



Estadísticas Vitales

Registro Estadístico de Nacidos Vivos y Defunciones 2017

Junio, 2018

Contenido

1. Registro Estadístico de Hechos Vitales
2. Registro Estadístico de Nacidos Vivos
 - 2.1. Aspectos metodológicos
 - 2.2. Series temporales
 - 2.3. Resultados 2017
3. Registro Estadístico de Defunciones Generales
 - 3.1. Aspectos metodológicos
 - 3.2. Series temporales
 - 3.3. Resultados 2017
4. Registro Estadístico de Defunciones Fetales
 - 4.1. Aspectos metodológicos
 - 4.2. Series temporales
 - 4.3. Resultados 2017

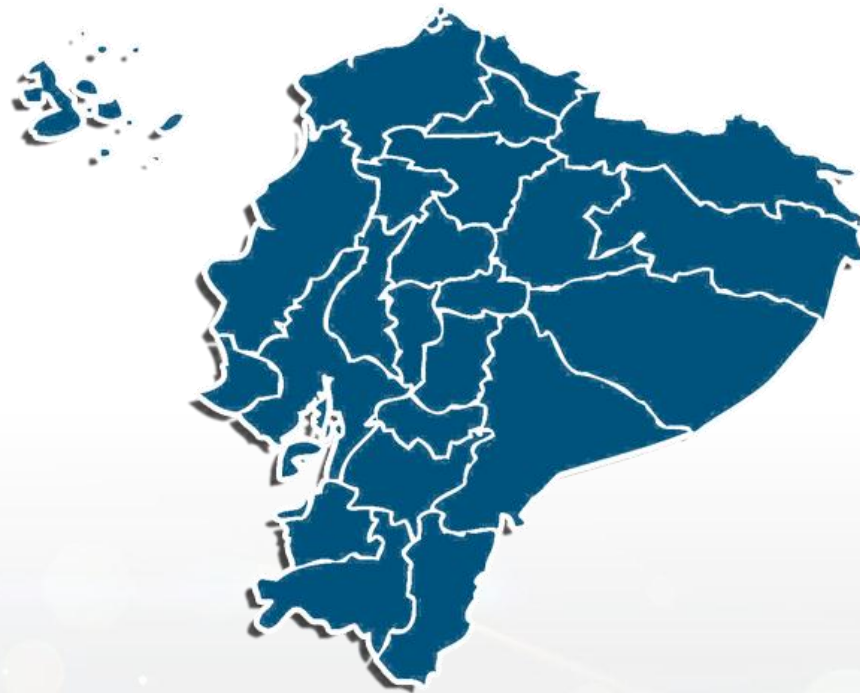


Registro Estadístico de Hechos Vitales

de Nacidos Vivos y Defunciones

Corresponden a los hechos de nacidos vivos, defunciones generales, defunciones fetales, ocurridos en el Ecuador.

El INEC mediante el aprovechamiento de los registros administrativos de las diversas instituciones públicas, presenta a continuación los principales resultados de las estadísticas vitales de nacidos vivos y defunciones.



Registro Estadístico de Nacidos Vivos

Aspectos metodológicos

Registro Estadístico

de Nacidos Vivos

Objetivo: Producir información sistemática y continua respecto a los nacidos vivos ocurridos y registrados en el país, generando información de las principales variables investigadas, destacando su comportamiento evolutivo, con el apoyo de los organismos relacionados y la sociedad.

Datos del nacido vivo

Lugar y fecha de inscripción	Sexo	Semanas de gestación
Peso	Talla	Profesional que atendió el parto

Datos de la madre

Edad	Nacionalidad	Estado Civil y/o conyugal
Autoidentificación étnica	Nivel de instrucción	Residencia

Ficha metodológica

del Registro Estadístico de Nacidos Vivos

Universo	→	Nacidos vivos ocurridos en el Ecuador.
Cobertura Geográfica	→	Nacional, provincial, cantonal y parroquial (urbano, rural).
Unidad de Análisis	→	Registros de nacidos vivos ocurridos o inscritos en el territorio nacional.
Periodo de referencia de la información	→	Año 2017.
Fuente	→	• Establecimientos de Salud. • Oficinas de la Dirección General del Registro Civil, Identificación y Cedulación del Ecuador.

Definiciones

Principales

Nacido vivo: Se define al nacido vivo como la expulsión o extracción completa del cuerpo de su madre, independientemente de la duración del embarazo, de un producto de la concepción que, después de dicha separación, respire o dé cualquier otra señal de vida, como latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria, tanto si se ha cortado o no el cordón umbilical y esté o no desprendida la placenta. Cada producto de un nacimiento que reúna esas condiciones se considera como un nacido vivo (Organización Panamericana de la Salud, 2013).

Tasa de natalidad: Número de nacidos vivos, por mil habitantes, en la población residente en determinado espacio geográfico, en el año considerado (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2012).

Definiciones

Principales

Peso al nacer: Es la primera medida del peso del feto o recién nacido después del nacimiento.

Para los nacidos vivos, el peso al nacer debe ser medido preferiblemente dentro de la primera hora de vida antes de que ocurra cualquier pérdida significativa de peso (Organización Panamericana de la Salud, 2013).

Edad gestacional.- La duración de la gestación se mide a partir del primer día del último período menstrual normal. La edad gestacional se expresa en días o en semanas completas (por ejemplo los hechos que hayan ocurrido entre los 280 y 286 días completos después del comienzo del último período menstrual normal se consideran como ocurridos a las 40 semanas de gestación) (Organización Panamericana de la Salud, 2013).

Producto del embarazo: El tipo de nacimiento indica si el embarazo al que se refiere el informe estadístico ha terminado en un parto sencillo o múltiple. Deberá indicarse siempre si el nacido vivo o el feto nacido muerto es único, mellizo, trillizo, etc., así como el orden de su nacimiento con respecto a sus hermanos o hermanas recién nacidos (primero de dos, segundo de dos, primero de tres, etc.) (Naciones Unidas, 2014).

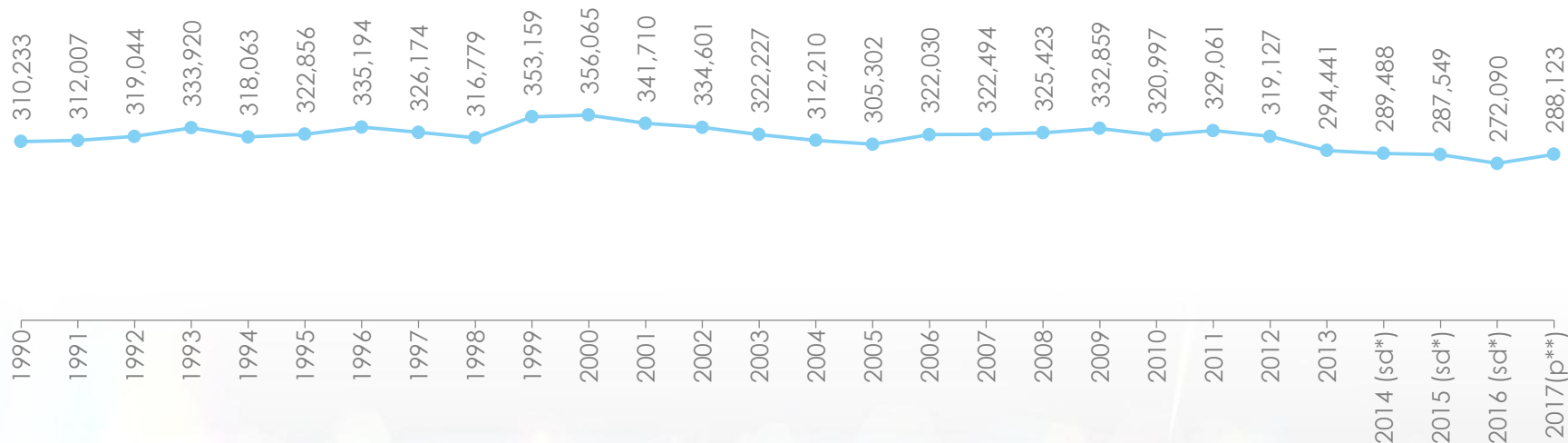
Registro Estadístico de Nacidos Vivos

Series temporales

Número de nacidos vivos

Período: 1990 – 2017 en el año (t+n)

Los nacidos vivos captados en el registro presentan una disminución en los últimos cinco años hasta 2016. Sin embargo, en 2017 se evidencia un incremento de este hecho vital, alcanzando un total de 288.123 nacidos vivos.



Nacidos vivos registrados (t+n): corresponden a los nacidos vivos en el periodo de estudio t e inscritos en cualquier periodo posterior, hasta el 31 de marzo de 2017.

p)** cifras provisionales: corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2017 y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

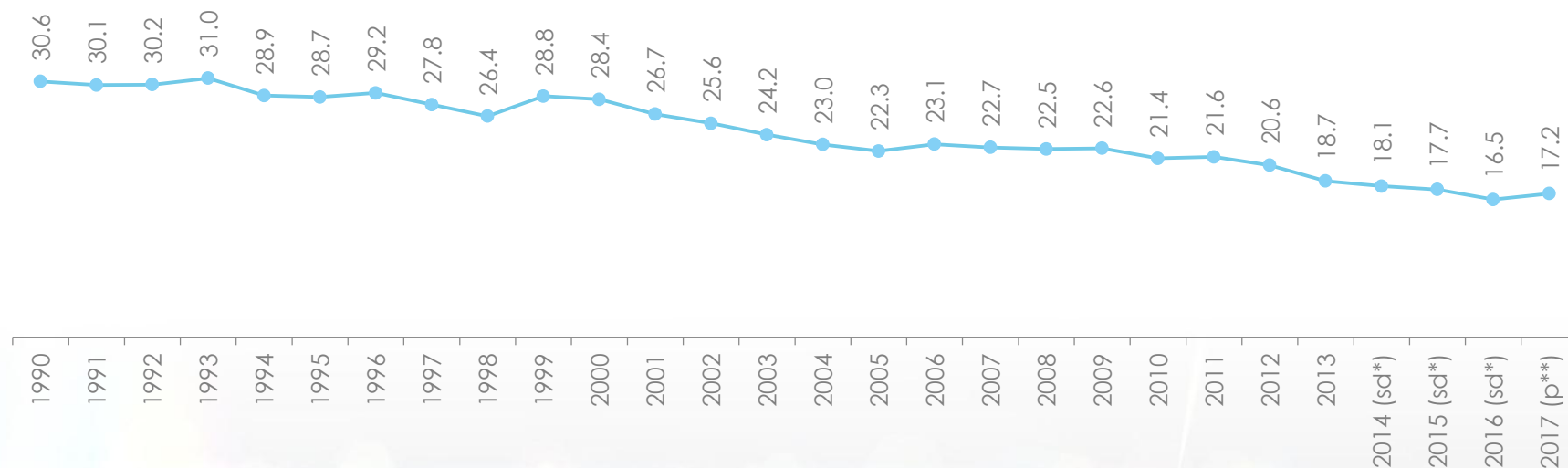
sd*) cifras semidefinitivas: corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el año de estudio e inscritos entre uno y tres años posteriores a la ocurrencia del hecho.

Fuente: Registro Estadístico Nacidos Vivos 1990 – 2017.

Tasa de natalidad

Período: 1990 – 2017 en el año (t+n)

Entre el 1990 y 2017 la tasa de natalidad disminuye en 13,4 nacidos vivos por cada mil habitantes.



Los nacidos vivos registrados (t+n): corresponden a los nacidos vivos en el periodo de estudio t e inscritos en cualquier periodo posterior, hasta el 31 de marzo de 2018.

p) cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2017 y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

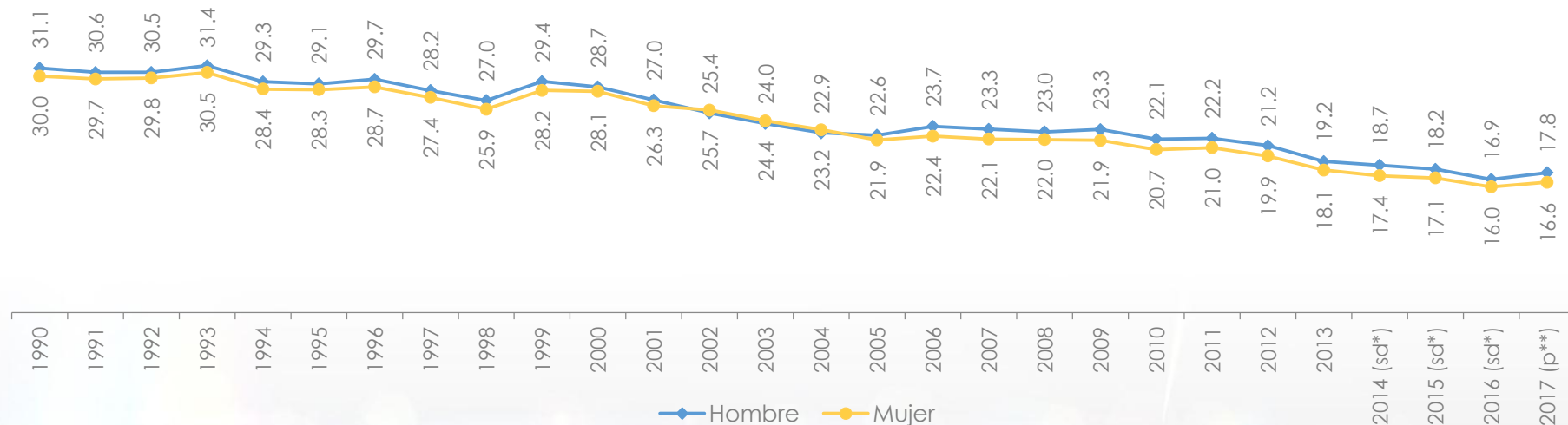
sd*) cifras semidefinitivas: corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el año de estudio e inscritos entre uno y tres años posteriores a la ocurrencia del hecho.

Fuente: Registro Estadístico Nacidos Vivos 1990 – 2017.

Tasa de natalidad por sexo

Período: 1990 – 2017 en el año (t+n)

Entre 1990 y 2017 la tasa de natalidad masculina disminuye 13,3 nacidos vivos por cada 1.000 habitantes, mientras que en el caso de las mujeres, la tasa de natalidad disminuye en 13,5 por cada 1.000 nacidos vivos.



Los nacidos vivos registrados (t+n): corresponden a los nacidos vivos en el periodo de estudio t e inscritos en cualquier periodo posterior, hasta el 31 de marzo de 2018.

p) cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2017 y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

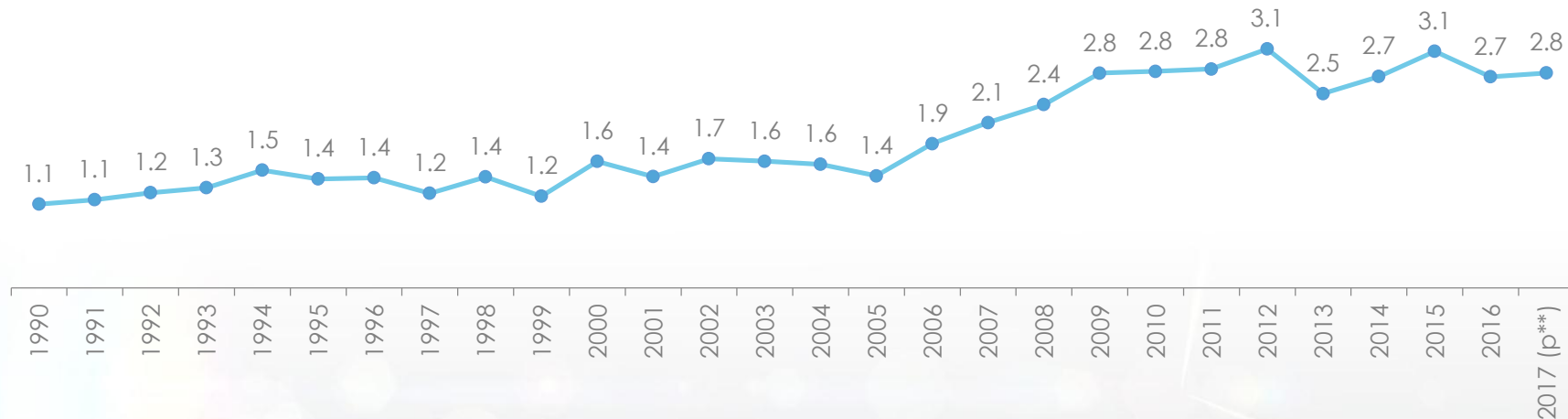
sd*) cifras semidefinitivas: corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el año de estudio e inscritos entre uno y tres años posteriores a la ocurrencia del hecho.

El denominador de la tasa de natalidad corresponde a las estimaciones en base al Censo de Población 2010 para hombres y mujeres respectivamente.

Tasa específica de nacidos vivos de madres adolescentes de 10 a 14 años

Período: 1990 – 2017 en el año (t+1)

En el año de 2017, se obtuvo 2.247 nacidos vivos de madres de 10 a 14 años de edad que corresponde a 2,8 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres en ese rango de edad.



Los nacidos vivos registrados (t+1): corresponden a los nacidos vivos ocurridos en el año de estudio, e inscritos hasta el 31 de diciembre del año siguiente.

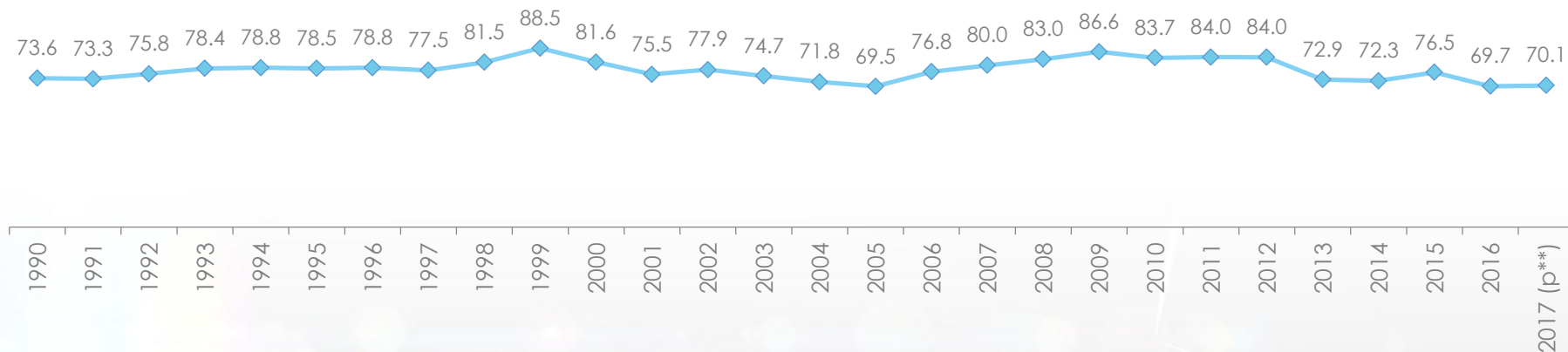
p)** cifras provisionales: corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2017 y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

Fuente: Registro Estadístico Nacidos Vivos 1990 – 2017.

Tasa específica de nacidos vivos de madres adolescentes de 15 a 19 años

Período: 1990 – 2017 en el año (t+1)

En el año 2017, se obtuvo 54.051 nacidos vivos de madres de 15 a 19 años de edad que corresponde a una tasa de 70,1 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres en ese rango de edad.



Los nacidos vivos registrados (t+1): corresponden a los nacidos vivos ocurridos en el año de estudio, e inscritos hasta el 31 de diciembre del año siguiente.

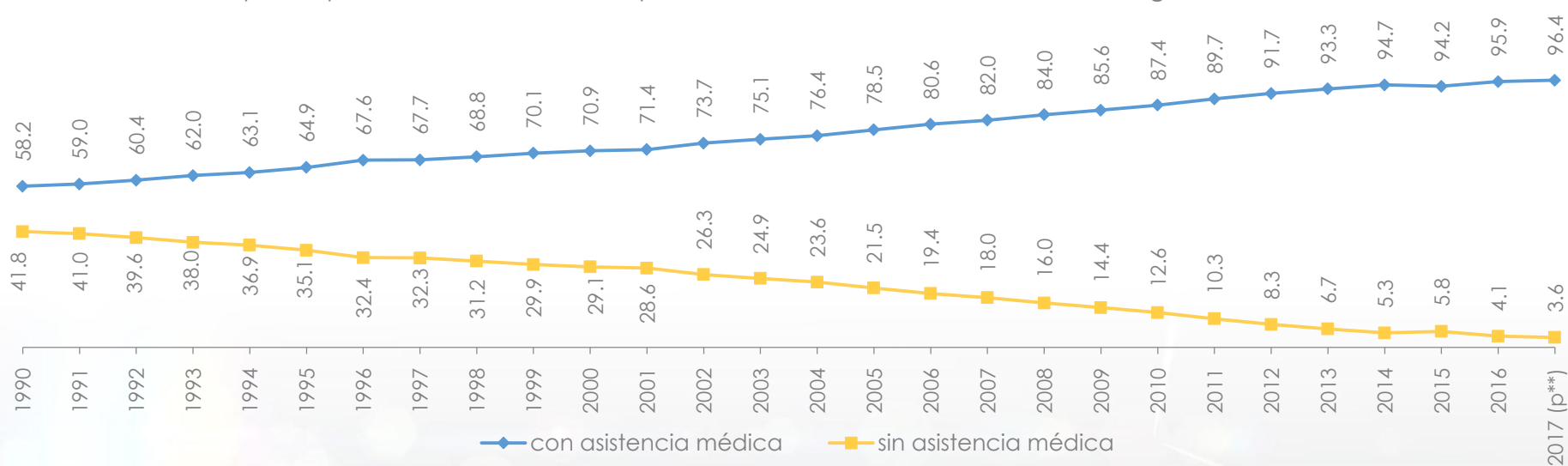
p) cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2017 y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

Fuente: Registro Estadístico Nacidos Vivos 1990 – 2017.

Porcentaje de nacidos vivos por asistencia en el parto

Período: 1990 – 2017 en el año (t+1)

Entre el 1990 y 2017 se observa un incremento de 38,2 puntos porcentuales de nacidos vivos con asistencia médica, la brecha de los partos por asistencia médica respecto a la no médica en el año 2017 es significativa.



Los nacidos vivos registrados (t+1): corresponden a los nacidos vivos ocurridos en el año de estudio, e inscritos hasta el 31 de diciembre del año siguiente.

P) cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2017, y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

Personal médico: Médicos, obstetrix/obstetra y enfermera.

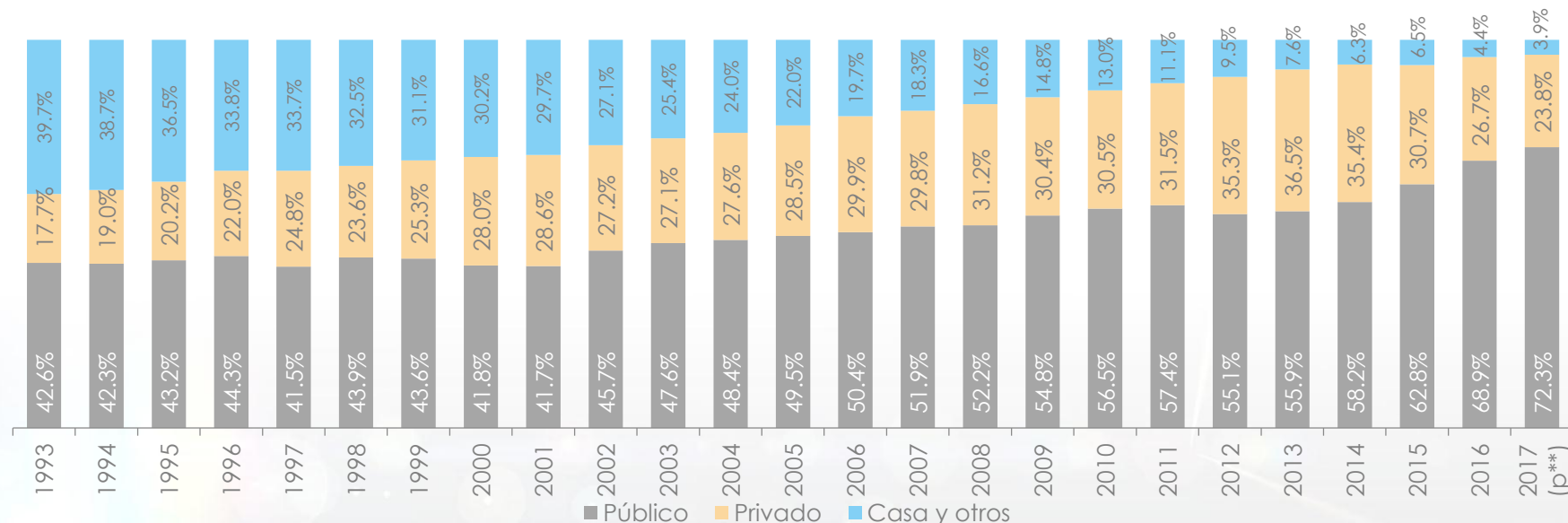
Personal no médico: Auxiliares de enfermería, parteras calificadas, parteras no calificadas, comadronas, entre otros.

Fuente: Registro Estadístico Nacidos Vivos 1990 – 2017.

Nacidos vivos por sector del establecimiento

Período: 1993 – 2017 en el año (t+1)

Se evidencia que los partos registrados en el sector público presentan un incremento considerable. Por otro lado, los partos ocurridos en casa y otros lugares han disminuido drásticamente. Para el año 2017, los establecimientos de salud del sector público atendieron el 72,3% del total de partos.



Los nacidos vivos registrados (t+1): corresponden a los nacidos vivos ocurridos en el año de estudio, e inscritos hasta el 31 de diciembre del año siguiente.

p) cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2017, y que están sujetos a ajustes por registros posteriores..

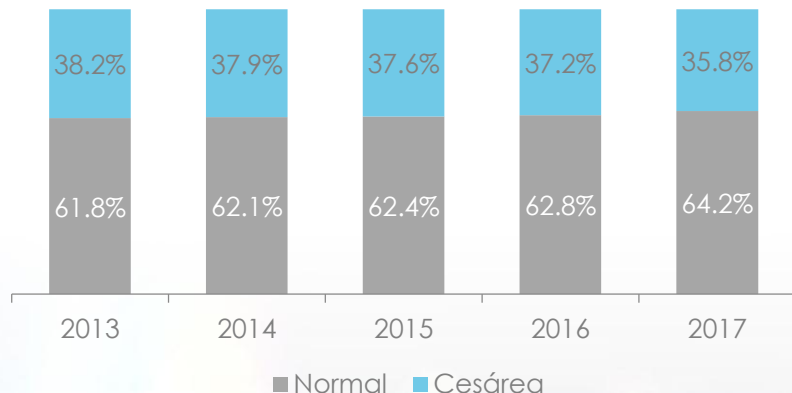
Fuente: Registro Estadístico Nacidos Vivos 1993 – 2017.

Número de nacidos vivos por sector según tipo de parto

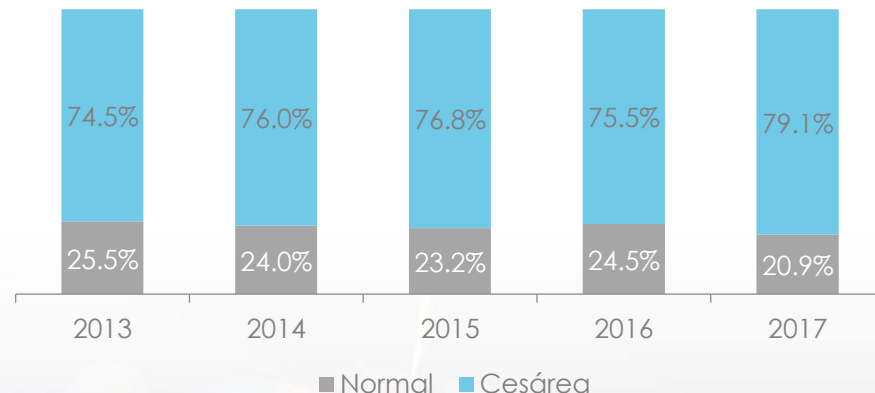
Período: 2012 – 2017 en el año (t+1)

En el periodo 2013 - 2017, se evidencia un porcentaje mayor de partos normales en el sector público, mientras que en el sector privado, el parto por cesárea es más elevado que el parto normal.

Sector Público



Sector Privado



Los nacidos vivos registrados (t+1): corresponden a los nacidos vivos ocurridos en el año de estudio, e inscritos hasta el 31 de diciembre del año siguiente.

p) cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2017, y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

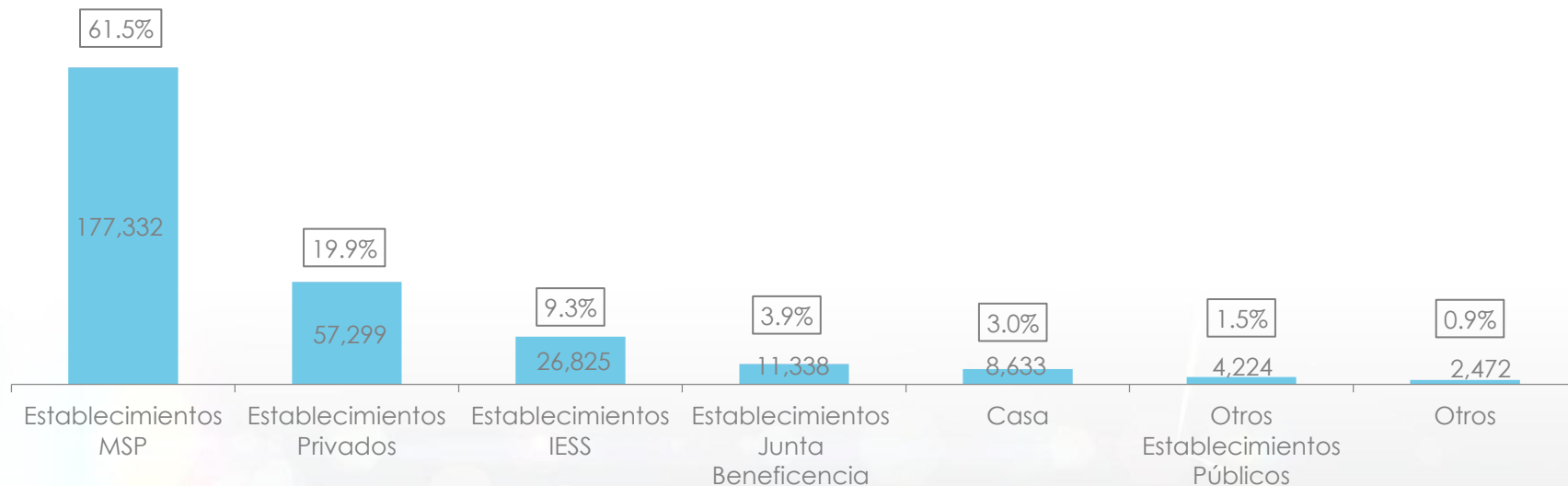
Registro Estadístico de Nacidos Vivos

Principales resultados 2017

Número de nacidos vivos según lugar de ocurrencia

año 2017(p**)

Durante el 2017, 177.332 nacidos vivos ocurrieron en establecimientos pertenecientes al Ministerio de Salud Pública, lo cual representa el 61,5% sobre el total de nacidos vivos.



p) cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2017, y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

Lugar de ocurrencia otros públicos: Incluyen a los establecimientos de salud del Ministerio de Defensa Nacional, Municipios, entre otros públicos.

Lugar de ocurrencia otros: Se refiere a lugares como vía pública, parque, centros comerciales, etc.

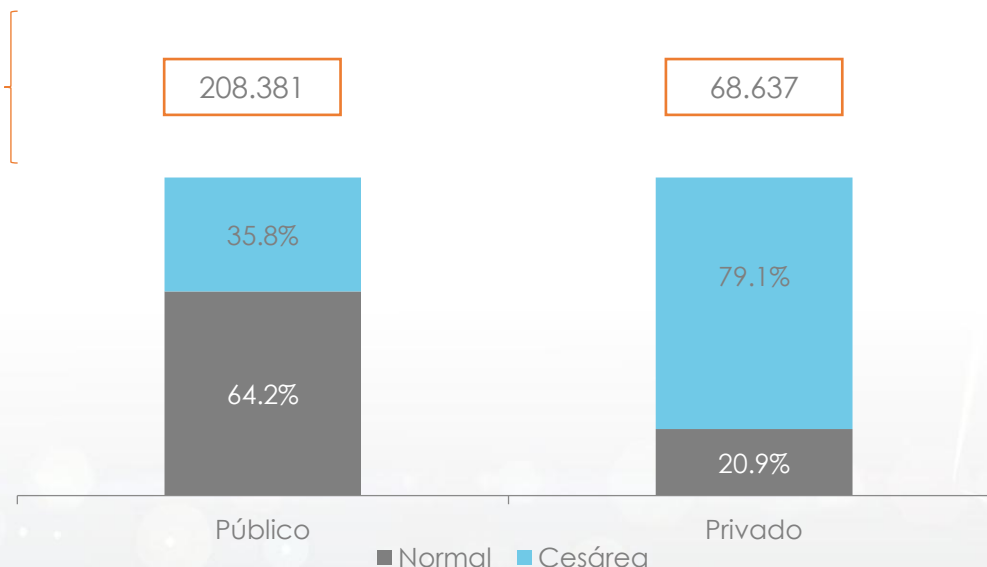
Fuente: Registro Estadístico Nacidos Vivos 2017

Número de nacidos vivos por sector del establecimiento

año 2017 (p**)

En el año 2017, en los establecimientos salud públicos ocurrieron 208.381 nacidos vivos por tipo de parto normal que representan el 64.2% de los partos en ese sector, mientras que los establecimientos de salud privados atendieron 68.637 nacidos vivos por tipo de parto cesárea que corresponde al 79.1% en ese sector.

Total Nacidos Vivos



Casa y otro lugar: Se obtuvo un total de 9.262 nacidos vivos con tipo de parto normal.

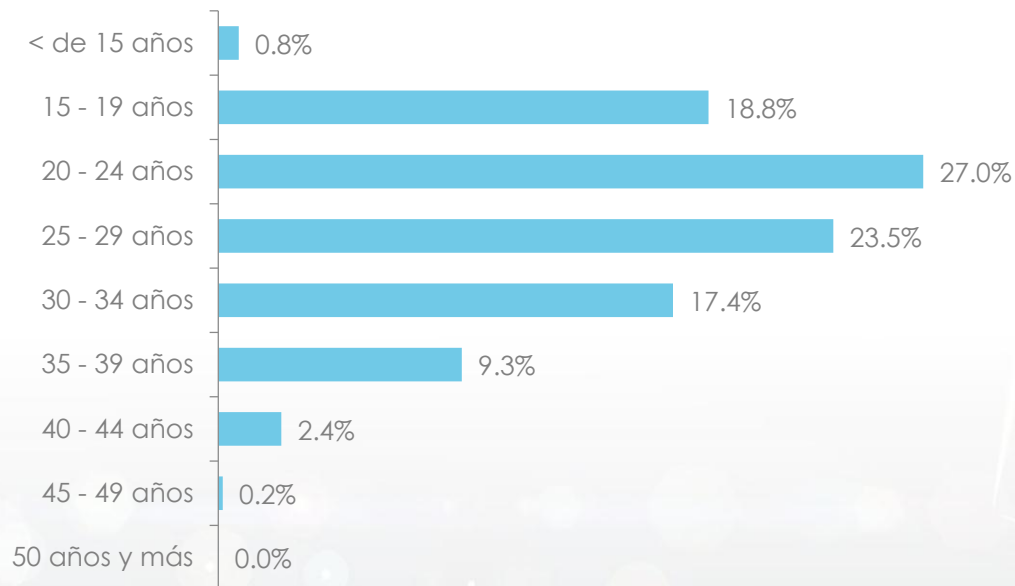
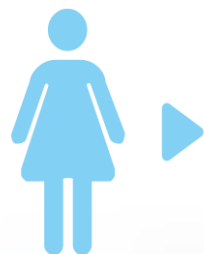
p) cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2017, y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

Fuente: Registro Estadístico Nacidos Vivos 2017

Nacidos vivos por grupos de edad de la madre

año 2017 (p**)

Según grupos de edad de las madres, el 50,5% del total de nacimientos ocurridos y registrados en 2017, provienen de mujeres entre 20 y 29 años, el 18,8% mujeres entre 15 y 19 años de edad y el 17,4% de mujeres en edad de 30 y 34 años.

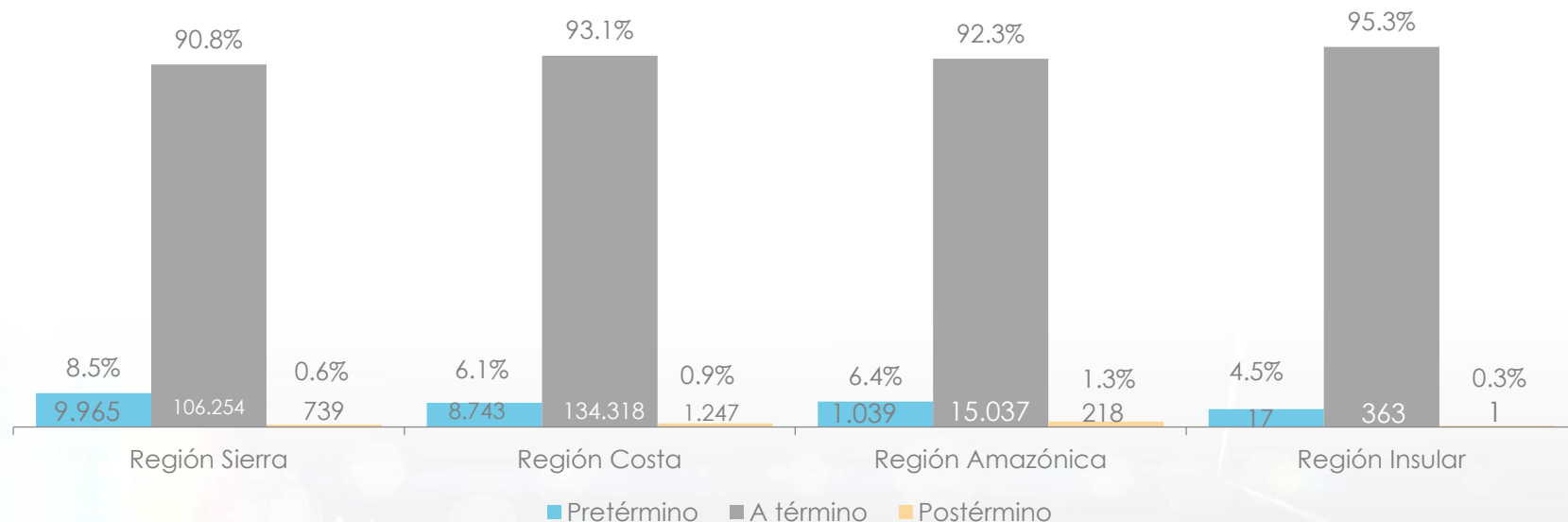


p)** cifras provisionales: corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2017, y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

Semanas de gestación según región

año 2017 (p**)

En el 2017, en cada una de las regiones la mayor parte de los nacimientos ocurren de la semana 37 a la 41.



Pretérmino: Menos de 37 semanas completas (menos de 259 días) de gestación. (Organización Panamericana de la Salud, 2013).

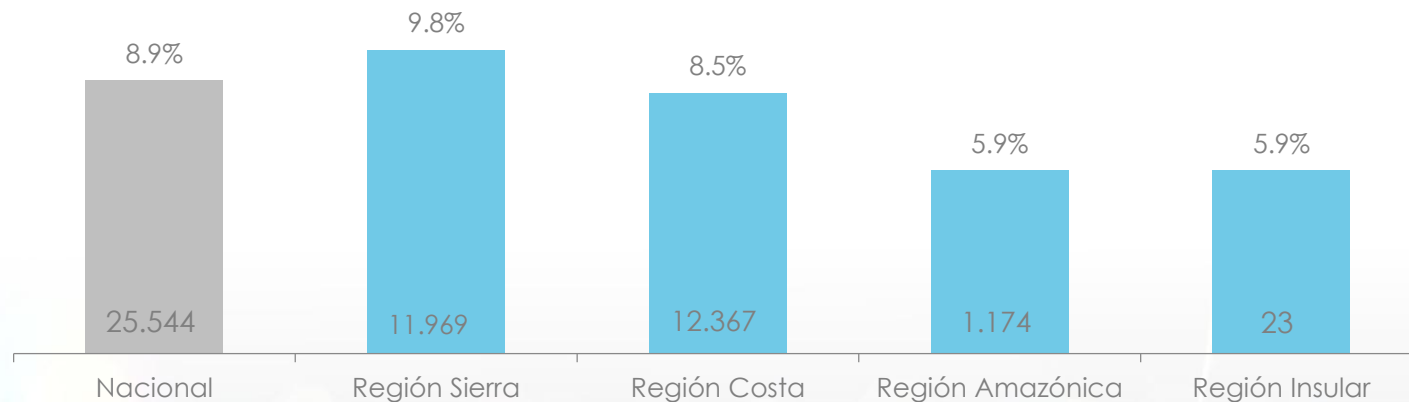
A término: De 37 a menos de 42 semanas completas (259 a 293 días) de gestación. (Organización Panamericana de la Salud, 2013).

Postérmino: 42 semanas completas o más (294 días o más) de gestación. (Organización Panamericana de la Salud, 2013).

Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer según región

año 2017 (p**)

En el 2017, en la Región Sierra ocurrieron 11.969 nacidos vivos con bajo peso al nacer que representa 9.8% del total de nacidos vivos de esa región, seguida de la Región Costa que registra a 12.367 nacidos vivos con bajo peso al nacer con un porcentaje de 8,5% , y en la Región Amazónica le corresponde 1.174 nacidos vivos de bajo peso al nacer con el 5,9%.



Bajo peso al nacer: Nacidos vivos que pesan menos de 2500g (Organización Panamericana de la Salud, 2013).

p) cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2017, y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

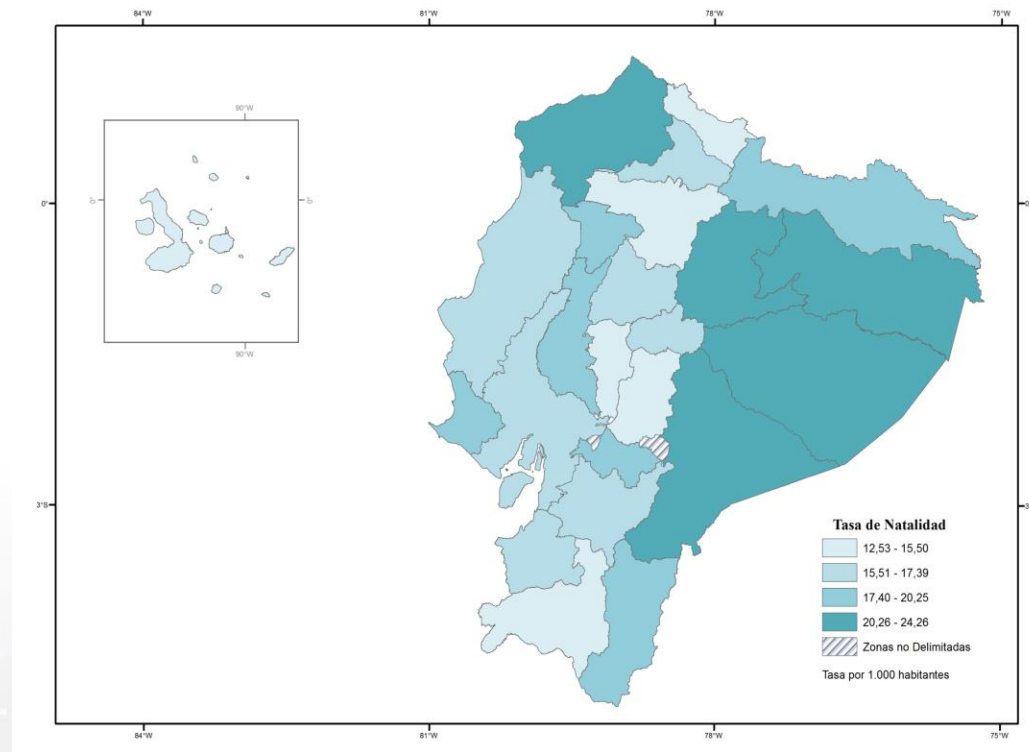
Los porcentajes se obtienen respecto al total de nacidos vivos de cada región.

Fuente: Registro Estadístico Nacidos Vivos 2017

Tasa de natalidad

por provincia de residencia habitual de la madre

En el año 2017, por cada 1.000 habitantes en la provincia de Morona Santiago se tiene 24,3 nacidos vivos. Mientras que en Galápagos se cuenta con 12,5 nacidos vivos por cada mil habitantes de esta provincia.



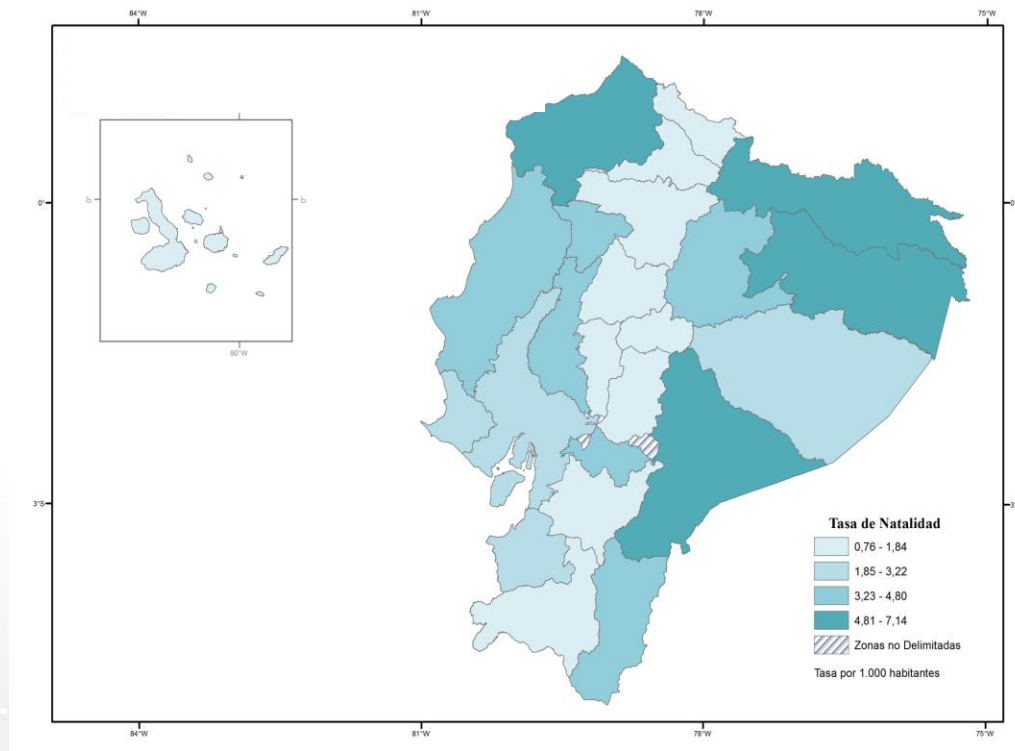
p)** cifras provisionales: corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2017, y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

Fuente: Registro Estadístico Nacidos Vivos 2017

Tasa específica de nacidos vivos de madres adolescentes de 10 a 14 años

según provincia de residencia habitual de la madre

En el año 2017, por cada 1.000 mujeres de 10 a 14 años en la provincia de Morona Santiago se cuenta con 7,1 nacidos vivos, seguida de Sucumbíos con 6,7 y Orellana con 6,4 nacidos vivos.

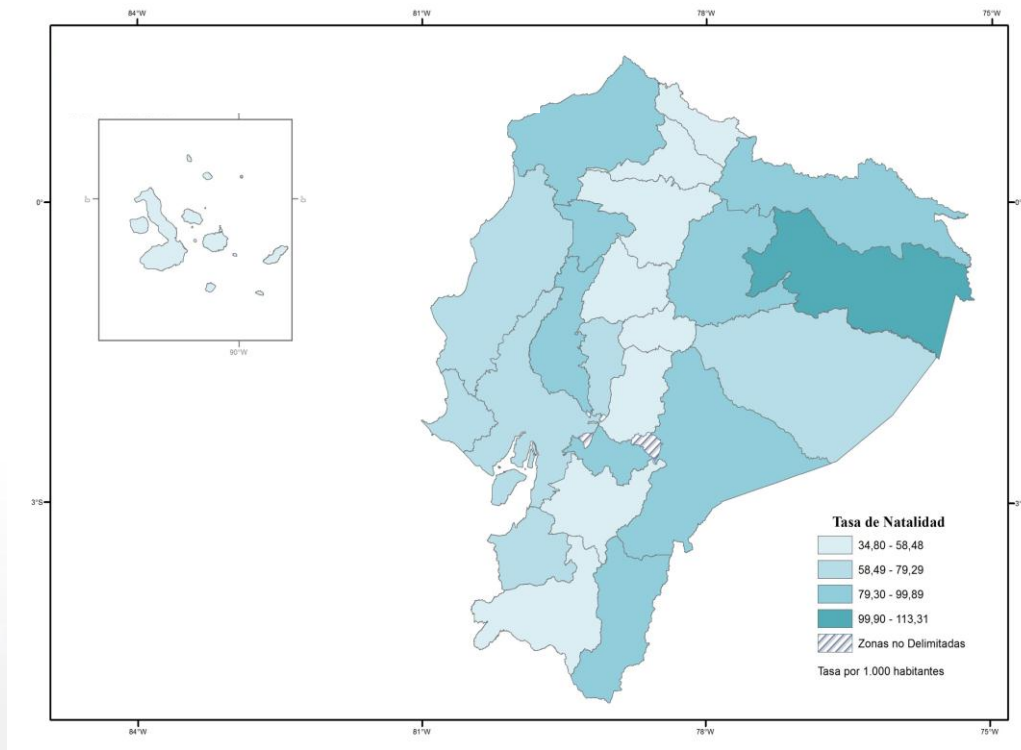


p)** cifras provisionales: corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2017, y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

Tasa específica de nacidos vivos de madres adolescentes de 15 a 19 años

según provincia de residencia habitual de la madre

En el año 2017, por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años en la provincia de Orellana se tiene 113,3 nacidos vivos, seguida de Morona Santiago con 99,9 y Esmeraldas con 96,6 nacidos vivos. Mientras que por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años en Galápagos cuenta con 34,8 nacidos vivos.



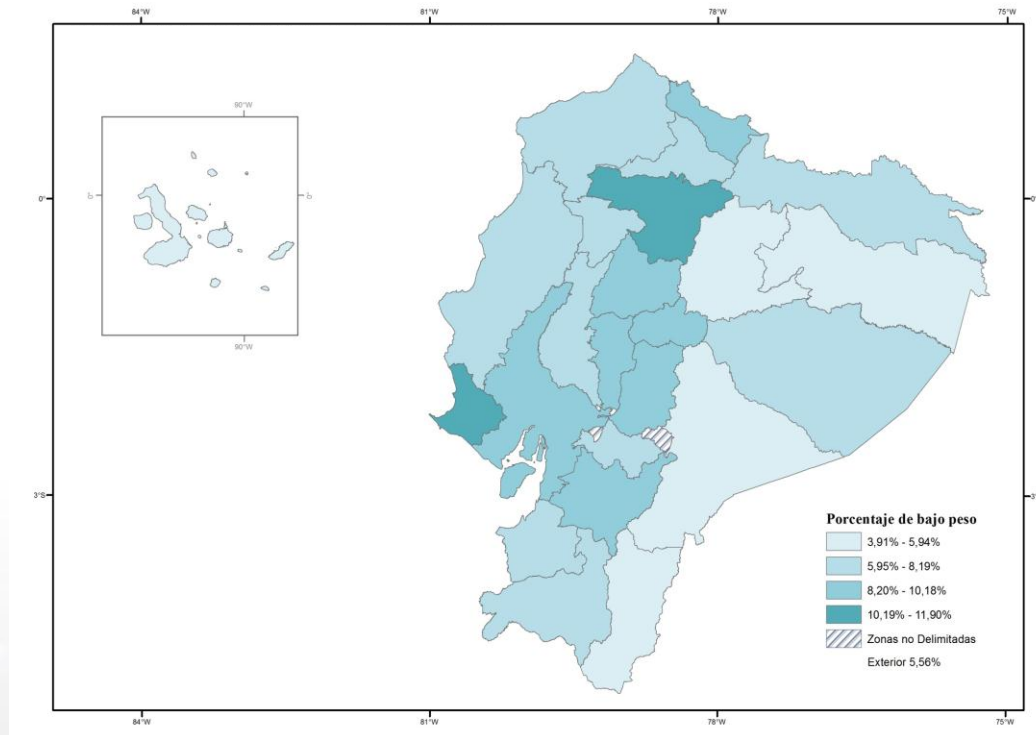
p)** cifras provisionales: corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2017, y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

Fuente: Registro Estadístico Nacidos Vivos 2017

Porcentaje de bajo peso al nacer

según provincia de residencia habitual de la madre

De acuerdo a la provincia de residencia habitual de la madre, Santa Elena cuenta con un porcentaje 11,9% de nacidos vivos con bajo de peso al nacer. Mientras que Zamora Chinchipe cuenta con 3,9% de nacidos vivos con bajo de peso al nacer.



Bajo peso al nacer: Nacidos vivos que pesan menos de 2500g (Organización Panamericana de la Salud, 2013).

p) cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2017, y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

Los porcentajes se obtienen respecto al total de nacidos vivos de cada provincia.

Fuente: Registro Estadístico Nacidos Vivos 2017

Registro Estadístico de Defunciones Generales

Aspectos metodológicos

Registro Estadístico

de Defunciones Generales

Objetivo:

Producir información sistemática y continua respecto a las defunciones generales ocurridas o inscritas en el país, generando información de las principales variables investigadas y establecidas en los formularios, destacando su comportamiento evolutivo, con el apoyo de los organismos relacionados y la sociedad.

Principales variables investigadas:

Lugar y fecha de
inscripción

Sexo

Residencia habitual

Lugar de ocurrencia
del fallecimiento

Causas de muerte

Nivel de instrucción

Estado civil o conyugal

Nacionalidad

Ficha metodológica

del Registro Estadístico de Defunciones Generales

Universo	→	Defunciones generales ocurridas en el Ecuador.
Cobertura Geográfica	→	Nacional, regional, provincial, cantonal y parroquial (urbano, rural).
Unidad de Análisis	→	Registros de defunciones generales ocurridos o inscritos en el país.
Periodo de referencia de la información	→	Año 2017.
Fuente	→	Establecimientos de salud públicos y privados, Servicio Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, Fiscalía General del Estado, Comisión Nacional de Tránsito del Ecuador y la Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación y Médicos particulares.

Definiciones

Principales

Defunción: Es la desaparición total y permanente de todo signo de vida en un momento cualquiera posterior al nacimiento, sin posibilidad de resurrección (Naciones Unidas, Manual de Métodos de Estadísticas Vitales, serie F, N° 7, abril de 1955).

Causas de defunción: Son todas aquellas enfermedades, estados morbosos o lesiones que causaron la muerte o que contribuyeron a ella y las circunstancias del accidente o de la violencia que produjo dichas lesiones (Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, décima revisión CIE – 10, página 1157 Tomo I).

Causa básica de defunción: La causa básica de defunción se define como: (a) la enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o (b) las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal (Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, décima revisión CIE – 10, página 1157 Tomo I).

Definiciones

Principales

Defunción Materna: La defunción materna se define como la muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independientemente de la duración y el sitio del embarazo, debida a cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo o su atención, pero no por causas accidentales o incidentales (Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud, décima revisión CIE – 10, páginas 1159 Tomo I).

Defunción infantil: Las defunciones ocurridas en niños que no han cumplido un año de vida (Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, décima revisión CIE – 10, página 1150 Tomo I).

Defunción neonatal: Las muertes entre los nacidos vivos durante los primeros 28 días completos de vida (Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, décima revisión CIE – 10, página 1150 Tomo I).

Defunción en la niñez: Las defunciones ocurridas en niños que no han cumplido los 5 años de vida. (Metodología Registro Estadístico de Defunciones Generales, 2017).

Registro Estadístico de Defunciones Generales

Series temporales

Número de defunciones generales

Período: 1990 – 2017 en el año (t+1)

En el año 2017, se registraron 69.247 defunciones generales teniendo un crecimiento del 1.4% con respecto al año 2016.



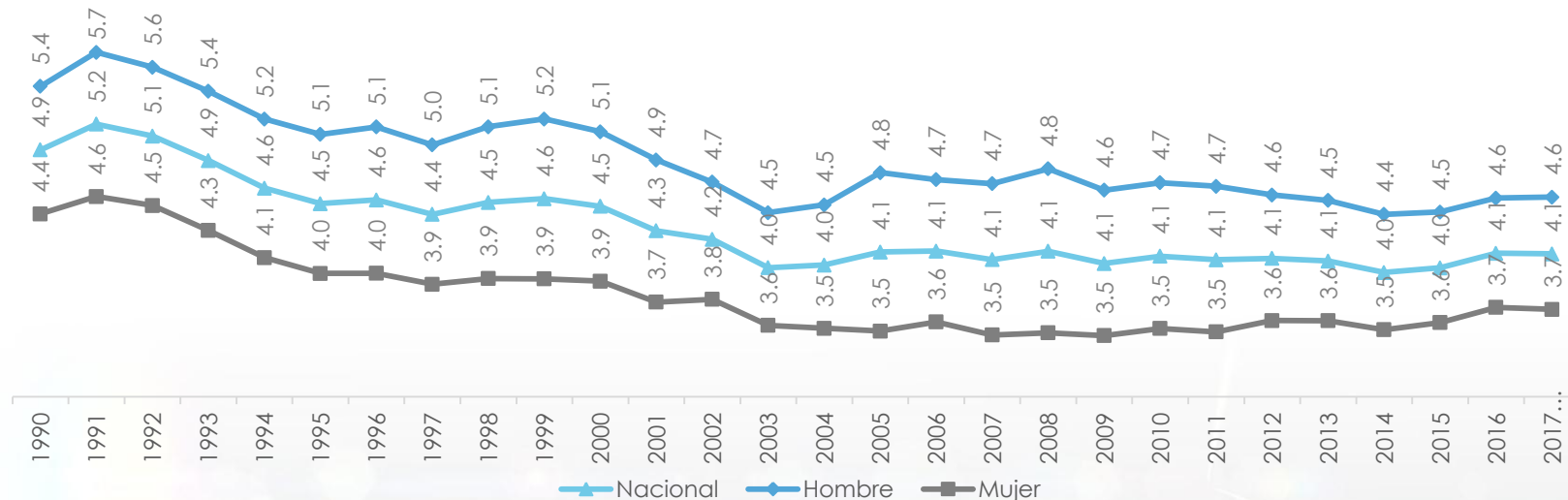
Defunciones registrados en el año (t+1): corresponden a las defunciones generales ocurridas en el año de estudio, e inscritos hasta el 31 de diciembre del año siguiente. Cabe mencionar que se ha realizado el ajuste desde el año 2013.

p) cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de las defunciones generales ocurridas en el 2017, y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

Tasa de mortalidad general, masculina y femenina

Período: 1990 – 2017 en el año (t+1)

Entre 1990 y 2017 la tasa de mortalidad masculina es mayor a la tasa de mortalidad femenina, registrando para el año 2017 el 4,6 para hombres y 3,7 para las mujeres por cada 1.000 habitantes.



Defunciones registrados en el año (t+1): corresponden a las defunciones generales ocurridas en el año de estudio, e inscritos hasta el 31 de diciembre del año siguiente. Cabe mencionar que se ha realizado el ajuste desde el año 2013.

p)** cifras provisionales: corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de las defunciones generales ocurridas en el 2017, y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

Nota: El denominador de la tasa de hombres y mujeres es la estimación de población de hombres y mujeres en base al Censo de Población 2010

Mortalidad materna

Período: 1990 – 2017 en el año (t+1)

En el año 2017, se registra 143 muertes maternas, lo cual corresponde a una razón de muerte materna de 42.8 por cada 100.000 nacidos vivos.



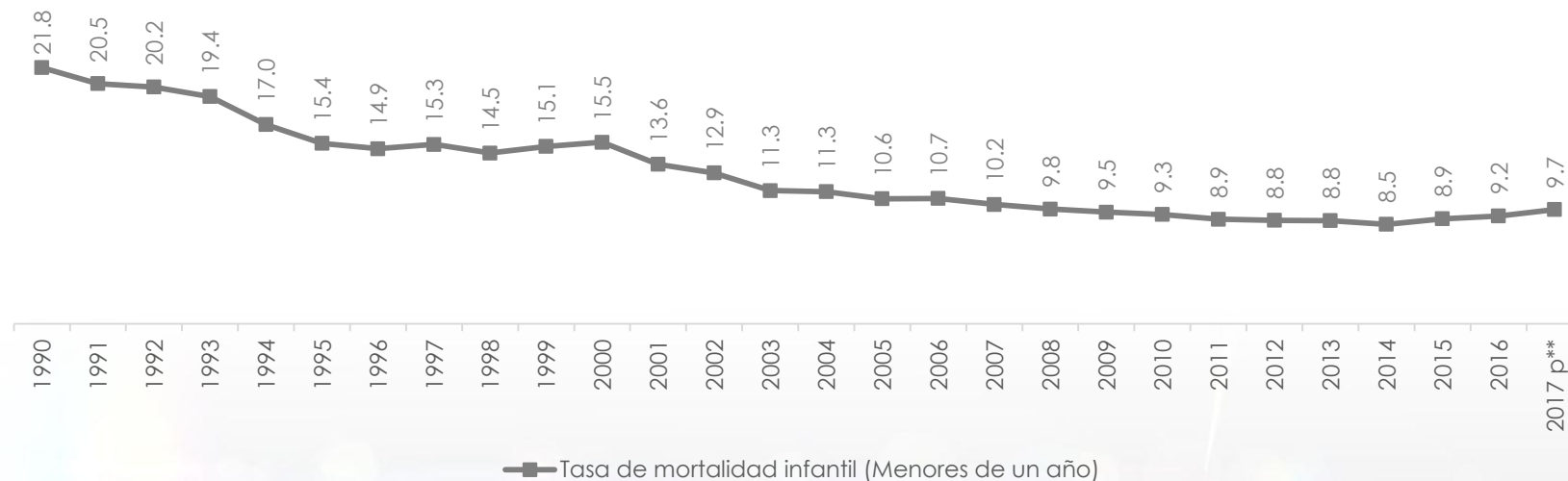
Defunciones registrados en el año (t+1): corresponden a las defunciones generales ocurridas en el año de estudio, e inscritos hasta el 31 de diciembre del año siguiente. Cabe mencionar que se ha realizado el ajuste desde el año 2013.

p) cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de las defunciones generales ocurridas en el 2017, y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

Tasa de mortalidad infantil

Período: 1990 – 2017 en el año (t+1)

En el año 2017 se registra una tasa de mortalidad infantil del 9,7 por cada 1.000 nacidos vivos, incrementando en 0,5 muertes infantiles por cada 1.000 nacidos vivos con respecto al año 2016.



Defunciones registrados en el año (t+1): corresponden a las defunciones generales ocurridas en el año de estudio, e inscritos hasta el 31 de diciembre del año siguiente. Cabe mencionar que se ha realizado el ajuste desde el año 2013.

p) cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de las defunciones generales ocurridas en el 2017, y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

Tasa de mortalidad neonatal

Período: 1990 – 2017 en el año (t+1)

En el año 2017, se registra una tasa de mortalidad neonatal del 5,6 por cada 1.000 nacidos vivos, incrementando en 0,4 muertes neonatales por cada 1.000 nacidos vivos con respecto al año 2016.



Defunciones registrados en el año (t+1): corresponden a las defunciones generales ocurridas en el año de estudio, e inscritos hasta el 31 de diciembre del año siguiente. Cabe mencionar que se ha realizado el ajuste desde el año 2013.

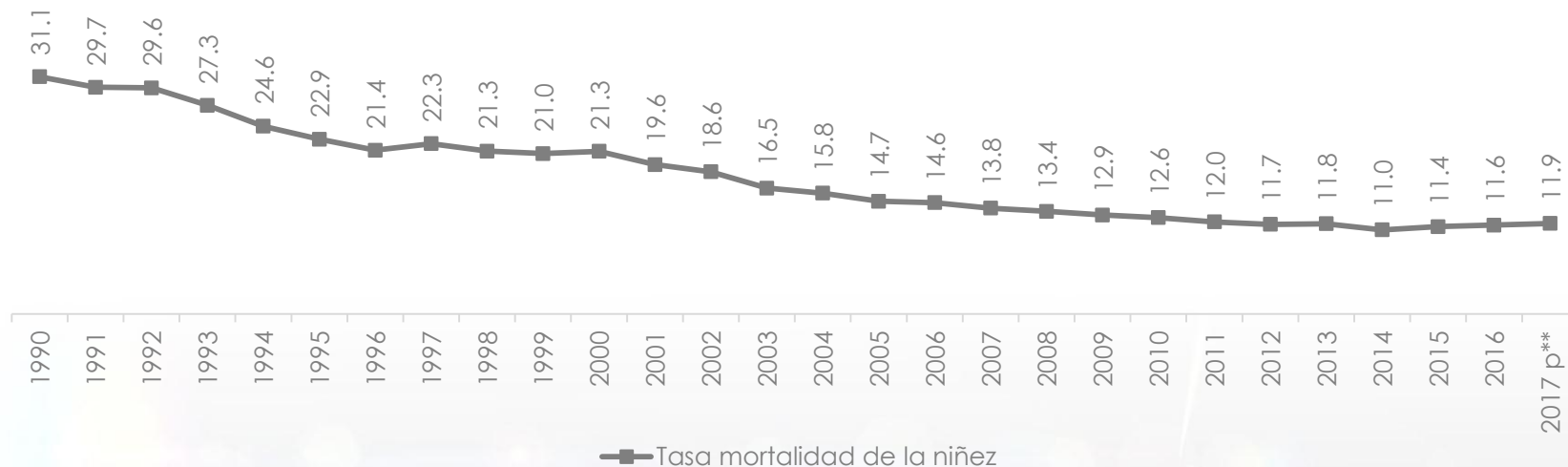
p) cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de las defunciones generales ocurridas en el 2017, y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

Fuente: Registro Estadístico Defunciones Generales 1990-2017

Tasa de mortalidad de la niñez

Período: 1990 – 2017 en el año (t+1)

En el año 2017 se registra una tasa de mortalidad en menores de 5 años de 11,9 por cada 1.000 nacidos vivos, incrementando en 0,3 muertes menores de cinco años por cada 1.000 nacidos vivos con respecto al año 2016.



Defunciones registrados en el año (t+1): corresponden a las defunciones generales ocurridas en el año de estudio, e inscritos hasta el 31 de diciembre del año siguiente. Cabe mencionar que se ha realizado el ajuste desde el año 2013.

p) cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de las defunciones generales ocurridas en el 2017, y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

Fuente: Registro Estadístico Defunciones Generales 1990-2017

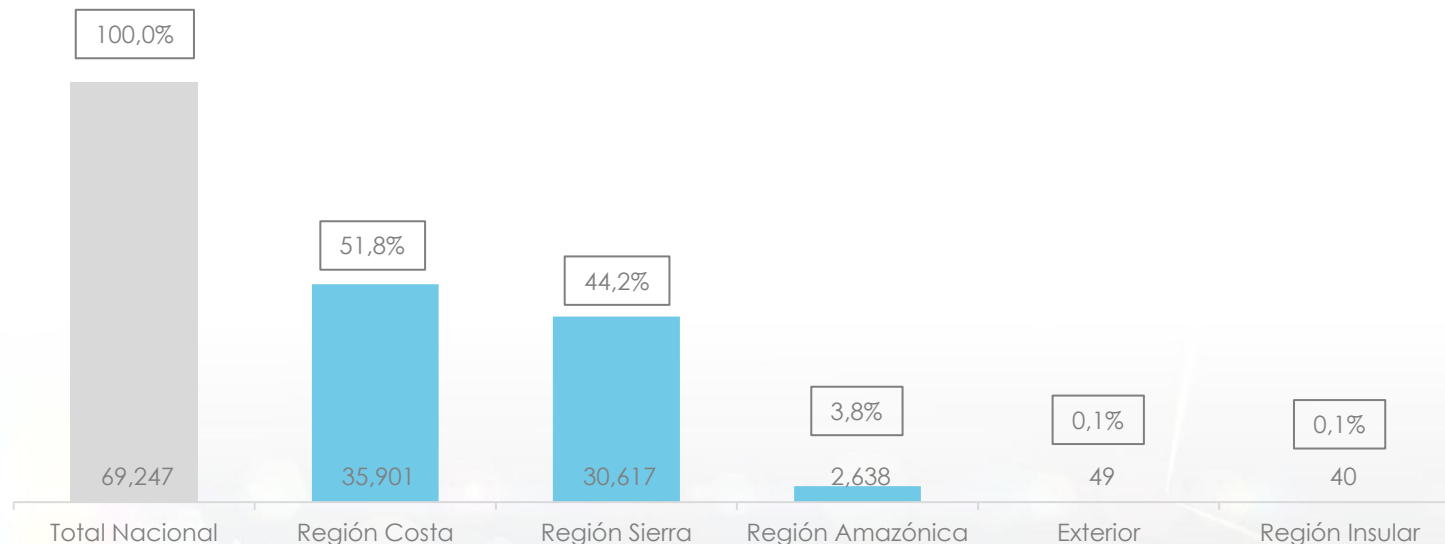
Registro Estadístico de Defunciones Generales

Principales resultados 2017

Defunciones generales

por regiones de residencia habitual

El mayor número de defunciones se registra en la región costa con 35.901 defunciones representando el 51,8% del total de defunciones.



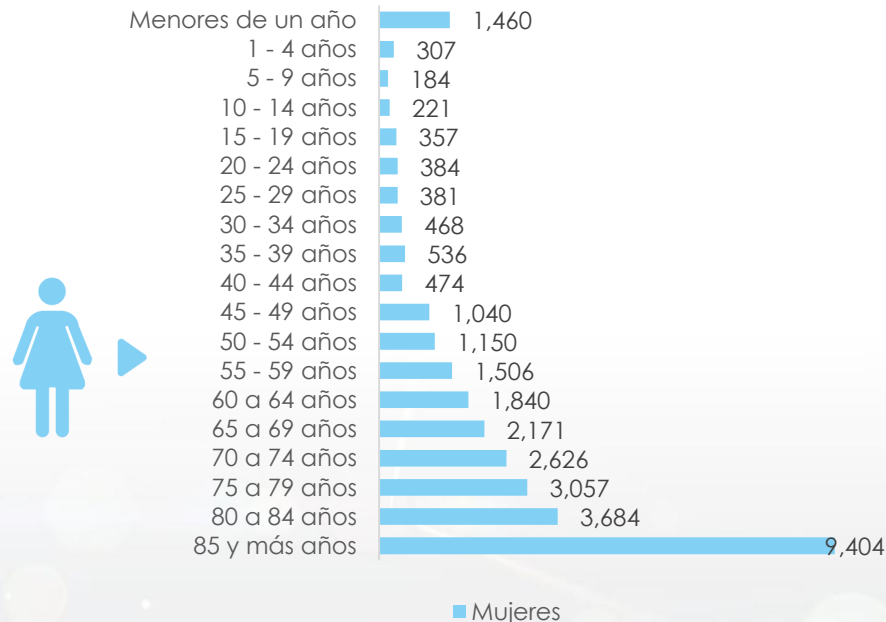
Nota: En las zonas no delimitadas se registraron 2 casos.

Fuente: Registro Estadístico Defunciones Generales 2017

Defunciones generales

por sexo y rangos de edad

El mayor número de defunciones se presenta en personas de 65 años y más, en hombres y mujeres con 21.413 y 20.942 respectivamente.



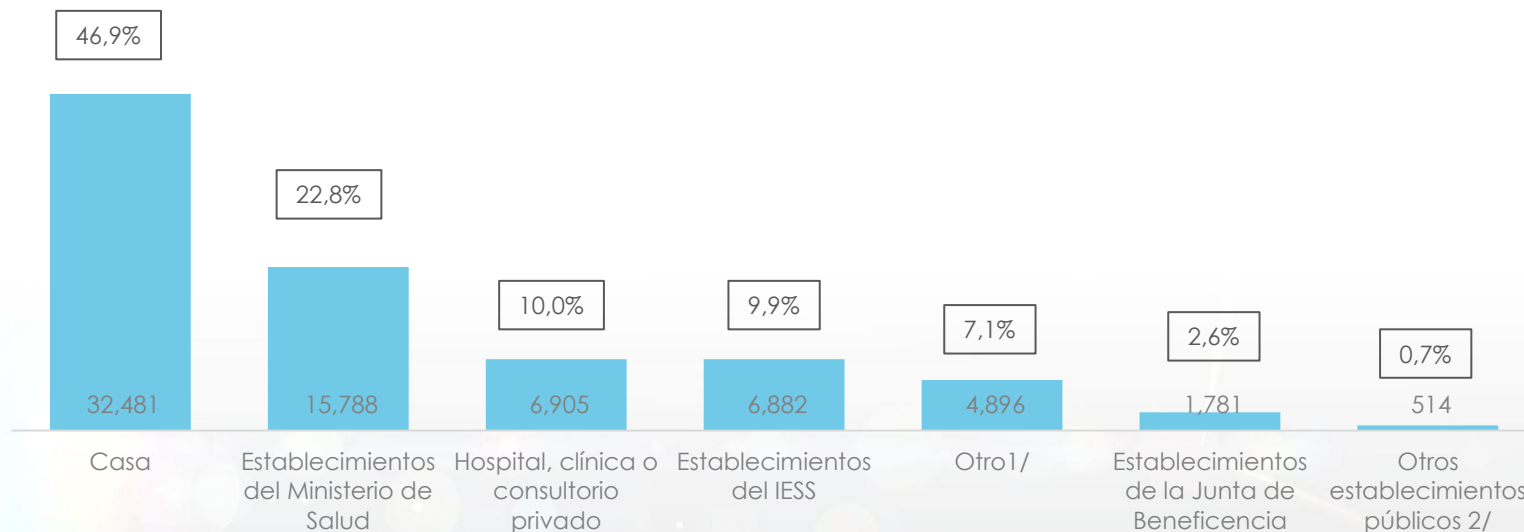
Nota: En sin información se registraron 2 casos, para el caso de los hombres

Fuente: Registro Estadístico Defunciones Generales 2017

Defunciones generales

por lugar de ocurrencia

Durante el 2017, 15.788 defunciones generales ocurrieron en establecimientos pertenecientes al Ministerio de Salud Pública, lo cual representa el 22,8% sobre el total de defunciones. Sin embargo, el mayor porcentaje de las defunciones ocurren en casa.



1/. Corresponde a ambulancias, vía pública, río, terrenos baldíos, entre otros.

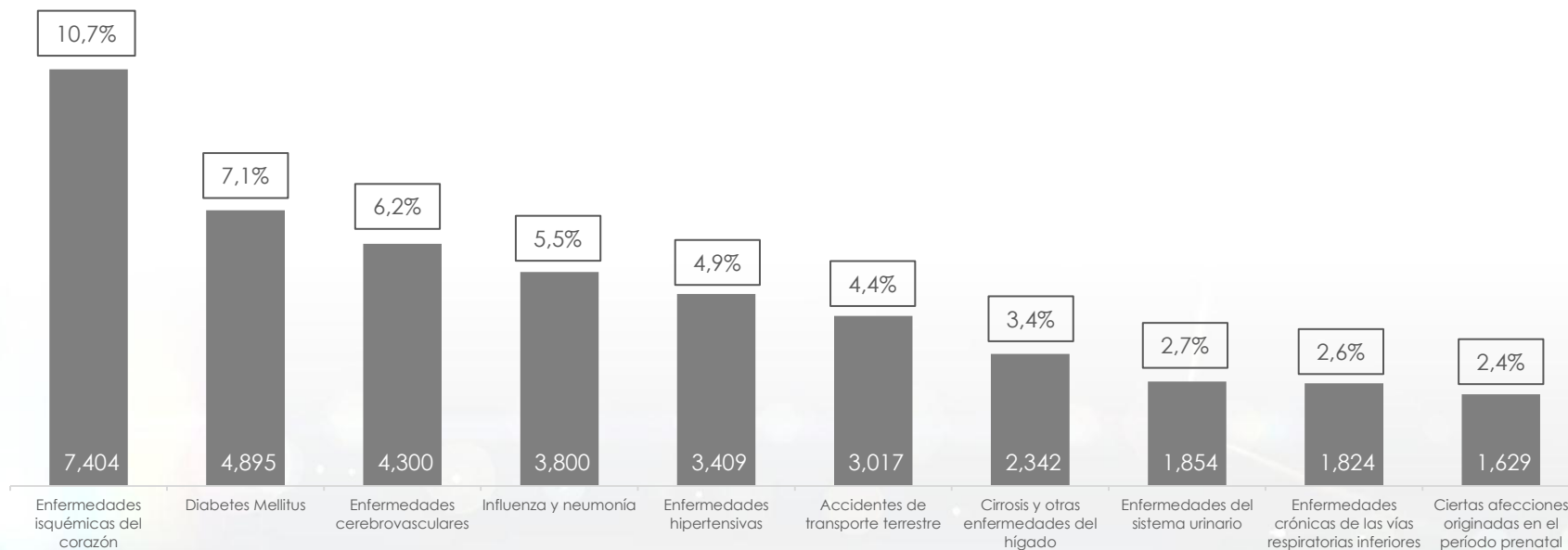
2/. Corresponde a Establecimientos pertenecientes a Municipios, Fuerzas Armadas, Policía Nacional del Ecuador entre otras instituciones públicas

Fuente: Registro Estadístico Defunciones Generales 2017

10 principales causas de muerte

General

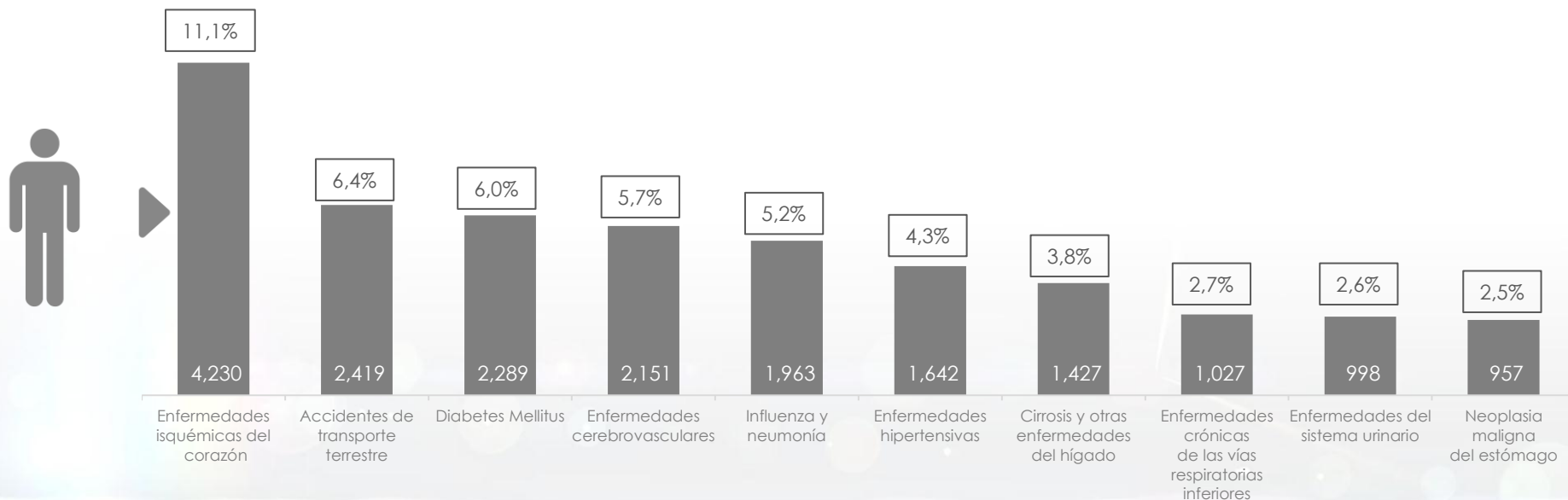
En el año 2017, la enfermedad isquémica del corazón es la principal causa de muerte en hombres y mujeres con 7.404 defunciones.



10 principales causas de muerte

Masculina

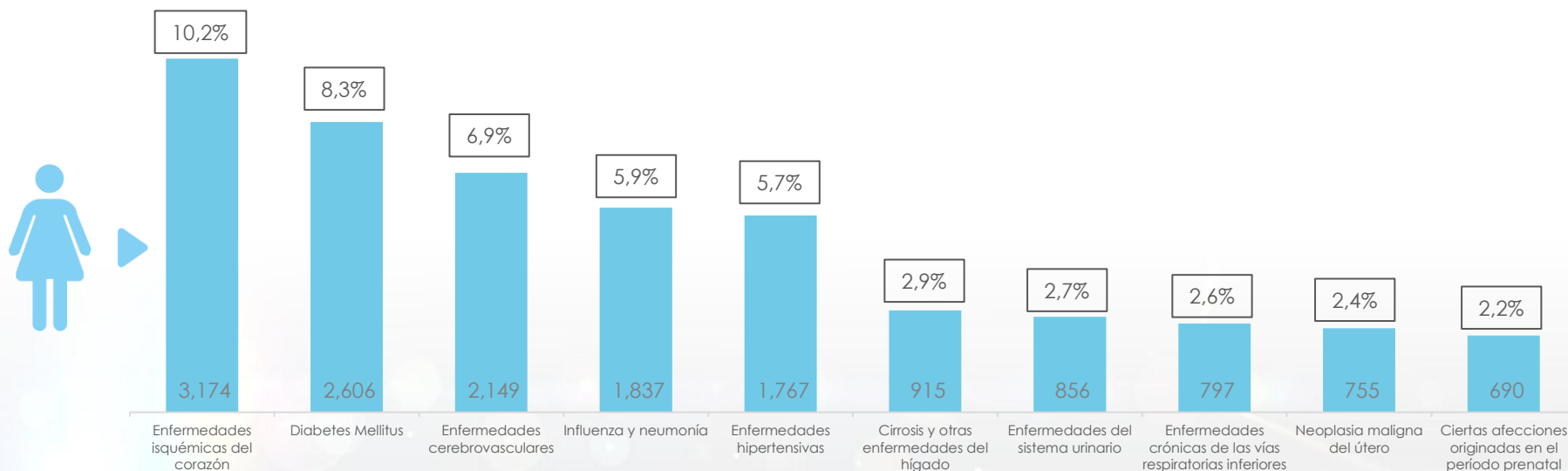
En el año 2017, la enfermedad isquémica del corazón es la principal causa de muerte en los hombres con 4.230 defunciones, seguido de los accidentes de transporte terrestre con 2.419 defunciones.



10 principales causas de muerte

Femenina

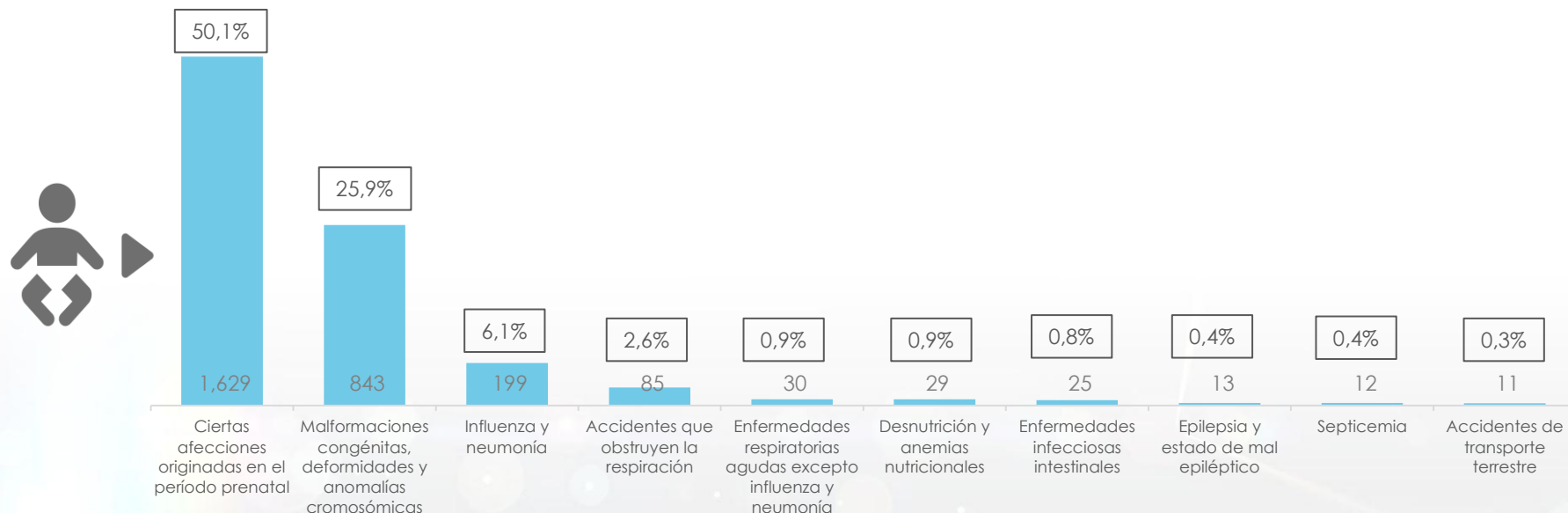
En el año 2017, la enfermedad isquémica del corazón es la principal causa de muerte en las mujeres con 3.174 defunciones, seguida de la diabetes mellitus con 2.606 defunciones.



10 principales causas de muerte

Infantil (menores de 1 año de edad)

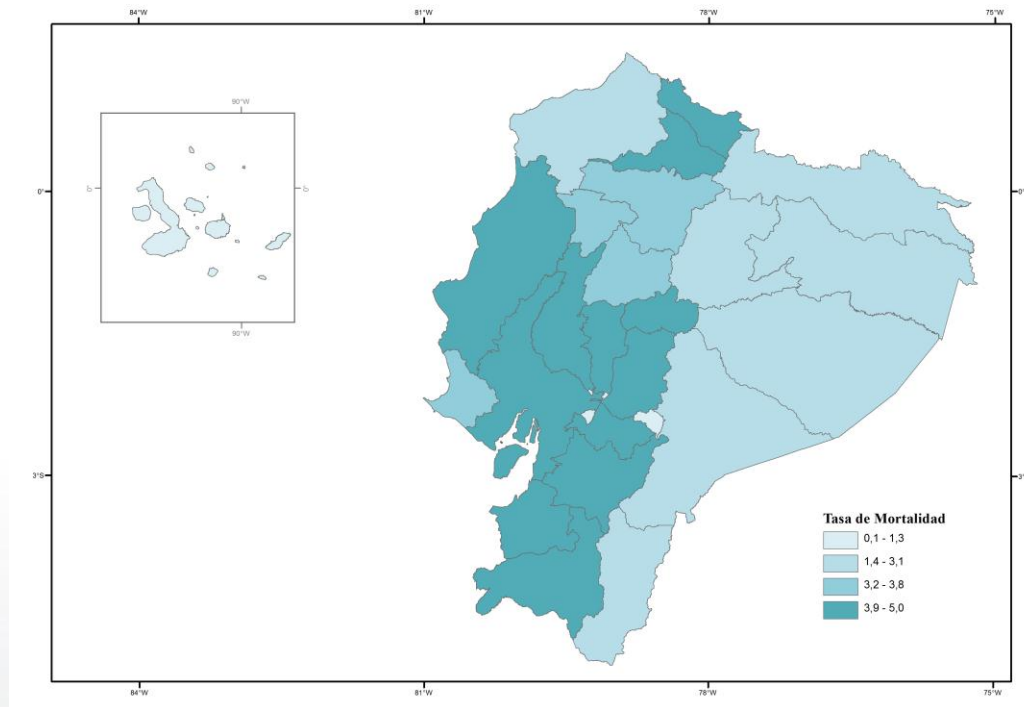
En el año 2017, la afección originada en el período prenatal es la principal causa de muerte infantil con 1.629 defunciones.



Tasa de mortalidad general

por provincia de residencia del fallecido

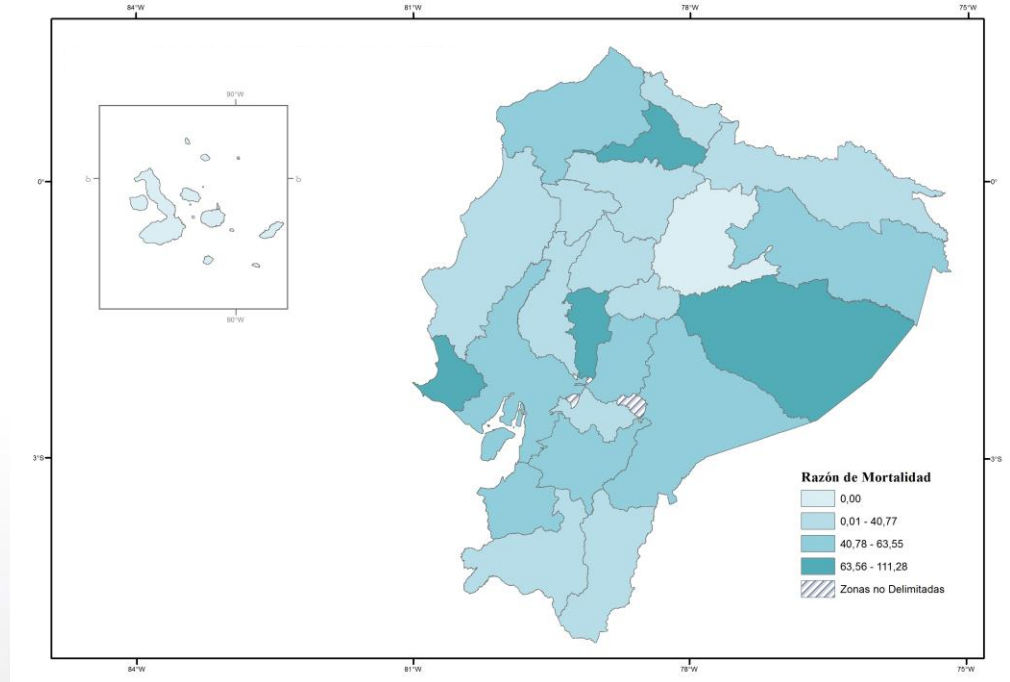
En el año 2017, la tasa de mortalidad más alta se presenta en la provincia de Chimborazo con **5,0** muertes por cada 1.000 habitantes de esta provincia. Seguido se encuentra Bolívar con una tasa de **4,7** muertes por cada 1.000 habitantes de esta provincia.



Razón de mortalidad materna

por provincia de residencia de la fallecida

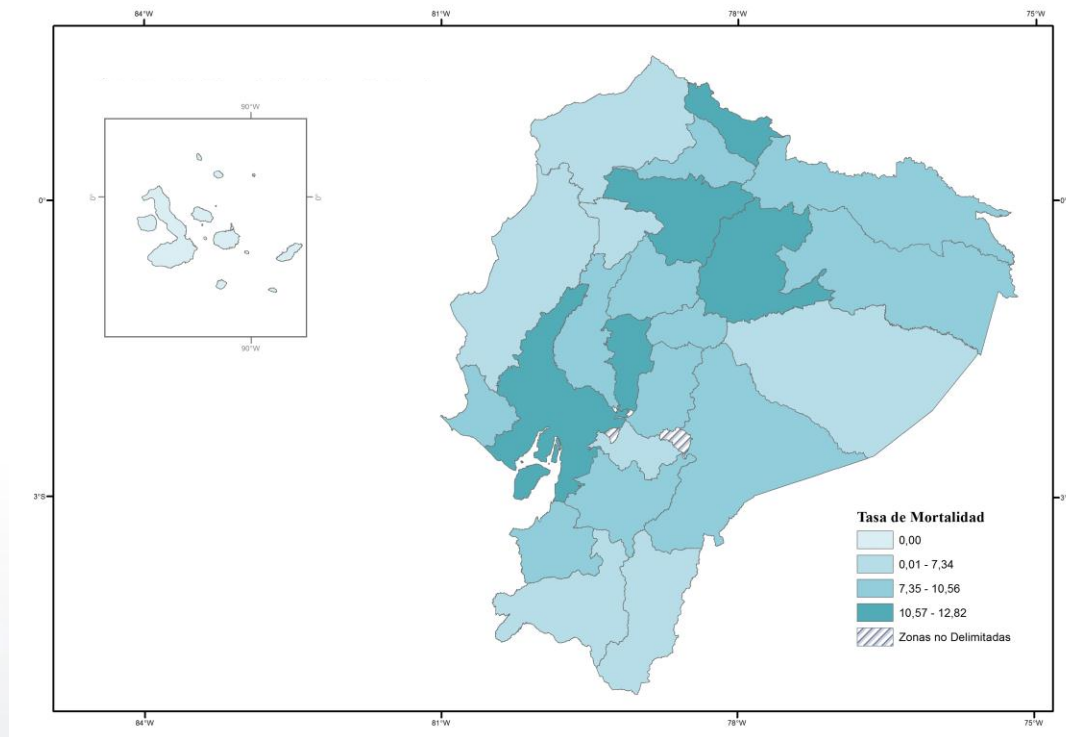
En el año 2017, la tasa de mortalidad materna más alta se presenta en la provincia de Pastaza con **111,28** muertes por cada 100.000 nacidos vivos de esta provincia.



Tasa de mortalidad Infantil

por provincia de residencia del fallecido

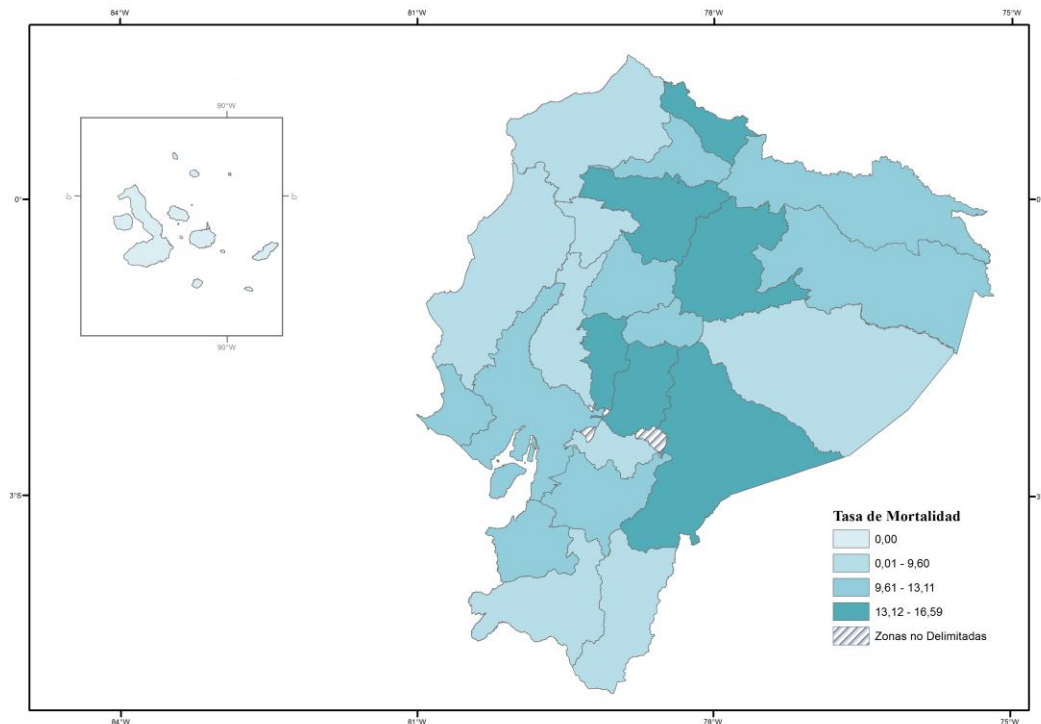
En el año 2017, la tasa de mortalidad infantil más alta se presenta en la provincia de Carchi con **12,8** muertes por cada 1.000 nacidos vivos de esta provincia.



Tasa de mortalidad de la niñez

por provincia de residencia del fallecido

En el año 2017, la tasa de mortalidad de la niñez más alta se presenta en la provincia de Bolívar con **16,6** muertes por cada 1.000 nacidos vivos de esta provincia.



Registro Estadístico de Defunciones Fetales

Aspectos metodológicos

Registro Estadístico

de Defunciones Fetales

Objetivo: Generar información sobre la mortalidad fetal y las variables más relevantes establecidas en el informe estadístico de defunción fetal, ocurridas e inscritas en el territorio nacional destacando el comportamiento evolutivo de este fenómeno.

Datos de la defunción fetal

Lugar y fecha de inscripción	Sexo	Semanas de gestación
Producto del embarazo	Causa que ocasionó la defunción fetal	Profesional que atendió la defunción

Datos de la madre

Edad	Nacionalidad	Estado Civil y/o conyugal
Autoidentificación étnica	Nivel de instrucción	Residencia

Ficha metodológica

del Registro Estadístico de Defunciones Fetales

Universo	→	Defunciones fetales ocurridas en Ecuador.
Cobertura Geográfica	→	Nacional, provincial, cantonal y parroquial (urbano, rural).
Unidad de Análisis	→	Registros de defunciones fetales ocurridas y registradas en el territorio nacional.
Periodo de referencia de la información	→	Año 2017.
Fuente	→	• Establecimientos de Salud. • Oficinas de la Dirección General del Registro Civil, Identificación y Cedulación del Ecuador.
Limitación técnica	→	Existe sub-registro de muertes fetales que impide conocer el comportamiento epidemiológico de este fenómeno.

Definiciones

Principales

Defunción fetal (feto mortinato): la muerte de un producto de la concepción, antes de su expulsión o su extracción completa del cuerpo de su madre, independientemente de la duración del embarazo; la muerte está indicada por el hecho de que después de la separación, el feto no respira ni da ninguna otra señal de vida, como latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria (Organización Panamericana de la Salud, 2013).

Causas de defunción: Son todas aquellas enfermedades, estados morbosos o lesiones que produjeron la muerte o que contribuyeron a ella y las circunstancias del accidente o de la violencia que produjo dichas lesiones (Organización Panamericana de la Salud, 2013).

Edad gestacional.- La duración de la gestación se mide a partir del primer día del último período menstrual normal. La edad gestacional se expresa en días o en semanas completas (por ejemplo los hechos que hayan ocurrido entre los 280 y 286 días completos después del comienzo del último período menstrual normal se consideran como ocurridos a las 40 semanas de gestación) (Organización Panamericana de la Salud, 2013).

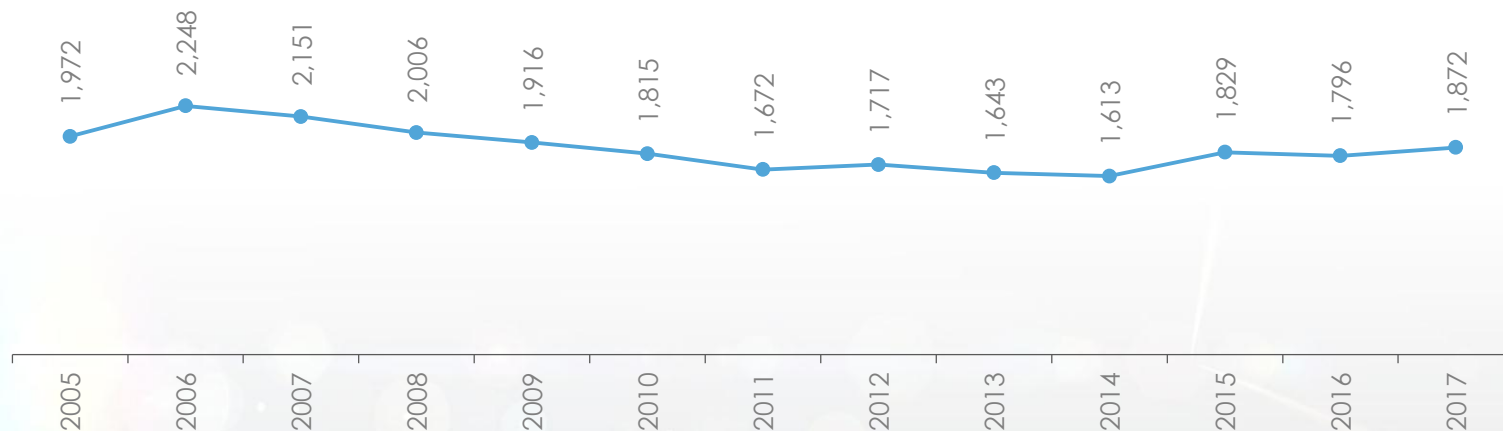
Registro Estadístico de Defunciones Fetales

Series temporales

Número de defunciones fetales

Período: 2005 - 2017

En el año 2017 registraron 1.872 defunciones fetales teniendo un crecimiento del 4.2% con respecto al año 2016.



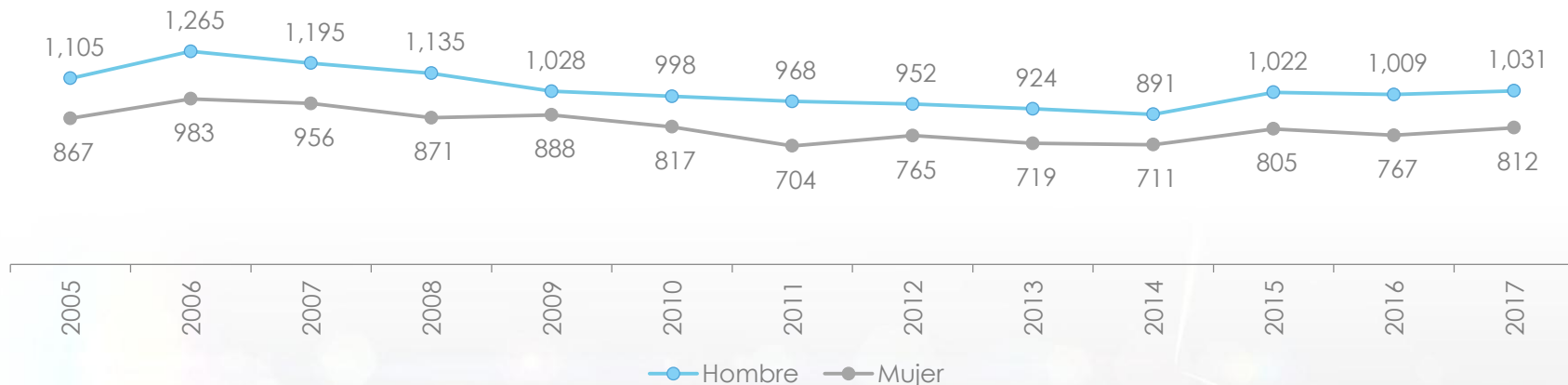
Defunciones fetales registradas : corresponden a las defunciones ocurridas e inscritas en año de estudio.

Fuente: Registro Estadístico Defunciones Fetales 2005 – 2017.

Número de defunciones fetales por sexo

Período: 2005 - 2017

El número de funciones fetales es más elevado en los hombres que en las mujeres durante todo el periodo 2005 - 2017.



Defunciones fetales registradas: corresponden a las defunciones ocurridas e inscritas en año de estudio.

No se detalla sexo indeterminado y sexo sin información.

Fuente: Registro Estadístico Defunciones Fetales 2005 – 2017.

Registro Estadístico de Defunciones Fetales

Principales resultados 2017

Número de defunciones fetales por causas de defunción

año 2017

En el año 2017, hipoxia intrauterina, no especificada, es la primera causa de defunción fetal con 936 defunciones, lo cual representa el 50.0% del total de defunciones fetales.



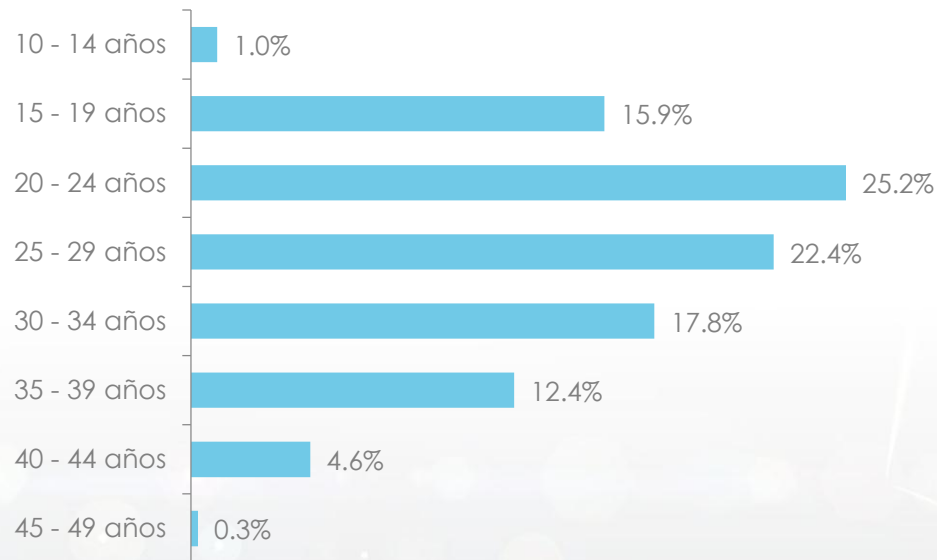
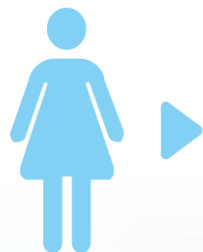
Defunciones fetales registradas: corresponden a las defunciones ocurridas e inscritas en año de estudio.

Fuente: Registro Estadístico Defunciones Fetales 2017.

Defunciones fetales por grupos de edad de la madre

año 2017

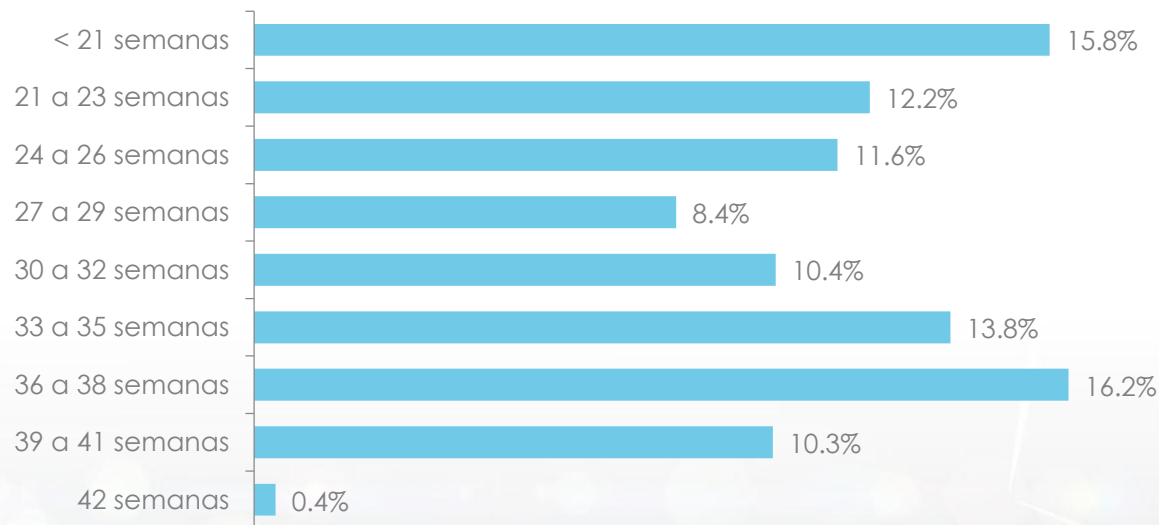
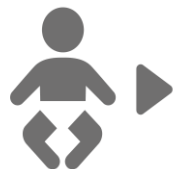
Según grupos de edad de las madres, el 47.6% del total de defunciones fetales ocurridas y registrados en 2017, provienen de mujeres entre 20 y 29 años, el 15,9% mujeres entre 15 y 19 años de edad y el 17,8% de mujeres en edad de 30 y 34 años.



Defunciones fetales por semanas de gestación

año 2017

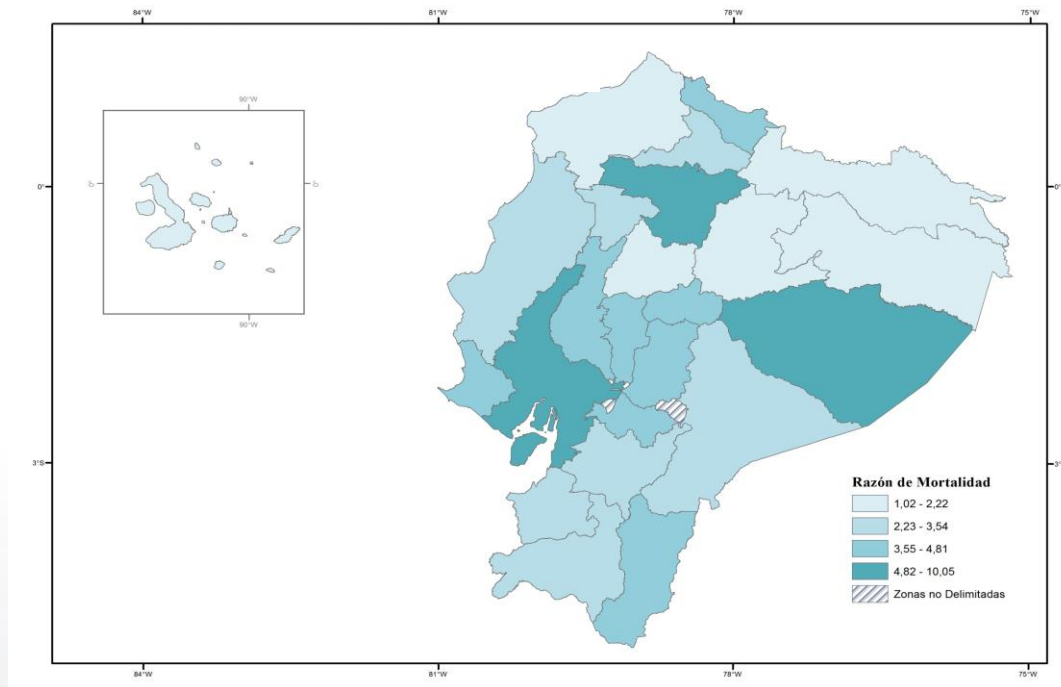
Según los grupos de semanas de gestación, el 16,2% del total de defunciones fetales en 2017, corresponden a semanas de gestación que van desde 36 a 38 semanas.



Razón de muertes fetales

según provincia de residencia habitual de la madre

En el año 2017, la provincia de Guayas cuenta una razón de muertes fetales de 10,0 por cada 1.000 nacidos vivos, este dato supera al nacional que se encuentra en 6,4. Mientras que Sucumbíos cuenta con una razón de muerte fetal en 1,0 por cada mil nacidos vivos.



Defunciones fetales registradas: corresponden a las defunciones ocurridas e inscritas en año de estudio. En la razón de muertes fetales no se incluye a las defunciones de sexo indeterminado o sin información. El denominador de la razón se calcula con la estimaciones de nacimientos correspondientes para el año de estudio.

Para mayor información puede revisar el:

Anuario de nacidos vivos y defunciones 2017

en el siguiente link:

<http://www.ecuadorencifras.gob.ec/nacimientos-defunciones/>



INEC | NACIMIENTOS Y DEFUNCIONES



@ecuadorencifras



INEC/Ecuador



Inec



INECEcuador



INEC Ecuador



t.me/ecuadorencifras