

VOL. 2
AÑO 18

Boletín Anual

**Mortalidad
Infantil y
Evolución Reciente**
2012



inec
INSTITUTO NACIONAL DE
ESTADÍSTICA Y CENSOS

Mortalidad Infantil 2012

El presente Boletín incluye información estadística sobre el comportamiento de la mortalidad infantil en el año 2012. La información procede de los registros de nacimientos y defunciones infantiles recibidos por el INEC en el transcurso de todo el año.

La tasa de mortalidad infantil para el 2012 es de 8,51 por mil. Esto significa que por cada mil nacimientos fallecieron aproximadamente 9 menores de un año. Al compararla con la tasa del año 2011 (9,07 por mil), presenta una reducción de 0,56 por mil. En términos absolutos, ello significa que de enero a diciembre ocurrieron 73 326 nacimientos y 624 muertes infantiles, o sea 133 nacimientos y 42 muertes infantiles menos que en el año 2011.

Del total de muertes de menores de un año, las defunciones neonatales, es decir, las ocurridas en los primeros 28 días de vida, representan el 74,52 por ciento, dando como resultado una tasa de defunción neonatal de 6,34 por mil, la cual muestra una disminución de 0,40 por ciento con respecto al año 2011, que fue de 6,74 por mil.

Las principales causas de muerte siguen siendo las afecciones originadas en el periodo perinatal, 48,96 por ciento, siendo su peso relativo igual que el presentado en el 2011; dentro de este grupo el peso mayor lo tienen las defunciones por inmadurez extrema con un 20,92 por ciento, seguido por el síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido, con un 15,03 por ciento.

Por otra parte, al analizar los datos por causa de muerte, se observa que las mayores reducciones en la distribución porcentual de los grupos la presentan las defunciones ocurridas debidas a enfermedades del Sistema Circulatorio y Sistema Respiratorio, presentando disminuciones de 14,70 y 9,48 respectivamente entre el 2011 y el 2012. El grupo de "Malformaciones congénitas" se mantiene estable entre el 2011 y el 2012, siendo alrededor del 36 por ciento de las muertes infantiles, presentándose el mayor aumento en las muertes debidas a enfermedades infecciosas y parasitarias al pasar de 1,20 a 1,28 por ciento entre el 2011 y el 2012.

Geográficamente, es de especial atención que durante el 2011 la provincia de Limón se ubicó como la provincia con la mayor tasa, sin embargo, para el 2012 se ubica entre las tres provincias con un indicador menor al nacional. Además, Guanacaste es la provincia que muestra el mayor aumento entre el 2011 y el 2012, al pasar de 8,74 en el 2011 a 9,91 por cada mil nacimientos en el 2012, una particularidad en esta provincia se da en la tasa de mortalidad infantil femenina, que aumenta de manera importante entre el 2011 y el 2012 (pasa de 5,52 a 8,14 por mil nacimientos, es decir, un aumento de casi 3 niñas entre un año y otro). Para el 2012, son cuatro las provincias que se sitúan con una TMI mayor a la tasa nacional. De ellas, con excepción de San José, las restantes tres provincias (Guanacaste, Puntarenas y Cartago), muestran aumentos de hasta un punto porcentual al comparar el 2011 con el 2012.

La relación por sexos mantiene el mismo comportamiento del pasado; es decir, una TMI a nivel nacional más alta en los niños (9,03 por mil), que en las niñas (7,97 por mil); patrón que se invierte en las provincias de Heredia y Puntarenas.

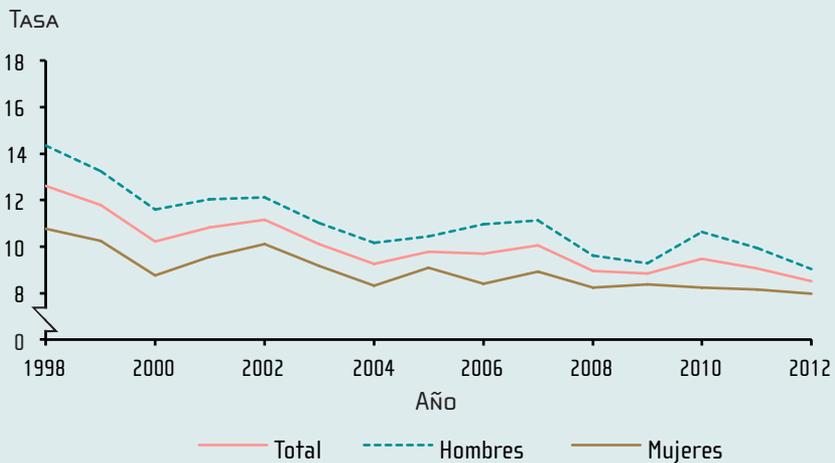
CUADRO 1

**Total de nacimientos, defunciones infantiles
y tasas de mortalidad infantil (por mil)
1998 - 2012**

Año	Nacimientos	Defunciones infantiles	TMI
1998	76 982	970	12,60
1999	78 526	925	11,78
2000	78 178	798	10,21
2001	76 401	827	10,82
2002	71 144	793	11,15
2003	72 938	737	10,10
2004	72 247	668	9,25
2005	71 548	700	9,78
2006	71 291	692	9,71
2007	73 144	735	10,05
2008	75 187	673	8,95
2009	74 999	663	8,84
2010	70 922	671	9,46
2011	73 459	666	9,07
2012	73 326	624	8,51

GRÁFICO 1

**Tasa de mortalidad infantil por sexo (por mil)
1998 - 2012**



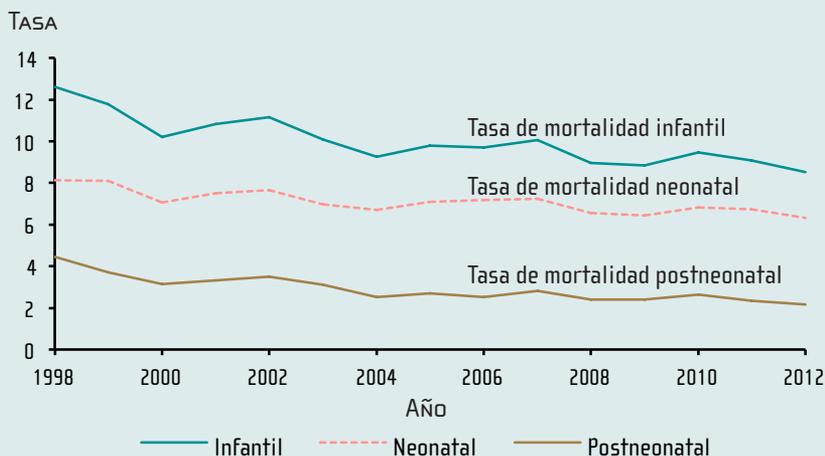
CUADRO 2

Tasas de mortalidad infantil, neonatal y postneonatal (por mil)
1998 - 2012

Año	Tasas de mortalidad		
	Infantil	Neonatal	Postneonatal
1998	12,60	8,14	4,46
1999	11,78	8,09	3,69
2000	10,21	7,06	3,15
2001	10,82	7,50	3,32
2002	11,15	7,66	3,49
2003	10,10	6,98	3,13
2004	9,25	6,71	2,53
2005	9,78	7,10	2,68
2006	9,71	7,18	2,52
2007	10,05	7,23	2,82
2008	8,95	6,54	2,41
2009	8,84	6,44	2,40
2010	9,46	6,82	2,64
2011	9,07	6,74	2,33
2012	8,51	6,34	2,17

GRÁFICO 2

Tasas de mortalidad infantil, neonatal y postneonatal (por mil)
1998 - 2012

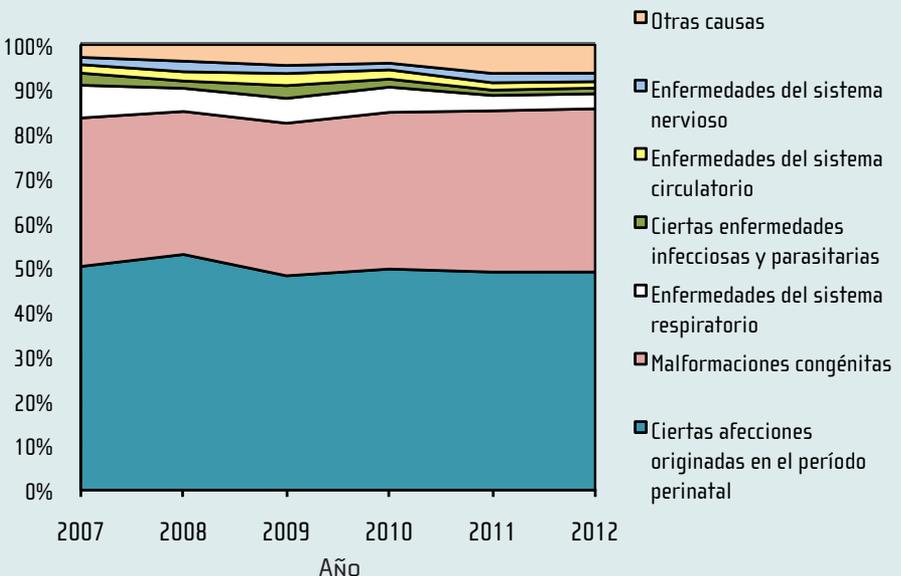


CUADRO 3

**Distribución porcentual de defunciones infantiles según causa de muerte
2007 - 2012**

Causa de muerte	Año					
	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Defunciones infantiles	735	673	663	671	666	624
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	50,20	52,90	48,11	49,63	48,95	48,88
Malformaciones congénitas	33,33	32,10	34,24	35,17	36,19	36,70
Enfermedades del sistema respiratorio	7,35	5,20	5,58	5,66	3,45	3,37
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2,72	1,63	2,87	1,79	1,20	1,28
Enfermedades del sistema circulatorio	1,90	2,08	2,71	2,09	1,65	1,44
Enfermedades del sistema nervioso	1,63	2,38	1,81	1,49	2,10	1,92
Otras causas	2,86	3,71	4,68	4,17	6,46	6,41

GRÁFICO 3

**Distribución porcentual de defunciones infantiles según causa de muerte
2007 - 2012**


CUADRO 4

**Tasas de mortalidad infantil por año, según provincia de residencia y sexo
(por mil)**
2007 - 2012

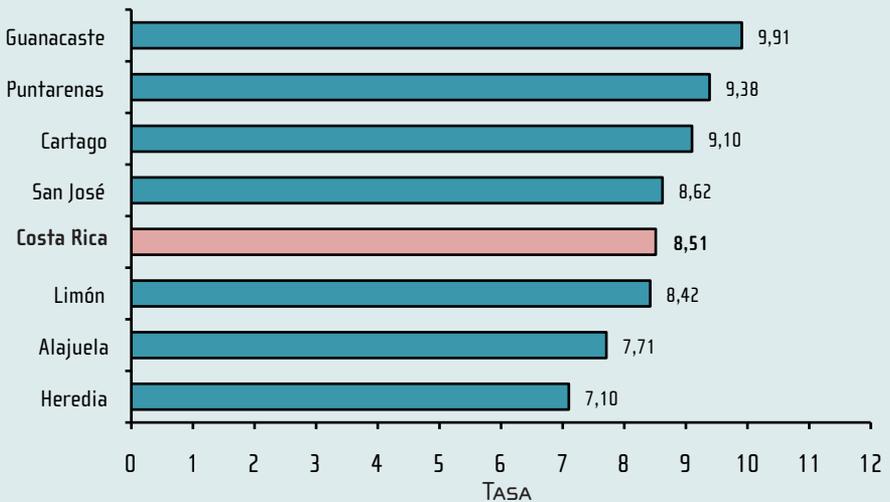
Provincia de residencia y sexo	Año					
	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Costa Rica	10,05	8,95	8,84	9,46	9,07	8,51
Hombres	11,13	9,62	9,27	10,64	9,93	9,03
Mujeres	8,91	8,24	8,39	8,22	8,16	7,97
San José	10,03	9,53	8,71	10,93	9,50	8,62
Hombres	11,16	9,46	9,06	12,29	11,93	9,55
Mujeres	8,84	9,60	8,35	9,52	6,93	7,66
Alajuela	9,14	7,94	8,06	7,81	8,34	7,71
Hombres	9,90	9,13	9,07	9,07	7,61	7,92
Mujeres	8,34	6,67	7,00	6,48	9,12	7,49
Cartago	12,32	7,64	10,71	7,36	9,02	9,10
Hombres	14,17	7,59	11,39	7,71	10,78	9,38
Mujeres	10,42	7,69	10,02	6,97	7,12	8,81
Heredia	7,40	7,56	7,15	7,34	7,57	7,10
Hombres	8,81	9,80	6,20	8,56	5,83	6,27
Mujeres	5,94	5,24	8,11	6,06	9,26	7,93
Guanacaste	11,99	9,63	6,62	9,65	8,74	9,91
Hombres	13,90	10,66	6,89	12,02	11,81	11,63
Mujeres	9,91	8,56	6,33	7,17	5,52	8,14
Puntarenas	10,30	9,38	11,70	10,65	9,21	9,38
Hombres	9,55	9,00	12,16	11,19	8,84	8,86
Mujeres	11,12	9,77	11,21	10,07	9,61	9,94
Limón	10,07	10,50	9,26	10,75	10,54	8,42
Hombres	11,75	12,55	9,90	11,78	10,66	9,79
Mujeres	8,36	8,30	8,60	9,67	10,41	7,07

GRÁFICO 4

Tasa de mortalidad infantil según provincia de residencia (por mil)

2012

PROVINCIA



CUADRO 5

Total de nacimientos, defunciones infantiles y tasa de mortalidad infantil según región de planificación
2011 - 2012

Región de planificación	Nacimientos	Defunciones infantiles	Tasa de mortalidad infantil
2011	73 459	666	9,07
Central	41 963	374	8,91
Chorotega	6 825	64	9,38
Pacífico Central	4 395	40	9,10
Brunca	6 274	54	8,61
Huetar Atlántica	8 432	86	10,20
Huetar Norte	5 570	48	8,62
2012	73 326	624	8,51
Central	41 551	343	8,25
Chorotega	6 886	64	9,29
Pacífico Central	4 178	33	7,90
Brunca	6 191	59	9,53
Huetar Atlántica	8 790	73	8,30
Huetar Norte	5 730	52	9,08

Definiciones:

La mortalidad en el primer año de vida se denomina mortalidad infantil; es un fenómeno de especial significado epidemiológico y demográfico, por cuanto refleja en gran medida las condiciones de vida de una población. Se descompone en defunciones neonatales y defunciones postneonatales.

La medición estadística de la mortalidad infantil se realiza de acuerdo con las definiciones que a continuación se presentan:

Nacimiento: es la expulsión o extracción completa del cuerpo de la madre, prescindiendo de la duración del embarazo, de un producto de la concepción que, después de tal separación, respire o manifieste cualquier otro signo de vida, tal como el latido del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimiento efectivo de músculos voluntarios, haya o no haya sido cortado el cordón umbilical y esté o no unida la placenta.

Defunción infantil: es la desaparición permanente de todo tipo de signo de vida, antes de cumplir el primer año de vida.

Defunción perinatal: se inicia a las 22 semanas completas (154 días de gestación) y termina 7 días completos después del nacimiento. Uno de sus componentes es la defunción neonatal precoz, la cual se define como la defunción ocurrida en el periodo que abarca desde el nacimiento hasta 7 días completos después del mismo y es parte importante de las defunciones infantiles.

Tasa de mortalidad infantil (TMI): relación entre las defunciones de menores de un año ocurridas durante un año calendario y los nacimientos ocurridos en el mismo período, por cada mil nacimientos.

Tasa de mortalidad neonatal: relación entre las defunciones de niños y niñas de 0 a 28 días de nacidos en un año dado y el total de nacimientos en ese año, por cada mil nacimientos.

Tasa de mortalidad postneonatal: relación entre las defunciones de niños y niñas de 29 días a menos de un año de nacidos y el total de nacimientos en ese año, por cada mil nacimientos.