



INFORME SEMANAL DE DEFUNCIONES POR COVID19 N°18

Departamento de Estadísticas e Información de Salud, DEIS
Ministerio de Salud

15de octubre de 2020

Introducción

El Sistema de Estadísticas Vitales en Chile es continuo, obligatorio y centralizado. Se encuentra organizado bajo el marco de un acuerdo interinstitucional respaldado por un convenio tripartito que data del año 1982, actualizado con el Decreto N°68 del año 2012 y la ADENDA del 2018. Conformado por el Servicio de Registro Civil e Identificación (SRCel), Instituto Nacional de Estadísticas (INE) y el Ministerio de Salud a través del Departamento de Estadísticas e Información de Salud (DEIS).

Proceso Codificación de la Causa Básica de Defunción (CBD)

El proceso comienza cuando una persona fallece y se debe generar el Certificado Médico de Defunción (CMD), siendo un formulario oficial, impreso y distribuido a los establecimientos de salud por el SRCel, instrumento público que contiene datos sensibles, sujeto a las disposiciones legales que regulan tal información.

La base de datos de defunciones, se construye con los CMD, los cuales son sometida a un riguroso proceso de validación, para garantizar la confiabilidad y la validez de la información.

Periódicamente, el SRCel envía al DEIS los Certificados Médicos de Defunción inscritos y transcritos en formato electrónico. Estos son procesados por el DEIS en primera instancia para estandarizar los términos clínicos y homologarlos para su Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE10). Luego, se aplican las reglas de clasificación establecidas en la CIE10 que permiten determinar la causa básica y causa múltiples de la defunción.

Producto de la pandemia, el DEIS ha implementado desde marzo todas las observaciones y recomendaciones de la OMS/OPS para la codificación de defunciones producto del Covid19. Es así como se incorporaron los nuevos códigos para su codificación:

U07.1 COVID-19, virus identificado

- Caso confirmado con resultado positivo de la prueba.

U07.2 COVID-19, virus no identificado

- Diagnosticado clínica y epidemiológicamente con COVID-19
- Caso probable de COVID-19
- Caso sospechoso de COVID-19

Proceso Búsqueda Intencionada de Defunciones por Covid19

Con el inicio de la pandemia el Departamento de Estadísticas e Información de Salud implementó un plan de búsqueda intencionada de defunciones por Covid19. El plan en proceso de mejora continua estableció:

- a) Dar prioridad a la codificación de todas las defunciones atribuibles a causas respiratorias o Covid19.
- b) Identificar y establecer las fuentes externas. Es así como desde marzo se gestionó el acceso a las bases de datos de Epivigila, Unidad de Gestión de Camas Críticas - UGCC. Esta última para validar ciertas situaciones especiales.
- c) Fomentar la realización del curso Curso Correcto Llenado del Certificado Médico de Defunción
- d) Implementación de procesos de seguimiento, validación y recodificación para todas las defunciones de casos Covid19 - Sospechosos, Causas Respiratorias u Otras Causas, que posteriormente contaron con la confirmación de un examen PCR. En términos generales, las principales reglas son:

Codificación de causa básica solo con Certificado Médico de Defunción	Mejora especificidad de las defunciones al utilizar fuente externa
Covid19 – Sospechoso o probable	-> “Covid19 – Confirmado” al disponer de un PCR Positivo
Covid19 – Confirmada	-> “Covid19 – Sospechoso o probable”, al disponer de un PCR Negativo
Enfermedad Respiratoria	-> “Covid19 – Confirmado” al disponer de un PCR Positivo
Alguna enfermedad respiratoria u otras causas (se excluyen causas externas o materna)	-> “Covid19 – Sospechoso” al estar catalogado como caso “Probable” en Epivigila

"El uso de fuentes externas y una posible recodificación mejoran la especificidad de la causa de defunción"

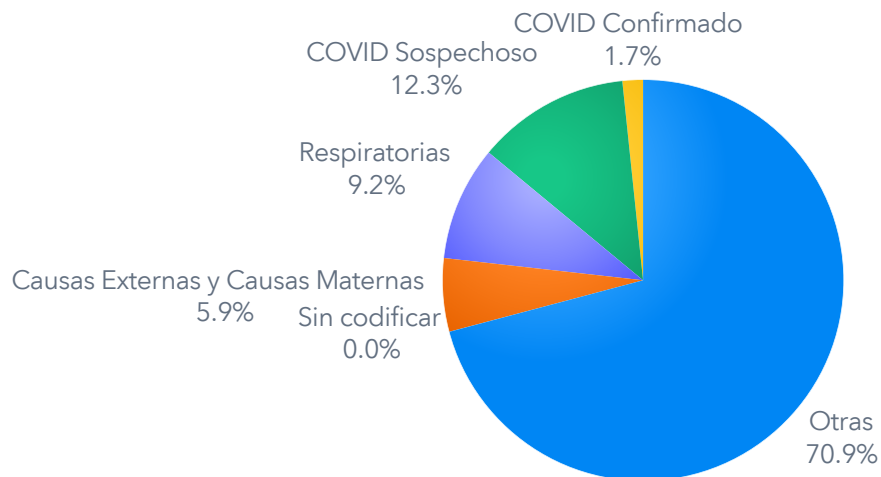
La información que entrega la **base de consolidación de Laboratorios** , ayuda a precisar y confirmar lo consignado por el médico en el CMD, esto debido a que no todos especifican el Covid19 como causa de muerte, así como también existen certificados que tienen la causa Covid19 consignada, pero no cuentan con un examen PCR confirmatorio.

La información que entrega la **base de Epivigila** , aporta entre otras cosas, con la identificación de casos a los cuales no se les ha realizado examen de PCR, pero que se han notificado como un caso probable.

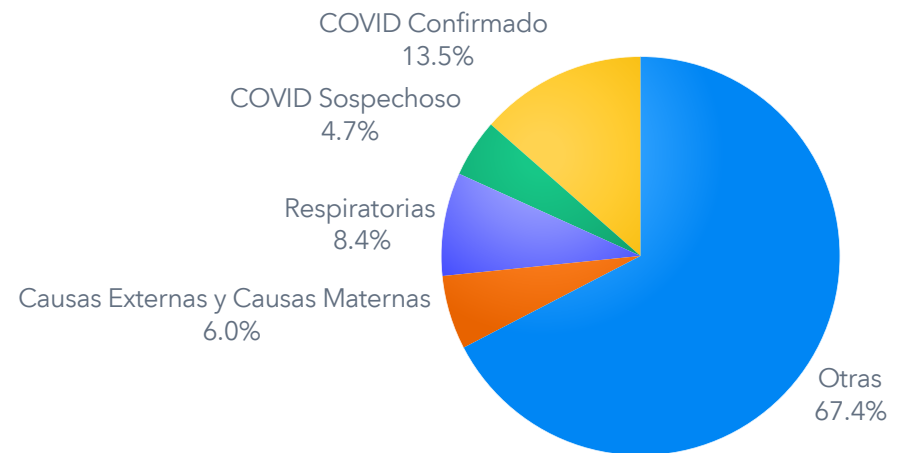
Dado este proceso, se puede identificar que al recepcionar el CMD se obtiene que, del total de defunciones, el 1.7% consigna en su certificado Covid19 Confirmado, el 12.3% menciona una posible causa por Covid19 y el 9.2% con alguna causa respiratoria.

Posterior a esta etapa inicial de codificación, validación y especificación con las fuentes de datos anteriormente señaladas, las defunciones por Covid19 confirmado se elevan al 13.5% del total de muertes del país, las defunciones por sospecha de Covid19 disminuyen al 4.7% al igual que las causas respiratorias (8.4%).

Codificación Inicial



Codificación Final



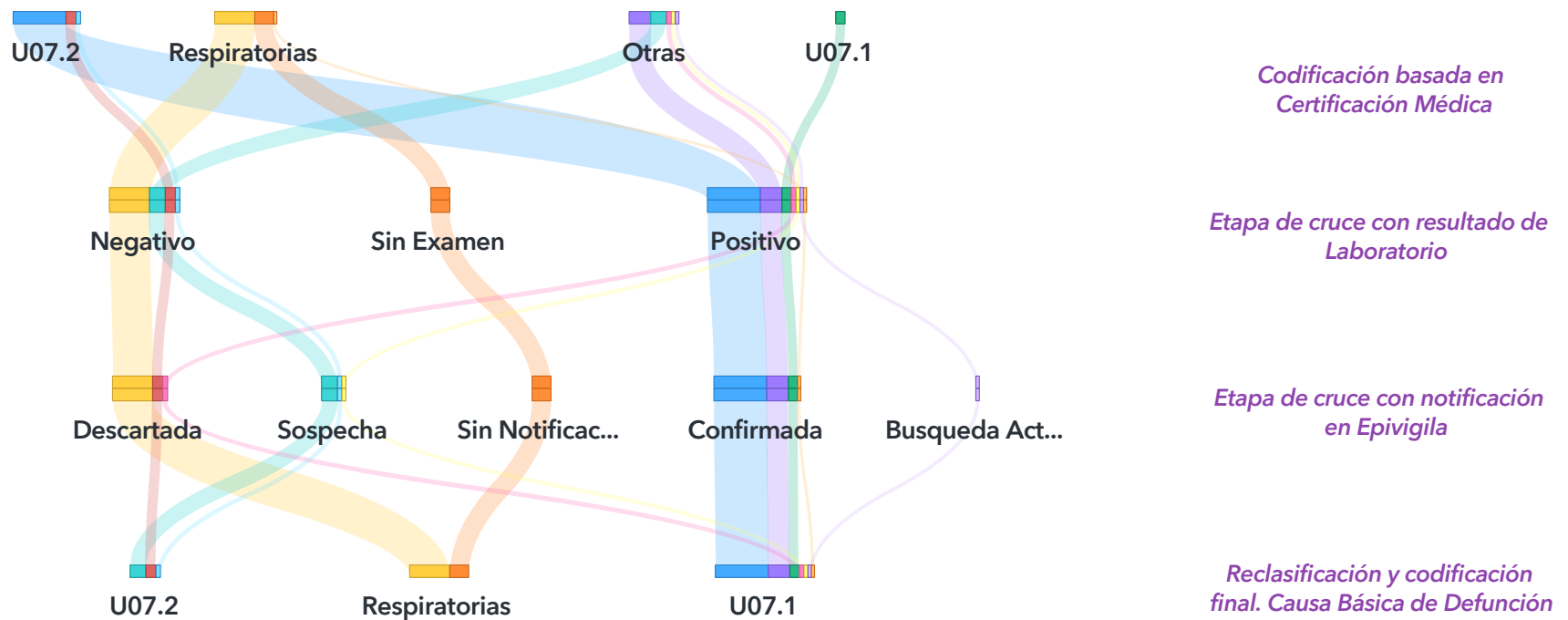
La codificación de la causa básica de defunción del grupo Covid19 (Sospechoso o Confirmado) varía conforme se actualice el estado clínico (Confirmado, Sospechoso o Descartado) en Epivigila o bien el resultado del examen de Laboratorio (Positivo, Negativo o No concluyente). Es importante recalcar que la fuente oficial, que confirma un Covid19 es el resultado de Laboratorio.

El 78.9% de la pesquisa de defunciones por sospecha de Covid19, proviene del CMD informado con Covid19, pero con PCR Negativo, no concluyente o sin registro de examen realizado en Laboratorio. El 21.1% restante, son pesquisados sin identificación de Covid19 en el CMD, pero que presentan un examen de laboratorio no concluyente, sin resultado o bien sin registro en laboratorio, pero presente en la base de Epivigila con registro de etapa clínica Confirmada, Sospechosa o Probable.

Para los casos confirmados, la pesquisa sin CMD equivale al 14.8% ; el 85.2% restante viene con información en el documento oficial.

El proceso completo y la reclasificación de la causa básica de defunción basado en el proceso BIRD COVID-19, se ve reflejada en el gráfico a continuación. En donde cada etapa del proceso se visualiza de arriba hacia abajo. Cada color mantiene la trayectoria de la codificación inicial a la final, viéndose afectada por el cruce de las fuentes de datos de Laboratorio y Epivigila. Esta representación gráfica, resume el movimiento de codificaciones durante la última semana. Las etapas del proceso, están representadas a la derecha del gráfico.

Resultado tras aplicar el proceso de búsqueda intencionada y reclasificación de defunciones por COVID-19



La aplicación de la metodología BIRD COVID-19, genera un movimiento en la codificación de la causa básica de muerte, ya que depende de la confirmación o descarte de PCR dada por laboratorio.

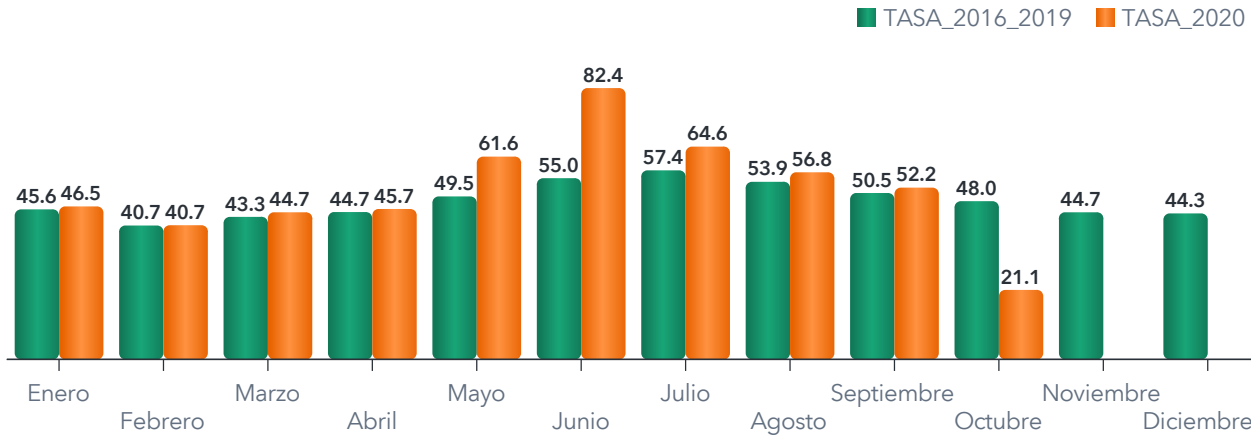
La reclasificación de la causa de defunción posterior al proceso BIRD de la última semana analizada se puede analizar en la tabla a continuación. En donde se observa que 572 fueron reclasificados y distribuidos en distintas causas de defunción.

Tabla resumen codificación inicial (CMD) y codificación final (CBD)

CBD ▲	Total	Causas Externas y Causas Maternas	COVID Confirmado	COVID Sospechoso	Respiratorias
CMD ▲	casos	casos	casos	casos	casos
Total	572	93	243	98	138
Causas Externas y Causas Maternas	93	93	—	—	—
COVID Confirmado	23	—	22	1	—
COVID Sospechoso	176	—	132	44	—
Otras	123	—	77	46	—
Respiratorias	157	—	12	7	138

Distribución de defunciones por todas las causas. Comparación de los últimos 5 años.

Comparación mortalidad promedio 2016-2019 y mortalidad 2020, según mes de defunción. Todas las causas



Al realizar una comparación de las defunciones registradas e informadas en los últimos 5 años en Chile (2016-2020), se observa que, a partir del mes de mayo de 2020 hay un aumento por sobre el promedio de mortalidad de los 4 años anteriores. Las defunciones acumuladas del año 2020 entre los meses de enero a septiembre equivalen a un 18% más de defunciones en relación al promedio de defunciones acumuladas en el mismo periodo en los años 2016 a 2019.

La tasa de mortalidad del mes de septiembre presenta un 3% de variación en comparación al promedio del mismo mes de los años 2016 a 2019.

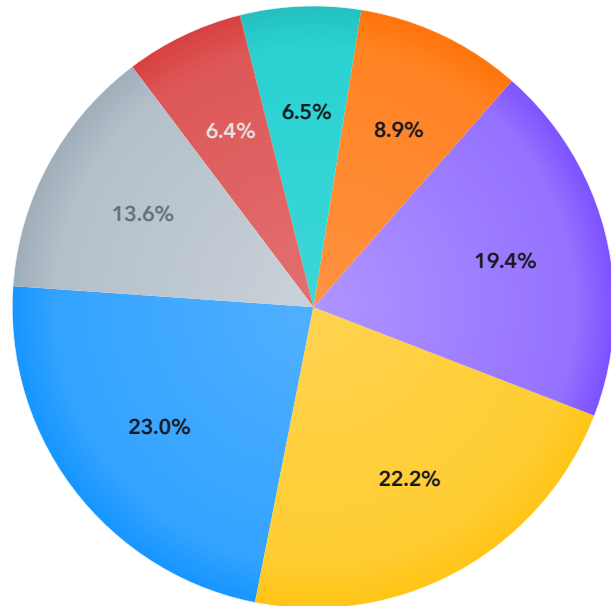
Defunciones por mes y año

	Total	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Año defunción	Nº Def	Nº Def	Nº Def	Nº Def	Nº Def	Nº Def	Nº Def	Nº Def	Nº Def	Nº Def	Nº Def	Nº Def	Nº Def
2020	100,443	9,039	7,929	8,692	8,888	11,982	16,030	12,572	11,055	10,149	4,107	—	—
2019	109,361	8,416	7,772	8,174	8,529	9,801	10,392	10,650	9,935	9,525	9,274	8,574	8,319
2018	106,796	8,136	7,373	8,215	8,210	8,887	9,981	10,519	10,498	9,260	8,916	8,359	8,442
2017	106,388	8,697	7,437	7,767	8,181	9,115	10,824	10,488	9,694	9,281	8,733	8,072	8,099
2016	104,026	8,398	7,438	7,806	8,119	8,744	9,439	10,732	9,695	9,245	8,555	7,980	7,875

Principales causas de muerte en Chile, año 2020

Una Clasificación de enfermedades puede definirse como un sistema de categorías a las cuales se asignan entidades morbosas de acuerdo con criterios establecidos. El propósito de la CIE es permitir el registro sistemático, el análisis, la interpretación y la comparación de datos de morbilidad y mortalidad recolectados en diferentes países o áreas y en diferentes épocas. (Vol 02, CIE 10) Los capítulos de la CIE10 agrupan causas asociadas que van generando mayor especificidad a la clasificación. Para fines estadísticos, se presenta la agrupación a nivel de capítulos y grupos con mayor frecuencia de defunciones en el año 2020.

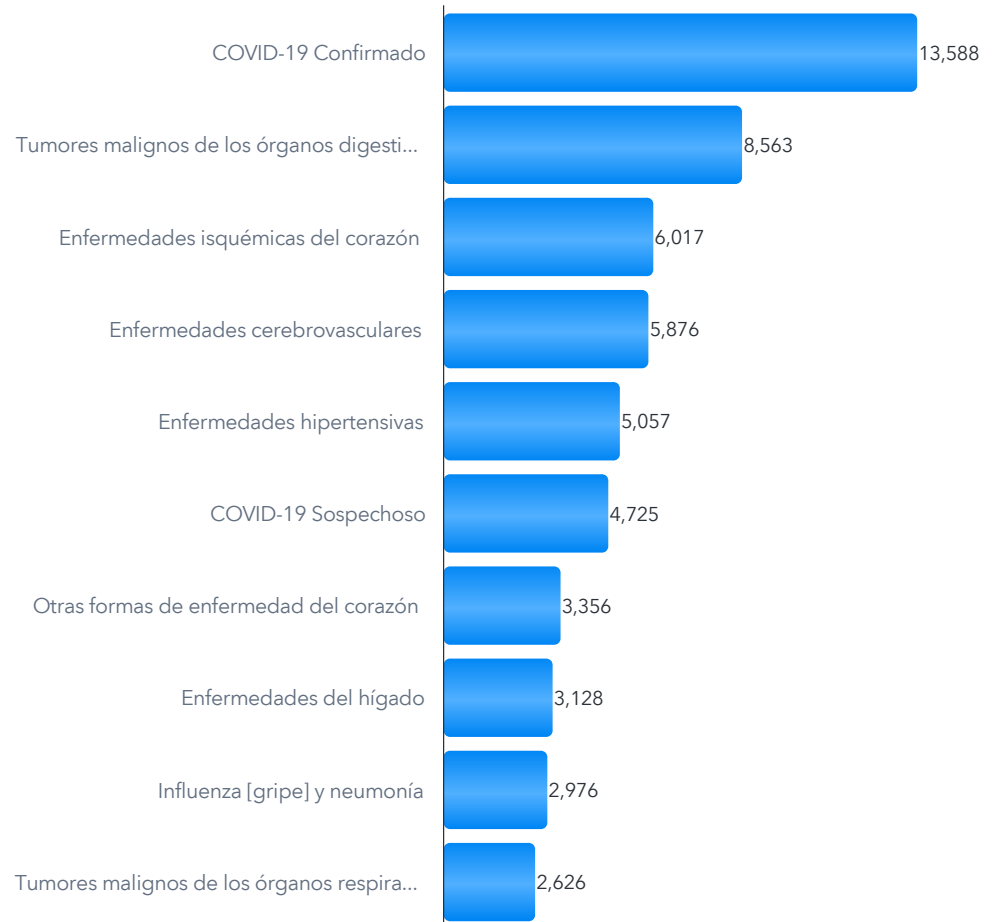
Distribución Causa Básica de Defunción por Capítulos CIE-10



GLOSA_CAPITULO

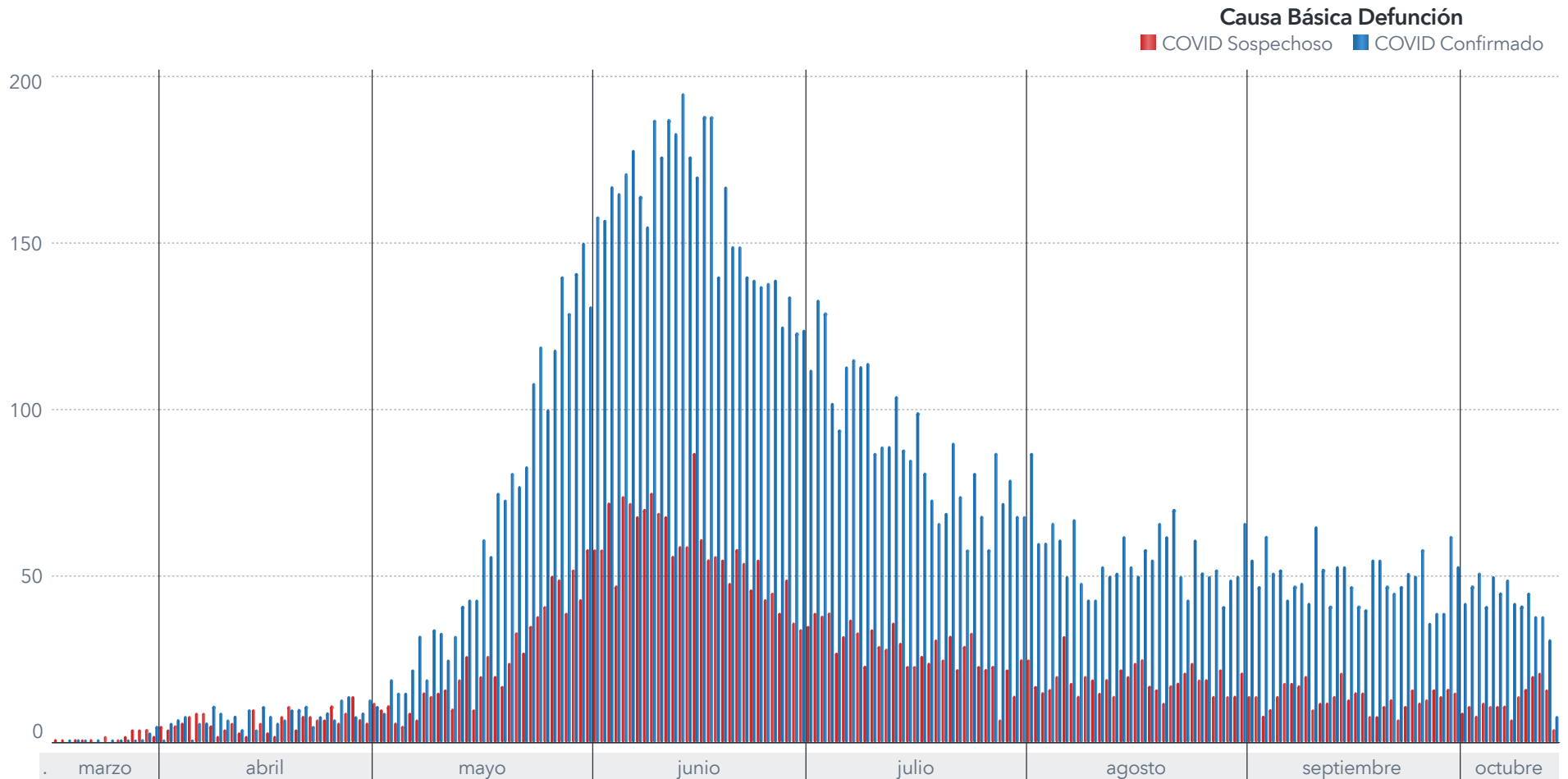
- Enfermedades del sistema circulatorio
- Tumores [Neoplasias]
- COVID-19
- Enfermedades del sistema respiratorio
- Enfermedades del sistema digestivo
- Causas externas de morbilidad y de mortalidad
- Otros

Primeras 10 causas de muerte en Chile según Grupo CIE-10, por frecuencia de defunciones



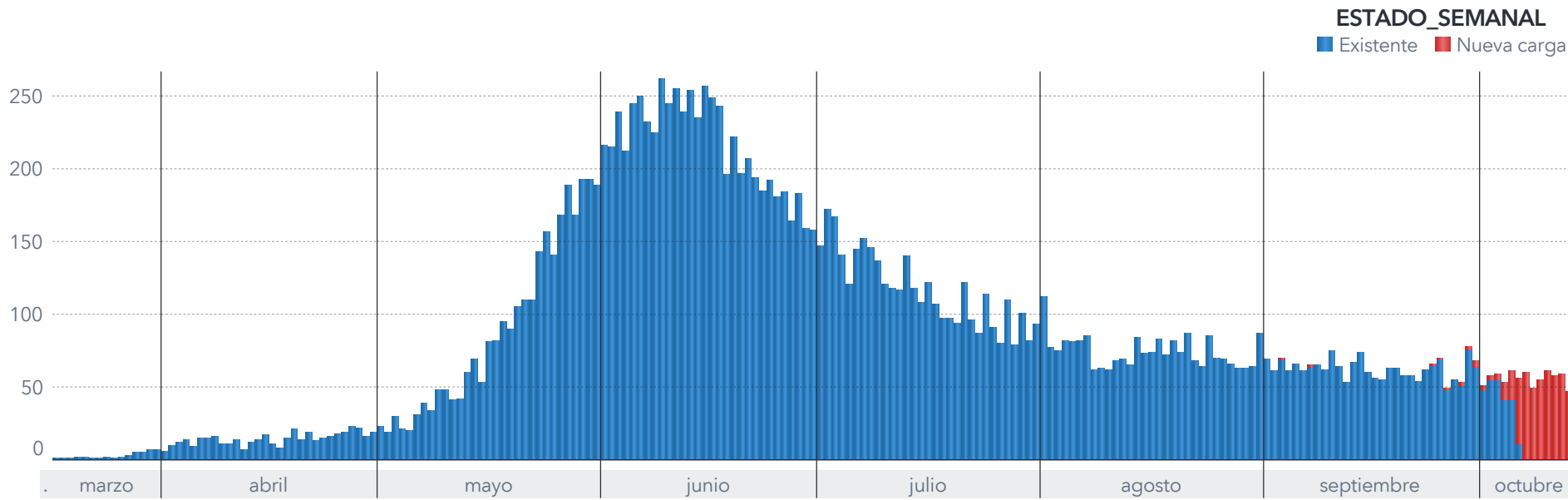
De acuerdo al comportamiento de la pandemia, se hace indispensable conocer la distribución de causas según tipo de COVID19 (Confirmado y Sospechoso). El gráfico siguiente, muestra como en los últimos días informados, la causa de muerte por Covid19 Sospechoso es igual o mayor a Covid19 Confirmado. Este comportamiento se invierte con el correr de los días y la actualización de los registros de casos sospechosos a confirmados o de sospechoso a caso descartado en base a las fuentes externas (Laboratorio y Epivigila) que aportan en la reclasificación de los casos.

Defunciones por COVID19 (Sospechoso y Confirmado)

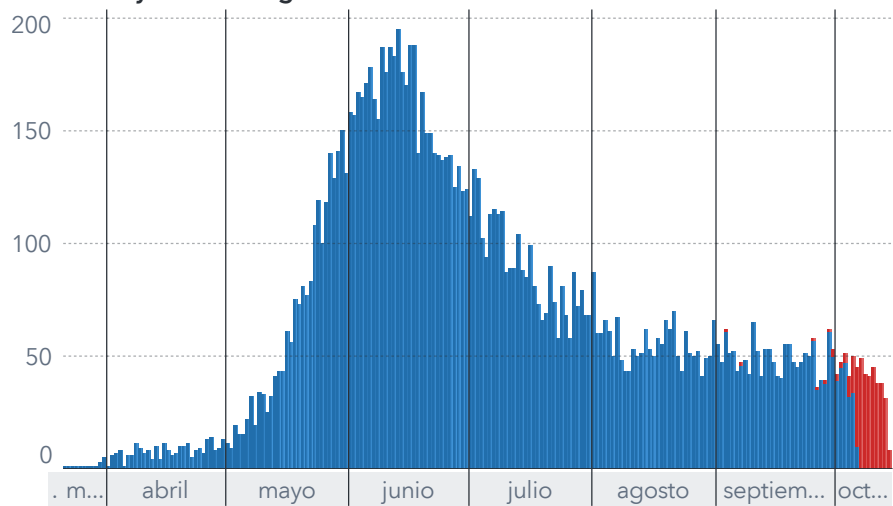


El proceso de Búsqueda Intencionada y Reclasificación de Defunciones por COVID19, permite identificar y reclasificar la causa básica de defunción de acuerdo a la actualización de las fuentes utilizadas en el proceso; tal es el caso de Laboratorio y Epivigila (ambas administradas por el Departamento de Epidemiología de este Ministerio de Salud), fuentes externas al Departamento de Estadísticas e Información de Salud, que entregan información de gran valor para la especificidad de la causa que inició la cadena de acontecimientos que llevó a la persona a la muerte.

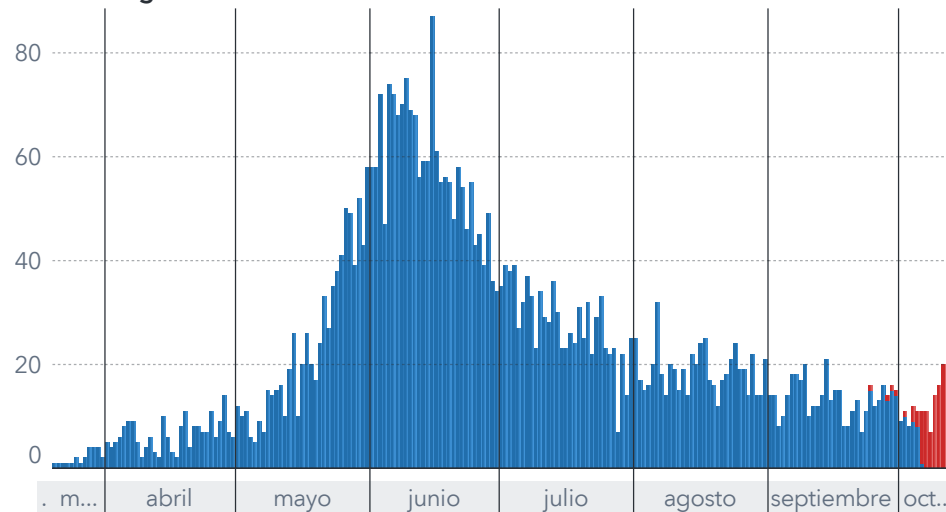
Total de fallecimientos por COVID19 Total según fecha de defunción y nuevas cargas



Total de fallecimientos por COVID19 Confirmado según fecha de defunción y nuevas cargas

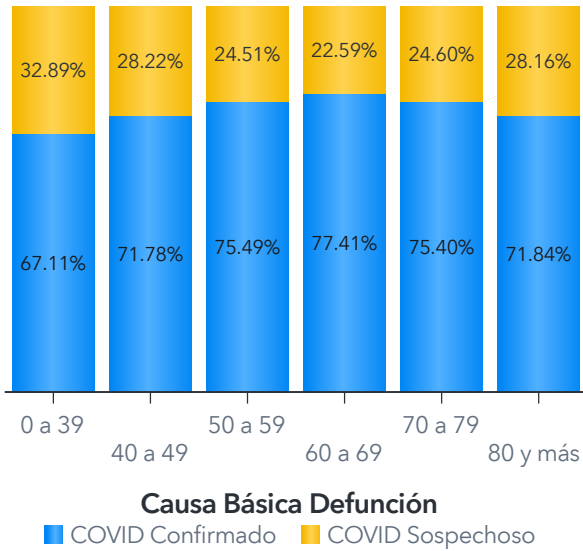


Total de fallecimientos por COVID19 Sospechoso según fecha de defunción y nuevas cargas

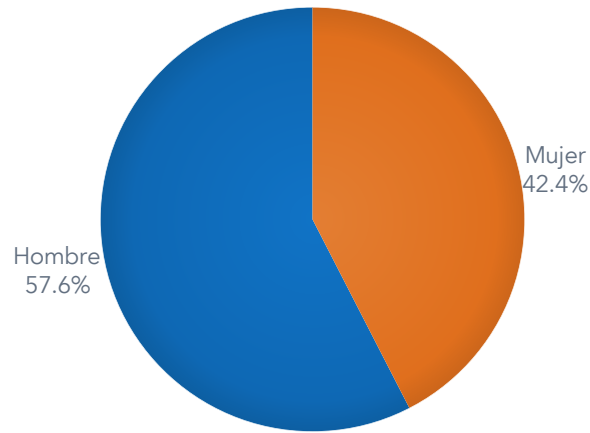


Perfil etario y sexo de los fallecidos por COVID19

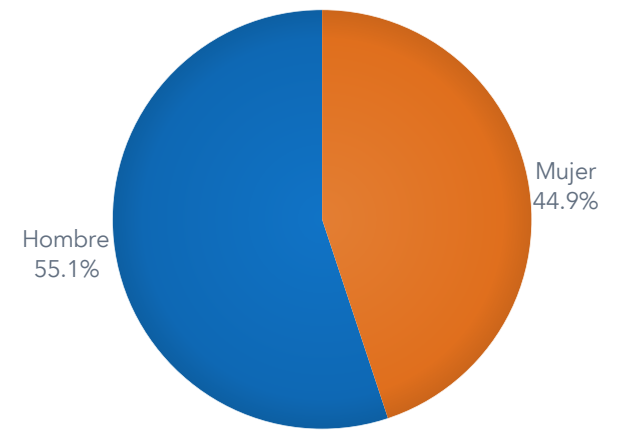
Distribución etaria según tipo de COVID19



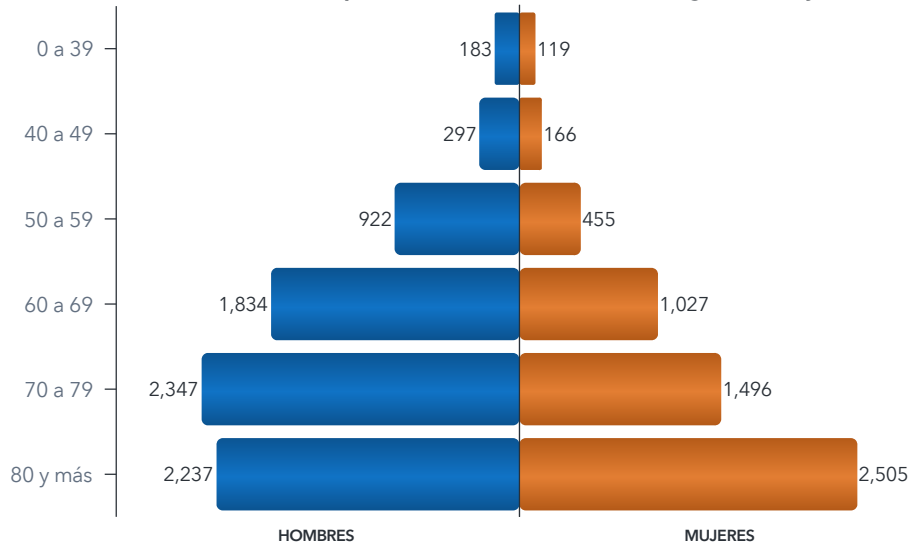
Distribución según sexo de COVID19 Confirmado



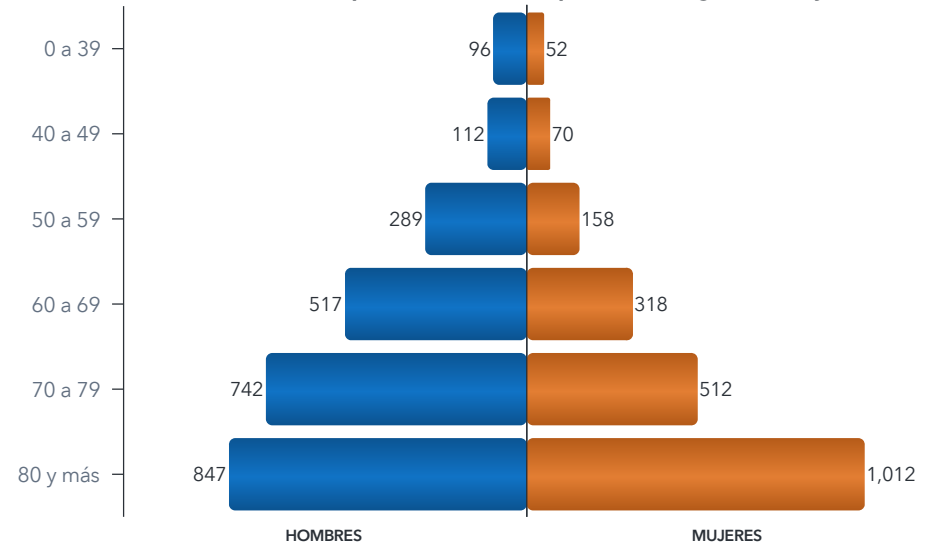
Distribución según sexo de COVID19 Sospechoso



Distribución de defunciones por COVID19 Confirmado, según edad y sexo

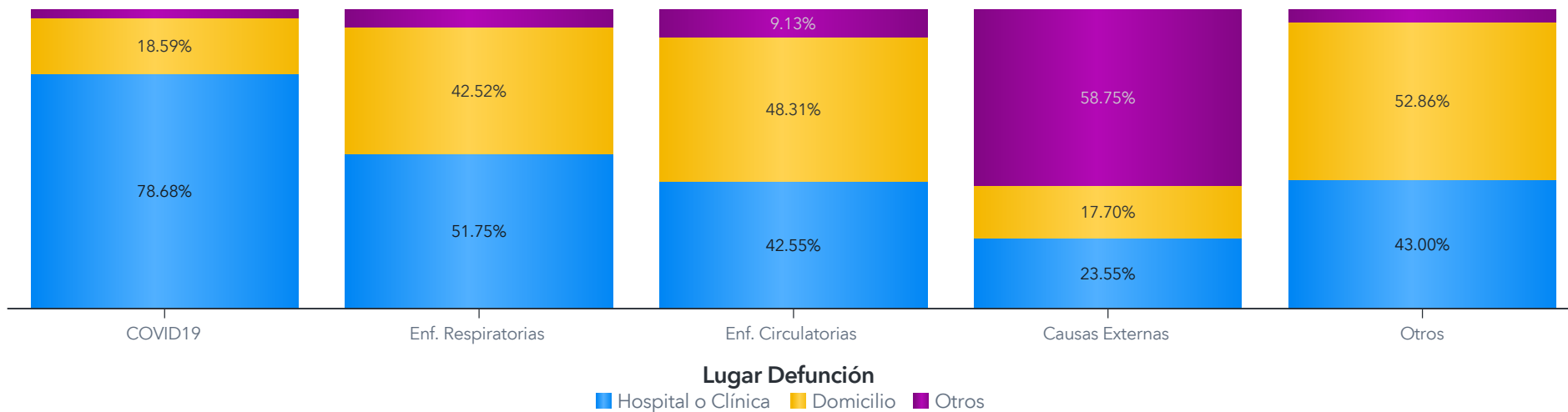


Distribución de defunciones por COVID19 Sospechoso, según edad y sexo

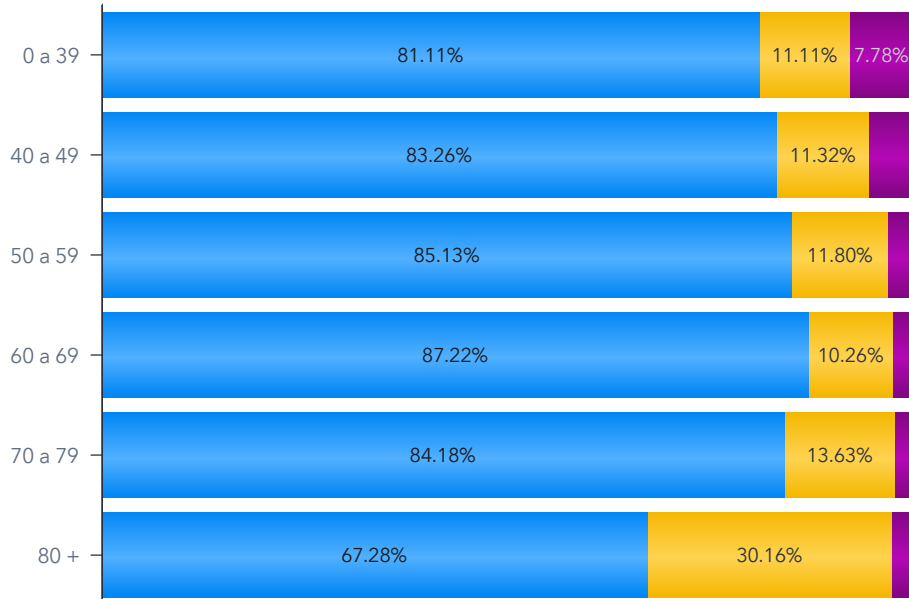


Lugar de defunción de los fallecidos por COVID19 y otras causas

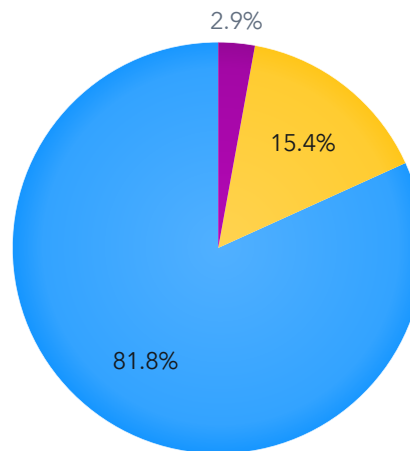
Defunciones por COVID19 según lugar de defunción y otras causas de muerte



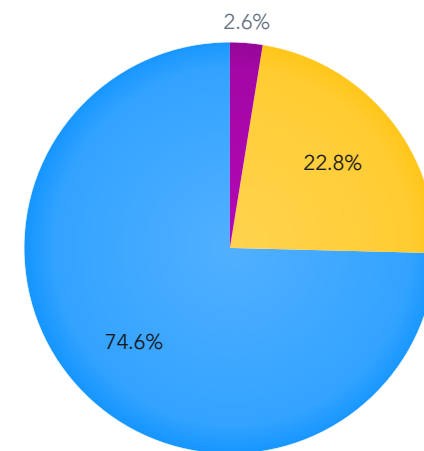
Defunciones por COVID19 según edad y lugar de defunción



Hombres



Mujeres



Resultados Defunciones y Mortalidad por COVID19

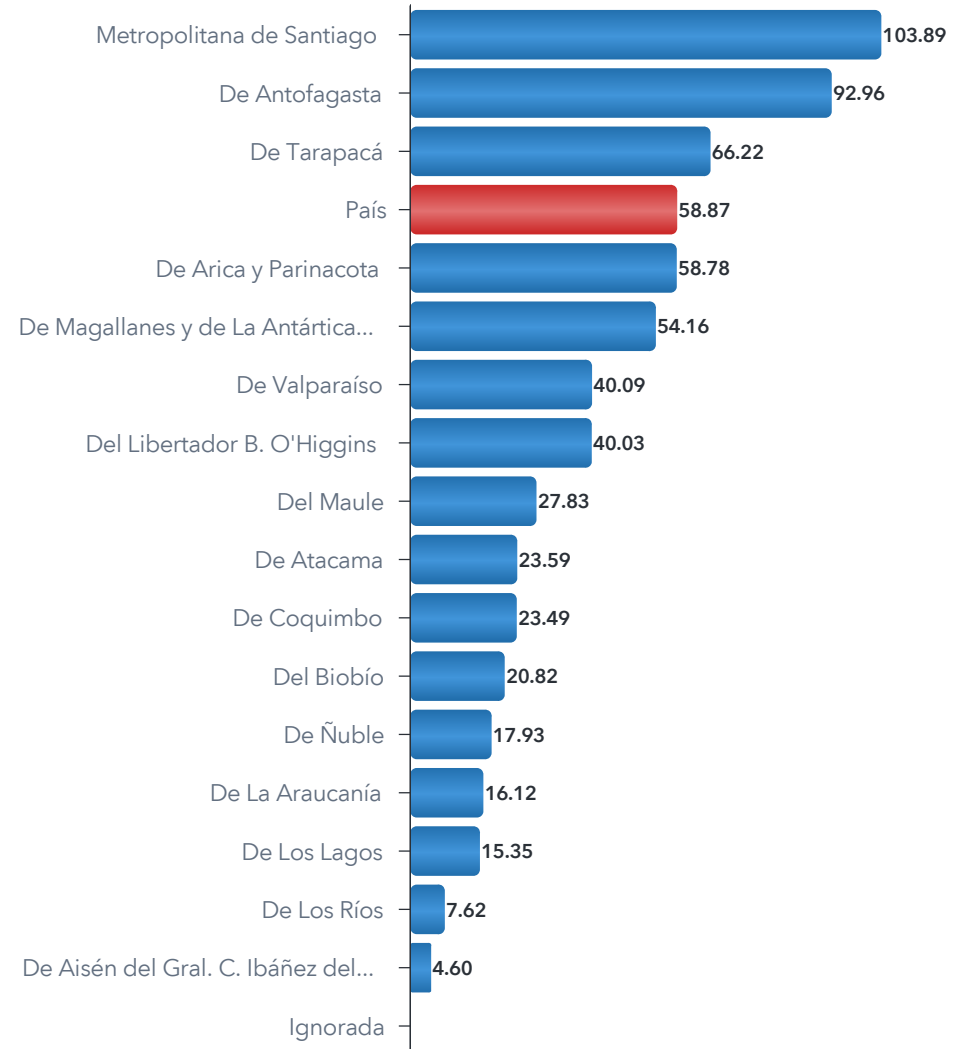
El total de defunciones y la mortalidad por Covid19 (Sospechoso y Confirmado) por región de residencia se presenta por y **Tasas ajustadas por edad y sexo por cada cien mil habitantes con Población Estándar INE, Censo 2002**. Ambas tasas están acumuladas al la fecha del actual informe.

Tasas Observadas por cien mil habitantes con Población INE, Censo 2017 ;

Defunciones y Mortalidad por COVID Total según de residencia. Ambos sexos

Nombre Región	▲ Defunciones	Tasa observada	Tasa ajustada
País	18,313	94.11	58.87
De Arica y Parinacota	219	86.87	58.78
De Tarapacá	290	75.76	66.22
De Antofagasta	699	101.03	92.96
De Atacama	110	34.95	23.59
De Coquimbo	335	40.07	23.49
De Valparaíso	1,487	75.86	40.09
Metropolitana de Santiago	12,405	152.68	103.89
Del Libertador B. O'Higgins	693	69.92	40.03
Del Maule	557	49.21	27.83
De Ñuble	190	37.14	17.93
Del Biobío	580	34.86	20.82
De La Araucanía	300	29.58	16.12
De Los Ríos	56	13.80	7.62
De Los Lagos	221	24.79	15.35
De Aisén del Gral. C. Ibáñez...	7	6.52	4.60
De Magallanes y de La Antárt...	162	90.83	54.16
Ignorada	2	.	.

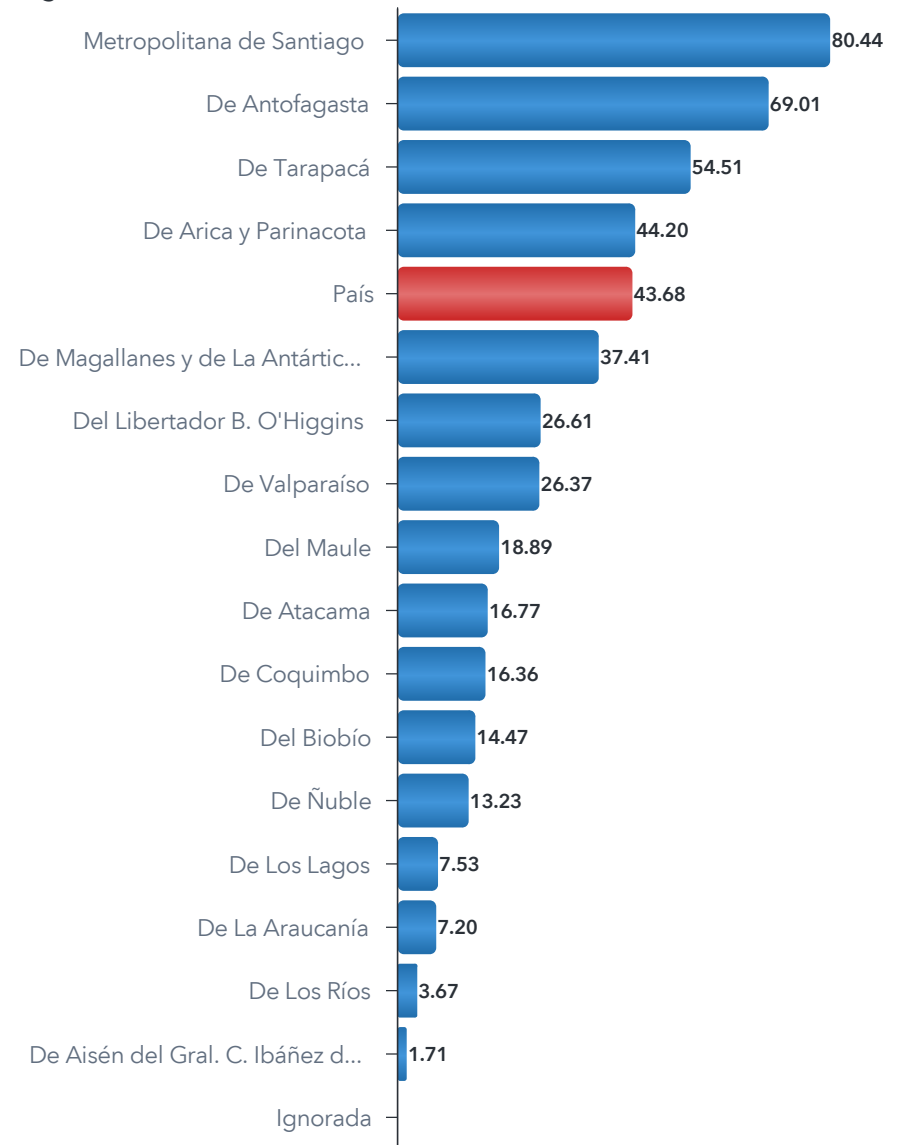
Mortalidad por COVID Total, ajustada por edad y sexo, según región de residencia. Ambos sexos



Defunciones y Mortalidad por COVID Confirmado según de residencia. Ambos sexos

Nombre Región	▲ Defunciones	Tasa observada	Tasa ajustada
País	13,588	69.83	43.68
De Arica y Parinacota	166	65.84	44.20
De Tarapacá	239	62.44	54.51
De Antofagasta	518	74.87	69.01
De Atacama	79	25.10	16.77
De Coquimbo	233	27.87	16.36
De Valparaíso	979	49.94	26.37
Metropolitana de Santiago	9,601	118.17	80.44
Del Libertador B. O'Higgins	462	46.62	26.61
Del Maule	380	33.57	18.89
De Ñuble	139	27.17	13.23
Del Biobío	405	24.34	14.47
De La Araucanía	130	12.82	7.20
De Los Ríos	26	6.41	3.67
De Los Lagos	113	12.68	7.53
De Aisén del Gral. C. Ibáñez...	2	1.86	1.71
De Magallanes y de La Antár...	115	64.48	37.41
Ignorada	1	.	.

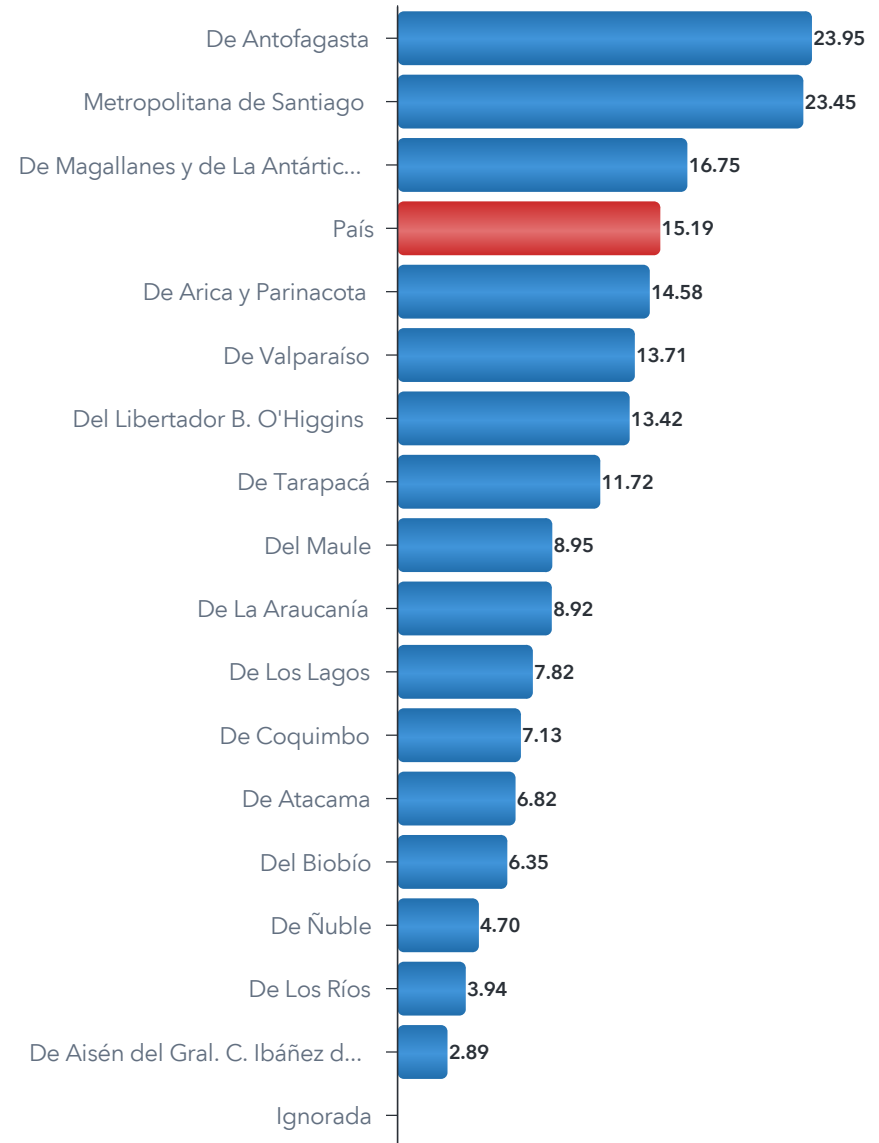
Mortalidad por COVID Confirmado, ajustada por edad y sexo, según región de residencia. Ambos sexos



Defunciones y Mortalidad por COVID Sospechoso según de residencia. Ambos sexos

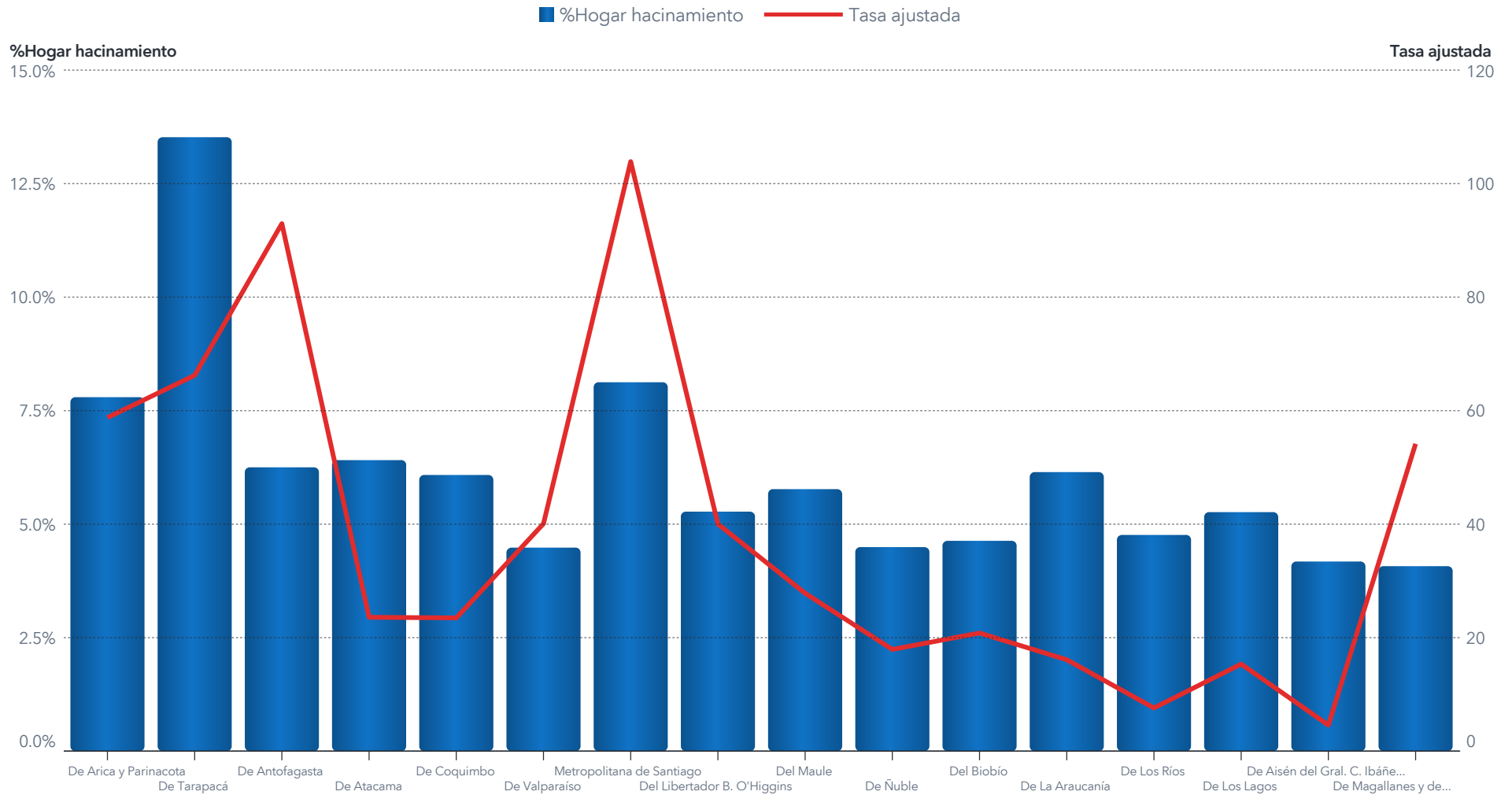
Nombre Región	▲ Defunciones	Tasa observada	Tasa ajustada
País	4,725	24.28	15.19
De Arica y Parinacota	53	21.02	14.58
De Tarapacá	51	13.32	11.72
De Antofagasta	181	26.16	23.95
De Atacama	31	9.85	6.82
De Coquimbo	102	12.20	7.13
De Valparaíso	508	25.92	13.71
Metropolitana de Santiago	2,804	34.51	23.45
Del Libertador B. O'Higgins	231	23.31	13.42
Del Maule	177	15.64	8.95
De Ñuble	51	9.97	4.70
Del Biobío	175	10.52	6.35
De La Araucanía	170	16.76	8.92
De Los Ríos	30	7.39	3.94
De Los Lagos	108	12.12	7.82
De Aisén del Gral. C. Ibáñez...	5	4.66	2.89
De Magallanes y de La Antá...	47	26.35	16.75
Ignorada	1	.	.

Mortalidad por COVID Sospechoso, ajustada por edad y sexo, según región de residencia. Ambos sexos



Mortalidad ajustada de COVID19 Total y Porcentaje de Hacinamiento*

Porcentaje de hogares con hacinamiento y Tasa ajustada de mortalidad por COVID Total según región de residencia



*Gráfico Regional

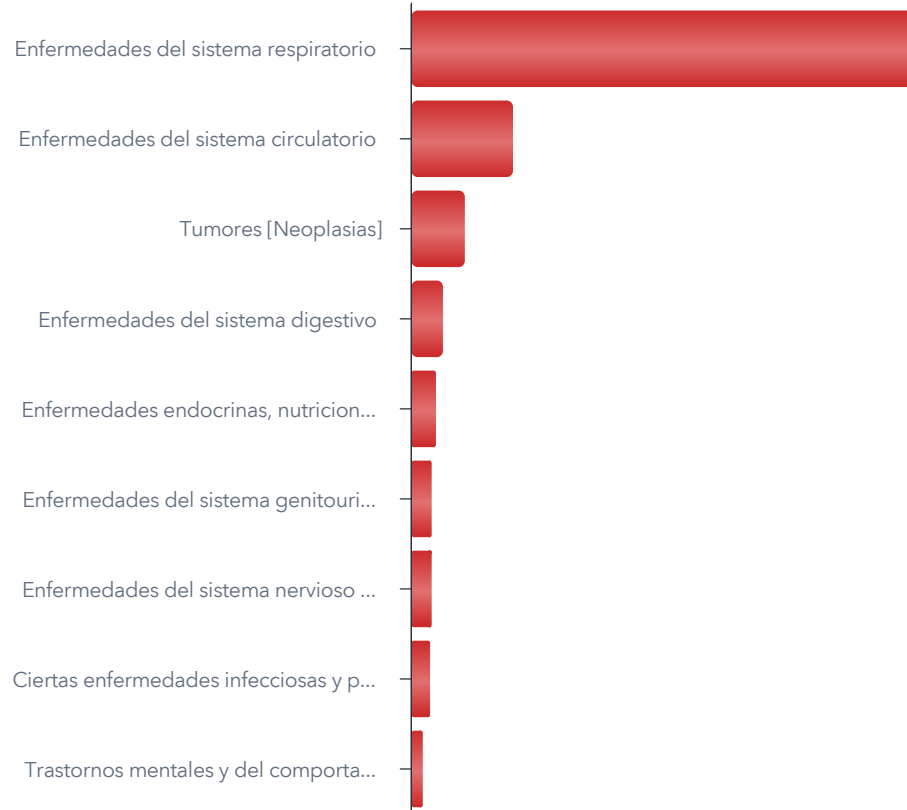
Tabla regional, incluye Hacinamiento Medio Bajo, Medio Alto y Crítico.

Fuente: Ministerio de Desarrollo Social, Encuesta Casen año 2017.

Simulación perfil de fallecidos por COVID19, cuando no se considera COVID19 como Causa de Muerte

Al analizar las defunciones por COVID19 aplicando reglas de codificación de mortalidad y **simulando que no existe el virus en la certificación médica**, es decir, aproximarnos a conocer de qué hubieran fallecido estas personas si no hubiesen tenido COVID19. Con este análisis se visualiza que las causas respiratorias, tendrían el primer lugar en las defunciones del país desplazando las enfermedades circulatorias y tumores. El gráfico muestra la distribución de los capítulos CIE10; mientras que la tabla muestra los principales grupos de causas de defunciones y su proporción.

Principales causas de defunción eliminando COVID de la certificación médica



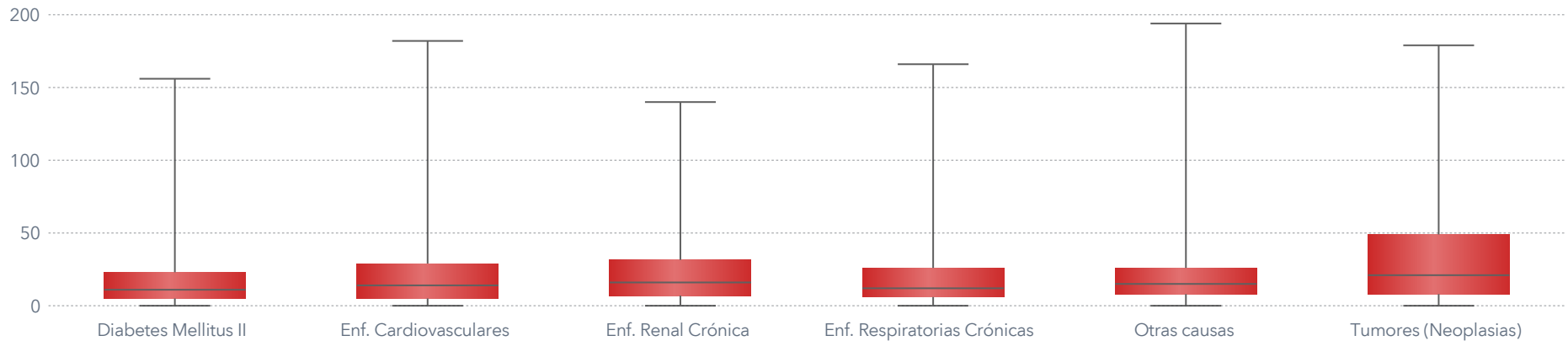
GLOSA_GRUPO ▲	% frecuencia ▼
Total	100%
Influenza [gripe] y neumonía	49%
Otras enfermedades del sistema respiratorio	6%
Enfermedades hipertensivas	4%
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	3%
Enfermedades cerebrovasculares	3%
Otras enfermedades respiratorias que afectan principalmente al intersticio	3%
Diabetes mellitus	2%
Enfermedades del hígado	2%
Enfermedades isquémicas del corazón	2%
Tumores malignos de los órganos digestivos	2%
Restantes	24%

Latencia Promedio de días entre la fecha de pesquisa y fecha de defunción por COVID19

En la base de datos de Epivigila, se consigna la información relacionada al inicio de síntomas. Cuando este dato no pudo ser rescatado, se considera como fecha inicial, la fecha de primera consulta; y si éste tampoco existiera, es utilizada la fecha de notificación, esta fecha se denominará 'Fecha de Pesquisa'.

Al considerar la fecha de pesquisa de las personas que fallecieron por COVID19 y su fecha de defunción, se observa un promedio de 21.6 días; el 50% de los fallecidos tuvo una latencia de al menos 15 días (Mediana). El 25% de las personas tuvo una latencia de al menos 7 días (Primer Quartil) y un 75% de los fallecidos, tuvo al menos 27 días de latencia entre la fecha de pesquisa y fecha de defunción. El máximo de días de latencia, fue de 194 días y el mínimo de 0. En la tabla y gráfico a continuación, se observan los estadísticos de dispersión del gráfico box plot según patología de Enfermedades No Transmisibles y el resto de causas.

Promedio de días de diferencia entre fecha de pesquisa y fecha de defunción de fallecidos por COVID19.



Agrupación CIE10 ▲	Promedio días	Mínimo días	Primer Q días	Mediana días	Tercer Q días	Máximo días
Total	21.6	0	7	15	27	194
Diabetes Mellitus II	19.4	0	5	11	23	156
Enf. Cardiovasculares	22.7	0	5	14	29	182
Enf. Renal Crónica	22.8	0	7	16	32	140
Enf. Respiratorias Crónicas	20.5	0	6	12	26	166
Otras causas	20.5	0	8	15	26	194
Tumores (Neoplasias)	33.3	0	8	21	49	179

Defunciones y Mortalidad por COVID19 en las últimas dos semanas en Chile

Comunas con mayor mortalidad ajustada por edad y sexo por COVID Total en las últimas 2 semanas (Comunas con 5 o más defunciones)

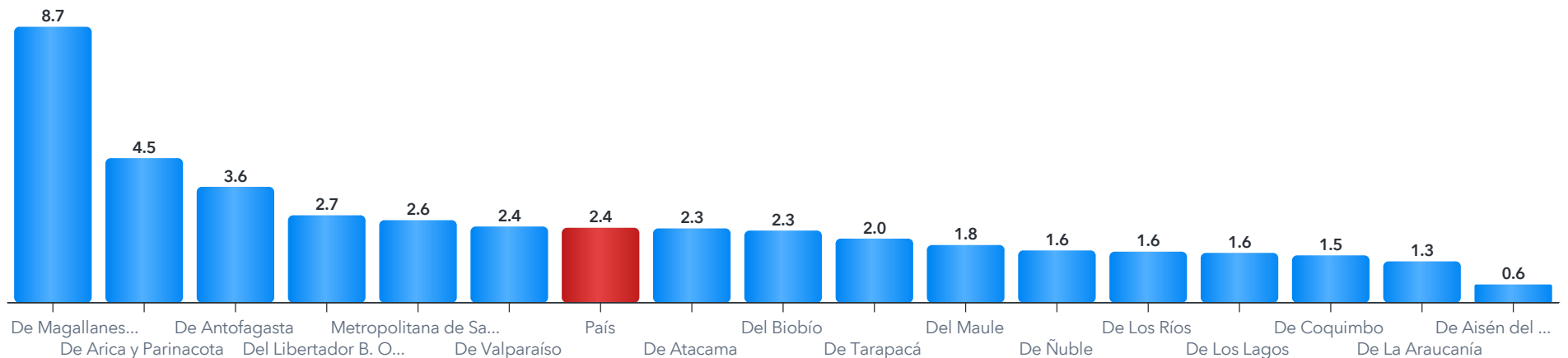
Nombre comuna	Región de Residencia	Tasa ajustada	Defunciones	Tasa observada
Punta Arenas	De Magallanes y de La Antártica Chilena	10.15	23	16.20
Padre Hurtado	Metropolitana de Santiago	6.39	6	8.09
San Ramón	Metropolitana de Santiago	5.97	10	11.56
Lota	Del Biobío	5.94	5	10.93
La Calera	De Valparaíso	5.92	6	11.20
Buín	Metropolitana de Santiago	5.84	8	7.30
Calama	De Antofagasta	5.35	9	4.73
Quilicura	Metropolitana de Santiago	5.23	10	3.93
Arica	De Arica y Parinacota	4.65	17	6.87
Valparaíso	De Valparaíso	4.41	25	7.92

Punta Arenas

Padre Hurtado San Ramón Lota
 La Calera Buín Calama Quilicura
 Arica Valparaíso Recoleta Huechuraba
 Puente Alto Conchalí Maipú La Pintana
 Cerro Navia San Pedro de la Paz
 Pedro Aguirre Cerda Antofagasta Curicó
 El Bosque Pudahuel Villa Alemana Rancagua
 Hualpén San Joaquín Osorno Quilpué Iquique
 Coronel Providencia San Miguel Concepción País La Florida
 San Bernardo Coquimbo Talcahuano Ovalle Peñalolén Ñuñoa
 Puerto Montt Chillán Temuco Talca Santiago Viña del Mar Las Condes

Tasa ajustada por edad y sexo. Población estándar Censo 2002. Tasa observada por cien mil habitantes. Población Censo 2017

Tasa ajustada COVID Total por Región de Residencia, últimas dos semanas



Comunas con mayor mortalidad ajustada por edad y sexo por COVID Confirmado en las últimas 2 semanas (Comunas con 5 o más defunciones)

Nombre comuna	Región de Residencia	Tasa ajustada	▼	Defunciones	Tasa observada
Punta Arenas	De Magallanes y de La Antártica Chilena	7.95		19	13.38
San Ramón	Metropolitana de Santiago	5.97		10	11.56
Lota	Del Biobío	5.94		5	10.93
Padre Hurtado	Metropolitana de Santiago	5.34		5	6.74
La Calera	De Valparaíso	5.07		5	9.33
Huechuraba	Metropolitana de Santiago	4.32		6	5.33
Valparaíso	De Valparaíso	4.15		24	7.60
La Pintana	Metropolitana de Santiago	3.97		8	4.23
San Pedro de la Paz	Del Biobío	3.95		7	4.80
Calama	De Antofagasta	3.89		6	3.15

Punta Arenas

San Ramón

Lota

Padre Hurtado

La Calera

Huechuraba Valparaíso La Pintana

San Pedro de la Paz Calama Arica

Buín El Bosque Puente Alto Quilicura

Curicó Cerro Navia Quilpué Maipú

San Miguel Conchalí Concepción Antofagasta

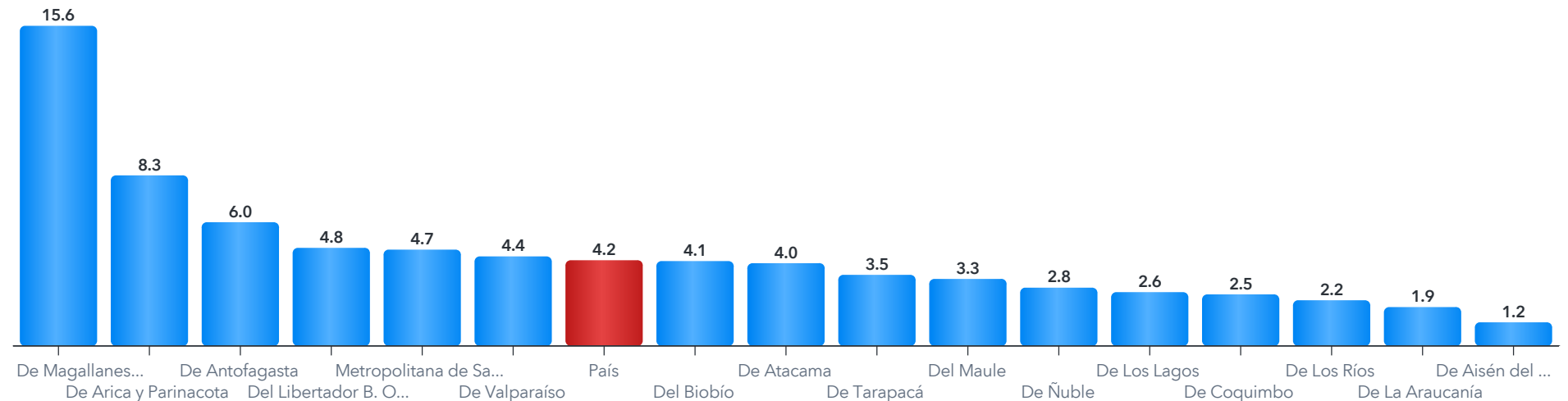
Pudahuel Recoleta Rancagua Osorno Iquique

Providencia Peñalolén La Florida San Bernardo Chillán

Ñuñoa Santiago Las Condes Viña del Mar

Tasa ajustada por edad y sexo. Población estándar Censo 2002. Tasa observada por cien mil habitantes. Población Censo 2017

Tasa ajustada COVID Confirmado por Región de Residencia, últimas dos semanas



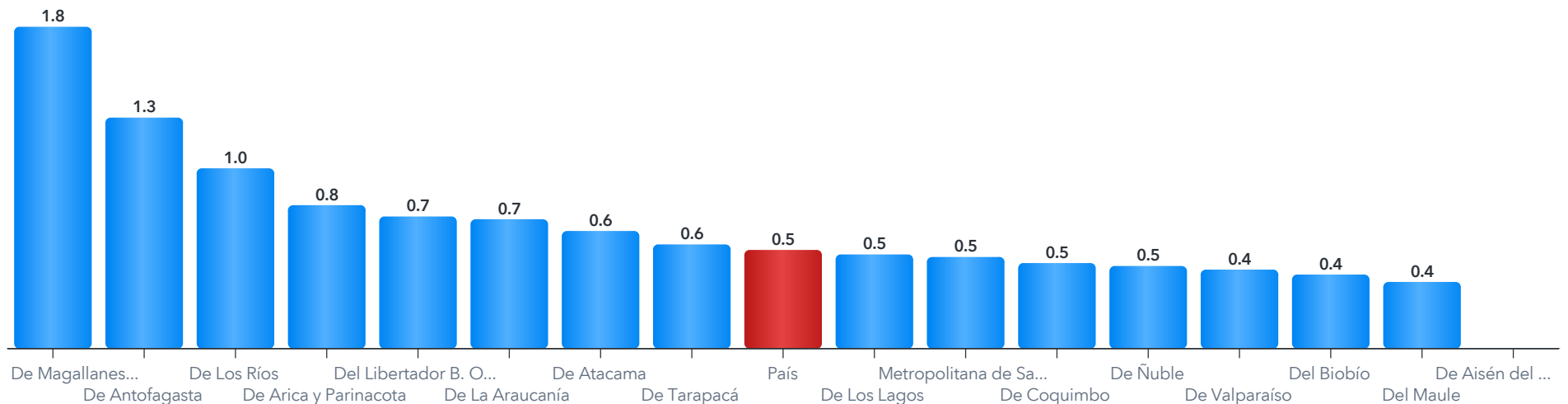
Comunas con mayor mortalidad ajustada por edad y sexo por COVID Sospechoso en las últimas 2 semanas (Comunas con 3 o más defunciones)

Nombre comuna	Región de Residencia	Tasa ajustada	Defunciones	Tasa observada
Calbuco	De Los Lagos	3.06	3	8.16
San Fernando	Del Libertador B. O'Higgins	2.72	3	3.81
Punta Arenas	De Magallanes y de La Antártica Chilena	2.20	4	2.82
Buín	Metropolitana de Santiago	2.19	3	2.74
Recoleta	Metropolitana de Santiago	1.98	6	3.16
Villa Alemana	De Valparaíso	1.90	5	3.59
Quilicura	Metropolitana de Santiago	1.83	3	1.18
Conchalí	Metropolitana de Santiago	1.71	4	2.87
Maipú	Metropolitana de Santiago	1.48	11	1.90
Calama	De Antofagasta	1.45	3	1.58

Calbuco
 San Fernando
 Punta Arenas Buín
 Recoleta Villa Alemana
 Quilicura Conchalí Maipú
 Calama Antofagasta Rancagua
 Pudahuel Coquimbo Arica Puente Alto Temuco
 La Florida

Tasa ajustada por edad y sexo. Población estándar Censo 2002. Tasa observada por cien mil habitantes. Población Censo 2017

Tasa ajustada COVID Sospechoso por Región de Residencia, últimas dos semanas



Notas técnicas y aclaratorias:

Datos y tablero dinámico se encuentran disponibles en el sitio web del Departamento de Estadísticas e Información de Salud - DEIS <http://deis.minsal.cl>

El numeral utilizado, presenta separador de miles con "coma".

Bibliografía

Organización Panamericana de la Salud. (2018). Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionadas con la Salud CIE-10.

Unidas, N. (revisión 3, 2014). Principios y Recomendaciones para un Sistema de Estadísticas Vitales. Nueva York.

Salud, O. P. (2020). Orientación Internacional para la Certificación y Clasificación (Codificación) del COVID-19 Como Causa de Muerte.

