

SALUD EN CIFRAS



Centro de Investigación
y Formación ACEMI
Asociación Colombiana
de Empresas de Medicina Integral

Mortalidad en Colombia: evolución 2015 - 2023

Ante la radicación de una nueva propuesta de Reforma a la Salud presentada por el Gobierno Nacional al Congreso de la República, cobra importancia la discusión de indicadores claves para medir el desempeño de nuestro sistema de salud a través del tiempo. En este orden de ideas, esta nueva entrega de *SALUD EN CIFRAS* ofrece un análisis del comportamiento de la mortalidad en el país, con un enfoque particular en la mortalidad materna, durante la niñez (menores de 5 años) y la mortalidad evitable.

En Colombia, las cifras indican una reducción significativa en la mortalidad materna, en la niñez y en la mortalidad evitable durante las dos décadas recientes. Sin embargo, la mortalidad general ha mostrado una tendencia creciente, con la tasa bruta de mortalidad aumentando de 446 a 508 muertes por cada 100.000 habitantes entre 2005 y 2023. Además, se evidenciaría una recomposición en la mortalidad por grandes causas: crece la mortalidad asociada a enfermedades no transmisibles y se reducen las muertes relacionadas con enfermedades transmisibles y por causas externas en un 20% y



Foto: Conecta

22,8%, respectivamente, en los últimos 18 años.

El estudio de la evolución de estos fenómenos es determinante y brinda elementos de valor para el diseño, implementación y evaluación de las políticas públicas en las siguientes dimensiones:

- **Calidad del Sistema de Salud:** La mortalidad refleja la efectividad de las intervenciones y políticas

de salud. Un alto índice de mortalidad indica deficiencias, mientras que una reducción sugiere mejoras en la atención sanitaria.

- **Identificación de áreas de mejora:** Hace evidentes las áreas específicas donde se pueden implementar intervenciones efectivas. Por ejemplo, si se observa una alta mortalidad por enfermedades cardiovasculares,

se pueden diseñar e implementar programas, planes y políticas relacionadas con la prevención y manejo de la enfermedad.

- **Evaluación de políticas de salud:** Permite la evaluación de los resultados de las políticas de salud a lo largo del tiempo. Cambios en la mortalidad pueden reflejar la necesidad de ajuste en las intervenciones existentes y evidenciar barreras y cuellos de botella en los servicios de salud.

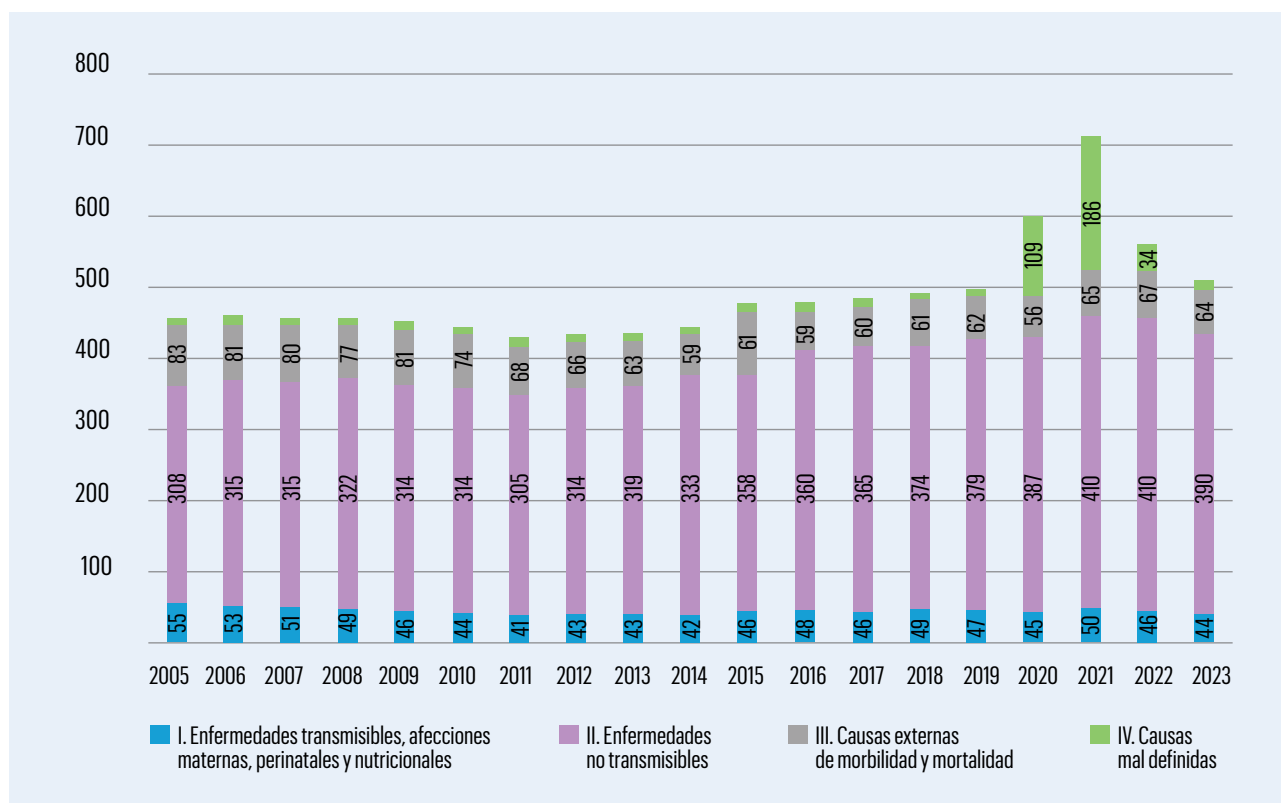
- **Reducción de inequidades:** La mortalidad revela disparidades en salud entre diferentes grupos poblacionales, lo que permite dirigir recursos y esfuerzos para reducir inequidades.

En resumen, la revisión periódica del concepto de mortalidad y de sus indicadores es una herramienta para mejorar la salud pública, evaluar y ajustar las políticas de salud, y reducir inequidades que se puedan presentar en la prestación de los servicios de salud en nuestro país.

La información disponible da cuenta de un avance en Colombia en la reducción de la mortalidad prevenible y evitable, lo que significa una mejoría en el Sistema de Salud y los servicios brindados a la población.

MORTALIDAD EN COLOMBIA

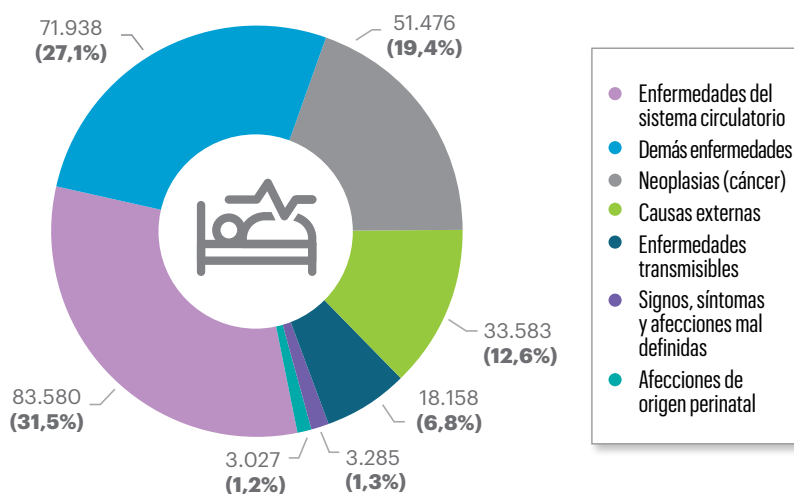
Grandes causas 2005-2023 por 100.000 habitantes



Fuente: Acemi con datos de estadísticas vitales DANE-SISPRO. Las cifras corresponden a las defunciones no fetales ocurridas, y reportadas por la fuente entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2023 dato preliminar, clasificadas por la lista Global Burden of Disease (GBD), la cual describe la mortalidad y la morbilidad por enfermedades graves, lesiones y factores de riesgo para la salud a nivel mundial, nacional y regional.

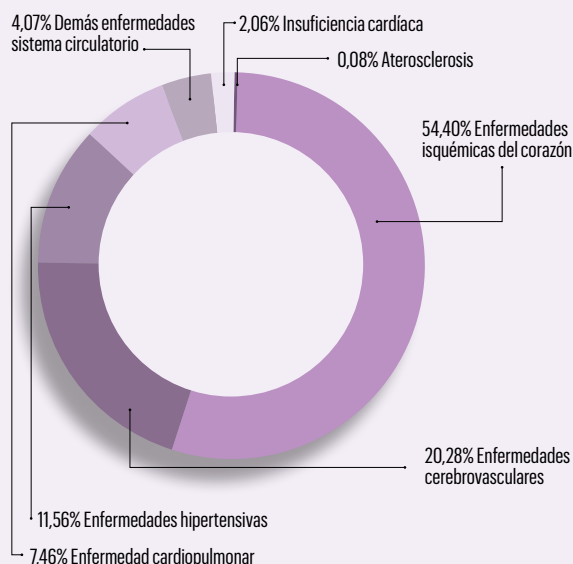
- **En Colombia**, durante el 2023, fallecieron 265.047 personas. Esto representa una tasa ajustada de 508 por cada 100.000 habitantes según la metodología del Global Burden of Disease.
- **Se ha evidenciado** un incremento en la mortalidad por enfermedades no transmisibles de 2005 a 2023, pasando de una tasa por 100.000 habitantes de 308 a 390, lo que supone un crecimiento del 21%.
- **Durante el quinquenio 2015 - 2019** el promedio de muertes anuales fue de 230.292. Respecto a esta cifra, la mortalidad en 2020 y 2021 tuvo incrementos del 31% y 58% respectivamente, que son atribuibles a la pandemia por Covid-19.
- **Las enfermedades transmisibles** y las afecciones maternas, perinatales y nutricionales se redujeron un 20% en estos 18 años.

Causas de muerte en Colombia 2023

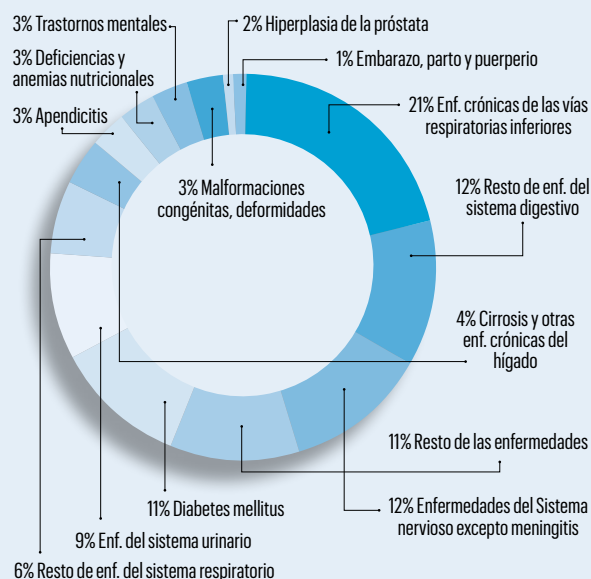


Durante 2023, el número de muertes atribuibles a enfermedades del sistema circulatorio fue el más representativo, alcanzando el 31,5% del total de defunciones. Las demás enfermedades representaron el 27,1%, el cáncer (neoplasias) el 19,4%, las causas externas (homicidios, accidentes, agresiones) el 12,6%, las enfermedades transmisibles el 6,8%, las afecciones de origen perinatal el 1,2% y el 1,3% fueron muertes cuya causa estuvo mal definida en cuanto a sus signos o síntomas.

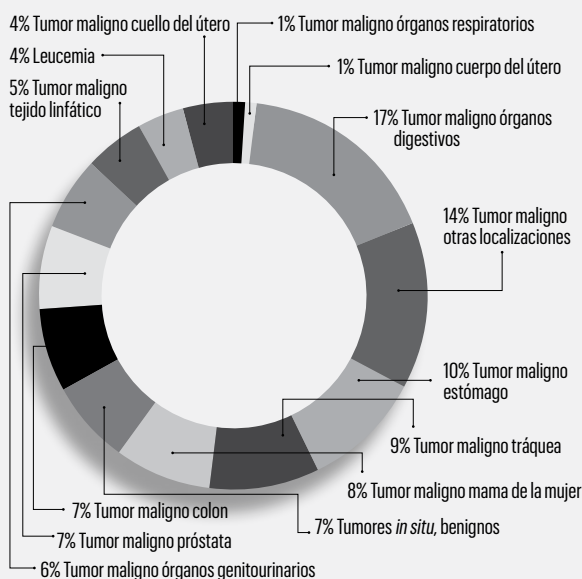
Enfermedades del sistema circulatorio



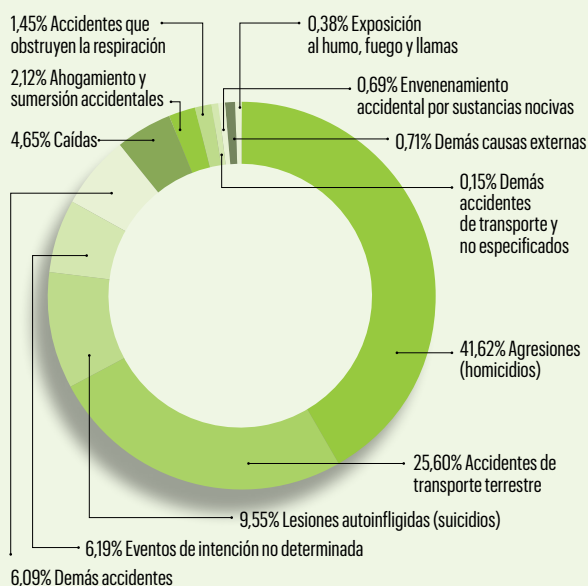
Demás enfermedades



Neoplasias (cáncer)



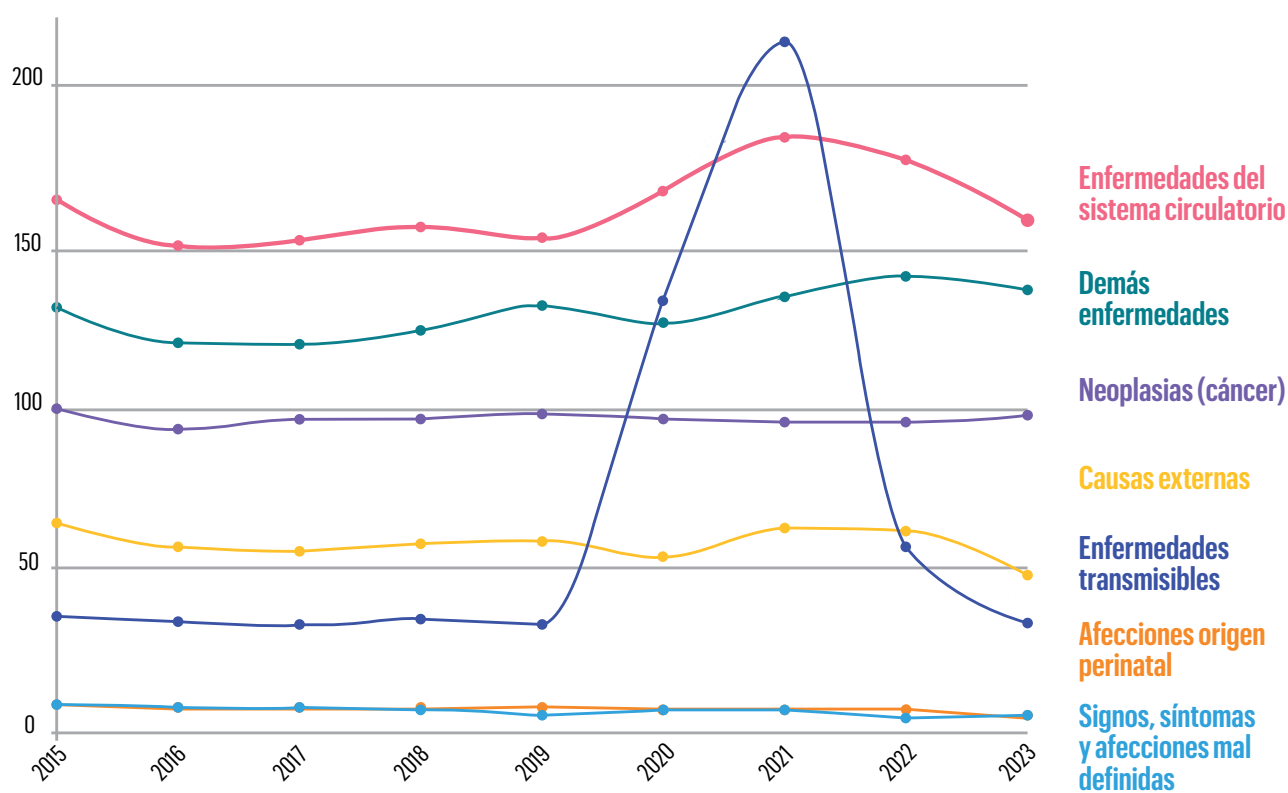
Causas externas



Fuente: Acemi con datos de estadísticas vitales DANE-SISPRO. Las cifras corresponden a las defunciones no fatales ocurridas, y reportadas por la fuente, entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2023 dato preliminar.

- Las enfermedades isquémicas del corazón** son la principal causa de muerte en Colombia, representando el 17,2% del total de defunciones. Estas enfermedades, que incluyen principalmente los infartos, se deben al estrechamiento o bloqueo de los vasos sanguíneos que suministran sangre al corazón.
- Las enfermedades cerebrovasculares** e hipertensivas ocuparon el segundo y quinto lugar, respectivamente, entre las causas de muerte en Colombia. Al igual que las enfermedades isquémicas del corazón, estas enfermedades pueden atribuirse a factores de riesgo como la obesidad, el tabaquismo, el sedentarismo, la mala alimentación y el estrés.
- Además, la falta de prevención y diagnóstico** temprano, las comorbilidades del paciente (hipertensión arterial, diabetes, hipercolesterolemia, etc.) y algunos factores socioeconómicos también juegan un papel importante en la mortalidad.
- En las demás enfermedades**, llama la atención la mortalidad asociada a enfermedades por vías respiratorias inferiores que representan el 5,8% del total, luego las enfermedades del sistema digestivo con un 3,4%, seguidas por las enfermedades del sistema nervioso con 3,2% y la diabetes mellitus con un 2,9%.
- El 5,3% del total de muertes** se atribuyen a causas externas por agresiones (homicidios).

EVOLUCIÓN DE LAS CAUSAS DE MUERTE EN COLOMBIA 2015 - 2023



Fuente: Acemi con datos de estadísticas vitales DANE-SISPRO. Las cifras corresponden a las defunciones no fatales ocurridas, y reportadas por la fuente, entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2023 dato preliminar, clasificadas por la lista Global Burden of Disease (GBD), la cual describe la mortalidad y la morbilidad por enfermedades graves, lesiones y factores de riesgo para la salud a nivel mundial, nacional y regional.

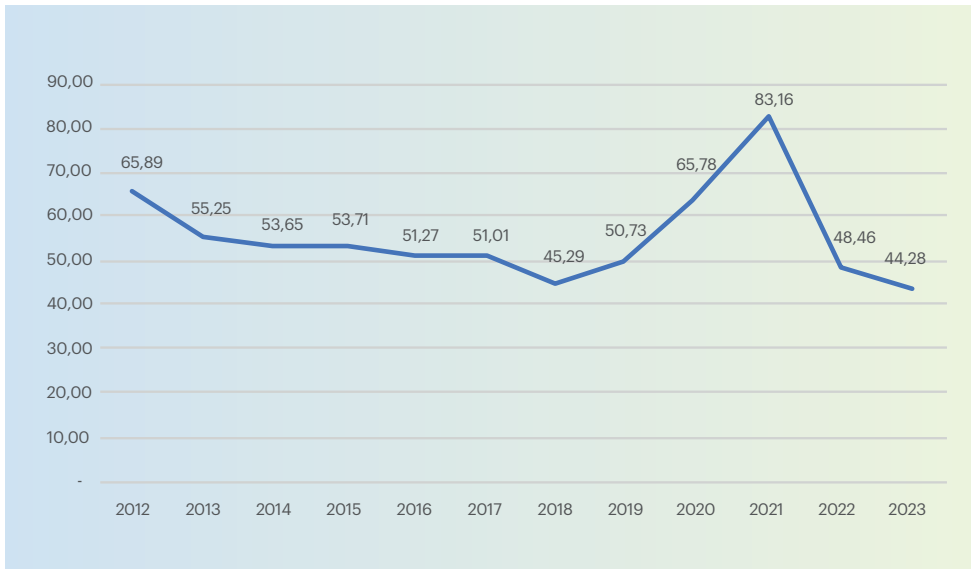
- En la gráfica anterior se puede observar que durante 2020 y 2021 las muertes por enfermedades transmisibles aumentaron. El crecimiento se atribuye al incremento de la mortalidad por COVID-19.
- En 2020, el número de defunciones por esta causa fue de 51.198, lo que representa el 17% del total de defunciones.
- En 2021, la cifra ascendió a 90.669, lo que corresponde al 25% del total de defunciones.



Foto: Conecta

Razón de mortalidad materna a 42 días por cada 100.000 nacidos vivos 2012-2023

Se refiere específicamente a las muertes maternas que ocurren dentro de los 42 días posteriores a la terminación del embarazo. No incluye las muertes maternas tardías, que suceden después de 42 días de la terminación del embarazo y antes de un año.



- En 2021, la razón de mortalidad materna a 42 días (muertes tempranas) alcanzó un máximo de 83,16, este incremento se debe principalmente al COVID-19, responsable del 35% del total de muertes maternas de ese año. Según el Instituto Nacional de Salud - INS*, al excluir las muertes por Covid-19, la razón de mortalidad materna fue de 47,8 casos por 100.000 nacidos vivos.
- La disminución observada en 2023 a 44,28, además de evidenciar el impacto de la vacunación contra COVID-19, sugiere mejoras en las intervenciones del sector implementadas para mejorar la salud materna.

Fuente: Cubo Indicadores BODEGA SISPRO MSPS, Fecha consulta: 03/10/2024

Numerador: Número de muertes de mujeres durante el embarazo, parto o puerperio por cualquier causa relacionada o agravada por el embarazo, parto o puerperio o su manejo, pero no por causas accidentales.

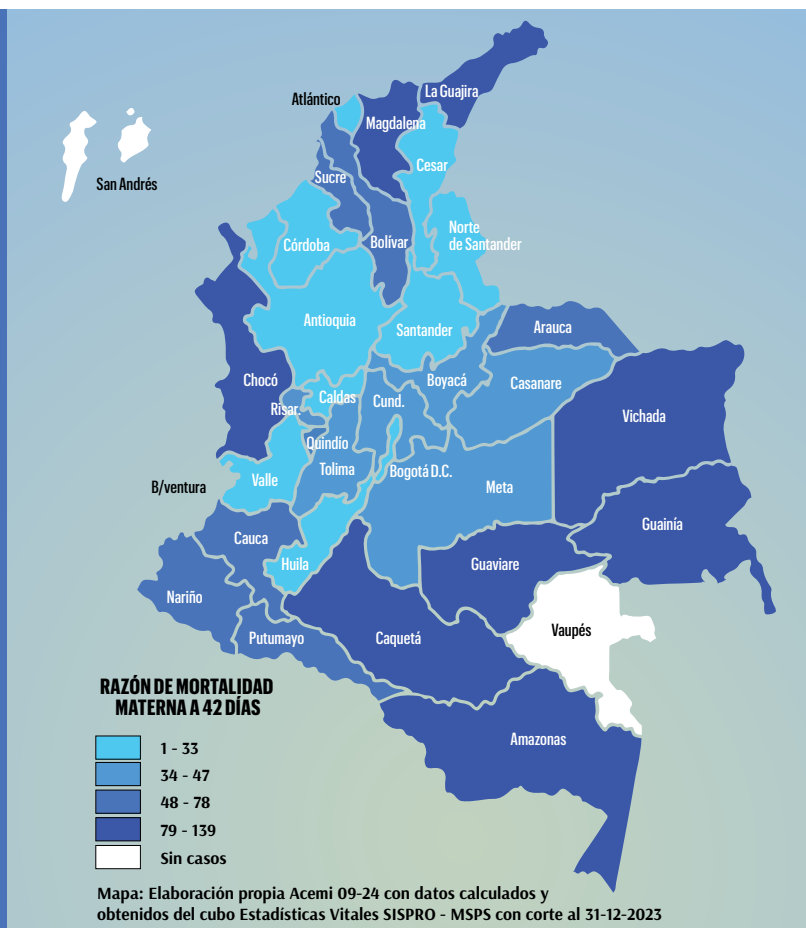
Denominador: Total de nacidos vivos. Unidad de medida: Por 100.000 nacidos vivos.

Los departamentos con mayor razón de mortalidad materna a 42 días son:

- Guainía (139)
- Vichada (126)
- Chocó (123)
- Amazonas (117)
- La Guajira (99)
- Caquetá (97)
- Guaviare (89)
- Magdalena (86)

Los departamentos con menor razón de mortalidad materna a 42 días son:

- Norte de Santander (5)
- Caldas (15)
- Santander (23)
- Antioquia (25)
- Bogotá (26)
- Córdoba (28)
- Cesar (33)
- Huila (33)
- Valle del Cauca (33)



Top 10 de causas básicas de muerte en maternas a 42 días según CIE-10*

Causa básica de muerte	Número de casos	Porcentaje
Otras hemorragias postparto inmediatas	20	9%
Enfermedades del sistema circulatorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio	15	7%
Otras enfermedades especificadas y afecciones que complican el embarazo, el parto y el puerperio	15	7%
Eclampsia en el puerperio	14	6%
Embolia de coágulo sanguíneo, obstétrica	10	4%
Embarazo ectópico, no especificado	9	4%
Preeclampsia severa	9	4%
Síndrome hellp	9	4%
Muerte obstétrica de causa no especificada	9	4%
Enfermedades del sistema respiratorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio	9	4%
Otras causas	107	47%
Total de muertes maternas 2023	226	100%

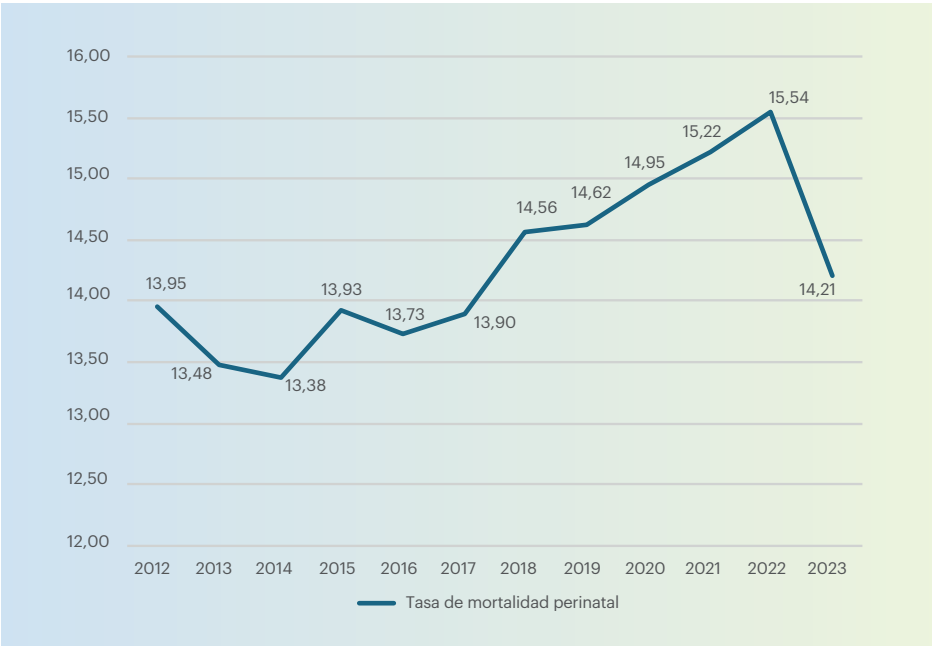
Fuente: Cubo Estadísticas Vitales EEVV-Bodega de datos del SISPRO MSPS. Fecha consulta: 03/10/2024
 *Sistema de clasificación de enfermedades, signos, síntomas y otros problemas de salud (OMS).

TASA DE MORTALIDAD PERINATAL POR CADA 1.000 NACIMIENTOS 2012 - 2023



La tasa de mortalidad perinatal expresa la relación entre las defunciones de fetos de 22 semanas completas (154 días) de gestación o con 500 gramos o más de peso y los siete días completos después del nacimiento, por cada 1.000 nacimientos.

- La tasa de mortalidad perinatal es un indicador importante de la calidad de la atención prenatal y neonatal en una región. Altas tasas de mortalidad perinatal pueden señalar problemas en el acceso a servicios de salud, la calidad de la atención médica, y otros factores socioeconómicos.
- La tasa de mortalidad perinatal en Colombia se ha incrementado a lo largo de los últimos años, pasando del 13,95 por cada 1.000 nacidos vivos en 2012 al 15,54 en el 2022. El crecimiento podría explicarse por inequidades territoriales de atención, por mayor riesgo en salud de la población migrante y por los efectos de la pandemia.



Fuente: CUBO Estadísticas Vitales EEVV. Bodega SISPRO, Dato 2023 preliminar. Fecha consulta: 03/10/2024
Numerador: Número de muertes fetales con 22 o más semanas de gestación más el número de muertes no fetales de niños(as) de 0 a 7 días de edad. **Denominador:** Número de nacidos vivos más el número de muertes fetales con 22 o más semanas de gestación. **Unidad de medida:** Por 1.000 nacidos vivos.

- En 2023 (preliminar) se registró un total de 226 casos de muertes maternas tempranas.
- Las hemorragias postparto inmediatas (20) y las enfermedades del sistema circulatorio que complican el embarazo, parto y el puerperio (15) representan el 16% del total de los casos de muertes maternas tempranas.
- Por su parte, la eclampsia durante el puerperio (14), la preeclampsia severa (9) y el síndrome de Hellp (9), representan el 14% del total de casos de muertes maternas tempranas, en concordancia con lo referido por el INS* en cuanto a que, la principal causa de muerte, para el 2023, fue el trastorno hipertensivo asociado al embarazo.

*Instituto Nacional de Salud. Informe de evento 2023 Mortalidad materna.

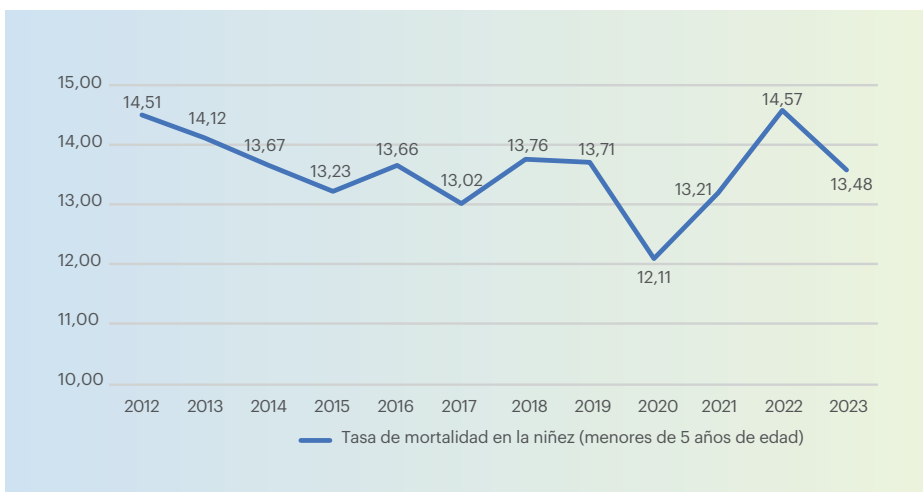
TASA DE MORTALIDAD EN LA NIÑEZ POR CADA 1.000 NACIDOS VIVOS EN COLOMBIA 2012-2023



Se refiere al número de muertes de niños menores de cinco (5) años por cada 1.000 nacidos vivos en un año determinado. Las principales causas están relacionadas con complicaciones del parto prematuro, neumonía, anomalías congénitas, diarrea y malaria.

En la gráfica se observa que la mortalidad en la niñez ha disminuido a lo largo de los años. En 2012, por cada mil nacidos vivos, morían 14,51 niños, mientras que en 2023 la cifra se redujo a 13,48 por cada mil nacidos vivos, lo que representa una disminución del 7%. La reducción de la mortalidad en menores de 5 años se debe a varios factores clave:

Fuente: Acemi con datos de estadísticas vitales DANE-SISPRO. Dato 2023 preliminar. **Fecha consulta:** 03/10/2024 **Numerador:** Número de muertes de menores de 5 años. **Denominador:** Número de nacidos vivos. **Unidad de medida:** Por 1.000 nacidos vivos.



Mejora en el acceso a servicios de salud: Más niños tienen acceso a atención médica de calidad, incluyendo mejor atención materno infantil, vacunación y tratamiento de enfermedades infecciosas.

Avances en tecnología médica: Nuevas tecnologías y tratamientos han mejorado la capacidad de los médicos para tratar y prevenir enfermedades infantiles.

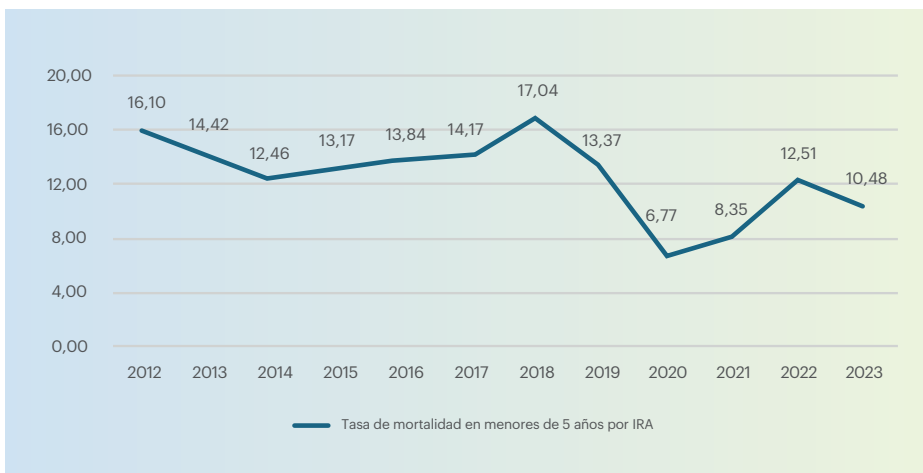
Mejor nutrición y saneamiento: Programas de nutrición y mejoras en el saneamiento han reducido las enfermedades relacionadas con la malnutrición y la falta de higiene.

Campañas de salud pública: Iniciativas para educar a las comunidades sobre la prevención de enfermedades y la importancia de la atención prenatal y posnatal. Estos esfuerzos combinados han contribuido a la disminución de la mortalidad infantil a lo largo de los años.

Tasa de mortalidad por infección respiratoria aguda (IRA) por cada 100.000 menores de 5 años Colombia en 2012-2023

Se define como el número de muertes de niños menores de 5 años cuya causa básica fue la infección respiratoria aguda. Los virus (entre ellos, el Virus Sincitial Respiratorio (VSR), el Virus de la Influenza, el Virus Parainfluenza y el Adenovirus) son los principales causales de estas muertes.

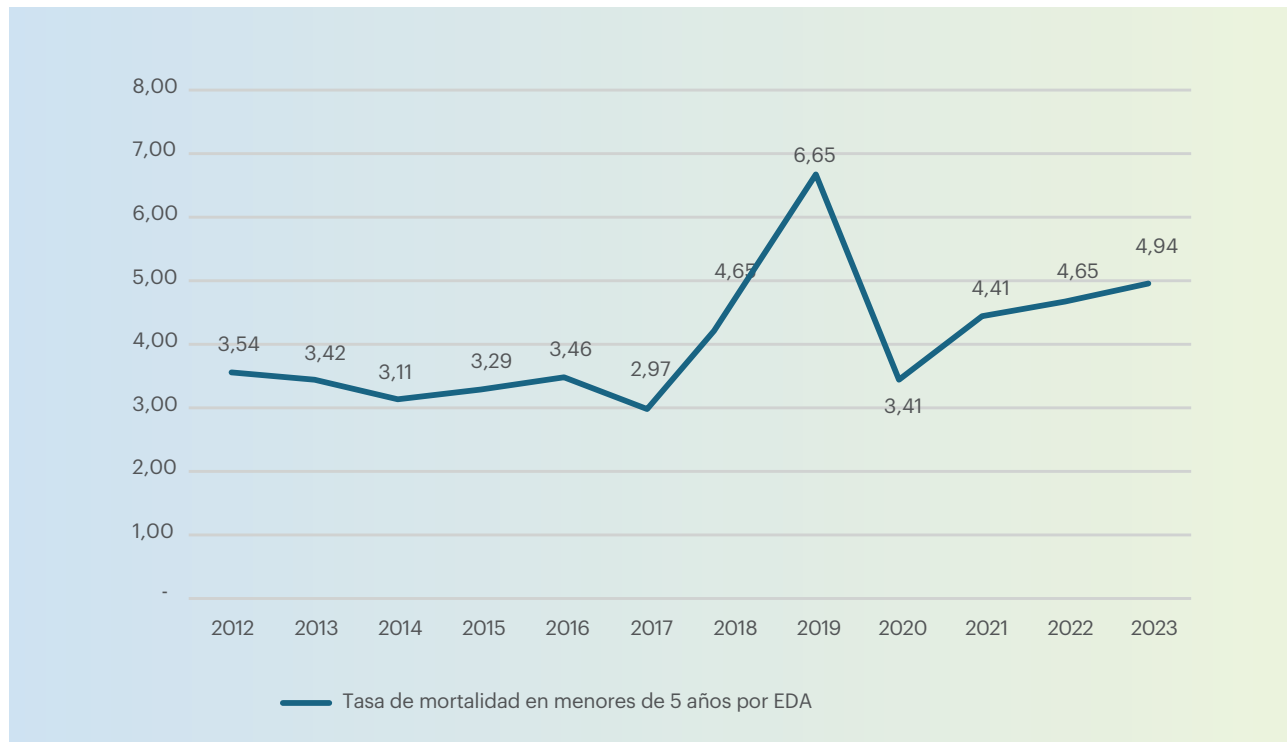
- Estas muertes están relacionadas con factores socioeconómicos como la pobreza, la desnutrición, la falta de acceso a servicios de salud y la falta de vacunación.
- También influyen las condiciones de vida, el hacinamiento y la contaminación del aire.
- La tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años ha disminuido significativamente en los últimos años, y con especial énfasis durante la pandemia, cuando se aplicaron medidas de aislamiento y prevención de contagios.



Fuente: Acemi con datos de estadísticas vitales DANE-SISPRO. Dato 2023 preliminar. Fecha consulta: 03/10/2024
Tasa de mortalidad en niños menores de 5 años por IRA-Infección: Expresa el número total de defunciones por IRA en menores de 5 años, en un periodo y área geográfica determinada. **Numerador:** Número de muertes por IRA en menores de 5 años. **Denominador:** Población total menores de 5 años. **Unidad de medida:** Por 100.000 menores de 5 años.

Tasa de mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) por cada 100.000 menores de 5 años en Colombia 2012-2023

La mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) se refiere a las muertes causadas por infecciones que provocan diarrea severa, principalmente en niños menores de cinco años. Estas enfermedades son prevenibles y tratables, pero pueden llevar a complicaciones graves como deshidratación, sepsis y malnutrición si no se manejan adecuadamente.



Fuente: Acemi con datos de estadísticas vitales DANE-SISPRO. Dato 2023 preliminar. Fecha consulta: 03/10/2024

Tasa de mortalidad en niños menores de 5 años por EDA Enfermedad Diarreica Aguda: Expresa el número total de defunciones por EDA en menores de 5 años, en un periodo y área geográfica determinada. **Numerador:** Número de muertes por EDA en menores de 5 años. **Denominador:** Población total de menores de 5 años. **Unidad de medida:** Por 100.000 menores de 5 años.

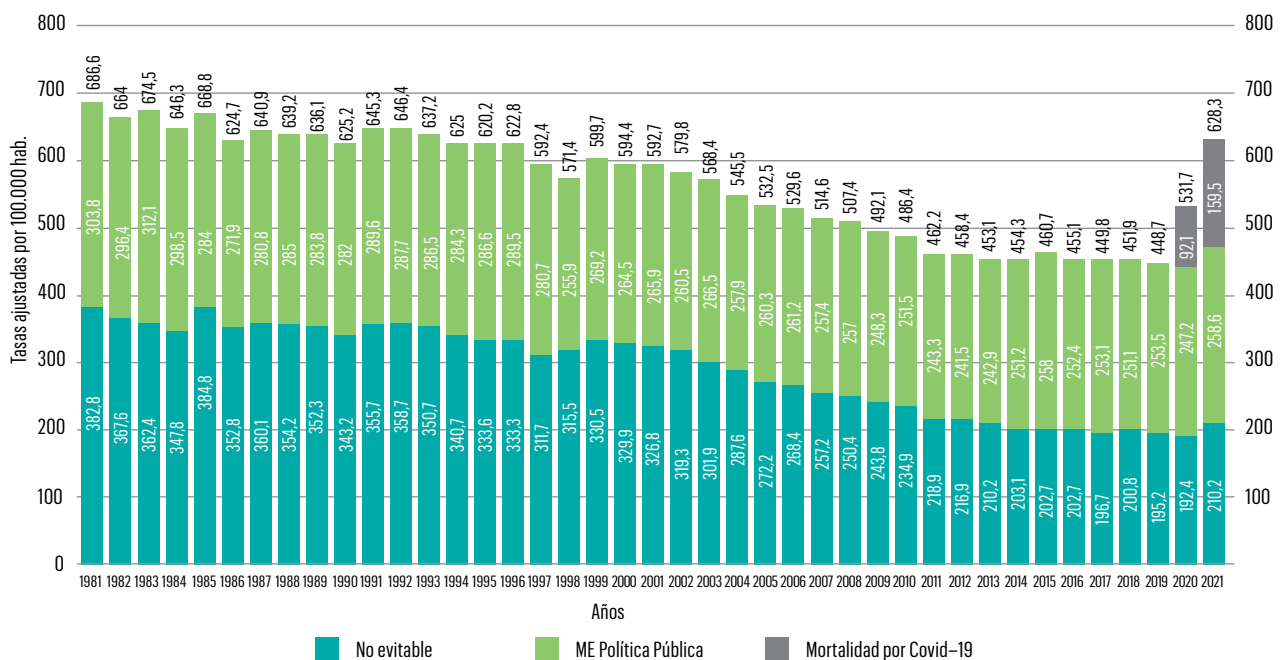


- La falta de acceso a agua potable y saneamiento básico contribuye significativamente a esta causa de mortalidad.
- En 2019 se registró la mayor mortalidad por EDA del periodo analizado, alcanzando una tasa de 6,65 por cada 100.000 niños menores de 5 años. De acuerdo con el INS, hasta la semana epidemiológica 14 de ese año, hubo aumento del número de casos por encima del intervalo de confianza y se consideró consecuencia de las altas oleadas de calor en todo el país.
- Entre 2012 y 2023 no hay un avance en la disminución de la mortalidad por EDA, algunos factores que inciden en esta situación son: la calidad del agua, el acceso a servicios de salud y la cobertura de vacunación contra el rotavirus (virus que causa gastroenteritis, inflamación del estómago y los intestinos).

¿Qué es la mortalidad evitable?

En la década de 1970 el epidemiólogo estadounidense David P. Rustein introdujo el concepto de mortalidad evitable. Su aporte más relevante, fue la creación de una lista de enfermedades y condiciones cuya mortalidad podría evitarse mediante intervenciones médicas y de salud pública. Actualmente, según la Organización Panamericana de la Salud, se ha establecido que las muertes ocurridas antes de los 75 años conforman los registros de mortalidad evitable.

TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD GENERAL, EVITABLE Y NO EVITABLE POR POLÍTICAS PÚBLICAS 1981 - 2021



Fuente: INS. Observatorio Nacional de Salud a partir de información DANE. 2021.

Entre 1979 y 2021, Colombia reportó un total de 7993.591 muertes, según estudios del Instituto Nacional de Salud. Del total, 4'132.013 (50,7%), fueron atribuidas a causas clasificadas como evitables por cualquier política pública.

Para el año 2020 y 2021 el indicador se ve afectado por la mortalidad por COVID-19. Este representó un incremento sustancial en la mortalidad general en Colombia.

Estimaciones realizadas por ACEMI indican que entre el periodo 1981 - 2021 dejaron de ocurrir 616.072 muertes evitables en Colombia.

La tendencia de la mortalidad evitable es decreciente: En el periodo 1981 - 2019 la tasa ajustada por 100.000 hab.) pasó de 303,8 a 253,5.

El Instituto Nacional de Salud entregó en 2023 el estudio 'Cuando la Muerte es Evitable' y reconoció que el análisis tiene limitaciones importantes: cambios en la clasificación CIE-9 a CIE-10 que inciden en la comparabilidad del periodo, modificaciones en el sistema de registro de defunciones y la inexistencia de una clasificación estándar para la Mortalidad Evitable y sus agrupaciones. Entonces, ante la evidencia de oportunidades de mejora es pertinente revisar la construcción del indicador a nivel internacional.

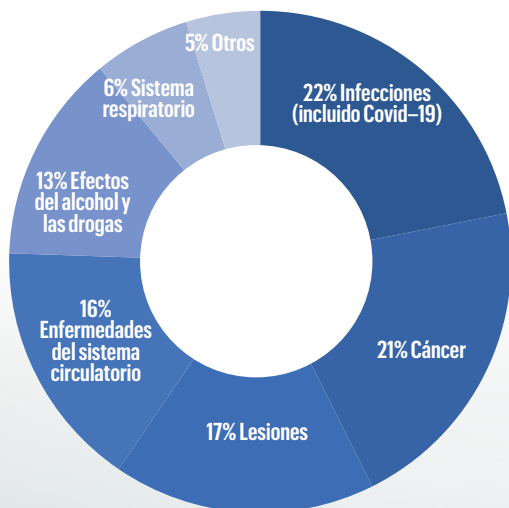
PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD EVITABLE EN 26 PAÍSES DE LA OCDE 2021 (O EL AÑO MÁS CERCANO)



La Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), construye el indicador con base en dos grupos de clasificación: la mortalidad prevenible (que se puede evitar mediante intervenciones de salud pública, como vacunación y promoción de estilos de vida saludables) y la mortalidad tratable (que se puede evitar mediante un tratamiento médico oportuno y efectivo).

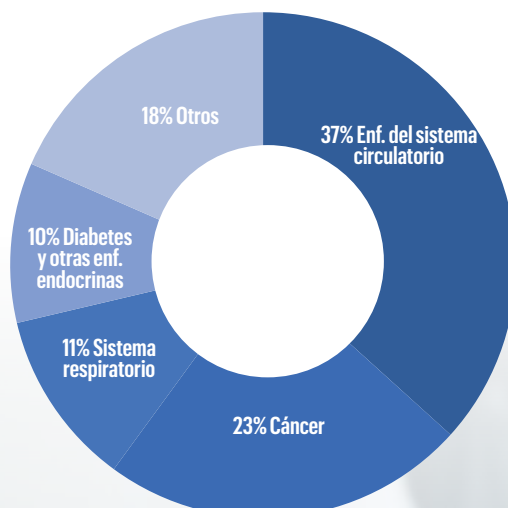
Causas de mortalidad prevenible

2.077.973 muertes prematuras



Causas de mortalidad tratable

975.710 muertes prematuras



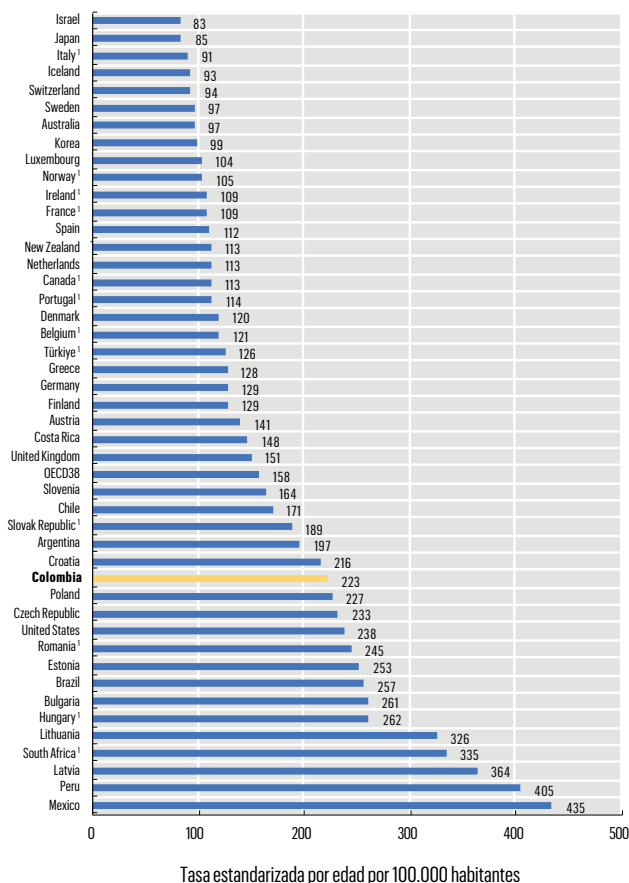
Fuente: Cálculos de la OCDE, basados en la base de datos de mortalidad de la OMS 2023.

- En 26 países de la OCDE más de 3 millones de muertes podrían haberse evitado según información recopilada entre 2020 y 2021. De estas, alrededor de 2.1 millones se consideraron prevenibles, y casi 1 millón se consideraron tratables mediante intervenciones de atención médica más efectivas y oportunas.
- La OCDE explica que en los casos donde no hay evidencia de la prevenibilidad o tratabilidad de la enfermedad (como ocurre en casos de enfermedad cardíaca isquémica, accidente cerebrovascular o diabetes), las causas se asignaron en una proporción de 50:50 a las dos categorías para evitar el doble conteo.

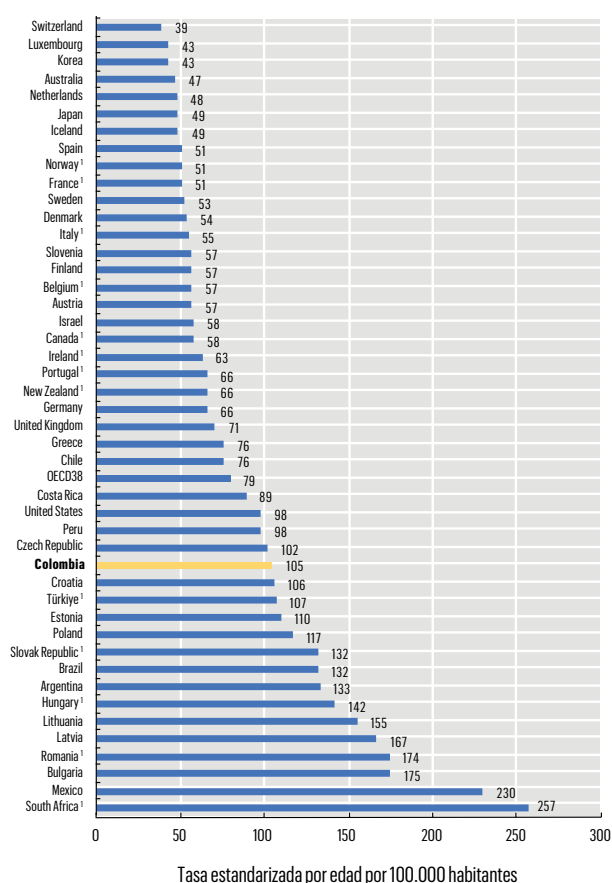
TASA DE MORTALIDAD EVITABLE (100.000 HAB.) POR CAUSAS EN 26 PAÍSES DE LA OCDE 2021 (O EL AÑO MÁS CERCANO)



Mortalidad por causas prevenibles



Mortalidad por causas tratables



Para Colombia en 2021 la tasa de mortalidad por causas prevenibles fue de 223 por cada 100.000 habitantes. En el mismo año la tasa de mortalidad por causas tratables fue de 105 por cada 100.000 habitantes. Los resultados tienen diferencias con la tasa de mortalidad evitable que registra el Instituto Nacional de Salud para el mismo periodo (258,6 por 100.000 habitantes).

Se sugiere que la construcción de los indicadores de mortalidad evitable en Colombia sigan las características de los estudios internacionales. Además, para la conformación del indicador en nuestro país se debe considerar la existencia de factores sociales potencialmente responsables de muertes prematuras: la violencia, la expectativa de vida al nacer (76 años, según la OCDE) y el acceso oportuno a agua potable y saneamiento básico.

Ana María Vesga, presidenta ejecutiva; Mario Fernando Cruz, vicepresidente técnico y de estudios; Diana Julieta Díaz, gerente de salud; Daniel Valencia, coordinador de comunicaciones; Plinio Alejandro Bernal, gerente en gestión del aseguramiento; Esperanza Romero, asistente de presidencia; Nhorverly Astrid Jácome, analista de sistemas de información; Wilson González Rojas, analista de sistemas de información jr.

AHORA ES SU OPORTUNIDAD DE CONOCER INNSIDER

Abra esta nueva puerta de acceso al conocimiento

INNSIDER
— novo nordisk

< > ↺ 🔒 www.innsider.com.co

Academia

Tendencias

**Visión
INNSIDER
EL PODCAST**

Esta información va dirigida exclusivamente a su destinatario. Su distribución u otros usos se encuentran estrictamente prohibidos. Material dirigido exclusivamente al cuerpo médico, profesional de la salud y/o administrativo. Material revisado y aprobado por la dirección médica y de asuntos regulatorios de Novo Nordisk Colombia S.A.S - Derechos reservados 2024. CO24UMA00113


novo nordisk®