

Estadísticas Vitales (EEVV)

Nacimientos

**II trimestre año 2022pr
acumulado 2021pr,
año corrido 2022pr**

Defunciones fetales y no fetales

**II trimestre año 2022pr
acumulado 2021pr,
año corrido 2022pr**



Contenido

Introducción al SRCEV (Sistema de Registro Civil y Estadísticas Vitales)

1

Análisis de los nacimientos en Colombia

- Características demográficas.
- Características de la madre y el padre.
- Características de salud del recién nacido.
- Utilización de los servicios de salud.
- Nacimientos captados a través del "Formato de notificación de nacimiento y registro para personas pertenecientes a grupos étnicos"

2

Defunciones fetales y no fetales

- Consideraciones técnicas y metodológicas.
- Comparativo trimestral.
- Comparativo año acumulado 2021pr.
- Comparativo año corrido 2022pr

Ampliaciones temáticas de defunciones

- Defunciones por homicidio y homicidio en mujeres
- Defunciones por accidente de tránsito
- Defunciones por suicidio
- Defunciones por enfermedades isquémicas del corazón
- Defunciones por COVID-19, mortalidad materna asociada a COVID-19 y comorbilidades asociadas a COVID-19
- Defunciones por desnutrición, infección respiratoria aguda y enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años.
- Mortalidad perinatal
- Mortalidad materna y razón de mortalidad materna

¿Qué se encuentra en esta publicación?

**II trimestre
2022pr**



→ Hechos vitales que ocurrieron y fueron reportados en este periodo (2022). Comparados con el mismo periodo de 2021pr.

**Acumulado
año 2021pr**



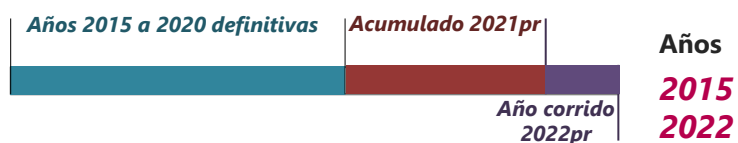
→ Hechos vitales que ocurrieron entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2021 y fueron reportados por la fuente hasta el 31 de julio de 2022.

**Año corrido
2022**



→ Hechos vitales que ocurrieron y fueron reportados entre el 1 de enero y el 31 de julio de 2022.

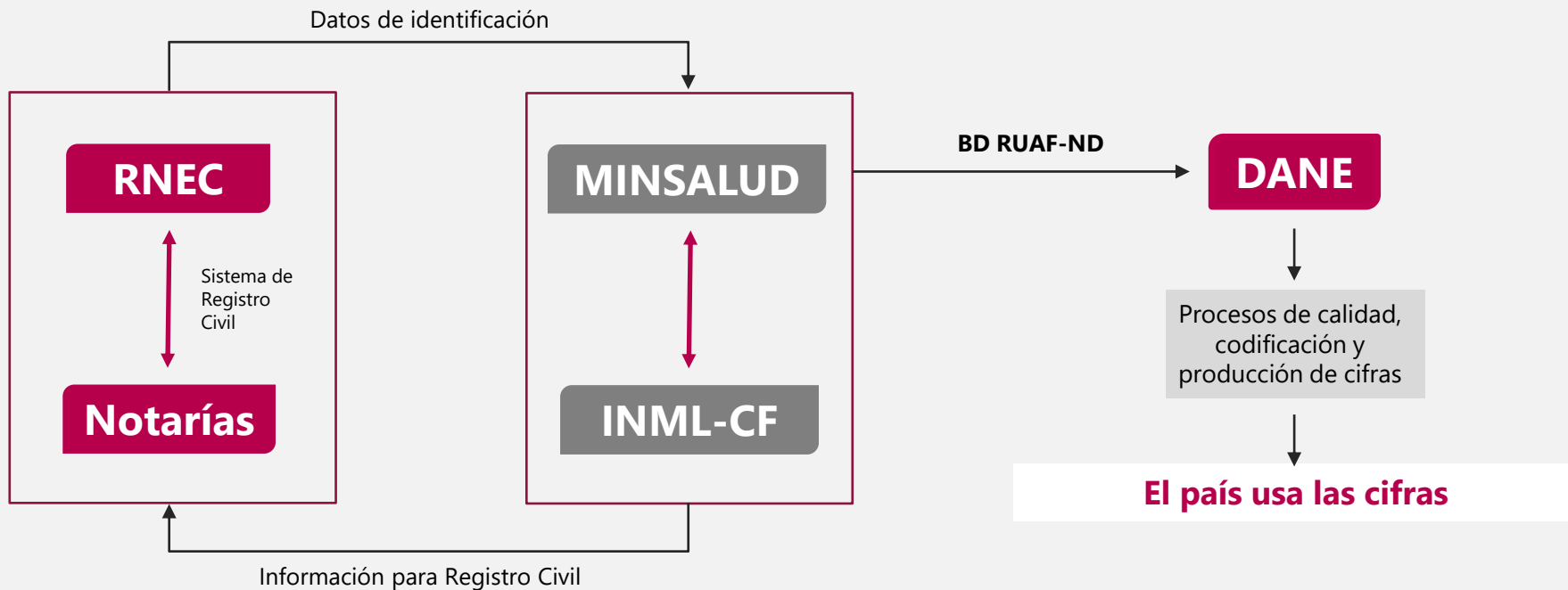
**Nacimientos
y defunción
ampliación**



→ Incluyen cifras definitivas del 2015 al 2020, acumulado 2021pr y año corrido 2022pr.

Introducción al sistema SRCEV

Al ocurrir un nacimiento o defunción en el país, entra a este sistema:



1

Análisis de los nacimientos en Colombia

Septiembre/2022



GOBIERNO DE COLOMBIA

Contenido

1. **Características demográficas**
2. **Características de la madre y el padre**
3. **Características de salud del recién nacido**
4. **Utilización de los servicios de salud**
5. **Análisis grupos étnicos: nacimientos captados a través del “Formato de notificación de nacimiento y registro para personas pertenecientes a grupos étnicos”. Años 2021pr y 2022pr**

Características demográficas

Septiembre/2022

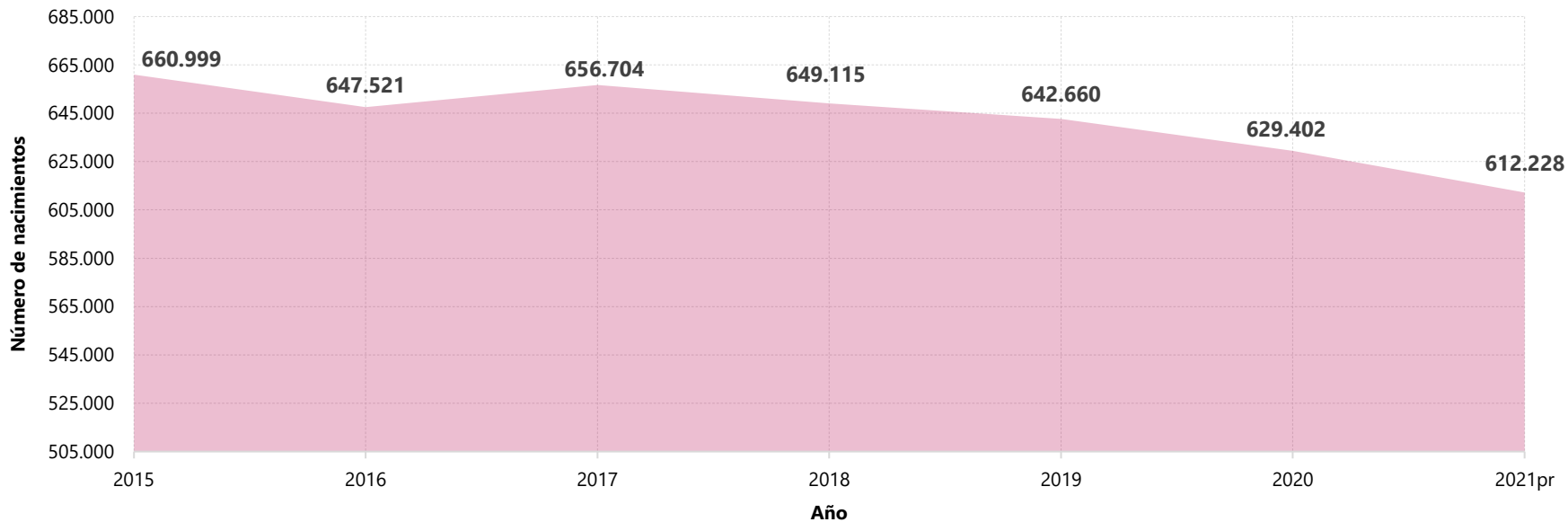


GOBIERNO DE COLOMBIA



Número de nacimientos en Colombia

Total nacional. Años 2015- 2020 y 2021pr

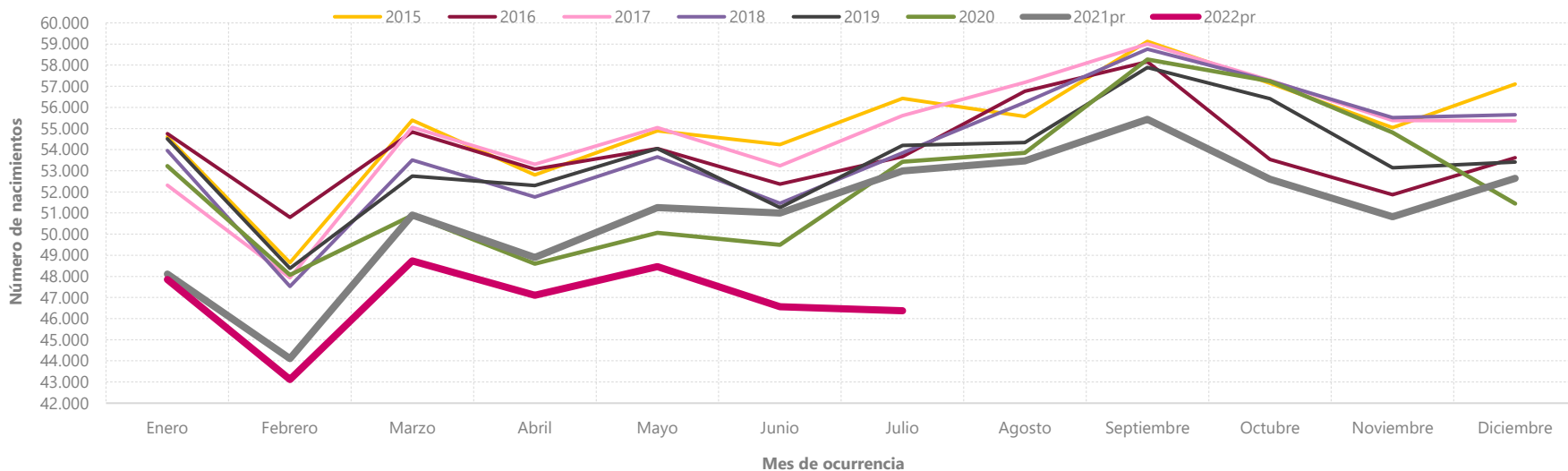


En el periodo 2015 a 2021pr se observa un descenso en el número total de nacimientos, pasando de 660.999 en el 2015 a 612.228 en el año 2021pr, lo cual corresponde a una caída nacional del -7,4% en el número de nacimientos, y reducciones anuales promedio del -1,3%.

Número de nacimientos en Colombia según mes de ocurrencia

Total nacional

Años 2015-2020 y 2021pr -2022pr

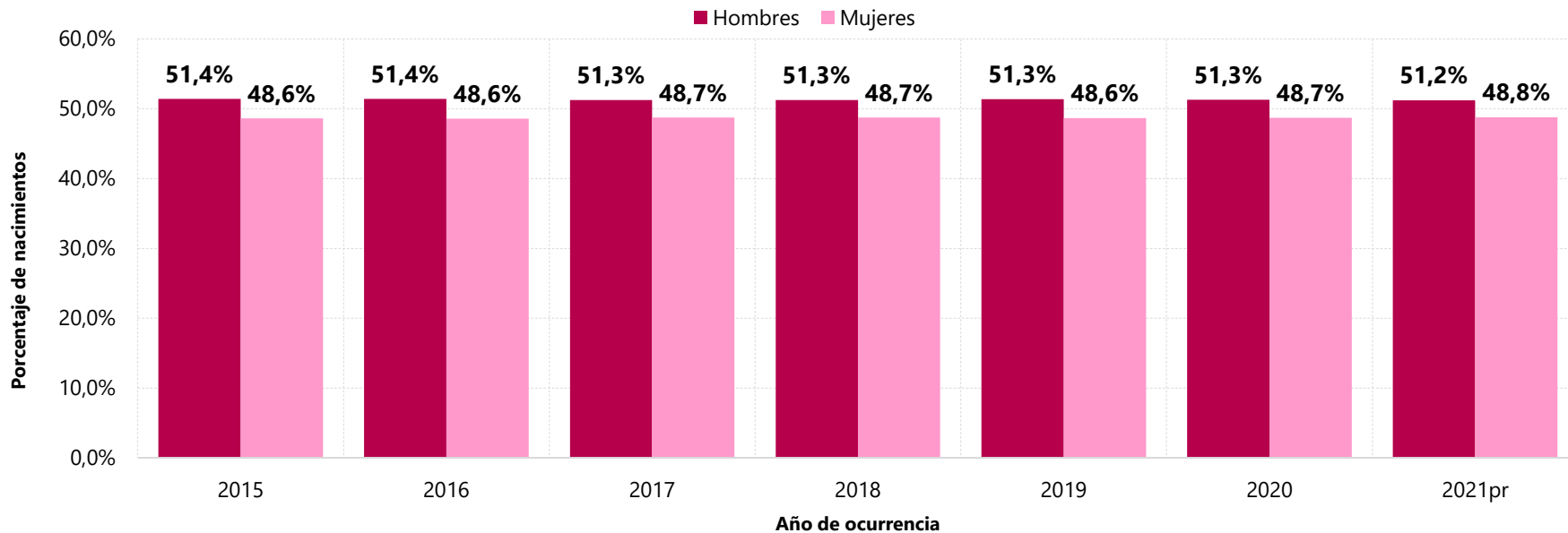


En el seguimiento al total de nacimientos según mes de ocurrencia, es posible observar que entre 2020 y 2021pr, los meses con mayor disminución en el número de nacimientos fueron enero con el -9,6% y febrero con el -8,3%. En contraste, en lo corrido de 2022pr, enero es el mes con menor reducción en el número de nacimientos respecto al año anterior. En 2022pr, marzo a julio alcanzaron los valores más bajos en el número de nacimientos reportados durante estos meses a lo largo de la serie.



Distribución de los nacimientos, según sexo

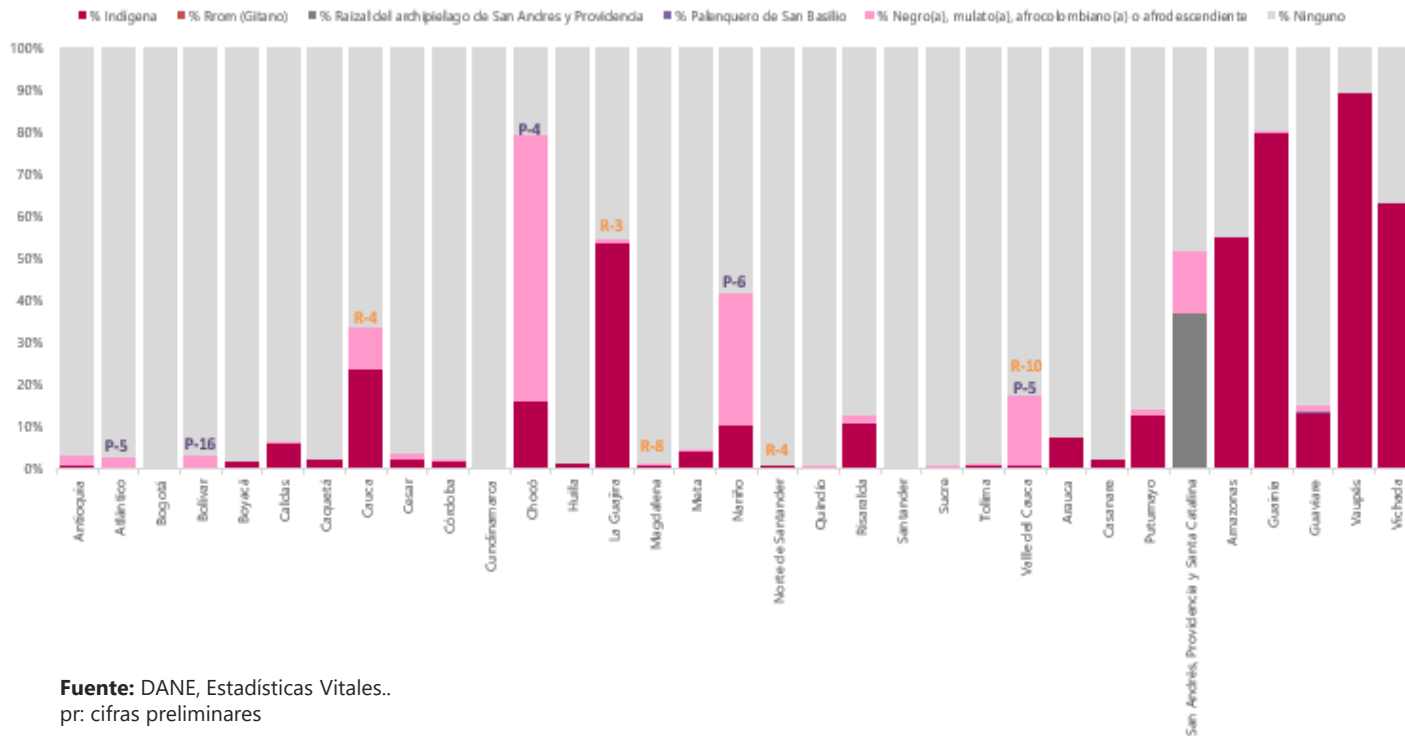
Total nacional. Años 2015-2020 y 2021pr



La distribución por sexo se mantiene constante en el tiempo. Así, para el año 2021pr se han reportado 612.228 nacimientos de los cuales, el 51,2% corresponden a hombres y el 48,8% a mujeres.

Nacimientos según departamento de residencia de la madre y etnia del recién nacido informada por los padres

Total nacional. Año 2021pr

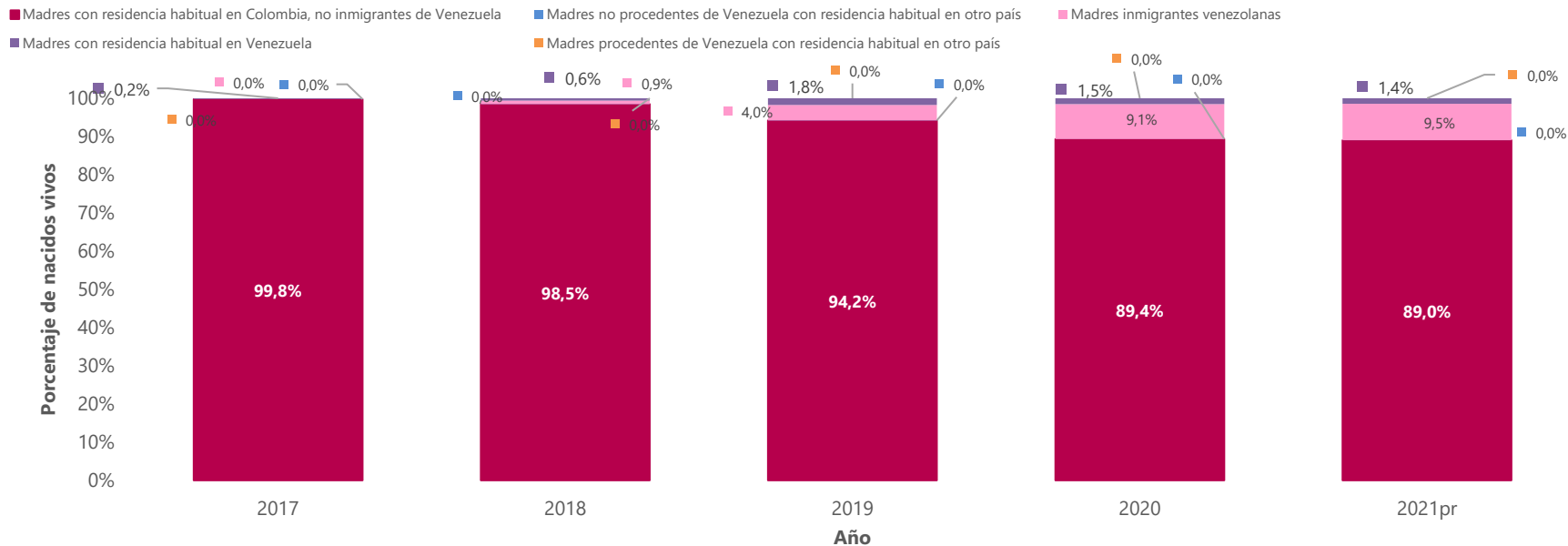


En el 2021pr más del 50% de los nacidos vivos de madres que residen en los departamentos de Vaupés, Guainía, Vichada, Amazonas y La Guajira, fueron reconocidos por sus padres como indígenas, siendo esta proporción más alta en el Vaupés con un 88,9%.

En 2021pr del total de recién nacidos vivos de madres que residen en el Chocó, el 63,3% fueron reconocidos por sus padres como pertenecientes a la etnia negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente, seguidos por Nariño con el 31,5% y Valle del Cauca con el 16,6%.

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.
pr: cifras preliminares

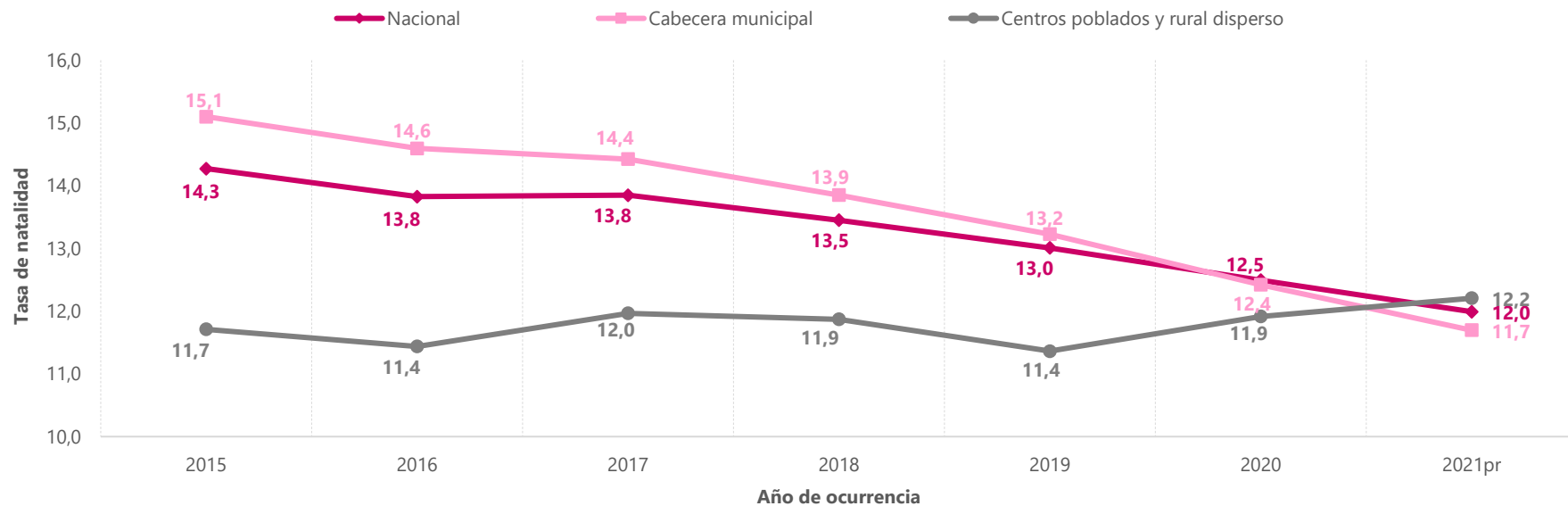
Porcentaje de nacimientos según residencia habitual al momento del parto Total nacional. Años 2017-2020 y 2021pr



● Frente al total de nacimientos del país, la participación de nacidos vivos de madres inmigrantes venezolanas pasó del 0,0% en el año 2017 al 9,5% en el año 2021pr. Para este mismo grupo de madres, entre 2020 y 2021pr se observa un aumento en el total de nacimientos del 2,2%.

Tasa bruta de natalidad en Colombia

Total nacional. Años 2015-2020 y 2021pr



Para el año 2021pr, la tasa de natalidad en Colombia se sitúa en 12,0 nacimientos por cada 1.000 habitantes. La disminución en el total de nacimientos da cuenta de una reducción del -16,0% en la tasa bruta de natalidad observada entre 2015 y 2021pr. Durante el 2021pr por primera vez en la serie 2015-2021pr, la tasa de natalidad de centros poblados y rural disperso es más alta que la tasa de natalidad de las cabeceras municipales y la tasa nacional

Tasa bruta de natalidad en Colombia, según departamento de residencia de la madre

Total nacional

Años 2019-2020 y 2021pr

En 2021pr, Caldas es el departamento del país con la tasa bruta de natalidad más baja con 7,7 nacimientos por cada 1.000 habitantes, le siguen Bogotá, Quindío, Cundinamarca, Nariño, Boyacá, Valle del Cauca, Risaralda y Antioquia.

En 2021pr, Guainía y La Guajira duplican la tasa bruta de natalidad nacional con 24,7 y 24,6 nacidos vivos por cada 1.000 habitantes, siendo los departamentos del país con las tasas de natalidad más altas.



Características de la madre y el padre

Septiembre/2022



Distribución en el número de nacimientos según grupos de edad quinquenal de la madre

Total nacional

II trimestre 2021pr- 2022pr

	II trimestre 2021pr		II trimestre 2022pr		Variación
	Total	Porcentaje	Total	Porcentaje	
Total Nacional	149.054	100,0%	141.288	100,0%	-5,2%
De 10-14 Años	1.156	0,8%	1.013	0,7%	-12,4%
De 15-19 Años	26.405	17,7%	23.206	16,4%	-12,1%
De 20-24 Años	42.807	28,7%	38.852	27,5%	-9,2%
De 25-29 Años	37.230	25,0%	35.929	25,4%	-3,5%
De 30-34 Años	24.620	16,5%	25.177	17,8%	2,3%
De 35-39 Años	13.039	8,7%	13.240	9,4%	1,5%
De 40-44 Años	3.530	2,4%	3.605	2,6%	2,1%
De 45-49 Años	215	0,1%	230	0,2%	7,0%
De 50-54 Años	30	0,0%	36	0,0%	20,0%
Sin información	22	0,0%	0	0,0%	-100,0%

El número de nacimientos según grupos de edad de la madre para el segundo trimestre de 2022pr, muestra una tendencia homogénea en su distribución, siendo el grupo de 20 a 24 años, con una participación del 27,5% el que mayor número de nacimientos concentra, seguido por el grupo de mujeres que se encuentran entre los 25 y 29 años, con un 25,4%. En el segundo trimestre de 2022pr el grupo de madres de 10 a 14 años reportó 143 nacimientos menos que en el mismo período del año anterior.

Total de nacimientos, madres menores de 14 años

Total nacional

II Trimestre 2021pr-2022pr

Año corrido 2021pr- 2022pr

Nacimientos en madres menores de 14 años - II trimestre			
	2021pr	2022pr	Variación
	Total	Total	
Total Nacional	242	236	-2,5%

- En el comparativo del segundo trimestre de 2022pr versus 2021pr se observan 6 nacimientos menos en madres menores de 14 años en el territorio nacional, equivalente a una disminución del -2,5%.

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.
pr: cifras preliminares

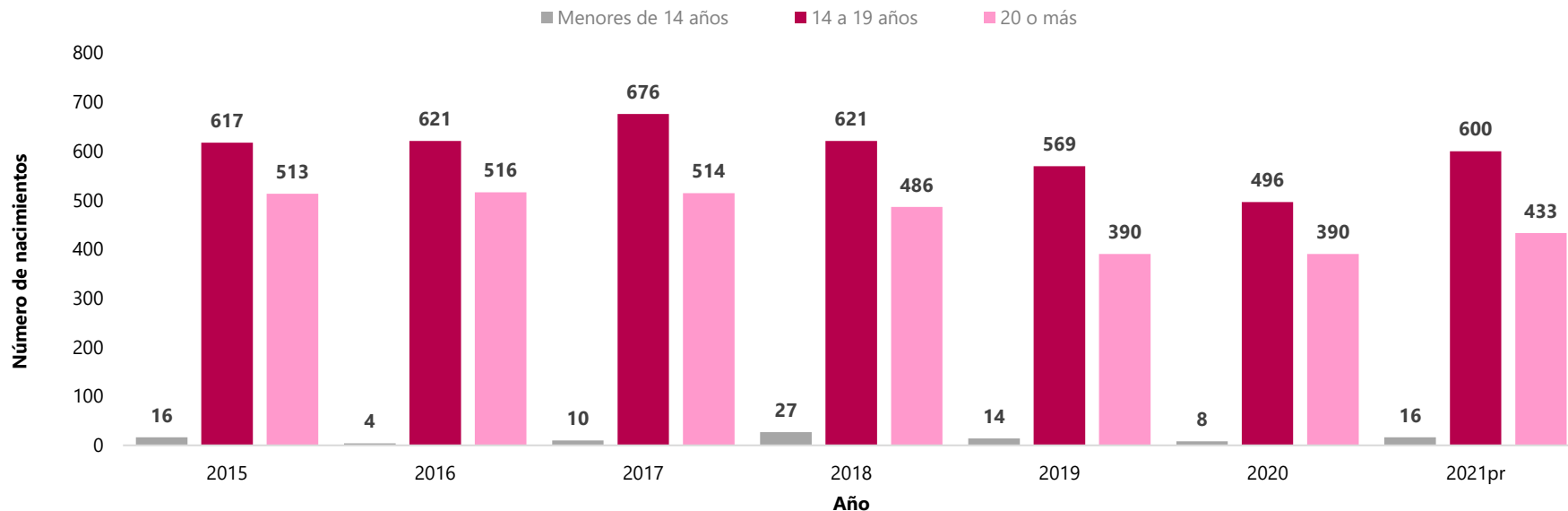
Nacimientos en madres menores de 14 años - Año corrido 2022pr			
	2021pr	2022pr	Variación
	Total	Total	
Total Nacional	561	552	-1,6%

- En el comparativo del año corrido 2022pr versus 2021pr se observan 9 nacimientos menos en madres menores de 14 años en el territorio nacional, equivalente a una disminución del -1,6%.

Nacimientos según grupos de edad del padre cuando la madre tenía menos de 14 años

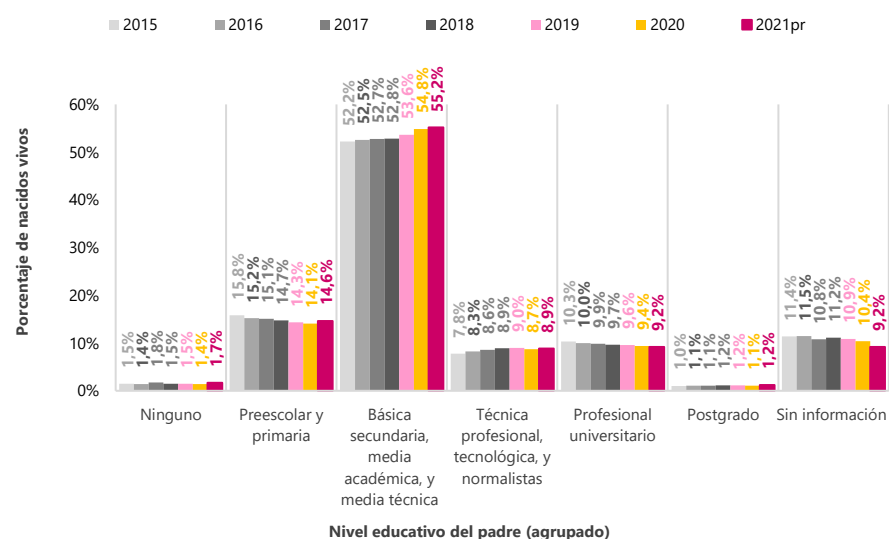
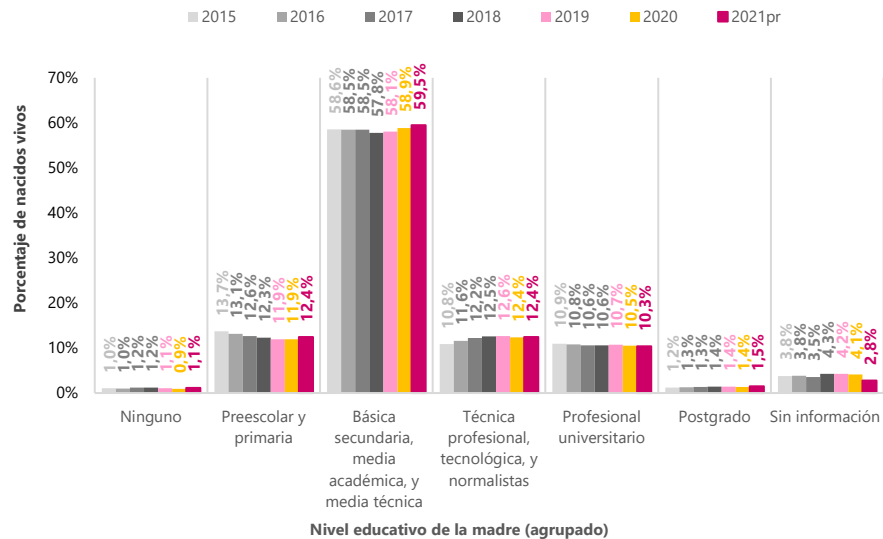
Total nacional

Años 2015-2020 y 2021pr



Al comparar los datos disponibles que cruzan entre la edad de la madre y del padre (***no se incluyen registros en blanco o sin información***), para el año 2021pr, se observa un incremento de padres que tenían 20 o más años cuando la madre tenía menos de 14 años, de un total de 433 en 2021pr frente a 390 en 2020. En 2021pr un total de 600 padres tenía entre 14 y 19 años cuando la madre tenía menos de 14 años.

Proporción de nacimientos, según nivel educativo de la madre y el padre Total nacional. Años 2015-2020 y 2021pr



En promedio el 58,6% de los nacimientos ocurre en madres que tienen nivel educativo secundaria. En el caso de los padres con este nivel educativo el promedio fue del 53,4%. Desde el año 2018, el segundo aporte más alto al total de nacimientos corresponde a madres con formación técnica profesional, tecnológica y normalistas, sin embargo, en el promedio de la serie 2015- 2021pr, el segundo lugar en participación se registra en hijos de madres con nivel de preescolar y primaria con el 12,6%. Entre los padres, el segundo aporte más alto al total de nacidos vivos en lo corrido de la serie, corresponde a padres con formación preescolar y primaria.

Características de salud del recién nacido

Septiembre/2022

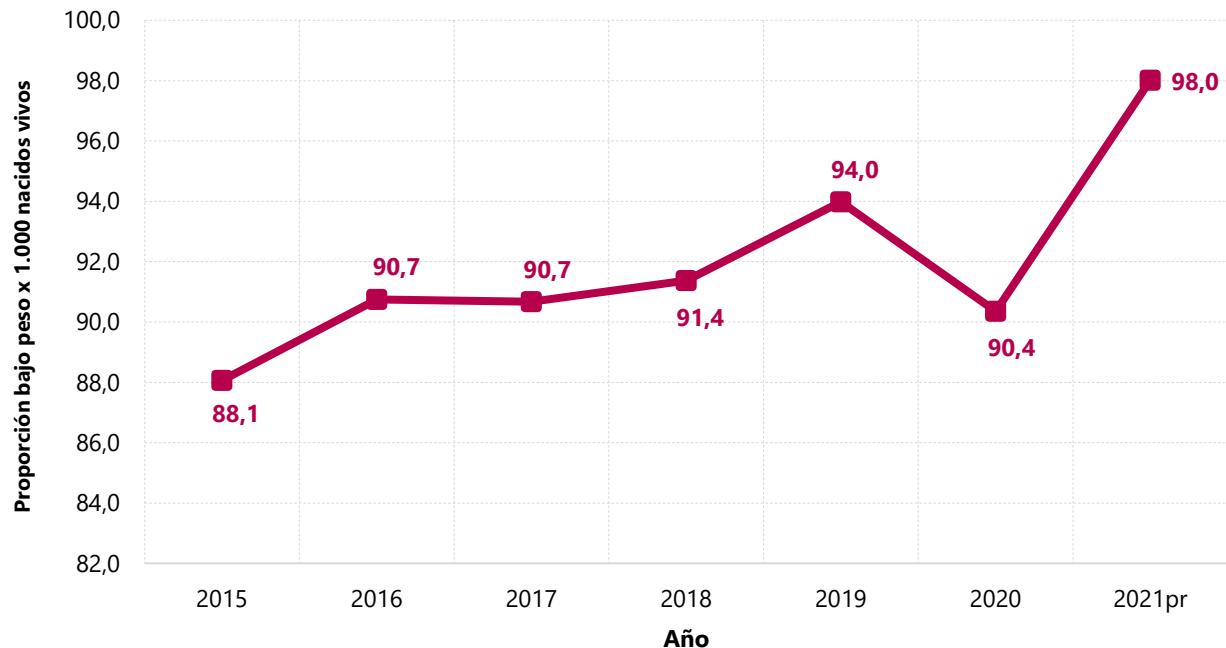


GOBIERNO DE COLOMBIA



Nacimientos con bajo peso x cada 1.000 nacidos vivos

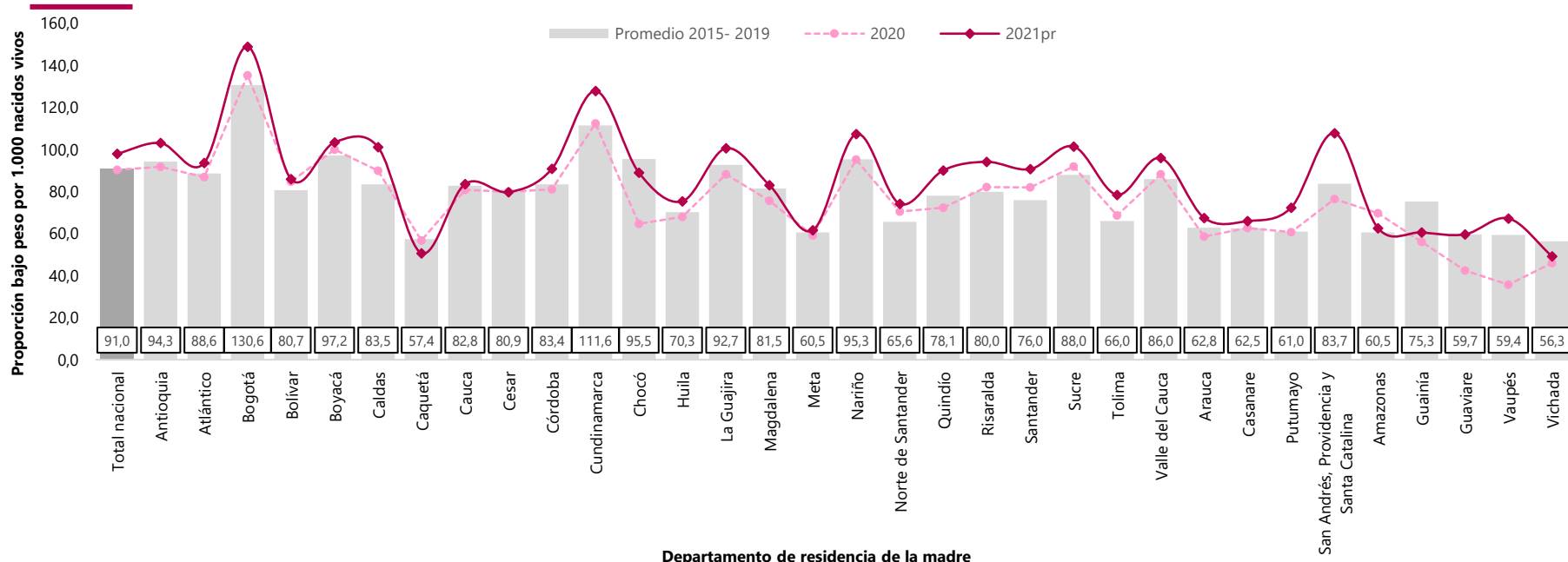
Total nacional. Años 2015-2020 y 2021pr



En la serie de 2015 a 2021pr, se observa una tendencia al alza en los nacimientos con bajo peso al nacer (menos de 2.500 gramos), por cada 1.000 nacidos vivos pasando del 88,1 en 2015 a 98,0 en el 2021pr, lo que indica que, en 2021pr 98 de cada 1.000 bebés en el país, nacen con bajo peso.

Nacimientos con bajo peso x 1.000 nacidos vivos, según departamento de residencia de la madre

Total nacional. Años 2015- 2020 y 2021pr



En 2021pr Bogotá y Cundinamarca continúan siendo los territorios del país con más nacimientos con bajo peso al nacer con 149,0 y 127,9 por cada 1.000 nacidos vivos respectivamente. San Andrés, Providencia y Santa Catalina además de ubicarse en el 2021pr entre los cinco primeros departamentos del país con más nacimientos con bajo peso al nacer por cada 1.000 nacidos vivos, reporta en 2021pr el incremento más elevado frente al promedio de 2015-2019, lo que corresponde a un crecimiento del 28,8%.

Utilización de los servicios de salud

Septiembre/2022

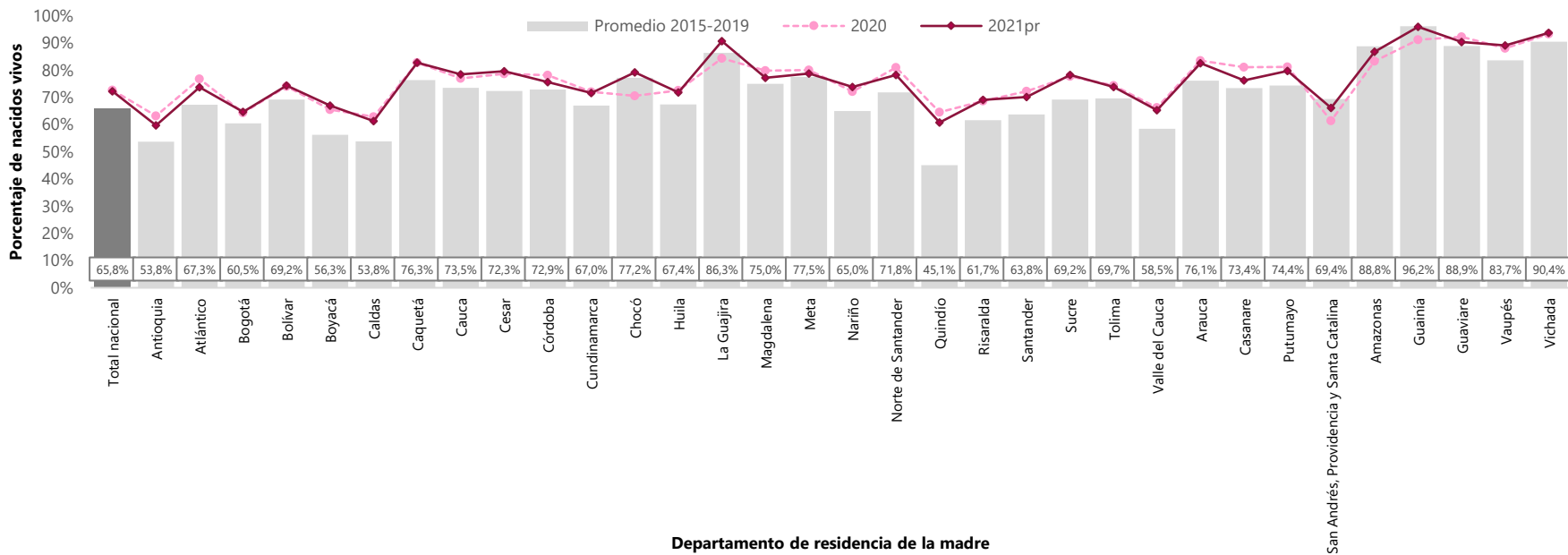


GOBIERNO DE COLOMBIA



Porcentaje de nacidos vivos cuya madre recibe menos de 8 consultas prenatales por departamento de residencia de la madre

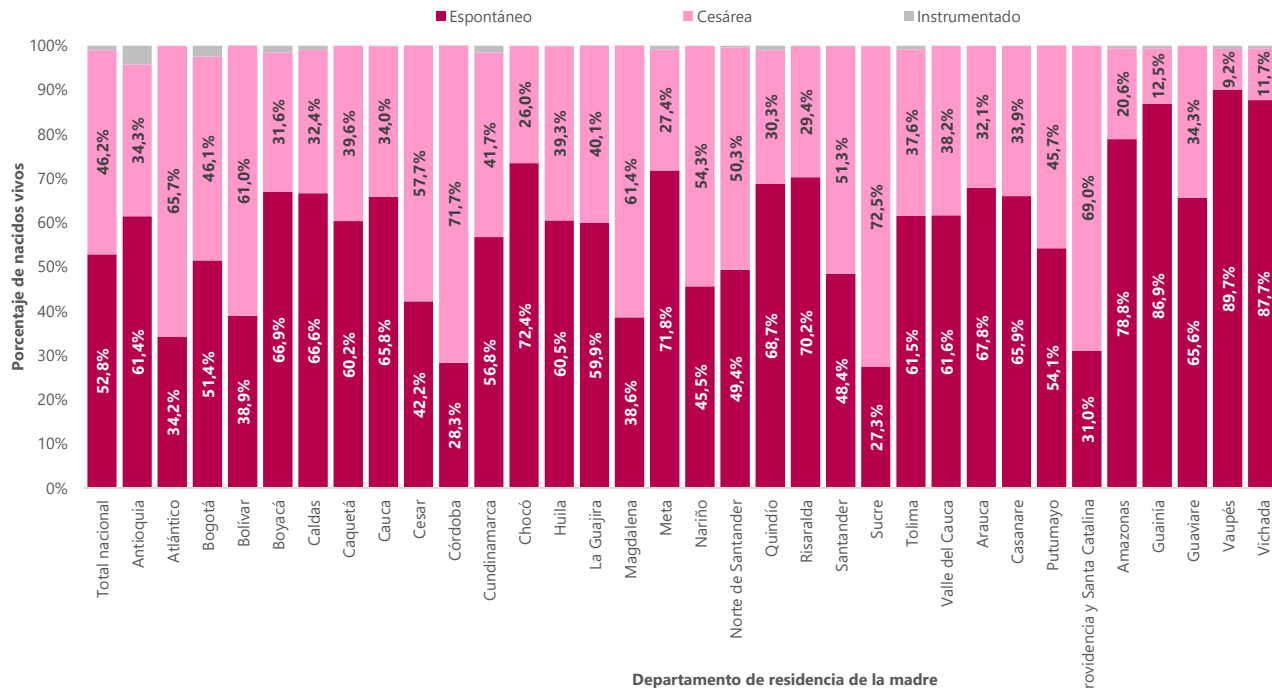
Total nacional. Años 2015-2020 y 2021pr



En 2021pr frente al promedio 2015 a 2019, se aprecia un incremento en 29 departamentos del país y la ciudad de Bogotá en el porcentaje de madres que reciben menos de 8 consultas prenatales. Guainía, Vichada y La Guajira presentan en 2021pr las proporciones más altas en madres que recibieron menos de ocho consultas prenatales.

Porcentaje de nacidos vivos por tipo de parto, según departamento de residencia de la madre

Total nacional. Año 2021pr



En el análisis departamental de los partos atendidos por cesárea, se evidencia que Sucre y Córdoba presentan las proporciones más altas, situándose en 2021pr, por encima del 70%.

En contraste, Vaupés y Vichada en el año 2021pr reportan una proporción de partos atendidos por cesárea por debajo del 13%.

Porcentaje de nacimientos, según persona que atendió el parto

Total nacional

Años 2015-2020 y 2021pr

Año	Médico	Enfermero(a)	Auxiliar de Enfermería	Promotor(a) de salud	Partera	Otra persona	Sin información
2015	98,9%	0,1%	0,1%	0,0%	0,6%	0,3%	0,0%
2016	99,0%	0,1%	0,1%	0,0%	0,6%	0,3%	0,0%
2017	98,9%	0,1%	0,1%	0,0%	0,6%	0,3%	0,0%
2018	98,4%	0,1%	0,1%	0,0%	0,9%	0,6%	0,0%
2019	98,4%	0,1%	0,1%	0,1%	0,9%	0,4%	0,0%
2020	97,3%	0,1%	0,1%	0,0%	1,9%	0,5%	0,0%
2021pr	98,0%	0,1%	0,1%	0,0%	1,2%	0,5%	0,0%

En la serie 2015 a 2021pr, se evidencia que en promedio el 98,4% de los nacimientos en el país son atendidos por médicos. En el caso de los nacimientos que fueron atendidos por parteras, excepto el año 2020, la participación se mantiene por debajo del 1,3%.

Análisis grupos étnicos

**Nacimientos captados a través del “Formato de notificación de nacimiento y registro para personas pertenecientes a grupos étnicos”.
Años 2021pr y 2022pr**



Ruta

Recolección de información hechos vitales en grupos étnicos

DANE produce los **Formatos de notificación de nacimiento y registro**



Los formatos se distribuyen a **comunidades con las que previamente se han establecido acuerdos**



Sucede el hecho **vital (nacimiento) sin contacto con el sector salud**



La persona designada diligencia el formato:

Parteras y parteros de comunidades afrocolombianas, afrodescendientes e indígenas

Con la firma de las autoridades étnicas aprobadas mediante acuerdo



La información diligenciada se transmite al **DANE por medios electrónicos.**

Se revisa y, cuando es necesario, se devuelve para ser completada o corregida.

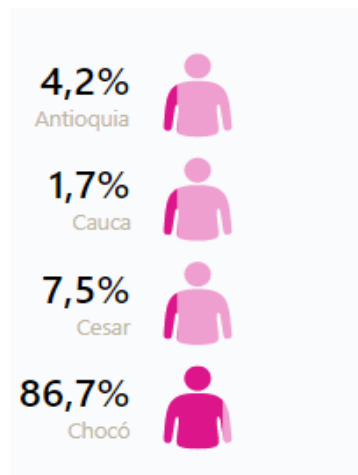


La información recolectada se incorpora a las **publicaciones oficiales de cifras**

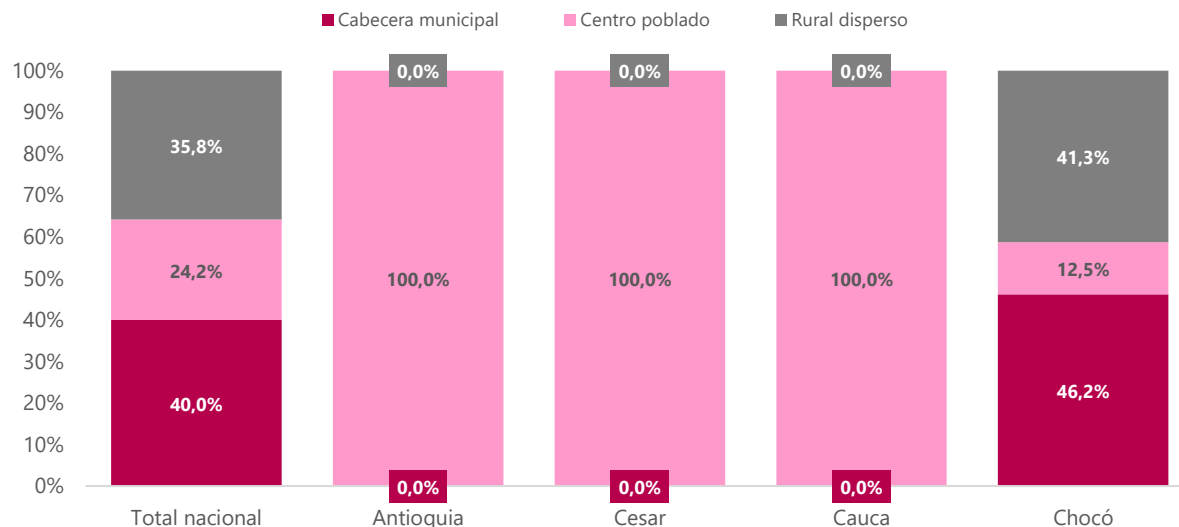


Porcentaje de nacimientos según departamento y área de residencia de la madre captados a través del formato de notificación de nacimiento y registro para personas pertenecientes a grupos étnicos

Total nacional. Años 2021pr y 2022pr



Total nacimientos captados: 120

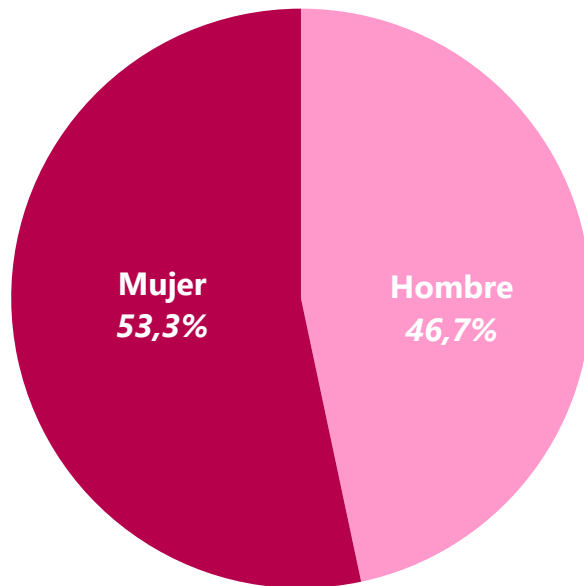


- La proporción más alta de nacidos vivos por departamento de residencia de la madre corresponde al departamento del Chocó con el 86,7%, seguido por el Cesar con el 7,5%. El 60,0% de los nacidos vivos tienen como área de residencia de la madre los centros poblados y la zona rural dispersa. El departamento de Chocó a diferencia de Antioquia, Cesar y Cauca, tiene una concentración de nacimientos en la cabecera municipal del 46,2%.

Porcentaje de nacimientos por sexo del nacido vivo captados a través del formato de notificación de nacimiento y registro para personas pertenecientes a grupos étnicos

Total nacional

Años 2021pr y 2022pr

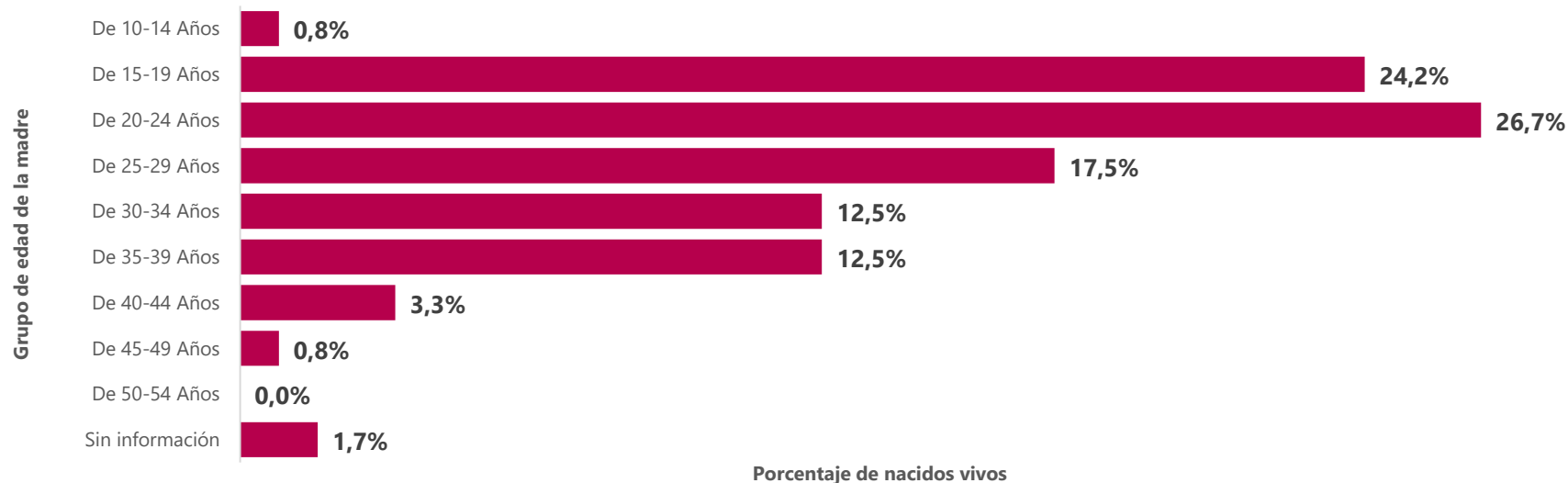


- La distribución de los nacimientos por sexo muestra que el 53,3% de los nacidos vivos captados en 2021pr y 2022pr corresponde a mujeres y el 46,7% a hombres.

Porcentaje de nacimientos según grupo de edad de la madre captados a través del formato de notificación de nacimiento y registro para personas pertenecientes a grupos étnicos

Total nacional

Años 2021pr y 2022pr



El grupo de edad de la madre con mayor participación en los nacimientos fue el de 20 a 24 años con el 26,7%, seguido por las madres con edades entre los 15 a 19 años con el 24,2%. No se observaron nacimientos en las madres con edades entre los 50 y 54 años.

Defunciones fetales y no fetales

II trimestre año 2022pr

Acumulado 2021pr

Año corrido 2022pr

2

Septiembre/ 2022



Contenido

1 Consideraciones técnicas y metodológicas

- Cifras que se encontrarán en la publicación.
- Aspectos técnicos a tener cuenta en la publicación.

2 Comparativo trimestral

- Defunciones no fetales.
- Defunciones fetales.

3 Comparativo año acumulado 2021pr

- Defunciones no fetales.
- Defunciones fetales

4 Comparativo año corrido 2022pr

- Defunciones no fetales.
- Defunciones fetales.

5 Ampliación de temáticas

- Defunciones por accidentes de tránsito
- Defunciones por suicidio
- Defunciones por enfermedades isquémicas del corazón
- Defunciones por agresiones (homicidios)
- Defunciones por COVID-19
- Eventos de interés en Salud Pública

Consideraciones técnicas y metodológicas

Septiembre / 2022



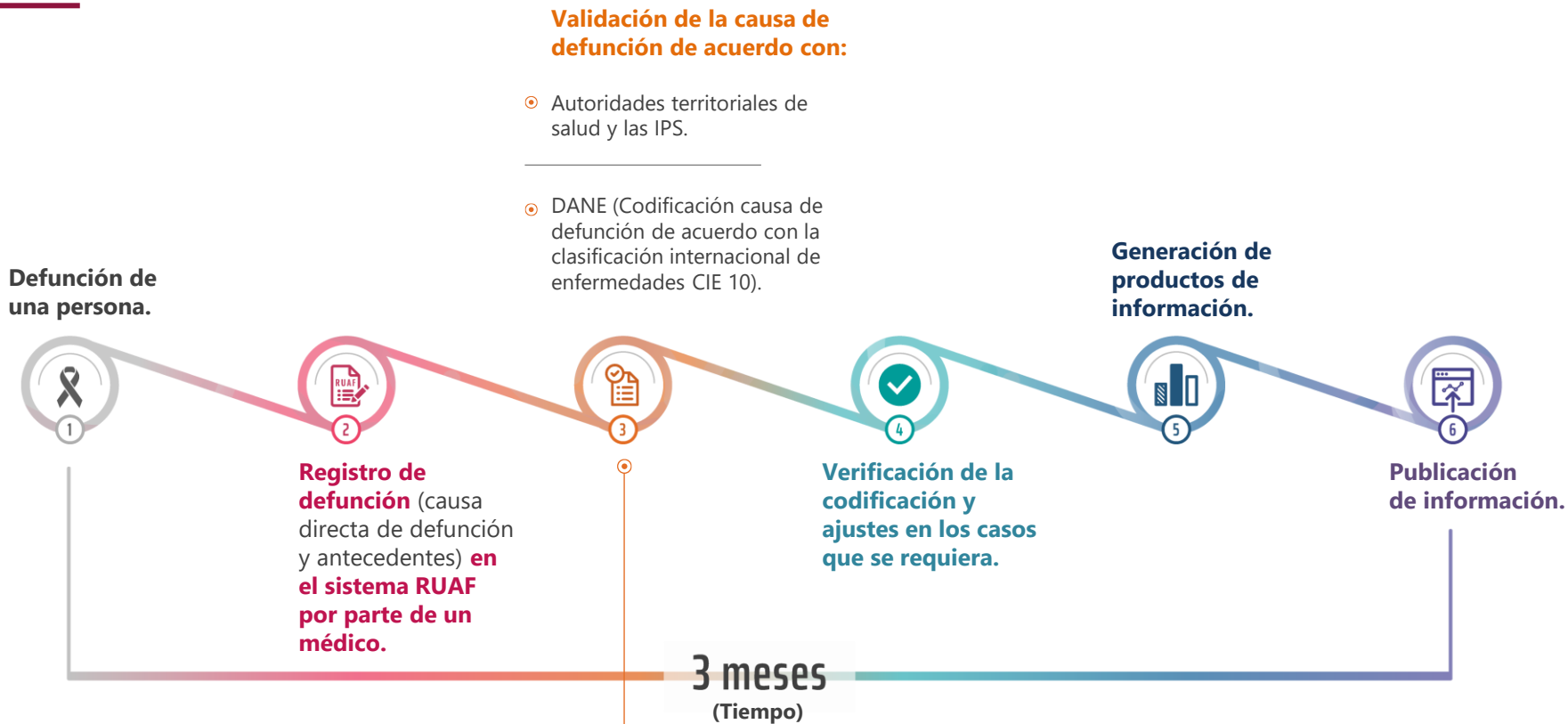
GOBIERNO DE COLOMBIA

A tener en cuenta sobre esta publicación

- Para la codificación de la mortalidad, el DANE adoptó la última versión de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud CIE-10 v2018 (con actualización por Covid-19 en el año 2020).
- Desde 2019 se utiliza el aplicativo IRIS v5.8.1 para la codificación automatizada de la mortalidad, el cual incorpora las reglas de codificación del Volumen 2 de la CIE-10 v2018.

- La 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.
- Los procesos de codificación manual, auditoría de bases de datos y de gestión territorial de calidad para las estadísticas vitales 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 de las cifras publicadas.
- La cifra de defunciones fetales de la presente publicación no incluye toda la información sobre las interrupciones voluntarias del embarazo (IVE), debido a que las mismas no son de reporte obligatorio al RUAF-ND.

Línea de tiempo Clasificación y codificación de fallecimientos



Comparativo trimestral

II trimestre 2022pr

II trimestre 2021pr

Septiembre / 2022



Número de defunciones no fetales según sexo

Total nacional

II trimestre (2022pr - 2021pr)

Sexo	II trim 2022pr			II trim 2021pr		
	Total	%		Total	%	
Total	66.182	100,0		117.399	100,0	
Hombres	36.211	54,7		66.740	56,8	
Mujeres	29.960	45,3		50.653	43,1	
Indeterminado	11	0,0		6	0,0	

0 54,7

0 56,8

- En el segundo trimestre de 2022pr ocurrieron y se reportaron 66.182 defunciones no fetales, evidenciándose una reducción de 51.217 defunciones en relación con el mismo periodo de 2021pr, lo cual corresponde a una variación del -43,6% en las defunciones en el territorio nacional.

Número de defunciones no fetales según grupos de edad

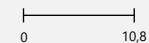
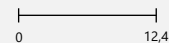
Total nacional

II trimestre (2022pr - 2021pr)

- Para el segundo trimestre del 2022pr los adultos de 60 años y más, concentraron el mayor número de defunciones en el país con 47.157 casos que equivalen al 71,3%, evidenciándose una reducción de 34.150 casos, que corresponde a una variación del -42,0% frente al mismo periodo del 2021pr.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.
pr: cifras preliminares

Grupos de Edad	II trim 2022pr			II trim 2021pr			Variación
	Total	%		Total	%		%
Total Nacional	66.182	100,0		117.399	100,0		-43,6%
Menores de 1 año	1.659	2,5		1.689	1,4		-1,8%
De 1 año	188	0,3		135	0,1		39,3%
De 2 a 4 años	243	0,4		180	0,2		35,0%
De 5 a 9 años	192	0,3		200	0,2		-4,0%
De 10 a 14 años	318	0,5		282	0,2		12,8%
De 15 a 19 años	910	1,4		833	0,7		9,2%
De 20 a 24 años	1.588	2,4		1.691	1,4		-6,1%
De 25 a 29 años	1.600	2,4		2.073	1,8		-22,8%
De 30 a 34 años	1.554	2,3		2.229	1,9		-30,3%
De 35 a 39 años	1.523	2,3		2.839	2,4		-46,4%
De 40 a 44 años	1.703	2,6		3.751	3,2		-54,6%
De 45 a 49 años	1.815	2,7		4.435	3,8		-59,1%
De 50 a 54 años	2.307	3,5		6.558	5,6		-64,8%
De 55 a 59 años	3.416	5,2		9.194	7,8		-62,8%
De 60 a 64 años	4.406	6,7		11.460	9,8		-61,6%
De 65 a 69 años	5.459	8,2		12.342	10,5		-55,8%
De 70 a 74 años	6.467	9,8		12.642	10,8		-48,8%
De 75 a 79 años	6.975	10,5		12.193	10,4		-42,8%
De 80 a 84 años	8.175	12,4		12.151	10,4		-32,7%
De 85 a 89 años	7.527	11,4		10.349	8,8		-27,3%
De 90 a 94 años	5.461	8,3		6.960	5,9		-21,5%
De 95 a 99 años	2.122	3,2		2.552	2,2		-16,8%
De 100 años y más	565	0,9		658	0,6		-14,1%
Edad desconocida	9	0,0		3	0,0		200,0%



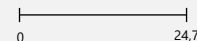
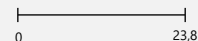
Defunciones fetales según grupos de edad de la madre

Total nacional

II trimestre (2022pr - 2021pr)

- Para el segundo trimestre de 2022pr se presentó una reducción de 571 casos en las defunciones fetales con respecto al mismo periodo de 2021pr.
- Para el segundo 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 3.337 de las defunciones.

Grupos de edad de la madre	II trim 2022pr		II trim 2021pr	
	Total	%	Total	%
Total nacional	7.094	100	7.665	100
10 - 14 años	73	1,0	74	1,0
15 - 19 años	942	13,3	1.070	14,0
20 - 24 años	1.687	23,8	1.891	24,7
25 - 29 años	1.650	23,3	1.764	23,0
30 - 34 años	1.253	17,7	1.345	17,5
35 - 39 años	939	13,2	967	12,6
40 - 44 años	458	6,5	453	5,9
45 - 49 años	44	0,6	52	0,7
50 - 54 años	1	0,0	5	0,1
Edad desconocida	47	0,7	44	0,6



Comparativo año acumulado

2021pr- 2020

Septiembre / 2022



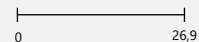
Defunciones no fetales en hombres según grupos de causas (Lista 6/67 OPS)

Total nacional Año acumulado 2021pr

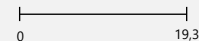
- Dentro de las diez primeras causas de defunción en hombres en el acumulado del año 2021pr, la causa *resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias*, grupo en donde se encuentran las defunciones por COVID-19 confirmado y sospechoso, se sitúa como la principal causa de defunción con 55.019 casos, con una variación del 65,8% frente al año 2020, seguidas por las *enfermedades isquémicas del corazón* que alcanzaron una participación de 14,0%, las *agresiones (homicidios)* el 6,5% y las muertes por *enfermedades cerebrovasculares* un 4,0%.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.
pr: cifras preliminares

Código Grupo	Grupo de causas - Hombres	Enero - Diciembre 2021pr	
		Total	%
	Total nacional	204.779	100,0
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	55.019	26,9
303	Enfermedades isquémicas del corazón	28.732	14,0
512	Agresiones (homicidios)	13.221	6,5
307	Enfermedades cerebrovasculares	8.238	4,0
501	Accidentes de transporte terrestre	6.514	3,2
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	6.487	3,2
108	Infecciones respiratorias agudas	6.453	3,2
302	Enfermedades hipertensivas	5.577	2,7
601	Diabetes mellitus	4.718	2,3
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	4.200	2,1
	Otros grupos de causas	65.620	32,0



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 colon	3.841	2,2
	Otros grupos de causas	61.591	35,9



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

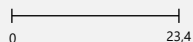
Total nacional

Año acumulado 2021pr

- 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 23,4% 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 15,2% del total de las muertes, seguidas de las *enfermedades cerebrovasculares* con el 5,7%.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.
pr: cifras preliminares

Código Grupo	Grupo de causas - Mujeres	Enero - Diciembre 2021pr	
		Total	%
	Total nacional	157.229	100,0
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	36.840	23,4
303	Enfermedades isquémicas del corazón	23.860	15,2
307	Enfermedades cerebrovasculares	9.029	5,7
302	Enfermedades hipertensivas	6.098	3,9
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	5.801	3,7
601	Diabetes mellitus	5.481	3,5
108	Infecciones respiratorias agudas	5.023	3,2
614	Resto de las enfermedades	4.466	2,8
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	4.215	2,7
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon	3.981	2,5
	Otros grupos de causas	52.435	33,3



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	Tumo maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon	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



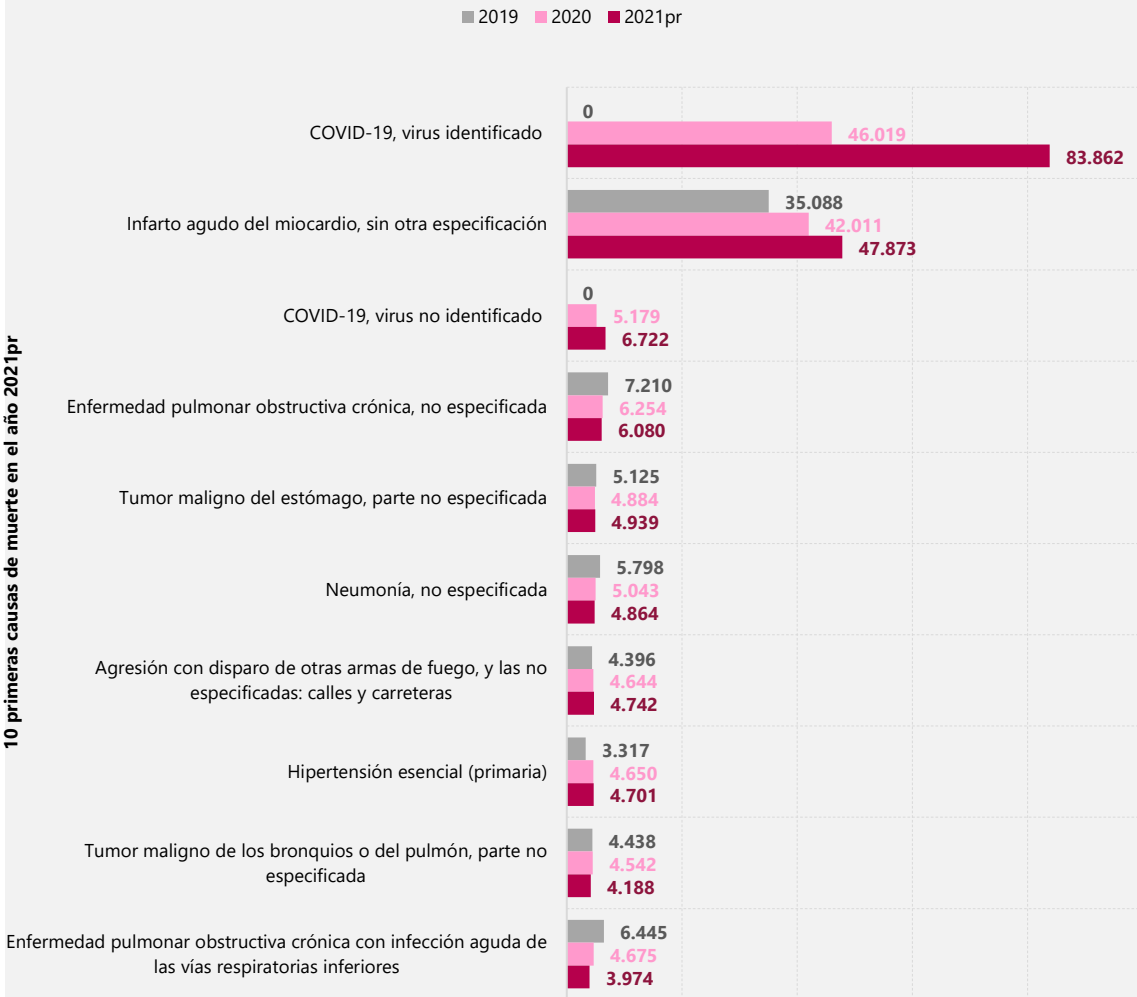
Defunciones no fatales según causa a 4 dígitos CIE-10

Total nacional - Año acumulado 2021pr

En el año 2021pr, las defunciones por *COVID-19, virus identificado*, se ubicaron como la primera causa de defunción en Colombia con un total de 83.862 casos. Le sigue el *Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación*, con 47.873.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.
pr: cifras preliminares

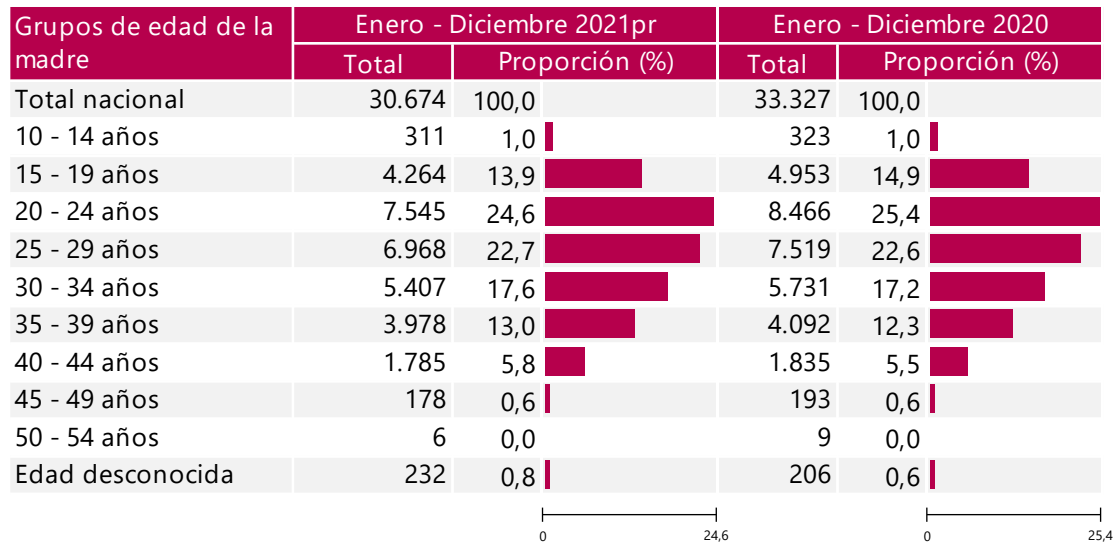
10 primeras causas de muerte en el año 2021pr



Defunciones fetales según grupos de edad de la madre

Total nacional

Año acumulado (2021pr)



- 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 14.513 casos. Para el año 2020 la mayor proporción de defunciones fetales se presentó en el mismo rango de edad de la madre concentrando el 48,0%.

Comparativo año corrido **1 de enero al 31 de julio de 2022pr**

Septiembre / 2022



Número de defunciones no fetales según sexo

Total nacional

Año corrido 2022pr

Sexo	1 enero al 31 julio 2022pr			1 enero al 31 julio 2021pr		
	Total	%		Total	%	
Total	171.570	100,0		241.785	100,0	
Hombres	94.574	55,1		138.153	57,1	
Mujeres	76.963	44,9		103.606	42,9	
Indeterminado	33	0,0		26	0,0	

- Entre el 1 de enero y el 31 de julio de 2022pr se presentaron 171.570 defunciones no fetales, de las cuales el 55,1% fueron hombres y el 44,9% mujeres. Se evidencia una disminución del -29,0% en el total de defunciones no fetales, entre los periodos comparados. Las muertes en hombres descendieron un -31,5% en comparación con el mismo periodo de 2021pr.

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

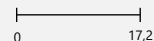
Total nacional

Año corrido 2022pr

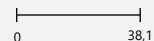
- Dentro de las diez primeras causas de defunción en hombres en lo corrido del 2022pr, las *enfermedades isquémicas del corazón* ocupan el primer lugar en muertes con el 17,2%, presentando una disminución del -3,5% en relación con el mismo periodo del año anterior. A su vez, el *resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias*, grupo en donde se clasifican las defunciones por COVID-19 confirmado y sospechoso con el 7,7%, muestra una reducción del -86,1%, respecto a similar periodo del 2021pr.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.
pr: cifras preliminares

Código Grupo	Grupo de causas - Hombres	1 enero al 31 julio 2022pr	
		Total	%
	Total nacional	94.574	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	16.294	17,2
512	Agresiones (homicidios)	7.432	7,9
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	7.308	7,7
307	Enfermedades cerebrovasculares	4.835	5,1
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	4.713	5,0
501	Accidentes de transporte terrestre	3.947	4,2
302	Enfermedades hipertensivas	3.102	3,3
108	Infecciones respiratorias agudas	3.068	3,2
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	2.617	2,8
601	Diabetes mellitus	2.336	2,5
	Otros grupos de causas	38.922	41,2



Código Grupo	Grupo de causas - Hombres	1 enero al 31 julio 2021pr	
		Total	%
	Total nacional	138.153	100,0
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	52.662	38,1
303	Enfermedades isquémicas del corazón	16.885	12,2
512	Agresiones (homicidios)	7.474	5,4
307	Enfermedades cerebrovasculares	4.815	3,5
108	Infecciones respiratorias agudas	3.967	2,9
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	3.447	2,5
501	Accidentes de transporte terrestre	3.266	2,4
302	Enfermedades hipertensivas	3.157	2,3
601	Diabetes mellitus	2.811	2,0
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	2.378	1,7
	Otros grupos de causas	37.291	27,0



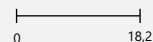
Defunciones no fatales en mujeres según grupos de causas (Lista 6/67 OPS)

Total nacional Año corrido 2022pr

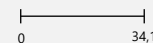
- En mujeres, en lo corrido del año 2022pr, las *enfermedades isquémicas del corazón* concentraron el 18,2% de las defunciones ocurridas en el país. Les sigue el grupo *resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias*, en donde se clasifican las defunciones por COVID-19 confirmado y sospechoso, que registró un descenso del -84,9%, respecto al mismo periodo del año 2021pr y alcanzó el 6,9% de las muertes ocurridas entre el 1 de enero al 31 de julio de 2022pr.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.
pr: cifras preliminares

Código Grupo	Grupo de causas - Mujeres	1 enero al 31 julio 2022pr	
		Total	%
	Total nacional	76.963	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	13.972	18,2
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	5.335	6,9
307	Enfermedades cerebrovasculares	5.308	6,9
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	4.471	5,8
302	Enfermedades hipertensivas	3.322	4,3
601	Diabetes mellitus	2.854	3,7
614	Resto de las enfermedades	2.792	3,6
108	Infecciones respiratorias agudas	2.716	3,5
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	2.627	3,4
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto e	2.255	2,9
	Otros grupos de causas	31.311	40,7



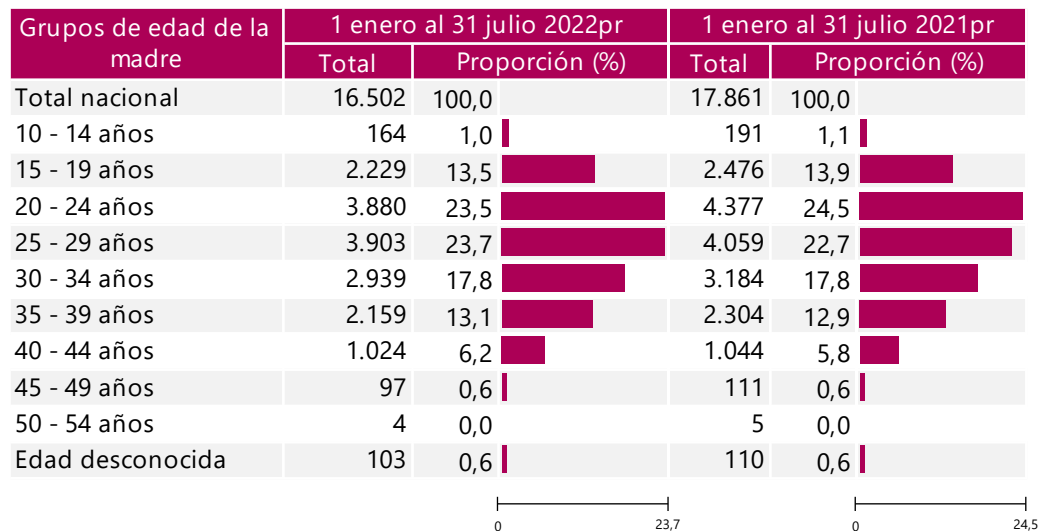
Código Grupo	Grupo de causas - Mujeres	1 enero al 31 julio 2021pr	
		Total	%
	Total nacional	103.606	100,0
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	35.334	34,1
303	Enfermedades isquémicas del corazón	13.977	13,5
307	Enfermedades cerebrovasculares	5.146	5,0
302	Enfermedades hipertensivas	3.387	3,3
601	Diabetes mellitus	3.282	3,2
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	3.007	2,9
108	Infecciones respiratorias agudas	2.974	2,9
614	Resto de las enfermedades	2.554	2,5
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	2.310	2,2
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto e	2.175	2,1
	Otros grupos de causas	29.460	28,4



Defunciones fetales según grupos de edad de la madre

Total nacional

Año corrido 2022pr



- 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 47,2% del total, es decir, 7.783 casos. Entre los periodos de tiempo comparados se observa una disminución en el total de defunciones fetales del -7,6% en el año corrido 2022pr.

Ampliación temática

Serie 2015 a 2020:

1 de enero al 31 de diciembre de cada año
(Cifras cerradas y definitivas)

Todo lo relacionado al año 2021pr:

Ocurrido entre 1 de enero y 31 de diciembre de 2021 y
reportado hasta el 31 de julio de 2022

Todo lo relacionado al año 2022pr:

Ocurrido entre el 1 de enero y el 31 de julio de 2022

Septiembre / 2022



GOBIERNO DE COLOMBIA

Nota técnica: El propósito de la ampliación temática es hacer un acercamiento a diferentes temas de relevancia nacional y no hacer un comparativo de cifras entre dos periodos. Por esta razón se usarán las bases de datos definitivas para la serie 2015 a 2020. Situación similar ocurre con el primer trimestre de 2022pr que toma como base los datos más actualizados posibles, mientras que los usados en el comparativo trimestral usa los datos que respetan los criterios de comparabilidad de la información, es decir, que presenta los hechos vitales ocurridos y reportados en esos periodos de tiempo.

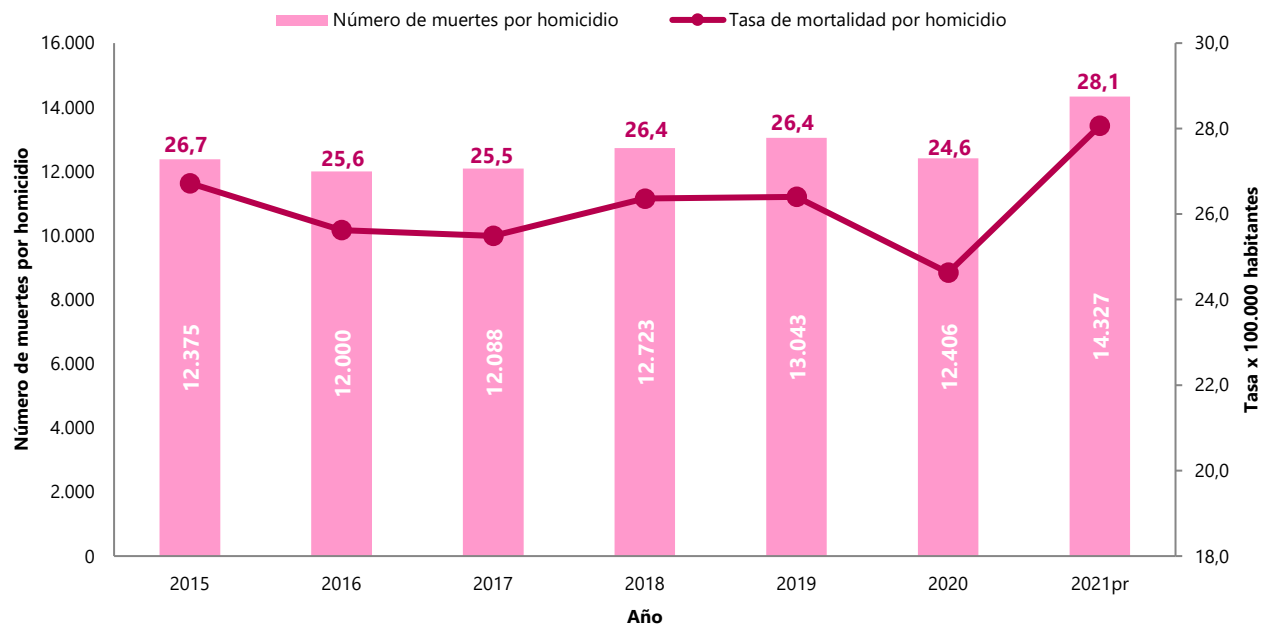
Defunciones por homicidio

Septiembre / 2022

De 2015 a 2020 se usan bases de datos definitivas y para 2021 el acumulado 2021pr



Número y tasa bruta de mortalidad por homicidio en Colombia Total nacional - Años 2015-2020 y 2021pr



- En el 2021pr se observa un incremento de 1.921 muertes por *agresiones (homicidios)* respecto al año 2020, lo cual equivale a un aumento del 15,5%. 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 2015 a 2019 en 2 puntos.

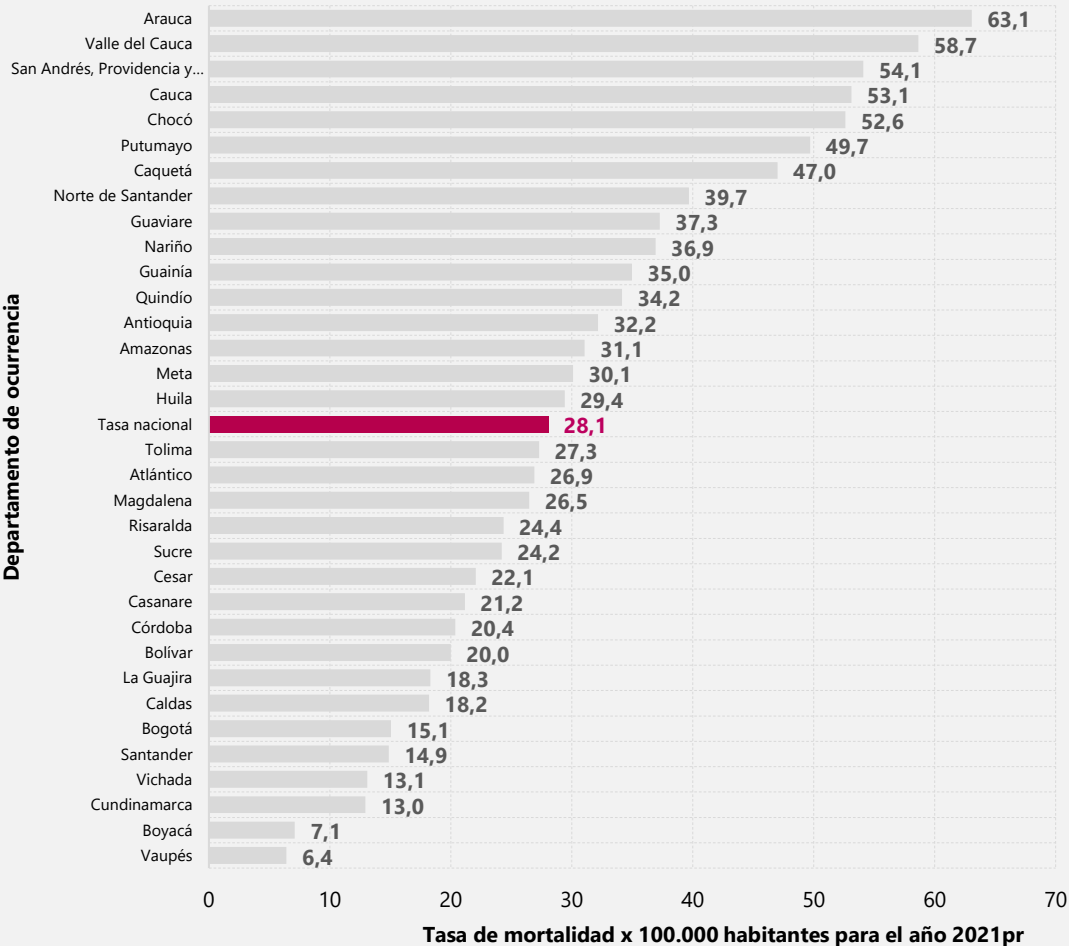
Tasa bruta de mortalidad por homicidio según departamento de ocurrencia

Total nacional – Año 2021pr

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 (58,7), San Andrés, Providencia y Santa Catalina (54,1), Cauca (53,1) y Chocó (52,6).

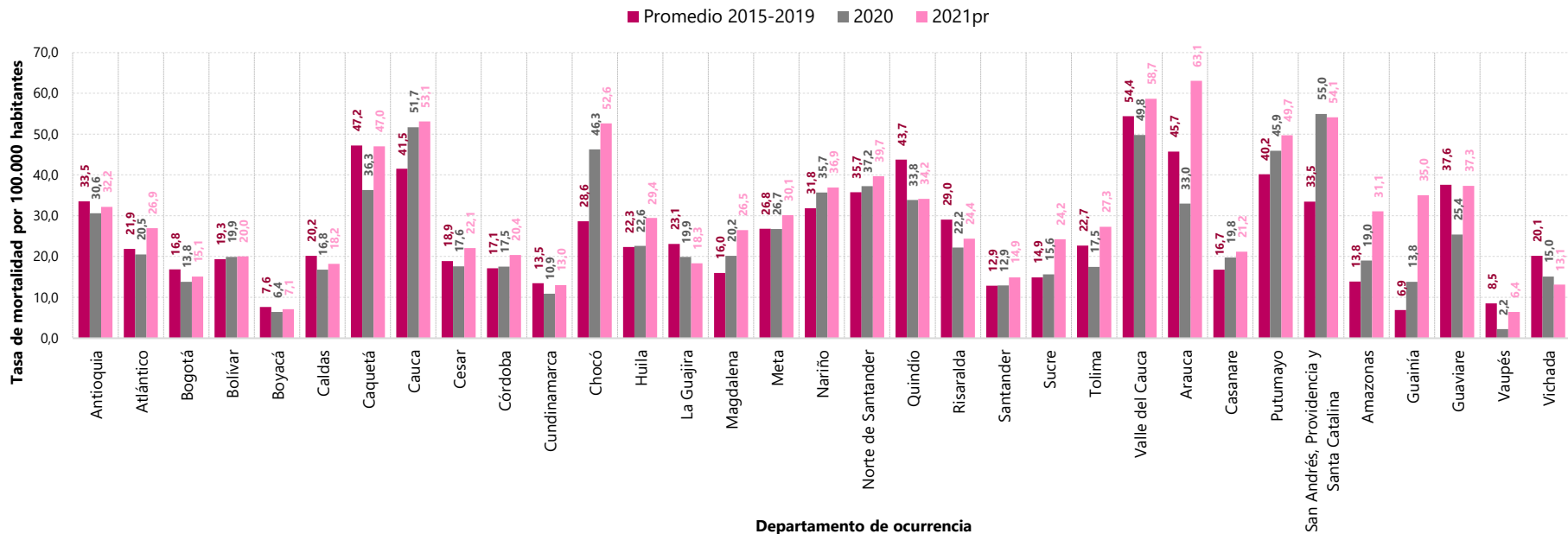
Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.
pr: cifras preliminares

Departamento de ocurrencia



Tasa bruta de mortalidad por homicidio según departamento de ocurrencia

Total nacional – Promedio 2015-2019 y años 2020 y 2021pr



En 2021pr, de los 32 departamentos y la ciudad 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 (153,1%) los que exhiben los mayores crecimientos.

Defunciones por homicidio según grupos de edad

Total nacional - Años 2015-2020 y 2021pr

Agresiones (homicidios)	2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021pr	
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	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%	14.327	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%	17	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%	71	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%	1.241	8,7%
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%	2.790	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%	2.789	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%	2.138	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%	1.613	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%	1.182	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%	772	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%	166	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%	95	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%	42	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%	34	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%	17	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%

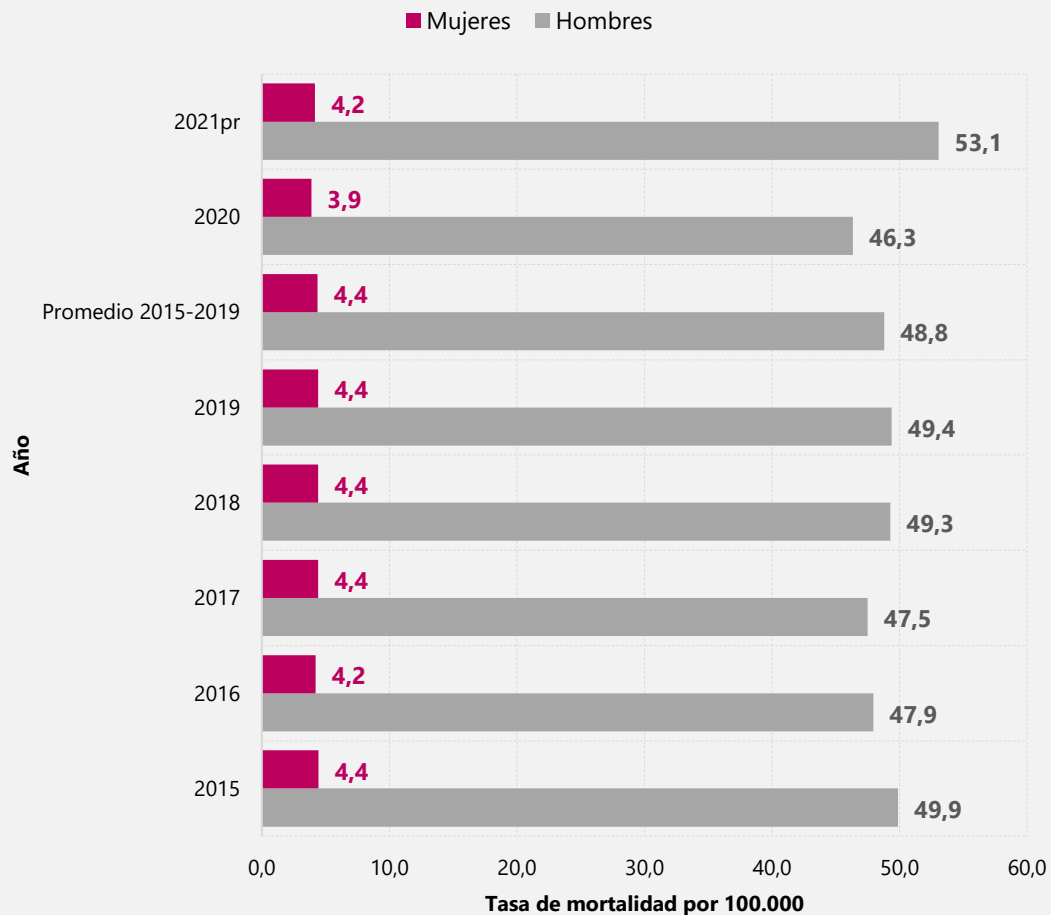
- En el 2021pr, la mayor participación en el total de defunciones por *agresiones (homicidios)* por grupo de edad, se dio entre los 20 y 29 años, con el 39,0%. A lo largo de la serie, en el año 2021pr se observa el mayor número de defunciones por esta causa, entre los grupos de edad de 20 a 24 años y de 25 a 29 años, con un total de 2.790 y 2.789 casos respectivamente.

Tasa de mortalidad por agresiones (homicidio) por sexo en Colombia

Total nacional - Años 2015-2020 y 2021pr

En el 2021pr las defunciones por *agresiones (homicidios)* en los hombres, alcanzaron el valor más alto de la serie con un total de 13.221 casos y una tasa de 53,1 defunciones por cada 100.000 habitantes, tasa que sobrepasa en un 8,8% a la tasa promedio del 2015 al 2019.

En las mujeres en el 2021pr el número de defunciones por *agresiones (homicidios)* reportó un aumento del 9,1% respecto al año 2020 pasando de 998 casos a 1.089. Lo cual representa un aumento en la tasa del 7,6%.



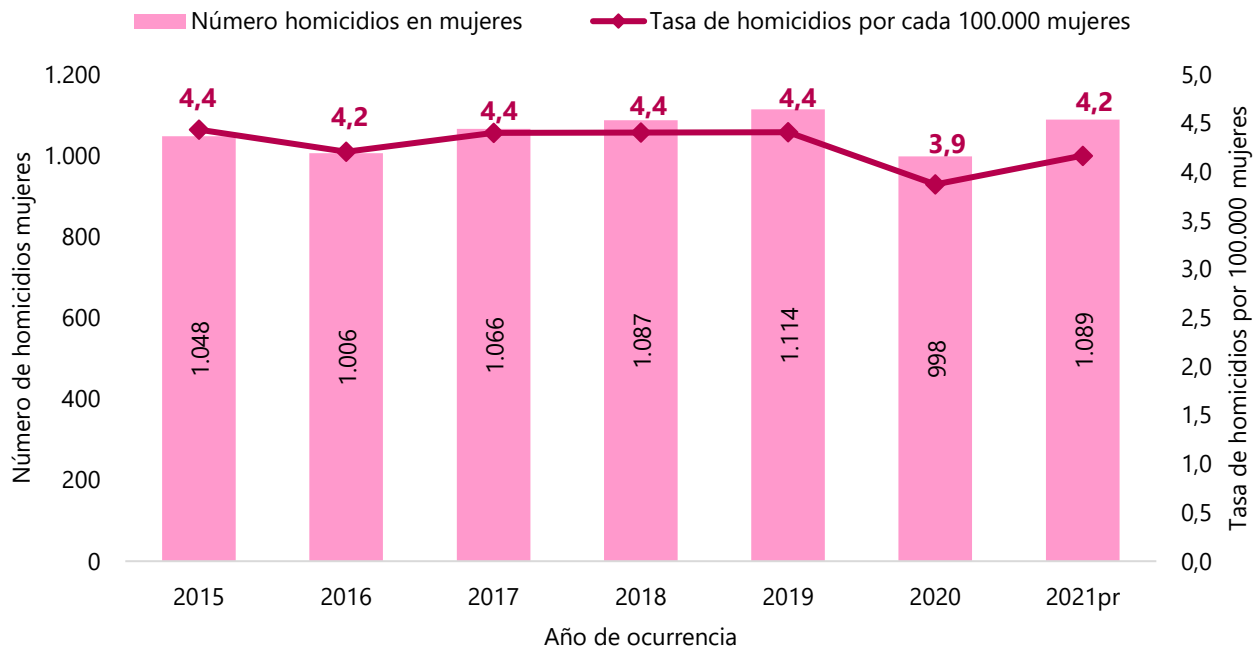
Defunciones por agresiones (Homicidios) en mujeres

De 2015 a 2020 se usan bases de datos definitivas y para 2021 el acumulado 2021pr



Número y tasa de mortalidad por agresiones (homicidio) en mujeres en Colombia

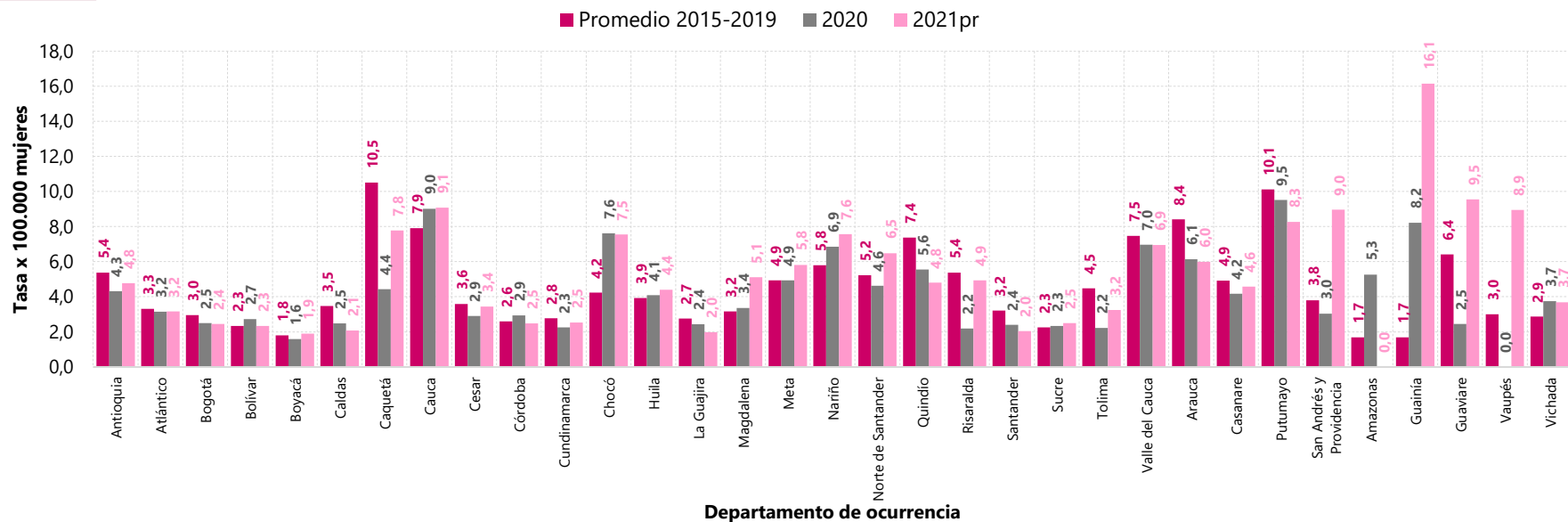
Total nacional - Años 2015-2020 y 2021pr



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.

Tasa de mortalidad por agresiones (homicidio) en mujeres según departamento de ocurrencia

Total nacional - Años 2015-2020 y 2021pr



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), y Caquetá (7,8). Las tasas más bajas se encuentran en Amazonas (0,0) y Boyacá (1,9).

Defunciones por agresiones (homicidio) en mujeres según grupos de edad

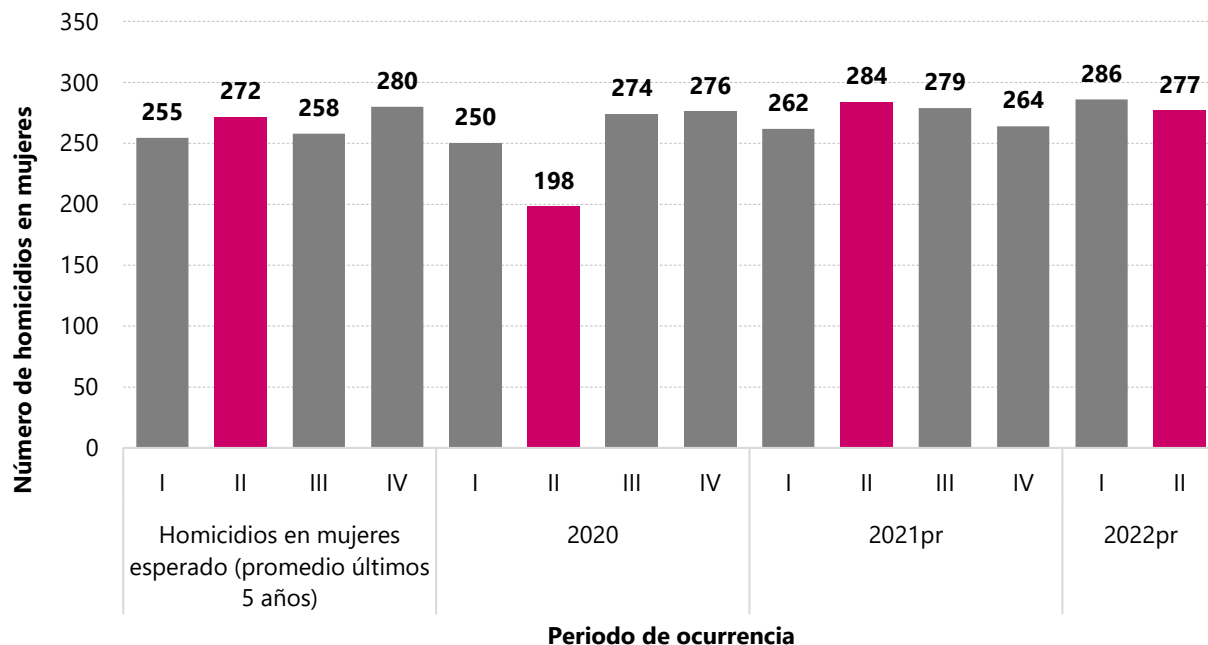
Total nacional - Años 2015-2020 y 2021pr

- En toda la serie analizada, las mujeres en el grupo entre 20 y 29 años son las que más frecuentemente son víctimas de *agresiones (homicidios) en mujeres*.
- Entre 2020 y 2021pr el grupo de edad 30 a 34 años registró el mayor crecimiento con una diferencia de 45 defunciones más, que corresponden a un incremento del 41,7%.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.
pr: cifras preliminares

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	1.089
Menores de 1 año	5	13	6	12	9	15	2
De 1 año	1	0	2	3	5	2	4
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	95
De 20 a 24 años	170	135	164	179	169	160	179
De 25 a 29 años	156	144	159	182	151	153	169
De 30 a 34 años	131	134	147	120	145	108	153
De 35 a 39 años	111	115	121	128	116	113	110
De 40 a 44 años	73	91	80	72	90	80	95
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	20
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

Número de muertes por agresiones (homicidio) en mujeres Trimestres I, II, III y IV esperado vs años 2020, 2021pr y 2022pr



- En el segundo trimestre de 2022pr se puede observar un ligero incremento en el número de agresiones (homicidios) en mujeres, en comparación con el valor esperado (promedio 2015 a 2019) para el mismo trimestre, lo cual representa un aumento del 2,0%.
- 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 24 defunciones más, con un incremento del 9,2%.

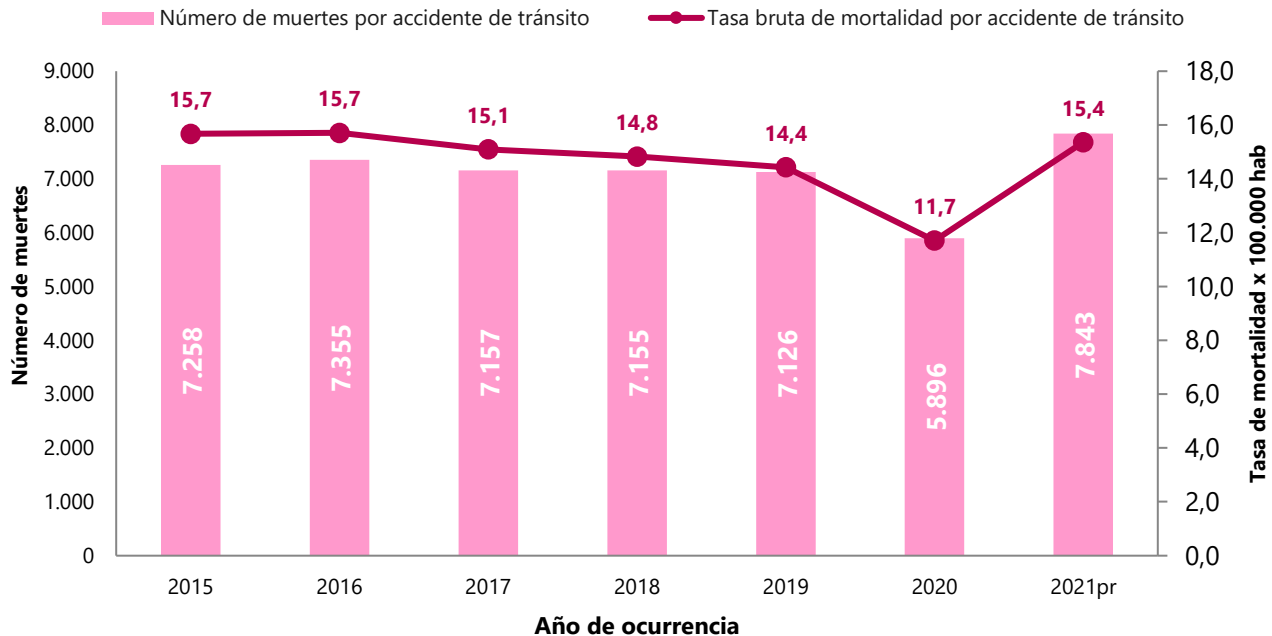
Defunciones por accidentes de tránsito

Septiembre / 2022

De 2015 a 2020 se usan bases de datos definitivas y para 2021 el acumulado 2021pr



Número y tasa de mortalidad por accidentes de tránsito en Colombia Total nacional - Años 2015-2020 y 2021pr



Para el año 2021pr, respecto al año anterior se observa un crecimiento del 33,0% 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 los años 2015 y 2016, con una tasa de 15,4 defunciones por cada 100.000 habitantes.

Tasa de mortalidad por accidentes de tránsito según departamento de ocurrencia

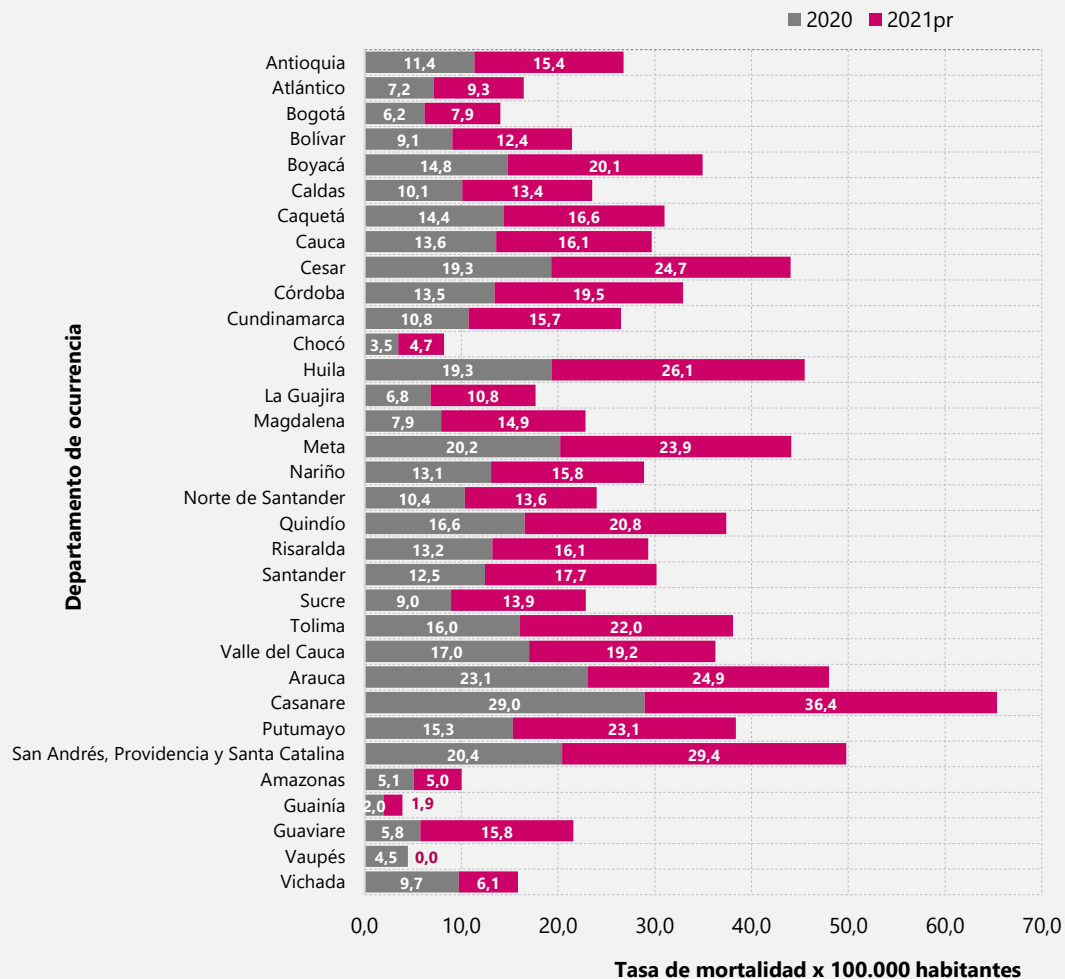
Total nacional

Años 2020 y 2021pr

● 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 (29,4), Huila (26,1), Arauca (24,9) y Cesar (24,7).

● Para el año 2021pr los departamentos de Amazonas, Chocó, Guainía y Vaupés, muestran las tasas de mortalidad por *accidente de tránsito* más bajas del país, con 5 o menos defunciones por cada 100.000 habitantes.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.
pr: cifras preliminares



Defunciones 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	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%
Total	7.258	100%	7.355	100%	7.157	100%	7.155	100%	7.126	100%	5.896	100%	7.843	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%	35	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%	122	1,6%
De 15 a 19 años	586	8,1%	651	8,9%	633	8,8%	556	7,8%	559	7,8%	449	7,6%	620	7,9%
De 20 a 24 años	1.004	13,8%	996	13,5%	988	13,8%	975	13,6%	960	13,5%	828	14,0%	1.067	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%	968	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%	799	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%	663	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%	545	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%	496	6,3%
De 50 a 54 años	454	6,3%	414	5,6%	443	6,2%	428	6,0%	450	6,3%	375	6,4%	504	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%	430	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%	421	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%	339	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%	272	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%	203	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%	165	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%	81	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%	28	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%	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%

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* con 4 casos menos frente al año 2020.

Defunciones por suicidio

Septiembre / 2022

*De 2015 a 2020 se usan bases de datos definitivas y
para 2021 el acumulado 2021pr*



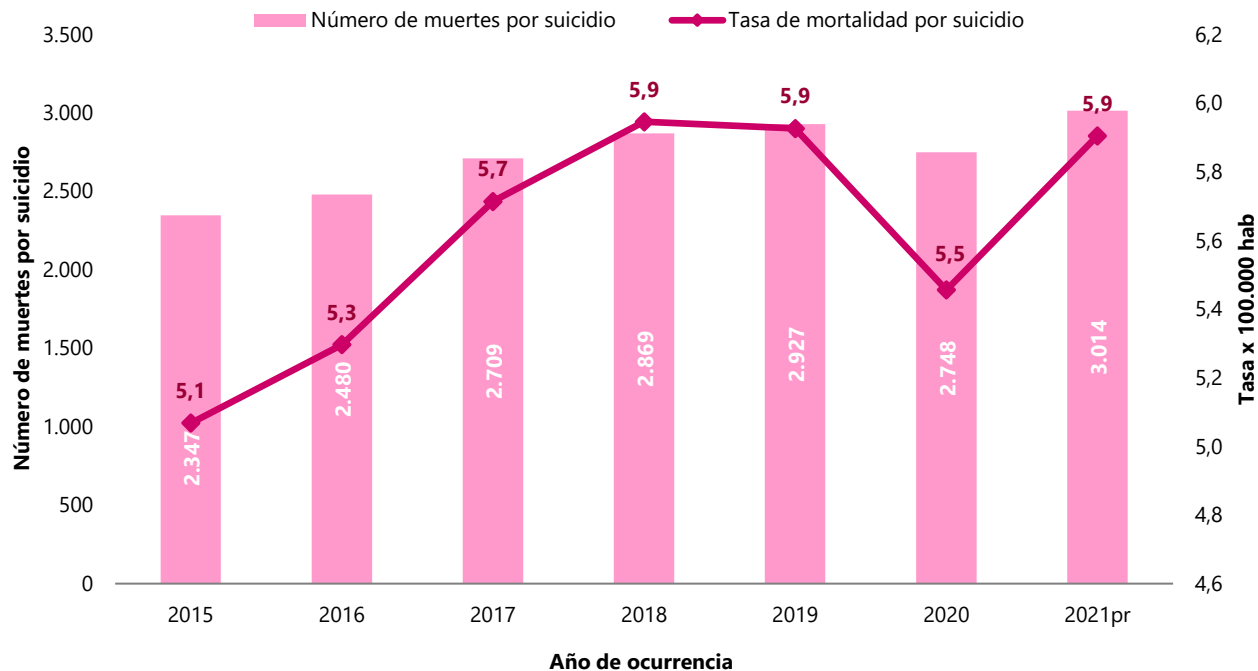
GOBIERNO DE COLOMBIA



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 se presentó un aumento del 9,7% en el número de muertes por suicidio en el país frente al total de casos reportados en el 2020.
- En el 2021pr la tasa de mortalidad por suicidio se presenta igual a la tasa observada en los años 2018 y 2019.

Defunciones por suicidio según grupos de edad del fallecido

Total nacional - Promedio 2015-2019, año 2020 y 2021pr

Las defunciones por suicidio en menores de 15 años se incrementó un 31,3% entre el 2021pr y el promedio observado entre 2015-2019.

Al comparar entre 2020 y 2021pr, se observa que, en el grupo de edad de 60 a 64 años, el número de suicidios se incrementa en 45 casos que corresponde a 37,2%.

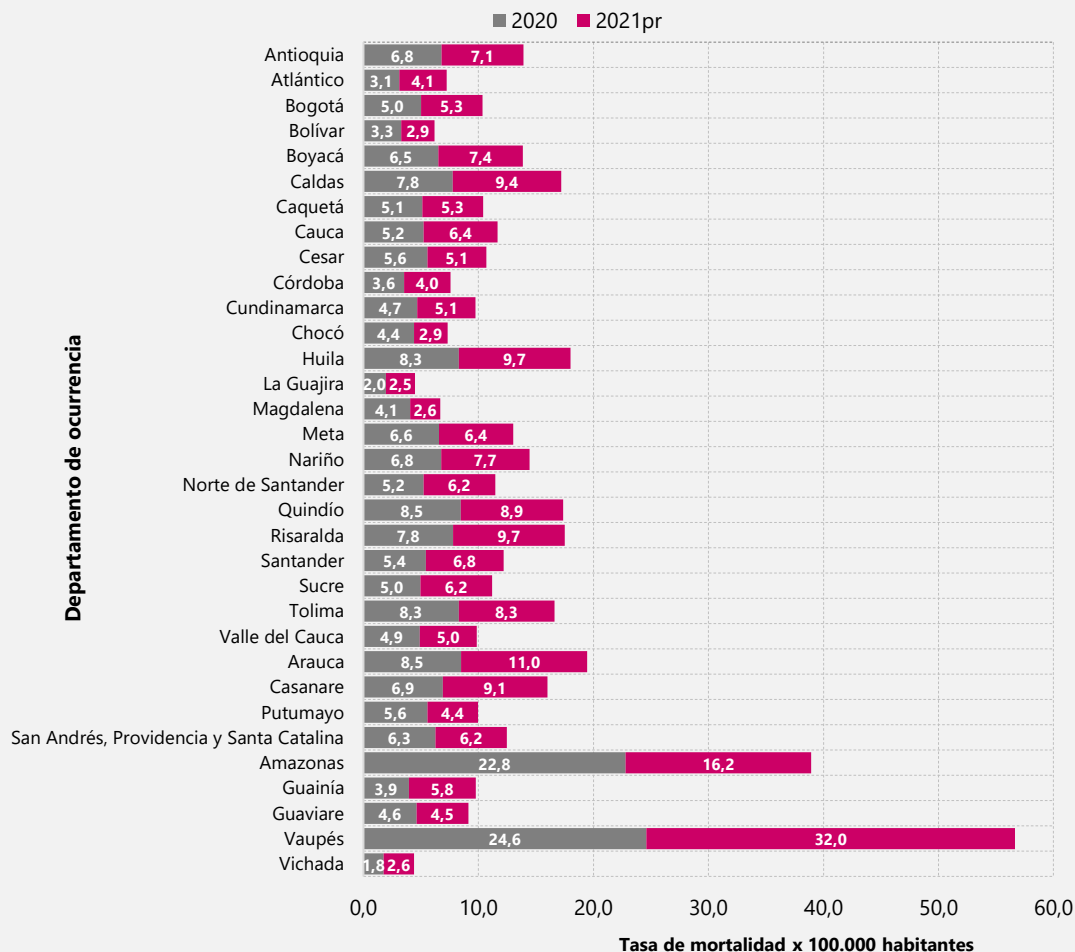
Grupos de edad	Promedio 2015-2019		2020		2021pr		Variación 2020 - 2021pr		Variación promedio - 2021pr	
	Total	Porcentaje	Total	Porcentaje	Total	Porcentaje	Total	Porcentaje	Total	Porcentaje
Total	2.666		2.748	100%	3.014		266	9,7%	348	13,0%
Menores de 15 años	107		127		141		14	11,0%	34	31,3%
De 15 a 19 años	338		333		349		16	4,8%	11	3,1%
De 20 a 24 años	386		411		417		6	1,5%	31	7,9%
De 25 a 29 años	309		306		360		54	17,6%	51	16,5%
De 30 a 34 años	248		232		277		45	19,4%	29	11,8%
De 35 a 39 años	215		217		238		21	9,7%	23	10,6%
De 40 a 44 años	177		174		187		13	7,5%	10	5,4%
De 45 a 49 años	178		153		168		15	9,8%	-10	-5,5%
De 50 a 54 años	168		158		173		15	9,5%	5	2,9%
De 55 a 59 años	146		171		166		-5	-2,9%	20	13,9%
De 60 a 64 años	118		121		166		45	37,2%	48	40,7%
De 65 a 69 años	100		128		140		12	9,4%	40	39,4%
De 70 a 74 años	65		90		93		3	3,3%	28	43,5%
De 75 a 79 años	47		63		68		5	7,9%	21	43,5%
De 80 a 84 años	33		35		42		7	20,0%	9	27,3%
De 85 a 89 años	18		23		20		-3	-13,0%	2	8,7%
De 90 años y más	7		6		9		3	50,0%	2	32,4%
Edad desconocida	4		0		0		0	0,0%	-4	-100,0%

Tasa de mortalidad por suicidio según departamento de ocurrencia

Total nacional
Años 2020 y 2021pr

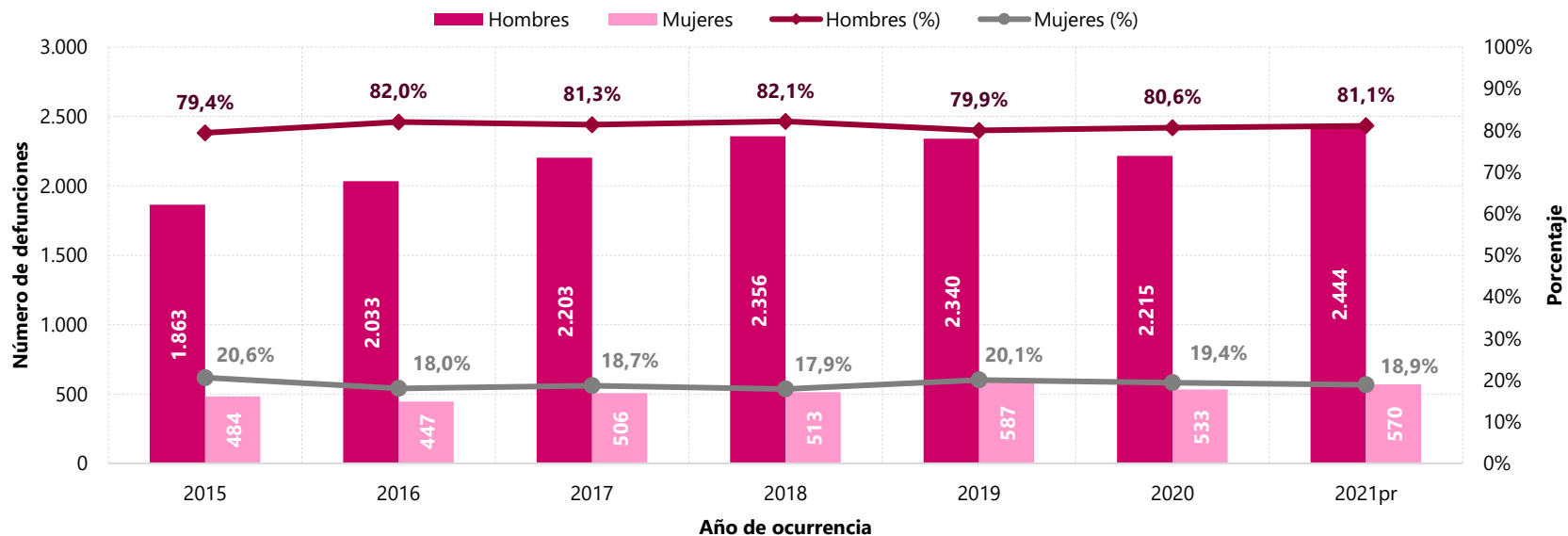
- Para el año 2021pr los departamentos con mayores tasas de muertes por suicidio fueron: Vaupés (32,0), Amazonas (16,2), Arauca (11,0), Huila (9,7) Risaralda (9,7) y Caldas (9,4).

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.
pr: cifras preliminares



Defunciones por suicidio según sexo

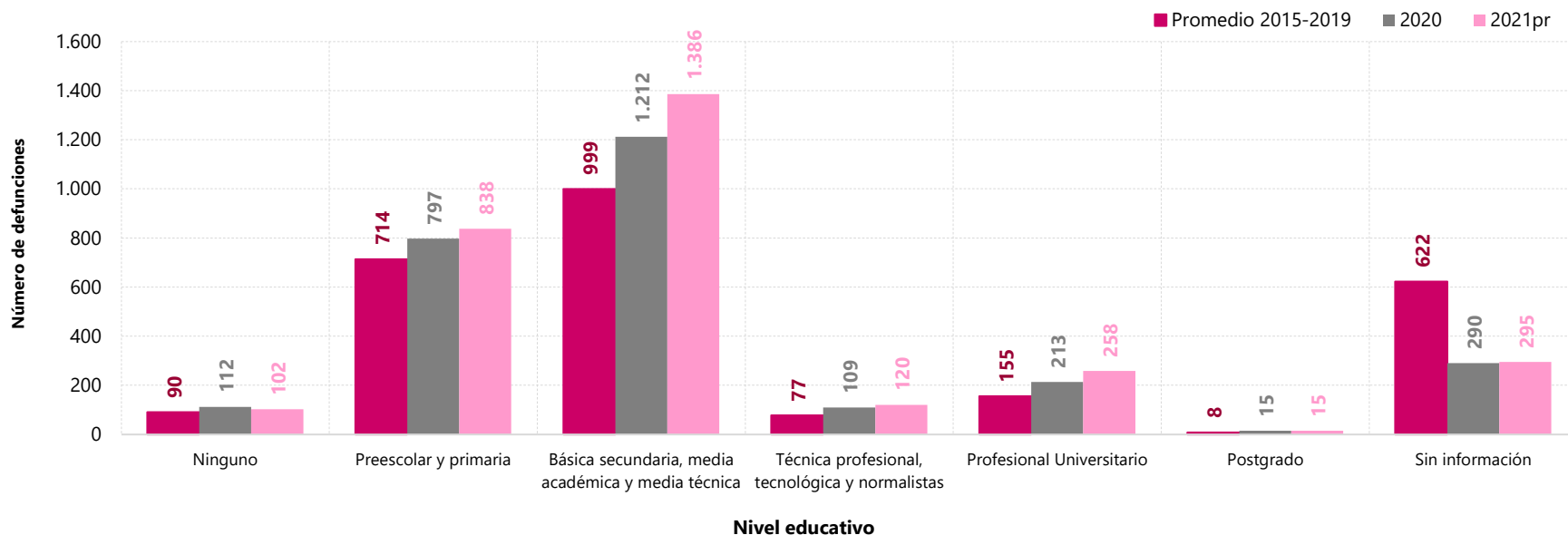
Total nacional - Años 2015- 2020 y 2021pr



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.

Defunciones por suicidio según nivel educativo agrupado del fallecido

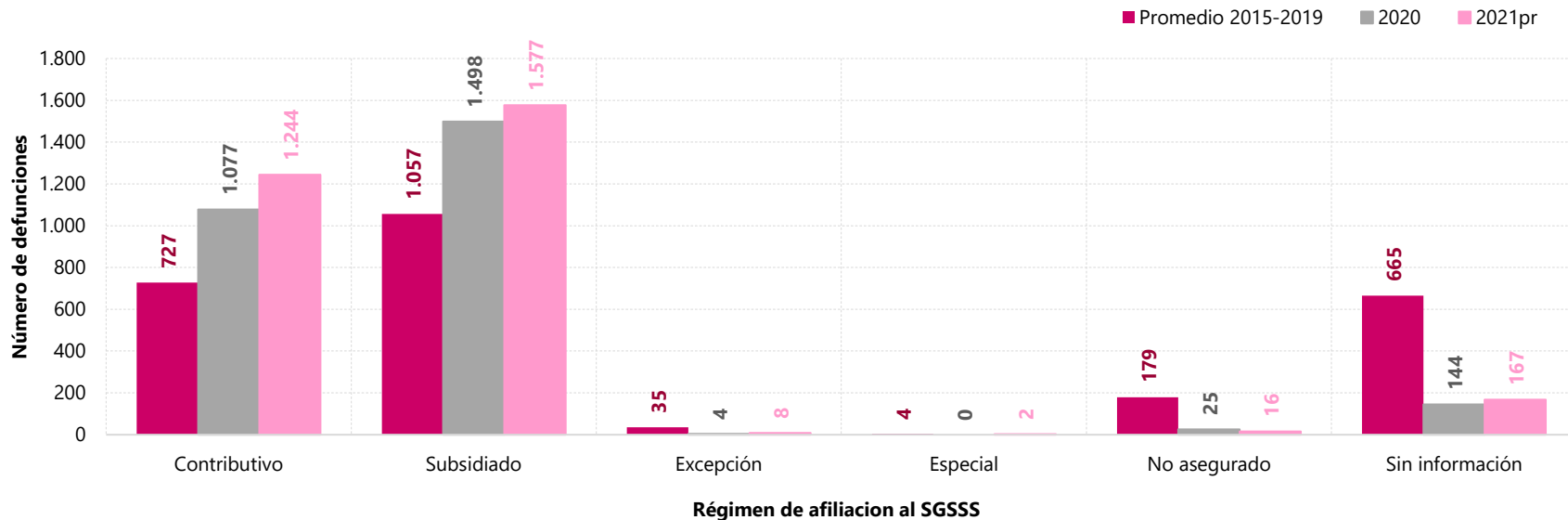
Total nacional - Promedio 2015-2019, año 2020 y 2021pr



- En el año 2021pr se evidencia un fuerte incremento en las defunciones por suicidio en personas con nivel educativo de básica secundaria, media académica y media técnica. En el caso de la básica primaria y preescolar estas pasan de 714 casos en el promedio 2015 a 2019 a un total de 838 en el año 2021pr.

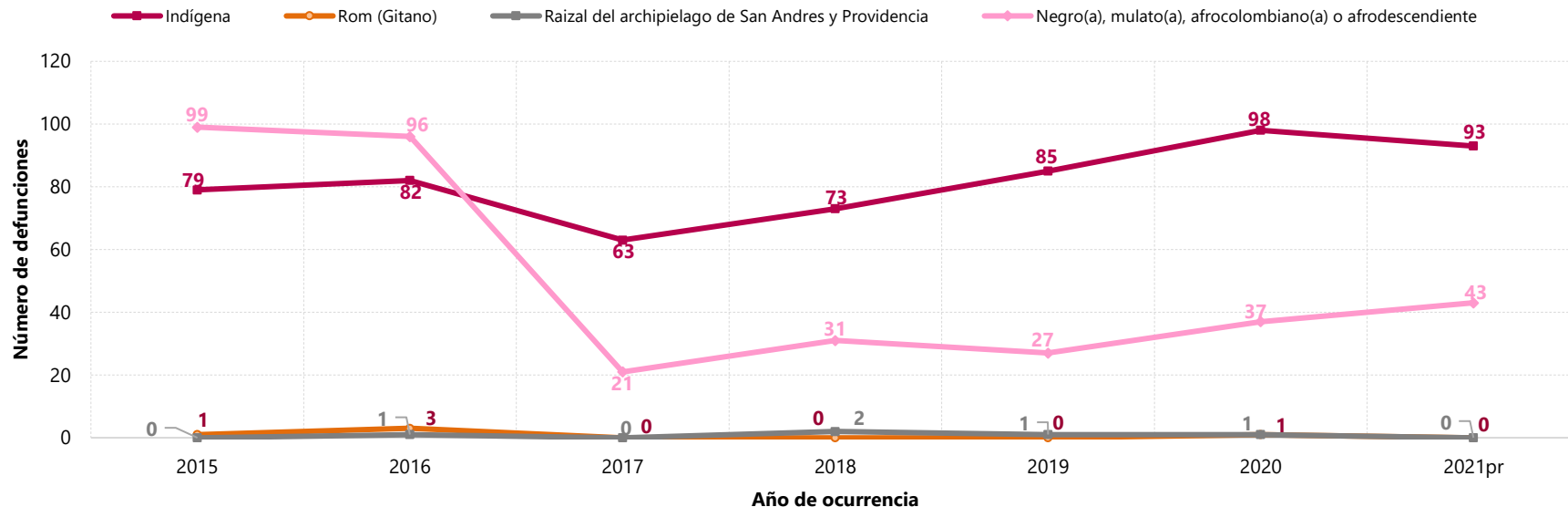
Defunciones por suicidio según régimen de afiliación al SGSSS

Total nacional - Promedio 2015-2019, año 2020 y 2021pr



- La cantidad de fallecidos por suicidio que pertenecían al régimen subsidiado de salud es mayor que aquellos que pertenecían al régimen contributivo.

Defunciones por suicidio según pertenencia étnica del fallecido. Total nacional - Años 2015- 2020 y 2021pr



Se observa que las personas que fallecieron por suicidio y que sus familiares reconocieron el fallecido como perteneciente a una comunidad indígena, ha crecido gradualmente desde el año 2017 pasando de 63 defunciones en este año a un total de 98 casos en el año 2020.

Defunciones por enfermedades isquémicas del corazón

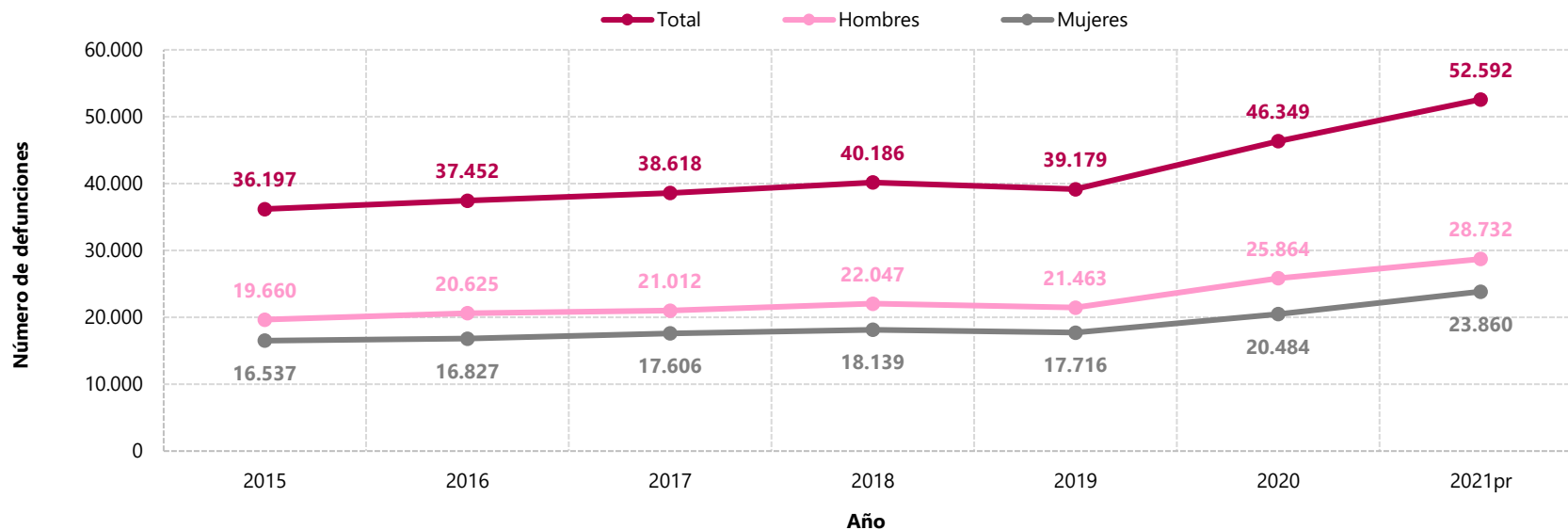
Septiembre / 2022

*De 2015 a 2020 se usan bases de datos definitivas y
para 2021 el acumulado 2021pr*



Defunciones por enfermedades isquémicas según sexo

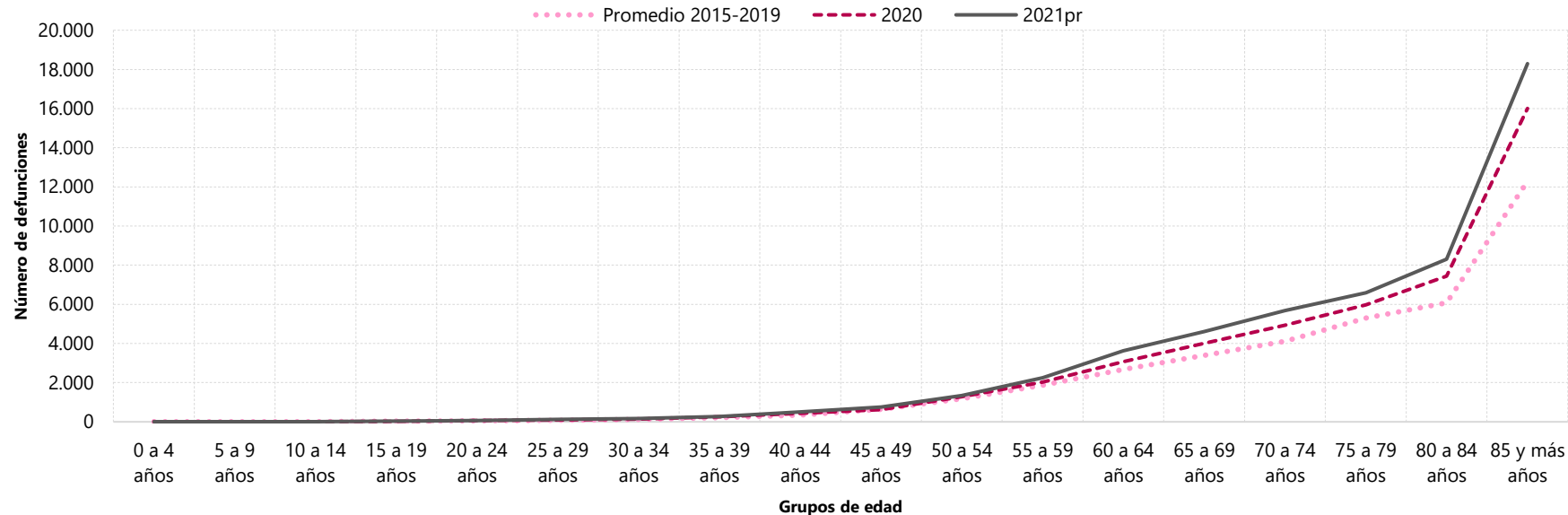
Total nacional - Años 2015- 2020 y 2021pr



Las enfermedades isquémicas del corazón presentan una tendencia creciente que se acelera desde el año 2019 con una variación del 18,3% entre 2019 y 2020, y del 13,5% entre 2020 y 2021pr. En 2021pr se presenta el número más alto de 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 16,5%, mientras que en hombres fue del 11,1%.

Defunciones por enfermedades isquémicas según grupo de edad

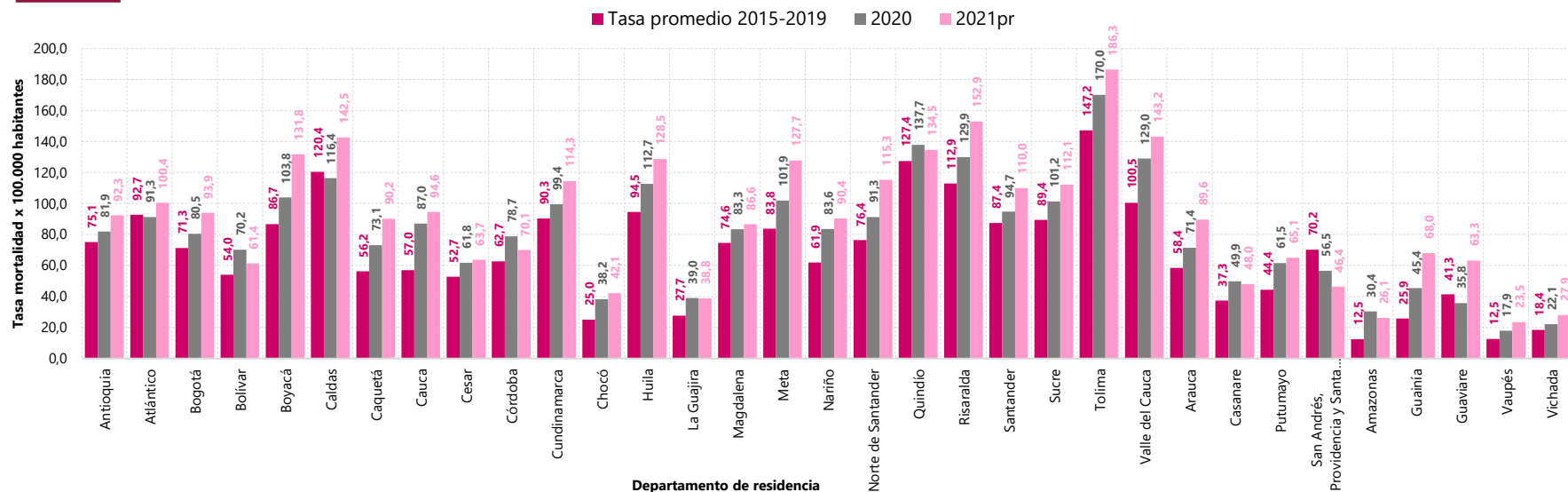
Total nacional – Años 2015- 2020 y 2021pr



En 2021pr se observa un fuerte crecimiento en el número de defunciones por enfermedades isquémicas del corazón, en todos los grupos de edad quinquenal respecto al 2020, especialmente en las defunciones que ocurren en adultos de 55 y más años.

Tasa de mortalidad x 100.000 habitantes por enfermedades isquémicas según departamento de residencia del fallecido

Total nacional - Promedio 2015-2019 y años 2020 y 2021pr



En toda la serie, según departamento, Tolima registra las tasas más altas de defunciones por enfermedades isquémicas en el país. En el año 2021pr en Tolima murieron 186,3 personas por cada 100.000 habitantes, mostrando un incremento en la tasa de defunciones por este grupo de causas del 9,6%, respecto al año anterior. En este ranking le siguen Risaralda (152,9), Valle del Cauca (143,2), Caldas (142,5) y Quindío (134,5).

Defunciones por COVID- 19

Septiembre / 2022

De 2015 a 2020 se usan bases de datos definitivas y para 2021 el acumulado 2021pr, Año corrido 2022pr (hasta 4 septiembre 2022)



Defunciones por COVID-19

La OMS/OPS definió los lineamientos para codificar las defunciones por COVID-19 de la siguiente manera:

1. Virus identificado: casos confirmados por resultado positiva de prueba.

2. Virus no identificado: casos sospechosos de defunción por COVID-19 por su diagnóstico clínico, pero que no tienen una confirmación a través de una prueba.



i

MinSalud convoca a comité para reclasificar casos con virus no identificado con base en investigación de campo.

¿Cómo?

a. Comparación del caso con registros de SIVIGILA del INS.

b. Determinación de nexos epidemiológicos, resultado de estudios en campo.

c. Análisis de documentación.

ii

Se confirma o se descarta la defunción por COVID-19

a. MinSalud reclasifica el caso en el RUAF:

· Sospechosos descartados se reclasifican por la patología que causó la defunción.

· Sospechosos confirmados se reclasifican a defunción por COVID-19.

b. DANE recodifica el caso de defunción.

Reclasificación muertes sospechosas por COVID-19

Instrumentos de reclasificación: autopsia verbal

Objetivo: establecer si las muertes sospechosas de COVID-19 ocurren por causa directa del coronavirus COVID-19, por una infección concomitante o por causas diferentes.

Registro: aplicativo SEGCVID-19.

Responsables: gestores de estadísticas vitales, funcionarios en salud pública o auditores médicos.

Protocolo: recabar información necesaria física o en línea de las fuentes que se tenga acceso como: historia clínica, SIVIGILA, SISMUESTRAS, fichas de seguimiento de casos, RIPS y realizar entrevistas a familiares (autopsia verbal).

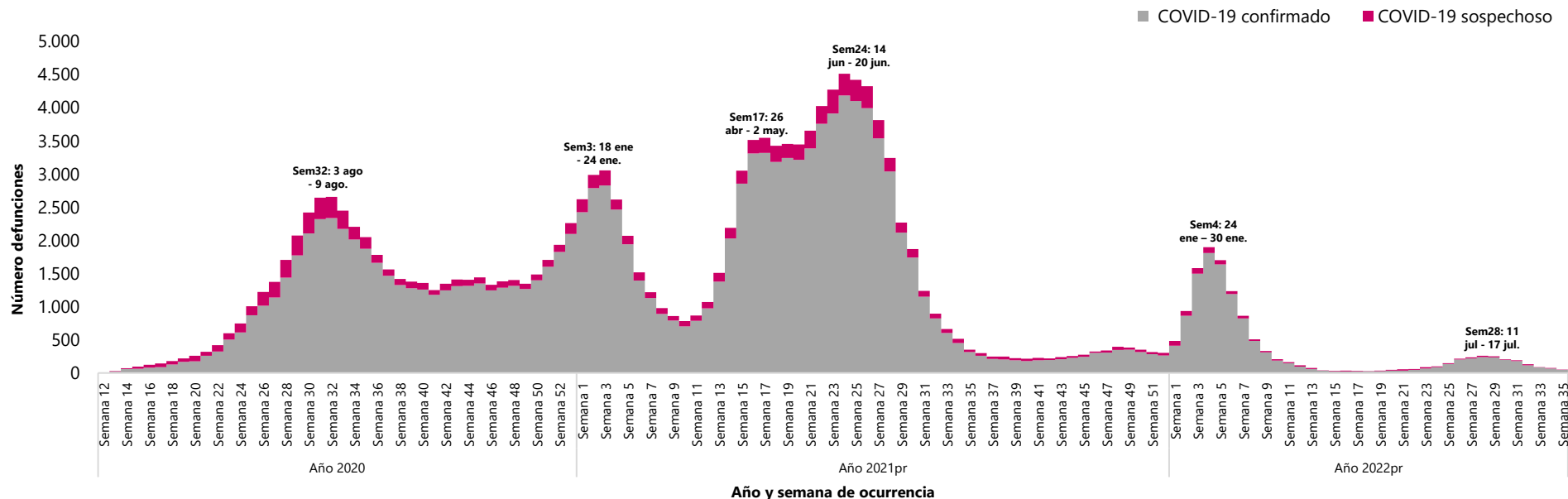
Investigación de campo cuando no se cuente con suficiente información en las fuentes anteriores.

Ministerio de Salud y Protección Social – Resolución 992 de junio 17 de 2020

*Registros ingresados al
RUA-F-ND o en otra fuente
de información con causas
sospechosas y probables
por o con COVID-19*

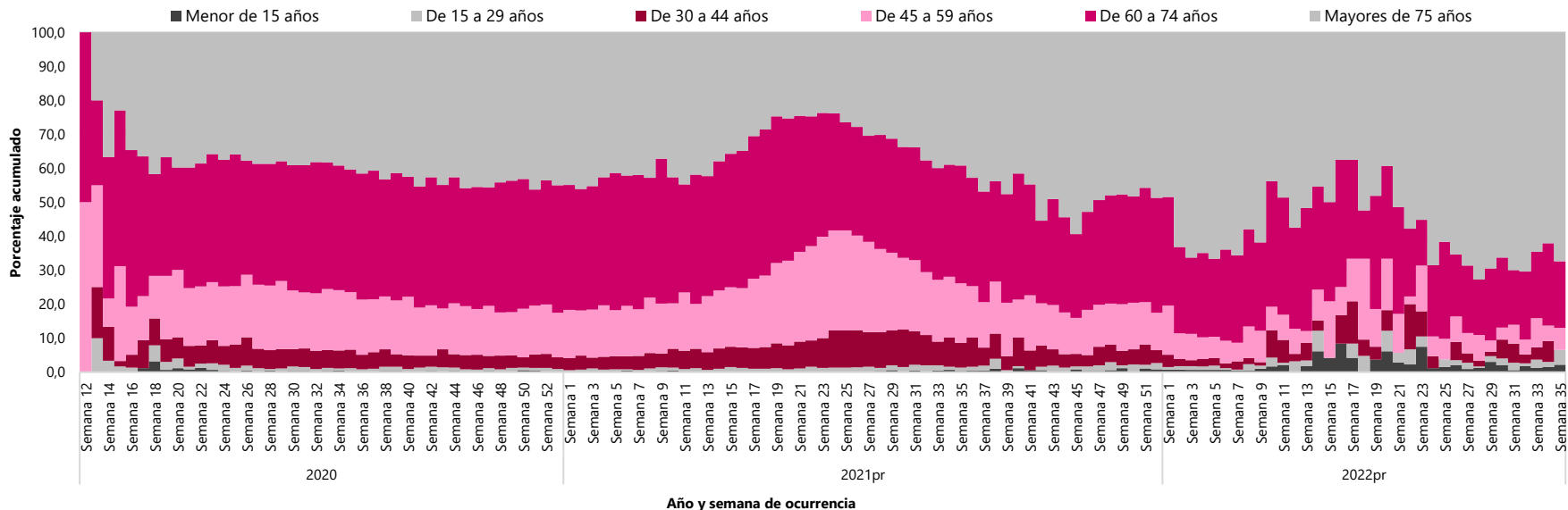
Defunciones totales por semana

Semana 12 de 2020 a semana 35 de 2022pr



Entre el 16 de marzo de 2020 y el 4 de septiembre de 2022pr se han reportado un total de 141.607 defunciones por COVID-19 confirmado, 12.758 por COVID-19 sospechoso. Desde la semana 14 del año 2022pr y hasta la semana 21 del mismo año, se observa que el volumen de defunciones por COVID-19 confirmado no excede las 40 defunciones semanales.

Proporción de defunciones semanales por COVID-19 total, según grupo de edad Semana 12 de 2020 a semana 35 de 2022pr

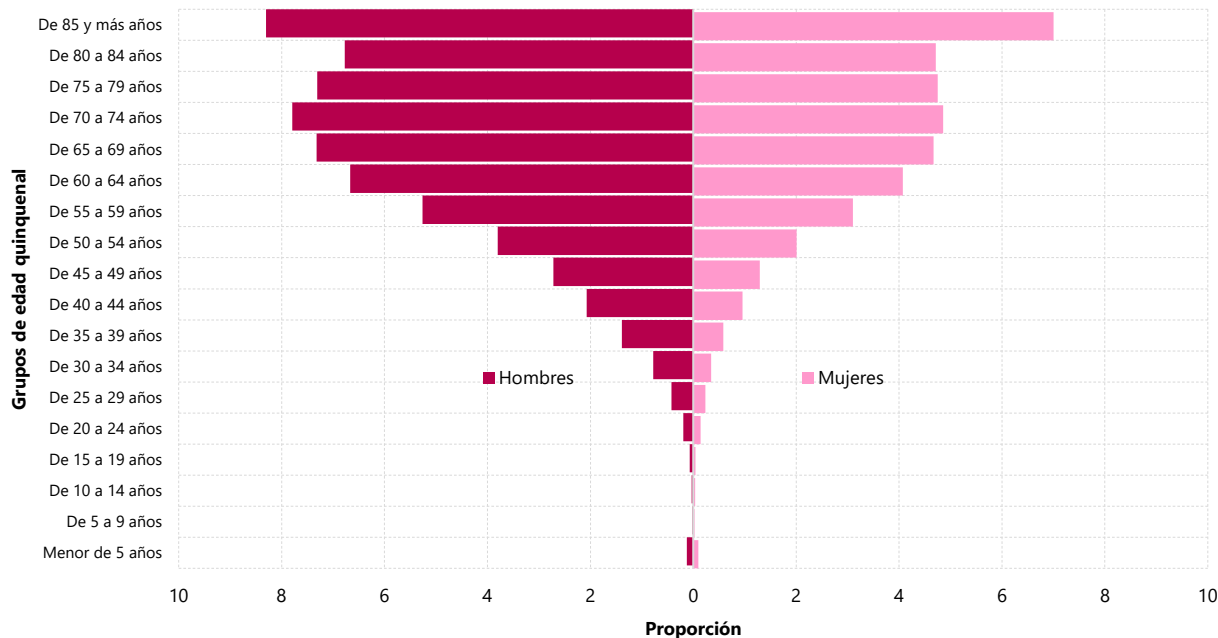


- Para los casos entre 15 y 29 años, se observa una reducción en su peso porcentual siendo máximo del 10,0% al inicio de la serie y manteniéndose por debajo del 6,1%. Los menores de 15 años presentaron un máximo del 3,1% al inicio de la serie, hasta la semana 14 de 2022pr en la que presentan un leve incremento, llegando al 8,3% en la semana 16, y al 7,5% en la semana 23.

Estructura de la mortalidad por COVID-19 total (confirmado+sospechoso)

Total nacional

16 de marzo 2020 al 4 de septiembre 2022pr



Según sexo y edad, se observa que predominan las defunciones en hombres mayores de 60 años.

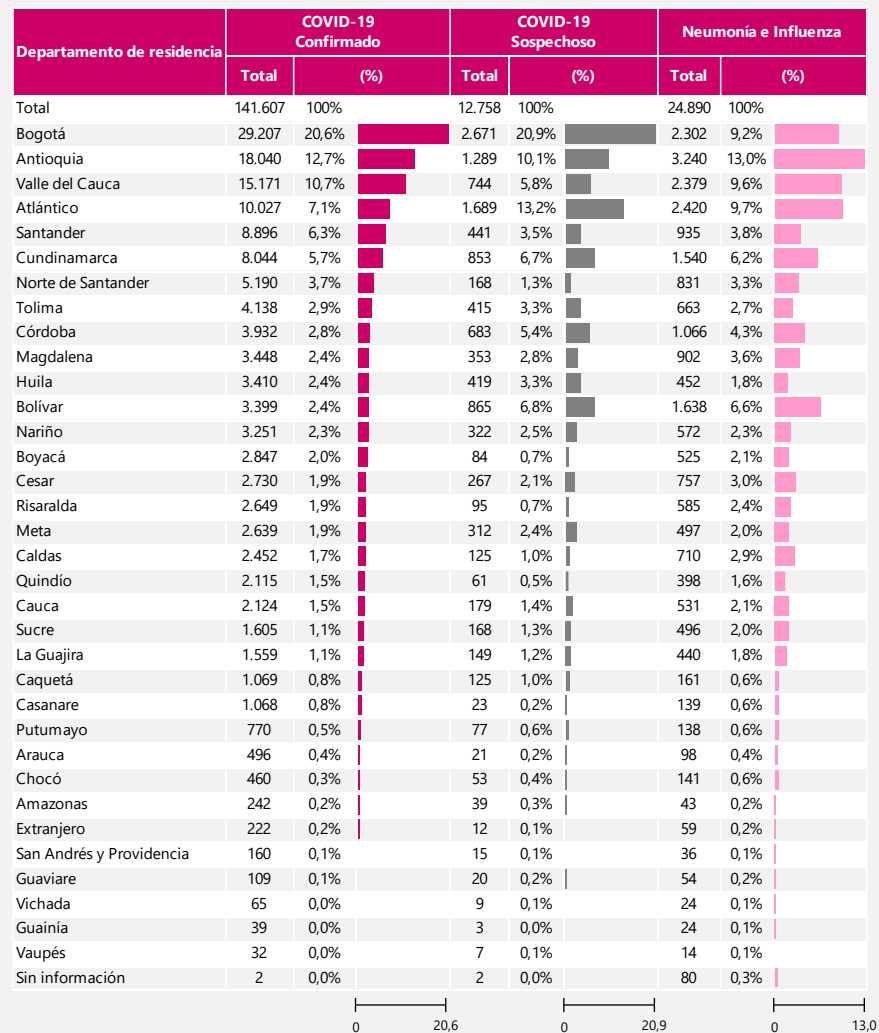
Número de defunciones, según departamento de residencia del fallecido

Total nacional

16 de marzo 2020 al 4 de septiembre 2022pr

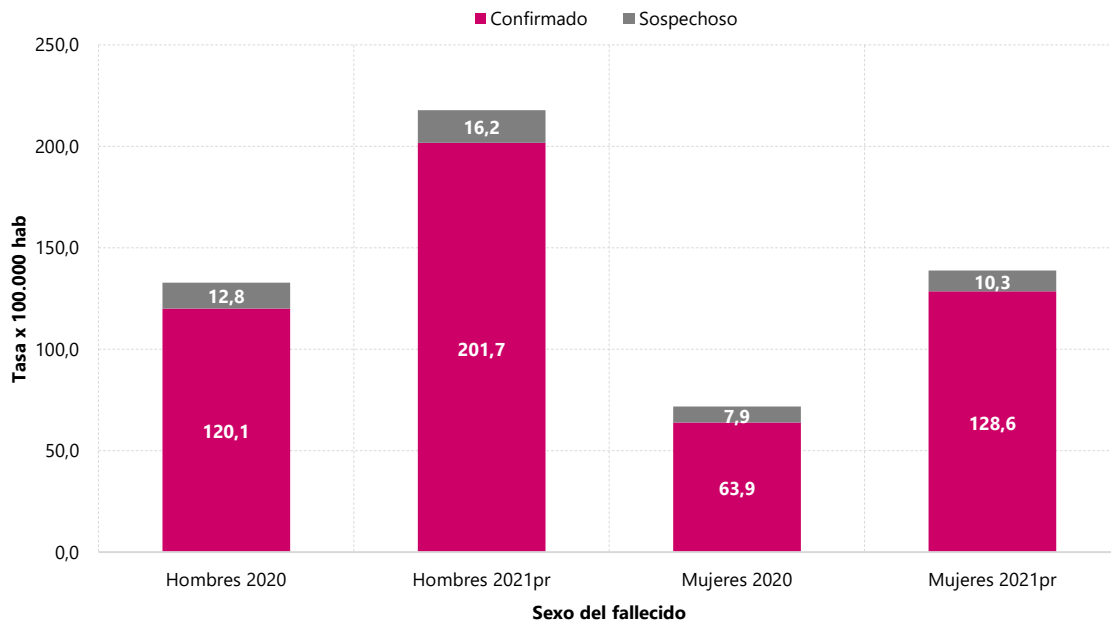
- Hasta la semana 35 de 2022pr, Bogotá concentraba el 20,6% de las defunciones por COVID-19 confirmado y el 20,9% de COVID-19 sospechoso.
- Antioquia lidera en defunciones por neumonía e influenza con un 13,0% del total de casos registrados para el país en las semanas de referencia.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales
pr: Cifras preliminares.



Tasa de mortalidad por COVID-19 confirmado y sospechoso, según sexo del fallecido

Total nacional – Años 2020 y 2021pr



- En el año 2021pr la tasa de mortalidad por COVID-19 confirmado se ubicó en 201,7 defunciones por cada 100.000 hombres, versus 128,6 defunciones por cada 100.000 mujeres.

Tasa de mortalidad por COVID-19 confirmado y sospechoso, según departamento de residencia del fallecido

Total nacional – Año 2020 y 2021pr

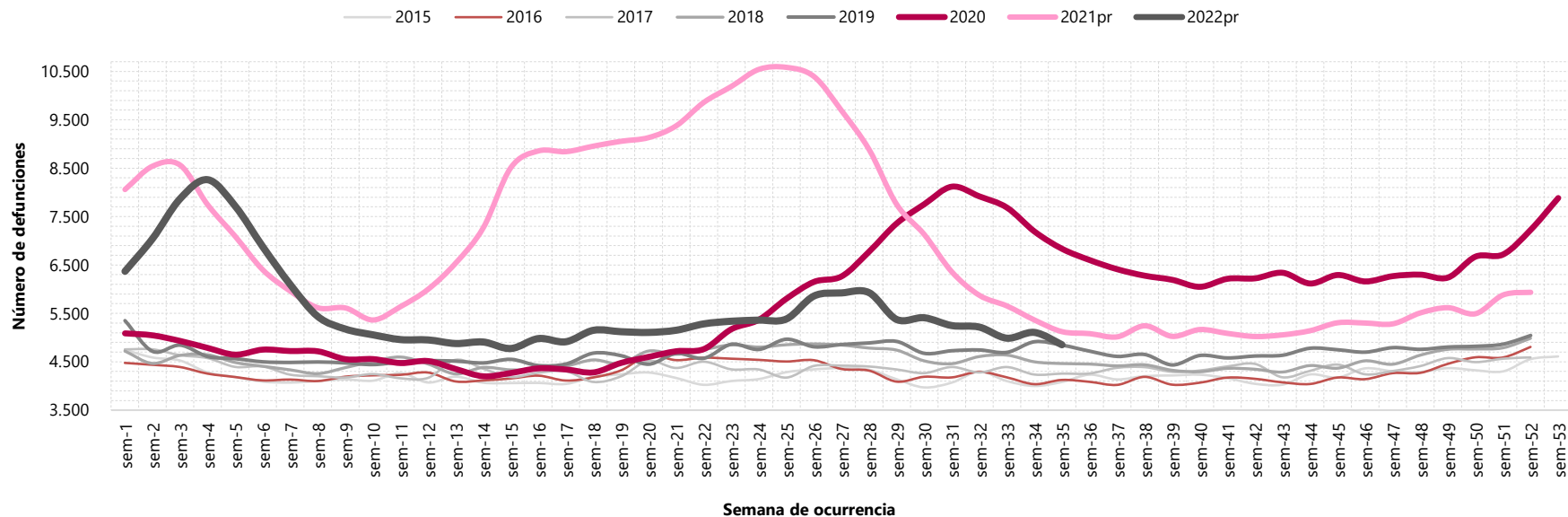
- En el año 2021pr la tasa de mortalidad más alta en el país por COVID-19 confirmado se presentó en Santander con 237,9 defunciones por cada 100.000 habitantes. En su orden le siguen Atlántico y Quindío con 221,6 y 216,0 defunciones por cada 100.000 residentes, respectivamente. La tasa de mortalidad nacional por COVID-19 confirmado para el año 2021pr se situó en 164,3 y por COVID-19 sospechoso en 13,2.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales
pr: Cifras preliminares.

Tasa mortalidad x 100.000 hab	Año 2020		Año 2021pr	
	Confirmados	Sospechosos	Confirmados	Sospechosos
Total	91,4	10,3	164,3	13,2
Atlántico	128,7	30,7	221,6	28,1
Bogotá	131,4	12,9	215,4	19,0
Valle del Cauca	96,9	6,4	194,5	8,6
Bolívar	62,2	27,8	82,8	11,3
Córdoba	98,0	23,5	103,5	13,2
Magdalena	80,2	6,8	149,8	16,2
Sucre	83,5	3,4	75,8	13,1
Antioquia	72,6	9,4	172,3	8,2
Cundinamarca	67,1	11,0	156,4	12,9
Nariño	63,0	7,8	118,2	11,2
Amazonas	154,4	26,6	137,9	22,4
La Guajira	55,9	6,8	91,6	7,0
Chocó	30,8	6,6	44,8	2,5
Santander	114,0	4,5	237,9	12,8
Cesar	85,5	2,9	109,4	16,3
Norte de Santander	133,5	1,9	158,7	7,1
Tolima	101,8	3,9	177,2	24,1
Boyacá	54,7	1,2	150,3	5,4
Cauca	39,7	1,7	82,2	9,7
Meta	75,1	9,9	144,8	15,2
Huila	107,8	5,6	167,5	25,5
Risaralda	84,5	0,4	163,3	8,8
Putumayo	70,4	8,6	123,9	9,6
Caldas	62,5	5,4	153,3	5,6
Caquetá	131,5	16,6	107,3	11,6
Quindío	121,7	3,8	216,0	5,9
Casanare	49,6	2,3	173,7	2,7
Arauca	50,0	1,4	98,3	4,6
Guainía	43,4	3,9	29,2	1,9
San Andrés, Providencia y Santa Catalina	48,7	9,4	182,5	12,4
Guaviare	47,3	5,8	70,1	17,0
Vaupés	49,2	13,4	12,8	2,1
Vichada	18,6	0,9	30,6	3,5
Extranjero	0,0	0,0	0,0	0,0
Sin información	0,0	0,0	0,0	0,0

Defunciones por todas las causas, según semana de ocurrencia.

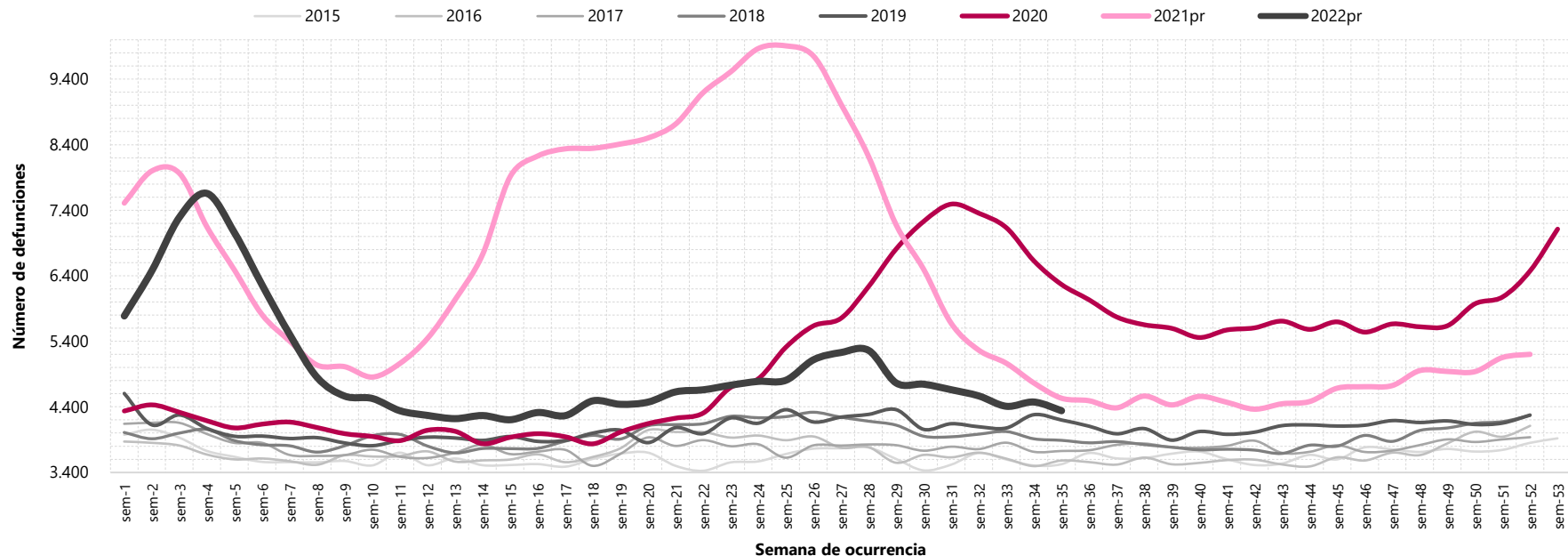
Total nacional - Semanas 1 a 53 del 2015 al 2021pr – Semanas 1 a 35 del 2022pr



📍 En la semana 28 de 2022pr las defunciones por todas las causas a nivel nacional muestran un descenso progresivo hasta llegar a 4.853 fallecimientos por todas las causas en la semana 35, cifra que iguala al reporte de defunciones de la misma semana del año 2019, reincorporándose a la envoltura de los años 2015 a 2019.

Defunciones por causas naturales por semana 2015 – 2022pr

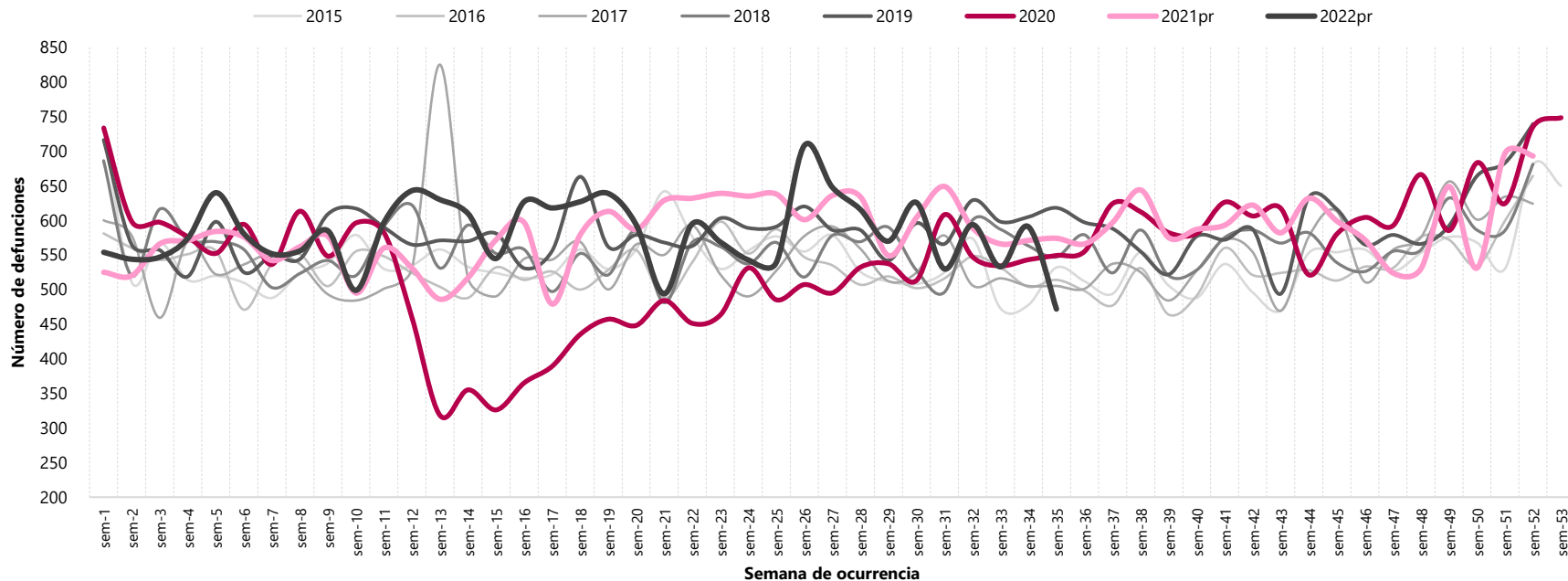
Total nacional - Semanas 1 a 53 del 2015 al 2021pr – Semanas 1 a 35 del 2022pr



En las defunciones por causa natural se evidencia un comportamiento similar al registrado en el caso de las muertes por todas las causas.

Defunciones por causas externas por semana 2015 – 2022pr

Total nacional - Semanas 1 a 53 del 2015 al 2021pr – Semanas 1 a 35 del 2022pr



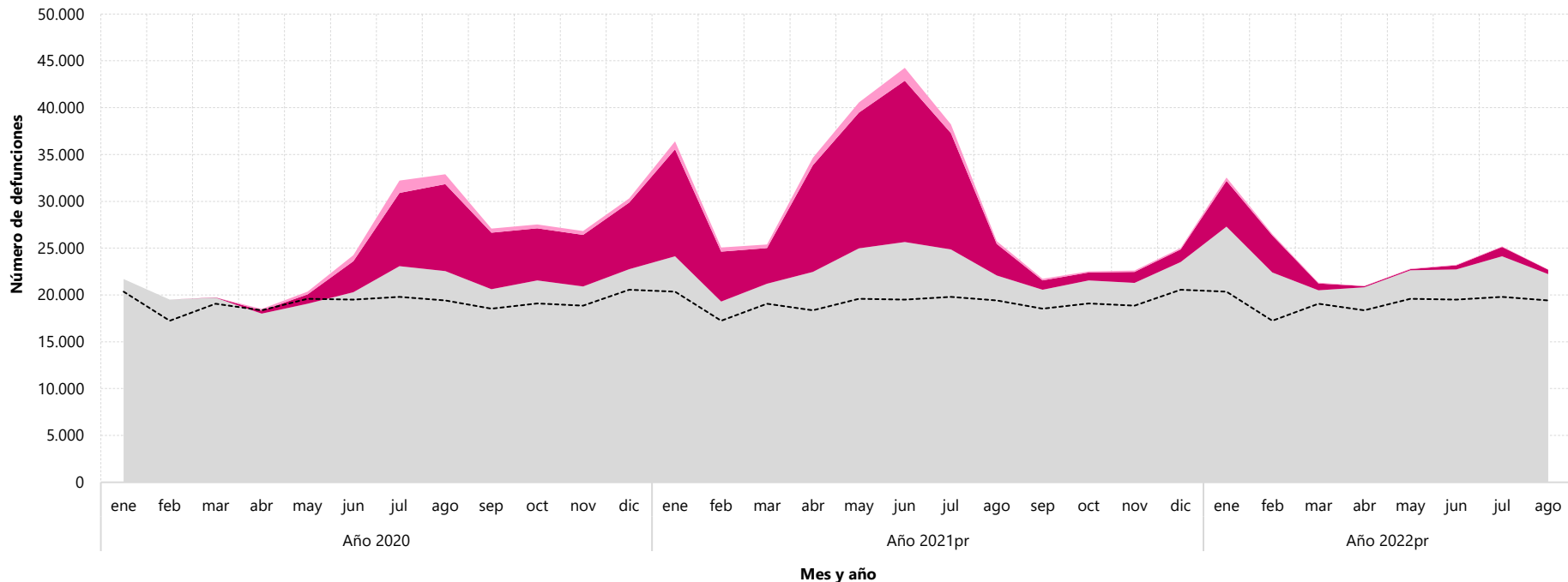
Se observa una disminución considerable en el número de defunciones por causa externa en el país en el año 2020, las cuales muestran un retorno hacia la envolvente a partir de la semana 31. En el año 2021pr y en lo corrido del 2022pr las defunciones por causa externa muestran un comportamiento similar al de los años anteriores.



Exceso de mortalidad por todas las causas según mes

Total nacional – Enero de 2020 - Agosto de 2022pr

Defunciones observadas (NO COVID-19) COVID-19 confirmado COVID-19 sospechoso Valor esperado (promedio 2015-2019)



Si bien el número de defunciones por COVID-19 confirmado y sospechoso ya no parece aportar una gran cantidad de fallecidos, desde el inicio de la pandemia se observa un fenómeno de sobremortalidad por otras causas que debe ser estudiado para entender el motivo por el cual las defunciones están muy por encima de lo reportado en años previos a la pandemia.

Análisis de las comorbilidades asociadas con la mortalidad por COVID-19 confirmado y sospechoso

Método

- Para realizar la identificación de la morbilidad asociada (comorbilidad), se utilizó única y exclusivamente la información consignada por los médicos en el certificado de defunción. Se usaron las causas antecedentes, causas patológicas y causas directas disponibles. Estas causas fueron codificadas por el DANE de acuerdo con lo establecido en la CIE-10.
- Es importante tener claro que cada persona fallecida por COVID-19 pudo reportar simultaneidad de causas, es decir, presentar más de una morbilidad asociada con su fallecimiento.

Para la identificación de las comorbilidad, el primer paso fue identificar todos los códigos de CIE-10 a 4 dígitos presentes en cada una de las personas fallecidas, luego se extrajeron los códigos más frecuentes, y que efectivamente se pudiesen considerar como enfermedades antecedentes asociadas (comorbilidad) y no condiciones clínicas de los pacientes, posterior a ello, se identificó el grupo de la lista 6/67 para la tabulación de la mortalidad al cual pertenecía, permitiendo así identificar la comorbilidad con mayor precisión, en algunos casos, el grupo al que pertenece el código CIE-10 es poco específico, como por ejemplo el grupo "Resto de la enfermedades" en el que se encuentra obesidad, por ello, para algunos eventos se mantiene con el grupo a 3 dígitos de la CIE-10 al cual pertenece.
- Un individuo puede presentar una cantidad indeterminada de comorbilidades, por esta razón las sumatorias no son del 100% entre categorías, sino que representan una frecuencia simple o conteo para cada evento.
- Las morbilidades asociadas (comorbilidades) no fueron sometidas a filtros, análisis de plausibilidad biológica o de causalidad, esto con el fin de brindar transparencia en la información presentada a los usuarios más especializados. Por esta razón, los datos se presentan únicamente de acuerdo con la frecuencia de ocurrencia.

Proporción de comorbilidades asociadas a defunciones por COVID-19 total (confirmado + sospechoso)

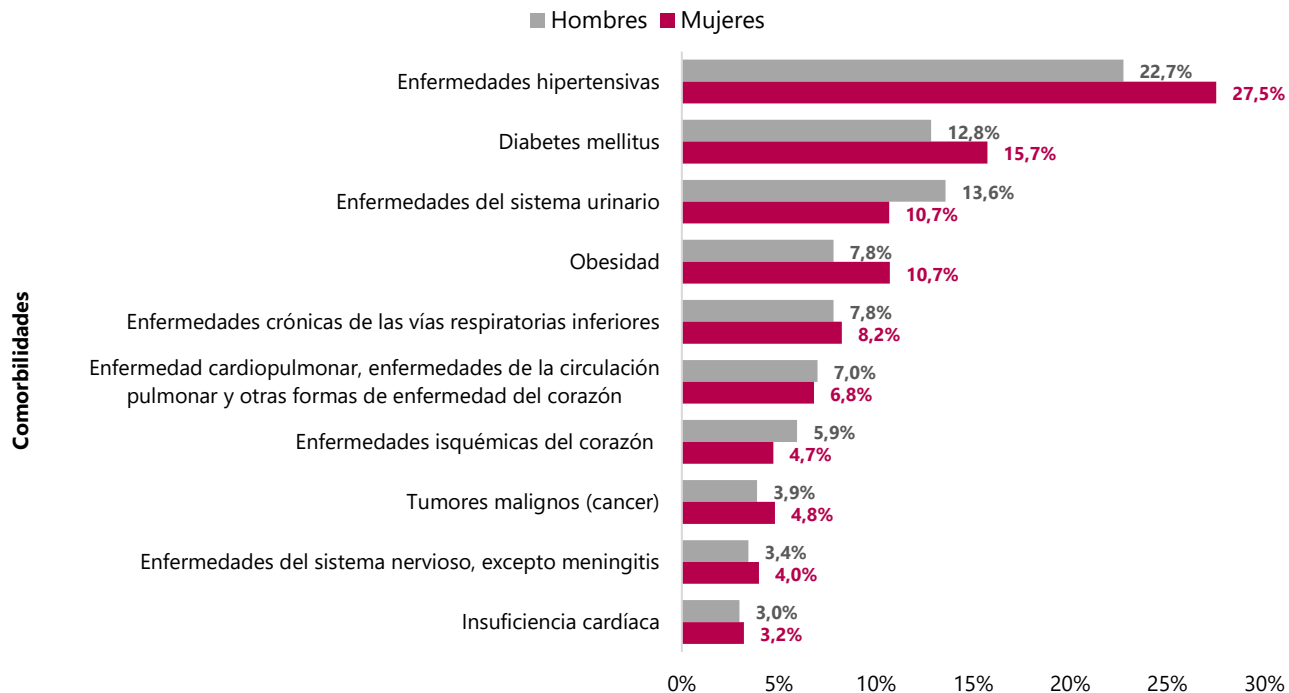
Total nacional – 16 de marzo 2020 al 4 de septiembre de 2022pr



- Entre las principales comorbilidades reportadas en los certificados de defunción de fallecidos por COVID-19 total, se encuentran en primer lugar, aquellos que tenían dentro de los antecedentes las enfermedades hipertensivas con un 24,3%. Le siguen aquellos con diabetes mellitus 13,8%. En tercer lugar, los que tenían enfermedades del sistema urinario 12,3% y en cuarto lugar obesidad con el 8,8%.

Proporción de comorbilidades asociadas a defunciones por COVID-19 total (confirmado + sospechoso)

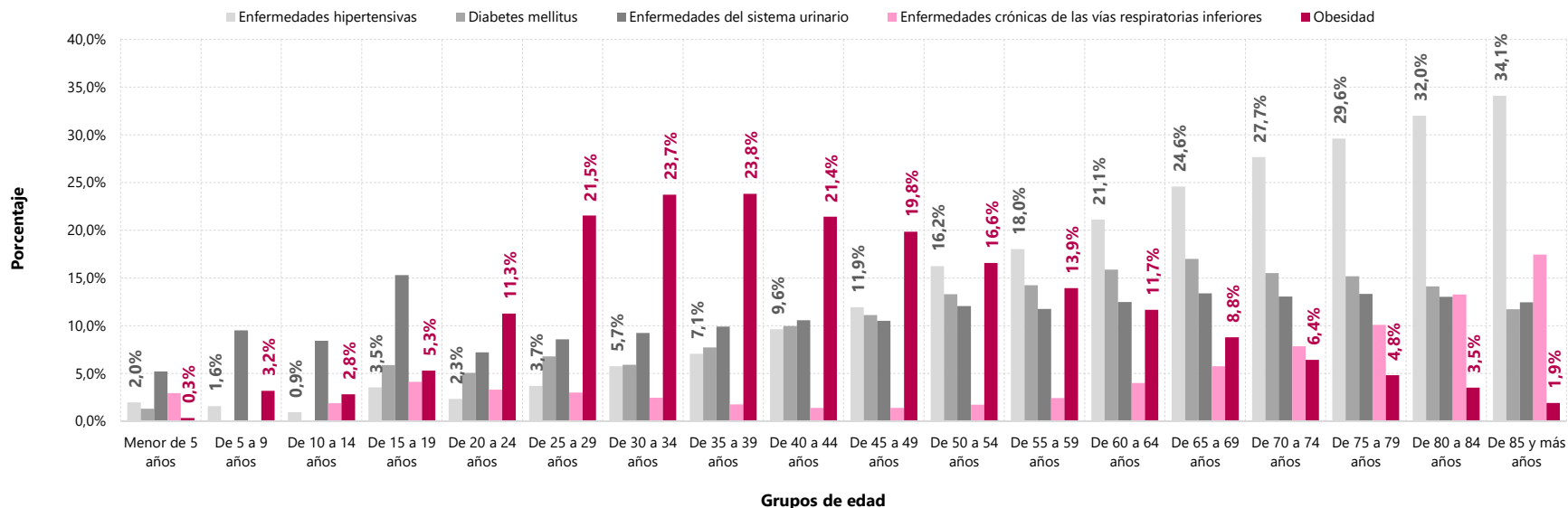
Total nacional – 16 de marzo 2020 al 4 de septiembre de 2022pr



En el análisis por sexo se observa que el 27,5% de las mujeres que fallecieron por COVID-19 (confirmado o sospechoso) tenían hipertensión arterial, mientras que en el caso de los hombres este valor se ubicó en el 22,7%.

Proporción de comorbilidades asociadas a defunciones por COVID-19 total según grupos de edad del fallecido

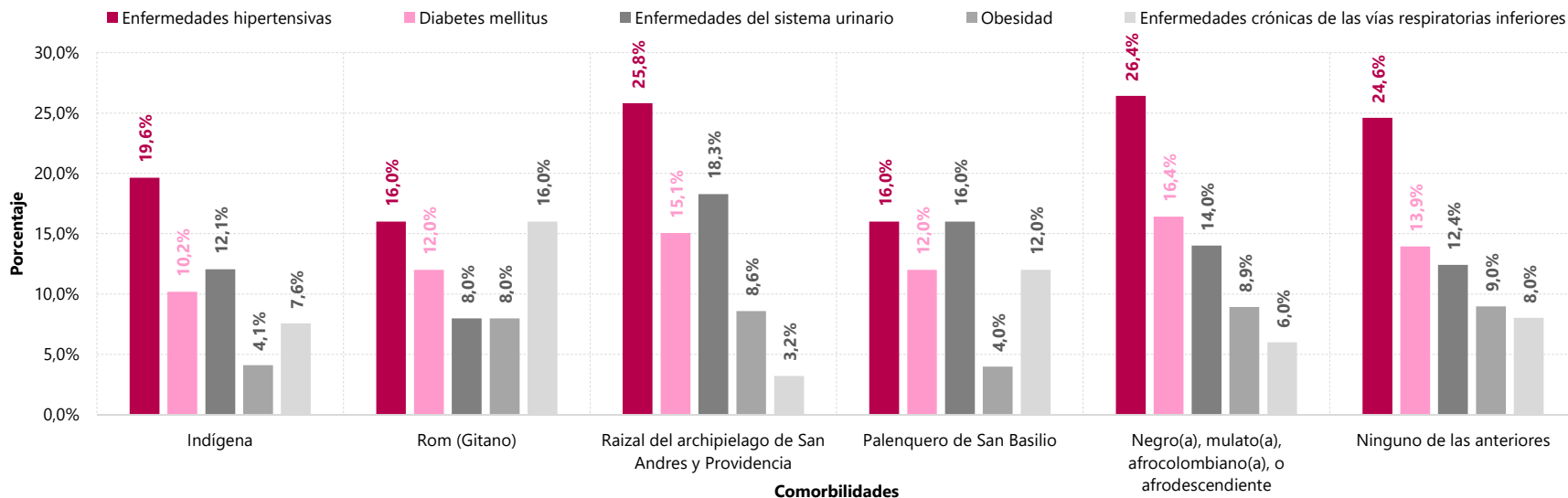
Total nacional – 16 de marzo 2020 al 4 de septiembre de 2022pr



- Mientras que las enfermedades hipertensivas fueron un antecedente más frecuente en personas fallecidas por COVID-19 con edades de 55 y más años, la obesidad fue un antecedente más frecuente en personas fallecidas por COVID-19 con edades entre los 25 y 49 años.

Proporción de comorbilidades asociadas a defunciones por COVID-19 total, según pertenencia étnica del fallecido

Total nacional – 16 de marzo 2020 al 4 de septiembre de 2022pr



El 19,6% de los fallecidos por COVID-19 que pertenecían a comunidades indígenas sufrían de enfermedades hipertensivas; el 10,2% sufría de diabetes mellitus, y el 4,1% obesidad. En el caso de la pertenencia étnica Negro(a), mulato(a), afroColombiano(a) o afrodescendiente, el 26,4% de los fallecidos que pertenecían a este grupo étnico también tenían enfermedades hipertensivas, el 16,4% diabetes mellitus, y el 8,9% obesidad.

Proporción de comorbilidades asociadas a defunciones por COVID-19 total (confirmado + sospechoso) según departamento de residencia

Total nacional – 16 de marzo 2020 al 4 de septiembre de 2022pr

- En Bogotá, del total de fallecidos por COVID-19 confirmado o sospechoso, el 30,0% tenían antecedentes de enfermedades hipertensivas. De igual forma, en el Valle del Cauca el 29,0% de las personas fallecidas por COVID-19 tenían antecedentes de enfermedades hipertensivas. En el caso de las personas que fallecieron por COVID-19 que residían en el extranjero, el 17,5% tenían diabetes y obesidad. La diabetes mellitus fue más frecuente en los fallecidos de departamentos como Valle del Cauca (17,0%) y Caquetá (17,1%).

Departamento de residencia	Enfermedades hipertensivas	Diabetes mellitus	Enfermedades del sistema urinario	Obesidad	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	Enfermedades isquémicas del corazón	Tumores malignos (cáncer)	Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	Insuficiencia cardíaca
Total	24,3%	13,8%	12,3%	8,8%	7,9%	6,8%	5,4%	4,2%	3,6%	3,0%
Antioquia	16,4%	8,9%	9,6%	6,5%	7,9%	5,6%	3,1%	3,4%	3,2%	2,8%
Atlántico	20,6%	10,5%	10,8%	5,7%	4,2%	2,8%	5,8%	2,4%	2,4%	1,6%
Bogotá	30,0%	16,3%	12,7%	12,0%	10,1%	9,7%	5,4%	6,0%	4,8%	3,4%
Bolívar	22,4%	12,4%	13,9%	5,3%	4,3%	5,3%	3,8%	3,0%	2,8%	3,4%
Boyacá	22,7%	14,8%	14,7%	8,7%	12,8%	9,8%	8,2%	5,0%	3,5%	3,9%
Caldas	20,0%	10,4%	10,0%	5,9%	9,3%	9,6%	5,7%	3,1%	4,1%	2,7%
Caquetá	18,4%	17,1%	18,5%	8,7%	7,0%	6,1%	3,4%	2,8%	2,5%	4,5%
Cauca	28,7%	15,4%	17,0%	8,6%	9,8%	8,1%	6,4%	6,0%	4,2%	3,3%
Cesar	18,9%	12,8%	14,6%	5,3%	6,1%	5,8%	7,4%	3,4%	2,5%	4,3%
Córdoba	22,0%	11,5%	14,0%	5,1%	5,1%	3,4%	3,3%	3,2%	2,6%	2,7%
Cundinamarca	28,2%	13,5%	12,0%	8,6%	9,1%	8,4%	7,2%	4,2%	3,2%	3,1%
Chocó	25,5%	12,9%	11,5%	7,4%	5,5%	6,0%	3,9%	2,9%	1,2%	3,5%
Huila	21,3%	16,3%	12,7%	9,3%	6,5%	6,0%	7,4%	3,7%	5,4%	4,7%
La Guajira	21,2%	12,7%	15,2%	6,2%	5,0%	5,2%	5,2%	2,3%	2,4%	1,7%
Magdalena	18,8%	10,7%	15,8%	6,0%	5,6%	3,4%	3,8%	2,7%	4,7%	4,2%
Meta	24,5%	16,8%	10,7%	8,1%	7,0%	5,4%	7,3%	4,6%	2,2%	2,6%
Nariño	22,8%	11,9%	11,8%	6,9%	9,0%	4,3%	2,8%	2,9%	2,8%	2,3%
Norte de Santander	26,5%	15,1%	12,8%	11,9%	8,0%	4,7%	4,3%	3,0%	2,6%	2,7%
Quindío	23,1%	13,9%	10,2%	6,8%	8,4%	5,7%	7,1%	4,1%	3,3%	2,4%
Risaralda	19,0%	12,0%	7,9%	8,2%	8,5%	7,0%	7,0%	3,8%	2,8%	2,5%
Santander	26,7%	15,7%	11,2%	12,7%	7,0%	6,4%	6,1%	4,5%	3,7%	2,5%
Sucre	19,9%	11,1%	19,0%	4,9%	7,0%	5,1%	6,1%	4,2%	3,5%	3,5%
Tolima	22,8%	14,8%	12,3%	9,0%	9,6%	7,3%	7,8%	3,7%	2,8%	2,9%
Valle del Cauca	29,0%	17,0%	12,4%	9,0%	7,8%	7,8%	5,7%	5,0%	4,3%	2,9%
Arauca	28,2%	16,8%	16,8%	14,7%	11,0%	5,8%	7,9%	4,3%	1,5%	4,3%
Casanare	19,1%	15,8%	21,2%	16,6%	3,8%	9,5%	5,1%	3,6%	2,3%	4,9%
Putumayo	15,3%	11,8%	12,4%	7,4%	5,9%	11,5%	9,2%	1,8%	2,7%	3,1%
San Andrés y Providencia	27,4%	14,3%	13,1%	8,6%	1,1%	11,4%	8,0%	4,6%	2,9%	2,9%
Amazonas	28,1%	12,8%	12,5%	8,5%	3,9%	8,2%	2,8%	1,8%	1,8%	1,4%
Guainía	14,3%	9,5%	4,8%	11,9%	14,3%	9,5%	4,8%	2,4%	0,0%	7,1%
Guaviare	21,7%	14,7%	8,5%	10,9%	9,3%	3,1%	3,9%	3,1%	1,6%	3,1%
Vaupés	12,8%	15,4%	10,3%	2,6%	2,6%	2,6%	0,0%	2,6%	2,6%	2,6%
Vichada	21,6%	16,2%	10,8%	10,8%	1,4%	6,8%	5,4%	5,4%	2,7%	1,4%
Extranjero	26,9%	17,5%	14,5%	17,5%	3,0%	4,7%	4,7%	2,6%	2,6%	2,1%

Número de defunciones maternas asociadas a COVID-19 total (confirmado+sospechoso), según año. Total, nacional – Años 2020, 2021pr y 2022pr

- Del 16 de marzo de 2020 y hasta el 4 de septiembre de 2022 en Colombia se han presentado 326 defunciones maternas asociadas a COVID-19, de las cuales 299 se asocian a COVID-19 confirmado y 27 a COVID-19 sospechoso. En el año 2021pr (año con mayor cantidad de defunciones por COVID-19), las madres con edades entre los 25 y 39 años fueron las que fallecieron con mayor frecuencia por causas asociadas al COVID-19.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales
Pr: Cifras preliminares.

Año de ocurrencia	Muerte por causa obstétrica indirecta que ocurre después de 42 días pero antes de un año del parto (O96.1)	Otras enfermedades virales que complican el embarazo, el parto y el puerperio (O98.5)	Total muertes maternas asociadas a COVID-19
Asociadas a COVID-19 confirmado			
Total nacional	57	242	299
2020	18	65	83
2021pr	34	171	205
2022pr	5	6	11
Asociadas a COVID-19 sospechoso			
Total nacional	12	15	27
2020	3	8	11
2021pr	7	7	14
2022pr	2	0	2
Asociadas a COVID-19 total (confirmado + sospechoso)			
Total nacional	69	257	326
2020	21	73	94
2021pr	41	178	219
2022pr	7	6	13

Nota: Año 2020 incluye información definitiva de enero a diciembre y el año 2021pr incluye información preliminar de enero a diciembre. El año 2022pr incluye información preliminar del 1 de enero al 4 de septiembre de 2022.

Eventos de interés en salud pública

Septiembre / 2022

*De 2015 a 2020 se usan bases de datos definitivas
y para 2021 el acumulado 2021pr*



GOBIERNO DE COLOMBIA

Mortalidad por desnutrición en niños y niñas menores de 5 años

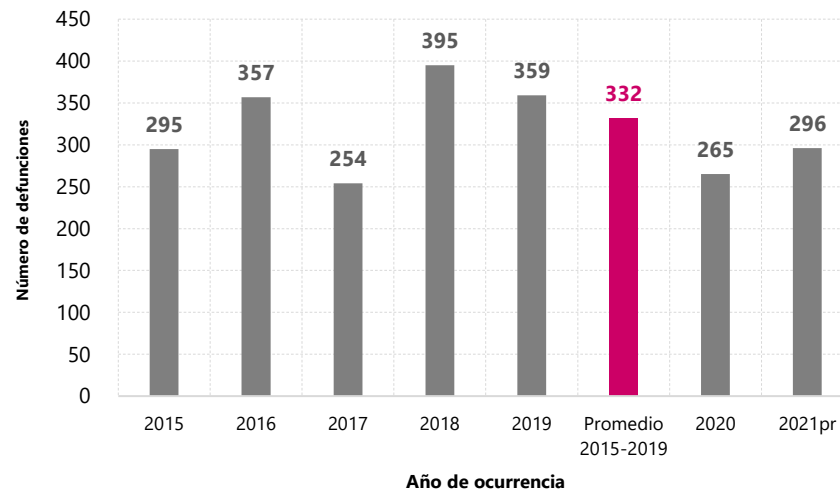
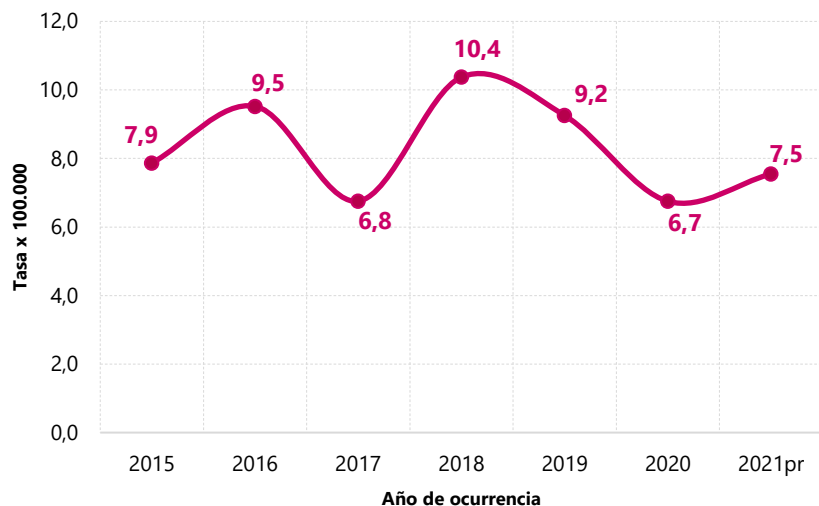
De 2015 a 2020 se usan bases de datos definitivas y para 2021 el acumulado 2021pr

Nota técnica: La información mostrada correspondiente al año 2021 es preliminar (pr) y por lo tanto está sujeta a cambios. Algunos totales por departamento pueden cambiar dependiendo los procesos de calidad y gestión territorial adelantados por el DANE y las secretarías de salud departamental, distrital y municipal.

Nota técnica: El cálculo de las cifras de desnutrición se basa en los casos contenidos en el grupo 602 de la lista 6/67 para la tabulación de mortalidad CIE-10 de OPS/OMS, denominado Deficiencias y anemias nutricionales, que incluye aquellos casos con causa básica de defunción con códigos E40 a E64 y D50 a D53 de la CIE-10, y no incluye procesos de depuración o análisis de casos.



Tasa de mortalidad por desnutrición en niños y niñas menores de 5 años y totales. Total nacional – Años 2015 a 2021pr

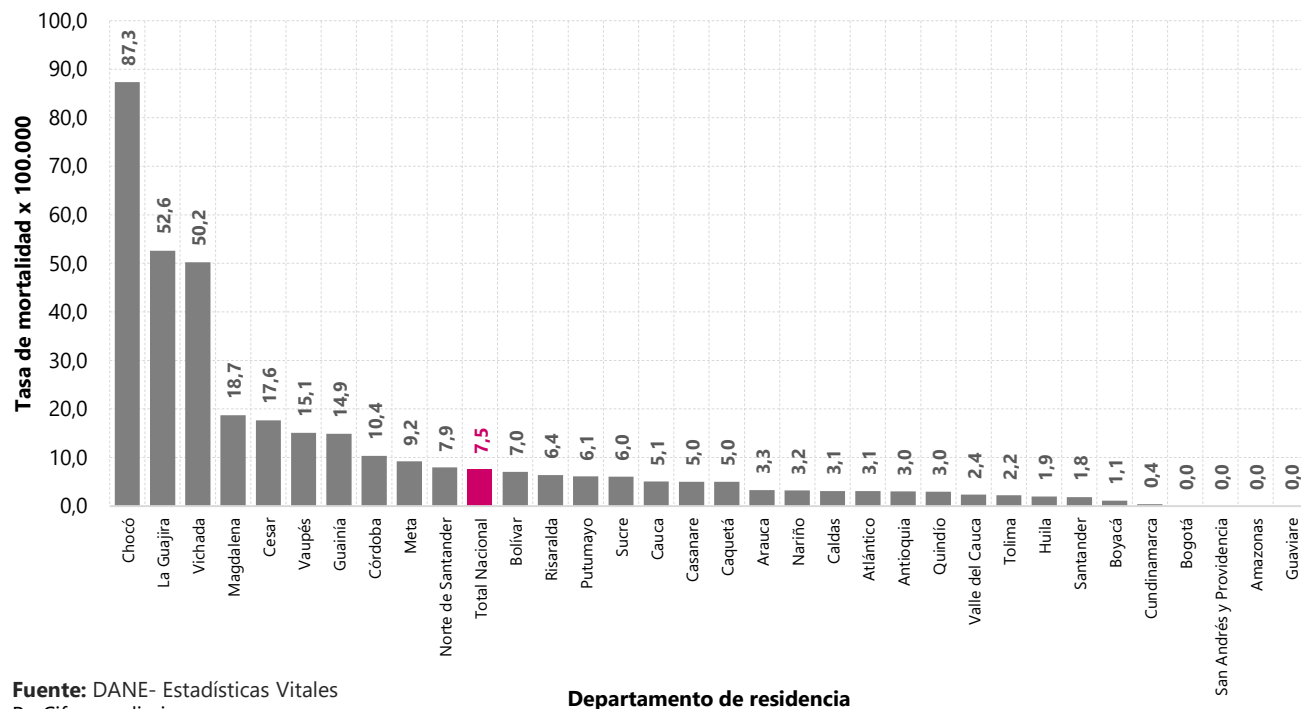


- Se observa que la tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años desciende levemente desde el año 2019 hasta el año 2020 en donde el indicador se sitúa en 6,7 defunciones por cada 100.000 niños y niñas menores de 5 años, para luego subir nuevamente a 7,5 en el 2021pr. Por totales se evidencia que en el año 2021pr hasta el momento hay reportados 296 casos de fallecidos en menores de 5 años por desnutrición.



Tasa de mortalidad por desnutrición en niños y niñas menores de 5 años, según departamento de residencia.

Total nacional – Año 2021pr

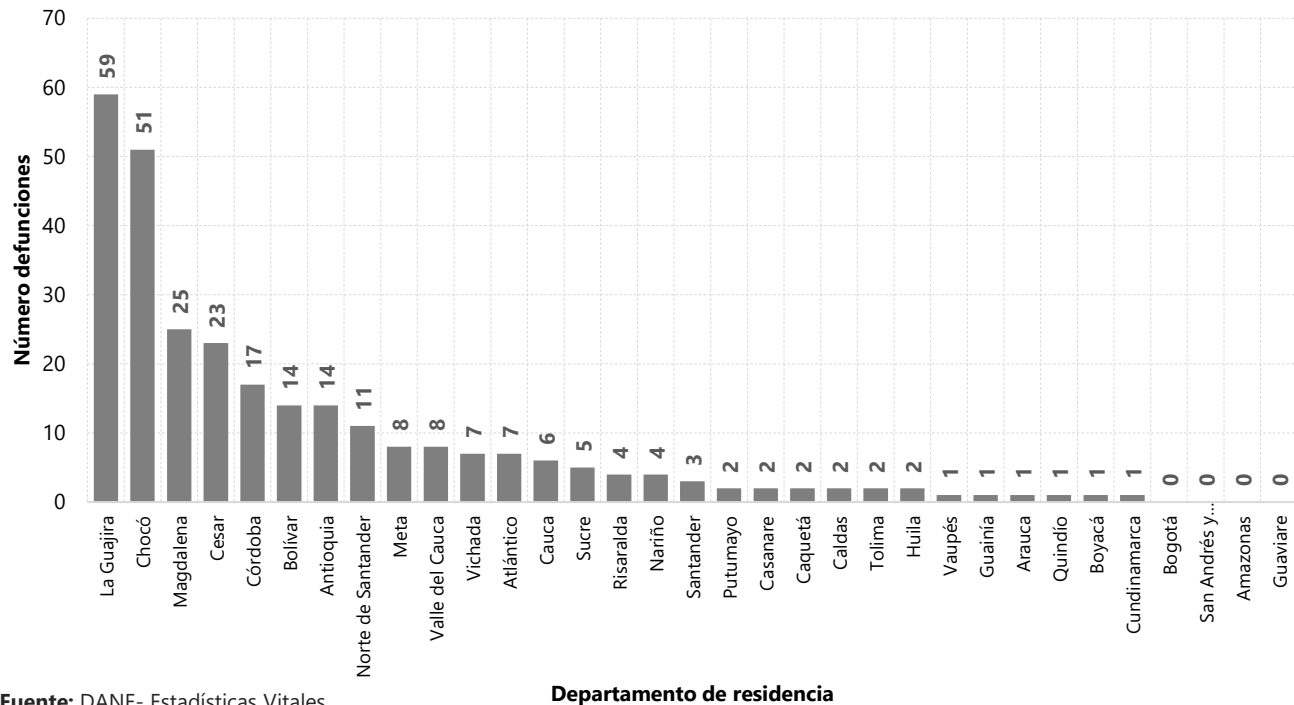


Fuente: DANE- Estadísticas Vitales
Pr: Cifras preliminares.

- La tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años en el Chocó es 11,6 veces la tasa nacional, en La Guajira la tasa es 7 veces, y en el Vichada la tasa es 6,7 veces. Esto significa que la magnitud del problema en relación con la cantidad de niños menores de 5 años en el territorio es más grande en Chocó que en La Guajira.
- El análisis de las tasas pone de manifiesto la diferencia en la magnitud del problema que existe entre los diferentes departamentos que conforman la Amazonía Colombiana.

Número de defunciones por desnutrición en niños y niñas menores de 5 años, según departamento de residencia.

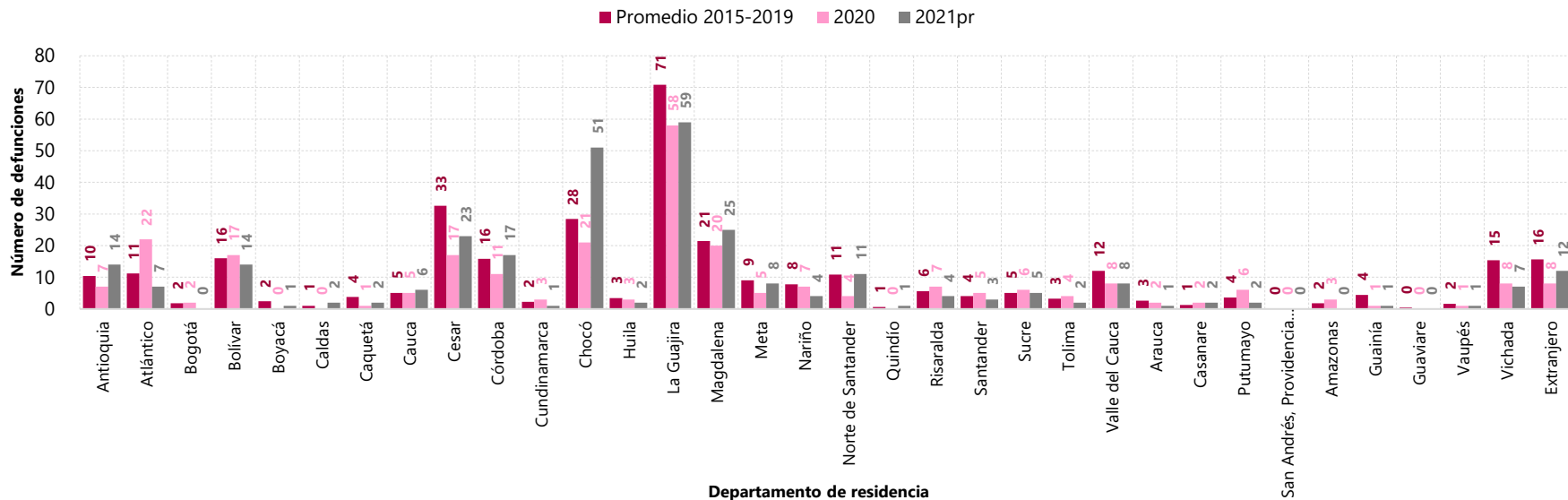
Total nacional – Año 2021pr



● A nivel de totales, para el 2021pr, La Guajira reporta 59 casos de niños y niñas menores de 5 años fallecidos por desnutrición, le siguen Chocó con 51 casos y Magdalena con 25 casos.

Número de defunciones por desnutrición en niños y niñas menores de 5 años, según departamento de residencia.

Total nacional – Promedio 2015-2019; años 2020 y 2021pr



Los departamentos de La Guajira, Cesar, Chocó y Magdalena tienen las mayores cantidades de defunciones por desnutrición en niños y niñas menores de 5 años en Colombia.

Mortalidad por infección respiratoria aguda (IRA) en niños y niñas menores de 5 años

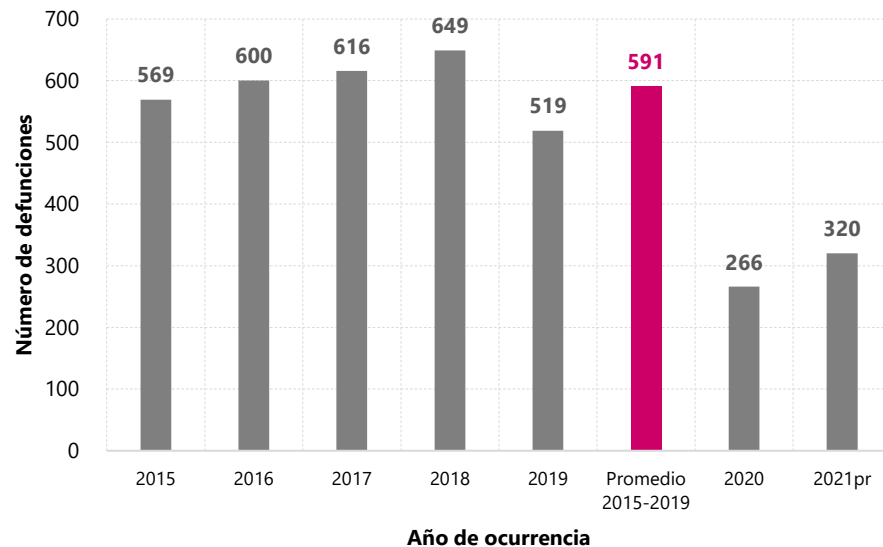
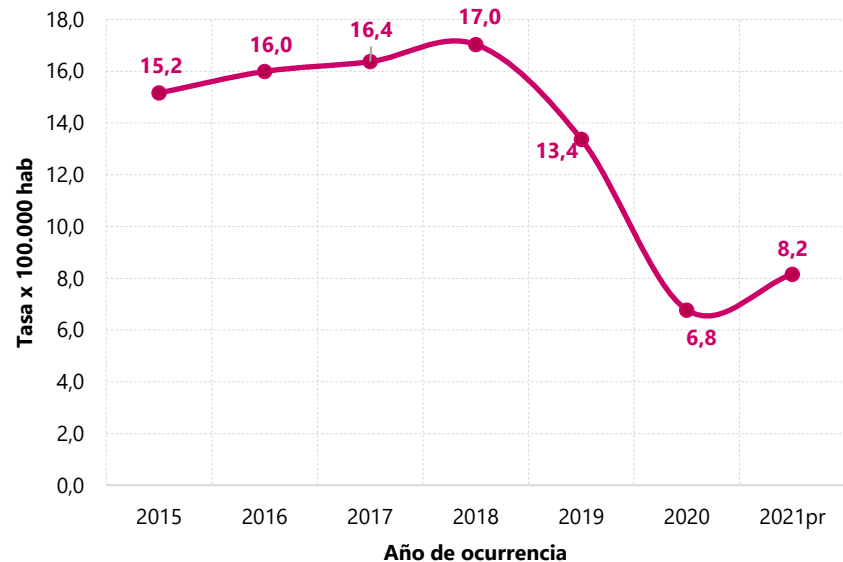
De 2015 a 2020 se usan bases de datos definitivas y para 2021 el acumulado 2021pr

Nota técnica: La información mostrada correspondiente al año 2021 es preliminar (pr) y por lo tanto está sujeta a cambios. Algunos totales por departamento pueden cambiar dependiendo los procesos de calidad y gestión territorial adelantados por el DANE y las secretarías de salud departamental, distrital y municipal.

Nota técnica: El cálculo de las cifras de IRA se basa en todos los casos contenidos en el grupo 108 de la lista 6/67 para la tabulación de mortalidad CIE-10 de OPS/OMS, denominado Infecciones respiratorias agudas, que incluye aquellos casos con causa básica de defunción con códigos J00 a J22 de la CIE-10.

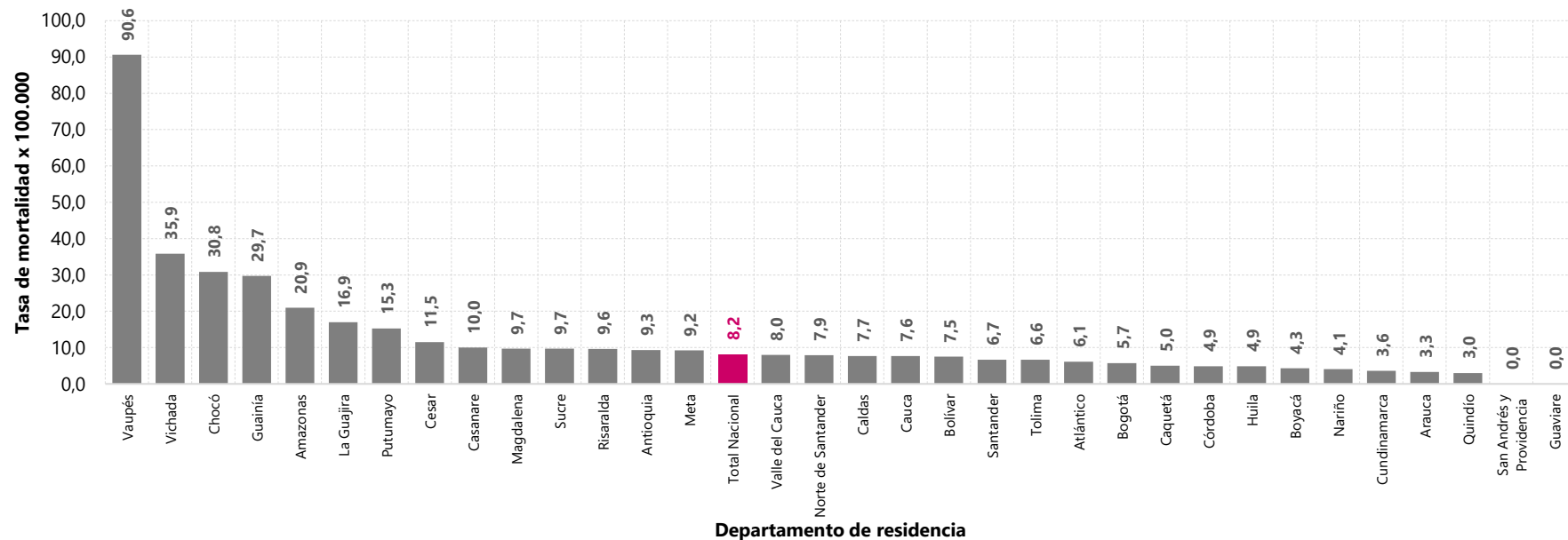


Tasa de mortalidad por IRA en niños y niñas menores de 5 años y totales. Total nacional – Años 2015 a 2021pr



Los fallecimientos de menores de 5 años por IRA muestran una reducción significativa desde el año 2019 en donde la tasa cae de 13,4 casos por cada 100.000 niños y niñas menores de 5 años a 6,8 en 2020, para luego subir a 8,2 en el año 2021pr.

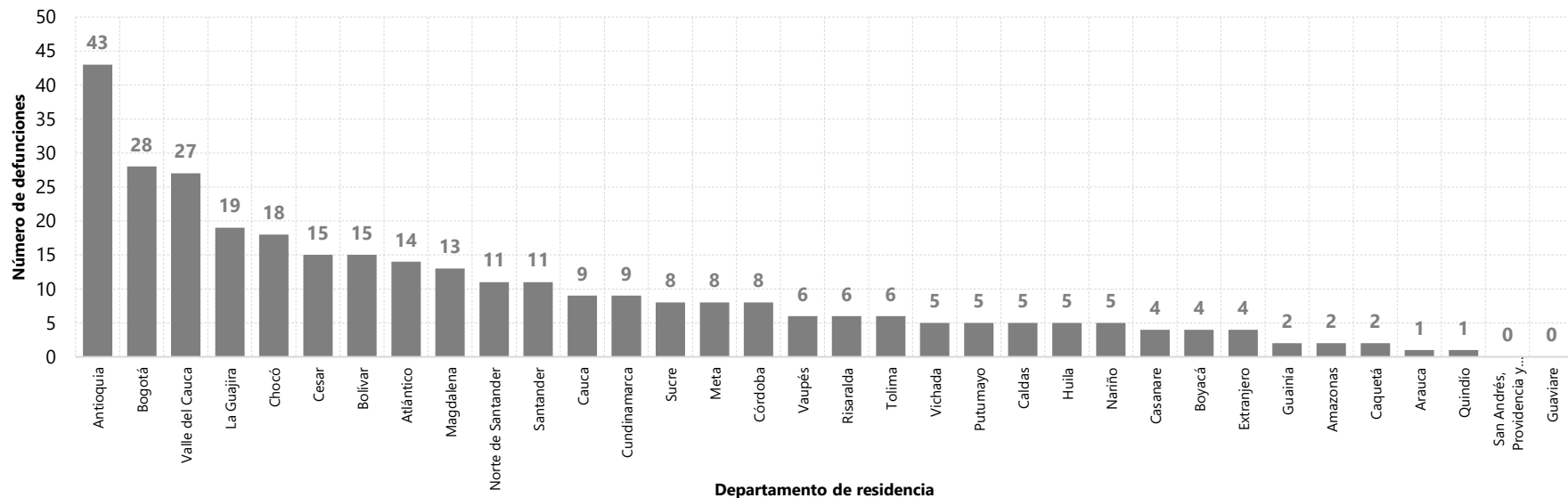
Tasa de mortalidad por IRA en niños y niñas menores de 5 años, según departamento de residencia. Total nacional – Año 2021pr



El departamento del Vaupés presenta una tasa de mortalidad de 90,6 menores de 5 años por cada 100.000 niños menores de 5 años durante el año 2021pr, le siguen Vichada con una tasa de 35,9. Chocó con 30,8, Guainía con 29,7, Amazonas con 20,9 y La Guajira con 16,9.

Número de defunciones por IRA en niños y niñas menores de 5 años, según departamento de residencia.

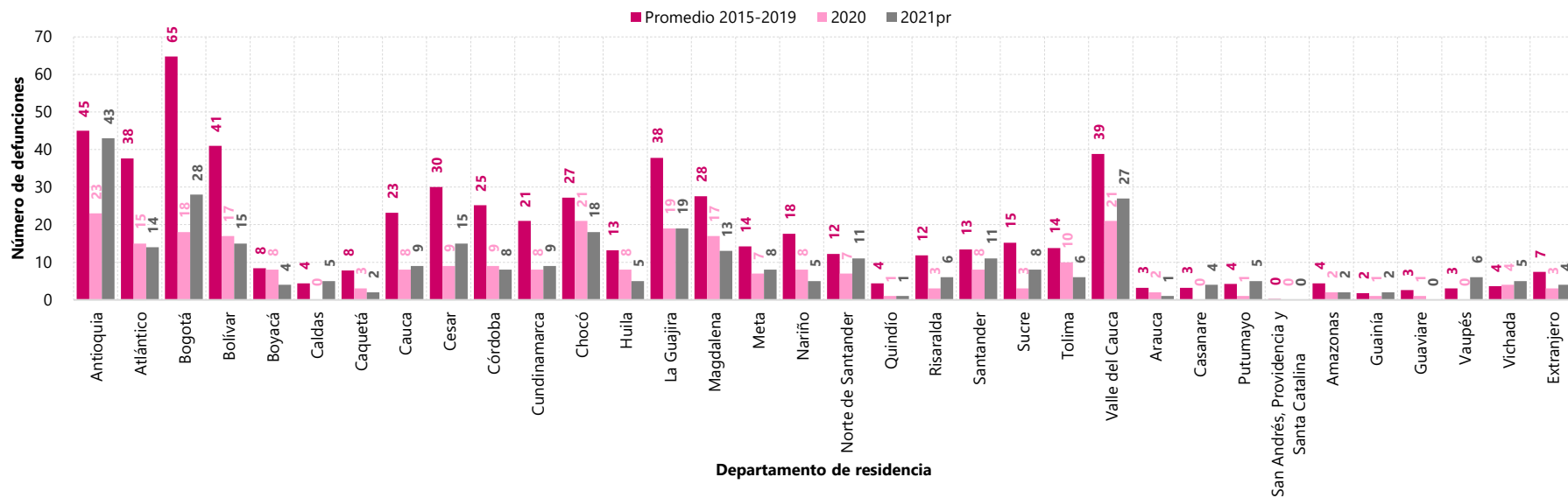
Total nacional – Año 2021pr



Si bien la magnitud de la problemática expresada por la tasa bruta muestra una predominancia en el Vaupés, en cuanto a la frecuencia de casos, es en el departamento de Antioquia donde se presenta la mayor cantidad de defunciones por IRA en el año 2021pr, le siguen Bogotá y Valle del Cauca.

Número de defunciones por IRA en niños y niñas menores de 5 años, según departamento de residencia.

Total nacional – Años 2015 a 2021pr



Analizando los valores totales, se observa que Atlántico y Bogotá, son dos territorios que han logrado disminuir en mayor medida la cantidad de defunciones por IRA en menores de 5 años. En el caso de Atlántico, la cantidad disminuyó de 38 casos en el promedio 2015-2019 a 14 casos en el 2021pr, y Bogotá pasa de 65 casos en promedio a 28 casos en 2021pr.

Mortalidad por enfermedad diarreica aguda (EDA) en niños y niñas menores de 5 años

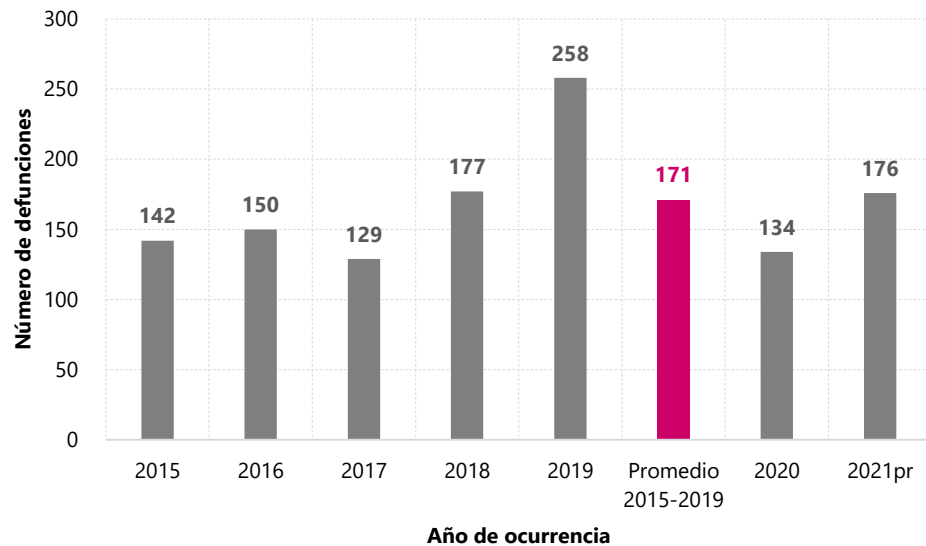
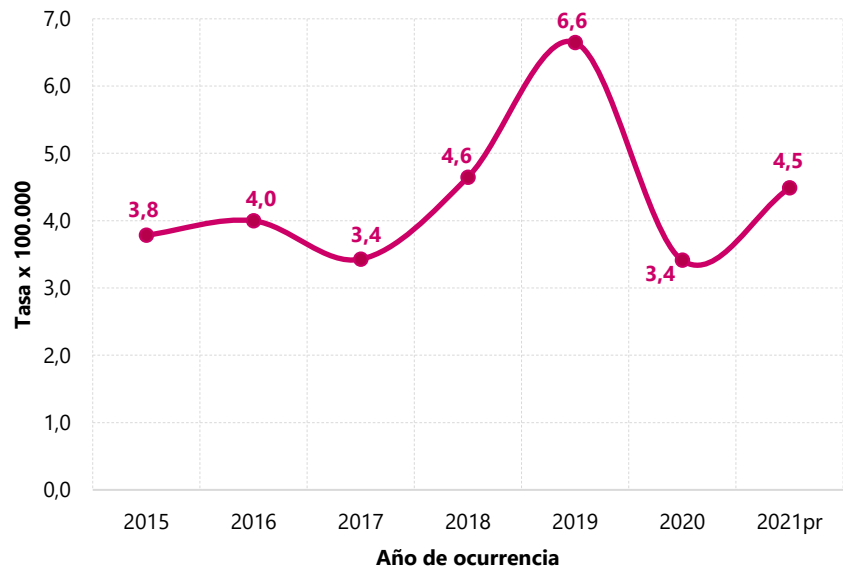
De 2015 a 2020 se usan bases de datos definitivas y para 2021 el acumulado 2021pr

Nota técnica: La información mostrada correspondiente al año 2021 es preliminar (pr) y por lo tanto está sujeta a cambios. Algunos totales por departamento pueden cambiar dependiendo los procesos de calidad y gestión territorial adelantados por el DANE y las secretarías de salud departamental, distrital y municipal.

Nota técnica: El cálculo de las cifras de EDA se basa en todos los casos contenidos en el grupo 101 de la lista 6/67 para la tabulación de mortalidad CIE-10 de OPS/OMS, denominado Enfermedades infecciosas intestinales, que incluye aquellos casos con causa básica de defunción con códigos A00 a A09 de la CIE-10.

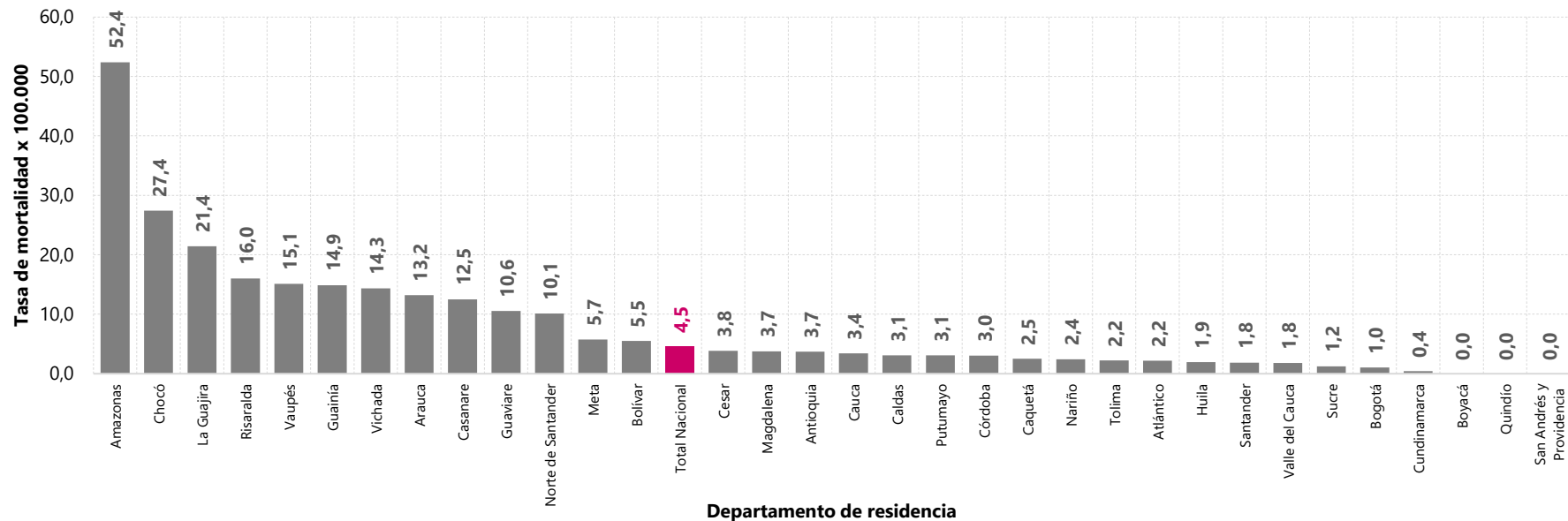


Tasa de mortalidad por EDA en niños y niñas menores de 5 años y totales. Total nacional – Años 2015 a 2021pr



Los fallecimientos de menores de 5 años por EDA muestran un comportamiento oscilante en los últimos años, en donde la tasa de mortalidad por 100.000 niños y niñas menores de 5 años pasa de 3,8 en el 2015 a 4,5 en el 2021pr.

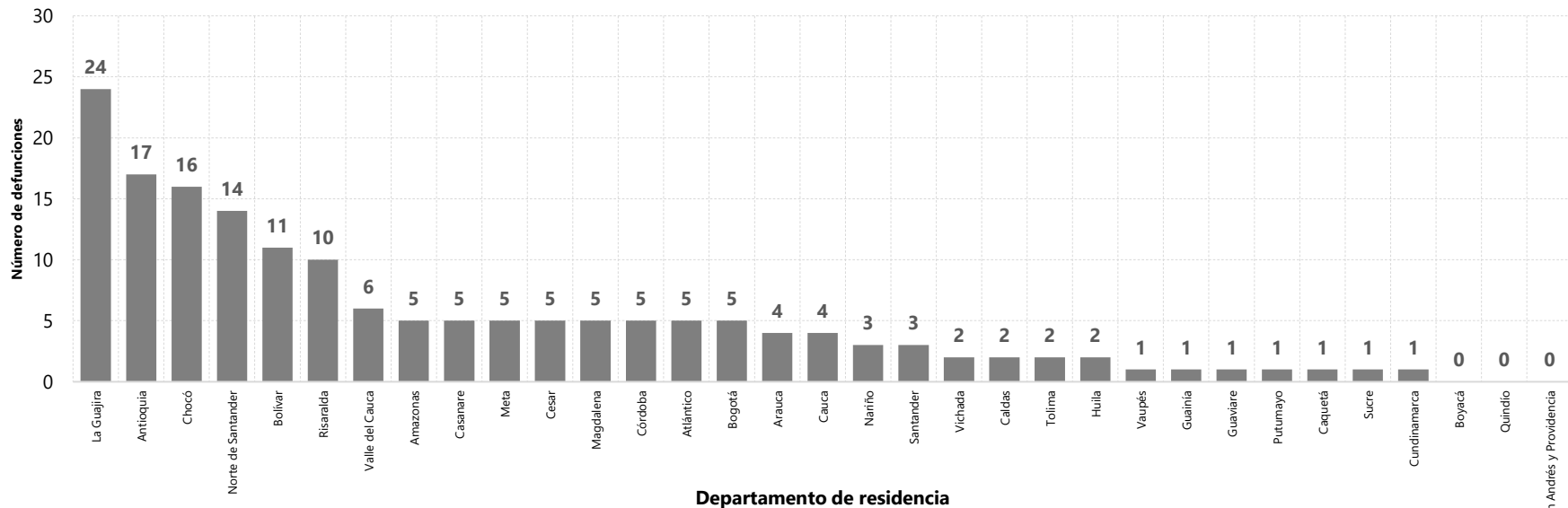
Tasa de mortalidad por EDA en niños y niñas menores de 5 años, según departamento de residencia. Total nacional – Años 2015 a 2021pr



● La tasa de mortalidad por EDA para el año 2021pr, es más alta en los departamentos de Amazonas, Chocó, La Guajira y Risaralda. Para el 2021pr en Amazonas la tasa es más de 11 veces la tasa nacional.

Número de defunciones por EDA en niños y niñas menores de 5 años, según departamento de residencia.

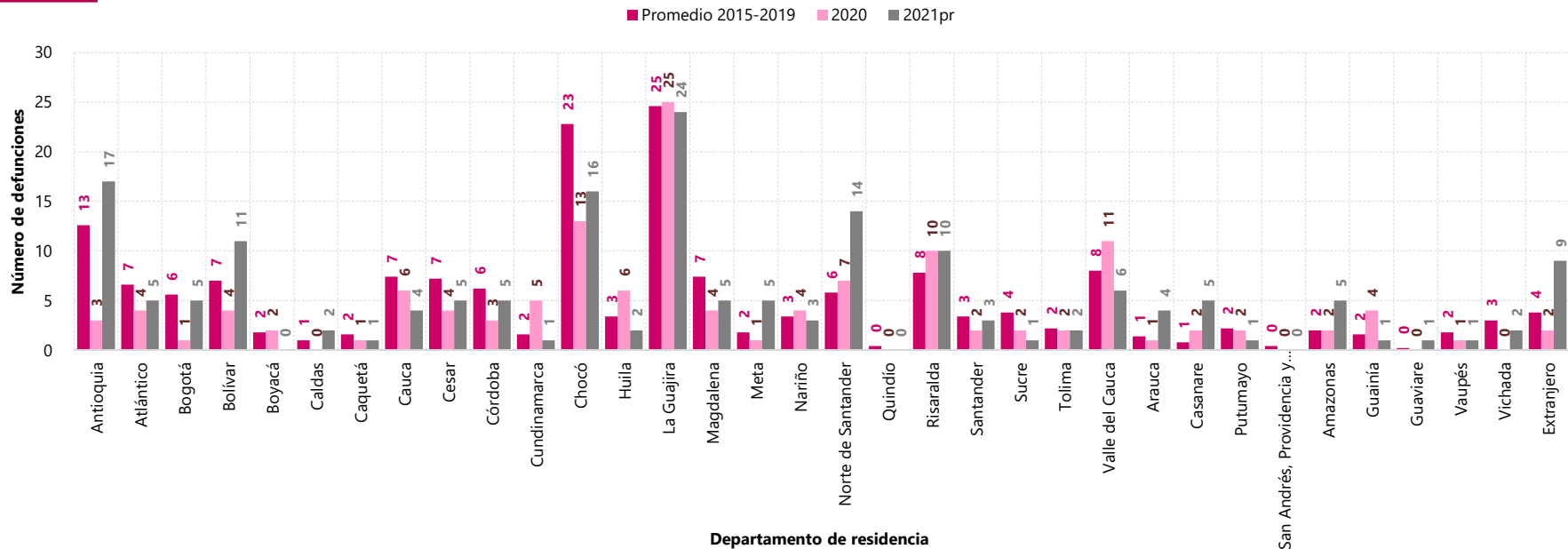
Total nacional – Años 2015 a 2021pr



Si bien la magnitud de la problemática expresada por la tasa bruta muestra una predominancia en el Amazonas, en cuanto a la frecuencia de casos, es en el departamento de La Guajira en donde se presenta la mayor cantidad de defunciones por EDA en el año 2021pr, le siguen Antioquia y Chocó.

Número de defunciones por EDA en niños y niñas menores de 5 años, según departamento de residencia.

Total nacional – Años 2015 a 2021pr



Historicamente la cantidad de defunciones por EDA se ha concentrado en La Guajira, Chocó y Antioquia.

Mortalidad perinatal

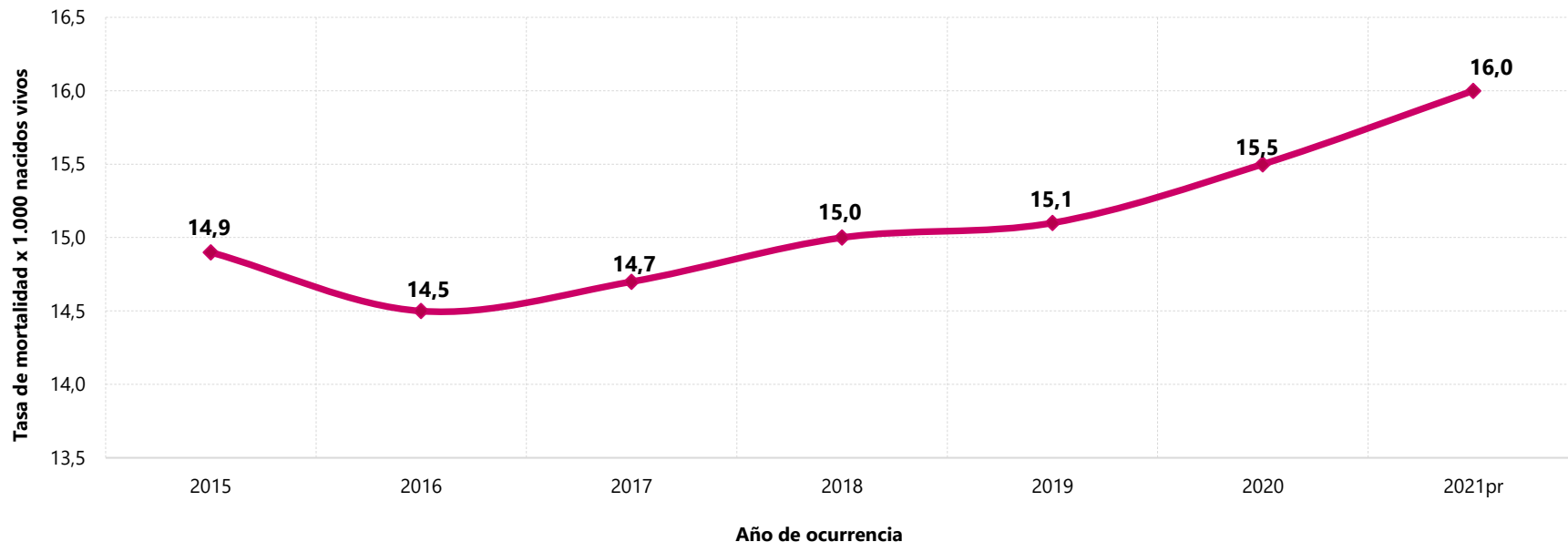
De 2015 a 2020 se usan bases de datos definitivas y para 2021 el acumulado 2021pr

Nota técnica: La información mostrada correspondiente al año 2021 es preliminar (pr) y por lo tanto está sujeta a cambios. Algunos totales por departamento pueden cambiar dependiendo los procesos de calidad y gestión territorial adelantados por el DANE y las secretarías de salud departamental, distrital y municipal.

Nota técnica: Para el cálculo de la tasa de mortalidad perinatal, en el numerador, se incluyen las muertes perinatales, que se definen como muertes fetales con por lo menos 22 semanas de gestación o 500 gramos de peso, y muertes no fetales con menos de 7 días de nacidos y en el denominador el número de nacidos vivos por cada unidad de análisis, multiplicado por 1.000.

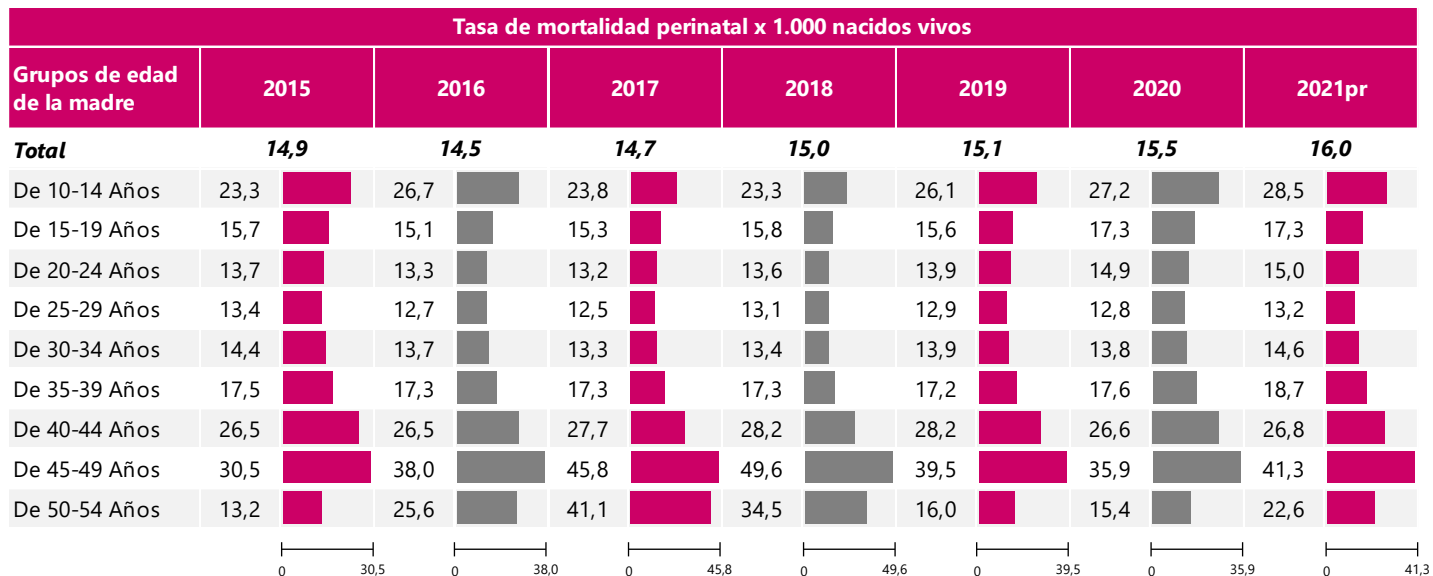


Tasa de mortalidad perinatal. Total nacional – Años 2015 a 2021pr



- En general la tasa muestra un incremento progresivo desde el año 2016, pasando de una tasa de 14,5 defunciones por 1.000 nacidos vivos a una tasa que en el 2021pr se ubica en 16,0 fallecimientos por cada 1.000 nacidos vivos.

Tasa de mortalidad perinatal según año y grupos de edad de la madre. Total nacional – Años 2015 a 2021pr

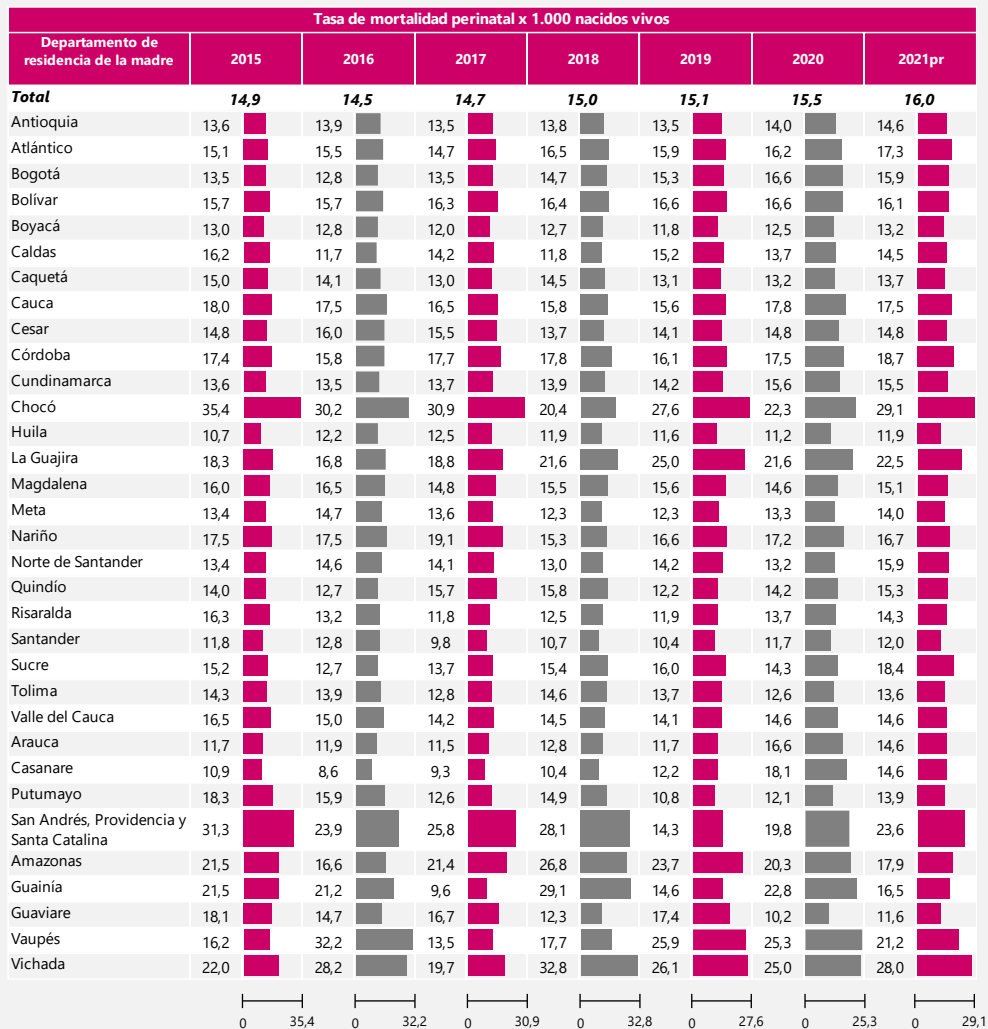


El análisis por grupos de edad muestra que la tasa de mortalidad perinatal es más alta en madres en los grupos de edad de 10 a 14 años, y de 40 a 49 años. Pero es en el grupo de madres entre los 45 y 49 años en donde la tasa muestra sus incrementos más significativos, pasando de una tasa de 30,5 en el 2015 a 41,3 en el 2021pr.

Tasa de mortalidad perinatal según año y departamento de residencia de la madre.

Total nacional – Años 2015 a 2021pr

- A nivel de departamento, se observa que Chocó tiene las tasas más altas de mortalidad perinatal en la serie de 2015 a 2021pr con un comportamiento que si bien se reduce ligeramente, para el año 2021pr, sigue siendo la tasa más alta del país.



Fuente: DANE- Estadísticas Vitales
Pr: Cifras preliminares.

Mortalidad materna

De 2015 a 2020 se usan bases de datos definitivas y para 2021 el acumulado 2021pr

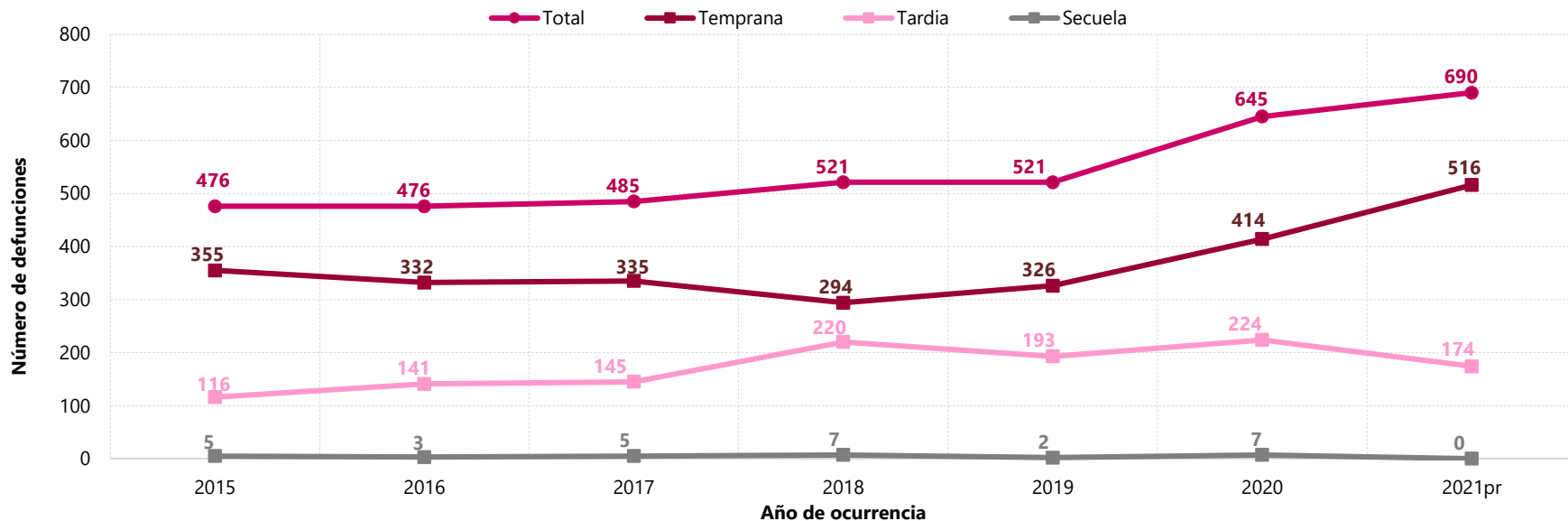
Nota técnica: La información mostrada correspondiente al año 2021 es preliminar (pr) y por lo tanto está sujeta a cambios. Algunos totales por departamento pueden cambiar dependiendo los procesos de calidad y gestión territorial adelantados por el DANE y las secretarías de salud departamental, distrital y municipal.

Nota técnica: Las muertes maternas tempranas son aquellas ocurridas durante el embarazo o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, debido a cualquier causa relacionada o agravada por el embarazo o su atención, identificadas con los códigos CIE-10 O00 a O95 y O98 a O99. Las muertes maternas tardías son aquellas ocurridas por cualquier causa relacionada o agravada por el embarazo o su atención después de los 42 días, pero antes de un año de la terminación del embarazo, identificadas con el código CIE-10 O96. Las muertes maternas por secuelas son aquellas ocurridas por cualquier causa relacionada o agravada por el embarazo o su atención, después de un año de la terminación del embarazo, identificadas con el código CIE-10 O97. Las muertes maternas totales son la sumatoria de las tempranas, tardías y por secuelas.

Nota técnica: La razón de mortalidad materna incluye las muertes maternas tempranas en el numerador, y el número de nacidos vivos en el denominador, multiplicado por 100.000 (CEPAL, 2022).



Número de muertes maternas según año y tipo de muerte materna. Total nacional – Años 2015 a 2021pr



- El número de muertes maternas totales presenta un incremento progresivo desde el año 2018, principalmente ocasionado por las muertes maternas tempranas que pasaron de 294 en el 2018 a 516 en el 2021pr. De forma preliminar en el año 2021pr se evidencia una disminución de las muertes maternas tardías y por secuelas.

Número de muertes maternas tempranas según año y departamento de residencia de la madre.

Total nacional – Años 2015 a 2021pr

- Según el volumen de defunciones maternas, se observa que para el año 2021pr de forma preliminar, los departamentos de La Guajira, Bogotá y Antioquia tienen la mayor cantidad de muertes maternas con 48, 46 y 40 casos respectivamente. Le siguen en su orden Magdalena, Valle del Cauca y Bolívar.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales
Pr: Cifras preliminares.

Muertes maternas tempranas	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021pr
<i>Total Nacional</i>	355	332	335	294	326	414	516
Antioquia	32	39	21	28	25	34	40
Atlántico	23	18	29	20	25	35	23
Bogotá	36	26	25	22	21	25	46
Bolívar	19	17	25	15	18	25	31
Boyacá	5	5	6	8	3	5	5
Caldas	5	1	0	5	1	6	7
Caquetá	8	3	4	3	3	6	3
Cauca	13	13	8	7	8	9	5
Cesar	9	11	11	15	12	14	20
Córdoba	23	17	18	18	12	19	26
Cundinamarca	13	12	12	15	16	27	24
Chocó	10	16	18	10	9	12	18
Huila	5	6	4	2	4	7	9
La Guajira	22	29	26	19	35	38	48
Magdalena	14	14	22	14	18	28	33
Meta	8	4	6	4	4	11	13
Nariño	11	25	15	9	11	15	17
Norte de Santander	8	9	13	9	15	15	20
Quindío	0	4	0	0	0	1	5
Risaralda	2	3	6	4	2	5	7
Santander	9	6	11	14	6	14	25
Sucre	8	9	8	8	9	11	9
Tolima	12	9	11	2	8	3	13
Valle del Cauca	33	24	14	12	22	18	32
Arauca	3	1	1	3	2	4	5
Casanare	3	0	1	2	3	5	9
Putumayo	5	2	1	4	3	7	5
San Andrés, Providencia y Santa Catalina	0	0	0	1	0	0	0
Amazonas	2	1	1	0	2	2	1
Guainía	0	2	0	3	3	3	0
Guaviare	1	1	0	0	1	0	2
Vaupés	1	2	0	1	0	1	0
Vichada	9	2	4	7	5	3	4
Sin información	0	0	11	1	1	0	1

Razón de mortalidad materna (no ajustada) según año y grupos de edad de la madre. Total nacional – Años 2015 a 2021pr

Razón de mortalidad materna según grupos de edad de la madre								Variación
Grupos de edad	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021pr	2021pr-2020
Total	53,7	51,3	51,0	45,3	50,7	65,8	84,3	28,1%
De 10 a 14 años	16,5	108,1	34,0	36,8	20,9	46,5	105,7	127,2%
De 15 a 19 años	33,1	42,2	40,4	35,7	42,3	48,8	39,3	-19,4%
De 20 a 24 años	41,4	43,5	37,9	35,9	34,1	51,0	49,9	-2,2%
De 25 a 29 años	55,2	47,7	41,3	35,8	46,7	55,8	84,3	51,1%
De 30 a 34 años	57,8	43,3	60,7	57,3	57,1	85,3	120,4	41,2%
De 35 a 39 años	108,8	102,0	94,6	72,1	88,6	112,3	154,2	37,3%
De 40 a 54 años	174,3	120,9	184,7	151,7	192,3	180,0	281,0	56,1%

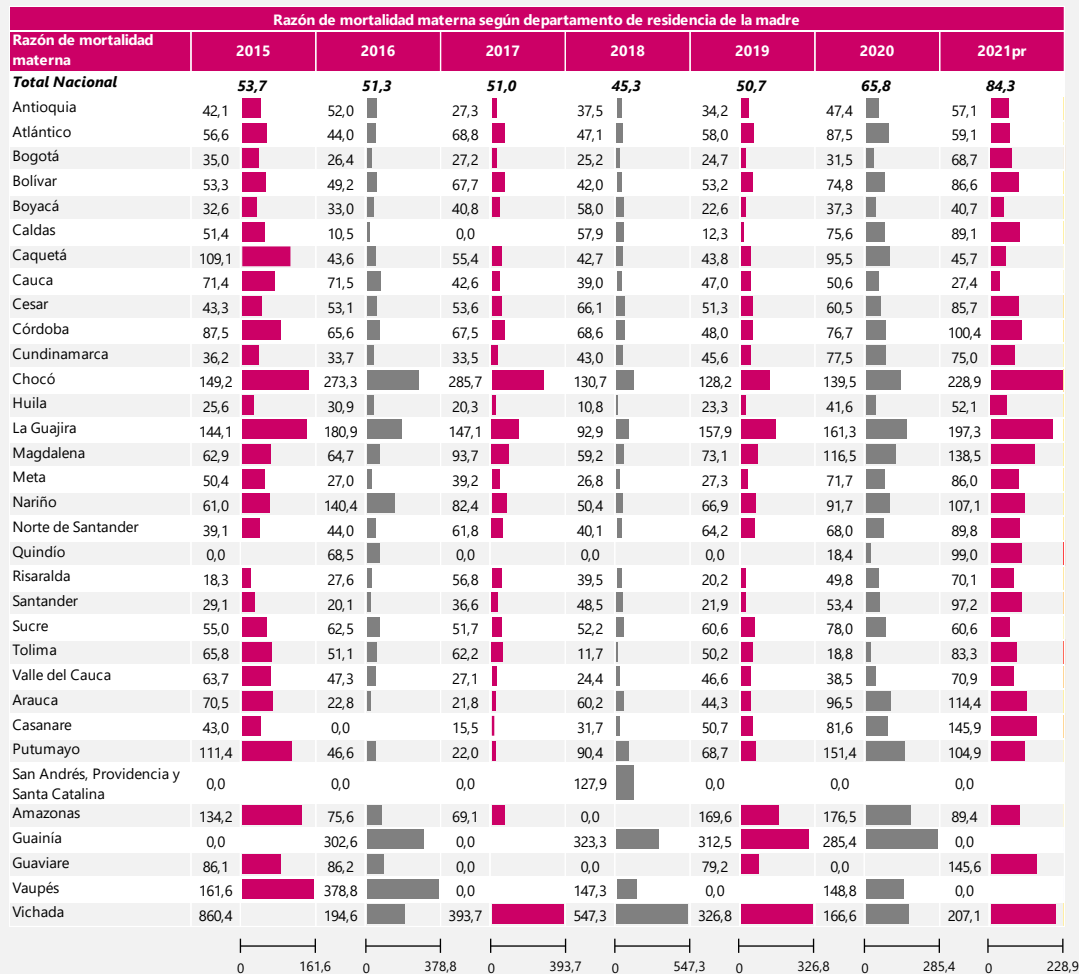
- Se observa que son las mujeres con 35 años y más quienes tienen la mayor razón de mortalidad materna. En el año 2021pr la razón de mortalidad materna para el grupo de 10 a 14 años fue de 105,7 defunciones por cada 100.000 nacidos vivos y muestra un incremento del 127,2% frente al año 2020.

Razón de mortalidad materna temprana según año y departamento de residencia de la madre fallecida.

Total nacional – Años 2015 a 2021pr

- En el año 2021pr se observa un incremento considerable en la razón de mortalidad materna en 24 de los 33 territorios analizados. Destacan, por ejemplo, los incrementos en el departamento del Quindío en donde la razón pasa de 18,4 en el 2020 a 99,0 en el 2021pr, lo que denota un incremento del 438%, y destaca igualmente Tolima en donde la razón pasa de 18,8 en 2020 a 83,3 en 2021pr lo que da cuenta de un incremento del 343,8%. En Bogotá también se presenta un fuerte incremento en la razón, la cual pasa de 31,5 en 2020 a 68,7 en 2021pr lo que da cuenta de una variación del 118,0%.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales
Pr: Cifras preliminares.



Estadísticas Vitales (EEVV)

Nacimientos

**II trimestre año 2022pr
acumulado 2021pr,
año corrido 2022pr**

Defunciones fetales y no fetales

**II trimestre año 2022pr
acumulado 2021pr,
año corrido 2022pr**

