

Tabla de Contenido Capítulo 12

12. Salud del menor de 15 años

12.1. Características sociodemográficas

12.2 Estado de salud, familiar, trabajo infantil, violencia y discapacidad

12.3 Uso de servicios de salud, medidas preventivas, vacunación, tamizaje y salud bucal

12.4. Enfermedad diarreica y enfermedades respiratorias

12.5. Salud mental, consumo de alcohol y productos de tabaco

12.6. Salud sexual y reproductiva

12.7. Prevalencia de enfermedades no transmisibles y lesiones

12.8. Prevalencia e incidencia de enfermedades transmisibles

Referencias

12. Salud del menor de 15 años

12.1. Características sociodemográficas

En la Encuesta Nacional de Salud de Panamá se indagó a los menores, o en su defecto a sus padres, madres, o tutores, sobre características sociodemográficas. Al momento de ser encuestados, el 60.8% de los menores de 15 años se encontraba asistiendo a la escuela o colegio, mientras que el 36.2% no se encontraba asistiendo a la escuela y el 3.1% nunca asistió a la escuela o colegio. La asistencia escolar actual fue mayor en el sexo femenino (61.8%) en comparación con el sexo masculino (59.9%), sin observarse diferencias estadísticamente significativas entre grupos (Tabla Anexa N°12.1).

La asistencia escolar actual fue mayor en el área urbana (63.1%), seguido por el área rural (58.8%) y el área indígena (55.8%), observando diferencias estadísticamente significativas entre el área urbana e indígena. Respecto a la asistencia a la escuela por regiones de salud, la región de Colón resalta con la mayor asistencia escolar habiendo reportado un 68.1%, seguido por Panamá Oeste con 68% y San Miguelito con 66.3%. Por el contrario, los niveles más bajo de asistencia escolar actual se hallaron en Panamá Este (56.2%), Ngäbe-Buglé (52.9%) y Panamá Norte (49.7%). De aquellos que reportaron nunca haber asistido a la escuela, los indicadores oscilan desde un 0.2% para la región de Colón, hasta un 6.4% en la región de Panamá Oeste. No se observaron diferencias estadísticamente significativas en cuanto a asistencia escolar actual entre regiones de salud y comarcas (Tabla Anexa N°12.1, Gráfica N°12.1).

Al contrastar estas cifras con datos del Censo Nacional de Población y Vivienda 2010 llevado a cabo por el Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC), donde se analizó la asistencia escolar para la población de 5 a 19 años. A nivel nacional, el porcentaje de asistencia fue de 86.6%, indicador mayor a lo obtenido en la ENSPA. De acuerdo con el INEC, las asistencias escolares más altas se ubicaron en Herrera (89%), Panamá (88.5%) y Colón (88%), mientras que las más bajas correspondieron a Darién (80.6%), Ngäbe-Buglé (79.1%) y Guna Yala (78.6%). Un factor que posiblemente puede haber contribuido a las discrepancias observadas es el hecho de que la ENSPA se basa en la clasificación de

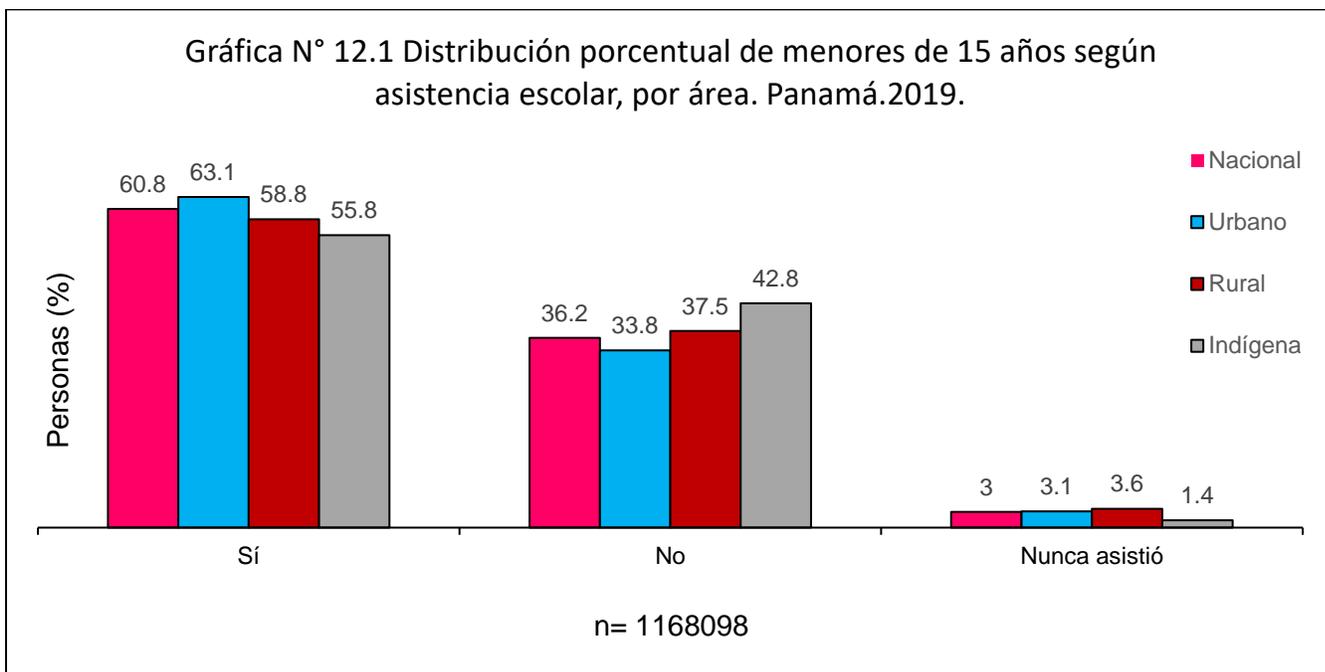
“regiones de salud” empleada por el Ministerio de Salud, mientras que el INEC reporta sus datos en base a la clasificación territorial por provincias y comarcas en la República de Panamá. Por ejemplo, en la ENSPA la asistencia escolar de la provincia de Panamá se presenta desagregada en sus cuatro regiones de salud: Panamá Metro, Panamá Norte, Panamá Este y San Miguelito. Otro factor adicional que puede explicar la discrepancia en los datos es la diferencia en grupos de edad para los cuales se reportó este dato en el Censo en comparación a la ENSPA. Sin embargo, fue consistente el hallazgo de mayor asistencia escolar en mujeres que en hombres (INEC: 87% versus 86.3%) (Instituto Nacional de Estadística y Censo, 2010).

De los 710,056 menores de 15 años que se encontraban asistiendo actualmente a la escuela o colegio, el 19% asistía a preescolar, el 63.5% a la escuela primaria, el 16.8% a premedia y el 0.8% a media. Los porcentajes por nivel educativo fueron similares entre áreas para educación preescolar, premedia y media. Sin embargo, se observó una asistencia a nivel primario de 71.3% en el área indígena, 62.5% en el área urbana y 62% en el área rural, con diferencias estadísticamente significativas entre el área indígena y rural. En cuanto a la proporción de menores de 15 años asistiendo a nivel de educación media, cabe destacar que las regiones de Darién, Panamá Oeste, Panamá Norte y Ngäbe-Buglé ningún menor se encontraba asistiendo a este nivel educacional (Tabla Anexa N°12.2, Gráfica N°12.2). Para Darién y Ngäbe-Buglé, este resultado puede ser un indicador de la escasez o carencia de instalaciones de nivel educativo en estas regiones del país o de las limitantes de acceso económico y geográfico a las instalaciones escolares que enfrenta esta población.

Conclusiones

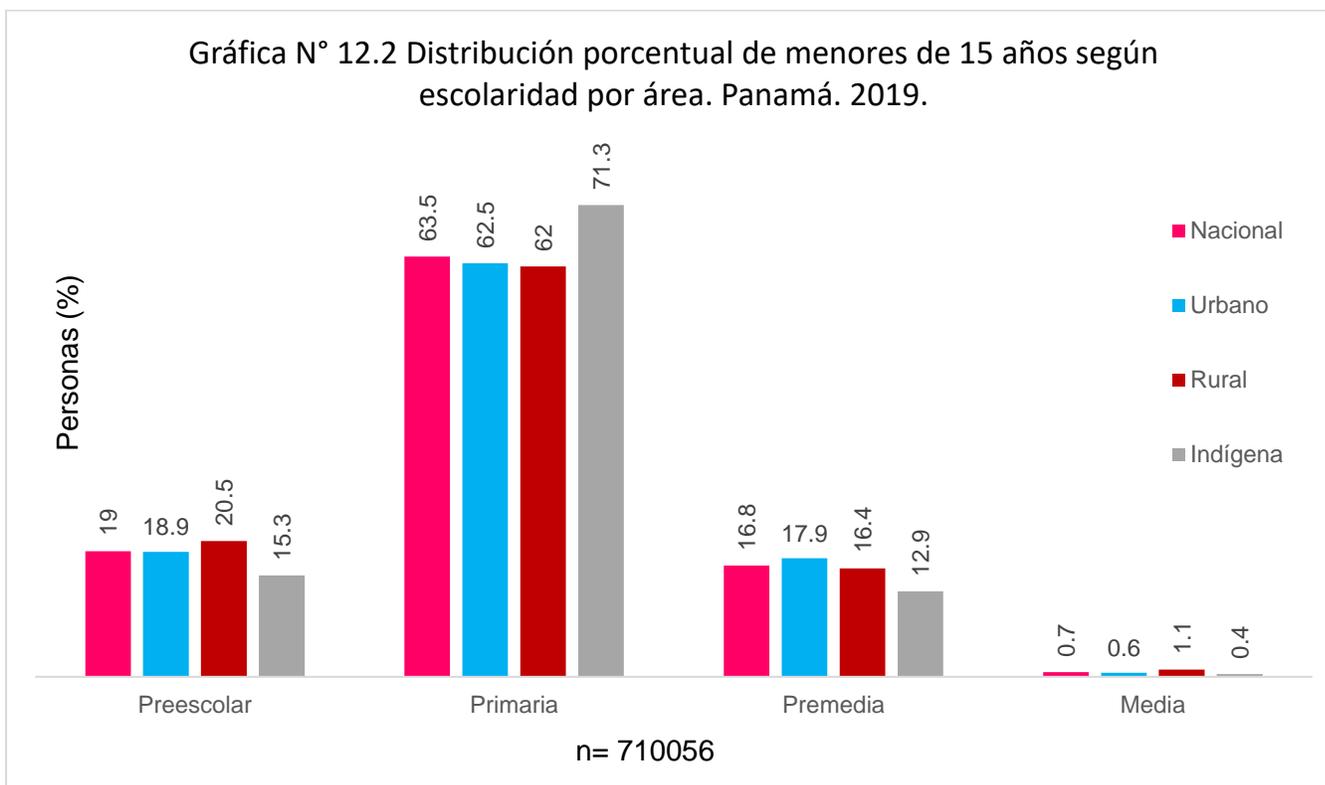
Un poco menos de dos tercios de los menores de 15 años se encontraba asistiendo a la escuela al momento de la encuesta. El hecho de que estas cifras sean menores a las reportadas en informes nacionales puede deberse a las diferencias en grupos de edad para los cuales se analizaron estos datos (ENSPA: 60.8%; INEC: 86.65%). Es consistente el hallazgo de mayor asistencia escolar en niñas que en niños (ENSPA: mujeres 61.8% y hombres 59.9%; INEC: mujeres 87% y hombres 86.3%).

Gráfica N° 12.1 Distribución porcentual de menores de 15 años según asistencia escolar, por área. Panamá.2019.



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

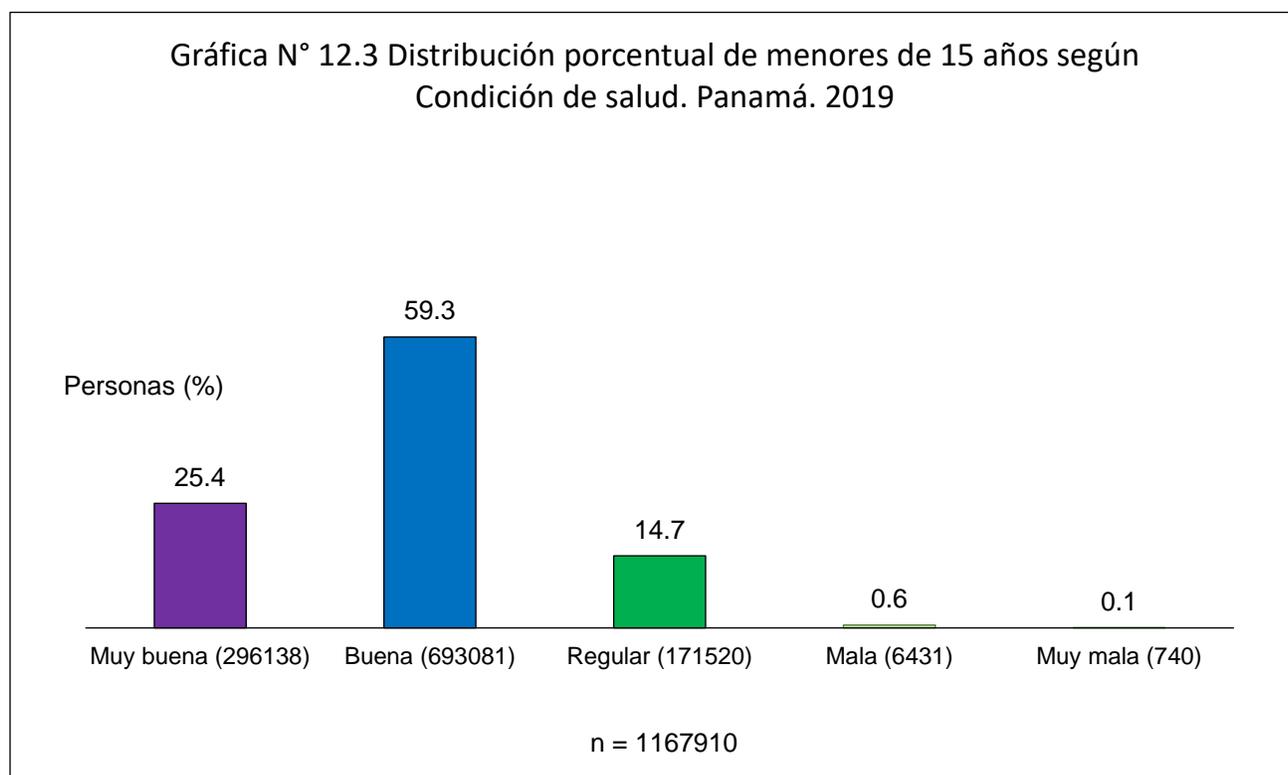
Gráfica N° 12.2 Distribución porcentual de menores de 15 años según escolaridad por área. Panamá. 2019.



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

12.2 Estado de salud, familiar, trabajo infantil, violencia y discapacidad

En un total de 1,167,910 menores de 15 años, se evaluó la condición de salud del menor de acuerdo con lo reportado por estos o sus padres, madres o tutores. En el 59.3% de los menores el estado de salud reportado fue “bueno”, mientras que en un cuarto de estos el estado de salud reportado fue “muy bueno”. Solamente en el 0.7% de estos la respuesta fue “malo” o “muy malo” (Gráfica N°12.3).



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

De aquellos menores de 15 años del sexo masculino, el 24.5% reportó una condición de salud “muy buena”, el 60.1% una condición de salud “buena”, el 14.9% un estado de salud “regular”, un 0.5% dijo tener una mala condición de salud y un 0.1% una condición de salud “muy mala”. Por su parte el 26.4% de las mujeres registró tener un muy buen estado de salud, el 58.5% dijo tener buena salud, el 14.5% dijo tener una salud regular y sólo un 0.6% mencionó tener un mal estado de salud. En general, no se estimaron diferencias estadísticamente significativas para el estado de salud entre hombres y mujeres. El estado de salud más prevalente en todos los grupos de edad fue bueno, con un 57.7% para los

menores de 0 a 4 años, un 61.7% para los menores de 5 a 9 años y un 58.8% para los menores de entre 10 y 14 años. (Tabla N°12.1)

Al explorar la condición de salud por área, región de salud y comarcas se encontró que las tres áreas mantienen semejanzas con los indicadores de condición de salud nacionales, siendo el estado de salud de mayor prevalencia el “bueno” con un 57.7% en el área urbana, un 60.6% en el área rural y un 63.3% en el área indígena. Por su parte, en el área indígena se reportó un “mal” estado de salud en el 1.4% del total de habitantes menores de 15 años, superando lo observado en el área rural y urbana (0.4% ambos), sin diferencias estadísticamente significativas. Con respecto al análisis por región de salud, en San Miguelito se registró con mayor frecuencia el estado de salud “muy bueno” con un 39.1% de las respuestas, mientras que Veraguas exhibió la frecuencia más baja de muy buena salud con un 16.4%. Respecto a mala salud, las regiones de Bocas del Toro, Ngäbe-Buglé y Los Santos destacaron con un 1.6%, 1.3% y un 1.1%, respectivamente. (Tabla N°12.1)

A pesar de que no se identificaron estudios previos analizando la condición de salud en menores de 15 años en Panamá empleando escalas de Likert, la investigación de Videra-García y colaboradores llevada a cabo en Málaga en una muestra de 1,648 adolescentes de 14 a 16 años empleó el Cuestionario de Salud General GHQ-30 para evaluar la presencia de problemas de salud empleando una puntuación de Likert simple con un rango de valores posibles comprendidos entre el 0 (ausencia de problemas) y el 3 (presencia de problemas). A diferencia de la ENSPA, en este estudio se encontró un peor estado de salud en mujeres que en hombres, con diferencias estadísticamente significativas entre grupos (Videra-García & Reigal-Garrido, 2013).

Tabla N° 12.1 Distribución porcentual de menores de 15 años por condición de salud según sexo, edad, área, región de salud y comarcas. Panamá. 2019.

Características	Condición de salud del menor de 15 años					
	Total	Muy buena	Buena	Regular	Mala	Muy mala
Datos Nacionales N	1,167,910	296,138	693,081	171,520	6,431	740
Datos Nacionales %(IC 95%)	100	25.4 (23.8-26.9)	59.3 (57.6-61.1)	14.7 (13.5-16.0)	0.6 (0.4-0.8)	0.1 (0.0-0.2)
Sexo						
Masculino (N=617,124)	100	24.5 (22.4-26.6)	60.1 (57.7-62.4)	14.9 (13.2-16.7)	0.5 (0.3-0.9)	0.1 (0.0-0.4)
Femenino (N=550,785)	100	26.4 (24.2-28.7)	58.5 (56.0-61.0)	14.5 (12.8-16.3)	0.6 (0.3-1.1)	0.0 (0.0-0.2)
Edad						
0 a 4 años (N=473,238)	100	25.3 (22.9-27.8)	57.7 (54.9-60.5)	16.1 (14.0-18.4)	0.8 (0.4-1.5)	0.1 (0.0-0.5)
5 a 9 años (N=386,753)	100	22.8 (20.6-25.2)	61.7 (58.9-64.5)	15.2 (13.1-17.5)	0.3 (0.1-0.6)	0
10 a 14 años (N=307,917)	100	28.7 (25.5-32.1)	58.8 (55.5-62.1)	12.0 (10.1-14.0)	0.5 (0.3-1.0)	0.1 (0.0-0.5)
Área						
Urbano (N=645,054)	100	28.2 (25.9-30.5)	57.7 (55.1-60.2)	13.6 (11.9-15.5)	0.4 (0.2-0.9)	0.1 (0.0-0.4)
Rural (N=367,604)	100	22.4 (20.2-24.9)	60.6 (57.9-63.2)	16.5 (14.4-18.8)	0.4 (0.2-0.8)	0.0 (0.0-0.2)
Indígena (N=155,251)	100	20.6 (17.4-24.3)	63.3 (59.4-67.0)	14.7 (12.5-17.3)	1.4 (0.6-2.9)	0
Región De Salud						
Bocas Del Toro (N= 66,267)	100	24.0 (19.7-28.8)	61.7 (56.4-66.7)	12.8 (10.2-16.0)	1.6 (0.4-5.7)	0
Coclé (N= 67,881)	100	19.4 (16.3-22.9)	59.6 (55.3-63.8)	20.7 (17.4-24.4)	0.3 (0.1-1.4)	0
Colón (N= 89,497)	100	31.9 (27.0-37.1)	55.4 (50.1-60.6)	12.4 (9.6-15.8)	0.4 (0.1-1.6)	0
Chiriquí (N=126,311)	100	21.8 (16.1-28.8)	65.1 (58.0-71.6)	12.6 (8.6-18.0)	0.2 (0.0-1.4)	0.3 (0.0-2.2)
Darién (N= 17,687)	100	20.6 (18.0-23.6)	69.4 (66.1-72.5)	9.8 (7.9-12.1)	0	0.2 (0.0-1.1)
Herrera (N= 25,525)	100	24.7 (19.2-31.1)	57.3 (50.4-63.9)	17.6 (12.5-24.1)	0.5 (0.2-1.7)	0
Los Santos (N= 18,201)	100	21.0 (17.3-25.2)	63.0 (57.8-67.9)	15.0 (11.4-19.3)	1.1 (0.5-2.6)	0
Panamá Metro (N=199,580)	100	31.3 (27.0-35.9)	57.3 (52.0-62.4)	10.7 (7.3-15.4)	0.6 (0.2-1.8)	0.1 (0.0-0.7)
Panamá Este (N= 43,617)	100	25.1 (21.0-29.7)	58.8 (54.0-63.4)	15.1 (12.2-18.6)	1.0 (0.3-3.3)	0
Panamá Oeste (N=144,477)	100	22.7 (17.7-28.5)	57.0 (50.7-63.0)	19.9 (15.4-25.3)	0.5 (0.1-3.4)	0
San Miguelito (N= 86,808)	100	39.1 (33.3-45.3)	50.2 (44.2-56.1)	10.7 (7.9-14.4)	0	0
Panamá Norte (N= 76,857)	100	22.7 (17.6-28.7)	60.7 (54.3-66.8)	16.6 (12.6-21.6)	0	0
Veraguas (N= 66,173)	100	16.4 (12.8-20.7)	63.6 (58.5-68.5)	19.3 (15.5-23.7)	0.6 (0.2-1.4)	0.2 (0.0-1.2)
Comarcas						
Guna Yala (N= 24,971)	100	24.1 (19.5-29.4)	66.0 (60.2-71.3)	9.9 (6.8-14.2)	0	0
Emberá (N= 8,118)	100	24.7 (20.9-28.9)	62.4 (57.9-66.8)	12.3 (9.6-15.7)	0.6 (0.1-2.2)	0
Ngäbe Buglé (N=105,939)	100	19.7 (15.4-24.9)	61.8 (56.5-66.7)	17.2 (14.1-20.8)	1.3 (0.7-2.7)	0

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

Apgar Familiar y Trabajo Infantil

Para cada menor encuestado, se evaluó la puntuación del Apgar familiar, basada en cinco preguntas con un puntaje posible entre 0 y 2 para cada ítem (casi nunca, algunas veces o casi siempre), con mayores valores indicando mayor funcionalidad familiar.

Las 5 preguntas realizadas para esta evaluación fueron:

- 1- Cuando algo me preocupa, puedo pedir ayuda a mi familia.
- 2- Me gusta la manera como mi familia habla y comparte los problemas conmigo.
- 3- Me gusta como mi familia me permite hacer cosas nuevas que quiero hacer.
- 4- Me gusta lo que mi familia hace cuando estoy triste, feliz, molesto, etc.
- 5- Me gusta como mi familia y yo compartimos tiempo juntos.

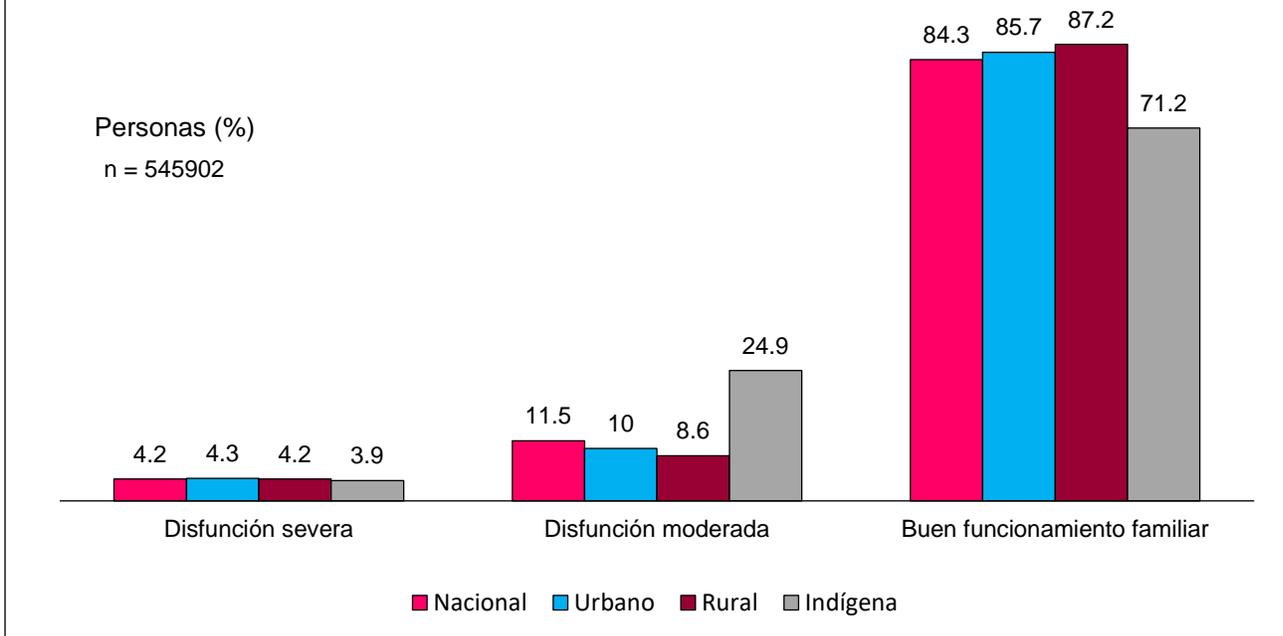
Las puntuaciones entre 0 y 3 indicaban disfunción familiar severa, aquellas entre 4 a 6 disfunción moderada y las puntuaciones entre el 7 y el 10 buen funcionamiento familiar. En el 84.3% de los menores encuestados se reportó un buen funcionamiento familiar, mientras que se observó disfunción moderada y severa en el 11.5% y el 4.2% de los casos, respectivamente, para un indicador de disfunción familiar a nivel nacional de 15.7%. Esto contrasta con un estudio realizado en Colombia en una muestra de 1,730 adolescentes entre 13 a 17 años, en el cual se reportó una prevalencia de disfunción familiar del 51.8%. Estas diferencias pueden deberse que en aquel estudio se incluyeron encuestados de 15 a 17 años, grupo no incluido en el análisis de la ENSPA, y en cuyo rango etario suele reportarse mayor disfunción familiar (Gómez-Bustamante, Castillo-Ávila, & Cogollo, 2013).

Mientras que los porcentajes de buen funcionamiento familiar fueron idénticos al realizar comparaciones entre sexos (84.25%), se reportó mayor proporción de disfunción familiar severa en hombres (4.5%) que en mujeres (4%), sin diferencias estadísticamente significativas. Del mismo modo, los menores de 10 a 14 años reportaron un porcentaje significativamente más alto de disfunción severa (5%) en relación con los menores de 5 a 9 años.

En cuanto a la disfunción familiar moderada, en el área indígena se observó una proporción 2.5 veces mayor que en el área urbana. El límite superior los intervalos de confianza al 95% para el área urbana se ubicó en 12.3%, mientras que el límite inferior para el área indígena se ubicó en 21%. Los indicadores más altos de buen funcionamiento familiar se hallaron en Veraguas y Chiriquí (92% y 91.1%, respectivamente) y los indicadores más elevados de disfunción severa se observaron en Guna Yala (8.7%) y Panamá Oeste (6.2%), sin observar diferencias estadísticamente significativas entre grupos (Tabla Anexa N°12.3, Gráfica N°12.4).

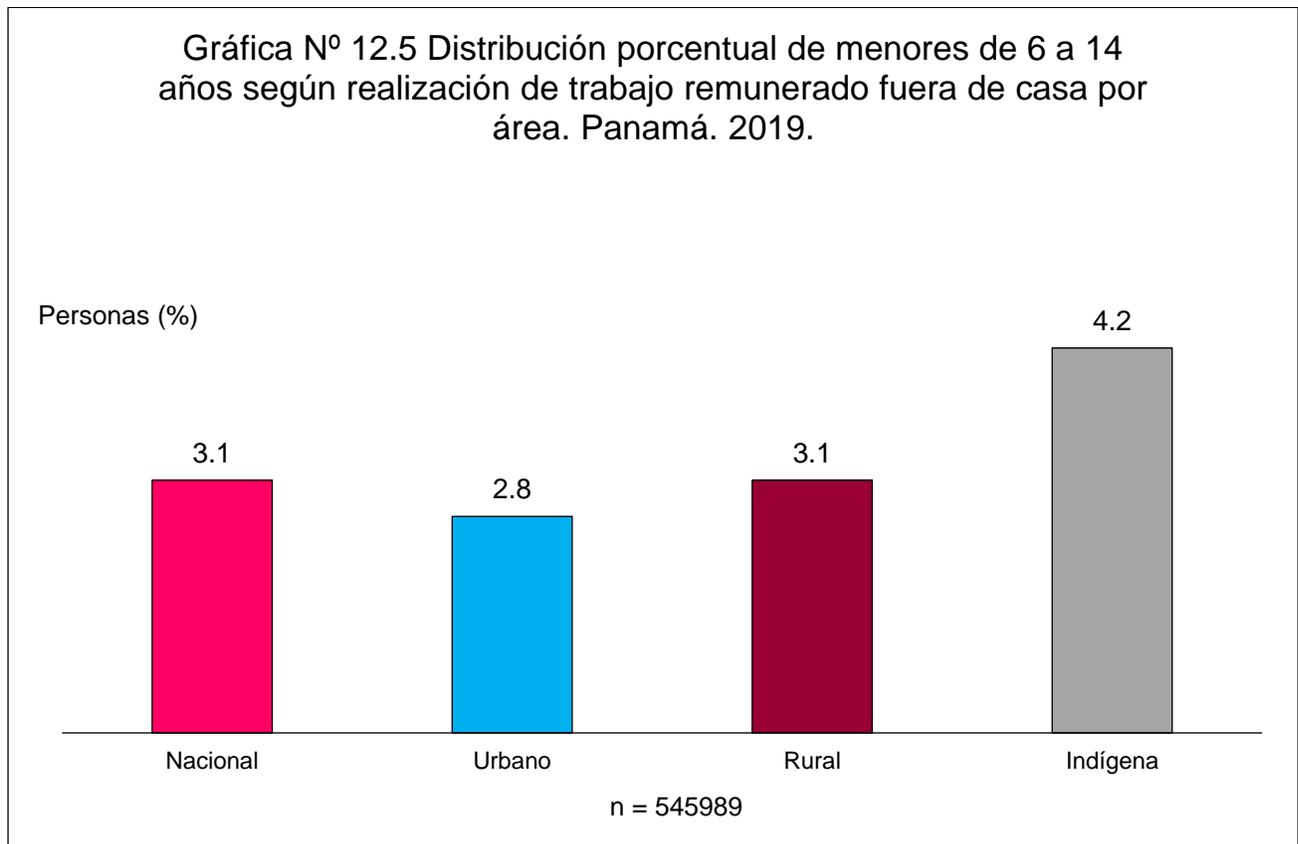
Al indagar sobre la realización de trabajo remunerado fuera de casa en el grupo de edad de 6 a 14 años, solo en el 3.1% de los menores se reportó la realización de este tipo de actividades. Este indicador fue dos veces mayor en hombres que en mujeres, sin diferencias estadísticamente significativas. Se observó mayor proporción de realización de trabajo remunerado en menores de 6 a 14 años en el área indígena (4.2%), seguido por el área rural (3.1%) y el área urbana (2.8%). Al examinar este indicador por regiones, los porcentajes más altos fueron reportados en Los Santos (6.5%), Coclé (5.7%) y Ngäbe-Buglé (5.2%) (Tabla Anexa N°12.4 y Gráfica N°12.5). El estimador puntual nacional coincide con aquel de 2.5% reportado en la Encuesta de Trabajo Infantil (ETI), llevada a cabo en 2016 por el INEC (Instituto Nacional de Estadística y Censo, 2016).

Gráfica N° 12.4. Distribución porcentual de menores de 6 a 14 años según clasificación basada en puntuación del Apgar familiar por área. Panamá. 2019.



Esta pregunta fue respondida solo por menores de 6 a 14 años (o sus padres o tutores).
Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

Gráfica N° 12.5 Distribución porcentual de menores de 6 a 14 años según realización de trabajo remunerado fuera de casa por área. Panamá. 2019.

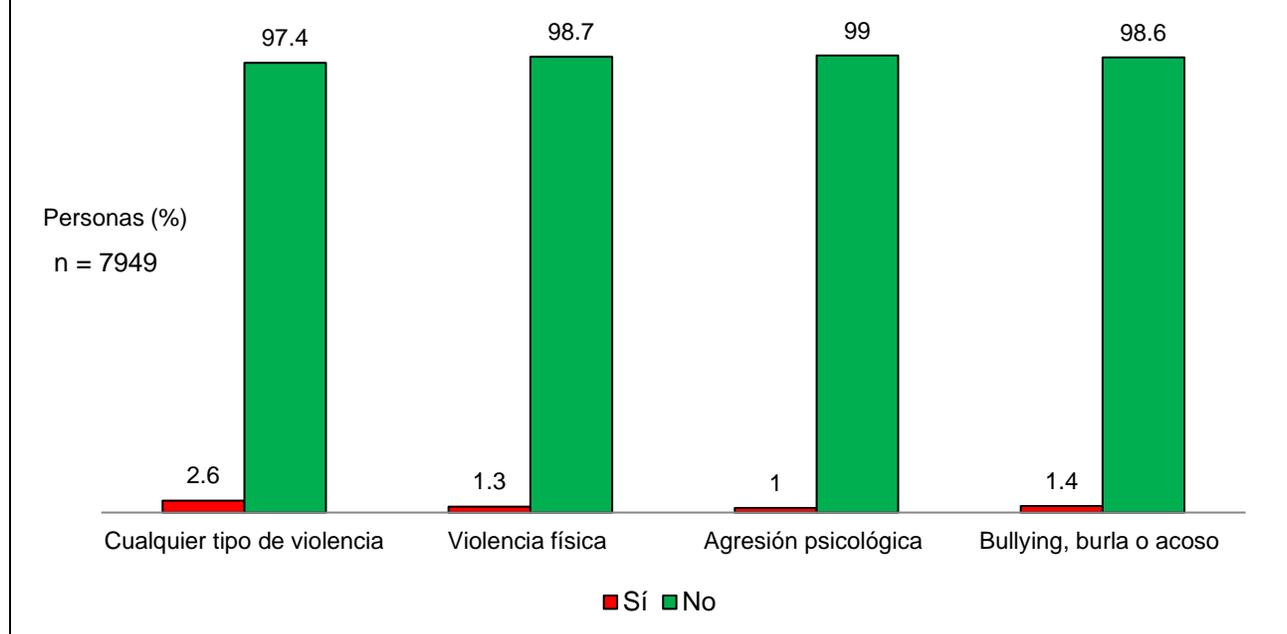


Esta pregunta fue respondida solo por menores de 6 a 14 años (o sus padres o tutores).
Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

Violencia infantil

De los 545,902 menores de 6 a 14 años, 2.6% reportó haber sido víctima de cualquier tipo de violencia al menos una vez en su vida. Los tipos de violencia en orden de frecuencia reportados en todo este grupo de edad fueron bullying o acoso (1.4%), violencia física (1.3%) y agresión psicológica (1%) (Gráfica N°12.6).

Gráfica N° 12.6 Distribución porcentual de menores de 6 a 14 años según si ha sido víctima de distintos tipos de violencia en algún momento de su vida. Panamá. 2019.



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

La proporción de menores que padeció algún tipo de violencia al menos una vez en la vida fue 2.7 veces mayor en hombres en comparación con las mujeres, estimándose diferencias estadísticamente significativas. Este indicador fue más alto en el área urbana (3.3%), en comparación al área rural (2.1%) e indígena (1.2%). Al realizar este análisis por regiones, 8.4% de los menores en Los Santos reportaron haber experimentado violencia, seguido por Chiriquí con 5.3% y Colón y San Miguelito ambos con 3.8%. Guna Yala y Emberá reportaron los estimadores puntuales más bajos, ambos con un 0.6%. (Tabla N°12.2)

Al igual que en los datos nacionales en los cuales se observó una predominancia de exposición a cualquier tipo de violencia en hombres en comparación con las mujeres, al examinar tipos de violencia en específico se observó un mayor reporte en hombre respecto a las mujeres (razón de 3.66:1 para bullying, 3:33:1 para agresión física y 3:1 para agresión psicológica). También fue un hallazgo constante que los porcentajes más altos estuviesen ubicados en el área urbana y los más bajos en el área indígena (razón de 13:1 para agresión

psicológica, 4.75:1 para agresión física, y 2.57:1 para bullying). Las prevalencias más altas de agresión física se evidenciaron en Chiriquí (4.0%) y Los Santos (3.8%) (Tabla N°12.3). Cabe resaltar que, a pesar de no haber hallado diferencias estadísticamente significativas, la prevalencia de agresión psicológica en menores en Chiriquí es 4.8 veces la observada a nivel nacional (4.8% versus 1%), seguida por la prevalencia observada en San Miguelito (1.3%) (Tabla N°12.4). Del mismo modo, los porcentajes más altos de bullying o acoso fueron hallados en Chiriquí (5.3%) y Los Santos (5%) (Tabla N°12.5).

El documento “Análisis de situación de violencias contra niños, niñas y adolescentes en Panamá”, con base en datos recopilados del Sistema Nacional Integrado de Estadísticas Criminales (SIEC), indica que en el año 2017 se reportaron 2,594 casos de maltrato a niños, niñas o adolescentes en el país, y que 1,433 de estos fueron captados por el sistema de salud. Es un hallazgo esperado que estas cifras sean menores a lo reportado en la ENSPA 2019 debido al potencial sub-reporte de casos de violencia o maltrato. De acuerdo con datos nacionales, las provincias con mayor número de casos de maltrato en 2017 fueron Panamá (899), Panamá Oeste (456) y Chiriquí (379). En el año 2017, solamente 105 casos de maltrato fueron reportados en Los Santos, lo cual contrasta con los resultados de la ENSPA donde esta resaltó como la región con la proporción más alta de niños que reportaron haber estado expuestos a alguna situación de violencia al menos una vez en la vida (8.4%). Cabe destacar que los reportes de maltrato captados por el sistema se basan mayoritariamente en violencia intrafamiliar, mientras que la ENSPA no indaga específicamente acerca de este tipo de violencia, sino que emplea una definición más holística (por ejemplo, violencia por pares, bullying o acoso y otros.) (UNICEF, 2018).

Tabla N° 12.2 Distribución porcentual de menores de 6 a 14 años según si ha sido víctima de cualquier tipo de violencia en algún momento de su vida por sexo, edad, área, región de salud y comarcas. Panamá.2019.

Características	Cualquier tipo de violencia		
	Total	Sí	No
Datos Nacionales N	545,902	14,358	531,544
Datos Nacionales % (IC 95%)	100	2.6 (1.8-3.7)	97.4 (96.3-98.2)
Sexo			
Masculino (N=281,718)	100	3.8 (2.4-5.9)	96.2 (94.1-97.6)
Femenino (N=264,184)	100	1.4 (0.9-2.3)	98.6 (97.7-99.1)
Edad			
5 a 9 años (N=271,175)	100	1.9 (1.2-2.9)	98.1 (97.1-98.8)
10 a 14 años (N=274,726)	100	3.4 (2.0-5.5)	96.6 (94.5-98.0)
Área			
Urbano (N=302,102)	100	3.3 (2.0-5.2)	96.7 (94.8-98.0)
Rural (N=173,960)	100	2.1 (1.3-3.5)	97.9 (96.5-98.7)
Indígena (N= 69,840)	100	1.2 (0.5-2.8)	98.8 (97.2-99.5)
Región De Salud			
Bocas Del Toro (N=36,299)	100	3.0 (1.5-5.9)	97.0 (94.1-98.5)
Coclé (N=31,461)	100	1.7 (0.5-6.2)	98.3 (93.8-99.5)
Colón (N=46,267)	100	3.8 (1.9-7.2)	96.2 (92.8-98.1)
Chiriquí (N=65,245)	100	5.3 (1.6-15.9)	94.7 (84.1-98.4)
Darién (N= 8,232)	100	0.7 (0.2-2.1)	99.3 (97.9-99.8)
Herrera (N=12,269)	100	1.4 (0.4-4.9)	98.6 (95.1-99.6)
Los Santos (N= 8,869)	100	8.4 (4.1-16.6)	91.6 (83.4-95.9)
Panamá Metro (N=84,973)	100	2.3 (1.0-5.3)	97.7 (94.7-99.0)
Panamá Este (N=20,124)	100	0.9 (0.4-2.3)	99.1 (97.7-99.6)
Panamá Oeste (N=72,109)	100	1.8 (0.7-4.8)	98.2 (95.2-99.3)
San Miguelito (N=38,968)	100	3.8 (1.7-8.2)	96.2 (91.8-98.3)
Panamá Norte (N=29,748)	100	2.6 (0.9-7.2)	97.4 (92.8-99.1)
Veraguas (N=31,511)	100	0.9 (0.3-2.8)	99.1 (97.2-99.7)
Comarcas			
Guna Yala (N= 8,756)	100	0.6 (0.1-3.9)	99.4 (96.1-99.9)
Emberá (N= 4,389)	100	0.6 (0.1-2.3)	99.4 (97.7-99.9)
Ngäbe Buglé (N=46,682)	100	1.1 (0.4-3.5)	98.9 (96.5-99.6)

Esta pregunta fue respondida solo por menores de 6 a 14 años (o sus padres o tutores).
Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

Tabla N° 12.3 Distribución porcentual de menores de 6 a 14 años según si ha sido víctima de agresión física en algún momento de su vida por sexo, edad, área, región de salud y comarcas. Panamá.2019.

Características	Víctima de agresión física		
	Total	Sí	No
Datos Nacionales N	537,194	7,151	530,043
Datos Nacionales % (IC 95%)	100	1.3 (0.7-2.5)	98.7 (97.5-99.3)
Sexo			
Masculino (N=278,377)	100	2.0 (0.9-4.3)	98.0 (95.7-99.1)
Femenino (N=258,817)	100	0.6 (0.3-1.3)	99.4 (98.7-99.7)
Edad			
6 a 9 años (N=266,396)	100	0.6 (0.3-1.1)	99.4 (98.9-99.7)
10 a 14 años (N=270,797)	100	2.1 (0.9-4.4)	97.9 (95.6-99.1)
Área			
Urbano (N=302,102)	100	1.9 (0.9-4.0)	98.1 (96.0-99.1)
Rural (N=173,960)	100	0.7 (0.3-1.5)	99.3 (98.5-99.7)
Indígena (N= 61,132)	100	0.4 (0.1-1.8)	99.6 (98.2-99.9)
Región De Salud			
Bocas Del Toro (N=36,299)	100	1.2 (0.4-3.8)	98.8 (96.2-99.6)
Coclé (N=31,461)	100	0	100.0 (100.0-100.0)
Colón (N=46,267)	100	0.9 (0.3-3.0)	99.1 (97.0-99.7)
Chiriquí (N=65,245)	100	4.0 (0.9-16.2)	96.0 (83.8-99.1)
Darién (N= 8,232)	100	0.5 (0.1-2.0)	99.5 (98.0-99.9)
Herrera (N=12,269)	100	0.6 (0.1-4.0)	99.4 (96.0-99.9)
Los Santos (N= 8,869)	100	3.8 (1.2-11.2)	96.2 (88.8-98.8)
Panamá Metro (N=84,973)	100	1.6 (0.5-4.7)	98.4 (95.3-99.5)
Panamá Este (N=20,124)	100	0.5 (0.1-2.0)	99.5 (98.0-99.9)
Panamá Oeste (N=72,109)	100	1.0 (0.2-3.9)	99.0 (96.1-99.8)
San Miguelito (N=38,968)	100	1.1 (0.4-3.5)	98.9 (96.5-99.6)
Panamá Norte (N=29,748)	100	0.2 (0.0-1.5)	99.8 (98.5-100.0)
Veraguas (N=31,511)	100	0.8 (0.3-2.8)	99.2 (97.2-99.7)
Comarcas			
Guna Yala (N= 48)	100	100.0 (100.0-100.0)	0
Emberá (N= 4,389)	100	0.6 (0.1-2.3)	99.4 (97.7-99.9)
Ngäbe Buglé (N=46,682)	100	0.4 (0.1-2.8)	99.6 (97.2-99.9)

Esta pregunta fue respondida solo por menores de 6 a 14 años (o sus padres o tutores).

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

Tabla N° 12.4 Distribución porcentual de menores de 6 a 14 años según si ha sido víctima de agresión psicológica en algún momento de su vida por sexo, edad, área región de salud y comarcas. Panamá.2019.

Características	Agresión psicológica		
	Total	Sí	No
Datos Nacionales N	537,194	5,486	531,708
Datos Nacionales % (IC 95%)	100	1 (0.5-2.2)	99 (97.8-99.5)
Sexo			
Masculino (N=278,377)	100	1.5 (0.6-4.0)	98.5 (96.0-99.4)
Femenino (N=258,817)	100	0.5 (0.2-1.1)	99.5 (98.9-99.8)
Edad			
6 a 9 años (N=266,396)	100	0.6 (0.3-1.3)	99.4 (98.7-99.7)
10 a 14 años (N=270,797)	100	1.4 (0.5-4.0)	98.6 (96.0-99.5)
Área			
Urbano (N=302,102)	100	1.3 (0.5-3.6)	98.7 (96.4-99.5)
Rural (N=173,960)	100	0.9 (0.3-2.1)	99.1 (97.9-99.7)
Indígena (N= 61,132)	100	0.1 (0.0-0.5)	99.9 (99.5-100.0)
Región De Salud			
Bocas Del Toro (N=36,299)	100	0.5 (0.1-3.2)	99.5 (96.8-99.9)
Coclé (N=31,461)	100	0.5 (0.1-3.2)	99.5 (96.8-99.9)
Colón (N=46,267)	100	0.6 (0.1-2.6)	99.4 (97.4-99.9)
Chiriquí (N=65,245)	100	4.8 (1.3-16.0)	95.2 (84.0-98.7)
Darién (N= 8,232)	100	0	100.0 (100.0-100.0)
Herrera (N=12,269)	100	0.7 (0.1-4.8)	99.3 (95.2-99.9)
Los Santos (N= 8,869)	100	0.6 (0.2-2.6)	99.4 (97.4-99.8)
Panamá Metro (N=84,973)	100	0	100.0 (100.0-100.0)
Panamá Este (N=20,124)	100	0.9 (0.3-2.3)	99.1 (97.7-99.7)
Panamá Oeste (N=72,109)	100	0.9 (0.2-3.5)	99.1 (96.5-99.8)
San Miguelito (N=38,968)	100	1.3 (0.4-4.0)	98.7 (96.0-99.6)
Panamá Norte (N=29,748)	100	0	100.0 (100.0-100.0)
Veraguas (N=31,511)	100	0.8 (0.3-2.8)	99.2 (97.2-99.7)
Comarcas			
Guna Yala (N= 48)	100	100.0 (100.0-100.0)	0
Emberá (N= 4,389)	100	0	100.0 (100.0-100.0)
Ngäbe Buglé (N=46,682)	100	0	100.0 (100.0-100.0)

Esta pregunta fue respondida solo por menores de 6 a 14 años (o sus padres o tutores).
Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

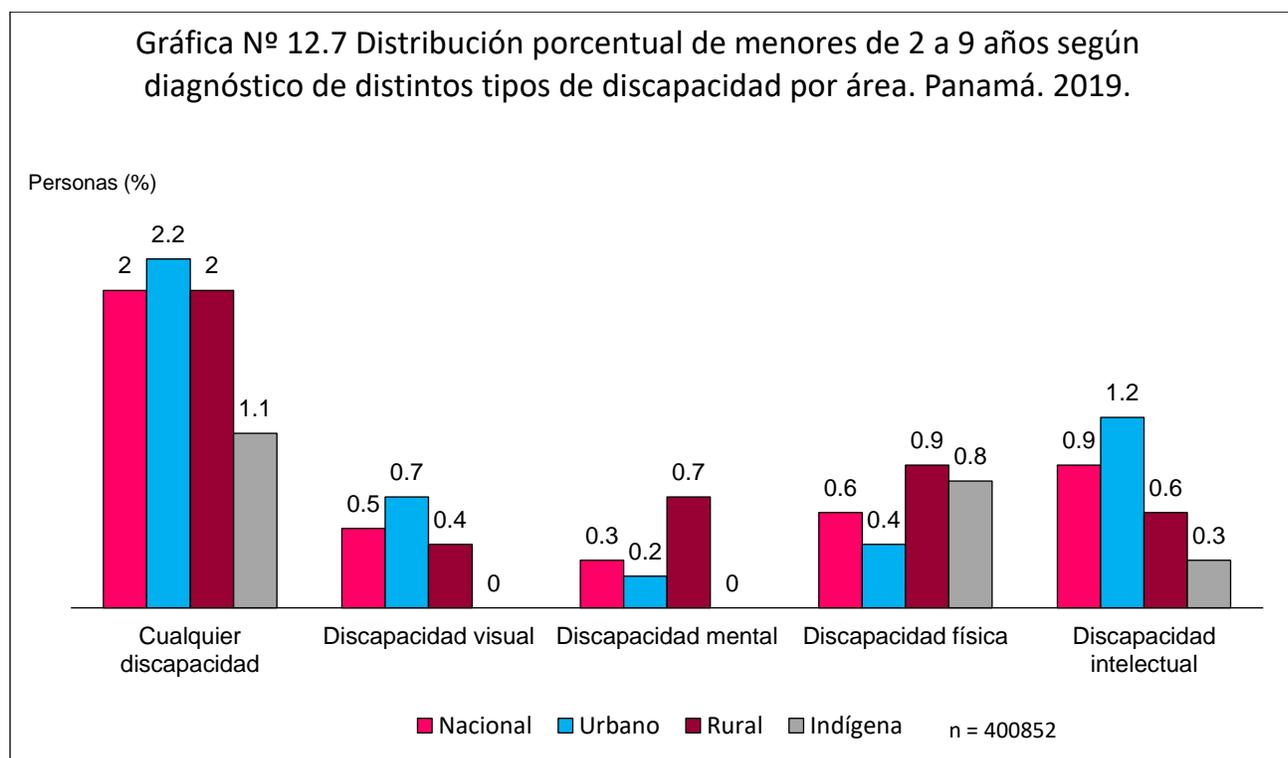
Tabla N°12.5 Distribución porcentual de menores de 6 a 14 años según si ha sido víctima de bullying, burla o acoso en algún momento de su vida por sexo, edad, área región de salud y comarcas. Panamá.2019.

Características	Bullying, burla o acoso		
	Total	Sí	No
Datos Nacionales N	537,194	7,736	529,458
Datos Nacionales %(IC 95%)	100	1.4 (0.8-2.6)	98.6 (97.4-99.2)
Sexo			
Masculino (N=278,377)	100	2.2 (1.1-4.5)	97.8 (95.5-98.9)
Femenino (N=258,817)	100	0.6 (0.3-1.3)	99.4 (98.7-99.7)
Edad			
6 a 9 años (N=266,396)	100	0.7 (0.3-1.5)	99.3 (98.5-99.7)
10 a 14 años (N=270,797)	100	2.2 (1.0-4.5)	97.8 (95.5-99.0)
Área			
Urbano (N=302,102)	100	1.8 (0.8-3.9)	98.2 (96.1-99.2)
Rural (N=173,960)	100	1.1 (0.5-2.4)	98.9 (97.6-99.5)
Indígena (N= 61,132)	100	0.7 (0.2-2.3)	99.3 (97.7-99.8)
Región De Salud			
Bocas Del Toro (N=36,299)	100	1.1 (0.4-2.9)	98.9 (97.1-99.6)
Coclé (N=31,461)	100	0.5 (0.1-3.2)	99.5 (96.8-99.9)
Colón (N=46,267)	100	1.3 (0.5-3.6)	98.7 (96.4-99.5)
Chiriquí (N=65,245)	100	5.3 (1.6-15.9)	94.7 (84.1-98.4)
Darién (N= 8,232)	100	0.2 (0.0-1.3)	99.8 (98.7-100.0)
Herrera (N=12,269)	100	0.1 (0.0-0.8)	99.9 (99.2-100.0)
Los Santos (N= 8,869)	100	5.0 (1.8-13.2)	95.0 (86.8-98.2)
Panamá Metro (N=84,973)	100	0.7 (0.1-4.5)	99.3 (95.5-99.9)
Panamá Este (N=20,124)	100	0.5 (0.1-2.0)	99.5 (98.0-99.9)
Panamá Oeste (N=72,109)	100	1.2 (0.4-4.0)	98.8 (96.0-99.6)
San Miguelito (N=38,968)	100	0.4 (0.1-2.7)	99.6 (97.3-99.9)
Panamá Norte (N=29,748)	100	0.8 (0.1-5.3)	99.2 (94.7-99.9)
Veraguas (N=31,511)	100	0.9 (0.3-2.8)	99.1 (97.2-99.7)
Comarcas			
Guna Yala (N= 48)	100	100.0 (100.0-100.0)	0
Emberá (N= 4,389)	100	0.3 (0.0-1.8)	99.7 (98.2-100.0)
Ngäbe Buglé (N=46,682)	100	0.8 (0.2-3.1)	99.2 (96.9-99.8)

Esta pregunta fue respondida solo por menores de 6 a 14 años (o sus padres o tutores).
Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

Discapacidad

De los 400,852 menores de 2 a 9 años, en 7,949 (2%) se reportó diagnóstico de cualquier tipo de discapacidad. En toda la población, los tipos de discapacidad más frecuentemente reportados fueron discapacidad intelectual (0.9%), seguido por discapacidad física (0.6%), discapacidad visual (0.5%) y discapacidad mental (0.3%) (Tablas Anexas N°12.5-12.9, Gráfica N°12.7).



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

Al desagregar la frecuencia de cualquier tipo de discapacidad por región se observó que las prevalencias en las áreas urbanas y rural fueron similares (2.2% y 2%), representando cerca del doble de la prevalencia observada en el área indígena (1.1%). Las regiones de salud con las prevalencias más altas para cualquier discapacidad fueron Panamá Norte (6.6%), Coclé (3.5%) y Chiriquí (3.4%) (Tabla Anexa N°12.5).

Analizando distintos tipos de discapacidad por área, los resultados fueron heterogéneos. Para discapacidad visual, las prevalencias más altas se observaron en el área urbana (0.7%) y rural (0.4%), en contraste con 0% en el área indígena. En cuanto a discapacidad mental,

los porcentajes variaron en magnitud, con un 0.7% en el área rural y 0.2% en el área urbana, siendo la prevalencia en el área rural 3.5 veces mayor a la observada en el área urbana, sin que fuesen estas diferencias estadísticamente significativas. Para los indicadores de discapacidad física, se halló un porcentaje de 0.9% en el área rural, 0.8% en el área indígena y 0.4% en el área urbana, sin encontrarse diferencias estadísticamente significativas. En cuanto a discapacidad intelectual, las prevalencias fueron de 1.2% en el área urbana, 0.6% en el área rural y 0.3% en el área indígena, siendo la prevalencia en el área urbana cuatro veces la observada en el área indígena (Tablas Anexas N°12.6-12.9).

De manera similar, las prevalencias de distintos tipos de discapacidad fueron examinadas por regiones de salud. Para discapacidad visual, las prevalencias más altas se hallaron en Panamá Norte (1.3%), Panamá Metro y San Miguelito (0.9% en ambas). Las cifras de discapacidad mental indican que esta es más frecuente en Chiriquí y Herrera (1.6% y 1.3%, respectivamente). Por otro lado, en Emberá (1.9%), Panamá Norte (1.9%), Ngäbe-Buglé (1.1%) y Colón (1.1%) se observaron las prevalencias más altas de discapacidad física. Para discapacidad intelectual, las mayores prevalencias fueron reportadas en Panamá Norte (3.2%), Coclé (3.1%) y Chiriquí (2.6%) (Tablas Anexas N°12.6-12.9).

La Primera Encuesta Nacional de Discapacidad (PENDIS), llevada a cabo por la Secretaría Nacional de Discapacidad (SENADIS) en 2006, arrojó que la prevalencia nacional de discapacidad para menores de 15 años fue de 4.79%, cerca de dos veces lo reportado en la ENSPA. En cuanto a tipos específicos de discapacidad, las prevalencias reportadas en PENDIS fueron en general similares a las obtenidas en la ENSPA: 0.59% para discapacidad visual (versus 0.5% ENSPA), 0.47% para discapacidad física (versus 0.6% ENSPA), 0.75% para discapacidad intelectual (versus 0.9% ENSPA), y 0.04% para discapacidad psiquiátrica (en comparación a 0.3% de discapacidad mental en la ENSPA) (Secretaría Nacional de Discapacidad, 2006).

Conclusiones

En general, las percepciones del estado de salud y de la dinámica familiar son ampliamente favorables en la población encuestada en la ENSPA. En el 85% de los menores de 15 años se reportó un estado de salud percibido como “bueno” o “muy bueno”, en comparación a solamente un 0.7% donde el mismo se percibía como “malo” o “muy malo”. No hubo diferencias estadísticamente significativas entre grupos al explorar la condición de salud por sexo, lo cual contrasta con lo reportado en estudios previos donde los hombres refirieron un mejor estado de salud.

Se reportó un 84.3% de buen funcionamiento familiar de acuerdo con la puntuación obtenida al aplicar el APGAR familiar. El estimador puntual nacional de disfunción familiar fue de 15.7%, siendo superior a lo observado en un estudio previo (51.8%) en el cual se examinó a menores en un rango de edad entre 13 a 17 años, distinto al de la ENSPA (6 a 14 años).

El indicador nacional de realización de trabajo infantil o remunerado en la ENSPA (3.1%) fue similar al reportado por la Encuesta de Trabajo Infantil (2.5%). El 2.6% de los menores reportó haber sido víctima de alguna situación de violencia en algún momento de su vida, con mayor ocurrencia en varones (2.7:1 respecto a mujeres), del área urbana y en las regiones de Los Santos, Chiriquí, Colón y San Miguelito.

El estimador puntual de discapacidad a nivel nacional obtenido en la ENSPA (2%) fue inferior a lo reportado en la PENDIS 2016 (4.8%), aunque no hubo diferencias importantes en las prevalencias de los dos estudios al analizar tipos específicos de discapacidad.

12.3 Uso de servicios de salud, medidas preventivas, vacunación, tamizaje y salud bucal

Controles de salud

Los controles de salud se realizan, independientemente de la edad, para realizar el cribado de diversas patologías que los padres tienen dificultades para identificar. Dichos controles, se hacen de forma anual, excepto en los menores de 1 año donde se hacen de forma más frecuente para, además de buscar las patologías antes mencionadas, monitorizar los hitos del crecimiento y desarrollo. En menores de un año, el número de controles depende de la edad de la siguiente manera:

- Entre 16 y 29 días: un control
- Al mes: dos controles
- A los dos meses: tres controles
- Entre los cuatro y cinco meses: cuatro controles
- Entre los seis y once meses: cinco controles
- A los 12 meses: seis controles (MINSA/CSS, 2013).

A nivel nacional, cuatro de cada cinco niños (79.8%) con edades entre los 16 días y los 14 años cumplidos se les realizaron controles de salud en el último año (para mayores de 1 año) o el número que les corresponde para su edad en menores de un año, lo que representa 932,447 niños. De modo complementario, hay 235,462 niños (20.2%) a los cuales no se les realizaron dichos controles. No hay diferencias por sexo con relación a este indicador (Tabla 12.6).

Al aumentar la edad, disminuye el porcentaje de niños que se realizan controles de salud, se aprecia que en menores de cinco años poco menos de nueve de cada diez (88%) se realizan dichos controles, pero en niños entre los diez y catorce años de vida cumplidos, esta proporción cae a poco menos de siete de cada diez (67.7%) (Tabla 12.6).

Al comparar la realización de controles de salud en niños de edades comprendidas entre los 16 días y 14 años cumplidos, no se aprecian diferencias estadísticamente significativas entre las áreas urbana (78.6%) e indígena (75.7%). El área rural tiene una proporción de niños

que se realizan controles de salud (83.8%) estadísticamente significativa y más alta al comparar con las otras dos regiones y con el dato nacional (Tabla 12.6).

Al comparar la realización de controles de salud en niños de edades comprendidas entre los 16 días y 14 años cumplidos con relación a las regiones de salud y comarcas, se aprecia que las siguientes presentan proporciones inferiores al valor nacional con diferencias estadísticamente significativas al mismo: Bocas del Toro (68.1%), Colón (66.3%), la comarca indígena Ngäbe Buglé (76.5%) y Panamá Oeste (75.8%). En cambio, las siguientes regiones de salud y comarca indígena presentan proporciones mayores que el puntaje nacional con diferencias estadísticamente significativas al mismo: La comarca Emberá (81.9%), Panamá Norte (82.3%), Panamá Este (82.4%), Chiriquí (86.9%), Coclé (88.7%), Veraguas (89.8%) y Los Santos (93.5%) (Tabla 12.6).

Conclusiones

Cerca de cuatro de cada cinco niños (79.8%) con edades comprendidas entre los 16 días y los 14 años cumplidos se realizan un control de salud anual y en el caso de los menores de un año, se realizaron el número de controles correspondientes para su edad en meses. No hay diferencias estadísticamente significativas por sexo. El área rural es la que tiene el puntaje más elevado de este indicador, con cerca de poco menos de nueve de cada diez niños, en cambio no hay diferencias estadísticamente significativas entre las áreas urbana e indígena.

Panamá Oeste (75.8%) y la comarca Ngäbe Buglé (75.6%) poseen los valores más bajos de este indicador. Mientras que Los Santos, presenta el más elevado con poco más de nueve de cada diez menores (93.5%).

Tabla Nº 12.6 Distribución porcentual de niños entre 16 días y 14 años cumplidos según control de salud anual o el número de controles de salud adecuados para su edad por sexo, grupo etario, área, región de salud y comarcas. Panamá. 2019

Características	Control de salud		
	Total	Sí	No
Datos Nacionales N	1,167,909	932,447	235,462
Datos Nacionales % (IC 95%)	100	79.8 (78.4-81.2)	20.2 (18.8-21.6)
Sexo			
Masculino (N=617,124)	100	80.0 (78.1-81.9)	20.0 (18.1-21.9)
Femenino (N=550,785)	100	79.6 (77.6-81.5)	20.4 (18.5-22.4)
Edad			
0 a 4 años (N=473,238)	100	88.0 (85.7-89.9)	12.0 (10.1-14.3)
5 a 9 años (N=386,753)	100	79.5 (77.2-81.6)	20.5 (18.4-22.8)
10 a 14 años (N=307,917)	100	67.7 (64.8-70.5)	32.3 (29.5-35.2)
Área			
Urbano (N=645,054)	100	78.6 (76.4-80.6)	21.4 (19.4-23.6)
Rural (N=367,604)	100	83.8 (82.0-85.4)	16.2 (14.6-18.0)
Indígena (N=155,251)	100	75.7 (72.2-78.8)	24.3 (21.2-27.8)
Región De Salud			
Bocas del Toro (N= 66,267)	100	68.1 (62.3-73.4)	31.9 (26.6-37.7)
Coclé (N= 67,881)	100	88.7 (85.8-91.2)	11.3 (8.8-14.2)
Colón (N= 89,497)	100	66.3 (61.5-70.8)	33.7 (29.2-38.5)
Chiriquí (N=126,311)	100	86.9 (82.4-90.5)	13.1 (9.5-17.6)
Darién (N= 17,687)	100	80.1 (77.1-82.9)	19.9 (17.1-22.9)
Herrera (N= 25,525)	100	79.3 (73.0-84.4)	20.7 (15.6-27.0)
Los Santos (N= 18,201)	100	93.5 (90.5-95.5)	6.5 (4.5-9.5)
Panamá Metro (N=199,580)	100	79.9 (75.6-83.6)	20.1 (16.4-24.4)
Panamá Este (N= 43,617)	100	82.4 (79.0-85.4)	17.6 (14.6-21.0)
Panamá Oeste (N=144,477)	100	75.8 (69.8-81.0)	24.2 (19.0-30.2)
San Miguelito (N= 86,808)	100	81.8 (76.9-85.9)	18.2 (14.1-23.1)
Panamá Norte (N= 76,857)	100	82.3 (76.8-86.7)	17.7 (13.3-23.2)
Veraguas (N= 66,173)	100	89.8 (85.5-92.9)	10.2 (7.1-14.5)
Comarcas			
Guna Yala (N= 24,971)	100	80.3 (75.5-84.4)	19.7 (15.6-24.5)
Emberá (N= 8,118)	100	81.9 (78.1-85.3)	18.1 (14.7-21.9)
Ngäbe Buglé (N=105,939)	100	76.5 (72.4-80.2)	23.5 (19.8-27.6)

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

Vacunación

En la ENSPA los padres, madres o tutores de los menores de 15 años el 95.5% indicaron contar con la tarjeta de vacunación de los menores a su cargo, y adicionalmente un porcentaje del 96.7% afirmó que lleva al menor a vacunar cuando es requerido (Tabla Anexa N°12.10, Gráfica N°12.8).

De entre aquellos que dijeron no llevar a vacunar a los menores a su cargo, los dos motivos más frecuentemente reportados fueron la falta de tiempo (26.5%) y el hecho de que el menor es vacunado en la escuela (16.8%), mientras que los motivos menos frecuentemente reportados fueron falta de confianza en las vacunas (1.7%) y razones culturales o religiosas (0.6%). En el 37.8% de los menores que no eran llevados a vacunar, el padre, madre o tutor dijo tener otras razones (distintas a las mencionadas en el cuestionario) para no llevar a los menores a vacunar. Esto contrasta con lo reportado en un estudio realizado en cuatro ciudades colombianas en el cual la principal causa para no vacunación era el temor a la reacción post vacunal (Escobar-Díaz, Osorio-Merchán, & la Hoz-Restrepo, 2018). En global, estos resultados apuntan a una actitud positiva hacia la inmunización infantil en la población panameña, y limitaciones relacionadas mayoritariamente a falta de tiempo por encima de la desconfianza, rechazo hacia las vacunas, o falta de acceso. Sin embargo, el acceso reducido debido a factores socioeconómicos parece cobrar una mayor importancia en el área indígena.

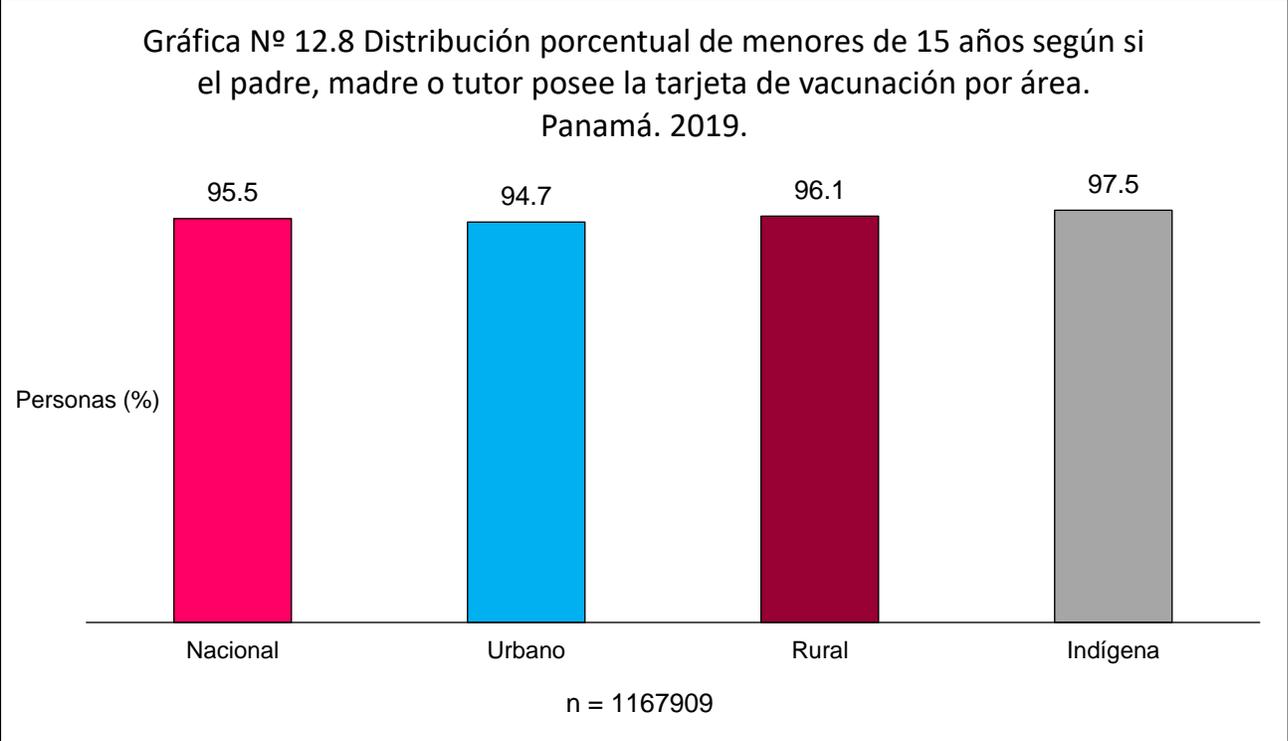
Durante el análisis por grupos etarios se observa que el tener la tarjeta de vacunación tiene un aparente descenso respecto a la edad de los menores, que va desde un 97.3% para el grupo de 0 a 4 años de edad, a un 96.4% para el grupo de 5 a 9 años y hasta un 91.3% en los menores de 10 a 14 años.

El análisis según áreas y regiones de salud arroja que el 96.3% de los participantes de áreas urbanas llevaba a los menores a vacunar, indicador similar al obtenido en el área rural (97%) y en el área indígena (97.5%) (Tabla Anexa N°12.11, Gráfica N°12.9).

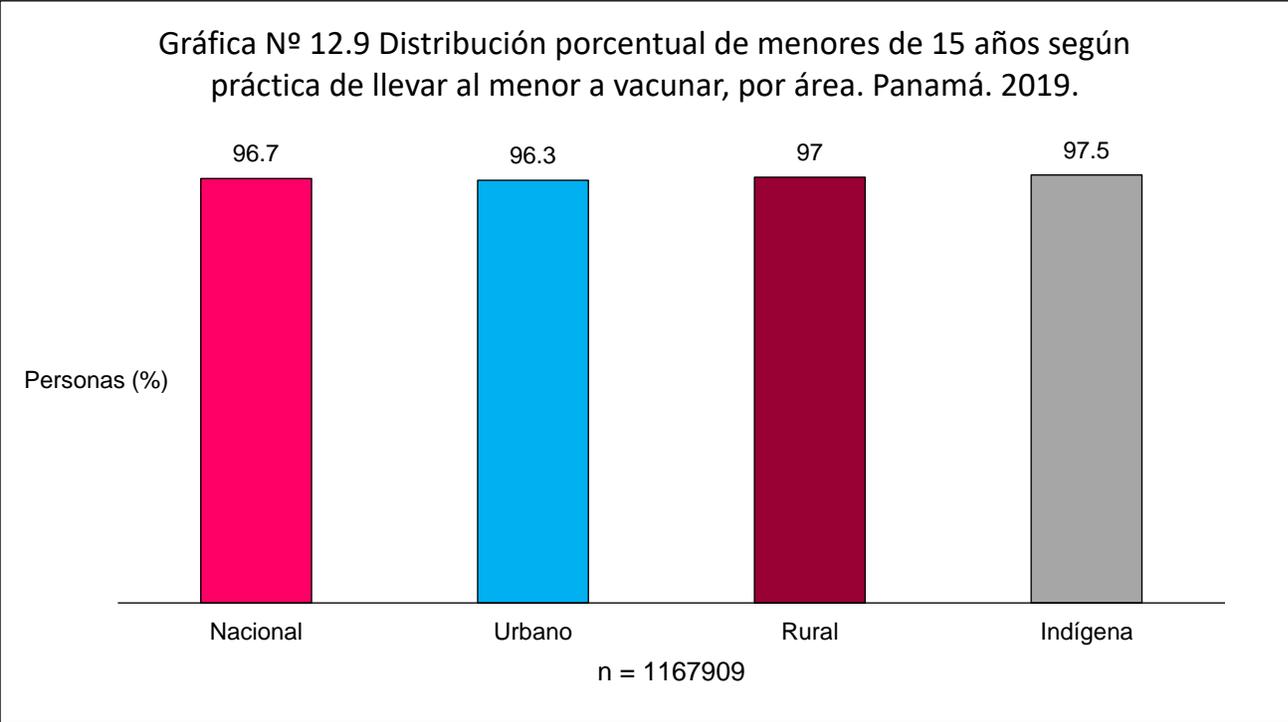
Las razones para no llevar al menor a vacunar en el área indígena fueron distintas a las reportadas a nivel nacional y en el área urbana, área donde se reportó como razón principal la falta de dinero (21.8%), porcentaje significativamente mayor al 3.2% observado en el área urbana para este motivo de no vacunación. Cabe destacar que, aunque la falta de confianza en las vacunas fue el quinto motivo más frecuente de no vacunación en el área indígena, esta respuesta tuvo cerca de cinco veces la frecuencia reportada en el área urbana y a nivel de país. Del mismo modo, razones culturales o religiosas, el motivo menos frecuente de no vacunación en el área indígena, tuvo una frecuencia cercana a cinco veces la reportada a nivel urbano y nacional. (Tabla N°12.7)

Por su parte, a la región de Colón le corresponde el indicador más alto de negativa a llevar al menor a vacunar con un 9.9%, mientras que Los Santos reportó el menor porcentaje de esta negativa con un 0.7% del total. (Tabla Anexa N°12.11)

Estas cifras favorables en cuanto a las actitudes y prácticas relacionadas a inmunización son cónsonas con los altos porcentajes de vacunación reportados a nivel nacional por el Programa Ampliado de Inmunización de Panamá, cuyo informe para el año 2018 reportó cifras de cobertura en niños de 1 a 4 años de 100% para la aplicación de la vacuna MMR (Ministerio de Salud, 2018).



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



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

Tabla N°12.7. Distribución porcentual de menores de 15 años según razón principal para no llevar al menor a vacunar por sexo, edad, área, región de salud y comarcas. Panamá.2019.

Características	Razón principal por la que no lleva al menor a vacunar							
	Total	No confío en las vacunas	No tengo tiempo	No tengo dinero para ir al centro de salud	Razones culturales, religiosas y científicas	Lo vacunan en la escuela	Ya tiene su esquema de vacunación completo	Otra
Datos Nacionales N	33,886	560	8,964	2,909	207	5,695	2,741	12,810
Datos Nacionales % (IC 95%)	100	1.7 (0.6-4.8)	26.5 (18.6-36.2)	8.6 (4.5-15.8)	0.6 (0.2-2.1)	16.8 (11.6-23.7)	8.1 (4.6-13.8)	37.8 (27.4-49.5)
Sexo								
Masculino (N=19,717)	100	1.8 (0.5-6.8)	18.8 (10.5-31.3)	9.3 (3.7-21.4)	0.6 (0.1-4.1)	18.0 (11.1-28.1)	9.1 (4.2-18.3)	42.5 (28.1-58.3)
Femenino (N=14,170)	100	1.4 (0.2-8.3)	37.2 (24.1-52.4)	7.6 (3.4-16.4)	0.7 (0.2-2.8)	15.1 (8.4-25.5)	6.7 (3.1-14.2)	31.3 (18.3-48.2)
Edad								
0 a 4 años (N=10,612)	100	0.4 (0.1-3.3)	37.9 (20.0-59.9)	17.9 (7.1-38.7)	0.9 (0.2-3.9)	1.3 (0.2-9.5)	1.7 (0.4-6.4)	39.8 (19.7-64.2)
5 a 9 años (N= 8,036)	100	3.9 (0.9-15.9)	19.4 (9.6-35.5)	6.3 (2.1-17.1)	0	23.7 (13.8-37.7)	14.1 (5.9-30.0)	32.5 (18.6-50.3)
10 a 14 años (N=15,239)	100	1.3 (0.2-7.9)	22.2 (12.8-35.8)	3.3 (1.1-9.6)	0.7 (0.1-5.2)	23.9 (14.7-36.6)	9.4 (4.2-19.4)	39.2 (24.3-56.4)
Área								
Urbano (N=20,989)	100	1.4 (0.3-6.7)	28.3 (17.5-42.4)	3.2 (1.2-8.2)	0.5 (0.1-3.8)	17.5 (10.5-27.5)	5.5 (2.1-13.5)	43.6 (28.7-59.7)
Rural (N= 9,533)	100	0.0 (0.0-0.1)	27.7 (15.6-44.4)	15.9 (5.7-37.2)	0	15.8 (8.4-27.8)	13.6 (6.3-26.8)	27.0 (16.3-41.3)
Indígena (N= 3,365)	100	7.8 (1.8-28.2)	11.2 (4.1-27.3)	21.8 (8.7-45.0)	2.8 (0.6-11.6)	15.5 (5.2-38.2)	8.6 (2.3-27.5)	32.3 (16.2-54.0)
Región De Salud								
Bocas Del Toro (N=2,289)	100	0.0 (0.0-0.4)	46.1 (25.5-68.1)	19.0 (6.0-46.2)	0	3.2 (0.4-21.1)	9.2 (2.2-31.4)	22.5 (9.1-45.8)
Coclé (N= 783)	100	0	25.2 (5.0-68.5)	0	0	11.0 (1.1-57.6)	0.3 (0.0-1.5)	63.5 (23.9-90.6)
Colón (N=8,835)	100	2.6 (0.4-16.4)	19.4 (9.8-34.9)	5.8 (1.7-17.5)	1.3 (0.2-8.8)	44.8 (31.0-59.5)	7.5 (2.7-19.4)	18.6 (10.2-31.5)
Chiriquí (N=4,703)	100	0	39.1 (12.3-74.7)	2.8 (0.3-21.3)	0	0.0 (0.0-0.2)	2.7 (0.3-21.5)	55.4 (21.6-84.8)
Darién (N= 334)	100	0	19.4 (5.8-48.6)	12.8 (2.7-43.8)	0	14.9 (3.5-45.6)	15.5 (3.6-47.5)	37.4 (16.5-64.2)
Herrera (N= 416)	100	0	38.1 (8.5-80.2)	0	0	25.6 (2.8-80.3)	0	36.3 (6.7-81.9)
Los Santos (N= 118)	100	57.1 (0.7-99.6)	0	0	0	0	21.2 (0.1-98.4)	21.7 (0.1-98.5)
Panamá Metro (N=4,394)	100	0	24.2 (6.1-61.0)	0	0	9.3 (1.6-38.9)	12.7 (2.1-49.6)	53.9 (16.5-87.3)
Panamá Este (N= 334)	100	0	9.6 (0.2-86.7)	10.3 (0.2-87.7)	0	7.2 (0.1-82.1)	0	72.9 (6.3-99.1)
Panamá Oeste (N=2,986)	100	0	23.8 (1.6-86.0)	0.0 (0.0-0.6)	0	6.5 (0.4-56.3)	0	69.7 (13.9-97.0)
San Miguelito (N=1,976)	100	0	38.9 (11.1-76.5)	0	0	8.4 (0.9-49.0)	19.7 (2.3-71.9)	33.0 (10.1-68.4)
Panamá Norte (N=2,464)	100	0	27.7 (4.0-78.0)	50.0 (13.3-86.6)	0	5.1 (0.9-25.1)	17.2 (3.6-53.4)	0
Veraguas (N= 671)	100	0.1 (0.0-1.6)	0.1 (0.0-1.6)	19.1 (2.0-72.7)	0	0.1 (0.0-1.6)	0.1 (0.0-1.6)	80.3 (27.7-97.8)
Comarcas								
Guna Yala (N= 407)	100	11.3 (1.1-59.7)	51.4 (17.9-83.6)	0	22.9 (4.3-66.3)	0	0	14.5 (1.4-66.3)
Emberá (N= 224)	100	14.8 (3.2-48.1)	4.9 (0.5-33.0)	13.4 (2.9-44.9)	0	0	46.9 (21.2-74.3)	19.9 (5.7-50.6)
Ngäbe Buglé (N=2,952)	100	6.2 (0.7-37.7)	15.4 (3.3-49.4)	12.5 (2.7-41.9)	0	16.9 (4.9-44.7)	6.2 (0.7-37.7)	42.7 (19.7-69.4)

Esta pregunta fue respondida solo por aquellos que respondieron 'No' a la pregunta '¿Usted lleva al menor a vacunar?'. Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019

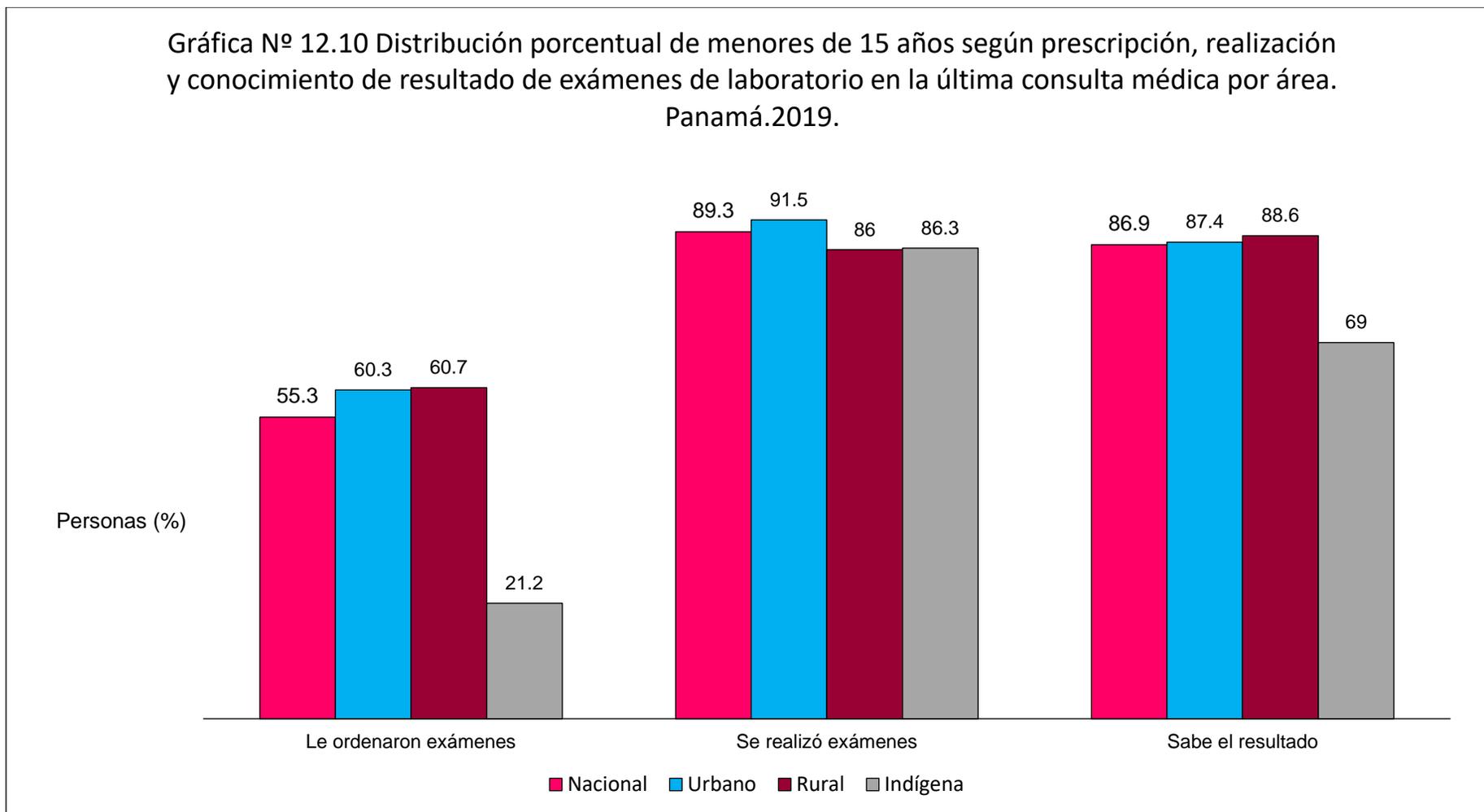
Medidas preventivas

En la última consulta médica de los menores de 15 años, a nivel nacional en el 55% de los casos se prescribieron exámenes de laboratorio. La prescripción de estos fue mayor en el grupo de edad de 0 a 4 años (63.1%), seguido por el grupo de 5 a 9 años (53.7%) y el de 10 a 14 años (45.2%). Al analizar estos resultados por área, se observó una diferencia estadísticamente significativa con un diferencial de alrededor de 30 puntos porcentuales entre la prescripción de laboratorios en el área urbana (60.3%) en comparación al área indígena (21.2%). (Tabla Anexa N°12.12).

En la región de Los Santos y Veraguas se observaron las mayores proporciones de prescripción de laboratorios (83.3% y 73.3%), en contraste con las más bajas, observadas en las regiones de Bocas del Toro (36.5%) y Ngäbe-Buglé (14.2%). Cabe destacar la diferencia estadísticamente significativa expresada en 41 puntos porcentuales entre esta última región y el dato nacional (55.3%) (Tabla Anexa N°12.12). Siendo la prescripción de laboratorios en la última consulta un indicador importante de acceso a los servicios de salud, los resultados de este estudio apuntan a grandes disparidades entre áreas y regiones indígenas en comparación a las no indígenas.

De aquellos menores a los cuales se les prescribieron exámenes de laboratorio (645,394), a nivel nacional el 89.3% se realizó los exámenes prescritos. Al examinar estos resultados por área, no se observaron diferencias marcadas, para un porcentaje observado de 86.3% en el área indígena y 91.5% en el área urbana (Gráfica N°12.10). Sin embargo, los porcentajes por regiones de salud se ubicaron entre 55.2% en la región Emberá y 95.1% en Guna Yala (Tabla Anexa N°12.13). A nivel nacional, de los 576,633 menores a los cuales se les realizó exámenes de laboratorio en la última consulta, el 86.9% indicó saber el resultado del examen. Las diferencias fueron estadísticamente significativas por área (69% indígena y 87.4% urbano) y región (49.3% en Ngäbe-Buglé versus 86.9% en el país) (Tabla Anexa N°12.14).

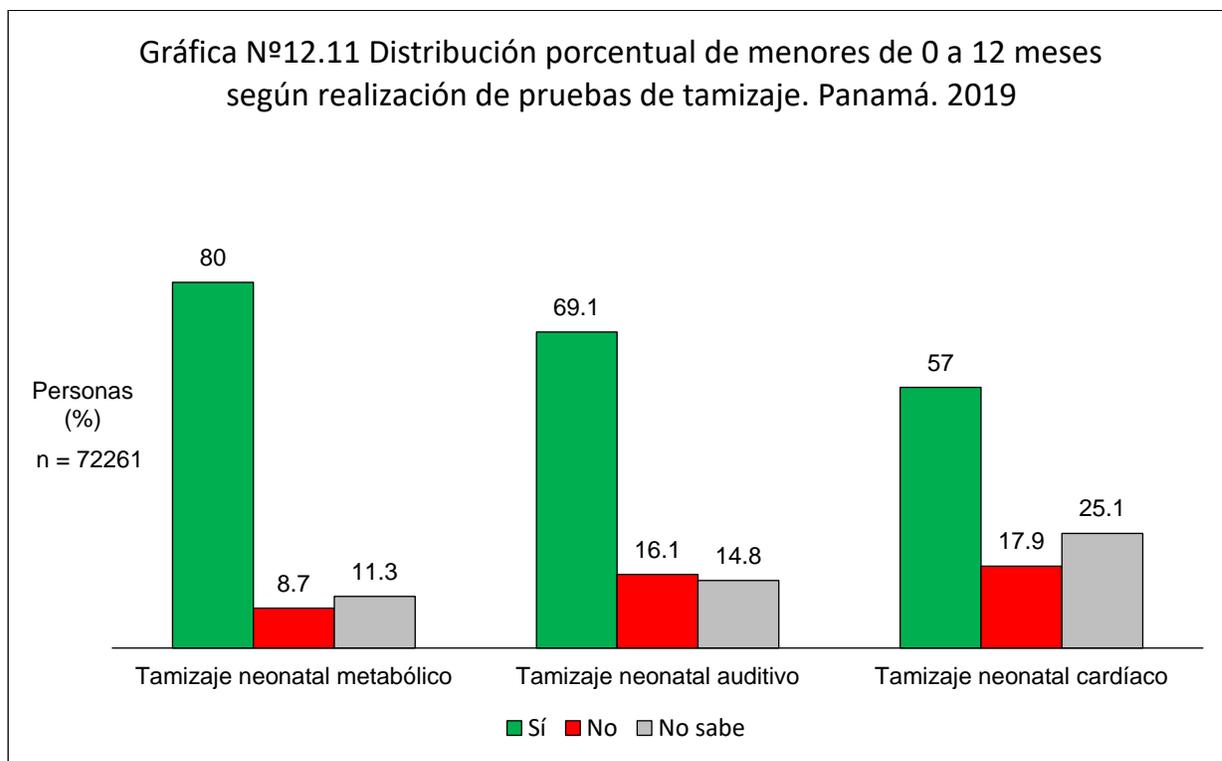
Gráfica N° 12.10 Distribución porcentual de menores de 15 años según prescripción, realización y conocimiento de resultado de exámenes de laboratorio en la última consulta médica por área.
Panamá.2019.



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

Tamizaje neonatal

Al indagar a los padres, madres o tutores de niños de 0 a 12 meses sobre las pruebas de tamizaje realizadas en el período neonatal, se observaron a nivel nacional porcentajes de realización de 80% para el tamizaje metabólico, 69.1% para el tamizaje auditivo y 57% para el tamizaje cardíaco (Gráfica N°12.11).



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

La realización de tamizaje neonatal metabólico fue mayor en neonatos del sexo masculino en comparación al sexo femenino, sin observar diferencias estadísticamente significativas (85.7% versus 74.4%). La diferencia en la realización de tamizaje metabólico entre el área urbana (90.1%) e indígena (45.5%) fue de 45 puntos porcentuales, mientras que las regiones con los indicadores más altos se observaron en Panamá Oeste (96.1%), Coclé (91.4%) y Panamá Norte (88.2%), y los más bajos en Guna Yala (51.7%), Ngäbe-Buglé (49.2%) y Emberá (47%) (Tabla N°12.8).

La proporción de realización de tamizaje neonatal auditivo fue también mayor en varones (73.9% en comparación a 64.3% en mujeres). Se halló una diferencia de 51.9 puntos porcentuales entre las cifras reportadas en el área urbana (80.5%) e indígena (28.6%). La realización de este tipo de tamizaje fue más alta en Coclé (90.7%), Panamá Norte (89.1%) y Panamá Oeste (84.1%), y menos frecuente en Emberá (34.7%), Ngäbe-Buglé (31.6%) y Guna Yala (31.5%) (Tabla N°12.9).

El tamizaje neonatal cardíaco fue más frecuentemente realizado en hombres (58.7%) que en mujeres (55.3%). De la misma manera se observó una diferencia de 50 puntos porcentuales entre el área urbana (70%) y el área indígena (20.1%) (Tabla N°28). En cuanto a regiones de salud, esta actividad fue más frecuente en San Miguelito (82.5%), Panamá Oeste (78.6%) y Panamá Norte (74.9%) y menos frecuente en Emberá (20.7%), Bocas del Toro (16.5%) y Guna Yala (8.9%) (Tabla N°12.10).

En general, el estimador puntual de 80% de realización de tamizaje neonatal metabólico puede explicarse por las grandes disparidades observadas por área: mientras que la cobertura urbana fue de 90%, esta fue de 45% en el área indígena. De acuerdo a datos reportados por el Hospital del Niño Dr. José Renán Esquivel en Ciudad de Panamá, las cifras de realización de tamizaje neonatal aumentaron de 32,551 a 36,300 en el período comprendido entre 2013 y 2015 (Esquivel, 2014). Sin embargo, es posible que el acceso a estos servicios esté concentrado mayoritariamente en áreas urbanas y rurales como sugieren los resultados de la ENSPA. Realizando comparaciones a nivel internacional, en el año 2007 Costa Rica reportó una cobertura de tamizaje neonatal de 98.9% (Galán-Rodas, Dueñas, Obando, & Saborio, 2013).

Tabla N° 12.8. Distribución porcentual de menores de 0 a 12 meses según realización de tamizaje metabólico por sexo, área, región de salud y comarcas. Panamá. 2019.

Características	Realización de tamizaje neonatal metabólico			
	Total	Sí	No	No sabe
Datos Nacionales N	72,260	57,837	6,265	8,158
Datos Nacionales % (IC 95%)	100	80 (75.2-84.2)	8.7 (6.2-12.0)	11.3 (8.2-15.3)
Sexo				
Masculino (N=36,068)	100	85.7 (79.3-90.4)	6.6 (3.6-11.8)	7.7 (4.7-12.3)
Femenino (N=36,192)	100	74.4 (67.0-80.6)	10.7 (7.3-15.6)	14.9 (9.9-21.7)
Área				
Urbano (N=37,925)	100	90.1 (84.2-94.0)	1.9 (0.7-5.0)	8.0 (4.5-13.6)
Rural (N=23,198)	100	80.2 (71.4-86.8)	8.9 (4.8-16.0)	10.9 (6.1-18.7)
Indígena (N=11,137)	100	45.5 (30.1-61.8)	31.1 (20.0-44.8)	23.4 (14.0-36.4)
Región De Salud				
Bocas Del Toro (N=2,402)	100	69.3 (44.2-86.6)	25.9 (10.3-51.5)	4.8 (0.7-27.8)
Coclé (N=6,100)	100	91.4 (78.8-96.8)	8.6 (3.2-21.2)	0
Colón (N=4,754)	100	79.0 (54.8-92.1)	0	21.0 (7.9-45.2)
Chiriquí (N=8,388)	100	87.5 (63.0-96.7)	6.1 (0.8-35.6)	6.4 (1.4-25.0)
Darién (N=1,453)	100	80.7 (69.9-88.2)	13.8 (7.5-23.9)	5.5 (2.2-13.5)
Herrera (N=1,222)	100	76.0 (48.8-91.3)	6.5 (0.8-37.6)	17.5 (5.5-43.6)
Los Santos (N=1,833)	100	87.1 (58.3-97.0)	0.1 (0.0-0.4)	12.8 (2.9-41.7)
Panamá Metro (N=9,369)	100	86.8 (67.1-95.5)	0	13.2 (4.5-32.9)
Panamá Este (N=2,335)	100	72.4 (50.9-86.9)	9.1 (3.0-24.4)	18.5 (7.1-40.4)
Panamá Oeste (N=7,875)	100	96.1 (75.4-99.5)	0	3.9 (0.5-24.6)
San Miguelito (N=5,142)	100	81.8 (62.2-92.5)	10.8 (3.1-31.2)	7.4 (2.1-22.8)
Panamá Norte (N=6,004)	100	88.2 (63.2-97.0)	0.9 (0.1-6.6)	10.9 (2.5-36.9)
Veraguas (N=3,899)	100	83.3 (65.2-93.0)	5.0 (1.1-19.6)	11.8 (4.0-29.8)
Comarcas				
Guna Yala (N= 902)	100	51.7 (19.7-82.4)	4.3 (0.5-30.4)	44.0 (14.5-78.5)
Emberá (N= 722)	100	47.0 (31.8-62.8)	48.7 (33.5-64.1)	4.3 (1.0-16.4)
Ngäbe Buglé (N=9,862)	100	49.2 (31.5-67.1)	29.7 (17.5-45.7)	21.1 (11.4-35.8)

Esta pregunta fue respondida solo por padres o tutores de menores de 0 a 12 meses de edad.

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

Tabla N° 12.9 Distribución porcentual de menores de 0 a 12 meses según realización de tamizaje auditivo por sexo, área, región de salud y comarcas. Panamá. 2019.

Características	Realización de tamizaje neonatal auditivo			
	Total	Sí	No	No sabe
Datos Nacionales N	72,261	49,906	11,640	10,715
Datos Nacionales % (IC 95%)	100	69.1 (62.5-75.0)	16.1 (11.4-22.3)	14.8 (11.1-19.6)
Sexo				
Masculino (N=36,068)	100	73.9 (63.3-82.3)	14.4 (7.5-26.2)	11.7 (7.6-17.4)
Femenino (N=36,192)	100	64.3 (55.7-72.0)	17.8 (12.4-24.8)	18.0 (12.2-25.8)
Área				
Urbano (N=37,925)	100	80.5 (69.4-88.2)	10.8 (4.6-23.3)	8.7 (5.1-14.6)
Rural (N=23,198)	100	69.8 (60.1-78.0)	16.6 (10.3-25.7)	13.6 (8.2-21.7)
Indígena (N=11,137)	100	28.6 (14.9-47.8)	33.2 (21.8-47.0)	38.1 (24.5-54.0)
Región De Salud				
Bocas Del Toro (N=2,402)	100	38.7 (17.9-64.6)	37.9 (18.4-62.3)	23.4 (9.3-47.8)
Coclé (N=6,100)	100	90.7 (77.0-96.6)	9.3 (3.4-23.0)	0.0 (0.0-0.1)
Colón (N=4,754)	100	80.0 (56.0-92.7)	0	20.0 (7.3-44.0)
Chiriquí (N=8,388)	100	81.1 (56.4-93.5)	18.9 (6.5-43.6)	0
Darién (N=1,453)	100	62.8 (50.6-73.6)	28.7 (19.3-40.6)	8.4 (3.5-18.8)
Herrera (N=1,222)	100	52.6 (26.7-77.2)	21.1 (7.2-47.9)	26.3 (9.6-54.6)
Los Santos (N=1,833)	100	72.4 (51.6-86.7)	12.8 (5.7-26.0)	14.8 (4.1-41.5)
Panamá Metro (N=9,369)	100	61.8 (32.6-84.4)	27.1 (7.4-63.5)	11.1 (3.2-31.8)
Panamá Este (N=2,335)	100	71.5 (51.0-85.8)	16.3 (7.4-32.1)	12.3 (3.7-33.8)
Panamá Oeste (N=7,875)	100	84.1 (62.3-94.4)	3.0 (0.4-20.2)	12.9 (3.9-35.0)
San Miguelito (N=5,142)	100	81.1 (61.6-91.9)	8.1 (1.9-28.4)	10.8 (3.7-27.6)
Panamá Norte (N=6,004)	100	89.1 (63.1-97.5)	0	10.9 (2.5-36.9)
Veraguas (N=3,899)	100	69.4 (50.5-83.5)	11.3 (3.8-29.0)	19.3 (8.8-37.2)
Comarcas				
Guna Yala (N= 902)	100	31.5 (10.2-65.0)	24.7 (6.0-62.7)	43.8 (14.5-78.2)
Emberá (N= 722)	100	34.7 (20.9-51.7)	57.5 (41.2-72.3)	7.8 (2.4-22.8)
Ngäbe Buglé (N=9,862)	100	31.6 (15.6-53.5)	30.6 (18.0-46.9)	37.8 (22.4-56.1)

Esta pregunta fue respondida solo por padres o tutores de menores de 0 a 12 meses de edad.

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

Tabla N° 12.10 Distribución porcentual de menores de 0 a 12 meses según realización de tamizaje cardíaco por sexo, área, región de salud y comarcas. Panamá. 2019.

Características	Realización de tamizaje neonatal cardíaco			
	Total	Sí	No	No sabe
Datos Nacionales N	72,260	41,186	12,917	18,157
Datos Nacionales % (IC 95%)	100	57 (50.2-63.6)	17.9 (14.0-22.5)	25.1 (19.4-31.9)
Sexo				
Masculino (N=36,068)	100	58.7 (47.9-68.7)	13.6 (8.9-20.2)	27.7 (18.6-39.2)
Femenino (N=36,192)	100	55.3 (46.8-63.5)	22.2 (16.5-29.1)	22.5 (16.4-30.1)
Área				
Urbano (N=37,925)	100	70.0 (59.2-78.9)	9.4 (5.7-15.3)	20.6 (12.7-31.7)
Rural (N=23,198)	100	53.5 (44.1-62.7)	25.3 (17.9-34.4)	21.2 (14.2-30.3)
Indígena (N=11,137)	100	20.1 (9.7-37.1)	31.2 (20.4-44.6)	48.7 (33.4-64.2)
Región De Salud				
Bocas Del Toro (N=2,402)	100	16.5 (5.1-42.1)	48.7 (26.1-71.8)	34.8 (15.3-61.2)
Coclé (N=6,100)	100	58.5 (43.3-72.3)	37.1 (23.9-52.7)	4.4 (1.1-16.0)
Colón (N=4,754)	100	72.1 (47.3-88.1)	0	27.9 (11.9-52.7)
Chiriquí (N=8,388)	100	70.7 (44.5-87.9)	16.3 (5.1-41.1)	13.1 (4.2-34.1)
Darién (N=1,453)	100	48.9 (37.1-60.9)	36.7 (26.0-48.9)	14.4 (7.9-24.7)
Herrera (N=1,222)	100	31.9 (10.7-64.6)	34.7 (14.6-62.3)	33.4 (14.4-59.8)
Los Santos (N=1,833)	100	57.8 (40.1-73.7)	14.8 (7.4-27.3)	27.4 (14.1-46.5)
Panamá Metro (N=9,369)	100	46.4 (23.9-70.4)	11.1 (2.9-34.5)	42.5 (19.4-69.4)
Panamá Este (N=2,335)	100	57.4 (34.8-77.3)	22.2 (8.1-48.0)	20.4 (8.1-42.6)
Panamá Oeste (N=7,875)	100	78.6 (56.9-91.1)	10.0 (2.9-29.4)	11.4 (3.4-32.1)
San Miguelito (N=5,142)	100	82.5 (63.3-92.8)	0	17.5 (7.2-36.7)
Panamá Norte (N=6,004)	100	74.9 (47.9-90.7)	10.5 (2.4-36.3)	14.5 (3.6-43.9)
Veraguas (N=3,899)	100	53.4 (34.8-71.1)	19.9 (9.1-38.2)	26.7 (14.0-44.9)
Comarcas				
Guna Yala (N= 902)	100	8.9 (1.7-35.2)	33.6 (10.2-69.3)	57.5 (24.4-85.0)
Emberá (N= 722)	100	20.7 (10.1-37.8)	66.0 (49.1-79.6)	13.3 (5.4-29.2)
Ngäbe Buglé (N=9,862)	100	28.2 (14.4-47.9)	23.9 (13.4-38.9)	47.9 (30.4-66.0)

Esta pregunta fue respondida solo por padres o tutores de menores de 0 a 12 meses de edad. Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019

Salud Bucal

Al realizar preguntas sobre salud bucal en los menores de 2 a 14 años, se observó que la mayoría (37.6%) de estos acudían al dentista cada una vez al año, 23% acudían cada 6 meses, 14.6% cada 3 meses y 5.5% cada dos años. En el 19.2% de los casos se reportó que el menor no asistía nunca al odontólogo. En general, los patrones de asistencia al dentista fueron similares por sexo y por grupos de edad. Por ejemplo, en el 19.7% de los hombres y en el 18.8% de las mujeres se reportó nunca haber asistido al dentista (Tabla N°12.11). En un estudio previo realizado en menores de 10 a 14 años de ciertas provincias del país se evidenció que el 23% no había asistido nunca al dentista (Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud, 2012).

Sin embargo, aunque los patrones de asistencia al dentista fueron similares entre el área urbana y rural, en el área indígena se observaron porcentajes significativamente menores para cada grupo de frecuencia de asistencia al dentista, destacando que en el 58.5% de los niños se reportó nunca haber asistido al dentista, en comparación con 12.4% en el área urbana y 15.5% en el área rural. De igual manera, mientras que las regiones de Los Santos y Herrera destacan por el bajo porcentaje de menores en los cuales se reportó nunca haber asistido al dentista (4.1 y 3.4% respectivamente), en la región de Ngäbe-Buglé la prevalencia de nunca haber asistido al dentista en la vida fue de 67.8%, cerca de 20 veces el estimador puntual observado en Herrera (Tabla N°12.10). A nivel nacional, 99.2% contaban con cepillo dental propio y estos porcentajes no variaron por sexo, edad, área o región (Tabla N°12.12).

Conclusiones

Solamente el 3% de los padres, madres o tutores reportó no llevar al menor a vacunar cuando es requerido, proporción similar en áreas urbana, rural e indígena, pero mayor en la región de Colón (9.9%). Aunque a nivel nacional la falta de tiempo fue reportada como motivo principal en un cuarto de las respuestas, en el área indígena el motivo principal con 22% de las respuestas fue falta de dinero. Cabe destacar que el porcentaje de padres que citó falta de confianza en las vacunas como motivo para no vacunación fue cinco veces mayor en el área indígena en comparación con lo observado a nivel nacional. En global, estos resultados apuntan a una actitud positiva hacia la inmunización infantil en la población panameña, y limitaciones relacionadas mayoritariamente a falta de tiempo por encima de desconfianza, rechazo hacia las vacunas, o falta de acceso. Sin embargo, el acceso reducido debido a factores socioeconómicos parece cobrar una mayor importancia en el área indígena.

Siendo la prescripción de laboratorios en la última consulta un indicador importante de acceso a los servicios de salud, los resultados de este estudio apuntan a grandes disparidades entre áreas y regiones indígenas en comparación a las no indígenas, con un indicador nacional de 55% que varía grandemente por área (60.3% urbano y 21.2% indígena) regiones de salud y comarcas (83.3% Los Santos y 14.2% Ngäbe-Buglé). El 80.8% de los niños había acudido al dentista al menos una vez en la vida, cifra similar a encuestas previas.

Otro indicador importante es la realización de tamizaje neonatal, con indicadores nacionales de 80% y 57% (metabólico y cardíaco, respectivamente), con grandes disparidades por área (urbano versus indígena: 90 y 45% para metabólico, 70 y 20% para cardíaco). En general, el estimador puntual de 80% de realización de tamizaje neonatal metabólico puede explicarse por las grandes disparidades observadas por área y un acceso a estos servicios concentrado mayoritariamente en áreas urbanas y rurales.

Tabla N° 12.11 Distribución porcentual de menores de 2 a 14 años según frecuencia de visita al dentista por sexo, edad, área, región de salud y comarcas. Panamá. 2019.

Características	Frecuencia con la que lleva al menor al dentista					
	Total	Cada 3 meses	Cada 6 meses	Una vez al año	Cada dos años	Nunca
Datos Nacionales N	898,985	131,574	206,339	338,265	49,853	172,954
Datos Nacionales % (IC 95%)	100	14.6 (13.1-16.3)	23 (21.4-24.5)	37.6 (35.8-39.5)	5.5 (4.7-6.5)	19.2 (17.9-20.7)
Sexo						
Masculino (N=473,578)	100	14.6 (12.5-16.9)	21.5 (19.6-23.6)	38.4 (35.8-41.0)	5.9 (4.6-7.4)	19.7 (17.8-21.6)
Femenino (N=425,407)	100	14.7 (12.6-17.1)	24.5 (22.3-27.0)	36.8 (34.1-39.6)	5.2 (4.2-6.4)	18.8 (16.7-21.0)
Edad						
2 a 4 años (N=273,876)	100	13.8 (11.5-16.4)	25.5 (22.6-28.7)	34.9 (31.4-38.5)	3.8 (2.7-5.4)	22.0 (19.3-24.9)
5 a 9 años (N=349,994)	100	14.9 (12.5-17.7)	24.3 (21.9-26.9)	39.5 (36.5-42.6)	4.4 (3.5-5.7)	16.8 (14.7-19.2)
10 a 14 años (N=275,116)	100	15.1 (12.2-18.5)	18.7 (16.4-21.2)	37.9 (34.8-41.2)	8.7 (6.7-11.1)	19.6 (17.3-22.1)
Área						
Urbano (N=490,963)	100	16.1 (13.8-18.6)	25.7 (23.3-28.2)	39.2 (36.5-42.0)	6.7 (5.3-8.3)	12.4 (10.6-14.4)
Rural (N=293,853)	100	16.2 (13.9-18.9)	25.9 (23.6-28.3)	38.5 (35.6-41.5)	3.9 (3.1-4.9)	15.5 (13.5-17.7)
Indígena (N=114,169)	100	4.4 (2.6-7.3)	3.7 (2.7-5.2)	28.5 (24.3-33.1)	5.0 (3.6-6.9)	58.5 (53.9-62.9)
Región De Salud						
Bocas Del Toro (N= 56,699)	100	12.0 (8.9-16.1)	11.8 (8.6-15.9)	33.4 (28.1-39.0)	5.0 (3.0-8.0)	37.8 (31.9-44.2)
Coclé (N= 54,737)	100	19.3 (15.7-23.5)	33.6 (29.2-38.3)	36.0 (31.5-40.8)	4.0 (2.5-6.5)	7.1 (5.0-10.0)
Colón (N= 73,744)	100	17.0 (12.4-23.0)	22.6 (18.6-27.2)	32.5 (27.5-38.0)	5.0 (3.2-7.6)	22.8 (18.4-28.0)
Chiriquí (N=105,364)	100	12.6 (7.3-20.7)	21.5 (16.2-28.0)	40.3 (33.6-47.4)	8.8 (5.0-14.9)	16.9 (12.5-22.4)
Darién (N= 14,223)	100	6.8 (5.1-8.9)	15.8 (13.1-19.0)	41.7 (37.8-45.6)	9.1 (7.0-11.6)	26.6 (23.3-30.3)
Herrera (N= 21,760)	100	21.8 (16.8-27.9)	30.7 (24.5-37.7)	40.7 (33.8-48.0)	3.3 (1.6-6.6)	3.4 (1.7-6.9)
Los Santos (N= 14,460)	100	22.9 (18.2-28.5)	38.8 (33.2-44.8)	31.2 (25.3-37.9)	2.9 (1.6-5.4)	4.1 (2.2-7.4)
Panamá Metro (N=138,123)	100	15.1 (10.7-21.0)	25.5 (21.1-30.4)	43.2 (37.3-49.3)	3.8 (2.4-5.8)	12.4 (9.4-16.2)
Panamá Este (N= 35,042)	100	16.6 (12.9-21.0)	32.7 (28.2-37.6)	36.4 (31.1-42.0)	4.9 (3.4-7.0)	9.5 (7.1-12.5)
Panamá Oeste (N=113,153)	100	14.6 (10.0-20.8)	21.8 (16.5-28.2)	41.5 (34.9-48.4)	9.1 (6.1-13.3)	13.1 (8.7-19.2)
San Miguelito (N= 63,145)	100	14.3 (10.3-19.6)	18.7 (14.2-24.2)	49.2 (42.0-56.4)	6.7 (3.9-11.3)	11.1 (7.8-15.5)
Panamá Norte (N= 57,189)	100	20.2 (14.5-27.5)	37.3 (30.7-44.4)	29.8 (23.7-36.7)	3.5 (1.5-8.3)	9.2 (5.5-15.0)
Veraguas (N= 54,097)	100	21.3 (16.7-26.6)	35.3 (29.8-41.1)	33.8 (28.6-39.4)	3.0 (1.8-4.7)	6.7 (4.4-10.0)
Comarcas						
Guna Yala (N= 15,691)	100	5.0 (2.6-9.3)	9.4 (6.1-14.4)	58.1 (50.7-65.2)	3.5 (1.9-6.2)	24.0 (18.1-31.1)
Emberá (N= 6,530)	100	5.0 (3.1-7.9)	10.6 (7.6-14.5)	36.6 (31.8-41.6)	15.9 (12.5-20.0)	32.0 (27.5-36.9)
Ngäbe Buglé (N= 75,028)	100	3.9 (1.8-8.6)	2.2 (1.2-4.1)	22.3 (16.8-29.0)	3.8 (2.3-6.3)	67.8 (61.2-73.7)

Esta pregunta fue respondida solo por menores de 2 a 14 años (o sus padres o tutores). Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

Tabla N° 12.12 Distribución porcentual de menores de 2 a 14 años según si posee un cepillo dental propio por sexo, edad, área, región de salud y comarcas. Panamá. 2019.

Características	El menor tiene un cepillo de dientes propio		
	Total	Sí	No
Datos Nacionales N	886,523	878,993	7,530
Datos Nacionales % (IC 95%)	100	99.2 (98.8-99.4)	0.8 (0.6-1.2)
Sexo			
Masculino (N=467,399)	100	99.2 (98.6-99.5)	0.8 (0.5-1.4)
Femenino (N=419,123)	100	99.1 (98.6-99.5)	0.9 (0.5-1.4)
Edad			
2 a 4 años (N=268,461)	100	98.9 (98.0-99.4)	1.1 (0.6-2.0)
5 a 9 años (N=345,166)	100	99.6 (99.2-99.8)	0.4 (0.2-0.8)
10 a 14 años (N=272,895)	100	98.8 (98.0-99.3)	1.2 (0.7-2.0)
Área			
Urbano (N=488,395)	100	99.3 (98.8-99.6)	0.7 (0.4-1.2)
Rural (N=289,863)	100	99.5 (99.1-99.7)	0.5 (0.3-0.9)
Indígena (N=108,265)	100	97.6 (95.5-98.8)	2.4 (1.2-4.5)
Región De Salud			
Bocas Del Toro (N= 55,251)	100	97.5 (93.2-99.1)	2.5 (0.9-6.8)
Coclé (N= 54,571)	100	100.0 (100.0-100.0)	0
Colón (N= 72,755)	100	99.5 (97.6-99.9)	0.5 (0.1-2.4)
Chiriquí (N=103,870)	100	100.0 (100.0-100.0)	0
Darién (N= 14,088)	100	98.4 (96.9-99.2)	1.6 (0.8-3.1)
Herrera (N= 21,674)	100	97.9 (94.0-99.3)	2.1 (0.7-6.0)
Los Santos (N= 14,460)	100	99.8 (98.3-100.0)	0.2 (0.0-1.7)
Panamá Metro (N=137,282)	100	98.8 (97.6-99.4)	1.2 (0.6-2.4)
Panamá Este (N= 35,004)	100	99.8 (99.3-100.0)	0.2 (0.0-0.7)
Panamá Oeste (N=112,666)	100	99.2 (97.1-99.8)	0.8 (0.2-2.9)
San Miguelito (N= 62,902)	100	99.7 (98.7-99.9)	0.3 (0.1-1.3)
Panamá Norte (N= 56,722)	100	99.8 (99.2-100.0)	0.2 (0.0-0.8)
Veraguas (N= 53,155)	100	99.2 (97.6-99.7)	0.8 (0.3-2.4)
Comarcas			
Guna Yala (N= 15,600)	100	99.7 (98.1-100.0)	0.3 (0.0-1.9)
Emberá (N= 6,389)	100	99.2 (97.2-99.7)	0.8 (0.3-2.8)
Ngäbe Buglé (N= 70,134)	100	97.7 (95.8-98.8)	2.3 (1.2-4.2)

Esta pregunta fue respondida solo por menores de 2 a 14 años (o sus padres o tutores).

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

12.4. Enfermedad diarreica y enfermedades respiratorias

Se preguntó acerca de padecimiento de enfermedad diarreica en las últimas dos semanas en menores de 0 a 4 años. A nivel nacional, esta prevalencia fue de 10%, con relativa similitud entre hombres y mujeres (10.2% versus 9.7%). Al realizar este análisis por área, la prevalencia fue significativamente mayor en el área indígena (20%) en comparación tanto con el área rural (9.6%) como con el área urbana (7.5%), para una razón de 2.67:1 al comparar las proporciones en el área indígena versus urbana. En la revisión de este dato por provincias se observó una prevalencia de 26.5% en la comarca Emberá, seguido por 20.8% en Bocas del Toro y 19.4% en Ngäbe-Buglé. Estas tres regiones presentaron prevalencias significativamente mayores a la observada a nivel nacional (10%) y a la reportada en la mayoría de las demás regiones (Tabla Anexa N°12.15, Gráfica N°12.12). Estas diferencias pueden explicarse por una menor disponibilidad en áreas indígenas de servicios de abastecimiento de agua, saneamiento e higiene. De acuerdo a la Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados llevada a cabo en el 2013 por el INEC y UNICEF, existen disparidades importantes por áreas en cuanto al uso de fuentes mejoradas de agua para beber así como en relación con la disponibilidad de instalaciones de saneamiento mejoradas (Contraloría General de la República, 2013).

Al evaluar el padecimiento de enfermedad respiratoria en las últimas dos semanas en menores de 0 a 14 años, en el 23.5% se registró una respuesta afirmativa. La prevalencia en el grupo de edad de 0 a 4 años (28.6%) fue significativamente mayor a la observada en niños de 5 a 9 años (23.3%) y niños de 10 a 14 años (15.8%). Este dato fue relativamente similar entre áreas (22.3% en área urbana a 25.5% en área rural), con el mayor porcentaje reportado en Coclé (38.5%) y el menor en Herrera (13.6%) (Tabla Anexa 12.16, Gráfica N°12.12).

La prevalencia de vida de asma en menores de 15 años fue de 7.6% a nivel nacional, siendo esta mayor en hombres (8.6%) en comparación con las mujeres (6.5%). Se observó un aumento progresivo en la prevalencia en la medida en que se incrementan las edades, siendo la proporción mayor en niños de 10 a 14 años (9.6%), seguida por 8.2% en aquellos de 5 a 9 años y 5.9% en niños de 0 a 4 años (Tabla N°12.13)

La prevalencia fue 3 veces mayor en el área urbana (9.2%) en relación con el área indígena (3.1%), con el indicador más alto consignado en Panamá Oeste (12.9%) y el menor en Ngäbe-Buglé (3.1%). Para ambas comparaciones se observaron diferencias estadísticamente significativas (Tabla N°12.13).

De los 89,082 niños que padecieron asma alguna vez en la vida, el 55.4% reportó al menos una crisis asmática en los últimos 12 meses y el 12.9% en los últimos 30 días. En cuanto a padecimiento de asma en los últimos 12 meses, el porcentaje fue mayor en el sexo femenino (60%) en comparación al sexo masculino (52.2%), y se observó una relación inversamente proporcional entre porcentaje de niños con asma en los últimos 12 meses y grupo de edad (76.9% en el grupo de 0a 4 años y 39.2% en el de 10 a 14 años). Las regiones con los indicadores más altos fueron Herrera (89.9%) y Veraguas (79.2%), ambas regiones con cifras significativamente mayores al porcentaje nacional (55.4%). Por el contrario, los indicadores más bajos se registraron en Ngäbe-Buglé (39.9%), Chiriquí (40.5%) y Panamá Norte (43.7%) (Tabla N°12.13 y 12.14). En general, la prevalencia de crisis asmática en el último año en niños asmáticos reportada en la ENSPA es superior a lo observado en otros estudios. En una investigación relacionada en escolares en Minas Gerais, Brasil, se observó una prevalencia de 6% de crisis asmática en el último año en comparación a lo reportado en la ENSPA, cuyos resultados no pueden ser explicados por disparidades entre regiones, y se requieren futuros estudios para examinar los determinantes de este resultado (Camargos, Castro, & Feldman, 1999).

En relación con el padecimiento de un ataque de asma en los últimos 30 días, la proporción fue mayor también en mujeres que en hombres (16.1% versus 10.7%). De acuerdo con las áreas, las proporciones observadas fueron similares, y se ubicaron en el rango comprendido entre 11.9% para el área indígena y 13.2% para el área urbana. El reporte de este padecimiento en el último mes fue reportado con mayor frecuencia en San Miguelito (26%) y con menor frecuencia en Bocas del Toro (7.2%). (Tabla N°12.15)

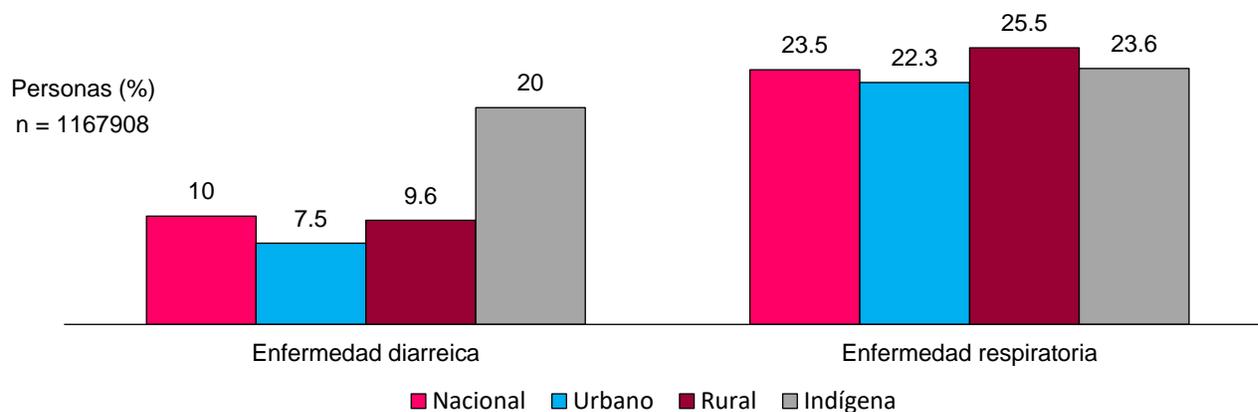
Conclusiones

A nivel nacional, uno de cada diez menores de 0 a 4 años padeció enfermedad diarreica en las últimas dos semanas, con prevalencias significativamente mayores en el área indígena (20% versus 7.5% urbano) y en las regiones de Emberá, Bocas del Toro y Ngäbe Buglé (con cifras que fluctuaron de 26.5% a 19.4%).

La prevalencia de enfermedad respiratorias en las últimas dos semanas fue de 23.5% sin diferencias importantes entre áreas. Por otra parte, la prevalencia de vida de asma fue de 7.6% en el territorio nacional, con indicadores más altos en el área urbana que en el área indígena (9.2% versus 3.1%). Estas diferencias pueden explicarse por una menor disponibilidad en áreas indígenas de servicios de abastecimiento de agua, saneamiento e higiene, disparidades señaladas por la Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados de 2013.

En menores de 0 a 4 años con este padecimiento, la prevalencia de crisis asmática en los últimos 12 meses y en los últimos 30 días brinda información sobre el control adecuado del asma, con porcentajes de 55.4% y 12.9% a nivel nacional, y con los porcentajes más altos reportados en Herrera (89.9%) y San Miguelito (26%), respectivamente. La prevalencia de crisis asmática en el último año en menores de 0 a 4 años con asma es mayor a lo reportado en otros estudios, y se requieren futuros estudios para explorar explicaciones plausibles para este resultado.

Gráfica N°807. Distribución porcentual de menores de 0 a 4 años según padecimiento de enfermedad diarreica y enfermedad respiratoria en las últimas dos semanas por área. Panamá. 2019.



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

Tabla N° 12.13 Distribución porcentual de menores de 15 años según padecimiento de asma alguna vez en la vida por sexo, edad, área, región de salud y comarcas. Panamá. 2019.

Características	Ha padecido asma alguna vez en la vida		
	Total	Sí	No
Datos Nacionales N	1,167,909	89,082	1,078,827
Datos Nacionales % (IC 95%)	100	7.6 (6.8-8.6)	92.4 (91.4-93.2)
Sexo			
Masculino (N=617,124)	100	8.6 (7.4-10.0)	91.4 (90.0-92.6)
Femenino (N=550,785)	100	6.5 (5.4-7.8)	93.5 (92.2-94.6)
Edad			
0 a 4 años (N=473,238)	100	5.9 (4.8-7.2)	94.1 (92.8-95.2)
5 a 9 años (N=386,753)	100	8.2 (6.8-9.8)	91.8 (90.2-93.2)
10 a 14 años (N=307,917)	100	9.6 (7.6-12.1)	90.4 (87.9-92.4)
Área			
Urbano (N=645,054)	100	9.2 (7.8-10.8)	90.8 (89.2-92.2)
Rural (N=367,604)	100	6.8 (5.7-8.0)	93.2 (92.0-94.3)
Indígena (N=155,251)	100	3.1 (2.3-4.3)	96.9 (95.7-97.7)
Región De Salud			
Bocas Del Toro (N= 66,267)	100	3.3 (2.2-4.8)	96.7 (95.2-97.8)
Coclé (N= 67,881)	100	8.6 (6.5-11.4)	91.4 (88.6-93.5)
Colón (N= 89,497)	100	6.4 (4.5-8.9)	93.6 (91.1-95.5)
Chiriquí (N=126,311)	100	7.3 (4.2-12.2)	92.7 (87.8-95.8)
Darién (N= 17,687)	100	6.1 (4.5-8.1)	93.9 (91.9-95.5)
Herrera (N= 25,525)	100	8.8 (5.1-14.7)	91.2 (85.3-94.9)
Los Santos (N= 18,201)	100	10.7 (7.6-15.0)	89.3 (85.0-92.4)
Panamá Metro (N=199,580)	100	6.5 (4.7-8.9)	93.5 (91.1-95.3)
Panamá Este (N= 43,617)	100	8.4 (6.2-11.3)	91.6 (88.7-93.8)
Panamá Oeste (N=144,477)	100	12.9 (9.4-17.5)	87.1 (82.5-90.6)
San Miguelito (N= 86,808)	100	10.7 (7.1-15.7)	89.3 (84.3-92.9)
Panamá Norte (N= 76,857)	100	9.0 (6.3-12.7)	91.0 (87.3-93.7)
Veraguas (N= 66,173)	100	6.5 (4.6-9.1)	93.5 (90.9-95.4)
Comarcas			
Guna Yala (N= 24,971)	100	5.0 (2.9-8.6)	95.0 (91.4-97.1)
Emberá (N= 8,118)	100	5.5 (3.7-8.1)	94.5 (91.9-96.3)
Ngäbe Buglé (N=105,939)	100	3.1 (2.0-4.9)	96.9 (95.1-98.0)

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

Tabla N°12.14 Distribución porcentual de menores de 15 años según padecimiento de asma en los últimos 12 meses por sexo, edad, área, región de salud y comarcas. Panamá. 2019.

Características	Ha padecido asma en los últimos 12 meses			
	Total	Sí	No	No sabe
Datos Nacionales N	89,082	49,342	37,919	1,821
Datos Nacionales % (IC 95%)	100	55.4 (49.2-61.4)	42.6 (36.6-48.8)	2 (0.8-4.8)
Sexo				
Masculino (N=53,098)	100	52.2 (44.1-60.2)	44.7 (36.7-52.9)	3.1 (1.2-7.8)
Femenino (N=35,984)	100	60.0 (50.7-68.7)	39.4 (30.8-48.8)	0.5 (0.1-2.1)
Edad				
0 a 4 años (N=27,808)	100	76.9 (67.7-84.0)	22.5 (15.4-31.6)	0.7 (0.2-2.4)
5 a 9 años (N=31,651)	100	51.7 (42.5-60.7)	46.7 (37.6-55.9)	1.7 (0.5-5.7)
10 a 14 años (N=29,624)	100	39.2 (28.3-51.3)	57.1 (44.9-68.4)	3.8 (1.0-12.8)
Área				
Urbano (N=59,321)	100	55.1 (46.7-63.3)	42.7 (34.6-51.1)	2.2 (0.7-7.0)
Rural (N=24,899)	100	56.6 (47.6-65.3)	42.2 (33.6-51.2)	1.2 (0.4-3.3)
Indígena (N= 4,862)	100	52.2 (36.4-67.6)	43.4 (28.5-59.6)	4.4 (1.1-16.5)
Región De Salud				
Bocas Del Toro (N= 2,160)	100	45.9 (27.7-65.1)	47.1 (28.8-66.2)	7.0 (1.8-24.4)
Coclé (N= 5,868)	100	63.9 (48.3-77.1)	36.1 (22.9-51.7)	0
Colón (N= 5,721)	100	68.9 (51.9-81.9)	31.1 (18.1-48.1)	0
Chiriquí (N= 9,206)	100	40.5 (19.2-66.0)	58.0 (32.5-79.8)	1.5 (0.2-10.7)
Darién (N= 1,073)	100	50.3 (35.5-64.9)	49.6 (35.0-64.4)	0.1 (0.0-0.7)
Herrera (N= 2,244)	100	89.9 (73.5-96.6)	6.2 (1.5-22.4)	3.9 (0.9-15.6)
Los Santos (N= 1,956)	100	48.5 (31.5-65.9)	49.8 (32.3-67.3)	1.7 (0.2-11.5)
Panamá Metro (N=12,979)	100	55.2 (39.2-70.2)	44.8 (29.8-60.8)	0
Panamá Este (N= 3,679)	100	54.8 (39.3-69.5)	42.4 (28.1-58.2)	2.8 (0.4-17.2)
Panamá Oeste (N=18,698)	100	44.7 (29.3-61.3)	49.8 (34.0-65.8)	5.4 (1.2-21.0)
San Miguelito (N= 9,248)	100	75.5 (57.2-87.6)	23.7 (11.8-42.0)	0.8 (0.1-5.8)
Panamá Norte (N= 6,899)	100	43.7 (27.5-61.3)	56.3 (38.7-72.5)	0
Veraguas (N= 4,322)	100	79.2 (63.8-89.1)	20.8 (10.9-36.2)	0
Comarcas				
Guna Yala (N= 1,247)	100	65.9 (37.2-86.3)	18.1 (5.5-45.6)	16.0 (3.6-49.5)
Emberá (N= 447)	100	70.4 (50.6-84.7)	26.6 (13.2-46.4)	3.0 (0.4-18.7)
Ngäbe Buglé (N= 3,336)	100	39.9 (21.0-62.3)	60.1 (37.7-79.0)	0

Esta respuesta está basada en los menores que padecieron asma alguna vez en la vida.

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

Tabla N° 12.15. Distribución porcentual de menores de 15 años según padecimiento de ataque de asma en los últimos 30 días por sexo, edad, área, región de salud y comarcas. Panamá. 2019.

Características	Ataque de asma en los últimos 30 días		
	Total	Sí	No
Datos Nacionales N	89,082	11,499	77,583
Datos Nacionales % (IC 95%)	100	12.9 (9.6-17.1)	87.1 (82.9-90.4)
Sexo			
Masculino (N=53,098)	100	10.7 (7.2-15.8)	89.3 (84.2-92.8)
Femenino (N=35,984)	100	16.1 (10.6-23.8)	83.9 (76.2-89.4)
Edad			
0 a 4 años (N=27,808)	100	23.1 (15.3-33.5)	76.9 (66.5-84.7)
5 a 9 años (N=31,651)	100	10.4 (6.6-16.0)	89.6 (84.0-93.4)
10 a 14 años (N=29,624)	100	6.0 (3.3-10.5)	94.0 (89.5-96.7)
Área			
Urbano (N=59,321)	100	13.2 (9.0-19.1)	86.8 (80.9-91.0)
Rural (N=24,899)	100	12.3 (8.0-18.5)	87.7 (81.5-92.0)
Indígena (N= 4,862)	100	11.9 (5.5-24.1)	88.1 (75.9-94.5)
Región De Salud			
Bocas Del Toro (N= 2,160)	100	7.2 (1.8-24.9)	92.8 (75.1-98.2)
Coclé (N= 5,868)	100	18.2 (9.8-31.2)	81.8 (68.8-90.2)
Colón (N= 5,721)	100	14.2 (5.8-30.7)	85.8 (69.3-94.2)
Chiriquí (N= 9,206)	100	12.2 (4.1-31.3)	87.8 (68.7-95.9)
Darién (N= 1,073)	100	15.6 (7.9-28.6)	84.4 (71.4-92.1)
Herrera (N= 2,244)	100	8.2 (2.5-23.4)	91.8 (76.6-97.5)
Los Santos (N= 1,956)	100	15.9 (8.5-27.6)	84.1 (72.4-91.5)
Panamá Metro (N=12,979)	100	8.4 (2.9-21.9)	91.6 (78.1-97.1)
Panamá Este (N= 3,679)	100	8.5 (3.8-18.0)	91.5 (82.0-96.2)
Panamá Oeste (N=18,698)	100	10.3 (3.5-26.4)	89.7 (73.6-96.5)
San Miguelito (N= 9,248)	100	26.0 (12.8-45.7)	74.0 (54.3-87.2)
Panamá Norte (N= 6,899)	100	9.8 (3.8-23.1)	90.2 (76.9-96.2)
Veraguas (N= 4,322)	100	16.8 (7.8-32.7)	83.2 (67.3-92.2)
Comarcas			
Guna Yala (N= 1,247)	100	15.5 (5.2-38.0)	84.5 (62.0-94.8)
Emberá (N= 447)	100	14.0 (4.4-37.0)	86.0 (63.0-95.6)
Ngäbe Buglé (N= 3,336)	100	8.4 (2.1-28.7)	91.6 (71.3-97.9)

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

12.5. Salud mental, consumo de alcohol y productos de tabaco

El estado de salud mental en los menores de 4 a 14 años fue evaluado usando el cuestionario de capacidades y dificultades "SDQ-Cas", instrumento estandarizado que cuenta con 4 secciones y 5 ítems cada una, para un total de 20 preguntas.

Síntomas emocionales

- 1- ¿Tiene muchos miedos, se asusta fácilmente?
- 2- ¿Es nervioso/a o dependiente ante nuevas situaciones, fácilmente pierde la confianza en sí mismo/a?
- 3- ¿Se siente a menudo infeliz / desanimado/a o lloroso/a?
- 4- ¿Tiene muchas preocupaciones, a menudo parece preocupado/a?
- 5- ¿Se queja con frecuencia de dolor de cabeza, de estómago o de náuseas?

Problemas de conducta

- 6- ¿Toma sin permiso objetos ajenos en la casa, en la escuela o en otros sitios?
- 7- ¿A menudo miente o engaña?
- 8- ¿Pelea con frecuencia con otros niños o se mete con ellos?
- 9- ¿Por lo general es obediente, suele hacer lo que le piden los adultos?
- 10- ¿Frecuentemente tiene rabietas o mal genio?

Hiperactividad

- 11- ¿Es inquieto/a, hiperactivo/a, no puede permanecer quieto/a por mucho tiempo?
- 12- ¿Está continuamente moviéndose y es revoltoso?
- 13- ¿Se distrae con facilidad, su concentración tiende a dispersarse?
- 14- ¿Piensa las cosas antes de hacerlas?
- 15- ¿Termina lo que empieza, tiene buena concentración?

Problemas con compañeros

- 16- ¿Tiene en cuenta los sentimientos de otras personas?
- 17- ¿Comparte frecuentemente con otros niños chucherías, juguetes o lápices?
- 18- ¿Ofrece ayuda cuando alguien resulta herido, disgustado o enfermo?
- 19- ¿Trata bien a los niños más pequeños?
- 20- ¿A menudo se ofrece para ayudar (a padres, maestros u otros niños)?

Cada pregunta se evaluó en una escala del 0 al 2 (0 puntos para “no es cierto, 1 para “un tanto cierto” y 2 para “absolutamente cierto”). El puntaje final obtenido para todo el cuestionario podía ubicarse entre 0 a 40 puntos, clasificando al menor como normal si su puntaje se ubicaba entre 0 y 13, limítrofe si se ubicaba entre 14 y 16 y anormal para valores de 17 a 40.

A nivel nacional, 71.8% de los menores obtuvo un puntaje normal, 13.9% un puntaje limítrofe y 14.3% una puntuación anormal. Estos resultados concuerdan con lo arrojado en investigaciones previas realizadas en España, donde un quinto de la población estudiada mostró dificultades, síntomas y trastornos del comportamiento en niños y adolescentes (Ortuño-Sierra, Fonseca-Pedrero, Inchausti, & i Riba, 2016). Aunque no se observaron diferencias por grupos de edad, el porcentaje de menores con puntajes normales fue mayor en el área rural (74%), seguido por el área urbana (72.6%) y el área indígena (63.8%). De manera similar, la mayor proporción de menores con puntajes clasificados como anormales se ubicaron en el área indígena (20.4%), seguido por el área rural (13.6%) y urbana (13.1%). De acuerdo con la región de salud, la mayor proporción de menores con puntajes anormales se observó en Ngäbe-Buglé (22.7%), seguido por Herrera (22%) y Emberá (21.3%) (Tabla N°12.16). La mayor prevalencia de dificultades en menores de áreas indígenas puede explicarse debido a una distribución diferencial de determinantes sociales de la salud que impactan negativamente el desarrollo cognitivo, entre ellos pobreza multidimensional, así como determinantes proximales tales como desnutrición y deficiencias de micronutrientes.

Tabla N° 12.16 Distribución porcentual de menores de 4 a 14 años según clasificación de acuerdo con el Cuestionario de Capacidades y Dificultades (SDQ-Cas) por sexo, edad, área, región de salud y comarcas. Panamá. 2019.

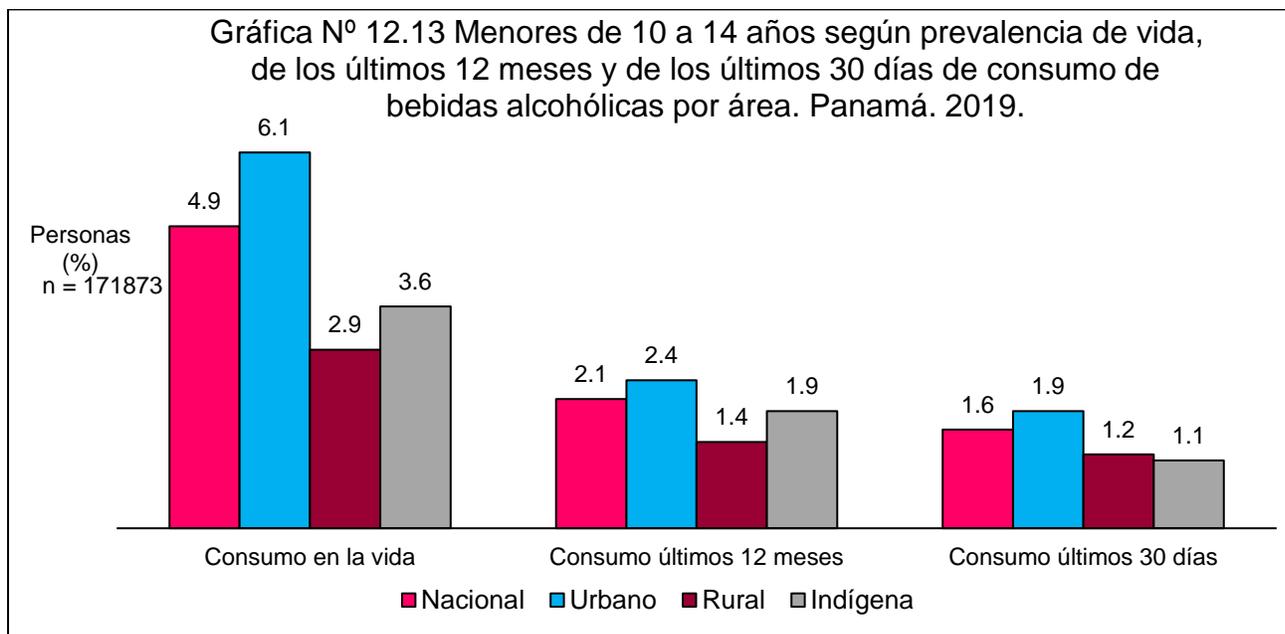
Características	Clasificación según la puntuación del Cuestionario de Capacidades y Dificultades (SDQ-Cas)			
	Total	Normal	Limítrofe	Anormal
Datos Nacionales N	563,170	404,536	78,320	80,314
Datos Nacionales % (IC 95%)	100	71.8 (69.5-74.0)	13.9 (12.4-15.6)	14.3 (12.4-16.3)
Sexo				
Masculino (N=287,316)	100	72.0 (69.0-74.8)	13.8 (11.9-16.1)	14.2 (12.0-16.7)
Femenino (N=275,853)	100	71.7 (68.1-75.1)	14.0 (11.7-16.6)	14.3 (11.5-17.7)
Edad				
4 años (N= 73,468)	100	66.6 (57.2-74.8)	12.4 (8.7-17.5)	21.0 (13.4-31.4)
5 a 9 años (N=266,052)	100	71.7 (68.5-74.6)	15.2 (12.9-17.8)	13.2 (11.0-15.6)
10 a 14 años (N=223,649)	100	73.8 (70.5-76.8)	12.9 (10.7-15.5)	13.4 (11.1-16.0)
Área				
Urbano (N=292,868)	100	72.6 (69.2-75.7)	14.4 (12.1-17.0)	13.1 (10.7-15.8)
Rural (N=191,164)	100	74.0 (70.2-77.5)	12.4 (10.3-14.9)	13.6 (10.6-17.2)
Indígena (N= 79,137)	100	63.8 (58.0-69.2)	15.8 (12.5-19.7)	20.4 (15.3-26.6)
Región De Salud				
Bocas Del Toro (N=38,763)	100	77.0 (70.4-82.6)	10.9 (7.5-15.6)	12.1 (7.7-18.4)
Coclé (N=35,169)	100	70.1 (64.4-75.3)	14.6 (10.9-19.2)	15.3 (11.4-20.2)
Colón (N=50,295)	100	64.8 (57.8-71.3)	20.2 (14.7-27.1)	15.0 (11.2-19.8)
Chiriquí (N=56,506)	100	74.6 (65.9-81.7)	14.6 (9.3-22.0)	10.8 (6.7-17.1)
Darién (N= 9,392)	100	69.0 (64.3-73.3)	13.7 (10.7-17.4)	17.3 (13.9-21.4)
Herrera (N=10,367)	100	64.6 (54.6-73.4)	13.4 (8.6-20.2)	22.0 (14.5-32.1)
Los Santos (N= 9,095)	100	74.9 (68.1-80.6)	11.3 (7.3-17.0)	13.8 (9.8-19.1)
Panamá Metro (N=79,631)	100	72.3 (63.4-79.7)	9.7 (5.9-15.7)	18.0 (11.4-27.1)
Panamá Este (N=21,894)	100	79.0 (73.7-83.4)	13.5 (9.8-18.2)	7.6 (5.3-10.8)
Panamá Oeste (N=76,528)	100	78.9 (70.6-85.4)	7.0 (4.3-11.1)	14.1 (8.5-22.5)
San Miguelito (N=39,241)	100	75.1 (66.3-82.2)	18.3 (12.1-26.7)	6.6 (3.5-12.2)
Panamá Norte (N=31,976)	100	66.4 (56.5-75.0)	24.0 (16.0-34.3)	9.6 (6.0-15.1)
Veraguas (N=35,591)	100	74.9 (68.1-80.7)	12.8 (8.1-19.5)	12.3 (9.0-16.7)
Comarcas				
Guna Yala (N=12,276)	100	69.4 (61.5-76.4)	15.4 (10.6-22.0)	15.1 (10.3-21.7)
Emberá (N= 4,704)	100	66.6 (60.6-72.0)	12.1 (8.6-16.7)	21.3 (16.8-26.7)
Ngäbe Buglé (N=51,741)	100	59.9 (52.0-67.3)	17.4 (12.9-23.0)	22.7 (15.7-31.6)

Esta pregunta fue respondida solo por menores de 4 a 14 años (o sus padres o tutores). Para los menores de 11 años, solo se tomaron en cuenta las respuestas de estos ítems si fueron respondidas por padres o tutores. Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

Consumo de bebidas alcohólicas

Se indagó a los menores de 10 a 14 años sobre el consumo de alcohol. A nivel nacional, el 4.9% de los menores reportó haber consumido alcohol al menos una vez en la vida. La prevalencia en hombres fue dos veces la observada en mujeres (6.3% versus 3.5%). De acuerdo con el área, la mayor prevalencia de vida de consumo se observó en el área urbana (6.1%), seguido por el área indígena (3.6%) y el área rural (2.9%), sin hallar diferencias estadísticamente significativas. Las prevalencias más altas de consumo de vida se observaron en Panamá Metro (9.6%), Bocas del Toro (8.3%) y Colón (8.1%), mientras que las más bajas se reportaron en Guna Yala (1.4%), Emberá (1.1%) y Chiriquí (0.8%) (Tabla Anexa N°12.17, Gráfica N°12.13). La prevalencia más alta de consumo en el área urbana en comparación a áreas no urbanas puede deberse a una distribución diferencial de comportamientos de riesgo en adolescentes del entorno urbano, mayor facilidad para acceder a estos productos e influencia de otras figuras del hogar. Sin embargo, se ha observado en estudios de otras regiones del mundo una tendencia al mayor consumo de alcohol en adolescentes en el área rural (Obradors-Rial, Ariza, & Muntaner, 2014).

A nivel nacional, las prevalencias de consumo en los últimos 12 meses y en los últimos 30 días fueron de 2.1% y 1.6%. Se observaron distribuciones distintas de consumo de alcohol de acuerdo con el sexo, siendo mayores, estas prevalencias, en hombres en comparación con mujeres: 2.4% versus 1.7% para el consumo en los últimos 12 meses y 1.8% versus 1.4% para el consumo en los últimos 30 días. En el último año, el mayor consumo se reportó en el área urbana (2.4%) y el menor en el área rural (1.4%). En los últimos 30 días, las áreas con las mayores prevalencias de consumo fueron la urbana (1.9%) y la indígena (1.1%). Panamá Metro fue la región de salud con el mayor consumo de alcohol en niños de 10 a 14 años tanto en los últimos doce meses y como en los últimos 30 días, con un estimador puntual de 5.5% para ambos indicadores (Tabla Anexa N°12.18, Gráfica N°12.13).



Prevalencia de vida se refiere al consumo de alguna vez en la vida
Esta pregunta fue respondida solo por menores de 10 a 14 años.
Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

Consumo de productos relacionados al tabaco

Se indagó a los participantes sobre el consumo de tabaco con humo. A nivel nacional, la prevalencia de vida fue de 3%, siendo esta mayor en los menores del sexo masculino (3.1%) que en el sexo femenino (2.9%), sin hallar diferencias estadísticamente significativas entre grupos. Al analizar estas cifras por área, se evidenció que la prevalencia de vida fue 2.1 veces mayor en el área urbana (3.8%) en comparación con el área indígena (1.8%). Los indicadores más elevados de consumo de vida fueron reportados en Chiriquí (7.7%), Panamá Oeste (6.4%) y Guna Yala (4.4%).

La prevalencia de consumo en los últimos 30 días fue de 0.9% a nivel de país. Aunque estos indicadores fueron similares entre hombres y mujeres (0.8 y 1%), se observó un estimador puntual 6.5 veces mayor en el área urbana que en el área indígena (1.3% versus 0.2%). Las mayores prevalencias de 30 días fueron reportadas en Panamá Oeste (3.2%), Panamá Metro (1.8%) y Guna Yala (1.2%) (Tabla Anexa N°12.19, Gráfica N°12.14).

Respecto al consumo de productos de tabaco sin humo, a nivel nacional las prevalencias de vida y en los últimos 30 días fueron de 0.4% y 0.1%, respectivamente. Para ambos tipos de consumo la prevalencia fue mayor en mujeres que en hombres (0.6% versus 0.2% para prevalencia de vida y 0.2% versus 0.1% para prevalencia de 30 días). Tanto el consumo de vida como el de 30 días fueron superiores en el área rural (1.2% y 0.4%, respectivamente), siendo la proporción de consumo de vida a nivel rural 12 veces la reportada a nivel urbano (1.2% sobre 0.1%). El indicador más alto de consumo de tabaco sin humo en la vida se consignó en la provincia de Chiriquí (2.1%) (Tabla Anexa N°12.20, Gráfica N°12.15).

Respecto al cigarrillo electrónico, la prevalencia de vida en menores de 10 a 14 años fue de 0.7% a nivel nacional, siendo este uso reportado exclusivamente en varones (1.4% versus 0% en mujeres) del área urbana (1.2% versus 0% en las demás áreas) y de las regiones de Panamá Oeste (2.6%) y Panamá Metro (1.8%), en el resto de las regiones de salud y comarcas la prevalencia de vida fue de 0%. Se preguntó a todos los menores si habían escuchado alguna vez en su vida sobre cigarrillo electrónico, evidenciado una respuesta positiva en el 3.1% de los encuestados, sin hallar diferencias estadísticamente significativas entre sexos (3.2% en varones versus 3% en mujeres). En el área urbana, 4% de los menores refirieron haber escuchado sobre cigarrillo electrónico, en comparación con 3.7% en el área indígena y 1% en el área rural. La región con el indicador más alto fue Guna Yala (16.3%), seguido por Panamá Oeste (6.5%) y Chiriquí (5.5%) (Tablas N°12.17 y 12.18).

Los datos de este acápite sobre consumo de productos relacionados al tabaco están basados en respuestas de menores de 10 a 14 años. Sin embargo, los datos de la Global Youth Tobacco Survey (GYTS) llevada a cabo en Panamá en 2013 se basan en menores de 13 a 15 años. Por este motivo, como análisis futuro examinaremos con datos de la ENSPA la misma población empleada en la GYTS. Sin embargo, cabe destacar que la prevalencia de consumo de tabaco con humo en menores reportada en la ENSPA (3%) es menor en comparación a la observada en la GYTS (9.5%). Esta discrepancia es esperada debido al rango etario mayor empleado en la GYTS, en el cual la población es probablemente más propensa al consumo de tabaco y otras conductas adictivas (World Health Organization, 2012).

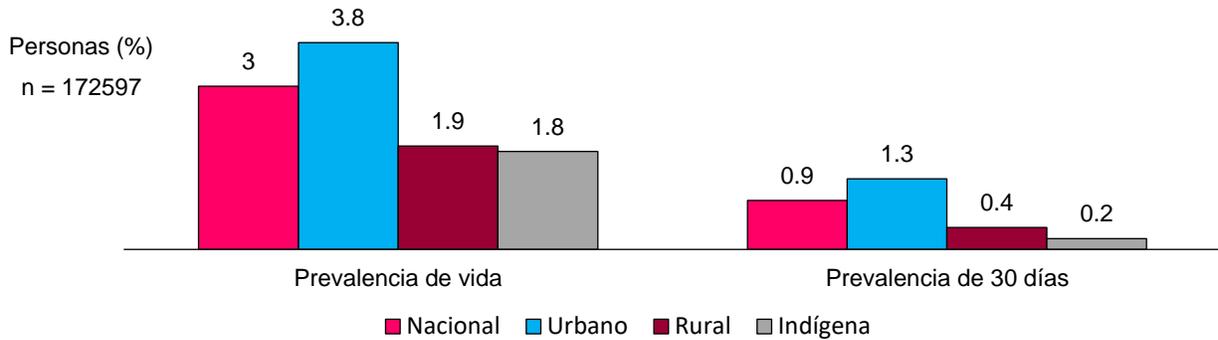
Conclusiones

En cuanto al estado de salud mental de los menores de 4 a 14 años de acuerdo al cuestionario de capacidades y dificultades “SDQ-Cas”, a nivel nacional, 71.8% de los menores obtuvo un puntaje normal, 13.9% limítrofe y 14.3% anormal. La mayor proporción de niños con puntajes anormales (17 a 40 puntos en el SDQ-Cas) se observó en el área indígena (20.4% versus 13.1% urbano), posiblemente debido a una distribución diferencial de determinantes sociales de la salud que impactan negativamente el desarrollo cognitivo, entre ellos pobreza multidimensional, así como determinantes proximales tales como desnutrición y deficiencias de micronutrientes.

A nivel nacional, las prevalencias de consumo de alcohol (10 a 14 años) en la vida, en el último año y en los últimos 30 días fueron de 4.9%, 2.1% y 1.6%. Las mayores prevalencias de vida se observaron en varones (6.3% versus 3.5% en mujeres), en el área urbana (6.1% versus 2.9% rural) y en Panamá Metro (9.6%). Panamá Metro reportó también los mayores indicadores para consumo en el último año y en los últimos 30 días (5.5% ambos).

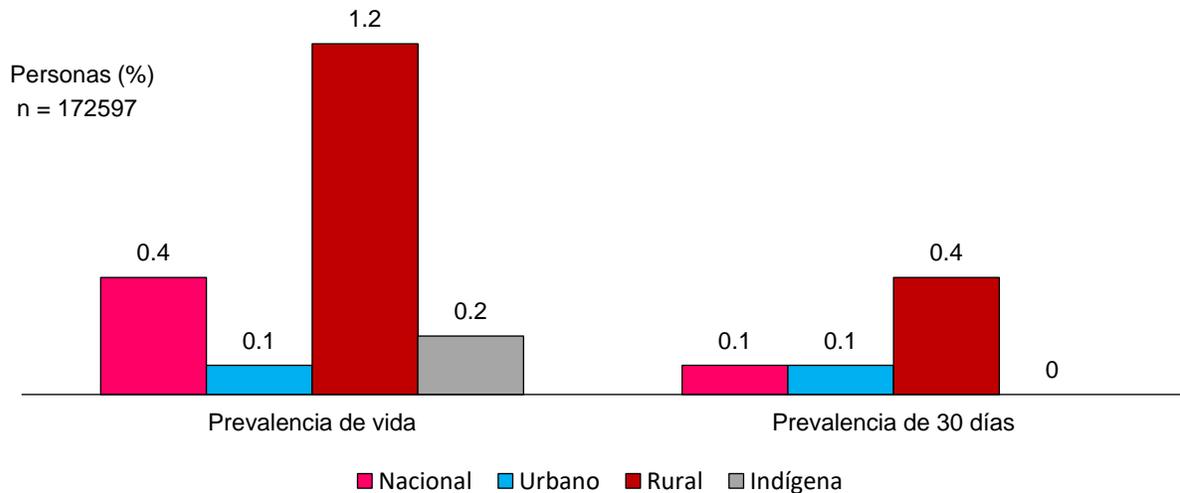
El consumo de tabaco con humo en la vida fue de 3% a nivel nacional, con porcentajes similares entre sexos (3.1% hombres, 2.9% mujeres), e indicadores más elevados en el área urbana 3.8% (versus 1.8% indígena), y las regiones de Chiriquí (7.7%), Panamá Oeste (6.4%) y Guna Yala (4.4%). Para este producto, la prevalencia de consumo en los últimos 30 días fue de 0.9% a nivel de país), con mayores estimadores puntuales en Panamá Oeste (3.2%), Panamá Metro (1.8%) y Guna Yala (1.2%). En cuanto al cigarrillo electrónico, la prevalencia de consumo de vida fue 0.7% en todo el territorio nacional. En todo el país 4% de los menores habían escuchado sobre cigarrillo electrónico, con mayor conocimiento las regiones de Guna Yala (16.3%), Panamá Oeste (6.5%) y Chiriquí (5.5%). En análisis futuros que realizará el equipo investigador se examinará el consumo de tabaco en la población de 13 a 15 años (grupo etaria empleado en la ENSPA: 10 a 14 años) de modo que podamos realizar comparaciones con la Global Youth Tobacco Survey (GYTS).

Gráfica N° 12.14 Menores de 10 a 14 años según prevalencia de vida y de 30 días de consumo de tabaco con humo por área. Panamá. 2019.



Se reportaron las respuestas "Sí" para cada categoría de consumo, por lo cual los porcentajes no suman 100. Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

Gráfica N° 12.15 Menores de 10 a 14 años según prevalencia de vida y de 30 días de consumo de tabaco sin humo por área. Panamá. 2019.



Se reportaron las respuestas "Sí" para cada categoría de consumo, por lo cual los porcentajes no suman 100. Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

Tabla N° 12.17 Menores de 10 a 14 años según prevalencia de vida y de 30 días de uso de cigarrillo electrónico por sexo, área, región de salud y comarcas. Panamá. 2019.

Características	Prevalencia de uso de cigarrillo electrónico
	Prevalencia de vida
Datos Nacionales N	1,207
Datos Nacionales % (IC 95%)	0.7 (0.2-2.8)
Sexo	
Masculino (N=85,646)	1.4 (0.3-5.6)
Femenino (N=86,951)	0.0 (0.0-0.0)
Área	
Urbano (N=101,614)	1.2 (0.3-4.7)
Rural (N= 49,704)	0.0 (0.0-0.0)
Indígena (N= 21,278)	0.0 (0.0-0.0)

Se reportaron las respuestas "Sí" para cada categoría de consumo, por lo cual los porcentajes no suman 100.
Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

Tabla N°12.18 Distribución porcentual de menores de 10 a 14 años que han escuchado sobre cigarrillo electrónico por sexo, área, región de salud y comarcas. Panamá. 2019.

Características	Ha escuchado sobre el cigarrillo electrónico		
	Total	Sí	No
Datos Nacionales N	172,597	5,345	167,252
Datos Nacionales % (IC 95%)	100	3.1 (1.7-5.5)	96.9 (94.5-98.3)
Sexo			
Masculino (N=85,646)	100	3.2 (1.5-6.4)	96.8 (93.6-98.5)
Femenino (N=86,951)	100	3.0 (1.2-7.5)	97.0 (92.5-98.8)
Área			
Urbano (N=101,614)	100	4.0 (1.9-8.3)	96.0 (91.7-98.1)
Rural (N= 49,704)	100	1.0 (0.3-2.9)	99.0 (97.1-99.7)
Indígena (N= 21,278)	100	3.7 (1.7-7.8)	96.3 (92.2-98.3)
Región De Salud			
Bocas Del Toro (N=11,734)	100	0.0 (0.0-0.0)	100.0 (100.0-100.0)
Coclé (N= 9,488)	100	0.0 (0.0-0.0)	100.0 (100.0-100.0)
Colón (N=16,987)	100	0.6 (0.1-3.9)	99.4 (96.1-99.9)
Chiriquí (N=17,827)	100	5.5 (0.7-31.1)	94.5 (68.9-99.3)
Darién (N= 2,091)	100	2.2 (0.6-8.3)	97.8 (91.7-99.4)
Herrera (N= 3,981)	100	0.9 (0.1-6.3)	99.1 (93.7-99.9)
Los Santos (N= 3,001)	100	1.0 (0.1-7.1)	99.0 (92.9-99.9)
Panamá Metro (N=27,567)	100	4.1 (1.3-12.0)	95.9 (88.0-98.7)
Panamá Este (N= 5,570)	100	0.3 (0.0-2.3)	99.7 (97.7-100.0)
Panamá Oeste (N=27,480)	100	6.5 (2.1-18.6)	93.5 (81.4-97.9)
San Miguelito (N=12,072)	100	2.6 (0.6-10.1)	97.4 (89.9-99.4)
Panamá Norte (N= 7,255)	100	1.6 (0.2-10.9)	98.4 (89.1-99.8)
Veraguas (N= 8,714)	100	0.0 (0.0-0.0)	100.0 (100.0-100.0)
Comarcas			
Guna Yala (N= 3,179)	100	16.3 (7.9-30.7)	83.7 (69.3-92.1)
Emberá (N= 1,011)	100	1.5 (0.2-10.6)	98.5 (89.4-99.8)
Ngäbe Buglé (N=14,641)	100	1.7 (0.2-11.2)	98.3 (88.8-99.8)

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

12.6. Salud sexual y reproductiva

Se preguntó a los menores de 10 a 14 años si alguna vez en la vida les habían hablado o si habían visto información sobre distintos temas sobre salud sexual y reproductiva. A nivel nacional, 69.7% de los menores reportó haber estado expuesto a temas relacionados con enfermedades de transmisión sexual, 73.1% a temas sobre VIH-SIDA y 71.8% a temas sobre embarazo. Para cada uno de los ejes temáticos, se observó un patrón consistente de menor exposición a información en el área indígena [60.8% para enfermedades de transmisión sexual (versus 73.2% rural), 66.6% para VIH-SIDA (versus 74.1% urbano) y 61.7% para embarazo (versus 75.7% rural)]. Sin embargo, cabe destacar que los mayores porcentajes de conocimiento se observaron en el área rural tanto para información relacionada a enfermedades de transmisión sexual (73.2%) como para información relacionada al embarazo (75.7%). La exposición más alta a información sobre temas relacionados a enfermedades de transmisión sexual se reportó en la región de Chiriquí (83.8%) y la más baja en Guna Yala (56.2%). Los indicadores más altos sobre información relacionada a VIH-SIDA y embarazo se observaron en Panamá Norte para ambos ejes temáticos (96.7% y 95.8%, respectivamente), y las más bajas en Herrera (54.9% para VIH-SIDA) y Panamá Oeste (58.5% para embarazo) (Tabla N°12.19). En general, casi tres cuartos de los encuestados habían escuchado sobre estas temáticas relacionadas a salud sexual y reproductiva, cifras mayores a las reportadas en un estudio realizado en Venezuela, en el cual solo un cuarto de los encuestados tenía conocimiento (Sánchez, González, García, & Fernández, 2013).

Tabla N°12.19 Distribución porcentual de menores de 10 a 14 años según si le han hablado o si ha visto información sobre distintos temas relacionados con la salud sexual y reproductiva por sexo, área, región de salud y comarcas. Panamá. 2019.

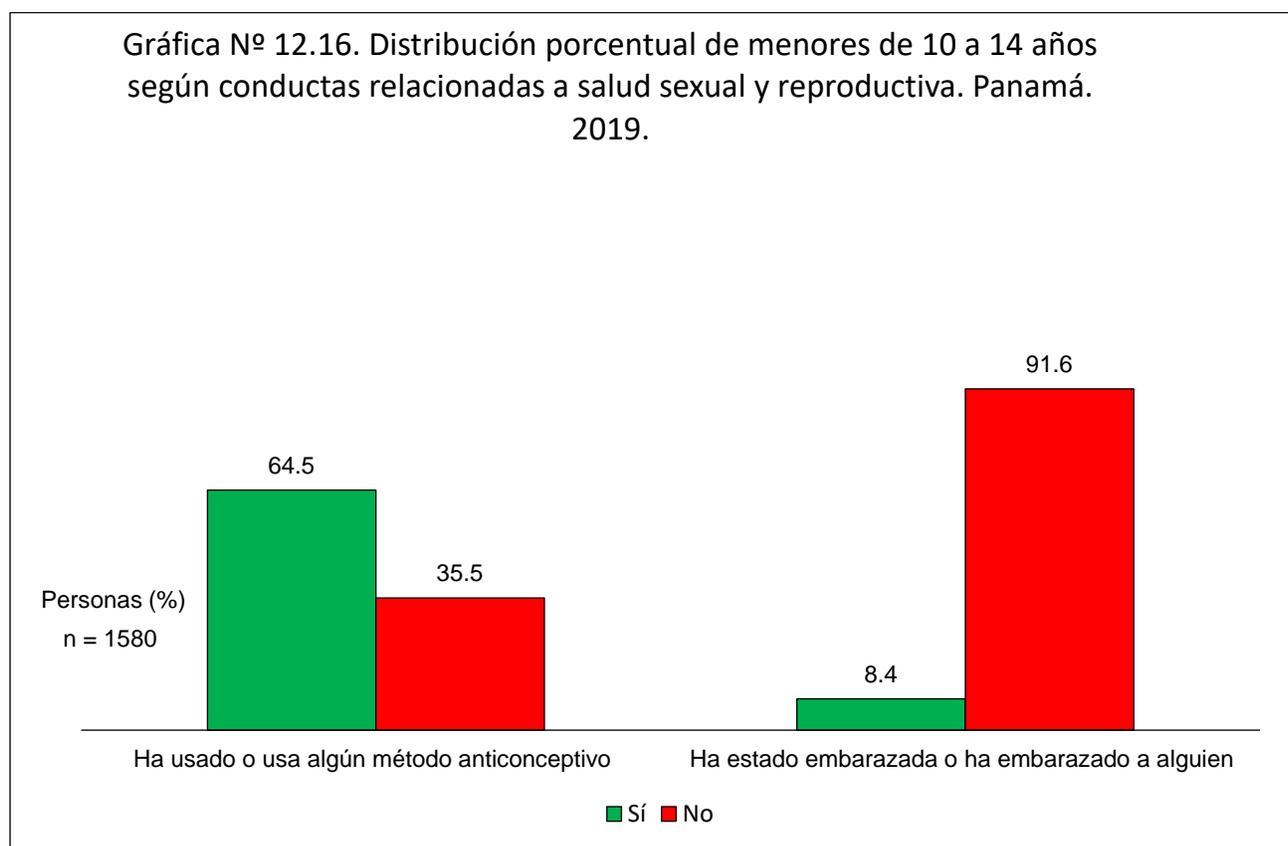
Características	Le han hablado o ha visto información sobre distintos temas relacionados con la salud sexual y reproductiva								
	Enfermedades de transmisión sexual			VIH o SIDA			Embarazo		
	Total	Sí	No	Total	Sí	No	Total	Sí	No
Datos Nacionales N	155,423	108,347	47,076	155,422	113,682	41,740	155,422	111,579	43,843
Datos Nacionales %(IC 95%)	100	69.7 (65.4-73.7)	30.3 (26.3-34.6)	100	73.1 (69.0-76.9)	26.9 (23.1-31.0)	100	71.8 (67.6-75.7)	28.2 (24.3-32.4)
Sexo									
Masculino (N=76,616)	100	68.8 (62.7-74.2)	31.2 (25.8-37.3)	100	70.9 (65.0-76.1)	29.1 (23.9-35.0)	100	66.6 (60.5-72.1)	33.4 (27.9-39.5)
Femenino (N=78,806)	100	70.6 (64.4-76.2)	29.4 (23.8-35.6)	100	75.4 (69.4-80.5)	24.6 (19.5-30.6)	100	76.9 (70.7-82.1)	23.1 (17.9-29.3)
Área									
Urbano (N=90,469)	100	69.7 (63.4-75.3)	30.3 (24.7-36.6)	100	74.1 (68.2-79.3)	25.9 (20.7-31.8)	100	71.8 (65.6-77.3)	28.2 (22.7-34.4)
Rural (N=46,607)	100	73.2 (66.5-79.0)	26.8 (21.0-33.5)	100	73.8 (67.1-79.6)	26.2 (20.4-32.9)	100	75.7 (69.0-81.3)	24.3 (18.7-31.0)
Indígena (N=18,346)	100	60.8 (50.8-70.0)	39.2 (30.0-49.2)	100	66.6 (56.6-75.3)	33.4 (24.7-43.4)	100	61.7 (51.6-70.8)	38.3 (29.2-48.4)
Región De Salud									
Bocas Del Toro (N=11,631)	100	71.5 (57.9-82.1)	28.5 (17.9-42.1)	100	70.0 (56.4-80.8)	30.0 (19.2-43.6)	100	70.3 (57.0-80.9)	29.7 (19.1-43.0)
Coclé (N= 9,239)	100	78.9 (68.0-86.8)	21.1 (13.2-32.0)	100	72.2 (60.1-81.7)	27.8 (18.3-39.9)	100	84.3 (73.4-91.3)	15.7 (8.7-26.6)
Colón (N=16,107)	100	65.4 (49.4-78.5)	34.6 (21.5-50.6)	100	70.0 (53.4-82.6)	30.0 (17.4-46.6)	100	66.3 (50.1-79.3)	33.7 (20.7-49.9)
Chiriquí (N=16,703)	100	83.8 (67.4-92.8)	16.2 (7.2-32.6)	100	88.5 (73.9-95.4)	11.5 (4.6-26.1)	100	82.1 (64.2-92.2)	17.9 (7.8-35.8)
Darién (N= 1,948)	100	65.1 (54.8-74.1)	34.9 (25.9-45.2)	100	63.9 (53.6-73.0)	36.1 (27.0-46.4)	100	60.4 (50.0-69.9)	39.6 (30.1-50.0)
Herrera (N= 3,928)	100	64.0 (50.3-75.7)	36.0 (24.3-49.7)	100	54.9 (40.7-68.3)	45.1 (31.7-59.3)	100	59.0 (44.7-72.0)	41.0 (28.0-55.3)
Los Santos (N= 2,930)	100	68.2 (53.3-80.1)	31.8 (19.9-46.7)	100	76.5 (63.5-85.9)	23.5 (14.1-36.5)	100	76.6 (63.7-86.0)	23.4 (14.0-36.3)
Panamá Metro (N=22,632)	100	66.9 (53.9-77.8)	33.1 (22.2-46.1)	100	75.6 (64.4-84.2)	24.4 (15.8-35.6)	100	78.3 (66.7-86.6)	21.7 (13.4-33.3)
Panamá Este (N= 5,127)	100	71.9 (59.9-81.4)	28.1 (18.6-40.1)	100	79.6 (68.2-87.6)	20.4 (12.4-31.8)	100	79.7 (68.5-87.6)	20.3 (12.4-31.5)
Panamá Oeste (N=23,522)	100	60.2 (46.0-72.9)	39.8 (27.1-54.0)	100	62.4 (48.1-74.9)	37.6 (25.1-51.9)	100	58.5 (44.3-71.5)	41.5 (28.5-55.7)
San Miguelito (N=10,334)	100	67.0 (51.9-79.3)	33.0 (20.7-48.1)	100	64.4 (47.4-78.4)	35.6 (21.6-52.6)	100	61.2 (44.7-75.5)	38.8 (24.5-55.3)
Panamá Norte (N= 7,088)	100	79.2 (56.1-91.9)	20.8 (8.1-43.9)	100	96.7 (91.1-98.8)	3.3 (1.2-8.9)	100	95.8 (89.6-98.4)	4.2 (1.6-10.4)
Veraguas (N= 8,583)	100	78.1 (66.4-86.5)	21.9 (13.5-33.6)	100	78.4 (66.8-86.8)	21.6 (13.2-33.2)	100	77.4 (65.5-86.1)	22.6 (13.9-34.5)
Comarcas									
Guna Yala (N= 2,039)	100	56.2 (34.1-76.0)	43.8 (24.0-65.9)	100	74.6 (55.0-87.6)	25.4 (12.4-45.0)	100	64.3 (41.7-81.9)	35.7 (18.1-58.3)
Emberá (N= 973)	100	57.7 (44.5-69.9)	42.3 (30.1-55.5)	100	55.6 (42.4-68.0)	44.4 (32.0-57.6)	100	68.5 (54.9-79.5)	31.5 (20.5-45.1)
Ngäbe Buglé (N=12,638)	100	67.1 (55.2-77.2)	32.9 (22.8-44.8)	100	71.2 (59.6-80.6)	28.8 (19.4-40.4)	100	64.7 (52.9-74.9)	35.3 (25.1-47.1)

Esta pregunta fue respondida solo por menores de 10 a 14 años. Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

Conductas relacionadas a la salud sexual y reproductiva

A nivel nacional, el 1% de los menores reportó haber tenido relaciones sexuales alguna vez en la vida, para un estimador puntual de 1.3% en hombres y 0.7% en mujeres. A pesar de que no se hallaron diferencias entre áreas, en cuanto a regiones de salud las prevalencias más altas se observaron en Herrera y Emberá (2.7% en ambas) y en Darién (2.6%) (Tabla N°12.20).

En los 1,580 menores de 10 a 14 años que reportaron haber tenido relaciones sexuales al menos una vez en la vida a nivel nacional, se observó que el 64.5% reportó haber usado algún método anticonceptivo y el 8.4% reportó haber estado embarazada o haber embarazado a alguien (Gráfica N°12.16).



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

El uso de métodos anticonceptivos para tener relaciones sexuales fue mayor en hombres (80.1%) que en mujeres (37.5%). Del mismo modo, esta prevalencia fue de 91.8% en el área urbana, 38.2% en el área rural y 11.7% en el área indígena (Tabla N°12.21). Al indagar sobre haber estado embarazada o haber embarazado a alguien, la respuesta fue afirmativa en 23% de las mujeres, mientras que ningún varón de 10 a 14 años reportó haber embarazado a alguien. La respuesta afirmativa a esta pregunta se distribuyó de la siguiente manera de acuerdo con el área: 20.2% en el área rural, 17% en el área indígena y 0% en el área urbana (Tabla N°12.22).

En general, la prevalencia de menores de 10 a 14 años que reportaron haber tenido relaciones sexuales al menos una vez en la vida fue menor en la ENSPA en comparación a la Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados de 2013, en la cual se observó el inicio de relaciones sexuales antes de los 15 años en el 11.2% de las mujeres encuestadas (Contraloría General de la República, 2013). Sin embargo, estas diferencias pueden deberse a diferencias metodológicas, ya que mientras que en la Encuesta de Indicadores Múltiples esta pregunta fue hecha a mujeres de 15 a 24 años, en la ENSPA la misma fue se realizó a los adolescentes del rango de edad comprendido entre los 10 a 14 años.

Conclusiones

En general, siete de cada diez menores de 10 a 14 años habían escuchado o estado expuestos a temas relacionados con enfermedades de transmisión sexual, VIH-SIDA y embarazo, con menores porcentajes de exposición en áreas indígenas y mayores porcentajes de exposición en el área rural (enfermedades de transmisión sexual y embarazo) y urbana (VIH-SIDA).

A nivel nacional, 1% de los menores reportó haber tenido relaciones sexuales alguna vez en la vida, con una mayor prevalencia en hombres (1.3% versus 0.7% en mujeres). De estos menores, dos tercios reportó haber usado algún método anticonceptivo y 8.4% estuvo alguna vez embarazada o embarazó alguna vez a alguien. En cuanto al uso de anticonceptivos, se observaron marcadas disparidades por sexo (80.1% en hombres y 37.5% en mujeres) y por áreas (91.8% urbano versus 11.7% indígena).

La menor prevalencia de menores de 10 a 14 años que reportaron haber tenido relaciones sexuales al menos una vez en la vida fue menor en la ENSPA en comparación a la Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados de 2013, en la cual se observó el inicio de relaciones sexuales antes de los 15 años en el 11.2% de las mujeres encuestadas, discrepancias posiblemente explicadas por diferencias metodológicas (por ejemplo, en la Encuesta de Indicadores Múltiples indagó a mujeres de 15 a 24 años).

Tabla N°12.20 Distribución porcentual de menores de 10 a 14 años según si ha tenido relaciones sexuales alguna vez por sexo, área, región de salud y comarcas. Panamá. 2019.

Características	Ha tenido relaciones sexuales alguna vez		
	Total	Sí	No
Datos Nacionales N	155,422	1,581	153,841
Datos Nacionales % (IC 95%)	100	1 (0.5-2.2)	99 (97.8-99.5)
Sexo			
Masculino (N=76,616)	100	1.3 (0.4-3.9)	98.7 (96.1-99.6)
Femenino (N=78,806)	100	0.7 (0.3-1.8)	99.3 (98.2-99.7)
Área			
Urbano (N=90,469)	100	1.0 (0.3-3.3)	99.0 (96.7-99.7)
Rural (N=46,607)	100	1.0 (0.4-2.6)	99.0 (97.4-99.6)
Indígena (N=18,346)	100	1.2 (0.3-5.0)	98.8 (95.0-99.7)
Región De Salud			
Bocas Del Toro (N=11,631)	100	2.1 (0.5-8.4)	97.9 (91.6-99.5)
Coclé (N= 9,239)	100	0	100.0 (100.0-100.0)
Colón (N=16,107)	100	1.4 (0.3-5.5)	98.6 (94.5-99.7)
Chiriquí (N=16,703)	100	0	100.0 (100.0-100.0)
Darién (N= 1,948)	100	2.6 (0.7-9.8)	97.4 (90.2-99.3)
Herrera (N= 3,928)	100	2.7 (0.6-11.1)	97.3 (88.9-99.4)
Los Santos (N= 2,930)	100	0.0 (0.0-0.3)	100.0 (99.7-100.0)
Panamá Metro (N=22,632)	100	2.2 (0.3-14.0)	97.8 (86.0-99.7)
Panamá Este (N= 5,127)	100	0.4 (0.0-2.5)	99.6 (97.5-100.0)
Panamá Oeste (N=23,522)	100	0	100.0 (100.0-100.0)
San Miguelito (N=10,334)	100	2.1 (0.3-14.0)	97.9 (86.0-99.7)
Panamá Norte (N= 7,088)	100	0	100.0 (100.0-100.0)
Veraguas (N= 8,583)	100	0	100.0 (100.0-100.0)
Comarcas			
Guna Yala (N= 2,039)	100	1.8 (0.2-12.6)	98.2 (87.4-99.8)
Emberá (N= 973)	100	2.7 (0.7-10.2)	97.3 (89.8-99.3)
Ngäbe Buglé (N=12,638)	100	1.2 (0.2-8.5)	98.8 (91.5-99.8)

Esta pregunta fue respondida solo por menores de 10 a 14 años (o sus padres o tutores).
Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

Tabla N°12.21 Distribución porcentual de menores de 10 a 14 años según si ha usado o usa algún método anticonceptivo al tener relaciones sexuales por sexo, área, región de salud y comarcas. Panamá. 2019.

Características	Ha usado o usa algún método anticonceptivo al tener relaciones sexuales		
	Total	Sí	No
Datos Nacionales N	1,580	1,019	561
Datos Nacionales % (IC 95%)	100	64.5 (27.1-89.8)	35.5 (10.2-72.9)
Sexo			
Masculino (N=1,001)	100	80.1 (26.2-97.9)	19.9 (2.1-73.8)
Femenino (N= 580)	100	37.5 (7.0-82.7)	62.5 (17.3-93.0)
Área			
Urbano (N=883)	100	91.8 (26.8-99.7)	8.2 (0.3-73.2)
Rural (N=476)	100	38.2 (6.5-84.6)	61.8 (15.4-93.5)
Indígena (N=221)	100	11.7 (0.4-82.6)	88.3 (17.4-99.6)
Región De Salud			
Bocas Del Toro (N=245)	100	39.1 ^a	60.9 ^a
*Coclé (N= 0)	No aplica	No aplica	No aplica
Colón (N=221)	100	42.7 ^a	57.3 ^a
*Chiriquí (N= 0)	No aplica	No aplica	No aplica
Darién (N= 51)	100	100.0 (100.0-100.0)	0
Herrera (N=106)	100	33.3 ^a	66.7 ^a
Los Santos (N= 1)	100	0	100
Panamá Metro (N=495)	100	100	0
Panamá Este (N= 18)	100	0	100
*Panamá Oeste (N= 0)	No aplica	No aplica	No aplica
San Miguelito (N=222)	100	100	0
*Panamá Norte (N= 0)	No aplica	No aplica	No aplica
*Veraguas (N= 0)	No aplica	No aplica	No aplica
Comarcas			
Guna Yala (N= 38)	100	0	100
Emberá (N= 26)	100	100.0 ^a	0.0 ^a
Ngäbe Buglé (N=158)	100	0	100

^a No se pudo calcular los IC al 95%. Esta pregunta fue respondida solo por menores de 10 a 14 años que respondieron 'Sí' a la pregunta '¿Alguna vez has tenido relaciones sexuales?'

*Coclé, Chiriquí, Panamá Oeste, Panamá Norte y Veraguas. No aplica

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

Tabla N° 12.22 Distribución porcentual de menores de 10 a 14 años según si ha estado embarazada o si ha embarazado a alguien por sexo, área, región de salud y comarcas. Panamá. 2019.

Características	Ha estado embarazada o ha embarazado a alguien		
	Total	Sí	No
Datos Nacionales N	1,580	133	1,447
Datos Nacionales % (IC 95%)	100	8.4 (1.3-38.7)	91.6 (61.3-98.7)
Sexo			
Masculino (N=1,001)	100	0	100.0 (100.0-100.0)
Femenino (N= 580)	100	23.0 (3.1-73.6)	77.0 (26.4-96.9)
Área			
Urbano (N=883)	100	0	100.0 (100.0-100.0)
Rural (N=476)	100	20.2 (1.6-80.0)	79.8 (20.0-98.4)
Indígena (N=221)	100	17.0 (0.3-94.0)	83.0 (6.0-99.7)
Región De Salud			
Bocas Del Toro (N=245)	100	39.1 ^a	60.9 ^a
Coclé (N= 0)	No aplica	No aplica	No aplica
Colón (N=221)	100	0.0 ^a	100.0 ^a
Chiriquí (N= 0)	No aplica	No aplica	No aplica
Darién (N= 51)	100	0	100.0 (100.0-100.0)
Herrera (N=106)	100	0.0 ^a	100.0 ^a
Los Santos (N= 1)	100	0	100
Panamá Metro (N=495)	100	0	100
Panamá Este (N= 18)	100	0	100
Panamá Oeste (N= 0)	No aplica	No aplica	No aplica
San Miguelito (N=222)	100	0	100
Panamá Norte (N= 0)	No aplica	No aplica	No aplica
Veraguas (N= 0)	No aplica	No aplica	No aplica
Comarcas			
Guna Yala (N= 38)	100	100	0
Emberá (N= 26)	100	0.0 ^a	100.0 ^a
Ngäbe Buglé (N=158)	100	0	100

^a No se pudo calcular los IC al 95%. Esta pregunta fue respondida solo por menores de 10 a 14 años que respondieron 'Sí' a la pregunta '¿Alguna vez has tenido relaciones sexuales?'.
Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

12.7. Prevalencia de enfermedades no transmisibles y lesiones

En la ENSPA, se indagó a los menores, o en su defecto a sus padres, madres, o tutores, si alguna vez en la vida un médico les había diagnosticado alguna de las enfermedades no transmisibles que se detallan a continuación.

A nivel nacional, la prevalencia de tumores malignos, incluyendo leucemia y linfoma, fue de 8.7 casos por 100,000 menores de 15 años. Esta prevalencia fue significativamente mayor en el sexo femenino (18.2/100,000) que en el sexo masculino (0.2/100,000). De igual manera, la prevalencia se concentró en el grupo de edad de 0 a 4 años (21.0/100,000), en comparación a los grupos de 5 a 9 años y 10 a 14 años (ambos con 0.3/100,000). La prevalencia fue significativamente mayor en el área rural (27.6/100,000) y Veraguas fue la provincia con el indicador más alto (151.8/100,000) (Gráfica N°12.17; Tabla Anexa 12.21).

La prevalencia de diabetes fue de 194.4/100,000 a nivel nacional, siendo esta seis veces mayor en hombres que en mujeres (323.0 versus 50.3/100,000). Al analizar este dato por grupos de edad, la mayor prevalencia se ubicó en el grupo de 5 a 9 años (311.6/100,000), seguido por el grupo de 10 a 14 años (305.6/100,000), y el grupo de 0 a 4 años (26.1/100,000). El área urbana reportó las prevalencias más altas de diabetes en menores, con 331.1/100,000, seguido por el área rural (36.5/100,000). De acuerdo con regiones de salud, Panamá Norte exhibió la prevalencia más alta de diabetes (1002.3/100,000), seguido por Panamá Oeste (737.8/100,000) y Herrera (405.4/100,000) (Gráfica N°12.17; Tabla Anexa 12.21). La prevalencia nacional de diabetes en menores de 15 años fue similar a la reportada en el estudio de Osorio Álvarez en Asturias (125/100,000) (Álvarez, Rodríguez, Sánchez, Pérez, & Rodríguez, 2019).

En el país se reportaron 77.3 casos de enfermedad renal (incluyendo enfermedad renal crónica) por 100,000 habitantes, siendo la prevalencia más alta en mujeres (105.3/100,000) que en hombres (52.3/100,000). En el área urbana se reportó un estimador puntual de 113.4/100,000, seguido por el área rural (46.5/100,000). Las prevalencias más elevadas se observaron en las regiones de Los Santos (408.9/100,000), San Miguelito (300/100,000) y

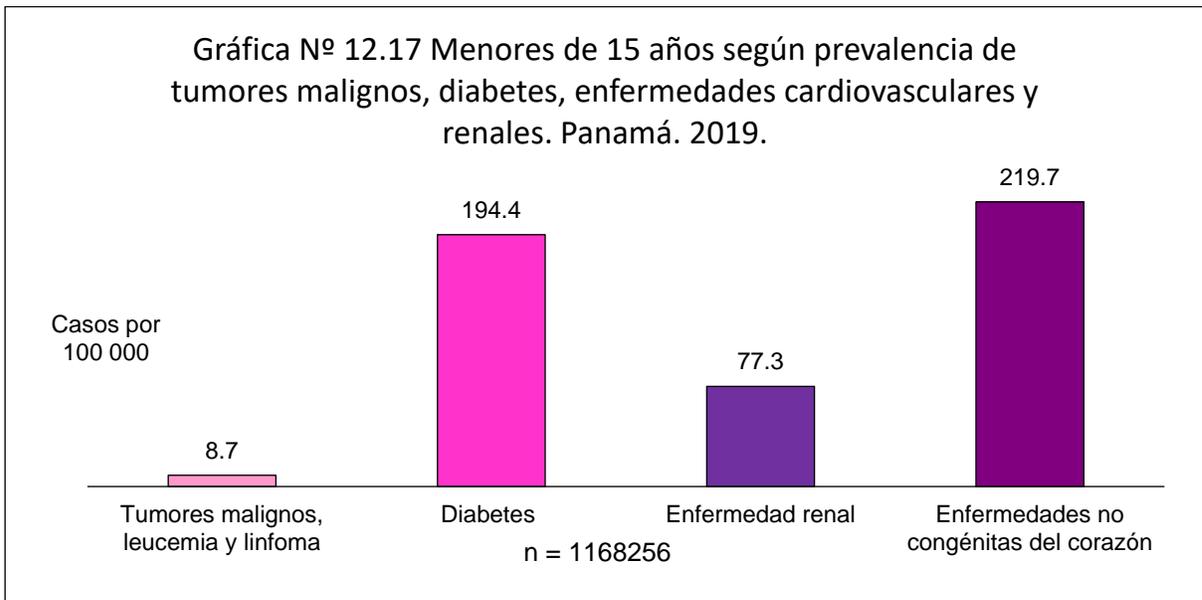
Panamá Oeste (295.1/100,000). A pesar que la evidencia es escasa sobre estudios a nivel poblacional sobre la prevalencia de enfermedad renal en niños, un estudio prospectivo realizado en Italia arrojó una prevalencia de 7.4/100,000 en menores de 20 años para enfermedad renal crónica (Ardissino et al., 2003). Es probable que la diferencia de 10 veces al comparar los datos de la ENSPA con los de este estudio se deban a que este análisis incluyó, además de enfermedad renal crónica, patologías renales más comunes (e.g. síndrome nefrótico, glomerulonefritis, etc.) (Gráfica N°12.17; Tabla Anexa 12.21).

Para enfermedades no congénitas del corazón, se observó una prevalencia de 219.7 casos por 100,000 menores de 15 años, siendo esta ligeramente mayor en mujeres (236.1/100,000 versus 205/100,000 en hombres) y en el grupo de edad de 10 a 14 años (262.5/100,000). Las prevalencias en el área urbana y rural fueron de 269.5/100,000 y 225.2/100,000 respectivamente. La región de Herrera fue la única que reportó una prevalencia significativamente mayor al dato nacional (1,878.4/100,000), seguida por Chiriquí (715.9/100,000) y Veraguas (649.3/100,000) (Gráfica N°12.17; Tabla Anexa 12.21).

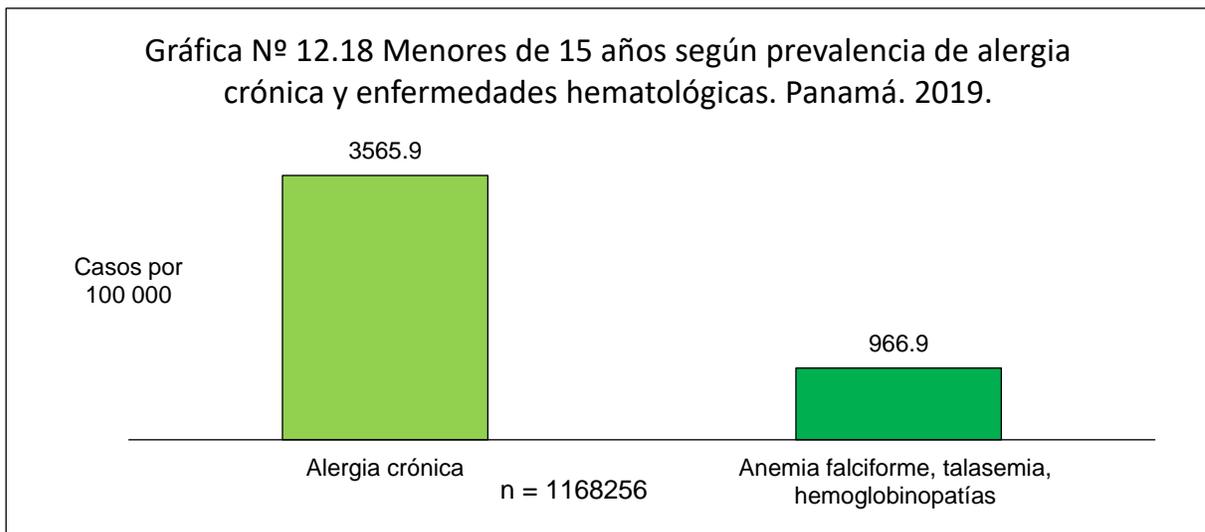
La prevalencia nacional de enfermedades alérgicas crónicas, incluyendo rinitis y urticaria, fue de 3,565.9/100,000. Mientras que no se observaron diferencias importantes por sexo, el grupo de edad de 10 a 14 años reportó la mayor prevalencia (4,390.5/100,000), siendo 1.62 veces la reportada en el grupo de 0 a 4 años (2,700/100,000). Se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los indicadores reportados en las áreas urbana (4,252.7/100,000) e indígena (879.9/100,000). Al examinar este dato por región, la prevalencia más alta se obtuvo en Chiriquí (8,435.1/100,000) y la más baja en Guna Yala (599.3/100,000) (Gráfica N°12.18; Tabla Anexa 12.22).

Se preguntó sobre si alguna vez en la vida el menor había recibido un diagnóstico médico de anemia falciforme, talasemia u otro tipo de hemoglobinopatías. La prevalencia a nivel nacional se ubicó en 966.9/100,000, siendo esta mayor en varones (988.8/100,000) que en mujeres (942.3/100,000). Se observó heterogeneidad en las prevalencias de acuerdo con área, ubicándose estas entre 999.5/100,000 en el área urbana y 20.1/100,000 en el área indígena. Las mayores prevalencias se observaron en las regiones de Panamá Norte

(2,338.2/100,000), Panamá Oeste (1,964.7/100,000) y Los Santos (1,748.3/100,000) (Gráfica N°12.18; Tabla Anexa 12.22). En estudios previos en América Latina se observó que la prevalencia de anemia falciforme al momento del nacimiento era de 500/100,000 (Penchaszadeh & Beiguelman, 1998). La prevalencia más alta observada en la ENSPA puede deberse al hecho de que se agruparon en una sola categoría otras enfermedades como talasemia, entre otras.



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



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

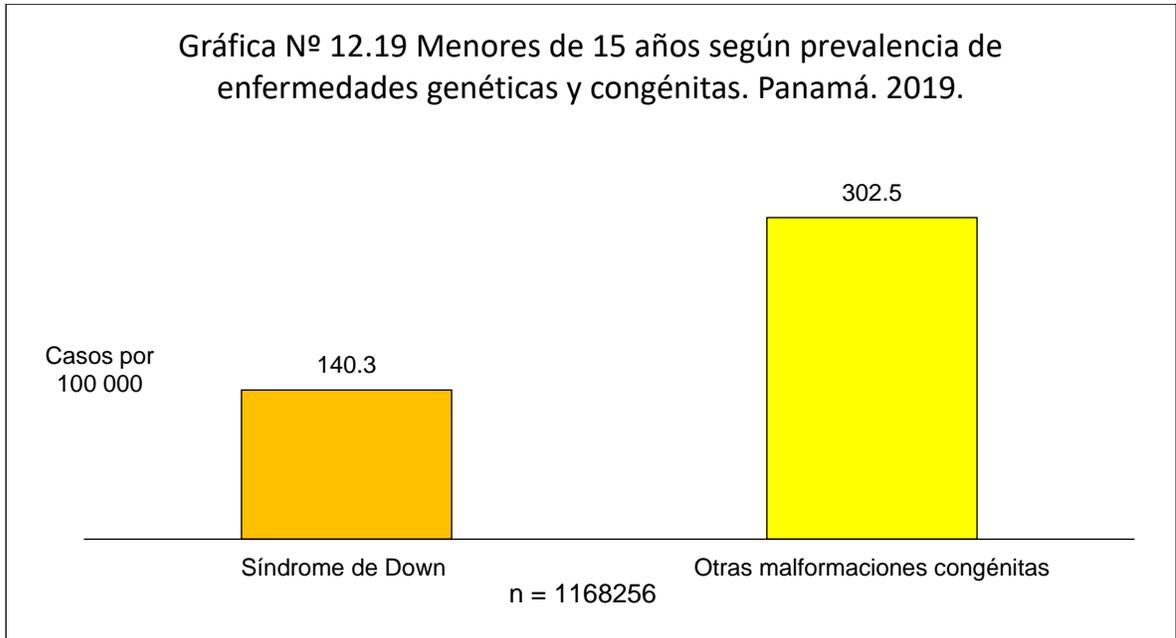
La prevalencia reportada para síndrome de Down a nivel nacional fue de 140.3 casos por 100,000 menores de 15 años, siendo esta ligeramente mayor en hombres que en mujeres (151.8/100,000 versus 127.5/100,000). De acuerdo con el área, la prevalencia a nivel rural fue 2.7 veces la observada a nivel urbano (271.2/100,000 en comparación a 99.6/100,000), con los mayores indicadores reportados en Coclé (608.9/100,000), Panamá Norte (512.2/100,000) y Chiriquí (403.6/100,000) (Gráfica N°12.19; Tabla Anexa 12.23).

Respecto a otras malformaciones congénitas, la prevalencia observada fue de 302.5 por 100,000 casos, con una frecuencia más alta en hombres (377.8/100,000) que en mujeres (218/100,000). En el área urbana se reportó una prevalencia de 335.5/100,000, seguido por el área indígena (283.9/100,000) y el área rural (252.4/100,000). Este tipo de enfermedades fueron más frecuentes en Chiriquí (830.3/100,000), Herrera (572.4/100,000) y Emberá (514.1/100,000) (Gráfica N°12.19; Tabla Anexa 12.23).

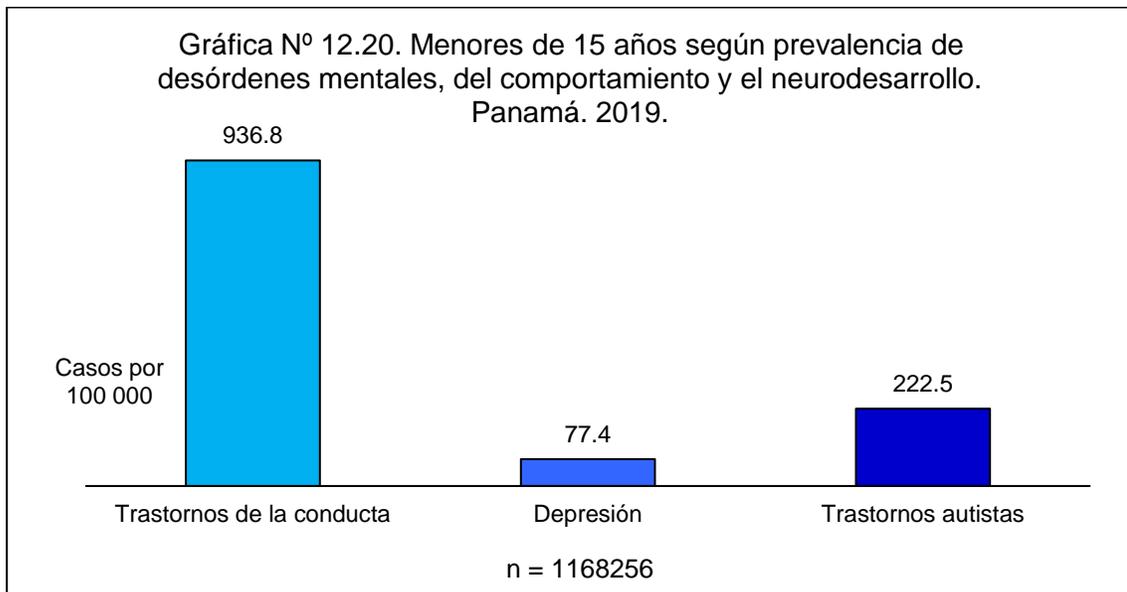
Se examinó la prevalencia de distintos tipos de enfermedades relacionadas con salud mental. Para trastornos de la conducta, la prevalencia nacional fue de 936.8/100,000, siendo esta mayor en varones (1,279.9/100,000) que en mujeres (532.2/100,000). Este indicador fue significativamente menor en el área indígena (24.4/100,000) en comparación al área urbana (1,271.9/100,000) y rural (734.3/100,000). Las mayores prevalencias se observaron en Los Santos (4,666.5/100,000), Panamá Oeste (2,161.7/100,000) y Chiriquí (2082.7/100,000) (Gráfica N°12.20; Tabla Anexa 12.24).

En cuanto a trastorno depresivo, el indicador nacional se ubicó en 77.4/100,000, observando en mujeres el doble de casos por 100,000 menores en comparación a hombres (106.2 versus 51.7/100,000). Del mismo modo, la prevalencia en el área urbana (108.9/100,000) fue el doble respecto a la observada en el área rural (54.9/100,000), y los indicadores más altos se reportaron en Los Santos (468.2/100,000) y Veraguas (261.2/100,000) (Gráfica N°12.20; Tabla Anexa 12.24).

La prevalencia de trastornos autistas fue de 222.5 por 100,000 menores de 15 años, siendo esta significativamente mayor en hombres (393.3/100,000) que en mujeres (31.3/100,000) (Gráfica N°12.20; Tabla Anexa 12.24).



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

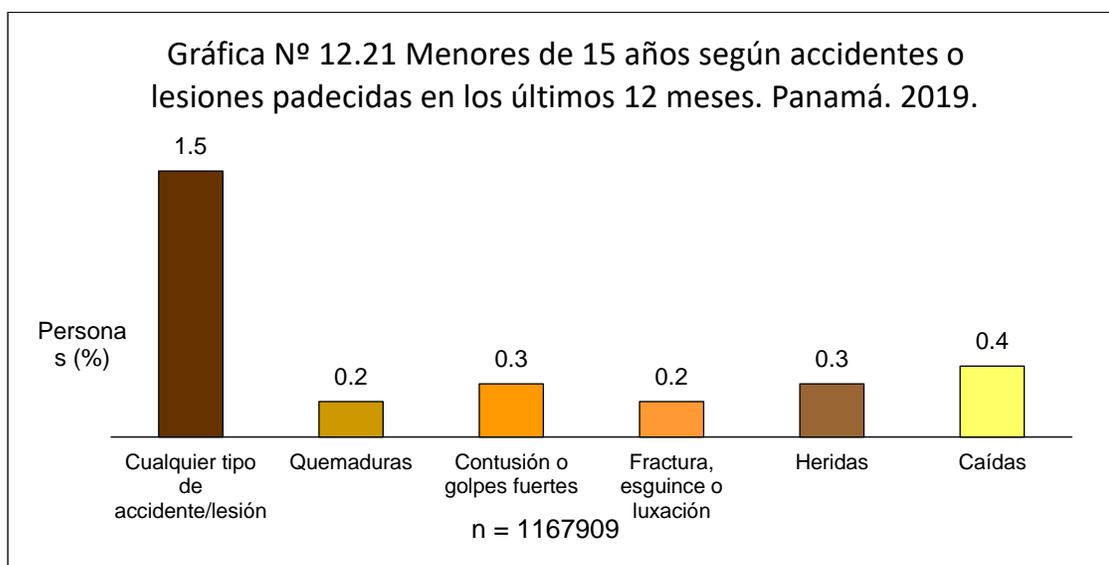


Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019.

Lesiones por accidentes

Se indagó a los menores de 15 años o a sus padres sobre el padecimiento de cualquier tipo de accidente o lesión durante los últimos 12 meses, observando una prevalencia nacional de 1.5%. Para tipos de lesiones en específico, se observaron los siguientes indicadores de prevalencia: caídas 0.4%, heridas 0.3%, contusión o golpes fuertes 0.3%, quemaduras 0.2% y fracturas (o esguinces y luxaciones) 0.2% (Gráfica N°12.21). La prevalencia de accidentes o lesiones en general en los últimos doce meses fue mayor en hombres (1.8% en comparación a 1.2% en mujeres). Al analizar este dato por región de salud, las prevalencias más altas y bajas se observaron en Coclé (3.2%) y Emberá (0.5%), respectivamente (Tabla N°12.23).

Gráfica N° 12.21 Menores de 15 años según accidentes o lesiones padecidas en los últimos 12 meses. Panamá. 2019.



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

Analizando por sexo distintos tipos específicos de lesiones, las prevalencias fueron similares con la excepción de contusiones, para las cuales se observó una mayor prevalencia en el sexo masculino (0.5%, en comparación a 0.1% en el sexo femenino). En general, en relación con áreas de salud, cabe destacar las diferencias observadas para quemaduras (0.4% en área indígena versus 0.1% en área rural) y contusiones (0.5% en área urbana versus 0.1% en área indígena) (Tablas N°12.23 – 12.28).

Conclusiones

Para diversas enfermedades no transmisibles, las prevalencias (casos por 100,000 menores de 15 años) fueron de 302.5 para otras malformaciones congénitas, 219.7 para enfermedades no congénitas del corazón, 194.4 para diabetes, 140.3 para Síndrome de Down, 77.3 para enfermedad renal, 8.7 para tumores malignos y cánceres hematológicos. Por otra parte, las prevalencias de trastornos de la conducta, trastornos autistas y depresión fueron de 936.8, 222.5 y 77.4. La prevalencia de accidentes o lesiones a nivel nacional fue de 1.5%.

Tabla N° 12.23 Distribución porcentual de menores de 15 años según accidentes o lesiones padecidas en los últimos 12 meses por sexo, edad, área, región de salud y comarcas. Panamá.2019.

Características	Accidentes o lesiones en general		
	Total	Sí	No
Datos Nacionales N	1,167,909	17,762	1,150,147
Datos Nacionales %(IC 95%)	100	1.5 (1.2-1.9)	98.5 (98.1-98.8)
Sexo			
Masculino (N=617,124)	100	1.8 (1.3-2.5)	98.2 (97.5-98.7)
Femenino (N=550,785)	100	1.2 (0.8-1.7)	98.8 (98.3-99.2)
Edad			
0 a 4 años (N=473,238)	100	1.1 (0.7-1.6)	98.9 (98.4-99.3)
5 a 9 años (N=386,753)	100	1.6 (1.0-2.5)	98.4 (97.5-99.0)
10 a 14 años (N=307,917)	100	2.1 (1.4-3.1)	97.9 (96.9-98.6)
Área			
Urbano (N=645,054)	100	1.6 (1.1-2.3)	98.4 (97.7-98.9)
Rural (N=367,604)	100	1.4 (1.0-2.1)	98.6 (97.9-99.0)
Indígena (N=155,251)	100	1.4 (0.8-2.4)	98.6 (97.6-99.2)
Región De Salud			
Bocas Del Toro (N= 66,267)	100	1.2 (0.6-2.4)	98.8 (97.6-99.4)
Coclé (N= 67,881)	100	3.2 (1.8-5.4)	96.8 (94.6-98.2)
Colón (N= 89,497)	100	1.4 (0.6-3.1)	98.6 (96.9-99.4)
Chiriquí (N=126,311)	100	1.7 (0.7-4.2)	98.3 (95.8-99.3)
Darién (N= 17,687)	100	1.6 (0.9-2.9)	98.4 (97.1-99.1)
Herrera (N= 25,525)	100	2.1 (1.0-4.5)	97.9 (95.5-99.0)
Los Santos (N= 18,201)	100	1.5 (0.8-3.0)	98.5 (97.0-99.2)
Panamá Metro (N=199,580)	100	1.6 (0.8-3.2)	98.4 (96.8-99.2)
Panamá Este (N= 43,617)	100	1.1 (0.6-2.0)	98.9 (98.0-99.4)
Panamá Oeste (N=144,477)	100	1.2 (0.4-3.2)	98.8 (96.8-99.6)
San Miguelito (N= 86,808)	100	1.0 (0.4-2.8)	99.0 (97.2-99.6)
Panamá Norte (N= 76,857)	100	1.8 (0.8-4.0)	98.2 (96.0-99.2)
Veraguas (N= 66,173)	100	1.3 (0.7-2.5)	98.7 (97.5-99.3)
Comarcas			
Guna Yala (N= 24,971)	100	1.0 (0.5-2.4)	99.0 (97.6-99.5)
Emberá (N= 8,118)	100	0.5 (0.2-1.7)	99.5 (98.3-99.8)
Ngäbe Buglé (N=105,939)	100	1.4 (0.7-2.8)	98.6 (97.2-99.3)

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

Tabla N°12.24 Distribución porcentual de menores de 15 años según padecimiento de quemaduras en los últimos 12 meses por sexo, edad, área, región de salud y comarcas. Panamá.2019.

Características	Quemaduras		
	Total	Sí	No
Datos Nacionales N	1,167,909	2,528	1,165,381
Datos Nacionales %(IC 95%)	100	0.2 (0.1-0.5)	99.8 (99.5-99.9)
Sexo			
Masculino (N=617,124)	100	0.2 (0.1-0.8)	99.8 (99.2-99.9)
Femenino (N=550,785)	100	0.2 (0.1-0.4)	99.8 (99.6-99.9)
Edad			
0 a 4 años (N=473,238)	100	0.2 (0.1-0.3)	99.8 (99.7-99.9)
5 a 9 años (N=386,753)	100	0.4 (0.1-1.2)	99.6 (98.8-99.9)
10 a 14 años (N=307,917)	100	0.1 (0.0-0.4)	99.9 (99.6-100.0)
Área			
Urbano (N=645,054)	100	0.2 (0.1-0.7)	99.8 (99.3-99.9)
Rural (N=367,604)	100	0.1 (0.1-0.3)	99.9 (99.7-99.9)
Indígena (N=155,251)	100	0.4 (0.2-1.2)	99.6 (98.8-99.8)
Región De Salud			
Bocas Del Toro (N= 66,267)	100	0	100
Coclé (N= 67,881)	100	0.2 (0.1-0.9)	99.8 (99.1-99.9)
Colón (N= 89,497)	100	0.5 (0.1-1.5)	99.5 (98.5-99.9)
Chiriquí (N=126,311)	100	0	100
Darién (N= 17,687)	100	0.5 (0.2-1.5)	99.5 (98.5-99.8)
Herrera (N= 25,525)	100	0	100
Los Santos (N= 18,201)	100	0.1 (0.0-0.9)	99.9 (99.1-100.0)
Panamá Metro (N=199,580)	100	0.4 (0.1-2.9)	99.6 (97.1-99.9)
Panamá Este (N= 43,617)	100	0.1 (0.0-0.5)	99.9 (99.5-100.0)
Panamá Oeste (N=144,477)	100	0	100
San Miguelito (N= 86,808)	100	0	100
Panamá Norte (N= 76,857)	100	0	100
Veraguas (N= 66,173)	100	0.6 (0.2-1.5)	99.4 (98.5-99.8)
Comarcas			
Guna Yala (N= 24,971)	100	0.2 (0.0-1.1)	99.8 (98.9-100.0)
Emberá (N= 8,118)	100	0	100
Ngäbe Buglé (N=105,939)	100	0.5 (0.2-1.7)	99.5 (98.3-99.8)

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

Tabla N° 12.25 Distribución porcentual de menores de 15 años según padecimiento de contusión en los últimos 12 meses por sexo, edad, área, región de salud y comarcas. Panamá.2019.

Características	Contusión o golpes fuertes		
	Total	Sí	No
Datos Nacionales N	1,167,909	4,019	1,163,890
Datos Nacionales %(IC 95%)	100	0.3 (0.2-0.6)	99.7 (99.4-99.8)
Sexo			
Masculino (N=617,124)	100	0.5 (0.3-1.0)	99.5 (99.0-99.7)
Femenino (N=550,785)	100	0.1 (0.0-0.4)	99.9 (99.6-100.0)
Edad			
0 a 4 años (N=473,238)	100	0.2 (0.1-0.4)	99.8 (99.6-99.9)
5 a 9 años (N=386,753)	100	0.4 (0.1-1.1)	99.6 (98.9-99.9)
10 a 14 años (N=307,917)	100	0.6 (0.3-1.2)	99.4 (98.8-99.7)
Área			
Urbano (N=645,054)	100	0.5 (0.2-0.9)	99.5 (99.1-99.8)
Rural (N=367,604)	100	0.2 (0.1-0.4)	99.8 (99.6-99.9)
Indígena (N=155,251)	100	0.1 (0.0-0.3)	99.9 (99.7-100.0)
Región De Salud			
Bocas Del Toro (N= 66,267)	100	0.4 (0.1-1.2)	99.6 (98.8-99.9)
Coclé (N= 67,881)	100	1.2 (0.5-3.2)	98.8 (96.8-99.5)
Colón (N= 89,497)	100	0	100
Chiriquí (N=126,311)	100	0	100
Darién (N= 17,687)	100	0.2 (0.0-1.0)	99.8 (99.0-100.0)
Herrera (N= 25,525)	100	0.1 (0.0-0.4)	99.9 (99.6-100.0)
Los Santos (N= 18,201)	100	0.3 (0.1-1.1)	99.7 (98.9-99.9)
Panamá Metro (N=199,580)	100	0.4 (0.1-1.2)	99.6 (98.8-99.9)
Panamá Este (N= 43,617)	100	0.3 (0.1-1.3)	99.7 (98.7-99.9)
Panamá Oeste (N=144,477)	100	0.5 (0.1-3.4)	99.5 (96.6-99.9)
San Miguelito (N= 86,808)	100	0.4 (0.1-1.4)	99.6 (98.6-99.9)
Panamá Norte (N= 76,857)	100	0.8 (0.2-3.1)	99.2 (96.9-99.8)
Veraguas (N= 66,173)	100	0.4 (0.1-1.2)	99.6 (98.8-99.9)
Comarcas			
Guna Yala (N= 24,971)	100	0.4 (0.1-1.6)	99.6 (98.4-99.9)
Emberá (N= 8,118)	100	0.2 (0.0-1.1)	99.8 (98.9-100.0)
Ngäbe Buglé (N=105,939)	100	0	100

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

Tabla N°12.26 Distribución porcentual de menores de 15 años según padecimiento de fractura en los últimos 12 meses sexo, edad, área, región de salud y comarcas. Panamá.2019.

Características	Fractura, esguince o luxación		
	Total	Sí	No
Datos Nacionales N	1,167,909	1,845	1,166,064
Datos Nacionales %(IC 95%)	100	0.2 (0.1-0.3)	99.8 (99.7-99.9)
Sexo			
Masculino (N=617,124)	100	0.2 (0.1-0.5)	99.8 (99.5-99.9)
Femenino (N=550,785)	100	0.1 (0.0-0.2)	99.9 (99.8-100.0)
Edad			
0 a 4 años (N=473,238)	100	0.1 (0.0-0.3)	99.9 (99.7-100.0)
5 a 9 años (N=386,753)	100	0.1 (0.0-0.3)	99.9 (99.7-100.0)
10 a 14 años (N=307,917)	100	0.3 (0.1-0.8)	99.7 (99.2-99.9)
Área			
Urbano (N=645,054)	100	0.2 (0.1-0.4)	99.8 (99.6-99.9)
Rural (N=367,604)	100	0.2 (0.1-0.4)	99.8 (99.6-99.9)
Indígena (N=155,251)	100	0.1 (0.0-0.7)	99.9 (99.3-100.0)
Región De Salud			
Bocas Del Toro (N= 66,267)	100	0	100
Coclé (N= 67,881)	100	0.8 (0.2-2.7)	99.2 (97.3-99.8)
Colón (N= 89,497)	100	0.1 (0.0-0.8)	99.9 (99.2-100.0)
Chiriquí (N=126,311)	100	0	100
Darién (N= 17,687)	100	0.1 (0.0-0.7)	99.9 (99.3-100.0)
Herrera (N= 25,525)	100	0	100
Los Santos (N= 18,201)	100	0	100
Panamá Metro (N=199,580)	100	0.1 (0.0-1.0)	99.9 (99.0-100.0)
Panamá Este (N= 43,617)	100	0.3 (0.1-1.3)	99.7 (98.7-99.9)
Panamá Oeste (N=144,477)	100	0.1 (0.0-0.7)	99.9 (99.3-100.0)
San Miguelito (N= 86,808)	100	0.2 (0.0-1.3)	99.8 (98.7-100.0)
Panamá Norte (N= 76,857)	100	0.1 (0.0-0.7)	99.9 (99.3-100.0)
Veraguas (N= 66,173)	100	0.3 (0.1-1.1)	99.7 (98.9-99.9)
Comarcas			
Guna Yala (N= 24,971)	100	0	100
Emberá (N= 8,118)	100	0	100
Ngäbe Buglé (N=105,939)	100	0.2 (0.0-1.2)	99.8 (98.8-100.0)

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

Tabla N°12.27 Distribución porcentual de menores de 15 años según padecimiento de heridas en los últimos 12 meses por sexo, edad, área, región de salud y comarcas. Panamá.2019.

Características	Heridas		
	Total	Sí	No
Datos Nacionales N	1,167,909	3,813	1,164,096
Datos Nacionales %(IC 95%)	100	0.3 (0.2-0.5)	99.7 (99.5-99.8)
Sexo			
Masculino (N=617,124)	100	0.4 (0.2-0.7)	99.6 (99.3-99.8)
Femenino (N=550,785)	100	0.3 (0.1-0.6)	99.7 (99.4-99.9)
Edad			
0 a 4 años (N=473,238)	100	0.3 (0.1-0.7)	99.7 (99.3-99.9)
5 a 9 años (N=386,753)	100	0.3 (0.1-0.5)	99.7 (99.5-99.9)
10 a 14 años (N=307,917)	100	0.4 (0.2-1.1)	99.6 (98.9-99.8)
Área			
Urbano (N=645,054)	100	0.4 (0.2-0.8)	99.6 (99.2-99.8)
Rural (N=367,604)	100	0.2 (0.1-0.3)	99.8 (99.7-99.9)
Indígena (N=155,251)	100	0.4 (0.2-0.9)	99.6 (99.1-99.8)
Región De Salud			
Bocas Del Toro (N= 66,267)	100	0.4 (0.1-1.7)	99.6 (98.3-99.9)
Coclé (N= 67,881)	100	0.7 (0.3-2.1)	99.3 (97.9-99.7)
Colón (N= 89,497)	100	0.8 (0.2-2.7)	99.2 (97.3-99.8)
Chiriquí (N=126,311)	100	0	100
Darién (N= 17,687)	100	0.6 (0.2-1.5)	99.4 (98.5-99.8)
Herrera (N= 25,525)	100	0.2 (0.0-1.2)	99.8 (98.8-100.0)
Los Santos (N= 18,201)	100	0.4 (0.1-1.1)	99.6 (98.9-99.9)
Panamá Metro (N=199,580)	100	0.3 (0.1-1.1)	99.7 (98.9-99.9)
Panamá Este (N= 43,617)	100	0.2 (0.1-0.6)	99.8 (99.4-99.9)
Panamá Oeste (N=144,477)	100	0.3 (0.0-2.1)	99.7 (97.9-100.0)
San Miguelito (N= 86,808)	100	0	100
Panamá Norte (N= 76,857)	100	0.5 (0.1-3.7)	99.5 (96.3-99.9)
Veraguas (N= 66,173)	100	0.3 (0.1-1.4)	99.7 (98.6-99.9)
Comarcas			
Guna Yala (N= 24,971)	100	0.5 (0.2-1.5)	99.5 (98.5-99.8)
Emberá (N= 8,118)	100	0	100
Ngäbe Buglé (N=105,939)	100	0.1 (0.0-1.1)	99.9 (98.9-100.0)

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

Tabla N°12.28. Distribución porcentual de menores de 15 años según padecimiento de caídas en los últimos 12 meses por sexo, edad, área, región de salud y comarcas. Panamá.2019.

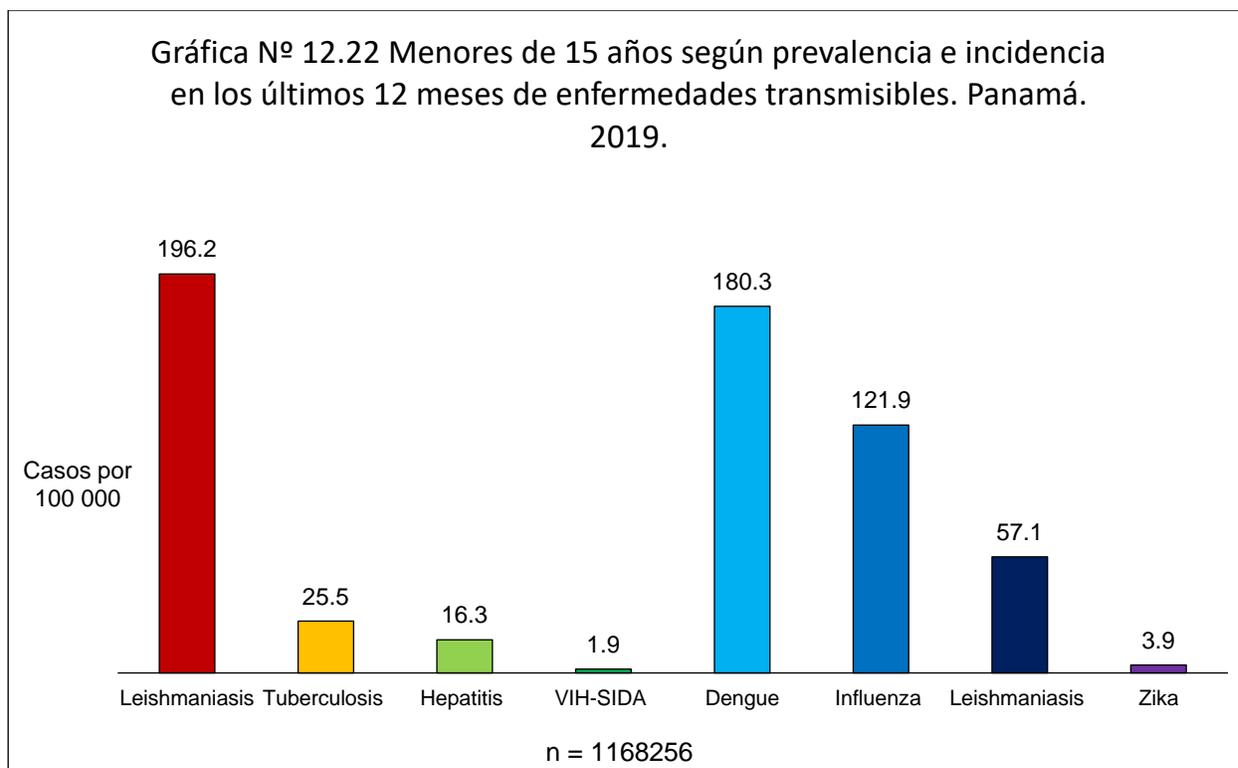
Características	Caídas		
	Total	Sí	No
Datos Nacionales N	1,167,909	4,357	1,163,552
Datos Nacionales %(IC 95%)	100	0.4 (0.2-0.6)	99.6 (99.4-99.8)
Sexo			
Masculino (N=617,124)	100	0.5 (0.2-0.9)	99.5 (99.1-99.8)
Femenino (N=550,785)	100	0.3 (0.1-0.7)	99.7 (99.3-99.9)
Edad			
0 a 4 años (N=473,238)	100	0.1 (0.1-0.3)	99.9 (99.7-99.9)
5 a 9 años (N=386,753)	100	0.6 (0.2-1.3)	99.4 (98.7-99.8)
10 a 14 años (N=307,917)	100	0.5 (0.2-1.1)	99.5 (98.9-99.8)
Área			
Urbano (N=645,054)	100	0.4 (0.2-0.8)	99.6 (99.2-99.8)
Rural (N=367,604)	100	0.4 (0.1-0.9)	99.6 (99.1-99.9)
Indígena (N=155,251)	100	0.5 (0.2-1.1)	99.5 (98.9-99.8)
Región De Salud			
Bocas Del Toro (N= 66,267)	100	0.4 (0.1-1.2)	99.6 (98.8-99.9)
Coclé (N= 67,881)	100	1.4 (0.6-3.3)	98.6 (96.7-99.4)
Colón (N= 89,497)	100	0.2 (0.0-1.3)	99.8 (98.7-100.0)
Chiriquí (N=126,311)	100	0.5 (0.1-2.5)	99.5 (97.5-99.9)
Darién (N= 17,687)	100	0.4 (0.1-1.3)	99.6 (98.7-99.9)
Herrera (N= 25,525)	100	0.1 (0.0-0.4)	99.9 (99.6-100.0)
Los Santos (N= 18,201)	100	0.4 (0.1-1.3)	99.6 (98.7-99.9)
Panamá Metro (N=199,580)	100	0	100
Panamá Este (N= 43,617)	100	0.3 (0.1-0.8)	99.7 (99.2-99.9)
Panamá Oeste (N=144,477)	100	0.5 (0.1-3.4)	99.5 (96.6-99.9)
San Miguelito (N= 86,808)	100	0.2 (0.0-1.3)	99.8 (98.7-100.0)
Panamá Norte (N= 76,857)	100	0.5 (0.1-3.7)	99.5 (96.3-99.9)
Veraguas (N= 66,173)	100	0.3 (0.1-1.1)	99.7 (98.9-99.9)
Comarcas			
Guna Yala (N= 24,971)	100	0.5 (0.2-1.5)	99.5 (98.5-99.8)
Emberá (N= 8,118)	100	0.2 (0.0-1.4)	99.8 (98.6-100.0)
Ngäbe Buglé (N=105,939)	100	0.4 (0.1-1.6)	99.6 (98.4-99.9)

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

12.8. Prevalencia e incidencia de enfermedades transmisibles

Se indagó a los menores o a sus padres si, para alguna de las siguientes enfermedades transmisibles, un médico les había dado un diagnóstico alguna vez en la vida (prevalencia de vida) o en el último año (incidencia). Las prevalencias observadas fueron 196.2/100,000 para Leishmaniasis, 25.5/100,000 para tuberculosos, 16.3/100,000 para hepatitis viral y 1.9/100,000 para VIH-SIDA. Por otra parte, se reportaron las siguientes incidencias: 180.3/100,000 para dengue, 121.9/100,000 para influenza, 57.1/100,000 para leishmaniasis y 3.9/100,000 para Zika (Gráfica N°12.22).

Los datos sobre prevalencia de Leishmaniasis son escasos, sin embargo, algunos estudios realizados en áreas endémicas de América del Sur se encontraron prevalencias entre 13,500/100,000 y 35,000/100,000 (Blanco, Cossio, Martinez, & Saravia, 2013). A nivel global, el 2% de los casos de tuberculosis se reportan en niños menores de 15 años (Seddon & Shingadia, 2014), en comparación a una proporción de 1.87% reportada en la ENSPA (298 casos de 15,944 en toda la población de estudio).



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

En cuanto a enfermedades zoonóticas y/o transmitidas por vectores, la incidencia de dengue fue 2.5 veces mayor en mujeres que en hombres (251.4/100,000 versus 100.6/100,000). La incidencia más alta se reportó en el grupo de edad de 10 a 14 años (382.3/100,000), siendo esta 4.2 veces mayor a la reportada en el grupo de 5 a 9 años. En el último año, se reportó cerca del doble de casos en el área urbana en comparación con área rural (232.6/100,000 versus 111.8/100,000). Las incidencias más altas se observaron en Los Santos, Bocas del Toro y Colón (1137.2, 589.1 y 556.2/100,000, respectivamente). Para Leishmaniasis, en menores del sexo masculino se observó una mayor prevalencia e incidencia en comparación al sexo femenino (253.6 versus 145/100,000, y 84.7 versus 32.4/100,000, respectivamente). Tanto para prevalencia como para incidencia se observó el mismo patrón de distribución por áreas geográficas. La prevalencia en el área indígena fue de 1079.8/100,000, en comparación a 168 en el área rural y 0.2 en el área urbana, con una prevalencia diez veces mayor en el área indígena en comparación al dato nacional, siendo estas diferencias estadísticamente significativas. Tanto la prevalencia como la incidencia más alta se observó en Ngäbe-Buglé (1290.5/100,000 y 540.5/100,000) (Tabla Anexa N°12.25).

En cuanto a la prevalencia de tuberculosis, en el análisis por área esta fue mayor en el área indígena (116.9/100,000), mientras que en el análisis por región el indicador más alto se observó en Guna Yala (235.9/100,000). Al analizar la incidencia de influenza por grupo de edad, se observó un indicador de 239/100,000 en el grupo de 10 a 14 años, 114.7/100,000 en menores de 0 a 4 años y 37.2/100,000 en menores de 5 a 9 años (Tabla Anexa N°12.26).

Conclusiones

Para diversas enfermedades transmisibles, las prevalencias de vida reportadas (casos por 100,000 menores de 15 años) fueron: 196.2 para Leishmaniasis, 25.5 para tuberculosis, 16.3 para hepatitis y 1.9 para VIH-SIDA. El número de casos reportados por 100,000 menores de 15 años en el último año fue de 180.3 para dengue, 121.9 para influenza, 57.1 para Leishmaniasis y 3.9 para Zika.

Referencias

- Álvarez, S. O., Rodríguez, M. d. R. R., Sánchez, R. L., Pérez, F. A., & Rodríguez, E. O. (2019). Type 1 diabetes mellitus prevalence and care in children under 15 years old in Asturias. *Endocrinología, Diabetes y Nutrición (English ed.)*, 66(3), 188-194.
- Ardissino, G., Dacco, V., Testa, S., Bonaudo, R., Claris-Appiani, A., Taioli, E., . . . Sereni, F. (2003). Epidemiology of chronic renal failure in children: data from the Italkid project. *Pediatrics*, 111(4), e382-e387.
- Blanco, V. M., Cossio, A., Martínez, J. D., & Saravia, N. G. (2013). Clinical and epidemiologic profile of cutaneous leishmaniasis in Colombian children: considerations for local treatment. *Am J Trop Med Hyg*, 89(2), 359-364.
- Camargos, P. A., Castro, R. M., & Feldman, J. S. (1999). Prevalencia de síntomas relacionados con el asma en escolares de Campos Gerais (MG), Brasil. *Revista panamericana de salud pública*, 6, 8-15.
- Contraloría General de la República. (2013). *Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados*. Retrieved from https://www.inec.gob.pa/archivos/MICS_FINAL.pdf
- Escobar-Díaz, F., Osorio-Merchán, M. B., & la Hoz-Restrepo, D. (2018). Motivos de no vacunación en menores de cinco años en cuatro ciudades colombianas. *Revista panamericana de salud pública*, 41, e123.
- Esquivel, P. H. d. N. D. J. R. (2014). *Boletín estadístico*. Retrieved from https://hn.sld.pa/wp-content/uploads/2016/08/Boletin_2014_hn.pdf
- Galán-Rodas, E., Dueñas, M., Obando, S., & Saborio, M. (2013). Tamizaje neonatal en el Perú: ¿hacia dónde vamos? *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 30(4), 714-728.
- Gómez-Bustamante, E. M., Castillo-Ávila, I., & Cogollo, Z. (2013). Predictores de disfunción familiar en adolescentes escolarizados. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 42(1), 72-80.
- Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud. (2012). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre estilo de vida saludable de salud bucal, en escolares de 10 a 14 años de las escuelas primarias de la regiones de Coclé, Darién, Herrera, Los Santos, Panamá Este y Comarca Ngäbe-Buglé, 2011*. Retrieved from <http://www.gorgas.gob.pa/wp-content/uploads/2014/07/DOC.-FINAL-CAP-DE-SALUD-BUCAL.pdf>
- Instituto Nacional de Estadística y Censo. (2010). *Censo de Población y de Vivienda*. Retrieved from https://www.inec.gob.pa/publicaciones/Default3.aspx?ID_PUBLICACION=356&ID_CATEGORIA=13&ID_SUBCATEGORIA=59
- Instituto Nacional de Estadística y Censo. (2016). *Encuesta de Trabajo Infantil en Panamá*. Retrieved from https://www.inec.gob.pa/publicaciones/Default3.aspx?ID_PUBLICACION=803&ID_CATEGORIA=5&ID_SUBCATEGORIA=61
- Ministerio de Salud. (2013). *Guías para la atención integrada de niños y niñas, desde el nacimiento hasta los 9 años de edad*. Retrieved from http://minsa.b-cdn.net/sites/default/files/normatividad/guia_integral_0.pdf
- Ministerio de Salud. (2018). *Boletín estadístico del Programa Ampliado de Inmunizaciones*. Retrieved from http://minsa.b-cdn.net/sites/default/files/programas/boletin_2018.pdf
- Obradors-Rial, N., Ariza, C., & Muntaner, C. (2014). Consumo de riesgo de alcohol y factores asociados en adolescentes de 15 a 16 años de la Cataluña Central: diferencias entre ámbito rural y urbano. *Gaceta sanitaria*, 28(5), 381-385.
- Ortuño-Sierra, J., Fonseca-Pedrero, E., Inchausti, F., & i Riba, S. S. (2016). Evaluación de dificultades emocionales y comportamentales en población infanto-juvenil: El cuestionario de capacidades y dificultades (SDQ). *Papeles del psicólogo*, 37(1), 14-26.
- Penchaszadeh, V. B., & Beiguelman, B. (1998). Medical genetic services in Latin America: report of a meeting of experts. *Revista panamericana de salud pública*, 3, 409-420.
- Sánchez, M. C. R., González, F. A., García, R. S., & Fernández, L. N. (2013). Conocimiento sobre la sexualidad en adolescentes de Venezuela. *Correo Científico Médico*, 17(1).

- Secretaría Nacional de Discapacidad. (2006). *Estudio sobre la prevalencia y la caracterización de la discapacidad en la República de Panamá*. Retrieved from <http://www.senadis.gob.pa/documentos/vitacora/informe-pendis.pdf>
- Seddon, J. A., & Shingadia, D. (2014). Epidemiology and disease burden of tuberculosis in children: a global perspective. *Infection and drug resistance*, 7, 153.
- UNICEF. (2018). *Análisis de situación de violencias contra niños, niñas y adolescentes en Panamá*. Retrieved from <https://www.senniaf.gob.pa/wp-content/uploads/2019/04/SITAN-2018-web.pdf>
- Videra-García, A., & Reigal-Garrido, R. E. (2013). Autoconcepto físico, percepción de salud y satisfacción vital en una muestra de adolescentes. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 29(1), 141-147.
- World Health Organization. (2012). *Global Youth Tobacco Survey. Fact Sheet. Panama*. Retrieved from https://www.paho.org/pan/index.php?option=com_docman&view=download&alias=368-encuesta-mundial-de-tabaco-en-jovenes-gyts-panama-2012-hoja-informativa&category_slug=data-and-statistics&Itemid=224