**ESTADÍSTICA DE DEFUNCIONES REGISTRADAS DE ENERO A JUNIO DE 2021 (PRELIMINAR)**

* Durante el periodo enero-junio de 2021, las defunciones por la COVID-19[[1]](#footnote-2) fueron la primera causa de muerte a nivel nacional con 145,159 casos. Le siguieron las enfermedades del corazón con 113,899 y de la diabetes mellitus con 74,418 casos.
* Entre enero y junio de 2021 se registraron de forma preliminar 579,596 defunciones. En el periodo de referencia ocurrieron 559,183 (96.5%) de las defunciones registradas.
* Enero fue el mes que presentó el mayor número de defunciones registradas con 28.1%, seguido de febrero y marzo con 19.9% y 16.1%, respectivamente.

Entre enero y junio de 2021, en México se contabilizaron de forma preliminar un total de 579,596 defunciones registradas; 110,312 más que las registradas en el mismo periodo del año inmediato anterior.

Esta información proviene de los registros administrativos generados a partir de los certificados de defunción suministrados por las oficialías del Registro Civil y los Servicios Médicos Forenses, complementados con actas de defunción emitidas por el Registro Civil y con los cuadernos estadísticos proporcionados por las Agencias del Ministerio Público.

**Defunciones registradas de enero a juniop**

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, enero-junio 2021p

Nota: p Información preliminar.

Durante el periodo enero-junio de 2021, 58.1% (337,100) de las defunciones correspondieron a hombres, mientras que 41.8% (242,156) a mujeres. En 340 casos no se especificó el sexo.

**EXCESO DE MORTALIDAD**

Si bien se reportan las defunciones registradas de enero a junio de 2021 (579,596) para estimar el exceso de mortalidad derivado de la pandemia, es necesario considerar las defunciones ocurridas de enero de 2020 a junio de 2021, las cuales suman 1,649,031[[2]](#footnote-3), lo anterior con la finalidad de observar el comportamiento completo de esta, como lo recomienda la Organización Panamericana de la Salud (OPS) [[3]](#footnote-4).

A partir de la metodología de la OPS, basada en canales endémicos y semanas epidemiológicas[[4]](#footnote-5), se obtienen los resultados a nivel nacional que se muestran en la gráfica siguiente.

De acuerdo con la información registrada durante el periodo 2015-2019, se esperaban de enero de 2020 a junio de 2021 un total de 1,116,482 defunciones y ocurrieron 1,649,031.Con base en estos resultados se tiene un exceso de mortalidad por todas las causas de 532,549, equivalente a 47.7 por ciento.

2020

2021

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, 2020, enero - junio 2021p

Nota: p Información preliminar.

**CAUSAS DE MUERTE**

En el periodo de referencia, las tres principales causas de muerte a nivel nacional fueron: COVID-19 (145,159; 25.0%), enfermedades del corazón (113,899; 19.7%), y diabetes mellitus (74,418; 12.8%).

**Diez principales causas**[[5]](#footnote-6) **de muerte desglosadas por sexo  
Enero – junio 2021p**

****

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, enero-junio 2021p.

Nota: p Información preliminar.

Para generar la información definitiva, 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 preliminar que integra la estadística para el periodo referido, fue suministrada por 5,086 fuentes informantes.

Las cifras definitivas que resultarán del proceso de confronta entre la Secretaría de Salud y el INEGI serán publicadas en octubre de 2022. Esto aplica para toda la información contenida en este comunicado y en la nota técnica anexa.

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

[](https://www.facebook.com/INEGIInforma/) [C:\Users\saladeprensa\Desktop\NVOS LOGOS\I.jpg](https://www.instagram.com/inegi_informa/) [C:\Users\saladeprensa\Desktop\NVOS LOGOS\T.jpg](https://twitter.com/INEGI_INFORMA) [C:\Users\saladeprensa\Desktop\NVOS LOGOS\Y.jpg](https://www.youtube.com/user/INEGIInforma) [](http://www.inegi.org.mx/)

**NOTA TÉCNICA**

**Objetivo de la estadística de defunciones registradas**

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

**Descripción general**

**Cobertura Geográfica:** Nacional

**Desglose Geográfico:** Entidad federativa

**Cobertura Temporal:** Enero a junio de 2021, preliminar

**Corte Temporal:** Anual

**Esquema de captación:** Registro administrativo

**Principales resultados preliminares de enero a junio de 2021**

**Total de defunciones**

Durante el periodo de enero a junio de 2021 se registraron 579,596 defunciones en forma preliminar, 110,312 muertes adicionales a las registradas durante de enero a junio de 2020.

**Defunciones registradas**

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, enero-junio 2012 a 2021p

Nota: p Información preliminar.

Las tasas de defunción por cada 1,000 habitantes comienzan a diferenciarse entre 2020 y 2021, a partir del grupo de edad de 45 a 54 años.

**Tasas de defunción por grupos de edad por cada 1,000 habitantes[[6]](#footnote-7)  
2020-2021p, enero – junio**

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, enero-junio 2021p.

Nota: p Información preliminar.

En el primer semestre de 2021, del total de las defunciones registradas de forma preliminar, 58.1% fueron hombres, 41.8% mujeres y en 340 casos no se especificó el sexo (0.1%).

**Defunciones registradas por sexop**

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, enero-junio 2021p

Nota: p Información preliminar.

Enero fue el mes que presentó el mayor número de defunciones registradas con 162,734 casos (28.1%), seguido de febrero con 115,560 (19.9%) y marzo con 93,418 (16.1%).

En las siguientes gráficas, se presenta la distribución de las defunciones por la entidad federativa de registro y por la entidad de residencia habitual de la persona fallecida.

**Defunciones registradas por entidad federativa de registro  
 según sexo[[7]](#footnote-8) de la persona fallecidap**

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, enero-junio 2021p.

Nota: p Información preliminar.

**Defunciones por entidad federativa de residencia habitual y sexo[[8]](#footnote-9) de la persona fallecidaP**

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, enero-junio 2021p

Nota: p Información preliminar.

|  |  |
| --- | --- |
| **Tasa de defunciones registradas por entidad federativa de ocurrencia por cada 10,000 habitantes**  **Enero-junio 2021P** | **Tasa de defunciones registradas por entidad federativa de residencia habitual del fallecido por cada 10,000 habitantes**  **Enero-junio 2021P** |

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, enero-junio 2021p

El denominador de la tasa para el periodo 2020 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 2021, ésta se ajusta a la estimación de población elaborada por el INEGI con base en el Marco de Muestreo de Viviendas.

Nota: p Información preliminar.

**Causas de la defunción**

Las diez principales causas de defunción se presentan a continuación, desglosadas por sexo.

**Diez principales causas[[9]](#footnote-10) de muerte desglosadas por sexo  
Enero-junio 2021p**



Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, enero-junio 2021p

Nota: p Información preliminar.

Para generar la información definitiva, 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.

* **Defunciones por la COVID-19**

En la información preliminar del primer semestre de 2021, la COVID-19 ocupó el primer lugar dentro de las diez principales causas de muerte a nivel general y por sexo.

**Tasas de defunciones por la COVID-19 por cada 10,000 habitantes[[10]](#footnote-11)**

**por grupos de edad**

**Enero - juniop**

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, enero-junio 2020 y 2021p

Nota: p Información preliminar.

**Defunciones ocurridas por la COVID-19 por semana epidemiológica**

La gráfica siguiente muestra las defunciones por la COVID-19 de enero de 2020 a junio de 2021 por semana epidemiológica, con un total de 345,415[[11]](#footnote-12) casos.

2020

2021

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, 2020, enero - junio 2021p

Nota: p Información preliminar.

[[12]](#footnote-13)

Asimismo, la siguiente gráfica muestra la distribución de las frecuencias correspondientes a las defunciones por edad a causa de la COVID-19[[13]](#footnote-14). El valor en años para la media es de 63.5, la moda 65, la mediana 64 y la desviación estándar de 14.3.

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, 2020, enero - junio 2021p

Nota: p Información preliminar.

* **Defunciones por enfermedades del corazón**

Las enfermedades del corazón ocupan el segundo lugar como causa de muerte en el total y por sexo.

**Tasas de defunciones por enfermedades del corazón por cada 10,000 habitantes**

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, enero-junio 2012 a 2021p

El denominador de la tasa para el periodo 2020 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 2021, ésta se ajusta a la estimación de población elaborada por el INEGI con base en el Marco de Muestreo de Viviendas.

Nota: p Información preliminar.

* **Defunciones por diabetes mellitus**

Durante el periodo de referencia, las defunciones por diabetes mellitus ocupan el tercer lugar, tanto en el total, como entre los hombres y mujeres.

**Tasas de defunciones por diabetes mellitus por cada 10,000 habitantes**

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, enero-junio 2012 a 2021p

El denominador de la tasa para el periodo 2020 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 2021, ésta se ajusta a la estimación de población elaborada por el INEGI con base en el Marco de Muestreo de Viviendas.

Nota: p Información preliminar.

* **Defunciones por tumores malignos**

La cantidad de defunciones por esta causa mantiene su tendencia histórica, presentando una ligera disminución respecto al periodo de referencia en el del año inmediato anterior.

**Tasas de defunciones por tumores malignos por cada 10,000 habitantes**

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, enero-junio 2012 a 2021p

El denominador de la tasa para el periodo 2020 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 2021, ésta se ajusta a la estimación de población elaborada por el INEGI con base en el Marco de Muestreo de Viviendas.

Nota: p Información preliminar.

* **Defunciones por influenza y neumonía**

Del total de las muertes causadas por influenza y neumonía, que en conjunto ascendieron a 20,956 casos, las defunciones por neumonía representan 99.8% con 20,916 sucesos.

**Tasas de defunciones por influenza y neumonía por cada 10,000 habitantes**

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, enero-junio 2012 a 2021p

El denominador de la tasa para el periodo 2020 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 2021, ésta se ajusta a la estimación de población elaborada por el INEGI con base en el Marco de Muestreo de Viviendas.

Nota: p Información preliminar.

* **Defunciones por enfermedades del hígado**

Las defunciones causadas por enfermedades del hígado presentaron una tasa igual respecto al año anterior con un aumento de 50 casos.

Tasas de defunciones por enfermedades del hígado por cada 10,000 habitantes**[[14]](#footnote-15)**

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, enero-junio 2012 a 2021p

El denominador de la tasa para el periodo 2020 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 2021, ésta se ajusta a la estimación de población elaborada por el INEGI con base en el Marco de Muestreo de Viviendas.

Nota: p Información preliminar.

* **Defunciones por enfermedades cerebrovasculares**

En las defunciones por esta causa no se aprecia un incremento significativo y mantienen la tendencia que históricamente han presentado.

**Tasas de defunciones por enfermedades cerebrovasculares por cada 10,000 habitantes**

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, enero-junio 2012 a 2021p

El denominador de la tasa para el periodo 2020 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 2021, ésta se ajusta a la estimación de población elaborada por el INEGI con base en el Marco de Muestreo de Viviendas.

Nota: p Información preliminar.

* **Defunciones por agresiones (homicidios)**

En las defunciones ocurridas en el 2021 por esta causa se aprecia un ligero descenso respecto a 2019 y 2020.

**Tasas de defunciones por agresiones (homicidios) por cada 10,000 habitantes**

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, enero-junio 2012 a 2021p

El denominador de la tasa para el periodo 2020 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 2021, ésta se ajusta a la estimación de población elaborada por el INEGI con base en el Marco de Muestreo de Viviendas.

Nota: p Información preliminar.

* **Defunciones por accidentes**

Respecto a 2020, los accidentes presentan un ligero repunte en el periodo de enero a junio del 2021, acercándose a los registrados en 2019.

**Tasas de defunciones por accidentes por cada 10,000 habitantes**

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, enero-junio 2012 a 2021p

El denominador de la tasa para el periodo 2020 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 2021, ésta se ajusta a la estimación de población elaborada por el INEGI con base en el Marco de Muestreo de Viviendas.

Nota: p Información preliminar.

* **Defunciones por** **enfermedades pulmonares obstructivas crónicas**

Para el periodo de referencia, las defunciones por esta causa presentaron un descenso en los últimos dos años.

**Tasas de defunciones por enfermedades pulmonares obstructivas  
crónicas por cada 10,000 habitantes  
Enero-junio (2012-2021p) y cierre de año (2012-2020)**

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, enero-junio 2012 a 2021p

El denominador de la tasa para el periodo 2020 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 2021, ésta se ajusta a la estimación de población elaborada por el INEGI con base en el Marco de Muestreo de Viviendas.

Nota: p Información preliminar.

**Estadísticas de exceso de mortalidad por las principales causas de muerte**

**Presentación**

La presente sección tiene como finalidad describir el exceso de mortalidad observado en el país entre enero de 2020 y junio de 2021 como resultado de la pandemia generada por el virus SARS-CoV-2, causante de la COVID-19. Para ello, se consideró la metodología propuesta por la Organización Panamericana de la Salud (OPS)[[15]](#footnote-16), utilizando como insumo la información de las principales causas de muerte publicadas por el INEGI ocurridas de 2015 a 2020 y la información preliminar del periodo enero-junio de 2021. Estos datos se usan para calcular y construir gráficas de los canales endémicos y con ello analizar la mortalidad por semana epidemiológica[[16]](#footnote-17).

Es importante destacar que, si bien las defunciones registradas de enero a junio de 2021 fueron 579,596, las defunciones ocurridas consideradas en el cálculo del exceso de mortalidad en el periodo de enero de 2020 a junio de 2021 fueron 1,649,031[[17]](#footnote-18).

**Metodología**

1. *Defunciones observadas[[18]](#footnote-19):*

Son las defunciones contabilizadas a partir de los certificados de defunción, actas de defunción y cuadernos estadísticos de defunción con fecha de ocurrencia entre enero de 2020 y junio de 2021[[19]](#footnote-20) por semana epidemiológica.

1. *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.

1. Técnica: Corredores o canales endémicos obtenidos con base al método sugerido por la OPS (2020)[[20]](#footnote-21).
2. *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 de 2015 a 2019 de las semanas epidemiológicas que conforman el periodo de análisis. Las muertes en exceso se analizaron por todas las causas en su conjunto, así como para cada una de las principales afecciones.

1. *Porcentaje de exceso:*

**Fuente de información**

Para la elaboración de este documento, se utilizaron los microdatos referentes a las estadísticas de defunciones registradas publicadas por el INEGI de 2015 a 2020, así como los datos preliminares de las mismas, para el periodo enero-junio de 2021[[21]](#footnote-22).

**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 con el periodo 2015-2019, se esperaban de enero de 2020 a junio de 2021 un total de 1,116,482 defunciones y ocurrieron 1,649,031 defunciones, por lo que se tiene un exceso de mortalidad por todas las causas de 532,549, equivalente a 47.7 por ciento.

2020

2021

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, 2020, enero - junio 2021p

Nota: p Información preliminar.

Como parte de los presentes resultados de exceso de mortalidad y para los mismos periodos, se realizó la estimación para cada una de las principales afecciones, mismos que se detallan a continuación.

1. Exceso de mortalidad por **enfermedades del corazón**.

Para el caso de las defunciones provocadas por enfermedades del corazón se esperaban 232,658 defunciones y ocurrieron 328,970, por lo que el exceso de mortalidad en este rubro es de 96,312 decesos que representan 41.4 por ciento.

2020

2021

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, 2020, enero - junio 2021p

Nota: p Información preliminar.

1. Exceso de mortalidad por **diabetes mellitus**.

Para las defunciones a causa de diabetes mellitus se esperaban 164,889 defunciones y ocurrieron 223,141, por lo que el exceso de mortalidad en este apartado es de 58,252 decesos que representan 35.3 por ciento.

2020

2021

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, 2020, enero - junio 2021p

Nota: p Información preliminar.

1. Exceso de mortalidad por **tumores malignos**.

Para el caso de las defunciones provocadas por tumores malignos se esperaban 130,955 defunciones y ocurrieron 133,134, por lo que el exceso de mortalidad en este rubro es de 2,179 decesos los cuales representan 1.7 por ciento.

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, 2020, enero - junio 2021p

Nota: p Información preliminar.

1. Exceso de mortalidad por **influenza y neumonía**.

Para las defunciones a causa de influenza y neumonía se esperaban 47,770 defunciones y ocurrieron 78,478, por lo que el exceso de mortalidad en este apartado es de 30,708 decesos que representan 64.3 por ciento.

2020

2021

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, 2020, enero - junio 2021p

Nota: p Información preliminar.

1. Exceso de mortalidad por **enfermedades del hígado**.

Para el caso de las defunciones por enfermedades del hígado se esperaban 60,697 defunciones y ocurrieron 61,398, por lo que el exceso de mortalidad en este rubro es de 701 decesos que representan 1.2 por ciento.

2020

2021

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, 2020, enero - junio 2021p

Nota: p Información preliminar.

1. Exceso de mortalidad por **enfermedades cerebrovasculares**.

Para las defunciones a causa de enfermedades cerebrovasculares se esperaban 55,234 defunciones y ocurrieron 55,101, por lo que el exceso de mortalidad en este apartado es de 133 defunciones que representan 0.2% por debajo de lo esperado.

2020

2021

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, 2020, enero - junio 2021p

Nota: p Información preliminar.

1. Exceso de mortalidad por **agresiones (homicidios)**.

En el caso de las defunciones provocadas por agresiones (homicidios) se esperaban 54,097 defunciones y ocurrieron 51,931, lo que representa un total de 2,166 decesos que equivalen a 4.0% por debajo de lo esperado.

2020

2021

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, 2020, enero - junio 2021p

Nota: p Información preliminar.

1. Exceso de mortalidad por **accidentes**.

Para las defunciones a causa de accidentes se esperaban 56,947 defunciones y ocurrieron 48,472, lo que representa un total de 8,475 decesos que equivalen a 14.9% por debajo de lo esperado.

2020

2021

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, 2020, enero - junio 2021p

Nota: p Información preliminar.

1. Exceso de mortalidad por **enfermedades pulmonares obstructivas crónicas**.

Para el caso de las defunciones provocadas por enfermedades pulmonares obstructivas crónicas se esperaban 38,839 defunciones y ocurrieron 30,665, lo que representa un total de 8,174 decesos que equivalen a 21.0% por debajo de lo esperado.

2020

2021

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, 2020, enero - junio 2021p

Nota: p Información preliminar.

**Comentarios finales**

Como se puede observar la aplicación de la metodología propuesta por la OPS para identificar el exceso de mortalidad a partir de la información preliminar de las estadísticas de defunciones registradas muestra que la pandemia ocasionada por la COVID-19 tuvo un efecto en el incremento de la mortalidad en general.

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.

La publicación definitiva de las estadísticas de defunciones registradas del año estadístico 2021 se realizará en octubre de 2022, la cual considerará la confronta de información que se realiza de forma anual en conjunto con la Secretaría de Salud.

**Referencias bibliográficas**

* Grupo Interinstitucional, (2022). *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 1 a 28). 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). *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), *Defunciones registradas (mortalidad general) - Microdatos.* Disponible en: [https://www.inegi.org.mx/programas/mortalidad/#Microdatos](https://www.inegi.org.mx/programas/mortalidad/%23Microdatos)
* INEGI, (2021). *Nota técnica sobre las estadísticas de defunciones registradas 2020.* 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/OPSIMSPHECOVID-19200035_spa.pdf?sequence=9&isAllowed=y>

**ANEXO 1**

**Calendario epidemiológico 2020[[22]](#footnote-23)**



**Calendario epidemiológico 2021[[23]](#footnote-24)**



**ANEXO 2**

**Criterios para la selección de las diez principales causas de muerte**

Las categorías de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, Décima Revisión (CIE-10), presentan un nivel de detalle que impide tener una referencia condensada de las defunciones registradas en el país.

Para la determinación de las principales causas de defunción se emplea la Lista Mexicana, elaborada para esos fines por el Centro Mexicano para la Clasificación de Enfermedades (CEMECE), la cual corresponde a una clasificación nacional que agrupa a la CIE-10 conforme a los siguientes criterios.

1. Para identificar las 20 principales causas, se realizan los siguientes agrupamientos con base en los códigos de la Lista Mexicana.

• Enfermedades infecciosas intestinales 01

• Sífilis 04A-04C

* Hepatitis viral 06J-06K
* COVID-19 06T

• Tumores malignos 08-15

• Anemias 19A-19B

• Enfermedades de la glándula tiroides 20A-20C

* Desnutrición y otras deficiencias nutricionales 21

• Enfermedades del corazón, excepto paro cardíaco 26-29

• Enfermedades cerebrovasculares 30

• Infecciones respiratorias agudas 32A-32D, 33A, 33K

• Influenza y neumonía 33B-33C

• Bronquitis crónica y la no especificada, enfisema y asma 33D, 33E

• Hernia de la cavidad abdominal 35F-35G

• Enfermedades del hígado 35L-35M

• Embarazo, parto y puerperio, excepto otras causas

obstétricas directas que se incluyen en las demás causas 43-45 (excepto 43R)

• Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal 46

• Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías

cromosómicas 47

• Accidentes E49-E53, E57-E58

1. Para la selección de las principales causas se excluyen las categorías consideradas en la CIE-10 como mal definidas, que en la Lista Mexicana se identifican porque terminan con la letra Z. También se excluyen, las causas del grupo 48 de la Lista Mexicana (síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no considerados en el resto de la clasificación).

Conviene mencionar que, aunque la metodología para determinar las principales causas de defunción para México, prescinde de los eventos de intención no determinada, por corresponder a una categoría residual entre las defunciones accidentales y violentas, en este documento se consideran para completar el espectro de este tipo de defunciones.

Las cifras definitivas que corresponden a la información plasmada de las tablas 1 a la 4, que se encuentran a continuación, resultarán del proceso de confronta entre la Secretaría de Salud y el INEGI y serán publicadas en octubre de 2022.

**Tabla 1. Diez principales causas de muerte por grupos de edad. Preliminar enero-junio 2021.**

****

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, enero-junio 2021p

Nota: p Información preliminar.

**Tabla 2. Diez principales causas de muerte en mujeres por grupos de edad. Preliminar enero-junio 2021.**

****

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, enero-junio 2021p

Nota: p Información preliminar.

**Tabla 3. Diez principales causas de muerte en hombres por grupos de edad. Preliminar enero-junio 2021.**

****

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, enero-junio 2021p

Nota: p Información preliminar.

**Tabla 4. Cinco principales causas de muerte por entidad federativa de residencia habitual de la persona fallecida y sexo. Preliminar enero-junio 2021.**

****

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, enero-junio 2021p

Nota: p Información preliminar.

Continúa

**Tabla 4. Cinco principales causas de muerte por entidad federativa de residencia habitual de la persona fallecida y sexo. Preliminar enero-junio2021.**

****

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, enero-junio 2021p

Nota: p Información preliminar.

Continúa

**Tabla 4. Cinco principales causas de muerte por entidad federativa de residencia habitual de la persona fallecida y sexo. Preliminar enero-junio 2021.**

****

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, enero-junio 2021p

Nota: p Información preliminar.

Continúa

**Tabla 4. Cinco principales causas de muerte por entidad federativa de residencia habitual de la persona fallecida y sexo. Preliminar enero-junio 2021.**

****

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, enero-junio 2021p

Nota: p Información preliminar.

Continúa

**Tabla 4. Cinco principales causas de muerte por entidad federativa de residencia habitual de la persona fallecida y sexo. Preliminar enero-junio 2021.**

****

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, enero-junio 2021p

Nota: p Información preliminar.

Continúa

**Tabla 4. Cinco principales causas de muerte por entidad federativa de residencia habitual de la persona fallecida y sexo. Preliminar enero-junio 2021.**

****

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, enero-junio 2021p

Nota: p Información preliminar.

Continúa

**Tabla 4. Cinco principales causas de muerte por entidad federativa de residencia habitual de la persona fallecida y sexo. Preliminar enero-junio 2021.**

****

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, enero-junio 2021p

Nota: p Información preliminar.

Continúa

**Tabla 4. Cinco principales causas de muerte por entidad federativa de residencia habitual de la persona fallecida y sexo. Preliminar enero-junio 2021.**

****

Fuente: Estadísticas de defunciones registradas, enero-junio 2021p

Nota: p Información preliminar.

1. Las defunciones causadas por la COVID-19 incluyen tanto los casos con referencia de virus identificado, como aquellos en los que no fue expresamente identificado (sospechoso). La condición preliminar de esta información será ratificada o modificada por la Secretaría de Salud y el INEGI, durante el proceso de confronta previo a generar las cifras definitivas en octubre de 2022. [↑](#footnote-ref-2)
2. Defunciones con fecha de ocurrencia del 29 de diciembre de 2019 al 26 de junio de 2021 (de la semana epidemiológica 01 de 2020 hasta la semana epidemiológica 25 de 2021). Las defunciones esperadas de la semana epidemiológica 53 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. Se considera el exceso de mortalidad de enero 2020 a junio 2021 para apreciar el periodo completo de la pandemia, además de estar en concordancia con los boletines estadísticos sobre el exceso de mortalidad por todas las causas publicados por la Secretaría de Salud. [↑](#footnote-ref-3)
3. 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> [↑](#footnote-ref-4)
4. 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> [↑](#footnote-ref-5)
5. Los criterios para la selección corresponden a la Lista Mexicana, los cuales se encuentran en el Anexo 2 “Criterios para la selección de las principales causas de muerte”. [↑](#footnote-ref-6)
6. La tasa de defunciones registradas por cada 1,000 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 2020 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 2021, ésta se ajusta a la estimación de población elaborada por el INEGI con base en el Marco de Muestreo de Viviendas. [↑](#footnote-ref-7)
7. Excluye 340 casos de sexo no especificado, que se distribuyen entre las entidades federativas. [↑](#footnote-ref-8)
8. Excluye 340 casos de sexo no especificado, así como 5,542 casos en los que la persona fallecida residía habitualmente en el extranjero o en los que la residencia habitual no fue especificada. [↑](#footnote-ref-9)
9. Los criterios para la selección corresponden a la Lista Mexicana, los cuales se encuentran en el Anexo 2 “Criterios para la selección de las principales causas de muerte”. [↑](#footnote-ref-10)
10. Las cifras definitivas resultarán del proceso de confronta entre la Secretaría de Salud y el INEGI y 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 2012-2020 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 2021, ésta se ajusta a la estimación de población elaborada por el INEGI con base en el Marco de Muestreo de Viviendas. [↑](#footnote-ref-11)
11. Los 345,415 incluyen 30 casos no especificados en cuanto a fecha de ocurrencia de la defunción en 2020 y 19 casos en 2021 por la misma causa. [↑](#footnote-ref-12)
12. Para fines ilustrativos, la gráfica de defunciones de la COVID-19 por semana epidemiológica, se muestra hasta la número 25 de 2021 dado que la semana epidemiológica 26 sólo incluye cuatro días del mes de junio de 2021. [↑](#footnote-ref-13)
13. De los 345,415 se excluyen 111 casos por edad no especificada. [↑](#footnote-ref-14)
14. Las cifras definitivas resultarán del proceso de confronta entre la Secretaría de Salud y el INEGI y 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 2012-2020 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 2021, ésta se ajusta a la estimación de población elaborada por el INEGI con base en el Marco de Muestreo de Viviendas. [↑](#footnote-ref-15)
15. *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> [↑](#footnote-ref-16)
16. Las semanas epidemiológicas inician los domingos y terminan los sábados. [↑](#footnote-ref-17)
17. Defunciones con fecha de ocurrencia del 29 de diciembre de 2019 al 26 de junio de 2021 (de la semana epidemiológica 01 de 2020 hasta la semana epidemiológica 25 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. [↑](#footnote-ref-18)
18. De forma anual se ha presentado un retraso en el registro de las defunciones ocurridas que va de 2% a 2.5%, por lo que para 2021 se asume que dicho comportamiento permanecerá dentro de los mismos umbrales. En la publicación anual se precisará el total de casos extemporáneos. [↑](#footnote-ref-19)
19. Defunciones con fecha de ocurrencia del 29 de diciembre de 2019 al 26 de junio de 2021 (de la semana epidemiológica 01 de 2020 hasta la semana epidemiológica 25 de 2021). [↑](#footnote-ref-20)
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> [↑](#footnote-ref-21)
21. Defunciones con fecha de ocurrencia del 29 de diciembre de 2019 al 26 de junio de 2021 (de la semana epidemiológica 01 de 2020 hasta la semana epidemiológica 25 de 2021). [↑](#footnote-ref-22)
22. Datos tomados del Boletín Epidemiológico del 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.

    \*\* Correspondientes a 2021. [↑](#footnote-ref-23)
23. Datos tomados del Boletín Epidemiológico del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica, Dirección General de Epidemiología, Secretaría de Salud, Número 53, Volumen 37. Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/614743/sem53.pdf

    \*\*\* Correspondientes a 2022. [↑](#footnote-ref-24)