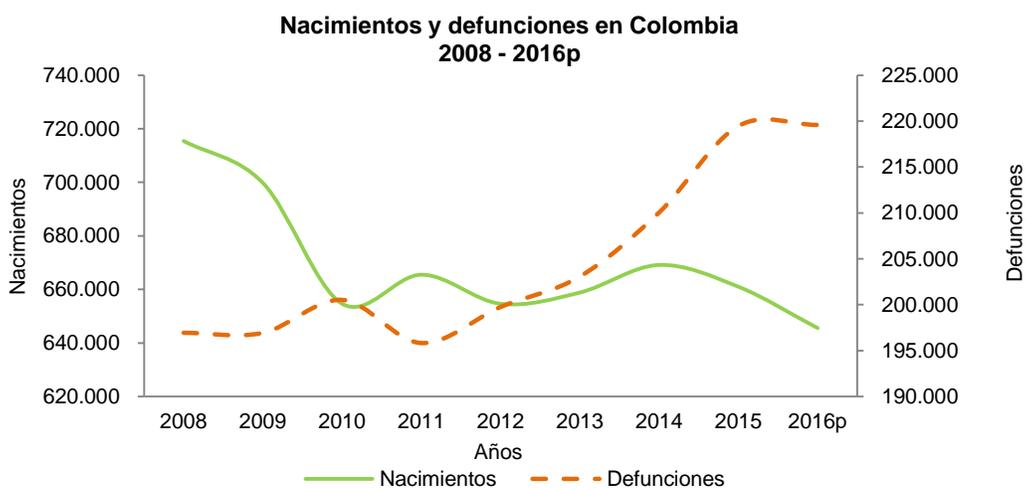


ESTADÍSTICAS VITALES – EEVV

2016p – 2017p



Fuente: DANE – EEVV
p: Cifras preliminares

Contenido

- Introducción
- Nacimientos
- Defunciones No fetales
- Defunciones Fetales
- Ficha técnica
- Glosario

INTRODUCCIÓN

Los registros vitales son estadísticas continuas que recogen información sobre nacimientos y defunciones, y permiten contar con información que revela los cambios ocurridos en los niveles de mortalidad y fecundidad de la población, proporcionando una visión dinámica de la misma, como complemento al enfoque que proveen los censos.

El Sistema de Registro Civil y Estadísticas Vitales está orientado a recoger información sobre los principales hechos que ocurren a lo largo de la vida de las personas (nacimiento, matrimonio, divorcio, anulación, adopción, legitimación, reconocimiento y defunción). Dentro de este sistema se identifican dos subsistemas, registro civil y estadísticas vitales. El primero, en esencia, es una institución pública cuyo objetivo es registrar y almacenar información sobre el acaecimiento de hechos vitales y sus características con fines jurídicos, administrativos y de otra índole; y el segundo, es un proceso que acopia información de los hechos vitales, las características pertinentes a los propios sucesos, para luego compilar, sistematizar, analizar, evaluar, presentar y difundir dichos datos.

La información que suministran las Estadísticas Vitales muestra el comportamiento de los patrones demográficos en el territorio nacional, información que sirve de base para la planeación, seguimiento y evaluación de los programas y proyectos orientados al desarrollo económico y social de la población; a escala internacional, facilita las bases para la comparación y apreciación de las diferencias entre países, subregiones y regiones y para trazar, a lo largo del tiempo, las fases demográficas que deben cumplir.

Actualmente el DANE cuenta con información publicada en su página Web en cuadros de salida; las cifras definitivas se publican 18 meses después del año de referencia, mientras que la difusión de datos preliminares tiene periodicidad trimestral.

1. NACIMIENTOS

Para 2016¹ los nacimientos en el país llevan un acumulado de 645.561 casos en el total nacional, de los cuales 51,4% corresponde a hombres y 48,6% a mujeres.² En 2017³ se han reportado 311.972 nacimientos, con 51,2% para hombres y 48,8%. La razón de masculinidad al nacer para el 2016 fue de 1,06, lo que indicó que por cada 100 mujeres nacieron 106 hombres.

Cuadro 1. Nacimientos por año según sexo

Total nacional 2016p – 2017p

Sexo	2016p		2017p	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total	645.561	100,0	311.972	100,0
Hombres	331.808	51,4	159.593	51,2
Mujeres	313.672	48,6	152.344	48,8
Indeterminado ⁴	81	0,0	35	0,0

Fuente: DANE – EEVV

p: Cifras preliminares

Por departamento de residencia de la madre, el acumulado de 2016, Bogotá, Antioquia y Valle del Cauca han concentrado el 34,7% del total de nacimientos del país, y en 2017 llevan el 34,6%. Las menores proporciones en 2016 se presentan en Vaupés, Guainía y San Andrés con el 0,3% del total nacional, y tienen el mismo porcentaje para 2017. (cuadro 2)

¹ Las cifras preliminares de 2016 corresponden a datos reportados entre el 1 de enero de 2016 y el 30 de junio de 2017.

² Por aproximación de decimales, el cálculo de las proporciones porcentuales puede diferir ligeramente con la información del anexo estadístico.

³ Las cifras preliminares de 2017 corresponden a los datos reportados entre el 1 de enero y el 30 de junio de 2017.

⁴ La opción indeterminado de la variable sexo en nacimientos hace referencia a menores intersexuales o con genitales ambiguos cuando la asignación de sexo no corresponda a las categorías de femenino o masculino (página 43 de la Sentencia T-450A/13 de julio 16 de 2015, de la Corte Constitucional).

Cuadro 2. Nacimientos por año, según departamento de residencia de la madre
Total nacional
2016p – 2017p

Departamento	2016p		2017p	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total	645.561	100,0	311.972	100,0
Bogotá	98.683	15,3	45.995	14,7
Antioquia	74.971	11,6	36.893	11,8
Valle del Cauca	50.631	7,8	25.051	8,0
Atlántico	40.836	6,3	18.906	6,1
Cundinamarca	35.560	5,5	17.326	5,6
Bolívar	34.389	5,3	16.597	5,3
Santander	29.788	4,6	14.497	4,6
Córdoba	25.868	4,0	12.553	4,0
Magdalena	21.368	3,3	10.279	3,3
Norte de Santander	20.409	3,2	9.698	3,1
Cesar	20.294	3,1	9.500	3,0
Huila	19.420	3,0	9.826	3,1
Cauca	18.148	2,8	9.015	2,9
Nariño	17.781	2,8	9.048	2,9
Tolima	17.587	2,7	8.718	2,8
La Guajira	15.802	2,4	7.366	2,4
Boyacá	15.151	2,3	7.223	2,3
Meta	14.776	2,3	7.569	2,4
Sucre	14.383	2,2	7.114	2,3
Risaralda	10.838	1,7	5.190	1,7
Caldas	9.563	1,5	4.535	1,5
Caquetá	6.852	1,1	3.602	1,2
Casanare	6.277	1,0	2.961	0,9
Quindío	5.841	0,9	2.858	0,9
Chocó	5.765	0,9	2.482	0,8
Arauca	4.376	0,7	2.183	0,7
Putumayo	4.285	0,7	2.211	0,7
Amazonas	1.260	0,2	509	0,2
Guaviare	1.162	0,2	613	0,2
Vichada	1.024	0,2	493	0,2
San Andrés y Providencia	879	0,1	413	0,1
Guainía	654	0,1	424	0,1
Vaupés	489	0,1	62	0,0
Extranjeros	346	0,1	223	0,1
Sin información	105	0,0	39	0,0

Fuente: DANE – EEVV
p: Cifras preliminares

Por grupos de edad de la madre, en 2016 la mayor proporción de nacimientos se ha presentado en mujeres entre los 20 y los 24 años, con 188.024 nacimientos, lo que representa el 29,1% del total. La menor proporción se registra en mujeres en el grupo de 50 a 54 años con 155 nacimientos. Para 2017 estos dos grupos de edad han reportado 90.832 y 63 casos, respectivamente.

Cuadro 3. Nacimientos por año, según grupos de edad de la madre

Total nacional 2016p – 2017p

Grupos de edad	2016p		2017p	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total	645.561	100,0	311.972	100,0
De 10 a 14 años	5.542	0,9	2.705	0,9
De 15 a 19 años	129.812	20,1	61.335	19,7
De 20 a 24 años	188.024	29,1	90.832	29,1
De 25 a 29 años	150.589	23,3	73.530	23,6
De 30 a 34 años	103.653	16,1	49.664	15,9
De 35 a 39 años	53.813	8,3	27.018	8,7
De 40 a 44 años	12.805	2,0	6.332	2,0
De 45 a 49 años	1.047	0,2	480	0,2
De 50 a 54 años	155	0,0	63	0,0
Sin información	121	0,0	13	0,0

Fuente: DANE – EEVV
p: Cifras preliminares

De acuerdo con el sitio de parto, en el acumulado de 2016 predominan los nacimientos en la institución de salud con 639.001 casos (99,0%), mientras en el de 2017 van reportados 309.444 casos (99,2%).

Cuadro 4. Nacimientos según el sitio del parto

Total nacional 2016p – 2017p

Sitio del parto	2016p		2017p	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total	645.561	100,0	311.972	100,0
Institución de Salud	639.001	99,0	309.444	99,2
Domicilio	5.602	0,9	2.147	0,7
Otro Sitio	915	0,1	377	0,1
Sin información	43	0,0	4	0,0

Fuente: DANE – EEVV
p: Cifras preliminares

Durante el año 2016, según persona que atendió el parto, la mayoría de los nacimientos han sido atendidos por médico con el 99,0% del total reportado. El 0,5% fue atendido por partera y el 0,3% por otra persona. En 2017 se ha presentado un comportamiento similar con porcentajes de 99,2%, 0,4% y 0,3%, respectivamente.

Cuadro 5. Nacimientos según persona que atendió el parto

Total nacional 2016p – 2017p

Persona que atiende el parto	2016p		2017p	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total	645.561	100,0	311.972	100,0
Médico	639.149	99,0	309.501	99,2
Enfermero(a)	371	0,1	176	0,1
Auxiliar de Enfermería	325	0,1	152	0,0
Promotor(a) de salud	172	0,0	53	0,0
Partera	3.428	0,5	1.220	0,4
Otra persona	2.056	0,3	861	0,3
Sin información	60	0,0	9	0,0

Fuente: DANE – EEVV

p: Cifras preliminares

En el acumulado de 2016, por peso al nacer la mayor cantidad de nacidos vivos se ha presentado entre los 3.000 y los 3.499 gramos, con una participación de 42,7% (275.433 casos) mientras que la menor fue para nacidos vivos de menos de mil gramos con 0,4% (2.729 casos). Para el acumulado de 2017 estas categorías muestran la misma participación dentro del total.

Cuadro 6. Nacimientos por año según peso al nacer

Total nacional 2016p- 2017p

Peso en gramos	2016p		2017p	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total	645.561	100,0	311.972	100,0
Menos de 1.000	2.729	0,4	1.334	0,4
1.000 - 1.499	4.954	0,8	2.387	0,8
1.500 - 1.999	10.779	1,7	5.421	1,7
2.000 - 2.499	40.163	6,2	19.736	6,3
2.500 - 2.999	176.911	27,4	85.197	27,3
3.000 - 3.499	275.433	42,7	133.207	42,7
3.500 - 3.999	115.018	17,8	55.564	17,8
4.000 y más	17.823	2,8	8.766	2,8
Sin información	1.751	0,3	360	0,1

Fuente: DANE – EEVV

p: Cifras preliminares

De acuerdo con el nivel educativo de la madre, el acumulado de 2016 predominan las madres con educación media , que con 217.220 casos concentraron el 33,6% del total, seguidas por las que alcanzaron educación básica secundaria con 145.464 casos, es decir, 22,5%; la menor proporción fue para madres con doctorado, con 97 casos reportados. En 2017 estas categorías llevan una participación de 34,2%, 22,3% y 0,0%, respectivamente. (cuadro 7)

Cuadro 7. Nacimientos por año según nivel educativo de la madre

Total nacional 2016p – 2017p

Nivel educativo	2016p		2017p	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total	645.561	100,0	311.972	100,0
Preescolar	1.718	0,3	873	0,3
Básica Primaria	82.923	12,8	38.392	12,3
Básica secundaria	145.464	22,5	69.475	22,3
Media académica o clásica	217.220	33,6	106.590	34,2
Media técnica	15.129	2,3	7.354	2,4
Normalista	680	0,1	294	0,1
Técnica profesional	48.722	7,5	24.733	7,9
Tecnológica	25.443	3,9	12.986	4,2
Profesional	69.547	10,8	33.335	10,7
Especialización	6.451	1,0	3.275	1,0
Maestría	1.639	0,3	881	0,3
Doctorado	97	0,0	37	0,0
Ninguno	6.197	1,0	3.395	1,1
Sin información	24.331	3,8	10.352	3,3

Fuente: DANE – EEVV
p: Cifras preliminares

2. DEFUNCIONES NO FETALES

Para 2016 se han reportado 219.591 defunciones no fetales⁵ en el país. La distribución por sexo muestra que el 55,4% corresponde a hombres y el 44,6% a mujeres. El año 2017 se registra un acumulado de 98.546 defunciones con una distribución por sexos donde el 52,7% corresponde a hombres y el 47,3% son mujeres.

Cuadro 8. Defunciones no fetales por año según sexo

Total nacional 2016p – 2017p

Sexo	2016p		2017p	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total	219.591	100,0	98.546	100,0
Hombres	121.567	55,4	51.965	52,7
Mujeres	97.993	44,6	46.576	47,3
Indeterminado ⁶	31	0,0	5	0,0

Fuente: DANE – EEVV

p: Cifras preliminares

Por departamento de residencia del fallecido, el mayor número de defunciones en 2016 se ha presentado en Antioquia, Bogotá y Valle del Cauca con el 40,1%, y para el acumulado de 2017 han concentrado el 41,1%. Las menores proporciones en 2016 se han presentado en los departamentos de Vaupés, Guainía y Amazonas con el 0,2%, y en 2017 con 0,1%. (cuadro 9)

⁵ La defunción no fetal es la desaparición permanente de todo signo de vida, cualquiera que sea el tiempo transcurrido desde el nacimiento con vida (cesación postnatal de las funciones vitales sin posibilidad de resucitar). Esta definición excluye la defunción fetal.

⁶ La opción indeterminado de la variable sexo en defunciones no fetales hace referencia a cadáveres o restos óseos que por sus condiciones no se ha podido determinar el sexo de la persona fallecida.

Cuadro 9. Defunciones no fetales por año según departamento de residencia del fallecido

Total Nacional 2016p – 2017p

Departamento	2016p		2017p	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total	219.591	100,0	98.546	100,0
Antioquia	31.193	14,2	15.222	15,4
Bogotá	31.185	14,2	13.819	14,0
Valle del Cauca	25.622	11,7	11.501	11,7
Cundinamarca	12.366	5,6	5.648	5,7
Atlántico	11.428	5,2	5.072	5,1
Santander	10.318	4,7	4.477	4,5
Tolima	8.344	3,8	3.921	4,0
Bolívar	7.211	3,3	3.291	3,3
Norte de Santander	6.909	3,1	2.942	3,0
Nariño	6.779	3,1	3.175	3,2
Boyacá	6.577	3,0	2.988	3,0
Córdoba	6.360	2,9	2.842	2,9
Caldas	5.958	2,7	2.821	2,9
Risaralda	5.950	2,7	2.720	2,8
Huila	5.773	2,6	2.572	2,6
Cauca	5.732	2,6	2.581	2,6
Magdalena	4.885	2,2	1.991	2,0
Meta	4.722	2,2	1.879	1,9
Cesar	4.130	1,9	1.623	1,6
Quindío	3.849	1,8	1.715	1,7
Sucre	3.400	1,5	1.480	1,5
La Guajira	2.111	1,0	826	0,8
Caquetá	1.683	0,8	798	0,8
Casanare	1.350	0,6	501	0,5
Chocó	1.318	0,6	565	0,6
Putumayo	1.104	0,5	495	0,5
Arauca	1.018	0,5	418	0,4
San Andrés y Providencia	269	0,1	119	0,1
Guaviare	258	0,1	88	0,1
Vichada	184	0,1	67	0,1
Amazonas	161	0,1	54	0,1
Guainía	119	0,1	50	0,1
Vaupés	102	0,0	8	0,0
Extranjeros	603	0,3	196	0,2
Sin información	620	0,3	81	0,1

Fuente: DANE – EEVV

p: Cifras preliminares

En 2016, por grupos de edad del fallecido, la mayor proporción se ha concentrado entre los 65 y los 84 años con el 40,5% (89.043 defunciones) del total, y la menor en el grupo de 100 años y más con 0,6% (1.382 defunciones). En 2017 el mayor número de defunciones lo reporta el grupo de 65 a 84 años, mientras que el menor es para el grupo de 1 a 4 años (42.158 y 545 defunciones, respectivamente).

Cuadro 10. Defunciones no fatales por año según grupo de edad del fallecido

Total Nacional 2016p – 2017p

Grupos de edad	2016p		2017p	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total	219.591	100,0	98.546	100,0
Menor 1 año	7.082	3,2	2.994	3,0
De 1 a 4 años	1.585	0,7	545	0,6
De 5 a 14 años	1.909	0,9	679	0,7
De 15 a 44 años	29.793	13,6	9.646	9,8
De 45 a 64 años	42.914	19,5	18.736	19,0
De 65 a 84 años	89.043	40,5	42.158	42,8
De 85 a 99 años	45.684	20,8	23.018	23,4
De 100 años y más	1.382	0,6	734	0,7
Edad desconocida	199	0,1	36	0,0

Fuente: DANE – EEVV

p: Cifras preliminares

Según las principales causas de muerte, y de acuerdo con la lista agrupada 6/67 CIE-10 (OPS), las más frecuentes en 2016 para el total de la población han sido las enfermedades isquémicas del corazón, con el 16,5%, seguida por las enfermedades cerebrovasculares con 6,7%. Para 2017 estas causas han reportado participaciones de 17,7% y 7,1% en el total, respectivamente. (cuadro 11)

Cuadro 11. Primeras diez causas de defunción por año, total de población según grupos de causas (lista 6/67 OPS). Total nacional 2016p – 2017p

Código Grupo	Grupo de causas	2016p		2017p	
		Total	Participación (%)	Total	Participación (%)
	Total nacional	219.591	100,0	98.546	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	36.328	16,5	17.398	17,7
307	Enfermedades cerebrovasculares	14.689	6,7	6.966	7,1
605	Enf. Crónicas vías respiratorias inferiores	13.189	6,0	6.861	7,0
512	Agresiones (homicidios), inclusive secuelas	11.528	5,2	2.617	2,7
109	Infecciones respiratorias agudas	9.254	4,2	4.369	4,4
302	Enfermedades hipertensivas	8.076	3,7	3.936	4,0
601	Diabetes Mellitus	7.066	3,2	3.425	3,5
501	Acc. Transporte terrestre, inclusive secuelas	7.061	3,2	1.584	1,6
612	Enfermedades sistema urinario	6.548	3,0	3.141	3,2
611	Otras enfermedades del Sistema Digestivo	6.346	2,9	3.106	3,2
	Otros grupos de causas	99.506	45,3	45.143	45,8

Fuente: DANE – EEVV

p: Cifras preliminares

Para hombres en 2016, la segunda causa de defunción fueron las agresiones (homicidios) inclusive secuelas, con el 8,7% (10.555 defunciones); en 2017 este grupo de causas ha reportado 2.395 casos.

Cuadro 12. Primeras diez causas de defunción en hombres por año, según grupos de causas (lista 6/67 OPS). Total nacional 2016p – 2017p

Código Grupo	Grupo de causas	2016p		2017p	
		Total	Participación (%)	Total	Participación (%)
	Total nacional	121.567	100,0	51.965	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	19.992	16,4	9.408	18,1
512	Agresiones (homicidios), inclusive secuelas	10.555	8,7	2.395	4,6
307	Enfermedades cerebrovasculares	6.834	5,6	3.177	6,1
605	Enf. Crónicas vías respiratorias inferiores	6.760	5,6	3.393	6,5
501	Acc. transporte terrestre, inclusive secuelas	5.750	4,7	1.301	2,5
109	Infecciones respiratorias agudas	4.775	3,9	2.138	4,1
302	Enfermedades hipertensivas	3.950	3,2	1.956	3,8
612	Enfermedades sistema urinario	3.305	2,7	1.663	3,2
601	Diabetes Mellitus	3.208	2,6	1.530	2,9
611	Otras enfermedades del Sistema Digestivo	3.192	2,6	1.526	2,9
	Otros grupos de causas	53.246	43,8	23.478	45,2

Fuente: DANE – EEVV

p: Cifras preliminares

Para mujeres en 2016, el tumor maligno de la mama ingresó dentro de las diez primeras causas de defunción con 3,2% (3.098 defunciones); en 2017 este grupo de causas ha reportado 1.540 casos.

Cuadro 13. Primeras diez causas de defunción en mujeres por año, según grupos de causas (lista 6/67 OPS). Total nacional 2016p – 2017p

Código Grupo	Grupo de causas	2016p		2017p	
		Total	Participación (%)	Total	Participación (%)
	Total nacional	97.993	100,0	46.576	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	16.336	16,7	7.990	17,2
307	Enfermedades cerebrovasculares	7.855	8,0	3.789	8,1
605	Enf. crónicas vías respiratorias inferiores	6.429	6,6	3.468	7,4
109	Infecciones respiratorias agudas	4.479	4,6	2.231	4,8
302	Enfermedades hipertensivas	4.126	4,2	1.980	4,3
601	Diabetes Mellitus	3.858	3,9	1.895	4,1
612	Enfermedades sistema urinario	3.243	3,3	1.478	3,2
611	Otras enfermedades del sistema digestivo	3.154	3,2	1.580	3,4
208	Tumor maligno de la mama	3.098	3,2	1.540	3,3
304	Enf. cardiopulmonar, de la circ. pulmonar y otras	2.427	2,5	1.228	2,6
	Otros grupos de causas	42.988	43,9	19.397	41,6

Fuente: DANE – EEVV

p: Cifras preliminares

La probable manera de muerte con mayor frecuencia en el acumulado de 2016 ha sido la muerte natural, con 191.224 casos, equivalentes al 87,1%, seguidas por las muertes violentas con 26.853, es decir el 12,2%. Para el acumulado de 2017 se reportan porcentajes de 93,0% y 6,7%, respectivamente.

Cuadro 14. Defunciones no fatales por año según probable manera de muerte Total nacional. 2016p – 2017p

Probable manera de muerte	2016p		2017p	
	Total	Participación (%)	Total	Participación (%)
Total	219.591	100,0	98.546	100,0
Natural	191.224	87,1	91.662	93,0
Violenta	26.853	12,2	6.613	6,7
En estudio	1.514	0,7	271	0,3

Fuente: DANE – EEVV

p: Cifras preliminares

3. DEFUNCIONES FETALES

En 2016 se han reportado 48.340 defunciones fetales,⁷ y por sexos la mayor proporción se presentó en el indeterminado⁸ con 82,5% del total (39.895 casos). El acumulado de 2017 lleva reportado un total de 21.954 casos.

Cuadro 15. Defunciones fetales por año, según sexo

Total nacional.

2016p – 2017p

Sexo	2016p		2017p	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total nacional	48.340	100,0	21.954	100,0
Hombres	5.013	10,4	2.379	10,8
Mujeres	3.432	7,1	1.562	7,1
Indeterminado	39.895	82,5	18.013	82,0

Fuente: DANE – EEVV

p: Cifras preliminares

Por grupos de edad de la madre, en 2016 la mayor proporción se ha presentado para las madres entre 20 y 29 años que concentraron el 47,3% del total. En menor proporción se ubicaron las madres entre 50 y 54 años con 13 casos. Los datos de 2017 presentan similar comportamiento ya que el primer grupo concentra el 46,9% del total, y el menor grupo lleva 6 casos reportados. (cuadro 16)

⁷ La defunción fetal es la muerte de un producto de la concepción, antes de su expulsión o extracción completa del cuerpo de la madre, independientemente de la duración del embarazo. La muerte está indicada por el hecho que después de la separación, el feto no respira ni da ninguna otra señal de vida, como latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria.

⁸ La opción indeterminado de la variable sexo en defunciones fetales hace referencia a restos ovulares o molas, al cual no se le ha desarrollado el sexo.

**Cuadro 16. Defunciones fetales por año, según grupos de edad de la madre
Total nacional. 2016p – 2017p**

Grupos de edad	2016p		2017p	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total nacional	48.340	100,0	21.954	100,0
10 - 14 años	591	1,2	250	1,1
15 - 19 años	8.128	16,8	3.590	16,4
20 - 24 años	12.518	25,9	5.535	25,2
25 - 29 años	10.343	21,4	4.752	21,6
30 - 34 años	8.246	17,1	3.689	16,8
35 - 39 años	5.770	11,9	2.802	12,8
40 - 44 años	2.335	4,8	1.153	5,3
45 - 49 años	287	0,6	165	0,8
50 - 54 años	13	0,0	6	0,0
Edad desconocida	109	0,2	12	0,1

Fuente: DANE – EEVV

p: Cifras preliminares

Por las causas de defunción, de acuerdo con la lista agrupada 6/67 CIE-10 (OPS) la causa más frecuente en 2016 ha sido la de feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumas en el nacimiento con 39.665 defunciones, equivalentes al 82,1%. En 2017 este grupo de causas lleva 18.617 defunciones.

**Cuadro 17. Defunciones fetales por año, según grupos de causas de defunción (lista de causas agrupadas 6/67 CIE-10 de OPS). Total nacional.
2016p – 2017p**

Código Grupo	Grupos de causas	2016p		2017p	
		Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
	Total nacional	48.340	100,0	21.954	100,0
402	Feto y recién nacido afectados por complicac. obstétricas y traumas en el nacimiento	39.665	82,1	18.617	84,8
407	Otras afectaciones originadas en el período perinatal	4.761	9,8	1.729	7,9
615	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1.498	3,1	582	2,7
401	Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	1.289	2,7	540	2,5
404	Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	811	1,7	342	1,6
403	Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, bajo peso al nacer y gestación corta	292	0,6	129	0,6
406	Enfermedad hemolítica del feto y del recién nacido y Kernicterus	20	0,0	9	0,0
107	Infecciones con modo de transmisión predominantemente sexual	4	0,0	4	0,0
214	Carcinoma in-situ, tumores benignos y de comportamiento incierto o desconocido	0	0,0	2	0,0

Fuente: DANE – EEVV

p: Cifras preliminares

FICHA TÉCNICA

El Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) produce las estadísticas de vitales, con base en los registros administrativos que se obtienen de los certificados de nacido vivo y de defunción, diligenciados por los médicos o funcionarios de salud autorizados que atienden estos hechos; otras fuentes incluidas son el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, que certifica defunciones objeto de necropsia médico-legal y las oficinas de Registro Civil, las cuales diligencian los certificados cuando no hay contacto con el sector salud.

NOMBRE DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA ESTADÍSTICAS VITALES

SIGLA DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA EEVV

OBJETIVO GENERAL

Consolidar, producir y difundir la información estadística de los nacimientos y las defunciones, ocurridos en el Territorio Nacional.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Acopiar y consolidar el número de nacidos vivos y defunciones, que ocurren en el país y en sus diferentes subdivisiones geográficas (regiones, departamentos y municipios).
- Proporcionar los insumos y los elementos conceptuales y metodológicos para facilitar el cálculo de los principales indicadores de salud pública como son: tasa bruta de natalidad, tasas de fecundidad, tasa de mortalidad infantil, tasa de mortalidad general, razón de mortalidad materna, esperanza de vida al nacer, entre otros.
- Proporcionar la información demográfica necesaria para llevar a cabo las estimaciones del nivel y estructura de la mortalidad y fecundidad, insumos básicos para las proyecciones de población.
- Proporcionar los insumos para la medición de Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS):

Objetivo 2: Poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y la mejora de la nutrición y promover la agricultura sostenible (una meta)

Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades (11 metas)

GLOSARIO

- Defunción fetal: muerte del producto de la concepción antes de su expulsión o extracción completa del cuerpo de la madre, independientemente de la duración del embarazo. La muerte está indicada por el hecho de que después de la separación, el feto no respira ni da ninguna otra señal de vida, como latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria. (OMS)
- Defunción materna: Es la muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independientemente de la duración y el sitio del embarazo, debida a cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo o su atención, pero no por causas accidentales o incidentales.
- Defunción no fetal: desaparición permanente de todo signo de vida, cualquiera que sea el tiempo transcurrido desde el nacimiento con vida (cesación postnatal de las funciones vitales sin posibilidad de resucitar). Esta definición excluye las defunciones fetales.
- Nacido vivo: Producto de la gestación que después de la expulsión o extracción completa del cuerpo de la madre, independientemente de la duración del embarazo, que después de dicha separación, respire o dé cualquier otra señal de vida, como latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria, tanto si se ha cortado o no el cordón umbilical y esté o no desprendida la placenta.
- Lugar de residencia habitual: lugar geográfico del país, localidad o división administrativa o del país extranjero donde reside habitualmente la persona de que se trate. No tiene que ser necesariamente el mismo lugar donde esa persona se encontraba cuando se produjo el suceso o se realizó la investigación; ni el de su residencia legal. Con el fin de lograr una mayor uniformidad y comparabilidad en el plano nacional e internacional para tabular, deberá determinarse como sigue: Nacimientos vivos: lugar de residencia habitual de la madre en la fecha de alumbramiento del nacido vivo. Defunciones fetales: lugar de residencia habitual de la mujer en la fecha de expulsión del feto muerto. Defunciones de menores de un año: lugar de residencia habitual de la madre en la fecha de fallecimiento del niño (o la del niño si la madre ha fallecido). Defunciones: lugar de residencia habitual del difunto en la fecha del fallecimiento.
- Mortalidad infantil: muerte de un niño antes de cumplir el primer año de vida.
- Sexo indeterminado: La opción indeterminado de la variable sexo tiene diferentes interpretaciones, de acuerdo con el evento: para nacimientos, hace referencia a menores intersexuales o con genitales ambiguos cuando la asignación de sexo no corresponda a las categorías de femenino o masculino (página 43 de la Sentencia T-450A/13 de julio 16 de 2015, de la Corte Constitucional). Para defunciones no fetales, hace referencia a cadáveres o restos óseos que por sus condiciones no se ha podido determinar el sexo de la persona fallecida. Para defunciones fetales, hace referencia a restos ovulares o molas, al cual no se le ha desarrollado el sexo.



@DANE_Colombia



/DANEColombia



/DANEColombia



DANEColombia

Si requiere información adicional, contáctenos a través del correo
contacto@dane.gov.co

Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE)
Bogotá, D.C. / Colombia

www.dane.gov.co