



INEGE

**Instituto Nacional de Estadística de
Guinea Ecuatorial**

INFORME DE HECHOS VITALES 2024



Edición nº 2
Septiembre 2025

INFORME DE HECHOS VITALES 2024

Instituto Nacional de Estadística de Guinea Ecuatorial
Departamento de Estadísticas y Estudios Sociodemográficos

CONTENIDO

LISTA DE SIGLAS Y ACRÓNIMOS	ii
LISTA DE TABLAS	iii
LISTA DE GRÁFICAS	iv
PREFACIO.....	v
RESUMEN EJECUTIVO	vi
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO I: MARCO CONCEPTUAL Y METODOLÓGICO.....	2
1.1 Fuente de Datos.....	2
1.2 Metodología de colecta y análisis de datos.....	3
1.3 Definición de Conceptos	3
CAPITULO II: NACIMIENTOS Y FALLECIMIENTOS.....	6
3.1 Nacimientos	6
3.1.1 Panorama general de los nacimientos.....	6
3.1.2 Características de los nacidos	7
3.1.3 Condiciones del parto	13
3.1.4 Características de las madres	14
3.1.5 Particularidades de los nacimientos fuera de los establecimientos sanitarios ...	15
5.1 Fallecimientos.....	16
5.1.1 Edad y sexo del fallecido.....	17
5.1.2 Lugar de fallecimiento	18
5.1.3 Causas de fallecimiento.....	19
CAPITULO III: MATRIMONIOS Y DIVORCIOS.....	20
4.1 Matrimonios	20
4.1.1 Matrimonios por jurisdicción.....	20
4.1.2 Matrimonios por algunas características de los cónyuges.....	20
4.2 Divorcios.....	22
4.2.1 Divorcios por jurisdicción	22
4.2.2 Condición de los divorcios	22
4.2.3 Características sociodemográficas de los divorciados	23
ANEXOS.....	a
EQUIPO DE PRODUCCIÓN	h
ACCESIBILIDAD.....	h

LISTA DE SIGLAS Y ACRÓNIMOS

CP	Consejo de Poblado
CV	Comunidad de Vecinos
INEGE	Instituto Nacional de Estadística de Guinea Ecuatorial
MIAL	Ministerio del Interior y Administración Local
MSBSIS	Ministerio de Sanidad, Bienestar Social e Infraestructuras Sanitarias
OMS	Organización Mundial de la Salud
RC	Región Continental
RI	Región Insular
SNIS	Sistema Nacional de Información Sanitaria

LISTA DE TABLAS

Tabla 1: Nacidos vivos y muertes fetales. 2024..... 6

Tabla 2: Evolución mensual de los nacidos vivos y muertes fetales por sexo. 2024 7

Tabla 3: Nacimientos en los CP/CV por región y sexo. 2024.....15

Tabla 4 : Fallecimientos por edad y sexo. 202417

Tabla 5: Fallecimientos intra y extrahospitalarios por edad. 202418

Tabla 6: Características sociodemográficas de los divorciados 2024.....23

Tabla 7: Número de nacimientos por distrito. 2024 a

Tabla 8 : Distribución de nacimientos por lugar de parto y por provincia. 2024 b

Tabla 9: Evolución mensual de nacimientos por lugar de atención del parto. 2024..... b

Tabla 10: Distibucion distrital de nacimientos. 2024c

Tabla 11: Distibucion distrital de partos por tipo. 2024c

Tabla 12: Nacimientos vivos en los CP/CV por edad y estado civil de la madre. 2024..... d

Tabla 13: Fallecimientos intra y extrahospitalarios por sexo según la edad. 2024 e

Tabla 14: Principales causas de fallecimiento en los centros sanitarios. 2024..... f

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1 : Distribución de los nacimientos por tipo (%). 2024	7
Gráfico 2: Distribución de nacidos vivos y muertes fetales por sexo (%). 2024	7
Gráfico 3: Distribución de nacimientos por región (%). 2024	8
Gráfico 4: Distribución de nacimientos por provincia según el lugar de parto.....	10
Gráfico 5: Distribución de nacimientos por tipo de parto (%). 2024	13
Gráfico 6: Distribución de nacimientos por lugar de atención del parto (%). 2024.....	13
Gráfico 7: Distribución de nacimientos por edad (años) de la madre (%). 2024.....	14
Gráfico 8: Distribución de nacimientos por estado civil de la madre. 2024	14
Gráfico 9: Nacimientos fuera de los establecimientos sanitarios por provincia (%). 2024	15
Gráfico 10 : Distribución de nacidos vivos en los CP/CV por edad (años) de la madre (%). 2024	15
Gráfico 11: Distribución de nacidos vivos en los CP/CV por estado civil de la madre (%). 2024	16
Gráfico 12: Distribución de nacidos vivos por nivel de instrucción de la madre (%). 2024	16
Gráfico 13: Fallecimientos intra y extrahospitalarios por región. 2024	18
Gráfico 14: Distribución de fallecimientos por región (%). 2024	19
Gráfico 15: Distribución de casos de fallecimientos registrados en los CP/CV por causa (%). 2024	19
Gráfico 16: Distribución de casos de fallecimientos registrados en los establecimientos sanitarios por causa (%). 2024	19
Gráfico 17: Distribución de matrimonios por región (%). 2024.....	20
Gráfico 18: Distribución de matrimonios por provincia (%). 2024.....	20
Gráfico 19: Distribución de matrimonios por edad (años) de los cónyuges (%). 2024	21
Gráfico 20: Distribución de matrimonios por estado civil anterior de los cónyuges (%). 2024.....	21
Gráfico 21 : Distribución de divorcios por región (%). 2024	22
Gráfico 22 : Distribución de divorcios por la duración del matrimonio en años (%). 2024	22
Gráfico 23 : Distribución de divorcios por número de hijos en la relación (%). 2024	23
Gráfico 24 : Distribución de divorcios por régimen de matrimonio (%). 2024	23

PRÓLOGO

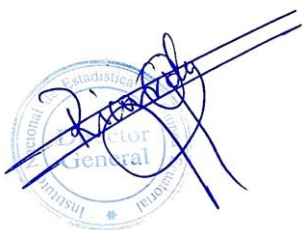
La presente edición del Informe de Hechos Vitales de Guinea Ecuatorial constituye la segunda publicación elaborada por el INEGE, en el marco de su mandato de producción y difusión de información estadística fiable y pertinente. Este producto se erige como una referencia esencial para el seguimiento de la dinámica demográfica nacional, poniendo a disposición de los poderes públicos, los socios al desarrollo, investigadores y otros usuarios, datos clave relativos a los hechos vitales registrados en el territorio nacional.

Los datos presentados, correspondientes al año 2024, hacen referencia a los nacimientos, defunciones, matrimonios consuetudinarios y divorcios. Estas informaciones proceden de los registros de los establecimientos sanitarios públicos y privados, así como de los puntos focales de los CP/CV del país.

Con esta publicación, reafirmamos el compromiso del INEGE y de sus socios para avanzar hacia un sistema moderno, eficaz de registro y la producción de estadísticas vitales, pilar fundamental para la gobernanza, el desarrollo sostenible y el bienestar de la población.

Esta publicación ha sido posible gracias a la colaboración institucional ejemplar entre el INEGE, el Ministerio de Sanidad, Bienestar Social e Infraestructuras Sanitarias (MSBSIS), a través del Sistema Nacional de Información Sanitaria y el Ministerio del Interior y Administración Local (MIAL). A todas estas instituciones, expresamos nuestro sincero agradecimiento por su compromiso y colaboración en la provisión de datos. Asimismo, extendemos nuestro reconocimiento a los puntos focales de los CP/CV y clínicas privadas que contribuyeron activamente en la colecta y remisión de los datos, cuya labor ha sido fundamental para lograr la calidad del documento que presentamos.

De igual manera, agradecemos de forma especial al equipo técnico de INEGE encargado de producir este documento, cuyo esfuerzo y dedicación han hecho posible esta segunda edición.



Ricardo Nsue NDEMESOGO OBONO
DIRECTOR GENERAL

RESUMEN EJECUTIVO

El INEGE presenta la segunda edición del informe de Hechos Vitales correspondiente al año 2024. El objetivo principal de esta publicación es proporcionar información estadística fiable y actualizada sobre los nacimientos, defunciones, matrimonios y divorcios ocurridos en el país, a fin de orientar la formulación de políticas públicas, la planificación sectorial y la toma de decisiones basadas en evidencia. Los datos proceden de los registros administrativos del Sistema Nacional de Información Sanitaria y clínicas privadas, así como de los puntos focales de los CP/CV, encargados de captar hechos ocurridos fuera de los establecimientos sanitarios, matrimonios consuetudinarios y divorcios.

Durante el año 2024 se registraron 14.667 nacimientos, de los cuales 14.405 fueron nacidos vivos (98,2%) y 262 muertes fetales (1,8%). Con un ratio de masculinidad al nacer de 101,5%. El 57,9% de los nacimientos tuvo lugar en la Región Continental y el 42,1% en la Región Insular, concentrándose el 73,9% en las ciudades de Malabo y Bata. El 95,0% de los partos se realizaron en establecimientos sanitarios, mientras que el 5,0% restante ocurrió fuera de ellos, especialmente en provincias continentales. Los partos por cesárea alcanzaron el 11,9% del total, con una frecuencia mayor en clínicas privadas (28,6%) frente a hospitales públicos (9,0%). El 83,9% de los nacimientos correspondió a

mujeres menores de 35 años, con un 41,3% en el grupo de 15 a 24 años; asimismo, el 58,5% de las madres eran solteras. Persisten casos de maternidad precoz, con un 1,6% de nacimientos en niñas menores de 15 años, y una alta proporción de partos fuera de centros sanitarios vinculados a madres con bajo nivel educativo.

Se contabilizaron 2.805 defunciones, el 55,9% en hombres y el 44,1% en mujeres. El 11,7% eran menores de cinco años, 42,3% en adultos de 25 a 64 años y el 25,0% en personas de 65 años o más. La mayoría de las defunciones (64,6%) fueron extra hospitalarias y el 74,4% se registró en la Región Continental. Las principales causas de fallecimiento en hospitales y clínicas fueron VIH (19,2%), paludismo (15,5%) y anemias (11,9%), mientras que en los CP/CV predominaron enfermedades (59,9%) y causas desconocidas (27,1%).

Un total de 421 matrimonios consuetudinarios han sido registrados, el 86,0% en la Región Continental. Las mujeres se casan a edades más tempranas que los hombres, con una diferencia media de 10 años entre cónyuges. Durante el mismo periodo se registraron 60 divorcios, el 78,3% en la Región Continental, la mayoría en matrimonios monógamos (76,7%) y sin hijos (65,9%). Un 41,7% de los divorcios ocurrió antes de los diez años de matrimonio y el 6,7% en el primer año.

INTRODUCCIÓN

Los hechos vitales son un componente clave para entender la dinámica demográfica de un territorio. Los cambios en la estructura y composición de la población están determinados principalmente por los fenómenos de fecundidad, mortalidad y migración, cuyos efectos repercuten en diversos sectores del país, tales como la urbanización, la salud, la educación, la vivienda, el empleo y la estructura familiar. Conocer la frecuencia con que ocurren estos fenómenos, los factores que los influyen, las características de la población afectada y la relación existente entre ellos es fundamental para comprender la dinámica demográfica e integrar la dimensión poblacional en la planificación del desarrollo y en la formulación de políticas y programas basados en evidencia estadística, orientados a una utilización eficiente de los recursos y a la mejora de las condiciones de vida de la población.

En este contexto, disponer de estadísticas vitales completas, oportunas y de calidad constituye un requisito esencial para la toma de decisiones en todos los niveles. Con este propósito, en mayo de 2022 el Comité de Programas Estadísticos aprobó la Estrategia de Colecta Rutinaria de Datos sobre Hechos Vitales, implementada por el INEGE en colaboración con el MIAL y el MSBSIS, a través del Sistema Nacional de

Información Sanitaria (SNIS), incluyendo las clínicas privadas. Esta estrategia ha introducido mejoras significativas en la colecta de datos, con la inclusión de la participación de los puntos focales de los Consejos de Poblado (CP) y Comunidades de Vecinos (CV) como agentes de registro para captar hechos no reportados por los establecimientos sanitarios e instancias judiciales.

El presente informe de Estadísticas Vitales responde a este esfuerzo institucional y tiene como objetivo proporcionar información fiable y actualizada sobre nacimientos, defunciones, causas de fallecimientos, matrimonios y divorcios ocurridos en Guinea Ecuatorial durante el año 2024.

Las fuentes de información utilizadas incluyen los reportes de establecimientos sanitarios públicos, privados y los datos proporcionados por los puntos focales de los CP/CV.

El informe está estructurado en tres capítulos. El primero expone los aspectos metodológicos, describiendo las fuentes de datos, el alcance del estudio y los procedimientos aplicados para la colecta y análisis de datos; el segundo presenta las estadísticas sobre nacimientos y defunciones; y el tercero, analiza los matrimonios y divorcios.

CAPITULO I: MARCO CONCEPTUAL Y METODOLÓGICO

1.1 Fuente de datos

En la mayoría de los países, el registro civil constituye la principal fuente de información sobre los hechos vitales, al garantizar la inscripción continua, universal y obligatoria de nacimientos, defunciones, matrimonios y otros eventos demográficos. En el caso de Guinea Ecuatorial, el sistema de registro civil aún presenta importantes limitaciones que afectan su cobertura y fiabilidad, entre las cuales la sub-inscripción de nacimientos y defunciones, especialmente en las zonas rurales; los matrimonios consuetudinarios y las disoluciones de matrimonios de mutuo entendimiento ocurridos en los CV/CP sin notificar a la autoridad local, la persistencia de procedimientos manuales que dificultan la actualización y el acceso oportuno a los datos y la existencia de registros tardíos o inexactos, en muchos casos basados en testimonios sin verificación independiente. Estas debilidades reducen la capacidad del registro civil para ofrecer estadísticas completas y de calidad, lo que justifica la necesidad de recurrir a fuentes estadísticas alternativas.

Los datos presentados en este informe provienen principalmente de los registros administrativos del sector sanitario, obtenidos a través del Sistema Nacional de Información Sanitaria, incluyendo la información procedente de las clínicas privadas. Asimismo, se incorporan los datos recolectados por los puntos focales de los

CP/CV, responsables de registrar los acontecimientos ocurridos fuera de los establecimientos sanitarios, así como los matrimonios consuetudinarios y divorcios que no se llevan a cabo ante instancias judiciales. Este trabajo se realiza en una ficha única por acontecimiento, preparada por el INEGE previa capacitación a los agentes de colecta sobre su uso.

A. Datos de nacimientos

Los datos de los nacimientos publicados en este informe provienen de tres fuentes principales: hospitales, clínicas privadas y los puntos focales de los CP/CV. Estos últimos se encargan de registrar los nacimientos ocurridos fuera de los establecimientos sanitarios.

B. Datos de defunciones

Los datos de las defunciones, al igual que los nacimientos, provienen de tres fuentes principales: hospitales a través SNIS, clínicas privadas y los puntos focales de los CP/CV que se encargan de registrar los fallecimientos ocurridos fuera de los establecimientos sanitarios.

C. Datos de matrimonios

Los datos sobre matrimonios presentados en este informe conciernen a los matrimonios consuetudinarios, los cuales son colectados por los puntos focales de los CP/CV.

D. Datos de divorcios

Las disoluciones de matrimonios presentadas en este informe son divorcios ocurridos en los CP/CV registrados por los agentes de colecta de estos Entes Locales Menores.

1.2 Metodología de colecta y análisis de datos

Desde el INEGE se elabora las fichas únicas de registro de cada hecho vital, en las cuales se toma en consideración las diferentes variables pertinentes para fines estadísticos, según los principios y recomendaciones de las Naciones Unidas sobre el registro de hechos vitales.

El INEGE remite la lista de variables preparadas en las fichas a las diferentes estructuras ya organizadas para su incorporación en los libros de registros de los hospitales públicos y clínicas. Una vez colectada la información, los informes son remitidos al INEGE trimestralmente.

Para los datos colectados en los CP/CV, el INEGE elabora y remite fichas únicas en función de cada suceso, las cuales son remitidas periódicamente a los puntos focales de los CP/CV. Una vez rellenas, son transmitidas a las Delegaciones de Gobierno de cada jurisdicción y posteriormente recuperadas por el INEGE para el procesamiento y análisis.

Una vez colectado los datos, los formularios son sometidos a un control de verificación, con el fin de identificar inconsistencias o anomalías. Posteriormente, los datos son

procesados y analizados en Excel. Este trabajo es llevado a cabo por un equipo especializado en depuración y análisis de datos del INEGE. Los análisis realizados son descriptivos, centrados principalmente en cifras absolutas y proporciones, con el objetivo de reflejar de manera clara la dinámica de los hechos vitales en Guinea Ecuatorial.

Cabe mencionar que el informe presenta ciertas limitaciones de los datos. Entre ellas se incluyen retrasos en el registro de nacimientos y defunciones, especialmente aquellos ocurridos fuera de los establecimientos sanitarios, igualmente los matrimonios y los divorcios de mutuo entendimiento entre las partes sin notificación alguna a la autoridad local (Presidentes de los CP/CV), lo que puede generar diferencias entre los sucesos ocurridos y los efectivamente registrados.

1.3 Definición de Conceptos

A continuación, se presentan las definiciones de los principales conceptos utilizados en este documento, inspirados de los principios y recomendaciones de las Naciones Unidas para un Sistema de Estadísticas Vitales (rev.3.).

Principal causa de defunción:

- Es la enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte;
- Son las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión a la muerte.

Defunción. Es la desaparición permanente de todo signo de vida en un momento cualquiera posterior al nacimiento vivo (suspensión de las funciones vitales con posterioridad al nacimiento sin posibilidad de resucitar). Esta definición excluye por tanto a las defunciones fetales.

Divorcio. Es la disolución jurídica definitiva de un matrimonio, es decir, la separación del marido y de la mujer que confiere a las partes el derecho a contraer nuevos matrimonios según disposiciones civiles, religiosas o de otra clase de acuerdo con las leyes de cada país.

Duración legal del matrimonio. Expresa el número de años de existencia legal del matrimonio, comprendido entre la fecha de celebración de éste y la fecha de resolución o sentencia ejecutoria del divorcio.

Edad. Es el espacio de tiempo transcurrido entre el día, mes y año del nacimiento y el día, mes y año en que se registra el hecho.

Edad de la madre al nacimiento. Es la edad en años cumplidos, que tiene la madre en la fecha en que ocurre el nacimiento.

Estado civil. Situación de la persona con respecto a las leyes o costumbres de cada país sobre matrimonio. Las clasificaciones son: soltero, casado, viudo, divorciado.

Hechos vitales. Son los sucesos trascendentales de la vida de los individuos que tienen que ver con su existencia, como son los nacimientos, matrimonios, divorcios y defunciones.

Lugar de atención al parto. Se refiere al lugar físico en donde tuvo lugar el hecho, ya sea: una unidad hospitalaria de cualquier tipo u otro lugar.

Lugar de fallecimiento. Distingue el espacio o lugar físico donde ocurrió la defunción. Esta variable se clasifica en: unidad médica, hogar y otro.

Lugar de ocurrencia. Es la entidad, municipio o delegación y localidad donde ocurrió el hecho vital.

Matrimonio. Es el acto, ceremonia o procedimiento por medio del cual se constituye la relación jurídica de marido y mujer. La legalidad de la unión puede establecerse por medios civiles, religiosos o de otra clase, reconocidos por las leyes de cada país.

Muerte fetal. Es la muerte ocurrida con anterioridad a la expulsión completa o extracción del cuerpo de la madre de un producto de concepción, independientemente de la duración del embarazo. La defunción se señala por el hecho de que, después de tal separación, el feto no respira ni muestra cualquier otro signo vital, como el latido del corazón, la pulsación del cordón umbilical o el movimiento efectivo de músculos voluntarios.

Nacimiento vivo. Es la expulsión o extracción completa del cuerpo de la madre, prescindiendo de la duración del embarazo, de un producto de la concepción que,

después de tal separación, respire o manifieste cualquier otro signo de vida, tal como el latido del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimiento efectivo de músculos voluntarios, haya o no haya sido cortado el cordón umbilical y esté o no unida la placenta; cada producto de tal alumbramiento se considera como nacido vivo.

Nivel de instrucción. Último grado aprobado en el ciclo de instrucción más alto que declare haber cursado la persona en el Sistema Educativo Nacional.

Sexo. Es la característica biológica que permite clasificar a los seres humanos en hombres y mujeres.

Tipo de parto. Indica si el parto culminó en forma normal o en una operación quirúrgica (Cesárea).

CAPITULO II: NACIMIENTOS Y FALLECIMIENTOS

En este capítulo, se presenta la frecuencia y las características de los nacimientos y fallecimientos registrados en el ámbito nacional a lo largo del año 2024.

2.1. Nacimientos

El estudio de las características de los nacimientos, ayuda a mejorar el conocimiento de la frecuencia e intensidad con la que ocurren estos sucesos, la efectividad de los programas de salud materno-infantil, planificación familiar y detectar las necesidades de servicios sanitarios, educativos a corto, mediano y largo plazo.

En esta sección se presenta las estadísticas sobre los nacimientos ocurridos en Guinea Ecuatorial durante el año 2024 por características sociodemográficas de las madres y de los recién nacidos, tanto los nacidos vivos como las muertes fetales.

2.1.1. Panorama general de los nacimientos

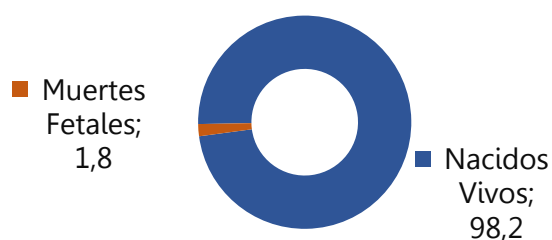
En 2024, se ha registrado un total de 14.667 nacimientos; de los cuales 14.405 nacidos vivos y 262 muertes fetales, tanto en los establecimientos sanitarios, como fuera de éstos (domicilio y otros lugares). Se ha registrado un poco más de nacimientos durante los meses de mayo (1.529), marzo (1.348), junio (1.326) y abril (1.314) en comparación con otros meses del mismo año.

Tabla 1: Nacidos vivos y muertes fetales. 2024

Periodo	Nacidos Vivos	Muertes Fetales	Total	Nacidos Vivos (%)	Muertes Fetales (%)	Total
Enero	1.143	35	1.178	97,0	3,0	100,0
Febrero	1.065	22	1.087	98,0	2,0	100,0
Marzo	1.348	16	1.364	98,8	1,2	100,0
Abril	1.314	23	1.337	98,3	1,7	100,0
Mayo	1.529	20	1.549	98,7	1,3	100,0
Junio	1.326	15	1.341	98,9	1,1	100,0
Julio	1.155	15	1.170	98,7	1,3	100,0
Agosto	1.151	23	1.174	98,0	2,0	100,0
Septiembre	1.098	14	1.112	98,7	1,3	100,0
Octubre	1.116	22	1.138	98,1	1,9	100,0
Noviembre	1.063	26	1.089	97,6	2,4	100,0
Diciembre	1.097	31	1.128	97,3	2,7	100,0
Total	14.405	262	14.667	98,2	1,8	100,0

Fuente: SNIS, Clínicas Privadas y Puntos Focales CP/CV

Gráfico 1 : Distribución de los nacimientos por tipo (%). 2024



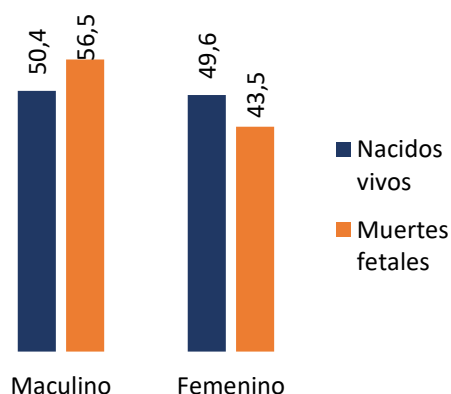
Los nacidos vivos representan el 98,2% de los nacimientos ocurridos en este periodo frente a 1,8% de muertes fetales.

Fuente: SNIS, Clínicas Privadas y Puntos Focales CP/CV

2.1.2. Características de los nacidos

a) Nacimientos por sexo

Gráfico 2: Distribución de nacidos vivos y muertes fetales por sexo (%). 2024



En el año 2024, el 50,4% de los nacidos vivos son de sexo masculino frente a 49,6% de sexo femenino (un ratio de masculinidad de 101,5 niños por 100 niñas). En este mismo periodo, un poco más de la mitad de las muertes fetales (56,5%) son de sexo masculino y 43,5% de sexo femenino.

Fuente: SNIS, Clínicas Privadas y Puntos Focales CP/CV

Durante el periodo, se ha observado un predominio de los nacidos vivos de sexo masculino en casi todos los meses a excepción del mes de marzo, julio y septiembre (ref. tabla 2).

Tabla 2: Evolución mensual de los nacidos vivos y muertes fetales por sexo. 2024

Periodo	Nacidos Vivos			Muertes Fetales			Ratio de masculinidad (%)
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	
Enero	573	570	1.143	23	12	35	100,5
Febrero	551	514	1.065	14	8	22	107,2
Marzo	659	689	1.348	8	8	16	95,6
Abril	666	648	1.314	15	8	23	102,8
Mayo	774	755	1.529	8	12	20	102,5
Junio	669	657	1.326	10	5	15	101,8
Julio	574	581	1.155	6	9	15	98,8
Agosto	609	542	1.151	14	9	23	112,4
Septiembre	532	566	1.098	7	7	14	94,0
Octubre	560	556	1.116	12	10	22	100,7
Noviembre	537	526	1.063	15	11	26	102,1
Diciembre	552	545	1.097	16	15	31	101,3
Total	7.256	7.149	14.405	148	114	262	101,5

Fuente: SNIS, Clínicas Privadas y Puntos Focales CP/CV

b) Nacimientos por jurisdicción administrativa

Gráfico 3: Distribución de nacimientos por región (%). 2024

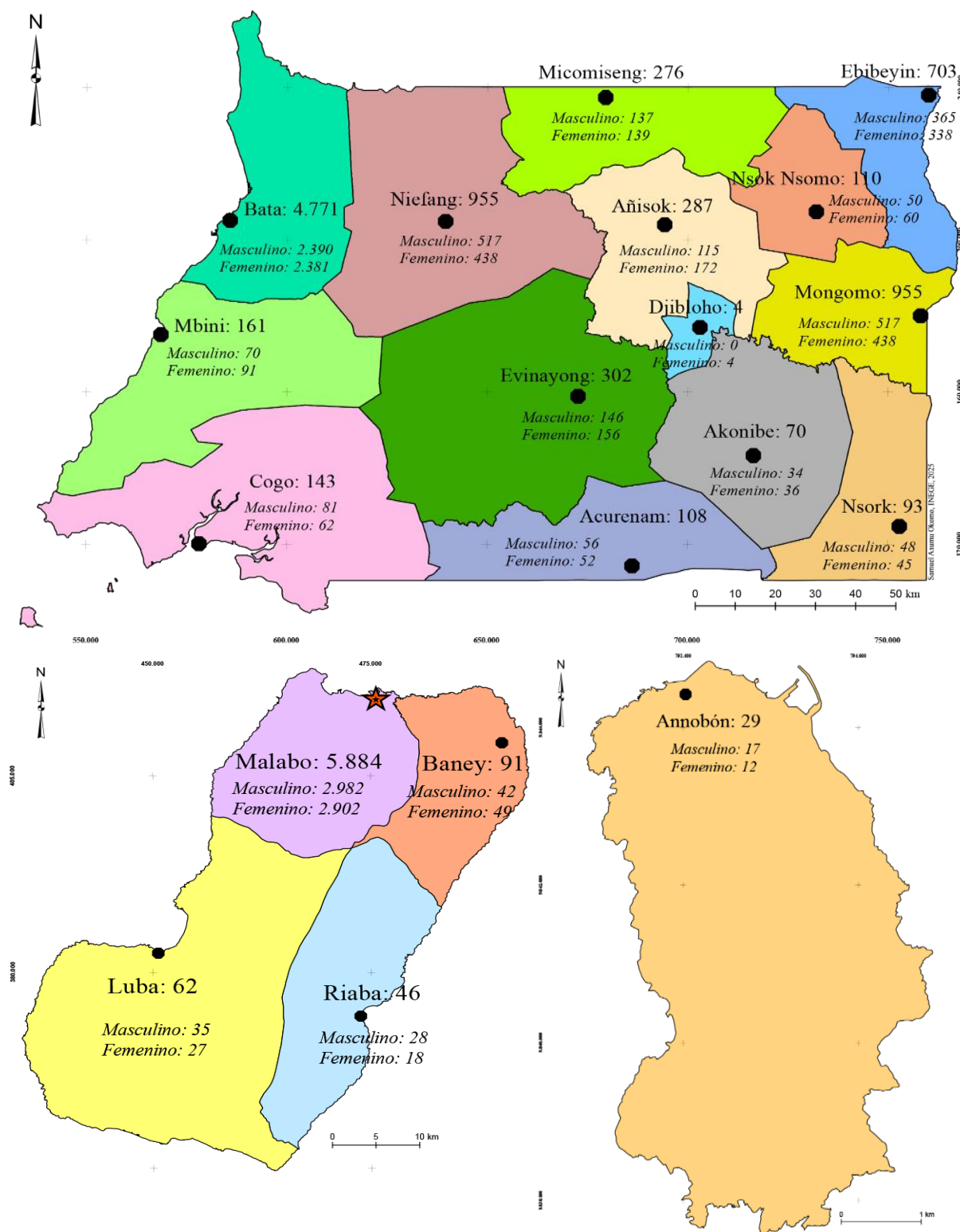


De los nacimientos registrados, alrededor de seis de cada diez (57,9%) han tenido lugar en la Región Continental y cuatro de cada diez (42,1%) en la Región Insular.

Fuente: SNIS, Clínicas Privadas y Puntos Focales CP/CV

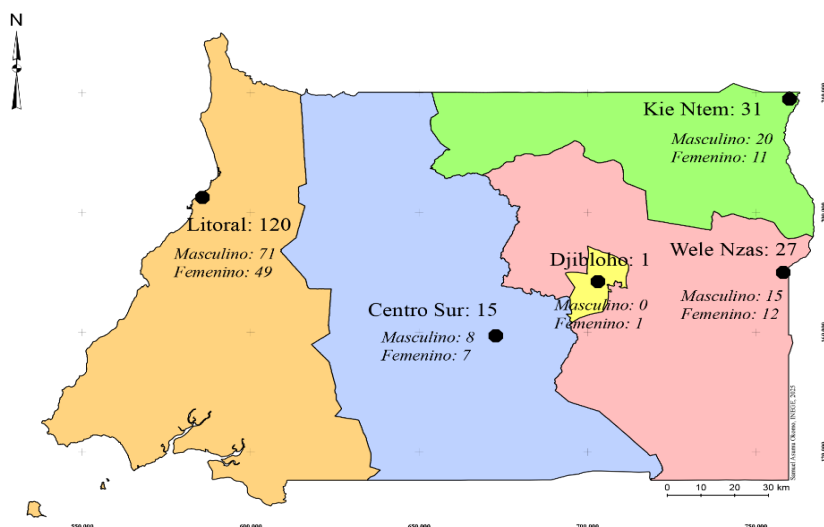
Durante el periodo de observación, los nacidos vivos se han registrado más en Malabo (40,8%) y Bata (33,1%), englobando el 73,9% de los casos.

Mapa 1 : Distribución de nacidos vivos por distrito. 2024

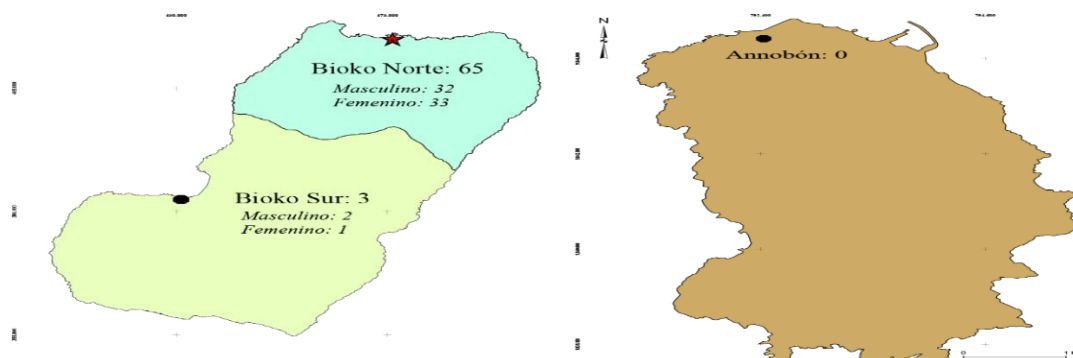


Fuente: SNIS, Clínicas Privadas y Puntos Focales CP/CV

Mapa 2 : Distribución de muertes fetales por provincia. 2024

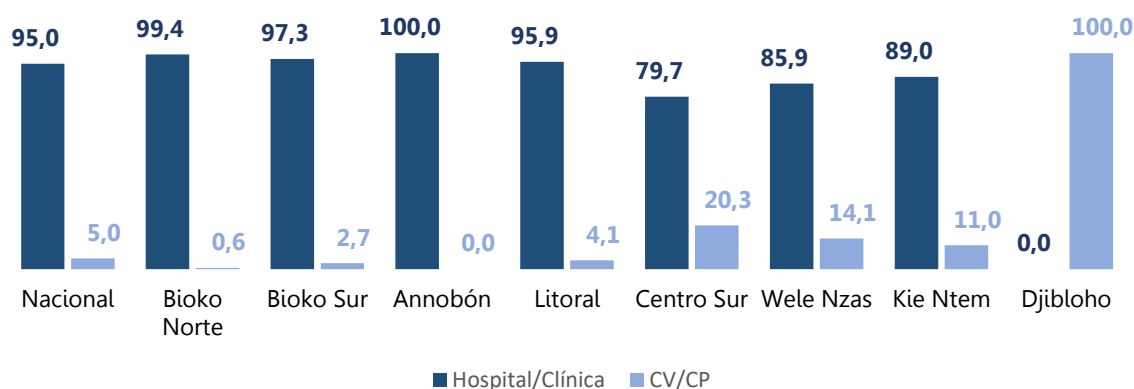


En 2024, el 45,8% de las muertes fetales se registraron en la provincia de Litoral, el 24,8% en la provincia de Bioko Norte, 11,8% en Kie Ntem y el 17,6% quedando distribuidas en las provincias de Wele Nzaz, Centro Sur y Bioko Sur.



Fuente: SNIS, Clínicas Privadas y Puntos Focales CP/CV

Gráfico 4: Distribución de nacimientos por provincia según el lugar de parto



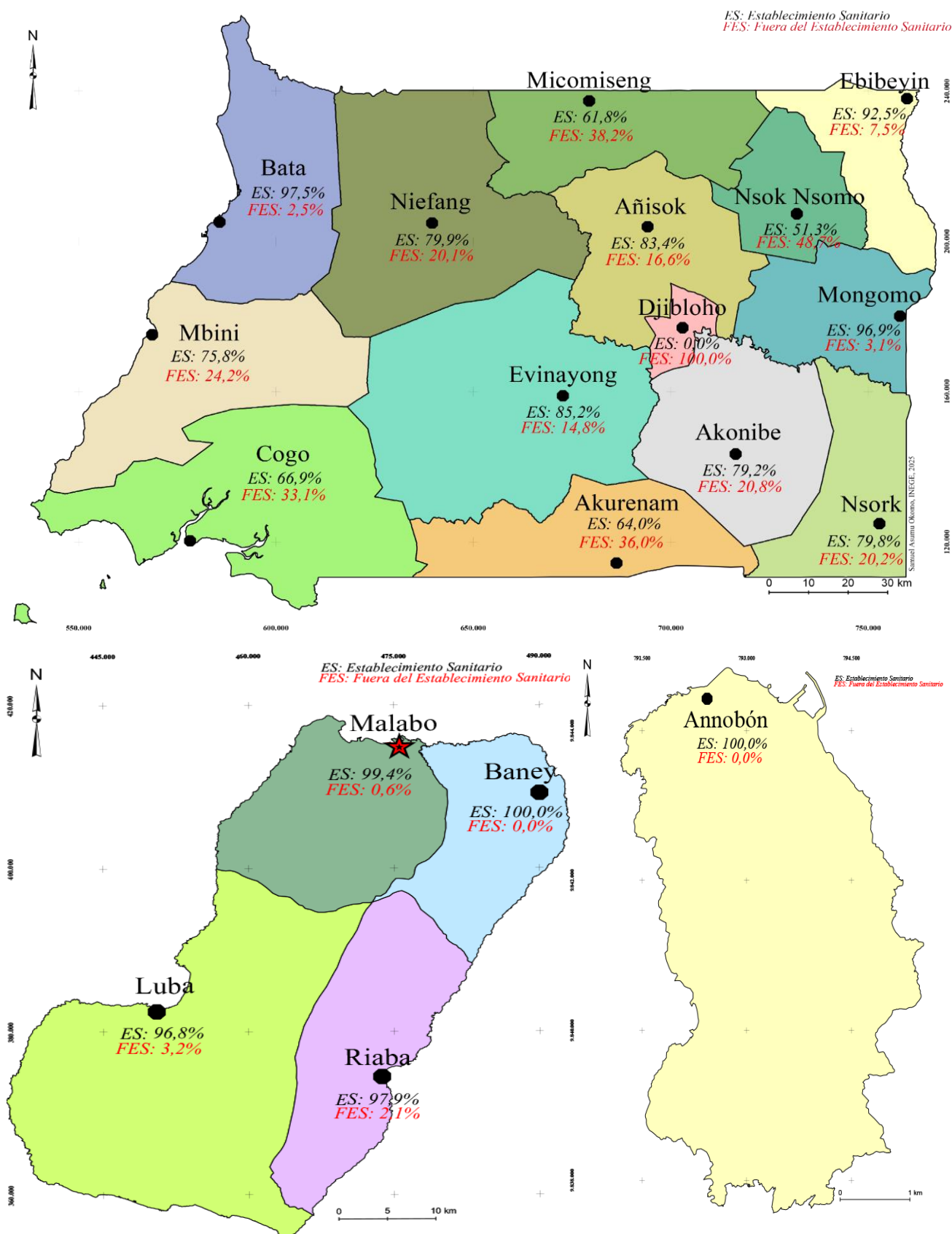
Fuente: SNIS, Clínicas Privadas y Puntos Focales CP/CV

Nota: En el caso de Annobón, los datos presentados provienen del SNIS

A nivel nacional, el 95% de los partos se realizan en los establecimientos sanitarios, mientras que el 5% restante tiene lugar en los CP/CV, fuera de dichos establecimientos. Esta última situación es más pronunciada en las provincias de Centro Sur, Wele Nzaz y Kie Ntem, donde el 20,3%, el 14,1% y el 11,0% de los partos, respectivamente, se producen fuera de los establecimientos sanitarios.

Existen notables disparidades entre distritos en cuanto a los nacimientos que ocurren fuera de los establecimientos sanitarios. Esta situación es más marcada en varios distritos de la Región Continental, como Nsork-Nsomo (48,7%), Micomiseng (38,2%), Acurenam (36,0%), Cogo (33,1%), Mbini (24,2%), Akonibe (20,8%), Nsork (20,2%) y Niefang (20,1%). Mientras que en las grandes ciudades como Malabo (99,4%) y Bata (97,5%) casi todos los nacimientos ocurren en los establecimientos sanitarios.

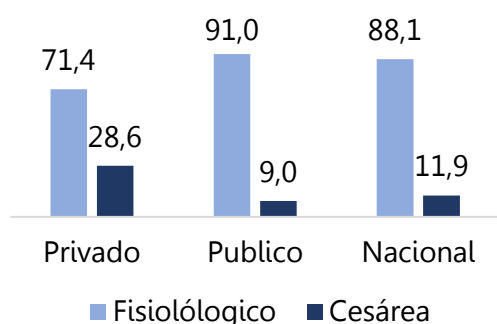
Mapa 3: Distribución de nacimientos por distrito según el lugar de parto



Fuente: SNIS, Clínicas Privadas y Puntos Focales CP/CV

2.1.3. Condiciones del parto

Gráfico 5: Distribución de nacimientos por tipo de parto (%). 2024



Fuente: SNIS, Clínicas Privadas

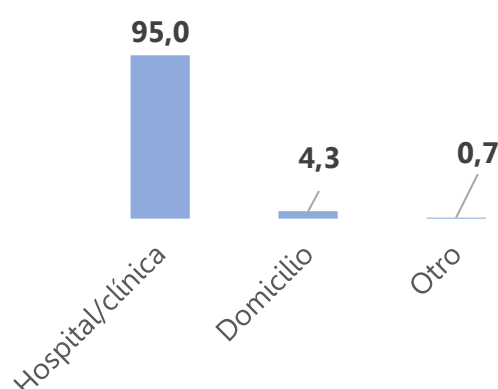
En el año 2024, los partos por cesárea alcanzan el 11,9% (un punto porcentual por encima de la cifra registrada en el año 2023), mientras que los partos fisiológicos se sitúan a un 88,1% (cerca de nueve de cada diez partos). En este periodo, la frecuencia de las cesáreas fue significativamente mayor en las clínicas privadas (28,6%) frente al 9,0% registradas en los hospitales públicos. Esto sugiere una tendencia hacia una mayor intervención médica de partos en los centros privados en comparación con los hospitales públicos.

Las prácticas de cesárea se registran más en grandes ciudades del país, donde siete de cada diez casos (70,1%) registrados han tenido lugar en Malabo y cerca de uno de cada cuatro (24,8%) en Bata.

En Malabo, de los partos registrados, la proporción de cesáreas supera la media

nacional alcanzando 25,8% mientras que en Bata se sitúa a 9,7% justo dos puntos porcentuales por debajo de la media nacional (11,9%). (Véase *Tabla 13 en anexo*). Estas diferencias ponen de manifiesto la necesidad de investigaciones detalladas que analicen las prácticas de cesáreas en los distintos servicios de salud y jurisdicciones administrativas, con miras a asegurar que su aplicación responda únicamente a criterios médicos indispensables.

Gráfico 6: Distribución de nacimientos por lugar de atención del parto (%). 2024



Fuente: SNIS, Clínicas Privadas y Puntos Focales CP/CV

En el año 2024, el 95,0% de los nacimientos ha sido registrado en los centros sanitarios (hospitales y en las clínicas privadas), el 4,3% a domicilio y 0,7% en otros lugares¹.

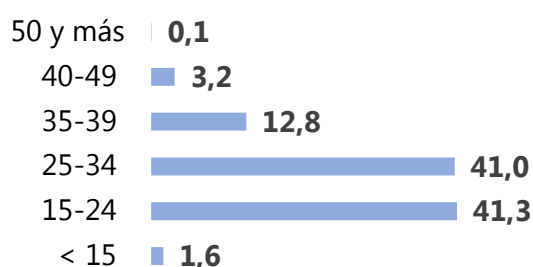
¹ Curandería, espacio público y en otro entorno fuera de los ya mencionados

2.1.4. Características de las madres

Las características de la madre en el momento del parto pueden afectar directa o indirectamente su salud y la del recién nacido. En esta parte, las características analizadas en el momento del parto son: la edad y la situación matrimonial.

a) Edad de la madre

Gráfico 7: Distribución de nacimientos por edad (años) de la madre (%). 2024

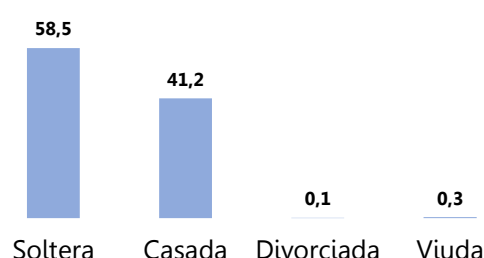


Fuente: SNIS, Clínicas Privadas y Puntos Focales CP/CV

En el año 2024, un poco más de ocho de cada diez nacimientos (83,9%) fueron de mujeres menores de 35 años. Cuatro de cada diez mujeres (41,3%) cuyas edades se sitúan entre 15 y 24 años, una proporción similar se observa en las mujeres de 25-34 años (41,0%). Igualmente, la actividad sexual precoz se ha podido apreciar en este periodo, donde alrededor de uno de cada cien nacimientos (1,6%) fueron de niñas menores de 15 años. Una situación que puede afectar la salud de estas adolescentes a corto, mediano y largo plazo.

b) Situación matrimonial de la madre

Gráfico 8: Distribución de nacimientos por estado civil de la madre. 2024



Fuente: SNIS, Clínicas Privadas y Puntos Focales CP/CV

Un poco más de la mitad de los nacimientos (58,5%) registrados en este periodo son de mujeres solteras, mientras que cuatro de cada diez nacimientos (41,2%) son de mujeres casadas. En efecto, se ha constatado que un poco más de ocho de cada diez nacimientos (83,9%) son de mujeres de menores de 35 años, lo que podría explicar el nivel de nacimientos registrado en las madres solteras, ya que en nuestro contexto, los matrimonios son más frecuentes a partir de los 30 años.

2.1.5. Particularidades de los nacimientos fuera de los establecimientos sanitarios

La existencia de buenas condiciones higiénicas en el lugar del parto y la presencia de un personal cualificado, son requisitos indispensables para garantizar el perfecto desarrollo del parto. Por lo tanto, la ausencia de estas condiciones básicas supone un riesgo enorme para la salud de la madre y del niño/a.

Los nacimientos aquí presentados, son aquellos que han ocurrido fuera de los centros sanitarios públicos, privados y sin ser reportados en los registros del SNIS.

En el año 2024, el 98,9% son nacidos vivos mientras que las muertes fetales se sitúan a un 1,1%.

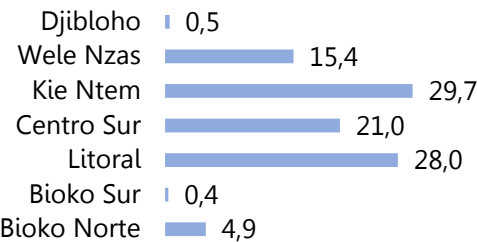
Tabla 3: Nacimientos en los CP/CV por región y sexo. 2024

Nacimientos	Ambos sexos	Masculino	Femenino	Total (%)
Nacidos vivos	725	377	348	98,9
Región Insular	39	23	16	5,4
Región Continental	686	354	332	94,6
Muertes fetales	8	6	2	1,1
Región Insular	0	0	0	0,0
Región Continental	8	6	2	100,0
Total	733	383	350	100,0

Con respecto a los nacidos vivos, el 94,6% ha tenido lugar en la Región Continental frente a 5,4% en la Región Insular. Todas las muertes fetales se han registrado en la Región Continental.

Fuente: Puntos Focales CP/CV

Gráfico 9: Nacimientos fuera de los establecimientos sanitarios por provincia (%). 2024

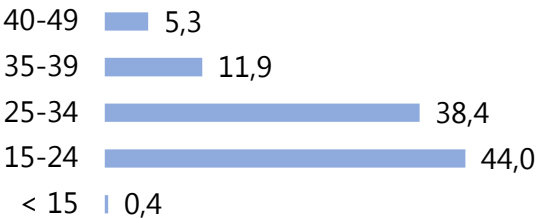


Fuente: Puntos Focales CP/CV

Cerca de tres de cada diez nacimientos ocurridos fuera de los establecimientos sanitarios provienen de la provincia de Kie Ntem (29,7%), el 28,0% de Litoral y el 21,0%

de Centro Sur. El resto se ha registrado en las provincias de Bioko Norte (4,9%) y de Bioko Sur (0,4%).

Gráfico 10 : Distribución de nacidos vivos en los CP/CV por edad (años) de la madre (%). 2024

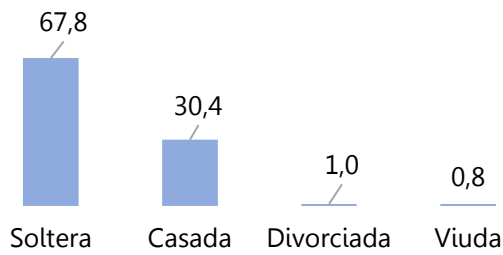


Fuente: Puntos Focales CP/CV

En el periodo de observación, cuatro de cada diez (44,0%) de los nacidos vivos

registrados en los CP/CV son de mujeres cuyas edades están comprendidas de 15 a 24 años. Igualmente, el 38,4% de los nacidos vivos son de mujeres de 25 a 34 años.

Gráfico 11: Distribución de nacidos vivos en los CP/CV por estado civil de la madre (%). 2024



Fuente: Puntos Focales CP/CV

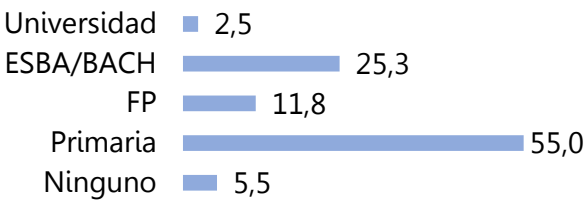
Con respecto al estado civil de las madres, en el año 2024, de los casos registrados en los CP/CV del ámbito nacional, el 67,8% de los nacidos vivos son de mujeres solteras, situándose por encima de la media nacional de casos registrados, tanto en los centros sanitarios, como fuera de estos (58,5%). En cambio, el 30,4% de nacidos vivos registrados en este mismo año son de mujeres casadas.

2.2. Fallecimientos

El análisis sobre el acaecimiento de las defunciones permite conocer y comparar el volumen, tendencias y características de la mortalidad en los diferentes ámbitos geográficos del país, lo que constituye un insumo para la elaboración y evaluación de políticas y programas de salud pública, control de enfermedades infecciosas y epidemiológicas.

En esta sección se presenta los casos de defunciones registrados en el año 2024, desglosados por ciertas características sociodemográficas de los concernientes.

Gráfico 12: Distribución de nacidos vivos por nivel de instrucción de la madre (%). 2024



Fuente: Puntos focales CP/CV

En el año 2024, de los nacimientos ocurridos fuera de los establecimientos sanitarios, seis de cada diez de los nacidos vivos (60,5%) pertenecen a las madres sin formación o con nivel de primaria. Igualmente se ha observado que la proporción de los niños nacidos vivos en los CP/CV disminuye a mediación que aumenta el nivel de instrucción de la madre. En efecto, sólo el 2,5% de los nacidos vivos en este entorno son de madres con nivel universitario (ref. gráfico 12).

2.2.1. Edad y sexo del fallecido

En el año 2024, se ha podido contabilizar 2.805 casos de defunciones en el ámbito nacional, de los cuales, el 55,9% son de sexo masculino frente a 44,1% de sexo femenino.

El 7,2% de los fallecidos en este periodo no ha cumplido un año de vida, el 11,7% no ha alcanzado los 5 años, 7,1% entre los 5 a 24 años; un poco más de cuatro de cada diez

(42,3%) con edades comprendidas entre 25 a 64 años y el 25,0% de 65 años y más.

En este periodo, se ha registrado más defunciones masculinas con respecto a las femeninas en todos los grupos de edad a excepción del grupo de más de 75 años, donde las defunciones femeninas representan el 56,5% frente a 43,5% de las masculinas (*ref. tabla 4*).

Tabla 4 : Fallecimientos por edad y sexo. 2024

Grupo de edad	Masculino (%)	Femenino (%)	Ambos sexos	%
Menos de 1	52,7	47,3	201	7,2
1-4 años	60,3	39,7	126	4,5
5-9 años	53,1	46,9	49	1,7
10-14 años	56,3	43,8	32	1,1
15 -24 años	58,8	41,2	119	4,2
25-34 años	54,0	46,0	202	7,2
35-44 años	52,6	47,4	285	10,2
45-54 años	59,4	40,6	342	12,2
55-64 años	59,8	40,2	358	12,8
65-74 años	59,8	40,2	338	12
75 años y más	43,5	56,5	363	12,9
Sin especificar	60,5	39,5	390	13,9
Total	55,9	44,1	2.805	100

Fuente: SNIS, Clínicas Privadas y Puntos Focales CP/CV

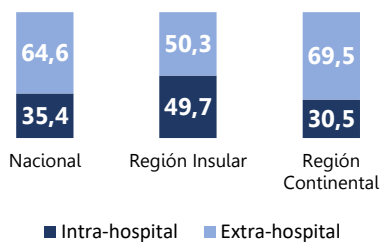
2.2.2. Lugar de fallecimiento

Tabla 5: Fallecimientos intra y extrahospitalarios por edad. 2024

Grupo de edad	Total	Intra-hospital (%)	Extra-hospital (%)	Ambos (%)
0-28 días	101	3,8	3,5	3,6
1-11 meses	100	3,7	3,5	3,6
1-4 años	126	3,4	5,1	4,5
5-9 años	49	1,0	2,2	1,7
10-14 años	32	1,1	1,2	1,1
15 -24 años	119	2,6	5,1	4,2
25-34 años	202	8,4	6,6	7,2
35-44 años	285	8,9	10,9	10,2
45-54 años	342	10,6	13,1	12,2
55-64 años	358	9,5	14,6	12,8
65-74 años	338	8,2	14,2	12,0
75 años y más	363	7,6	15,9	12,9
Sin especificar	390	31,3	4,4	13,9
Total	2.805	100,0	100,0	100,0

Fuente: SNIS, Clínicas Privadas y Puntos Focales CP/CV

Gráfico 13:Fallecimientos intra y extrahospitalarios por región. 2024



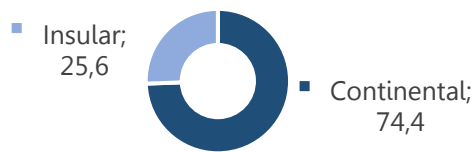
Fuente: SNIS, Clínicas Privadas y Puntos Focales CP/CV

De los 2.805 casos de defunciones registrados en el año 2024, un poco más de tres de cada diez son intrahospitalarios (35,4%), mientras que el 64,6% son extrahospitalarios.

El 3,8% de las defunciones intrahospitalarias es de niños menores de un mes de vida, una diferencia de tan solo 0,2 puntos porcentuales por encima de la media nacional (3,6%). En cuanto a las defunciones extrahospitalarias, los menores de un mes representan el 3,5% de los casos.

Las defunciones intrahospitalarias de menores de 5 años alcanzan el 10,9% de los casos registrados en este entorno, mientras que las defunciones extrahospitalarias de este grupo se sitúan a 12,1% frente al 11,7% de la media nacional de fallecidos (ref. tabla 5).

Gráfico 14: Distribución de fallecimientos por región (%). 2024

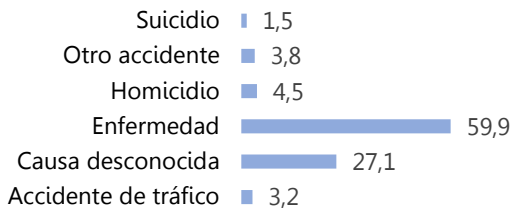


Fuente: SNIS, Clínicas Privadas y Puntos Focales CP/CV

La mayoría de los casos de fallecimientos han ocurrido en la Región Continental albergando un poco más de siete de cada diez casos reportados (74,4%) en el año 2024 frente al 25,6% ocurridos en la Región Insular.

2.2.3. Causas de fallecimiento

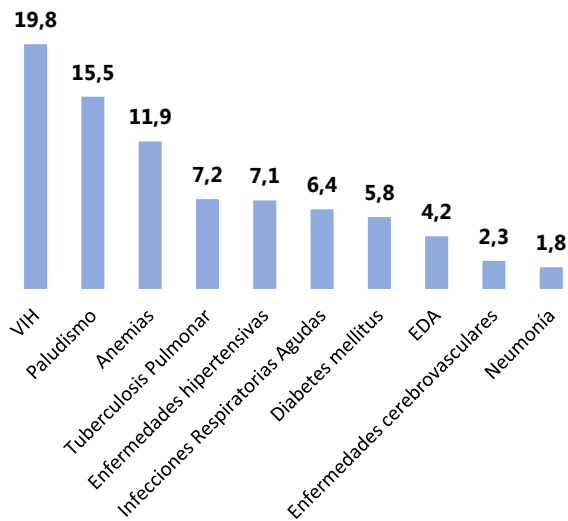
Gráfico 15: Distribución de casos de fallecimientos registrados en los CP/CV por causa (%). 2024



Fuente: Puntos Focales CP/CV

En los CV/CP del ámbito nacional en el año 2024, la mayoría de los fallecimientos (59,9%) son por enfermedad y de causas desconocidas (27,1%). Los fallecimientos por homicidio (4,5%) representan la tercera causa más registrada en los CV/CP y están al alza en comparación con los datos de 2023 (2,6%).

Gráfico 16: Distribución de casos de fallecimientos registrados en los establecimientos sanitarios por causa (%). 2024



Fuente: SNIS y Clínicas Privadas

Las 10 principales causas de fallecimiento registradas en los Hospitales y Clínicas Privadas del ámbito nacional, representan el 82,1% de las defunciones en el año 2024. Entre las cuales: el VIH (19,2%), el paludismo (15,5%), las anemias (11,9%), tuberculosis pulmonar (7,2%) (Véase tabla 13 en el anexo).

CAPITULO III: MATRIMONIOS Y DIVORCIOS

En este capítulo se presenta el volumen de las contracciones de matrimonios consuetudinarios y los casos de divorcios en los CP/CV durante el año 2024, resaltando algunas características sociodemográficas de los cónyuges.

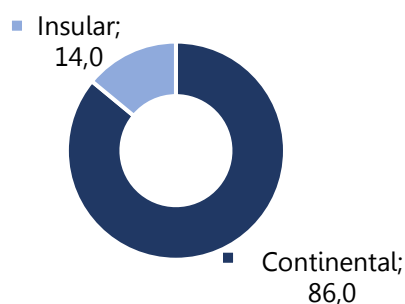
3.1. Matrimonios

Las estadísticas sobre la nupcialidad permiten conocer, por una parte, el volumen de los matrimonios contraídos en el país, las características sociodemográficas de los cónyuges y la formación de nuevas familias en el territorio nacional. Información útil para proyectar la demanda de necesidades de alimentación, vivienda, educación, servicios de salud, planificación familiar, etc., para la implementación de políticas que ayuden a mejorar cada vez más las condiciones de vida de la población.

En esta segunda edición, se presenta únicamente los datos correspondientes a los matrimonios consuetudinarios registrados.

3.1.1. Matrimonios por jurisdicción

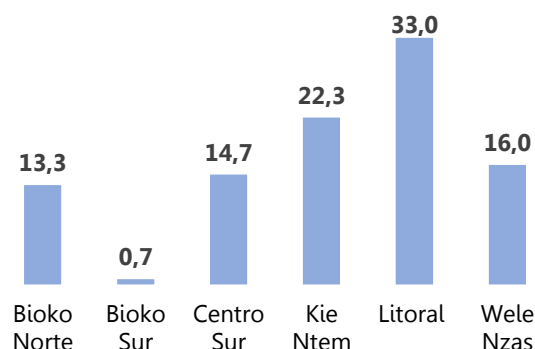
Gráfico 17: Distribución de matrimonios por región (%). 2024



Fuente: Puntos Focales CP/CV

En el año 2024 se ha registrado un total de 421 matrimonios consuetudinarios en los CP/CV del ámbito nacional, donde casi nueve de cada diez de ellos (86,0%) han tenido lugar en la Región Continental frente al 14,0% en la Región Insular.

Gráfico 18: Distribución de matrimonios por provincia (%). 2024



Fuente: Puntos Focales CP/CV

En el año 2024, se han registrado más matrimonios consuetudinarios en las provincias de Litoral (33,0%), Kie Ntem (22,3%), Wele Nzaz (16,0%) y Centro Sur (14,7%) que engloban el 86,0%, mientras que las demás provincias sólo suman 14,0%.

3.1.2. Matrimonios por algunas características de los cónyuges

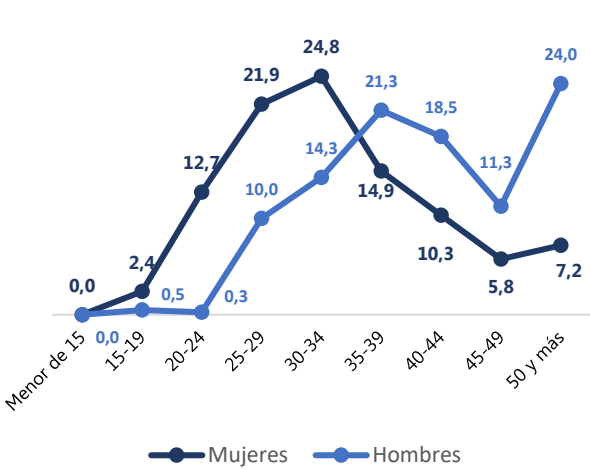
En el año 2024 se ha observado en el país que los hombres se casan con mayor frecuencia a unas edades un poco más

avanzadas que las mujeres, con una diferencia media de edades entre los cónyuges de 10 años. En la mayoría de los casos (84,5%) siendo los hombres mayores que las mujeres.

En este año, seis de cada diez mujeres (61,8%) que contrajeron matrimonio tenían menos de 35 años. Mientras que, solamente uno de cada cuatro hombres (25,1%) que se casaron en dicho periodo (Independientemente del orden de matrimonio) tenía esta edad.

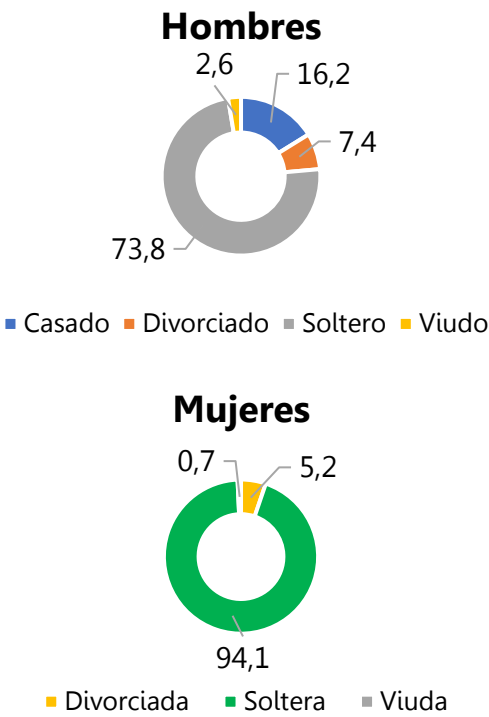
Los datos revelan igualmente que el 15,1% de las mujeres tenía menos de 25 años y sólo el 0,8% de los hombres se casaron a esta edad. En ese mismo año, el 24,0% de los hombres tenía 50 años o más, y más de la mitad de ellos (56,3%) se trataba de casos de nuevo matrimonio (hombres que ya estaban casados, divorciados o viudos).

Gráfico 19: Distribución de matrimonios por edad (años) de los cónyuges (%). 2024



Fuente: Puntos Focales CP/CV

Gráfico 20: Distribución de matrimonios por estado civil anterior de los cónyuges (%). 2024



Fuente: Puntos Focales CP/CV

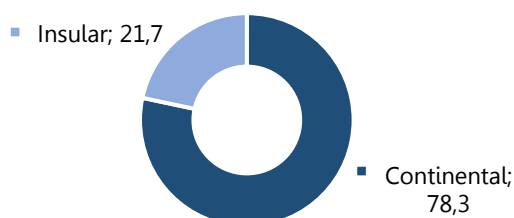
De los matrimonios registrados durante el año 2024, un poco más de siete de cada diez hombres (73,8%) se casaba por primera vez y un 16,2% contraía matrimonio por lo menos por segunda vez, es decir, que ya tenían al menos una esposa reconocida legalmente; lo que revela el fenómeno de la poligamia como una práctica observada entre los matrimonios registrados en este periodo. Mientras que, la primera experiencia de matrimonio en las mujeres que se casaron en este periodo se sitúa a un 94,1%.

3.2. Divorcios

La intensidad y la frecuencia con la que ocurren las disoluciones de los matrimonios, las causas y factores asociados, es una información indispensable para elaborar programas de asistencia social a hijos de padres divorciados o separados, así como la orientación y fomento al ejercicio de la paternidad responsable. En esta sección sólo se presenta los casos registrados en los CP/CV sin recurrir a las instancias superiores.

3.2.1. Divorcios por jurisdicción

Gráfico 21 : Distribución de divorcios por región (%). 2024



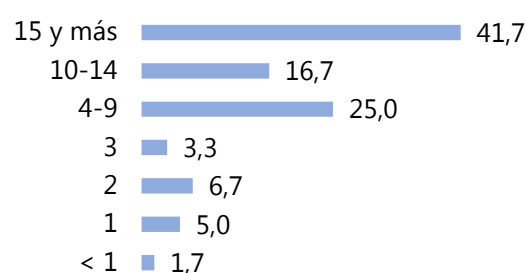
Fuente: Puntos Focales CP/CV

Durante el año 2024, se ha registrado un total de 60 casos de disolución de matrimonios consuetudinarios en los

CP/CV del ámbito nacional independientemente de la duración de matrimonio, el 78,3% de los cuales han sido registrados en la Región Continental y el 21,7% en la Región Insular.

3.2.2. Condición de los divorcios

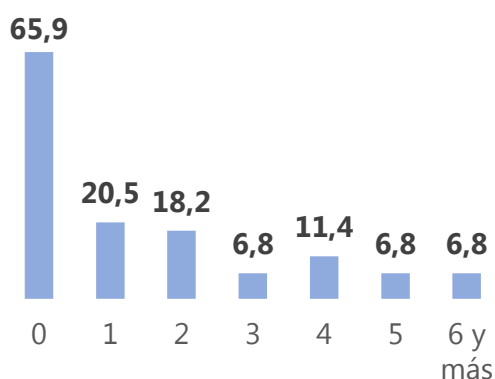
Gráfico 22 : Distribución de divorcios por la duración del matrimonio en años (%). 2024



Fuente: Puntos Focales CP/CV

La distribución de los divorcios por la duración del matrimonio muestra que cuatro de cada diez casos (41,7%) ocurre antes del décimo aniversario del matrimonio, uno de cada cuatro (25,0%) de 4 a 9 años y un 6,7% como máximo un año. Igualmente, se observa la disolución de matrimonios de larga duración (10 años y más), cerca de 6 de cada diez casos (58,4%), lo que sugiere que tanto las relaciones recién iniciadas como las de larga duración pueden enfrentarse a desafíos que conducen a la disolución del matrimonio.

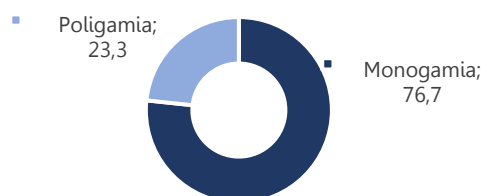
Gráfico 23 : Distribución de divorcios por número de hijos en la relación (%). 2024



Fuente: Puntos Focales CP/CV

De los 60 divorcios registrados en el año 2024, por una parte, se observa que el 65,9% de las parejas no tenían ningún hijo en común, y por otra, a medida que aumenta el número de hijos en la relación, la frecuencia de los divorcios tiende a disminuir. En efecto, las parejas divorciadas con seis o más hijos en común, representan sólo el 6,8% de los casos de disolución de matrimonios registrados en el año 2024. Esto sugiere que las parejas con más hijos tienden a permanecer unidas, mientras que las que no tienen hijos tienen una mayor posibilidad de divorciarse (independientemente de la duración del matrimonio).

Gráfico 24 : Distribución de divorcios por régimen de matrimonio (%). 2024



Fuente: Puntos Focales CP/CV

En el año 2024, alrededor de ocho de cada diez (76,7%) divorcios son de matrimonios monógamos, y sólo dos de cada diez (23,3%) corresponde a matrimonios polígamos (sólo los casos de poliginia).

3.2.3. Características sociodemográficas de los divorciados

En el año 2024, de entre las mujeres divorciadas, el 53,3% tiene edades comprendidas entre 45 años y más, mientras que los hombres divorciados de este mismo grupo de edad alcanzan el 75,0% que constituye el grupo más representativo de los divorciados en este periodo.

Tabla 6: Características sociodemográficas de los divorciados 2024

Grupos de edad	Hombres	%	Mujeres	%
Menos de 25	1	1,7	1	1,7
25-29	0	0,0	1	1,7
30-34	2	3,3	3	5,0
35-39	5	8,3	12	20,0
40-44	7	11,7	11	18,3
45 y más	45	75,0	32	53,3
Total	60	100,0	60	100,0
Nivel de instrucción	Hombres	%	Mujeres	%
Ninguno	6	10,0	14	23,3
Primaria	26	43,3	28	46,7
Secundaria	15	25,0	8	13,3
FP	8	13,3	7	11,7
Superior	3	5,0	1	1,7
No declarado	2	3,3	2	3,3
Total	60	100,0	60	100,0

Fuente: Puntos Focales CP/CV

En el año 2024, se han observado más divorcios en las parejas con bajo nivel de instrucción (Primaria) representando un poco más de cuatro de cada diez divorcios observados en este periodo (43,3% de los

hombres y 46,7% de las mujeres) y pocos casos de divorcios de parejas con nivel de instrucción más alto (Superior), 5,0% de los hombres y 1,7% de las mujeres.

ANEXOS

A. Nacimientos

Tabla 7: Número de nacimientos por distrito. 2024

Área geográfica	Nacidos Vivos			Total	Muertes Fetales			Total
	Masculino	Femenino	Sin especificar		Masculino	Femenino	Sin especificar	
Acurenam	56	52	0	108	0	3	0	3
Akonibe	34	36	0	70	0	2	0	2
Añisok	114	172	1	287	2	1	0	3
Annobón	17	12	0	29	0	0	0	0
Baney	42	49	0	91	1	0	0	1
Bata	2.390	2.381	0	4.771	69	49	0	118
Cogo	79	62	2	143	2	0	0	2
Djibloho	0	4	0	4	0	1	0	1
Ebibeyin	365	338	0	703	14	7	0	21
Evinayong	146	156	0	302	5	4	0	9
Luba	35	27	0	62	0	1	0	1
Malabo	2.978	2.902	4	5.884	31	33	0	64
Mbini	70	91	0	161	0	0	0	0
Micomiseng	136	139	1	276	3	4	0	7
Mongomo	517	438	0	955	12	9	0	21
Niefang	141	167	2	310	3	0	0	3
Nsok-Nsomo	49	60	1	110	3	0	0	3
Nsork	46	45	2	93	1	0	0	1
Riaba	28	18	0	46	2	0	0	2
Total	7.243	7.149	13	14.405	148	114	0	262

Fuente: SNIS, clínicas privadas y Puntos focales CP/CV

Tabla 8 : Distribución de nacimientos por lugar de parto y por provincia. 2024

Provincia	Hospital/Clínica	A domicilio	Otro	Sin especificar	Total
Bioko Norte	6.004	35	1	0	6.040
Bioko Sur	108	3	0	0	111
Annobón	29	0	0	0	29
Litoral	4.984	166	44	1	5.195
Centro Sur	586	133	14	2	735
Wele Nzas	1.320	187	30	0	1.537
Kie Ntem	903	100	10	2	1.015
Djibloho	0	5	0	0	5
Total	13.934	629	99	5	14.667

Fuente: SNIS, clínicas privadas y Puntos Focales CP/CV

Tabla 9: Evolución mensual de nacimientos por lugar de atención del parto. 2024

Periodo	Lugar de atención del parto				Total
	Hospital/clínica	Domicilio	Otro*	Sin especificar	
Enero	1.129	42	7	0	1.178
Febrero	1.036	42	9	0	1.087
Marzo	1.282	71	10	1	1.364
Abril	1.265	54	15	3	1.337
Mayo	1.467	71	10	1	1.549
Junio	1.270	65	6	0	1.341
Julio	1.107	51	12	0	1.170
Agosto	1.112	56	6	0	1.174
Septiembre	1.057	50	5	0	1.112
Octubre	1.096	38	4	0	1.138
Noviembre	1.036	50	3	0	1.089
Diciembre	1.077	39	12	0	1.128
Total	13.934	629	99	5	14.667

Fuente: SNIS, Clínicas Privadas y Puntos Focales CP/CV

* Puesto de salud, curandería, espacio público y otro

Tabla 10: Distribucion distrital de nacimientos. 2024

Área geográfica	Nacidos Vivos			Total	Muertes Fetales			Total
	Masculino	Femenino	Sin especificar		Masculino	Femenino	Sin especificar	
Acurenam	56	52	0	108	0	3	0	3
Akonibe	34	36	0	70	0	2	0	2
Añisok	114	172	1	287	2	1	0	3
Annobón	17	12	0	29	0	0	0	0
Baney	42	49	0	91	1	0	0	1
Bata	2.390	2.381	0	4.771	69	49	0	118
Cogo	79	62	2	143	2	0	0	2
Djibloho	0	4	0	4	0	1	0	1
Ebibeyin	365	338	0	703	14	7	0	21
Evinayong	146	156	0	302	5	4	0	9
Luba	35	27	0	62	0	1	0	1
Malabo	2.978	2.902	4	5.884	31	33	0	64
Mbini	70	91	0	161	0	0	0	0
Micomiseng	136	139	1	276	3	4	0	7
Mongomo	517	438	0	955	12	9	0	21
Niefang	141	167	2	310	3	0	0	3
Nsok-Nsomo	49	60	1	110	3	0	0	3
Nsork	46	45	2	93	1	0	0	1
Riaba	28	18	0	46	2	0	0	2
Total	7.243	7.149	13	14.405	148	114	0	262

Fuente: SNIS, Clínicas Privadas y Puntos Focales CP/CV

Tabla 11: Distribucion distrital de partos por tipo. 2024

Área geográfica	Tipo de parto			Total
	Fisiológico	Césarea	Sin especificar	
Acurenam	111	0	0	111
Akonibe	72	0	0	72
Añisok	267	0	0	267
Annobón	26	2	0	28
Baney	91	0	0	91
Bata	4.359	425	0	4.784
Cogo	145	0	0	145
Djibloho	5	0	0	5
Ebibeyin	718	2	0	720
Evinayong	290	18	0	308
Luba	60	1	0	61
Malabo	4.637	1.198	8	5.843
Mbini	152	0	0	152

Área geográfica	Tipo de parto			Total
	Fisiológico	Césarea	Sin especificar	
Micomiseng	276	0	2	278
Mongomo	836	64	0	900
Niefang	311	0	0	311
Nsok-Nsomo	109	0	1	110
Nsork	94	0	0	94
Riaba	48	0	0	48
Total	12.607	1.710	11	14.328

Fuente: SNIS, Clínicas Privadas y Puntos Focales CP/CV

Tabla 12: Nacimientos vivos en los CP/CV por edad y estado civil de la madre. 2024

Edad	Situación matrimonial de la madre					Total
	Soltera	Casada	Divorciada	Viuda	No declarado	
Menos de 15	2	1	0	0	0	3
15-24	275	31	1	0	0	307
25-34	160	105	2	1	0	268
35-39	24	53	3	3	0	83
40-49	10	24	1	2	0	37
50 y más	0	0	0	0	0	0
Sin declarar	24	8	0	0	3	35
Total	495	222	7	6	3	733

Fuente: Puntos focales CP/CV

B. Fallecimientos

Tabla 13: Fallecimientos intra y extrahospitalarios por sexo según la edad. 2024

Grupo de edad	Intra-hospital			Extra-hospital		
	Total	Masculino (%)	Femenino (%)	Total	Masculino (%)	Femenino (%)
0-28 días	38	57,9	42,1	63	52,4	47,6
1-11 meses	37	45,9	54,1	63	54,0	46,0
1-4 años	34	55,9	44,1	92	62,0	38,0
5-9 años	10	60,0	40,0	39	51,3	48,7
10-14 años	11	72,7	27,3	21	47,6	52,4
15 -24 años	26	65,4	34,6	93	57,0	43,0
25-34 años	83	49,4	50,6	119	57,1	42,9
35-44 años	88	50,0	50,0	197	53,8	46,2
45-54 años	105	51,4	48,6	237	62,9	37,1
55-64 años	94	46,8	53,2	264	64,4	35,6
65-74 años	81	60,5	39,5	257	59,5	40,5
75 años y más	75	33,3	66,7	288	46,2	53,8
Sin especificar	310	59,7	40,3	80	63,8	36,3
Total	992	53,5	46,5	1.813	57,2	42,8

Fuente: SNIS, Clínicas Privadas y Puntos Focales CP/CV

Tabla 14: Principales causas de fallecimiento en los centros sanitarios. 2024

Causa de mortalidad	Intra hospitalaria	Extra hospitalaria	Total
VIH	119	72	191
Paludismo	91	59	150
Anemias	63	52	115
Tuberculosis Pulmonar	47	23	70
Enfermedades hipertensivas	48	21	69
Infecciones Respiratorias Agudas	32	30	62
Diabetes mellitus	38	18	56
EDA	30	11	41
Enfermedades cerebrovasculares	10	12	22
Neumonía	7	10	17
Otras enfermedades del corazón	12	5	17
Distrés respiratorio	8	7	15
Accidentes de tránsito	8	6	14
Hepatitis viral	8	5	13
Muerte Subita	5	5	10
Sepsis del recién nacido	5	4	9
Caídas	3	4	7
Cirrosis Hepática	4	2	6
Otros Tétanos	1	5	6
Tétanos Neonatal	2	3	5
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	3	1	4
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)	3	1	4
Infarto Agudo del Miocardio	0	4	4
Resto de tumores malignos	2	2	4
Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1	3	4
Ahogamiento y sumersión accidentales	1	2	3
Aterosclerosis	3	0	3
Desnutrición	1	2	3
Enfermedades renales, glomerulares.	2	1	3
Exposición al humo, fuego y llamas	2	1	3
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento	2	1	3
Leucemia	0	3	3

Causa de mortalidad	Intra hospitalaria	Extra hospitalaria	Total
Muertes obstétricas causa directas	1	2	3
Pie Diabético	2	1	3
Sarampión	2	1	3
Úlcera gástrica y duodenal	2	1	3
Aspiración neonatal	1	1	2
Enfermedades isquémicas del corazón	2	0	2
Tumor maligno de otras partes y de las no especificadas del útero	1	1	2
Tumor maligno del cuello del útero	1	1	2
Agresiones	1	0	1
COVID-19	1	0	1
Infección meningocócica	1	0	1
Meningitis	1	0	1
Mieloma múltiple y tumores malignos de células plasmáticas	0	1	1
Muertes obstétricas causa indirectas	0	1	1
Tuberculosis Multidrogoresistente	0	1	1
Tumor maligno de la mama	1	0	1
Tumor maligno de la tráquea, de los bronquios y del pulmón	0	1	1
Tumor maligno de la vejiga urinaria	1	0	1
Total	579	387	966

Fuente: SNIS

EQUIPO DE PRODUCCIÓN

Coordinación

Ricardo Nsue NDEMESOGO OBONO, Director General

Fidel SEPA MEBULO, Director General Adjunto

Justina NCHUCHUMA AKAPO, Inspectora General de Servicios

Filomena Oyana NGUI ANGONO, Jefa de Dep. Estadísticas y Estudios Sociodemográficos

Análisis y redacción del documento

Ciriaco Edjang ESONO ANGUÉ, Jefe de Servicio de Estadísticas Demográficas

Cesinio Nze OLONG TANGMAN, Estadístico-Demógrafo

Atanasio Ntutumu NCOGO BETO, Estadístico-Demógrafo

Ramiro Obama MEÑE ABANG, Ingeniero en Ciencia de Datos

Procesamiento de datos

Dámaso Ebogo ONA MANGUE, Estadístico

Juan Antonio NDONG NSIBI, Economista

Mariano Nsue NZE MOKUY, Estadístico

Agustin Nkulu Okomo, Estadístico

Rubén Mituy Beka, Sociólogo

ACCESIBILIDAD

Instituto Nacional de Estadística de Guinea Ecuatorial

Edificio Abayak, 4ª planta, Malabo II, Telf: +240 222 19 67 24
www.inege.org



INEGE

Instituto Nacional de Estadística de Guinea Ecuatorial

Edificio Abayak, 4ª-planta, Malabo II, Telf: +240 222 196724

www.inege.org