



INFORME SEMANAL DE DEFUNCIONES POR COVID19 N°19

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

22 de 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"

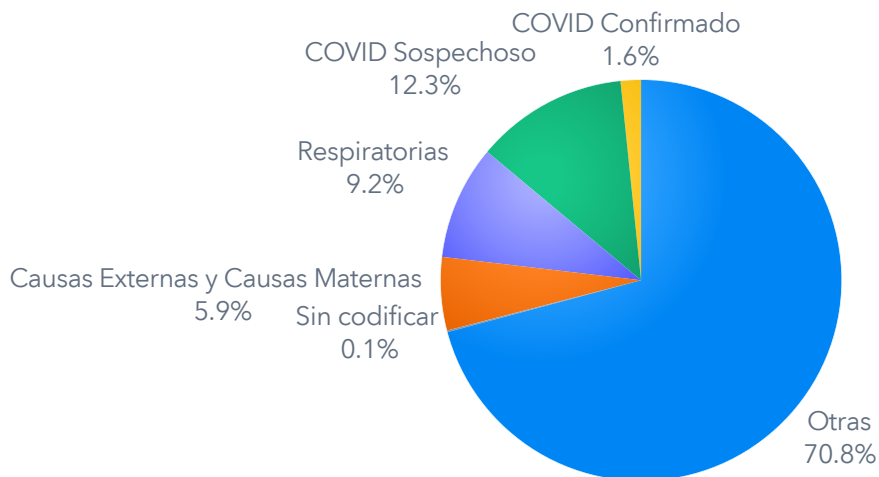
La información que entrega la **base de consolidación de Laboratorios** , ayuda a precisar y confirmar lo consignado por el médico en el CMD, esto debido a que no todos especifican el Covid19 como causa de muerte, así como también existen certificados que tienen la causa Covid19 consignada, pero no cuentan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

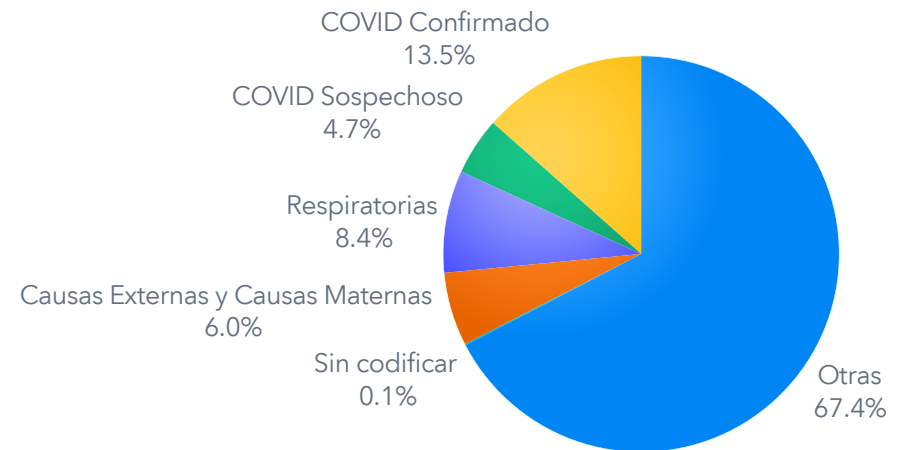
Dado este proceso, se puede identificar que al recepcionar el CMD se obtiene que, del total de defunciones, el 1.6% consigna en su certificado Covid19 Confirmado, el 12.3% menciona una posible causa por Covid19 y el 9.2% con alguna causa respiratoria.

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



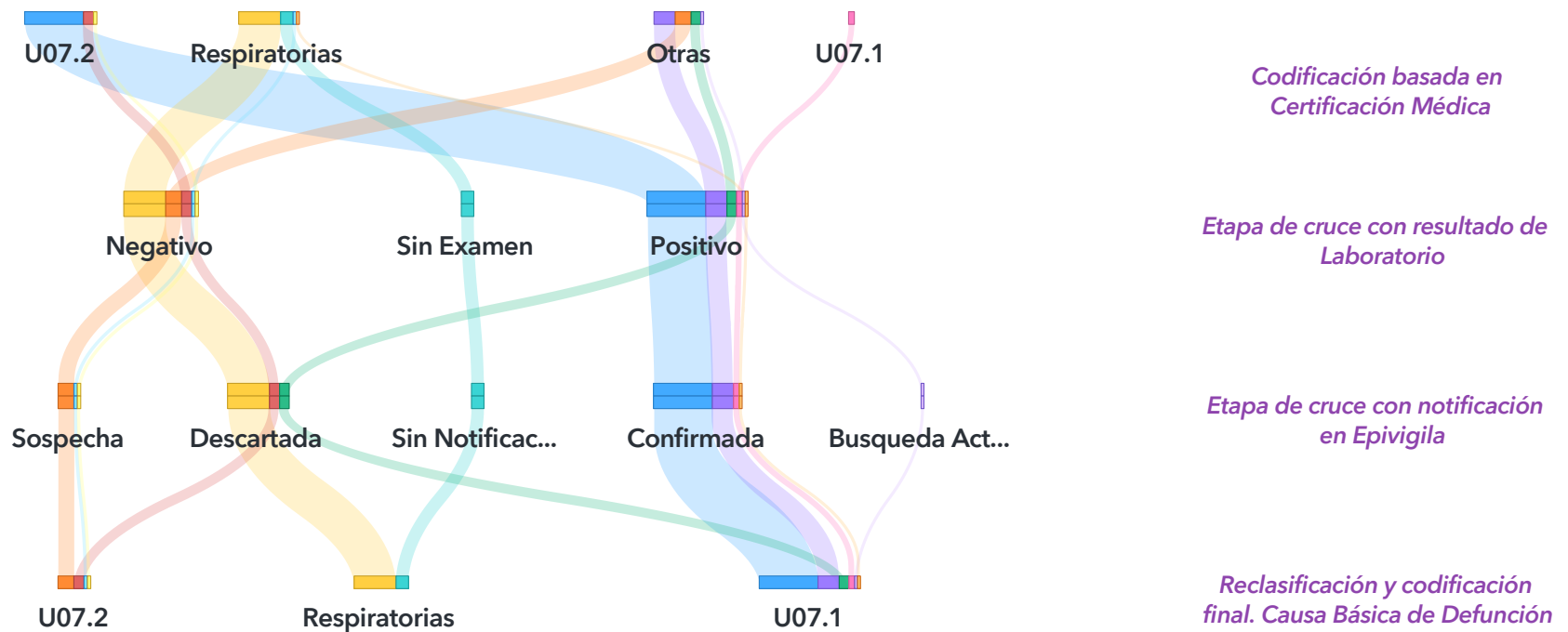
La codificación de la causa básica de defunción del grupo Covid19 (Sospechoso o Confirmado) varía conforme se actualice el estado clínico (Confirmado, Sospechoso o Descartado) en Epivigila o bien el resultado del examen de Laboratorio (Positivo, Negativo o No concluyente). Es importante recalcar que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

El 79.0% 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 21.0% 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 15.1% ; el 84.9% 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.

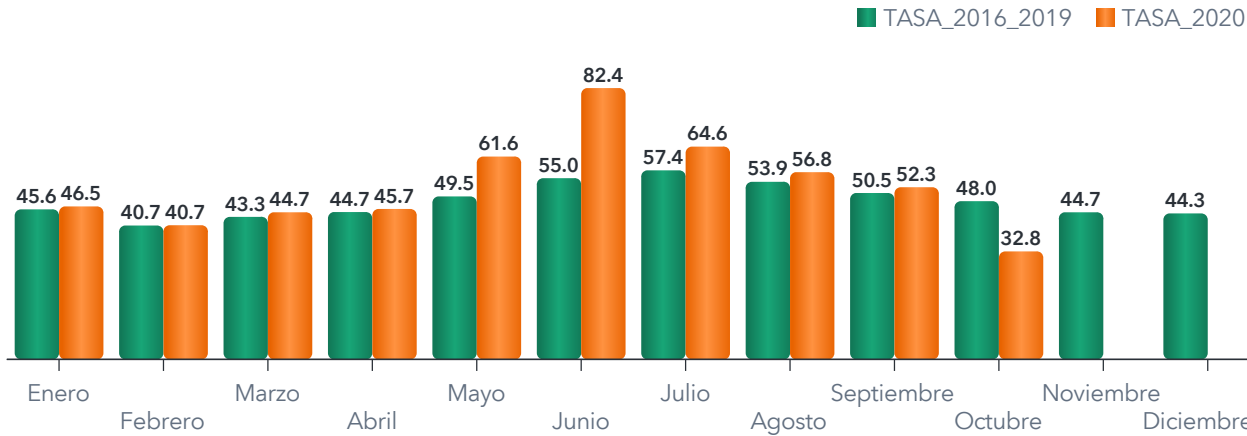
La reclasificación de la causa de defunción posterior al proceso BIRD de la última semana analizada se puede analizar en la tabla a continuación. En donde se observa que 532 fueron reclasificados y distribuidos en distintas causas de defunción.

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	532	93	232	91	116
Causas Externas y Causas Maternas	93	93	—	—	—
COVID Confirmado	14	—	14	—	—
COVID Sospechoso	171	—	131	40	—
Otras	119	—	77	42	—
Respiratorias	135	—	10	9	116

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.

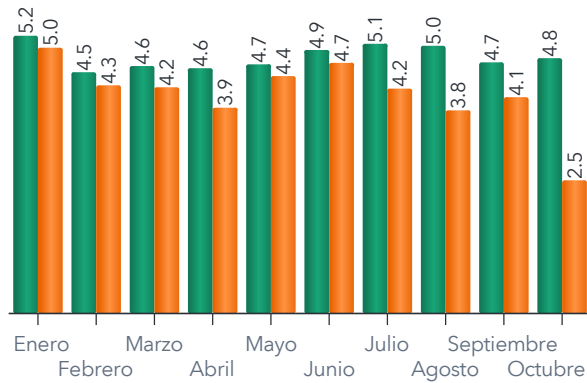
Defunciones por mes y año

	▲	Total	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Año defunción	▼	N° Def	N° Def	N° Def	N° Def	N° Def	N° Def	N° Def	N° Def	N° Def	N° Def	N° Def	N° Def	N° Def
2020		102,752	9,039	7,929	8,692	8,889	11,985	16,030	12,572	11,061	10,173	6,382	—	—
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

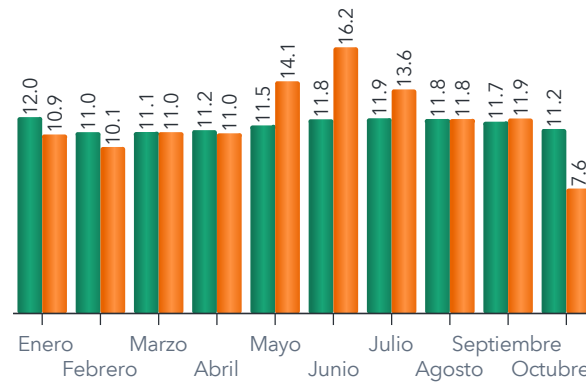
Análisis de exceso de mortalidad por grupos etarios, según mes de defunción (tasa por cien mil habitantes)

■ TASA_2016_2019 ■ TASA_2020

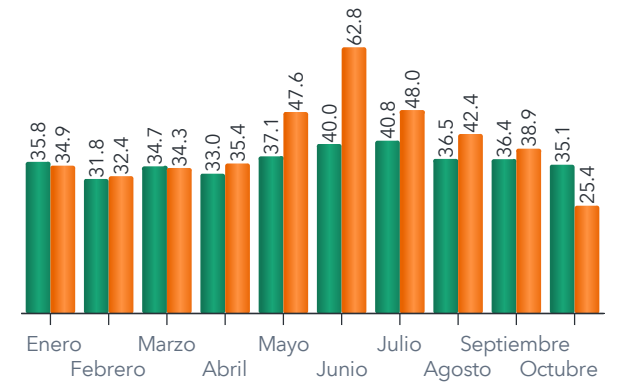
Comparación 0 a 29 años



Comparación 30 a 49 años



Comparación 50 a 59 años



Grupo_etario ▲	0 a 29
Mes ▲	Variación
Enero	-4%
Febrero	-5%
Marzo	-9%
Abril	-16%
Mayo	-5%
Junio	-5%
Julio	-17%
Agosto	-24%
Septiembre	-14%
Octubre	-48%

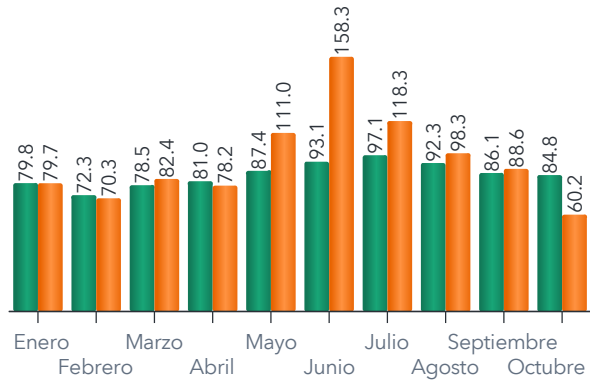
Grupo_etario ▲	30 a 49
Mes ▲	Variación
Enero	-9%
Febrero	-8%
Marzo	-0%
Abril	-2%
Mayo	23%
Junio	37%
Julio	15%
Agosto	-0%
Septiembre	2%
Octubre	-32%

Grupo_etario ▲	50 a 59
Mes ▲	Variación
Enero	-3%
Febrero	2%
Marzo	-1%
Abril	7%
Mayo	28%
Junio	57%
Julio	18%
Agosto	16%
Septiembre	7%
Octubre	-28%

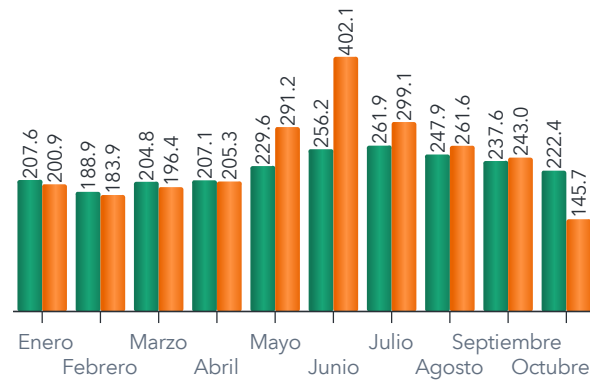
El cálculo de la variación porcentual se realiza en base a la mortalidad promedio de los años 2016 a 2019. Los valores negativos, indican que en el mes observado, las defunciones son menores a la mortalidad promedio de los años 2016 a 2019; mientras que, un valor positivo indica el porcentaje de sobremortalidad.

TASA_2016_2019 TASA_2020

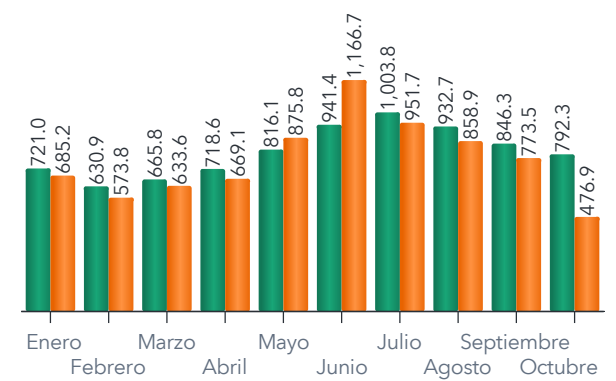
Comparación 60 a 69 años



Comparación 70 a 79 años



Comparación 80 y más años



Grupo_etario ▲	60 a 69
Mes ▲	Variación
Enero	-0%
Febrero	-3%
Marzo	5%
Abril	-3%
Mayo	27%
Junio	70%
Julio	22%
Agosto	7%
Septiembre	3%
Octubre	-29%

Grupo_etario ▲	70 a 79
Mes ▲	Variación
Enero	-3%
Febrero	-3%
Marzo	-4%
Abril	-1%
Mayo	27%
Junio	57%
Julio	14%
Agosto	6%
Septiembre	2%
Octubre	-34%

Grupo_etario ▲	80 +
Mes ▲	Variación
Enero	-5%
Febrero	-9%
Marzo	-5%
Abril	-7%
Mayo	7%
Junio	24%
Julio	-5%
Agosto	-8%
Septiembre	-9%
Octubre	-40%

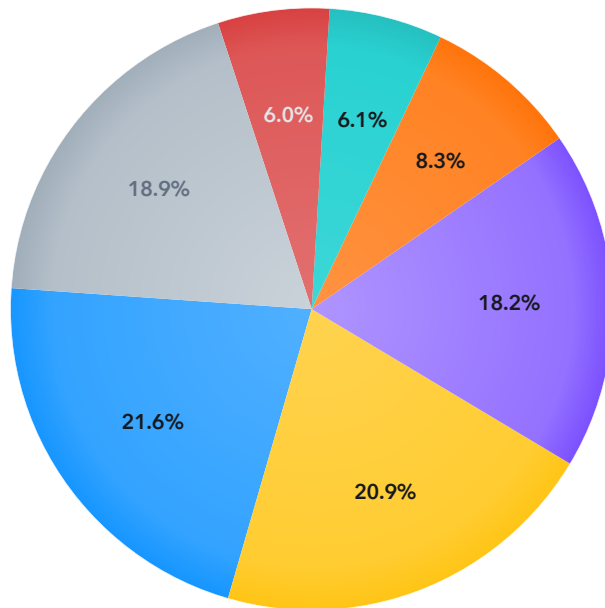
El cálculo de la variación porcentual se realiza en base a la mortalidad promedio de los años 2016 a 2019. Los valores negativos, indican que en el mes observado, las defunciones son menores a la mortalidad promedio de los años 2016 a 2019; mientras que, un valor positivo indica el porcentaje de sobremortalidad.

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. Es importante considerar que existen criterios para la elaboración de las listas de principales causas de muerte siendo los más importantes su relación con la CIE-10, criterios epidemiológicos, importancia en salud pública y el uso específico de la lista. En este caso, se utiliza la agrupación de capítulo para el gráfico de torta; para el caso del ranking de las principales causas, se utiliza la lista 6/67 de OPS.

(https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9176:2013-listas-especiales-tabulacion-mortalidad&Itemid=40350&lang=es)

Distribución Causa Básica de Defunción por Capítulos CIE-10



GLOSA_CAPITULO

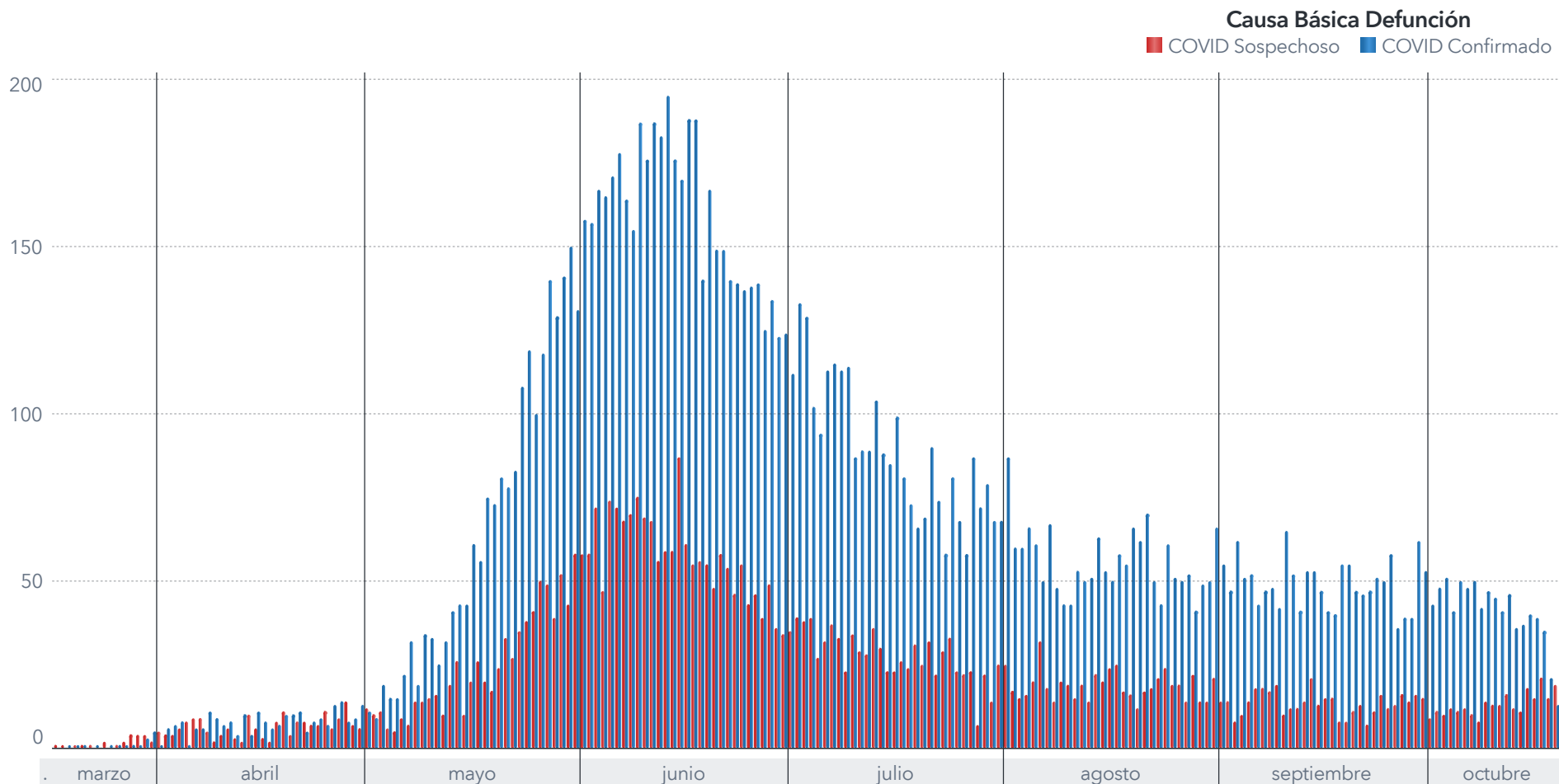
- Enfermedades del sistema circulatorio
- Tumores [Neoplasias]
- COVID-19
- Enfermedades del sistema respiratorio
- Enfermedades del sistema digestivo
- Causas externas de morbilidad y de mortalidad
- Otros

Primeras 10 causas de muerte en Chile según frecuencia de defunciones



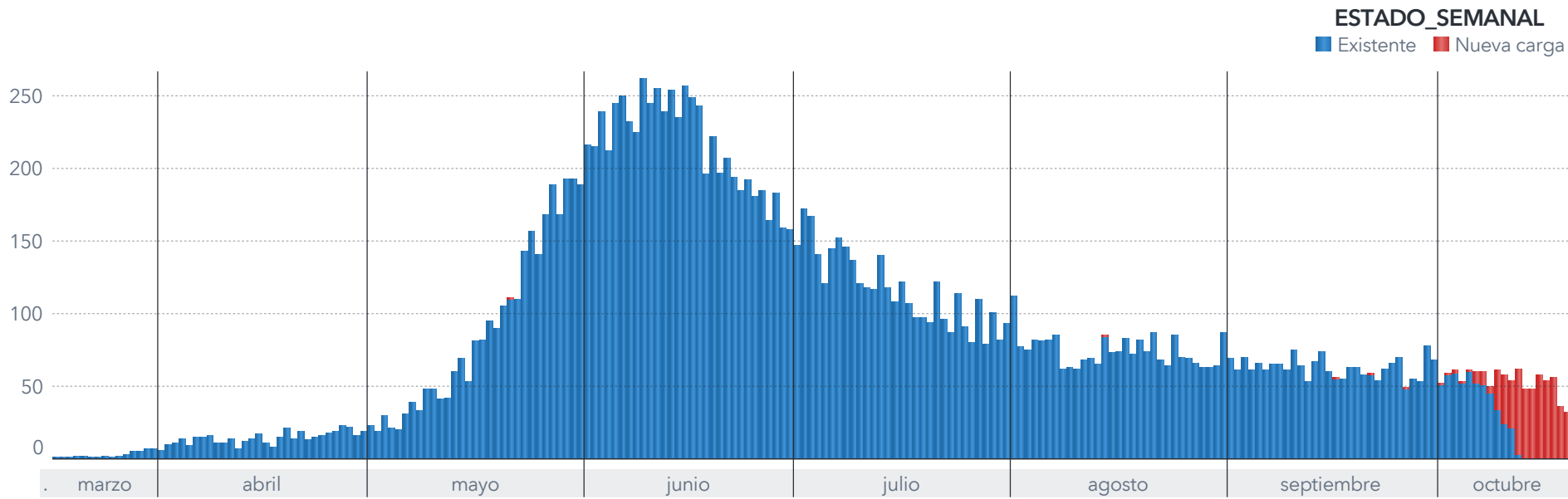
De acuerdo al comportamiento de la pandemia, se hace indispensable conocer la distribución de causas según tipo de COVID19 (Confirmado y Sospechoso). El gráfico siguiente, muestra como en los últimos días informados, la causa de muerte por Covid19 Sospechoso es igual o mayor a Covid19 Confirmado. Este 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)

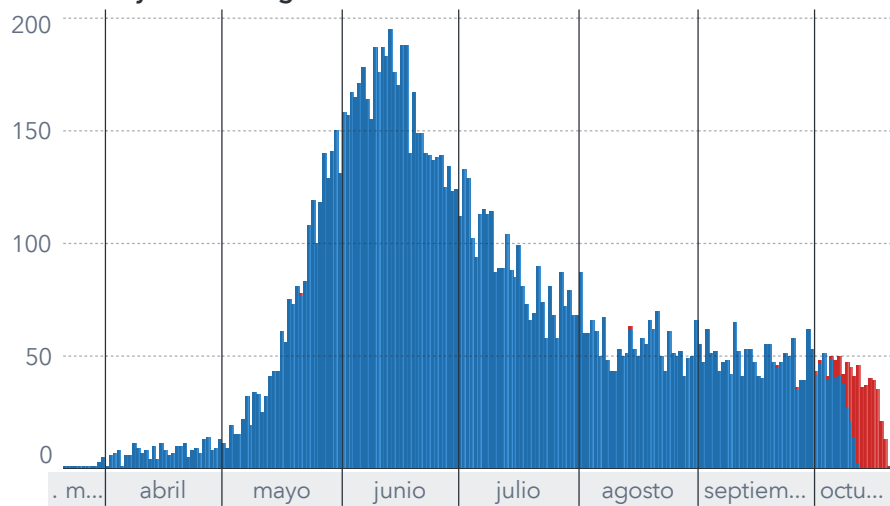


El proceso de Búsqueda Intencionada y Reclasificación de Defunciones por COVID19, permite identificar y reclasificar la causa básica de defunción de acuerdo a la actualización de las fuentes utilizadas en el proceso; tal es el caso de Laboratorio y Epivigila (ambas administradas por el Departamento de 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.

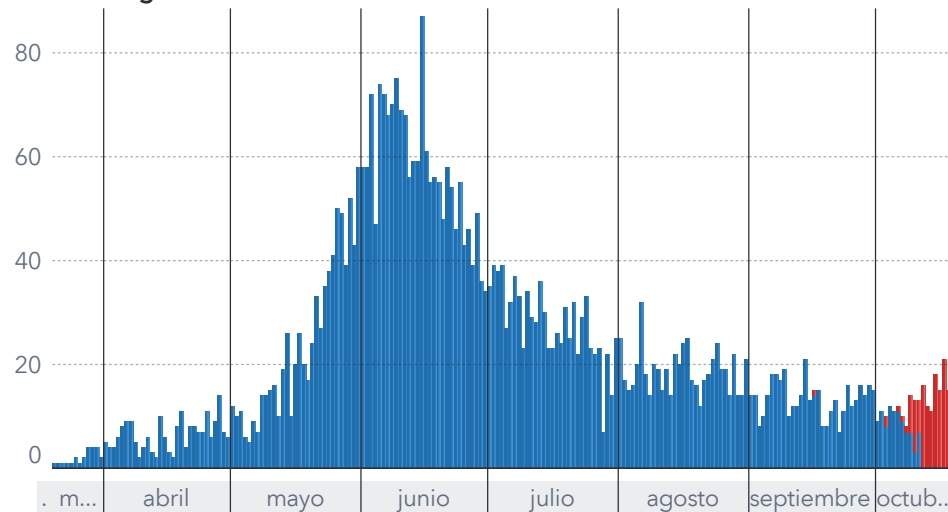
Total de fallecimientos por COVID19 Total según fecha de defunción y nuevas cargas



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

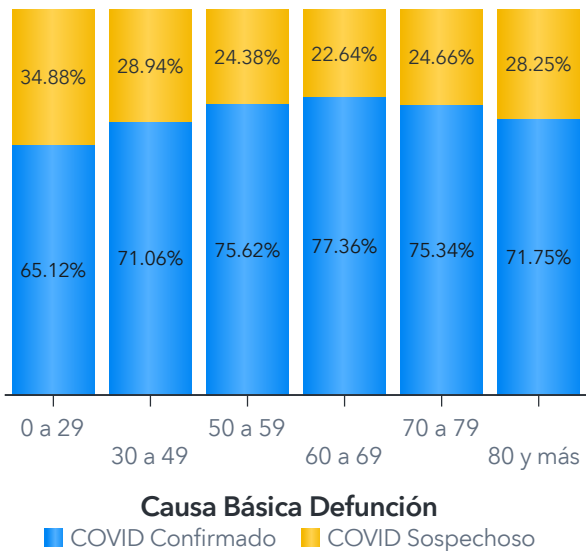


Total de fallecimientos por COVID19 Sospechoso según fecha de defunción y nuevas cargas

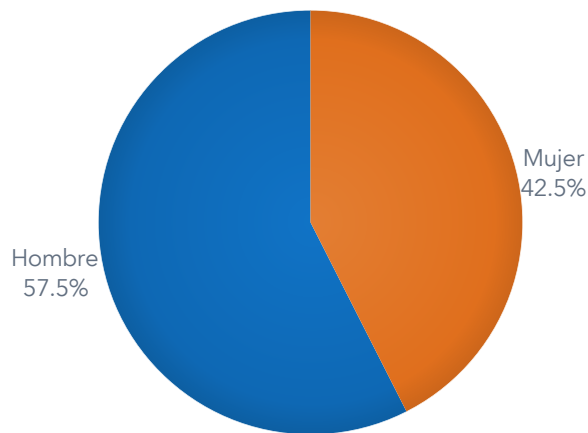


Perfil etario y sexo de los fallecidos por COVID19

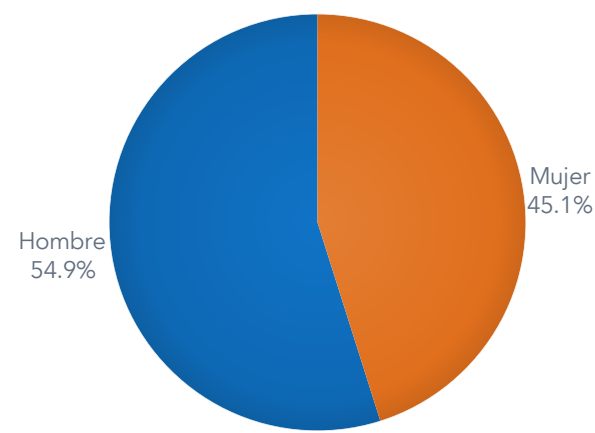
Distribución etaria según tipo de COVID19



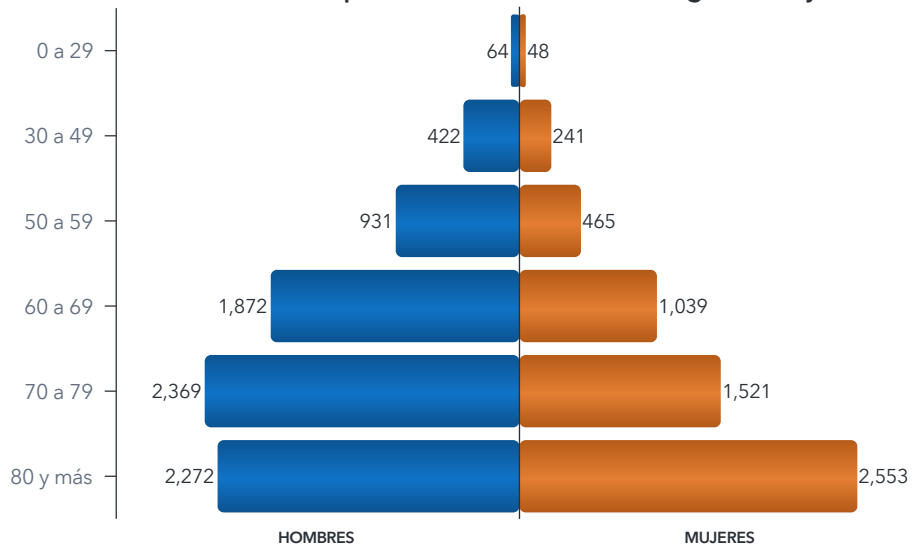
Distribución según sexo de COVID19 Confirmado



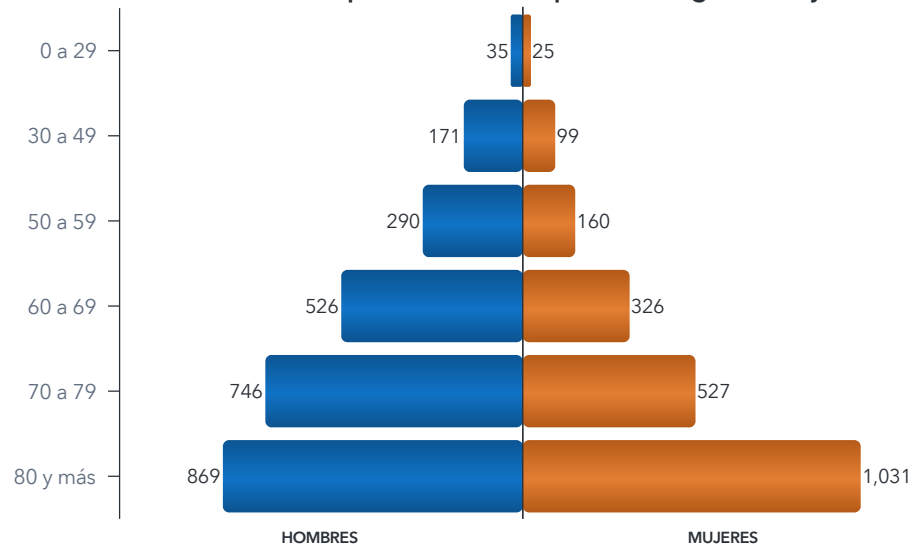
Distribución según sexo de COVID19 Sospechoso



Distribución de defunciones por COVID19 Confirmado, según edad y sexo

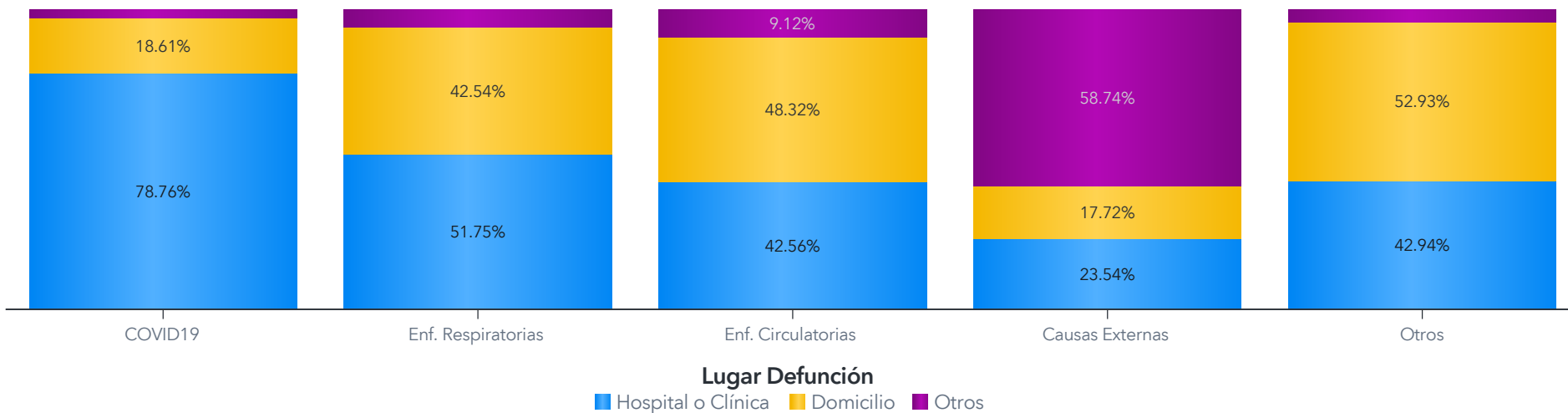


Distribución de defunciones por COVID19 Sospechoso, según edad y sexo

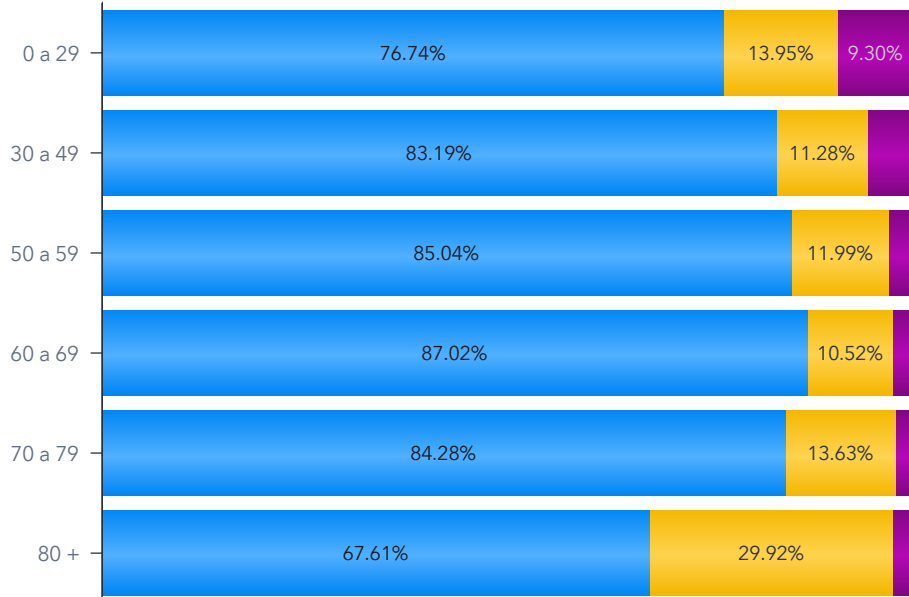


Lugar de defunción de los fallecidos por COVID19 y otras causas

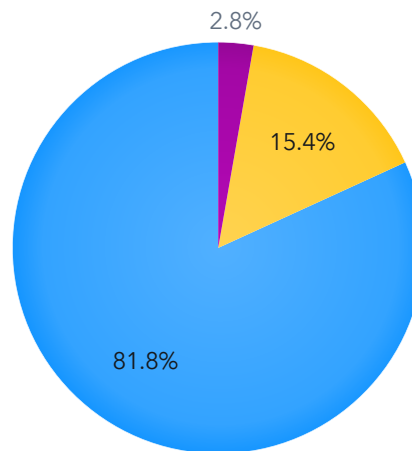
Defunciones por COVID19 según lugar de defunción y otras causas de muerte



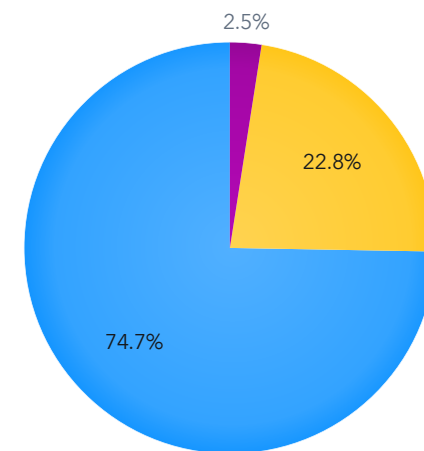
Defunciones por COVID19 según edad y lugar de defunción



Hombres



Mujeres



Resultados Defunciones y Mortalidad por COVID19

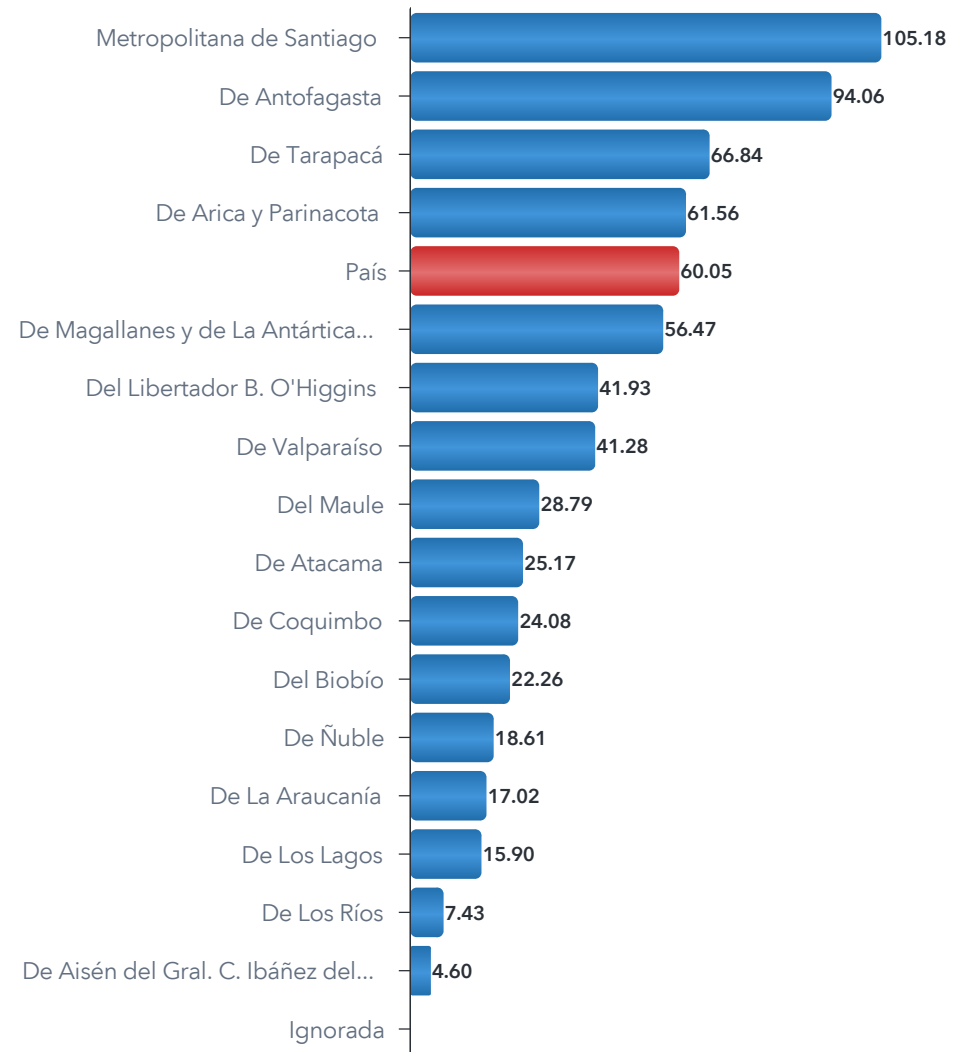
El total de defunciones y la mortalidad por Covid19 (Sospechoso y Confirmado) por región de residencia se presenta por y **Tasas ajustadas por edad y sexo por cada cien mil habitantes con Población Estándar INE, Censo 2002**. Ambas tasas están acumuladas al la fecha del actual informe.

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

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

Nombre Región	▲ Defunciones	Tasa observada	Tasa ajustada
País	18,690	96.05	60.05
De Arica y Parinacota	230	91.23	61.56
De Tarapacá	293	76.55	66.84
De Antofagasta	707	102.19	94.06
De Atacama	118	37.49	25.17
De Coquimbo	342	40.90	24.08
De Valparaíso	1,533	78.21	41.28
Metropolitana de Santiago	12,563	154.62	105.18
Del Libertador B. O'Higgins	726	73.25	41.93
Del Maule	577	50.97	28.79
De Ñuble	197	38.51	18.61
Del Biobío	623	37.45	22.26
De La Araucanía	318	31.35	17.02
De Los Ríos	57	14.05	7.43
De Los Lagos	228	25.58	15.90
De Aisén del Gral. C. Ibáñez...	7	6.52	4.60
De Magallanes y de La Antárt...	169	94.75	56.47
Ignorada	2	.	.

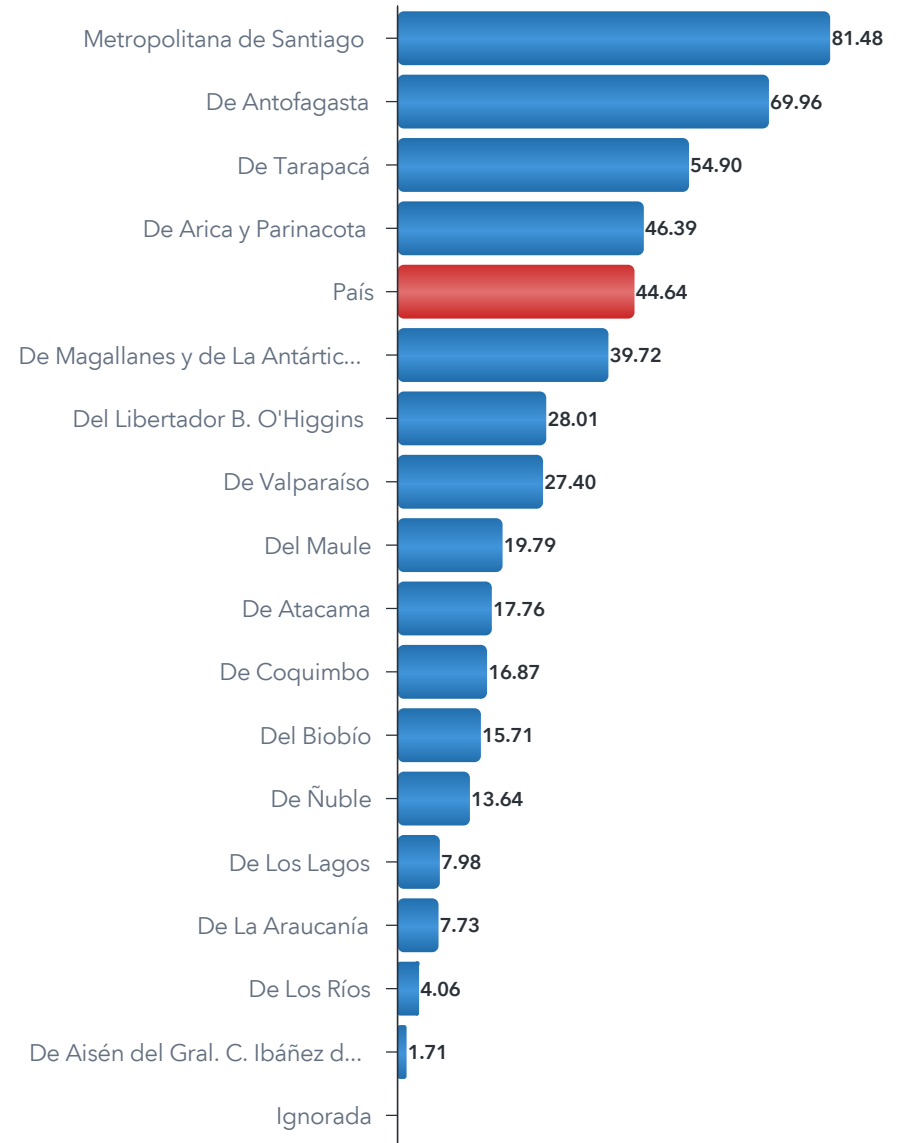
Mortalidad por COVID Total, ajustada por edad y sexo, según región de residencia. Ambos sexos



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

Nombre Región	▲ Defunciones	Tasa observada	Tasa ajustada
País	13,892	71.39	44.64
De Arica y Parinacota	175	69.41	46.39
De Tarapacá	241	62.96	54.90
De Antofagasta	525	75.88	69.96
De Atacama	84	26.69	17.76
De Coquimbo	239	28.59	16.87
De Valparaíso	1,018	51.93	27.40
Metropolitana de Santiago	9,727	119.72	81.48
Del Libertador B. O'Higgins	486	49.04	28.01
Del Maule	398	35.16	19.79
De Ñuble	143	27.95	13.64
Del Biobío	442	26.57	15.71
De La Araucanía	141	13.90	7.73
De Los Ríos	29	7.15	4.06
De Los Lagos	119	13.35	7.98
De Aisén del Gral. C. Ibáñez...	2	1.86	1.71
De Magallanes y de La Antár...	122	68.40	39.72
Ignorada	1	.	.

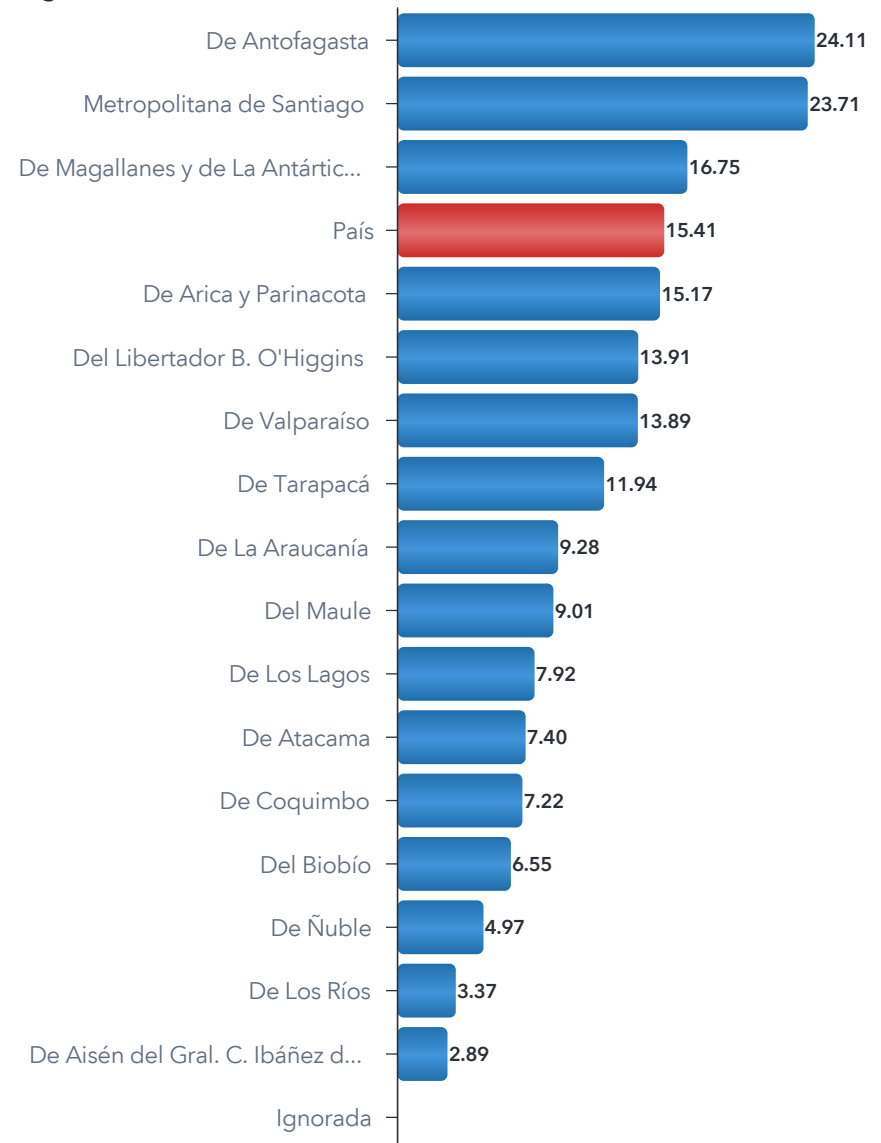
Mortalidad por COVID Confirmado, ajustada por edad y sexo, según región de residencia. Ambos sexos



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

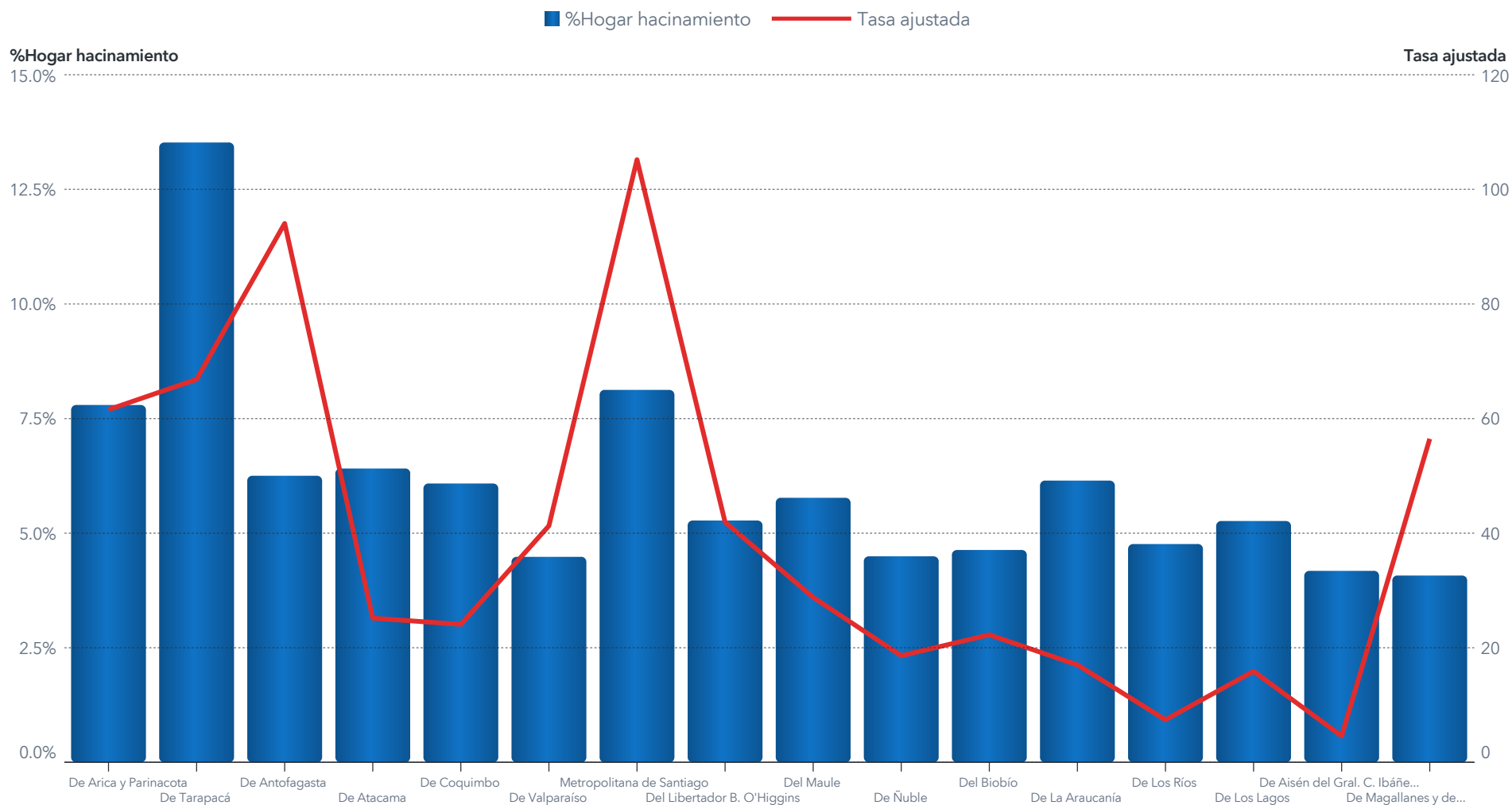
Nombre Región	▲ Defunciones	Tasa observada	Tasa ajustada
País	4,798	24.66	15.41
De Arica y Parinacota	55	21.82	15.17
De Tarapacá	52	13.59	11.94
De Antofagasta	182	26.31	24.11
De Atacama	34	10.80	7.40
De Coquimbo	103	12.32	7.22
De Valparaíso	515	26.27	13.89
Metropolitana de Santiago	2,836	34.90	23.71
Del Libertador B. O'Higgins	240	24.22	13.91
Del Maule	179	15.81	9.01
De Ñuble	54	10.56	4.97
Del Biobío	181	10.88	6.55
De La Araucanía	177	17.45	9.28
De Los Ríos	28	6.90	3.37
De Los Lagos	109	12.23	7.92
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

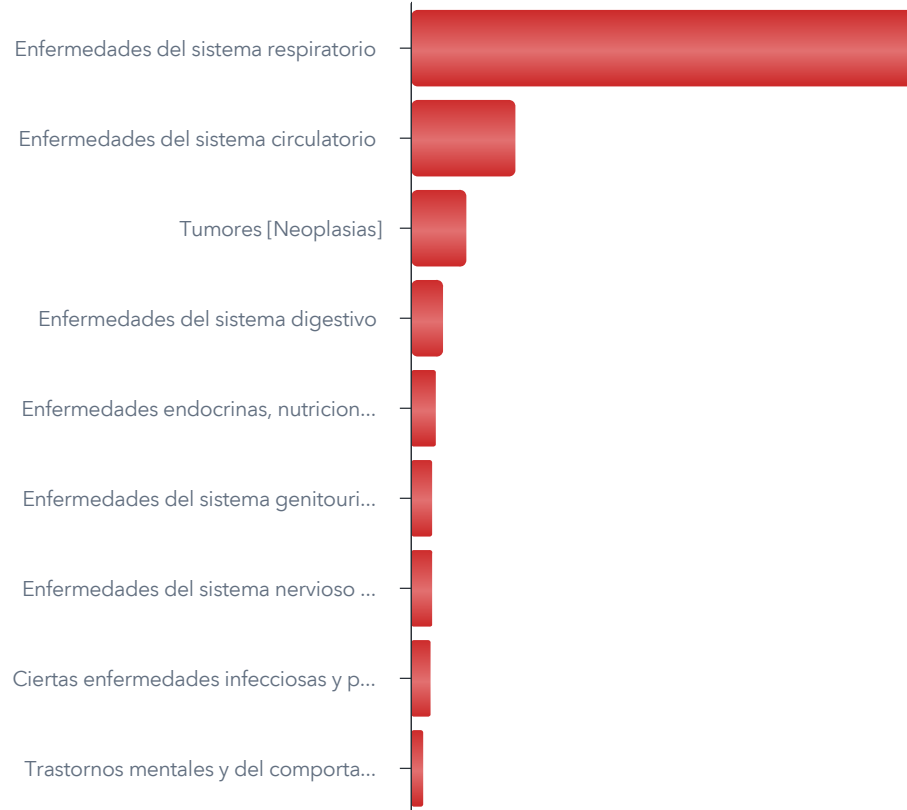
Tabla regional, incluye Hacinamiento Medio Bajo, Medio Alto y Crítico.

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

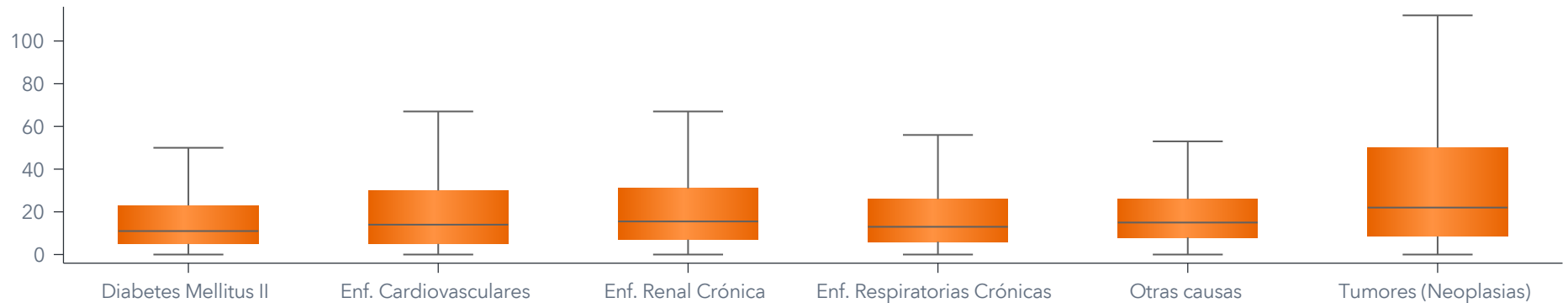


GLOSA_GRUPO ▲	% frecuencia ▼
Total	100%
Influenza [gripe] y neumonía	48%
Otras enfermedades del sistema respiratorio	6%
Enfermedades hipertensivas	4%
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	3%
Enfermedades cerebrovasculares	3%
Otras enfermedades respiratorias que afectan principalmente al intersticio	3%
Diabetes mellitus	2%
Enfermedades del hígado	2%
Enfermedades isquémicas del corazón	2%
Tumores malignos de los órganos digestivos	2%
Restantes	25%

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 22.0 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 el 75% de los fallecidos, tuvo al menos 28 días de latencia entre la fecha de pesquisa y fecha de defunción. El máximo de días de latencia, fue de 206 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.



Estadísticas descriptivas del tiempo transcurrido entre la pesquisa y la muerte

Agrupación CIE10 ▲	Promedio días	Desviación Estándar	Mínimo días	Primer Q días	Mediana días	Tercer Q días	Lím_Superior	Máximo días
Total	22.0	23.82	0	7	15	28	60	206
Diabetes Mellitus II	20.2	26.67	0	5	11	23	50	156
Enf. Cardiovasculares	24.0	29.24	0	5	14	30	68	192
Enf. Renal Crónica	22.8	23.79	0	7	16	31	67	140
Enf. Respiratorias Crónicas	21.2	25.24	0	6	13	26	56	199
Otras causas	20.6	20.75	0	8	15	26	53	206
Tumores (Neoplasias)	34.8	35.58	0	9	22	50	112	180

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

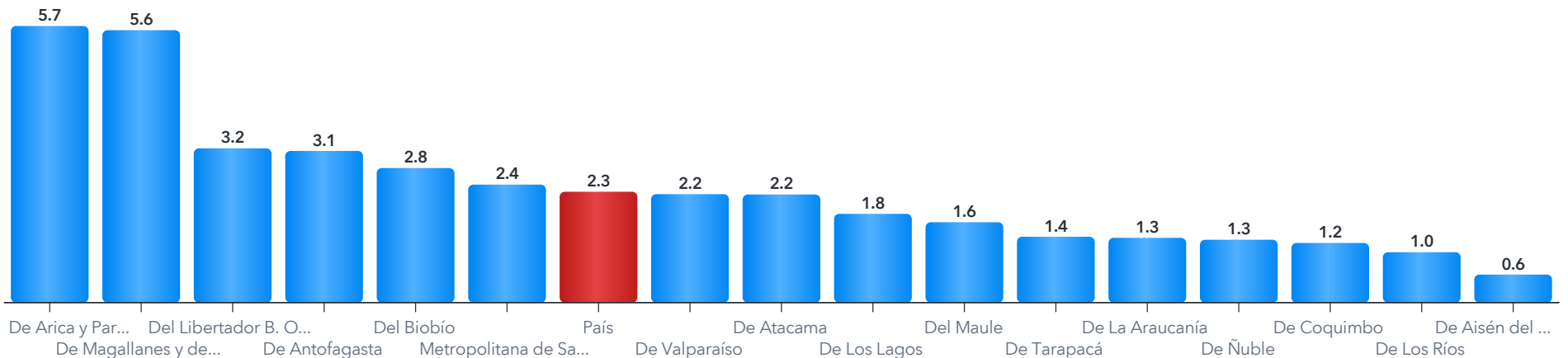
Comunas con mayor mortalidad ajustada por edad y sexo por COVID Total en las últimas 2 semanas (Comunas con 5 o más defunciones)

Nombre comuna	Región de Residencia	Tasa ajustada	Defunciones	Tasa observada
San Ramón	Metropolitana de Santiago	6.41	10	11.56
Buín	Metropolitana de Santiago	6.36	9	8.21
Villa Alemana	De Valparaíso	6.33	15	10.77
Punta Arenas	De Magallanes y de La Antártica Chilena	6.22	15	10.56
La Pintana	Metropolitana de Santiago	6.04	12	6.34
Arica	De Arica y Parinacota	5.80	22	8.89
Lota	Del Biobío	5.62	5	10.93
Talagante	Metropolitana de Santiago	5.21	6	7.33
San Fernando	Del Libertador B. O'Higgins	4.83	6	7.63
Rengo	Del Libertador B. O'Higgins	4.64	5	7.85

San Ramón Buín
 Villa Alemana Punta Arenas
 La Pintana Arica Lota Talagante
 San Fernando Rengo Coronel Hualpén
 Lo Espejo San Pedro de la Paz Puente Alto
 Rancagua Quilpué Chiguayante Antofagasta
 Valparaíso Cerro Navia Maipú Conchalí
 Pudahuel Recoleta Quilicura San Joaquín
 Talcahuano Lo Prado El Bosque Calama Concepción
 Melipilla País Providencia Curicó San Bernardo Osorno
 Puerto Montt Iquique La Serena Talca La Florida Estación Central Viña del Mar
 Las Condes Santiago Temuco Ñuñoa

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



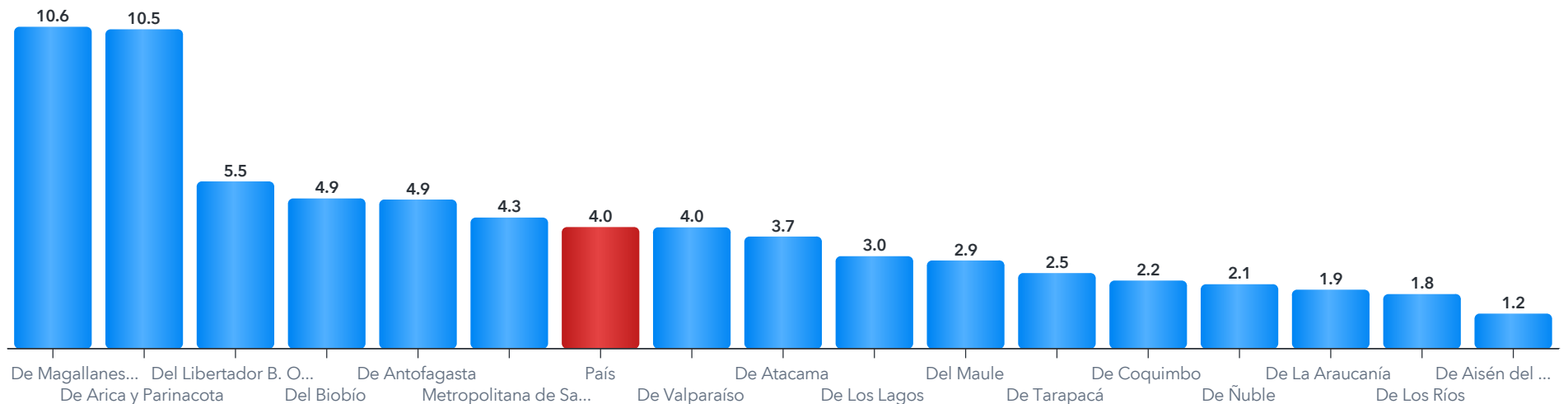
Comunas con mayor mortalidad ajustada por edad y sexo por COVID Confirmado en las últimas 2 semanas (Comunas con 5 o más defunciones)

Nombre comuna	Región de Residencia	Tasa ajustada	Defunciones	Tasa observada
San Ramón	Metropolitana de Santiago	5.89	9	10.40
Punta Arenas	De Magallanes y de La Antártica Chilena	5.86	14	9.86
Lota	Del Biobío	5.62	5	10.93
La Pintana	Metropolitana de Santiago	5.56	11	5.81
Arica	De Arica y Parinacota	4.92	19	7.68
Villa Alemana	De Valparaíso	4.92	11	7.90
Buín	Metropolitana de Santiago	4.29	6	5.47
Lo Espejo	Metropolitana de Santiago	4.15	7	6.74
San Pedro de la Paz	Del Biobío	3.33	6	4.11
Cerro Navia	Metropolitana de Santiago	3.24	6	4.21

San Ramón Punta Arenas
 Lota La Pintana Arica
 Villa Alemana Buín Lo Espejo
 San Pedro de la Paz Cerro Navia
 Coronel Puente Alto Hualpén Quilpué
 Rancagua Valparaíso Maipú Melipilla El Bosque
 Concepción Pudahuel Recoleta Curicó Antofagasta
 Osorno Providencia Conchalí Talcahuano Iquique
 San Bernardo Talca La Serena La Florida 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 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)

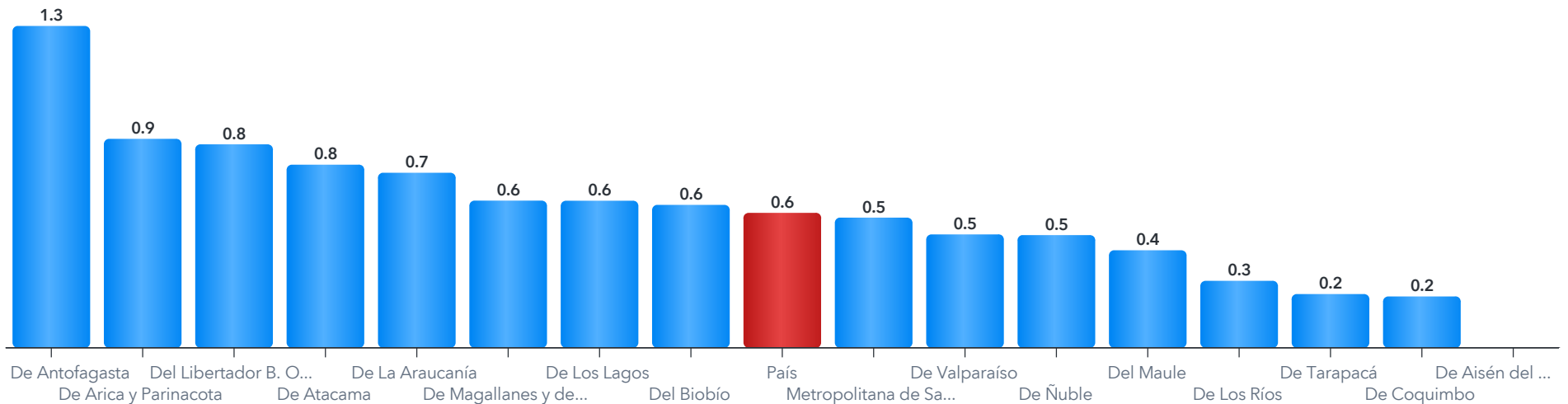
Nombre comuna	Región de Residencia	Tasa ajustada	Defunciones	Tasa observada
San Fernando	Del Libertador B. O'Higgins	2.71	3	3.81
Buín	Metropolitana de Santiago	2.07	3	2.74
Lo Barnechea	Metropolitana de Santiago	1.94	3	2.42
Quilicura	Metropolitana de Santiago	1.80	3	1.18
Antofagasta	De Antofagasta	1.61	8	1.88
Conchalí	Metropolitana de Santiago	1.58	4	2.87
Villa Alemana	De Valparaíso	1.41	4	2.87
Lo Prado	Metropolitana de Santiago	1.30	3	2.87
Talcahuano	Del Biobío	1.20	3	1.89
Pudahuel	Metropolitana de Santiago	1.07	3	1.19

San Fernando

Buín Lo Barnechea
 Quilicura Antofagasta
 Conchalí Villa Alemana
 Lo Prado Talcahuano Pudahuel
 Rancagua Recoleta Valparaíso Arica
 Quilpué Puente Alto Maipú Temuco Las Condes

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.

