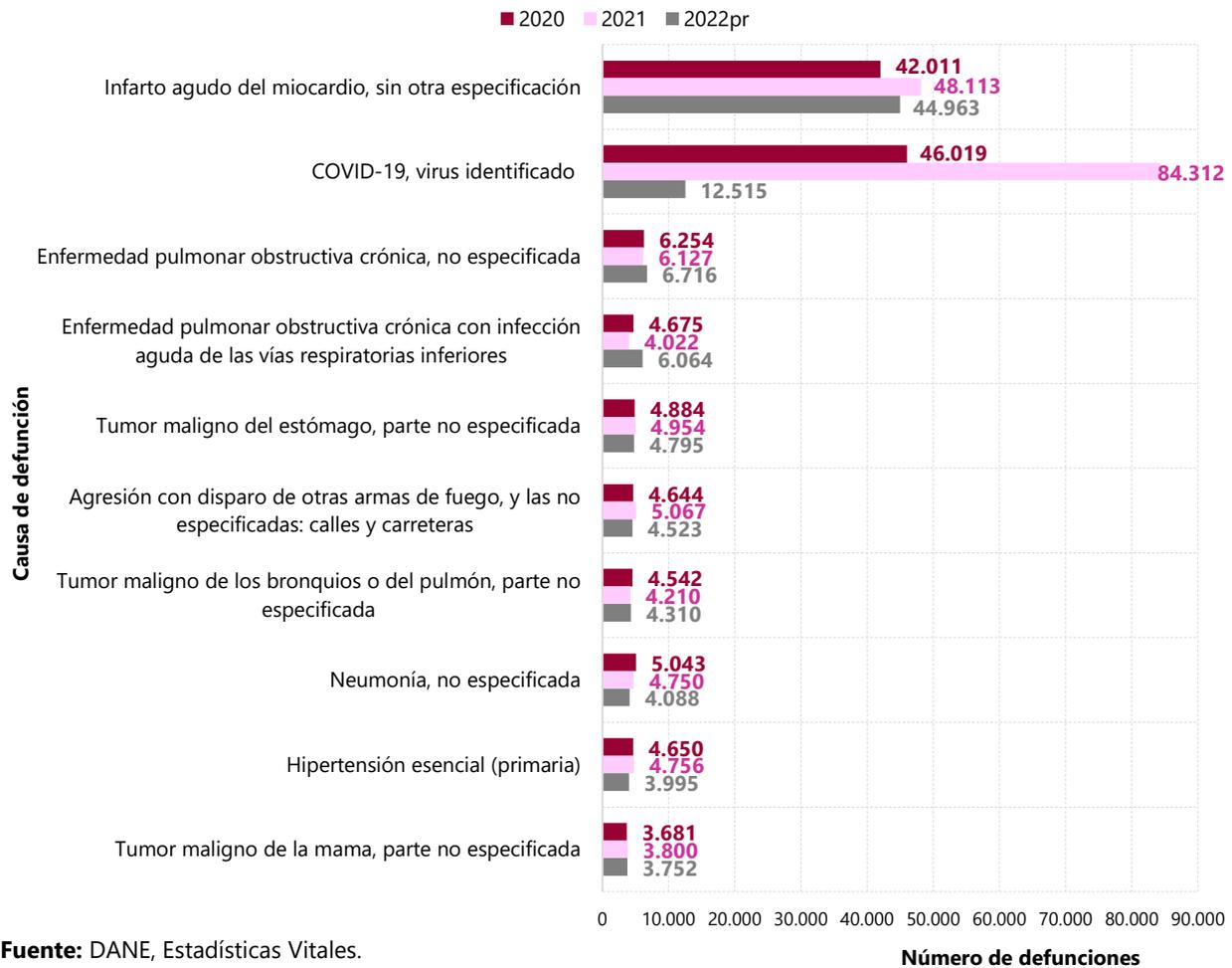


Estadísticas Vitales (EEVV)

Defunciones fetales y no fetales

I trimestre 2023pr, año corrido 2023pr y acumulado 2022pr

Gráfico 1. Diez primeras causas de defunción en Colombia.
Total, nacional – Años 2020- 2021 y 2022pr



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

- Introducción
- Cosas que debería saber sobre esta publicación
- Comparativo I trimestre 2023pr
- Año corrido 2023pr
- Acumulado 2022pr
- Ampliaciones temáticas
- Ficha metodológica
- Glosario

INTRODUCCIÓN

La información que suministran las Estadísticas Vitales muestra el comportamiento de los patrones demográficos en el territorio nacional, suministrando información fundamental para la planeación, seguimiento y evaluación de las políticas, planes, programas y proyectos orientados al desarrollo económico y social de la población. A escala internacional, esta información permite tanto la comparación entre países, subregiones y regiones, como el análisis de los procesos de transición demográfica y epidemiológica.

COSAS QUE USTED DEBERÍA SABER SOBRE ESTA PUBLICACIÓN

Con el fin de aportar elementos para la interpretación precisa de los resultados, a continuación, se incluyen notas aclaratorias sobre los principales cambios implementados en la operación estadística.

1. En las tablas de este boletín, así como en los anexos, usted podrá encontrar la opción indeterminado en la variable sexo, que en defunciones no fetales hace referencia a cadáveres o restos óseos, que por sus condiciones no se logró determinar el sexo de la persona fallecida. Y en defunciones fetales hace referencia a restos ovulares o molas, a las cuales no se le ha desarrollado el sexo.
2. La cifra de defunciones fetales de la presente publicación no incluye información sobre las interrupciones voluntarias del embarazo (IVE), debido a que las mismas no son reportadas al RUAF-ND.
3. La codificación de la mortalidad relacionada con COVID-19 sigue los lineamientos establecidos por la (OMS/OPS), los cuales fueron incorporados en el sistema de codificación automatizado de causas de muerte IRIS por el Instituto IRIS de Alemania en la última actualización. Colombia agrupa los códigos de COVID-19 dentro del grupo 109 "Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias", de la lista 6/67 para la tabulación de la mortalidad de la CIE-10. Los códigos y lineamientos establecidos por la OMS/OPS para la codificación por COVID-19 son los siguientes:

U07.1 COVID-19, virus identificado.

- Caso confirmado con resultado positivo de la prueba PCR o antígenos

U07.2 COVID-19, virus no identificado.

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

4. Las cifras contenidas en esta publicación corresponden a las defunciones reportadas por el personal de salud autorizado para diligenciar los certificados de defunción en todo el país, ingresados al aplicativo RUAf-ND del Ministerio de Salud y Protección Social.
5. Codificación de las defunciones y rezago de la información: Para la selección de la causa básica de defunción se incorporaron las reglas de codificación del Volumen 2 de la CIE-10 v2018 y actualizaciones del año 2019 y 2020 para COVID-19, permitiendo mejorar la calidad de la información y favoreciendo a su vez la comparabilidad internacional de las estadísticas de mortalidad.

El proceso de codificación de la mortalidad mediante el aplicativo IRIS procesa automáticamente entre el 57% y el 65% de la causa básica y entre el 87% y 90% de las causas antecedentes, las defunciones restantes se codifican manualmente.

El rezago en la publicación de las estadísticas vitales se debe, al tiempo requerido para los procesos de codificación manual, auditoría de bases de datos y de gestión territorial para garantizar la calidad de las estadísticas vitales.

Por lo anterior, la producción de cifras preliminares se genera con al menos dos meses de rezago al periodo de referencia y la de cifras definitivas, con 12 meses.

6. Periodo y fechas de corte de la publicación ordinaria: Para mayor claridad en las siguientes tablas se detallan los periodos publicados, así como la semana usada para los datos de COVID-19.

Tabla 1. Periodos publicación ordinaria

Periodo	Descripción y comparador
I trimestre 2023pr	Defunciones ocurridas y reportadas por los certificadores al RUAf-ND entre el 1 de enero y el 31 de marzo de 2023. Este periodo se compara con el primer trimestre 2022pr publicado en la página web del DANE.
Acumulado 2022pr	Defunciones ocurridas entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2022 y reportados por la fuente hasta el 30 de abril de 2023. Este período se compara con las cifras definitivas de 2021.
Año corrido 2023pr	Defunciones ocurridas y reportados por la fuente entre el 1 y el 30 de abril de 2023. Este periodo se compara con el año corrido 2022pr publicado en la página web del DANE.

COMPARATIVO I TRIMESTRE AÑO 2023pr

1 de enero a 31 de marzo de 2023pr¹ – 2022pr²

Defunciones fetales

Para el primer trimestre de 2023pr se presentó una reducción de 399 casos en las defunciones fetales con respecto al mismo periodo de 2022pr. La distribución por edad gestacional es similar en los dos años, concentrándose en las edades de menos de 22 semanas, las cuales representan el 67,7% para 2023pr y el 68,9% para 2022pr.

Tabla 2. Número de defunciones fetales según edad gestacional. Total, nacional - I trimestre (2023pr-2022pr)

Edad gestacional (En semanas)	I trim 2023pr		I trim 2022pr	
	Total	%	Total	%
Total nacional	6.502	100,0	6.901	100,0
Menos de 22	4.403	67,7	4.755	68,9
De 22 a 27	668	10,3	660	9,6
De 28 a 36	488	7,5	498	7,2
De 37 y más	223	3,4	244	3,5
Sin información	720	11,1	744	10,8

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Para el primer trimestre de 2023pr, la mayor proporción de defunciones fetales se presentó en los grupos de edad de la madre de 20 a 29 años, los cuales registraron 3.075 casos.

Tabla 3. Número de defunciones fetales según grupos de edad de la madre. Total, nacional - I trimestre (2023pr-2022pr)

Grupos de edad de la madre	I trim 2023pr		I trim 2022pr	
	Total	%	Total	%
Total nacional	6.502	100	6.901	100
10 - 14 años	80	1,2	66	1,0
15 - 19 años	883	13,6	958	13,9
20 - 24 años	1.538	23,7	1.625	23,5
25 - 29 años	1.537	23,6	1.660	24,1
30 - 34 años	1.159	17,8	1.232	17,9
35 - 39 años	818	12,6	872	12,6
40 - 44 años	396	6,1	400	5,8
45 - 49 años	50	0,8	44	0,6
50 - 54 años	1	0,0	2	0,0
Edad desconocida	40	0,6	42	0,6

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

¹ Corresponde a los hechos vitales que ocurrieron y fueron reportados entre el 1 de octubre y el 31 de diciembre de 2023.

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

Defunciones no fatales

En el primer trimestre de 2023pr ocurrieron y se reportaron 64.945 defunciones no fatales, evidenciando una reducción de 14.446 defunciones en relación con el mismo periodo de 2022pr, lo cual corresponde a una reducción del -18,2% en las defunciones.

Tabla 4. Número de defunciones no fatales según sexo.
Total, nacional - I trimestre (2023pr-2022pr)

Sexo	I trim 2023pr		I trim 2022pr	
	Total	%	Total	%
Total	64.945	100,0	79.391	100,0
Hombres	35.664	54,9	43.916	55,3
Mujeres	29.276	45,1	35.462	44,7
Indeterminado	5	0,0	13	0,0

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Para el primer trimestre del 2023pr los adultos de 60 años y más, concentraron el mayor número de defunciones con 46.774 casos que equivalen al 72,0%, evidenciándose una disminución de 12.971, que corresponde a una reducción del -21,7% frente al mismo periodo del 2022pr.

Tabla 5. Número de defunciones no fatales según grupos de edad.
Total, nacional - I trimestre (2023pr-2022pr)

Grupos de Edad	I trim 2023pr		I trim 2022pr		Variación
	Total	%	Total	%	
Total Nacional	64.945	100,0	79.391	100,0	-18,2%
Menores de 1 año	1.425	2,2	1.540	1,9	-7,5%
De 1 año	148	0,2	156	0,2	-5,1%
De 2 a 4 años	164	0,3	196	0,2	-16,3%
De 5 a 9 años	195	0,3	222	0,3	-12,2%
De 10 a 14 años	275	0,4	295	0,4	-6,8%
De 15 a 19 años	887	1,4	835	1,1	6,2%
De 20 a 24 años	1.428	2,2	1.513	1,9	-5,6%
De 25 a 29 años	1.582	2,4	1.647	2,1	-3,9%
De 30 a 34 años	1.516	2,3	1.578	2,0	-3,9%
De 35 a 39 años	1.468	2,3	1.608	2,0	-8,7%
De 40 a 44 años	1.686	2,6	1.749	2,2	-3,6%
De 45 a 49 años	1.724	2,7	1.914	2,4	-9,9%
De 50 a 54 años	2.383	3,7	2.646	3,3	-9,9%
De 55 a 59 años	3.287	5,1	3.745	4,7	-12,2%
De 60 a 64 años	4.209	6,5	5.028	6,3	-16,3%
De 65 a 69 años	5.353	8,2	6.378	8,0	-16,1%
De 70 a 74 años	6.353	9,8	7.542	9,5	-15,8%
De 75 a 79 años	7.081	10,9	8.783	11,1	-19,4%
De 80 a 84 años	7.901	12,2	10.516	13,2	-24,9%
De 85 a 89 años	7.522	11,6	10.063	12,7	-25,3%
De 90 a 94 años	5.499	8,5	7.497	9,4	-26,7%
De 95 a 99 años	2.229	3,4	3.121	3,9	-28,6%
De 100 años y más	627	1,0	817	1,0	-23,3%
Edad desconocida	3	0,0	2	0,0	50,0%

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

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

Las defunciones por causa natural en hombres registraron para el primer trimestre de 2023pr una reducción del -22,2% frente al mismo periodo del año 2022pr. Se ubican como primera causa de muerte natural en hombres *las enfermedades isquémicas del corazón*, seguidas de *las enfermedades cerebrovasculares* y *Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores*.

En la décima posición se ubica el *tumor maligno de próstata*, que en los primeros 3 meses del año 2023pr cobró la vida de 838 colombianos, y en la novena posición la *diabetes mellitus*, que en tan solo 3 meses causó la muerte de 896 hombres en el país.

**Tabla 6. Número de defunciones no fetales en hombres según causa natural (Lista 6/67 OPS)
Total, nacional - I trimestre (2023pr-2022pr)**

Código Grupo	Diez primeras causas de muerte natural en <i>Hombres</i> *	I trim 2023pr	
		Total	%
	Total nacional	29.014	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	5.964	20,6
307	Enfermedades cerebrovasculares	1.926	6,6
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	1.841	6,3
302	Enfermedades hipertensivas	1.198	4,1
108	Infecciones respiratorias agudas	1.143	3,9
214	Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	962	3,3
604	Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	934	3,2
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon	927	3,2
601	Diabetes mellitus	896	3,1
210	Tumor maligno de la próstata	838	2,9
	Otros grupos de causas naturales	12.385	42,7

Código Grupo	Diez primeras causas de muerte natural en <i>Hombres</i> *	I trim 2022pr	
		Total	%
	Total nacional	37.293	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	7.483	20,1
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	6.062	16,3
307	Enfermedades cerebrovasculares	2.071	5,6
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	1.983	5,3
108	Infecciones respiratorias agudas	1.465	3,9
302	Enfermedades hipertensivas	1.381	3,7
601	Diabetes mellitus	1.040	2,8
214	Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	946	2,5
205	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon	940	2,5
604	Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	926	2,5
	Otros grupos de causas naturales	12.996	34,8

*De los grupos que contienen Resto de enfermedades, solamente se incluyó en el ranking el grupo 109 ya que este grupo contiene mayoritariamente defunciones por COVID-19 confirmado y sospechoso. Los demás grupos no fueron tenidos en cuenta para el top 10.

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

Durante el primer trimestre de 2023pr se ubican como primera causa de muerte natural en mujeres las enfermedades isquémicas del corazón, seguidas de las enfermedades cerebrovasculares y las enfermedades crónicas de vías respiratorias inferiores.

El tumor maligno de la mama de la mujer, que se ubica en el noveno puesto, causó la muerte de 950 mujeres en los primeros 3 meses del año 2023pr, mientras que la diabetes mellitus se ubicó en el puesto 5 causando el deceso de 1.057 mujeres.

**Tabla 7. Número de defunciones no fatales en mujeres según causa natural (Lista 6/67 OPS³)
Total, nacional - I trimestre (2023pr-2022pr)**

Código Grupo	Diez primeras causas de muerte natural en <i>Mujeres</i> *	I trim 2023pr	
		Total	%
	Total nacional	27.978	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	5.080	18,2
307	Enfermedades cerebrovasculares	2.273	8,1
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	1.741	6,2
302	Enfermedades hipertensivas	1.267	4,5
601	Diabetes mellitus	1.057	3,8
604	Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	1.045	3,7
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon	1.028	3,7
108	Infecciones respiratorias agudas	1.021	3,6
206	Tumor maligno de la mama de la mujer	950	3,4
214	Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	852	3,0
	Otros grupos de causas naturales	11.664	41,7

Código Grupo	Diez primeras causas de muerte natural en <i>Mujeres</i> *	I trim 2022pr	
		Total	%
	Total nacional	34.140	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	6.443	18,9
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	4.275	12,5
307	Enfermedades cerebrovasculares	2.273	6,7
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	1.829	5,4
302	Enfermedades hipertensivas	1.508	4,4
601	Diabetes mellitus	1.311	3,8
108	Infecciones respiratorias agudas	1.237	3,6
610	Enfermedades del sistema urinario	1.009	3,0
604	Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	913	2,7
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon	886	2,6
	Otros grupos de causas naturales	12.456	36,5

*De los grupos que contienen Resto de enfermedades, solamente se incluyó en el ranking el grupo 109 ya que este grupo contiene mayoritariamente defunciones por COVID-19 confirmado y sospechoso. Los demás grupos no fueron tenidos en cuenta para el top 10.

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

³ Para las cifras desde el año 2019 se adopta la última versión oficial de la lista 6/67 de la OPS.

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

En el primer trimestre de 2023pr el número de defunciones por *agresiones (homicidios)* en hombres disminuyó -1,5% con relación al mismo periodo de 2022pr, aunque permanece como la primera causa externa de muerte en hombres.

Los *accidentes de transporte terrestre* se mantuvieron en el segundo lugar con un total de 1.699 casos, evidenciándose un nuevo incremento del 6,7% frente al mismo periodo del año 2022pr. Las *lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)* se incrementaron un 2,4% en el primer trimestre de 2023pr.

**Tabla 8. Número de defunciones no fatales en hombres según causa externa (Lista 6/67 OPS)
Total, nacional - I trimestre (2023pr-2022pr)**

Código Grupo	Número de muertes según causa externa en <i>Hombres</i> *	I trim 2023pr	
		Total	%
	Total nacional	6.650	100,0
512	Agresiones (homicidios)	3.000	45,1
501	Accidentes de transporte terrestre	1.699	25,5
511	Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	562	8,5
513	Eventos de intención no determinada	367	5,5
503	Caídas	231	3,5
505	Ahogamiento y sumersión accidentales	153	2,3
506	Accidentes que obstruyen la respiración	107	1,6
507	Exposición a la corriente eléctrica	56	0,8
509	Envenenamiento accidental por exposición a sustancias nocivas	42	0,6
508	Exposición al humo, fuego y llamas	21	0,3
	Otros grupos de causas externas	412	6,2
Código Grupo	Numero de muertes según causa externa en <i>Hombres</i> *	I trim 2022pr	
		Total	%
	Total nacional	6.623	100,0
512	Agresiones (homicidios)	3.045	46,0
501	Accidentes de transporte terrestre	1.593	24,1
511	Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	549	8,3
513	Eventos de intención no determinada	408	6,2
503	Caídas	278	4,2
505	Ahogamiento y sumersión accidentales	162	2,4
506	Accidentes que obstruyen la respiración	93	1,4
509	Envenenamiento accidental por exposición a sustancias nocivas	70	1,1
507	Exposición a la corriente eléctrica	41	0,6
508	Exposición al humo, fuego y llamas	18	0,3
	Otros grupos de causas externas	366	5,5

*Los grupos clasificados como Otros accidentes o las demás causas externas no fueron tenidos en cuenta para el top 10.

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

En mujeres, se evidencia una disminución en el número de defunciones por causa externa pasando de 1.322 en el primer trimestre de 2022pr a 1.298 en el mismo periodo de 2023pr, lo que da cuenta de una reducción del -1,8%. Los *accidentes de transporte terrestre* registraron un ligero descenso de -0,3% en el primer trimestre de 2023pr en comparación con el mismo periodo de 2022pr; y las *agresiones (homicidios)* en mujeres disminuyen en -17,0% entre los periodos comparados.

**Tabla 9. Número de defunciones no fetales en mujeres según causa externa (Lista 6/67 OPS)
Total, nacional - I trimestre (2023pr-2022pr)**

Código Grupo	Número de muertes según causa externa en <i>Mujeres</i> *	I trim 2023pr	
		Total	%
	Total nacional	1.298	100,0
501	Accidentes de transporte terrestre	355	27,3
512	Agresiones (homicidios)	229	17,6
511	Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	174	13,4
513	Eventos de intención no determinada	137	10,6
503	Caídas	99	7,6
506	Accidentes que obstruyen la respiración	40	3,1
505	Ahogamiento y sumersión accidentales	26	2,0
508	Exposición al humo, fuego y llamas	8	0,6
509	Envenenamiento accidental por exposición a sustancias nocivas	5	0,4
507	Exposición a la corriente eléctrica	3	0,2
	Otros grupos de causas externas	222	17,1

Código Grupo	Numero de muertes según causa externa en <i>Mujeres</i> *	I trim 2022pr	
		Total	%
	Total nacional	1.322	100,0
501	Accidentes de transporte terrestre	356	26,9
512	Agresiones (homicidios)	276	20,9
513	Eventos de intención no determinada	153	11,6
511	Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	127	9,6
503	Caídas	95	7,2
506	Accidentes que obstruyen la respiración	34	2,6
505	Ahogamiento y sumersión accidentales	20	1,5
508	Exposición al humo, fuego y llamas	14	1,1
509	Envenenamiento accidental por exposición a sustancias nocivas	10	0,8
507	Exposición a la corriente eléctrica	4	0,3
	Otros grupos de causas externas	233	17,6

*Los grupos clasificados como Otros accidentes o las demás causas externas no fueron tenidos en cuenta para el top 10.

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

AÑO CORRIDO 2023pr

1 de enero al 30 de abril de 2023pr - 1 de enero al 30 de abril de 2022pr

Defunciones fetales

En lo corrido de 2023pr 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 47,0% del total, es decir, 4.064 casos. Entre los periodos de tiempo comparados se observa una disminución del -6,7% en el total de defunciones fetales.

Tabla 10. Número defunciones fetales según grupos de edad de la madre. Año corrido 2022pr y 2023pr

Grupos de edad de la madre	1 enero al 30 de abril de 2023pr		1 enero al 30 de abril de 2022pr	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total nacional	8.645	100,0	9.265	100,0
10 - 14 años	96	1,1	86	0,9
15 - 19 años	1.178	13,6	1.302	14,1
20 - 24 años	2.038	23,6	2.160	23,3
25 - 29 años	2.026	23,4	2.209	23,8
30 - 34 años	1.560	18,0	1.673	18,1
35 - 39 años	1.103	12,8	1.183	12,8
40 - 44 años	524	6,1	539	5,8
45 - 49 años	65	0,8	54	0,6
50 - 54 años	2	0,0	2	0,0
Edad desconocida	53	0,6	57	0,6

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Defunciones no fetales

Entre el 1 de enero y el 30 de abril 2023pr se presentaron 86.427 defunciones no fetales, de las cuales el 54,8% fueron hombres y el 45,2% mujeres. Se evidencia una disminución de -13,8% en el total de defunciones no fetales, entre los periodos comparados. Las muertes en hombres descendieron un -14,4% y las mujeres un -13,1%, en comparación con el mismo periodo de 2022pr.

Tabla 11. Defunciones no fetales según sexo. Año corrido 2022pr y 2023pr

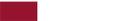
Sexo	1 enero al 30 de abril de 2023pr		1 enero al 30 de abril de 2022pr	
	Total	Proporción (%)	Total	Proporción (%)
Total	86.427	100,0	100.250	100,0
Hombres	47.369	54,8	55.306	55,2
Mujeres	39.052	45,2	44.925	44,8
Indeterminado	6	0,0	19	0,0

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Dentro de las diez primeras causas de defunción en hombres en lo corrido del 2023pr, las *enfermedades isquémicas del corazón* ocupan el primer lugar con el 16,6%, presentando una disminución del -17,0% en relación con el mismo periodo del año anterior. A su vez y para el año corrido 2023pr, el *resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias*, grupo en donde se clasifican las defunciones por *COVID-19 confirmado y sospechoso* desaparece del top 10 de defunciones, cuando en el mismo periodo del 2022pr ocupaba el segundo lugar.

**Tabla 12. Defunciones no fetales en hombres según grupos de causas (Lista 6/67 OPS)
Año corrido 2022pr y 2023pr**

Código Grupo	Grupo de causas - <i>Hombres</i>	1 enero al 30 de abril de 2023pr	
		Total	Proporción (%)
	Total nacional	47.369	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	7.861	16,6 
512	Agresiones (homicidios)	3.982	8,4 
307	Enfermedades cerebrovasculares	2.549	5,4 
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	2.492	5,3 
501	Accidentes de transporte terrestre	2.298	4,9 
108	Infecciones respiratorias agudas	1.567	3,3 
302	Enfermedades hipertensivas	1.552	3,3 
214	Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	1.288	2,7 
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon	1.263	2,7 
604	Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	1.257	2,7 
	Otros grupos de causas	21.260	44,9

Código Grupo	Grupo de causas - <i>Hombres</i>	1 enero al 30 de abril de 2022pr	
		Total	Proporción (%)
	Total nacional	55.306	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	9.467	17,1 
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	6.214	11,2 
512	Agresiones (homicidios)	4.095	7,4 
307	Enfermedades cerebrovasculares	2.738	5,0 
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	2.514	4,5 
501	Accidentes de transporte terrestre	2.135	3,9 
108	Infecciones respiratorias agudas	1.787	3,2 
302	Enfermedades hipertensivas	1.725	3,1 
601	Diabetes mellitus	1.322	2,4 
214	Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	1.230	2,2 
	Otros grupos de causas	22.079	39,9

*De los grupos que contienen Resto de enfermedades, solamente se incluyó en el ranking el grupo 109 ya que este grupo contiene mayoritariamente defunciones por COVID-19 confirmado y sospechoso. Los demás grupos no fueron tenidos en cuenta para el top 10.

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

En mujeres, en lo corrido del año 2023pr, las *enfermedades isquémicas del corazón* concentraron el 17,3% de las defunciones ocurridas en el país. Al igual que en el caso de los hombres, el grupo 109 *resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias*, desaparece del top 10.

**Tabla 13. Defunciones no fatales en mujeres según grupos de causas (Lista 6/67 OPS)
Año corrido 2022pr y 2023pr**

Código Grupo	Grupo de causas - <i>Mujeres</i>	1 enero al 30 de abril de 2023pr	
		Total	Proporción (%)
	Total nacional	39.052	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	6.766	17,3 
307	Enfermedades cerebrovasculares	3.042	7,8 
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	2.330	6,0 
302	Enfermedades hipertensivas	1.662	4,3 
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon	1.414	3,6 
604	Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	1.404	3,6 
601	Diabetes mellitus	1.395	3,6 
108	Infecciones respiratorias agudas	1.391	3,6 
206	Tumor maligno de la mama de la mujer	1.253	3,2 
610	Enfermedades del sistema urinario	1.112	2,8 
	Otros grupos de causas	17.283	44,3

Código Grupo	Grupo de causas - <i>Mujeres</i>	1 enero al 30 de abril de 2022pr	
		Total	Proporción (%)
	Total nacional	44.925	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	8.087	18,0 
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	4.389	9,8 
307	Enfermedades cerebrovasculares	2.988	6,7 
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	2.321	5,2 
302	Enfermedades hipertensivas	1.914	4,3 
601	Diabetes mellitus	1.684	3,7 
108	Infecciones respiratorias agudas	1.512	3,4 
610	Enfermedades del sistema urinario	1.275	2,8 
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon	1.209	2,7 
206	Tumor maligno de la mama de la mujer	1.187	2,6 
	Otros grupos de causas	18.359	40,9

*De los grupos que contienen Resto de enfermedades, solamente se incluyó en el ranking el grupo 109 ya que este grupo contiene mayoritariamente defunciones por COVID-19 confirmado y sospechoso. Los demás grupos no fueron tenidos en cuenta para el top 10.

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

ACUMULADO 2022pr

1 enero a 31 de diciembre de 2022pr⁴

Defunciones fetales

En acumulado del año 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 47,3% de las defunciones que corresponden a 13.198 casos. Para el año 2021 la mayor proporción de defunciones fetales se presentó en el mismo rango de edad de la madre concentrando el 47,3%.

Tabla 14. Número defunciones fetales según grupos de edad de la madre.

Total, nacional – Acumulado 2022pr

Grupos de edad de la madre	Enero - Diciembre 2021		Enero - Diciembre 2022pr	
	Total	%	Total	%
Total nacional	30.709	100,0	27.894	100,0
10 - 14 años	314	1,0	276	1,0
15 - 19 años	4.268	13,9	3.762	13,5
20 - 24 años	7.550	24,6	6.671	23,9
25 - 29 años	6.972	22,7	6.527	23,4
30 - 34 años	5.412	17,6	5.009	18,0
35 - 39 años	3.979	13,0	3.586	12,9
40 - 44 años	1.786	5,8	1.713	6,1
45 - 49 años	178	0,6	157	0,6
50 - 54 años	6	0,0	5	0,0
Edad desconocida	244	0,8	188	0,7

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

Pr: Cifras preliminares

Defunciones no fetales

En el acumulado de 2022pr se registraron 285.586 defunciones no fetales de las cuales, el 55,4% corresponden a hombres y el 44,6% restante a mujeres. Se observa una disminución de 77.503 defunciones frente a lo observado en el año 2021, lo cual representa una reducción de -21,3%.

Tabla 15. Defunciones no fetales según sexo.

Total, nacional - Acumulado 2022pr

Sexo	Enero - Diciembre 2021		Enero - Diciembre 2022pr	
	Total	%	Total	%
Total	363.089	100%	285.586	100%
Hombres	205.427	56,6%	158.156	55,4%
Mujeres	157.596	43,4%	127.374	44,6%
Indeterminado	66	0,0%	56	0,0%

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

⁴ Corresponden a los hechos vitales ocurridos entre 1 de enero y 31 de diciembre de 2022pr y reportados al RUAF-ND hasta el 30 de abril de 2023.

Dentro de las diez primeras causas de defunción en hombres en el año 2022pr, 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 tercera causa de defunción con 8.405 casos, con una reducción de -84,7% frente al año 2021. En primer lugar, se encuentran las *enfermedades isquémicas del corazón* con 17,1% y 27.115 casos.

En los hombres, las 10 primeras causas de defunción en el 2022pr concentraron el 57,1% del total de las muertes ocurridas en el periodo. Las *agresiones (homicidios)* presentaron una reducción de -0,7%, mientras que las defunciones por *accidentes de transporte terrestre* subieron un 8,6% frente al mismo periodo del 2021.

**Tabla 16. Defunciones no fetales en hombres según grupos de causas (Lista 6/67 OPS)
Total, nacional – Acumulado 2022pr**

Código Grupo	Grupo de causas - <i>Hombres</i> *	Enero - Diciembre 2021	
		Total	%
	Total nacional	205.427	100,0
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	55.073	26,8
303	Enfermedades isquémicas del corazón	28.879	14,1
512	Agresiones (homicidios)	13.328	6,5
307	Enfermedades cerebrovasculares	8.275	4,0
501	Accidentes de transporte terrestre	6.557	3,2
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	6.543	3,2
108	Infecciones respiratorias agudas	6.326	3,1
302	Enfermedades hipertensivas	5.721	2,8
601	Diabetes mellitus	4.748	2,3
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon	3.801	1,9
	Otros grupos de causas	66.176	32,2

Código Grupo	Grupo de causas - <i>Hombres</i> *	Enero - Diciembre 2022pr	
		Total	%
	Total nacional	158.156	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	27.115	17,1
512	Agresiones (homicidios)	13.235	8,4
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	8.405	5,3
307	Enfermedades cerebrovasculares	8.380	5,3
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	8.033	5,1
501	Accidentes de transporte terrestre	7.124	4,5
302	Enfermedades hipertensivas	5.315	3,4
108	Infecciones respiratorias agudas	4.883	3,1
601	Diabetes mellitus	3.931	2,5
209	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon	3.911	2,5
	Otros grupos de causas	67.824	42,9

*De los grupos que contienen Resto de enfermedades, solamente se incluyó en el ranking el grupo 109 ya que este grupo contiene mayoritariamente defunciones por COVID-19 confirmado y sospechoso. Los demás grupos no fueron tenidos en cuenta para el top 10.

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

En mujeres para el acumulado 2022pr el resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, grupo en donde están incluidas las defunciones por COVID-19 confirmado y sospechoso, ocupó el cuarto lugar en defunciones con el 4,8% del total y una reducción de -83,4% frente al año 2021. En primer lugar, están las enfermedades isquémicas del corazón que alcanzaron el 18,1% del total de las muertes, seguidas de las enfermedades cerebrovasculares con el 7,1%.

Se presenta una reducción de -4,0% en las defunciones por enfermedades isquémicas del corazón, frente al mismo periodo en 2021, situación que se repite en las defunciones por tumor maligno de mama que caen un -1,7%. Se observa una reducción de 30.222 defunciones por todas las causas frente al mismo periodo de 2021, lo cual se traduce en una reducción de -19,2%.

**Tabla 17. Defunciones no fetales en mujeres según grupos de causas (Lista 6/67 OPS)
Total, nacional - Acumulado 2022pr**

Código Grupo	Grupo de causas - <i>Mujeres</i> *	Enero - Diciembre 2021	
		Total	%
	Total nacional	157.596	100,0
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	36.854	23,4
303	Enfermedades isquémicas del corazón	23.994	15,2
307	Enfermedades cerebrovasculares	9.060	5,7
302	Enfermedades hipertensivas	6.203	3,9
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	5.849	3,7
601	Diabetes mellitus	5.520	3,5
108	Infecciones respiratorias agudas	4.937	3,1
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon	4.001	2,5
206	Tumor maligno de la mama de la mujer	3.804	2,4
610	Enfermedades del sistema urinario	3.669	2,3
	Otros grupos de causas	53.705	34,1
Código Grupo	Grupo de causas - <i>Mujeres</i> *	Enero - Diciembre 2022pr	
		Total	%
	Total nacional	127.374	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	23.044	18,1
307	Enfermedades cerebrovasculares	9.067	7,1
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	7.558	5,9
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	6.136	4,8
302	Enfermedades hipertensivas	5.657	4,4
601	Diabetes mellitus	4.651	3,7
108	Infecciones respiratorias agudas	4.339	3,4
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon	4.016	3,2
604	Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	3.827	3,0
206	Tumor maligno de la mama de la mujer	3.738	2,9
	Otros grupos de causas	55.341	43,4

*De los grupos que contienen Resto de enfermedades, solamente se incluyó en el ranking el grupo 109 ya que este grupo contiene mayoritariamente defunciones por COVID-19 confirmado y sospechoso. Los demás grupos no fueron tenidos en cuenta para el top 10.

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

En el acumulado de 2022pr la causa de defunción *COVID-19, virus identificado*, fue la segunda causa de defunción en Colombia con un total de 12.515 casos que contrastan con las 84.312 defunciones reportadas en el año 2021. En primer lugar y con 44.963 defunciones se encuentran el *infarto agudo de miocardio* que representan el 15,7% de todas las defunciones del país, afectando en mayor proporción a los hombres con el 53,6% de los casos. El tercer lugar, ocupado por la *enfermedad pulmonar obstructiva crónica* acumuló un total de 6.716 defunciones que equivalen al 2,4% del total de defunciones en 2022pr afectando en mayor proporción a los hombres con un 52,7% del total de los casos.

Tabla 18. Defunciones no fatales según causa a 4 dígitos CIE-10 Total, nacional - Acumulado 2022pr

Causa de defunción a 4 dígitos CIE-10 v2018 - Año 2022pr*	Total nacional			Hombres			Mujeres		
	Número	%	Tasa	Número	%	Tasa	Número	%	Tasa
Total nacional	285.586	100%		158.156	100,0%		127.374	100,0%	
Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación	44.963	15,7%	87,0	24.094	15,2%	95,5	20.869	16,4%	78,9
COVID-19, virus identificado	12.515	4,4%	24,2	7.276	4,6%	28,8	5.239	4,1%	19,8
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada	6.716	2,4%	13,0	3.537	2,2%	14,0	3.179	2,5%	12,0
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica con infección aguda de las vías respiratorias inferiores	6.064	2,1%	11,7	3.096	2,0%	12,3	2.968	2,3%	11,2
Tumor maligno del estómago, parte no especificada	4.795	1,7%	9,3	2.854	1,8%	11,3	1.940	1,5%	7,3
Agresión con disparo de otras armas de fuego, y las no especificadas: calles y carreteras	4.523	1,6%	8,8	4.312	2,7%	17,1	211	0,2%	0,8
Tumor maligno de los bronquios o del pulmón, parte no especificada	4.310	1,5%	8,3	2.374	1,5%	9,4	1.936	1,5%	7,3
Neumonía, no especificada	4.088	1,4%	7,9	2.154	1,4%	8,5	1.934	1,5%	7,3
Hipertensión esencial (primaria)	3.995	1,4%	7,7	1.830	1,2%	7,3	2.165	1,7%	8,2
Tumor maligno de la mama, parte no especificada	3.752	1,3%	7,3	25	0,0%	0,1	3.727	2,9%	14,1
Enfermedad cardíaca hipertensiva con insuficiencia cardíaca (congestiva)	3.518	1,2%	6,8	1.624	1,0%	6,4	1.894	1,5%	7,2
Infección de vías urinarias, sitio no especificado	3.460	1,2%	6,7	1.400	0,9%	5,5	2.060	1,6%	7,8
Tumor maligno de la próstata	3.405	1,2%	6,6	3.405	2,2%	13,5	0	0,0%	0,0
Persona lesionada en accidente de tránsito, de vehículo de motor no especificado	3.177	1,1%	6,1	2.597	1,6%	10,3	580	0,5%	2,2
Infarto cerebral, no especificado	2.763	1,0%	5,3	1.355	0,9%	5,4	1.408	1,1%	5,3
Tumor maligno del colon, parte no especificada	2.730	1,0%	5,3	1.263	0,8%	5,0	1.467	1,2%	5,5
Accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico	2.639	0,9%	5,1	1.205	0,8%	4,8	1.434	1,1%	5,4
Neumonía bacteriana, no especificada	2.629	0,9%	5,1	1.355	0,9%	5,4	1.274	1,0%	4,8
Hemorragia intraencefálica, no especificada	2.521	0,9%	4,9	1.284	0,8%	5,1	1.237	1,0%	4,7
Agresión con disparo de otras armas de fuego, y las no especificadas: lugar no especificado	2.352	0,8%	4,6	2.213	1,4%	8,8	137	0,1%	0,5
Muerte sin asistencia	2.122	0,7%	4,1	1.368	0,9%	5,4	739	0,6%	2,8
<i>Otras causas de defunción</i>	158.549	55,5%		87.535	55,3%		70.977	55,7%	

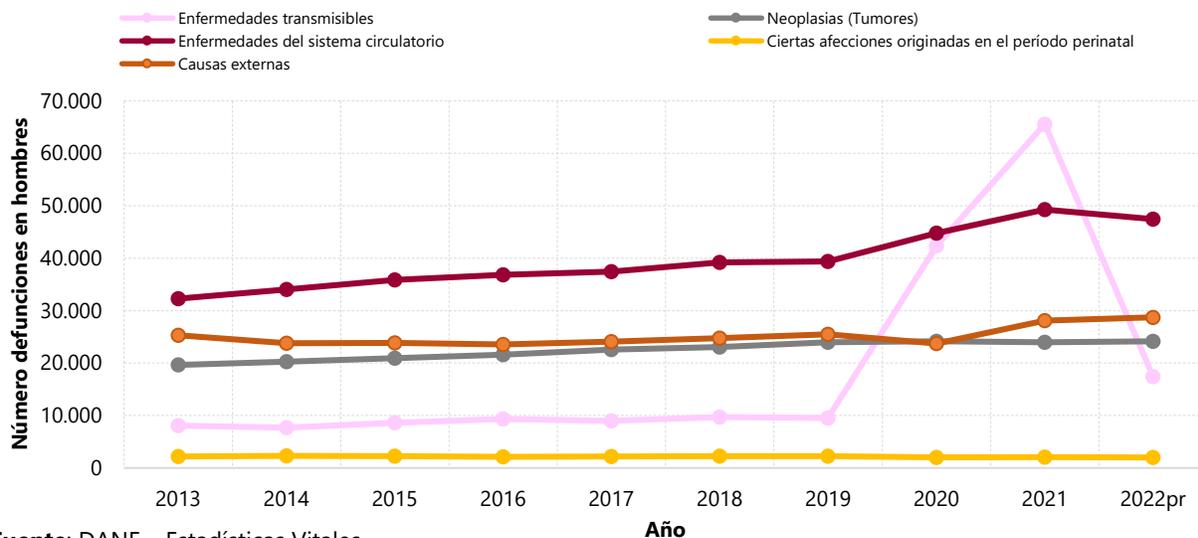
*La tasa específica es calculada con el denominador de la población Colombiana a 30 de junio de 2022 y por 100.000 habitantes, y toma las poblaciones actualizadas el 22 de marzo de 2023.

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

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

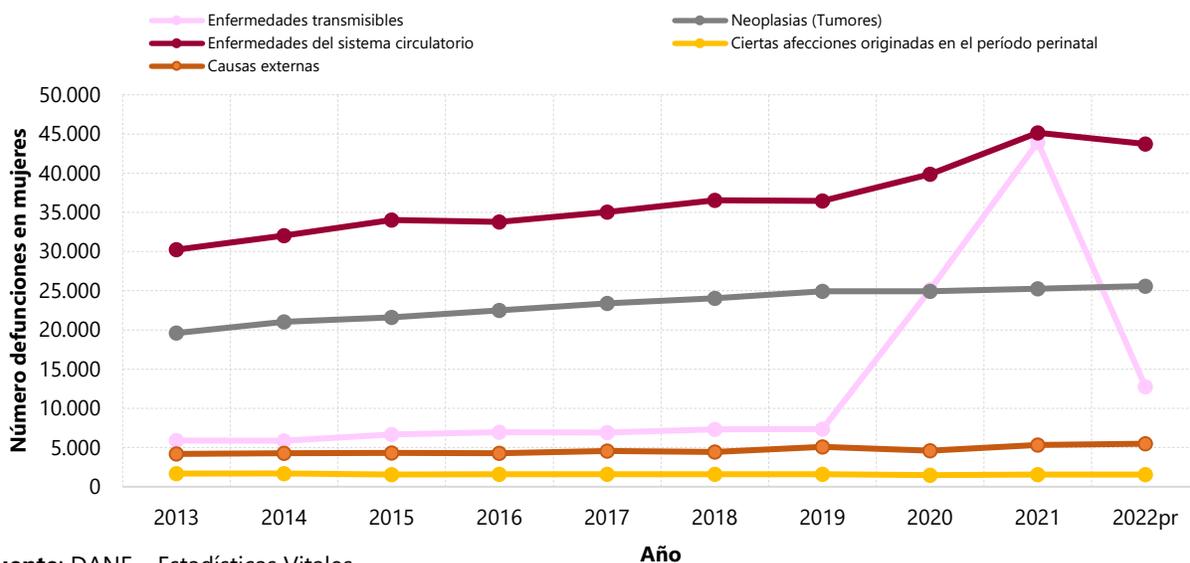
En el análisis por sexo y grandes grupos de la lista 6/67 en la serie 2013 a 2022pr, se observa para ambos sexos que las *enfermedades del sistema circulatorio* causan la muerte a la mayor cantidad de colombianos. La principal diferencia es que mientras en los hombres la segunda causa de muerte son las causas externas, en mujeres son los tumores o neoplasias cancerígenas.

Gráfico 2. Número de defunciones en hombres según grandes grupos de la lista 6/67
Total, nacional – Años 2013 a 2021 y acumulado 2022pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Gráfico 3. Número de defunciones en mujeres según grandes grupos de la lista 6/67
Total, nacional – Años 2013 a 2021 y acumulado 2022pr

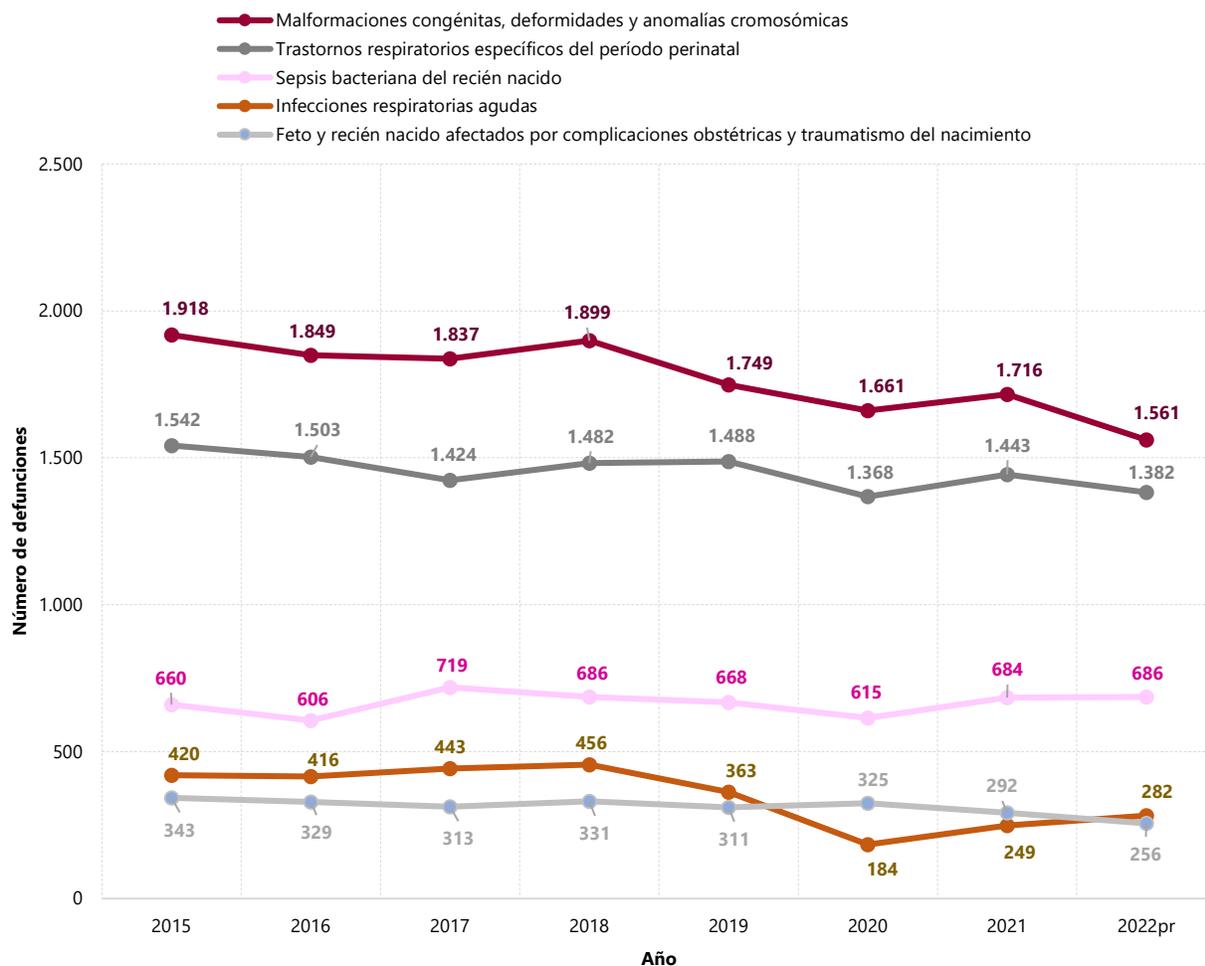


Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Al analizar la serie 2015 a 2022pr de defunciones en niños y niñas menores de 1 año en Colombia, se observa que la principal causa de defunción son aquellas *malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas* que en el año 2022pr causaron la muerte de 1.561 niños y niñas. Los *trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal* causaron la muerte de 1.382 bebés y las *sepsis bacterianas del recién nacido* un total de 686 casos.

Gráfico 4. Cinco primeras causas de defunción en niños y niñas menores de 1 año en Colombia según lista 6/67

Total, nacional – Años 2015 a 2021 y acumulado 2022pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

AMPLIACIONES TEMÁTICAS

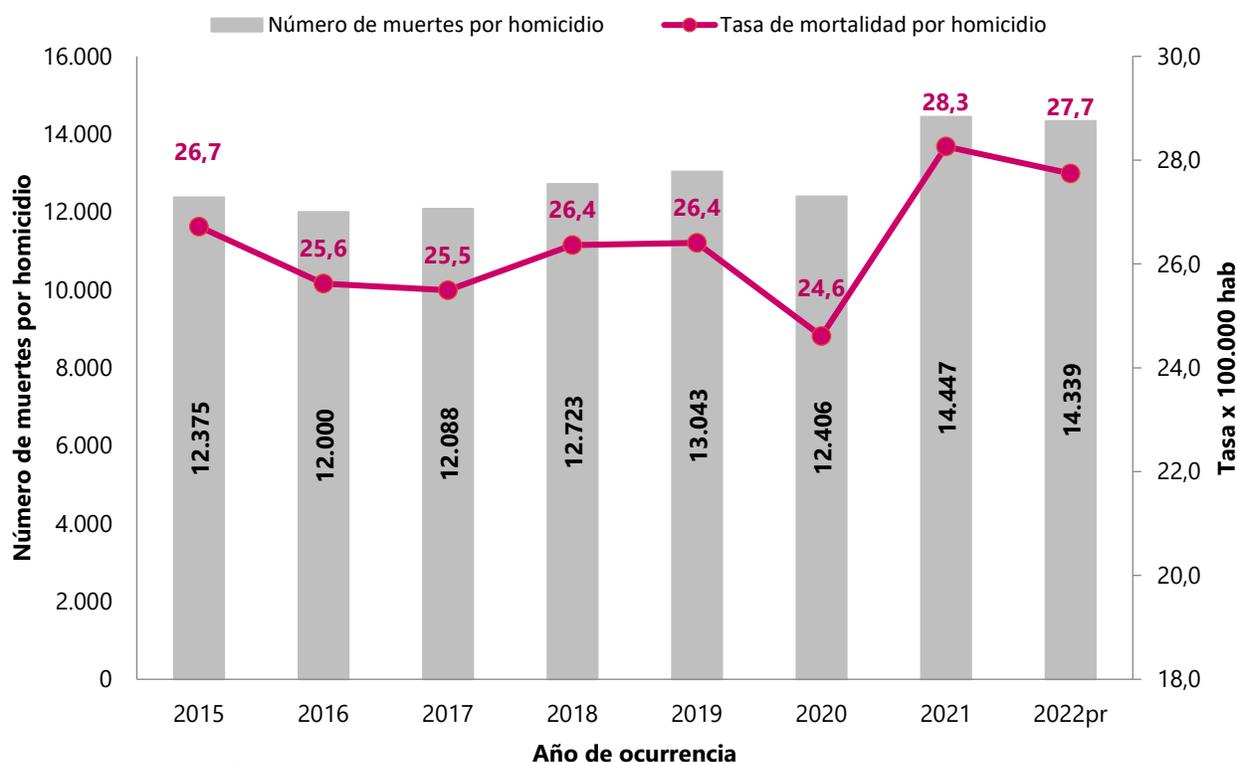
Cifras definitivas 2015-2021⁵, acumulado 2022pr

- **Defunciones por agresiones (homicidios)**

En el 2022pr se observa una reducción de 108 muertes por *agresiones (homicidios)* respecto al año 2021, lo cual equivale a una disminución de -0,7%. Las tasas específicas por *agresiones (homicidios)* de los años 2021 y 2022pr son las más altas en la serie analizada.

Gráfico 5. Número y tasa de mortalidad por homicidio en Colombia

Total, nacional - Años 2015- 2021 y 2022pr

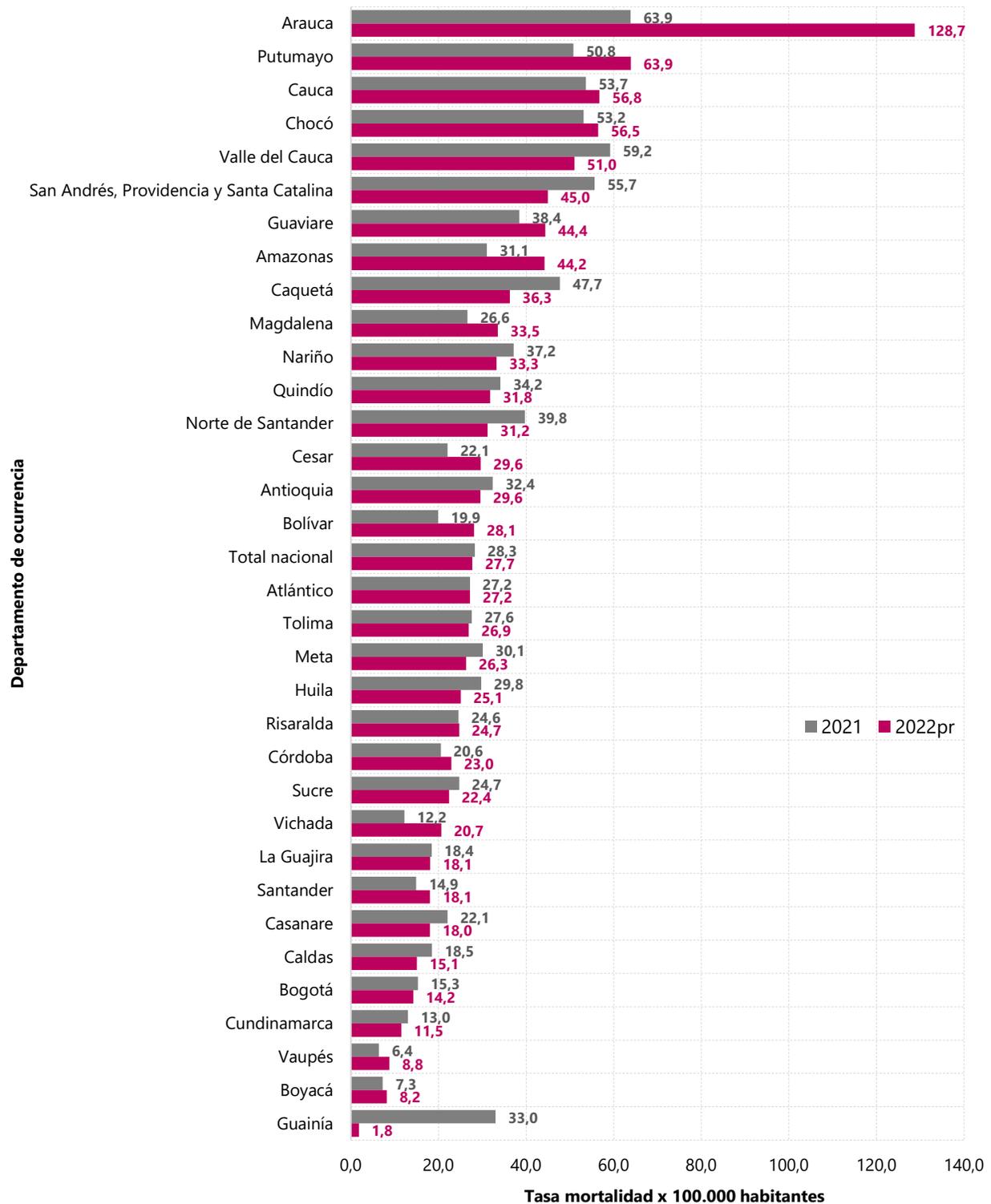


Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Para el año 2022pr los departamentos con mayor tasa de mortalidad por *agresiones (homicidios)* por cada 100.000 habitantes fueron: Arauca (128,7), Putumayo (63,9), Cauca (56,8), Chocó (56,5) y Valle del Cauca (51,0). En el acumulado 2022pr, de los 32 departamentos y la ciudad de Bogotá, 15 territorios reportaron incrementos en la tasa de mortalidad por *agresiones (homicidios)*, respecto al año 2021, siendo los departamentos de Arauca (101,6%) y Vichada (74,6%) los que exhiben los mayores crecimientos.

⁵ Para esta publicación las tasas de mortalidad de 2020, 2021 y 2022pr fueron reprocesadas debido a que las poblaciones fueron recalculadas para ajustar el efecto que tuvo el COVID-19 en la población del país. Por lo tanto, las tasas de 2020, 2021, y 2022pr que se presentan en esta publicación, pueden diferir respecto de publicaciones pasadas.

**Gráfico 6. Tasa de mortalidad por agresiones (homicidios) según departamento de ocurrencia
Total, nacional - Años 2021 – 2022pr**



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

En el 2022pr la mayor participación en el total de defunciones por *agresiones (homicidios)* según el grupo de edad, se dio entre los 20 y 29 años, con el 37,8%. Igualmente, a lo largo de la serie se observa que el mayor número de defunciones por *homicidio* ocurre en estos grupos de edad de 20 a 24 años y de 25 a 29 años.

Tabla 19. Distribución de la mortalidad por agresiones (homicidios) según grupos de edad Total, nacional - Años 2015- 2022pr

Agresiones (homicidios)	2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022pr	
	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%	14.447	100,0%	14.339	100,0%
Menores de 1 año	17	0,1%	32	0,3%	23	0,2%	24	0,2%	19	0,1%	21	0,2%	15	0,1%	8	0,1%
De 1 año	4	0,0%	2	0,0%	10	0,1%	8	0,1%	7	0,1%	11	0,1%	19	0,1%	15	0,1%
De 2 a 4 años	15	0,1%	17	0,1%	21	0,2%	24	0,2%	25	0,2%	23	0,2%	24	0,2%	18	0,1%
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%	25	0,2%
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%	67	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%	1.256	8,7%	1.231	8,6%
De 20 a 24 años	2.460	19,9%	2.285	19,0%	2.338	19,3%	2.507	19,7%	2.486	19,1%	2.398	19,3%	2.824	19,5%	2.676	18,7%
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%	2.814	19,5%	2.738	19,1%
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%	2.151	14,9%	2.173	15,2%
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%	1.621	11,2%	1.645	11,5%
De 40 a 44 años	891	7,2%	902	7,5%	883	7,3%	927	7,3%	1.003	7,7%	917	7,4%	1.192	8,3%	1.206	8,4%
De 45 a 49 años	691	5,6%	673	5,6%	683	5,7%	732	5,8%	745	5,7%	667	5,4%	778	5,4%	810	5,6%
De 50 a 54 años	526	4,3%	507	4,2%	558	4,6%	597	4,7%	572	4,4%	530	4,3%	574	4,0%	607	4,2%
De 55 a 59 años	368	3,0%	337	2,8%	383	3,2%	379	3,0%	405	3,1%	406	3,3%	407	2,8%	446	3,1%
De 60 a 64 años	213	1,7%	234	2,0%	250	2,1%	258	2,0%	282	2,2%	284	2,3%	320	2,2%	280	2,0%
De 65 a 69 años	133	1,1%	161	1,3%	154	1,3%	133	1,0%	142	1,1%	151	1,2%	165	1,1%	187	1,3%
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%	85	0,6%
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%	45	0,3%
De 80 a 84 años	34	0,3%	22	0,2%	32	0,3%	33	0,3%	41	0,3%	21	0,2%	35	0,2%	39	0,3%
De 85 a 89 años	7	0,1%	11	0,1%	11	0,1%	16	0,1%	14	0,1%	16	0,1%	16	0,1%	8	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%	18	0,1%
De 95 a 99 años	2	0,0%	2	0,0%	2	0,0%	3	0,0%	4	0,0%	7	0,1%	1	0,0%	1	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%	1	0,0%
Edad desconocida	119	1,0%	89	0,7%	9	0,1%	3	0,0%	7	0,1%	4	0,0%	2	0,0%	10	0,1%

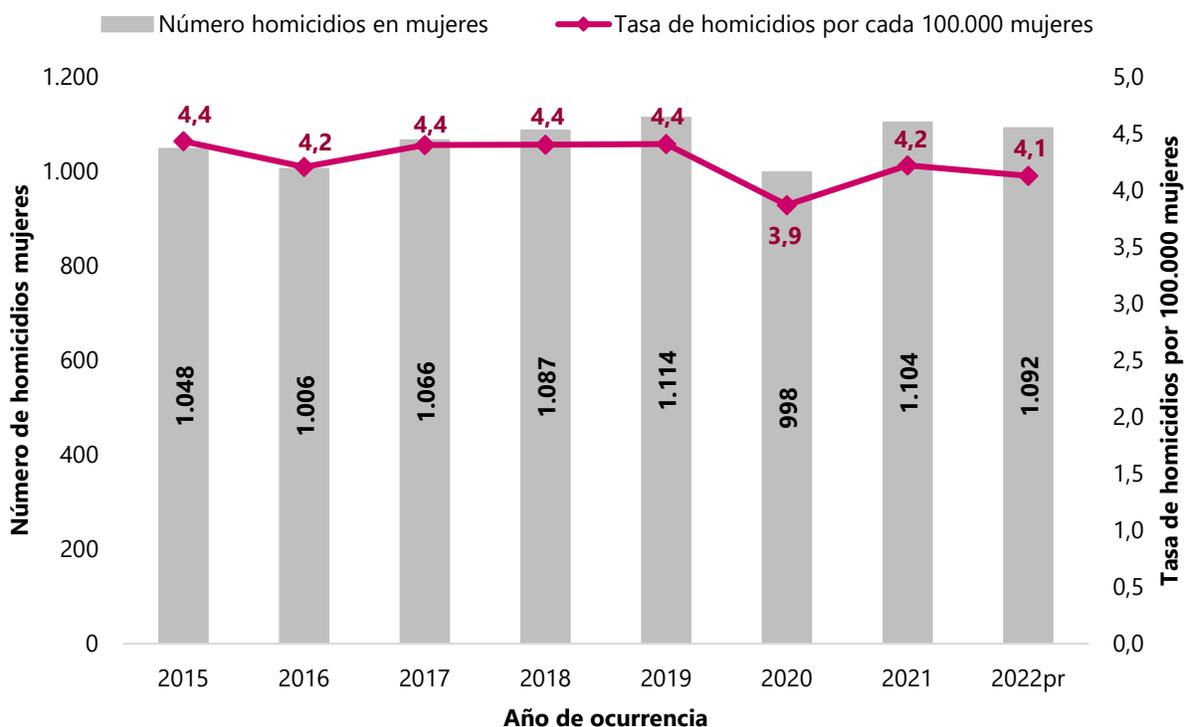
Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

- **Defunciones por agresiones (homicidios) en mujeres**

Para el año 2022pr se presentó una reducción de -1,1% en el número de muertes por *agresiones (homicidios)* en mujeres en el país frente a lo ocurrido en el 2021. Se observa cómo la tasa de mortalidad por *agresiones (homicidios)* por 100.000 mujeres para el año 2022pr tiende a mantenerse estable en la serie.

Gráfico 7. Número y tasa de mortalidad por homicidio en mujeres en Colombia
Total, nacional - Años 2015 – 2022pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Para el año 2022pr los departamentos con mayor tasa de mortalidad por *agresiones (homicidios) por cada 100.000 mujeres* fueron: Arauca (20,2) que es 5 veces la tasa nacional, Putumayo (11,1), Cauca (9,7), Vaupés (9,2), y Valle del Cauca (7,4). A su vez, en el año 2022pr, las tasas más bajas de mortalidad por *agresiones (homicidios) en mujeres* se presentaron en La Guajira, Vichada, Guainía y Boyacá con menos de 2 fallecidas por cada 100.000 mujeres.

Tabla 20. Tasa de mortalidad por agresiones (homicidios) en mujeres según departamento de ocurrencia. Total, nacional - Años 2015 a 2022pr

Tasa específica de homicidio por cada 100.000 mujeres								
Departamento de ocurrencia	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022pr
Total nacional	4,4	4,2	4,4	4,4	4,4	3,9	4,2	4,1
Antioquia	5,5	4,4	5,5	5,9	5,7	4,3	4,9	3,8
Atlántico	2,9	3,3	3,6	2,9	3,8	3,2	3,3	3,4
Bogotá	3,1	3,2	3,2	2,6	2,8	2,5	2,5	2,9
Bolívar	2,1	2,4	1,7	2,5	3,1	2,7	2,3	2,5
Boyacá	1,0	2,8	2,1	1,5	1,6	1,6	1,9	1,7
Caldas	4,1	3,3	2,9	2,9	4,0	2,5	2,3	2,4
Caquetá	11,2	7,1	8,6	13,1	12,5	4,4	7,7	5,7
Cauca	7,7	7,7	7,4	8,4	8,3	8,9	8,9	9,7
Cesar	4,1	3,1	3,2	4,6	2,8	2,9	3,7	5,4
Córdoba	2,0	1,8	3,2	3,8	2,2	2,9	2,6	2,1
Cundinamarca	2,6	2,5	2,9	3,1	2,8	2,3	2,6	2,5
Chocó	5,4	5,3	4,9	3,3	2,2	7,4	7,2	2,7
Huila	4,3	3,2	4,4	3,4	4,3	4,0	4,3	4,4
La Guajira	2,9	1,7	3,5	3,3	2,3	2,4	2,0	1,9
Magdalena	3,8	2,8	3,1	2,4	3,7	3,4	5,1	3,8
Meta	6,0	4,4	5,0	4,5	4,8	4,8	5,7	4,9
Nariño	4,9	4,6	4,4	7,2	7,9	6,7	7,4	7,4
Norte de Santander	4,8	6,1	4,9	5,2	5,2	4,6	6,4	3,6
Quindío	8,1	9,1	6,9	6,4	6,3	5,6	4,8	4,8
Risaralda	3,6	6,4	4,9	6,3	5,6	2,2	4,9	2,6
Santander	3,3	3,5	3,2	2,4	3,7	2,4	2,0	2,8
Sucre	2,1	2,3	2,7	1,1	3,0	2,3	2,9	3,9
Tolima	4,5	4,5	5,1	4,3	4,0	2,2	3,2	4,5
Valle del Cauca	8,9	7,8	7,8	7,1	5,8	6,9	6,9	7,4
Arauca	6,8	4,2	4,9	14,7	11,5	6,2	6,0	20,2
Casanare	3,6	6,0	5,9	3,4	5,7	4,1	4,9	4,4
Putumayo	7,4	6,7	9,5	11,6	15,4	9,4	8,6	11,1
San Andrés y Providencia	6,3	3,2	3,2	6,3	0,0	3,1	9,3	6,2
Amazonas	0,0	2,8	5,6	0,0	0,0	5,1	0,0	4,9
Guainía	0,0	0,0	0,0	0,0	8,4	8,0	15,5	0,0
Guaviare	5,7	8,3	8,1	0,0	10,1	2,4	9,2	6,7
Vaupés	0,0	0,0	0,0	5,2	9,8	0,0	9,5	9,2
Vichada	2,2	2,1	6,1	4,0	0,0	3,7	3,6	0,0

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

En el 2022pr según grupos de edad se puede observar que las defunciones por *agresiones (homicidios) en mujeres* se concentraron entre los 15 y 39 años con un total de 705 casos, que corresponden al 64,6% del total. Entre las mujeres de 35 a 39 años se registró el mayor crecimiento en el volumen de defunciones por esta causa entre 2021 y 2022pr pasando de 110 casos a 127 casos, lo que se traduce en un incremento del 15,5%.

Tabla 21. Distribución de la mortalidad por agresiones (homicidios) en mujeres según grupos de edad Total, nacional - Años 2015 a 2022pr

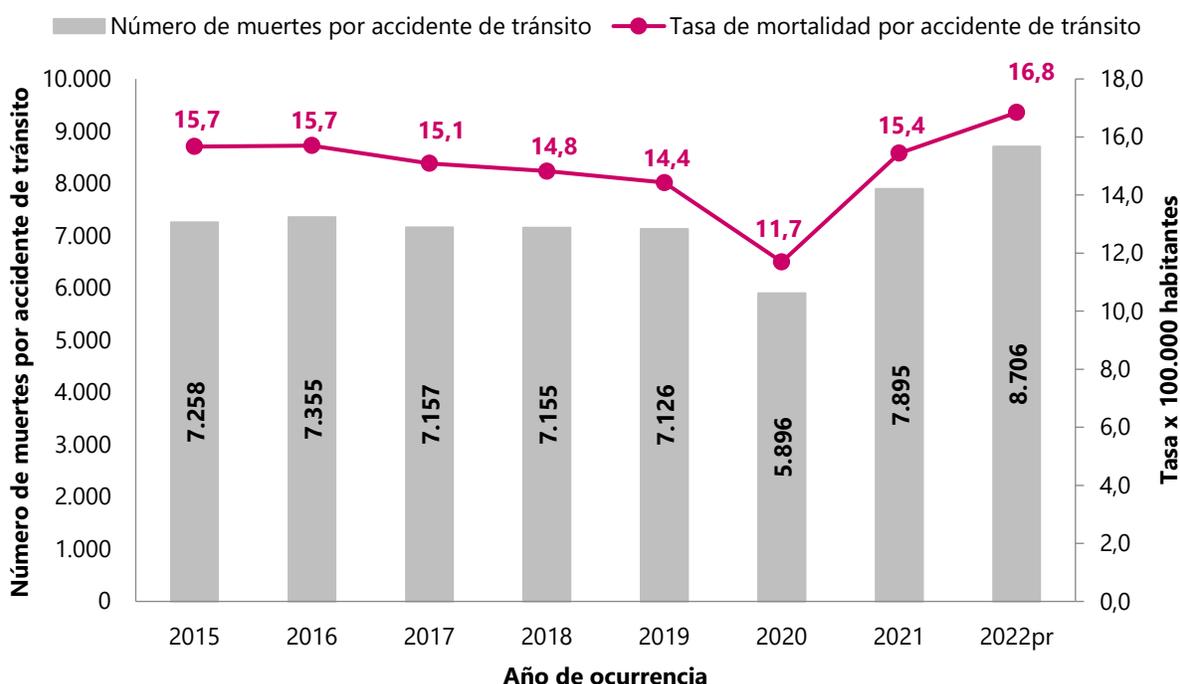
Grupos de edad	2015	%	2016	%	2017	%	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%	2022pr	%
Total	1.048	100%	1.006	100%	1.066	100%	1.087	100%	1.114	100%	998	100%	1.104	100%	1.092	100%
Menores de 1 año	5	0,5%	13	1,3%	6	0,6%	12	1,1%	9	0,8%	15	1,5%	4	0,4%	4	0,4%
De 1 año	1	0,1%	0	0,0%	2	0,2%	3	0,3%	5	0,4%	2	0,2%	4	0,4%	6	0,5%
De 2 a 4 años	9	0,9%	11	1,1%	9	0,8%	8	0,7%	12	1,1%	10	1,0%	11	1,0%	9	0,8%
De 5 a 9 años	12	1,1%	11	1,1%	11	1,0%	10	0,9%	11	1,0%	12	1,2%	6	0,5%	10	0,9%
De 10 a 14 años	27	2,6%	28	2,8%	30	2,8%	27	2,5%	23	2,1%	20	2,0%	23	2,1%	17	1,6%
De 15 a 19 años	130	12,4%	104	10,3%	99	9,3%	109	10,0%	124	11,1%	106	10,6%	99	9,0%	107	9,8%
De 20 a 24 años	170	16,2%	135	13,4%	164	15,4%	179	16,5%	169	15,2%	160	16,0%	182	16,5%	164	15,0%
De 25 a 29 años	156	14,9%	144	14,3%	159	14,9%	182	16,7%	151	13,6%	153	15,3%	172	15,6%	157	14,4%
De 30 a 34 años	131	12,5%	134	13,3%	147	13,8%	120	11,0%	145	13,0%	108	10,8%	153	13,9%	150	13,7%
De 35 a 39 años	111	10,6%	115	11,4%	121	11,4%	128	11,8%	116	10,4%	113	11,3%	110	10,0%	127	11,6%
De 40 a 44 años	73	7,0%	91	9,0%	80	7,5%	72	6,6%	90	8,1%	80	8,0%	96	8,7%	88	8,1%
De 45 a 49 años	73	7,0%	72	7,2%	65	6,1%	69	6,3%	73	6,6%	74	7,4%	61	5,5%	60	5,5%
De 50 a 54 años	50	4,8%	50	5,0%	54	5,1%	52	4,8%	51	4,6%	45	4,5%	57	5,2%	61	5,6%
De 55 a 59 años	30	2,9%	27	2,7%	30	2,8%	37	3,4%	43	3,9%	29	2,9%	36	3,3%	45	4,1%
De 60 a 64 años	19	1,8%	24	2,4%	31	2,9%	35	3,2%	25	2,2%	24	2,4%	41	3,7%	31	2,8%
De 65 a 69 años	17	1,6%	18	1,8%	20	1,9%	9	0,8%	21	1,9%	13	1,3%	20	1,8%	23	2,1%
De 70 a 74 años	7	0,7%	7	0,7%	18	1,7%	13	1,2%	16	1,4%	14	1,4%	10	0,9%	10	0,9%
De 75 a 79 años	10	1,0%	11	1,1%	11	1,0%	12	1,1%	13	1,2%	11	1,1%	5	0,5%	9	0,8%
De 80 a 84 años	7	0,7%	2	0,2%	4	0,4%	4	0,4%	9	0,8%	6	0,6%	7	0,6%	8	0,7%
De 85 a 89 años	2	0,2%	4	0,4%	2	0,2%	4	0,4%	5	0,4%	2	0,2%	3	0,3%	3	0,3%
De 90 a 94 años	2	0,2%	0	0,0%	2	0,2%	1	0,1%	0	0,0%	1	0,1%	3	0,3%	2	0,2%
De 95 a 99 años	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,1%	0	0,0%	1	0,1%	0	0,0%
De 100 años y más	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,1%
Edad desconocida	6	0,6%	5	0,5%	1	0,1%	1	0,1%	2	0,2%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

- **Defunciones por accidentes de tránsito en Colombia**

La tasa de mortalidad por *accidentes de tránsito* que había disminuido en el 2020, probablemente debido a las medidas de confinamiento, en el año 2022pr registra un incremento el cual alcanza un valor superior al observado en la serie 2015 y 2019, con una tasa de 16,8 defunciones por cada 100.000 habitantes, y en comparación con el año 2021 se observa un crecimiento del 10,3% en el volumen de las defunciones por esta causa.

Gráfico 8. Número y tasa de mortalidad por accidentes de tránsito en Colombia
Total, nacional - Años 2015 a 2022pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Para el año 2022pr los departamentos con mayor tasa de mortalidad por *accidentes de tránsito* por cada 100.000 habitantes fueron: Casanare (32,6), Huila (29,6), Meta (27,2), Putumayo (27,0) y Quindío (25,2).

En el análisis de la serie se destaca que la ciudad de Bogotá tiene una de las tasas de mortalidad por *accidentes de tránsito* más bajas del país, no obstante, para el año 2022pr la mencionada tasa vuelve a niveles que no se veían desde el año 2015, lo que demuestra un claro retroceso del indicador para la ciudad, en especial porque en el 2022pr sube la mortalidad por esta causa en un 19,6% frente al mismo periodo de 2021.

**Tabla 22. Tasa de mortalidad por accidentes de tránsito según departamento de ocurrencia
Total, nacional - Años 2015 a 2022pr**

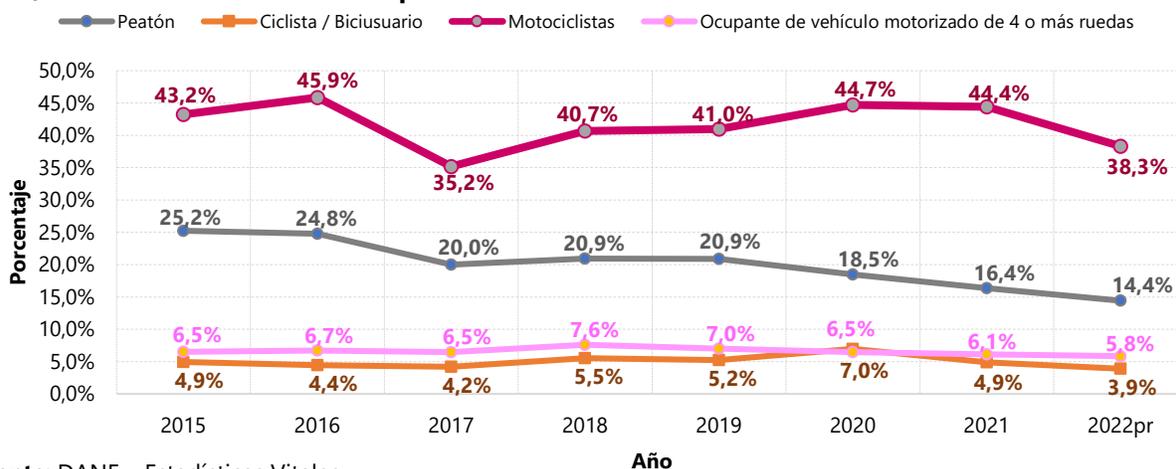
Tasa de mortalidad por accidentes de tránsito (por 100 mil hab)									
Departamento de ocurrencia	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022pr	Variación 2021 - 2022pr
Casanare	24,5	31,0	22,6	26,2	33,1	28,4	35,6	32,6	-8,4%
Huila	23,9	26,5	23,0	23,9	21,6	19,1	25,9	29,6	14,5%
Meta	28,4	25,2	20,2	21,2	20,8	19,9	23,4	27,2	16,2%
Putumayo	13,4	14,4	16,7	18,4	11,9	15,1	22,1	27,0	22,4%
Quindío	19,6	21,7	22,1	19,6	20,8	16,6	21,5	25,2	16,9%
Tolima	24,1	22,4	23,2	21,4	18,3	15,9	21,9	24,3	10,9%
Cesar	24,6	22,1	20,7	25,0	19,9	19,4	24,9	24,2	-2,9%
San Andrés y Providencia	26,1	22,8	19,6	19,6	28,8	21,0	30,6	24,1	-21,2%
Córdoba	12,4	13,2	16,6	15,4	14,2	13,4	19,3	22,6	17,2%
Boyacá	16,6	16,6	16,4	16,8	15,8	14,6	19,6	20,9	6,5%
Caquetá	15,8	16,0	17,7	12,2	18,0	14,3	17,7	20,6	16,6%
Valle del Cauca	22,2	21,5	21,3	21,6	20,5	16,8	19,2	20,6	7,2%
Risaralda	18,3	19,8	14,0	17,1	17,1	13,2	16,3	19,5	19,4%
Santander	15,3	15,7	15,8	14,4	15,2	12,4	17,8	19,3	8,1%
Nariño	17,9	18,0	16,4	18,2	19,6	12,8	15,3	18,6	21,4%
Arauca	26,3	25,0	25,1	19,8	23,6	23,3	24,9	18,5	-25,7%
Cauca	17,0	19,1	15,8	16,0	15,4	13,5	16,4	17,5	6,9%
Total nacional	15,7	15,7	15,1	14,8	14,4	11,7	15,4	16,8	9,1%
Cundinamarca	15,0	14,8	17,6	15,9	15,4	11,1	16,4	16,8	2,1%
Antioquia	17,2	17,3	16,8	14,0	14,9	11,4	15,6	16,2	4,1%
Magdalena	12,9	12,7	12,0	13,0	12,6	7,9	15,0	16,1	7,1%
Guaviare	2,6	6,3	6,2	9,7	5,9	5,6	16,4	15,9	-3,1%
Caldas	11,7	12,6	14,1	13,4	11,1	10,1	13,5	15,3	13,1%
Norte de Santander	16,7	14,7	14,6	14,3	16,4	10,4	13,6	14,8	8,6%
Sucre	12,0	12,7	13,3	13,3	10,9	8,9	13,8	13,4	-2,9%
Bolívar	9,9	9,7	8,8	9,0	8,0	9,1	12,5	13,0	3,6%
La Guajira	14,6	12,9	13,0	13,7	11,5	6,8	10,8	11,9	10,4%
Atlántico	10,5	8,9	8,4	10,5	9,7	7,2	9,4	11,5	22,0%
Bogotá	9,4	10,3	8,7	8,3	8,3	6,2	7,9	9,5	19,6%
Vichada	6,0	4,9	9,5	3,7	2,7	9,5	5,9	7,4	25,7%
Chocó	3,7	3,7	3,6	4,3	3,0	3,4	4,5	6,2	35,9%
Amazonas	4,1	4,1	0,0	7,8	6,4	5,0	4,9	6,0	22,7%
Guainía	0,0	0,0	2,2	4,2	6,1	1,9	1,9	5,4	191,8%
Vaupés	5,3	2,6	2,5	4,9	2,3	4,6	0,0	0,0	0,0%

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Al analizar la distribución de la mortalidad según año y actor vial involucrado, se observa que en la serie es constante la participación de los *motociclistas* como los actores viales que más fallecen en accidentes de tránsito, le siguen los *peatones*, los *ocupantes de vehículos de 4 o más ruedas* y en el último lugar los *ciclistas o bici usuarios*.

Gráfico 9. Distribución de la mortalidad según año y actor vial involucrado

Total, nacional - Años 2015 a 2022pr

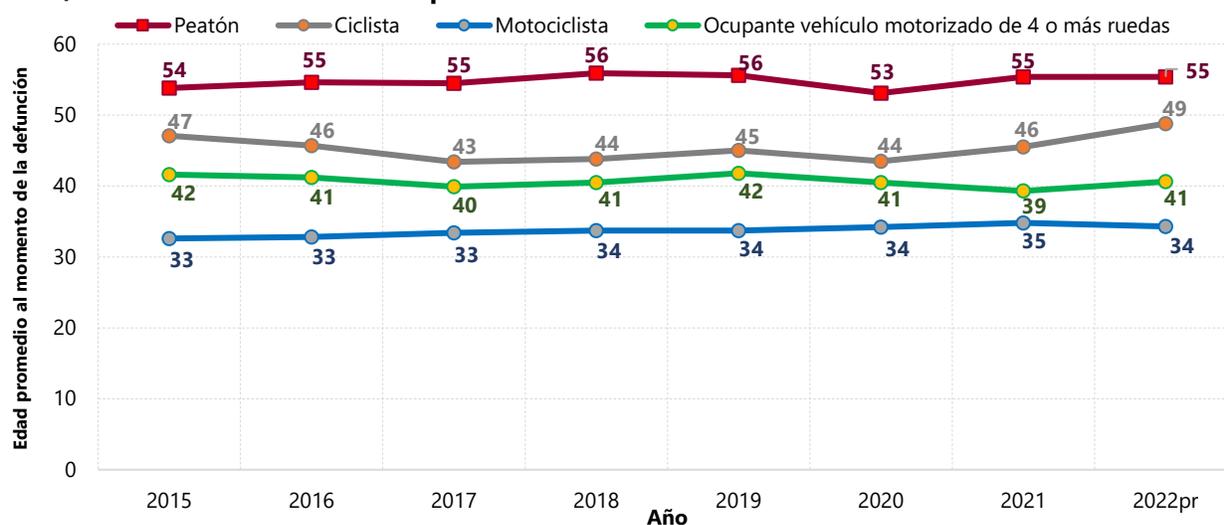


Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Para el año 2022pr la edad media de un *peatón* que fallece en un accidente de tránsito en Colombia es de 55 años, en el caso de los *ciclistas o bici usuarios* la edad media en 2022pr fue de 49 años, y en el caso de los *motociclistas* la edad media fue de 34 años en el mismo año.

Gráfico 10. Edad promedio del fallecido según año y actor vial involucrado

Total, nacional - Años 2015 a 2022pr

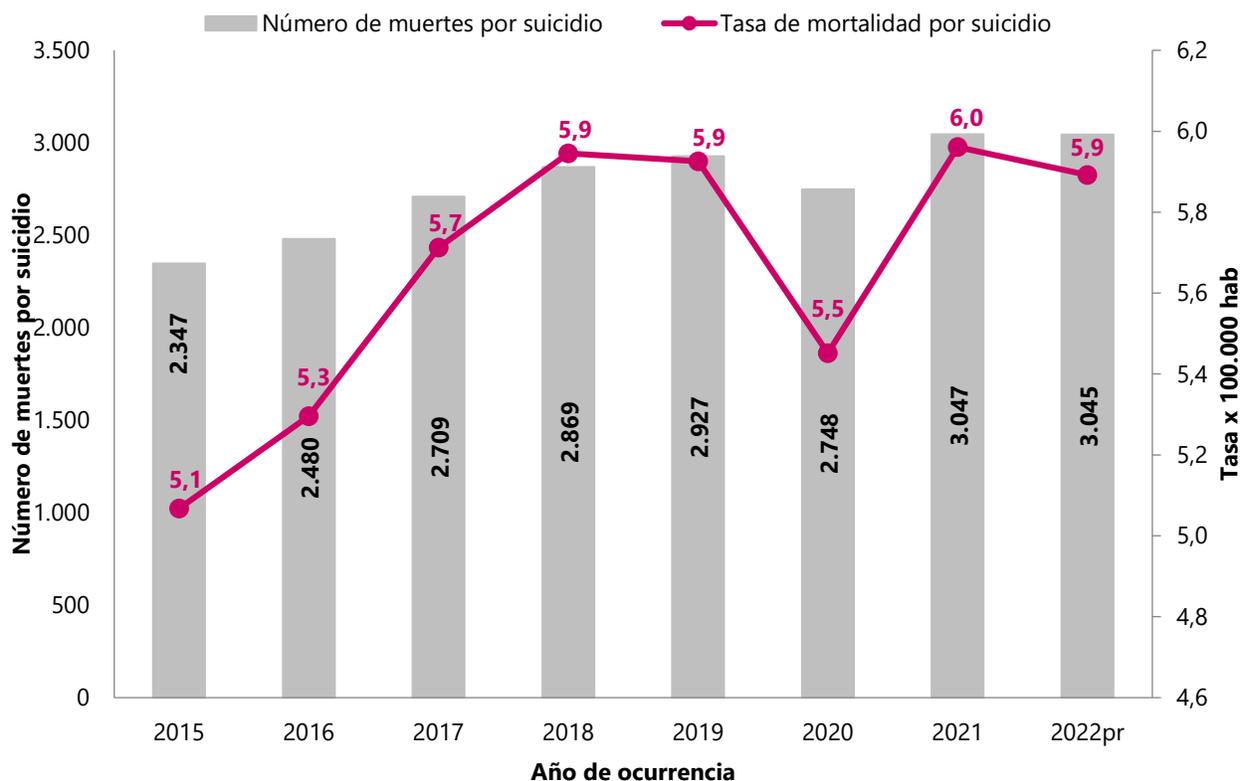


Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

- **Defunciones por suicidio en Colombia**

En el año 2022pr se presentó una disminución de -0,1% en el número de muertes por *suicidio* en el país frente al total de casos reportados en el 2021. En el 2021 se registra la tasa de mortalidad por *suicidio* más alta desde el 2015.

Gráfico 11. Número y tasa de mortalidad por suicidio en Colombia
Total, nacional - Años 2015 a 2022pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Para el año 2022pr los departamentos con mayores tasas de mortalidad por *suicidio* fueron: Vaupés (35,1), Guaviare (10,6), Tolima (9,1), y Huila (8,3). Asimismo, en el comparativo de las tasas reportadas entre 2021 y 2022pr, los departamentos de Guaviare (142,3%) y Putumayo (44,8%) mostraron los incrementos más altos en la tasa de mortalidad por *suicidio*.

Tabla 23. Tasa de mortalidad por suicidio según departamento de ocurrencia
Total, nacional - Años 2015 a 2022pr

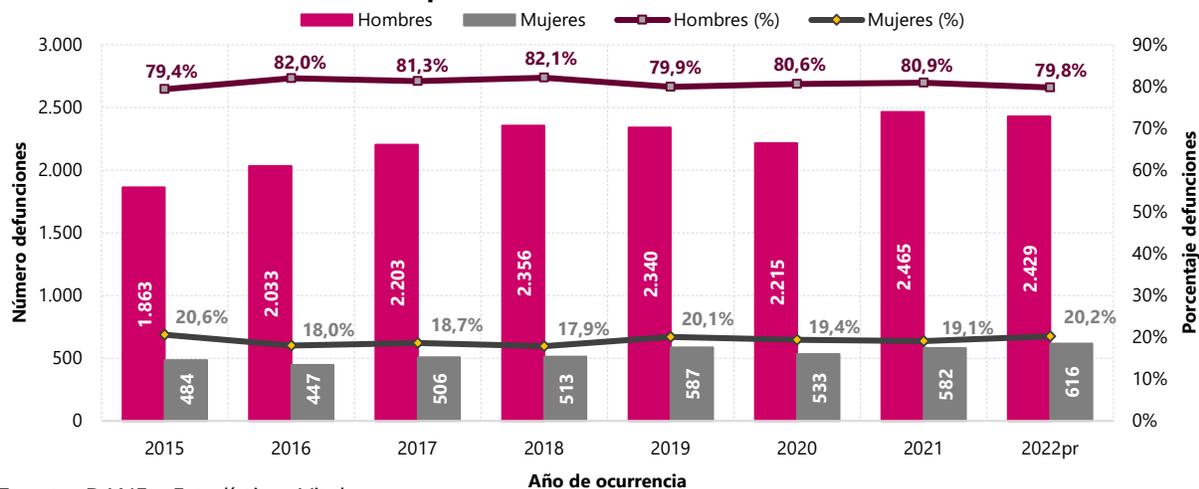
Tasa de mortalidad por suicidio (por 100 mil hab)									
Departamento de ocurrencia	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022pr	Variación 2021 - 2022pr
Vaupés	34,5	12,9	25,1	41,7	21,1	25,5	33,8	35,1	3,9%
Guaviare	7,8	2,5	5,0	4,8	5,9	4,5	4,4	10,6	142,3%
Tolima	7,6	7,6	8,0	7,4	9,8	8,2	8,7	9,1	5,5%
Huila	8,8	8,8	7,1	7,2	7,5	8,2	9,6	8,3	-13,6%
Risaralda	7,6	6,7	6,8	7,9	9,4	7,8	9,9	8,2	-16,8%
Nariño	6,8	8,0	6,7	8,0	8,1	6,6	7,4	7,9	6,6%
Antioquia	6,1	6,5	6,4	6,8	7,3	6,8	7,3	7,7	6,2%
Meta	5,0	6,4	6,3	5,3	3,5	6,5	6,4	7,5	16,9%
Caldas	7,2	6,8	7,2	8,4	8,7	7,7	9,4	7,4	-21,0%
Amazonas	16,6	6,8	13,3	10,4	16,7	22,4	15,8	7,2	-54,7%
Quindío	7,0	9,1	10,5	10,6	8,6	8,5	9,3	7,1	-23,4%
Arauca	10,8	10,2	14,8	9,2	8,6	8,6	11,0	6,8	-37,8%
Boyacá	5,5	6,5	7,0	6,0	6,2	6,4	7,2	6,8	-6,4%
Cesar	3,6	4,0	5,2	6,1	5,3	5,6	5,1	6,7	33,1%
Putumayo	4,0	6,9	7,3	5,2	5,4	5,5	4,6	6,6	44,8%
Total nacional	5,1	5,3	5,7	5,9	5,9	5,5	6,0	5,9	-1,2%
Santander	5,2	5,5	6,6	6,6	7,2	5,4	6,8	5,7	-15,5%
Valle del Cauca	4,8	4,9	5,5	6,2	5,3	4,8	5,0	5,7	15,4%
Cundinamarca	4,5	4,8	5,7	5,5	5,6	4,8	5,3	5,6	4,8%
Bogotá	4,1	4,9	4,6	5,4	5,7	5,0	5,4	5,5	3,2%
Cauca	6,1	6,3	6,6	6,2	6,7	5,2	6,5	5,5	-15,0%
Caquetá	7,5	5,3	6,7	4,2	5,2	5,1	5,0	5,5	8,6%
Guainía	0,0	8,9	4,3	4,2	8,1	3,8	5,6	5,4	-2,7%
Casanare	5,6	4,0	4,6	5,7	6,8	6,8	8,8	5,2	-41,0%
Norte de Santander	6,3	4,8	7,3	6,6	6,6	5,3	6,2	5,2	-16,8%
San Andrés, Providencia y Santa Catalina	3,3	1,6	3,3	1,6	0,0	6,5	6,4	4,8	-25,1%
Sucre	5,0	5,1	5,0	6,2	4,7	4,9	6,7	4,3	-36,3%
Córdoba	3,0	2,5	4,3	3,8	3,6	3,5	4,0	3,8	-4,9%
Magdalena	2,9	2,8	4,0	3,8	3,5	4,1	2,7	3,7	36,4%
Bolívar	3,0	3,1	4,1	3,7	3,7	3,3	2,9	3,5	22,1%
Chocó	1,6	1,7	2,5	2,4	4,1	4,3	2,8	3,3	16,6%
Atlántico	3,3	3,7	3,9	4,5	3,0	3,2	4,1	3,1	-24,0%
La Guajira	2,9	2,7	3,4	4,4	3,2	2,0	2,6	2,9	8,9%
Vichada	2,0	1,0	2,9	1,9	3,6	1,7	2,5	1,7	-34,8%

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

En la serie 2015 a 2022pr se observa una tendencia al alza en las defunciones por *suicidio*, excepto en el año 2020 en donde se evidencia una disminución de -6,1% en comparación con el 2019. En el análisis por sexo se evidencia una tendencia de mayor crecimiento de los *suicidios en hombres* que en mujeres, sin embargo, entre 2021 y 2022pr se observa un ligero descenso en los suicidios en hombres (-1,5%) y un incremento en el de mujeres (5,8%).

Gráfico 12. Defunciones por suicidio según sexo

Total, nacional - Años 2015 a 2022pr

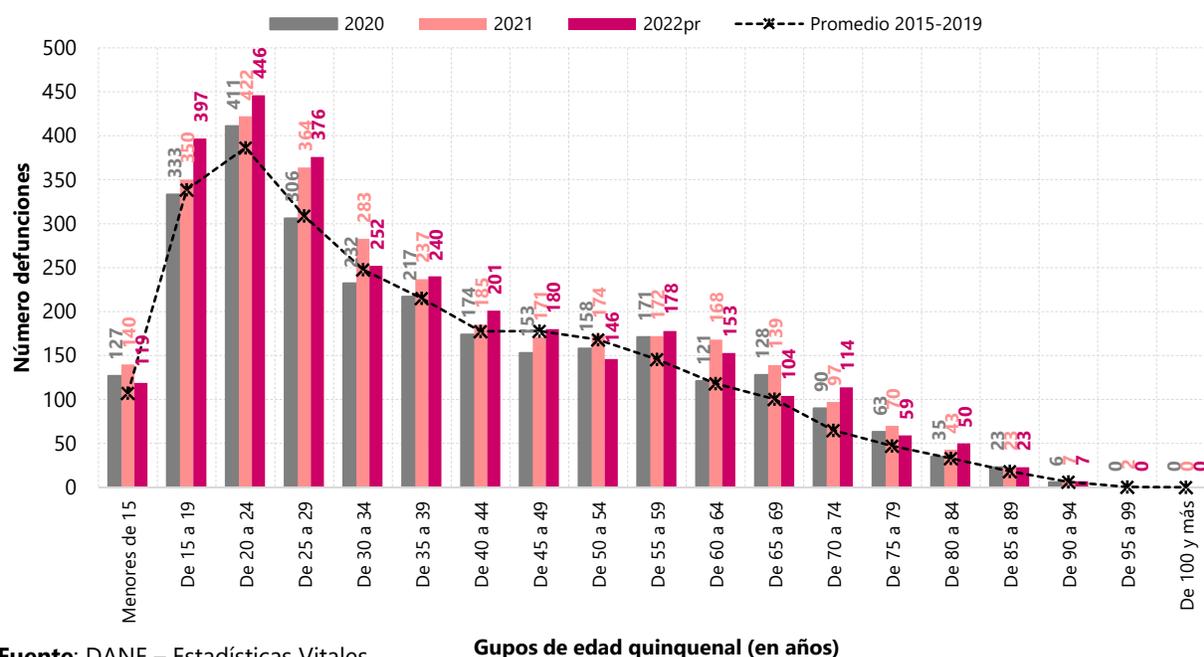


Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

En el año 2022pr se presentó un incremento del 13,4% en el total de defunciones por *suicidios* ocurridos en personas con edades entre los 15 a 19 años frente al año 2021, al pasar 350 casos a 397. En el grupo de menores de 15 años se evidencia una disminución de -15,0% en los suicidios; también se destaca el grupo de edad de 30 a 34 años en donde la reducción fue de -11,0%.

Gráfico 13. Defunciones por suicidio según grupos de edad del fallecido

Total, nacional - Años 2015 a 2022pr



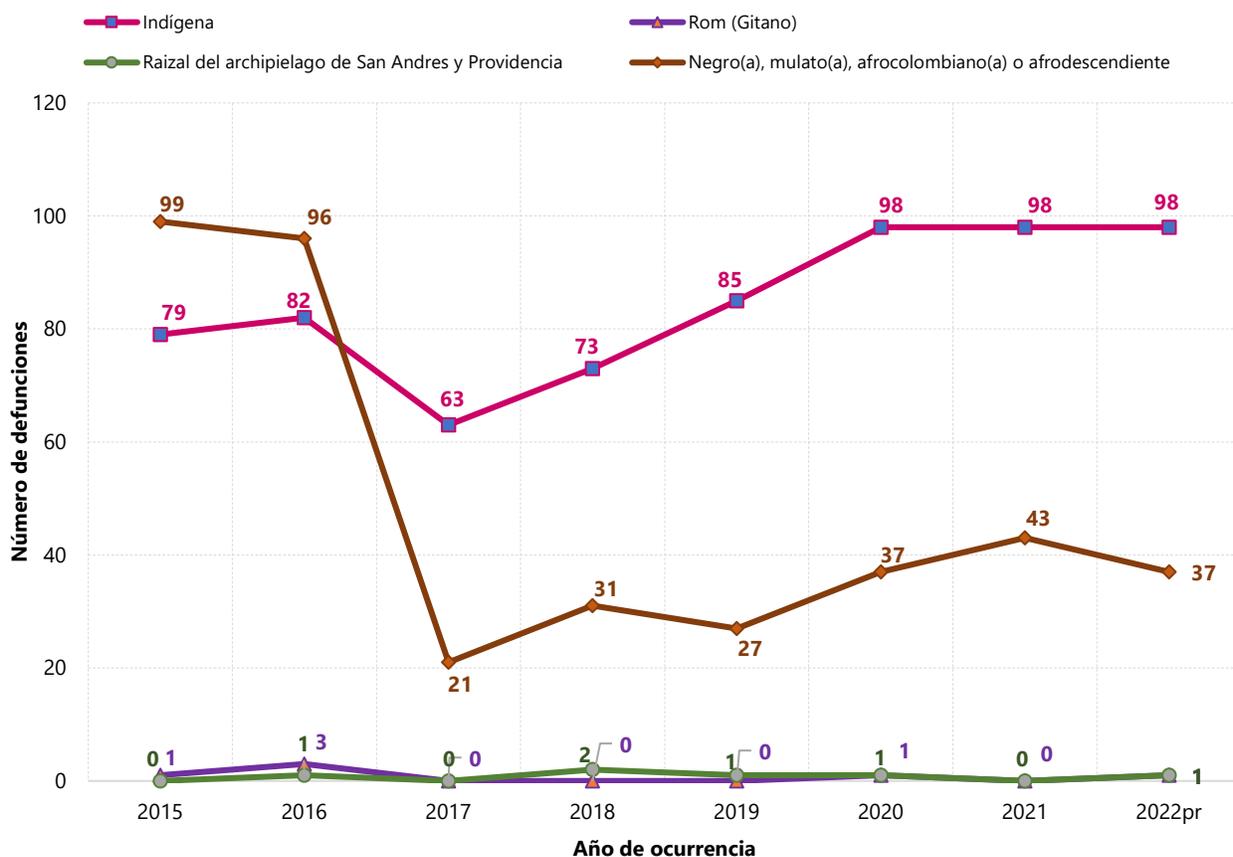
Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Según pertenencia étnica del fallecido, se observa que las personas que murieron *por suicidio* y que sus familiares lo reconocieron como perteneciente a la etnia *indígena*, ha crecido gradualmente desde el año 2017 pasando de 63 defunciones en ese año, a un total de 98 casos en los años 2020, 2021 y 2022pr.

Situación similar se presenta con los fallecidos reconocidos por sus familiares como pertenecientes a comunidades *negras, mulatas, afrocolombianas o afrodescendientes*, en donde el incremento, aunque en menor magnitud, también se muestra con tendencia al alza, pasando de 21 casos en el 2017 a 43 defunciones *por suicidio* en el 2021, y 37 casos en el año 2022pr, aunque es importante resaltar que los casos en este grupo étnico disminuyeron considerablemente entre 2016 y 2017.

Gráfico 14. Defunciones por suicidio según pertenencia étnica del fallecido.

Total, nacional – Años 2015 a 2022pr

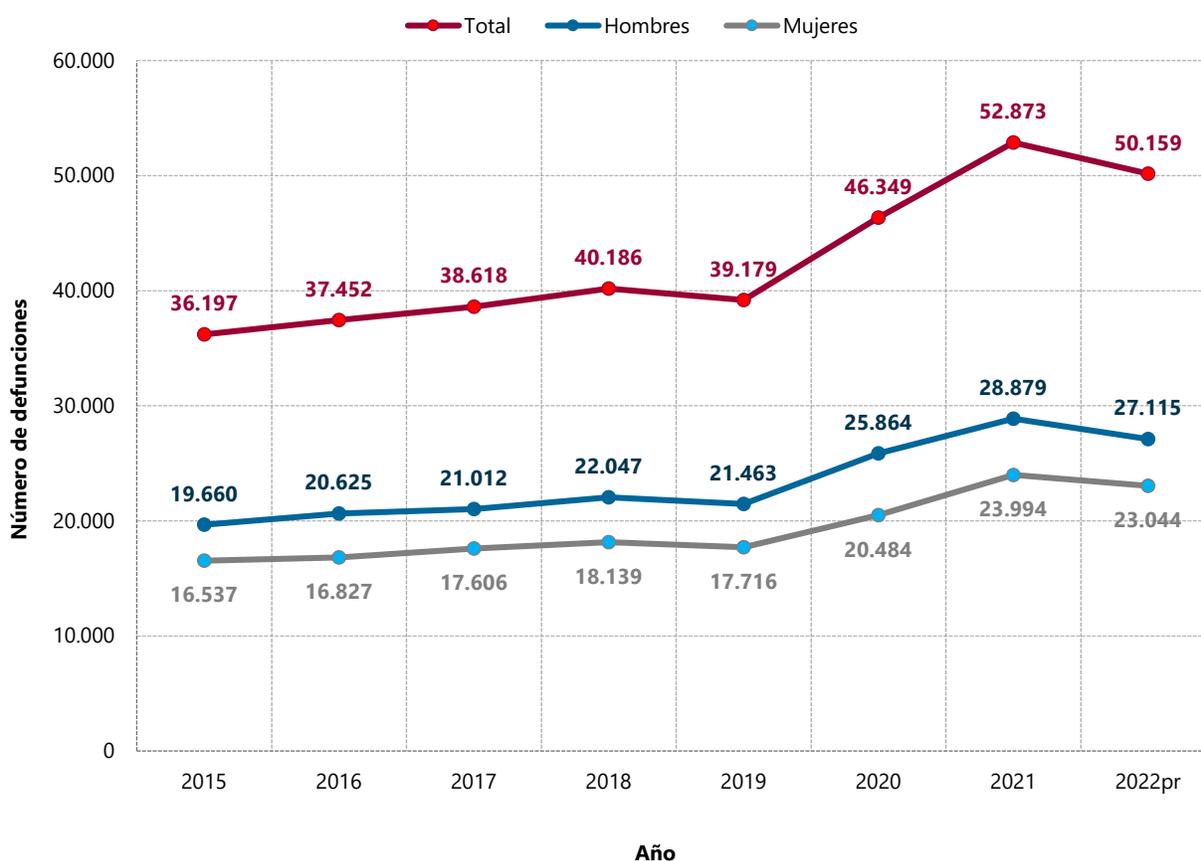


Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

- **Defunciones por enfermedades isquémicas del corazón (EIC)**

Las *enfermedades isquémicas del corazón* (en adelante EIC) presentan una tendencia creciente que se acelera desde el año 2020 con un incremento del 18,3% entre 2019 y 2020, y del 14,1% entre 2020 y 2021; no obstante, entre el 2021 y el 2022pr se observa una disminución de -5,1% en la cantidad de casos reportados. La reducción observada en 2022pr fue más importante en hombres con el -6,1%, mientras que en mujeres fue del -4,0%.

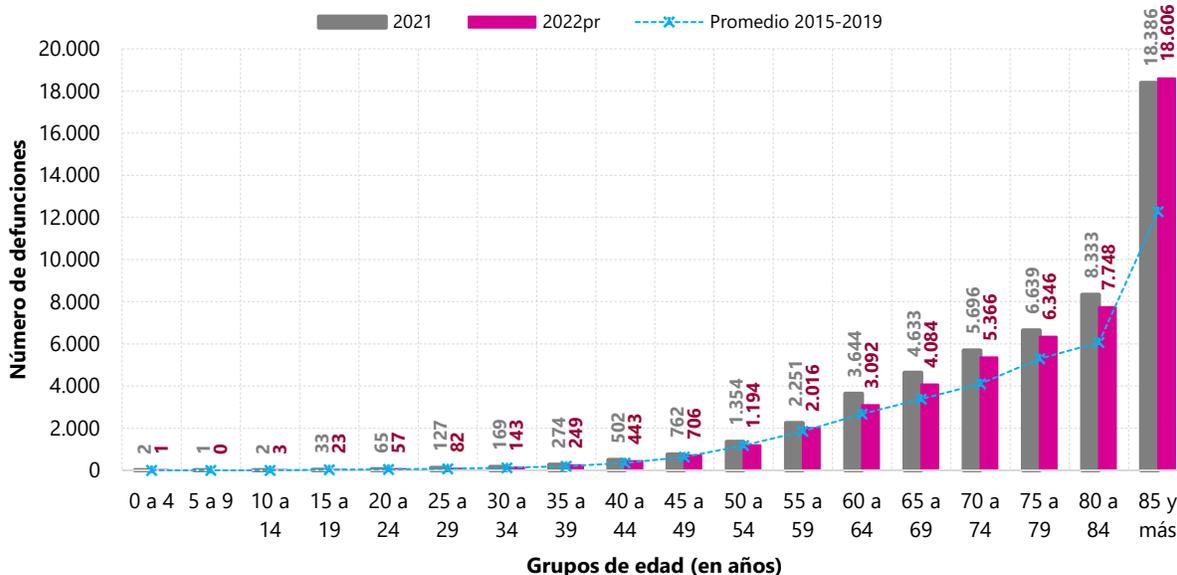
Gráfico 15. Defunciones por enfermedades isquémicas del corazón según año de ocurrencia y sexo. Total, nacional – Años 2015 a 2022pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

La reducción de las defunciones por *enfermedades isquémicas del corazón* entre los años 2021 y 2022pr es evidente especialmente en los menores de 85 años, sin embargo, al contrastar el promedio 2015 a 2019 de defunciones ocurridas en personas de 55 años y más, versus las defunciones de ese mismo grupo de edad en 2022pr, se observa un incremento del 32,4% en las defunciones por EIC.

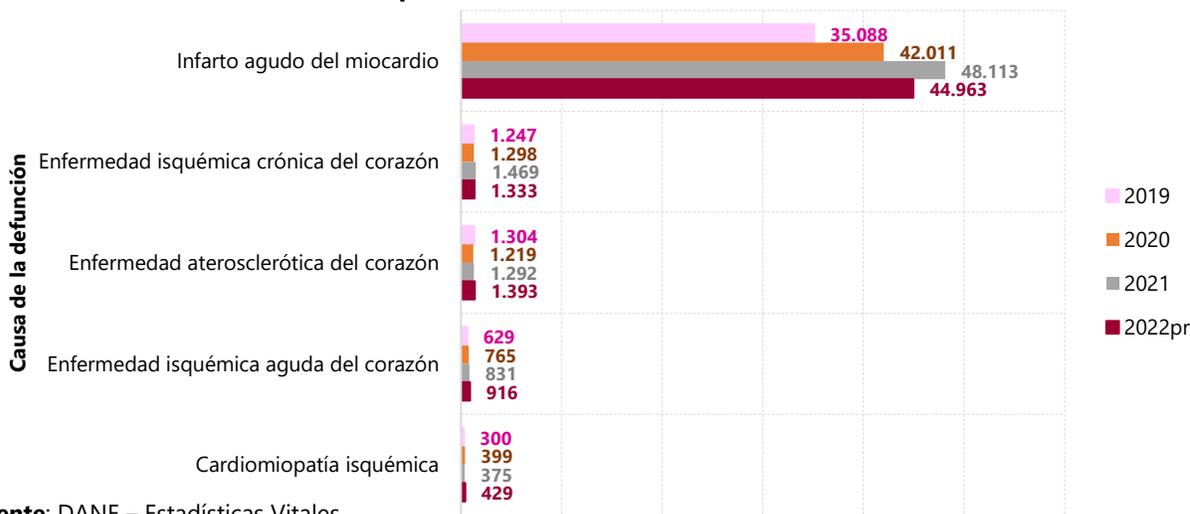
Gráfico 16. Defunciones por enfermedades isquémicas según grupos de edad del fallecido
Total, nacional - Años 2015 a 2022pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

En 2022pr, la causa de defunción *Infarto agudo de miocardio, sin otra especificación*, causó la muerte a 44.963 colombianos, dicha causa muestra una reducción respecto al año anterior de -6,5%, que corresponde a 3.150 defunciones menos. La *enfermedad aterosclerótica del corazón* causó la muerte de 1.393 personas en el año 2022pr y presentó un incremento del 7,8% frente al año 2021.

Gráfico 17. Top 5 de causas que generan las defunciones relacionadas con enfermedades isquémicas
Total, nacional - Años 2015 a 2022pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

En toda la serie y según departamento de residencia del fallecido, Tolima registra las tasas más altas de defunciones por EIC en el país. En el año 2022pr en Tolima murieron 184,9 personas por EIC por cada 100.000 habitantes, mostrando una tasa que se mantiene relativamente estable respecto al año anterior. Le siguen en el ranking de mayor tasa de mortalidad por EIC por cada 100.000 habitantes en 2022pr Caldas (144,5), Risaralda (142,4), Quindío (140,6) y Huila (134,7).

Tabla 24. Tasa de defunciones por enfermedades isquémicas según departamento de residencia x 100.000 habitantes. - Total, nacional - Años 2015 a 2022pr

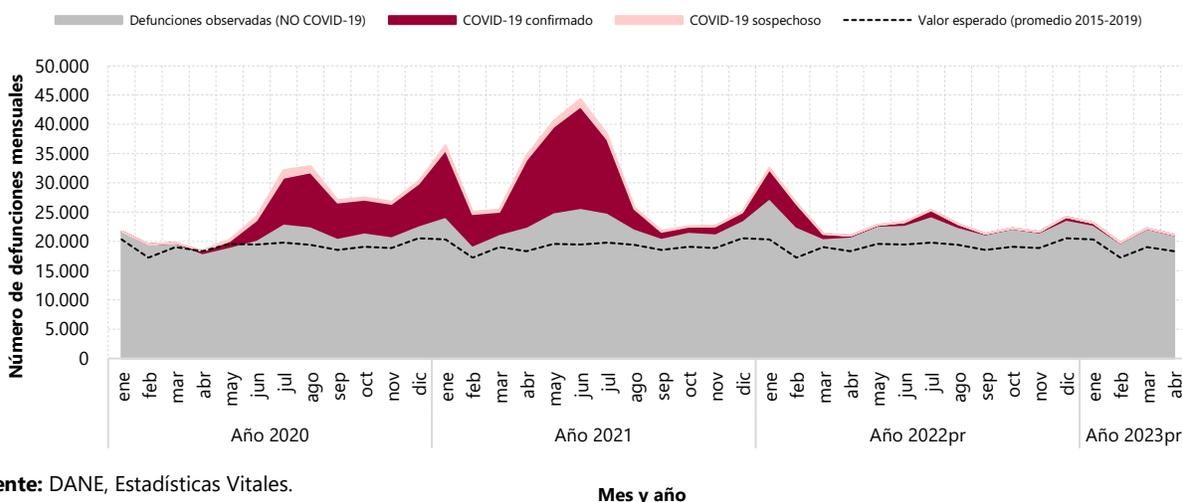
Tasa de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón (por 100 mil hab)								
Departamento	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022pr
Antioquia	71,4	74,5	78,3	76,8	74,3	82,2	93,9	92,1
Atlántico	90,9	98,8	92,7	94,4	87,1	92,3	102,2	95,7
Bogotá	67,1	69,3	73,8	75,2	71,2	80,6	94,2	82,7
Bolívar	50,9	48,4	57,5	57,9	55,2	70,6	62,2	63,0
Boyacá	84,0	85,3	89,1	92,0	83,2	102,6	130,1	108,5
Caldas	118,6	123,1	128,7	122,4	109,2	116,0	142,7	144,5
Caquetá	55,2	57,3	57,6	52,3	58,8	72,5	90,1	84,4
Cauca	49,9	53,8	57,8	61,0	62,4	86,1	93,4	82,0
Cesar	53,9	50,9	57,7	53,2	48,1	62,0	65,3	59,6
Córdoba	62,9	55,2	59,8	69,1	66,4	78,2	71,4	62,4
Cundinamarca	95,8	96,4	86,6	90,6	83,5	102,4	119,6	115,1
Chocó	24,7	26,1	23,2	24,3	26,9	37,0	40,8	37,0
Huila	89,5	84,1	95,4	103,7	99,3	111,3	126,6	134,7
La Guajira	23,7	27,1	26,7	27,8	32,5	39,1	38,6	32,3
Magdalena	75,3	66,6	74,7	85,6	70,6	83,4	87,2	75,9
Meta	73,9	72,5	79,8	90,4	101,0	100,2	124,9	109,7
Nariño	54,8	61,0	62,5	61,5	69,7	81,7	87,9	86,9
Norte de Santander	72,9	70,4	77,6	80,0	80,4	91,5	115,1	109,9
Quindío	112,4	134,9	136,0	133,7	119,9	138,3	134,4	140,6
Risaralda	105,1	115,2	117,7	117,0	109,2	129,6	154,5	142,4
Santander	91,0	88,0	90,0	87,1	81,2	94,6	110,0	101,3
Sucre	74,9	79,8	96,3	100,1	95,1	101,1	111,7	104,2
Tolima	159,3	147,5	138,7	152,5	138,1	168,2	184,7	184,9
Valle del Cauca	83,1	95,4	107,1	109,5	106,8	127,6	141,8	132,9
Arauca	60,5	58,6	57,9	62,9	52,8	72,1	90,1	77,0
Casanare	28,3	33,9	43,3	41,6	39,0	48,9	47,1	48,3
Putumayo	36,6	43,7	49,6	47,4	44,4	60,6	66,0	53,8
San Andrés y Providencia	52,1	84,7	81,6	71,8	60,8	58,2	48,3	98,0
Amazonas	11,0	14,9	14,6	9,1	12,9	29,8	25,6	22,7
Guainía	18,5	13,4	28,1	41,6	26,3	44,2	65,3	34,5
Guaviare	32,3	45,7	32,3	49,5	46,0	34,8	61,1	52,8
Vaupés	5,3	10,3	15,1	19,6	11,7	18,5	24,8	15,4
Vichada	14,9	24,4	11,4	33,4	8,1	21,7	27,9	32,2

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

- **Defunciones por COVID-19⁶ confirmado y sospechoso en Colombia**

En lo corrido del año 2023pr han fallecido 542 personas por COVID-19 confirmado en el país, cifra que contrasta con los 9.718 casos de 2022pr, o los 32.051 del 2021. Los meses de febrero, marzo y abril de 2023pr muestran un promedio de casos mensuales de 64 defunciones por esta causa.

Gráfico 18. Exceso de mortalidad por todas las causas según mes de ocurrencia
Total, nacional – enero 2020 a abril 2023pr

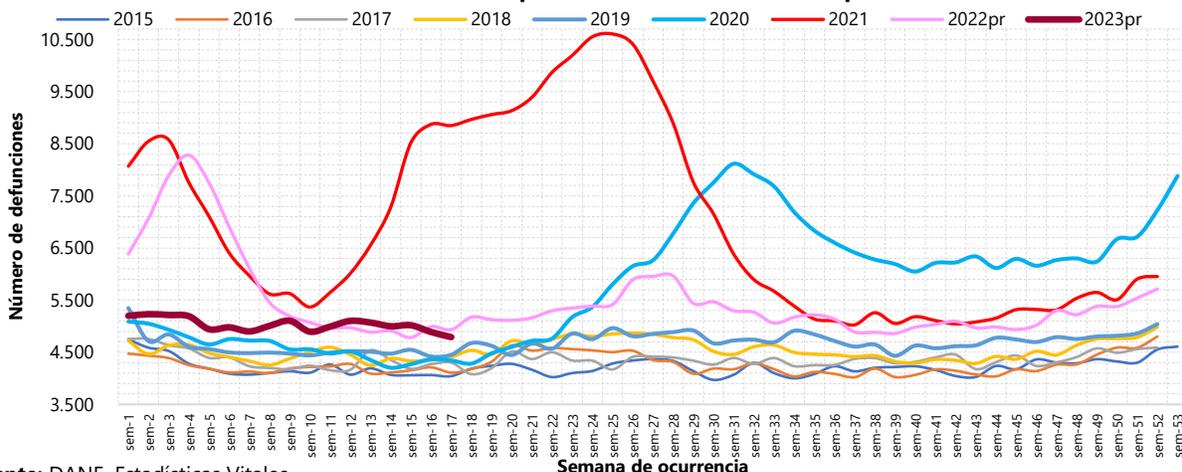


Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

- **Seguimiento a la mortalidad en Colombia**

En las primeras semanas de 2023pr las defunciones por todas las causas a nivel nacional muestran un descenso progresivo hasta llegar a niveles muy cercanos a los que se observaban a inicios del año 2020.

Gráfico 19. Defunciones por todas las causas según semana de ocurrencia.
Total, nacional - Semanas 1 a 53 del 2015 al 2022pr – Semanas 1 a 17 del 2023pr

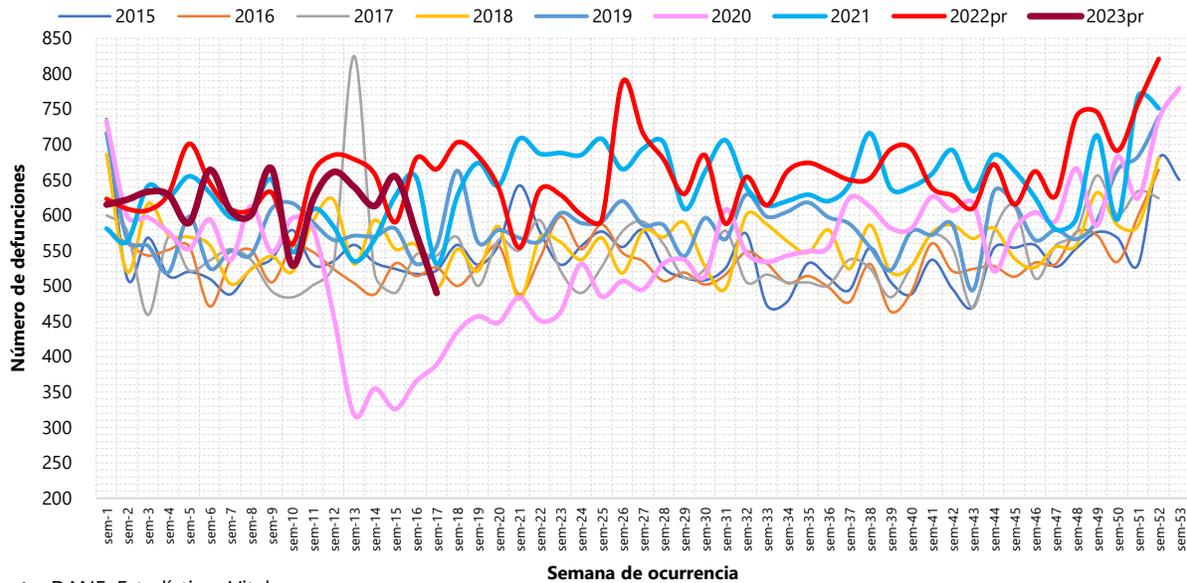


Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

⁶ Las consideraciones metodológicas del análisis de defunciones por COVID-19 pueden ser consultadas al inicio del documento.

En el año 2023pr las defunciones por causa externa muestran un comportamiento similar al de los años anteriores ubicándose dentro de la envolvente.

Gráfico 20. Defunciones por causas externas según semana de ocurrencia.
Total, nacional - Semanas 1 a 53 del 2015 al 2022pr – Semanas 1 a 17 del 2023pr



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

- **Eventos de interés en salud pública⁷**
- **Mortalidad por desnutrición en niños y niñas menores de 5 años⁸**

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 6,9 defunciones por cada 100.000 niños y niñas menores de 5 años, para luego subir nuevamente a 8,0 en el 2021, y llegar a 10,0 en 2022pr. Por totales en el año 2022pr se observan 377 defunciones versus 306 en el 2021.

Gráfico 21. Tasa de mortalidad por desnutrición en niños y niñas menores de 5 años.

Total, nacional – Años 2015 a 2022pr

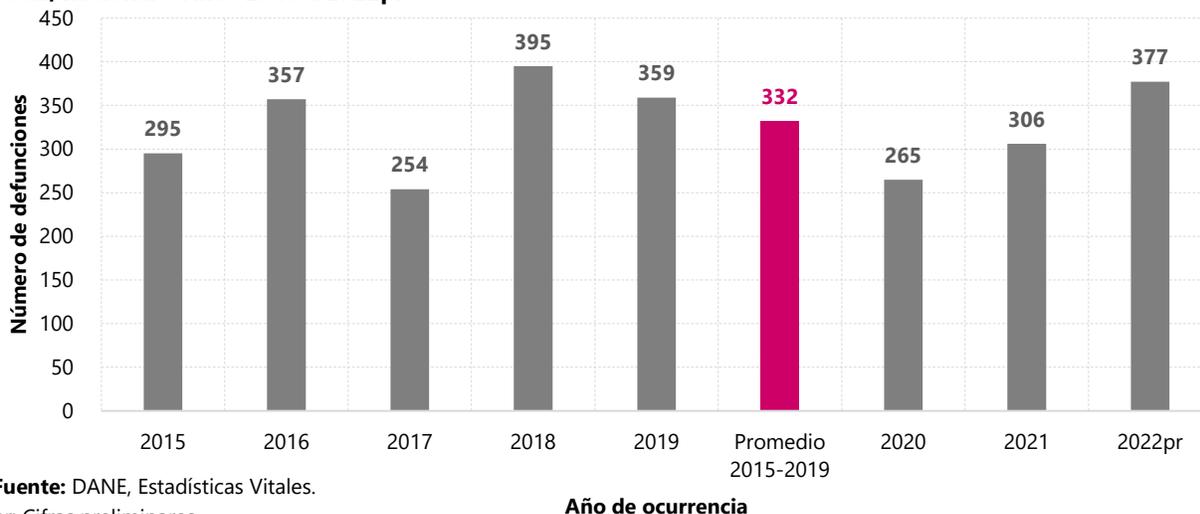


Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Gráfico 22. Número de defunciones por desnutrición en niños y niñas menores de 5 años.

Total, nacional – Años 2015 a 2022pr



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

⁷ La información mostrada correspondiente al año 2022pr es preliminar y por lo tanto está sujeta a cambios. Los indicadores de 2021 y 2020 presentan cambios debido al ajuste realizado en las proyecciones de población.

⁸ 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.

Para el año 2022pr la tasa de mortalidad por *desnutrición en menores de 5 años* en La Guajira es 8,5 veces la tasa nacional, en el Chocó esta tasa es 7,7 veces la nacional, y en el Vichada la tasa es 5,8 veces. A nivel nacional se observa un incremento considerable de la tasa que en el año 2022pr alcanzó niveles similares a los observados en el año 2018.

Tabla 25. Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años, según departamento de residencia. Total, nacional – Años 2015 a 2022pr

Tasas x 100.000 habitantes menores de 5 años								
Departamento	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022pr
La Guajira	45,7	79,0	45,7	97,6	65,1	52,0	55,4	84,5
Chocó	40,4	46,9	24,3	68,5	51,4	34,8	87,4	77,1
Vichada	141,4	106,4	85,4	107,1	107,2	57,6	50,5	57,9
Guainía	74,4	133,5	29,5	29,2	59,0	14,5	14,5	57,9
Amazonas	20,1	10,1	20,3	20,5	20,7	31,1	10,4	41,8
Magdalena	17,1	15,6	17,2	16,3	16,7	15,5	18,7	25,4
Cesar	24,4	34,4	24,2	31,0	20,5	13,5	19,1	25,0
Risaralda	6,6	11,5	8,2	6,4	12,8	11,2	6,5	19,9
Meta	8,1	12,6	11,4	10,2	9,1	5,7	9,2	17,6
Vaupés	15,1	61,0	15,5	15,9	15,9	16,3	16,2	15,9
Bolívar	7,4	9,0	6,4	12,0	7,1	8,8	7,9	12,8
Guaviare	11,2	11,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	10,5
Total nacional	7,9	9,5	6,8	10,4	9,2	6,9	8,0	10,0
Casanare	2,6	0,0	2,6	7,6	2,5	5,0	5,0	7,7
Arauca	16,4	12,2	8,0	7,6	7,0	7,2	0,0	7,1
Putumayo	15,5	24,7	3,1	3,1	9,2	18,3	6,2	6,2
Atlántico	2,9	3,9	4,8	8,5	6,3	10,1	3,2	6,2
Córdoba	11,2	10,5	8,6	9,2	9,1	6,8	10,0	5,7
Cauca	5,1	5,1	4,2	5,1	1,7	4,2	5,1	5,2
Caquetá	13,9	11,7	11,9	4,9	2,5	2,5	5,1	5,2
Sucre	6,3	10,1	5,0	3,8	6,1	7,5	6,3	5,1
Tolima	5,1	7,3	1,1	0,0	3,3	4,4	2,3	4,7
Norte de Santander	4,9	4,9	7,3	9,4	15,6	3,0	8,2	4,5
Valle del Cauca	6,4	3,8	1,5	3,8	2,0	2,4	2,7	4,3
Boyacá	1,1	3,2	4,4	1,1	3,3	0,0	1,1	3,4
Antioquia	2,7	2,7	1,8	2,2	2,2	1,5	2,9	2,7
Nariño	5,5	3,2	6,3	3,9	11,9	5,5	3,2	2,4
Caldas	1,6	3,2	3,2	0,0	0,0	0,0	4,8	1,6
Santander	2,6	3,2	1,9	1,9	3,1	3,1	2,5	1,3
Huila	2,0	5,8	2,9	2,9	2,9	2,9	1,9	1,0
Cundinamarca	2,1	0,5	0,5	2,3	0,0	1,3	0,4	0,9
Bogotá	0,4	0,6	0,2	0,0	0,6	0,4	0,2	0,4
Quindío	0,0	3,3	0,0	3,1	3,0	0,0	6,1	0,0
San Andrés y Providencia	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

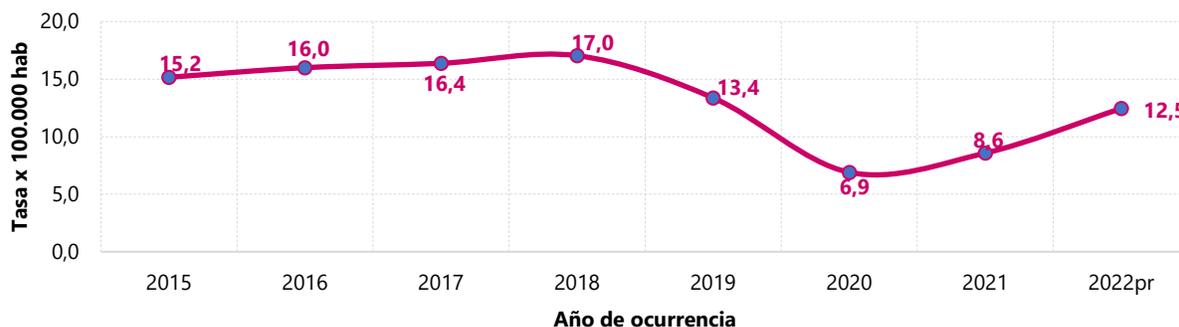
Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

- **Mortalidad por infección respiratoria aguda (IRA) en niños y niñas menores de 5 años⁹.**

Los fallecimientos de *menores de 5 años por IRA* mostraron una reducción significativa con una tasa de mortalidad que cae desde 17,0 defunciones por cada 100.000 niños y niñas menores de 5 años en el año 2018, a 13,4 en el 2019 y 6,9 en 2020, no obstante, en 2021 sube nuevamente a 8,6 y en el 2022pr se evidencia un nuevo incremento para llegar a los 12,5.

Gráfico 23. Tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años, según año.

Total, nacional – Años 2015 – 2022pr

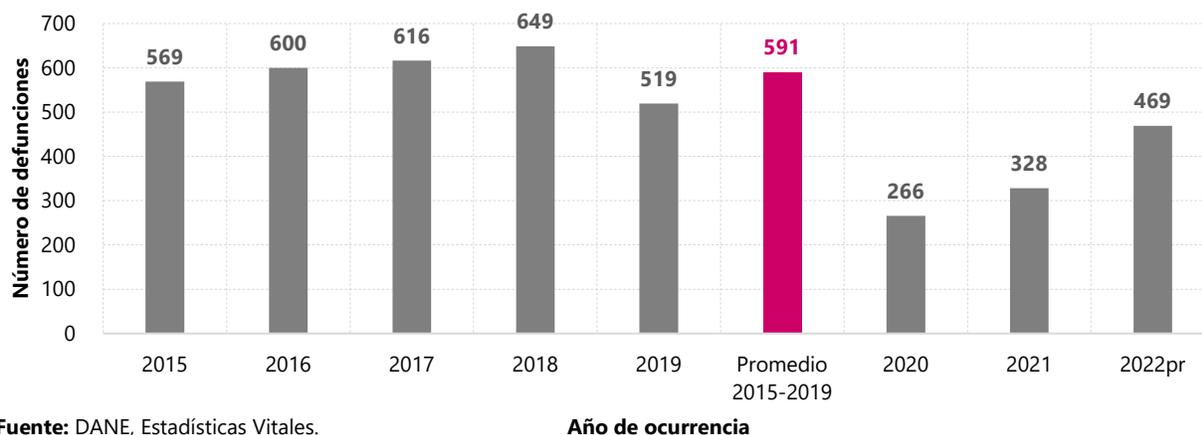


Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

El número de defunciones por *IRA en niños y niñas menores de 5 años* disminuyó un -20,6% para el año 2022pr en relación con el promedio observado entre los años 2015 y 2019; no obstante, en 2022pr se incrementa el número de casos en un 43,0% frente al año 2021.

Gráfico 24. Número de defunciones por IRA en niños y niñas menores de 5 años.

Total, nacional – Años 2015 a 2022pr



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

⁹ 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.

Durante el año 2022pr el departamento del Vaupés presenta una tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años de 111,6 fallecidos por cada 100.000 habitantes, le siguen Amazonas con una tasa de 73,2, Chocó con 46,2, y La Guajira con 36,0.

Tabla 26. Tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años, según departamento de residencia. Total, nacional – Años 2015 a 2022pr

Tasas x 100.000 habitantes menores de 5 años								
Tasa de mortalidad x 100.000 menores de 5 años	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022pr
Total Nacional	15,2	16,0	16,4	17,0	13,4	6,9	8,6	12,5
Antioquia	11,5	11,3	9,7	7,5	10,3	5,1	9,1	8,6
Atlántico	20,8	14,5	20,7	16,9	16,3	6,9	6,0	9,5
Bogotá	10,9	15,7	13,7	14,3	13,0	3,7	6,6	15,9
Bolívar	25,0	22,3	18,5	28,3	13,8	8,8	8,4	15,0
Boyacá	6,5	9,7	16,3	6,6	6,5	8,8	5,6	14,8
Caldas	11,2	8,0	6,4	6,3	3,1	0,0	8,0	6,5
Caquetá	9,2	21,1	21,5	21,9	19,7	7,5	5,1	2,6
Cauca	25,3	14,4	20,3	26,1	11,8	6,7	7,7	9,5
Cesar	21,1	19,3	28,4	31,8	22,9	7,1	11,9	8,9
Córdoba	16,8	15,5	17,9	14,1	13,4	5,5	5,0	11,5
Cundinamarca	10,6	13,3	11,3	6,9	9,1	3,5	3,9	8,6
Chocó	55,0	51,8	27,5	52,2	34,8	34,8	31,9	46,2
Huila	8,8	7,8	25,1	13,4	8,6	7,6	4,8	14,6
La Guajira	21,4	28,9	30,5	48,3	48,0	17,0	16,1	36,0
Magdalena	23,3	21,1	21,1	25,6	15,9	13,2	11,7	18,2
Meta	15,0	23,0	12,6	17,1	13,6	8,0	10,4	7,0
Nariño	19,8	11,1	11,0	15,7	11,9	6,3	3,2	7,3
Norte de Santander	7,4	9,0	13,0	9,4	9,6	5,2	8,2	5,3
Quindío	10,0	16,5	19,5	12,6	12,2	3,1	3,1	0,0
Risaralda	13,2	28,0	26,2	14,5	14,4	4,8	9,7	19,9
Santander	7,1	9,7	8,3	12,7	4,9	5,0	6,3	4,5
Sucre	15,1	18,9	20,2	27,5	13,5	3,7	10,1	10,2
Tolima	18,4	16,6	7,4	20,5	9,8	11,1	6,8	16,3
Valle del Cauca	10,1	12,5	15,2	11,7	7,0	6,2	8,9	5,8
Arauca	12,3	12,2	4,0	18,9	14,1	7,2	3,6	3,6
Casanare	2,6	15,6	12,9	2,5	7,5	0,0	10,1	12,8
Putumayo	18,6	15,4	12,3	15,3	3,1	3,1	15,4	9,3
San Andrés, Providencia y Santa Catalina	0,0	0,0	0,0	21,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Amazonas	40,2	40,4	61,0	20,5	62,2	20,8	20,8	73,2
Guainía	14,9	44,5	14,8	43,9	14,7	14,5	29,0	28,9
Guaviare	33,7	44,8	33,4	32,6	0,0	10,6	0,0	21,0
Vaupés	45,2	45,8	31,0	47,7	63,6	0,0	96,9	111,6
Vichada	21,2	21,3	42,7	14,3	28,6	28,8	36,0	21,7

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

- **Mortalidad por enfermedad diarreica aguda (EDA) en niños y niñas menores de 5 años¹⁰.**

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 varía entre 3,4 y 6,6 en la serie. Se observa un pico de defunciones por esta causa en el año 2019 en donde la cifra llega a los 6,6 casos por cada 100.000 menores de 5 años.

Gráfico 25. Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años, según año.

Total, nacional – Años 2015 – 2022pr



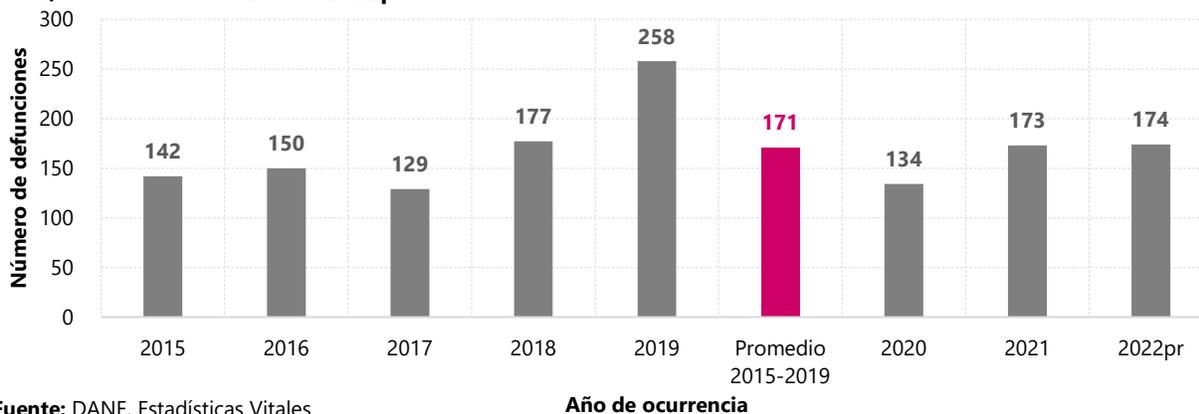
Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

En totales se observa una disminución importante en la cantidad de *niños y niñas que fallecen por EDA* entre el 2019 y el 2020. En el año 2021 vuelven a subir los casos pasando de 134 en 2020 a 173 en 2021, lo que da cuenta de un incremento de 39 casos, y en 2022pr nuevamente se presenta aumento en los casos pasando a 174.

Gráfico 26. Número de defunciones por EDA en niños y niñas menores de 5 años.

Total, nacional – Años 2015 a 2022pr



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

¹⁰ 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.

La tasa de *mortalidad por EDA* para el año 2022pr, es más alta en los departamentos de La Guajira, Vichada y Chocó. Para el 2022pr, en La Guajira la tasa es 6,5 veces la tasa nacional.

Tabla 27. Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años, según departamento de residencia. Total, nacional – Años 2015 – 2022pr

Tasa de mortalidad por EDA en niños y niñas menores de 5 años (por 100 mil)								
Departamento	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022pr
La Guajira	3,9	22,2	12,4	27,9	48,0	22,4	19,7	29,7
Vichada	21,2	14,2	21,3	0,0	50,0	0,0	14,4	21,7
Chocó	32,4	25,9	27,5	47,3	53,1	21,5	35,3	20,6
Arauca	8,2	12,2	4,0	3,8	0,0	3,6	17,8	17,9
Guaviare	0,0	0,0	0,0	0,0	10,8	0,0	10,5	10,5
Amazonas	20,1	10,1	20,3	10,3	41,5	20,8	41,6	10,5
Casanare	2,6	2,6	2,6	0,0	2,5	5,0	12,6	10,3
Risaralda	5,0	11,5	14,7	14,5	17,6	15,9	16,2	9,9
Cesar	5,1	3,4	5,8	6,5	8,7	3,2	4,0	8,1
Boyacá	3,2	0,0	2,2	1,1	3,3	2,2	0,0	5,7
Magdalena	8,5	4,7	4,7	3,1	7,6	3,1	4,7	5,6
Bolívar	5,3	5,3	1,1	1,0	5,6	2,1	4,7	5,3
Sucre	3,8	7,6	5,0	2,5	4,9	2,5	0,0	5,1
Total Nacional	3,8	4,0	3,4	4,6	6,6	3,5	4,5	4,6
Norte de Santander	2,5	2,5	2,4	5,5	9,6	5,2	10,4	4,5
Atlántico	1,5	3,4	3,9	4,2	2,7	1,8	2,3	3,8
Tolima	2,0	1,0	2,1	4,3	2,2	2,2	1,1	3,5
Quindío	3,3	0,0	0,0	3,1	0,0	0,0	0,0	3,1
Putumayo	3,1	12,4	6,2	3,1	9,2	6,1	9,2	3,1
Cundinamarca	1,1	0,0	0,0	0,5	2,2	2,2	0,4	3,0
Valle del Cauca	2,0	2,6	2,0	3,2	1,8	3,2	1,5	2,7
Cauca	7,6	2,5	5,9	10,1	5,1	5,1	3,4	2,6
Caquetá	2,3	4,7	2,4	4,9	4,9	2,5	2,5	2,6
Córdoba	4,3	3,7	3,7	4,3	3,0	1,8	2,5	2,5
Meta	2,3	0,0	2,3	2,3	3,4	1,1	5,8	2,3
Huila	5,9	1,9	4,8	1,0	2,9	5,7	1,9	1,9
Antioquia	2,9	3,6	0,9	2,7	3,9	0,7	3,8	1,8
Caldas	3,2	0,0	0,0	3,2	1,6	0,0	3,2	1,6
Nariño	1,6	1,6	4,7	1,6	4,0	3,1	2,4	1,6
Santander	1,9	2,6	0,6	1,9	3,7	1,3	2,5	1,3
Bogotá	1,2	0,8	0,8	0,8	2,1	0,2	0,6	1,3
San Andrés, Providencia y Santa Catalina	0,0	0,0	20,9	0,0	20,5	0,0	0,0	0,0
Guainía	14,9	59,3	14,8	14,6	14,7	58,2	14,5	0,0
Vaupés	15,1	15,3	15,5	63,5	31,8	16,3	16,2	0,0

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

FICHA METODOLÓGICA

El Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) produce las estadísticas vitales con base en los registros administrativos que se obtienen de los certificados de nacido vivo y de defunción, diligenciados por los médicos o funcionarios de salud autorizados que atienden estos hechos. Otras fuentes incluidas son el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses que certifica defunciones objeto de necropsia médico legal y las oficinas de Registro Civil, las cuales diligencian los certificados cuando no hay contacto con el sector salud.

NOMBRE DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA

ESTADÍSTICAS VITALES – Nacimientos y Defunciones

SIGLA DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA

EEVV

OBJETIVO GENERAL

Consolidar, producir y difundir la información estadística de los nacimientos y las defunciones ocurridos en el territorio nacional.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Acopiar y consolidar el número de nacimientos y defunciones que ocurren en el país y en sus diferentes subdivisiones geográficas (regiones, departamentos y municipios).
- Proporcionar los insumos y los elementos conceptuales y metodológicos para facilitar el cálculo de los principales indicadores de salud pública como son: tasa bruta de natalidad, tasas de fecundidad, tasa de mortalidad infantil, tasa de mortalidad general, razón de mortalidad materna, esperanza de vida al nacer, entre otros.
- Proporcionar la información demográfica necesaria para llevar a cabo las estimaciones del nivel y estructura de la mortalidad y fecundidad, insumos básicos para las proyecciones de población.
- Proporcionar los insumos para la medición de Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

GLOSARIO

DEFUNCIÓN FETAL: muerte del producto de la concepción antes de su expulsión o extracción completa del cuerpo de la madre, independientemente de la duración del embarazo. La muerte está indicada por el hecho de que después de la separación, el feto no respira ni da ninguna otra señal de vida, como latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria (OPS, 2018).

DEFUNCIÓN MATERNA: es la muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independientemente de la duración y el sitio del embarazo, debida a cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo o su atención, pero no por causas accidentales o incidentales (OMS, 2018).

DEFUNCIÓN NO FETAL: desaparición permanente de todo signo de vida, cualquiera que sea el tiempo transcurrido desde el nacimiento con vida (cesación postnatal de las funciones vitales sin posibilidad de resucitar). Esta definición excluye las defunciones fetales (OMS, 2018).

NACIDO VIVO: producto de la gestación que después de la expulsión o extracción completa del cuerpo de la madre, independientemente de la duración del embarazo. Debe respirar o dar cualquier otra señal de vida, como latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria, tanto si se ha cortado o no el cordón umbilical y esté o no desprendida la placenta (OMS, 2018).

LUGAR DE RESIDENCIA HABITUAL: lugar geográfico del país, localidad o división administrativa o del país extranjero donde reside habitualmente la persona de que se trate. Con el fin de lograr una mayor uniformidad y comparabilidad en el plano nacional e internacional para tabular, deberá determinarse como sigue: Nacimientos: lugar de residencia habitual de la madre en la fecha de alumbramiento del nacido vivo. Defunciones fetales: lugar de residencia habitual de la mujer en la fecha de expulsión del feto muerto. Defunciones de menores de un año: lugar de residencia habitual de la madre en la fecha de fallecimiento del niño (o la del niño si la madre ha fallecido). Defunciones: lugar de residencia habitual del difunto en la fecha del fallecimiento.

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

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

COVID-19 (Confirmado): es un caso de contagio por COVID-19 que ha sido confirmado mediante examen de laboratorio independientemente de la severidad o gravedad de los signos y síntomas clínicos. Para la

publicación se codifica según instrucciones de la OMS con el código CIE-10 v2018 U07.1 que corresponde a defunción por COVID-19 caso confirmado (WHO, 2020).

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

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

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

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

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

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

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Centers for Disease Control and prevention. (2018). *About Flu* | CDC. August,23. <https://www.cdc.gov/flu/about/index.html>
- Checchi, F., & Roberts, L. (2005). *Network Paper About HPN*.
- Ministerio de Salud y protección Social. (2021). *Orientaciones para el manejo, traslado y disposición final de cadáveres por SARS-CoV-2 (COVID-19)*. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/VSP/manejo-cadaveres-covid-19f.pdf>
- OMS. (2019). *Neumonía*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/pneumonia>
- OMS. (2020). *Coronavirus (CoV) GLOBAL*. OMS. <https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus>
- ONS. (2019). *Deaths registered weekly in England and Wales, provisional - Office for National Statistics*. <https://www.ons.gov.uk/peoplepopulationandcommunity/birthsdeathsandmarriages/deaths/bulletins/deathsregisteredweeklyinenglandandwalesprovisional/weekending27march2020>
- ONS. (2020). *Analysis of death registrations not involving coronavirus (COVID-19), England and Wales - Office for National Statistics*. <https://www.ons.gov.uk/peoplepopulationandcommunity/birthsdeathsandmarriages/deaths/articles/analysisofdeathregistrationsnotinvolvingcoronaviruscovid19englandandwales28december2019to1may2020/technicalannex#glossary>
- Roser Max, Ritchie Hannah, Ortiz-Ospina Esteban, & Hasell Joe. (2020). *Excess mortality from the Coronavirus pandemic (COVID-19) - Our World in Data*. OurWorldInData.Org. <https://ourworldindata.org/excess-mortality-covid#citation>
- WHO. (2014). WHO | Definitions: emergencies. *World Health Organization*.
- WHO. (2020). *ICD-10 Version:2019*. ICD-10 Version 2019. <https://icd.who.int/browse10/2019/en#/U07.1>



@DANE_Colombia



/DANEColombia



/DANEColombia



DANEColombia

Si requiere información adicional, contáctenos a través del correo

contacto@dane.gov.co

Departamento Administrativo Nacional de Estadística -DANE-
Bogotá D.C., Colombia

www.dane.gov.co