

INFORME ANALÍTICO

En el Anuario de Estadísticas Vitales: Nacimientos y Defunciones, constan los resultados estadísticos de los hechos vitales de nacimientos, defunciones y defunciones fetales, que fueron inscritos en las Oficinas del Registro Civil, durante el año 2009; que para efectos de este informe analítico se lo hace en forma separada.

NACIMIENTOS

Durante el año 2009 fueron registrados en el territorio nacional 361.345 nacidos vivos, de éstos el 59,8% corresponden a los nacimientos ocurridos en el mismo año de inscripción y la diferencia es decir, el 40,2% representan los nacimientos inscritos en el año, pero que ocurrieron en años anteriores; los mismos que se consideran como inscripciones tardías. El volumen total de nacimientos inscritos en el presente año ha disminuido en un 2% en relación a los que fueron registrados en el año anterior. Al relacionar con la población estimada se obtiene la Tasa Bruta de Natalidad que para el año 2009 representa 15,4 nacimientos por cada 1.000 habitantes, indicador que no es necesariamente comparable con las tasas de años anteriores que consta en el resumen gráfico No. 2; ya que para su calculo se utiliza como denominador solamente el número de nacimientos oportunos (ocurridos e inscritos en el año 2009), y las tasas de los años anteriores son calculadas adicionando a las inscripciones oportunas, los nacidos vivos que se inscribieron al siguiente año en forma sucesiva.

Las inscripciones oportunas de nacimientos en relación al total de inscripciones, en la región Sierra representa el 43,7%, en la Costa el 50.9%, en la Región Amazónica el 5.3%, en la Región Insular, Exterior y en Zonas no Delimitadas las proporciones no alcanzan valores significativos (Ver Resumen Gráfico No. 3).

De acuerdo a lo que se puede observar en el Resumen Gráfico No. 3, de los nacimientos ocurridos e inscritos en el año 2009 que suman 361.345 a nivel nacional, el 40,7% de ellos se efectuaron en jurisdicciones de la Sierra, el 52,7% en la Costa, el 6,4% en la Región Amazónica; y con proporciones bajas en la Región Insular, en Zonas no Delimitadas y en el exterior, comportamiento que es parecido cuando se tratan de las inscripciones denominadas oportunas.

La atención profesional a los nacidos vivos y a sus madres en el año 2009 es de 87,7%; esta proporción en el área rural representa el 67,3 % de niños que nacen con atención profesional, mientras que en áreas urbanas alcanza al 93%. Del total de niños que nacen SIN ASISTENCIA profesional de madres cuya residencia habitual fueron notificadas como áreas rurales del país, más de la mitad de ellos son de la región Sierra, en la Costa es cerca de la cuarta parte. Es bastante notorio que en Región Amazónica, casi el 56% de la nacimientos ocurridos y registrados en áreas rurales fueron sin atención profesional en el parto. (Resumen Gráfico 4).

Según grupos de edad de las madres el 52,2% del total de nacimientos ocurridos y registrados en el 2009 provienen de madres de entre 20 y 29 años, un importante 19.7% provienen de madres adolescentes entre 15 y 19 años de edad y el 15,3% de mujeres de 30 y 34 años, esto da la idea de que la fecundidad en el país, sigue siendo del tipo de cúspide temprana. A nivel de regiones este comportamiento es similar con pequeñas variaciones. (Ver Resumen Gráfico 5).

De acuerdo al nivel de instrucción de las madres, se observa que un 30,4% del total tiene solamente un nivel de instrucción "Básica", existe un conjunto de madres 0,5%, que no tienen "ninguna" instrucción; y, el 29,4% que han asistido a un centro de alfabetización. Relacionando a estas mismas mujeres con el tipo de asistencia profesional en el parto, nos podemos dar cuenta que en mujeres que tuvieron sus hijos CON asistencia profesional y no tienen "ningún" nivel de instrucción la proporción no llega al 50%, mientras su nivel de instrucción es "superior", el porcentaje llega cerca del 93%; en cambio la proporción de mujeres "SIN asistencia profesional" y sin ninguna instrucción, es mayor a las que fueron atendidas por profesionales; lo que nos da la idea, que cuando las mujeres van alcanzando ciertos niveles de instrucción, tienen mayor preocupación de que sus partos sean atendidos por algún profesional médico. (Ver Resumen Gráfico 6).

DEFUNCIONES

En el año 2009 se inscribieron en el país un total de 59.714 defunciones, 309 menos que el año anterior, de las cuales 3.279 fueron de menores de un año. Relacionando con la población estimada para el año 2009, se obtiene una tasa de mortalidad de 4,3 muertes por cada 1.000 habitantes; en el caso de los menores de un año, la tasa es de 15,2 defunciones por cada 1.000 nacidos vivos, sin considerar para este cálculo los nacimientos que ocurrieron en el 2009 y que se inscribirán en el año 2010. (Ver Resumen Gráfico 7).

Al analizar la distribución de las defunciones por regiones de residencia habitual se tiene que el 47,2% y el 49,6%, corresponden a personas que residían en la Región Sierra y Costa, el 3,0 % en la Región Amazónica, Insular 0,1%, Exterior 0,1% y 13 muertes ocurridas en Zonas no Delimitadas. Para el año 2000, los porcentajes guardando el mismo orden, fueron de: 49,8%, 47,3%, 2,7%, 0,1% y 0,2%.

En las defunciones con certificación médica, todas las de la región Insular y de Zonas no delimitadas tienen esta característica, que en valores absolutos se contabilizaron 39 y 13 respectivamente. La región Costa con 92,0% y la Sierra con 91,5% tienen los porcentajes más altos con certificación médica; en cambio las defunciones sin certificación las regiones con porcentaje más alto tienen la Amazónica con 37,7%, y el Exterior con el 23,5%. Para el año 2000 se aprecia que en las Defunciones con certificación, los porcentajes más altos corresponden a la Región Insular con 97,3%, que en valores absolutos representan 36 defunciones con certificación, siguiendo la Región Costa con 90,0%, Región Sierra con 86,2%, Exterior con 67,4% y Región Amazónica con el 62,1%. En cambio los porcentajes de las defunciones sin certificación en las regiones amazónica son 37,9% y Exterior 32,6%. (Ver Resumen Gráfico 8).

Sin considerar el diferente nivel de subregistro de las defunciones, según sean de menores o de mayores de un año, se puede destacar que a nivel nacional, el 5,5% de las defunciones inscritas corresponde a menores de un año, y el mayor peso relativo, 52,4% fueron mayores de 65 años. Otra característica importante es la sobre mortalidad masculina en edades activas y sobre todo entre 15 y 49 años. (Ver Resumen Gráfico 9).

Merece especial atención la mortalidad materna, que corresponden a aquellas muertes acaecidas por causas que tienen que ver con el comportamiento reproductivo de las mujeres, en este sentido para el año 2009 se registraron 208 muertes causadas por patologías en los períodos de embarazo, parto y puerperio, lo que determina una tasa de mortalidad materna de 96,3 defunciones por cada 100.000 nacidos vivos. A nivel de provincias, Guayas tuvo el mayor número de casos; la tasa más alta corresponde a Zamora Chinchipe con 375,9. (Ver Resumen Gráfico 10).

Dentro de las cinco principales causas de Mortalidad General de los ecuatorianos tenemos la “Diabetes Mellitus”, “Enfermedades Cerebrovasculares”, “Accidentes de Transporte Terrestre”, “Enfermedades Hipertensivas” e “Influenza y Neumonía”, como las cinco principales, la primera causa de muerte con 4067 casos y una tasa de mortalidad de 29,0 por cada 100.000 habitantes; el segundo lugar con 3.789 casos, con una tasa de 27,1 por cada 100.000 habitantes; la tercera con 3.176 casos y una tasa de 22,7 por cada 100.000 habitantes; la cuarta con 3.158 casos y una tasa de 22,5 por cada 100.000 habitantes; y, la quinta con 3.099 casos con una tasa de 22,1 por cada 100.000 habitantes. (Ver Resumen Gráfico No. 11). Se debe considerar que esta distribución es basada en la “Lista Corta” de agrupación, recomendada por la Organización Mundial de la Salud, lista que venimos utilizando en los últimos años, para determinar la estructura de la mortalidad por causas en el Ecuador.

Para el caso de mortalidad masculina entre las principales causas, la que ocupa el primer lugar es “Accidentes de transporte terrestre” con 2.535 casos y una tasa de mortalidad de 36,1 por cada 100.000 habitantes de sexo masculino, seguido de “Agresiones (Homicidios)” con 1.992 casos y una tasa de mortalidad de 28.4 por cada 100.000 habitantes de sexo masculino y como tercera causa tenemos las “Enfermedades Cerebrovasculares”, con 1.937 casos y con una tasa de 27, 6 por cada 100.000 habitantes de sexo masculino. Las dos primeras tienen que ver con comportamientos de la población. (Ver Resumen Gráfico No. 12).

Entre las principales causas de mortalidad femenina encontramos: la “Diabetes Mellitus” con 2.192 casos y una tasa de mortalidad de 30.9 por cada 100.000 habitantes de sexo femenino, luego las “Enfermedades Cerebrovasculares”, “Enfermedades Hipertensivas”, “Influenza y Neumonía”, e “Insuficiencia Cardíaca, complicaciones y enfermedades mal definidas”. (Ver Resumen Gráfico No. 13).

En lo que tiene que ver con las principales causas de mortalidad infantil registradas en el año 2009, según el Resumen Gráfico No. 14, los “Trastornos relacionados con duración corta de la gestación y con bajo peso al nacer, no clasificados en otra parte”, ocupa el primer lugar con 572 casos, significando el 2.6% del total de muertes infantiles y una tasa de 17,4 por cada 1.000 nacidos vivos; el segundo lugar la “Neumonía, organismo no especificado” con una tasa de 8,1 y un porcentaje del 1,2; le sigue en importancia la causa originada por la “Sepsis bacteriana del Recién Nacido”, con una tasa del 1,0 por cada 1.000 nacidos vivos y un porcentaje del 6,6%. Es importante destacar que existieron un 8,2% de muertes infantiles que fueron catalogadas en el grupo de “Síntomas, Signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte”, es decir, información de mala calidad que los profesionales médicos establecieron para determinar las causas-diagnósticos que ocasionaron esas muertes. (Resumen Gráfico No. 14)

Dentro de las principales causas de muerte materna en el año 2009, tenemos “Otras enfermedades maternas clasificables en otra parte, pero que complican el embarazo, el parto y el puerperio” con 40 casos, con un porcentaje de 19.2% y una tasa de 18.5; en segundo lugar está la “Hemorragia Postparto” con 31 casos, con una tasa de 14,4 y un porcentaje del 14,9%; en tercer lugar está la “Hipertensión Gestacional (inducida por el embarazo) con proteinuria significativa” con 28 casos de muerte, un porcentaje de 13,5% y una tasa de 13,0 por cada 1.000 nacidos vivos. (Ver Resumen Gráfico No. 15).

En este ámbito, es importante también destacar que la primera causa de muertes maternas del Ecuador y que tiene la mayor frecuencia, es la que está anotada en el párrafo anterior, que lamentablemente al corresponder al código “O99” de la CIE-10 están ubicadas aquellas muertes identificadas como maternas pero que no tuvieron una especificidad en los diagnósticos establecidos en los Informes Estadísticos de Defunción, que por un proceso de seguimiento y estudio epidemiológico en forma conjunta con el Ministerio de Salud y el INEC, se pudieron identificar.