

# Estadísticas Vitales (EEVV)

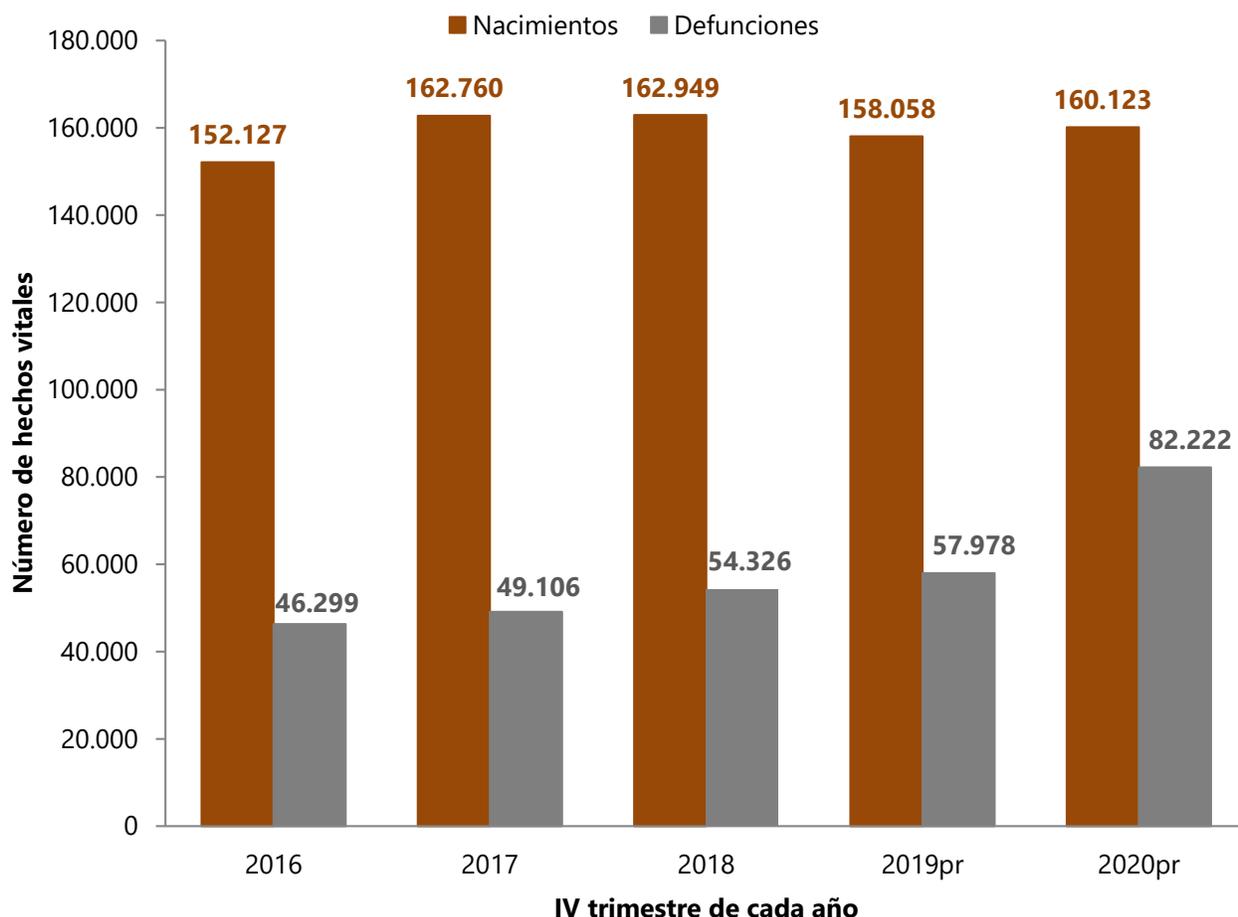
## Nacimientos y defunciones

### IV trimestre 2020pr

**Gráfico 1. Número de nacimientos y defunciones en Colombia.**

**Total, nacional**

**IV trimestre (2016-2020pr)**



**Fuente:** DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

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

- Comparativo IV trimestre 2020pr
- Comparativo Acumulado 2020pr
- 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 cuarto trimestre de 2020pr que corresponde a los hechos vitales **ocurridos y reportados** entre el 1 de octubre de 2020pr y el 31 de diciembre de 2020pr, las cuales son presentadas comparativamente frente al mismo periodo de 2019pr. Las cifras del acumulado 2020pr presentan los hechos vitales **ocurridos** entre 1 de enero y 31 de diciembre de 2020pr, y **reportados** hasta el 31 de enero de 2021pr y son comparados con la información publicada como año corrido 2019pr en la publicación del 27 de marzo de 2020. Finalmente, se presenta el año corrido 2021pr que corresponde a los hechos vitales **ocurridos y reportados** entre el 1 y el 31 de enero de 2021pr.

## PUNTOS PRINCIPALES

- De acuerdo con el reporte de la información en los últimos 5 años, para el cuarto trimestre del año se observa en cuanto a nacimientos, un comportamiento estable con una variación promedio entre periodos del 0,1%. La variación entre el cuarto trimestre de 2020pr y el mismo periodo de 2019pr registra un incremento del 1,3% en los nacimientos. La variación en el número de muertes entre el cuarto trimestre de 2020pr y el mismo periodo de 2019pr fue de 41,8%, debido a las defunciones ocurridas por COVID-19.
- El número de nacimientos con madres entre los 15 y 19 años pasó de 28.440 en el cuarto trimestre de 2019pr a 27.807 en el mismo periodo de 2020pr, evidenciándose una reducción del 2,2% 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 31,6%.
- En el año 2020pr las defunciones por COVID-19 confirmado se convirtieron en la principal causa de defunción en el país con un total de 50.071 fallecidos y con mayor prevalencia en hombres con un 64,3% del total de los casos. La tasa específica de mortalidad para el año 2020pr por COVID-19 confirmado se sitúa en 99,4 defunciones por cada 100.000 habitantes, siendo Amazonas (163,2), Caquetá (146,6), Atlántico (145,6) y Bogotá (141,1) los territorios con las tasas más elevadas.

## **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. El proceso de codificación de la mortalidad mediante el aplicativo IRIS procesa automáticamente entre el 57% y el 65% de la causa básica y entre el 87% y 90% de las causas antecedentes, 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 rezago al periodo de referencia y la de cifras definitivas, con 12 meses.
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)***

## 8. Recolección y procedencia de los datos

Las cifras contenidas en esta publicación corresponden a las defunciones reportadas por el personal de salud autorizado para diligenciar los certificados de defunción en todo el país, ingresados al aplicativo RUAF-ND del Ministerio de Salud y Protección Social.

Las cifras publicadas sobre las defunciones sospechosas de COVID-19 podrían no corresponder o cambiar con respecto a las muertes informadas por el Ministerio de Salud y Protección Social o el Instituto Nacional de Salud (INS), debido al proceso de verificación de la vigilancia epidemiológica que se lleva a cabo continuamente con las entidades territoriales de salud. La verificación de los casos sospechosos consiste en establecer si el fallecido fue reportado o no al sistema de vigilancia y le fue practicado examen diagnóstico ante o post-mortem, complementando la información clínica epidemiológica a partir de las historias clínicas o el interrogatorio a familiares o relacionados, para luego reclasificarlos como caso probable o descartarlo como una defunción atribuible a COVID-19.

También es posible que las diferencias metodológicas en las estrategias de captura de la información, los instrumentos utilizados, los mecanismos de recolección, las dinámicas en el reporte de la información, los controles de calidad de la información y el comportamiento propio de la pandemia sean relevantes en los cambios rápidos que tienen las cifras relacionadas con las muertes por COVID-19. Los procedimientos establecidos para el manejo de las defunciones sospechosas por COVID-19 se describen en las orientaciones para el manejo integral de cadáveres emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social(MSPS, 2020).

## **9. Codificación de las defunciones y rezago de la información**

Para la selección de la causa básica de defunción se incorporaron las reglas de codificación del Volumen 2 de la CIE-10 v2018 y actualizaciones del año 2019 y 2020 para COVID-19, permitiendo mejorar la calidad de la información y favoreciendo a su vez la comparabilidad internacional de las estadísticas de mortalidad.

El proceso de codificación de la mortalidad mediante el aplicativo IRIS procesa automáticamente entre el 57% y el 65% de la causa básica y entre el 87% y 90% de las causas antecedentes, las defunciones restantes se codifican manualmente. A ambos procesos se les realiza auditoría de calidad, los cuales generan un rezago de 3 meses para la producción de cifras preliminares y de 12 meses para las cifras definitivas, este rezago es necesario para garantizar la calidad y precisión de las cifras. Por lo tanto, es importante tener en cuenta que la información preliminar puede cambiar rápida y significativamente debido a los procesos internos de producción.

## **10. Periodo y fechas de corte de la publicación**

Para mayor claridad en las siguientes tablas se detallan los periodos publicados, así como la semana usada para los datos de COVID-19. En las semanas se adoptó el estándar ISO 8601 que indica los parámetros para el intercambio de información y representación de fechas y horas.

**Tabla 1.** Periodos publicación ordinaria

Periodo	Descripción y comparador
<b>IV trimestre 2020pr</b>	Hechos vitales ocurridos y reportados por la fuente al RUAF-ND entre el 1 de octubre y el 31 de diciembre de 2020). El cuarto trimestre 2020pr solo puede ser comparado con el cuarto trimestre 2019pr publicado en la página web el 27 de marzo de 2020.
<b>Acumulado 2020pr</b>	Hechos vitales ocurridos entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2020, y reportados por la fuente al RUAF-ND hasta el 31 de enero de 2021. Este acumulado se compara con el año corrido 2019pr publicado en la web el 27 de marzo de 2020.
<b>Año corrido 2021pr</b>	Hechos vitales ocurridos y reportados por la fuente al RUAF-ND entre el 1 y 31 de enero de 2021. Este año corrido no se compara con otro debido a que no hay precedente de publicación comparable.

**Tabla 2.** Semanas calendario para la publicación de cifras relacionadas con COVID-19 (cuando aplique)

Año	Semana	Fecha Inicio	Fecha Fin	Fecha y hora de descarga base de datos
	Semana 10	2-mar-20	8-mar-20	
	Semana 11	9-mar-20	15-mar-20	
	Semana 12	16-mar-20	22-mar-20	
	Semana 13	23-mar-20	29-mar-20	
	Semana 14	30-mar-20	5-abr-20	
	Semana 15	6-abr-20	12-abr-20	
	Semana 16	13-abr-20	19-abr-20	
	Semana 17	20-abr-20	26-abr-20	
	Semana 18	27-abr-20	3-may-20	
	Semana 19	4-may-20	10-may-20	
	Semana 20	11-may-20	17-may-20	
	Semana 21	18-may-20	24-may-20	
	Semana 22	25-may-20	31-may-20	Última base de datos descargada el 22 de febrero a las 8:00 AM, con información del RUAF-ND, y complementada con la información procedente del proceso de reclasificación adelantado por el Ministerio de Salud y Protección Social con corte al día 03 de enero de 2021.
	Semana 23	1-jun-20	7-jun-20	
	Semana 24	8-jun-20	14-jun-20	
	Semana 25	15-jun-20	21-jun-20	
	Semana 26	22-jun-20	28-jun-20	
	Semana 27	29-jun-20	5-jul-20	
	Semana 28	6-jul-20	12-jul-20	
Año 2020pr	Semana 29	13-jul-20	19-jul-20	
	Semana 30	20-jul-20	26-jul-20	
	Semana 31	27-jul-20	2-ago-20	
	Semana 32	3-ago-20	9-ago-20	
	Semana 33	10-ago-20	16-ago-20	
	Semana 34	17-ago-20	23-ago-20	
	Semana 35	24-ago-20	30-ago-20	
	Semana 36	31-ago-20	6-sep-20	
	Semana 37	7-sep-20	13-sep-20	
	Semana 38	14-sep-20	20-sep-20	
	Semana 39	21-sep-20	27-sep-20	
	Semana 40	28-sep-20	4-oct-20	
	Semana 41	5-oct-20	11-oct-20	

Año	Semana	Fecha Inicio	Fecha Fin	Fecha y hora de descarga base de datos
	Semana 42	12-oct-20	18-oct-20	
	Semana 43	19-oct-20	25-oct-20	
	Semana 44	26-oct-20	1-nov-20	
	Semana 45	2-nov-20	8-nov-20	
	Semana 46	9-nov-20	15-nov-20	
	Semana 47	16-nov-20	22-nov-20	
	Semana 48	23-nov-20	29-nov-20	
	Semana 49	30-nov-20	6-dic-20	
	Semana 50	7-dic-20	13-dic-20	
	Semana 51	14-dic-20	20-dic-20	
	Semana 52	21-dic-20	27-dic-20	
	Semana 53	28-dic-20	3-ene-21	
Año	Semana 1	4-ene-21	10-ene-21	
2021pr	Semana 2	11-ene-21	17-ene-21	
	Semana 3	18-ene-21	24-ene-21	
	Semana 4	25-ene-21	31-ene-21	

**Fuente:** DANE, Estadísticas Vitales.

**COMPARATIVO IV TRIMESTRE AÑO 2020pr**

1 de octubre – 31 de diciembre 2020pr<sup>1</sup> – 2019pr<sup>2</sup>

**1. Nacimientos**

Para el cuarto trimestre de 2020pr del total de nacimientos ocurridos y reportados, el 51,1% fueron hombres y el 48,9% fueron mujeres. Para el cuarto trimestre de 2019pr esta proporción fue de 51,2% para hombres y 48,8% para mujeres (Tabla 1).

**Tabla 1. Número de nacimientos según sexo.**

**Total, nacional**

**IV trimestre (2020pr-2019pr)**

Sexo	IV trim 2020pr		IV trim 2019pr	
	Total	%	Total	%
Total	160.123	100,0	158.058	100,0
Hombres	81.838	51,1	80.924	51,2
Mujeres	78.276	48,9	77.119	48,8
Indeterminado	9	0,0	15	0,0

**Fuente:** DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

Por grupos de edad de la madre en el cuarto trimestre de 2020pr, la mayor proporción de nacimientos proviene de madres entre los 20 y los 29 años, con 87.430 casos, equivalentes al 54,6%. El comportamiento fue similar para el 2019pr. Entre los dos trimestres comparados se observa una reducción del 4,3% 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**

**IV trimestre (2020pr-2019pr)**

Grupos de edad de la madre	IV trim 2020pr		IV trim 2019pr	
	Total	%	Total	%
Total	160.123	100,0	158.058	100,0
De 10 a 14 años	1.056	0,7	1.103	0,7
De 15 a 19 años	27.807	17,4	28.440	18,0
De 20 a 24 años	47.456	29,6	45.906	29,0
De 25 a 29 años	39.974	25,0	38.802	24,5
De 30 a 34 años	26.260	16,4	26.035	16,5
De 35 a 39 años	13.740	8,6	14.000	8,9
De 40 a 44 años	3.576	2,2	3.495	2,2
De 45 a 49 años	222	0,1	237	0,1
De 50 a 54 años	26	0,0	38	0,0
Sin información	6	0,0	2	0,0

**Fuente:** DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

<sup>1</sup> Corresponde a los hechos vitales que ocurrieron y fueron reportados entre el 1 de octubre de 2020 y el 31 de diciembre de 2020.

<sup>2</sup> Corresponde a los hechos vitales que ocurrieron y fueron reportados entre el 1 de octubre de 2019 y el 31 de diciembre de 2019.

En cuanto al peso del nacido vivo en el cuarto trimestre de 2020pr, el 60,7% presentó un peso al nacer entre 3.000 y 3.999 gramos. Los nacimientos de menos de 1.000 gramos representaron un 0,3% 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**

**IV trimestre (2020pr-2019pr)**

Peso en gramos	IV trim 2020pr		IV trim 2019pr	
	Total	%	Total	%
Total	160.123	100,0	158.058	100,0
Menos de 1.000	551	0,3	625	0,4
1.000 - 1.499	1.053	0,7	1.188	0,8
1.500 - 1.999	2.536	1,6	2.765	1,7
2.000 - 2.499	10.017	6,3	10.408	6,6
2.500 - 2.999	44.336	27,7	44.950	28,4
3.000 - 3.499	68.509	42,8	67.384	42,6
3.500 - 3.999	28.652	17,9	26.751	16,9
4.000 y más	4.375	2,7	3.886	2,5
Sin información	94	0,1	101	0,1

**Fuente:** DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

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

En el cuarto trimestre de 2020pr ocurrieron y se reportaron 82.222 defunciones no fetales, evidenciando un fuerte aumento de 24.244 defunciones en relación con el mismo periodo en 2019pr, lo cual corresponde a una variación del 41,8% en las defunciones en el territorio nacional. La distribución por sexo muestra que en el cuarto trimestre de 2020pr el 57,8% de los fallecidos fueron hombres y 42,2% mujeres (Tabla 4).

**Tabla 4. Número de defunciones no fetales según sexo.**

**Total, nacional**

**IV trimestre (2020pr-2019pr)**

Sexo	IV trim 2020pr		IV trim 2019pr	
	Total	%	Total	%
Total	82.222	100,0	57.978	100,0
Hombres	47.493	57,8	31.825	54,9
Mujeres	34.712	42,2	26.109	45,0
Indeterminado	17	0,0	44	0,1

**Fuente:** DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

<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.

Para el cuarto trimestre del 2020pr los adultos de 60 años y más, concentraron el mayor número de defunciones en el país con 60.287 casos que equivalen al 73,3%, evidenciándose un incremento de 19.071 casos, que corresponde a una variación del 46,3% frente al mismo periodo del 2019pr. Por su parte, las defunciones en menores de 1 año, de 1 año, y de 2 a 4 años mostraron reducciones de 10,1%, 15,1% y 22,7% respectivamente (Tabla 5).

**Tabla 5. Número de defunciones no fetales según grupos de edad.**

**Total, nacional**

**IV trimestre (2020pr-2019pr)**

Grupos de Edad	IV trim 2020pr		IV trim 2019pr		Variación
	Total	%	Total	%	
Total Nacional	82.222	100,0	57.978	100,0	41,8%
Menores de 1 año	1.466	1,8	1.630	2,8	-10,1%
De 1 año	141	0,2	166	0,3	-15,1%
De 2 a 4 años	150	0,2	194	0,3	-22,7%
De 5 a 9 años	189	0,2	190	0,3	-0,5%
De 10 a 14 años	262	0,3	292	0,5	-10,3%
De 15 a 19 años	903	1,1	793	1,4	13,9%
De 20 a 24 años	1.482	1,8	1.344	2,3	10,3%
De 25 a 29 años	1.693	2,1	1.368	2,4	23,8%
De 30 a 34 años	1.601	1,9	1.286	2,2	24,5%
De 35 a 39 años	1.752	2,1	1.281	2,2	36,8%
De 40 a 44 años	1.925	2,3	1.346	2,3	43,0%
De 45 a 49 años	2.369	2,9	1.631	2,8	45,2%
De 50 a 54 años	3.297	4,0	2.286	3,9	44,2%
De 55 a 59 años	4.700	5,7	2.928	5,1	60,5%
De 60 a 64 años	6.369	7,7	3.991	6,9	59,6%
De 65 a 69 años	7.731	9,4	4.805	8,3	60,9%
De 70 a 74 años	8.684	10,6	5.610	9,7	54,8%
De 75 a 79 años	9.581	11,7	6.309	10,9	51,9%
De 80 a 84 años	10.325	12,6	7.209	12,4	43,2%
De 85 a 89 años	8.845	10,8	6.678	11,5	32,4%
De 90 a 94 años	6.030	7,3	4.416	7,6	36,5%
De 95 a 99 años	2.202	2,7	1.776	3,1	24,0%
De 100 años y más	520	0,6	422	0,7	23,2%
Edad desconocida	5	0,0	27	0,0	-81,5%

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

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

Las defunciones por causa natural en hombres registraron un incremento del 56,6% frente al mismo periodo del año 2019pr. En la primera causa de muerte natural se encuentran en 2020pr *resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias*, grupo en donde se clasifican las defunciones por COVID-19. En segundo lugar, están las *enfermedades isquémicas del corazón*, y en tercer lugar las *enfermedades cerebrovasculares*. Las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores y las infecciones respiratorias agudas se mantienen dentro de las primeras diez primeras causas naturales de defunción en hombres (Tabla 6).

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

**Total, nacional**

**IV trimestre (2020pr-2019pr)**

Código Grupo	Diez primeras causas de muerte natural en <b>Hombres</b>	IV trim 2020pr	
		Total	%
	Total nacional	41.055	100,0
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	15.097	36,8
303	Enfermedades isquémicas del corazón	6.403	15,6
307	Enfermedades cerebrovasculares	1.754	4,3
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	1.269	3,1
302	Enfermedades hipertensivas	1.155	2,8
601	Diabetes mellitus	1.083	2,6
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estóm	886	2,2
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	879	2,1
214	Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	817	2,0
108	Infecciones respiratorias agudas	816	2,0
	Otros grupos de causas naturales	10.896	26,5
Código Grupo	Diez primeras causas de muerte natural en <b>Hombres</b>	IV trim 2019pr	
		Total	%
	Total nacional	26.222	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	4.960	18,9
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	2.119	8,1
307	Enfermedades cerebrovasculares	1.680	6,4
108	Infecciones respiratorias agudas	1.164	4,4
302	Enfermedades hipertensivas	1.026	3,9
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	924	3,5
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estóm	872	3,3
601	Diabetes mellitus	839	3,2
214	Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	833	3,2
610	Enfermedades del sistema urinario	806	3,1
	Otros grupos de causas naturales	10.999	41,9

**Fuente:** DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Durante el cuarto trimestre de 2020pr la primera causa de defunción por causa natural en mujeres fueron el resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, grupo en donde se clasifican las defunciones por COVID-19. En segundo lugar, las enfermedades isquémicas del corazón, y en tercer lugar las enfermedades cerebrovasculares. Las tres primeras causas concentraron el 48,4% del total. Las defunciones por causa natural en mujeres se incrementaron un 33,9% 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 OPS<sup>4</sup>)**

**Total, nacional**

**IV trimestre (2020pr-2019pr)**

Código Grupo	Diez primeras causas de muerte natural en <b>Mujeres</b>	IV trim 2020pr	
		Total	%
	Total nacional	33.429	100,0
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	9.114	27,3
303	Enfermedades isquémicas del corazón	5.081	15,2
307	Enfermedades cerebrovasculares	1.975	5,9
302	Enfermedades hipertensivas	1.307	3,9
601	Diabetes mellitus	1.226	3,7
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	1.103	3,3
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estóm:	950	2,8
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	916	2,7
614	Resto de las enfermedades	910	2,7
214	Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	799	2,4
	Otros grupos de causas naturales	10.048	30,1
Código Grupo	Diez primeras causas de muerte natural en <b>Mujeres</b>	IV trim 2019pr	
		Total	%
	Total nacional	24.959	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	3.962	15,9
307	Enfermedades cerebrovasculares	2.037	8,2
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	1.874	7,5
302	Enfermedades hipertensivas	1.111	4,5
108	Infecciones respiratorias agudas	1.079	4,3
601	Diabetes mellitus	1.024	4,1
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	979	3,9
614	Resto de las enfermedades	939	3,8
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estóm:	913	3,7
206	Tumor maligno de la mama de la mujer	848	3,4
	Otros grupos de causas naturales	10.193	40,8

**Fuente:** DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

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

En el cuarto trimestre de 2020pr el número de defunciones no fatales por agresiones (homicidios) se incrementaron un 16,6% 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 1.565 casos y un incremento del 17,1% frente al mismo periodo del año 2019pr. Los suicidios también se incrementaron en el cuarto trimestre de 2020pr con una variación del 20,4% frente al mismo periodo del 2019pr (Tabla 8).

<sup>4</sup> 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**

**IV trimestre (2020pr-2019pr)**

Código Grupo	Número de muertes según causa externa en <b>Hombres</b>	IV trim 2020pr	
		Total	%
	Total nacional	6.438	100,0
512	Agresiones (homicidios)	3.001	46,6
501	Accidentes de transporte terrestre	1.565	24,3
511	Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	572	8,9
513	Eventos de intención no determinada	398	6,2
510	Otros accidentes, inclusive secuelas	330	5,1
503	Caídas	211	3,3
505	Ahogamiento y sumersión accidentales	154	2,4
507	Exposición a la corriente eléctrica	62	1,0
506	Accidentes que obstruyen la respiración	49	0,8
509	Envenenamiento accidental por exposición a sustancias nocivas	43	0,7
	Otros grupos de causas externas	53	0,8
Código Grupo	Numero de muertes según causa externa en <b>Hombres</b>	IV trim 2019pr	
		Total	%
	Total nacional	5.603	100,0
512	Agresiones (homicidios)	2.574	45,9
501	Accidentes de transporte terrestre	1.336	23,8
511	Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	475	8,5
510	Otros accidentes, inclusive secuelas	314	5,6
513	Eventos de intención no determinada	276	4,9
503	Caídas	236	4,2
505	Ahogamiento y sumersión accidentales	138	2,5
506	Accidentes que obstruyen la respiración	68	1,2
507	Exposición a la corriente eléctrica	56	1,0
509	Envenenamiento accidental por exposición a sustancias nocivas	41	0,7
	Otros grupos de causas externas	89	1,6

**Fuente:** DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

En mujeres, para el cuarto trimestre de 2020pr, los accidentes de transporte terrestre se situaron como la primera causa por muerte externa con un total de 322 casos, presentando un incremento del 7,3% frente al mismo periodo del año 2019pr. Las agresiones (homicidios) presentaron un incremento de 15,2% en los periodos comparados. En general, las defunciones por lesión de causa externa en mujeres registran un incremento del 11,6% en el cuarto trimestre de 2020pr con relación al mismo trimestre de 2019pr, comportamiento contrario a lo que se registraba en trimestres anteriores (Tabla 9).

**Tabla 9. Número de defunciones no fetales en mujeres según causa externa (Lista 6/67 OPS<sup>5</sup>)**

**Total, nacional**

**IV trimestre (2020pr-2019pr)**

Código Grupo	Número de muertes según causa externa en <b>Mujeres</b>	IV trim 2020pr	
		Total	%
Total nacional		1.283	100,0
501	Accidentes de transporte terrestre	322	25,1
510	Otros accidentes, inclusive secuelas	270	21,0
512	Agresiones (homicidios)	258	20,1
511	Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	130	10,1
513	Eventos de intención no determinada	122	9,5
503	Caídas	77	6,0
506	Accidentes que obstruyen la respiración	34	2,7
505	Ahogamiento y sumersión accidentales	33	2,6
514	Las demás causas externas	10	0,8
509	Envenenamiento accidental por exposición a sustancias nocivas	9	0,7
	Otros grupos de causas externas	18	1,4
Código Grupo	Numero de muertes según causa externa en <b>Mujeres</b>	IV trim 2019pr	
		Total	%
Total nacional		1.150	100,0
501	Accidentes de transporte terrestre	300	26,1
512	Agresiones (homicidios)	224	19,5
510	Otros accidentes, inclusive secuelas	220	19,1
511	Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	127	11,0
503	Caídas	83	7,2
513	Eventos de intención no determinada	79	6,9
506	Accidentes que obstruyen la respiración	47	4,1
505	Ahogamiento y sumersión accidentales	25	2,2
508	Exposición al humo, fuego y llamas	18	1,6
509	Envenenamiento accidental por exposición a sustancias nocivas	11	1,0
	Otros grupos de causas externas	16	1,4

**Fuente:** DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

### 3. Defunciones fetales<sup>6</sup>

Para el cuarto trimestre de 2020pr se presenta una reducción de 811 casos en las defunciones fetales 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 68,5% para 2020pr y el 71,3% para 2019pr (Tabla 10).

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

<sup>6</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.

**Tabla 10. Número de defunciones fetales según edad gestacional.**

**Total, nacional.**

**IV trimestre (2020pr-2019pr)**

Edad gestacional (En semanas)	IV trim 2020pr		IV trim 2019pr	
	Total	%	Total	%
Total nacional	7.734	100,0	8.545	100,0
Menos de 22	5.300	68,5	6.095	71,3
De 22 a 27	581	7,5	635	7,4
De 28 a 36	586	7,6	541	6,3
De 37 y más	303	3,9	271	3,2
Sin información	964	12,5	1.003	11,7

**Fuente:** DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

Para el cuarto 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 46,8% del total (Tabla 11).

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

**Total, nacional.**

**IV trimestre (2020pr-2019pr)**

Grupos de edad de la madre	IV trim 2020pr		IV trim 2019pr	
	Total	%	Total	%
Total nacional	7.734	100	8.545	100
10 - 14 años	73	0,9	85	1,0
15 - 19 años	1.117	14,4	1.261	14,8
20 - 24 años	1.902	24,6	2.152	25,2
25 - 29 años	1.715	22,2	1.935	22,6
30 - 34 años	1.362	17,6	1.505	17,6
35 - 39 años	991	12,8	1.045	12,2
40 - 44 años	481	6,2	452	5,3
45 - 49 años	48	0,6	44	0,5
50 - 54 años	1	0,0	4	0,0
Edad desconocida	44	0,6	62	0,7

**Fuente:** DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

## COMPARATIVO Acumulado 2020pr

1 enero a 31 de diciembre de 2020pr y 2019pr

### 1. Nacimientos

Para el año 2020pr se reportaron 619.504 nacimientos de los cuales, el 51,3% correspondió a hombres y el 48,7% a mujeres. Para el año 2019pr se reportaron 633.878 nacidos vivos observándose una reducción de 2,3% de los nacimientos y manteniéndose proporciones similares por sexo (Tabla 12).

**Tabla 12. Número de nacimientos según sexo.**

**Total, nacional.**

**Acumulado 2020pr**

Sexo	Enero - Diciembre 2020pr		Enero - Diciembre 2019pr	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total	619.504	100,0	633.878	100,0
Hombres	317.822	51,3	325.468	51,3
Mujeres	301.629	48,7	308.351	48,6
Indeterminado	53	0,0	59	0,0

**Fuente:** DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Según grupos de edad de la madre en el año 2020pr se observa que el grupo de edad con mayor representación es el de 20 a 24 años, con el 29,1% del total de los nacimientos. La distribución en el acumulado de 2020pr guarda una proporción similar con la de 2019pr (Tabla 13).

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

**Total, nacional.**

**Acumulado 2020pr**

Grupos de edad de la madre	Enero - Diciembre 2020pr		Enero - Diciembre 2019pr	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total	619.504	100,0	633.878	100,0
De 10 a 14 años	4.243	0,7	4.713	0,7
De 15 a 19 años	109.380	17,7	116.609	18,4
De 20 a 24 años	180.247	29,1	182.849	28,8
De 25 a 29 años	154.231	24,9	154.822	24,4
De 30 a 34 años	102.059	16,5	104.028	16,4
De 35 a 39 años	54.305	8,8	55.948	8,8
De 40 a 44 años	13.949	2,3	13.841	2,2
De 45 a 49 años	937	0,2	938	0,1
De 50 a 54 años	109	0,0	125	0,0
Sin información	44	0,0	5	0,0

**Fuente:** DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Según la variable peso al nacer, en 2020pr la mayor cantidad de nacimientos se ubicó entre los 3.000 y los 3.499 gramos, con un total de 263.856 casos que corresponden al 42,6% del total nacional. Se registraron 56.844 casos con un peso inferior a 2.500 gramos, los cuales corresponden al 9,2% del total nacional. En el año 2019pr los datos muestran una distribución similar (Tabla 14).

**Tabla 14. Número de nacimientos según peso al nacer.**

**Total, nacional.**

**Acumulado 2020pr**

Peso en gramos	Enero - Diciembre 2020pr		Enero - Diciembre 2019pr	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total	619.504	100	633.878	100,0
Menos de 1.000	2.436	0,4	2.561	0,4
1.000 - 1.499	4.505	0,7	4.856	0,8
1.500 - 1.999	10.411	1,7	11.040	1,7
2.000 - 2.499	39.492	6,4	41.625	6,6
2.500 - 2.999	170.868	27,6	178.242	28,1
3.000 - 3.499	263.856	42,6	269.896	42,6
3.500 - 3.999	109.320	17,6	108.294	17,1
4.000 y más	17.164	2,8	15.954	2,5
Sin información	1.452	0,2	1.410	0,2

**Fuente:** DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

## 2. Defunciones no fetales

En el acumulado del año 2020pr se presentaron 296.800 defunciones no fetales de las cuales, el 57,0% fueron hombres y el 42,9% restante mujeres. En el mismo periodo del año 2019pr se presentaron 238.192 defunciones no fetales de las cuales, el 55,0% correspondieron a hombres y el 45,0% a mujeres. Se observa entonces un incremento de 58.608 defunciones en el año 2020pr con relación al mismo periodo del 2019pr, lo cual representa un incremento del 24,6% (Tabla 15).

**Tabla 15. Defunciones no fetales según sexo.**

**Total, nacional.**

**Acumulado 2020pr**

Sexo	Enero - Diciembre 2020pr		Enero - Diciembre 2019pr	
	Total	%	Total	%
Total	296.800	100,0	238.192	100,0
Hombres	169.252	57,0	130.926	55,0
Mujeres	127.446	42,9	107.144	45,0
Indeterminado	102	0,0	122	0,1

**Fuente:** DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Dentro de las diez primeras causas de defunción en hombres en el acumulado del año 2020pr, el resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, grupo en donde se encuentran las defunciones por COVID-19 confirmado y sospechosos, se sitúa como la principal causa de defunción con 40.054 casos, seguidas por la enfermedad isquémica del corazón que alcanzó una participación de 14,3%, las agresiones (homicidios) el 6,7% y las muertes por enfermedades cerebrovasculares con un 4,2%. Las 10 primeras causas de defunción concentraron el 65,3% del total de las muertes ocurridas en el periodo. Frente al mismo periodo del 2019pr los homicidios presentaron una reducción del 0,3% y las defunciones por accidentes de transporte terrestre una reducción del 10,8% (Tabla 16).

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

**Total, nacional.**

**Acumulado 2020pr**

Código Grupo	Grupo de causas - <b>Hombres</b>	Enero - Diciembre 2020pr	
		Total	%
	Total nacional	169.252	100,0
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	40.054	23,7
303	Enfermedades isquémicas del corazón	24.181	14,3
512	Agresiones (homicidios)	11.276	6,7
307	Enfermedades cerebrovasculares	7.180	4,2
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	6.219	3,7
302	Enfermedades hipertensivas	4.857	2,9
501	Accidentes de transporte terrestre	4.851	2,9
601	Diabetes mellitus	4.303	2,5
108	Infecciones respiratorias agudas	3.945	2,3
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon	3.660	2,2
	Otros grupos de causas	58.726	34,7

Código Grupo	Grupo de causas - <b>Hombres</b>	Enero - Diciembre 2019pr	
		Total	%
	Total nacional	130.926	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	20.522	15,7
512	Agresiones (homicidios)	11.308	8,6
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	8.121	6,2
307	Enfermedades cerebrovasculares	7.156	5,5
501	Accidentes de transporte terrestre	5.438	4,2
108	Infecciones respiratorias agudas	4.827	3,7
302	Enfermedades hipertensivas	4.186	3,2
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	3.579	2,7
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon	3.522	2,7
601	Diabetes mellitus	3.514	2,7
	Otros grupos de causas	58.753	44,9

**Fuente:** DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

En mujeres para el acumulado del año 2020pr, el resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, grupo en donde están incluidas las defunciones por COVID-19 confirmado y sospechoso, ocuparon el primer lugar en defunciones con el 18,8% del total. En segundo lugar, están las enfermedades isquémicas del corazón que alcanzaron el 15,1% del total de las muertes, seguidas de las enfermedades cerebrovasculares con el 6,1%.

Se observa un incremento del 13,3% en las defunciones por enfermedades isquémicas del corazón frente al mismo periodo en 2019pr, situación que contrasta con las enfermedades cerebrovasculares que caen un 3,9%. En general se observa un incremento de 20.302 defunciones frente al mismo periodo de 2019pr, lo que se traduce en una variación del 18,9%. (Tabla 17).

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

**Total, nacional.**

**Acumulado 2020pr**

Código Grupo	Grupo de causas - <b>Mujeres</b>	Enero - Diciembre 2020pr	
		Total	%
	Total nacional	127.446	100,0
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	23.898	18,8
303	Enfermedades isquémicas del corazón	19.260	15,1
307	Enfermedades cerebrovasculares	7.804	6,1
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	5.313	4,2
302	Enfermedades hipertensivas	5.261	4,1
601	Diabetes mellitus	4.901	3,8
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon	3.797	3,0
614	Resto de las enfermedades	3.706	2,9
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	3.538	2,8
206	Tumor maligno de la mama de la mujer	3.443	2,7
	Otros grupos de causas	46.525	36,5

Código Grupo	Grupo de causas - <b>Mujeres</b>	Enero - Diciembre 2019pr	
		Total	%
	Total nacional	107.144	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	16.994	15,9
307	Enfermedades cerebrovasculares	8.119	7,6
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	7.795	7,3
302	Enfermedades hipertensivas	4.584	4,3
108	Infecciones respiratorias agudas	4.539	4,2
601	Diabetes mellitus	4.149	3,9
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	3.858	3,6
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon	3.678	3,4
614	Resto de las enfermedades	3.676	3,4
206	Tumor maligno de la mama de la mujer	3.480	3,2
	Otros grupos de causas	46.272	43,2

**Fuente:** DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

En el año 2020pr, el COVID-19 confirmado se convirtió en la primera causa de defunción en Colombia con un total de 50.071 casos, que corresponden al 16,9% del total de los fallecimientos ocurridos en el país, siendo más afectados los hombres con el 64,3% de los casos. En segundo lugar y con 10.597 defunciones de diferencia le siguen los infartos agudos del miocardio con 39.474 casos que representan el 13,3%, que al igual que con el COVID-19 confirmado, también afecta en mayor proporción a los hombres con el 55,4% de los casos. El tercer lugar es ocupado por las defunciones por COVID-19 sospechoso que acumulan 13.291 defunciones que equivalen al 4,5% del total de defunciones en 2020pr afectando en mayor proporción a los hombres con un 56,1% del total de los casos. Las enfermedades pulmonares obstructivas crónicas (no especificadas o con infección aguda de vías respiratorias inferiores) y las neumonías no especificadas concentran 13.637 defunciones en el año 2020pr, las cuales corresponden al 4,6% del total de las defunciones en el país para el año de referencia.

**Tabla 18. Defunciones no fatales según causa a 4 dígitos CIE-10 V-2019**

**Total, nacional.**

**Acumulado 2020pr**

Código CIE-10	Causa de defunción a 4 dígitos CIE-10 v2019	Total nacional			Hombres			Mujeres		
		Número	%	Tasa*	Número	%	Tasa*	Número	%	Tasa*
<b>Total nacional</b>		296.800	100%		169.252	100,0%		127.446	100,0%	
U071	COVID-19 confirmado	50.071	16,9%	99,4	32.204	19,0%	130,9	17.867	14,0%	69,3
I219	Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación	39.474	13,3%	78,4	21.882	12,9%	89,0	17.590	13,8%	68,2
U072	COVID-19 sospechoso	13.291	4,5%	26,4	7.452	4,4%	30,3	5.839	4,6%	22,7
J449	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), no especificada	5.830	2,0%	11,6	3.158	1,9%	12,8	2.672	2,1%	10,4
C169	Tumor maligno del estómago, parte no especificada	4.705	1,6%	9,3	2.842	1,7%	11,6	1.863	1,5%	7,2
X954	Agresión con disparo de otras armas de fuego	4.298	1,4%	8,5	4.058	2,4%	16,5	240	0,2%	0,9
I10	Hipertensión esencial (primaria)	4.221	1,4%	8,4	1.934	1,1%	7,9	2.287	1,8%	8,9
C349	Tumor maligno de los bronquios o del pulmón, parte no especificada	4.196	1,4%	8,3	2.470	1,5%	10,0	1.726	1,4%	6,7
J189	Neumonía, no especificada	4.008	1,4%	8,0	2.163	1,3%	8,8	1.845	1,4%	7,2
J440	EPOC con infección aguda de las vías respiratorias inferiores	3.799	1,3%	7,5	2.069	1,2%	8,4	1.730	1,4%	6,7
C509	Tumor maligno de la mama, parte no especificada	3.456	1,2%	6,9	27	0,0%	0,1	3.429	2,7%	13,3
C61	Tumor maligno de la próstata	3.298	1,1%	6,5	3.298	1,9%	13,4	0	0,0%	0,0
I110	Enfermedad cardíaca hipertensiva con insuficiencia cardíaca (congestiva)	2.999	1,0%	6,0	1.353	0,8%	5,5	1.646	1,3%	6,4
E146	Diabetes mellitus, no especificada con otras complicaciones especificadas	2.853	1,0%	5,7	1.303	0,8%	5,3	1.550	1,2%	6,0
C189	Tumor maligno del colon, parte no especificada	2.664	0,9%	5,3	1.233	0,7%	5,0	1.431	1,1%	5,6
I64	Accidente vascular encefálico agudo, no especificado	2.664	0,9%	5,3	1.290	0,8%	5,2	1.374	1,1%	5,3
N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	2.642	0,9%	5,2	1.104	0,7%	4,5	1.538	1,2%	6,0
I619	Hemorragia intraencefálica, no especificada	2.479	0,8%	4,9	1.257	0,7%	5,1	1.222	1,0%	4,7
I639	Infarto cerebral, no especificado	2.142	0,7%	4,3	1.052	0,6%	4,3	1.090	0,9%	4,2
R98	Muerte sin asistencia	1.885	0,6%	3,7	1.205	0,7%	4,9	665	0,5%	2,6
	<i>Otras causas de defunción</i>	135.825	45,8%		75.898	44,8%		59.842	47,0%	

**Fuente:** DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

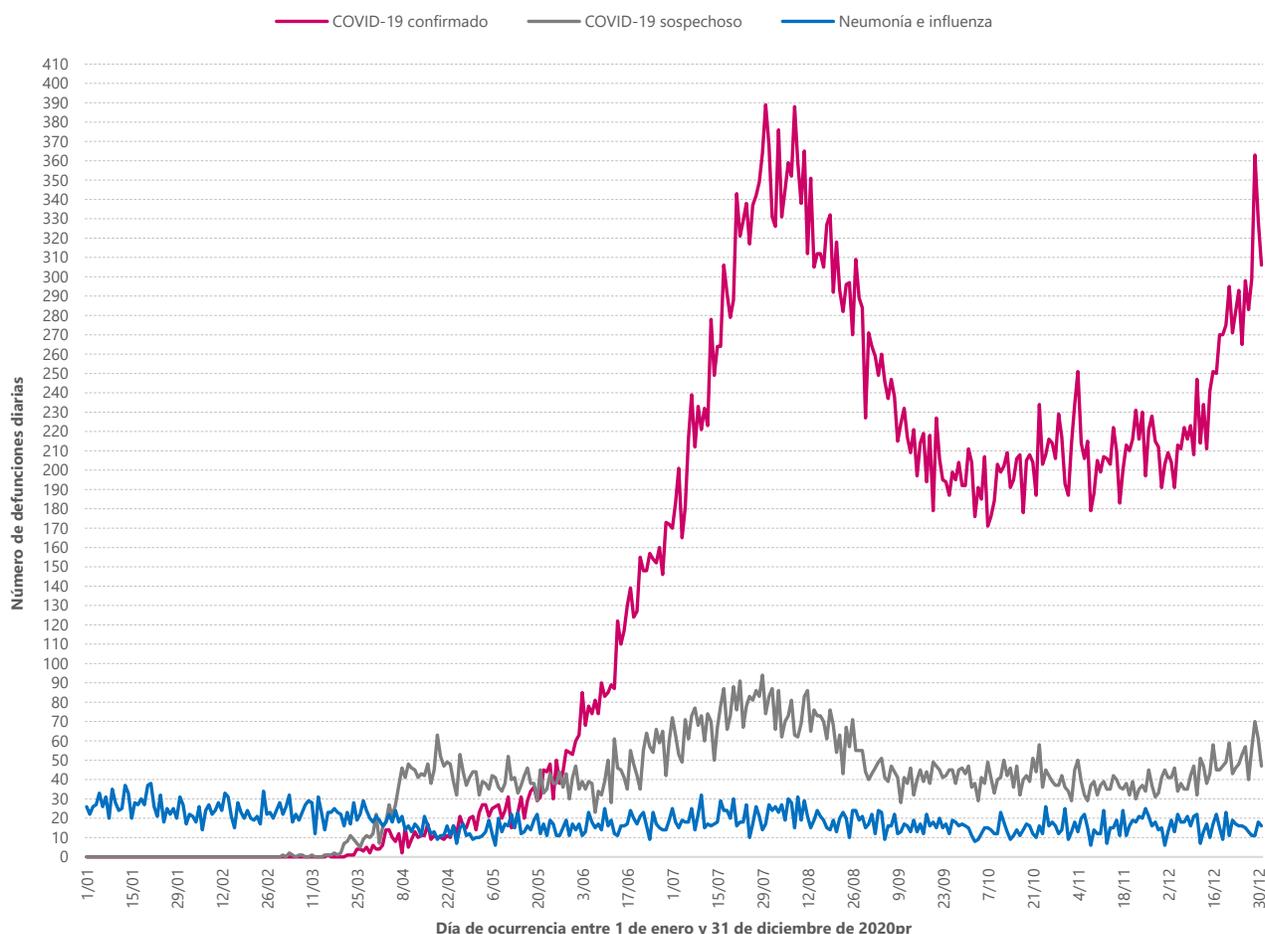
## 2.1. Defunciones por COVID-19<sup>7</sup> confirmado<sup>8</sup>, sospechoso<sup>9</sup>, neumonías e influenza<sup>10</sup>.

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 diciembre de 2020pr se reportaron 50.071 defunciones por COVID-19 confirmado, 13.291 casos por COVID-19 sospechoso y 5.279 defunciones por neumonías e influenza. (Gráfico 2).

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

Total, nacional

Acumulado 2020pr – enero a diciembre



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

<sup>7</sup> Si desea consultar más información sobre COVID-19 confirmado y sospechoso, puede hacerlo en la presentación usada durante la rueda de prensa.

<sup>8</sup> 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).

<sup>9</sup> 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).

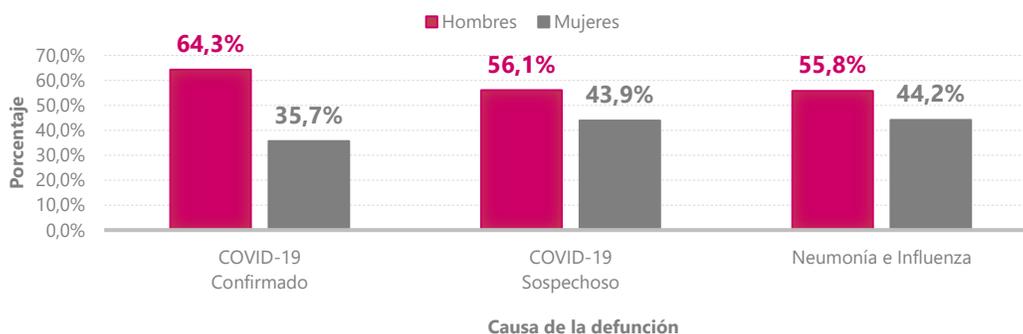
<sup>10</sup> Fallecidos por neumonías e influenza, es decir, con código de causa básica de defunción J09 a J18, según clasificación internacional de enfermedades (CIE-10).

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

Acumulado 2020pr



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Según grupo de edad quinquenal, para las defunciones por neumonías e influenza, el 80,8% 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 78,0% y el 73,5% respectivamente.

**Tabla 19. Número de defunciones, según grupos de edad del fallecido.**

Total, nacional

Acumulado 2020pr

Grupos de Edad	COVID-19 Confirmado		COVID-19 Sospechoso		Neumonía e Influenza	
	Total	%	Total	%	Total	%
Total nacional	50.071	100%	13.291	100%	5.279	100%
Menor de 5 años	100	0,2%	205	1,5%	120	2,3%
De 5 a 9 años	20	0,0%	41	0,3%	13	0,2%
De 10 a 14 años	25	0,0%	49	0,4%	9	0,2%
De 15 a 19 años	79	0,2%	81	0,6%	22	0,4%
De 20 a 24 años	176	0,4%	144	1,1%	34	0,6%
De 25 a 29 años	297	0,6%	203	1,5%	37	0,7%
De 30 a 34 años	452	0,9%	233	1,8%	59	1,1%
De 35 a 39 años	777	1,6%	262	2,0%	68	1,3%
De 40 a 44 años	1.167	2,3%	357	2,7%	94	1,8%
De 45 a 49 años	1.627	3,2%	434	3,3%	137	2,6%
De 50 a 54 años	2.502	5,0%	613	4,6%	163	3,1%
De 55 a 59 años	3.798	7,6%	903	6,8%	256	4,8%
De 60 a 64 años	5.204	10,4%	1189	8,9%	370	7,0%
De 65 a 69 años	6.197	12,4%	1409	10,6%	520	9,9%
De 70 a 74 años	6.741	13,5%	1601	12,0%	575	10,9%
De 75 a 79 años	6.509	13,0%	1623	12,2%	623	11,8%
De 80 a 84 años	6.551	13,1%	1589	12,0%	785	14,9%
De 85 y más años	7.849	15,7%	2355	17,7%	1394	26,4%
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 diciembre de 2020pr, Bogotá concentró el 21,8% del total de defunciones por COVID-19 confirmado. Atlántico registró el segundo número más alto de fallecimientos por COVID-19 sospechoso con un 10,7% del total nacional. El número más alto de defunciones por neumonías e influenza se registró en Antioquia con el 13,1% del total nacional.

**Tabla 20. Número de defunciones, según departamento de residencia del fallecido. Total, nacional Acumulado 2020pr**

Departamento de residencia	COVID-19 Confirmado		COVID-19 Sospechoso		Neumonía e Influenza	
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)
Total	50.071	100%	13.291	100%	5.279	100%
Bogotá	10.924	21,8%	2.602	19,6%	408	7,7%
Antioquia	5.478	10,9%	1.291	9,7%	693	13,1%
Valle del Cauca	4.909	9,8%	958	7,2%	507	9,6%
Atlántico	3.964	7,9%	1.420	10,7%	370	7,0%
Santander	2.725	5,4%	637	4,8%	179	3,4%
Cundinamarca	2.349	4,7%	765	5,8%	336	6,4%
Norte de Santander	2.244	4,5%	507	3,8%	190	3,6%
Córdoba	1.947	3,9%	557	4,2%	262	5,0%
Tolima	1.482	3,0%	344	2,6%	156	3,0%
Bolívar	1.457	2,9%	982	7,4%	512	9,7%
Magdalena	1.287	2,6%	350	2,6%	189	3,6%
Huila	1.280	2,6%	343	2,6%	93	1,8%
Nariño	1.131	2,3%	264	2,0%	121	2,3%
Cesar	1.123	2,2%	210	1,6%	176	3,3%
Meta	878	1,8%	241	1,8%	110	2,1%
Risaralda	857	1,7%	207	1,6%	137	2,6%
Caldas	803	1,6%	157	1,2%	162	3,1%
Sucre	761	1,5%	227	1,7%	102	1,9%
Boyacá	749	1,5%	241	1,8%	111	2,1%
Quindío	720	1,4%	104	0,8%	96	1,8%
Cauca	644	1,3%	204	1,5%	92	1,7%
Caquetá	602	1,2%	81	0,6%	37	0,7%
La Guajira	602	1,2%	206	1,5%	62	1,2%
Putumayo	269	0,5%	77	0,6%	27	0,5%
Casanare	213	0,4%	40	0,3%	33	0,6%
Chocó	192	0,4%	63	0,5%	36	0,7%
Arauca	153	0,3%	71	0,5%	17	0,3%
Amazonas	129	0,3%	55	0,4%	10	0,2%
San Andrés y Providencia	40	0,1%	6	0,0%	9	0,2%
Guaviare	38	0,1%	14	0,1%	6	0,1%
Guainía	23	0,0%	15	0,1%	4	0,1%
Vaupés	23	0,0%	4	0,0%	3	0,1%
Vichada	22	0,0%	11	0,1%	5	0,1%
Extranjero	44	0,1%	36	0,3%	8	0,2%
Sin información	9	0,0%	1	0,0%	20	0,4%

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

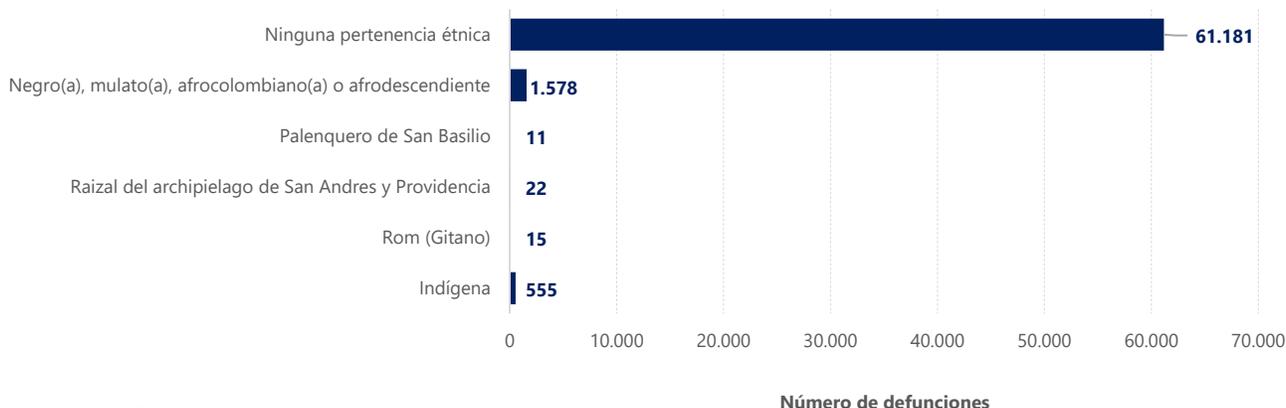
Pr: Cifras preliminares

El grupo étnico que presentó mayor número de defunciones por COVID-19 confirmado y sospechoso en el año 2020pr, es el de: negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente con un 2,5% del total nacional, lo que corresponde a 1.578 casos, seguido por el de indígenas con 0,9% con 555 casos.

**Gráfico 4. Defunciones por COVID-19 total, según pertenencia étnica auto reconocida.**

**Total, nacional**

**Acumulado 2020pr**



**Fuente:** DANE, Estadísticas Vitales.

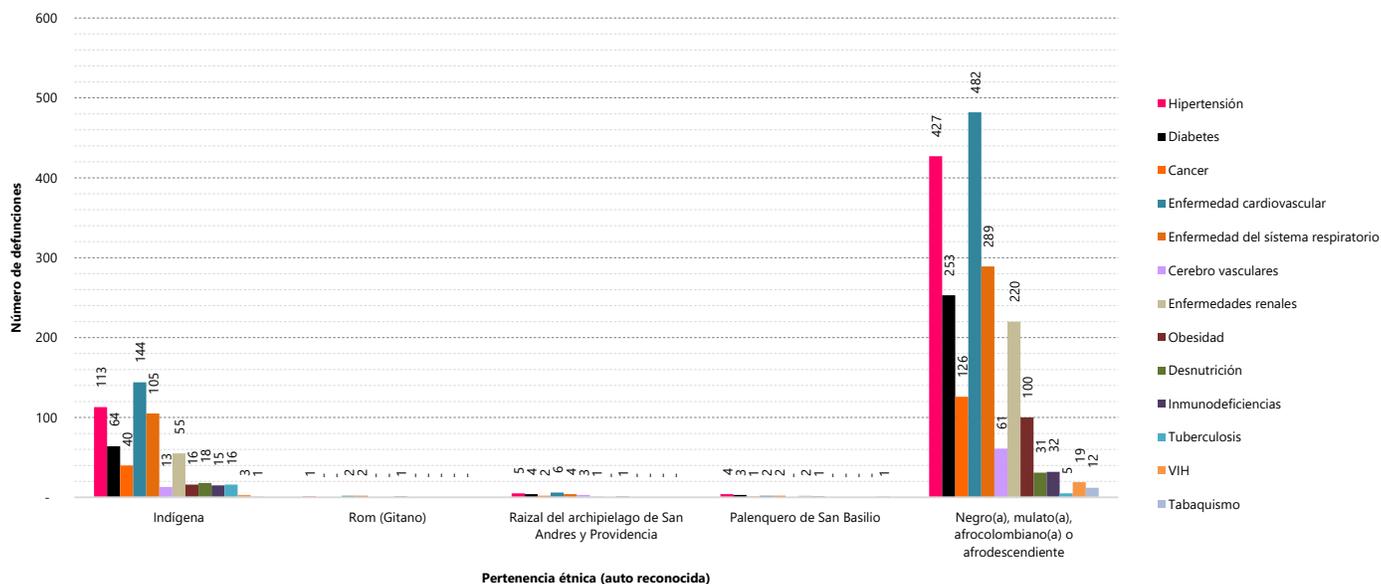
Pr: Cifras preliminares

Dentro de los diferentes grupos étnicos, las comorbilidades asociadas al COVID-19 que se presentan con mayor frecuencia son la enfermedad cardiovascular y la hipertensión esencial.

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

**Total, nacional**

**Acumulado 2020pr**



**Fuente:** DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

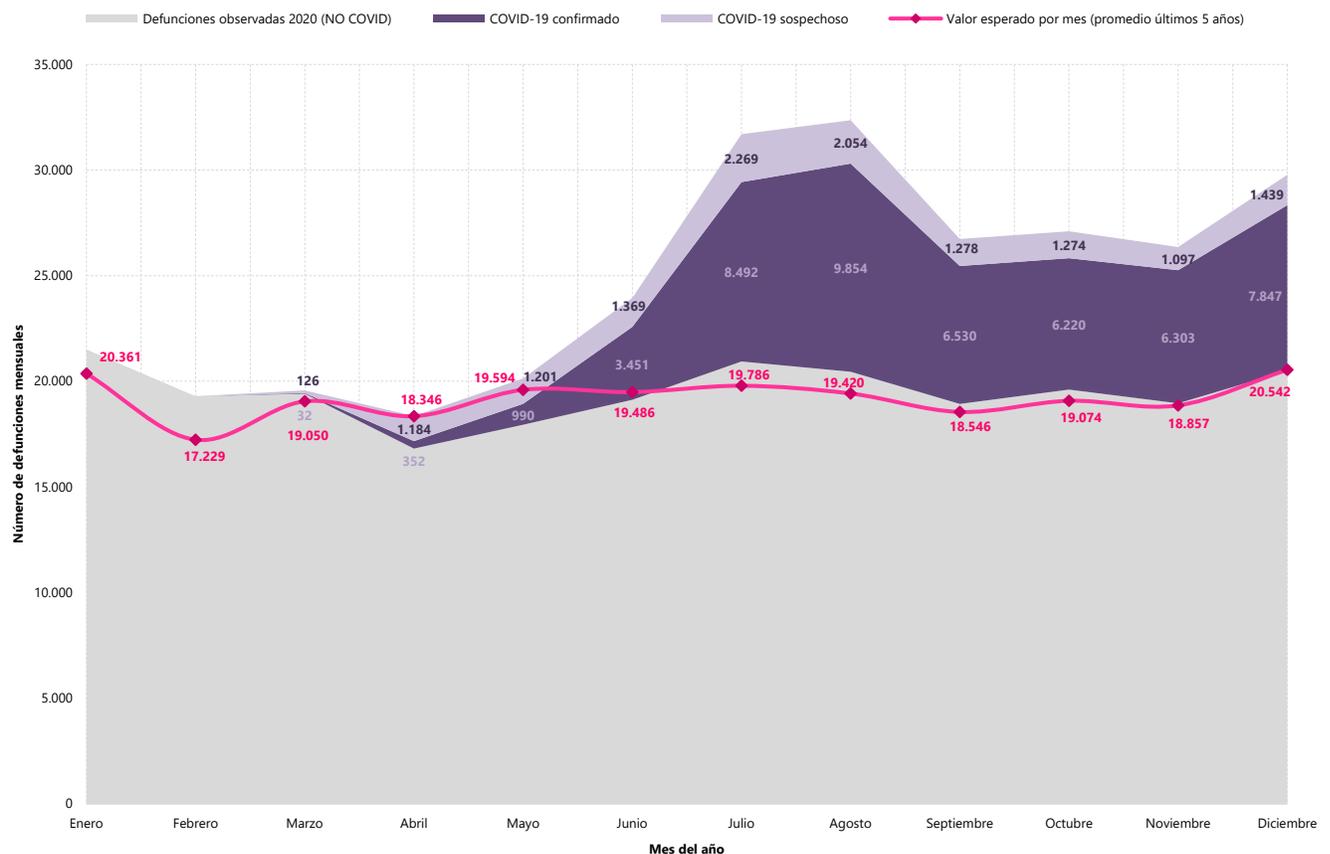
## 2.2. Exceso de mortalidad por COVID-19

Entre enero y diciembre de 2020pr se observa un incremento en el número de defunciones por encima del valor esperado para todas las causas registradas en el territorio nacional, incremento más visible desde el mes de junio de 2020pr y se ve representado en su mayoría por COVID-19 confirmado.

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

#### Total, nacional

#### Acumulado 2020pr – enero a diciembre



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

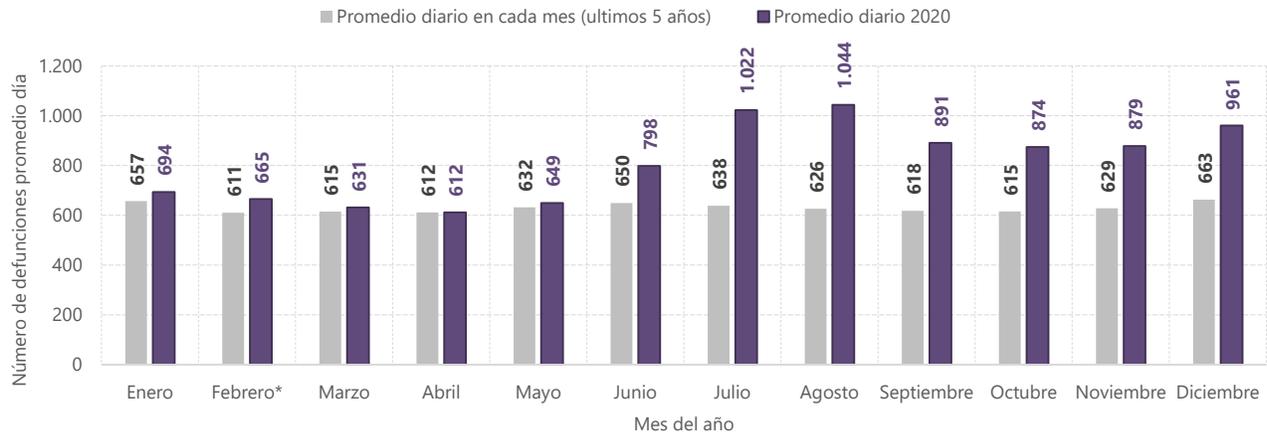
Pr: Cifras preliminares

Al realizar un análisis del número promedio de defunciones diarias por todas las causas, se observa que para todos los meses de 2020pr, se presenta un promedio de defunciones por día igual o superior al valor esperado para cada mes.

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

**Total, nacional**

**Acumulado 2020pr – enero a diciembre**



**Fuente:** DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

### 3. Defunciones Fetales

En el año acumulado 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 48,1% del total, es decir, 15.825 casos. Para el año 2019pr la mayor proporción de defunciones fetales se presentó en el mismo rango de edad concentrando el 47,6% (Tabla 21).

**Tabla 21. Número defunciones fetales según grupos de edad de la madre.**

**Total, nacional**

**Acumulado 2020pr**

Grupos de edad de la madre	Enero - Diciembre 2020pr		Enero - Diciembre 2019pr	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total nacional	32.929	100,0	36.838	100,0
10 - 14 años	317	1,0	338	0,9
15 - 19 años	4.894	14,9	5.498	14,9
20 - 24 años	8.379	25,4	9.289	25,2
25 - 29 años	7.446	22,6	8.258	22,4
30 - 34 años	5.646	17,1	6.288	17,1
35 - 39 años	4.044	12,3	4.603	12,5
40 - 44 años	1.807	5,5	2.056	5,6
45 - 49 años	191	0,6	215	0,6
50 - 54 años	9	0,0	12	0,0
Edad desconocida	196	0,6	281	0,8

**Fuente:** DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

## AÑO CORRIDO 2021pr

1 al 31 de enero de 2021pr

### 1. Nacimientos

Entre el 1 y el 31 de enero de 2021pr, se reportaron 46.298 nacimientos de los cuales, el 51,0% corresponde a hombres y el 48,9% a mujeres (Tabla 22).

**Tabla 22. Número de nacimientos según sexo.**

**Total, nacional.**

**Año corrido 2021pr**

Sexo	Enero 2021pr	
	Total	Proporción (%)
Total	46.298	100,0
Hombres	23.630	51,0
Mujeres	22.657	48,9
Indeterminado	11	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 29,2% del total de los nacimientos, le sigue el grupo de 25 a 29 años con el 25,0% y luego el de 15 a 19 años con el 17,3% (Tabla 21).

**Tabla 21. Número de nacimientos según grupos de edad de la madre.**

**Total, nacional.**

**Año corrido 2021pr**

Grupos de edad de la madre	Enero 2021pr	
	Total	Proporción (%)
Total	46.298	100,0
De 10 a 14 años	309	0,7
De 15 a 19 años	7.989	17,3
De 20 a 24 años	13.542	29,2
De 25 a 29 años	11.572	25,0
De 30 a 34 años	7.685	16,6
De 35 a 39 años	4.055	8,8
De 40 a 44 años	1.071	2,3
De 45 a 49 años	67	0,1
De 50 a 54 años	8	0,0
Sin información	0	0,0

**Fuente:** DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Según la variable peso al nacer, en enero 2021pr, la mayor cantidad de nacimientos se ubica entre los 3.000 y los 3.499 gramos, con un total de 19.594 casos que corresponden al 42,3% del total nacional. Se registraron 4.477 casos con un peso inferior a 2.500 gramos, los cuales corresponden al 9,7% del total nacional (Tabla 23).

**Tabla 23. Número de nacimientos según peso al nacer.**

**Total, nacional.**

**Año corrido 2021pr**

Peso en gramos	Enero 2021pr	
	Total	Proporción (%)
Total	46.298	100,0
Menos de 1.000	187	0,4
1.000 - 1.499	352	0,8
1.500 - 1.999	815	1,8
2.000 - 2.499	3.123	6,7
2.500 - 2.999	12.692	27,4
3.000 - 3.499	19.594	42,3
3.500 - 3.999	8.201	17,7
4.000 y más	1.322	2,9
Sin información	12	0,0

**Fuente:** DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

## 2. Defunciones no fetales

Entre el 1 y el 31 de enero de 2021pr se presentaron 34.493 defunciones no fetales de las cuales, el 58,1% fueron hombres y el 41,9% restante a mujeres (Tabla 24).

**Tabla 24. Defunciones no fetales según sexo.**

**Total, nacional.**

**Año corrido 2021pr**

Sexo	Enero 2021pr	
	Total	%
Total	34.493	100,0
Hombres	20.028	58,1
Mujeres	14.461	41,9
Indeterminado	4	0,0

**Fuente:** DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Dentro de las diez primeras causas de defunción en hombres en enero de 2021pr, el resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, grupo en donde se clasifican las defunciones por COVID-19 confirmado y sospechoso, ocupa el primer lugar con el 36,8% de las defunciones ocurridas en el mes de referencia. En segundo lugar, aparecen las enfermedades isquémicas del corazón que alcanzaron una participación de 13,3%, y las agresiones (homicidios) el 4,4%.

Las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores y las infecciones respiratorias agudas suman 1.293 defunciones que corresponden al 6,5% del total de defunciones del país. Las 10 primeras causas de defunción concentran el 72,8% del total de las muertes ocurridas en el periodo (Tabla 25).

**Tabla 25. Defunciones no fatales en hombres según grupos de causas (Lista 6/67 OPS)**

**Total, nacional.**

**Año corrido 2021pr**

Código Grupo	Grupo de causas - <b>Hombres</b>	Enero 2021pr	
		Total	%
	Total nacional	20.028	100,0
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	7.372	36,8
303	Enfermedades isquémicas del corazón	2.659	13,3
512	Agresiones (homicidios)	879	4,4
108	Infecciones respiratorias agudas	674	3,4
307	Enfermedades cerebrovasculares	642	3,2
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	619	3,1
302	Enfermedades hipertensivas	496	2,5
601	Diabetes mellitus	444	2,2
501	Accidentes de transporte terrestre	427	2,1
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	360	1,8
	Otros grupos de causas	5.456	27,2

**Fuente:** DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

En mujeres, en el mes de enero de 2021pr, el resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias concentraron el 29,7% de las defunciones ocurridas en el país, seguidas de las enfermedades isquémicas del corazón que alcanzaron el 15,4% (Tabla 26).

**Tabla 26. Defunciones no fatales en mujeres según grupos de causas (Lista 6/67 OPS)**

**Total, nacional.**

**Año corrido 2021pr**

Código Grupo	Grupo de causas - <b>Mujeres</b>	Enero 2021pr	
		Total	%
	Total nacional	14.461	100,0
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	4.295	29,7
303	Enfermedades isquémicas del corazón	2.231	15,4
307	Enfermedades cerebrovasculares	719	5,0
302	Enfermedades hipertensivas	507	3,5
601	Diabetes mellitus	472	3,3
108	Infecciones respiratorias agudas	463	3,2
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	454	3,1
614	Resto de las enfermedades	398	2,8
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	347	2,4
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon	331	2,3
	Otros grupos de causas	4.244	29,3

**Fuente:** DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

### 3. Defunciones Fetales

En enero 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 46,9% del total, es decir, 1.145 casos (Tabla 27).

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

**Total, nacional**

**Año corrido 2021pr**

Grupos de edad de la madre	Enero 2021pr	
	Total	Proporción (%)
Total nacional	2.442	100,0
10 - 14 años	16	0,7
15 - 19 años	356	14,6
20 - 24 años	600	24,6
25 - 29 años	545	22,3
30 - 34 años	424	17,4
35 - 39 años	302	12,4
40 - 44 años	166	6,8
45 - 49 años	19	0,8
50 - 54 años	1	0,0
Edad desconocida	13	0,5

**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](http://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](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](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](mailto:contacto@dane.gov.co)

Departamento Administrativo Nacional de Estadística –DANE  
Bogotá, Colombia

[www.dane.gov.co](http://www.dane.gov.co)