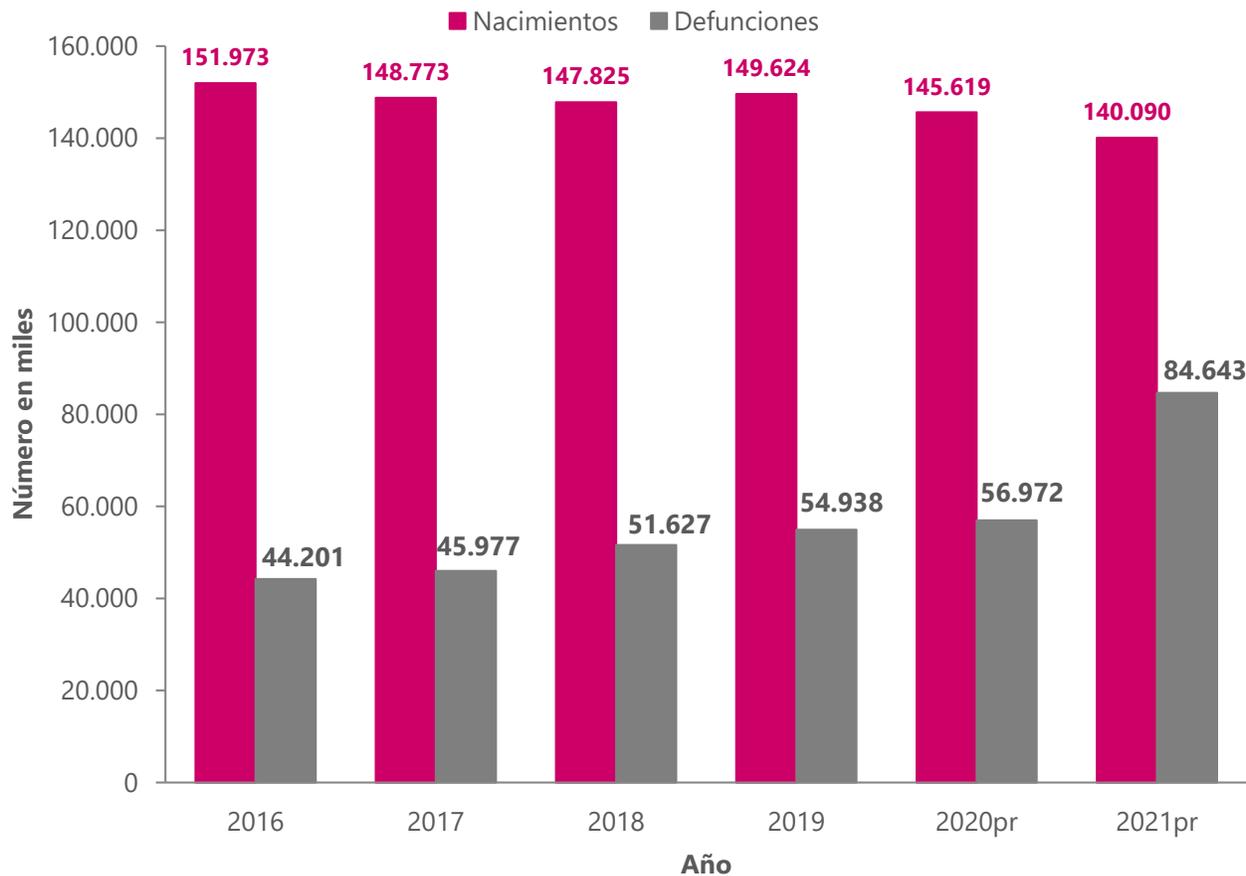


Estadísticas Vitales (EEVV)

Nacimientos, defunciones fetales y no fetales

I trimestre 2021pr

Gráfico 1. Número de nacimientos y defunciones en Colombia.
Total, nacional
I trimestre (2016-2021pr)



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.
 pr: Cifras preliminares

- Introducción
- Cosas que debería saber sobre esta publicación
- Comparativo I trimestre 2021pr
- Acumulado 2020pr
- Año corrido 2021pr

- Especial: Análisis nacimientos en Colombia
- Especial: Muertes por COVID-19 en Colombia
- Ficha metodológica
- Glosario

INTRODUCCIÓN

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 primer trimestre de 2021pr que corresponde a las defunciones fetales y no fetales **ocurridos y reportados** entre el 1 de enero y el 31 de marzo de 2021pr, las cuales son presentadas comparativamente frente al mismo periodo de 2020pr. Las cifras del Total, nacional - Acumulado 2020pr presentan los hechos vitales **ocurridos** entre 1 de enero y 31 de diciembre de 2020pr, y **reportados** hasta el 31 de marzo de 2021pr y son comparados con la información publicada como año corrido 2019pr en la publicación del 25 de junio de 2020. Finalmente, se presenta el año corrido 2021pr que corresponde a los hechos vitales **ocurridos y reportados** entre el 1 y el 30 de abril de 2021pr.

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 2019 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.
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 al recién nacido 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 2020pr y lo corrido del 2021pr (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:

$$\text{Exceso de muertes (enero a julio 2020)} = \text{Muertes observadas (enero a julio 2020)} - \text{Promedio de muertes (enero a julio 2015 a 2019)}$$

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
I trimestre 2021pr	Hechos vitales ocurridos y reportados por los certificadores al RUAF-ND entre el 1 de enero y el 31 de marzo de 2021). Este periodo se compara con el primer trimestre 2020pr publicado en la página web el 25 de junio de 2020 (disponible aquí).
Acumulado 2020pr	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 marzo de 2021. Este acumulado se compara con el año corrido 2019pr publicado en la web el 25 de junio de 2020 (disponible aquí).
Año corrido 2021pr	Hechos vitales ocurridos y reportados por la fuente al RUAF-ND entre el 1 y 30 de abril 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	
	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	

Año	Semana	Fecha Inicio	Fecha Fin	Fecha y hora de descarga base de datos	
Año 2020pr	Semana 27	29-jun-20	5-jul-20	Última base de datos descargada el 31 de mayo 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 29 de abril de 2021.	
	Semana 28	6-jul-20	12-jul-20		
	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		
	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 2021pr	Semana 1	4-ene-21		10-ene-21
		Semana 2	11-ene-21		17-ene-21
		Semana 3	18-ene-21		24-ene-21
		Semana 4	25-ene-21		31-ene-21
		Semana 5	1-feb-21		7-feb-21
		Semana 6	8-feb-21		14-feb-21
Semana 7		15-feb-21	21-feb-21		
Semana 8		22-feb-21	28-feb-21		
Semana 9		1-mar-21	7-mar-21		
Semana 10		8-mar-21	14-mar-21		
Semana 11		15-mar-21	21-mar-21		
Semana 12		22-mar-21	28-mar-21		
Semana 13		29-mar-21	4-abr-21		
Semana 14		5-abr-21	11-abr-21		
Semana 15		12-abr-21	18-abr-21		
Semana 16		19-abr-21	25-abr-21		

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

COMPARATIVO I TRIMESTRE AÑO 2021pr

1 de enero a 31 de marzo 2020pr¹ – 2021pr²

Nacimientos

Para el primer trimestre de 2021pr del total de nacimientos ocurridos y reportados, el 51,2% fueron hombres y el 48,8% fueron mujeres. Para el primer trimestre de 2020pr esta proporción fue de 51,6% para hombres y 48,4% para mujeres.

Tabla 1. Número de nacimientos según sexo.
Total, nacional - I trimestre (2021pr-2020pr)

Sexo	I trim 2021pr		I trim 2020pr	
	Total	%	Total	%
Total	140.090	100,0	145.619	100,0
Hombres	71.741	51,2	75.070	51,6
Mujeres	68.333	48,8	70.536	48,4
Indeterminado	16	0,0	13	0,0

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

Por grupos de edad de la madre en el primer trimestre de 2021pr, la mayor proporción de nacimientos proviene de madres entre los 20 y los 29 años, con 75.778 casos, equivalentes al 54,1%. El comportamiento fue similar para el 2020pr. Entre los dos trimestres comparados se observa una reducción del 6,9% en los nacimientos de madres entre los 10 y 14 años.

Tabla 2. Número de nacimientos según grupos de edad de la madre.
Total, nacional - I trimestre (2021pr-2020pr)

Grupos de edad de la madre	I trim 2021pr		I trim 2020pr	
	Total	%	Total	%
Total	140.090	100,0	145.619	100,0
De 10 a 14 años	948	0,7	1.018	0,7
De 15 a 19 años	24.417	17,4	25.801	17,7
De 20 a 24 años	40.765	29,1	42.358	29,1
De 25 a 29 años	35.013	25,0	36.011	24,7
De 30 a 34 años	23.150	16,5	23.908	16,4
De 35 a 39 años	12.260	8,8	13.075	9,0
De 40 a 44 años	3.299	2,4	3.192	2,2
De 45 a 49 años	209	0,1	217	0,1
De 50 a 54 años	28	0,0	38	0,0
Sin información	1	0,0	1	0,0

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

¹ Corresponde a los hechos vitales que ocurrieron y fueron reportados entre el 1 de enero de 2020 y el 31 de marzo de 2020.

² Corresponde a los hechos vitales que ocurrieron y fueron reportados entre el 1 de enero de 2021 y el 31 de marzo de 2021.

En cuanto al peso del nacido vivo en el primer trimestre de 2021pr, el 59,7% presentó un peso al nacer entre 3.000 y 3.999 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 primer trimestre de 2021pr.

Tabla 3. Número de nacimientos según peso al nacer.

Total, nacional - I trimestre (2021pr-2020pr)

Peso en gramos	I trim 2021pr		I trim 2020pr	
	Total	%	Total	%
Total	140.090	100,0	145.619	100,0
Menos de 1.000	575	0,4	631	0,4
1.000 - 1.499	1.061	0,8	1.076	0,7
1.500 - 1.999	2.584	1,8	2.599	1,8
2.000 - 2.499	9.513	6,8	9.765	6,7
2.500 - 2.999	38.902	27,8	41.088	28,2
3.000 - 3.499	59.237	42,3	61.997	42,6
3.500 - 3.999	24.344	17,4	24.717	17,0
4.000 y más	3.782	2,7	3.694	2,5
Sin información	92	0,1	52	0,0

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

Defunciones fetales³

Para el primer trimestre de 2021pr se presenta una reducción de 1.208 casos en las defunciones fetales con respecto al mismo periodo de 2020pr. La distribución por edad gestacional es similar en los dos años concentrándose en las edades de menos de 22 semanas, las cuales representan el 70,1% para 2021pr y el 71,3% para 2020pr.

Tabla 4. Número de defunciones fetales según edad gestacional.

Total, nacional - I trimestre (2021pr-2020pr)

Edad gestacional (En semanas)	I trim 2021pr		I trim 2020pr	
	Total	%	Total	%
Total nacional	7.665	100,0	8.873	100,0
Menos de 22	5.374	70,1	6.324	71,3
De 22 a 27	594	7,7	608	6,9
De 28 a 36	548	7,1	530	6,0
De 37 y más	271	3,5	243	2,7
Sin información	878	11,5	1.168	13,2

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

Para el primer trimestre de 2021pr, 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 47,7% del total.

³ 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 5. Número de defunciones fetales según grupos de edad de la madre. Total, nacional - I trimestre (2021pr-2020pr)

Grupos de edad de la madre	I trim 2021pr		I trim 2020pr	
	Total	%	Total	%
Total nacional	7.665	100	8.873	100
10 - 14 años	74	1,0	113	1,3
15 - 19 años	1.070	14,0	1.326	14,9
20 - 24 años	1.891	24,7	2.240	25,2
25 - 29 años	1.764	23,0	2.078	23,4
30 - 34 años	1.345	17,5	1.484	16,7
35 - 39 años	967	12,6	1.079	12,2
40 - 44 años	453	5,9	441	5,0
45 - 49 años	52	0,7	45	0,5
50 - 54 años	5	0,1	2	0,0
Edad desconocida	44	0,6	65	0,7

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

Defunciones no fetales⁴

En el primer trimestre de 2021pr ocurrieron y se reportaron 84.643 defunciones no fetales, evidenciando un fuerte aumento de 27.671 defunciones en relación con el mismo periodo en 2020pr, lo cual corresponde a una variación del 48,6% en las defunciones en el territorio nacional. La distribución por sexo muestra que en el primer trimestre de 2020pr el 57,5% de los fallecidos fueron hombres y 42,5% mujeres.

Tabla 6. Número de defunciones no fetales según sexo. Total, nacional - I trimestre (2021pr-2020pr)

Sexo	I trim 2021pr		I trim 2020pr	
	Total	%	Total	%
Total	84.643	100,0	56.972	100,0
Hombres	48.676	57,5	31.483	55,3
Mujeres	35.958	42,5	25.435	44,6
Indeterminado	9	0,0	54	0,1

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Para el primer trimestre del 2021pr los adultos de 60 años y más, concentraron el mayor número de defunciones en el país con 62.466 casos que equivalen al 73,8%, evidenciándose un incremento de 22.187 casos, que corresponde a una variación del 55,1% frente al mismo periodo del 2020pr. Por su parte, las defunciones en menores de 1 año, de 1 año, y de 2 a 4 años mostraron reducciones de 2,1%, 12,8% y 4,1% respectivamente.

⁴ 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.

Tabla 7. Número de defunciones no fatales según grupos de edad.

Total, nacional - I trimestre (2021pr-2020pr)

Grupos de Edad	I trim 2021pr		I trim 2020pr		Variación
	Total	%	Total	%	%
Total Nacional	84.643	100,0	56.972	100,0	48,6%
Menores de 1 año	1.505	1,8	1.537	2,7	-2,1%
De 1 año	129	0,2	148	0,3	-12,8%
De 2 a 4 años	164	0,2	171	0,3	-4,1%
De 5 a 9 años	170	0,2	185	0,3	-8,1%
De 10 a 14 años	283	0,3	264	0,5	7,2%
De 15 a 19 años	869	1,0	815	1,4	6,6%
De 20 a 24 años	1.456	1,7	1.325	2,3	9,9%
De 25 a 29 años	1.618	1,9	1.354	2,4	19,5%
De 30 a 34 años	1.613	1,9	1.305	2,3	23,6%
De 35 a 39 años	1.765	2,1	1.335	2,3	32,2%
De 40 a 44 años	2.007	2,4	1.382	2,4	45,2%
De 45 a 49 años	2.376	2,8	1.591	2,8	49,3%
De 50 a 54 años	3.382	4,0	2.271	4,0	48,9%
De 55 a 59 años	4.837	5,7	2.997	5,3	61,4%
De 60 a 64 años	6.689	7,9	3.892	6,8	71,9%
De 65 a 69 años	7.991	9,4	4.645	8,2	72,0%
De 70 a 74 años	9.358	11,1	5.281	9,3	77,2%
De 75 a 79 años	9.636	11,4	6.164	10,8	56,3%
De 80 a 84 años	10.768	12,7	7.115	12,5	51,3%
De 85 a 89 años	9.165	10,8	6.587	11,6	39,1%
De 90 a 94 años	6.043	7,1	4.300	7,5	40,5%
De 95 a 99 años	2.262	2,7	1.878	3,3	20,4%
De 100 años y más	554	0,7	417	0,7	32,9%
Edad desconocida	3	0,0	13	0,0	-76,9%

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

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 64,4% frente al mismo periodo del año 2020pr. En la primera causa de muerte natural se encuentran en 2021pr *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 8. Número de defunciones no fatales en hombres según causa natural (Lista 6/67 OPS)
Total, nacional - I trimestre (2021pr-2020pr)**

Código Grupo	Diez primeras causas de muerte natural en Hombres	I trim 2021pr	
		Total	%
	Total nacional	42.386	100,0
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	16.168	38,1
303	Enfermedades isquémicas del corazón	6.406	15,1
307	Enfermedades cerebrovasculares	1.773	4,2
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	1.344	3,2
302	Enfermedades hipertensivas	1.178	2,8
601	Diabetes mellitus	1.040	2,5
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	955	2,3
108	Infecciones respiratorias agudas	924	2,2
214	Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	863	2,0
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estóm	824	1,9
	Otros grupos de causas naturales	10.911	25,7
Código Grupo	Diez primeras causas de muerte natural en Hombres	I trim 2020pr	
		Total	%
	Total nacional	25.775	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	4.700	18,2
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	1.867	7,2
307	Enfermedades cerebrovasculares	1.738	6,7
108	Infecciones respiratorias agudas	1.173	4,6
302	Enfermedades hipertensivas	970	3,8
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estóm	915	3,5
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	909	3,5
214	Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	902	3,5
210	Tumor maligno de la próstata	824	3,2
601	Diabetes mellitus	821	3,2
	Otros grupos de causas naturales	10.956	42,5

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Durante el primer trimestre de 2021pr el resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, grupo en el que se clasifican las defunciones por COVID-19 fue la primera causa natural de muerte en las mujeres. En segundo lugar, las enfermedades isquémicas del corazón, y en tercer lugar las enfermedades cerebrovasculares. Las tres primeras causas concentraron el 50,1% del total. Las defunciones por causa natural en mujeres se incrementaron un 43,3% con relación al mismo periodo del año 2020pr.

**Tabla 9. Número de defunciones no fatales en mujeres según causa natural (Lista 6/67 OPS⁵)
Total, nacional - I trimestre (2021pr-2020pr)**

Código Grupo	Diez primeras causas de muerte natural en Mujeres	I trim 2021pr	
		Total	%
	Total nacional	34.754	100,0
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	10.153	29,2
303	Enfermedades isquémicas del corazón	5.285	15,2
307	Enfermedades cerebrovasculares	1.988	5,7
302	Enfermedades hipertensivas	1.276	3,7
601	Diabetes mellitus	1.193	3,4
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	1.085	3,1
614	Resto de las enfermedades	1.011	2,9
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estóm:	894	2,6
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	881	2,5
206	Tumor maligno de la mama de la mujer	857	2,5
	Otros grupos de causas naturales	10.131	29,2
Código Grupo	Diez primeras causas de muerte natural en Mujeres	I trim 2020pr	
		Total	%
	TOTAL NACIONAL	24.259	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	3.821	15,8
307	Enfermedades cerebrovasculares	1.861	7,7
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	1.726	7,1
108	Infecciones respiratorias agudas	1.021	4,2
302	Enfermedades hipertensivas	1.003	4,1
614	Resto de las enfermedades	967	4,0
601	Diabetes mellitus	957	3,9
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	938	3,9
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estóm:	931	3,8
610	Enfermedades del sistema urinario	840	3,5
	Otros grupos de causas naturales	10.194	42,0

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

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

En el primer trimestre de 2021pr el número de defunciones no fatales por agresiones (homicidios) en hombres se incrementaron un 10,8% con relación al mismo periodo de 2020pr, 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 1.476 casos y un incremento del 17,5% frente al mismo periodo del año 2020pr. Los suicidios también se incrementaron en el primer trimestre de 2021pr con una variación del 6,8% frente al mismo periodo del 2020pr.

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

**Tabla 10. Número de defunciones no fetales en hombres según causa externa (Lista 6/67 OPS)
Total, nacional - I trimestre (2021pr-2020pr)**

Código Grupo	Número de muertes según causa externa en Hombres	I trim 2021pr	
		Total	%
	Total nacional	6.290	100,0
512	Agresiones (homicidios)	2.847	45,3
501	Accidentes de transporte terrestre	1.476	23,5
511	Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	585	9,3
513	Eventos de intención no determinada	380	6,0
510	Otros accidentes, inclusive secuelas	318	5,1
503	Caídas	255	4,1
505	Ahogamiento y sumersión accidentales	187	3,0
506	Accidentes que obstruyen la respiración	56	0,9
509	Envenenamiento accidental por exposición a sustancias nocivas	52	0,8
507	Exposición a la corriente eléctrica	50	0,8
	Otros grupos de causas externas	84	1,3
Código Grupo	Numero de muertes según causa externa en Hombres	I trim 2020pr	
		Total	%
	Total nacional	5.708	100,0
512	Agresiones (homicidios)	2.570	45,0
501	Accidentes de transporte terrestre	1.256	22,0
511	Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	548	9,6
513	Eventos de intención no determinada	415	7,3
510	Otros accidentes, inclusive secuelas	286	5,0
503	Caídas	216	3,8
505	Ahogamiento y sumersión accidentales	173	3,0
506	Accidentes que obstruyen la respiración	69	1,2
507	Exposición a la corriente eléctrica	50	0,9
509	Envenenamiento accidental por exposición a sustancias nocivas	50	0,9
	Otros grupos de causas externas	75	1,3

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

En mujeres, para el primer trimestre de 2021pr, los accidentes de transporte terrestre se situaron como la primera causa por muerte externa con un total de 269 casos, presentando una reducción del 7,2% frente al mismo periodo del año 2020pr. Las agresiones (homicidios) presentaron un incremento de 4,8% en los periodos comparados. En general, las defunciones por lesión de causa externa en mujeres registran un incremento del 2,4% en el primer trimestre de 2021pr con relación al mismo trimestre de 2020pr.

**Tabla 11. Número de defunciones no fetales en mujeres según causa externa (Lista 6/67 OPS⁶)
Total, nacional - I trimestre (2021pr-2020pr)**

Código Grupo	Número de muertes según causa externa en Mujeres	I trim 2021pr	
		Total	%
	Total nacional	1.204	100,0
501	Accidentes de transporte terrestre	269	22,3
510	Otros accidentes, inclusive secuelas	242	20,1
512	Agresiones (homicidios)	242	20,1
511	Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	123	10,2
513	Eventos de intención no determinada	117	9,7
503	Caídas	93	7,7
505	Ahogamiento y sumersión accidentales	38	3,2
506	Accidentes que obstruyen la respiración	33	2,7
514	Las demás causas externas	17	1,4
508	Exposición al humo, fuego y llamas	11	0,9
	Otros grupos de causas externas	19	1,6
Código Grupo	Numero de muertes según causa externa en Mujeres	I trim 2020pr	
	TOTAL NACIONAL	1.176	100,0
501	Accidentes de transporte terrestre	290	24,7
512	Agresiones (homicidios)	231	19,6
510	Otros accidentes, inclusive secuelas	214	18,2
513	Eventos de intención no determinada	126	10,7
511	Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	116	9,9
503	Caídas	83	7,1
506	Accidentes que obstruyen la respiración	40	3,4
505	Ahogamiento y sumersión accidentales	26	2,2
508	Exposición al humo, fuego y llamas	15	1,3
514	Las demás causas externas	12	1,0
	Otros grupos de causas externas	23	2,0

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

⁶ Para las cifras de 2020pr y 2021pr, se adoptó la última versión oficial de la lista 6/67 de la OPS.

COMPARATIVO ACUMULADO 2020pr

1 enero a 31 de diciembre de 2020pr⁷-2019pr⁸

Nacimientos

Para el año 2020pr se han reportado 620.346 nacimientos de los cuales, el 51,3% correspondió a hombres y el 48,7% a mujeres. Para el año 2019pr se reportaron 638.516 nacidos vivos observándose una reducción de 2,8% de los nacimientos y manteniéndose proporciones similares por sexo.

Tabla 12. Número de nacimientos según sexo.

Total, nacional - Acumulado 2020pr

Sexo	Enero - Diciembre 2020pr		Enero - Diciembre 2019pr	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total	620.346	100,0	638.516	100,0
Hombres	318.268	51,3	327.875	51,3
Mujeres	302.027	48,7	310.581	48,6
Indeterminado	51	0,0	60	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. 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	620.346	100,0	638.516	100,0
De 10 a 14 años	4.250	0,7	4.758	0,7
De 15 a 19 años	109.555	17,7	117.633	18,4
De 20 a 24 años	180.489	29,1	184.243	28,9
De 25 a 29 años	154.429	24,9	155.920	24,4
De 30 a 34 años	102.160	16,5	104.699	16,4
De 35 a 39 años	54.367	8,8	56.245	8,8
De 40 a 44 años	13.978	2,3	13.934	2,2
De 45 a 49 años	945	0,2	949	0,1
De 50 a 54 años	110	0,0	124	0,0
Sin información	63	0,0	11	0,0

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

⁷ Corresponden a los hechos vitales ocurridos entre 1 de enero y 31 de diciembre de 2020 y reportados por el certificador hasta 31 de marzo de 2021.

⁸ Corresponden a los hechos vitales ocurridos entre 1 de enero y 31 de diciembre de 2019 y reportados por el certificador hasta 31 de marzo de 2020, publicados en la página web del DANE el 25 de junio de 2020.

Defunciones fetales

En el año 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 48,0% del total, es decir, 15.869 casos. Para el año 2019pr la mayor proporción de defunciones fetales se presentó en el mismo rango de edad concentrando el 47,6%.

Tabla 14. 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	33.035	100,0	37.285	100,0
10 - 14 años	318	1,0	340	0,9
15 - 19 años	4.908	14,9	5.575	15,0
20 - 24 años	8.404	25,4	9.411	25,2
25 - 29 años	7.465	22,6	8.344	22,4
30 - 34 años	5.673	17,2	6.360	17,1
35 - 39 años	4.053	12,3	4.660	12,5
40 - 44 años	1.815	5,5	2.081	5,6
45 - 49 años	191	0,6	216	0,6
50 - 54 años	9	0,0	12	0,0
Edad desconocida	199	0,6	286	0,8

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Defunciones no fetales

En el acumulado del año 2020pr se presentaron 298.150 defunciones no fetales de las cuales, el 57,0% fueron hombres y el 43,0% restante mujeres. En el mismo periodo del año 2019pr se presentaron 242.609 defunciones no fetales de las cuales, el 55,1% correspondieron a hombres y el 44,9% a mujeres. Se observa entonces un incremento de 55.541 defunciones en el año 2020pr con relación al mismo periodo del 2019pr, lo cual representa un incremento del 22,9%.

Tabla 15. Defunciones no fetales según sexo.

Total, nacional - Acumulado 2020pr

Sexo	Enero - Diciembre 2020pr		Enero - Diciembre 2019pr	
	Total	%	Total	%
Total	298.150	100,0	242.609	100,0
Hombres	169.965	57,0	133.594	55,1
Mujeres	128.068	43,0	108.883	44,9
Indeterminado	117	0,0	132	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 37.523 casos, seguidas por la enfermedad isquémica del corazón que alcanzó una participación de 14,5%, las agresiones (homicidios) el 6,7% y las muertes por enfermedades cerebrovasculares un 4,3%.

En los hombres las 10 primeras causas de defunción concentraron el 64,7% del total de las muertes ocurridas en el periodo. Frente al mismo periodo del 2019pr los homicidios presentaron una reducción del 4,3% y las defunciones por accidentes de transporte terrestre una reducción del 14,6%.

Tabla 16. Defunciones no fatales en hombres según grupos de causas (Lista 6/67 OPS)
Total, nacional - Acumulado 2020pr

Código Grupo	Grupo de causas - Hombres	Enero - Diciembre 2020pr	
		Total	%
	Total nacional	169.965	100,0
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	37.523	22,1
303	Enfermedades isquémicas del corazón	24.670	14,5
512	Agresiones (homicidios)	11.320	6,7
307	Enfermedades cerebrovasculares	7.365	4,3
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	6.585	3,9
302	Enfermedades hipertensivas	5.034	3,0
501	Accidentes de transporte terrestre	4.867	2,9
108	Infecciones respiratorias agudas	4.533	2,7
601	Diabetes mellitus	4.446	2,6
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon	3.707	2,2
	Otros grupos de causas	59.915	35,3

Código Grupo	Grupo de causas - Hombres	Enero - Diciembre 2019pr	
		Total	%
	Total nacional	133.594	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	21.078	15,8
512	Agresiones (homicidios)	11.834	8,9
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	8.271	6,2
307	Enfermedades cerebrovasculares	7.285	5,5
501	Accidentes de transporte terrestre	5.701	4,3
108	Infecciones respiratorias agudas	4.941	3,7
302	Enfermedades hipertensivas	4.328	3,2
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	3.594	2,7
601	Diabetes mellitus	3.581	2,7
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon	3.565	2,7
	Otros grupos de causas	59.416	44,5

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 17,2% del total. En segundo lugar, están las enfermedades isquémicas del corazón que alcanzaron el 15,3% del total de las muertes, seguidas de las enfermedades cerebrovasculares con el 6,2%.

Se observa un incremento del 12,5% en las defunciones por enfermedades isquémicas del corazón frente al mismo periodo en 2019pr, situación que contrasta con las enfermedades cerebrovasculares que caen un 3,4%. En general se observa un incremento de 19.185 defunciones por todas las causas frente al mismo periodo de 2019pr, lo que se traduce en una variación del 17,6%.

**Tabla 17. Defunciones no fatales mujeres según grupos de causas (Lista 6/67 OPS)
Total, nacional - Acumulado 2020pr**

Código Grupo	Grupo de causas - Mujeres	Enero - Diciembre 2020pr	
		Total	%
	Total nacional	128.068	100,0
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	22.074	17,2
303	Enfermedades isquémicas del corazón	19.579	15,3
307	Enfermedades cerebrovasculares	7.975	6,2
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	5.599	4,4
302	Enfermedades hipertensivas	5.415	4,2
601	Diabetes mellitus	5.034	3,9
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon	3.844	3,0
614	Resto de las enfermedades	3.808	3,0
108	Infecciones respiratorias agudas	3.636	2,8
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	3.583	2,8
	Otros grupos de causas	47.521	37,1

Código Grupo	Grupo de causas - Mujeres	Enero - Diciembre 2019pr	
		Total	%
	Total nacional	108.883	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	17.397	16,0
307	Enfermedades cerebrovasculares	8.258	7,6
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	7.928	7,3
302	Enfermedades hipertensivas	4.717	4,3
108	Infecciones respiratorias agudas	4.591	4,2
601	Diabetes mellitus	4.248	3,9
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	3.907	3,6
614	Resto de las enfermedades	3.734	3,4
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon	3.727	3,4
206	Tumor maligno de la mama de la mujer	3.535	3,2
	Otros grupos de causas	46.841	43,0

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 50.630 casos, que corresponden al 17,0% del total de los fallecimientos ocurridos en el país, siendo más afectados los hombres con el 64,1% de los casos. En segundo lugar y con 10.461 defunciones de diferencia le siguen los infartos agudos del miocardio con 40.169 casos que representan el 13,5%, que al igual que con el COVID-19 confirmado, también afecta en mayor proporción a los hombres con el 55,5% de los casos. El tercer lugar es ocupado por las defunciones por COVID-19 sospechoso que acumula 8.335 defunciones que equivalen al 2,8% del total de defunciones en 2020pr afectando en mayor proporción a los hombres con un 55,6% 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 14.666 defunciones en el año 2020pr, las cuales corresponden al 4,9% 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

Causa de defunción a 4 dígitos CIE-10 v2019 - Acumulado 2020pr	Total nacional			Hombres			Mujeres		
	Número	%	Tasa*	Número	%	Tasa*	Número	%	Tasa*
Total nacional	298.150	100,0%		169.965	100,0%		128.068	100,0%	
COVID-19, virus identificado	50.630	17,0%	100,5	32.475	19,1%	132,0	18.155	14,2%	70,4
Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación	40.169	13,5%	79,7	22.308	13,1%	90,7	17.859	13,9%	69,3
COVID-19, virus no identificado	8.335	2,8%	16,5	4.635	2,7%	18,8	3.700	2,9%	14,4
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada	5.982	2,0%	11,9	3.252	1,9%	13,2	2.730	2,1%	10,6
Tumor maligno del estómago, parte no especificada	4.755	1,6%	9,4	2.880	1,7%	11,7	1.875	1,5%	7,3
Neumonía, no especificada	4.471	1,5%	8,9	2.442	1,4%	9,9	2.029	1,6%	7,9
Hipertensión esencial (primaria)	4.336	1,5%	8,6	1.993	1,2%	8,1	2.343	1,8%	9,1
Agresión con disparo de otras armas de fuego, y las no especificadas. Calles y carreteras	4.314	1,4%	8,6	4.074	2,4%	16,6	240	0,2%	0,9
Tumor maligno de los bronquios o del pulmón, parte no especificada	4.275	1,4%	8,5	2.516	1,5%	10,2	1.759	1,4%	6,8
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica con infección aguda de las vías respiratorias inferiores	4.213	1,4%	8,4	2.302	1,4%	9,4	1.911	1,5%	7,4
Tumor maligno de la mama, parte no especificada	3.515	1,2%	7,0	27	0,0%	0,1	3.488	2,7%	13,5
Tumor maligno de la próstata	3.347	1,1%		3.347			0		
Enfermedad cardíaca hipertensiva con insuficiencia cardíaca (congestiva)	3.102	1,0%	6,2	1.404	0,8%	5,7	1.698	1,3%	6,6
Diabetes mellitus, no especificada con otras complicaciones especificadas	2.929	1,0%	5,8	1.341	0,8%	5,5	1.588	1,2%	6,2
Accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico	2.718	0,9%	5,4	1.318	0,8%	5,4	1.400	1,1%	5,4
Tumor maligno del colon, parte no especificada	2.688	0,9%	5,3	1.246	0,7%	5,1	1.442	1,1%	5,6
Infección de vías urinarias, sitio no especificado	2.675	0,9%	5,3	1.120	0,7%	4,6	1.555	1,2%	6,0
Hemorragia intraencefálica, no especificada	2.517	0,8%	5,0	1.278	0,8%	5,2	1.239	1,0%	4,8
Infarto cerebral, no especificado	2.183	0,7%	4,3	1.079	0,6%	4,4	1.104	0,9%	4,3
Muerte sin asistencia	1.836	0,6%	3,6	1.177	0,7%	4,8	644	0,5%	2,5
Enfermedad renal crónica, no especificada	1.832	0,6%	3,6	1.074	0,6%	4,4	758	0,6%	2,9
Otras causas de defunción	137.328	46,1%		76.677	45,1%		60.551	47,3%	

*La tasa específica es calculada con el denominador de la población Colombiana a 30 de junio de 2020 y por 100.000 habitantes.

Nota técnica: No se incluyen las defunciones del sexo indeterminado al no contribuir al análisis que se quiere presentar. Estas cifras tienen fecha de corte a 31 de marzo de 2021, y los casos COVID son menos que los reportados en el especial COVID, debido a que esta sección tiene fecha de corte en la recolección a 30 de abril de 2021.

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

AMPLIACIÓN TEMÁTICA

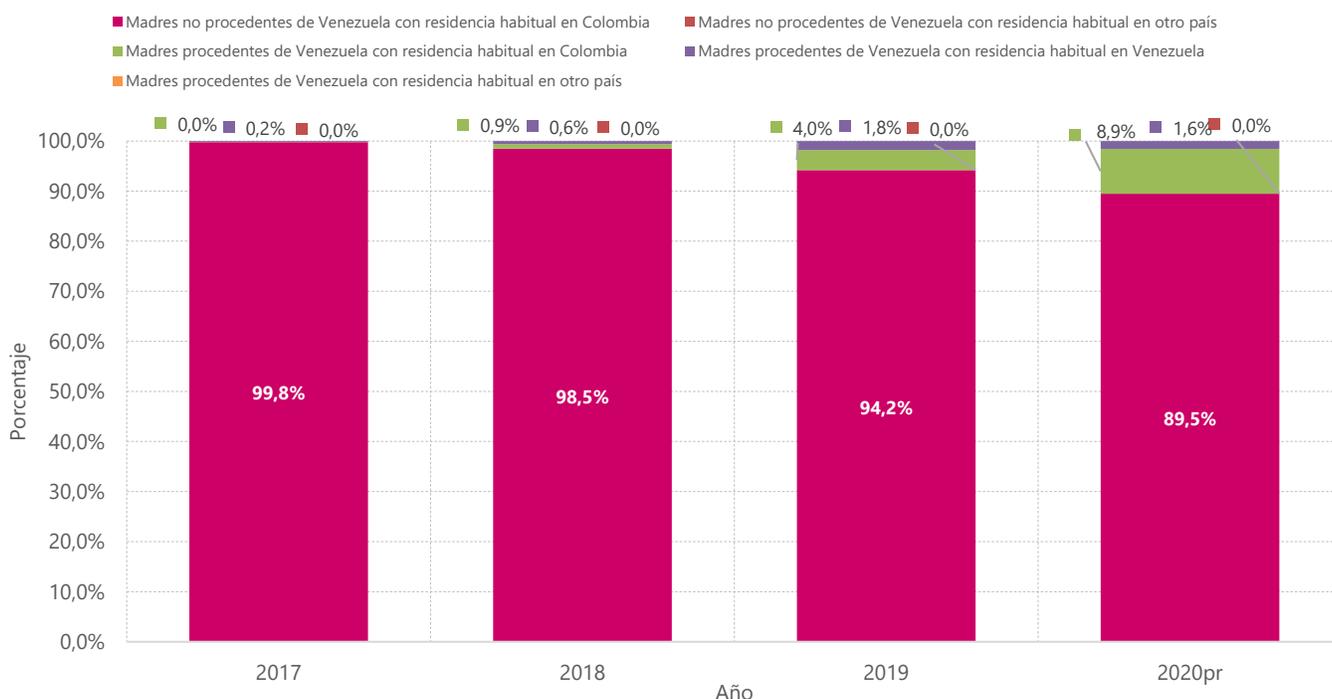
Puede incluir cifras definitivas 2015-2019, acumulado 2020pr y primer trimestre 2021pr

Nacimientos de madres provenientes de Venezuela

Para el año 2020pr los nacimientos de madres procedentes de Venezuela reportan un crecimiento que contrasta con una tendencia a la disminución en los nacimientos registrados en madres no procedentes de Venezuela. Es así como entre 2019 y 2020pr hubo 27.918 nacimientos más de madres procedentes de Venezuela en Colombia, lo que equivale a un incremento del 74,9%. No obstante, al analizar los nacimientos de madres procedentes de Venezuela por lugar de residencia habitual, se encuentra que aquellas madres procedentes de Venezuela cuyo lugar de residencia es este país, tuvieron en el 2020pr una disminución del 15,6% en el número de nacimientos reportados durante el mismo período del año anterior.

Por su parte, para el período 2017-2020pr los nacimientos de madres no procedentes de Venezuela mostraron una reducción promedio del 5,4%. En el 2020pr los nacimientos de madres con procedencia Venezuela, alcanzan el 10,5% del total de nacimientos ocurridos en el territorio nacional.

Gráfico 2. Contribución a nacimientos de madres procedentes de Venezuela
Total, nacional - Años 2015- 2020pr

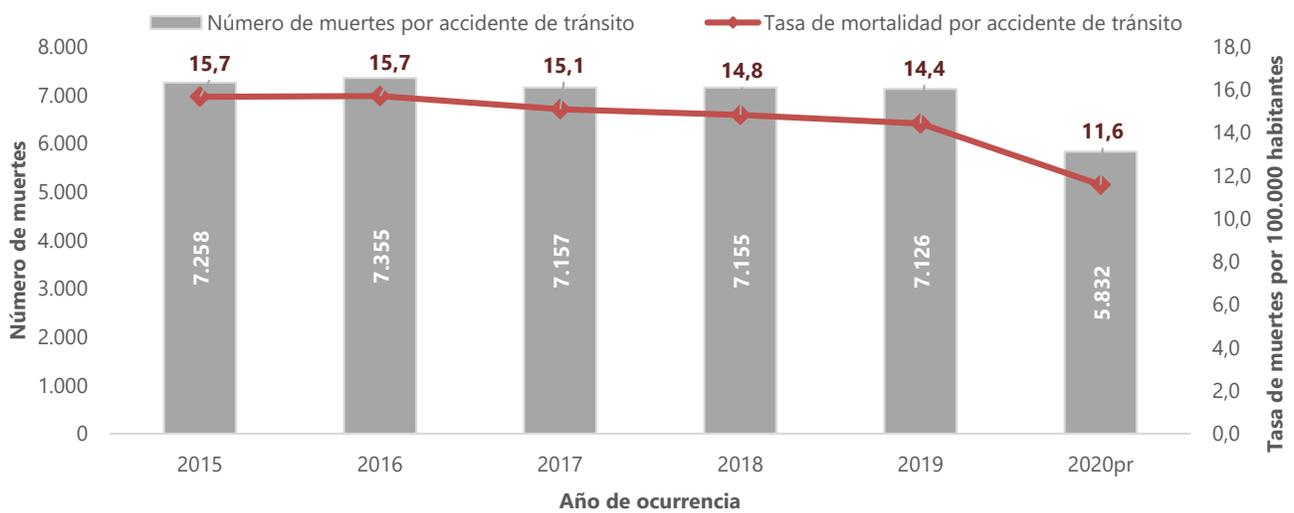


Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Defunciones por accidentes de tránsito

Para el año 2020pr se observa una reducción del 18,2% en el número de muertes por accidentes de tránsito en el país. Se observa cómo la tasa de muertes por accidentes de tránsito por 100.000 habitantes cae considerablemente entre 2019 y 2020pr pasando de 14,4 defunciones en el 2019 a 11,6 en el 2020pr, probablemente debido a las medidas de confinamiento.

Gráfico 3. Número y tasa de muertes por accidente de tránsito en Colombia Total, nacional - Años 2015- 2020pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Para el año 2020pr los departamentos con mayor tasa de mortalidad por accidentes de tránsito por cada 100.000 habitantes son: Casanare (29,0), Arauca (23,1), San Andrés (20,4), Meta (20,2), Cesar (19,2) y Huila (18,8).

En departamentos como Bogotá, Atlántico, Antioquia y Valle del Cauca la tasa de muertes por accidentes de tránsito ha disminuido gradualmente desde 2015 hasta 2020pr. La tasa más baja de mortalidad por accidente de tránsito se encuentra, para el 2020pr, en el Chocó con 2,6 fallecidos por cada 100.000 habitantes.

**Tabla 19. Tasa de mortalidad por accidentes de tránsito según departamento de ocurrencia
Total, nacional - Años 2015- 2020pr**

Tasa específica de mortalidad por accidentes de tránsito por cada 100.000 habitantes						
Departamento de ocurrencia	2015	2016	2017	2018	2019	2020pr
Total	15,7	15,7	15,1	14,8	14,4	11,6
Antioquia	17,2	17,3	16,8	14,0	14,9	11,3
Atlántico	10,5	8,9	8,4	10,5	9,7	7,1
Bogotá	9,4	10,3	8,7	8,3	8,3	6,1
Bolívar	9,9	9,7	8,8	9,0	8,0	9,1
Boyacá	16,6	16,6	16,4	16,8	15,8	14,6
Caldas	11,7	12,6	14,1	13,4	11,1	10,1
Caquetá	15,8	16,0	17,7	12,2	18,0	14,6
Cauca	17,0	19,1	15,8	16,0	15,4	13,5
Cesar	24,6	22,1	20,7	25,0	19,9	19,1
Córdoba	12,4	13,2	16,6	15,4	14,2	13,2
Cundinamarca	15,0	14,8	17,6	15,9	15,4	10,8
Chocó	3,7	3,7	3,6	4,3	3,0	2,6
Huila	23,9	26,5	23,0	23,9	21,6	18,8
La Guajira	14,6	12,9	13,0	13,7	11,5	6,5
Magdalena	12,9	12,7	12,0	13,0	12,6	7,6
Meta	28,4	25,2	20,2	21,2	20,8	20,2
Nariño	17,9	18,0	16,4	18,2	19,6	13,0
Norte de Santander	16,7	14,7	14,6	14,3	16,4	10,2
Quindío	19,6	21,7	22,1	19,6	20,8	16,2
Risaralda	18,3	19,8	14,0	17,1	17,1	12,9
Santander	15,3	15,7	15,8	14,4	15,2	12,4
Sucre	12,0	12,7	13,3	13,3	10,9	8,8
Tolima	24,1	22,4	23,2	21,4	18,3	15,8
Valle del Cauca	22,2	21,5	21,3	21,6	20,5	16,8
Arauca	26,3	25,0	25,1	19,8	23,6	23,1
Casanare	24,5	31,0	22,6	26,2	33,1	29,0
Putumayo	13,4	14,4	16,7	18,4	11,9	15,3
San Andrés y Providencia	26,1	22,8	19,6	19,6	28,8	20,4
Amazonas	4,1	4,1	0,0	7,8	6,4	5,1
Guainía	0,0	0,0	2,2	4,2	6,1	2,0
Guaviare	2,6	6,3	6,2	9,7	5,9	4,6
Vaupés	5,3	2,6	2,5	4,9	2,3	4,5
Vichada	6,0	4,9	9,5	3,7	2,7	8,9

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Según grupos de edad del fallecido, se puede observar que las defunciones por accidentes de tránsito se concentran en los adultos jóvenes entre los 20 y 24 años con una proporción del 14,2% en el año 2020pr, seguidos de los adultos entre 25 y 29 años con una participación del 13,0% en el 2020pr.

Tabla 20. Distribución de la mortalidad por accidentes de tránsito según grupos de edad
Total, nacional - Años 2015- 2020pr

Accidentes de tránsito	2015		2016		2017		2018		2019		2020pr	
	Total	%	Total	%								
Total	7.258	100,0%	7.355	100,0%	7.157	100,0%	7.155	100,0%	7.126	100,0%	5.832	100,0%
Menores de 1 año	20	0,3%	10	0,1%	13	0,2%	22	0,3%	11	0,2%	8	0,1%
De 1 a 1 año	18	0,2%	21	0,3%	23	0,3%	23	0,3%	15	0,2%	16	0,3%
De 2 a 4 años	47	0,6%	50	0,7%	53	0,7%	34	0,5%	25	0,4%	28	0,5%
De 5 a 9 años	90	1,2%	73	1,0%	56	0,8%	61	0,9%	60	0,8%	33	0,6%
De 10 a 14 años	122	1,7%	131	1,8%	112	1,6%	111	1,6%	106	1,5%	83	1,4%
De 15 a 19 años	586	8,1%	651	8,9%	633	8,8%	556	7,8%	559	7,8%	444	7,6%
De 20 a 24 años	1.004	13,8%	996	13,5%	988	13,8%	975	13,6%	960	13,5%	828	14,2%
De 25 a 29 años	856	11,8%	867	11,8%	807	11,3%	841	11,8%	868	12,2%	759	13,0%
De 30 a 34 años	703	9,7%	670	9,1%	645	9,0%	659	9,2%	663	9,3%	559	9,6%
De 35 a 39 años	573	7,9%	548	7,5%	534	7,5%	579	8,1%	582	8,2%	498	8,5%
De 40 a 44 años	442	6,1%	489	6,6%	439	6,1%	472	6,6%	482	6,8%	407	7,0%
De 45 a 49 años	447	6,2%	449	6,1%	426	6,0%	411	5,7%	385	5,4%	363	6,2%
De 50 a 54 años	454	6,3%	414	5,6%	443	6,2%	428	6,0%	450	6,3%	369	6,3%
De 55 a 59 años	414	5,7%	439	6,0%	418	5,8%	435	6,1%	410	5,8%	331	5,7%
De 60 a 64 años	307	4,2%	358	4,9%	373	5,2%	355	5,0%	361	5,1%	309	5,3%
De 65 a 69 años	295	4,1%	302	4,1%	287	4,0%	297	4,2%	324	4,5%	267	4,6%
De 70 a 74 años	268	3,7%	304	4,1%	287	4,0%	284	4,0%	287	4,0%	187	3,2%
De 75 a 79 años	280	3,9%	249	3,4%	297	4,1%	256	3,6%	252	3,5%	150	2,6%
De 80 a 84 años	177	2,4%	154	2,1%	179	2,5%	208	2,9%	176	2,5%	113	1,9%
De 85 a 89 años	91	1,3%	117	1,6%	106	1,5%	115	1,6%	106	1,5%	53	0,9%
De 90 a 94 años	33	0,5%	29	0,4%	28	0,4%	27	0,4%	39	0,5%	24	0,4%
De 95 a 99 años	5	0,1%	8	0,1%	7	0,1%	6	0,1%	5	0,1%	3	0,1%
Edad desconocida	26	0,4%	26	0,4%	3	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Defunciones por suicidio

Para el año 2020pr se observa una reducción del 7,3% en el número de muertes por accidentes de tránsito en el país. Se observa cómo la tasa de muertes por suicidio por 100.000 habitantes cae levemente entre 2019 y 2020pr.

Gráfico 4. Número y tasa de muertes por suicidio Colombia

Total, nacional - Años 2015- 2020pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Para el año 2020pr los departamentos con mayores tasas de muertes por suicidio son: Vaupés, Amazonas, Arauca, Tolima y Huila. En departamentos como Atlántico y La Guajira la tasa de muertes por suicidio ha disminuido gradualmente desde 2015 hasta 2020pr.

**Tabla 21. Tasa de mortalidad por suicidio según departamento de ocurrencia
Total, nacional - Años 2015- 2020pr**

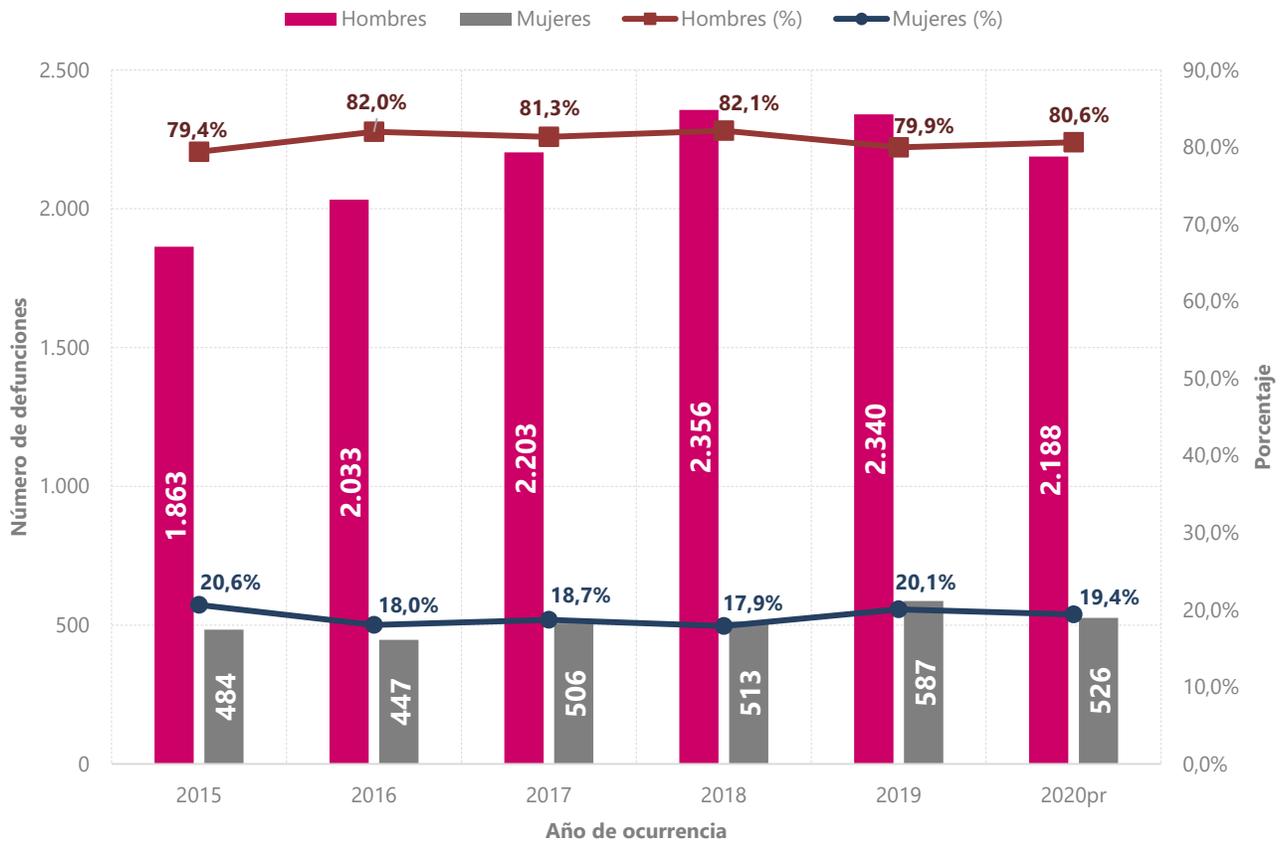
Tasa específica de mortalidad por suicidio por cada 100.000 habitantes						
Departamento de ocurrencia	2015	2016	2017	2018	2019	2020pr
Total	5,1	5,3	5,7	5,9	5,9	5,4
Antioquia	6,1	6,5	6,4	6,8	7,3	6,7
Atlántico	3,3	3,7	3,9	4,5	3,0	3,1
Bogotá	4,1	4,9	4,6	5,4	5,7	4,7
Bolívar	3,0	3,1	4,1	3,7	3,7	3,4
Boyacá	5,5	6,5	7,0	6,0	6,2	6,4
Caldas	7,2	6,8	7,2	8,4	8,7	7,5
Caquetá	7,5	5,3	6,7	4,2	5,2	4,9
Cauca	6,1	6,3	6,6	6,2	6,7	5,3
Cesar	3,6	4,0	5,2	6,1	5,3	5,5
Córdoba	3,0	2,5	4,3	3,8	3,6	3,6
Cundinamarca	4,5	4,8	5,7	5,5	5,6	4,7
Chocó	1,6	1,7	2,5	2,4	4,1	4,2
Huila	8,8	8,8	7,1	7,2	7,5	8,1
La Guajira	2,9	2,7	3,4	4,4	3,2	1,8
Magdalena	2,9	2,8	4,0	3,8	3,5	4,1
Meta	5,0	6,4	6,3	5,3	3,5	6,6
Nariño	6,8	8,0	6,7	8,0	8,1	6,8
Norte de Santander	6,3	4,8	7,3	6,6	6,6	5,2
Quindío	7,0	9,1	10,5	10,6	8,6	8,1
Risaralda	7,6	6,7	6,8	7,9	9,4	7,8
Santander	5,2	5,5	6,6	6,6	7,2	5,4
Sucre	5,0	5,1	5,0	6,2	4,7	4,8
Tolima	7,6	7,6	8,0	7,4	9,8	8,3
Valle del Cauca	4,8	4,9	5,5	6,2	5,3	5,1
Arauca	10,8	10,2	14,8	9,2	8,6	8,5
Casanare	5,6	4,0	4,6	5,7	6,8	6,9
Putumayo	4,0	6,9	7,3	5,2	5,4	6,1
San Andrés y Providencia	3,3	1,6	3,3	1,6	0,0	6,3
Amazonas	16,6	6,8	13,3	10,4	16,7	21,5
Guainía	0,0	8,9	4,3	4,2	8,1	2,0
Guaviare	7,8	2,5	5,0	4,8	5,9	4,6
Vaupés	34,5	12,9	25,1	41,7	21,1	24,6
Vichada	2,0	1,0	2,9	1,9	3,6	2,7

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Desde el 2015 al 2020pr se observa una distribución similar en los suicidios por sexo, siendo más frecuente en hombres que en mujeres en una proporción que se mantiene cerca del 80/20.

Gráfico 5. Defunciones por suicidio según sexo
Total, nacional - Años 2015- 2020pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

La variación entre 2019 y 2020pr, muestra una disminución generalizada en el número de suicidios. A nivel nacional se observa una reducción del 7,3% en el total de suicidios. A nivel de departamento, se observa un fuerte incremento en el Meta en donde la variación se situó en un 89,2% pasando de 37 suicidios en el 2019 a 70 en el 2020pr. Otros departamentos con incrementos fueron Amazonas, Vaupés, Magdalena, Putumayo y Huila.

**Tabla 22. Defunciones por suicidio según departamento
Total, nacional - Años 2015- 2020pr**

	Total nacional						Proporción						Variación interanual				
	2015	2016	2017	2018	2019	2020pr	2015	2016	2017	2018	2019	2020pr	2016	2017	2018	2019	2020pr
Total	2.347	2.480	2.709	2.869	2.927	2.714	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	5,7%	9,2%	5,9%	2,0%	-7,3%
Antioquia	377	406	400	436	477	445	16,1%	16,4%	14,8%	15,2%	16,3%	16,4%	7,7%	-1,5%	9,0%	9,4%	-6,7%
Atlántico	78	91	96	114	79	84	3,3%	3,7%	3,5%	4,0%	2,7%	3,1%	16,7%	5,5%	18,8%	-30,7%	6,3%
Bogotá	300	355	341	400	432	364	12,8%	14,3%	12,6%	13,9%	14,8%	13,4%	18,3%	-3,9%	17,3%	8,0%	-15,7%
Bolívar	59	62	84	77	78	74	2,5%	2,5%	3,1%	2,7%	2,7%	2,7%	5,1%	35,5%	-8,3%	1,3%	-5,1%
Boyacá	66	78	84	73	76	80	2,8%	3,1%	3,1%	2,5%	2,6%	2,9%	18,2%	7,7%	-13,1%	4,1%	5,3%
Caldas	71	67	71	84	88	76	3,0%	2,7%	2,6%	2,9%	3,0%	2,8%	-5,6%	6,0%	18,3%	4,8%	-13,6%
Caquetá	30	21	27	17	21	20	1,3%	0,8%	1,0%	0,6%	0,7%	0,7%	-30,0%	28,6%	-37,0%	23,5%	-4,8%
Cauca	86	90	96	91	99	79	3,7%	3,6%	3,5%	3,2%	3,4%	2,9%	4,7%	6,7%	-5,2%	8,8%	-20,2%
Cesar	40	46	60	73	66	71	1,7%	1,9%	2,2%	2,5%	2,3%	2,6%	15,0%	30,4%	21,7%	-9,6%	7,6%
Córdoba	51	43	75	68	65	66	2,2%	1,7%	2,8%	2,4%	2,2%	2,4%	-15,7%	74,4%	-9,3%	-4,4%	1,5%
Cundinamarca	115	127	157	162	173	152	4,9%	5,1%	5,8%	5,6%	5,9%	5,6%	10,4%	23,6%	3,2%	6,8%	-12,1%
Chocó	8	9	13	13	22	23	0,3%	0,4%	0,5%	0,5%	0,8%	0,8%	12,5%	44,4%	0,0%	69,2%	4,5%
Huila	93	94	77	79	83	91	4,0%	3,8%	2,8%	2,8%	2,8%	3,4%	1,1%	-18,1%	2,6%	5,1%	9,6%
La Guajira	23	22	29	39	30	17	1,0%	0,9%	1,1%	1,4%	1,0%	0,6%	-4,3%	31,8%	34,5%	-23,1%	-43,3%
Magdalena	37	36	52	51	48	58	1,6%	1,5%	1,9%	1,8%	1,6%	2,1%	-2,7%	44,4%	-1,9%	-5,9%	20,8%
Meta	49	64	64	55	37	70	2,1%	2,6%	2,4%	1,9%	1,3%	2,6%	30,6%	0,0%	-14,1%	-32,7%	89,2%
Nariño	109	129	108	131	132	111	4,6%	5,2%	4,0%	4,6%	4,5%	4,1%	18,3%	-16,3%	21,3%	0,8%	-15,9%
Norte de Santander	89	68	106	99	104	85	3,8%	2,7%	3,9%	3,5%	3,6%	3,1%	-23,6%	55,9%	-6,6%	5,1%	-18,3%
Quindío	37	48	56	57	47	45	1,6%	1,9%	2,1%	2,0%	1,6%	1,7%	29,7%	16,7%	1,8%	-17,5%	-4,3%
Risaralda	70	62	64	75	90	75	3,0%	2,5%	2,4%	2,6%	3,1%	2,8%	-11,4%	3,2%	17,2%	20,0%	-16,7%
Santander	110	117	141	144	161	124	4,7%	4,7%	5,2%	5,0%	5,5%	4,6%	6,4%	20,5%	2,1%	11,8%	-23,0%
Sucre	43	45	44	56	44	46	1,8%	1,8%	1,6%	2,0%	1,5%	1,7%	4,7%	-2,2%	27,3%	-21,4%	4,5%
Tolima	101	101	106	99	131	111	4,3%	4,1%	3,9%	3,5%	4,5%	4,1%	0,0%	5,0%	-6,6%	32,3%	-15,3%
Valle del Cauca	209	217	246	276	237	230	8,9%	8,8%	9,1%	9,6%	8,1%	8,5%	3,8%	13,4%	12,2%	-14,1%	-3,0%
Arauca	26	25	37	24	24	25	1,1%	1,0%	1,4%	0,8%	0,8%	0,9%	-3,8%	48,0%	-35,1%	0,0%	4,2%
Casanare	22	16	19	24	29	30	0,9%	0,6%	0,7%	0,8%	1,0%	1,1%	-27,3%	18,8%	26,3%	20,8%	3,4%
Putumayo	13	23	25	18	19	22	0,6%	0,9%	0,9%	0,6%	0,6%	0,8%	76,9%	8,7%	-28,0%	5,6%	15,8%
San Andrés y Providencia	2	1	2	1	0	4	0,1%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,1%	-50,0%	100,0%	-50,0%	-100,0%	0,0%
Amazonas	12	5	10	8	13	17	0,5%	0,2%	0,4%	0,3%	0,4%	0,6%	-58,3%	100,0%	-20,0%	62,5%	30,8%
Guainía	0	4	2	2	4	1	0,0%	0,2%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,0%	-50,0%	0,0%	100,0%	-75,0%
Guaviare	6	2	4	4	5	4	0,3%	0,1%	0,1%	0,1%	0,2%	0,1%	-66,7%	100,0%	0,0%	25,0%	-20,0%
Vaupés	13	5	10	17	9	11	0,6%	0,2%	0,4%	0,6%	0,3%	0,4%	-61,5%	100,0%	70,0%	-47,1%	22,2%
Vichada	2	1	3	2	4	3	0,1%	0,0%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	-50,0%	200,0%	-33,3%	100,0%	-25,0%

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Para el año 2020pr el 38,1% del total de suicidios ocurrieron en personas entre los 15 y 29 años de edad. No obstante, en el mismo año, los incrementos más grandes se observaron en los grupos de 65 a 89 años. Entre el 2019 y el 2020pr y para el total nacional, en hombres se observa una reducción del 6,5% y en mujeres del 10,4%.

Tabla 23. Defunciones por suicidio según grupos de edad del fallecido
Total, nacional - Años 2015- 2020pr

	Total nacional						Proporción						Variación interanual				
	2015	2016	2017	2018	2019	2020pr	2015	2016	2017	2018	2019	2020pr	2016	2017	2018	2019	2020pr
Total	2.347	2.480	2.709	2.869	2.927	2.714	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	5,7%	9,2%	5,9%	2,0%	-7,3%
Menores de 15 años	84	93	110	115	135	126	3,6%	3,8%	4,1%	4,0%	4,6%	4,6%	10,7%	18,3%	4,5%	17,4%	-6,7%
De 15 a 19 años	318	331	327	349	367	334	13,5%	13,3%	12,1%	12,2%	12,5%	12,3%	4,1%	-1,2%	6,7%	5,2%	-9,0%
De 20 a 24 años	330	359	409	417	417	406	14,1%	14,5%	15,1%	14,5%	14,2%	15,0%	8,8%	13,9%	2,0%	0,0%	-2,6%
De 25 a 29 años	276	288	325	317	339	295	11,8%	11,6%	12,0%	11,0%	11,6%	10,9%	4,3%	12,8%	-2,5%	6,9%	-13,0%
De 30 a 34 años	214	239	255	273	258	230	9,1%	9,6%	9,4%	9,5%	8,8%	8,5%	11,7%	6,7%	7,1%	-5,5%	-10,9%
De 35 a 39 años	186	191	231	246	222	213	7,9%	7,7%	8,5%	8,6%	7,6%	7,8%	2,7%	20,9%	6,5%	-9,8%	-4,1%
De 40 a 44 años	145	179	176	170	217	177	6,2%	7,2%	6,5%	5,9%	7,4%	6,5%	23,4%	-1,7%	-3,4%	27,6%	-18,4%
De 45 a 49 años	170	168	176	192	183	153	7,2%	6,8%	6,5%	6,7%	6,3%	5,6%	-1,2%	4,8%	9,1%	-4,7%	-16,4%
De 50 a 54 años	155	149	175	171	191	154	6,6%	6,0%	6,5%	6,0%	6,5%	5,7%	-3,9%	17,4%	-2,3%	11,7%	-19,4%
De 55 a 59 años	124	125	145	170	165	167	5,3%	5,0%	5,4%	5,9%	5,6%	6,2%	0,8%	16,0%	17,2%	-2,9%	1,2%
De 60 a 64 años	89	111	105	137	148	122	3,8%	4,5%	3,9%	4,8%	5,1%	4,5%	24,7%	-5,4%	30,5%	8,0%	-17,6%
De 65 a 69 años	86	89	104	115	108	124	3,7%	3,6%	3,8%	4,0%	3,7%	4,6%	3,5%	16,9%	10,6%	-6,1%	14,8%
De 70 a 74 años	63	52	60	78	71	89	2,7%	2,1%	2,2%	2,7%	2,4%	3,3%	-17,5%	15,4%	30,0%	-9,0%	25,4%
De 75 a 79 años	28	43	54	60	52	58	1,2%	1,7%	2,0%	2,1%	1,8%	2,1%	53,6%	25,6%	11,1%	-13,3%	11,5%
De 80 a 84 años	38	37	33	28	29	36	1,6%	1,5%	1,2%	1,0%	1,0%	1,3%	-2,6%	-10,8%	-15,2%	3,6%	24,1%
De 85 a 89 años	22	13	17	23	17	23	0,9%	0,5%	0,6%	0,8%	0,6%	0,8%	-40,9%	30,8%	35,3%	-26,1%	35,3%
De 90 a 94 años	3	6	6	8	8	7	0,1%	0,2%	0,2%	0,3%	0,3%	0,3%	100,0%	0,0%	33,3%	0,0%	-12,5%
De 95 a 99 años	1	1	0	0	0	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	-100,0%	0,0%	0,0%	0,0%
De 100 años y más	0	0	1	0	0	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	-100,0%	0,0%	0,0%
Edad desconocida	15	6	0	0	0	0	0,6%	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	-60,0%	-100,0%	0,0%	0,0%	0,0%

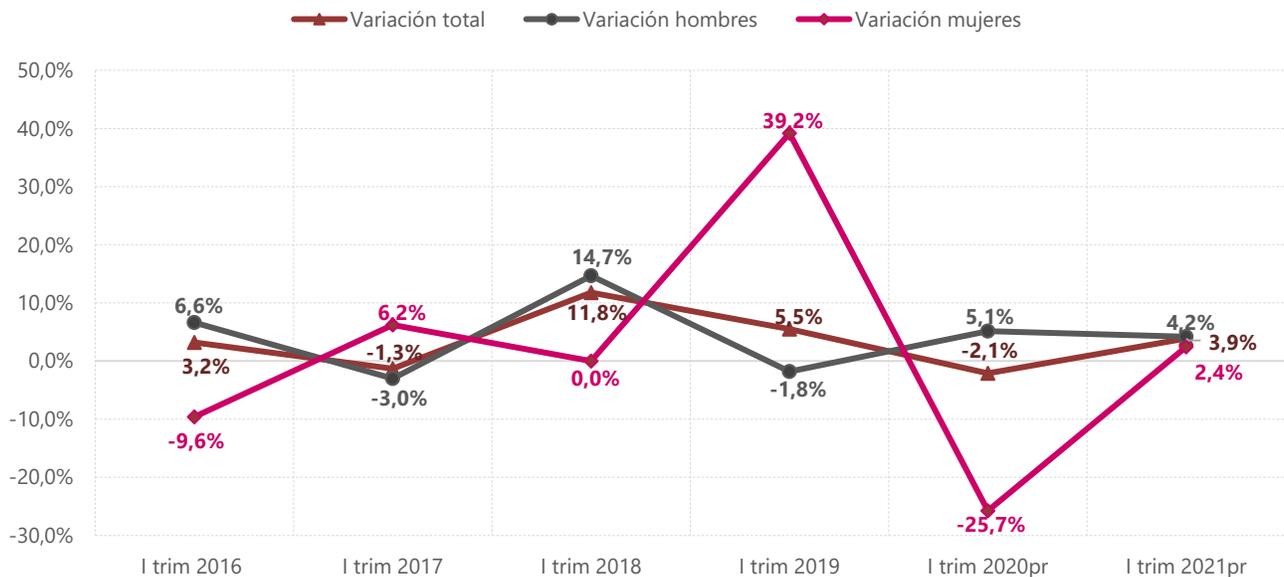
Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Aunque en 2020pr la cantidad de suicidios disminuyó frente al 2019, para el primer trimestre 2021 se evidencia un incremento del 3,9% en el total nacional, con mayor variación en hombres (4,2%) que en mujeres (2,4%).

Gráfico 6. Variación interanual para defunciones por suicidio según sexo

Total, nacional – Primer trimestre años 2015- 2020pr



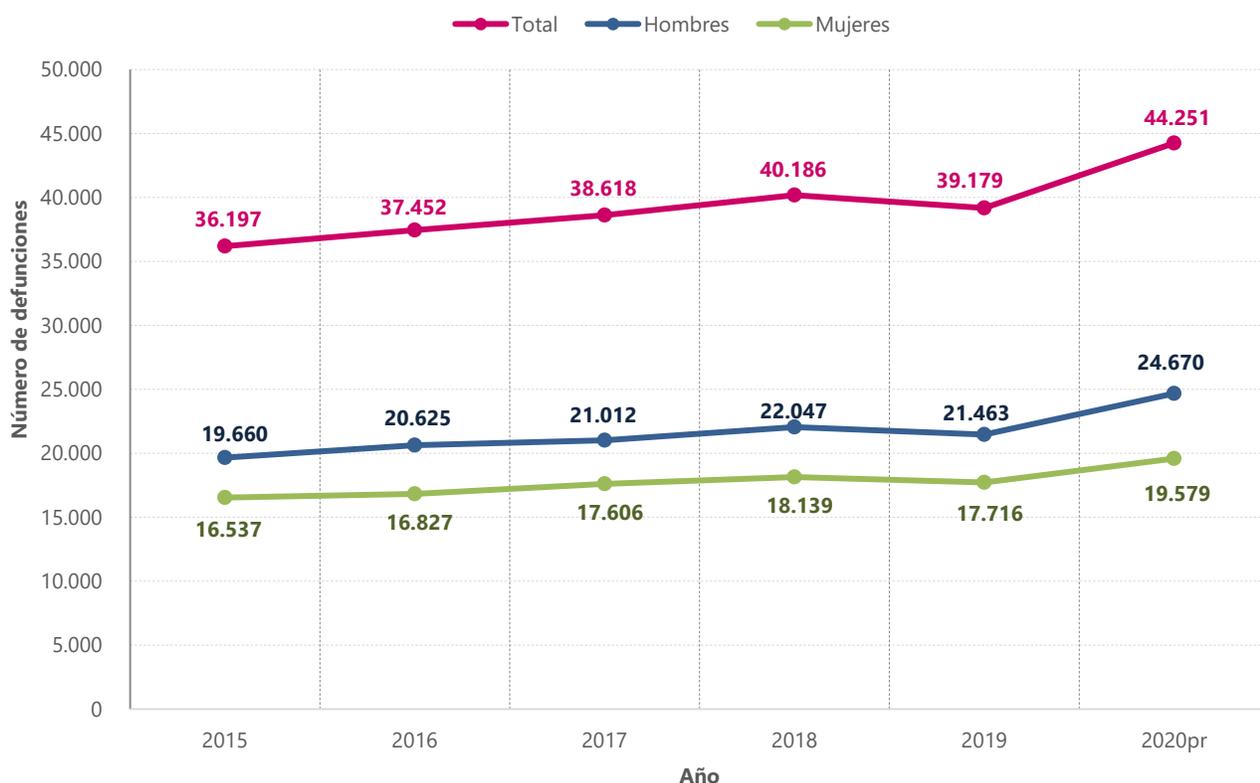
Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Defunciones por enfermedades isquémicas del corazón

Las enfermedades isquémicas de corazón presentan una tendencia creciente pero suave entre el 2015 y el 2018, con una leve caída en el 2019, en el 2020 el crecimiento continúa, siendo mucho más pronunciado en ese año, con una variación del 11,5% entre el 2019 y el 2020. Este comportamiento es similar al analizar los grupos por sexo, el crecimiento entre el 2019 y el 2020 para los hombres fue de 13% y para las mujeres, 9,5%.

Gráfico 7. Defunciones por enfermedades isquémicas del corazón según sexo
Total, nacional – Años 2015- 2020pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Por grupos de edad se observa que el crecimiento se concentra en los mayores de 55 años, aunque en los grupos de 35 a 39, y de 40 a 44 para el 2020pr presentan también un crecimiento significativo, el primer grupo presenta una variación de 24% con relación al año anterior, mientras en el segundo grupo la variación fue del 15%, en los dos grupos este crecimiento fue el más alto en el periodo 2015-2020pr.

Tabla 24. Defunciones por suicidio según grupos de edad del fallecido
Total, nacional - Años 2015- 2020pr

Edad	2015	2016	2017	2018	2019	2020pr
Total	36.192	37.449	38.617	40.186	39.179	44.251
0 a 4	0	1	1	0	1	0
5 a 9	0	3	0	3	1	0
10 a 14	5	3	0	1	1	1
15 a 19	43	34	23	20	25	21
20 a 24	39	49	47	48	44	49
25 a 29	66	89	89	71	70	83
30 a 34	137	137	116	125	121	129
35 a 39	204	183	208	236	184	242
40 a 44	362	342	322	337	342	402
45 a 49	618	613	653	652	624	586
50 a 54	1.224	1.174	1.175	1.171	1.135	1.216
55 a 59	1.806	1.880	1.906	1.920	1.816	1.912
60 a 64	2.455	2.650	2.630	2.854	2.754	2.884
65 a 69	3.217	3.331	3.355	3.514	3.512	3.802
70 a 74	3.869	4.061	4.070	4.325	4.237	4.726
75 a 79	5.188	5.283	5.460	5.468	5.116	5.714
80 a 84	5.847	5.922	6.126	6.363	6.127	7.128
85 y más	11.112	11.694	12.436	13.078	13.069	15.356
Sin información	5	3	1	0	0	0

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

El Infarto agudo del miocardio representa el 90,8% de las causas de muerte por enfermedades isquémicas de corazón en el 2020, con más precisión, el infarto agudo del miocardio sin otra especificación, esta causa presenta un crecimiento atípico en el 2020, con una variación de 14,5% entre el 2019 y 2020, mientras entre el 2015 y el 2019 no superaron el 3,5%. Otras causas como: Enfermedad isquémica aguda del corazón, no especificada, Cardiomiopatía isquémica,

Tabla 25. Defunciones por enfermedades isquémicas según causa CIE-10
Total, nacional - Años 2015- 2020pr

Cie 10	Descripción	2015	2016	2017	2018	2019	2020pr
I219	Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación	32.612	33.647	34.774	35.994	35.088	40.169
I259	Enfermedad isquémica crónica del corazón, no especificada	1.060	1.108	-	1.233	1.247	1.210
I251	Enfermedad aterosclerótica del corazón	1.292	1.455	1.304	1.413	1.304	1.157
I249	Enfermedad isquémica aguda del corazón, no especificada	568	572	528	648	629	733
I255	Cardiomiopatía isquémica	175	184	249	259	300	366
I258	Otras formas de enfermedad isquémica crónica del corazón	143	125	-	174	194	206
I209	Angina de pecho, no especificada	67	67	59	53	92	97
I213	Infarto transmural agudo del miocardio, de sitio no especificado	55	62	64	69	61	86
I211	Infarto transmural agudo del miocardio de la pared inferior	63	67	104	115	89	83
I210	Infarto transmural agudo del miocardio de la pared anterior	76	71	96	85	65	67
I200	Angina inestable	35	53	40	71	48	34
	Otras causas	51	41	67	72	62	43

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Las enfermedades isquémicas del corazón presentan el mayor número de casos en el 2020 entre los años 2015 y 2019 en 24 departamentos, presentando los mayores crecimientos los departamentos de Amazonas, con una variación del 120%, Arauca 39,9%, Putumayo 36,9%, Cauca 35,8% y Chocó con el 26,9%.

Tabla 26. Defunciones por enfermedades isquémicas según departamento de residencia
Total, nacional - Años 2015- 2020pr

Departamento	2015	2016	2017	2018	2019	2020
ANTIOQUIA	4.381	4.630	4.932	4.922	4.865	5.313
ATLÁNTICO	2.176	2.397	2.288	2.393	2.299	2.270
BOGOTÁ D.C.	4.879	5.061	5.417	5.573	5.405	5.988
BOLÍVAR	1.014	974	1.170	1.199	1.176	1.409
BOYACÁ	1.002	1.023	1.076	1.120	1.024	1.229
CALDAS	1.167	1.215	1.276	1.222	1.101	1.132
CAQUETÁ	220	229	231	210	239	287
CAUCA	709	772	837	893	922	1.252
CESAR	601	578	671	639	603	755
CÓRDOBA	1.085	962	1.055	1.233	1.201	1.340
CUNDINAMARCA	2.437	2.557	2.402	2.645	2.575	3.119
CHOCÓ	126	135	122	130	145	184
HUILA	950	903	1.037	1.141	1.104	1.220
LA GUAJIRA	190	223	226	245	301	347
MAGDALENA	956	857	978	1.148	980	1.141
META	730	728	815	940	1.063	1.035
NARIÑO	882	985	1.013	1.002	1.136	1.322
NORTE DE SANTA	1.028	1.003	1.122	1.194	1.258	1.271
QUÍNDIO	592	715	726	722	657	736
RISARALDA	971	1.070	1.101	1.104	1.040	1.205
SANTANDER	1.908	1.866	1.932	1.904	1.817	2.088
SUCRE	650	700	856	906	883	910
TOLIMA	2.104	1.952	1.840	2.029	1.844	2.197
VALLE DEL CAUCA	3.655	4.210	4.746	4.901	4.815	5.664
ARAUCA	145	143	145	165	148	207
CASANARE	112	137	178	175	167	196
PUTUMAYO	120	146	169	165	157	215
SAPSC	32	52	50	44	38	36
AMAZONAS	8	11	11	7	10	22
GUAINÍA	8	6	13	20	13	15
GUAVIARE	25	36	26	41	39	30
VAUPÉS	2	4	6	8	5	7
VICHADA	15	25	12	36	9	24
Sin información	1.283	1.089	93	41	49	44
EXTRANJERO	34	58	46	69	91	41

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

ESPECIAL: ANÁLISIS DE LOS NACIMIENTOS EN COLOMBIA⁹

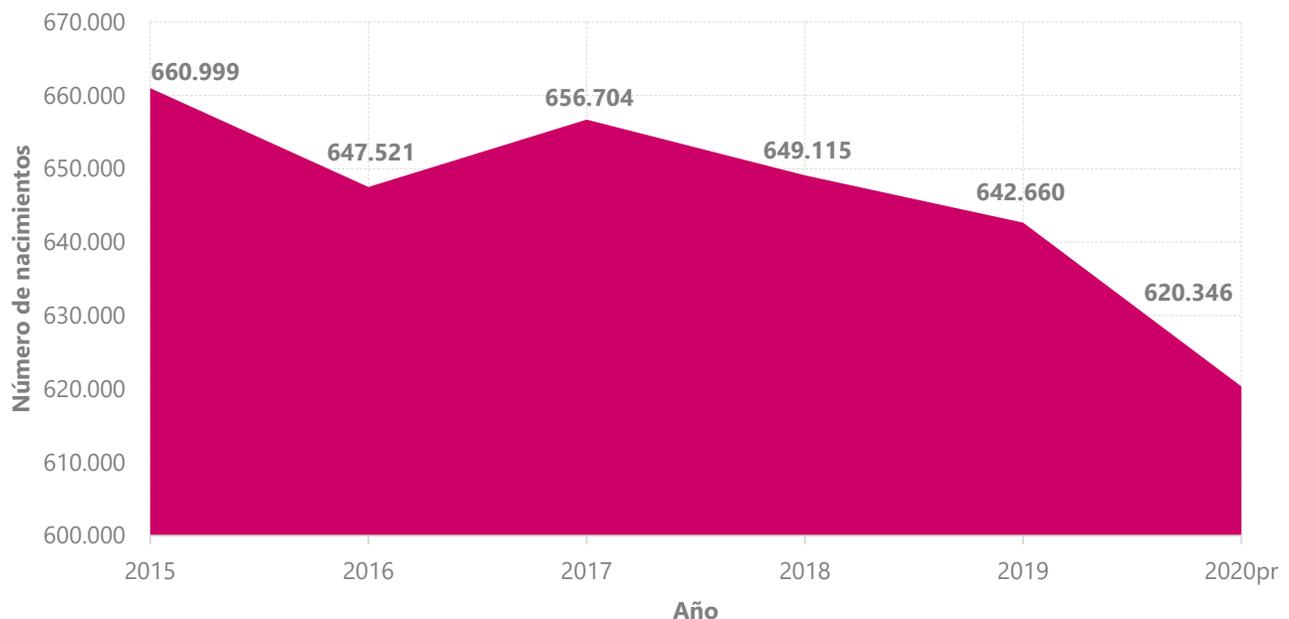
Incluye cifras definitivas 2015-2019, acumulado 2020pr y año corrido 2021pr¹⁰

Características demográficas

Desde el año 2015 se observa una caída progresiva en el número total de nacimientos, pasando de 660.999 en el 2015 a 620.346 en el acumulado del año 2020pr, lo cual corresponde a una caída nacional del 6,2% en el número de nacimientos, y reducciones anuales promedio del 1,2%. Entre el año 2019 y el 2020pr la caída es de 3,5%.

Gráfico 8. Número de nacimientos en Colombia.

Total, nacional - Años 2015- 2020pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

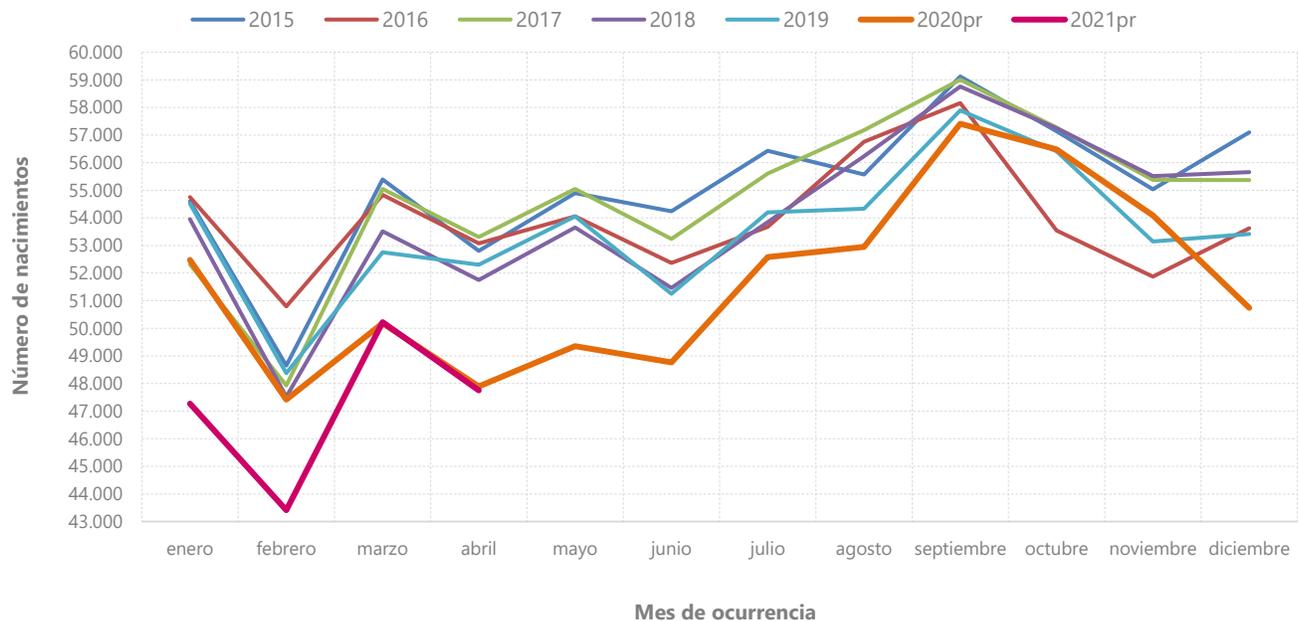
pr: Cifras preliminares

En el análisis por mes, se logra evidenciar que la caída en el número de nacimientos en 2020pr se concentra en los meses de marzo, abril, mayo y junio con variaciones de -4,9%, -8,4%, -8,7% y -4,8 respectivamente frente a los datos reportados en los mismos meses del año 2019. Asimismo, se destaca la reducción en el número de nacimientos totales en el mes de enero y febrero de 2021pr, los cuales muestran caídas del -9,9% y -8,4% frente a las ya reducidas cifras reportadas en el año 2020pr.

⁹ Para el análisis de los nacimientos en Colombia, se usaron los datos definitivos de nacimientos ocurridos en la serie 2015 – 2019, y para el acumulado 2020pr los datos liberados en esta publicación cuenta con datos de lo ocurrido en el año 2020 y reportado por el certificador hasta el 31 de marzo de 2021. Los datos que se incluyan en el año 2021pr corresponde a lo ocurrido y reportado por los certificadores entre 1 de enero y 30 de abril del año 2021.

¹⁰ Las cifras de año corrido 2021pr solo se usan en análisis que integren meses al no contar con el año completo 2021.

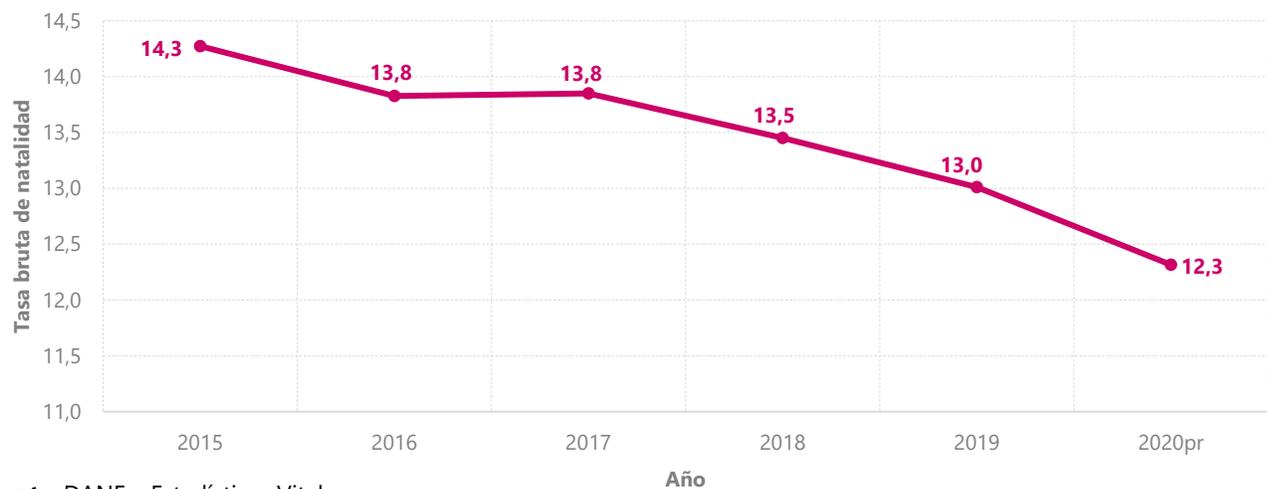
Gráfico 9. Número de nacimientos en Colombia según mes de ocurrencia.
Total, nacional - Años 2015- 2020pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

La disminución en el total de nacimientos da cuenta de una reducción del 13,7% en la tasa bruta de natalidad observada entre 2015 y 2020pr, correspondiente a reducciones anuales promedio de 4,6% en la mencionada tasa. Para 2020pr se ha observado que hay 12,3 recién nacidos por cada 1.000 habitantes en el territorio nacional.

Gráfico 10. Tasa bruta de natalidad en Colombia.
Total, nacional - Años 2015- 2020pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

La variación en el número de nacimientos entre el 2015 y el 2020pr da cuenta de grandes reducciones en el número de nacimientos en departamentos como Amazonas (-30,3%), Bogotá (-22,8%), Caldas (-18,6%), Caquetá (-16,8%), Santander -15,6% y Huila (-14,1%). Los departamentos que han incrementado el número de nacimientos reportados¹¹ entre 2015 y 2020pr son Guainía 50,7%, La Guajira (40, 5%), Vichada (34,9%) y Guaviare (8,7%).

Tabla 27. Variación interanual en el número de nacimientos según departamento de residencia de la madre.

Total, nacional - Años 2015- 2020pr

Variación interanual en el número de nacimientos, según departamento de residencia de la madre						
	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020pr	2015-2020pr
Total nacional	-2,0%	1,4%	-1,2%	-1,0%	-3,5%	-6,2%
Antioquia	-1,2%	2,4%	-2,9%	-2,1%	-1,9%	-5,6%
Atlántico	0,6%	3,1%	0,7%	1,6%	-7,4%	-1,7%
Bogotá	-4,0%	-6,7%	-5,3%	-2,4%	-6,8%	-22,8%
Bolívar	-3,2%	6,8%	-3,3%	-5,1%	-1,7%	-6,7%
Boyacá	-1,3%	-3,0%	-6,1%	-3,9%	0,8%	-13,0%
Caldas	-1,7%	-2,8%	-7,1%	-5,8%	-2,6%	-18,6%
Caquetá	-6,1%	5,0%	-2,8%	-2,4%	-11,1%	-16,8%
Cauca	-0,1%	3,2%	-4,5%	-5,1%	4,0%	-2,9%
Cesar	-0,3%	-0,9%	10,6%	3,0%	-4,2%	7,8%
Córdoba	-1,4%	2,9%	-1,6%	-4,7%	-2,5%	-7,3%
Cundinamarca	-1,0%	0,5%	-2,5%	0,6%	-0,7%	-3,2%
Chocó	-12,6%	7,6%	21,5%	-8,3%	-14,6%	-10,6%
Huila	-0,6%	1,3%	-5,6%	-7,5%	-2,4%	-14,1%
La Guajira	5,0%	10,3%	15,7%	8,3%	-3,2%	40,5%
Magdalena	-2,8%	8,5%	0,8%	4,1%	-3,1%	7,3%
Meta	-6,7%	3,3%	-2,4%	-1,9%	3,7%	-4,2%
Nariño	-1,3%	2,3%	-2,0%	-7,9%	-2,0%	-10,7%
Norte de Santander	0,1%	2,8%	6,6%	4,3%	-6,5%	6,8%
Quindío	-2,5%	0,2%	-4,0%	-5,0%	1,6%	-9,5%
Risaralda	-0,8%	-2,7%	-4,1%	-2,2%	-1,7%	-11,0%
Santander	-3,6%	0,8%	-4,1%	-5,0%	-4,6%	-15,6%
Sucre	-1,1%	7,4%	-0,8%	-3,2%	-5,4%	-3,6%
Tolima	-3,5%	0,5%	-3,1%	-7,1%	-0,4%	-13,0%
Valle del Cauca	-2,0%	1,8%	-4,8%	-4,0%	-1,1%	-9,9%
Arauca	2,8%	4,8%	8,7%	-9,4%	-9,9%	-4,4%
Casanare	-8,3%	0,8%	-1,9%	-6,3%	1,5%	-13,9%
Putumayo	-4,5%	5,9%	-2,5%	-1,4%	4,4%	1,5%
San Andrés, Providencia y Santa Catalina	6,0%	-3,0%	-8,4%	-1,7%	-1,3%	-8,6%
Amazonas	-11,3%	9,4%	-4,7%	-14,4%	-11,9%	-30,3%
Guainía	9,3%	25,9%	11,5%	3,4%	-5,0%	50,7%
Guaviare	-0,2%	8,4%	3,7%	-3,1%	0,1%	8,7%
Vaupés	-14,7%	12,3%	14,3%	2,7%	-13,5%	-2,7%
Vichada	-1,7%	-1,2%	25,9%	19,6%	-7,8%	34,9%

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

¹¹ Diferentes acciones de fortalecimiento ejecutadas por las entidades adscritas al sistema de registro civil y estadísticas vitales (SRCEV), pudieron generar un incremento en el número de nacimientos efectiva y oportunamente reportados en el sistema, mejorando la cobertura en departamentos de la Costa Pacífica, La Guajira, Orinoquía, y la Amazonía Colombiana.

Las tasas de natalidad según año y departamento de residencia de la madre dan cuenta de tasas bajas en departamentos como Caldas en donde para el 2020pr nacieron 7,8 niños o niñas por cada 1.000 habitantes, le siguen Quindío, Nariño, Risaralda, Bogotá, Valle del Cauca, Antioquia, Cundinamarca, y Boyacá como departamentos en donde se presentan menos de 11 nacimientos por cada 1.000 habitantes. Los departamentos que para el 2020pr reportan tasas más altas son La Guajira, Guainía, Cesar, Magdalena y Bolívar, todos con más de 15 nacimientos por cada 1.000 habitantes.

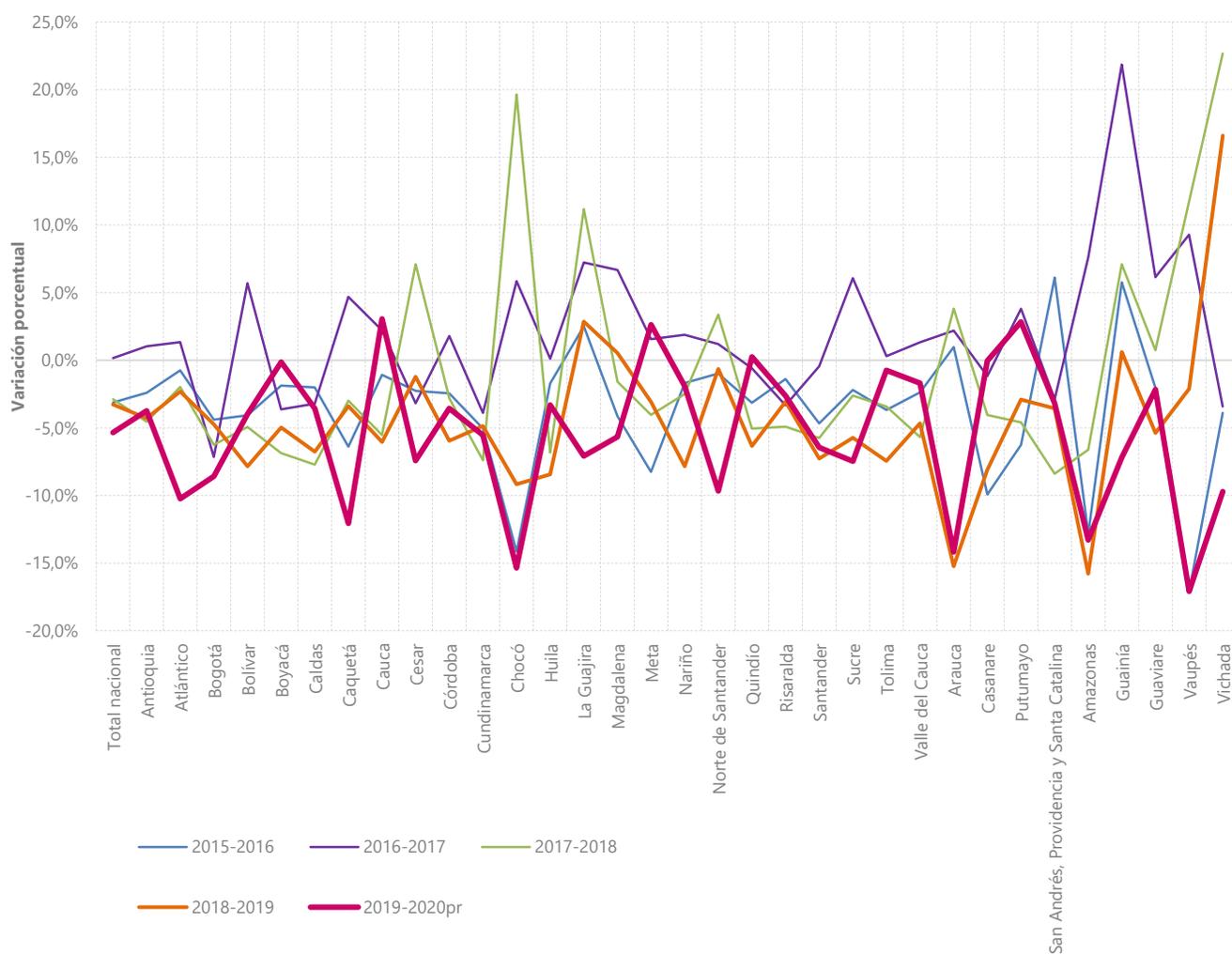
Tabla 28. Tasa de natalidad en Colombia según departamento de residencia de la madre. Total, nacional - Años 2015- 2020pr

Tasa de natalidad total según año y departamento de residencia de la madre	2015	2016	2017	2018	2019	2020pr
Total nacional	14,3	13,8	13,8	13,5	13,0	12,3
Antioquia	12,4	12,1	12,2	11,6	11,2	10,7
Atlántico	17,0	16,8	17,1	16,7	16,3	14,7
Bogotá	14,1	13,5	12,5	11,8	11,2	10,2
Bolívar	17,9	17,2	18,1	17,2	15,9	15,3
Boyacá	12,9	12,6	12,2	11,3	10,8	10,8
Caldas	9,9	9,7	9,4	8,7	8,1	7,8
Caquetá	18,4	17,2	18,0	17,5	16,9	14,8
Cauca	12,8	12,7	13,0	12,2	11,5	11,9
Cesar	18,6	18,2	17,6	18,9	18,7	17,3
Córdoba	15,2	14,9	15,1	14,7	13,8	13,3
Cundinamarca	14,1	13,4	12,9	11,9	11,4	10,7
Chocó	13,2	11,3	12,0	14,3	13,0	11,0
Huila	18,4	18,1	18,1	16,9	15,5	14,9
La Guajira	19,0	19,5	20,9	23,2	23,9	22,2
Magdalena	17,5	16,8	17,9	17,6	17,7	16,7
Meta	16,1	14,7	15,0	14,4	13,9	14,3
Nariño	11,2	11,0	11,2	10,9	10,1	9,9
Norte de Santander	14,5	14,4	14,5	15,0	14,9	13,5
Quindío	11,4	11,0	11,0	10,4	9,7	9,8
Risaralda	11,8	11,7	11,3	10,7	10,4	10,1
Santander	14,8	14,1	14,0	13,2	12,2	11,5
Sucre	16,8	16,4	17,4	17,0	16,0	14,8
Tolima	13,8	13,3	13,3	12,9	11,9	11,8
Valle del Cauca	11,8	11,5	11,7	11,0	10,5	10,3
Arauca	17,8	17,9	18,3	19,0	16,1	13,8
Casanare	17,6	15,8	15,7	15,0	13,8	13,8
Putumayo	13,7	12,8	13,3	12,7	12,3	12,7
San Andrés, Providencia y Santa Catalina	13,5	14,3	13,9	12,8	12,3	11,9
Amazonas	20,6	17,9	19,3	18,0	15,2	13,1
Guainía	14,0	14,8	18,0	19,3	19,4	18,0
Guaviare	15,0	14,7	15,6	15,7	14,9	14,6
Vaupés	16,4	13,6	14,9	16,6	16,3	13,5
Vichada	10,4	10,0	9,7	11,9	13,8	12,5

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

La variación porcentual en la tasa de natalidad en el país entre el 2019 y 2020pr, muestran sus reducciones más notorias en departamentos como Vaupés (-17,1%), Chocó (-15,3%), Arauca (-14,2%), Amazonas (-13,3%), Caquetá (-12,1%), y Atlántico (-10,2%). Y sus crecimientos más representativos en departamentos como Cauca (3,1%), Putumayo (2,8%) y Meta (2,6%). Se destaca el departamento del Chocó que entre los años 2016, 2017 y 2018 se presentaron variaciones positivas en la tasa de natalidad, pero en los años 2018, 2019 y 2020pr, las variaciones son negativas.

Gráfico 11. Variación porcentual en la tasa de natalidad según departamento de residencia de la madre Total, nacional - Años 2015- 2020pr

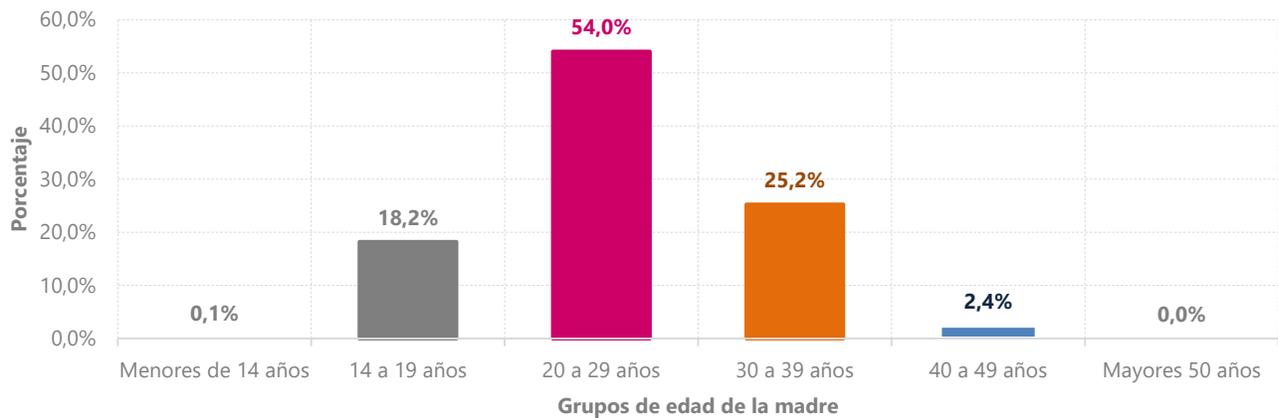


Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Características de la madre y el padre

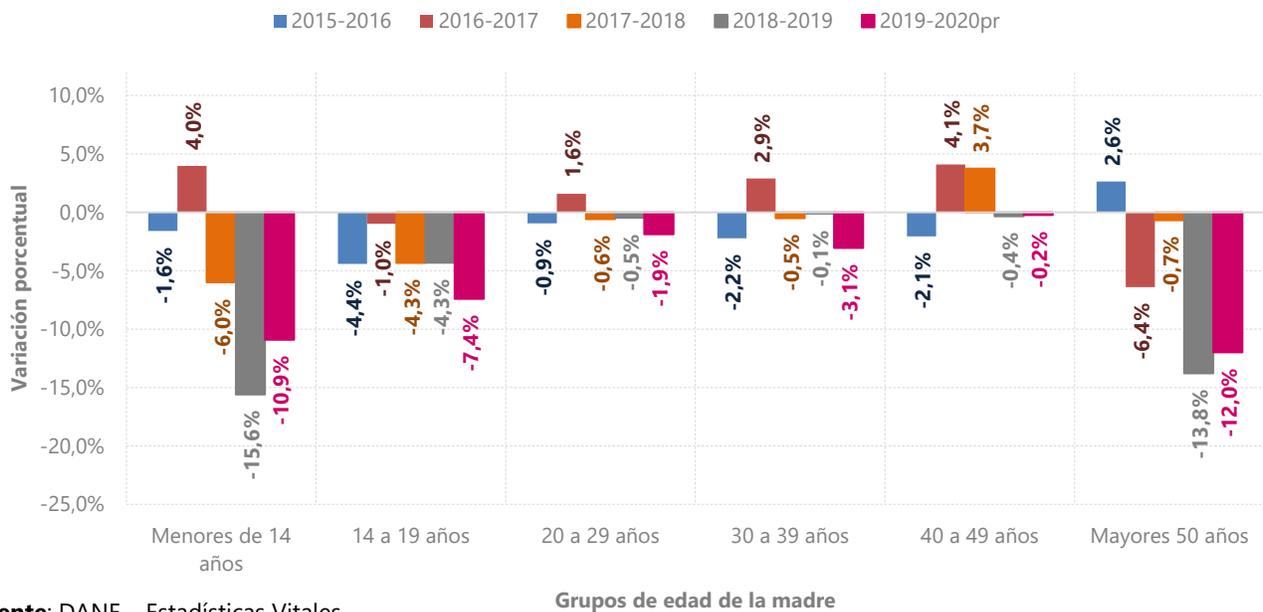
Para el 2020pr y según grupos de edad de la madre se observa que el 54,0% tenían entre 20 y 29 años al momento del parto, le siguen mujeres en los 30, con un 25,2% y las adolescentes entre 14 y 19 años con un 18,2%. Un 0,1% correspondiente a 906 nacimientos, provienen de niñas menores de 14 años, no obstante, el número de nacimientos en este grupo de edad cayó un 10,9% entre 2019 y 2020pr.

Gráfico 12. Distribución del número de nacimientos según edad de la madre.
Total, nacional – Año 2020pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

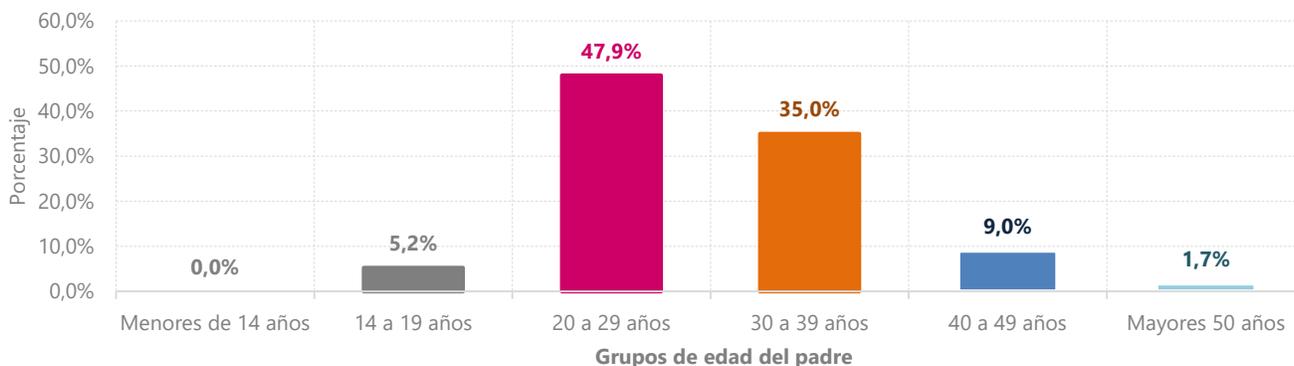
Gráfico 13. Variación porcentual en el número de nacimientos según edad de la madre.
Total, nacional - Años 2015- 2020pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Para el 2020pr y según grupos de edad del padre¹² se observa que el 47,9% tenían entre 20 y 29 años, le siguen hombres en los 30, con un 35,0% y los que están entre 40 y 49 años un 9,0%. Un 5,2% correspondiente a 32.542 nacimientos, provienen de adolescentes entre 14 y 19 años, no obstante, el número de nacimientos en este grupo de edad cayó un 9,0% entre 2019 y 2020pr.

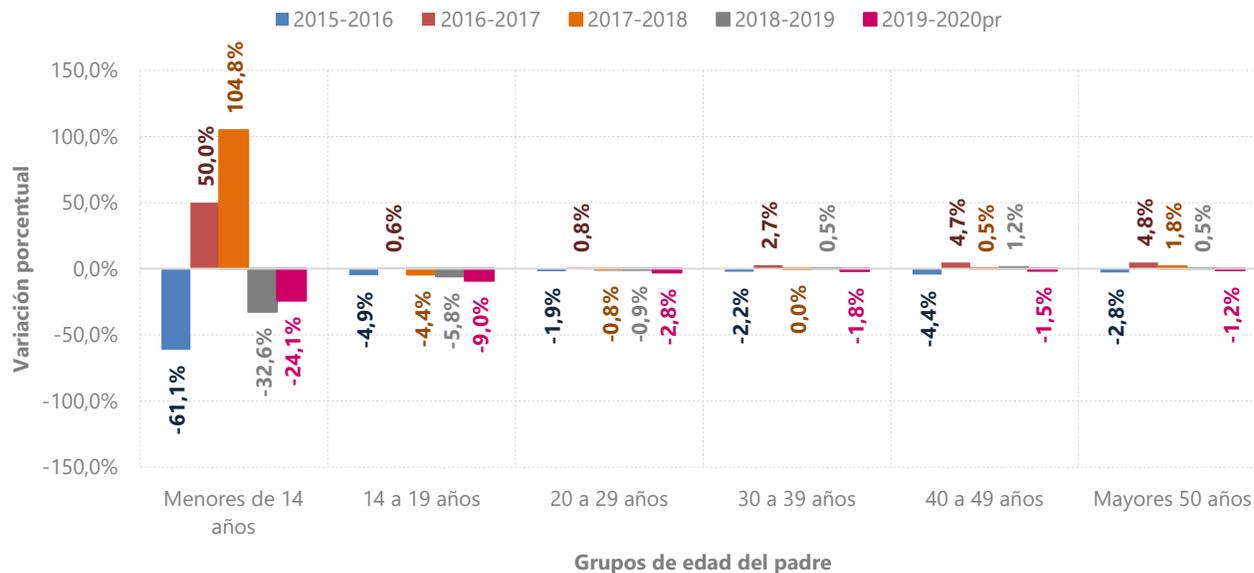
Gráfico 14. Distribución en el número de nacimientos según edad del padre. Total, nacional – Año 2020pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Gráfico 15. Variación porcentual en el número de nacimientos según edad del padre. Total, nacional - Años 2015- 2020pr



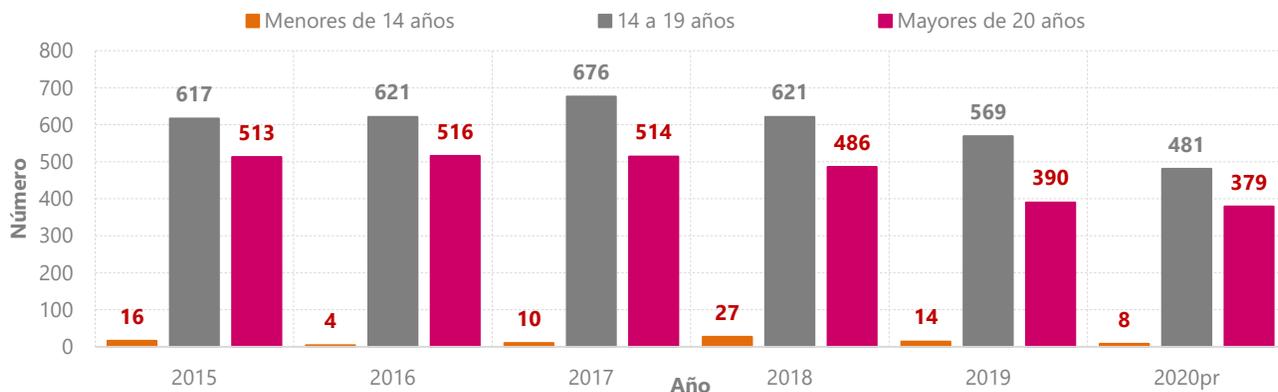
Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

¹² La variable edad del padre presenta un nivel de completitud del 97,6% para 2018, 97,8% para 2019, 98,8% para 2020 y 98,9% para lo corrido del 2021. Sin embargo, es una variable que se ha identificado puede tener errores en la medida que se registra la edad del padre de la madre más no la edad del padre del nacido vivo. Sin embargo, es un error que no es posible cuantificar toda vez que los nacimientos de padres mayores de 50 años son biológicamente plausibles, por lo tanto, este error detectado no debería limitar el análisis de la variable a nivel nacional, no obstante, se recomienda precaución en los análisis a nivel territorial.

Al comparar los datos disponibles que cruzan entre la edad de la madre y padre (no se incluyen registros en blanco o sin información) y para el año 2020pr, un total de 379 (43,7%) padres tenían más de 20 años cuando la madre tenía menos de 14 años y un total de 481 (55,4%) tenía entre 14 y 19 años. Esta es una distribución que se mantiene relativamente estable desde el 2015 hasta el 2020pr.

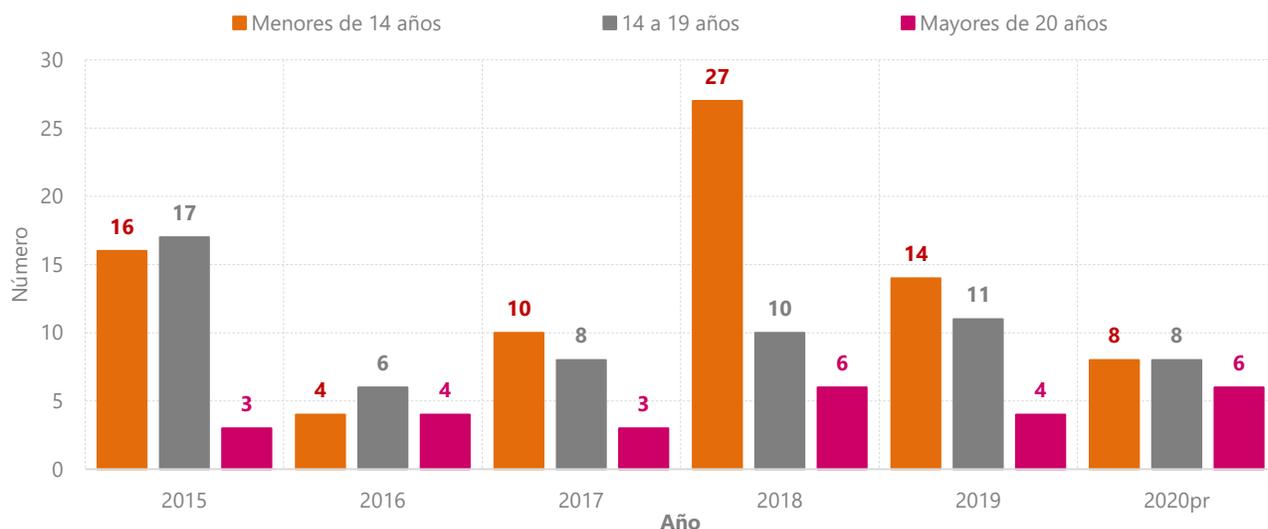
Gráfico 16. Nacimientos según grupos de edad del padre cuando la madre tiene menos de 14 años. Total, nacional - Años 2015- 2020pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Al comparar los datos disponibles que cruzan entre la edad del madre y padre (no se incluyen registros en blanco o sin información) y para el año 2020pr, un total de 6 madres tenían más de 20 años cuando el padre tenía menos de 14 años y un total de 8 casos tenía entre 14 y 19 años.

Gráfico 17. Nacimientos según grupos de edad de la madre cuando el padre tiene menos de 14 años. Total, nacional - Años 2015- 2020pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Como se puede observar en el siguiente gráfico, la tasa general de fecundidad en el país ha bajado desde 53,3 nacimientos por cada 1.000 mujeres hasta los 46,5 nacimientos por cada 1.000 mujeres.

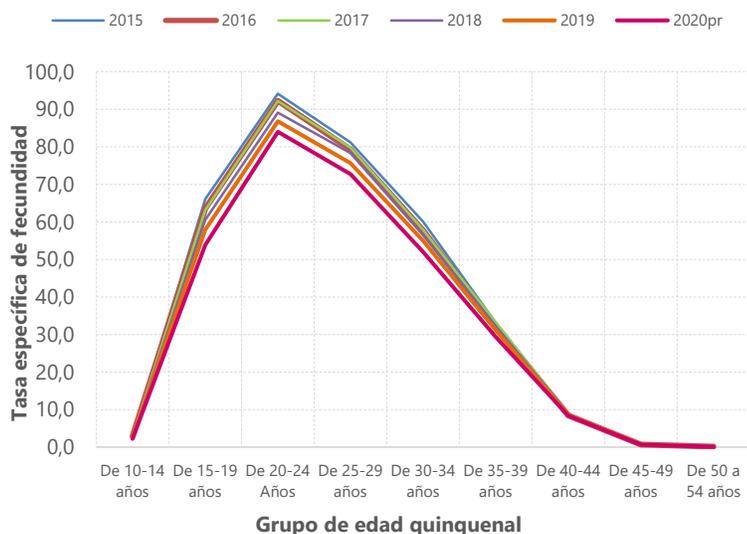
Gráfico 18. Tasa general de fecundidad en Colombia (tasa no estandarizada)
Total, nacional - Años 2015- 2020pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Al analizar las variaciones en la tasa específica de fecundidad por edad (en adelante, TEFE), se encuentra que la principal variación entre el 2019 y 2020pr está en el grupo de edad de 50 a 54 años con un 12,8%, seguida por el grupo de 10 a 14 años en donde la TEFE se redujo en un 11,6%, y las madres de 15 a 19 años con una disminución del 7,0%.

Gráfico 19. Tasa específica fecundidad en Colombia según grupos de edad (TEFE) y variación en la serie
Total, nacional - Años 2015- 2020pr

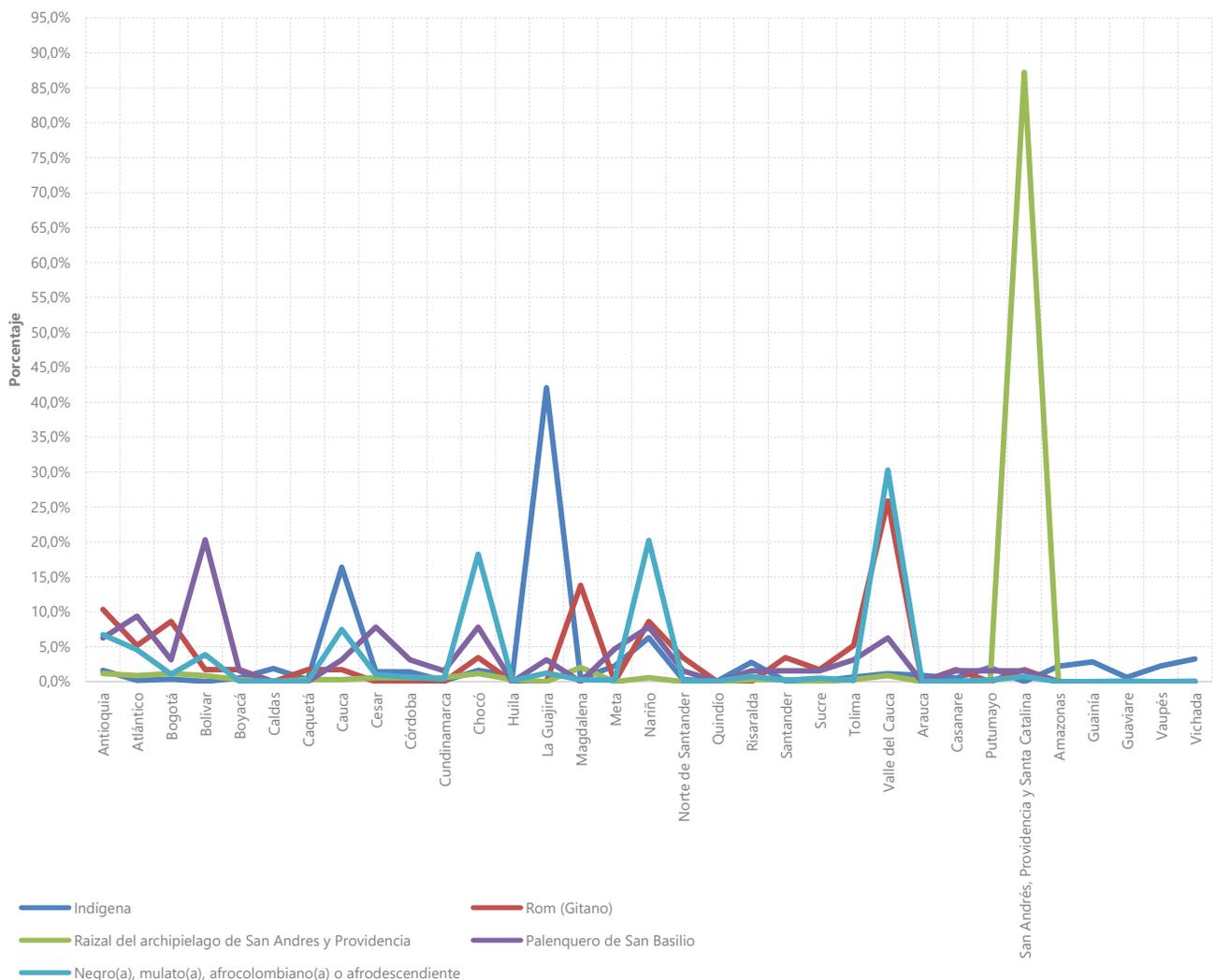


	Variación (%) en la tasa específica de fecundidad por grupos de edad (TEFE)				
	2016	2017	2018	2019	2020pr
TGF total	-2,7%	0,6%	-2,6%	-3,0%	-4,6%
De 10-14 años	-7,3%	6,8%	-7,3%	-12,3%	-11,6%
De 15-19 años	-3,7%	-0,7%	-4,1%	-4,3%	-7,0%
De 20-24 Años	-2,0%	-0,1%	-3,4%	-2,6%	-3,2%
De 25-29 años	-2,4%	0,6%	-1,8%	-3,4%	-3,9%
De 30-34 años	-3,9%	0,3%	-2,5%	-2,7%	-5,4%
De 35-39 años	-2,9%	3,4%	-3,0%	-3,6%	-5,7%
De 40-44 años	-3,3%	3,4%	1,7%	-3,0%	-3,3%
De 45-49 años	7,1%	-2,3%	-0,1%	-7,2%	-2,6%
De 50 a 54 años	0,7%	-7,9%	-2,1%	-15,0%	-12,8%

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Para el año 2020pr, el 20,3% del total de recién nacidos reconocidos por su madre como pertenecientes a la etnia Palenquero de San Basilio ocurrieron en el departamento de Bolívar y un 9,4% en el departamento del Atlántico. En cuanto a los recién nacidos reconocidos por su madre como indígenas, el 42,1% nacieron en La Guajira y un 16,4% en el Cauca. Los recién nacidos reconocidos por su madre como Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente, el 30,3% nacieron en el departamento del Valle del Cauca, seguidos del departamento de Nariño con el 20,2%, y del Chocó con el 18,2%.

Gráfico 20. Nacimientos según departamento y etnia de recién nacido informado por la madre
Total, nacional - Año 2020pr

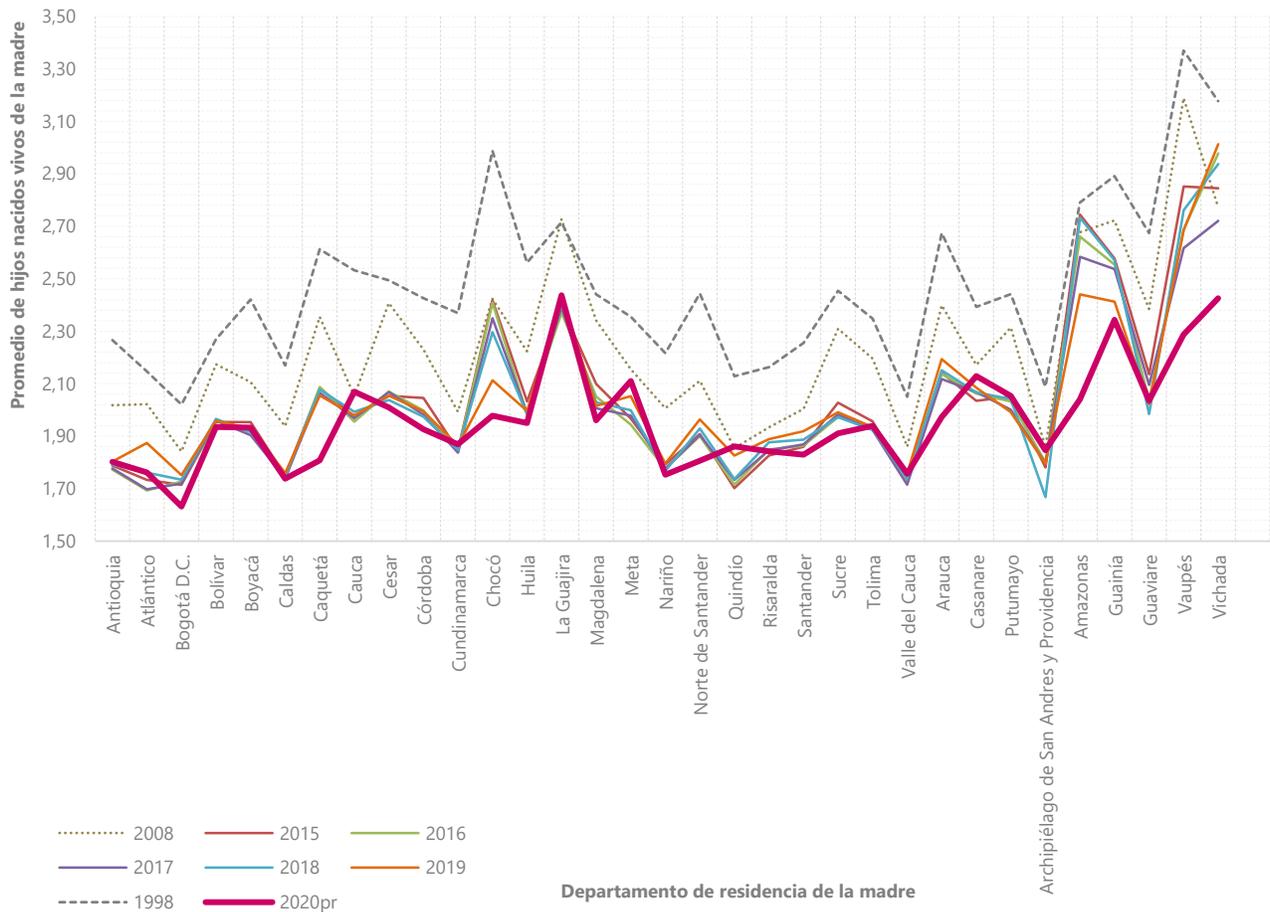


Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

En el total nacional, se observa como en 1998 el número promedio de hijos por mujer era de 2,25 se reduce en el 2008 a 2,06 y hasta alcanzar 1,86 en el año 2020pr. Para el año 2020pr, los promedios más bajos se encuentran en Bogotá (1,63), Caldas (1,74), Nariño (1,75), Valle del Cauca y Atlántico (1,76) y Antioquia (1,8).

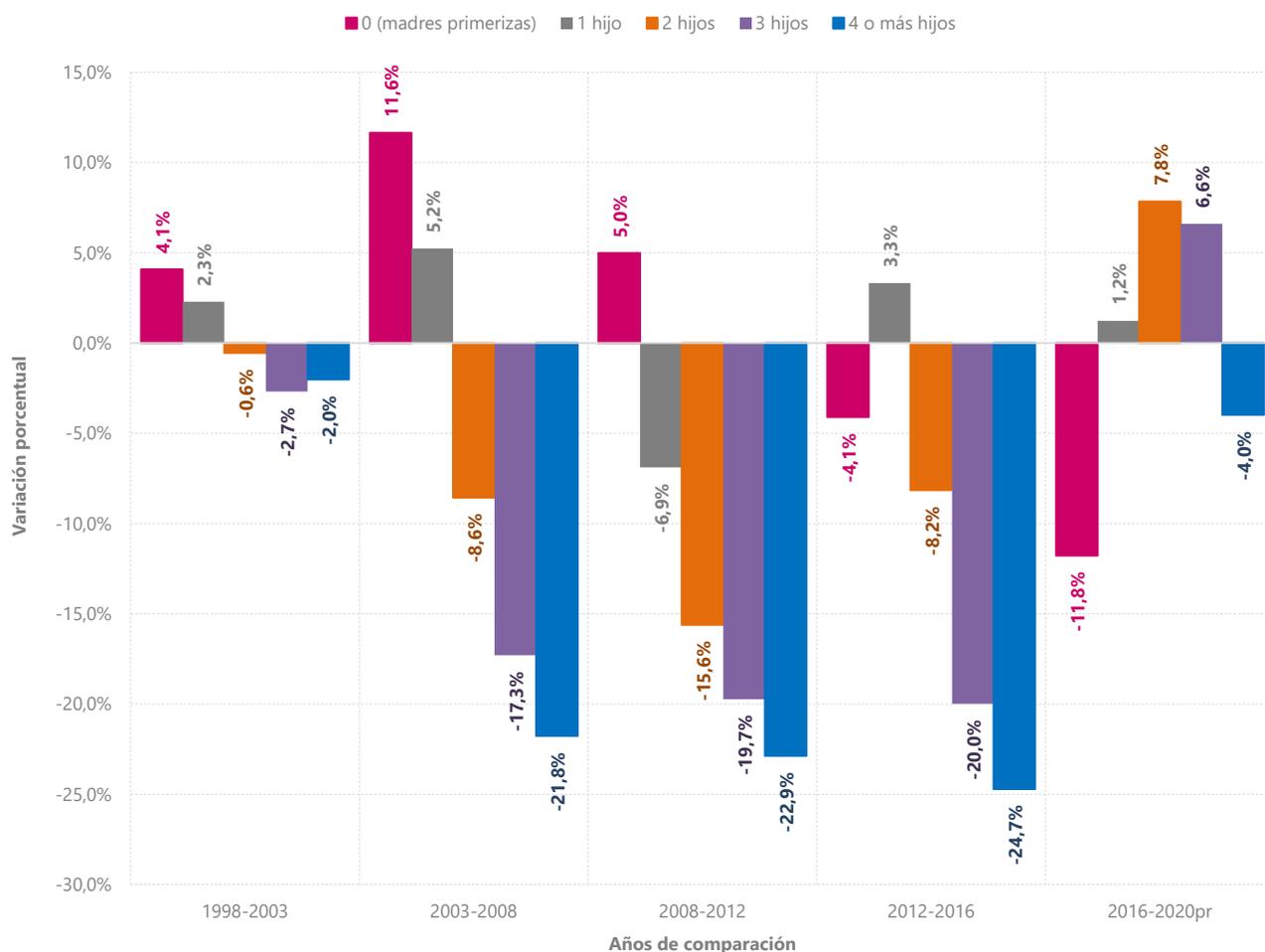
Gráfico 21. Promedio de hijos nacidos vivos según departamento de residencia de la madre
Total, nacional – Años 1998- 2020pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

El gráfico 16 muestra cómo ha evolucionado el número de hijos nacidos vivos previos de la madre, es decir, cuantos hijos tenía la madre antes del nacido vivo más reciente. En este análisis se observa la variación entre 1998 y 2003, entre 2003 y 2008, entre 2008 y 2012, entre 2012 y 2016 y finalmente entre 2016 y 2020pr. Se observa que el número de madres que tuvieron un hijo cuando previamente tenían 2, 3, 4 o más hijos disminuyó en 0,6%, 2,7% y 2,0% respectivamente entre el año 1998 y el 2003, y aumentaron un 4,1% las que tuvieron su primer hijo. Entre el año 2016 y el 2020pr se observa una disminución del 11,8% en número de madres primerizas, al tiempo que se evidencia un incremento en los partos de mujeres que previamente tenían 2 y 3 hijos.

Gráfico 22. Variación en el número de hijos nacidos vivos previos de la madre
Total, nacional – Años 1998-2020pr



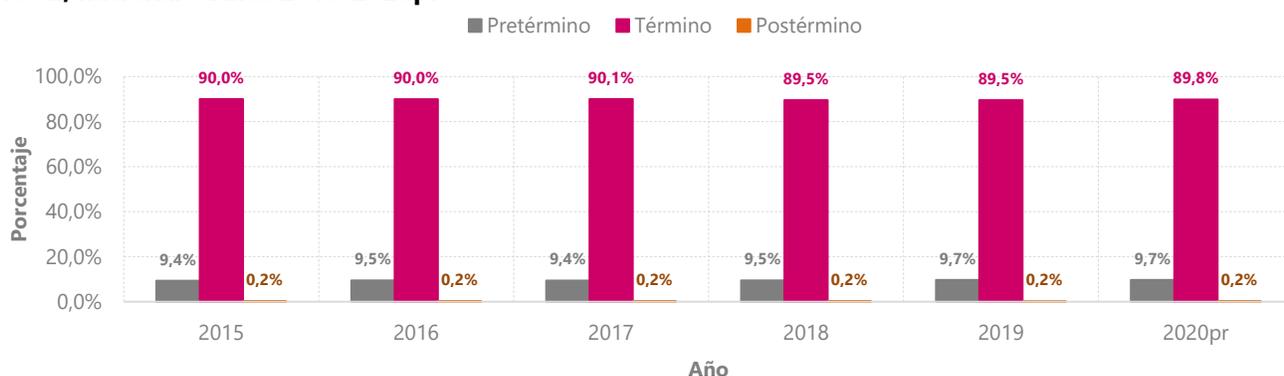
Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Características de salud del recién nacido

De acuerdo con la CIE-10 el pretérmino corresponde a nacimiento con menos de 37 semanas completas de gestación, a término es un nacimiento de 37 a menos de 42 semanas y posttérmino un nacimiento de 42 o más semanas de gestación. En la serie 2015 a 2020pr, el porcentaje de nacimientos a término es estable ubicándose cerca al 90% de todos los nacimientos ocurridos en el país. El porcentaje de nacimientos pretérmino en el país, para el año 2020pr fue de 9,7%, dato que resulta consistente con la serie analizada. La proporción de nacimientos pretérmino es mayor en departamentos como Chocó, Sucre, y Bogotá con porcentajes mayores o iguales a 11,0%.

Gráfico 23. Nacimientos según periodo de gestación

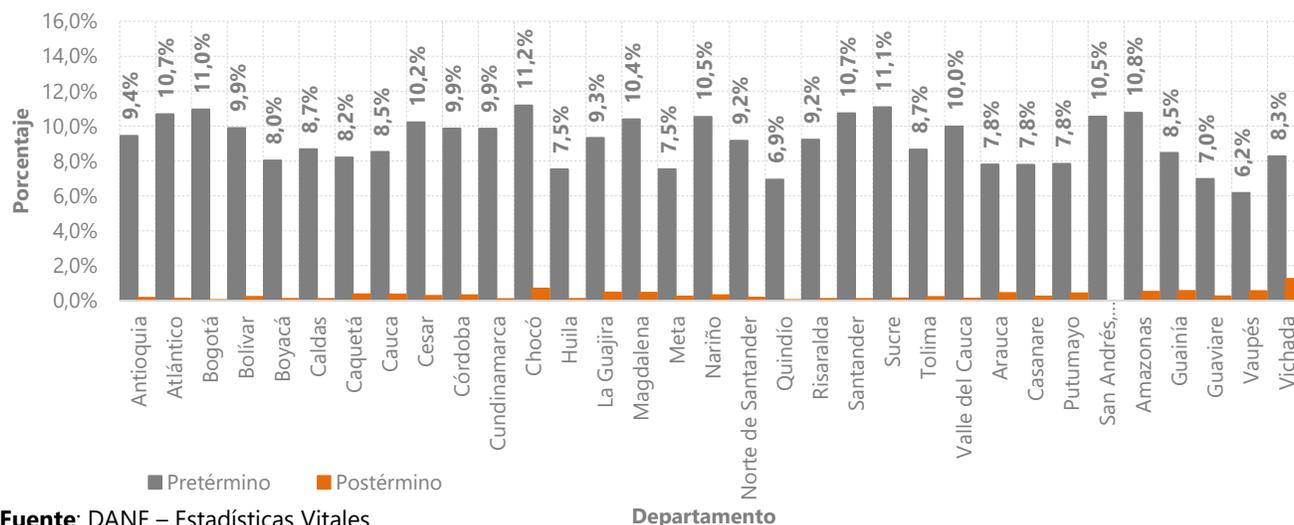
Total, nacional – Años 2015-2020pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Gráfico 24. Nacimientos según periodo de gestación y departamento de residencia de la madre

Total, nacional – Año 2020pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

En la ciudad de Bogotá D.C. se presenta el porcentaje más alto de nacimientos con un peso extremadamente bajo, muy bajo y bajo al nacer. Para 2020pr este porcentaje fue de 13,5%. Le sigue el departamento de Cundinamarca con 11,2% y Boyacá con 10,0%. Los departamentos que en el 2020pr cuentan con porcentajes más bajos en el nacimiento con peso extremadamente bajo, muy bajo y bajo al nacer son Guaviare con 4,4%, Vaupés con el 5,5% y Caquetá con el 5,8%.

Tabla 29. Nacimientos según peso extremadamente bajo, muy bajo y bajo al nacer. Total, nacional - Años 2015- 2020pr

Departamento	Peso extremadamente bajo, muy bajo y bajo al nacer					
	2015	2016	2017	2018	2019	2020pr
Total nacional	8,8%	9,1%	9,1%	9,2%	9,5%	9,2%
Antioquia	9,2%	9,3%	9,6%	9,5%	9,5%	9,2%
Atlántico	8,8%	9,0%	8,5%	8,7%	9,2%	8,7%
Bogotá	12,2%	12,6%	13,2%	13,5%	13,9%	13,5%
Bolívar	7,8%	8,5%	8,1%	7,8%	8,2%	8,5%
Boyacá	9,3%	9,6%	9,6%	10,2%	10,0%	10,0%
Caldas	7,9%	8,3%	8,4%	7,8%	9,4%	9,0%
Caquetá	5,9%	5,6%	6,4%	5,9%	5,7%	5,8%
Cauca	8,4%	8,1%	8,3%	8,4%	8,4%	8,1%
Cesar	8,1%	8,1%	8,3%	7,8%	8,5%	8,3%
Córdoba	8,4%	8,2%	8,1%	8,7%	8,3%	8,2%
Cundinamarca	10,9%	11,0%	11,0%	11,1%	11,8%	11,2%
Chocó	10,1%	11,4%	10,3%	10,8%	10,5%	8,9%
Huila	7,0%	7,2%	6,9%	7,1%	7,2%	6,8%
La Guajira	9,0%	9,4%	9,1%	9,5%	9,4%	9,7%
Magdalena	7,8%	7,7%	8,3%	8,4%	8,5%	7,6%
Meta	5,8%	6,0%	6,1%	6,2%	6,5%	6,1%
Nariño	9,2%	9,4%	9,2%	10,0%	10,3%	9,7%
Norte de Santander	5,9%	6,4%	6,4%	7,0%	7,3%	7,1%
Quindío	7,6%	7,9%	7,7%	7,1%	8,8%	7,2%
Risaralda	7,5%	8,1%	8,6%	8,0%	8,8%	8,6%
Santander	7,3%	7,8%	7,5%	7,6%	7,8%	8,2%
Sucre	8,7%	8,9%	8,8%	8,9%	8,8%	9,2%
Tolima	6,3%	6,7%	6,8%	6,9%	6,7%	7,0%
Valle del Cauca	8,2%	8,6%	8,6%	8,6%	9,0%	8,8%
Arauca	6,9%	6,4%	6,3%	6,6%	6,6%	6,2%
Casanare	6,2%	6,5%	6,1%	6,2%	6,6%	6,4%
Putumayo	6,6%	6,0%	5,8%	7,2%	5,7%	6,3%
San Andrés, Providencia y Santa Catalina	9,8%	6,6%	9,4%	7,2%	9,0%	7,6%
Amazonas	6,7%	6,3%	5,0%	6,2%	7,3%	8,2%
Guainía	7,0%	9,5%	7,1%	7,5%	6,7%	6,4%
Guaviare	6,5%	5,8%	5,3%	6,9%	5,9%	4,4%
Vaupés	5,9%	7,6%	7,1%	8,4%	6,9%	5,5%
Vichada	5,6%	7,8%	6,5%	6,4%	5,5%	7,5%

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

ESPECIAL: MUERTES POR COVID-19 EN COLOMBIA

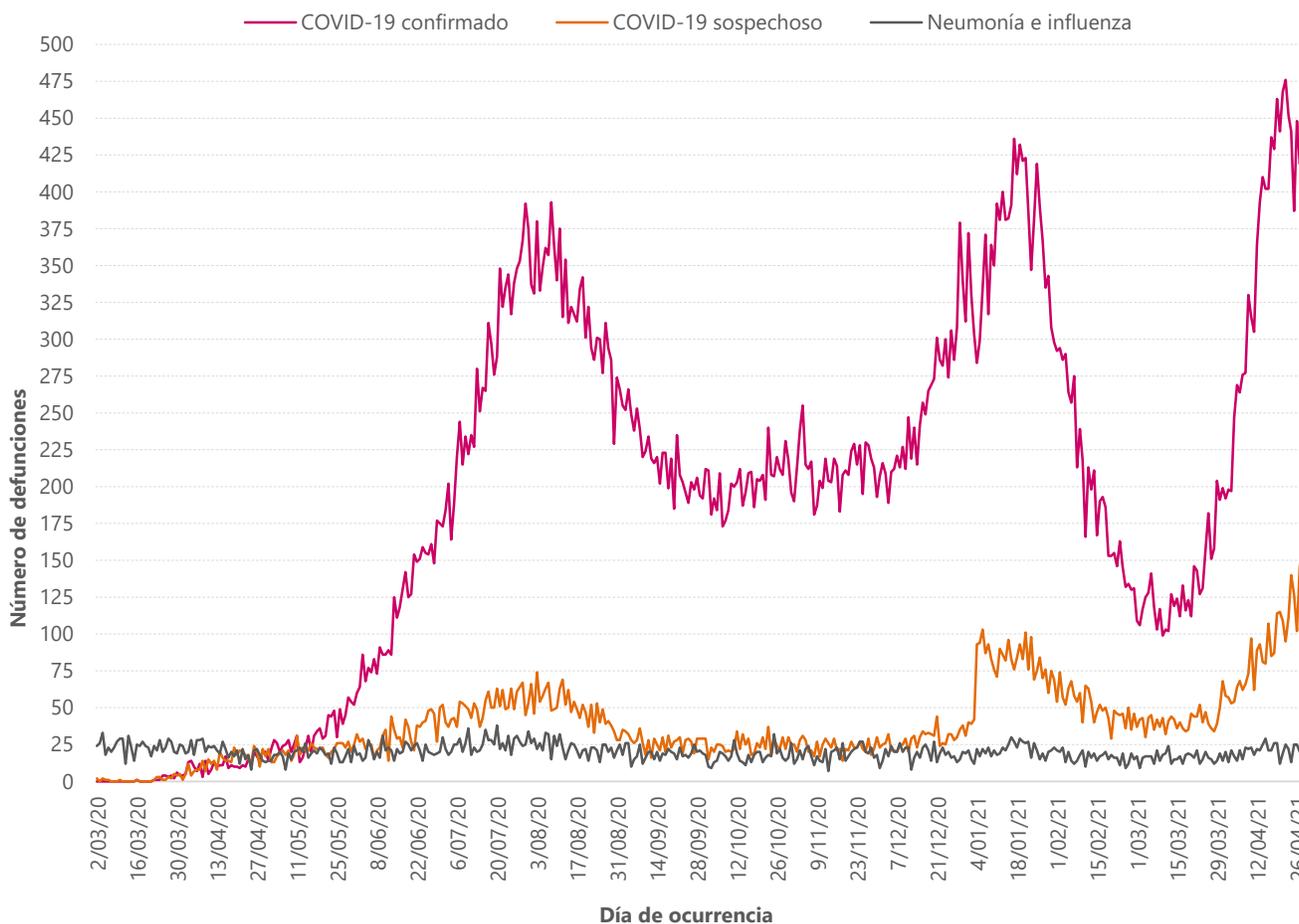
02 de marzo de 2020pr a 30 de abril de 2021pr

Defunciones por COVID-19¹³ confirmado¹⁴, sospechoso¹⁵, neumonías e influenza¹⁶.

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 de 2020pr al 30 de abril de 2021pr se reportaron 82.653 defunciones por COVID-19 confirmado, 16.207 casos por COVID-19 sospechoso y 8.519 defunciones por neumonías e influenza.

Gráfico 25. Número de defunciones diarias, según casos COVID-19 confirmados, sospechosos, neumonías e influenza.

Total, nacional - 2 marzo de 2020pr a 30 de abril de 2021pr



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

¹³ Si desea consultar más información sobre COVID-19 confirmado y sospechoso, puede hacerlo en la página Web del DANE.

¹⁴ 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).

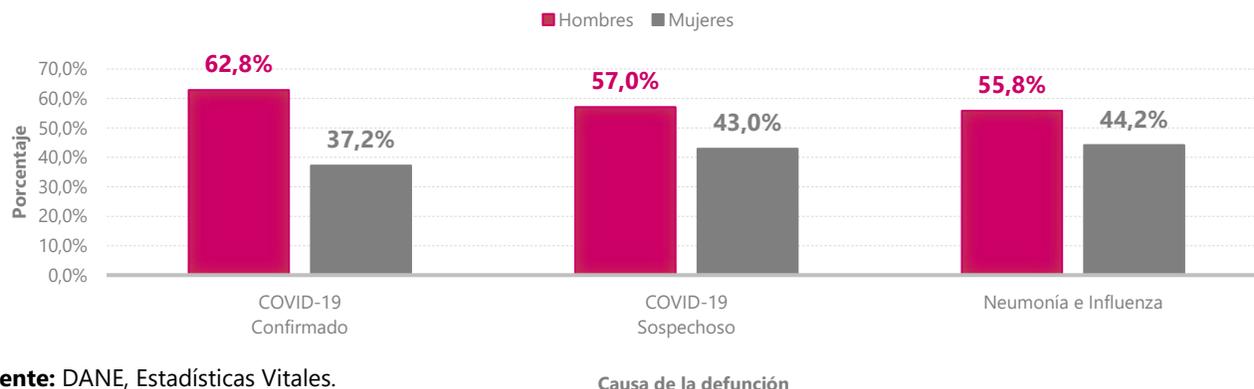
¹⁵ Fallecidos con sospecha de SARS-CoV-2 (COVID-19) aún no confirmados ni descartados, e identificados con el código U072, según clasificación internacional de enfermedades (CIE-10).

¹⁶ 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 26. Número de defunciones, según sexo del fallecido.

Total, nacional – 2 de marzo de 2020pr a 30 de abril de 2021



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Según grupo de edad quinquenal, para las defunciones por neumonías e influenza, el 80,1% 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 78,2% y el 74,4% respectivamente.

Tabla 30. Número de defunciones, según grupos de edad del fallecido.

Total, nacional – 2 de marzo de 2020pr a 30 de abril de 2021

Grupos de Edad	COVID-19 Confirmado		COVID-19 Sospechoso		Neumonía e Influenza	
	Total	%	Total	%	Total	%
Total nacional	82.653	100,0	16.207	100,0	8.519	100,0
Menor de 5 años	148	0,2	156	1,0	196	2,3
De 5 a 9 años	30	0,0	39	0,2	22	0,3
De 10 a 14 años	38	0,0	38	0,2	21	0,2
De 15 a 19 años	112	0,1	71	0,4	32	0,4
De 20 a 24 años	272	0,3	148	0,9	51	0,6
De 25 a 29 años	488	0,6	179	1,1	67	0,8
De 30 a 34 años	749	0,9	243	1,5	100	1,2
De 35 a 39 años	1.255	1,5	309	1,9	115	1,3
De 40 a 44 años	1.956	2,4	440	2,7	147	1,7
De 45 a 49 años	2.658	3,2	517	3,2	212	2,5
De 50 a 54 años	4.064	4,9	796	4,9	272	3,2
De 55 a 59 años	6.223	7,5	1219	7,5	461	5,4
De 60 a 64 años	8.568	10,4	1594	9,8	636	7,5
De 65 a 69 años	10.357	12,5	1842	11,4	814	9,6
De 70 a 74 años	11.385	13,8	2001	12,3	940	11,0
De 75 a 79 años	10.967	13,3	1983	12,2	1036	12,2
De 80 a 84 años	10.485	12,7	1960	12,1	1244	14,6
De 85 y más años	12.898	15,6	2672	16,5	2153	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 de 2020pr y el 30 de abril 2021pr, Bogotá concentró el 21,0% del total de defunciones por COVID-19 confirmado y el 17,1% por COVID-19 sospechoso. Atlántico registró el segundo número más alto de fallecimientos por COVID-19 sospechoso con un 11,9% del total nacional. El número más alto de defunciones por neumonías e influenza se registra en Antioquia con el 13,2% del total nacional.

Tabla 31. Número de defunciones, según departamento de residencia del fallecido. Total, nacional -2 de marzo de 2020pr a 30 de abril de 2021pr

Departamento de residencia	COVID-19 Confirmado		COVID-19 Sospechoso		Neumonía e Influenza	
	Total	(%)	Total	(%)	Total	(%)
Total	82.653	100%	16.207	100%	8.519	100%
Bogotá	17.358	21,0%	2.769	17,1%	805	9,4%
Antioquia	10.535	12,7%	1.565	9,7%	1.121	13,2%
Valle del Cauca	8.082	9,8%	1.313	8,1%	809	9,5%
Atlántico	7.918	9,6%	1.929	11,9%	672	7,9%
Cundinamarca	4.197	5,1%	939	5,8%	558	6,6%
Santander	4.024	4,9%	694	4,3%	346	4,1%
Norte de Santander	3.056	3,7%	587	3,6%	285	3,3%
Córdoba	2.579	3,1%	717	4,4%	378	4,4%
Tolima	2.504	3,0%	463	2,9%	234	2,7%
Magdalena	2.456	3,0%	607	3,7%	277	3,3%
Huila	2.004	2,4%	418	2,6%	149	1,7%
Bolívar	1.943	2,4%	1.044	6,4%	699	8,2%
Nariño	1.924	2,3%	354	2,2%	186	2,2%
Cesar	1.652	2,0%	316	1,9%	271	3,2%
Risaralda	1.540	1,9%	244	1,5%	218	2,6%
Caldas	1.440	1,7%	232	1,4%	233	2,7%
Boyacá	1.398	1,7%	214	1,3%	192	2,3%
Quindío	1.274	1,5%	136	0,8%	132	1,5%
Meta	1.265	1,5%	308	1,9%	173	2,0%
Sucre	1.070	1,3%	269	1,7%	152	1,8%
Cauca	994	1,2%	280	1,7%	161	1,9%
La Guajira	971	1,2%	303	1,9%	109	1,3%
Caquetá	762	0,9%	97	0,6%	50	0,6%
Putumayo	381	0,5%	79	0,5%	40	0,5%
Casanare	379	0,5%	53	0,3%	55	0,6%
Chocó	264	0,3%	87	0,5%	62	0,7%
Amazonas	233	0,3%	50	0,3%	19	0,2%
Arauca	201	0,2%	34	0,2%	48	0,6%
San Andrés y	53	0,1%	14	0,1%	11	0,1%
Guaviare	48	0,1%	17	0,1%	9	0,1%
Vichada	27	0,0%	8	0,0%	8	0,1%
Guainía	26	0,0%	13	0,1%	5	0,1%
Vaupés	23	0,0%	7	0,0%	4	0,0%
Extranjero	64	0,1%	40	0,2%	18	0,2%
Sin información	8	0,0%	7	0,0%	30	0,4%

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

El 62,7% de las defunciones por COVID-19 confirmado y el 56,2% de las defunciones por COVID-19 sospechoso ocurrieron en las ciudades capitales. Destaca Bogotá D.C., que concentra el 21,0% de las defunciones por COVID-19 confirmado en el país, lo cual da cuenta de una diferencia de 14,5 puntos porcentuales frente a una ciudad como Medellín, 15,3 frente a Barranquilla y 15 puntos frente a Cali.

**Tabla 32. Número de defunciones, según municipio de residencia del fallecido.
Total, nacional -2 de marzo de 2020pr a 30 de abril de 2021pr**

Municipio de residencia	COVID-19 Confirmado		COVID-19 Sospechoso	
	Total	Porcentaje	Total	Porcentaje
Total	51.862	62,7%	9.109	56,2%
Medellín	5.387	6,5%	728	4,5%
Barranquilla	4.708	5,7%	1.029	6,3%
Bogotá, D.C.	17.358	21,0%	2.769	17,1%
Cartagena	1.383	1,7%	709	4,4%
Tunja	214	0,3%	22	0,1%
Manizales	674	0,8%	104	0,6%
Florencia	566	0,7%	60	0,4%
Popayán	394	0,5%	126	0,8%
Valledupar	890	1,1%	161	1,0%
Montería	1.261	1,5%	270	1,7%
Soacha	1.062	1,3%	204	1,3%
Quibdó	162	0,2%	46	0,3%
Neiva	1.074	1,3%	135	0,8%
Riohacha	301	0,4%	94	0,6%
Santa Marta	1.310	1,6%	300	1,9%
Villavicencio	873	1,1%	202	1,2%
Pasto	938	1,1%	130	0,8%
Cúcuta	2.177	2,6%	368	2,3%
Armenia	810	1,0%	86	0,5%
Pereira	980	1,2%	152	0,9%
Bucaramanga	1.716	2,1%	274	1,7%
Sincedejo	557	0,7%	116	0,7%
Ibagué	1.347	1,6%	227	1,4%
Cali	4.944	6,0%	667	4,1%
Arauca	95	0,1%	15	0,1%
Yopal	218	0,3%	24	0,1%
Mocoa	91	0,1%	10	0,1%
San Andrés	52	0,1%	14	0,1%
Leticia	219	0,3%	32	0,2%
Inírida	25	0,0%	10	0,1%
San José del Guaviare	41	0,0%	14	0,1%
Mitú	20	0,0%	6	0,0%
Puerto Carreño	15	0,0%	5	0,0%

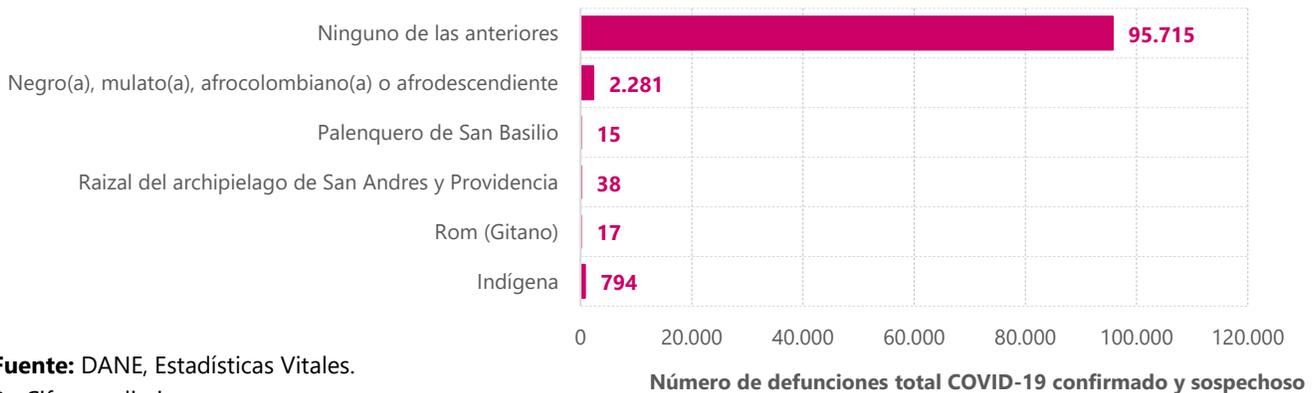
Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

El grupo étnico que presentó mayor número de defunciones por COVID-19 confirmado y sospechoso en el año 2020pr y lo corrido del año 2021pr, es el de: negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente con un 2,3% del total nacional, lo que corresponde a 2.281 casos, seguido por el de indígenas con 0,8% con 794 casos.

Gráfico 27. Defunciones por COVID-19 total (confirmado+sospechoso), según pertenencia étnica auto reconocida.

Total, nacional -2 de marzo de 2020pr a 30 de abril de 2021pr



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

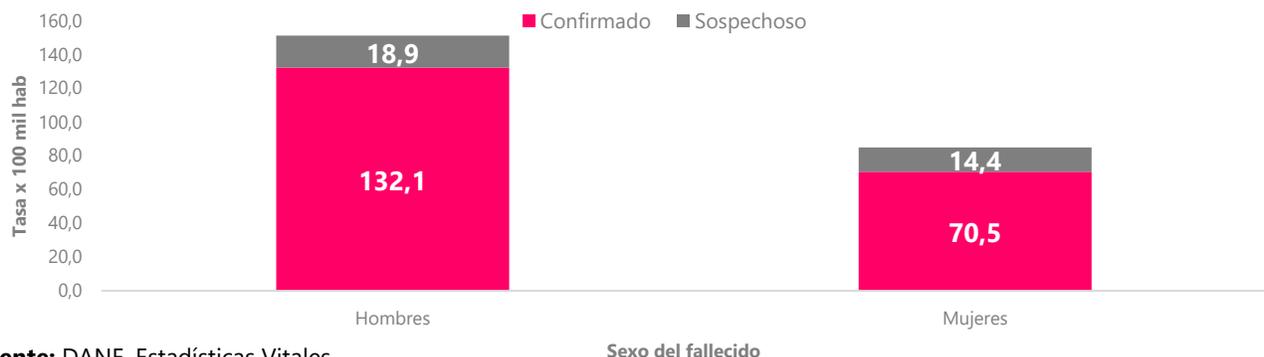
Pr: Cifras preliminares

Tasas de mortalidad provisional 2020pr por COVID-19 en Colombia¹⁷

La tasa de mortalidad por COVID-19 confirmado en hombres se situó en 132,1 y para mujeres en 70,5.

Gráfico 28. Tasa de mortalidad por COVID-19 confirmado y sospechoso según sexo

Total, nacional – Año 2020pr



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

¹⁷ La tasa de mortalidad es provisional, porque aún se encuentran ingresando registros que tienen rezago en el reporte y porque el ministerio de salud y protección social se encuentra avanzando en el proceso de reclasificación de la mortalidad por COVID-19 sospechoso.

Las tasas de mortalidad más altas se concentran en los adultos de 60 años y más. La tasa de mortalidad por COVID-19 confirmado para este grupo es de 579,4 defunciones por cada 100.000 habitantes. Si se tienen en cuenta el COVID-19 confirmado y sospechoso, la tasa se incrementa hasta 669,3 defunciones por cada 100.000 habitantes.

Tabla 33. Tasa de mortalidad por 100 mil habitantes según grupos de edad quinquenal. Total, nacional – Año 2020pr

Grupos de Edad	Tasa de mortalidad por 100 mil habitantes		
	COVID-19 Confirmado	COVID-19 Sospechoso	COVID-19 Total
Total nacional	100,6	16,6	117,2
Menor de 5 años	2,8	3,1	5,9
De 5 a 9 años	0,5	0,6	1,2
De 10 a 14 años	0,6	0,7	1,4
De 15 a 19 años	2,1	1,1	3,2
De 20 a 24 años	4,4	2,0	6,4
De 25 a 29 años	7,3	2,9	10,2
De 30 a 34 años	12,2	3,6	15,8
De 35 a 39 años	21,9	4,9	26,7
De 40 a 44 años	36,9	7,1	44,0
De 45 a 49 años	56,8	10,0	66,8
De 50 a 54 años	89,6	13,9	103,5
De 55 a 59 años	147,0	22,5	169,5
De 60 a 64 años	245,2	36,5	281,7
De 65 a 69 años	380,3	55,9	436,2
De 70 a 74 años	567,7	84,9	652,6
De 75 a 79 años	816,5	127,9	944,4
De 80 a 84 años	1.336,2	198,7	1.534,8
De 85 y más años	1.539,5	269,3	1.808,8
Edad desconocida	0,0	0,0	0,0

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

Para el año 2020pr la tasa de mortalidad más alta en el país por COVID-19 confirmado se presenta en el Amazonas con 164,5 defunciones por cada 100.000 habitantes. En su orden le siguen Caquetá, Atlántico, y Bogotá con 153,0, 147,6, y 143,3 defunciones por cada 100.000 habitantes, respectivamente. La tasa de mortalidad nacional por COVID-19 confirmado se situó en 100,6 y por COVID-19 sospechoso en 16,6 para un total de 117,2 fallecidos por cada 100.000 habitantes en el territorio nacional.

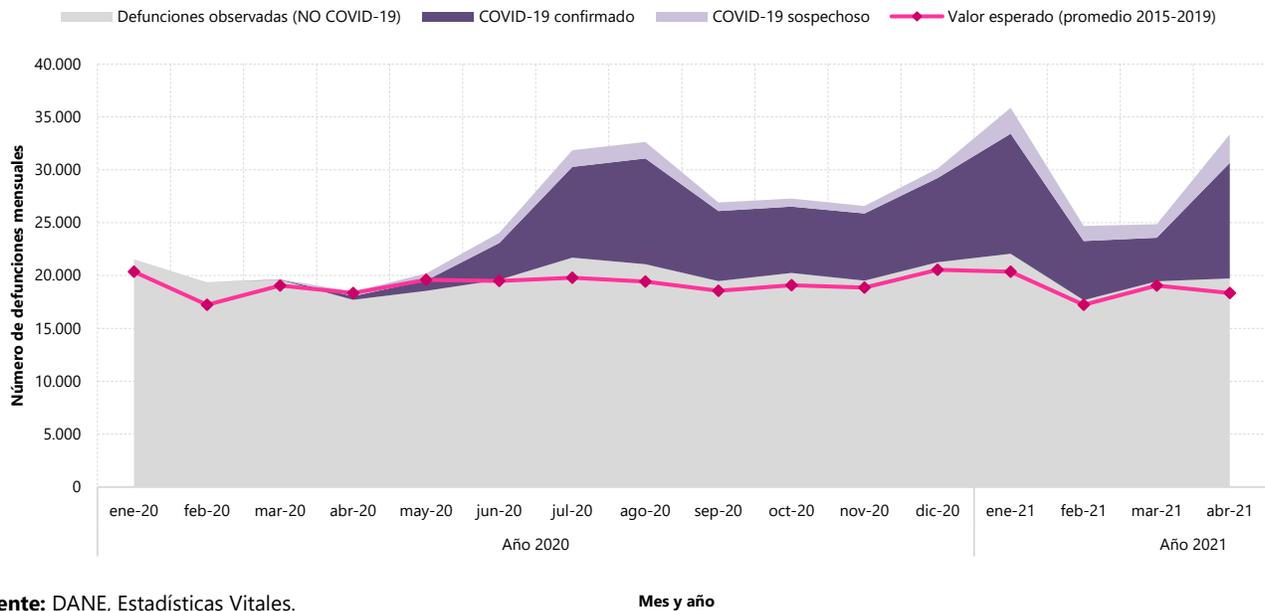
Tabla 34. Tasa de mortalidad por 100 mil habitantes según departamento de residencia del fallecido. Total, nacional – Año 2020pr

Departamento de residencia	Tasa específica de mortalidad por 100 mil habitantes					
	COVID-19		COVID-19		COVID-19 Total	
	Confirmado		Sospechoso			
Total nacional	100,6		16,6		117,2	
Atlántico	147,6		40,0		187,6	
Bogotá	143,3		17,9		161,2	
Valle del Cauca	109,2		13,1		122,3	
Bolívar	66,4		38,0		104,4	
Córdoba	108,4		25,4		133,8	
Magdalena	90,7		18,2		109,0	
Sucre	82,0		17,7		99,7	
Antioquia	82,5		9,6		92,1	
Cundinamarca	73,5		14,9		88,3	
Nariño	70,1		10,9		81,0	
Amazonas	164,5		34,2		198,7	
La Guajira	62,6		17,2		79,8	
Chocó	36,7		10,1		46,8	
Santander	120,5		12,7		133,2	
Cesar	87,2		12,1		99,3	
Norte de Santander	140,5		22,3		162,9	
Tolima	112,5		15,7		128,2	
Boyacá	59,5		8,0		67,4	
Cauca	43,8		6,0		49,8	
Meta	84,5		16,0		100,5	
Huila	114,7		19,6		134,3	
Risaralda	90,1		9,8		99,9	
Putumayo	75,7		14,5		90,2	
Caldas	79,2		8,5		87,8	
Caquetá	153,0		11,9		164,9	
Quindío	129,8		8,5		138,3	
Casanare	51,7		6,4		58,1	
Arauca	52,7		6,5		59,1	
Guainía	47,4		15,8		63,2	
San Andrés y Providencia	61,2		7,9		69,1	
Guaviare	48,5		12,7		61,2	
Vaupés	51,4		8,9		60,4	
Vichada	20,4		5,3		25,7	
Extranjero	0,0		0,0		0,0	
Sin información	0,0		0,0		0,0	

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

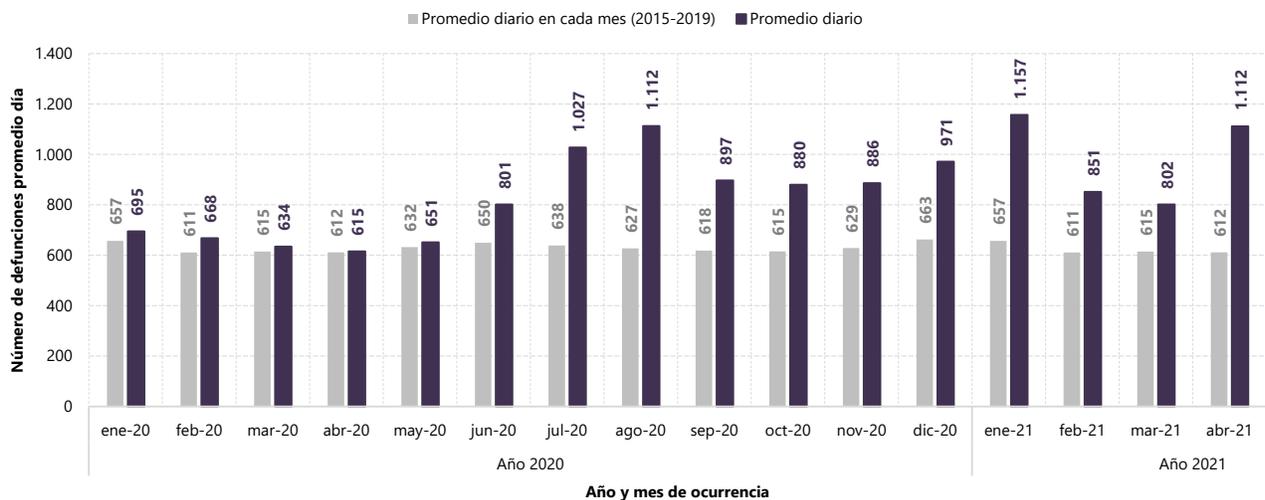
Gráfica 29. Exceso de mortalidad por todas las causas según mes de ocurrencia
Total, nacional – Enero 2020pr a abril 2021pr



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.
Pr: Cifras preliminares

El exceso de mortalidad por todas las causas en el año 2020pr fue de 29,6%. Entre enero y abril de 2021pr, el exceso fue de 58,3%.

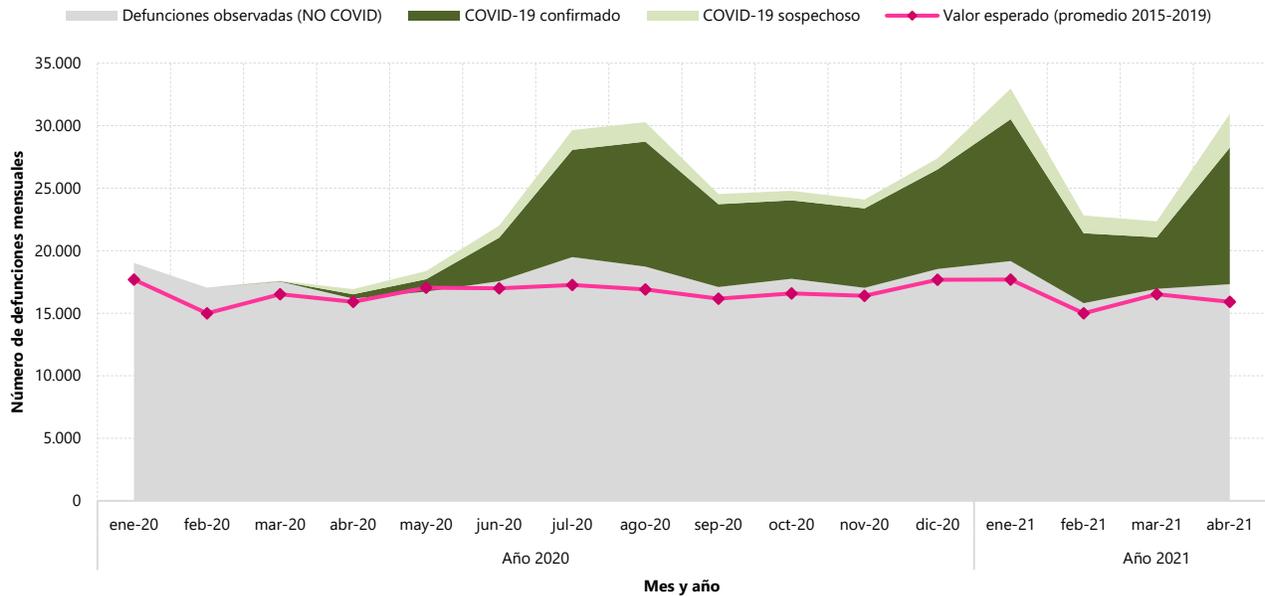
Gráfica 30. Exceso de mortalidad promedio diario por todas las causas
Total, nacional - Enero 2020pr a abril 2021pr



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.
Pr: Cifras preliminares

Los meses con mayores incrementos en el promedio de defunciones diarias por todas las causas fueron: enero y abril de 2021pr, y julio y agosto de 2020pr.

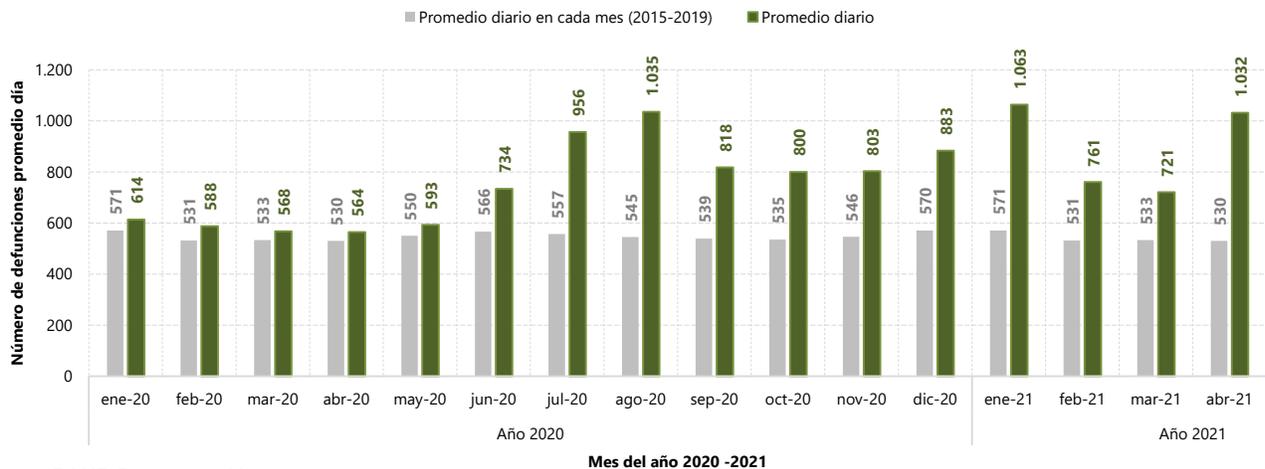
Gráfica 31. Exceso de mortalidad por causas naturales según mes de ocurrencia
Total, nacional - Enero 2020pr a abril 2021pr



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.
Pr: Cifras preliminares

El exceso de mortalidad por causas naturales en el año 2020pr fue de 35,8%. Entre enero y abril de 2021pr, el exceso fue de 67,5%.

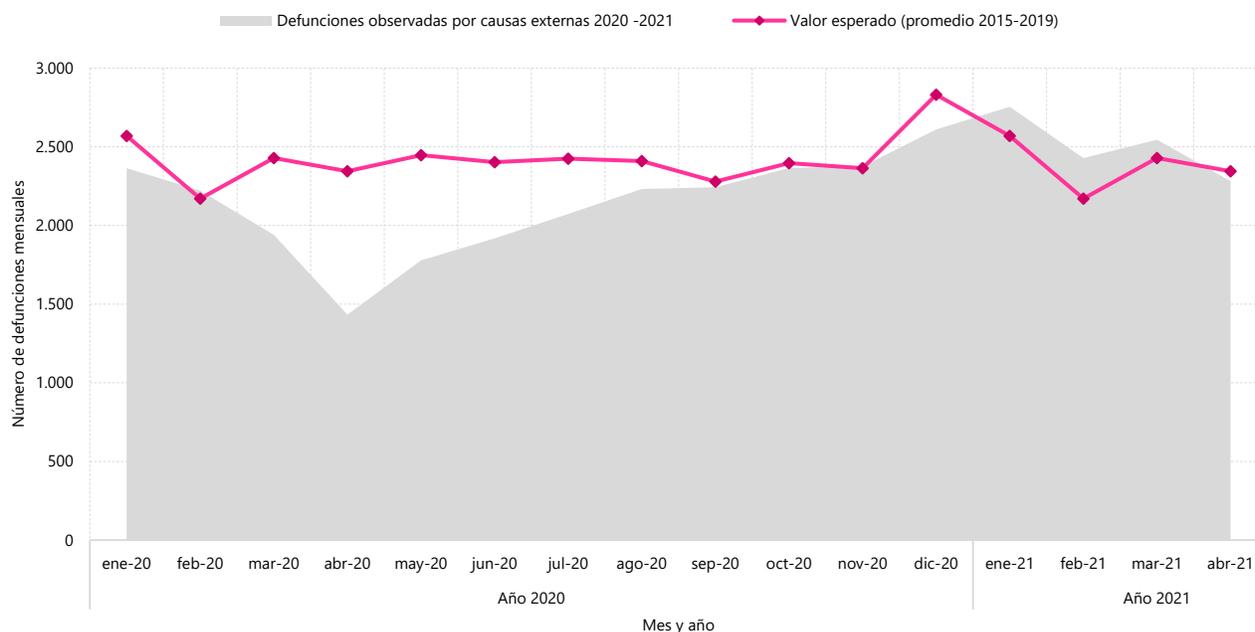
Gráfica 32. Exceso de mortalidad promedio diario por causas naturales
Total, nacional - Enero 2020pr a abril 2021pr



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.
Pr: Cifras preliminares

Los meses con mayores incrementos en el promedio de defunciones diarias por causas naturales fueron enero y abril de 2021pr.

Gráfica 33. Exceso de mortalidad por causas externas según mes de ocurrencia
Total, nacional - Enero 2020pr a abril 2021pr

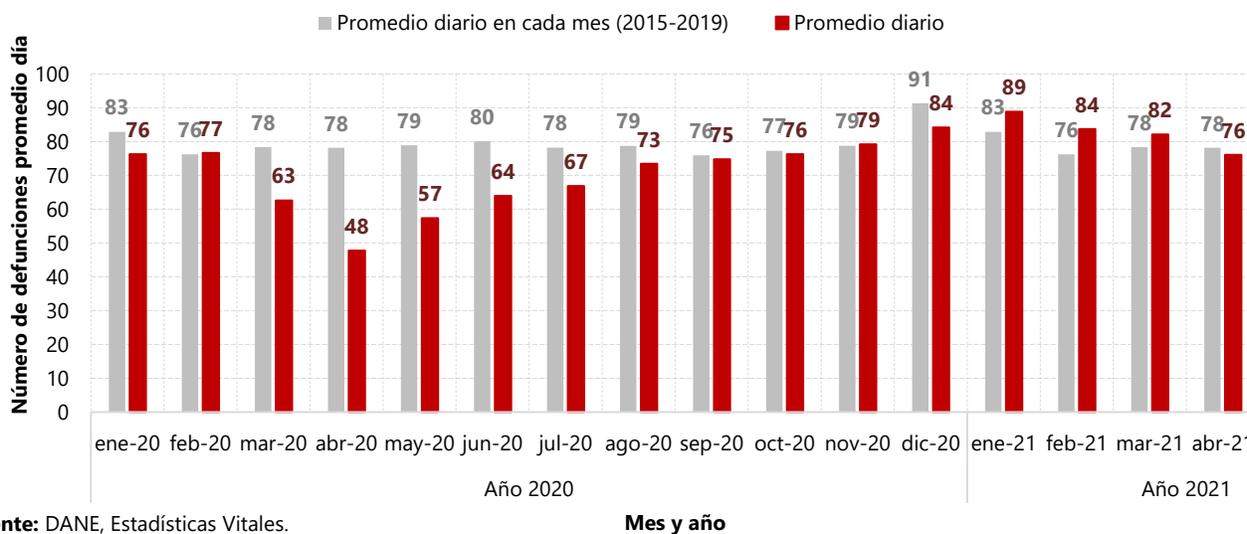


Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

El exceso de mortalidad por causas externas en el año 2020pr fue de -12,1%. Entre enero y abril de 2021pr, el exceso fue de 5,2%.

Gráfica 34. Exceso de mortalidad promedio diario por causas externas.
Total, nacional - Enero 2020pr a abril 2021pr



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

Los meses con mayor reducción en el promedio de defunciones diarias por causas externas fueron en orden: abril, mayo, marzo y junio del año 2020pr.

AÑO CORRIDO 2021pr

1 de enero al 30 de abril de 2021pr

Nacimientos

Entre el 1 y el 31 de abril de 2021pr, se reportaron 188.660 nacimientos de los cuales, el 51,2% corresponde a hombres y el 48,8% a mujeres.

Tabla 35. Número de nacimientos según sexo.

Año corrido 2021pr

Sexo	Enero - Abril 2021pr	
	Total	Proporción (%)
Total	188.660	100,0
Hombres	96.600	51,2 
Mujeres	92.043	48,8 
Indeterminado	17	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 29,0% 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 17,6%.

Tabla 36. Número de nacimientos según grupos de edad de la madre.

Año corrido 2021pr

Grupos de edad de la madre	Enero - Abril 2021pr	
	Total	Proporción (%)
Total	188.660	100,0
De 10 a 14 años	1.298	0,7 
De 15 a 19 años	33.144	17,6 
De 20 a 24 años	54.640	29,0 
De 25 a 29 años	47.179	25,0 
De 30 a 34 años	31.105	16,5 
De 35 a 39 años	16.561	8,8 
De 40 a 44 años	4.416	2,3 
De 45 a 49 años	278	0,1
De 50 a 54 años	34	0,0
Sin información	5	0,0

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Según la variable peso al nacer, en lo corrido del año 2021pr, la mayor cantidad de nacimientos se ubica entre los 3.000 y los 3.499 gramos, con un total de 79.825 casos que corresponden al 42,3% del total nacional. Se registraron 18.398 casos con un peso inferior a 2.500 gramos, los cuales corresponden al 9,8% del total nacional.

**Tabla 37. Número de nacimientos según peso al nacer.
Año corrido 2021pr**

Peso en gramos	Enero - Abril 2021pr	
	Total	Proporción (%)
Total	188.660	100,0
Menos de 1.000	778	0,4
1.000 - 1.499	1.428	0,8
1.500 - 1.999	3.471	1,8
2.000 - 2.499	12.721	6,7
2.500 - 2.999	52.421	27,8
3.000 - 3.499	79.825	42,3
3.500 - 3.999	32.763	17,4
4.000 y más	5.075	2,7
Sin información	178	0,1

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Defunciones Fetales

En lo corrido de 2021pr y según grupo de edad de la madre, la mayor proporción de defunciones fetales se presentó en el rango comprendido entre los 20 y 29 años, el cual concentró el 47,4% del total, es decir, 4.810 casos.

**Tabla 38. Número defunciones fetales según grupos de edad de la madre.
Año corrido 2021pr**

Grupos de edad de la madre	Enero - Abril 2021pr	
	Total	Proporción (%)
Total nacional	10.142	100,0
10 - 14 años	109	1,1
15 - 19 años	1.413	13,9
20 - 24 años	2.512	24,8
25 - 29 años	2.298	22,7
30 - 34 años	1.785	17,6
35 - 39 años	1.309	12,9
40 - 44 años	586	5,8
45 - 49 años	65	0,6
50 - 54 años	5	0,0
Edad desconocida	60	0,6

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Defunciones no fetales

Entre el 1 y el 30 de abril de 2021pr se presentaron 118.731 defunciones no fetales de las cuales, el 57,2% fueron hombres y el 42,8% restante a mujeres.

Tabla 39. Defunciones no fetales según sexo.
Año corrido 2021pr

Sexo	Enero - abril 2021pr	
	Total	%
Total	118.731	100,0
Hombres	67.933	57,2 
Mujeres	50.782	42,8 
Indeterminado	16	0,0

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Dentro de las diez primeras causas de defunción en hombres en lo corrido del 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 35,6% de las defunciones ocurridas. En segundo lugar, aparecen las enfermedades isquémicas del corazón que alcanzaron una participación de 12,6%, y las agresiones (homicidios) el 5,6%.

Las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores y las infecciones respiratorias agudas suman 3.070 defunciones que corresponden al 4,5% del total de defunciones del país. Las 10 primeras causas de defunción concentran el 71,1% del total de las muertes ocurridas en el periodo.

Tabla 40. Defunciones no fetales en hombres según grupos de causas (Lista 6/67 OPS)
Año corrido 2021pr

Código Grupo	Grupo de causas - Hombres	Enero - abril 2021pr	
		Total	%
	Total nacional	67.933	100,0
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	24.175	35,6 
303	Enfermedades isquémicas del corazón	8.568	12,6 
512	Agresiones (homicidios)	3.813	5,6 
307	Enfermedades cerebrovasculares	2.485	3,7 
501	Accidentes de transporte terrestre	1.960	2,9 
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	1.782	2,6 
302	Enfermedades hipertensivas	1.599	2,4 
601	Diabetes mellitus	1.381	2,0 
108	Infecciones respiratorias agudas	1.288	1,9 
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	1.247	1,8 
	Otros grupos de causas	19.635	28,9

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

En mujeres, en lo corrido del año 2021pr, el resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias concentraron el 31,3% de las defunciones ocurridas en el país, seguidas de las enfermedades isquémicas del corazón que alcanzaron el 13,9%.

**Tabla 41. Defunciones no fetales en mujeres según grupos de causas (Lista 6/67 OPS)
Año corrido 2021pr**

Código Grupo	Grupo de causas - Mujeres	Enero - abril 2021pr	
		Total	%
	Total nacional	50.782	100,0
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	15.912	31,3
303	Enfermedades isquémicas del corazón	7.051	13,9
307	Enfermedades cerebrovasculares	2.697	5,3
302	Enfermedades hipertensivas	1.720	3,4
601	Diabetes mellitus	1.626	3,2
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	1.486	2,9
614	Resto de las enfermedades	1.325	2,6
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	1.192	2,3
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon	1.187	2,3
206	Tumor maligno de la mama de la mujer	1.156	2,3
	Otros grupos de causas	15.430	30,4

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](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