



**CARACTERISTICAS DE LOS NACIDOS VIVOS Y FALLECIDOS
EN EL MUNICIPIO DE SAN JUAN
DURANTE EL AÑO 1988**

**Por : Judith Carnivali, M.Sc.
Catedrática Asociada
y Directora
Departamento de Ciencias
Sociales
Escuela Graduada de Salud
Pública
Recinto de Ciencias Médicas
Universidad de Puerto Rico**

El estudio de los eventos vitales en un país o comunidad es un asunto que debe revestir de gran interés a todos aquéllos que, de una manera u otra, laboran en la planificación y prestación de servicios a la población en general. A continuación examinaremos algunas de las características de naturaleza sociodemográfica asociadas a los dos eventos biológicos responsables de afectar el tamaño, la composición y distribución de la población. Estos dos eventos son los nacidos vivos y los fallecidos en el municipio de San Juan durante el año 1988.

De acuerdo a los datos preliminares provistos por el Departamento de Salud¹ para el año 1988 en Puerto Rico ocurrieron 64,081 nacimientos vivos y 25,123 defunciones. La tasa general de natalidad y mortalidad para el año en cuestión fue de 18.2 nacidos vivos y 7.1 defunciones por cada 1000 habitantes respectivamente. En el municipio de San Juan el total de nacidos vivos fue de 7,700 y el de personas fallecidas de 4,188. Los nacidos vivos en San Juan representaban el 12 por ciento de todos los nacimientos ocurridos en Puerto Rico mientras que las defunciones constituían el 17 por ciento de todas las muertes acaecidas durante el año 1988. La tasa general de natalidad para el municipio de San Juan fue más baja que la que se registró para todo el país, 17.2 en contraste con una tasa de 18.2 nacidos vivos por cada 1000 habitantes. La tasa general o bruta de mortalidad, sin embargo, fue más alta en el municipio de San Juan (9.4 defunciones por cada 1000

habitantes) que la que se obtuvo para todo Puerto Rico. Debe señalarse que la tasa general o bruta de mortalidad está afectada por la estructura de la población. La estructura de edad más vieja del municipio de San Juan explica que este último tenga una tasa de mortalidad más alta que la de todo Puerto Rico (Ver Tabla I).

Nacimientos Vivos:

En el municipio de San Juan, al igual que en el resto de la Isla, se registró un total de 107 nacimientos vivos masculinos por cada 100 nacimientos vivos femeninos (Ver Tabla II). Este patrón de un mayor número de nacimientos vivos de varones que de mujeres es más o menos un fenómeno biológico universal el cual es contrabalanceado por una mortalidad masculina mayor que la femenina desde el mismo momento de la concepción.

Cerca del 60 por ciento de los nacimientos vivos en el municipio de San Juan (61.2 por ciento) le ocurrieron a madres entre las edades de 20 a 29 años. Aproximadamente un 15 por ciento de los nacimientos vivos correspondió a madres adolescentes (menores de 20 años). Por otro lado, una cuarta parte (24.1 por ciento) de las mujeres que tuvieron un hijo vivo en el año de 1988 en el municipio bajo estudio tenía al momento del parto 30 años o más de edad. Este patrón con respecto a la edad de la madre es cónsono con el de Puerto Rico total.

Una cantidad considerable (71.9 por ciento) de las mujeres que dieron a luz durante el año 1988 en el municipio

de San Juan tenían como máximo dos hijos vivos incluyendo al recién nacido. Mientras que un poco menos de una tercera parte (28.1 por ciento) tenía tres o más hijos vivos.

Un poco más de una tercera parte de los recién nacidos vivos (36.7 por ciento) fueron producto de una relación no legalizada. La mayoría de las madres (72.7 por ciento) tenía una escolaridad de al menos cuarto año de escuela superior. Sólo una pequeña proporción de las madres (3.3 por ciento) tenía un nivel de instrucción menor de siete años de escuela completados.

Un poco menos de una tercera parte (31.6 por ciento) de las madres de los recién nacidos bajo estudio estaban activas en la fuerza obrera. Mientras que la mayoría de los padres de los recién nacidos tenían ocupaciones de cuello blanco y servicios (41.2 y 38.6 por ciento respectivamente).

En cuanto al cuidado prenatal de la madre cabe señalar que cerca de dos terceras partes de las madres (65.0 por ciento) inició dicho cuidado durante el primer trimestre. Sólo una pequeña proporción, 7 de cada 100 (7.2 por ciento) comenzó el cuidado prenatal durante el tercer y último trimestre de su embarazo. Un poco más de la mitad de las madres (52.8 por ciento) registró 10 o más visitas prenatales. Sólo un 11.2 por ciento de las mujeres que tuvieron un hijo vivo durante el año 1988 tuvo un cuidado prenatal inadecuado. Para la mitad de todos los nacidos vivos (50.3 por ciento) su cuidado prenatal se consideró como adecuado².

Prácticamente casi todos los recién nacidos (91 por ciento) registraron un peso de 2,500 gramos o más. Sólo un 12 por ciento de las madres tuvo un embarazo de menos de 38 semanas de gestación por lo que el producto de este embarazo se considera como niños a pre-término.

El valor Apgar es un índice estadístico de la condición del niño al nacer basada en cinco signos: respiración, latidos del corazón, tono muscular, reflejo de irritabilidad y color. Esta evaluación, por lo general, la hace el médico que atiende el parto al minuto y a los cinco minutos de haber nacido el niño y varía entre un valor mínimo de cero, que corresponde a un infante a punto de morir y un valor máximo de 10 que se le asigna a un niño saludable³. La mayoría de los recién nacidos en el municipio de San Juan (94.2 por ciento) registró un valor Apgar a los cinco minutos entre 9 y 10 que son los dos valores máximos en dicha escala Apgar.

Un poco más de la mitad de los nacimientos vivos de madres residentes en el municipio de San Juan (56.8 por ciento) ocurrieron en hospitales privados. Por otro lado, menos del uno por ciento ocurrió en el hogar de la madre.

Defunciones:

Más del 50 por ciento (56.9 por ciento) de las personas fallecidas en el municipio de San Juan eran del sexo masculino en contraste con un 43.1 por ciento del sexo femenino. Este patrón es similar al de Puerto Rico total en

donde la mortalidad masculina es mayor que la femenina (Ver Tabla III).

Cerca de dos terceras partes (62.3 por ciento) de los fallecidos en San Juan durante el año 1988 tenían 65 años o más de edad. Los menores de un año representaban menos del tres por ciento de las muertes totales (2.5 por ciento). Un poco menos del 40 por ciento (37.2 por ciento) eran casados. Los viudos ocuparon el segundo lugar (27.8 por ciento) mientras que los solteros constituían el tercer grupo con un 23.7 por ciento. Los divorciados fueron el grupo de menos representación con un 10.6 por ciento.

Las principales causas de muerte entre los residentes de San Juan fueron en orden descendente: corazón (26.8 por ciento), cáncer (14.4 por ciento), neumonía (5.7 por ciento), SIDA (4.8 por ciento), cerebrovasculares (4.3 por ciento), homicidios (4.0 por ciento), diabetes (3.6 por ciento), hipertensión (3.2 por ciento), cirrosis (2.5 por ciento) y accidentes excluyendo los de autos (2.4 por ciento) (Ver Tabla IV).

Cuando se compara este patrón de causa de muerte con el de Puerto Rico total para el año en cuestión es significativo señalar que el SIDA en San Juan ocupa la cuarta posición en importancia en contraste con una séptima posición para todo el país.

Las primeras tres causas de muerte en San Juan son similares a los de Puerto Rico total. La cuarta posición la ocuparon las enfermedades cerebrovasculares, diabetes, en

una quinta posición, seguida de la hipertensión, SIDA, cirrosis, accidentes de tránsito y otros accidentes.

Mientras los homicidios no aparecen entre las 10 principales causas de muerte de Puerto Rico, en San Juan ocuparon la sexta posición. Por otro lado, los accidentes de tránsito que ocupan la novena posición en Puerto Rico no aparecen entre las 10 primeras causas de muerte en el municipio de San Juan, según se desprende de los datos del año 1988.

No hay duda de que el examen y análisis de las características sociodemográficas de nacimientos y defunciones acaecidos en el municipio de San Juan durante el año 1988 indican diferencias importantes con respecto al resto del país. Estas diferencias deben ser, por lo tanto, tomadas en consideración al momento de evaluar las necesidades de servicios de salud por los forjadores de la política pública del municipio.

TABLA I
TASA GENERAL DE NATALIDAD Y MORTALIDAD¹
PARA PUERTO RICO Y EL MUNICIPIO DE
SAN JUAN, AÑO: 1988

TASA	PUERTO RICO	SAN JUAN
Natalidad	18.2	17.2
Mortalidad	7.1	9.4

¹Por cada 1000 habitantes.

TABLA II

DISTRIBUCION DE POR CIENTOS DE ALGUNAS CARACTERISTICAS
 SOCIODEMOGRAFICAS DE LOS NACIMIENTOS VIVOS
 OCURRIDOS A MADRES RESIDENTES EN EL
 MUNICIPIO DE SAN JUAN,
 AÑO: 1988

SEXO

Varones	51.6
Hembras	48.4

EDAD DE LA MADRE

menores de 20	14.7
20-24	31.6
25-29	29.6
30-34	16.6
35 ó más	7.6

TOTAL DE HIJOS VIVOS TENIDOS POR LA MADRE

Uno	40.5
Dos	31.4
Tres o más	28.6

TIPO DE MATRIMONIO DE LOS PADRES:

Legal	63.3
Otro	36.7

EDUCACION DE LA MADRE:

Elemental	3.3
Intermedia	13.3
Superior	38.2
Universidad	45.4

PARTICIPACION DE LA MADRE EN LA FUERZA OBRERA:

Sí	68.4
No	31.6

OCUPACION DEL PADRE:

Cuello blanco	41.2
Servicio	38.6
Cuello azul	15.1
Agrícola	0.3
Sin ocupación	4.9

Cont. Tabla II

TRIMESTRE MADRE COMENZO EL CUIDADO PRENATAL:

Primero	65.0
Segundo	27.8
Tercero	7.2

NUMERO DE VISITAS PRENATALES:

Ninguna	2.1
1-3	6.8
4-6	18.2
7-9	20.1
10 ó más	52.8

TIPO DE CUIDADO PRENATAL:

Inadecuado	11.2
Regular	38.5
Adecuado	50.3

PESO AL NACER:

Menos de 2,500 gramos	9.0
2,500 gramos o más	91.0

SEMANAS DE GESTACION:

Menos de 38 semanas	12.1
38 semanas o más	87.9

VALOR APGAR A LOS 5 MINUTOS:

0-3	0.6
4-6	0.6
7-8	4.6
9-10	94.2

TIPO DE FACILIDAD DONDE OCURRIO EL PARTO:

Hospital Privado	56.9
Hospital Público	42.9
Hogar	0.2

TABLA III

DISTRIBUCION DE POR CIENTOS DE ALGUNAS CARACTERISTICAS
 SOCIODEMOGRAFICAS DE LAS PERSONAS FALLECIDAS
 EN EL MUNICIPIO DE SAN JUAN
 DURANTE EL AÑO 1988

1. SEXO

Masculino	-	56.9
Femenino	-	43.1

2. EDAD

menos de 1 año	-	2.5
1-9	-	0.5
10-19	-	1.2
20-39	-	11.9
40-64	-	21.6
65 ó más	-	62.3

3. STATUS MARITAL

Soltero	-	23.7
Casado	-	37.2
Viudo	-	27.8
Divorciado	-	10.6
No informó	-	.7

4. EDUCACION

Elemental	-	43.3
Intermedia	-	15.6
Superior	-	24.7
Universidad	-	16.4

5. OCUPACION

Cuello blanco	-	27.5
Servicios	-	8.5
Manuales	-	23.0
Agrícolas	-	1.9
Sin ocupación	-	39.1

TABLA IV

LAS DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE PARA LOS FALLECIDOS
DURANTE EL AÑO 1988 EN EL MUNICIPIO DE
SAN JUAN Y PUERTO RICO

SAN JUAN			PUERTO RICO		
Orden	Causa	Por ciento	Orden	Causa	Por. Ciento
1	Corazón	26.8	1	Corazón	26.1
2	Cáncer	14.4	2	Cáncer	14.9
3	Neumonía	5.7	3	Neumonía	5.4
4	SIDA	4.8	4	Cerebro- vasculares	5.1
5	Cerebro- vasculares	4.3	5	Diabetes	4.4
6	Homicidios	4.0	6	Hipertensión	3.6
7	Diabetes	3.6	7	SIDA	3.1
8	Hipertensión	3.2	8	Cirrosis	2.8
9	Cirrosis	2.5	9	Accidentes de tránsito	2.4
10	Otros acci- dentes (excluyendo de autos)	18.3	10	Otros acci- dentes	2.4

DEFINICIONES

CUELLO BLANCO- Incluye a los profesionales, técnicos y trabajadores afines; a los propietarios, administradores y oficiales; a las ocupaciones clericales; y a los vendedores.

OCUPACIONES DE SERVICIO- Comprende a todos los tipos de servicio incluyendo al servicio doméstico.

La clasificación del cuidado prenatal en tres grandes categorías a saber: Adecuado, Regular, Inadecuado se llevó a cabo mediante el uso del Índice de Kessner's que toma en consideración tres características asociadas al periodo de embarazo. El Índice de Kessner's combina las siguientes características: el trimestre en que la madre comenzó el cuidado prenatal, las semanas de gestación y el número de visitas prenatales.

REFERENCIAS

- 1 Departamento de Salud de Puerto Rico, Cinta de Computadora conteniendo las defunciones ocurridas en Puerto Rico durante el año 1988.
- 2 Vázquez Calzada, José L. y Rivera Acevedo, Severo; Original Contribution: Prenatal Care, Infant Birthweight and Infant Mortality in Puerto Rico, PRHSJ Vol. 8 No. 3, December, 1989.
- 3 Vázquez Calzada, José L., La Población de Puerto Rico y su Trayectoria Histórica, Escuela de Salud Pública: Recinto de Ciencias Médicas, Río Piedras, Puerto Rico: mayo, 1988.