

COMENTARIOS

NACIMIENTOS VIVOS:

En el 2004, Panamá registra en sus estadísticas vitales la ocurrencia de 62,743 nacimientos vivos de residentes, que tiene una cobertura próxima al 89.0 por ciento, la cual es estable con respecto a la cifra del 2003. La tasa de natalidad se calculó en 19.8 nacimientos por mil habitantes y la tasa global de fecundidad en 2.4 hijos por mujer, iguales al año anterior. No obstante, las estimaciones¹ apuntan a tasas de 22.3 por mil habitantes y de 2.7 hijos por mujer, respectivamente.

A nivel provincial, las tasas más altas se presentan en Bocas del Toro, Colón, Darién y las comarcas, suponiendo que estas aumentarían, si desciende el subregistro. Las más bajas se presentan en Veraguas, Los Santos, Herrera y Coclé, en donde la cobertura no alcanza el 90.0 por ciento, por lo que deben estudiarse con previsión. Otros indicadores valorados fueron la edad mediana y la tasa general de fecundidad que se ubicaron en 26.6 años y en 63.6 nacimientos por mil mujeres en edad fértil².

Datos del nacido (a)

De los nacidos el 51.3 por ciento fue hombre y el índice de masculinidad (IM) al nacimiento fue de 105 hombres por cada 100 mujeres, similar al de provincias y área urbano – rural. En las comarcas, éste fue de 100, debido a una menor cobertura. En relación al lugar del hecho, un 78.5 por ciento sucedió en zonas urbanas, de éstos el 21.5 por ciento eran de residentes del área rural. De los ocurridos en áreas rurales, 1 de cada 4 residía en las comarcas. Cabe señalar que cerca de 1 de cada 5 nacimientos vivos, ocurrió en la Maternidad María Cantera de Remón. En la provincia de Panamá sobrevivieron el 49.2 por ciento, correspondiendo el 30.2 por ciento al distrito capital. Los mayores nacimientos se dieron entre los meses de octubre y noviembre. Pero en adolescentes, este se amplía entre los meses de julio a noviembre, lo que guardaría una relación entre el inicio del embarazo y el año escolar.

Datos de la madre y el padre

Del total de nacimientos vivos, 1 de cada 2 corresponde a una madre de 20 a 29 años, los cuales coinciden en magnitud con la edad del padre. En adolescentes, la proporción es de 1 de cada 5. De estos últimos, el 16.0 por ciento provienen de padre y madre adolescentes; y un 61.0 por ciento de padre cuya edad oscila entre los 20 a 29 años. La tasa de fecundidad específica de este grupo de interés se calculó en 85 nacimientos por mil mujeres entre 15 a 19 años.

En relación al estado civil, 86.0 por ciento de los nacimientos vivos procedían de madres en unión conyugal (unidas o casadas), de éstas 1 de cada 5 manifestó estar casada. En las comarcas, 9 de cada 10 estaban en unión conyugal, de las cuales sólo el 3.5 por ciento estaban casadas. En el grupo de

¹ Boletín No. 7: Estimaciones y Proyecciones de la Población Total del País, por Sexo y Edad: Años 1950-2050. DEC-Panamá, Pág. 85.

² La tasa de fecundidad general se calculó incluyendo en el denominador la población de 10 a 14 años.

adolescentes la proporción en unión conyugal fue de 7 de cada 10, de ésta un 3.2 por ciento estaba casada, lo cual tiene consistencia con el Informe Estadístico de Matrimonios que registra un 6.3 por ciento de uniones legales que involucran mujeres adolescentes. En los últimos 5 años, la proporción total de nacimientos vivos de padres casados entre sí, presenta una disminución progresiva.

En cuanto a la escolaridad, el 18.0 por ciento de los nacimientos provenía de madres con nivel universitario, el 47.0 con secundario, 30.0 con primario y 4.0 por ciento sin ningún nivel de educación. En el grupo de adolescentes, el 3.0 por ciento tenía algún grado universitario, 59.0 secundario, 33.0 primario y 3.0 sin educación. Entre las ocupaciones del padre sobresalen la de trabajadores agropecuarios con 21.0 por ciento; 14.0 por ciento como vendedores ambulantes, obreros; 13.0 por ciento como servicios personales, vendedores; y 11.0 por ciento como artesanos y ocupaciones afines.

Datos del parto

La asistencia profesional en el parto, presenta un descenso de 1.2 puntos con respecto al 2003. El 99.7 por ciento de esta asistencia tuvo lugar en una institución de salud oficial o particular, de la cual el 90.0 por ciento fue realizada por un médico. No obstante, ésta presenta ligeros cambios en todas las provincias, excepto en Veraguas que aumentó en 1.5 y en Bocas del Toro disminuyó en 7.5 por ciento. En las comarcas se presenta una baja de 11.0 por ciento, citándose las mayores en la Emberá con 22.0 y la Ngöbe Buglé con 10.0 por ciento. En el área rural, cerca de 4 de cada 5 nacidos vivos tuvo atención profesional. En madres adolescentes, la asistencia profesional fue de 9 de cada 10 partos. Dada la estrecha relación entre el lugar donde ocurre el nacimiento y la asistencia, la distribución porcentual de estos eventos a nivel de provincia y comarca son muy cercanos.

De los partos asistidos, un 9.0 por ciento registra bajo peso al nacer (menos de 5 lbs. 9 oz.) y 3.0 por ciento duraciones menores a los nueve meses. De los de bajo peso, 3 de cada 10 tuvo una gestación menor a los nueve meses, lo que sugiere una correlación entre estas variables. En madres adolescentes, 1 de cada 10 nacimientos fue de bajo peso. De éstos 3 de cada 10 se produjeron antes de alcanzar las 36 semanas. En las comarcas indígenas, el 11.0 por ciento presenta bajo peso y el 99.0 por ciento alcanzó las 36 a 40 semanas de gestación, lo cual sugiere evaluar el entorno demográfico y socioeconómico en que se desarrolló el embarazo y su posible relación con el bajo peso del producto.

En el 2004, las estadísticas de salud reportan 120 instalaciones de atención médica y hospitalaria en las comarcas indígenas que representan el 16.0 por ciento del total. La comarca Kuna Yala contaba con 2 hospitales, 6 centros y 12 puestos de salud. La Emberá sólo contaba con 14 puestos de salud, 10 ubicados en el distrito de Cémaco. La Ngöbe Buglé con 10 centros y 76 puestos de salud, ubicados en su mayoría en Kusapín y Kankintú. En estas últimas comarcas, el 88.0 por ciento de los partos asistidos ocurrieron en hospitales de las provincias vecinas: Darién, Chiriquí, Bocas del Toro y Veraguas.

Por otro lado, sólo un 1.7 por ciento de los nacidos vivos provino de un parto múltiple, lo cual permite considerar cada nacimiento registrado o declarado como un embarazo. En las comarcas indígenas no se produjeron partos de trillizos o de cuatrillizos. En las adolescentes, el 1.0 por ciento de los nacimientos correspondió a partos múltiples, sobresaliendo el mellizo con 57 partos frente a 1 de trillizos. De éstos el 98.0 por ciento nacieron vivos y cerca de un 80.0 por ciento con bajo peso.

DEFUNCIONES FETALES:

Para el año 2004, se compila la ocurrencia de 9,326 defunciones fetales que proporciona una tasa de 148.6 defunciones de cualquier periodo de gestación por mil nacimientos vivos. Esta cifra presenta un aumento próximo al 13.0 por ciento con respecto al 2000. Esto debido en gran parte al esfuerzo que hace la Sección de Estadísticas Vitales y distintos funcionarios en mejorar la recolección y la calidad de la información que viene en su mayoría de instalaciones de salud del sector público. Al mismo tiempo, las defunciones fetales de menos de 5 meses de gestación (abortos), presentan un aumento del 16.0 por ciento con relación al 2000.

De este recuento, el 50.0 por ciento proviene de mujeres de 20 a 29 años, un 28.0 por ciento de solteras y un 41.0 por ciento de madres con algún nivel secundario. En mujeres unidas y casadas, la proporción fue de 7 de cada 10, lo cual revela fallas, insatisfacciones o carencias de métodos de planificación familiar que conllevan a estos embarazos no deseados o no planificados. En adolescentes, los abortos constituyeron un 16.0 por ciento del total. Estas estadísticas suponen una estabilidad en el número de abortos del grupo de 10 a 14 años, que en términos porcentuales refleja un aumento de 5.0 por ciento.

Los datos conjuntos de estos dos hechos (nacimientos vivos y defunciones fetales) muestran que un 12.0 por ciento de los embarazos reportados terminaron en un aborto, contexto que se amplió en 2.0 puntos porcentuales en relación al 2000, en parte como efecto de la mejora en la recopilación de estas estadísticas. En adolescentes, la proporción fue un aborto por cada 10 embarazos que igualmente ascendió en 2.0 puntos. Al consolidar estos dos registros vitales y las defunciones de niños de menos de ocho días de vida, se obtiene la estadística derivada de mortalidad perinatal. Este indicador es utilizado en la evaluación de la calidad del control prenatal, la atención del parto y del recién nacido. Éste se calculó en 12 muertes perinatales por mil nacimientos vivos, manteniéndose casi constante en relación al 2000. Valores más altos se presentaron en Bocas del Toro, Coclé y Los Santos.

Subregistro de los nacimientos vivos

En los últimos años, el subregistro de los nacimientos presenta un aumento, ya que para el 2004 éste se estima en 11.0 por ciento, siendo de 6.0 por ciento en el 2000. Por lo que se hace un llamado urgente a la población para que efectúe el registro inmediatamente ocurrido el hecho, a los registradores auxiliares del Registro Civil e instituciones de salud oficiales y particulares para que hagan el envío oportuno.

ESTIMACIÓN DEL SUBREGISTRO DE NACIMIENTOS VIVOS EN LA REPÚBLICA, POR TIPO DE CIFRAS,
SEGÚN PROVINCIA Y COMARCA DE RESIDENCIA: AÑOS 2003-04

Provincia y comarca	Nacimientos vivos									
	2003							2004		
	Estimado	Cifra oficial	Subregistro Porcentaje	Registros tardíos	Cifra ajustada	Subre- gistro	Diferencia	Estimado	Cifra oficial	Subre- gistro
Total	70,107	61,753	11.9	1,700	63,453	9.5	-2.4	70,689	62,743	11.2
Provincias	63,850	58,102	9.0	753	58,855	7.8	-1.2	64,329	58,416	9.2
Bocas del Toro	3,308	3,084	6.8	126	3,210	3.0	-3.8	3,386	3,387	0.0
Coclé	5,186	4,507	13.1	146	4,653	10.3	-2.8	5,184	4,156	19.8
Colón	5,450	4,802	11.9	80	4,882	10.4	-1.5	5,515	4,944	10.4
Chiriquí	8,470	7,691	9.2	62	7,753	8.5	-0.7	8,445	7,699	8.8
Darién	1,290	1,082	16.1	42	1,124	12.9	-3.3	1,286	1,028	20.1
Herrera	1,966	1,866	5.1	1	1,867	5.0	-0.1	1,931	1,703	11.8
Los Santos	1,341	1,253	6.6	2	1,255	6.4	-0.1	1,320	1,135	14.0
Panamá	32,006	29,637	7.4	135	29,772	7.0	-0.4	32,488	30,108	7.3
Veraguas	4,833	4,180	13.5	159	4,339	10.2	-3.3	4,774	4,256	10.9
Comarcas Indígenas	6,257	3,651	41.6	947	4,598	26.5	-15.1	6,360	4,327	32.0
Kuna Yala	1,050	1,025	2.4	16	1,041	0.9	-1.5	1,019	1,024	-0.5
Emberá	325	152	53.2	17	169	48.0	-5.2	326	205	37.1
Ngöbe Buglé	4,882	2,474	49.3	914	3,388	30.6	-18.7	5,015	3,098	38.2

Fuente: En base a la estimación de los nacimientos vivos, elaborada por la Sección de Análisis Demográfico para el 2003-04 y registros continuos de Estadísticas Vitales.

Este contexto a nivel provincial y comarcal presenta variaciones que son superiores al promedio nacional. A nivel provincial el subregistro se estima en 9.0 por ciento y para las áreas indígenas en 32.0 por ciento. Las mayores omisiones se reflejan en las comarcas Ngöbe Buglé y Emberá con 38.2 y 37.0 por ciento, respectivamente. A pesar de ello, las comarcas presentan una mejora de 10.0 puntos porcentuales. Las estimaciones para las provincias de Coclé, Darién, Herrera y Los Santos presenta un descenso en la cobertura y en las de Colón, Chiriquí y Veraguas un aumento en relación a la anterior. Bocas del Toro y Kuna Yala no muestran subregistros para el 2004.

En este sentido vale mencionar que posterior a la publicación del año correspondiente, esta Sección continúa recibiendo certificados de todos los hechos vitales, los cuales se proceden a depurar con posterioridad a la fecha del cierre administrativo³ del año en curso. Para el 2003 se recibieron 1,700 certificados tardíos, los cuales fueron verificados y confrontados con la base de datos que de agregarse aumentarían en 63,403 las estadísticas de nacimientos, disminuiría en 2.4 puntos porcentuales el subregistro y modificaría la tasa de natalidad en 20.3 nacimientos vivos por mil habitantes.

Este recibo tardío favorecería básicamente las áreas indígenas, máxime la Ngöbe Bugle puesto que el 54.0 por ciento de los certificados proceden de esta comarca, cuya cobertura aumentaría en 19.0 puntos porcentuales. Sin embargo, a nivel provincial se ampliaría sólo en 1.2 puntos. Aún con este bajo margen se mejora de manera significativa, la cobertura de Bocas del Toro, Veraguas y Darién.

³ Se refiere a la fecha en que la Sección de Estadística Vitales da por culminada la compilación de las estadísticas del hecho y año correspondiente. Generalmente esta es el 31 de mayo de cada año.