

4. Reporte de NÚMERO DE CASOS Y RAZÓN DE MORTALIDAD PERINATAL en Bogotá D.C., desagregada según nacionalidad de la persona gestante nacionales/extranjeras), estatus migratorio, edad de la persona gestante y localidad, para las vigencias 2021 a 2025 (reporte parcial a 30 de agosto).

Comportamiento epidemiológico de la Mortalidad Perinatal en Bogotá D.C.

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.

Tabla # 1. Casos y tasas de mortalidad perinatal - persona gestante nacional, en Bogotá D.C.

Localidad	2021		2022		2023		2024*		2025* enero - agosto	
	casos	tasa * 1.000 nv + mf	casos	tasa * 1.000 nv + mf	casos	tasa * 1.000 nv + mf	casos	tasa * 1.000 nv + mf	casos	tasa * 1.000 nv + mf
01. Usaquen	35	9,8	27	7,3	29	8,2	33	9,6	21	9,6
02. Chapinero	2	1,9	12	12,0	6	5,9	7	7,1	5	8,3
03. Santafe	6	6,8	13	14,6	10	11,5	2	2,5	5	10,9
04. San Cristobal	29	9,3	25	8,5	23	8,9	25	9,6	10	6,1
05. Usme	44	13,2	44	13,7	23	7,8	34	12,2	19	10,8
06. Tunjuelito	7	4,9	18	13,5	15	12,4	14	12,0	7	9,5
07. Bosa	65	10,6	61	10,3	56	10,1	55	10,5	29	8,5
08. Kennedy	92	11,8	66	8,6	82	11,4	89	12,9	52	11,3
09. Fontibon	29	12,2	23	9,3	28	11,6	17	7,3	10	6,1
10. Engativa	41	8,5	42	8,3	61	11,7	54	11,5	27	8,7
11. Suba	74	8,9	73	8,6	68	8,3	84	11,2	56	11,1
12. Barrio Unidos	8	9,8	7	7,9	7	8,5	3	3,9	6	11,2
13. Teusaquillo	4	5,4	7	8,1	5	6,1	8	11,0	3	7,2
14. Los Martires	5	8,4	11	17,8	8	12,2	7	11,0	6	15,4
15. Antonio Nariño	11	16,9	12	19,2	14	22,3	4	7,3	5	13,8
16. Puente Aranda	26	15,3	18	11,0	14	8,8	7	4,6	7	7,2
17. La Candelaria	1	6,8	1	6,1	2	14,2	1	7,6	1	13,0
18. Rafael Uribe Uribe	29	9,7	23	7,7	25	8,9	41	16,0	23	13,8
19. Ciudad Bolivar	80	12,3	75	12,3	63	11,2	52	9,8	30	8,5
20. Sumapaz	1	29,4	0	0,0	0	0,0	2	105,3	0	0,0
99. Sin informacion	2	-	25	-	16	-	20	-	20	-
Total general	591	10,3	583	10,3	555	10,3	559	11,0	342	10,3

Fuente 2021 - 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 08-09-2025

La mortalidad perinatal en Bogotá D.C. de gestantes colombianas, entre 2021 y 2025 (corte agosto) muestra un comportamiento relativamente estable, con una tasa global cercana a 10 por 1.000 nacidos vivos más fetales, aunque con ligeras variaciones interanuales y un incremento en 2024 (11,0), a nivel local, se observan diferencias marcadas: localidades como Kennedy, Suba y Usme concentran el mayor número de casos por su alta densidad poblacional, mientras que Antonio Nariño, Los Mártires y Rafael Uribe presentan tasas elevadas que reflejan mayor riesgo en relación con su población, en contraste, zonas como Chapinero, Teusaquillo y La Candelaria muestran cifras bajas en magnitud absoluta, pero con tasas que en algunos años alcanzan picos altos por el reducido número de nacimientos, estos datos evidencian desigualdades territoriales y la necesidad de fortalecer acciones focalizadas en las localidades con mayor carga o con tasas críticas.

Tabla # 2. Casos y tasas de mortalidad perinatal - persona gestante extranjera, en Bogotá D.C.

Localidad	2021		2022		2023		2024*		2025* enero - agosto	
	casos	tasa * 1.000 nv + mf	casos	tasa * 1.000 nv + mf	casos	tasa * 1.000 nv + mf	casos	tasa * 1.000 nv + mf	casos	tasa * 1.000 nv + mf
01. usaquen	9	15,2	11	21,1	4	8,6	7	17,0	1	4,1
02. chapinero	3	13,9	2	9,5	3	16,9	1	5,6	0	0,0
03. santafe	7	19,1	3	11,4	9	40,7	8	44,9	3	29,4
04. san cristobal	10	19,9	4	10,8	6	18,4	5	17,8	3	17,0
05. usme	5	9,7	6	15,6	4	13,4	4	15,5	1	6,5
06. tunjuelito	3	9,7	3	11,4	4	17,0	2	11,5	1	10,1
07. bosa	16	16,1	5	6,0	3	4,6	10	17,8	5	15,4
08. kennedy	28	18,6	21	15,2	20	16,3	10	9,7	3	5,1
09. fontibon	4	11,8	2	7,2	3	12,0	0	0,0	2	15,9
10. engativa	12	14,5	9	12,9	7	11,6	8	15,2	1	3,5
11. suba	15	11,9	7	6,5	6	6,2	5	10,6	6	12,6
12. barrio unidos	3	18,3	1	7,6	2	20,8	3	25,0	1	13,2
13. teusaquillo	1	11,9	3	34,1	0	0,0	2	33,9	1	40,0
14. los martires	9	19,8	3	9,3	2	7,2	3	12,6	2	14,1
15. antonio nariño	1	6,7	0	0,0	1	10,3	4	50,0	2	32,3
16. puente aranda	7	30,3	2	11,2	4	25,2	2	17,5	0	0,0
17. la candelaria	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
18. rafael uribe uribe	10	14,9	12	22,0	7	15,3	10	25,1	1	4,1
19. ciudad bolivar	18	15,2	14	15,2	7	8,5	9	13,3	6	16,2
20. sumapaz	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
99. sin informacion	0	-	1	-	1	-	6	-	2	-
Total general	161	15,4	109	12,6	93	12,5	99	15,7	41	11,1

Fuente 2021 - 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 08-09-2025

La mortalidad perinatal en población extranjera en Bogotá D.C. muestra un comportamiento fluctuante entre 2021 y 2025p (corte agosto), con tasas que oscilan entre 12,5 y 15,7 por 1.000 nacidos vivos + mortinatos, superiores al promedio distrital general, lo que evidencia mayor vulnerabilidad en esta población, aunque el número de casos tiende a ser menor en comparación con la población general, la proporción resulta crítica en localidades con bajo volumen de

nacimientos, donde se presentan picos muy altos en las tasas, como Antonio Nariño, Teusaquillo, Santa Fe y Puente Aranda, por otro lado, localidades como Kennedy, Suba, Bosa y Ciudad Bolívar concentran la mayor carga absoluta de casos, en correspondencia con su alta recepción de población migrante, en conjunto, los datos reflejan desigualdades territoriales y un mayor riesgo sanitario en población extranjera, lo que exige intervenciones diferenciales y enfoque intercultural en el acceso y calidad de los servicios materno-perinatales.

Tabla # 3. Casos y tasas de mortalidad perinatal - persona gestante nacional, distribuido por edad en Bogotá D.C.

Rango de edad	2021		2022		2023		2024*		2025* enero - agosto	
	casos	tasa * 1.000 nv + mf	casos	tasa * 1.000 nv + mf	casos	tasa * 1.000 nv + mf	casos	tasa * 1.000 nv + mf	casos	tasa * 1.000 nv + mf
10 a 14	2	15,0	3	24,2	6	48,0	3	20,8	0	0,0
15 a 19	52	10,8	60	13,9	51	13,0	37	10,9	24	11,0
20 a 24	153	11,6	118	9,8	118	10,2	110	10,3	83	12,0
25 a 29	128	8,1	157	9,7	134	8,7	141	9,7	87	9,2
30 a 34	118	9,0	117	8,7	125	9,5	142	11,2	59	7,0
35 y mas	138	13,6	102	9,8	103	10,6	105	11,4	67	11,0
Sin dato	10	625,0	21	-	18	-	27	-	20	-
Total	601	10,5	578	10,2	555	10,3	565	11,1	340	10,2

Fuente 2021 - 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 08-09-2025

La mortalidad perinatal en población colombiana, discriminada por edad materna entre 2021 y 2025p (corte agosto), se mantiene relativamente estable con tasas generales entre 10,2 y 11,1 por 1.000 nacidos vivos + fetales, sin embargo, el riesgo no es homogéneo: los extremos de la edad materna (10–14 años y 35 años y más) muestran tasas consistentemente más altas, alcanzando picos críticos en adolescentes de 10 a 14 años (48,0 en 2023) y en mujeres de 35 años y más (hasta 13,6 en 2021 y 11,4 en 2024). En contraste, los grupos de 25 a 34 años, que concentran el mayor número de casos, mantienen tasas más bajas y estables, alrededor de 9 a 11, lo que refleja que la edad reproductiva intermedia es la de menor riesgo, estos resultados evidencian que la mortalidad perinatal está asociada tanto a la inmadurez biológica y condiciones sociales de la maternidad temprana como a las complicaciones obstétricas vinculadas con la edad materna avanzada, lo que plantea la necesidad de estrategias diferenciadas de prevención y cuidado perinatal según grupo etario.

Tabla # 4. Casos y tasas de mortalidad perinatal - persona gestante extranjera, distribuido por edad en Bogotá D.C.

Rango de edad	2021		2022		2023		2024*		2025* enero - agosto	
	casos	tasa * 1.000 nv + mf	casos	tasa * 1.000 nv + mf	casos	tasa * 1.000 nv + mf	casos	tasa * 1.000 nv + mf	casos	tasa * 1.000 nv + mf
10 a 14	1	43,5	0	0,0	2	62,5	1	33,3	0	0,0
15 a 19	26	15,0	20	13,8	20	15,9	9	9,0	5	8,5
20 a 24	56	15,6	32	11,8	28	12,3	32	16,3	17	15,8
25 a 29	36	13,2	28	12,1	19	9,9	21	13,0	9	10,1
30 a 34	26	17,3	18	13,4	9	7,3	19	18,3	8	11,3
35 y mas	16	19,1	10	12,5	14	19,5	11	17,7	2	5,0
Sin dato	9	562,5	6	-	1	-	0	0,0	2	-
Total	170	16,3	114	13,2	93	12,5	93	14,8	43	11,6

Fuente 2021 - 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 08-09-2025

La mortalidad perinatal en población extranjera según edad materna evidencia un riesgo más elevado que en la población colombiana, con tasas que se han mantenido por encima de 12 por 1.000 nacidos vivos + fetales en todo el periodo, alcanzando un máximo de 16,3 en 2021 y 14,8 en 2024, al igual que en la población general, los extremos de edad materna (10–14 años y 35 años y más) presentan las tasas más críticas, con valores muy altos en adolescentes (62,5 en 2023 y 33,3 en 2024) y en mujeres de edad avanzada (19,5 en 2023 y 17,7 en 2024), aunque los casos absolutos sean pocos. Los grupos de 20 a 24 y 25 a 29 años concentran la mayor carga de casos, manteniendo tasas entre 10 y 16, lo que refleja tanto el peso demográfico de estas edades en la fecundidad extranjera como una exposición a condiciones de vulnerabilidad, en general, estos hallazgos muestran que la mortalidad perinatal en madres extranjeras sigue un patrón de mayor riesgo en comparación con las colombianas, lo que resalta la necesidad de fortalecer las rutas de atención y el acceso oportuno a controles prenatales con enfoque diferencial.

Tabla # 5. Casos y tasas de mortalidad perinatal - persona gestante extranjera irregular, en Bogotá D.C.

Localidad	2021		2022		2023		2024*		2025* enero - agosto	
	casos	tasa * 1.000 nv + mf	casos	tasa * 1.000 nv + mf	casos	tasa * 1.000 nv + mf	casos	tasa * 1.000 nv + mf	casos	tasa * 1.000 nv + mf
01. Usaquen	5	8,4	5	9,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0
02. Chapinero	1	4,6	1	4,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0
03. Santafe	5	13,6	2	7,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0
04. San Cristobal	7	13,9	3	8,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0
05. Usme	4	7,8	5	13,0	1	3,4	0	0,0	0	0,0
06. Tunjuelito	3	9,7	2	7,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0
07. Bosa	11	11,0	2	2,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0
08. Kennedy	21	13,9	13	9,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0
09. Fontibon	3	8,8	0	0,0	1	4,0	0	0,0	0	0,0
10. Engativa	6	7,3	4	5,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0
11. Suba	11	8,7	6	5,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0
12. Barrio Unidos	1	6,1	1	7,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0
13. Teusaquillo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
14. Los Martires	9	19,8	2	6,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0
15. Antonio Nariño	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
16. Puente Aranda	5	21,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
17. La Candelaria	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
18. Rafael Uribe Uribe	8	11,9	10	18,3	0	0,0	1	2,5	0	0,0
19. Ciudad Bolivar	14	11,8	8	8,7	0	0,0	0	0,0	2	5,4
20. Sumapaz	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
99. Sin informacion	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-
Total general	114	10,9	64	7,4	2	0,3	1	0,2	2	0,5

Fuente 2021 - 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 08-09-2025

La mortalidad perinatal en población irregular en Bogotá presentó en 2021 y 2022 tasas de 10,9 y 7,4 por 1.000 nacidos vivos + mortinatos, con concentración de casos en localidades de alta recepción de migrantes como Kennedy, Bosa, Ciudad Bolívar y Suba, a partir de 2023 se observa una reducción drástica en los casos y tasas, llegando a valores mínimos en 2024p y 2025p (0,2 y 0,5), lo cual no refleja subregistro, sino que responde a la mejora en los procesos de regularización migratoria en el país, que permitió que estas muertes fueran registradas dentro de la categoría de población extranjera regular, en este sentido, la disminución evidencia un avance administrativo y de política migratoria, que además favorece el acceso a servicios de salud y al control prenatal oportuno, reduciendo la vulnerabilidad en este grupo.