

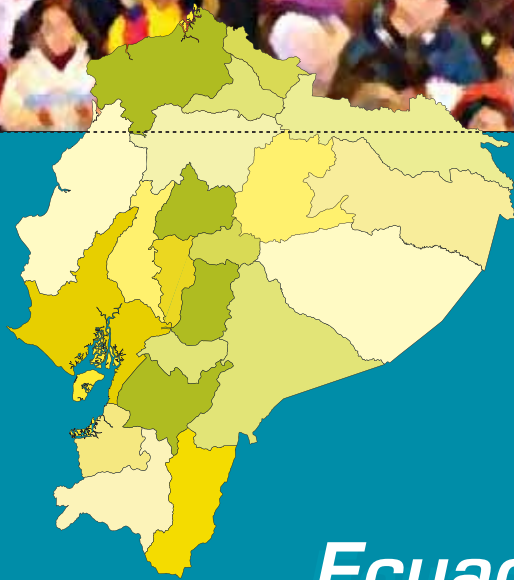
INDICADORES  
**BÁSICOS  
DE SALUD**



GALÁPAGOS

línea equinoccial 0°

OCEANO PACÍFICO



**Ecuador 2006**



## PREFACIO

El presente documento "Indicadores Básicos de Salud. Ecuador 2006" es producto del esfuerzo de coordinación interinstitucional que se inició a finales de la década de los noventa. En el período 2001-2006 se consolidó esta iniciativa, ampliando la participación de instituciones nacionales y agencias internacionales representadas en el País, fortaleciendo también la rectoría del Ministerio de Salud Pública e Instituto Nacional de Estadísticas y Censos en la coordinación del proceso de elaboración, contando siempre con el apoyo técnico de la OPS/OMS, y otras Agencias del Sistema de Naciones Unidas.

En este periodo se estimuló la continuidad, disponibilidad, calidad y confiabilidad de los datos, articulando la iniciativa con el compromiso del País de alcanzar los objetivos de desarrollo del milenio (ODM), incluyéndose desde la publicación del año anterior, indicadores relacionados con los ODM 4, 5 y 6 que guardan relación directa con la temática del sector salud.

Esta publicación de "Indicadores básicos de Salud-Ecuador 2006" se ha constituido en una herramienta de consulta para tomadores de decisión, evaluadores de la situación de salud y analistas del sector social, así como de investigadores, docentes y estudiantes.

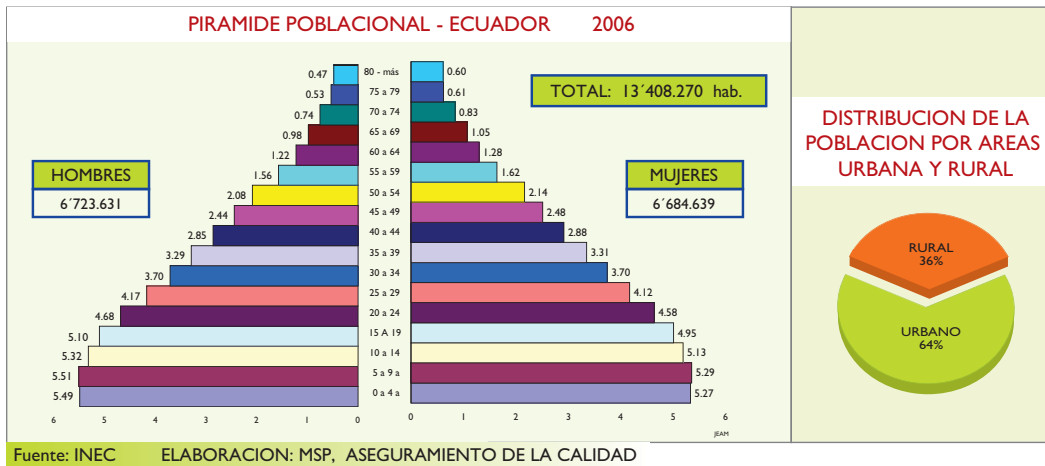
La edición 2006 contiene información cuantitativa actualizada de un conjunto de indicadores construidos en base a la información recopilada en las principales instituciones de sector salud de Ecuador, lo que significó el uso de bases de datos del año 2005. Los indicadores se encuentran agrupados en varias categorías: demográficas, mortalidad, morbilidad y servicios de salud; con desagregación de datos a nivel subnacional.

Referente a la información sobre la mortalidad del país, se utiliza en esta oportunidad una nueva lista de ordenamiento de las principales causas de muerte, denominada "lista corta", la misma que es recomendada por la OPS/OMS, para facilitar el análisis comparativo entre países y permite determinar con mayor especificidad la estructura de la mortalidad. El desglose completo de esta agrupación, consta ya en la publicación oficial del INEC del año 2005, en el correspondiente Anuario de Estadísticas Vitales: Nacimientos y Defunciones.

El material que se presenta en este folleto ha sido recopilado, preparado y revisado por el grupo técnico interinstitucional e intergubernamental coordinador del proceso, quienes estimularon una amplia participación de diversos grupos técnicos nacionales especializados en los temas que se incluyeron.

La publicación está disponible en formatos impresos y en las páginas web de: Ministerio de Salud Pública (<http://www.msp.gov.ec/>), Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (<http://www.inec.gov.ec>) y de la representación de OPS/OMS - Ecuador ([www.opsecu.org.ec](http://www.opsecu.org.ec))

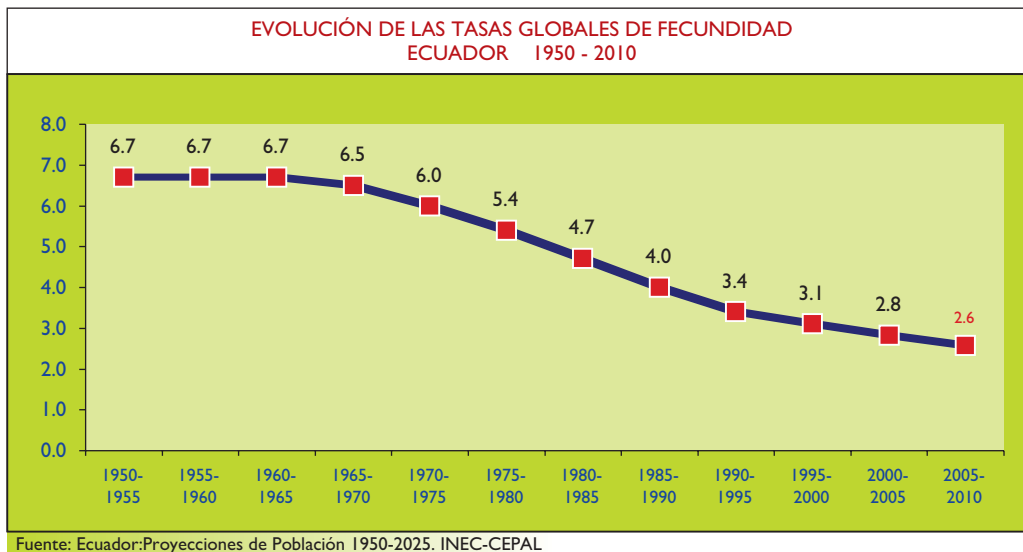




#### ESPERANZA DE VIDA AL NACER - ECUADOR 1985 - 2010

PERIODOS QUINQUENALES	AMBOS SEXOS	HOMBRES	MUJERES
1985-1990	67.53	65.29	69.88
1990-1995	70.03	67.56	72.63
1995-2000	72.31	69.65	75.11
2000-2005	74.18	71.30	77.20
2005 - 2010	75.00	72.12	78.02

Fuente: Ecuador: Proyecciones de Población 1950-2025. INEC-CEPAL



PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN ECUADOR (TOTAL DE DEFUNCIONES Y TASAS POR PROVINCIA)

DEFUNCIONES TOTALES POR SEXO Y PROVINCIAS SEGUN CAUSA DE MUERTE - AÑO 2005

NUOVA ACTIVACION DE CAUSAS PARA EL AÑO 2005 DE LAS ACTIVACIONES DE LA CATEGORIA (LISTA CORTA ED - IFC)

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DE LA CAUSA DE MUERTE	TOTAL PAIS		GUAYAS		SUCUMBIO		EL ZAHARA		EL ORO		CAJAMAHA		SANTO DOMINGO DE LOS RIOS		TAMAYO		SUCUMBIO		EL ORO		CAJAMAHA		SANTO DOMINGO DE LOS RIOS		TAMAYO		SUCUMBIO		EL ORO		CAJAMAHA		SANTO DOMINGO DE LOS RIOS		TAMAYO		SUCUMBIO		EL ORO		CAJAMAHA		SANTO DOMINGO DE LOS RIOS		TAMAYO					
		Defunciones	Tasa	Defunciones	Tasa	Defunciones	Tasa	Defunciones	Tasa	Defunciones	Tasa	Defunciones	Tasa	Defunciones	Tasa	Defunciones	Tasa	Defunciones	Tasa	Defunciones	Tasa	Defunciones	Tasa	Defunciones	Tasa	Defunciones	Tasa	Defunciones	Tasa	Defunciones	Tasa	Defunciones	Tasa	Defunciones	Tasa	Defunciones	Tasa	Defunciones	Tasa	Defunciones	Tasa	Defunciones	Tasa								
1	ENFERMEDADES CORONARIAS	1395	2.8	153	3.4	100	2.5	103	2.8	99	3.1	82	2.3	83	3.3	80	2.2	80	2.2	80	2.2	80	2.2	80	2.2	80	2.2	80	2.2	80	2.2	80	2.2	80	2.2	80	2.2	80	2.2	80	2.2	80	2.2	80	2.2	80	2.2				
...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...			
8	OTROS	342	0.7	38	0.8	25	0.6	27	0.8	26	0.8	22	0.6	23	0.9	22	0.6	23	0.6	23	0.6	23	0.6	23	0.6	23	0.6	23	0.6	23	0.6	23	0.6	23	0.6	23	0.6	23	0.6	23	0.6	23	0.6	23	0.6	23	0.6				
8	TOTAL	56326	1.2	6133	1.3	3953	1.0	4023	1.2	3953	1.2	3263	0.9	3263	1.2	3263	0.9	3263	0.9	3263	0.9	3263	0.9	3263	0.9	3263	0.9	3263	0.9	3263	0.9	3263	0.9	3263	0.9	3263	0.9	3263	0.9	3263	0.9	3263	0.9	3263	0.9	3263	0.9	3263	0.9	3263	0.9

Las Tasas de Mortalidad por causa están relacionadas por 100,000 habitantes, por efectos de comparación internacional. Fuente: INEC- Anuario de Estadísticas Vitales, Nacimientos y Defunciones. Año 2005

PRINCIPALES ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA - CASOS REPORTADOS POR REGION Y PROVINCIA. ECUADOR - MSP 2005

GRUPO DE ENFERMEDADES	FRENTE	ENFERMEDAD	TOTAL PAIS	MANABI	ESMERALDAS	MANABI	LOS RIOS	GUAYAS	EL ORO	SEMANA AMBUROSICA	SUCUMBIOS	NAPO	DRELLANA	PASTAZA	MORONA	ZAMORA	EL ZAMBORA				
INFECCIONES AGUDAS	2	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	1.106.150	397.024	47.319	34.756	1.389.929	27.571	40.693	12.710	34.306	17.852	36.221	36.667							
		ENFERMEDADES DIARREICAS	386.324	1.38.238	4.940	13.192	42.518	9.270	11.998	8.584	14.117	17.075									
		SALMONELOSIS	8.511	905	48	93	128	20	31	10	226	50	8	291							
		FEBRIL TIFOIDEA	6.381	740	1	49	107	46	38	17	47	12	11	412							
		INTOXICACION ALIMENTARIA	7.683	3.087	101	112	1.351	81	166	9	403	145	135	584							
		COLERA																			
		IPALCAPARUM	2.127	286			261	5		14		4									
		IPAVAX	14.357	1.641			1.362	123		123	2	29									
		LENGUE CLASICO	6.228	1.112			5	247		115	9	692	6	37							
		LENGUE HEMORRAJICO	334	6	2			2		2											
ENFERMEDADES AGUDAS	1	LESIANMASIS	1.886	661		30	384	38		189	15	18	6	1							
		FEBRIL TIFOIDEA																			
		TUBERCULOSIS PULMONAR - BK +	3.854	764	4	28	315	79	59	36	69	63	71	40							
		TUBERCULOSIS PULMONAR - BK -	665	206	2	5	95	40	4	2	45	10	17	23							
		TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR	401	180	1	5	88	16	10		23	6	26	5							
		DIPTERIA	1.069	248	1	4	202	1	10		5	1	19	5							
		SIPIA	470	136		3	101	2	11		3	7	4	5							
		LEPRA	116	13			4			6				3							
		ROSCIA	265	134	2	19	58	3	4		30	7	7	4							
		HEPATITIS B	294	146	1	2	45			2	4	1	10	81							
ENFERMEDADES AGUDAS	2	HEPATITIS B	19	13	3	6	1	1		1	1										
		LOSFERNA	10	9			4	2		1	1										
		LEFANOS MIOANTIAL	6	3			1			1	1										
		DIPTERIA																			
		LEFANOS	143	68	1	1	19		2				20	19	6						
		LEFANOS	181	100		3	55			2		24	8	8							
		LEFANOS		1																	
		LEFANOS	2																		
		LEFANOS	43.045	15.805	638	1.178	5.999	454	1.475	268	1.084	1.119	1.566	2.024							
		LEFANOS	15.222	5.969	95	261	2.084	115	1.165	39	515	368	575	752							
ENFERMEDADES AGUDAS	2	ACCIDENTES DOMESTICOS	21.511	10.076		2.241	1.477	480	1.132	17	4.056	64	134	475							
		ACCIDENTES TERRESTRES	10.957	7.108	61	2.491	2.870	18	568	2	515	45	81	467							
		ACCIDENTES LABORALES	4.842	2.329	16	131	1.168	277	92	43	79	54	168	301							
		VIOLENCIA FAMILIAR	7.081	5.388	16	277	4.068	63	90	8	251	51	128	446							
		ACCIDENTES DE SERPENTE	1.471	123		3	59	27		21	1	5		7							
		INTOXICACION POR FALCIGUAS	2.443	1.072	54	30	151	10	606	10	13	54	62	102							
		INTOXICACION POR FALCIGUAS	2.024	1.479	19	198	708	24	153	5	120	31	154	67							
		DEPRESION	6.107	3.734	171	209	1.559	8	382	18	341	243	475	268							
		ALCOHOLISMO	3.124	2.121	5	285	676	11	120	4	300	152	218	350							

FUENTE: EPIDEMIOLOGIA / MSP - I.E EPTI LOCAL - 2= EPTI LOCAL - 2= MENSUAL PROVINCIAL y Programas Nacionales de Tuberculosis. Rabi 3= SINEM - 4= INH - 5= PROGRAMA CONTROL VIH/SIDA. 6= SUBS. SALUD COSTA EL INSULAR 7= P.A.I. NOTA. LA INFORMACION NO ESTA EXPRESADA EN TASAS POR TENER FUENTES Y DENOMINADORES DIFERENTES. EL SISTEMA NO ES UNIVERSAL YA QUE SOLO CONTEMPLA INFORMACION DE LAS UNIDADES DEL MSP.

PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD INFANTIL ECUADOR 2005  
LISTA INTERNACIONAL DETALLADA - CIE - 10

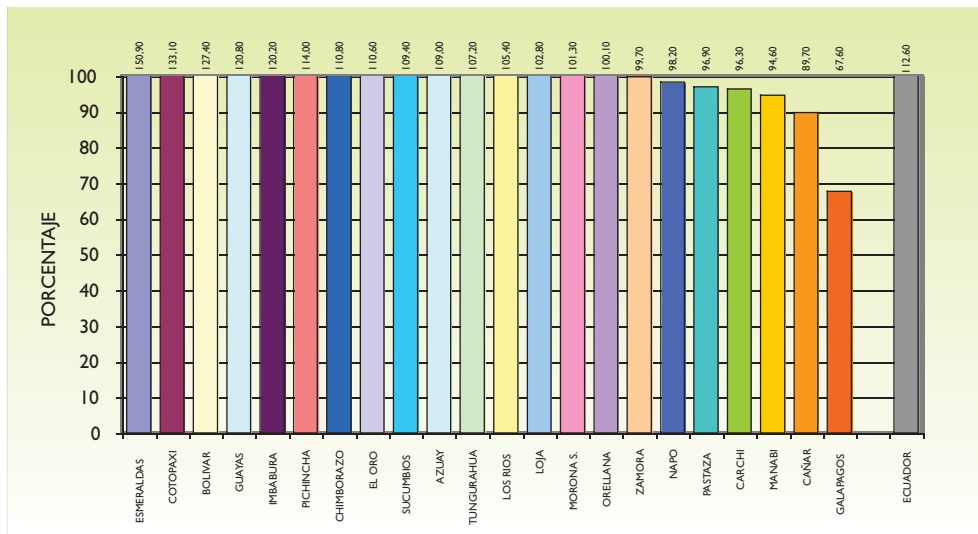
ODM 4

N°	CÓDIGOS CIE-10	CAUSAS DE MORTALIDAD	SEXO		TOTAL	TASA X 1.000 NACIDOS VIVOS <sup>1</sup>	%
			HOMBRE	MUJER			
TOTAL DE DEFUNCIONES DE MENORES DE 1 AÑO			2.122	1.55	3.717	22,1	100
1	P07	TRASTORNOS RELACIONADOS CON DURACION CORTA GESTACION Y CON BAJO PESO AL NACER, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	287	187	474	2,8	12,8
2	J18	NEUMONIA, ORGANISMO NO ESPECIFICADO	177	142	319	1,9	8,6
3	P22	DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	116	82	198	1,2	5,3
4	P23	NEUMONIA CONGENITA	81	61	142	0,8	3,8
5	P24	SINDROMES DE ASPIRACION NEONATAL	84	46	130	0,8	3,5
6	P36	SEPSIS BACTERIANA RECIEN NACIDO	77	50	127	0,8	3,4
7	P20	HIPOXIA INTRAUTERINA	68	51	119	0,7	3,2
8	P28	OTROS PROBLEMAS RESPIRATORIOS DEL RECIEN NACIDO, ORIGINADOS EN EL PERIODO PERINATAL	67	50	117	0,7	3,1
9	A09	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	63	46	109	0,6	2,9
10	P39	OTRAS INFECCIONES ESPECIFICAS DEL PERIODO PERINATAL	62	47	109	0,6	2,9
11	Q24	OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DEL CORAZON	59	0	103	0,6	2,8
12	Q89	OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	54	36	90	0,5	2,4
13	J20	BRONQUITIS AGUDA	29	30	59	0,4	1,6
14	E43	DESNUTRICION PROTEINOCALORICA SEVERA NO ESPECIFICADA	34	22	56	0,3	1,5
R.00 -R99 SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE			237	198	435	-	11,7
LAS DEMAS CAUSAS DE MORTALIDAD INFANTIL			627	503	1.130	-	30,4
TOTAL DE NACIDOS VIVOS <sup>2</sup>					168.324		

1/ Tasa por 1.000 nacidos vivos ocurridos y registrados en el año 2005  
2/ El dato se refiere a los nacimientos ocurridos y registrados en el año 2005.

VACUNACION BCG  
(Meningitis tuberculosa)  
COBERTURA EN MENORES DE 1 AÑO  
ECUADOR 2005

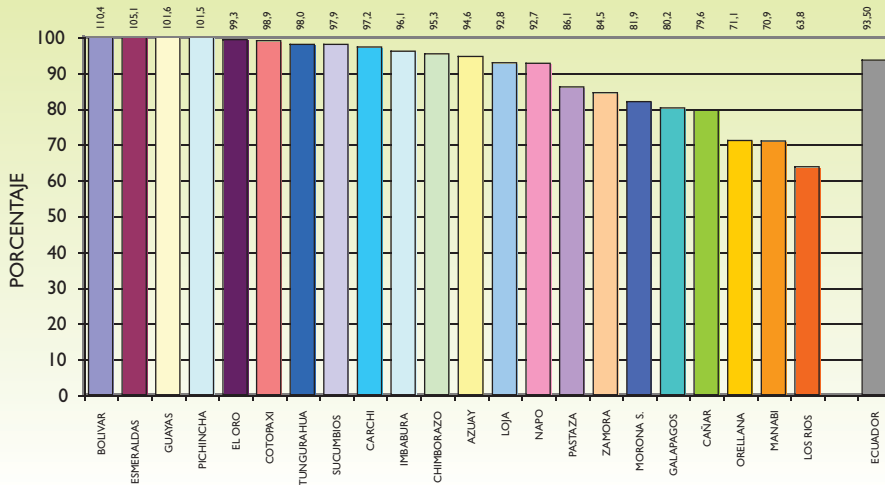
ODM 4



FUENTE MSP - PAI

VACUNACION PENTAVALENTE  
(Difteria - tosfeina - tetanos, Hepatitis B, Haemophilus influenzae tipo B)  
COBERTURAS EN MENORES DE 1 AÑO  
Ecuador 2005

ODM 4

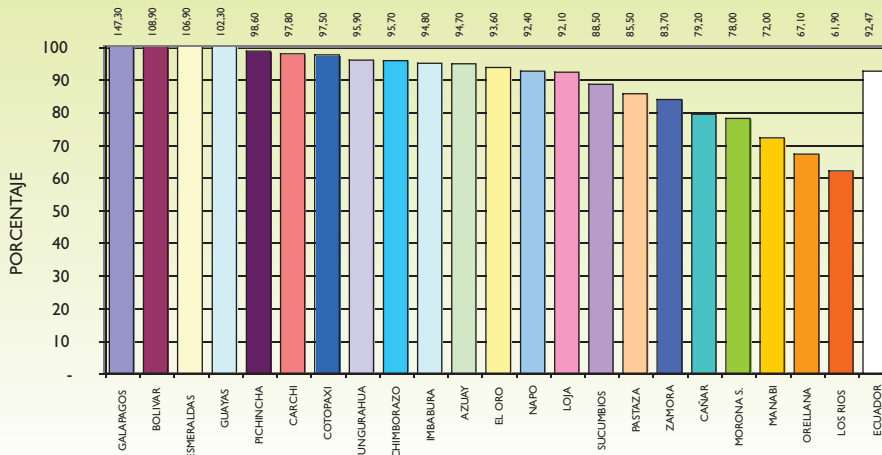


FUENTE MSP - PAI

La tendencia de Neumonía y Meningitis por haemofilus Influenza tipo B ha disminuido desde la introducción de la vacuna pentavalente (2.003) Ecuador ha eliminado el Tetanos Neonatal como problema de salud Pública

VACUNACION ANTI POLIOMIELITIS (OPV 3)  
COBERTURAS EN MENORES DE 1 AÑO  
Ecuador 2005

ODM 4

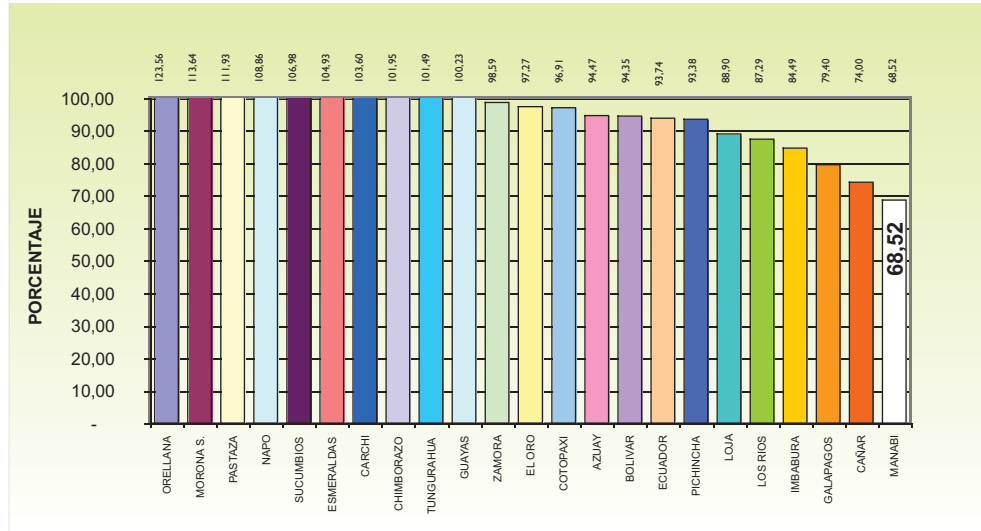


FUENTE MSP - PAI

Ecuador mantiene 16 años sin Poliomieltis - el último caso se registro en 1.990

**VACUNACION SRP**  
(Sarampión - Rubéola Y Parotiditis)  
**COBERTURAS EN NIÑOS DE 12 A 23 MESES**  
Ecuador 2005

ODM 4



FUENTE MSP - PAI

Ecuador mantiene 9 años sin sarampión - último caso en 1997  
2 años sin Rubéola ni síndrome de Rubéola Congénita

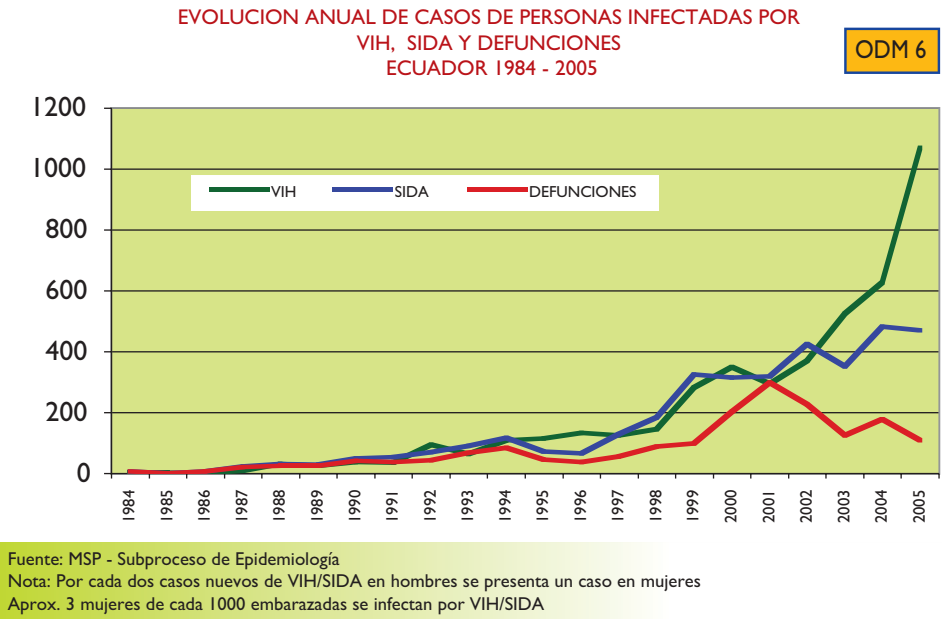
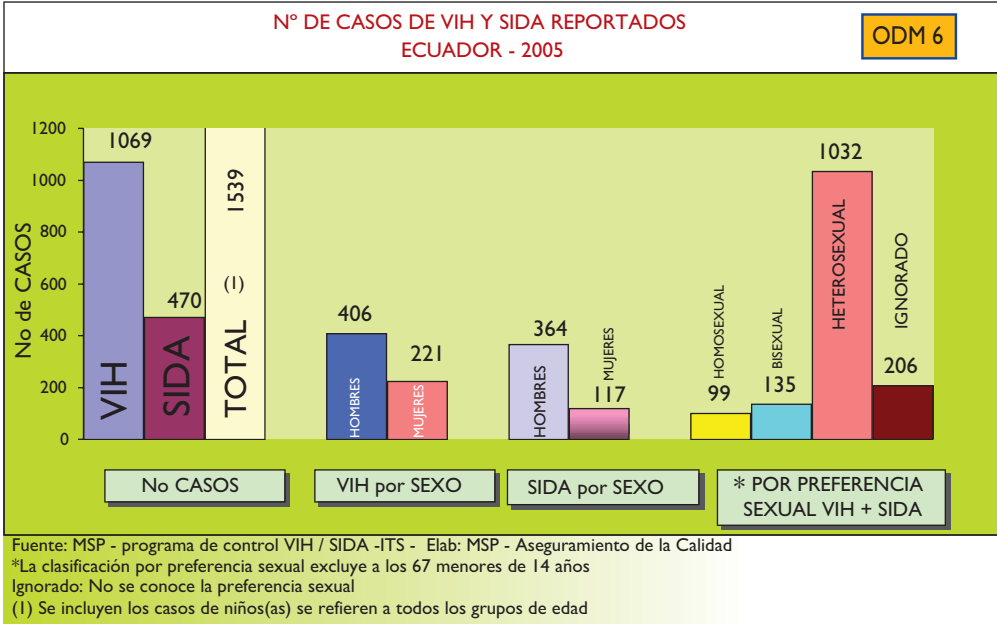
**PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE MATERNA - ECUADOR 2005**  
LISTA DETALLADA DE LA CIE-10

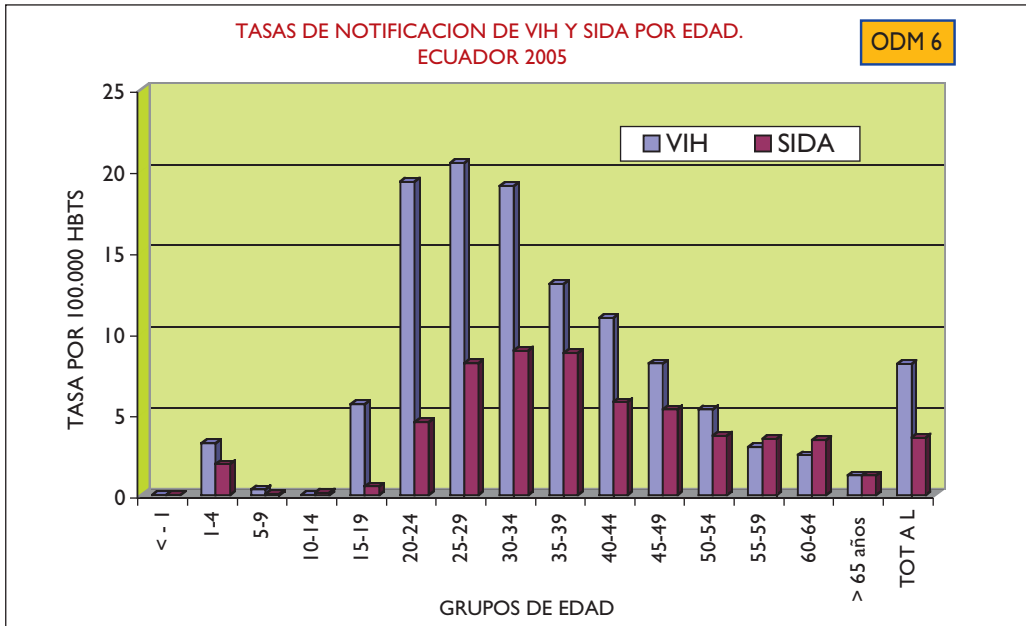
ODM 5

No.	CÓDIGOS CIE-10	CAUSAS	Número	Tasa X 100.000 NACIDOS VIVOS	%
		TOTAL DE DEFUNCIONES	143	85.0	100.0
1	O15	ECLAMPSIA	26	15.4	18.2
2	O72	HEMORRAGIA POSTPARTO	24	14.3	16.8
4	O14	HIPERTENSION GESTACIONAL (INDUCIDA POR EL EMBARAZO) CON PROTEINURIA SIGNIFICATIVA	17	10.1	11.9
5	O45	DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE LA PLACENTA (ABRUPTIO PLACENTAE)	12	7.1	8.4
6	O06	ABORTO NO ESPECIFICADO	11	6.5	7.7
7	O85	SEPSIS PUERPERAL	10	5.9	7.0
8	O95	MUERTE OBSTETRICA DE CAUSA NO ESPECIFICADA	6	3.6	4.2
9	O36	ATENCION MATERNA POR OTROS PROBLEMAS FETALES CONOCIDOS O PRESUNTOS	5	3.0	3.5
10	O98	ENFERMEDADES MTERNAS INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFICABLES EN OTRA PARTE, PERO QUE COMPLICAN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	4	2.4	2.8
11	O00	EMBARAZO ECTÓPICO	3	1.8	2.1
12	O44	PLACENTA PREVIA	3	1.8	2.1
13	O62	ANORMALIDADES DE LA DINÁMICA DEL TRABAJO DEL PARTO	3	1.8	2.1
14	O99	OTRAS ENFERMEDADES MTERNAS CLASIFICABLES EN OTRO PARTE, PERO QUE COMPLICAN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	3	1.8	2.1
		RESTO DE CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	16	9.5	11.2
		<b>TOTAL DE NACIDOS VIVOS<sup>2</sup></b>	<b>168.324</b>		

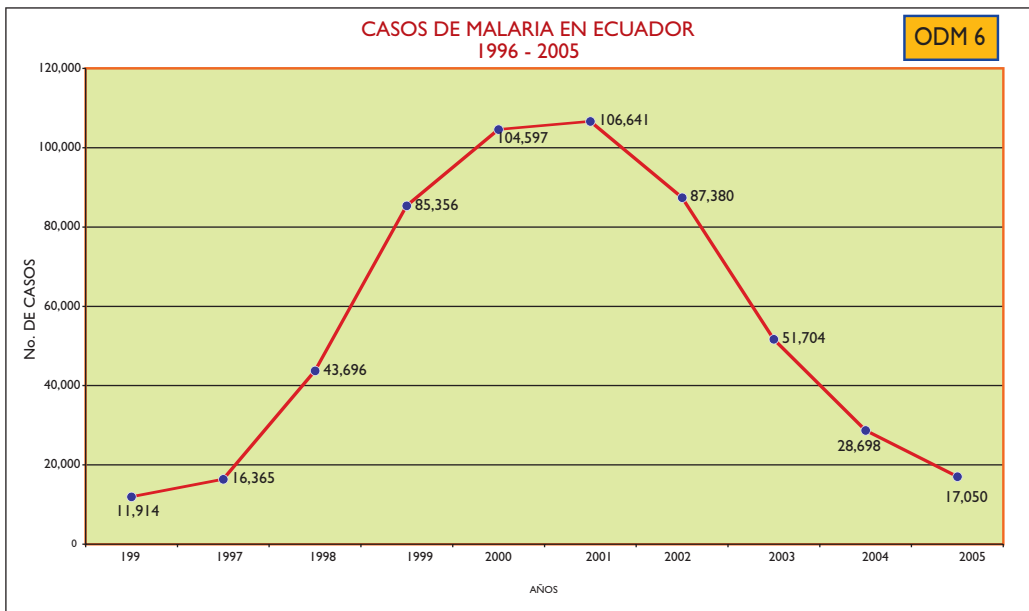
Fuente: INEC, Anuario de estadísticas vitales, nacimientos y defunciones. Año 2005  
1/ Tasa por 100.000 nacidos vivos ocurridos y registrados en el año 2005  
2/ Este dato se refiere a los nacimientos ocurridos y registrados en el año 2005.



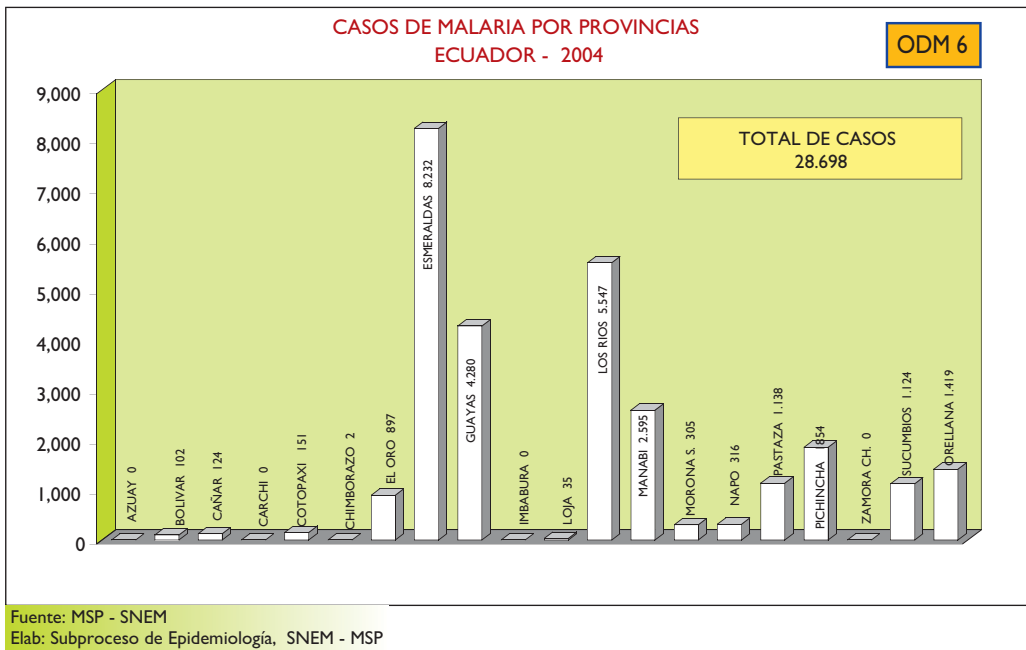
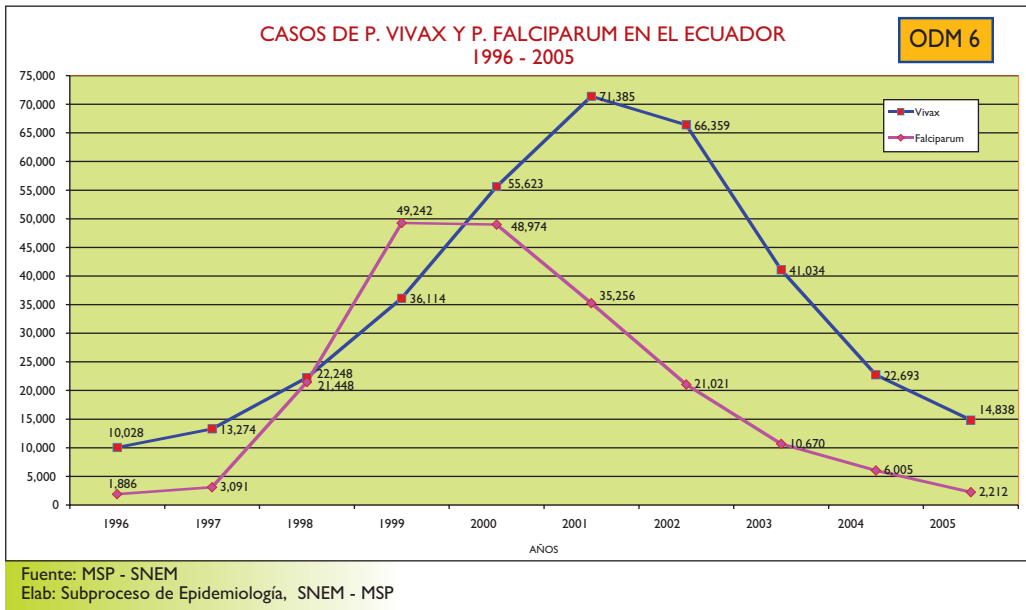




Fuente: MSP - programa control de VIH/SIDA - ITS  
La población de 20 a 44 años es la que más se infecta de VIH/SIDA

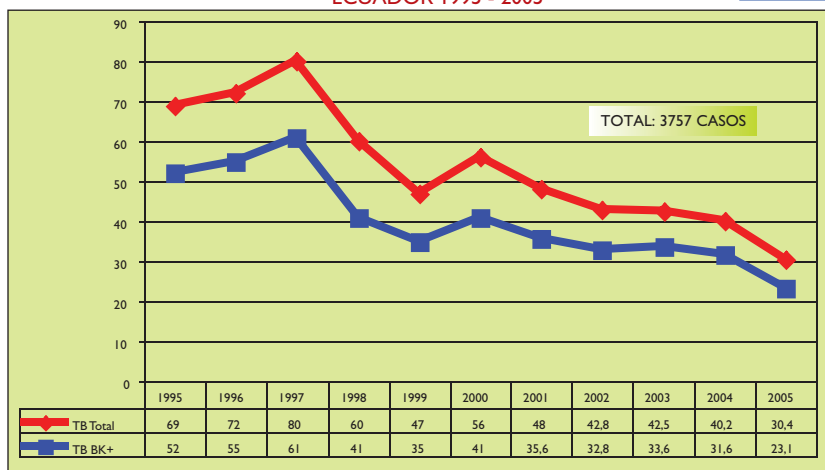


Fuente: MSP - SNEM  
Elab: Subproceso de Epidemiología, SNEM - MSP



TENDENCIA DE LA INCIDENCIA DE TUBERCULOSIS TOTAL Y TUBERCULOSIS PULMONAR, BACILOSCOPIA POSITIVA ECUADOR 1995 - 2005

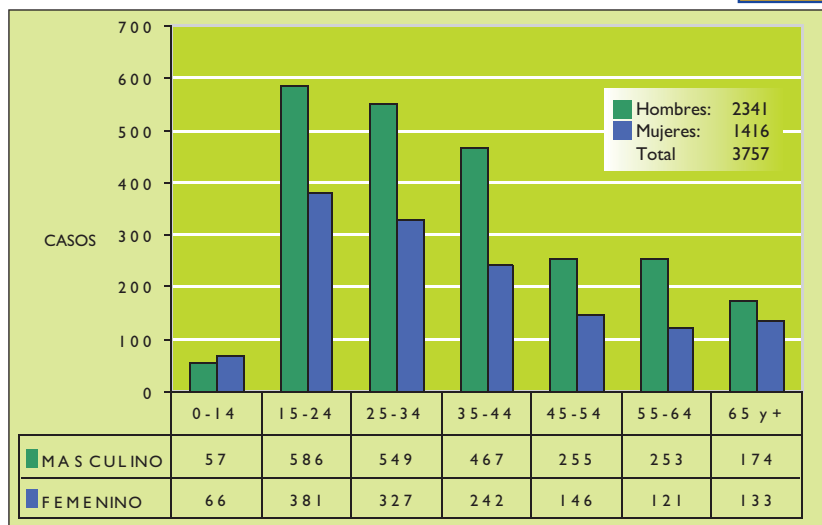
ODM 6



Fuente: MSP-Programa Nacional de la Tuberculosis. 2004

DISTRIBUCION DE CASOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR, BACILOSCOPIA POSITIVA SEGUN EDAD Y SEXO. ECUADOR - 2005

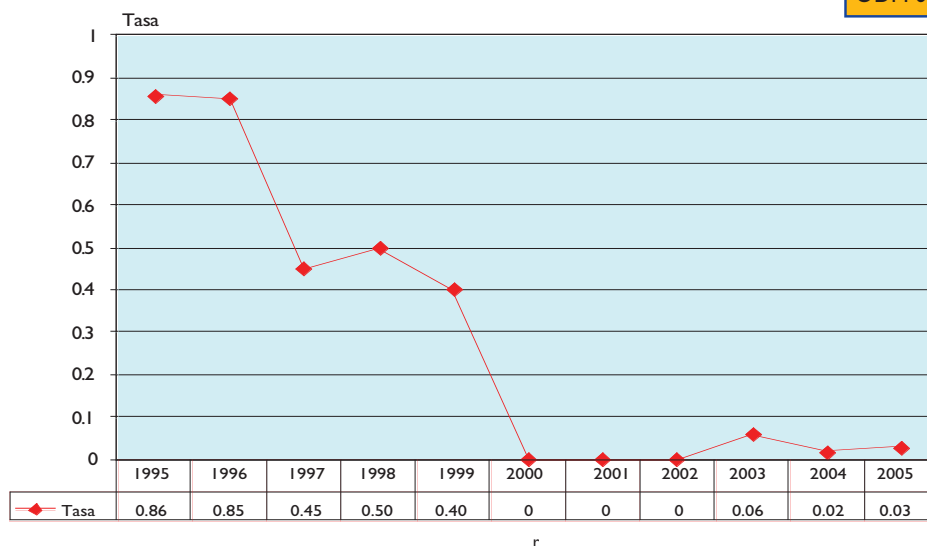
ODM 6



Fuente: MSP Programa Nacional de Control de la Tuberculosis- 2005

**TASA DE INCIDENCIA DE MENINGITIS TUBERCULOSA EN MENORES DE 5 AÑOS. ECUADOR 1995 - 2005**

**ODM 6**



Fuente: Programa Nacional de Control de la Tuberculosis. Ecuador

**DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL POR EGRESOS HOSPITALARIOS 2004**  
(Lista detallada CIE 10)

N° orden	CÓDIGO	CAUSAS	NUMERO DE EGRESOS	%	TASA *
1°	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	27.772	3,6	21,3
2°	O06	Aborto no especificado	24.074	3,2	18,5
3°	J18	Neumonía, organismo no	19.340	2,5	14,8
4°	K80	Colelitiasis	16.251	2,1	12,5
5°	K35	Apendicitis aguda	14.575	1,9	11,2
6°	K40	Hernia inguinal	9.934	1,3	7,6
7°	O47	Falso trabajo de parto	8.674	1,1	6,7
8°	S06	Traumatismo intracraneal	8.173	1,1	6,3
9°	O33	Atención materna por desproporción, conocida o presunta	7.240	0,9	5,6
10°	D25	Leiomioma de útero	7.123	0,9	5,5
		Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, NCOP (Cap. XVIII)	18.390	2,4	
		PARTO NORMAL	109.453	14,3	
		CESAREA	50.134	6,6	
		Las demás causas de morbilidad	442.510	57,9	
		<b>TOTAL DE EGRESOS</b>	<b>763.643</b>	<b>100</b>	
		Población estimada **	13.026.891		

\* Tasas por 10.000 habitantes

\*\* Proyecciones de Población 2000 - 2010 INEC - CEPAL

Fuente: INEC-Anuarios de Estadísticas Hospitalarias 2004

**DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE  
MORBILIDAD MASCULINA  
POR EGRESOS HOSPITALARIOS 2004**  
( Lista detallada CIE 10)

N° orden	CÓDIGO	CAUSAS	NUMERO DE EGRESOS	%	TASA *
1°	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	13.993	5,9	21,4
2°	J18	Neumonía, organismo no especificado	10.345	4,3	15,8
3°	K35	Apendicitis aguda	7.644	3,2	11,7
4°	K40	Hernia inguinal	7.170	3,0	11,0
5°	S06	Traumatismo intracraneal	5.636	2,4	8,6
6°	N40	Hiperplasia de la próstata	4.927	2,1	7,5
7°	K80	Colelitiasis	4.243	1,8	6,5
8°	S82	Fractura de la pierna, incluyendo el tobillo	2.827	1,2	4,3
9°	T07	Traumatismos múltiples no especificados	2.794	1,2	4,3
10°	P22	Dificultad respiratoria del recién nacido	2.549	1,1	3,9
		Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, NCOP (Cap. XVIII)	8.999	3,8	
		Las demás causas de morbilidad	167.706	70,2	
		<b>TOTAL DE EGRESOS</b>	<b>238.833</b>	<b>100</b>	
		Población estimada **	6.535.564		

I/ Proyecciones de Población 2000 - 2010 INEC - CELADE .

\* Tasas por 10.000 hombres

Fuente: INEC

**DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE  
MORBILIDAD FEMENINA  
POR EGRESOS HOSPITALARIOS 2004**  
( Lista detallada CIE 10)

N° orden	CÓDIGO	CAUSAS	NUMERO DE EGRESOS	%	TASA *
1°	O06	Aborto no especificado	24.074	4,6	37,1
2°	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	13.779	2,6	21,2
3°	K80	Colélitiasis	12.008	2,3	18,5
4°	J18	Neumonía, organismo no especificado	8.995	1,7	13,9
5°	O47	Falso trabajo de parto	8.674	1,7	13,4
6°	O33	Atención materna por desproporción, conocida o presunta	7.240	1,4	11,2
7°	D25	Leiomioma del útero	7.123	1,4	11,0
8°	K35	Apendicitis aguda	6.931	1,3	10,7
9°	O34	Atención materna por anomalías conocidas o presuntas de los órganos pélvicos de la madre	6.770	1,3	10,4
10°	O36	Trabajo de parto y parto complicados por sufrimiento fetal	5.649	1,1	8,7
		Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, NCOP (Cap. XVIII)	9.391	1,8	
		PARTO NORMAL	109.453	20,9	
		CESAREA	50.134	9,6	
		Las demás causas de morbilidad	254.589	48,5	
		<b>TOTAL DE EGRESOS FEMENINOS</b>	<b>524.810</b>	<b>100,0</b>	
		Población Estimada **	6.491.327		

\* Tasas por 10.000 mujeres

\*\* Proyecciones de Población 2000 - 2010 INEC - CEPAL

Fuente: INEC-Anuarios de Estadísticas Hospitalarias 2004

DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL POR EGRESOS HOSPITALARIOS 2004 (Lista detallada CIE 10)					
N° orden	CÓDIGO	CAUSAS	NUMERO DE EGRESOS	%	TASA *
1°	A09	Diarrea y gastroenteritis de Presunto origen infeccioso	5.742	11,1	198,1
2°	J18	Neumonía, organismo no especificado	5.279	10,2	182,2
3°	P22	Dificultad respiratoria del recién nacido	4.303	8,3	148,5
4°	P59	Ictericia neonatal por otras causas y por las no especificadas	2.731	5,3	94,2
5°	P36	Sepsis bacteriana del recién nacido	2.344	4,5	80,9
6°	P02	Feto y recién nacido afectado por complicaciones de la placenta, del cordón umbilical y de las membranas	2.054	4,0	70,9
7°	P07	Trastornos relacionados con duración corta de la gestación y con bajo peso al nacer, no clasificados en otra parte	1.761	3,4	60,8
8°	P24	Síndromes de aspiración neonatal	1.246	2,4	43,0
9°	P39	Otras infecciones específicas del período perinatal	1.213	2,3	41,9
10°	P28	Otros problemas respiratorios del recién nacido, originados en el período perinatal	1.158	2,2	40,0
		Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, NCOP (Cap. XVIII)	1.814	3,5	
		Las demás causas de morbilidad	22.122	42,7	
<b>TOTAL DE EGRESOS DE MENORES DE 1 AÑO</b>			<b>51.767</b>	<b>100,0</b>	
Población Estimada **			<b>289.789</b>		

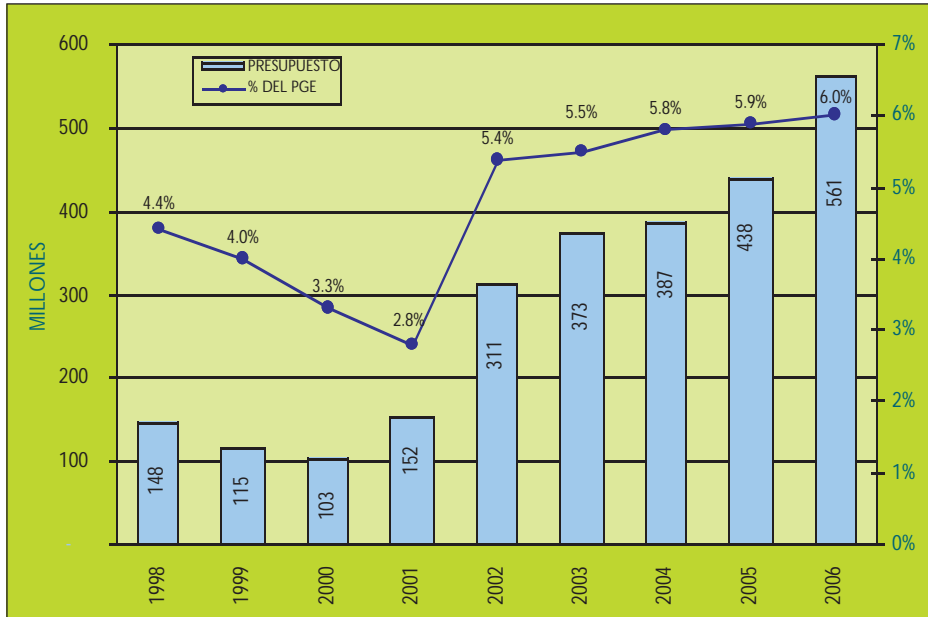
\* Tasas por 10.000 habitantes menores de 1 año  
 \*\* Proyecciones de Población 2000 - 2010 INEC - CEPAL  
 Fuente: INEC-Anuarios de Estadísticas Hospitalarias 2004

## INDICADORES HOSPITALARIOS DEL SECTOR SALUD EN EL ECUADOR (2000 - 2004)

AÑO	SECTORES	Población Estimada	Egresos Hospitalarios	Días de estada	Promedio días de estada	Dotación Normal de camas	Camas disponibles	Camas por 1.000 habitantes	Días-Cama disponibles	Porcentaje de Ocupación de camas disponibles	Rendimiento o giro de camas	Defunciones Hospitalarias
2000	TOTAL	12.298.745	671.909	3.314.925	4.9	20.586	19.564	1.6	7.160.424	46.3	34	10.454
	SECTOR PRIVADO		187.365	456.312	2.4	5.412	5.377	0.4	1.967.982	23.2	35	861
	SECTOR PUBLICO		484.544	2.858.613	5.9	15.174	14.187	1.2	5.192.442	55.1	34	9.593
2001	TOTAL	12.479.924	681.711	3.282.937	4.8	21.177	20.171	1.6	7.362.415	44.6	34	9.990
	SECTOR PRIVADO		203.141	513.330	2.5	5.956	5.921	0.5	2.161.165	23.8	34	1.101
	SECTOR PUBLICO		478.570	2.769.607	5.8	15.221	14.250	1.1	5.201.250	53.2	34	8.889
2002	TOTAL	12.660.728	707.825	3.249.863	4.6	20.455	19.653	1.6	7.173.345	45.3	36	10.337
	SECTOR PRIVADO		206.451	509.527	2.5	6.029	6.015	0.5	2.195.475	23.2	34	1.190
	SECTOR PUBLICO		501.374	2.740.336	5.5	14.426	13.638	1.1	4.977.870	55.1	37	9.147
2003	TOTAL	12.842.578	723.494	3.399.548	4.7	19.975	18.544	1.4	6.788.560	50.1	39	10.442
	SECTOR PRIVADO		199.829	501.357	2.5	6.238	5.967	0.5	2.177.955	23.0	33	1.054
	SECTOR PUBLICO		523.665	2.898.191	5.5	13.737	12.577	1.0	4.610.605	62.9	42	9.388
2004	TOTAL	13.026.891	763.643	3.594.274	4.7	22.981	21.200	1.6	7.759.200	46.3	36	10.507
	SECTOR PRIVADO		209.752	524.339	2.5	6.725	6.341	0.5	2.320.806	22.6	33	1.148
	SECTOR PUBLICO		553.891	3.069.935	5.5	16.256	14.859	1.1	5.438.394	56.4	37	9.359

Fuente: INEC-Anuarios de Egresos Hospitalarios Años 2000-2004

### TENDENCIA DEL PRESUPUESTO DEL MSP FRENTE AL PRESUPUESTO GENERAL DEL ESTADO 1998 - 2006

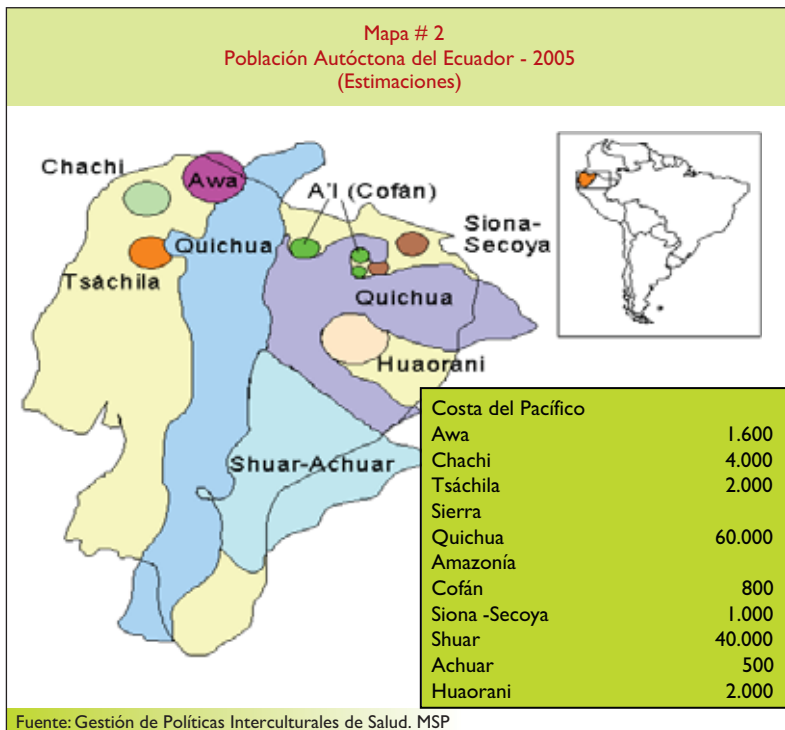


Fuente: MSP-ECUADOR, 2006

Elab: Proceso de Aseguramiento de la Calidad - MSP

De cada 100 ecuatorianos 76 no tienen ningún tipo de seguro

Esta cifra en la provincia de los Ríos llega solo al 10%





## DEFINICIONES

**Causas de defunción:** 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. Para codificar las causas de defunción se utilizó la Décima Revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades de la OPS/OMS (CIE-10) y para tabularlas se empleó la nueva agrupación de causas para el análisis de la mortalidad (Lista Corta) recomendada por la OPS/OMS.

Para una mejor identificación de las causas específicas que produjeron las muertes, tanto infantiles como maternas, se decidió utilizar la lista detallada de la CIE-10.

**Cobertura de vacunación:** Cociente entre el número de personas de un grupo de edad que recibieron el esquema completo de una determinada vacuna de una zona geográfica, durante un año dado y la población total estimada a mitad año, para ese grupo de edad y en la misma zona, multiplicado por 100.

**Defunción:** Desaparición total y permanente de todo signo de vida, en cualquier momento posterior al nacimiento vivo. Cesación postnatal de las funciones vitales sin posibilidad de resucitar: Muerte.

Los datos registrados se refieren a las inscripciones en las oficinas del Registro Civil y procesadas por el INEC, comprenden las defunciones con certificación médica y sin certificación médica.

**Defunción materna:** Muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independientemente de la duración y sitio del embarazo, debida a cualquier causa relativa o agravada por el embarazo mismo o su atención, pero no por causas accidentales o incidentales.

Las muertes maternas informadas por INEC son el resultado de la transcripción de defunciones recolectadas por el Registro Civil.

El MSP a través del SIVE ALERTA, registra una búsqueda activa de casos con investigación y análisis realizado por los Comités de Muerte Materna local, provincial y nacional, por ello la diferencia en el número de casos.

**Egreso Hospitalario:** Salida del establecimiento de salud del paciente hospitalizado, que implica la desocupación de una cama. El egreso puede ser por alta o defunción.

La información se refiere a los egresos hospitalarios de los establecimientos con Internación de todo el sector salud (INEC) y del Ministerio de Salud Pública

**Enfermedades de notificación obligatoria:** Padecimientos o problemas de salud que se deben reportar a las autoridades de salud en base a criterios de potencial riesgo epidemiológico, necesidad de respuesta local y compromisos internacionales, nacionales o interinstitucionales de vigilancia, control, eliminación o erradicación.

**EPI 1:** Instrumento del sistema de información de vigilancia epidemiológica que recolecta datos de 31 enfermedades de alto potencial epidémico de reporte obligatorio semanal (diagnósticos presuntivos, probables y confirmados); 7 síndromes, brotes y epidemia; muerte materna; desastres y accidentes colectivos y otras emergencias sanitarias.

**EPI 2:** Instrumento del Sistema Integrado de Vigilancia Epidemiológica (SIVE) que recolecta datos confirmados de enfermedades de notificación obligatoria mensual y otros eventos sujetos a vigilancia epidemiológica

**Esperanza de vida al nacer:** Número promedio de años que se espera viviría un recién nacido, si en el transcurso de su vida estuviera expuesto a las tasas de mortalidad específicas por edad y por sexo prevalentes al momento de su nacimiento para un año específico, en un determinado país, territorio o área geográfica.

**Establecimientos con internación hospitalaria:** Comprende los hospitales generales, especializados, de especialidades, provinciales y básicos del sector público y privado, y las clínicas particulares.

**Establecimientos sin internación hospitalaria:** Los que ofrecen atención de diagnóstico y/o tratamiento de tipo ambulatorio únicamente. Comprende centros, subcentros y puestos de salud dentro del MSP, dispensarios, unidades médicas en otros casos.

**Nacido vivo:** Es el producto de la concepción que luego de su expulsión o extracción completa del cuerpo de la madre independientemente de la duración

del embarazo que respire o manifieste cualquier otro signo de vida, como latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos voluntarios, tanto si se haya o no cortado el cordón umbilical y esté o no desprendida la placenta. En el año 2005 se inscribieron un total de 319.609 nacimientos, de los cuales solamente el 52,6% (168.324) corresponde a los que nacieron en este mismo año, la diferencia son inscripciones cuyos nacimientos ocurrieron en años anteriores.

**Presupuesto determinado:** Corresponde al monto de las horas, bienes o servicios tramitados por la entidad, cuyo valor es una obligación de pago, independientemente de que este pago se efectivice o no, los datos se obtienen de la base de liquidación.

**Presupuesto en Salud:** Es el monto de recursos asignados por el Estado Ecuatoriano cada año, para atender la producción de salud realizada por las unidades y personal de algunas entidades a las cuales se otorga transferencias monetarias para su desempeño.

**Razón de mortalidad materna:** Cociente entre el número de muertes maternas en un determinado año y el número de nacidos vivos en el mismo año, expresados por 100.000 nacidos vivos, para un determinado país, territorio o área geográfica, según reportado por el INEC.

**SIVE ALERTA:** Sistema establecido por el MSP, que permite detectar, investigar, notificar y obtener una respuesta o intervención inmediata, ante la presencia de emergencias, desastres, brotes y epidemias de las enfermedades transmisibles de alto potencial epidémico y de otros eventos considerados como de importancia en salud pública.

**Tasa global de fecundidad:** Número promedio esperado de hijos que habría de tener una mujer durante su vida, si en el transcurso de sus años reproductivos experimentase las tasas de fecundidad específicas por edad prevalentes en un determinado año o período, para determinado país, territorio o área geográfica.

**Tasa de mortalidad general:** Cociente entre todas las muertes acaecidas en una zona geográfica dada durante un año dado y la población total de la zona a Junio del mismo año multiplicado por 100.000.

**Tasa de mortalidad infantil:** Cociente entre las defunciones de menores de un año en una área geográfica dada durante un año dado y el número de nacidos vivos registrados del mismo año, multiplicado por 1.000.

**Tasa de mortalidad por causa:** Cociente entre las defunciones debidas a una causa específica en una zona dada, en un año dado y la población de la zona a Junio del mismo año multiplicado por 100.000.

**Tuberculosis Pulmonar Baciloscopia Positiva:** Se considera caso de TB pulmonar BK+ cuando los resultados de dos o más baciloscopías son positivas (1, 2 o 3 cruces).

## REFERENCIAS

**OPS/OMS. CIE-10.** Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la salud. Décima Revisión. Vol. 1 a 3. Publicación científica N° 554. Primera reimpresión. Washington D.C. 1996.

**Glosario de indicadores:** OPS/ OMS - Sistema regional de datos Básicos de Salud 2004

## FUENTES

### Natalidad y Mortalidad

INEC, Anuario de Estadísticas Vitales, Nacimientos y Defunciones 2005, Dirección de Producción Estadística. Quito, 2006.

### Enfermedades de notificación obligatoria

MSP. Dirección Control y Mejoramiento de la Salud Pública. Base de datos de enfermedades de notificación obligatoria y SIVE ALERTA. Quito, 2006.

### Producción de servicios hospitalarios:

INEC, Anuarios de Estadísticas Hospitalarias - Camas y Egresos. Dirección de Producción Estadística años 2000 - 2004.

MSP. Dirección de Aseguramiento de la calidad de la Gestión - Subproceso de Planificación- Área de Sistema Común de Información, Producción de servicios Ambulatorios y de Internación 2004, Quito, 2005.

### Inmunizaciones:

MSP. Dirección de Control y Mejoramiento de la Salud Pública, Programa Ampliado de Inmunizaciones.

## ABREVIATURAS

**MSP:** Ministerio de Salud Pública del Ecuador

**SIDA:** Síndrome de Inmunodeficiencia adquirida

**SIISE:** Sistema Integrado de Indicadores Sociales del Ecuador.

**VIH:** Virus de Inmunodeficiencia Humana

**Ministerio de Salud Pública del Ecuador**  
**Dirección General de Salud**  
Juan Larrea No. 444 y Checa, Quito - Ecuador  
[http:// www.msp.gov.ec](http://www.msp.gov.ec)  
E-mail: [despacho@msp.gov.ec](mailto:despacho@msp.gov.ec) / [jeam40@yahoo.ec](mailto:jeam40@yahoo.ec)  
Telf: (593 2) 252 8745 - 252 9163 - 521746

**Dirección de Aseguramiento de la Calidad**  
Ministerio de Salud Pública del Ecuador  
E-mail: [estadistica@msp.gov.ec](mailto:estadistica@msp.gov.ec)  
Telf: (593 2) 252 7684

**Sistema Común de Información**  
Ministerio de Salud Pública del Ecuador  
E-mail: [estadistica@msp.gov.ec](mailto:estadistica@msp.gov.ec)  
Telf: (593 2) 297 2935

**Proceso del Control y Mejoramiento en Salud Pública**  
Ministerio de Salud Pública del Ecuador  
Telf: (593 2) 290 4740

**PAI: Programa Ampliado de Inmunizaciones**  
Ministerio de Salud Pública del Ecuador  
E-mail: [pai-ecu@msp.gov.ec](mailto:pai-ecu@msp.gov.ec)  
Telf: (593 2) 222 4443

**Epidemiología**  
Ministerio de Salud Pública del Ecuador  
E-mail: [sivealerta@msp.gov.ec](mailto:sivealerta@msp.gov.ec)  
Telf: (593 2) 252 1677

**INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos:**  
Subproceso de Registro Administrativo  
Juan Larrea 15-36 y Riofrío, Quito - Ecuador  
[http:// www.inec.gov.ec](http://www.inec.gov.ec)  
Telf: (593 2) 254 4326 / 252 9858  
Fax: 246 03525

**Secretaría Técnica del Frente Social**  
Santa María E4-333 y Av. Amazonas  
[http:// www.frentesocial.gov.ec](http://www.frentesocial.gov.ec)  
Telf: (593 2) 290 4519  
Telf. SIISE: 223 1676 / 252 0630  
E-mail: [siise@frentesocial.gov.ec](mailto:siise@frentesocial.gov.ec)

**Organización Panamericana de la Salud**  
**Organización Mundial de la Salud**  
Av. Amazonas 2889 y la Granja, Quito - Ecuador  
<http://www.opsecu.org>  
Telf: (593 2) 2460 330 / 2460 332  
Fax: 246 0325



**Ecuador 2006**