

Tabla de Contenido Capítulo 10

10. Salud sexual y reproductiva

10.1 Salud sexual y reproductiva de la población de 15 años y más

10.2 Salud sexual y reproductiva de las mujeres

10.3 Salud sexual y reproductiva de varones de 40 años y más

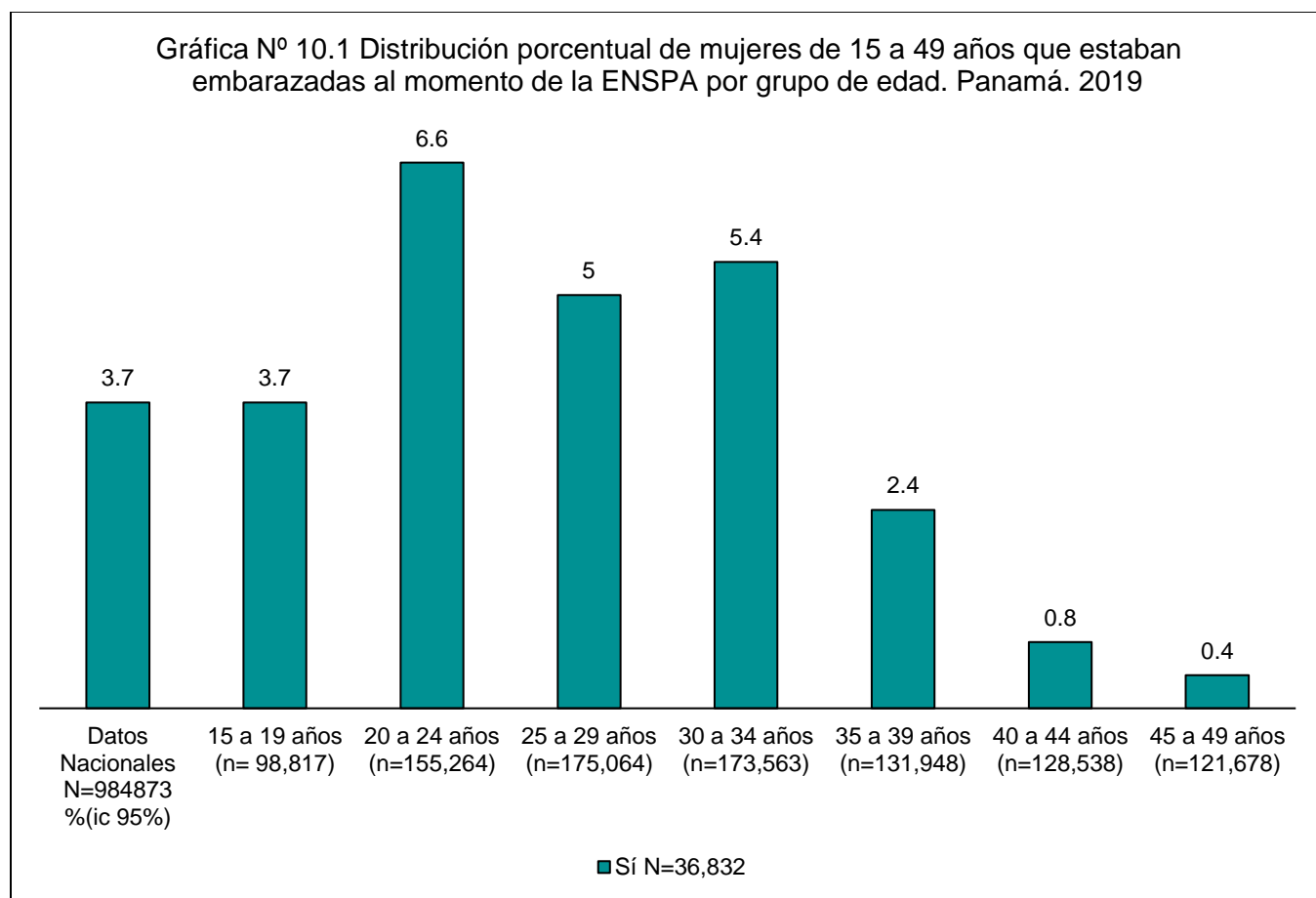
Referencias

10. Salud sexual y reproductiva

10.1 Salud sexual y reproductiva de la población de 15 años y más

Embarazo Actual

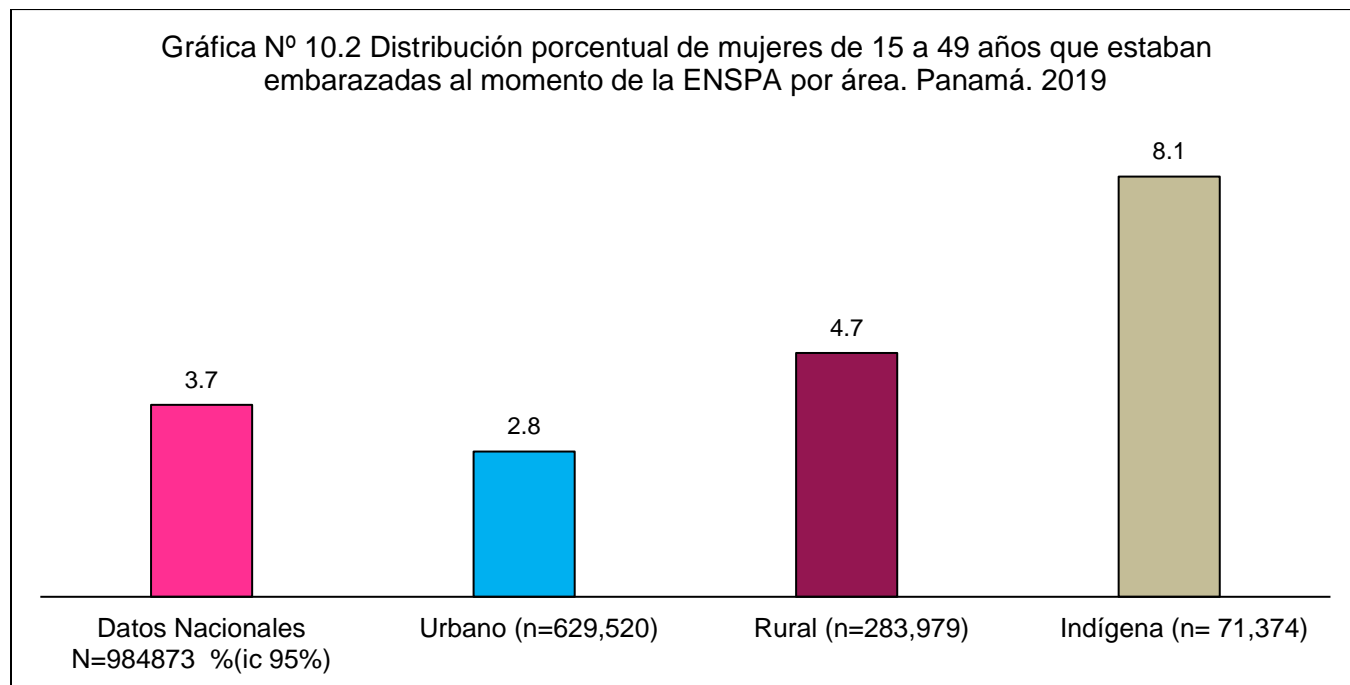
Cuando se investigó sobre la condición de embarazo al momento del desarrollo de la ENSPA, se encontró que, de 984,873 mujeres en edad fértil, el 3.7% que corresponde a 36,832 mujeres de 15 a 49 años, mientras que el 96.3% manifestó no estar embarazadas. Al considerar los grupos de edad el mayor porcentaje de mujeres embarazadas se situó en el grupo de 20 a 24 años, con 6.6%, mientras que los grupos de 25 a 29 años y 30 a 34 años, registraron cifras cercanas al 5%. Un 3.7% y 2.4% de las mujeres de 15 a 19 años y de 35 a 39 años declararon estar embarazadas al momento de las ENSPA. Todos los grupos de edad registraron diferencias significativas con la estimación nacional, excepto el grupo de 15 a 19 años que se ubicó entre los límites de confianza estimados para las cifras del país. (Tabla Anexa N° 10.1.1, Gráfica N° 10.1)



Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

Área

La proporción de mujeres embarazadas en edad fértil residentes en el área indígena duplicó a la del país y ésta fue 2.9 veces mayor que la registrada en el área urbana, mientras que en el área rural fue de 4.7%. Se evidenciaron diferencias significativas entre las 3 áreas como con el puntaje nacional. (Tabla Anexa N° 10.1.2, Gráfica N° 10.2)

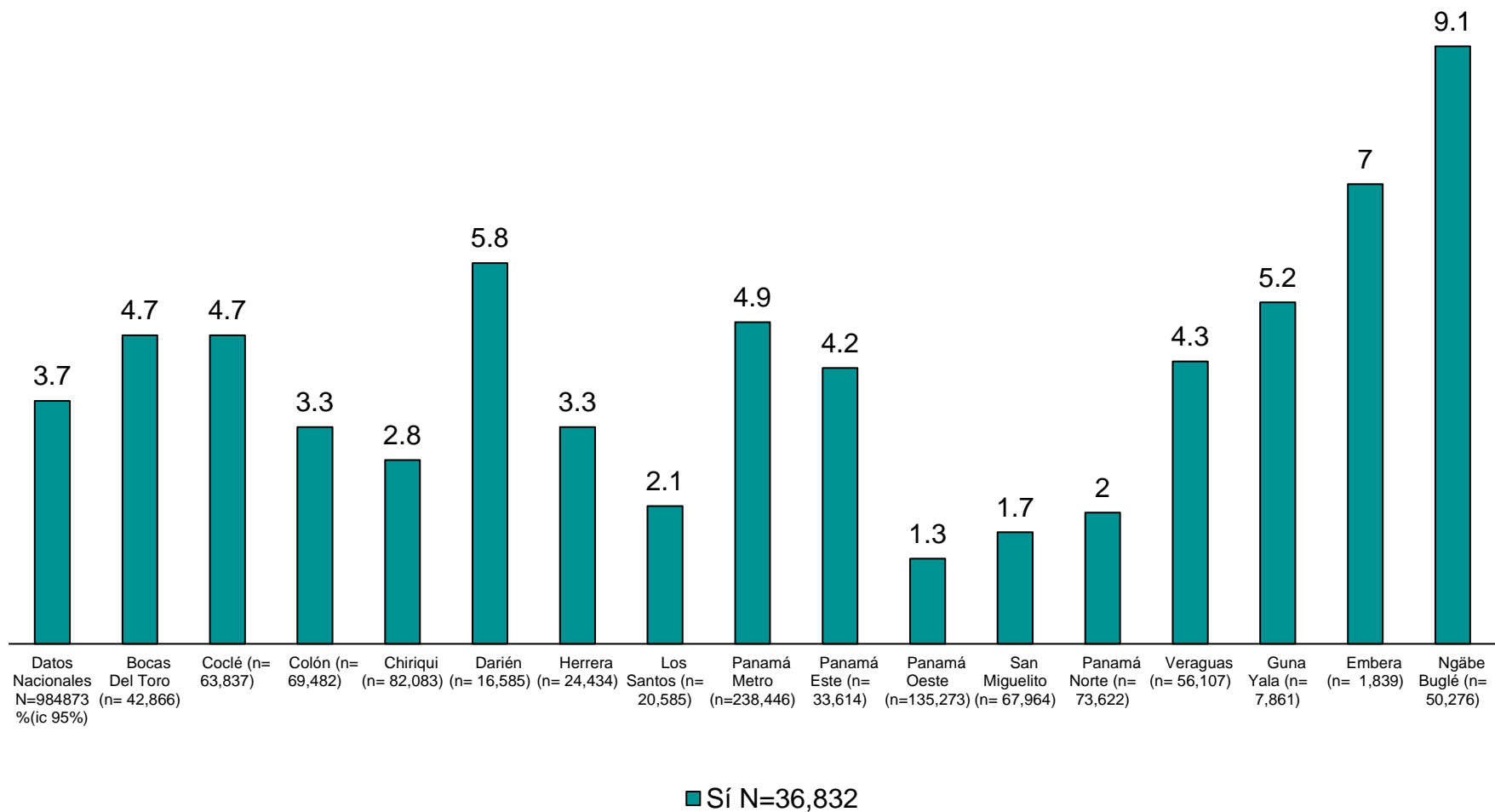


Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

Regiones de Salud y comarcas

Al indagar sobre la condición de embarazo entre las mujeres en edad fértil residentes en el conjunto de regiones de salud y comarcas, se registraron cifras entre 1.3% (Panamá Oeste) y 9.1% (Comarca Ngäbe Buglé). Se colocaron por encima del puntaje nacional con diferencias significativas Bocas del Toro, Coclé, Darién, Panamá Metro, Guna Yala, Emberá y Ngäbe Buglé, con valores que fluctuaron entre 4.7% y 9.1%. De igual forma, se ubicaron por debajo de la estimación nacional con diferencias significativas Chiriquí, Los Santos y Panamá Oeste, con valores entre 1.3% y 2.8%. Las regiones de salud restantes se colocaron entre las cifras de los límites de confianza estimados para la cifra del país. (Tabla Anexa N° 10.1.2, Gráfica N° 10.3)

Gráfica N° 10.3 Distribución porcentual de mujeres de 15 a 49 años que estaban embarazadas al momento de la ENSPA por región de salud y comarca. Panamá. 2019

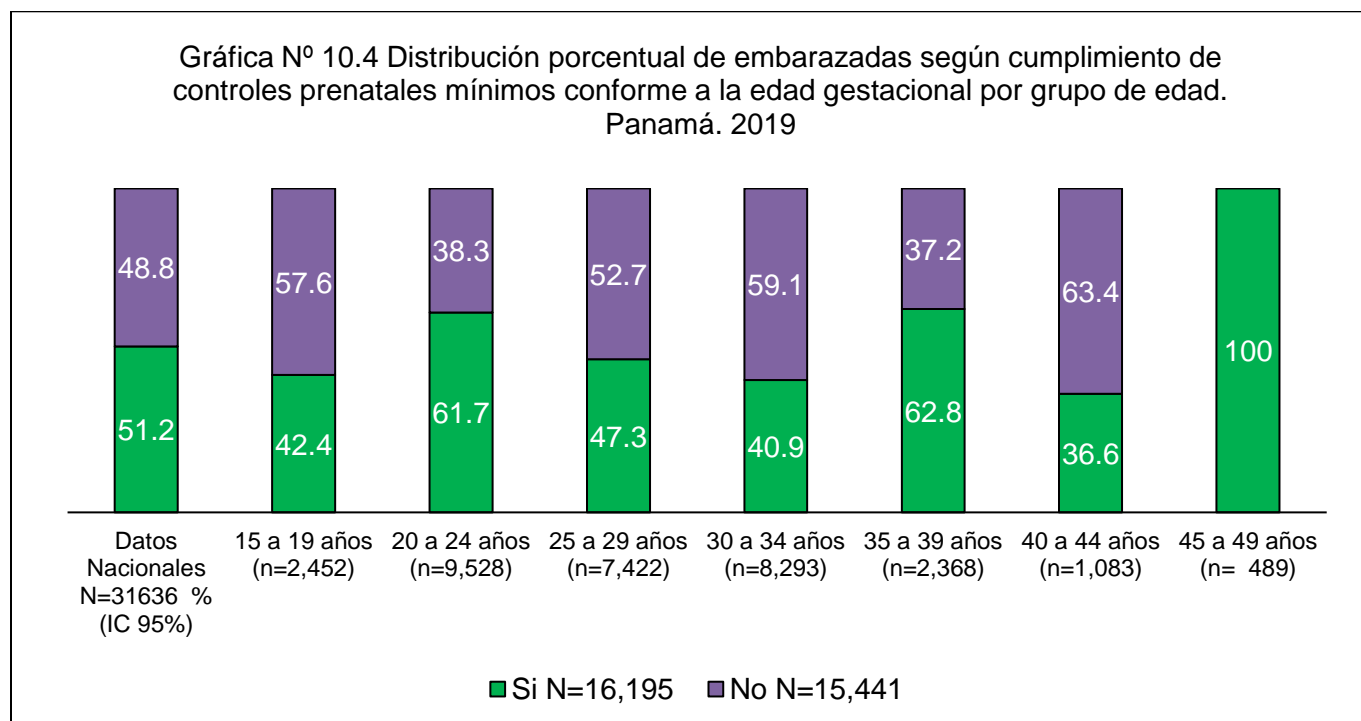


Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

Sólo el 3.7% de las mujeres de 15 a 49 años declararon estar embarazadas, el grupo de 20 a 24 años superó la cifra del país en 2.9% y fue el grupo de edad con el porcentaje más elevado. El grupo de 15 a 19 años registro la misma cifra que la nacional. El mayor porcentaje de embarazadas actuales se ubicó en el área indígena con 8.1%. Desde la perspectiva de las regiones de salud y comarcas, Darién consignó la mayor proporción de mujeres en edad fértil que declararon estar embarazadas al momento de la ENSPA.

Embarazo y control prenatal

De un total de 37,009 mujeres que reconocieron estar embarazadas al momento de la ENSPA, 31,636 embarazadas (85.5%) se efectuaron algún control prenatal. Al cotejar el número de controles efectuados con el mínimo establecido en las Normas Técnicas-Administrativas y Protocolos de Atención del Programa de Salud de la Mujer del MINSA y de la CSS, se observó que aproximadamente una de cada dos embarazadas (51.2%) cumplían con los controles mínimos para su edad gestacional, mientras que el 48.8% no lo hacía. No se determinaron diferencias significativas entre las mujeres que se efectuaron los controles mínimos de su embarazo según la norma prenombrada y aquellas que no lo hicieron. (Tabla Anexa N° 10.2.1, Grafica N° 10.4)



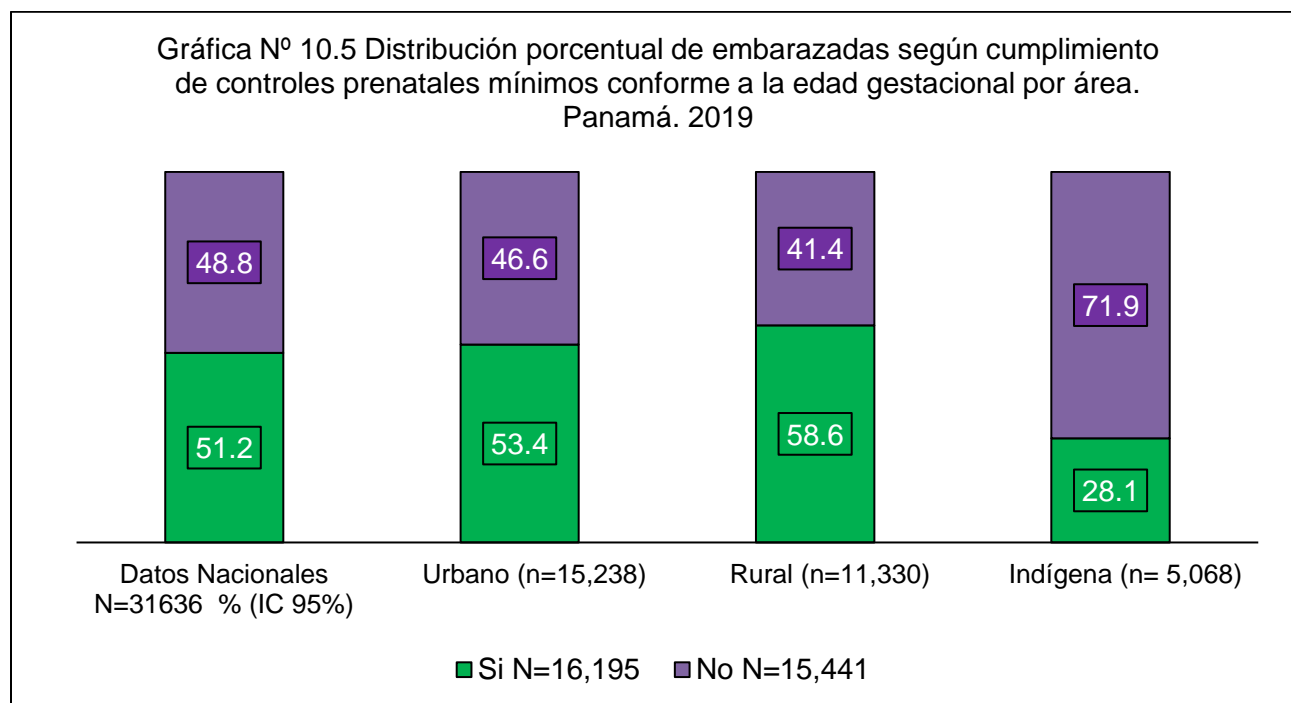
Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

Edad

Al considerar el cumplimiento de los controles de embarazo de acuerdo con la norma y según el grupo de edad (CSS_MINSA, 2015), las cifras fluctuaron entre 42.4% y 100%, ubicándose el mínimo en el grupo de 15 a 19 años y el máximo en el de 45 a 49 años. El grupo de 40 a 44 años se ubicó por debajo de la cifra del país con 36.6% con diferencias significativas, mientras que, cerca de 6 de cada 10 embarazadas de 20 a 24 años y de 35 a 39 años se habían efectuado controles prenatales mínimos conforme a lo indicado en la norma nacional precitada. (Tabla Anexa N° 10.2.1, Gráfica N° 10.4)

Área

El 58.6% de las embarazadas del área rural reportaron controles prenatales de acuerdo con la norma, superando el promedio del país en 7.4 puntos porcentuales, aunque sin diferencias significativas. Así mismo, cerca de 1 de cada 2 (53.4%) de las embarazadas urbanas cumplieron con los controles mínimos según edad gestacional. En contraposición, las embarazadas del área indígena por 1.8 veces por debajo de la cifra del país, es decir que cerca de 3 de cada 4 embarazadas en el área indígena, aunque se realizaron controles prenatales no cumplían con el mínimo normado. (Tabla Anexa N° 10.2.5, Gráfica N° 10.5)



Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

Región de salud y comarcas

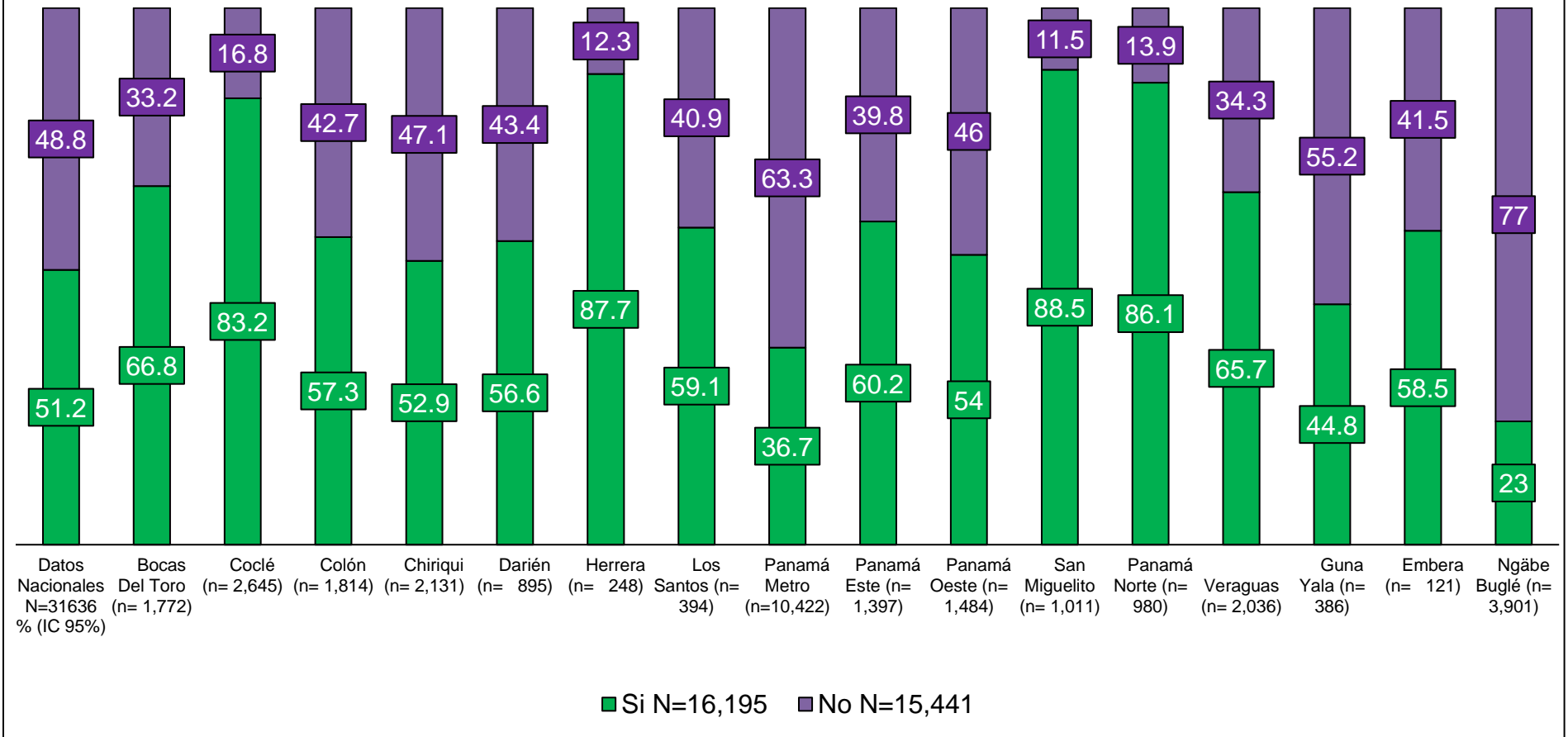
Las cifras reportadas por las regiones de salud y comarcas con respecto al cumplimiento de los controles prenatales mínimos según edad gestacional oscilaron entre 23% (Ngäbe Buglé) y 88.5% (San Miguelito). Registraron puntuaciones por encima del promedio nacional con diferencias significativas las regiones de Bocas del Toro, Coclé, Herrera, San Miguelito, Panamá Norte y Veraguas. Así mismo, se colocaron por debajo de la estimación del país con diferencias significativas Panamá Metro con 36.7% y Ngäbe Buglé con 23%. El resto de las regiones se situaron entre los límites de confianza estimados para el puntaje del país. (Tabla Anexa N° 10.2.2, Gráfica N° 10.6)

Conclusiones

El 14.5% de las embarazadas identificadas durante la ENSPA no reportaron haberse realizado ningún control prenatal, frente al 85.5% que si lo hicieron. Solo cerca de 1 de cada 2 embarazadas manifestó tener la cantidad de controles que al ser cotejados con la norma y la edad gestacional se corresponden con el mínimo de controles requeridos. Todas las embarazadas de 45 a 49 años cumplían con los controles mínimos, mientras sólo cerca de 4 de cada 10 embarazadas de 15 a 19 años lo hacían y el grupo de 40 a 44 años registró la cifra más baja. En el área indígena cerca de 3 de cada 10 embarazadas lograba los controles mínimos de acuerdo a la edad gestacional.

La comarca Ngäbe Buglé registró la puntuación más baja de embarazadas que cumplían con los controles mínimos situándose en un 23% frente a San Miguelito que superó la cifra nacional en 37.3 puntos porcentuales y casi cuadruplicó la cifra registrada en la Ngäbe Buglé.

Gráfica N° 10.6 Distribución porcentual de embarazadas según cumplimiento de controles prenatales mínimos conforme a la edad gestacional por región de salud y comarca. Panamá. 2019



Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

Actividades de control durante el embarazo

Para conocer sobre las diferentes actividades que se desarrollan durante el control prenatal de las embarazadas se listaron las que se detallan a continuación: la midieron, la pesaron, le tomaron la presión arterial, le efectuaron exámenes de sangre, le midieron su nivel de azúcar en sangre, le realizaron la prueba para detectar VIH, le hicieron ultrasonido, la vacunaron contra el tétano, le mandaron ácido fólico y le mandaron vitaminas, hierro o algún suplemento alimenticio, encontrándose lo siguiente:

Cerca de 8 de cada 10 embarazadas indicaron que las midieron y les mandaron vitaminas, hierro o algún suplemento alimenticio, aproximadamente 3 de cada 4 manifestaron que las pesaron, les tomaron la presión arterial y le mandaron ácido fólico, mientras que 70.9% dijeron que les efectuaron exámenes de sangre. Así mismo el 66.5% reportaron que les realizaron la prueba para detectar VIH y ultrasonido. Seis de cada 10 indicaron que les midieron su nivel de azúcar en sangre y las vacunaron contra el tétano. (Tabla Anexa N° 10.3.1, Grafica N° 10.7)

Edad

Al analizar el comportamiento de cada una de estas actividades por edad se encontró que:

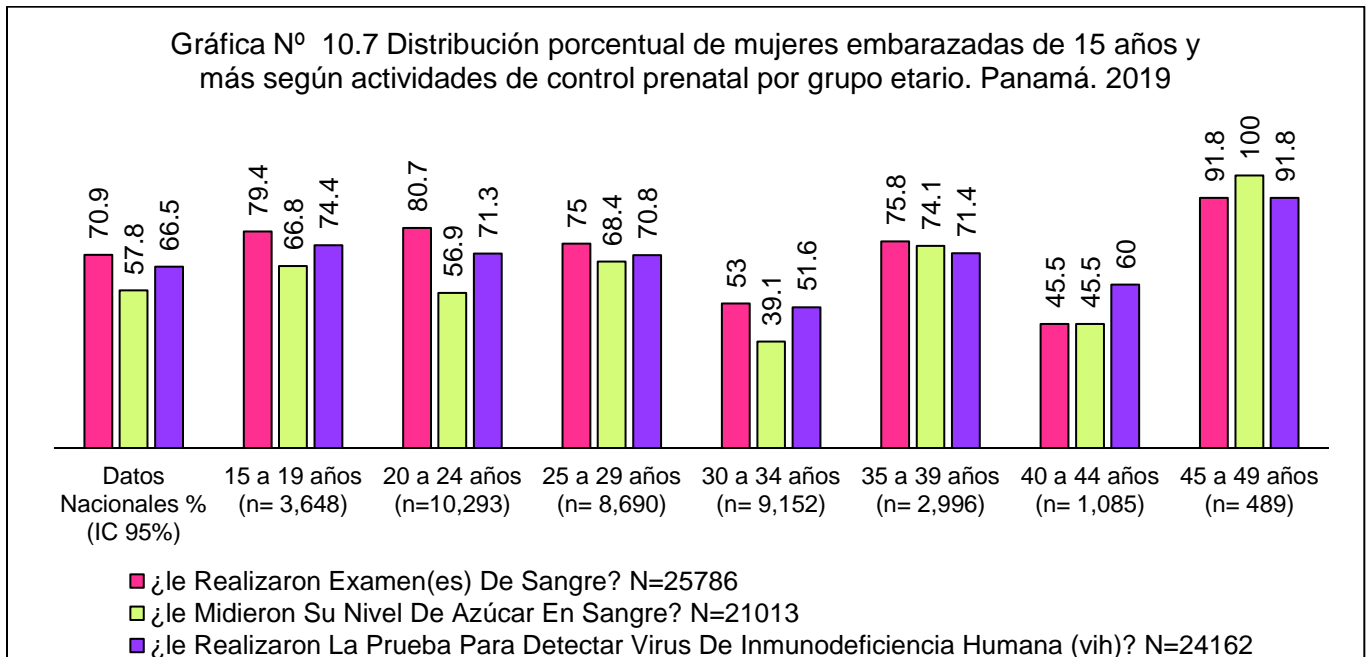
- **La midieron.** Las cifras se ubicaron entre 60.4% (40 a 44 años) y 100% (45 a 49 años). Sólo superaron la estimación nacional con diferencias significativas los grupos de 35 a 39 años y de 45 a 49 años con 89.3% y 100%, respectivamente. En tanto que, los grupos de 30 a 34 años y 40 a 44 años registraron puntuaciones de 59.9% y 60.4% que los coloca por debajo del promedio nacional con diferencias significativas. El resto de los grupos de edad consignaron puntuaciones entre los límites de confianza estimados para la puntuación del país.
- **La pesaron.** Los puntajes registrados se colocaron entre 46% (40 a 44 años) y 100% (45 a 49 años). Los grupos de 30 a 34 años y 40 a 44 años reportaron puntuaciones de 48.8% y 46%, que los coloca por debajo del promedio nacional con diferencias significativas. El resto de los grupos de edad consignaron puntuaciones entre los límites de confianza estimados para la puntuación del país.
- **Le tomaron la presión arterial.** Para esta categoría se consignaron valores entre 46% (40 a 44 años) y 100% (45 a 49 años). Sólo registraron puntajes por encima de la estimación del país con diferencias significativas los grupos de 15 a 19 años con 85.1% y el grupo de 45 a 49 años. Así mismo, los grupos de 30 a 34 años y 40 a 44

años registraron puntuaciones de 54.1% y 46% situándose por debajo del valor del país con diferencias significativas. El resto de los grupos de edad consignaron cifras entre los límites de confianza estimados para el país.

- **Le realizaron exámenes de sangre.** Con valores entre 45.5% (40 a 44 años) y 91.8% (45 a 49 años) se ubicaron el conjunto de grupos de edad. Sólo registró un puntaje por encima de la estimación del país con diferencias significativas el grupo de 45 a 49 años con 91.8%. Así mismo, los grupos de 30 a 34 años y 40 a 44 años consignaron puntuaciones de 53% y 45.5%, colocándose por debajo del valor del país con diferencias significativas. El resto de los grupos de edad consignaron cifras entre los límites de confianza estimados para el país.
- **Le midieron el nivel de azúcar en sangre.** Al analizar el comportamiento de esta actividad se observaron puntajes entre 45.5% (40 a 44 años) y 100% (45 a 49 años). Únicamente, consignaron valores superiores a la estimación del país con diferencias significativas el grupo de 35 a 39 años con 74.1%. De igual forma, los grupos de 30 a 34 años y 40 a 44 años consignaron puntajes de 39.1% y 45.5% lo que los coloca por debajo del valor del país con diferencias significativas. El resto de los grupos de edad consignaron cifras entre los límites de confianza estimados para el país.
- **Le realizaron la prueba para detección de VIH.** Se realizó en los grupos de edad 51.6% (30 a 34 años) y 91.8% (45 a 49 años). Mientras que solamente el grupo de 45 a 49 años registró valores superiores a la estimación del país, con diferencias significativas (91.8%). Del mismo modo, el grupo de 30 a 34 años con 51.6% fue el único que se situó por debajo del valor del país con diferencias significativas. El resto de los grupos de edad consignaron cifras entre los límites de confianza estimados para el país.
- **Le hicieron ultrasonido.** Consignaron puntajes entre 48.9% (40 a 44 años) y 91.8% (45 a 49 años). En tanto que, sólo el grupo de 45 a 49 años registró valores superiores a la estimación del país con diferencias significativas (91.8%). También se observó que el grupo de 40 a 44 años con 48.9% fue el único que se colocó por debajo de la estimación nacional, con diferencias significativas. El resto de los grupos de edad reportaron cifras entre los límites de confianza estimados para el país.
- **La vacunaron contra el tétano.** Puntuaciones entre 37.1% (30 a 34 años) y 92.1% (45 a 49 años) se registraron por el conjunto de los grupos de edad mientras que, los grupos de 20 a 24 años y 45 a 49 años, obtuvieron valores superiores a la estimación

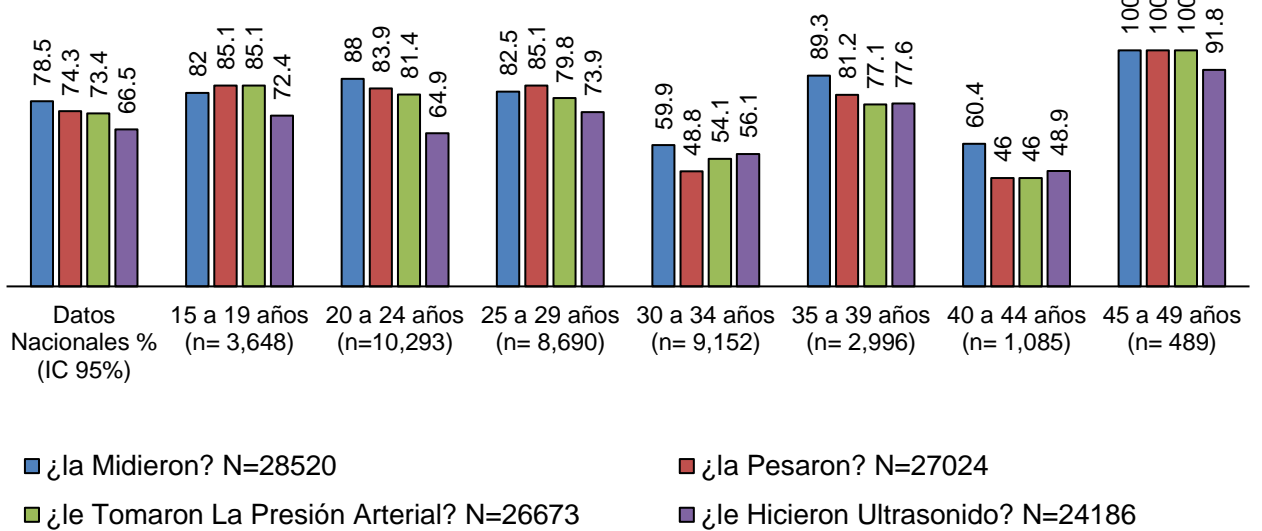
del país con diferencias significativas y cifras de 75.2% y 92.1%, respectivamente. Se observó que el grupo de 30 a 34 años con 37.1% fue el único que se ubicó por debajo de la cifra del país con diferencias significativas. Para el resto de los grupos de edad las cifras se ubicaron entre los límites de confianza estimados para el país.

- **Le mandaron ácido fólico.** Los grupos de edad consignaron puntuaciones que fluctuaron entre 35.1% (40 a 44 años) y 91.8% (45 a 49 años), en tanto que, los grupos de 30 a 34 años y 45 a 49 años registraron puntajes superiores a la estimación del país con diferencias significativas y cifras de 84% y 91.8%, respectivamente. Se observó que el grupo de 40 a 44 años con 35.1% fue el único que se situó por debajo de la cifra del país, con diferencias significativas. El resto de los grupos de edad marcaron cifras entre los límites de confianza estimados para el país.
- **Le mandaron vitaminas, hierro o algún suplemento alimenticio.** El comportamiento de esta opción registro cifras entre 52% (30 a 34 años) y 100% (45 a 49 años), siendo este último grupo de edad el único que superó el valor nacional con diferencias significativas. Se observó que los grupos de 30 a 34 años y de 40 a 44 años con 52% y 53.8% se ubicaron por debajo de la cifra del país con diferencias significativas. El resto de los grupos de edad consignaron cifras entre los límites de confianza estimados para el país. (Tabla Anexa N°10.3.1, Graficas N°10.7, 10.8, 10.9)



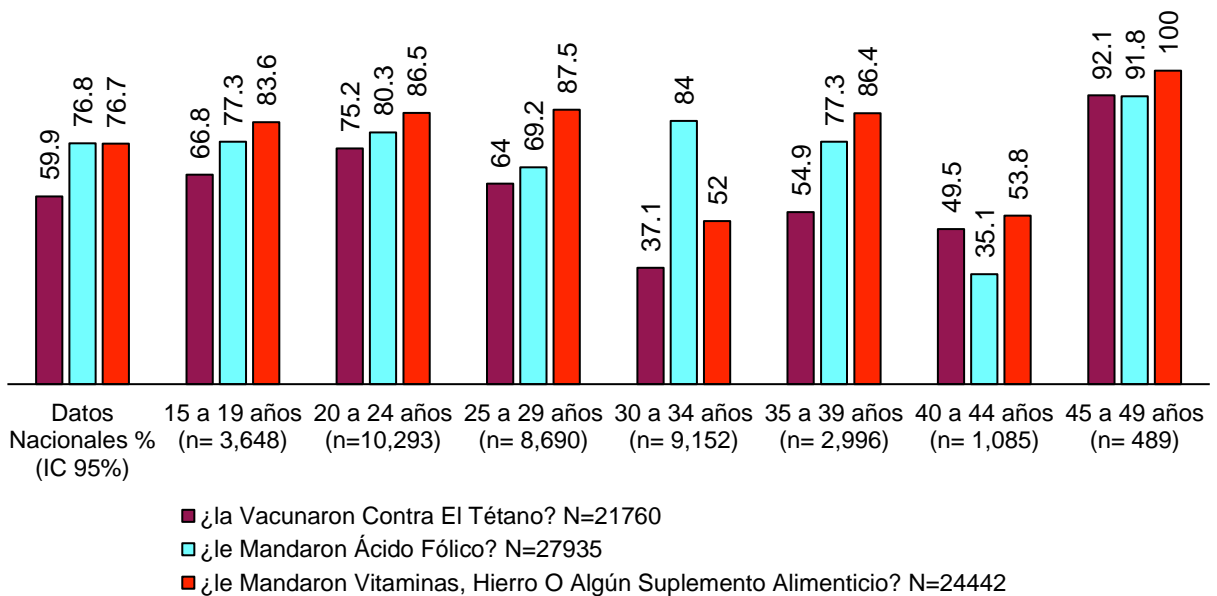
Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

Gráfica N° 10.8 Distribución porcentual de mujeres embarazadas de 15 años y más según actividades de control prenatal por grupo etario. Panamá. 2019



Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

Gráfica N° 10.9 Distribución porcentual de mujeres embarazadas de 15 años y más según actividades de control prenatal por grupo etario. Panamá. 2019

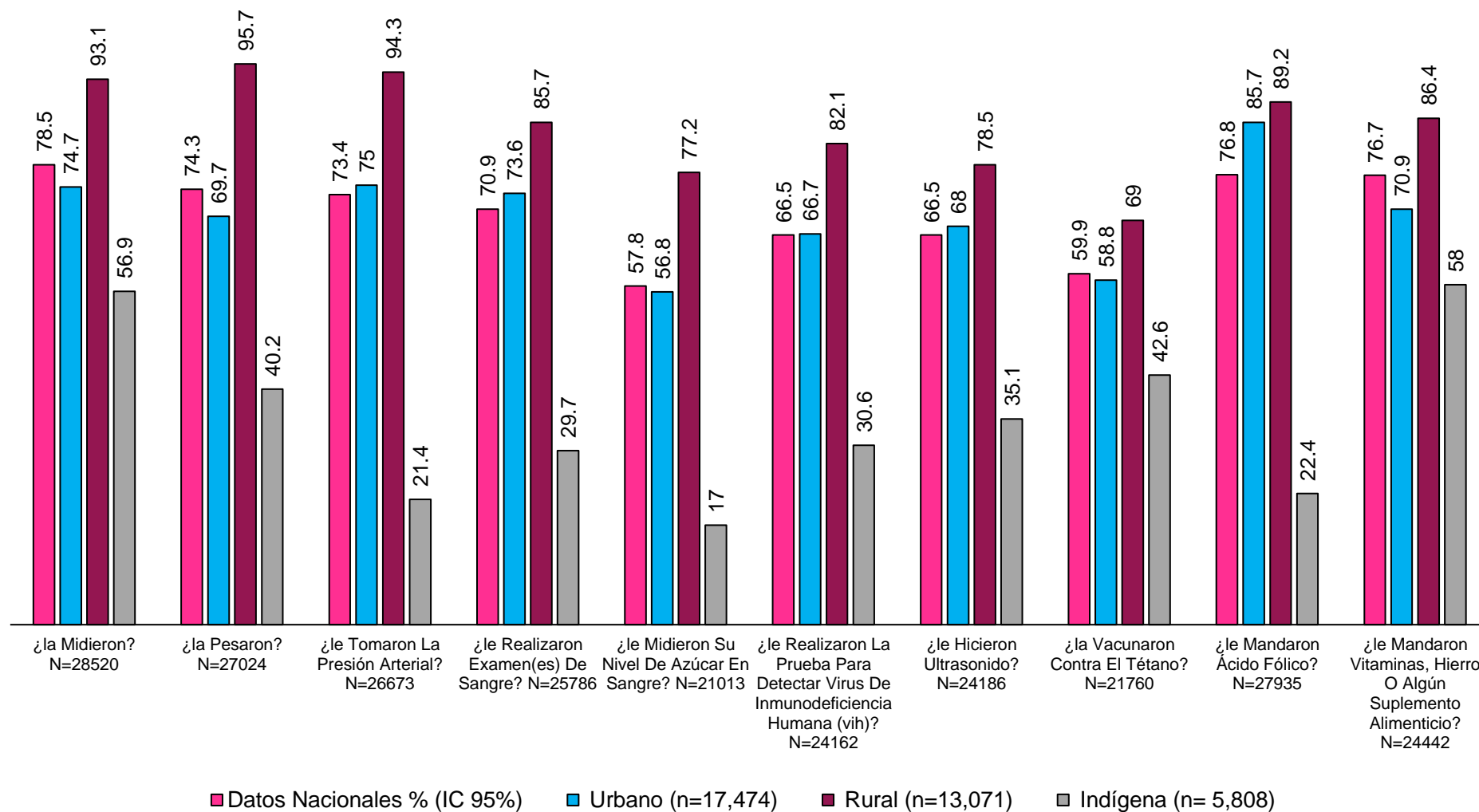


Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019

Área

- **Urbana.** En el área urbana las 5 actividades del control prenatal reportadas con mayor frecuencia fueron: le mandaron ácido fólico con 85.7%. Con cifras entre 70.9% y 75% se ubicaron en orden descendente se ubicaron le tomaron la presión arterial, la midieron, le realizaron exámenes de sangre y le mandaron vitaminas, hierro o algún suplemento alimenticio, registrándose diferencias significativas con la cifra nacional únicamente para la actividad le mandaron ácido fólico.
- **Rural.** Aproximadamente 9 de cada 10 embarazadas residentes en el área rural reportaron la pesaron, le tomaron la presión arterial y la midieron entre las 5 actividades más frecuentes del control prenatal, a estas se sumaron con 89.2% y 86.4% le mandaron ácido fólico y le mandaron vitaminas, hierro o algún suplemento alimenticio, respectivamente. Hubo diferencias significativas con la cifra del país en el caso de las actividades la midieron, la pesaron, le tomaron la presión arterial y le mandaron ácido fólico.
- **Indígena.** Las embarazadas del área indígena declararon para todas las actividades puntuaciones entre 17% y 58%, con el mínimo valor aplicado a la actividad le midieron su nivel de azúcar en sangre y el máximo puntaje aplicado a la actividad le mandaron vitaminas, hierro o algún suplemento alimenticio. Cerca de 6 de cada 10 embarazadas favorecieron las opciones la midieron y le mandaron vitaminas, hierro o algún suplemento alimenticio, cerca de 4 de cada 10 dijeron que la pesaron y la vacunaron contra el tétano y el 35.1% manifestaron que le hicieron ultrasonido. (Tabla Anexa N°10.3.2, Grafica N°10.10)

Gráfica N° 10.10 Distribución porcentual de mujeres embarazadas de 15 años y más según actividades de control prenatal por área. Panamá. 2019

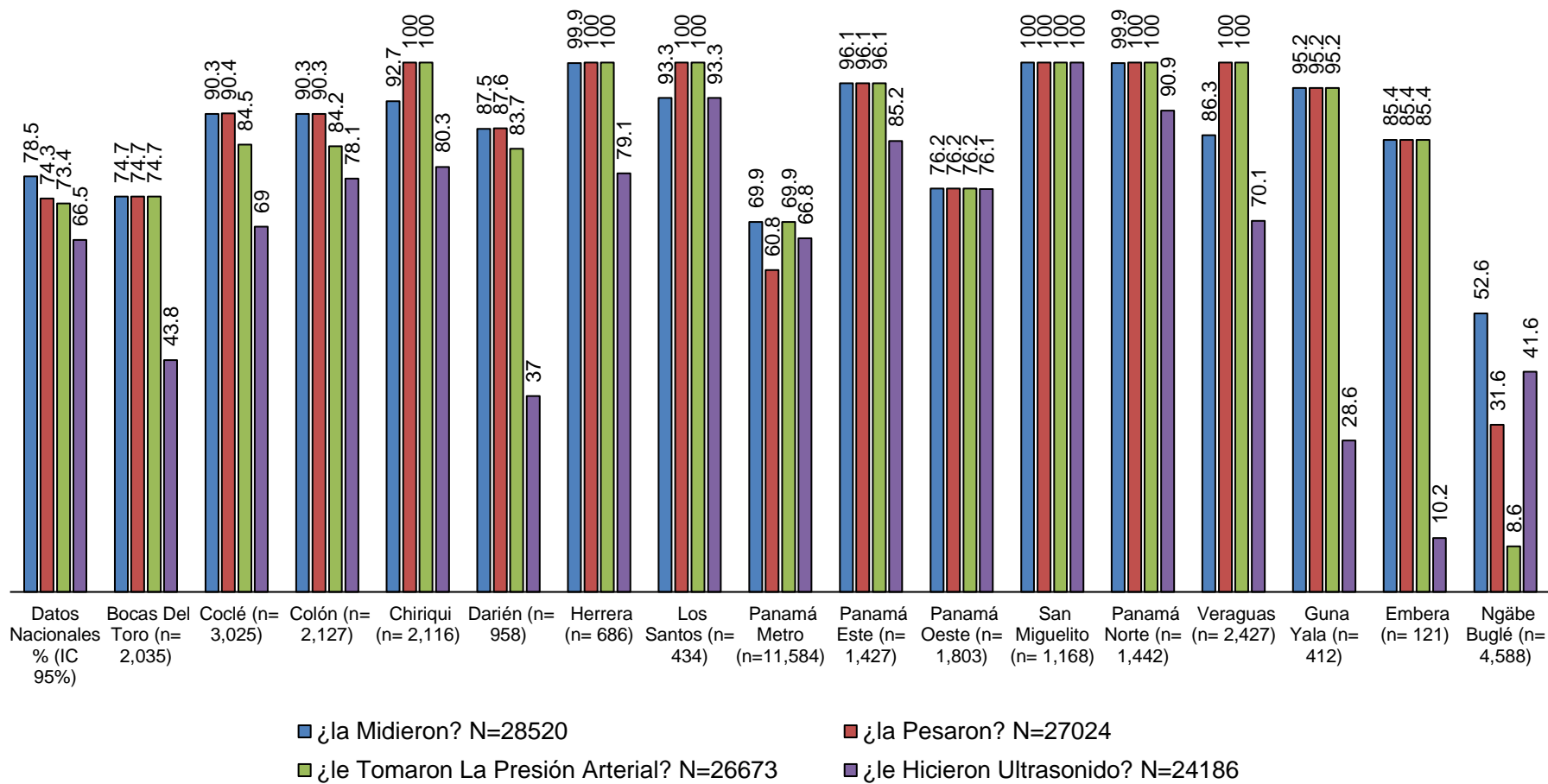


Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

Regiones de salud y comarcas

- **La midieron.** Esta opción alcanzó puntuaciones entre 52.6% (Ngäbe Buglé) y 100% (Panamá Norte). Superaron la cifra nacional con diferencias significativas en Coclé, Colón, Chiriquí, Herrera, Los Santos, Panamá Este, Panamá Norte, San Miguelito y Guna Yala, mientras que únicamente la Ngäbe Buglé registró cifras por debajo de la estimación nacional con diferencias significativas. El resto de las 6/16 regiones de salud y comarcas se ubicaron entre los límites de confianza de la estimación del país.
- **La pesaron.** Con puntuaciones que fluctuaron entre 31.6% (Ngäbe Buglé) y 100% (registrada en varias regiones de salud). Por debajo de la cifra nacional con diferencias significativas se ubicó únicamente Ngäbe Buglé con 31.6%, mientras que entre los límites de confianza de la estimación del país se colocaron Bocas del Toro, Panamá Metro y Panamá Oeste con cifras entre 60.8% y 76.2%. El resto de las 12/16 regiones de salud y comarcas registraron puntajes por encima de la cifra del país con diferencias significativas.
- **Le tomaron la presión arterial.** Con cifras que oscilaron entre 8.6% (Ngäbe Buglé) y 100% (registrada en varias regiones de salud, se situaron el conjunto de las regiones de salud y comarcas, siendo la Ngäbe Buglé la única que se colocó por debajo de la cifra nacional con diferencias significativas mientras que, entre los límites de confianza de la estimación del país se colocaron Bocas del Toro, Chiriquí, Panamá Metro y Panamá Oeste con cifras entre 69.9% y 83.7%. El resto de las 11/16 regiones de salud y comarcas registraron puntajes superiores a cifra del país con diferencias significativas.
- **Le hicieron ultrasonido.** Esta opción fue ponderada con valores que fluctuaron entre 10.2% (Emberá) y 93.3% (Los Santos). Se situaron arriba de la cifra del país con diferencias significativas Chiriquí, Herrera, Los Santos, Panamá Oeste, San Miguelito, Panamá Norte y Veraguas con cifras entre 76.1% y 94.8%. Mientras tanto 7 regiones de salud y comarcas se colocaron por encima de la cifra nacional con diferencias significativas siendo estas Colón, Chiriquí, Herrera, Los Santos, Panamá Este, San Miguelito y Panamá Norte, con puntajes entre 78.1% y 100%. Entre tanto las 5 de 16 regiones de salud y comarcas se colocaron por debajo de la estimación nacional con diferencias significativas entre ellas Bocas del Toro, Darién, Guna Yala, Emberá y Ngäbe Buglé con puntajes entre 10.2% y 43.8%. Las 4 regiones de salud restantes se ubicaron entre los límites de confianza de la estimación del país.

Gráfica N° 10.11 Distribución porcentual de mujeres embarazadas de 15 años y más según actividades de control prenatal por región de salud y comarca. Panamá. 2019

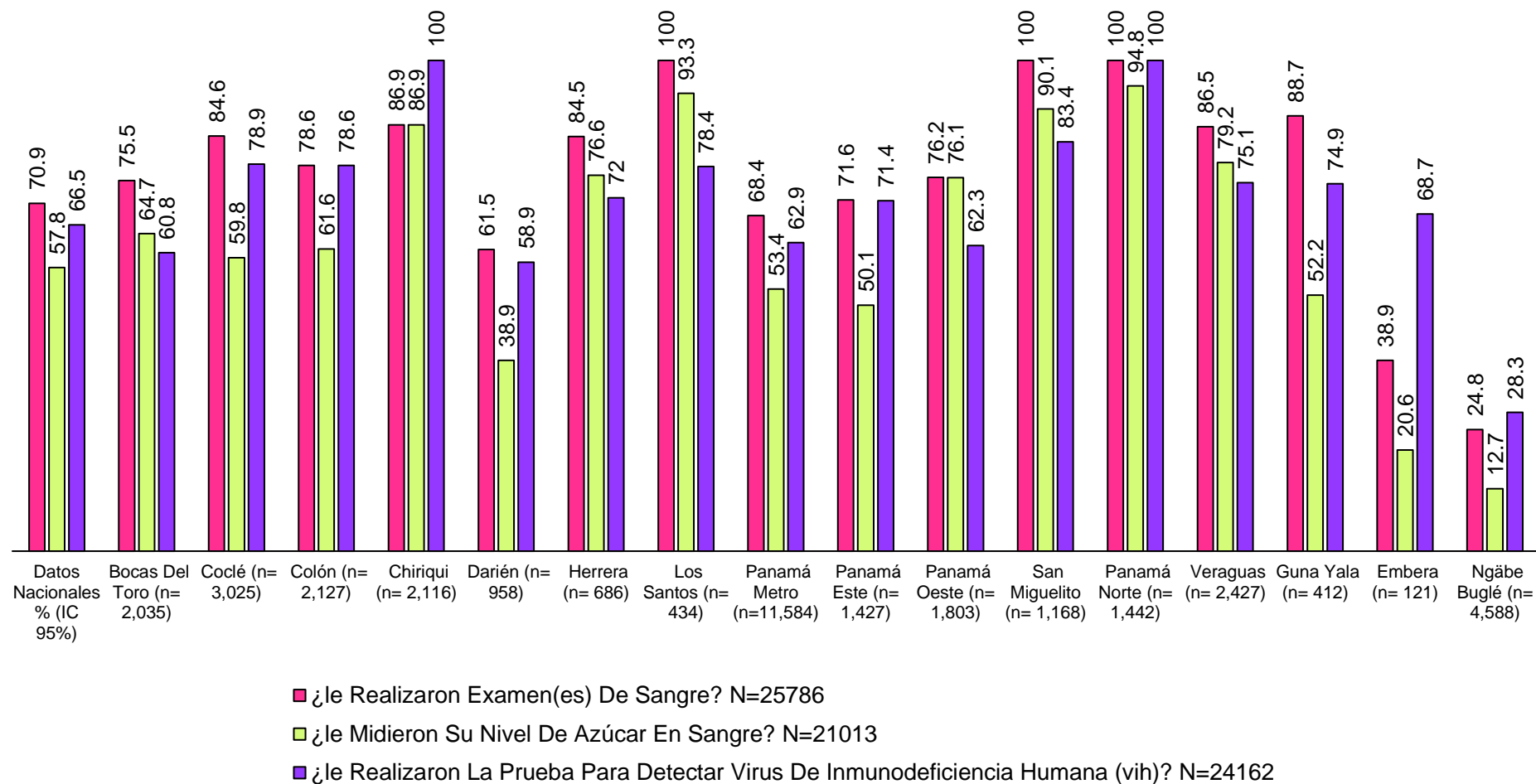


Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

Le realizaron exámenes de sangre. Al considerar esta opción las embarazadas que favorecieron la misma se ubicaron entre 24.8% (Ngäbe Buglé) y 100% (registrada en varias regiones de salud), siendo la Ngäbe Buglé y Emberá las únicas que se situaron por debajo de la cifra nacional con diferencias significativas con 24.9% y 38.9%, respectivamente. Entre tanto, se ubicaron en los límites de confianza de la estimación del país Bocas del Toro, Coclé, Darién, Panamá Metro, Panamá Este y Panamá Oeste con cifras entre 61.5% y 78.6%. Las 8 regiones de salud y comarcas restantes consignaron puntuaciones por encima de la cifra del país con diferencias significativas.

- **Le midieron el nivel de azúcar en sangre.** Esta opción alcanzó cifras entre 12.7% (Ngäbe Buglé) y 94.8% (Panamá Norte). Se colocaron por encima de la cifra del país con diferencias significativas Chiriquí, Herrera, Los Santos, Panamá Oeste, San Miguelito, Panamá Norte y Veraguas con cifras entre 76.1% y 94.8%. Mientras tanto se situaron por debajo de la cifra nacional con diferencias significativas Darién, Emberá y Ngäbe Buglé con valores entre 12.7% y 38.9%. Entre tanto las 6 de 16 regiones de salud y comarcas restantes se ubicaron entre los límites de confianza de la estimación del país.
- **Le realizaron la prueba para detección de VIH.** Al considerar es alternativa los puntajes registrados variaron entre 28.3% (Ngäbe Buglé) y 100% (Chiriquí y Panamá Norte). Se situaron por arriba de la cifra del país con diferencias significativas Coclé, Colón, Chiriquí, Los Santos, Panamá Oeste, San Miguelito y Panamá Norte, con valores entre 78.4% y 100%. Mientras tanto, sólo Ngäbe Buglé con 28.3% se colocó por debajo de la cifra nacional con diferencias significativas. Entre tanto, las 10 de 16 regiones de salud y comarcas restantes se ubicaron entre los límites de confianza de la estimación del país.

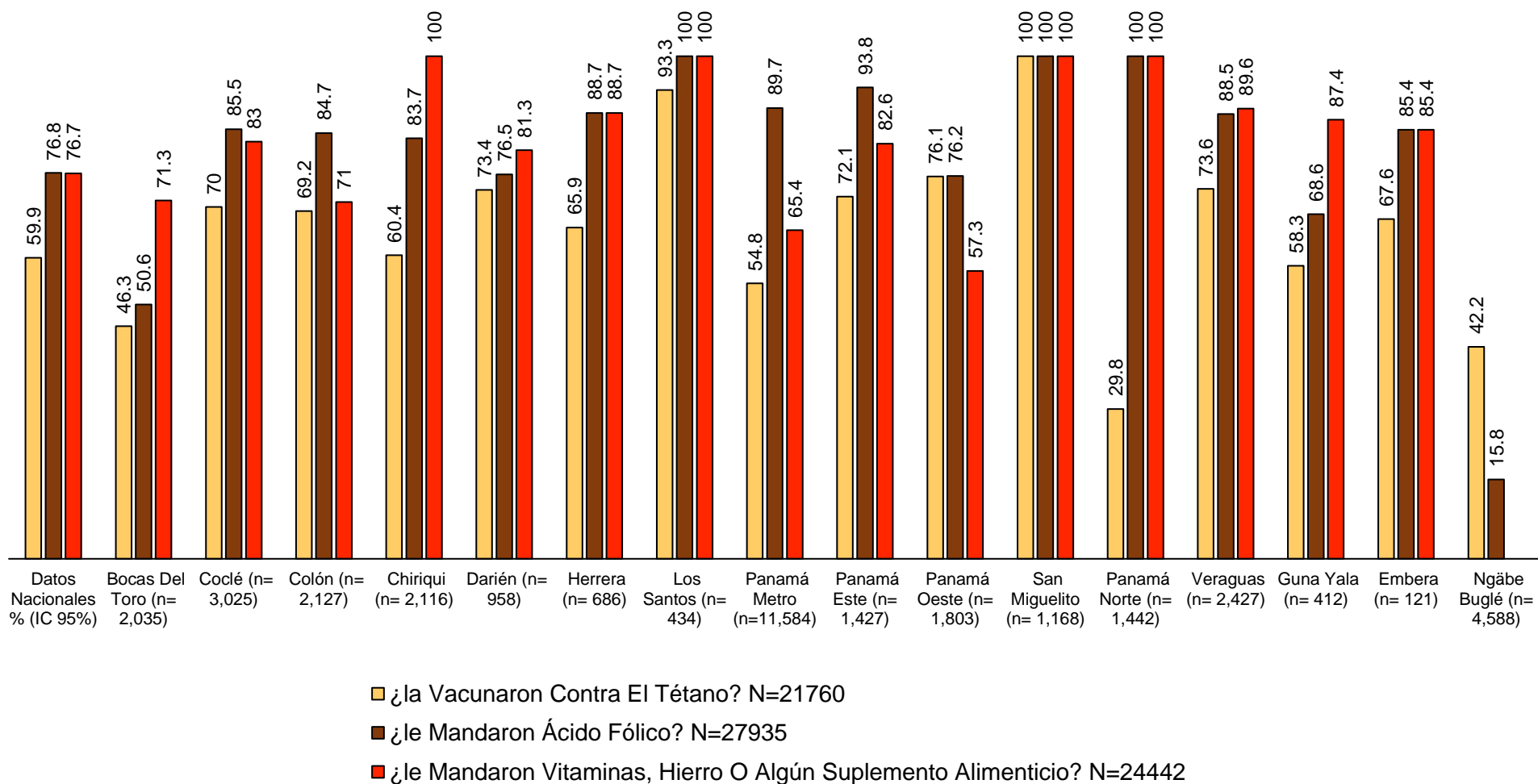
Gráfica N° 10.12 Distribución porcentual de mujeres embarazadas de 15 años y más según actividades de control prenatal por región de salud y comarca. Panamá. 2019



Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019

- **La vacunaron contra el tétano.** Al considerar esta opción las embarazadas que favorecieron la misma se ubicaron entre 29.8% (Panamá Norte) y 100% (San Miguelito), siendo Los Santos, Panamá Este, Panamá Oeste, San Miguelito y Veraguas, las regiones de salud que se situaron por arriba de la cifra nacional con diferencias significativas y con valores que fluctuaron entre 72.1% y 93.3%. Entre tanto, solo se colocaron por debajo de la cifra del país con diferencias significativas Bocas del Toro, Panamá Norte y Ngäbe Buglé y cifras que oscilaron entre 29.8% y 46.3%. El 50% de las regiones de salud y comarcas (8/16) se situaron entre los límites de confianza de la estimación del país.
- **Le mandaron ácido fólico.** Las embarazadas que favorecieron esta opción consignaron puntuaciones entre 15.8% (Ngäbe Buglé) y 100% (registrada en varias regiones de salud), siendo Bocas del Toro, Ngäbe Buglé y Guna Yala la que se situaron por debajo de la cifra nacional con diferencias significativas y puntajes entre 15.8% y 50.6%. Entre tanto, se ubicaron en los límites de confianza de la estimación del país Darién, Panamá Oeste y Panamá Este, con 76.5%, 76.2% y 78.6%, respectivamente. Las 11 regiones de salud y comarcas restantes consignaron puntuaciones por encima de la cifra del país con diferencias significativas.
- **Le mandaron vitaminas, hierro o algún suplemento alimenticio.** Esta opción fue ponderada con valores que fluctuaron entre 0% (Ngäbe Buglé) y 100% (registrada en varias regiones de salud). Se situaron arriba de la cifra del país con diferencias significativas Chiriquí, Herrera, Los Santos, San Miguelito, Panamá Norte y Veraguas con cifras entre 88.7% y 100%. Solamente Panamá Oeste y Ngäbe Buglé se situaron por debajo de la estimación nacional con diferencias significativas y puntajes de 57.3% y 0%, respectivamente. Las 8 regiones de salud y comarcas restantes se ubicaron entre los límites de confianza de la estimación del país. (Tabla Anexa N° 10.3.2, Gráficas N° 10.13)

Gráfica N° 10.13 Distribución porcentual de mujeres embarazadas de 15 años y más según actividades de control prenatal por región de salud y comarca. Panamá. 2019



Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

Conclusiones

Las dos actividades del control prenatal más reportadas por las embarazadas fueron las midieron y les mandaron vitaminas, hierro o algún suplemento alimenticio con cifras 78.5% y 76.8%.

Se observó que el grupo de 45 a 49 años reportó la puntuación más elevada con relación a todas las actividades de control prenatal estudiadas y que en general, el grupo de 30 a 34 años registró las cifras más bajas en todas las actividades, excepto con respecto a la actividad le mandaron ácido fólico donde el porcentaje más bajo lo obtuvo el grupo de edad de 40 a 44 años con 35.1%.

En las áreas urbana y rural coincidieron entre las 5 primeras actividades de control prenatal el haberles ordenado ácido fólico, tomado la presión arterial y las midieron, mientras que en las tres áreas coincidieron las embarazadas que indicaron que les mandaron vitaminas, hierro o algún suplemento alimenticio.

En 5 de las 7 actividades de control prenatal investigadas la comarca Ngäbe Buglé reportó las puntuaciones más bajas.

En la ENSCAVI-2007, de las 572 mujeres que se reportaron como embarazadas durante el estudio, el 40.9% informó que se había hecho la prueba de hemograma. En las áreas urbanas el 25.2% se había realizado esta prueba, en tanto que, de las embarazadas de las áreas rurales e indígenas el 11.4% y el 4.4% manifestaron que se habían efectuado la prueba de hemograma, respectivamente. (Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud, 2008).

Al comparar estos resultados con la ENSPA-2019, donde la cifra promedio reportada por las mujeres embarazadas con respecto haberse realizado el control de prueba de hemograma o le realizaron examen(es) de sangre, fue de 70.9%, siendo 30% más mujeres embarazadas que reportaron realizarse examen de sangre que la ENSCAVI. Las mujeres embarazadas del área urbana manifestaron haberse efectuado el hemograma o examen (es) de sangre en 48.4 puntos porcentuales por arriba de la ENSCAVI. En contraposición, en las áreas rural e indígena las mujeres embarazadas informaron realizarse el hemograma o examen (es) de sangre 7.5 veces y 6.8 veces más, respectivamente, que en la ENSCAVI.

10.2 Salud sexual y reproductiva de las mujeres

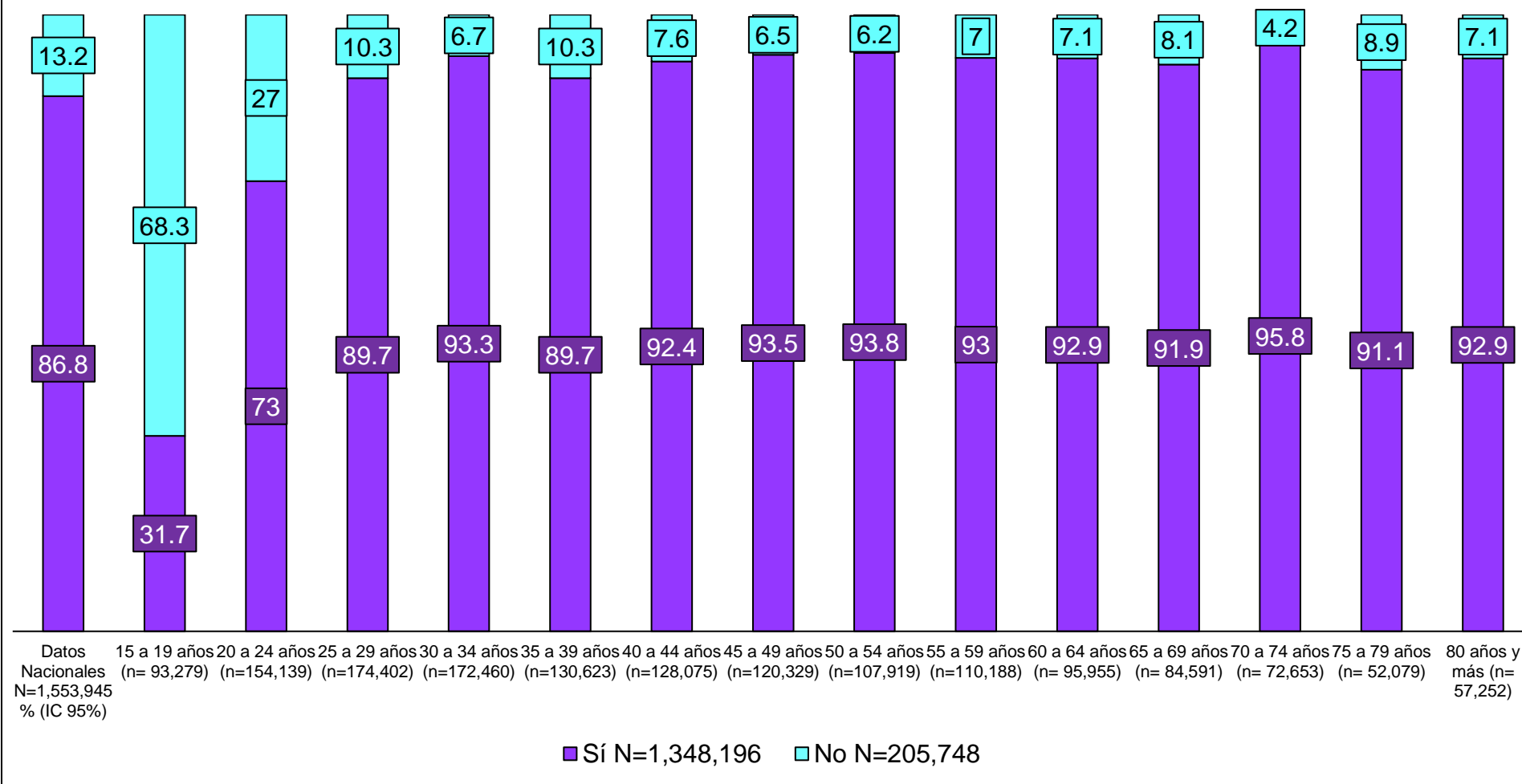
Paridad y embarazo

De un total de 1,553,944 mujeres de 15 años y más, cerca de 5 de cada 6 (86.8%) declararon haber tenido hijos, lo que representan 1,348,196, del mismo modo; el 13.2% dijo no haberlos tenido. Al considerar el haber tenido hijos por grupo de edad se registraron cifras entre 31.7% (15 a 19 años) y 95.8% (70 a 74 años). A partir de los 25 años se supera la cifra nacional con diferencias significativas y se alcanzan valores entre 89.7% (25 a 29 años) y 95.8% (70 a 74 años). En contraposición, los grupos de 15 a 19 años y 20 a 24 años reportaron puntuaciones de 31.7% y 73%, respectivamente, mismas que se colocan por debajo de la cifra del país con diferencias significativas y son estos dos grupos de edad, los que por consiguiente registraron los puntajes más elevados para la opción de no haber tenido hijos. Todos los otros grupos de edad (a partir de los 25 años) consignaron valores por debajo de la estimación para el país con diferencias significativas. (Tabla Anexa N° 10.4.1, Gráfica N° 10.14).

Área

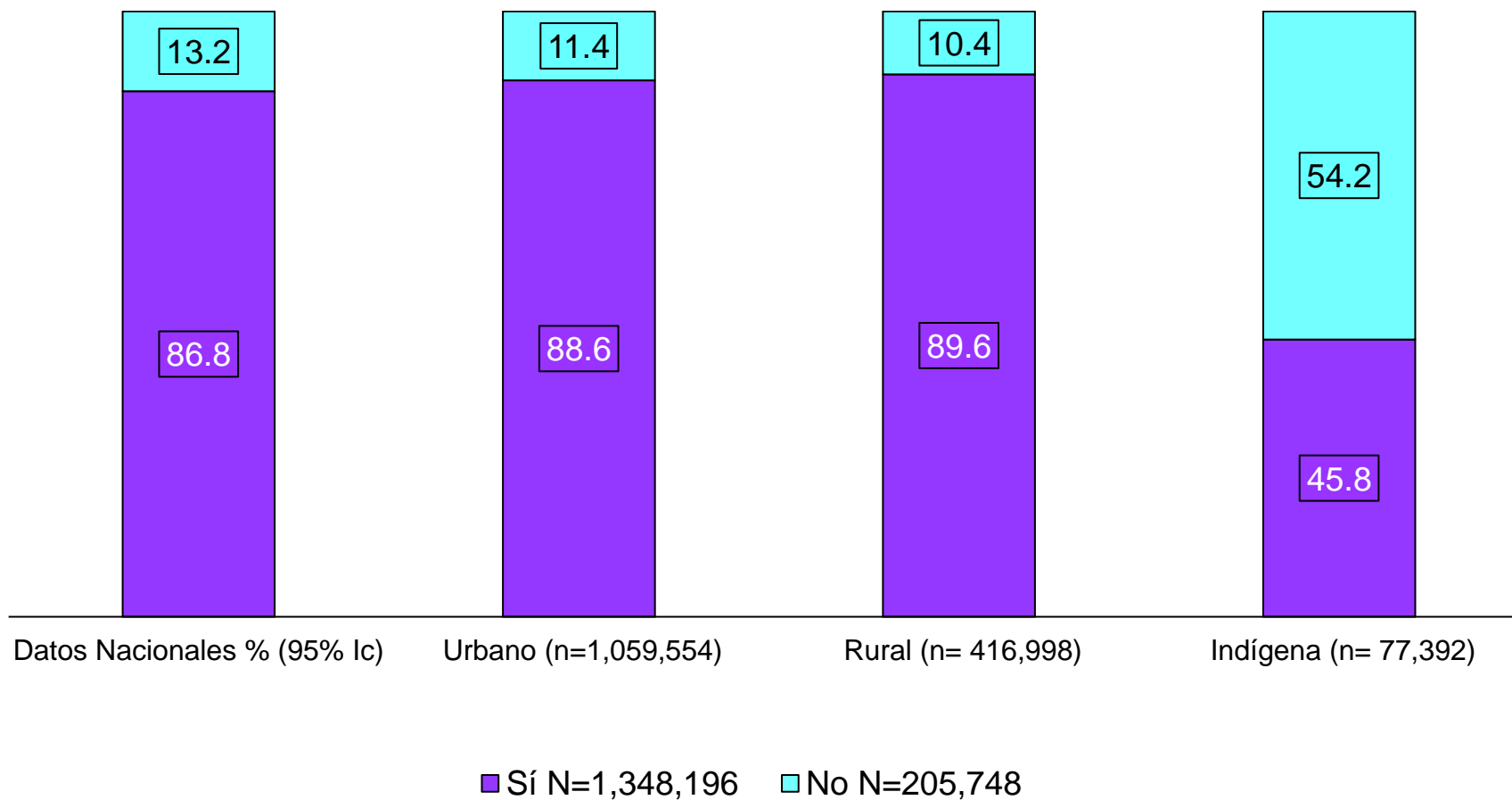
Al considerar el haber tenido o no hijos por área, se evidenció que, cerca de 9 de cada 10 mujeres de 15 años tanto del área urbana como rural manifestaron haber tenido hijos, mientras que sólo el 45.8% de las residentes en el área indígena indicaron lo mismo. Las cifras del área indígena fueron superadas en 42.8 y 43.8 puntos porcentuales por las áreas urbana y rural, respectivamente. Se estimaron diferencias significativas indígena-rural, indígena-urbana e indígena-país. Con respecto a las mujeres de 15 años y más que declararon que no tienen hijos, se encontró que el área indígena cuadruplica la cifra nacional y es 4.8 veces y 5.4 veces mayor que en las áreas urbana y rural, respectivamente. Con diferencias significativas indígena-rural, indígena-urbana y de todas las áreas con la cifra del país. (Tabla Anexa N°10.4.2, Gráfica N°10.15).

Gráfica N° 10.14 Distribución porcentual de mujeres de 15 años y más según si ha tenido hijos por grupo de edad. Panamá. 2019



Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019

Gráfica N° 10.15 Distribución porcentual de mujeres de 15 años y más según si ha tenido hijos por área. Panamá. 2019

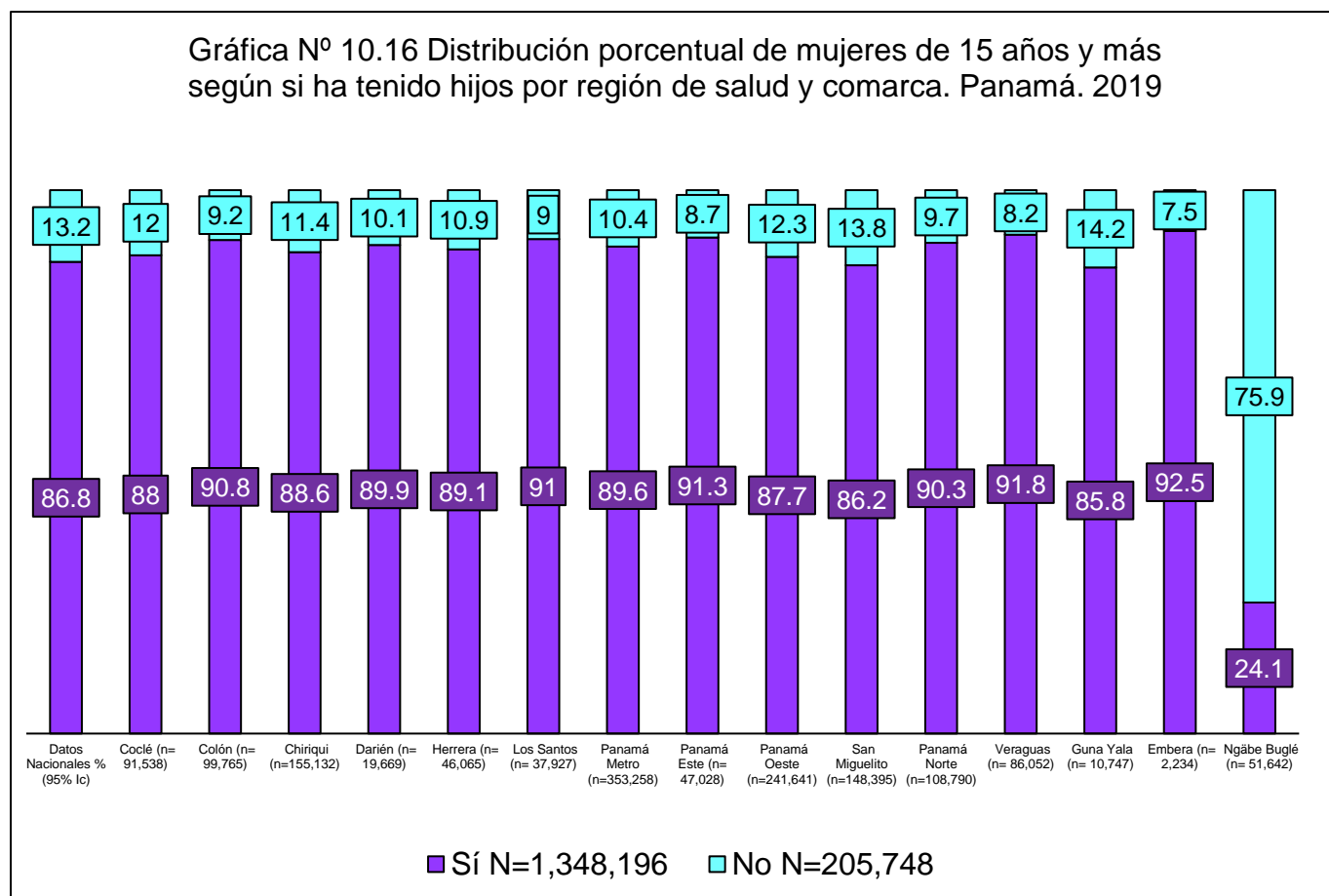


Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019

Regiones de salud y comarcas

Un total de 11 regiones de salud y comarcas (68.8%) consignaron puntajes superiores a la cifra nacional, con diferencias significativas y valores que oscilaron entre 88% (Coclé) y 92.5% (Emberá). Mientras tanto, las 5 regiones de salud y comarcas restantes (Bocas del Toro, Panamá Oeste, San Miguelito, Guna Yala y Ngäbe Buglé) se ubicaron por debajo de la estimación nacional con diferencias significativas) con cifras entre 24.1% y 87.7%.

Al tomar nota de los registros relacionados con las mujeres de 15 años y más, que declararon no tener hijos se encontraron valores entre 7.5% (Emberá) y 75.9% (Ngäbe Buglé), donde sólo Bocas del Toro y Ngäbe Buglé reportaron cifras por encima de la nacional con diferencias significativas. Los datos para tres regiones (Panamá Oeste, San Miguelito y Guna Yala) se mantuvieron dentro de los límites de confianza estimados para la cifra del país. Las 11 regiones restantes consignaron valores por debajo de la cifra nacional con diferencias significativas. (Tabla Anexa N° 10.4.2, Gráfica N° 10.16).



Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019

Conclusión

Cerca de 9 de cada 10 mujeres de 15 años y más reconocieron haber tenido hijos, cifra que fue 2.7 veces mayor que la reportada por el grupo de 15 a 19 años. La mayor proporción de mujeres de 15 años y más, que declararon tener hijos eran residentes de las áreas urbana y rural, en contraposición en el área indígena alrededor de 1 de cada 2 manifestaron que no tenía hijos. Ngäbe Buglé ostento el menor porcentaje con respecto a las mujeres de 15 años y más que indicaron haber tenido hijos con 24.1%.

Tipo de Parto durante su último embarazo

Al investigar por el tipo de parto durante el último embarazo, se consideraron 3 opciones: el parto vaginal o normal, la cesárea de urgencia y la cesárea programada. Sobre este particular puede mencionarse que, de 1,336,550 mujeres de 15 años y más, en cerca de 3 de cada 4 (76.9%) los nacimientos ocurrieron por parto vaginal y cifras cercanas al 11% fueron registradas tanto para la cesárea por urgencias como para la cesárea programada, registrándose diferencias significativas entre el parto vaginal y las cesáreas, que en su conjunto abarcaron el 23% de los nacimientos. (Tabla Anexa N° 10.5.1, Gráfica N° 10.17).

Edad.

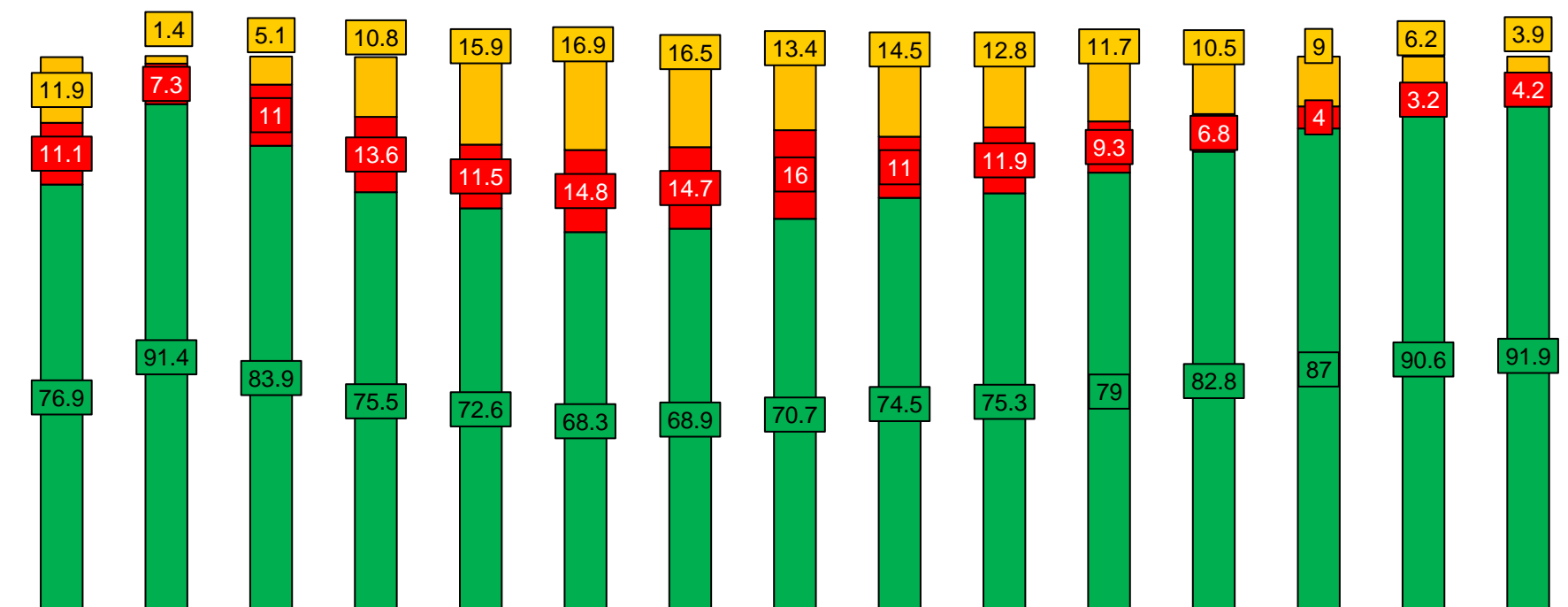
- **Parto Vaginal.** Al considerar los grupos de edad se reportaron cifras entre 70.7% (45 a 49 años) y 91.9% (80 años y más). Los grupos quinquenales incluidos entre los 15 a 24 años y a partir de los 60 años, superaron la cifra nacional con diferencias significativas y con puntajes entre 79% (60 a 64 años) y 91.9% (80 años y más). El resto de los grupos de edad se ubicaron por debajo de la cifra del país con diferencias significativas y puntuaciones entre 68.3% (35 a 39 años) y 75.5% (25 a 29 años).
- **Cesárea por urgencia.** La opción de la cesárea por urgencia alcanzó valores entre 3.2% (75 a 79 años) y 14.8% (35 a 39 años). El grupo de 25 a 29 años y los grupos quinquenales incluidos entre los 35 y 49 años registraron puntajes por encima de la cifra nacional, con diferencias significativas y valores entre 13.6% (25 a 29 años) y 16% (45 a 49 años). El grupo de 15 a 19 años y los grupos quinquenales a partir de los 65 años se colocaron por debajo de la cifra del país con diferencias significativas y puntuaciones entre 3.2% (75 a 79 años) y 9.3% (60 a 64 años).

- **Cesárea programada.** La cesárea programada registro valores entre 1.4% (15 a 19 años) y 16.9% (35 a 39 años). Los grupos quinquenales incluidos entre los 30 y 54 años se situaron por encima de la cifra nacional con diferencias significativas y puntajes entre 13.4% (45 a 49 años) y 16.9% (35 a 39 años), mientras tanto los grupos quinquenales entre los 15 y 29 años y a partir de los 65 años se colocaron por debajo de la cifra del país con diferencias significativas y puntuaciones entre 1.4% (15 a 19 años) y 10.8% (25 a 29 años). (Tabla Anexa N°10.5.1, Gráfica N°10.17).

Área

- **Parto vaginal.** En el área urbana cerca de 3 de cada 4 mujeres de 15 años y más tuvo su último hijo por vía vaginal. El área rural superó en 2% la estimación para el área urbana, mientras que el área indígena superó en 17.1% la cifra reportada por el área rural y en 19.2% al área urbana. Se identificaron diferencias significativas entre las áreas como también entre las áreas urbana e indígena con la cifra del país.
- **Cesárea por urgencia.** El área urbana reportó una cifra cercana a la nacional (11.1%), mientras que en el área indígena la proporción de cesáreas por urgencia fue 4.1 veces menor que el promedio del país. En el área rural el 10.7% manifestó haber tenido su último hijo mediante una cesárea por urgencia. Se identificaron diferencias significativas indígena- urbana, indígena-rural e indígena-país.
- **Cesárea programada.** El 12.4% de las mujeres del área urbana parieron mediante cesárea programada, cifra que fue 6 veces mayor que la del área indígena, pero en el área rural la proporción de cesáreas programadas (11.3%) se acercó a la cifra nacional. Se estimaron diferencias significativas indígena- urbana, indígena-rural e indígena-país. (Tabla Anexa N°10.5.2, Gráfica N°10.18).

Gráfica N° 10.17 Distribución porcentual de mujeres de 15 años y más según tipo parto durante el nacimiento de su último hijo por grupo de edad. Panamá. 2019



Datos Nacionales N=1,553,945 % (IC 95%)

15 a 19 años (n= 93,279) 20 a 24 años (n=154,139) 25 a 29 años (n=174,402) 30 a 34 años (n=172,460) 35 a 39 años (n=130,623) 40 a 44 años (n=128,075) 45 a 49 años (n=120,329) 50 a 54 años (n=107,919) 55 a 59 años (n=110,188) 60 a 64 años (n= 95,955) 65 a 69 años (n= 84,591) 70 a 74 años (n= 72,653) 75 a 79 años (n= 52,079) 80 años y más (n= 57,252)

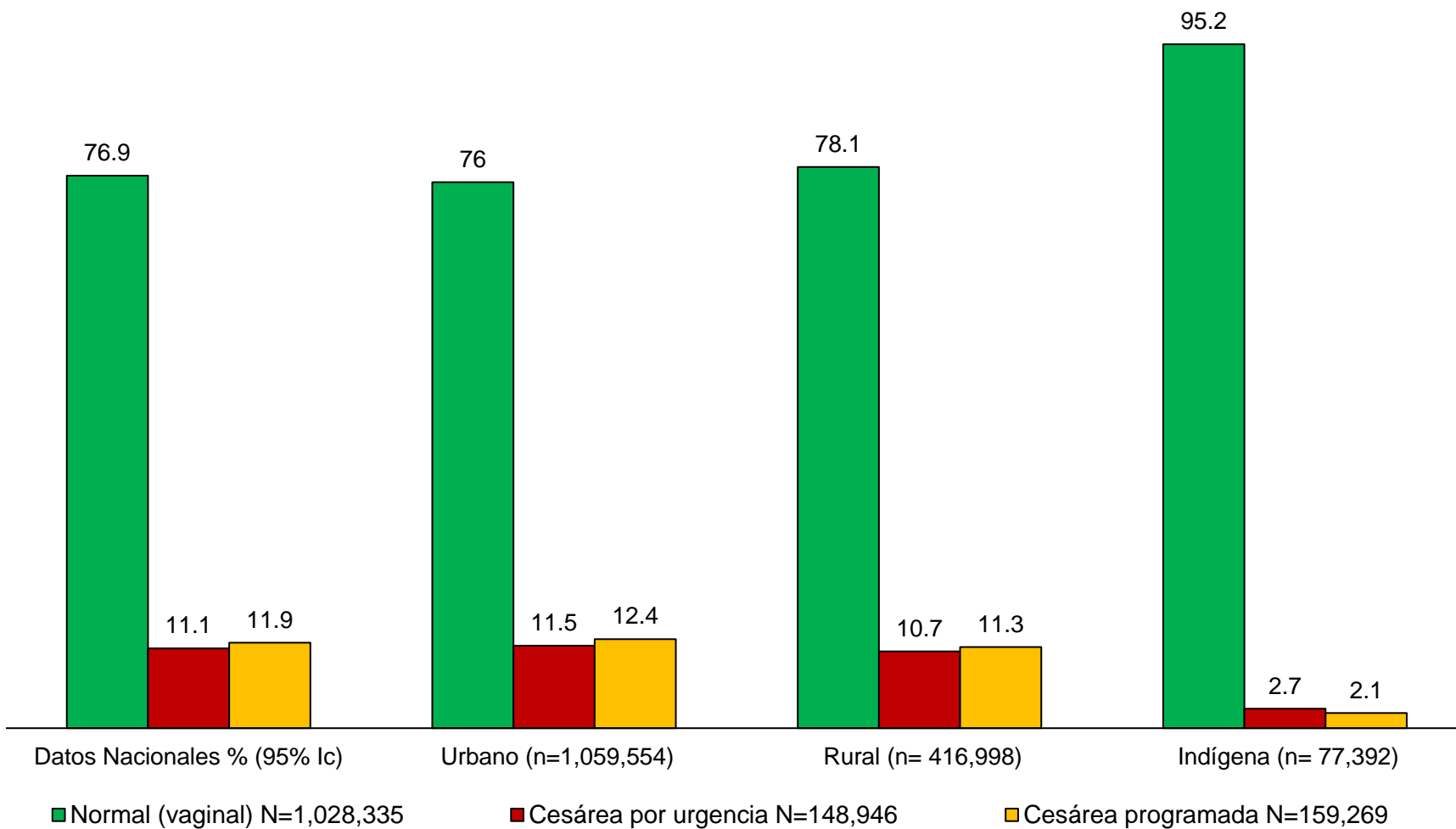
■ Normal (vaginal) N=1,028,335

■ Cesárea por urgencia N=148,946

■ Cesárea programada N=159,269

Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019

Gráfica N° 10.18 Distribución porcentual de mujeres de 15 años y más según tipo parto durante el nacimiento de su último hijo por grupo de edad. Panamá. 2019

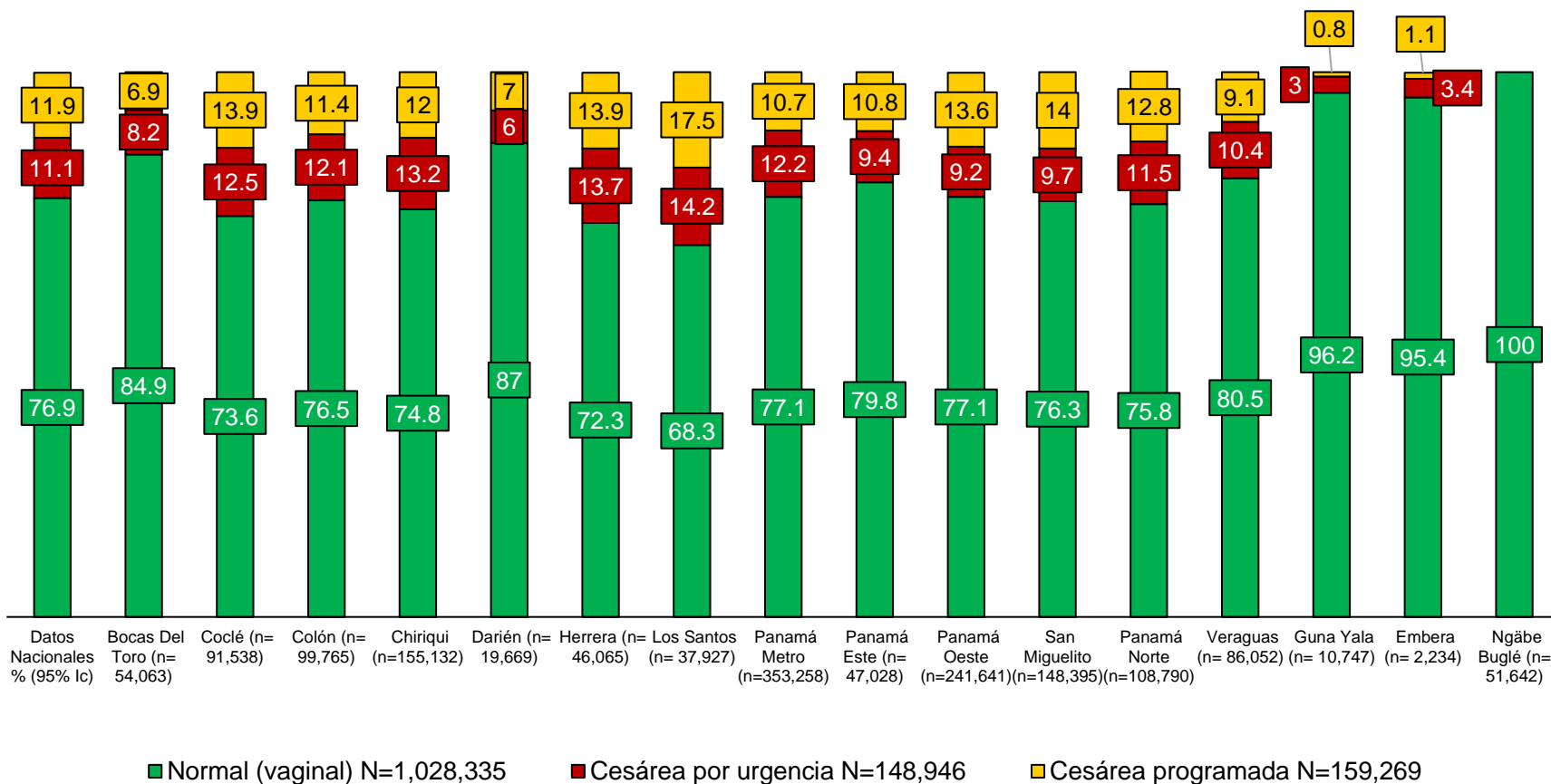


Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019

Regiones de salud y comarcas

- **Parto Vaginal.** El parto vaginal fue la opción más seleccionada por las mujeres de 15 años y más para indicar el tipo de parto de su último hijo, encontrándose cifras entre 68.3% en Los Santos y 100% en Ngäbe Buglé. La estimación para el país fue superada con diferencias significativas por 7 de las 16 regiones de salud y comarcas, con puntajes entre 79.8% (Panamá Este) y 100% (Ngäbe Buglé), entre las cuales se encuentran las 3 comarcas (superaron el 95%), Bocas del Toro, Darién, Panamá Este y Veraguas. Cuatro regiones de salud se situaron por debajo del promedio nacional con diferencias significativas y valores entre 68.3% (Los Santos) y 74.8% (Chiriquí). Las 5 regiones de salud restantes se colocaron entre los límites de confianza estimados para la cifra del país.
- **Cesárea por urgencia.** Con cifras entre 0% (Ngäbe Buglé) y 14.2% (Los Santos) se ubicó la cesárea por urgencia en las distintas regiones de salud y comarcas. Se colocaron por encima de la cifra del país con diferencias significativas 4 de las 16 regiones de salud y comarcas, con puntajes entre 12.5% (Coclé) y 14.2% (Los Santos), a estas dos regiones se suman Chiriquí y Panamá Metro. De igual forma, se determinó que 8 de 16 regiones de salud se situaron por debajo del puntaje nacional con diferencias significativas y valores entre 0% (Ngäbe Buglé) y 9.7% (San Miguelito). Las 4 regiones de salud restantes se colocaron entre los límites de confianza estimados para la cifra del país.
- **Cesárea programada.** Esta alternativa fue seleccionada por el conjunto de regiones de salud y comarcas en un 11.9%, cuyas cifras se desagregan entre 0% (Ngäbe Buglé) y 17.5% (Los Santos). En tanto que, se colocaron por encima de la cifra del país con diferencias significativas 5 de las 16 regiones de salud, con puntajes entre 13.6% (Panamá Oeste) y 17.5% (Los Santos), a estas dos regiones se suman Coclé, Herrera y San Miguelito. Con relación a la cesárea programada se identificó que 8 de 16 regiones de salud, se situaron por debajo del puntaje nacional con diferencias significativas y valores entre 0% (Ngäbe Buglé) y 10.8% (Panamá Este). Las 3 regiones de salud restantes se colocaron entre los límites de confianza estimados para la cifra del país. (Tabla Anexa N°10.5.2, Gráfica N°10.19).

Gráfica N° 10.19 Distribución porcentual de mujeres de 15 años y más según tipo parto durante el nacimiento de su último hijo por región de salud y comarca. Panamá. 2019



Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019

Alrededor de 8 de cada 10 mujeres de 15 años y más tuvieron su último parto por vía vaginal, mientras 23% lo tuvo por cesárea, mientras que el parto vaginal alcanzó su máxima expresión, cerca de 9 de cada 10, en mujeres en edades extremas 15 a 19 años y 75 años y más. En cambio, las cesáreas se concentraron en los grupos de 35 a 49 años.

Conclusiones

En el área indígena 9.5 de cada 10 mujeres tuvo su último hijo mediante parto vaginal, mientras que, en el área urbana se ponderaron con cifras más elevadas que en las otras dos áreas las cesáreas por urgencia y programadas con puntajes de 11.5% y 12.4%, respectivamente.

Las comarcas Ngäbe Buglé, Guna Yala y Emberá ostentaron las cifras más elevadas con respecto al nacimiento del último hijo por parto vaginal, alcanzando el 100%, el 96.2% y el 95.4%, respectivamente, y superando el puntaje nacional entre 18.5% y 23.1%. En cambio, en Los Santos y Herrera sólo aproximadamente 7 de cada 10 nacimientos ocurrieron por parto vaginal, de hecho, Los Santos alcanzó las cifras más elevadas de cesárea por urgencia y cesáreas programadas, que en conjunto suman 31.7%, es decir 8.7% por arriba de cifra del país. Muy de cerca está la región de Herrera, donde el 27.6% de las mujeres de 15 años y más indicaron que su último hijo había nacido por cesárea, lo que coloca a esta región de salud 4.6 puntos porcentuales por encima de la estimación para el país.

La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012, de México, al analizar el parto en mujeres de 20 a 49 años con antecedentes de un hijo nacido vivo en los cinco años anteriores a la entrevista, por edad se identificó que el parto vaginal fue reportado en el 53.9% de las mujeres, en tanto que las cesaría por urgencias 25.7% y las cesáreas programadas 20.5%. (Instituto Nacional de Salud Pública, 2012).

La ENSPA-2019, registró en las de mujeres de los grupos quinquenales contenidos de 20 años a 49 años un promedio ponderado porcentual de partos 73.3, en tanto que las cesarías por urgencias y las programadas, para este grupo de edades, obtuvieron promedios porcentuales ponderados en 13.6 y 13.1.

DetECCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA

Con el interés de conocer si las mujeres realizan esta práctica preventiva se investigó sobre la periodicidad de realización del examen de mama, encontrándose que 1,561,138 mujeres de 15 años y más respondieron esta pregunta y que, aproximadamente 1 de cada 3 (31.5%) indicaron haberse realizado el examen en el último año, mientras que el 11.4% se lo hizo hace 1 a 2 años. El 10.5% dijo que se realizó el examen de la mama hace más de 2 años y cerca de 1 de cada 2 (46.6%) dijo que nunca se lo ha hecho. (Tabla Anexa 10.6.1, Gráfica N°10.20)

Edad.

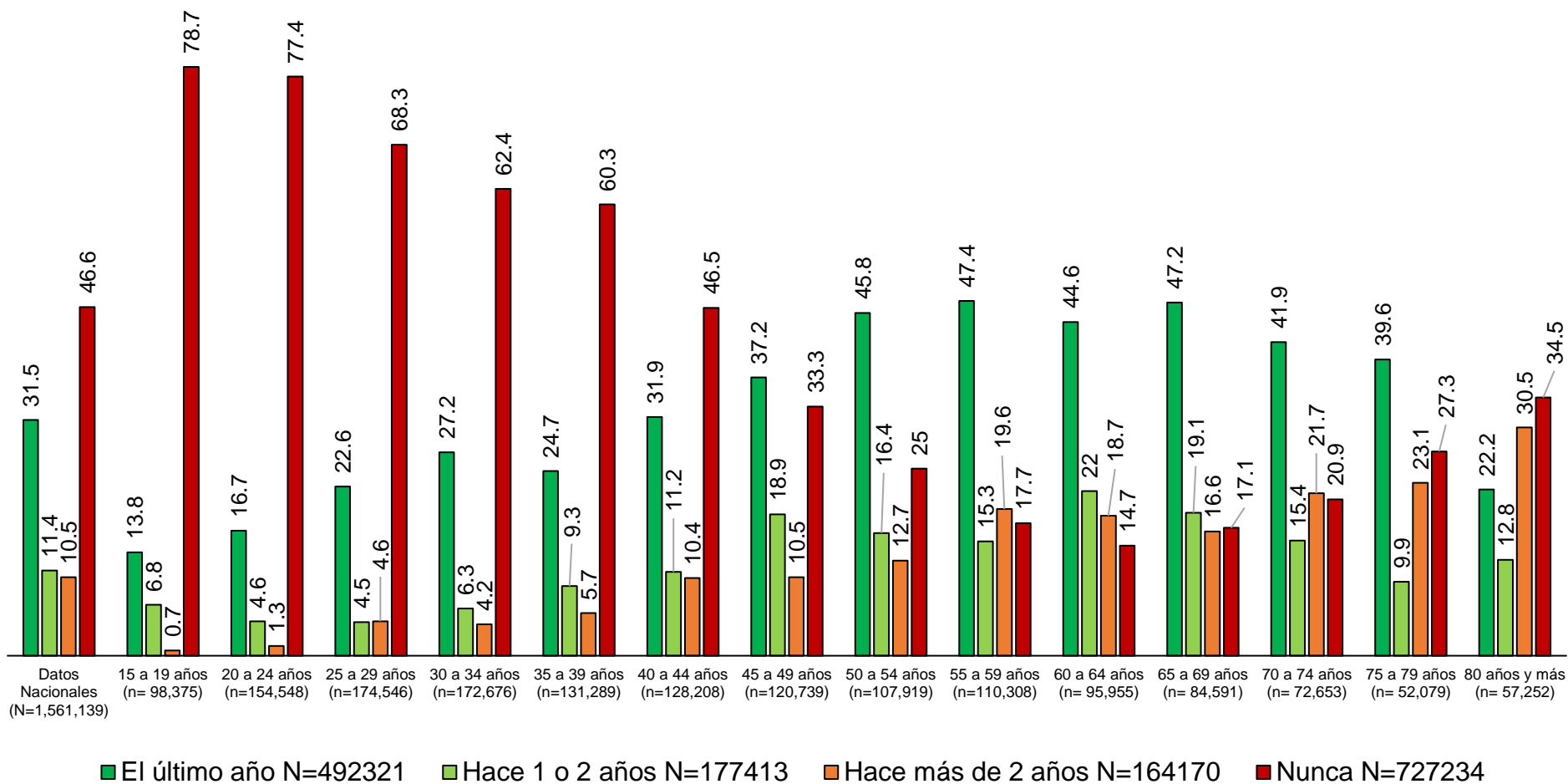
- **El último año.** Se encontró que esta opción fue valorada con puntajes entre 13.8% (15 a 19 años) y 47.4% (55 a 59 años). Los grupos quinquenales incluidos entre los 45 y 79 años superaron la cifra nacional con diferencias significativas y puntuaciones que oscilaron entre 37.2% (45 a 49 años) y 47.4% (55 a 59 años). Por otra parte, se situaron por debajo de la cifra del país con diferencias significativas, los grupos quinquenales considerados entre los 15 y los 39 años y el grupo de 80 años y más, con cifras que oscilaron entre 13.8% (15 a 19 años) y 27.2% (30 a 34 años). El grupo de 40 a 44 años se colocó entre los límites de confianza de la estimación nacional.
- **Hace 1 a 2 años.** Al analizar esta alternativa se observaron puntuaciones entre 4.5% (25 a 29 años) y 22% (60 a 64 años). Los grupos quinquenales incluidos entre los 15 años y los 44 años y el grupo de 75 a 79 años, registraron puntajes por debajo de la cifra nacional, con diferencias significativas y valores que oscilaron entre 4.5% (25 a 29 años) y 11.2% (40 a 44 años). El resto de los grupos de quinquenales de edad se situaron por encima de la cifra del país con diferencias significativas y valores que fluctuaron entre 12.8% (75 a 79 años) y 22% (60 a 64 años).
- **Hace más de 2 años.** Esta categoría alcanzó proporciones entre 0.7% (15 a 19 años) y 30.5% (80 años y más). Los grupos quinquenales incluidos a partir de los 50 años se colocaron por encima de la cifra nacional con diferencias significativas y puntuaciones que oscilaron entre 12.7% (50 a 54 años) y 30.5% (80 años y más). Los grupos quinquenales incluidos entre los 15 años y los 44 años se situaron por debajo de la cifra del país, con diferencias significativas y valores que oscilaron entre 0.7% (15 a 19 años) y 10.4% (40 a 44 años). El grupo de 45 a 49 años se colocó entre los límites de confianza de la estimación nacional.

- **Nunca.** Con puntajes entre 14.7% (60 a 64 años) y 78.7% (15 a 19 años) fue valorada esta opción. Los grupos quinquenales incluidos entre los 15 y los 39 años estuvieron por encima de la cifra nacional con diferencias significativas y cifras que oscilaron entre 60.3% (35 a 39 años) y 78.7% (15 a 19 años). Así mismo se identificó que, los grupos quinquenales incluidos a partir de los 45 años se ubicaron por debajo de la cifra del país con diferencias significativas y valores entre 14.7% (60 a 64 años) y 34.5% (80 años y más). El grupo de 40 a 44 años se colocó entre los límites de confianza de la estimación nacional. (Tabla Anexa 10.6.1, Gráfica N°10.21)

Área

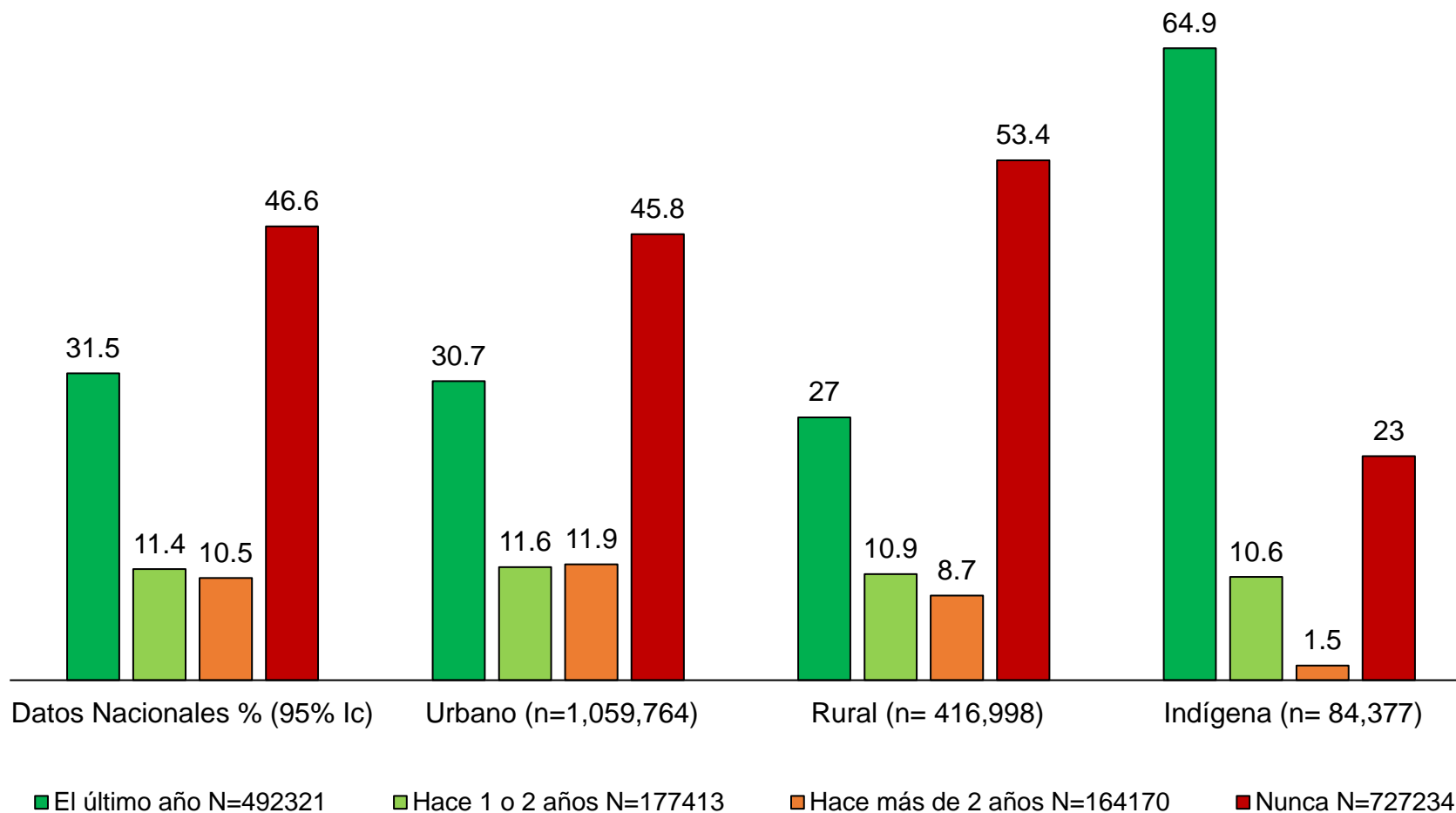
- **El último año.** La mayor proporción de mujeres que indicó haberse hecho el examen de mama en el último año eran residentes del área indígena, donde 7 de cada 10 lo declaró, esta cifra duplicó la registrada en el área urbana y fue 2.4 veces más elevada que en el área rural. Se evidenciaron diferencias significativas entre las áreas rural e indígena y entre estas con el área urbana, también las hubo indígena-país y rural-país.
- **Hace 1 a 2 años.** La mayor proporción de mujeres que indicó hacer el examen de mama entre 1 a 2 años eran residentes del dominio urbano con 11.6%, mientras que las mujeres residentes de las áreas rural e indígena estuvieron alrededor del 10%. No se identificaron diferencias significativas entre las áreas como tampoco con la cifra nacional.
- **Hace más de 2 años.** La mayor proporción de mujeres que informó haberse hecho el examen de mama hace más de 2 años eran residentes del área urbana con 11.9%, cifra que fue 8 veces mayor que la reportada para el área indígena. Mientras que en área rural el 8.7% favoreció esta opción. Se estimaron diferencias significativas entre las tres áreas y con la estimación para el país.
- **Nunca.** Aproximadamente 1 de cada 2 (53.4%) de las residentes del área rural manifestaron que nunca se realizaron el examen de mama, esta cifra fue 2.3 veces mayor que la registrada en el área indígena y 7.5% superior a la estimada para el área urbana. Se registraron diferencias significativas entre las 3 áreas, como también rural-país e indígena-país (Tabla Anexa 10.6.2, Gráfica N°10.21).

Gráfica N° 10.20 Distribución porcentual de mujeres de 15 años y más según periodicidad con que se lo efectuaron el examen de mama por grupo de edad. Panamá 2019



Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019

Gráfica N° 10.21 Distribución porcentual de mujeres de 15 años y más según periodicidad con que se lo efectuaron el examen de mama por área. Panamá.2019.



Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019

Regiones de salud y comarcas

- **El último año.** Con relación a haberse efectuado el examen de mama en el último año, se encontró que el conjunto de regiones de salud y comarcas marcó cifras entre 14.4% (Darién) y 86.6% (Ngäbe Buglé). Superaron la cifra nacional con diferencias significativas Chiriquí, Herrera, Los Santos, Veraguas y Ngäbe Buglé, con puntajes entre 33.4% y 86.8%. Del mismo modo, se colocaron por debajo de la cifra del país con diferencias significativas 6/16 regiones de salud y comarcas, siendo estas Bocas del Toro, Coclé, Panamá Este, Panamá Oeste, Panamá Norte y Guna Yala. Las 5/6 regiones de salud y comarcas restantes obtuvieron puntuaciones que se situaron entre los límites de confianza estimados para la cifra nacional.
- **Hace 1 a 2 años.** Las regiones de salud y comarcas marcaron puntajes entre 4.4% (Emberá) y 16.5% (Ngäbe Buglé). Por arriba de la cifra nacional con diferencias significativas se ubicaron Bocas del Toro, Chiriquí, Los Santos y San Miguelito, con puntajes entre 12.4% y 16.5%. Mientras que se colocaron por debajo de la cifra del país con diferencias significativas 7/16 regiones de salud y comarcas, siendo estas Coclé, Darién, Panamá Este, Panamá Norte, Veraguas, Guna Yala y Emberá. Las 5/16 regiones de salud y comarcas restantes obtuvieron puntuaciones que se situaron entre los límites de confianza estimados para la cifra nacional, relacionada con haberse realizado el examen de mama hace 1 o 2 años.
- **Hace más de 2 años.** Con respecto a las opciones de haberse efectuado el examen de mama hace más de 2 años, los puntajes registrados se ubicaron entre 0.2% (Ngäbe Buglé) y 17.1% (San Miguelito). Por arriba de la cifra nacional con diferencias significativas se colocaron Coclé, Chiriquí, Herrera, Panamá Oeste y San Miguelito con puntajes entre 12% y 17.1%. Mientras por debajo de la cifra del país se ubicaron, con diferencias significativas, todas regiones de salud y comarcas restantes con valores de 0.2% (Ngäbe Buglé) y 9.3% (Panamá Norte), excepto Los Santos, que se situó entre los límites de confianza estimados para la cifra nacional.
- **Nunca.** El conjunto de regiones de salud y comarcas reportó puntuaciones entre 1% (Ngäbe Buglé) y 65.9% (Guna Yala). Estuvieron por encima del puntaje del país, con diferencias significativas Bocas del Toro, Coclé, Colón, Darién, Panamá Metro, Panamá Este, Panamá Oeste, Panamá Norte, Guna Yala y Emberá, con puntajes entre 33.6% y 70.4%. Las regiones de salud y comarcas restantes se colocaron por debajo de la cifra del país relacionada con nunca haberse efectuado un examen de

mama, con diferencias significativas, excepto Veraguas, que se situó entre los límites de confianza estimados para la cifra nacional (Tabla Anexa 10.7.2).

Conclusiones

El 42.9% de las mujeres manifestó que se realizaron el examen de mama en el último año o hace 1 o 2 años, frente al 46.6% que dijo que no se la habían realizado nunca. A medida que avanza la edad, específicamente a partir de los 45 años, mayor proporción de mujeres manifestó haber efectuado el examen de mamas en el último año, este comportamiento fue similar con respecto a las mujeres que indicaron haberse realizado el examen de mama hace 1 a 2 años. Con respecto al examen de mama efectuado hace más de 2 años, a partir de los 50 años se situaron las cifras más elevadas. En contraposición, la opción nunca fue reportada por el 60% y más de las mujeres entre los 20 y los 39 años.

Las mujeres del área indígena registraron la proporción más elevada con respecto a haber efectuado el examen de mama en el último año, mientras que con respecto a la periodicidad hace 1 a 2 años, el comportamiento en las tres áreas fue similar. Más mujeres del área urbana reportaron haberse hecho el examen de mama hace más de 2 años y cerca de 1 de cada 2 mujeres del área rural informaron nunca haberse realizado el examen de mama.

Las mujeres de 15 años y más residentes en Ngäbe Buglé registraron las cifras más elevadas de haberse realizado el examen de la mama en el último año, superando en 55.3 puntos porcentuales la cifra del país, así mismo reportaron la cifra más baja, con sólo 1%, entre las regiones de salud y comarcas que dijeron que nunca se lo han hecho. Con relación a haberse hecho el examen de mama hace 1 o 2 años, San Miguelito alcanzó el mayor porcentaje con 16.5%, cifra que supera el promedio del país en 5.1%, adicionalmente, es San Miguelito la región de salud que superó en 6.6% la cifra del país con relación a la opción de hacerse el examen de la mama hace más de 2 años. La mitad de las regiones de salud y comarcas superó el puntaje de 50% y alcanzaron hasta el 65.9% al momento de valorar la opción nunca se ha hecho el examen de mama.

Mamografía

De un total de 1,554,225 mujeres de 15 años y más, una de cada 4 reportó haberse realizado una mamografía en el último año y 9.7% dijo habérsela hecho hace 1 a 2 años. Así mismo se consignó que 9% se la efectuó hace más de 2 años. En contraposición, cerca de 6 de cada 10 (55.7%) dijeron que nunca se había tomado una mamografía, lo que representa un total de 865,914 mujeres de 15 años y más. Se reportaron diferencias significativas entre aquellas que se nunca se hicieron mamografías con respecto a las otras tres categorías y entre las que se las efectuaron en el último año con respecto al resto de las categorías estudiadas. (Tabla Anexa 10.7.1, Gráfica N°10.22)

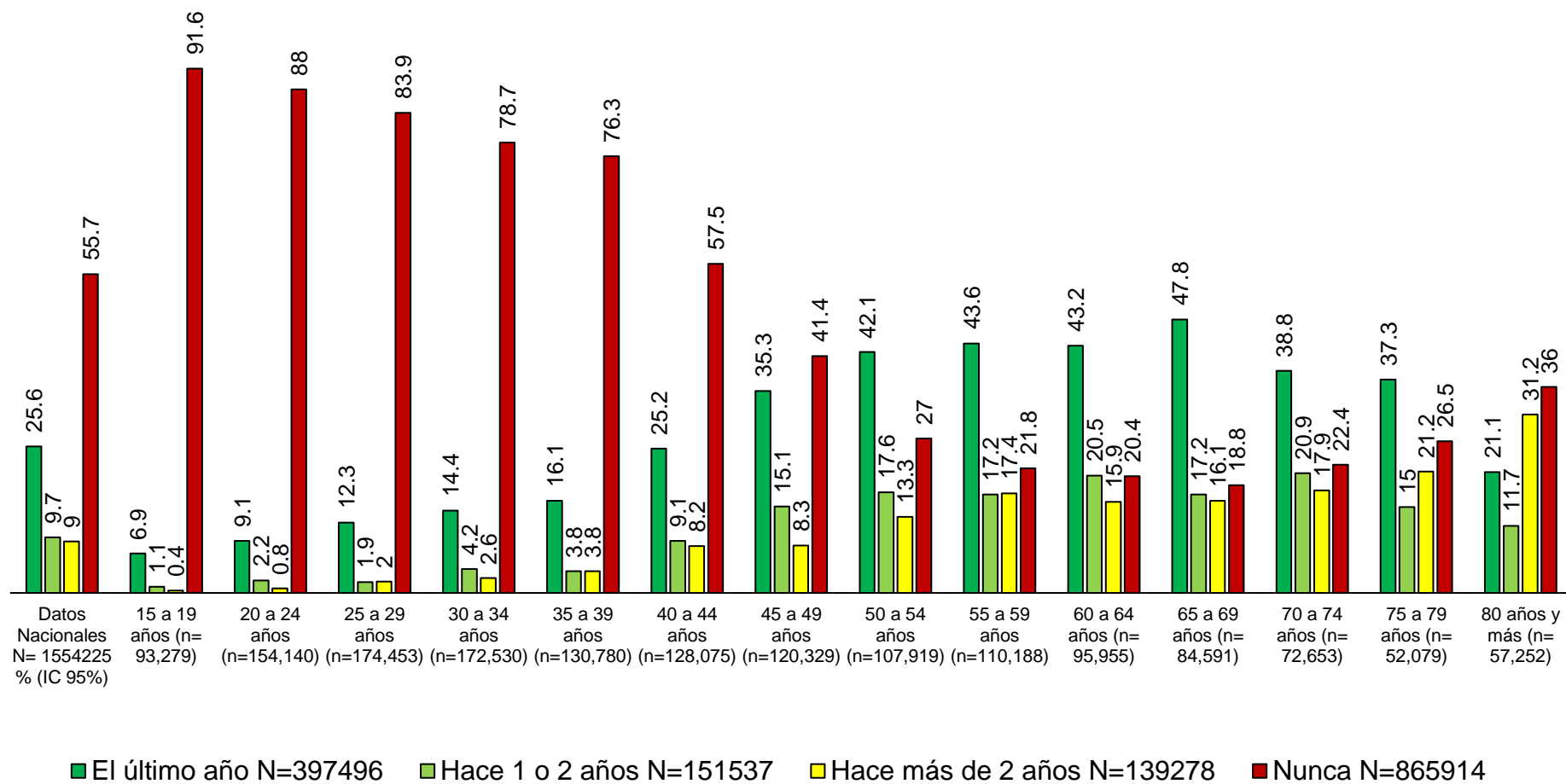
Edad

- **El último año.** Se encontró que las mujeres de 15 años y más que se efectuaron una mamografía en el último año valoraron esta opción con puntajes entre 6.9% (15 a 19 años) y 47.8% (65 a 69 años). Los grupos quinquenales incluidos entre los 45 y 79 años superaron la cifra nacional con diferencias significativas y puntuaciones que oscilaron entre 35.3% (45 a 49 años) y 47.8% (65 a 69 años). Se situaron por debajo de la cifra del país con diferencias significativas los grupos quinquenales considerados entre los 15 y los 39 años y el grupo de 80 años y más, con cifras que oscilaron entre 6.9% (15 a 19 años) y 21.2% (80 años y más). El grupo de 40 a 44 años se colocó entre los límites de confianza de la estimación nacional.
- **Hace 1 a 2 años.** Al analizar esta alternativa (haberse hecho mamografía hace 1 a 2 años) se observaron proporciones entre 1.1% (15 a 19 años) y 20.9% (70 a 74 años). Los grupos quinquenales incluidos entre los 15 años y los 44 años registraron puntajes por debajo de cifra nacional con diferencias significativas y valores que oscilaron entre 1.1% (15 a 19 años) y 9.1% (40 a 44 años). Mientras tanto, el resto de los grupos quinquenales de edad se situaron por encima de la cifra del país con diferencias significativas y valores que fluctuaron entre 11.7% (80 años y más) y 20.9% (70 a 74 años).
- **Hace más de 2 años.** Con respecto a las mujeres que manifestaron haberse efectuado la mamografía hace más de 2 años se encontraron puntajes entre 0.4% (15 a 19 años) y 31.2% (80 años y más). Los grupos quinquenales incluidos a partir de los 50 años se colocaron por encima de la cifra nacional, con diferencias significativas y puntuaciones que oscilaron entre 13.3% (50 a 54 años) y 31.2% (80

años y más). De igual forma, pudo conocerse que los grupos quinquenales incluidos entre los 15 años y los 39 años se situaron por debajo de la cifra del país con diferencias significativas y valores que oscilaron entre 0.4% (15 a 19 años) y 3.8% (35 a 39 años), mientras que los grupos quinquenales entre los 40 y 49 años se colocaron entre los límites de confianza de la estimación nacional.

- **Nunca.** Las mujeres de 15 años y más que seleccionaron la opción nunca haberse hecho una mamografía, registraron puntajes entre 18.8% (65 a 69 años) y 91.6% (15 a 19 años). Los grupos quinquenales incluidos entre los 15 y los 44 años estuvieron por encima de la cifra nacional con diferencias significativas y cifras que oscilaron entre 57.5% (40 a 44 años) y 91.6% (15 a 19 años). También se determinó que, los grupos quinquenales incluidos a partir de los 45 años se situaron por debajo de la cifra del país con diferencias significativas y valores que oscilaron entre 18.8% (65 a 69 años) y 36% (80 años y más). ((Tabla Anexa 10.7.1, Gráfica N°10.22).

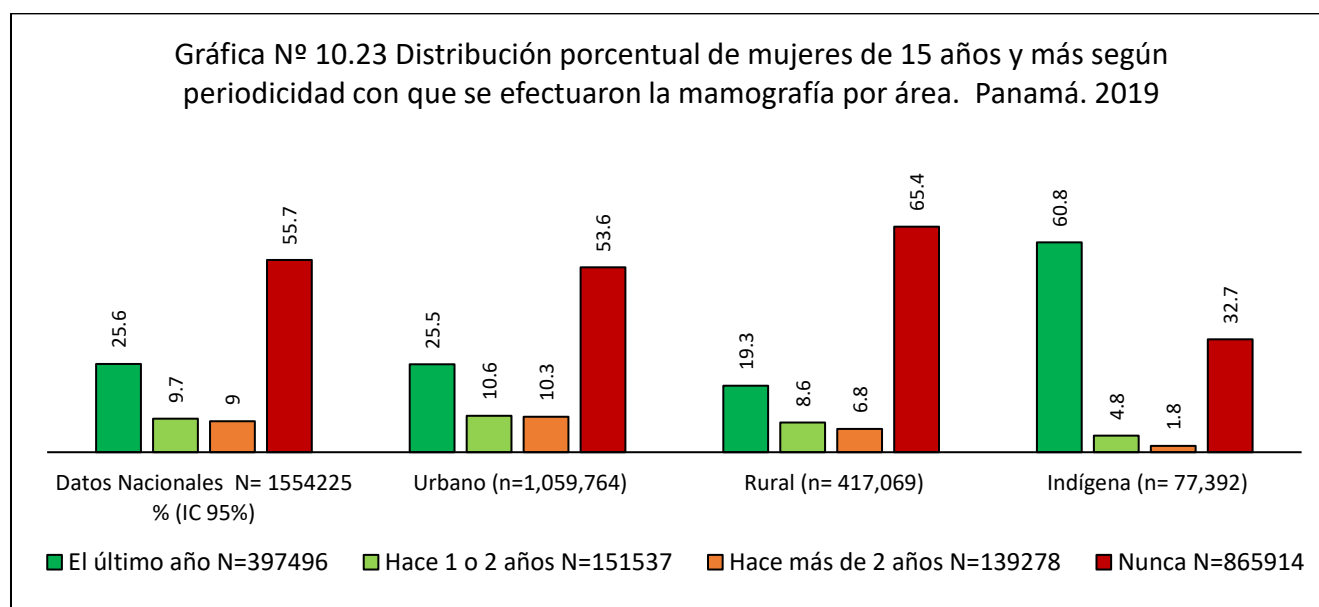
Gráfica N° 10.22 Distribución porcentual de mujeres de 15 años y más según periodicidad con que se efectuaron la mamografía por grupo de edad. Panamá. 2019



Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019

Área

- **El último año.** La mayor proporción de mujeres que indicó haberse realizado la mamografía en el último año eran residentes del área indígena donde 6 de cada 10 lo declararon, esta cifra fue 2.4 veces superior a la registrada en el área urbana y fue 3 veces más elevada que en el área rural. Se evidenciaron diferencias significativas entre áreas y también las hubo indígena-país y rural-país.
- **Hace 1 a 2 años.** La mayor proporción de mujeres que indicó hacerse la mamografía entre 1 a 2 años eran residentes del área urbana con 10.6%, mientras que las mujeres residentes de las áreas rural e indígena registraron cifras de 8.6% y 4.8%, respectivamente. Hubo diferencias significativas entre las áreas y rural-país e indígena-país.
- **Hace más de 2 años.** La mayor proporción de mujeres que informó haberse hecho la mamografía hace más de 2 años eran residentes del área urbana con 10.3%, cifra que fue 5.7 veces mayor que la reportada para el área indígena. Mientras que, en área rural el 6.8% favoreció esta opción. Se estimaron diferencias significativas entre las tres áreas y con la estimación para el país.
- **Nunca.** Aproximadamente 2 de cada 3 (65.4%) de las residentes del área rural manifestaron que nunca se han realizado una mamografía, cifra que duplicó la registrada en el área indígena y que fue 11.8% superior a la estimada para el área urbana. Se registraron diferencias significativas entre las 3 áreas, como también con la cifra estimada para el país (Tabla Anexa 10.7.2, Gráfica N° 10.23).



Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019

Regiones de salud y comarcas

- **El último año.** El conjunto de regiones de salud y comarcas marcó cifras entre 12.1% (Bocas del Toro) y 89.8% (Ngäbe Buglé), con respecto a la realización de mamografías en el último año. Cinco regiones de salud y comarcas superaron la cifra nacional con diferencias significativas, siendo estas Chiriquí, Herrera, Los Santos, San Miguelito y Ngäbe Buglé, con puntajes entre 27.3% y 89.8%. Se colocaron por debajo de la cifra del país con diferencias significativas y puntuaciones entre 6.6% (Guna Yala) y 23.6% (Veraguas), implicando a 10/16 regiones de salud y comarcas, ubicándose en este conjunto todas las regiones de salud y comarcas restantes, excepto Panamá Metro, que obtuvo puntuaciones que la situaron entre los límites de confianza estimados para la cifra nacional.
- **Hace 1 a 2 años.** Con respecto a esta opción, los puntajes registrados se ubicaron entre 0.4% (Guna Yala) y 12.4% (Los Santos). Por arriba de la cifra nacional con diferencias significativas se ubicaron Chiriquí, Los Santos, Panamá Oeste y San Miguelito con puntajes entre 12% y 13.8%. Mientras que 9/16 regiones de salud y comarcas se colocaron por debajo de la cifra del país con diferencias significativas y cifras entre 0.4% (Guna Yala) y 8.6% (Bocas del Toro). Tres regiones registraron cifras entre los límites de confianza estimados para la cifra nacional.
- **Hace más de 2 años.** Las regiones de salud y comarcas marcaron puntajes entre 0.7% (Guna Yala) y 16.9% (San Miguelito). Por arriba de la cifra nacional con diferencias significativas se ubicaron Chiriquí, Herrera, Panamá Oeste y San Miguelito con puntajes entre 9.9% y 16.9%. Mientras que se colocaron por debajo de la cifra del país con diferencias significativas 10/16 regiones de salud y comarcas, siendo estas Bocas del Toro, Coclé, Darién, Panamá Metro, Panamá Este, Panamá Norte, Veraguas, Guna Yala, Emberá y Ngäbe Buglé. Dos de las 16 regiones de salud y comarcas restantes obtuvieron puntuaciones que las situaron entre los límites de confianza estimados para la cifra nacional.
- **Nunca.** El conjunto de regiones de salud y comarcas reportó porcentajes entre 1.7% (Ngäbe Buglé) y 92.3% (Guna Yala) con respecto a las mujeres de 15 años y más que manifestaron que nunca se han hecho una mamografía. Se colocaron por encima del puntaje del país con diferencias significativas Bocas del Toro, Coclé, Colón, Darién, Panamá Metro, Panamá Este, Panamá Oeste, Panamá Norte, Veraguas, Guna Yala y Emberá con puntajes entre 57.8% y 74%. En tanto que, las regiones de

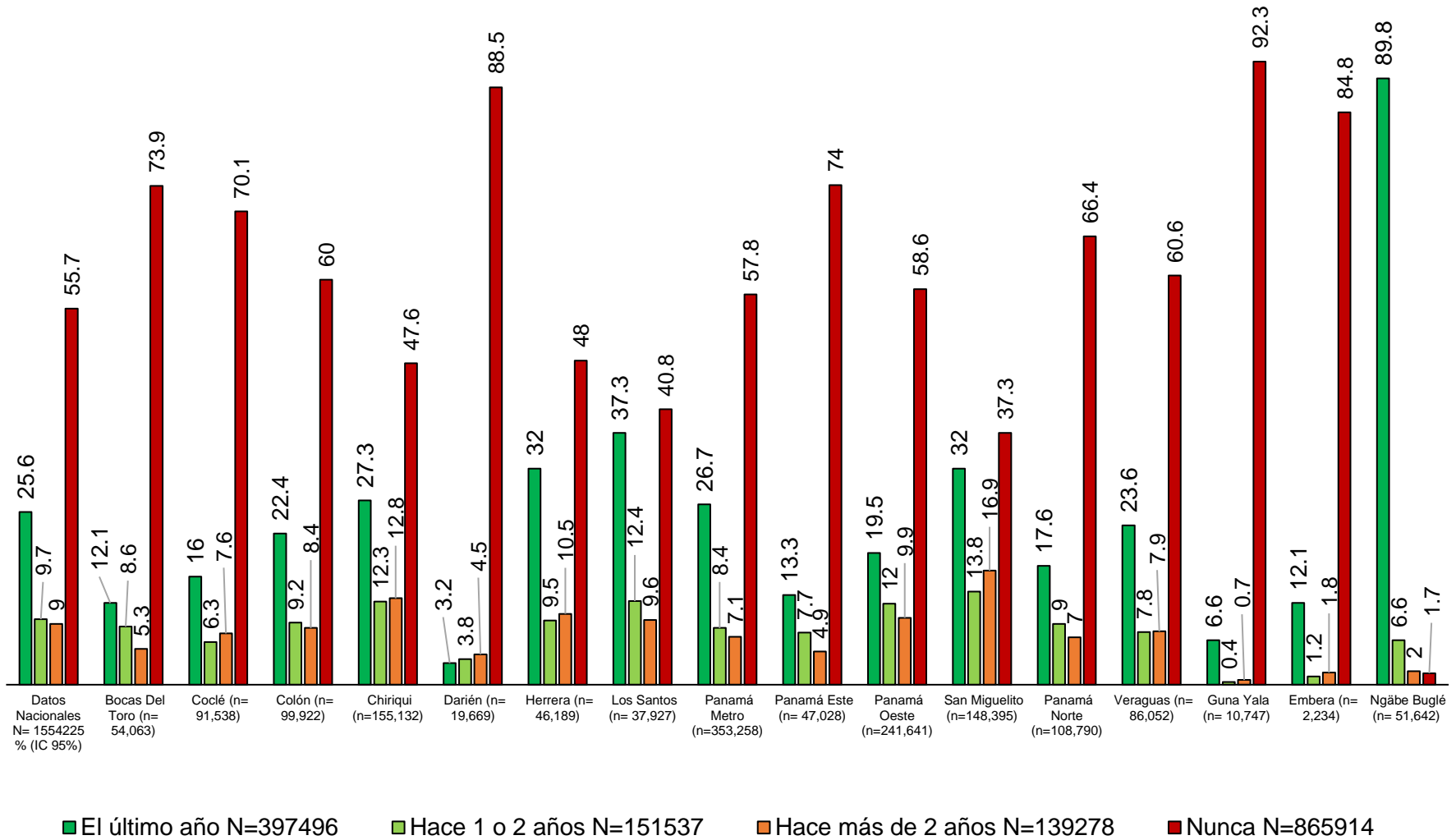
salud y comarcas restantes se colocaron por debajo de la cifra del país con diferencias significativas y valores que fluctuaron entre 1.7% (Ngäbe Buglé) y 48% (Herrera) (Tabla Anexa 10.7.2, Gráfica N°10.24)

Conclusiones

Las mujeres de 15 años y más que nunca se habían hecho una mamografía fueron 2.2 veces más que aquellas que se efectuaron una mamografía en el último año y superaron en 20.4 puntos porcentuales a las que se hicieron una mamografía en el último año o hace 1 a 2 años. Entre los 45 y 79 años, se registraron las cifras más elevadas de mujeres que se realizaron una mamografía en el último año. Se observó que a medida que aumentó la edad se incrementó la proporción de mujeres que se hicieron una mamografía hace 1 o 2 años o más de 2 años. En caso contrario, las mujeres de 15 a 44 años registraron las mayores puntuaciones con respecto a nunca haberse hecho una mamografía, alcanzando su máxima expresión con 91.6% en el grupo de 15 a 19 años, lo cual es esperado debido a comportamiento del cáncer de mama y de las disposiciones normativas con respecto a la edad en que las mujeres deben realizarse mamografías, aunque si es de hacer notar que la proporción de mujeres en los grupos 35 a 39 años y 40 a 44 años se registró en 76.3% y 57.5%, respectivamente.

La mayor proporción de mujeres de 15 años y más que se hizo una mamografía en el último año fue reportada por el área indígena con cifras (60.8%), que superaron en 35.3 y 41.5 puntos porcentuales las cifras reportadas en las área urbana y rural, respectivamente, mientras que el área urbana consignó cifras cercanas al 10% cuando se trató de hacerse la mamografía hace 1 a 2 años o hace más de 2 años, alcanzando las máximas puntuaciones reportadas para dichas opciones. Las mujeres del área rural duplicaron la cifra del área indígena (32.7%) con respecto a aquellas que dijeron que nunca se hicieron una mamografía

Gráfica N° 10.24 Distribución porcentual de mujeres de 15 años y más según periodicidad con que se efectuaron la mamografía por región de salud y comarca. Panamá. 2019



Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019

Conclusiones

Ngäbe Buglé superó en 64.2% la cifra del país con relación a la proporción de mujeres de 15 años y más que se efectuaron la mamografía en el último año, mientras que, Panamá Norte superó la cifra del país en 4.1% en lo que respecta a la proporción de mujeres que se efectuaron la mamografía hace 1 a 2 años. Guna Yala, Emberá y Ngäbe Buglé registraron los valores más bajos con respecto a efectuarse la mamografía hace 1 a 2 años y hace más de 2 años. Mientras que Guna Yala, Darién y Emberá ostentaron las cifras más elevadas, entre 84.8% y 92.3%, con relación a la opción que nunca se han hecho una mamografía.

En la ENSCAVI-2007, población femenina encuestada registró haberse realizado el examen de mamografía en el 15.3%. En el caso de la mamografía como prueba especial de detección de cáncer de mama, considerando los grupos de edad, se encontró que el 87.9% de las 2367 mamografías realizadas se efectuaron en mujeres que tenían 35 años y más y un 12.1% se realizó en mujeres entre 18 y 34 años. En el área urbana el 19.4% de las mujeres manifestó que se habían efectuado esta prueba en los últimos 12 meses. En el área rural el 12.9% de las residentes se habían efectuado esta prueba en los últimos 12 meses. Por otro lado, en el dominio indígena de un total de 1805 mujeres, 30 (1.7%) se habían efectuado esta prueba en los últimos 12 meses. (Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud, 2008).

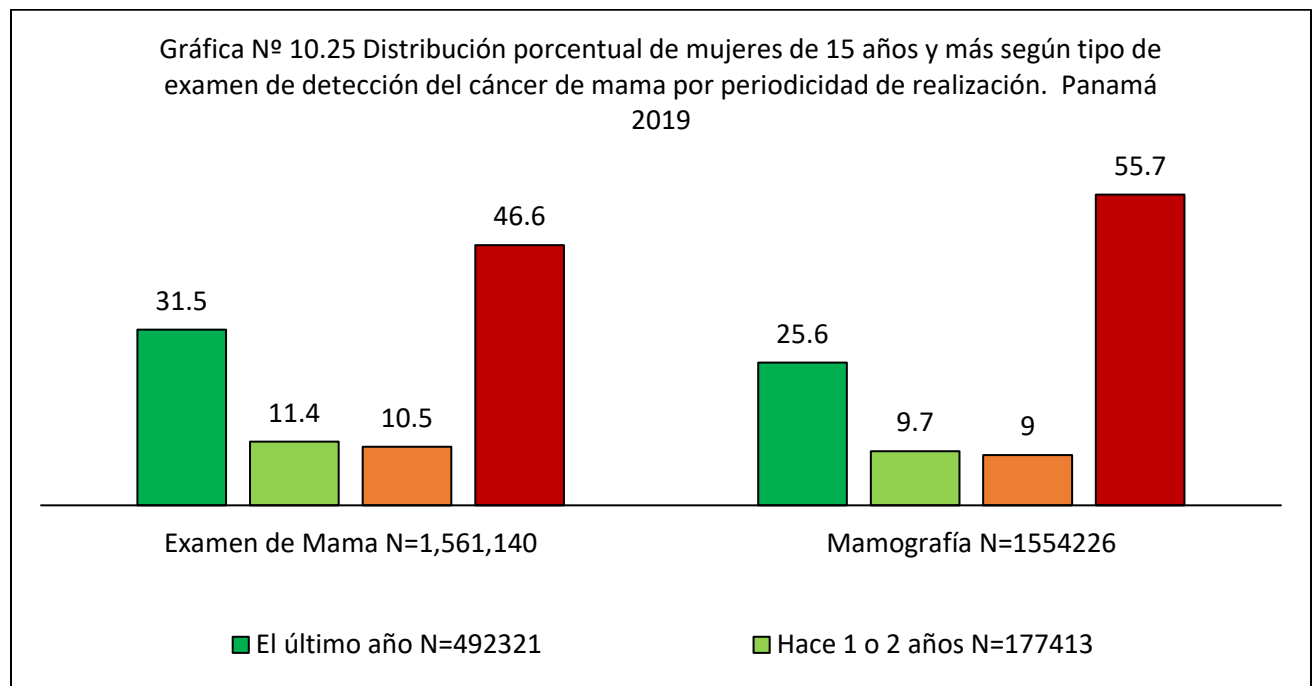
En la ENSPA, el 25.6% de la población femenina de 15 años y más, reportó haberse realizado una mamografía en el último año. Al indagar por grupos de edades, los grupos quinquenales de 15 a 34 y los contenidos en los grupos de 35 años y más, que se realizaron su mamografía en los últimos 12 meses, se pueden observar promedios porcentuales ponderados en 10.7 y 35.05, respectivamente. En el caso de la mamografía por área, las mujeres residentes del dominio urbano reportaron en 25.5% realizarse su mamografía con una vez al año, en tanto que las residentes del área rural e indígena lo manifestaron en 19.3 y 60.8, respectivamente.

Al comparar los hallazgos respecto a las dos pruebas de detección de cáncer de mama y la periodicidad con que las mujeres de 15 años y más declararon habérselas realizado, se encontró que cerca de 3 de cada 10 mujeres se efectuaron el examen de mama el último año frente a 1 de cada 4 que se realizaron la mamografía para el mismo periodo. De igual manera, se hizo notar que más mujeres de 15 años y más se realizaron el examen de mama

hace 1 o 2 años y hace más de 2 años que mujeres que se practicaron una mamografía en los mismos periodos, el examen de mama supero en 1.7% y 1.5% las cifras referentes a la mamografía, correspondientes a los mismos tiempos en cada caso.

Podemos observar que el 54.2% (52.2%-56.2%), lo cual representan 422,585 mujeres entre 40 y 79 años cumplen con la norma de realizarse una mamografía por lo menos una vez cada dos años (Gaceta Oficial, 2018).

El 55.7% de las mujeres de 15 años y más declaró que nunca se ha hecho una mamografía, cifra que estuvo por encima de aquellas que dijeron que nunca se habían realizado el examen de mama en 9.1 puntos porcentuales. (Gráfica N°10.25).



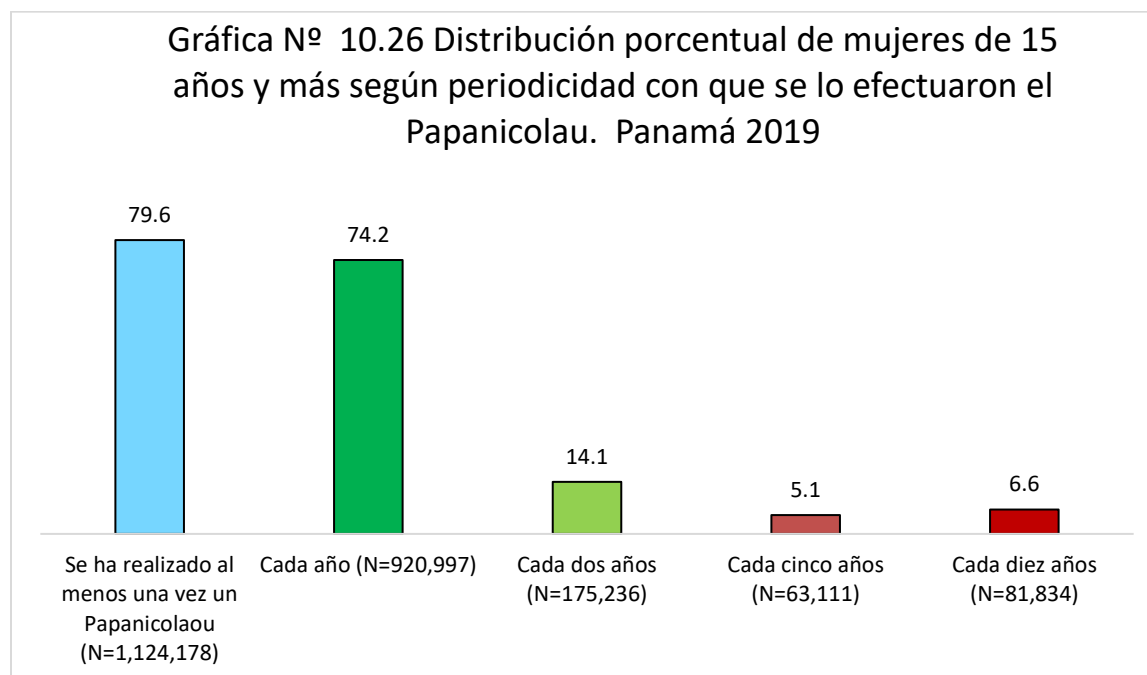
Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019

Con la finalidad de estudiar algunas de las características relacionadas con la salud sexual y reproductiva de las mujeres se incluyeron un conjunto de preguntas a saber:

- **Detección de cáncer de cuello uterino.** Se ha realizado al menos una vez un Papanicolaou y con qué frecuencia se ha realizado el Papanicolaou.
- **Detección de cáncer de mama.** Hace cuánto tiempo que se efectuó un examen de mama y hace cuanto tiempo que se realizó la última mamografía.
- **Paridad y embarazos.** Ha tenido hijos, tipo de su último parto, está embarazada actualmente, número mínimo de controles prenatales efectuados para su edad gestacional, actividades para el control del embarazo.

Detección de cáncer de cuello uterino

De un total de 1,560,099 mujeres de 15 años y más aproximadamente 8 de cada 10 (79.6%) manifestaron que se habían efectuado al menos una vez el Papanicolaou cervicovaginal. Con respecto a la frecuencia de realización se encontró que 920,997 mujeres (74.2%) manifestaron hacerse hecho este estudio cada año, mientras que el 14.1% dijo que se lo hace cada 2 años, cifra que es 2.7 veces mayor que la registrada entre aquellas mujeres que indicaron que se lo hicieron cada 5 años. El 2.8% de las mujeres de 15 años y más indicó que se hace el Papanicolaou cada 10 años, lo que representa a 81,834 mujeres. (Tabla Anexa 10.8.1, Gráfica N° 10.26)



Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019

Edad.

Al tomar nota del comportamiento de estas variables por grupo de edad se observó lo siguiente:

- **15 a 19 años.** De un total de 98,586 mujeres de 15 a 19 años cerca de 3 de cada 10 registraron que se hicieron al menos una vez un Papanicolaou, de las cuales el 62.1% indicó que se lo hicieron cada año, cifra que fue 3 veces superior con respecto a las que dijeron que se efectúan el Papanicolaou cada 2 años. El 0.9% de las mujeres de 15 a 19 años manifestó que se realiza el Papanicolaou cada 5 años. Con diferencias significativas entre las categorías y con relación a la cifra nacional.
- **20 a 24 años.** Las mujeres de este grupo de edad sumaron 154,548, de las cuales 7 de cada 10 reportaron que se hicieron al menos una vez un Papanicolaou. De las mujeres de este grupo de edad el 79.0% indicó que se lo hicieron cada año, cifra que fue 8.4 veces superior con respecto a las que dijeron que se efectúan el Papanicolaou cada 2 años. El 3.8% y el 7.7% manifestaron que se realizan el Papanicolaou cada 5 y cada 10 años, respectivamente. Con diferencias significativas entre las categorías y con relación a la cifra nacional.
- **25 a 29 años.** De un total de 174,553 mujeres de 25 a 29 años, cerca de 9 de cada 10 registraron que se hicieron al menos una vez un Papanicolaou, mientras que 80.7% dijo hacerlo cada año, cifra que estuvo 7.3 veces por encima con respecto a las que manifestaron que se efectúan el Papanicolaou cada 2 años. El 2.5% y el 5.1% de las mujeres de 25 a 29 años informaron que se realizaron el Papanicolaou cada 5 y cada 10 años, respectivamente. Con diferencias significativas entre las categorías y con relación a la cifra nacional.
- **30 a 34 años.** Las mujeres de este grupo de edad sumaron 172,643, de las cuales aproximadamente 9 de cada 10 reportaron que se hicieron al menos una vez un Papanicolaou. De las mujeres de este grupo de edad el 77.5% indicó hacerlo cada año, cifra que fue 6 veces superior con respecto a las que dijeron que se efectúan el Papanicolaou cada 2 años. El 3.7% y el 6.0% manifestaron que se realiza el Papanicolaou cada 5 y cada 10 años, respectivamente. Con diferencias significativas entre las categorías y con relación a la cifra nacional.
- **35 a 39 años.** De un total de 127,549 mujeres de 35 a 39 años, alrededor de 9 de cada 10 registraron que se hicieron al menos una vez un Papanicolaou, mientras que 76.9% indicaron hacerse hecho su Papanicolaou cada año, cifra 5.7 veces mayor con

respecto a las que reportaron que se efectúan el Papanicolaou cada 2 años. El 3.7% y el 5.7% de las mujeres de 35 a 39 años informaron que se realiza el Papanicolaou cada 5 y cada 10 años, respectivamente. Con diferencias significativas entre las categorías y con relación a la cifra nacional.

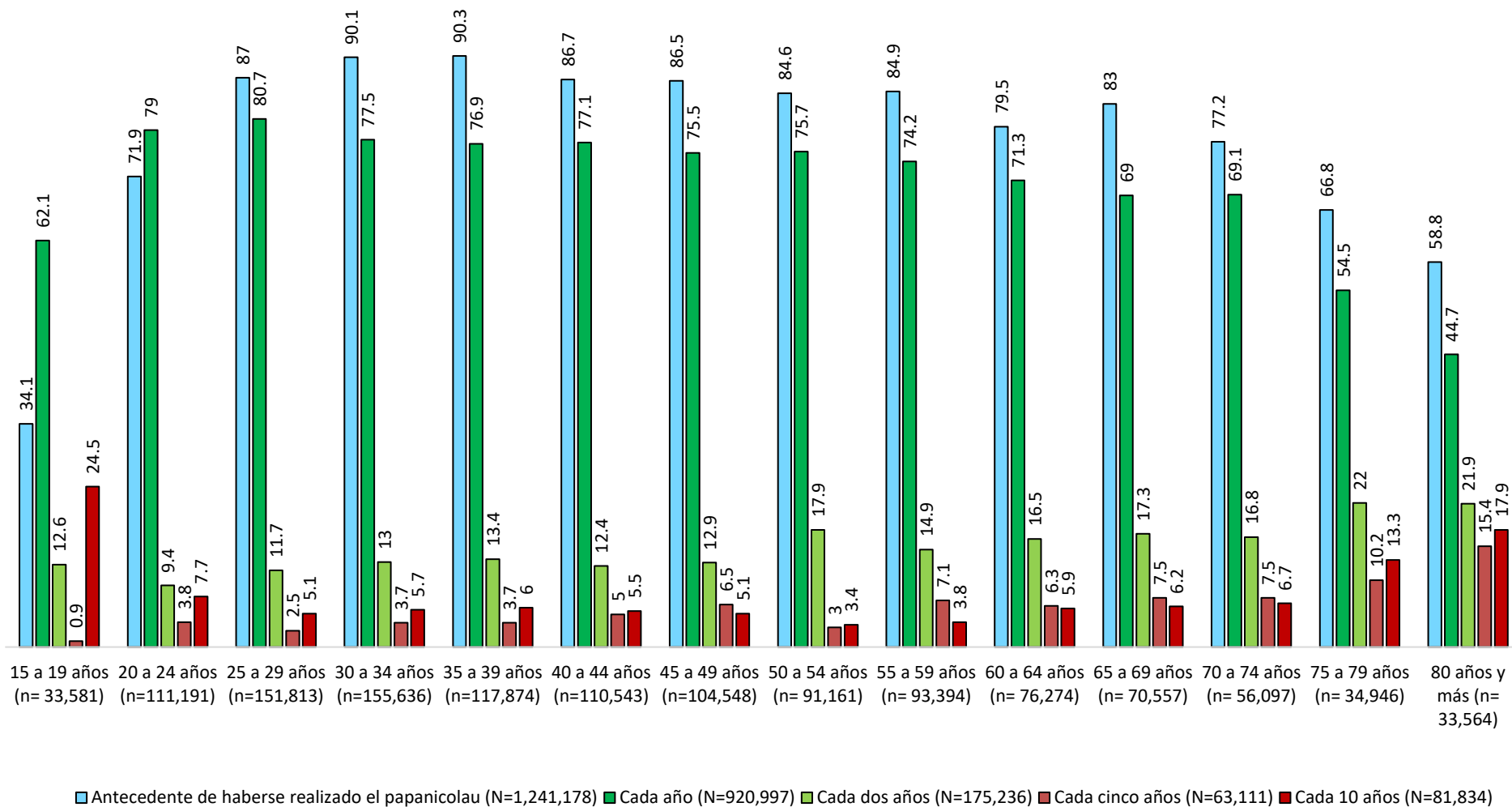
- **40 a 44 años.** Las mujeres de este grupo de edad sumaron 127,549, de las cuales aproximadamente 9 de cada 10 reportaron que se hicieron al menos una vez un Papanicolaou. De las mujeres de este grupo de edad el 77.1% indicó hacerlo cada año, cifra que fue 6.2 veces mayor con respecto a las que informaron que se efectúan el Papanicolaou cada 2 años. El 5% y el 5.5% informaron que se realiza el Papanicolaou cada 5 y cada 10 años, respectivamente. Con diferencias significativas entre las categorías y con relación a la cifra nacional.
- **45 a 49 años.** De un total de 120,896 mujeres de 45 a 49 años, cerca de 9 de cada 10 registraron que se hicieron al menos una vez un Papanicolaou, mientras que 75.5% indicaron haberse hecho su Papanicolaou cada año, cifra 5.8 veces mayor con respecto a las que reportaron que se efectúan el Papanicolaou cada 2 años. El 6.5% y el 5.1% de las mujeres de 45 a 49 años informaron que se realiza el Papanicolaou cada 5 y cada 10 años, respectivamente. Hubo diferencias significativas entre las categorías y con la cifra del país para todas las opciones, excepto, para las referidas a se han realizado al menos una vez un Papanicolaou y se ha realizado el Papanicolaou cada 10 años.
- **50 a 54 años.** Las mujeres entre los 50 y 54 años se estimaron en 107,779, de las que aproximadamente 8 de cada 10 reportaron que se hicieron al menos una vez un Papanicolaou. De las mujeres de este grupo de edad el 75.7% indicó hacerlo cada año, mientras que cerca de 2 de cada 10 (17.9%) informaron que se efectúan el Papanicolaou cada 2 años. El 3% y el 3.4% registraron que se efectuaron el Papanicolaou cada 5 y cada 10 años, respectivamente. Con diferencias significativas entre las categorías y con relación a la cifra nacional.
- **55 a 59 años.** De un total de 110,062 mujeres de 55 a 59 años, cerca de 8 de cada 10 registraron que se hicieron al menos una vez un Papanicolaou, mientras que 74.2% indicaron haberse hecho su Papanicolaou cada año, cifra 5 veces mayor con respecto a las que reportaron que se efectúan el Papanicolaou cada 2 años. El 7.1% y el 3.8% de las mujeres de 55 a 59 años informaron que se realiza el Papanicolaou cada 5 y cada 10 años, respectivamente. Hubo diferencias significativas entre las

categorías y con la cifra del país para todas las opciones, excepto, para las referidas a se han realizado al menos una vez un Papanicolaou y se ha realizado el Papanicolaou cada 10 años.

- **60 a 64 años.** De un total de 95,956 mujeres de 60 a 64 años, cerca de 8 de cada 10 manifestaron que se hicieron al menos una vez un Papanicolaou, mientras que, 71.3% indicaron haberse hecho su Papanicolaou cada año, cifra 4.3 veces mayor con respecto a las que reportaron que se efectúan el Papanicolaou cada 2 años. El 6.3% y el 5.8% de las mujeres de 60 a 64 años informaron que se realiza el Papanicolaou cada 5 y cada 10 años, respectivamente. Hubo diferencias significativas entre las categorías y con la cifra del país para todas las opciones.
- **65 a 69 años.** De un total de 85,001 mujeres de 65 a 69 años, el 83.2% dijo que se hicieron al menos una vez un Papanicolaou, mientras que 75.4% indicaron haberse hecho su Papanicolaou cada año, cifra que supera en 52.5% el puntaje reportado por las mujeres que indicaron que se efectúan el Papanicolaou cada 2 años. El 7.6% y el 4.9% de las mujeres de 65 a 69 años informaron que se realiza el Papanicolaou cada 5 y cada 10 años, respectivamente. Hubo diferencias significativas entre las categorías y con la cifra del país para todas las opciones.
- **70 a 74 años.** De un total de 72,653 mujeres de 70 a 74 años, el 77.2% indicaron que se hicieron al menos una vez un Papanicolaou, mientras que, 7 de cada 10 dijeron haberse hecho su Papanicolaou cada año, cifra que supera en 52.2 puntos porcentuales la cifra reportada por las mujeres que indicaron que se efectúan el Papanicolaou cada 2 años. El 7.5% y el 6.7% de las mujeres de 70 a 74 años informaron que se realiza el Papanicolaou cada 5 y cada 10 años, respectivamente. Hubo diferencias significativas entre las categorías y con la cifra del país para todas las opciones, excepto para la que se refiere a haberse hecho el Papanicolaou cada año.
- **75 a 79 años.** De un total de 52,297 mujeres de 75 a 79 años, sólo el 66.8% dijeron que se efectuaron al menos una vez un Papanicolaou, mientras que 54.5% indicaron haberse hecho su Papanicolaou cada año, mientras que cerca de 2 de cada 10 (22.0%) reportaron que se efectúan el Papanicolaou cada 2 años. El 10.2% y el 13.3% de las mujeres de 75 a 79 años informaron que se realiza el Papanicolaou cada 5 y cada 10 años, respectivamente. Hubo diferencias significativas entre las categorías y con la cifra del país para todas las opciones.

- **80 años y más.** De un total de 57,034 mujeres de 80 años y más sólo el 58.8% se efectuaron al menos una vez un Papanicolaou, mientras que, 44.7% dijo que se hace su Papanicolaou cada año. Del mismo modo que el grupo de 75 a 79 años cerca de 2 de cada 10 (21.9%) reportaron que se efectúan el Papanicolaou cada 2 años. El 15.4% y el 17.9% de las mujeres de 80 años y más se realiza el Papanicolaou cada 5 y cada 10 años, respectivamente. Hubo diferencias significativas con la cifra del país para todas las opciones, sin embargo, no hubo diferencias entre las categorías haberse hecho el Papanicolaou al menos una vez y haberse hecho el Papanicolaou cada año, mientras que si las hubo para el resto de las opiniones. (Tabla Anexa 10.9.1, Gráfica N° 10.27)

Gráfica N° 10.27 Distribución porcentual de mujeres de 15 años y más según periodicidad con que se lo efectuaron el Papanicolau por grupo de edad. Panamá 2019



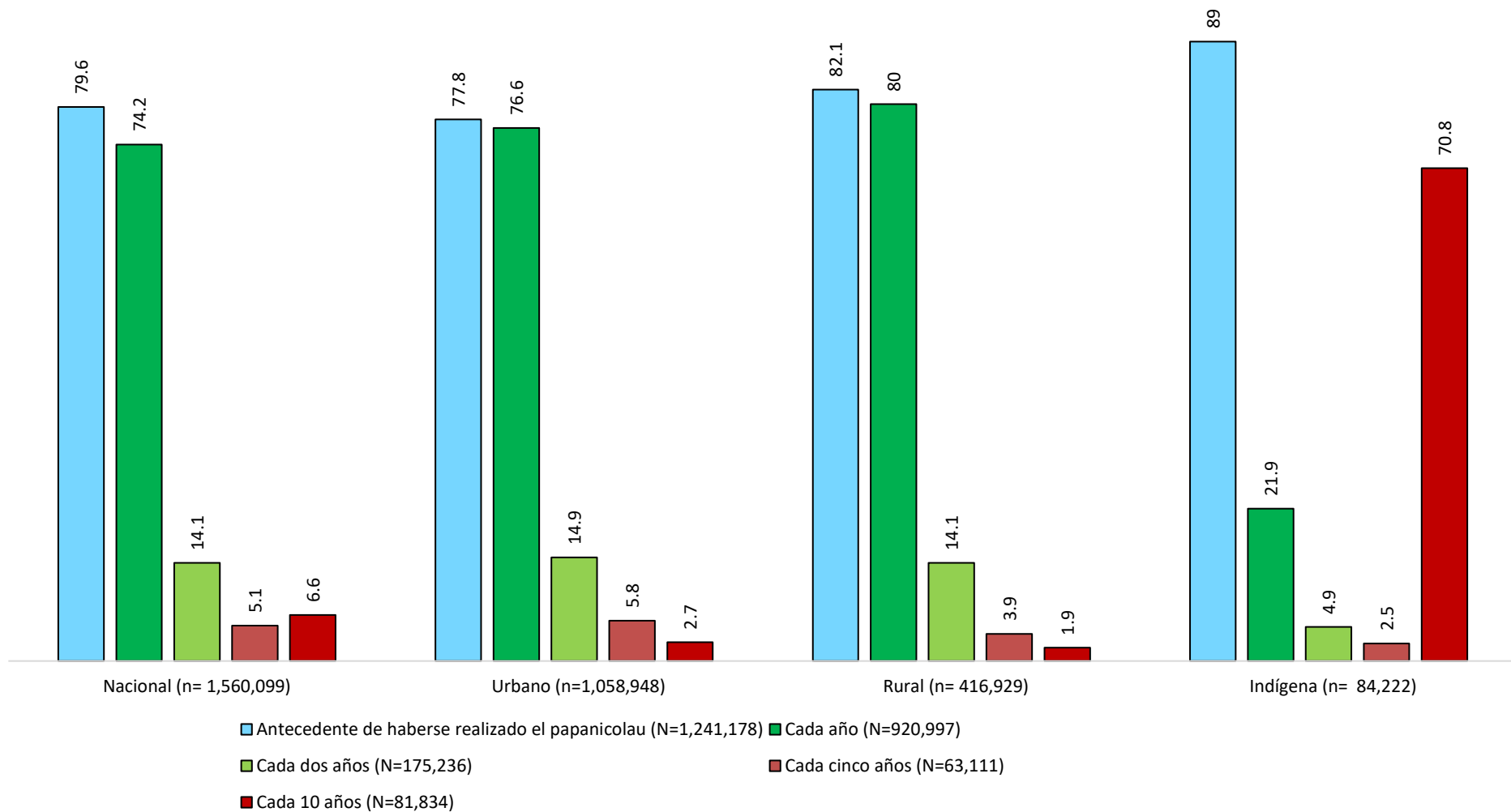
Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

Área o dominio de estudio

Una caracterización del comportamiento de las prácticas referentes al Papanicolaou evidenció lo siguiente:

- **Se ha realizado al menos una vez un Papanicolaou.** Cerca de 8 de cada 10 (77.8%) de las mujeres de 15 años y más de las mujeres que viven en el área urbana, manifestaron que se han realizado al menos una vez un Papanicolaou, en tanto que, el área rural supera en 4.3% las cifras del área urbana. Del mismo modo, puede indicarse que alrededor de 9 de cada 10 (89.0%) de las residentes del área indígena manifestaron haberse realizado al menos una vez un Papanicolaou. No se evidenciaron diferencias significativas entre las áreas como también indígena-país y rural-país.
- **Cada año se ha realizado el Papanicolaou.** Ocho de cada 10 mujeres del área rural dijeron que se efectuaron un Papanicolaou cada año, cifra que es 3.4 veces la cifra del área indígena (21.9%) y en 3.4 puntos porcentuales más alta que al área urbana, evidenciándose un comportamiento similar al de la opción se ha realizado al menos una vez Papanicolaou. Se estimaron diferencias significativas entre las áreas como también indígena-país y rural-país.
- **Cada dos años se ha realizado el Papanicolaou.** En el área urbana como en la rural, cerca del 14% de las mujeres indicaron que se habían hecho su Papanicolaou cada 2 años, estas cifras son similares a la nacional. Sólo el 4.9% de las mujeres del área indígena dijeron que se hicieron su Papanicolaou con esta frecuencia. Se determinaron diferencias significativas urbana- rural, como con la estimación de país.
- **Cada cinco años se ha realizado el Papanicolaou.** En el área urbana como en la indígena cerca de 5.8% de las mujeres manifestaron haberse hecho su Papanicolaou cada 5 años, cifra similar a la nacional. En cambio, el 3.9% de las mujeres rural favorecieron esta opción, mientras que en el área indígena, la proporción era de 2.5%.
- **Cada diez años se ha realizado el Papanicolaou.** El área indígena con 70.8%, superó en 10.7 y 37.3 veces las cifras del país y del área rural, respectivamente. (Tabla Anexa 10.9.2, Gráfica N°10.28)

Gráfica N° 10.28 Distribución porcentual de mujeres de 15 años y más según periodicidad con que se lo efectuaron el Papanicolau por grupo de área. Panamá 2019



Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

Regiones de salud y comarcas

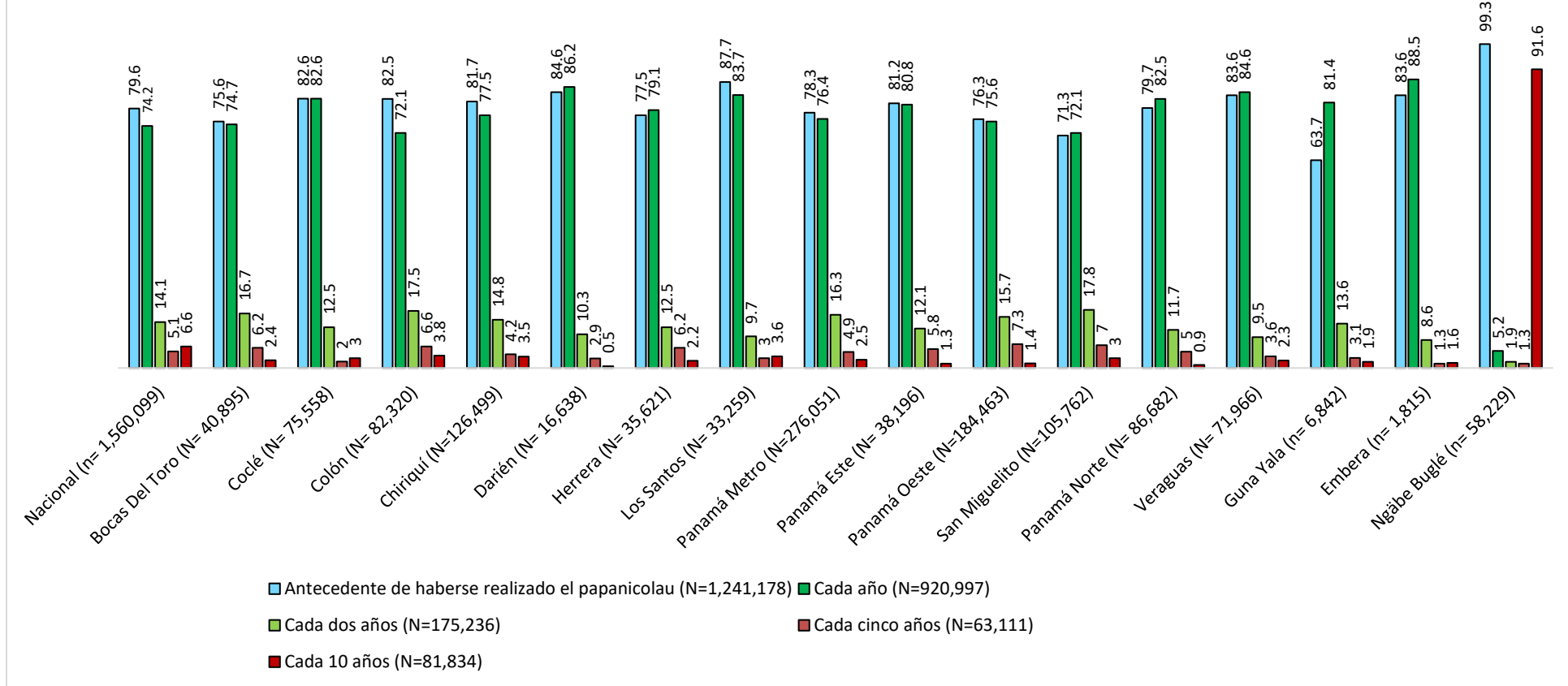
Al considerar las diferentes categorías de frecuencia con que las mujeres de 15 años y más se realizan el Papanicolaou cervical se encontró que:

- **Se ha realizado al menos una vez un Papanicolaou.** Con cifras entre 62.0% (Ngäbe Buglé) y el 99.3% (Guna Yala) se ubicaron las regiones de salud y comarcas con respecto a esta categoría de análisis. De igual forma, nueve las regiones de salud y comarcas, siendo estas Coclé, Colón, Chiriquí, Darién, Los Santos, Panamá Este, Veraguas, Guna Yala y Emberá superando la cifra del país con diferencias significativas y puntajes entre 99.3% y 81.2%. Con valores entre 63.7% y 77.5% se ubicaron Bocas del Toro, Herrera, Panamá Oeste, San Miguelito y Ngäbe Buglé, colocándose por debajo de la estimación nacional con diferencias significativas. Las dos regiones de salud restantes consiguieron cifras que se ubican entre los límites de confianza estimados para el puntaje nacional.
- **Cada año se ha realizado el Papanicolaou.** Con cifras entre 5.2% (Ngäbe Buglé) y el 88.2% (Emberá) se ubicaron las regiones de salud y comarcas con respecto a esta categoría de análisis. De igual forma, el 68.8% de las regiones de salud y comarcas reportaron puntuaciones por encima de la cifra del país con diferencias significativas, siendo estas Coclé, Darién, Herrera, Los Santos, Panamá Metro, Panamá Este, Panamá Norte, Veraguas, Guna Yala y Emberá, con puntajes entre 79.1% y 88.5%. Cinco regiones de salud registraron valores entre 5.2% y 72.1%, entre las que se ubicaron Colón, San Miguelito y Ngäbe Buglé, colocándose por debajo de la estimación nacional con diferencias significativas. Las demás regiones de salud consiguieron cifras que se ubican entre los límites de confianza estimados para el puntaje nacional.
- **Cada dos años se ha realizado el Papanicolaou.** Con cifras entre 1.9% (Ngäbe Buglé) y el 17.8% (San Miguelito) se colocaron las regiones de salud y comarcas con respecto a esta categoría de análisis, donde 5 de las 16 reportaron puntuaciones por encima de la cifra del país con diferencias significativas y puntajes entre 16.3% y 17.8%, entre ellas se situaron Bocas del Toro, Colón, Panamá Metro, Panamá Oeste y San Miguelito. Así mismo, 9 de las 16 regiones de salud y comarcas se colocaron por debajo de la cifra nacional, con diferencias significativas siendo estas Coclé, Darién, Herrera, Los Santos, Panamá Este, Panamá Norte, Veraguas, Emberá y Ngäbe Buglé, con valores entre 1.9% y 12.5%. Las demás regiones de salud y

comarcas consignaron cifras que se ubican entre los límites de confianza estimados para el puntaje nacional.

- **Cada cinco años se ha realizado el Papanicolaou.** Con cifras entre 1.3% (las comarcas indígenas Emberá y Ngäbe Buglé) y el 7.3% (Panamá Oeste) se situaron las regiones de salud y comarcas con respecto a esta categoría de análisis, donde 5 de las 16 reportaron puntajes por arriba de la cifra del país con diferencias significativas y valores entre 6.2% y 7.3%, entre ellas se situaron Bocas del Toro, Colón, Herrera, Panamá Oeste y San Miguelito. Así mismo, 9/16 regiones de salud y comarcas se colocaron por debajo de la cifra nacional con diferencias significativas siendo estas Coclé, Chiriquí, Darién, Los Santos, Veraguas, Guna Yala Emberá y Ngäbe Buglé, con valores entre 1.3% y 4.2%. Las dos regiones de salud restantes se ubicaron entre los límites de confianza estimados para el puntaje nacional.
- **Cada diez años se ha realizado el Papanicolaou.** Con cifras entre 0.5% (Darién) y el 91.6% (Ngäbe Buglé) se situaron las regiones de salud y comarcas con respecto a esta categoría de análisis, donde solamente la comarca Ngäbe-Buglé se reportó un puntaje por encima de la cifra del país con diferencias significativas y cuyo valor fue de 91.6%. Así mismo, todas las demás regiones de salud y comarcas se colocaron por debajo de la cifra nacional con diferencias significativas, con valores entre 0.5% y 3.8%. (Tabla Anexa 10.9.2, Gráfica N°10.29)

Gráfica N° 10.28 Distribución porcentual de mujeres de 15 años y más según periodicidad con que se lo efectuaron el Papanicolau por región de salud y comarca. Panamá 2019



Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

Conclusiones

Únicamente el 79.6% de las mujeres de 15 años y más se efectuaron al menos una vez el Papanicolaou cervicovaginal y el 74.2% de las mismas se hace dicho estudio cada año.

Las mujeres de que integran los grupos quinquenales entre los 20 a 59 años, registraron hacerse el Papanicolaou cada año, en una proporción que se ubica por encima del 80%. En tanto que, a partir de los 70 años, se registraron las puntuaciones más bajas para las categorías haberse realizado alguna vez el Papanicolaou y hacerse el Papanicolaou cada año.

El grupo de mujeres 15 a 19 años y los grupos quinquenales a partir de los 50 años, registraron cifras por encima de la cifra del país, en cuanto a efectuarse el Papanicolaou cada 2 años, con cifras entre 9.4% (20 a 24 años) y 22.0% (75 a 79 años).

Desde los 45 años en adelante, exceptuando al grupo quinquenal entre 60 a 69 años, se supera con diferencias significativas la cifra del país en lo que respecta a efectuarse el Papanicolaou cada 5 años. Las cifras oscilaron entre 0.9% y 15.4%, esta última ostentada por el grupo de 80 años y más.

A partir de los 60 años se incrementa el porcentaje de mujeres que se hacen su Papanicolaou cada 10 años, con cifras entre 4.3% y 16.3% reportadas por los grupos de 60 a 65 años y 80 años y más.

Cerca de 8 de cada 10 mujeres del área rural se efectuaron al menos una vez el Papanicolaou y se lo han hecho cada año, superando las cifras reportadas por las áreas urbana e indígena. El dominio indígena fueron tuvo cifras diez veces superiores a la del país con relación a efectuarse el Papanicolaou cada 10 años.

Conclusiones

Las mujeres de 15 años y más residentes en todas las regiones de salud y comarcas superaron el 60% con respecto a haberse efectuado alguna vez un Papanicolaou. Sólo 5 de las 16 regiones de salud y comarcas registraron un puntaje superior al del país en lo que respecta a efectuarse el Papanicolaou bianualmente, mientras que la Ngäbe Buglé y Emberá registraron las cifras más bajas con 1.9% y 8.6%, respectivamente. Efectuarse un Papanicolaou cada 5 años fue más favorecida por Panamá Oeste y San Miguelito, con cifras cercas al 7%, en tanto que, de las 81,834 mujeres 15 años y más que dijeron haberse hecho su Papanicolaou cada 10 años.

La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2006, de México mostró que una mayor proporción de mujeres de 20 años o más, acudieron en los últimos 12 meses a realizarse una prueba de detección de cáncer cervicouterino o de mama. Así, el 36.1 % de las mujeres de 20 años o más acudieron a un servicio médico para una prueba de Papanicolaou durante el año previo al levantamiento del estudio (Instituto Nacional de Salud Pública, México, 2006). En la Encuesta Nacional de Salud de Panamá 2019, las mujeres de 15 años y más, reportaron realizarse su examen de Papanicolaou una vez al año en el 79.6%.

La ENSCAVI 2007 incluyó a un total de 15,461 mujeres de 18 años y más, de las cuales un 66.2% se había realizado una prueba de Papanicolaou en los últimos 12 meses. El 60% de los Papanicolaou realizados en el último año se los efectuaron mujeres que tenían 35 años y más y un 7.1% se los habían realizado mujeres entre 18 y 24 años. Al indagar sobre la frecuencia con que se realizaron un Papanicolaou por área, las mujeres residentes del área urbana manifestaron en un 66% que se habían efectuado esta prueba en los últimos 12 meses. El 62.1% de las pruebas se la efectuaron mujeres de 35 años y más, y un 12.3% mujeres entre 18 y 24 años. En el dominio rural: de un total de 4819 mujeres, el 67.6% se habían efectuado esta prueba en los últimos 12 meses. El 61.9% de las pruebas se la efectuaron mujeres de 35 años y más, y un 14% mujeres entre 18 y 24 años. Por otro lado, en el área Indígena el 63.7% se habían efectuado esta prueba en los últimos 12 meses. El 46.6% de las pruebas se la efectuaron mujeres de 35 años y más, y un 23.4% mujeres entre 18 y 24 años. (Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud, 2008)

La Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA 2019), indago sobre la frecuencia con que las mujeres se realizan su Papanicolaou, entre las que se incluye la periodicidad de

cada año o los últimos 12 meses, siendo un total de 920,997 mujeres que seleccionaron esta opción, lo que representa el 74.2%. Al comparar los resultados de la ENSPA con la ESCAVI se puede observar que 8% más mujeres se realizan su Papanicolaou en los último 12 meses. Al indagar por grupo etario, las mujeres de 35 años y más, en la ENSPA, manifestaron realizarse su Papanicolaou, una vez al año alcanzando un promedio ponderado porcentual de 87.6, mientras el grupo de 15 y 24 años alcanzó una ponderación porcentual de 85.3.

Un estudio realizado en mujeres comerciantes del mercado Marco Polivio Romero de la ciudad de Azogues - Ecuador, durante el 1 de septiembre del 2018 hasta el 28 de febrero del 2019, en relación con los factores que limitan la realización del Papanicolaou, en mujeres de 20 años y más, encontró entre sus hallazgos que el 29.1% de las mujeres encuestadas se realizaron su examen de Papanicolaou hace un año, en tanto que, un 33.2%, nunca se ha realizado este examen. (Latacela, Martínez, Angamarca, & Lozado, 2019).

En la Encuesta Nacional de Salud de Panamá 2019, las mujeres de 20 años y más reportaron realizarse su examen de Papanicolaou una vez al año con un promedio ponderado porcentual de 78.2 y el nunca haberse realizado un examen de Papanicolaou fue manifestado en el grupo de edad de 20 años y más con un promedio ponderado en 18.2.

10.3 Salud sexual y reproductiva de varones de 40 años y más

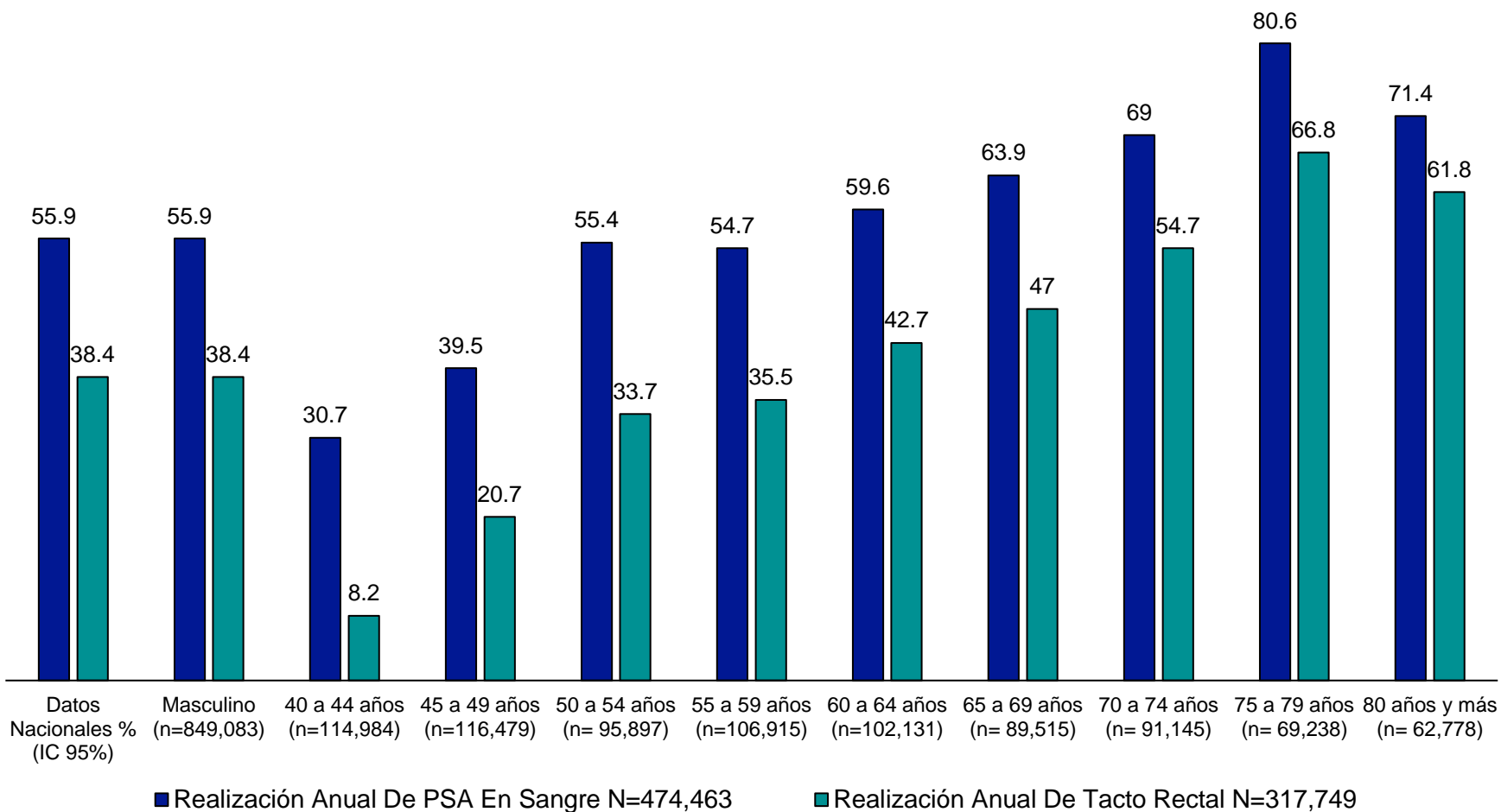
Prevención de cáncer de próstata: Pruebas de detección

Con la finalidad de conocer la práctica de medidas de detección del cáncer de próstata en población masculina de 40 años y más se efectuaron dos preguntas: se realiza anualmente la prueba de PSA en sangre, se realiza anualmente el tacto rectal. Sobre el particular se encontró que 474,463 hombres de 40 años y más es decir 55.9% y 317,749 hombres de 40 años y más, que representan un 38.4% declararon que se efectúan anualmente la PSA y el tacto rectal, respectivamente. (Tabla Anexa N° 10.10.1, Gráfica N° 10.30)

Edad

- **Prueba anual de PSA.** Para el conjunto de los grupos quinquenales de edad se reportaron puntuaciones entre 30.7% y 80.6%, donde el mínimo fue reportado en el grupo de 40 a 44 años y el máximo en el grupo de 75 a 79 años. Se logró identificar que los grupos quinquenales incluidos a partir de los 60 años superaron la cifra del país con diferencias significativas y cifras entre 59.6 % (60 a 64 años) y 80.6% (75 a 79 años). De igual forma, los grupos quinquenales incluidos entre los 40 y 49 años se ubicaron por debajo del puntaje del país con 30.7% y 39.5% para los grupos de 40 a 44 años y 45 a 49 años, respectivamente, mientras que los grupos de 50 a 54 años y 55 a 59 años se situaron entre los límites de confianza de la estimación nacional.
- **Tacto rectal anual.** Las cifras recabadas se colocan entre 8.2% (40 a 44 años) y 66.8% (75 a 79 años). Al igual que la realización de pruebas anuales de PSA a partir de los 60 años se supera, con diferencias significativas, la estimación nacional teniendo puntajes entre 42.7% y 66.8%. Los grupos quinquenales incluidos entre los 40 a 54 años se situaron por debajo del valor del país con diferencias significativas y puntajes entre 8.2% (40 a 44 años) y 33.7% (50 a 54 años). Mientras que el grupo de 55 a 59 años se colocó entre los límites de confianza de la estimación del país. (Tabla Anexa N°10.10.1, Gráfica N° 10.30).

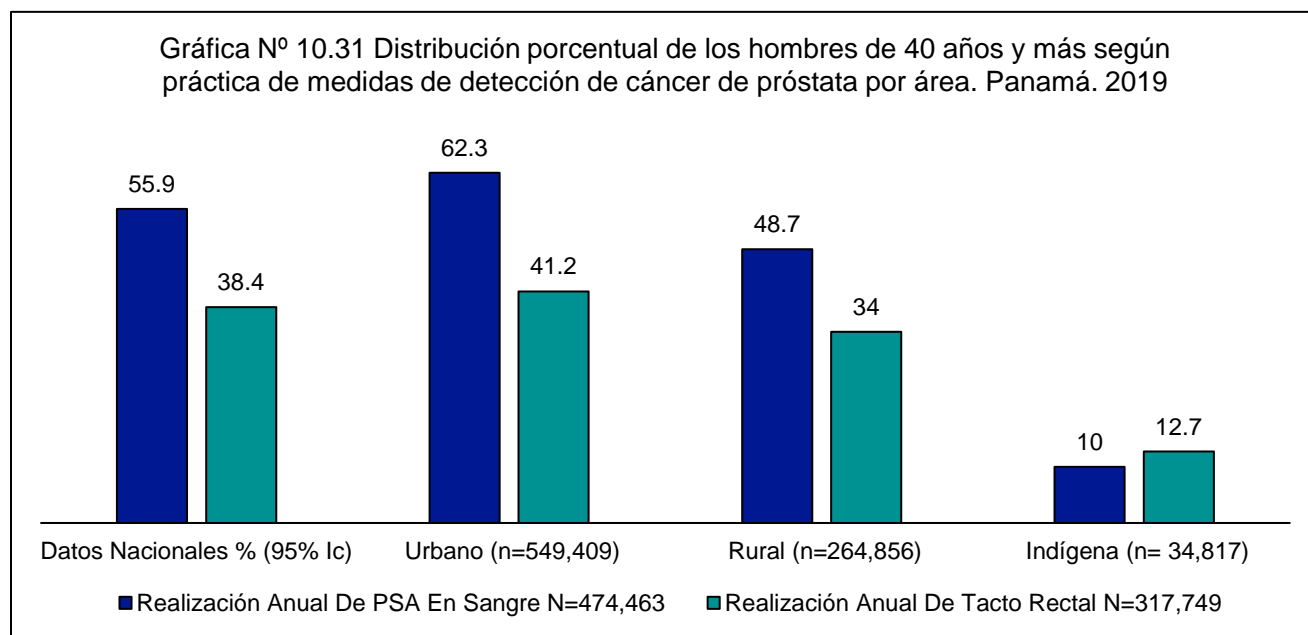
Gráfica N° 10.30 Distribución porcentual de los hombres de 40 años y más según práctica de medidas de detección de cáncer de próstata por grupo de edad.
Panamá. 2019



Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

Área

- **Prueba anual de PSA.** Aproximadamente 2 de cada 3 (62.3%) hombres de 40 años y más, residentes en el área urbana, declararon haberse hecho anualmente la prueba de PSA, cifra que fue 6.2 veces mayor que la reportada por los hombres residentes de 40 años y más del área indígena (10%), mientras que alrededor de 1 de cada 2 (48.7%) residentes en el área rural dijeron lo mismo. Se estimaron diferencias significativas entre las áreas y entre estas y la estimación del país.
- **Tacto rectal anual.** Cerca de 4 de cada 10 hombres de 40 años y más (41.2%) del área urbana dijeron que se efectuaron anualmente el tacto rectal, esta cifra superó en 28.5 puntos porcentuales las reportadas en el área indígena y en 7.2% el puntaje registrado en el área rural. Se detectaron diferencias significativas entre las áreas, como también rural-país e indígena-país. (Tabla Anexa N°10.10.2, Gráfica N°10.31)

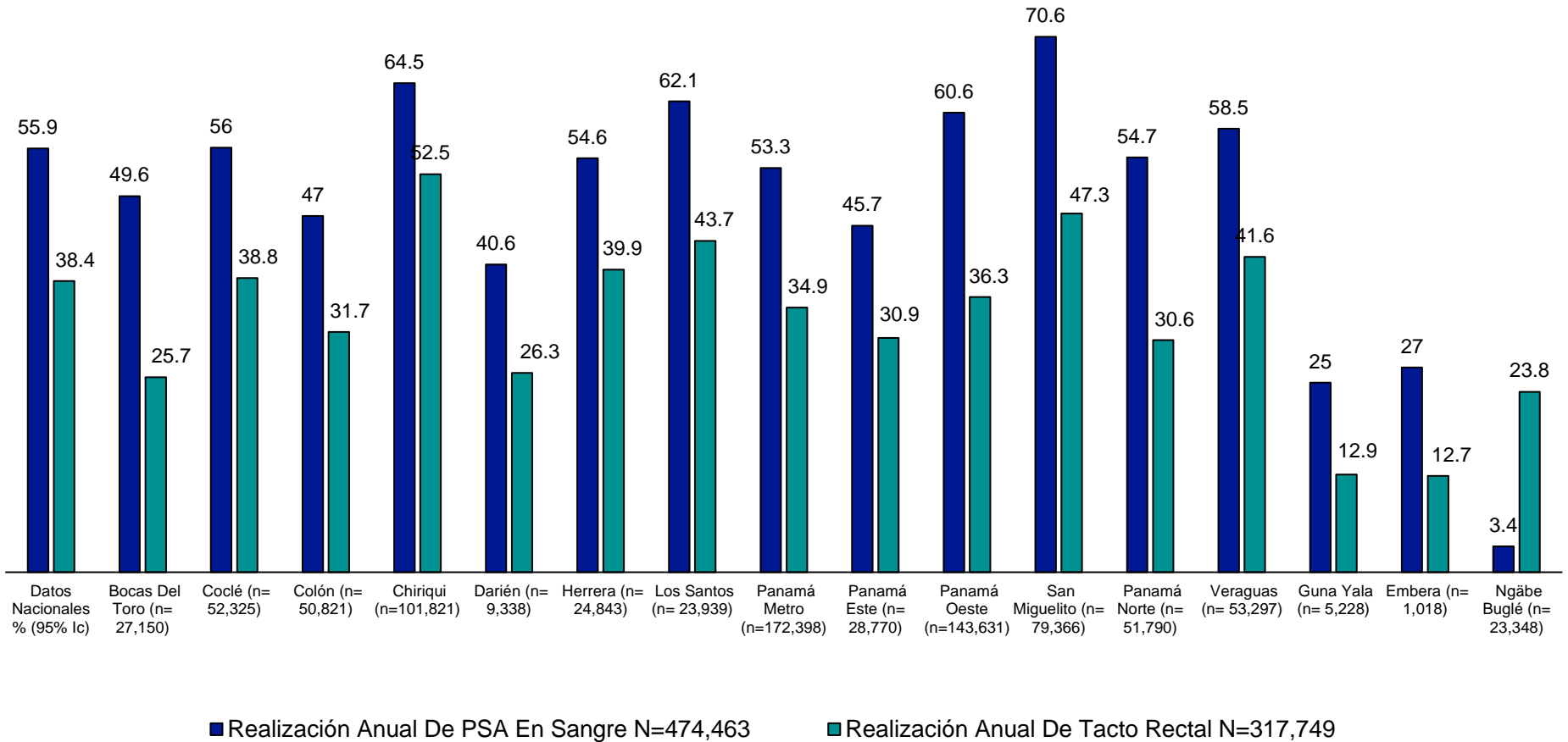


Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

Regiones de salud y comarcas.

- **Prueba anual de PSA.** El conjunto de las regiones de salud y comarcas registraron puntuaciones que fluctuaron entre 3.4% (Ngäbe Buglé) y 70.6% (San Miguelito). De igual forma, pudo detectarse que el 25% de las regiones de salud y comarcas superaron la cifra del país con diferencias significativas y puntuaciones entre 60.6% (Panamá Oeste) y 70.6% (San Miguelito), a estas dos regiones se sumaron Chiriquí y Los Santos. Del mismo modo, se identificó que 43.8% de las regiones de salud y comarcas se colocaron por debajo de la cifra nacional con diferencias significativas y valores entre 3.4% y 49.6%, siendo estas Bocas del Toro, Colón, Darién, Panamá Este, Guna Yala, Emberá y Ngäbe Buglé. En tanto que, las 5 regiones de salud restantes se colocaron entre los límites de confianza estimados para la cifra nacional.
- **Prueba anual de PSA.** Con respecto a los hombres de 40 años y más que declararon hacerse el tacto rectal anualmente, se encontraron cifras entre 12.7% (Emberá) y 47.3% (Los Santos). Así mismo, se identificó que 3 de las 16 regiones de salud y comarcas se situaron por encima de la estimación para el país con diferencias significativas y puntuaciones de 43.7% (Los Santos), 47.3% (San Miguelito) y 52.5% (Chiriquí). También pudo observarse que 56.3% de las regiones de salud y comarcas se situaron por debajo de la cifra nacional con diferencias significativas y valores entre 12.7% y 34.9%, siendo estas Bocas del Toro, Colón, Darién, Panamá Metro, Panamá Este, Panamá Norte, Guna Yala, Emberá y Ngäbe Buglé. Las 5 regiones de salud restantes se colocaron entre los límites de confianza estimados para el país. (Tabla Anexa N°10.10.2, Gráfica N°10.32).

Gráfica N° 10.32 Distribución porcentual de los hombres de 40 años y más según práctica de medidas de detección de cáncer de próstata por región de salud y comarca. Panamá. 2019



Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

Soló cerca de 6 de cada 10 hombres de 40 años y más declararon hacerse la PSA anual y aproximadamente 4 de cada 10 confirmaron hacerse anualmente el tacto rectal.

Conclusiones

A partir de los 60 años las cifras reportadas superaron la estimación nacional con diferencias significativas. A mayor edad mayor proporción de hombres de 40 años y más que se han hecho ambas pruebas de detección de cáncer de próstata.

Los hombres de 40 años y más del área urbana sextuplicaron la cifra reportada en el área indígena, de igual forma el área urbana concentró la mayor proporción de hombres de 40 años y más que dijeron hacerse el tacto rectal, mientras que el área indígena mostró los porcentajes más bajos. Estos hallazgos dan evidencia de las desigualdades de acceso para efectuarse estas pruebas preventivas en la población masculina del área indígena, estas dificultades de acceso pueden ser de carácter geográfico, cultural o económico.

En 15 de las 16 (93.8%) regiones de salud y comarcas los hombres de 40 años y más declararon realizarse la prueba de PSA anualmente en mayor proporción que el tacto rectal, para ambas pruebas las comarcas Guna Yala, Emberá y Ngäbe Buglé registraron las cifras más bajas, donde las puntuaciones consignadas para la PSA duplican las reportadas con respecto al tacto rectal en Guna Yala y Emberá, mientras que en la Ngäbe Buglé los hombres de 40 años y más favorecieron el tacto rectal 7 veces más que la PSA.

Los resultados de las semejanzas y disparidades de la ENSCAVI-2007 y la ENSPA-2019 se muestran a continuación:

Tacto rectal

A nivel de nuestro país la ENSCAVI-2007, al analizar algunas prácticas de evaluación de la salud específicas por sexo, encontró que el 13.8% se realizó un tacto rectal en los últimos 12 meses, con un porcentaje de no respuesta del 0.5% a esta pregunta. Al diferenciar estas preguntas según la edad de riesgo tomado como base la población masculina entrevistada con 40 y más años que sumaba 5218, se encontró que sólo uno de cada 4 (24.9%) se había realizado el tacto rectal en los últimos 12 meses.

El análisis diferenciado por área reflejó:

- Área urbana: de un total de 2581 hombres de 40 años y más 32% se habían realizado un tacto rectal en el último año.
- Área rural: de un total de 2048 hombres de 40 años y más 20.8% se habían realizado un tacto rectal en el último año.
- Área indígena: de un total de 589 hombres de 40 años y más 6.6% se habían realizado un tacto rectal en el último año.

En la ENSPA las cifras recabadas, para la prueba de tacto rectal, mostraron que el 38.4% de los hombres de 40 años y más se realizaron este control en los últimos 12 meses. Las edades se colocan entre 8.2% (40 a 44 años) y 66.8% (75 a 79 años). Lo que muestra que a partir de los 60 años se supera, con diferencias significativas, la estimación nacional teniendo puntajes entre 42.7% (60 a 64 años) y 66.8% (75 a 79 años). Los grupos quinquenales incluidos entre los 40 a 54 años se situaron por debajo del valor del país con diferencias significativas y puntajes entre 8.2% (40 a 44 años) y 33.7% (50 a 54 años). El promedio porcentual ponderado de los valores de los grupos de edad de 40 años y más fue de 41.2.

De acuerdo con las áreas o dominios:

- Área urbana: cerca de 4 de cada 10 hombres de 40 años y más (41.2%) dijeron que se efectuaron anualmente el tacto rectal.
- Área rural: 34% de los hombres de 40 años y más mencionaron haberse hecho la prueba. Cifra que estuvo 7.2% por debajo del área urbana.
- Área indígena: 12.7% de los hombres de 40 años y más mencionaron haberse hecho la prueba. Datos que se presentaron 28.5% por debajo de lo reportado por el área urbana.

Al comparar los resultados de la prueba de tacto rectal de la ENSPA-2019 y la ENSCAVI-2007, los residentes del área urbana de la ENSPA se efectuaron esta prueba 1.3 veces más que los residentes del área urbana de la ENSCAVI-2007, los del área rural se la realizaron 1.6 veces más y 1.9 veces más los del área indígena.

Prueba de PSA

En cuanto al examen de sangre para la próstata (PSA), la ENSCAVI-2007 reportó la realización de este en un 17.7% de los casos y la no respuesta fue de 0.6%. En cuanto a la edad en la población masculina entrevistada, con 40 años y más, se encontró que sólo cerca de uno de cada 3 (31.9%) se había realizado prueba sanguínea del PSA, para la detección del cáncer de próstata los últimos 12 meses.

El diferencial por área reflejó:

- Área urbana: de un total de 2581 hombres de 40 años y más (42.3%) se habían realizado la prueba de PSA en el último año.
- Área rural: de un total de 2048 hombres de 40 años y más (26.5%) se habían realizado una prueba de PSA en el último año.
- Área indígena: de un total de 589 hombres de 40 años y más (5.4%) se habían realizado una prueba de PSA en el último año.

Los resultados de la ENSPA-2019 sobre conocer la práctica de medidas de detección del cáncer de próstata en población masculina de 40 años y más, mostraron que el 55.9% de los hombres declararon que se efectúan anualmente la PSA para la variable prueba anual de PSA. El conjunto de los grupos quinquenales de edad mostró puntuaciones entre 30.7% y 80.6%, donde el mínimo fue reportado en el grupo de 40 a 44 años y el máximo en el grupo de 75 a 79 años. Se logró identificar que los grupos quinquenales incluidos a partir de los 60 años superaron la cifra del país con diferencias significativas. De igual forma, los grupos quinquenales incluidos entre los 40 y 49 años se ubicaron por debajo del puntaje del país. El promedio porcentual ponderado de los valores de los grupos de edad de 40 años y más fue de 58.3.

Los dominios presentaron los siguientes valores:

- Área urbana: aproximadamente 2 de cada 3 (62.3%) residentes varones declararon haberse hecho anualmente la prueba de PSA, cifra que fue 6.2 veces mayor que la reportada por los residentes del área indígena.
- Área rural: cerca de 1 de cada 2 (48.7%) residentes en el área rural dijeron también hacerse este control.
- Área indígena: se realizaron la prueba el 10% de los residentes.

Al cotejar los resultados de la prueba de PSA de la ENSPA-2019 y la ENSCAVI-2007, realizada en hombres de 40 años y más, los residentes varones del área urbana de la ENSPA se realizaron esta prueba 1.5 veces más que los de la ENSCAVI, los del área rural 1.8 veces más y 1.8 veces los del área indígena.

La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de 2012 realizada en México determinó que el porcentaje de hombres adultos de 60 años o más que se realizó la prueba de detección de cáncer de próstata por medio de antígeno prostático (PSA) se ha mantenido constante entre 2006 y 2012, al ser de 10.4% en 2006 y 9.5% en 2012. Además, 2.5% de los hombres de 20 años o más acudió en los 12 meses previos a la encuesta a la prueba de tacto rectal.

Referencias

- CSS_MINSA. (2015). Normas Técnicas – Administrativas y Protocolos de atención. Obtenido de http://www.minsa.gob.pa/sites/default/files/programas/normas_tecnica_administrativas_del_programa_de_salud_integral_de_la_mujer.pdf
- Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud. (2008). Encuesta Nacional de Salud y Calidad de Vida 2007. Panamá.
- Instituto Nacional de Salud Pública. (2012). *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición* . Cuernavacas, México.
- Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud. (2008). Encuesta Nacional de Salud y Calidad de Vida 2007. Panamá.
- Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud. (2008). Encuesta Nacional de Salud y Calidad de Vida 2007. Panamá.
- Instituto Nacional de Salud Pública, México. (2006). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición . Cuernava, México.
- Latacela, G., Martínez, P., Angamarca, J., & Lozado, D. (2019). Papanicolaou como Medida Preventiva. Universidad, Ciencia y Tecnología, pp. 45-51.
- Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud. (2008). Encuesta Nacional de Salud y Calidad de Vida 2007. Panamá.
- Instituto Nacional de Salud Pública. (2012). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición . Cuernavacas, México.
- Ministerio de Salud. (2019). Plan Estratégico Nacional para la Prevención y Control del Cáncer. Panamá.
- Instituto Nacional de Salud Pública. (2012). *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición* . Cuernavacas, México.
- Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud. (2008). Encuesta Nacional de Salud y Calidad de Vida 2007. Panamá.
- Gaceta Oficial (2018). Resolución 57 del MINSA, 28 de enero de 2018 Que adopta normas técnicas y administrativas y protocolos de atención del programa de salud integral de la mujer.