

---

# Capítulo 10

## Colesterol elevado

### Introducción

Los niveles de colesterol se asocian a un incremento de la mortalidad cardiovascular, con una relación continua entre los valores sanguíneos de colesterol y el riesgo de padecer eventos vasculares, en todos los grupos etarios y de forma independiente de otros factores de riesgo como los niveles de presión arterial(1).

El colesterol elevado constituye el sexto factor de riesgo en importancia en relación a la mortalidad atribuible a nivel global (2), lo que se debería en gran parte a un aumento del riesgo de padecer infarto de miocardio. De acuerdo a datos del estudio Interheart, la dislipidemia explicaría un 40,8% de los infartos en Latinoamérica(3).

Existe evidencia sobre intervenciones poblacionales que han logrado reducir el nivel promedio de colesterol

*"EXISTE UNA ASOCIACIÓN CONTINUA ENTRE LOS VALORES SANGUÍNEOS DE COLESTEROL Y EL RIESGO DE PADECER EVENTOS CARDIOVASCULARES, EN TODAS LOS GRUPOS ETÁREOS Y DE MANERA INDEPENDIENTE DE OTROS FACTORES DE RIESGO"*

poblacional(4), por lo cual constituye un factor de riesgo a incluir en un sistema de vigilancia, dada su frecuencia, asociación con morbilidad y posibilidad de modificación.

En el año 2005 la Primera Encuesta Nacional de Factores de Riesgo mostró una prevalencia de realización de mediciones de colesterol en varones

mayores a 35 años y mujeres mayores a 45 de 72,9%, mientras que la prevalencia de autorreporte de colesterol elevado fue del 27,9% de los que se realizaron mediciones en sangre.

El objetivo del presente capítulo es reportar los resultados obtenidos en la presente encuesta y compararlos con los obtenidos en la ENFR 2005. Se analizaron los siguientes indicadores: realización de mediciones en sangre del colesterol alguna vez, prevalencia de colesterol elevado y tratamiento del mismo.

### Material y métodos

En este módulo se incluyeron tres aspectos relacionados al nivel de colesterol: la medición de colesterol alguna vez en varones mayores a 35 años y mujeres mayores a 45 años (indicador utilizado en la ENFR 2005); el autorreporte de colesterol elevado, evaluado como el antecedente que un médico, enfermera u otro profesional de la salud le haya dicho que tenía colesterol elevado en aquellas personas que se midieron el colesterol alguna vez; y el tratamiento del colesterol elevado por medio de medicamentos, tratamiento no farmacológico o ambos, indicado por algún profesional de la salud.

### Resultados

La comparación entre la realización de medición de colesterol alguna vez en hombres mayores a 35 años y mujeres

mayores a 45 años muestra un incremento porcentual de un 3,7%, de una prevalencia de 72,9% en el 2005 a un 76,6% en el año 2009. Los mayores incrementos se observaron en las provincias de Salta (11,6%), Formosa (10,8%), Chaco (8,9%), Neuquén (8,8%), Tucumán (8,6%), Jujuy (8,3%) y La Pampa (8,2%) (Tabla 10.1).

La tasa de realización de mediciones de colesterol fue superior en mujeres con respecto a los hombres, con una prevalencia a nivel nacional de 83,7% vs. 70,2%. En algunas provincias la diferencia fue más marcada, particularmente en las regiones del Noroeste y del Noreste Argentino (Tabla 10.2).

En relación con la edad, se observó un incremento progresivo de la prevalencia de este indicador en los grupos mayores, relación que se registró en todas las jurisdicciones (Tabla 10.3).

El nivel de educación se asoció con la realización de análisis de los valores de colesterol en sangre. En el grupo con educación primaria incompleta la tasa de realización fue de 70,2%, en el de primaria completa o secundaria incompleta de 73,8% y en el de secundaria completa o más un 82%. En la región del Noreste se observaron las mayores brechas (Tabla 10.4).

El nivel de ingresos también se asoció significativamente a la realización de mediciones de colesterol. Aquellos con niveles totales de ingreso mensual del hogar menores a \$1750 presentaron a nivel nacional una prevalencia de 70,2%, los del rango entre \$1750 y \$4000 de 78,4% y los de mayores ingresos un 87,7%. Las mayores brechas entre los de menor y mayor ingreso se observaron en las provincias del Noreste, como en Misiones (48,3% vs 80,7%), Formosa (60,8% vs 92,6%) y Corrientes (64,7% vs 95,7%) (Tabla 10.5).

El nivel de cobertura se asoció significativamente con la medición del colesterol, con un 82,4% de prevalencia del indicador en aquellos que presentaban

cobertura de obras sociales o prepagas y sólo un 54,8% en los encuestados con cobertura pública únicamente (Tabla 10.6).

La prevalencia de colesterol elevado a nivel nacional entre aquellos que alguna vez se midieron el colesterol en el año 2009 fue de 29,1%, algo mayor al 2005, aunque sin alcanzar significación estadística. Los mayores cambios observados fueron los incrementos en la provincia de Salta (29% vs. 36,6%), San Luis (26,1% vs. 32,9%) y Santiago del Estero (28,3% vs. 33,8%) (Tabla 10.7).

A nivel nacional no se observaron diferencias significativas en la prevalencia de este indicador de acuerdo al sexo (Tabla 10.8). En relación con la edad, el autorreporte de colesterol elevado fue de un 13% en el grupo de 18 a 24 años con un incremento gradual hasta llegar a un 39% y 39,7% en los grupos de 50 a 64 años y mayores de 65 respectivamente (Tabla 10.9).

Con relación a la educación, hay una marcada brecha entre los grupos con mayores y menores niveles educativos, observándose importantes diferencias en la prevalencia de colesterol elevado en todas las jurisdicciones (Tabla 10.10).

En cuanto al ingreso, a nivel nacional los grupos con menores niveles presentaron una mayor prevalencia de colesterol elevado, con una diferencia de prevalencia de 5,3% entre el grupo de menor ingreso y el de mayores ingresos (32,1% vs 26,8%). Sin embargo, estas brechas fueron muy superiores en algunas provincias como la Ciudad de Buenos Aires (15,7%), Corrientes (15,6%) o Chubut (14,9%) (Tabla 10.11).

Respecto a la cobertura de salud, no se observaron a nivel nacional ni en la mayor parte de las jurisdicciones, diferencias significativas en la prevalencia de colesterol elevado (Tabla 10.12).

En la población con colesterol medido y autorreporte de colesterol elevado, un

54,8% reportó recibir algún tratamiento. El nivel de tratamiento se incrementó a mayor edad (18 a 24 años 29,6%, 25 a 34 años 33,4%, 35 a 49 años 44,7%, 50 a 64 años 59,7% y en mayores de 65 años un 67,6%).

*"LA MEDICIÓN DEL COLESTEROL FUE MÁS FRECUENTE EN MUJERES, A MAYOR EDAD, EN PACIENTES CON COBERTURA POR SEGURIDAD SOCIAL O PRIVADA Y EN PERSONAS CON UN MEJOR NIVEL DE INGRESOS Y EDUCATIVO"*

No se observaron diferencias significativas en el tratamiento de acuerdo al nivel de ingreso o de educación. En

cambio la prevalencia de este indicador en la población con cobertura en aquellos con cobertura privada o por seguridad social fue de un 57,3% y de un 44,9% en los que tenían únicamente cobertura pública.

De aquellos tratados a nivel nacional, un 56,3% recibía tratamiento farmacológico, mientras que el 43,7% restante solo recibía tratamiento mediante dieta y ejercicio.

## Conclusiones

La presente encuesta muestra un incremento en la realización de mediciones de colesterol en nuestro país, que puede, en parte, atribuirse al incremento del porcentaje de la población con cobertura de obras sociales y prepagas. En relación con el colesterol elevado, se observó un leve incremento en la prevalencia (este aumento no es estadísticamente significativo). El análisis por subgrupos mostró una mayor prevalencia de colesterol elevado a mayor edad y en los menores niveles de educación, al igual que lo registrado en la ENFR 2005.

La comparación de la prevalencia de realización de mediciones en nuestro país es levemente inferior a la tasa de realización de mediciones en países desarrollados, que es cercana al 80%(5). En relación con la prevalencia de colesterol elevado, Argentina presenta una menor prevalencia en comparación con varios países desarrollados(5). En cambio en Brasil la prevalencia es inferior (entre 11,1 y 21,1% en distintas capitales

estadales) (6), al igual que en Uruguay (11,8%)(7).

Los datos obtenidos de la ciudad de Buenos Aires son similares a los del estudio Carmela, que se realizó con una muestra representativa de esta jurisdicción. En dicho estudio, la prevalencia de la medición de colesterol fue del 81,2%, inferior a la observada en la presente encuesta, aunque cabe destacar que el dato reportado incluye todos los grupos etarios (8). Por su parte se observa una importante diferencia en cuanto al nivel de tratamiento farmacológico, que en el estudio Carmela fue de solo un 19,2%.

Entre las medidas poblacionales exitosas para reducir los niveles de colesterol, se encuentran aquellas relacionadas con cambios de los estilos de vida que incluyen el incremento de la actividad física y la mejora de los hábitos alimentarios de la población. Esto último es posible a través de estrategias comunicacionales, de educación alimentaria y cambios en la oferta de alimentos. Un ejemplo de cambio en la oferta de alimentos ocurrió en las Islas Mauricio, donde el reemplazo del aceite de palma (alto contenido de grasas saturadas) por el aceite de soja (con mayor concentración de ácidos grasos insaturados), se ha asociado a una reducción en los niveles de colesterol de la población. En Finlandia se mejoró la calidad de las grasas consumidas a través de acciones educativas en medios de comunicación, escuelas y lugares de trabajo, junto con acuerdos con la industria alimentaria (principalmente se reemplazó el uso de manteca por aceites vegetales) lo cual se asoció a una reducción de los niveles de colesterol en la población(9).

A fines del 2010 fue publicado en el Boletín Oficial del Ministerio de Salud una resolución conjunta de dicho Ministerio y el de Agricultura (941/2010 y 137/2010) que establece una modificación del Código Alimentario Argentino (CAA) con el fin de alcanzar la eliminación de las grasas trans de los

alimentos de la industria en nuestro país. Dicha modificación es producto del trabajo conjunto de ambos ministerios a través de sus respectivas áreas técnicas en conjunto con la Coordinadora de las Industrias de Productos Alimentarios (Copal), la Universidad Nacional de La Plata (a través de su programa Propia), sociedades científicas y diversas instituciones de la sociedad civil. La mencionada resolución establece que: *“el contenido de ácidos grasos trans de producción industrial en los alimentos no debe ser mayor a 2% del total de grasas en aceites vegetales y margarinas destinadas al consumo directo y a 5% del total de grasas en el resto de los alimentos....”*. Es necesario aclarar que estos límites no se aplican a las grasas naturales provenientes de rumiantes, incluyendo la grasa láctea dado que estas no alteran el colesterol. El plazo para efectivizarse esta norma será de *“2 años para aceites vegetales y margarinas destinadas al consumo directo y de hasta 4 años para los demás alimentos”*, a partir de la entrada en vigencia de la resolución.

Como parte de la estrategia comunicacional se elaboraron en conjunto con el Ministerio de Agricultura materiales dirigidos a la población general; a su vez se desarrolló una guía de recomendaciones para Pymes, a fin de informar sobre esta nueva norma y facilitar a las mismas las alternativas de sustitución de las grasas trans de sus productos. El desarrollo de esta guía fue coordinado por el Instituto Nacional de Alimentos (INAL) del Ministerio de Salud de la Nación.

Dentro de las estrategias individuales, el tratamiento del colesterol con estatinas, según el riesgo global de padecer eventos cardiovasculares, constituye la estrategia de elección. A tal fin, el Ministerio de Salud de la Nación a través de la Dirección de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades No Transmisibles ha adecuado a nuestro país, en conjunto con diversas sociedades científicas, las guías de Prevención de Enfermedades Cardiovasculares de la Organización Mundial de la Salud. Actualmente se están llevando a cabo actividades de difusión,

diseminación e implementación de dichas guías en las diversas jurisdicciones del país, en coordinación con el programa Remediar+Redes, que a su vez incorpora la estratificación de las mismas a su componente de fortalecimiento de las redes de atención.

En conclusión, el abordaje a nivel individual de los factores de riesgo a través de la implementación de la atención sistemática basada en el riesgo cardiovascular global en los servicios de salud, y por otro lado, a nivel poblacional, las estrategias intersectoriales con acciones sobre la demanda y la mejora de la calidad de la oferta de alimentos, constituyen acciones que contribuyen al control del colesterol elevado.

## Referencias

1. Lewington S, Whitlock G, Clarke R, Sherliker P, Emberson J, Halsey J, et al. Blood cholesterol and vascular mortality by age, sex, and blood pressure: a meta-analysis of individual data from 61 prospective studies with 55,000 vascular deaths. *Lancet*. 2007;370(9602):1829-39.
2. Global Health Risk: Mortality and burden of disease attributable to selected major risks. Geneva: World Health Organization 2009; 2009.
3. Lanas F, Avezum A, Bautista LE, Diaz R, Luna M, Islam S, et al. Risk factors for acute myocardial infarction in Latin America: the INTERHEART Latin American study. *Circulation*. 2007;115(9):1067-74.
4. Sellers DE, Crawford SL, Bullock K, McKinlay JB. Understanding the variability in the effectiveness of community heart health programs: a meta-analysis. *Soc Sci Med*. 1997;44(9):1325-39.
5. Behavioral Risk Factor Surveillance System. Codebook report 2009. Disponible en [http://www.cdc.gov/brfss/technical\\_infodata/surveydata/2009.htm#survey](http://www.cdc.gov/brfss/technical_infodata/surveydata/2009.htm#survey). Acceso 12/11/10.
6. *Vigitel Brasil 2009: vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas por inquérito telefônico*. Brasília: Ministério da Saúde; 2009.
7. 1era. Encuesta Nacional de Factores de Riesgo de Enfermedades Crónicas No Transmisibles. Ministerio de Salud Pública, Uruguay; 2009.
8. Silva H, Hernandez-Hernandez R, Vinuesa R, Velasco M, Boissonnet CP, Escobedo J, et al. Cardiovascular risk awareness, treatment, and control in urban Latin America. *Am J Ther*. 2010;17(2):159-66.
9. Puska P, Vartiainen E, Laatikainen T, Jousilahti P, Paavola Me. *The North Karelia Project: From North Karelia to National Action*. Helsinki: Helsinki University Printing House; 2009.

Tabla 10.1: Control del colesterol (alguna vez), comparación 2005–2009, por provincias y regiones (Población: hombres de 35 y más, mujeres de 45 y más).

Provincias y Regiones	ENFR 2005	IC 95%		ENFR 2009	IC 95%	
		Inferior	Superior		Inferior	Superior
Buenos Aires	71,5%	68,6%	74,5%	77,1%	75,1%	79,1%
CABA	90,2%	87,9%	92,4%	88,0%	84,8%	91,2%
Córdoba	78,1%	74,7%	81,5%	77,0%	73,9%	80,0%
Entre Ríos	66,6%	62,2%	71,0%	70,6%	66,0%	75,3%
Santa Fe	76,0%	71,9%	80,2%	80,6%	77,6%	83,5%
La Pampa	73,8%	68,4%	79,2%	81,2%	77,2%	85,2%
<b>PAMPEANA Y GBA</b>	<b>75,3%</b>	<b>73,4%</b>	<b>77,3%</b>	<b>78,8%</b>	<b>77,4%</b>	<b>80,1%</b>
Catamarca	68,0%	62,4%	73,5%	64,5%	60,3%	68,7%
Jujuy	52,8%	45,1%	60,6%	60,4%	55,7%	65,1%
La Rioja	61,3%	55,8%	66,7%	63,8%	59,3%	68,3%
Salta	59,1%	52,6%	65,6%	69,8%	65,5%	74,2%
Santiago del Estero	65,3%	60,7%	69,8%	66,9%	61,7%	72,2%
Tucumán	65,1%	60,6%	69,6%	72,6%	68,7%	76,6%
<b>NOROESTE</b>	<b>61,9%</b>	<b>59,1%</b>	<b>64,6%</b>	<b>68,0%</b>	<b>66,0%</b>	<b>70,0%</b>
Corrientes	63,8%	59,0%	68,7%	67,2%	62,2%	72,1%
Chaco	65,5%	60,4%	70,6%	73,7%	69,2%	78,1%
Formosa	55,5%	47,9%	63,1%	65,3%	60,5%	70,0%
Misiones	58,7%	52,3%	65,1%	56,9%	51,3%	62,4%
<b>NORESTE</b>	<b>61,8%</b>	<b>58,6%</b>	<b>65,1%</b>	<b>66,4%</b>	<b>63,8%</b>	<b>69,0%</b>
Chubut	68,6%	63,2%	73,9%	73,9%	69,4%	78,5%
Neuquén	68,9%	64,3%	73,5%	76,7%	70,9%	82,4%
Río Negro	71,1%	66,5%	75,7%	73,2%	69,5%	76,9%
Santa Cruz	71,2%	66,5%	75,8%	73,0%	68,9%	77,1%
Tierra del Fuego	79,0%	73,1%	84,9%	81,9%	78,0%	85,7%
<b>PATAGONIA</b>	<b>70,4%</b>	<b>67,8%</b>	<b>72,9%</b>	<b>74,8%</b>	<b>72,6%</b>	<b>77,1%</b>
Mendoza	74,4%	70,6%	78,1%	77,0%	73,5%	80,5%
San Juan	67,2%	62,4%	71,9%	72,6%	68,1%	77,0%
San Luís	66,8%	62,3%	71,4%	68,9%	64,8%	73,1%
<b>CUYO</b>	<b>71,6%</b>	<b>69,1%</b>	<b>74,0%</b>	<b>74,6%</b>	<b>72,1%</b>	<b>77,1%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>72,9%</b>	<b>71,4%</b>	<b>74,4%</b>	<b>76,5%</b>	<b>75,5%</b>	<b>77,6%</b>

Tabla 10.2: Control del colesterol (alguna vez) según sexo, por provincias, regiones y aglomerados urbanos (Población: hombres de 35 y más, mujeres de 45 y más).

Provincias y Regiones	Sexo		
	Varón	Mujer	Total
Ciudad de Buenos Aires	81,9%	94,1%	88,0%
Buenos Aires	71,1%	84,0%	77,1%
Córdoba	72,8%	81,3%	77,0%
Entre Ríos	62,2%	78,9%	70,6%
La Pampa	75,7%	87,7%	81,2%
Santa Fe	74,2%	87,5%	80,6%
<b>PAMPEANA Y GBA</b>	<b>72,8%</b>	<b>85,4%</b>	<b>78,8%</b>
Catamarca	57,4%	73,0%	64,5%
Jujuy	53,6%	68,6%	60,4%
La Rioja	53,8%	77,0%	63,8%
Salta	63,8%	76,8%	69,8%
Santiago del Estero	58,2%	77,8%	66,9%
Tucumán	65,4%	80,9%	72,6%
<b>NOROESTE</b>	<b>60,7%</b>	<b>76,7%</b>	<b>68,0%</b>
Corrientes	58,6%	76,3%	67,2%
Chaco	66,2%	83,0%	73,7%
Formosa	58,0%	73,3%	65,3%
Misiones	49,2%	68,8%	56,9%
<b>NORESTE</b>	<b>58,4%</b>	<b>76,3%</b>	<b>66,4%</b>
Chubut	69,4%	79,7%	73,9%
Neuquén	71,7%	83,4%	76,7%
Río Negro	66,4%	81,1%	73,2%
Santa Cruz	70,4%	76,5%	73,0%
Tierra del Fuego	76,7%	89,6%	81,9%
<b>PATAGONIA</b>	<b>69,7%</b>	<b>81,3%</b>	<b>74,8%</b>
Mendoza	69,8%	85,1%	77,0%
San Juan	64,5%	82,0%	72,6%
San Luis	64,3%	74,1%	68,9%
<b>CUYO</b>	<b>67,6%</b>	<b>82,5%</b>	<b>74,6%</b>
<b>Total</b>	<b>70,2%</b>	<b>83,7%</b>	<b>76,5%</b>
Aglomerados urbanos	Sexo		
	Varón	Mujer	Total
Gran Buenos Aires	72,8%	85,4%	78,7%
Gran Córdoba	72,2%	79,5%	75,6%
Gran Rosario	74,5%	92,2%	83,0%
Gran Mendoza	72,5%	85,2%	78,4%
Gran Tucumán-Tafí Viejo	66,9%	81,0%	73,4%
Gran La Plata	82,6%	85,8%	84,1%
Mar del Plata-Batán	74,6%	93,5%	84,5%
Resto de los aglomerados	66,9%	81,4%	73,7%

Tabla 10.3: Control del colesterol (alguna vez) según edad, por provincias, regiones y aglomerados urbanos (Población: hombres de 35 y más, mujeres de 45 y más).

Provincias y Regiones	Grupos de edad		
	35-49 años	50-64 años	65 y +
Ciudad de Buenos Aires	77,7%	90,4%	96,1%
Buenos Aires	63,2%	82,1%	88,1%
Córdoba	62,5%	81,6%	88,7%
Entre Ríos	55,1%	74,9%	82,6%
La Pampa	66,8%	85,6%	92,4%
Santa Fe	66,9%	84,8%	91,6%
<b>PAMPEANA Y GBA</b>	<b>65,1%</b>	<b>83,2%</b>	<b>89,7%</b>
Catamarca	49,9%	70,5%	81,7%
Jujuy	42,8%	65,9%	76,6%
La Rioja	47,1%	73,1%	77,5%
Salta	58,8%	76,8%	76,6%
Santiago del Estero	51,7%	67,9%	86,4%
Tucumán	51,7%	81,0%	90,5%
<b>NOROESTE</b>	<b>51,7%</b>	<b>74,4%</b>	<b>82,7%</b>
Corrientes	49,7%	73,1%	86,4%
Chaco	61,8%	80,6%	81,1%
Formosa	49,9%	69,3%	84,7%
Misiones	40,4%	70,3%	65,7%
<b>NORESTE</b>	<b>50,9%</b>	<b>74,3%</b>	<b>80,1%</b>
Chubut	56,8%	84,3%	85,0%
Neuquén	64,1%	83,8%	83,7%
Río Negro	59,8%	77,6%	84,6%
Santa Cruz	58,0%	82,7%	86,0%
Tierra del Fuego	75,2%	90,7%	85,9%
<b>PATAGONIA</b>	<b>61,2%</b>	<b>82,4%</b>	<b>84,7%</b>
Mendoza	66,2%	76,9%	89,2%
San Juan	54,7%	76,4%	88,9%
San Luis	53,7%	72,9%	82,9%
<b>CUYO</b>	<b>61,0%</b>	<b>76,1%</b>	<b>88,2%</b>
<b>Total</b>	<b>62,2%</b>	<b>81,3%</b>	<b>88,4%</b>
Aglomerados urbanos	Grupos de edad		
	35-49 años	50-64 años	65 y +
Gran Buenos Aires	65,3%	82,9%	90,4%
Gran Córdoba	63,4%	81,2%	87,0%
Gran Rosario	65,6%	87,7%	94,5%
Gran Mendoza	67,2%	76,8%	89,8%
Gran Tucumán-Tafí Viejo	50,3%	81,6%	92,0%
Gran La Plata	73,1%	90,2%	89,0%
Mar del Plata-Batán	74,7%	88,3%	93,9%
Resto de los aglomerados	58,9%	78,8%	85,9%

Tabla 10.4: Control del colesterol (alguna vez) según educación, por provincias, regiones y aglomerados urbanos (Población: hombres de 35 y más, mujeres de 45 y más).

Provincias y Regiones	Nivel Educativo		
	Primario incompleto	Primario completo o secundario incompleto	Secundario completo o mas
Ciudad de Buenos Aires	79,3%	85,2%	90,0%
Buenos Aires	73,3%	74,7%	81,8%
Córdoba	76,7%	76,2%	77,9%
Entre Ríos	64,9%	66,9%	77,7%
La Pampa	79,8%	78,9%	85,4%
Santa Fe	74,9%	77,3%	86,3%
<b>PAMPEANA Y GBA</b>	<b>73,9%</b>	<b>75,9%</b>	<b>83,5%</b>
Catamarca	49,5%	65,7%	69,5%
Jujuy	52,1%	61,0%	65,4%
La Rioja	56,5%	61,6%	68,5%
Salta	63,1%	70,1%	73,6%
Santiago del Estero	56,6%	61,8%	79,0%
Tucumán	64,9%	72,3%	77,1%
<b>NOROESTE</b>	<b>59,6%</b>	<b>67,3%</b>	<b>73,5%</b>
Corrientes	62,7%	60,5%	76,2%
Chaco	64,8%	70,5%	86,8%
Formosa	57,4%	62,3%	75,4%
Misiones	44,8%	54,0%	70,5%
<b>NORESTE</b>	<b>58,4%</b>	<b>62,1%</b>	<b>77,7%</b>
Chubut	74,1%	70,7%	77,8%
Neuquén	68,3%	72,5%	84,5%
Río Negro	73,5%	66,1%	81,0%
Santa Cruz	74,7%	68,3%	78,4%
Tierra del Fuego	83,6%	77,7%	85,3%
<b>PATAGONIA</b>	<b>72,8%</b>	<b>69,9%</b>	<b>81,3%</b>
Mendoza	72,7%	74,6%	80,9%
San Juan	72,1%	72,2%	73,2%
San Luis	65,2%	62,3%	80,0%
<b>CUYO</b>	<b>71,1%</b>	<b>71,9%</b>	<b>79,0%</b>
<b>Total</b>	<b>70,3%</b>	<b>73,8%</b>	<b>82,0%</b>
Aglomerados urbanos	Nivel Educativo		
	Primario incompleto	Primario completo o secundario incompleto	Secundario completo o mas
Gran Buenos Aires	71,9%	75,3%	83,9%
Gran Córdoba	65,4%	75,4%	78,2%
Gran Rosario	75,6%	81,2%	86,7%
Gran Mendoza	78,8%	72,9%	83,0%
Gran Tucumán-Tafí Viejo	65,9%	73,2%	77,2%
Gran La Plata	80,9%	76,5%	91,3%
Mar del Plata-Batán	79,7%	78,7%	91,5%
Resto de los aglomerados	68,7%	71,8%	78,9%

Tabla 10.5: Control del colesterol (alguna vez) según ingresos, por provincias, regiones y aglomerados urbanos (Población: hombres de 35 y más, mujeres de 45 y más).

Provincias y Regiones	Estrato de ingreso (\$)			
	0-1750	1750-4000	>4000	Ns/nc
Ciudad de Buenos Aires	80,8%	91,0%	94,3%	85,4%
Buenos Aires	73,6%	76,6%	87,4%	77,6%
Córdoba	71,4%	79,1%	83,7%	80,1%
Entre Ríos	61,0%	76,3%	83,4%	84,2%
La Pampa	79,2%	78,6%	94,6%	80,1%
Santa Fe	75,1%	83,1%	87,9%	82,2%
<b>PAMPEANA Y GBA</b>	<b>73,6%</b>	<b>79,5%</b>	<b>88,4%</b>	<b>80,0%</b>
Catamarca	60,4%	67,3%	80,4%	53,2%
Jujuy	54,8%	69,3%	75,0%	53,6%
La Rioja	57,5%	67,9%	78,2%	72,0%
Salta	59,5%	82,0%	82,4%	80,1%
Santiago del Estero	62,0%	70,2%	92,7%	70,7%
Tucumán	66,7%	79,5%	88,4%	70,6%
<b>NOROESTE</b>	<b>61,3%</b>	<b>75,5%</b>	<b>84,1%</b>	<b>67,6%</b>
Corrientes	64,7%	68,7%	95,7%	58,3%
Chaco	65,8%	81,7%	89,3%	77,3%
Formosa	60,8%	70,8%	92,6%	56,9%
Misiones	48,3%	61,0%	80,7%	73,2%
<b>NORESTE</b>	<b>60,5%</b>	<b>71,4%</b>	<b>89,1%</b>	<b>67,4%</b>
Chubut	67,5%	75,4%	84,5%	55,1%
Neuquén	61,9%	75,1%	91,2%	91,1%
Río Negro	67,1%	75,4%	80,0%	76,3%
Santa Cruz	66,6%	67,8%	80,0%	71,0%
Tierra del Fuego	72,9%	75,7%	86,6%	88,0%
<b>PATAGONIA</b>	<b>65,9%</b>	<b>74,5%</b>	<b>84,4%</b>	<b>76,3%</b>
Mendoza	72,2%	79,9%	85,5%	77,1%
San Juan	66,2%	76,7%	86,9%	79,1%
San Luis	63,9%	67,5%	89,8%	80,4%
<b>CUYO</b>	<b>69,3%</b>	<b>77,1%</b>	<b>86,5%</b>	<b>77,8%</b>
<b>Total</b>	<b>70,2%</b>	<b>78,4%</b>	<b>87,7%</b>	<b>78,7%</b>
Aglomerados urbanos	Estrato de ingreso (\$)			
	0-1750	1750-4000	>4000	Ns/nc
Gran Buenos Aires	73,6%	80,0%	88,1%	78,0%
Gran Córdoba	69,8%	77,6%	82,7%	73,5%
Gran Rosario	77,2%	84,3%	97,4%	82,2%
Gran Mendoza	76,6%	79,5%	82,0%	79,0%
Gran Tucumán-Tafí Viejo	64,6%	84,9%	86,1%	71,8%
Gran La Plata	74,0%	82,2%	98,7%	90,7%
Mar del Plata-Batán	84,4%	85,4%	95,6%	66,0%
Resto de los aglomerados	67,0%	75,9%	86,5%	79,3%

**Tabla 10. 6: Control del colesterol (alguna vez) según cobertura, por provincias, regiones y aglomerados urbanos (Población: hombres de 35 y más, mujeres de 45 y más).**

Provincias y Regiones	Cobertura por seguridad social, privada o seguro público	
	No	Si
Ciudad de Buenos Aires	90,6%	64,1%
Buenos Aires	83,0%	57,6%
Córdoba	82,2%	54,0%
Entre Ríos	76,9%	44,6%
La Pampa	84,0%	63,0%
Santa Fe	86,4%	51,7%
<b>PAMEANA Y GBA</b>	<b>84,2%</b>	<b>56,6%</b>
Catamarca	69,4%	40,6%
Jujuy	67,8%	44,2%
La Rioja	70,8%	40,6%
Salta	78,5%	48,9%
Santiago del Estero	75,0%	44,2%
Tucumán	78,9%	57,3%
<b>NOROESTE</b>	<b>75,2%</b>	<b>48,8%</b>
Corrientes	74,8%	53,1%
Chaco	83,1%	57,2%
Formosa	72,9%	47,0%
Misiones	64,9%	42,1%
<b>NORESTE</b>	<b>74,6%</b>	<b>51,2%</b>
Chubut	78,0%	51,2%
Neuquén	84,2%	50,1%
Río Negro	77,3%	56,6%
Santa Cruz	77,5%	26,3%
Tierra del Fuego	86,8%	59,4%
<b>PATAGONIA</b>	<b>79,8%</b>	<b>52,0%</b>
Mendoza	82,2%	58,7%
San Juan	77,0%	59,4%
San Luis	75,3%	46,8%
<b>CUYO</b>	<b>79,9%</b>	<b>56,6%</b>
<b>Total</b>	<b>82,4%</b>	<b>54,8%</b>
Aglomerados urbanos	Cobertura por seguridad social, privada o seguro público	
	No	Si
Gran Buenos Aires	90,6%	64,1%
Gran Córdoba	81,7%	50,1%
Gran Rosario	88,2%	51,4%
Gran Mendoza	82,0%	63,9%
Gran Tucumán-Tafí Viejo	79,5%	55,1%
Gran La Plata	90,9%	25,2%
Mar del Plata-Batán	89,0%	58,4%
Resto de los aglomerados	80,4%	54,7%

Tabla 10. 7: Colesterol elevado, comparación 2005-2009, por provincias y regiones (Población: colesterol medido).

Provincias y Regiones	ENFR 2005	IC 95%		ENFR 2009	IC 95%	
		Inferior	Superior		Inferior	Superior
Buenos Aires	25,2%	22,8%	27,8%	29,3%	27,6%	31,1%
CABA	32,4%	29,2%	35,8%	28,1%	24,8%	31,8%
Córdoba	29,0%	25,4%	32,8%	27,8%	25,1%	30,6%
Entre Ríos	29,9%	26,3%	33,7%	25,2%	21,6%	29,3%
Santa Fe	27,2%	24,1%	30,6%	25,4%	22,8%	28,2%
La Pampa	30,2%	26,6%	34,1%	29,6%	26,0%	33,5%
<b>PAMPEANA Y GBA</b>	<b>27,4%</b>	<b>25,8%</b>	<b>29,0%</b>	<b>28,4%</b>	<b>27,2%</b>	<b>29,6%</b>
Catamarca	34,9%	31,0%	39,0%	37,2%	32,3%	42,3%
Jujuy	33,0%	28,7%	37,5%	36,7%	32,9%	40,7%
La Rioja	36,4%	31,9%	41,1%	35,6%	31,2%	40,3%
Salta	29,0%	25,0%	33,4%	36,6%	32,6%	40,8%
Tucumán	37,6%	33,4%	42,0%	35,0%	31,1%	39,0%
<b>NOROESTE</b>	<b>33,3%</b>	<b>31,2%</b>	<b>35,4%</b>	<b>35,7%</b>	<b>33,7%</b>	<b>37,6%</b>
Corrientes	30,2%	25,8%	35,0%	31,9%	27,5%	36,7%
Chaco	28,0%	24,6%	31,6%	26,3%	22,9%	30,0%
Formosa	25,2%	21,4%	29,4%	24,5%	20,4%	29,1%
Misiones	26,7%	22,6%	31,3%	26,6%	22,7%	30,8%
Sgo. del Estero	28,3%	24,9%	31,9%	33,8%	29,3%	38,7%
<b>NORESTE</b>	<b>28,0%</b>	<b>25,9%</b>	<b>30,0%</b>	<b>27,7%</b>	<b>25,6%</b>	<b>29,8%</b>
Chubut	27,6%	23,7%	31,8%	27,6%	23,0%	32,7%
Neuquén	29,5%	26,2%	33,1%	29,1%	25,2%	33,3%
Río Negro	31,2%	27,4%	35,2%	29,2%	25,5%	33,2%
Santa Cruz	37,8%	33,6%	42,2%	33,6%	29,8%	37,6%
Tierra del Fuego	31,0%	27,4%	34,9%	30,8%	26,5%	35,5%
<b>PATAGONIA</b>	<b>30,6%</b>	<b>28,8%</b>	<b>32,5%</b>	<b>29,4%</b>	<b>27,4%</b>	<b>31,5%</b>
Mendoza	26,4%	23,4%	29,7%	31,3%	26,8%	36,3%
San Juan	28,0%	25,0%	31,4%	27,2%	22,9%	31,9%
San Luis	26,1%	22,8%	29,6%	32,9%	29,3%	36,8%
<b>CUYO</b>	<b>26,8%</b>	<b>24,5%</b>	<b>29,0%</b>	<b>30,6%</b>	<b>27,4%</b>	<b>33,7%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>27,9%</b>	<b>26,7%</b>	<b>29,2%</b>	<b>29,1%</b>	<b>28,2%</b>	<b>30,1%</b>

Tabla 10.8: Colesterol elevado según sexo, total, por provincias, regiones y aglomerados urbanos (Población: personas que reportan haberse medido el colesterol alguna vez).

Provincias y Regiones	Sexo		
	Varón	Mujer	Total
Ciudad de Buenos Aires	31,9%	25,5%	28,1%
Buenos Aires	29,0%	29,6%	29,3%
Córdoba	30,5%	25,7%	27,8%
Entre Ríos	20,0%	28,8%	25,2%
La Pampa	32,8%	27,1%	29,6%
Santa Fe	26,1%	24,9%	25,4%
<b>PAMPEANA Y GBA</b>	<b>29,0%</b>	<b>27,9%</b>	<b>28,4%</b>
Catamarca	37,2%	37,1%	37,2%
Jujuy	36,2%	37,0%	36,7%
La Rioja	34,1%	36,7%	35,6%
Salta	36,1%	37,0%	36,6%
Santiago del Estero	33,8%	33,9%	33,8%
Tucumán	37,0%	33,5%	35,0%
<b>NOROESTE</b>	<b>36,0%</b>	<b>35,4%</b>	<b>35,7%</b>
Corrientes	29,2%	33,7%	31,9%
Chaco	25,2%	27,1%	26,3%
Formosa	24,3%	24,6%	24,5%
Misiones	27,6%	25,9%	26,6%
<b>NORESTE</b>	<b>26,8%</b>	<b>28,4%</b>	<b>27,7%</b>
Chubut	30,5%	25,1%	27,6%
Neuquén	32,5%	26,6%	29,1%
Río Negro	30,3%	28,5%	29,2%
Santa Cruz	32,4%	34,5%	33,6%
Tierra del Fuego	30,6%	30,9%	30,8%
<b>PATAGONIA</b>	<b>31,2%</b>	<b>28,0%</b>	<b>29,4%</b>
Mendoza	32,2%	30,7%	31,3%
San Juan	25,8%	28,1%	27,2%
San Luís	35,6%	31,1%	32,9%
<b>CUYO</b>	<b>31,2%</b>	<b>30,1%</b>	<b>30,6%</b>
<b>Total</b>	<b>29,7%</b>	<b>28,7%</b>	<b>29,1%</b>
Aglomerados urbanos	Sexo		
	Varón	Mujer	Total
Gran Buenos Aires	29,9%	29,1%	29,4%
Gran Córdoba	32,5%	25,5%	28,8%
Gran Rosario	23,4%	22,2%	22,7%
Gran Mendoza	32,0%	31,2%	31,6%
Gran Tucumán-Tafí Viejo	38,9%	33,7%	35,9%
Gran La Plata	36,9%	31,4%	33,8%
Mar del Plata-Batán	33,0%	36,6%	35,2%
Resto de los aglomerados	28,6%	28,3%	28,4%

Tabla 10. 9: Colesterol elevado según edad , por provincias, regiones y aglomerados urbanos (Población: personas que reportan haberse medido el colesterol alguna vez).

Provincias y Regiones	Grupos de edad				
	18-24 años	25-34 años	35-49 años	50-64 años	65 y +
Ciudad de Buenos Aires	19,3%	11,2%	22,8%	33,6%	44,3%
Buenos Aires	15,0%	17,3%	21,8%	41,3%	40,3%
Córdoba	4,7%	15,3%	24,5%	35,1%	39,2%
Entre Ríos	11,6%	17,4%	20,5%	31,4%	31,8%
La Pampa	7,3%	12,2%	26,9%	41,4%	38,9%
Santa Fe	4,4%	14,4%	23,9%	33,0%	33,3%
<b>PAMPEANA Y GBA</b>	<b>13,2%</b>	<b>15,8%</b>	<b>22,5%</b>	<b>38,2%</b>	<b>39,7%</b>
Catamarca	17,2%	29,0%	35,6%	45,2%	45,7%
Jujuy	8,0%	15,6%	33,4%	51,8%	45,6%
La Rioja	14,9%	16,0%	35,2%	49,7%	42,5%
Salta	22,6%	30,5%	28,9%	50,5%	41,0%
Santiago del Estero	23,2%	20,5%	29,3%	46,5%	36,5%
Tucumán	13,8%	25,6%	40,3%	37,7%	45,1%
<b>NOROESTE</b>	<b>17,0%</b>	<b>24,7%</b>	<b>33,8%</b>	<b>45,4%</b>	<b>42,7%</b>
Corrientes	6,9%	12,4%	34,4%	40,6%	41,6%
Chaco	4,4%	17,8%	26,6%	29,8%	39,8%
Formosa	6,2%	7,1%	28,2%	29,5%	33,7%
Misiones	6,1%	17,4%	22,9%	41,0%	30,2%
<b>NORESTE</b>	<b>5,8%</b>	<b>14,7%</b>	<b>28,1%</b>	<b>35,4%</b>	<b>37,8%</b>
Chubut	10,6%	11,2%	21,7%	39,9%	38,8%
Neuquén	15,6%	14,0%	19,8%	46,0%	41,3%
Río Negro	12,7%	7,2%	26,4%	36,9%	41,2%
Santa Cruz	19,8%	17,7%	32,3%	40,1%	51,5%
Tierra del Fuego	11,4%	17,9%	30,0%	47,0%	47,2%
<b>PATAGONIA</b>	<b>13,8%</b>	<b>12,7%</b>	<b>24,7%</b>	<b>41,3%</b>	<b>41,9%</b>
Mendoza	4,6%	19,5%	30,3%	43,9%	36,7%
San Juan	14,6%	14,4%	17,9%	37,4%	36,4%
San Luis	26,6%	15,2%	25,2%	44,1%	44,5%
<b>CUYO</b>	<b>9,8%</b>	<b>17,7%</b>	<b>26,3%</b>	<b>42,4%</b>	<b>37,7%</b>
<b>Total</b>	<b>13,0%</b>	<b>16,4%</b>	<b>24,1%</b>	<b>39,0%</b>	<b>39,7%</b>
Aglomerados urbanos	Grupos de edad				
	18-24 años	25-34 años	35-49 años	50-64 años	65 y +
Gran Buenos Aires	17,3%	15,8%	22,2%	39,5%	42,9%
Gran Córdoba	4,6%	19,1%	25,4%	37,2%	41,5%
Gran Rosario	6,7%	11,4%	24,0%	26,9%	31,3%
Gran Mendoza	0,0%	21,4%	30,4%	49,6%	35,1%
Gran Tucumán-Tafi Viejo	15,9%	27,6%	36,6%	39,3%	48,8%
Gran La Plata	4,1%	29,4%	22,0%	51,9%	44,4%
Mar del Plata-Batán	25,8%	17,1%	27,4%	50,9%	38,8%
Resto de los aglomerados	10,9%	15,2%	24,9%	38,0%	37,3%

Tabla 10.10: Colesterol elevado según educación, por provincias, regiones y aglomerados urbanos (Población: personas que reportan haberse medido el colesterol alguna vez).

Provincias y Regiones	Nivel Educativo		
	Primario incompleto	Primario completo o secundario incompleto	Secundario completo o mas
Ciudad de Buenos Aires	32,8%	37,2%	25,3%
Buenos Aires	40,9%	31,8%	25,1%
Córdoba	39,8%	30,3%	23,3%
Entre Ríos	40,1%	26,0%	20,8%
La Pampa	47,4%	32,6%	21,4%
Santa Fe	29,9%	29,4%	21,9%
<b>PAMPEANA Y GBA</b>	<b>38,9%</b>	<b>31,7%</b>	<b>24,4%</b>
Catamarca	48,8%	47,1%	28,8%
Jujuy	59,6%	40,2%	27,2%
La Rioja	43,2%	44,3%	28,6%
Salta	42,5%	41,1%	31,9%
Santiago del Estero	42,1%	38,5%	28,0%
Tucumán	42,3%	37,7%	30,9%
<b>NOROESTE</b>	<b>45,3%</b>	<b>40,0%</b>	<b>30,0%</b>
Corrientes	45,3%	31,5%	27,8%
Chaco	34,6%	30,9%	18,9%
Formosa	36,9%	26,8%	18,3%
Misiones	40,1%	26,9%	21,5%
<b>NORESTE</b>	<b>38,9%</b>	<b>29,5%</b>	<b>22,2%</b>
Chubut	37,1%	33,2%	20,8%
Neuquén	38,3%	33,5%	24,2%
Río Negro	40,9%	31,0%	23,2%
Santa Cruz	60,4%	37,9%	22,8%
Tierra del Fuego	51,7%	32,9%	27,9%
<b>PATAGONIA</b>	<b>41,8%</b>	<b>33,3%</b>	<b>23,4%</b>
Mendoza	32,5%	34,0%	29,4%
San Juan	35,3%	27,6%	24,5%
San Luis	40,4%	39,9%	25,6%
<b>CUYO</b>	<b>34,5%</b>	<b>33,1%</b>	<b>27,8%</b>
<b>Total</b>	<b>39,3%</b>	<b>32,5%</b>	<b>24,9%</b>
Aglomerados urbanos	Nivel Educativo		
	Primario incompleto	Primario completo o secundario incompleto	Secundario completo o mas
Gran Buenos Aires	38,5%	34,9%	24,8%
Gran Córdoba	40,6%	29,7%	26,5%
Gran Rosario	25,3%	27,2%	20,1%
Gran Mendoza	29,7%	35,5%	29,7%
Gran Tucumán-Tafí Viejo	48,8%	35,2%	33,4%
Gran La Plata	51,9%	36,5%	30,8%
Mar del Plata-Batán	44,4%	39,4%	31,7%
Resto de los aglomerados	40,1%	30,4%	23,6%

Tabla 10.11: Colesterol elevado según ingreso, por provincias, regiones y aglomerados urbanos (Población: personas que reportan haberse medido el colesterol alguna vez).

Provincias y Regiones	Estrato de ingreso (\$)			
	0-1750	1750-4000	>4000	Ns/nc
Ciudad de Buenos Aires	39,5%	25,3%	23,7%	28,6%
Buenos Aires	31,6%	28,6%	26,9%	29,4%
Córdoba	31,7%	25,9%	27,4%	24,2%
Entre Ríos	25,6%	24,5%	26,6%	25,7%
La Pampa	38,5%	25,7%	29,2%	18,6%
Santa Fe	28,1%	23,4%	26,3%	24,5%
<b>PAMPEANA Y GBA</b>	<b>31,7%</b>	<b>27,0%</b>	<b>26,2%</b>	<b>28,3%</b>
Catamarca	36,8%	38,4%	36,8%	31,7%
Jujuy	38,1%	34,8%	29,3%	51,4%
La Rioja	37,6%	31,8%	41,6%	36,3%
Salta	36,5%	36,8%	36,3%	36,3%
Santiago del Estero	37,8%	30,0%	31,8%	26,8%
Tucumán	32,8%	37,0%	37,2%	38,9%
<b>NOROESTE</b>	<b>35,7%</b>	<b>35,6%</b>	<b>35,7%</b>	<b>35,8%</b>
Corrientes	35,4%	32,4%	19,9%	19,5%
Chaco	28,3%	23,5%	27,6%	23,4%
Formosa	25,7%	25,3%	15,0%	21,6%
Misiones	29,4%	23,3%	19,0%	32,8%
<b>NORESTE</b>	<b>30,3%</b>	<b>26,2%</b>	<b>22,2%</b>	<b>25,1%</b>
Chubut	33,7%	29,1%	18,8%	43,3%
Neuquén	26,6%	30,9%	26,0%	34,5%
Río Negro	35,6%	27,7%	22,3%	29,5%
Santa Cruz	42,1%	33,1%	33,3%	24,6%
Tierra del Fuego	36,1%	29,7%	29,7%	38,5%
<b>PATAGONIA</b>	<b>32,8%</b>	<b>29,6%</b>	<b>25,3%</b>	<b>34,8%</b>
Mendoza	32,3%	27,9%	35,2%	38,5%
San Juan	24,9%	29,6%	25,1%	33,7%
San Luis	36,1%	33,3%	28,4%	16,4%
<b>CUYO</b>	<b>30,9%</b>	<b>29,1%</b>	<b>32,2%</b>	<b>35,2%</b>
<b>Total</b>	<b>32,1%</b>	<b>27,8%</b>	<b>26,8%</b>	<b>28,8%</b>
Aglomerados urbanos	Estrato de ingreso (\$)			
	0-1750	1750-4000	>4000	Ns/nc
Gran Buenos Aires	33,7%	28,9%	24,9%	28,5%
Gran Córdoba	28,9%	29,1%	29,2%	24,4%
Gran Rosario	25,0%	21,3%	20,5%	24,8%
Gran Mendoza	29,7%	31,2%	33,5%	38,6%
Gran Tucumán-Tafí Viejo	33,6%	37,2%	36,6%	43,1%
Gran La Plata	33,5%	35,4%	29,9%	35,4%
Mar del Plata-Batán	42,1%	33,4%	32,0%	28,7%
Resto de los aglomerados	31,3%	26,1%	27,8%	28,2%

Tabla 10.12: Colesterol elevado según cobertura, por provincias, regiones y aglomerados urbanos (Población: personas que reportan haberse medido el colesterol alguna vez).

Provincias y Regiones	Cobertura por seguridad social, privada o seguro público	
	No	Si
<b>Ciudad de Buenos Aires</b>	<b>30,2%</b>	<b>28,1%</b>
Buenos Aires	25,9%	30,0%
Córdoba	22,8%	28,8%
Entre Ríos	32,1%	24,5%
La Pampa	35,5%	28,2%
Santa Fe	19,3%	26,3%
<b>PAMPEANA Y GBA</b>	<b>25,5%</b>	<b>28,9%</b>
Catamarca	28,9%	39,1%
Jujuy	33,2%	38,1%
La Rioja	31,5%	36,7%
Salta	36,5%	36,7%
Santiago del Estero	32,4%	34,4%
Tucumán	20,4%	39,5%
<b>NOROESTE</b>	<b>29,8%</b>	<b>37,7%</b>
Corrientes	26,7%	32,8%
Chaco	28,0%	25,0%
Formosa	25,7%	25,9%
Misiones	23,7%	27,3%
<b>NORESTE</b>	<b>26,5%</b>	<b>27,9%</b>
Chubut	24,5%	27,9%
Neuquén	19,1%	31,6%
Río Negro	29,4%	29,3%
Santa Cruz	8,6%	34,9%
Tierra del Fuego	34,8%	31,2%
<b>PATAGONIA</b>	<b>24,4%</b>	<b>30,5%</b>
Mendoza	22,1%	32,8%
San Juan	14,2%	32,0%
San Luis	21,3%	36,2%
<b>CUYO</b>	<b>19,4%</b>	<b>33,1%</b>
<b>Total</b>	<b>25,6%</b>	<b>29,8%</b>
Aglomerados urbanos	Cobertura por seguridad social, privada o seguro público	
	No	Si
Gran Buenos Aires	28,3%	29,6%
Gran Córdoba	22,8%	29,9%
Gran Rosario	14,5%	23,3%
Gran Mendoza	23,6%	33,0%
Gran Tucumán-Tafí Viejo	21,7%	40,0%
Gran La Plata	19,0%	34,9%
Mar del Plata-Batán	27,2%	36,3%
Resto de los aglomerados	24,5%	29,4%