

Comunicado de prensa

Estadísticas Vitales (nacimientos y defunciones)

Tercer trimestre de 2023^{Pr}; año corrido (1 al 31 de octubre del 2023)^{Pr} y cifras definitivas año 2022

Bogotá D.C.

21 de diciembre de 2023

Principales resultados de Estadísticas Vitales nacimientos y defunciones para el tercer trimestre de 2023^{Pr}, año corrido 2023^{Pr} (1 de enero al 31 de octubre de 2023) y año definitivo 2022

- En el III trimestre de 2023^{Pr} se presentaron 115.233 nacimientos con una reducción de -20,6% frente al mismo periodo de 2022 cuando fueron 145.217.
- En lo corrido del año 2023^{Pr} (hasta el 31 de octubre de 2023), se presentaron 428.355 nacimientos con una reducción del -6,9% respecto al mismo periodo del 2022, cuando se reportaron 477.111.
- En el año 2022, se registraron 573.625 nacimientos, cifra que por primera vez durante los últimos diez años reporta una reducción anual del -7,0%, cuando en el 2021 se presentaron 616.914.
- A nivel nacional, la tasa global de fecundidad registra una disminución gradual en los últimos diez años. Entre 2013 y 2022 la caída es de -0,4 hijos promedio por mujer, al pasar de 1,7 en 2013 a 1,4 en 2022, situándose todos los años de la serie por debajo del nivel
- En 2022 se reportan 4.226 nacimientos en niñas de 10 a 14 años, un -13,7% menos que en el 2021, año que en la última década se destaca por presentar el mayor incremento anual en el volumen de nacidos vivos para este grupo de edad con un 13,8%.
- En 2022 se registraron 287.251 defunciones no fetales en todo el país con una variación de -20,9%, cuando en el 2021 se reportaron 363.089.
- Entre 2022 y 2021 las defunciones fetales presentaron una variación negativa de -8,0% al pasar de 30.709 a 28.795.
- En el año 2022 las enfermedades isquémicas del corazón fueron la primera causa de defunción en Colombia con un total de 50.897 casos, registrando una variación del -3,7% con respecto al 2021. En 2022 se presentaron 27.536 defunciones en hombres y 23.361 defunciones en mujeres con una diferencia de 4.175 defunciones.
- En el año 2022 se registraron 14.483 defunciones por agresiones (homicidios), 36 menos que el año anterior. Se observa que los hombres mantienen las tasas de mortalidad por homicidio más altas entre los años 2013 a 2022, lo cual da cuenta del fenómeno de sobremortalidad masculina por esta causa.
- Para el año 2022, respecto al año anterior, se observa una disminución de 1,5 puntos en la tasa de mortalidad, que alcanza un valor de 5,6 defunciones por cada 1.000 habitantes y se mantiene por encima de los valores reportados entre los años 2008 y 2019.

Nacimientos

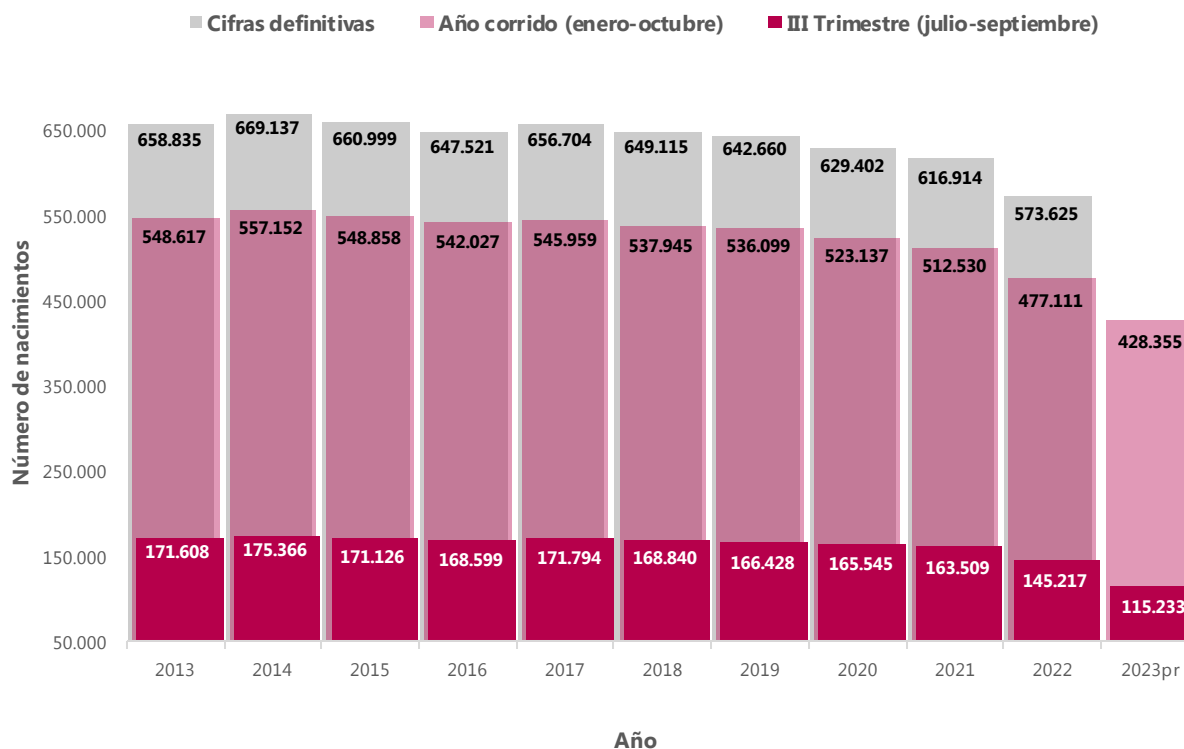
Características demográficas

En 2022 el país alcanza un total de 573.625 nacimientos, cifra que, por primera vez durante los últimos diez años, reporta una reducción anual del -7,0%. Para lo corrido del 2023^{Pr} y el tercer trimestre de 2023^{Pr} se aprecia un mayor ritmo de descenso anual que corresponde al -10,2% y al -20,6%, respectivamente. La caída en el volumen de nacimientos para estos períodos se acelera desde el año 2022, cuando las reducciones anuales para el año corrido y trimestre fueron del -6,9% y el -11,2%, lejos de las disminuciones anuales que se venían reportando años atrás que no superaban el -2,5%.

Número de nacimientos en Colombia

Total, nacional

Tercer trimestre 2013-2023^{Pr}, año corrido 2013-2023^{Pr} y cifras definitivas 2013- 2022



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

Pr.: cifras preliminares

Cabe indicar que la caída anual en el número de nacimientos en 2022 se registra en la mayoría de los departamentos del territorio nacional con excepción de Vichada, San Andrés, Providencia y Santa Catalina y Vaupés con incrementos que no alcanzan el 1,0%.

Respecto a 2018, en 2022 sólo cinco departamentos del país ubicados en zonas de frontera reportan aumentos en el volumen de nacimientos, siendo Vichada y Guainía los de mayor crecimiento con el 59,1% y el 34,1%, respectivamente. En contraste, el mayor descenso en el volumen de nacimientos en el país durante el último quinquenio se observa en la ciudad de Bogotá con 22.426 nacidos vivos menos que en 2018, lo que equivale a una reducción del -25,7%.

Por otro lado, los datos de los nacimientos según país de procedencia de la madre y residencia habitual al momento del parto indican que la participación de nacidos vivos hijos de madres inmigrantes y residentes de Venezuela, en el total de nacimientos que registra el país en 2022, cae 2,8 puntos porcentuales respecto al año 2021. Dicho descenso es aún mayor en lo corrido de 2023^{Pr} cuando el aporte de estos nacimientos es del 5,9%, cifra cercana a la reportada en 2019. La mayor reducción se sitúa entre las inmigrantes de Venezuela, así mientras en 2021 los nacimientos en este grupo de madres representan el 9,5% del total nacional, en 2023^{Pr} este es del 5,3%.

Nacimientos según grupos de edad de la madre

En 2022 se presenta un incremento en la participación de nacidos vivos hijos de madres con edades por encima de los 25 años. El aumento más alto en la participación por grupos de edad quinquenal de la madre se presenta entre las que reportan edades de 30 a 34 años, quienes para 2022 representan el 17,9% del total de nacimientos que registra el país, 1,8 puntos porcentuales por encima del aporte realizado por este grupo de edad en 2018.

A su vez, el incremento en la participación de nacimientos en edades de la madre por encima de los 25 años, acompañado del descenso en la participación de nacimientos en edades más tempranas, se observa también en las cifras preliminares de 2023^{Pr} tanto para año corrido, como para el III trimestre, cuando el tercer aporte más alto al total de nacimientos corresponde a las madres de 30 a 34 años, siendo del 18,8% para lo corrido de 2023^{Pr} y del 18,7% para el tercer trimestre de este mismo año.

Se destaca que, en el año 2022, se registran 967 nacimientos en madres menores de 14 años, 238 nacimientos menos que en el 2018, lo que representa una reducción del -19,8%. Por área de residencia de la madre, la mayor disminución se presenta en la *cabecera municipal* con el -30,7%.

Tasa específicas fecundidad y natalidad

Las tasas específicas de fecundidad (TEFE) en 2022 muestran un descenso para los diferentes grupos de edad quinquenal. Se destaca la disminución en la TEFE de 20 a 24 años, que para 2022 se ubica en 73,0 nacimientos por cada 1.000 mujeres de este grupo de edad, 16,1 nacimientos menos por cada 1.000 mujeres que los reportados en estas edades en 2018 (TEFE 89,1).

A su vez, "a nivel nacional, la tasa global de fecundidad exhibe una disminución gradual en los últimos diez años. Entre 2013 y 2022 la caída es de -0,4 hijos promedio por mujer, al pasar de 1,7 en 2013 a 1,4 en 2022, situándose todos los años de la serie por debajo del nivel de fecundidad de reemplazo. En 2022, la tasa global de fecundidad en la zona rural (centros poblados y rural disperso) en el país es 0,2 hijos promedio más alta que en la zona urbana o en la cabecera municipal. Dicha diferencia es más amplia en departamentos como Vaupés y Guaviare, con 1,6 y 1,0 hijos más en la zona rural que en la urbana".

Por su parte, la tasa bruta de natalidad en el 2022 se ubica que por cada 1.000 habitantes en el país registra 11,1 nacidos vivos, cerca de dos nacimientos menos que en 2018 cuando fue de 13,5. En los centros poblados y la zona rural dispersa en 2022, esta tasa sigue la tendencia nacional, alcanzando una reducción anual del -8,0%, después de reportar en 2021 y 2020 incrementos anuales del 4,1% y el 5,2%.

Periodo de gestación (edad gestacional) y peso al nacer

Para lo corrido del 2023^{Pr}, los recién nacidos de *menos de 37 semanas* completas participan en el total de nacimientos reportados con el 11,2%, mientras que, en cifras definitivas del año 2022 la participación es del 10,9%.

Cabe indicar que para 2022, las mujeres de *45 a 49 años* con el 16,6% reportan el porcentaje más alto de nacimientos *pretérmino*, seguido de los grupos de *10 a 14 años* (16,0%) y *40 a 44 años* (14,2%), comportamiento esperado al ser los grupos de riesgo por ser edades extremas.

Por otro lado, para 2023^{Pr} el 86,6% de los nacimientos se ubican en el grupo de peso entre los 2.500 y 3.999 gramos, lo que es considerado un *peso normal*. A su vez, por cada 100 nacidos vivos se reportaron 11 recién nacidos con *bajo peso al nacer* (peso inferior a 2.500 gramos), la cifra histórica más alta de nacimientos con bajo peso. Por otro lado, el 1,9% de los nacidos vivos presentaron *macrosomía* (4.000 gramos o más).

Cabe indicar que entre 2018 y 2022, Vichada es el departamento de residencia de la madre con mayor incremento en los nacimientos con *bajo peso*, con el 101,4%, seguido por San Andrés, Providencia y Santa Catalina con el 33,9%. Así mismo, Risaralda, La Guajira y Putumayo evidencian aumento en los nacimientos con bajo peso superiores al 20%. Se destaca que Vaupés, en 2022, es el departamento del país con la disminución más alta de nacimientos con *bajo peso*, frente a 2018 con una disminución del -31,3%.

Consultas prenatales

En 2022, Colombia alcanza el 83,7% en nacimientos de madres que recibieron 4 o más consultas prenatales, 2,5 puntos porcentuales por encima del año anterior, sin embargo, cerca de dos puntos por debajo de lo reportado en 2013. En cuanto a los recién nacidos de madres que reciben menos de cuatro consultas, en 2022, la cifra se ubica casi tres puntos porcentuales por debajo de la reportada en 2021, con un 15,8%. En lo corrido del 2023^{pr}, continúa la tendencia a la disminución de nacimientos con menos de cuatro consultas, los cuales representan un 13,7%.

En 2023^{pr}, por primera vez en los últimos 10 años los nacimientos por *cesárea* igualan y, en forma preliminar, superan los partos *espontáneos* en el país, alcanzando el 47,4% en ese período.

Análisis específico de nacimientos en grupos étnico- raciales

En el marco del fortalecimiento de las estadísticas vitales, se ha puesto en marcha una estrategia para captar la información de los hechos vitales que ocurren en lugares dispersos de difícil acceso en el territorio nacional, donde habitan principalmente comunidades y pueblos indígenas, así como afrodescendientes. Esto favorece la inclusión en las estadísticas de los grupos étnico- raciales, mejorando la cobertura, calidad y oportunidad de la información.

En consecuencia, entre enero y octubre de 2023^{Pr} se han reportado 305 nacidos vivos, lo que representa un aumento superior al 100% del total de los casos que se registran entre enero y diciembre del año 2022 y que corresponden a 124 nacimientos. Dicho incremento está relacionado con el ingreso de información proveniente de nuevos departamentos en los que se ha venido implementando esta estrategia. La distribución de los nacimientos por sexo muestra que el 52,6% de los nacidos vivos, entre 2021 y 2023^{Pr}, corresponde a mujeres y el 47,4% a hombres. De lo reportado por cada 90 nacidos vivos hombres, se presentan 100 recién nacidas mujeres.

Ampliación temática: nacimientos en niñas y adolescentes en Colombia 2013- 2022

En 2022, por región de residencia de la madre, los nacimientos en niñas de 10 a 14 años son más frecuentes en la Orinoquía y Amazonía, seguido por la región Caribe, con tasas de 3,7 y 2,9 nacimientos por cada 1.000 mujeres de este grupo de edad. Estos mismos territorios son los que reportan tasas específicas de fecundidad más altas en adolescentes de 15 a 19 años, sólo que, en este caso, la región Caribe ocupa el primer lugar con 68,0 nacimientos por cada 1.000 mujeres, mientras la Orinoquía y Amazonía 57,7 nacimientos por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años. Las TEF para niñas y adolescentes en estas dos regiones muestran descensos respecto a 2013, no obstante, la disminución más alta en las niñas de 10 a 14 años se presenta en la Región Caribe (-23,1%), mientras que en adolescentes se da en la Orinoquía y Amazonía (-31,2%).

Por departamento de residencia de la madre, en 2022, las mayores TEF en niñas de 10 a 14 años corresponden a Vichada (7,9 por cada 1.000 mujeres de 10 a 14 años) y Guainía (6,8) que forman parte de la región Orinoquía y Amazonía del país. Le siguen Chocó (4,4), Caquetá (4,2) y en el Caribe el departamento de La Guajira (3,9). De estos cinco departamentos, sólo Caquetá (-47,3%) y Guainía (-23,9%) reportan disminuciones en 2022, respecto a 2013, mientras el departamento de Vichada registra el incremento más alto en el país (152,6%).

Para 2022, en las adolescentes de 15 a 19 años las mayores TEF por departamento de residencia de la madre se ubican en Guainía (91,6), La Guajira (88,4), Vichada (79,8), Magdalena (78,1) y Cesar (73,9), de los cuales Vichada (39,1%), La Guajira (22,9%) y Guainía (14,3%) reportan incrementos respecto a 2013.

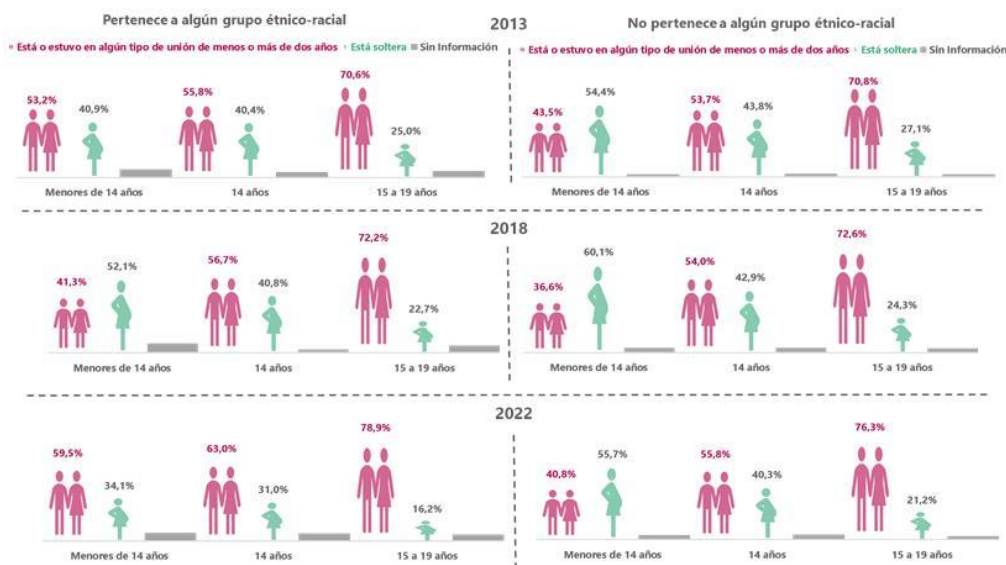
En cuanto a la pertenencia étnico-racial, en la serie se observa una ligera tendencia a la disminución en los nacimientos de niñas de 10 a 14 años, y adolescentes de 15 a 19 años, para todos los grupos, con excepción de los nacidos vivos hijos de niñas de 10 a 14 años reconocidos como indígenas, donde el aumento es notable, y, entre 2013 y 2022, la diferencia es de 7,4 puntos porcentuales. 2022 es el año en el que se presenta el mayor volumen de recién nacidos hijos de niñas que son reconocidos como indígenas del total de nacimientos de niñas de 10 a 14 años en la serie, representando en un 11,7%.

Cabe señalar que entre 2013 y 2022, el volumen de recién nacidos hijos de niñas de 14 años y menores de 14 años que pertenecen a algún grupo étnico-racial aumentaron en un 1,4% y 10,2%, respectivamente, mientras que los nacimientos de estos grupos de edad en niñas que no informaron pertenencia étnico-racial disminuyeron -40,3% y -37,3%, cada grupo de edad.

Por otro lado, en hijos de niñas de 14 años que informaron pertenecer a algún grupo étnico-racial, como en las que no pertenecen a estos grupos, el porcentaje de nacimientos es superior al 50% en las que indican *estar o haber estado en algún tipo de unión de menos o más de dos años* en 2013, 2018 y 2022. En el caso de los nacidos vivos hijos de adolescentes y jóvenes de 15 a 19 años, en ambos grupos los porcentajes de las que informaron estar en algún tipo de unión son mayores al 70%.

Para 2022, de los nacimientos que ocurren en menores de 14 años, y pertenecen a algún grupo étnico-racial, cerca del 60% de los nacidos vivos en este grupo de edad provienen de menores que reportan *estar o haber estado en algún tipo de unión de menos o más de dos años*; por su parte, los hijos de *niñas menores de 14 años que no pertenecen a algún grupo étnico-racial*, y que manifiestan *estar o haber tenido algún tipo de unión*, representan el 40,8%, de los nacidos vivos en ese grupo de edad.

Porcentaje de nacimientos según estado civil y pertenencia étnico-racial de la madre en niñas de 10-14 años y adolescentes de 15 a 19 años
Total, nacional
Años 2013-2018-2022



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Cabe indicar, que el área de residencia evidencia disparidades en el porcentaje de recién nacidos hijos de niñas que reportan *1 o más hijos previos* y residen en zona *rural*. En el año 2013, el 2,3% de los nacimientos del total de nacimientos tuvieron lugar en zona *rural* y el 1,5% del total de nacimientos en zona *urbana*, con una diferencia de 0,8 puntos porcentuales. Aunque en 2022 el

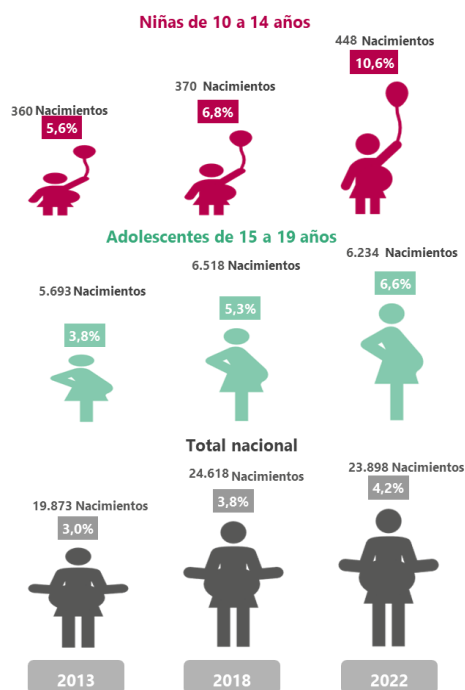
comportamiento es similar, la brecha urbano-rural disminuye 0,4 puntos porcentuales. Por su parte, los nacimientos de adolescentes y jóvenes entre los 15 a 19 años en zona *rural*, en los que las madres tenían *1 o más hijos previos*, en 2013 representan el 21,0% del total de los nacimientos en esta área, mientras que, en zona *urbana*, son el 16,3%, evidenciando una disparidad de 4,8 puntos porcentuales, que disminuyen a una diferencia de 3,3 en el año 2022.

Por último, entre 2013 y 2022, se evidencia un aumento en los nacimientos de *niñas de 10 a 14 años* que *no recibieron consultas prenatales*, pasando de 5,6% a 10,6% del total de nacimientos para este grupo de edad; sucede lo mismo en los nacimientos de *adolescentes y jóvenes entre los 15 a 19 años*, donde el 6,6% de los recién nacidos *no recibieron controles prenatales*, frente al 3,8% en 2013. Pese a que, en el territorio nacional, también se evidencia un incremento, este es de un punto porcentual, mientras que los nacimientos en niñas y adolescentes presentan incrementos de tres puntos porcentuales y más.

Porcentaje de nacimientos en niñas de 10 a 14 años y adolescentes de 15 a 19 años que no recibieron consultas prenatales

Total, nacional

Años 2013-2018-2022



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

Defunciones

Defunciones no fetales

En el año 2022 se registraron un total de 287.251 muertes no fetales, evidenciándose una reducción de 75.838 defunciones con respecto al año 2021 con un descenso del -20,9%.

Al igual que con la serie anual, en el tercer trimestre se observa una disminución progresiva de las defunciones entre los años 2020 y 2023^{pr}, pasando de 92.173 en 2020 a 60.615 en 2023^{pr}. En comparación con el mismo período del año anterior, se presenta una disminución en el volumen de muertes no fetales del -13,8% que corresponde a 9.686 casos.

Mientras, en el año corrido 2023^{pr} (del 1 de enero al 31 de octubre de 2023^{pr}) se han presentado un total de 220.575 casos de defunciones no fetales con reducción del -8,6% con respecto al mismo periodo del año 2022^{pr} (del 1 de enero de 2022 al 31 de octubre de 2022^{pr}).

Por grupos de edad del fallecido, para el 3er trimestre del 2023^{pr}, los *adultos de 60 años y más*, concentraron el mayor número de defunciones con 43.600 casos, que equivalen al 71,9% del total de defunciones en el período. Igualmente, en el año corrido 2023^{pr} (del 1 de enero hasta el 31 de octubre de 2023^{pr}), según grupos de edad quinquenal, los *adultos de 60 años y más* representan el 72,0% de las muertes no fetales ocurridas en el país y que corresponden a 158.907 muertes del total nacional.

Caracterización de la mortalidad en Colombia

En la serie 2013 a 2022, por sexo y tasas de mortalidad por sexo, se observa que los hombres presentan la mayor tasa de mortalidad durante todos los años; en el año 2022 se alcanza una tasa de 6,3 muertes por cada mil hombres; mientras que en las mujeres es de 4,8 defunciones por cada mil mujeres.

En cuanto a la tasa específica de mortalidad por grupos de edad quinquenal, durante la serie analizada, se encontró que el *grupo de 85 años y más*, alcanzó su punto más alto en el año 2021 con 143,0 fallecidos por cada 1.000 habitantes en este grupo de edad, mientras que en el 2022 la tasa fue de 139,7.

En el caso de la tasa de mortalidad hay una disminución en todos los grupos étnico-raciales, retornando a niveles similares a los observados en 2018 y 2019. Los *indígenas* presentan tasas que oscilan entre el 1,8 y 2,3 en la serie analizada; para el año 2022 la tasa se ubica en 2,2 fallecidos por cada 1.000 habitantes de este grupo. Los *raizales de San Andrés y Providencia*, presentan un importante descenso en la tasa, al pasar de 8,1 en 2021 a 6,0 en 2022. La tasa de mortalidad en el grupo *Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente* retorna en el 2022 al nivel observado en el 2019. El grupo étnico-racial *Rrom (Gitano)* alcanzó su tasa más alta en el año 2021 con 24,9 muertes por cada 1.000 habitantes de ese grupo¹.

En comparación con el año 2018, la tasa de mortalidad en el total nacional para el 2022 se ha incrementado en 0,6 puntos y esto se traduce en un aumento de la mortalidad en todos los departamentos, excepto en Guainía en donde la tasa cayó en -0,3 puntos.

En general, los departamentos del eje cafetero (Risaralda, Quindío y Caldas, en ese orden) son los que evidencian un mayor crecimiento de la tasa de mortalidad entre los dos años comparados.

Comportamiento de la mortalidad por 6 grandes grupos

En el análisis de la serie 2013 a 2023^{pr} por sexo y grandes grupos de la lista 6/67, se observa que las *enfermedades del sistema circulatorio* representan el mayor volumen de muertes para ambos sexos; así mismo, es posible evidenciar que entre los años 2020 y 2022, se presenta un pico causado por *enfermedades transmisibles*, principalmente *COVID-19*, que causó la muerte a más hombres que a mujeres. Adicionalmente, son los hombres quienes mueren más frecuentemente por *causas no naturales* mientras que las mujeres mueren más comúnmente por *neoplasias(cáncer)*.

Causas de muerte en Colombia: Análisis desde las causas agrupadas lista 6/67 de OMS/OPS.

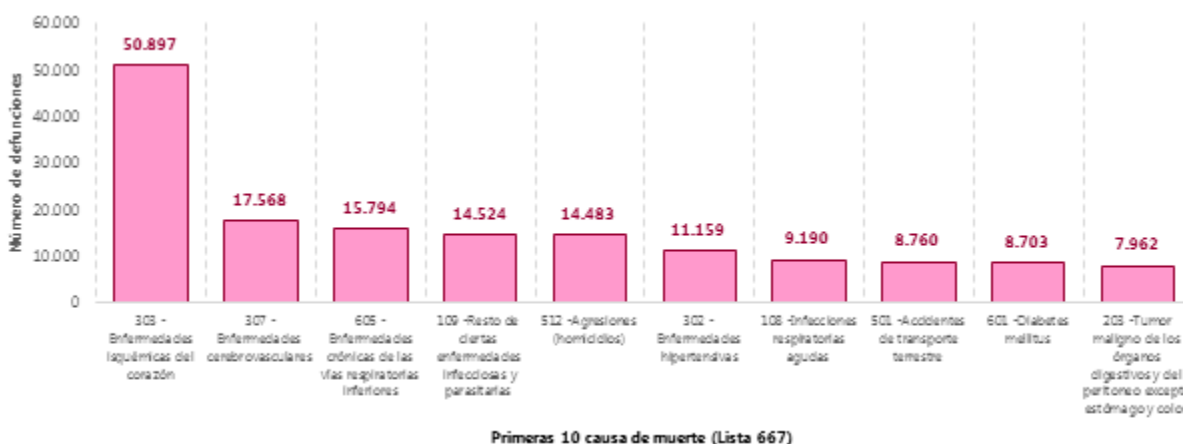
Las diez primeras causas de muerte en el año 2022 concentraron el 55,4% del total de defunciones. La principal causa de muerte para 2022 en Colombia fue las *enfermedades*

¹ Es importante tener en cuenta que los grupos étnico-raciales Rrom (Gitanos) y Palenqueros de San Basilio tienen poblaciones pequeñas (especialmente los Rrom), lo cual hace que la tasa de mortalidad tenga valores muy altos y alta variabilidad. Es decir, en estos grupos unas pocas defunciones de más o de menos, hacen que la tasa suba o baje abruptamente, razón por la cual no es adecuado comparar las tasas entre grupos étnico-raciales, y se recomienda comparar las tasas de cada grupo en diferentes años, aunque de igual forma esta comparación debe hacerse con cautela.

isquémicas del corazón con 50.897 casos, evidenciándose una reducción de -3,7% frente al año 2021. En segundo lugar, se encuentran las *enfermedades cerebrovasculares* con 17.568 casos.

A su vez, en lo que va corrido del año 2023^{pr}, *las enfermedades isquémicas del corazón* continúan siendo la primera causa de defunción en Colombia con un total de 37.709 casos y un porcentaje del 17,1% del total. El segundo lugar, sigue ocupado por *las enfermedades cerebrovasculares* que acumuló un total de 14.166 defunciones que equivalen al 6,4% del total.

Primeras 10 causas de muerte en Colombia según grupos de causas lista 6/67 Total, nacional - Año 2022



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales

Por otro lado, *las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas* son la principal causa de muerte en la *primera infancia (de 0 a 5 años)* con 1.248 casos en lo corrido del 2023^{Pr}, 1.794 en el año 2022 y 1.915 en el 2021. Las *infecciones respiratorias agudas* se encuentran en aumento progresivo evidenciándose un incremento del 43,6%, entre el año 2021 y el 2022.

Las *deficiencias y anemias nutricionales*, también, muestran un incremento importante entre 2021 y 2022 pasando de 312 casos a 410, con un incremento del 31,4%. De enero a octubre del 2023^{Pr} han fallecido 253 *niños y niñas de 0 a 5 años* por esta causa.

Cabe indicar que, en el año 2022, se observa un aumento en las seis principales causas de muerte de *infancia de 6 a 11 años* frente a lo observado en el año 2021. Las *infecciones respiratorias agudas* pasan de 37 casos en 2021 a 40 casos en 2022 y en lo corrido del año 2023^{Pr}

(es decir, de enero a octubre), ya se superó el total de casos registrados en 2022 y alcanza la cifra de 43 defunciones.

Las *enfermedades del sistema nervioso (excepto meningitis)*, son la primera causa de muerte en la *infancia*, entre el año 2021 y 2022 al pasar de 105 fallecimientos a 144 respectivamente, lo que se traduce en un incremento del 37,1%. De enero a octubre del año 2023^{pr}, ya se han contabilizado 107 casos, superando la cifra registrada en 2021.

En el año 2022 las *enfermedades isquémicas del corazón* fueron la principal causa de muerte en adultos mayores y concentraron el 22,1% del total de las defunciones en ese grupo. Frente al año 2021, esta causa presenta una disminución -3,1%; en lo corrido de 2023^{pr} se han reportado entre enero y octubre 34.051 casos.

Se destaca el incremento considerable en el número de defunciones por *enfermedades crónicas* de las vías respiratorias inferiores, que pasan de 11.773 casos en el año 2021 a 15.161 casos en el 2022, lo cual da cuenta de un incremento del 28,8%. Para el año corrido 2023^{pr} ya se han registrado 12.426 casos, cifra que supera la del año 2021.

Mortalidad por causas naturales

En el año 2022 las *enfermedades cerebrovasculares* registraron el número más alto de defunciones a lo largo de la serie con un total de 17.568 defunciones, las cuales se incrementan un 24,7% con respecto a las cifras reportadas en el 2013 y un 1,3% frente al 2021. Se evidencia que las mujeres mueren un poco más que los hombres por esta causa, sin embargo, en el 2018 se observa la brecha de mortalidad más amplia con un total 1.250 casos más de mujeres frente a los hombres.

A su vez, el número de defunciones por *cáncer* muestra un aumento significativo cuando se analiza la serie 2013 a 2022; las muertes por esta causa han subido un 27,3%, que corresponden a 10.703 casos. En el año 2022 se registra el número más alto defunciones por cáncer (neoplasias) a lo largo de la serie, tanto para hombres como mujeres. El incremento anual promedio en los casos de muertes por *cáncer* es de 2,4% para hombres y del 3,1% en mujeres.

Por su parte, el *cáncer de órganos digestivos y del peritoneo (estómago, colón, recto, hígado, páncreas, etc.)* es el que registra el mayor número de casos en el año 2022 con 16.746 muertes, presentando un incremento del 28,5% frente a lo observado en el año 2013. El *cáncer de mama de la mujer* cerró el 2022 con 3.757 muertes, lo cual representa un incremento del 43,8% frente a lo reportado en el año 2013.

En cuanto a la tasa de mortalidad por desnutrición se presenta un aumento constante desde el año 2020, en donde el indicador se situó en 3,5 defunciones para posteriormente llegar a 4,7 en el 2022. Para el año 2013 se observa un total de 1.653 defunciones versus 2.443 que ocurrieron en el 2022, con un incremento del 47,8% en la serie analizada. En 2022 la desnutrición causó la muerte a 2.443 personas, el 50,5% corresponde a hombres y el 49,5% a mujeres.

Es de indicar, que la *tasa de mortalidad por desnutrición* registra un aumento en la *primera infancia* (0 a 5 años) al pasar de 6,5 en el 2013 a 9,0 en el 2022. Igualmente, se refleja un aumento en *adulto mayor* (60 y más años) al pasar de 22,6 en el 2013 a 24,0 en el 2022.

Mortalidad por causas no naturales

En el año 2022 se registraron 14.483 defunciones por agresiones (homicidios), 36 más que el año anterior. Se observa que los hombres mantienen las tasas de mortalidad por homicidio más altas entre los años 2013 a 2022, lo cual da cuenta del fenómeno de sobremortalidad masculina por esta causa.

En cuanto al número de fallecimientos por *accidentes de tránsito*, en el año 2022 se evidencia un crecimiento del 11,0% frente al 2021 y un 33,2% frente a la cantidad de casos reportados en el año 2013. Al igual que con los homicidios, en los *accidentes de transporte terrestre*, también existe el fenómeno de sobremortalidad masculina, en donde por cada mujer que muere en accidente de transporte, lo hacen 4,5 hombres.

En el caso del número de muertes por *suicidio* en el país, para el año 2022 se presentó un aumento del 2,3% frente al total de casos reportados en el año anterior. En el 2022 se mantiene la misma tasa evidenciada en el año 2021, siendo las más altas de toda la serie. Las tasas por sexo muestran que son los hombres los que mueren más frecuentemente por *suicidio*. La relación en este caso es de 4 a 1, es decir, por cada mujer que se suicida, lo hacen 4 hombres, lo cual explica la amplia brecha en las tasas.

Es de destacar, que las tasas de mortalidad por *suicidio*, para 2022, se concentraron en la *juventud*, la *adolescencia*, *adulto mayor* y *adulto joven*, y en menor proporción en el ciclo de vida *adulta madura*. Para 2022, la tasa de mortalidad más alta se encontró en la *juventud* con 9,6 casos por cada 100 mil personas en este grupo de edad, seguido la *adolescencia* con 7,5 y los *adultos mayores* con una tasa de 7,1.

Mortalidad materna, perinatal y neonatal tardía

El número de muertes maternas totales ocurridas en 2022 presenta un descenso del -36,4% en comparación con el año 2021, ocasionado principalmente por las muertes maternas tempranas, que pasaron de 513 en el 2021 a 280 en el 2022. El 2021 es el año que ha tenido mayor cantidad de muertes maternas tempranas en la serie con 513.

A su vez, en el 2022 el número de *defunciones perinatales* presenta una disminución de -5.9% en comparación con el año 2013, y del -4.9% con respecto al año inmediatamente anterior. Las *muertes neonatales tardías* registran una disminución del -3.4% en comparación con el año 2013 y del -4,3% con el año 2021. En general, se observa un comportamiento estable de la serie, exceptuando una leve reducción de las *muertes perinatales* en el año 2022 con 9.126 casos.

Cabe indicar que, en el año 2022, el porcentaje de *mortalidad perinatal* es más alto en madres de 20 a 24 años con un 25,7%, seguido de las madres entre 25 a 29 años con un 21,6%. La mayor variación la registra el grupo de edad de 15 a 19 años, pasando de 22,3% en el 2013 a 18,0% en el 2022, lo cual concuerda con la reducción de los nacidos vivos que también se observa en este grupo de edad.

Defunciones fetales

El total de defunciones fetales continúa con su tendencia decreciente desde el año 2017. En el año 2022 se registró una nueva disminución de los casos del -8,0% en comparación con el año 2021. En el 2022 la reducción en las defunciones fetales es del -41,9 % en comparación con el 2016.

Según el tiempo de gestación, el año 2022 el 50,3% de las defunciones fetales ocurrieron antes de las 12 semanas de gestación, el 71,8% antes de las 21 semanas de gestación, y el 82,0% antes de la semana 28.

Por su parte, para 2022, la mayor proporción de defunciones fetales se presentó en los grupos de edad de la madre de 20 a 29 años, en los cuales se registraron 13.369 casos, concentrando el 47,3% de las muertes fetales.

Por último, el feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento, se sitúa como la primera causa de defunción concentrando más del 75% de las defunciones.

Acerca de Estadísticas vitales (EEVV)

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

Objetivo general: consolidar, producir y difundir la información estadística de los nacidos vivos y las defunciones ocurridos en el territorio nacional.

Objetivos específicos:

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

Es de recordar que desde el pasado 24 de septiembre de 2021 las publicaciones de nacimientos y defunciones se separaron. Las cifras se presentan en dos boletines diferentes con el fin de analizar cada fenómeno por aparte y a mayor profundidad.

Otro cambio importante a partir de la misma fecha está en el boletín de nacimientos, que ya no estará en clave del periodo de tiempo sino de la temática. Esto quiere decir que el centro del análisis será el fenómeno de interés y los periodos serán transversales, mencionándose cada uno dependiendo de la relevancia dentro del mismo. De esta forma, el boletín siempre presentará la información más relevante para la comprensión de la temática, facilitando su utilización para la toma de decisiones y evitando ser repetitivo.

En ese nuevo boletín de nacimientos, la información se presenta en cuatro (4) capítulos: el primero presenta variables e indicadores relacionados con las características demográficas de los nacimientos en Colombia, un segundo capítulo aborda las características de la madre y el padre del recién nacido, el tercero trata de las características de salud del recién nacido y el cuarto capítulo se refiere a aspectos relacionados con la utilización de servicios de salud. Todas las variables e indicadores usados toman como fuente las variables consignadas en el certificado de

Comunicado de prensa

Estadísticas Vitales (nacimientos y defunciones)

Tercer trimestre de 2023^{Pr}; año corrido (1 al 31 de octubre del 2023)^{Pr} y cifras definitivas año 2022

nacimiento y no contemplan, por ahora, ningún cruce o análisis ampliado con otra fuente de información.



/DANEColombia



@DANEColombia



@DANE_Colombia



/DANEColombia

Si requiere información adicional, contáctenos a través del correo

contacto@dane.gov.co

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

www.dane.gov.co