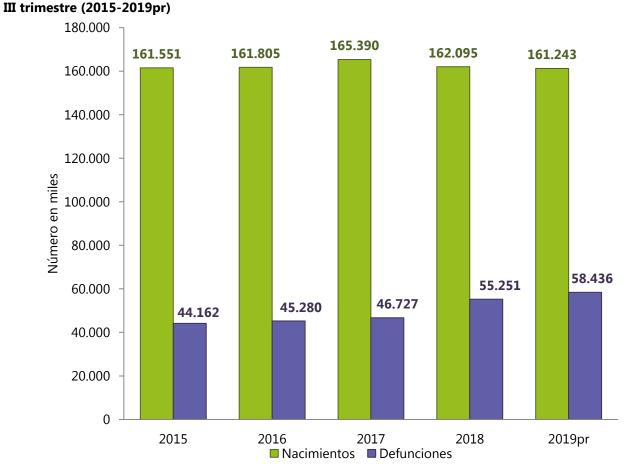


**Estadísticas Vitales (EEVV)**Tercer trimestre 2019pr

### **Estadísticas Vitales (EEVV)**

# Nacimientos y defunciones III trimestre 2019pr

Gráfico 1. Número de nacimientos y defunciones en Colombia. Total nacional



**Fuente:** DANE, Estadísticas Vitales.

- Introducción
- Puntos principales
- Cosas que debería saber sobre esta publicación
- Comparativo III trimestre 2019pr
- Comparativo año corrido 2019pr
- Ficha metodológica
- Glosario





**Estadísticas Vitales (EEVV)** Tercer trimestre 2019pr-2018

#### INTRODUCCIÓN

Los registros vitales permiten la construcción de estadísticas continuas sobre nacimientos y defunciones, que a su vez son la base para la observación y análisis de las dinámicas de cambio poblacional en términos de mortalidad y fecundidad, complementando el enfoque de momento que proveen los censos.

La información que suministran las Estadísticas Vitales muestra el comportamiento de los patrones demográficos en el territorio nacional, información fundamental para la planeación, seguimiento y evaluación de las políticas, planes, programas y proyectos orientados al desarrollo económico y social de la población. A escala internacional, esta información permite la comparación entre países, subregiones y regiones; adicionalmente, sirve para analizar los procesos de transición demográfica y epidemiológica.

En este documento se presentan las cifras para el tercer trimestre de 2019pr que corresponde a los hechos vitales **ocurridos y reportados** entre el 1 de Julio de 2019 y el 30 de septiembre de 2019, los cuales son presentados comparativamente contra el mismo periodo de 2018. Las cifras del año corrido 2019 presentan los hechos vitales **ocurridos y reportados** entre 1 de enero y 30 de septiembre de 2019 y son comparados con la información correspondiente al mismo periodo del año 2018.

#### **PUNTOS PRINCIPALES**

- De acuerdo con el reporte de la información en los últimos 5 años, para el tercer trimestre del año, se observa en cuanto a nacimientos, un comportamiento decreciente con una variación promedio entre periodos del 0,5%. La variación entre el tercer trimestre de 2018 y el mismo periodo de 2019pr registra un descenso del 0,5%.
- El número de nacimientos con madres entre los 15 y 19 años pasó de 31.022 en el tercer trimestre de 2018 a 29.864 en el mismo periodo de 2019pr, evidenciándose una reducción del 3,7% en el número de casos reportados. La disminución más significativa se observa en el grupo de edad de las madres de 10 a 14 años, con el 12,5%.
- El porcentaje de nacimientos que registraron pesos inferiores a 2.500 gramos pasó de 9,3% en el tercer trimestre de 2018 a 9,6% en el mismo periodo del 2019pr.
- De acuerdo con lo reportado en los últimos 5 años, en el tercer trimestre las defunciones no fetales, registran incrementos promedios del 7%. La variación entre el tercer trimestre de 2018 y el mismo periodo de 2019pr fue de 5,8%.
- Para el tercer trimestre de 2019pr se redujeron las muertes en los grupos de edad de 25 a 29 años en un 2,8%, situación similar se presenta en las edades de 20 a 24 años las cuales disminuyeron en 2,8%. Se registró un incremento en las defunciones de personas con edades de más de 60 años con un incremento del 7,28% frente al tercer trimestre del año 2018.



**Estadísticas Vitales (EEVV)** Tercer trimestre 2019pr-2018

### COSAS QUE USTED DEBERÍA SABER SOBRE ESTA PUBLICACIÓN

Con el fin de aportar elementos para la interpretación precisa de los resultados, a continuación se incluyen notas aclaratorias sobre los principales cambios implementados en la operación estadística.

1. El grupo interno de trabajo de Estadísticas Vitales del DANE adoptó la última versión de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud (CIE-10), utilizada para la codificación de la causa básica de defunción, pasando de la CIE-10 v2015 a CIE-10 v2018. Esta actualización se verá reflejada en la codificación de las defunciones ocurridas desde el 1 de enero de 2019 en adelante. Para codificar las defunciones del 2018 se continuó usando la versión CIE10 v2015.

Se advierte al lector que la actualización de la CIE-10 trae algunos cambios en los códigos de las causas antecedentes y patológicas, incorporando nuevos códigos y eliminando otros, a continuación, se presentan estas modificaciones:

#### Códigos suprimidos

A90	Fiebre del dengue [Dengue clásico]
A91	Fiebre del dengue hemorrágico
G903	Degeneración de sistemas múltiples
Z225	Portador de agente de hepatitis viral

#### • Códigos incorporados:

A970	Dengue sin señales de advertencia
A971	Dengue con señales de advertencia
A972	Dengue severo
A979	Dengue, no especificado
G233	Atrofia multisistémica, de tipo cerebelar [MSA-C]
G835	Síndrome de enclaustramiento
L987	Piel y tejido subcutáneo excesivos y redundantes
P917	Hidrocefalia adquirida de recién nacido
Z917	Antecedentes personales de la mutilación femenina

#### • Epilepsia y causas externas:

En la última versión de la CIE-10, no se aceptan las defunciones por causa externa (V01-X59) como debidas a epilepsia.



**Estadísticas Vitales (EEVV)** Tercer trimestre 2019pr-2018

#### • Insuficiencia cardiaca aguda:

De igual forma la insuficiencia cardiaca menor a 24 horas se considera como causa mal definida.

En cuanto a las reglas y orientaciones para asignar la causa básica de muerte, la CIE-10 revisión 2018 reorganiza los pasos y la terminología utilizada, a continuación, se presenta un resumen de estos cambios:

CIE-10 ediciones previas	CIE-10 edición 2016 revisión 2018	
Causa antecedente originaria	Punto de inicio	
Causa originaria	Punto de inicio	
Reglas de selección de la causa antecedente originaria	Encontrar punto de inicio	
Principio general	Paso SP3 – Más de una línea utilizada en la parte 1, primera causa en la última línea utilizada explica todas las afecciones arriba mencionadas.	
Regla 1	SP4 – Primera causa en la última línea utilizada no explica todas las afecciones arriba mencionadas pero una secuencia finaliza con la afección terminal.	
Regla 2	SP5 – Sin secuencia en la parte 1	
Regla 3	SP6 – Causa obvia	
Regla A. Senilidad y otras afecciones mal definidas	SP7 – Afecciones mal definidas	
Regla B. Afecciones triviales	SP8-Afecciones improbables de provocar la muerte	
Regla C. Asociación	M1 – Instrucciones especiales (asociación)	
Regla D. Especificidad	M2 - Especificidad	
"Cuando es informada como causa antecedente originaria de"	"Cuando es informada como causa de"	
Naturaleza de la lesión	Lesión principal	

Como resultado de los cambios en las reglas para selección de causa básica, se puede encontrar algunas variaciones en las causas de mortalidad. Así mismo, se espera una disminución leve en el número de infartos de miocardio que es considerado como terminal con mayor frecuencia que en la versión anterior y un aumento de otras patologías como dislipidemia que eventualmente podrían terminar en infarto.

#### Ejemplo:

INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO	I219
DISLIPIDEMIA	E785
Causa Básica (CIE-10, 2015):	I219
Causa básica (CIE 10. 2018):	E785



**Estadísticas Vitales (EEVV)**Tercer trimestre 2019pr-2018

En el proceso de actualización también se adoptó la última versión oficial de la lista 6/67 de la OPS, la cual ya se encuentra integrada en esta publicación para las cifras 2019pr, razón por la cual algunas agrupaciones no son susceptibles de comparación entre los dos periodos. Se sugiere al usuario interesado tener presente la anterior consideración y revisar los volúmenes 1 y 2 de la CIE-10 v2018 para mayor claridad y precisión en la interpretación de las cifras.

2. La herramienta informática utilizada para la codificación de mortalidad en Colombia era (hasta 2018) el Sistema de Codificación Automatizada de Causa de Muerte adaptado por el INEGI del Mortality Medical Data System – "MMDS" de Estados Unidos basado en la CIE-10 versión 2015. El MMDS está desarrollado sobre la plataforma Visual FoxPro de Microsoft la cual dejó de tener soporte desde el año 2015, lo que hizo inviable su actualización. Por esta razón, con el apoyo de la Fundación Bloomberg y asesoría del Instituto IRIS de Alemania, se inicia un proceso de migración y adaptación tecnológica al aplicativo IRIS v5.5, el cual logró completarse con éxito durante el año en curso y posiciona a Colombia como uno de los países pioneros en la implementación de este aplicativo en Latinoamérica.

El IRIS es un sistema electrónico diseñado para la codificación automática de las causas antecedentes de muerte y para la selección de la causa básica, incorpora las reglas de codificación del Volumen 2 de la CIE-10 v2018 "Manual de Instrucciones", permitiendo mejorar la calidad de la información y favoreciendo, a su vez la comparabilidad internacional de las estadísticas de mortalidad. El IRIS se usó en esta publicación para codificar las causas de muerte del año 2019pr, las defunciones del año 2018 se codificaron usando el software Mortality Medical Data System (MMDS).

- **3.** El Sistema Nacional de Registro Civil y Estadísticas Vitales en Colombia (SRCEV), al igual que muchos otros sistemas en el mundo, puede presentar una diferencia (en días) entre la fecha en que ocurre el hecho vital y la fecha en que es reportado o grabado en el sistema. Esta diferencia se mide con un indicador de oportunidad, el cuál fue calculado con información definitiva del año 2018, e informa que el 96,8% de los nacimientos son reportados en el sistema antes de 30 días, el 92,7% de las defunciones son reportadas por el sector salud antes de 30 días, y que el 78,9% de las defunciones son reportadas por el Instituto Nacional de Medicina legal y ciencias forenses (INML-CF) antes de 30 días. Los rezagos pueden variar entre las diferentes regiones del país y se sugiere al interesado que tenga presente este criterio al momento de realizar análisis y generar conclusiones.
- **4.** En las tablas de este boletín, así como en los anexos, usted podrá encontrar la opción indeterminado en la variable sexo, en cuyo caso para nacimientos hace referencia a menores intersexuales o con genitales ambiguos o cuando la asignación de sexo no corresponda a las categorías de femenino o masculino (Sentencia T-450A/13 de 2016). 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. Y en defunciones fetales hace referencia a restos ovulares o molas, a las cuales no se le ha desarrollado el sexo.



**Estadísticas Vitales (EEVV)** Tercer trimestre 2019pr-2018

- **5.** Desde el tercer trimestre del año 2017 inició un proceso de interoperabilidad entre los sistemas de información del Ministerio de Salud y Protección Social (RUAF-ND) y el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (SIRDEC) que a la fecha continúa operando y fortaleciéndose, permitiendo mejoras importantes en la oportunidad y la calidad del reporte de las defunciones no fetales con probable manera de muerte violenta (externa) y en estudio.
- **6.** La cifra de defunciones fetales de la presente publicación no incluye información sobre las interrupciones voluntarias del embarazo (IVE), debido a que las mismas no son reportadas al RUAF-ND. Invitamos a los interesados a tener presente esta consideración para la realización de los análisis correspondientes.



**Estadísticas Vitales (EEVV)** Tercer trimestre 2019pr-2018

#### **COMPARATIVO III TRIMESTRE AÑO 2019pr**

1 de julio – 30 de septiembre 2019pr<sup>1</sup> - 2018<sup>2</sup>

#### 1. Nacimientos

Para el tercer trimestre del 2019pr del total de nacimientos ocurridos y reportados, el 51,4% fueron hombres y el 48,6% fueron mujeres. Para el tercer trimestre de 2018 esta proporción fue idéntica.

Tabla 1. Número de nacimientos según sexo.

**Total nacional** 

**III trimestre (2018-2019pr)** 

Sexo	III trim 2018		III trim 2019pr
	Total	%	Total %
Total	162.095	100,0	161.243 100,0
Hombres	83.306	51,4	82.832 51,4
Mujeres	78.773	48,6	78.402 48,6
Indeterminado	16	0,0	9 0,0

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

Por grupos de edad de la madre en el tercer trimestre de 2019pr, la mayor proporción de nacimientos provenía de madres entre los 20 y los 29 años de edad, con 85.651 casos, equivalentes al 53,1%. El comportamiento fue similar para el 2018. Entre los dos trimestres comparados se observa una reducción del 12,5% en los nacimientos de madres entre los 10 y 14 años.

Tabla 2. Número de nacimientos según grupos de edad de la madre. Total nacional III trimestre (2018-2019pr)

Grupos de edad	III trim 2018		III trim 2019pr
de la madre	Total	%	Total %
Total	162.095	100,0	161.243 100,0
De 10 a 14 años	1.327	0,8	1.161 0,7
De 15 a 19 años	31.022	19,1	29.864 18,5
De 20 a 24 años	46.652	28,8	46.103 28,6
De 25 a 29 años	39.062	24,1	39.548 24,5
De 30 a 34 años	26.343	16,3	26.663 16,5
De 35 a 39 años	14.027	8,7	14.227 8,8
De 40 a 44 años	3.388	2,1	3.428 2,1
De 45 a 49 años	234	0,1	218 0,1
De 50 a 54 años	40	0,0	31 0,0
Sin información	0	0,0	0 0,0

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Corresponde a los hechos vitales que ocurrieron y fueron reportados entre el 1 de Julio de 2019 y el 30 de Septiembre de 2019.

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Corresponde a los hechos vitales que ocurrieron y fueron reportados entre el 1 de Julio de 2018 y el 30 de Septiembre de 2018.



**Estadísticas Vitales (EEVV)** 

Tercer trimestre 2019pr-2018

En cuanto al peso, en el tercer trimestre de 2019pr el 42,7% presentó un peso al nacer entre 3.000 y 3.499 gramos. Los nacimientos con menos de 1.000 gramos representaron un 0,4% de los casos. La distribución según peso al nacer conserva una tendencia similar a la presentada en el tercer trimestre de 2018.

Tabla 3. Número de nacimientos según peso al nacer. Total nacional III trimestre (2018-2019pr)

Poso on gramos	III trim 2018		III t	III trim 2019pr	
Peso en gramos	Total	%	Total	%	
Total	162.095	100,0	161.243	100,0	
Menos de 1.000	710	0,4	665	0,4	
1.000 - 1.499	1.212	0,7	1.299	0,8	
1.500 - 1.999	2.816	1,7	2.872	1,8	
2.000 - 2.499	10.379	6,4	10.621	6,6	
2.500 - 2.999	44.633	27,5	45.285	28,1	
3.000 - 3.499	69.131	42,6	68.845	42,7	
3.500 - 3.999	28.602	17,6	27.585	17,1	
4.000 y más	4.548	2,8	3.957	2,5	
Sin información	64	0,0	114	0,1	

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

#### 2. Defunciones no fetales<sup>3</sup>

En el tercer trimestre de 2019pr ocurrieron y se reportaron 58.436 defunciones no fetales, evidenciando un aumento de 3.185 defunciones que equivalen a un incremento del 5,8% en las defunciones no fetales en el territorio nacional. La distribución por sexo muestra que en el tercer trimestre de 2019pr el 54,5% de los fallecidos fueron hombres y 45,4% mujeres.

Tabla 4. Número de defunciones no fetales según sexo. Total nacional III trimestre (2018-2019pr)

Sexo	]	III trim 2018	III trim 2019pr
Sexo	Total	%	Total %
Total	55.251	100,0	58.436 100,0
Hombres	30.330	54,9	31.868 54,5
Mujeres	24.911	45,1	26.541 45,4
Indeterminado	10	0,0	27 0,0

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> 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.



**Estadísticas Vitales (EEVV)** Tercer trimestre 2019pr-2018

Para el tercer trimestre del 2019pr los grupos de edad de 70 años y más concentran el mayor número de defunciones con 32.636 casos, que equivalen al 55,8% del total. Los grupos de edad de 1 a 4 años son los de menor participación con el 0,6%. Para el tercer trimestre de 2018 la distribución se comportó de forma similar, no obstante, en 2019pr se observa un incremento en las muertes ocurridas en los grupos de edad entre los 15 y 49 años, pasando de 9.015 en el tercer trimestre de 2018 a 9.242 en el mismo periodo de 2019pr.

Tabla 5. Número de defunciones no fetales según grupos de edad. Total nacional III trimestre (2018-2019pr)

	I	II trim 2018	II	I trim 2019pr
Grupos de Edad	Total	%	Total	%
Total Nacional	55.251	100,0	58.436	100,0
Menores de 1 año	1.672	3,0	1.749	3,0
De 1 año	166	0,3	154	0,3
De 2 a 4 años	173	0,3	187	0,3
De 5 a 9 años	177	0,3	189	0,3
De 10 a 14 años	271	0,5	268	0,5
De 15 a 19 años	821	1,5	891	1,5
De 20 a 24 años	1.359	2,5	1.323	2,3
De 25 a 29 años	1.376	2,5	1.338	2,3
De 30 a 34 años	1.203	2,2	1.324	2,3
De 35 a 39 años	1.315	2,4	1.332	2,3
De 40 a 44 años	1.292	2,3	1.420	2,4
De 45 a 49 años	1.649	3,0	1.614	2,8
De 50 a 54 años	2.249	4,1	2.268	3,9
De 55 a 59 años	3.023	5,5	3.059	5,2
De 60 a 64 años	3.700	6,7	3.926	6,7
De 65 a 69 años	4.515	8,2	4.747	8,1
De 70 a 74 años	5.124	9,3	5.361	9,2
De 75 a 79 años	6.053	11,0	6.483	11,1
De 80 a 84 años	6.704	12,1	7.210	12,3
De 85 a 89 años	6.449	11,7	6.756	11,6
De 90 a 94 años	3.953	7,2	4.566	7,8
De 95 a 99 años	1.634	3,0	1.815	3,1
De 100 años y más	373	0,7	445	0,8
Edad desconocida	0	0,0	11	0,0

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.



**Estadísticas Vitales (EEVV)** Tercer trimestre 2019pr-2018

# 2.1. Defunciones no fetales en hombres y mujeres según causas naturales (lista 6/67 OPS).

En hombres las primeras causas de muerte natural continúan siendo las enfermedades isquémicas del corazón y las enfermedades crónicas de vías respiratorias inferiores. Las cinco (5) primeras causas de defunción en hombres se mantienen entre el tercer trimestre de 2019pr y el mismo periodo del 2018. Las defunciones por causa natural en hombres registraron un incremento del 6% frente al mismo periodo del año 2018, en parte debido al incremento en las enfermedades crónicas de vías respiratorias inferiores que crecieron en un 12,7%.

Tabla 6. Número de defunciones no fetales en hombres según causa natural (Lista 6/67 OPS) Total nacional III trimestre (2019pr – 2018)

Código	Dioz primoras sausas de muerte natural en <b>Hambres</b>	III trim 2019pr		
Grupo	Diez primeras causas de muerte natural en <b>Hombres</b>	Total	%	
	Total nacional	26.127	100,0	
303	Enfermedades isquémicas del corazón	4.795	18,4	
605	Enf. Crónicas vías respiratorias inferiores	2.016	7,7	
307	Enfermedades cerebrovasculares	1.765	6,8	
108	Infecciones respiratorias agudas	1.276	4,9	
302	Enfermedades hipertensivas	1.022	3,9	
214	Tumores malignos de otras localizaciones y no espec.	895	3,4	
609	Resto de enf. Del Sistema Digestivo	850	3,3	
203	Tumor maligno de los órganos digest. y del peritoneo excp. Estómago	848	3,2	
601	Diabetes Mellitus	834	3,2	
610	Enfermedades del sistema urinario	782	3,0	
	Otros grupos de causas naturales	11.044	42,3	
Código			II trim 2018	
Grupo	Diez primeras causas de muerte natural en <b>Hombres</b>	Total	%	
•	Total nacional	24.652	100,0	
303	Enfermedades isquémicas del corazón	5.000	20,3	
307	Enfermedades cerebrovasculares	1.789	7,3	
605	Enf. Crónicas vías respiratorias inferiores	1.638	6,6	
108	Infecciones respiratorias agudas	1.286	5,2	
302	Enfermedades hipertensivas	1.003	4,1	
601	Diabetes Mellitus	859	3,5	
610	Enfermedades del sistema urinario	850	3,4	
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	837	3,4	
203	Tumor maligno de los órganos digest. y del peritoneo excp. Estómago	823	3,3	
214	Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	822	3,3	
	Otros grupos de causas naturales	9.745	39,5	

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Durante el tercer trimestre de 2019pr y 2018 las tres primeras causas de muerte natural en mujeres fueron las enfermedades isquémicas del corazón, las enfermedades cerebrovasculares y las enfermedades crónicas de vías respiratorias inferiores, las cuales en 2019 concentraron el 31,7% del



Estadísticas Vitales (EEVV)

Tercer trimestre 2019pr-2018

total. Para el tercer trimestre de 2019pr las muertes por tumor maligno de la mama registraron un incremento de 16 casos en relación con el mismo periodo de 2018. Al igual que con los hombres, las defunciones por causa natural en mujeres se incrementan en un 5,9% con relación al mismo periodo del año 2018, también debido principalmente al incremento de defunciones por enfermedades crónicas de vías respiratorias inferiores que crecieron en un 15,6%.

Tabla 7. Número de defunciones no fetales en mujeres según causa natural (Lista 6/67 OPS<sup>4</sup>) Total nacional III trimestre (2019pr - 2018)

Código	Diez primeras causas de muerte natural en <b>Mujeres</b>		trim 2019pr
Grupo			%
	Total nacional	25.307	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	4.132	16,3
307	Enfermedades cerebrovasculares	1.963	7,8
605	Enf. Crónicas vías respiratorias inferiores	1.924	7,6
108	Infecciones respiratorias agudas	1.199	4,7
302	Enfermedades hipertensivas	1.145	4,5
601	Diabetes Mellitus	1.003	4,0
609	Resto de enf. Del Sistema Digestivo	934	3,7
614	Resto de las enfermedades	934	3,7
203	Tumor maligno de los órganos digest. y del peritoneo excp. Estómago	889	3,5
214	Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	821	3,2
	Otros grupos de causas naturales	10.363	40,9
Código	Diagramia and an analysis and an Mariana		II trim 2018
Grupo	Diez primeras causas de muerte natural en <b>Mujeres</b>	Total	%
	Total nacional	23.897	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	4.154	17,4
307	Enfermedades cerebrovasculares	2.083	8,7
605	Enf. Crónicas vías respiratorias inferiores	1.665	7,0
108	Infecciones respiratorias agudas	1.199	5,0
302	Enfermedades hipertensivas	1.057	4,4
601	Diabetes Mellitus	1.007	4,2
203	Tumor maligno de los órganos digest. y del peritoneo excp. Estómago	919	3,8
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	854	3,6
610	Enfermedades del sistema urinario	831	3,5
206	Tumor maligno de la mama de la mujer	792	3,3
	Otros grupos de causas naturales	9.336	39,1

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

2.2. Defunciones no fetales en hombres y mujeres según causa externa (lista 6/67 OPS).

Para el tercer trimestre de 2019pr, el número de defunciones no fetales por Agresiones (homicidios) presentó un incremento de 54 casos con relación al mismo periodo de 2018, convirtiéndose en la

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> Para las cifras de 2018 y 2019pr se adoptó la última versión oficial de la lista 6/67 de la OPS.



**Estadísticas Vitales (EEVV)** Tercer trimestre 2019pr-2018

principal causa de muerte por causa externa en hombres para este trimestre. Los accidentes de transporte terrestre se mantuvieron en el segundo puesto con un total de 1.314 casos.

En hombres las tres (3) primeras causas de defunción por causa externa entre 2018 y 2019pr fueron las mismas.5

Tabla 8. Número de defunciones no fetales en hombres según causa externa (Lista 6/67 OPS) **Total nacional** III trimestre (2019pr - 2018)

Código	Número de muertes según causa externa en Hembres		I trim 2019pr
Grupo	Número de muertes según causa externa en <b>Hombres</b>	Total	%
•	Total nacional	5.741	100,0
512	Agresiones (Homicidios)	2.682	46,7
501	Accidentes de transporte terrestre	1.314	22,9
511	Lesiones autoinflingidas intenc. (Suicidios)	544	9,5
510	Otros accidentes, inclusive secuelas	378	6,6
513	Eventos de intención no determinada.	233	4,1
503	Caídas	214	3,7
505	Ahogamiento y sumerción accidentales	138	2,4
506	Accidentes que obstruyen la respiración	65	1,1
509	Envenenamiento accidental por exposición a sustancias nocivas	48	0,8
507	Exposición a la corriente eléctrica	46	0,8
	Otros grupos de causas externas	79	1,4
Código	Numero de muertos conún sousa externo en Hambres	I	II trim 2018
Grupo	Numero de muertes según causa externa en <b>Hombres</b>	Total	%
	Total nacional	5.678	100,0
512	Agresiones (Homicidios), inclusive secuelas	2.628	46,3
501	Acc. Transporte terrestre, Incl. secuelas.	1.352	23,8
511	Lesiones autoinflingidas intenc. (Suicidios)	566	10,0
513	Eventos de intención no determinada.	365	6,4
503	Caídas	224	3,9
510	Otros accidentes, inclusive secuelas	165	2,9
505	Ahogamiento y sumerción accidentales	145	2,6
509	Envenenamiento accidental por exposición a sustancias nocivas	69	1,2
506	Accidentes que obstruyen la respiración	52	0,9
507	Exposición a la corriente eléctrica	48	0,8
	Otros grupos de causas externas	64	1,1

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

En mujeres, para el tercer trimestre de 2019pr los accidentes de transporte terrestre se situaron como la principal causa de muerte externa en mujeres con un total de 305 casos y una disminución de 5

<sup>&</sup>lt;sup>5</sup> La lista 6/67 oficial OPS adoptada para los años 2018 y 2019pr, únicamente incluye secuelas en el grupo 510 de causas externas, los demás grupos no incluyen secuelas.



**Estadísticas Vitales (EEVV)** Tercer trimestre 2019pr-2018

casos frente al mismo periodo del año 2018, lo cual corresponde con un descenso del 1,6% con respecto al tercer trimestre de 2018. Las agresiones (homicidios) registraron un incremento pasando de 236 casos en tercer trimestre de 2018 a 251 en el 2019. En general, las defunciones por lesión de causa externa en mujeres registran un incremento del 21,7% en el tercer trimestre de 2019pr con relación al mismo trimestre de 2018.

Tabla 9. Número de defunciones no fetales en mujeres según causa externa (Lista 6/67 OPS<sup>6</sup>) Total nacional III trimestre (2019pr - 2018)

Código	Número de muertes según causa externa en <b>Mujeres</b>	II	I trim 2019pr
Grupo	Numero de muertes seguir causa externa en <b>mujeres</b>	Total	%
	Total nacional	1.234	100,0
501	Accidentes de transporte terrestre	305	24,7
510	Otros accidentes, inclusive secuelas	252	20,4
512	Agresiones (Homicidios)	251	20,3
511	Lesiones autoinflingidas intenc. (Suicidios)	124	10,0
503	Caídas	102	8,3
513	Eventos de intención no determinada.	77	6,2
506	Accidentes que obstruyen la respiración	45	3,6
505	Ahogamiento y sumerción accidentales	30	2,4
509	Envenenamiento accidental por exposición a sustancias nocivas	14	1,1
508	Exposición al humo, fuego y llamas	11	0,9
	Otros grupos de causas externas	23	1,9
Código	Numero de muertes según causa externa en <b>Mujeres</b>	I	II trim 2018
Grupo	·	Total	%
	Total nacional	1.014	100,0
501	Accidentes de transporte terrestre	310	30,6
512	Agresiones (Homicidios)	236	23,3
511	Lesiones autoinflingidas intenc. (Suicidios)	114	11,2
513	Eventos de intención no determinada.	114	11,2
503	Caídas	92	9,1
510	Otros accidentes, inclusive secuelas	67	6,6
506	Accidentes que obstruyen la respiración	33	3,3
505	Ahogamiento y sumerción accidentales	19	1,9
507	Exposición a la corriente eléctrica	9	0,9
509	Envenenamiento accidental por exposición a sustancias nocivas	9	0,9
	Otros grupos de causas externas	11	1,1

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

-

 $<sup>^{6}</sup>$  Para las cifras de 2018 y 2019pr, se adoptó la última versión oficial de la lista 6/67 de la OPS.



**Estadísticas Vitales (EEVV)** 

Tercer trimestre 2019pr-2018

#### 3. Defunciones fetales<sup>7</sup>

Para el tercer trimestre de 2019pr se observa una menor cantidad y proporción de defunciones fetales en la edad gestacional menor a 22 semanas con respecto a 2018, la cual concentró el 71,1% del total de casos.

Tabla 10. Número de defunciones fetales según edad gestacional.

**Total nacional** 

**III trimestre (2018-2019pr)** 

Edad gestacional	III trim 2018		III trim 2019pr
(En semanas)	Total	%	Total %
Total nacional	9.665	100	8.880 100,0
Menos de 22	6.885	71,2	6.317 71,1
De 22 a 27	636	6,6	629 7,1
De 28 a 36	593	6,1	553 6,2
De 37 y más	293	3,0	256 2,9
Sin información	1.258	13,0	1.125 12,7

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

Para el tercer trimestre de 2019pr, la mayor proporción de defunciones fetales se presentó en los grupos de edad de 20 a 29 años, los cuales concentraron el 47,8% del total. Se presenta una reducción de 785 defunciones fetales para el tercer trimestre de 2019pr en relación con el mismo periodo de 2018.

Tabla 11. Número de defunciones fetales según grupos de edad de la madre Total nacional III trimestre (2018-2019pr)

Grupos de edad de	II	I trim 201	8 III trim 2019pr	
la madre	Total	%	Total %	
Total nacional	9.665	100	8.880 100	
10 - 14 años	85	0,9	75 0,8	
15 - 19 años	1.516	15,7	1.332 15,0	
20 - 24 años	2.462	25,5	2.219 25,0	
25 - 29 años	2.141	22,2	2.022 22,8	
30 - 34 años	1.567	16,2	1.507 17,0	
35 - 39 años	1.264	13,1	1.093 12,3	
40 - 44 años	509	5,3	519 5,8	
45 - 49 años	60	0,6	54 0,6	
50 - 54 años	5	0,1	1 0,0	
Edad desconocida	56	0,6	58 0,7	

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

<sup>&</sup>lt;sup>7</sup> Muerte (sin señales de vida) de un producto de la concepción, antes de su expulsión o extracción completa del cuerpo de la madre, independientemente de la duración del embarazo.



**Estadísticas Vitales (EEVV)** Tercer trimestre 2019pr-2018

#### **COMPARATIVO AÑO CORRIDO 2019pr**

1 enero al 30 septiembre año 2018 y 2019pr8

#### 1. Nacimientos

En lo corrido del año 2019pr se reportaron 471.434 nacimientos de los cuales, el 51,4% correspondió a hombres y el 48,6% a mujeres. Para el mismo periodo del año 2018 se reportó un total de 469.190 nacimientos, manteniéndose proporciones similares.

Tabla 12. Número de nacimientos según sexo. Total nacional Año corrido 2019pr-2018

Sexo	Enero - S	eptiembre 2018	Enero - Septiembre 2019pr		
Sexu	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)	
Total	469.190	100,0	471.434	100,0	
Hombres	240.522	51,3	242.288	51,4	
Mujeres	228.616	48,7	229.106	48,6	
Indeterminado	52	0,0	40	0,0	

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Según grupos de edad de la madre en lo corrido del 2019pr se observa que el grupo de edad con mayor representación es el de 20 a 24 años con el 28,8% del total de los nacimientos. La distribución en el acumulado de 2019pr guarda una proporción similar con la del 2018.

Tabla 13. Número de nacimientos según grupos de edad de la madre. Total nacional Año corrido 2019pr-2018

Grupos de edad de	Enero - Septiembre 2018		Enero - S	Enero - Septiembre 2019pr		
la madre	Total	Prop	orción (%)	Total	Prop	orción (%)
Total	469.190	100,0		471.434	100,0	
De 10 a 14 años	3.982	0,8	I	3.565	0,8	I
De 15 a 19 años	89.263	19,0		87.182	18,5	
De 20 a 24 años	135.170	28,8		135.612	28,8	
De 25 a 29 años	112.904	24,1		115.032	24,4	
De 30 a 34 años	75.922	16,2		77.357	16,4	
De 35 a 39 años	41.180	8,8		41.651	8,8	
De 40 a 44 años	9.932	2,1		10.251	2,2	
De 45 a 49 años	736	0,2		690	0,1	
De 50 a 54 años	101	0,0		94	0,0	
Sin información	0	0,0		0	0,0	

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

<sup>&</sup>lt;sup>8</sup> Corresponden a los hechos vitales ocurridos y reportados entre el 1 de enero de 2018 y 30 de septiembre de 2018 y entre el 1 de enero de 2019 y el 30 de septiembre de 2019.



**Estadísticas Vitales (EEVV)** 

Tercer trimestre 2019pr-2018

Según la variable peso al nacer, en lo corrido del 2019pr la mayor cantidad de nacimientos se ubicó entre los 3.000 y los 3.499 gramos, con un total de 200.762 casos que corresponden al 42,6% del total nacional. Los que pesaron menos de 2.500 gramos fueron 44.799 casos que corresponden al 9,5% del total nacional. En el año 2018 los datos muestran una distribución similar.

Tabla 14. Número de nacimientos según peso al nacer. Total nacional Año corrido 2019pr-2018

Poso on gramos	Enero - Septiembre 2018		Enero - S	Enero - Septiembre 2019pr		
Peso en gramos	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)		
Total	469.190	100,0	471.434	100		
Menos de 1.000	2.036	0,4	1.920	0,4		
1.000 - 1.499	3.586	0,8	3.649	0,8		
1.500 - 1.999	8.055	1,7	8.217	1,7		
2.000 - 2.499	29.728	6,3	31.013	6,6		
2.500 - 2.999	129.194	27,5	132.182	28,0		
3.000 - 3.499	200.320	42,7	200.762	42,6		
3.500 - 3.999	82.723	17,6	80.797	17,1		
4.000 y más	12.976	2,8	11.950	2,5		
Sin información	572	0,1	944	0,2		

Fuente: DANE - Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

#### 2. Defunciones no fetales

En lo corrido del año 2019pr se presentaron 176.600 defunciones no fetales de las cuales, el 54,9% correspondió a hombres y el 45% restante a mujeres. En el mismo periodo del año 2018 se presentaron 169.728 defunciones no fetales de las cuales, el 55,1% correspondieron a hombres y el 44,9% a mujeres. Se observa un incremento de 6.872 defunciones en el año 2019pr con relación al mismo periodo del 2018 lo cual representa un incremento del 4%.

Tabla 15. Defunciones no fetales según sexo. Total nacional Año corrido 2019pr-2018

Sexo	Enero - Septiembre 2018		Enero - Septiembre 2019pr
Sexu	Total	%	Total %
Total	169.728	100,0	176.600 100,0
Hombres	93.517	55,1	97.024 54,9
Mujeres	76.177	44,9	79.507 45,0
Indeterminado	34	0,0	69 0,0

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.



**Estadísticas Vitales (EEVV)** 

Tercer trimestre 2019pr-2018

Dentro de las diez primeras causas de defunción en hombres, en lo corrido del año 2019pr la enfermedad isquémica del corazón alcanzó una participación de 15,6%, las agresiones (homicidios) el 8,8% y las muertes por enfermedades crónicas de vías respiratorias inferiores el 6,1%. Las 10 primeras causas de defunción concentran el 55,1% del total de las muertes ocurridas en el periodo. En el mismo periodo del año 2018 en hombres, la enfermedad isquémica del corazón alcanzó una participación del 16,7% y las enfermedades crónicas de vías respiratorias inferiores el 5,5%.

Comparativamente en el 2019pr ganan un puesto las enfermedades crónicas de vías respiratorias inferiores, que pasan del puesto 4° en el 2018 con 5.128 casos, al 3° puesto en el 2019pr con 5.887 casos, evidenciándose un incremento de 759 defunciones por esta causa.

Tabla 16. Defunciones no fetales en hombres según grupos de causas (Lista 6/67 OPS) Total nacional Año corrido 2019pr-2018

Código	Grupo de causas - <b>Hombres</b> -	Enero a Se	Enero a Septiembre de 2019pr		
Grupo	Grupo de Causas - <b>nombres</b>	Total	%		
	Total nacional	97.024	100,0		
303	Enfermedades isquémicas del corazón	15.128	15,6		
512	Agresiones (homicidio), inclu. secuelas	8.500	8,8		
605	Enf. Crónicas vías respiratorias inferiores	5.887	6,1		
307	Enfermedades cerebrovasculares	5.373	5,5		
501	Accidentes transporte terrestre, inclu secuelas	3.984	4,1		
108	Infecciones respiratorias agudas	3.595	3,7		
302	Enfermedades hipertensivas	3.064	3,2		
214	Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	2.641	2,7		
601	Diabetes Mellitus	2.628	2,7		
203	Tumor maligno de los órganos digest. y del peritoneo excp. Estómago	2.618	2,7		
	Otros grupos de causas	43.606	44,9		
Código	Grupo de causas - <b>Hombres</b>	Enero a S	Septiembre de 2018		
Grupo	<u>'</u>	Total	%		
	Total nacional	93.517	100,0		
303	Enfermedades isquémicas del corazón	15.648	16,7		
512	Agresiones (homicidio), inclu. secuelas	8.301	8,9		
307	Enfermedades cerebrovasculares	5.389	5,8		
605	Enf. Crónicas vías respiratorias inferiores	5.128	5,5		
501	Accidentes transporte terrestre, inclu secuelas	4.166	4,5		
108	Infecciones respiratorias agudas	3.832	4,1		
302	Enfermedades hipertensivas	3.116	3,3		
601	Diabetes Mellitus	2.640	2,8		
610	Enfermedades del sistema urinario	2.592	2,8		
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	2.544	2,7		
	Otros grupos de causas	40.161	42,9		

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.



**Estadísticas Vitales (EEVV)** Tercer trimestre 2019pr-2018

En mujeres para lo corrido del año 2019pr, las enfermedades isquémicas del corazón alcanzaron el 16% de las causas de muerte, seguidas de las enfermedades cerebrovasculares con el 7,5%.

Entre los dos periodos de tiempo analizados las 8 primeras causas de defunción en mujeres se mantuvieron dentro del listado y en el mismo orden, las últimas dos mostraron alternancia entre los dos periodos analizados.

Tabla 17. Defunciones no fetales mujeres según grupos de causas (Lista 6/67 OPS) Total nacional Año corrido 2019pr- 2018

Código	Course de seuses Muitanes	Enero a Se	eptiembre de 2019pr
Grupo	Grupo de causas - <b>Mujeres</b> –		%
	Total nacional	79.507	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	12.698	16,0
307	Enfermedades cerebrovasculares	5.980	7,5
605	Enf. Crónicas vías respiratorias inferiores	5.822	7,3
108	Infecciones respiratorias agudas	3.408	4,3
302	Enfermedades hipertensivas	3.363	4,2
601	Diabetes Mellitus	3.062	3,9
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	2.847	3,6
203	Tumor maligno de los órganos digest. y del peritoneo excp. Estómago	2.741	3,4
614	Resto de las enfermedades	2.687	3,4
206	Tumor maligno de la mama de la mujer	2.599	3,3
	Otros grupos de causas	34.300	43,1
Código	Grupo de causas - <b>Mujeres</b>	Enero a S	Septiembre de 2018
Grupo		Total	%
	Total nacional	76.177	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	12.989	17,1
307	Enfermedades cerebrovasculares	6.217	8,2
605	Enf. Crónicas vías respiratorias inferiores	5.071	6,7
108	Infecciones respiratorias agudas	3.621	4,8
302	Enfermedades hipertensivas	3.356	4,4
601	Diabetes Mellitus	3.148	4,1
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	2.648	3,5
203	Tumor maligno de los órganos digest. y del peritoneo excp. Estómago	2.611	3,4
206	Tumor maligno de la mama de la mujer	2.467	3,2
614	Resto de las enfermedades	2.381	3,1
	Otros grupos de causas	31.668	41,6

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.



**Estadísticas Vitales (EEVV)** Tercer trimestre 2019pr-2018

#### 3. Defunciones Fetales

En lo corrido del año 2019pr y según grupo de edad de la madre, la mayor proporción de defunciones fetales se presentó en el rango comprendido entre los 20 y 29 años, el cual concentró el 47,6% del total, es decir, 13.235 casos. Para el año 2018 y según grupo de edad de la madre, la mayor proporción de defunciones fetales se presentó en el rango comprendido entre los 20 y 29 años el cual concentró el 47,3% del total.

Tabla 18. Número defunciones fetales según grupos de edad de la madre. Total nacional Año corrido 2019pr-2018

Grupos de edad de	Enero -	Septiembre 2018	Enero - S	eptiembre 2019pr
la madre	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total nacional	30.398	100,0	27.782 1	00,0
10 - 14 años	281	0,9	251	0,9
15 - 19 años	4.821	15,9	4.139	14,9
20 - 24 años	7.640	25,1	6.997	25,2
25 - 29 años	6.753	22,2	6.238	22,5
30 - 34 años	5.001	16,5	4.696	16,9
35 - 39 años	3.859	12,7	3.498	12,6
40 - 44 años	1.643	5,4	1.583	5,7
45 - 49 años	182	0,6	171	0,6
50 - 54 años	12	0,0	8	0,0
Edad des conocida	206	0,7	201	0,7

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.



**Estadísticas Vitales (EEVV)** Tercer trimestre 2019pr-2018

#### FICHA METODOLÓGICA

El Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) produce las estadísticas vitales con base en los registros administrativos que se obtienen de los certificados de nacimiento 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

ESTADISTÍCAS VITALES – Nacimientos y Defunciones

#### 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 nacimientos 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).



**Estadísticas Vitales (EEVV)** Tercer trimestre 2019pr-2018

#### **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.

**Nacimiento:** producto de la gestación que después de la expulsión o extracción completa del cuerpo de la madre, independientemente de la duración del embarazo. Debe respirar o dar 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. Con el fin de lograr una mayor uniformidad y comparabilidad en el plano nacional e internacional para tabular, deberá determinarse como sigue: Nacimientos: lugar de residencia habitual de la madre en la fecha de alumbramiento del nacimiento. 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 (Ampliación: 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, a los cuales no se les ha desarrollado el sexo.



**Estadísticas Vitales (EEVV)** Tercer trimestre 2019pr-2018



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

Departamento Administrativo Nacional de Estadística –DANE Bogotá, Colombia

www.dane.gov.co