

Mazzeo, Victoria.

**La inequidad en la salud-enfermedad de la primera infancia.
Las políticas de salud y la capacidad resolutive de los servicios
en la Ciudad de Buenos Aires.**

Resumen

Las modificaciones impresas al rol del Estado en la Argentina durante las últimas décadas del Siglo XX tuvieron impacto negativo en la salud. La respuesta a las sucesivas y cada vez más agudas crisis económicas fue aplicar políticas de ajuste caracterizadas por recortes en los presupuestos de las áreas, directa o indirectamente relacionadas con la salud.

A partir de la década de 1990 se presenta un proceso de creciente desigualdad en la sociedad con sectores que registran mayores dificultades en el acceso a bienes y servicios, ya sea por sus bajos ingresos o por la pérdida de sus derechos sociales, como consecuencia de la precarización laboral.

En este contexto, los niños representan el grupo de mayor vulnerabilidad en donde los condicionantes sociales, económicos, culturales y ambientales son determinantes de su situación de salud. La adhesión del país a la estrategia de la atención primaria, el compromiso de velar por la infancia y la persistencia de riesgos al nacimiento y de muertes por causas reducibles, revelan un divorcio entre el discurso y la praxis.

Si bien la Ciudad de Buenos Aires, como unidad territorial, registra históricamente los menores niveles de riesgo al nacimiento y de mortalidad de la primera infancia del país, en su interior persisten sectores con niveles de mortalidad aún elevados y con alto riesgo al nacer. Por lo tanto, el propósito de la investigación fue conocer, para el período 1991-2002, los cambios en la mortalidad de la primera infancia y en la atención de la salud infantil de la Ciudad, diferenciando grupos sociales y/o áreas espaciales, confrontándolos con las políticas públicas, los programas desarrollados y la aplicación de ciertas innovaciones terapéuticas dirigidas a la promoción de la salud de la primera infancia.

Asimismo, considerando que el estudio de la relación entre la situación de la salud y las desigualdades sociales es de larga data y en el convencimiento de que estamos frente a un “redescubrimiento” de lo que ya era conocido por europeos y latinoamericanos desde el siglo XIX, se creyó importante incorporar la evolución de la mortalidad materno-infantil en la Ciudad desde 1860, así como las políticas implementadas en cada época.