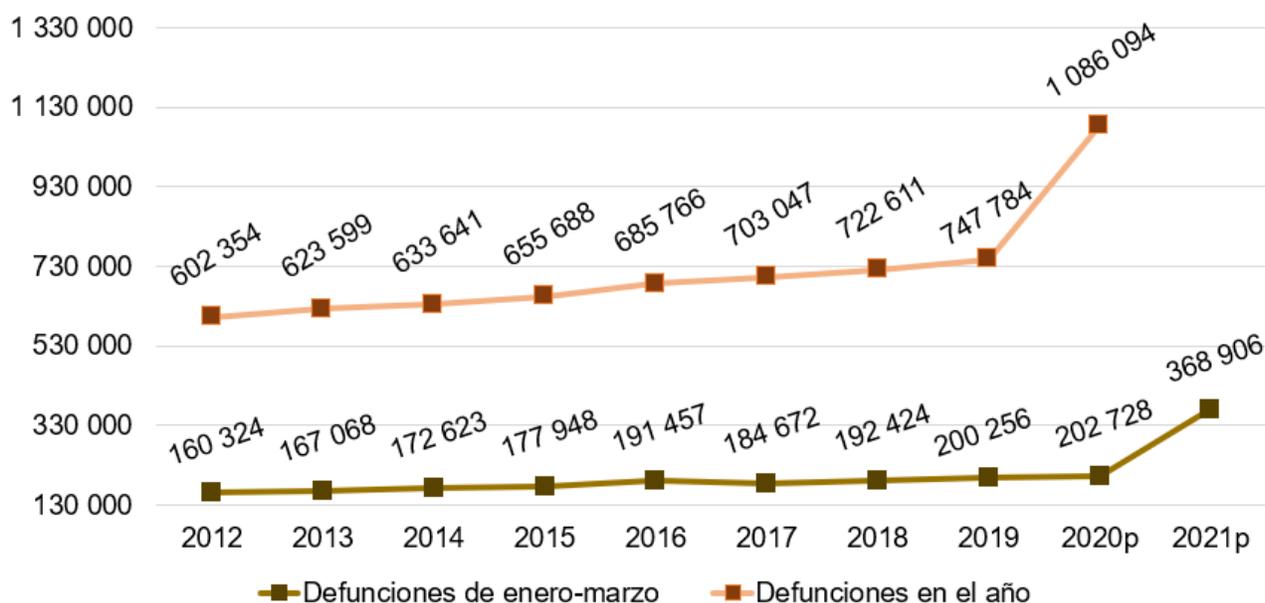


CARACTERÍSTICAS DE LAS DEFUNCIONES REGISTRADAS EN MÉXICO DURANTE ENERO A MARZO DE 2021 (PRELIMINAR)

- Entre enero y marzo de 2021 se registraron 368 906 defunciones¹; mientras que, en 2018, 2019 y 2020 se presentaron 192 424, 200 256 y 202 728, respectivamente.
- La tasa de defunciones registradas² de enero a marzo fue de 29.0, 12.9 superior a la de similar periodo de 2020 que fue de 16.1.
- De enero de 2020 a marzo de 2021 el exceso de mortalidad por todas las causas ascendió a 497 476 defunciones equivalente a 52.9 por ciento.

Entre enero y marzo de 2021 en México se contabilizaron en forma preliminar, mediante los registros administrativos generados a partir de los certificados suministrados por las oficialías del Registro Civil y los Servicios Médicos Forenses, un total de 368 906 defunciones registradas, es decir, 166 178 más que en el mismo periodo del año inmediato anterior.

Defunciones registradas de enero a marzo
2012 - 2021



^P Dato preliminar.

¹ La información de 2020 y 2021 es preliminar debido a que falta el proceso de confronta con la Secretaría de Salud, previo a generar las cifras definitivas que serán publicadas en octubre de 2021 y 2022 respectivamente.

² La tasa de defunciones registradas por cada 10 000 habitantes se presenta como referencia para facilitar la comparación entre años. El estudio de la mortalidad requiere la consideración de las defunciones ocurridas en un año determinado. El denominador de la tasa para el periodo 2012-2019 corresponde a las proyecciones de población 2016-2050 de CONAPO y a la Conciliación Demográfica de México, 1950-2015. Para el cálculo de la tasa de los años 2020 y 2021, ésta se ajusta a la estimación de población elaborada por el INEGI con base en el Marco de Muestreo de Viviendas.

Las entidades federativas que presentaron las mayores magnitudes en la tasa de defunciones registradas entre enero y marzo de 2021³ por cada 10 000 habitantes fueron Ciudad de México con 60, Morelos con 41, Tlaxcala y Guanajuato, ambas con 35 y Puebla con 34.

Para el periodo de referencia, 58.72% (216 614) de las defunciones registradas correspondió a hombres, mientras que 41.26% (152 216) correspondió a mujeres; en 76 casos no se especificó el sexo.

Para generar la información definitiva que será publicada en octubre de 2022 se realizarán como cada año confrontas con la Secretaría de Salud para cuatro grupos: defunciones maternas, muertes de menores de cinco años, agresiones (presuntos homicidios) y las provocadas por causas sujetas a vigilancia epidemiológica, entre las que se encuentran las defunciones por la COVID-19. La información que integra la estadística fue suministrada por 4 320 fuentes informantes.

Exceso de Mortalidad

La presente publicación incluye también una estadística sobre el exceso de mortalidad donde se consideran las defunciones ocurridas de enero de 2015 a marzo de 2021. Si bien el presente comunicado trata de defunciones registradas durante el primer trimestre de 2021 que son 368 906, el exceso de mortalidad que se incluye considera las defunciones ocurridas de enero de 2020 a marzo de 2021 las cuales suman 1 437 805⁴.

A partir de la metodología de la Organización Panamericana de la Salud (OPS)⁵ basada en canales endémicos y semanas epidemiológicas⁶, los resultados a nivel nacional se muestran en la gráfica siguiente. De acuerdo con la información registrada durante el periodo de 2015 a 2019, se esperaban de enero de 2020 a marzo de 2021 un total de 940 329 defunciones y ocurrieron 1 437 805, por lo que con base en estos resultados se tiene un exceso de mortalidad por todas las causas de 497 476, equivalente al 52.9 por ciento.

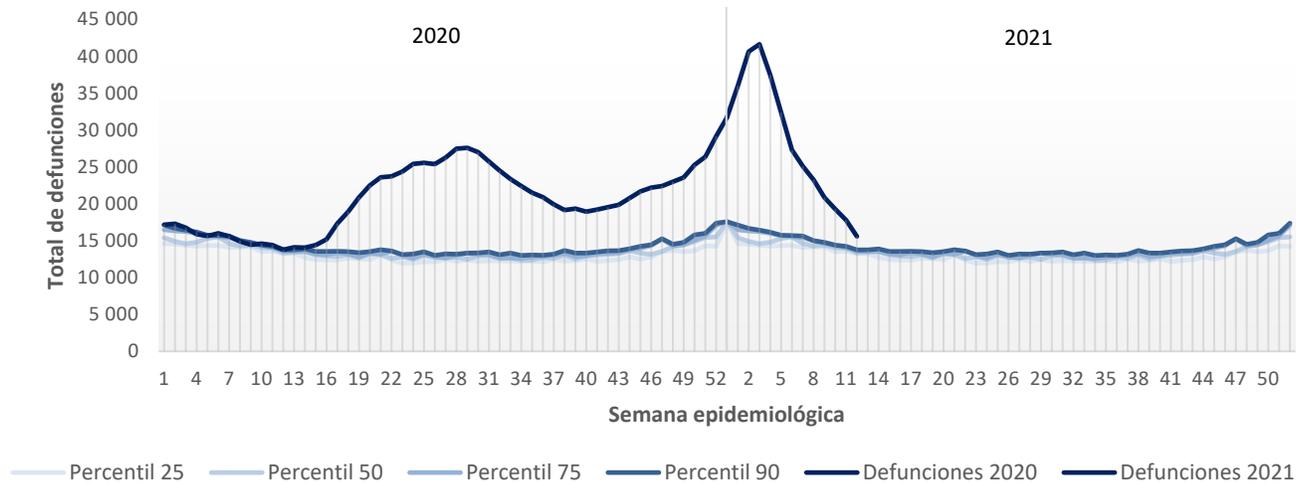
³ La información es preliminar debido a que falta el proceso de confronta con la Secretaría de Salud, previo a generar las cifras definitivas que serán publicadas en octubre de 2022.

⁴ Defunciones con fecha de ocurrencia del 29 de diciembre de 2019 al 27 de marzo de 2021 (de la semana epidemiológica 01 de 2020 hasta la semana epidemiológica 12 de 2021).

⁵ OPS. (2020), Mejorar la vigilancia de la mortalidad por COVID-19 en América Latina y el Caribe mediante la vigilancia de la mortalidad por todas las causas - Documento de orientación. Mayo 2020. Disponible en:
https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52309/OPSIMSPHECOVID-19200035_spa.pdf?sequence=9&isAllowed=y

⁶ PAHO. (2016), Las semanas epidemiológicas comienzan en domingo y terminan en sábado; la primera semana epidemiológica del año termina, por definición, el primer sábado de enero, siempre que caiga al menos cuatro días en el mes, incluso si eso significa que esta primera semana comienza en diciembre. Communicable Diseases and Health Analysis (CHA), Health Information and Analysis (CHA/HA). Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/2016-cha-epidemiological-calendar.pdf>

Exceso de mortalidad por todas las causas
(semana epidemiológica 01 de 2020 a la 12 de 2021)



Se anexa Nota Técnica

Para consultas de medios y periodistas, contactar a: comunicacionsocial@inegi.org.mx

o llamar al teléfono (55) 52-78-10-00, exts. 1134, 1260 y 1241.

Dirección de Atención a Medios/Dirección General Adjunta de Comunicación





NOTA TÉCNICA

ESTADÍSTICA DE DEFUNCIONES REGISTRADAS DE ENERO A MARZO DE 2021

El INEGI da a conocer los principales resultados preliminares de la estadística de defunciones registradas de enero a marzo de 2021 con información de sus características.

La mortalidad en conjunto con la fecundidad, son fundamentales para comprender la dinámica del crecimiento de la población, la información que genera la estadística, así como las características del hecho y de las personas fallecidas, brindan elementos para analizar, diseñar, evaluar y dar seguimiento a las políticas de salud de la población.

La presente publicación con información preliminar incluye las defunciones registradas por sexo, grupos de edad de las personas fallecidas, así como la entidad federativa de registro, de ocurrencia y de residencia habitual de las personas fallecidas. No se incluye en esta edición la causa básica de la defunción.

Objetivo

Generar estadísticas sobre defunciones registradas, que permitan caracterizar el fenómeno de la mortalidad en el país.

Descripción general

Procedencia de la

Información:

Registros administrativos de defunciones, generados a partir del certificado de defunción, los cuales son suministrados al INEGI por las Oficialías del Registro Civil y los Servicios Médicos Forenses o sus equivalentes en las entidades federativas (fundamentalmente para defunciones de tipo accidental o violenta). Los registros administrativos de los certificados de defunción se complementan con las actas de defunción, también proporcionadas por las Oficialías del Registro Civil y con los cuadernos estadísticos de mortalidad, entregados por las Agencias del Ministerio Público.

La información que integra la estadística fue suministrada por 4 320 fuentes informantes.

Para generar la información definitiva, se realizarán confrontas con la Secretaría de Salud para cuatro grupos: defunciones maternas, muertes de menores de cinco años, agresiones (presuntos homicidios) y las provocadas por causas sujetas a vigilancia epidemiológica (entre las que se encuentran las causadas por COVID-19). La causa de muerte se identifica y codifica con base en los catálogos y procedimientos establecidos en la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, Décima Revisión (CIE-10).



Cobertura Geográfica: Nacional

Desglose Geográfico: Entidad federativa

Cobertura Temporal: Enero a marzo de 2021⁷

Corte Temporal: Anual

Esquema de captación: Registro administrativo

Contenido

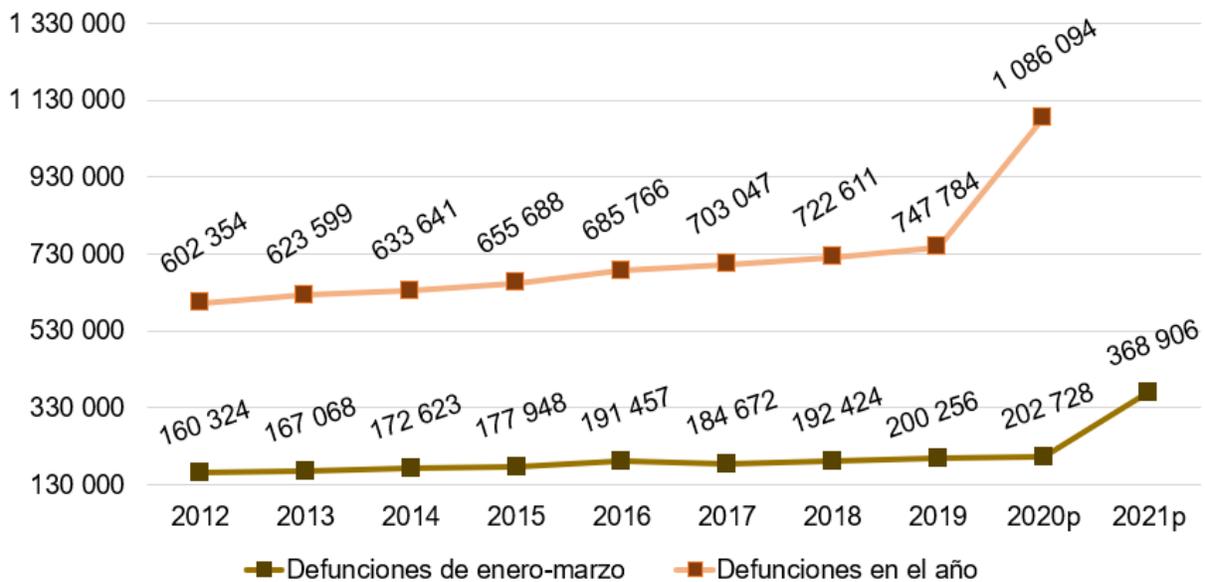
La estadística de defunciones registradas genera información sobre las características de la defunción, del (la) fallecido(a) incluyendo las muertes por causas externas (accidentales y violentas).

Principales resultados de enero a marzo

Total de defunciones

El incremento histórico de las defunciones registradas para enero-marzo de 2013 a 2020 ha variado entre el uno y el ocho por ciento respecto al año inmediato anterior, situación que cambió en 2021, ya que entre 2020 y 2021 este fue del 81.9 por ciento.

**Defunciones registradas de enero a marzo
2012 - 2021**



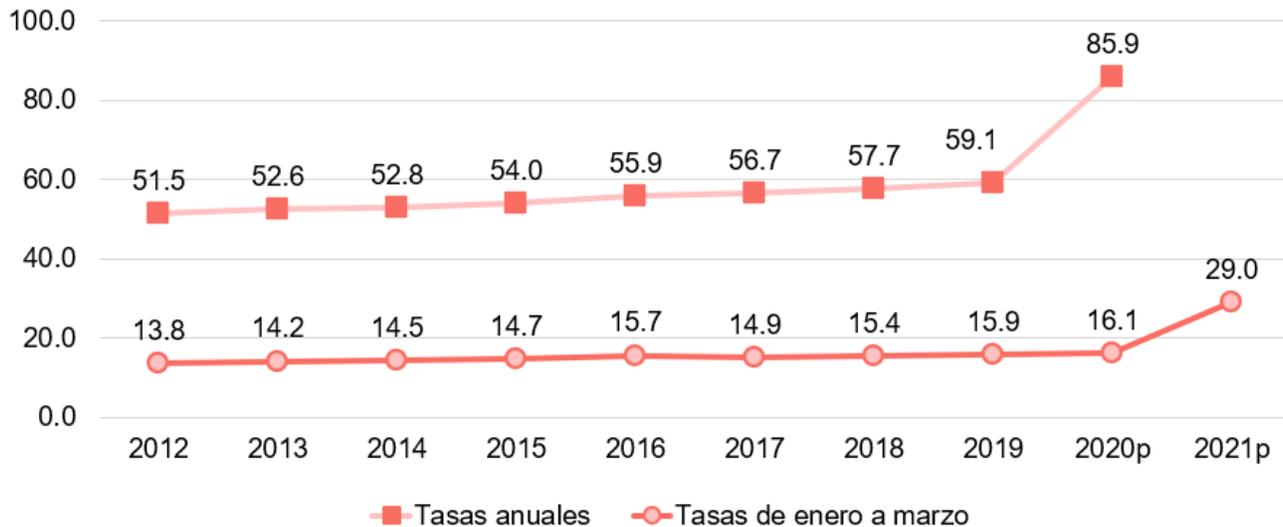
^p Dato preliminar.

⁷ La información es preliminar debido a que falta el proceso de confronta con la Secretaría de Salud, previo a generar las cifras definitivas que serán publicadas en octubre de 2022.

El total preliminar de las defunciones registradas entre abril de 2020 y marzo de 2021 es de 1 252 272, mientras que las defunciones ocurridas en ese periodo ascienden a 1 237 319 (incluyen las registradas en 2021 que ocurrieron en 2020). En el mismo periodo entre los años 2019 y 2020⁸ se presentaron 750 256 defunciones registradas y 746 322 defunciones ocurridas (incluyen las registradas en 2020 que ocurrieron en 2019 y las registradas en 2021 que ocurrieron en 2019 y en 2020).

La tasa de defunciones registradas⁹ por cada 10 000 habitantes de enero a marzo tuvo un incremento de 2.3 puntos entre 2012 y 2020. Entre el año 2020 y el 2021 la tasa se incrementó 12.9 puntos para el mismo periodo de referencia.

**Tasa de defunciones registradas¹⁰ de enero a marzo por cada 10 000 habitantes
2012 - 2021**



^p Preliminar

La tasa de defunciones registradas de enero a marzo en el periodo de 1990 a 2021p, se presenta en el Anexo 1.

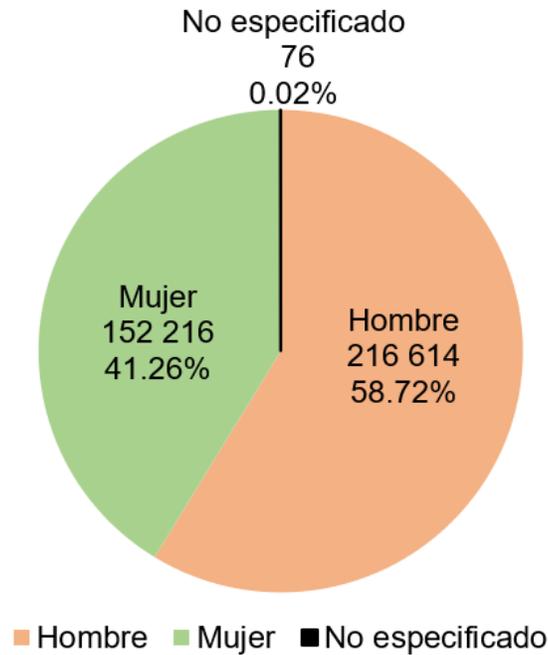
⁸ La información es preliminar debido a que falta el proceso de confronta con la Secretaría de Salud, previo a generar las cifras definitivas que serán publicadas en octubre de 2021.

⁹ La tasa de defunciones registradas por cada 10 000 habitantes se presenta como referencia para facilitar la comparación entre años. El estudio de la mortalidad requiere la consideración de las defunciones ocurridas en un año determinado. El denominador de la tasa para el periodo 2012-2019 corresponde a las proyecciones de población 2016-2050 de CONAPO y a la Conciliación Demográfica de México, 1950-2015. Para el cálculo de la tasa de los años 2020 y 2021, ésta se ajusta a la estimación de población elaborada por el INEGI con base en el Marco de Muestreo de Viviendas.

¹⁰ La información es preliminar debido a que falta el proceso de confronta con la Secretaría de Salud, previo a generar las cifras definitivas que serán publicadas en octubre de 2022.

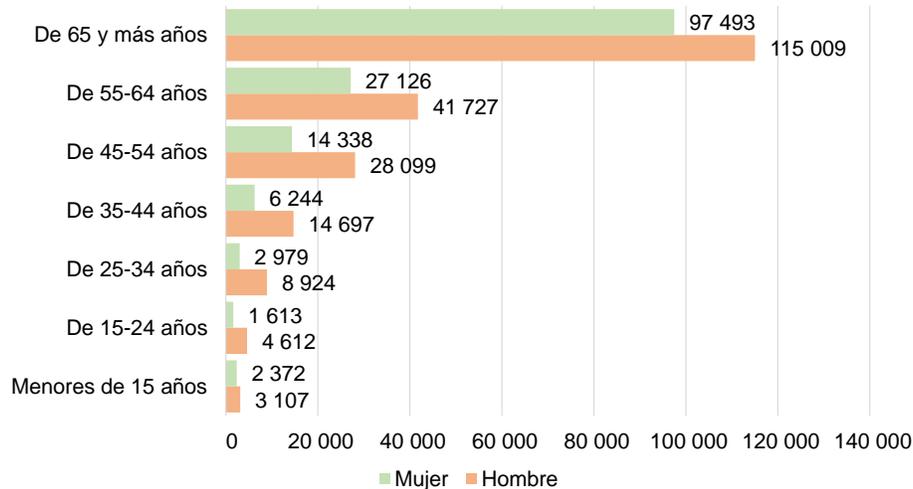
En cuanto a la composición por sexo de las personas fallecidas, el 58.72% (216 614) correspondieron a hombres y el 41.26% (152 216) a mujeres. En 76 casos no se especificó el sexo.

Defunciones registradas por sexo



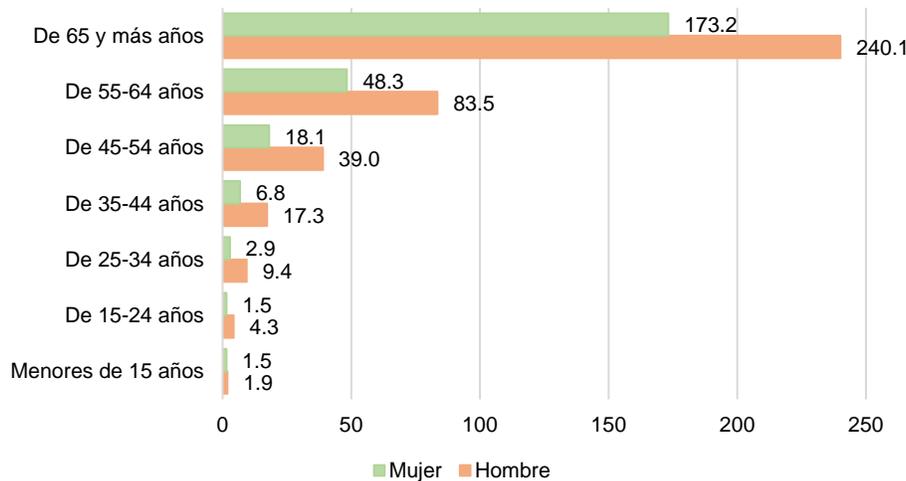
Son los mayores de 64 años en los que se presenta el porcentaje más alto de las defunciones 57.6% (212 511 casos, incluye casos en los que no se especificó el sexo). En todos los grupos de edad se observa que existe mayor mortandad entre los hombres.

Defunciones registradas por grupos de edad y sexo¹¹



Las defunciones registradas por grupos de edad y sexo, expresadas como tasa por cada 10 000 habitantes, se presentan en la siguiente gráfica.

Tasa de defunciones registradas por cada 10 000 habitantes por grupos de edad y sexo^{11,12}



En el Anexo 1, se presenta la distribución de las defunciones registradas por entidad federativa de registro, por entidad de ocurrencia y por entidad de residencia habitual, según sexo de la persona fallecida.

A continuación, se presentan las tasas por cada 10 000 habitantes por entidad de ocurrencia y por entidad de residencia habitual de la persona fallecida.

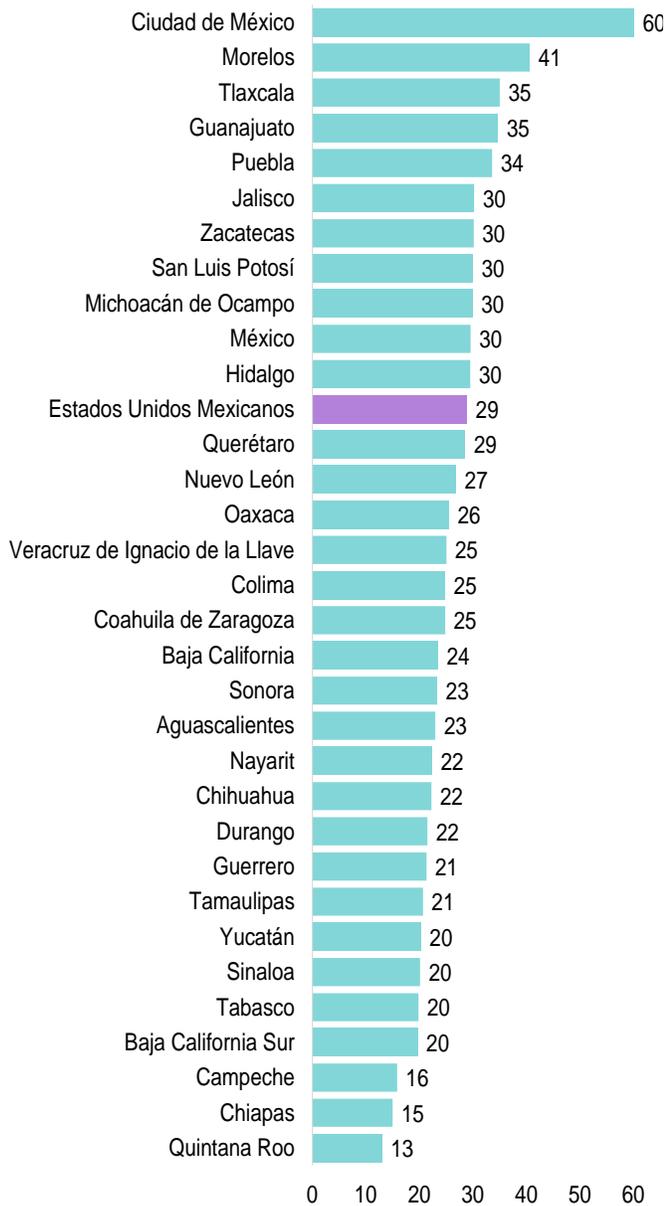
Tasa de defunciones registradas entre enero y

Tasa de defunciones registradas y

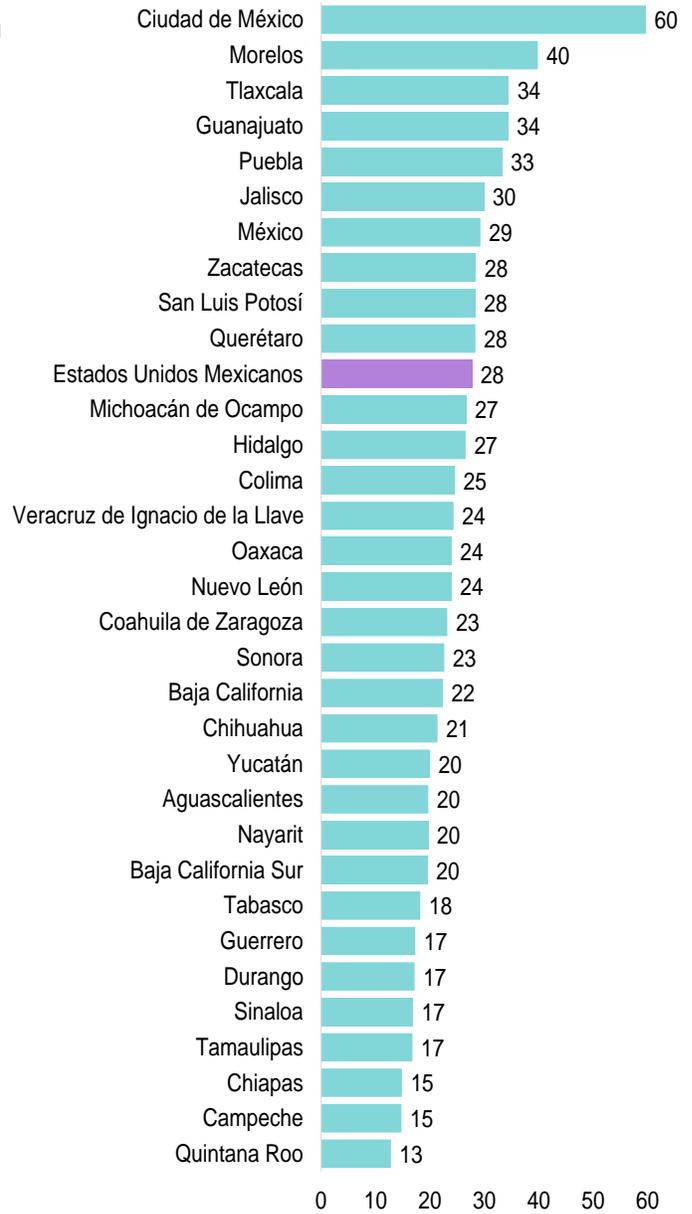
¹¹ Se excluyen 76 casos de sexo no especificado y 537 casos de edad no especificada.

¹² El denominador para el cálculo de la tasa se ajusta a la estimación de población elaborada por el INEGI con base en el Marco de Muestreo de Viviendas, ajustada a la estructura de población del Censo de Población y Vivienda 2020.

**marzo de 2021¹³ por entidad federativa de
ocurrencia por cada 10 000 habitantes**

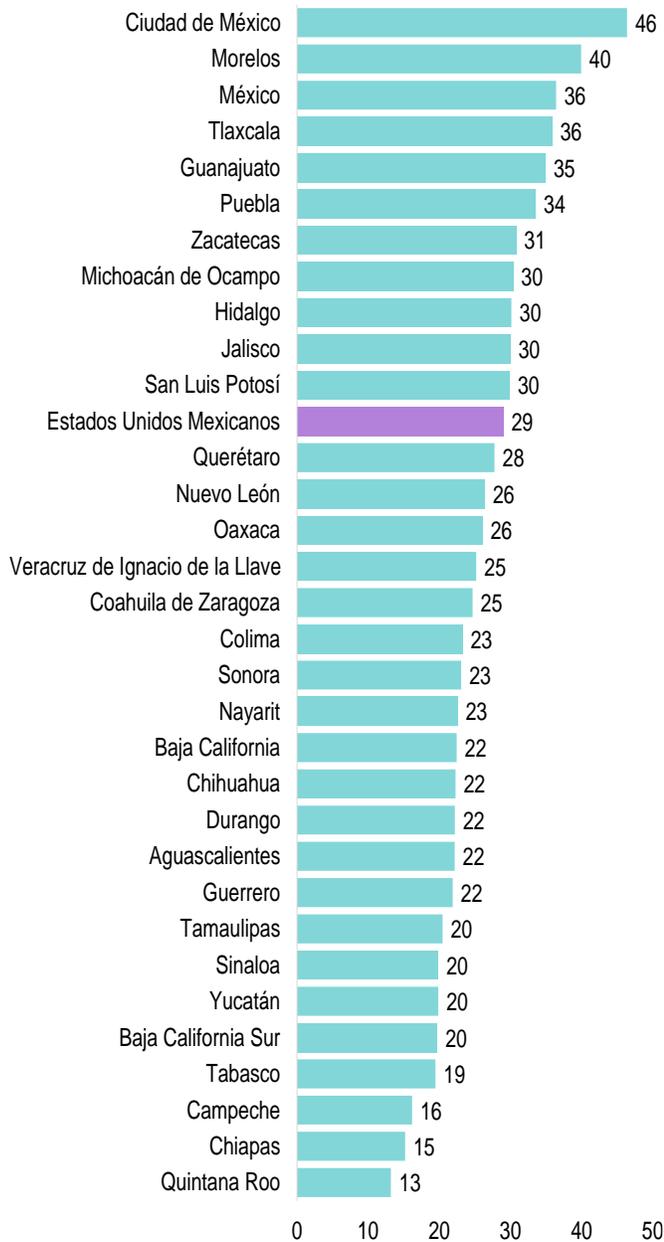


**ocurridas entre enero y marzo de 2021¹³
por entidad federativa de ocurrencia por
cada 10 000 habitantes**

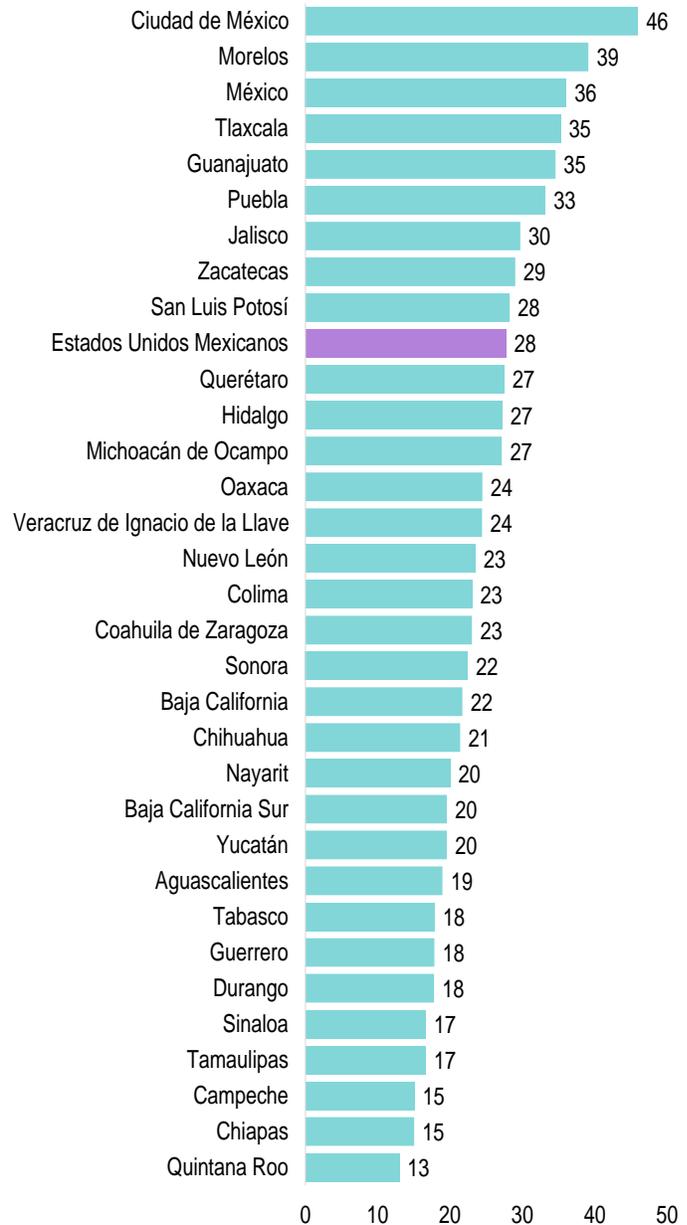


¹³ El denominador para el cálculo de la tasa se ajusta a la estimación de población elaborada por el INEGI con base en el Marco de Muestreo de Viviendas, ajustada a la estructura de población del Censo de Población y Vivienda 2020.

Tasa de defunciones registradas entre enero y marzo de 2021¹⁴ por entidad federativa de residencia habitual de la persona fallecida por cada 10 000 habitantes



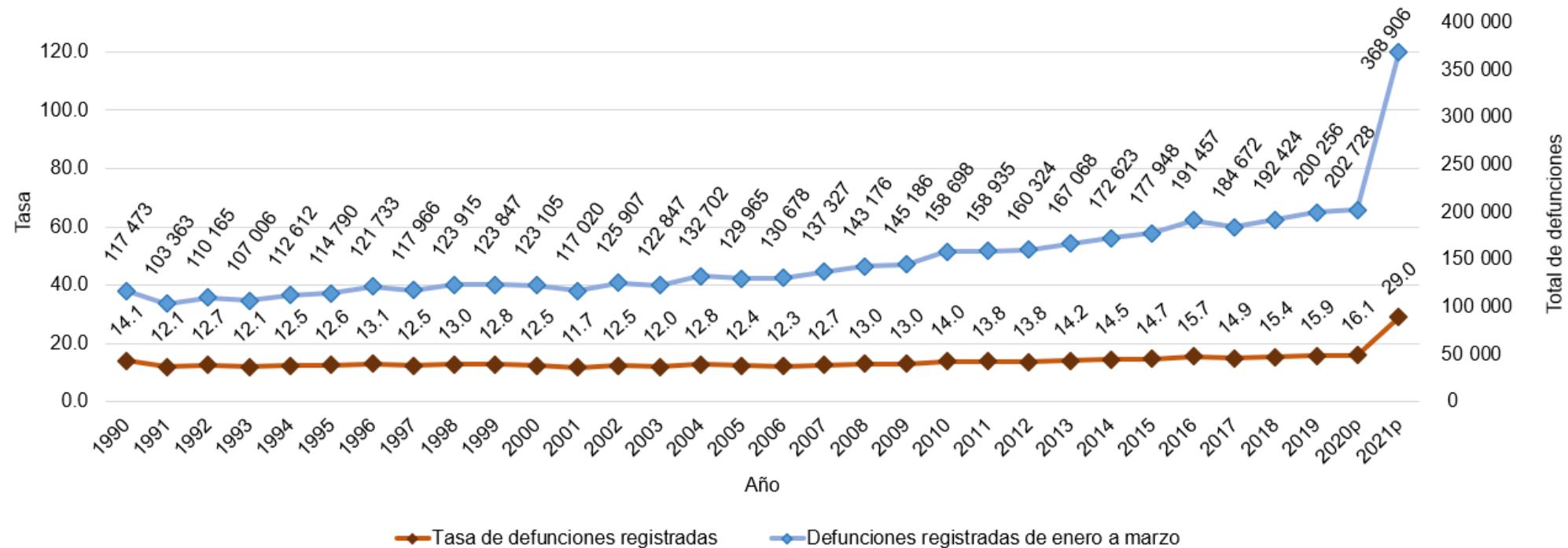
Tasa de defunciones registradas y ocurridas entre enero y marzo de 2021¹⁴ por entidad federativa de residencia habitual de la persona fallecida por cada 10 000 habitantes



¹⁴ El denominador para el cálculo de la tasa se ajusta a la estimación de población elaborada por el INEGI con base en el Marco de Muestreo de Viviendas, ajustada a la estructura de población del Censo de Población y Vivienda 2020.

ANEXO 1

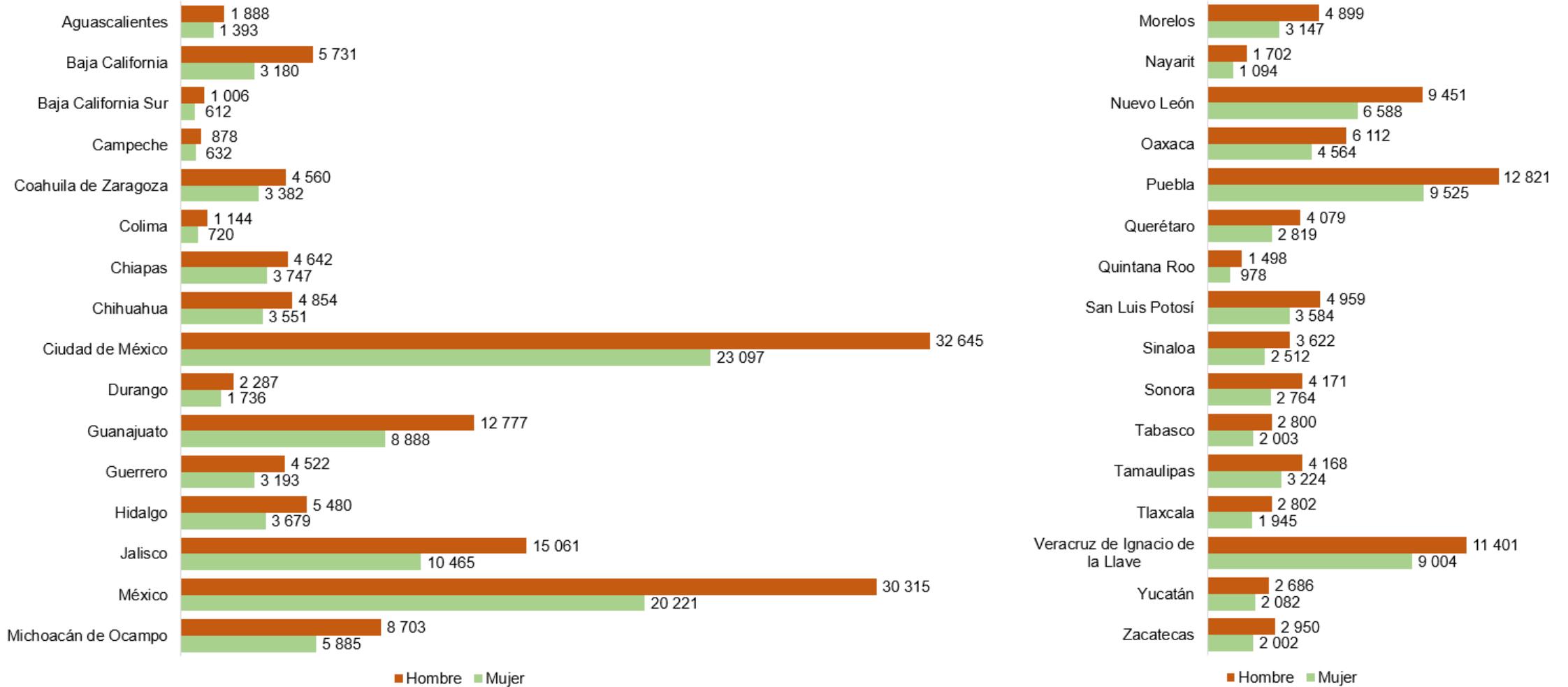
Tasa de defunciones registradas¹⁵ de enero a marzo por cada 10 000 habitantes
1990 – 2021



^p Dato preliminar.

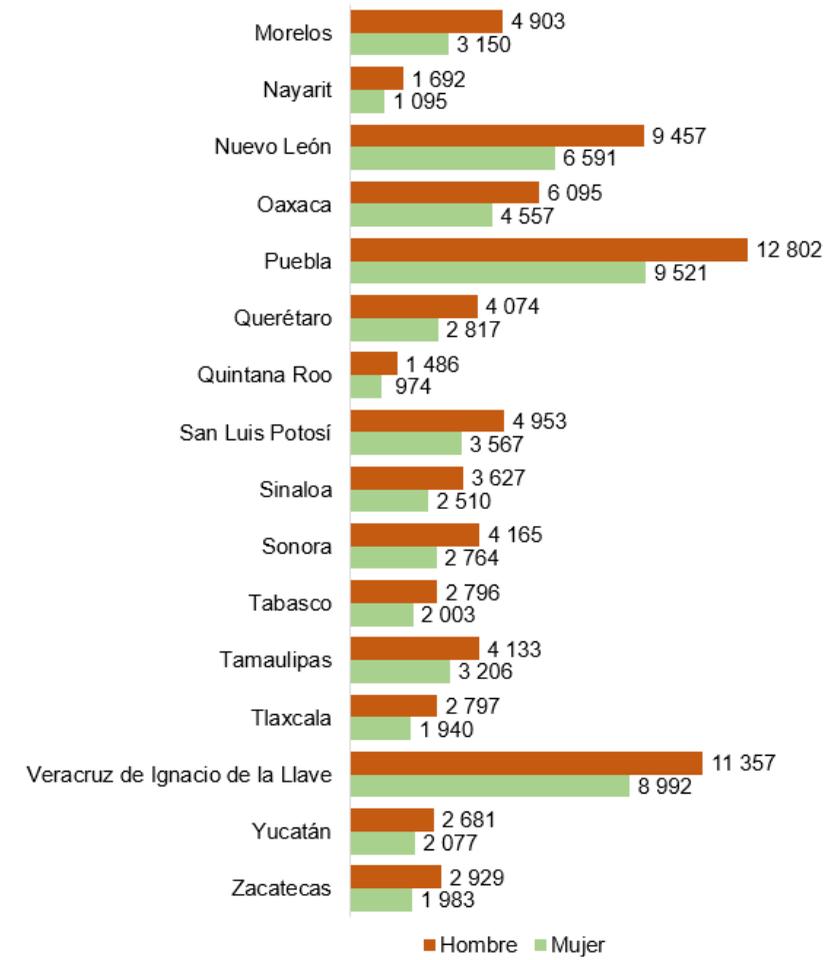
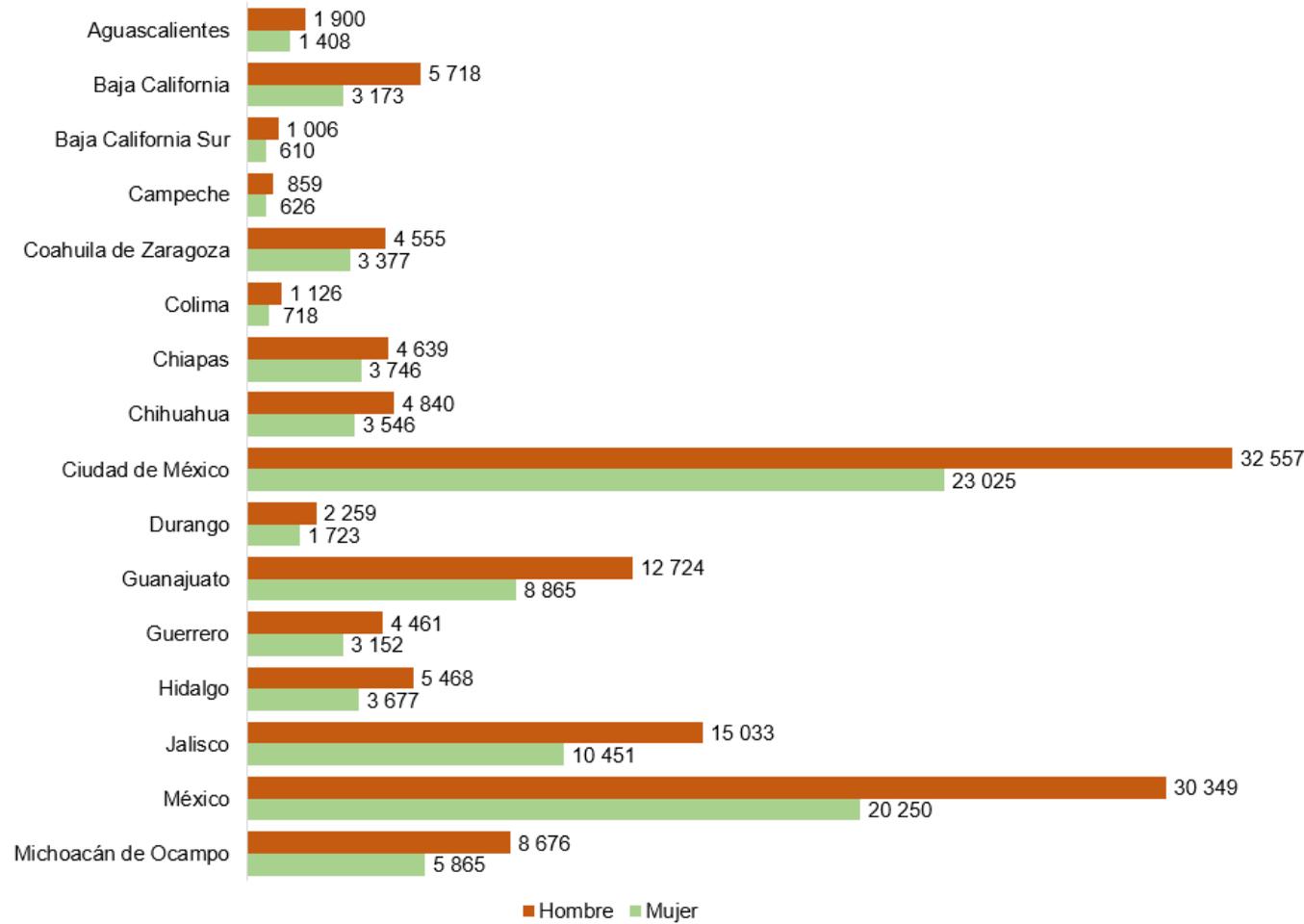
¹⁵ La información es preliminar debido a que falta el proceso de confronta con la Secretaría de Salud, previo a generar las cifras definitivas que serán publicadas en octubre de 2022. La tasa de defunciones registradas por cada 10 000 habitantes se presenta como referencia para facilitar la comparación entre años. El estudio de la mortalidad requiere la consideración de las defunciones ocurridas en un año determinado. El denominador de la tasa para el periodo 1990-2019 corresponde a las proyecciones de población 2016-2050 de CONAPO y a la Conciliación Demográfica de México, 1950-2015. Para el cálculo de la tasa de los años 2020 y 2021, ésta se ajusta a la estimación de población elaborada por el INEGI con base en el Marco de Muestreo de Viviendas.

Defunciones registradas por entidad federativa de registro según sexo de la persona fallecida¹⁶



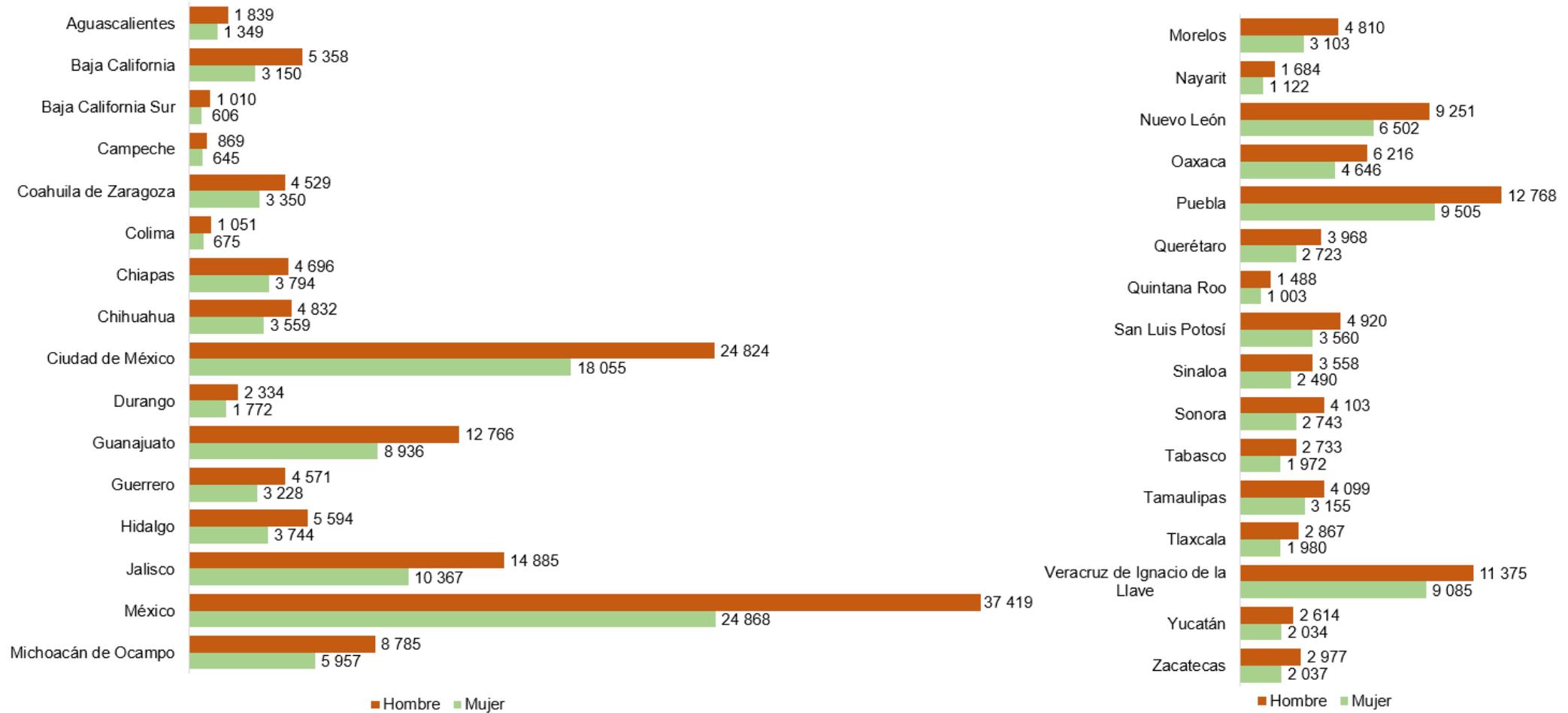
¹⁶ Se excluyen 76 casos de sexo no especificado a nivel nacional.

Defunciones registradas por entidad federativa de ocurrencia de la defunción según sexo de la persona fallecida¹⁷



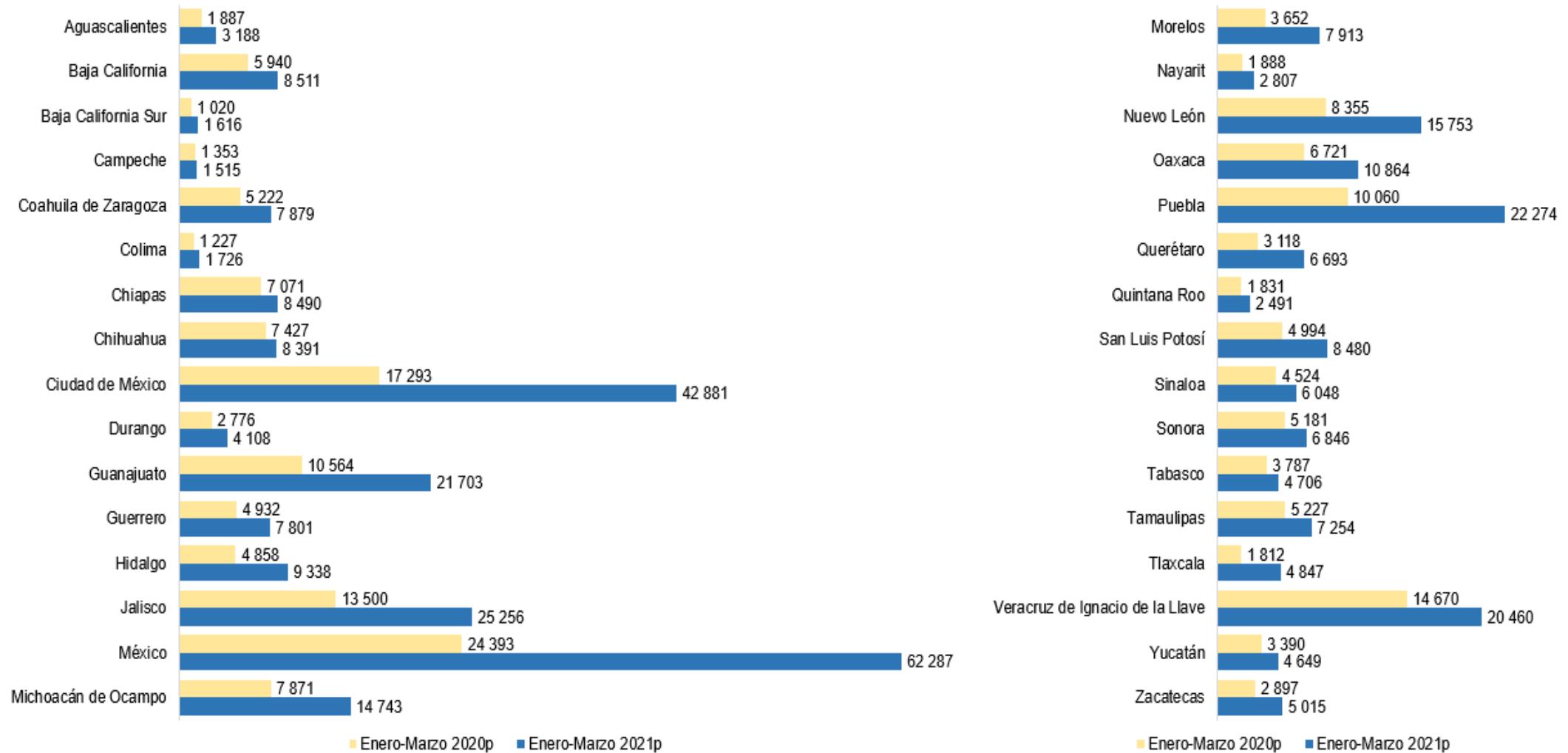
¹⁷ Se excluyen 72 casos de sexo no especificado y 754 con entidad de ocurrencia no especificada, así como 4 casos con ambas variables no especificadas.

Defunciones registradas por entidad federativa de residencia habitual y sexo de la persona fallecida¹⁸



¹⁸ Se excluyen casos no especificados en las siguientes variables: 1909 en entidad de residencia habitual, 25 en sexo, 51 en sexo y en entidad de residencia habitual, así como 413 con residencia habitual en el extranjero.

Defunciones registradas¹⁹ de enero a marzo por entidad federativa de residencia habitual de la persona fallecida, 2020p-2021p



¹⁹ Excluye casos con entidad de residencia habitual no especificada y los de personas fallecidas con residencia habitual en el extranjero.

ANEXO 2

“Estadísticas de exceso de mortalidad por todas las causas”

Presentación

El presente anexo tiene como finalidad describir el exceso de mortalidad observado en el país en 2020 y 2021 como resultado de la contingencia sanitaria mundial a raíz del virus SARS-CoV-2 (COVID-19). Para ello, se consideró la metodología propuesta por la Organización Panamericana de la Salud (OPS)²⁰, utilizando como insumo la información de las defunciones ocurridas de 2015-2019 de las principales causas de muerte publicada por el INEGI, además de la información preliminar del periodo enero de 2020 a marzo de 2021 para calcular y construir gráficas de los canales endémicos y con ello analizar la mortalidad por semana epidemiológica²¹.

Este estudio considera las defunciones ocurridas de enero de 2015 a marzo de 2021, por lo tanto, es importante destacar que si bien las defunciones registradas de las cuales trata el presente comunicado son 368 906, las defunciones ocurridas y de interés para el exceso de mortalidad en el periodo enero de 2020 a marzo de 2021 son 1 437 805 defunciones²².

Metodología

1. Defunciones observadas:

Son las defunciones contabilizadas a partir de los certificados de defunción, actas de defunción y cuadernos estadísticos con fecha de ocurrencia en el período enero de 2020 a marzo de 2021²³ por semana epidemiológica, capturados a través del Sistema de Captura de Defunciones (SICADEF).

2. Defunciones esperadas:

El número de defunciones obtenidas a partir del percentil 90 calculado con las defunciones históricas del INEGI por semana epidemiológica con fecha de ocurrencia 2015 a 2019.

a) Metodología: Corredores o canales endémicos obtenidos con base al método sugerido por la OPS (2020)²⁴.

3. Exceso de mortalidad por las principales causas:

Se define como el número de defunciones observadas menos el número de defunciones esperadas (percentil 90), es decir, el número de muertes por encima de este, construido a partir de la información histórica del 2015 al 2019 de las semanas epidemiológicas en cuestión. Las muertes en exceso se analizaron por todas las causas.

4. Porcentaje de exceso:

$$\left(\frac{\text{Muertes semanales observadas}}{\text{Muertes semanales esperadas}} - 1 \right) * 100$$

Fuente de información

²⁰ Mejorar la vigilancia de la mortalidad por COVID-19 en América Latina y el Caribe mediante la vigilancia de la mortalidad por todas las causas. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52309/OPSIMSPHECOVID-19200035_spa.pdf?sequence=9&isAllowed=y

²¹ Las semanas epidemiológicas inician los domingos y terminan los sábados.

²² Defunciones con fecha de ocurrencia del 29 de diciembre de 2019 al 27 de marzo de 2021 (de la semana epidemiológica 01 de 2020 hasta la semana epidemiológica 12 de 2021). Las defunciones esperadas de la semana epidemiológica 53 de 2020 fueron estimadas con base en el máximo valor de la semana 52 de los años 2015 a 2019, debido a que no existe dicha semana en el canal endémico 2015-2019.

²³ Defunciones con fecha de ocurrencia del 29 de diciembre de 2019 al 27 de marzo de 2021 (de la semana epidemiológica 01 de 2020 hasta la semana epidemiológica 12 de 2021).

²⁴ Mejorar la vigilancia de la mortalidad por COVID-19 en América Latina y el Caribe mediante la vigilancia de la mortalidad por todas las causas. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52309/OPSIMSPHECOVID-19200035_spa.pdf?sequence=9&isAllowed=y

Para la elaboración del presente, se utilizaron los microdatos referentes a los registros administrativos de defunciones publicadas por INEGI de los años 2015 a 2019, así como los datos preliminares de las mismas, para el periodo enero de 2020 a marzo de 2021²⁵.

Resultados

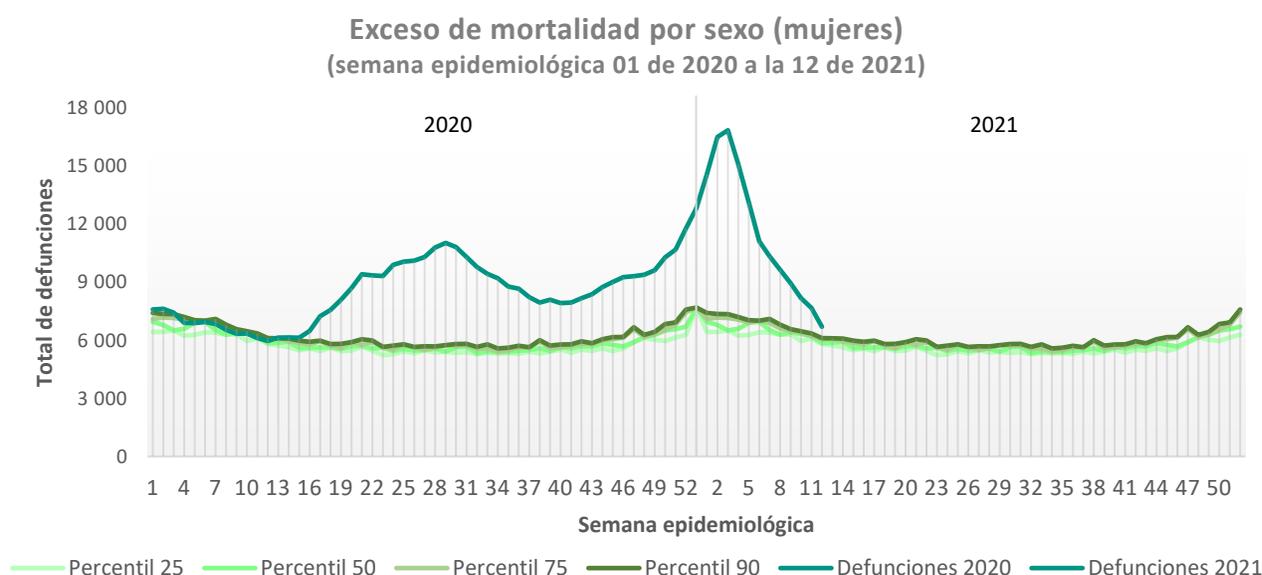
A partir de la metodología referida de la OPS, los resultados a nivel nacional por canal endémico se muestran en la gráfica siguiente. De acuerdo al periodo de 2015 a 2019, se esperaban de enero de 2020 a marzo de 2021 un total de 940 329 defunciones y ocurrieron 1 437 805 defunciones, por lo que se tiene un exceso de mortalidad por todas las causas de 497 476, equivalente al 52.9 por ciento.



Como parte de los presentes resultados de exceso de mortalidad y para los mismos periodos de tiempo, se realizó también la estimación por sexo y entidad federativa de registro y de ocurrencia, mismo que se detalla a continuación.

a) Exceso de mortalidad por **sexo (mujeres)**

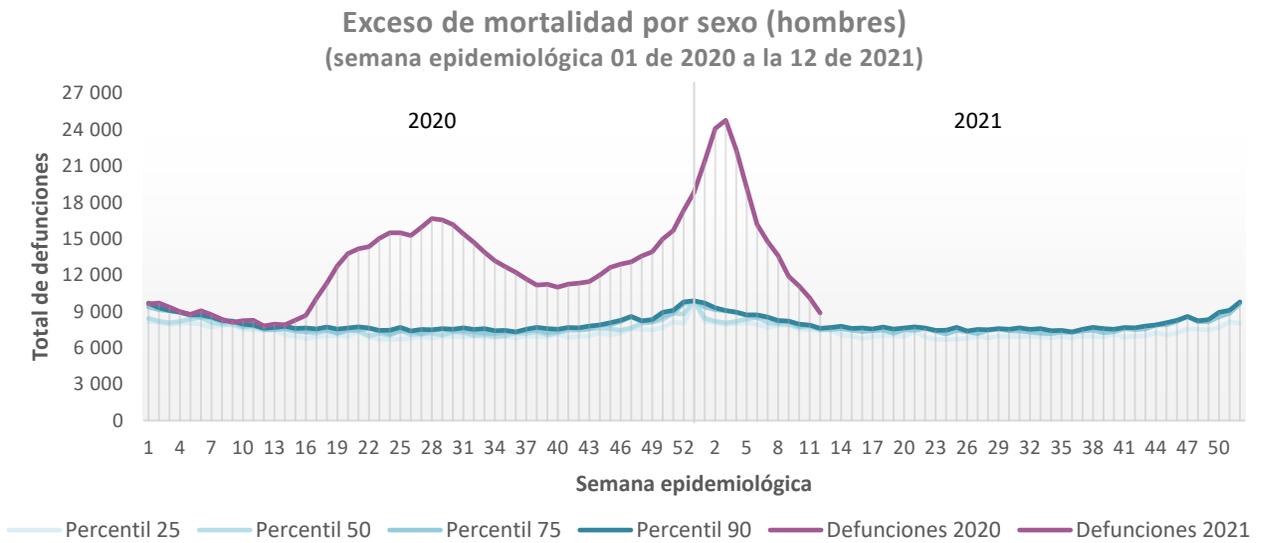
En el caso de mujeres, se esperaban 412 832 muertes y ocurrieron 591 757 defunciones, por lo que el exceso de mortalidad en este rubro es de 178 925 decesos que representan un 43.3 por ciento.



b) Exceso de mortalidad por **sexo (hombres)**

²⁵ Defunciones con fecha de ocurrencia del 29 de diciembre de 2019 al 27 de marzo de 2021 (de la semana epidemiológica 01 de 2020 hasta la semana epidemiológica 12 de 2021).

Para las defunciones en hombres, se esperaban 527 790 muertes y ocurrieron 845 495 defunciones, por lo que el exceso de mortalidad en este apartado es de 317 705 decesos que representan un 60.2 por ciento.



c) Exceso de mortalidad por **entidad federativa de registro**

Se presentan por entidad federativa de registro las defunciones esperadas, las defunciones ocurridas, el exceso de mortalidad y el porcentaje de exceso de mortalidad.

Exceso de mortalidad por todas las causas por entidad federativa de registro, semana epidemiológica 01 de 2020 a la semana epidemiológica 12 de 2021

Entidad federativa de registro	Defunciones esperadas	Defunciones ocurridas	Exceso de mortalidad	Porcentaje de exceso de mortalidad
Aguascalientes	9 033	12 769	3 736	41.4
Baja California	29 163	44 046	14 883	51.0
Baja California Sur	5 054	6 504	1 450	28.7
Campeche	6 473	8 982	2 509	38.8
Coahuila de Zaragoza	23 411	35 816	12 405	53.0
Colima	6 695	8 258	1 563	23.3
Chiapas	35 641	46 841	11 200	31.4
Chihuahua	33 571	47 233	13 662	40.7
Ciudad de México	101 427	187 934	86 507	85.3
Durango	12 955	17 053	4 098	31.6
Guanajuato	47 982	73 553	25 571	53.3
Guerrero	25 903	31 691	5 788	22.3
Hidalgo	21 081	30 749	9 668	45.9
Jalisco	65 432	90 697	25 265	38.6
México	102 596	181 285	78 689	76.7
Michoacán de Ocampo	36 439	49 090	12 651	34.7
Morelos	17 200	26 564	9 364	54.4
Nayarit	9 049	11 033	1 984	21.9
Nuevo León	39 479	58 635	19 156	48.5
Oaxaca	32 880	42 801	9 921	30.2
Puebla	50 962	79 158	28 196	55.3
Querétaro	14 620	22 447	7 827	53.5
Quintana Roo	9 418	13 416	3 998	42.5
San Luis Potosí	22 109	32 680	10 571	47.8
Sinaloa	21 486	29 337	7 851	36.5
Sonora	24 389	35 226	10 837	44.4
Tabasco	18 910	26 888	7 978	42.2
Tamaulipas	27 074	34 737	7 663	28.3
Tlaxcala	9 177	16 343	7 166	78.1
Veracruz de Ignacio de la Llave	71 128	93 803	22 675	31.9
Yucatán	18 483	23 283	4 800	26.0
Zacatecas	12 997	18 953	5 956	45.8

Se presentan por entidad federativa de ocurrencia las defunciones esperadas, las defunciones ocurridas, el exceso de mortalidad y el porcentaje de exceso de mortalidad.

Exceso de mortalidad por todas las causas por entidad federativa de ocurrencia, semana epidemiológica 01 de 2020 a la semana epidemiológica 12 de 2021²⁶

Entidad federativa de ocurrencia	Defunciones esperadas	Defunciones ocurridas	Exceso de mortalidad	Porcentaje de exceso de mortalidad
Aguascalientes	9 073	12 844	3 771	41.6
Baja California	28 935	43 794	14 859	51.4
Baja California Sur	5 040	6 477	1 437	28.5
Campeche	6 403	8 848	2 445	38.2
Coahuila de Zaragoza	23 139	35 636	12 497	54.0
Colima	6 574	8 140	1 566	23.8
Chiapas	35 486	46 740	11 254	31.7
Chihuahua	32 784	47 125	14 341	43.7
Ciudad de México	101 044	187 506	86 462	85.6
Durango	12 588	16 613	4 025	32.0
Guanajuato	47 749	73 253	25 504	53.4
Guerrero	25 464	31 169	5 705	22.4
Hidalgo	21 014	30 678	9 664	46.0
Jalisco	65 005	90 246	25 241	38.8
México	102 462	181 321	78 859	77.0
Michoacán de Ocampo	36 092	48 990	12 898	35.7
Morelos	17 168	26 571	9 403	54.8
Nayarit	9 000	11 010	2 010	22.3
Nuevo León	39 206	58 593	19 387	49.4
Oaxaca	32 708	42 618	9 910	30.3
Puebla	50 702	78 952	28 250	55.7
Querétaro	14 568	22 396	7 828	53.7
Quintana Roo	9 285	13 349	4 064	43.8
San Luis Potosí	21 903	32 561	10 658	48.7
Sinaloa	21 350	29 298	7 948	37.2
Sonora	24 170	35 179	11 009	45.5
Tabasco	18 842	26 839	7 997	42.4
Tamaulipas	26 723	34 383	7 660	28.7
Tlaxcala	9 149	16 201	7 052	77.1
Veracruz de Ignacio de la Llave	70 975	93 570	22 595	31.8
Yucatán	18 424	23 216	4 792	26.0
Zacatecas	12 756	18 795	6 039	47.3

e) Exceso de mortalidad por **entidad federativa de residencia habitual**

Se presentan por entidad federativa de residencia habitual las defunciones esperadas, las

²⁶ Se excluyen 4 894 casos de entidad de ocurrencia no especificada.

defunciones ocurridas, el exceso de mortalidad y el porcentaje de exceso de mortalidad.

Exceso de mortalidad por todas las causas por entidad federativa de residencia habitual, semana epidemiológica 01 de 2020 a la semana epidemiológica 12 de 2021²⁷

Entidad federativa de residencia habitual	Defunciones esperadas	Defunciones ocurridas	Exceso de mortalidad	Porcentaje de exceso de mortalidad
Aguascalientes	8 737	12 326	3 589	41.1
Baja California	26 699	41 019	14 320	53.6
Baja California Sur	4 925	6 443	1 518	30.8
Campeche	6 650	9 054	2 404	36.2
Coahuila de Zaragoza	23 105	35 485	12 380	53.6
Colima	6 208	7 748	1 540	24.8
Chiapas	36 042	47 193	11 151	30.9
Chihuahua	32 284	46 842	14 558	45.1
Ciudad de México	83 718	149 707	65 989	78.8
Durango	13 041	17 146	4 105	31.5
Guanajuato	47 616	73 147	25 531	53.6
Guerrero	26 117	32 060	5 943	22.8
Hidalgo	21 651	31 225	9 574	44.2
Jalisco	63 467	89 424	25 957	40.9
México	114 273	214 554	100 281	87.8
Michoacán de Ocampo	36 924	49 604	12 680	34.3
Morelos	17 016	26 168	9 152	53.8
Nayarit	9 226	11 231	2 005	21.7
Nuevo León	37 690	57 152	19 462	51.6
Oaxaca	33 448	43 464	10 016	29.9
Puebla	50 585	78 542	27 957	55.3
Querétaro	14 112	21 726	7 614	54.0
Quintana Roo	9 177	13 421	4 244	46.2
San Luis Potosí	21 884	32 491	10 607	48.5
Sinaloa	21 231	28 915	7 684	36.2
Sonora	23 632	34 514	10 882	46.0
Tabasco	18 292	26 277	7 985	43.7
Tamaulipas	26 210	33 819	7 609	29.0
Tlaxcala	9 405	16 786	7 381	78.5
Veracruz de Ignacio de la Llave	72 195	94 608	22 413	31.0
Yucatán	17 839	22 755	4 916	27.6
Zacatecas	13 101	19 224	6 123	46.7

Comentarios finales

Como se puede observar, con la información captada por el INEGI, a nivel nacional durante el periodo enero de 2020 a marzo de 2021 se presentó un exceso de mortalidad de 497 476 defunciones que equivalen a un 52.9 por ciento. Este exceso, fue mayor en los hombres con 317 705 muertes (60.2%) que en las mujeres 178 925 (43.3 por ciento).

Es importante comentar que este informe estadístico se realizó con el objetivo de proveer a la sociedad información oportuna en la materia; particularmente en el contexto de la pandemia provocada por el virus SARS-CoV-2 (COVID-19).

²⁷ Se excluyen 13 735 casos de entidad de residencia habitual en el extranjero o no especificada.

Calendario epidemiológico 2020²⁸ y 2021²⁹

Año	Semana Epidemiológica	Mes	D	L	M	M	J	V	S	Mes
2020	1	Dic	29*	30*	31	1	2	3	4	Ene
	2	Ene	5	6	7	8	9	10	11	Ene
	3	Ene	12	13	14	15	16	17	18	Ene
	4	Ene	19	20	21	22	23	24	25	Ene
	5	Ene	26	27	28	29	30	31	1	Feb
	6	Feb	2	3	4	5	6	7	8	Feb
	7	Feb	9	10	11	12	13	14	15	Feb
	8	Feb	16	17	18	19	20	21	22	Feb
	9	Feb	23	24	25	26	27	28	29	Feb
	10	Mar	1	2	3	4	5	6	7	Mar
	11	Mar	8	9	10	11	12	13	14	Mar
	12	Mar	15	16	17	18	19	20	21	Mar
	13	Mar	22	23	24	25	26	27	28	Mar
	14	Mar	29	30	31	1	2	3	4	Abr
	15	Abr	5	6	7	8	9	10	11	Abr
	16	Abr	12	13	14	15	16	17	18	Abr
	17	Abr	19	20	21	22	23	24	25	Abr
	18	Abr	26	27	28	29	30	1	2	May
	19	May	3	4	5	6	7	8	9	May
	20	May	10	11	12	13	14	15	16	May
	21	May	17	18	19	20	21	22	23	May
	22	May	24	25	26	27	28	29	30	May
	23	May	31	1	2	3	4	5	6	Jun
	24	Jun	7	8	9	10	11	12	13	Jun
	25	Jun	14	15	16	17	18	19	20	Jun
	26	Jun	21	22	23	24	25	26	27	Jun
	27	Jun	28	29	30	1	2	3	4	Jul
	28	Jul	5	6	7	8	9	10	11	Jul
	29	Jul	12	13	14	15	16	17	18	Jul
	30	Jul	19	20	21	22	23	24	25	Jul
	31	Jul	26	27	28	29	30	31	1	Ago
	32	Ago	2	3	4	5	6	7	8	Ago
	33	Ago	9	10	11	12	13	14	15	Ago
	34	Ago	16	17	18	19	20	21	22	Ago
	35	Ago	23	24	25	26	27	28	29	Ago
	36	Ago	30	31	1	2	3	4	5	Sep
	37	Sep	6	7	8	9	10	11	12	Sep
	38	Sep	13	14	15	16	17	18	19	Sep
	39	Sep	20	21	22	23	24	25	26	Sep
	40	Sep	27	28	29	30	1	2	3	Oct
	41	Oct	4	5	6	7	8	9	10	Oct
	42	Oct	11	12	13	14	15	16	17	Oct
	43	Oct	18	19	20	21	22	23	24	Oct
	44	Oct	25	26	27	28	29	30	31	Oct
	45	Nov	1	2	3	4	5	6	7	Nov
	46	Nov	8	9	10	11	12	13	14	Nov
	47	Nov	15	16	17	18	19	20	21	Nov
	48	Nov	22	23	24	25	26	27	28	Nov
	49	Nov	29	30	1	2	3	4	5	Dic
	50	Dic	6	7	8	9	10	11	12	Dic
	51	Dic	13	14	15	16	17	18	19	Dic
	52	Dic	20	21	22	23	24	25	26	Dic
	53	Dic	27	28	29	30	31	1	2	Ene
2021	1	Ene	3	4	5	6	7	8	9	Ene
	2	Ene	10	11	12	13	14	15	16	Ene
	3	Ene	17	18	19	20	21	22	23	Ene
	4	Ene	24	25	26	27	28	29	30	Ene
	5	Ene	31	1	2	3	4	5	6	Feb
	6	Feb	7	8	9	10	11	12	13	Feb
	7	Feb	14	15	16	17	18	19	20	Feb
	8	Feb	21	22	23	24	25	26	27	Feb
	9	Feb	28	1	2	3	4	5	6	Mar
	10	Mar	7	8	9	10	11	12	13	Mar
	11	Mar	14	15	16	17	18	19	20	Mar
	12	Mar	21	22	23	24	25	26	27	Mar

²⁸ Datos tomados del Boletín Epidemiológico, Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica, Dirección General de Epidemiología, Secretaría de Salud, Número 50, Volumen 36. Disponible en:

https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/518439/BSEMANAL_50.pdf

*Correspondientes a 2019.

²⁹ Datos tomados del Calendario Epidemiológico 2021, Dirección General de Epidemiología, Subsecretaría de Prevención y Promoción Social, Secretaría de Salud. Disponible en:

<http://www.slpsalud.gob.mx/transparenciaadmon/saludpublica/2021/Enero/CALENDARIO2021.pdf>

Referencias bibliográficas

- Grupo Interinstitucional, (2021). *Boletines Estadísticos sobre el exceso de mortalidad por todas las causas durante la emergencia por COVID-19*. Grupo interinstitucional para la estimación del exceso de mortalidad por todas las causas. (Serie I a XIX). Disponible en: <https://coronavirus.gob.mx/personal-de-salud/documentos-de-consulta/>
- INEGI, (2018). *Nota técnica sobre las estadísticas de defunciones registradas 2017*. Disponible en: https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/mortalidad/doc/defunciones_registradas_2017_nota_tecnica.pdf
- INEGI, (2019). *Nota técnica sobre las estadísticas de defunciones registradas 2018*. Disponible en: https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/mortalidad/doc/defunciones_registradas_2018_nota_tecnica.pdf
- INEGI. (2020), *Defunciones registradas (mortalidad general) - Microdatos*. Disponible en: <https://www.inegi.org.mx/programas/mortalidad/#Microdatos>
- INEGI, (2020). *Nota técnica sobre las estadísticas de defunciones registradas 2019*. Disponible en: https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/mortalidad/doc/defunciones_registradas_2019_nota_tecnica.pdf
- INEGI, (2021). *Nota técnica sobre las estadísticas de defunciones registradas 2020 (preliminares)*. Disponible en: https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/mortalidad/doc/defunciones_registradas_2020_nota_tecnica.pdf
- OPS. (2020), *Mejorar la vigilancia de la mortalidad por COVID-19 en América Latina y el Caribe mediante la vigilancia de la mortalidad por todas las causas - Documento de orientación*. Mayo 2020. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52309/OPSIMSPECOVID-19200035_spa.pdf?sequence=9&isAllowed=y