

**MINISTERIO DE SALUD**  
**COORDINACIÓN NACIONAL DEL PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**  
**Análisis de Muertes Maternas para los Años 2012 al 2017.**

El análisis de los datos de mortalidad materna del año 2012 hasta el año 2017, reporta que el promedio anual fue de 40 casos, con un rango de valor mínimo de 27 casos en el año 2017 y un valor máximo de 49 casos registrado en el año 2012. En 3 de estos 6 años, la cifra fue inferior al promedio del período y 1 se mantuvo igual. Es importante resaltar que, gracias a la labor de **la Comisión Nacional Interinstitucional de Mortalidad Materna y Perinatal**, que integran el MINSA, la CSS, los Hospitales de IIIer Nivel (Complejo Hospitalario Metropolitano CSS, Hospital Santo Tomás), el Instituto Nacional de Estadística y Censo, el Registro Civil, Asesoría Legal, ONG (SPOG y sociedad de Pediatría) y Hospital del Niño; el país ha logrado disminuir al mínimo la omisión de registro de casos de muerte materna. Aún se tiene problemas con la precisión de las causas de las muertes maternas domiciliarias reportadas procedentes de áreas de las Comarcas. En su mayoría se trata de complicaciones de la labor de parto y del postparto inmediato, probables partos obstruidos, hemorragias por retención de placenta o atonía uterina, pobremente descritas en los reportes. Estos casos se clasifican como muertes por causa obstétrica directa no especificadas.

La Comisión Interinstitucional e Intersectorial de Mortalidad Materna y Perinatal se crea por resolución Ministerial en el año 2001. Esta es la encargada de evaluar todos los casos probables y confirmados de Muerte Materna y se realiza en coordinación estrecha con el INEC y el Registro Civil, aplicando en todos los casos la **Auditoria de muerte materna y Autopsia verbal** por personal del Ministerio de Salud y la Caja del Seguro Social.

- Resolución del Ministerio de Salud N° 093 del 6 de abril de 2001, que crea la Comisión Interinstitucional e intersectorial de Mortalidad Materna y Perinatal.
- Resolución del Ministerio de Salud N° 480 del 13 de agosto de 2002, que crea los Comités Regionales, Locales y Hospitalarios de la Comisión Interinstitucional e Intersectorial de Mortalidad Materna y Perinatal.

La Clasificación utilizada es la CIE-10

- A nivel Regional (15 Regiones de Salud) se realiza la investigación de muertes de Mujeres de 15 a 49 años para verificar las causas de muerte.
- A Nivel Regional el Registro Civil cuenta con “registradores auxiliares” en las Comunidades de menos de 5000 habitantes, que se capacitan en conjunto con el Ministerio de Salud para realizar los reportes de mujeres con sospecha de estar embarazadas previo a su muerte así como también para registrar los nacimientos que pudieran suceder fuera de las instalaciones de Salud.
- Realizamos el registro y análisis de la mortalidad materna utilizando la razón de mortalidad materna ya que el Censo de Población se realiza cada 10 años y tendríamos que utilizar cifras de estimación de la población si usáramos otros parámetros de análisis.

El último “Censo Nacional de Población y Vivienda” se realizó por el INEC en el año 2010 y está disponible en la Página web de la institución ([www.contraloria.gob.pa/inec/publicaciones](http://www.contraloria.gob.pa/inec/publicaciones) )

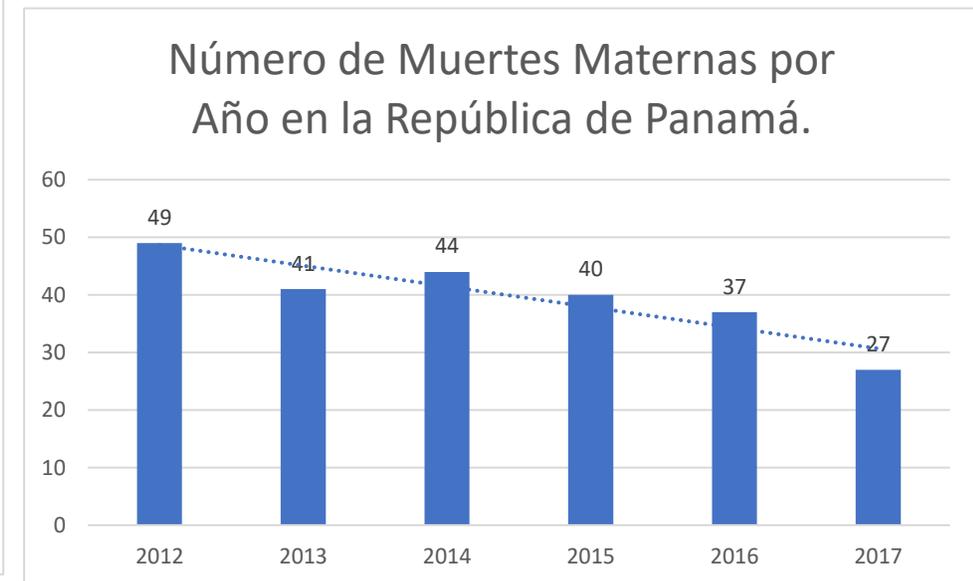
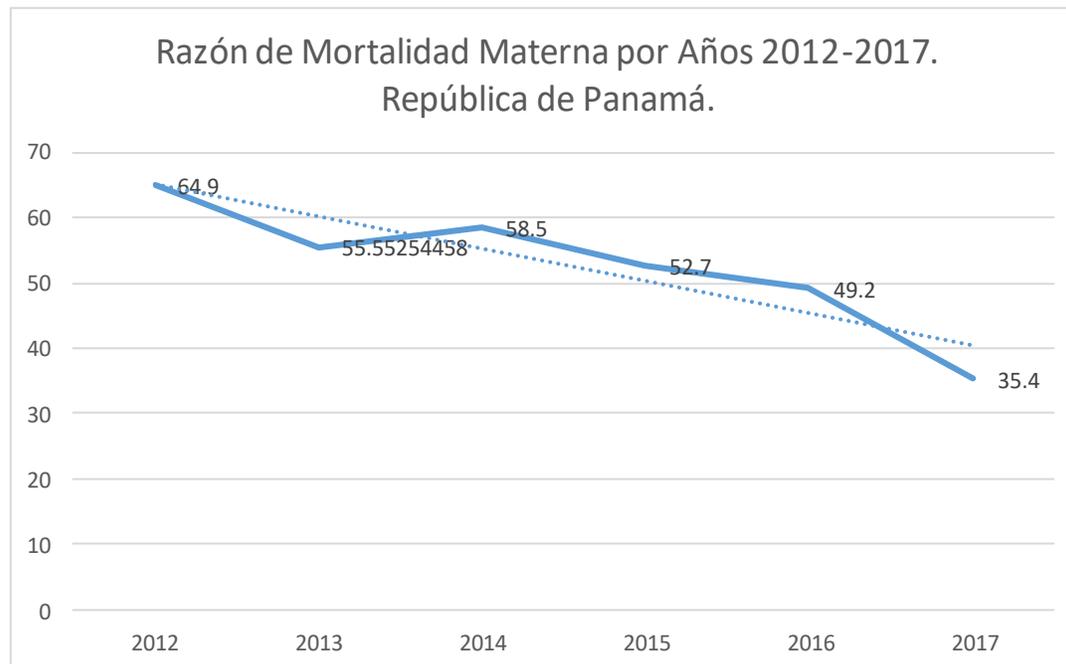
Las cifras estadísticas que se disponen en Panamá para el análisis de la Mortalidad Materna que se utilizan en documentos o comunicaciones oficiales del ministerio de Salud de la República son los que proporciona el Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC).

Los nacidos vivos durante el periodo 2012 – 2017 se han incrementado siendo el año 2013 el año que reportó la cifra menor de 73,804 y el año 2017 el año con el mayor registro de nacidos vivos con 76,166. Este incremento en el número de nacidos vivos en seis años es del 3%, unos 2,362 nacidos vivos más. El total de nacidos vivos registrado entre el año 2012 y 2017 fue de 451,724 y en el mismo período se contabilizaron 238 muertes maternas. La razón global para el periodo se calcula en 52.9 por 100,000 N.V.

AÑOS	2012	2013	2014	2015	2016	2017	total
<b>TOTAL N.V.</b>	75486	<b>73,804</b>	75,183	75,901	75,184	<b>76,166</b>	451724
<b>N° M.M.</b>	49	41	44	40	37	<b>27</b>	238
<b>TASA M. M.x100000</b>	<b>64.9</b>	55.6	58.5	52.7	49.2	<b>35.4</b>	52.9

**Fuente: Cuadros consolidados de Muertes Maternas. CNMMYPNN e INEC**

En el año 2012 la razón de mortalidad materna fue de 64.9 por 100,000 N.V. (valor máximo) y la última cifra oficial del 2017 reportó una razón de 35.4 x 100,000 N.V. (valor mínimo). En el quinquenio 2013-2017 resaltó el año 2014 con una razón de 58.5 x 100,000 N.V. En este año en particular se reportaron 15 casos de la Comarca Ngäbe Buglé, 2 casos de la Comarca Guna Yala y 5 casos de Bocas del Toro, provincia que también tiene alto porcentaje de población indígena, correspondiendo esta suma al 50% de los casos registrados en dicho año. Del total de 238 muertes maternas registradas en el período 2012-2017, el 32% proceden de las Comarcas Ngäbe Buglé y Guna Yala.



**Fuente: Cuadros consolidados de Muertes Maternas. CNMMyPN e INEC**

Comparando los años 2012 – 2017, la razón de mortalidad materna mantiene una tendencia a la disminución, siendo los valores correspondientes 64.9 a 35.4 por 100,000 N.V. El análisis de los datos por Provincia para el período 2012 – 2017 registra una razón global de 52.9 por 100,000 N.V. Durante este período de 6 años, las Provincias de Herrera (40.3), Chiriquí (35.9) Panamá (23.1), Coclé (34.7), Veraguas (35.3) y Los Santos (43.8) registran una razón de mortalidad materna por debajo de la razón global. Por encima de la cifra global del período se encuentran en forma ascendente, Colón (61.0), Panamá Oeste (65.1), Bocas del Toro (74.9), la Comarca Guna Yala (177.0), la Comarca Ngäbe Buglé (183.0) y Darién (242.0), con la cifra más elevada. Este último grupo de regiones son las que tienen mayor proporción de población indígena. En la Comarca Ngäbe Buglé el número de muertes maternas es mayor que en Darién (Comarca Emberá), sin embargo el número de nacidos vivos en esta última es significativamente menor, de allí que su razón de mortalidad materna sea la más alta en la totalidad del período.

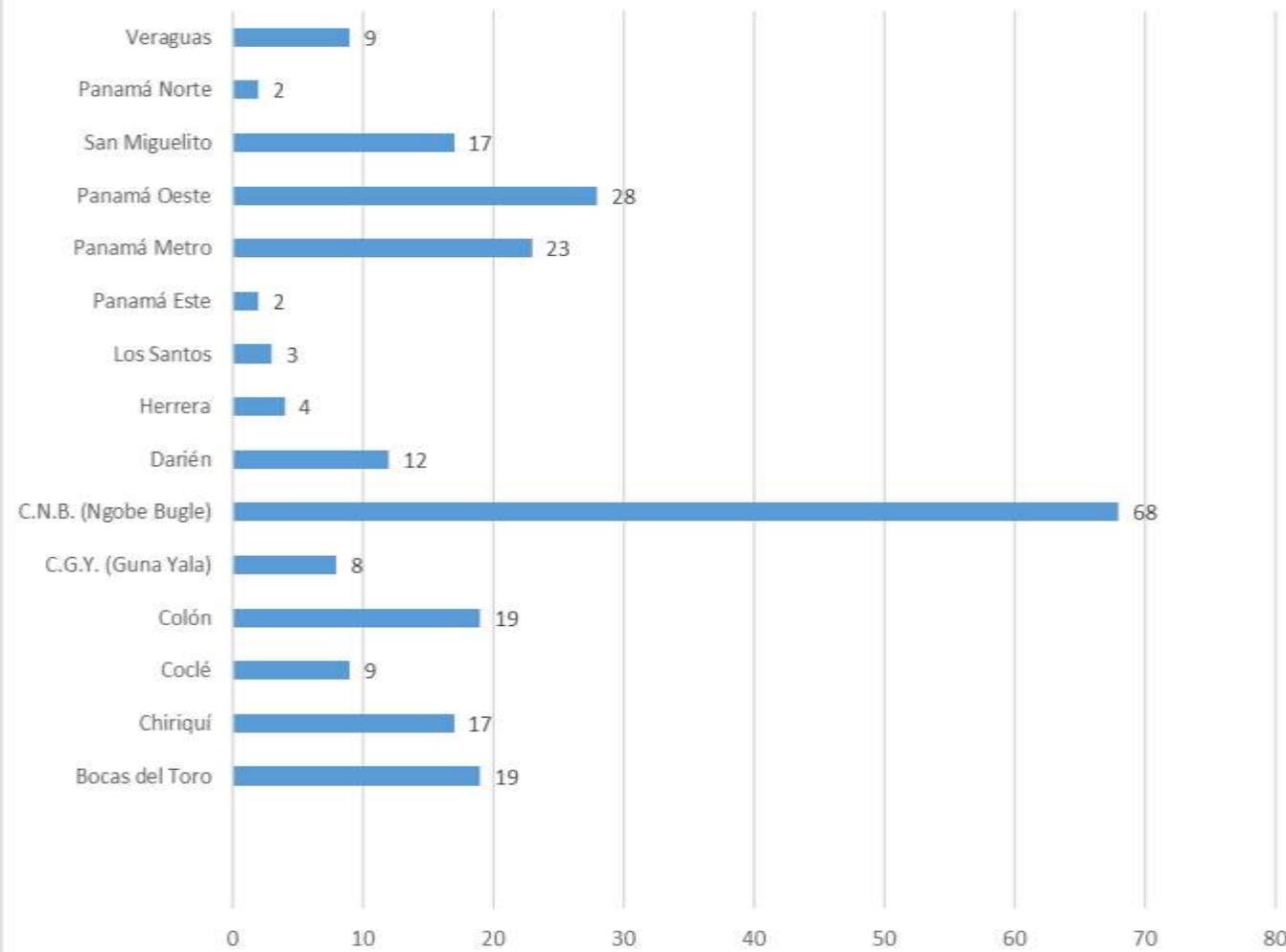
**Nacidos Vivos en la República, por Provincia y Comarcas Indígenas  
Periodo 2012 – 2017**

REGIÓN DE SALUD	Nacimientos vivos							TOTAL MM	tasa MM
	Número								
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	total		
Bocas del Toro	4150	4106	4124	4287	4235	4447	25349	19	74.95
Chiriquí	8734	<b>8,104</b>	<b>8,299</b>	<b>8,116</b>	<b>8,153</b>	<b>8,668</b>	50074	17	33.95
Coclé	4354	4270	4347	4390	4194	4323	25878	9	34.78
Colón	5936	5582	5963	5921	5560	5433	34395	19	55.24
C.G.Y. (Guna Yala)	837	888	763	732	589	708	4517	8	177.1
C.N.B. (Ngobe Bugle)	5468	5640	5932	6143	6768	7173	37124	68	183.2
Darién	1010	1081	1037	1039	970	1048	6185	12	194
Herrera	1646	1685	1628	1617	1611	1733	9920	4	40.32
Los Santos	1154	1146	1205	1153	1068	1114	6840	3	43.86
Panamá Este	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Panamá Metro	37511	36913	27034	26975	27003	26203	181639	23	23.12
Panamá Oeste	0	0	10278	10891	10840	10941	42950	28	65.19
San Miguelito	0	0	0	0	0	0	0	17	0
Comarca Emberá	269	232	293	194	169	255	1412		0
Veraguas	4417	4157	4280	4443	4024	4120	25441	9	35.38
<b>TOTAL</b>	<b>75486</b>	<b>73,804</b>	<b>75,183</b>	<b>75,901</b>	<b>75,184</b>	<b>76,166</b>	451724	238	

**Fuente: Cuadros consolidados de Muertes Maternas. CNMMyPN e INEC**

Entre el año 2012 y 2017 se clasificaron un total de 195 casos como causas obstétricas directas para un 81.9% del total y 43 casos como causas obstétricas indirectas, correspondientes a un 18.1% (**NOTA:** tomando los datos del INEC da un total de 50 casos de muerte materna indirecta para estos años. A partir del año 2014 se puede observar que la CNMMyPN y el INEC han realizado en conjunto el análisis de todos los casos reportados, llegando a un consenso y los datos oficiales son iguales).

### Total de Muertes Maternas por Provincia en la República de Panamá Años 2012-2017



En el período de los últimos 3 años se observa una disminución en el número de muertes maternas en la Provincia de Panamá, que registra 5 y 6 casos en los años 2014 y 2016 respectivamente. Es preciso aclarar que esta provincia está integrada por 4 Regiones de Salud (2014 se crea la Provincia de Panamá Oeste) con características totalmente diferentes, que van desde la Metrópolis del área metropolitana hasta Regiones con características rurales y semi-rurales o semiurbanas marginales con un alto ritmo de crecimiento demográfico, de donde procede el 67% de los casos registrados en la Provincia de Panamá. En el año 2012 se contaron 21 casos, de esos un total de 8 casos coyunturales de causa obstétrica indirecta, lo cual no es usual.

MUERTES MATERNAS POR REGIÓN DE SALUD Y CAUSA DIRECTA O INDIRECTA EN LA REPÚBLICA DE PANAMA 2012-2017.

PROVINCIA	2012			2013			2014			2015			2016			2017		
	Total	COD	COI	Total	COD	COI	Total	COD	COI	Total	COD	COI	Total	COD	COI	Total	COD	COI
<b>TOTAL</b>	<b>49</b>	<b>37</b>	<b>12</b>	<b>41</b>	<b>30</b>	<b>11</b>	<b>44</b>	<b>37</b>	<b>7</b>	<b>40</b>	<b>34</b>	<b>6</b>	<b>37</b>	<b>31</b>	<b>6</b>	<b>27</b>	<b>26</b>	<b>1</b>
		<b>75.5</b>	<b>24.5</b>		<b>73.2</b>	<b>26.8</b>		<b>84</b>	<b>16</b>		<b>85</b>	<b>15</b>		<b>84</b>	<b>16</b>		<b>96</b>	<b>4</b>
B. TORO	2	1	1	4	2	2	5	4	1	2	2	0	3	2	1	3	3	0
COCLÉ	2	2	0	2	1	1	0	0	0	2	2	0	1	1	0	2	2	0
COLÓN	3	2	1	4	4	0	4	4	0	5	3	2	1	1	0	2	2	0
CHIRIQUÍ	3	3	0	3	2	1	3	2	1	4	3	1	3	2	1	1	1	0
DARIÉN	1	1	0	0	0	0	2	2	0	4	4	0	2	2	0	3	3	0
HERRERA	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	2	2	0	0	0	0
LOS SANTOS	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
P. ESTE	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
P. METRO	6	3	3	2	2	0	3	3	0	4	4	0	3	2	1	5	5	0
P. OESTE	8	5	3	6	4	2	3	3	0	4	3	1	5	4	1	2	1	1
S. MIGUELITO	7	5	2	0	0	0	2	1	1	3	2	1	1	1	0	2	2	0
P. NORTE										0	0	0	2	2	0	0	0	0
VERAGÜAS	1	1	0	2	2	0	3	2	1	2	2	0	1	1	0	0	0	0
KUNA YALA	0	0	0	2	2	0	2	1	1	2	2	0	2	2	0	0	0	0
EMBERÁ																		
NGÄBE BUGLE	15	14	1	14	10	4	15	14	1	7	6	1	11	9	2	6	6	0

Fuente: Cuadros consolidados de Muertes Maternas. CNMMyPN e INEC

El análisis de las causas específicas de muerte materna de los años 2012 al 2017 contabiliza un total de 50 casos correspondientes a los códigos 098 y 099 de la CIE 10 de “Enfermedades maternas infecciosas y parasitarias clasificables en otra parte, pero que complican el embarazo, parto y el puerperio” y “Otras Enfermedades maternas clasificables en otra parte, pero que complican el embarazo, el parto y el puerperio”. El promedio de casos de causa obstétrica indirecta fue de 8.3 anual en este período. La razón de mortalidad materna específica para este grupo de patologías fue de 11.1 por 100,000 N.V.

**Número y Razón de Muerte Maternas Total y según Causa específica para los Años 2012-2017 en la República de Panamá**

<b>CAUSA</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>TOTAL</b>
<b>MM TOTAL</b>	<b>49</b>	<b>41</b>	<b>44</b>	<b>40</b>	<b>37</b>	<b>27</b>	<b>238</b>
<b>Razón de MM</b>	<b>64.9</b>	<b>55.6</b>	<b>58.5</b>	<b>52.7</b>	<b>49.2</b>	<b>35.4</b>	<b>52.9</b>
<b>ABORTO</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>25</b>
<b>000 E. Ectópico</b>	3	1	1	2	4	4	15
<b>001-006 Otros abortos</b>	4	2	0	1	0	3	10
<b>010 – 016 THE</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>43</b>
<b>HEMORRAGIA</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>46</b>
<b>072 Hemorragia postparto</b>	6	4	7	5	6	3	31
<b>020, 044, 045, 046, 067,071 Otras hemorragias (P. Previa, DPPNI, Trauma obst. etc.)</b>	2	4	1	2	3	3	15
<b>COMPLICACIONES DEL TRABAJO DE PARTO</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>23</b>
<b>062 Distocias</b>	0	2	2	2	0	0	6
<b>064, 066 Parto obstruido, ruptura uterina</b>	2	0	0	0	0	1	3
<b>073 Retención placenta sin hemorragia</b>	1	1	2	0	1	0	5
<b>075 Otras complic trabajo parto</b>	1	0	3	2	0	3	9

CAUSA	2012	2013	2014	2015	2016	2017	TOTAL
<b>SEPSIS</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>28</b>
<b>085 Sepsis puerperal</b>	3	4	7	4	4	2	24
<b>086 Otras Inf. puerperales</b>	0	0	1	0	2	1	4
<b>OTRAS COD</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>16</b>
<b>041 O. Trast. L. A.</b>	0	0	0	0	0	0	0
<b>042 RPM</b>	0	0	0	0	0	1	1
<b>043 O. Tr. Placentarios</b>	0	0	0	1	0	1	2
<b>068 Embolia LA</b>	0	0	1	1	3	0	5
<b>087 TVP</b>	0	0	1	1	0	0	2
<b>021 Hiperémesis grav.</b>	1	0	0	0	0	0	1
<b>023 Inf. genitourinarias</b>	0	0	0	0	0	0	0
<b>024 Diabetes gestacional</b>	0	0	0	0	0	0	0
<b>026 At. a la madre x compl. Emb.</b>	0	1	0	3	0	0	4
<b>090 Otras complic puerperio</b>	0	0	0	0	1	0	1
<b>095 Otras COD NE</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>
<b>CAUSAS OBSTÉTRICAS INDIRECTAS 098,099</b>	<b>15</b>	<b>14</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>50</b>
<b>NO ESPECIFICADAS</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Fuente: INEC.

La Hemorragia como causa específica de muerte materna fue registrada en el período 2012 – 2017 en un total de 46 casos. Este diagnóstico incluye el código 072 Hemorragia post parto y los Códigos 020, 044, 045, 046, 067, 071 que agrupan otras hemorragias asociadas a Placenta previa, DPPNI, traumas obstétricos, etc.) Sumadas

dan una razón específica de 10.4 por 100,000 N.V. para el período. La Hemorragia post parto sola contabilizó 31 de los 46 casos, para una razón de 6.8 y las otras hemorragias 15 casos y una razón de 3.3 x 100,000 N.V.

Entre los Trastornos hipertensivos del embarazo se agruparon los códigos 010 – 016 del CIE 10 que van desde la hipertensión preexistente que complica el embarazo, el parto y el puerperio, el edema y proteinuria gestacional, la hipertensión gestacional inducida por el embarazo con y sin proteinuria, la hipertensión materna no especificada y la Eclampsia. Este grupo contabilizó un total de 43 casos para una razón de 9.5 por 100,000 N.V. para el período 2012 – 2017. En este último período de un total de 43 casos, 16 embarazadas, el 37.2%, cursaron con una Eclampsia.

El Aborto se asoció a un total de 25 casos de muerte materna, aclarando que se incluyen en este diagnóstico los códigos 000 de Embarazo ectópico y los códigos 001 hasta el 006 que reporta otros abortos. La razón específica de muerte materna asociada a aborto fue de 5.5 por 100,000 N.V. para el periodo 2012 – 2017. Se destaca el Embarazo ectópico con un total de 15 casos para una tasa específica para este diagnóstico de 3.3 por 100,000 N.V. mientras que el resto de los abortos sumó 10 casos, para una tasa específica de 2.2 por 100,000 N.V.

El siguiente grupo incluye las Complicaciones del trabajo de parto, los códigos 062, 064, 066, 073, 075 (Distocias, parto obstruido, ruptura uterina, retención de placenta sin hemorragia y otras complicaciones del trabajo de parto). Este grupo de diagnósticos sumaron 23 casos para una tasa específica de 5.1 por 100,000 N.V. para el período 2012 – 2017.

El siguiente grupo incluye los códigos 085 Sepsis puerperal y 086 Otras infecciones puerperales las cuales suman un total de 28 casos de muerte materna para una razón específica de 6.2 por 100,000 N.V. para el período 2012 – 2017. La Sepsis puerperal representa el 85.7% de las causas en este grupo de diagnósticos.

Un grupo de 16 diagnósticos diversos cada uno en número muy pequeño para establecer una razón específica, con excepción del 088 Embolia de líquido amniótico que se reportó en 5 casos (62%), se agruparon como Otras Causas Obstétricas Directas y la razón se calculó para el periodo 2012 – 2017 en 3.54 por 100,000 N.V.

Un total de 8 casos se clasificaron como Causas Obstétricas Directas No especificadas (O95), para una razón de 1.77 por 100,000 N.V. para el período de 6 años. El incremento se explica por el número mayor de casos que se reportan de áreas a donde no se puede ir a investigar la causa específica de la muerte y quedan como COD NE.

**CAUSAS DE MUERTE MATERNA  
RESUMEN DEL PERÍODO 2012 - 2017**

CAUSA	NÚMERO	PORCENTAJE	TASA ESPECÍFICA
<b>CAUSAS OBSTÉTRICAS INDIRECTAS</b>	<b>43</b>	<b>18.1%</b>	<b>43 / 451,724 x 100,000 = 9.52</b>
<b>HEMORRAGIA</b>	<b>46</b>	<b>19.3%</b>	<b>46 / 451,724 x 100,000 = 10.18</b>
Hemorragia post parto	31		
Otras hemorragias	15		
<b>THE</b>	<b>43</b>	<b>18.1%</b>	<b>43 / 451,724 x 100,000 = 9.52</b>
<b>ABORTO</b>	<b>25</b>	<b>10.5%</b>	<b>25 / 451,724 x 100,000 = 5.53</b>
Embarazo ectópico	15		
Otros abortos	10		
<b>COMPLICACIONES DEL TRABAJO DE PARTO</b>	<b>23</b>	<b>9.66%</b>	<b>23 / 451,724 x 100,000 = 5.10</b>
<b>SEPSIS</b>	<b>28</b>	<b>11.76%</b>	<b>28 / 451,724 x 100,000 = 6.20</b>
Sepsis puerperal	24		
Otras Sepsis	4		
<b>OTRAS CAUSAS OBSTÉTRICAS DIRECTAS (Diversas )</b>	<b>16</b>	<b>6.72%</b>	<b>16 / 451,724 x 100,000 = 3.54</b>
<b>OTRAS CAUSAS OBSTÉTRICAS NO ESPECIFICADAS</b>	<b>8</b>	<b>3.36%</b>	<b>8 / 451,724 x 100,000= 1.77</b>
<b>TOTAL</b>	<b>238</b>	<b>100.0%</b>	<b>238 / 451,724 x 100,000 = 52.6</b>

Fuente: INEC.

Para el período 2012 – 2017 se han analizado las muertes maternas según edad de la embarazada según datos de la Comisión Nacional de Muerte Materna y Perinatal. En total hubo dos casos de muertes maternas de niñas entre los 10 y 14 años de edad para una razón específica de 56.5 por 100,000 N.V. El grupo de adolescentes entre 15 y 19 años aportó 44 casos en el período para una razón de 52.3 por 100,000 N.V. Las mujeres entre los 20 y 39 años de edad registraron un total de 176 casos para una razón específica de 49.9 por 100,000 N.V. y el grupo de mujeres de 40 y más años de edad contabilizó 16 casos para una razón de 144.6 por 100,000 N.V.

**PORCENTAJE DE MUERTES MATERNAS SEGÚN EDAD PARA EL PERIODO DE 2012 – 2017 EN LA REPUBLICA DE PANAMA.**

AÑO	10-14 AÑOS		15-19 AÑOS		20 – 24 AÑOS		25 -39 AÑOS		40 Y MAS		Total
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	
2012	0	0	9	18.3	12	24.5	27	55.1	1	2.0	49
2013	0	0	5	12.2	10	24.4	22	53.6	3	7.3	41
2014	1	2.2	8	18.2	8	18.2	25	56.8	2	4.5	44
2015	1	2.5	9	22.5	5	12.5	24	60	2	5	40
2016	0	0	8	21.6	6	16.2	17	45.9	6	16.2	37
2017	0	0	5	18.5	9	33.3	11	40.7	2	7.4	27
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>0.8</b>	<b>44</b>	<b>18.5</b>	<b>50</b>	<b>21</b>	<b>126</b>	<b>52.9</b>	<b>16</b>	<b>6.7</b>	<b>238</b>

Fuente: Cuadros consolidados de Muertes Maternas. CNMMyPN e INEC

**NACIDOS VIVOS EN LA REPÚBLICA DE PANAMÁ POR GRUPOS DE EDAD MATERNA 2012 - 2017**

AÑOS	TOTAL	10-14 AÑOS	15-19 AÑOS	20 – 39 AÑOS	40 Y + AÑOS	NO ESP.
2012	75,486	575	14,631	58,427	1,774	79
2013	73,804	666	14,315	56,968	1,770	85
2014	75,183	669	14,354	58,279	1,788	93
2015	75,901	603	14,242	59,110	1,923	23
2016	75,184	506	13,519	59,286	1,857	16
2017	76,166	517	13,056	60,633	1,953	7
<b>TOTAL</b>	<b>451,724</b>	<b>3,536</b>	<b>84,117</b>	<b>352,703</b>	<b>11,065</b>	<b>303</b>

Fuente: Estadísticas Vitales. INEC

**Mortalidad Materna**

**Razón específica por grupo de edad por año y por el período de Años 2012 – 2017**

<b>AÑOS</b>	<b>10 – 14 años</b>	<b>15 – 19 años</b>	<b>20 – 39 años</b>	<b>40 y + años</b>	<b>Tasa global</b>
<b>2012</b>	<b>0</b>	<b>9 / 14,631 x 100,000 = 61.5</b>	<b>12 / 58,427 x 100,000 = 20.5</b>	<b>1/ 1,774 x 100,000 = 829.2</b>	<b>49 / 75,486 x 100,000 = 64.9</b>
<b>2013</b>	<b>0</b>	<b>5 / 14,315 x 100,000 =34.9</b>	<b>10 / 56,968 x 100,000 =17.5</b>	<b>3/ 1,770 x 100,000 = 169.5</b>	<b>41 / 73,804 x 100,000 = 55.5</b>
<b>2014</b>	<b>1/669 x 100,000 =149.5</b>	<b>8 / 14,354 x 100,000 = 55.7</b>	<b>8 / 58,279x 100,000 = 13.7</b>	<b>2 / 1,788 x 100,000 =111.8</b>	<b>44 / 75,183 x 100,000 = 58.5</b>
<b>2015</b>	<b>1/603 x 100,000 = 165.8</b>	<b>9 / 14,242 x 100,000 = 63.2</b>	<b>5 / 59,110 x 100,000 = 8.4</b>	<b>2 / 1,923 x 100,000 = 104</b>	<b>40 / 75,901 x 100,000 = 52.7</b>
<b>2016</b>	<b>0</b>	<b>8 / 13,519 x 100,000 = 59.2</b>	<b>6 / 59,286 x 100,000 = 10.2</b>	<b>6/ 1,857 x 100,000 = 323.1</b>	<b>37 / 75,184 x 100,000 = 49.2</b>
<b>2017</b>	<b>0</b>	<b>5 / 13,056 x 100,000 = 38.2</b>	<b>9 / 60,633 x 100,000 =14.8</b>	<b>2/ 1,953 x 100,000 = 102.4</b>	<b>27 / 76,166 x 100,000 = 35.4</b>
<b>2012 - 2017</b>	<b>2/3,536 x 100,000 = 56.5</b>	<b>44 / 84,117 x 100,000 =52.3</b>	<b>50/352,703x100,000 =14.7</b>	<b>16/11,06 x 100,000 =144.6</b>	<b>238/451,724x100,000 = 52.7</b>

Fuente: Datos de Estadísticas Vitales INEC y de CNMM y P

Información recopilada por:  
Programa Nacional de Salud Sexual y Reproductiva