



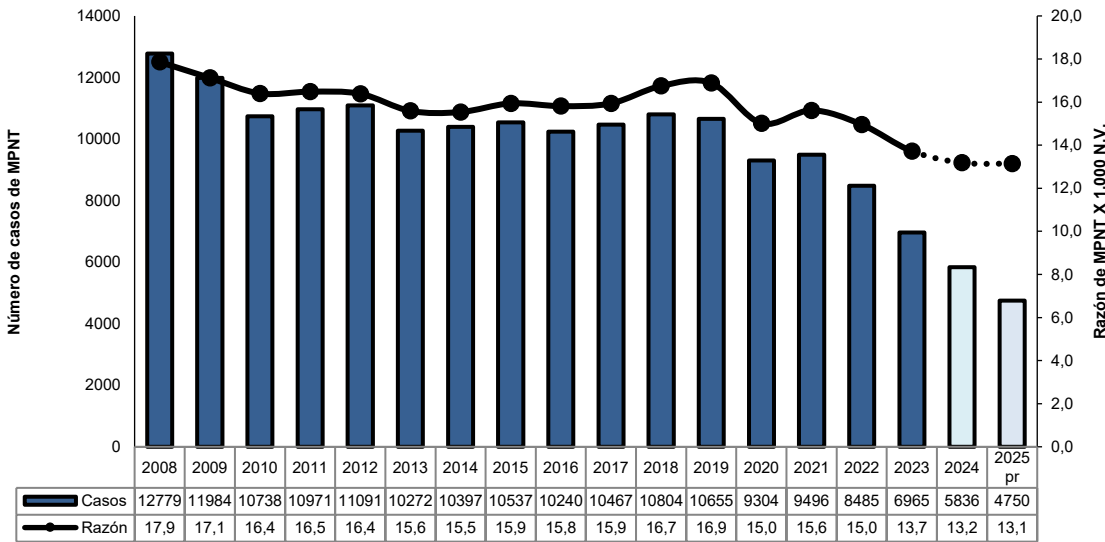
No. Casos 4750



Los valores de la razón de muerte perinatal y neonatal tardía son preliminares y pueden presentar variaciones teniendo en cuenta el cierre de las bases de datos Sivigila y el ajuste de denominadores DANE.

Tendencia de la razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía

Tendencia de la notificación y razón de MPNT, Colombia, 2008 – 2024, PE XI 2025 pr



Fuente: DANE 2008 – 2025 pr. Sivigila 2008 – 2024, datos preliminares 2025

Variación porcentual de la razón de MPNT, Colombia, 2020 – 2024, PE XI 2025

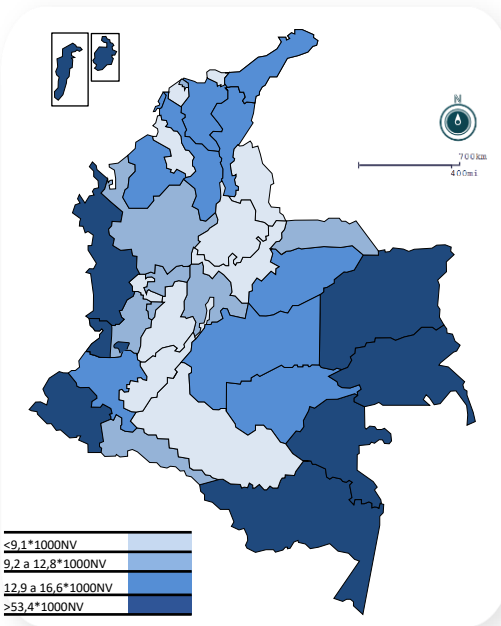
Año	Razón MPNT	Variación (%) frente a 2025 pr.
2020	15,0	-12,4
2021	15,6	-15,8
2022	15,0	-12,4
2023	13,7	-4,2
2024	13,2	-0,4
2025 pr	13,1	

Razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia

Departamento o distrito de residencia (Anexo No. 1)

Municipios con población mayor a 100 000 habitantes (> p75) a PE XI 2024 pr - 2025 pr

Comportamiento inusual de notificación de casos a PE XI 2025 frente promedio 2020-2024 pr



Entidad Territorial	Municipio	Casos MPNT a PE XI de 2024	Casos MPNT a PE XI de 2025	Razón MPNT 1000 NV a PE XI de 2024	Razón MPNT 1000 NV a PE XI de 2025
Colombia		5026	4750	13,5	13,1
Valle del Cauca	Buenaventura	45	62	19,8	29,7
Bolívar	Turbaco	12	16	15,9	21,8
Nariño	San Andrés de Tumaco	48	48	23,4	21,7
La Guajira	Maicao	68	66	21,6	21,3
Valle del Cauca	Tuluá	15	20	13,7	18,3
Cundinamarca	Girardot	9	14	10,8	18,0
Córdoba	Montería	76	70	17,1	16,4
Valle del Cauca	Cali	226	222	15,9	15,9
Antioquia	Apartadó	10	16	9,4	15,3
Antioquia	Turbo	24	22	15,5	14,9

Fuente: DANE PE XI 2024 – 2025, Sivigila 2024-2025pr



Comportamiento de variables sociodemográficas de interés a PE XI, 2024-2025 pr

Comportamiento frente a 2024: ● Aumento ● Sin cambio ● Disminución



Momento de ocurrencia de la muerte (%)			
2024 pr	2025 pr	Situación	p
43,8	44,1	Sin cambio	0,91



No asegurado

Razón * 1 000 NV afiliación al SGSSS			
2024 pr	2025 pr	Situación	p
15,8	16,2	Sin cambio	0,99



Indígenas

Razón * 1 000 NV pertenencia étnica			
2024 pr	2025 pr	Situación	p
19,7	19,6	Sin cambio	0,87



Rural

Razón * 1 000 NV área de residencia			
2024 pr	2025 pr	Situación	p
13,9	13,6	Sin cambio	0,99



No. Casos

4750



Los valores de la razón de muerte perinatal y neonatal tardía son preliminares y pueden presentar variaciones teniendo en cuenta el cierre de las bases de datos Sivigila y el ajuste de denominadores DANE.

Razón en primeras causas de muerte * 1 000 nacidos vivos



Primer
causa muerte

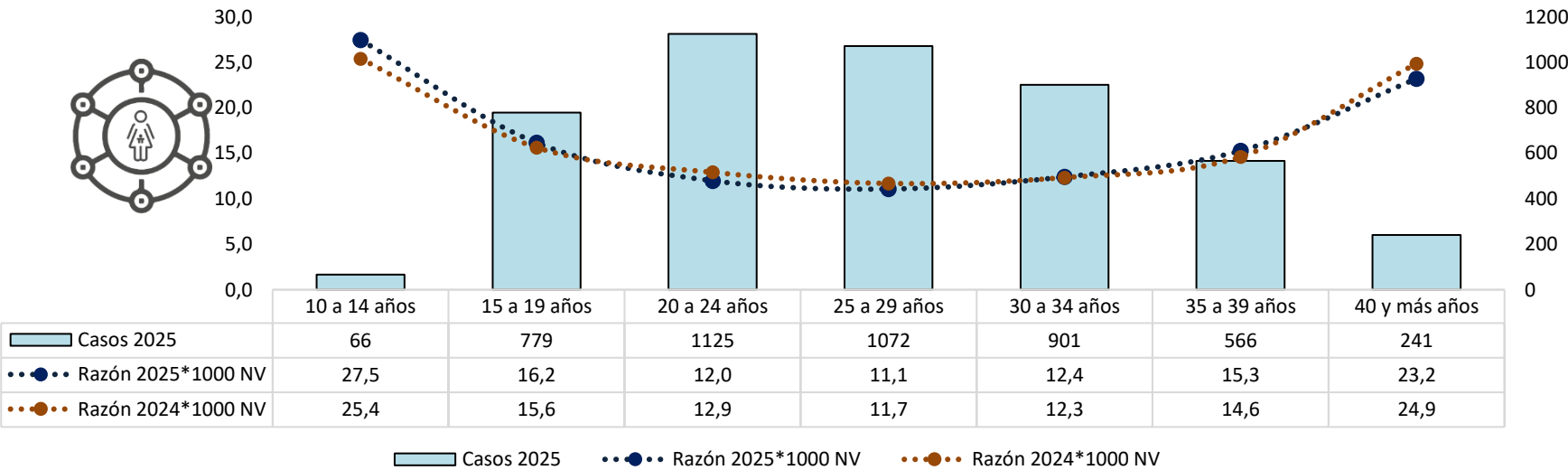
Asfixia y causas relacionadas			
2024 pr	2025 pr	Situación	p
3,5	3,4	Sin cambio	0,72



Segunda
causa muerte

Prematuridad e inmaduridad			
2024 pr	2025 pr	Situación	p
2,2	2,2	Sin cambio	0,99

Razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía según grupos de edad de la madre * 1 000 nacidos vivos



*Se excluyen dos casos de medicina legal 2024

Fuente: DANE PE XI 2024 – 2025, Sivigila 2024-2025pr

Comportamiento de indicadores de gestión a PE XI de 2025 pr

Entidades Territoriales
críticas

Correspondencia de casos DANE/Sivigila		
Entidad Territorial de Ocurrencia	Correspondencia de casos entre RUAF y Sivigila a PE X (%)	Correspondencia de casos entre RUAF y Sivigila a PE XI (%)
Colombia	90,5	90,9
CÓRDOBA	88,9	89,3
ARAUCA	98,0	89,3
AMAZONAS	96,5	87,5
BUENAVENTURA	97,0	86,4
NORTE DE SANTANDER	89,7	86,2
TOLIMA	86,0	85,1
SANTA MARTA	69,5	70,0
ATLÁNTICO	79,7	69,2
LA GUAJIRA	82,1	67,0
CHOCÓ	84,0	65,0

Concordancia DANE / Sivigila

90,9 %

(4744 Sivigila / 5221 DANE)

Entidades Territoriales
críticas

Causa de muerte bien definida		
Entidad Territorial de notificación	% Causas de muerte bien definidas a PE X	% Causas de muerte bien definidas a PE XI
Colombia	91,0	91,1
Risaralda	84,6	82,9
Huila	81,7	82,4
Arauca	83,3	81,8
Quindío	77,1	80,0
Atlántico	74,5	77,4
Santa Marta	74,3	73,5
La Guajira	70,7	71,7
Bolívar	72,9	71,7
Amazonas	69,2	71,4
Buenaventura	53,7	50,0

Causa de muerte bien definida

91,1 %

4321 casos bien definidos



No. Casos 4750



Los valores de la razón de muerte perinatal y neonatal tardía son preliminares y pueden presentar variaciones teniendo en cuenta el cierre de las bases de datos Sivigila y el ajuste de denominadores DANE.

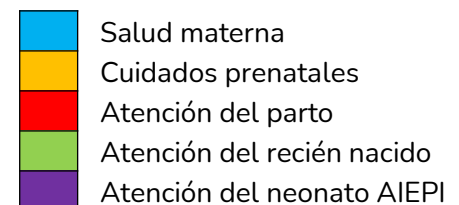
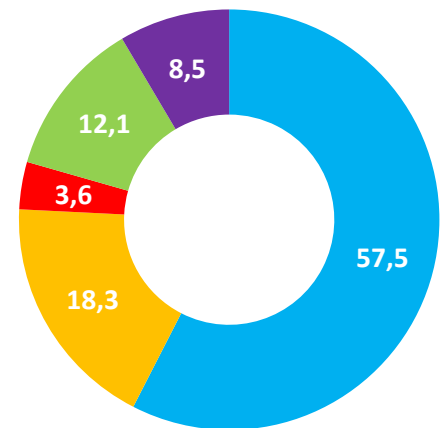
Tasa de mortalidad perinatal y neonatal tardía según periodos perinatales de riesgo y entidad territorial de residencia

TASAS POR PERIODOS PERINATALES DE RIESGO

Entidad territorial	SALUD MATERNA	CUIDADOS PRENATALES	ATENCIÓN DEL PARTO	ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO	ATENCIÓN DEL NEONATO-AIEPI
Colombia	7,5	2,4	0,5	1,6	1,1
Vaupés	13,9	6,9	0,0	0,0	2,3
San Andrés y Providencia	12,9	2,2	2,2	2,2	0,0
Buenaventura	12,2	10,3	0,5	3,3	2,8
Cali	11,6	2,0	0,1	0,8	1,3
Amazonas	9,8	9,8	4,9	3,3	0,0
Nariño	9,7	2,9	0,6	1,9	0,6
Cartagena	9,1	1,9	0,3	1,5	0,7
Casanare	8,4	2,8	0,0	2,0	0,5
Bolívar	8,4	2,5	0,3	2,2	1,0
Caquetá	8,4	0,5	0,3	1,0	1,0
Valle del Cauca	8,2	2,4	0,2	1,4	0,6
Barranquilla	8,0	1,4	0,1	1,8	2,0
Antioquia	7,9	2,3	0,4	1,1	1,2
Bogotá	7,9	1,8	0,3	1,0	1,1
Cesar	7,9	2,2	0,3	2,4	1,1
Quindío	7,9	2,8	0,3	0,6	0,6
Arauca	7,8	1,2	0,8	1,6	1,2
Córdoba	7,8	2,8	0,7	2,0	1,9
Cundinamarca	7,6	2,1	0,2	2,2	1,1
Meta	7,6	3,1	0,6	2,1	1,4
Putumayo	7,3	2,1	0,3	1,7	0,7
Magdalena	7,1	4,5	0,5	1,4	0,8
Chocó	7,0	6,4	2,3	2,3	1,0
Caldas	6,9	1,9	2,2	1,3	0,9
Cauca	6,8	2,7	1,3	2,9	0,7
Boyacá	6,8	2,1	0,2	1,6	0,7
Risaralda	6,8	1,2	0,7	1,5	0,9
Sucre	6,8	1,4	0,7	1,6	1,6
La Guajira	6,6	3,7	0,8	3,0	1,2
Norte de Santander	6,3	2,1	0,1	0,6	0,8
Huila	6,0	1,8	0,7	1,0	0,9
Vichada	5,8	10,6	6,8	4,8	1,9
Atlántico	5,5	2,1	0,5	1,7	1,6
Santander	4,8	2,0	0,3	0,9	0,6
Santa Marta	4,6	1,6	0,4	1,4	1,2
Tolima	4,4	2,7	0,2	1,0	1,3
Guaviare	3,7	0,0	0,0	3,7	7,4
Guainía	3,1	3,1	4,7	9,3	1,6

Fuente: DANE PE XI 2025, Sivigila 2025 pr

% Periodos perinatales de riesgo para Colombia



Muerte perinatal y neonatal tardía según causa básica de muerte agrupada, Colombia, PE XI 2021 -2025 pr

Causa agrupada	Total 2021		Total 2022		Total 2023		Total 2024		2025pr a PE XI.	
	Casos	Razón * 1 000 NV	Casos	Razón * 1 000 NV	Casos	Razón * 1 000 NV	Casos	Razón * 1 000 NV	Casos	Razón * 1 000 NV
COLOMBIA	8164	14,7	7262	14,0	6048	12,9	5026	13,5	4750	13,1
Asfixia y causas relacionadas	1980	3,6	1849	3,6	1505	3,2	1314	3,5	1235	3,4
Prematuridad-inmadurez	1474	2,7	1309	2,5	1104	2,4	833	2,2	795	2,2
Complicaciones de la placenta, cordón y membranas	1163	2,1	1099	2,1	965	2,1	752	2,0	631	1,7
Complicaciones maternas del embarazo y trabajo de parto	932	1,7	737	1,4	638	1,4	566	1,5	439	1,2
Sin información	9	0,0	0	0,0	34	0,1	0	0,0	268	0,7
Malformaciones congénitas	653	1,2	602	1,2	542	1,2	460	1,2	377	1,0
Infecciones	771	1,4	722	1,4	526	1,1	436	1,2	395	1,1
Causas no específicas	370	0,7	191	0,4	139	0,3	129	0,3	161	0,4
Otras causas de muerte	522	0,9	475	0,9	364	0,8	333	0,9	270	0,7
Trastornos cardiovasculares no congénitos	181	0,3	182	0,4	153	0,3	152	0,4	135	0,4
Lesión de causa externa	82	0,1	70	0,1	57	0,1	23	0,1	22	0,1
Convulsiones y trastornos neurológicos	27	0,0	26	0,1	21	0,0	28	0,1	22	0,1

Fuente: DANE 2021-2024 - 2025 pr. Sivigila 2021 - 2024, datos preliminares 2025



No. Casos

4750



Los valores de la razón de muerte perinatal y neonatal tardía son preliminares y pueden presentar variaciones teniendo en cuenta el cierre de las bases de datos Sivigila y el ajuste de denominadores DANE.

Anexos

Anexo No 1. Razón de MPNT por entidad territorial de

Entidad territorial de residencia	Casos MPNT PE XI de 2024	Casos MPNT PE XI de 2025	Razón pr. MPNT * 1 000 N.V a PE XI de 2024	Razón pr. MPNT * 1 000 N.V a PE XI de 2025
Colombia	5026	4750	13,5	13,1
Vichada	27	31	22,5	30,6
Buenaventura	45	62	19,8	29,7
Amazonas	12	17	18,3	28,3
Vaupés	13	10	29,2	23,5
Guainía	9	14	15,3	22,0
San Andrés y Providencia	14	9	28,7	19,6
Chocó	141	92	28,3	19,3
Cali	226	222	15,9	15,9
Nariño	159	152	16,5	15,9
La Guajira	257	222	17,7	15,4
Córdoba	233	212	15,8	15,2
Meta	122	141	12,4	14,9
Guaviare	10	12	11,9	14,8
Cauca	153	144	14,4	14,6
Bolívar	128	143	12,7	14,6
Magdalena	130	111	16,1	14,5
Cesar	153	170	12,2	14,1
Casanare	52	54	13,2	13,9
Cartagena	144	135	13,9	13,6
Cundinamarca	322	298	14,1	13,4
Barranquilla	154	148	13,7	13,3
Caldas	68	61	13,6	13,3
Antioquia	566	559	12,9	13,0
Valle del Cauca	150	144	13,1	12,9
Arauca	34	31	13,6	12,8
Quindío	43	39	13,7	12,4
Putumayo	48	35	16,2	12,3
Bogotá	629	568	13,2	12,1
Sucre	115	92	14,3	12,1
Boyacá	94	94	10,8	11,6
Atlántico	136	115	13,0	11,3
Caquetá	37	44	9,2	11,2
Risaralda	78	65	12,2	11,1
Huila	109	111	9,9	10,4
Norte de Santander	132	124	9,9	10,0
Tolima	103	89	11,0	9,5
Santander	140	46	27,0	9,2
Santa Marta	40	134	2,5	8,7

Anexo No 2. Razón de MPNT superior al percentil 75, en municipios con población entre 20 000 y 100 000 habitantes

Entidad Territorial	Municipio	Casos MPNT a PE XI de 2024	Casos MPNT a PE XI de 2025	Razón MPNT 1000 NV a PE XI de 2024	Razón MPNT 1000 NV a PE XI de 2025
Colombia		5026	4750	13,5	13,1
Cauca	Timbiquí	3	11	27,3	79,1
Antioquia	Abejorral	0	5	0,0	52,6
Chocó	El Litoral del San Juan	3	5	54,5	41,7
Córdoba	Valencia	4	10	13,4	41,2
Cesar	Pueblo Bello	5	9	20,0	37,5
Valle del Cauca	Roldanillo	4	7	18,4	34,3
Córdoba	San Carlos	2	4	12,7	33,6
Cesar	Agustín Codazzi	15	27	17,8	33,3
Caldas	Samaná	3	3	28,0	32,3
Caldas	Neira	2	3	20,2	31,9
Cauca	Guachené	2	4	12,2	31,7
Vichada	Cumaribo	23	17	32,1	31,0
Cundinamarca	Gachancipá	3	6	15,4	30,6
Meta	Cumará	2	6	9,1	30,2
Magdalena	Ariguaní	3	9	9,5	30,0

*De este grupo de municipios se toman los primeros 15 con razón superior al percentil 75

Anexo No 3. Razón de MPNT superior al percentil 75, en municipios con población menor de 20 000 habitantes

Entidad Territorial	Municipio	Casos MPNT a PE XI de 2024	Casos MPNT a PE XI de 2025	Razón MPNT 1000 NV a PE XI de 2024	Razón MPNT 1000 NV a PE XI de 2025
Colombia		5026	4750	13,5	13,1
Boyacá	Susacón	0	2	0,0	666,7
Guainía	La Guadalupe (CD)	0	1	0,0	333,3
Cundinamarca	Guataquí	0	2	0,0	200,0
Caldas	Marulanda	0	1	0,0	166,7
Norte de Santander	Silos	2	4	38,5	153,8
Santander	Palmas del Socorro	0	1	0,0	142,9
Guainía	San Felipe (CD)	0	2	0,0	133,3
Guainía	Puerto Colombia (CD)	1	1	142,9	125,0
Antioquia	Abriaquí	1	1	200,0	111,1
Boyacá	Almeida	0	1	0,0	111,1
Amazonas	Tarapacá (CD)	3	3	93,8	111,1
Cauca	San Sebastián	0	3	0,0	90,9
Meta	San Juanito	0	1	0,0	90,9
Boyacá	San Mateo	1	1	45,5	90,9
Cundinamarca	Tibirita	0	1	0,0	90,9

*De este grupo de municipios se toman los primeros 15 con razón superior al percentil 75

Anexo 4. Razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía según variables demográficas, Colombia, periodo epidemiológico XI de 2024 -2025 pr.

Variable	Casos MPNT a PE XI de 2024 p	Casos MPNT a PE XI de 2025 p	Razón de MPNT 1 000 NV 2024pr	Razón de MPNT 1 000 NV 2025pr	Tendencia	p
Colombia	5026	4750	13,5	13,1	Sin cambio	0,85
Área de residencia						
Urbana	3721	3540	13,3	13,0	Sin cambio	0,85
Rural*	1305	1210	13,9	13,6	Sin cambio	0,99
Pertenencia étnica						
Afrodescendiente**	265	263	19,0	19,8	Sin cambio	0,87
Indígena	396	382	19,7	19,6	Sin cambio	0,87
Otro	4363	4104	12,9	12,5	Sin cambio	0,99
Régimen de afiliación						
Subsidiado	3102	2947	14,8	14,6	Sin cambio	0,72
No asegurado	196	163	15,8	16,2	Sin cambio	0,86
Contributivo	1613	1553	11,0	10,7	Sin cambio	0,83

*Incluye centro poblado y rural disperso ** Incluye afrocolombianos, palenqueros y raizales

Fuente: DANE 2024 -2025 pr. Sivigila 2024 - 2025 pr.



No. Casos 4750



Los valores de la razón de muerte perinatal y neonatal tardía son preliminares y pueden presentar variaciones teniendo en cuenta el cierre de las bases de datos Sivigila y el ajuste de denominadores DANE.

Ficha técnica

La fuente de información se obtiene por medio de la notificación individual semanal de casos al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) del evento 560 – mortalidad perinatal y neonatal tardía periodo XI del año 2025, realizada por las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) a nivel nacional, las cuales identifican y configuran el caso, de acuerdo con los criterios clínicos establecidos para el evento:

- Una muerte perinatal es la que ocurre en el periodo comprendido entre las 22 semanas completas (154 días) de gestación o con 500 gramos o más de peso fetal, hasta los siete días después del nacimiento.
- La muerte neonatal es la muerte ocurrida entre el nacimiento y los primeros 28 días completos de vida. Esta mortalidad se divide en: 1) muertes neonatales tempranas: son las ocurridas durante los primeros 7 días de vida (0-6 días), 2) muertes neonatales tardías: son las ocurridas después de los 7 días completos hasta los 28 día de vida (7-28 días).

La información notificada se somete a un proceso de depuración, verificando completitud y consistencia. Se realiza análisis de los casos residentes en Colombia, se realiza validación y filtrado de los datos, no se tienen en cuenta aquellos notificados con ajuste D y 6, es decir los casos que por error se notificaron o que no cumplían los criterios clínicos para mortalidad perinatal y neonatal tardía, y se descartaron; para los casos repetidos se tuvo en cuenta el registro de la institución que certificó la muerte en DANE verificando si el registro correspondía a un embarazo simple o múltiple. Por último, se recodificaron variables como la edad de la madre y el peso del menor fallecido.

Las UPGD, municipios, distritos y departamentos tienen la responsabilidad de verificar que los casos notificados cumplan con la definición operativa de caso, y que los datos correspondan a la realidad del caso y se ingresen de acuerdo con las instrucciones dadas para el adecuado diligenciamiento de la ficha de notificación.

Para el análisis de la información derivada de la notificación se establecen frecuencias absolutas, relativas y análisis bivariados, que describen el comportamiento del evento con respecto al año anterior y la tendencia 2008-2025, cálculo de la razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, utilizando como denominadores nacimientos año 2024 - 2025 informados por DANE teniendo en cuenta que son datos preliminares y 2008 a 2023 informados por DANE como datos cerrados. Estos denominadores también se emplearon para el cálculo de razones de variables sociales y demográficas: grupos de edad, área de residencia, tipo de aseguramiento y pertenencia étnica. El análisis de las causas de muerte se realizó empleando la metodología sugerida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para agrupación de muertes en el periodo perinatal. Para calculo de indicador concordancia entre DANE y Sivigila, se utilizo base de defunciones RUAF ND – 2025.

El análisis de los comportamientos inusuales se realiza con el método de Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR) del Center for Disease Control and Prevention (CDC) porque es un evento de alta frecuencia en la notificación y se cuenta con una línea base estable de más de 5 años.

Para la elaboración de la matriz BABIES se agrupan las variables de peso del recién nacido y el momento de ocurrencia de la muerte: anteparto, intraparto o en el periodo neonatal temprano o tardío. Una concentración de muertes en una casilla determinada dará una orientación visual al problema y su posible relación con la salud materna (color azul), cuidados durante el embarazo (color naranja), cuidados durante el parto (color rojo), cuidados del recién nacido (color verde) y cuidados en el post alta del recién nacido o atención de los cuidados del neonato en el domicilio (AIEPI) (color morado).

Viviana Pantoja Muñoz

vpantoja@ins.gov.co

Equipo maternidad segura

Grupo de vigilancia de enfermedades no transmisibles

Subdirección Prevención Vigilancia y Control

Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública

Instituto Nacional de Salud

contactenos@ins.gov.co

Teléfono: (1) 220 77 00 Ext. 1324

Bogotá, COLOMBIA

www.ins.gov.co

Línea gratuita nacional: 01 8000 113 400