proporción según municipio. Servicios de Pediatría de Hospitales seleccionados de la CABA para la encuesta. 2008**



Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

**4.6- Concurrencia previa a hospitales de la ciudad**

También se indagó acerca de la frecuencia promedio de concurrencia a algún hospital de la CABA a través de la siguiente pregunta: *¿Cuántas veces concurrió a un hospital de la ciudad en el último año?*

Teniendo en cuenta que los cuestionarios en los servicios de pediatría se realizaron a las madres, padres o encargados de los niños internados, esta pregunta se refiere a la cantidad de concurrencias previas a la actual por parte del internado/a.

Así, el 42 % de los encuestados refirió no haber concurrido ninguna vez en el último año a un hospital de la ciudad contra el 58 % que aseguró haberlo hecho al menos una vez: El 39 % respondió que había concurrido 4 o más veces, el 10% entre 2 y 3 veces y el 9% sólo una vez.

En la siguiente tabla se puede visualizar la frecuencia de la concurrencia previa a un hospital de la ciudad por parte del encuestada/a (o su hijo en el caso de las internaciones pediátricas).

**Veces que se concurrió en el último año a algún hospital de la CABA, cantidades y proporción de respuestas por cada opción. Servicios materno infantiles de los hospitales seleccionados para la encuesta. Año 2008.**

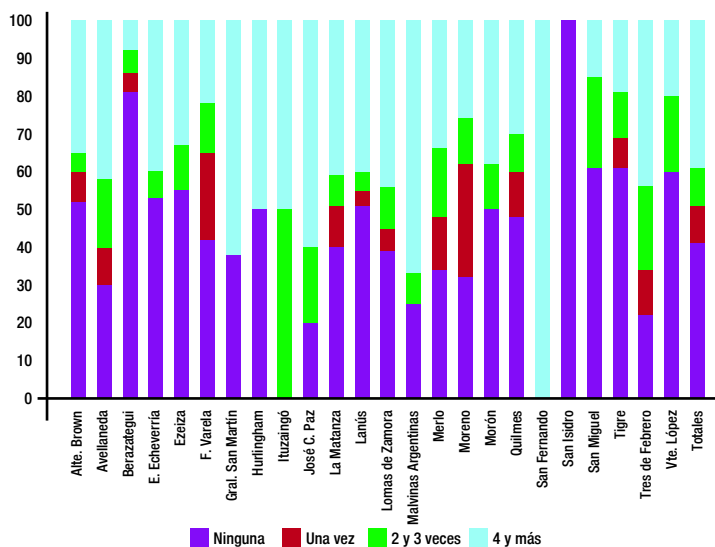
Cantidad de veces que concurrió a un hospital de la Ciudad en el último año	Cantidad encuestados	% encuestados
Una vez	80	8,9
Dos veces	48	5,4
Tres veces	40	4,5
Cuatro o más veces	345	38,5
Ninguna vez	377	42,1
No sabe/No contesta	5	0,6
<b>Total</b>	<b>895</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

De acuerdo a lo observado, pueden diferenciarse dos grandes grupos de usuarios y uno pequeño. Los dos grandes están conformados por los que no concurrieron nunca previamente y lo hacen por primera vez a raíz de la presente internación (42 %), y por los que son usuarios frecuentes y concurrieron en forma reiterada en el último año (43 % si sumamos a los que acudieron tres o más veces). Por último, el grupo más pequeño está conformado por los que concurrieron sólo una o dos veces (14 % de los encuestados).

Estas proporciones en la frecuencia de concurrencia previa a un hospital de la CABA varían entre los municipios, aunque en casi todos se encuentra un patrón. El porcentaje de encuestados que refirió no haber concurrido nunca, al menos en el último año es similar al porcentaje que refirió haber concurrido en reiteradas oportunidades (4 o más veces). Esto puede visualizarse en el siguiente gráfico.

**Veces que se concurrió en el último año a un hospital de la CABA. Proporción de frecuencias según municipio de residencia. Servicios materno infantiles de hospitales seleccionados de la CABA para la encuesta. Año 2008.**



Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

Por otra parte, se indagó acerca de los motivos que originaron la concurrencia a algún hospital de la ciudad en el último año con la pregunta: *¿Para qué?*

Recordemos que en la pregunta anterior 513 encuestados/as refirieron haber concurrido a un hospital de la CABA durante el último año. Como este interrogante acerca de los para qué era de opción múltiple, se obtuvo más de una respuesta por encuestado (Total de respuestas: 894). La mayoría de los encuestados mencionó uno o dos motivos.

**Motivos de concurrencia a un hospital de la CABA en el último año, en forma previa a la internación actual. Cantidad de menciones por motivo y proporción de encuestados que mencionaron cada opción. Servicios materno infantiles de hospitales seleccionados de la CABA para la encuesta. Año 2008**

<b>¿Para qué concurrió?</b>	<b>Cantidad respuestas</b>	<b>% Encuestados que mencionaron esta opción</b>
Consultas médicas	377	73,49 %
Estudios diagnósticos	290	56,53 %
Internación	136	26,51 %
Tratamiento	91	17,74 %
<b>TOTAL</b>	<b>894</b>	

Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

De acuerdo a lo observado en la tabla, se desprende que las consultas médicas fueron la causa más frecuente de consulta previa en un hospital de la CABA, ya que fueron mencionadas por el 74 % de los encuestados. Siguió en cantidad de menciones la concurrencia para realizarse estudios diagnósticos, con el 56 %; la realizada para una internación, con el 26 %; y la efectuada para realizar algún tratamiento, con el 18 %.

A su vez, si se analiza el resultado de esta pregunta para cada municipio, se vislumbran algunas diferencias en el perfil de la demanda entre ellos. En la tabla siguiente se especifica, para cada municipio, el porcentaje de encuestados que hizo mención a cada una de las respuestas.

<sup>19</sup> Expresa la proporción en porcentaje de la cantidad de respuestas en cada categoría sobre el número total de los encuestados que concurren al menos una vez a un Hospital de la Ciudad en el último año (513).

**Motivos de concurrencia a un hospital de la CABA en el último año, en forma previa a la internación actual. Proporción de encuestados que mencionaron cada opción según municipio. Servicios materno infantiles de hospitales seleccionados de la CABA para la encuesta. Año 2008.**

Municipio de residencia del encuestado	% de encuestados que mencionó cada opción			
	Consultas médicas	Estudios diagnósticos	Información	Tratamiento
Almirante Brown	57,14	64,29	42,86	7,14
Avellaneda	56,10	63,41	29,27	9,76
Berazategui	66,67	66,67	100,00	33,33
E. Echeverría	73,33	73,33	20,00	20,00
Ezeiza	50,00	75,00	25,00	0,00
Florencio Varela	40,00	50,00	40,00	10,00
Gral. San Martín	62,50	50,00	37,50	25,00
Hurlingham	100,00	100,00	100,00	100,00
Ituzaingó	100,00	50,00	0,00	0,00
José C. Paz	91,67	83,33	66,67	100,00
La Matanza	81,25	47,92	15,28	9,72
Lanús	75,76	78,79	27,27	9,09
L. de Zamora	81,73	55,77	21,15	16,35
Malv. Argentinas	66,67	66,67	66,67	66,67
Merlo	85,71	66,67	19,05	23,81
Moreno	61,11	27,78	50,00	33,33
Morón	75,00	75,00	0,00	0,00
Quilmes	48,00	60,00	32,00	24,00
San Fernando	100,00	0,00	0,00	0,00
San Miguel	80,00	40,00	20,00	20,00
Tigre	100,00	50,00	33,33	50,00
Tres de Febrero	85,71	28,57	14,29	28,57
Vicente López	100,00	50,00	50,00	50,00
<b>TOTAL</b>	<b>73,49</b>	<b>56,53</b>	<b>26,51</b>	<b>17,74</b>

Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

Es interesante observar que si bien las consultas y los estudios diagnósticos son los motivos de demanda mayoritaria referidos en la mayoría de los municipios, no todos ellos tienen el mismo perfil de demanda a los hospitales de la CABA. Por ejemplo, comparando dos de los cinco municipios que más egresos producen en la CABA, vemos algunas diferencias. Quilmes, por ejemplo, posee una demanda que requiere de complejidad en mayor proporción que La Matanza (32 % refirió haber concurrido por internaciones y 24 % por tratamientos). De los residentes de La Matanza, sólo el 15 % refirió haberse internado en la Ciudad y poco menos del 10 % recurrió por tratamientos.

#### **4.7- Concurrencia a los Centros de Atención Primaria de la Salud (CAPS)**

Se consideró útil, aprovechar la realización de esta encuesta para indagar acerca de la concurrencia a las denominadas *salitas del barrio*, debido a que muchas internaciones producidas por residentes del conurbano son por causas evitables con acciones de prevención, diagnóstico oportuno o tratamiento adecuado, factibles de implementar en los Centros de Atención Primaria.

Los CAPS o *salitas del barrio*, junto a un trabajo comunitario, conforman el primer nivel de atención de la salud, instancia donde debieran realizarse los controles de los niños y mujeres embarazadas y donde, de acuerdo a estudios publicados por la OPS-OMS, debieran poder resolverse cerca del 90 % de los problemas prevalentes, en el marco de un buen funcionamiento integral de todo el sistema.

Asimismo, hay que tener en cuenta que la población encuestada -pediátrica y mujeres internadas en servicios de obstetricia- es la que más controles de salud requiere a raíz de la etapa de la vida en la que se encuentra. Sin embargo, como se visualizará en la siguiente tabla, del total de los encuestados, sólo el 66 % refirió concurrir a los CAPS y casi el 34 % aseguró no hacerlo.

Para indagar acerca de la concurrencia a los CAPS se preguntó: *¿Concorre usted a la salita o centro de salud de su barrio?*

**Cantidad y proporción de encuestados según hayan referido concurrir o no a la salita de su barrio. Servicios materno infantiles de hospitales seleccionados de la CABA para la encuesta. Año 2008.**

Concurrencia a la <i>salita</i> o centro de salud de su barrio	Cantidad encuestados	Encuestados %
NO	302	33,7
SI	591	66,0
No sabe/No contesta	2	0,2
<b>TOTAL</b>	<b>895</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

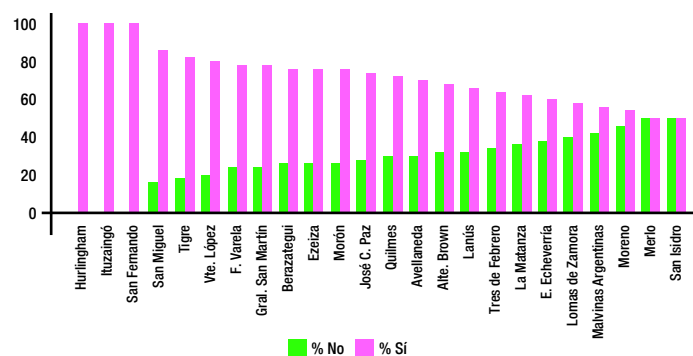
Al realizar la comparación de concurrencia a la *salita del barrio* entre los municipios, como se visualiza en el gráfico siguiente, vemos que todos los encuestados de Hurlingham, Ituzaingó y San Fernando aseguraron hacerlo. A su vez, en otros once municipios, el 70 % o más de sus encuestados refirieron ser usuarios de la *salita*: San Miguel, Tigre, Vicente López, Florencio Varela, General San Martín, Berazategui, Ezeiza, Morón, José C. Paz, Quilmes y Avellaneda.

Por otra parte, los encuestados procedentes de Almirante Brown, Lanús, Tres de Febrero, La Matanza, Esteban Echeverría, Lomas de Zamora y Malvinas Argentinas refirieron concurrir en menos del 70 % a la *salita del barrio*, pero la proporción que afirmó hacerlo sigue siendo mayor a la que no lo hace.

Por último, Merlo y San Isidro y Moreno tienen la misma proporción entre los encuestados que refirieron concurrir y los que no<sup>20</sup>.

<sup>20</sup> Al municipio de Moreno pertenecieron 27 de los encuestados, a Merlo 32 y sólo 2 a San Isidro.

**Proporción de encuestados por municipio según hayan referido concurrir o no a la salita de su barrio. Servicios materno infantiles de hospitales seleccionados de la CABA para la encuesta. Año 2008.**



Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

Esta pregunta da cuenta acerca de las distintas coberturas del primer nivel de atención en cada jurisdicción. Hay que tener en cuenta que la población encuestada no sólo se encuentra en etapas de la vida en los que se requieren varios controles de salud, sino que a su vez es población pobre y sin cobertura de obra social.

A los 591 encuestados que refirieron concurrir a la *salita* se les preguntó también acerca de la frecuencia anual de esta visita a través de la pregunta: *¿Con qué frecuencia promedio?*

A este interrogante, el 66,5 % mencionó que lo hacía cuatro o más veces al año, el 23,5 % que concurrió en promedio entre dos y tres veces al año y sólo el 9 % refirió hacerlo en promedio una vez al año.

Se visualiza entonces que la amplia mayoría de la población encuestada que concurre a la *salita* lo hace en reiteradas oportunidades. Por lo tanto, podría dividirse a los encuestados en dos grandes grupos: Los que no usan la *salita* (33,7 % de los 895 encuestados) y los que la usan en reiteradas oportunidades, quedando un pequeño grupo que sólo recurre sólo una vez al año en promedio.

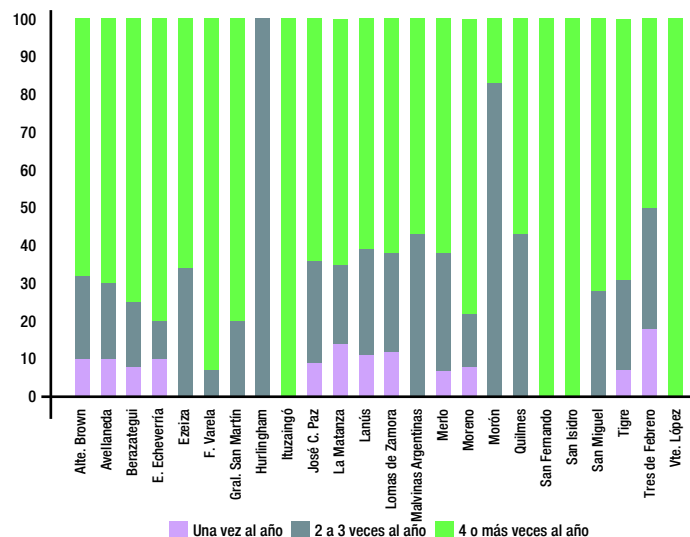
**Frecuencia anual de los encuestados que refirieron concurrir a la *salita del barrio*. Cantidad y proporción de encuestados para cada frecuencia. Servicios Materno infantiles de Hospitales seleccionados de la CABA para la encuesta. Año 2008.**

Frecuencia con la que concurre	Cantidad encuestados	% encuestados
1 vez al año	54	9,1
2 o 3 veces al año	139	23,5
4 o más veces	393	66,5
No sabe/No contesta	5	0,8
<b>TOTAL</b>	<b>591</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

Por otra parte, si se analizan los resultados de esta pregunta por municipio, se visualizan distintos grados de cobertura del primer nivel de atención en cada uno de ellos, como lo demuestra el siguiente gráfico.

**Frecuencia anual de los encuestados que refirieron concurrir a la *salita del barrio*. Proporción de encuestados para cada frecuencia según municipio. Servicios materno infantiles de hospitales seleccionados de la CABA para la encuesta. Año 2008.**



Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

Por otra parte, a quienes refirieron no concurrir a la salita del barrio se los indagó acerca de los motivos por los que no concurren, a través de la siguiente pregunta: *¿Por qué no concurre a la salita o centro de salud de su barrio?*

Esta pregunta era de opción múltiple. Los 302 encuestados a los que se los interrogó sobre este tópico y que refirieron no concurrir otorgaron 420 respuestas contenidas entre las 16 opciones posibles que contemplaba el cuestionario. Se obtuvo entonces una razón de 1,4 respuestas por encuestado. Podría inferirse, que ante las variadas opciones, se obtuvo un promedio de menos de una respuesta y media por encuestado, debido a que, en general, quienes no concurren a la *salita del barrio* tienen un fuerte motivo para no hacerlo.

En la tabla siguiente se visualiza la cantidad de menciones que obtuvo cada respuesta.

**Motivos para no concurrir a la *salita del barrio*. Cantidad de menciones por opción y proporción de encuestados que mencionó cada respuesta posible. Servicios materno infantiles de hospitales seleccionados de la CABA para la encuesta. Año 2008.**

Motivos por los que no concurre a la salita o centro de salud de su barrio	Cantidad de menciones	% <sup>21</sup> encuestados
Porque en mi barrio no conozco que haya una salita	24	7,9
Porque me queda lejos	15	5,0
Es difícil conseguir turnos	28	9,3
No me solucionan los problemas	23	7,6
Porque me cuesta llegar	2	0,7
No puedo por los horarios en los que atienden	3	1,0
No hay médicos cuando voy	39	12,9
No tienen insumos / remedios	30	9,9
No tengo recursos para ir (\$)	1	0,3
Cuando fui no me gustó la atención	59	19,5
El tiempo de espera para la atención es mucho	10	3,3
Porque voy a otro lugar cuando necesito atención	114	37,7
No tengo con quien dejar a los chicos	0	0,0
No hay médicos especialistas que necesito	33	10,9
No me hacen los estudios que necesito	15	5,0
Otros	24	7,9
<b>Total</b>	<b>420</b>	<b>138,9</b>

Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

<sup>21</sup> Expresa la proporción en porcentaje de la cantidad de respuestas de cada categoría sobre el número total de los encuestados que no concurre a la salita o centro de salud de su barrio. Total de encuestados que no concurre a la *salita* o centro de salud de su barrio: 302. Total de respuestas: 420.

Para poder analizar mejor los motivos de la no concurrencia según municipio y poder plasmarlos en un gráfico, éstos se agruparon según categorías<sup>22</sup>, cada una de las cuales obtuvo los siguientes porcentajes de la totalidad de las respuestas:

Porque concurre a otro lugar cuando necesita atención/otros: 33 %.

Cuestiones de calidad: 30 %.

Falta de médicos: 17 %.

Inaccesibilidad por los turnos o la espera: 9 %.

Porque no conoce existencia de salita en su barrio: 6 %.

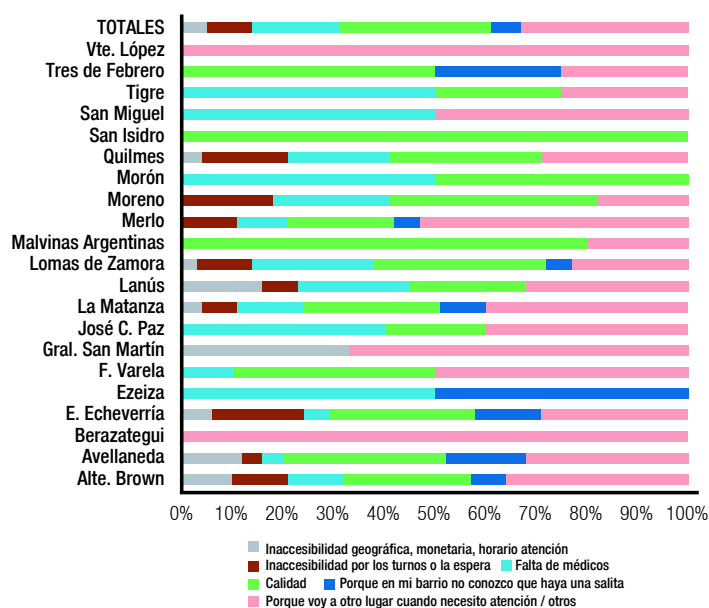
Inaccesibilidad geográfica, monetaria o de horarios de atención: 5 %.

En el siguiente gráfico, se visualiza la proporción que obtuvo cada una de las categorías en la totalidad de las respuestas para cada municipio.

---

<sup>22</sup> *Inaccesibilidad geográfica, monetaria o de horarios*: Porque me queda lejos, me cuesta llegar, no tengo recursos para ir, por los horarios de atención. *Inaccesibilidad por turnos o espera*: Es difícil conseguir turnos o es mucho el tiempo para la atención. *Falta de Médicos*: No hay médicos cuando voy o especialistas que necesito. *Calidad*: No me solucionan los problemas, no tienen insumos o remedios, no me gustó la atención, no me hacen estudios que necesito. *No conoce en el barrio*: Concorre a otro lugar cuando necesito.

**Motivos para no concurrir a la salita del barrio agrupados por categorías de respuestas. Proporción de cada categoría en el total de respuestas para cada municipio. Servicios materno infantiles de hospitales seleccionados de la CABA para la encuesta. Año 2008.**



Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

Si bien ante la respuesta *Porque voy a otro lugar* no se repreguntó adónde se concurriría para las consultas de salud ambulatorias, se puede inferir que ese "otro lugar" sería el hospital para la mayoría, debido a que los encuestados resultaron ser una población pobre y sin ningún otro tipo de cobertura que la pública.

**4.8- Concurrencia a hospitales de la Provincia de Buenos Aires o de su municipio**

Para conocer si tenían experiencia previa en la utilización de hospitales pertenecientes a la jurisdicción de los encuestados, se les preguntó lo siguiente: *¿Recurrió alguna vez a algún hospital de su municipio u otro dentro de la Provincia de Buenos Aires?*

Prácticamente el 40 % de los encuestados refirió no haber concurrido nunca a hospitales de la Provincia de Buenos Aires o de su municipio. Sin embargo, como se analizó anteriormente, cuando se indagó acerca de los motivos por los que concurrían a un hospital de la ciudad en lugar de hacerlo a uno provincial o de su municipio, primó la motivación relacionada con la calidad (*mejores médicos, mejor que los que tengo cerca, mejor para mi problema de salud*).

Podría inferirse entonces que, en muchos casos, la elección del hospital de la CABA tiene más que ver con un imaginario social o experiencia ajena transmitida que con la propia experiencia.

**Cantidad y proporción de encuestados que recurrieron previamente o no a un hospital provincial o de su municipio. Servicios materno infantiles de hospitales seleccionados de la CABA para la encuesta. Año 2008.**

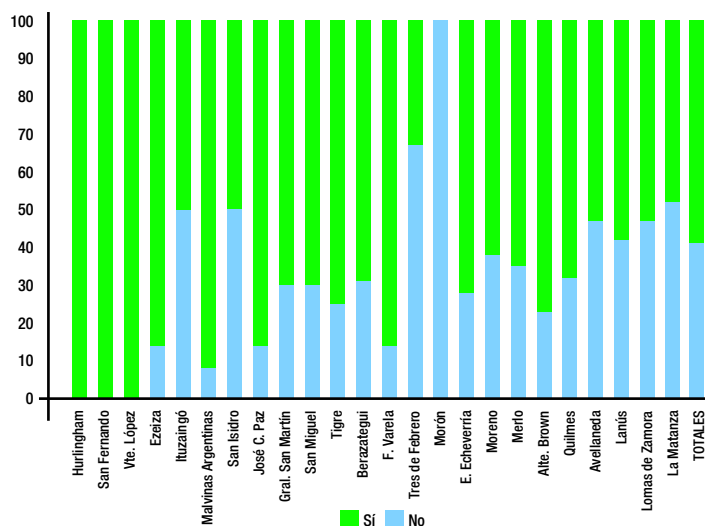
Recurrencia previa a hospital provincial o de su municipio	Cantidad encuestados	Encuestados %
NO	356	39,8
SI	534	59,7
No sabe/No contesta	5	0,6
<b>TOTAL</b>	<b>895</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

En el gráfico siguiente se observa la concurrencia o no a un hospital de la provincia o de su municipio, según el lugar de residencia de los encuestados.

Es interesante observar las diferencias entre las jurisdicciones. Mientras que en algunos municipios todos los encuestados aseguraron haber concurrido a algún hospital situado en la Provincia de Buenos Aires (Hurlingham, San Fernando, Vicente López), en el caso de Morón ninguno de sus encuestados refirió haberlo hecho.

**Proporción de encuestados que recurrieron previamente o no a un hospital provincial o de su municipio, según jurisdicción. Servicios materno infantiles de hospitales seleccionados de la CABA para la encuesta. Año 2008.**



Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

Al indagar los motivos por los cuales se había recurrido a un hospital situado en la Provincia de Buenos Aires o en su municipio, se realizó la pregunta: *¿Para qué?*. Esta fue una pregunta de opción múltiple, explicitándose en la siguiente tabla los resultados.

El 79 % de los encuestados respondió que lo hacía para consultas ambulatorias, el 31 % para estudios diagnósticos, cerca del 23 % respondió que para internarse y el 8,6% para realizar tratamientos.

Si se comparan las respuestas que describen para qué se concurrió previamente a un hospital provincial o del municipio con aquellas que explicitan para qué a uno de la CABA, vemos que para estos últimos los estudios diagnósticos y los tratamientos fueron mencionados en mucha mayor proporción.

A continuación se presenta una tabla con la cantidad de menciones por motivo y la proporción de encuestados que refirió cada uno.

**Motivos por los que se recurrió a un hospital provincial o del municipio de residencia. Cantidad de menciones por opción y proporción de encuestados que mencionó cada respuesta posible. Servicios materno infantiles de hospitales seleccionados de la CABA para la encuesta. Año 2008.**

<b>Motivos de concurrencia a hospital provincial o de su municipio</b>	<b>Cantidad Menciones</b>	<b>Encuestados %<sup>23</sup></b>
Consultas	423	79,2
Estudios diagnósticos (laboratorio, imágenes, etc.)	167	31,3
Internación	121	22,7
Tratamientos	46	8,6
<b>TOTAL</b>	<b>757</b>	<b>141,8</b>

Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

**4.9- Edades promedio de los encuestados**

El promedio de edad de las encuestadas en los servicios de obstetricia fue de 26 años y la edad promedio de todas las internaciones pediátricas fue cercana a los 2 años y medio. A continuación se presentan las edades promedio de las encuestadas según motivo de internación en servicio de obstetricia.

**Edad promedio de las mujeres encuestadas según motivo que originó la internación. Servicios de obstetricia de hospitales seleccionados de la CABA para la encuesta. Año 2008.**

<b>Motivo de la internación actual</b>	<b>Edad promedio en años</b>
Por problemas de salud durante el embarazo	29
Porque sufrí un aborto	28
Para tener el/la bebé	25
Porque tuve complicaciones de salud después de tener el bebé	31
Porque el/la bebé tuvo complicaciones	24

Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

<sup>23</sup> Expresa la proporción en porcentaje de la cantidad de respuestas en cada categoría sobre el número total de los encuestados (534) que recurrió alguna vez a algún hospital de su municipio u otro dentro de la Provincia de Buenos Aires.

Como puede observarse, el promedio de edad de quienes refirieron haber tenido problemas durante el embarazo (29 años) o complicaciones después del parto (31 años), es ligeramente mayor con respecto al promedio de edad de las mujeres que refirieron complicaciones del bebe (24 años).

En el caso de las internaciones pediátricas, es interesante observar cómo el promedio de edad de los internados se modifica en función de los motivos de salud de la internación, lo cual da cuenta de las patologías prevalentes según edad con bastante consistencia.

**Edad promedio de las internaciones pediátricas según motivo que originó la internación. Servicios de pediatría de hospitales seleccionados de la CABA para la encuesta. Año 2008.**

Motivos de salud de la internación actual	Edad promedio del niño en años
Por problemas respiratorios	1
Por problemas digestivos	5
Por tumores o leucemias	12
Por infecciones o parasitosis	3
Por traumatismo	8
Por problemas urinarios	4
Por problemas del corazón	1
Por mal formación o enfermedad congénita	3
Por problemas del ojo o del oído	4
Por diabetes	11
Por desnutrición o anemia	2
Otras causas	4

Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

#### **4.10- Nivel socioeconómico de los encuestados**

Se realizaron algunas preguntas orientadas a indagar acerca del nivel socioeconómico de la población encuestada, que a su vez refleja el de la población que utiliza los servicios de internación materno infantiles de los hospitales de la CABA.

De las categorías que utiliza el INDEC para esbozar el perfil socioeconómico se tomaron algunas como trazadoras: el

máximo nivel de estudios del jefe de hogar, la cantidad de convivientes y las habitaciones en el hogar. A partir del análisis de las respuestas, se puede inferir que en su mayoría los encuestados son de un nivel socioeconómico bajo.

En la tabla siguiente se observan los resultados de la pregunta *¿Con qué estudios cuenta el jefe de hogar?*

**Nivel máximo de estudio del jefe de hogar. Cantidad y proporciones de respuestas para cada nivel. Servicios materno infantiles de hospitales seleccionados de la CABA para la encuesta. Año 2008.**

Nivel de estudios del jefe de hogar	Cantidad encuestados	Encuestados %	Cantidad acumulada	% acumulado encuestados
Sin estudios	14	1,6	14	1,6
Primario incompleto	108	12,1	122	13,6
Primario completo	327	36,5	449	50,2
Secundario incompleto	215	24,0	664	74,2
Secundario completo	186	20,8	850	95,0
Terciario incompleto	11	1,2	861	96,2
terciario completo	8	0,9	869	97,1
Universitario incompleto	9	1,0	878	98,1
Universitario completo	1	0,1	879	98,2
NS/NC	16	1,8	895	100,0
<b>TOTAL</b>	<b>895</b>	<b>100,0</b>	<b>895</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

Como puede observarse a partir de los porcentajes acumulados, el 50 % de la población encuestada refiere como máximo nivel de estudio de su jefe de hogar la primaria completa o menos.

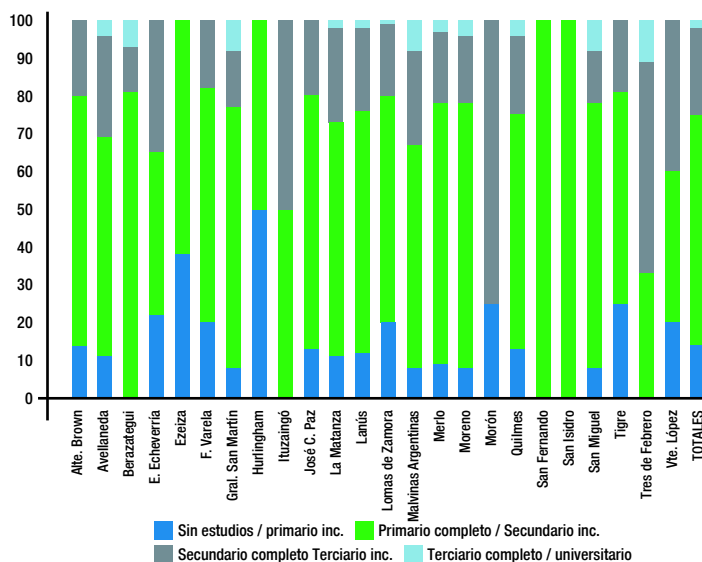
Si a estos encuestados se les agregan los que refirieron secundario incompleto como máximo nivel de estudios del jefe de hogar, el porcentaje alcanza el 74% de la población encuestada. Como el nivel de estudios del jefe de hogar se relaciona bastante con el nivel de ingresos, podemos inferir

el bajo nivel socio económico de esta población, concepto que se refuerza con las siguientes preguntas relacionadas con los convivientes y la vivienda.

Si analizamos el nivel socioeconómico del jefe de hogar para cada municipio, vemos que se visualizan algunas diferencias entre ellos. En los extremos se encuentran, por un lado municipios como Tres de Febrero, cuyos residentes refirieron mayor nivel de estudios del jefe de hogar (ninguno refirió primaria incompleta y se observaron casos con estudios terciarios o universitarios). Por otro lado, en municipios como Hurlingham y Ezeiza se refirió como máximo estudio de los jefes de hogar la primaria completa o secundario incompleto, con alta proporción de jefes con primaria incompleta o sin estudios.

A continuación se observa el nivel de estudios del jefe de hogar de los encuestados según municipio.

**Nivel de estudio máximo del jefe de hogar. Proporción de cada nivel según municipio. Servicios materno infantiles de hospitales seleccionados de la CABA para la encuesta. Año 2008.**



Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

Asimismo, para poder delinear mejor este perfil socioeconómico se indagó acerca de la cantidad de convivientes en el hogar y cantidad de habitaciones para correlacionar estas respuestas entre sí y entonces inferir la posible existencia de hacinamiento. Las preguntas que se realizaron fueron *¿Cuántas personas viven en su casa?* y *¿Cuántas habitaciones se usan para dormir en su hogar?*

Al indagar sobre la cantidad de convivientes por hogar, el 40 % aseguró que era de seis o más personas. Si se suman los que refirieron ser cinco convivientes, llegamos al 58 % de los encuestados y sumando a los de cuatro convivientes se obtiene casi 84%. Es decir que en su gran mayoría los encuestados pertenecen a familias numerosas.

A continuación se muestra tabla que presenta cantidades y proporciones de hogares de los respondentes según la cantidad de sus convivientes.

**Cantidad y proporción de hogares de los encuestados según la cantidad de convivientes. Servicios materno infantiles de hospitales seleccionados de la CABA para la encuesta. Año 2008.**

<b>¿Cuántas personas viven en su casa?</b>	<b>Cantidad encuestados</b>	<b>Encuestados %</b>	<b>Cantidad acumulada</b>	<b>% acumulado encuestados</b>
Más de 9	41	4,6	41	4,6
9	29	3,2	70	7,8
8	53	5,9	123	13,8
7	79	8,8	202	22,6
6	151	16,9	353	39,5
5	167	18,7	520	58,2
4	228	25,5	748	83,7
3	133	14,9	881	98,5
2	12	1,3	894	95,3
1	1	0,1	894	100,0
<b>TOTAL<sup>24</sup></b>	<b>894</b>	<b>100</b>	<b>894</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

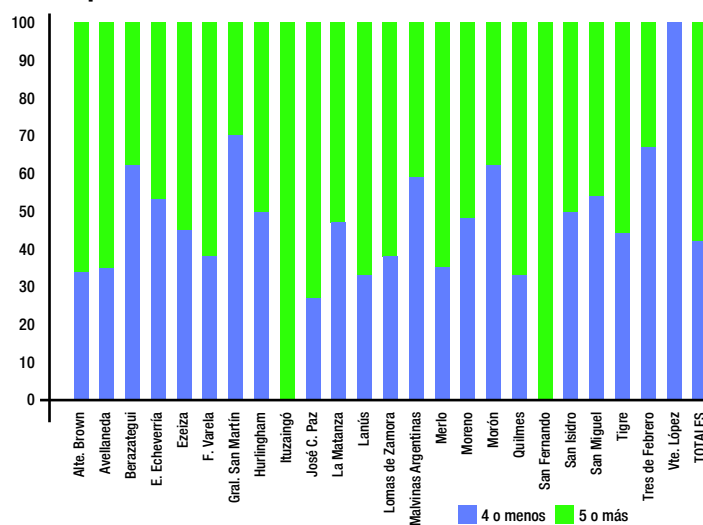
<sup>24</sup> Se registró un caso sin respuesta.

Para poder analizar mejor el hacinamiento según municipio y graficarlo, se agrupó la cantidad de convivientes en dos únicas categorías: una incluía los hogares de los encuestados con 4 o menos convivientes y la otra categoría a los que alojaban 5 o más personas.

En el siguiente gráfico se observa que en 17 de los 24 municipios del conurbano el 50 % o más de sus encuestados aseguró que en sus hogares conviven 5 o más personas.

A continuación se presenta la proporción que obtuvo cada categoría de agrupamiento de la cantidad de convivientes en el hogar para cada municipio.

**Proporción de hogares de los encuestados según tengan cinco o más convivientes o menos de cinco. Servicios materno infantiles de hospitales seleccionados de la CABA para la encuesta. Año 2008.**



Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

Por otra parte, al indagar por la cantidad de habitaciones que se utilizan para dormir en el hogar, se observa que el 23 % refiere poseer sólo una, y cuando se añaden los que refirieron dos habitaciones el porcentaje asciende al 70% de los encuestados, como puede visualizarse en la siguiente tabla.

**Habitaciones que se utilizan para dormir en el hogar. Cantidad y proporción de encuestados según número de habitaciones. Servicios materno infantiles de hospitales seleccionados de la CABA para la encuesta. Año 2008.**

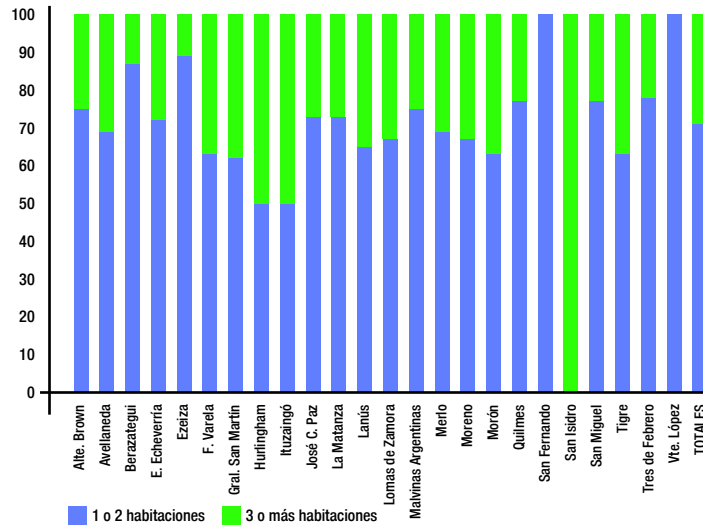
Habitaciones que usan para dormir	Cantidad encuestados	Encuestados %	Cantidad acumulada	% acumulado encuestados
Una	208	23,3	208	23,3
Dos	422	47,2	630	70,5
Tres	190	21,3	820	91,7
Cuatro	51	5,7	871	97,4
Más de cuatro	20	2,2	891	99,7
No Sabe/No Contesta	3	0,2	894	100,0
<b>TOTAL</b>	<b>894</b>	<b>100</b>	<b>894</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

Para graficar la proporción de hogares según cantidad de habitaciones para cada municipio -como en el gráfico del nivel de estudios de los jefes de hogar- se agrupó a los encuestados también en dos categorías: los que poseían una y dos habitaciones y los que refirieron tres o más.

El siguiente gráfico da cuenta de estos datos para cada municipio.

**Proporción de encuestados con una o dos habitaciones y con tres y más, según municipio. Servicios materno infantiles de hospitales seleccionados de la CABA para la encuesta. Año 2008.**



Fuente: Elaboración sobre la base de los resultados de la presente investigación.

En todos los municipios la mitad o más de sus encuestados refirieron entre una y dos habitaciones, exceptuando el caso de San Isidro para el que la totalidad de sus encuestados refirió tres o más.

## 5.- CONCLUSIONES

Durante los meses de mayo y junio de 2008 se realizó una encuesta entre toda la población proveniente del conurbano internada en los servicios de obstetricia y pediatría de cinco hospitales seleccionados de la CABA: los hospitales de agudos Sanojanni, Penna y Argerich, la Maternidad Sardá y los hospitales de niños Gutiérrez y Elizalde.

Entre los cinco hospitales se realizaron 900 encuestas, a partir de cuyos resultados se puede concluir que el perfil de la población del conurbano que se interna en la ciudad se corresponde con la pobreza y la falta de cobertura de obra social que diariamente padece.

Las preguntas relacionadas con la condición socioeconómica de esta población arrojaron las siguientes conclusiones:

En su mayoría, es población que forma parte de familias numerosas: **El 58 % de los encuestados refirió cinco o más convivientes en el hogar.**

La mayor parte de sus integrantes cuentan en su hogar con pocas habitaciones respecto del número de personas que lo habitan: **El 70 % aseguró contar con una o dos habitaciones para dormir.**

**El 50 % refirió al primario como máximo nivel de estudios alcanzado por el jefe de hogar.**

**Más del 88 % de los encuestados admitió no poseer una obra social.**

Podemos concluir entonces que **quienes conforman los corredores sanitarios al interior del AMBA desde el conurbano hacia la CABA, en demanda de atención hospitalaria al menos hacia los servicios materno infantiles, son las personas más pobres y necesitadas, fundamentalmente de los municipios más cercanos del conurbano.**

A su vez, también podemos afirmar a partir de la presente investigación que **las motivaciones que conducen a la población del conurbano a atenderse en hospitales de la CABA, se relacionan fundamentalmente con razones de calidad** (se hizo mayor referencia a los buenos médicos con los que cuentan, que los hospitales porteños son mejores que aquellos que tienen cerca de su domicilio, que son mejores para sus problemas de salud o que le solucionan mejor los problemas que sufren), en contraposición a la poca proporción de menciones que tuvieron las respuestas relacionadas con los insumos, el transporte o el tiempo de espera.

Es curiosa esta percepción de distinta calidad, debido a que **el 40 % de los encuestados refirió no haber tenido ninguna experiencia propia en hospitales del conurbano.**

Asimismo, **el 18,2 % de las internadas en los servicios de obstetricia refirió estarlo por problemas del embarazo, el 3,2 % por haber sufrido un aborto** y casi la totalidad del resto para tener a su bebé.

En el caso de **las internaciones pediátricas**, aproximadamente **el 62 % se debió a infecciones respiratorias y le siguieron las diarreas como segunda causa, con el 8 %.**

Al consultar a los encuestados si habían concurrido previamente a algún hospital de la CABA, **el 42 % aseguró que nunca lo había hecho y el 58 % refirió haber ido** en su mayoría en reiteradas oportunidades durante el último año.

Al indagar acerca del uso de **la salita de atención primaria del barrio**, **el 34 % de los encuestados aseveró no concurrir**, lo cual demuestra, en general, una baja cobertura del primer nivel de atención, teniendo en cuenta que la población encuestada, por la etapa de la vida en la que se encuentra -embarazo o niñez- debiera acudir a controles periódicos de salud y, por carecer de obra social y pertenecer a una población de bajos recursos, debiera también concurrir mayoritariamente al sector público.

Como en su mayoría los que aseguraron no concurrir a la *salita* de atención primaria argumentaron que asisten a otro lugar, puede inferirse que éste sería el hospital, ya que por sus bajos

recursos y carencia de una obra social, son pocos los que podrían recurrir a servicios privados

En este contexto, queda entonces visualizada la necesidad de reforzar las acciones correspondientes al primer nivel de atención en el AMBA, al menos en el conurbano, para mejorar los controles de salud y actividades de prevención, que seguramente redundarán en menos internaciones pediátricas por infecciones respiratorias y diarreas y menos internaciones obstétricas por abortos o complicaciones durante el embarazo.

Asimismo, sería interesante revisar la calidad de la atención en los hospitales del conurbano, como también realizar entre las jurisdicciones y los servicios un trabajo en red, que homogeneice las normas y calidad de la atención y de cuenta de esto a la población.

---

**Políticas Públicas y Derechos** es una publicación de la Defensoría del Pueblo de la Ciudad de Buenos Aires que aspira a divulgar los contenidos de las investigaciones e informes que analizan las diversas políticas públicas vigentes, y aportar ideas y datos que permitan perfeccionarlas en relación con el pleno ejercicio de los derechos y garantías ciudadanas. Tratándose de textos que reflejan dichas indagaciones y estudios, los mismos son responsabilidad de sus autores, mayoritariamente funcionarios de esta institución de garantías.

Directora Responsable: Dra. Alicia Pierini

Registro de la Propiedad Intelectual en trámite.

Queda hecho el depósito que establece la Ley 11.723. Impreso en Argentina.

ISBN 978-987-24185-5-7

Políticas Públicas y Derechos

---

# LOS CAMINOS DE LA SALUD EN EL ÁREA METROPOLITANA DE BUENOS AIRES

---

ANÁLISIS MOTIVACIONAL

**Introducción y antecedentes**

**Objetivos**

**Aclaraciones metodológicas**

**Resultados del trabajo de campo**

**Conclusiones**



Defensoría del Pueblo de  
la Ciudad de Buenos Aires

Venezuela 842  
Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Teléfonos: 4338-4900  
0810-333-3676

consultas@defensoria.org.ar  
www.defensoria.org.ar