

TASA DE DESEMPLEO

1° trimestre 2018

7,00%

TASA DE INFORMALIDAD

1° trimestre 2018

46,30%

ÍNDICE DE ACTIVIDAD DE TUCUMÁN

Marzo 2018 - Variación mensual

1,15%

TASA DE OCUPACIÓN HOTELERA

1° trimestre 2018

39,91%

ÍNDICE AUTOPONDERADO DE PRECIOS DE MATERIALES DE LA CONSTRUCCIÓN (IAPMC)

Mayo 2018 - Variación mensual

9,61%

GINI

4° trimestre 2017

0,39

ICC MATERIALES PRINCIPALES

Cemento **5,27%**

Hierro **12,84%**

Ladrillo **4,14%**

Mayo 2018 - Variación mensual

BRECHA DE INGRESOS (P90P10)

4° trimestre 2017

6,06

REGISTRO ÚNICO DE CASOS DE VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES (RUCVM)

Casos registrados **3321**

Edad promedio de las víctimas **36**

2017

EVOLUCIÓN DE STOCK DE EMPLEADOS REGISTRADOS

Marzo 2018 - Variación mensual

2,73%

TASA DE MORTALIDAD POR CAUSA CARDIOVASCULAR

2016

0,16%

ÍNDICE DE PRECIOS AL CONSUMIDOR DE TUCUMÁN (IPCT)

Junio 2018 - Variación mensual

2,90%

TASA DE DESEMPLEO

1° trimestre 2018

MÁS INFORMACIÓN

La tasa de desempleo en el aglomerado Gran San Miguel de Tucumán - Tafí Viejo, medido por EPH (INDEC), fue de 7% en el 1° trimestre 2018. Esta es calculada como porcentaje entre la población desocupada y la población económicamente activa (PEA). La tasa de desempleo para el 1° trimestre de 2017 fue de 7,70%, presentándose así una variación interanual del -9,09%.

7,00%

Encuesta Permanente de Hogares (EPH). INDEC.

TASA DE INFORMALIDAD

1° trimestre 2018

MÁS INFORMACIÓN

La tasa de informalidad en el aglomerado Gran San Miguel de Tucumán - Tafí Viejo, medido por EPH (INDEC), fue de 46,3% en el 1° trimestre 2018. Esta es calculada como el porcentaje entre la población informal y la población ocupada asalariada. La tasa de informalidad para el 1° trimestre de 2017 fue de 42,0%, presentándose así una variación interanual del 8,49%.

46,30%

Encuesta Permanente de Hogares (EPH). INDEC.

ÍNDICE DE ACTIVIDAD DE TUCUMÁN

Marzo 2018 - Variación mensual

MÁS INFORMACIÓN

El Índice de Actividad de Tucumán (IAT) tiene como objetivo replicar el comportamiento de la economía provincial. El IAT presentó un aumento del 1,15% en Marzo (último dato) con respecto al mes anterior. El crecimiento en la economía tucumana acumula 21 meses, proceso que supera en duración al último ciclo expansivo de la provincia, de solo 11 meses en 2014.

1,15%

OEPEP

TASA DE OCUPACIÓN HOTELERA

1° trimestre 2018

MÁS INFORMACIÓN

La tasa de ocupación hotelera en la San Miguel de Tucumán en el 1° trimestre 2018 fue de 40%. Esta es calculada como el porcentaje entre las habitaciones ocupadas y habitaciones disponibles de los hoteles y para-hoteles que se encuentran en la muestra de la EOH (INDEC). La tasa de ocupación hotelera para el 1° trimestre 2017 fue de 37,30%, presentándose así una variación interanual del 0,07%

39,91%

Encuesta de Ocupación Hotelera (EOH). INDEC.

ÍNDICE AUTOPONDERADO DE PRECIOS DE MATERIALES DE LA CONSTRUCCIÓN (IAPMC)

Mayo 2018 - Variación mensual

MÁS INFORMACIÓN

El IAPMC del Gran San Miguel de Tucumán (GSMT) refleja la variación, en promedio, de 250 materiales e insumos utilizados en la construcción. En el mes de mayo, el índice aumentó un 9,61% con respecto a abril. La variación del índice respecto al mismo mes del año anterior fue de 15,31%

9,61%

D.E.P.

GINI

4° trimestre 2017

MÁS INFORMACIÓN

El coeficiente de Gini es una medida de desigualdad que normalmente se utiliza para medir la desigualdad en los ingresos dentro de un país. El coeficiente es un número entre 0 y 1, en donde 0 se corresponde con la perfecta igualdad y donde el valor 1 se corresponde con la perfecta desigualdad.

0,39

En el cuarto trimestre de 2017 el coeficiente de Gini para el aglomerado Gran San Miguel de Tucumán - Tafí Viejo fue de 0,398. El coeficiente sufrió una caída de -4,60% con el respecto al mismo trimestre del año anterior, donde el valor alcanzado fue 0,418.

D.E.P.

ICC MATERIALES PRINCIPALES

Mayo 2018 - Variación mensual

El material que más aumentó fue el hierro (12,84%) y el que menos aumentó fue el ladrillo (4,14%).

MÁS INFORMACIÓN

Cemento	5,27%
Hierro	12,84%
Ladrillo	4,14%

D.E.P.

BRECHA DE INGRESOS (P90P10)

4° trimestre 2017

MÁS INFORMACIÓN

La brecha de ingresos es la razón entre el ingreso per cápita familiar promedio del decil con mayores ingresos sobre el de menores ingresos (p90p10). Es decir, el ingreso promedio del 10% de la población con mayores ingresos es 6066 veces mayor que el ingreso promedio del 10% de la población con menores ingresos.

6,06

DEP

REGISTRO ÚNICO DE CASOS DE VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES (RUCVM)

2017

MÁS INFORMACIÓN

Durante 2017 se registraron 3321 denuncias sobre casos de violencia contra la mujer en la Oficina de Violencia Familiar y el Observatorio de la Mujer en Tucumán. La edad promedio de las víctimas fue de 36 años.

Casos Registrados	3321
Edad promedio de las víctimas	36

RUCUM

EVOLUCIÓN DE STOCK DE EMPLEADOS REGISTRADOS

Marzo 2018 - Variación Mensual

El stock de empleados registrados del sector privado en Tucumán, medido por SIPA (Ministerio de Trabajo) fue de 166.058 en Marzo de 2018. Así mismo el stock de empleados registrados sufrió una variación de 2,73% con respecto a Febrero de 2018. La variación interanual fue de 4,50%.

MÁS INFORMACIÓN

2,73%

SIPA (Ministerio de Trabajo de la Nación)

TASA DE MORTALIDAD POR CAUSA CARDIOVASCULAR

2016

Para el año 2016 en Tucumán la tasa de mortalidad por causa cardiovascular por 100 mil habitantes alcanzó 0,162%. La tasa de mortalidad por causa cardiovascular ajustada por edad fue de 0,164%.

MÁS INFORMACIÓN

0,16%

Dirección de Epidemiología en base a datos de la DEIS

INDICE DE PRECIOS AL CONSUMIDOR DE TUCUMÁN (IPCT)

Junio 2018 - Variación mensual

MÁS INFORMACIÓN

El nivel general del índice de Precios al Consumidor de Tucumán (IPCT) representativo de los de hogares de Tucumán registró en el mes de junio una variación de 2,9% con relación al mes anterior.

2,90%

IPC Tucumán - D.E.P.

ANÁLISIS DE TENDENCIA DE MORTALIDAD POR CAUSA CARDIOVASCULAR

Rogelio Calli

(Provincia de Tucumán 2001 – 2016)

Introducción:

Las enfermedades cardiovasculares (CV) son la principal causa de muerte en el mundo y en la mayoría de los países de las Américas, en donde se estima que causan 1,9 millones de muertes al año. Las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) en Argentina explican más del 70% de las muertes; dentro de este grupo, las enfermedades CV representan la principal causa de muerte (40,2%). Para el año 2015, la tasa de mortalidad ajustada por edad por causa CV alcanzó 180,67 por 100 mil habitantes, manteniéndose por encima de las tasas de mortalidad por tumores (133,82/100 mil habitantes), enfermedades infecciosas (80,42/100 mil habitantes) y causa externa (44,32/100 mil habitantes). La tasa de mortalidad por causa CV desagregada por sexo fue de 230,04 y 142,61 por 100 mil habitantes para varones y mujeres, respectivamente.

El análisis de las tendencias de mortalidad mediante un abordaje ecológico, permite valorar el perfil de enfermedad a lo largo del tiempo e identificar cambios en dicha tendencia.

El presente informe, pretende describir la tendencia de la mortalidad por causa cardiovascular, del período comprendido entre el año 2001 a 2016, en la provincia de Tucumán.

Metodología:

Se realizó análisis de tendencia de la serie de mortalidad, mediante Regresión de Joinpoint. Previamente se calcularon tasas ajustadas por edad según sexo, tomando como población estándar Argentina 2000.

Las diferencias de cambios en la tendencia, se expresaron mediante la estimación del porcentaje de cambio anual (PCA) a partir de cada punto de inflexión del análisis de tendencia (se consideró significativo un valor de p menor a 0,05). Se empleó como fuente de datos al registro de mortalidad de la Dirección de Estadística e Información en Salud (DEIS) del Ministerio de Salud de la Nación. Los códigos CIE-10 contemplados para causa cardiovascular corresponden de I00 a I99, excepto I46.

Ajuste de Tasas. Las tasas crudas de mortalidad son una de las medidas de resumen de la experiencia de cada población que facilitan comprender la situación. Sin embargo, la comparación entre poblaciones o en una serie de tiempo puede ser inapropiada cuando las estructuras de las poblaciones son diferentes en cuanto a factores como la edad y el sexo. La estandarización (o ajuste) de tasas es un método epidemiológico clásico que remueve el efecto confusor de la edad en este caso, y provee una medida resumen de fácil uso, en particular para los usuarios de información que requieren índices sintéticos de la situación de salud, como para los tomadores de decisión.

Situación en Tucumán:

La tasa anual de mortalidad por causa cardiovascular mostró valores anuales oscilantes, reflejando un comportamiento levemente descendente considerando todo el período estudiado; partiendo de una tasa ajustada por edad (TAE) de 182,9 fallecidos por cada 100 mil habitantes en 2001, a 163,9 en el año 2016 (Tabla 1); con un porcentaje promedio de cambio anual descendente del 0,4%, aunque el descenso no fue significativo ($p > 0,05$).

Tabla 1: Tasas de Mortalidad ajustada por edad por causa cardiovascular por 100 mil habitantes. Tucumán y Argentina 2001 - 2016

Año	Tasa Cruda	TAE Tucumán	TAE Argentina
2001	141,7	182,9	243,7
2002	136,3	174,2	239,0
2003	141,6	178,4	234,8
2004	129,6	160,5	219,5
2005	123,4	151,5	211,2
2006	143,9	174,2	206,4
2007	136,0	162,2	214,4
2008	125,9	147,6	199,1
2009	136,4	157,1	193,7
2010	159,9	174,1	202,5
2011	142,7	154,0	197,1
2012	158,0	168,2	191,8
2013	153,0	160,1	184,3
2014	156,3	162,5	177,4
2015	166,4	170,4	180,7
2016	161,9	163,9	187,7

Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos de la Dirección de Estadísticas e Información en Salud (DEIS) – Ministerio de Salud de la Nación

1 http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=7252%3A2012-world-heart-day-cardiovascular-diseases-cause-1-9-million-deaths-year-americas&catid=1443%3Aweb-bulletins&Itemid=135&lang=es

2 <http://www.msa.gov.ar/ent/index.php/vigilancia/areas-de-vigilancia/mortalidad>

3 Indicadores Básicos de Salud, Argentina 2017. <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/34386?locale-attribute=pt>

La TAE, se mantuvo en valores superiores en varones con respecto a las mujeres durante todo el período analizado, similar a diversas publicaciones. En los varones se observó un descenso significativo ($p < 0,05$) en la tendencia de la tasa de mortalidad, hasta el año 2008, seguido luego de un período de ascenso hasta el 2016; aunque no resultó ser estadísticamente significativo. En las mujeres aunque hubo leves cambios en la tendencia, se podría decir que la misma en general tuvo un leve descenso a lo largo del período; aunque este descenso no fue significativo (Gráfico 1).

Comentarios finales

La mortalidad por causa cardiovascular en Tucumán, fue menor que el promedio nacional, a lo largo de todo el período analizado. En el último año, la diferencia fue del 13%. En la provincia, se observó una tendencia levemente descendente, con mayor mortalidad en varones, durante todo el período. En el último año la razón fue casi de dos fallecidos varones por cada mujer (1,7).

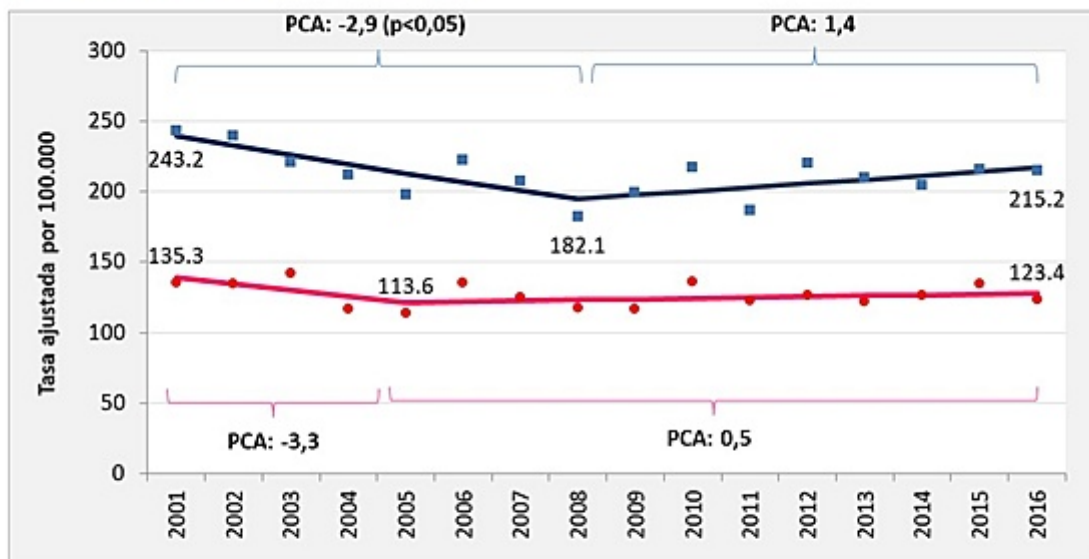
El leve descenso de la mortalidad, probablemente se explique por la influencia conjunta de muchos factores de riesgo y factores protectores que interactúan con otras

cuestiones como la mejora en los métodos de diagnóstico temprano y opciones de tratamiento precoz. No obstante, los estilos de vida han sido los más implicados en su manifestación, generando gran preocupación en las decisiones de salud pública. Factores como la obesidad, el sedentarismo, la diabetes, consumo de sal, frutas y verduras, han sido entre otros, los ejes en los que se ha avanzado en forma disímil a nivel nacional.

Al ser la causa de mortalidad más frecuente, es fundamental continuar con diversas intervenciones para controlar o disminuir la mortalidad por causa cardiovascular, dentro de las cuales la OPS destaca, entre otras:

- Establecer un mecanismo multisectorial de alto nivel, que, desde la perspectiva de los determinantes sociales de la salud, coordine las acciones dirigidas a prevenir las enfermedades cardiovasculares y otras enfermedades no transmisibles a nivel poblacional.
- Sostener registros de mortalidad y vigilancia de factores de riesgo.
- Realizar periódicamente la promoción y prevención de la salud.

Gráfico 1: Tasas ajustadas y tendencias de mortalidad por causa cardiovascular según sexo. Años 2001-2016. Provincia de Tucumán.



Referencias

- Tasa de mortalidad Varones
- Tasa de mortalidad Mujeres
- Tendencia varones
- Tendencia mujeres

Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos de la Dirección de Estadísticas e Información en Salud (DEIS) – Ministerio de Salud de la Nación

ÍNDICE DE PRECIOS AL CONSUMIDOR DE TUCUMÁN (IPCT)

Dirección de Estadística de Tucumán

A partir del mes de julio de 2018, la Dirección de Estadística de la Provincia de Tucumán dependiente de la Secretaría de Estado de Gestión Pública y Planeamiento, publica el nivel general del Índice de Precios al Consumidor de Tucumán (IPCT). Pasó una década para que nuestra provincia volviera a tener una medición propia del nivel de precios independientemente de los valores que calcula y publica el INDEC. Actualmente, este último organismo publica un índice para la región NOA.

En el mes de junio de 2018 el IPCT registró una variación de 2,9% con relación al mes anterior y, en el acumulado anual (enero a junio), la variación fue del 18,2%. Un resumen de la variación del IPCT correspondiente a cada mes del año 2018 comparada con el IPC NOA y el IPC Nacional del INDEC se puede observar en el cuadro 1.

En el Cuadro 2 se muestra la variación del IPCT según divisiones para el mes de junio de 2018.

Cuadro 1. Variaciones porcentuales de IPCT correspondientes al período Enero a Junio de 2018. Tucumán, Total NOA y Total Nacional y su correspondiente variación acumulada a mayo 2018.

	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Acum. 2018	Junio
Var. % Nivel General IPCT	1,9%	3,1%	2,6%	2,9%	3,5%	14,8%	2,9%
Var. % Nivel General IPC NOA INDEC	1,9%	2,0%	3,1%	2,8%	2,3%	12,8%	-
Var. % Nivel General IPC Nacional	1,8%	2,4%	2,3%	2,7%	2,1%	11,9%	-

Fuente: D.E.P. - INDEC

Cuadro 2. IPCT. Variaciones correspondientes al mes de junio de 2018, según divisiones.

Nivel general	2,9%
Alimentos y bebidas no alcohólicas	4,3%
Bebidas alcohólicas y tabaco	0,3%
Prendas de vestir y calzado	1,4%
Vivienda, agua, electricidad, gas y otros combustibles	0,8%
Equipamiento y mantenimiento del hogar	3,3%
Salud	0,1%
Transporte	1,6%
Comunicación	8,9%
Recreación y cultura	0,8%
Educación	2,0%
Restaurantes y hoteles	1,5%
Otros bienes y servicios	2,9%

Fuente: D.E.P. - INDEC

Se puede apreciar que las divisiones que mayor incremento de precios registraron en el mes de junio de 2018 fueron: Comunicación (incluye telefonía celular y fija, internet, correo postal, etc.) con un 8,9%; alimentos y bebidas no alcohólicas con un 4,3% y equipamiento y mantenimiento del hogar 3,3%.

Los rubros que menos aumentaron en el mes de junio fueron: recreación y cultura con un 0,8%; bebidas alcohólicas y tabaco con un 0,3% y salud con un 0,1%.

Para llegar a esta primera publicación, luego de 10 años, técnicos y profesionales de la DEP trabajaron con intensidad y elevados estándares académicos desde el 1 de marzo de 2018. Mensualmente el valor del IPCT, y las 12 divisiones que lo componen, serán publicados en la página web de la DEP para que todos los usuarios (académicos, empresarios, funcionarios, público en general) puedan acceder a este indicador básico de la realidad socioeconómica provincial.

Compilación a cargo de la Secretaría de Estado de Gestión Pública y Planeamiento