



# Estadísticas Vitales

## Instituto Nacional de Estadística y Censos

### Estadísticas Vitales en el Ecuador

Noviembre 2015

# ESTADÍSTICAS VITALES

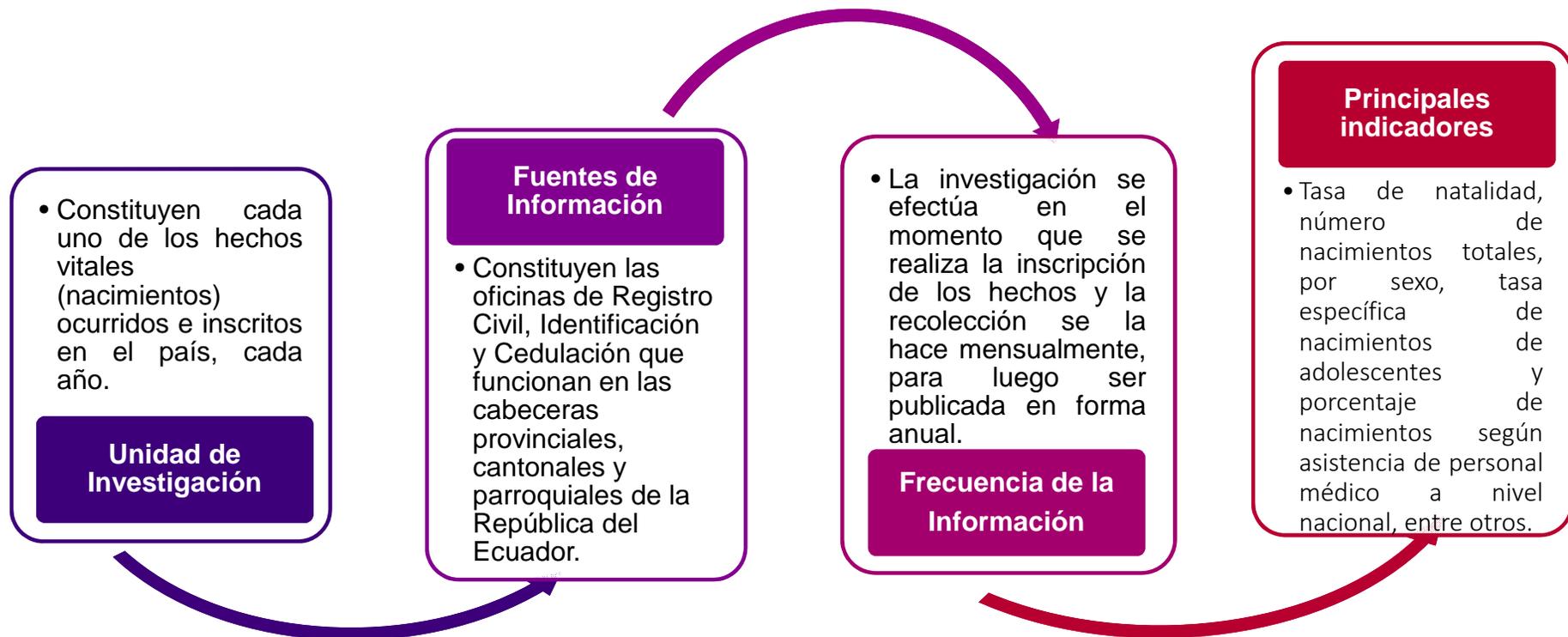
Constituyen una base imprescindible para la elaboración, ejecución, monitoreo y evaluación de políticas públicas alineadas al buen vivir de la población y a las decisiones que se tomen en el sector privado.



# NACIMIENTOS

## Objetivo General

Generar información de las variables más relevantes establecidas en los formularios de nacimientos, ocurridos e inscritos en el país, destacando el comportamiento evolutivo, resultado de la labor conjunta entre el INEC, la Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación (DIGERCIC) y del Ministerio de Salud Pública, integrantes del Sistema Estadístico Nacional que constituyen la fuente de información.



## Escenarios para la inscripción del nacimiento

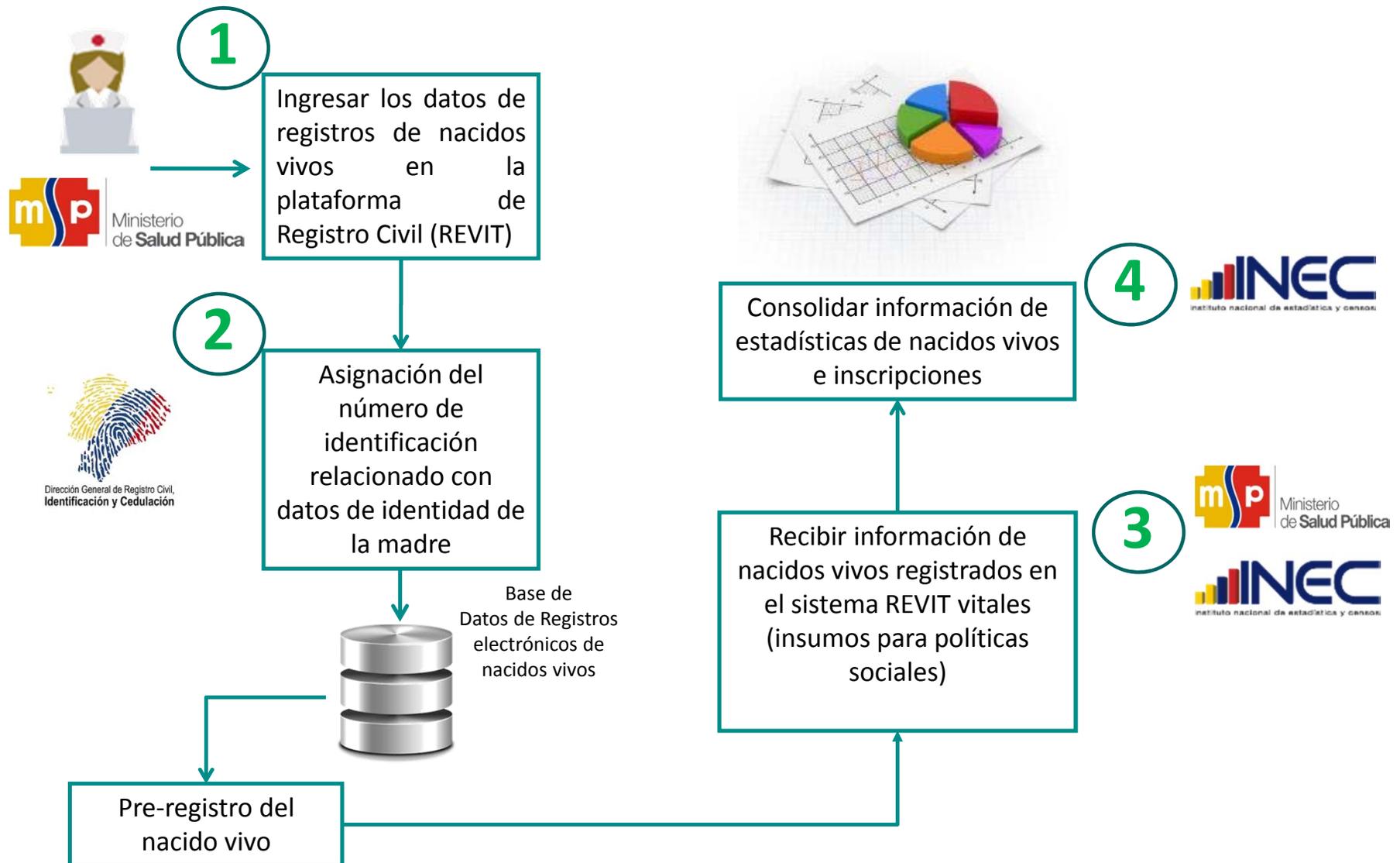


## ¿Qué es el REVIT?

*... una herramienta que permite el recuento de los **hechos vitales** ocurridos y sus características asociadas, mediante el aprovechamiento de los **registros administrativos** de diversas instituciones públicas.*



# REVIT y las Estadísticas de Nacimientos



# REVIT y el Censo basado en Reg. Administrativos



## Decreto Presidencial

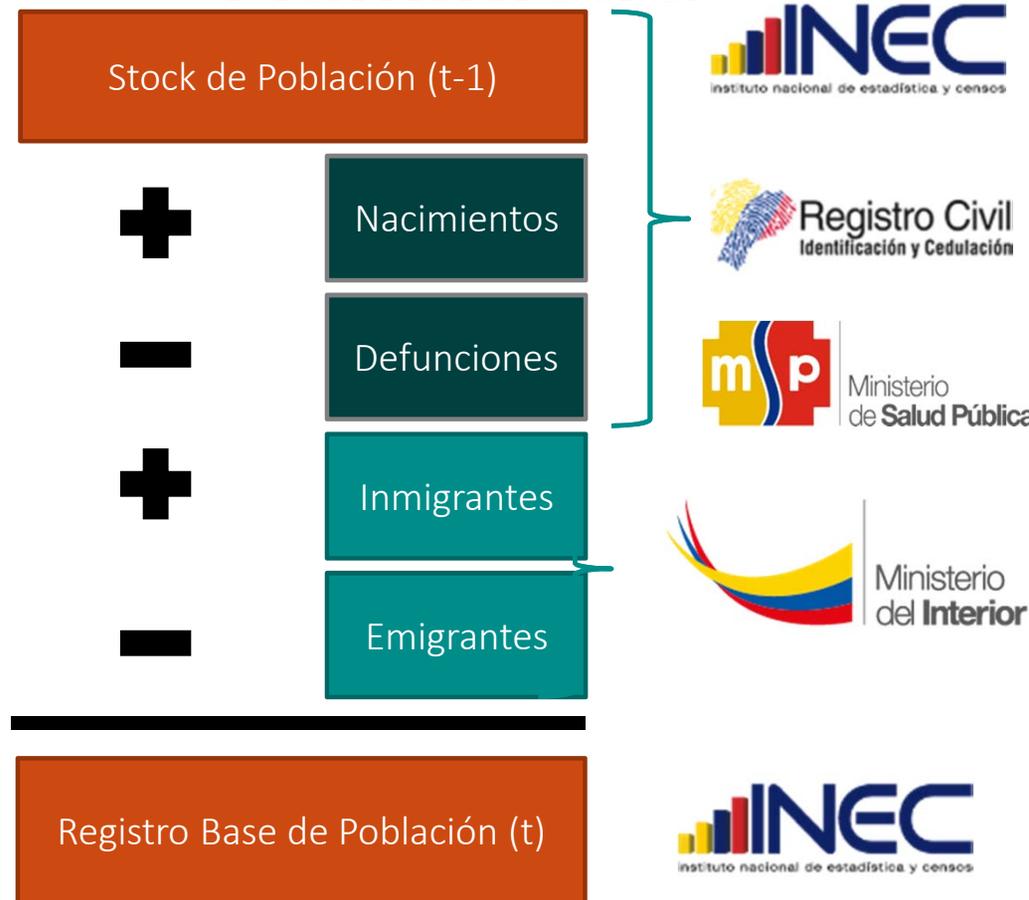
**508:** Atención prioritaria al Registro de Nacimiento de Personas Naturales



## Compromisos presidenciales

**21710:** Eliminación de los censos de población y vivienda tradicionales

**21730:** Registro automático de nacimientos y muertes.





# Objetivos Estratégicos del REVIT:

1. Promover el registro oportuno de nacimientos y defunciones.
2. Disminuir el sub-registro de nacimientos y defunciones.
3. Automatizar el registro administrativo de estadísticas vitales
4. Garantizar los derechos del ciudadano, su identidad y servicios sociales.
5. Avanzar en la construcción del registro central de población componente del [censo basado en registros administrativos](#)

# ¿Cuáles son los componentes del REVIT?



## Registro del Nacimiento

- Datos del nacido vivo
- Datos de la madre
- Responsable de la atención al parto

Firma del registro

Certificado de Nacido Vivo

Inscripción del Nacimiento



## Registro de la defunción

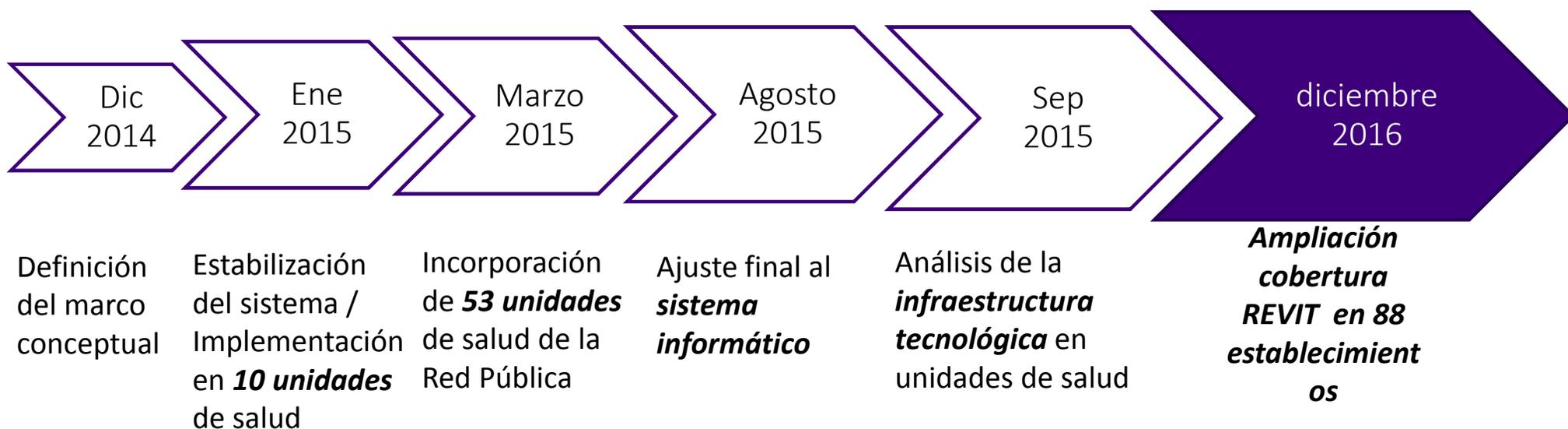
- Datos del fallecido
- Causas de defunción
- Responsable de la certificación de la defunción

Firma del registro

Certificado médico de defunción

Inscripción de la defunción

# Implementación del REVIT

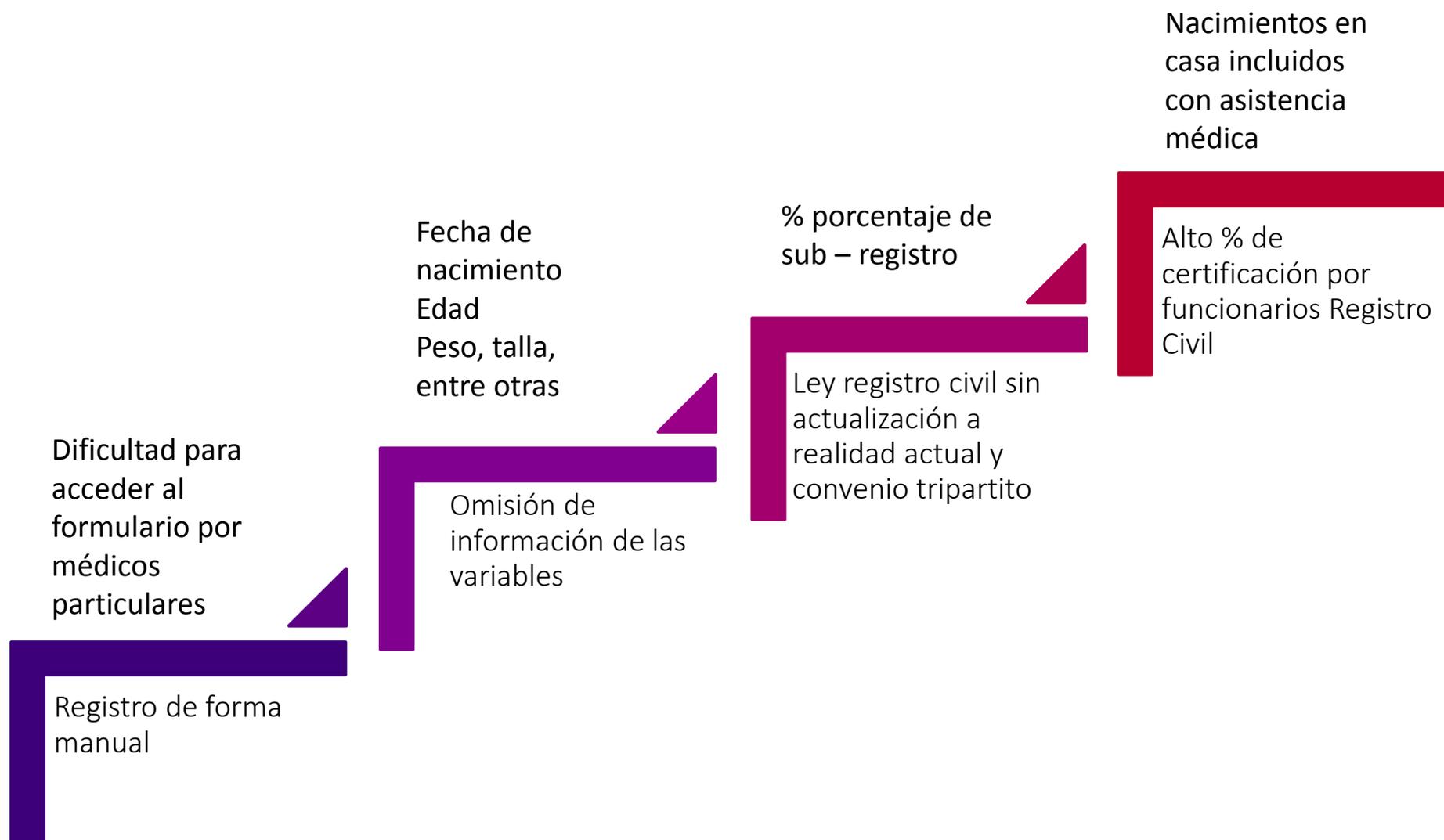


← Evaluación y monitoreo →





# Problemática del Registro de nacimientos



# Defunciones

## Objetivo General

Generar información de las variables más relevantes establecidas en los formularios de defunciones generales y fetales, ocurridos e inscritos en el país, destacando el comportamiento evolutivo, con el apoyo de los organismos relacionados y la sociedad.

### Unidad de Investigación

Constituyen cada uno de los hechos vitales (defunciones generales y fetales) registrados en el país, cada año.

### Indicadores

Tasa de mortalidad general, femenina, masculina, infantil, niñez, razón de muerte materna, principales causas de muerte, entre otros.

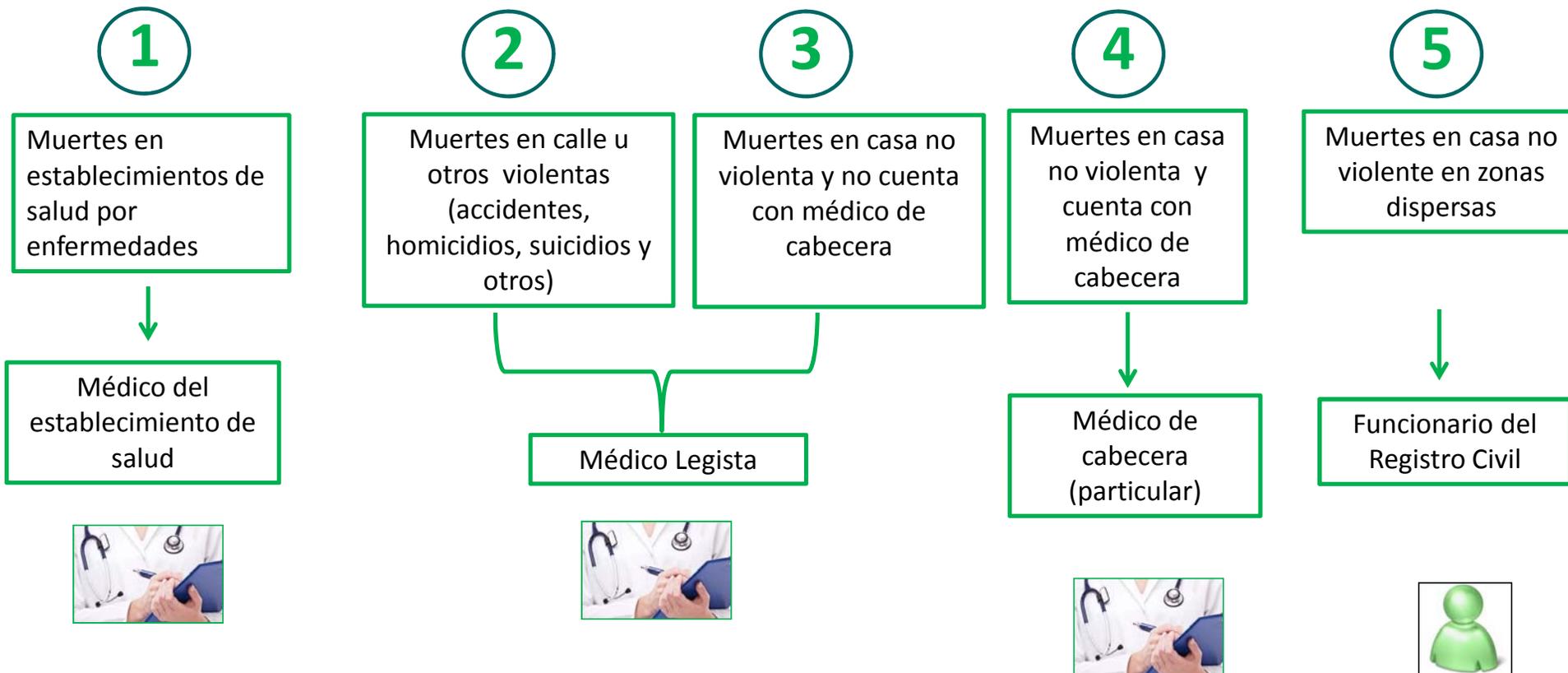
### Fuentes de Información

Constituyen las oficinas de Registro Civil, Identificación y Cedulación que funcionan en las cabeceras provinciales, cantonales y parroquiales de la República del Ecuador.

### Frecuencia de la Información

La investigación se efectúa en el momento que se realiza la inscripción de los hechos y la recolección se la hace mensualmente, para luego ser publicada en forma anual.

## Escenarios para la inscripción de la defunción



# Escenario 1. Muertes por enfermedades en establecimientos de salud



1

Ocurre el hecho vital en el establecimiento y se cuenta con el diagnóstico médico



Médico diligencia formulario

Médico entrega al familiar el formulario



Familiar se acerca al Registro Civil

2

Familiar solicita la inscripción con formulario defunción INEC diligenciado

Funcionario Registro Civil revisa documentos necesarios

Procede realizar la inscripción

Envía formulario INEC diligencia al INEC



3

Recolecta formularios diligenciados

Critica - codifica formularios

Digita - validación información

Codificación asistida MMDS



Publicación



## Escenario 2 y 3. Muertes en calle, otros (violentas), en casa no violentas y sin médico de cabecera



1

Ocurre el hecho vital en casa (no dispone médico de cabecera y no es muerte violenta) y para muertes violentas



Médico legista diligencia formulario



Médico legista entrega el formulario al familiar

Familiar se acerca al Registro Civil

2

Familiar solicita la inscripción con formulario defunción INEC diligenciado

Funcionario Registro Civil revisa documentos necesarios



Procede realizar la inscripción

Envía formulario INEC diligencia al INEC

3

Recolecta formularios diligenciados

Critica – codifica formularios

Digita - validación información

Codificación asistida MMDS



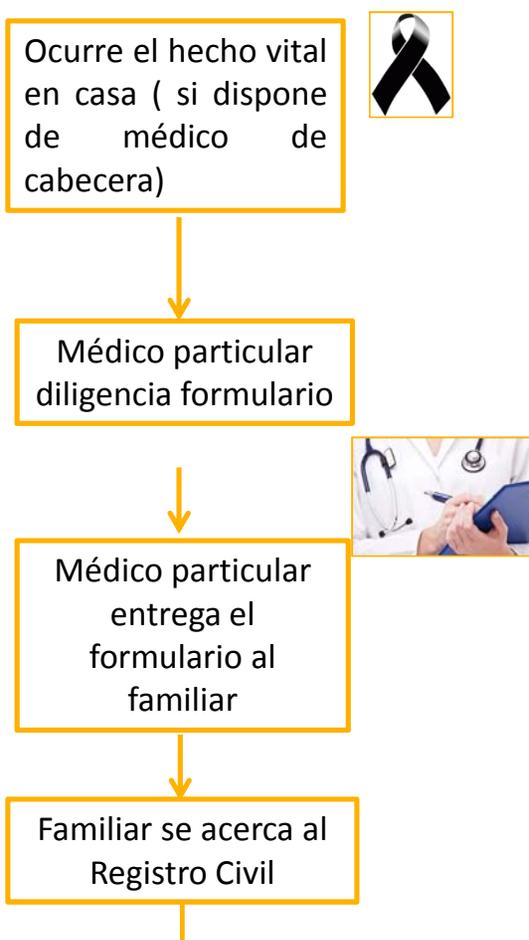
Publicación



## Escenario 4. Muertes en casa no violentas y cuenta con médico de cabecera



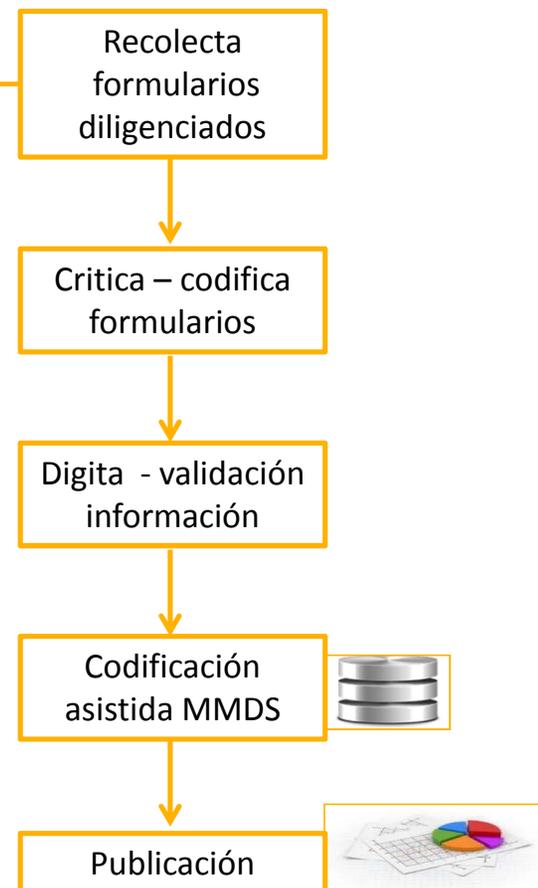
1



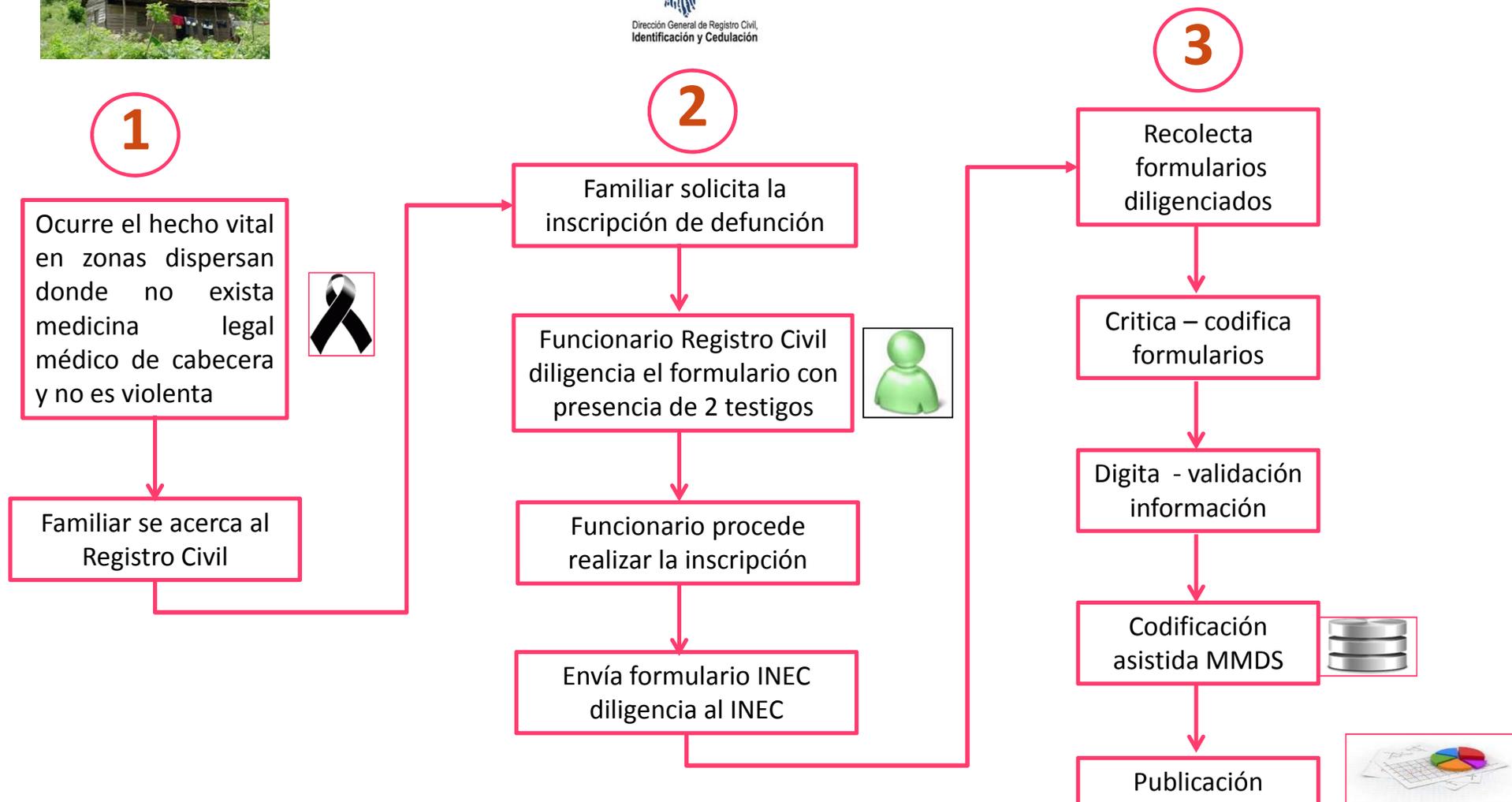
2



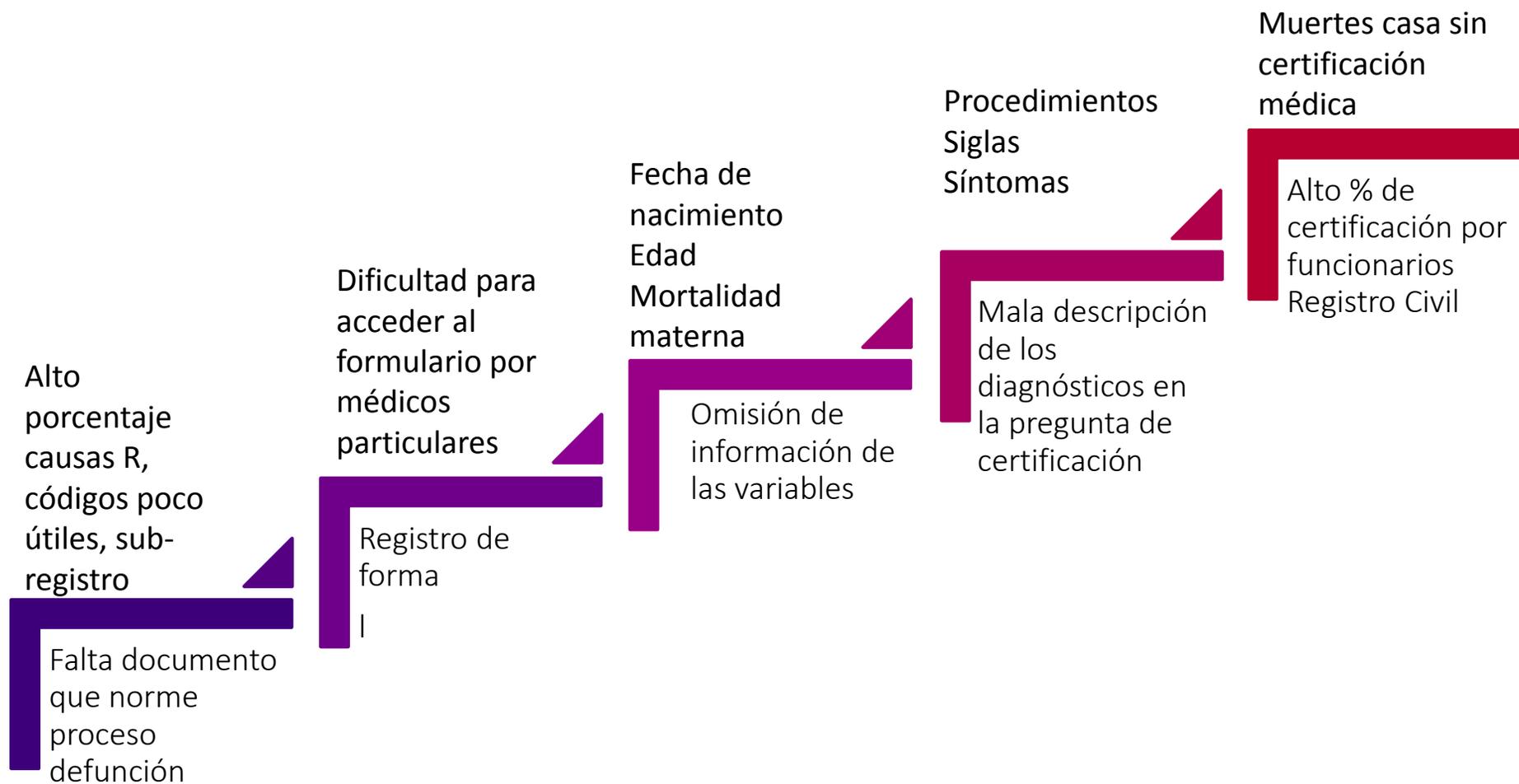
3



## Escenario 5. Muertes en casa no violentas en zonas dispersas



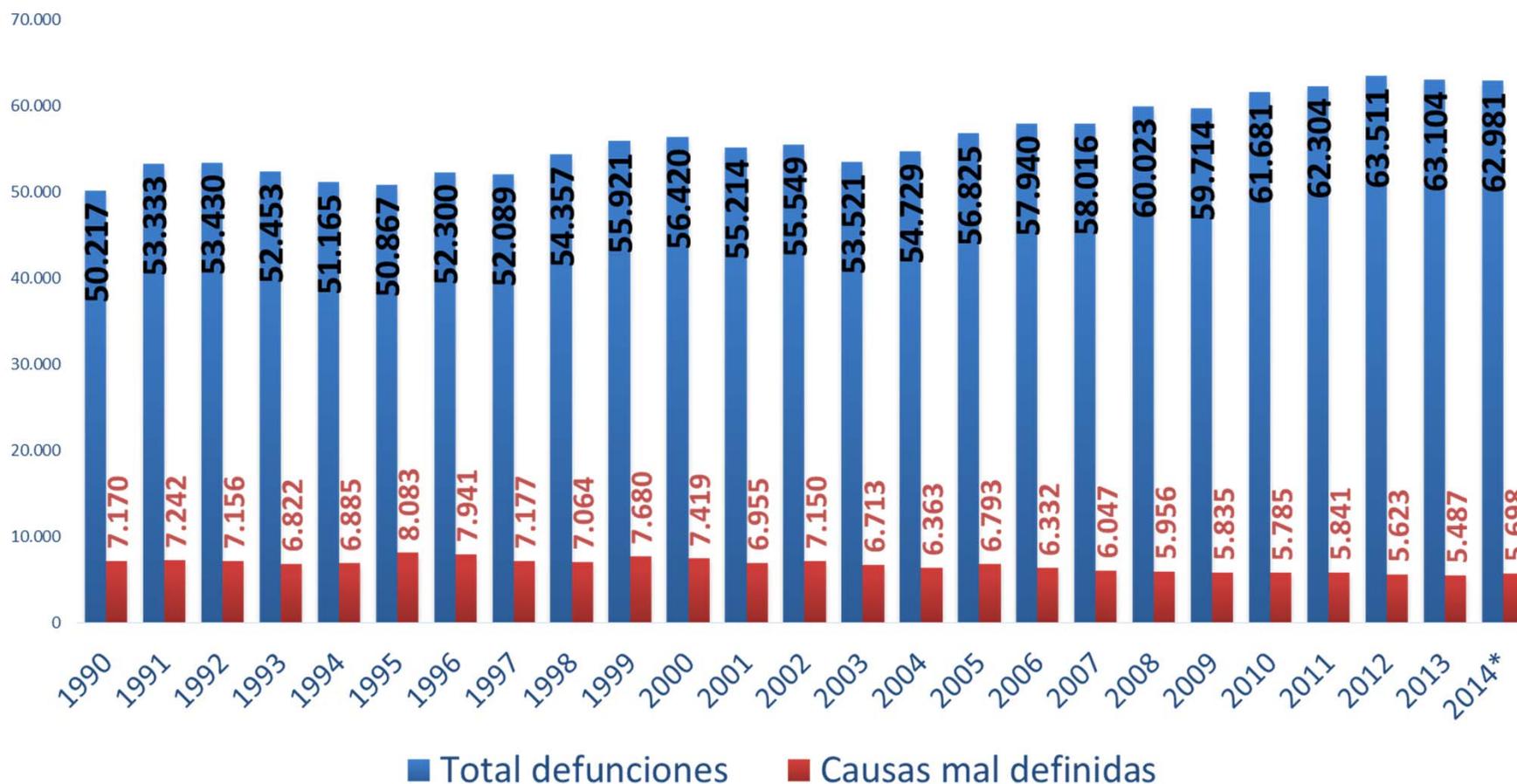
# Problemática del Registro de defunción



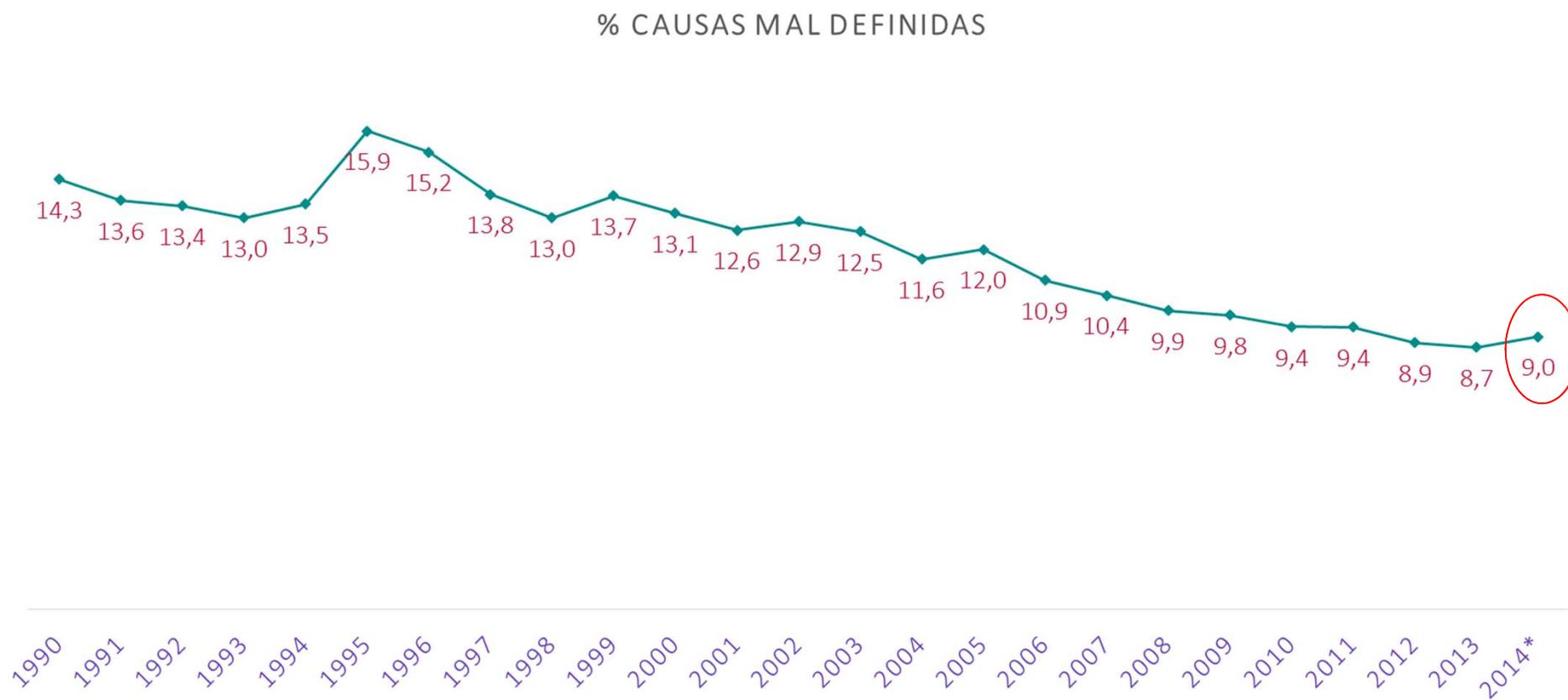
## Principales causas de mortalidad general Año 2014 (L.C. CIE-10)

Cód. CIE-10	Causas de muerte	Número	%	Tasa
I20-I25	Enfermedades isquémicas del corazón	4.430	7,03%	27,64
E10-E14	Diabetes Mellitus	4.401	6,99%	27,46
I60-I69	Enfermedades cerebrovasculares	3.777	6,00%	23,57
I10-I15	Enfermedades hipertensivas	3.572	5,67%	22,29
J10-J18	Influenza y neumonía	3.418	5,43%	21,33
V00-V89	Accidentes de transporte terrestre	3.059	4,86%	19,09
K70-K76	Cirrosis y otras enfermedades del hígado	2.038	3,24%	12,72
N00-N39	Enfermedades del sistema urinario	1.712	2,72%	10,68
J40-J47	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	1.656	2,63%	10,33
C16	Neoplasia maligna del estómago	1.585	2,52%	9,89
P00-P96	Ciertas afecciones originadas en el período prenatal	1.330	2,11%	8,30
I50-I51	Insuficiencia cardíaca, complicaciones y enfermedades mal definidas	1.316	2,09%	8,21
Y10-Y34	Eventos de intención no determinada	1.311	2,08%	8,18
C81-C96	Neoplasia maligna del tejido linfático, hematopoyético y afines	1.079	1,71%	6,73
X85-Y09	Agresiones (Homicidios)	1.045	1,66%	6,52
Q00-Q99	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	850	1,35%	5,30
C61	Neoplasia maligna de la próstata	833	1,32%	5,20
B20-B24	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia (VIH)	828	1,31%	5,17
X60-X84	Lesiones autoinflingidas intencionalmente (Suicidio)	734	1,17%	4,58
C53-C55	Neoplasia maligna del útero	720	1,14%	4,49
C33 C34	Neoplasia maligna de la tráquea, bronquios y pulmón	717	1,14%	4,47
J80-J84	Edema pulmonar y otras enfermedades respiratorias que afectan al intersticio	708	1,12%	4,42
C18-C21	Neoplasia maligna del colon, sigmoide, recto y ano	678	1,08%	4,23
D00-D48	Neoplasias benignas in situ y de comportamiento incierto	677	1,07%	4,22
C22	Neoplasia maligna del hígado y de las vías biliares	650	1,03%	4,06
	Resto de causas	14.159	22,48%	88,34
<b>R00 - R99</b>	<b>Causas mal definidas</b>	<b>5.698</b>	<b>9,05%</b>	<b>35,55</b>
	Total de defunciones	62.981	100%	3,93

# Serie de defunciones vs causas mal definidas



# Serie causas mal definidas



### Causas mal definidas por provincia de inscripción según certificación por Registro Civil

Provincia de inscripción	Funcionario del Registro Civil	
Azuay	174	3,65%
Bolívar	114	2,39%
Cañar	166	3,49%
Carchi	4	0,08%
Cotopaxi	95	1,99%
Chimborazo	18	0,38%
El Oro	109	2,29%
Esmeraldas	595	12,49%
Guayas	157	3,30%
Imbabura	303	6,36%
Loja	388	8,15%
Los Ríos	203	4,26%
Manabí	1.695	35,59%
Morona Santiago	101	2,12%
Napo	127	2,67%
Pastaza	33	0,69%
Pichincha	25	0,52%
Tungurahua	23	0,48%
Zamora Chinchipe	75	1,57%
Galápagos	-	0,00%
Sucumbíos	170	3,57%
Orellana	136	2,86%
Santo Domingo de los Tsáchilas	25	0,52%
Santa Elena	27	0,57%
Exterior	-	0,00%
Zonas no delimitadas	-	0,00%
Total	4.763	100,00%

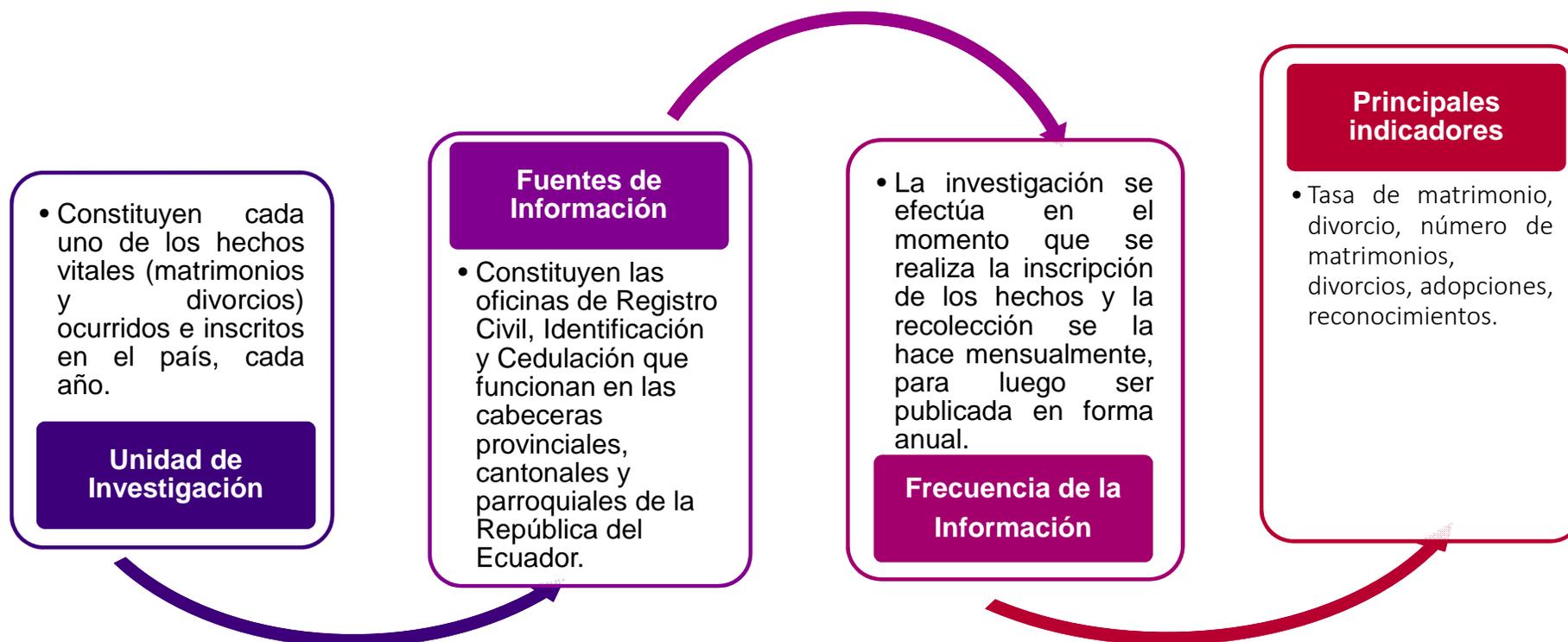
## Defunciones de causa R por lugar de ocurrencia según tipo de certificación

Lugar de Ocurrencia	Médico(a) tratante	%	Médico(a) no tratante	%	Médico(a) Legista	%	Autoridad civil o de Policía	%	Funcionario del Registro Civil	%
Establecimientos del Ministerio de Salud Pública	9	2,9	34	11,1	8	12,1	-	-	-	-
Establecimientos del IESS	11	3,5	27	8,8	3	4,5	-	-	-	-
Establecimientos de la Junta de Beneficiencia de Guayaquil	1	0,3	2	0,7	-	-	-	-	-	-
Otro establecimiento público	-	-	1	0,3	1	1,5	-	-	-	-
Hospital Clínica/ Consultorio privados	9	2,9	7	2,3	2	3,0	-	-	-	-
Casa	274	87,0	216	70,6	36	54,5	243	98,0	4.592	96,4
Otro	11	3,5	19	6,2	16	24,2	5	2,0	171	3,6
<b>Total</b>	<b>315</b>	<b>100,0</b>	<b>306</b>	<b>100,0</b>	<b>66</b>	<b>100,0</b>	<b>248</b>	<b>100,0</b>	<b>4.763</b>	<b>100,0</b>

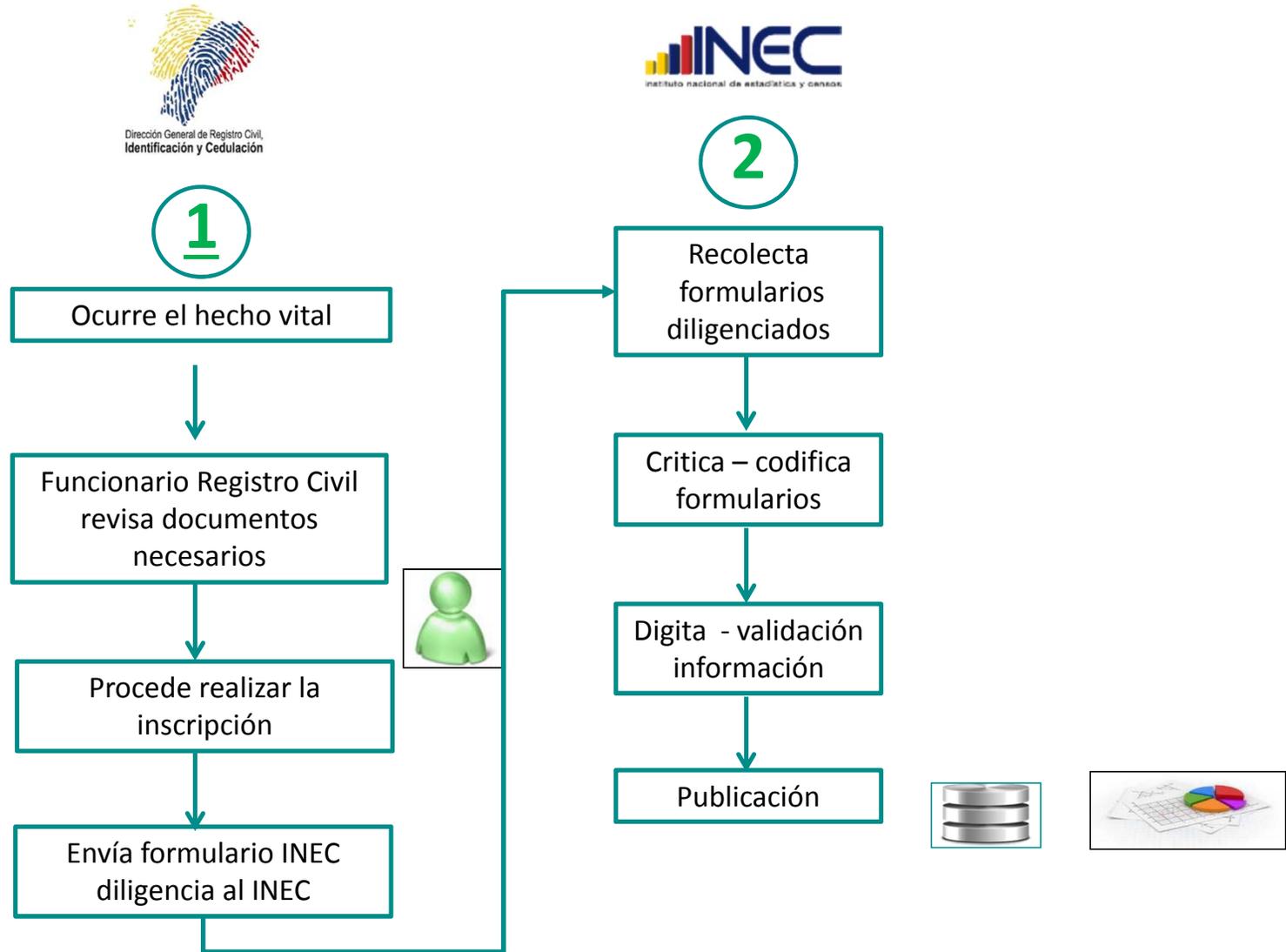
# MATRIMONIOS Y DIVORCIOS

## Objetivo General

Generar información de las variables más relevantes establecidas en los formularios de matrimonios y divorcios ocurridos e inscritos en el país, destacando el comportamiento evolutivo, resultado de la labor conjunta entre el INEC, y la Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación (DIGERCIC), integrantes del Sistema Estadístico Nacional que constituyen la fuente de información.

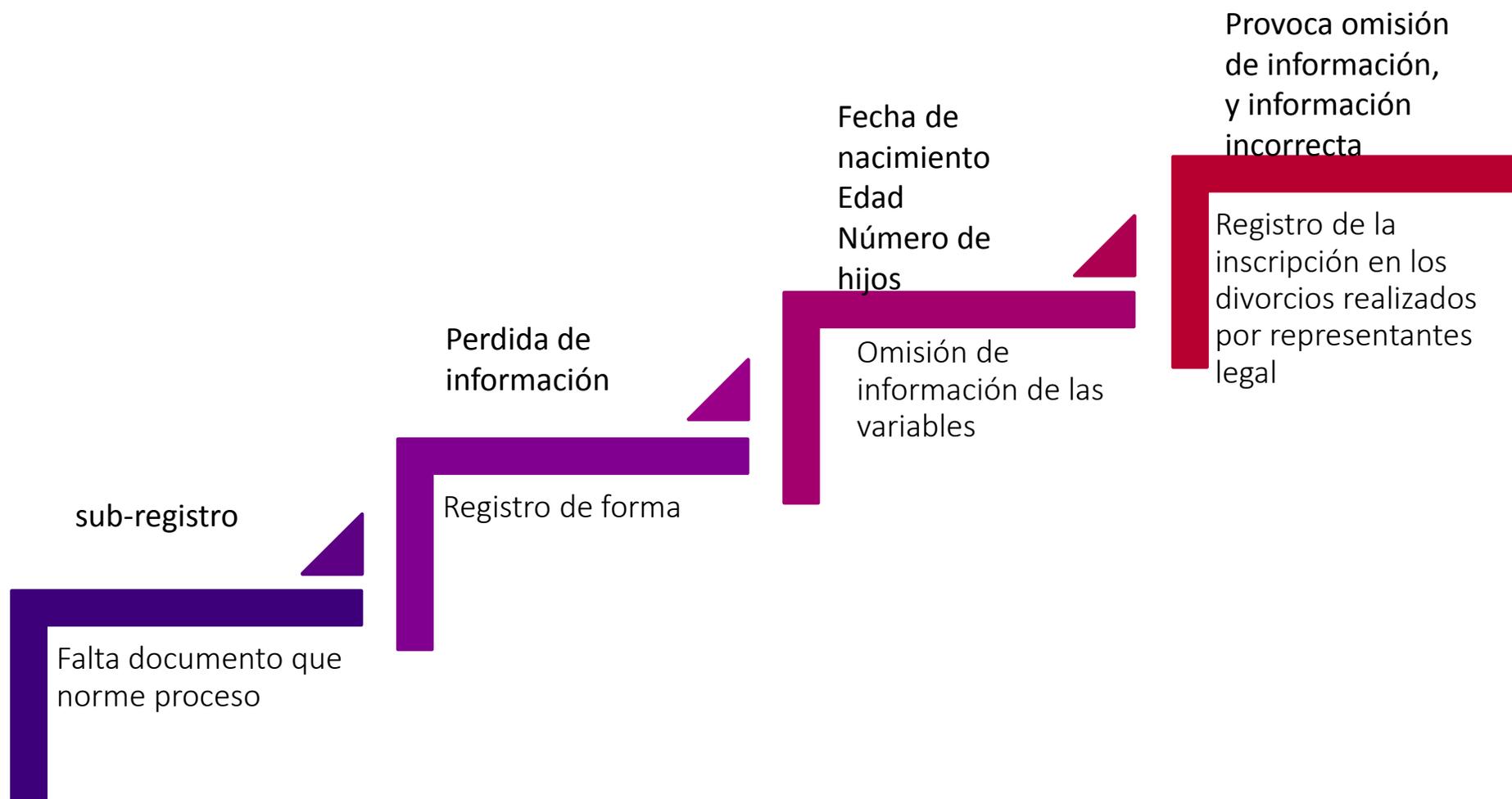


# Flujo de matrimonios y divorcios





# Problemática del Registro de matrimonios y divorcios



## Mejoras implementadas

1

- Actualización de parámetros de validación, metodología y levantamiento de procesos.

2

- Capacitaciones continuas entre Registro Civil, Ministerio de Salud e INEC

3

- Implementación de un sistema web para las estadísticas vitales y de salud en INEC que permite realizar seguimiento desde el proceso de distribución de formularios hasta la digitación

4

- Creación de una ley de estadística donde consta que el INEC es el ente regulador de las estadísticas en el país

5

- Creación de una Comisión de Salud que trabaja todo el año en actualización de metodologías, indicadores, con reuniones cada 15 días, como coordinador el INEC

6

- Implantación del modelo de producción estadística en los registros y estadísticas a cargo del INEC y del país

7

- Implementación y monitorio del calendario estadístico

8

- Implementación de la codificación asistida de México con versión para el Ecuador

## Mejoras implementadas

9

- Implementación de la búsqueda intencionada de muerte maternas de forma semestral.

10

- Implementación de recomendaciones internacionales

11

- Implementación del sistema de registro electrónico de nacido vivo en línea

12

- Creación de decreto presidencial para uso del REVIT

13

- Cruce de información entre nacimientos, defunciones, matrimonios, divorcios y egresos hospitalarios

14

- Disminución en los tiempos de publicación y mejora en la presentación de la información

15

- Comparación entre información del registro civil vs la del INEC

16

- Acuerdo con la DIGERCIC, para contar con la base de hechos vitales

## Recolección internacional de las estadísticas vitales- Obstáculos al momento proveer la información para el anuario demográfico de la ONU

1

- Problemas para informar en los formatos solicitados, por ejemplo la información migratoria

2

- Al momento de llenar la información solicitada no se cuenta con algunas de las variables requeridas como nacidos vivos dentro de un matrimonio según duración del matrimonio, nacimientos según datos del padre

3

- Falta de información de los contactos de los solicitantes para despejar dudas de la información requerida

4

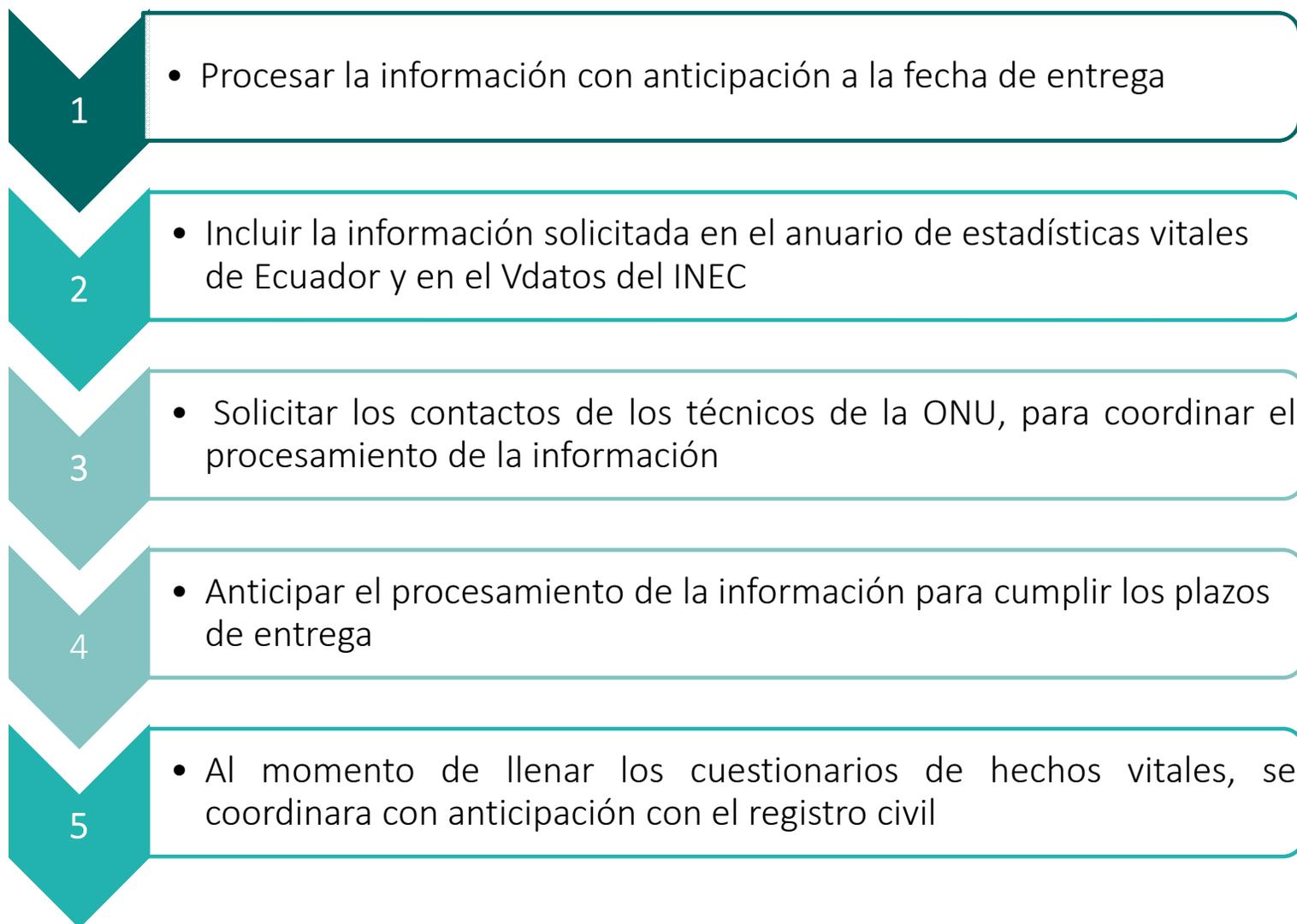
- Incumplimiento de la fecha de entrega de la información

5

- Al momento de llenar los cuestionarios de hechos vitales, existen preguntas de procesos que no son de competencia del INEC



## Recolección internacional de las estadísticas vitales- lecciones aprendidas





[www.ecuadorencifras.gob.ec](http://www.ecuadorencifras.gob.ec)



@ecuadorencifras



INEC/Ecuador



Inec



INECEcuador



INEC Ecuador