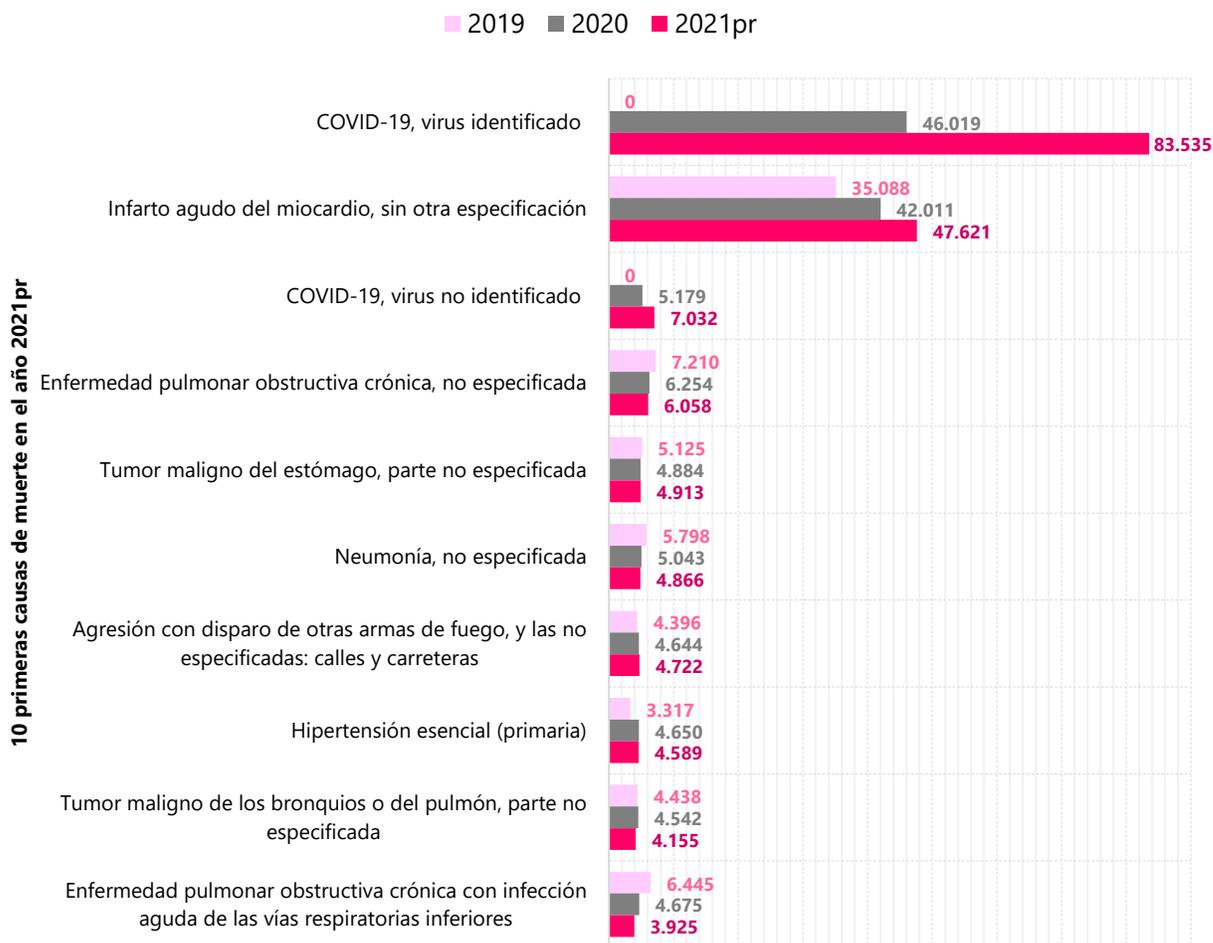


Estadísticas Vitales (EEVV)

Defunciones fetales y no fetales

I trimestre 2022pr, acumulado 2021pr y año corrido 2022pr

Gráfico 1. Diez primeras causas de defunción en Colombia.
 Total, nacional – Años 2019- 2020 y 2021pr



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.
 pr: Cifras preliminares

- Introducción
- Cosas que debería saber sobre esta publicación
- Comparativo I trimestre 2022pr
- Acumulado 2021pr

- Año corrido 2022pr
- 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.

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. No obstante, debido a un incidente de seguridad informática que sufrió el DANE en noviembre 2021 y el cual es de conocimiento público, las cifras definitivas de defunciones año 2020

tuvieron un retraso y solo hasta la fecha es posible disponer de cifras definitivas para ese año.

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 los 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 PCR o antígenos

U07.2 COVID-19, virus no identificado.

- Posible sospecha de presencia del virus por clínica del paciente, nexo epidemiológico o criterio médico. No se cuenta con prueba de laboratorio positiva o la misma no es concluyente.

7. 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.

8. 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.

9. 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 2022pr	Hechos vitales ocurridos y reportados por los certificadores al RUAF-ND entre el 1 de enero y el 31 de marzo de 2022. Este periodo se compara con el primer trimestre 2021pr publicado en la página web del DANE.
Acumulado 2021pr	Hechos vitales ocurridos entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2021 y reportados por la fuente hasta el 30 de abril de 2022. Este período se compara con las cifras definitivas de 2020.
Año corrido 2022pr	Hechos vitales ocurridos y reportados por la fuente al RUAF-ND entre el 1 de enero y el 30 de abril de 2022.

COMPARATIVO I TRIMESTRE AÑO 2022pr

1 de enero a 31 de marzo de 2021pr¹ – 2022pr²

Defunciones fetales

Para el primer trimestre de 2022pr se presentó una reducción de 764 casos en las defunciones fetales con respecto al mismo periodo de 2021pr. La distribución por edad gestacional es similar en los dos años concentrándose en las edades de menos de 22 semanas, las cuales representan el 68,9% para 2022pr y el 70,1% para 2021pr.

Tabla 2. Número de defunciones fetales según edad gestacional.

Total, nacional - I trimestre (2022pr-2021pr)

Edad gestacional (En semanas)	I trim 2022pr		I trim 2021pr	
	Total	%	Total	%
Total nacional	6.901	100,0	7.665	100,0
Menos de 22	4.755	68,9	5.374	70,1
De 22 a 27	660	9,6	594	7,7
De 28 a 36	498	7,2	548	7,1
De 37 y más	244	3,5	271	3,5
Sin información	744	10,8	878	11,5

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

Para el primer trimestre de 2022pr, la mayor proporción de defunciones fetales se presentó en los grupos de edad de la madre de 20 a 29 años, los cuales concentran 3.285 de las defunciones.

Tabla 3. Número de defunciones fetales según grupos de edad de la madre.

Total, nacional - I trimestre (2022pr-2021pr)

Grupos de edad de la madre	I trim 2022pr		I trim 2021pr	
	Total	%	Total	%
Total nacional	6.901	100	7.665	100
10 - 14 años	66	1,0	74	1,0
15 - 19 años	958	13,9	1.070	14,0
20 - 24 años	1.625	23,5	1.891	24,7
25 - 29 años	1.660	24,1	1.764	23,0
30 - 34 años	1.232	17,9	1.345	17,5
35 - 39 años	872	12,6	967	12,6
40 - 44 años	400	5,8	453	5,9
45 - 49 años	44	0,6	52	0,7
50 - 54 años	2	0,0	5	0,1
Edad desconocida	42	0,6	44	0,6

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

¹ Corresponde a los hechos vitales que ocurrieron y fueron reportados entre el 1 de enero y el 31 de marzo de 2021, publicados el 25 de junio de 2021.

² Corresponde a los hechos vitales que ocurrieron y fueron reportados entre el 1 de enero y el 31 de marzo de 2022.

Defunciones no fatales

En el primer trimestre de 2022pr ocurrieron y se reportaron 79.391 defunciones no fatales, evidenciando una reducción de 5.252 defunciones en relación con el mismo periodo de 2021pr, lo cual corresponde a una variación del -6,2% en las defunciones en el territorio nacional. La distribución por sexo muestra que en el primer trimestre de 2022pr el 55,3% de los fallecidos fueron hombres y el 44,7% mujeres.

Tabla 4. Número de defunciones no fatales según sexo.
Total, nacional - I trimestre (2022pr-2021pr)

Sexo	I trim 2022pr		I trim 2021pr	
	Total	%	Total	%
Total	79.391	100,0	84.643	100,0
Hombres	43.916	55,3	48.676	57,5
Mujeres	35.462	44,7	35.958	42,5
Indeterminado	13	0,0	9	0,0

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Para el primer trimestre del 2022pr los adultos de 60 años y más, concentraron el mayor número de defunciones en el país con 59.745 casos que equivalen al 75,3%, evidenciándose una reducción de 2.721 casos, que corresponde a una variación del -4,4% frente al mismo periodo del 2021pr.

Tabla 5. Número de defunciones no fatales según grupos de edad.
Total, nacional - I trimestre (2022pr-2021pr)

Grupos de Edad	I trim 2022pr		I trim 2021pr		Variación
	Total	%	Total	%	
Total Nacional	79.391	100,0	84.643	100,0	-6,2%
Menores de 1 año	1.540	1,9	1.505	1,8	2,3%
De 1 año	156	0,2	129	0,2	20,9%
De 2 a 4 años	196	0,2	164	0,2	19,5%
De 5 a 9 años	222	0,3	170	0,2	30,6%
De 10 a 14 años	295	0,4	283	0,3	4,2%
De 15 a 19 años	835	1,1	869	1,0	-3,9%
De 20 a 24 años	1.513	1,9	1.456	1,7	3,9%
De 25 a 29 años	1.647	2,1	1.618	1,9	1,8%
De 30 a 34 años	1.578	2,0	1.613	1,9	-2,2%
De 35 a 39 años	1.608	2,0	1.765	2,1	-8,9%
De 40 a 44 años	1.749	2,2	2.007	2,4	-12,9%
De 45 a 49 años	1.914	2,4	2.376	2,8	-19,4%
De 50 a 54 años	2.646	3,3	3.382	4,0	-21,8%
De 55 a 59 años	3.745	4,7	4.837	5,7	-22,6%
De 60 a 64 años	5.028	6,3	6.689	7,9	-24,8%
De 65 a 69 años	6.378	8,0	7.991	9,4	-20,2%
De 70 a 74 años	7.542	9,5	9.358	11,1	-19,4%
De 75 a 79 años	8.783	11,1	9.636	11,4	-8,9%
De 80 a 84 años	10.516	13,2	10.768	12,7	-2,3%
De 85 a 89 años	10.063	12,7	9.165	10,8	9,8%
De 90 a 94 años	7.497	9,4	6.043	7,1	24,1%
De 95 a 99 años	3.121	3,9	2.262	2,7	38,0%
De 100 años y más	817	1,0	554	0,7	47,5%
Edad desconocida	2	0,0	3	0,0	-33,3%

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 para 2022pr una reducción del 12,0% frente al mismo periodo del año 2021pr. En el 2022pr se ubican como primera causa de muerte natural, *las enfermedades isquémicas del corazón*, seguidas del *resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias*, grupo en donde se clasifican las defunciones por COVID-19. En tercer lugar, se encuentran, *las enfermedades cerebrovasculares*.

**Tabla 6. Número de defunciones no fatales en hombres según causa natural (Lista 6/67 OPS)
Total, nacional - I trimestre (2022pr-2021pr)**

Código Grupo	Diez primeras causas de muerte natural en Hombres	I trim 2022pr	
		Total	%
	Total nacional	37.293	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	7.483	20,1
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	6.062	16,3
307	Enfermedades cerebrovasculares	2.071	5,6
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	1.983	5,3
108	Infecciones respiratorias agudas	1.465	3,9
302	Enfermedades hipertensivas	1.381	3,7
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	1.113	3,0
601	Diabetes mellitus	1.040	2,8
214	Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	946	2,5
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo	940	2,5
	Otros grupos de causas naturales	12.809	34,3

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	824	1,9
	Otros grupos de causas naturales	10.911	25,7

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Durante el primer trimestre de 2022pr se ubican como primera causa de muerte natural en mujeres *las enfermedades isquémicas del corazón*, seguidas del *resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias*, grupo en donde se clasifican las defunciones por COVID-19, rezagando al tercer lugar a *las enfermedades cerebrovasculares*. Las defunciones por causa natural en mujeres se redujeron un -1,8% con relación al mismo periodo del año 2021pr.

**Tabla 7. Número de defunciones no fetales en mujeres según causa natural (Lista 6/67 OPS³)
Total, nacional - I trimestre (2022pr-2021pr)**

Código Grupo	Diez primeras causas de muerte natural en Mujeres	I trim 2022pr	
		Total	%
	Total nacional	34.140	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	6.443	18,9
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	4.275	12,5
307	Enfermedades cerebrovasculares	2.273	6,7
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	1.829	5,4
302	Enfermedades hipertensivas	1.508	4,4
601	Diabetes mellitus	1.311	3,8
108	Infecciones respiratorias agudas	1.237	3,6
614	Resto de las enfermedades	1.227	3,6
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	1.128	3,3
610	Enfermedades del sistema urinario	1.009	3,0
	Otros grupos de causas naturales	11.900	34,9
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	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

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

³ Para las cifras de 2019pr y 2020pr se adoptó la última versión oficial de la lista 6/67 de la OPS.

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

En el primer trimestre de 2022pr el número de defunciones no fatales por agresiones (homicidios) en hombres se incrementó un 7,0% con relación al mismo periodo de 2021pr, ubicándose 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 1.593 casos y un incremento del 7,9% frente al mismo periodo del año 2021pr.

Tabla 8. Número de defunciones no fatales en hombres según causa externa (Lista 6/67 OPS) Total, nacional - I trimestre (2022pr-2021pr)

Código Grupo	Número de muertes según causa externa en Hombres	I trim 2022pr	
		Total	%
Total nacional		6.623	100,0
512 Agresiones (homicidios)		3.045	46,0
501 Accidentes de transporte terrestre		1.593	24,1
511 Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)		549	8,3
513 Eventos de intención no determinada		408	6,2
510 Otros accidentes, inclusive secuelas		316	4,8
503 Caídas		278	4,2
505 Ahogamiento y sumersión accidentales		162	2,4
506 Accidentes que obstruyen la respiración		93	1,4
509 Envenenamiento accidental por exposición a sustancias nocivas		70	1,1
507 Exposición a la corriente eléctrica		41	0,6
Otros grupos de causas externas		68	1,0

Código Grupo	Numero 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

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

En mujeres, se evidencia un incremento en el número de defunciones por causa externa pasando de 1.204 en el primer trimestre de 2021pr a 1.322 en el mismo periodo de 2022pr, lo que da cuenta de un aumento del 9,8%. Las agresiones (homicidios) en mujeres se incrementaron un 14,0% entre los periodos comparados.

**Tabla 9. Número de defunciones no fetales en mujeres según causa externa (Lista 6/67 OPS)
Total, nacional - I trimestre (2022pr-2021pr)**

Código Grupo	Número de muertes según causa externa en Mujeres	I trim 2022pr	
		Total	%
	Total nacional	1.322	100,0
501	Accidentes de transporte terrestre	356	26,9
512	Agresiones (homicidios)	276	20,9
510	Otros accidentes, inclusive secuelas	212	16,0
513	Eventos de intención no determinada	153	11,6
511	Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	127	9,6
503	Caídas	95	7,2
506	Accidentes que obstruyen la respiración	34	2,6
505	Ahogamiento y sumersión accidentales	20	1,5
508	Exposición al humo, fuego y llamas	14	1,1
514	Las demás causas externas	12	0,9
	Otros grupos de causas externas	23	1,7
Código Grupo	Numero 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

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

ACUMULADO 2021pr

1 enero a 31 de diciembre de 2021pr⁴

Defunciones fetales

En el año 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 47,3% de las defunciones que corresponden a 14.516 casos. Para el año 2020 la mayor proporción de defunciones fetales se presentó en el mismo rango de edad concentrando el 48,0%.

Tabla 9. Número defunciones fetales según grupos de edad de la madre.

Total, nacional - Acumulado 2021pr

Grupos de edad de la madre	Enero - Diciembre 2021pr		Enero - Diciembre 2020	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total nacional	30.647	100,0	33.327	100,0
10 - 14 años	313	1,0	323	1,0
15 - 19 años	4.262	13,9	4.953	14,9
20 - 24 años	7.549	24,6	8.466	25,4
25 - 29 años	6.967	22,7	7.519	22,6
30 - 34 años	5.404	17,6	5.731	17,2
35 - 39 años	3.974	13,0	4.092	12,3
40 - 44 años	1.784	5,8	1.835	5,5
45 - 49 años	176	0,6	193	0,6
50 - 54 años	6	0,0	9	0,0
Edad desconocida	212	0,7	206	0,6

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Defunciones no fetales

En el acumulado del año 2021pr se han registrado 361.753 defunciones no fetales de las cuales, el 56,6% corresponden a hombres y el 43,4% restante mujeres. En el mismo periodo del año 2020 se presentaron 300.853 defunciones no fetales de las cuales, el 57,0% correspondieron a hombres y el 43,0% a mujeres. Se observa entonces un incremento de 60.900 defunciones en el año 2021pr con relación al mismo periodo del 2020, lo cual representa un incremento del 20,2%.

Tabla 10. Defunciones no fetales según sexo.

Total, nacional - Acumulado 2021pr

Sexo	Enero - Diciembre 2021pr		Enero - Diciembre 2020	
	Total	%	Total	%
Total	361.753	100,0	300.853	100,0
Hombres	204.591	56,6	171.481	57,0
Mujeres	157.094	43,4	129.288	43,0
Indeterminado	68	0,0	84	0,0

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

⁴ Corresponden a los hechos vitales ocurridos entre 1 de enero y 31 de diciembre de 2021pr y reportados al RUAF-ND hasta 30 de abril 2022.

Dentro de las diez primeras causas de defunción en hombres en el acumulado del año 2021pr, la causa *resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias*, grupo en donde se encuentran las defunciones por COVID-19 confirmado y sospechoso, se sitúa como la principal causa de defunción con 55.012 casos, con una variación del 65,8% frente al año 2020, seguidas por las *enfermedades isquémicas del corazón* que alcanzó una participación de 14,0%, las *agresiones (homicidios)* el 6,5% y las muertes por *enfermedades cerebrovasculares* un 4,0%.

En los hombres, las 10 primeras causas de defunción en el acumulado 2021pr concentraron el 67,8% del total de las muertes ocurridas en el periodo. Frente al mismo periodo del 2020, las *agresiones (homicidios)* presentaron un incremento del 15,8%, las defunciones por *accidentes de transporte terrestre* del 31,5%. En general, en el acumulado del año 2021pr, para los hombres, se observa un incremento de 33.110 defunciones por todas las causas frente al mismo periodo de 2020, lo que corresponde a una variación del 19,3%.

**Tabla 11. Defunciones no fetales en hombres según grupos de causas (Lista 6/67 OPS)
Total, nacional - Acumulado 2021pr**

Código Grupo	Grupo de causas - Hombres	Enero - Diciembre 2021pr	
		Total	%
	Total nacional	204.591	100,0
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	55.012	26,9
303	Enfermedades isquémicas del corazón	28.581	14,0
512	Agresiones (homicidios)	13.202	6,5
307	Enfermedades cerebrovasculares	8.208	4,0
501	Accidentes de transporte terrestre	6.455	3,2
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	6.439	3,1
108	Infecciones respiratorias agudas	6.403	3,1
302	Enfermedades hipertensivas	5.459	2,7
601	Diabetes mellitus	4.688	2,3
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	4.239	2,1
	Otros grupos de causas	65.905	32,2
Código Grupo	Grupo de causas - Hombres	Enero - Diciembre 2020	
		Total	%
	Total nacional	171.481	100,0
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	33.176	19,3
303	Enfermedades isquémicas del corazón	25.864	15,1
512	Agresiones (homicidios)	11.396	6,6
307	Enfermedades cerebrovasculares	7.711	4,5
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	7.079	4,1
302	Enfermedades hipertensivas	5.608	3,3
108	Infecciones respiratorias agudas	5.466	3,2
501	Accidentes de transporte terrestre	4.910	2,9
601	Diabetes mellitus	4.839	2,8
203	Tumo maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y	3.841	2,2
	Otros grupos de causas	61.591	35,9

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

En mujeres para el acumulado del año 2021pr 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 23,5% del total y con una variación del 95,1% frente al año 2020. En segundo lugar, están las *enfermedades isquémicas del corazón* que alcanzaron el 15,1% del total de las muertes, seguidas de las *enfermedades cerebrovasculares* con el 5,7%.

Se presenta un incremento del 15,7% en las defunciones por *enfermedades isquémicas del corazón*, frente al mismo periodo en 2020, situación que va en la misma dirección que las *enfermedades cerebrovasculares* que aumentan un 8,7%. En general, se observa un incremento de 27.806 defunciones por todas las causas frente al mismo periodo de 2020, lo que representa una variación del 21,5%.

**Tabla 12. Defunciones no fetales mujeres según grupos de causas (Lista 6/67 OPS)
Total, nacional - Acumulado 2021pr**

Código Grupo	Grupo de causas - Mujeres	Enero - Diciembre 2021pr	
		Total	%
	Total nacional	157.094	100,0
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	36.843	23,5
303	Enfermedades isquémicas del corazón	23.710	15,1
307	Enfermedades cerebrovasculares	8.995	5,7
302	Enfermedades hipertensivas	5.987	3,8
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	5.774	3,7
601	Diabetes mellitus	5.458	3,5
108	Infecciones respiratorias agudas	4.974	3,2
614	Resto de las enfermedades	4.474	2,8
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	4.254	2,7
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago	3.946	2,5
	Otros grupos de causas	52.679	33,5
Código Grupo	Grupo de causas - Mujeres	Enero - Diciembre 2020	
		Total	%
	Total nacional	129.288	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	20.484	15,8
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	18.884	14,6
307	Enfermedades cerebrovasculares	8.272	6,4
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	5.934	4,6
302	Enfermedades hipertensivas	5.850	4,5
601	Diabetes mellitus	5.359	4,1
108	Infecciones respiratorias agudas	4.228	3,3
614	Resto de las enfermedades	4.014	3,1
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y	3.994	3,1
206	Tumor maligno de la mama de la mujer	3.671	2,8
	Otros grupos de causas	48.598	37,6

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

En el año 2021pr, la causa de defunción *COVID-19, virus identificado*, fue la primera causa de defunción en Colombia con un total de 83.535 casos, que corresponden al 23,1% del total de los fallecimientos ocurridos en el país, siendo más afectados los hombres con el 59,9% de los casos. En segundo lugar y con 47.621 defunciones se encuentran el *infarto agudo del miocardio* que representan el 13,2%, al igual que en el caso de *COVID-19, virus identificado*, también afecta en mayor proporción a los hombres con el 54,2% de los casos. El tercer lugar es ocupado por el *COVID-19, virus no identificado* que acumula 7.032 defunciones que equivalen al 1,9% del total de defunciones en 2021pr afectando en mayor proporción a los hombres con un 59,7% del total de los casos.

**Tabla 13. Defunciones no fetales según causa a 4 dígitos CIE-10
Total, nacional - Acumulado 2021pr**

Causa de defunción a 4 dígitos CIE-10 v2018 - Año acumulado 2021pr	Total nacional			Hombres			Mujeres		
	Número	%	Tasa	Número	%	Tasa	Número	%	Tasa
Total nacional	361.753	100%		204.591	100,0%		157.094	100,0%	
COVID-19, virus identificado	83.535	23,1%	163,6	50.063	24,5%	198,1	33.472	21,3%	129,8
Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación	47.621	13,2%	93,3	25.797	12,6%	102,1	21.824	13,9%	84,7
COVID-19, virus no identificado	7.032	1,9%	13,8	4.201	2,1%	16,6	2.831	1,8%	11,0
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada	6.058	1,7%	11,9	3.220	1,6%	12,7	2.838	1,8%	11,0
Tumor maligno del estómago, parte no especificada	4.913	1,4%	9,6	2.942	1,4%	11,6	1.971	1,3%	7,6
Neumonía, no especificada	4.866	1,3%	9,5	2.672	1,3%	10,6	2.194	1,4%	8,5
Agresión con disparo de otras armas de fuego, y las no especificadas: calles y carreteras	4.722	1,3%	9,2	4.504	2,2%	17,8	218	0,1%	0,8
Hipertensión esencial (primaria)	4.589	1,3%	9,0	2.094	1,0%	8,3	2.495	1,6%	9,7
Tumor maligno de los bronquios o del pulmón, parte no especificada	4.155	1,1%	8,1	2.308	1,1%	9,1	1.847	1,2%	7,2
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica con infección aguda de las vías respiratorias inferiores	3.925	1,1%	7,7	2.099	1,0%	8,3	1.826	1,2%	7,1
Tumor maligno de la mama, parte no especificada	3.755	1,0%	7,4	13	0,0%	0,1	3.742	2,4%	14,5
Enfermedad cardíaca hipertensiva con insuficiencia cardíaca (congestiva)	3.507	1,0%	6,9	1.560	0,8%	6,2	1.947	1,2%	7,6
Tumor maligno de la próstata	3.438	1,0%	6,7	3.438	1,7%	13,6	0	0,0%	0,0
Infección de vías urinarias, sitio no especificado	3.297	0,9%	6,5	1.328	0,6%	5,3	1.969	1,3%	7,6
Accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico	3.139	0,9%	6,1	1.461	0,7%	5,8	1.678	1,1%	6,5
Diabetes mellitus, no especificada con otras complicaciones especificadas	2.876	0,8%	5,6	1.291	0,6%	5,1	1.585	1,0%	6,1
Tumor maligno del colon, parte no especificada	2.706	0,7%	5,3	1.268	0,6%	5,0	1.438	0,9%	5,6
Hemorragia intracerebral, no especificada	2.564	0,7%	5,0	1.305	0,6%	5,2	1.259	0,8%	4,9
Infarto cerebral, no especificado	2.560	0,7%	5,0	1.253	0,6%	5,0	1.307	0,8%	5,1
Neumonía bacteriana, no especificada	2.498	0,7%	4,9	1.396	0,7%	5,5	1.102	0,7%	4,3
Agresión con disparo de otras armas de fuego, y las no especificadas: lugar no especificado	2.269	0,6%	4,4	2.125	1,0%	8,4	142	0,1%	0,6
Otras causas de defunción	157.728	43,6%		88.253	43,1%		69.409	44,2%	

*La tasa específica es calculada con el denominador de la población Colombiana a 30 de junio de 2021 y por 100.000 habitantes.

Nota: No se incluyen las defunciones del sexo indeterminado al no contribuir al análisis que se quiere presentar.

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

AÑO CORRIDO 2022pr

1 de enero al 30 de abril 2022pr - 1 de enero al 30 de abril 2021pr

Defunciones Fetales

En lo corrido de 2022pr 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 47,1% del total, es decir, 4.369 casos. Entre los periodos de tiempo comparados se observa una disminución en el total de defunciones fetales del -8,6%.

Tabla 14. Número defunciones fetales según grupos de edad de la madre.
Año corrido 2022pr

Grupos de edad de la madre	1 enero al 30 abril 2022pr		1 enero al 30 abril 2021pr	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total nacional	9.265	100,0	10.142	100,0
10 - 14 años	86	0,9	109	1,1
15 - 19 años	1.302	14,1	1.413	13,9
20 - 24 años	2.160	23,3	2.512	24,8
25 - 29 años	2.209	23,8	2.298	22,7
30 - 34 años	1.673	18,1	1.785	17,6
35 - 39 años	1.183	12,8	1.309	12,9
40 - 44 años	539	5,8	586	5,8
45 - 49 años	54	0,6	65	0,6
50 - 54 años	2	0,0	5	0,0
Edad desconocida	57	0,6	60	0,6

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Defunciones no fetales

Entre el 1 de enero y el 30 de abril de 2022pr se presentaron 100.250 defunciones no fetales, de las cuales el 55,2% fueron hombres y el 44,8% mujeres. Se evidencia una disminución del -15,6% en el total de defunciones no fetales, entre los periodos comparados. Las muertes en hombres descendieron un -18,6% en comparación con el mismo periodo de 2021pr.

Tabla 15. Defunciones no fetales según sexo.
Año corrido 2022pr

Sexo	1 enero al 30 abril 2022pr		1 enero al 30 abril 2021pr	
	Total	%	Total	%
Total	100.250	100,0	118.731	100,0
Hombres	55.306	55,2	67.933	57,2
Mujeres	44.925	44,8	50.782	42,8
Indeterminado	19	0,0	16	0,0

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Dentro de las diez primeras causas de defunción en hombres en lo corrido del 2022pr, las enfermedades isquémicas del corazón ocupan el primer lugar en muertes con el 17,1%, representados en incrementos del 10,5% en relación con el mismo periodo del año anterior; a su vez, el resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, grupo en donde se clasifican las defunciones por COVID-19 confirmado y sospechoso con el 11,2%, muestra una reducción del -74,3%, respecto a similar periodo del 2021pr. En tercer lugar, aparecen las agresiones (homicidios) las cuales tuvieron un incremento del 7,4% frente al mismo periodo de 2021pr.

**Tabla 16. Defunciones no fatales en hombres según grupos de causas (Lista 6/67 OPS)
Año corrido 2022pr**

Código Grupo	Grupo de causas - Hombres	1 enero al 30 abril 2022pr	
		Total	%
	Total nacional	55.306	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	9.467	17,1
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	6.214	11,2
512	Agresiones (homicidios)	4.095	7,4
307	Enfermedades cerebrovasculares	2.738	5,0
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	2.514	4,5
501	Accidentes de transporte terrestre	2.135	3,9
108	Infecciones respiratorias agudas	1.787	3,2
302	Enfermedades hipertensivas	1.725	3,1
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	1.446	2,6
601	Diabetes mellitus	1.322	2,4
	Otros grupos de causas	21.863	39,5
Código Grupo	Grupo de causas - Hombres	1 enero al 30 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 2022pr, las *enfermedades isquémicas del corazón* concentraron el 18,0% de las defunciones ocurridas en el país y mostraron incrementos del 14,7% respecto al mismo periodo del 2021, seguidas de *resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias*, en donde se clasifican las defunciones por COVID-19 confirmado y sospechoso, registraron descensos del -72,4%, respecto al mismo periodo del año 2021 y alcanzaron el 9,8% de las muertes ocurridas entre el 1 de enero al 30 de abril.

**Tabla 17. Defunciones no fatales en mujeres según grupos de causas (Lista 6/67 OPS)
Año corrido 2022pr**

Código Grupo	Grupo de causas - Mujeres	1 enero al 30 abril 2022pr	
		Total	%
	Total nacional	44.925	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	8.087	18,0
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	4.389	9,8
307	Enfermedades cerebrovasculares	2.988	6,7
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	2.321	5,2
302	Enfermedades hipertensivas	1.914	4,3
601	Diabetes mellitus	1.684	3,7
614	Resto de las enfermedades	1.611	3,6
108	Infecciones respiratorias agudas	1.512	3,4
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	1.506	3,4
610	Enfermedades del sistema urinario	1.275	2,8
	Otros grupos de causas	17.638	39,3
Código Grupo	Grupo de causas - Mujeres	1 enero al 30 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	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

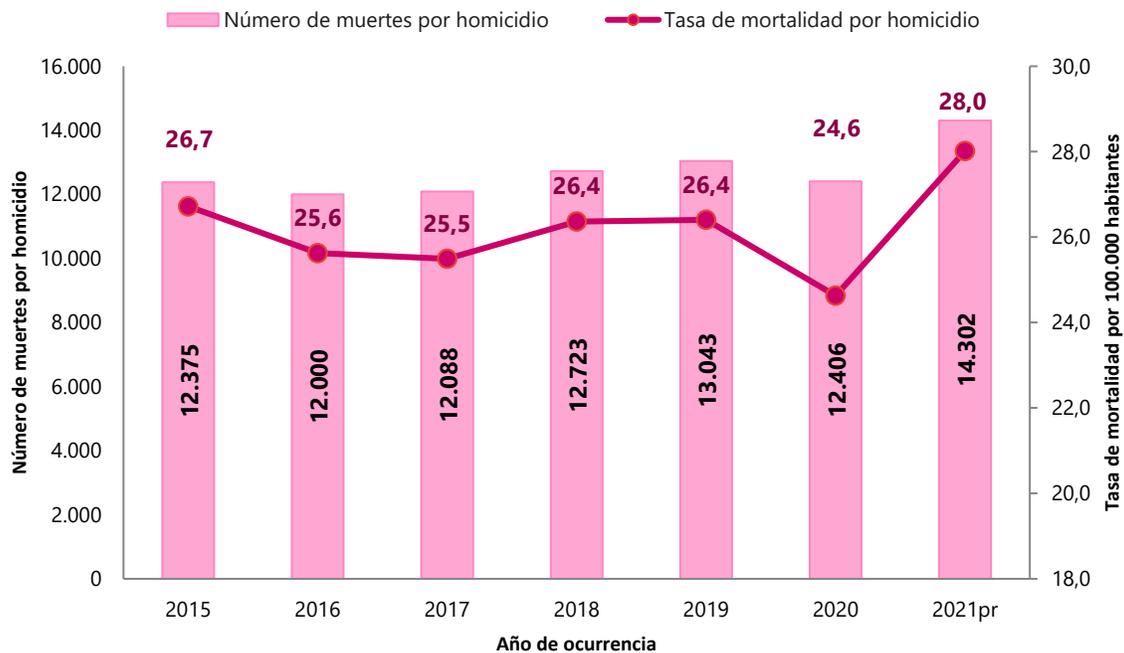
AMPLIACIÓN TEMÁTICA

Cifras definitivas 2015-2020 y año acumulado 2021pr⁵

Defunciones por agresiones (homicidios)

En el 2021pr se observa un incremento de 1.896 muertes por *agresiones (homicidios)* respecto al año 2020, lo cual equivale a un aumento del 15,3%. La tasa de muertes por *agresiones (homicidios)* por 100.000 habitantes del año 2021pr se ubica en su valor más alto para los años analizados, excediendo el promedio de los últimos seis años en un 8,3%.

Gráfico 2. Número y tasa de mortalidad por homicidio en Colombia
Total, nacional - Años 2015- 2020 y 2021pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Para el año 2021pr los departamentos con mayor tasa de mortalidad por *agresiones (homicidios)* por cada 100.000 habitantes fueron: Arauca (63,1), Valle del Cauca (58,6), San Andrés, Providencia y Santa Catalina (54,1), Cauca (52,9) y Chocó (52,6). En 2021pr, de los 32 departamentos y la ciudad

⁵ Los procesamientos que llevan análisis trimestrales del 2021 se realizaron con la base de datos del año acumulado 2021pr, es decir, incluyen los hechos vitales reportados hasta 30 de abril de 2022, por lo que los totales difieren de los reportados en la sección del primer trimestre de 2021pr, debido a que allí se presenta lo ocurrido y reportado en el correspondiente trimestre.

de Bogotá, 30 territorios reportaron incrementos en la tasa de mortalidad por *agresiones (homicidios)*, respecto al año 2020, siendo los departamentos de Vaupés (186,6%) y Guainía (167,1%) los que exhiben los mayores crecimientos.

Tabla 18. Tasa de mortalidad por agresiones (homicidios) según departamento de ocurrencia Total, nacional - Años 2015- 2020 y 2021pr

Tasa específica de mortalidad por homicidio por cada 100.000 habitantes							
Departamento de ocurrencia	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021pr
Total	26,7	25,6	25,5	26,4	26,4	24,6	28,0
Antioquia	31,1	30,3	31,2	38,4	36,1	30,6	32,1
Atlántico	23,9	19,7	23,0	21,7	21,2	20,5	26,9
Bogotá	18,9	18,8	16,5	15,0	15,1	13,8	15,0
Bolívar	19,4	20,2	20,2	18,0	18,8	19,9	20,0
Boyacá	8,5	9,0	6,2	7,2	7,1	6,4	7,2
Caldas	23,2	22,1	18,6	19,9	17,3	16,8	18,1
Caquetá	48,9	35,3	46,1	53,5	52,2	36,3	44,6
Cauca	40,0	36,3	36,7	43,4	50,8	51,7	52,9
Cesar	18,6	16,3	18,6	21,2	19,6	17,6	22,1
Córdoba	12,3	14,4	14,6	21,2	22,7	17,5	20,4
Cundinamarca	14,7	13,7	15,3	12,6	11,6	10,9	12,9
Chocó	24,7	25,7	30,9	25,8	35,7	46,3	52,6
Huila	20,9	23,4	20,3	22,6	24,3	22,6	29,4
La Guajira	22,9	23,7	24,1	22,1	22,6	19,9	18,3
Magdalena	15,1	14,7	15,9	15,7	18,2	20,2	26,4
Meta	30,4	28,3	28,2	25,3	22,1	26,7	30,1
Nariño	28,8	26,7	29,6	38,9	35,1	35,7	36,9
Norte de Santander	27,5	37,3	38,7	37,2	37,6	37,2	39,7
Quindío	53,4	51,3	39,0	40,0	35,4	33,8	34,5
Risaralda	35,2	31,9	29,4	23,7	25,1	22,2	24,4
Santander	13,6	12,8	11,6	11,8	14,3	12,9	14,9
Sucre	13,3	13,0	13,6	16,5	17,9	15,6	24,3
Tolima	25,1	24,9	23,8	20,0	19,8	17,5	27,3
Valle del Cauca	61,0	54,8	53,7	50,8	51,6	49,8	58,6
Arauca	38,8	34,8	34,3	58,0	60,0	33,0	63,1
Casanare	17,4	20,1	18,5	11,7	16,3	19,8	21,2
Putumayo	33,6	32,6	38,7	46,0	49,2	45,9	49,4
San Andrés, Providencia y Santa Catalina	29,3	17,9	37,5	45,7	36,8	55,0	54,1
Amazonas	17,9	20,3	9,3	9,1	12,9	19,0	31,1
Guainía	4,6	8,9	6,5	6,2	8,1	13,8	36,9
Guaviare	34,9	30,5	47,2	36,2	39,0	25,4	37,3
Vaupés	15,9	7,7	5,0	2,5	11,7	2,2	6,4
Vichada	14,9	21,4	20,9	24,1	19,0	15,0	13,1

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

En el 2021pr, la mayor participación en el total de defunciones por agresiones (homicidios), se presenta entre los 20 y 29 años, con el 39,0%. A lo largo de la serie, en el año 2021pr se observa el mayor número de defunciones por esta causa, entre los grupos de edad de 20 a 24 años y de 25 a 29 años, con un total de 2.784 y 2.785 casos respectivamente.

Tabla 19. Distribución de la mortalidad por agresiones (homicidios) según grupos de edad Total, nacional - Años 2015- 2020 y 2021pr

Agresiones (homicidios)	2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021pr	
	Total	%												
Total	12.375	100,0%	12.000	100,0%	12.088	100,0%	12.723	100,0%	13.043	100,0%	12.406	100,0%	14.302	100,0%
Menores de 1 año	17	0,1%	32	0,3%	23	0,2%	24	0,2%	19	0,1%	21	0,2%	9	0,1%
De 1 año	4	0,0%	2	0,0%	10	0,1%	8	0,1%	7	0,1%	11	0,1%	15	0,1%
De 2 a 4 años	15	0,1%	17	0,1%	21	0,2%	24	0,2%	25	0,2%	23	0,2%	24	0,2%
De 5 a 9 años	32	0,3%	21	0,2%	30	0,2%	26	0,2%	23	0,2%	21	0,2%	20	0,1%
De 10 a 14 años	113	0,9%	87	0,7%	82	0,7%	84	0,7%	87	0,7%	83	0,7%	72	0,5%
De 15 a 19 años	1.604	13,0%	1.434	12,0%	1.397	11,6%	1.281	10,1%	1.411	10,8%	1.202	9,7%	1.237	8,6%
De 20 a 24 años	2.460	19,9%	2.285	19,0%	2.338	19,3%	2.507	19,7%	2.486	19,1%	2.398	19,3%	2.784	19,5%
De 25 a 29 años	2.006	16,2%	2.017	16,8%	2.127	17,6%	2.274	17,9%	2.310	17,7%	2.336	18,8%	2.785	19,5%
De 30 a 34 años	1.728	14,0%	1.721	14,3%	1.671	13,8%	1.785	14,0%	1.849	14,2%	1.838	14,8%	2.136	14,9%
De 35 a 39 años	1.272	10,3%	1.289	10,7%	1.271	10,5%	1.465	11,5%	1.456	11,2%	1.338	10,8%	1.609	11,3%
De 40 a 44 años	891	7,2%	902	7,5%	883	7,3%	927	7,3%	1.003	7,7%	917	7,4%	1.180	8,3%
De 45 a 49 años	691	5,6%	673	5,6%	683	5,7%	732	5,8%	745	5,7%	667	5,4%	768	5,4%
De 50 a 54 años	526	4,3%	507	4,2%	558	4,6%	597	4,7%	572	4,4%	530	4,3%	573	4,0%
De 55 a 59 años	368	3,0%	337	2,8%	383	3,2%	379	3,0%	405	3,1%	406	3,3%	411	2,9%
De 60 a 64 años	213	1,7%	234	2,0%	250	2,1%	258	2,0%	282	2,2%	284	2,3%	314	2,2%
De 65 a 69 años	133	1,1%	161	1,3%	154	1,3%	133	1,0%	142	1,1%	151	1,2%	168	1,2%
De 70 a 74 años	83	0,7%	96	0,8%	96	0,8%	96	0,8%	96	0,7%	85	0,7%	94	0,7%
De 75 a 79 años	51	0,4%	57	0,5%	52	0,4%	53	0,4%	54	0,4%	45	0,4%	43	0,3%
De 80 a 84 años	34	0,3%	22	0,2%	32	0,3%	33	0,3%	41	0,3%	21	0,2%	35	0,2%
De 85 a 89 años	7	0,1%	11	0,1%	11	0,1%	16	0,1%	14	0,1%	16	0,1%	16	0,1%
De 90 a 94 años	6	0,0%	4	0,0%	5	0,0%	4	0,0%	5	0,0%	2	0,0%	5	0,0%
De 95 a 99 años	2	0,0%	2	0,0%	2	0,0%	3	0,0%	4	0,0%	7	0,1%	0	0,0%
De 100 y más	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	11	0,1%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Edad desconocida	119	1,0%	89	0,7%	9	0,1%	3	0,0%	7	0,1%	4	0,0%	4	0,0%

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Defunciones por agresiones (homicidios) en mujeres

Para el año 2021pr se presentó un incremento del 8,9% en el número de muertes por *agresiones (homicidios)* en mujeres en el país. Se observa cómo la tasa de mortalidad por *agresiones (homicidios)* por 100.000 mujeres, del año 2020, se ubica en su valor más bajo para los años analizados.

Gráfico 3. Número y tasa de mortalidad por homicidio en mujeres en Colombia
Total, nacional - Años 2015- 2020 y 2021pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Para el año 2021pr los departamentos con mayor tasa de mortalidad por *agresiones (homicidios) por cada 100.000 mujeres* fueron: Guainía (16,1), Guaviare (9,5), Cauca (9,1), San Andrés, Providencia y Santa Catalina (9,0), Vaupés (8,9), Putumayo (8,3), Chocó (7,9), Nariño (7,6), Valle del Cauca (6,9) y Caquetá (6,8). Las tasas más bajas de mortalidad por *agresiones (homicidios) en mujeres* se encuentran, para el 2021pr, en Amazonas y Boyacá con menos de 2 fallecidas por cada 100.000 mujeres.

Tabla 20. Tasa de mortalidad por agresiones (homicidios) en mujeres según departamento de ocurrencia

Total, nacional - Años 2015- 2020 y 2021pr

Departamento de ocurrencia	Tasa específica de homicidio por cada 100.000 mujeres						
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021pr
Total	4,4	4,2	4,4	4,4	4,4	3,9	4,2
Antioquia	5,5	4,4	5,5	5,9	5,7	4,4	4,8
Atlántico	2,9	3,3	3,6	2,9	3,8	3	3,2
Bogotá	3,1	3,2	3,2	2,6	2,8	2,5	2,4
Bolívar	2,1	2,4	1,7	2,5	3,1	2,6	2,3
Boyacá	1	2,8	2,1	1,5	1,6	1,6	1,9
Caldas	4,1	3,3	2,9	2,9	4	2,5	2,1
Caquetá	11,2	7,1	8,6	13,1	12,5	4,9	6,8
Cauca	7,7	7,7	7,4	8,4	8,3	9	9,1
Cesar	4,1	3,1	3,2	4,6	2,8	2,6	3,4
Córdoba	2	1,8	3,2	3,8	2,2	2,9	2,5
Cundinamarca	2,6	2,5	2,9	3,1	2,8	2,3	2,5
Chocó	5,4	5,3	4,9	3,3	2,2	7,2	7,9
Huila	4,3	3,2	4,4	3,4	4,3	4,3	4,4
La Guajira	2,9	1,7	3,5	3,3	2,3	2,4	2,0
Magdalena	3,8	2,8	3,1	2,4	3,7	3,4	5,1
Meta	6	4,4	5	4,5	4,8	4,9	5,8
Nariño	4,9	4,6	4,4	7,2	7,9	6,7	7,6
Norte de Santander	4,8	6,1	4,9	5,2	5,2	4,6	6,4
Quindío	8,1	9,1	6,9	6,4	6,3	5,2	5,1
Risaralda	3,6	6,4	4,9	6,3	5,6	2,2	4,9
Santander	3,3	3,5	3,2	2,4	3,7	2,4	2,0
Sucre	2,1	2,3	2,7	1,1	3	2,3	2,5
Tolima	4,5	4,5	5,1	4,3	4	2,4	3,2
Valle del Cauca	8,9	7,8	7,8	7,1	5,8	7	6,9
Arauca	6,8	4,2	4,9	14,7	11,5	6,1	6,0
Casanare	3,6	6	5,9	3,4	5,7	4,2	4,6
Putumayo	7,4	6,7	9,5	11,6	15,4	9,5	8,3
San Andrés, Providencia y Santa Catalina	6,3	3,2	3,2	6,3	0	3	9,0
Amazonas	0	2,8	5,6	0	0	5,3	0,0
Guainía	0	0	0	0	8,4	8,2	16,1
Guaviare	5,7	8,3	8,1	0	10,1	2,5	9,5
Vaupés	0	0	0	5,2	9,8	0	8,9
Vichada	2,2	2,1	6,1	4	0	3,7	3,7

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

En el 2021pr, según grupos de edad, se puede observar que las defunciones por *agresiones (homicidios) en mujeres* se concentraron entre los 20 y 34 años con un total de 499 casos, que corresponden al 45,9% del total. El grupo de edad de 30 a 34 años registró el mayor crecimiento entre 2020 y 2021pr con una diferencia de 45 defunciones más.

Tabla 21. Distribución de la mortalidad por agresiones (homicidios) en mujeres según grupos de edad Total, nacional - Años 2015- 2020 y 2021pr

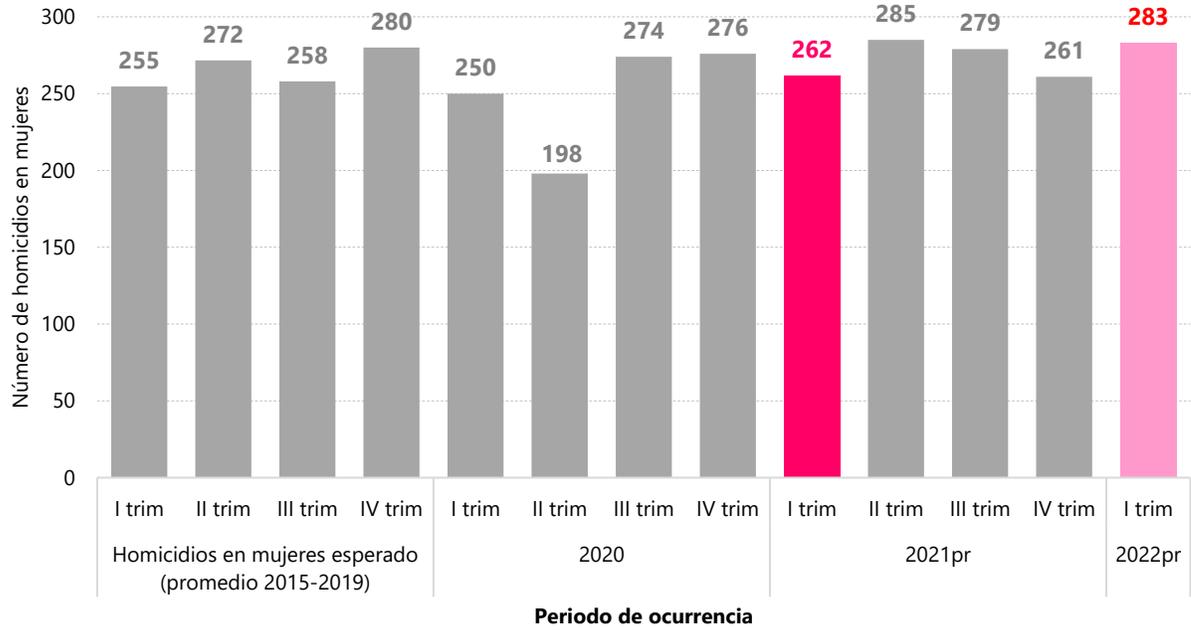
Grupos de edad	Número de homicidios en mujeres						
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021pr
Total	1.048	1.006	1.066	1.087	1.114	998	1.087
Menores de 1 año	5	13	6	12	9	15	3
De 1 año	1	0	2	3	5	2	3
De 2 a 4 años	9	11	9	8	12	10	11
De 5 a 9 años	12	11	11	10	11	12	6
De 10 a 14 años	27	28	30	27	23	20	22
De 15 a 19 años	130	104	99	109	124	106	94
De 20 a 24 años	170	135	164	179	169	160	178
De 25 a 29 años	156	144	159	182	151	153	168
De 30 a 34 años	131	134	147	120	145	108	153
De 35 a 39 años	111	115	121	128	116	113	111
De 40 a 44 años	73	91	80	72	90	80	94
De 45 a 49 años	73	72	65	69	73	74	62
De 50 a 54 años	50	50	54	52	51	45	57
De 55 a 59 años	30	27	30	37	43	29	35
De 60 a 64 años	19	24	31	35	25	24	41
De 65 a 69 años	17	18	20	9	21	13	21
De 70 a 74 años	7	7	18	13	16	14	10
De 75 a 79 años	10	11	11	12	13	11	5
De 80 a 84 años	7	2	4	4	9	6	7
De 85 a 89 años	2	4	2	4	5	2	3
De 90 a 94 años	2	0	2	1	0	1	3
De 95 a 99 años	0	0	0	0	1	0	0
De 100 años y más	0	0	0	0	0	0	0
Edad desconocida	6	5	1	1	2	0	0

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

En el primer trimestre de 2022pr se puede observar un incremento en el número de *agresiones (homicidios) en mujeres*, en comparación con el valor esperado (promedio de los cinco años anteriores) para el mismo trimestre, lo cual representa un aumento del 9,9%. Asimismo, en el primer trimestre del año 2022pr frente a 2021pr, se evidencia un aumento en la causa de defunción *agresiones (homicidios) en mujeres*, correspondiente a 21 defunciones más, con un incremento del 8,0%.

Gráfico 4. Exceso de mortalidad por agresiones (homicidios) en mujeres
Total, nacional – Trimestres I, II, III y IV, esperado vs años 2020, 2021pr y 2022pr

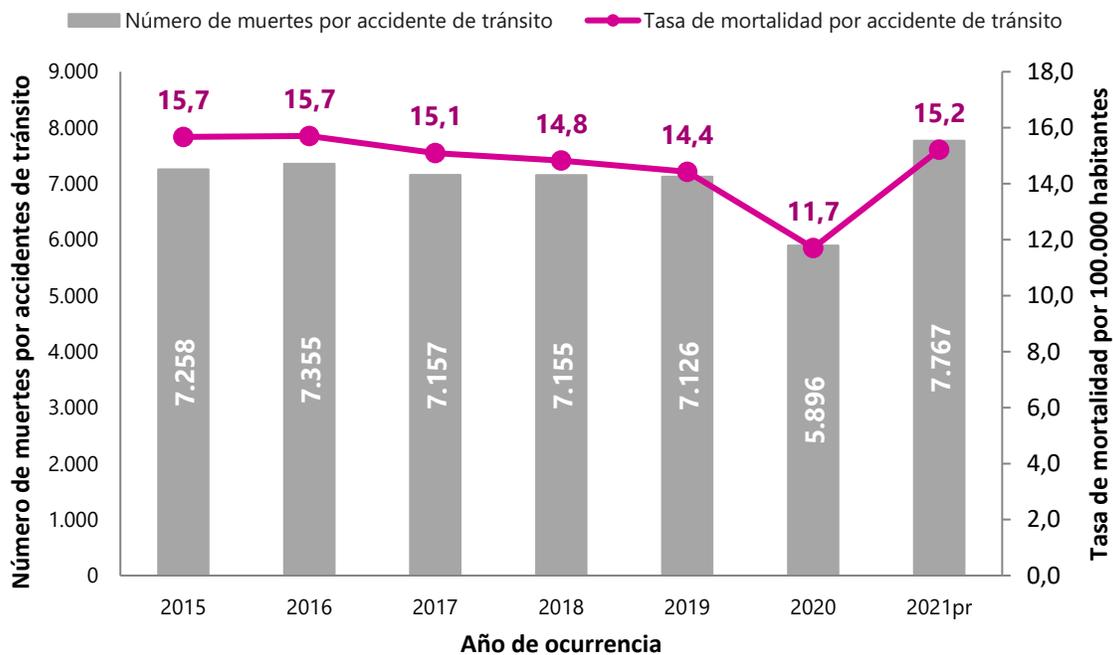


Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Defunciones por accidentes de tránsito

Para el año 2021pr, respecto al año anterior se observa un crecimiento del 31,7% en el número de muertes por accidentes de tránsito en el país. La tasa de muertes por accidentes de tránsito que había disminuido en el 2020, probablemente debido a las medidas de confinamiento, registra en el 2021pr un nuevo incremento alcanzando un valor cercano al reportado en 2017, con una tasa de 15,2 defunciones por cada 100.000 habitantes.

Gráfico 5. Número y tasa de mortalidad por accidente de tránsito en Colombia Total, nacional - Años 2015- 2020 y 2021pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Para el año 2021pr los departamentos con mayor tasa de mortalidad por *accidentes de tránsito* por cada 100.000 habitantes fueron: Casanare (36,4), San Andrés, Providencia y Santa Catalina (27,8), Huila (26,1), Arauca (24,9) y Cesar (24,7).

En 2021pr, los diferentes territorios del país exhiben un incremento generalizado en las tasas de mortalidad por accidentes de tránsito, excepto los departamentos de Vaupés, Vichada, Amazonas y Guainía. Por su parte, Vaupés registra en 2021pr el número más bajo de defunciones por esta causa con 0 casos.

Tabla 22. Tasa de mortalidad por accidentes de tránsito según departamento de ocurrencia Total, nacional - Años 2015- 2020 y 2021pr

Departamento de ocurrencia	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021pr
Total	15,7	15,7	15,1	14,8	14,4	11,7	15,2
Antioquia	17,2	17,3	16,8	14,0	14,9	11,4	15,3
Atlántico	10,5	8,9	8,4	10,5	9,7	7,2	9,2
Bogotá	9,4	10,3	8,7	8,3	8,3	6,2	7,8
Bolívar	9,9	9,7	8,8	9,0	8,0	9,1	12,3
Boyacá	16,6	16,6	16,4	16,8	15,8	14,8	20,1
Caldas	11,7	12,6	14,1	13,4	11,1	10,1	13,3
Caquetá	15,8	16,0	17,7	12,2	18,0	14,4	16,4
Cauca	17,0	19,1	15,8	16,0	15,4	13,6	16,0
Cesar	24,6	22,1	20,7	25,0	19,9	19,3	24,7
Córdoba	12,4	13,2	16,6	15,4	14,2	13,5	19,3
Cundinamarca	15,0	14,8	17,6	15,9	15,4	10,8	15,6
Chocó	3,7	3,7	3,6	4,3	3,0	3,5	4,7
Huila	23,9	26,5	23,0	23,9	21,6	19,3	26,1
La Guajira	14,6	12,9	13,0	13,7	11,5	6,8	10,3
Magdalena	12,9	12,7	12,0	13,0	12,6	7,9	14,8
Meta	28,4	25,2	20,2	21,2	20,8	20,2	23,7
Nariño	17,9	18,0	16,4	18,2	19,6	13,1	15,5
Norte de Santander	16,7	14,7	14,6	14,3	16,4	10,4	13,3
Quindío	19,6	21,7	22,1	19,6	20,8	16,6	20,6
Risaralda	18,3	19,8	14,0	17,1	17,1	13,2	16,1
Santander	15,3	15,7	15,8	14,4	15,2	12,5	17,7
Sucre	12,0	12,7	13,3	13,3	10,9	9,0	13,7
Tolima	24,1	22,4	23,2	21,4	18,3	16,0	21,7
Valle del Cauca	22,2	21,5	21,3	21,6	20,5	17,0	19,0
Arauca	26,3	25,0	25,1	19,8	23,6	23,1	24,9
Casanare	24,5	31,0	22,6	26,2	33,1	29,0	36,4
Putumayo	13,4	14,4	16,7	18,4	11,9	15,3	22,2
San Andrés, Providencia y Santa Catalina	26,1	22,8	19,6	19,6	28,8	20,4	27,8
Amazonas	4,1	4,1	0,0	7,8	6,4	5,1	5,0
Guainía	0,0	0,0	2,2	4,2	6,1	2,0	1,9
Guaviare	2,6	6,3	6,2	9,7	5,9	5,8	14,7
Vaupés	5,3	2,6	2,5	4,9	2,3	4,5	0,0
Vichada	6,0	4,9	9,5	3,7	2,7	9,7	6,1

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

En el 2021pr, 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 participación del 13,6% sobre el total, seguidos de los adultos entre 25 y 29 años con una proporción del 12,3%. Cabe destacar que en 2021pr, solo el grupo de 1 año mostró reducción en el número de defunciones por accidentes de tránsito.

**Tabla 23. Distribución de la mortalidad por accidentes de tránsito según grupos de edad
Total, nacional - Años 2015- 2020 y 2021pr**

Accidentes de tránsito	2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021pr	
	Total	%	Total	%										
Total	7.258	100%	7.355	100%	7.157	100%	7.155	100%	7.126	100%	5.896	100%	7.767	100%
Menores de 1 año	20	0,3%	10	0,1%	13	0,2%	22	0,3%	11	0,2%	10	0,2%	12	0,2%
De 1 año	18	0,2%	21	0,3%	23	0,3%	23	0,3%	15	0,2%	19	0,3%	15	0,2%
De 2 a 4 años	47	0,6%	50	0,7%	53	0,7%	34	0,5%	25	0,4%	29	0,5%	33	0,4%
De 5 a 9 años	90	1,2%	73	1,0%	56	0,8%	61	0,9%	60	0,8%	34	0,6%	52	0,7%
De 10 a 14 años	122	1,7%	131	1,8%	112	1,6%	111	1,6%	106	1,5%	84	1,4%	119	1,5%
De 15 a 19 años	586	8,1%	651	8,9%	633	8,8%	556	7,8%	559	7,8%	449	7,6%	618	8,0%
De 20 a 24 años	1.004	13,8%	996	13,5%	988	13,8%	975	13,6%	960	13,5%	828	14,0%	1.055	13,6%
De 25 a 29 años	856	11,8%	867	11,8%	807	11,3%	841	11,8%	868	12,2%	764	13,0%	955	12,3%
De 30 a 34 años	703	9,7%	670	9,1%	645	9,0%	659	9,2%	663	9,3%	565	9,6%	790	10,2%
De 35 a 39 años	573	7,9%	548	7,5%	534	7,5%	579	8,1%	582	8,2%	506	8,6%	660	8,5%
De 40 a 44 años	442	6,1%	489	6,6%	439	6,1%	472	6,6%	482	6,8%	406	6,9%	537	6,9%
De 45 a 49 años	447	6,2%	449	6,1%	426	6,0%	411	5,7%	385	5,4%	369	6,3%	494	6,4%
De 50 a 54 años	454	6,3%	414	5,6%	443	6,2%	428	6,0%	450	6,3%	375	6,4%	500	6,4%
De 55 a 59 años	414	5,7%	439	6,0%	418	5,8%	435	6,1%	410	5,8%	336	5,7%	429	5,5%
De 60 a 64 años	307	4,2%	358	4,9%	373	5,2%	355	5,0%	361	5,1%	314	5,3%	418	5,4%
De 65 a 69 años	295	4,1%	302	4,1%	287	4,0%	297	4,2%	324	4,5%	270	4,6%	333	4,3%
De 70 a 74 años	268	3,7%	304	4,1%	287	4,0%	284	4,0%	287	4,0%	191	3,2%	268	3,5%
De 75 a 79 años	280	3,9%	249	3,4%	297	4,1%	256	3,6%	252	3,5%	154	2,6%	202	2,6%
De 80 a 84 años	177	2,4%	154	2,1%	179	2,5%	208	2,9%	176	2,5%	114	1,9%	164	2,1%
De 85 a 89 años	91	1,3%	117	1,6%	106	1,5%	115	1,6%	106	1,5%	51	0,9%	80	1,0%
De 90 a 94 años	33	0,5%	29	0,4%	28	0,4%	27	0,4%	39	0,5%	25	0,4%	27	0,3%
De 95 a 99 años	5	0,1%	8	0,1%	7	0,1%	6	0,1%	5	0,1%	3	0,1%	6	0,1%
Edad desconocida	26	0,4%	26	0,4%	3	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%

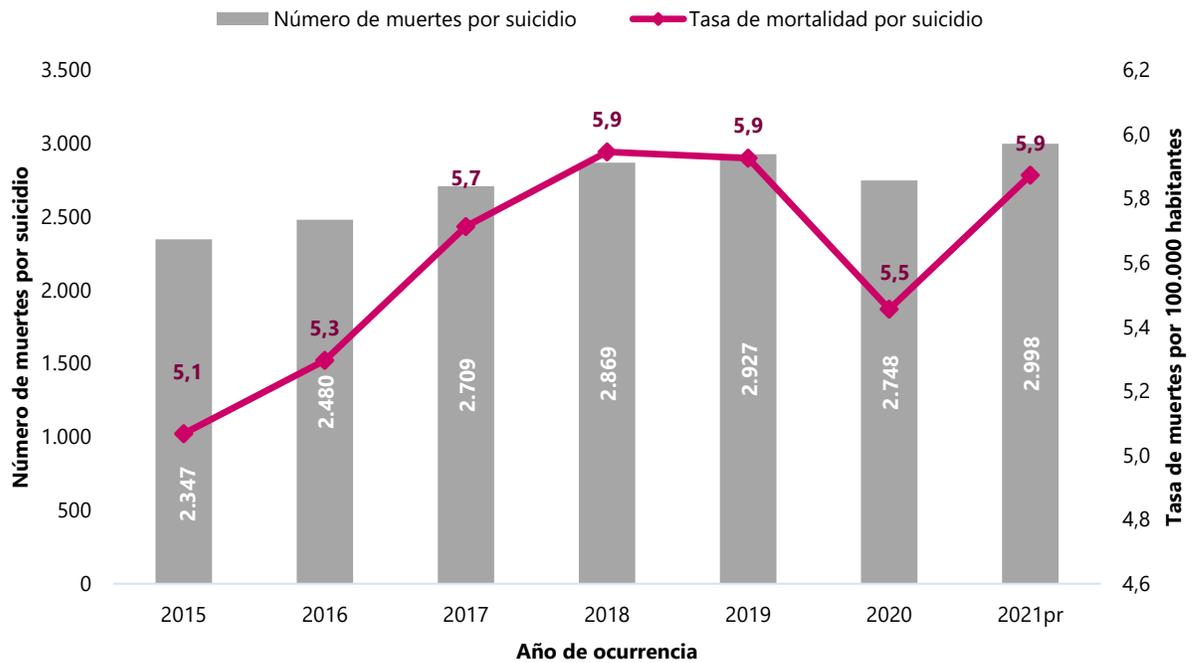
Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Defunciones por suicidio

Para el año 2021pr se presentó un aumento del 9,1% en el número de muertes *por suicidio* en el país frente al total de casos reportados en el 2020. No obstante, el comportamiento observado en el año 2020 mostró una disminución del -6,1%, por esta causa.

Gráfico 6. Número y tasa de mortalidad por suicidio en Colombia
Total, nacional - Años 2015- 2020 y 2021pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Para el año 2021pr los departamentos con mayores tasas de muertes *por suicidio* fueron: Vaupés (32,0), Amazonas (16,2), Arauca (11,0), Huila (9,7) Risaralda (9,5) y Caldas (9,4). Asimismo, en el comparativo de las tasas reportadas en 2015 y 2021pr, departamentos como San Andrés, Providencia y Santa Catalina (89,9%), Chocó (85,4%) y Casanare (64,1%) mostraron las más altas variaciones.

**Tabla 24. Tasa de mortalidad por suicidio según departamento de ocurrencia
Total, nacional - Años 2015- 2020 y 2021pr**

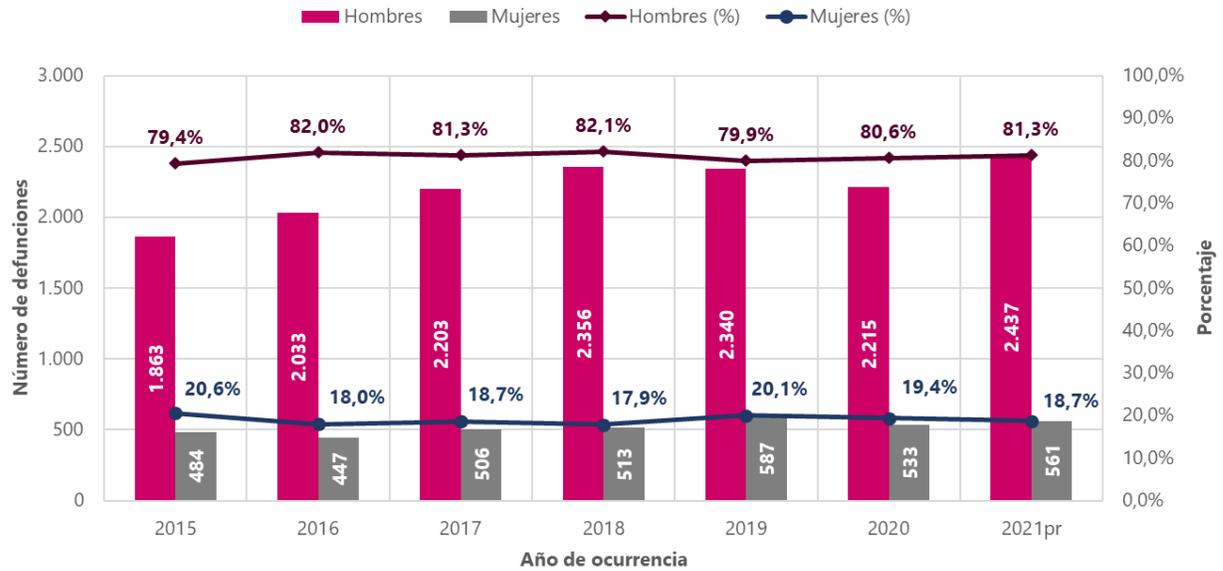
Tasa específica de mortalidad por suicidio por cada 100.000 habitantes							
Departamento de ocurrencia	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021pr
Total	5,1	5,3	5,7	5,9	5,9	5,5	5,9
Antioquia	6,1	6,5	6,4	6,8	7,3	6,8	7,1
Atlántico	3,3	3,7	3,9	4,5	3,0	3,1	4,1
Bogotá	4,1	4,9	4,6	5,4	5,7	5,0	5,2
Bolívar	3,0	3,1	4,1	3,7	3,7	3,3	2,9
Boyacá	5,5	6,5	7,0	6,0	6,2	6,5	7,4
Caldas	7,2	6,8	7,2	8,4	8,7	7,8	9,4
Caquetá	7,5	5,3	6,7	4,2	5,2	5,1	4,8
Cauca	6,1	6,3	6,6	6,2	6,7	5,2	6,4
Cesar	3,6	4,0	5,2	6,1	5,3	5,6	5,1
Córdoba	3,0	2,5	4,3	3,8	3,6	3,6	4,0
Cundinamarca	4,5	4,8	5,7	5,5	5,6	4,7	5,1
Chocó	1,6	1,7	2,5	2,4	4,1	4,4	2,9
Huila	8,8	8,8	7,1	7,2	7,5	8,3	9,7
La Guajira	2,9	2,7	3,4	4,4	3,2	2,0	2,6
Magdalena	2,9	2,8	4,0	3,8	3,5	4,1	2,6
Meta	5,0	6,4	6,3	5,3	3,5	6,6	6,4
Nariño	6,8	8,0	6,7	8,0	8,1	6,8	7,7
Norte de Santander	6,3	4,8	7,3	6,6	6,6	5,2	6,2
Quindío	7,0	9,1	10,5	10,6	8,6	8,5	8,5
Risaralda	7,6	6,7	6,8	7,9	9,4	7,8	9,5
Santander	5,2	5,5	6,6	6,6	7,2	5,4	6,8
Sucre	5,0	5,1	5,0	6,2	4,7	5,0	6,2
Tolima	7,6	7,6	8,0	7,4	9,8	8,3	8,5
Valle del Cauca	4,8	4,9	5,5	6,2	5,3	4,9	5,0
Arauca	10,8	10,2	14,8	9,2	8,6	8,5	11,0
Casanare	5,6	4,0	4,6	5,7	6,8	6,9	9,1
Putumayo	4,0	6,9	7,3	5,2	5,4	5,6	4,7
San Andrés, Providencia y Santa Catalina	3,3	1,6	3,3	1,6	0,0	6,3	6,2
Amazonas	16,6	6,8	13,3	10,4	16,7	22,8	16,2
Guainía	0,0	8,9	4,3	4,2	8,1	3,9	5,8
Guaviare	7,8	2,5	5,0	4,8	5,9	4,6	4,5
Vaupés	34,5	12,9	25,1	41,7	21,1	24,6	32,0
Vichada	2,0	1,0	2,9	1,9	3,6	1,8	2,6

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

En la serie 2015 a 2021pr se observa aumento en el número de defunciones *por suicidio* de hombres, excepto en los años 2019 y 2020 con disminución. En mujeres, se presenta aumento en los años 2016 a 2021pr, excepto en el año 2020. La frecuencia es mayor en hombres que en mujeres, en una proporción que se mantiene cerca del 80/20.

Gráfico 7. Defunciones por suicidio según sexo

Total, nacional - Años 2015- 2020 y 2021pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

En el año 2021pr, los departamentos de Vichada, Guainía, La Guajira, Atlántico, Casanare y Arauca preentaron las mayores variaciones en el número de defunciones *por causa de suicidio*, frente al año 2020. No obstante, Meta que en 2020 registró una variación del 89,2%, en 2021pr presenta una disminución en -1,4%.

Tabla 25. Defunciones por suicidio según departamento

Total, nacional - Años 2015- 2020 y 2021pr

	Total nacional							Proporción							Variación interanal					
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021pr	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021pr	2016	2017	2018	2019	2020	2021pr
Total	2.347	2.480	2.709	2.869	2.927	2.748	2.998	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	5,7%	9,2%	5,9%	2,0%	-6,1%	9,1%
Antioquia	377	406	400	436	477	453	479	16,1%	16,4%	14,8%	15,2%	16,3%	16,5%	16,0%	7,7%	-1,5%	9,0%	9,4%	-5,0%	5,7%
Atlántico	78	91	96	114	79	85	114	3,3%	3,7%	3,5%	4,0%	2,7%	3,1%	3,8%	16,7%	5,5%	18,8%	-30,7%	7,6%	34,1%
Bogotá	300	355	341	400	432	389	408	12,8%	14,3%	12,6%	13,9%	14,8%	14,2%	13,6%	18,3%	-3,9%	17,3%	8,0%	-10,0%	4,9%
Bolívar	59	62	84	77	78	72	64	2,5%	2,5%	3,1%	2,7%	2,7%	2,6%	2,1%	5,1%	35,5%	-8,3%	1,3%	-7,7%	-11,1%
Boyacá	66	78	84	73	76	81	92	2,8%	3,1%	3,1%	2,5%	2,6%	2,9%	3,1%	18,2%	7,7%	-13,1%	4,1%	6,6%	13,6%
Caldas	71	67	71	84	88	79	97	3,0%	2,7%	2,6%	2,9%	3,0%	2,9%	3,2%	-5,6%	6,0%	18,3%	4,8%	-10,2%	22,8%
Caquetá	30	21	27	17	21	21	20	1,3%	0,8%	1,0%	0,6%	0,7%	0,8%	0,7%	-30,0%	28,6%	-37,0%	23,5%	0,0%	-4,8%
Cauca	86	90	96	91	99	78	97	3,7%	3,6%	3,5%	3,2%	3,4%	2,8%	3,2%	4,7%	6,7%	-5,2%	8,8%	-21,2%	24,4%
Cesar	40	46	60	73	66	72	68	1,7%	1,9%	2,2%	2,5%	2,3%	2,6%	2,3%	15,0%	30,4%	21,7%	-9,6%	9,1%	-5,6%
Córdoba	51	43	75	68	65	65	74	2,2%	1,7%	2,8%	2,4%	2,2%	2,4%	2,5%	-15,7%	74,4%	-9,3%	-4,4%	0,0%	13,8%
Cundinamarca	115	127	157	162	173	152	171	4,9%	5,1%	5,8%	5,6%	5,9%	5,5%	5,7%	10,4%	23,6%	3,2%	6,8%	-12,1%	12,5%
Chocó	8	9	13	13	22	24	16	0,3%	0,4%	0,5%	0,5%	0,8%	0,9%	0,5%	12,5%	44,4%	0,0%	69,2%	9,1%	-33,3%
Huila	93	94	77	79	83	93	110	4,0%	3,8%	2,8%	2,8%	2,8%	3,4%	3,7%	1,1%	-18,1%	2,6%	5,1%	12,0%	18,3%
La Guajira	23	22	29	39	30	19	26	1,0%	0,9%	1,1%	1,4%	1,0%	0,7%	0,9%	-4,3%	31,8%	34,5%	-23,1%	-36,7%	36,8%
Magdalena	37	36	52	51	48	58	38	1,6%	1,5%	1,9%	1,8%	1,6%	2,1%	1,3%	-2,7%	44,4%	-1,9%	-5,9%	20,8%	-34,5%
Meta	49	64	64	55	37	70	69	2,1%	2,6%	2,4%	1,9%	1,3%	2,5%	2,3%	30,6%	0,0%	-14,1%	-32,7%	89,2%	-1,4%
Nariño	109	129	108	131	132	110	125	4,6%	5,2%	4,0%	4,6%	4,5%	4,0%	4,2%	18,3%	-16,3%	21,3%	0,8%	-16,7%	13,6%
Norte de Santander	89	68	106	99	104	85	102	3,8%	2,7%	3,9%	3,5%	3,6%	3,1%	3,4%	-23,6%	55,9%	-6,6%	5,1%	-18,3%	20,0%
Quindío	37	48	56	57	47	47	48	1,6%	1,9%	2,1%	2,0%	1,6%	1,7%	1,6%	29,7%	16,7%	1,8%	-17,5%	0,0%	2,1%
Risaralda	70	62	64	75	90	75	92	3,0%	2,5%	2,4%	2,6%	3,1%	2,7%	3,1%	-11,4%	3,2%	17,2%	20,0%	-16,7%	22,7%
Santander	110	117	141	144	161	124	156	4,7%	4,7%	5,2%	5,0%	5,5%	4,5%	5,2%	6,4%	20,5%	2,1%	11,8%	-23,0%	25,8%
Sucre	43	45	44	56	44	47	60	1,8%	1,8%	1,6%	2,0%	1,5%	1,7%	2,0%	4,7%	-2,2%	27,3%	-21,4%	6,8%	27,7%
Tolima	101	101	106	99	131	111	114	4,3%	4,1%	3,9%	3,5%	4,5%	4,0%	3,8%	0,0%	5,0%	-6,6%	32,3%	-15,3%	2,7%
Valle del Cauca	209	217	246	276	237	222	226	8,9%	8,8%	9,1%	9,6%	8,1%	8,1%	7,5%	3,8%	13,4%	12,2%	-14,1%	-6,3%	1,8%
Arauca	26	25	37	24	24	25	33	1,1%	1,0%	1,4%	0,8%	0,8%	0,9%	1,1%	-3,8%	48,0%	-35,1%	0,0%	4,2%	32,0%
Casanare	22	16	19	24	29	30	40	0,9%	0,6%	0,7%	0,8%	1,0%	1,1%	1,3%	-27,3%	18,8%	26,3%	20,8%	3,4%	33,3%
Putumayo	13	23	25	18	19	20	17	0,6%	0,9%	0,9%	0,6%	0,6%	0,7%	0,6%	76,9%	8,7%	-28,0%	5,6%	5,3%	-15,0%
San Andrés, Providencia y Santa Catalina	2	1	2	1	0	4	4	0,1%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%	-50,0%	100,0%	-50,0%	-100,0%	0,0%	0,0%
Amazonas	12	5	10	8	13	18	13	0,5%	0,2%	0,4%	0,3%	0,4%	0,7%	0,4%	-58,3%	100,0%	-20,0%	62,5%	38,5%	-27,8%
Guainía	0	4	2	2	4	2	3	0,0%	0,2%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,0%	-50,0%	0,0%	100,0%	-50,0%	50,0%
Guaviare	6	2	4	4	5	4	4	0,3%	0,1%	0,1%	0,1%	0,2%	0,1%	0,1%	-66,7%	100,0%	0,0%	25,0%	-20,0%	0,0%
Vaupés	13	5	10	17	9	11	15	0,6%	0,2%	0,4%	0,6%	0,3%	0,4%	0,5%	-61,5%	100,0%	70,0%	-47,1%	22,2%	36,4%
Vichada	2	1	3	2	4	2	3	0,1%	0,0%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	-50,0%	200,0%	-33,3%	100,0%	-50,0%	50,0%

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Para el año 2021pr, se presentó una disminución en el total de defunciones *por suicidios* ocurridos en personas entre los grupos de edad de 15 a 29 años de edad, frente al año 2020, al pasar del 38,2% al 37,4%. Entre el año 2020 y 2021pr, el grupo de 60 a 64 años, registró las más alta variación con el 38,0%. En contraste, se presentó una leve disminución en los casos de defunciones por suicidio en los grupos de 65 a 89 años de edad, al pasar de 12,3% en 2020 a 12,0% en 2021pr. Entre 2020 y 2021pr, para el total nacional, tanto en hombres como en mujeres, se dio un incremento del 10,0% y del 5,3%, respectivamente.

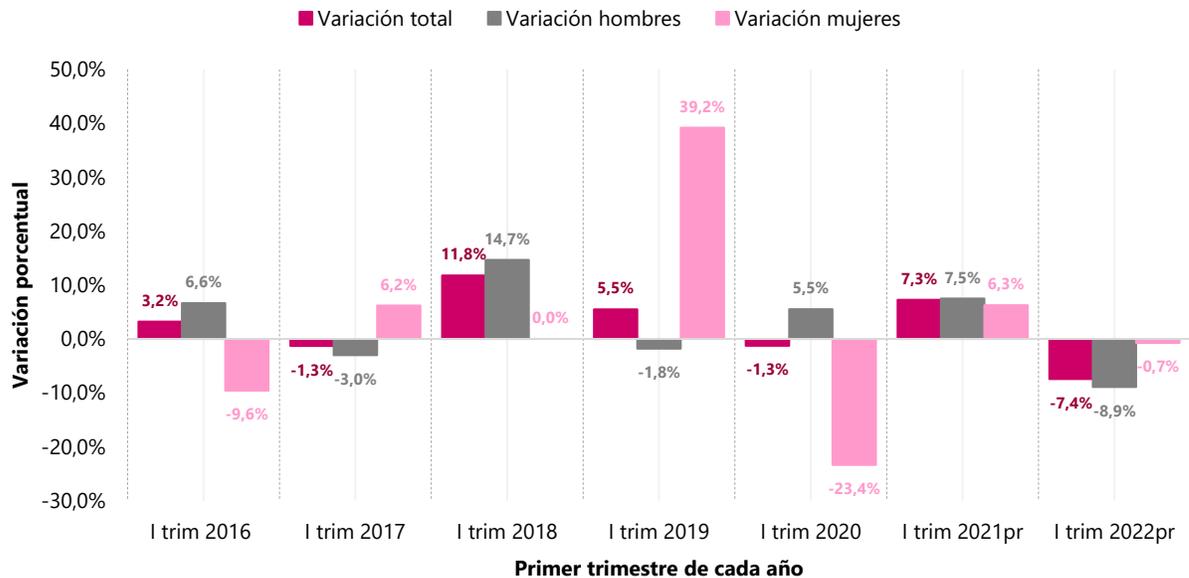
Tabla 26. Defunciones por suicidio según grupos de edad del fallecido
Total, nacional - Años 2015- 2020 y 2021pr

	Total nacional						Proporción						Variación interanual							
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021pr	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021pr	2016	2017	2018	2019	2020	2021pr
Total	2.347	2.480	2.709	2.869	2.927	2.748	2.998	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	5,7%	9,2%	5,9%	2,0%	-6,1%	9,1%
Menores de 15 años	84	93	110	115	135	127	140	3,6%	3,8%	4,1%	4,0%	4,6%	4,6%	4,7%	10,7%	18,3%	4,5%	17,4%	-5,9%	10,2%
De 15 a 19 años	318	331	327	349	367	333	347	13,5%	13,3%	12,1%	12,2%	12,5%	12,1%	11,6%	4,1%	-1,2%	6,7%	5,2%	-9,3%	4,2%
De 20 a 24 años	330	359	409	417	417	411	417	14,1%	14,5%	15,1%	14,5%	14,2%	15,0%	13,9%	8,8%	13,9%	2,0%	0,0%	-1,4%	1,5%
De 25 a 29 años	276	288	325	317	339	306	356	11,8%	11,6%	12,0%	11,0%	11,6%	11,1%	11,9%	4,3%	12,8%	-2,5%	6,9%	-9,7%	16,3%
De 30 a 34 años	214	239	255	273	258	232	275	9,1%	9,6%	9,4%	9,5%	8,8%	8,4%	9,2%	11,7%	6,7%	7,1%	-5,5%	-10,1%	18,5%
De 35 a 39 años	186	191	231	246	222	217	238	7,9%	7,7%	8,5%	8,6%	7,6%	7,9%	7,9%	2,7%	20,9%	6,5%	-9,8%	-2,3%	9,7%
De 40 a 44 años	145	179	176	170	217	174	185	6,2%	7,2%	6,5%	5,9%	7,4%	6,3%	6,2%	23,4%	-1,7%	-3,4%	27,6%	-19,8%	6,3%
De 45 a 49 años	170	168	176	192	183	153	167	7,2%	6,8%	6,5%	6,7%	6,3%	5,6%	5,6%	-1,2%	4,8%	9,1%	-4,7%	-16,4%	9,2%
De 50 a 54 años	155	149	175	171	191	158	171	6,6%	6,0%	6,5%	6,0%	6,5%	5,7%	5,7%	-3,9%	17,4%	-2,3%	11,7%	-17,3%	8,2%
De 55 a 59 años	124	125	145	170	165	171	165	5,3%	5,0%	5,4%	5,9%	5,6%	6,2%	5,5%	0,8%	16,0%	17,2%	-2,9%	3,6%	-3,5%
De 60 a 64 años	89	111	105	137	148	121	167	3,8%	4,5%	3,9%	4,8%	5,1%	4,4%	5,6%	24,7%	-5,4%	30,5%	8,0%	-18,2%	38,0%
De 65 a 69 años	86	89	104	115	108	128	139	3,7%	3,6%	3,8%	4,0%	3,7%	4,7%	4,6%	3,5%	16,9%	10,6%	-6,1%	18,5%	8,6%
De 70 a 74 años	63	52	60	78	71	90	93	2,7%	2,1%	2,2%	2,7%	2,4%	3,3%	3,1%	-17,5%	15,4%	30,0%	-9,0%	26,8%	3,3%
De 75 a 79 años	28	43	54	60	52	63	67	1,2%	1,7%	2,0%	2,1%	1,8%	2,3%	2,2%	53,6%	25,6%	11,1%	-13,3%	21,2%	6,3%
De 80 a 84 años	38	37	33	28	29	35	42	1,6%	1,5%	1,2%	1,0%	1,0%	1,3%	1,4%	-2,6%	-10,8%	-15,2%	3,6%	20,7%	20,0%
De 85 a 89 años	22	13	17	23	17	23	20	0,9%	0,5%	0,6%	0,8%	0,6%	0,8%	0,7%	-40,9%	30,8%	35,3%	-26,1%	35,3%	-13,0%
De 90 a 94 años	3	6	6	8	8	6	7	0,1%	0,2%	0,2%	0,3%	0,3%	0,2%	0,2%	100,0%	0,0%	33,3%	0,0%	-25,0%	16,7%
De 95 a 99 años	1	1	0	0	0	0	2	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	-100,0%	0,0%	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%	0,0%	0,0%	-100,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Edad desconocida	15	6	0	0	0	0	0	0,6%	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	-60,0%	-100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Al comparar el total de suicidios ocurridos en el primer trimestre de 2022pr con el mismo periodo de 2021pr se evidencia una disminución del -7,4%, en el total nacional de defunciones por suicidios reportados, situación que se repite con los suicidios en hombres en donde la disminución es de -8,9% y en mujeres de -0,7%.

Gráfico 8. Variación interanual para defunciones por suicidio según sexo
Total, nacional – Primer trimestre años 2016- 2022pr

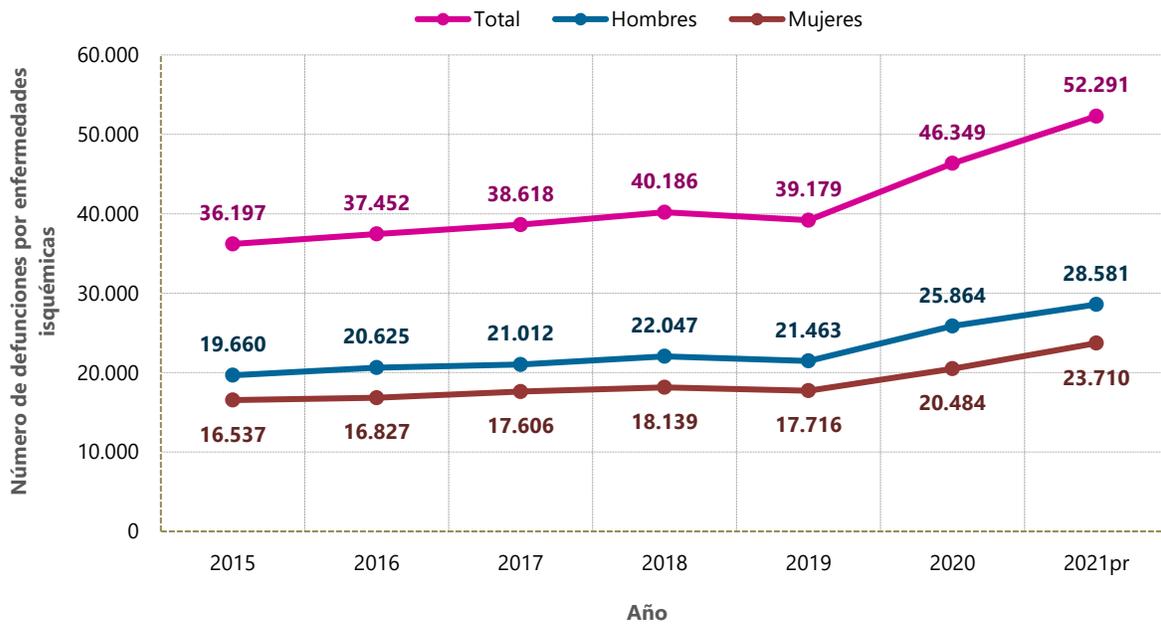


Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Defunciones por enfermedades isquémicas del corazón

Las enfermedades isquémicas del corazón presentan una tendencia creciente pero suave entre el 2015 y el 2018, con una leve caída en el 2019; en el 2020 y 2021pr el crecimiento continúa siendo mucho más pronunciado que en años anteriores, con una variación del 18,3% entre 2019 y 2020, y del 12,8% entre 2020 y 2021pr. En 2021pr se presenta el número más alto defunciones por enfermedades isquémicas a lo largo de la serie, tanto para hombres y mujeres. El crecimiento anual de defunciones por esta causa en 2021pr, fue más alto en mujeres con el 15,7%, mientras que en hombres fue del 10,5%.

Gráfico 9. Defunciones por enfermedades isquémicas del corazón según año de ocurrencia y sexo. Total, nacional – Años 2015- 2020 y 2021pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

En 2021pr se observó un crecimiento en el número de defunciones isquémicas en todos los grupos de edad quinquenal respecto al 2020. Para 2021pr se destaca el incremento interanual del 33,3% en defunciones por esta causa, entre personas de 25 a 29 años y entre aquellos con edades de 45 a 49 años con el 20,1%.

Tabla 27. Defunciones por enfermedades isquémicas según grupos de edad del fallecido
Total, nacional - Años 2015- 2020 y 2021pr

Edad	Totales						Porcentaje								Variación interanual					
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021pr	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021pr	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021pr
Total	36.197	37.452	38.618	40.186	39.179	46.349	52.291	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	3,5%	3,1%	4,1%	-2,5%	18,3%	12,8%
0 a 4 años	0	1	1	0	1	0	2	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	-	0,0%	-100,0%	-	-100,0%	-
5 a 9 años	0	3	0	3	1	0	2	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	-	-100,0%	-	-66,7%	-100,0%	-
10 a 14 años	5	3	0	1	1	1	4	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	-40,0%	-100,0%	-	0,0%	0,0%	300,0%
15 a 19 años	43	34	23	20	25	19	29	0,1%	0,1%	0,1%	0,0%	0,1%	0,0%	0,1%	-20,9%	-32,4%	-13,0%	25,0%	-24,0%	52,6%
20 a 24 años	39	49	47	48	44	54	59	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	25,6%	-4,1%	2,1%	-8,3%	22,7%	9,3%	
25 a 29 años	66	89	89	71	70	90	120	0,2%	0,2%	0,2%	0,2%	0,2%	0,2%	34,8%	0,0%	-20,2%	-1,4%	28,6%	33,3%	
30 a 34 años	137	137	116	125	121	140	166	0,4%	0,4%	0,3%	0,3%	0,3%	0,3%	0,0%	-15,3%	7,8%	-3,2%	15,7%	18,6%	
35 a 39 años	204	183	208	236	184	259	266	0,6%	0,5%	0,5%	0,6%	0,5%	0,6%	-1,3%	13,7%	13,5%	-22,0%	40,8%	2,7%	
40 a 44 años	362	342	322	337	342	426	491	1,0%	0,9%	0,8%	0,8%	0,9%	0,9%	-5,5%	-5,8%	4,7%	1,5%	24,6%	15,3%	
45 a 49 años	618	613	653	652	624	621	746	1,7%	1,6%	1,7%	1,6%	1,6%	1,3%	-0,8%	6,5%	-0,2%	-4,3%	-0,5%	20,1%	
50 a 54 años	1.224	1.174	1.175	1.171	1.135	1.284	1.334	3,4%	3,1%	3,0%	2,9%	2,9%	2,8%	-4,1%	0,1%	-0,3%	-3,1%	13,1%	3,9%	
55 a 59 años	1.806	1.880	1.906	1.920	1.816	2.021	2.225	5,0%	5,0%	4,9%	4,8%	4,6%	4,4%	4,1%	1,4%	0,7%	-5,4%	11,3%	10,1%	
60 a 64 años	2.455	2.650	2.630	2.854	2.754	3.069	3.610	6,8%	7,1%	6,8%	7,1%	7,0%	6,6%	7,9%	-0,8%	8,5%	-3,5%	11,4%	17,6%	
65 a 69 años	3.217	3.331	3.355	3.514	3.512	4.003	4.579	8,9%	8,9%	8,7%	8,7%	9,0%	8,6%	3,5%	0,7%	4,7%	-0,1%	14,0%	14,4%	
70 a 74 años	3.869	4.061	4.070	4.325	4.237	4.936	5.649	10,7%	10,8%	10,5%	10,8%	10,8%	10,6%	5,0%	0,2%	6,3%	-2,0%	16,5%	14,4%	
75 a 79 años	5.188	5.283	5.460	5.468	5.116	5.978	6.563	14,3%	14,1%	14,1%	13,6%	13,1%	12,9%	1,8%	3,4%	0,1%	-6,4%	16,8%	9,8%	
80 a 84 años	5.847	5.922	6.126	6.363	6.127	7.444	8.263	16,2%	15,8%	15,9%	15,8%	15,6%	16,1%	1,3%	3,4%	3,9%	-3,7%	21,5%	11,0%	
85 y más años	11.112	11.694	12.436	13.078	13.069	16.004	18.183	30,7%	31,2%	32,2%	32,5%	33,4%	34,5%	5,2%	6,3%	5,2%	-0,1%	22,5%	13,6%	
Sin información	5	3	1	0	0	0	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	-40,0%	-66,7%	-100,0%	-	-	-	

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

En 2021pr, la causa de defunción *Infarto agudo de miocardio, sin otra especificación*, representa el 91,1% de las causas de muerte por *enfermedades isquémicas de corazón*, dicha causa muestra un incremento respecto al año anterior del 13,4%, que corresponde a 5.610 defunciones más. Después de la variación interanual del año 2020, la segunda variación interanual más alta que reporta el *Infarto agudo de miocardio* a lo largo de la serie corresponde a la del año 2021pr. Otras enfermedades isquémicas mostraron un crecimiento en el 2021pr, entre ellas, *la Angina de pecho, no especificada*, con un aumento en el número de casos del 62,2%, al pasar de 98 en 2020 a 159 en 2021pr.

Tabla 28. Defunciones por enfermedades isquémicas según causa CIE-10
Total, nacional - Años 2015- 2020 y 2021pr

CIE-10	Descripción	Totales						Porcentajes								Variación interanual					
		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021pr	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021pr	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021pr
Total nacional		36.197	37.452	38.618	40.186	39.179	46.349	52.291	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	3,5%	3,1%	4,1%	-2,5%	18,3%	12,8%
I219	Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación	32.612	33.647	34.774	35.994	35.088	42.011	47.621	90,1%	89,8%	90,0%	89,6%	89,6%	90,6%	91,1%	3,2%	3,3%	3,5%	-2,5%	19,7%	13,4%
I259	Enfermedad isquémica crónica del corazón, no especificada	1.060	1.108	1.201	1.233	1.247	1.298	1.465	2,9%	3,0%	3,1%	3,1%	3,2%	2,8%	2,8%	4,5%	8,4%	2,7%	1,1%	4,1%	12,9%
I251	Enfermedad aterosclerótica del corazón	1.292	1.455	1.304	1.413	1.304	1.219	1.263	3,6%	3,9%	3,4%	3,5%	3,3%	2,6%	2,4%	12,6%	-10,4%	8,4%	-7,7%	-6,5%	3,6%
I249	Enfermedad isquémica aguda del corazón, no especificada	568	572	528	648	629	765	804	1,6%	1,5%	1,4%	1,6%	1,6%	1,7%	1,5%	0,7%	-7,7%	22,7%	-2,9%	21,6%	5,1%
I255	Cardiomiopatía isquémica	175	184	249	259	300	399	361	0,5%	0,5%	0,6%	0,6%	0,8%	0,9%	0,7%	5,1%	35,3%	4,0%	15,8%	33,0%	-9,5%
I258	Otras formas de enfermedad isquémica crónica del corazón	143	125	130	174	194	220	232	0,4%	0,3%	0,3%	0,4%	0,5%	0,5%	0,4%	-12,6%	4,0%	33,8%	11,5%	13,4%	5,5%
I209	Angina de pecho, no especificada	67	67	59	53	92	98	159	0,2%	0,2%	0,2%	0,1%	0,2%	0,2%	0,3%	0,0%	-11,9%	-10,2%	73,6%	6,5%	62,2%
I211	Infarto transmural agudo del miocardio de la pared inferior	63	67	104	115	89	95	126	0,2%	0,2%	0,3%	0,3%	0,2%	0,2%	0,2%	6,3%	55,2%	10,6%	-22,6%	6,7%	32,6%
I213	Infarto transmural agudo del miocardio, de sitio no especificado	55	62	64	69	61	87	88	0,2%	0,2%	0,2%	0,2%	0,2%	0,2%	0,2%	12,7%	3,2%	7,8%	-11,6%	42,6%	1,1%
I210	Infarto transmural agudo del miocardio de la pared anterior	76	71	96	85	65	73	67	0,2%	0,2%	0,2%	0,2%	0,2%	0,2%	0,1%	-6,6%	35,2%	-11,5%	-23,5%	12,3%	-8,2%
I200	Angina inestable	35	53	40	71	48	38	38	0,1%	0,1%	0,1%	0,2%	0,1%	0,1%	0,1%	51,4%	-24,5%	77,5%	-32,4%	-20,8%	0,0%
Otras causas		51	41	69	72	62	46	67	0,1%	0,1%	0,2%	0,2%	0,2%	0,1%	0,1%	-19,6%	68,3%	4,3%	-13,9%	-25,8%	45,7%

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

En toda la serie, Tolima registra las tasas más altas de defunciones por *enfermedades isquémicas* en el país. En el año 2021pr en Tolima murieron 185,5 personas por cada 100.000 habitantes, mostrando un incremento en la tasa de defunciones por este grupo de causas del 9,1%, respecto al año anterior. Para 2021pr de los 32 departamentos del país y la ciudad de Bogotá, en 24 territorios, se observa la tasa de mortalidad por *enfermedades isquémicas* más alta para la serie 2015-2021pr.

Tabla 29. Tasa de defunciones por enfermedades isquémicas según departamento de residencia x 100.000 habitantes. - Total, nacional - Años 2015- 2020 y 2021pr

Tasa de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón x 100.000 habitantes							
Departamento	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021pr
Antioquia	71,4	74,5	78,3	76,8	74,3	81,9	92,0
Atlántico	90,9	98,8	92,7	94,4	87,1	91,3	98,8
Bogotá	67,1	69,3	73,8	75,2	71,2	80,5	93,9
Bolívar	50,9	48,4	57,5	57,9	55,2	70,2	60,1
Boyacá	84,0	85,3	89,1	92,0	83,2	103,8	130,1
Caldas	118,6	123,1	128,7	122,4	109,2	116,4	141,1
Caquetá	55,2	57,3	57,6	52,3	58,8	73,1	88,5
Cauca	49,9	53,8	57,8	61,0	62,4	87,0	94,1
Cesar	53,9	50,9	57,7	53,2	48,1	61,8	63,4
Córdoba	62,9	55,2	59,8	69,1	66,4	78,7	69,8
Cundinamarca	95,8	96,4	86,6	90,6	83,5	99,4	114,1
Chocó	24,7	26,1	23,2	24,3	26,9	38,2	41,3
Huila	89,5	84,1	95,4	103,7	99,3	112,7	128,4
La Guajira	23,7	27,1	26,7	27,8	32,5	39,0	37,2
Magdalena	75,3	66,6	74,7	85,6	70,6	83,3	86,3
Meta	73,9	72,5	79,8	90,4	101,0	101,9	127,5
Nariño	54,8	61,0	62,5	61,5	69,7	83,6	90,3
Norte de Santander	72,9	70,4	77,6	80,0	80,4	91,3	114,6
Quindío	112,4	134,9	136,0	133,7	119,9	137,7	134,1
Risaralda	105,1	115,2	117,7	117,0	109,2	129,9	150,9
Santander	91,0	88,0	90,0	87,1	81,2	94,7	109,9
Sucre	74,9	79,8	96,3	100,1	95,1	101,2	111,7
Tolima	159,3	147,5	138,7	152,5	138,1	170,0	185,5
Valle del Cauca	83,1	95,4	107,1	109,5	106,8	129,0	142,2
Arauca	60,5	58,6	57,9	62,9	52,8	71,4	89,3
Casanare	28,3	33,9	43,3	41,6	39,0	49,9	48,0
Putumayo	36,6	43,7	49,6	47,4	44,4	61,5	65,1
San Andrés, Providencia y Santa Catalina	52,1	84,7	81,6	71,8	60,8	56,5	44,8
Amazonas	11,0	14,9	14,6	9,1	12,9	30,4	24,9
Guainía	18,5	13,4	28,1	41,6	26,3	45,4	64,1
Guaviare	32,3	45,7	32,3	49,5	46,0	35,8	63,3
Vaupés	5,3	10,3	15,1	19,6	11,7	17,9	19,2
Vichada	14,9	24,4	11,4	33,4	8,1	22,1	27,9

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, 2020).

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, 2020).

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., & Roberts, L. (2005). *Network Paper About HPN*.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2021). *Orientaciones para el manejo, traslado y disposición final de cadáveres por SARS-CoV-2 (COVID-19)*. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/VSP/manejo-cadaveres-covid-19f.pdf>
- 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, & Hasell Joe. (2020). *Excess mortality from the Coronavirus pandemic (COVID-19) - Our World in Data*. OurWorldInData.Org. <https://ourworldindata.org/excess-mortality-covid#citation>
- WHO. (2014). WHO | Definitions: emergencies. *World Health Organization*.
- WHO. (2020). *ICD-10 Version:2019*. ICD-10 Version 2019. <https://icd.who.int/browse10/2019/en#/U07.1>



@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
