



DIRECCIÓN DE CENSOS Y DEMOGRAFÍA

ESTADÍSTICAS VITALES - EEVV

CIFRAS DEFINITIVAS AÑO 2017

21 diciembre de 2018



CONTENIDO

Presentación.....	5
1. Nacimientos	6
1.1. Histórico de nacimientos en Colombia	6
1.2. Según sexo.....	7
1.3. Según grupos de edad de la madre	7
1.4. Según departamento de residencia de la madre	8
1.5. Según sitio del parto	10
1.6. Según tipo de parto.....	10
1.7. Según número de consultas prenatales	11
1.8. Según peso del nacido vivo	12
1.9. Según tiempo de gestación en semanas del nacido vivo.	13
1.10. Según pertenencia étnica del nacido vivo, reportada por la madre.	14
1.11. Según estado conyugal de la madre.	15
1.12. Según el nivel educativo de la madre.....	16
1.13. Según país de residencia habitual de la madre en el extranjero.	18
2. Defunciones no fetales.....	20
2.1. Histórico de defunciones no fetales.....	20
2.2. Según sexo.....	21
2.3. Según departamento de ocurrencia	21
2.4. Según sitio donde ocurrió	23
2.5. Según grupos de edad del fallecido	23
2.6. Según nivel educativo del fallecido	24
2.7. Según pertenencia étnica	25
2.8. Defunciones según causa de muerte en Colombia (lista 6-67).....	26
2.9. Según causa externa	29
3. Defunciones Fetales	33
3.1. Histórico defunciones fetales	33
3.2. Según sexo.....	34
3.3. Según tipo de parto.....	34
3.4. Según número de semanas de gestación	35

3.5. Según grupos de edad de la mujer	36
3.6. Según estado conyugal de la mujer	37
4. Bibliografía.....	39
5. Glosario y siglas.....	40
5.1. Glosario	40
5.2. Siglas.....	46

Lista de Figuras

Figura 1. Número de nacimientos, según departamento de residencia de la madre.....	9
Figura 2. Defunciones según departamento de ocurrencia de la defunción.....	22

Lista de gráficos

Gráfico 1. Número de nacimientos en la última década en Colombia.....	6
Gráfico 2. Porcentaje de nacimientos según sexo.....	7
Gráfico 3. Porcentaje de nacimientos, según la edad de la madre.....	8
Gráfico 4. Porcentaje de nacimientos según sitio del parto.....	10
Gráfico 5. Porcentaje de nacimientos según tipo de parto.....	11
Gráfico 6. Nacimientos según porcentaje de consultas prenatales.....	12
Gráfico 7. Porcentaje de nacimientos según peso en gramos.....	13
Gráfico 8. Porcentaje de nacimientos según tiempo de gestación en semanas.....	14
Gráfico 9. Porcentaje de nacimientos según pertenencia étnica del nacido vivo, reportada por la madre.....	15
Gráfico 10. Porcentaje de nacimientos según estado conyugal de la madre.....	16
Gráfico 11. Porcentaje de nacimientos según nivel educativo de la madre.....	17
Gráfico 12. Variación porcentual de los nacimientos 2008-2017, según nivel educativo de la madre.....	18
Gráfico 13. Porcentaje de nacimientos según país de residencia habitual de la madre en el extranjero.....	19
Gráfico 14. Evolución del número de nacimientos en mujeres con residencia habitual en Venezuela.....	19
Gráfico 15. Número de defunciones no fetales en la última década en Colombia.....	20
Gráfico 16. Porcentaje de defunciones según sexo del fallecido.....	21
Gráfico 17. Porcentaje de defunciones no fetales, según sitio donde ocurrió.....	23
Gráfico 18. Defunciones, según grupos de edad del fallecido.....	24
Gráfico 19. Porcentaje de defunciones, según nivel educativo del fallecido.....	25
Gráfico 20. Porcentaje de defunciones, según pertenencia étnica del fallecido.....	26
Gráfico 21. Diez primeras causas de muerte en Colombia durante el 2017.....	27
Gráfico 22. Comportamiento de las diez primeras causas de muerte, según sexo.....	28
Gráfico 23. Número de muertes maternas en el año 2017.....	29
Gráfico 24. Porcentaje de defunciones, según causa externa.....	30
Gráfico 25. Número de defunciones para tres causas externas, evolución últimos diez años...31	
Gráfico 26. Porcentaje de defunciones por causa externa, según sexo.....	32
Gráfico 27. Número defunciones fetales en la última década en Colombia.....	33
Gráfico 28. Porcentaje de defunciones fetales, según sexo.....	34
Gráfico 29. Porcentaje de defunciones fetales según tipo de parto.....	35
Gráfico 30. Porcentaje de defunciones fetales según semanas de gestación.....	36
Gráfico 31. Porcentaje de defunciones fetales según grupos de edad de la mujer.....	37
Gráfico 32. Porcentaje de defunciones fetales según estado conyugal de la mujer.....	38

Presentación

El registro continuo de los hechos vitales de nacimientos y defunciones permite la construcción de las estadísticas vitales, que son la base para la observación y análisis de las dinámicas de cambio poblacional en términos de mortalidad y fecundidad, complementando el enfoque sincrónico que proveen los censos.

El Sistema de Registro Civil y Estadísticas Vitales en Colombia está orientado a recoger información sobre los principales hechos que ocurren a lo largo de la vida de las personas (nacimiento, matrimonio, divorcio, anulación, adopción, legitimación, reconocimiento y defunción). Dentro de este sistema se identifican los subsistemas de registro civil y el de estadísticas vitales. El primero, es una institución pública cuyo objetivo es registrar y almacenar información sobre los hechos vitales y sus características con fines jurídicos y administrativos, entre otros. El segundo, es un proceso de producción estadístico que acopia información de los hechos vitales y sus características para luego sistematizarla, analizarla, evaluarla, presentarla y difundirla.

La información que suministran las estadísticas vitales permite evidenciar el comportamiento de los patrones demográficos en el territorio nacional, información fundamental para la planeación, seguimiento y evaluación de los programas y proyectos orientados al desarrollo económico y social de la población. A escala internacional esta información permite el cálculo de indicadores para la comparación y apreciación de las diferencias entre países, subregiones y regiones y adicionalmente, permite evidenciar a lo largo del tiempo, su ubicación en cuanto a las fases demográficas.

Este documento presenta las cifras definitivas de los nacimientos y defunciones -fetales y no fetales- ocurridos en Colombia durante el año 2017.

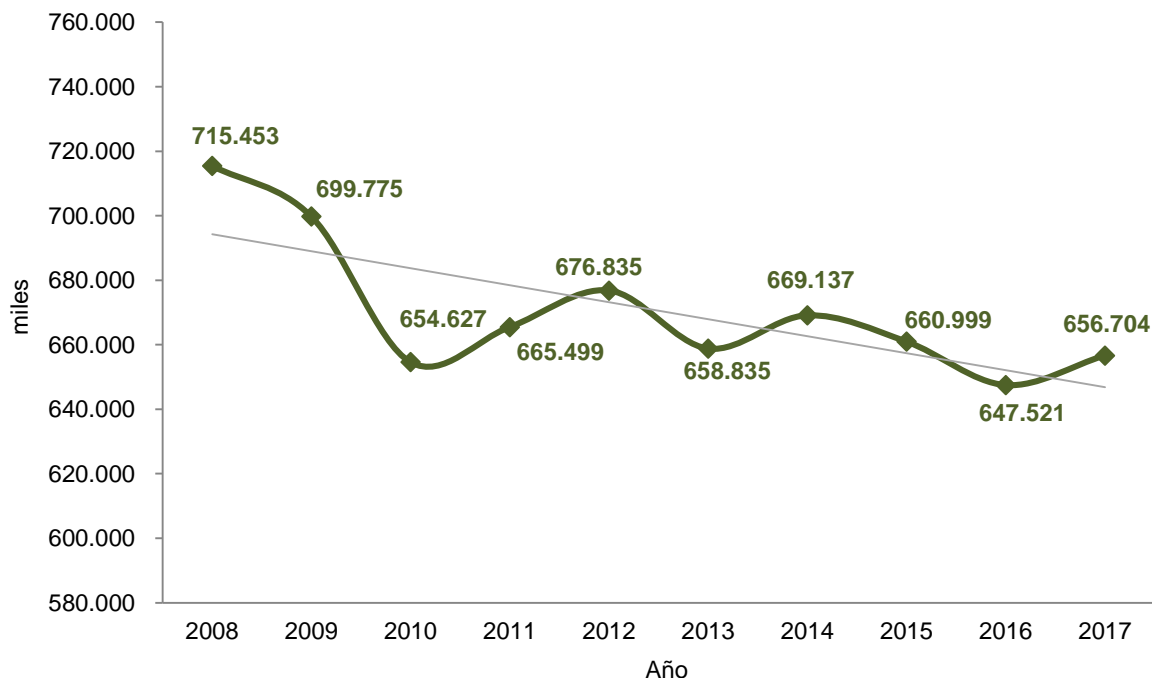
1. Nacimientos

A continuación se encuentra la información más importante en relación con las variables de nacimientos para el país.

1.1. Histórico de nacimientos en Colombia

En los últimos 10 años se presentó una tendencia a la baja en los nacimientos en el territorio nacional, pasando de 715.453 en 2008 a 656.704 en 2017. La reducción total de nacimientos durante este periodo es de 58.749, que equivale a una disminución promedio anual de 6.528 nacimientos. No obstante esta disminución no es homogénea, observándose una variabilidad entre diferentes años (Gráfico 1).

Gráfico 1. Número de nacimientos en los últimos diez años en Colombia. Total nacional Año 2008 - 2017

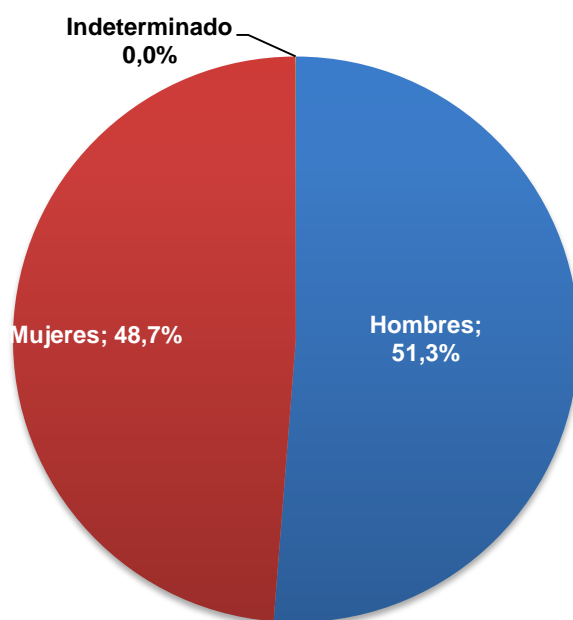


Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

1.2. Según sexo

Durante el año 2017 en Colombia se reportó un total de 656.704 nacimientos de los cuales, 336.576 fueron hombres (51,3%) y 320.035 mujeres (48,7%); El índice de masculinidad fue 1.05, es decir, en Colombia nacieron 105 hombres por cada 100 mujeres. Los nacimientos con sexo indeterminado¹ fueron 93, representando el 0.014% del total de nacimientos en el país (Gráfico 2).

Gráfico 2. Porcentaje de nacimientos según sexo.
Total nacional
Año 2017



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

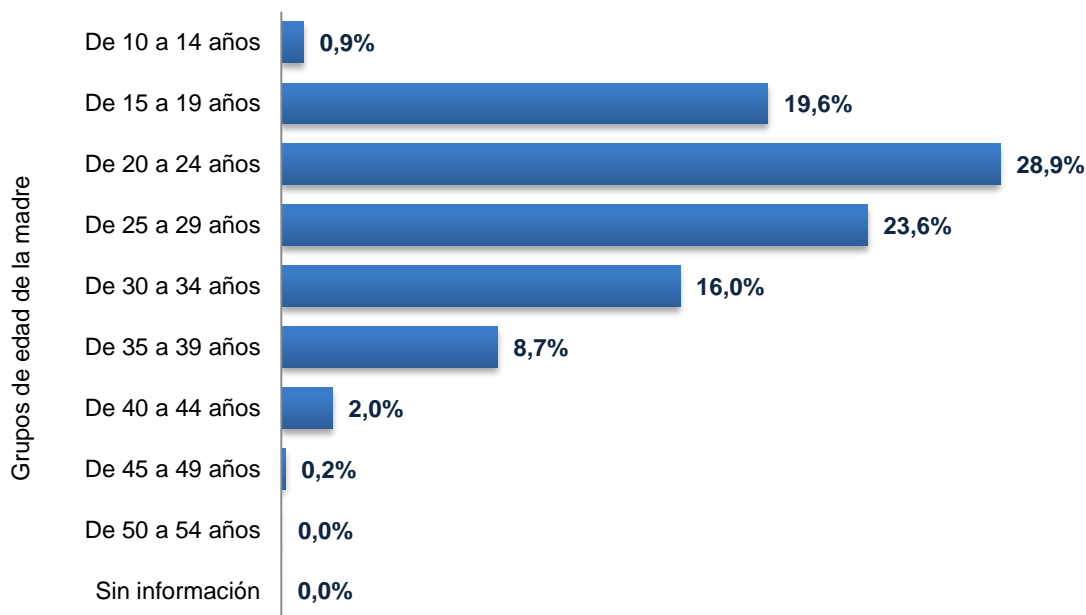
1.3. Según grupos de edad de la madre

Del total de nacimientos registrados durante 2017, en 190.092 casos la madre se encontraba en el grupo de edad entre 20 a 24 años (28,9%), seguidos con 154.921 casos en los cuales la madre tenía entre 25 a 29 años (23,6%) y finalmente, 128.634 casos en los cuales la madre tenía ente 15 a 19 años (19,6%). Estas cifras indican que durante 2017 en Colombia, en el 72,1% de los casos de nacimiento las madres fueron mujeres de entre 15 a 29 años de edad.

¹ La opción indeterminado de la variable sexo en nacimientos hace referencia a nacimientos intersexuales o con genitales ambiguos o cuando la asignación de sexo no corresponda a las categorías de femenino o masculino. (página 43 de la Sentencia T-450A/13 de julio 16 de 2016, de la Corte Constitucional).

Por su parte las madres en los grupos de edad de 35 a 54 años concentran la menor cantidad de nacimientos, con un total de 71.712 casos. De éstos, 57.095 fueron de madres entre los 35 a 39 años. Los nacimientos de madres entre los 10 a 14 años para el 2017 fueron 5.883, lo cual equivale al 0.89% del total de los nacimientos del país (Gráfico 3).

Gráfico 3. Porcentaje de nacimientos, según la edad de la madre.
Total nacional
Año 2017



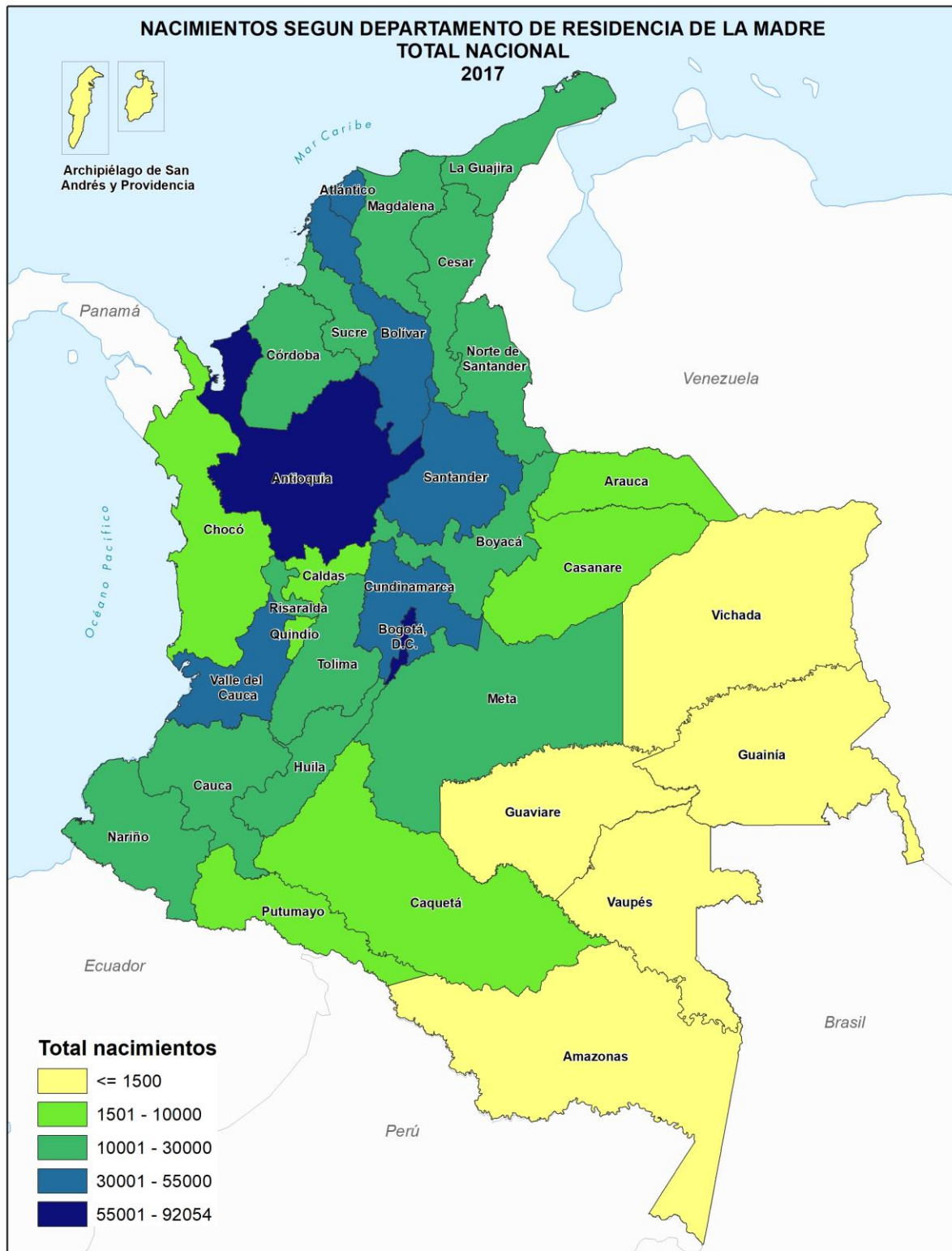
Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

1.4. Según departamento de residencia de la madre

En el año 2017 Bogotá D.C. y Antioquia registraron 168.898 casos de nacimientos, es decir, el 25,7% del total nacional. Le siguen Valle del Cauca, Atlántico, Bolívar, Cundinamarca y Santander que suman 196.543 alcanzando una representatividad del 29,9% del total nacional. Los departamentos con menor cantidad de nacimientos fueron: Vaupés, Guainía, Archipiélago de San Andrés y Providencia, Vichada, Guaviare y Amazonas, los cuales suman 6.002 nacimientos que equivalen al 0,9% de los nacimientos del país durante el 2017.

Los departamentos que tuvieron un mayor incremento en la variación de nacimientos con respecto al año 2016 fueron: Guainía, Vaupés y La Guajira con variaciones del 26,02%, 12,31% y 10,27% respectivamente. Los departamentos que decrecieron fueron Bogotá D.C. y Boyacá con variaciones de -6,69% y -3,02% respectivamente (Figura 1).

Figura 1. Nacimientos, según departamento de residencia de la madre.
 Total nacional
 Año 2017

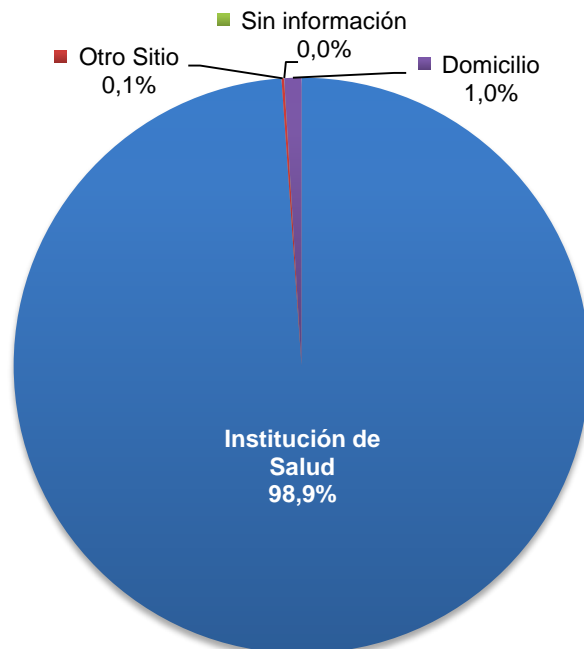


Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

1.5. Según sitio del parto

Durante el año 2017, 649.401 nacimientos ocurrieron en instituciones de salud en el país, esto significa que el 98,9% de los partos de nacidos vivos son institucionales. Los nacimientos ocurridos en domicilio alcanzaron la cifra de 6.306 casos, equivalentes al 1,0% del total nacional (Gráfico 4).

Gráfico 4. Porcentaje de nacimientos según sitio del parto.
Total nacional
Año 2017

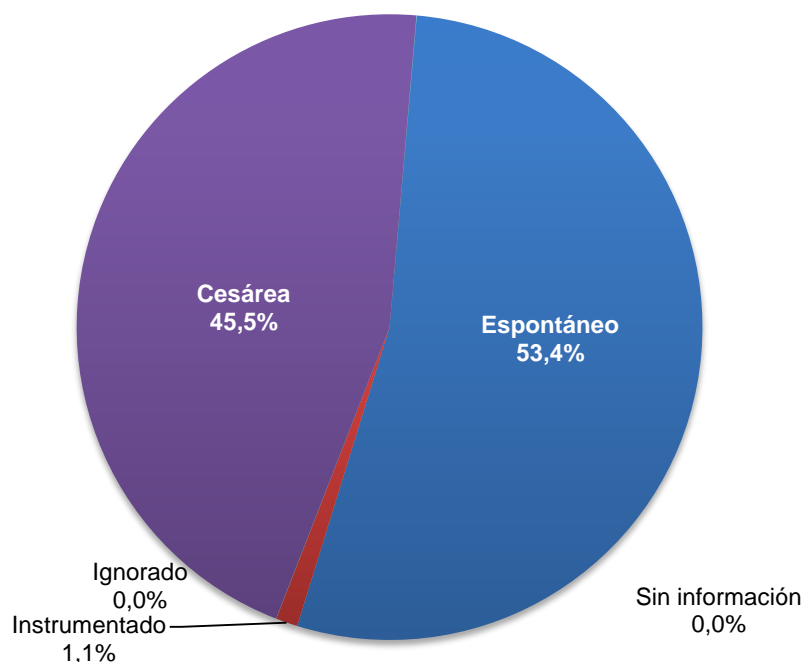


Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

1.6. Según tipo de parto.

Durante el 2017 se presentaron 350.576 nacimientos con tipo de parto espontáneo, lo cual equivale al 53,4% del total nacional. Los partos por cesárea alcanzaron los 298.560 casos que equivalen al 45,5% del total de nacimientos del país. En los últimos diez años el porcentaje de nacimientos con tipo de parto espontáneo pasó de 60,9% en 2008 a 53,4% en 2017 con una variación de -7,5%. Las cesáreas pasaron de un 37,2% en 2008 a 45,5% en 2017 (Gráfico 5).

Gráfico 5. Porcentaje de nacimientos según tipo de parto.
Total nacional
Año 2017



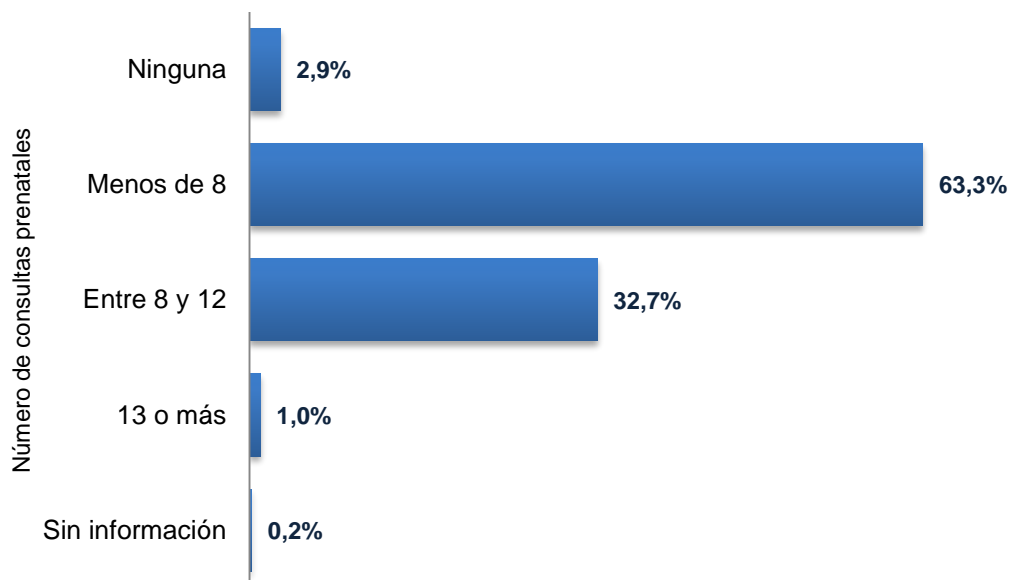
Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

1.7. Según número de consultas prenatales

En el año 2017 se registraron 415.440 nacimientos de madres que asistieron a menos de 8 consultas de control prenatal durante su periodo de embarazo, esta cifra representa el 63,3% del total de nacimientos del país en el 2017. Le siguen 214.440 casos de nacimientos en los cuales durante su periodo de embarazo, las madres tuvieron entre 8 a 12 consultas de control prenatal, casos que representan el 32,7% del total nacional de nacimientos.

Sin embargo, durante el 2017 en un total de 18.870 nacimientos, las madres no asistieron a consultas de control prenatal, lo cual representa el 2,9% del total de nacimientos ocurridos en el país (Gráfico 6).

Gráfico 6. Nacimientos según porcentaje de consultas prenatales.
Total nacional
Año 2017



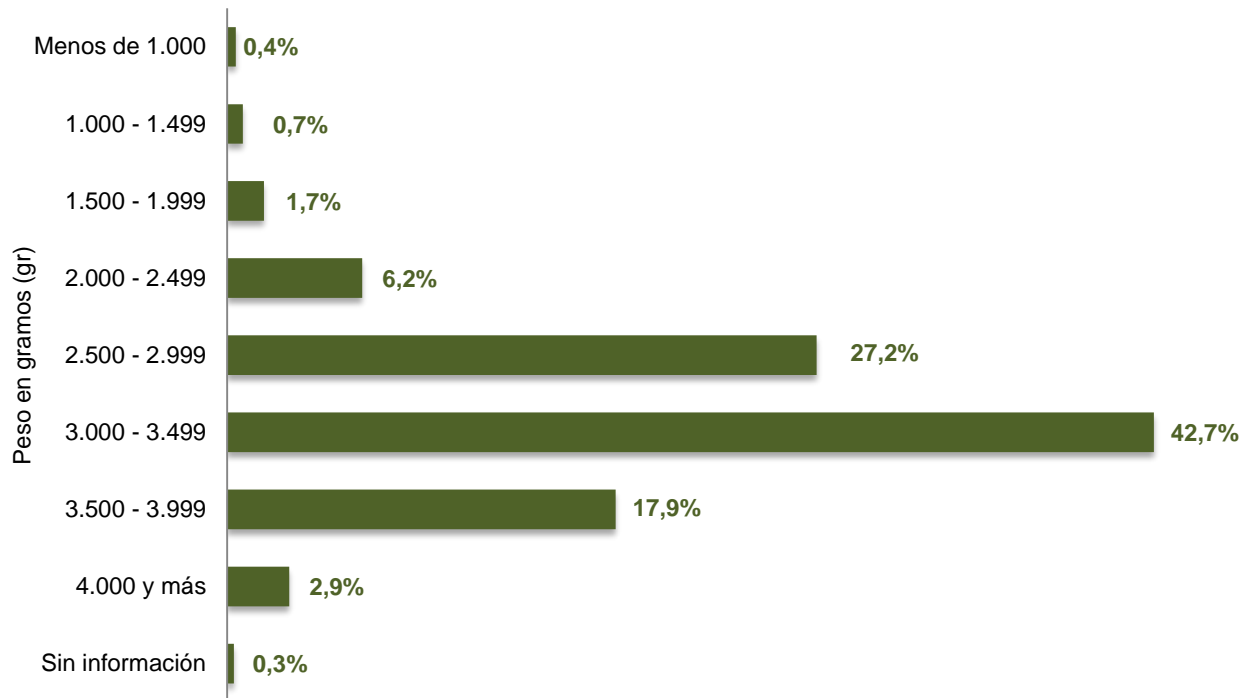
Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

1.8. Según peso del nacido vivo

Según el peso del nacido vivo, en Colombia durante el 2017 un total de 280.444 casos registraron un peso entre los 3.000 a 3.499 gramos, los cuales constituyen el 42,7% de los nacimientos. La cifra de nacimientos con peso por debajo de los 1.500 gramos fue de 7.481 casos, lo cual representa el 1,1% del total nacional.

Los nacidos vivos que registraron más de 4.000 gramos fueron 18.797 que corresponden al 2,9% de los nacimientos ocurridos en el país (Gráfico 7).

**Gráfico 7. Porcentaje de nacimientos según peso en gramos.
Total nacional
Año 2017**

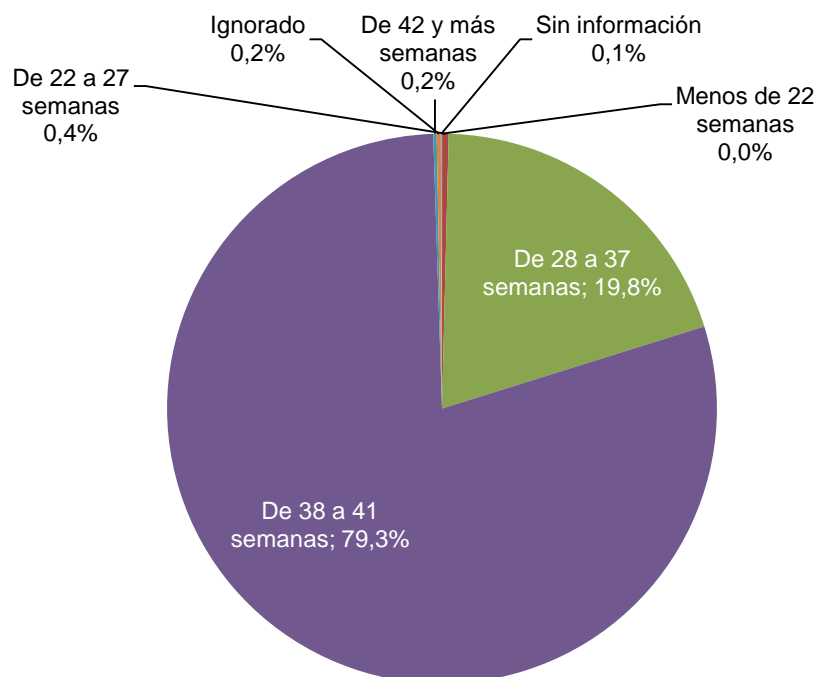


Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

1.9. Según tiempo de gestación en semanas del nacido vivo.

Durante 2017 en Colombia, un total de 520.880 casos registraron un tiempo de gestación entre 38 a 41 semanas, representando el 79,3% de los nacimientos. La cifra de nacimientos que registraron tiempos de gestación entre de 22 a 27 semanas fue de 2.499 casos los cuales representan el 0,4% del total nacional (Gráfico 8).

Gráfico 8. Porcentaje de nacimientos según tiempo de gestación en semanas.
Total nacional
Año 2017



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

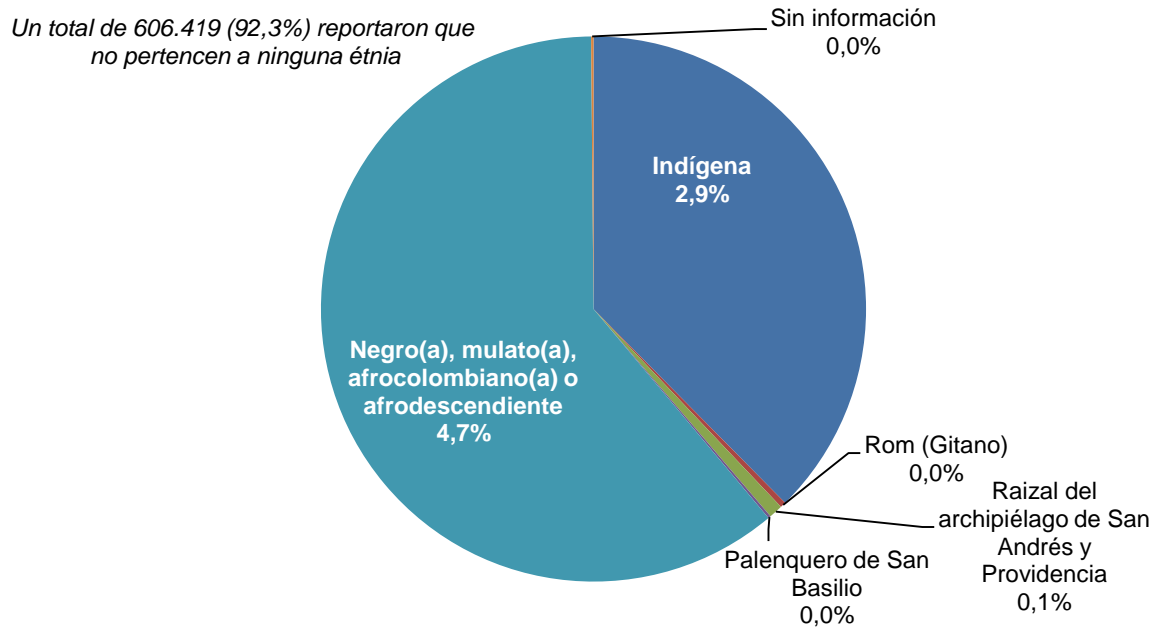
1.10. Según pertenencia étnica del nacido vivo, reportada por la madre.

De los 656.704 nacimientos ocurridos en Colombia en el 2017, 606.419 fueron de madres que reportaron que sus recién nacidos no pertenecían a ningún grupo étnico, esta cifra representa al 92,3% del total de nacimientos del país.

En la lista continúan los nacimientos donde las madres reconocieron a sus hijos como pertenecientes a comunidades negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente, con un total de 30.650 nacidos vivos que representan el 4,7% del total nacional.

En tercer lugar aparecen los nacimientos en donde las madres reportaron que sus hijos pertenecían a comunidades indígenas, con un total de 18.902 nacimientos que representa el 2,9% del total nacional (Gráfico 9).

Gráfico 9. Porcentaje de nacimientos según pertenencia étnica del nacido vivo, reportada por la madre.
Total nacional
Año 2017



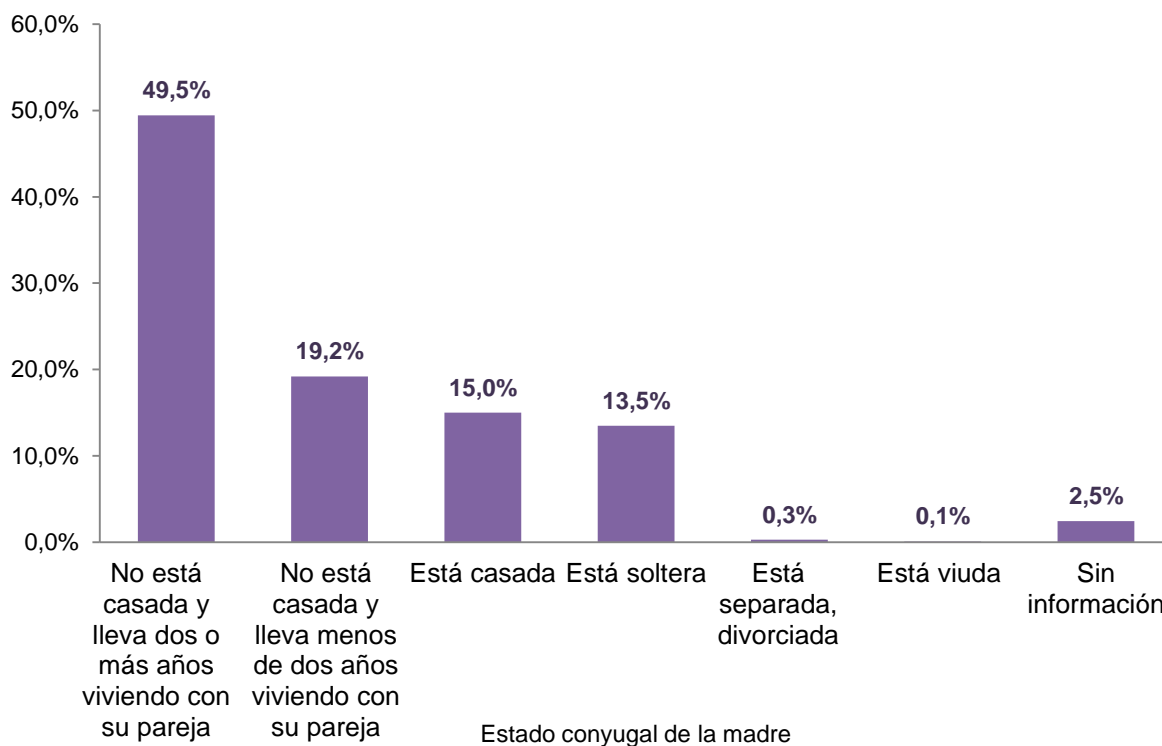
Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

1.11. Según estado conyugal de la madre.

Durante 2017, un total de 324.758 nacimientos que corresponden al 49,5% de los nacidos vivos del país, fueron de madres que no estaban casadas pero llevaban 2 o más años viviendo con su pareja. Con 126.155 casos equivalentes al 19,2%, le siguen los nacimientos con madres que no estaban casadas y llevaban menos de 2 años viviendo con su pareja.

Las mujeres casadas aportaron 98.549 nacimientos que corresponden al 15,0% del total del país, número similar al de mujeres solteras que aportaron 88.597 nacimientos representando el 13,5% del total nacional durante el año 2017 (Gráfico 10).

**Gráfico 10. Porcentaje de nacimientos según estado conyugal de la madre.
Total nacional
Año 2017**



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

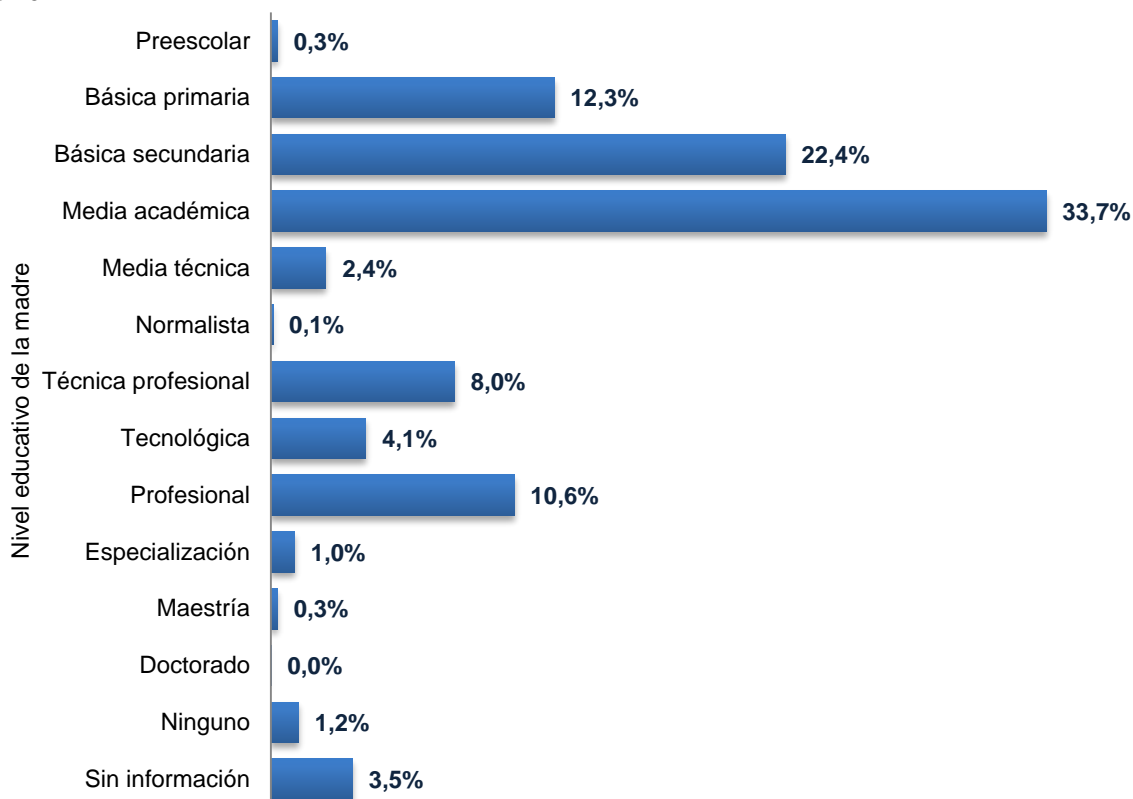
1.12. Según el nivel educativo de la madre.

Para el año 2017 un total de 237.257 nacimientos que representan el 36,1% del total de nacimientos del país, fueron de madres cuyo nivel educativo era media académica o técnica. Un total de 146.941 nacimientos, que representan el 22,4% del total de nacimientos del país, fueron de madres cuyo nivel educativo era básica secundaria. Los nacimientos de madres con básica primaria registraron 80.963 casos, que representan el 12,3% del total de nacimientos del país. Estas cifras indican que el 72,3% de los nacimientos fueron de madres cuyo nivel educativo máximo era el grado once (11°).

A su vez, el número de nacimientos de madres con formación académica universitaria (profesional, especialización, maestrías y doctorados), alcanzó un total de 78.244 casos que

representan el 11,9% del total de nacimientos ocurridos. Este total fue impulsado por los nacimientos de madres profesionales que alcanzaron los 69.533 casos (Gráfico 11).

Gráfico 11. Porcentaje de nacimientos según nivel educativo de la madre. Total nacional Año 2017

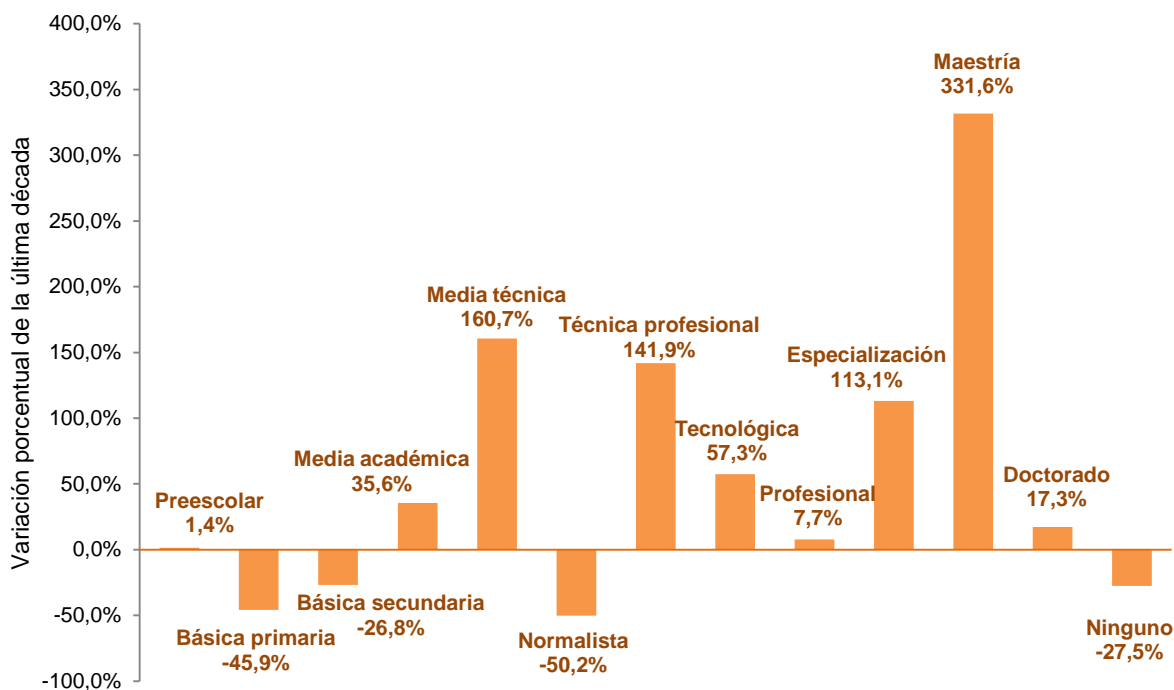


Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

El comportamiento de la variación porcentual en el nivel educativo de las madres entre el año 2008 y el 2017 evidencia una reducción del 45,9% en el número de nacimientos de madres con básica primaria, del 26,8% en los de madres con básica secundaria, del 50,2% en los de normalistas y del 27,5% en los de madres sin escolaridad.

Se observa un incremento de los nacimientos de madres con maestría en un 331,6%, con especialización en un 113,1%, con media técnica en un 160,7%, con técnica profesional en un 141,9% y con doctorado en un 17,3% (Gráfico 12).

Gráfico 12. Variación porcentual de los nacimientos 2008-2017, según nivel educativo de la madre. Total nacional Año 2008-2017

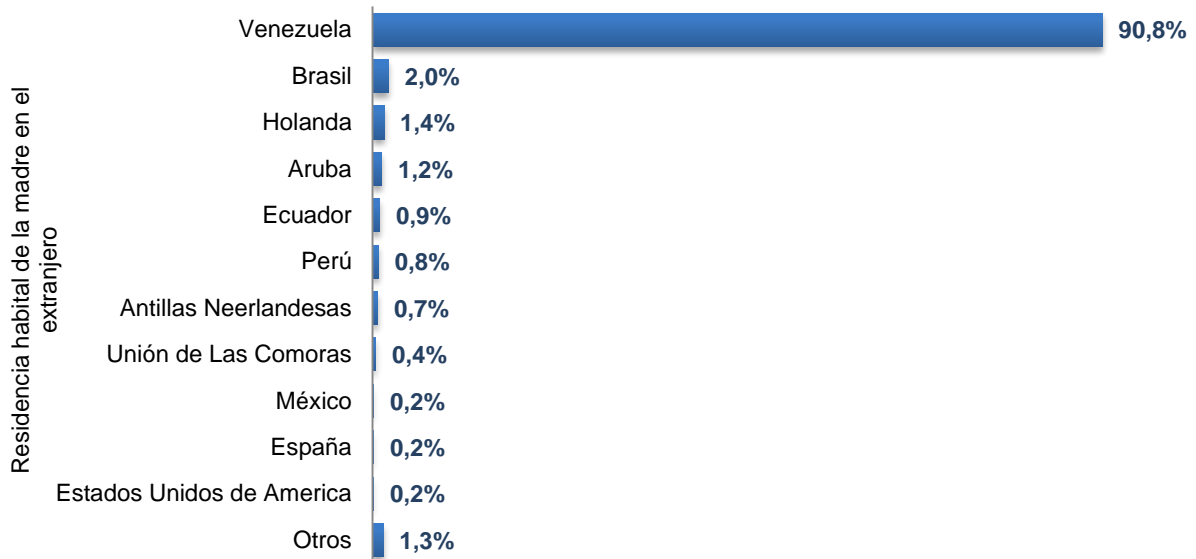


Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

1.13. Según país de residencia habitual de la madre en el extranjero.

En el año 2017 se registró un total de 1.196 nacimientos en los cuales la madre tenía residencia habitual en el extranjero. De éstos, 1.086 tenían como país de residencia habitual Venezuela (90,8%), le siguieron Brasil con 24, Holanda con 17, Aruba con 14, Ecuador con 11 y Perú con 9 (Gráfico 13).

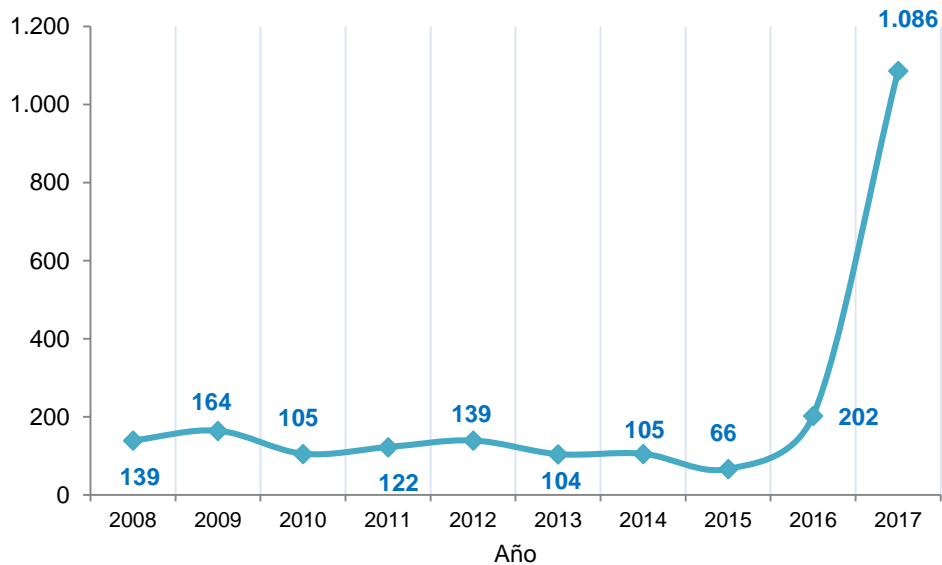
Gráfico 13. Porcentaje de nacimientos según país de residencia habitual de la madre en el extranjero.
Total nacional
Año 2017



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Entre el año 2008 y el 2017 el número de nacimientos en los cuales la madre tenía residencia habitual en Venezuela (Gráfico 14), pasó de 138 nacimientos a 1.086 respectivamente. La variación porcentual en el periodo fue de 79,6% (Gráfico 14).

Gráfico 14. Evolución del número de nacimientos en mujeres con residencia habitual en Venezuela
Total nacional
Año 2008- 2017



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

2. Defunciones no fatales²

A continuación se encuentra la información más importante en relación con las variables de defunciones no fatales para el país.

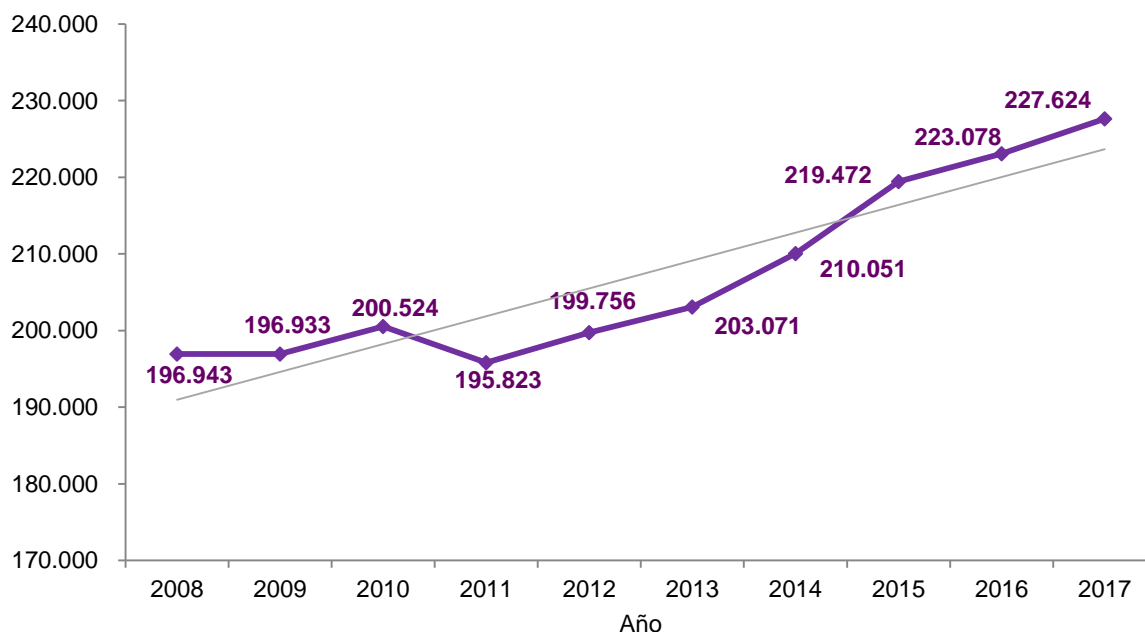
2.1. Histórico de defunciones no fatales

En los últimos 10 años analizados en Colombia es evidente una tendencia creciente en las defunciones no fatales, pasando de 196.943 en 2008 a 227.624 en 2017. El incremento total en el periodo fue de 30.681 defunciones no fatales y el incremento anual promedio de 3.409 (Gráfico 15).

Se resalta que a finales del año 2017 el sistema de información red de desaparecidos y cadáveres (SIRDEC) se sincronizó con el registro único de afiliados (RUAF-ND), lo cual permitió mayor oportunidad en el reporte de las defunciones por causa externa que provienen del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.

Gráfico 15. Número de defunciones no fatales en los últimos diez años en Colombia.

Total nacional
Años 2008-2017



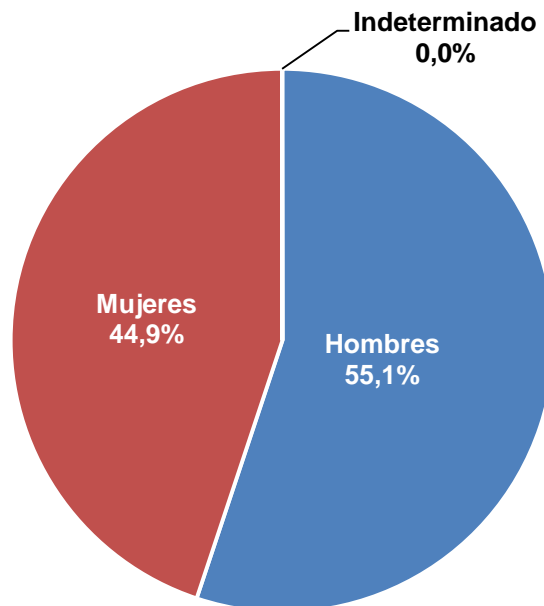
Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

² La defunción no fetal es la desaparición permanente de todo signo de vida, cualquiera que sea el tiempo transcurrido desde el nacimiento con vida (cesación postnatal de las funciones vitales sin posibilidad de resucitar). Esta definición excluye la defunción fetal.

2.2. Según sexo

En relación con el sexo del fallecido, el 55,1% fueron hombres y el 44,9% mujeres y en 55 casos, el sexo fue indeterminado³ (Gráfico 16).

Gráfico 16. Porcentaje de defunciones según sexo del fallecido.
Total nacional
Año 2017



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

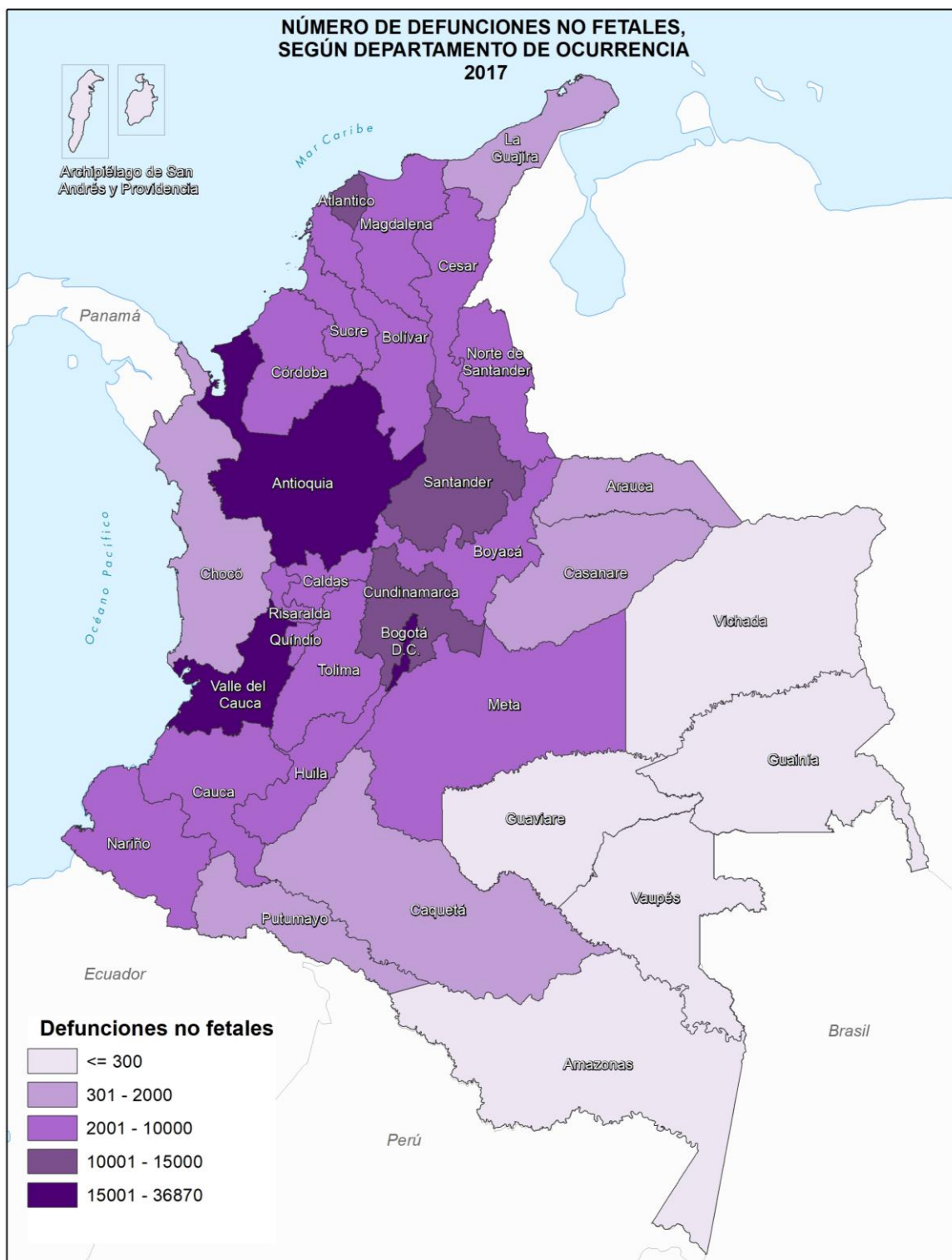
2.3. Según departamento de ocurrencia

Los departamentos con mayor número de fallecidos, teniendo en cuenta el lugar en el que ocurrió el hecho, fueron: Bogotá D.C con un total de 36.870 hechos, seguidos de Antioquia con 33.049, Valle de Cauca con 27.046, Atlántico con 13.432 y Santander con 11.020, estos departamentos acumulan el 53,34% de las muertes ocurridas durante el 2017.

Los departamentos con menor cantidad de defunciones registradas en el 2017 fueron: el Archipiélago de San Andrés y Providencia, Guaviare, Vichada, Amazonas, Guainía y Vaupés que suman 912 defunciones (Figura 2).

³ La opción indeterminado en la variable sexo en defunciones no fetales hace referencia a cadáveres o restos óseos que por sus condiciones no se ha podido determinar el sexo de la persona fallecida.

Figura 2. Defunciones según departamento de ocurrencia de la defunción.
Total nacional
Año 2017

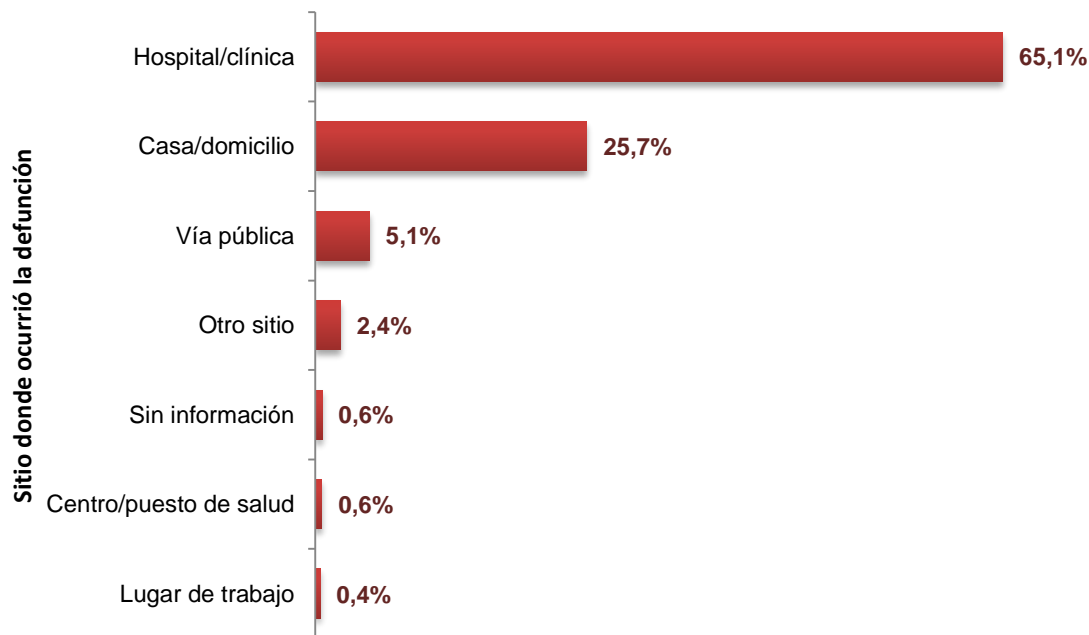


Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

2.4. Según sitio donde ocurrió

El 65,1% de las defunciones en 2017 ocurrieron en hospitales o clínicas, en segundo lugar se presentaron en casas o domicilios con el 25,7% del total nacional. El tercer lugar fue en la vía pública con el 5,1%, en centros de salud fallecieron el 0,6% y en su lugar de trabajo, el 0,4% (Gráfico 17).

Gráfico 17. Porcentaje de defunciones no fetales, según sitio donde ocurrió.
Total nacional
Año 2017



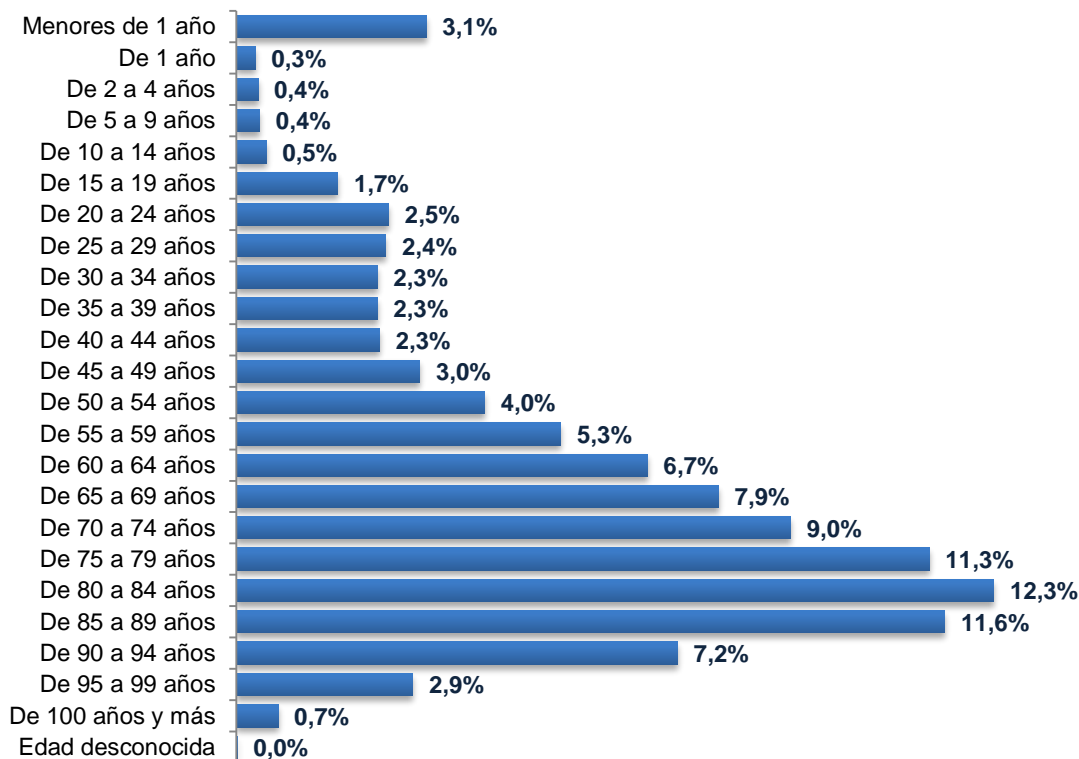
Fuente: DANE, Estadísticas Vitales

2.5. Según grupos de edad del fallecido

Por grupos de edad, el mayor número de defunciones en 2017 se concentró en las edades de 60 a 79 años, que representó el 34,9%, seguido de los mayores de 80 años con el 34,7%. Los menores de 1 año representaron el 3,1%

El menor número de defunciones se registraron en los de 1 año con un 0,3%, le siguen los de 2 a 4 años con el 0,4% y de 5 a 9 años con el 0,4%. (Gráfico 18).

**Gráfico 18. Defunciones, según grupos de edad del fallecido.
 Total nacional
 Año 2017**



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

2.6. Según nivel educativo del fallecido

En el 2017 según el nivel educativo del fallecido, el 39,2% contaba con básica primaria y el 15,8% contaba con ningún nivel educativo. El porcentaje de personas que fallecieron y cuyo nivel educativo era media académica o técnica fue de 6,9%. En contraste, la proporción de personas que fallecieron y cuyo nivel educativo era profesional, especialista, maestría o doctorado fue de 3,8%. (Gráfico 19).

Gráfico 19. Porcentaje de defunciones, según nivel educativo del fallecido.
Total nacional
Año 2017

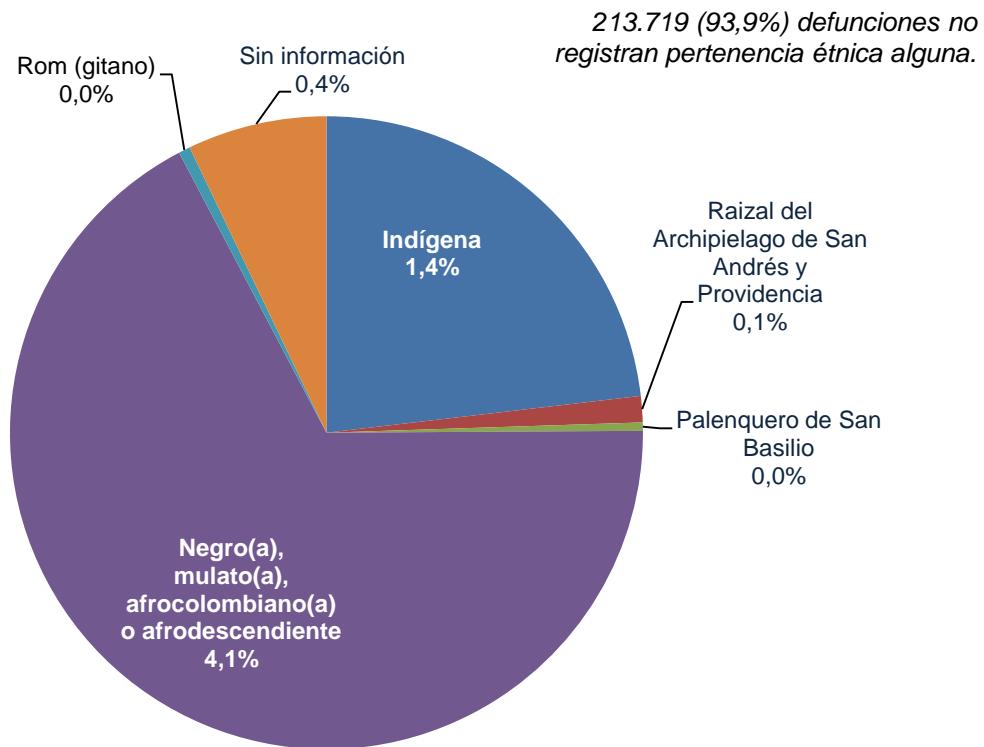


Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

2.7. Según pertenencia étnica

Del total de personas fallecidas en el año 2017, un 93,9% no fueron reconocidos por sus familiares como pertenecientes a algún grupo étnico. Un 4,1% de los fallecidos fue reconocido como Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente. Como perteneciente a alguna comunidad indígena fue reconocido el 1,4%, de los fallecidos en Colombia (Gráfico 20).

Gráfico 20. Porcentaje de defunciones, según pertenencia étnica del fallecido.
Total nacional
Año 2017

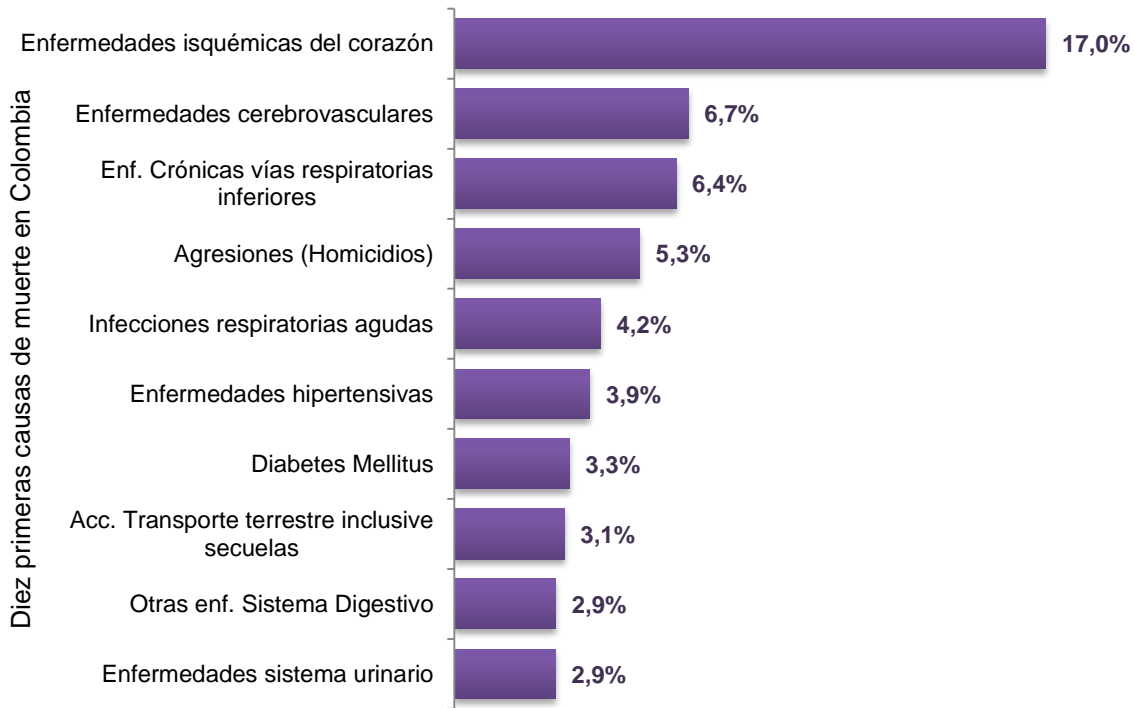


Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

2.8. Defunciones según causa de muerte en Colombia (lista 6-67).

En el 2017 las diez primeras causas de muerte en Colombia representaron el 55,6% del total de las defunciones, éstas fueron: las enfermedades isquémicas del corazón, las enfermedades cerebrovasculares, las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, las agresiones u homicidios, las infecciones respiratorias agudas, las enfermedades hipertensivas, la diabetes mellitus, los accidentes de transporte terrestre, otras enfermedades del sistema digestivo y las enfermedades del sistema urinario (Gráfico 21).

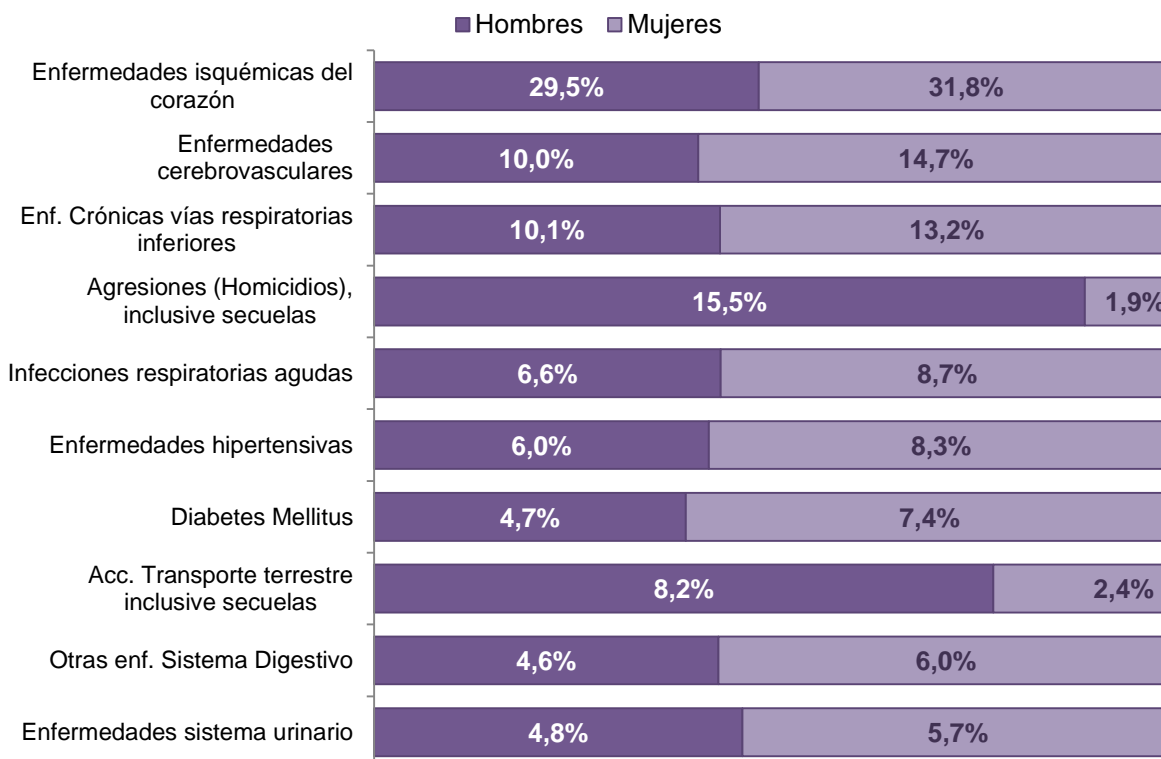
Gráfico 21. Diez primeras causas de muerte en Colombia durante el 2017.
Total nacional
Año 2017



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Al diferenciar por sexo las causas de muerte, las agresiones u homicidios y los accidentes de transporte terrestre muestran una mayor proporción entre los hombres, pasando a ser la segunda y la quinta causa respectivamente en este grupo. Al comparar hombres con mujeres, sobre el total de las defunciones por cada causa de muerte, se puede evidenciar que los hombres mueren en mayor proporción por agresiones (homicidios) y accidentes de transporte terrestre. A su vez, las mujeres mueren en mayor proporción por enfermedades isquémicas del corazón, enfermedades cerebrovasculares, enfermedades crónicas de vías respiratorias inferiores, infecciones respiratorias agudas, enfermedades hipertensivas, diabetes mellitus, otras enfermedades del sistema digestivo y enfermedades del sistema urinario (Gráfico 22).

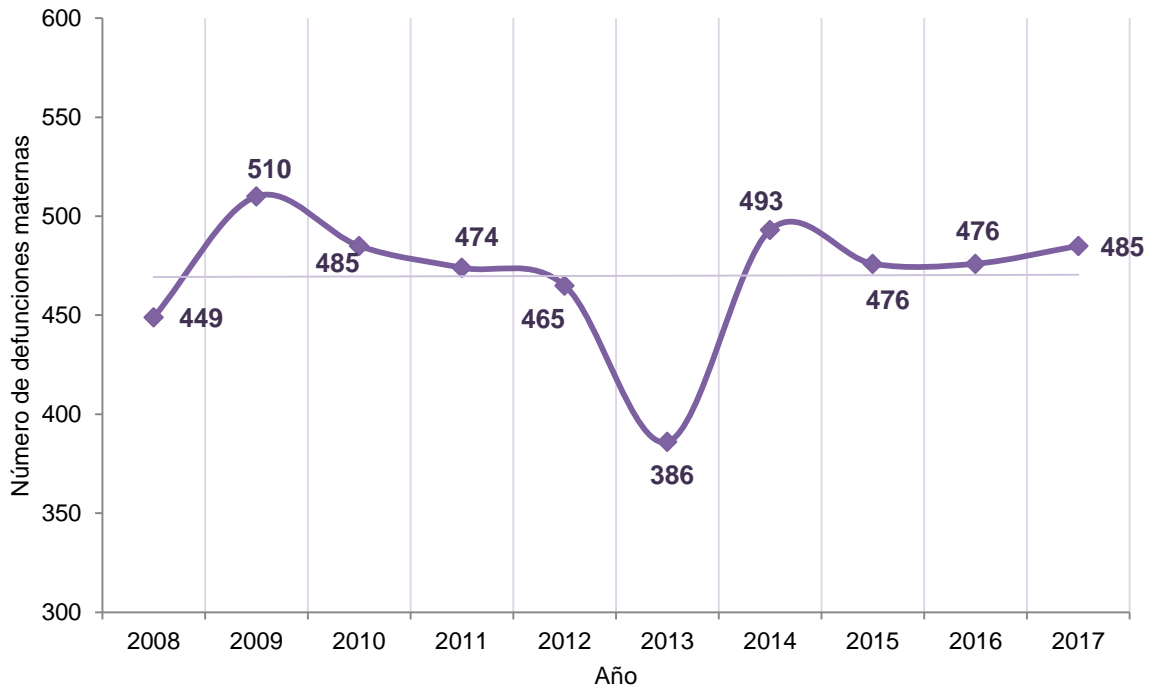
Gráfico 22. Comportamiento de las diez primeras causas de muerte, según sexo.
Total nacional
Año 2017



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

En el año 2017 se presentaron 485 casos de muertes maternas. El comportamiento de este tipo de mortalidad ha sido constante durante los últimos diez años analizados, con una particular reducción en el año 2013.

Gráfico 23. Número de muertes maternas en el año 2017.
Total nacional
Año 2017



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

2.9. Según causa externa

Entre las causas externas de defunción en el año 2017, las agresiones (homicidios) ocuparon el primer lugar con un total de 12.093 casos (42,2%), seguidas de los accidentes de transporte (terrestres y otros) con 7.224 casos (25,2%), y las lesiones autoinflingidas (suicidios) con 2.711 (9,5%). (Gráfico 24).

Gráfico 24. Porcentaje de defunciones, según causa externa.
Total nacional
Año 2017

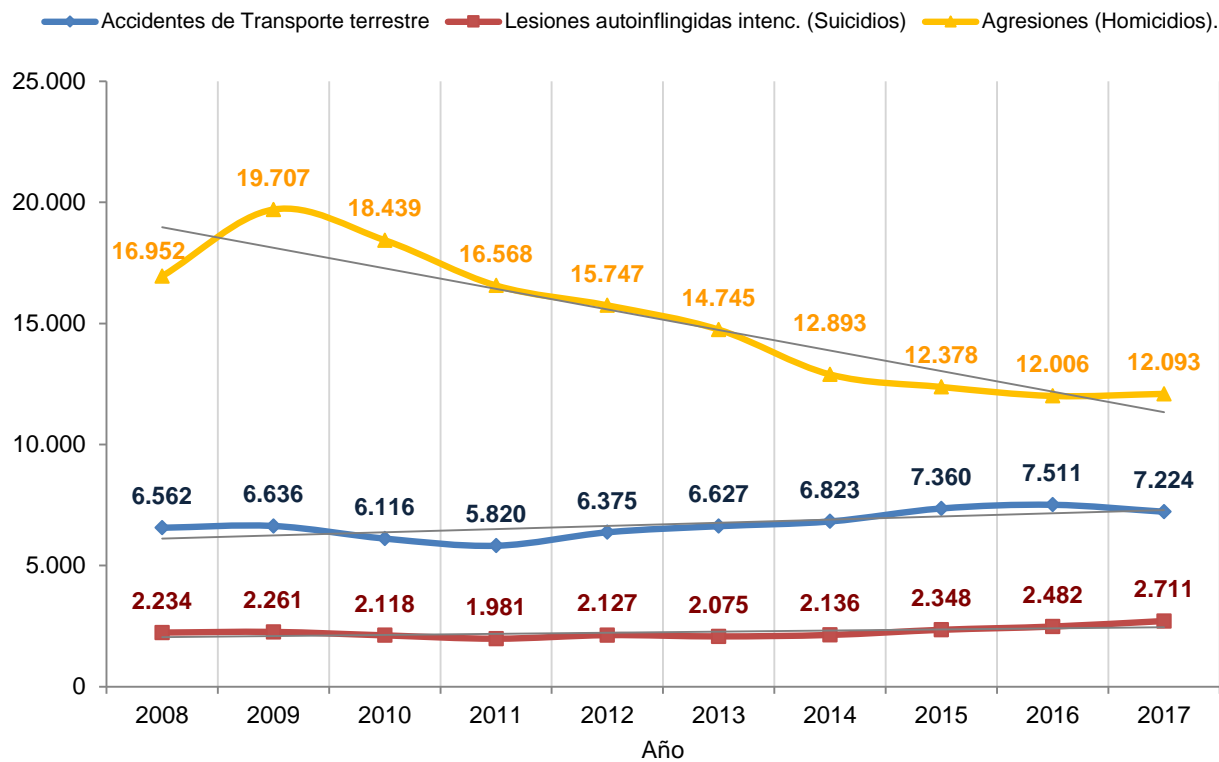


Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Se observó una tendencia decreciente en el número total de agresiones (homicidios), pasando de 16.952 casos en el año 2008 a 12.093 casos en el año 2017. En los accidentes de transporte se aprecia una ligera tendencia creciente, pasando de 6.562 en el 2008 a 7.224 en el 2017.

También es visible un aumento en el número de defunciones por lesiones autoinflingidas (suicidios) que pasaron de 2.234 casos en el 2008 a 2.711 en el 2017 (Gráfico 25).

Gráfico 25. Número de defunciones para tres causas externas, evolución últimos diez años. Total nacional Año 2008 - 2017



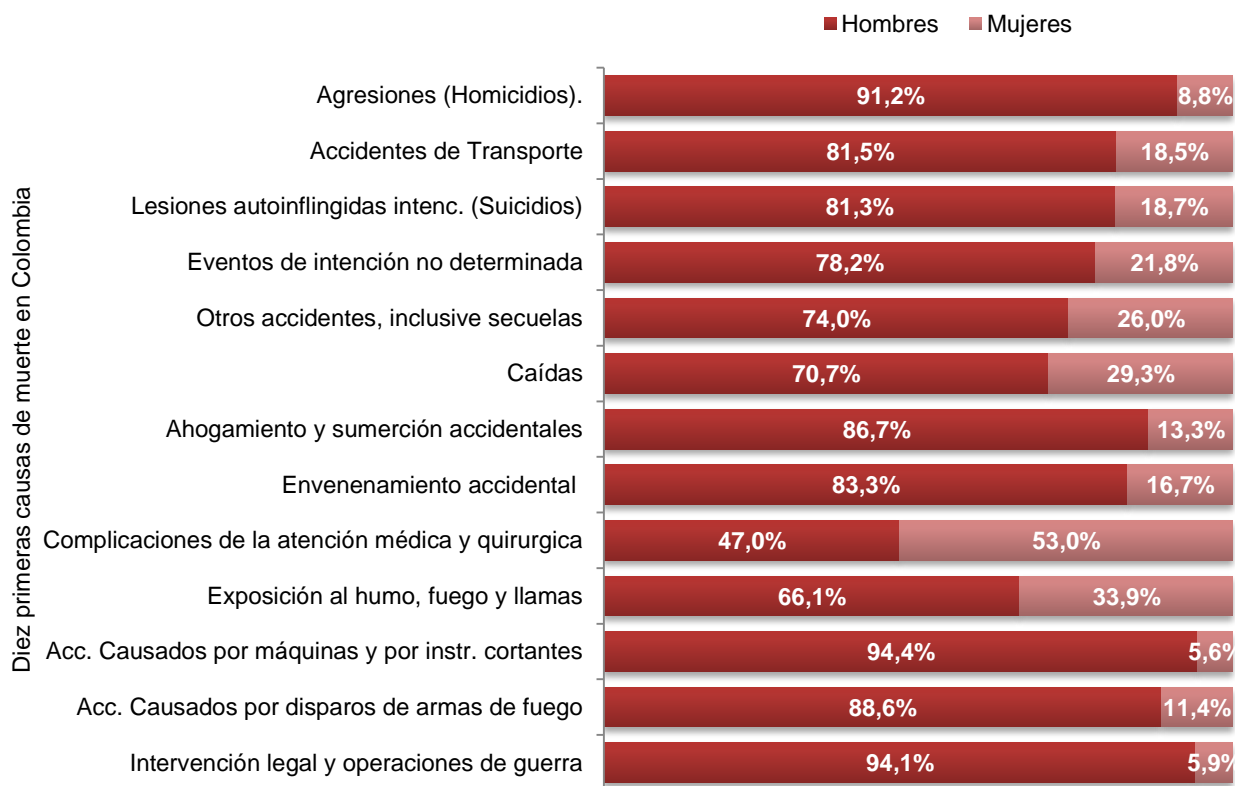
Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

En el año 2017 el porcentaje de defunciones por causa externa fue ampliamente superior en las personas del sexo masculino con un 84,1% mientras que las mujeres registraron un 15,9%, esto significa que por cada 100 muertes ocasionadas por factores externos, 84 eran hombres y 16 mujeres.

Del total de agresiones (homicidios) ocurridos en el año 2017, el 91,2% fueron en hombres y el 8,8% en mujeres. Para los accidentes de transporte el 81,5% fueron en hombres y el 18,5% en mujeres.

En el año 2017 murieron 1.068 mujeres por agresión (homicidio), 1.339 por accidente de transporte y 507 por lesiones autoninflingidas (suicidio) (Gráfico 26).

**Gráfico 26. Porcentaje de defunciones por causa externa⁴, según sexo.
Total nacional
Año 2017**



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

⁴ En el comparativo de causa externa según sexo, no se incluyen cifras del sexo indeterminado. Todos los eventos incluyen las defunciones ocasionadas por las secuelas de las causas externas.

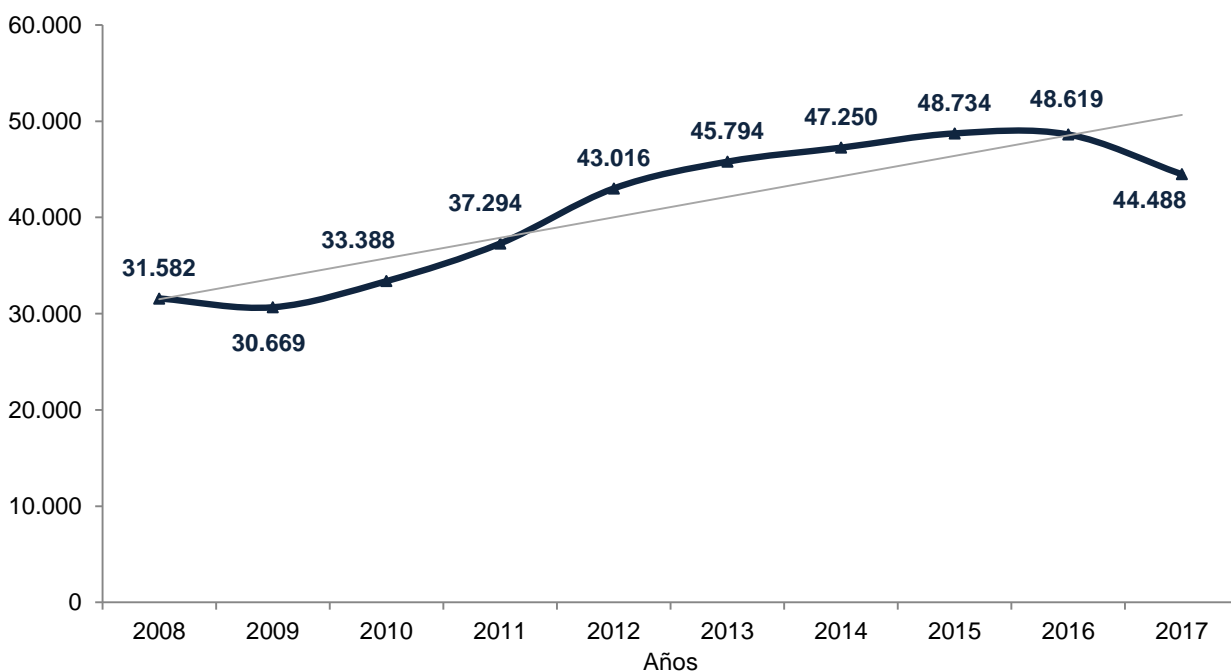
3. Defunciones Fetales⁵

A continuación se encuentra la información más importante en relación con las variables de defunciones fetales para el país durante el año 2017.

3.1. Histórico defunciones fetales

Durante los diez años de estudio en Colombia, se presentó una tendencia creciente en las defunciones fetales pasando de 31.582 en 2008 a 44.488 en 2017. El incremento total entre el 2008 y 2017 fue de 12.906 defunciones fetales y el incremento promedio anual fue de 1.434 (Gráfico 27)⁶.

Gráfico 27. Número defunciones fetales en los últimos diez años en Colombia. Total nacional Año 2017



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

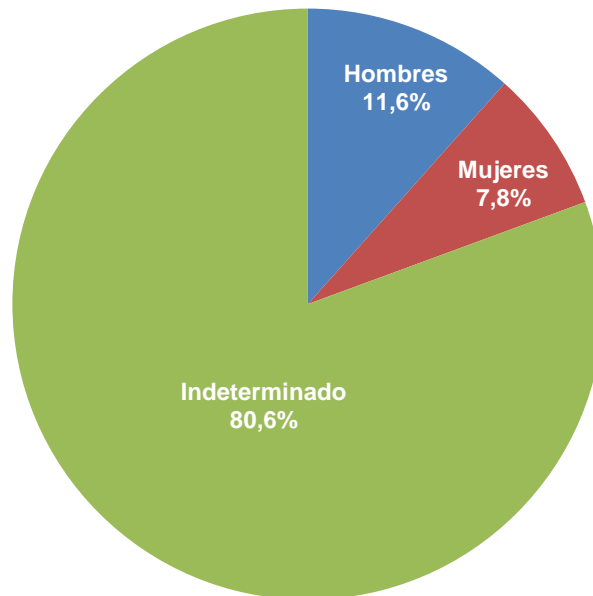
⁵ Muerte de un producto de la concepción, antes de su expulsión o extracción completa del cuerpo de la madre, independientemente de la duración del embarazo. La muerte está indicada por el hecho que después de la separación, el feto no respira ni da ninguna otra señal de vida.

⁶ Las cifras de defunciones fetales no incluyen las interrupciones voluntarias del embarazo (IVE).

3.2. Según sexo

En el 2017 se registraron 35.863 defunciones fetales del sexo indeterminado⁷ que equivalen al 80,6% del total nacional. Le siguen las defunciones de sexo masculino con el 11,6% y finalmente las de sexo femenino con el 7,8% (Gráfico 28).

Gráfico 28. Porcentaje de defunciones fetales, según sexo.
Total nacional
Año 2017



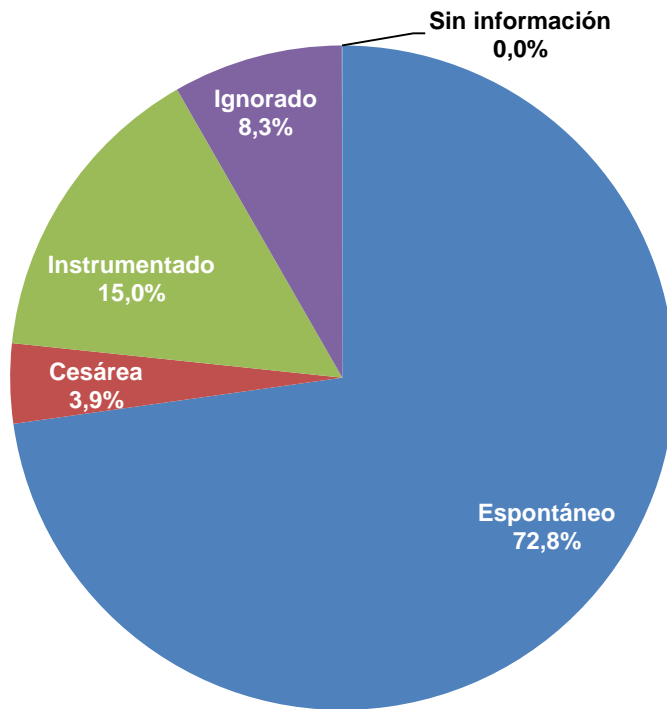
Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

3.3. Según tipo de parto

En el 2017 un total de 32.379 defunciones fetales se registraron con tipo de parto espontáneo, que equivalen al 72,8% del total de muertes fetales ocurridas en el país. Le sigue el tipo de parto instrumentado que alcanzó el 15,0%. La menor cantidad de defunciones fetales fueron registradas en los partos por cesárea, con 1.726 casos que equivalen al 3,9% del total nacional (Gráfico 29).

⁷ La opción indeterminado de la variable sexo en defunciones fetales hace referencia a restos ovulares o molas, al cual no se le ha desarrollado el sexo.

Gráfico 29. Porcentaje de defunciones fetales según tipo de parto.
Total nacional
Año 2017

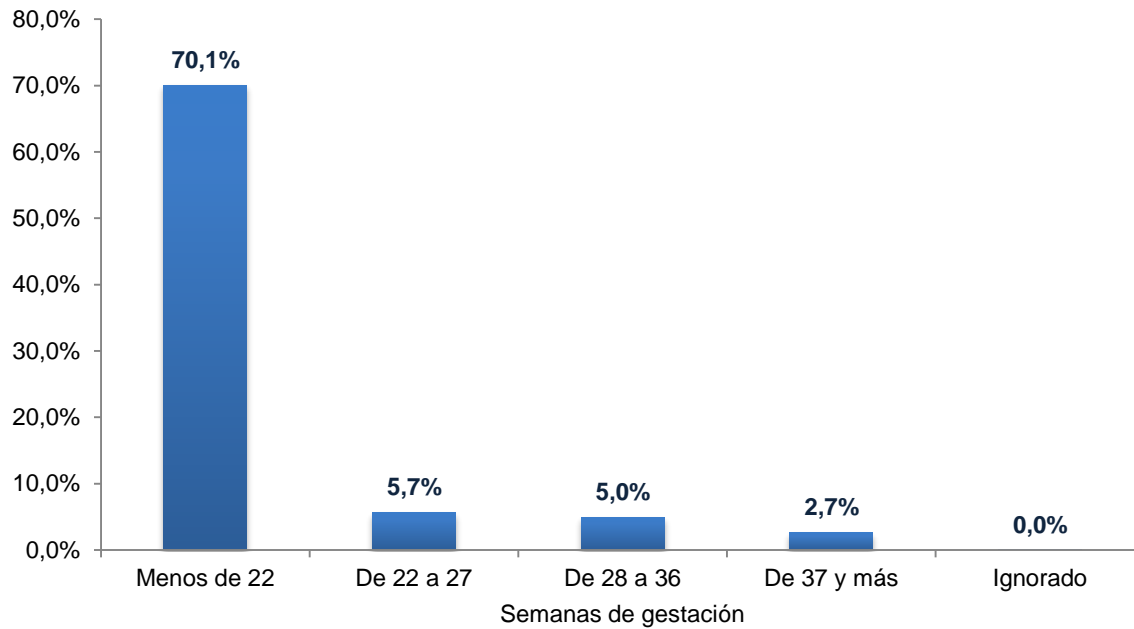


Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

3.4. Según número de semanas de gestación

En el año 2017 el 70,1% de las defunciones fetales correspondieron a embarazos con menos de 22 semanas de gestación, el 5,7% a embarazos de entre 22 a 27 semanas de gestación y otro 5,0% de 28 a 36 semanas de gestación. Las defunciones fetales superiores a 37 semanas de gestación alcanzaron el 2,7% (Gráfico 30).

Gráfico 30. Porcentaje de defunciones fetales según semanas de gestación.
Total nacional
Año 2017

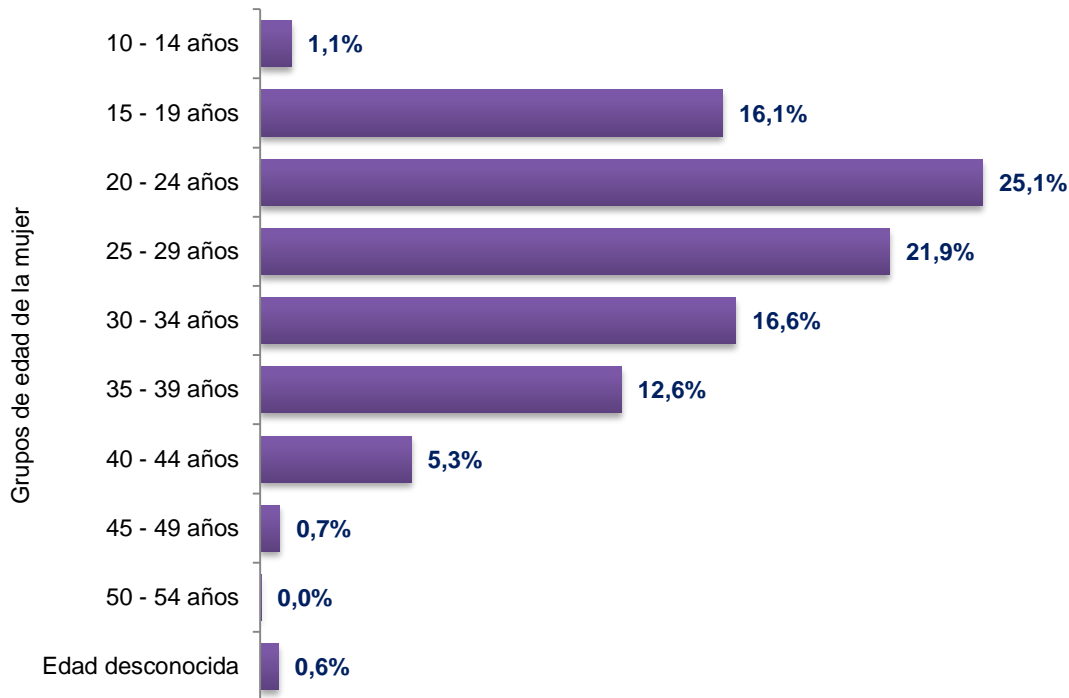


Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

3.5. Según grupos de edad de la mujer

De acuerdo con el grupo de edad de la mujer, del total de defunciones fetales registradas durante 2017, en 11.186 de los casos la mujer se encontraba en el grupo de edad entre 20 a 24 años (25,1%), seguidos con 9745 casos en los cuales tenía entre 25 a 29 años (21,9%), y finalmente, 7.370 casos en los cuales tenía entre 30 a 34 años (16,6%). (Gráfico 31).

**Gráfico 31. Porcentaje de defunciones fetales según grupos de edad de la mujer.
Total nacional
Año 2017**

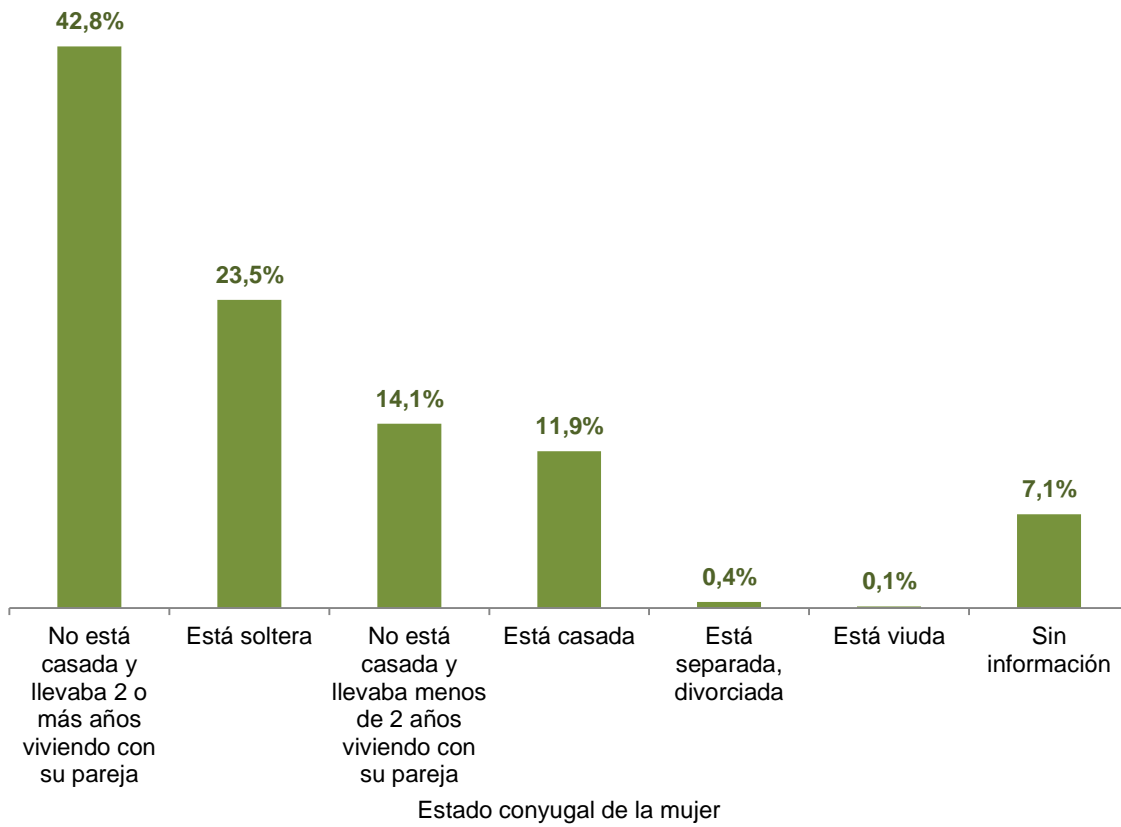


Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

3.6. Según estado conyugal de la mujer

Durante 2017 de acuerdo con el estado conyugal de la mujer, un total de 19.047 defunciones fetales que corresponden al 42,8% de éstas muertes en el país, fueron de mujeres que no estaban casadas pero llevaban 2 o más años viviendo con su pareja, seguidas de las defunciones de mujeres solteras (Gráfico 32).

Gráfico 32. Porcentaje de defunciones fetales según estado conyugal de la mujer
Total nacional
Año 2017



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

4. Bibliografía

- Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE. (2008, Diciembre). *Dirección de Censos y Demografía. Ficha Metodológica Estadísticas Vitales*. Bogotá, D. C
- INE – ESPAÑA: Metodología sobre Estadísticas del Movimiento Natural de la Población, noviembre 2010
- INEGI – MÉXICO: Proceso Estándar para el Aprovechamiento Estadístico de Registros Administrativos, agosto 2010
- Naciones Unidas, Organización Mundial de la Salud – OMS. (2003). Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud –
- CIE 10. Décima Revisión.
- Organización Panamericana de la Salud. (1994). Fuentes de datos y definiciones utilizadas en salud materno-infantil. Serie HPM-CDE-SM 94-1E, Washington.
- Organización de Naciones Unidas (2014). Principios y recomendaciones para un sistema de estadísticas vitales. *Nueva York 2014*

5. Glosario y siglas

5.1. Glosario

Accidente de trabajo: de acuerdo con el Decreto 1295 de 1994 es, todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. Es también Accidente de Trabajo aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aun fuera del lugar y horas de trabajo.

Igualmente se considera accidente de trabajo el que se produzca durante el traslado de los trabajos desde su residencia a los lugares trabajo o viceversa, cuando el transporte lo suministre el empleador.

Accidente de tránsito: accidente en el que se ve involucrado al menos un automóvil u otro tipo de vehículo de transporte. “Cualquier accidente de vehículo que ocurre en la vía pública (por ejemplo, que se origina en, termina en, o afecta parcialmente a un vehículo en la vía pública). Se supone que un accidente de vehículo ocurre en vía pública a menos que se especifique otro lugar, excepto en caso de accidentes que se refieren solamente a vehículos de motor diseñados para ser usados fuera de la vía pública”.

Apgar: valoración de la vitalidad del recién nacido al minuto y a los cinco minutos después del nacimiento, a través de 5 parámetros clínicos como son: frecuencia cardiaca, esfuerzo respiratorio, tono muscular, irritabilidad refleja y color de la piel. En el primer minuto evalúa el nivel de tolerancia del recién nacido al proceso del nacimiento y su posible sufrimiento, mientras que la puntuación obtenida a los 5 minutos evalúa el nivel de adaptabilidad del recién nacido al medio ambiente y su capacidad de recuperación. A continuación se presenta la tabla de valoración.

Causas de Defunción: Todas aquellas enfermedades, estados morbosos o lesiones que produjeron la muerte o contribuyeron a ella y las circunstancias del accidente o de

la violencia que produjo dichas lesiones. (Organización Panamericana de la Salud, 2003).

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. (OMS)

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.

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.

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.

Edad Gestacional: se refiere a la edad de un embrión, un feto o un recién nacido medido en semanas completas, entre el primer día del último período menstrual de la madre y el día en que ha ocurrido el parto.

Estado conyugal: No está casado(a) y lleva dos años o más años viviendo con su pareja: persona que establece con otra de sexo opuesto una relación que lleva dos años o más y que implica cooperación económica y cohabitación residencial y sexual, la cual se mantiene única y exclusivamente por voluntad propia, sin que estén presentes

vínculos legales. No está casado(a) y lleva menos de dos años viviendo con su pareja: persona que establece con otra de sexo opuesto una relación que lleva menos de dos años y que implica cooperación económica y cohabitación residencial y sexual, la cual se mantiene única y exclusivamente por voluntad propia, sin que estén presentes vínculos legales. Está separado(a), divorciado(a): persona cuya unión (casado o en unión libre) ha sido disuelta por vía legal y no se ha vuelto a casar, ni vive con su pareja.

Grupo sanguíneo: es la clasificación de la sangre de acuerdo con las características presentes o no en la superficie de los glóbulos rojos y en el suero de la sangre. Existen dos clasificaciones para describir grupos sanguíneos son los antígenos del Sistema ABO y el Sistema Rh.

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. No tiene que ser necesariamente el mismo lugar donde esa persona se encontraba

Nacimientos vivos: lugar de residencia habitual de la madre en la fecha de alumbramiento del nacido vivo.

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.

Médico tratante: médico que atendió al paciente en vida, como médico familiar, o aquel que asistió al paciente antes de morir, es decir, quien conoció a la persona con vida, momentos antes de morir y le prestó atención médica (por ejemplo, de urgencias). Se supone que durante este breve lapso, el médico pudo haber realizado un examen físico o haber iniciado algún tratamiento.

Médico no tratante: médico que no conoció al paciente en vida, pero por responsabilidad institucional y social accede al conocimiento indirecto; debe apoyarse en los datos de historia clínica o en la información de exámenes complementarios o interrogatorio a familiares o testigos.

Médico legista: médico que atiende todas las defunciones por causas externas – muertes violentas– y en aquellas en donde exista duda de que hubiese sido una muerte natural; por ejemplo, en casos en que a criterio médico no existe una correlación entre los hallazgos en el cadáver y la historia clínica o la información dada por los familiares. Todo médico puede cumplir funciones de médico legista; por ejemplo, el médico en SSO que realiza una necropsia cumple funciones de médico legista, aunque hubiese sido el médico tratante.

Mortalidad infantil: muerte de un niño antes de cumplir el primer año de vida.

Nivel educativo y grados aprobados: se refiere al grado de escolaridad más alto al cual ha llegado la persona de acuerdo con los niveles del sistema educativo formal: preescolar, básica en sus niveles de primaria, secundaria, media y profesional.

Parto espontáneo: expulsión del feto por vía natural; también denominado parto natural.

Parto por cesárea: operación, extracción del feto por la sección de las paredes abdominal y uterina.

Parto instrumentado: extracción del feto mediante ayuda de aparatos, tales como fórceps o espátulas.

Período perinatal: este período comienza a las 22 semanas completas (154 días) de gestación (cuando el peso del feto es aproximadamente de 500 gramos) y termina siete días completos después del nacimiento. Por tanto, las defunciones perinatales son las que ocurren durante este período.

Personal de salud autorizado: enfermeros, auxiliares de enfermería o promotores de salud que diligencian el certificado de defunción, en casos en que no haya un médico

en el lugar. En aquellas áreas del país donde no exista médico permanentemente, como en áreas rurales dispersas, el Ministerio de Salud autoriza enfermeras(os), auxiliares de enfermería y promotores de salud pa **Pueblo indígena:** conjunto de familias de ascendencia amerindia que comparten sentimientos de identificación con su pasado aborigen, manteniendo rasgos y valores propios de su cultura tradicional, así como formas de organización y control social propios que los distinguen de otras comunidades.

ROM (gitano): el pueblo ROM, más conocido como los gitanos, son comunidades que tienen una identidad étnica y cultural propia; se caracterizan por una tradición nómada, tienen un origen común y, por tanto, una historia compartida; tienen su propio idioma que es el romaní. Además, cuentan con leyes y formas de organización social propias.

Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia: la población raizal se encuentra ubicada en el departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina. Esta población es afrodescendiente y por sus particularidades culturales y geográficas ha sido objeto de políticas nacionales diferenciadas tendientes a proteger los derechos de sus miembros como una forma, entre otras, de preservar la diversidad cultural.

Palenquero de San Basilio: este pueblo del departamento de Bolívar es reconocido por tener características culturales propias; mantienen el palenquero como única lengua en el mundo, *creole* con sustrato español. Por sus características se trata de un pueblo considerado por la UNESCO como patrimonio histórico mundial y por parte de Colombia como patrimonio de cultura intangible.

Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente: población negra cuyo conjunto de familias de ascendencia afrocolombiana posee una cultura propia, comparte una historia y tiene sus propias tradiciones y costumbres que revelan y conservan conciencia de identidad, las cuales las distinguen de otros grupos étnicos (Ley 70 de 1993). Las poblaciones negras del litoral pacífico.

Régimen de seguridad social en salud: este régimen alude al conjunto de normas y procedimientos destinados a garantizar a toda la población el servicio de salud en todos

los niveles de atención y comprende el plan de beneficios al que se tiene derecho al ingresar como afiliado en el SGSSS (Sistema General de Seguridad Social en Salud). Según la Ley 100 de 1993 y la Ley 647 de 2001, se definen los siguientes regímenes dentro del SGSSS:

Registro civil: institución pública, cuyo objetivo consiste en registrar y almacenar información de los hechos vitales, con fines jurídicos o administrativos.

Rural disperso: corresponde al área que está fuera del perímetro urbano de la cabecera municipal y se caracteriza por la disposición dispersa de viviendas y explotaciones agropecuarias existentes en ella. No cuenta con un trazado o nomenclatura de calles, carreteras, avenidas, y demás. Tampoco dispone, por lo general, de servicios públicos y otro tipo de facilidades propias de las áreas urbanas.

Sexo indeterminado: la opción indeterminado de la variable sexo tiene diferentes interpretaciones, de acuerdo con el evento: para nacimientos, hace referencia a menores intersexuales o con genitales ambiguos cuando la asignación de sexo no corresponda a las categorías de femenino o masculino (Ampliación: página 43 de la Sentencia T-450A/13 de julio 16 de 2015, de la Corte Constitucional). Para defunciones no fetales, hace referencia a cadáveres o restos óseos que por sus condiciones no se ha podido determinar el sexo de la persona fallecida. Para defunciones fetales, hace referencia a restos ovulares o molas, al cual no se le ha desarrollado el sexo.

5.2. Siglas

CEV: Comité de Estadísticas Vitales

CIE: Clasificación Internacional de Enfermedades

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística.

DTS: Direcciones Territoriales de Salud: Secretarías, Departamentos administrativos, institutos y seccionales de salud departamentales y municipales.

EEVV: Estadísticas Vitales.

INML-CF: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.

IPS: Instituciones Prestadoras de Salud.

INEGI: Instituto Nacional de Estadística y Geografía - México

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

ODS: Objetivos de Desarrollo Sostenible.

OPS: Organización Panamericana de la Salud.

ORC: Oficinas de Registro Civil: Notarías y Registradurías.

RELACISIS: Red Latinoamericana y del Caribe de Sistemas de Información en Salud.

RNEC: Registraduría Nacional del Estado Civil.

RUAF ND: Modulo del aplicativo RUAF para capturar la información de nacimientos y defunciones.

RUAF: Registro Único de Afiliados.

SISMEG: Sistema de Seguimiento a las Metas del Gobierno.

SISPRO: Sistema Integral de Información para la Protección Social.

SRCEV: Sistema de Registro Civil y Estadísticas Vitales.

UBGD: Unidades Básicas Generadoras de los Datos (IPS, INML-CF, médicos particulares, oficinas de registro civil, inspecciones de policía, corregidores)



@DANE_Colombia



/DANEColombia



/DANEColombia



DANEColombia

Si requiere información adicional, contáctenos a través del correo

contacto@dane.gov.co

Departamento Administrativo Nacional de Estadística –DANE

Bogotá, Colombia

www.dane.gov.co