

Estadísticas Vitales (EEVV)

Nacimientos

III trimestre año 2022pr
año corrido 2022pr
Cifras definitivas 2021

Defunciones fetales y no fetales

III trimestre año 2022pr
año corrido 2022pr
Cifras definitivas 2021
Ampliaciones temáticas

22 de diciembre de 2022



Contenido

Introducción al SRCEV

1

Análisis de los nacimientos en Colombia

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





Contenido

2

Defunciones fetales y no fetales

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

Ampliaciones temáticas de defunciones

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





¿Qué se encuentra en esta publicación?

III trimestre
2022pr



Hechos vitales que ocurrieron y fueron reportados entre el 1 de julio y 30 de septiembre de 2022pr. Comparados con el mismo periodo de 2021pr.

Año corrido
2022pr



Hechos vitales que ocurrieron y fueron reportados entre el 1 de enero y el 31 de octubre de 2022pr.

Cifras definitivas
2021



Hechos vitales que ocurrieron entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2021 y fueron reportados por la fuente hasta el 13 de noviembre de 2022.

Ampliación
temática



Pueden incluir cifras definitivas desde el año 2015 al 2021 y año corrido 2022 preliminar.



Análisis de los nacimientos en Colombia





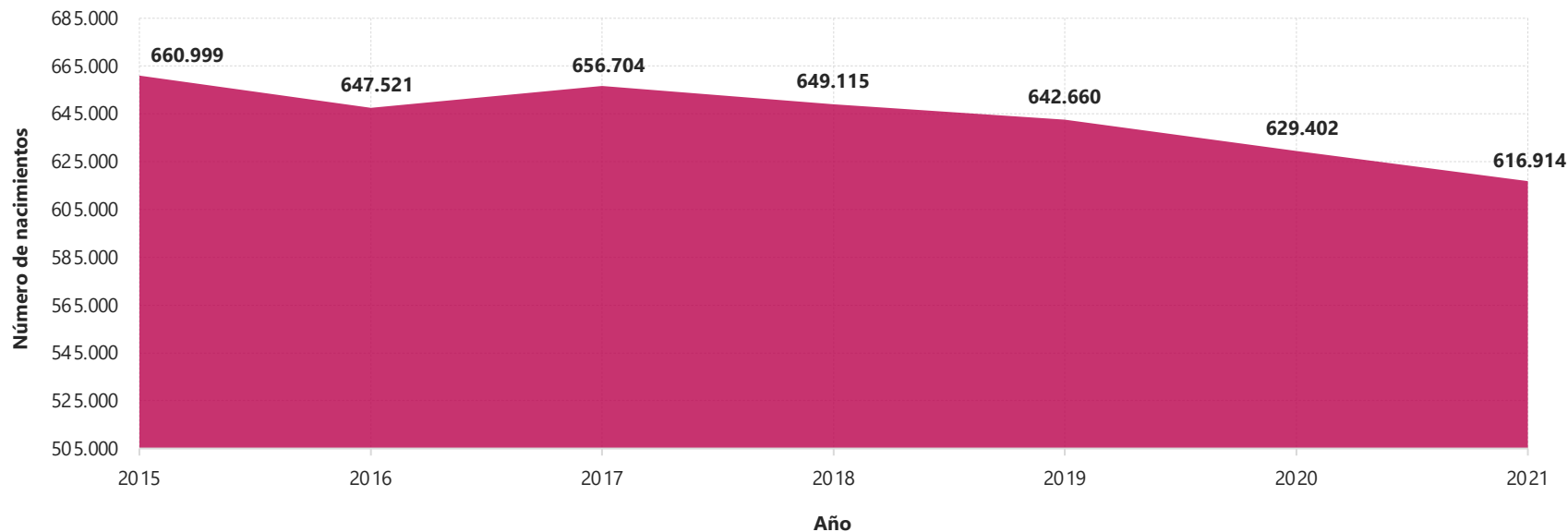
Características demográficas

Diciembre 2022





Número de nacimientos en Colombia Total nacional. Años 2015- 2021



- En el periodo 2015 a 2021 se observa un descenso en el número total de nacimientos, pasando de 660.999 en el 2015 a 616.914 en el año 2021, lo cual corresponde a una caída nacional del -6,7%. La disminución interanual en el volumen de nacimientos registrados entre 2020 y 2021 fue de -2,0%.

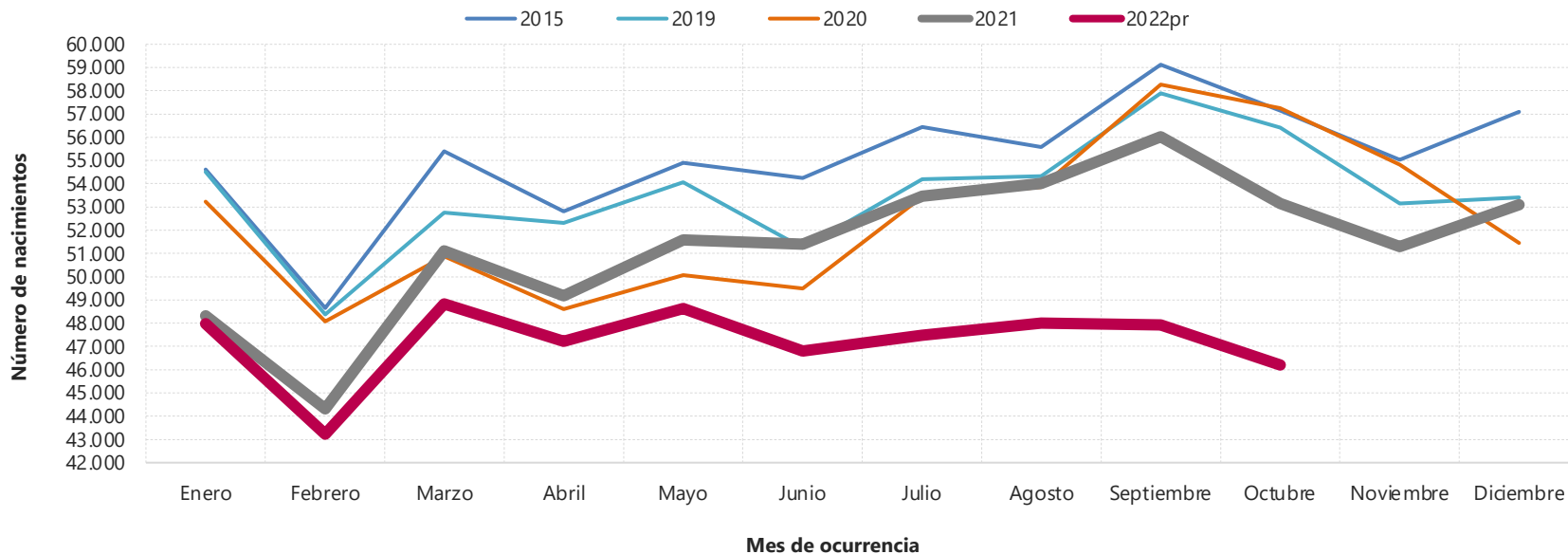
Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.



Número de nacimientos en Colombia según mes de ocurrencia

Total nacional

Años 2015-2021 y 2022pr



En 2021, se observa reducción en el volumen de nacimientos en los meses de enero, febrero, septiembre, octubre y noviembre, esto respecto al año 2020. Se destaca la disminución del -7,2% en los nacimientos registrados durante octubre, mes que, durante la serie, sobresale al ser el segundo del año con mayor número de nacimientos. En lo corrido de 2022pr, todos los meses del año reportan disminuciones en el número de nacimientos, respecto a 2021, con una caída más pronunciada a partir del mes de mayo.

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

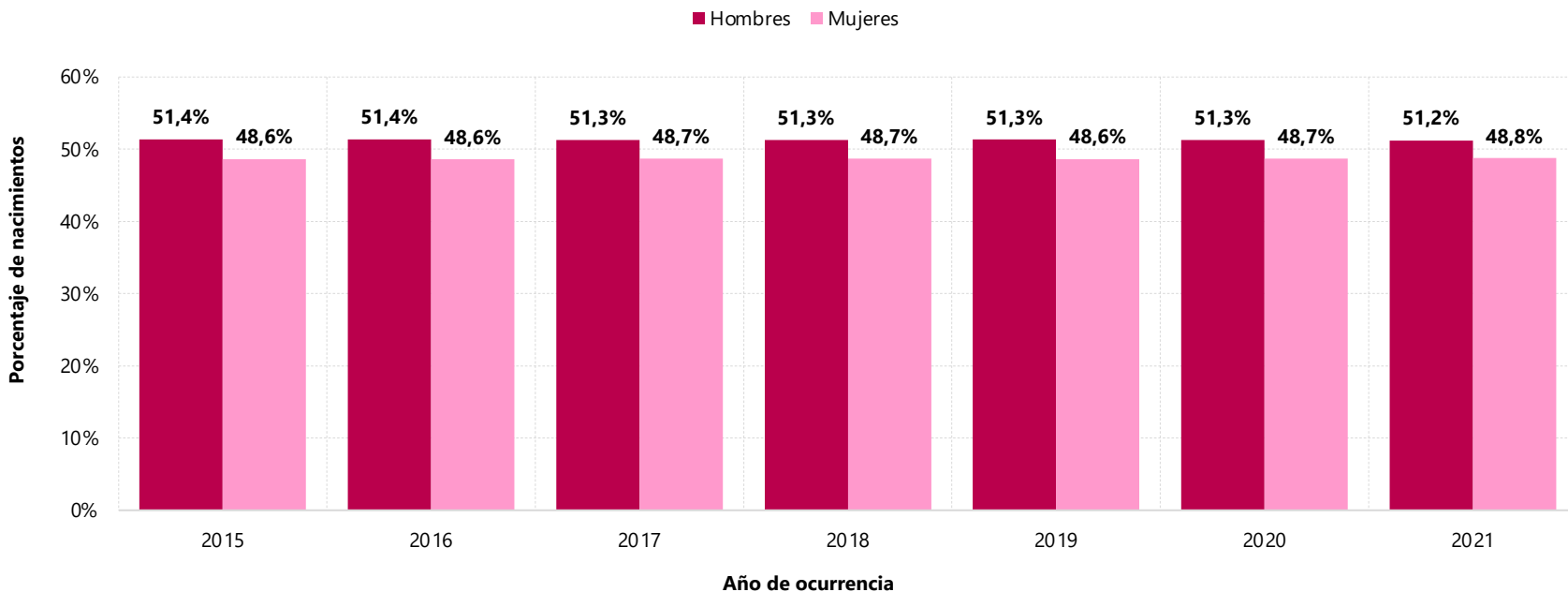
pr: cifras preliminares



Distribución de los nacimientos, según sexo

Total nacional.

Años 2015-2021



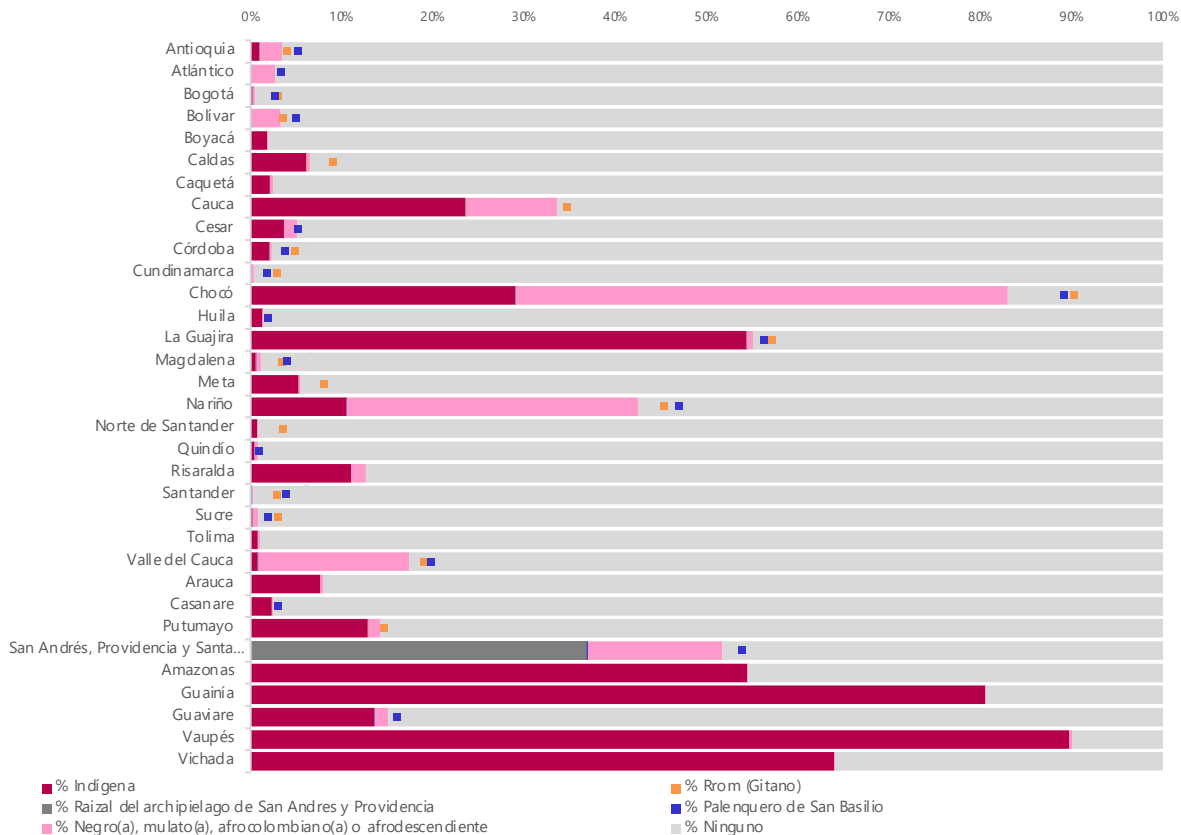
● La distribución por sexo se mantiene constante en el tiempo. Así, para el año 2021 de los 616.914 nacimientos reportados, el 51,2% corresponden a hombres y el 48,8% a mujeres.

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.



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

Total nacional. Año 2021



En 2021 el 89,7% de los nacidos vivos de madres que residen en Vaupés fueron reconocidos por sus padres como indígenas.

En 2021 del total de recién nacidos vivos de madres que residen en el Chocó, el 53,9% fueron reconocidos por sus padres como pertenecientes a la etnia negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente.

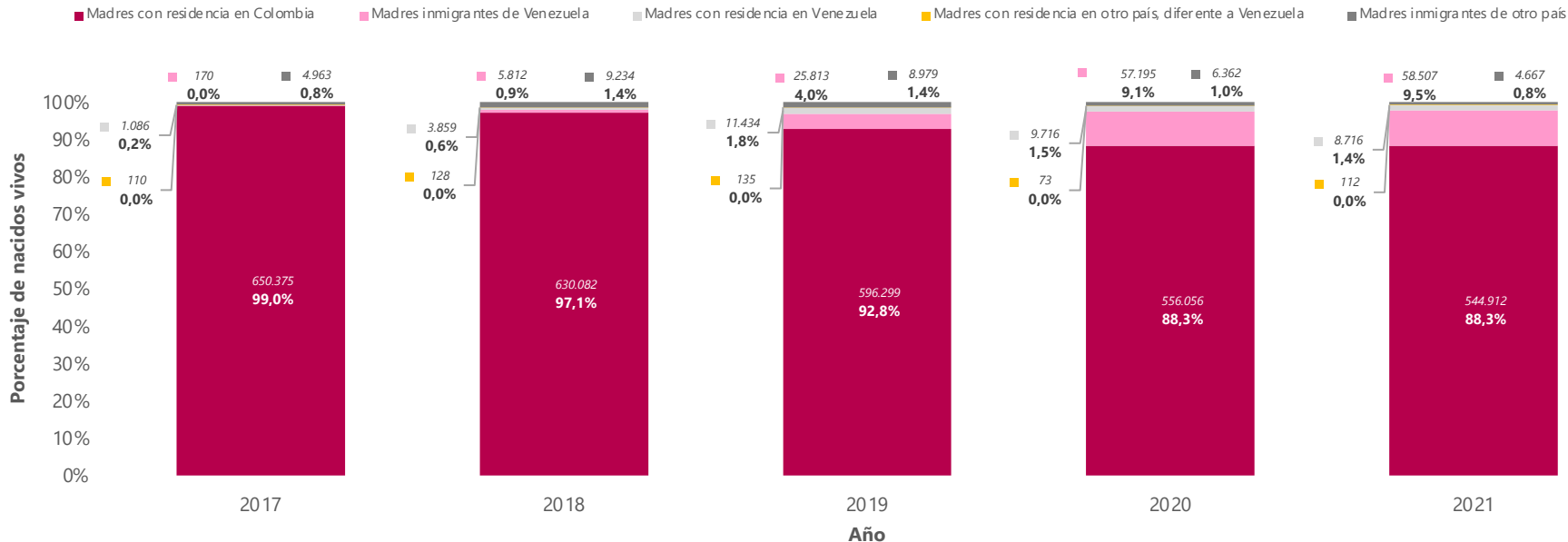
En 2021, Valle del Cauca es el departamento con mayor número de nacidos vivos reconocidos por sus padres como Rrom; mientras Bolívar lo es para los nacidos vivos reconocidos como Palenqueros de San Basilio. No obstante, el aporte de los nacidos vivos reconocidos por sus padres como pertenecientes a estas etnias, frente al total de nacimientos que registra cada uno de estos departamentos, se sitúa por debajo del 0,5%.

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.



Porcentaje de nacimientos según país de procedencia de la madre y residencia habitual al momento del parto

Total nacional. Años 2017-2021



⦿ Frente al total de nacimientos del país, la participación de nacidos vivos hijos de madres inmigrantes de Venezuela, pasó del 0,0% en el año 2017 al 9,5% en el año 2021. Para este mismo grupo de madres, entre 2020 y 2021 se observa un aumento en el total de nacimientos del 2,3%.

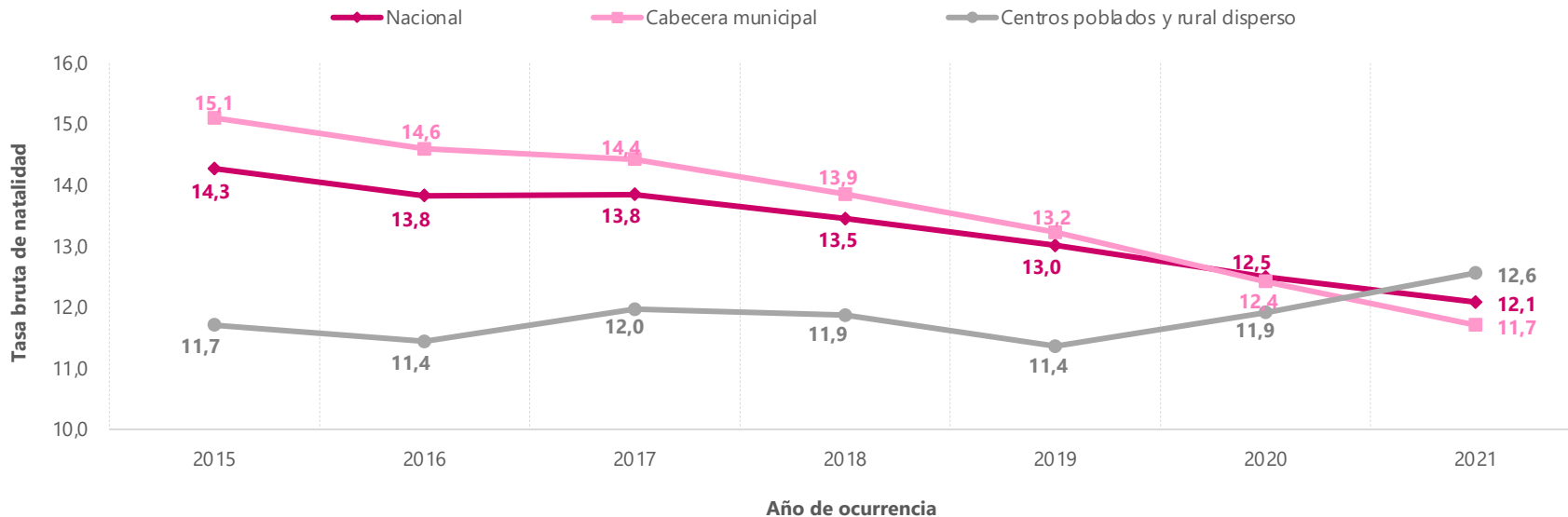
Nota: Madres con residencia en Colombia: corresponde a los nacimientos de madres con tipo de documento para nacionales de Colombia, de acuerdo con la Circular 0024 de 2019 y que residen en Colombia. Asimismo, incluye las madres consideradas adultos sin identificar (AS) y menores sin identificar (MS) que residen en Colombia y sobre las cuales no se tiene certeza, en todos los casos, que se trate de madres nacionales.

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.



Tasa bruta de natalidad en Colombia

Total nacional. Años 2015-2021



- La tasa bruta de natalidad en Colombia para el año 2021 se sitúa en 12,1 nacimientos por cada 1.000 habitantes. La disminución en el total de nacimientos da cuenta de una reducción del -15,3% en la tasa bruta de natalidad observada entre 2015 y 2021. Durante el 2021 por primera vez en la serie 2015-2021, la tasa bruta de natalidad de centros poblados y rural disperso es más alta que la tasa bruta de natalidad de las cabeceras municipales y la tasa nacional

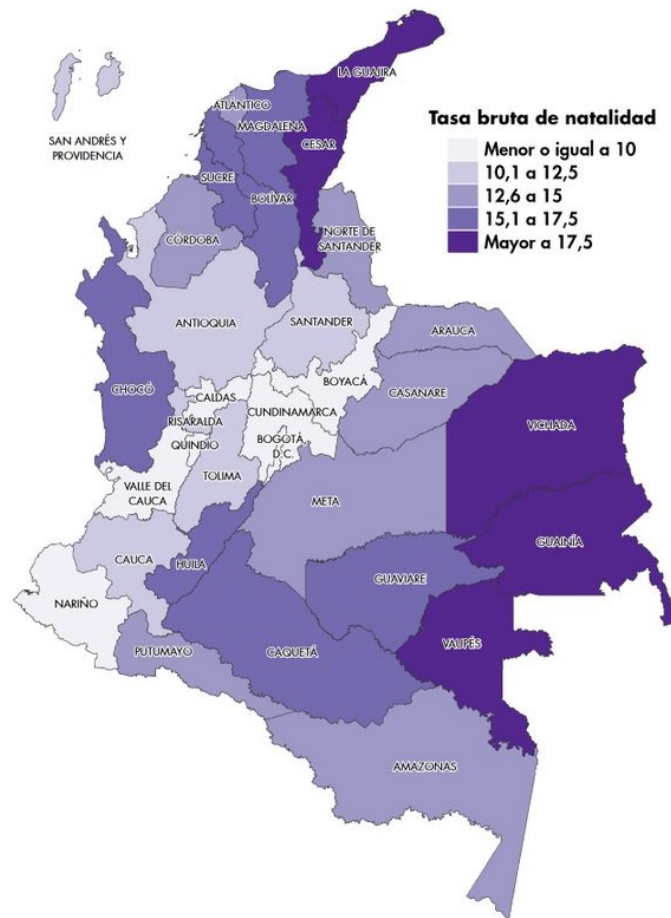
Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.



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

Total nacional
Año 2021

- En 2021, Caldas es el departamento del país con la tasa bruta de natalidad más baja con 7,7 nacimientos por cada 1.000 habitantes, le siguen Bogotá, Quindío, Cundinamarca, y Boyacá.
- En 2021, Guainía y La Guajira duplican la tasa bruta de natalidad nacional con 25,6 nacidos vivos por cada 1.000 habitantes, siendo los departamentos del país con las tasas brutas de natalidad más altas.



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Características de la madre y el padre

Diciembre 2022



GOBIERNO DE COLOMBIA



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

Total nacional

III trimestre 2021pr- 2022pr

	III trimestre 2021pr		III trimestre 2022pr		Variación
	Total	Porcentaje	Total	Porcentaje	
Total Nacional	160.208	100,0%	142.805	100,0%	-10,9%
De 10-14 Años	1.320	0,8%	1.075	0,8%	-18,6%
De 15-19 Años	27.620	17,2%	22.660	15,9%	-18,0%
De 20-24 Años	45.157	28,2%	38.871	27,2%	-13,9%
De 25-29 Años	40.236	25,1%	36.771	25,7%	-8,6%
De 30-34 Años	27.376	17,1%	25.997	18,2%	-5,0%
De 35-39 Años	14.414	9,0%	13.539	9,5%	-6,1%
De 40-44 Años	3.785	2,4%	3.666	2,6%	-3,1%
De 45-49 Años	263	0,2%	216	0,2%	-17,9%
De 50-54 Años	37	0,0%	10	0,0%	-73,0%
Sin información	0	0,0%	0	0,0%	0,0%

Para el tercer trimestre de 2022pr, la distribución de nacimientos según grupos de edad de la madre muestra una tendencia homogénea frente al mismo trimestre del año anterior. La mayor participación con el 27,2% se da entre las mujeres de 20 a 24 años, seguida por las mujeres que se encuentran entre los 25 y 29 años, con un 25,7%, y en tercer lugar las madres entre los 30 y 34 años, representando el 18,2%. Con relación al mismo período del año anterior, en el tercer trimestre de 2022pr se reportaron 245 nacimientos menos entre las madres de 10 a 14 años.

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

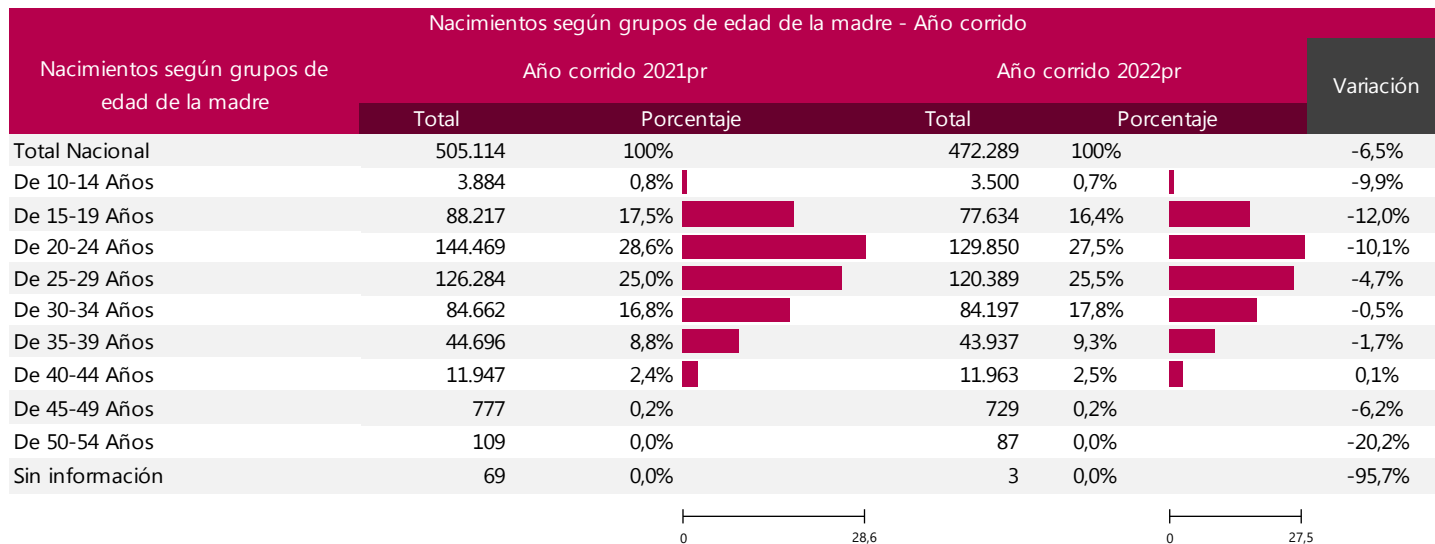
pr: cifras preliminares



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

Total nacional

Año corrido 2021pr- 2022pr



Al comparar el año corrido 2022pr (nacimientos ocurridos entre el 1 de enero y el 31 de octubre de 2022) con el mismo periodo de 2021pr, se reportan 32.825 nacimientos menos que en el mismo período del año anterior, lo cual representa una caída del -6,5%. A excepción de las madres con edades entre los 40 y 44 años, se observa disminución en todos los grupos de edad quinquenal de la madre, respecto al año corrido 2021pr.

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

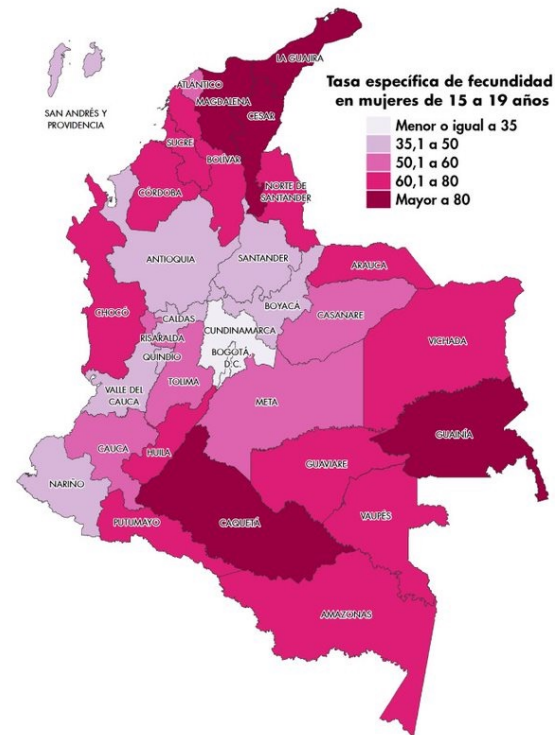
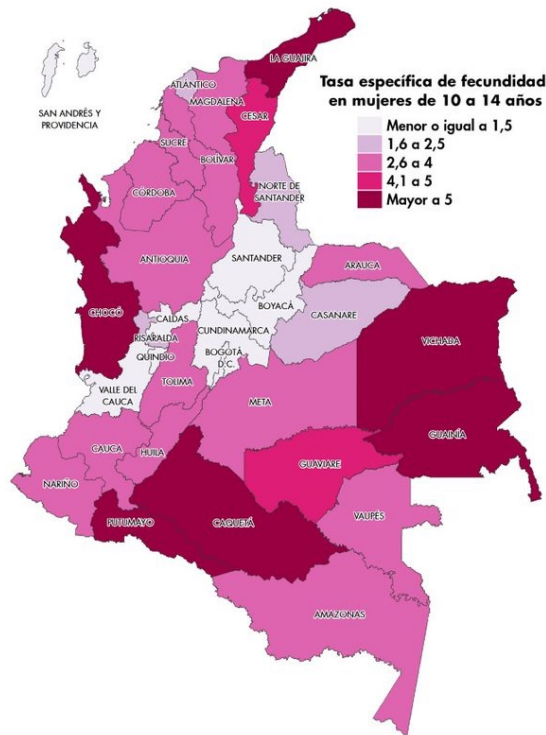
pr: cifras preliminares



Tasas específicas de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años y de 15 a 19 años, según departamento de residencia de la madre

Total nacional
Año 2021

Guainía es el departamento del país con la tasa de fecundidad más alta para mujeres de 10 a 14 años (9,5) y de 15 a 19 años (112,1). En 2021, después de Vaupés, Guainía registra los mayores crecimientos en las tasas específicas de fecundidad para estos dos grupos de edad, respecto a 2020.



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.



Nacimientos en madres menores de 14 años según área de residencia de la madre

Total nacional

Año 2020 y 2021

Año corrido 2021pr - 2022pr

Nacimientos en madres menores de 14 años – Año 2020 y 2021					
	2020		2021		Variación
	Total	Porcentaje	Total	Porcentaje	
Total Nacional	928	100%	1.178	100%	26,9%
Cabecera municipal	521	56,1%	598	50,8%	14,8%
Centros poblados y rural disperso	397	42,8%	569	48,3%	43,3%
Sin información	10	1,1%	11	0,9%	10,0%

- En el comparativo del año 2021 versus 2020 se observa un incremento en el volumen de nacimientos en mujeres menores de 14 años en el país, siendo más notorio, entre aquellas que residen en centros poblados y rural disperso, con un crecimiento del 43,3%.

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: cifras preliminares

Nacimientos en madres menores de 14 años – Año corrido 2021pr y 2022pr					
	2021pr		2022pr		Variación
	Total	Porcentaje	Total	Porcentaje	
Total Nacional	886	100%	794	100%	-10,4%
Cabecera municipal	497	56,1%	437	55,0%	-12,1%
Centros poblados y rural disperso	380	42,9%	348	43,8%	-8,4%
Sin información	9	1,0%	9	1,1%	0,0%

- Los nacimientos en mujeres menores de 14 años (que no han cumplido 14 años) en lo corrido de 2022pr presentan una reducción del -10,4%, equivalente a 92 nacimientos menos que en el mismo período del año 2021pr. Dicha reducción se evidencia tanto en cabeceras como en los centros poblados y la zona rural dispersa del país, siendo más alta en las cabeceras municipales.



Número de nacimientos en madres de 10 a 17 años en Colombia

Total nacional

2015-2021

Edad de la madre	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
10 años	15	16	36	21	7	4	79
11 años	18	24	22	20	14	12	14
12 años	156	137	163	133	120	126	147
13 años	1.064	1.056	1.061	1.031	876	786	938
14 años	4.792	4.318	4.601	4.237	3.778	3.373	3.717
15 años	12.709	11.894	11.414	10.927	10.039	9.137	9.485
16 años	21.102	21.005	20.444	18.518	17.628	16.500	16.466
17 años	28.744	27.399	28.069	26.171	23.856	22.696	22.409

- En 2021 y respecto al año anterior, las mujeres con edades entre los 10 y los 15 años reportan un crecimiento en el número de nacimientos. El aumento más notorio se observa en las madres de 10 años que pasan de 4 nacimientos en el 2020 a 79 nacidos vivos en el 2021, lo que representa un incremento de 1.875,0%, cifra que se sitúa muy por encima de los valores registrados a lo largo de la serie para esta edad. Los nacimientos en mujeres de 16 y 17 años fueron los únicos que reportaron reducciones en el número de nacidos vivos, con el -0,2% y el -1,3% respectivamente.

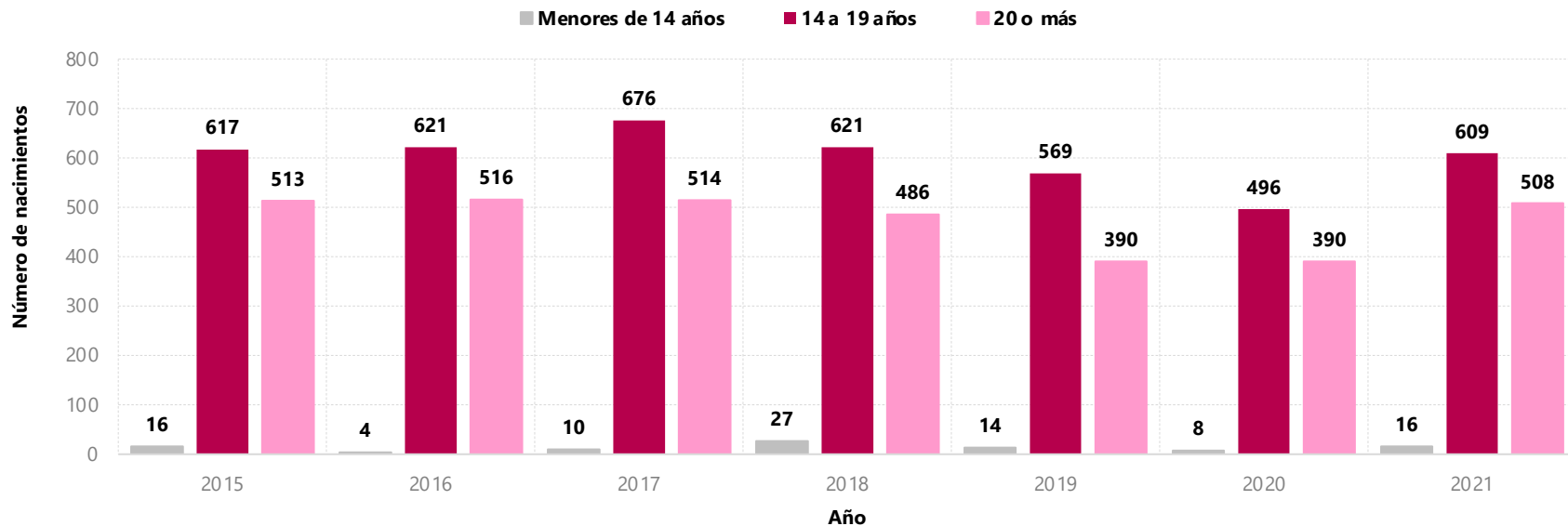
Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.



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

Total nacional

Años 2015-2021



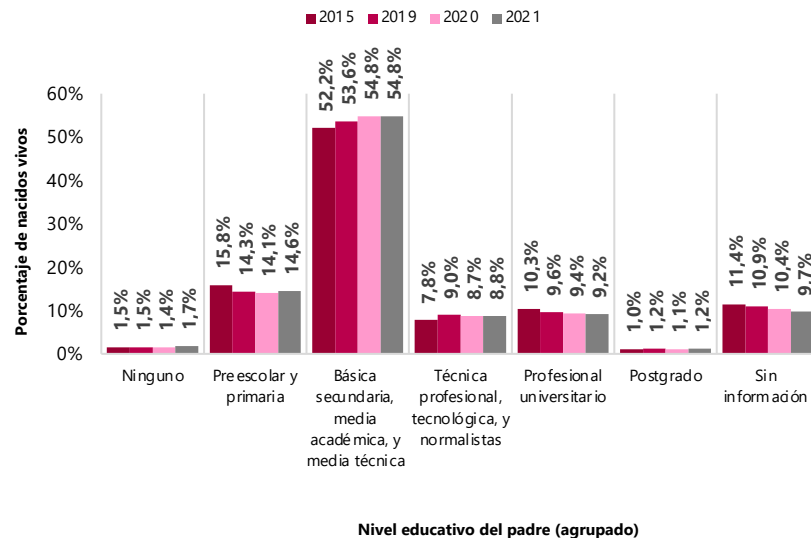
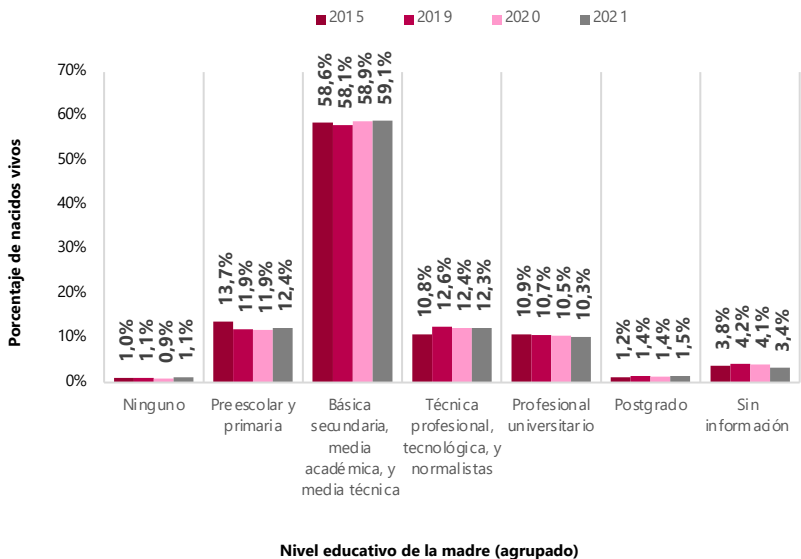
Al comparar los datos disponibles que cruzan entre la edad de la madre y del padre (**no se incluyen registros en blanco o sin información**), para el año 2021, se observa un incremento de padres que tenían 20 o más años cuando la madre tenía menos de 14 años, de un total de 508 en 2021 frente a 390 en 2020. En 2021 un total de 609 padres tenía entre 14 y 19 años cuando la madre tenía menos de 14 años.

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.



Proporción de nacimientos, según nivel educativo de la madre y el padre

Total nacional Años 2015-2021



En la serie 2015-2021, en promedio el 58,5% de los nacimientos ocurre en madres que tienen como nivel educativo, secundaria. En el caso de los padres con este nivel educativo el promedio fue del 53,4%. En 2021 y frente a 2020, se observan leves incrementos en los nacimientos de madres y padres con nivel educativo preescolar y primaria, de modo tal que, el segundo aporte más alto al total de nacimientos en 2021, corresponde a madres y padres con formación preescolar y primaria.

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Características de salud del recién nacido

Diciembre 2022

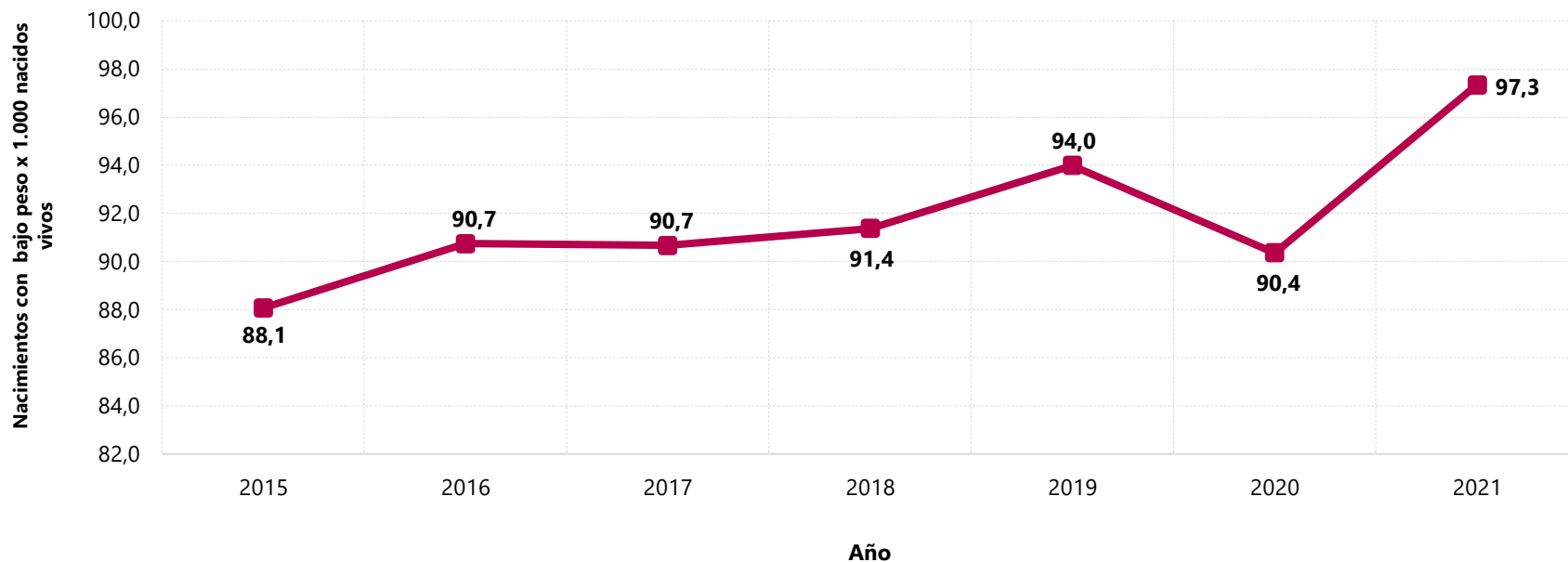




Nacimientos con bajo peso por cada 1.000 nacidos vivos

Total nacional

Años 2015-2021



En la serie de 2015 a 2021, se observa una tendencia al alza en los nacimientos con bajo peso al nacer (menos de 2.500 gramos) por cada 1.000 nacidos vivos, pasando de 88,1 en 2015 a 97,3 en 2021.

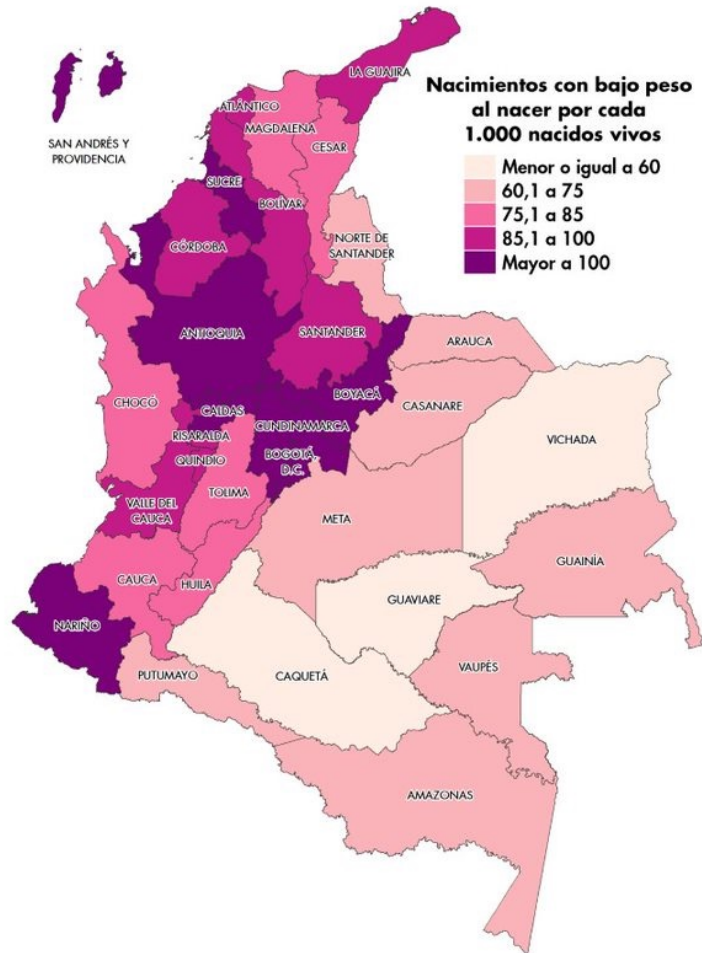
Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.



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

Total nacional
Año 2021

- En 2021 Bogotá, Cundinamarca y San Andrés, Providencia y Santa Catalina son los territorios del país con más nacimientos con bajo peso, por cada 1.000 nacidos vivos.
- Amazonas, Caquetá y Cesar fueron los únicos departamentos del país que reportaron reducciones en el número de nacimientos con bajo peso por cada 1.000 nacidos vivos en 2021, respecto al año anterior.



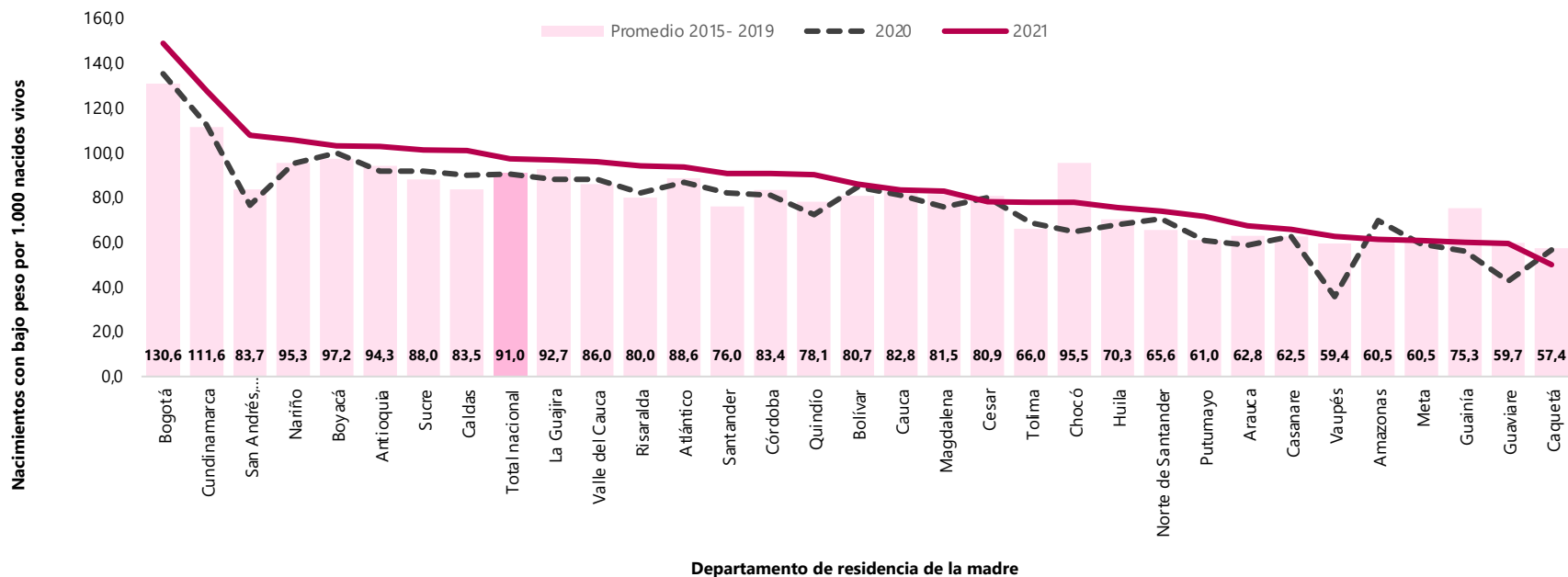
Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.



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

Total nacional

Promedio 2015-2019 y años 2020-2021



● Para 2021, el departamento con mayor aumento en el volumen de nacimientos con bajo peso al nacer por cada 1.000 nacidos vivos, respecto al promedio 2015-2019 fue San Andrés, Providencia y Santa Catalina (28,8%), seguido por Caldas con un incremento del 21,0%.

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Utilización de los servicios de salud

Diciembre 2022



GOBIERNO DE COLOMBIA

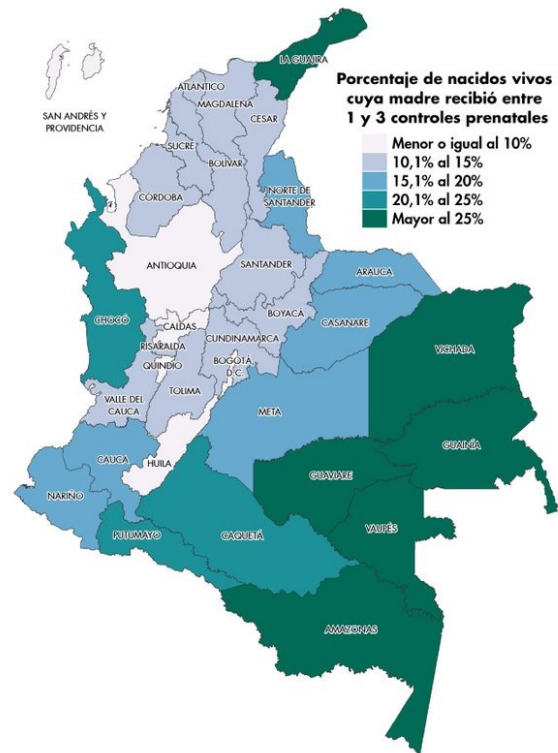
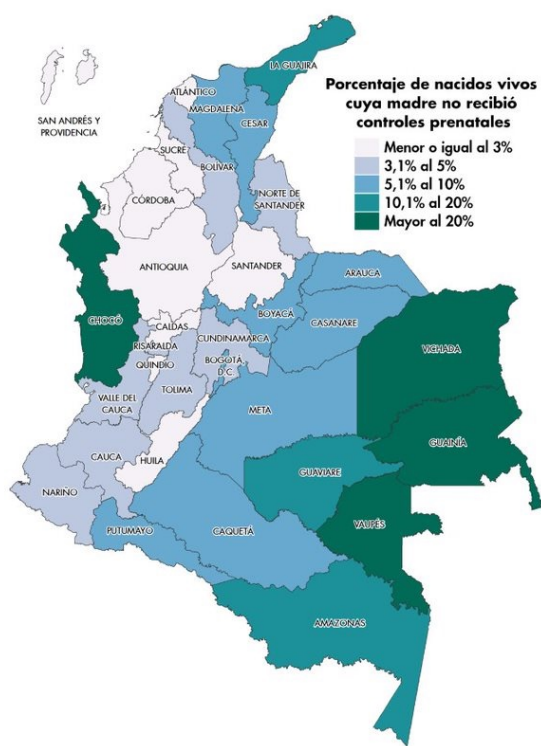


Porcentaje de nacidos vivos por número de controles prenatales recibidos por la madre, según departamento de residencia de la madre

Total nacional
Año 2021

Desde 2018, Vichada es el departamento del país con el porcentaje más alto de madres que no reciben controles prenatales, cifra que para 2021 se ubica en 42,9%, le siguen para este mismo año, Vaupés, Guainía, Chocó y La Guajira. De estos cinco departamentos, en 2021 Chocó (65,0%) y la Guajira (24,5%) revelan incrementos respecto al año 2020.

Para 2021, Guainía con el 43,6% es el departamento del país con mayor porcentaje de nacimientos que ocurren en madres que reciben entre 1 y 3 controles prenatales. Caldas es el departamento del país con menor porcentaje de nacidos vivos cuya madre no recibe o recibe entre 1 y 3 controles prenatales, con porcentajes del 1,0% y el 6,9%, respectivamente.



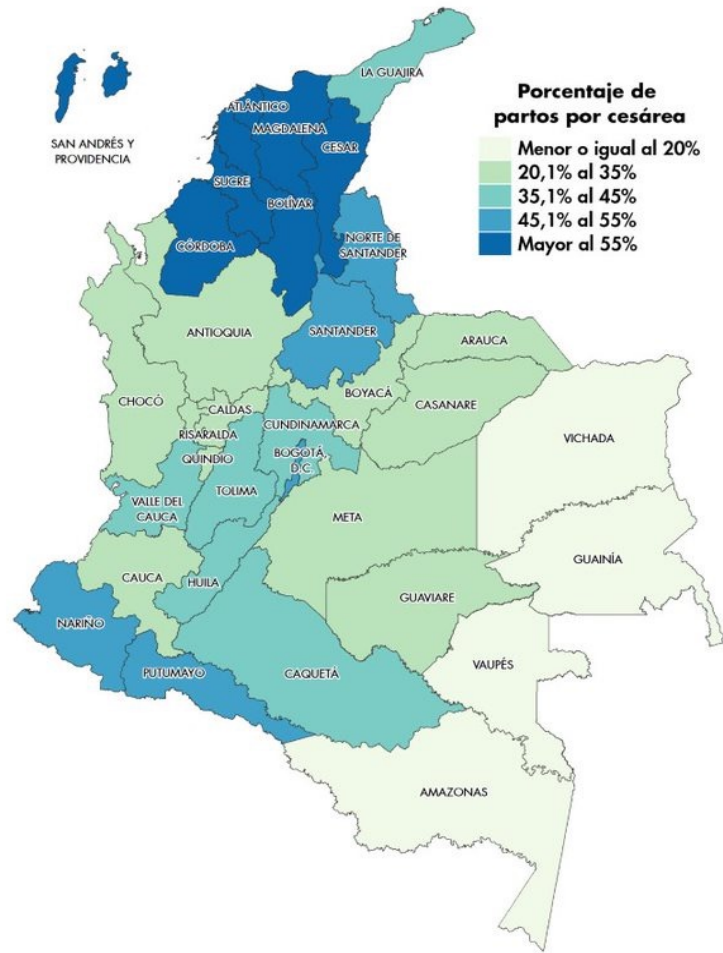
Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.



Porcentaje de nacidos vivos por cesárea, según departamento de residencia de la madre

Total nacional
Año 2021

- Al analizar los partos atendidos por cesárea según departamento de residencia de la madre, se evidencia que Sucre, Córdoba, San Andrés, Providencia y Santa Catalina y Atlántico presentan porcentajes por encima del 65% en el año 2021.
- En contraste, Vaupés, Vichada y Guainía en el año 2021 reportan una proporción de partos atendidos por cesárea por debajo del 13%.

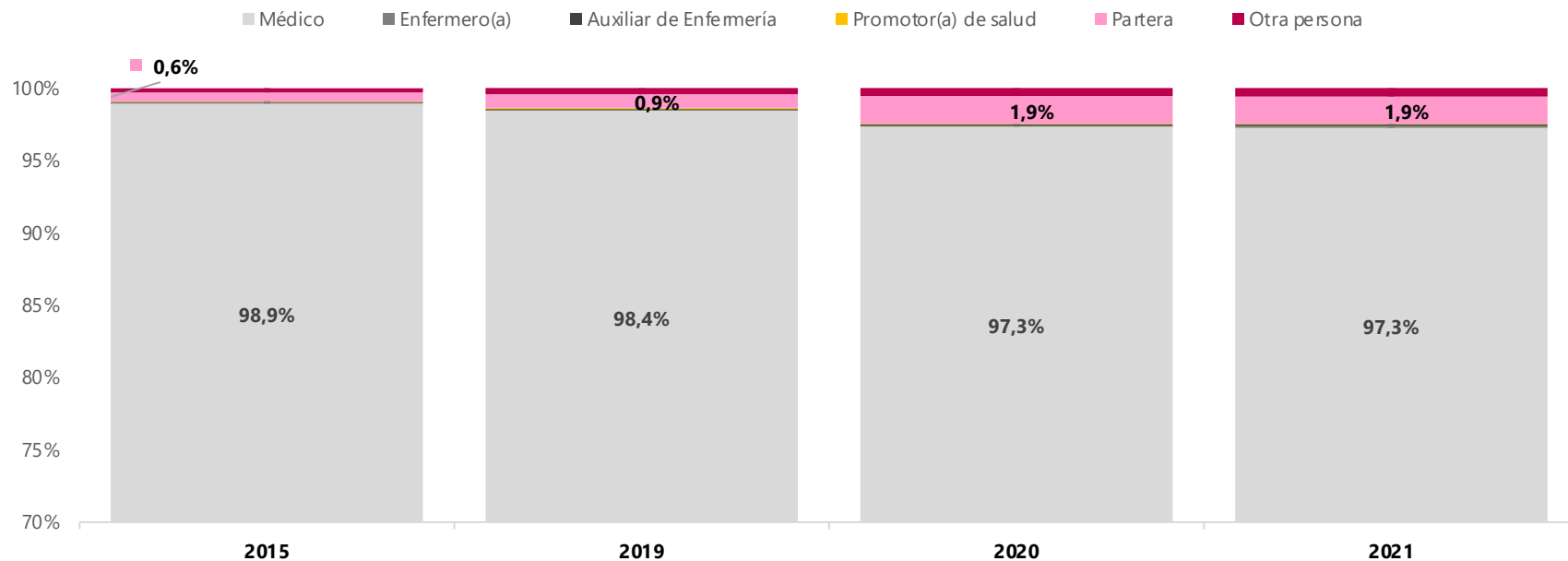


Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.



Porcentaje de nacimientos, según persona que atendió el parto

Total nacional Años 2015-2021



En la serie 2015 a 2021, se evidencia que en promedio el 98,3% de los nacimientos en el país son atendidos por médicos. En el caso de los nacimientos que fueron atendidos por parteras, se reporta un incremento desde el año 2020, que se sostiene en el 2021.

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.



Análisis grupos étnicos

*Nacimientos captados a través
del "Formato de notificación de
nacimiento y registro para personas
pertenecientes a grupos étnicos".*

Años 2021 y 2022pr

Diciembre 2022





Ruta

Recolección de información hechos vitales en grupos étnicos a través del “Formato de notificación de nacimiento y registro para personas pertenecientes a grupos étnicos”

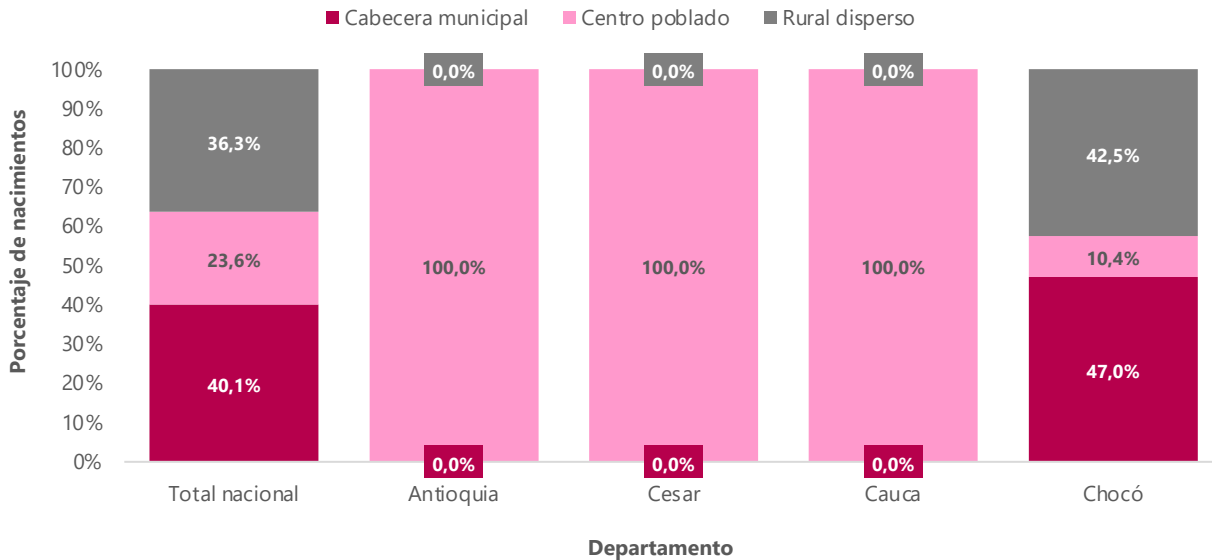
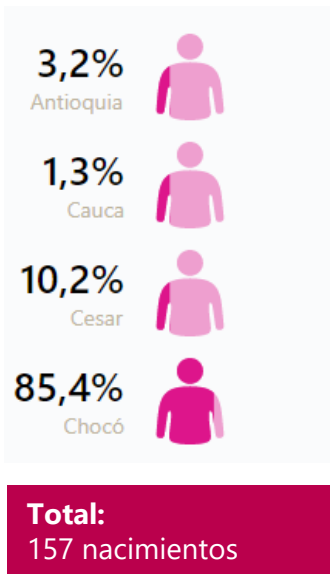




Porcentaje de nacimientos según departamento y área de residencia de la madre

Nacimientos captados a través del formato de notificación de nacimiento y registro para personas pertenecientes a grupos étnicos

Total nacional. Años 2021 y 2022pr



El porcentaje más alto de nacidos vivos por departamento de residencia de la madre corresponde al departamento del Chocó con el 85,4%, seguido por el Cesar con el 10,2%. El 59,9% de los nacidos vivos tienen como área de residencia de la madre los centros poblados o la zona rural dispersa. El departamento de Chocó a diferencia de Antioquia, Cesar y Cauca, tiene una concentración de nacimientos en la cabecera municipal del 47,0%.

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.
pr: cifras preliminares



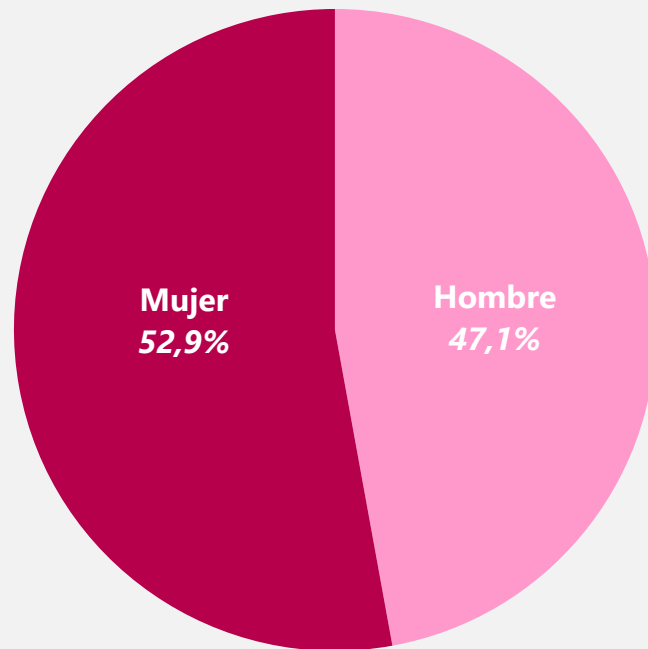
Porcentaje de nacimientos por sexo del nacido vivo

Nacimientos captados a través del formato de notificación de nacimiento y registro para personas pertenecientes a grupos étnicos

Total nacional
Años 2021 y 2022pr

- La distribución de los nacimientos por sexo muestra que el 52,9% de los nacidos vivos captados en 2021 y 2022pr, corresponde a mujeres y el 47,1% a hombres.

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.
pr: cifras preliminares



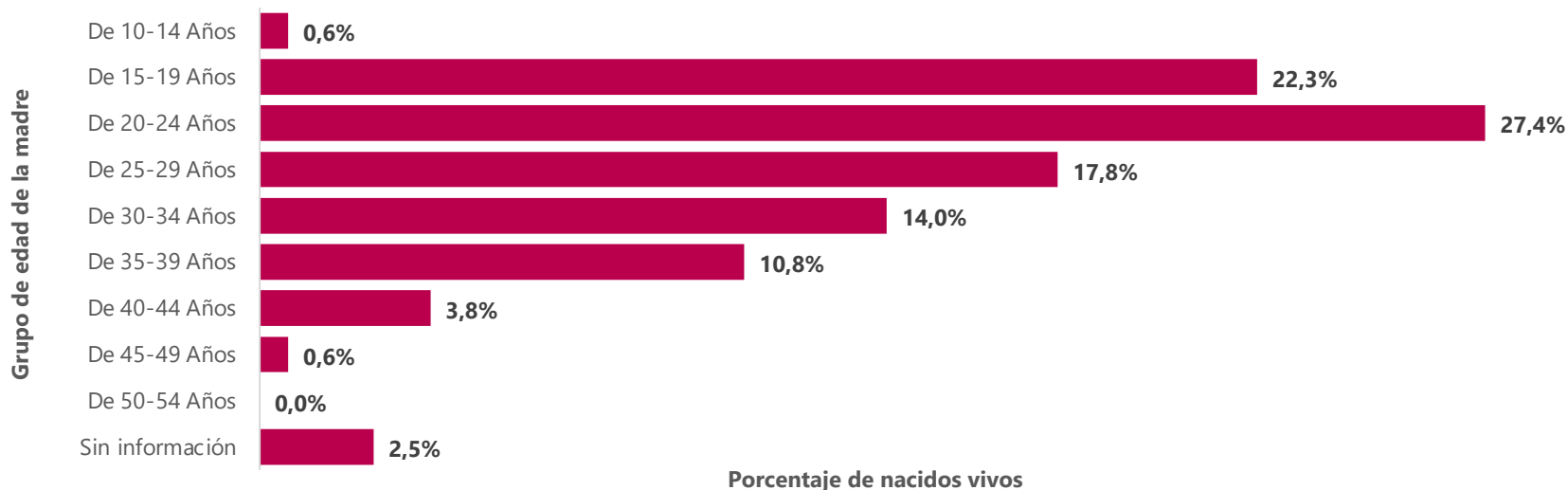


Porcentaje de nacimientos según grupo de edad de la madre

Nacimientos captados a través del formato de notificación de nacimiento y registro para personas pertenecientes a grupos étnicos

Total nacional

Años 2021 y 2022pr



El grupo de edad de la madre con mayor participación en los nacimientos fue el de 20 a 24 años con el 27,4%, seguido por las madres con edades entre los 15 a 19 años con el 22,3%. No se observaron nacimientos en las madres con edades entre los 50 y 54 años.

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: cifras preliminares



Defunciones fetales y no fetales

III trimestre año 2022pr

Año corrido 2022pr

Cifras definitivas 2021



Consideraciones técnicas y metodológicas

22 de diciembre / 2022

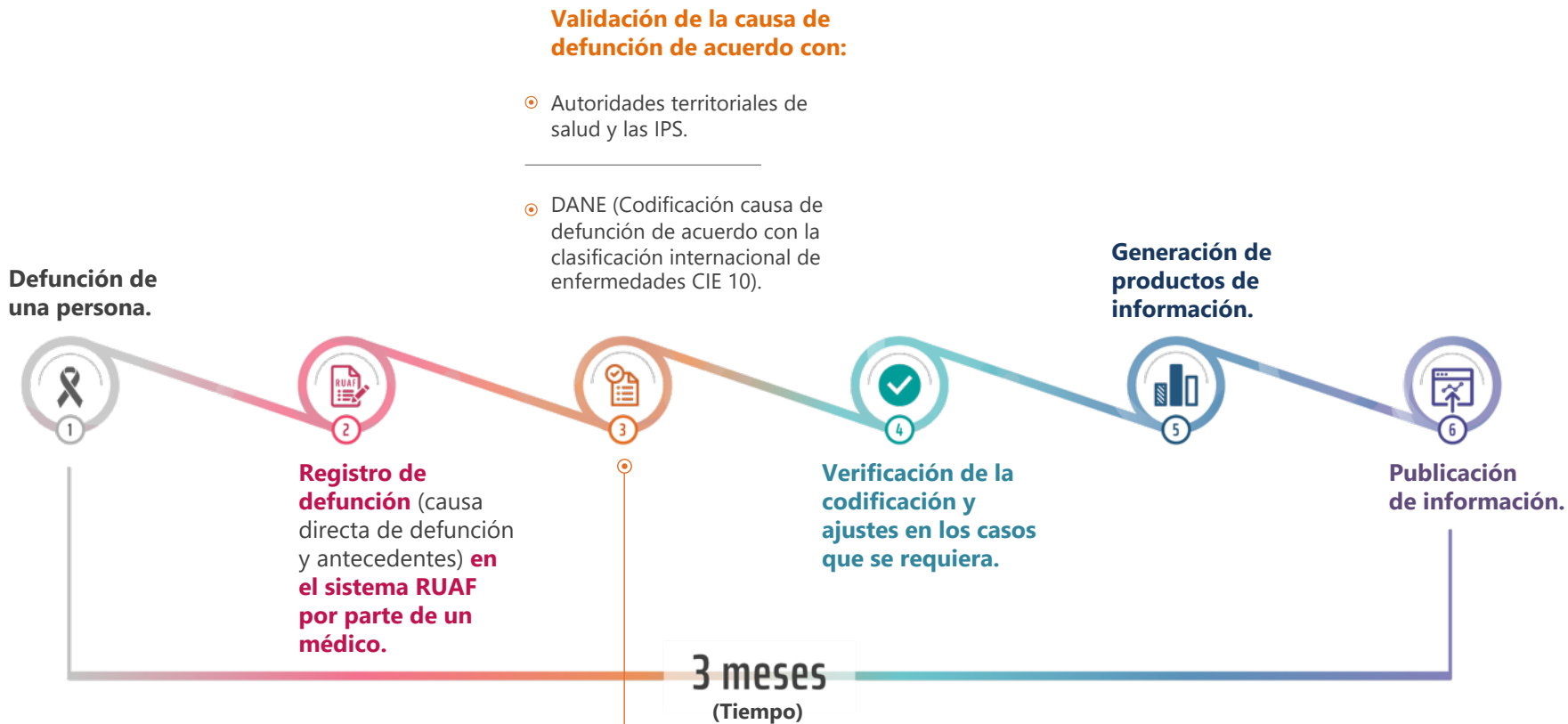
A tener en cuenta sobre esta publicación

- Para la codificación de la mortalidad, el DANE adoptó la última versión de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud CIE-10 v2018.
- Desde 2019 se utiliza el aplicativo IRIS v5.8.1 para la codificación automatizada de la mortalidad, el cual incorpora las reglas de codificación del Volumen 2 de la CIE-10 v2018.
- La codificación de la mortalidad mediante el aplicativo IRIS procesa automáticamente entre el 57% y el 65% de la causa básica y entre el 87% y 90% de las causas antecedentes, las defunciones restantes se codifican manualmente.
- Los procesos de codificación manual, auditoría de bases de datos y de gestión territorial de calidad para las estadísticas vitales generan un rezago de 3 meses para la producción de cifras preliminares, y de 12 meses para las cifras definitivas. Este rezago es necesario para garantizar la calidad de las cifras publicadas.



Línea de tiempo

Clasificación y codificación de fallecimientos



Comparativo trimestral

III trimestre 2022pr

III trimestre 2021pr

22 de diciembre / 2022



GOBIERNO DE COLOMBIA



Número de defunciones no fetales según sexo

Total nacional

III trimestre (2022pr - 2021pr)

Sexo	III trim 2022pr			III trim 2021pr		
	Total	%		Total	%	
Total	69.077	100,0		84.719	100,0	
Hombres	38.324	55,5		47.557	56,1	
Mujeres	30.741	44,5		37.147	43,8	
Indeterminado	12	0,0		15	0,0	

0 55,5 0 56,1

- En el tercer trimestre de 2022pr ocurrieron y se reportaron 69.077 defunciones no fetales, evidenciando una reducción de 15.642 defunciones en relación con el mismo periodo de 2021pr, lo cual corresponde a una reducción del -18,5% en las defunciones en el territorio nacional.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.
pr: cifras preliminares



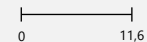
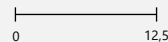
Número de defunciones no fatales según grupos de edad

Total, nacional

III trimestre (2022pr - 2021pr)

- Para el tercer trimestre del 2022pr los adultos de 60 años y más, concentraron el mayor número de defunciones en el país con 49.884 casos que equivalen al 72,2%, evidenciándose una reducción de 8.743 casos, que corresponde a una reducción del 14,9% frente al mismo periodo del 2021pr.

Grupos de Edad	III trim 2022pr			III trim 2021pr		
	Total	%		Total	%	
Total Nacional	69.077	100,0		84.719	100,0	
Menores de 1 año	1.703	2,5		1.786	2,1	
De 1 año	167	0,2		157	0,2	
De 2 a 4 años	232	0,3		169	0,2	
De 5 a 9 años	199	0,3		210	0,2	
De 10 a 14 años	283	0,4		303	0,4	
De 15 a 19 años	895	1,3		901	1,1	
De 20 a 24 años	1.573	2,3		1.675	2,0	
De 25 a 29 años	1.684	2,4		1.910	2,3	
De 30 a 34 años	1.596	2,3		1.947	2,3	
De 35 a 39 años	1.563	2,3		2.195	2,6	
De 40 a 44 años	1.750	2,5		2.706	3,2	
De 45 a 49 años	1.799	2,6		3.128	3,7	
De 50 a 54 años	2.459	3,6		3.832	4,5	
De 55 a 59 años	3.285	4,8		5.172	6,1	
De 60 a 64 años	4.502	6,5		6.594	7,8	
De 65 a 69 años	5.605	8,1		7.503	8,9	
De 70 a 74 años	6.681	9,7		8.649	10,2	
De 75 a 79 años	7.349	10,6		8.751	10,3	
De 80 a 84 años	8.612	12,5		9.824	11,6	
De 85 a 89 años	8.148	11,8		8.520	10,1	
De 90 a 94 años	5.899	8,5		5.892	7,0	
De 95 a 99 años	2.449	3,5		2.304	2,7	
De 100 años y más	639	0,9		590	0,7	
Edad desconocida	5	0,0		1	0,0	



Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.
pr: cifras preliminares



Defunciones fetales según grupos de edad de la madre

Total nacional

III trimestre (2022pr - 2021pr)

- Para el tercer trimestre de 2022pr, la mayor proporción de defunciones fetales se presentó en los grupos de edad de la madre de 20 a 29 años, los cuales concentran 3.298 de las defunciones fetales.

Grupos de edad de la madre	III trim 2022pr		III trim 2021pr	
	Total	%	Total	%
Total nacional	7.024	100	7.504	100
10 - 14 años	68	1,0	87	1,2
15 - 19 años	951	13,5	1.067	14,2
20 - 24 años	1.631	23,2	1.887	25,1
25 - 29 años	1.667	23,7	1.685	22,5
30 - 34 años	1.278	18,2	1.322	17,6
35 - 39 años	924	13,2	933	12,4
40 - 44 años	423	6,0	441	5,9
45 - 49 años	32	0,5	31	0,4
50 - 54 años	2	0,0	1	0,0
Edad desconocida	48	0,7	50	0,7

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.
pr: cifras preliminares

Comparativo año corrido

1 de enero al
31 de octubre de 2022pr

22 de diciembre / 2022



GOBIERNO DE COLOMBIA



Número de defunciones no fetales según sexo

Total nacional

Año corrido 2022pr

Sexo	1 enero al 31 octubre 2022pr			1 enero al 31 octubre 2021pr		
	Total	%		Total	%	
Total	238.773	100,0		312.343	100,0	
Hombres	132.049	55,3		177.327	56,8	
Mujeres	106.678	44,7		134.952	43,2	
Indeterminado	46	0,0		64	0,0	

0 55,3 0 56,8

- Entre el 1 de enero y el 31 de octubre de 2022pr se presentaron 238.773 defunciones no fetales, de las cuales el 55,3% fueron hombres y el 44,7% mujeres. Se evidencia una disminución del -23,6% en el total de defunciones no fetales, entre los periodos comparados. Las muertes en hombres descendieron un -25,5% en comparación con el mismo periodo de 2021.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.
pr: cifras preliminares

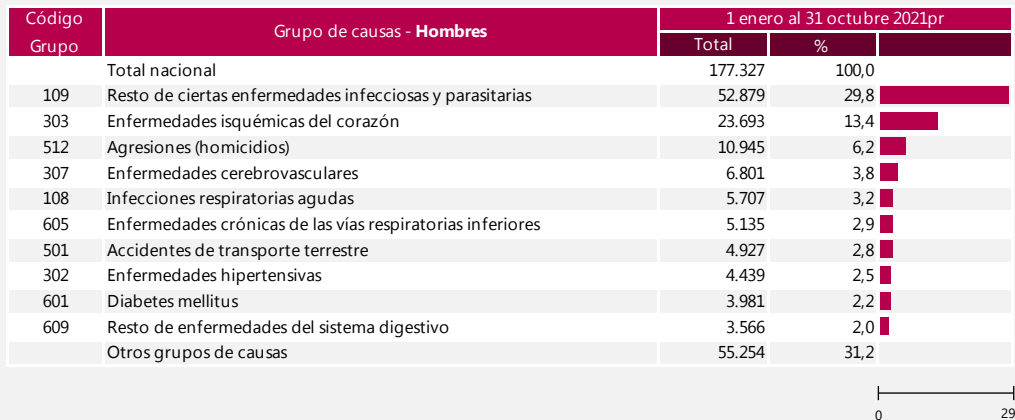
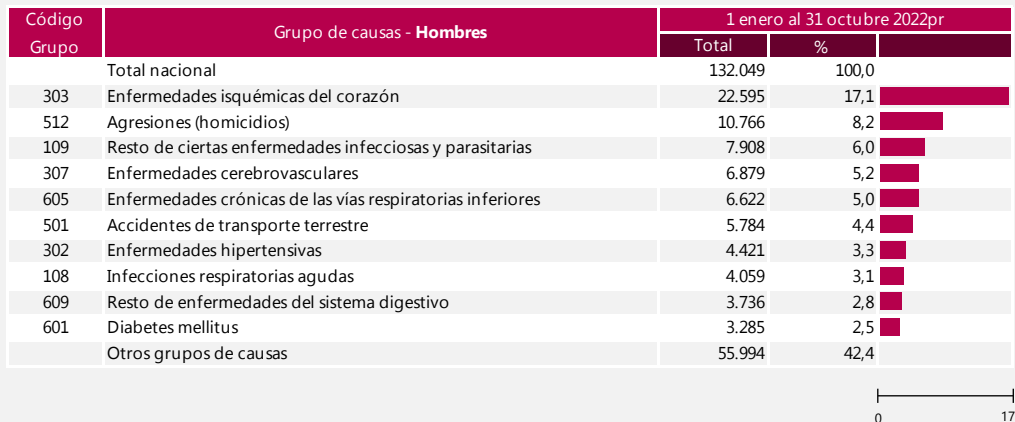


Defunciones no fetales en hombres según grupos de causas (Lista 6/67 OPS)

Total nacional Año corrido 2022pr

- Dentro de las diez primeras causas de defunción en hombres en lo corrido del 2022pr, las *enfermedades isquémicas del corazón* ocupan el primer lugar en muertes con el 17,1%, presentando una disminución del -4,6% en relación con el mismo periodo del año anterior. A su vez, el *resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias*, grupo en donde se clasifican las defunciones por *COVID-19 confirmado y sospechoso* con el 7,7%, muestra una reducción del -85,0%, respecto a similar periodo del 2021pr.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.
pr: cifras preliminares





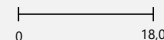
Defunciones no fetales en mujeres según grupos de causas (Lista 6/67 OPS)

Total nacional Año corrido 2022pr

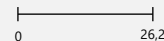
En mujeres, en lo corrido del año 2022pr, las *enfermedades isquémicas del corazón* concentraron el 18,0% de las defunciones ocurridas en el país. Las defunciones en el grupo *resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias*, en donde se clasifican las defunciones por *COVID-19 confirmado y sospechoso*, registraron un descenso del -83,6%, respecto al mismo periodo del año 2021pr situándose en el cuarto puesto del año 2022pr.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.
pr: cifras preliminares

Código Grupo	Grupo de causas - Mujeres	1 enero al 31 octubre 2022pr	
		Total	%
	Total nacional	106.678	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	19.188	18,0
307	Enfermedades cerebrovasculares	7.511	7,0
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	6.235	5,8
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	5.772	5,4
302	Enfermedades hipertensivas	4.699	4,4
614	Resto de las enfermedades	3.938	3,7
601	Diabetes mellitus	3.910	3,7
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	3.811	3,6
108	Infecciones respiratorias agudas	3.613	3,4
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estóm	3.291	3,1
	Otros grupos de causas	44.710	41,9



Código Grupo	Grupo de causas - Mujeres	1 enero al 31 octubre 2021pr	
		Total	%
	Total nacional	134.952	100,0
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	35.293	26,2
303	Enfermedades isquémicas del corazón	19.655	14,6
307	Enfermedades cerebrovasculares	7.454	5,5
302	Enfermedades hipertensivas	4.881	3,6
601	Diabetes mellitus	4.577	3,4
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	4.523	3,4
108	Infecciones respiratorias agudas	4.304	3,2
614	Resto de las enfermedades	3.738	2,8
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	3.541	2,6
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estóm	3.256	2,4
	Otros grupos de causas	43.730	32,4

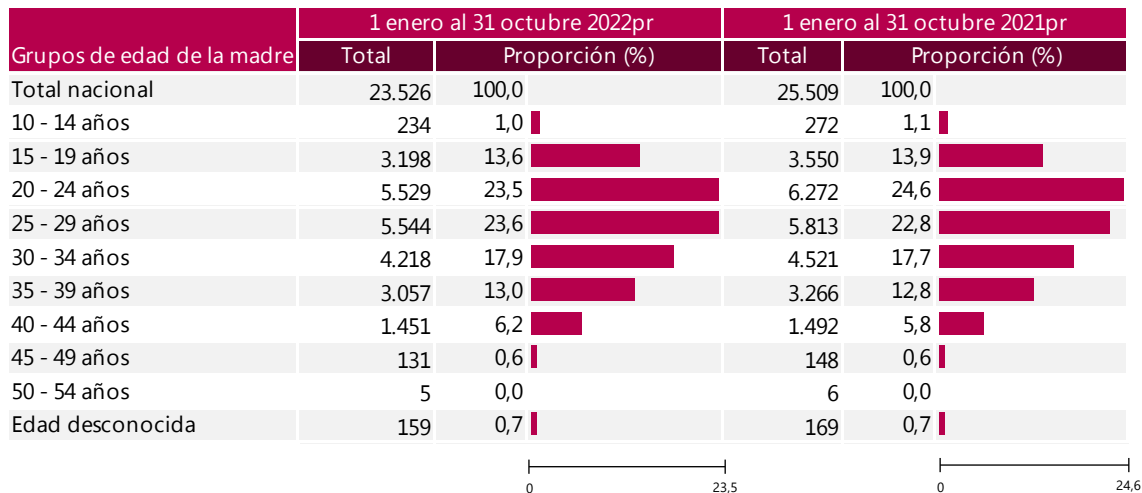




Defunciones fetales según grupos de edad de la madre

Total nacional

Año corrido 2022pr



- En lo corrido de 2022pr y según grupo de edad de la madre, la mayor proporción de defunciones fetales se presentó en el rango comprendido entre los 20 y 29 años, el cual concentró el 47,1% del total, es decir, 11.073 casos. Entre los periodos de tiempo comparados se observa una disminución en el total de defunciones fetales del -7,8%.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.
pr: cifras preliminares

Cifras definitivas Año 2021

22 de diciembre / 2022



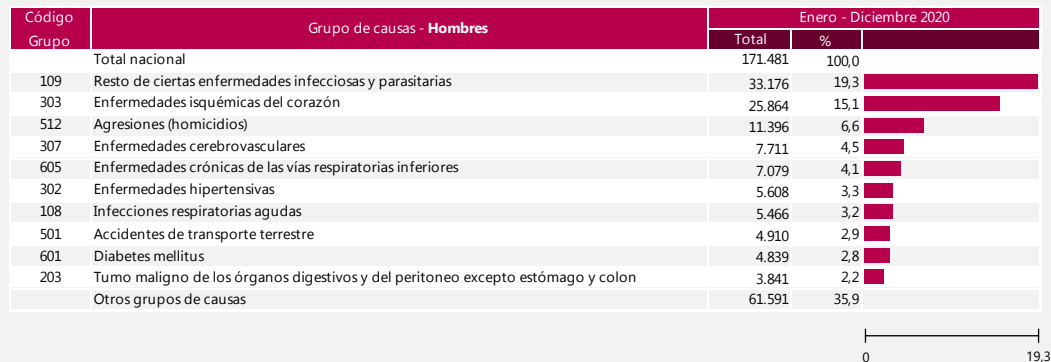
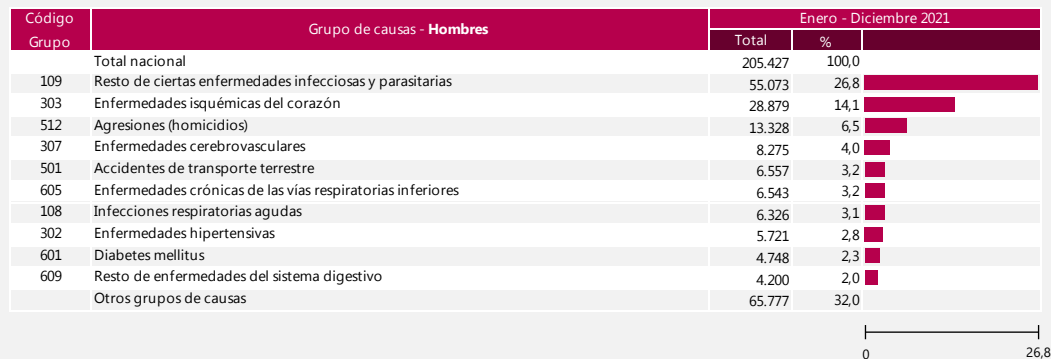
GOBIERNO DE COLOMBIA



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

Total nacional Cifras definitivas 2021

- Dentro de las diez primeras causas de defunción en hombres en el año 2021, la causa *resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias*, grupo en donde se encuentran las defunciones por *COVID-19 confirmado y sospechoso*, se sitúa como la principal causa de defunción con 55.073 casos, con un incremento del 66,0% frente al año 2020, seguidas por las *enfermedades isquémicas del corazón* que alcanzó una participación de 14,1%, las *agresiones (homicidios)* el 6,5% y las muertes por *enfermedades cerebrovasculares* un 4,0%.



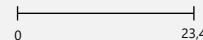


Defunciones no fetales en mujeres según grupos de causas (Lista 6/67 OPS)

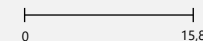
Total nacional Cifras definitivas 2021

- En mujeres para el año 2021 el *resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias*, grupo en donde están incluidas las defunciones por *COVID-19 confirmado y sospechoso*, ocuparon el primer lugar en defunciones con el 23,4% del total y con un incremento del 95,2% frente al año 2020. En segundo lugar, están las *enfermedades isquémicas del corazón* que alcanzaron el 15,2% del total de las muertes, seguidas de las *enfermedades cerebrovasculares* con el 5,7%.

Código Grupo	Grupo de causas - Mujeres	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
614	Resto de las enfermedades	4.445	2,8
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	4.230	2,7
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon	4.001	2,5
	Otros grupos de causas	52.503	33,3



Código Grupo	Grupo de causas - Mujeres	Enero - Diciembre 2020	
		Total	%
	Total nacional	129.288	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	20.484	15,8
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	18.884	14,6
307	Enfermedades cerebrovasculares	8.272	6,4
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	5.934	4,6
302	Enfermedades hipertensivas	5.850	4,5
601	Diabetes mellitus	5.359	4,1
108	Infecciones respiratorias agudas	4.228	3,3
614	Resto de las enfermedades	4.014	3,1
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon	3.994	3,1
206	Tumor maligno de la mama de la mujer	3.671	2,8
	Otros grupos de causas	48.598	37,6





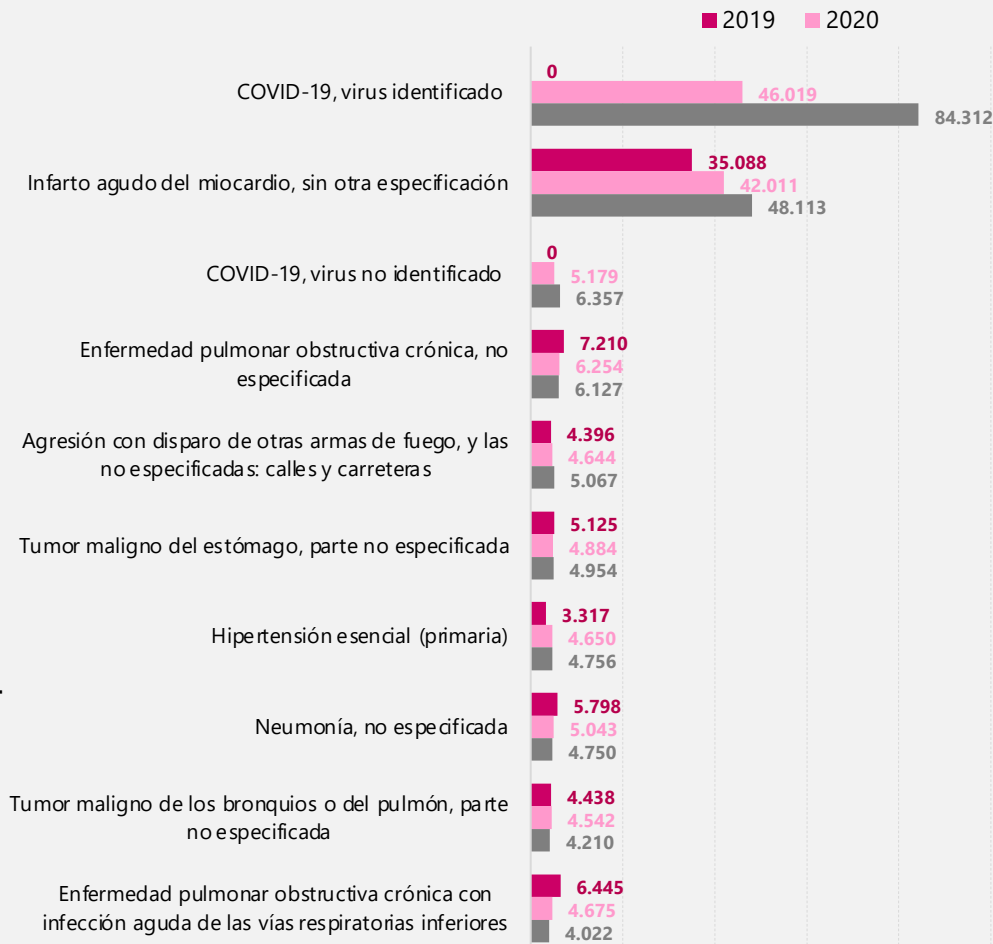
Defunciones no fatales según causa a 4 dígitos CIE-10

Total nacional - Año Cifras definitivas 2021

- En el año 2021, las defunciones por *COVID-19, virus identificado*, se ubicaron como la primera causa de defunción en Colombia con un total de 84.312 casos. Le sigue *el Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación*, con 48.113.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.

10 primeras causas de muerte en el año 2021

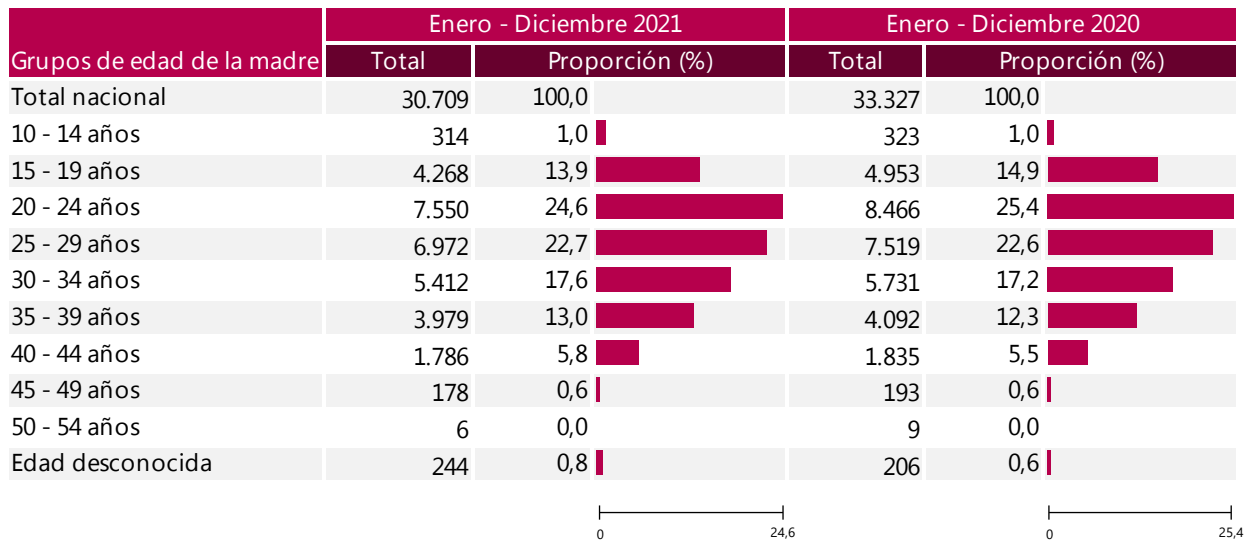




Defunciones fetales según grupos de edad de la madre

Total nacional

Cifras definitivas 2021



- En el año 2021 y según grupo de edad de la madre, la mayor proporción de defunciones fetales se presentó en el rango comprendido entre los 20 y 29 años, el cual concentró el 47,3% de las defunciones que corresponden a 14.522 casos. Para el año 2020 la mayor proporción de defunciones fetales se presentó en el mismo rango de edad de la madre concentrando el 48,0%.



Ampliación temática

Serie 2015 a 2021:

1 de enero al 31 de diciembre de cada
año (Cifras cerradas y definitivas, las
cuales NO son modificables)

22 de diciembre / 2022

Nota técnica: El propósito de la ampliación temática es hacer un acercamiento a diferentes temas de relevancia nacional y no hacer un comparativo de cifras entre dos periodos. Por esta razón se usarán las bases de datos definitivas para la serie 2015 a 2021. Situación similar ocurre con el tercer trimestre de 2022pr que toma como base los datos más actualizados posibles, mientras que los usados en el comparativo trimestral usa los datos que respetan los criterios de comparabilidad de la información, es decir, que presenta los hechos vitales ocurridos y reportados en los mismos periodos de tiempo respecto de la recolección de la información.



Defunciones por homicidio

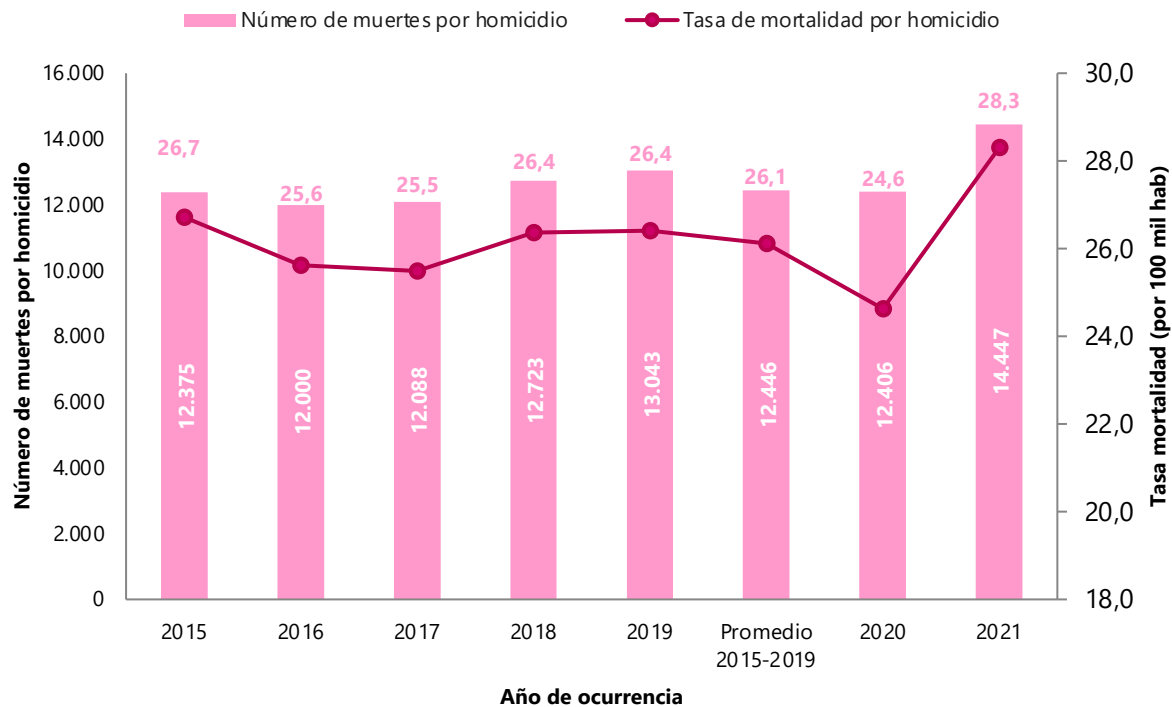
*De 2015 a 2021
se usan bases
de datos definitivas*

22 de diciembre / 2022





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



- En el 2021 se observa un incremento de 2.041 muertes por *agresiones (homicidios)* respecto al año 2020, lo cual equivale a un aumento del 16,5%. La tasa de muertes por *agresiones (homicidios)* por 100.000 habitantes del año 2021 se ubica en su valor más alto para los años analizados, excediendo el promedio de 2015 a 2019 en 2,2 puntos.

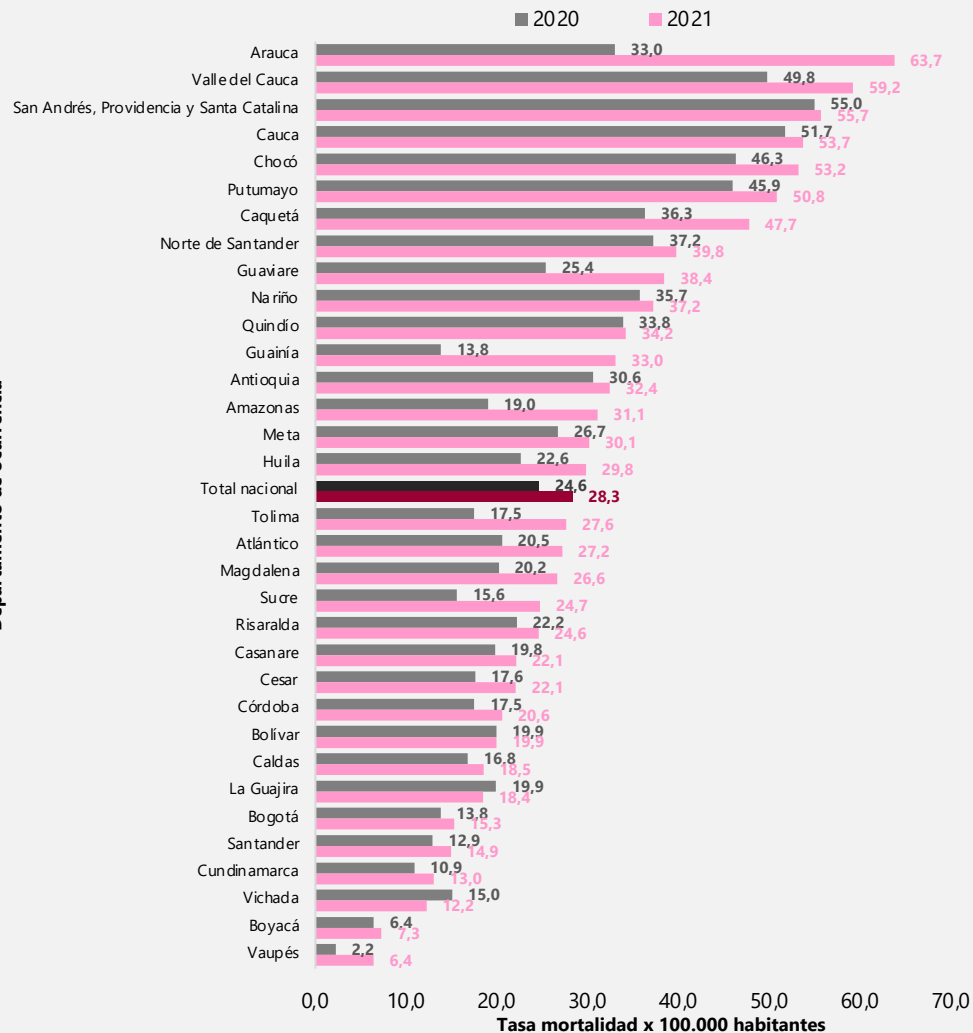


Tasa de mortalidad por homicidio según departamento de ocurrencia

Total nacional – Año 2020 - 2021

- Para el año 2021 los departamentos con mayor tasa de mortalidad por *agresiones (homicidios)* por cada 100.000 habitantes fueron: Arauca (63,7), Valle del Cauca (59,2), San Andrés, Providencia y Santa Catalina (55,7), Cauca (53,7) y Chocó (53,2). En 2021, de los 32 departamentos y la ciudad de Bogotá, 30 territorios reportaron incrementos en la tasa de mortalidad por *agresiones (homicidios)*, respecto al año 2020, siendo los departamentos de Vaupés (186,6%) y Guainía (139,0%) los que exhiben los mayores crecimientos.

Departamento de ocurrencia





Defunciones por homicidio según grupos de edad

Total nacional - Años 2015-2021

Agresiones (homicidios)	2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021	
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%
Total	12.375	100,0%	12.000	100,0%	12.088	100,0%	12.723	100,0%	13.043	100,0%	12.406	100,0%	14.447	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%
De 1 año	4	0,0%	2	0,0%	10	0,1%	8	0,1%	7	0,1%	11	0,1%	19	0,1%
De 2 a 4 años	15	0,1%	17	0,1%	21	0,2%	24	0,2%	25	0,2%	23	0,2%	24	0,2%
De 5 a 9 años	32	0,3%	21	0,2%	30	0,2%	26	0,2%	23	0,2%	21	0,2%	20	0,1%
De 10 a 14 años	113	0,9%	87	0,7%	82	0,7%	84	0,7%	87	0,7%	83	0,7%	71	0,5%
De 15 a 19 años	1.604	13,0%	1.434	12,0%	1.397	11,6%	1.281	10,1%	1.411	10,8%	1.202	9,7%	1.256	8,7%
De 20 a 24 años	2.460	19,9%	2.285	19,0%	2.338	19,3%	2.507	19,7%	2.486	19,1%	2.398	19,3%	2.824	19,5%
De 25 a 29 años	2.006	16,2%	2.017	16,8%	2.127	17,6%	2.274	17,9%	2.310	17,7%	2.336	18,8%	2.814	19,5%
De 30 a 34 años	1.728	14,0%	1.721	14,3%	1.671	13,8%	1.785	14,0%	1.849	14,2%	1.838	14,8%	2.151	14,9%
De 35 a 39 años	1.272	10,3%	1.289	10,7%	1.271	10,5%	1.465	11,5%	1.456	11,2%	1.338	10,8%	1.621	11,2%
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%
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%
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%
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%
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%
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%
De 70 a 74 años	83	0,7%	96	0,8%	96	0,8%	96	0,8%	96	0,7%	85	0,7%	95	0,7%
De 75 a 79 años	51	0,4%	57	0,5%	52	0,4%	53	0,4%	54	0,4%	45	0,4%	42	0,3%
De 80 a 84 años	34	0,3%	22	0,2%	32	0,3%	33	0,3%	41	0,3%	21	0,2%	35	0,2%
De 85 a 89 años	7	0,1%	11	0,1%	11	0,1%	16	0,1%	14	0,1%	16	0,1%	16	0,1%
De 90 a 94 años	6	0,0%	4	0,0%	5	0,0%	4	0,0%	5	0,0%	2	0,0%	5	0,0%
De 95 a 99 años	2	0,0%	2	0,0%	2	0,0%	3	0,0%	4	0,0%	7	0,1%	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%
Edad desconocida	119	1,0%	89	0,7%	9	0,1%	3	0,0%	7	0,1%	4	0,0%	2	0,0%

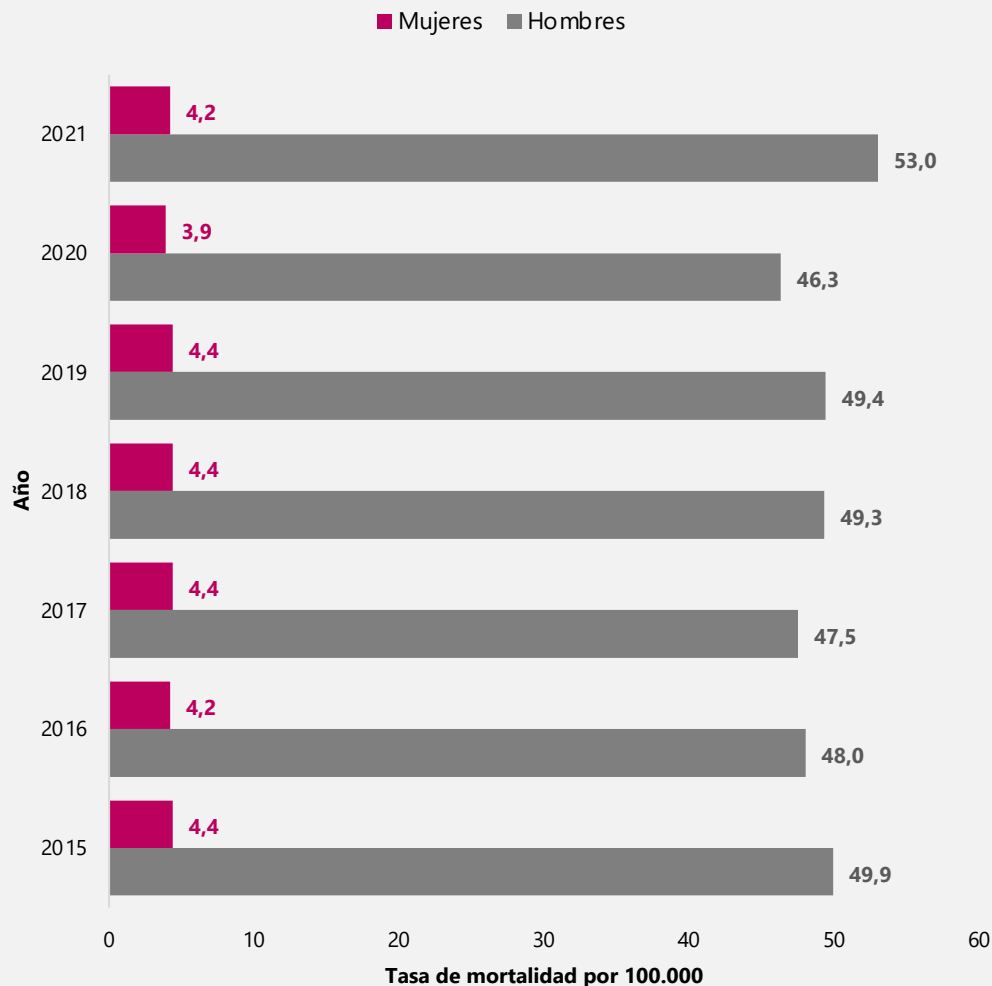
En el 2021 la mayor participación en el total de defunciones por agresiones (homicidios) por grupo de edad, se dio entre los 20 y 29 años, con el 39,0%. A lo largo de la serie se observa que el mayor número de defunciones por homicidio ocurre entre los grupos de edad de 20 a 24 años y de 25 a 29 años.




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

Total nacional - Años 2015-2021

- En el 2021 las defunciones por *agresiones (homicidios)* en los hombres, alcanzaron el valor más alto de la serie con un total de 13.328 casos y una tasa de 53,0 defunciones por cada 100.000 hombres. Esta tasa es 12,6 veces la tasa de homicidios en mujeres.
- En las mujeres en el 2021pr el número de defunciones por *agresiones (homicidios)* reportó un aumento del 10,6% respecto al año 2020 pasando de 998 casos a 1.104.



Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.



**Defunciones por
agresiones (Homicidios)
en mujeres**

*De 2015 a 2021
se usan bases
de datos definitivas*

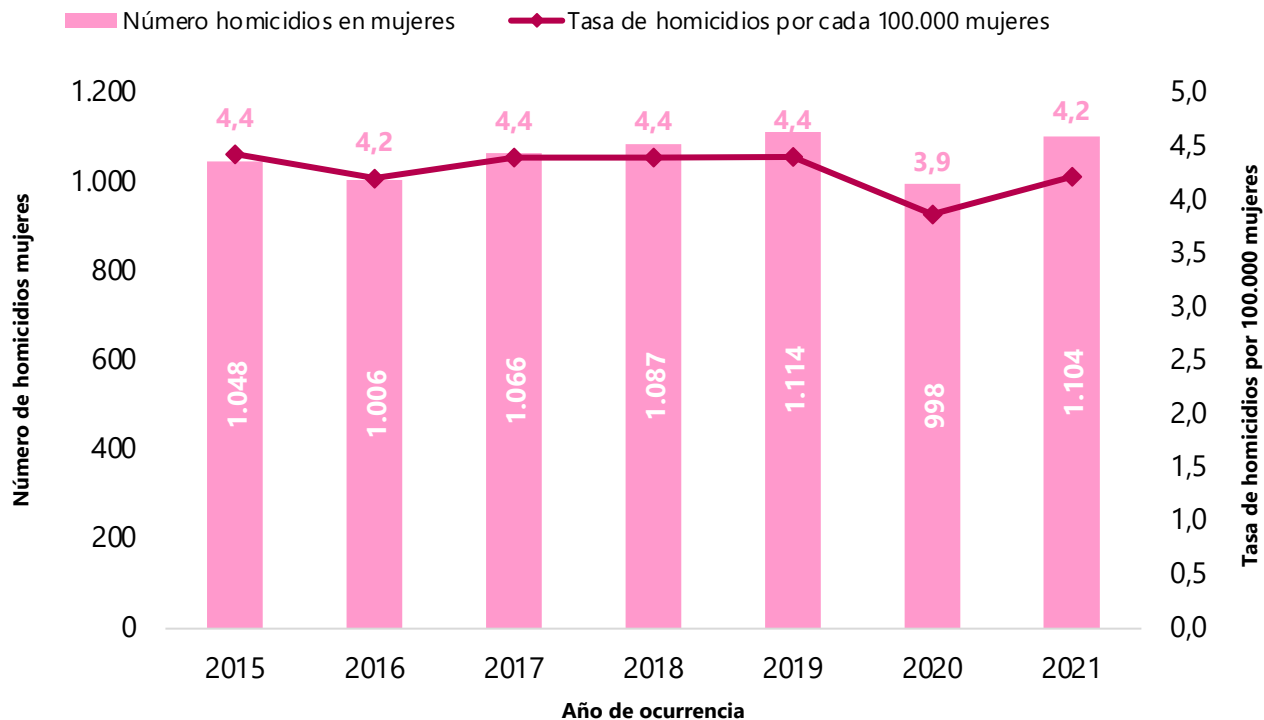
22 de diciembre / 2022





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

Total nacional - Años 2015-2021



● Para el año 2021 se presentó un incremento del 10,6% en el número de muertes por agresiones (homicidios) en mujeres en el país. Se observa cómo la tasa de mortalidad por agresiones (homicidios) por 100.000 mujeres, del año 2020, se ubica en su valor más bajo para los años analizados.



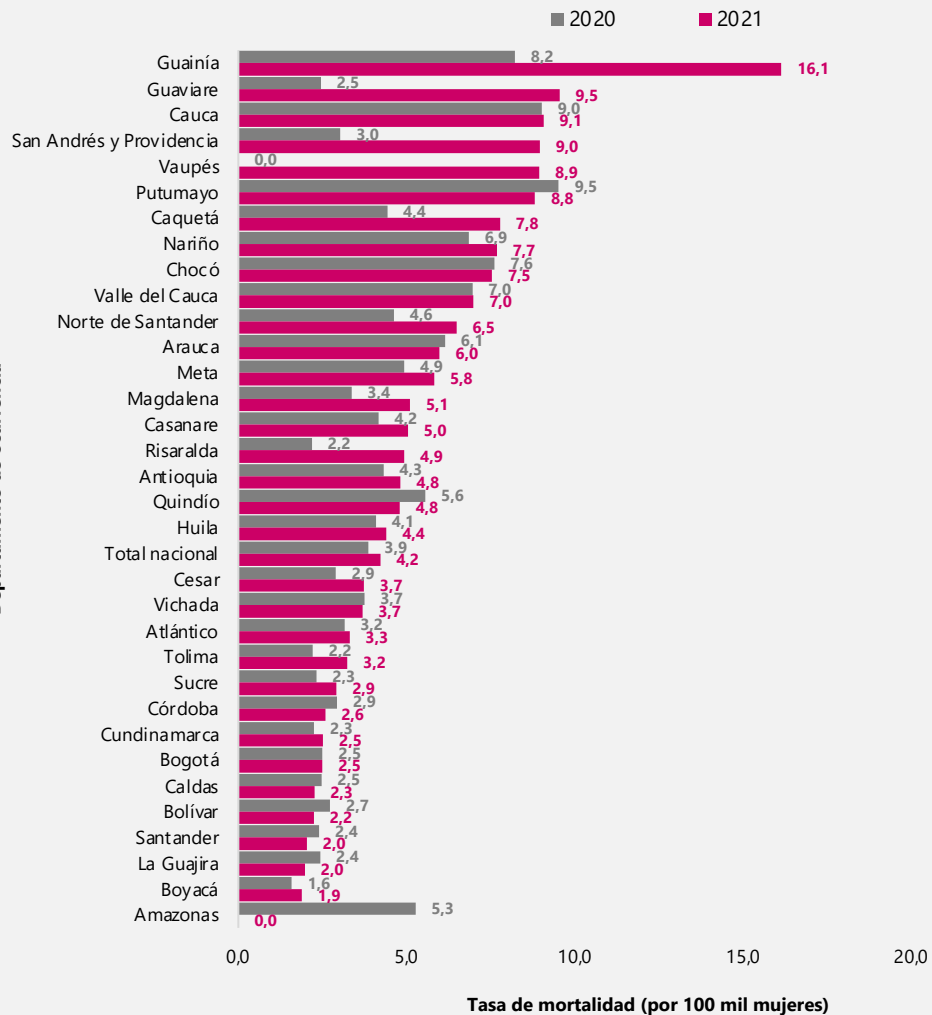
Tasa de mortalidad por agresiones (homicidio) en mujeres según departamento de ocurrencia

Total nacional - Años 2020 - 2021

Para el año 2021 los departamentos con mayor tasa de mortalidad por agresiones (homicidios) por cada 100.000 mujeres fueron: Guainía (16,1), Guaviare (9,5), Cauca (9,1), San Andrés, Providencia y Santa Catalina (9,0), Vaupés (8,9), y Putumayo (8,8). A su vez las tasas más bajas de mortalidad por agresiones (homicidios) en mujeres se presentaron, para el 2021, en Amazonas y Boyacá con menos de 2 fallecidas por cada 100.000 mujeres.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.

Departamento de ocurrencia





Defunciones por agresiones (homicidio) en mujeres según grupos de edad Total nacional - Años 2015-2021

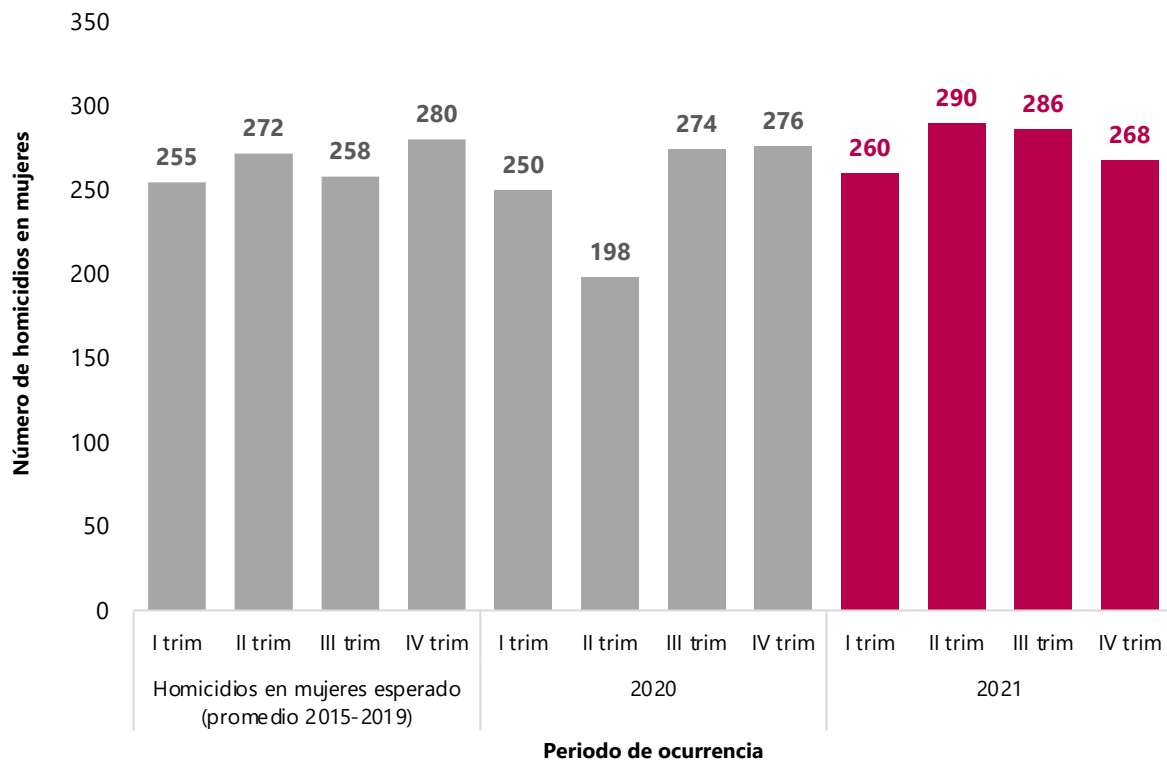
Accidentes de tránsito	2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021	
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%
Total	7.258	100,0%	7.355	100,0%	7.157	100,0%	7.155	100,0%	7.126	100,0%	5.896	100,0%	7.895	100,0%
Menores de 1 año	20	0,3%	10	0,1%	13	0,2%	22	0,3%	11	0,2%	10	0,2%	12	0,2%
De 1 año	18	0,2%	21	0,3%	23	0,3%	23	0,3%	15	0,2%	19	0,3%	15	0,2%
De 2 a 4 años	47	0,6%	50	0,7%	53	0,7%	34	0,5%	25	0,4%	29	0,5%	35	0,4%
De 5 a 9 años	90	1,2%	73	1,0%	56	0,8%	61	0,9%	60	0,8%	34	0,6%	51	0,6%
De 10 a 14 años	122	1,7%	131	1,8%	112	1,6%	111	1,6%	106	1,5%	84	1,4%	121	1,5%
De 15 a 19 años	586	8,1%	651	8,9%	633	8,8%	556	7,8%	559	7,8%	449	7,6%	618	7,8%
De 20 a 24 años	1.004	13,8%	996	13,5%	988	13,8%	975	13,6%	960	13,5%	828	14,0%	1.075	13,6%
De 25 a 29 años	856	11,8%	867	11,8%	807	11,3%	841	11,8%	868	12,2%	764	13,0%	968	12,3%
De 30 a 34 años	703	9,7%	670	9,1%	645	9,0%	659	9,2%	663	9,3%	565	9,6%	810	10,3%
De 35 a 39 años	573	7,9%	548	7,5%	534	7,5%	579	8,1%	582	8,2%	506	8,6%	672	8,5%
De 40 a 44 años	442	6,1%	489	6,6%	439	6,1%	472	6,6%	482	6,8%	406	6,9%	552	7,0%
De 45 a 49 años	447	6,2%	449	6,1%	426	6,0%	411	5,7%	385	5,4%	369	6,3%	496	6,3%
De 50 a 54 años	454	6,3%	414	5,6%	443	6,2%	428	6,0%	450	6,3%	375	6,4%	509	6,4%
De 55 a 59 años	414	5,7%	439	6,0%	418	5,8%	435	6,1%	410	5,8%	336	5,7%	437	5,5%
De 60 a 64 años	307	4,2%	358	4,9%	373	5,2%	355	5,0%	361	5,1%	314	5,3%	426	5,4%
De 65 a 69 años	295	4,1%	302	4,1%	287	4,0%	297	4,2%	324	4,5%	270	4,6%	339	4,3%
De 70 a 74 años	268	3,7%	304	4,1%	287	4,0%	284	4,0%	287	4,0%	191	3,2%	273	3,5%
De 75 a 79 años	280	3,9%	249	3,4%	297	4,1%	256	3,6%	252	3,5%	154	2,6%	206	2,6%
De 80 a 84 años	177	2,4%	154	2,1%	179	2,5%	208	2,9%	176	2,5%	114	1,9%	167	2,1%
De 85 a 89 años	91	1,3%	117	1,6%	106	1,5%	115	1,6%	106	1,5%	51	0,9%	80	1,0%
De 90 a 94 años	33	0,5%	29	0,4%	28	0,4%	27	0,4%	39	0,5%	25	0,4%	28	0,4%
De 95 a 99 años	5	0,1%	8	0,1%	7	0,1%	6	0,1%	5	0,1%	3	0,1%	5	0,1%
Edad desconocida	26	0,4%	26	0,4%	3	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%

En toda la serie analizada, las mujeres en el grupo entre 20 y 29 años son las que más frecuentemente son víctimas de *agresiones (homicidios) en mujeres*.

En el 2021 según grupos de edad se puede observar que las defunciones por *agresiones (homicidios) en mujeres* se concentraron entre los 20 y 34 años con un total de 507 casos, que corresponden al 45,9% del total. El grupo de edad de 30 a 34 años registró el mayor crecimiento entre 2020 y 2021 con una diferencia de 45 defunciones más que corresponden a un incremento del 41,7%



Exceso de mortalidad por agresiones (homicidio) en mujeres Trimestres I, II, III y IV esperado vs años 2020 y 2021



- En el tercer trimestre de 2021 se puede observar un incremento del 4,4% en el número de *agresiones (homicidios) en mujeres*, frente al valor observado en el 2020 para el mismo trimestre, no obstante, en el IV trimestre de 2021 se observa una reducción del 2,9% en estos homicidios. En el segundo trimestre de 2021 se evidenció un incremento del 46,5% en los homicidios de mujeres respecto del valor observado en 2020, pasando de 198 casos a 290 casos.
- Frente al promedio 2015 – 2019, se observa que en el I, II y III trimestre de 2021 se incrementan las defunciones por homicidio en mujeres, el IV trimestre de 2021 muestra una reducción de 12 casos frente al mismo periodo del promedio.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.

Defunciones por accidentes de tránsito

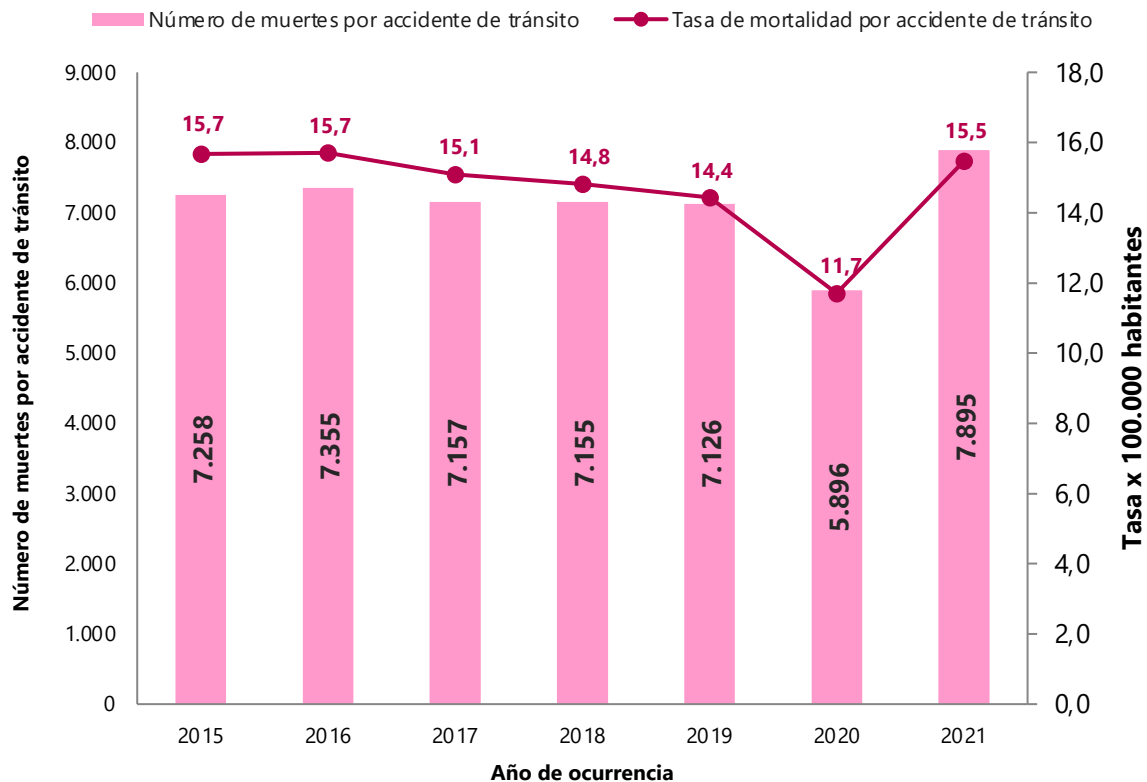
*De 2015 a 2021
se usan bases
de datos definitivas*

22 de diciembre / 2022





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



Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.

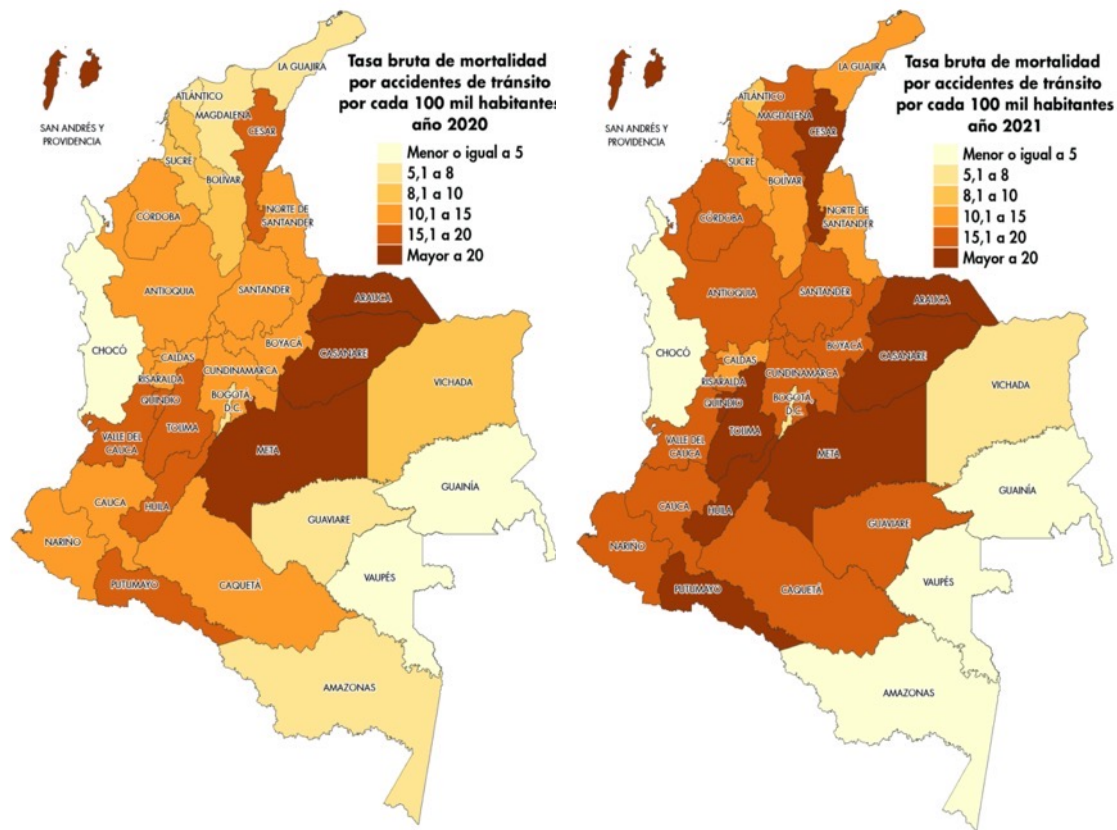
- Para el año 2021 respecto al año anterior, se observa un crecimiento del 33,9% en el número de muertes por accidentes de tránsito en el país. La tasa de mortalidad por accidentes de tránsito que había disminuido en el 2020, probablemente debido a las medidas de confinamiento, registra en el 2021 un nuevo incremento alcanzando un valor cercano al reportado en los años 2015 y 2016, con una tasa de 15,5 defunciones por cada 100.000 habitantes.



Tasa de mortalidad por accidentes de tránsito según departamento de ocurrencia

Total nacional
Años 2020 y 2021

- Para el año 2021 los departamentos con mayor tasa de mortalidad por *accidentes de tránsito* por cada 100.000 habitantes fueron: Casanare (36,7), San Andrés, Providencia y Santa Catalina (29,4), Huila (26,3), Arauca (24,9) y Cesar (24,9).
- Para el año 2021 los departamentos de Vaupés, Guainía, Chocó y Amazonas, muestran las tasas de mortalidad por *accidentes de tránsito* más bajas del país, con tasas menores o iguales a 5 defunciones por cada 100.000 habitantes.



Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.



Defunciones por accidentes de tránsito según grupos de edad

Total nacional - Años 2015-2021

Accidentes de tránsito	2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021	
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%
Total	7.258	100,0%	7.355	100,0%	7.157	100,0%	7.155	100,0%	7.126	100,0%	5.896	100,0%	7.895	100,0%
Menores de 1 año	20	0,3%	10	0,1%	13	0,2%	22	0,3%	11	0,2%	10	0,2%	12	0,2%
De 1 a 4 años	18	0,2%	21	0,3%	23	0,3%	23	0,3%	15	0,2%	19	0,3%	15	0,2%
De 5 a 9 años	47	0,6%	50	0,7%	53	0,7%	34	0,5%	25	0,4%	29	0,5%	35	0,4%
De 10 a 14 años	90	1,2%	73	1,0%	56	0,8%	61	0,9%	60	0,8%	34	0,6%	51	0,6%
De 15 a 19 años	122	1,7%	131	1,8%	112	1,6%	111	1,6%	106	1,5%	84	1,4%	121	1,5%
De 20 a 24 años	586	8,1%	651	8,9%	633	8,8%	556	7,8%	559	7,8%	449	7,6%	618	7,8%
De 25 a 29 años	1.004	13,8%	996	13,5%	988	13,8%	975	13,6%	960	13,5%	828	14,0%	1.075	13,6%
De 30 a 34 años	856	11,8%	867	11,8%	807	11,3%	841	11,8%	868	12,2%	764	13,0%	968	12,3%
De 35 a 39 años	703	9,7%	670	9,1%	645	9,0%	659	9,2%	663	9,3%	565	9,6%	810	10,3%
De 40 a 44 años	573	7,9%	548	7,5%	534	7,5%	579	8,1%	582	8,2%	506	8,6%	672	8,5%
De 45 a 49 años	442	6,1%	489	6,6%	439	6,1%	472	6,6%	482	6,8%	406	6,9%	552	7,0%
De 50 a 54 años	447	6,2%	449	6,1%	426	6,0%	411	5,7%	385	5,4%	369	6,3%	496	6,3%
De 55 a 59 años	454	6,3%	414	5,6%	443	6,2%	428	6,0%	450	6,3%	375	6,4%	509	6,4%
De 60 a 64 años	414	5,7%	439	6,0%	418	5,8%	435	6,1%	410	5,8%	336	5,7%	437	5,5%
De 65 a 69 años	307	4,2%	358	4,9%	373	5,2%	355	5,0%	361	5,1%	314	5,3%	426	5,4%
De 70 a 74 años	295	4,1%	302	4,1%	287	4,0%	297	4,2%	324	4,5%	270	4,6%	339	4,3%
De 75 a 79 años	268	3,7%	304	4,1%	287	4,0%	284	4,0%	287	4,0%	191	3,2%	273	3,5%
De 80 a 84 años	280	3,9%	249	3,4%	297	4,1%	256	3,6%	252	3,5%	154	2,6%	206	2,6%
De 85 a 89 años	177	2,4%	154	2,1%	179	2,5%	208	2,9%	176	2,5%	114	1,9%	167	2,1%
De 90 a 94 años	91	1,3%	117	1,6%	106	1,5%	115	1,6%	106	1,5%	51	0,9%	80	1,0%
De 95 a 99 años	33	0,5%	29	0,4%	28	0,4%	27	0,4%	39	0,5%	25	0,4%	28	0,4%
Edad desconocida	5	0,1%	8	0,1%	7	0,1%	6	0,1%	5	0,1%	3	0,1%	5	0,1%
	26	0,4%	26	0,4%	3	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%

- En el 2021 según grupos de edad del fallecido, se puede observar que las defunciones por *accidentes de tránsito* se concentran en los adultos jóvenes entre los 20 y 24 años con una participación del 13,6% sobre el total, seguidos de los adultos entre 25 y 29 años con una proporción del 12,3%. Se destaca que en 2021 solo el grupo de personas con 1 año de edad mostró reducción en el número de defunciones por *accidentes de tránsito* con 4 casos menos frente al año 2020.

Defunciones por suicidio

*De 2015 a 2021
se usan bases
de datos definitivas*

22 de diciembre / 2022

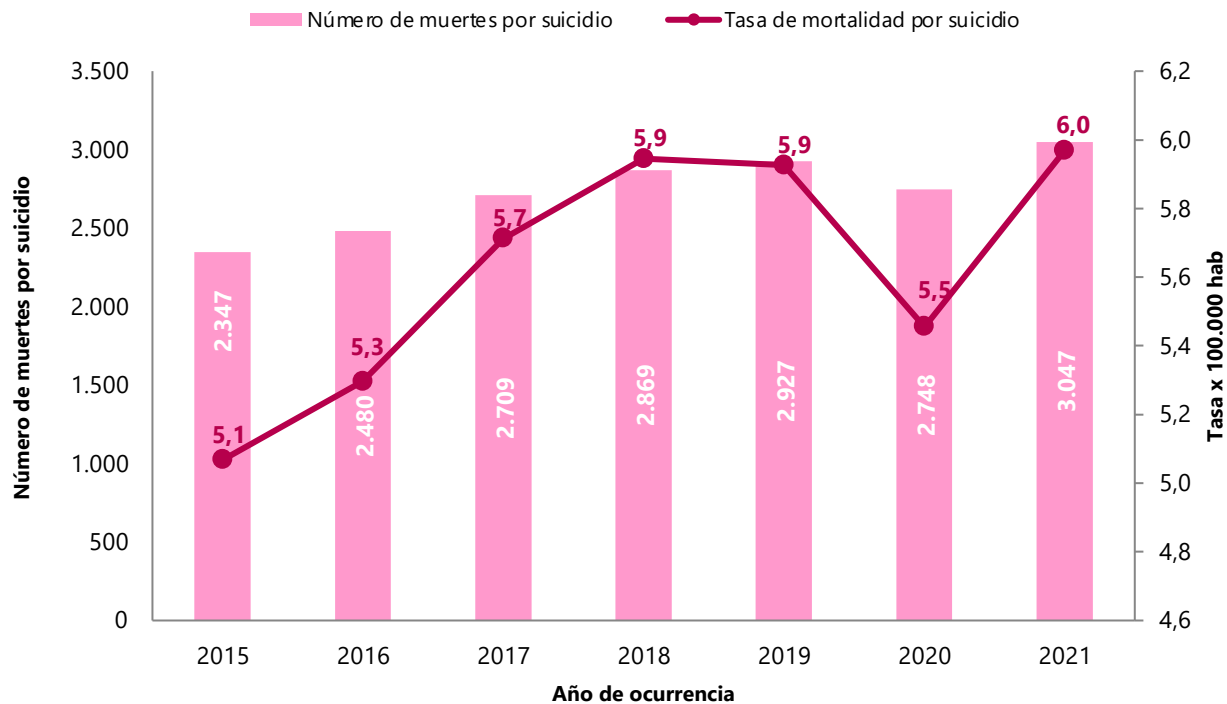




Número y tasa de mortalidad por suicidio en Colombia

Total nacional

Años 2015- 2021



Para el año 2021 se presentó un aumento del 10,9% en el número de muertes por suicidio en el país frente al total de casos reportados en el 2020; no obstante, el comportamiento observado en el año 2020 mostró una disminución del -6,1%, frente al 2019. En el 2021 se registra la tasa de mortalidad por suicidio más alta desde el 2015.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.

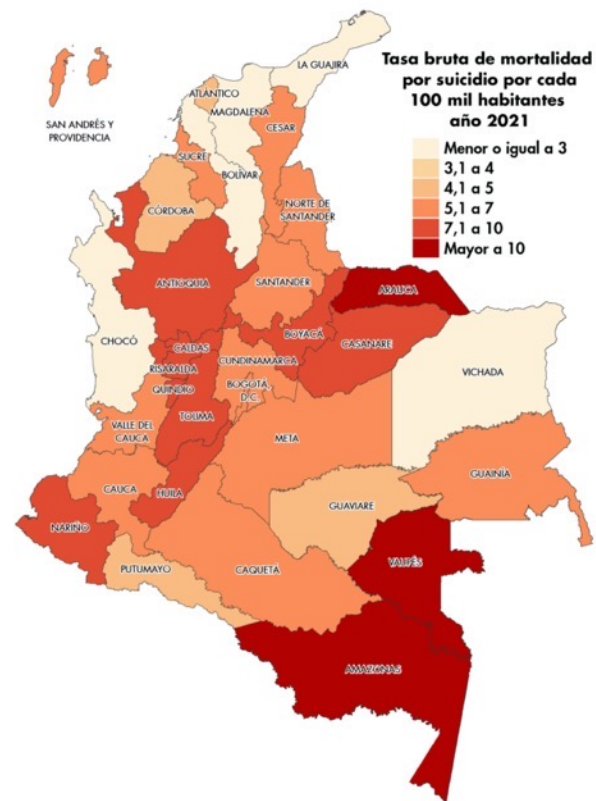
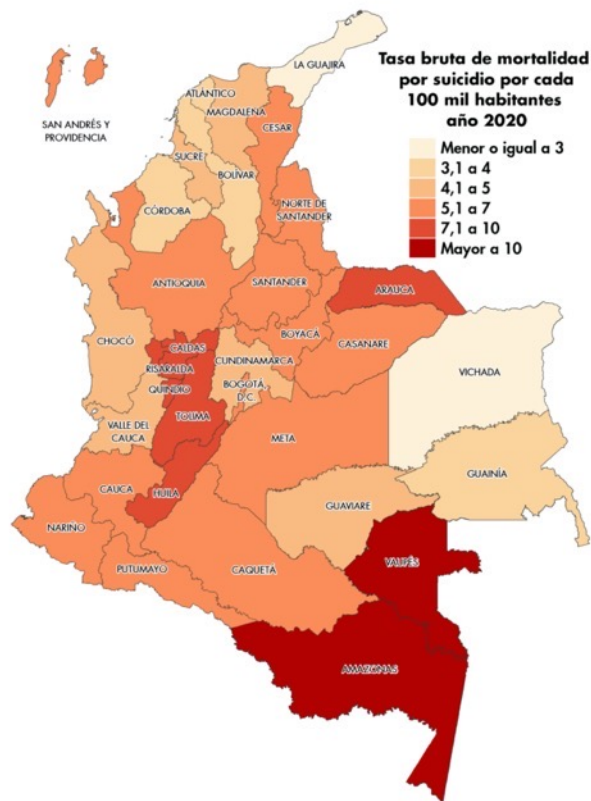


Tasa de mortalidad por suicidio según departamento de ocurrencia

Total nacional

Años 2020 y 2021

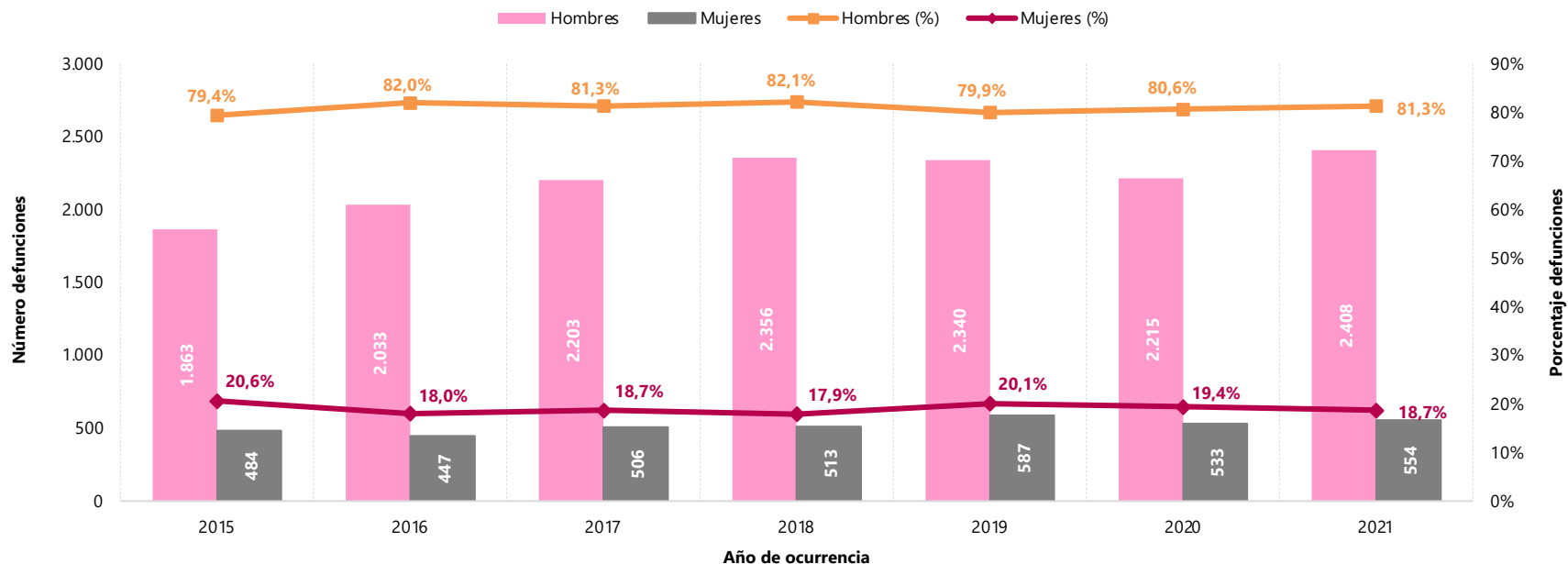
- Para el año 2021 los departamentos con mayores tasas de mortalidad por suicidio fueron: Vaupés (32,0), Amazonas (16,2), Arauca (11,0), Risaralda (9,9) y Huila (9,8). Asimismo, en el comparativo de las tasas reportadas entre 2020 y 2021, los departamentos de Vichada (47,9%) y Guainía (47,6%) mostraron los incrementos más altos en la tasa de mortalidad por suicidio.



Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.



Defunciones por suicidio según sexo Total nacional - Años 2015- 2021

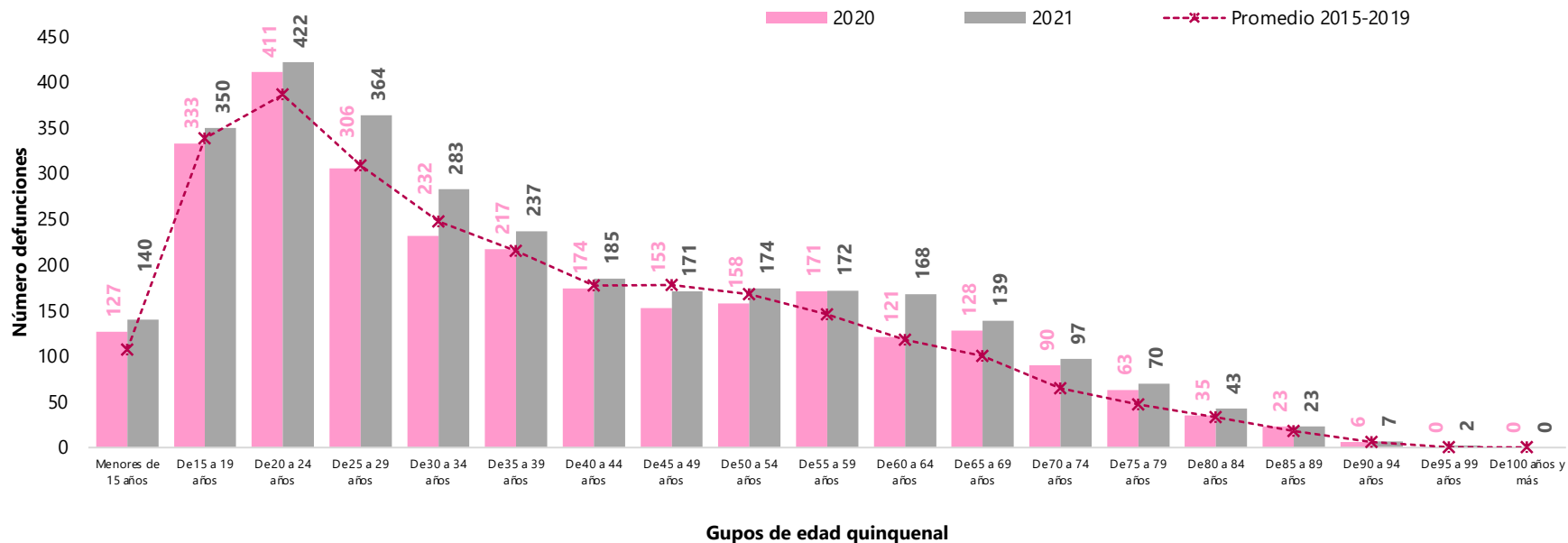


En la serie 2015 a 2021 se observa un aumento gradual en el número de defunciones por suicidio de hombres, excepto en el año 2020 en donde se evidenció una disminución. En mujeres, se presenta aumento en los años 2017 a 2021, excepto en el año 2020. La frecuencia es mayor en hombres que en mujeres, en una proporción que se mantiene cerca del 80/20.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.



Número de defunciones por suicidio, según grupos de edad Total nacional - Promedio 2015-2019, años 2020 y 2021



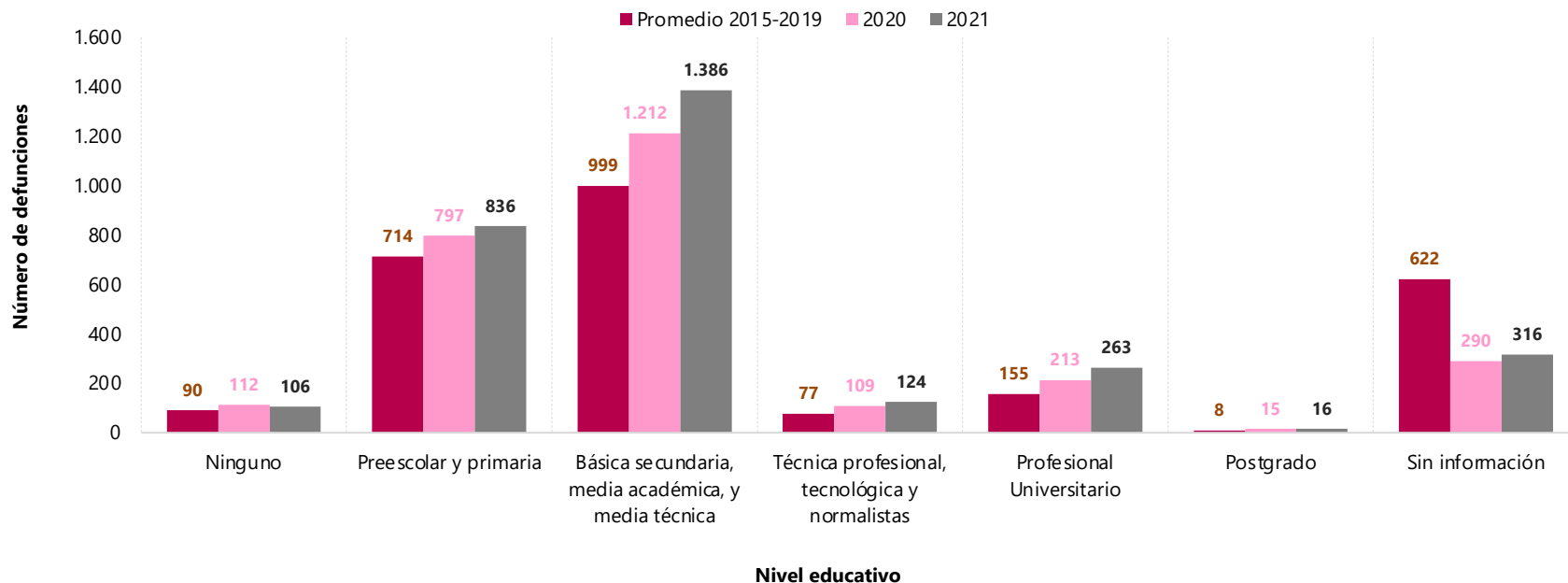
- Para el año 2021 se presentó un incremento del 19,0% en el total de defunciones por suicidios ocurridos en personas con edades entre los 25 a 29 años frente al año 2020, al pasar 306 casos a 364. Para el 2021 la participación en defunciones por suicidio de personas entre 15 y 29 años fue de 37,3%, mientras que para el 2020 fue de 38,2%, lo que da cuenta de una disminución de 0,9 pp entre los dos años.
- Las personas con 60 y más años participaron en el 2021 con el 18,8% de las defunciones por suicidio. El grupo de 60 a 64 años registró el incremento más alto entre 2020 y 2021 con un 38,8%.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.



Defunciones por suicidio según nivel educativo agrupado del fallecido

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

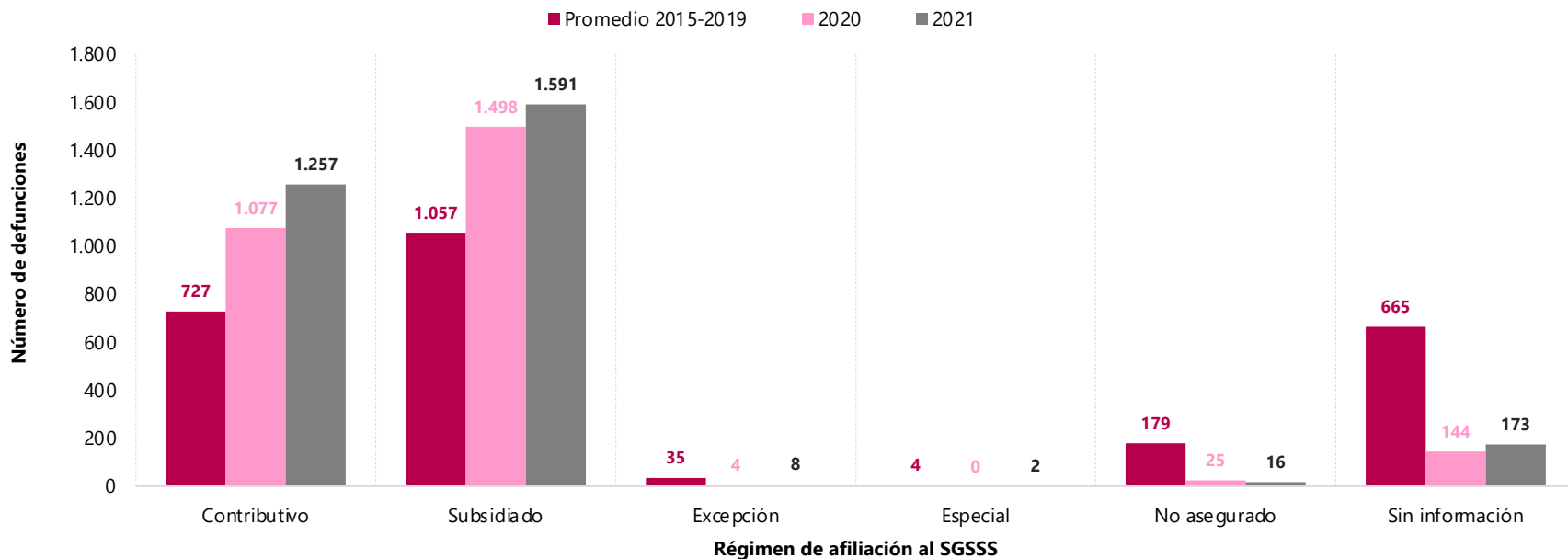


- En el año 2021 se evidencia un fuerte incremento en las defunciones por suicidio en personas con nivel educativo de básica secundaria, media académica y técnica. En el caso de la básica primaria y preescolar estas pasan de 714 casos en el promedio 2015 a 2019 a un total de 836 en el año 2021. En el nivel profesional también se evidencia un incremento, pasando de 155 casos en el promedio 2015-2019 a 263 casos en el año 2021.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.



Defunciones por suicidio según régimen de afiliación al SGSSS Total nacional - Promedio 2015-2019, años 2020 y 2021



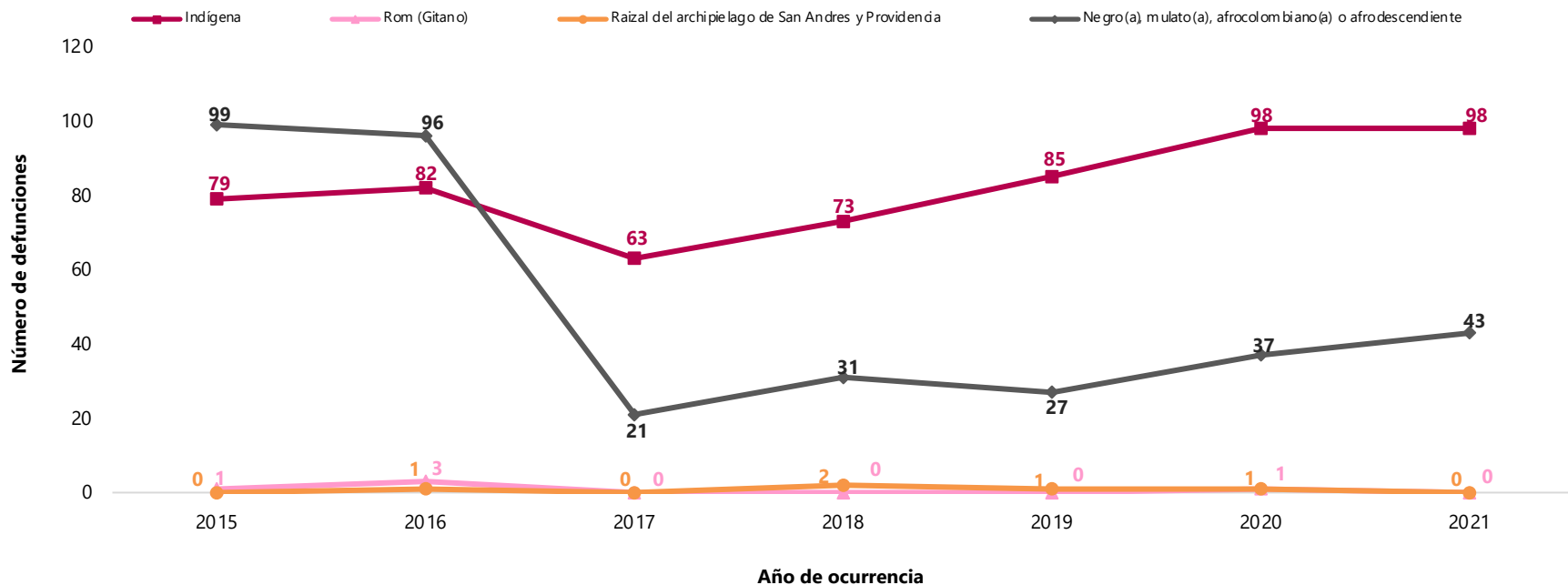
- La cantidad de fallecidos por suicidio que pertenecían al régimen subsidiado de salud es mayor que aquellos que pertenecían al régimen contributivo. Para el año 2021 la diferencia entre estos dos grupos fue de 334 casos más en el régimen subsidiado, evidenciándose así mismo, un incremento en la cantidad de casos en el año 2021 con respecto al año 2020 y frente a los casos promedio observados entre los años 2015 y 2019.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.



Defunciones por suicidio según pertenencia étnica del fallecido

Total nacional - Años 2015- 2020 y 2021



- Se observa que las personas que murieron por suicidio y que sus familiares reconocieron el fallecido como perteneciente a una comunidad indígena, ha crecido gradualmente desde el año 2017 pasando de 63 defunciones en este año a un total de 98 casos en el año 2020 y 2021.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.

Defunciones por enfermedades isquémicas del corazón

*De 2015 a 2021
se usan bases
de datos definitivas*

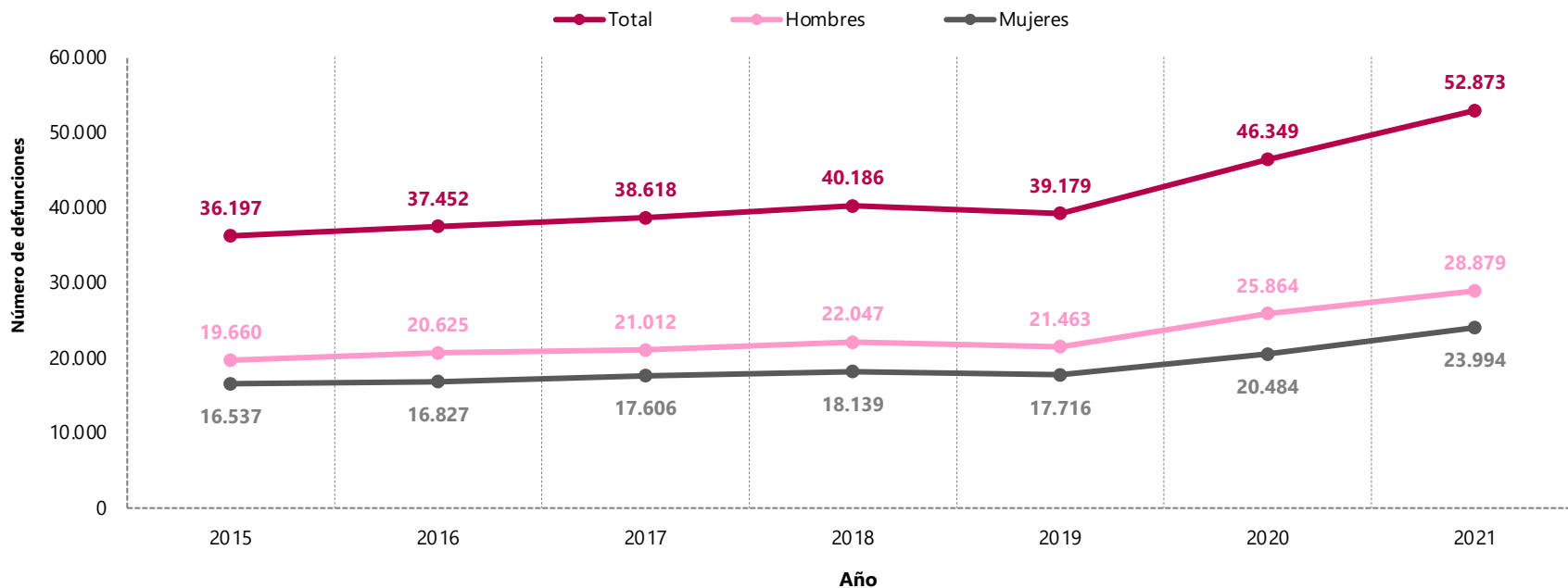
22 de diciembre / 2022





Defunciones por enfermedades isquémicas según sexo

Total nacional - Años 2015- 2021

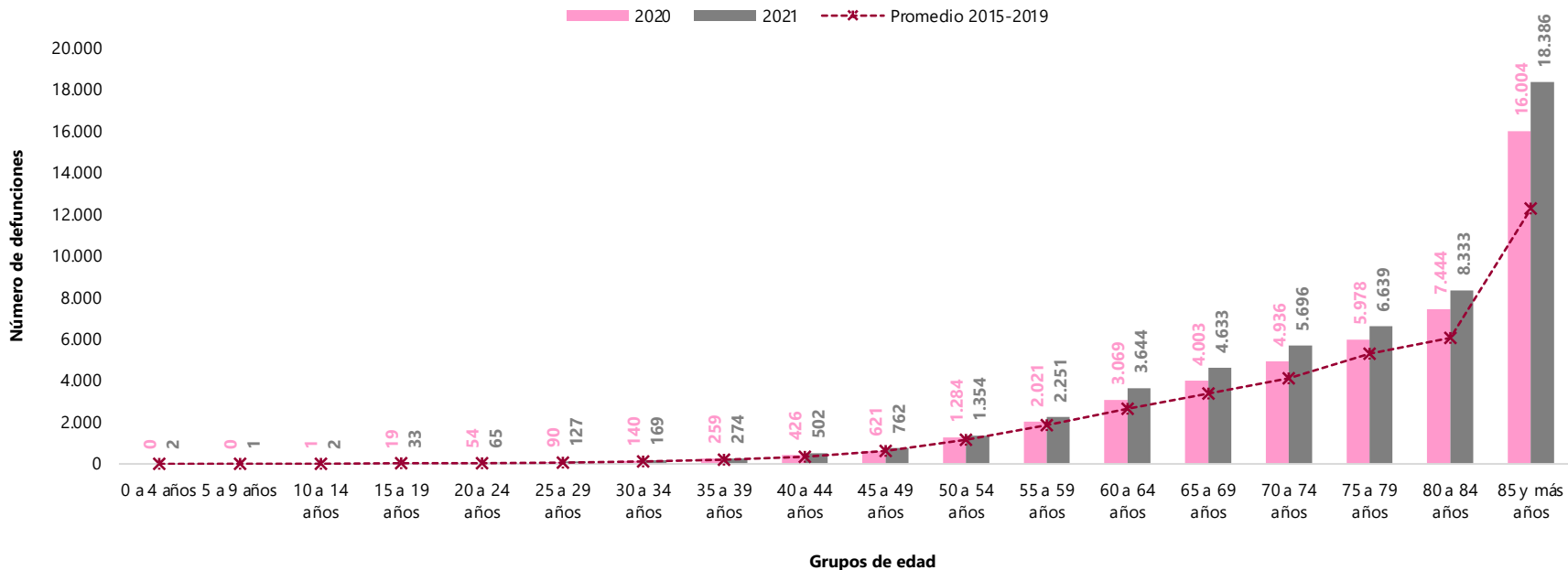


Las enfermedades isquémicas del corazón presentan una tendencia creciente que se acelera desde el año 2019 con un incremento del 18,3% entre 2019 y 2020, y del 14,1% entre 2020 y 2021. En 2021 se registra el número más alto defunciones por *enfermedades isquémicas* a lo largo de la serie, tanto para hombres y mujeres. El crecimiento anual de defunciones por esta causa en 2021 fue más alto en mujeres con el 17,1%, mientras que en hombres fue del 11,7%.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.



Defunciones por enfermedades isquémicas según grupo de edad Total nacional – Promedio 2015-2019, años 2020 y 2021



En 2021 se observa un incremento del 14,1% en el número de defunciones por *enfermedades isquémicas del corazón (EIC)*; el incremento es evidente en todos los grupos de edad quinquenal respecto del año 2020, sin embargo, fueron los adolescentes entre 15 y 19 años quienes registraron el incremento más alto entre todos los grupos de edad con un 73,7% respecto de las ocurridas en 2020, le siguen adultos de 25 a 29 años con un incremento del 41,1%, adultos de 45 a 49 años con incremento del 22,7% y adultos de 30 a 34 años con aumento del 20,7%. No obstante, la mayor concentración de las defunciones por *EIC* se presenta en adultos de 55 y más años, y si comparamos las defunciones ocurridas en el promedio 2015 a 2019 frente a las ocurridas en 2021, se evidencia un fuerte incremento del 38,9% en las defunciones ocurridas en este grupo de edad y por esta causa.

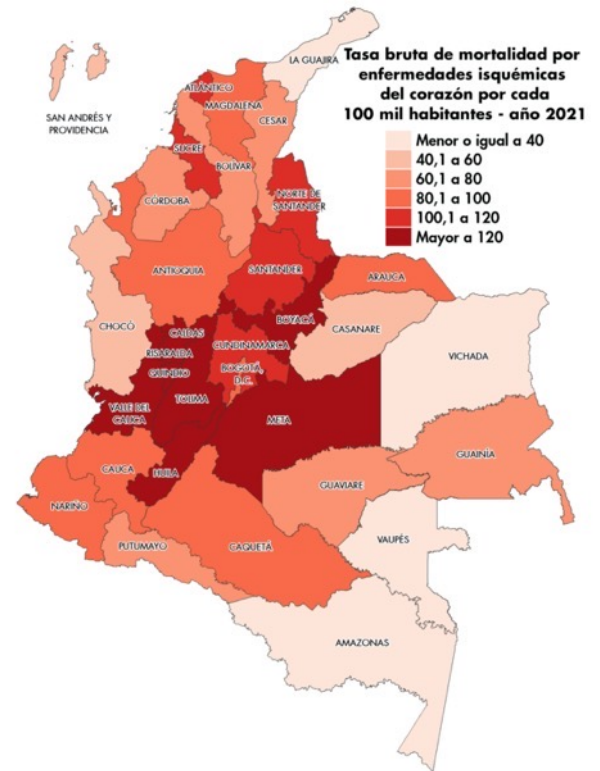
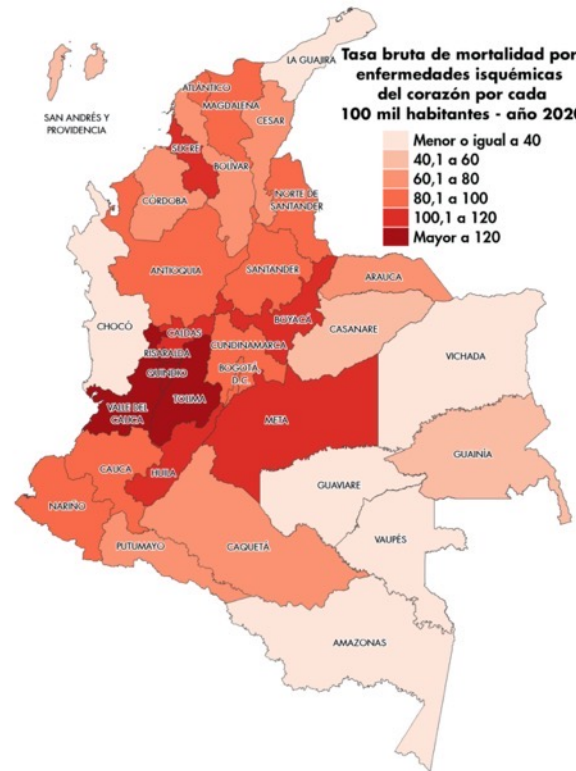
Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.



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

Total nacional - Años 2020 y 2021

- Según departamento de residencia del fallecido y para el año 2021, el departamento del Tolima registra la tasa más alta de defunciones por *enfermedades isquémicas* del corazón (EIC) en el país, con 187,1 personas fallecidas por esta causa por cada 100.000 habitantes, mostrando un incremento en la tasa de defunciones por este grupo de causas del 10,1%, respecto al año anterior.
- En este ranking le siguen Risaralda (154,4), Valle del Cauca (143,6), Caldas (142,9) y Quindío (133,2).



Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.

Defunciones por COVID- 19

De 2015 a 2021 se usan bases de datos definitivas y para 2022 el año corrido 2022pr con corte hasta 31 de octubre de 2022 o hasta semana 43 de 2022pr (si aplica)

22 de diciembre / 2022





Defunciones por COVID-19

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

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

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



i

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

¿Cómo?

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

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

c. Análisis de documentación.



ii

Se confirma o se descarta la defunción por COVID-19

a. MinSalud reclasifica el caso en el RUAF:

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

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

b. DANE recodifica el caso de defunción.



Reclasificación muertes sospechosas por COVID-19

Instrumentos de reclasificación: autopsia verbal

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

Registro: aplicativo SEGCOVID-19.

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

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

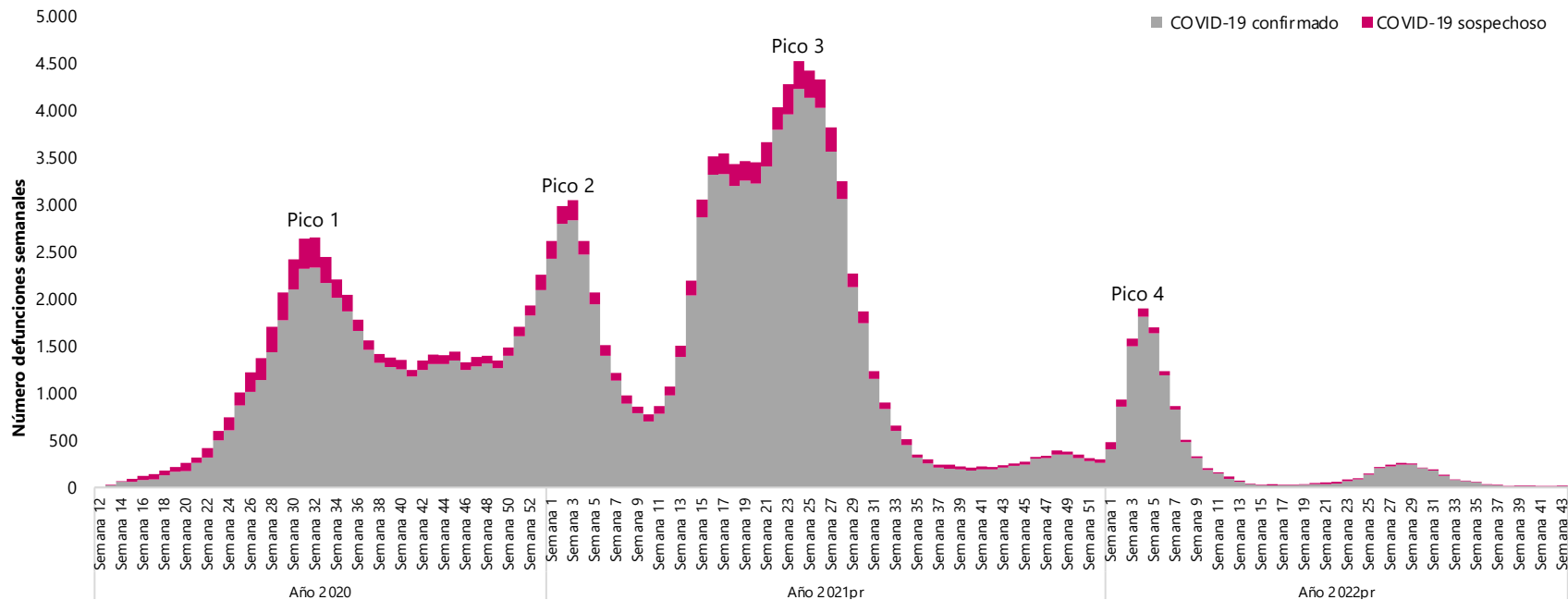
Investigación de campo cuando no se cuente con suficiente información en las fuentes anteriores.

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

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



Defunciones totales por semana Semana 12 de 2020 a semana 43 de 2022pr

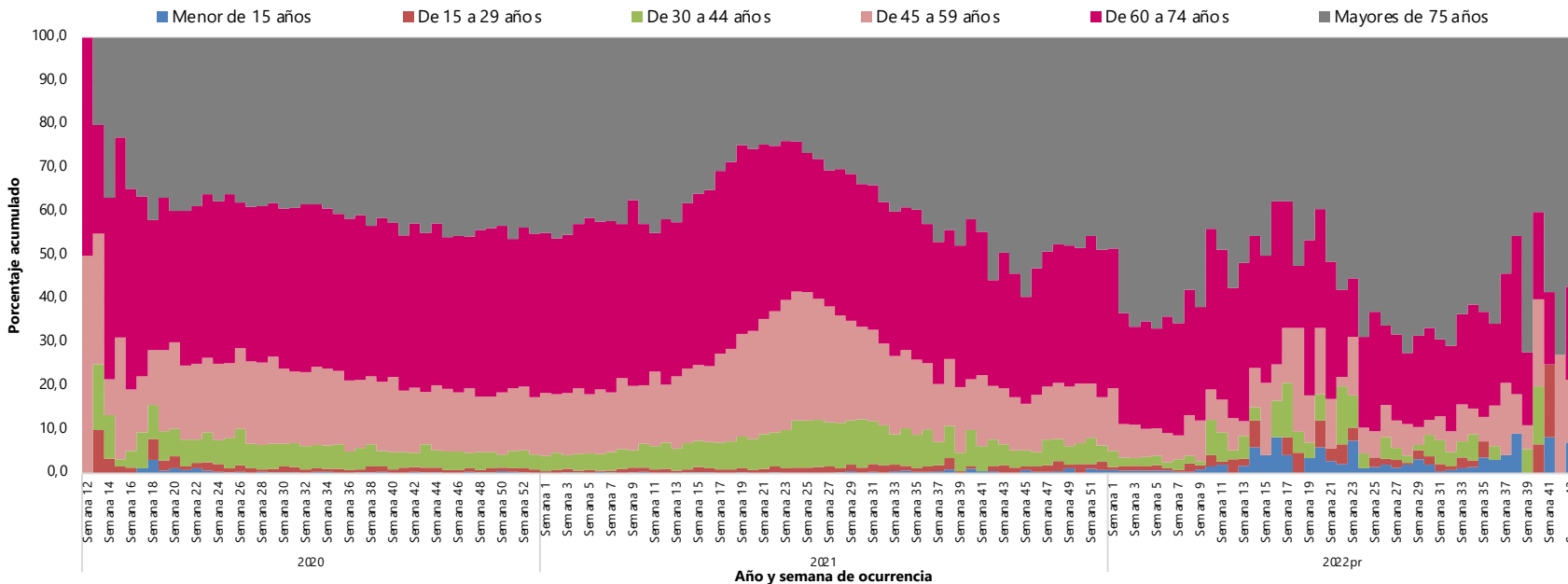


Entre la semana 12 de 2020 y la semana 43 de 2022pr se han reportado un total de 142.248 defunciones por COVID-19 confirmado, 12.381 por COVID-19 sospechoso y 25.605 muertes por neumonías e influencias. Entre la semana 23 y la semana 35 del 2022pr se observa un ligero incremento en las defunciones por COVID-19 confirmado, superando las 54 defunciones semanales y alcanzando un máximo de 246 fallecimientos en la semana 28 de 2022pr.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.
pr: cifras preliminares



Proporción de defunciones semanales por COVID-19 total, según grupo de edad Semana 12 de 2020 a semana 43 de 2022pr



En términos generales se observa que para el 2022pr las participaciones de menores de 15 años, de 15 a 29 años y de 30 a 34 años de edad se incrementan frente a lo observado en 2020 y 2021. Posiblemente este comportamiento se debe a una disminución en la cantidad de casos reportados semanalmente en adultos de 60 y más años por la protección que ofrecen las vacunas a los diferentes grupos de población, lo cual hace que la distribución sea diferente a la observada en años previos a la vacunación.

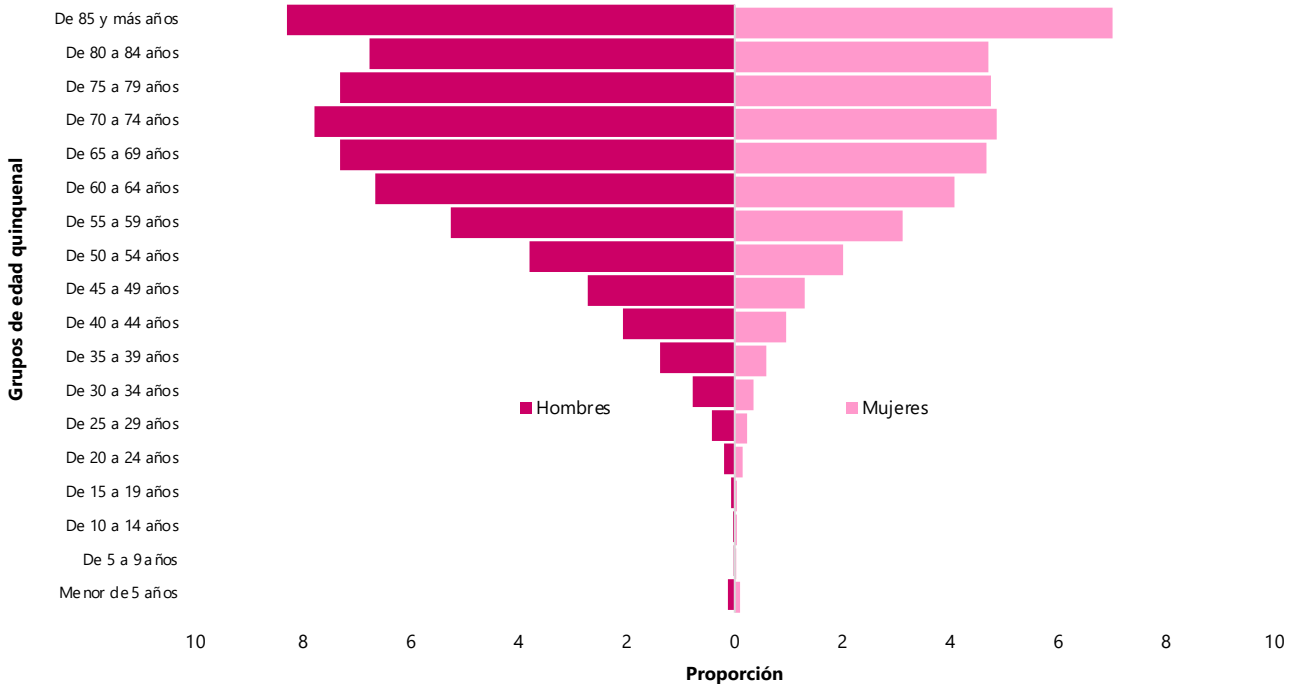
Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.
pr: cifras preliminares



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

Total nacional

16 de marzo 2020 al 31 de octubre 2022pr



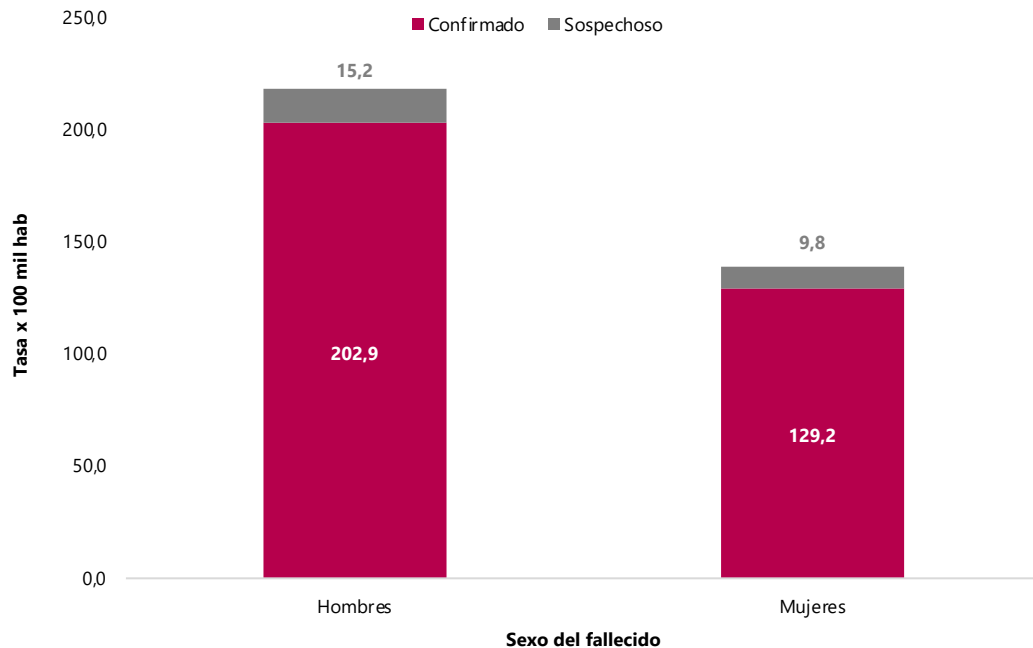
○ Según sexo y edad, se observa que predominan las defunciones en hombres mayores de 60 años.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.
pr: cifras preliminares



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

Total nacional – Año 2021



- En el año 2021 la tasa de mortalidad por *COVID-19 confirmado* se ubicó en 202,9 defunciones por cada 100.000 hombres, versus 129,2 defunciones por cada 100.000 mujeres.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.

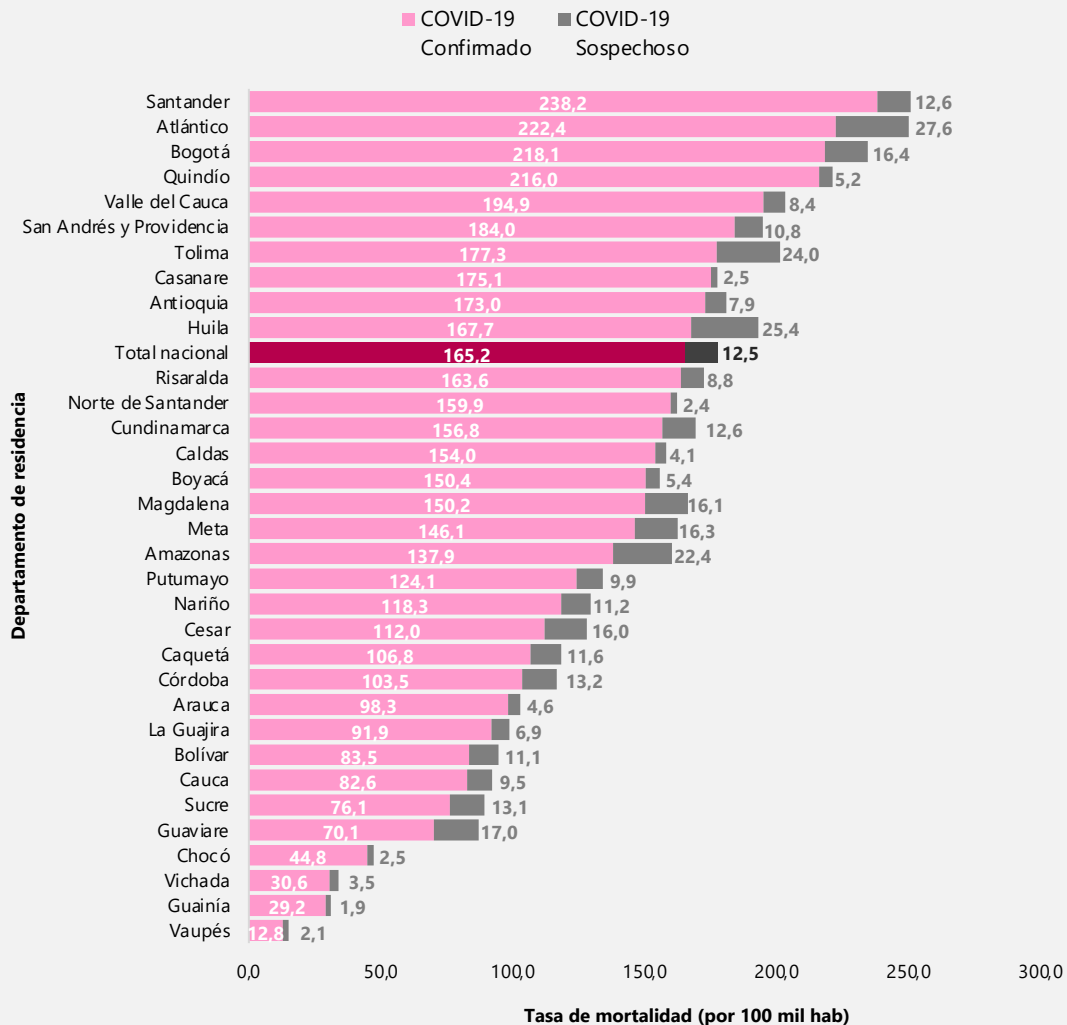


Tasa de mortalidad por COVID-19 confirmado y sospechoso, según departamento de residencia del fallecido

Total nacional – Año 2021

En el año 2021 la tasa de mortalidad más alta en el país por COVID-19 confirmado se presentó en Santander con 238,2 defunciones por cada 100.000 habitantes. En su orden le siguen Atlántico y Bogotá con 222,4 y 218,1 defunciones por cada 100.000 residentes, respectivamente. La tasa de mortalidad nacional por COVID-19 confirmado para el año 2021 se situó en 165,2 y por COVID-19 sospechoso en 12,5.

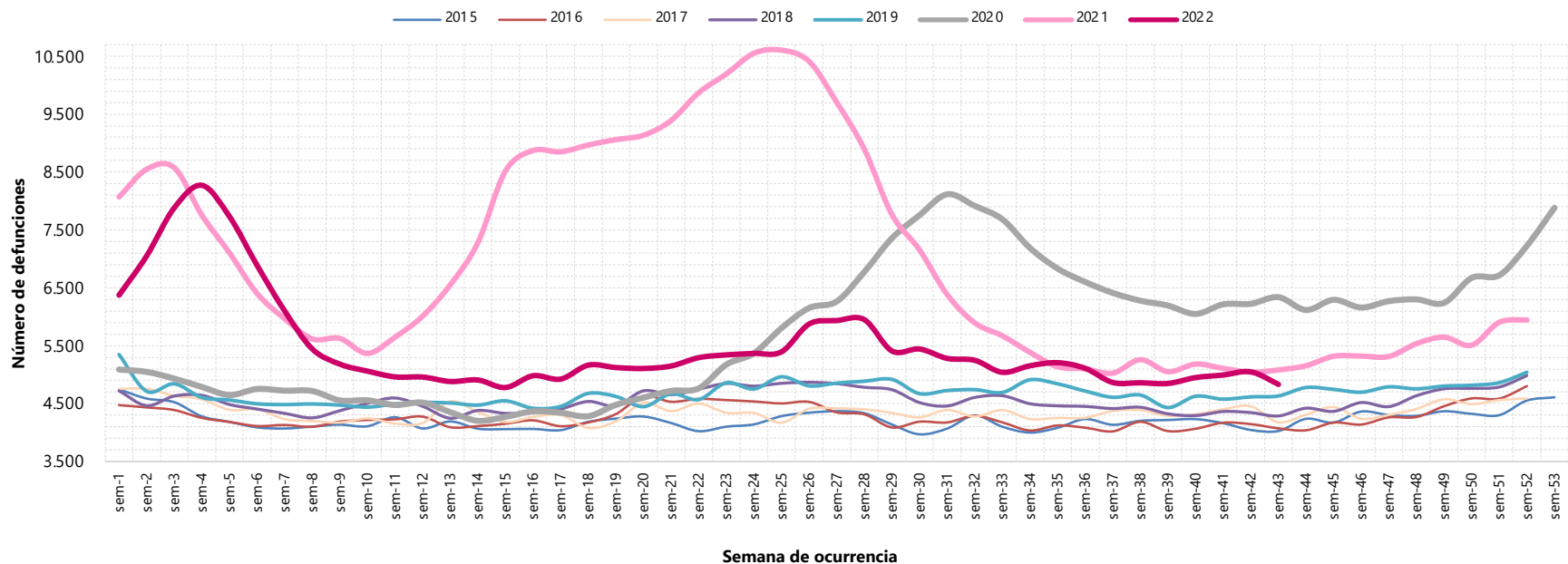
Fuente: DANE- Estadísticas Vitales
pr: Cifras preliminares.





Defunciones por todas las causas, según semana de ocurrencia

Total nacional - Semanas 1 a 53 de 2015 al 2021 – Semanas 1 a 43 del 2022pr

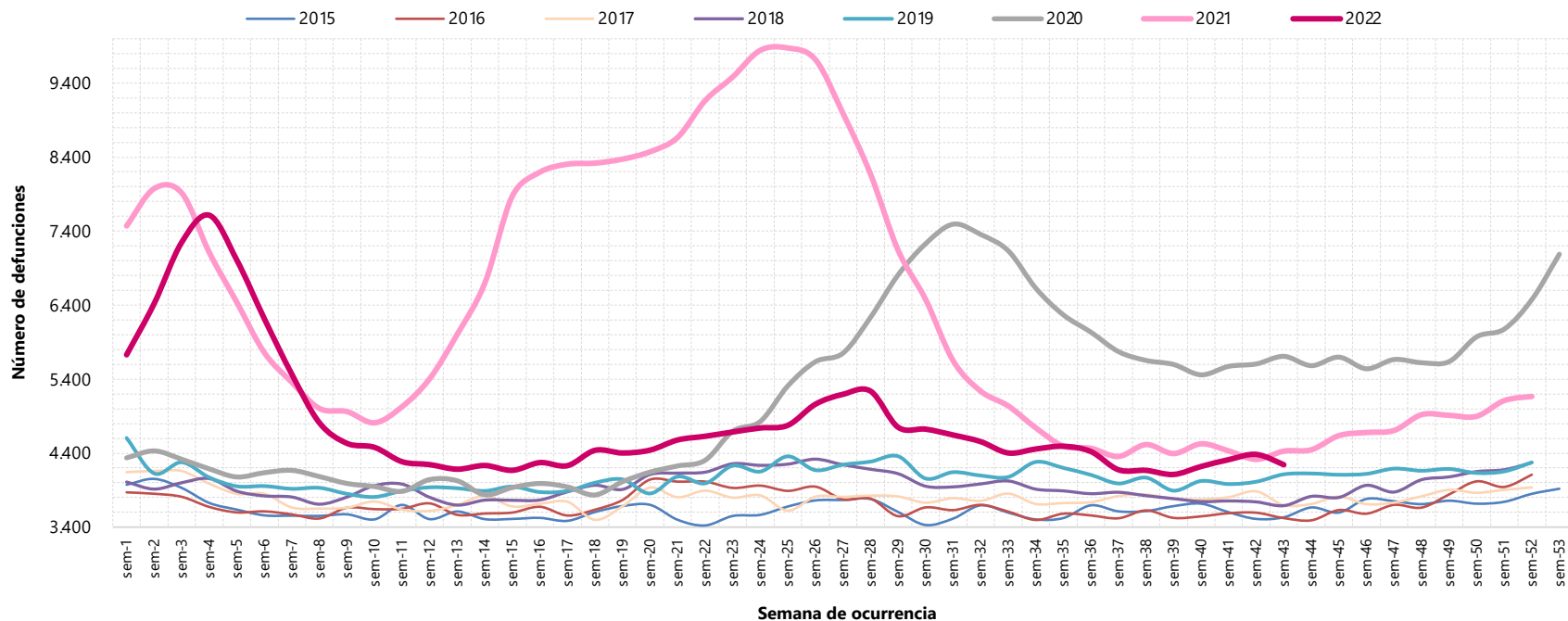


- En la semana 28 de 2022pr las defunciones por todas las causas a nivel nacional muestran un descenso progresivo hasta llegar a 4.832 fallecimientos por todas las causas en la semana 43, cifra que se acerca cada vez más a la reportada en la misma semana del año 2019 (4.633) existiendo una diferencia de 199 defunciones.



Defunciones por causas naturales por semana 2015 – 2022pr

Total nacional - Semanas 1 a 53 de 2015 al 2021 – Semanas 1 a 43 del 2022pr



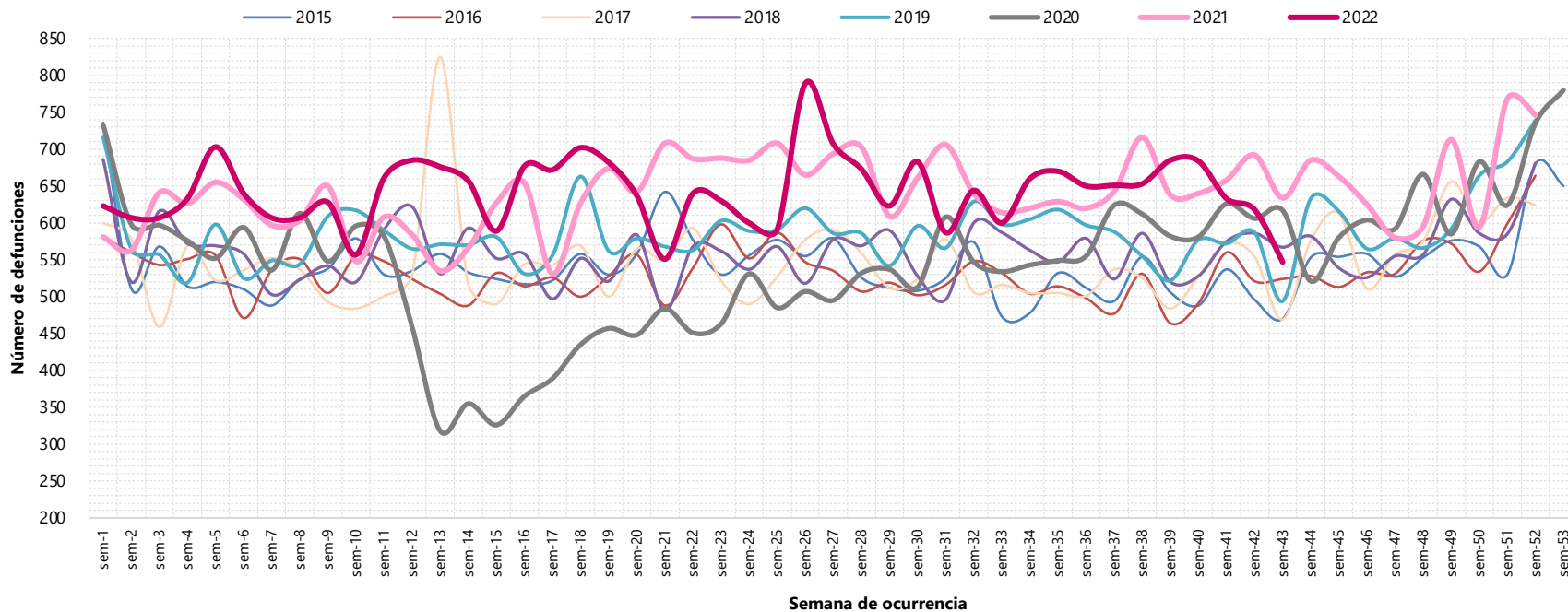
● En las defunciones por causa natural se evidencia un comportamiento similar al registrado en el caso de las muertes por todas las causas.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.
pr: cifras preliminares



Defunciones por causas externas por semana 2015 – 2022pr

Total nacional - Semanas 1 a 53 de 2015 al 2021 – Semanas 1 a 43 del 2022pr

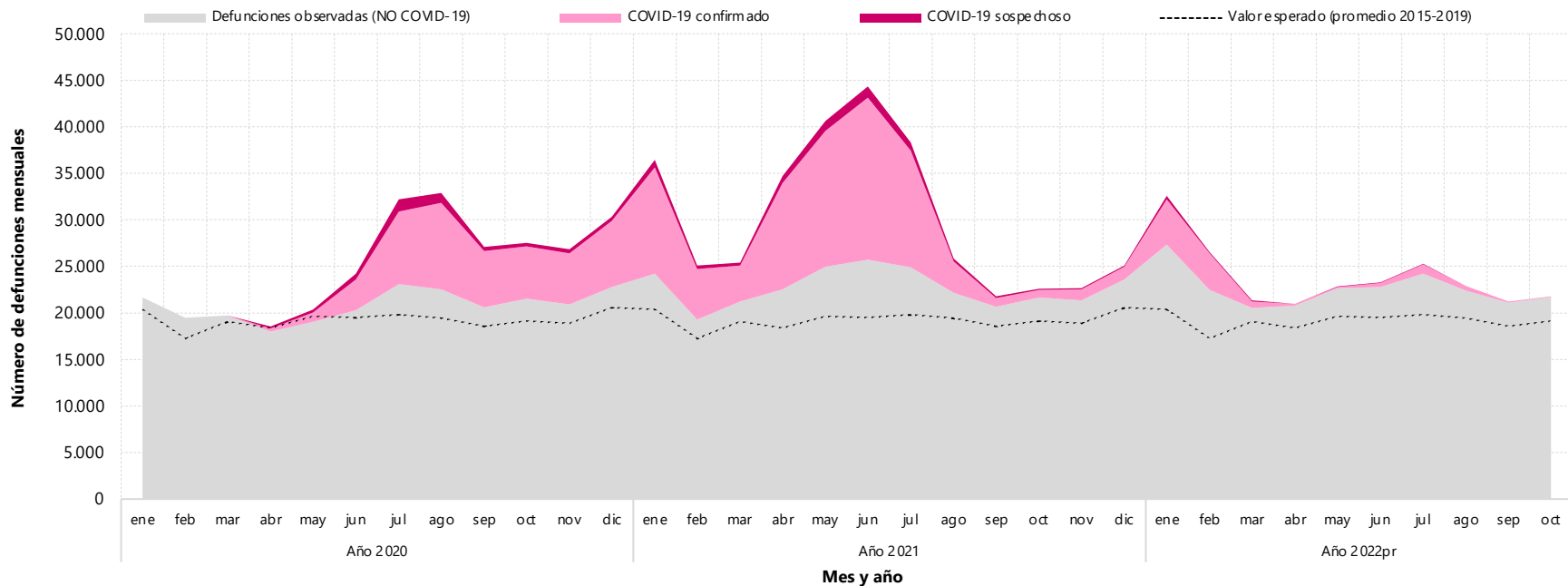


En el año 2021 las defunciones por causa externa muestran un comportamiento similar al de los años anteriores. Situación que se repite con los reportes del año 2022pr.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.
pr: cifras preliminares



Exceso de mortalidad por todas las causas según mes Total nacional – Enero de 2020 - Octubre de 2022pr



- Si bien desde el mes de abril del año 2022pr el número de defunciones por *COVID-19 confirmado* y *sospechoso* ya no parecen aportar una gran cantidad de fallecidos, desde el inicio de la pandemia se observa un fenómeno de sobremortalidad por otras causas que debe ser estudiado para entender el motivo por el cual las defunciones están muy por encima de lo reportado en años previos a la pandemia.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.
pr: cifras preliminares



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

Método

- Para realizar la identificación de la morbilidad asociada (comorbilidad), se utilizó única y exclusivamente la información consignada por los médicos en el certificado de defunción. Se usaron las causas antecedentes, causas patológicas y causas directas disponibles. Estas causas fueron codificadas por el DANE de acuerdo con lo establecido en la CIE-10.
- Es importante tener claro que cada persona fallecida por COVID-19 pudo reportar simultaneidad de causas, es decir, presentar más de una morbilidad asociada con su fallecimiento.
- En esta base de estudio, se identificaron hasta 14 causas en una misma persona; entonces, el primer paso fue identificar todos los códigos de CIE-10 presentes en cada una de las personas fallecidas, luego se extrajeron los códigos más frecuentes, y que efectivamente se pudiesen considerar como enfermedades antecedentes asociadas (comorbilidad) y no condiciones clínicas de los pacientes. Por esta razón las sumatorias no son del 100% entre categorías, sino que representan una frecuencia simple o conteo del evento.
- Las morbilidades asociadas (comorbilidades) no fueron sometidas a filtros, análisis de plausibilidad biológica o de causalidad, esto con el fin de brindar transparencia en la información presentada a los usuarios más especializados. Por esta razón, los datos se presentan únicamente de acuerdo con la frecuencia de ocurrencia. Se realizó un filtro de códigos relacionados con características clínicas de los pacientes con COVID-19 moderado o grave como por ejemplo el *síndrome de distrés respiratorio del adulto*, o códigos que hacen alusión al mismo COVID-19 como *Influenza debida a virus de la influenza zoonótico o pandémico identificados*, los cuales podrían generar confusiones en los lectores.



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

Total nacional – 16 de marzo 2020 al 31 de octubre de 2022pr



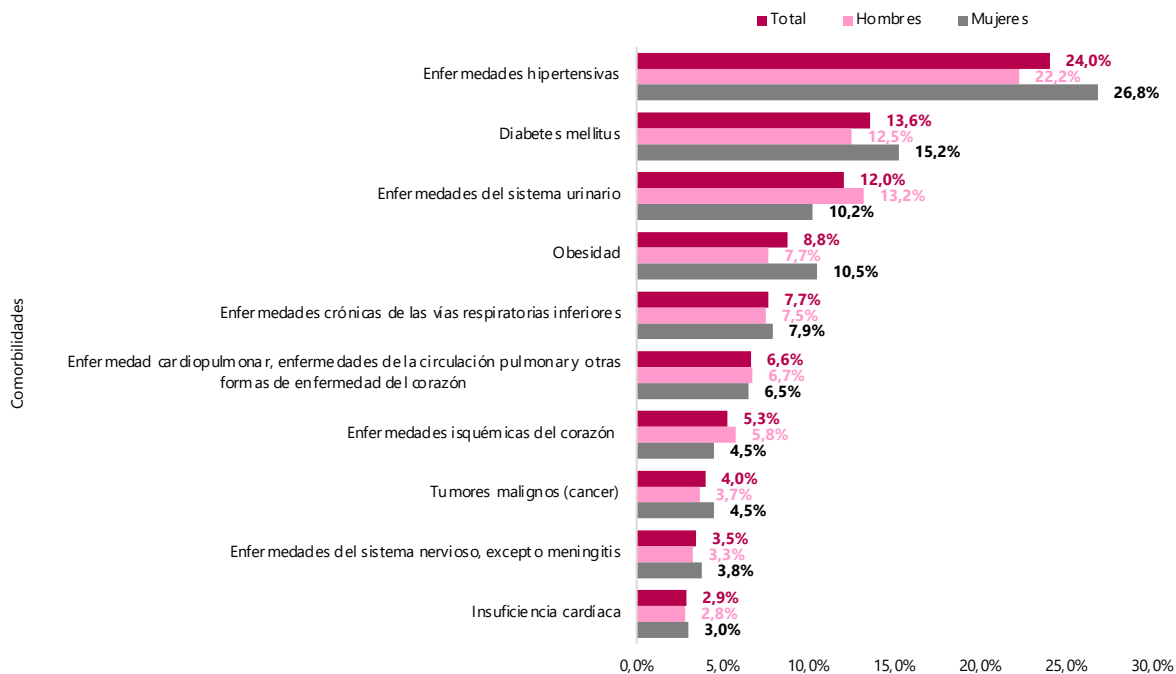
Entre las principales comorbilidades reportadas en los certificados de defunción de fallecidos por COVID-19 confirmado y sospechoso, se encuentran en primer lugar, aquellos que tenían dentro de los antecedentes las *enfermedades hipertensivas* con un 24,0%. Le siguen aquellos con *diabetes mellitus* 13,6%. En tercer lugar, los que tenían *enfermedades del sistema urinario* 12,0% y en cuarto lugar *obesidad* con el 8,8%.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.
pr: cifras preliminares



Proporción de comorbilidades asociadas a defunciones por COVID-19 total, según sexo

Total nacional – 16 de marzo 2020 al 31 de octubre de 2022pr



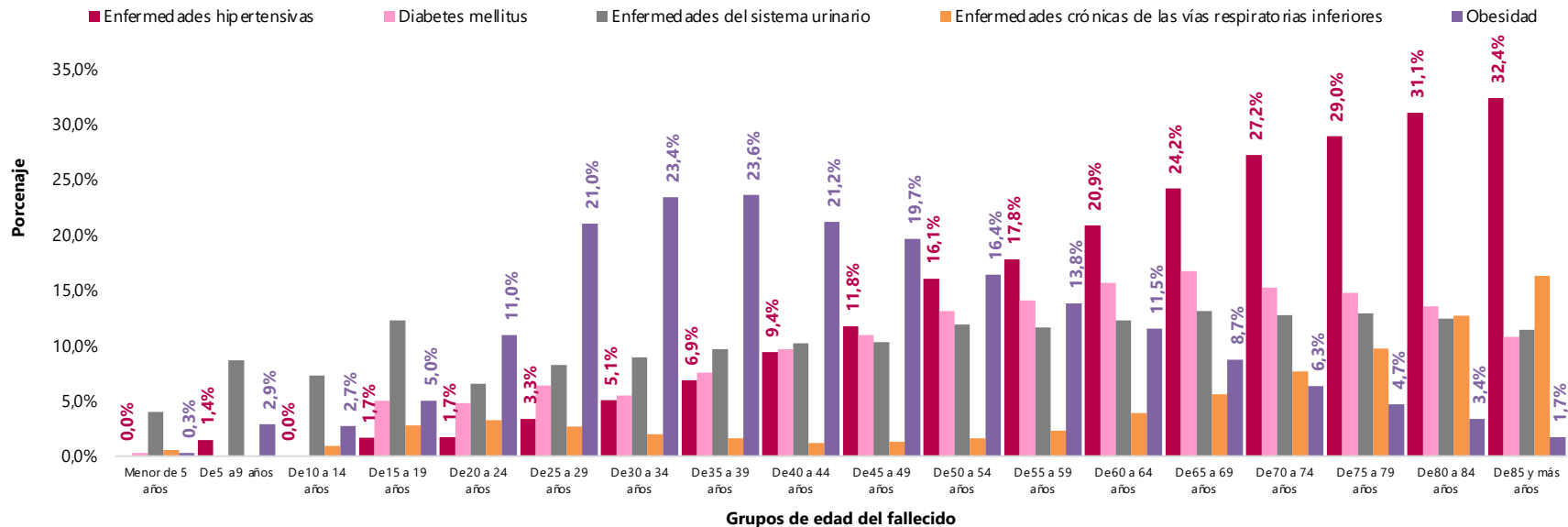
- En el análisis por sexo se observa que el 26,8% de las mujeres que fallecieron por COVID-19 (*confirmado o sospechoso*) presentaban *Enfermedades hipertensivas*, mientras que en el caso de los hombres este valor se ubicó en el 22,2%.
- Otras comorbilidades presentes en mayor proporción en las mujeres fueron la *diabetes mellitus* y la *obesidad*. En el caso de los hombres que fallecieron por COVID-19, el 5,8% tenía antecedentes en el certificado de defunción de *enfermedades isquémicas del corazón*, frente al 4,5% de las mujeres.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.
pr: cifras preliminares



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

Total nacional – 16 de marzo 2020 al 31 de octubre de 2022pr



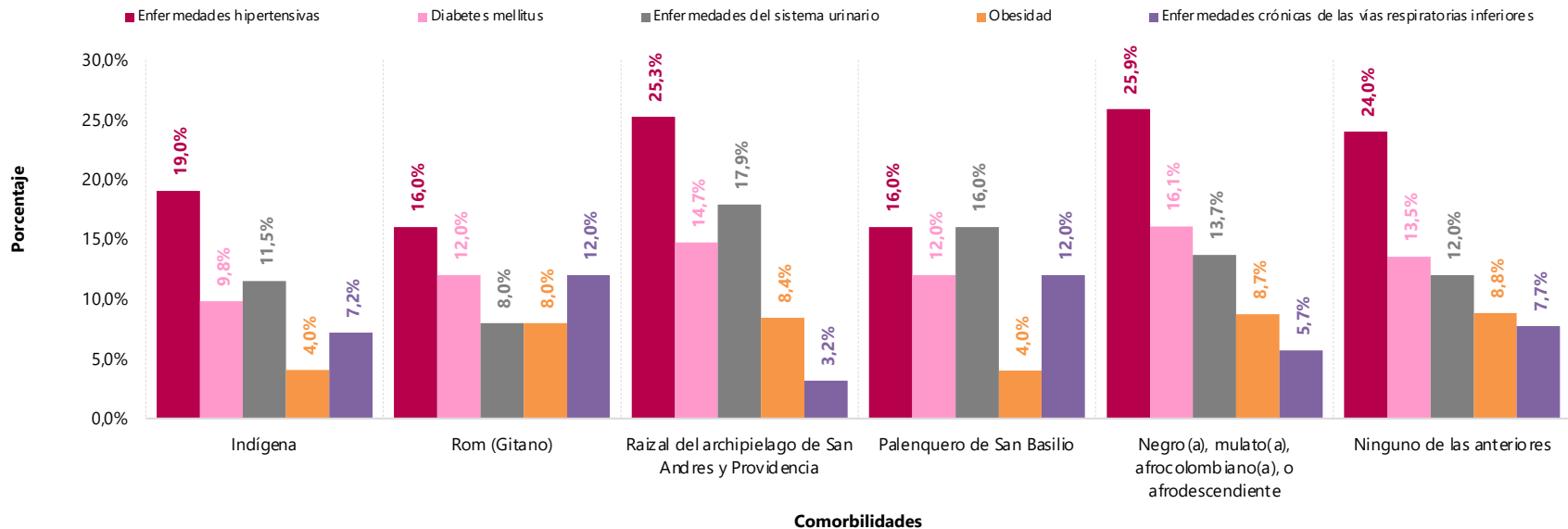
- ⦿ Mientras que las *enfermedades hipertensivas* fue la comorbilidad más frecuente en personas fallecidas por COVID-19 con edades de 55 y más años, la *obesidad* fue un antecedente más frecuente en personas fallecidas por COVID-19 con edades entre los 25 y 49 años.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.
pr: cifras preliminares



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

Total nacional – 16 de marzo 2020 al 31 de octubre de 2022pr



Según pertenencia étnica del fallecido, se puede observar que el 19,0% de los fallecidos por COVID-19 que pertenecían a comunidades indígenas, presentaban como antecedente en el certificado de defunción, comorbilidades de *enfermedades hipertensivas*, el 9,8% de *diabetes mellitus*, y el 4,0% *obesidad*.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.
pr: cifras preliminares



Número de defunciones maternas asociadas a COVID-19 total (confirmado+sospechoso), según año

Total, nacional – Años 2020, 2021 y 2022pr

- Del 16 de marzo de 2020 y hasta el 31 de octubre de 2022pr en Colombia se han presentado 334 defunciones maternas asociadas a COVID-19, de las cuales 308 se asocian a COVID-19 confirmado y 26 a COVID-19 sospechoso. En el año 2021 (año con mayor cantidad de defunciones por COVID-19), las madres con edades entre los 25 y 39 años fueron las que fallecieron con mayor frecuencia por causas asociadas al COVID-19.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales
pr: Cifras preliminares.

Año de ocurrencia	Muerte por causa obstétrica indirecta que ocurre después de 42 días pero antes de un año del parto (O96.1)	Otras enfermedades virales que complican el embarazo, el parto y el puerperio (O98.5)	Total muertes maternas asociadas a COVID-19
Asociadas a COVID-19 confirmado			
Total nacional	68	240	308
2020	18	65	83
2021	45	168	213
2022pr	5	7	12
Asociadas a COVID-19 sospechoso			
Total nacional	11	15	26
2020	3	8	11
2021	7	7	14
2022pr	1	0	1
Asociadas a COVID-19 total (confirmado + sospechoso)			
Total nacional	79	255	334
2020	21	73	94
2021	52	175	227
2022pr	6	7	13

Nota: Año 2020 y 2021 incluyen información definitiva de enero a diciembre. El año 2022pr incluye información preliminar del 1 de enero al 31 de octubre 2022.

Eventos de interés en salud pública

*De 2015 a 2021
se usan bases
de datos definitivas*

22 de diciembre / 2022



GOBIERNO DE COLOMBIA

Nota técnica: La información mostrada correspondiente al año 2021 es definitiva y por lo tanto **NO** está sujeta a cambios.

Mortalidad por desnutrición en niños y niñas menores de 5 años

*De 2015 a 2021
se usan bases
de datos definitivas*

22 de diciembre / 2022

Nota técnica: La información mostrada correspondiente al año 2021 es definitiva y por lo tanto **NO** está sujeta a cambios.

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

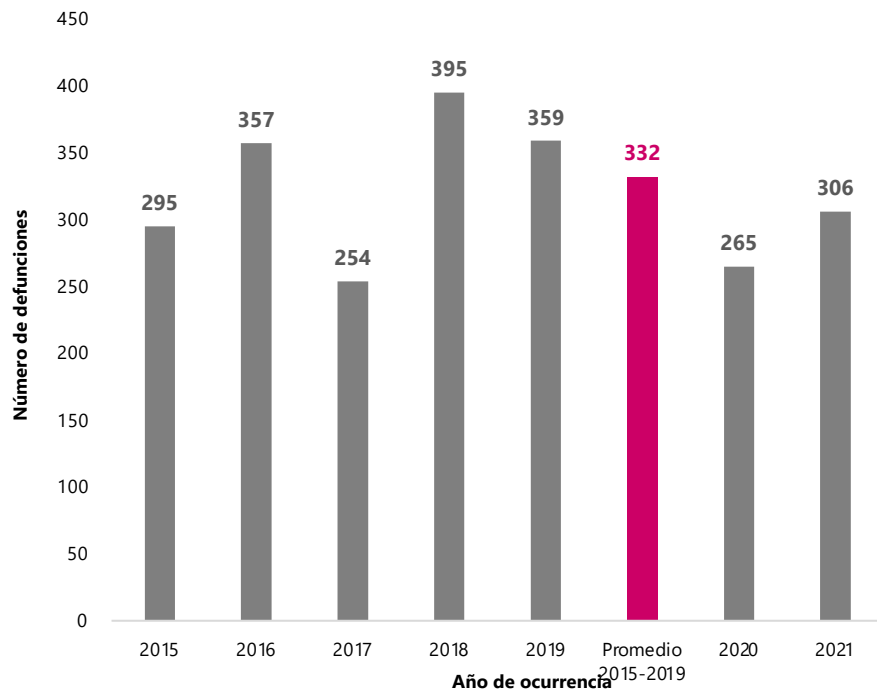
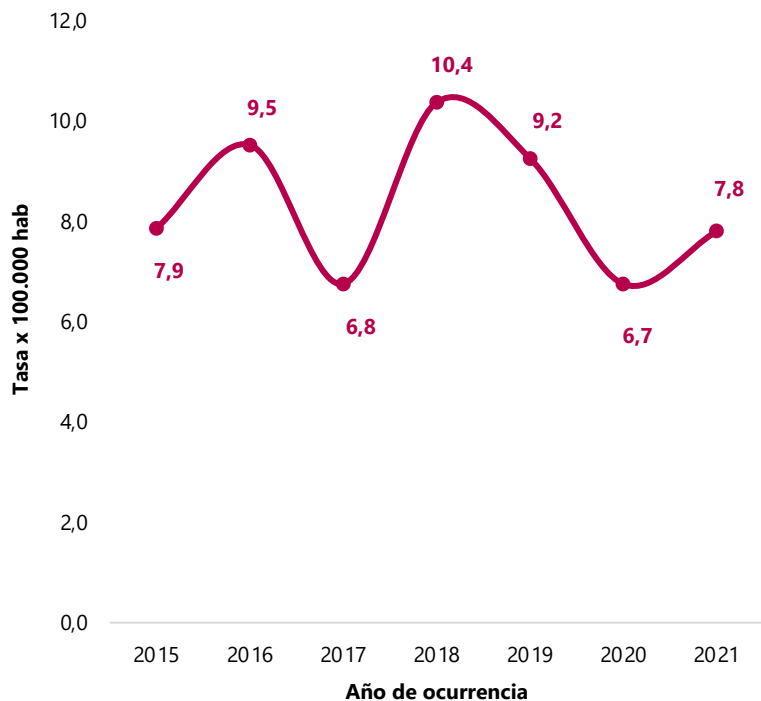


GOBIERNO DE COLOMBIA



Tasa de mortalidad por desnutrición en niños y niñas menores de 5 años y totales

Total nacional – Años 2015 a 2021



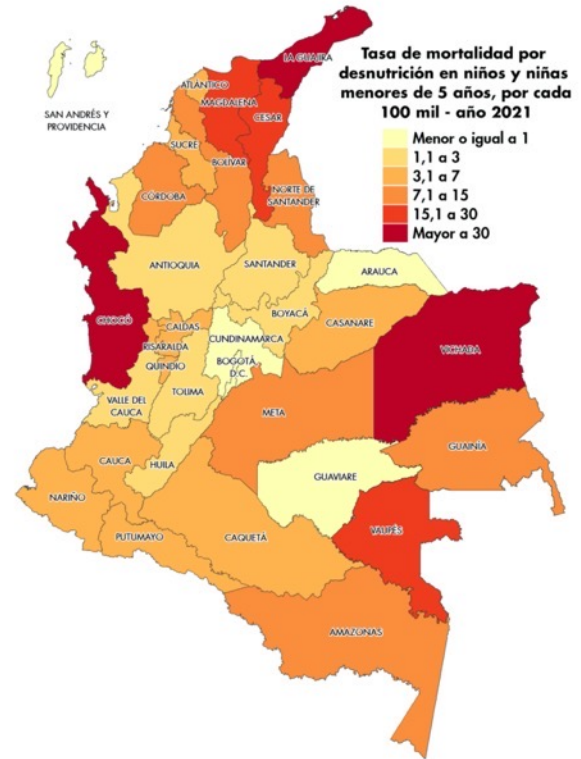
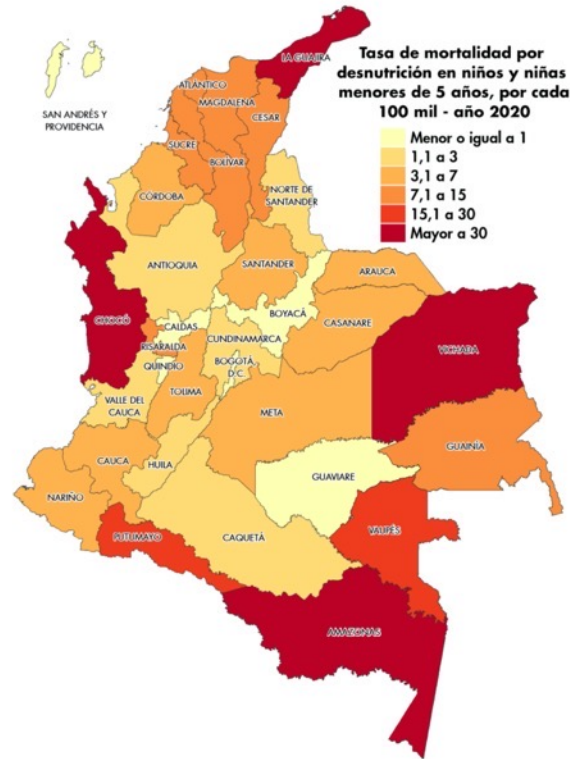
Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.



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

Total nacional – Años 2020 - 2021

- La tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años en el Chocó es 11,4 veces la tasa nacional, en La Guajira la tasa es 7,0 veces, y en el Vichada la tasa es 6,4 veces.
- Esto significa que la magnitud del problema en relación con la cantidad de niños menores de 5 años en el territorio es más grande en Chocó que en La Guajira, y pone de manifiesto la diferencia en la magnitud del problema que existe entre los diferentes departamentos que conforman la Amazonía Colombiana.



Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.

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

*De 2015 a 2021
se usan bases
de datos definitivas*

22 de diciembre / 2022

Nota técnica: La información mostrada correspondiente al año 2021 es definitiva y por lo tanto **NO** está sujeta a cambios.

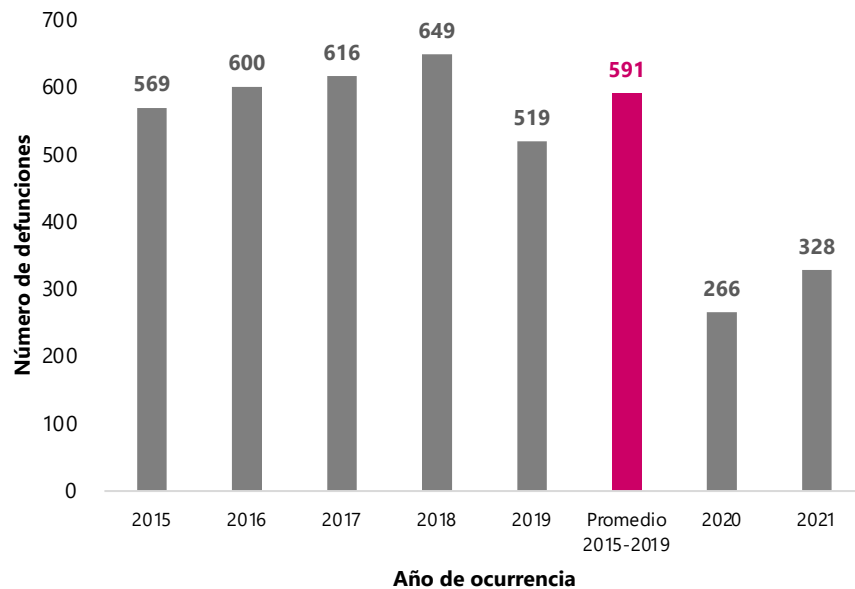
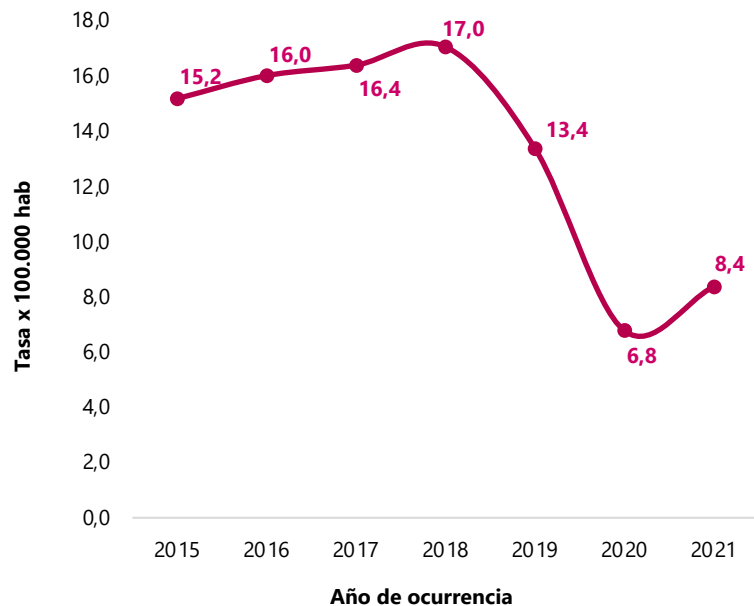
Nota técnica: El cálculo de las cifras de desnutrición se basa en los casos contenidos en el grupo 602 de la lista 6/67 para la tabulación de mortalidad CIE-10 de OPS/OMS, denominado Deficiencias y anemias nutricionales, que incluye aquellos casos con causa básica de defunción con códigos E40 a E64 y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



GOBIERNO DE COLOMBIA



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



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

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.



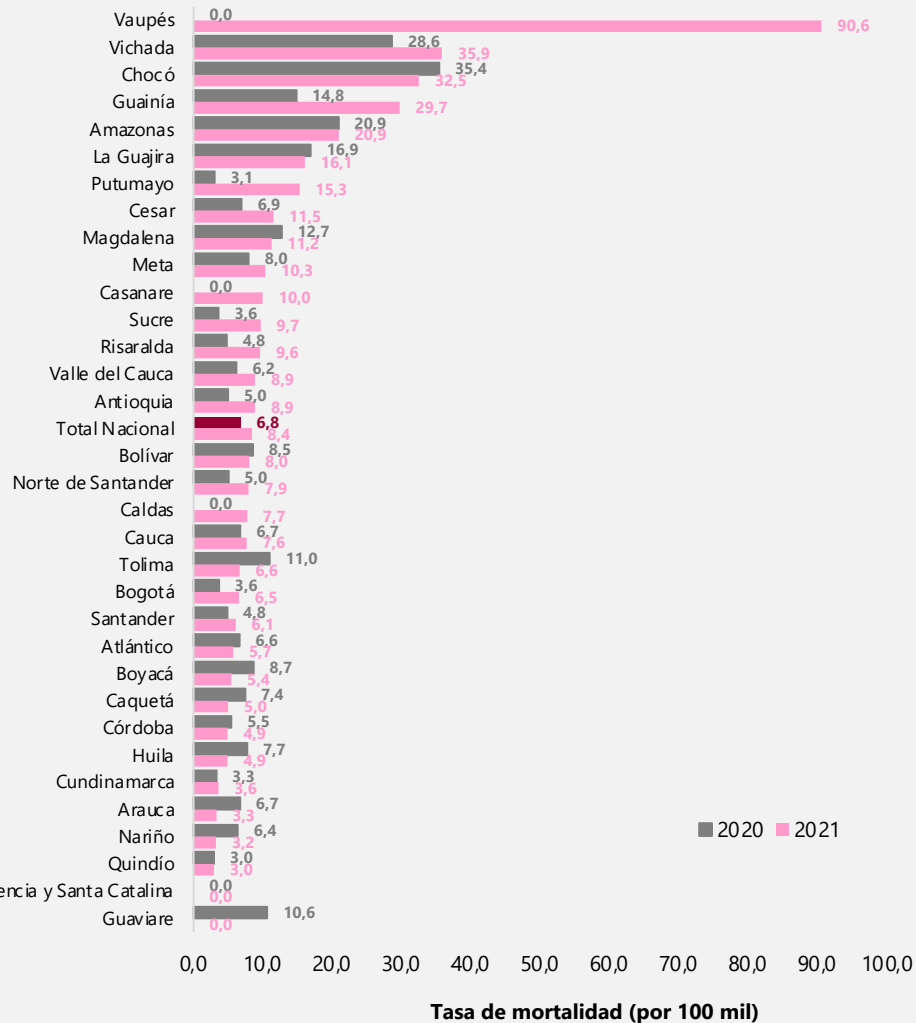
Tasa de mortalidad por IRA en niños y niñas menores de 5 años, según departamento de residencia

Total nacional
Años 2020 - 2021

- El departamento del Vaupés presenta una tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años de 90,6 por cada 100.000 habitantes durante el año 2021, le siguen Vichada con una tasa de 35,9, Chocó con 32,5, Guainía con 29,7, Amazonas con 20,9 y La Guajira con 16,1.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.

Departamento de residencia



■ 2020 ■ 2021

Tasa de mortalidad (por 100 mil)

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

*De 2015 a 2021
se usan bases
de datos definitivas*

22 de diciembre / 2022

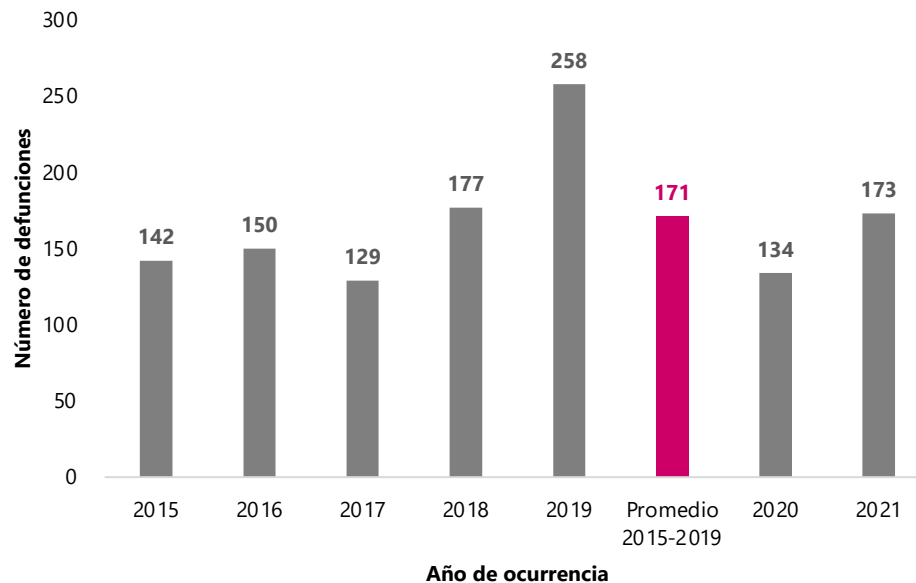
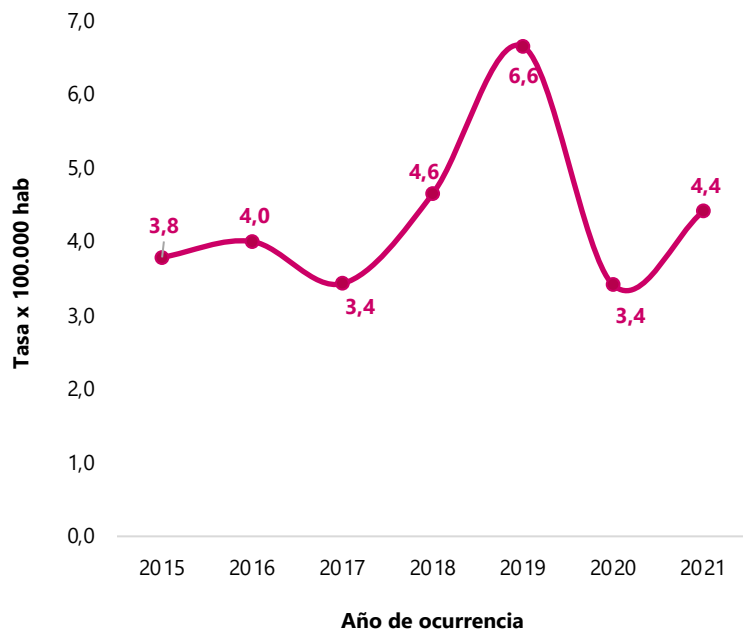
Nota técnica: La información mostrada correspondiente al año 2021 es definitiva y por lo tanto **NO** está sujeta a cambios.

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





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



- 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 4,4 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.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.



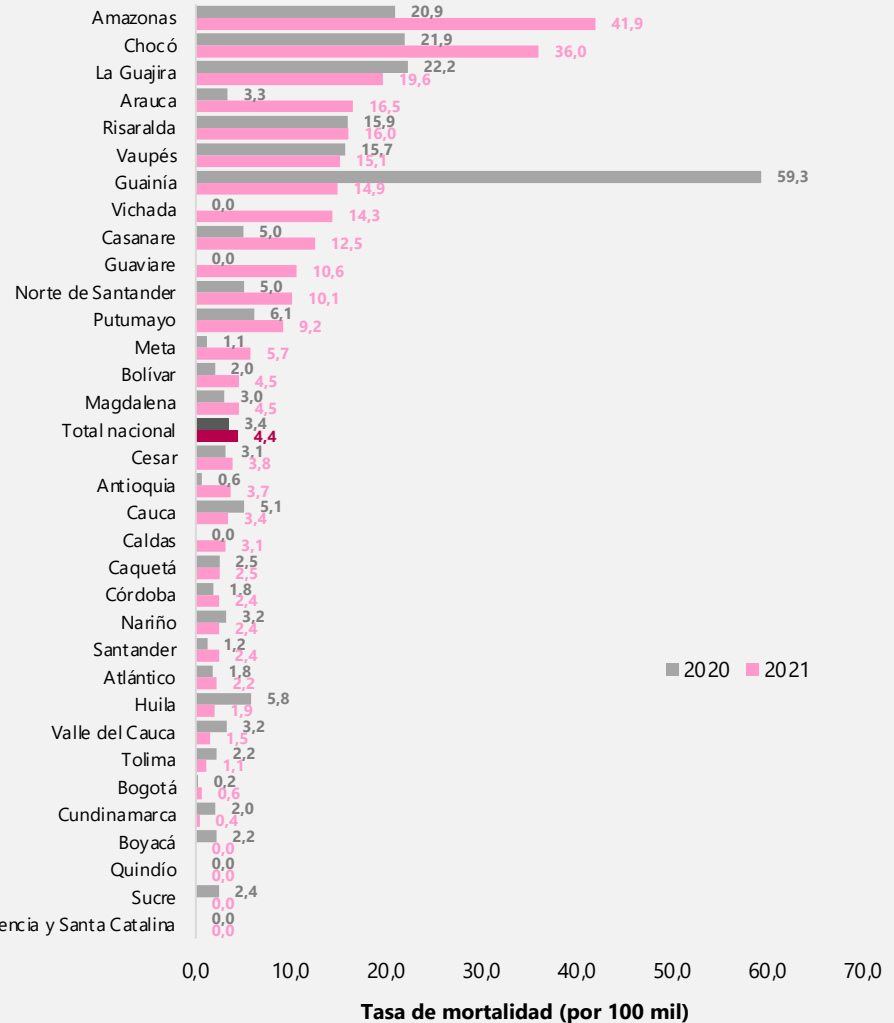
Tasa de mortalidad por EDA en niños y niñas menores de 5 años, según departamento de residencia

Total nacional
Años 2020 y 2021

- La tasa de mortalidad por EDA en niños y niñas menores de 5 años, para el año 2021, es más alta en los departamentos de Amazonas, Chocó, La Guajira y Arauca. Para el 2021 en Amazonas la tasa es 9,5 veces la tasa nacional.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.

Departamento de residencia



Mortalidad por virus de inmunodeficiencia humana (VIH)

*De 2015 a 2021
se usan bases
de datos definitivas*

22 de diciembre / 2022

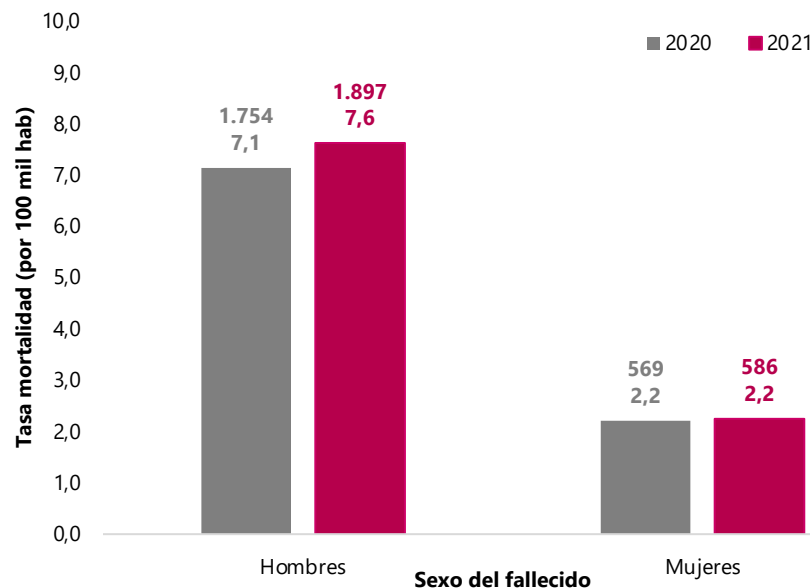
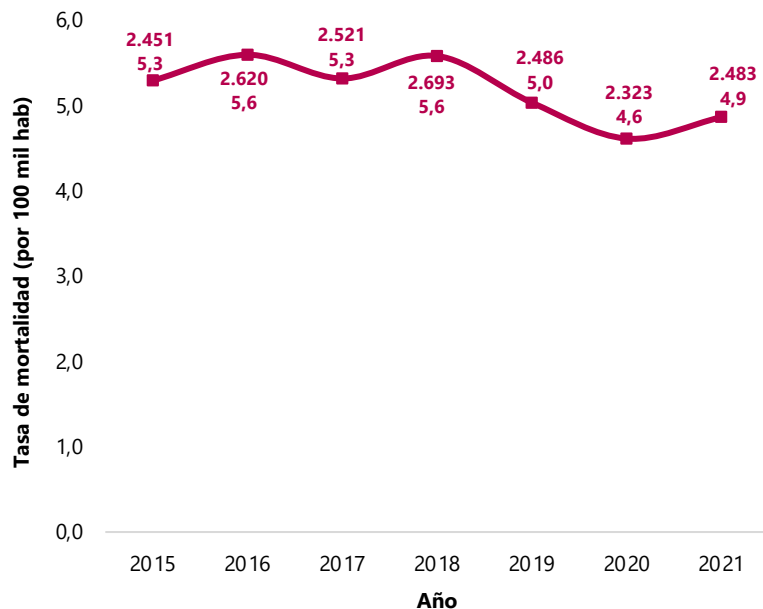
Nota técnica: La información mostrada correspondiente al año 2021 es definitiva y por lo tanto **NO** está sujeta a cambios.

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





Tasa de mortalidad por VIH, según año de ocurrencia y sexo. Total nacional – Años 2015 a 2021

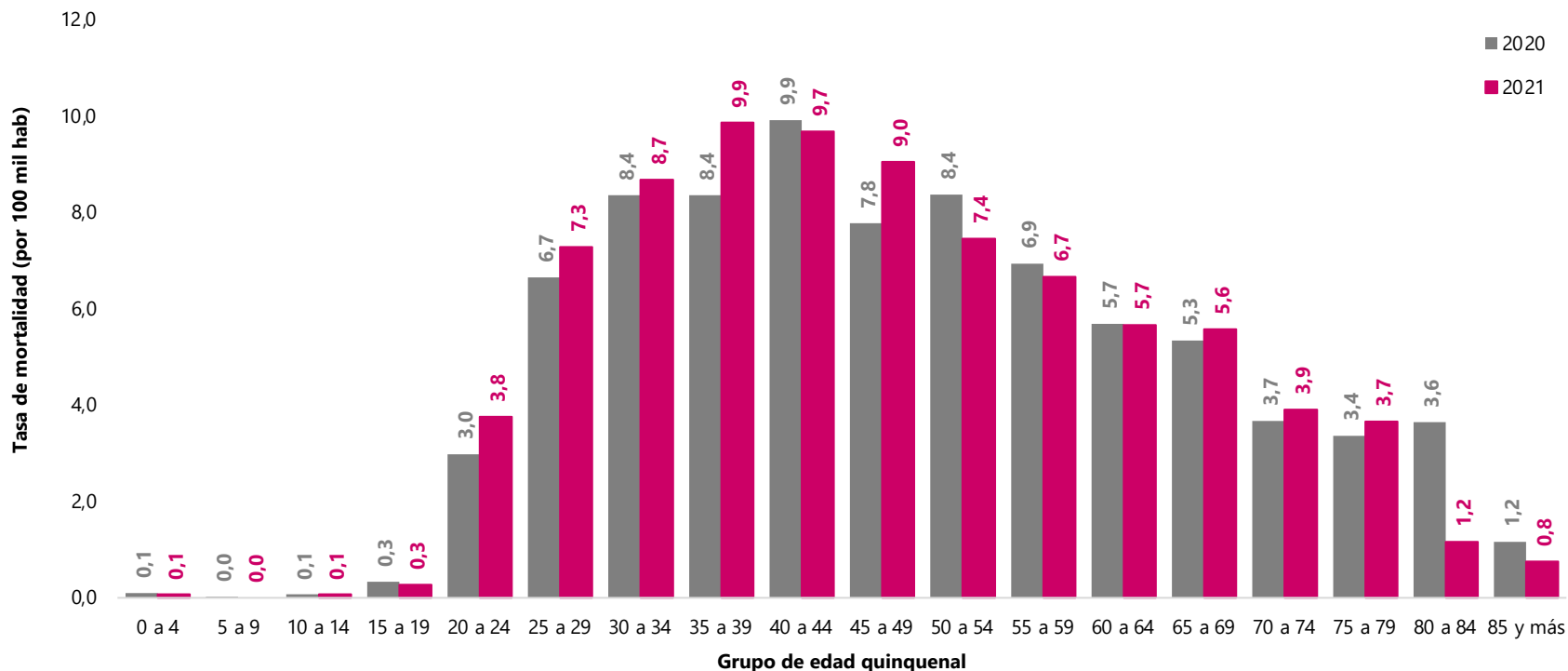


Los años 2020 y 2021 muestran una ligera reducción en la tasa de mortalidad por VIH frente a los valores registrados en la serie 2015 a 2019 en donde la cifra no llega a ser inferior a 5,0 defunciones por cada 100.000 habitantes. Según sexo se evidencia que la tasa de mortalidad por VIH en 2021 para hombres es 3,4 veces la tasa de mortalidad registrada para las mujeres. En el caso de los hombres la tasa pasa de 7,1 en 2020 a 7,6 en 2021, mientras que en mujeres la tasa no sufre cambios.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.



Tasa de mortalidad por VIH, según año de ocurrencia y grupo de edad Total nacional – Años 2020 a 2021



⦿ Para el año 2021 las mayores tasas de mortalidad por VIH se encuentran en los grupos de edad de 35 a 39 años y 40 a 44 años.

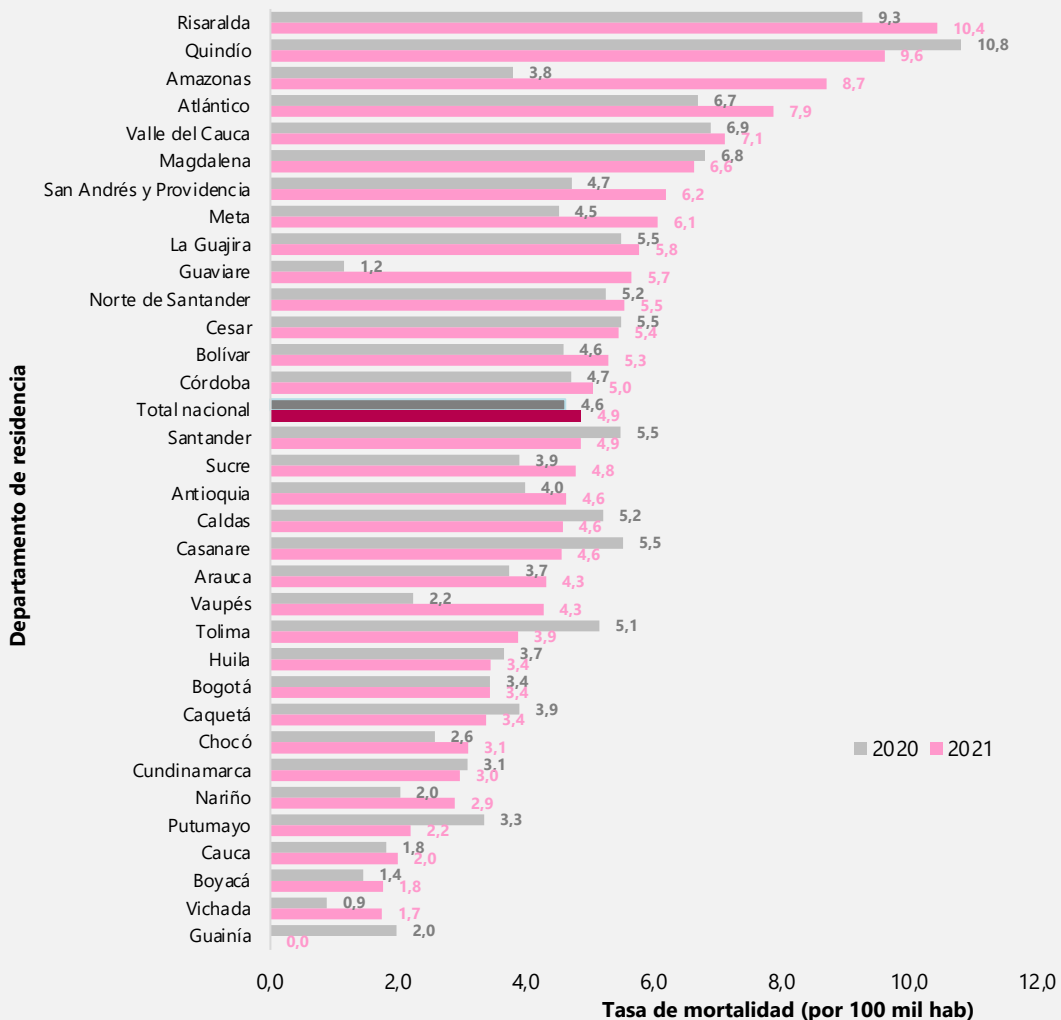
Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.



Tasa de mortalidad por VIH, según departamento de residencia

Total nacional
Años 2020 a 2021

Para el año 2021 la tasa de mortalidad por VIH en Risaralda es el doble que la registrada a nivel nacional. Se evidencia el crecimiento de esta tasa de mortalidad en Risaralda, la cual pasa de 9,3 en 2020 a 10,4 en 2021, mientras que en el Quindío la tasa se reduce de 10,8 a 9,6.



Mortalidad por tuberculosis (TB)

*De 2015 a 2021
se usan bases
de datos definitivas*

22 de diciembre / 2022

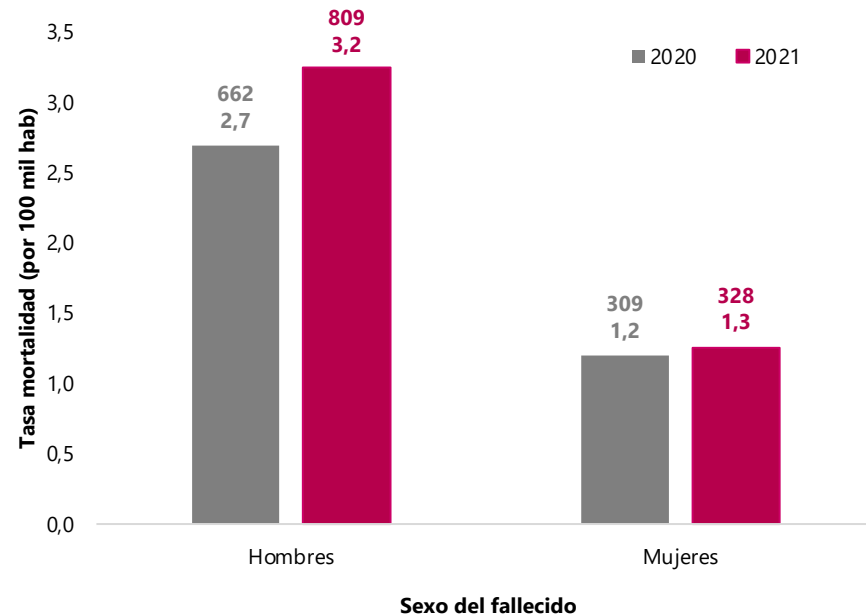
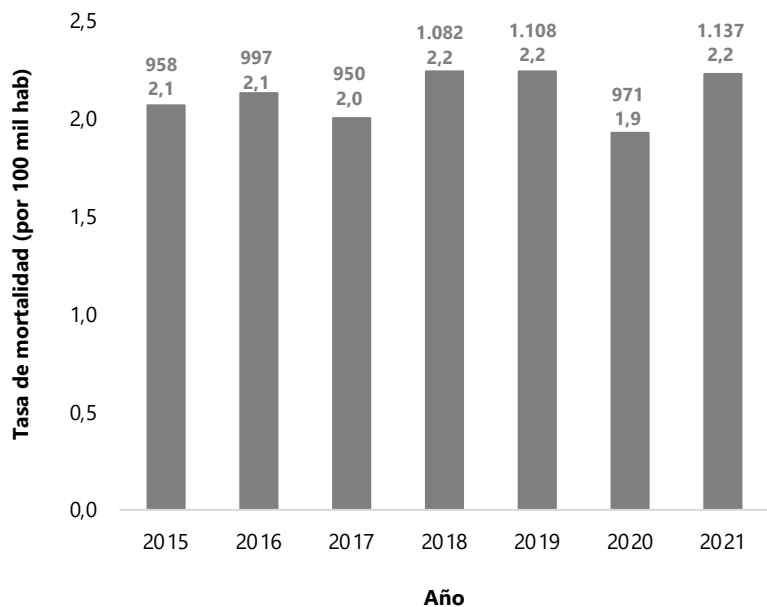
Nota técnica: La información mostrada correspondiente al año 2021 es definitiva y por lo tanto **NO** está sujeta a cambios.

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





Tasa de mortalidad por tuberculosis, según año de ocurrencia y sexo. Total nacional – Años 2015 a 2021



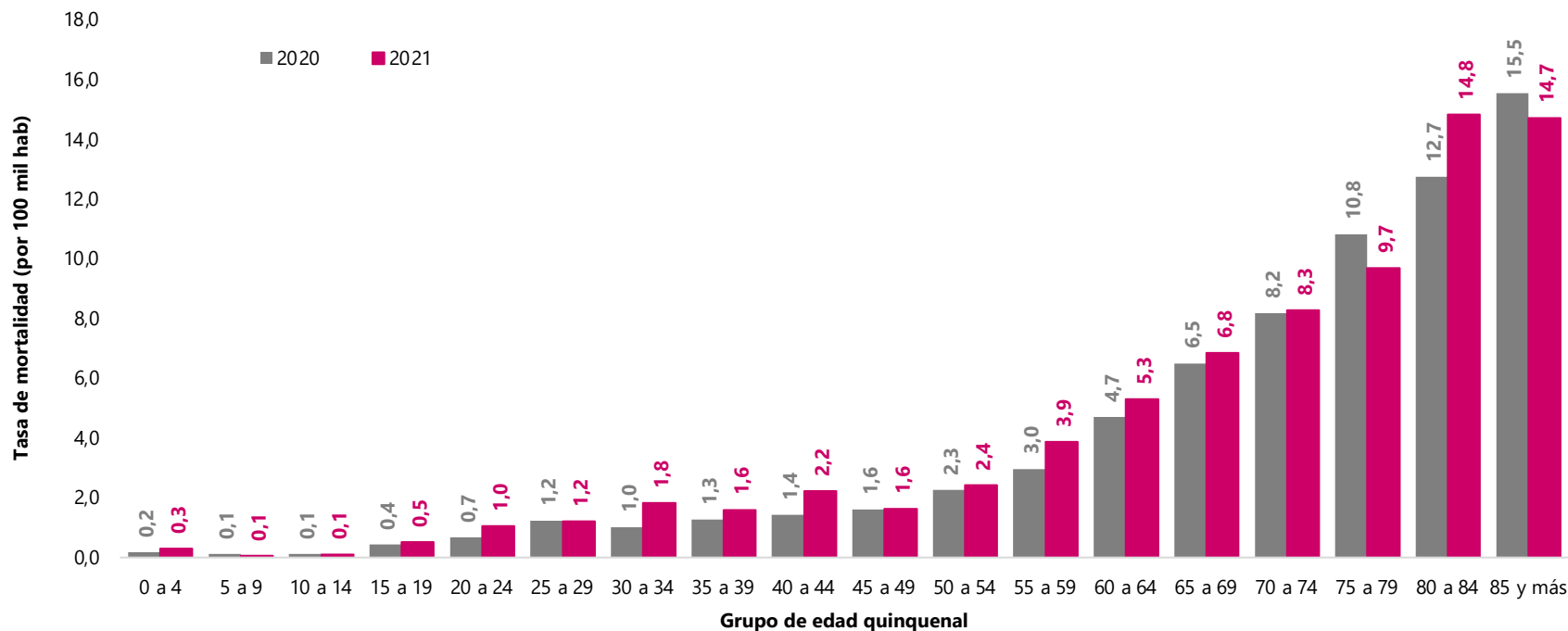
La tasa de mortalidad por tuberculosis en Colombia muestra un comportamiento relativamente estable en la serie de 2015 a 2021 con valores que oscilan entre 1,9 y 2,2. Según sexo se observa un incremento de la tasa de mortalidad por tuberculosis en el año 2021 para hombres, la cual pasa de 2,7 en 2020 a 3,2 en 2021.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.



Tasa de mortalidad por tuberculosis, según año de ocurrencia y grupo de edad

Total nacional – Años 2020 - 2021



Como era de esperarse, las tasas de mortalidad por tuberculosis se incrementan progresivamente en función de la edad. Se evidencia una distribución de la mortalidad diferente a la observada en la mortalidad por VIH.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.

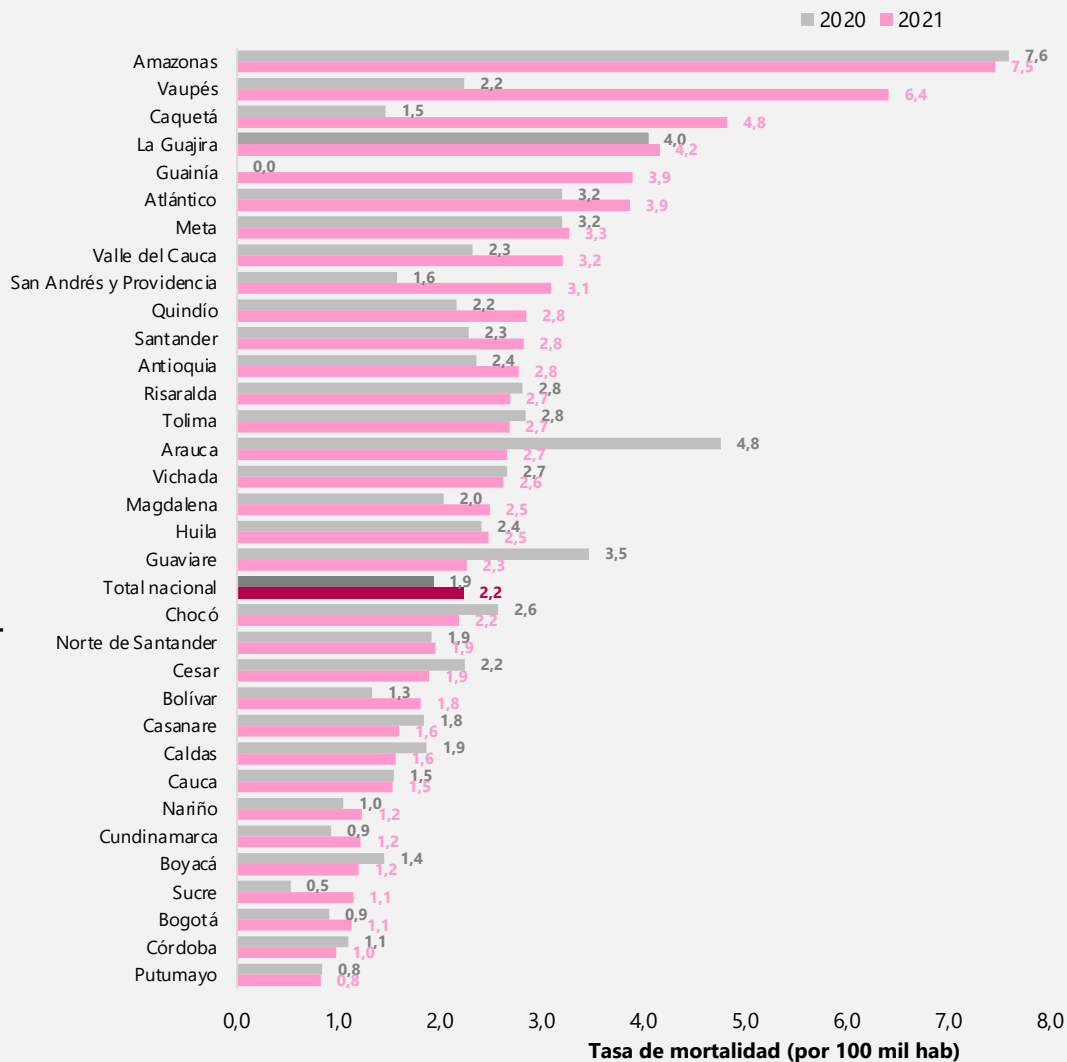


Tasa de mortalidad por tuberculosis, según departamento de residencia

Total nacional – Años 2020 y 2021

- La tasa de mortalidad por tuberculosis según departamento de residencia del fallecido da cuenta que tanto en el 2020 como en el 2021 el departamento del Amazonas se sitúa en el primer lugar con 7,6 fallecidos por cada 100.000 habitantes en el 2020 y 7,5 en el 2021. En su orden le siguen Vaupés, Caquetá y La Guajira.

Departamento de residencia



Mortalidad perinatal

*De 2015 a 2021
se usan bases
de datos definitivas*

22 de diciembre / 2022

Nota técnica: La información mostrada correspondiente al año 2021 es definitiva y por lo tanto **NO** está sujeta a cambios.

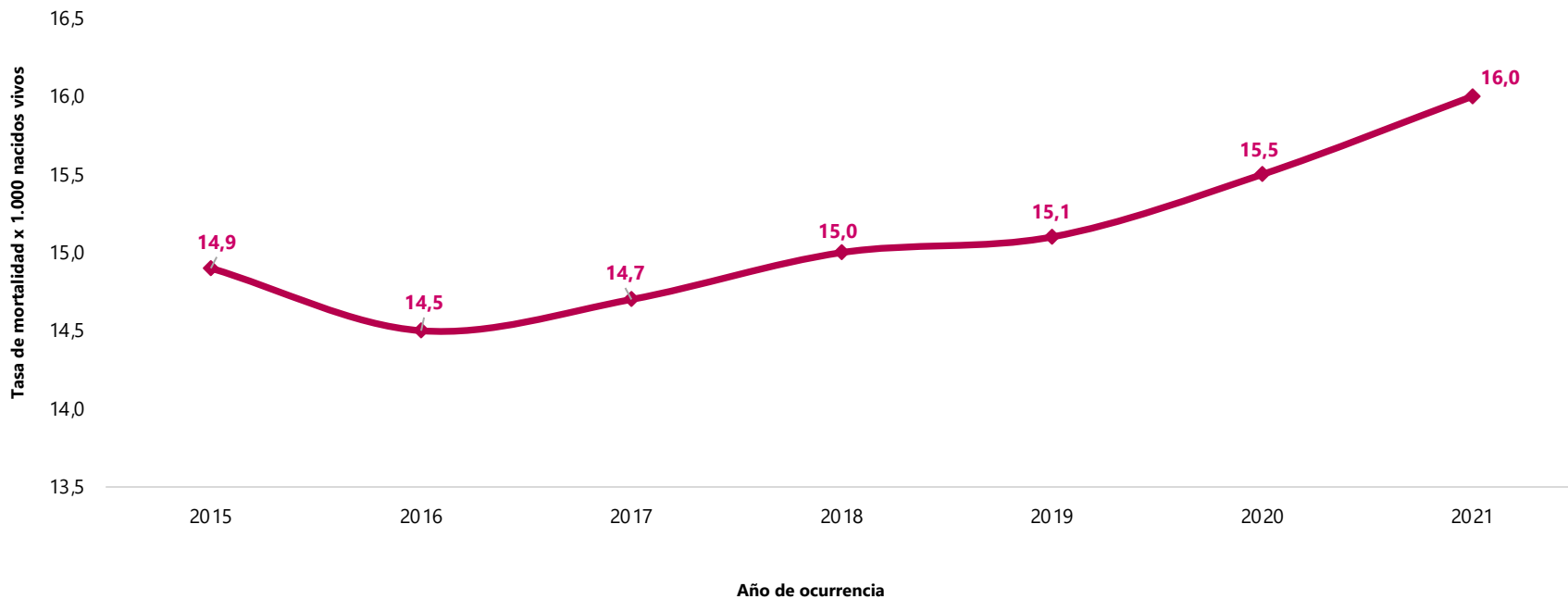
Nota técnica: El cálculo de las cifras de desnutrición se basa en los casos contenidos en el grupo 602 de la lista 6/67 para la tabulación de mortalidad CIE-10 de OPS/OMS, denominado Deficiencias y anemias nutricionales, que incluye aquellos casos con causa básica de defunción con códigos E40 a E64 y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



GOBIERNO DE COLOMBIA



Tasa de mortalidad perinatal Total nacional – Años 2015 a 2021

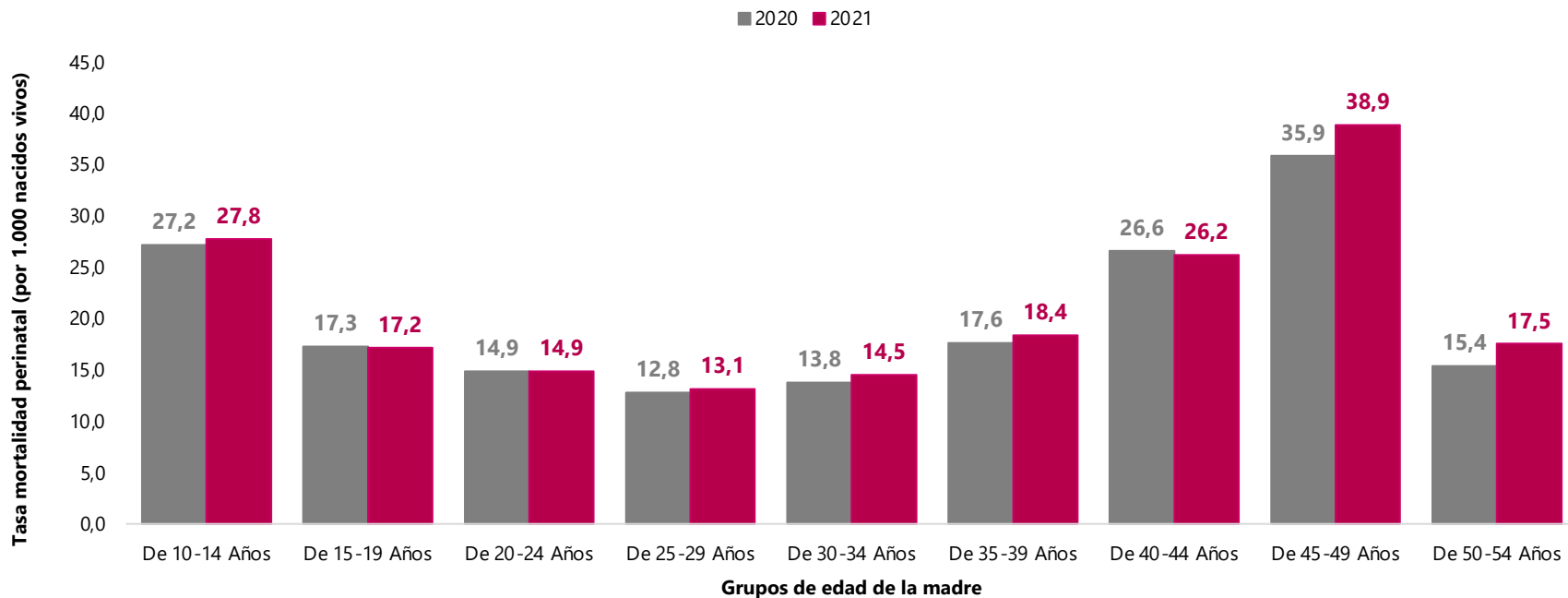


- En general la tasa muestra un incremento progresivo desde el año 2016, pasando de una tasa de 14,5 defunciones por 1.000 nacidos vivos a una tasa que en el 2021 se ubica en 16,0 fallecimientos por cada 1.000 nacidos vivos.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.



Tasa de mortalidad perinatal según año y grupos de edad de la madre. Total nacional – Años 2020 a 2021



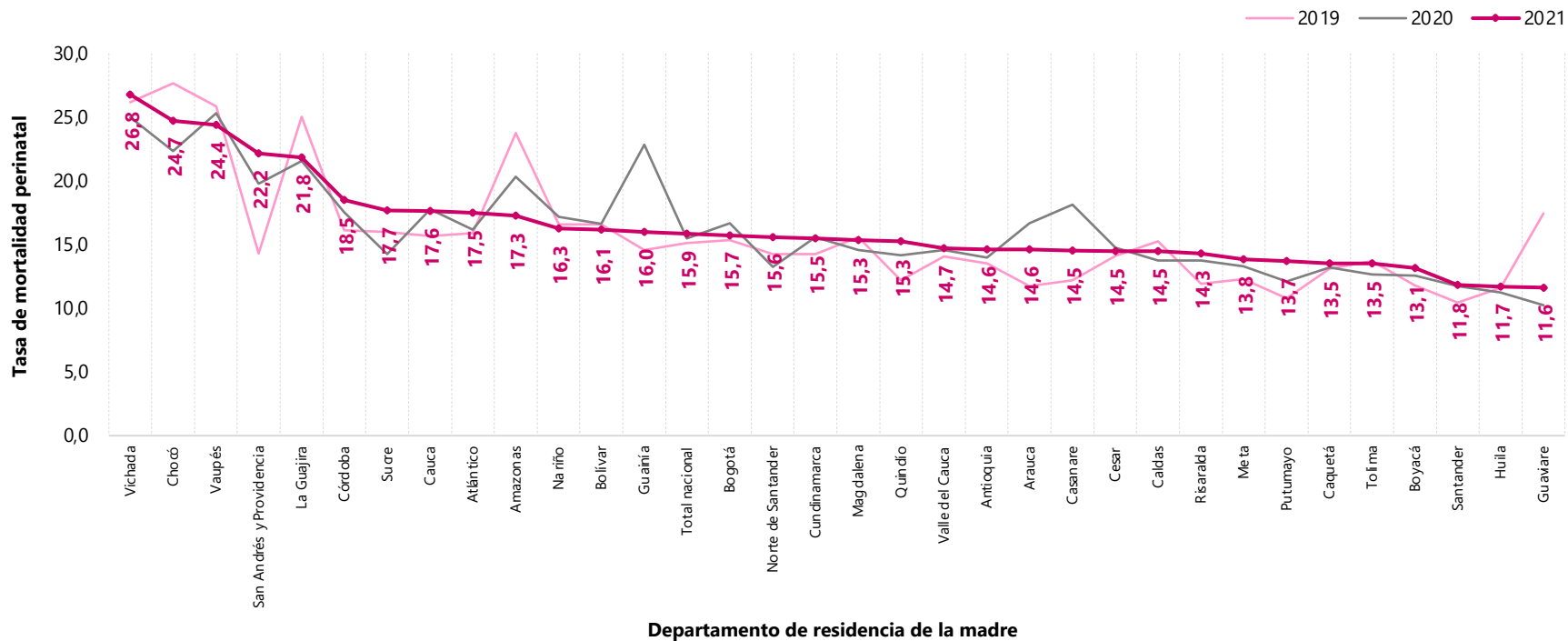
El análisis por grupos de edad muestra que la tasa de mortalidad perinatal es más alta en madres en los grupos de edad de 10 a 14 años, y de 40 a 49 años. Pero es en el grupo de madres entre los 45 y 49 años en donde la tasa muestra sus incrementos más significativos, pasando de una tasa de 35,9 en el 2020 a 38,9 en el 2021.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.



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

Total nacional – Años 2019 a 2021



● A nivel de departamento, se observa que Vichada tiene la tasa de mortalidad perinatal más alta del país para el año 2021. La cual se ubica por encima de los valores observados en 2019 y 2020. Le sigue el Chocó que muestra reducción frente a la tasa de 2019.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.

Mortalidad materna

*De 2015 a 2021 se usan bases
de datos definitivas*

22 de diciembre / 2022

Nota técnica: La información mostrada correspondiente al año 2021 es definitiva y por lo tanto **NO** está sujeta a cambios.

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

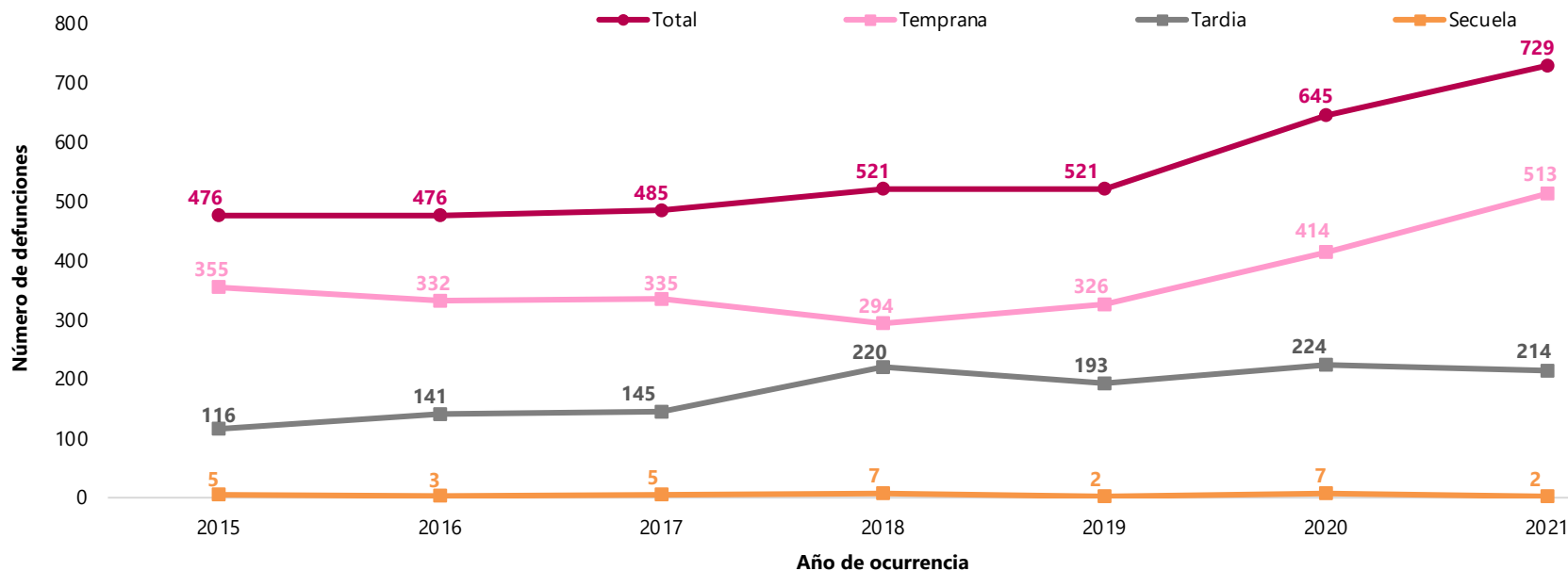
Nota técnica: La razón de mortalidad materna incluye las muertes maternas tempranas en el numerador, y el número de nacidos vivos en el denominador, multiplicado por 100.000 (CEPAL, 2022).





Número de muertes maternas según año y tipo de muerte materna

Total nacional – Años 2015 a 2021



El número de muertes maternas totales presenta un incremento progresivo desde el año 2018, principalmente ocasionado por las muertes maternas tempranas que pasaron de 294 en el 2018 a 513 en el 2021. El 2021 es el año que ha tenido mayor cantidad de muertes maternas tempranas en la serie 2015 a 2021, pasando de 355 en 2015 a 513 en 2021, lo que da cuenta de un incremento del 44,5%.

Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.



Razón de mortalidad materna según año y grupos de edad de la madre

Total nacional – Años 2015 a 2021

Razón de mortalidad materna según grupos de edad de la madre							
Grupos de edad	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Total	53,7	51,3	51,0	45,3	50,7	65,8	83,2
De 10 a 14 años	16,5	108,1	34,0	36,8	20,9	46,5	102,1
De 15 a 19 años	33,1	42,2	40,4	35,7	42,3	48,8	39,0
De 20 a 24 años	41,4	43,5	37,9	35,9	34,1	51,0	49,0
De 25 a 29 años	55,2	47,7	41,3	35,8	46,7	55,8	86,4
De 30 a 34 años	57,8	43,3	60,7	57,3	57,1	85,3	119,7
De 35 a 39 años	108,8	102,0	94,6	72,1	88,6	112,3	149,2
De 40 a 54 años	174,3	120,9	184,7	151,7	192,3	180,0	256,3

- Se observa que son las mujeres con 35 años y más, quienes tienen la mayor razón de mortalidad materna. En el año 2021 la razón de mortalidad materna para el grupo de 10 a 14 años fue de 102,1 defunciones por cada 100.000 nacidos vivos.

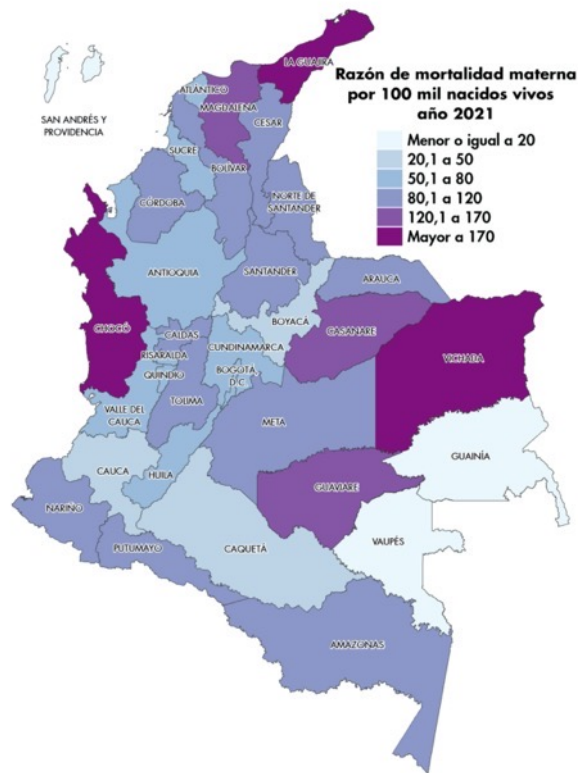
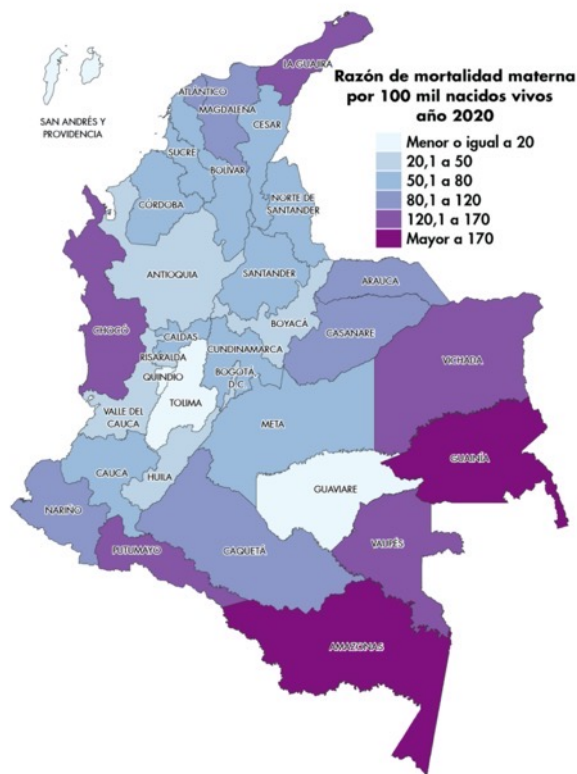
Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.



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

Total nacional – Años 2015 a 2021

- En el año 2021 se observa un incremento considerable en la razón de mortalidad materna. Destaca el departamento del Tolima en donde la razón pasa de 18,8 en el 2020 a 89,1 en el 2021, lo que denota un incremento del 374,7%, y Quindío en donde el incremento es del 330,4%.



Fuente: DANE- Estadísticas Vitales.

Estadísticas Vitales (EEVV)

Nacimientos

III trimestre año 2022pr
año corrido 2022pr
Cifras definitivas 2021

Defunciones fetales y no fetales

III trimestre año 2022pr
año corrido 2022pr
Cifras definitivas 2021
Ampliaciones temáticas

22 de diciembre de 2022

