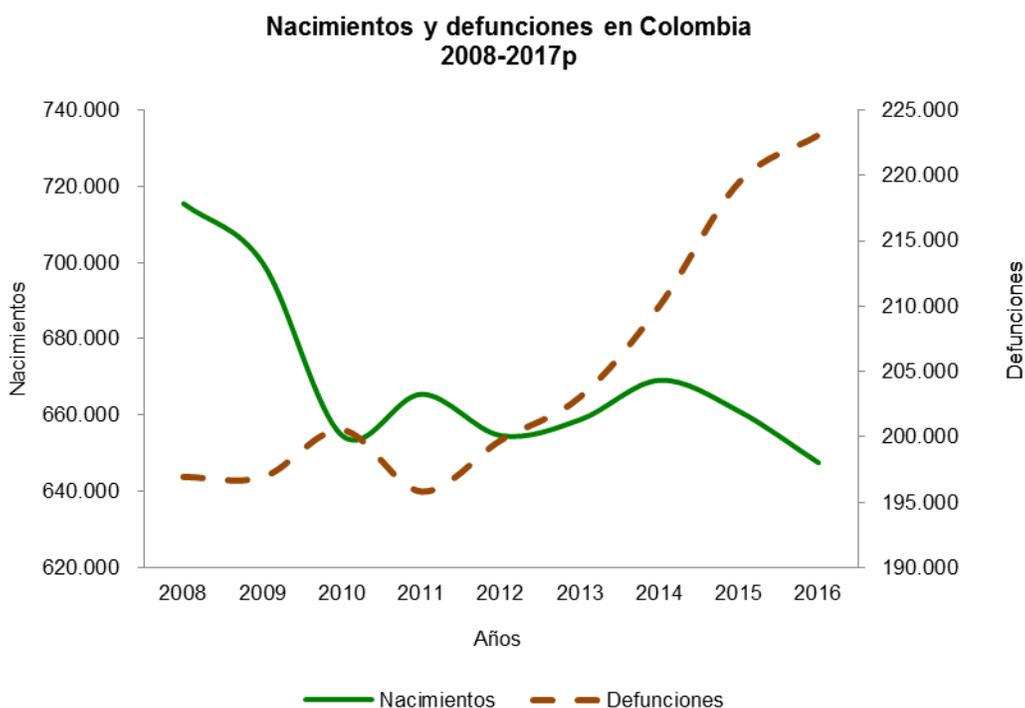


ESTADÍSTICAS VITALES - EEVV

2016 – 2017p



Fuente: DANE – EEVV
p: Cifras preliminares

Contenido

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



COM-030-PD-001-r-004 V4

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.

En el país se viene realizando la publicación de cifras oficiales de Nacido Vivo y Defunción con datos de manera preliminar trimestralmente y de cifras definitivas a 18 meses posterior al año de referencia. El DANE, gracias al esfuerzo de las Entidades Territoriales de Salud, al Ministerio de Salud y Protección Social, entidad rectora del sector salud, el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses y del equipo humano que hace parte del proceso en la operación estadística, buscando una mayor oportunidad e impacto en la toma de decisiones, dando cumplimiento al compromiso adquirido en la Comisión Intersectorial de las Estadísticas Vitales, ha reducido el tiempo de publicación de las cifras de nacimientos y defunciones a 12 meses.

Con esta reducción de tiempos, Colombia ingresa al selecto grupo de países que ha logrado publicar cifras definitivas de Estadísticas Vitales en un periodo corto de tiempo.

1. Nacimientos

Para 2016 se reportaron 647.521 nacimientos en el total nacional, de los cuales 51,4% correspondió a hombres y 48,6% a mujeres¹. De acuerdo con los datos de 2017², los nacimientos en el país llevan un acumulado de 420.047, con similar distribución porcentual por sexos. En 2016 la razón de masculinidad al nacer fue de 1,06, lo que indicó que por cada 100 mujeres nacieron 106 hombres, indicador que se mantuvo para el año 2017.

Cuadro 1. Nacimientos por año según sexo

Total nacional
2016 – 2017 p

Sexo	2016		2017p	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total	647.521	100,0	420.047	100,0
Hombres	332.824	51,4	215.376	51,3
Mujeres	314.617	48,6	204.618	48,7
Indeterminado ³	80	0,0	53	0,0

Fuente: DANE – EEVV

p: Cifras preliminares

Por grupos de edad de la madre, en 2016 la mayor proporción de nacimientos se presentó en mujeres entre los 20 y los 24 años, con 188.578 nacimientos, lo que representó el 29,1% del total⁴. La menor proporción se registró para mujeres en el grupo de 50 a 54 años con 156 nacimientos. Para 2017 estos dos grupos de edad han reportado 121.951 y 86 casos, respectivamente⁵.

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

¹ Por aproximación de decimales, el cálculo de las proporciones porcentuales puede diferir ligeramente con la información del anexo estadístico.

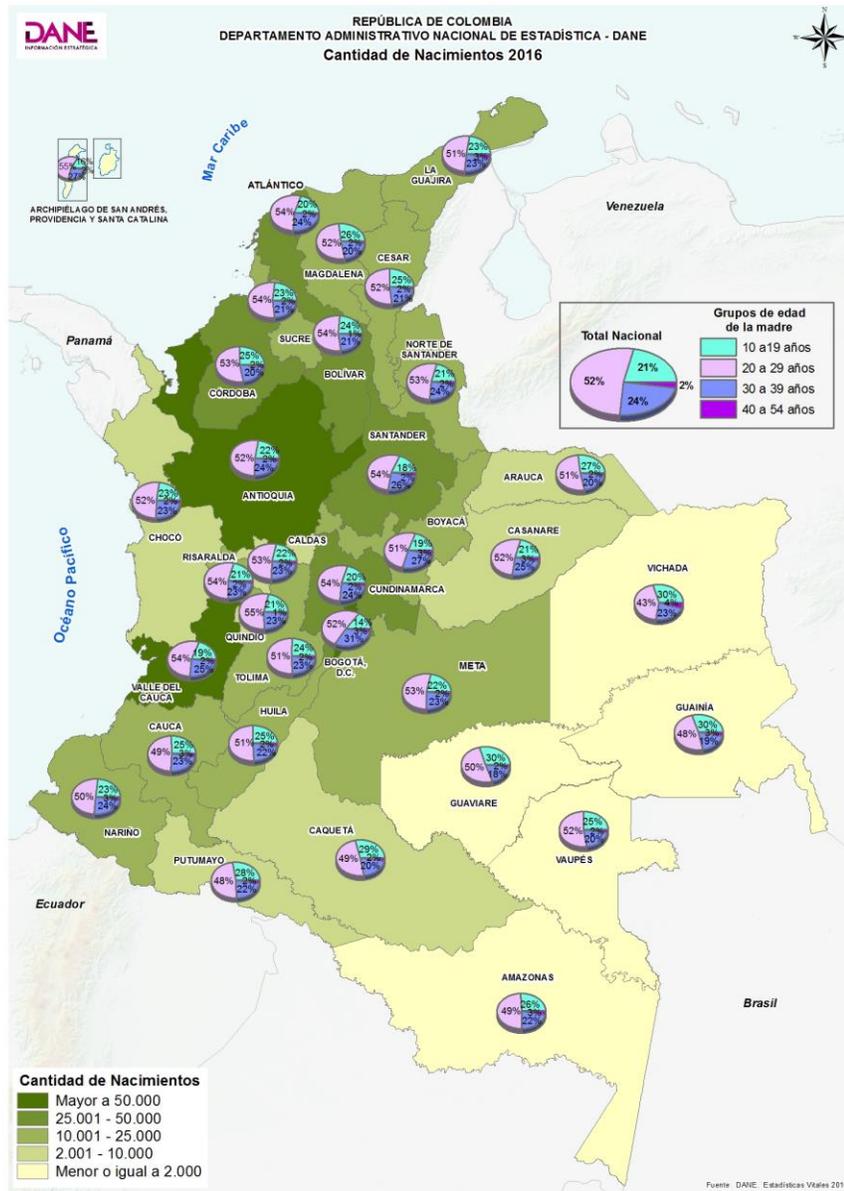
² Las cifras preliminares de 2017 corresponden a los datos reportados hasta 31 de agosto de 2017.

³ 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).

⁴ Página web, año 2016, cuadro 1. Nacimientos por área de ocurrencia y sexo, según grupos de edad de la madre.

⁵ Página web, año 2017, cuadro 1. Nacimientos por área de ocurrencia y sexo, según grupos de edad de la madre.

Mapa 1. Nacimientos por grupos de edad de la madre, según departamento de residencia de la madre.
Total nacional
2016



Fuente: DANE – EEVV

De acuerdo con el sitio de parto, en 2016 predominaron los nacimientos en la institución de salud, con 640.680 casos (98,9%), mientras en el acumulado de 2017 van reportados 416.777 casos (99,2%).

Cuadro 2. Nacimientos según el sitio del parto

Total nacional
2016 – 2017p

Sitio del parto	2016		2017p	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total	647.521	100,0	420.047	100,0
Institución de Salud	640.680	98,9	416.777	99,2
Domicilio	5.861	0,9	2.767	0,7
Otro Sitio	937	0,1	499	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 fueron atendidos por médicos con el 99,0% del total reportado. El 0,6% fue atendido por parteras 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 3. Nacimientos según persona que atendió el parto

Total nacional
2016 – 2017p

Persona que atiende el parto	2016		2017p	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total	647.521	100,0	420.047	100,0
Médico	640.833	99,0	416.875	99,2
Enfermero(a)	373	0,1	230	0,1
Auxiliar de Enfermería	335	0,1	210	0,0
Promotor(a) de salud	214	0,0	72	0,0
Partera	3.591	0,6	1.521	0,4
Otra persona	2.111	0,3	1.118	0,3
Sin información	64	0,0	21	0,0

Fuente: DANE – EEVV
p: Cifras preliminares

Para 2016, por peso al nacer la mayor cantidad de nacidos vivos se presentó entre los 3.000 y los 3.499 gramos, con una participación de 42,7% (276.201 casos) mientras que la menor fue para nacidos vivos de menos de mil gramos con 0,4% (2.726 casos).

Cuadro 4. Nacimientos por año según peso al nacer

Total nacional

2016- 2017p

Peso en gramos	2016		2017p	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total	647.521	100,0	420.047	100,0
Menos de 1.000	2.726	0,4	1.777	0,4
1.000 - 1.499	4.965	0,8	3.243	0,8
1.500 - 1.999	10.809	1,7	7.308	1,7
2.000 - 2.499	40.260	6,2	26.654	6,3
2.500 - 2.999	177.369	27,4	114.590	27,3
3.000 - 3.499	276.201	42,7	179.204	42,7
3.500 - 3.999	115.427	17,8	74.902	17,8
4.000 y más	17.887	2,8	11.894	2,8
Sin información	1.877	0,3	475	0,1

Fuente: DANE – EEVV

p: Cifras preliminares

Para 2016 predominaron las madres con niveles de educación media académica o clásica con el 33,6% del total, (217.681 casos), seguidas por las que alcanzaron básica secundaria con 146.007 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 34,1%, 22,2% y 0,0%, respectivamente.

Cuadro 5. Nacimientos por año según nivel educativo de la madre

Total nacional

2016 – 2017p

Nivel educativo	2016		2017p	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total	647.521	100,0	420.047	100,0
Preescolar	1.731	0,3	1.208	0,3
Básica Primaria	83.239	12,9	51.480	12,3
Básica secundaria	146.007	22,5	93.155	22,2
Media académica o clásica	217.681	33,6	143.422	34,1
Media técnica	15.177	2,3	9.943	2,4
Normalista	682	0,1	401	0,1
Técnica profesional	48.766	7,5	33.618	8,0
Tecnológica	25.465	3,9	17.487	4,2
Profesional	69.620	10,8	44.859	10,7
Especialización	6.450	1,0	4.395	1,0
Maestría	1.639	0,3	1.173	0,3
Doctorado	97	0,0	63	0,0
Ninguno	6.243	1,0	4.778	1,1
Sin información	24.724	3,8	14.065	3,3

Fuente: DANE – EEVV

p: Cifras preliminares

2. Defunciones no fetales

En 2016 se reportaron 223.078 defunciones no fetales⁶ en el país. La distribución por sexo mostró que el 55,5% correspondió a hombres y el 44,5% a mujeres. El año 2017 lleva un acumulado de 132.504 defunciones.

Cuadro 6. Defunciones no fetales por año según sexo

Total nacional
2016 – 2017p

Sexo	2016		2017p	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total	223.078	100,0	132.504	100,0
Hombres	123.806	55,5	69.698	52,6
Mujeres	99.242	44,5	62.801	47,4
Indeterminado ⁷	30	0,0	5	0,0

Fuente: DANE – EEVV
p: Cifras preliminares

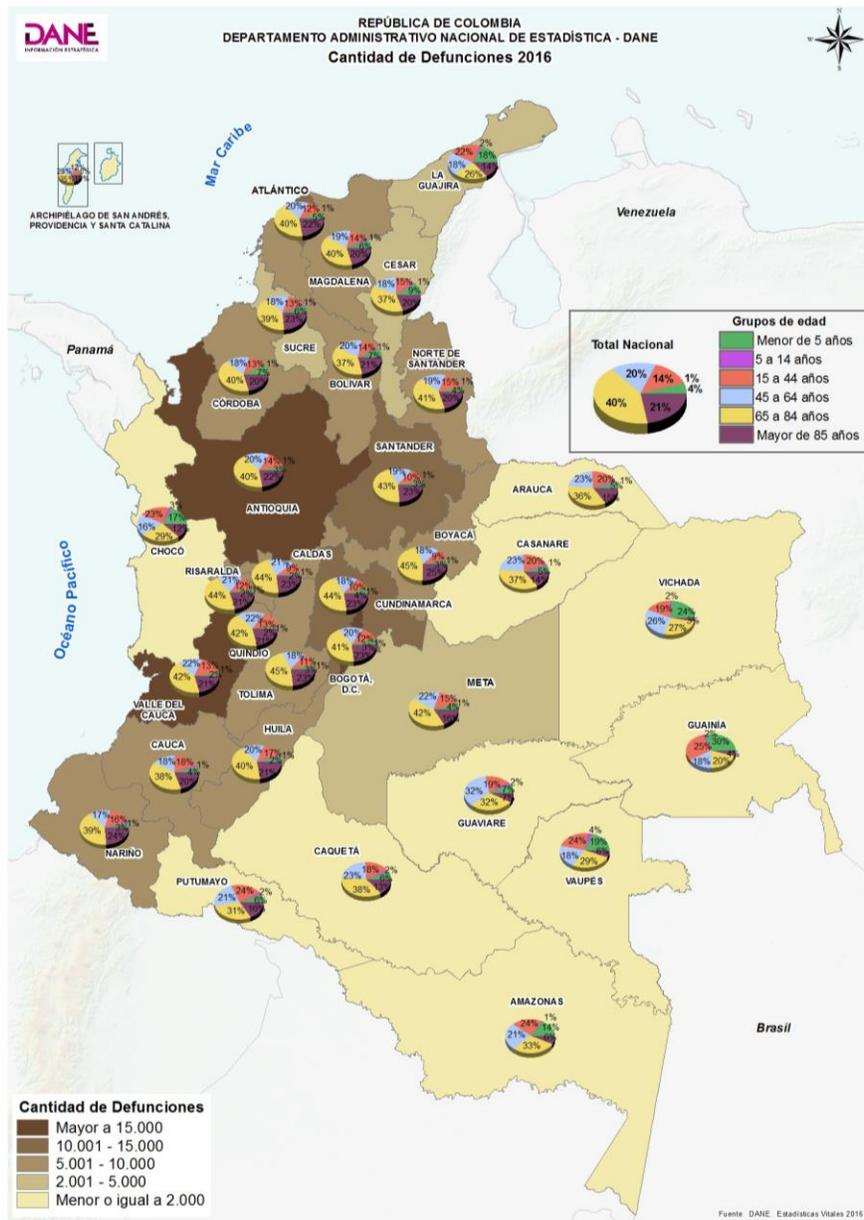
En 2016, por grupos de edad del fallecido, la mayor proporción se concentró entre los 65 y los 84 años con el 40,4% (90.068 defunciones) del total, y la menor en el grupo de 100 años y más con 0,6% (1.397 defunciones). En 2017 el grupo de edad de 65 a 84 años ha participado en el total nacional con una proporción de 43,0% (56.999 defunciones) y la menor participación se presenta en el grupo de 1 a 4 años de edad con el 0,6% (734 defunciones).

Por departamento de residencia del fallecido, el mayor número de defunciones en 2016 se presentó en Bogotá, Antioquia y Valle del Cauca con el 39,9%, y para el acumulado de 2017 han concentrado el 40,7%. Las menores proporciones en 2016 se presentaron en los departamentos de Guainía, Vaupés y Amazonas con el 0,2%, y en 2017 representaron el 0,1%.

⁶ 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.

⁷ 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.

Mapa 2. Defunciones no fetales por grupos de edad del fallecido, según departamento de residencia del fallecido
Total nacional
2016



Fuente: DANE – EEVV

Según las principales causas de muerte, y de acuerdo con la lista agrupada 6/67 CIE-10 (OPS)⁸, las más frecuentes en 2016 para el total de la población fueron las enfermedades isquémicas del corazón con el 16,8%, seguida por las enfermedades cerebrovasculares con 6,7%. Para 2017 estas causas han reportado participaciones de 17,7% y 7,2% en el total, respectivamente.

Cuadro 7. Primeras diez causas de defunción por año, total de población según grupos de causas (lista 6/67 OPS). Total nacional 2016 – 2017p

Código Grupo	Grupo de causas	2016		2017p	
		Total	Participación (%)	Total	Participación (%)
	Total nacional	223.078	100,0	132.504	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	37.452	16,8	23.492	17,7
307	Enfermedades cerebrovasculares	14.994	6,7	9.554	7,2
605	Enf. Crónicas vías respiratorias inferiores	13.530	6,1	9.179	6,9
512	Agresiones (homicidios), inclusive secuelas	12.006	5,4	3.196	2,4
109	Infecciones respiratorias agudas	9.427	4,2	5.878	4,4
302	Enfermedades hipertensivas	8.430	3,8	5.435	4,1
501	Acc. Transporte terrestre, inclusive secuelas	7.364	3,3	1.946	1,5
601	Diabetes Mellitus	7.253	3,3	4.620	3,5
612	Enfermedades sistema urinario	6.598	3,0	4.192	3,2
611	Otras enfermedades del sistema digestivo	6.417	2,9	4.140	3,1
	Otros grupos de causas	99.607	44,7	60.872	45,9

Fuente: DANE – EEVV
p: Cifras preliminares

Para 2016 en hombres, dentro de las diez primeras causas de defunción se registran los accidentes de transporte terrestre inclusive secuelas 4,8% (5.993 defunciones); en 2017 esta causa ha reportado 1.607 casos equivalente al 2.3%. (Cuadro 8)

⁸ La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de Salud (OMS) crearon la lista de la 6/67 con el fin de agrupar causas de defunción en seis grupos, para facilitar el resumen y la comparabilidad de los perfiles de mortalidad de los países.

Cuadro 8. Primeras diez causas de defunción en hombres por año, según grupos de causas (lista 6/67 OPS).

Total nacional
2016 – 2017p

Código Grupo	Grupo de causas	2016		2017p	
		Total	Participación (%)	Total	Participación (%)
	Total nacional	123.806	100,0	69.698	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	20.625	16,7	12.636	18,1
512	Agresiones (homicidios), inclusive secuelas	10.992	8,9	2.915	4,2
307	Enfermedades cerebrovasculares	6.988	5,6	4.376	6,3
605	Enf. Crónicas vías respiratorias inferiores	6.936	5,6	4.586	6,6
501	Acc. Transporte terrestre, inclusive secuelas	5.993	4,8	1.607	2,3
109	Infecciones respiratorias agudas	4.884	3,9	2.904	4,2
302	Enfermedades hipertensivas	4.115	3,3	2.659	3,8
612	Enfermedades sistema urinario	3.340	2,7	2.209	3,2
601	Diabetes Mellitus	3.289	2,7	2.067	3,0
611	Otras enf. sistema digestivo	3.219	2,6	2.043	2,9
	Otros grupos de causas	53.425	43,2	31.696	45,5

Fuente: DANE – EEVV

p: Cifras preliminares

Para 2016 en mujeres, dentro de las diez primeras causas de defunción se registró el tumor maligno de la mama con 3,2% (3.157 defunciones); en 2017 se han reportado 2.108 casos. (Cuadro 9)

Cuadro 9. Primeras diez causas de defunción en mujeres por año, según grupos de causas (lista 6/67 OPS).

Total nacional
2016 – 2017p

Código Grupo	Grupo de causas	2016		2017p	
		Total	Participación (%)	Total	Participación (%)
	Total nacional	99.242	100,0	62.801	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	16.827	17,0	10.856	17,3
307	Enfermedades cerebrovasculares	8.006	8,1	5.178	8,2
605	Enf. Crónicas vías respiratorias inferiores	6.594	6,6	4.593	7,3
109	Infecciones respiratorias agudas	4.543	4,6	2.974	4,7
302	Enfermedades hipertensivas	4.315	4,3	2.776	4,4
601	Diabetes mellitus	3.964	4,0	2.553	4,1
612	Enfermedades sistema urinario	3.258	3,3	1.983	3,2
611	Otras enf. sistema digestivo	3.198	3,2	2.097	3,3
208	Tumor maligno de la mama	3.157	3,2	2.108	3,4
213	Residuo de tumores malignos	2.998	3,0	1.973	3,1
	Otros grupos de causas	42.382	42,7	25.710	40,9

Fuente: DANE – EEVV

p: Cifras preliminares

La probable manera de muerte con mayor frecuencia en 2016 fue la muerte natural, con 193.665 casos, equivalentes al 86,8%, seguidas por las muertes violentas con 27.879, es decir el 12,5%. Para el acumulado de 2017 se reportan porcentajes de 93,5% y 6,2%, respectivamente.

Cuadro 10. Defunciones no fetales por año según probable manera de muerte

Total nacional.
2016 – 2017p

Probable manera de muerte	2016		2017p	
	Total	Participación (%)	Total	Participación (%)
Total	223.078	100,0	132.504	100,0
Natural	193.665	86,8	123.927	93,5
Violenta	27.879	12,5	8.215	6,2
En estudio	1.534	0,7	362	0,3

Fuente: DANE – EEVV

p: Cifras preliminares

Dentro de las muertes por causa externa para 2016 se encuentran los suicidios, homicidios⁹, accidentes de tránsito y otros accidentes. En esta desagregación, la de mayor frecuencia fue homicidios con una participación de 43,3% dentro del total nacional. Para 2017 se han reportado 3.204 homicidios y 722 suicidios.

Cuadro 11. Defunciones no fetales por causa externa, por año (lista de causas agrupadas 6/67 CIE-10 de OPS).

Total nacional
2016 – 2017p

Código Grupo	Causa externa	2016		2017p	
		Total	Participación (%)	Total	Participación (%)
	Total	27.850	100,0	8.200	100,0
512 y 513	Homicidio*	12.063	43,3	3.204	39,1
501 y 502	Accidentes de tránsito	7.511	27,0	1.963	23,9
503 a 510	Otros accidentes	4.191	15,0	1.566	19,1
511	Suicidio	2.482	8,9	722	8,8
514	En estudio / Sin información	1.603	5,8	745	9,1

Fuente: DANE – EEVV
p: Cifras preliminares

En 2016 por sexo la mayor proporción de muertes por causa externa se presentó en hombres con 23.558 casos, que representaron el 84,6% en el país; dentro de esta categoría la principal causa fue homicidios con 11.040 defunciones. En el caso de las mujeres predominaron las muertes por accidente de tránsito con 1.374 defunciones. Para 2017 las defunciones por homicidios en hombres han mantenido el mismo comportamiento, con 2.923 defunciones y para las mujeres predominan los otros accidentes con 434 casos.

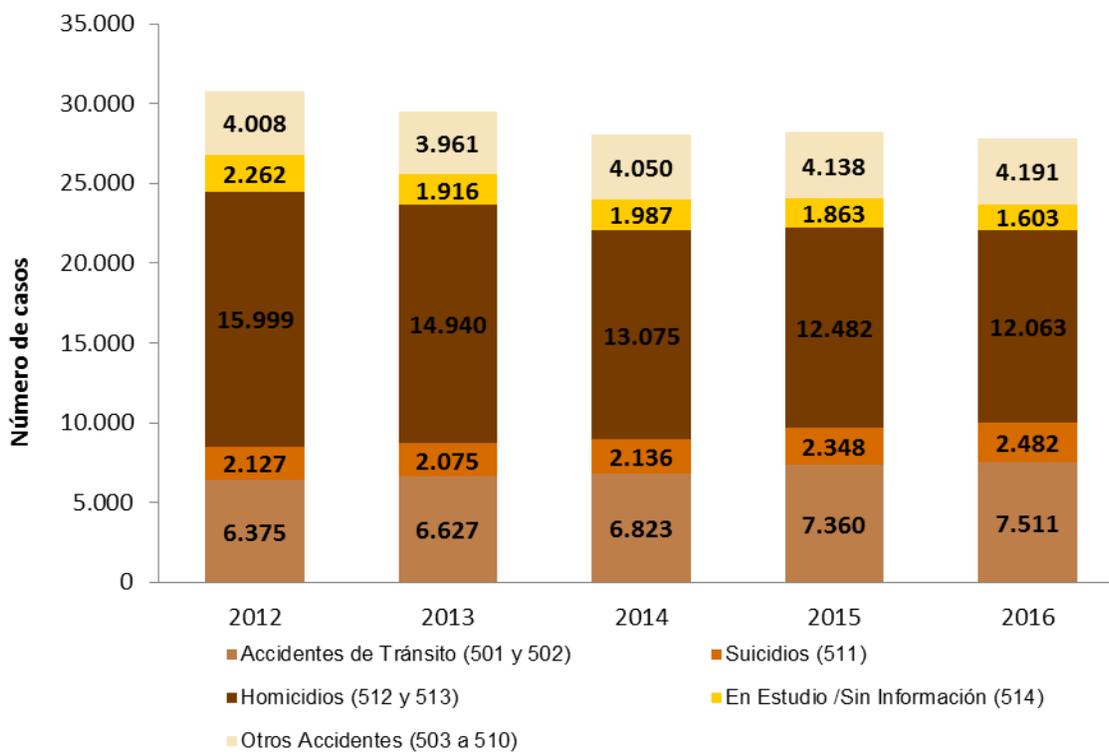
La tendencia de la mortalidad por causa externa, presenta una tendencia a la disminución. Se resalta la reducción de los homicidios en 419 casos comparativamente entre el 2015 y 2016. Sí se compara con el 2012 la reducción es de 3.936 casos.

⁹ Los homicidios incluyen las agresiones (homicidios) inclusive secuelas y la intervención legal y operaciones de guerra, inclusive secuelas.

Los accidentes de tránsito se incrementaron en 151 entre el 2015 y 2016. Comparando con el 2012 el aumento es de 1136 casos. Para la mortalidad por suicidio comparando el 2015 y 2016, se registra un aumento de 134 casos.

Gráfico 1. Defunciones no fatales, tendencia según causa externa. (Lista de causas agrupadas 6/67 CIE-10 de OPS).

Total nacional
2012-2016



Fuente: DANE - EEVV
p: Cifras preliminares

En 2016 dentro de las diez primeras causas de mortalidad en menores de un año, de acuerdo con la lista Colombia 105 para la tabulación de la mortalidad, la principal fue los trastornos respiratorios específicos del período perinatal, con 1.503 muertes, seguidas por las demás malformaciones congénitas, deformidades y anomalías congénitas con 932 casos. (Cuadro 12).

Cuadro 12. Defunciones en menores de un año, por año (lista Colombia 105 para tabulación de mortalidad).

Total nacional
2016

Código Grupo	Grupo de causas	2016	
		Total	Participación (%)
	Total nacional	7.220	100,0
082	Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	1503	20,8
088	Las demás malformaciones congénitas, deformidades y anomalías congénitas	932	12,9
087	Malformaciones congénitas del sistema circulatorio	917	12,7
084	Infecciones específicas del período perinatal	651	9,0
080	Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del	329	4,6
059	Neumonía	307	4,3
085	Enterocolitis necrotizante del feto y del recién nacido	252	3,5
081	Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	201	2,8
042	Deficiencias nutricionales	204	2,8
083	Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido	185	2,6
	Otros grupos de causas	1739	24,1

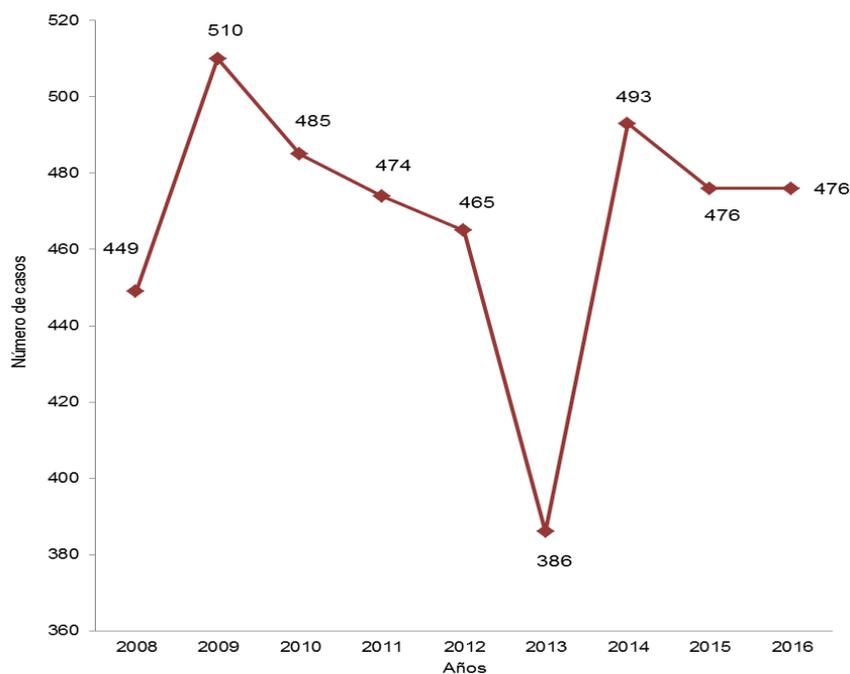
Fuente: DANE - EEVV

La mortalidad materna en el país muestra un comportamiento fluctuante, para los años de 2015 y 2016 se mantiene en 476 casos, aunque con una distribución distinta por departamentos¹⁰. (Gráfico 2)

¹⁰ Nota técnica: A partir de 2014 y derivado de la actualización de la CIE-10, se desagrega la categoría O96, correspondiente a las muertes maternas debidas a cualquier causa obstétrica que ocurre después de 42 días pero antes de un año del parto así: O96.0 tardías directas, O96.1 tardías indirectas y O96.9 tardías no especificadas.

Gráfico 2. Defunciones maternas por año de residencia de la madre.

Total nacional
2008 – 2016



Fuente: DANE – EEVV

Cuadro 13. Defunciones maternas departamento de residencia de la madre. 2015 – 2016

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	2015	2016
Amazonas	2	1
Antioquia	50	54
Arauca	4	3
Atlántico	31	28
Bogotá	50	41
Bolívar	26	24
Boyacá	6	6
Caldas	8	5
Caquetá	9	8
Casanare	4	0
Cauca	15	14
Cesar	11	14
Chocó	11	17
Córdoba	28	21
Cundinamarca	20	21
Guainía	0	2
Guaviare	1	1
Huila	9	9
La Guajira	26	38
Magdalena	17	23
Meta	12	7
Nariño	16	29
Norte de Santander	14	10
Putumayo	6	5
Quindío	2	6
Risaralda	5	6
Santander	14	14
Sucre	12	12
Tolima	16	16
Valle del Cauca	38	34
Vaupés	1	3
Vichada	9	2
Extranjeros	3	2
Sin información	0	0
Total Nacional	476	476

3. Defunciones Fetales

En 2016 se reportaron 48.619 defunciones fetales¹¹, y por sexos la mayor proporción se presentó en el indeterminado¹² con 82,4% del total (40.051 casos). El acumulado de 2017 lleva reportado un total de 29.388 casos.

Cuadro 14. Defunciones fetales por año, según sexo

Total nacional.

2016 – 2017p

Sexo	2016		2017p	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total nacional	48.619	100,0	29.388	100,0
Hombres	5.086	10,5	3.221	11,0
Mujeres	3.482	7,2	2.144	7,3
Indeterminado*	40.051	82,4	24.023	81,7

Fuente: DANE – EEVV

p: Cifras preliminares

Por grupos de edad de la madre la mayor proporción se presentó 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 14 casos. Para 2017 se presenta similar comportamiento ya que el primer grupo concentra el 47,0% del total, y el menor grupo reporta 10 casos. (Cuadro 15)

¹¹ 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.

¹² 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 15. Defunciones fetales por año, según grupos de edad de la madre

Total nacional.

2016 – 2017p

Grupos de edad	2016		2017p	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total nacional	48.619	100,0	29.388	100,0
10 - 14 años	594	1,2	332	1,1
15 - 19 años	8.173	16,8	4.786	16,3
20 - 24 años	12.577	25,9	7.417	25,2
25 - 29 años	10.398	21,4	6.390	21,7
30 - 34 años	8.282	17,0	4.926	16,8
35 - 39 años	5.809	11,9	3.736	12,7
40 - 44 años	2.339	4,8	1.557	5,3
45 - 49 años	289	0,6	218	0,7
50 - 54 años	14	0,0	10	0,0
Edad desconocida	144	0,3	16	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 fue la de feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumas en el nacimiento con 40.314 defunciones, equivalentes al 82,9%. En 2017 este grupo de causas registra 24.985 defunciones. (Cuadro 16)

Cuadro 16. Defunciones fetales por año, según grupos de causas de defunción (lista de causas agrupadas 6/67 CIE-10 de OPS).

Total nacional.

2016 – 2017p

Código Grupo	Grupos de causas	2016		2017p	
		Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
	Total nacional	48.619	100,0	29.388	100,0
402	Feto y recién nacido afectados por complicac. obstétricas y traumas en el nacimiento	40.314	82,9	24.985	85,0
407	Otras afectaciones originadas en el período perinatal	4.336	8,9	2.208	7,5
615	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1.461	3,0	764	2,6
401	Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	1.379	2,8	744	2,5
404	Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	801	1,6	474	1,6
403	Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, bajo peso al nacer y gestación corta	301	0,6	189	0,6
406	Enfermedad hemolítica del feto y del recién nacido y Kernicterus	19	0,0	16	0,1
107	Infecciones con modo de transmisión predominantemente sexual	8	0,0	6	0,0

Fuente: DANE – EEVV

p: Cifras preliminares

Ficha Técnica

El Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) produce las estadísticas 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