

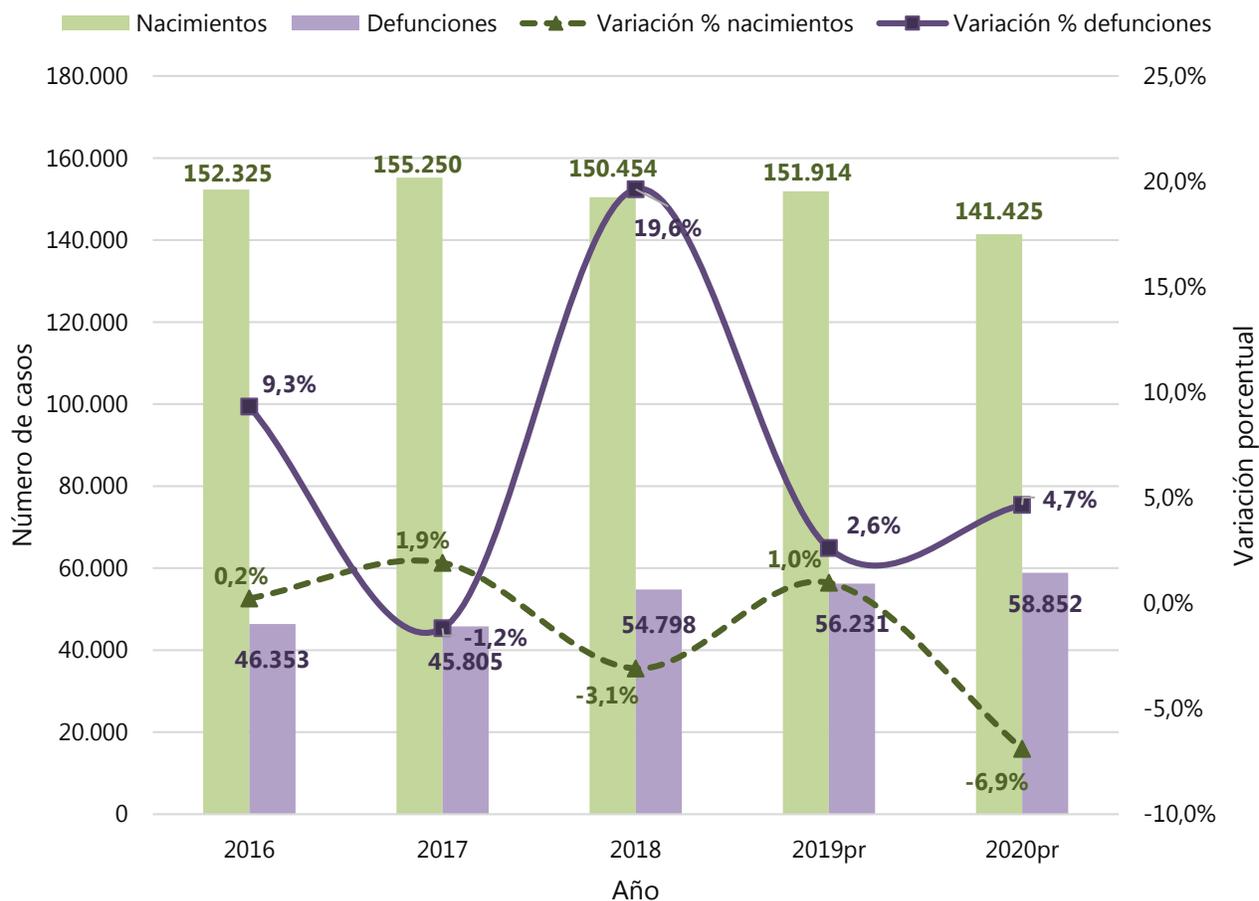
Estadísticas Vitales (EEVV)

Nacimientos y defunciones

II trimestre 2020pr

Gráfico 1. Número de nacimientos y defunciones en Colombia.

Total, nacional
II trimestre (2016-2020pr)



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

- Introducción
- Puntos principales
- Cosas que debería saber sobre esta publicación

- Comparativo I trimestre 2020pr
- Comparativo Acumulado 2019pr
- Ficha metodológica
- Glosario

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 sincrónico 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 tanto la comparación entre países, subregiones y regiones, como el análisis de los procesos de transición demográfica y epidemiológica.

En este documento se presentan las cifras para el segundo trimestre de 2020pr que corresponde a los hechos vitales **ocurridos y reportados** entre el 1 de abril de 2020pr y el 30 de junio de 2020pr, las cuales son presentadas comparativamente frente al mismo periodo de 2019pr. Las cifras del acumulado 2019pr presentan los hechos vitales **ocurridos** entre 1 de enero y 31 de diciembre de 2019pr, **reportados** hasta el 31 de julio de 2020pr y son comparados con la información definitiva del año 2018. Finalmente, se presenta el año corrido 2020pr que corresponde a los hechos vitales **ocurridos y reportados** entre el 1 de enero de 2020pr y el 31 de julio de 2020pr.

PUNTOS PRINCIPALES

- De acuerdo con el reporte de la información en los últimos 5 años, para el segundo trimestre del año se observa en cuanto a nacimientos, un comportamiento decreciente con una variación promedio entre periodos del 1,4%. La variación entre el segundo trimestre de 2020pr y el mismo periodo de 2019pr registra una disminución del 6,9% en los nacimientos. En las defunciones no fetales se registran incrementos promedios del 7,0%. La variación entre el segundo trimestre de 2020pr y el mismo periodo de 2019pr fue de 4,7%.
- El número de nacimientos con madres entre los 15 y 19 años pasó de 27.982 en el segundo trimestre de 2019pr a 24.846 en el mismo periodo de 2020pr, evidenciándose una reducción del 11,2% en el número de casos reportados. La disminución más significativa se observa en el grupo de edad de las madres de 50 a 54 años, con el 30,3%.
- Entre el 2 de marzo y 31 de julio de 2020pr se reportaron 12.311 defunciones por COVID-19 confirmado y 4.118 casos sospechosos. El total de defunciones por neumonía e influenza fue de 3.128, las cuales representan el 2,1% del total de defunciones en 2020pr.

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 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 la codificación de las defunciones de 2018 se usó la CIE10 versión 2015. 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 desde el 2019pr en adelante, razón por la cual algunas agrupaciones no son susceptibles de comparación entre los dos periodos.
2. En el año 2018 se inicia el proceso de migración y adaptación tecnológica al aplicativo IRIS v5.5, el cual logró completarse con éxito durante el año 2019 y que permite realizar una parte de la codificación de las causas antecedentes de muerte de forma automática. Para la selección de la causa básica incorpora las reglas de codificación del Volumen 2 de la CIE-10 v2018, permitiendo mejorar la calidad de la información y favoreciendo a su vez la comparabilidad internacional de las estadísticas de mortalidad. Actualmente el IRIS está codificando automáticamente entre el 57% y el 61% de las causas básicas asociadas a las defunciones, a este procesamiento se le realiza una auditoría de calidad y la diferencia es codificada manualmente una a una, por un equipo de codificadores altamente entrenado.
3. El rezago en la publicación de las estadísticas vitales se debe en primer lugar, al retraso en la notificación por parte del personal de salud que tiene a su cargo la certificación de los hechos vitales. En segundo lugar, al tiempo requerido para los procesos de codificación manual, auditoría de bases de datos y de gestión territorial para garantizar la calidad de las estadísticas vitales. Por lo anterior, la producción de cifras preliminares se genera con tres meses de posterioridad al periodo de referencia y la de cifras definitivas, con 12 meses de rezago.
4. En las tablas de este boletín, así como en los anexos, usted podrá encontrar la opción indeterminado en la variable sexo, que para nacimientos hace referencia a menores para los cuales la asignación del sexo por parte del personal de salud no fue posible de identificar. En defunciones no fetales hace referencia a cadáveres o restos óseos, que por sus condiciones no se logró 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.
5. 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.

6. La codificación de la mortalidad relacionada con COVID-19 siguió lineamientos establecidos por la (OMS/OPS), los cuales fueron incorporados en el Sistema de codificación automatizado de causas de muerte IRIS por el Instituto Iris de Alemania en la última actualización.

Los códigos y lineamientos establecidos por la OMS/OPS para la codificación por COVID-19 son los siguientes:

U07.1 COVID-19, virus identificado.

- Caso confirmado con resultado positivo de la prueba

U07.2 COVID-19, virus no identificado.

- Diagnosticado clínica y epidemiológicamente con COVID-19
- Caso probable de COVID-19
- Caso sospechoso de COVID-19

7. Para determinar la línea base del cálculo de exceso de mortalidad se tomó como referencia un método ampliamente usado en la unión europea e Inglaterra y en algunas de las más reconocidas universidades del mundo, el cual consiste en calcular un promedio del número de defunciones de los últimos 5 años (2015 a 2019) y observar el comportamiento de las defunciones por días, semanas, meses o trimestres, y compararlos con el comportamiento de las defunciones en 2020 (Roser et al., 2020) (ONS, 2020).

La precisión de este método se basa en el supuesto que existe relativamente poca variabilidad en las cifras de defunciones en los últimos 5 años (Roser et al., 2020), por este motivo se determinó que se debe analizar el comportamiento de las defunciones separando las causas naturales de las causas externas, debido al fenómeno de sobremortalidad por causas externas que se registra en el país en la última década.

Una vez determinada la línea base, el exceso se calculó como la diferencia entre las defunciones observadas en el año en que ocurre la emergencia sanitaria debida al COVID-19 (año 2020) y las esperadas (promedio últimos 5 años). El cálculo se representó gráficamente para una comprensión más sencilla y se realizó de la siguiente forma:

Exceso de muertes (enero a julio 2020) = Muertes observadas (enero a julio 2020) – Promedio de muertes (enero a julio 2015 a 2019)

COMPARATIVO II TRIMESTRE AÑO 2020pr

1 de abril – 30 de junio 2020pr¹ – 2019pr²

1. Nacimientos

Para el segundo trimestre de 2020pr del total de nacimientos ocurridos y reportados, el 51,4% fueron hombres y el 48,6% fueron mujeres. Para el segundo trimestre de 2019pr esta proporción fue de 51,5% para hombres y 48,5% para mujeres (Tabla 1).

Tabla 1. Número de nacimientos según sexo.

Total, nacional

II trimestre (2020pr-2019pr)

Sexo	II trim 2020pr		II trim 2019pr	
	Total	%	Total	%
Total	141.425	100,0	151.914	100,0
Hombres	72.690	51,4	78.288	51,5
Mujeres	68.717	48,6	73.612	48,5
Indeterminado	18	0,0	14	0,0

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

Por grupos de edad de la madre en el segundo trimestre de 2020pr, la mayor proporción de nacimientos proviene de madres entre los 20 y los 29 años, con 75.947 casos, equivalentes al 53,7%. El comportamiento fue similar para el 2019pr. Entre los dos trimestres comparados se observa una reducción del 17,8% en los nacimientos de madres entre los 10 y 14 años (Tabla 2).

Tabla 2. Número de nacimientos según grupos de edad de la madre.

Total, nacional

II trimestre (2020pr-2019pr)

Grupos de edad de la madre	II trim 2020pr		II trim 2019pr	
	Total	%	Total	%
Total	141.425	100,0	151.914	100,0
De 10 a 14 años	946	0,7	1.151	0,8
De 15 a 19 años	24.846	17,6	27.982	18,4
De 20 a 24 años	40.704	28,8	43.658	28,7
De 25 a 29 años	35.243	24,9	37.255	24,5
De 30 a 34 años	23.608	16,7	24.838	16,4
De 35 a 39 años	12.491	8,8	13.403	8,8
De 40 a 44 años	3.348	2,4	3.376	2,2
De 45 a 49 años	214	0,2	218	0,1
De 50 a 54 años	23	0,0	33	0,0
Sin información	2	0,0	0	0,0

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

¹ Corresponde a los hechos vitales que ocurrieron y fueron reportados entre el 1 de abril de 2020 y el 30 de junio de 2020.

² Corresponde a los hechos vitales que ocurrieron y fueron reportados entre el 1 de abril de 2019 y el 30 de junio de 2019.

En cuanto al peso del nacido vivo en el segundo trimestre de 2020pr, el 42,6% presentó un peso al nacer entre 3.000 y 3.499 gramos. Los nacimientos de menos de 1.000 gramos representaron un 0,4% de los casos. La distribución según peso al nacer en el 2020pr es similar a la presentada en el segundo trimestre de 2019pr (Tabla 3).

Tabla 3. Número de nacimientos según peso al nacer.

Total, nacional

II trimestre (2020pr-2019pr)

Peso en gramos	II trim 2020pr		II trim 2019pr	
	Total	%	Total	%
Total	141.425	100,0	151.914	100,0
Menos de 1.000	587	0,4	620	0,4
1.000 - 1.499	1.111	0,8	1.203	0,8
1.500 - 1.999	2.425	1,7	2.690	1,8
2.000 - 2.499	8.819	6,2	10.229	6,7
2.500 - 2.999	38.756	27,4	42.729	28,1
3.000 - 3.499	60.250	42,6	64.846	42,7
3.500 - 3.999	25.381	17,9	25.680	16,9
4.000 y más	4.041	2,9	3.832	2,5
Sin información	55	0,0	85	0,1

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

2. Defunciones no fetales³

En el segundo trimestre de 2020pr ocurrieron y se reportaron 58.852 defunciones no fetales, evidenciando un aumento de 2.621 defunciones en relación con el segundo trimestre 2019pr, lo cual equivale a un incremento del 4,7% en las defunciones en el territorio nacional. La distribución por sexo muestra que en el segundo trimestre de 2020pr el 55,8% de los fallecidos fueron hombres y 44,1% mujeres, distribución similar a la presentada en el mismo trimestre de 2019pr (Tabla 4).

Tabla 4. Número de defunciones no fetales según sexo.

Total, nacional

II trimestre (2020pr-2019pr)

Sexo	II trim 2020pr		II trim 2019pr	
	Total	%	Total	%
Total	58.852	100,0	56.231	100,0
Hombres	32.859	55,8	30.862	54,9
Mujeres	25.971	44,1	25.348	45,1
Indeterminado	22	0,0	21	0,0

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

³ 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.

Para el segundo trimestre del 2020pr los grupos de edad de 70 años y más, concentran el mayor número de defunciones con 32.681 casos, que equivalen al 55,5% del total. Los grupos de edad de 1 a 4 años son los de menor participación con el 0,4%. Para el segundo trimestre de 2019pr la distribución se comportó de forma similar (Tabla 5).

Tabla 5. Número de defunciones no fatales según grupos de edad.

Total, nacional

II trimestre (2020pr-2019pr)

Grupos de Edad	II trim 2020pr		II trim 2019pr	
	Total	%	Total	%
Total Nacional	58.852	100,0	56.231	100,0
Menores de 1 año	1.453	2,5	1.642	2,9
De 1 año	122	0,2	172	0,3
De 2 a 4 años	119	0,2	164	0,3
De 5 a 9 años	155	0,3	205	0,4
De 10 a 14 años	230	0,4	234	0,4
De 15 a 19 años	639	1,1	867	1,5
De 20 a 24 años	1.104	1,9	1.290	2,3
De 25 a 29 años	1.233	2,1	1.373	2,4
De 30 a 34 años	1.199	2,0	1.266	2,3
De 35 a 39 años	1.323	2,2	1.280	2,3
De 40 a 44 años	1.431	2,4	1.390	2,5
De 45 a 49 años	1.701	2,9	1.543	2,7
De 50 a 54 años	2.385	4,1	2.162	3,8
De 55 a 59 años	3.381	5,7	2.936	5,2
De 60 a 64 años	4.398	7,5	3.836	6,8
De 65 a 69 años	5.284	9,0	4.573	8,1
De 70 a 74 años	5.997	10,2	5.160	9,2
De 75 a 79 años	6.428	10,9	6.129	10,9
De 80 a 84 años	7.236	12,3	7.003	12,5
De 85 a 89 años	6.517	11,1	6.539	11,6
De 90 a 94 años	4.395	7,5	4.289	7,6
De 95 a 99 años	1.683	2,9	1.727	3,1
De 100 años y más	425	0,7	451	0,8
Edad desconocida	14	0,0	0	0,0

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

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

Las defunciones por causa natural en hombres registraron un incremento del 12,9% frente al mismo periodo del año 2019pr. La primera causa de muerte natural continúa siendo las enfermedades isquémicas del corazón, en segundo lugar, se encuentran las denominadas, resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias. Las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores y las cerebrovasculares se mantienen dentro de las primeras cinco (5) causas naturales de defunción en hombres (Tabla 6).

Tabla 6. Número de defunciones no fetales en hombres según causa natural (Lista 6/67 OPS)

Total, nacional

II trimestre (2020pr-2019pr)

Código Grupo	Diez primeras causas de muerte natural en Hombres	II trim 2020pr	
		Total	%
	Total nacional	28.340	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	5.012	17,7
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	4.200	14,8
307	Enfermedades cerebrovasculares	1.708	6,0
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	1.501	5,3
302	Enfermedades hipertensivas	1.042	3,7
601	Diabetes mellitus	981	3,5
108	Infecciones respiratorias agudas	964	3,4
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estóm	884	3,1
214	Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	866	3,1
210	Tumor maligno de la próstata	788	2,8
	Otros grupos de causas naturales	10.394	36,7
Código Grupo	Diez primeras causas de muerte natural en Hombres	II trim 2019pr	
		Total	%
	Total nacional	25.093	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	4.793	19,1
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	1.822	7,3
307	Enfermedades cerebrovasculares	1.667	6,6
108	Infecciones respiratorias agudas	1.085	4,3
302	Enfermedades hipertensivas	957	3,8
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	865	3,4
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estóm	843	3,4
214	Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	839	3,3
210	Tumor maligno de la próstata	817	3,3
601	Diabetes mellitus	813	3,2
	Otros grupos de causas naturales	10.592	42,2

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Durante el segundo trimestre de 2020pr las tres primeras causas de muerte natural en mujeres fueron las enfermedades isquémicas del corazón, el resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias y las enfermedades cerebrovasculares, las cuales concentraron el 33,4% del total. Las defunciones por causa natural en mujeres se incrementaron en un 3,9% con relación al mismo periodo del año 2019pr (Tabla 7).

Tabla 7. Número de defunciones no fatales en mujeres según causa natural (Lista 6/67 OPS⁴)

Total, nacional

II trimestre (2020pr-2019pr)

Código Grupo	Diez primeras causas de muerte natural en Mujeres	II trim 2020pr	
		Total	%
	Total nacional	25.138	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	3.947	15,7
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2.659	10,6
307	Enfermedades cerebrovasculares	1.787	7,1
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	1.243	4,9
302	Enfermedades hipertensivas	1.179	4,7
601	Diabetes mellitus	1.115	4,4
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estóm:	941	3,7
614	Resto de las enfermedades	882	3,5
206	Tumor maligno de la mama de la mujer	816	3,2
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	796	3,2
	Otros grupos de causas naturales	9.773	38,9
Código Grupo	Diez primeras causas de muerte natural en Mujeres	II trim 2019pr	
		Total	%
	Total nacional	24.193	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	3.963	16,4
307	Enfermedades cerebrovasculares	1.919	7,9
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	1.841	7,6
108	Infecciones respiratorias agudas	1.063	4,4
302	Enfermedades hipertensivas	1.046	4,3
601	Diabetes mellitus	930	3,8
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estóm:	913	3,8
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	897	3,7
206	Tumor maligno de la mama de la mujer	834	3,4
614	Resto de las enfermedades	802	3,3
	Otros grupos de causas naturales	9.985	41,3

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

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

Para el segundo trimestre de 2020pr el número de defunciones no fatales por agresiones (homicidios) disminuyó en 392 casos con relación al mismo periodo de 2019pr, registrándose como la primera causa de muerte por causa externa en hombres para este trimestre. Los accidentes de transporte terrestre se mantuvieron en el segundo lugar con un total de 692 casos y una reducción del 44,3% frente al mismo periodo del año 2019pr (Tabla 8).

⁴ Para las cifras de 2019pr y 2020pr se adoptó la última versión oficial de la lista 6/67 de la OPS.

Tabla 8. Número de defunciones no fatales en hombres según causa externa (Lista 6/67 OPS)

Total, nacional

II trimestre (2020pr-2019pr)

Código Grupo	Número de muertes según causa externa en Hombres	II trim 2020pr	
		Total	%
	Total nacional	4.519	100,0
512	Agresiones (homicidios)	2.296	50,8
501	Accidentes de transporte terrestre	692	15,3
511	Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	475	10,5
513	Eventos de intención no determinada	325	7,2
510	Otros accidentes, inclusive secuelas	253	5,6
503	Caídas	149	3,3
505	Ahogamiento y sumersión accidentales	106	2,3
506	Accidentes que obstruyen la respiración	62	1,4
507	Exposición a la corriente eléctrica	57	1,3
509	Envenenamiento accidental por exposición a sustancias nocivas	45	1,0
	Otros grupos de causas externas	59	1,3
Código Grupo	Numero de muertes según causa externa en Hombres	II trim 2019pr	
	Total nacional	5.769	100,0
512	Agresiones (homicidios)	2.688	46,6
501	Accidentes de transporte terrestre	1.242	21,5
511	Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	530	9,2
510	Otros accidentes, inclusive secuelas	409	7,1
513	Eventos de intención no determinada	290	5,0
503	Caídas	223	3,9
505	Ahogamiento y sumersión accidentales	155	2,7
506	Accidentes que obstruyen la respiración	71	1,2
507	Exposición a la corriente eléctrica	43	0,7
509	Envenenamiento accidental por exposición a sustancias nocivas	39	0,7
	Otros grupos de causas externas	79	1,4

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

En mujeres, para el segundo trimestre de 2020pr, las agresiones (homicidios) se situaron como la primera causa por muerte externa con un total de 186 casos, presentando una disminución de 71 casos frente al mismo periodo del año 2019pr. Los accidentes de transporte terrestre registraron un descenso, pasando de 245 casos en el segundo trimestre de 2019pr a 117 en 2020pr. En general, las defunciones por lesión de causa externa en mujeres registran una disminución del 27,9% en el segundo trimestre de 2020pr con relación al mismo trimestre de 2019pr, pasando de 1.155 casos a 833 (Tabla 9).

Tabla 9. Número de defunciones no fatales en mujeres según causa externa (Lista 6/67 OPS⁵)

Total, nacional

II trimestre (2020pr-2019pr)

Código Grupo	Número de muertes según causa externa en Mujeres	II trim 2020pr	
		Total	%
Total nacional		833	100,0
512	Agresiones (homicidios)	186	22,3
510	Otros accidentes, inclusive secuelas	173	20,8
513	Eventos de intención no determinada	121	14,5
501	Accidentes de transporte terrestre	117	14,0
511	Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	112	13,4
503	Caídas	51	6,1
506	Accidentes que obstruyen la respiración	32	3,8
514	Las demás causas externas	13	1,6
505	Ahogamiento y sumersión accidentales	12	1,4
509	Envenenamiento accidental por exposición a sustancias nocivas	10	1,2
	Otros grupos de causas externas	6	0,7
Código Grupo	Numero de muertes según causa externa en Mujeres	II trim 2019pr	
		Total	%
Total nacional		1.155	100,0
512	Agresiones (homicidios)	257	22,3
501	Accidentes de transporte terrestre	245	21,2
510	Otros accidentes, inclusive secuelas	243	21,0
511	Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	126	10,9
513	Eventos de intención no determinada	102	8,8
503	Caídas	82	7,1
505	Ahogamiento y sumersión accidentales	35	3,0
506	Accidentes que obstruyen la respiración	31	2,7
509	Envenenamiento accidental por exposición a sustancias nocivas	10	0,9
514	Las demás causas externas	8	0,7
	Otros grupos de causas externas	16	1,4

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

3. Defunciones fatales⁶

Para el segundo trimestre de 2020pr se presenta una reducción de 1.229 casos en las defunciones fatales con respecto al mismo periodo de 2019pr. La distribución por edad gestacional es similar en los dos años concentrándose en las edades de menos de 22 semanas, las cuales representan el 69,9% para 2020pr y el 72,6% para 2019pr (Tabla 10).

⁵ Para las cifras de 2019pr y 2020pr, se adoptó la última versión oficial de la lista 6/67 de la OPS.

⁶ 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.

Tabla 10. Número de defunciones fetales según edad gestacional.

Total, nacional.

II trimestre (2020pr-2019pr)

Edad gestacional (En semanas)	II trim 2020pr		II trim 2019pr	
	Total	%	Total	%
Total nacional	7.863	100	9.092	100,0
Menos de 22	5.498	69,9	6.600	72,6
De 22 a 27	628	8,0	633	7,0
De 28 a 36	554	7,0	528	5,8
De 37 y más	284	3,6	258	2,8
Sin información	899	11,4	1.073	11,8

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

Para el segundo trimestre de 2020pr, la mayor proporción de defunciones fetales se presentó en los grupos de edad de la madre de 20 a 29 años, entre los cuales se concentraron el 48,1% del total (Tabla 11).

Tabla 11. Número de defunciones fetales según grupos de edad de la madre.

Total, nacional.

II trimestre (2020pr-2019pr)

Grupos de edad de la madre	II trim 2020pr		II trim 2019pr	
	Total	%	Total	%
Total nacional	7.863	100	9.092	100
10 - 14 años	54	0,7	81	0,9
15 - 19 años	1.205	15,3	1.366	15,0
20 - 24 años	2.049	26,1	2.324	25,6
25 - 29 años	1.730	22,0	1.998	22,0
30 - 34 años	1.335	17,0	1.529	16,8
35 - 39 años	965	12,3	1.154	12,7
40 - 44 años	432	5,5	507	5,6
45 - 49 años	49	0,6	59	0,6
50 - 54 años	4	0,1	4	0,0
Edad desconocida	40	0,5	70	0,8

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

COMPARATIVO ACUMULADO 2019pr

1 enero a 31 de diciembre de 2018 y 2019pr

1. Nacimientos

Para el año 2019pr se reportaron 639.820 nacimientos de los cuales, el 51,3% correspondió a hombres y el 48,6% a mujeres. Para el año 2018 se reportó un total de 649.115 nacidos vivos, manteniéndose proporciones similares entre hombres y mujeres (Tabla 12).

Tabla 12. Número de nacimientos según sexo.

Total, nacional.

Acumulado 2019pr

Sexo	Enero - Diciembre 2019pr		Enero - Diciembre 2018	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total	639.820	100,0	649.115	100,0
Hombres	328.547	51,3	332.740	51,3
Mujeres	311.215	48,6	316.303	48,7
Indeterminado	58	0,0	72	0,0

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Según grupos de edad de la madre en el año 2019pr se observa que el grupo de edad con mayor representación es el de 20 a 24 años, con el 28,9% del total de los nacimientos. La distribución en el acumulado de 2019pr guarda una proporción similar con la de 2018 (Tabla 13).

Tabla 13. Número de nacimientos según grupos de edad de la madre.

Total, nacional.

Acumulado 2019pr

Grupos de edad de la madre	Enero - Diciembre 2019pr		Enero - Diciembre 2018	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total	639.820	100,0	649.115	100,0
De 10 a 14 años	4.780	0,7	5.442	0,8
De 15 a 19 años	117.930	18,4	123.223	19,0
De 20 a 24 años	184.595	28,9	186.468	28,7
De 25 a 29 años	156.196	24,4	156.505	24,1
De 30 a 34 años	104.877	16,4	104.773	16,1
De 35 a 39 años	56.342	8,8	56.877	8,8
De 40 a 44 años	13.961	2,2	13.983	2,2
De 45 a 49 años	955	0,1	1.029	0,2
De 50 a 54 años	124	0,0	145	0,0
Sin información	60	0,0	670	0,1

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Según la variable peso al nacer, en 2019pr la mayor cantidad de nacimientos se ubicó entre los 3.000 y los 3.499 gramos, con un total de 272.191 casos que corresponden al 42,5% del total nacional. Se registraron 60.408 casos con un peso inferior a 2.500 gramos, los cuales corresponden al 9,4% del total nacional. En el año 2018 los datos muestran una distribución similar (Tabla 14).

Tabla 14. Número de nacimientos según peso al nacer.

Total, nacional.

Acumulado 2019pr

Peso en gramos	Enero - Diciembre 2019pr		Enero - Diciembre 2018	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total	639.820	100	649.115	100,0
Menos de 1.000	2.575	0,4	2.739	0,4
1.000 - 1.499	4.883	0,8	4.860	0,7
1.500 - 1.999	11.095	1,7	10.957	1,7
2.000 - 2.499	41.855	6,5	40.756	6,3
2.500 - 2.999	179.690	28,1	177.223	27,3
3.000 - 3.499	272.191	42,5	275.732	42,5
3.500 - 3.999	109.281	17,1	114.000	17,6
4.000 y más	16.110	2,5	17.803	2,7
Sin información	2.140	0,3	5.045	0,8

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

2. Defunciones no fetales

En el acumulado del año 2019pr se presentaron 243.396 defunciones no fetales de las cuales, el 55,1% fueron hombres y el 44,9% restante mujeres. En el mismo periodo del año 2018 se presentaron 236.932 defunciones no fetales de las cuales, el 55,2% correspondieron a hombres y el 44,8% a mujeres. Se observa un incremento de 6.464 defunciones en el año 2019pr con relación al mismo periodo del 2018, lo cual representa un incremento total del 2,7% (Tabla 15).

Tabla 15. Defunciones no fetales según sexo.

Total, nacional.

Acumulado 2019pr

Sexo	Enero - Diciembre 2019pr		Enero - Diciembre 2018	
	Total	%	Total	%
Total	243.396	100,0	236.932	100,0
Hombres	134.041	55,1	130.776	55,2
Mujeres	109.230	44,9	106.075	44,8
Indeterminado	125	0,1	81	0,0

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Dentro de las diez primeras causas de defunción en hombres en el acumulado del año 2019pr, la enfermedad isquémica del corazón alcanzó una participación de 15,8%, las agresiones (homicidios) el 8,8% y las muertes por enfermedades crónicas de vías respiratorias inferiores el 6,2%. Las 10 primeras causas de defunción concentran el 55,7% del total de las muertes ocurridas en el periodo. En el 2019pr y frente al mismo periodo del año 2018 en hombres, la enfermedad isquémica del corazón presentó una reducción del 3,7%.

Las defunciones totales en hombres se incrementan en un 2,5%, lo cual se explica por las muertes asociadas a las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, que aumentaron en un 18,9% frente al 2018 (Tabla 16).

Tabla 16. Defunciones no fatales en hombres según grupos de causas (Lista 6/67 OPS)

Total, nacional.

Acumulado 2019pr

Código Grupo	Grupo de causas - Hombres	Enero - Diciembre 2019pr	
		Total	%
	Total nacional	134.041	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	21.232	15,8
512	Agresiones (homicidios)	11.849	8,8
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	8.353	6,2
307	Enfermedades cerebrovasculares	7.397	5,5
501	Accidentes de transporte terrestre	5.704	4,3
108	Infecciones respiratorias agudas	4.921	3,7
302	Enfermedades hipertensivas	4.403	3,3
601	Diabetes mellitus	3.613	2,7
214	Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	3.583	2,7
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago	3.580	2,7
	Otros grupos de causas	59.406	44,3
Código Grupo	Grupo de causas - Hombres	Enero - Diciembre 2018	
		Total	%
	Total nacional	130.776	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	22.047	16,9
512	Agresiones (homicidios)	11.617	8,9
307	Enfermedades cerebrovasculares	7.420	5,7
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	7.026	5,4
501	Accidentes de transporte terrestre	5.795	4,4
108	Infecciones respiratorias agudas	5.221	4,0
302	Enfermedades hipertensivas	4.412	3,4
601	Diabetes mellitus	3.705	2,8
610	Enfermedades del sistema urinario	3.618	2,8
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	3.484	2,7
	Otros grupos de causas	56.431	43,2

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

En mujeres para el acumulado del año 2019pr, las enfermedades isquémicas del corazón alcanzaron el 16,1% del total de las muertes, seguidas de las enfermedades cerebrovasculares con el 7,7%.

Se observa una reducción del 3,3% en las defunciones por enfermedades isquémicas del corazón frente al mismo periodo en 2018, situación que se repite con las enfermedades cerebrovasculares que caen un 3,2% y las infecciones respiratorias agudas con un 7,9%. Al contrario, las defunciones por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores se incrementaron en un 15,0% en el año 2019pr, al igual que los tumores malignos de mama, en los cuales el aumento fue de un 3,9% (Tabla 17).

Tabla 17. Defunciones no fatales mujeres según grupos de causas (Lista 6/67 OPS)

Total, nacional.

Acumulado 2019pr

Código Grupo	Grupo de causas - Mujeres	Enero - Diciembre 2019pr	
		Total	%
	Total nacional	109.230	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	17.539	16,1 
307	Enfermedades cerebrovasculares	8.392	7,7 
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	8.009	7,3 
302	Enfermedades hipertensivas	4.812	4,4 
108	Infecciones respiratorias agudas	4.590	4,2 
601	Diabetes mellitus	4.292	3,9 
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	3.840	3,5 
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago	3.743	3,4 
614	Resto de las enfermedades	3.742	3,4 
206	Tumor maligno de la mama de la mujer	3.563	3,3 
	Otros grupos de causas	46.708	42,8
Código Grupo	Grupo de causas - Mujeres	Enero - Diciembre 2018	
		Total	%
	Total nacional	106.075	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	18.139	17,1 
307	Enfermedades cerebrovasculares	8.670	8,2 
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	6.965	6,6 
108	Infecciones respiratorias agudas	4.985	4,7 
302	Enfermedades hipertensivas	4.709	4,4 
601	Diabetes mellitus	4.344	4,1 
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago	3.642	3,4 
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	3.600	3,4 
206	Tumor maligno de la mama de la mujer	3.428	3,2 
610	Enfermedades del sistema urinario	3.283	3,1 
	Otros grupos de causas	44.310	41,8

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

3. Defunciones Fetales

En lo corrido del año 2019pr y según grupo de edad de la madre, la mayor proporción de defunciones fatales se presentó en el rango comprendido entre los 20 y 29 años, el cual concentró el 47,6% del total, es decir, 17.878 casos. Para el año 2018 la mayor proporción de defunciones fatales se presentó en el mismo rango de edad concentrando el 47,4% (Tabla 18).

Tabla 18. Número defunciones fetales según grupos de edad de la madre.

Total, nacional

Acumulado 2019pr

Grupos de edad de la madre	Enero - Diciembre 2019pr		Enero - Diciembre 2018	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total nacional	37.541	100,0	41.098	100,0
10 - 14 años	343	0,9	378	0,9
15 - 19 años	5.624	15,0	6.384	15,5
20 - 24 años	9.475	25,2	10.328	25,1
25 - 29 años	8.403	22,4	9.153	22,3
30 - 34 años	6.411	17,1	6.823	16,6
35 - 39 años	4.681	12,5	5.249	12,8
40 - 44 años	2.092	5,6	2.228	5,4
45 - 49 años	218	0,6	246	0,6
50 - 54 años	12	0,0	14	0,0
Edad desconocida	282	0,8	295	0,7

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

AÑO CORRIDO 2020pr

1 enero a 31 de julio de 2020pr

1. Nacimientos

Entre el 1 de enero y el 31 de julio 2020pr, se reportaron 342.949 nacimientos de los cuales, el 51,5% corresponde a hombres y el 48,5% a mujeres (Tabla 19).

Tabla 19. Número de nacimientos según sexo.

Total, nacional.

Año corrido 2020pr

Sexo	Enero - Julio 2020pr	
	Total	Proporción (%)
Total	342.949	100,0
Hombres	176.564	51,5
Mujeres	166.348	48,5
Indeterminado	37	0,0

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Según grupos de edad de la madre, se observa que el grupo de edad con mayor representación es el de 20 a 24 años, con el 28,9% del total de los nacimientos, le sigue el grupo de 25 a 29 años con el 24,8% y luego el de 15 a 19 años con el 17,7% (Tabla 20).

Tabla 20. Número de nacimientos según grupos de edad de la madre.

Total, nacional.

Año corrido 2020pr

Grupos de edad de la madre	Enero - Julio 2020pr	
	Total	Proporción (%)
Total	342.949	100,0
De 10 a 14 años	2.347	0,7
De 15 a 19 años	60.699	17,7
De 20 a 24 años	99.130	28,9
De 25 a 29 años	84.992	24,8
De 30 a 34 años	56.823	16,6
De 35 a 39 años	30.560	8,9
De 40 a 44 años	7.796	2,3
De 45 a 49 años	532	0,2
De 50 a 54 años	65	0,0
Sin información	5	0,0

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Según la variable peso al nacer, entre enero y julio de 2020pr, la mayor cantidad de nacimientos se ubica entre los 3.000 y los 3.499 gramos, con un total de 146.020 casos que corresponden al 42,6% del total nacional. Se registraron 32.170 casos con un peso inferior a 2.500 gramos, los cuales corresponden al 9,4% del total nacional (Tabla 21).

Tabla 21. Número de nacimientos según peso al nacer.

Total, nacional.

Año corrido 2020pr

Peso en gramos	Enero - Julio 2020pr	
	Total	Proporción (%)
Total	342.949	100,0
Menos de 1.000	1.455	0,4
1.000 - 1.499	2.613	0,8
1.500 - 1.999	5.966	1,7
2.000 - 2.499	22.136	6,5
2.500 - 2.999	95.048	27,7
3.000 - 3.499	146.020	42,6
3.500 - 3.999	60.068	17,5
4.000 y más	9.314	2,7
Sin información	329	0,1

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

2. Defunciones no fetales

Entre el 1 de enero y el 31 de julio de 2020pr se presentaron 150.195 defunciones no fetales de las cuales, el 56,1% fueron hombres y el 43,8% restante a mujeres (Tabla 22).

Tabla 22. Defunciones no fetales según sexo.

Total, nacional.

Año corrido 2020pr

Sexo	Enero - Julio 2020pr	
	Total	%
Total	150.195	100,0
Hombres	84.286	56,1
Mujeres	65.828	43,8
Indeterminado	81	0,1

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Dentro de las diez primeras causas de defunción en hombres entre el 1 de enero y el 31 de julio de 2020pr, la enfermedad isquémica del corazón alcanzó una participación de 14,9%, el resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias el 12,5 y las agresiones (homicidios) el 7,0%.

Las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores y las infecciones respiratorias agudas suman 6.720 defunciones que corresponden al 8,0% del total de defunciones del país. Las 10 primeras causas de defunción concentran el 58,7% del total de las muertes ocurridas en el periodo (Tabla 23).

Tabla 23. Defunciones no fatales en hombres según grupos de causas (Lista 6/67 OPS).

Total, nacional.

Año corrido 2020pr

Código Grupo	Grupo de causas - Hombres	Enero - Julio 2020pr	
		Total	%
	Total nacional	84.286	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	12.569	14,9
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	10.551	12,5
512	Agresiones (homicidios)	5.867	7,0
307	Enfermedades cerebrovasculares	4.227	5,0
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	4.012	4,8
108	Infecciones respiratorias agudas	2.708	3,2
302	Enfermedades hipertensivas	2.694	3,2
601	Diabetes mellitus	2.389	2,8
501	Accidentes de transporte terrestre	2.295	2,7
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago	2.169	2,6
	Otros grupos de causas	34.805	41,3

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

En mujeres, entre el 1 de enero y el 31 de julio de 2020pr, las enfermedades isquémicas del corazón alcanzaron el 15,4% del total de las muertes, seguidas del resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias con el 9,5% (Tabla 24).

Las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores y las infecciones respiratorias agudas suman 5.661 defunciones que corresponden al 8,6% del total de defunciones del país. Las 10 primeras causas de defunción concentran el 58,5% del total de las muertes ocurridas en el periodo. (Tabla 24).

Tabla 24. Defunciones no fatales mujeres según grupos de causas (Lista 6/67 OPS)

Total, nacional.

Año corrido 2020pr

Código Grupo	Grupo de causas - Mujeres	Enero - Julio 2020pr	
		Total	%
	Total nacional	65.828	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	10.106	15,4
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	6.281	9,5
307	Enfermedades cerebrovasculares	4.466	6,8
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	3.473	5,3
302	Enfermedades hipertensivas	2.851	4,3
601	Diabetes mellitus	2.697	4,1
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago	2.228	3,4
614	Resto de las enfermedades	2.207	3,4
108	Infecciones respiratorias agudas	2.188	3,3
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	2.034	3,1
	Otros grupos de causas	27.297	41,5

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

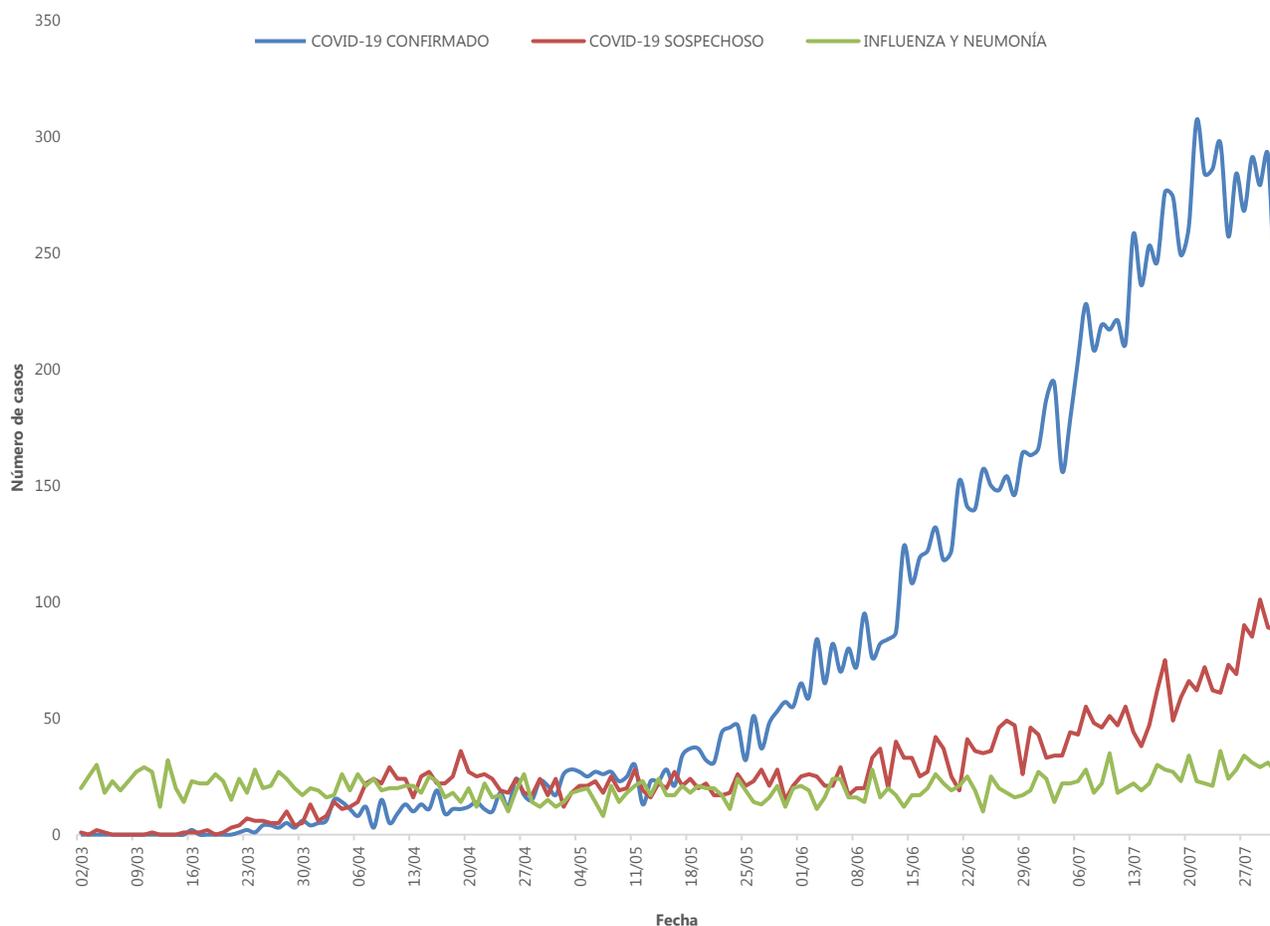
2.1. Defunciones por COVID-19 confirmado⁷, sospechoso⁸, neumonías e influenza⁹.

La primera defunción por COVID-19 sospechoso se registró el 2 de marzo de 2020 y por COVID-19 confirmado el 16 de marzo de 2020. En el periodo del 2 de marzo al 31 de julio de 2020pr se reportaron 12.311 defunciones por COVID-19 confirmado, 4.118 casos por COVID-19 sospechoso y 3.128 defunciones por neumonías e influenza, las cuales representan el 2,1% del total de defunciones en lo corrido del año. (Gráfico 2).

Gráfico 2. Número de defunciones diarias, según casos COVID-19 confirmados, sospechosos, neumonías e influenza.

Total, nacional

Año corrido 2020pr – marzo a julio



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

⁷ Fallecidos por SARS-CoV-2 (COVID-19) confirmados por el Instituto Nacional de Salud, e identificados con el código U071, según clasificación internacional de enfermedades (CIE-10).

⁸ Fallecidos con sospecha de SARS-CoV-2 (COVID-19) aún no confirmados ni descartados, e identificados con el código U072, según clasificación internacional de enfermedades (CIE-10).

⁹ Fallecidos por neumonías e influenza, es decir, con código de causa básica de defunción J09 a J18, según clasificación internacional de enfermedades (CIE-10).

Según sexo se observa una mayor frecuencia de defunciones en hombres para COVID-19 confirmado, COVID-19 sospechoso y neumonías e influenza (Gráfico 3).

Gráfico 3. Número de defunciones, según sexo del fallecido.

Total, nacional

Año corrido 2020pr – marzo a julio



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Según grupo de edad quinquenal, para las defunciones por neumonías e influenza, el 79,8% se concentra en personas de 60 años y más. El mayor número de defunciones por COVID-19 confirmado y sospechoso se concentra en personas del mismo grupo de edad, con el 74,1% y el 73,3% respectivamente (Tabla 25).

Tabla 25. Número de defunciones, según grupos de edad del fallecido.

Total, nacional

Año corrido 2020pr – Marzo a julio

Grupos de Edad	COVID-19 Confirmado		COVID-19 Sospechoso		Neumonía e Influenza	
	Total	%	Total	%	Total	%
Total nacional	12.311	100,0%	4.118	100,0%	3.128	100,0%
Menor de 5 años	40	0,3%	64	1,6%	67	2,1%
De 5 a 9 años	10	0,1%	12	0,3%	8	0,3%
De 10 a 14 años	6	0,0%	17	0,4%	8	0,3%
De 15 a 19 años	20	0,2%	18	0,4%	10	0,3%
De 20 a 24 años	63	0,5%	32	0,8%	19	0,6%
De 25 a 29 años	100	0,8%	53	1,3%	29	0,9%
De 30 a 34 años	137	1,1%	61	1,5%	35	1,1%
De 35 a 39 años	249	2,0%	75	1,8%	42	1,3%
De 40 a 44 años	359	2,9%	119	2,9%	64	2,0%
De 45 a 49 años	499	4,1%	143	3,5%	84	2,7%
De 50 a 54 años	695	5,6%	206	5,0%	105	3,4%
De 55 a 59 años	1.008	8,2%	301	7,3%	162	5,2%
De 60 a 64 años	1.287	10,5%	385	9,3%	218	7,0%
De 65 a 69 años	1.544	12,5%	456	11,1%	310	9,9%
De 70 a 74 años	1.625	13,2%	502	12,2%	342	10,9%
De 75 a 79 años	1.480	12,0%	507	12,3%	358	11,4%
De 80 a 84 años	1.470	11,9%	493	12,0%	475	15,2%
De 85 y más años	1.719	14,0%	674	16,4%	792	25,3%
Edad desconocida	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

Entre el 2 de marzo y el 31 de julio de 2020pr, Bogotá concentró el 25,8% del total de defunciones por COVID-19 confirmado. Mientras que Atlántico registró el número más alto de fallecimientos por COVID-19 sospechoso con un 21,2% del total nacional. El número más alto de defunciones por neumonías e influenza se registró en Antioquia con el 11,3% del total nacional (Tabla 26).

Tabla 26. Número de defunciones, según departamento de residencia del fallecido.

Total, nacional

Año corrido 2020pr – Marzo a julio

Departamento de residencia	COVID-19 Confirmado		COVID-19 Sospechoso		Neumonía e Influenza	
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)
Total	12.311	100%	4.118	100%	3.128	100%
Bogotá	3.171	25,8%	694	16,9%	347	11,1%
Atlántico	2.817	22,9%	873	21,2%	219	7,0%
Valle del Cauca	1.156	9,4%	261	6,3%	281	9,0%
Córdoba	839	6,8%	233	5,7%	152	4,9%
Bolívar	838	6,8%	459	11,1%	342	10,9%
Antioquia	666	5,4%	394	9,6%	353	11,3%
Magdalena	488	4,0%	145	3,5%	111	3,5%
Sucre	406	3,3%	55	1,3%	42	1,3%
Cundinamarca	391	3,2%	148	3,6%	200	6,4%
Nariño	305	2,5%	75	1,8%	63	2,0%
Santander	172	1,4%	105	2,5%	111	3,5%
Norte de	137	1,1%	156	3,8%	119	3,8%
La Guajira	131	1,1%	64	1,6%	40	1,3%
Chocó	111	0,9%	29	0,7%	19	0,6%
Amazonas	104	0,8%	21	0,5%	8	0,3%
Cesar	91	0,7%	31	0,8%	86	2,7%
Tolima	79	0,6%	80	1,9%	108	3,5%
Cauca	77	0,6%	11	0,3%	57	1,8%
Boyacá	55	0,4%	43	1,0%	64	2,0%
Meta	51	0,4%	40	1,0%	53	1,7%
Putumayo	51	0,4%	23	0,6%	17	0,5%
Huila	40	0,3%	112	2,7%	55	1,8%
Risaralda	38	0,3%	19	0,5%	67	2,1%
Caquetá	31	0,3%	10	0,2%	23	0,7%
Caldas	22	0,2%	17	0,4%	86	2,7%
Quindío	11	0,1%	7	0,2%	37	1,2%
Casanare	11	0,1%	5	0,1%	14	0,4%
Arauca	6	0,0%	0	0,0%	21	0,7%
Guainía	3	0,0%	0	0,0%	1	0,0%
San Andrés y Providencia	2	0,0%	0	0,0%	4	0,1%
Guaviare	1	0,0%	2	0,0%	4	0,1%
Vaupés	1	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Vichada	1	0,0%	0	0,0%	1	0,0%
Extranjero	7	0,1%	6	0,1%	5	0,2%
Sin información	1	0,0%	0	0,0%	18	0,6%

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

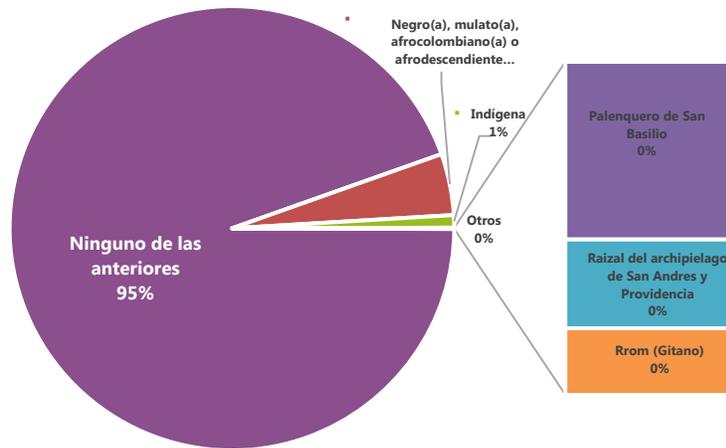
Pr: Cifras preliminares

El grupo étnico que se vio más afectado por el COVID-19 entre marzo y julio 2020pr, es el de: negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente con un 4% lo que corresponde a 734 casos, seguido por el de indígenas con 0,9% (Gráfico 4).

Gráfico 4. Defunciones por COVID-19, según pertenencia étnica.

Total, nacional

Año corrido 2020pr – marzo a julio



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

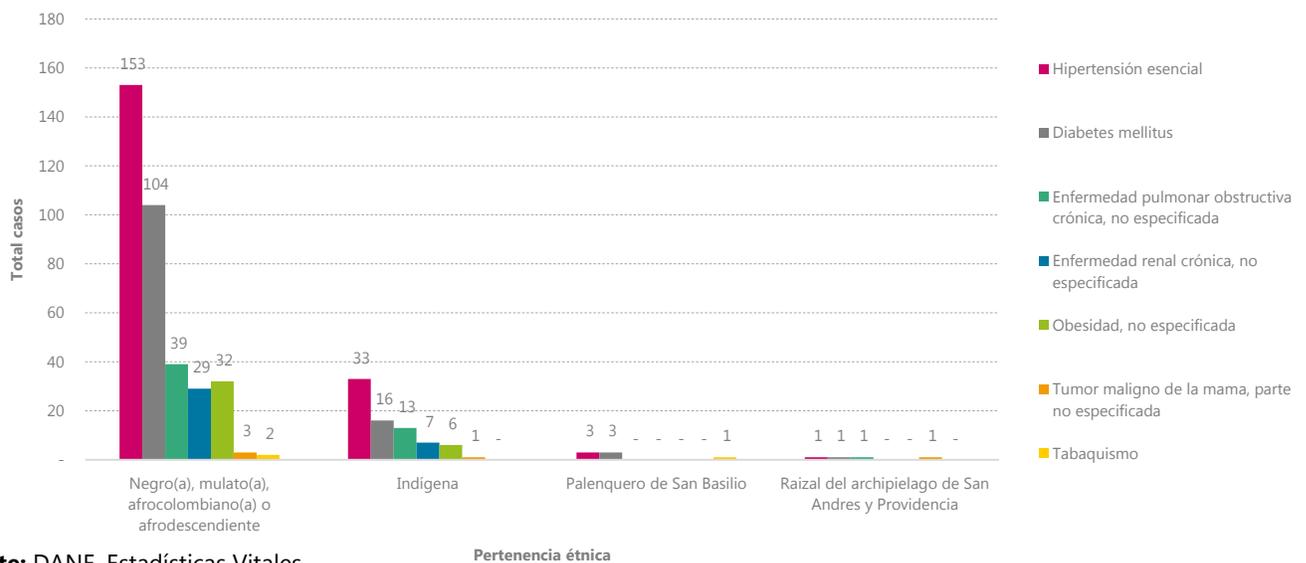
Pr: Cifras preliminares

Dentro de los diferentes grupos étnicos, las comorbilidades asociadas al COVID-19 que se presentan con mayor frecuencia son la hipertensión esencial y la diabetes mellitus, a excepción del grupo Rrom (gitanos) que no presentan comorbilidades asociadas (Gráfico 5).

Gráfico 5. Comorbilidades asociadas a COVID-19, según pertenencia étnica.

Total, nacional

Año corrido 2020pr – marzo a julio



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

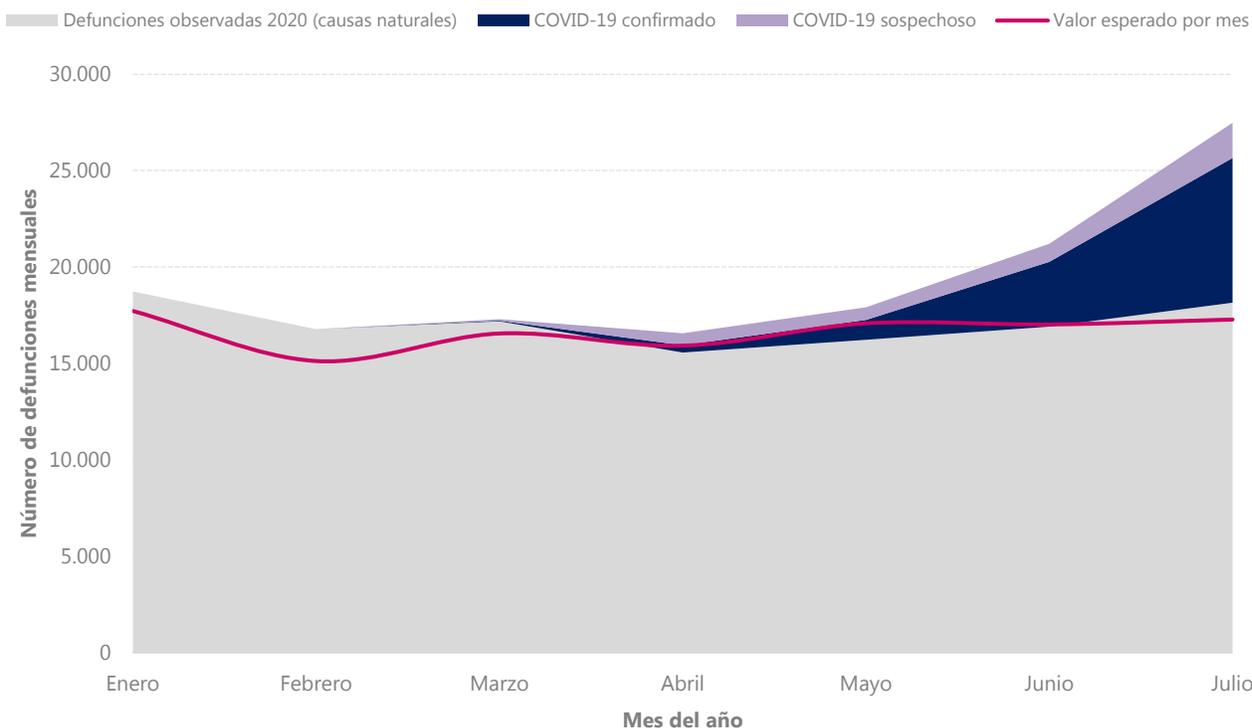
Pr: Cifras preliminares

2.2. Exceso de mortalidad por COVID-19

Entre enero y julio de 2020pr se observa un incremento en el número de defunciones por encima del valor esperado para las causas naturales registradas en el territorio nacional, incremento que se concentra en los últimos meses y se ve representado en su mayoría por COVID-19 (Gráfico 6).

Gráfico 6. Exceso de mortalidad en el país, según causas naturales y COVID-19.

Total, nacional
Año corrido 2020pr



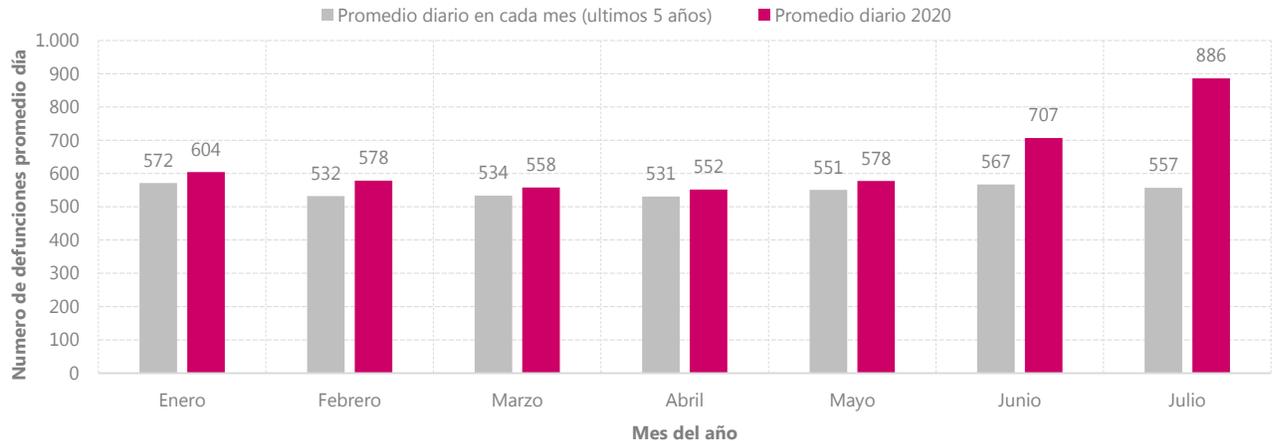
Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

Al realizar un análisis del número promedio de defunciones diarias por causas naturales, se observa que para todos los meses de 2020pr, se presenta un promedio defunciones por día superior al valor esperado para cada mes (Gráfico 7).

Gráfico 7. Número de defunciones promedio día según mes del año.

Total, nacional
Año corrido 2020pr



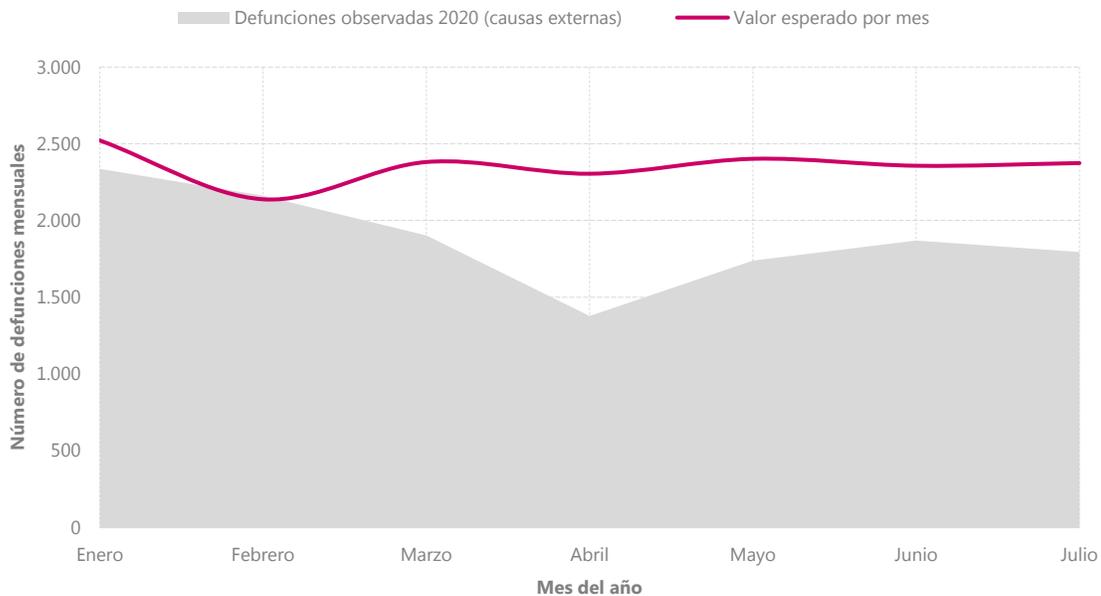
Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

Contrario a las defunciones por causas naturales, las muertes por causa externa, registra un descenso respecto a las defunciones esperadas (Gráfico 8).

Gráfico 8. Exceso de mortalidad en el país, según causas externas.

Total, nacional
Año corrido 2020pr



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

3. Defunciones Fetales

Entre enero y julio de 2020pr 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 48,5% del total, es decir, 9.486 casos (Tabla 27).

Tabla 27. Número defunciones fetales según grupos de edad de la madre.

Total, nacional

Año corrido 2020pr

Grupos de edad de la madre	Enero - Julio 2020pr	
	Total	Proporción (%)
Total nacional	19.549	100,0
10 - 14 años	191	1,0
15 - 19 años	2.969	15,2
20 - 24 años	5.027	25,7
25 - 29 años	4.459	22,8
30 - 34 años	3.296	16,9
35 - 39 años	2.351	12,0
40 - 44 años	1.024	5,2
45 - 49 años	110	0,6
50 - 54 años	7	0,0
Edad desconocida	115	0,6

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

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 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 – 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).

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 (OPS, 2018).

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 (OMS, 2018).

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 (OMS, 2018).

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. 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 (OMS, 2018).

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 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.

CORONAVIRUS: Los coronavirus son una extensa familia de virus que pueden causar enfermedades tanto en animales como en humanos. En los humanos se sabe que varios coronavirus causan infecciones respiratorias que pueden ir desde el resfriado común, hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) y el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS). El coronavirus descubierto más recientemente causa la enfermedad por coronavirus COVID-19 (OMS, 2020).

COVID-19: Es una enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto recientemente. Tanto el nuevo virus como la enfermedad eran desconocidos antes del brote registrado en Wuhan (China) en diciembre de 2019 (OMS, 2020).

COVID-19 (Confirmado): Es un caso de contagio por COVID-19 que ha sido confirmado mediante examen de laboratorio independientemente de la severidad o gravedad de los signos y síntomas clínicos. Para la publicación se codifica según instrucciones de la OMS con el código CIE-10 v2018 U07.1 que corresponde a defunción por COVID-19 caso confirmado (WHO, 2020b).

COVID-19 (Sospechoso): Corresponde a un caso de contagio por COVID-19 que se diagnostica clínica o epidemiológicamente, pero las pruebas de laboratorio no son concluyentes, no están disponibles o no han sido reportadas. Para la publicación se codifica según instrucciones de la OMS con el código CIE-10 v2018 U07.2 que corresponde a defunción por COVID-19 caso sospechoso (WHO, 2020b).

MUERTES POR CORONAVIRUS (COVID-19): Las muertes por coronavirus (COVID-19) son aquellas muertes registradas en Colombia en el periodo indicado y en donde la relación del COVID-19 fue mencionado en el certificado de defunción por el certificador. Un médico puede certificar la participación de COVID-19 en función de los síntomas y los hallazgos clínicos, no se requiere un resultado positivo de laboratorio (ONS, 2019).

NEUMONÍA: La neumonía es un tipo de infección respiratoria aguda que afecta a los pulmones. Estos están formados por pequeños sacos, llamados alvéolos, que en las personas sanas se llenan de aire al respirar. Los alvéolos de los enfermos de neumonía están llenos de pus y líquido, lo que hace dolorosa la respiración y limita la absorción de oxígeno (OMS, 2019).

INFLUENZA: La influenza es una enfermedad respiratoria contagiosa provocada por los virus de la influenza. Puede causar una enfermedad leve a grave. Los resultados graves de la infección por influenza pueden ser la hospitalización o la muerte. Algunas personas como las personas mayores, niños pequeños y las personas con ciertas afecciones corren un alto riesgo de presentar graves complicaciones por la influenza. Existen dos tipos de virus de influenza (gripe): A y B. Los virus de influenza A y B que generalmente se diseminan entre las personas (virus de influenza humana) todos los años causan epidemias de influenza estacional (Centers for Disease Control and Prevention, 2018).

EXCESO DE MORTALIDAD: El Exceso de mortalidad o la tasa de exceso de mortalidad es una medida que se usa en epidemiología especialmente durante la ocurrencia de emergencias por catástrofes naturales, epidemias o pandemias, y que es definida por la OMS como: "La mortalidad superior a la que se esperaría en función de la tasa de mortalidad sin crisis en la población de interés y que, en consecuencia, podía ser atribuida a la emergencia" (WHO, 2014).

El exceso de mortalidad se puede expresar como tasa, en donde sería la diferencia entre las tasas de mortalidad observadas y las que no lo son, o como un número total de muertes en exceso (Checchi & Roberts, 2005).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Centers for Disease Control and Prevention. (2018). About Flu | CDC. August,23. <https://www.cdc.gov/flu/about/index.html>
- Checchi, F., and Roberts, L. (2005). Network Paper About HPN. www.odihpn.org
- MSPS, Ministerio de salud y protección social. (2020). Orientaciones para el manejo, traslado y disposición final de cadáveres generados ante la introducción del SARS-CoV-2. https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos_y_procedimientos/GIPG08.pdf NS -
- Organización Mundial de la Salud OMS. (2018). CIE-10. Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud. Décima revisión. Manual de instrucciones (Vol. 2). OPS, OMS.
- OMS. (2019). Neumonía. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/pneumonia>
- OMS. (2020). Coronavirus (CoV) GLOBAL. OMS. <https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus>
- ONS. (2019). Deaths registered weekly in England and Wales, provisional - Office for National Statistics. <https://www.ons.gov.uk/peoplepopulationandcommunity/birthsdeathsandmarriages/deaths/bulletins/deathsregisteredweeklyinenglandandwalesprovisional/weekending27march2020>
- ONS. (2020). *Analysis of death registrations not involving coronavirus (COVID-19), England and Wales - Office for National Statistics.* <https://www.ons.gov.uk/peoplepopulationandcommunity/birthsdeathsandmarriages/deaths/articles/analysisofdeathregistrationsnotinvolvingcoronaviruscovid19englandandwales28december2019to1may2020/technicalannex#glossary>
- Roser Max, Ritchie Hannah, Ortiz-Ospina Esteban, and Hasell Joe. (2020). Excess mortality from the Coronavirus pandemic (COVID-19) - Our World in Data. OurWorldInData.Org. <https://ourworldindata.org/excess-mortality-covid#citation>
- WHO. (2014). WHO | Definitions: emergencies. World Health Organization. <https://www.who.int/hac/about/definitions/en/>
- WHO. (2020a). Emergency use ICD codes for COVID-19 disease outbreak. WHO; World Health Organization. <https://www.who.int/classifications/icd/covid19/en/>
- WHO. (2020b). ICD-10 Version:2019. ICD-10 Version 2019. <https://icd.who.int/browse10/2019/en#/U07.1>
- WHO. (2020c). WHO | List of Official ICD-10 Updates. WHO.
- World Health Organization. (2020). Coronavirus disease 2019. *World Health Organization, April, 2633.* <https://doi.org/10.1001/jama.2020.2633>



@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, Colombia

www.dane.gov.co