

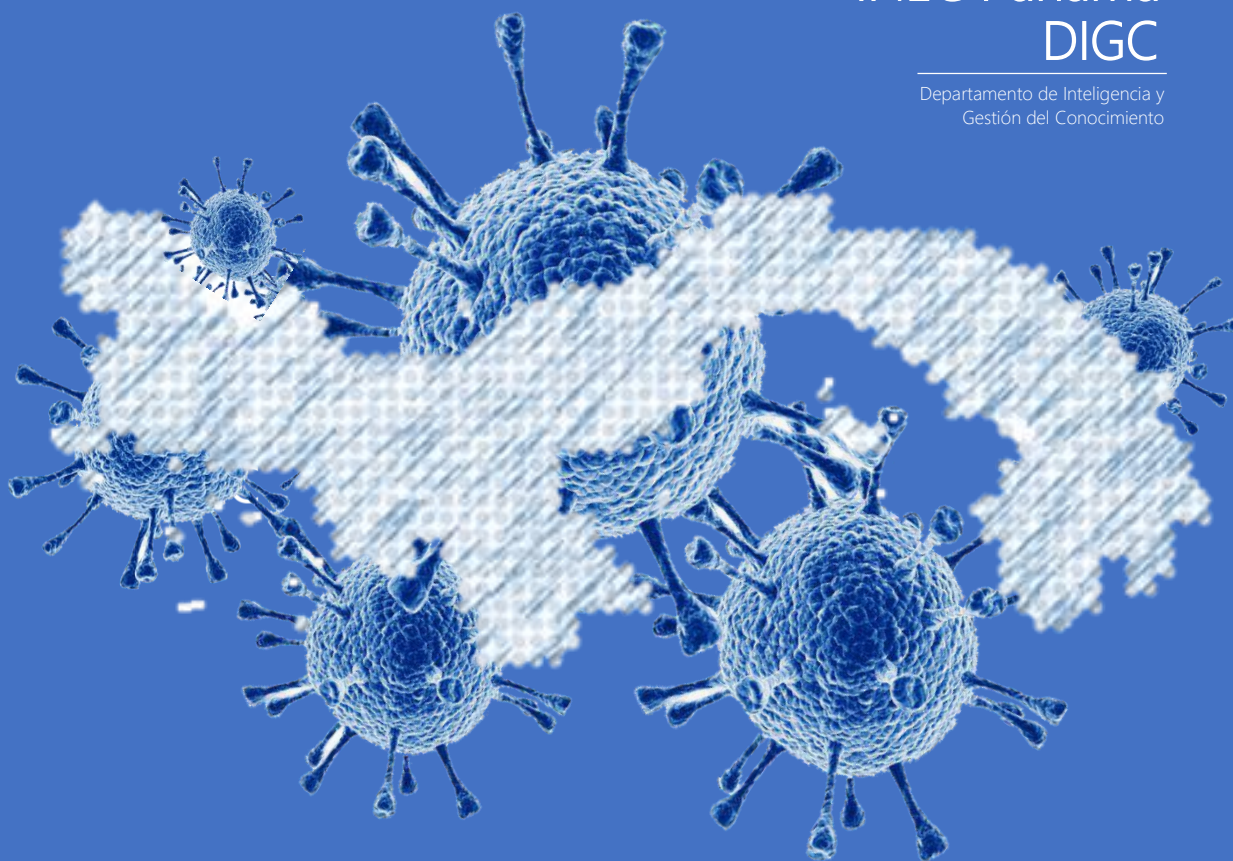
"Huellas de una pandemia:

COVID-19 y mortalidad en Panamá"

INEC Panamá

DIGC

Departamento de Inteligencia y
Gestión del Conocimiento



Mayo 2023

REPÚBLICA DE PANAMÁ
CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA
Instituto Nacional de Estadística y Censo

GERARDO SOLÍS
Contralor General

DAGOBERTO CORTEZ CASTRO
Subcontralor General

ZENIA VÁSQUEZ
Secretaria General

SAMUEL MORENO
Director

HILDA MARTÍNEZ
Subdirectora Sociodemográfica

GINA T. DE SOLÍS
Subdirectora Económica

ROLANDO JOHNSON
Departamento de Inteligencia y Gestión del Conocimiento

Índice de contenido

1. Presentación.....	3
2. Abstract.....	3
3. Introducción	4
4. Antecedentes.....	5
4.1. Antecedentes en Panamá	6
5. Impacto del COVID-19 en las defunciones en Latinoamérica y Panamá	7
6. Aspectos demográficos de Panamá	8
7. Defunciones y tasa de mortalidad.....	9
7.1. Defunciones, según sexo: Período 2017-21	9
7.2. Defunciones, según provincia, período 2017-2021	11
7.3. Defunciones, según grupos de edad, período 2017-21	12
7.4. Ocurrencia de defunciones, según mes del año 2017-21	14
8. Principales causas de muerte en el periodo 2017-2021	14
9. Impactos del COVID-19 en Panamá, Años 2020 y 2021	18
9.1. Defunciones por COVID-19, según grupos de edad	19
9.2. Defunciones por COVID-19, por grupos de edad, según sexo	20
9.3. Defunciones por COVID-19, según sexo y provincias.....	21
10. Conclusiones.....	22
11. Glosario	24

1. Presentación

El documento elaborado proporciona un repaso estadístico de la incidencia de mortalidad en la población de Panamá en los años 2020 a 2021, producto de la pandemia del COVID-19, que afecta al mundo desde finales del 2019. Los datos son producto de la recopilación de la Sección de Estadísticas Vitales del Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC), a través de registros administrativos de salud procedentes de fuentes oficiales como, el Ministerio de Salud (MINSA) y la Caja de Seguro Social (CSS); al igual de, datos compartidos por hospitales privados, oficinas del Registro Civil del Tribunal Electoral. También se incluye información de fuentes externas como la Organización Mundial de Salud (OMS) y la Oficina Panamericana de las Salud (OPS). En el estudio inicialmente, se describe la estructura demográfica de la población de la República de Panamá. Posteriormente se analizan las estadísticas de mortalidad, de acuerdo con las principales variables de la población, entre los años previos a la pandemia y los que correspondieron al flagelo (2017-2021).

2. Abstract

This prepared document provides a statistical review of the incidence of mortality in the population of Panama years 2020-21, because of the COVID-19 pandemic, which has affected the world since the end of 2019. The information collected for this elaboration is based on published official data, collected by the National Institute of Statistics and Census, through the Vital Statistics Section, whose source of information are the administrative records of public health facilities, including the Ministry of Health (MINSA), and the Social Security Fund (CSS), in addition to private hospitals, offices of the Civil Registry of the Electoral Tribunal and external sources such as the World Health Organization (WHO) and the Pan American Health Office (PAHO). Initially, demographic aspects of the structure of the Panamanian population are presented, then we enter the analysis of the incidence of the pandemic in the mortality statistics in the Population, years 2020-21 as a factor of the increase in deaths in the country. Changes in the pattern of deaths by sex, age and main causes are also characterized.

3. Introducción

El INEC, de la Contraloría General de la República, es el ente encargado, por Ley, de dirigir y formar la estadística nacional, en ese andar de números y datos estadísticos que brinda a la ciudadanía en general; se ha propuesto ampliar su oferta de productos, a través de la elaboración y publicación de documentos y trabajos técnicos científicos de interés, que analicen y estudien hechos y fenómenos relevantes que inciden en el acontecer nacional.

Por tales motivos, el Departamento de Inteligencia y Gestión del Conocimiento (DIGC) del INEC, presenta el documento “Huellas de una pandemia: COVID-19 y mortalidad en Panamá”, en donde se plantea el impacto del avance de la enfermedad, observando la mortalidad en la dinámica poblacional y los estragos causados por el COVID-19 en ella, desde el punto de vista de su estructura por sexo y edad de los fallecidos.

El objetivo de este trabajo es realizar un análisis desde una perspectiva estadística, sobre el comportamiento de las defunciones en el período de estudio 2017-21, por sexo, edad y meses de incidencias, así como, provincia de residencia de los fallecidos. También, observar, de forma general, las causas de muerte que más afectan a la población del país, con especial atención en las causadas por el COVID -19 en los años 2020-21.

Además, se aporta información desde el contexto sociodemográfica general sobre edad, sexo y esperanza de vida de la población panameña, en momentos en que distintos estudios debaten sobre el envejecimiento de la población, el descenso en el número de nacimientos y la mortalidad infantil.

De igual manera, se aportan datos estadísticos sobre las principales enfermedades que afectan a la población panameña y que van produciendo un mayor número de muertes, según causas básicas, de acuerdo con los reportes que recopila la Sección de Estadísticas Vitales del INEC, cuya fuente de información son las entidades de salud tanto públicas como privadas.

4. Antecedentes

A partir de los últimos meses del 2019, los cables noticiosos internacionales daban cuenta de la aparición de una rara enfermedad, cuyo epicentro se ubicaba en una ciudad de la República Popular de China llamada Wuhan. La enfermedad se caracterizaba por su rápido contagio y propagación, lo que alertó a las autoridades sanitarias de los países y a las entidades internacionales. Transcurridos poco más de un mes de la noticia, la Organización Mundial de la Salud (OMS) identifica este brote como COVID-19, que consiste en una enfermedad respiratoria muy contagiosa causada por el virus SARS-CoV-2 (Síndrome respiratorio agudo severo) y declara que esta constituye una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional.

Entre los síntomas más sobresalientes que caracteriza a quienes padecen la enfermedad están los siguientes:

Fiebre o escalofríos, tos, dificultad para respirar, fatiga, dolores musculares, dolor de cabeza, pérdida del olfato o del gusto, dolor de garganta, congestión o moqueo, náuseas o vómitos y diarrea, entre otros.

Al inicio fue especulación, y posteriormente se demostró que este virus se transmite de una persona a otra en las gotitas que se dispersan en el aire, cuando la persona infectada tose, estornuda o habla. Dicha enfermedad se extendió por muchos países de Europa, Asia y Estados Unidos, por lo que era inminente que alcanzara a los países latinoamericanos y del Caribe. Es así como, en el tercer trimestre de 2020, América Latina acumulaba una enorme cantidad de defunciones producto de esta enfermedad.

Debido a la gravedad de la situación, tanto la Organización Panamericana de la Salud (OPS), como la OMS anunciaban recomendaciones sobre la forma en que las entidades de salud de los países debían analizar los posibles casos positivos y sus respectivos registros. Además, se dictaron las pautas para un efectivo control epidemiológico de las muertes en los países.

Durante el transcurso del 2020, el mundo era un caos. Había pánico en todos los países, debido a la rápida propagación de esta enfermedad en la población. Por su parte, los organismos internacionales de salud realizaron diversos estudios para determinar el impacto de esta pandemia. Se monitoreaban las tendencias y el impacto del COVID-19 en la esperanza de vida de la población.

De esto se desprende un aspecto de importancia. El Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE) indicaron que: “Las nuevas estimaciones y proyecciones de población de América Latina y el Caribe, permiten estimar el impacto demográfico de la pandemia de COVID-19 y muestran que América Latina y el Caribe, perdió 2.9 años de esperanza de vida al nacer entre 2019 y 2021, pasando de 75.1 años en 2019 a 72.1 años en 2021. Esto la convierte en la región del mundo que perdió más años en la esperanza de vida debido a la pandemia.

La caída de esperanza de vida entre 2019 y 2021 fue mayor en América Central, con una pérdida de 3.6 años, aunque se evidenció una aceleración en la pérdida de esperanza de vida en el Caribe en 2021; así como, grandes desigualdades entre países. Sin embargo, las proyecciones suponen que ya en 2022 comenzará la recuperación de los años perdidos de esperanza de vida, debido al proceso de vacunación y las medidas tomadas por los países para combatir la pandemia¹”.

4.1. Antecedentes en Panamá

El primer caso de COVID-19 en Panamá se dio a conocer el día 8 de marzo de 2020. Se trataba de una mujer panameña, de 40 años, quien ingresó al país procedente del distrito de Barajas, España.

El 9 de marzo, la Ministra de Salud confirmó que, efectivamente, una vez realizadas todas las pruebas en el Instituto Conmemorativo Gorgas, el país tenía su primer caso de COVID-19².

La primera muerte fue confirmada el 10 de marzo; el paciente fallecido fue el director de una escuela secundaria en la ciudad de Panamá. El Presidente de la República decretó, el 13 de marzo, el Estado de Emergencia, debido a la pandemia por COVID-19 en todo el país, de manera indefinida, a diferencia de otros países de la región.

El 14 de marzo de 2020, el Gobierno tomó nuevas medidas como la creación de una red de servicios de laboratorios para la aplicación de pruebas diagnósticas, visitas domiciliarias médicas a posibles pacientes afectados por el virus, la aplicación de un cerco sanitario, debido a la salida de ciudadanos al interior del país para evitar contagios, y la suspensión de vuelos procedentes de Europa y Asia.

Con 55 casos de contagio reportados el 15 de marzo, en varias provincias del país, las autoridades tomaron las siguientes medidas:

- Cierre de actividades de diversión en hoteles, bares, discotecas, cantinas, casinos y similares; igualmente en los parques infantiles que funcionan dentro de restaurantes.
- Se prohibió el acceso a playas, ríos y balnearios, mediante bandera roja del Sistema Nacional de Protección Civil.
- Se restringió la entrada a extranjeros al país.
- El Ministerio de Educación suspendió las clases presenciales y ordenó módulos para los estudiantes.

Luego, se fueron tomando otras medidas, tanto de tipo sanitarias como de inmovilización de la población.

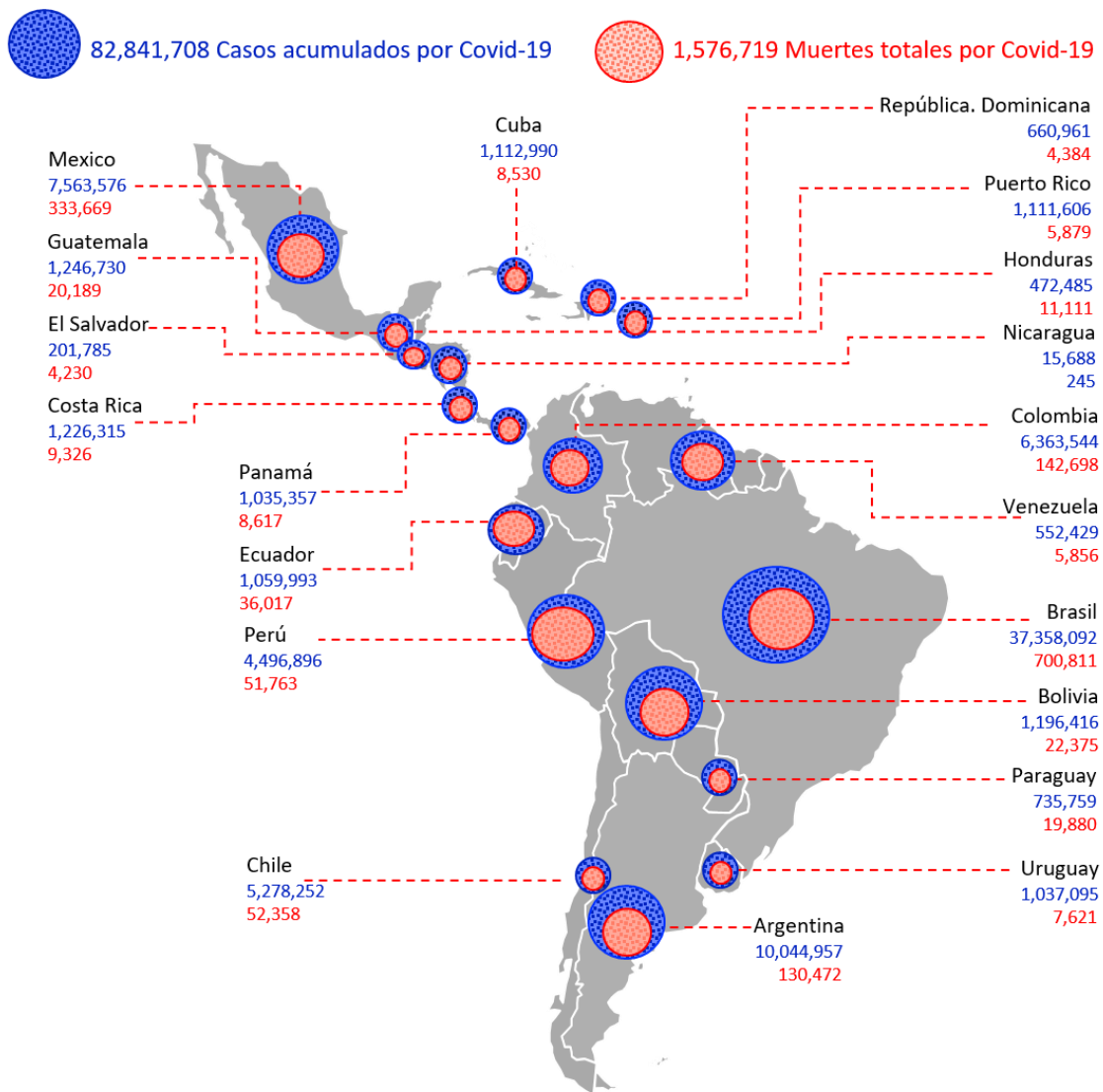
¹ Nuevas Estimaciones y Proyecciones de la Población en Latinoamérica y el Caribe. CELADE. 2022.

² Minsa, Ministerio de Salud (9 de marzo de 2020). «Panamá confirma primer caso de COVID-19».

5. Impacto del COVID-19 en las defunciones en Latinoamérica y Panamá

Las defunciones por COVID-19 han impactado, de manera significativa a los países de América Latina. Hasta el 20 de abril de 2023, se reportó un acumulado de 82,841,708 casos y un total de 1,576,718 defunciones. Los países que registraron mayor número de defunciones en América Latina fueron: Brasil se posiciona con un 44.4% del total de las muertes, seguido de México con un 21.2% y Colombia con 9.1%. Panamá mantiene 8,617 muertes confirmadas, lo que representó 0.5% del porcentaje de distribución de muertes en la región.

Mapa 1. DISTRIBUCIÓN EN LATINOAMÉRICA DE LOS CASOS ACUMULADOS Y MUERTES POR COVID - 19



Fuente: Organización Panamericana de la Salud (OPS). Actualizado al 20 de abril de 2023.

6. Aspectos demográficos de Panamá

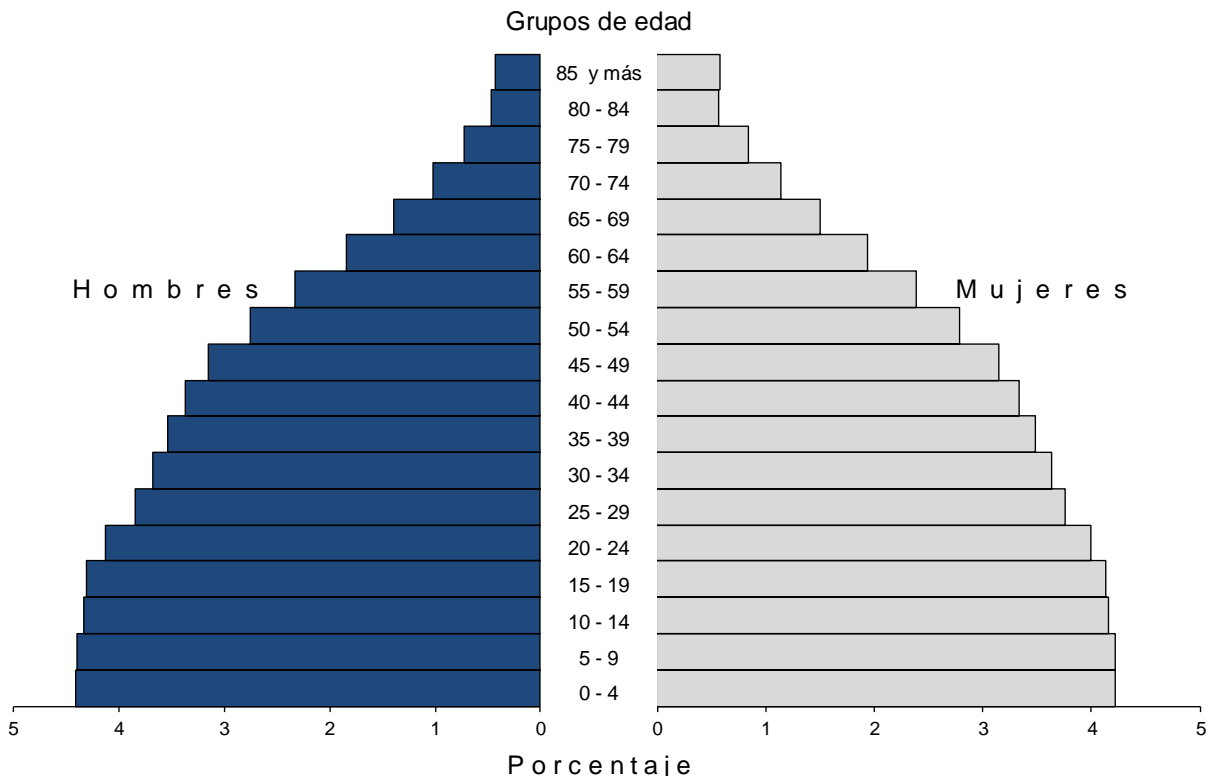
Al 1 de julio de 2020, la población total estimada de la República de Panamá se situaba en 4,278,500 habitantes. La población masculina era de 2,144,802 (50.1%) y la femenina llegaba a 2,133,698 (49.9%). Esta distribución de la población por sexo y edad es un elemento importante para el análisis de la mortalidad.

En 2017, la población, por grupo etario y etapa del ciclo de vida, se distribuyó de la siguiente manera: la niñez (0-14 años) representó el 26.8%; los adolescentes (15 a 19 años) el 8.6%; los jóvenes (20 a 24 años) el 8.1%; los jóvenes adultos (25 a 29 años) 7.7%; los adultos (30 a 59 años) el 37.3% y los adultos mayores (60 y más años) el 11.5%.

Sin embargo, en el 2020, la niñez representó el 25.8%, los adolescentes 8.4%, los jóvenes 8.1%, los jóvenes adultos 7.6%, los adultos 37.6% y los adultos mayores 12.4%. La comparación entre ambos años denota una pequeña diferencia porcentual en la reducción de la niñez en 1% y un aumento del grupo de los adultos mayores de un 1%.

En cuanto a la esperanza de vida al nacer, según estimaciones del Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE), Panamá ha perdido 1.4 años en su esperanza de vida en el 2020-2019, para los hombres fue de 1.7 y las mujeres 1.2 años.

Gráfica 1. PIRÁMIDE DE LA POBLACIÓN DE LA REPÚBLICA DE PANAMÁ: AÑO 2020



Fuente: INEC, Boletín 15. Estimaciones y proyecciones de la población en la República, al 1 de julio de 2020.

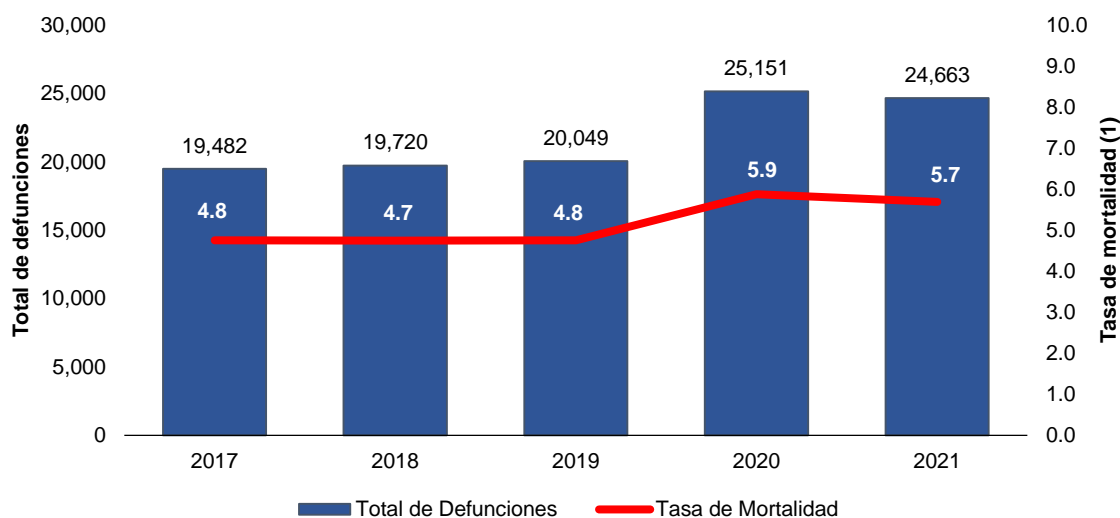
7. Defunciones y tasa de mortalidad

La Gráfica 2 muestra el total de defunciones y la tasa de mortalidad de los años en estudio de 2017 a 2021. Es evidente el aumento en el total de defunciones entre los años 2019 y 2020. En 2019 correspondió a 20,049 personas en comparación con las 25,151 muertes de 2020; un incremento del 25%. En los años previos a la pandemia, las defunciones registraban un crecimiento promedio anual de 283 personas. En 2020, con la pandemia, las defunciones subieron a 5,102 individuos con relación a 2019.

Este cambio también se percibió con el incremento en la tasa de mortalidad registrada en 2020 con 5.9 defunciones por cada 1,000 habitantes, en comparación con los años anteriores (2017-2019) que promediaron 4.8 defunciones.

En 2021, el número de fallecimientos descendió en 488 con relación al año anterior, pero aún por encima de la tendencia registrada hasta 2019.

Gráfica 2. TOTAL DE DEFUNCIONES EN LA REPÚBLICA Y TASA DE MORTALIDAD: AÑOS 2017-21



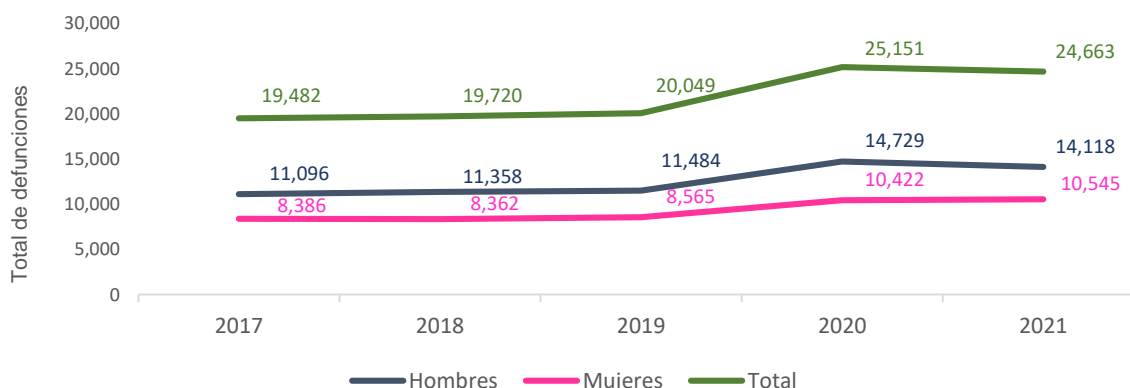
Nota: (1) Por mil habitantes, con base en la estimación de la población total, al 1 de julio.
Fuente: INEC, Sección de Estadísticas Vitales, con base en los registros administrativos de las Instalaciones de salud pública (MINSAs y CSS), clínicas privadas y oficinas del Registro Civil (Tribunal Electoral).

7.1. Defunciones, según sexo: Período 2017-21

La Gráfica 3 muestra el total de las muertes por año entre 2017 y 2021, y su distribución según el sexo. En el mismo se percibe una marcada diferencia, dado que los fallecimientos de hombres son mayores que de mujeres para el período. En el 2020 se reportaron 14,729 defunciones de hombres, un incremento de 3,245 (28.3%) respecto al 2019; mientras que, en el caso de las mujeres hubo 10,422 defunciones, un incremento de 1,857 equivalente a 22.3%. En tanto que, para el 2021 la defunción de hombres disminuyó en 611 muertos y las mujeres incrementaron en 123.

Los datos indican que el mayor número de defunciones fueron hombres. En el periodo 2017-2019, las muertes masculinas superaban a las femeninas en un promedio anual de 2,875 personas. Con la pandemia (2022) las defunciones de hombres se incrementaron en un 48% con relación a las mujeres, siendo esta diferencia de 4,307 personas. En 2021, la diferencia se redujo a 3,573 decesos.

Gráfica 3. TOTAL DE DEFUNCIONES EN LA REPÚBLICA, SEGÚN SEXO: AÑOS 2017-21



Fuente: INEC, Sección de Estadísticas Vitales, con base en los registros administrativos de las instalaciones de salud pública (MINSA y CSS), clínicas privadas y oficinas del Registro Civil (Tribunal Electoral).

El Cuadro 1 detalla las defunciones por sexo. En el período 2017-2019, las defunciones de hombres promediaron el 57.3% del total; entre tanto, las mujeres el 42.7%. En el año de inicio del flagelo (2020), las defunciones de los varones incidieron en mayor proporción (58.6%) en comparación con los decesos de las mujeres 41.4%.

Lo anterior se corrobora al analizar los datos según la variación porcentual anual. En 2020 la muerte de hombres se incrementó 28.3% y las mujeres 22.3%, respecto a 2019. En 2021, la cantidad de decesos de hombres disminuyó en 4.1%, y las mujeres aumentó 1.2% respecto al año anterior. El Índice de Masculinidad, refuerza el impacto de las muertes de hombres en 2020 al aumentar en 5.4, siendo el más alto del período estudiado (141.3).

Cuadro 1. DEFUNCIONES EN LA REPÚBLICA, POR SEXO, COMPOSICIÓN E ÍNDICE DE MASCULINIDAD: AÑOS 2017-21

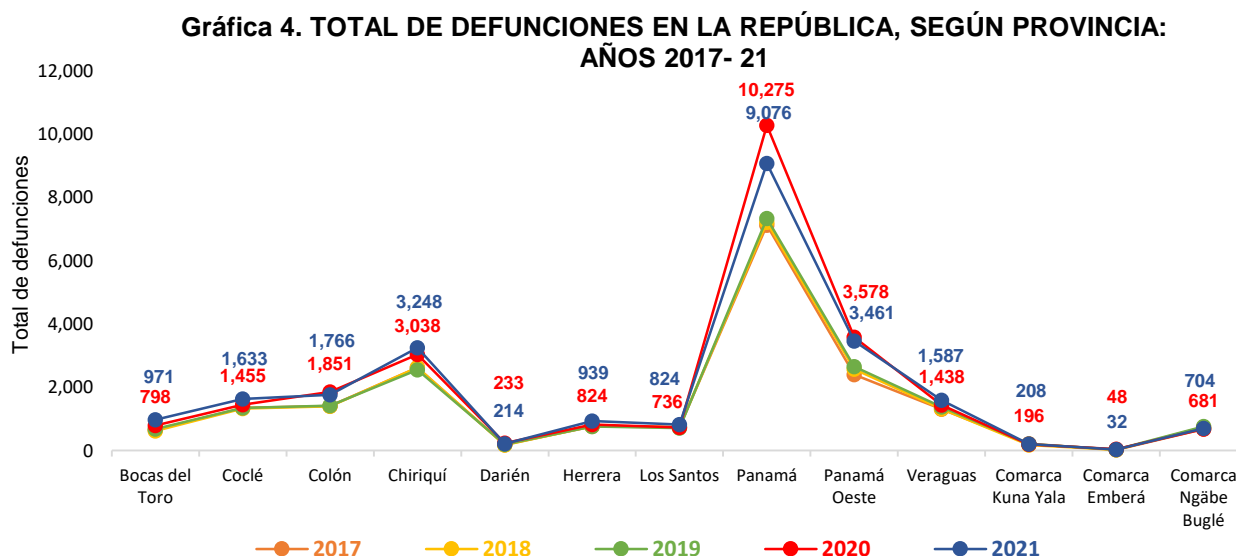
Años	Total	Hombres	Mujeres	Hombres %	Mujeres %	Total	IM ⁽¹⁾
2017	19,482	11,096	8,386	57.0	43.0	100	132.3
2018	19,720	11,358	8,362	57.6	42.4	100	135.8
2019	20,049	11,484	8,565	57.3	42.7	100	134.1
2020	25,151	14,729	10,422	58.6	41.4	100	141.3
2021	24,663	14,118	10,545	57.2	42.8	100	133.9

Nota: (1) El Índice de Masculinidad de las defunciones se refiere al total de hombres muertos por cada cien mujeres fallecidas. Fuente: Elaboración propia con base en la información de la Sección de Estadísticas Vitales.

7.2. Defunciones, según provincia, período 2017-2021

Al analizar las defunciones por provincia para el período 2017-2020 -descritas en el Cuadro 2 y en la Gráfica 4-, indican que el mayor número de fallecimientos se registraron en la provincia de Panamá. En el 2020, la provincia de Panamá registró 2,939 muertes más que en 2019, llegando a 10,275 decesos, siendo el máximo número alcanzado de acuerdo con la distribución geográfica por provincias.

Le siguieron en su orden las provincias de Panamá Oeste, Chiriquí Colón, Veraguas y Coclé en el número de defunciones.



Fuente: Elaboración propia con base en la información de la Sección de Estadísticas Vitales.

En 2021, el total de decesos en el país disminuyó, influenciada principalmente por la baja registrada en la provincia de Panamá. Sin embargo, la mayor parte de las provincias y comarcas que no forman parte de la región interoceánica del Canal (provincias del interior), registraron un incremento de defunciones en 2021, con excepciones de Darién y la comarca Emberá Wounaan ubicadas al este del país.

Cuadro 2. TOTAL DE DEFUNCIONES EN LA REPÚBLICA, SEGÚN PROVINCIA: AÑOS 2017- 21

Años	Bocas del Toro	Coclé	Colón	Chiriquí	Darién	Herrera	Los Santos	Panamá	Panamá Oeste	Veraguas	Comarca Kuna Yala	Comarca Emberá	Comarca Ngäbe Buglé
2017	652	1,354	1,412	2,623	184	762	747	7,122	2,398	1,313	216	21	678
2018	623	1,332	1,400	2,622	173	773	740	7,210	2,577	1,323	174	27	746
2019	685	1,344	1,424	2,547	201	766	713	7,336	2,655	1,375	203	36	764
2020	798	1,455	1,851	3,038	233	824	736	10,275	3,578	1,438	196	48	681
2021	971	1,633	1,766	3,248	214	939	824	9,076	3,461	1,587	208	32	704

Fuente: Elaboración propia con base en la información de la Sección de Estadísticas Vitales.

7.3. Defunciones, según grupos de edad, período 2017-21

De acuerdo con la estructura etaria de la población de Panamá, antes de la pandemia (2017-2019), la cantidad de muertes mantuvieron relativa constancia en cada grupo de edad, ya sea en la niñez, adolescencia, adulto y adulto mayor; como se muestra en el Cuadro 3.

En 2020, las estadísticas indicaron que, en el caso de los niños menores de 4 años, hubo un descenso en el número de defunciones en comparación con el promedio de los años anteriores. Por su parte, los fallecimientos de las personas con edades entre los 5 y los 29 años, se mantuvieron relativamente similares a los registrados antes de la pandemia.

Cuadro 3. TOTAL DE DEFUNCIONES EN LA REPÚBLICA, SEGÚN GRUPOS DE EDAD: AÑOS 2020-21 Y PROMEDIO 2017-19

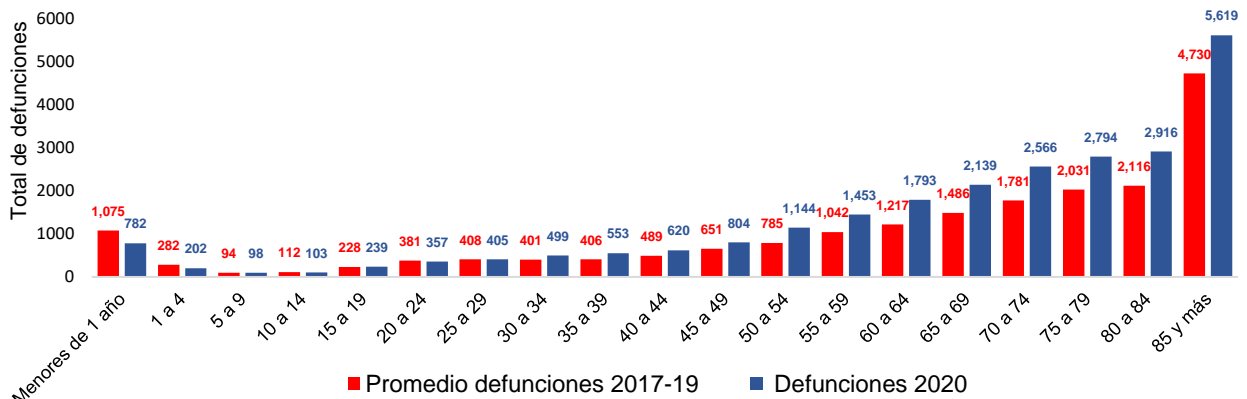
Grupos de edad	2017	2018	2019	2020	2021	Promedio defunciones 2017-19
Total	19,482	19,720	20,049	25,151	24,663	19,750
Menores de 1 año	1,063	1,092	1,071	782	809	1,075
1 a 4	263	269	313	202	243	282
5 a 9	104	86	92	98	98	94
10 a 14	113	99	124	103	104	112
15 a 19	241	236	208	239	238	228
20 a 24	378	378	386	357	372	381
25 a 29	423	422	379	405	423	408
30 a 34	392	378	433	499	508	401
35 a 39	378	435	406	553	534	406
40 a 44	470	500	497	620	679	489
45 a 49	685	634	635	804	826	651
50 a 54	802	745	808	1,144	1,077	785
55 a 59	990	1,039	1,098	1,453	1,407	1,042
60 a 64	1,184	1,250	1,217	1,793	1,759	1,217
65 a 69	1,463	1,487	1,507	2,139	1,968	1,486
70 a 74	1,764	1,785	1,793	2,566	2,383	1,781
75 a 79	1,984	1,996	2,112	2,794	2,696	2,031
80 a 84	2,113	2,078	2,157	2,916	2,685	2,116
85 y más	4,641	4,772	4,777	5,619	5,829	4,730
No especificada	31	39	36	65	25	35

Fuente: Elaboración propia con base en la información de la Sección de Estadísticas Vitales.

Donde se percibió un aumento en el número de fallecimientos en 2020, fue en personas con edades superiores a los 30 años. Sin embargo, los registros indicaron que la proporción de defunciones más significativa ocurrieron en individuos con edades superiores a los 50 años o más de edad, sobre todo en el caso de los adultos mayores, como se percibe en la Gráfica 5.

En el año 2021, los datos del Cuadro 3 indican que el número de defunciones fueron casi similares o aumentó, en personas con edades entre los 20 y los 49 años (exceptuando los 30 a 35 años) en comparación con 2020. En el caso de personas entre los 50 y 84 años el número de muerte disminuyó en 2021 en comparación al registro del año anterior, como lo registra el Cuadro 3.

Gráfica 5. TOTAL DE DEFUNCIONES EN LA REPÚBLICA, SEGÚN GRUPOS DE EDAD: AÑO 2020 Y PROMEDIO 2017-19

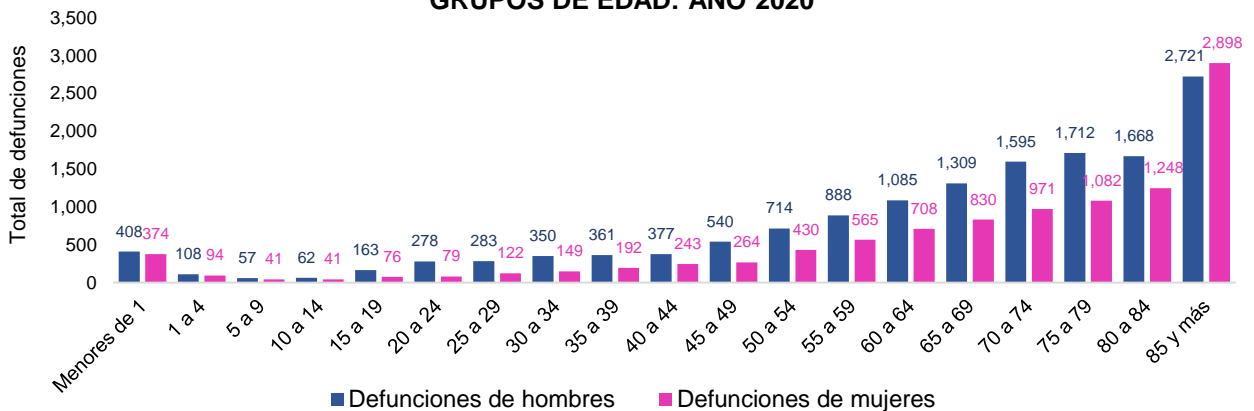


Nota: Se excluye los casos con edad no especificada.
Fuente: Elaboración propia con base en la información de la Sección de Estadísticas Vitales.

La Gráfica 6 muestra que, en 2020, en todos los grupos de edades la defunción de los hombres fue mayor que las mujeres, con excepción de las personas con 85 y más años, lo que indica una mayor longevidad de las damas.

La mayor diferencia de las muertes masculinas en comparación con al género opuesto (femenino) se registró en el rango de edad entre los 75 y 79 años, y la menor diferencia (16 defunciones) en la infancia en edades entre los 5 y 9 años.

Gráfica 6. TOTAL DE DEFUNCIONES EN LA REPÚBLICA, SEGÚN SEXO Y GRUPOS DE EDAD: AÑO 2020

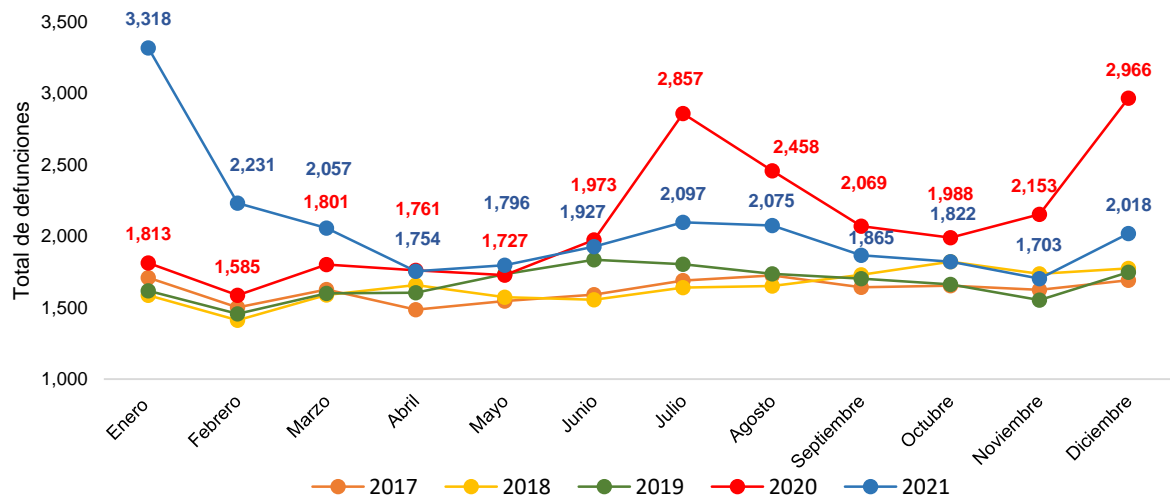


Nota: Se excluye los casos con edad no especificada.
Fuente: Elaboración propia con base en la información de la Sección de Estadísticas Vitales.

7.4. Ocurrencia de defunciones, según mes del año 2017-21

La Gráfica 7 describe las defunciones según los meses de año de ocurrencia. Se tiene que, a partir del segundo semestre de 2020, se registraron el mayor número de defunciones en comparación con el mismo periodo de los demás años. En 2020, los meses con mayores números de fallecimientos fueron en julio (2,857) y diciembre (2,966).

Grafica 7. OCURRENCIA DE DEFUNCIONES EN LA REPÚBLICA, SEGÚN MES DE LA MUERTE: AÑOS 2017-21



Fuente: INEC, Sección de Estadísticas Vitales.

La tendencia de las defunciones de finales de 2020 se mantuvo en los primeros meses de 2021. En enero de 2021 se registró la máxima cantidad de muertes (3,318) en comparación con el resto de los meses de los años estudiados. A partir de Marzo de 2021, el número de fallecimientos tiende a estabilizarse; sin embargo, los registros indicaron que las defunciones son aún superiores a las ocurridas en el periodo anterior a la pandemia (2017-2019).

8. Principales causas de muerte en el periodo 2017-2021

A continuación, se describe la mortalidad por las provincias, según las principales causas de muerte en el período de análisis. Por lo tanto, es necesario examinar las principales patologías que vulneran a la población en Panamá y como varían estas causas y sus tendencias.

En este estudio, para mayor claridad de las causas de muerte agrupadas, como metodología de presentación se basó en los 22 capítulos existentes en el manual de Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10), que maneja la Sección de Estadísticas Vitales del INEC. Dicho manual permite indicar la frecuencia de defunciones y su comparabilidad estadística por causas.

Claro está, como contraparte, dificulta su visualización al contrastar con otras agrupaciones debido a la combinación de características anatómicas con causas de

enfermedad. Como solución, se utilizó como guía la elaboración de listas cortas para la tabulación de mortalidad 103, propuesta por la OPS (1999) que nos deriva la clasificación en 103 subgrupos, adaptados a Panamá en el siguiente análisis.

Cuadro 4. PRINCIPALES CAUSAS DE DEFUNCIÓN, SEGÚN LA LISTA DE 103 GRUPOS DE CAUSAS (CIE-10)

Lista de 103 grupos de causas	CAUSAS
00A	COVID-19
067	Enfermedades isquémicas del corazón
069	Enfermedades cerebrovasculares
052	Diabetes mellitus
068	Otras enfermedades del corazón
066	Enfermedades hipertensivas
102	Agresiones (homicidios)
074	Neumonía
020	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)
076	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores
080	Enfermedades del hígado
030	Tumor maligno del colon, del recto y del ano
092	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal
093	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas
029	Tumor maligno del estómago
040	Tumor maligno de la próstata
096	Accidentes de transporte

Fuente: INEC, Sección de Estadísticas Vitales.

Las causas de mortalidad agrupadas en la lista 103, en los capítulos de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas relacionados con la salud, Décima revisión (CIE-10) se utiliza, internacionalmente, para fines estadísticos relacionado con la morbilidad y la mortalidad. Con la aparición del COVID-19 y por su relevancia, se agregó un nuevo grupo de defunciones por causa de este virus. El COVID-19, al ser una enfermedad emergente, fue clasificado dentro del Capítulo CIE-10 “U00-U85 códigos para propósitos especiales identificado en la lista como 00A”

Los datos indican que antes de 2020 las principales causas de muertes eran las enfermedades isquémicas del corazón y las cerebrovasculares que representaban entre un 8% y 9% del total de defunciones. Con la pandemia las muertes a causa del COVID-19, ocuparon el primer lugar en 2020 con un 19.2% y en 2021 un 14.1%.

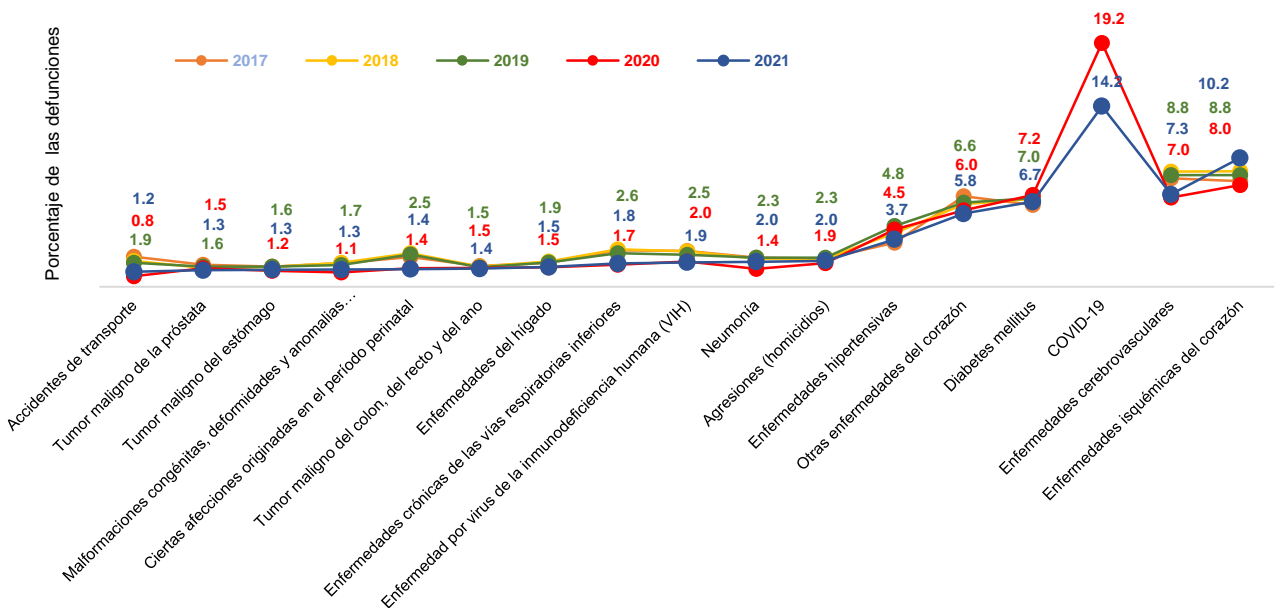
Se tiene el caso de las enfermedades isquémicas del corazón; diabetes mellitus; otras enfermedades del corazón; tumores del colon, recto y del ano que, en 2020, también denotaron un crecimiento significativo en términos absolutos (y no necesariamente porcentualmente por el nuevo registro del COVID-19), con relación a los años anteriores, como se detalla en el Cuadro 5 (datos absolutos y porcentuales) y en la Gráfica 8 (porcentuales).

Cuadro 5: DISTRIBUCIÓN DE CODIFICACIÓN DE CAUSAS DE MUERTE EN PANAMÁ, SEGÚN LA CIE-10: AÑOS 2017-21

Código	2017	%	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Causas de defunciones	19,482	100%	19,720	100%	20,049	100%	25,151	100%	24,663	100%
00A	0	0.0	0	0.0	0	0.0	4,835	19.2	3,510	14.2
067	1,623	8.3	1,797	9.1	1,763	8.8	2,018	8.0	2,506	10.2
069	1,667	8.6	1,792	9.1	1,767	8.8	1,767	7.0	1,795	7.3
052	1,255	6.4	1,365	6.9	1,401	7.0	1,820	7.2	1,653	6.7
068	1,392	7.1	1,281	6.5	1,328	6.6	1,514	6.0	1,421	5.8
066	675	3.5	835	4.2	961	4.8	1,134	4.5	920	3.7
102	429	2.2	434	2.2	459	2.3	470	1.9	504	2.0
074	444	2.3	438	2.2	458	2.3	352	1.4	486	2.0
020	551	2.8	553	2.8	505	2.5	502	2.0	471	1.9
076	558	2.9	579	2.9	527	2.6	435	1.7	451	1.8
080	368	1.9	390	2.0	385	1.9	385	1.5	382	1.5
030	318	1.6	310	1.6	305	1.5	372	1.5	350	1.4
092	453	2.3	521	2.6	510	2.5	363	1.4	340	1.4
093	360	1.8	369	1.9	342	1.7	281	1.1	331	1.3
029	307	1.6	308	1.6	318	1.6	312	1.2	329	1.3
040	338	1.7	292	1.5	318	1.6	367	1.5	321	1.3
096	462	2.4	400	2.0	378	1.9	209	0.8	288	1.2
D. causas (1)	8,282	42.5	8,056	40.9	8,324	41.5	8,015	31.9	8,605	34.9

Nota: (1) Las demás causas corresponden a las categorías restantes de Lista de Mortalidad de 103 grupos de causas de la CIE-10.
Fuente: INEC, Sección de Estadísticas Vitales.

Grafica 8. PORCENTAJE DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN LA REPÚBLICA: AÑOS 2017-21



Nota: Con base en la Lista de Mortalidad de 103 grupos de causas de la CIE-10.
Fuente: INEC, Sección de Estadísticas Vitales.

Cuadro 6: DISTRIBUCIÓN DE LAS CAUSAS DE MUERTE EN PANAMÁ POR SEXO, SEGÚN LA CIE-10: AÑOS 2017-21

Causa de defunciones	2017		2018		2019		2020		2021	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	11,096	8,386	11,358	8,362	11,484	8,565	14,729	10,422	14,118	10,545
COVID-19	-	-	-	-	-	-	3,018	1,817	2,126	1,384
Isquémica del corazón	953	670	1,047	750	1,060	703	1,219	799	1,444	1,062
Cerebrovasculares	909	758	1,019	773	964	803	1,003	764	999	796
Diabetes mellitus	584	671	668	697	691	710	905	915	805	848
Otras del corazón	769	623	696	585	735	593	820	694	795	626
Hipertensivas	345	330	441	394	522	439	658	476	483	437
Homicidios	382	47	392	42	410	49	428	42	463	41
Neumonía	247	197	230	208	255	203	192	160	276	210
VIH	400	151	436	117	378	127	372	130	376	95
Respiratorias inferiores	306	252	318	261	269	258	246	189	236	215
Hígado	213	155	249	141	242	143	225	160	205	177
Colon, recto y ano	175	143	161	149	160	145	204	168	179	171
Afecciones perinatales	254	199	297	224	291	219	181	182	188	152
Malform. congénitas	191	169	197	172	191	151	153	128	202	129
Tumor del estómago	184	123	191	117	194	124	187	125	191	138
Tumor de próstata	338	0	292	0	318	0	367	0	321	0
Accidente transporte	384	78	325	75	313	65	177	32	244	44
Las demás causas (1)	4,462	3,820	4,399	3,657	4,491	3,833	4,374	3,641	4,585	4,020

Nota: (1) Las demás causas corresponden a las categorías restantes de lista de Mortalidad de 103 grupos de causas de la CIE-10. Fuente: INEC, Sección de Estadísticas Vitales.

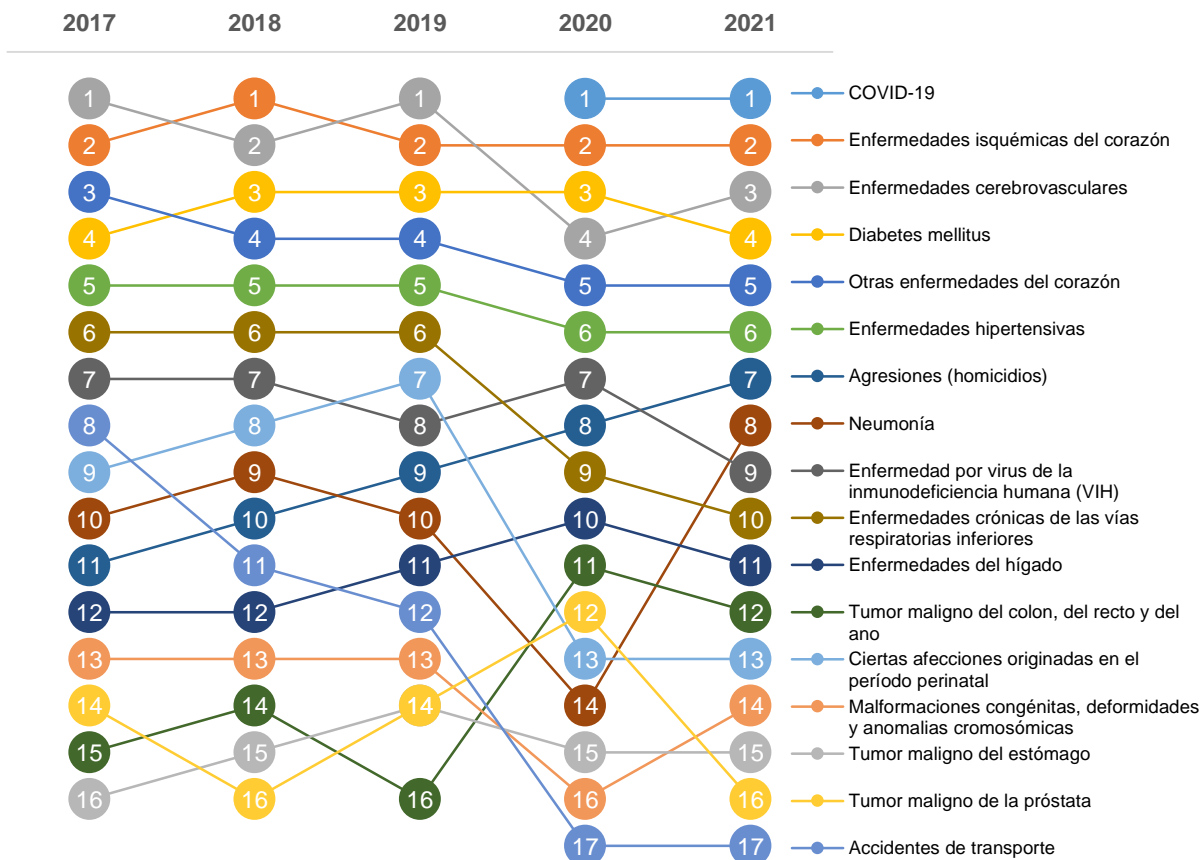
El Cuadro 6 detalla las causas de las defunciones según el sexo. Con la pandemia, en 2020 y 2021, las muertes por COVID-19 fueron la principal causa de muerte en ambos géneros. En 2020 representó una quinta parte (20.5%) en el deceso de los hombres y en las mujeres el 17.4%. Para 2021, descendió a 15.1% en los varones y 13.1% en las damas. Otras causas de muertes que se incrementaron en ambos sexos con la pandemia fueron las enfermedades de corazón y la diabetes mellitus.

Las muertes por accidentes de transporte en 2020 descendieron a menos de la mitad en comparación al total de 2017 en ambos sexos, como resultados de las medidas de restricciones de movilización. En el caso de los varones de 384 muertes en 2017 descendió a 177 en 2020, y las defunciones femeninas de 76 en 2017 a 32 en 2020,

Un dato para resaltar es que, el número de mujeres que mueren por diabetes mellitus ha sido mayor que en los hombres en los años previos a 2020, y durante la pandemia.

La Grafica 9, describe la posición en el ranking de las principales causas de muertes en Panamá, en los años estudiados. El mismo reafirma lo descrito anteriormente que, en los años previos a la pandemia las enfermedades isquémicas del corazón y las cerebrovasculares eran las principales causas de muertes; además que, en 2020 y 2021, el COVID-19 las superó.

Gráfica 9. CLASIFICACIÓN DE MUERTES EN LA REPÚBLICA, SEGÚN CAUSAS: AÑOS 2017-21



Fuente: INEC, Sección de Estadísticas Vitales, 2021. Con base en la Lista de Mortalidad de 103 grupos de causas de la CIE-10.

Esta gráfica también facilitó percibir la disminución de los decesos por accidentes de tránsito, que ocupaba el octavo puesto en 2017 y descendió a la posición 17 en 2021, como resultado de las limitaciones de movilización por las medidas sanitarias de cuarentena. También resalta los decesos por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, de la posición 9 en 2017 a la 13 en 2021. Caso similar fue la disminución de la posición de las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, que en 2017 ocupó la posición 6 y en 2021 el lugar 10.

Sobresalen la tendencia creciente de las muertes por agresiones (homicidios) que pasó de la posición 11 en 2017 al puesto 7 en 2021. La neumonía, únicamente descendió en 2020 a la posición 14 y posteriormente regresó a su tendencia en el puesto 8. Otro caso puntual para resaltar fue las muertes por tumores de próstata en 2020.

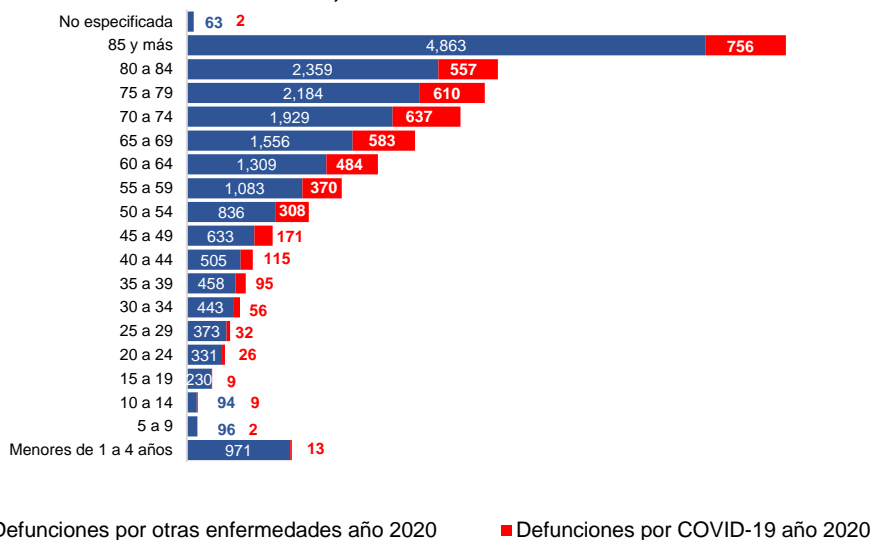
9. Impactos del COVID-19 en Panamá, Años 2020 y 2021

A continuación, se analizan las muertes por COVID-19 según rango de edades, años, sexo y distribución geográfica (provincias).

9.1. Defunciones por COVID-19, según grupos de edad

La mortalidad por COVID-19 ha impactado de manera significativa a los países de América Latina y el Caribe. La región tiene 32.1% del total de defunciones por COVID-19 reportadas en el mundo, y su población representó apenas 8.4% de la población mundial. Las interrelaciones entre clase social, género, etnia y territorio con mortalidad y sus variables intermediarias son complejas. En Panamá, la mayor tasa de mortalidad por COVID-19 en 2020 se concentró en la población con 50 años o más de edad, como se percibe en la Gráfica 10

Gráfica10. DEFUNCIONES POR OTRAS ENFERMEDADES Y POR COVID-19 EN LA REPÚBLICA, POR GRUPOS DE EDAD: AÑO 2020



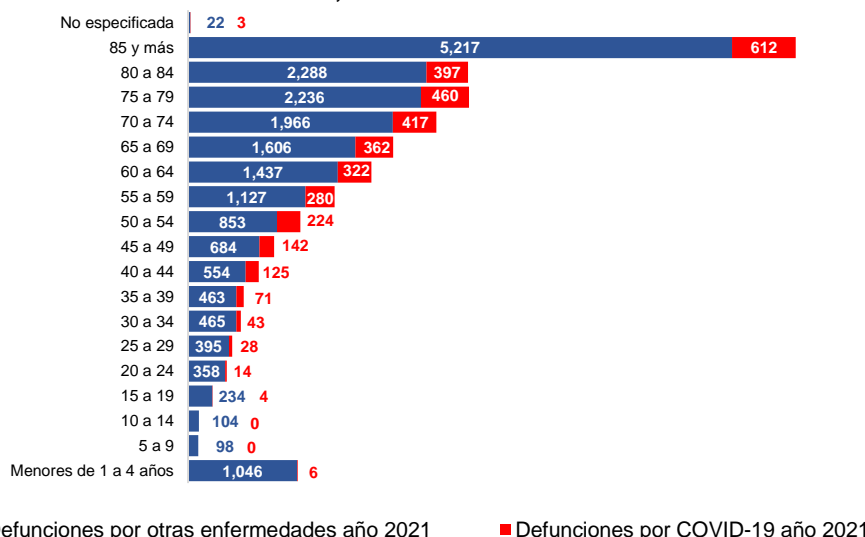
■ Defunciones por otras enfermedades año 2020

■ Defunciones por COVID-19 año 2020

Fuente: INEC, Sección de Estadísticas Vitales.

Las defunciones registradas para el 2021 por COVID-19, según los grupos de edad.

Gráfica 11. DEFUNCIONES POR OTRAS ENFERMEDADES Y POR COVID-19 EN LA REPÚBLICA, POR GRUPOS DE EDAD: AÑO 2021



■ Defunciones por otras enfermedades año 2021

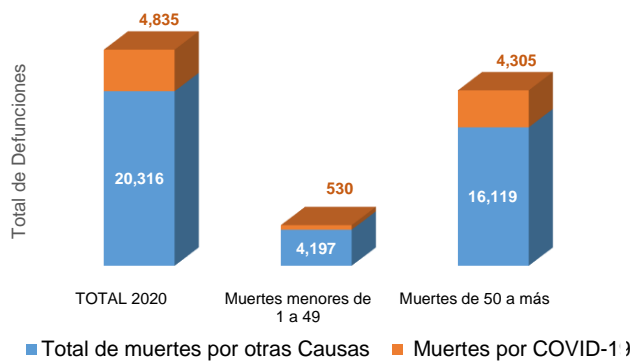
■ Defunciones por COVID-19 año 2021

Fuente: INEC, Sección de Estadísticas Vitales.

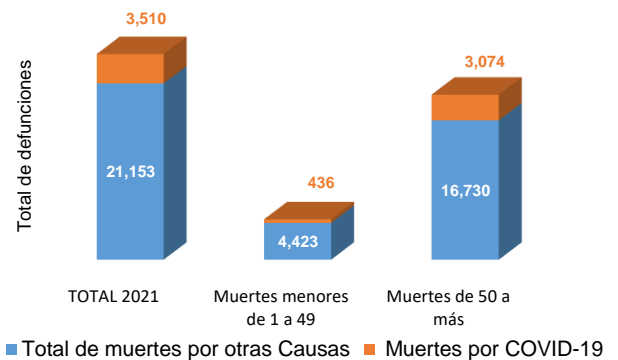
Las defunciones por COVID-19 en 2021 -como se indica en la Gráfica 11- marcó una tendencia similar al año 2020, en donde el mayor número de fallecidos se registró en personas con 50 años y más de edad, quienes cuadruplicaron la cantidad de fallecidos con edades inferiores a los 49 años.

Para analizar tal efecto, se subdividieron las defunciones en 2 grupos de edades diferentes: los menores de 49 años; y, los de 50 y más años. En 2020, los fallecidos por COVID-19 con edades mayores de 50 años (4,305), fue de 8.1 veces superior al resto que registraron 530 muertes (ver la Gráfica 12). Para 2021, las defunciones por causas diferentes al COVID-19 aumentaron con relación a 2020; entre tanto, las muertes por el virus del COVID-19 para ambos grupos disminuyeron, siendo más evidente en los mayores de 50 años (3,074) un 30% menos, como se establece en la Gráfica 13.

Gráfica 12. DEFUNCIONES EN LA REPÚBLICA, POR GRUPOS DE EDAD: AÑO 2020



Gráfica 13. DEFUNCIONES EN LA REPÚBLICA, POR GRUPOS DE EDAD: AÑO 2021

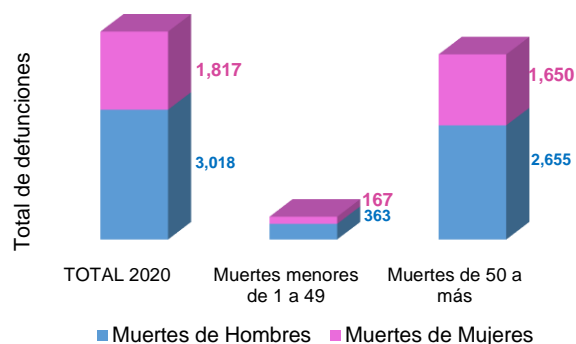


Fuente: INEC, Sección de Estadísticas Vitales.

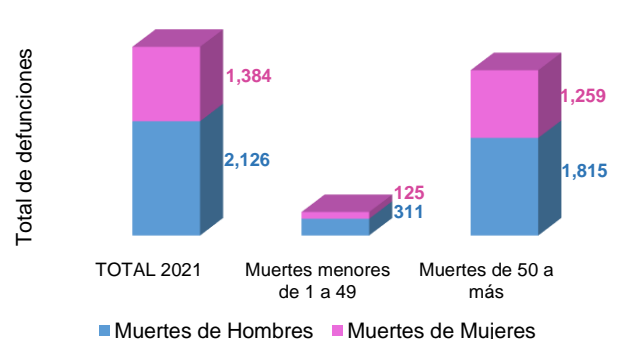
9.2. Defunciones por COVID-19, por grupos de edad, según sexo

La Gráfica 14 indica que los varones fallecidos por COVID-19 representó el 62% del total en 2020. Los hombres mayores de 50 y más años constituyeron el 55% de las muertes (2,655), y las damas en ese mismo rango representaron el 34% (1,650 defunciones). La Gráfica 15 muestra una disminución general de muerte en 2021 a causa del COVID-19, siendo más relevante en los hombres con 50 y más años, 32% menos que el año anterior.

Gráfica 14. DEFUNCIONES POR COVID - 19 EN LA REPÚBLICA, POR GRUPOS DE EDAD, SEGÚN SEXO: AÑO 2020



Gráfica 15. DEFUNCIONES POR COVID-19 EN LA REPÚBLICA, POR GRUPOS DE EDAD, SEGÚN SEXO: AÑO 2021

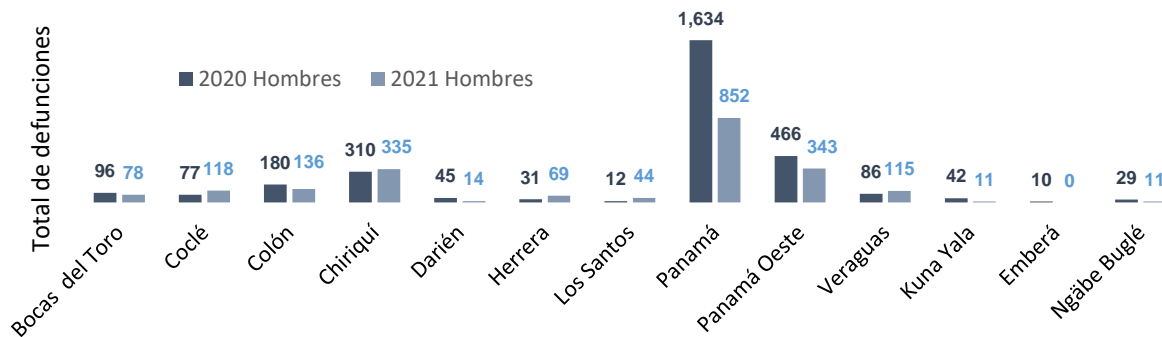


Fuente: INEC, Sección de Estadísticas Vitales.

9.3. Defunciones por COVID-19, según sexo y provincias

El número de defunciones en hombres por COVID-19, para los años 2020 y 2021, fue de 3,018 y 2,126 respectivamente, mostrando una disminución. La Gráfica 16, muestra la distribución de las muertes por provincia. La misma evidencia una baja en las muertes de varones en 2021 en la provincia de Panamá, y en las provincias adyacentes a esta, como Panamá Oeste y Colón, al igual que en todas las comarcas y en las provincias limítrofes, Darién y Bocas del Toro. En el resto del país, la cantidad de muerte de hombres por COVID-19 aumentó en el 2021.

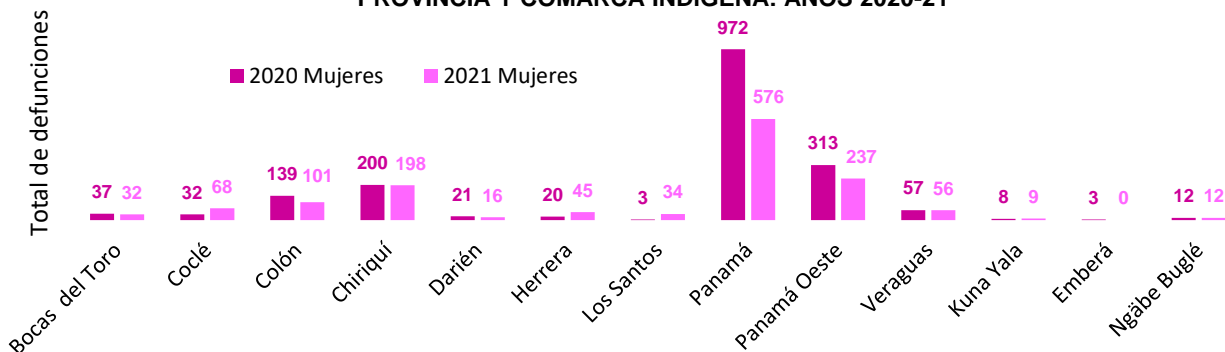
Gráfica16. DEFUNCIONES POR COVID-19 EN HOMBRES, EN LA REPÚBLICA, SEGÚN PROVINCIA Y COMARCA INDÍGENA: AÑOS 2020-21



Fuente: INEC, Sección de Estadísticas Vitales.

En el caso de las mujeres, las defunciones por COVID-19 la mayor parte se dieron en las provincias de Panamá, Panamá Oeste y Chiriquí. Geográficamente, el comportamiento de las muertes de las damas fue relativamente similar al de los hombres en 2021, con las excepciones de las registradas en Chiriquí y Veraguas con hubo una leve disminución respecto al año anterior.

Gráfica 17. DEFUNCIONES POR COVID - 19 EN MUJERES, EN A REPÚBLICA, SEGÚN PROVINCIA Y COMARCA INDÍGENA: AÑOS 2020-21



Fuente: INEC, Sección de Estadísticas Vitales.

10. Conclusiones

La pandemia del COVID-19 azotó el mundo de manera inesperada, implantando miedo, desconcierto y muerte en todos los países, cambiando vidas, costumbres y formas de convivencia del hombre, confinando a las familias, trabajadores y gobiernos a realizar actividades estrictamente necesarias, casi de subsistencia en busca de disminuir los casos de contagio de esta terrible enfermedad. Esto se ejemplifica en la región de América Latina y el Caribe con casi un tercio del total de defunciones por COVID-19 a pesar de formar solamente el 8.4% de la población mundial.

“Huellas de una Pandemia: Covid-19 y Mortalidad en Panamá” examina los efectos de la progresión de la enfermedad y analiza la dinámica poblacional de mortalidad y la devastación causada. El presente trabajo finaliza un análisis estadístico del periodo 2017-2021 según el sexo, edad, provincia y mes de defunción. Dejando evidenciado el impacto en la estructura de la mortalidad por edades de la población del país.

La compilación de los datos recabados se basa en los datos publicados oficialmente por el Instituto de Estadísticas y Censos a través de la Sección de Estadísticas Vitales, cuya fuente son los datos administrativos de las instituciones públicas de salud, incluido el Ministerio de Salud (MINSAL), Caja de Seguro Social (CSS), hospitales privados, oficinas del registro civil del Tribunal Electoral y fuentes externas como la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Oficina Panamericana de la Salud (OPS), La Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) a través del Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE).

Según el Centro Demográfico para América Latina y el Caribe (CELADE) en su publicación: “Nuevas estimaciones y proyecciones de la población de América Latina y el Caribe, brinda la oportunidad de evaluar el impacto demográfico de la pandemia del COVID-19 y muestran que América Latina y el Caribe perdió 2.9 años de esperanza de vida entre 2019 y 2021. Esto la convierte en la región del mundo que más años de vida perdió a causa de la pandemia. En Centroamérica fue mayor, donde la pérdida fue de 3.6 años. En cuanto a Panamá, se estima que ha perdido 1.4 años de esperanza de vida, 1.7 años para los hombres y 1.2 para las mujeres.

El COVID-19 impactó al país de tal forma que se evidenció en el dramático aumento de las defunciones entre los años 2019 y 2020 de un 25.4%, convirtiendo esta enfermedad en la principal causa de muerte entre los panameños en los años 2020 y 2021, superando las muertes por enfermedades isquémicas del corazón y las enfermedades cerebrovasculares, llegando a ser una quinta parte del total de las defunciones.

El análisis de las muertes por COVID-19 por estructura etaria, arrojó que la cantidad de personas fallecidas en 2020 de personas con edades de 50 años en adelante fue de 8.1 veces superior en comparación con personas menores de 50 años. El 55% del total de muertes en el 2020 por el COVID-19 fueron hombres de 50 años en adelante y las mujeres en el mismo rango representaron un 34% de este total.

Históricamente, el porcentaje de hombres fallecidos ha sido mayor que el de las mujeres, lo cual se acentuó en el año 2020. En todos los grupos de edad las defunciones masculinas fueron mayores que las femeninas con excepción del grupo de 85 años en adelante lo cual indica una mayor longevidad de las mujeres aun frente a la pandemia.

De acuerdo con la distribución geográfica del país, en todas las provincias las muertes aumentaron en el año 2020 en comparación con los años anteriores, con excepción de las comarcas de Ngäbe Buglé y Kuna Yala. Se indica que el mayor número de fallecimientos se registraron en la provincia de Panamá.

En 2021, el total de decesos en el país disminuyó. Sin embargo, en la mayor parte de las provincias y comarcas que no forman parte de la región interoceánica del Canal registraron un aumento de defunciones en 2021, con excepciones de Darién y la comarca Emberá Wounaan.

La pandemia del COVID-19 afectó de forma significativa la tasa de mortalidad y las defunciones de los países, ha sido quizás el mayor desafío que ha enfrentado la humanidad. Es de suma importancia tomar las lecciones y experiencias de esta pandemia para prepararnos a afrontar futuras situaciones de emergencia.

11. Glosario

- **EDAD:** Espacio de tiempo transcurrido entre el día, mes y año de nacimiento de una persona y otro hecho vital que acontezca en su vida (para efecto de este documento la fecha de su fallecimiento).
- **SEXO:** Caracterización biológica de los seres humanos. Se reconocen como hombre, mujer o indeterminado.
- **DEFUNCIÓN:** Desaparición permanente de todo signo de vida, cualquiera que fuere el tiempo transcurrido desde el nacimiento con vida (cesación posnatal de las funciones vitales sin posibilidad de reanimación). Esta definición excluye a las defunciones fetales.
- **MORTALIDAD:** En demografía, se emplea para expresar la acción de muerte sobre los integrantes de una población.
- **CAUSA DE DEFUNCIÓN O MUERTE:** Enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte o las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal.
- **CIE-10 o Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, Décima revisión:** Publicación de responsabilidad de la Organización Mundial de la Salud (OMS) que se utiliza, internacionalmente, para fines estadísticos relacionados con la morbilidad y la mortalidad. Su propósito es permitir el registro sistémico, el análisis, la interpretación y la comparación de los datos de mortalidad y morbilidad recolectados en diferentes países o áreas y en diferentes épocas.
- **ESPERANZA DE VIDA:** Número de años de vida que restan, en promedio, a una persona, de no variar la tendencia en la mortalidad. Se cita comúnmente como Esperanza de Vida al Nacer ($e(0)$).
- **GRUPOS DE EDAD:** Presentación agrupada de los datos de edad, generalmente, en grupos quinquenales (cinco años), es decir, entre 0 a 4 años; 5 a 9 años, etc.
- **TASA DE MORTALIDAD:** Número de defunciones por 1,000 habitantes en un año determinado.
- **PANDEMIA:** Expansión de una epidemia por varios países, continentes o todo el mundo, y que afecta a un gran número de personas.

Bibliografía.

Instituto Nacional de Estadística de Chile. Impactos del Covid-19 en la mortalidad de Chile durante 2020, Una mirada demográfica y de salud.

Centro Latinoamericano y de Caribeño de Demografía (CELADE). Programa Latinoamericano de Actividades en Población

Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). Los Impactos sociodemográficos de la pandemia del Covid-19 en América Latina y el Caribe (2022).

Organización Mundial de la Salud (OMS). “International Guidelines for Certification and Classification (coding) of covid-19 as cause of death.

Organización Panamericana de la Salud (OPS). Nueva Lista OPS 6/67 para la tabulación de datos de mortalidad CIE-10 Boletín Epidemiológico.

Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC). “Estadísticas Vitales, Volumen III-Defunciones” (2020-21).

Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC). Boletín 15. Estimaciones y proyecciones de la población en la República al 1 de julio de 2020.

Ministerio de Salud de Panamá, (Minsa), Panamá confirma primer caso de COVID-19.

Banco Mundial. “Informe sobre el desarrollo mundial 2022”.

Personal que participó en la preparación de esta publicación

Elaboración

Rolando Johnson
Javier E. Castillo S.
Alejandro Arrue
Joel Carreira

Diseño de portada

Javier E. Castillo S.
Rolando Johnson

Revisión

Virna E. Tejada M.
Fulvia Ibarra
José E. Sanchez

INFOGRAFÍA

COVID-19 y mortalidad en Panamá

PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE



Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censo, Sección de Estadísticas Vitales.

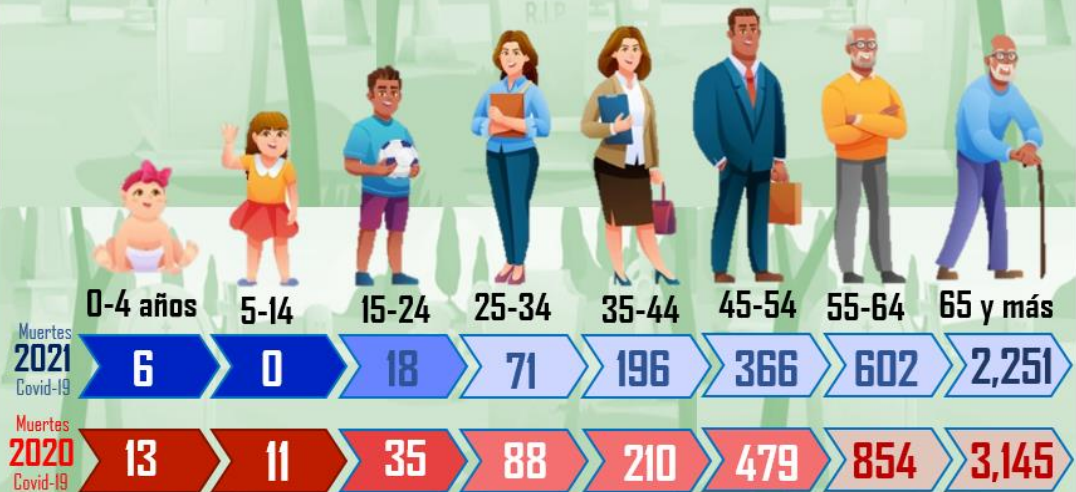


MUERTES POR AÑO



Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censo, Sección de Estadísticas Vitales.

MUERTES POR COVID-19 SEGÚN GRUPO DE EDAD



"Huellas de una pandemia: COVID-19 y mortalidad en Panamá"



DIGC

Departamento de Inteligencia y Gestión del Conocimiento



Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censo, Sección de Estadísticas Vitales.