MINISTERIO DE SALUD
DEPARTAMENTO MATERNO INFANTIL

NOVENO SEMINARIO DE DEMOGRAFIA

IMPACTO DEL CRECIMIENTO DE EN LA SALUD MATERNO INFANTIL

POR: DR. RAFAEL SALAZAR PORTUGUEZ
SAN JOSE, COSTA RICA
JULIO DE 1987

IMPACTO DEL CRECIMIENTO EN LA SALUD MATERNO INFANTIL

CRECIMIENTO DE LA POBLACION

El crecimiento poblacional ha sido muy rápido en los países de América Latina y Costa Rica no ha escapado a esta tendencia, el crecimiento de nuestro país en la década 1950-1960 fue del 4% anual, siendo uno de los más altos del mundo, lo que hizo triplicar su población en menos de 35 años, pasando de 800.000 habitantes en 1950 a 2.500.000 en 1984, y su densidad demográfica pasó de 24.2/ km2 en 1960 a 51/ km2 en 1985.

En los primeros 30 años del siglo la natalidad se mantuvo a un nivel alto de alrededor de 41 por mil y la tasa de mortalidad fue también alta y constante (24 por mil), estas situaciones hizo que la población se mantuviera estable hasta 1930. A partir de este año la fecundidad y la mortalidad siguen evoluciones diferentes, siendo para la mortalidad una vía de descenso muy pronunciada y constante, a pasar de 23/mil en el período 1925-1929 a 4/mil con la actualidad, mientras que la fecundidad se mantuvo entre 45 y 46 por mil entre 1930-1949 y en el decenio 1950-1960 aumentó llegando a una tasa de 50/mil.

Este acelerado crecimiento hizo que la población aumentara en más de un 60% entre 1950-1963.

Si bien el aumento de la población en la década 1950-1960 fue notable, no lo fue menos la disminución de la tasa de crecimiento a partir de esa fecha ocasionada por un descenso de la fecundidad; al final de la década 1950-1960 la tasa de natalidad era de 48 por mil descendiendo aceleradamente hasta 32 por mil en 1985, lo que representa una disminución del 33% en 25 años.

Este es uno de los descensos de la fecundidad más pronunciados de América Latina, y, aunque se mantiene todavía a un alto nivel, ha incidido en que la tasa de crecimiento de la población disminuya a 2,6% en 1986.

En consecuencia, si el ritmo de crecimiento de la población sigue su evolución actual, cabe esperar que la población de Costa Rica, que en 1800 era de sólo 50.000 habitantes y que en el presente, de alrededor de 2.5 millones alcance una cifra de entre 3.5 y 4 millones a fines de este siglo.

Componentes del crecimiento

Analizamos en forma separada los componentes del crecimiento básicamente natalidad y mortalidad.

Natalidad

La evolución de la natalidad presenta 3 etapas características diferentes a saber:

A. La primera etapa se caracterizó por niveles muy altos, que mantuvieron una tasa de natalidad de 45/mil, ésto se mantuvo constante hasta 1950.

B. La segunda etapa, se caracterizó por un aumento en el nivel, ya elevado de la natalidad, hasta 50/mil, con un promedio de 45/mil para la década 1950-1960.

C. La tercera etapa, se caracterizó por un descenso continuo desde 1961 hasta el momento actual, lo que da origen a una tasa de 32,4/mil en 1985.

Las mujeres de 20 a 29 años son las que históricamente han contribuido más a la fecundidad, observándose tasas en las mujeres de 20 y 24 años que oscilan de 339 en 1960 a 191 por mil en 1984. En tanto que las de 25 a 29 años presentan su indicador de 355 en 1960 a 171 por mil en 1984, por tanto se puede afirmar que el descenso de la fecundidad general que se inicia en 1961, como se mencionó al inicio de esta sección, es provocado por la disminución de las tasas de las mujeres en las edades centrales de procreación.

Las elevadas tasas que se observan en 1960, pueden deberse en parte a los cambios en la modalidad del registro de nacimientos que ocurrió a finales del quinquenio 1955-1960.

Las pautas de limitar el número de hijos fueron adquiridas por las mujeres jóvenes, y varios años después por las de edad mayor.

Estos descensos están originados en un conjunto de cambios sociales, fundamentalmente: educación (se incrementa la matrícula femenina en las universidades). Ocupación (amplia participación de la mujer en la vida productiva del país). Migración (afluencia de la mujer del campo a la ciudad en busca de mejores oportunidades), etc.

Mortalidad

Su trayectoria histórica permite identificar dos etapas en este siglo.

1. Va desde principios de siglo hasta 1940-1950, en que desciende lentamente, pasando de 24 a 14/mil con un descenso de 42% en 50 años.

2. Se caracterizó por un descenso más fuerte a partir de 1950, lo que hace que la tasa llegue a 4/mil habitantes en 1985, lo que representa un descenso del 71% en sólo 35 años.

En la mortalidad infantil, se observa una primera etapa en que ésta sufre un ascenso, de 197 a 248/mil en los años 10 (principios de siglo), para luego producir un descenso ininterrumpido hasta llegar a 1985 con apenas 18 muertes por mil nacimiento.

Estos fenómenos demográficos, entre otros, han provocado un incremento en la longevidad de la población, el cual se interpreta mediante la esperanza de vida al nacer que de 64,5 años de principios de los años 60, pasó a 75,5 años en los años 80.

Mortalidad infantil

Los principales logros en la reducción de la mortalidad, se han producido en las edades tempranas, especialmente en los menores de un año. La tasa de mortalidad infantil en el período 1965-1984 ha sufrido una importante reducción. En la década de los años 70, ésta reducción fue de casi un 80%.

Cuando la mortalidad infantil descendió rápidamente, ésta se produjo a expensas de la mortalidad postneonatal, lo cual se explica en relación con la naturaleza de las causas de muerte, cuya gran mayoría, después del primer año de vida (postneonatal) son predominantemente de origen exógeno (inficciosas, parasitarias, neumonías, etc.), cuyo control se ha logrado con las acciones de la salud pública y la medicina preventiva. En cambio una gran parte de las causas de muertes neonatales (primer mes de vida) tienen origen endógeno (anomalías congénitas, bajo peso al nacer y otras asociadas al parto), los progresos en este rubro han sido más lentos.

La reducción durante el período 1965-1984, fue de un 76% en la mortalidad infantil, 48% en laa neonatal y 86% en la postneonatal. En 1965 en 64% o más de las muertes infantiles ocurrían después del primer mes de vida, en 1984 este porcentaje ha descendido a 38%, sin embargo, cabe destacar que el descenso real de la tasa de mortalidad infantil se

produjo hasta 1980 y que en el período 1981-1984 la tasa se ha mantenido estacionaria en los alrededores de 18/mil.

El examen de las tendencias y de las causas a que responden, es una ayuda valiosa para proyectar la mortalidad infantil hacia un futuro relativamente cercano. El componente exógeno, como se dijo, es susceptible de rápida reducción hasta niveles muy bajos, comparables en los ya alcanzados por los países que marchan a la cabeza en esa evolución.

El componente endógeno, en cambio, es de evolución más lenta y requiere mayores esfuerzos.

A fin de estimar hasta dónde es factible reducir la mortalidad infantil en el país, es útil examinar con mayor detalles su origen exógeno o endógeno, examinando esas muertes por grupos de causas. Para algunas causas se puede establecer claramente su naturaleza endógena o exógena, para otras su naturaleza no está bien definida.

La clasificación que, para estos fines, siguen los estudios demográficos de la mortalidad infantil, es como sigue:

Componente Endógeno

- anomalías congénitas
- Afecciones perinatales que afectan el recién nacido

Componente Exógeno

- Infecciosas y parasitarias
- Del aparato respiratorio
- Traumatismos y envenenamientos

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

- Población de Costa Rica. Mario E. Fernández, Anabelle Schmidt, Víctor Basavri. Instituto de Investigaciones Sociales, Universidad de Costa Rica. 1977.

CRECIMIENTO DE LA POBLACION
COSTA RICA, 1950-1985
(Tasa por 100)

AÑOS	POBLACION	TASA DE CRECIMIENTO ANUAL
1950	859.280	2,48
1963	1.390.770	3,73
1973	1.871.780	3,25
1984	2.460.226	2,60

FUENTE: Censos Nacionales de Población.

POBLACION TOTAL Y MATERNO INFANTIL
COSTA RICA, 1984-1985

AÑOS	TOTAL NACIONAL		TOTAL MATERNO INFANTIL		0 - 14 AÑOS		FEMENINA 15 - 49	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
1984	2535.300	100,0	1584.561	62,50	938.521	37,02	646.040	25,49
1985	2599.503	100,0	1572.417	60,49	953.984		618.433	23,79

* Materno Infantil es la población d ambos sexos menor de 14 años más la población femenina en edad reproductiva.

FUENTE: Sección Otros Programas Prioritarios. Departamento de Estadística, Ministerio de Salud.

TASAS DE NATALIDAD Y FECUNDIDAD
COSTA RICA, 1970-1984

AÑOS	TASAS POR 1000	
	NATALIDAD	FECUNDIDAD
1970	34,0	163,9
1971	31,3	154,9
1972	31,2	155,4
1973	29,4	139,0
1974	29,5	138,2
1975	30,1	139,7
1976	29,6	136,2
1977	31,0	140,6
1978	31,8	135,9
1979	31,6	134,9
1980	31,2	132,9
1981	31,3	133,8
1982	30,8	127,3
1983	29,9	114,9
1984	30,7	121,0
1985	32,4	

FUENTE: Dpto. Estadística, Ministerio de Salud.

EVOLUCION DE LAS TASAS DE FECUNDIDAD POR EDAD
COMPARACION CON ESTADISTICAS VITALES
1981 - 1984

EDAD	SEGUN EFES-86				
	1981	1982	1983	1984	1985
			TASAS POR MIL		
15 - 19	97	98	72	97	90
20 - 24	192	186	178	194	202
25 - 29	184	158	157	193	173
30 - 34	138	128	117	116	152
35 - 39	72	88	111	75	88
40 - 44	32	26	40	25	31
			HIJOS POR MUJER		
TTF (15-44)	3,57	3,42	3.37	3,50	3,68

FUENTE: Análisis de Resultados Encuesta de Fecundidad y Salud, 1986.

MORTALIDAD GENERAL E INFANTIL, SEGUN AÑOS DE OCURRENCIA
COSTA RICA, 1970-1985
(Tasas por 1.000)

AÑOS	MORTALIDAD GENERAL	MORTALIDAD INFANTIL
1910	26	197
1920	29	248
1930	22	160
1940	17	132
1950	12	90
1960	8	74
1970	7	62
1980	4	19
1985	4	18

FUENTE: Unidad Sectorial de Planificación, Ministerio de Salud.

DEFUNCIONES Y TASAS DE MORTALIDAD DEL GRUPO MATERNO INFANTIL
COSTA RICA, 1980-1984
(Tasas por 1.000 nacimientos)

DEFUNCIONES	AÑOS									
	1980		1981		1982		1983		1984	
	NUMERO	TASA	NUMERO	TASA	NUMERO	TASA	NUMERO	TASA	NUMERO	TASA
Materna	16	0,2	26	0,4	21	0,3	19	0,3	18	0,2
Fetal tardía	617	8,5	641	8,9	683	9,3	674	9,2	755	9,7
Neonatal precoz	646	9,2	629	9,7	683	9,3	682	9,3	741	9,5
Perinatal	1.263	18,0	1.270	17,6	1.366	18,7	1.356	18,6	1.496	19,1
Neonatal tardía	136	2,0	145	2,0	126	1,7	140	1,9	158	2,0
Neonatal	782	11,2	774	10,7	809	11,1	822	11,3	899	11,5
Posneonatal	555	7,9	528	7,3	576	7,8	538	7.4	541	6,9
Infantil	1.337	19,1	1.302	18,0	1.385	18,9	1.360	18,6	1.447	18,5

FUENTE: Sección Otros Programas Prioritarios, Departamento de Estadística, Ministerio de Salud.

MORTALIDAD MATERNA, SEGUN CAUSA ESPECIFICA
COSTA RICA, 1984
(Tasas por 10.000 Nacimientos)

	CAUSA	NUMERO	TASA
	TOTAL	**18**	**2,3**
630-639	Aborto	3	0,4
642, 4-642, 9-643	Toxemia del embarazo	2	0,3
658	Otros problemas asociados con las membranas y la cavidad.	2	0,3
660	Parto obstruído	2	0,3
661	Anomalía dinámica del trabajo de parto.	2	0,3
	Otras causas	7	0,9

FUENTE: Departamento Estadística, Otros Programas Prioritarios, Ministerio de Salud.

ABORTOS EN MUJERES MENORES DE 20 AÑOS
COSTA RICA, 1985

INSTITUCION	NUMERO	PORCENTAJE
TOTAL*	8.509	
Caja Costarricense de Seguro Social.	1.167	13.7

NOTA: No se incluye los abortos notificados por el Ministerio de Salud.

FUENTE: Departamento Estadística, Caja Costarricense de Seguro Social.

NACIMIENTOS REGISTRADOS, SEGUN NUMERO DE HIJOS TENIDOS Y POR GRUPOS DE EDAD DE LA MADRE
COSTA RICA, 1984

No. HIJOS TENIDOS POR LA MADRE	GRUPOS DE EDAD			
	MENORES 15 AÑOS		15-19 AÑOS	
	No.	%	No.	%
1 hijo	264	1,2	9.163	41,0
2 hijos	13	0,1	3.070	15,5
3 hijos	1	0,01	613	4,4

FUENTE: Sección Estadística de Hospitalizaciones, Sistema de Información y Estadística, Ministerio de Salud. Dirección General de Estadística y Censos.

MORTALIDAD INFANTIL
COSTA RICA, 1965-1984
(Tasas por 1.000 nacimientos)

AÑOS	MORTALIDAD		
	INFANTIL	NEONATAL	POSTNEONATAL
1985	76,0	27,2	48,9
1966	65,1	25,6	39,5
1967	62,3	24,3	38,0
1968	59,7	23,1	36,6
1969	67,1	25,4	41,7
1970	61,5	25,2	36,3
1971	56,4	28,7	27,8
1972	54,4	22,8	31,7
1973	44,8	20,8	24,0
1974	37,6	17,7	19,8
1975	37,1	17,7	19,3
1976	33,3	17,5	15,8
1977	27,8	14,7	12,8
1978	22,3	13,0	9,2
1979	22,1	12,6	9,5
1980	19,1	11,2	7,9
1981	18,0	10,8	7,3
1983	18,6	11,3	7,4
1984	18,4	11,4	7,0

FUENTE: Departamento de Estadística, Ministerio de Salud.

MORTALIDAD INFANTIL, SEGUN NATURALEZA DE LAS CAUSAS DE MUERTE, POR PROVINCIAS
COSTA RICA, 1984
(Tasas por 1.000 nacimientos)

PROVINCIAS	DEFUNCIONES INFANTILES				
	TOTAL	ENDOGENA		EXOGENA	
		NUMERO	TASA	NUMERO	TASA
TOTAL	**1.398**	**1.002**	**12,8**	**269**	**3,4**
San José	465	346	12,7	78	2,9
Alajuela	205	145	10,9	38	2,9
Cartago	171	120	14,8	36	4,4
Heredia	103	79	13,8	17	3,0
Guanacaste	186	130	14,2	38	4,2
Limón	175	115	18,1	45	7,1

FUENTE: Departamento de Estadística, Ministerio de Salud. Dirección General de Estadística y Censos.

CAUSAS MAS FRECUENTES DE MORTALIDAD INFANTIL
COSTA RICA, 1984
(Tasas por 1.000 nacimientos)

CAUSAS	DEFUNCIONES		
	NUMERO	TASA	PORCENTAJE
TOTAL	1.447	18,5	100,0
Hipoxia, asfixia y otras afecciones respiratorias del feto o del recién nacido	433	5,5	22,9
Neumonía	133	1,7	9,2
Anomalías congénitas del corazón y el aparato circulatorio	105	1,3	7,3
Crecimiento fetal lento, desnutrición e inmadurez fetal	96	1,2	6,6
Infecciones propias del período perinatal	87	1,1	6,0
Infección intestinal mal definida	75	1,0	5,0
Espina bífida e hidrocefalia	4	0,6	3,3
Anomalías congénitas así descritas	42	0,5	2,9
Traumatismo del nacimiento	31	0,4	2,1
Anomalías cromosómicas	29	0,4	2,0
Meningitis	26	0,3	1,8
Otras deformidades del aparato digestivo	25	0,3	1,7
Otras anomalías del sistema osteomuscular.	22	0,3	1,5
Trastornos perinatales del aparato digestivo	20	0,3	1,4
Otras formas de desnutrición proteino calórica	19	0,2	1,3
Complicaciones obstétricas que afectan el feto o el recién nacido.	19	0,2	1,3
Anencefalia	18	0,2	1,2
Bronquitis crónica y la no especificada, enfisema y asma	15	0,2	1,0
Las demás causas	204	2,6	14,1

FUENTE: Sección Otros Programas Prioritarios. Departamento de Estadística, Ministerio de Salud.

COMPONENTES	MORTALIDAD 1984					
	INFANTIL		NEONATAL		POSTNEONATAL	
	No	%	No	%	No	%
Endógeno	1.002	71,7	836	94,3	166	32,5
Exógeno	269	19,2	25	2,8	244	47,7
Otras causas	127		26		101	

No incluye 42 muertes por causas mal definidas.

PERIODOS	VARIACION PORCENTUAL DE LA MORTALIDAD	
	NEONATAL	POSTNEONATAL
1965 - 1969	- 6,6	-14,7
1970 - 1974	- 29,8	-45,5
1975 - 1979	- 28,8	-50,8
1980 - 1984	+ 1,8	-11,4

PERIODOS	REDUCCION PORCENTUAL DE LA MORTALIDAD INFANTIL	
	DURANTE EL PERIODO	PROMEDIO ANUAL
1965 - 1969	12	2.4
1970 - 1974	39	7,8
1975 - 1979	40	8,0
1980 - 1984	4	0,8

	TASA POR MIL	
	ENDOGENA	EXOGENA
Mortalidad infantil	12,5	3,4
Mortalidad neonatal	10,5	0,3
Mortalidad postneonatal	2,1	3,1

SALUD MATERNO INFANTIL

Programa Centroamericano de Población
Universidad De Costa Rica

ESTRATEGIAS DE INTERVENCION

1. DESCENTRALIZACION

2. COBERTURA Y CALIDAD
   - PRENATAL
   - PARTO
   - NEONATO
   - POSTNATAL
   - PLANIFICACION FAMILIAR
   - CRECIMIENTO Y DESARROLLO
   - DETECCION CANCER CERVICO UTERINO

3. NORMATIZACION

4. ENFOQUE DE RIESGO

5. SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA

6. CONDICIONES DE EFICIENCIA
   - EDUCACION
   - RECURSOS HUMANOS
   - EQUIPO
   - PLANTA FISICA
   - PROGRAMACION

7. SISTEMA DE INFORMACION
   - H. C. M. I.
   - UTILIZACION
   - ADECUACION

8. EDUCACION EN SERVICIO

9. EDUCACION PARA LA SALUD Y FOMENTO DEL AUTOCUIDADO

METAS DEL PROGRAMA MATERNO INFANTIL

DISMINUIR MORTALIDAD MATERNA

DISMINUIR MORTALIDAD PERINATAL

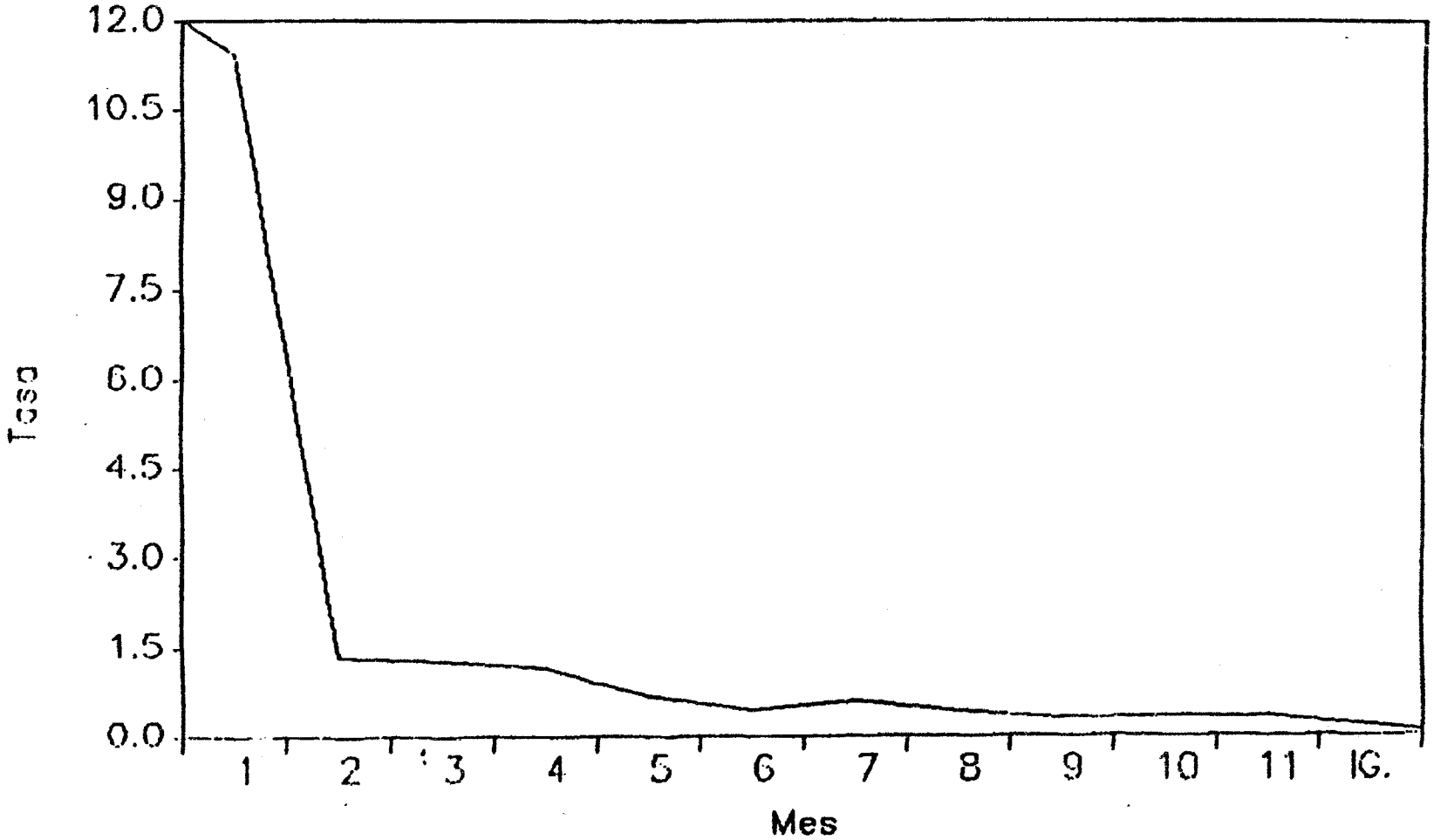
DISMINUIR MORTALIDAD INFANTIL

DISMINUIR CANCER CERVICO UTERINO

DISMINUIR MORBILIDAD

MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LA MADRE Y DEL NIÑO

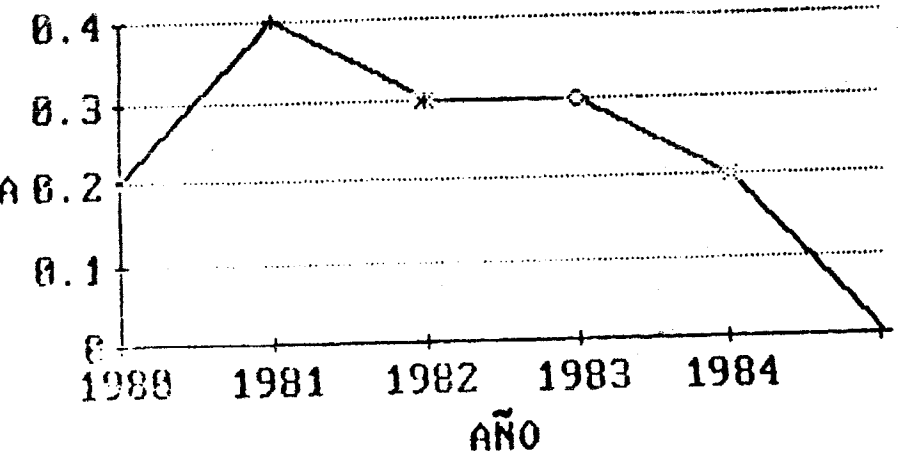
DEFUNCIONES POR MESES EN EL PRIMER AÑO DE VIDA. COSTA RICA 1984
(tasa por mil N.V)



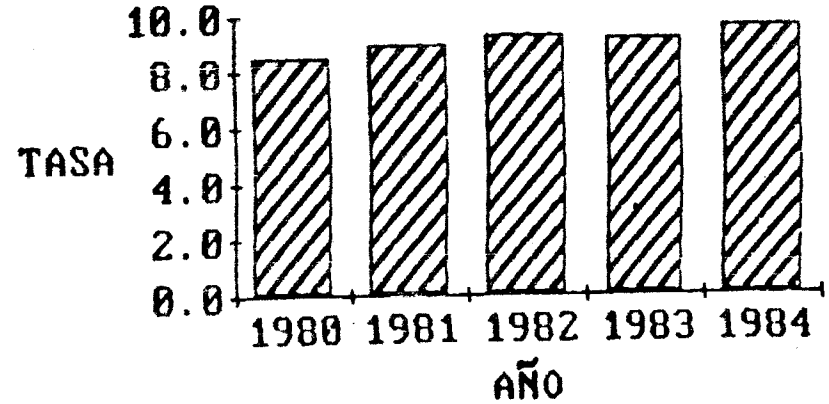
CONCEPTOS	TOTAL	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	IGNOR.
No. DEFUNCIONES	1440	894	104	99	89	52	34	45	31	23	26	25	13	5
TASA X 1000 N.V	18.42	11.43	1.33	1.27	1.14	0.67	0.43	0.58	0.40	0.29	0.33	0.32	0.17	0.06
% DEL TOTAL	100.0	62.1	7.2	6.9	6.2	3.6	.2.4	3.1	2.2	1.6	1.8	1.7	0.9	0.3
% ACUMULADO		62.1	69.3	76.2	82.4	86.0	88.4	91.5	93.7	95.3	97.1	98.8	99.7	100.0

FUENTE. Sección Otros Programas Prioritarios.Depto.de Estadística.Ministerio de Salud

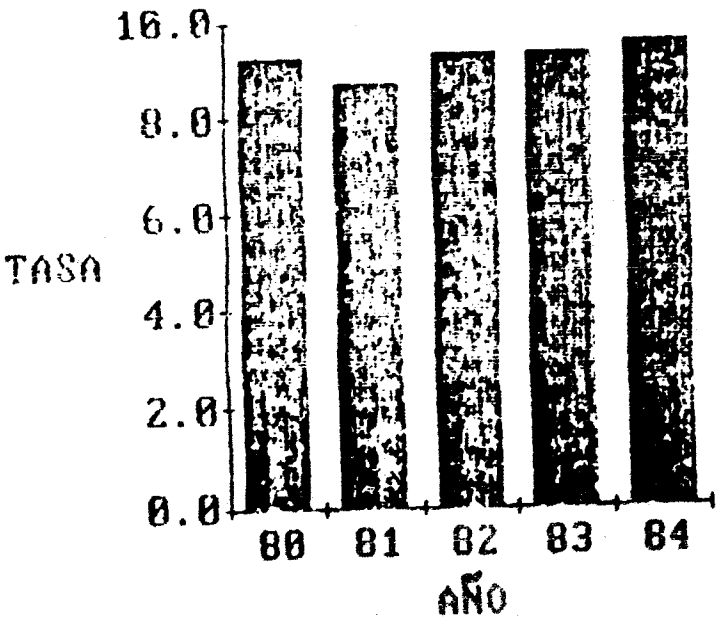
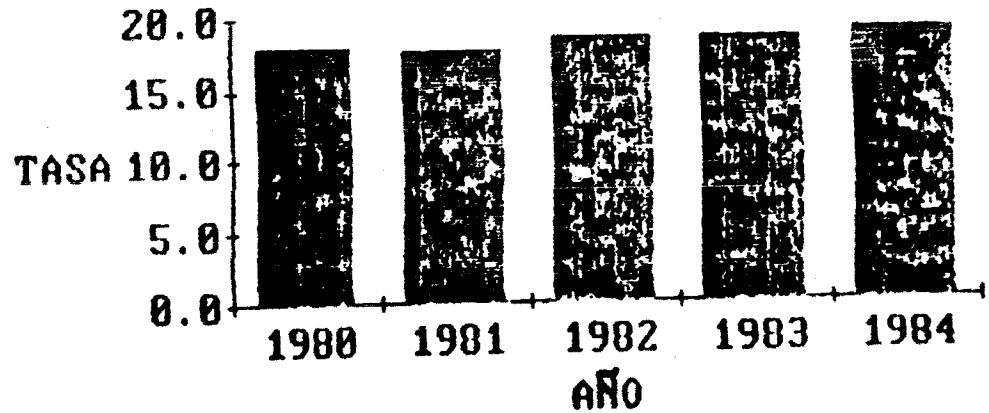
1984 (por mil nac.)



TARDIA, COSTA RICA
1980-1984 (tasa por
mil nac.)



MORTALIDAD NEONATAL
PRECOZ, COSTA RICA,
1980-1984 (tasa por
mil nac.)



MORTALIDAD PERINATAL, COSTA
RICA, 1980-1984 (tasas por
mil)