



INFORME SEMANAL DE DEFUNCIONES POR COVID19 N°27

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

17 de diciembre de 2020

Resumen

Resumen Ejecutivo

Este informe entrega información actualizada de las Defunciones ocurridas en Chile, en base a datos disponibles hasta el jueves, 17 de diciembre de 2020 04:38:18 p.m.

Total de defunciones **120,495**
Total de defunciones por Covid-19 **21,421**
Total de defunciones por Covid-19 Confirmado **16,101**
Total de defunciones por Covid-19 Sospechoso **5,320**

Las defunciones ocurridas por Covid-19, Confirmado y Sospechoso, representan el **17.78%** 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 **599** defunciones por Covid-19 Total, con una tasa ajustada del **1.9** 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
Simulación perfil de fallecidos por Covid19, cuando no se considera Covid19 como Causa de Muerte		18
Defunciones y Mortalidad por Covid19 en las últimas dos semanas en Chile		20
Notas técnicas y aclaratorias		23
Bibliografía		23

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"

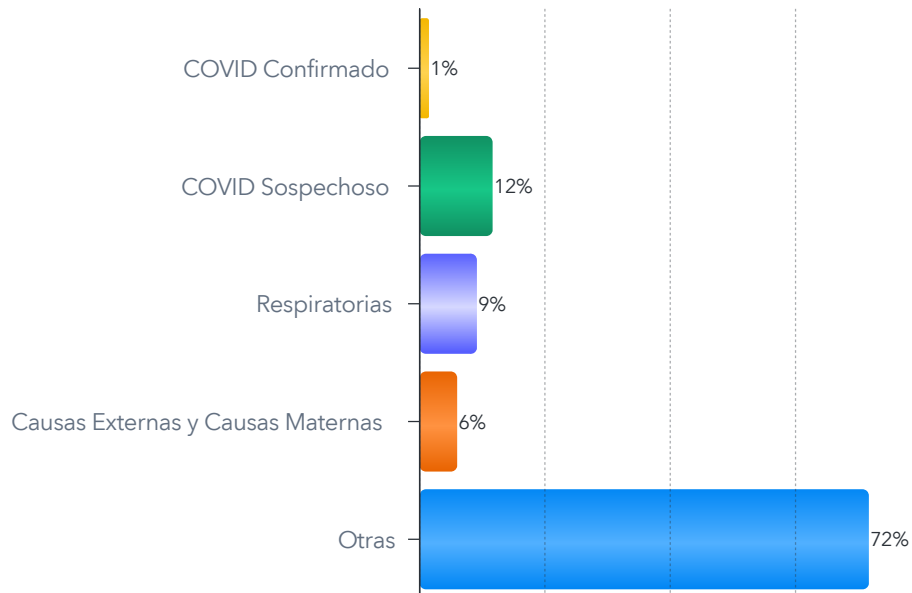
La información que entrega la **base de consolidación de Laboratorios**, ayuda a precisar y confirmar lo consignado por el médico en el CMD, esto debido a que no todos especifican el Covid19 como causa de muerte, así como también existen certificados que tienen la causa Covid19 consignada, pero no cuentan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

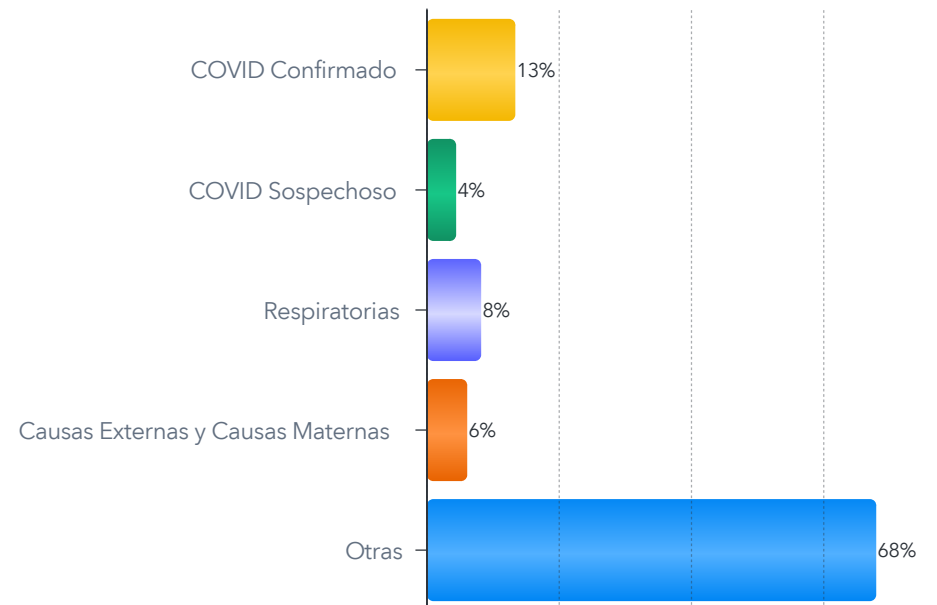
Dado este proceso, se puede identificar que al recepcionar el CMD se obtiene que, del total de defunciones, el 1% consigna en su certificado Covid19 Confirmado, el 12% menciona una posible causa por Covid19 y el 9% con alguna causa respiratoria.

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% del total de muertes del país, las defunciones por sospecha de Covid19 disminuyen al 4% al igual que las causas respiratorias (8%).

Codificación Inicial



Codificación Final



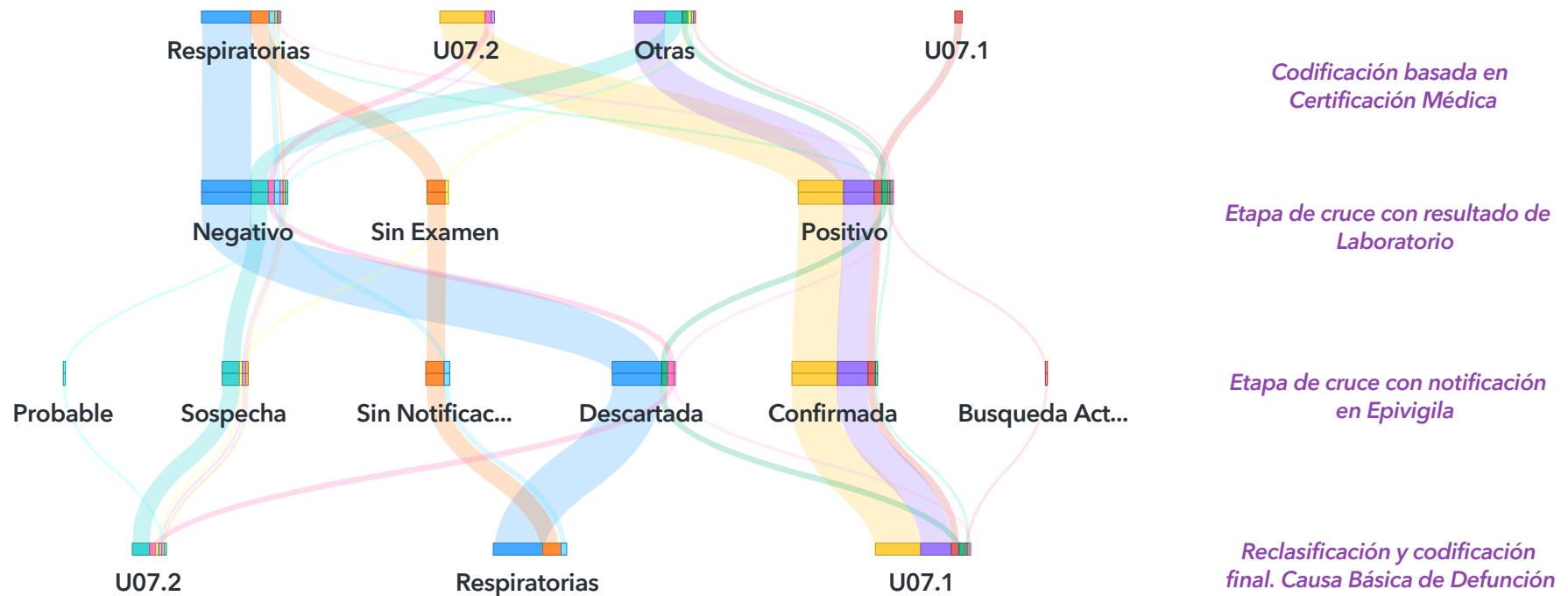
La codificación de la causa básica de defunción del grupo Covid19 (Sospechoso o Confirmado) varía conforme se actualice el estado clínico (Confirmado, Sospechoso o Descartado) en Epivigila o bien el resultado del examen de Laboratorio (Positivo, Negativo o No concluyente). Es importante recalcar que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

El 77.2% 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 22.8% 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 18.7% ; el 81.3% 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.

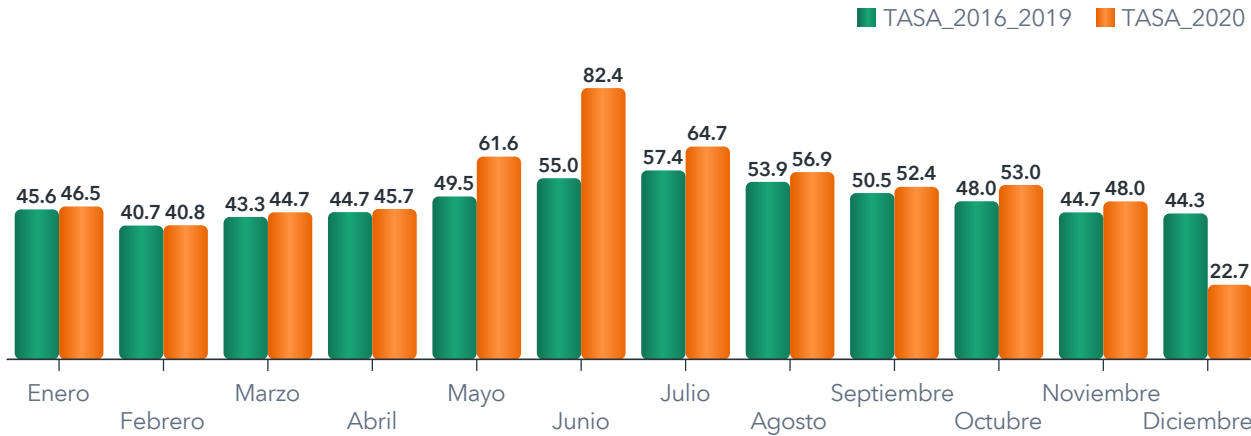
La reclasificación de la causa de defunción posterior al proceso BIRD de la última semana analizada se puede analizar en la tabla a continuación. En donde se observa que 496 fueron reclasificados y distribuidos en distintas casuas de defunción.

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	496	74	197	78	147
Causas Externas y Causas Maternas	74	74	—	—	—
COVID Confirmado	15	—	15	—	—
COVID Sospechoso	117	—	93	24	—
Otras	128	—	80	48	—
Respiratorias	162	—	9	6	147

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 noviembre 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 noviembre presenta un 7% de variación en comparación al promedio del mismo mes de los años 2016 a 2019.

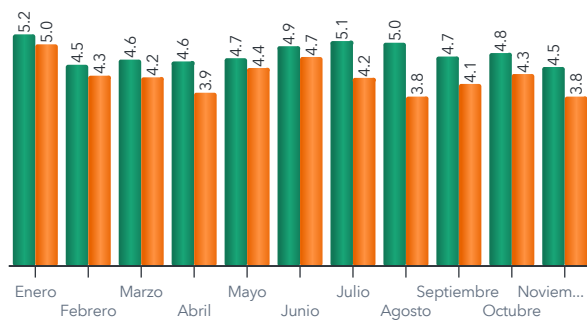
Defunciones por mes y año

	▲	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		120,495	9,040	7,930	8,692	8,893	11,988	16,036	12,580	11,071	10,201	10,311	9,339	4,414
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

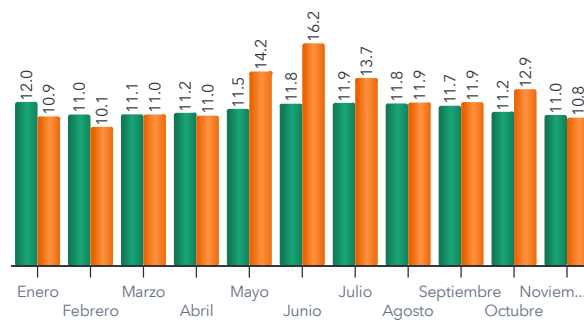
Análisis de exceso de mortalidad por grupos etarios, según mes de defunción (tasa por cien mil habitantes)

TASA_2016_2019 TASA_2020

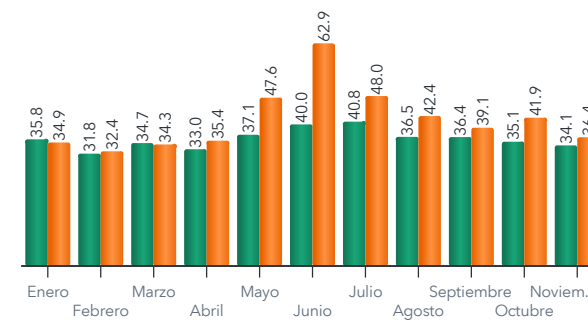
Comparación 0 a 29 años



Comparación 30 a 49 años



Comparación 50 a 59 años



Grupo_etario ▲	0 a 29
Mes ▲	Variación
Enero	-4%
Febrero	-5%
Marzo	-9%
Abril	-15%
Mayo	-5%
Junio	-5%
Julio	-16%
Agosto	-24%
Septiembre	-13%
Octubre	-10%
Noviembre	-15%

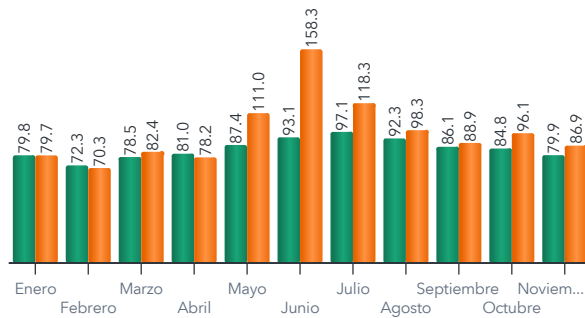
Grupo_etario ▲	30 a 49
Mes ▲	Variación
Enero	-9%
Febrero	-8%
Marzo	-0%
Abril	-2%
Mayo	24%
Junio	37%
Julio	15%
Agosto	1%
Septiembre	2%
Octubre	15%
Noviembre	-2%

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	19%
Noviembre	7%

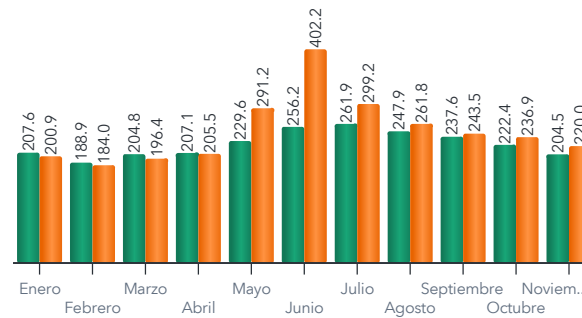
El cálculo de la variación porcentual se realiza en base a la mortalidad promedio de los años 2016 a 2019. Los valores negativos, indican que en el mes observado, las defunciones son menores a la mortalidad promedio de los años 2016 a 2019; mientras que, un valor positivo indica el porcentaje de sobremortalidad.

TASA_2016_2019 TASA_2020

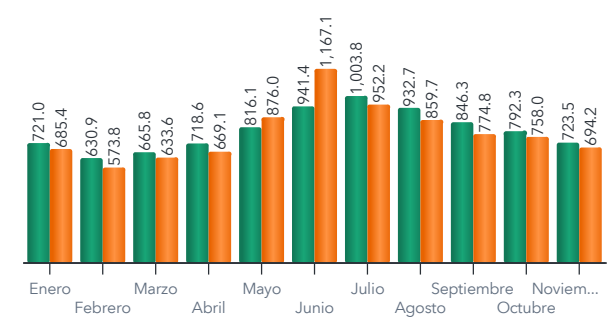
Comparación 60 a 69 años



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	13%
Noviembre	9%

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	7%
Noviembre	8%

Grupo_etario ▲	80 +
Mes ▲	Variación
Enero	-5%
Febrero	-9%
Marzo	-5%
Abril	-7%
Mayo	7%
Junio	24%
Julio	-5%
Agosto	-8%
Septiembre	-8%
Octubre	-4%
Noviembre	-4%

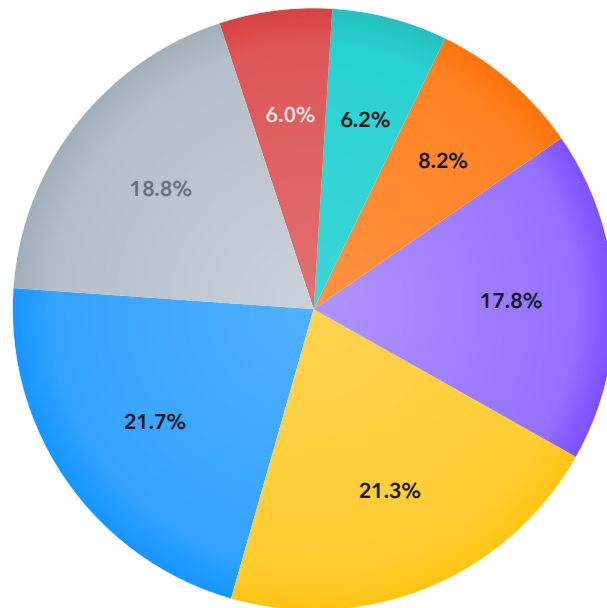
El cálculo de la variación porcentual se realiza en base a la mortalidad promedio de los años 2016 a 2019. Los valores negativos, indican que en el mes observado, las defunciones son menores a la mortalidad promedio de los años 2016 a 2019; mientras que, un valor positivo indica el porcentaje de sobremortalidad.

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)

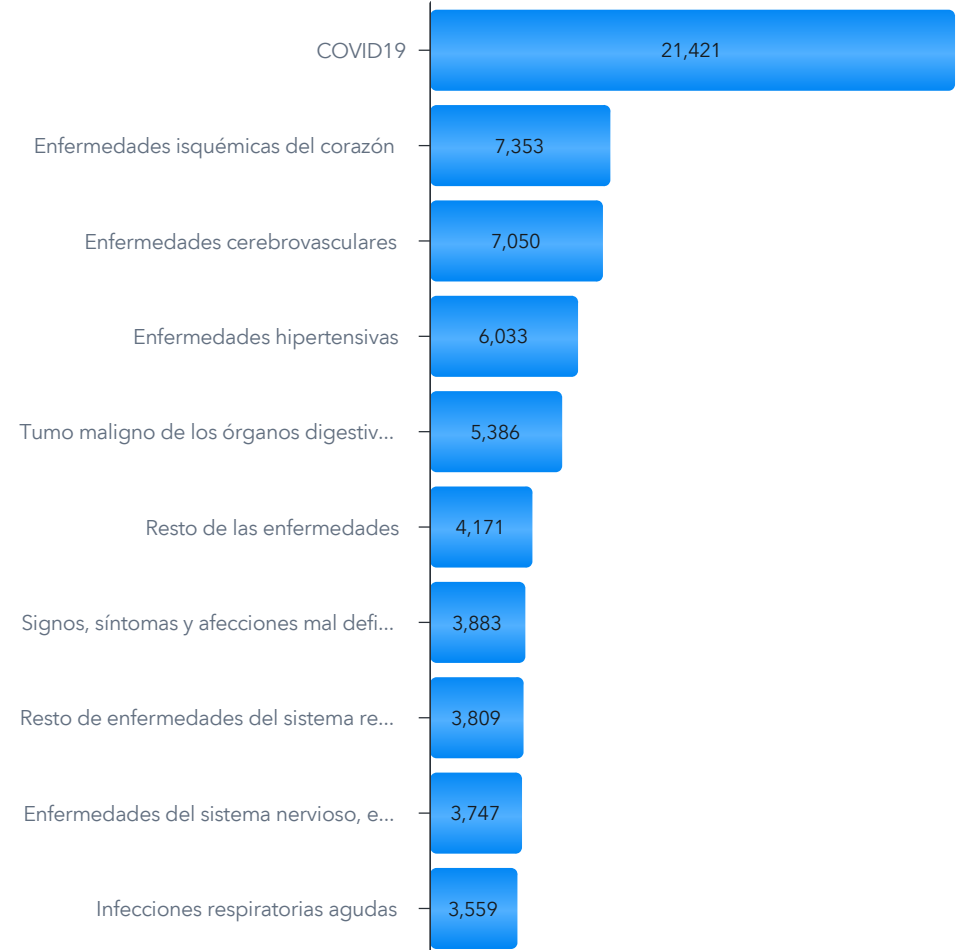
Distribución Causa Básica de Defunción por Capítulos CIE-10



GLOSA_CAPITULO

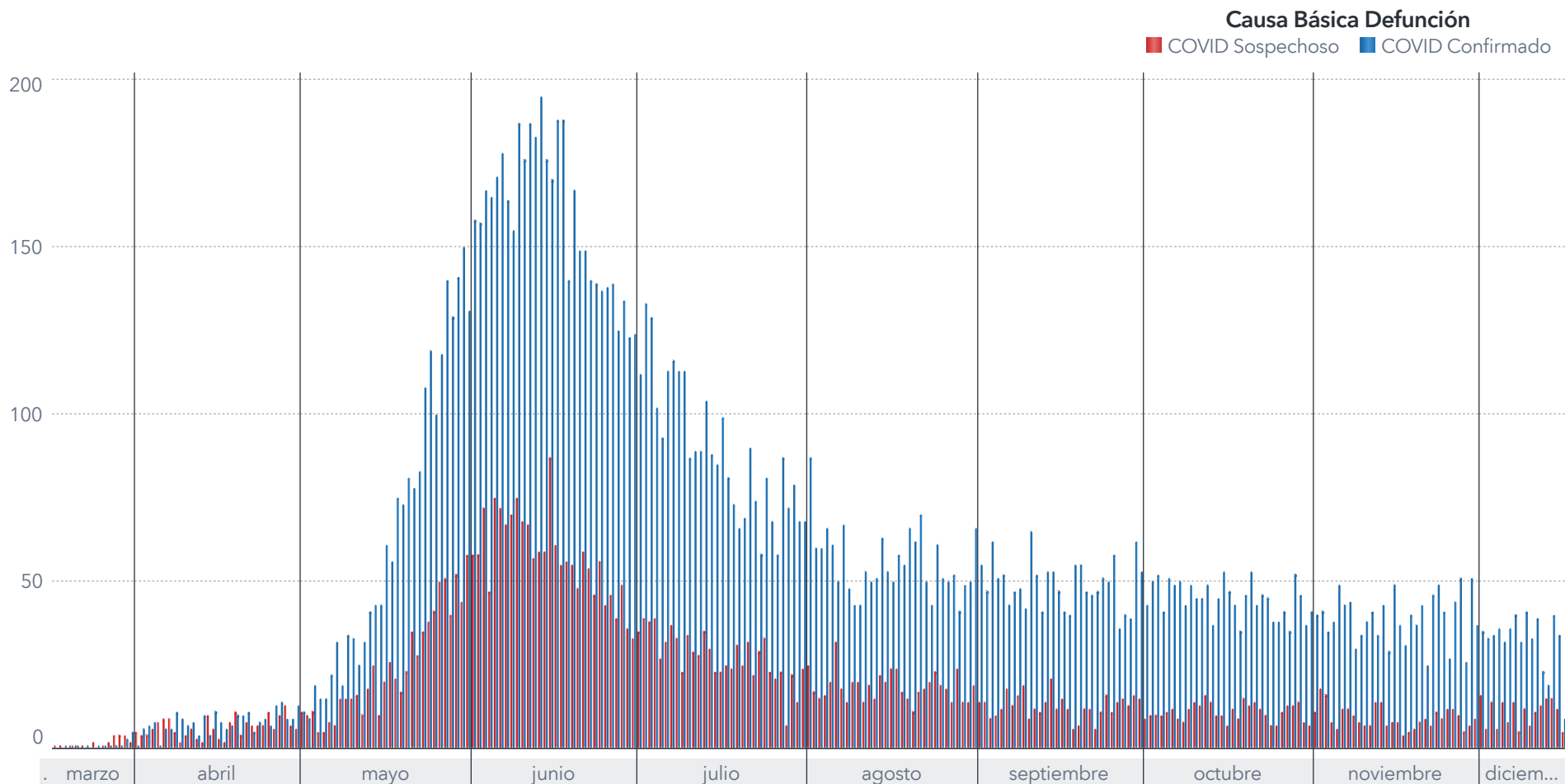
- Enfermedades del sistema circulatorio
- Tumores [Neoplasias]
- COVID-19
- Enfermedades del sistema respiratorio
- Enfermedades del sistema digestivo
- Causas externas de morbilidad y de mortalidad
- Otros

Primeras 10 causas de muerte en Chile según frecuencia de defunciones



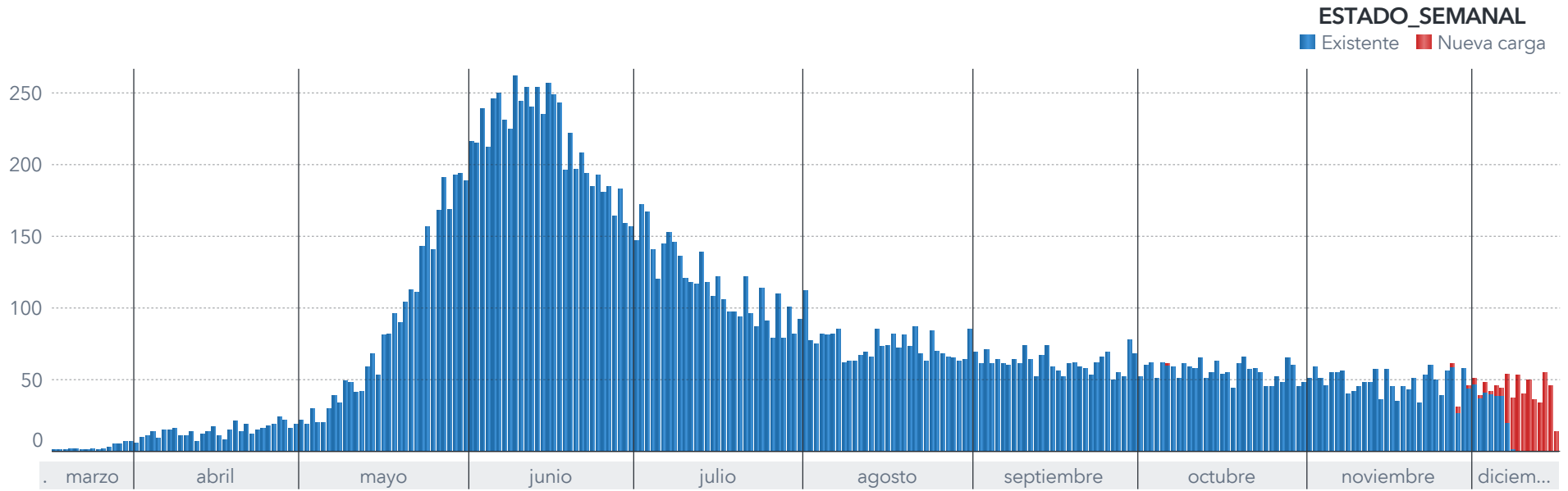
De acuerdo al comportamiento de la pandemia, se hace indispensable conocer la distribución de causas según tipo de COVID19 (Confirmado y Sospechoso). El gráfico siguiente, muestra como en los últimos días informados, la causa de muerte por Covid19 Sospechoso es igual o mayor a Covid19 Confirmado. Este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

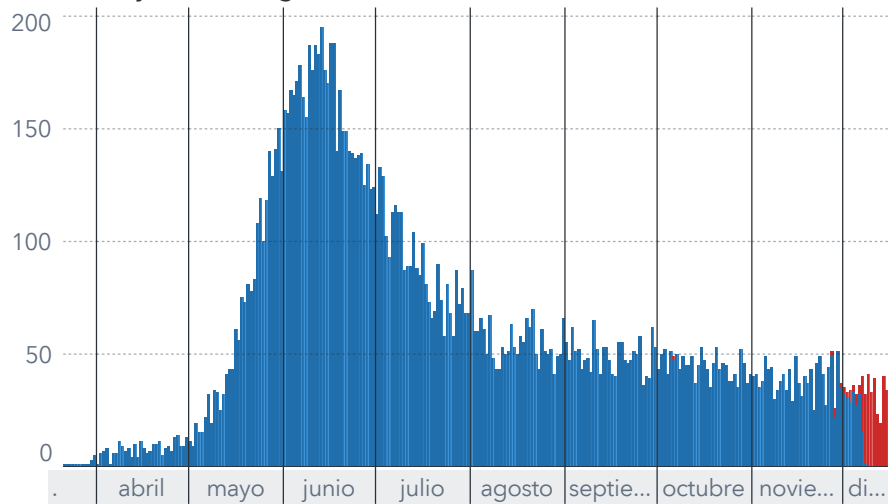


El proceso de Búsqueda Intencionada y Reclasificación de Defunciones por COVID19, permite identificar y reclasificar la causa básica de defunción de acuerdo a la actualización de las fuentes utilizadas en el proceso; tal es el caso de Laboratorio y Epivigila (ambas administradas por el Departamento de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

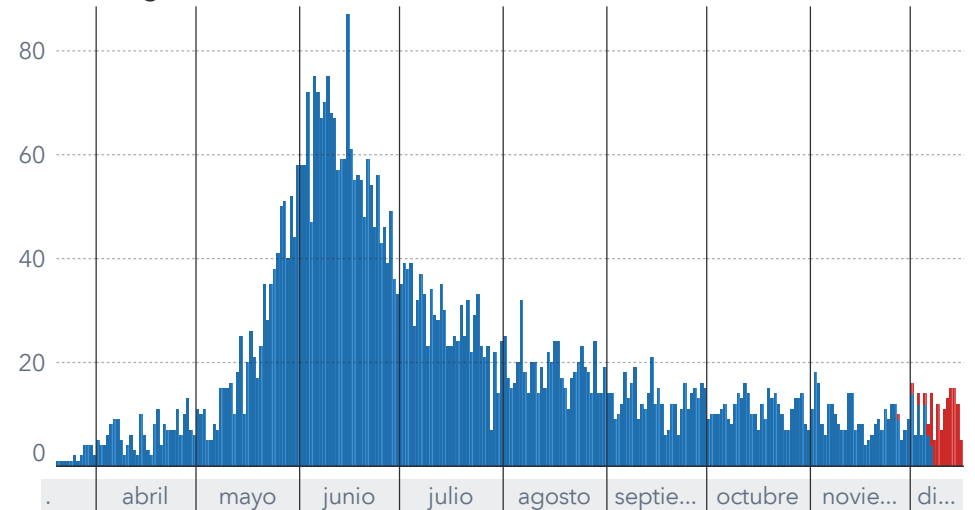
Total de fallecimientos por COVID19 Total según fecha de defunción y nuevas cargas



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

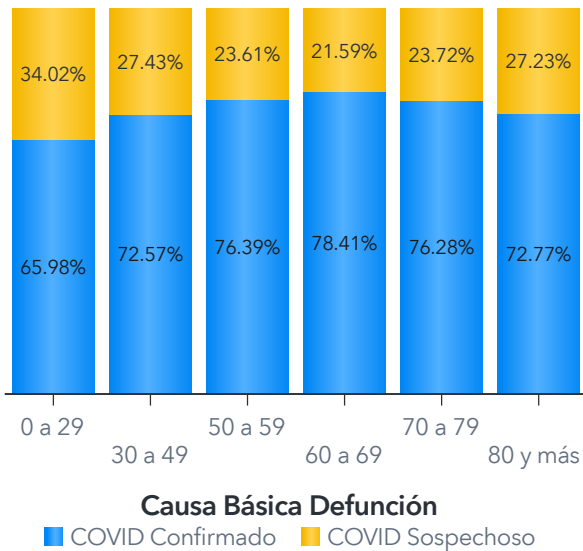


Total de fallecimientos por COVID19 Sospechoso según fecha de defunción y nuevas cargas

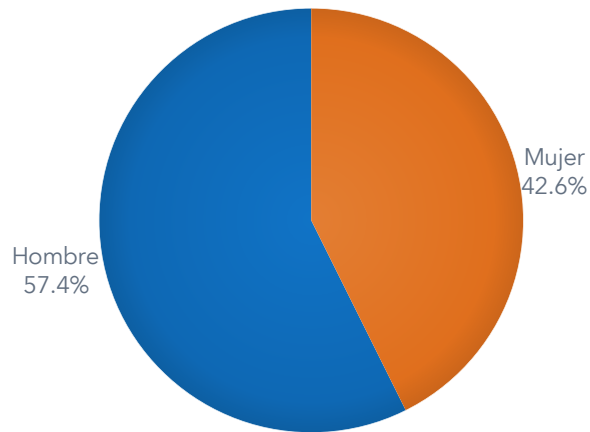


Perfil etario y sexo de los fallecidos por COVID19

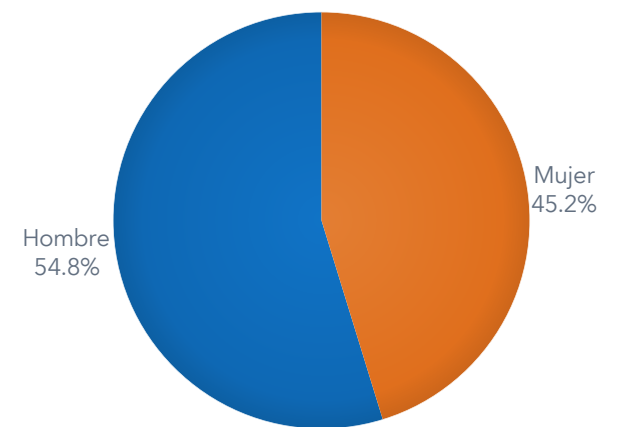
Distribución etaria según tipo de COVID19



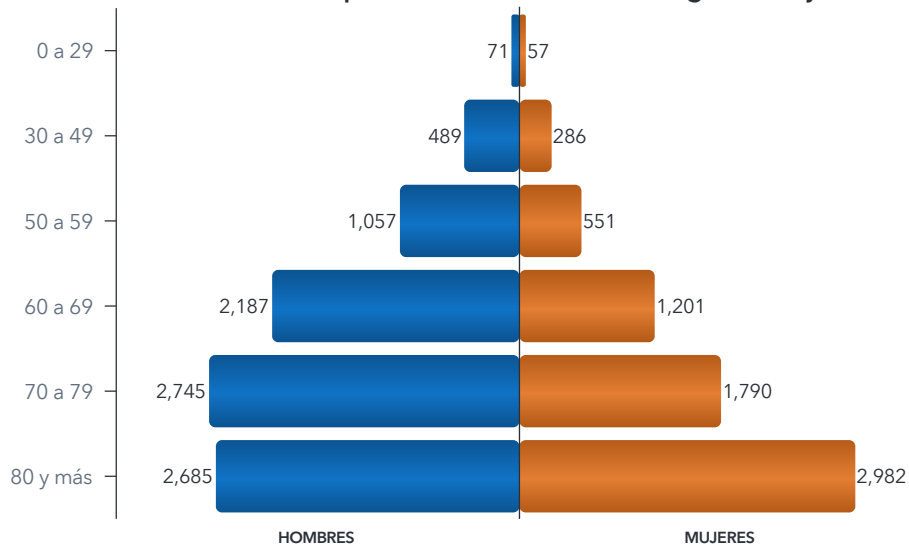
Distribución según sexo de COVID19 Confirmado



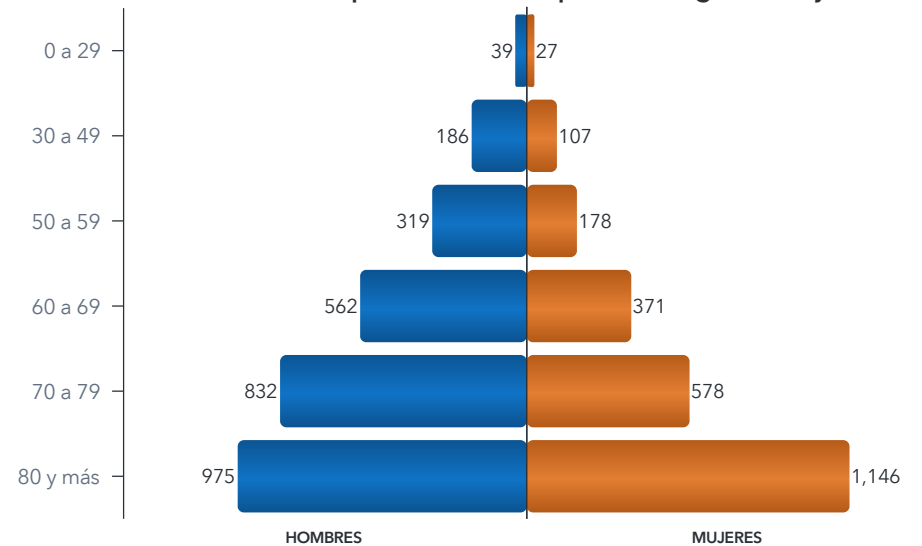
Distribución según sexo de COVID19 Sospechoso



Distribución de defunciones por COVID19 Confirmado, según edad y sexo

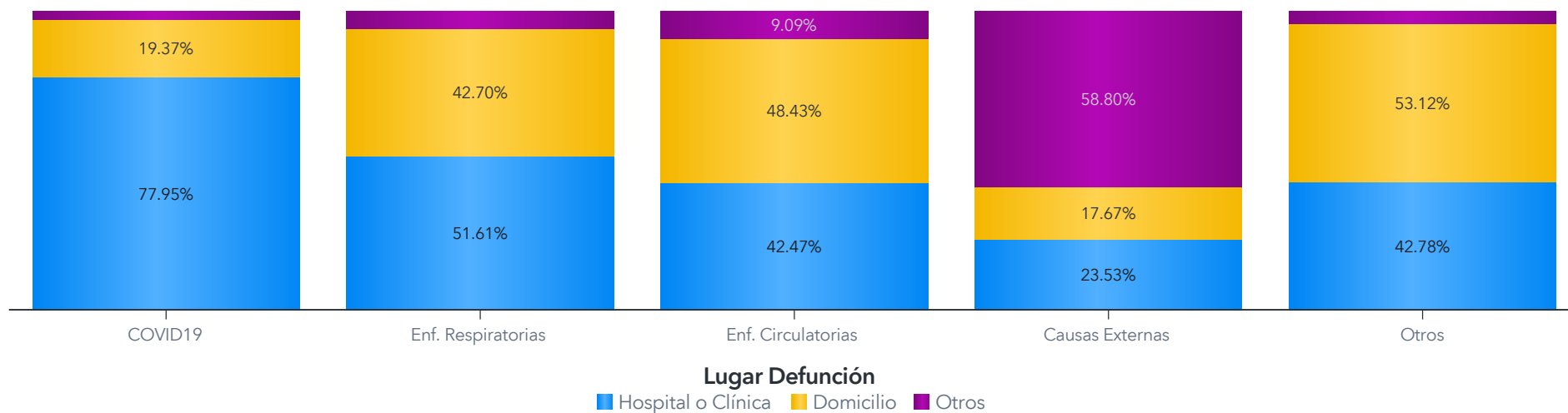


Distribución de defunciones por COVID19 Sospechoso, según edad y sexo

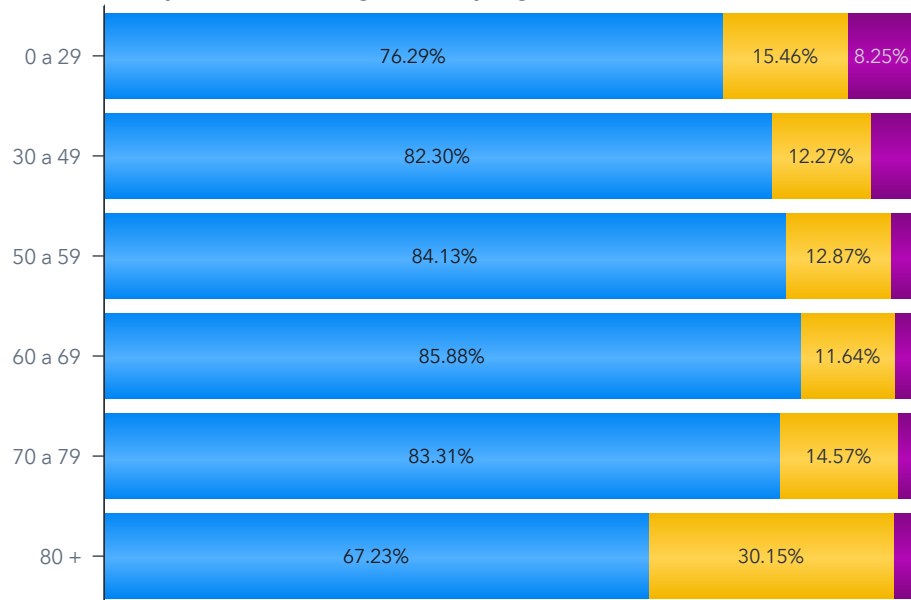


Lugar de defunción de los fallecidos por COVID19 y otras causas

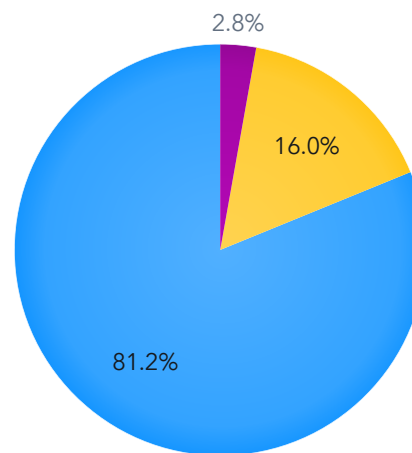
Defunciones por COVID19 según lugar de defunción y otras causas de muerte



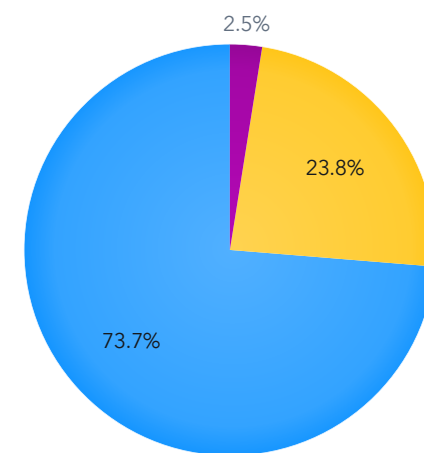
Defunciones por COVID19 según edad y lugar de defunción



Hombres



Mujeres



Resultados Defunciones y Mortalidad por COVID19

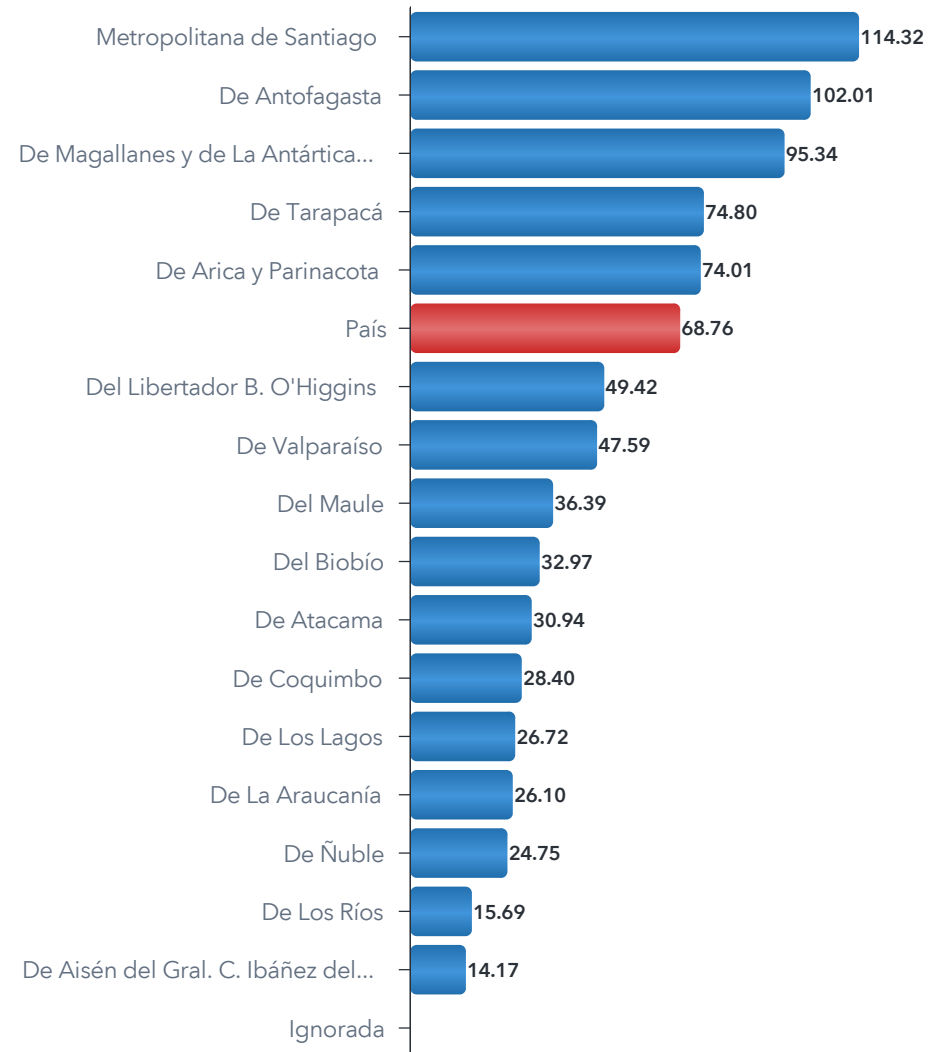
El total de defunciones y la mortalidad por Covid19 (Sospechoso y Confirmado) por región de residencia se presenta por y **Tasas ajustadas por edad y sexo por cada cien mil habitantes con Población Estándar INE, Censo 2002**. Ambas tasas están acumuladas al la fecha del actual informe.

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	21,421	110.09	68.76
De Arica y Parinacota	277	109.87	74.01
De Tarapacá	327	85.43	74.80
De Antofagasta	768	111.01	102.01
De Atacama	144	45.76	30.94
De Coquimbo	404	48.32	28.40
De Valparaíso	1,778	90.71	47.59
Metropolitana de Santiago	13,662	168.15	114.32
Del Libertador B. O'Higgins	853	86.07	49.42
Del Maule	721	63.70	36.39
De Ñuble	259	50.63	24.75
Del Biobío	929	55.84	32.97
De La Araucanía	484	47.72	26.10
De Los Ríos	117	28.83	15.69
De Los Lagos	390	43.75	26.72
De Aisén del Gral. C. Ibáñez...	22	20.50	14.17
De Magallanes y de La Antárt...	284	159.23	95.34
Ignorada	2	.	.

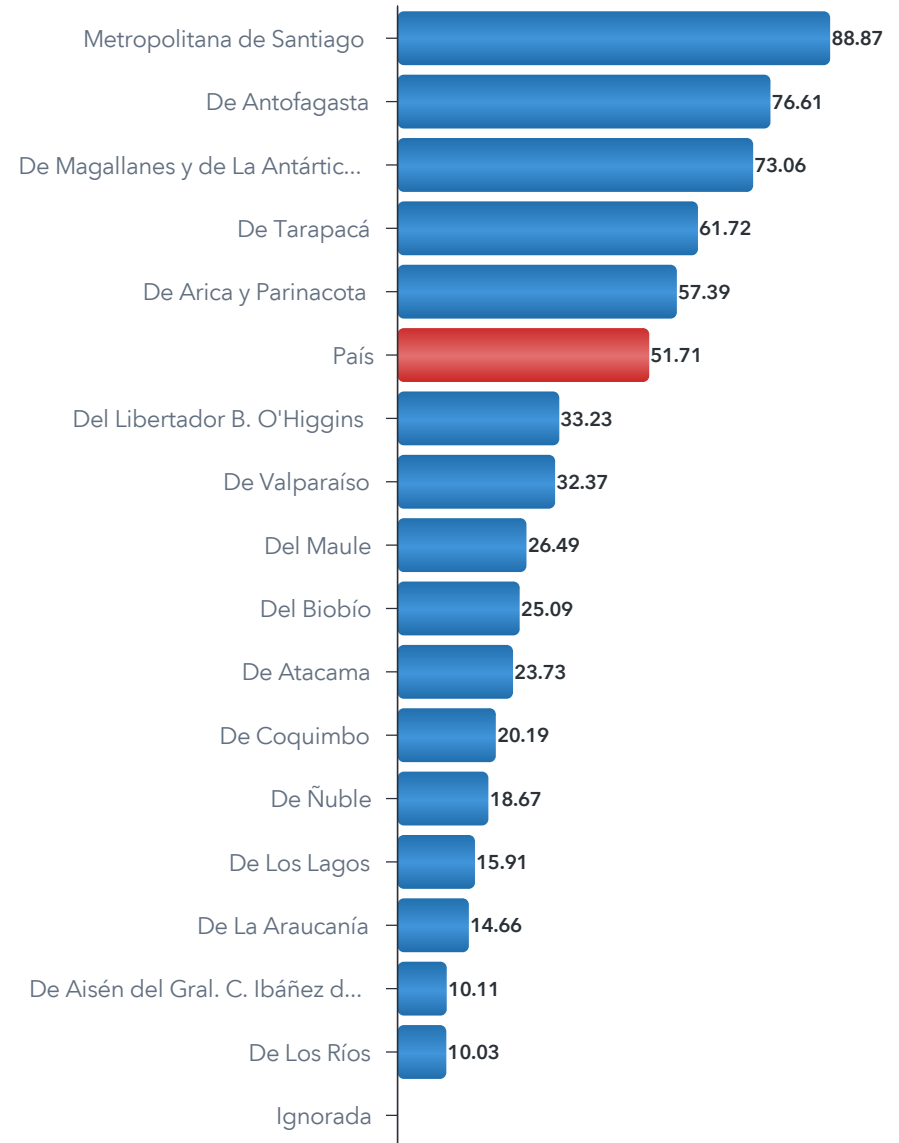
Mortalidad por COVID Total, ajustada por edad y sexo, según región de residencia. Ambos sexos



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

Nombre Región	▲ Defunciones	Tasa observada	Tasa ajustada
País	16,101	82.75	51.71
De Arica y Parinacota	216	85.68	57.39
De Tarapacá	270	70.54	61.72
De Antofagasta	577	83.40	76.61
De Atacama	111	35.27	23.73
De Coquimbo	287	34.33	20.19
De Valparaíso	1,207	61.58	32.37
Metropolitana de Santiago	10,612	130.61	88.87
Del Libertador B. O'Higgins	573	57.82	33.23
Del Maule	523	46.20	26.49
De Ñuble	196	38.31	18.67
Del Biobío	710	42.68	25.09
De La Araucanía	270	26.62	14.66
De Los Ríos	74	18.23	10.03
De Los Lagos	238	26.70	15.91
De Aisén del Gral. C. Ibáñez...	15	13.98	10.11
De Magallanes y de La Antár...	221	123.91	73.06
Ignorada	1	.	.

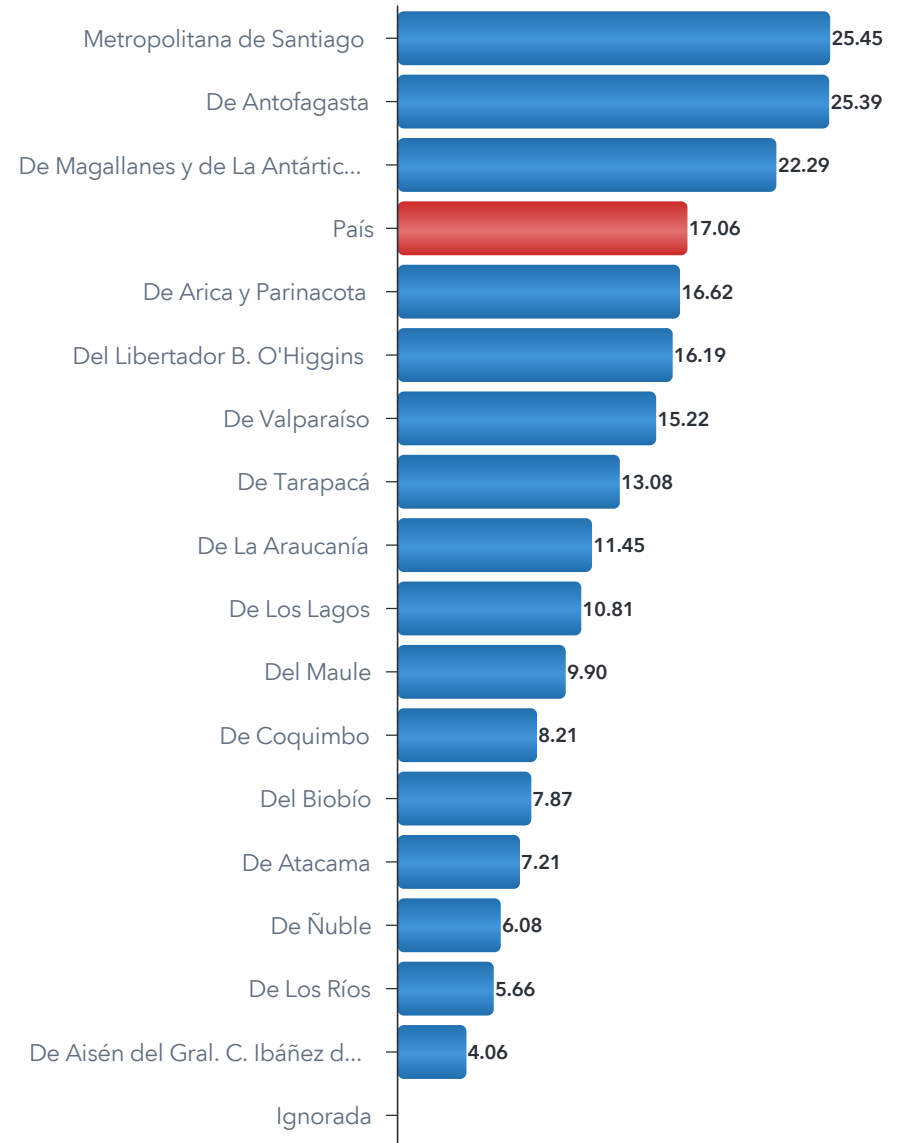
Mortalidad por COVID Confirmado, ajustada por edad y sexo, según región de residencia. Ambos sexos



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

Nombre Región	▲ Defunciones	Tasa observada	Tasa ajustada
País	5,320	27.34	17.06
De Arica y Parinacota	61	24.20	16.62
De Tarapacá	57	14.89	13.08
De Antofagasta	191	27.61	25.39
De Atacama	33	10.49	7.21
De Coquimbo	117	13.99	8.21
De Valparaíso	571	29.13	15.22
Metropolitana de Santiago	3,050	37.54	25.45
Del Libertador B. O'Higgins	280	28.25	16.19
Del Maule	198	17.49	9.90
De Ñuble	63	12.32	6.08
Del Biobío	219	13.16	7.87
De La Araucanía	214	21.10	11.45
De Los Ríos	43	10.60	5.66
De Los Lagos	152	17.05	10.81
De Aisén del Gral. C. Ibáñez...	7	6.52	4.06
De Magallanes y de La Antá...	63	35.32	22.29
Ignorada	1	.	.

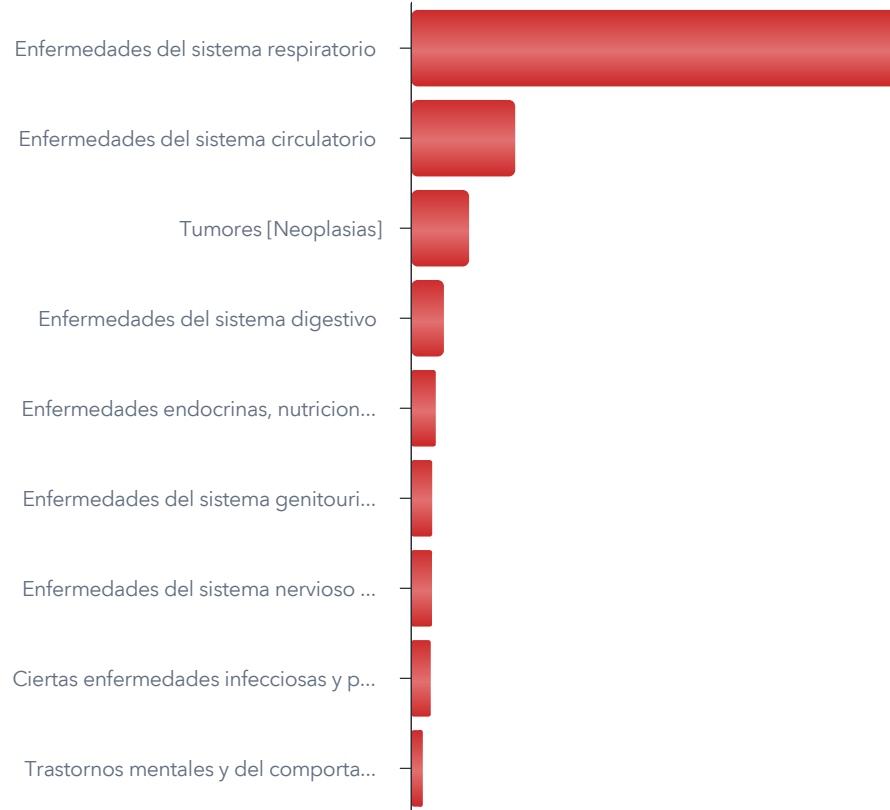
Mortalidad por COVID Sospechoso, ajustada por edad y sexo, según región de residencia. Ambos sexos



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



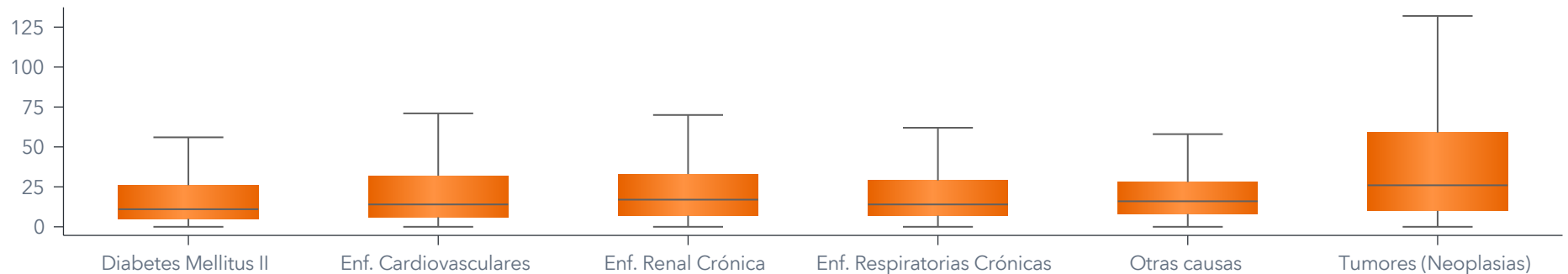
GLOSA_GRUPO ▲	% frecuencia ▼
Total	100%
Influenza [gripe] y neumonía	47%
Otras enfermedades del sistema respiratorio	5%
Enfermedades hipertensivas	4%
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	3%
Enfermedades cerebrovasculares	3%
Otras enfermedades respiratorias que afectan principalmente al intersticio	3%
Tumores malignos de los órganos digestivos	2%
Diabetes mellitus	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 25.2 días; el 50% de los fallecidos tuvo una latencia de al menos 16 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 30 días de latencia entre la fecha de pesquisa y fecha de defunción. El máximo de días de latencia, fue de 259 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	25.2	30.40	0	8	16	30	63	259
Diabetes Mellitus II	22.8	29.89	0	5	11	26	58	156
Enf. Cardiovasculares	27.0	34.49	0	6	14	32	71	220
Enf. Renal Crónica	24.9	27.33	0	7	17	33	72	149
Enf. Respiratorias Crónicas	24.5	31.22	0	7	14	29	62	213
Otras causas	23.6	27.75	0	8	16	28	58	259
Tumores (Neoplasias)	41.1	42.90	0	10	26	59	133	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)

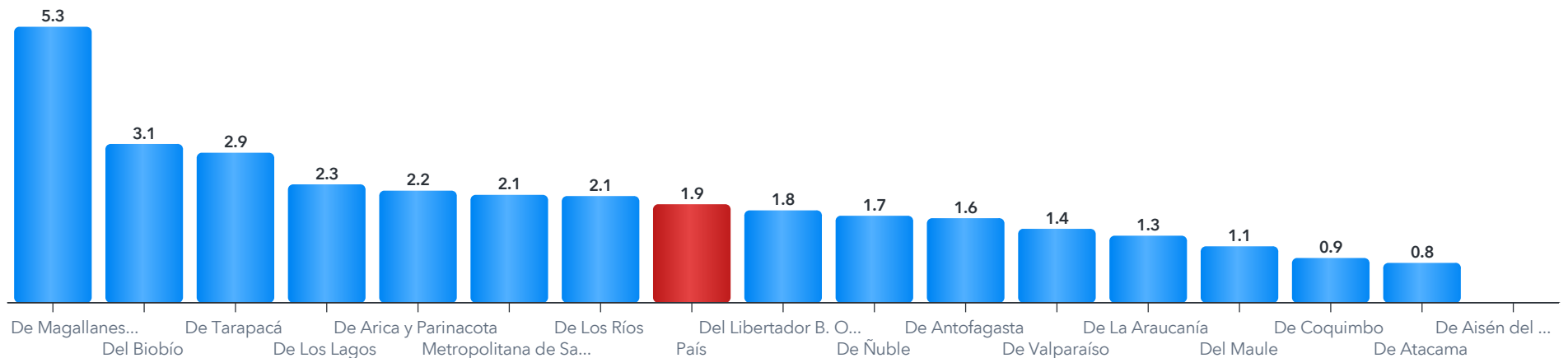
Nombre comuna	Región de Residencia	Tasa ajustada	Defunciones	Tasa observada
San José de Maipo	Metropolitana de Santiago	16.14	5	26.82
Arauco	Del Biobío	9.50	6	15.51
Alto Hospicio	De Tarapacá	6.90	5	3.85
Punta Arenas	De Magallanes y de La Antártica Chilena	5.12	13	9.16
San Pedro de la Paz	Del Biobío	4.56	8	5.48
Cerrillos	Metropolitana de Santiago	4.51	5	5.62
Concepción	Del Biobío	4.48	20	8.40
La Pintana	Metropolitana de Santiago	4.36	9	4.75
Coronel	Del Biobío	4.19	7	5.56
La Granja	Metropolitana de Santiago	3.77	7	5.71

San José de Maipo

Arauco Alto Hospicio Punta Arenas
 San Pedro de la Paz Cerrillos Concepción
 La Pintana Coronel La Granja Buin Lo Espejo
 Talcahuano San Miguel Puerto Montt Chillán
 Independencia Rancagua La Florida
 Pedro Aguirre Cerda Maipú San Joaquín Cerro Navia
 Hualpén Renca Iquique Ovalle Quilicura Puente Alto
 Pudahuel Estación Central Arica Recoleta Temuco Ñuñoa
 Valdivia Quinta Normal Los Ángeles Peñalolén Villa Alemana
 Valparaíso Curicó San Bernardo Quilpué Antofagasta Las Condes
 Osorno Talca Viña del Mar Santiago

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)

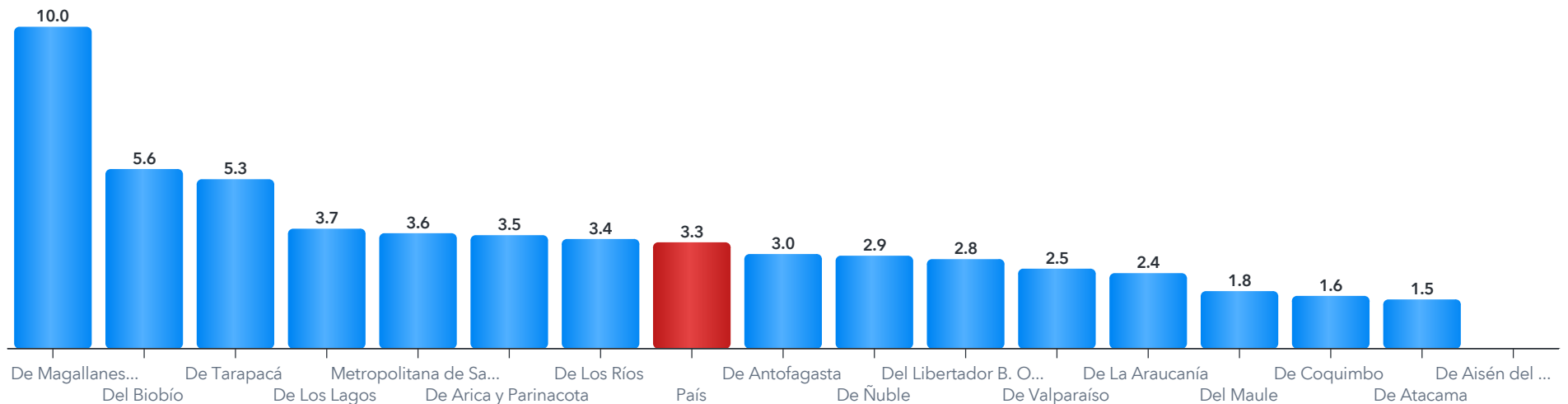
Nombre comuna	Región de Residencia	Tasa ajustada	Defunciones	Tasa observada
San José de Maipo	Metropolitana de Santiago	16.14	5	26.82
Arauco	Del Biobío	9.50	6	15.51
Punta Arenas	De Magallanes y de La Antártica Chilena	4.39	11	7.75
Coronel	Del Biobío	4.19	7	5.56
San Pedro de la Paz	Del Biobío	3.94	7	4.80
La Granja	Metropolitana de Santiago	3.77	7	5.71
Concepción	Del Biobío	3.62	16	6.72
San Miguel	Metropolitana de Santiago	3.32	8	6.01
Lo Espejo	Metropolitana de Santiago	2.73	5	4.81
Cerro Navia	Metropolitana de Santiago	2.68	6	4.21

San José de Maipo

Arauco Punta Arenas Coronel
 San Pedro de la Paz La Granja Concepción
 San Miguel Lo Espejo Cerro Navia Hualpén
 Pedro Aguirre Cerda La Florida San Joaquín Talcahuano
 Chillán Puente Alto Iquique Puerto Montt Quinta Normal
 Pudahuel Rancagua Quilpué Estación Central Temuco Valdivia
 Los Ángeles Valparaíso Ñuñoa Maipú Arica Peñalolén Antofagasta
 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
La Pintana	Metropolitana de Santiago	2.21	5	2.64
Independencia	Metropolitana de Santiago	1.61	3	2.11
Recoleta	Metropolitana de Santiago	1.53	5	2.63
Quilicura	Metropolitana de Santiago	1.51	3	1.18
Maipú	Metropolitana de Santiago	1.30	9	1.56
Rancagua	Del Libertador B. O'Higgins	1.21	5	1.89
Puerto Montt	De Los Lagos	1.11	4	1.48
Concepción	Del Biobío	0.86	4	1.68
Arica	De Arica y Parinacota	0.79	3	1.21
San Bernardo	Metropolitana de Santiago	0.70	3	0.90

La Pintana

Independencia

Recoleta

Quilicura

Maipú

Rancagua

Puerto Montt

Concepción

Arica

San Bernardo

Ñuñoa

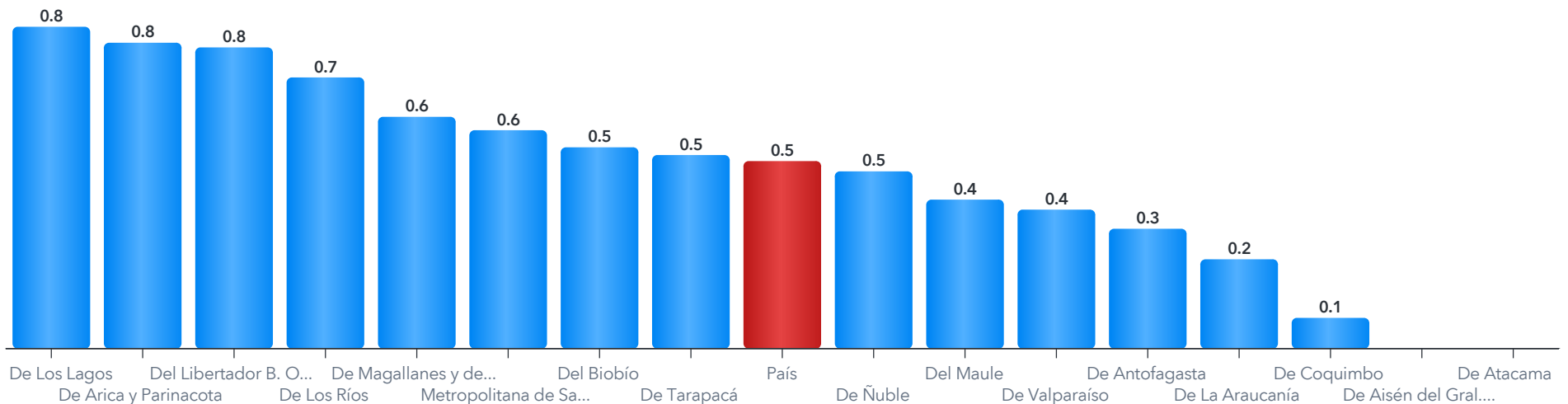
Santiago

La Florida

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.

