



Explorando las dinámicas
**DEMOGRÁFICAS
DE NACIMIENTOS
EN ECUADOR**

2024



INTRODUCCIÓN

El análisis de las estadísticas de nacidos vivos en Ecuador revela una compleja intersección de factores demográficos que dan forma al panorama de la maternidad en el país. Entre las tendencias que capturan la atención, resulta particularmente sorprendente la presencia de madres cuyo rango de edad oscila entre los 10 y los 14 años.

Este fenómeno despierta interrogantes fundamentales sobre la salud reproductiva, el acceso a la educación sexual y los desafíos socioeconómicos que enfrentan estas jóvenes madres.

En esta exploración detallada, nos adentraremos en las estadísticas de nacimientos vivos, buscando comprender las dinámicas detrás de esta realidad, sus implicaciones y las posibles estrategias para abordar este fenómeno.

Los nacidos vivos registrados corresponden al periodo de estudio niños inscritos en el año 2022 hasta el 31 de marzo de 2023.

INDICADORES

Se emplearán todos los indicadores relevantes asociados a este tema, tales como las tasas por rango de edades de nacidos vivos, aprovechando los registros estadísticos proporcionados por diversas instituciones públicas. Estos registros nos ofrecen los resultados de las estadísticas vitales de nacidos vivos, información que posteriormente es procesada por el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC).

Indicadores del Registro Estadístico de Nacidos Vivos

Indicadores

¿Qué pasó en el año 2022?



Tasa de Natalidad



En el año 2022 por cada 1.000 habitantes se tiene 13,9 nacidos vivos



Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer



En el Ecuador se cuenta 9,3% de nacidos vivos con bajo peso al nacer.



Tasa específica de nacidos vivos de niñas de 10 a 14 años



Por cada 1.000 niñas de 10 a 14 años en el año 2022 se tiene 2,3 nacidos vivos



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



Por cada 1.000 adolescentes de 15 a 19 años en el año 2022 se tiene 47,3 nacidos vivos

OBJETIVO Y PRINCIPALES VARIABLES INVESTIGADAS

Nuestro propósito es generar de manera sistemática y continua información sobre los nacimientos registrados en el país. Nos enfocamos en destacar la evolución del comportamiento de las variables clave, contando con la colaboración de organismos relacionados y la sociedad en general.

El objetivo principal es proporcionar datos esenciales sobre los nacidos vivos y su evolución.

Principales variables investigadas:

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

METODOLOGÍA

El INEC ha empleado la práctica de agrupar estos datos en una FICHA METODOLÓGICA exhaustiva, que recopila toda la información necesaria para su posterior procesamiento.

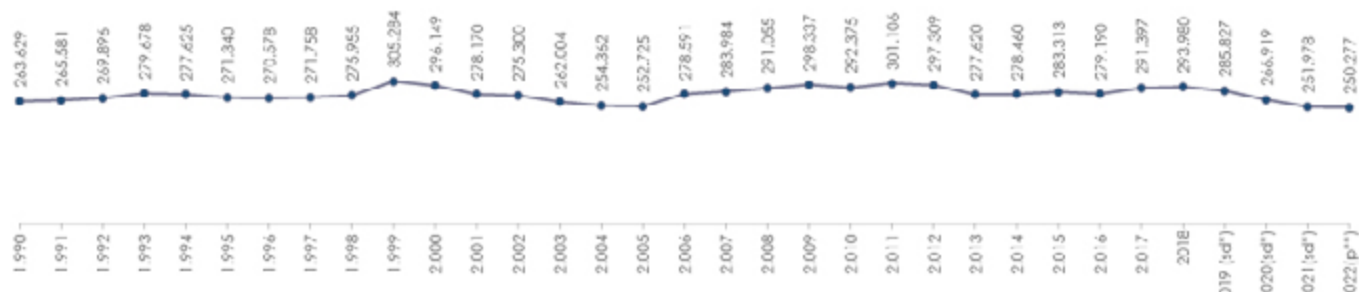
Ficha Metodológica

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 2022.
Fuente	→	<ul style="list-style-type: none">• Establecimientos de Salud.• Oficinas de la Dirección General del Registro Civil, Identificación y Cedulación del Ecuador.

Número de Nacidos Vivos

Período: 1990-2022 en el año (t+n)

En el año de 2022 a nivel nacional se obtuvo 250.277 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 2023.

Fuente: Registro Estadístico Nacidos Vivos 1990 – 2022.

Al observar detenidamente el cuadro analítico, se evidencia un leve descenso en los nacimientos registrados hasta marzo de 2023. Este fenómeno puede atribuirse a la tendencia de la población joven, específicamente aquellos cuyas edades oscilan entre 25 y 35 años, quienes muestran una inclinación a postergar la paternidad/maternidad.

Es importante tener en cuenta que este rango de edad coincide con el período de mayor fertilidad, como se detallará más adelante en el cuadro subsiguiente. Este comportamiento revela una dinámica interesante en las decisiones reproductivas de esta franja etaria, abriendo la puerta a una exploración más profunda de los factores que podrían estar influyendo en la disminución de los nacimientos en este grupo demográfico específico.

Tasa de Natalidad

Período: 1990-2022 en el año (t+n)

Entre el 1990 y 2022 la tasa de natalidad disminuye a 14 nacidos vivos por cada mil habitantes.

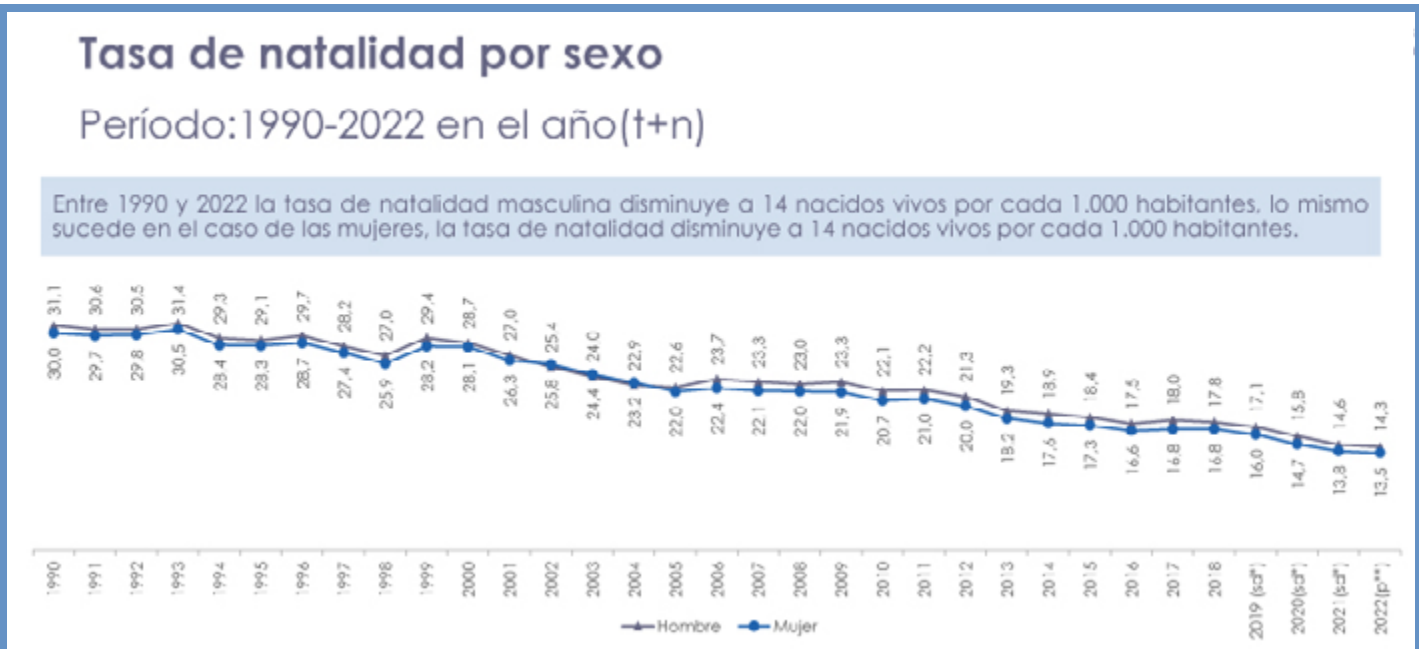


Fuente: Registro Estadístico Nacidos Vivos 1990 – 2022.

A pesar de observar que los datos indican una ligera disminución en el porcentaje de embarazos de niñas en el rango de 10 a 14 años con respecto al año anterior, sigue siendo motivo de preocupación que persistan casos en este grupo etario. Sin embargo, al comparar estos resultados con los de años anteriores, es alentador notar que la tendencia general muestra una disminución.

Este descenso podría atribuirse a las campañas de concientización, que, aunque no han alcanzado el impacto esperado, están demostrando ciertos resultados positivos. No obstante, queda claro que se requieren políticas más sólidas y enfocadas en este grupo específico para prevenir embarazos no deseados.

La observación actual sugiere que, con enfoques más intensivos y estrategias efectivas, es posible lograr avances significativos en la reducción de embarazos en este segmento de la población juvenil.



Fuente: Registro Estadístico Nacidos Vivos 1990 – 2022.

El análisis detallado de la distribución de nacimientos según el sexo en mujeres de 10 a 14 años, como se refleja en el presente cuadro, revela una incidencia equitativa, con 14 niños y 14 niñas por cada 1,000 nacidos vivos. Sin embargo, es crucial subrayar la tendencia a la baja en los nacimientos en este grupo etario.

En el periodo que abarca desde el año 2022 hasta el 31 de marzo de 2023, se observa que por cada 1,000 mujeres de 10 a 14 años en la provincia de Morona Santiago se registraron 6,79 nacidos vivos. Esta provincia lidera las cifras, seguida por Pastaza con 4,92 y Los Ríos con 4,83 nacidos vivos. Este análisis se enfoca especialmente en la provincia con el mayor número de registros de nacidos vivos en dicho rango de edad.

La reducción en la tasa de nacimientos en este grupo demográfico sugiere un cambio en las dinámicas reproductivas, sin embargo, es esencial profundizar en la comprensión de los factores que impulsan esta disminución. Este análisis no solo

proporciona una instantánea de las tendencias actuales, sino que también sienta las bases para futuras investigaciones destinadas a identificar estrategias eficaces para la prevención de embarazos en este grupo específico, fomentando así el diseño de políticas más eficientes y enfocadas en la promoción de la salud reproductiva.

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

Período: 1990-2022 en el año (t+1)

En el año 2022, se obtuvo 38.087 nacidos vivos de madres de 15 a 19 años de edad que corresponde a una tasa de 47,3 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres en ese rango de edad.



Fuente: Registro Estadístico Nacidos Vivos 1990 – 2022.

Resulta notable observar que este grupo de edad representa casi el 50% de todos los nacimientos en nuestro país, una información de gran relevancia que señala la urgencia de implementar medidas preventivas para mitigar el impacto de los embarazos en este rango etario.

La alta tasa de natalidad plantea desafíos significativos en términos de crianza y desarrollo infantil. Estamos convencidos de que estos nacimientos conllevan numerosos problemas, siendo uno de los más graves la desnutrición infantil. Este problema se agrava al relegar a las mujeres pertenecientes a este grupo de edad, quienes a menudo carecen del apoyo necesario tanto en el ámbito familiar como por parte del Estado.

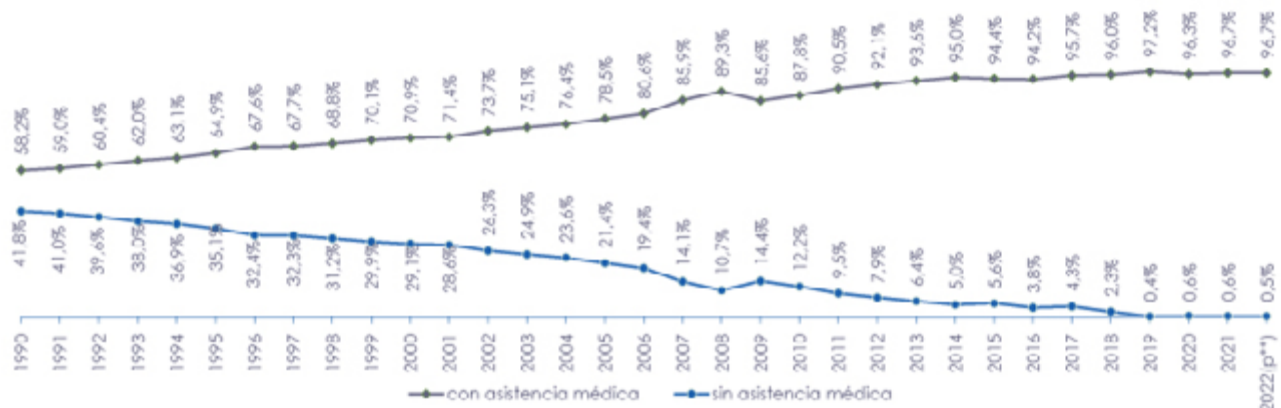
Según la provincia de residencia habitual de la madre en el período comprendido entre el año 2022 y el 31 de marzo de 2023, se destaca que, en el año 2022, por cada 1,000 mujeres de 15 a 19 años en la provincia de Morona Santiago se registraron 89,1 nacidos vivos, seguida de Napo con 80,8 y Los Ríos con 79,3 nacidos vivos. En contraste, la provincia de las Galápagos presenta una significativa menor incidencia, con solo 17 nacidos vivos por cada 1,000 mujeres de 15 a 19 años.

Este análisis resalta las variaciones regionales y proporciona un punto de partida para la identificación de necesidades específicas en cada localidad, abogando por estrategias personalizadas y efectivas para abordar los desafíos asociados a la maternidad en adolescentes.

Porcentaje de nacidos vivos según asistencia en el parto

Período: 1990-2022 en el año(t+1)

Entre el 1990 y 2022 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 2022 es significativa.



Fuente: Registro Estadístico Nacidos Vivos 1990 – 2022.

Este fascinante cuadro refleja la significativa evolución en la preparación de los profesionales de la salud en la atención al parto en los últimos años. Se destaca que, actualmente, superan en número al personal médico tradicional encargado de los partos, como auxiliares de enfermería, parteras, comadronas, entre otros. Este cambio revela un enfoque más responsable y orientado a asegurar una disminución de las defunciones relacionadas con la falta de expertos en la atención del parto, una actividad intrínsecamente delicada.

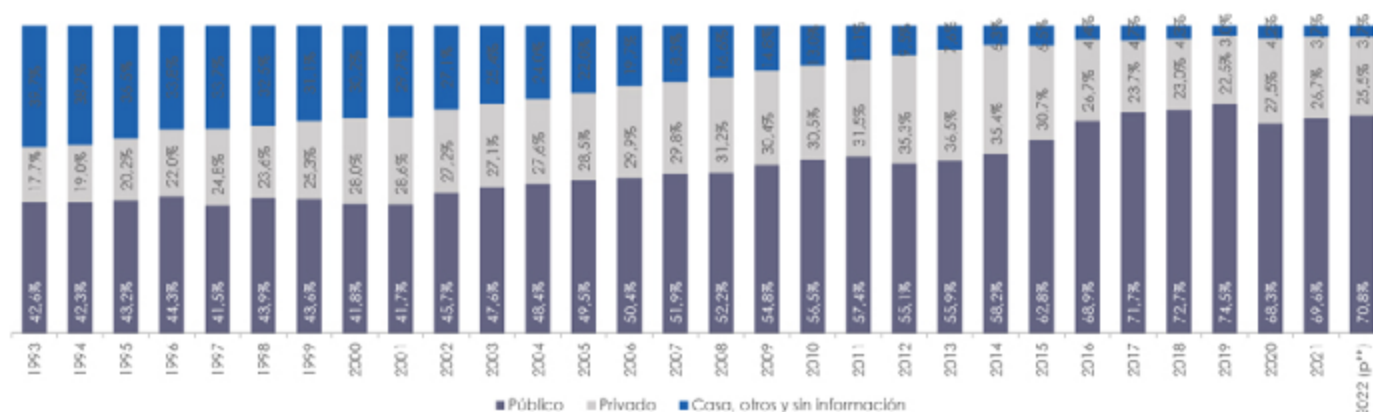
La transición hacia un mayor protagonismo de profesionales de la salud capacitados sugiere un avance significativo en el sistema de atención perinatal, lo cual tiene implicaciones directas en la seguridad y bienestar de las madres y los recién nacidos. Este cambio de paradigma se traduce en una mayor calidad en la asistencia durante el parto, contribuyendo así a la reducción de posibles complicaciones y eventos fatales. Asimismo, la observación del cuadro indica que las autoridades sanitarias están desempeñando un papel crucial en la prevención de eventos fatales en la comunidad. Este compromiso se refleja en la mejora de la formación de profesionales de la salud y subraya la importancia de las medidas preventivas para salvaguardar la salud materna e infantil.

En resumen, la combinación de un personal más capacitado y una acción proactiva por parte de las autoridades sanitarias sugiere un panorama alentador en la reducción de riesgos durante el proceso de parto.

Nacidos vivos por sector del establecimiento

Período: 1990-2022 en el año (t+1)

Los partos ocurridos en casa y otros lugares han disminuido drásticamente. Para el año 2022, los establecimientos de salud del sector público atendieron el 70,8% del total de partos.



Fuente: Registro Estadístico Nacidos Vivos 1990 – 2022.

En la actualidad, la mayoría de los partos se llevan a cabo en instalaciones específicamente diseñadas para este propósito, equipadas con toda la infraestructura necesaria para abordar cualquier eventualidad que pueda surgir durante esta atención tan delicada. Además de la experiencia del personal a cargo, se ha implementado un eficiente sistema de transferencia a centros de mayor complejidad para asegurar una atención adecuada durante el parto, contribuyendo así a la reducción de defunciones tanto fetales como maternas.

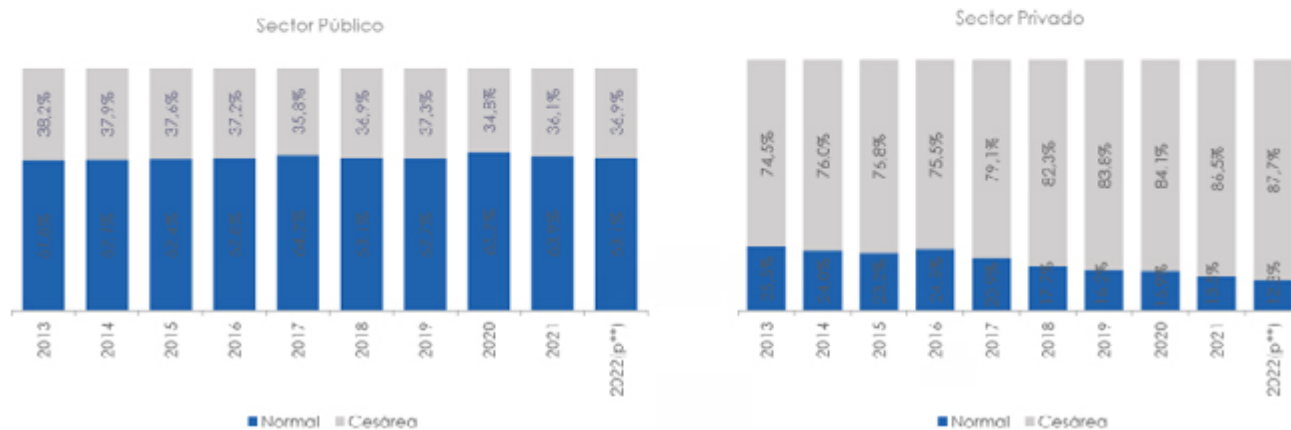
Es crucial resaltar que el sector público ha asumido la responsabilidad del 70,8% de todos los partos, superando significativamente el 100% y representando más de las dos terceras partes de la atención. Esta cifra notable sugiere una elevada confianza por parte de la ciudadanía en los profesionales que trabajan en las instituciones de salud del Estado. La preferencia por el sector público puede estar arraigada en la percepción de calidad y accesibilidad de los servicios, reforzando la importancia de mantener y mejorar continuamente los estándares de atención en estas instituciones y fundamentalmente el tema económico.

En contraste, se observa una disminución en la atención de partos en el sector privado, y una de las razones identificadas podría ser el costo asociado y las condiciones específicas de los seguros privados, que dificultan el acceso a estos servicios. Esta disminución plantea interrogantes sobre la equidad en el acceso a servicios de salud materna y destaca la necesidad de abordar barreras económicas para garantizar una atención integral y equitativa para todas las mujeres durante el proceso de parto.

Número de nacidos vivos por sector según tipo de parto

Período: 2013-2022 en el año (t+1)

En el periodo 2013 - 2022, 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.



Fuente: Registro Estadístico Nacidos Vivos 1990 - 2022.

Este cuadro presenta una comparación reveladora entre los tipos de parto atendidos en los sectores público y privado. Resulta intrigante observar que en el sector público prevalece el parto normal, representando el 63,1% de las atenciones, mientras que en el sector público esta cifra se reduce significativamente al 3%. En contraste, las cesáreas dominan en el sector privado, alcanzando el 87,7%, en comparación con el sector público donde representan el 36,9%.

Estas discrepancias resaltan patrones distintos en las prácticas de atención al parto entre los dos sectores. La prevalencia de partos normales en el sector privado podría indicar una preferencia por este tipo de parto entre los pacientes de esa área, mientras que la alta proporción de cesáreas en el sector privado sugiere un enfoque diferente en la toma de decisiones clínicas. Por otro lado, la mayor proporción de partos normales en el sector público podría estar relacionada con políticas de salud y prácticas médicas destinadas a fomentar este tipo de parto siempre que sea posible.

Es esencial profundizar en el análisis para comprender las razones detrás de estas diferencias y evaluar su impacto en la salud materna y neonatal. La variabilidad en las prácticas de parto entre los sectores destaca la importancia de continuar monitoreando y mejorando las estrategias de atención para garantizar una atención segura y efectiva en todos los entornos de atención médica.

Número de nacidos vivos según lugar de ocurrencia (p**)

Durante el 2022, 156.135 nacidos vivos ocurrieron en establecimientos pertenecientes al Ministerio de Salud Pública, lo cual representa el 62,4% sobre el total de nacidos vivos.



Fuente: Registro Estadístico Nacidos Vivos 1990 – 2022.

Este cuadro revela datos interesantes sobre la distribución de partos entre diferentes establecimientos de salud. De manera destacada, el Ministerio de Salud emerge como el principal proveedor de servicios de parto, atendiendo la mayor cantidad de nacimientos. En segundo lugar, se encuentran los establecimientos privados, sin embargo, es notorio que la cesárea es el procedimiento más comúnmente empleado en el sector privado.

La predominancia de cesáreas en los establecimientos privados puede ser indicativa de prácticas clínicas específicas o preferencias de los pacientes. Por otro lado, la alta proporción de partos atendidos por el Ministerio de Salud puede reflejar una mayor demanda de servicios de salud pública para esta etapa crucial en la vida de las mujeres.

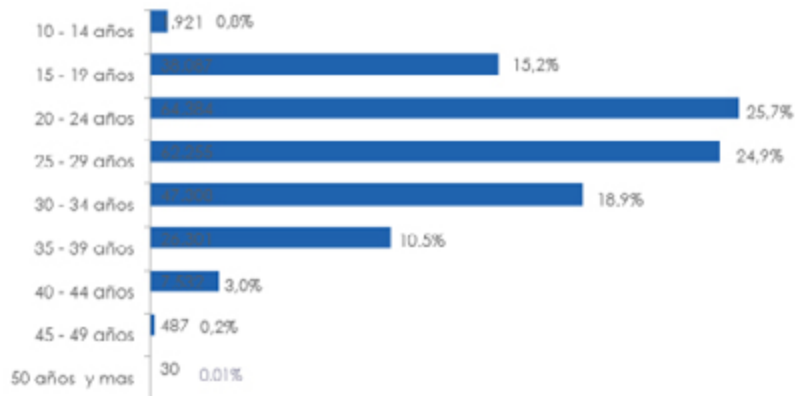
En tercer lugar, figuran los establecimientos del IESS, representando un 7,7% del total de partos. Este porcentaje queda significativamente detrás del 24,7% del sector privado y el 62,4% de los establecimientos del Ministerio de Salud. Estas cifras resaltan una clara disparidad en la distribución de la carga de partos entre los diferentes tipos de establecimientos. Que puede ser por la falta de insumos.

Este análisis destaca la importancia de comprender las dinámicas detrás de estas variaciones, no solo para mejorar la calidad de la atención, sino también para informar sobre políticas de salud que busquen una distribución equitativa y eficiente de los servicios de parto en diferentes instituciones de salud.

A continuación, revisaremos un resumen de las estadísticas vitales según las edades de la madres y sus porcentajes.

Nacidos vivos por grupos de edad de la madre (p**)

Del total de nacimientos ocurridos y registrados en 2022, el 50,6% corresponde a mujeres entre 20 y 29 años, el 15,2% a mujeres entre 15 y 19 años de edad y el 18,9% a mujeres en edad de 30 y 34 años.



Fuente: Registro Estadístico Nacidos Vivos 1990 – 2022.

En el transcurso de este análisis exhaustivo sobre la dinámica demográfica en Ecuador, se han revelado aspectos significativos que impactan directamente en la salud materno-infantil y reflejan la complejidad de los factores sociales y sanitarios que influyen en la población. La atención y comprensión de estos elementos son esenciales para el diseño de políticas y estrategias efectivas que promuevan la salud y el bienestar en todas las etapas de la vida.

Uno de los hallazgos notables es la disminución de nacimientos en el rango de edad de 10 a 14 años, evidenciando una posible respuesta positiva a las campañas de concientización y políticas preventivas. Sin embargo, persisten desafíos, como la preocupante presencia de embarazos en este grupo de edad y la necesidad de fortalecer las medidas de apoyo tanto a nivel familiar como gubernamental.

La distribución de la atención al parto entre los sectores público y privado arroja luz sobre las diferentes prácticas y enfoques adoptados en cada ámbito. Aunque el sector privado destaca por la prevalencia de cesáreas, el sector público emerge como el principal proveedor de servicios de parto, subrayando la importancia de mantener y mejorar las prácticas clínicas en ambos sectores para garantizar una atención segura y efectiva.

Asimismo, la variabilidad en la distribución de partos entre distintos establecimientos resalta la necesidad de evaluar y abordar las disparidades existentes. La mayor proporción de partos atendidos por el Ministerio de Salud puede indicar una creciente demanda de servicios de salud pública, mientras que la prevalencia de cesáreas en el sector privado plantea preguntas sobre las decisiones clínicas y preferencias de los pacientes.

En el contexto de estos hallazgos, es evidente la importancia de políticas de salud pública sólidas y estrategias de concientización continua para abordar desafíos específicos, como la prevención de embarazos en adolescentes y la promoción de prácticas de parto seguras y equitativas. Este análisis proporciona una base valiosa para orientar futuras investigaciones y para diseñar intervenciones más efectivas que impulsen la salud y el bienestar de la población ecuatoriana.

Elaborado por:

Dr. Hernán Almeida D.
Subdirector médico
Laboratorios Eurostaga S.A.

Fuente: Registro Estadístico Nacidos Vivos
1990 – 2022 al 31 de marzo de 2023 INEC.



www.eurostaga.com



099 788 5653