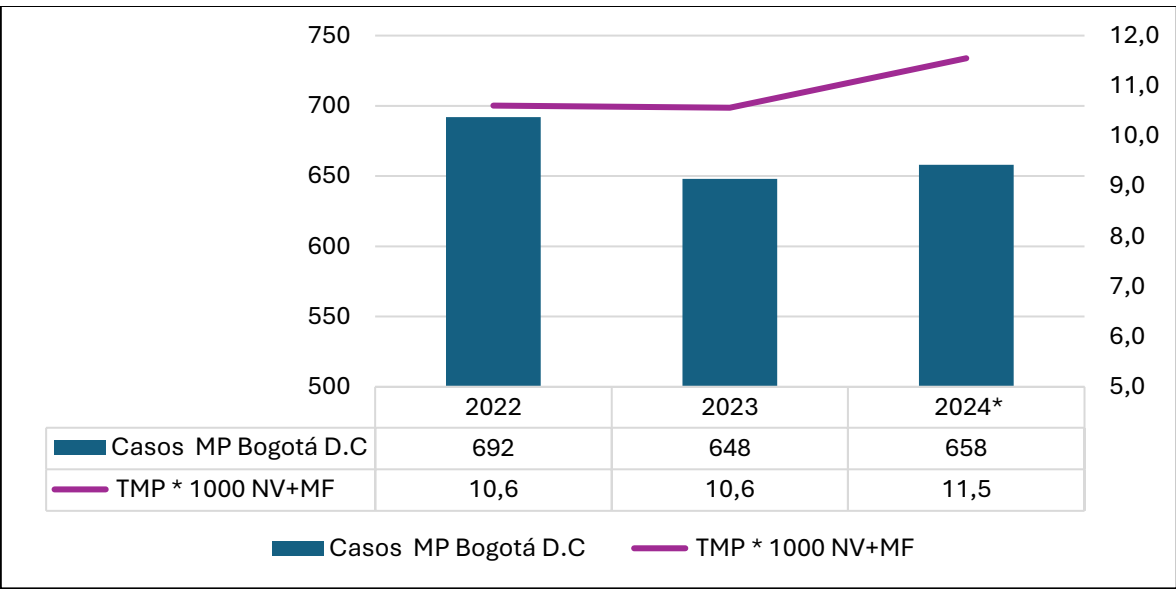


1. Comportamiento epidemiológico de la Mortalidad Perinatal y menor de 5 años en Bogotá D.C.

1.1. Mortalidad Perinatal

La mortalidad perinatal ocurre en el periodo comprendido entre las 22 semanas completas (154 días) de gestación y/o con 500 gramos o más de peso fetal, hasta antes de los siete días después del nacimiento. Una muerte perinatal es el resultado final de la interacción de una serie de factores presentes en el proceso de gestación. El componente social se destaca entre ellos, específicamente en lo relacionado con el acceso económico, educativo, legal o familiar de la madre, así como la oportunidad y eficiencia de los servicios de salud.

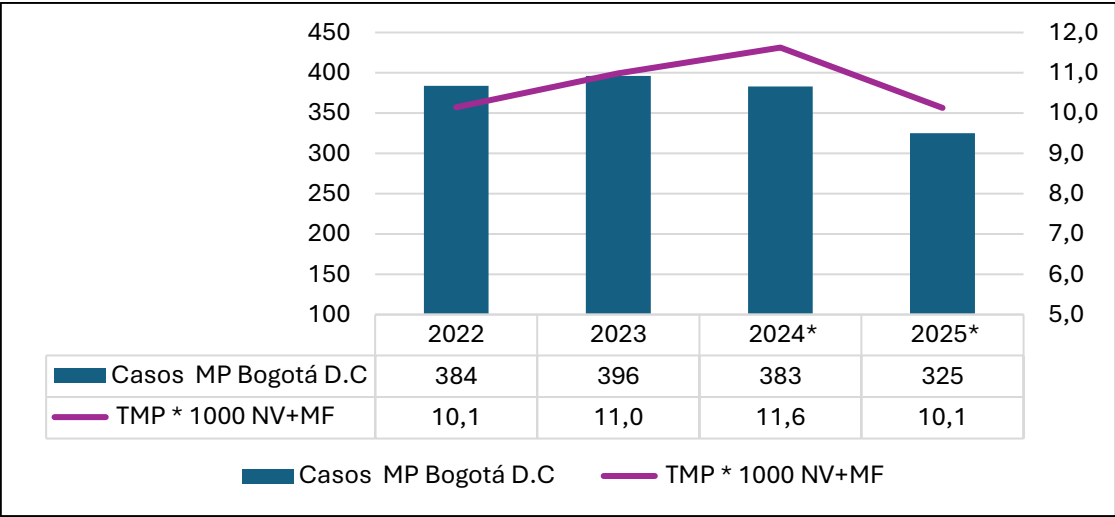
Gráfica # 1. Casos y tasas de mortalidad perinatal periodo enero – diciembre, en Bogotá D.C



Fuente 2022 -2023: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, Sistema de Estadísticas Vitales SDS datos PRELIMINARES (corte 10-01-2024-ajustada 26-02-2024).
Fuente 2024: Aplicativo RUAF-ND. Sistema de Estadísticas Vitales SDS -EEVV-PRELIMINARES ajustado 13-01-2025

Entre 2022 y 2023 la mortalidad perinatal en Bogotá mostró una reducción en el número de casos (de 692 a 648), aunque la tasa permaneció estable en 10,6 por 1000 nacidos vivos más muertes fetales, lo que indica que la disminución estuvo en línea con la reducción de nacimientos; sin embargo, en 2024 con datos aún preliminares se observa un leve incremento en los casos (658) acompañado de un aumento en la tasa (11,5), lo cual refleja un mayor riesgo proporcional de mortalidad perinatal en la ciudad y sugiere la necesidad de fortalecer acciones en la atención materna y neonatal, este comportamiento puede estar influenciado por factores como la disminución de la natalidad en la ciudad, el acceso tardío o limitado al control prenatal, complicaciones obstétricas no resueltas oportunamente, desigualdades en la calidad de la atención entre localidades, así como condiciones maternas de base (hipertensión, diabetes, obesidad) y determinantes sociales que aumentan la vulnerabilidad de las gestantes y los recién nacidos.

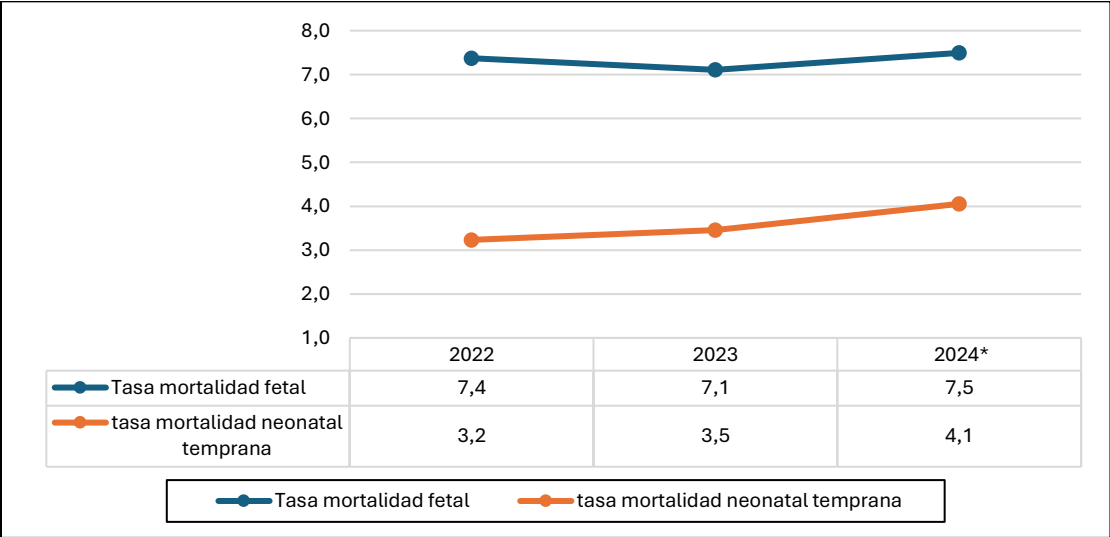
Gráfica # 2. Casos y tasas de mortalidad perinatal periodo enero – julio, en Bogotá D.C



Fuente 2022 -2023: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, Sistema de Estadísticas Vitales SDS datos PRELIMINARES (corte 10-01-2024-ajustada 26-02-2024).
Fuente 2024: Aplicativo RUAF-ND. Sistema de Estadísticas Vitales SDS -EEVV-PRELIMINARES ajustado 13-01-2025
Fuente 2025: Aplicativo RUAF-ND. Sistema de Estadísticas Vitales SDS -EEVV-PRELIMINARES ajustado 11-08-2025

Entre enero y julio de 2022 a 2025 la mortalidad perinatal en Bogotá mostró un comportamiento variable: en 2023 se registró el mayor número de casos (396) y un aumento en la tasa (11,0 por 1000 NV+MF), seguido de 2024 con una ligera reducción en los casos (383) pero un repunte proporcional de la tasa (11,6), lo que sugiere un menor número de nacimientos y persistencia de riesgos en la atención; finalmente, en 2025 se observa una disminución tanto en los casos (325) como en la tasa (10,1), valor mínimo del periodo junto con 2022, aunque con menos muertes absolutas que ese año, lo cual refleja una mejoría en términos relativos y absolutos, estos cambios pueden estar influenciados por la reducción de la natalidad, la calidad y oportunidad del control prenatal, complicaciones obstétricas, condiciones maternas de base y determinantes sociales que impactan la atención y el desenlace perinatal.

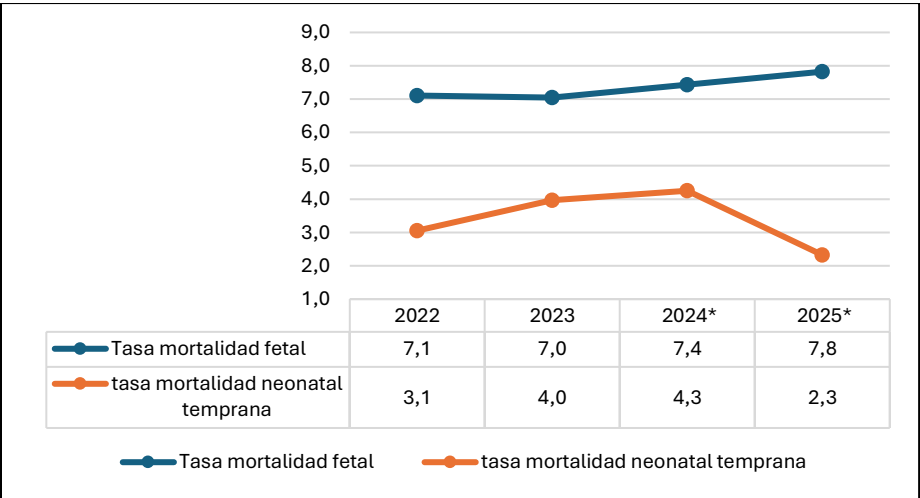
Gráfica # 3. Tasas de mortalidad fetal y neonatal temprana periodo enero – diciembre, en Bogotá D.C



Fuente 2022 -2023: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, Sistema de Estadísticas Vitales SDS datos PRELIMINARES (corte 10-01-2024-ajustada 26-02-2024).
Fuente 2024: Aplicativo RUAF-ND. Sistema de Estadísticas Vitales SDS -EEVV-PRELIMINARES ajustado 13-01-2025

Entre 2022 y 2024 (preliminar) la mortalidad fetal en Bogotá se ha mantenido relativamente estable, con una leve disminución en 2023 (7,1) y un repunte en 2024 (7,5), lo que refleja oscilaciones sin una tendencia definida, en contraste, la mortalidad neonatal temprana mostró un incremento progresivo, pasando de 3,2 en 2022 a 4,1 en 2024 (preliminar), lo que evidencia un aumento sostenido del riesgo en los primeros días de vida y resalta la necesidad de fortalecer la atención inmediata al recién nacido y la calidad del cuidado perinatal.

Gráfica # 4. Tasas de mortalidad fetal y neonatal temprana periodo enero – julio, en Bogotá D.C



Fuente 2022 -2023: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, Sistema de Estadísticas Vitales SDS datos PRELIMINARES (corte 10-01-2024-ajustada 26-02-2024).
Fuente 2024: Aplicativo RUAF-ND. Sistema de Estadísticas Vitales SDS -EEVV-PRELIMINARES ajustado 13-01-2025
Fuente 2025: Aplicativo RUAF-ND. Sistema de Estadísticas Vitales SDS -EEVV-PRELIMINARES ajustado 11-08-2025

Entre enero y julio de 2022 a 2025 (preliminar) la mortalidad fetal en Bogotá se mantuvo alta y con tendencia al aumento, pasando de 7,1 a 7,8 por 1000 nacimientos más muertes fetales, lo que indica un deterioro sostenido en este indicador, en contraste, la mortalidad neonatal temprana mostró un comportamiento oscilante: aumentó de 3,1 en 2022 a 4,3 en 2024 (preliminar), pero en 2025 descendió de forma marcada a 2,3, alcanzando el valor más bajo del periodo, esto sugiere que, mientras persisten retos en la prevención de muertes fetales, se observa una mejoría reciente en la supervivencia neonatal temprana, posiblemente asociada a intervenciones en la atención del parto y el cuidado inmediato del recién nacido.

Tabla # 1. Casos y tasas de mortalidad perinatal distribuido por localidad de residencia, periodo enero - diciembre en Bogotá D.C.

Localidad	2022 enero - diciembre		2023 enero - diciembre		2024* enero - diciembre	
	casos	tasa	casos	tasa	casos	tasa
1-Usaquen	39	9,2	33	8,3	40	10,4
2-Chapinero	14	11,5	9	7,5	8	6,9
3-Santafe	16	13,8	19	17,5	10	10,2
4-San Cristóbal	29	8,8	29	9,9	30	10,4
5-Usme	51	14,2	29	8,9	39	12,8
6-Tunjuelito	21	13,2	19	13,2	16	11,9
7-Bosa	71	10,5	63	10,1	66	11,4

8-Kennedy	92	10,1	103	12,3	100	12,6
9-Fontibón	26	9,5	32	12,0	18	7,1
10-Engativa	55	9,5	71	12,2	64	12,3
11-Suba	80	8,4	74	8,1	91	11,1
12-Barrios Unidos	8	7,9	10	10,9	6	6,7
13-Teusaquillo	10	10,4	5	5,6	10	12,8
14-Mártires	14	14,8	11	11,8	10	11,4
15-Antonio Nariño	12	16,0	15	20,7	8	12,8
16-Puente Aranda	20	11,0	18	10,3	9	5,5
17-Candelaria	1	5,1	2	12,0	1	6,5
18-Rafael Uribe	38	10,8	32	9,8	51	17,2
19-Ciudad Bolívar	94	13,4	73	11,3	62	10,3
20-Sumapaz	0	0,0	0	0,0	2	100,0
Sin dato de localidad	1	-	1	-	17	
Total	692	10,6	648	10,6	658	11,5

Fuente 2022 -2023: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, Sistema de Estadísticas Vitales SDS datos PRELIMINARES (corte 10-01-2024-ajustada 26-02-2024).

Fuente 2024: Aplicativo RUAF-ND. Sistema de Estadísticas Vitales SDS -EEVV-PRELIMINARES ajustado 13-01-2025

En Bogotá, los casos de mortalidad perinatal se mantuvieron relativamente estables entre 2022 (692), 2023 (648) y 2024p (658). La tasa global pasó de 10,6 en 2022 y 2023 a 11,5 en 2024p, lo que sugiere un incremento, sin embargo, al observar la mediana, se encuentra que en 2022 fue de 10,5, en 2023 de 10,6 y en 2024p bajó a 9,9, lo cual muestra un comportamiento más complejo: la mayoría de las localidades están en valores bajos, pero más territorios superaron la mediana en 2024 (preliminar), evidenciando un aumento disperso y no únicamente concentrado en pocas zonas críticas.

El aumento se explica porque en 2024p varias localidades que antes estaban cercanas al promedio presentaron incrementos significativos: Rafael Uribe (10,8 en 2022 → 17,2 en 2024p), Kennedy (10,1 → 12,6), Engativá (9,5 → 12,3), Suba (8,4 → 11,1) y Usme (8,9 en 2023 → 12,8 en 2024p). Estas son localidades de alta densidad poblacional y con condiciones sociales vulnerables que favorecen mayor riesgo perinatal, al mismo tiempo, persisten territorios pequeños con tasas muy altas como Antonio Nariño (20,7 en 2023; 12,8 en 2024p) y Sumapaz (100,0 en 2024p con solo 2 casos), que distorsionan la media, en contraste, algunas localidades muestran descensos (ej. Fontibón de 12,0 a 7,1; Chapinero de 11,5 a 6,9; Puente Aranda de 11,0 a 5,5), lo que explica la baja de la mediana, en conjunto, el aumento en 2024 se debe a que más localidades superan la mediana de años anteriores, indicando que el problema se está extendiendo territorialmente y no está restringido a unas pocas zonas como ocurría en 2022 y 2023.

Tabla # 2. Casos y tasas de mortalidad perinatal distribuido por localidad de residencia, periodo enero – julio en Bogotá D.C.

Localidad	2022 enero - julio		2023 enero - julio		2024* enero - julio		2025* enero - julio	
	casos	tasa	casos	tasa	casos	tasa	casos	tasa
1-Usaquen	22	9,1	21	9,2	19	8,3	18	8,5
2-Chapinero	8	11,4	5	7,0	6	8,5	4	6,5
3-Santafe	5	7,4	11	17,4	7	12,2	4	8,5

4-San Cristóbal	16	8,3	16	9,2	19	11,5	13	8,3
5-Usme	33	15,4	22	11,4	28	16,4	18	10,7
6-Tunjuelito	11	12,0	13	15,3	9	12,2	6	8,2
7-Bosa	41	10,5	40	10,9	32	9,4	30	9,2
8-Kennedy	50	9,5	69	13,9	68	14,8	49	10,8
9-Fontibón	22	14,1	18	11,8	10	7,0	11	7,2
10-Engativa	30	9,2	38	11,1	37	12,1	23	7,9
11-Suba	39	7,0	39	7,2	53	11,2	57	11,9
12-Barrios Unidos	4	6,9	7	13,4	4	7,8	8	14,9
13-Teusaquillo	4	7,6	3	5,6	5	11,1	3	7,9
14-Mártires	6	10,8	8	13,9	2	4,1	7	14,9
15-Antonio Nariño	7	16,0	8	18,6	5	13,2	5	13,9
16-Puente Aranda	7	6,6	10	9,4	3	3,2	3	3,3
17-Candelaria	0	0,0	1	10,0	0	0,0	1	13,7
18-Rafael Uribe	25	12,2	18	9,1	33	19,5	18	10,7
19-Ciudad Bolívar	54	13,2	48	12,8	33	9,5	32	9,3
20-Sumapaz	0	0,0	0	0,0	2	222,2	0	0,0
Sin dato de localidad	0	0,0	1	-	8	-	15	-
Total	384	10,1	396	11,0	383	11,6	325	10,1

Fuente 2022 -2023: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, Sistema de Estadísticas Vitales SDS datos PRELIMINARES (corte 10-01-2024-ajustada 26-02-2024).

Fuente 2024: Aplicativo RUAF-ND. Sistema de Estadísticas Vitales SDS -EEVV-PRELIMINARES ajustado 13-01-2025

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

Durante el periodo enero-julio se observa que los casos de mortalidad perinatal se mantienen relativamente estables en el tiempo (384 en 2022, 396 en 2023, 383 en 2024p y 325 en 2025p), con tasas globales entre 10,1 y 11,6, no obstante, la evolución de la mediana refleja cambios importantes en la distribución territorial: en 2022 la mitad de las localidades estaban en 9,3 o menos, mientras que en 2023 y 2024p la mediana sube a 11,0 y 11,1, lo que indica que más localidades aumentaron sus tasas y no solo unas pocas zonas críticas, en 2025 preliminar, la mediana cae a 8,9, sugiriendo una reducción del riesgo en la mayoría de los territorios, aunque con algunos focos persistentes.

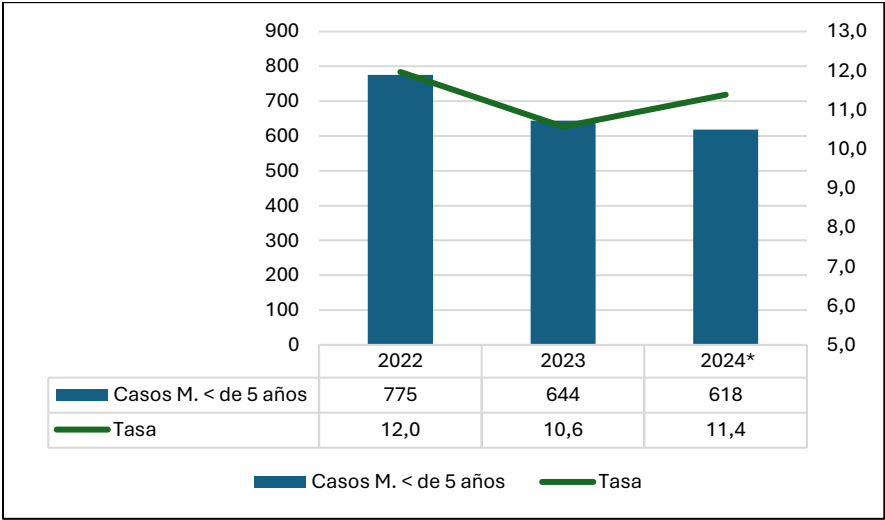
El aumento en 2023 y 2024 se explica porque varias localidades superaron sus registros históricos: Kennedy pasó de 9,5 en 2022 a 13,9 en 2023 y 14,8 en 2024; Engativá de 9,2 a 12,1 en 2024; Suba de 7,0 a 11,2; y Rafael Uribe de 9,1 en 2023 a 19,5 en 2024, estas son zonas con alta población y vulnerabilidad social, lo que refleja presiones sobre el sistema de salud, mayor prevalencia de factores de riesgo maternos y neonatales, y posibles brechas en la calidad de la atención perinatal; en contraste, otras localidades mostraron reducción en 2025p, como Kennedy (10,8), Engativá (7,9), Usme (10,7) y Rafael Uribe (10,7), lo que explica la caída de la mediana, así, el análisis por mediana permite concluir que el aumento en 2023-2024 se debió a que más localidades se sumaron a las tasas elevadas, mientras que en 2025 la disminución refleja una mejora más generalizada en el distrito, aunque persisten focos de alto riesgo en Barrios Unidos, Mártires y Antonio Nariño.

1.2. Mortalidad en menor de 5 años

La tasa de mortalidad en menores de 5 años (TMM5) es el número de muertes de niños menores de cinco años por cada 1.000 nacidos vivos en un año y un área geográfica específicos. Es un indicador

crucial de la salud pública y el desarrollo de un país, ya que refleja la calidad de la vida y la efectividad de los sistemas de salud.

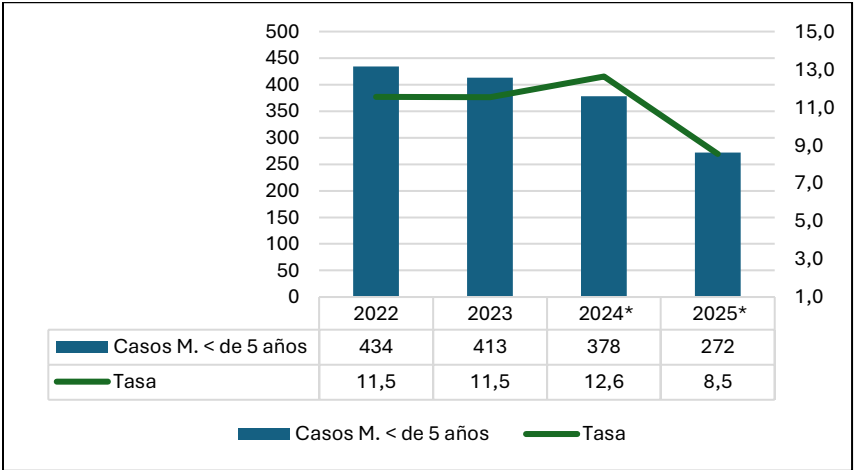
Gráfica # 5. Casos y tasas de mortalidad en menor de 5 años periodo enero – diciembre, en Bogotá D.C



Fuente 2022 -2023: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, Sistema de Estadísticas Vitales SDS datos PRELIMINARES (corte 10-01-2024-ajustada 26-02-2024).
Fuente 2024: Aplicativo RUAF-ND. Sistema de Estadísticas Vitales SDS -EEVV-PRELIMINARES ajustado 13-01-2025

Entre 2022 y 2024 preliminar, la mortalidad en menores de 5 años en Bogotá mostró una tendencia a la disminución en el número absoluto de casos (de 775 en 2022 a 618 en 2024), sin embargo, la tasa pasó de 12,0 a 10,6 en 2023 y luego repuntó a 11,4 en 2024, lo que indica que, pese a la reducción de muertes, el riesgo proporcional volvió a aumentar, posiblemente asociado a una menor población de referencia (nacidos vivos y niños menores de 5 años) y a factores relacionados con las condiciones de salud materno-infantil, la calidad de la atención, las enfermedades infecciosas y los determinantes sociales que afectan la supervivencia en la primera infancia.

Gráfica # 6. Casos y tasas de mortalidad en menor de 5 años periodo enero – julio, en Bogotá D.C.



Fuente 2022 -2023: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, Sistema de Estadísticas Vitales SDS datos PRELIMINARES (corte 10-01-2024-ajustada 26-02-2024).
Fuente 2024: Aplicativo RUAF-ND. Sistema de Estadísticas Vitales SDS -EEVV-PRELIMINARES ajustado 13-01-2025
Fuente 2025: Aplicativo RUAF-ND. Sistema de Estadísticas Vitales SDS -EEVV-PRELIMINARES ajustado 11-08-2025

Entre enero y julio de 2022 a 2025p la mortalidad en menores de 5 años en Bogotá mostró una tendencia general a la reducción de casos, pasando de 434 en 2022 a 272 en 2025 (–37%), con una tasa que, tras mantenerse estable en 2022-2023 (11,5) y aumentar en 2024p (12,6), descendió de en 2025 a 8,5, el valor más bajo del periodo, esta mejoría reciente refleja no solo un menor número absoluto de muertes, sino también un menor riesgo proporcional en la población infantil, lo que puede estar relacionado con acciones distritales como el fortalecimiento de programas de atención integral a la primera infancia, la ampliación de coberturas de vacunación, la detección temprana de riesgos nutricionales y respiratorios, y el mejor acceso a servicios de salud materno-infantil, que contribuyen a mejorar la supervivencia en este grupo etario.

Tabla # 3. Casos y tasas de mortalidad en menor de 5 años distribuido por localidad de residencia, periodo enero - diciembre en Bogotá D.C.

Localidad	2022		2023		2024*	
	casos	tasa	casos	tasa	casos	tasa
1-Usaquen	49	11,7	41	10,3	39	10,2
2-Chapinero	7	5,8	12	10,1	5	4,3
3-Santafé	13	11,4	18	16,8	9	9,2
4-San Cristóbal	34	10,4	25	8,6	25	8,7
5-Usme	55	15,5	35	10,8	40	13,3
6-Tunjuelito	19	12,1	12	8,4	18	13,5
7-Bosa	96	14,3	64	10,4	77	13,4
8-Kennedy	110	12,2	103	12,4	87	11,0
9-Fontibón	29	10,6	27	10,2	23	9,1
10-Engativa	61	10,7	57	9,9	50	9,7
11-Suba	94	9,9	77	8,4	83	10,2
12-Barrios Unidos	13	12,9	11	12,1	5	5,6
13-Teusaquillo	9	9,4	6	6,8	12	15,4
14-Mártires	14	15,0	21	22,6	10	11,5
15-Antonio Nariño	12	16,2	6	8,4	7	11,3
16-Puente Aranda	22	12,1	20	11,5	14	8,6
17-Candelaria	1	5,1	0	0,0	1	6,5
18-Rafael Uribe	33	9,4	36	11,1	26	8,9
19-Ciudad Bolívar	101	14,5	69	10,8	72	12,1
20-Sumapaz	1	3,0	0	0,0	2	105,3
Sin dato de localidad	2	-	4	-	13	-
Total	775	12,0	644	10,6	618	10,9

Fuente 2022 -2023: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, Sistema de Estadísticas Vitales SDS datos PRELIMINARES (corte 10-01-2024-ajustada 26-02-2024).
Fuente 2024: Aplicativo RUAF-ND. Sistema de Estadísticas Vitales SDS -EEVV-PRELIMINARES ajustado 13-01-2025

El análisis de la mortalidad en menores de 5 años por localidad muestra que, si bien el total de casos y la tasa distrital disminuyeron entre 2022 y 2023 (de 775 casos y tasa de 12,0 a 644 casos y 10,6), y se mantuvieron estables en 2024p (618 casos y 10,9), la distribución por territorios evidencia contrastes importantes, la mediana de las tasas fue de 11,5 en 2022, 10,3 en 2023 y 10,2 en 2024, lo que indica que en la mitad de las localidades el riesgo de mortalidad fue inferior a esos valores, evidenciando una reducción progresiva en la carga media de los territorios, sin embargo, persisten

localidades con tasas elevadas y fluctuantes, como Mártires, Antonio Nariño, Usme y Bosa, mientras que otras mantienen cifras más bajas y estables como Chapinero, La Candelaria y Fontibón, esto refleja desigualdades territoriales que sugieren la necesidad de fortalecer acciones diferenciales, dirigidas a los territorios con mayor persistencia en el riesgo.

Tabla # 4. Casos y tasas de mortalidad en menor de 5 años distribuido por localidad de residencia, periodo enero – julio en Bogotá D.C.

Localidad	2022 enero - julio		2023 enero - julio		2024* enero - julio		2025* enero - julio	
	casos	tasa	casos	tasa	casos	tasa	casos	tasa
1-Usaquen	24	9,9	25	11,0	23	10,9	20	9,5
2-Chapinero	4	5,8	8	11,3	4	6,6	6	9,9
3-Santafe	8	11,9	10	16,0	7	14,9	7	14,9
4-San Cristóbal	17	8,9	17	9,8	14	9,0	13	8,4
5-Usme	27	12,8	26	13,6	27	16,2	22	13,2
6-Tunjuelito	15	16,4	10	11,9	14	19,2	6	8,2
7-Bosa	60	15,4	46	12,7	44	13,7	16	5,0
8-Kennedy	54	10,3	65	13,2	51	11,3	41	9,1
9-Fontibón	18	11,6	16	10,5	10	6,6	9	5,9
10-Engativa	37	11,4	32	9,5	37	12,7	20	6,9
11-Suba	48	8,7	43	8,0	56	11,8	42	8,9
12-Barrios Unidos	10	17,4	9	17,4	4	7,5	4	7,5
13-Teusaquillo	5	9,5	5	9,3	8	21,1	6	15,8
14-Mártires	8	14,6	17	29,8	5	10,8	3	6,5
15-Antonio Nariño	10	23,1	5	11,8	3	8,5	0	0,0
16-Puente Aranda	6	5,6	11	10,4	8	8,8	9	9,9
17-Candelaria	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	13,9
18-Rafael Uribe	20	9,8	22	11,2	17	10,2	9	5,4
19-Ciudad Bolívar	61	15,1	46	12,4	37	10,9	31	9,1
20-Sumapaz	1	90,9	0	0,0	2	0,0	0	1,0
Sin dato de localidad	1	23,3	0		7		7	
Total	434	11,5	413	11,5	378	11,9	272	8,5

Fuente 2022 -2023: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, Sistema de Estadísticas Vitales SDS datos PRELIMINARES (corte 10-01-2024-ajustada 26-02-2024).

Fuente 2024: Aplicativo RUAF-ND. Sistema de Estadísticas Vitales SDS -EEVV-PRELIMINARES ajustado 13-01-2025

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

El análisis de la mortalidad en menores de 5 años para el periodo enero-julio muestra una reducción sostenida en el número de casos, pasando de 434 en 2022 a 272 en 2025p, lo que se refleja en la disminución de la tasa distrital de 11,5 a 8,5 en el mismo periodo, la mediana de las tasas, que pasó de 11,5 en 2022 a 11,8 en 2023, luego a 10,8 en 2024p y finalmente a 8,6 en 2025, evidencia una mejoría progresiva en la distribución territorial de la mortalidad, con mayor número de localidades ubicándose por debajo del umbral distrital en los últimos años, no obstante, persisten fluctuaciones importantes en localidades como Usme, Teusaquillo y Santafé, mientras que en 2025 se destacan descensos notables en territorios históricamente críticos como Bosa, Kennedy y Ciudad Bolívar, lo cual sugiere un impacto positivo de las acciones distritales focalizadas para reducir las brechas en los territorios de mayor vulnerabilidad.