

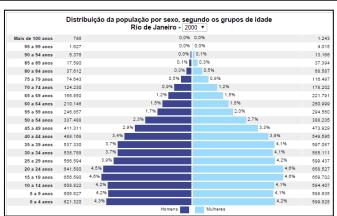
Secretaria Municipal de Saúde Subsecretaria de Promoção, Atenção Primária e Vigilância em Saúde Superintendência de Vigilância em Saúde Coordenação de Análise da Situação de Saúde

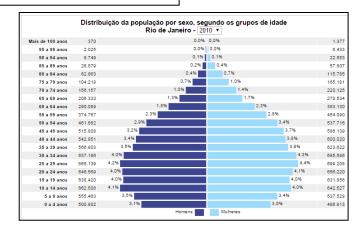
Nascimentos na cidade do Rio de Janeiro

População da cidade

Entre os censos populacionais de 2000 e 2010 o município do Rio de Janeiro (MRJ) estreitou a base de sua pirâmide populacional, como mostrado na Figura 1 abaixo. A transição demográfica era esperada, com a melhora das condições de saúde e de acesso da população aos serviços de saúde.

Figura 1 – Pirâmides de distribuição da população por sexo e faixa etária, MRJ, 2000 e 2010



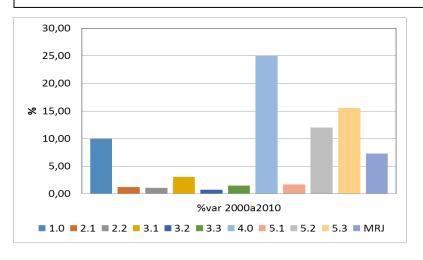


Fonte: IBGE.

A variação da população por Área de Planejamento (AP) entre os censos foi heterogênea (Gráfico 1). Em números absolutos, a população cresceu de 5.857.904 para 6.320.446 habitantes, na proporção de 7,3%.

A AP 4.0 (Barra da Tijuca / Jacarepaguá) apresentou o maior incremento (25%), seguida da AP 5.3, região de Santa Cruz, com 15,5%. No total, a Zona Oeste cresceu 14,4%.

Gráfico 1 – Variação percentual da população por AP, MRJ, 2000 e 2010.



14,4%

A população do Rio de Janeiro cresceu mais na Zona Oeste.

Fonte: IBGE.

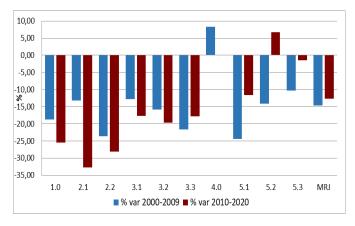
Nascidos Vivos

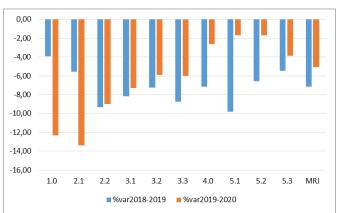
O número de nascidos vivos (NV) no MRJ declinou em 26,5% entre os anos de 2000 e 2020. Houve uma diminuição de 14,6% entre 2000 e 2009, de 2010 a 2020 a redução foi de 12,7% (Gráfico 2). O ano de 2018 apresentou uma redução de 7,2% em relação a 2019 e em 2019 essa redução foi ainda menor (5,1%) se comparar com 2020 (Gráfico 3).

Entre as possíveis explicações para a redução de 26,5% no número de NV ao longo desses anos estariam o aumento das ações de planejamento familiar com a expansão da Atenção Primária, o aumento de perdas fetais ou o adiamento da gravidez por conta da circulação do vírus Zika e suas consequências sobre o feto, como a microcefalia. Outro fator a ser pensado foi a crise econômica, levando a um adiamento da maternidade. Somando a todas essas explicações, mais recentemente tivemos a pandemia do COVID-19 contribuindo para a diminuição do número de nascimentos no MRJ.

Gráfico 2 – Variação percentual do nº de NV, MRJ, 2000-2006 e 2006-2019

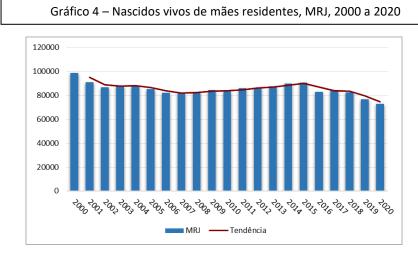
Gráfico 3 – Variação percentual do nº de NV, MRJ, 2018-2019 e 2019-2020





Fonte: SINASC, SMS-RJ. Dados de 2020 sujeitos a alterações.

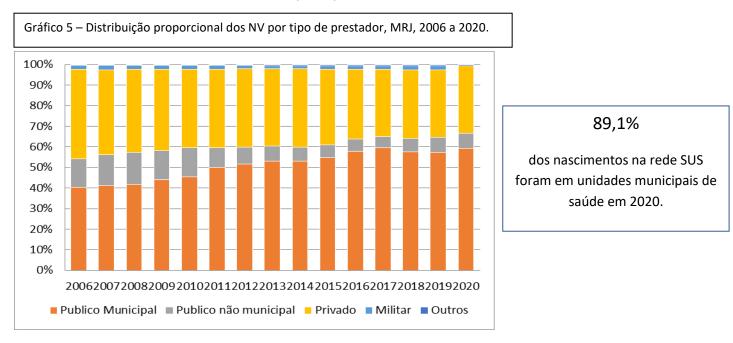
O número absoluto de NV por ano é apresentado no Gráfico 4. É possível visualizar a diminuição de nascimentos vivos ocorrida desde 2016. A redução apresentada em 2016 pouco se modificou em 2017 e nos anos seguintes os nascimentos permaneceram abaixo da média na maior parte de 2020.



Fonte: SINASC, SMS-RJ. Dados de 2020 sujeitos a alterações.

Tipo de prestador

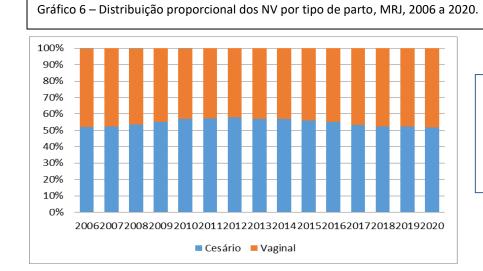
Atualmente, a maior parte dos nascimentos se dá no SUS – Sistema Único de Saúde, sendo que os partos no SUS cresceram 19,8% entre 2006 e 2020, passando de 54,2% para 64,9%, respectivamente. Os estabelecimentos da Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro responderam por 89,1% dos partos SUS em 2020, em comparação aos com 74,4% em 2006. O Gráfico 5 ilustra o tipo de prestador nos nascimentos do MRJ.



Fonte: SINASC, SMS-RJ. Dados de 2020 sujeitos a alterações.

Tipo de parto

O parto cesáreo tem se mantido com mais de 50% de realização na cidade desde 2006, chegando a 55,0% em 2020. Houve uma variação positiva entre os anos de 2006 e 2020 de 5,8%. O setor privado é o que mais contribui para a proporção de cesárea, com seus partos cirúrgicos em 77,2% em 2006 e chegando a 84,1% em 2020 (Gráfico 6).



Partos cesáreos em 2020

Maternidades privadas: 84,1%

Maternidades municipais: 34,4%

Fonte: SINASC, SMS-RJ. Dados de 2020 sujeitos a alterações.

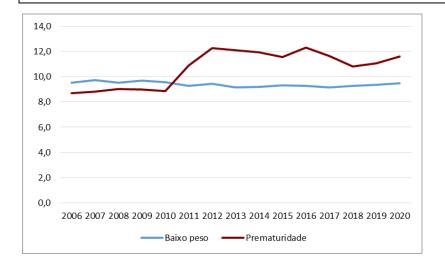
Peso ao nascer

Os recém-nascidos com peso abaixo (BPN) de 2.500 gramas são considerados como de baixo peso ao nascer. A proporção de BPN gira em torno de 9,0 a 9,7% desde 2000, mantendo-se estável na cidade. Uma grande parte do BPN é explicada pela prematuridade (nascer antes de 37 semanas de gestação).

Prematuridade

Em 2011 ocorreu uma mudança na forma de informar a duração da gestação na Declaração de Nascido Vivo (DN), agora baseada na DUM — data da última menstruação, o que provocou um aumento consistente na prematuridade no MRJ, variando entre 8 e 9% até 2010 para 11,6% em 2020. O Gráfico 7 evidencia o aumento da prematuridade sem variação do baixo peso ao nascer.

Gráfico 7 – Distribuição proporcional da prematuridade e do baixo peso ao nascer, MRJ, 2006 a 2020.



Prematuridade no MRJ

(média)

2006 a 2010: 8,9%

2011 a 2020: 11,6%

Fonte: SINASC, SMS-RJ. Dados de 2020 sujeitos a alterações.

Asfixia ao nascer

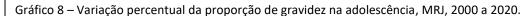
O Índice de Apgar avalia a vitalidade do recém-nascido vivo, sendo considerada como asfixia os valores abaixo de 7 em uma escala que vai até 10 do Apgar de 5º minuto. A asfixia ao nascer apresentou um decréscimo de 30,3% de 2006 (8,3%) e 2020 (6,1%), o que pode estar refletindo uma melhoria nas condições de parto e nascimento, como a implantação da Rede Cegonha e a expansão dos leitos obstétricos municipais.

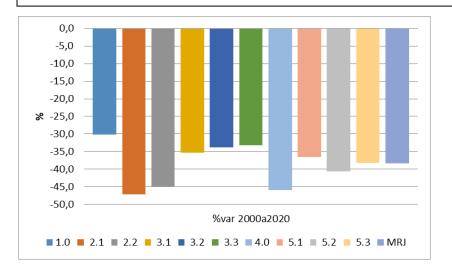
Consultas de pré-natal

As mães de nascidos vivos que realizaram 7 ou mais consultas de pré-natal aumentaram em 18,8% entre 2006 (67,5%) e 2020 (77,8%). A redução naquelas que não realizaram pré-natal foi de 25,2%, passando de 2,76% em 2006 para 2,06% em 2020.

Mães adolescentes

A proporção de mães adolescentes, com menos de 20 anos, caiu de 19,3% no ano 2000 para 11,9% em 2020, uma redução de 38,4%. Esta redução foi maior nas AP 2.2 (Tijuca e Vila Isabel), 2.1 (Zona Sul) e 4.0 (Barra da Tijuca e Jacarepaguá) e menos pronunciada nas AP 3.3 (Irajá, Madureira, Pavuna e Anchieta), 3.2 (Inhaúma, Méier e Jacarezinho), 3.1 (Ramos, Penha, Ilha do Governador, maré e Complexo do alemão) e 1.0 (Centro e São Cristóvão), como pode ser visualizado no Gráfico 8.





38,4%

Redução na gravidez em adolescentes entre 2000 e 2020.

Fonte: SINASC, SMS-RJ. Dados de 2020 sujeitos a alterações.

Dados e tabulações disponíveis

As tabelas com os dados sobre nascidos vivos estão disponíveis por AP e para o MRJ, no link http://prefeitura.rio/web/sms/analise-situacoes-saude, sob a denominação de Estatísticas Vitais, atualizadas até 2020.

Os dados podem ser tabulados diretamente do TABNET municipal em http://tabnet.rio.rj.gov.br/.

Atualizado em: Outubro/2021