



INFORME SEMANAL DE DEFUNCIONES POR COVID19 N°22

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

12 de noviembre de 2020

Resumen

Resumen Ejecutivo

Este informe entrega información actualizada de las Defunciones ocurridas en Chile, en base a datos disponibles hasta el 04 de noviembre de 2020.

Total de defunciones **109,624**
Total de defunciones por Covid-19 **19,782**
Total de defunciones por Covid-19 Confirmado **14,777**
Total de defunciones por Covid-19 Sospechoso **5,005**

Las defunciones ocurridas por Covid-19, Confirmado y Sospechoso, representan el **18.05%** del total de defunciones del país, de acuerdo a las observaciones y recomendaciones de la OMS/OPS para la codificación de las defunciones producto del Covid-19.

En las últimas dos semanas se ha registrado un total de **660** defunciones por Covid-19 Total, con una tasa ajustada del **2.1** por 100.000 habitantes a nivel país.

Índice

Índice

Tabla de contenido	▲	Página
Introducción		2
Proceso de Codificación de la Causa Básica de Defunción (CBD)		2
Proceso Búsqueda Intencionada de Defunciones por Covid19		3
Distribución de defunciones por todas las causas. Comparación de los últimos 5 años		7
Análisis de exceso de mortalidad por grupos etarios, según mes de defunción (tasa por cien mil habitantes)		8
Principales causas de muerte en Chile, año 2020		10
Perfil etario y sexo de los fallecidos por Covid19		13
Lugar de defunción de los fallecidos por Covid19 y otras causas		14
Resultados Defunciones y Mortalidad por Covid19		15
Mortalidad ajustada de Covid19 Total y Porcentaje de Hacinamiento		18
Simulación perfil de fallecidos por Covid19, cuando no se considera Covid19 como Causa de Muerte		19
Defunciones y Mortalidad por Covid19 en las últimas dos semanas en Chile		21
Notas técnicas y aclaratorias		24
Bibliografía		24

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"

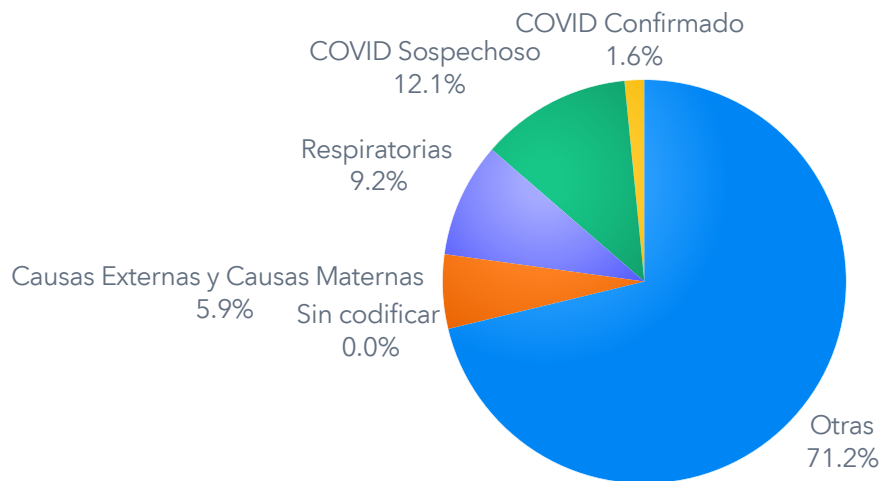
La información que entrega la **base de consolidación de Laboratorios** , ayuda a precisar y confirmar lo consignado por el médico en el CMD, esto debido a que no todos especifican el Covid19 como causa de muerte, así como también existen certificados que tienen la causa Covid19 consignada, pero no cuentan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

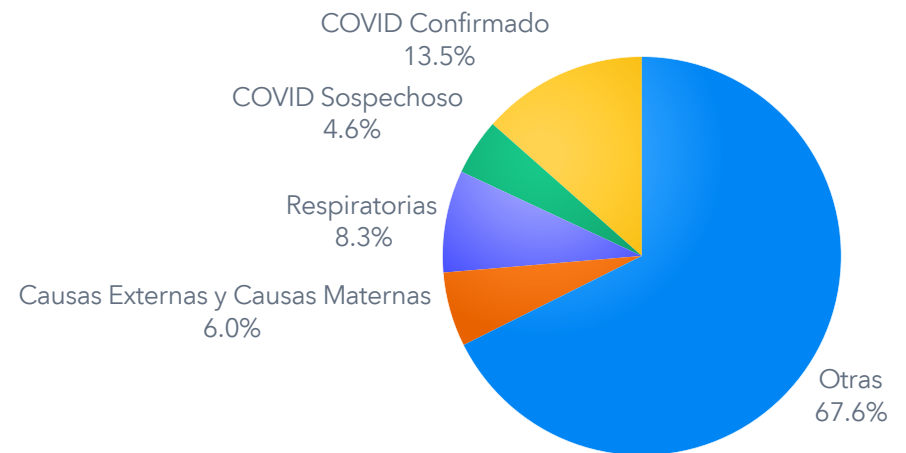
Dado este proceso, se puede identificar que al recepcionar el CMD se obtiene que, del total de defunciones, el 1.6% consigna en su certificado Covid19 Confirmado, el 12.1% menciona una posible causa por Covid19 y el 9.2% con alguna causa respiratoria.

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 4.6% al igual que las causas respiratorias (8.3%).

Codificación Inicial



Codificación Final



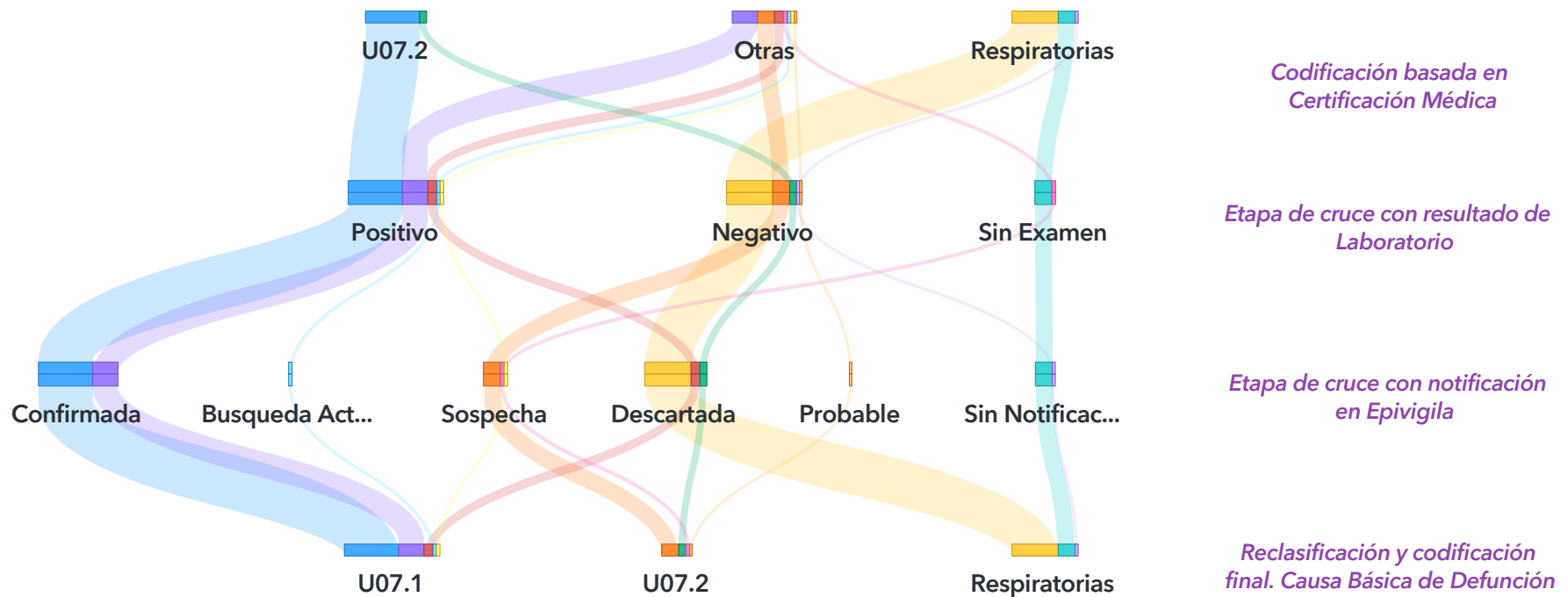
La codificación de la causa básica de defunción del grupo Covid19 (Sospechoso o Confirmado) varía conforme se actualice el estado clínico (Confirmado, Sospechoso o Descartado) en Epivigila o bien el resultado del examen de Laboratorio (Positivo, Negativo o No concluyente). Es importante recalcar que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

El 78.5% 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 21.5% 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 16.6% ; el 83.4% 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.

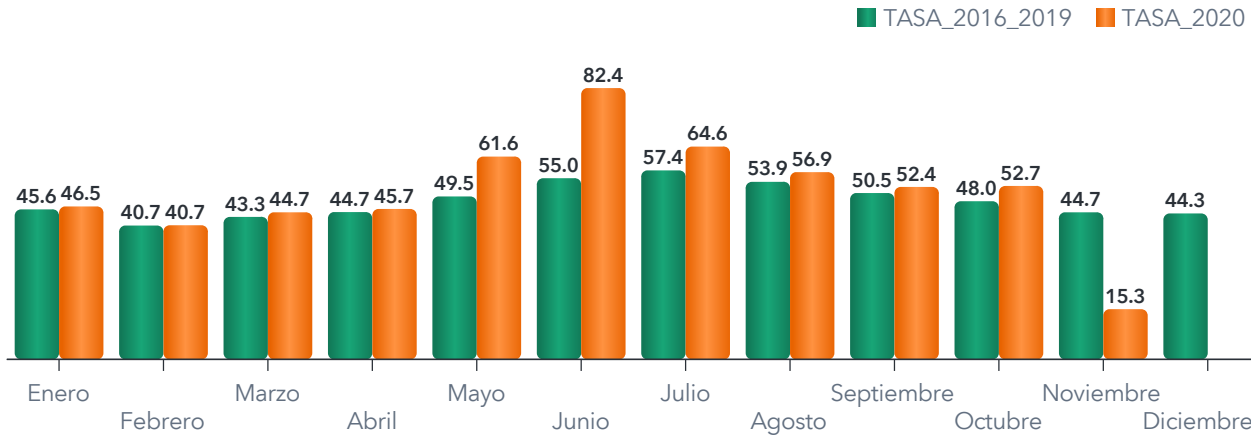
La reclasificación de la causa de defunción posterior al proceso BIRD de la última semana analizada se puede analizar en la tabla a continuación. En donde se observa que 523 fueron reclasificados y distribuidos en distintas causas de defunción.

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	523	86	219	82	136
Causas Externas y Causas Maternas	86	86	—	—	—
COVID Confirmado	4	—	4	—	—
COVID Sospechoso	140	—	118	22	—
Otras	140	—	86	54	—
Respiratorias	153	—	11	6	136

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 octubre 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 octubre presenta un 10% de variación en comparación al promedio del mismo mes de los años 2016 a 2019.

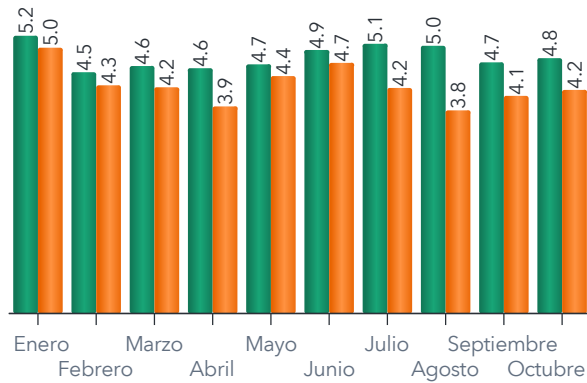
Defunciones por mes y año

	▲	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		109,624	9,039	7,929	8,692	8,891	11,986	16,033	12,576	11,066	10,192	10,250	2,970	—
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)

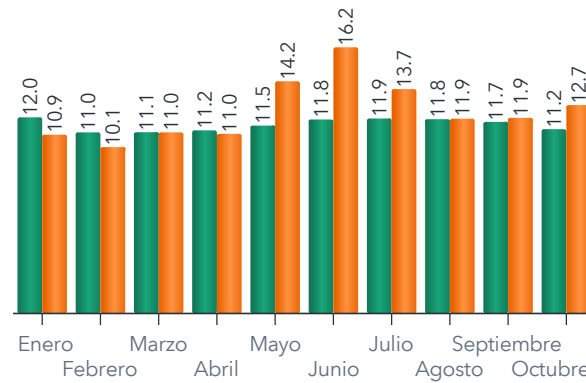
■ TASA_2016_2019 ■ TASA_2020

Comparación 0 a 29 años



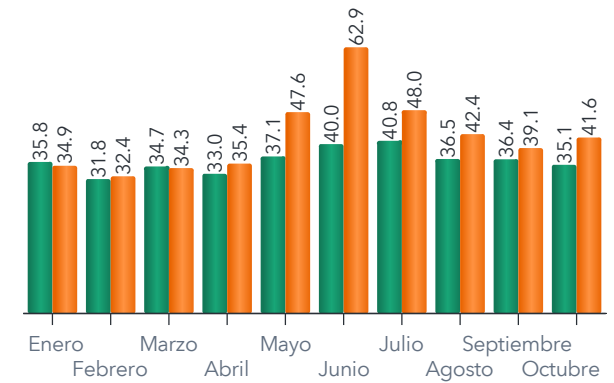
Grupo_etario ▲	0 a 29
Mes ▲	Variación
Enero	-4%
Febrero	-5%
Marzo	-9%
Abril	-16%
Mayo	-5%
Junio	-5%
Julio	-16%
Agosto	-24%
Septiembre	-13%
Octubre	-12%

Comparación 30 a 49 años



Grupo_etario ▲	30 a 49
Mes ▲	Variación
Enero	-9%
Febrero	-8%
Marzo	-0%
Abril	-2%
Mayo	24%
Junio	37%
Julio	15%
Agosto	0%
Septiembre	2%
Octubre	13%

Comparación 50 a 59 años

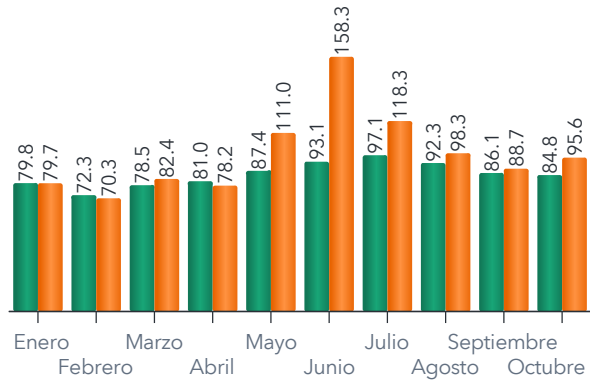


Grupo_etario ▲	50 a 59
Mes ▲	Variación
Enero	-3%
Febrero	2%
Marzo	-1%
Abril	7%
Mayo	28%
Junio	57%
Julio	18%
Agosto	16%
Septiembre	7%
Octubre	18%

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.

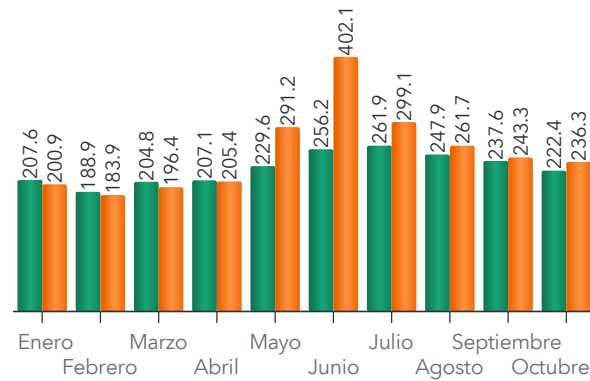
TASA_2016_2019 TASA_2020

Comparación 60 a 69 años



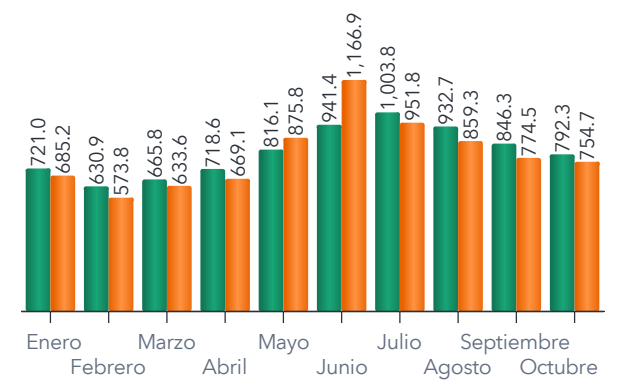
Grupo_etario ▲	60 a 69
Mes ▲	Variación
Enero	-0%
Febrero	-3%
Marzo	5%
Abril	-3%
Mayo	27%
Junio	70%
Julio	22%
Agosto	7%
Septiembre	3%
Octubre	13%

Comparación 70 a 79 años



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	6%

Comparación 80 y más años



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

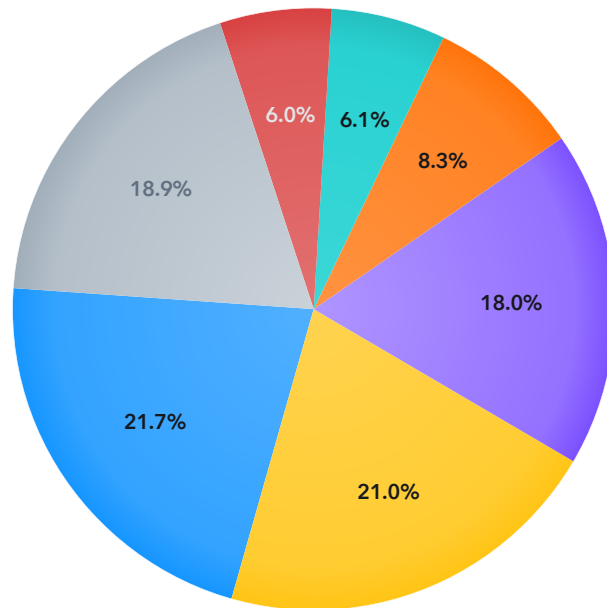
El cálculo de la variación porcentual se realiza en base a la mortalidad promedio de los años 2016 a 2019. Los valores negativos, indican que en el mes observado, las defunciones son menores a la mortalidad promedio de los años 2016 a 2019; mientras que, un valor positivo indica el porcentaje de sobremortalidad.

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

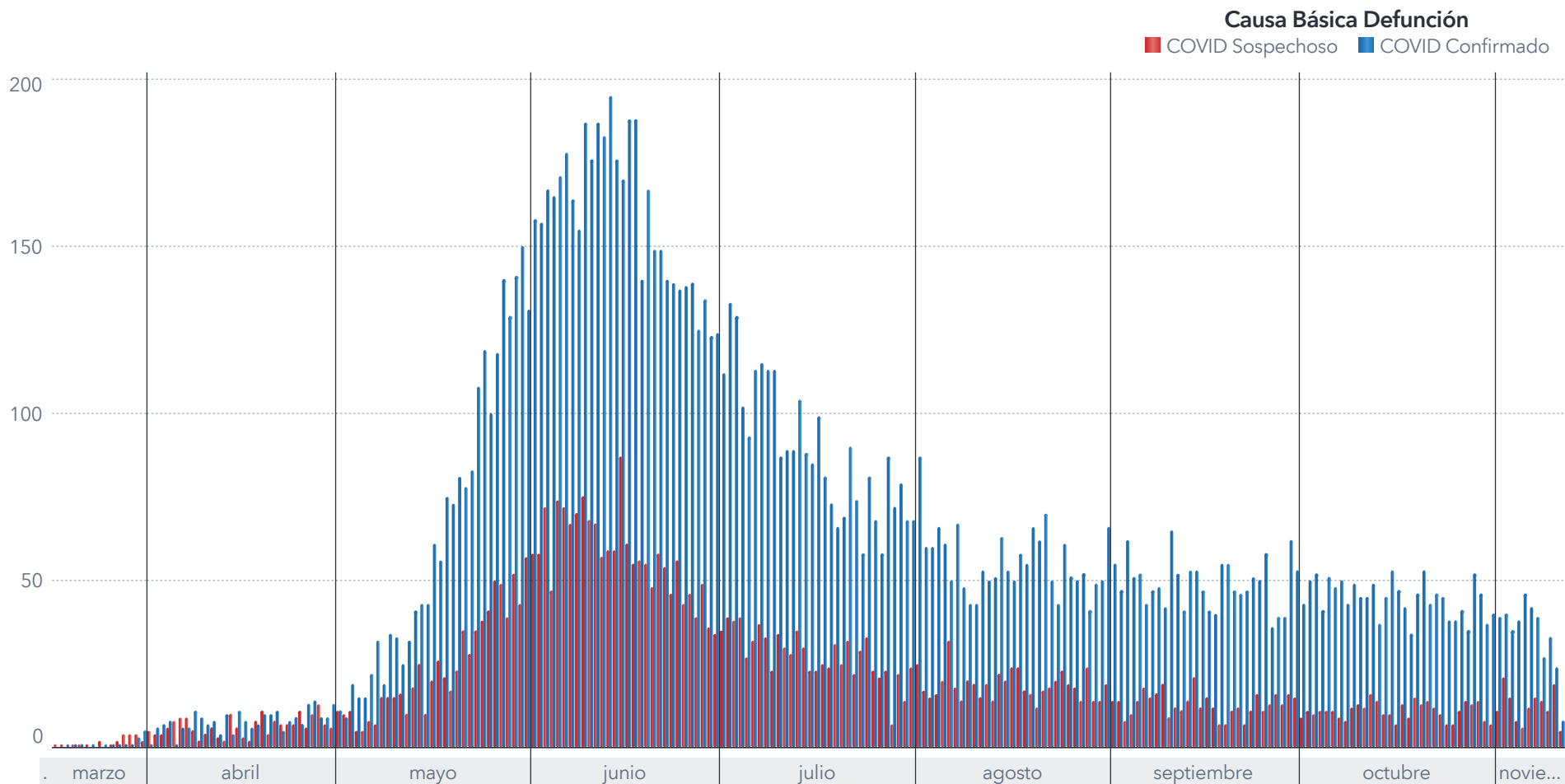
- Enfermedades del sistema circulatorio
- Tumores [Neoplasias]
- COVID-19
- Enfermedades del sistema respiratorio
- Enfermedades del sistema digestivo
- Causas externas de morbilidad y de mortalidad
- Otros

Primeras 10 causas de muerte en Chile según frecuencia de defunciones



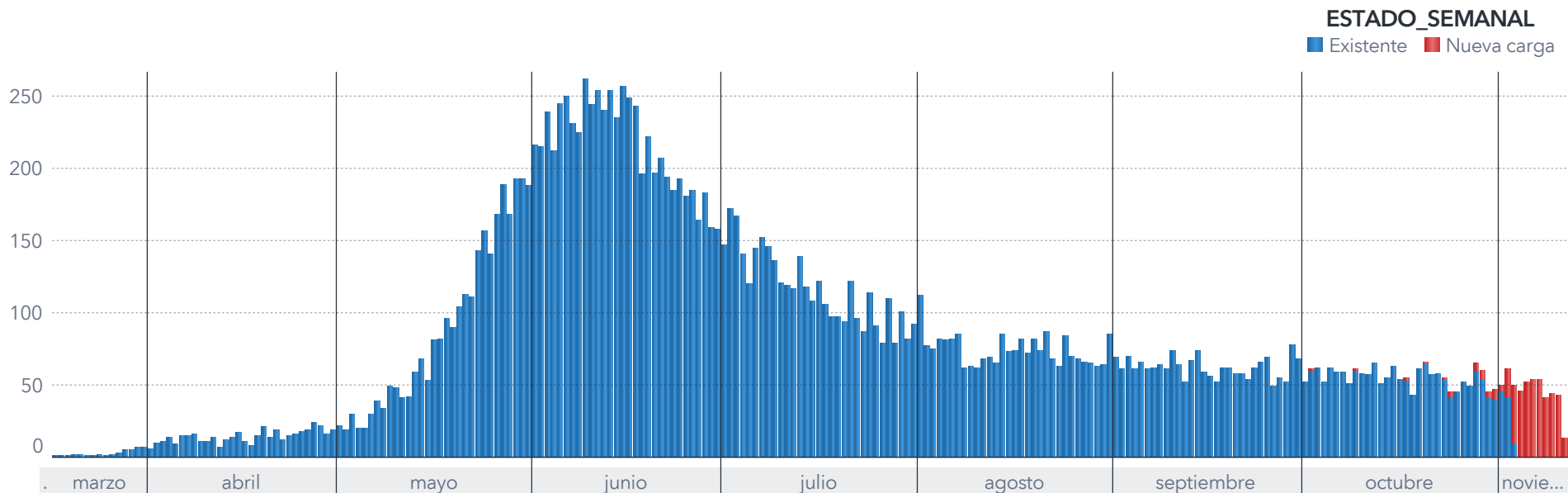
De acuerdo al comportamiento de la pandemia, se hace indispensable conocer la distribución de causas según tipo de COVID19 (Confirmado y Sospechoso). El gráfico siguiente, muestra como en los últimos días informados, la causa de muerte por Covid19 Sospechoso es igual o mayor a Covid19 Confirmado. Este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

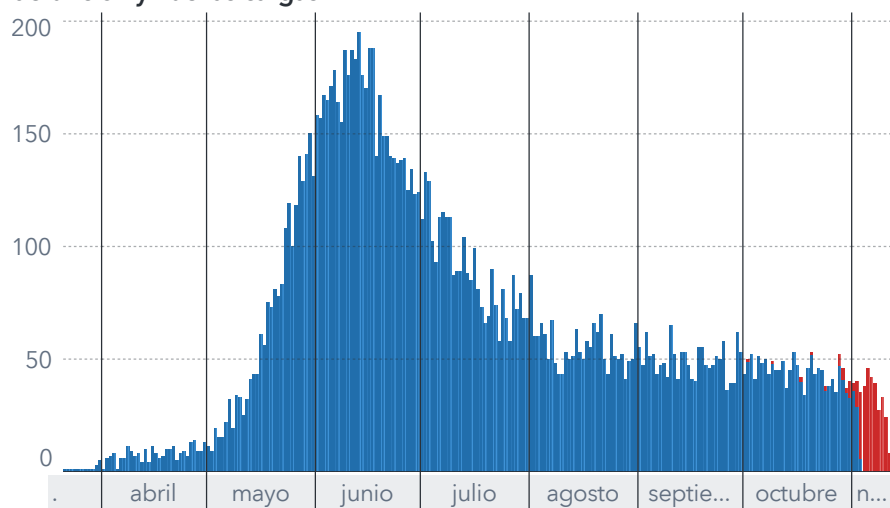


El proceso de Búsqueda Intencionada y Reclasificación de Defunciones por COVID19, permite identificar y reclasificar la causa básica de defunción de acuerdo a la actualización de las fuentes utilizadas en el proceso; tal es el caso de Laboratorio y Epivigila (ambas administradas por el Departamento de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

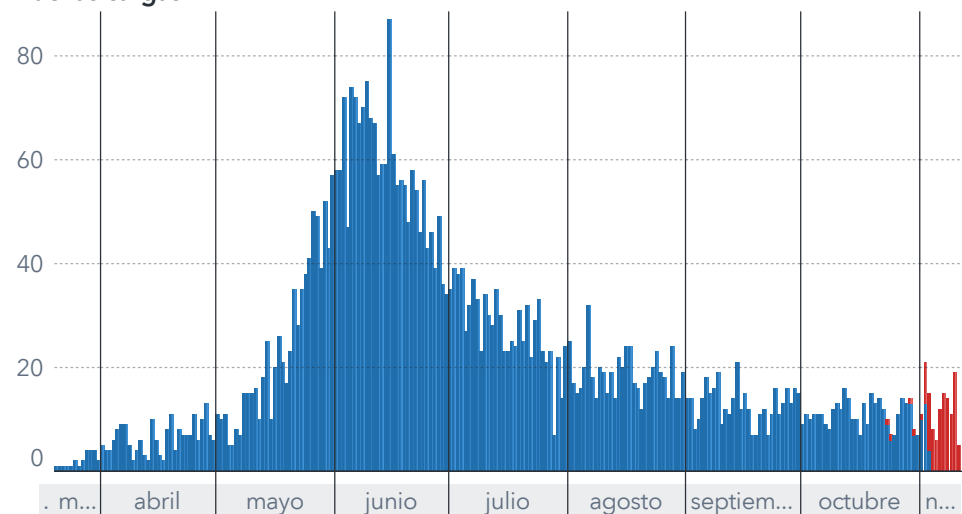
Total de fallecimientos por COVID19 Total según fecha de defunción y nuevas cargas



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

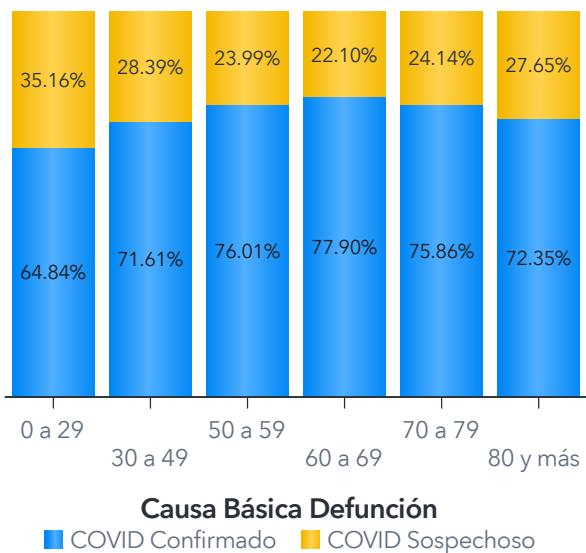


Total de fallecimientos por COVID19 Sospechoso según fecha de defunción y nuevas cargas

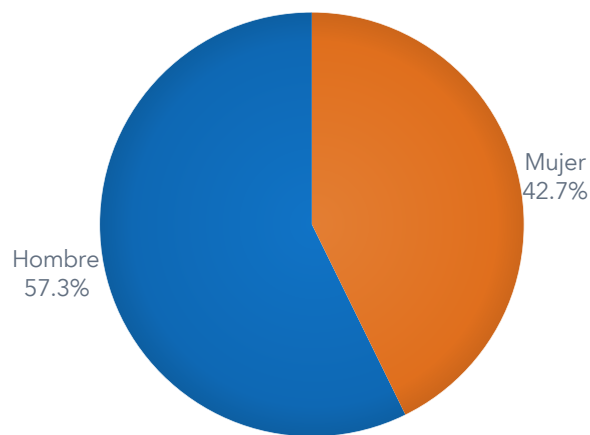


Perfil etario y sexo de los fallecidos por COVID19

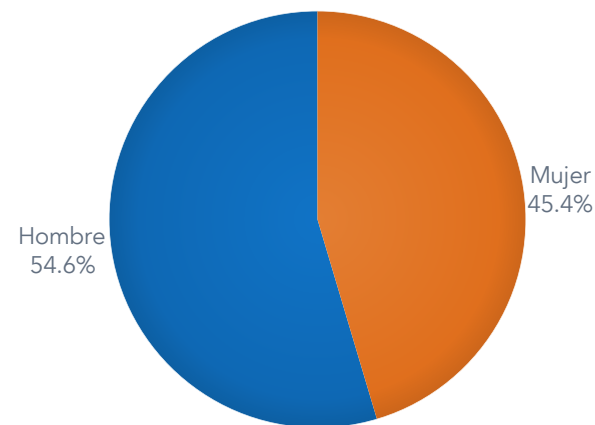
Distribución etaria según tipo de COVID19



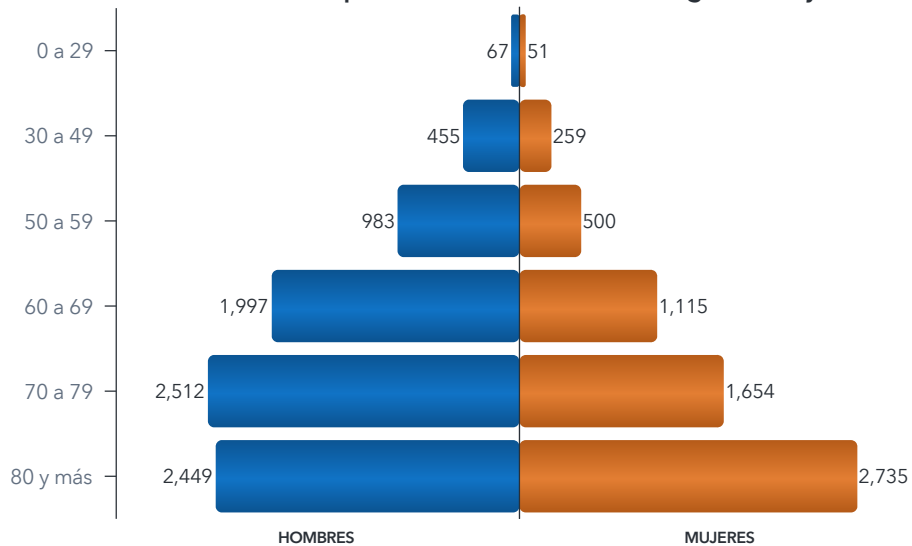
Distribución según sexo de COVID19 Confirmado



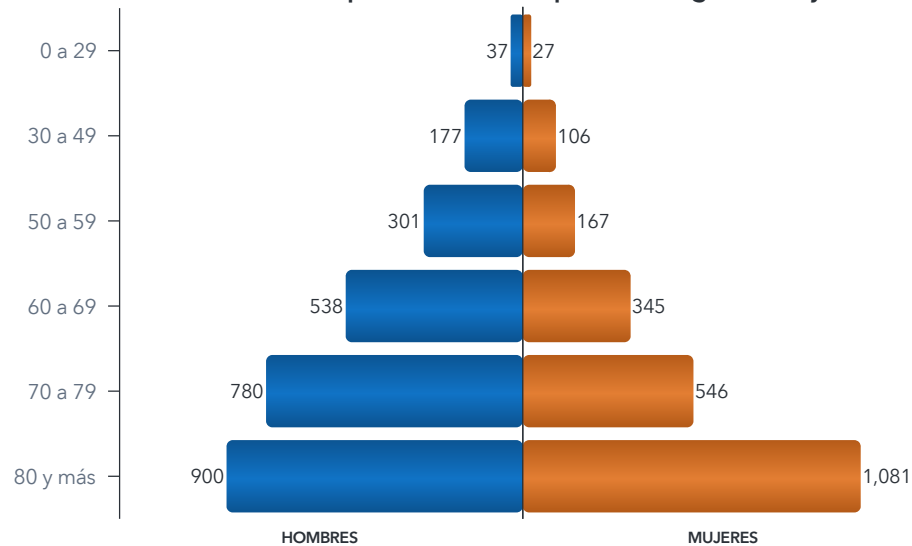
Distribución según sexo de COVID19 Sospechoso



Distribución de defunciones por COVID19 Confirmado, según edad y sexo

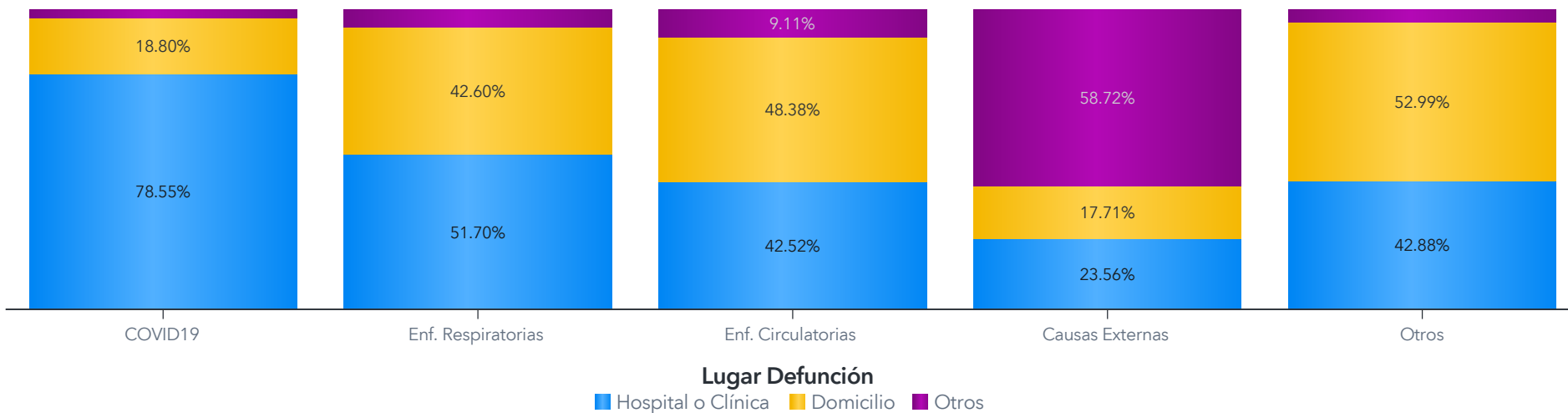


Distribución de defunciones por COVID19 Sospechoso, según edad y sexo

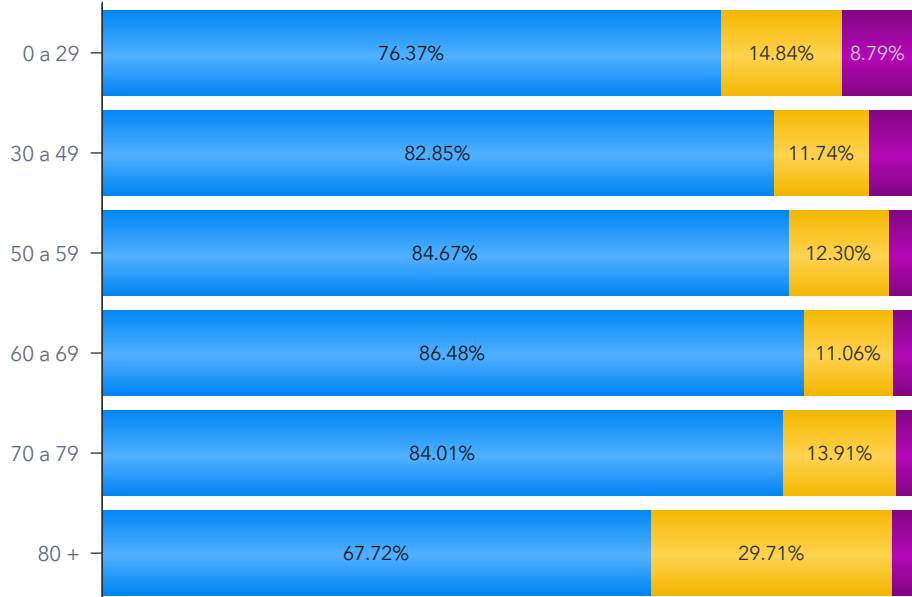


Lugar de defunción de los fallecidos por COVID19 y otras causas

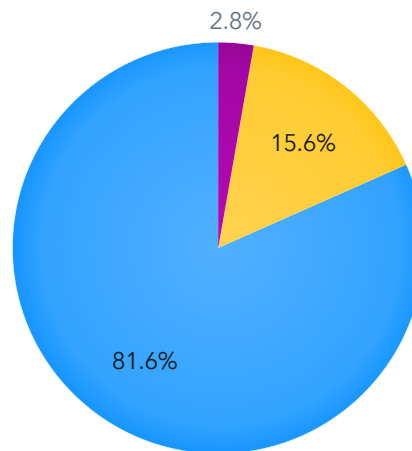
Defunciones por COVID19 según lugar de defunción y otras causas de muerte



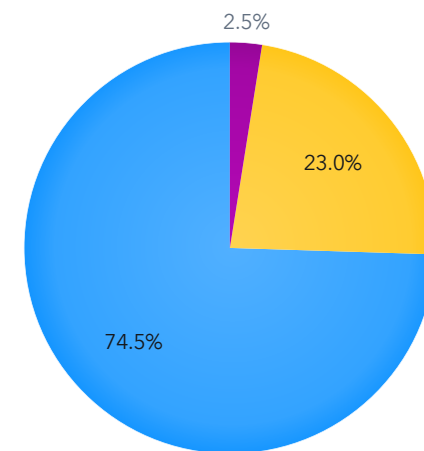
Defunciones por COVID19 según edad y lugar de defunción



Hombres



Mujeres



Resultados Defunciones y Mortalidad por COVID19

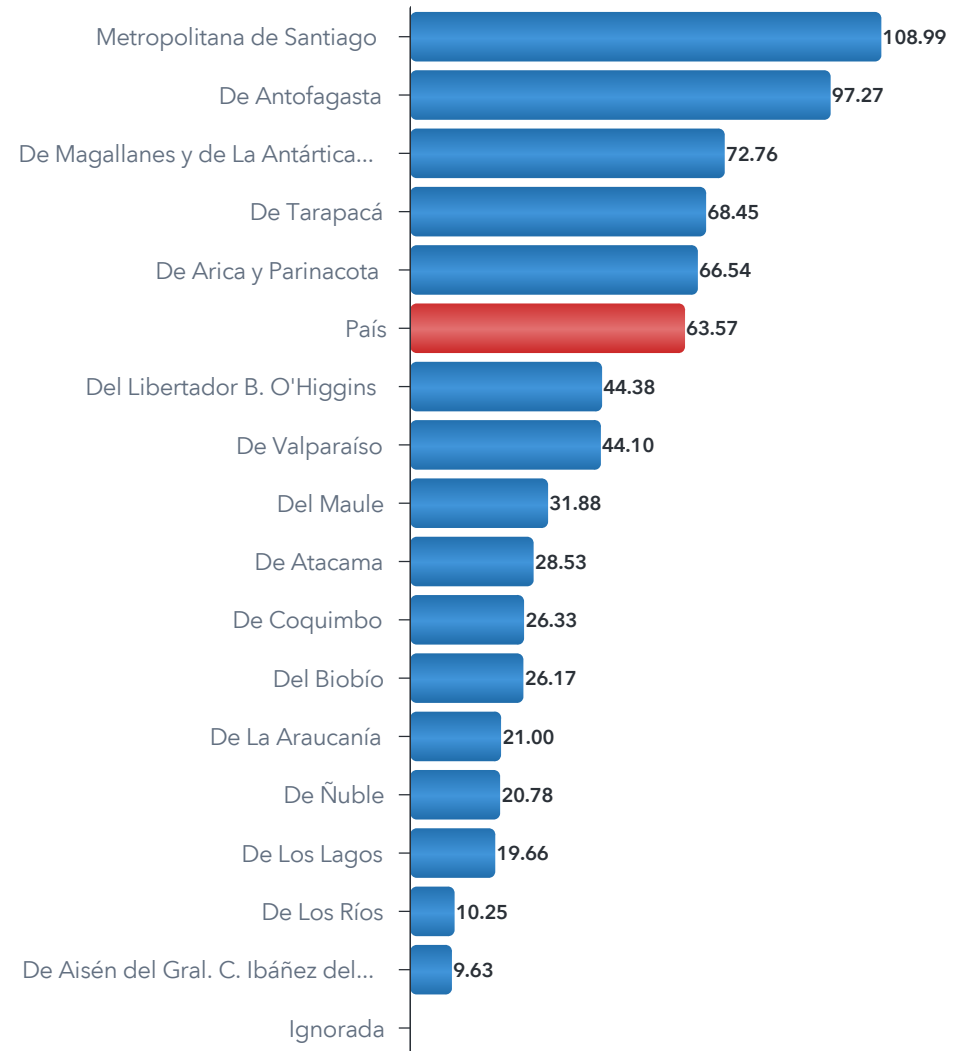
El total de defunciones y la mortalidad por Covid19 (Sospechoso y Confirmado) por región de residencia se presenta por y **Tasas ajustadas por edad y sexo por cada cien mil habitantes con Población Estándar INE, Censo 2002**. Ambas tasas están acumuladas al la fecha del actual informe.

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	19,782	101.66	63.57
De Arica y Parinacota	249	98.77	66.54
De Tarapacá	300	78.38	68.45
De Antofagasta	731	105.66	97.27
De Atacama	133	42.26	28.53
De Coquimbo	372	44.49	26.33
De Valparaíso	1,645	83.92	44.10
Metropolitana de Santiago	13,017	160.21	108.99
Del Libertador B. O'Higgins	768	77.49	44.38
Del Maule	633	55.92	31.88
De Ñuble	219	42.81	20.78
Del Biobío	734	44.12	26.17
De La Araucanía	387	38.15	21.00
De Los Ríos	76	18.73	10.25
De Los Lagos	285	31.97	19.66
De Aisén del Gral. C. Ibáñez...	15	13.98	9.63
De Magallanes y de La Antárt...	216	121.10	72.76
Ignorada	2	.	.

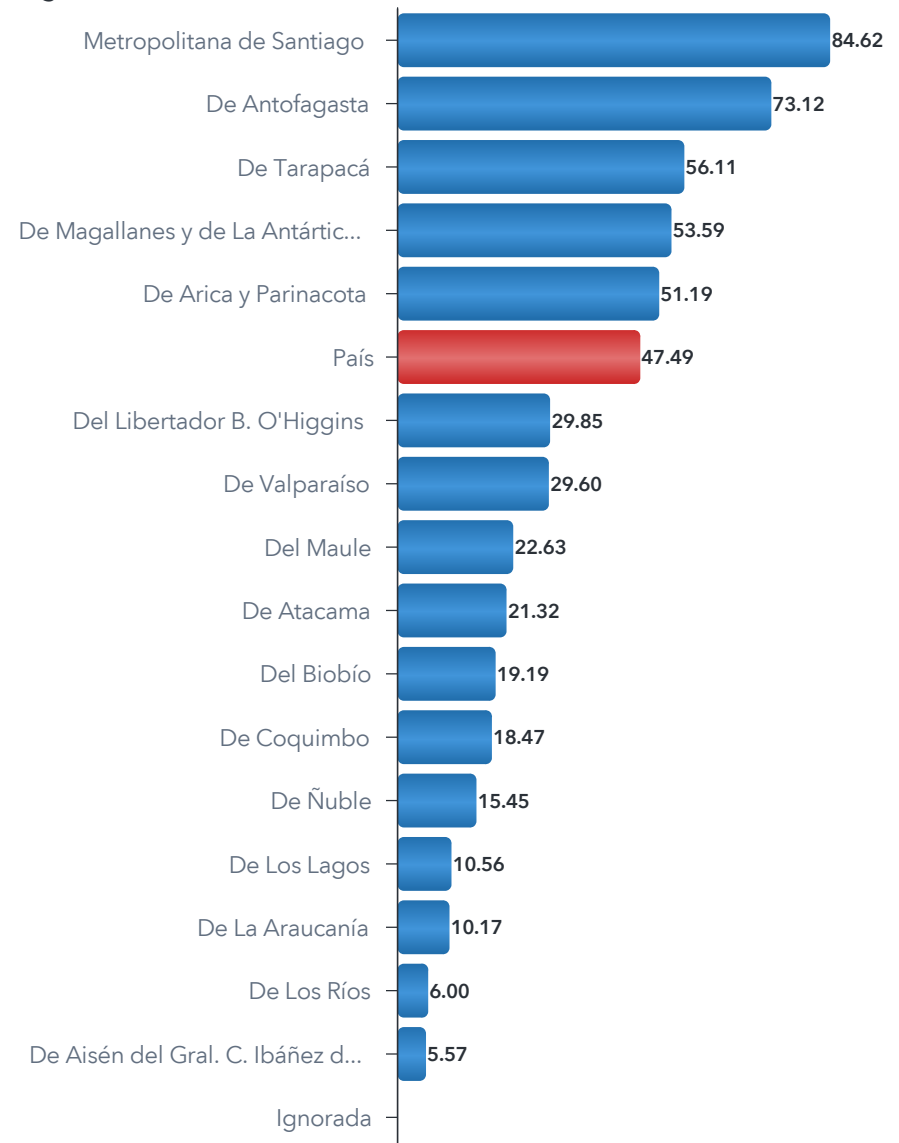
Mortalidad por COVID Total, ajustada por edad y sexo, según región de residencia. Ambos sexos



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

Nombre Región	▲ Defunciones	Tasa observada	Tasa ajustada
País	14,777	75.94	47.49
De Arica y Parinacota	193	76.55	51.19
De Tarapacá	246	64.27	56.11
De Antofagasta	549	79.35	73.12
De Atacama	100	31.78	21.32
De Coquimbo	260	31.10	18.47
De Valparaíso	1,104	56.32	29.60
Metropolitana de Santiago	10,100	124.31	84.62
Del Libertador B. O'Higgins	517	52.17	29.85
Del Maule	448	39.58	22.63
De Ñuble	162	31.67	15.45
Del Biobío	542	32.58	19.19
De La Araucanía	184	18.14	10.17
De Los Ríos	42	10.35	6.00
De Los Lagos	158	17.72	10.56
De Aisén del Gral. C. Ibáñez...	8	7.46	5.57
De Magallanes y de La Antár...	163	91.39	53.59
Ignorada	1	.	.

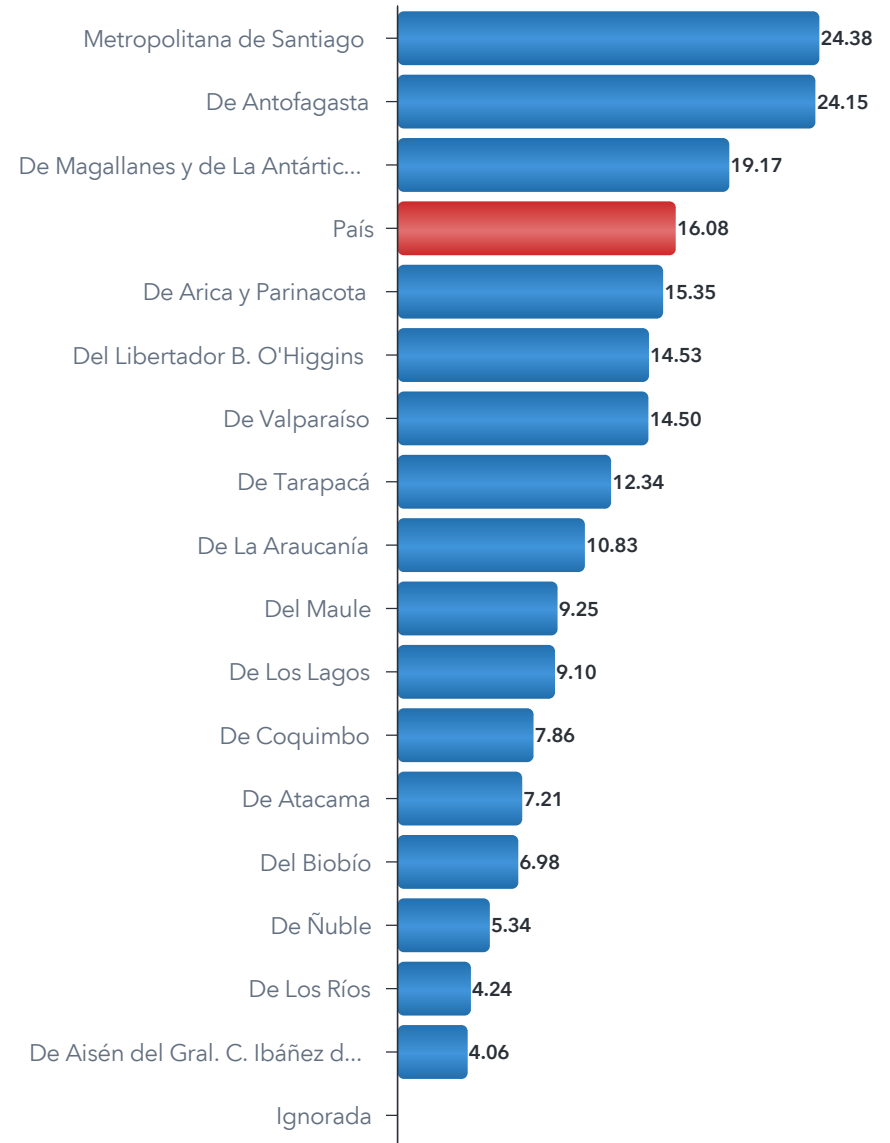
Mortalidad por COVID Confirmado, ajustada por edad y sexo, según región de residencia. Ambos sexos



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

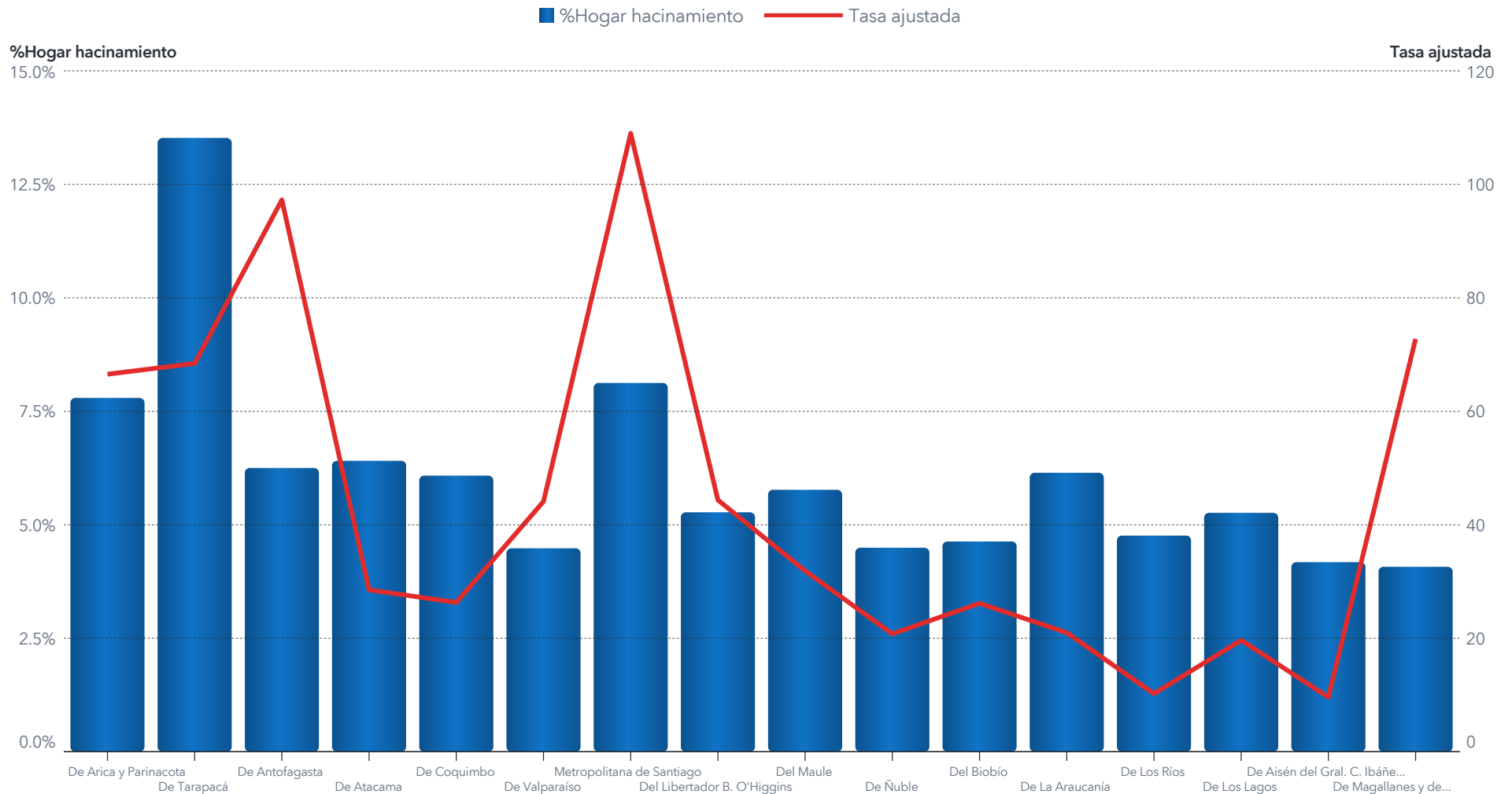
Nombre Región	▲ Defunciones	Tasa observada	Tasa ajustada
País	5,005	25.72	16.08
De Arica y Parinacota	56	22.21	15.35
De Tarapacá	54	14.11	12.34
De Antofagasta	182	26.31	24.15
De Atacama	33	10.49	7.21
De Coquimbo	112	13.40	7.86
De Valparaíso	541	27.60	14.50
Metropolitana de Santiago	2,917	35.90	24.38
Del Libertador B. O'Higgins	251	25.33	14.53
Del Maule	185	16.34	9.25
De Ñuble	57	11.14	5.34
Del Biobío	192	11.54	6.98
De La Araucanía	203	20.01	10.83
De Los Ríos	34	8.38	4.24
De Los Lagos	127	14.25	9.10
De Aisén del Gral. C. Ibáñez...	7	6.52	4.06
De Magallanes y de La Antá...	53	29.71	19.17
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

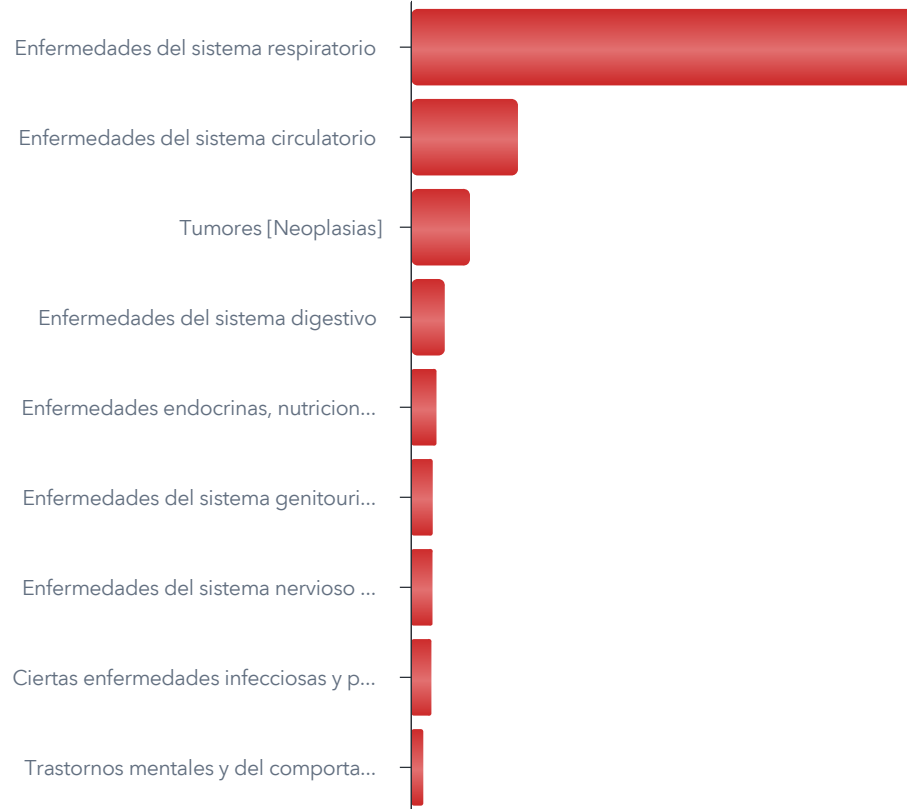
Tabla regional, incluye Hacinamiento Medio Bajo, Medio Alto y Crítico.

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



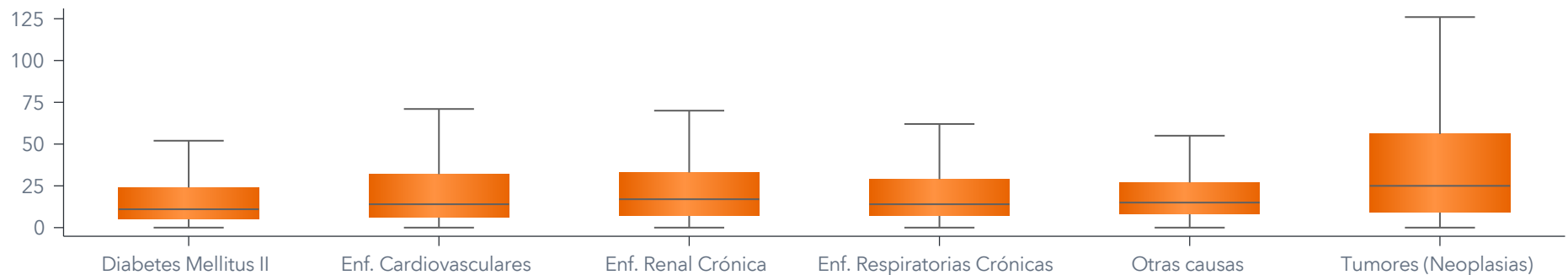
GLOSA_GRUPO ▲	% frecuencia ▼
Total	100%
Influenza [gripe] y neumonía	47%
Otras enfermedades del sistema respiratorio	5%
Enfermedades hipertensivas	4%
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	3%
Enfermedades cerebrovasculares	3%
Otras enfermedades respiratorias que afectan principalmente al intersticio	3%
Diabetes mellitus	2%
Tumores malignos de los órganos digestivos	2%
Enfermedades del hígado	2%
Enfermedades isquémicas del corazón	2%
Restantes	25%

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 23.6 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 8 días (Primer Quartil) y un el 75% de los fallecidos, tuvo al menos 29 días de latencia entre la fecha de pesquisa y fecha de defunción. El máximo de días de latencia, fue de 234 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	23.6	27.06	0	8	15	29	61	234
Diabetes Mellitus II	21.9	29.03	0	5	11	24	53	156
Enf. Cardiovasculares	26.1	32.95	0	6	14	32	71	220
Enf. Renal Crónica	24.9	27.48	0	7	17	33	72	149
Enf. Respiratorias Crónicas	23.9	29.79	0	7	14	29	62	213
Otras causas	21.7	23.21	0	8	15	27	56	212
Tumores (Neoplasias)	39.4	41.08	0	9	25	56	127	234

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
Natales	De Magallanes y de La Antártica Chilena	20.17	9	37.84
Punta Arenas	De Magallanes y de La Antártica Chilena	8.55	20	14.09
Independencia	Metropolitana de Santiago	7.18	14	9.85
Lota	Del Biobío	6.31	5	10.93
Penco	Del Biobío	5.91	5	10.03
La Calera	De Valparaíso	5.47	6	11.20
Lo Espejo	Metropolitana de Santiago	5.32	9	8.67
La Pintana	Metropolitana de Santiago	5.01	11	5.81
Talagante	Metropolitana de Santiago	4.80	5	6.11
Padre Las Casas	De La Araucanía	4.71	6	7.31

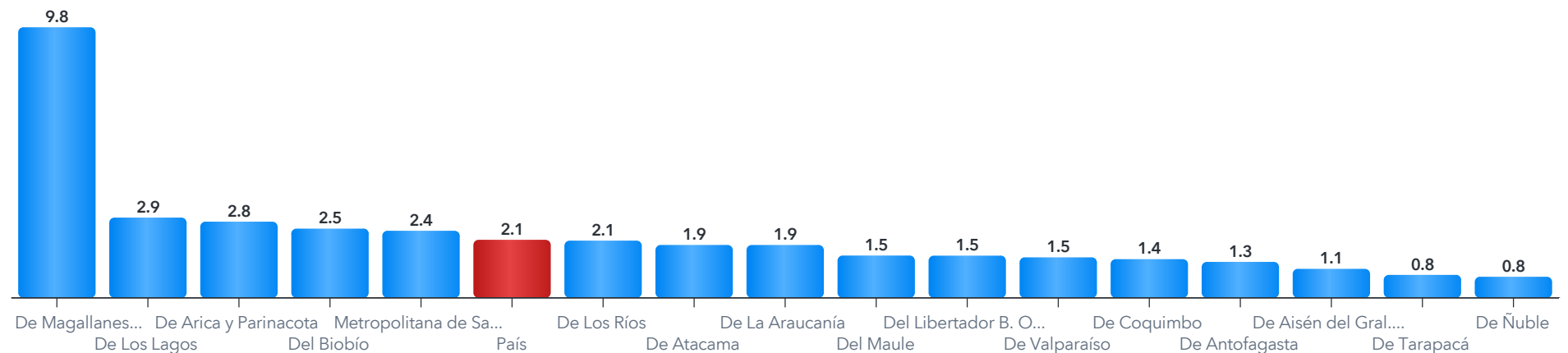
Natales

Punta Arenas

Independencia Lota Penco La Calera
 Lo Espejo La Pintana Talagante
 Padre Las Casas Chiguayante Maipú Lampa
 San Pedro de la Paz San Miguel Quilicura Osorno
 Talcahuano San Ramón La Reina La Cisterna
 Cerro Navia Cerrillos Quilpué Coronel Arica
 Puerto Montt Renca Pedro Aguirre Cerda Conchalí Talca
 Hualpén La Granja Temuco Peñalolén San Bernardo
 Recoleta Curicó Valdivia Lo Prado San Joaquín Ovalle
 La Florida País Coquimbo Puente Alto Rancagua El Bosque
 Santiago Valparaíso Chillán Las Condes Viña del Mar Ñuñoa
 Antofagasta Concepción

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)

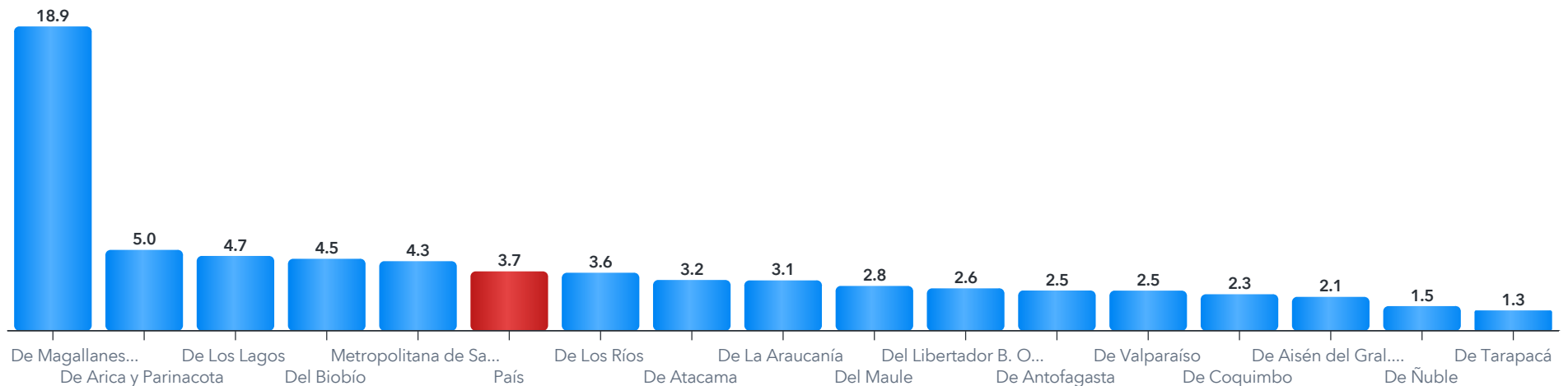
Nombre comuna	Región de Residencia	Tasa ajustada	Defunciones	Tasa observada
Natales	De Magallanes y de La Antártica Chilena	17.25	8	33.64
Punta Arenas	De Magallanes y de La Antártica Chilena	8.19	19	13.38
Independencia	Metropolitana de Santiago	6.00	12	8.45
La Pintana	Metropolitana de Santiago	5.01	11	5.81
Lampa	Metropolitana de Santiago	4.29	5	3.94
Chiguayante	Del Biobío	3.96	6	6.58
Lo Espejo	Metropolitana de Santiago	3.83	6	5.78
San Miguel	Metropolitana de Santiago	3.61	8	6.01
Osorno	De Los Lagos	3.48	11	6.34
Quilicura	Metropolitana de Santiago	3.47	7	2.75

Natales Punta Arenas

Independencia La Pintana Lampa
Chiguayante Lo Espejo San Miguel
Osorno Quilicura Maipú Coronel
San Ramón Quilpué Conchalí Talcahuano
Curicó Arica Ovalle Talca Peñalolén Renca
Recoleta Cerro Navia Temuco La Florida
San Bernardo Puerto Montt Chillán Santiago
Valparaíso Puente Alto Rancagua Ñuñoa Concepción
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



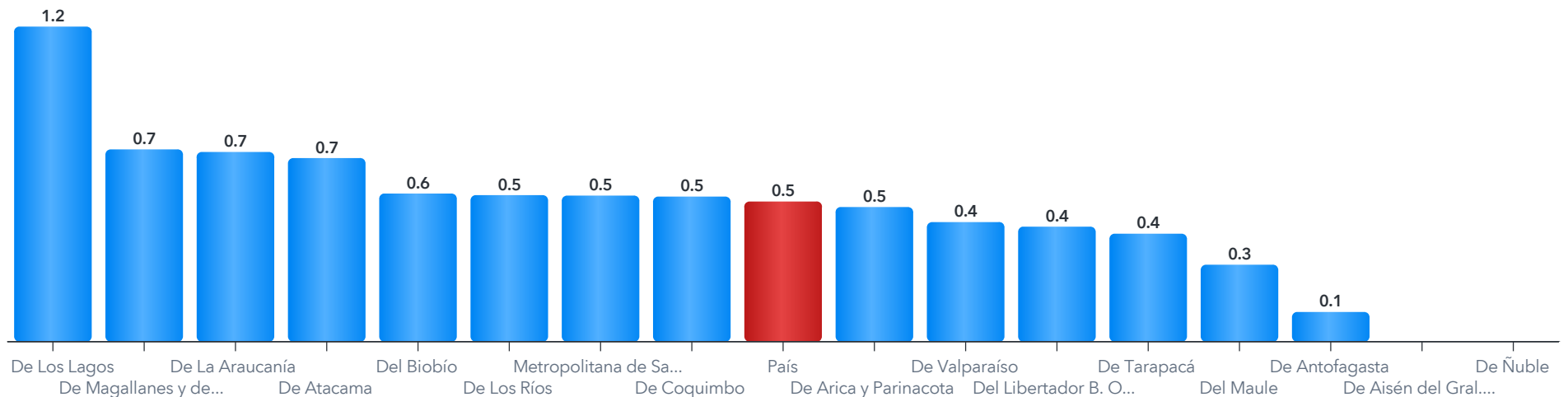
Comunas con mayor mortalidad ajustada por edad y sexo por COVID Sospechoso en las últimas 2 semanas (Comunas con 3 o más defunciones)

Nombre comuna	Región de Residencia	Tasa ajustada	Defunciones	Tasa observada
Ancud	De Los Lagos	4.78	4	9.42
Penco	Del Biobío	3.44	3	6.02
Padre Las Casas	De La Araucanía	2.48	3	3.65
La Reina	Metropolitana de Santiago	2.28	4	3.99
San Pedro de la Paz	Del Biobío	1.93	3	2.06
Vitacura	Metropolitana de Santiago	1.63	3	3.10
Lo Espejo	Metropolitana de Santiago	1.49	3	2.89
Maipú	Metropolitana de Santiago	1.31	10	1.73
Cerro Navia	Metropolitana de Santiago	1.30	3	2.11
Puerto Montt	De Los Lagos	1.18	4	1.48

Ancud Penco
Padre Las Casas
La Reina
San Pedro de la Paz Vitacura
Lo Espejo Maipú Cerro Navia
Puerto Montt Talcahuano Valdivia
El Bosque San Bernardo Viña del Mar Temuco
Puente Alto 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.

