

Panorama demográfico 2024



San José Costa Rica
Diciembre 2025

Se permite la reproducción total o parcial con propósitos educativos y sin fines de lucro, con la condición de que se indique la fuente. El Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) agradece se le remita un ejemplar de cualquier documento elaborado con base en esta publicación.

Accesibilidad digital

El Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) incorpora criterios de accesibilidad digital en esta publicación, con el propósito de garantizar que la información sea comprensible y utilizable por todas las personas, siguiendo la norma técnica INTE K19, que permite dar cumplimiento de la Directriz N.º 036-MTSS-MICITT.

Su aplicación permite mejorar la lectura, navegación y comprensión de los contenidos mediante tecnologías de apoyo, como los lectores de pantalla.

En este marco, el diseño y la estructura de las publicaciones podrían diferir de versiones anteriores, con el fin de asegurar una experiencia informativa más accesible e inclusiva para todas las personas usuarias.

Elaboración: Proceso de elaboración de productos estadísticos de la Unidad de Estadísticas Demográficas

Diseño y diagramación: Proceso de producción gráfica

317.2 Costa Rica. Instituto Nacional de Estadística y Censos

C837p Panorama demográfico [recurso electrónico] / Instituto Nacional de Estadística y Censos. – San José, C.R. : INEC, 2020-

Periodicidad: Anual.

Nota: primera publicación en 2007.

Contiene figuras y gráficos estadísticos.

ISSN: 2215-633X

1. Estadísticas demográficas. 2. Nacimientos. 3. Matrimonio. 4. Muerte. 5. Costa Rica.

Presentación

El Panorama Demográfico es una publicación anual del INEC, que brinda información demográfica sobre fecundidad, mortalidad y nupcialidad, con el objetivo de ser una herramienta para las instituciones, organizaciones y sociedad civil en general, que necesiten realizar análisis de índole demográfico.

Año tras año los datos de las estadísticas vitales permiten monitorear la estructura poblacional, los componentes del cambio demográfico de un país (fecundidad y mortalidad) y la nupcialidad. Estos aspectos se relacionan directamente con procesos como el envejecimiento poblacional, la disminución de la natalidad o el cambio en patrones culturales de nupcialidad.

En una primera sección se muestran los cambios poblacionales y un análisis de la fecundidad, la nupcialidad y la mortalidad durante el periodo 2004 - 2024. En la segunda sección, se presenta un análisis dedicado a la mortalidad por causas externas. La importancia de estudiar las causas externas de muerte en términos demográficos radica en su profundo impacto en la estructura, dinámica y futuro de una población.



Ligia Bermúdez Mesén
Presidenta
Consejo Directivo



Marta Elena Esquivel Villalobos
Gerente

Tabla de contenido

Presentación _____ 3

Símbolos y siglas _____ 8

Símbolos _____ 8

1. Definición de términos _____ 9

2. Principales resultados _____ 11

 2.1 Panorama nacional _____ 11

 2.1.1 Población _____ 11

 2.1.2 Fecundidad _____ 15

 2.1.3 Nupcialidad _____ 20

 2.1.4 Mortalidad general _____ 26

 2.1.5 Mortalidad materno-infantil _____ 29

3. Causas externas de mortalidad: tendencia en Costa Rica 2010 - 2024 _____ 36

 3.1 Introducción _____ 36

 3.2 Marco teórico _____ 37

 3.2.1 Causa básica de defunción _____ 37

 3.2.2 Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas
relacionados con la salud (CIE) _____ 37

 3.2.3 Causas externas de mortalidad _____ 38

 3.2.4 Años de vida potencialmente perdidos (AVPP) _____ 39

 3.3 Evolución de las causas externas de mortalidad 2010 - 2024 _____ 41

 3.3.1 Panorama nacional _____ 41

 3.3.2 Panorama por tipo de causa _____ 49

 3.3.3 Conclusiones _____ 70

Referencias bibliográficas _____ 72

Índice de cuadros estadísticos

Cuadro 2.1. Costa Rica. Población total por sexo y tasa de crecimiento (tasa por cien habitantes), 2004 - 2024 _ _ _ _ _	11
Cuadro 2.2. Costa Rica. Población, nacimientos, tasa bruta de natalidad y tasa global de fecundidad, 2004 - 2024 _ _ _ _ _	16
Cuadro 2.3. Costa Rica. Total y distribución porcentual de nacimientos según grupos de edades de la madre, 2004 y 2024 _ _ _ _ _	20
Cuadro 2.4. Costa Rica. Total de matrimonios católicos y total de matrimonios civiles, edad media al primer matrimonio de hombres y mujeres y tasa de nupcialidad, 2004 - 2024 _ _	21
Cuadro 2.5. Costa Rica. Población total, defunciones y tasa bruta de mortalidad, 2004 - 2024 _	27
Cuadro 2.6. Costa Rica. Total de defunciones por sexo, según año y categoría de causa básica de muerte, 2004 y 2024 _ _ _ _ _	28
Cuadro 2.7. Costa Rica. Total de muertes maternas y razón de mortalidad materna (por diez mil nacimientos), 2004 - 2024 _ _ _ _ _	30
Cuadro 2.8. Costa Rica. Tasas de mortalidad infantil, neonatal y posneonatal (por mil nacimientos), 2004 - 2024 _ _ _ _ _	32
Cuadro 2.9. Costa Rica. Distribución porcentual de defunciones infantiles por años, según grupos de causa básica de muerte, 2004, 2014 y 2024 _ _ _ _ _	33
Cuadro 2.10. Costa Rica. Tasa de mortalidad infantil por año, según provincia de residencia y sexo, 2004, 2014 y 2024 _ _ _ _ _	34
Cuadro 3.1. Causas externa de mortalidad y sus códigos según la CIE-10 _ _ _ _ _	38
Cuadro 3.2. Distribución porcentual de las causas de muerte dentro del grupo de accidentes de transporte, 2010, 2015, 2020 y 2024 _ _ _ _ _	50

Índice de figuras

Figura 2.1. Costa Rica. Total de matrimonios por composición de la pareja y edad promedio de las personas contrayentes, 2024 _____ 25

Índice de gráficos estadísticos

Gráfico 2.1. Costa Rica. Distribución porcentual de la población por sexo y grupos de edades, 2004 y 2024 _____ 12

Gráfico 2.2. Costa Rica. Índice de dependencia demográfica (IDD), 2004 - 2024 _____ 14

Gráfico 2.3. Costa Rica. Evolución de la tasa global de fecundidad (TGF), 2004 - 2024 _____ 17

Gráfico 2.4. Costa Rica. Tasas específicas de fecundidad por grupos de edades, 2004 y 2024 __ 18

Gráfico 2.5. Costa Rica. Distribución porcentual de matrimonios por tipo, 2004 - 2024 _____ 22

Gráfico 2.6. Costa Rica. Edad media al primer matrimonio por sexo, 2004 - 2024 _____ 23

Gráfico 2.7. Costa Rica. Distribución porcentual de matrimonios de personas del mismo sexo por composición de la pareja, 2020 - 2024 _____ 24

Gráfico 3.1. Costa Rica. Total de defunciones por causas externas y tasa de mortalidad por causas externas (TMCE), 2010 - 2024 (tasa por cien mil habitantes) _____ 41

Gráfico 3.2. Costa Rica. Ditrribución porcentual de defunciones por tipo de causa de muerte externa, 2010 - 2024 _____ 43

Gráfico 3.3. Costa Rica. Tasas de mortalidad por causas externas, según sexo, grupos de edades, y provincia de residencia, 2010 - 2024 (tasas por cien mil habitantes) _____ 45

Gráfico 3.4. Costa Rica. Promedio de años de vida potencialmente perdidos (AVPP) por muertes debidas a causas externas, 2010 - 2024 _____ 48

Gráfico 3.5. Costa Rica. Total de muertes y tasa de mortalidad por accidentes de transporte (TMAT), 2010 - 2024 (tasa por cien mil habitantes) _____ 49

Gráfico 3.6. Costa Rica. Tasas de mortalidad por accidentes de transporte según sexo, grupos de edades, y provincia de residencia, 2010 - 2024 (tasas por cien mil habitantes) _____ 52

Gráfico 3.7. Costa Rica. Promedio de años de vida potencialmente perdidos (AVPP) por muertes debidas a accidentes de transporte, 2010 - 2024 _____ 54

Gráfico 3.8. Costa Rica. Total de homicidios y tasa de mortalidad por homicidios (TBMH), 2010 - 2024 (tasa por cien mil habitantes) _____ 56

Gráfico 3.9. Costa Rica. Tasas de mortalidad por homicidios, por sexo, (TMH), 2010 - 2024 (tasas por cien mil habitantes)	58
Gráfico 3.10. Costa Rica. Tasas de mortalidad por homicidios según grupos de edades y provincia de residencia, 2010 - 2024 (tasas por cien mil habitantes)	60
Gráfico 3.11. Costa Rica. Promedio de años de vida potencialmente perdidos (AVPP) por muertes debidas a homicidios, 2010 - 2024	62
Gráfico 3.12. Costa Rica. Total de suicidios y tasa de mortalidad por suicidios (TMS), 2010 - 2024 (tasa por cien mil habitantes)	63
Gráfico 3.13. Costa Rica. Tasas de mortalidad por suicidio según sexo, grupos de edades, y provincia de residencia, 2010 - 2024 (tasas por cien mil habitantes)	65
Gráfico 3.14. Costa Rica. Promedio de años de vida potencialmente perdidos (AVPP) por muertes debidas a suicidios, 2010 - 2024	67
Gráfico 3.15. Costa Rica. Total de muertes y tasa de mortalidad por causas accidentales no especificadas (TMANE), 2010 - 2024 (tasa por cien mil habitantes)	69

Símbolos y siglas

Símbolos

- (-) El guión se utiliza entre fechas para indicar un período completo (2004 - 2024).
El guión presente en un cuadro indica que la cantidad es nula o cero, lo que significa que no se presentan casos con determinada característica.
- (,) La coma se utiliza para separar cantidades con decimales.
- () El espacio en blanco se utiliza para separar cantidades con miles.

Siglas

fx	Tasa específica de fecundidad por edad
IDD	Índice de dependencia demográfica
RMM	Razón de mortalidad materna
TBM	Tasa bruta de mortalidad
TBN	Tasa bruta de natalidad
TGF	Tasa global de fecundidad
TMANE	Tasa de mortalidad por causas accidentales no especificadas
TMAT	Tasa de mortalidad por accidentes de tránsito
TMCE	Tasa de mortalidad por causas externas
TMH	Tasa de mortalidad por homicidios
TMHH	Tasa de mortalidad por homicidios en hombres
TMHM	Tasa de mortalidad por homicidios en mujeres
TMI	Tasa de mortalidad infantil
TMS	Tasa de mortalidad por suicidios

1. Definición de términos

Causas externas de mortalidad: según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), incluyen eventos, circunstancias y condiciones ambientales que causan lesiones, como accidentes de tráfico o en el hogar, agresiones (homicidios y suicidios) o accidentes durante el trabajo.

Defunción: es la desaparición permanente de todo tipo de signo de vida, cualquiera que sea el tiempo transcurrido desde el nacimiento. Por tanto, esta definición excluye las defunciones fetales.

Defunción fetal: es la muerte de un producto de la concepción antes de su expulsión o su extracción completa del cuerpo de su madre independientemente de la duración del embarazo. La muerte está indicada por el hecho de que después de la separación, el feto no respira ni da ninguna otra señal de vida como latido de corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria.

Para propósitos estadísticos, comparación internacional y el uso de la Clasificación internacional de enfermedades (CIE-10), si el producto de la concepción tiene 1) menos de 500 gramos de peso, o 2) una edad gestacional de menos de 22 semanas, o 3) menos de 25 cm de la coronilla al talón; el mismo es definido como aborto.

El país define la defunción fetal en función de las semanas de gestación, por tanto, serán contabilizados para la estadística de defunciones fetales, todos aquellos productos donde la edad gestacional es de 22 semanas y más.

Defunción infantil: es la muerte de niños o niñas ocurridas entre el momento del nacimiento y antes de cumplir un año de vida. Las defunciones infantiles se clasifican en neonatales y posneonatales.

- ◆ Defunción neonatal: defunciones ocurridas en los primeros 28 días de vida, que es el periodo de mayor riesgo.
- ◆ Defunción posneonatal: defunciones que ocurren a partir de los 28 días de vida y antes de cumplir un año.

Defunción materna: es la muerte de una mujer mientras que está embarazada, durante el parto o dentro de los 42 días después de terminado el embarazo; independientemente de la duración y la localización del embarazo, por cualquier causa vinculada o agravada por el embarazo o su manejo, pero no por causas accidentales o incidentales.

Esperanza de vida al nacer: es una estimación del promedio de años que viviría un grupo de personas nacidas el mismo año, si las tasas de mortalidad se mantuvieran constantes.

Nacimiento: es la expulsión, o extracción del cuerpo de la madre, de un producto de la concepción (independientemente de la duración del embarazo) que después de tal separación respire o manifieste cualquier otro signo de vida; tal como latido cardíaco, pulsaciones del cordón umbilical o movimiento efectivo voluntario de músculos, haya o no haya sido cortado el cordón umbilical y esté o no, unido a la placenta.

Razón de mortalidad materna: es el número de mujeres que fallecieron durante el embarazo, parto o posparto, por diez mil nacimientos durante un mismo periodo.

Tasa bruta de mortalidad: es el número de defunciones por mil habitantes; esto es, la razón del número de defunciones anuales con respecto a la población total al 30 de junio del año, por mil.

Tasa bruta de natalidad: indica el número de nacimientos por mil habitantes; esto es, la razón del número de nacimientos anuales con respecto a la población total al 30 de junio del año, por mil.

Tasa global de fecundidad: es el número de hijos e hijas que en promedio tendría cada mujer al final del periodo fértil, si durante su vida tiene sus hijos e hijas de acuerdo a las tasas de fecundidad por edad observadas en el país y año de interés y, además estas mujeres no están afectadas por la mortalidad desde el nacimiento hasta el final de periodo fértil.

Tasa de crecimiento poblacional: expresa el crecimiento o decrecimiento de la población de un determinado territorio durante un periodo definido. Se refiere al crecimiento exponencial promedio anual por cien habitantes.

Tasa de mortalidad fetal: indica el número de defunciones fetales, por mil nacimientos durante un mismo periodo.

Tasa de mortalidad infantil: indica el número de defunciones de niños y niñas menores de un año de edad, por mil nacimientos durante un mismo periodo.

Tasa de mortalidad neonatal: es el número de defunciones que ocurren en los primeros 28 días de vida, por mil nacimientos durante un mismo periodo.

Tasa de mortalidad posneonatal: es el número de defunciones que ocurren a partir de los 28 días de vida, hasta antes de cumplir el primer año, por mil nacimientos durante un mismo periodo.

Tasa de nupcialidad: es el número de matrimonios, según sea el caso, católicos o civiles, por mil habitantes durante un mismo periodo.

2. Principales resultados

2.1 Panorama nacional

2.1.1 Población

Entre 2004 y 2024, la población de Costa Rica aumentó en más de un millón de personas, sin embargo, este aumento es a un ritmo cada vez más lento. Como se observa en el cuadro 2.1, la tasa de crecimiento poblacional tiene una tendencia clara y marcada a la disminución.

Cuadro 2.1. Costa Rica. Población total por sexo y tasa de crecimiento (tasa por cien habitantes), 2004 - 2024

Año	Total	Total hombres	Total mujeres	Tasa de crecimiento
2004	4 156 143	2 090 916	2 065 226	-
2005	4 219 913	2 122 287	2 097 626	1,52
2006	4 283 349	2 153 437	2 129 912	1,49
2007	4 347 672	2 185 173	2 162 499	1,49
2008	4 411 867	2 216 864	2 195 003	1,47
2009	4 472 706	2 246 763	2 225 944	1,37
2010	4 532 029	2 276 118	2 255 911	1,32
2011	4 594 347	2 306 818	2 287 528	1,37
2012	4 654 485	2 336 466	2 318 019	1,30
2013	4 713 092	2 365 253	2 347 839	1,25
2014	4 771 778	2 393 935	2 377 843	1,24
2015	4 828 520	2 421 303	2 407 217	1,18
2016	4 882 723	2 447 602	2 435 121	1,12
2017	4 933 519	2 472 250	2 461 269	1,03
2018	4 981 349	2 495 215	2 486 134	0,96
2019	5 020 970	2 513 828	2 507 142	0,79
2020	5 051 379	2 527 425	2 523 954	0,60
2021	5 077 667	2 538 898	2 538 769	0,52
2022	5 104 907	2 551 111	2 553 795	0,54
2023	5 135 912	2 565 812	2 570 099	0,61
2024	5 164 860	2 579 443	2 585 417	0,56

Fuente: INEC-Costa Rica. Estimaciones y proyecciones nacionales de población 1950 - 2100, julio 2024.

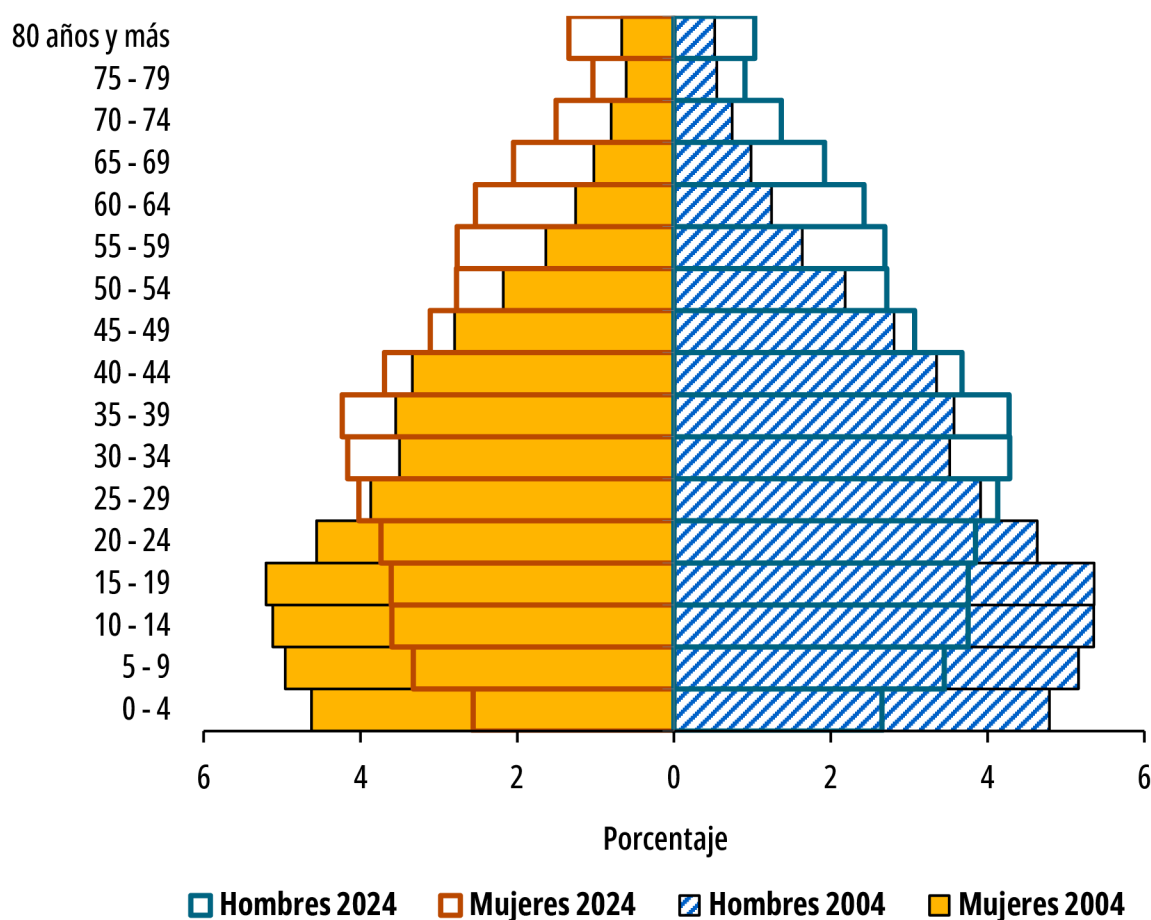
La tasa de crecimiento se mantuvo por encima de 1% hasta 2017 pero cae significativamente en los años posteriores. Esto es un indicativo de la transición demográfica que atraviesa el país, con una baja natalidad y una población más envejecida.

Los cambios demográficos experimentados en el país durante las últimas dos décadas se muestran, a partir de las pirámides de población de 2004 y 2024 en el gráfico 2.1.

Hay una clara transformación en la estructura poblacional; en 2004 mantiene una forma aún piramidal con muchas personas jóvenes y pocas personas adultas mayores, en 2024, pasa a una forma más rectangular, donde se observa una base más pequeña, un mayor equilibrio entre los grupos de edades centrales, pero con tendencia hacia el envejecimiento en las edades más adultas.

Gráfico 2.1. Costa Rica. Distribución porcentual de la población por sexo y grupos de edades, 2004 y 2024

Grupos de edades



Fuente: INEC-Costa Rica. Estimaciones y proyecciones nacionales de población 1950 - 2100, julio 2024.

Descripción larga del gráfico 2.1. El gráfico muestra dos pirámides poblacionales superpuestas; una pirámide de barras con relleno que representa la población de 2004, y una pirámide de barras sin relleno que representa la población de 2024. El lado izquierdo de la pirámide corresponde a la población de mujeres, y el lado derecho corresponde a la distribución de la población de hombres.

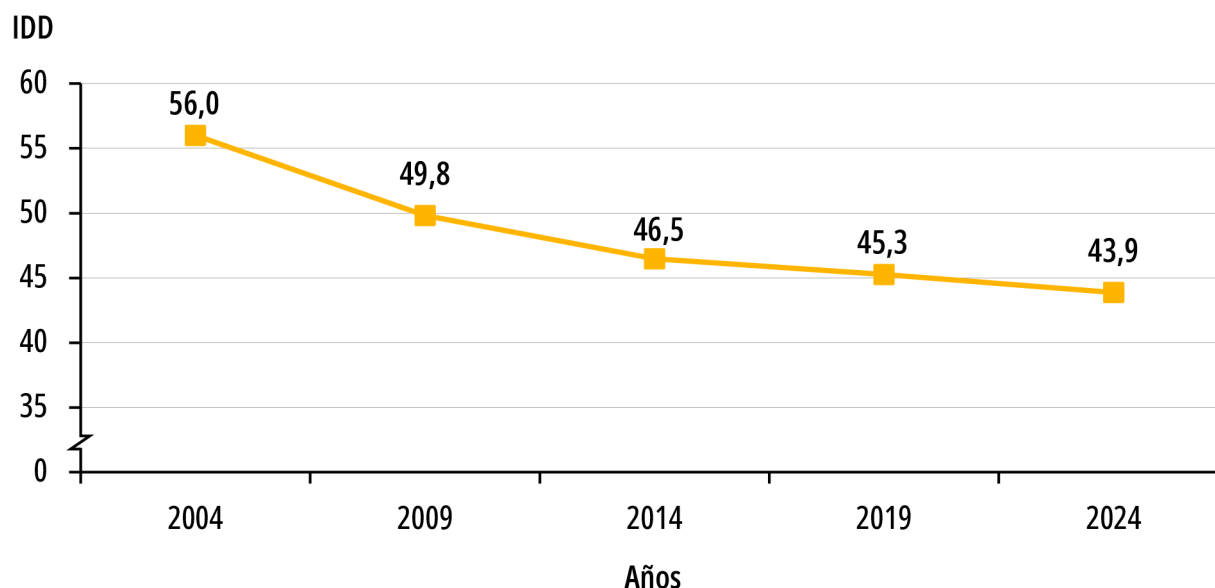
Del gráfico se pueden detallar tres tendencias claves que evidencian el envejecimiento poblacional:

- 1. Reducción de la población en la base de la pirámide (grupo de 0 a 14 años de edad):** la base de la pirámide es notablemente más pequeña que el resto de grupos de edades en ambos años. En 2004, el país aún presentaba una estructura caracterizada por un alto porcentaje de niños y adolescentes, el 30,0% de la población tenía 14 años o menos. Mientras que, en 2024, este porcentaje se redujo a 12,8%. Esto refleja, menos nacimientos cada año y evidencia la transición hacia una población más envejecida en 2024.
- 2. Ensanchamiento del centro de la pirámide (grupos de edades de 15 a 64 años):** la parte central de la pirámide corresponde a la población en edad de trabajar. En 2004, el 64,1% de la población se concentraba en el grupo de 15 a 64 años. Para 2024, el porcentaje aumentó a 69,5%. Esto indica que el país atraviesa la etapa final del “bono demográfico”, es decir, una mayor proporción de población en edad de trabajar.
- 3. Aumento en la cúspide (65 años y más):** la cúspide se ensancha entre 2004 y 2024. Este grupo presentó el mayor porcentaje de crecimiento poblacional, al pasar de 5,2% del total de la población, a 11,2%; este aumento se traduce en aproximadamente cinco personas más por cien habitantes. El grupo de 80 años y más es el que presenta más cambios en las dos décadas de comparación, su población creció un 148,2% al pasar de 49 375 a 122 553 habitantes en estas edades.

La fuente de los datos es el INEC Costa Rica, Estimaciones y proyecciones nacionales de población 1950 - 2100, julio 2024.

El índice de dependencia demográfica (IDD¹) mide la carga económica que los grupos en edades dependientes (niños, adolescentes y personas adultas mayores) ejercen sobre la población en edad productiva y es importante analizarlo porque muestra qué tan sostenible es la estructura demográfica de una población.

1/ El Índice de dependencia demográfica (IDD) se refiere al cociente entre la suma de los grupos de población de menos de 15 años y 65 años y más, entre la población de 15 a 64 años de edad. CELADE.

Gráfico 2.2. Costa Rica. Índice de dependencia demográfica (IDD), 2004 - 2024

Fuente: INEC-Costa Rica. Estimaciones y proyecciones nacionales de población 1950 - 2100, julio 2024.

Descripción larga del gráfico 2.2. Es un gráfico lineal que detalla el cambio en el índice de dependencia demográfica durante los últimos veinte años.

En 2004 el índice de dependencia demográfica era de 56,0, lo que indica que por cien personas en edad productiva había 56 dependientes (niños, adolescentes y adultos mayores). A lo largo de los años, este valor disminuye de forma continua: 49,8 en 2009, 46,5 en 2014, 45,3 en 2019 y 43,9 en 2024.

Entre el inicio y final del periodo, hay doce personas dependientes por cien personas en edad productiva menos en 2024; ya que se pasó de 56,0 personas dependientes por cien personas en edad productiva en 2004, a 43,9 en 2024. Esto significa que el país, en este periodo, cuenta con más población en edad de trabajar y menos personas dependientes. Esto sugiere que el bono demográfico inició su fase final, porque sigue bajando la dependencia infantil, pero aumenta la dependencia de los grupos mayores (más adultos de 65 años y más).

La fuente de los datos es el INEC Costa Rica, Estimaciones y proyecciones nacionales de población 1950 - 2100, julio 2024.

2.1.2 Fecundidad

La fecundidad, junto con la mortalidad y la migración, es uno de los componentes de la dinámica demográfica². En demografía, los análisis de fecundidad se relacionan con los nacimientos y con el número promedio de hijos e hijas que tienen las mujeres en edad fértil.

En promedio, según la CEPAL, América Latina registra, 1,8 hijos e hijas por mujer; y la proyección es que seguirá bajando a 1,68 en 2050 y 1,65 en 2100. Entre 2004 y 2024, la estructura de la fecundidad en Costa Rica experimenta transformaciones profundas que evidencian una transición demográfica avanzada y un cambio sustantivo en el comportamiento reproductivo de la población. En las últimas dos décadas, Costa Rica tiene alrededor de 26 mil nacimientos menos.

El cuadro 2.2 muestra los datos para el periodo 2004 – 2024 de los siguientes indicadores: población, total de nacimientos, tasa bruta de natalidad y la tasa global de fecundidad.

2/ La dinámica demográfica es el resultado de interacciones de un conjunto de factores. Las variables principales que determinan la dinámica demográfica son la mortalidad, la natalidad y las migraciones. Sin embargo, la natalidad a su vez se ve afectada por los niveles de fecundidad (promedio de hijos por mujer al final de la vida reproductiva), la distribución por edad de la población, la nupcialidad y el patrón por edad del inicio de la reproducción.

Cuadro 2.2. Costa Rica. Población, nacimientos, tasa bruta de natalidad^{1/} y tasa global de fecundidad^{2/}, 2004 - 2024

Año	Población	Nacimientos	Tasa bruta de natalidad	Tasa global de fecundidad
2004	4 156 143	72 247	17,38	2,09
2005	4 219 913	71 548	16,95	2,02
2006	4 283 349	71 291	16,64	1,97
2007	4 347 672	73 144	16,82	1,98
2008	4 411 867	75 187	17,04	1,99
2009	4 472 706	75 000	16,77	1,96
2010	4 532 029	70 922	15,65	1,83
2011	4 594 347	73 459	15,99	1,87
2012	4 654 485	73 326	15,75	1,84
2013	4 713 092	70 550	14,97	1,76
2014	4 771 778	71 793	15,05	1,78
2015	4 828 520	71 819	14,87	1,77
2016	4 882 723	70 004	14,34	1,71
2017	4 933 519	68 811	13,95	1,67
2018	4 981 349	68 449	13,74	1,66
2019	5 020 970	64 274	12,80	1,56
2020	5 051 379	58 156	11,51	1,41
2021	5 077 667	54 288	10,69	1,32
2022	5 104 907	53 435	10,47	1,30
2023	5 135 912	50 205	9,78	1,22
2024	5 164 860	45 821	8,87	1,12

Notas: 1/ Tasa por mil habitantes.

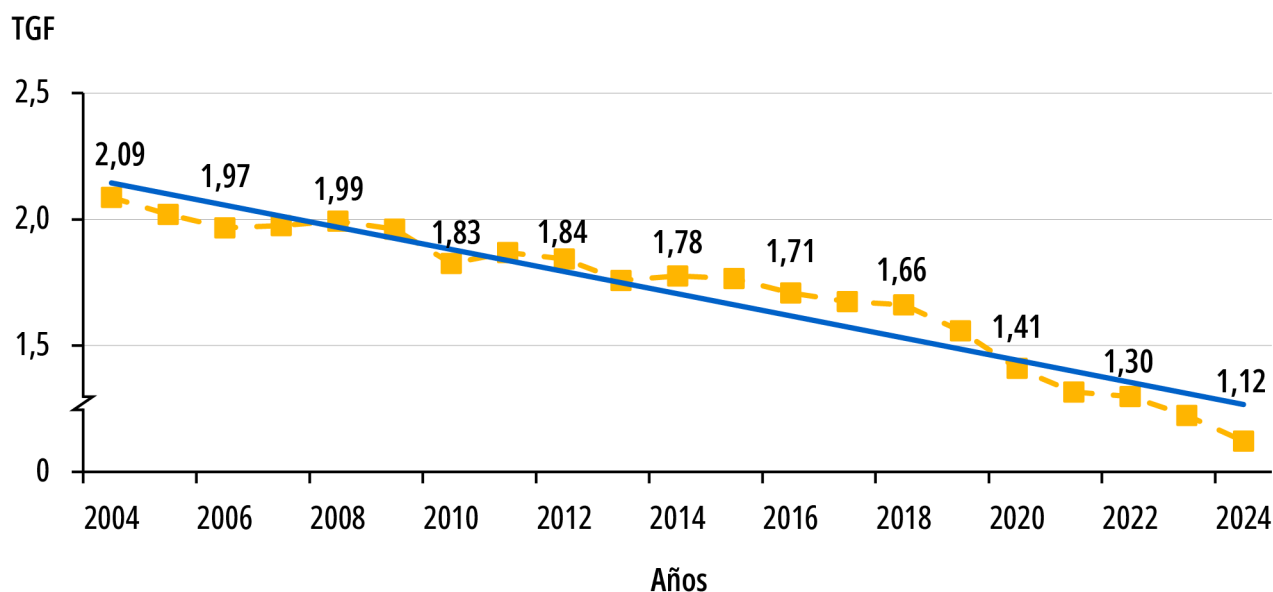
2/ Número promedio de hijos e hijas que una mujer tendría durante su vida fértil.

Fuente: INEC-Costa Rica. Estimaciones y proyecciones nacionales de población 1950 - 2100, julio 2024 y estadísticas vitales 2004 - 2024.

La tasa bruta de natalidad (TBN), que se interpreta como el número de nacimientos por mil habitantes, se reduce a la mitad durante este periodo; en 2004 nacieron 17 niños y niñas por mil habitantes, mientras que para 2024, hubo nueve nacimientos por mil habitantes. Es decir, actualmente hay cerca de ocho nacimientos menos por mil habitantes.

Por otro lado, la tasa global de fecundidad (TGF), la cual indica el número de hijos e hijas que en promedio tendría cada mujer al final del periodo fértil, presenta, en los últimos 15 años, niveles de ultra baja fecundidad³. Es decir, no se están teniendo suficientes hijos e hijas para reemplazar a la población.

Gráfico 2.3. Costa Rica. Evolución de la tasa global de fecundidad (TGF), 2004 - 2024



Fuente: INEC-Costa Rica. Estadísticas vitales, 2004 - 2024.

Descripción larga del gráfico 2.3. Corresponde a un gráfico lineal que presenta los valores de la tasa global de fecundidad por año para el periodo 2004 - 2024 en la línea discontinua y una línea continua que presenta la línea de tendencia.

Los valores de la tasa por año son los siguientes: para 2004 la tasa global de fecundidad fue 2,09; en 2005 fue 2,02; en 2006 fue 1,97; en 2007 fue 1,98; en 2008 fue 1,99; en 2009 fue 1,96; en 2010 fue 1,83; en 2011 fue 1,87; en 2012 fue 1,84; en 2013 fue 1,76; en 2014 fue 1,78; en 2015 fue 1,77; en 2016 fue 1,71; en 2017 fue 1,67; en 2018 fue 1,66; en 2019 fue 1,56; en 2020 fue 1,41; en 2021 fue 1,32; en 2022 fue 1,30; en 2023 fue 1,22 y en 2024 fue 1,12.

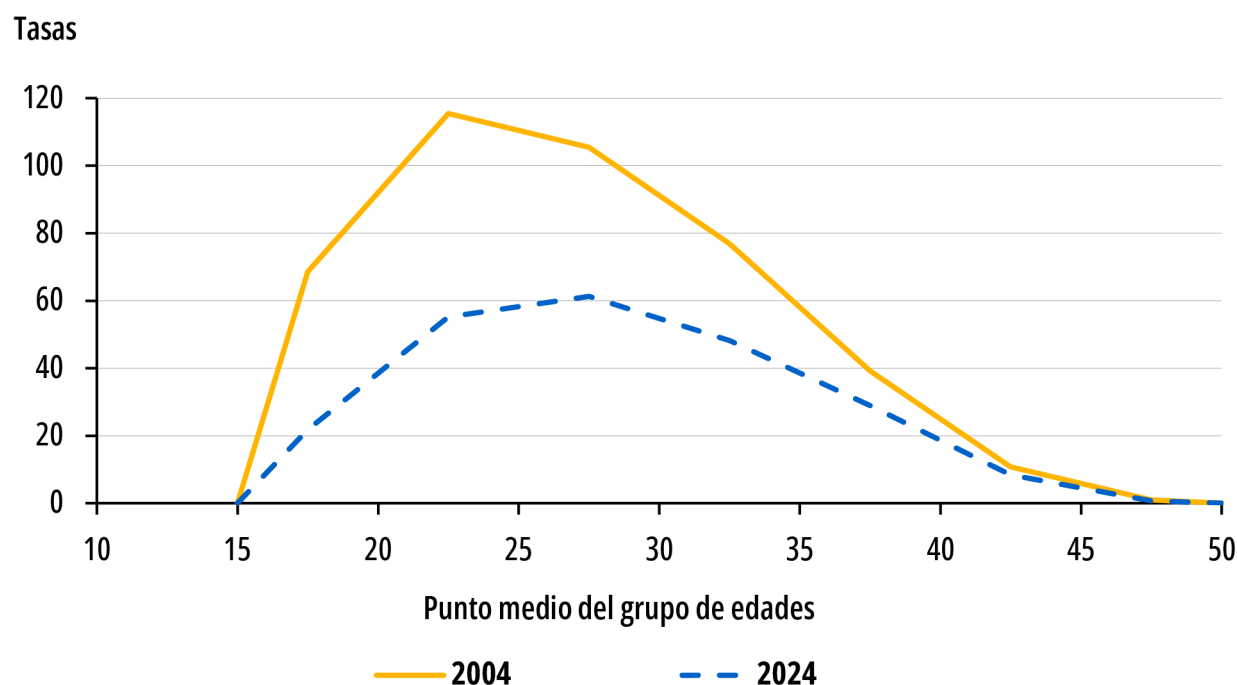
En 2004 y 2005, la tasa aún se encontraba en el nivel de reemplazo generacional; es decir, a 2,1 hijos e hijas por mujer. Sin embargo, a partir de 2006, inició el descenso de ese umbral hasta llegar, en 2024, a 1,12 hijos e hijas por mujer.

^{3/} Se refiere a tasas con niveles por debajo de los 1,5 hijos e hijas por mujer.

La fuente de los datos es el INEC Costa Rica, Estimaciones y proyecciones nacionales de población 1950 - 2100, julio 2024 y estadísticas vitales 2004 - 2024.

Las tasas específicas de fecundidad permiten conocer la cantidad de nacimientos a una determinada edad de las mujeres. Se calculan dividiendo el total de nacimientos de mujeres de un grupo de edades entre la población de mujeres de ese mismo grupo de edades. De esta manera, se puede analizar en cuáles edades se concentran los nacimientos o bien, realizar análisis específicos para los diferentes grupos. Por ejemplo, adolescentes, adultas jóvenes o mujeres en edades más avanzadas.

Gráfico 2.4. Costa Rica. Tasas específicas de fecundidad por grupos de edades, 2004 y 2024



Fuente: INEC-Costa Rica. Estimaciones y proyecciones nacionales de población 1950 - 2100, julio 2024 y estadísticas vitales 2003 y 2023.

Descripción larga del gráfico 2.4. Es un gráfico lineal doble. La línea continua presenta los datos de las tasas por grupos de edades de 2004, y la línea discontinua continua los datos de las tasas de 2024.

Las tasas de fecundidad por grupos de edades son:

- ◆ Edades de 15 a 19 años: en 2004 fue de 68,6, en 2024 fue 21,8
- ◆ Edades de 20 a 24 años: en 2004 fue de 115,5, en 2024 fue 55,2

- ◆ Edades de 25 a 29 años: en 2004 fue de 105,5, en 2024 fue 61,3
- ◆ Edades de 30 a 34 años: en 2004 fue de 76,9, en 2024 fue 48,2
- ◆ Edades de 35 a 39 años: en 2004 fue de 39,2 en 2024 fue 28,9
- ◆ Edades de 40 a 44 años: en 2004 fue de 10,7, en 2024 fue 8,3
- ◆ Edades de 45 a 49 años: en 2004 fue de 0,9, en 2024 fue 0,7

Todos los grupos de edades muestran una disminución significativa en sus tasas entre 2004 y 2024. Y, la fecundidad en 2024 es menor en todos los grupos etarios.

En 2004, la fecundidad más alta se presenta en mujeres jóvenes: las mayores tasas de la serie se encuentran en el grupo de 20 a 29 años, con tasas superiores a 100 nacimientos por mil mujeres.

Por otra parte, en 2024, la mayor disminución la experimentaron las mujeres menores de 20 años, al pasar de 68,6; en 2004, a 21,8 nacimientos por mil mujeres. El grupo de 25 - 29 años fue el que presentó el mayor número de nacimientos con una tasa de 61,3 por mil mujeres; mientras que el grupo con la menor tasa fue el de 45 - 49 años con 0,7 nacimientos por mil mujeres de este mismo grupo de edades.

La fuente de los datos es el INEC Costa Rica, Estimaciones y proyecciones nacionales de población 1950 - 2100, julio 2024 y estadísticas vitales 2004 y 2024.

Si bien la cantidad de hijos e hijas por mujer disminuye en todos los grupos etarios, la distribución relativa de los nacimientos por grupos de edades de la madre muestra que hubo un aumento de nacimientos en madres con edades superiores a los 25 años, como se observa en el siguiente cuadro.

Cuadro 2.3. Costa Rica. Total y distribución porcentual de nacimientos según grupos de edades de la madre, 2004 y 2024

Grupos de edades de la madre ^{1/}	Nacimientos 2004	Porcentaje 2004	Nacimientos 2024	Porcentaje 2024
Total Costa Rica	72 247	100,0	45 821	100,0
Menos de 20 años	14 844	20,5	4 055	8,8
20 - 24	21 866	30,3	10 657	23,3
25 - 29	16 968	23,5	12 723	27,8
30 - 34	11 185	15,5	10 367	22,6
35 - 39	5 784	8,0	6 321	13,8
40 - 44	1 490	2,1	1 591	3,5
45 años y más	110	0,2	106	0,2

Nota: 1/ La edad ignorada de la madre fue redistribuida entre todas las edades de acuerdo al peso relativo de cada grupo.

Fuente: INEC-Costa Rica. Estadísticas vitales, 2004 y 2024.

Entre 2004 y 2024 los nacimientos de madres menores de 20 años disminuyeron en 59,9%, lo que en términos absolutos significa 21 998 nacimientos menos. Por otra parte, el grupo etario que aumentó más fue el grupo de mujeres de 35 - 39 años, lo que puede estar relacionado con un atraso de la edad de ingreso a la maternidad, tal como lo sugiere el indicador de edad promedio de las mujeres al nacimiento de su primer hijo o hija, que en 2024 fue 25,5 y en 2004 fue 21,8; es decir, en promedio las mujeres retrasan su ingreso a la maternidad en cuatro años, en los últimos veinte años.

2.1.3 Nupcialidad

La nupcialidad (matrimonios) es una de las variables clave en la Demografía porque influye directamente en la formación de familias, la fecundidad y la estructura por edades. Actualmente, aunque la fecundidad es frecuente también fuera del matrimonio, la nupcialidad aún influye porque las parejas casadas o unidas tienden a tener más hijos que las no unidas, y el retraso del matrimonio aplaza o retrasa también la fecundidad.

Entre 2004 y 2024, Costa Rica experimenta una transformación profunda en los patrones de matrimonio; menos matrimonios y una desvinculación acelerada entre religión y matrimonio.

Cuadro 2.4. Costa Rica. Total de matrimonios católicos y total de matrimonios civiles, edad media^{1/} al primer matrimonio de hombres y mujeres y tasa de nupcialidad^{2/}, 2004 - 2024

Año	Total	Católico	Civil	Edad media hombres	Edad media mujeres	Tasa de nupcialidad
2004	25 370	7 820	17 550	30,82	27,42	6,1
2005	25 631	7 828	17 803	31,47	27,88	6,1
2006	26 575	7 033	19 542	31,67	28,11	6,2
2007	26 010	7 305	18 705	31,57	28,00	6,0
2008	25 034	7 384	17 650	31,95	28,32	5,7
2009	23 920	6 945	16 975	32,22	28,72	5,3
2010	23 955	6 855	17 100	32,58	29,05	5,3
2011	25 013	7 154	17 859	32,90	29,43	5,4
2012	26 112	7 146	18 966	33,52	30,06	5,6
2013	25 725	7 001	18 724	33,86	30,37	5,5
2014	25 909	7 094	18 815	34,26	30,75	5,4
2015	26 512	7 192	19 320	34,73	31,25	5,5
2016	26 718	7 129	19 589	35,56	32,06	5,5
2017	25 501	6 420	19 081	35,94	32,40	5,2
2018	23 603	5 755	17 848	36,35	32,85	4,7
2019	22 677	5 494	17 183	37,07	33,46	4,5
2020 ^{a/}	18 852	3 160	15 692	37,18	33,62	3,7
2021	24 352	5 320	19 032	37,75	34,22	4,8
2022	22 920	4 804	18 116	38,15	34,72	4,5
2023	22 302	4 364	17 938	38,57	35,06	4,3
2024	22 136	4 312	17 824	38,72	35,22	4,3

Notas: 1/ Excluye los casos con edad ignorada.

2/ Por mil habitantes.

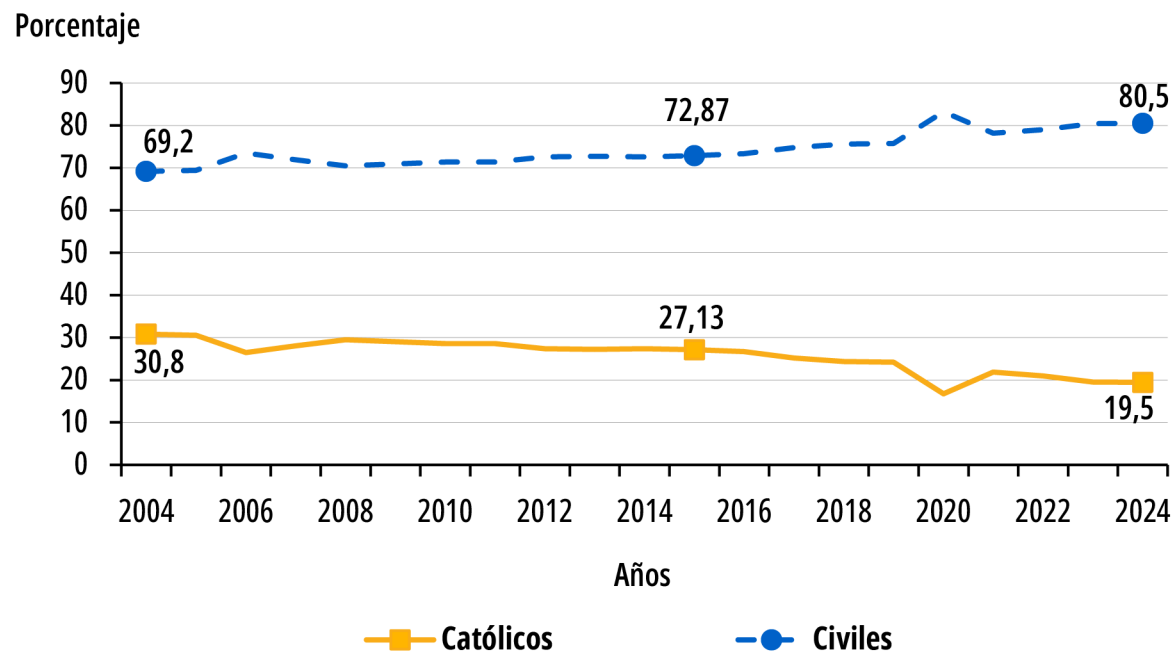
a/ Año en el que se aprueban las uniones de personas del mismo sexo.

Fuente: INEC-Costa Rica. Estadísticas vitales 2004 - 2024 y Estimaciones y proyecciones nacionales de población 1950 - 2100, julio 2024.

Entre el inicio y final del periodo, el total de matrimonios cae alrededor de 12,7%. Si bien, hay algunas fluctuaciones en el número de matrimonios; a partir de 2021 hay una tendencia marcada al descenso, y el total de matrimonios en 2024 ocupa la cifra más baja después de la fuerte caída en 2020 que puede relacionarse, entre otros factores, con el descenso de las actividades presenciales debido a las restricciones por la pandemia de Covid-19.

Por otro lado, hay una preferencia marcada a las uniones civiles. Los matrimonios católicos disminuyeron 44,9%, mientras que los matrimonios civiles presentan aumentos en todo el periodo.

Gráfico 2.5. Costa Rica. Distribución porcentual de matrimonios por tipo, 2004 - 2024



Fuente: INEC-Costa Rica. Estadísticas vitales, 2004 - 2024.

Descripción larga del gráfico 2.5. Corresponde a un gráfico lineal que representa la distribución porcentual de los matrimonios católicos y los matrimonios civiles de 2004 a 2024.

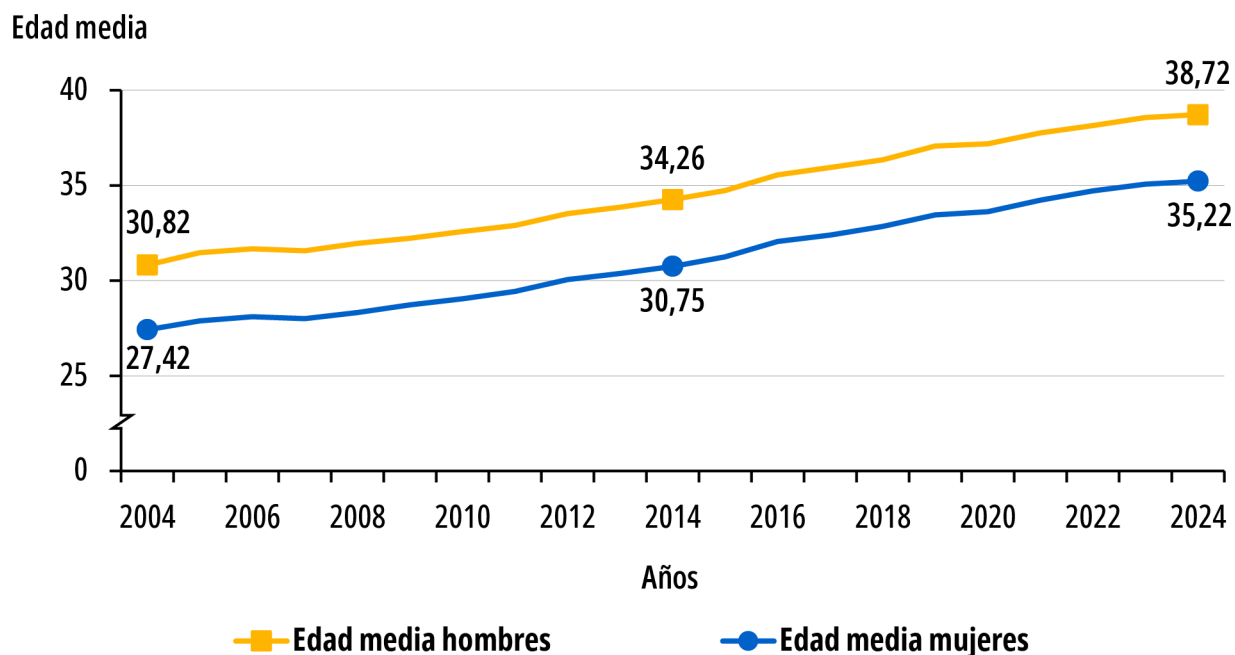
La línea discontinua muestra los porcentajes de matrimonios civiles, y la línea continua los porcentajes de matrimonios católicos. Para efectos de interpretación solo se muestran en el gráfico tres momentos o años; el inicio del periodo, 2004; a mitad de periodo, 2014 y, al final del periodo, 2024. El porcentaje de matrimonios por tipo y año es:

- ◆ En 2004: el 30,8% corresponde a matrimonios católicos y el 69,2% a matrimonios civiles.
- ◆ En 2014: el 27,4% corresponde a matrimonios católicos y el 72,6% a matrimonios civiles.
- ◆ En 2024: el 19,5% corresponde a matrimonios católicos y el 80,5% a matrimonios civiles.

La fuente de los datos es el INEC Costa Rica, estadísticas vitales 2004 - 2024.

Una tendencia muy clara en el análisis de la nupcialidad de Costa Rica es el atraso de la edad al primer matrimonio, que se muestra en el gráfico 2.6. El gráfico evidencia un proceso claro y sostenido de postergación del matrimonio tanto en hombres como en mujeres durante las últimas dos décadas.

Gráfico 2.6. Costa Rica. Edad media al primer matrimonio por sexo, 2004 - 2024



Fuente: INEC-Costa Rica. Estadísticas vitales, 2004 - 2024.

Descripción larga del gráfico 2.6. Es un gráfico lineal que muestra datos de la edad promedio al primer matrimonio de las personas contrayentes por sexo. Se muestran tres periodos específicos: 2004, 2014 y 2024. La línea discontinua corresponde a la edad promedio de los hombres, y la línea continua a la edad promedio de las mujeres.

Los datos son los siguientes:

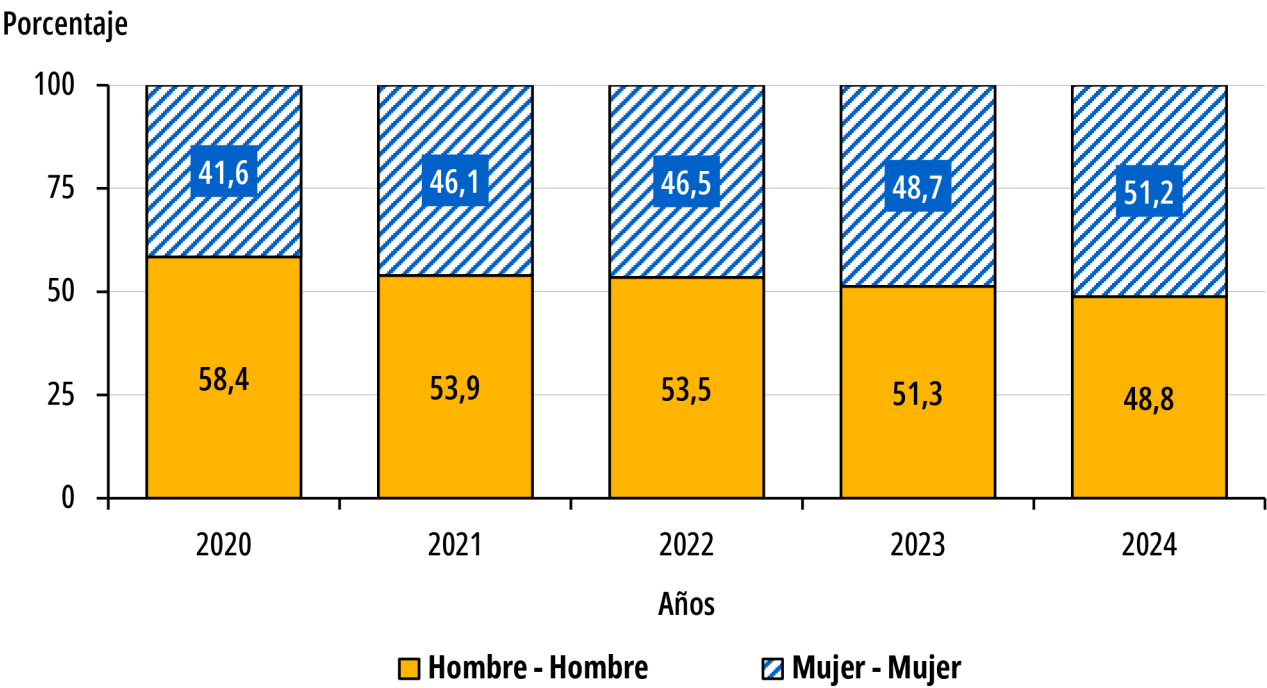
- ◆ En 2004: la edad promedio al primer matrimonio en hombres fue 30,8 y en mujeres fue 27,4 años.
- ◆ En 2014: la edad promedio al primer matrimonio en hombres fue 34,5 y en mujeres fue 30,8 años.
- ◆ En 2024: la edad promedio al primer matrimonio en hombres fue 38,7 y en mujeres fue 35,2 años.

Entre 2004 y 2024, tanto hombres como mujeres, atrasaron en ocho años la edad de casarse por primera vez. Para 2024 la edad promedio al primer matrimonio es aproximadamente de 39 años para hombres y 35 años para mujeres, a inicios del periodo, este indicador, era 31 y 27 años, respectivamente.

La fuente de los datos es el INEC Costa Rica, estadísticas vitales 2004 - 2024.

Desde la entrada en vigencia del matrimonio igualitario en Costa Rica (mayo 2020), la distribución porcentual entre matrimonios hombre – hombre y mujer – mujer se mantiene en niveles muy similares.

Gráfico 2.7. Costa Rica. Distribución porcentual de matrimonios de personas del mismo sexo por composición de la pareja, 2020 - 2024



Fuente: INEC-Costa Rica. Estadísticas vitales, 2020 - 2024.

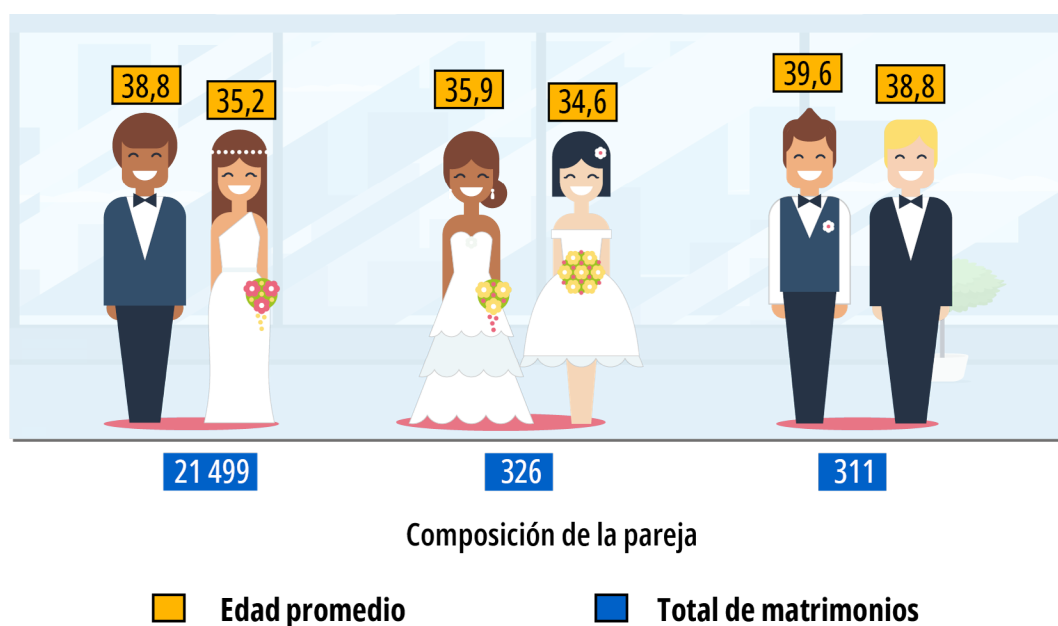
Descripción larga del gráfico 2.7. Es un gráfico de barras verticales 100% donde se muestran los porcentajes de matrimonios según la composición de la pareja; hombre con hombre y mujer con mujer.

La primera barra muestra la distribución para 2020. La proporción de matrimonios hombre con hombre fue 58,4% y mujer con mujer fue 41,6%. En 2021, el 53,9% corresponde a las uniones hombre con hombre y el restante 46,1% a las uniones mujer con mujer. Para 2022, el 53,5% de las uniones fueron de hombre con hombre y el 46,5% mujer con mujer. En 2023, el 51,3% corresponde a uniones hombre con hombre y el 48,7% mujer con mujer. Finalmente, en 2024, el 41,8% fueron uniones hombre con hombre y el restante 51,2% mujer con mujer.

La fuente de los datos es el INEC Costa Rica, estadísticas vitales 2020 - 2024.

Al analizar la edad promedio de las personas contrayentes por composición de la pareja, en la figura 2.1 se observa que existe una mayor diferencia de edades entre las personas contrayentes cuando la composición del matrimonio es hombre - mujer y hombre – hombre.

Figura 2.1. Costa Rica. Total de matrimonios por composición de la pareja y edad promedio de las personas contrayentes, 2024



Fuente: INEC-Costa Rica. Estadísticas vitales, 2024.

Descripción de la figura 2.1. La figura representa a tres parejas de novios: la primera pareja es un hombre y una mujer, la segunda pareja son dos mujeres vestidas de blanco y la tercera pareja son dos hombres formalmente vestidos.

En la figura se detalla para cada pareja la cantidad de matrimonios y la edad promedio a la que se casaron. A continuación, se detallan los datos por tipo de pareja:

- ◆ Hombre con mujer: para 2024, hubo un total de 21 499 matrimonios., La edad promedio de los novios es 38,8 años y la edad promedio de las novias es 35,2 años.
- ◆ Mujer con mujer: en 2024 hubo 326 uniones. La edad promedio de la contrayente uno y la edad promedio de la contrayente 2 es 34,6 y 35,9 años, respectivamente.
- ◆ Hombre con hombre: para 2024, se registraron 311 uniones, con edades promedio de 38,8 y 39,6 años para el contrayente 1 y para el contrayente 2, respectivamente.

Los matrimonios de hombre - mujer dominan la estructura nupcial del país, pero las edades promedio muestran que el matrimonio se realiza de forma cada vez más tardía, especialmente entre los hombres (cerca de 39 años). Por otro lado, las uniones entre mujeres presentan las edades más equitativas entre los distintos tipos de parejas, con valores cercanos a la media nacional femenina que está en 35,2 años. Las parejas hombre con hombre se casan a edades más avanzadas que todos los demás tipos de pareja. El promedio de edades de estas uniones se encuentra alrededor de 39 años.

La fuente de los datos es el INEC Costa Rica, estadísticas vitales 2004 - 2024.

2.1.4 Mortalidad general

La mortalidad en Costa Rica se caracteriza por niveles relativamente bajos y patrones propios de un país con alta esperanza de vida y transición epidemiológica avanzada.

Cuadro 2.5. Costa Rica. Población total, defunciones y tasa bruta de mortalidad^{1/}, 2004 - 2024

Año	Población	Defunciones	Tasa bruta de mortalidad
2004	4 156 143	15 949	3,84
2005	4 219 913	16 139	3,82
2006	4 283 349	16 766	3,91
2007	4 347 672	17 069	3,93
2008	4 411 867	18 021	4,08
2009	4 472 706	18 560	4,15
2010	4 532 029	19 077	4,21
2011	4 594 347	18 801	4,09
2012	4 654 485	19 200	4,13
2013	4 713 092	19 646	4,17
2014	4 771 778	20 560	4,31
2015	4 828 520	21 038	4,36
2016	4 882 723	22 601	4,63
2017	4 933 519	23 246	4,71
2018	4 981 349	23 762	4,77
2019	5 020 970	24 292	4,84
2020	5 051 379	26 205	5,19
2021	5 077 667	31 093	6,12
2022	5 104 907	28 931	5,67
2023	5 135 912	29 185	5,68
2024	5 164 860	30 179	5,84

Nota: 1/ Por mil habitantes.

Fuente: INEC-Costa Rica. Estimaciones y proyecciones nacionales de población 1950 - 2100, julio 2024 y Estadísticas vitales 2004 - 2024.

En 2004, la tasa bruta de mortalidad en el país fue 3,84; lo que indica que por mil habitantes murieron aproximadamente 4 personas. Dos décadas después, en 2024, la tasa pasó a 5,84 muertes por mil habitantes, lo que representa dos defunciones más por mil habitantes.

Las principales causas de muerte en nuestro país se comparan en el cuadro 2.6 para los años 2004 y 2024, donde se observa el cambio en las principales causas de muerte y cómo se distribuyen entre hombres y mujeres.

En dos décadas, las muertes asociadas al infarto agudo de miocardio, son la principal causa de muerte. Sin embargo, su aporte al total de defunciones disminuyó, dado que, en 2004, representaron el 9,3% de las defunciones, mientras que, en 2024, representan el 7,5%.

Cuadro 2.6. Costa Rica. Total de defunciones por sexo, según año y categoría de causa básica de muerte, 2004 y 2024

Año y causa básica de muerte	Total	Hombres	Mujeres
Total defunciones 2004	15 949	9 048	6 901
Infarto agudo al miocardio	1 487	916	571
Enfermedad isquémica crónica del corazón	745	391	354
Otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	673	383	290
Tumor maligno del estómago	629	399	230
Diabetes mellitus, no especificada	410	174	236
Otras causas	12 005	6 785	5 220
Total defunciones 2024	30 179	17 104	13 075
Infarto agudo al miocardio	2 269	1 333	936
Diabetes mellitus, no especificada	1 237	608	629
Enfermedad isquémica crónica del corazón	943	550	393
Hipertensión esencial (primaria)	940	441	499
Diabetes mellitus Tipo 2	902	471	431
Otras causas	23 888	13 701	10 187

Fuente: INEC-Costa Rica. Estadísticas vitales, 2004 y 2024.

Otro elemento que destaca de esta clasificación para 2024 es la presencia de la Diabetes mellitus no especificada como segunda causa básica de muerte y la Diabetes mellitus Tipo 2, como la quinta causa de muerte; dado que en 2004 no figuraba dentro de las primeras cinco causas básicas de defunción. Así como que, dentro de las primeras cinco causas de 2024, no figura el Tumor maligno del estómago, que en 2004 era la cuarta causa de muerte en el país.

Al analizar la razón por sexo de las defunciones, se evidencia que se mantiene el patrón de una mayor mortalidad en hombres que en mujeres. Al comparar este indicador en los dos extremos del periodo analizado, se evidencia que la proporción relativa entre hombres y mujeres fallecidos no ha cambiado en dos décadas, pese a que el número total de defunciones casi se duplicó en este período. Esto refleja una estabilidad en los patrones de mortalidad por sexo: los hombres representan el 56,7% del total de defunciones y las mujeres el 43,3%.

2.1.5 Mortalidad materno-infantil

Mortalidad materna

El número de muertes maternas en Costa Rica es bajo, por lo que el aumento o disminución en un caso, puede representar un cambio significativo en el indicador de seguimiento, que se define como la razón de mortalidad materna, indicador que permite evaluar la calidad de los sistemas de atención de la salud de un país.

A nivel nacional e internacional se reconoce que existen limitaciones en el llenado del certificado de defunción, de manera que información relevante sobre el estado de embarazo, parto o posparto no se consigna y, por tanto, se puedan omitir eventos de muertes maternas.

En virtud de lo anterior el INEC inició un seguimiento puntual de casos de muertes maternas con el Ministerio de Salud en 2000, por lo que, se considera que a partir de esta fecha la calidad del dato aumentó y sus oscilaciones se deben explicar por otros factores que no sea el subregistro de eventos.

Cuadro 2.7. Costa Rica. Total de muertes maternas y razón de mortalidad materna (por diez mil nacimientos), 2004 - 2024

Año	Muertes maternas	Razón de mortalidad materna
2004	22	3,05
2005	27	3,77
2006	28	3,93
2007	14	1,91
2008	25	3,33
2009 ^{a/}	20	2,67
2010	16	2,26
2011	18	2,45
2012	22	3,00
2013	14	1,98
2014	21	2,93
2015	20	2,78
2016	20	2,86
2017	16	2,33
2018	11	1,61
2019	13	2,02
2020	20	3,44
2021	22	4,05
2022	8	1,50
2023 ^{b/}	6	1,00
2024	15	3,27

Notas: a/ Para el cálculo de la razón se incluye un caso de muerte por Sida.

b/ El cálculo de la razón de mortalidad materna se realiza sobre cinco defunciones maternas dado que, un caso ocurrió posterior al periodo de 42 días posparto y por tanto, según recomendaciones de la OPS-OMS, se debe excluir del cálculo del indicador.

Fuente: INEC-Costa Rica. Estadísticas vitales, 2004 - 2024.

Entre 2004 y 2024, la mortalidad materna en Costa Rica muestra un comportamiento estable, pero con fluctuaciones importantes, característica de países con números absolutos bajos. Las fluctuaciones observadas en algunos años, particularmente en 2020 y 2021, coinciden con los efectos de la pandemia, lo cual impactó el acceso y la oportunidad de la atención materna. Por otro lado, los valores mínimos registrados en 2022 y 2023, los más bajos de todo el período, evidencian una clara recuperación y fortalecimiento de los sistemas de salud.

Mortalidad infantil

Entre 2004 y 2024, Costa Rica mantiene tasas de mortalidad infantil y de sus componentes relativamente bajas. Sin embargo, el período muestra fluctuaciones moderadas, y al final del periodo analizado presenta un aumento; 10,21 defunciones infantiles por mil nacimientos, el valor más alto de toda la serie.

Cuadro 2.8. Costa Rica. Tasas de mortalidad infantil, neonatal y posneonatal (por mil nacimientos), 2004 - 2024

Año	Tasa de mortalidad infantil	Tasa de mortalidad neonatal	Tasa de mortalidad posneonatal
2004	9,25	6,71	2,53
2005	9,78	7,10	2,68
2006	9,71	7,18	2,52
2007	10,05	7,23	2,82
2008	8,95	6,54	2,41
2009	8,84	6,44	2,40
2010	9,46	6,82	2,64
2011	9,07	6,74	2,33
2012	8,51	6,34	2,17
2013	8,66	6,45	2,21
2014	8,11	6,25	1,85
2015	7,74	5,88	1,87
2016	7,93	6,16	1,77
2017	7,92	6,10	1,82
2018	8,37	6,38	1,99
2019	8,25	6,22	2,02
2020	7,86	5,83	2,03
2021	8,68	6,59	2,08
2022	9,51	7,37	2,13
2023	9,06	6,65	2,41
2024	10,21	7,33	2,88

Fuente: INEC-Costa Rica. Estadísticas vitales, 2004 - 2024.

Al inicio del periodo, la tasa de mortalidad infantil era de aproximadamente 10 niños y niñas menores de un año por mil nacimientos; a partir de 2008 y hasta 2020 inicia un descenso sostenido con ocho defunciones de menores de un año por mil nacimientos.

Finalmente, el último trienio del periodo, es decir, de 2022 a 2024; la tasa presenta un aumento sostenido. La tasa 2024 es la más alta de toda la serie analizada.

Por su parte, al analizar la mortalidad infantil de acuerdo a sus componentes, se tiene que, del total de muertes de menores de un año, las defunciones neonatales, es decir, las ocurridas en los primeros 28 días de vida, representan el 71,8%, lo que da como resultado una tasa de mortalidad neonatal de 7,73 por mil nacimientos. Esta tasa muestra un aumento de 9,2 % con respecto a 2004, que fue de 6,71; lo que representa dos muertes neonatales más por mil nacimientos en 2024 que en 2004.

Las dos primeras causas de muerte infantil desde 2004 son las afecciones originadas en el periodo perinatal y las malformaciones congénitas; las cuales, de manera acumulada, ganan peso relativo; en 2004 estas representaron el 80,1% y para 2024 el 85,2% del total de las defunciones infantiles, como se muestra en el siguiente cuadro.

Cuadro 2.9. Costa Rica. Distribución porcentual de defunciones infantiles por años, según grupos de causa básica de muerte, 2004, 2014 y 2024

Grupos de causa básica de muerte	2004	2014	2024
Total defunciones infantiles	668	582	468
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	49,4	46,9	50,2
Malformaciones congénitas	30,7	38,0	35,0
Enfermedades del sistema respiratorio	8,1	5,0	5,1
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2,2	1,9	2,1
Enfermedades del sistema circulatorio	1,9	2,4	0,2
Enfermedades del sistema nervioso	1,9	1,0	1,5
Resto de grupos	5,7	4,8	5,8

Fuente: INEC-Costa Rica. Estadísticas vitales, 2004, 2014 y 2024.

Al analizar la mortalidad infantil por provincia, se tiene que entre 2004 y 2014, la mayoría de provincias muestran disminución de la mortalidad infantil, especialmente Heredia y Guanacaste. Mientras que, entre 2014 y 2024, se observa un aumento en todas las provincias, Guanacaste alcanza, para 2024, el valor más alto del periodo analizado; 11,85 muertes de menores de un año por mil nacimientos.

Cuadro 2.10. Costa Rica. Tasa de mortalidad infantil^{1/} por año, según provincia de residencia y sexo, 2004, 2014 y 2024

Provincia de residencia y sexo	2004	2014	2024
Total Costa Rica	9,25	8,11	10,21
Hombres	10,15	8,31	11,36
Mujeres	8,31	7,90	9,02
Total San José	9,21	8,94	10,85
Hombres	10,13	9,01	12,94
Mujeres	8,25	8,87	8,71
Total Alajuela	8,65	7,01	8,91
Hombres	9,75	7,64	8,94
Mujeres	7,52	6,37	8,87
Total Cartago	8,03	8,63	10,74
Hombres	8,81	7,36	12,11
Mujeres	7,24	9,95	9,29
Total Heredia	9,88	6,76	8,50
Hombres	11,51	6,24	8,51
Mujeres	8,18	7,31	8,49
Total Guanacaste	11,24	5,85	11,85
Hombres	10,25	7,31	14,43
Mujeres	12,26	4,38	9,24
Total Puntarenas	9,75	9,72	10,59
Hombres	11,27	10,99	11,80
Mujeres	8,15	8,34	9,31
Total Limón	9,23	8,62	10,40
Hombres	9,88	8,31	10,91
Mujeres	8,55	8,94	9,85

Nota: 1/ Por mil nacimientos.

Fuente: INEC-Costa Rica. Estadísticas vitales, 2004, 2014 y 2024.

Por otro lado, para el total país, los hombres tienen mortalidad infantil más alta en todos los años, patrón consistente a nivel mundial; la brecha se reduce en 2014, donde mueren niños y niñas menores de un año por mil nacimientos; pero se amplía nuevamente en 2024, ya que fallecen, aproximadamente, dos niños más que niñas.

Esta tendencia se presenta en todas las provincias; una mayor mortalidad en hombres que en mujeres. Sin embargo, cabe resaltar que la provincia de Guanacaste presenta la mayor mortalidad de hombres, ya que, al compararla con el dato de 2014, se observa un aumento mayor al cien por ciento, al pasar de 7,31 a 14,43 muertes de menores de un año por mil nacimientos.

3. Causas externas de mortalidad: tendencia en Costa Rica 2010 - 2024

3.1 Introducción

La mortalidad por causas externas representa un desafío para la salud pública y el desarrollo social en América Latina y el Caribe, dado que se trata de defunciones prevenibles o evitables y que tal como lo han posicionado organismos internacionales como, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) y el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), alertan sobre la persistencia y, en algunos casos, el aumento de muertes asociadas a violencia, accidentes de tránsito, suicidio y otras lesiones; lo que afecta de manera desproporcionada a hombres jóvenes y a poblaciones en condiciones de vulnerabilidad.

En 2021, los traumatismos por tránsito causaron 145 090 muertes en la región, lo que se traduce en una tasa de 14,1 defunciones por cien mil habitantes, y destaca que los hombres representan cerca del 80% de las víctimas. Paralelamente, se observa un aumento sostenido en las muertes por suicidio, cuya tasa regional ronda las nueve defunciones por cien mil habitantes. (OPS, 2022 – 2023)

La violencia de género también continúa en niveles críticos: solo en 2023, la CEPAL registró 3 897 feminicidios, es decir, cada día 11 mujeres son asesinadas por razones de género. A esto se suma la persistencia de altos niveles de homicidios vinculados a crimen organizado, que llevan a que la región concentre casi el 29% de los homicidios del mundo, según el PNUD.

En Costa Rica, según los datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), en 2024 la mortalidad por causas externas representó alrededor de 11,6% del total de defunciones en Costa Rica. De 2010 a 2024, el total de casos pasó de 2 258 a 3 510 muertes, lo que significa un aumento de 55,1% entre el inicio y final del periodo analizado.

3.2 Marco teórico

3.2.1 Causa básica de defunción

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la causa básica de defunción se define como la enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o violencia que produjeron la lesión fatal.

El Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), se apeg a esta definición para codificar la causa básica de muerte y brindar el perfil de mortalidad del país.

3.2.2 Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud (CIE)

Para homologar y facilitar la comparación internacional de las estadísticas de morbilidad y mortalidad en todos los países del mundo, se utiliza la Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud (CIE). La más reciente versión es la denominada CIE-11. En 2025, la Organización Mundial de la Salud (OMS), publicó una actualización de esta versión con mejoras en interoperabilidad, uso digital y nuevas funcionalidades.

La Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud (CIE) brinda las pautas y reglas para asignar códigos alfanuméricos a los padecimientos, enfermedades y lesiones que llevan a la morbilidad o mortalidad. Está compuesta por una estructura jerárquica que organiza todas las enfermedades y causas de muerte en 21 capítulos. También, incluye:

- ◆ Reglas para selección de la causa básica de muerte.
- ◆ Notas de exclusión/inclusión.
- ◆ Guías de codificación.
- ◆ Índice alfabético y tabular.

Si bien se tiene una actualización muy reciente de este clasificador, el país aún utiliza la versión 10 (CIE-10), con las actualizaciones 2018. Específicamente, es el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) el ente encargado de brindar las estadísticas oficiales de mortalidad, mientras que, la Caja Costarricense del Seguro Social (CCSS) es el ente que brinda las estadísticas de morbilidad.

Cabe señalar que, el INEC sigue las recomendaciones internacionales de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para clasificar, codificar y tabular la causa básica de defunción.

Según la Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud (CIE), las causas externas de morbilidad y mortalidad se encuentran definidas en el Capítulo XX (20), que abarca los códigos V01–Y98. Este capítulo incluye accidentes, homicidios, eventos no intencionales, suicidios y otras circunstancias externas que provocan lesiones o muerte.

En el siguiente cuadro se detallan los grupos de causas externas que se analizarán en este documento dado su peso relativo dentro del grupo de causas externas:

Cuadro 3.1. Causas externa de mortalidad y sus códigos según la CIE-10^{a/}

Causas externas	Código CIE-10
Accidentes de transporte	V01 - V99
Homicidios	X85 - Y09
Suicidios	X60 - X84
Exposición accidental a otros factores y los no especificados (accidentales)	X58 - X59

Nota: a/ Décima versión de la Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud, actualizaciones 2018.

Fuente: INEC-Costa Rica. Estadísticas vitales, 2024.

3.2.3 Causas externas de mortalidad

3.2.3.1 Accidentes de transporte

En la CIE-10, los accidentes de transporte se definen como cualquier accidente que involucra a un medio diseñado fundamentalmente para llevar personas o bienes de un lugar a otro, o usado primordialmente para ese fin en el momento del accidente. Estos accidentes incluyen colisiones entre diferentes tipos de vehículos (automóviles, motocicletas, bicicletas, trenes, etc.), atropellos a peatones, salidas de vía, vuelcos y otros eventos relacionados con el tránsito.

La CIE-10 los clasifica dentro del Capítulo XX, en el rango V01 – V99, agrupa los casos según el tipo de persona usuaria lesionada (peatón, pasajero, motociclista, ciclista, etc.) y el tipo de vehículo involucrado.

3.2.3.2 Homicidios

Según la CIE-10, los homicidios son defunciones debidas a lesiones ocasionadas por otra persona con intento de lesionar o matar, por cualquier medio. De este capítulo, se excluyen las muertes debidas a operaciones de guerra o de intervención legal (penas de muerte). La CIE-10 los clasifica dentro del Capítulo XX, en el rango X85 – Y09.

3.2.3.3 Suicidios

En la CIE-10, los suicidios se definen como lesiones autoinfligidas intencionalmente que resultan en la muerte de la persona. La clasificación comprende los códigos X60 – X84, dentro del Capítulo XX (Causas externas de morbilidad y mortalidad), y describe diferentes métodos de autolesión, como envenenamiento, ahorcamiento, armas de fuego, objetos cortantes u otros mecanismos.

3.2.3.4 Exposición accidental a otros factores y los no especificados

Si bien no hay una definición concreta en la CIE-10 de este grupo de causas, para efectos de este análisis, se definen como las causas en las que se conoce que la muerte fue accidental, pero el mecanismo concreto no pertenece a ningún otro grupo específico de accidentes. La clasificación comprende los códigos X58 – X59.

3.2.4 Años de vida potencialmente perdidos (AVPP)

El indicador años de vida potencialmente perdidos (AVPP) se refiere al número de años que teóricamente una persona deja de vivir si la muerte se presenta prematuramente, dando mayor importancia a las causas de muerte externas, muchas de las cuales pueden ser evitables o son sensibles a aspectos sanitarios o sociales (Dorta, 2005).

De esta forma, el indicador de años de vida potencialmente perdidos (AVPP) es un insumo valioso para la elaboración de políticas focalizadas que se dirijan a prevenir o mitigar aquellas causas de muerte externa que generan decesos de forma prematura, minando a la población potencialmente más productiva de un país.

3.2.4.1 Cálculo de años de vida potencialmente perdidos (AVPP)

Para calcular este indicador se debe seleccionar un límite inferior y un límite superior que determine quiénes son las personas que se incluirán en el estudio. Una vez seleccionado el universo de estudio, el cálculo se basa en la diferencia entre la edad de muerte de cada persona fallecida de un determinado grupo de población y el límite fijado como superior. De esa forma se obtienen los AVPP para cada persona y posteriormente se suman por grupos de edades o por causa de muerte para determinar cuáles afectan de forma prematura a la población.

Para determinar los límites inferior y superior existen distintos criterios (Dorta, 2005; Toro, García et al. 2007; Del Valle et al. 1993, entre otros), no obstante, todos coinciden en tres tipos de límites como los más recomendados (Dorta, 2005:20):

1. **Método de 0 años a esperanza de vida:** utiliza como límite inferior 0 años y como límite superior la esperanza de vida al nacer, y los AVPP por persona son la diferencia entre la edad de muerte y la edad a la que debió fallecer, según la esperanza de vida.
2. **Método 0 - 65 años:** el límite inferior es 0 años, el límite superior es 65 años y los AVPP por persona se calculan como la diferencia entre la edad 65 y la edad en que se produjo la muerte. Este método es utilizado en la mayoría de los países y da más peso a las muertes en personas jóvenes.
3. **Método 1 - 70 años:** el límite inferior es 1 año, el límite superior 70 años y los AVPP por persona se calculan como la diferencia entre la edad 70 y la edad en que se produjo la muerte. El hecho de fijar el límite inferior en 1 año destaca las diferencias con un límite de 0 años pues existen estudios que indican que hay ciertos problemas con la declaración de causas de muertes en esa edad, según Borrell (cit. por Dorta, 2005:21).

“...existe una limitación para los estudios de mortalidad y que afecta a este método en particular, como es la infradeclaración de las muertes durante las primeras 24 horas de vida, hecho que puede causar una subvaloración de las afecciones perinatales y las anomalías congénitas.”

Los 70 años como límite superior se utiliza generalmente en poblaciones donde la esperanza de vida ha superado esta edad, y dado que el país se encuentra en un límite superior a esta edad, se utilizan estos límites para el presente análisis.

Por tanto, utilizando estos límites, el cálculo de los AVPP se realiza de la siguiente manera:

$$AVPP = (Edad\ límite - edad\ real) * \# \text{ de muertes}$$

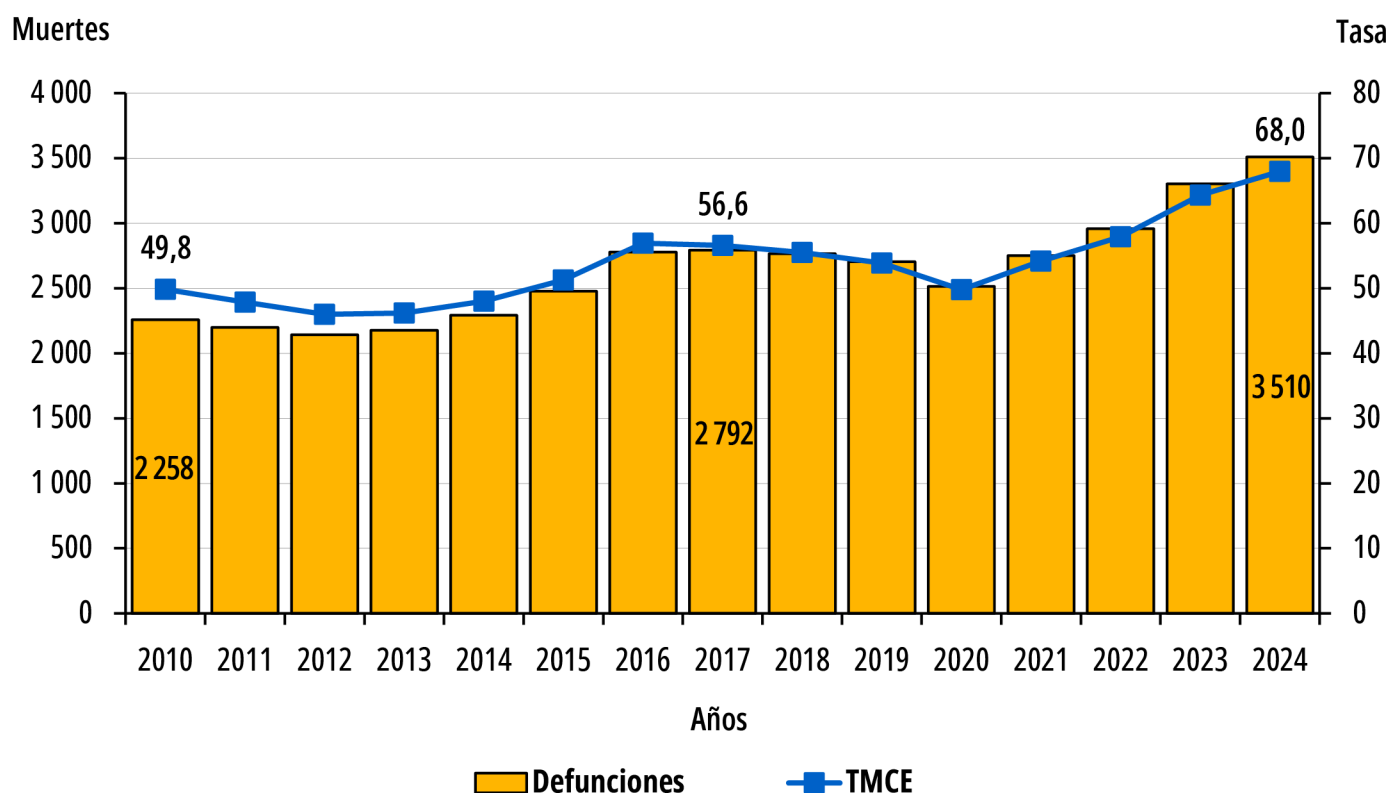
Para este análisis era de especial interés comparar los años de vida potencialmente perdidos por los distintos grupos de defunciones por causas externas, por lo que, para tales fines, en el cálculo de la media AVPP se utilizó como denominador el total de defunciones, lo cual lo hace comparable con el análisis que se realizó en el Panorama Demográfico 2019, y que los AVPP fueron calculados para los distintos tipos de enfermedades crónicas.

3.3 Evolución de las causas externas de mortalidad 2010 - 2024

3.3.1 Panorama nacional

En Costa Rica, la tendencia de muertes por causas externas es al aumento; tanto en el número absoluto de defunciones como en la tasa de mortalidad por causas externas (TMCE). En el gráfico 3.1 se detallan los valores absolutos, así como los valores de la tasa para el periodo 2010 – 2024.

Gráfico 3.1. Costa Rica. Total de defunciones por causas externas y tasa de mortalidad por causas externas (TMCE), 2010 - 2024 (tasa por cien mil habitantes)



Fuente: INEC-Costa Rica. Estadísticas vitales 2010 - 2024 y Estimaciones y proyecciones nacionales de población 1950 - 2100, julio 2024.

Descripción larga del gráfico 3.1. El gráfico combina un gráfico de barras verticales que muestra el valor absoluto de muertes y un gráfico lineal que representa los valores de la tasa de mortalidad por causas externas (TMCE). En la parte inferior, el eje horizontal muestra los años de 2010 a 2024. El gráfico utiliza dos ejes verticales: uno a la izquierda para la cantidad de defunciones y otro a la derecha para los valores de la tasa, lo que crea una composición doble.

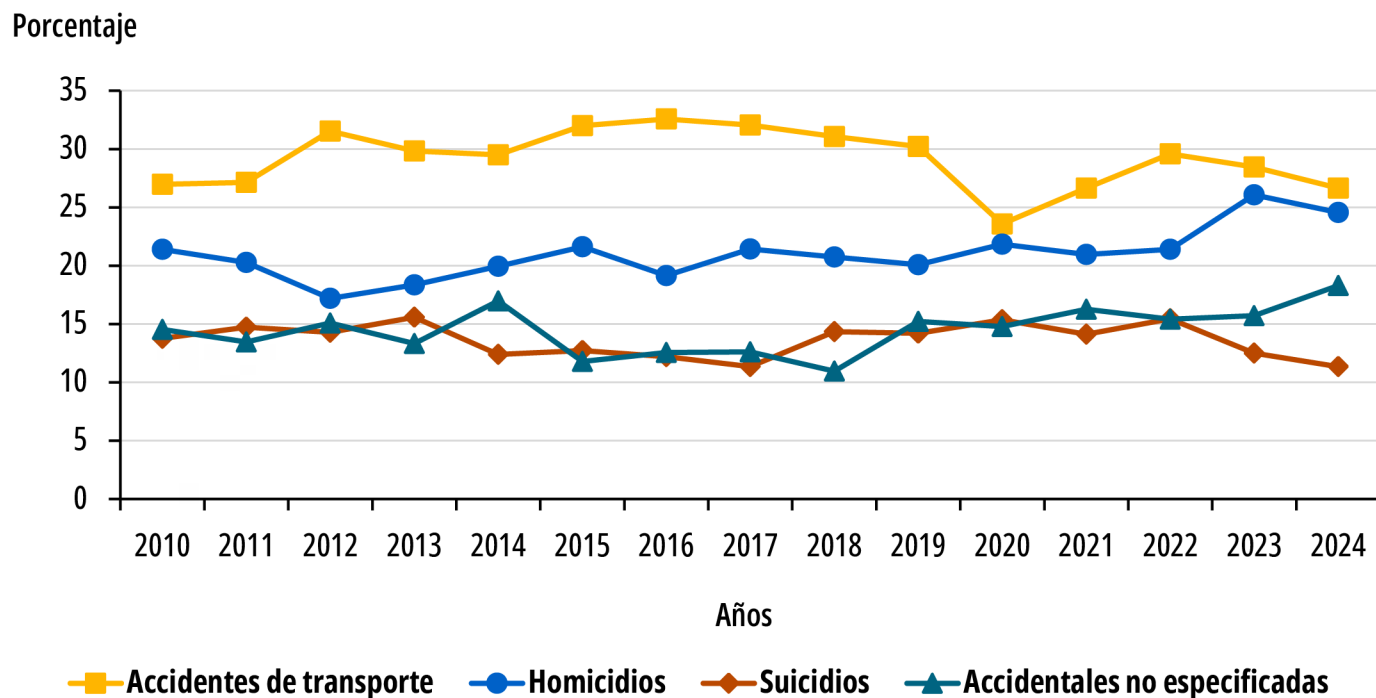
Durante el 2010 – 2024, la tasa de mortalidad por causas externas (TMCE) tiende a subir; sin embargo, se pueden detallar cuatro patrones del comportamiento:

1. Inicio del periodo (2010 - 2015): se observa una relativa estabilidad, con un promedio de cincuenta muertes por causas externas por cien mil habitantes.
2. Aumento (2016 – 2018): entre 2016 y 2018 la tasa tiene un promedio 56 muertes por cien mil habitantes.
3. Descenso temporal (2019 – 2020): en los siguientes dos años, la tasa parece que empieza a disminuir nuevamente a los valores de inicio de periodo, posicionándose en cincuenta muertes por cien mil habitantes en 2020.
4. Aumento acelerado (2021 – 2024): finalmente, a partir de 2021, la tasa inicia una tendencia al crecimiento de forma acelerada, alcanzando su máximo valor en 2024 con una tasa de 68 muertes por causas externas por cien mil habitantes.

La fuente de los datos es el INEC Costa Rica, estadísticas vitales 2010 – 2024 y Estimaciones y proyecciones nacionales de población 1950 - 2100, julio 2024.

En el gráfico 3.2 se detallan las principales causas externas de defunción y su aporte porcentual por año. Los accidentes de transporte son la principal causa de muerte dentro del grupo de causas externas durante todo el periodo, aunque con una tendencia leve al descenso en los últimos años, destaca en 2020 el impacto de las medidas de restricción vehicular aplicadas en el país por la pandemia de COVID-19 en el descenso de este tipo de defunciones. Los homicidios, por su parte, presentan un incremento sostenido, alcanzando el nivel más alto en 2023.

Por otro lado, los suicidios, a pesar del comportamiento errático, en los últimos tres años tienden a disminuir. Finalmente, las muertes accidentales no especificadas muestran alta variabilidad y un aumento importante al final del periodo, lo que sugiere posibles desafíos en la clasificación y registro de estas causas.

Gráfico 3.2. Costa Rica. Distribución porcentual de defunciones por tipo de causa de muerte externa, 2010 - 2024

Fuente: INEC-Costa Rica. Estadísticas vitales, 2010 - 2024.

Descripción larga del gráfico 3.2. Es un gráfico lineal que presenta los porcentajes de los tipos de causas externas con respecto al total de causas externas. Hay cuatro líneas que reflejan la serie de datos para 2010 - 2024:

- ◆ Causas por accidentes de transporte.
- ◆ Causas por homicidios.
- ◆ Causas por suicidios.
- ◆ Causas por accidentes no especificados.

El eje Y corresponde a los porcentajes de la serie que van desde 0 a 35, y el eje X muestra los años del periodo, que va desde 2010 a 2024.

El gráfico representa la evolución porcentual de las principales causas de muerte externa en Costa Rica: accidentes de transporte, homicidios, suicidios y accidentes no especificados.

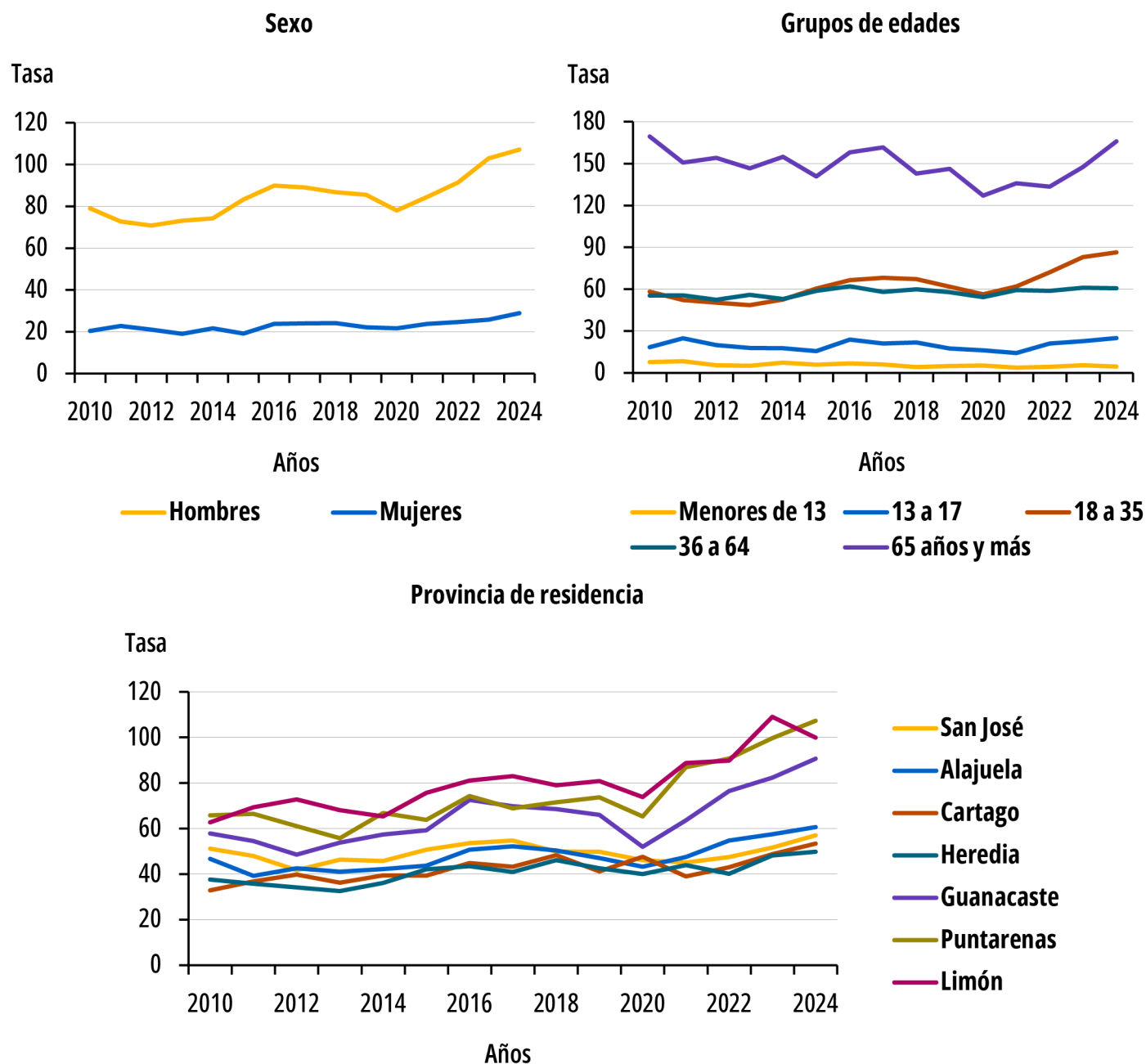
1. Accidentes de transporte: son la principal causa de muerte dentro de las causas de muerte externas, en todos los años de la serie el peso relativo ronda, en promedio, en 30,0%. Sin embargo, es importante resaltar que para 2020 hubo una disminución considerable de su peso relativo y llegó a representar un 23,6%, el valor más bajo de la serie. Esta disminución es explicada por las restricciones de circulación debido a la pandemia COVID-19.

2. Homicidios: si bien hay una variabilidad, son las causas, dentro de las muertes externas, con el crecimiento porcentual más acelerado acercándose a los niveles de los accidentes de transporte. En 2023 representan el porcentaje más alto, un 26,1% de las muertes externas fueron debidas a los homicidios. En 2024, desciende el porcentaje a 24,6%, pero sigue elevado en comparación con años previos.
3. Suicidios: las causas de muerte por suicidios tienen una tendencia estable pero descendente dentro del grupo de causas externas. Es el único grupo, que al comparar el inicio y final del periodo, presenta una variación porcentual negativa, es decir hay menos muertes por suicidios en 2024 que en 2010.
4. Accidentales no especificadas: son las causas de muerte más inestable en todo el período, y tienen la mayor variación entre 2010 y 2024, ya que aumentan 25,9%.

La fuente de los datos es el INEC Costa Rica, estadísticas vitales 2010 - 2024.

Las causas externas de muerte presentan patrones diferenciados según características sociodemográficas, por lo que el análisis por sexo, grupos de edades y lugar de residencia permite identificar desigualdades y factores contextuales que influyen en la ocurrencia de estos eventos. En el siguiente gráfico se detallan las tasas de mortalidad por causas externas, y posteriormente, se analizarán estas variables por tipo de causa.

Gráfico 3.3. Costa Rica. Tasas de mortalidad por causas externas, según sexo, grupos de edades, y provincia de residencia, 2010 - 2024 (tasas por cien mil habitantes)



Fuente: INEC-Costa Rica. Estadísticas vitales 2010 - 2024 y Estimaciones y proyecciones subnacionales de población 2000 - 2050, junio 2025.

Descripción larga del gráfico 3.3. El gráfico está compuesto por tres gráficos lineales organizados de manera comparativa para mostrar las tasas de mortalidad por causas externas en Costa Rica según sexo, grupos de edades y provincia de residencia de la persona fallecida.

- ◆ El primer gráfico representa los segmentos de hombres y mujeres en dos líneas.
- ◆ Un segundo gráfico que representa los cinco segmentos de los grupos de edades: menores de 13 años, de 13 a 17 años, de 18 a 35 años, de 36 a 64 años y el grupo de 65 años y más.
- ◆ El tercer gráfico utiliza siete líneas para representar las provincias del país: San José, Alajuela, Cartago, Heredia, Guanacaste, Puntarenas y Limón.

En los tres gráficos el eje X (horizontal) representa los años de la serie que va de 2010 a 2024. Por su parte, el eje Y (vertical), muestra los valores de cada tasa.

Para efectos de interpretación se utilizarán periodos cada cinco años, es decir, las cifras para los años: 2010, 2015, 2020 y 2024. Los valores de las tasas por variables son:

- ◆ Hombres: en 2010 la tasa fue 79,0; en 2015 fue 83,3; en 2020 fue 77,9; y en 2024 fue 107,1.
- ◆ Mujeres: en 2010, fue 20,4; en 2015 fue 19,1; en 2020 fue 21,6 y en 2024 fue 28,9.
- ◆ Edades de menores de 13 años: en 2010, fue 7,6; en 2015 fue 5,9; en 2020 fue 3,7 y en 2024 fue 4,5.
- ◆ Edades de 13 a 17 años: en 2010, fue 18,4; en 2015 fue 15,7; en 2020 fue 16,1 y en 2024 fue 24,9.
- ◆ Edades de 18 a 35 años: en 2010, fue 58,2; en 2015 fue 60,4; en 2020 fue 56,4 y en 2024 fue 86,4.
- ◆ Edades de 36 a 64 años: en 2010, fue 55,4; en 2015 fue 58,7; en 2020 fue 54,3 y en 2024 fue 60,7.
- ◆ Edades de 65 años y más: en 2010, fue 169,4; en 2015 fue 140,8; en 2020 fue 127,0 y en 2024 fue 166,0.
- ◆ San José: en 2010, fue 51,1; en 2015 fue 50,7; en 2020 fue 46,1 y en 2024 fue 57,0.
- ◆ Alajuela: en 2010, fue 46,7; en 2015 fue 43,7; en 2020 fue 43,2 y en 2024 fue 60,6.
- ◆ Cartago: en 2010, fue 32,9; en 2015 fue 39,3; en 2020 fue 39,0 y en 2024 fue 53,4.
- ◆ Heredia: en 2010, fue 37,6; en 2015 fue 42,1; en 2020 fue 40,1 y en 2024 fue 49,8.
- ◆ Guanacaste: en 2010, fue 57,8; en 2015 fue 59,2; en 2020 fue 52,0 y en 2024 fue 90,7.
- ◆ Puntarenas: en 2010, fue 65,7; en 2015 fue 63,8; en 2020 fue 65,3 y en 2024 fue 107,3.
- ◆ Limón: en 2010, fue 62,7; en 2015 fue 75,6; en 2020 fue 73,9 y en 2024 fue 99,9.

La mortalidad por causas externas afecta principalmente a la población de hombres; las tasas muestran una brecha amplia con respecto a las tasas de las mujeres. Los hombres mantienen valores claramente superiores en todos los años, con un incremento notable en 2024 donde la tasa alcanzó la cifra más alta de la serie con 107,1 muertes por cien mil habitantes. Por otro lado, las tasas de mortalidad de las mujeres permanecen en niveles relativamente estables y bajos, sin variaciones significativas.

Con respecto a las tasas en menores de 13 años y las personas adolescentes (13 a 17 años) son bajas y estables, no superan las diez o veinticinco muertes por cien mil habitantes, respectivamente. El grupo de 18 a 35 y 36 a 64 presentan aumentos leves hacia 2024, destacando un repunte en adultos jóvenes, donde en 2024 se presentan los valores más altos de la serie con 86 muertes por cien mil habitantes. La diferencia más marcada se observa en el grupo de 65 años y más, donde la tasa es la más alta, con un aumento significativo en 2024, 166 muertes de personas de 65 años y más por cien mil habitantes.

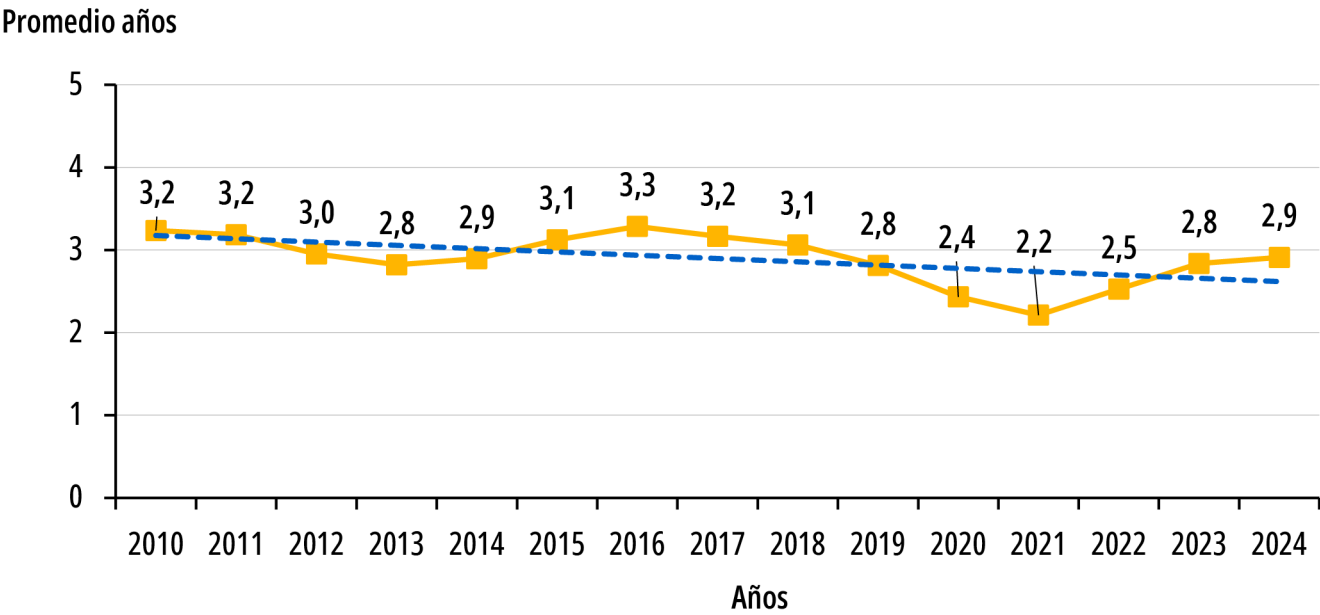
En cuanto a la provincia de residencia, San José, Alajuela, Cartago y Heredia presentan niveles moderados y relativamente estables, aunque con aumentos en 2024, sobre todo en Alajuela y Cartago. En contraste, Guanacaste, Puntarenas y Limón muestran las tasas más elevadas y los cambios más fuertes en 2024. Cabe señalar que, Puntarenas y Limón son las provincias con las tasas más altas en 2024 con tasas de 107,3 y 99,9 muertes por cien mil habitantes respectivamente.

La fuente de los datos es el INEC Costa Rica, estadísticas vitales 2010 - 2024 y Estimaciones y proyecciones subnacionales de población 2000 - 2050, junio 2025.

Años de vida potencialmente perdidos (AVPP)

A nivel general, en el periodo 2010 – 20204, el promedio de años perdidos por muertes por causas externas es de 2,9 años. Esto quiere decir que, la población, en promedio, pierde tres años de vida por persona debido a muertes por causa externa (suicidio, homicidio, accidente no especificado y otros).

Gráfico 3.4. Costa Rica. Promedio de años de vida potencialmente perdidos (AVPP) por muertes debidas a causas externas, 2010 - 2024



Fuente: INEC-Costa Rica. Estadísticas vitales 2010 - 2024.

Descripción larga del gráfico 3.4. Es un gráfico de lineal que muestra el promedio de años que pierde la población, en promedio por persona debido a muertes por alguna causa externa en el periodo 2010 a 2024. El eje X (horizontal) muestra los años, desde 2010 hasta 2024. Y, el eje Y (vertical) representa el promedio de años.

Los datos de la serie por año son: en 2010 se perdieron en promedio 3,2 años; en 2011, 3,2 años; en 2012, 3,0 años; en 2013, 2,8 años; en 2014, 2,9 años; en 2015, 3,1 años; en 2016, 3,3 años; en 2017, 3,2 años; en 2018, 3,1 años; en 2019, 2,8 años; en 2020, 2,4 años; en 2021, 2,2 años; en 2022, 2,5 años; en 2023, 2,8 años y en 2024 2,9 años.

Aunque el promedio de años de vida potencialmente perdidos presenta oscilaciones en toda la serie, se observa una tendencia a la disminución durante el periodo 2017 - 2021. El 2016, se posiciona con el valor máximo de la serie, se perdieron en promedio 3,3 años por muertes externas. Posteriormente, se observa una disminución sostenida hasta 2021, año con el valor más bajo de la serie, 2,2 años de vida potencialmente perdidos, en promedio, a causa de muertes externas. A partir de 2022, se aprecia un aumento moderado, estabilizándose alrededor de 2,8 y 2,9 años en 2023 y 2024 respectivamente.

La fuente de los datos es el INEC Costa Rica, estadísticas vitales 2010 - 2024.

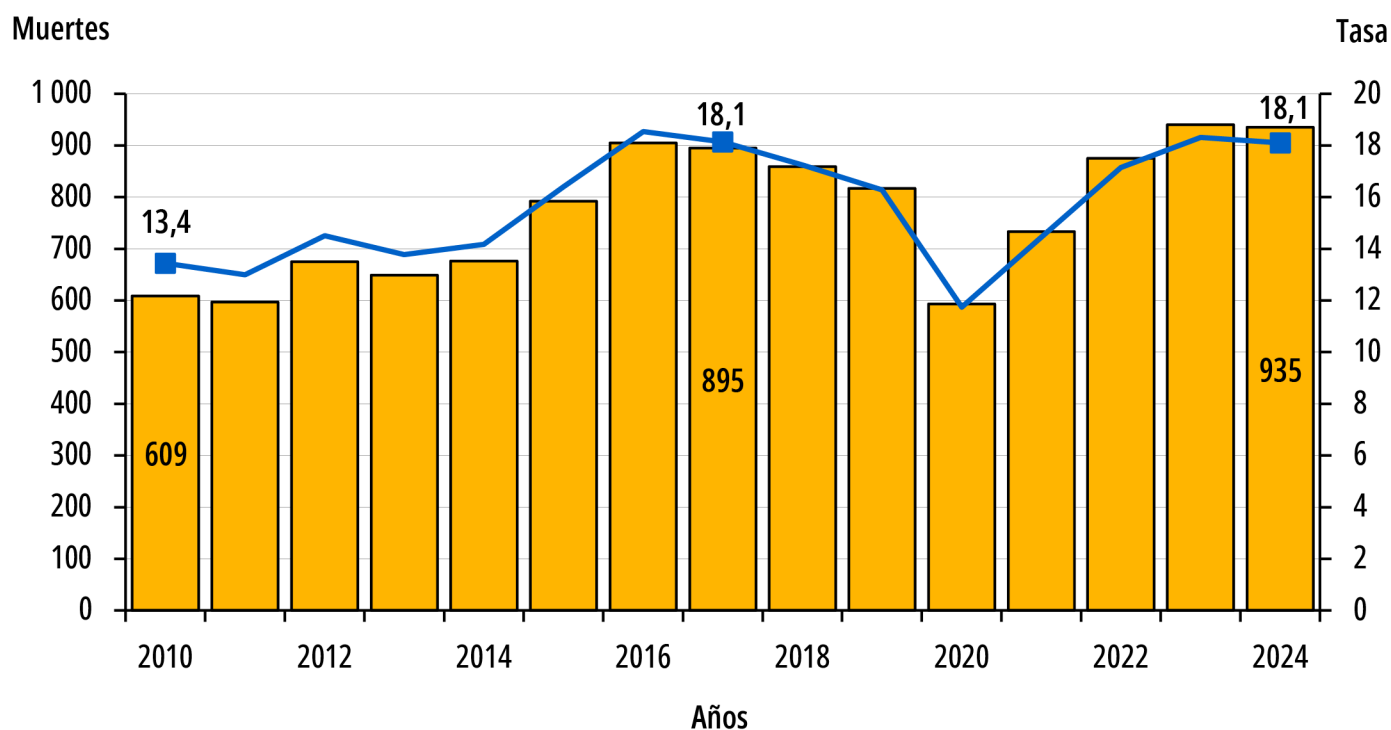
3.3.2 Panorama por tipo de causa

3.3.2.1 Causas de muerte por accidentes de transporte

Las muertes por accidentes de transporte son la principal causa de muerte dentro del grupo de causas externas y constituyen el 30,5% del total de muertes externas en todo el periodo.

En el gráfico 3.5 se muestra la cantidad de muertes y la tasa de mortalidad por año, por accidentes de transporte para el periodo 2010 – 2024.

Gráfico 3.5. Costa Rica. Total de muertes y tasa de mortalidad por accidentes de transporte (TMAT), 2010 - 2024 (tasa por cien mil habitantes)



Fuente: INEC-Costa Rica. Estadísticas vitales 2010 - 2024 y Estimaciones y proyecciones nacionales de población 1950 - 2100, julio 2024.

Descripción larga del gráfico 3.5. Es un gráfico combinado de barras verticales y un gráfico lineal: el total de defunciones se muestra en el gráfico de barras y la tasa de mortalidad por accidentes de transporte (TMAT) corresponde al gráfico lineal para el periodo 2010 - 2024.

El eje X (horizontal) presenta los años del 2010 al 2024 y, el eje Y (vertical) izquierdo representa el número de muertes, con una escala que va desde 0 hasta 1000; y el eje Y derecho, representa los valores de la tasa, que va de 0 a 20.

Para efectos de interpretación solo se toman o muestran en el gráfico tres momentos o años: el inicio del periodo 2010; a mitad de periodo, 2017 y, al final del periodo, 2024.

La cantidad de defunciones por año fue: 609, 895 y 935 respectivamente.

Por otro lado, la tasa de mortalidad para los tres periodos señalados es: 13,4 en 2010 y 18,1 defunciones por cien mil habitantes en 2017 y en 2024.

Los datos muestran una tendencia general al aumento de las muertes por accidentes de transporte entre 2010 y 2024. Hubo un incremento de 53,5% entre el inicio y final del periodo, aunque con fluctuaciones marcadas.

Durante los primeros años (2010 – 2013) las cifras se mantienen relativamente estables, pero a partir de 2014 inicia un incremento sostenido que alcanza su primer valor máximo en 2016, al superar las 900 muertes. Después de este primer aumento, se observa un descenso gradual que termina en 2020, el año con la cifra más baja de toda la serie, influido probablemente por la reducción de movilidad asociada a la pandemia COVID-19.

A partir de 2021, la tendencia cambia nuevamente y se registra una recuperación acelerada del número de muertes por accidentes de transporte, llegando a los niveles más altos en 2022, 2023 y 2024. El valor máximo se alcanza en 2023 con 940 muertes, y aunque 2024 muestra una ligera disminución, la cifra continúa siendo muy elevada, en relación al comportamiento de los últimos 15 años.

La fuente de los datos es el INEC Costa Rica, estadísticas vitales 2010 – 2024 y Estimaciones y proyecciones nacionales de población 1950 – 2100, julio 2024.

Dentro del grupo de causas por accidentes de transporte, en el siguiente cuadro se detallan las principales tres causas para 2010, 2015, 2020 y 2024:

Cuadro 3.2. Distribución porcentual de las causas de muerte dentro del grupo de accidentes de transporte, 2010, 2015, 2020 y 2024

Causa básica de defunción	2010	2015	2020	2024
Costa Rica	609	792	593	935
Persona lesionada en accidente de tránsito, de vehículo de motor no especificado	65,2	78,5	15,3	14,7
Motociclista lesionado en accidente de tránsito no especificado	10,2	6,9	32,5	38,2
Peatón lesionado en accidente de tránsito no especificado	13,1	7,1	20,6	13,8
Resto de causas	11,5	7,4	31,5	33,4

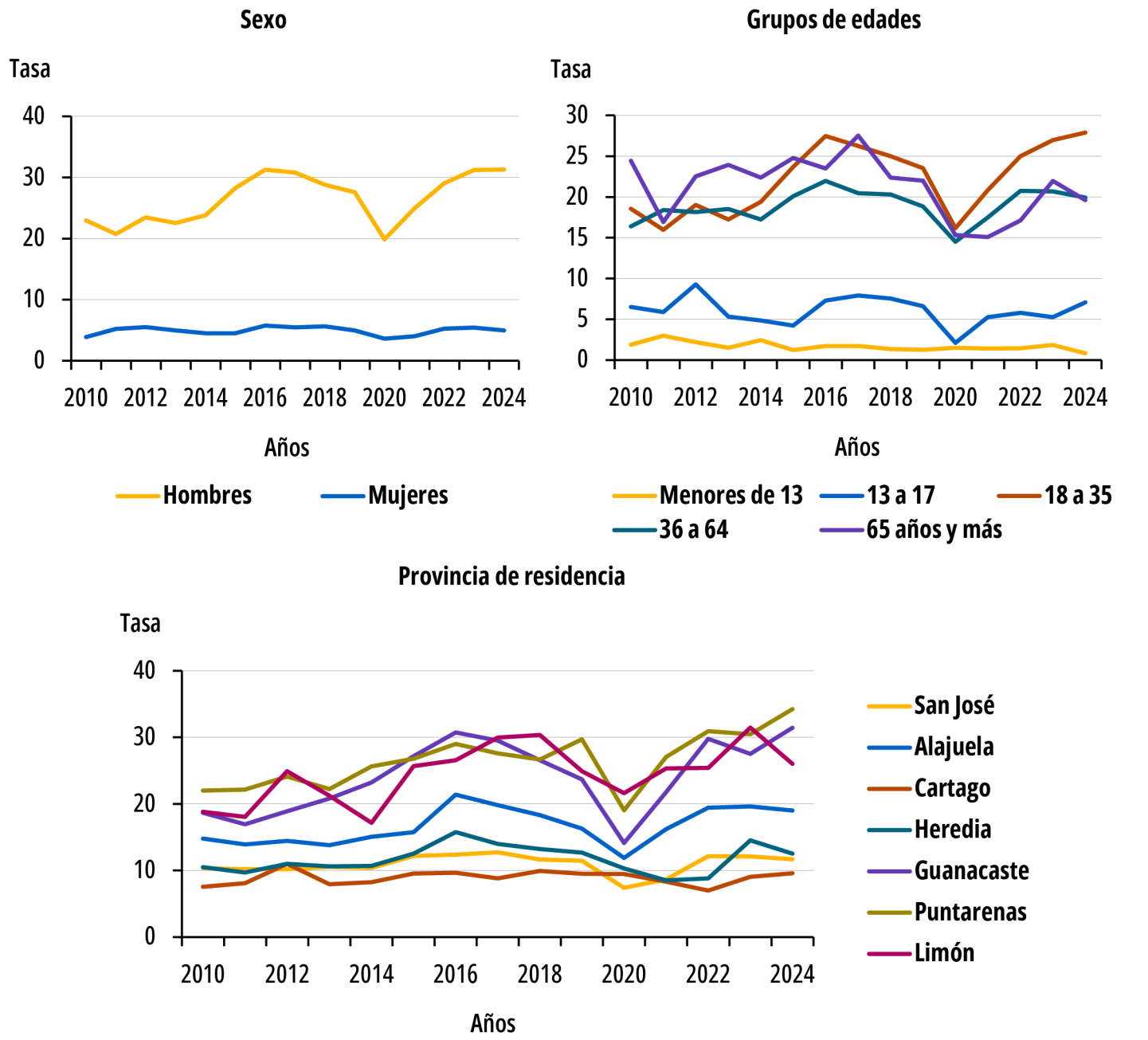
Fuente: INEC-Costa Rica. Estadísticas vitales, 2010, 2015, 2020 y 2024.

La composición interna de las causas por accidentes de transporte cambia significativamente; en 2010 y 2015 predominan ampliamente las muertes de personas lesionadas en accidentes de tránsito de vehículo de motor no especificado, 65,2% y 78,5% respectivamente; lo que indica que en esos años los incidentes relacionados con vehículos automotores eran el componente central de este tipo de mortalidad. Sin embargo, para 2020 esta causa disminuye drásticamente a 15,3%, lo que refleja un cambio profundo en el patrón de este tipo de mortalidad.

Por otro lado, entre 2015 y 2020 se observa un aumento marcado de las muertes de motociclistas, al pasar de 6,9% a 32,5%, lo que los convierte en el grupo más afectado durante 2020. Esta participación vuelve a incrementarse en 2024 (38,2%), consolidando a los motociclistas como el principal subgrupo dentro de las muertes por accidentes de tránsito. El comportamiento de los peatones fluctúa, pero destaca su fuerte ascenso en 2020 (20,6%).

En cuanto al perfil demográfico de las personas fallecidas por accidentes de transporte en el gráfico 3.6 se muestra la tendencia de las tasas de mortalidad por estas muertes según sexo, grupos de edades y provincia de residencia de la persona fallecida.

Gráfico 3.6. Costa Rica. Tasas de mortalidad por accidentes de transporte según sexo, grupos de edades, y provincia de residencia, 2010 - 2024 (tasas por cien mil habitantes)



Fuente: INEC-Costa Rica. Estadísticas vitales 2010 - 2024 y Estimaciones y proyecciones subnacionales de población 2000 - 2050, junio 2025.

Descripción larga del gráfico 3.6. El gráfico está compuesto por tres gráficos lineales organizados de manera comparativa para mostrar las tasas de mortalidad por accidentes de transporte en Costa Rica según sexo, grupos de edades y provincia de residencia de la persona fallecida.

- ◆ El primer gráfico representa los segmentos de hombres y mujeres en dos líneas.
- ◆ Un segundo gráfico que representa los cinco segmentos de los grupos de edades: menores de 13 años, de 13 a 17 años, de 18 a 35 años, de 36 a 64 años y el grupo de 65 años y más.
- ◆ El tercer gráfico utiliza siete líneas para representar las provincias del país: San José, Alajuela, Cartago, Heredia, Guanacaste, Puntarenas y Limón.

En los tres gráficos el eje X (horizontal) representa los años de la serie que van de 2010 a 2024. Por su parte, el eje Y (vertical), muestra los valores de la tasa.

Para efectos de interpretación se utilizarán periodos cada cinco años, es decir, las cifras para los años: 2010, 2015, 2020 y 2024. Los valores de las tasas por variables son:

- ◆ Hombres: en 2010, fue 22,9; en 2015 fue 28,2; en 2020 fue 24,9 y en 2024 fue 31,3.
- ◆ Mujeres: en 2010, fue 3,9; en 2015 fue 4,5; en 2020 fue 4,0 y en 2024 fue 5,0.
- ◆ Edades de menores de 13 años: en 2010, fue 1,9; en 2015 fue 1,2; en 2020 fue 1,4 y en 2024 fue 0,8.
- ◆ Edades de 13 a 17 años: en 2010, fue 6,5; en 2015 fue 4,2; en 2020 fue 5,3 y en 2024 fue 7,1.
- ◆ Edades de 18 a 35 años: en 2010, fue 18,5; en 2015 fue 23,7; en 2020 fue 16,2 y en 2024 fue 27,9.
- ◆ Edades de 36 a 64 años: en 2010, fue 16,4; en 2015 fue 20,1; en 2020 fue 14,5 y en 2024 fue 19,9.
- ◆ Edades de 65 años y más: en 2010, fue 24,4; en 2015 fue 24,8; en 2020 fue 15,3 y en 2024 fue 19,6.
- ◆ San José: en 2010, fue 10,4; en 2015 fue 12,2; en 2020 fue 7,4 y en 2024 fue 11,7.
- ◆ Alajuela: en 2010, fue 14,8; en 2015 fue 15,8; en 2020 fue 11,9 y en 2024 fue 19,0.
- ◆ Cartago: en 2010, fue 7,6; en 2015 fue 9,5; en 2020 fue 9,5 y en 2024 fue 9,6.
- ◆ Heredia: en 2010, fue 10,5; en 2015 fue 12,5; en 2020 fue 10,3 y en 2024 fue 12,5.
- ◆ Guanacaste: en 2010, fue 18,7; en 2015 fue 27,2; en 2020 fue 14,1 y en 2024 fue 31,4.
- ◆ Puntarenas: en 2010, fue 22,0; en 2015 fue 26,8; en 2020 fue 19,0 y en 2024 fue 34,2.
- ◆ Limón: en 2010, fue 18,8; en 2015 fue 25,7; en 2020 fue 21,6 y en 2024 fue 26,0.

La mortalidad por accidentes de transporte afecta principalmente a la población de hombres; aunque las tasas fluctúan, la brecha se mantiene y aumenta en 2024, lo que refuerza que los hombres son el grupo de mayor riesgo.

Las muertes por accidentes de transporte afectan más a la población adulta joven y adulta; los grupos de edades de 18 a 35 años y 36 a 64 años, tienen las tasas más altas en los cuatro años seleccionados. Los extremos de edad (menores de 13 años y personas de 65 años y más) mantienen tasas muy bajas y estables.

En cuanto al lugar de residencia, las provincias costeras (Puntarenas, Guanacaste y Limón) tienen las tasas más elevadas en los años analizados, mientras que San José, Cartago y Heredia registran los valores más bajos. Alajuela tiene un comportamiento moderado y estable en todo el periodo.

La fuente de los datos es el INEC Costa Rica, estadísticas vitales 2010 - 2024 y Estimaciones y proyecciones subnacionales de población 2000 - 2050, junio 2025.

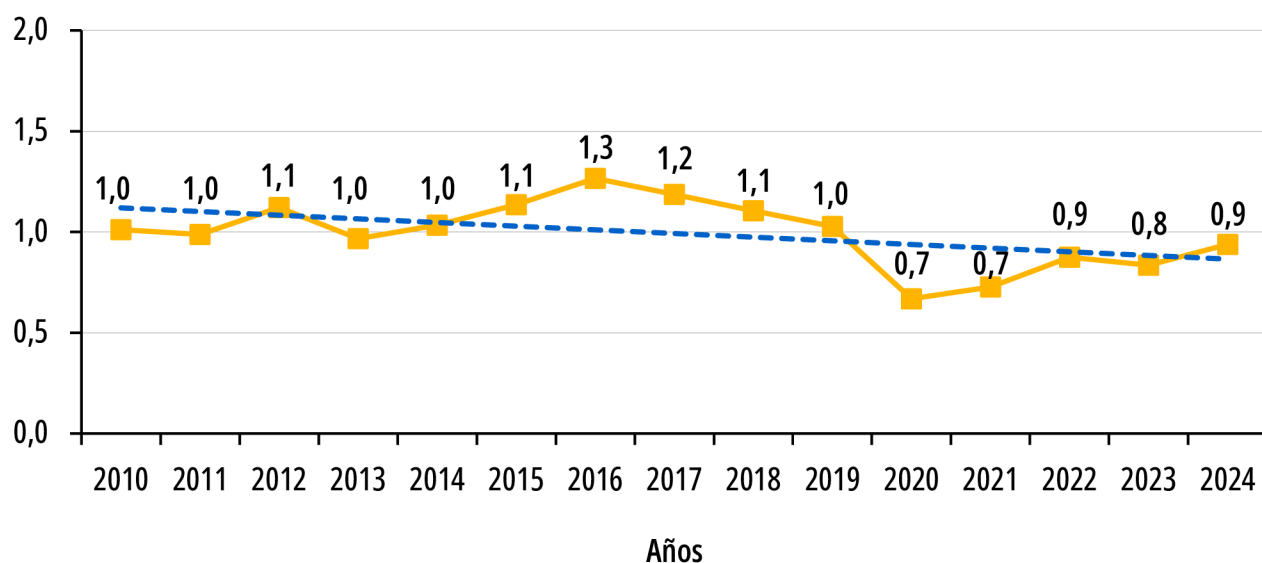
Años de vida potencialmente perdidos (AVPP) por accidentes de transporte

Los accidentes de transporte son la principal causa de mortalidad externa y, por tanto, afecta directamente la dinámica sociodemográfica del país. Esto porque, se presentan mayoritariamente en el segmento más joven y productivo de la población.

En el gráfico 3.7 se detalla el promedio de años potencialmente perdidos por muertes relacionadas con los accidentes de transporte.

Gráfico 3.7. Costa Rica. Promedio de años de vida potencialmente perdidos (AVPP) por muertes debidas a accidentes de transporte, 2010 - 2024

Promedio años



Fuente: INEC-Costa Rica. Estadísticas vitales, 2010 - 2024.

Descripción larga del gráfico 3.7. Es un gráfico de lineal que muestra el promedio de años que pierde la población, en promedio por persona por muertes por causas relacionada con accidentes de transporte en el periodo 2010 a 2024. El eje X (horizontal) muestra los años, desde 2010 hasta 2024. El eje Y (vertical) representa el promedio de años.

Los datos de la serie por año son: en 2010, 1,0 años; en 2011, 1,0 años; en 2012, 1,1 años; en 2013, 1,0 años; en 2014, 1,0 años; en 2015, 1,1 años; en 2016, 1,3 años; en 2017, 1,2 años; en 2018, 1,1 años; en 2019, 1,0 años; en 2020, 0,7 años; en 2021, 0,6 años; en 2022, 0,9 años; en 2023, 0,8 años y en 2024, 0,9 años.

El periodo inicia con valores de 1,0 año, con un aumento en 2016 a 1,3 años. A partir de ese año, el indicador desciende hasta alcanzar su valor más bajo en 2021 (0,6 años). Al final de la serie, en 2024, se observa un leve aumento, aunque sin volver a los niveles del inicio de periodo.

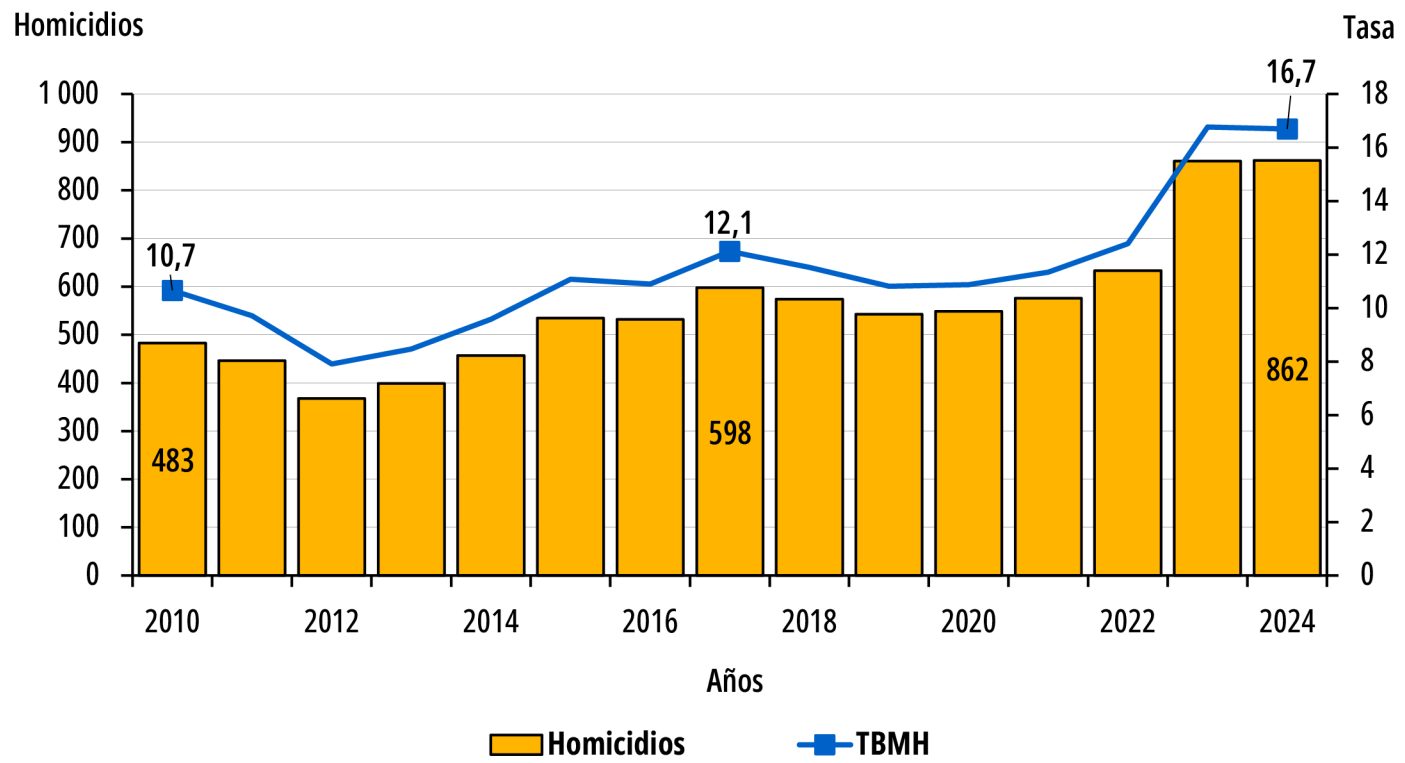
La fuente de los datos es el INEC Costa Rica, estadísticas vitales 2010 - 2024.

3.3.2.2 Causas de muerte por homicidios

Las muertes por homicidios son un indicador clave para comprender los niveles de violencia en el país y su evolución en el tiempo. El análisis de estas causas de defunción permite identificar no solo la magnitud del fenómeno, sino también los cambios en los patrones sociodemográficos y territoriales asociados a las víctimas.

El gráfico 3.8 muestra la cantidad de muertes por homicidios y la tasa de mortalidad por homicidios (TMH) en el periodo 2010 – 2024.

Gráfico 3.8. Costa Rica. Total de homicidios y tasa de mortalidad por homicidios (TBMH), 2010 - 2024 (tasa por cien mil habitantes)



Fuente: INEC-Costa Rica. Estadísticas vitales 2010 - 2024 y Estimaciones y proyecciones nacionales de población 1950 - 2100, julio 2024.

Descripción larga del gráfico 3.8. Es un gráfico combinado de barras verticales y un gráfico lineal; el total de defunciones se muestra en el gráfico de barras y la tasa de mortalidad por homicidios (TMH) corresponde al gráfico lineal para el periodo 2010 - 2024.

La tasa de mortalidad por homicidios se interpreta como el total de defunciones por homicidio ocurridas en el país durante 2024 por cien mil habitantes en 2024.

Para efectos de interpretación solo se toman o muestran en el gráfico tres momentos o años: el inicio del periodo 2010; a mitad de periodo, 2017 y, al final del periodo, 2024.

La cantidad de defunciones por año fue: 483 en 2010, 598 en 2017 y 862 en 2024.

Por otro lado, la tasa de mortalidad por homicidios para los tres periodos señalados es de 10,7 defunciones por cien mil habitantes en 2010; 12,1 defunciones por cien mil habitantes en 2017 y 16,7 defunciones por cien mil habitantes en 2024.

Durante el periodo analizado, los homicidios muestran variaciones moderadas durante la primera década, oscilando entre 450 y 600 casos. Sin embargo, presenta un incremento significativo a partir de 2021, alcanzando su valor más alto en 2023 con 862 homicidios, y manteniéndose en niveles muy altos en 2024.

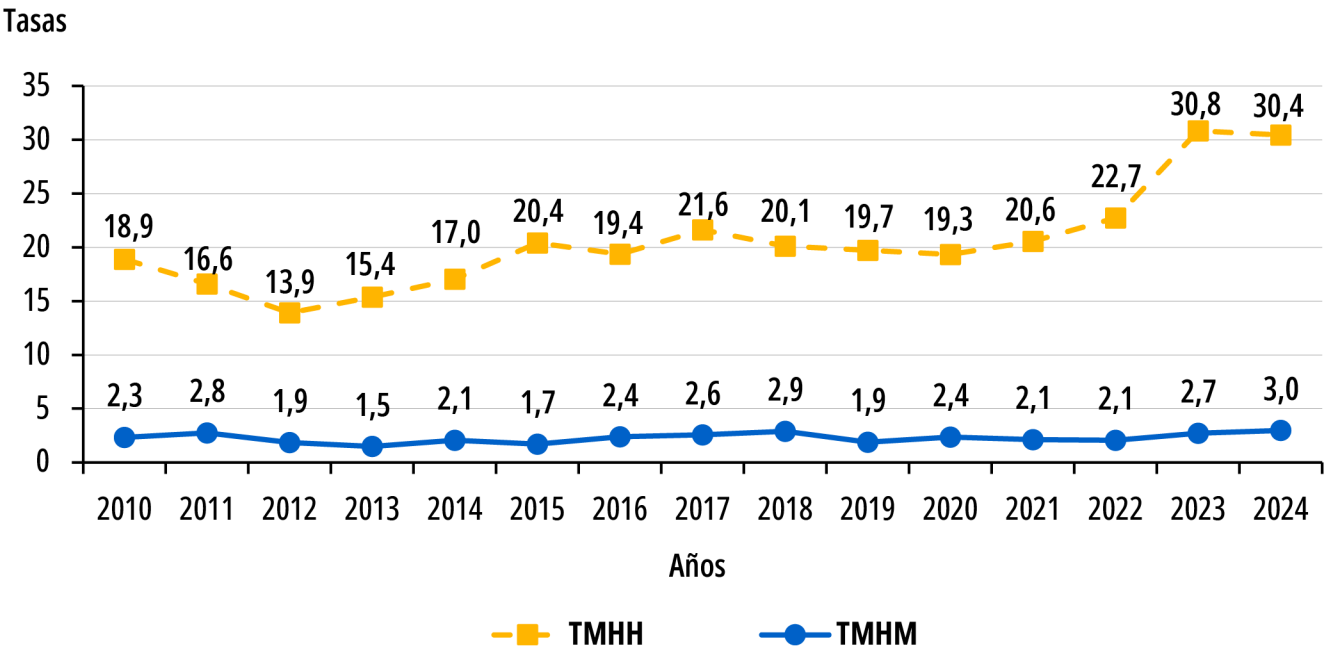
En cuanto a la tasa de mortalidad por homicidios (TMH), presenta fluctuaciones a lo largo el periodo, en 2023 y 2024 alcanza los valores más altos de la serie con 16,8 y 16,7 muertes por cien mil habitantes, respectivamente. Si se compara el inicio y final del periodo, en 2024 ocurrieron aproximadamente 6 homicidios más por cien mil habitantes, en relación con 2010.

La fuente de los datos es el INEC Costa Rica, estadísticas vitales 2010 – 2024 y Estimaciones y proyecciones nacionales de población 1950 – 2100, julio 2024.

La brecha por sexo, en las muertes por homicidios, es un aspecto que se analiza internacionalmente ya que constituye un elemento central para comprender la dinámica de la violencia en los países. Los datos muestran que son los hombres los que concentran la gran mayoría de estas muertes, y que la brecha por sexo se incrementa, en 2010, la relación era de 19 muertes de hombres por cien mil hombres y, dos muertes de mujeres por cien mil mujeres, es decir las defunciones de hombres eran un poco más de nueve veces las de mujeres.

Para 2024 la relación es de 30/3, es decir las defunciones de hombres son diez veces más que las de mujeres. Lo anterior, evidencia diferencias significativas en los niveles de exposición y riesgo entre hombres y mujeres.

Gráfico 3.9. Costa Rica. Tasas de mortalidad por homicidios, por sexo, (TMH), 2010 - 2024 (tasas por cien mil habitantes)



Fuente: INEC-Costa Rica. Estadísticas vitales 2010 - 2024 y Estimaciones y proyecciones nacionales de población 1950 - 2100, julio 2024.

Descripción larga del gráfico 3.9. Es un gráfico de líneas que muestra la tasa de homicidios por sexo en el periodo 2010 -2014. Hay dos series de datos; la tasa de mortalidad por homicidios de hombres (TMHH) y la tasa de mortalidad por homicidios de mujeres (TMHM). El eje Y (vertical) representa la tasa por cien mil habitantes. El eje X (horizontal) muestra los años de 2010 a 2024.

Al final del gráfico se detalla la leyenda de ambas líneas, donde la línea discontinua corresponde a la tasa de homicidios de los hombres; con valores más altos, lo que muestra una mayor carga de homicidios en hombres. Y, la línea continua la tasa de homicidios de mujeres, baja y estable, lo que refuerza la brecha por sexo.

Los valores de la tasa de homicidios de hombres son: para 2010 fue 18,9; en 2011, 16,6: en 2012, 13,9; en 2013, 15,4; en 2014, 17,0; en 2015 fue 20,4; en 2016,19,4; en 2017, 21,6; en 2018, 20,1; en 2019 fue 19,7; en 2020, 19,3; en 2021, 20,6; en 2022, 22,7; en 2023, 30,8 y en 2024 30,4 muertes por homicidio por cien mil hombres.

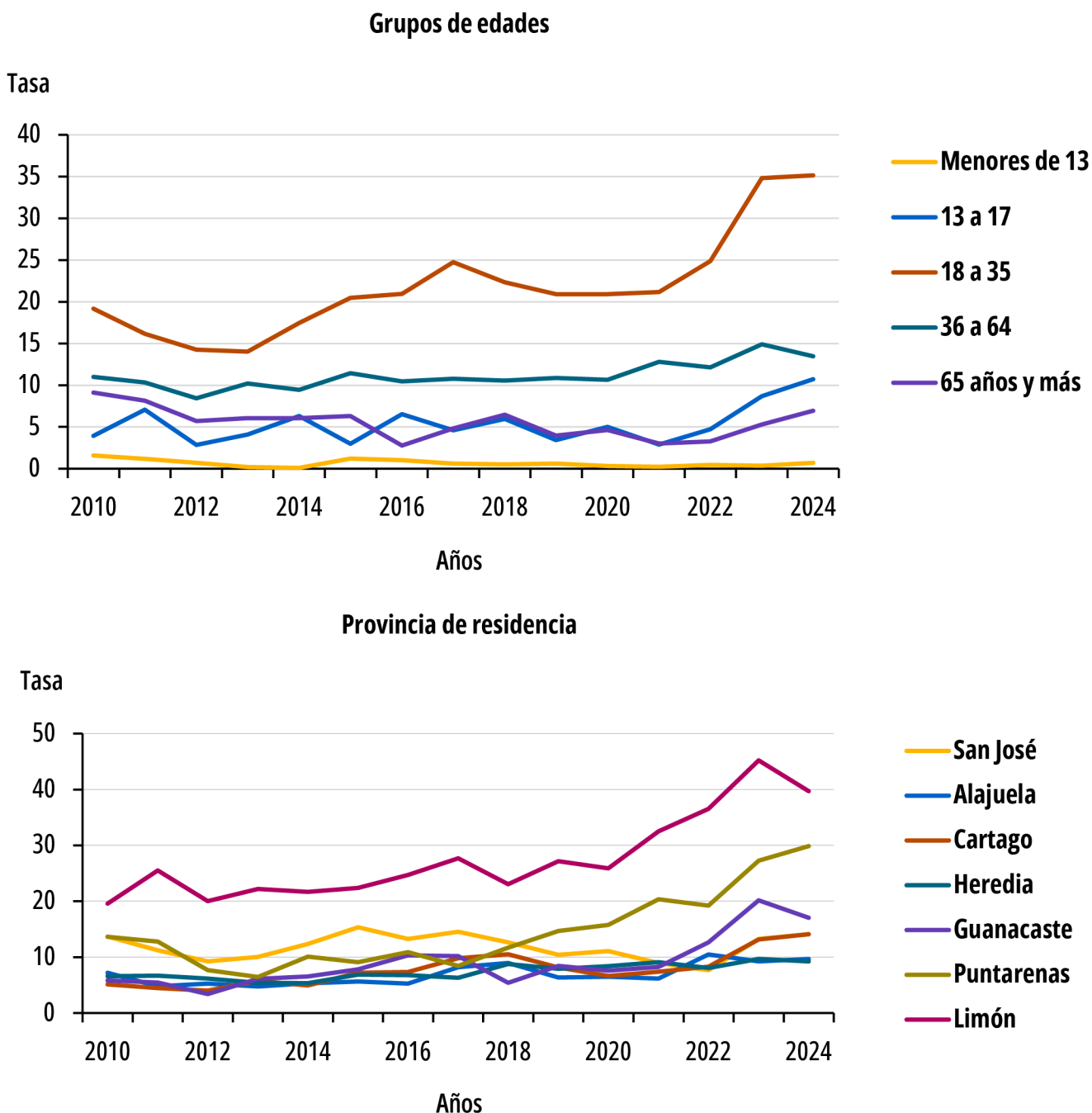
Por otro lado, los valores de la tasa de homicidios de mujeres son: para 2010 fue 2,3; en 2011, 2,8: en 2012, 1,9; en 2013, 1,5; en 2014, 2,1; en 2015 fue 1,7; en 2016, 2,4; en 2017, 2,6; en 2018, 2,9; en 2019 fue 1,9; en 2020, 2,4; en 2021, 2,1; en 2022, 2,1; en 2023, 2,7 y en 2024 3,0 muertes por homicidio por cien mil mujeres.

Durante todo el periodo, las tasas de mortalidad por homicidio en hombres (TMHH) son muy superiores a las tasas de mortalidad por homicidios de mujeres (TMHM). Esta diferencia evidencia una marcada desigualdad entre ambos sexos. En términos generales, los hombres presentan un riesgo de morir por homicidio entre 7 y 12 veces mayor que las mujeres.

La fuente de los datos es el INEC Costa Rica, estadísticas vitales 2010 – 2024 y Estimaciones y proyecciones nacionales de población 1950 – 2100, julio 2024.

Entre 2010 y 2024, Costa Rica experimenta un incremento de 78,5% en el número de homicidios; al pasar de 483 a 862 casos. Este crecimiento se acompaña de cambios relevantes en la composición sociodemográfica de las víctimas, muestra tendencias claras hacia una mayor concentración en grupos específicos de población.

Gráfico 3.10. Costa Rica. Tasas de mortalidad por homicidios según grupos de edades y provincia de residencia, 2010 - 2024 (tasas por cien mil habitantes)



Fuente: INEC-Costa Rica. Estadísticas vitales 2010 - 2024 y Estimaciones y proyecciones subnacionales de población 2000 - 2050, junio 2025.

Descripción larga del gráfico 3.10. El gráfico está compuesto por dos gráficos lineales organizados de manera comparativa para mostrar las tasas de mortalidad por homicidios en Costa Rica según grupos de edades y provincia de residencia de la persona fallecida.

- ◆ El primer gráfico presenta los cinco segmentos de los grupos de edades: menores de 13 años, de 13 a 17 años, de 18 a 35 años, de 36 a 64 años y el grupo de 65 años y más.
- ◆ El segundo gráfico utiliza siete líneas para representar las provincias del país: San José, Alajuela, Cartago, Heredia, Guanacaste, Puntarenas y Limón.

En los dos gráficos el eje X (horizontal) representa los años de la serie que van de 2010 a 2024. Por su parte, el eje Y (vertical), muestra los valores de la tasa.

Para efectos de interpretación se utilizarán periodos cada cinco años, es decir, las cifras para los años: 2010, 2015, 2020 y 2024. Los valores de las tasas por variables son:

- ◆ Edades de menores de 13 años: en 2010, fue 1,6; en 2015 fue 1,2; en 2020 fue 0,3; y en 2024 fue 0,7.
- ◆ Edades de 13 a 17 años: en 2010, fue 4,0; en 2015 fue 3,0; en 2020 fue 5,0 y en 2024 fue 10,7.
- ◆ Edades de 18 a 35 años: en 2010, fue 19,2; en 2015 fue 20,5; en 2020 fue 21,2 y en 2024 fue 35,1.
- ◆ Edades de 36 a 64 años: en 2010, fue 11,0; en 2015 fue 11,4; en 2020 fue 10,7 y en 2024 fue 13,5.
- ◆ Edades de 65 años y más: en 2010, fue 9,1; en 2015 fue 6,3; en 2020 fue 3,0 y en 2024 fue 6,9.
- ◆ San José: en 2010, fue 13,7; en 2015 fue 15,3; en 2020 fue 11,1 y en 2024 fue 14,1.
- ◆ Alajuela: en 2010, fue 7,2; en 2015 fue 5,6; en 2020 fue 6,5 y en 2024 fue 9,7.
- ◆ Cartago: en 2010, fue 5,1; en 2015 fue 7,2; en 2020 fue 6,6 y en 2024 fue 14,1.
- ◆ Heredia: en 2010, fue 6,6; en 2015 fue 6,9; en 2020 fue 9,4 y en 2024 fue 9,2.
- ◆ Guanacaste: en 2010, fue 5,8; en 2015 fue 7,8; en 2020 fue 7,6 y en 2024 fue 17,1.
- ◆ Puntarenas: en 2010, fue 13,7; en 2015 fue 9,1; en 2020 fue 15,8 y en 2024 fue 29,9.
- ◆ Limón: en 2010, fue 19,6; en 2015 fue 22,4; en 2020 fue 25,9 y en 2024 fue 39,7.

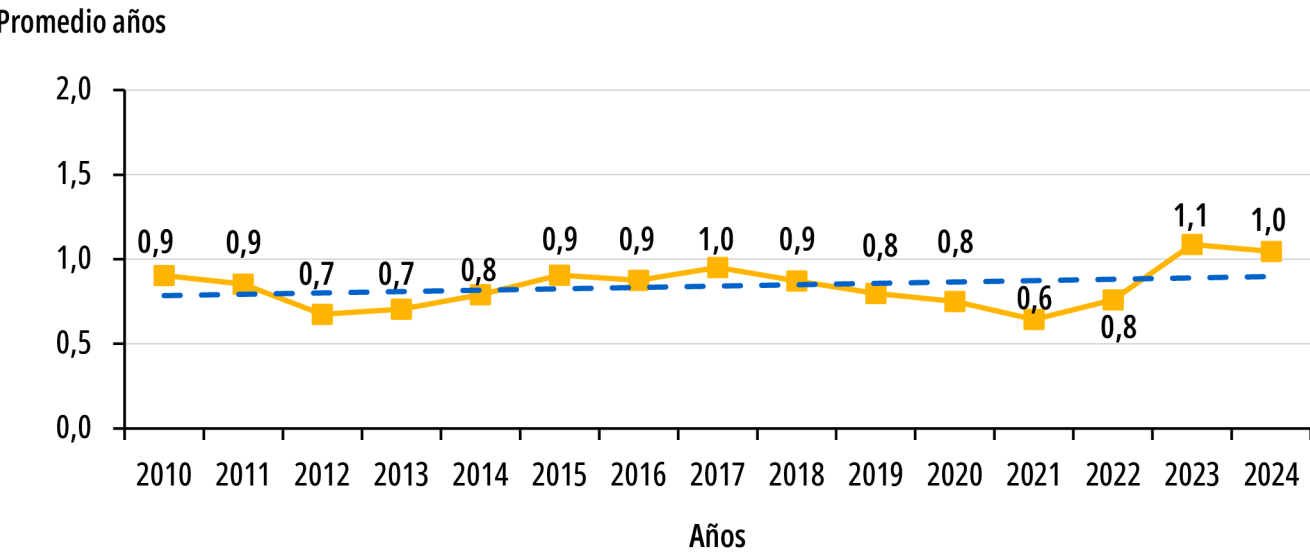
La tasa de mortalidad por homicidios se concentra principalmente en la población joven y productiva; el grupo de edades de 18 a 35 años registra la tasa más alta de todos los grupos de edades y de la serie; con el valor más alto en 2024 donde se registraron 35 muertes por homicidios por cien mil habitantes. La tasa es baja en la niñez y la tercera edad, sin embargo, importante señalar la aceleración en la tasa de adolescentes (13 a 17 años), que pasó de 5,0 en 2020 a 10,7 muertes por cien mil habitantes en 2024; el doble de muertes.

La fuente de los datos es el INEC Costa Rica, estadísticas vitales 2010 - 2024 y Estimaciones y proyecciones subnacionales de población 2000 - 2050, junio 2025.

Años de vida potencialmente perdidos (AVPP) por muertes por homicidios

Los años de vida potencialmente perdidos (AVPP) por homicidios permiten medir el fuerte impacto que tiene la violencia en la mortalidad prematura, ya que estas muertes suelen ocurrir en personas jóvenes y en edades productivas.

Gráfico 3.11. Costa Rica. Promedio de años de vida potencialmente perdidos (AVPP) por muertes debidas a homicidios, 2010 - 2024



Fuente: INEC-Costa Rica. Estadísticas vitales, 2010 - 2024.

Descripción larga del gráfico 3.11. Es un gráfico lineal que muestra el promedio de años que perdió la población por persona que muere debido a homicidios, en el periodo 2010 a 2024. El eje X (horizontal) muestra los años, desde 2010 hasta 2024. Y, el eje Y (vertical) representa el promedio de años.

Los datos de la serie por año son: en 2010, 0,9 años; en 2011, 0,9 años; en 2012, 0,7 años; en 2013, 0,7 años; en 2014, 0,8 años; en 2015, 0,9 años; en 2016, 0,9 años; en 2017, 1,0 años; en 2018, 0,9 años; en 2019, 0,8 años; en 2020, 0,8 años; en 2021, 0,6 años; en 2022, 0,8 años; en 2023 1,1 años y en 2024 1,0 años.

El promedio de AVPP por muertes por homicidios, según la línea de tendencia presenta un comportamiento al aumento. Se observa una disminución entre 2010 y 2013, con un mínimo de 0,7 años en 2013; seguida de una recuperación moderada que culmina en un aumento en 2017 (1,0 años). Posteriormente, el indicador vuelve a descender de forma constante hasta alcanzar su nivel más bajo en 2021 (0,6 años). Desde 2022, se registra un repunte sostenido, alcanzando su valor más alto del período en 2023 (1,1 años).

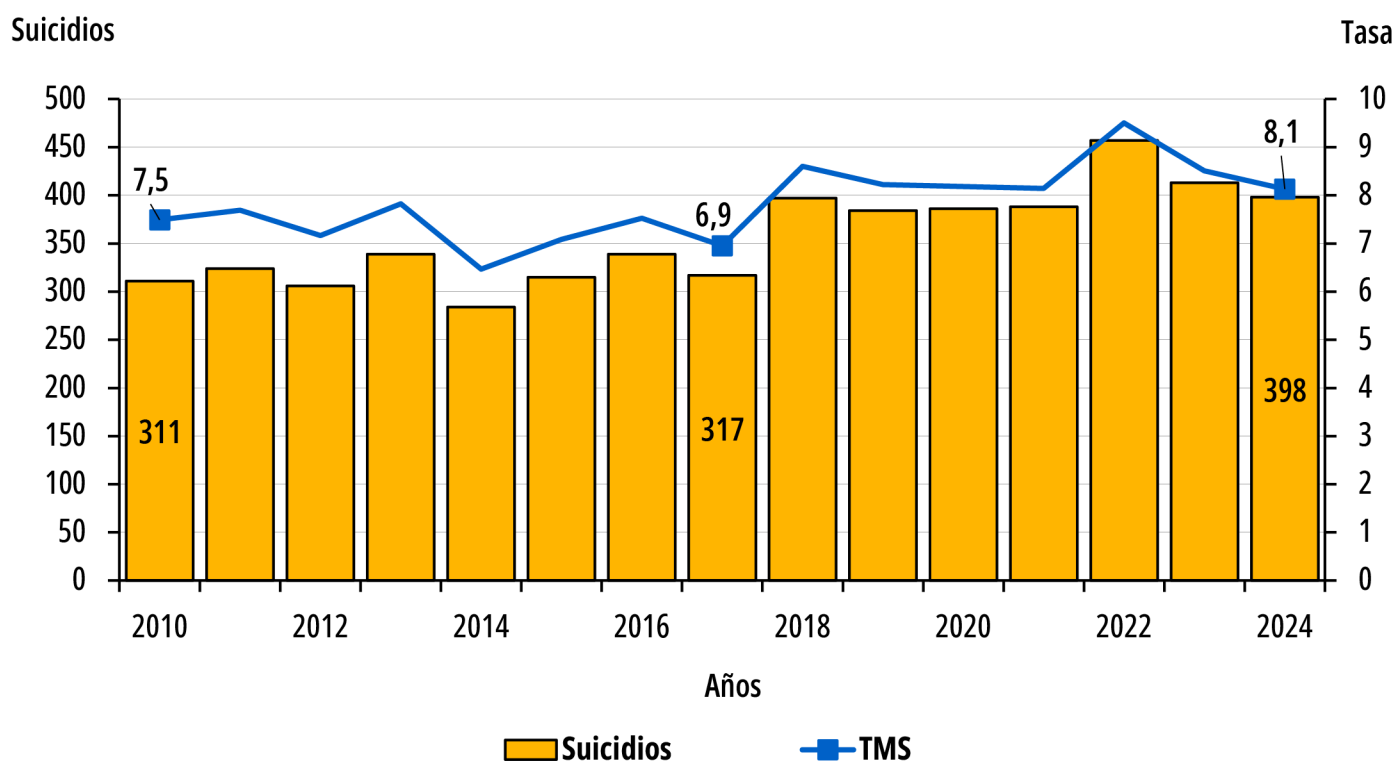
La fuente de los datos es el INEC Costa Rica, estadísticas vitales 2010 - 2024.

3.3.2.3 Causas de muerte por suicidios

El análisis de las muertes por suicidios permite identificar patrones de riesgo asociados a factores sociodemográficos, conductuales y contextuales, así como detectar cambios en su magnitud a lo largo del tiempo.

En el gráfico 3.12 se detalla la cantidad de muertes por suicidios y la tasa de mortalidad por esta causa para el periodo 2010 – 2024.

Gráfico 3.12. Costa Rica. Total de suicidios y tasa de mortalidad por suicidios (TMS), 2010 - 2024 (tasa por cien mil habitantes)



Fuente: INEC-Costa Rica. Estadísticas vitales 2010 - 2024 y Estimaciones y proyecciones nacionales de población 1950 - 2100, julio 2024.

Descripción larga del gráfico 3.12. Es un gráfico combinado de barras verticales y un gráfico lineal: el total de defunciones se muestra en el gráfico de barras y la tasa de mortalidad por suicidios (TMS) corresponde al gráfico lineal para el periodo 2010 - 2024.

Con respecto a los ejes, el eje horizontal (X) representa el tiempo, etiquetado como años, y muestra el rango de 2010 a 2024. Por otro lado, el eje vertical izquierdo representa la escala para los casos (absolutos) de muertes. Finalmente, el eje vertical derecho muestra la escala para la tasa.

Para efectos de interpretación solo se toman o muestran en el gráfico tres momentos o años: el inicio del periodo 2010; a mitad de periodo, 2017 y, al final del periodo, 2024.

La cantidad de defunciones por suicidios son; 311 en 2010; 317 en 2017 y 398 en 2024. Por otro lado, los valores de la tasa son; 7,5 en 2010; 6,9 en 2017 y 8,1 en 2024, todos los valores por cien mil habitantes.

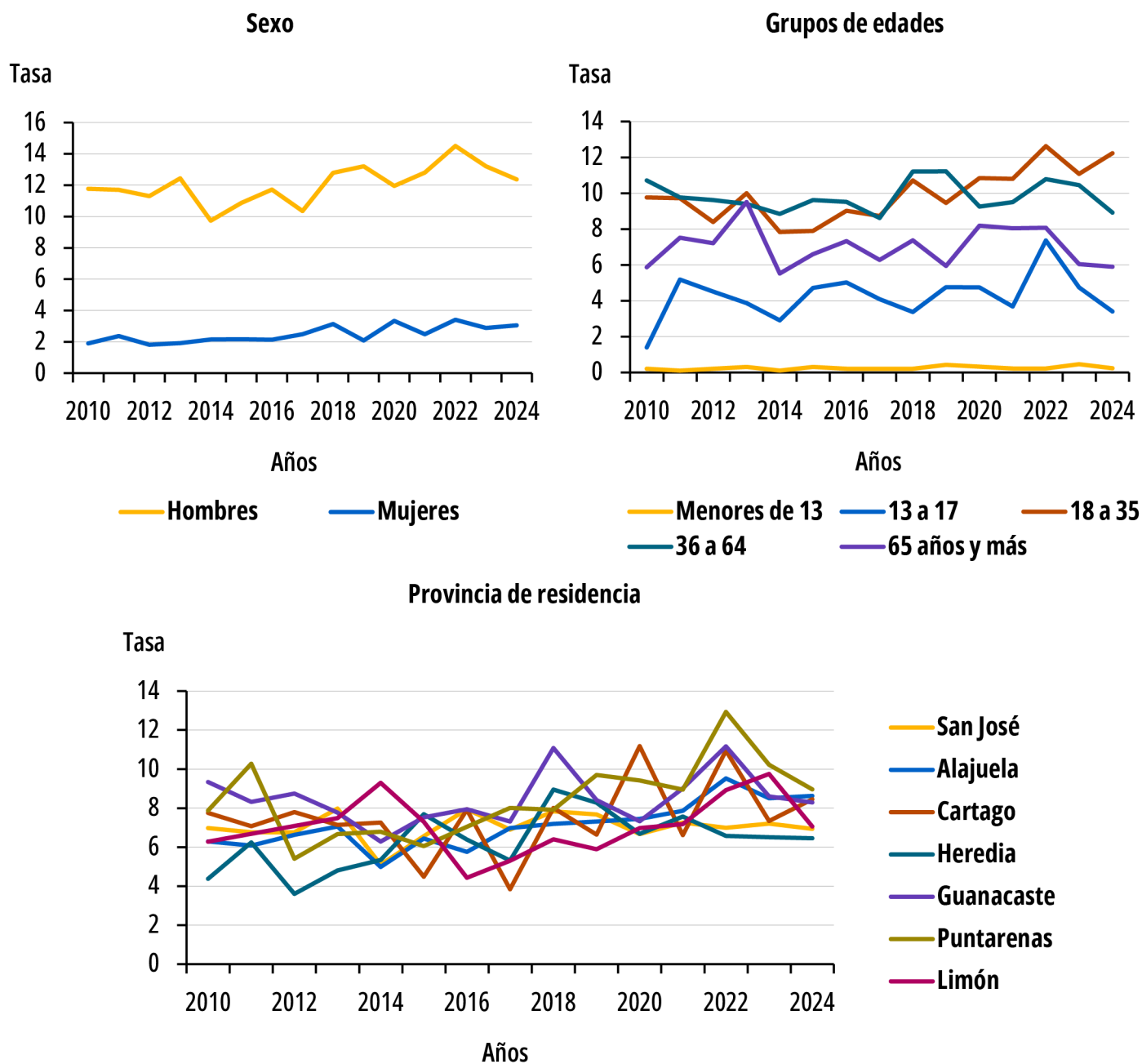
El gráfico revela, en términos generales, una tendencia creciente, tanto en el total de los casos de suicidio como en la tasa. En 2010, se tiene una tasa de 7,5; para 2017 se observa una disminución de la tasa que alcanza un valor de 6,9. Posteriormente, en 2024, la tasa presenta un aumento de casi dos puntos porcentuales, al pasar a 8,1 muertes por cien mil habitantes.

La fuente de los datos es el INEC Costa Rica, estadísticas vitales 2010 – 2024 y Estimaciones y proyecciones nacionales de población 1950 – 2100, julio, 2024.

Las variables sociodemográficas cumplen un papel fundamental en el análisis de las muertes por suicidio, ya que permiten identificar patrones, grupos de mayor vulnerabilidad y posibles factores asociados al riesgo. Aspectos como la edad, el sexo y el lugar de residencia influyen en la probabilidad de exposición a situaciones de estrés, aislamiento, violencia o limitaciones socioeconómicas que pueden incrementar la susceptibilidad al comportamiento suicida.

Entre 2010 y 2024 se observan cambios relevantes en las características sociodemográficas de las personas fallecidas por suicidio en Costa Rica. El gráfico 3.13 presenta la tasa por sexo, grupos de edades y provincia de residencia de las personas que murieron por esta causa.

Gráfico 3.13. Costa Rica. Tasas de mortalidad por suicidio según sexo, grupos de edades, y provincia de residencia, 2010 - 2024 (tasas por cien mil habitantes)



Fuente: INEC-Costa Rica. Estadísticas vitales 2010 - 2024 y Estimaciones y proyecciones subnacionales de población 2000 - 2050, junio 2025.

Descripción larga del gráfico 3.13. El gráfico está compuesto por tres gráficos lineales organizados de manera comparativa para mostrar las tasas de mortalidad por suicidios en Costa Rica según sexo, grupos de edades y provincia de residencia de la persona fallecida.

- ◆ El primer gráfico representa los segmentos de hombres y mujeres en dos líneas.
- ◆ Un segundo gráfico que representa los cinco segmentos de los grupos de edades: menores de 13 años, de 13 a 17 años, de 18 a 35 años, de 36 a 64 años y el grupo de 65 años y más.
- ◆ El tercer gráfico utiliza siete líneas para representar las provincias del país: San José, Alajuela, Cartago, Heredia, Guanacaste, Puntarenas y Limón.

En los dos gráficos el eje X (horizontal) representa los años de la serie que van de 2010 a 2024. Por su parte, el eje Y (vertical), muestra los valores de la tasa.

Para efectos de interpretación se utilizarán periodos cada cinco años, es decir, las cifras para los años: 2010, 2015, 2020 y 2024. Los valores de las tasas por variables son:

Hombres: en 2010, fue 11,8; en 2015 fue 10,9; en 2020 fue 12,8 y en 2024 fue 12,4.

Mujeres: en 2010, fue 1,9; en 2015 fue 2,2; en 2020 fue 2,5 y en 2024 fue 3,1.

Edades de menores de 13 años: en 2010, fue 0,2; en 2015 fue 0,3; en 2020 fue 0,3 y en 2024 fue 0,2.

- ◆ Edades de 13 a 17 años: en 2010, fue 1,4; en 2015 fue 4,7; en 2020 fue 4,7 y en 2024 fue 3,4.
- ◆ Edades de 18 a 35 años: en 2010, fue 9,8; en 2015 fue 7,9; en 2020 fue 10,9 y en 2024 fue 12,2.
- ◆ Edades de 36 a 64 años: en 2010, fue 10,7; en 2015 fue 9,6; en 2020 fue 9,3 y en 2024 fue 8,9.
- ◆ Edades de 65 años y más: en 2010, fue 5,9; en 2015 fue 6,6; en 2020 fue 8,2 y en 2024 fue 5,9.
- ◆ San José: en 2010, fue 7,0; en 2015 fue 6,6; en 2020 fue 6,7 y en 2024 fue 6,9.
- ◆ Alajuela: en 2010, fue 6,3; en 2015 fue 6,4; en 2020 fue 7,4 y en 2024 fue 8,6.
- ◆ Cartago: en 2010, fue 7,8; en 2015 fue 4,5; en 2020 fue 6,6 y en 2024 fue 8,5.
- ◆ Heredia: en 2010, fue 4,4; en 2015 fue 7,7; en 2020 fue 7,6 y en 2024 fue 6,5.
- ◆ Guanacaste: en 2010, fue 9,3; en 2015 fue 7,5; en 2020 fue 7,3 y en 2024 fue 8,3
- ◆ Puntarenas: en 2010, fue 7,9; en 2015 fue 6,1; en 2020 fue 9,4 y en 2024 fue 9,0.
- ◆ Limón: en 2010, fue 6,3; en 2015 fue 7,3; en 2020 fue 7,0 y en 2024 fue 7,1.

La brecha de muertes por suicidio es de cuatro veces mayor en hombres que en mujeres. La tasa de mortalidad por suicidio de hombres se mantuvo aproximadamente en un rango entre 11 y 13 muertes por cien mil habitantes, mientras que la tasa de mujeres osciló entre 2 y 3 muertes por cien mil habitantes.

En cuanto a la edad, la mortalidad por suicidio es más alta en los grupos de adultos y adultos mayores; de 36 a 64 años y 65 años y más, respectivamente. Son los grupos que tienen las tasas más altas y volátiles. El grupo de 18 a 35 años se caracteriza por tener una tasa de suicidio que muestra una gran variabilidad a lo largo de la serie, con una tendencia general al aumento. Por otro lado, los grupos más jóvenes, menores de 13 y de 13 a 17 años, presentan las tasas más bajas de la serie, cercanas a cero para los menores de 13 años.

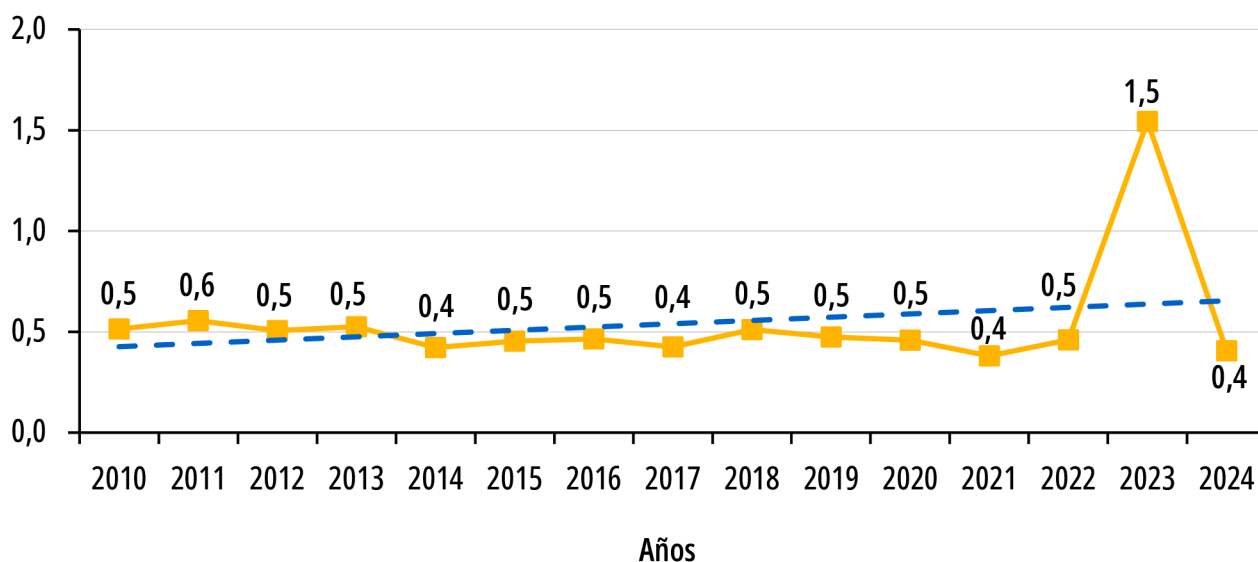
La fuente de los datos es el INEC Costa Rica, estadísticas vitales 2010 - 2024 y Estimaciones y proyecciones subnacionales de población 2000 - 2050, junio 2025.

Años de vida potencialmente perdidos (AVPP) por muertes por suicidios

Al analizar los AVPP por suicidios se busca determinar cuántos años de vida se pierden por muertes prematuras debidas a suicidio y cuál es su impacto en la población.

Gráfico 3.14. Costa Rica. Promedio de años de vida potencialmente perdidos (AVPP) por muertes debidas a suicidios, 2010 - 2024

Promedio años



Fuente: INEC-Costa Rica. Estadísticas vitales, 2010 - 2024.

Descripción larga del gráfico 3.14. Es un gráfico lineal que muestra el promedio de años de vida que potencialmente pierde la población, en promedio por persona, debido a muertes por suicidio en el periodo 2010 a 2024. El eje X (horizontal) muestra los años desde 2010 hasta 2024. Y, el eje Y (vertical) representa el promedio de años.

Los datos de la serie por año son: en 2010 0,5 años; en 2011, 0,6 años; en 2012, 0,5 años; en 2013, 0,5 años; en 2014, 0,4 años; en 2015, 0,5 años; en 2016, 0,5 años; en 2017, 0,4 años; en 2018, 0,5 años; en 2019, 0,5 años; en 2020, 0,5 años; en 2021, 0,4 años; en 2022, 0,5 años; en 2023, 1,5 y en 2024 0,4 años.

El promedio de años de vida potencialmente perdidos (AVPP) por suicidios en Costa Rica presenta niveles bajos con oscilaciones entre 0,4 y 0,6 años, para el periodo 2010 – 2022, lo que indica una variación mínima en todo este periodo. Sin embargo, cabe señalar que, en 2023 se presenta un incremento atípico de hasta 1,5 años; lo cual sugiere un cambio en la edad promedio de ocurrencia de los suicidios o en su distribución, ya que para 2024 el valor retorna a niveles promedio de la serie; lo que sugiere que ese aumento no se consolidó como tendencia, sino que parece ser un evento aislado.

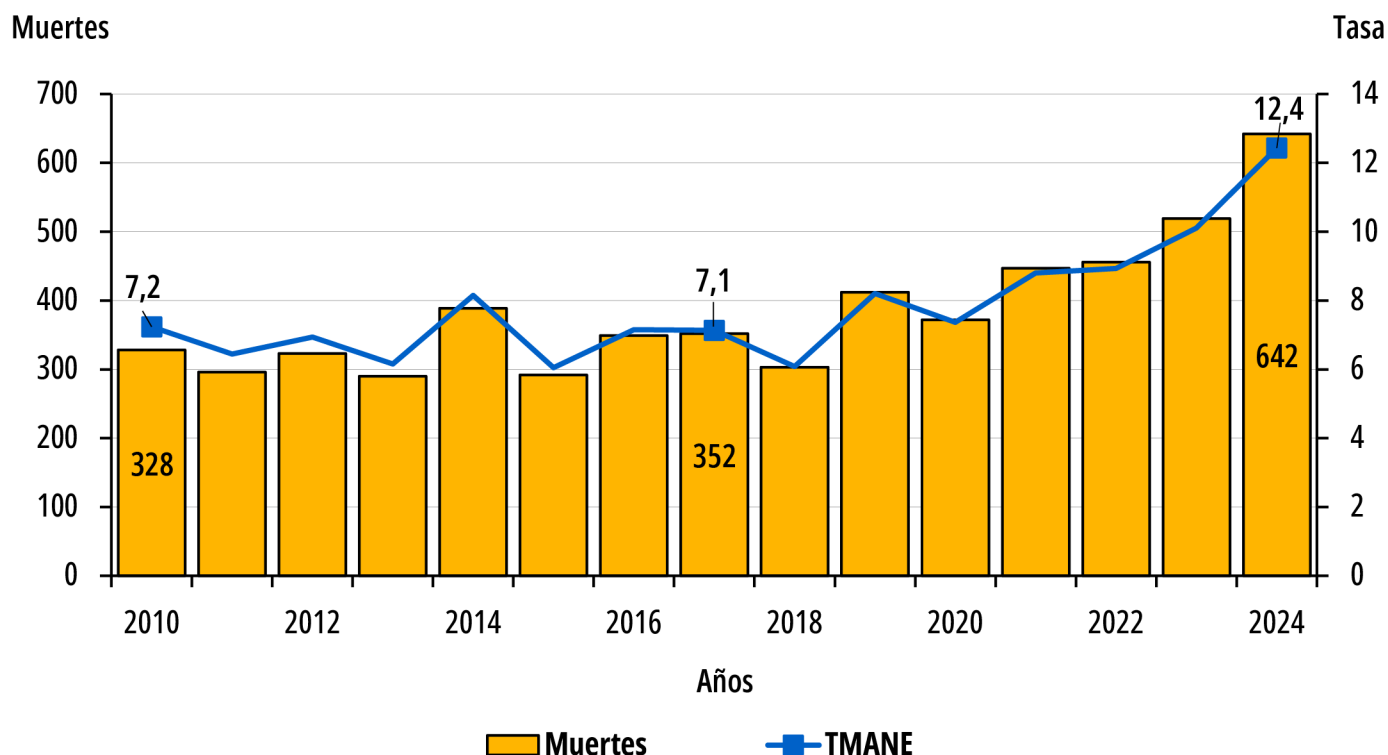
La fuente de los datos es el INEC Costa Rica, estadísticas vitales 2010 - 2024.

3.3.2.4 Causas de muerte por accidentes no especificados

La categoría “Exposición accidental a otros factores y los no especificados” constituye la cuarta causa en importancia dentro del grupo de causas externas, en el periodo 2010 – 2024. Agrupa una serie de eventos que no encajan en categorías más específicas como los accidentes de tránsito, las caídas o las agresiones. Su análisis es fundamental porque, revela un segmento de la mortalidad externa caracterizado por una alta heterogeneidad y, lo más importante, que en muchos casos son producto de los vacíos o faltas en el registro de las causas de muerte.

El gráfico 3.15 muestra los valores y la tasa de las muertes por causas accidentales sin especificar. Inicialmente, el gráfico muestra que esta causa externa gana peso a lo largo de la serie; la magnitud de casos se duplica en 14 años.

Gráfico 3.15. Costa Rica. Total de muertes y tasa de mortalidad por causas accidentales no especificadas (TMANE), 2010 - 2024 (tasa por cien mil habitantes)



Fuente: INEC-Costa Rica. Estadísticas vitales 2010 - 2024 y Estimaciones y proyecciones nacionales de población 1950 - 2100, julio 2024.

Descripción larga del gráfico 3.15. Es un gráfico combinado de barras verticales y un gráfico lineal; el total de defunciones se muestra en el gráfico de barras y la tasa de mortalidad por accidentes no especificados (TMANE) corresponde al gráfico lineal para el periodo 2010 - 2024.

En cuanto a los ejes: el eje X (horizontal) muestra los años (2010 a 2024). El eje Y (vertical) izquierdo representa el total de muertes y el eje Y (vertical) derecho representa la tasa (TMANE).

Para efectos de interpretación solo se toman o muestran en el gráfico tres momentos o años: el inicio del periodo 2010; a mitad de periodo, 2017 y, al final del periodo, 2024.

La cantidad de defunciones por causas accidentales sin especificar de cada año fue: 328 en 2010; 352 en 2017 y 642 en 2024. Por otro lado, los valores de la tasa son: 7,2 defunciones por causas accidentales sin especificar por cien mil habitantes en 2010; 7,1 defunciones por causas accidentales sin especificar por cien mil habitantes en 2017 y 12,4 defunciones por causas accidentales sin especificar por cien mil habitantes en 2024.

El total de muertes por estas causas muestra un incremento constante a lo largo del periodo, pasando de 328 en 2010 a 642 en 2024. Esto representa, alrededor del doble de las muertes en 14 años. Igualmente, la tasa de mortalidad por estas causas aumenta, y se acelera fuertemente en los últimos cuatro años de la serie. Entre 2010 y 2024 la tasa aumentó 71,7%, lo que en términos absolutos representa 314 muertes más.

La fuente de los datos es el INEC Costa Rica, estadísticas vitales 2010 - 2024 y Estimaciones y proyecciones nacionales de población 2000 - 2100, julio 2024.

Dado que este es un grupo de causas de muerte cuya descripción puntual de la causa básica de defunción no es específica, y, por tanto, no aportan en la definición políticas públicas; para este apartado no se realiza el análisis sociodemográfico que se presentó en los grupos de causa anteriores.

3.3.3 Conclusiones

Las causas externas mantienen una participación constante y relevante dentro de la mortalidad del país, con volúmenes y tasas que muestran fluctuaciones, pero sin reducciones sostenidas a lo largo del tiempo. Dentro del conjunto, los accidentes de transporte, los homicidios y los suicidios concentran la mayor cantidad de casos y explican la mayoría de las variaciones observadas año con año, por su parte, las causas accidentales no especificadas muestran un incremento notable en el periodo reciente, lo cual refleja una necesidad de sensibilizar al personal de salud en un adecuado llenado de los certificados de defunción, que contengan la información suficiente y por tanto, se pueda contar con el suficiente detalle de la causa de muerte e información que oriente el diseño de políticas públicas y acciones orientadas a su prevención.

En términos sociodemográficos, predomina una marcada representación de la población de hombres en la mayoría de las causas externas, especialmente en homicidios y suicidios, donde más del ochenta por ciento de los fallecimientos corresponde a hombres. Por edad, estas causas afectan principalmente a población joven y adulta joven (18 - 35 años y 36 - 64 años, respectivamente) lo que evidencia una mayor exposición al riesgo en etapas productivas.

Con respecto a los años de vida potencialmente perdidos (AVPP), los homicidios presentan los promedios más elevados dentro de las causas externas, superando en varios años de la serie los 35 años de vida potencialmente perdidos, lo que confirma que la violencia letal impacta sobre todo a personas jóvenes y provoca la mayor pérdida de vida potencial del grupo.

Por su parte, las causas por accidentes de transporte, si bien no son las que presentan los niveles más altos, sí presentan promedios altos que superan los 30 años de vida potencialmente perdidos, lo que evidencia que estas defunciones afectan principalmente a personas jóvenes y en plena etapa productiva.

Los AVPP por suicidios se mantienen, también, en niveles altos, generalmente entre 30 y 34 años de vida potencialmente perdidos, con fluctuaciones que dependen de la edad de ocurrencia de las defunciones.

En síntesis, el análisis de las causas externas de muerte revela patrones que evidencian su impacto sostenido en la mortalidad del país, especialmente por su concentración en población joven, masculina y en etapas productivas.

La evolución de los casos, las características sociodemográficas de las víctimas y las variaciones territoriales impulsan la necesidad de fortalecer estrategias de prevención, mejora en los sistemas de registro y acciones intersectoriales que permitan reducir la frecuencia y severidad de estos eventos.

Comprender la dinámica de las causas externas y su comportamiento en el tiempo constituye un insumo esencial para la toma de decisiones en salud pública, seguridad y bienestar social, orientando políticas más focalizadas y efectivas.

Referencias bibliográficas

- Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (2023). *Al menos 11 mujeres son víctimas de feminicidio cada día en América Latina y el Caribe*. CEPAL. <https://www.cepal.org/es/comunicados/al-menos-11-mujeres-son-victimas-feminicidio-cada-dia-america-latina-caribe>
- Dorta, M. (2005). *Años potenciales de vida perdidos por cáncer colorrectal*. Análisis de factores influyentes. Serie Tesis Doctorales, Universidad de La Laguna.
- Observatorio Demográfico, 2025. *América Latina y el Caribe ante la baja fecundidad: tendencias y dinámicas emergentes*. Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE)-División de Población de la CEPAL. Recuperado de: <https://www.cepal.org/es/publicaciones/82932-observatorio-demografico-2025-america-latina-caribe-la-baja-fecundidad>
- Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. *Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud*. Washington (DC): CIE-10; 1995.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS), (2022–2023). *Número de muertes debidas a traumatismos causados por el tránsito (2021)*. <https://pbdigital.paho.org/es/reporte-fin-de-bienio-2022-2023/impact-results/13-numero-de-muertes-debidas-traumatismos-causados>
- Organización Panamericana de la Salud. (2024, junio 28). *New PAHO report shows NCDs continue as main cause of death and disability in the Americas, warns of need for stronger mental health action*. <https://www.paho.org/en/news/28-6-2024-new-paho-report-shows-ncds-continue-main-cause-death-and-disability-americas-warns>
- Organización Panamericana de la Salud. (2025, enero 22). *Nuevo informe de la OPS sobre seguridad vial destaca avances lentos y desiguales*. <https://www.paho.org/es/noticias/22-1-2025-nuevo-informe-ops-sobre-seguridad-vial-destaca-avances-lentos-desiguales>
- Portal de datos abiertos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS / OMS). https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/fichas-tecnicas?utm_source=chatgpt.com
- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo – Honduras. (2024). *Análisis sobre violencia, violencia armada y seguridad ciudadana en Honduras (2023–enero/julio 2024)*. PNUD. <https://www.undp.org/es/honduras/noticias/analisis-sobre-violencia-violencia-armada-y-seguridad-ciudadana-en-honduras-2023-enero-julio-2024>

UNFPA. *Vínculos entre las dinámicas demográficas, los procesos de urbanización y los riesgos de desastres una visión regional de América Latina*. https://www.unisdr.org/files/31104_doc18918contenido.pdf



INEC, de la rotonda de La Bandera 450 metros oeste, sobre calle Los Negritos,
edificio Ana Lorena, Mercedes de Montes de Oca, Costa Rica.
Correo electrónico solicitud.datos@inec.go.cr Apartado 10163 - 1000 San José, C. R.
Teléfonos: (+506) 2527-1144, 2527-1145, 2527-1146, 2527-1147 y 2527-1124.