

MORTALIDAD EN MENOR DE 5 AÑOS

MAGNITUD

Para el mes de julio de 2025, se reportaron 50 casos de muertes en menores de 5 años en Bogotá, correspondiente a una tasa de 10,4 por 1.000 nacidos vivos (NV).

AVANCES (Dato mensual)

Se identifica la ocurrencia de 50 casos de muerte en menores de 5 años durante el mes de julio de 2025 según localidad de residencia, los casos se presentaron así: 5 en Usaquén, 2 en Chapinero, 8 en Engativá, 10 en Suba, 1 en Barrios Unidos, 1 en Teusaquillo, 5 en Bosa, 4 en Kennedy, 2 en Fontibón, 2 en Puente Aranda, 1 en Santafé, 1 en Rafael Uribe, 3 en Usme, 4 en Ciudad Bolívar y 1 caso sin información.

Según subred, la mortalidad se presentó de la siguiente manera: Norte 54 % (n=27), Sur Occidente 26% (n=13), Sur 14% (n=7), Centro Oriente 4% (n=2) y con un 2% (n=1) un caso sin información.

De acuerdo con la condición de afiliación al SGSSS, las muertes infantiles reportadas ocurrieron en el 54 % (n=27) en población del régimen contributivo, el 40 % (n=20) en población del régimen subsidiado, el 2 % (n=1) en población del régimen de excepción y el 4% (n=2) no registra información de aseguramiento.

En cuanto a la procedencia de los casos se evidencia que el 94% (n=47) son de nacionalidad colombiana y el 6% (n=3) son población extranjera, para el mes de julio no se reportaron casos en población con pertenencia étnica.

En cuanto a las 5 primeras causas de muerte infantil agrupadas 667, que representan el 82%, encontramos: con el 26 % (n=13) Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, el 26 % (n=13) Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, el 12 % (n=6) Sepsis bacteriana del recién nacido, el 10 % (n=5) Infecciones respiratorias agudas, y el 8% (n=4) Signos, síntomas y afecciones mal definidas.

RESULTADOS (Acumulado)

Para el periodo enero a julio de 2025 se registraron un total de 272 muertes en menores de 5 años en Bogotá, lo que representa una Tasa de 8,5 por 1.000 NV.

Se identifica la ocurrencia de 272 casos de muerte en menores de 5 años durante el periodo de enero a julio del 2025, según localidad de residencia los casos se presentaron así: 20 Usaquén, 6 Chapinero, 20 en Engativá, 42 en Suba, 4 en Barrios Unidos, 6 en Teusaquillo, 16 en Bosa, 41 en Kennedy, 9 en Fontibón, 9 en Puente Aranda, 7 en Santafé, 13 en San

Cristóbal, 3 en los Mártires , 1 en La Candelaria, 9 en Rafael Uribe, 22 en Usme, 6 en Tunjuelito , 31 en Ciudad Bolívar y 7 Sin dato.

Según subred, la mortalidad infantil se presentó de la siguiente manera: Norte 36,0% (n=98), Sur Occidente 27,5% (n=75), Sur 21,6% (n=59), Centro Oriente 12,1% (n=33) y 7 casos sin información de localidad que corresponde a un 2,57%.

De acuerdo con el régimen de afiliación, los casos presentados en el periodo del presente reporte, el 56,2% (n=153) pertenecían al régimen contributivo, el 36,7% (n=100) al subsidiado, el 1,47% (n=4) se identifican como no asegurados, el 0,36% (n=1) pertenecen al régimen de excepción y el 5,14% (n=14) no registra afiliación al régimen en salud.

En cuanto a la procedencia de los casos se evidencia que el 96,6% (n=263) son de nacionalidad colombiana, 1,83% (n=5) son extranjeros y el 1,47% (n=4) se encuentran sin información; con respecto a las muertes infantiles se reportaron 5 casos en población negro mulato afrocolombiano o afrodescendiente, y 1 caso correspondiente a población indígena.

En cuanto a las 5 primeras causas de muerte infantil agrupadas 667, que representan el 72,7%, encontramos: con el 25,7% (n=70) Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, el 16,9% (n=46) Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, el 13,2 % (n=36) Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal, y el 9,1% (n=25) Sepsis bacteriana del recién nacido y el 7,7% (n=21) Signos, síntomas y afecciones mal definidas

Al realizar el análisis comparativo durante el periodo enero – julio para el año 2025 se presentaron 272 casos y una tasa de 8,5 x 1.000 NV, evidenciando una reducción del 28% (n=106) en el número de casos comparado con el mismo periodo del 2024 (datos preliminares) que reportó 378 casos; en cuanto a la tasa se evidencia una reducción del 28,5%, puesto que para el 2024 se reportó una tasa de 11,9 X 1.000 NV.

DIFICULTADES Y SOLUCIONES

Para dar cumplimiento al porcentaje de reducción proyectado para el periodo del presente reporte, hemos evidenciado una reducción en el número de nacimientos que afecta directamente el reporte de la tasa (denominador), puesto que si veamos una reducción en el número de casos no ocurre directamente con la tasa, por otra parte, se evidencia que aún existen falencias en la realización de la consulta prenatal, que permite identificar riesgos que alteren la salud en la primera infancia, que se pueden ser mitigados desde la gestación, déficit medidas de bioseguridad en el hogar y en todos los entornos, debilidad en las acciones de promoción y prevención (Bajas coberturas de valoración integral - tramo primera infancia, PAI), población vulnerable sin las intervenciones apropiadas (migrantes, niños en protección de ICBF, comunidades étnicas, desplazados), cambio climático – contaminación ambiental, etc. Por otra parte, se han encontrado dificultades en la notificación y diagnóstico prenatal de los defectos congénitos, lo que limita el sistema de información de los casos para su respectivo seguimiento y mitigación de barreras de acceso, siendo esta la primera causa de mortalidad infantil.

AVANCE META

Para el año 2025, de acuerdo con la proyección de la meta calculada para el cuatrienio, mantener la tasa de mortalidad en menores de 5 años por debajo de 10,3 x 1.000 NV, teniendo en cuenta el anterior, esta meta se cumple puesto que aún con datos preliminares para el mes de julio de 2025 se reporta una tasa de 8,5 x 1,000 NV. (esta cifra es acumulado enero julio)

OBSERVACIONES

Fuente 2025: Aplicativo RUAF-ND.Sistema de Estadísticas Vitales SDS -EEVV-PRELIMINARES ajustado 11-08-2025

Fuente 2024: Aplicativo RUAF-ND.Sistema de Estadísticas Vitales SDS -EEVV-PRELIMINARES ajustado 28-02-2025

Estos datos de casos de mortalidad son preliminares y pueden cambiar mes a mes, como resultado de la depuración y ajuste de casos por parte de los generadores del dato.

ACTIVIDADES

Desde VSP para este evento se realizan actividades de depuración, análisis y ajuste semanal de bases Distritales SIVIGILA para los eventos de Defectos Congénitos (ficha 215) y Mortalidad perinatal y Neonatal Tardía (ficha 560) a semana epidemiológica 31 de 2025, teniendo en cuenta que estos eventos abarcan la morbimortalidad de los menores de un año, por lo cual es necesario mejorar la calidad del reporte de los datos de éstos dos eventos, por otra parte durante el periodo de julio del año 2025, se han realizaron un total de 32 asistencias técnicas donde se realizó fortalecimiento de competencias del talento humano para el mejoramiento de la vigilancia y respuesta a la Mortalidad infantil.

Por otra parte, desde la vigilancia intensificada de los defectos congénitos en reunión de equipo en el periodo evaluado, se presentan los seguimientos realizados uno a uno de los casos teniendo en cuenta que los seguimientos se realizan dos semanas vencida de notificación, durante el mes de julio se recibieron un total de 170 casos con una efectividad de seguimiento del 91% (n=155) es importante aclarar que los casos priorizados para el programa se clasifica en los siguientes grupos (Cardiopatías Congénitas, Defectos de la Pared Abdominal, Defectos del SNC, Cromosomopatías e Hipotiroidismo Congénito).