

10 de noviembre de 2021

(Actualizada a las 13:30)

Defunciones según la Causa de Muerte Año 2020

El 24,3% de las defunciones se debieron a enfermedades del sistema circulatorio y el 22,8% a tumores

Las enfermedades infecciosas, que incluyen COVID-19 *virus identificado* y COVID-19 *sospechoso*, fueron la tercera causa de muerte (16,4% del total)¹

En el año 2020 se produjeron en España 493.776 defunciones, 75.073 más que en el año anterior (un 17,9% más). Por sexo, fallecieron 249.664 hombres (un 17,4% más que en 2019) y 244.112 mujeres (un 18,5% más).

El número de fallecimientos aumentó respecto al año anterior todos los meses del año, excepto en enero, febrero y junio. Los meses con mayor incremento de defunciones fueron abril (un 78,4% más que en abril de 2019), marzo (un 57,1% más) y noviembre (un 21,8%).

Defunciones mensuales. Año 2020

Valores absolutos y variación porcentual

	Año 2020	Año 2019	Variación 2020/2019
Total defunciones	493.776	418.703	17,9%
enero	43.093	44.615	-3,4%
febrero	36.623	37.737	-3,0%
marzo	58.204	37.058	57,1%
abril	61.025	34.201	78,4%
mayo	35.073	33.866	3,6%
junio	30.755	31.873	-3,5%
julio	34.768	33.551	3,6%
agosto	36.038	31.671	13,8%
septiembre	34.568	29.916	15,6%
octubre	39.720	32.770	21,2%
noviembre	42.264	34.706	21,8%
diciembre	41.645	36.739	13,4%

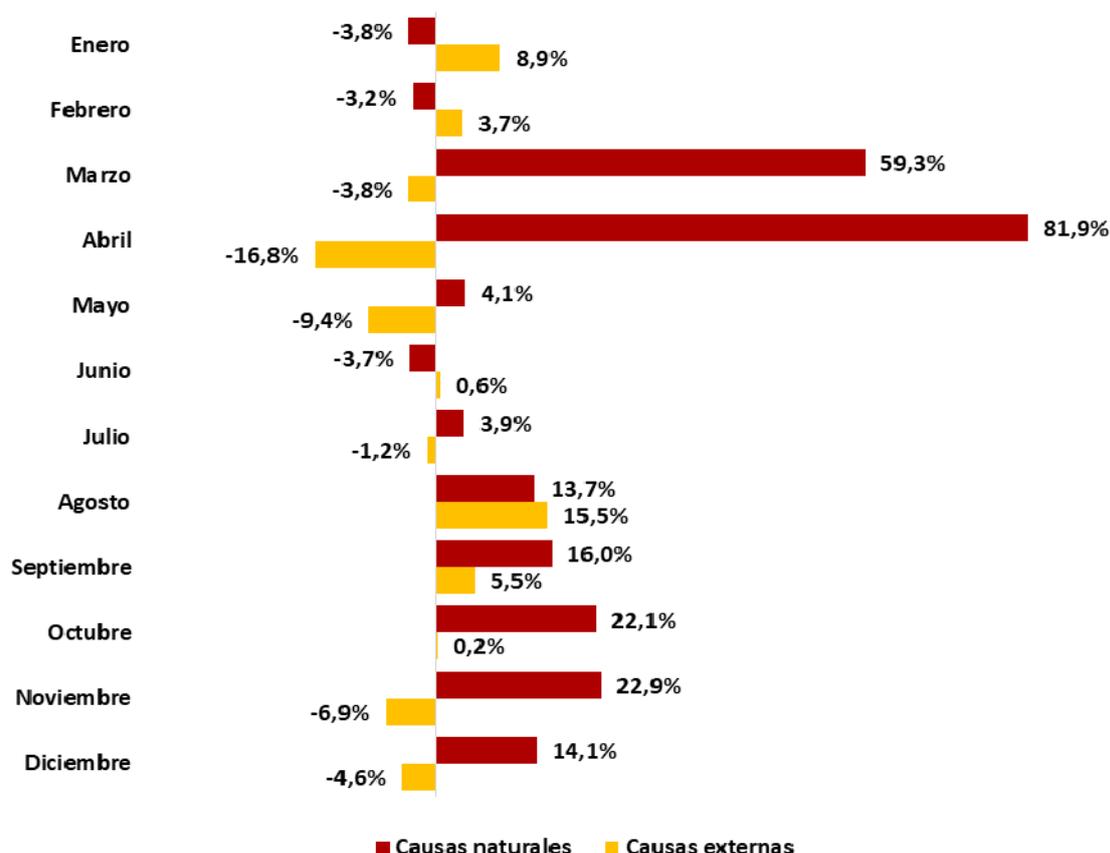
¹ Para interpretar la información sobre las defunciones relacionadas con la COVID-19 en esta Estadística es importante saber que en marzo de 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) incorporó dos nuevos códigos a la Clasificación Internacional de Enfermedades en vigor (CIE-10): *COVID-19 virus identificado* para caracterizar las defunciones en las que se había identificado que el fallecido tenía esta patología y *COVID-19 virus no identificado (sospechoso)* para referirse a las defunciones en las que no se había podido identificar el virus en el fallecido, pero en las que el médico sospechaba que lo podía tener, al mostrar síntomas compatibles con la enfermedad. La Estadística se elabora en base a los Certificados Médicos de Defunción y a la aplicación de las normas de la OMS. Más información en la nota metodológica.

La tasa bruta de mortalidad se situó en 1.042,7 fallecidos por cada 100.000 habitantes, con un aumento del 17,3% respecto al año anterior. La tasa masculina fue de 1.075,8 fallecidos por cada 100.000 hombres (con un incremento del 16,8%) y la femenina de 1.011,0 por cada 100.000 mujeres (un 17,8% superior a la de 2019).

El 96,7% de las defunciones se debieron a *causas naturales (enfermedades)*. En 2020, fallecieron 477.698 personas por estas causas, un 18,7% más que en 2019. Por meses, los mayores incrementos se dieron en abril (81,9%) y marzo (59,3%). Por su parte, las *causas externas* se redujeron un 0,4% en 2020, siendo abril (16,8%) y mayo (9,4%) los meses con mayor descenso.

Defunciones según causas naturales y externas

Variación porcentual 2020/2019



Principales causas de muerte por grupos de enfermedades

El grupo de *enfermedades del sistema circulatorio* se mantuvo como primera causa de muerte, con el 24,3% del total (y una tasa de 253,1 fallecidos por cada 100.000 habitantes), seguida de los *tumores*, con el 22,8% del total (y una tasa de 238,1).

Las *enfermedades infecciosas*, que incluyen la *COVID-19 virus identificado* y la *COVID-19 virus no identificado (sospechoso)*, fueron la tercera causa de muerte con el 16,4% del total.

(y una tasa de 170,6). El grupo de las *enfermedades respiratorias* se situó como cuarta causa de muerte, con el 8,6% del total y una tasa de 89,6 fallecidos por cada 100.000 habitantes.

Respecto al año anterior, los fallecimientos debidos a *enfermedades infecciosas* aumentaron un 1.220,4% y los causados por *enfermedades del sistema circulatorio* un 2,8%.

Por el contrario, los debidos a *enfermedades del sistema respiratorio* y los originados por *tumores* disminuyeron un 11,0% y un 0,3%, respectivamente.

Por sexo, los *tumores* fueron la primera causa de muerte en los hombres (con 289,8 fallecidos por cada 100.000 hombres) y la segunda en mujeres (con 188,4 por cada 100.000 mujeres). El número de fallecimientos por esta causa descendió un 1,0% entre los hombres, mientras que aumentó un 0,9% en las mujeres.

Por su parte, las *enfermedades del sistema circulatorio* fueron la primera causa de mortalidad femenina (264,7 muertes por cada 100.000) y la segunda entre los varones (241,1). Los fallecimientos por estas causas aumentaron un 2,6% en hombres y un 2,9% en mujeres.

Las *enfermedades infecciosas* se situaron como tercera causa de muerte en ambos sexos.

Defunciones por capítulos de la CIE-10. Año 2020

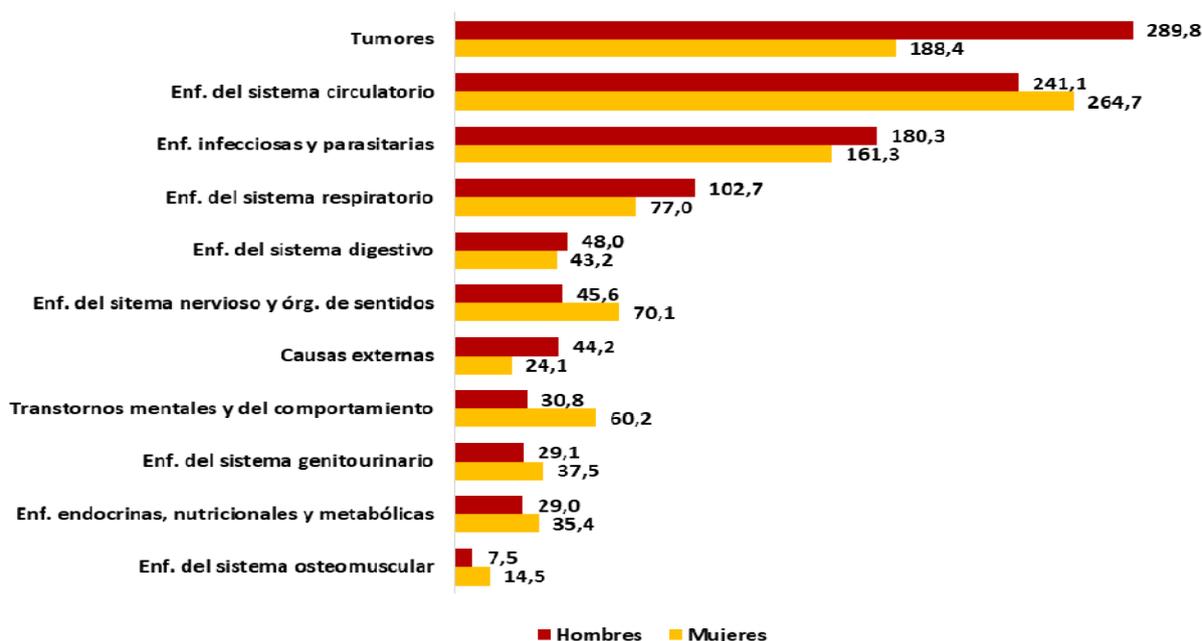
Valores absolutos y porcentajes

Capítulos de la CIE-10	Defunciones	%
Total Defunciones	493.776	100,0
Enfermedades del sistema circulatorio	119.853	24,3
Tumores	112.741	22,8
Enfermedades infecciosas y parasitarias(1)	80.796	16,4
Enfermedades del sistema respiratorio	42.423	8,6
Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos	27.508	5,6
Trastornos mentales y del comportamiento	21.697	4,4
Enfermedades del sistema digestivo	21.565	4,4
Causas externas de mortalidad	16.078	3,3
Enfermedades del sistema genitourinario	15.810	3,2
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	15.290	3,1
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	9.475	1,9
Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	5.225	1,1
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan al mecanismo de la inmunidad	2.062	0,4
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	1.902	0,4
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	823	0,2
Afecciones originadas en el periodo perinatal	518	0,1
Embarazo, parto y puerperio	10	0,0

(1) Covid-19 virus identificado y virus no identificado (sospechoso) se incluye en el grupo de las enfermedades infecciosas y parasitarias

Defunciones según causa de muerte por capítulos de la CIE-10 y sexo. Año 2020

Tasas brutas por 100.000 habitantes



Al igual que con el total de fallecimientos, el número de defunciones por grupos de enfermedades principales refleja distinta tendencia y variación a lo largo del año.

Así, los mayores incrementos en el número de fallecimientos debidos a *enfermedades del sistema circulatorio* y a *tumores* se dieron durante el mes de marzo, con un 15,5% y un 7,0% más, respectivamente.

Por su parte, enero fue el mes con mayor descenso de fallecimientos por *enfermedades del sistema circulatorio* (5,5% menos) y noviembre en el caso de los *tumores* (5,9% menos).

Principales causas de muerte por capítulos de la CIE-10

Variación porcentual 2020/2019

	Enfermedades del sistema circulatorio	Tumores	Enfermedades infecciosas y parasitarias	Enfermedades del sistema respiratorio	Enfermedades del sistema nervioso
TOTAL	2,8%	-0,3%	1220,4%	-11,0%	5,3%
Enero	-5,5%	1,2%	-4,5%	-9,7%	-3,0%
Febrero	-3,0%	3,2%	0,7%	-14,5%	-2,3%
Marzo	15,5%	7,0%	2928,5%	27,1%	29,6%
Abril	3,6%	-4,7%	5322,9%	-8,2%	24,3%
Mayo	-5,1%	-5,3%	843,6%	-33,0%	0,0%
Junio	-3,7%	-2,6%	140,8%	-26,4%	-2,0%
Julio	0,7%	4,7%	92,4%	-11,3%	7,4%
Agosto	11,9%	-0,4%	314,3%	10,1%	25,5%
Septiembre	7,3%	0,9%	790,4%	-2,4%	5,5%
Octubre	10,5%	0,2%	1360,9%	-9,8%	-1,4%
Noviembre	-1,2%	-5,9%	2057,5%	-24,4%	-6,7%
Diciembre	6,4%	-1,8%	1215,3%	-31,6%	-8,8%

Principales causas de muerte por edad

La mortalidad aumentó en todos los grupos de edad, excepto entre los menores de 20 años. El mayor incremento se registró entre las personas de 70 a 79 años (un 20,5% más).

Defunciones por grupos de edad. Año 2020

Valores absolutos y variación porcentual

	Año 2020	Año 2019	Variación 2020/2019
Total defunciones	493.776	418.703	17,9%
Menores de 10 años	1.217	1.369	-11,1%
De 10 a 19 años	568	610	-6,9%
De 20 a 29 años	1.432	1.353	5,8%
De 30 a 39 años	3.159	2.948	7,2%
De 40 a 49 años	9.601	9.004	6,6%
De 50 a 59 años	26.236	24.378	7,6%
De 60 a 69 años	49.503	43.221	14,5%
De 70 a 79 años	91.191	75.704	20,5%
De 80 años y más	310.869	260.116	19,5%

Atendiendo a las causas de muerte, las *afecciones perinatales* (55,1% del total) y las *malformaciones congénitas* (23,6%) fueron las principales causas de muerte entre los menores de un año. Respecto a 2019, las defunciones en este grupo de edad debidas a *afecciones perinatales* descendieron un 11,7%, mientras que las debidas a *malformaciones congénitas* aumentaron un 1,9%.

Los *tumores* fueron la principal causa de muerte en el grupo de edad entre uno y 14 años (32,4% del total) con un incremento del 4,4% respecto a 2019. El segundo motivo en este grupo de edad fueron las causas externas (20,7%), que descendieron un 20,1%.

Por su parte, las principales causas de muerte entre las personas de 15 a 39 años fueron las causas externas (40,5% del total) y los *tumores* (22,4%), con aumentos del 1,7% y del 6,6% respecto a 2019, respectivamente.

Los *tumores* (38,2% del total) y las *enfermedades del sistema circulatorio* (19,4%) fueron las principales causas en el grupo de 40 a 79 años, con incrementos del 0,3% y del 3,7%, respectivamente, en comparación con 2019.

Por último, entre los mayores de 79 años las *enfermedades del sistema circulatorio* (27,3% del total) y las *enfermedades infecciosas* (17,8%) fueron los principales motivos, con incrementos del 2,4% y 1.368,3%, respectivamente.

Principales causas de muerte por lugar de ocurrencia de la defunción

Durante el año 2020 fallecieron 266.235 personas en centros hospitalarios, 132.664 en sus domicilios particulares y 73.216 en residencias socio-sanitarias².

El número de fallecidos en residencias aumentó un 33,7% respecto al año anterior (hubo 18.463 más). En domicilios se incrementó un 25,7% (27.115 más) y en centros hospitalarios un 15,6% (36.027 más).

Estos incrementos de defunciones fueron más acentuados durante los meses de marzo y abril. En ambos meses el número de fallecidos aumentó un 201,4% en residencias, un 52,1% en domicilios y un 50,6% en centros hospitalarios.

Las principales causas de muerte por grupos de enfermedades que se produjeron en centros hospitalarios fueron los *tumores* (25,6% del total), las *enfermedades infecciosas* –que incluye la COVID-19– (21,3%) y las *enfermedades del sistema circulatorio* (19,6%). Los fallecimientos debidos a *enfermedades del sistema respiratorio* representaron un 10,1%.

Los fallecimientos en centros hospitalarios por *enfermedades infecciosas* aumentaron un 1.068,2%. Por el contrario, las defunciones por *tumores*, *enfermedades del sistema circulatorio* y *enfermedades del sistema respiratorio* descendieron un 8,9%, 3,6% y 15,5%, respectivamente.

En las residencias, las *enfermedades infecciosas* fueron el principal motivo de muerte (24,4% del total de fallecimientos), seguidas de las *enfermedades del sistema circulatorio* (23,7%). El grupo de enfermedades del sistema nervioso –que incluye el *Alzheimer*– se situó en tercera posición, con el 11,3%. Los fallecimientos por estas causas en residencias aumentaron un 3.511,7%, un 3,8% y un 5,9%, respectivamente.

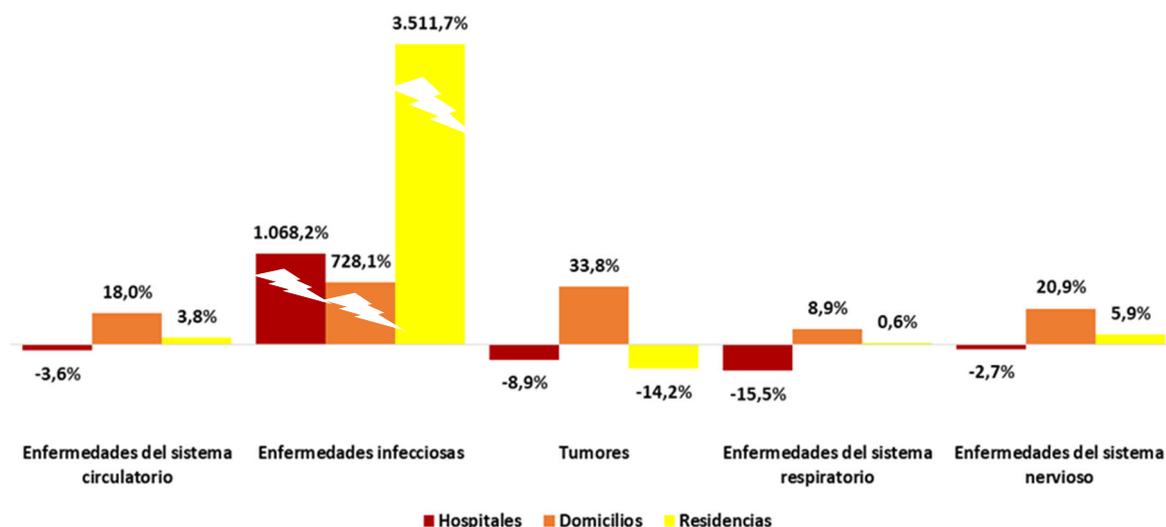
En domicilios particulares la primera causa de muerte fueron las *enfermedades del sistema circulatorio*, con el 33,0% del total y un aumento del 18,0% respecto a 2019.

Por detrás se situaron los *tumores* (26,8% del total y un incremento del 33,8%) y las *enfermedades del sistema respiratorio* (6,8% del total y un aumento del 8,9%).

² No se incluyen las personas que han fallecido en otros lugares (12.000 personas) y las que no consta el lugar de fallecimiento en el certificado de defunción (9.661 personas).

Principales causas de muerte por capítulos de la CIE-10 y lugar de ocurrencia

Variación porcentual 2020/2019



Enfermedades más frecuentes como causa de muerte

A nivel más detallado, la *COVID-19 virus identificado*, del grupo de *enfermedades infecciosas*, fue la causa de muerte más frecuente (con 60.358 defunciones y una tasa de 127,5 por cada 100.000 habitantes).

Esta causa duplicó los fallecimientos por *enfermedades isquémicas de corazón*, del grupo de *enfermedades circulatorias* (con 29.654 defunciones, una tasa de 62,6 y un aumento del 1,4% respecto al año anterior). En tercer lugar se situaron las *enfermedades cerebrovasculares*, con 25.817 fallecidos, un 0,4% más que en 2019.

Entre las enfermedades más frecuentes, las causas de muerte que más aumentaron respecto a 2019 fueron las *enfermedades hipertensivas* (un 20,4% más), la *diabetes* (17,1%) y el *Alzheimer* (6,4%). En los tres casos los mayores incrementos se registraron durante los meses de marzo y abril (un 48,1%, un 46,1% y un 38,8% más, respectivamente).

Por su parte, los mayores descensos se dieron en las defunciones por *enfermedades crónicas de las vías respiratorias*, *neumonía* y *demencia* (un 7,8%, 6,6% y 5,9% menos que en 2019, respectivamente).

Defunciones según las causas de muerte más frecuentes. Año 2020

Valores absolutos y variación porcentual

	Total	Hombres	Mujeres	Variación total 2020/2019	Variación hombres 2020/2019	Variación mujeres 2020/2019
Total enfermedades	493.776	249.664	244.112	17,9%	17,4%	18,5%
Covid-19 virus identificado	60.358	32.498	27.860
Enfermedades isquémicas del corazón	29.654	18.123	11.531	1,4%	2,3%	-0,1%
Enfermedades cerebrovasculares	25.817	11.264	14.553	0,4%	1,6%	-0,5%
Cáncer de bronquios y pulmón	21.893	16.599	5.294	-0,4%	-1,9%	4,4%
Demencia	20.822	6.622	14.200	-5,9%	-10,4%	-3,6%
Insuficiencia cardiaca	19.358	7.597	11.761	1,7%	2,8%	0,9%
Enfermedad de Alzheimer	15.571	4.515	11.056	6,4%	3,9%	7,4%
Covid-19 sospechoso	14.481	6.419	8.062
Enfermedad hipertensiva	14.271	4.694	9.577	20,4%	22,5%	19,4%
Enf. crónicas de las vías respiratorias inferiores	12.734	9.044	3.690	-7,8%	-8,7%	-5,4%
Diabetes mellitus	11.297	5.084	6.213	17,1%	17,4%	16,9%
Cáncer de colon	11.131	6.394	4.737	-3,6%	-5,4%	-1,1%
Neumonía	8.768	4.704	4.064	-6,6%	-2,7%	-10,6%
Cáncer de páncreas	7.427	3.824	3.603	1,6%	3,4%	-0,3%
Insuficiencia renal	7.351	3.342	4.009	1,7%	0,2%	3,0%

La COVID-19 virus identificado fue la primera causa de muerte en ambos sexos con 140,0 fallecidos por cada 100.000 hombres y 115,4 fallecidas por cada 100.000 mujeres.

Las enfermedades isquémicas del corazón fueron la segunda causa de muerte más frecuente entre los hombres (con una tasa de 78,1), seguida del cáncer de bronquios y pulmón (71,5).

En las mujeres la segunda causa más frecuente fueron las enfermedades cerebrovasculares (60,3 por cada 100.000 mujeres), seguida de la demencia (58,9).

Mortalidad por COVID-19 en el año 2020

En el año 2020 hubo 60.358 fallecimientos cuya causa de muerte fue COVID-19 virus identificado. Y otras 14.481 personas murieron con sospecha de COVID-19 por tener síntomas compatibles con la enfermedad (COVID-19 virus no identificado). Estas dos causas de muerte relacionadas con la COVID-19 fueron incorporadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) a la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10) en marzo de 2020.

Además, los médicos certificaron 8.275 defunciones en las que la causa de muerte fue por otras causas, pero en las que la COVID-19 contribuyó al fallecimiento de dichas personas, como comorbilidad. En 3.770 casos los facultativos lo identificaron y en 4.505 casos no lo hicieron, pero sospecharon de su presencia por tener síntomas compatibles con la enfermedad.

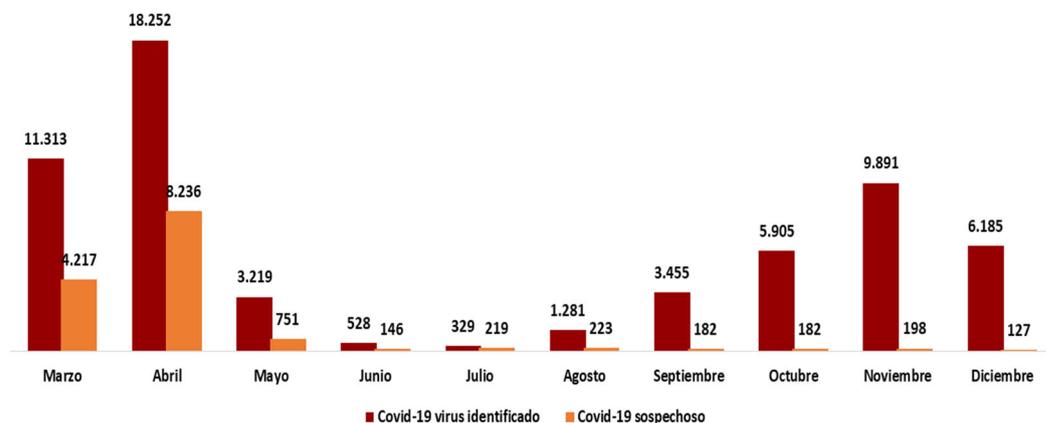
Durante los meses de enero y febrero no se certificó ninguna muerte por COVID-19. Por lo tanto, todas las defunciones por esta causa se produjeron a partir de marzo.

Los meses con mayor número de defunciones por COVID-19 virus identificado fueron abril, con 18.252 fallecimientos (el 29,9% del total de ese mes), marzo (con 11.313 muertes, el 19,4% del total) y noviembre (con 9.891 defunciones, el 23,4% del total).

En cuanto a defunciones por COVID-19 virus no identificado (sospechoso), los meses con más fallecimientos fueron abril (con 8.236), marzo (4.217) y mayo (751). A partir del mes de mayo las muertes por esta causa descendieron significativamente.

Defunciones debidas a COVID-19 por meses. Año 2020

Valores absolutos

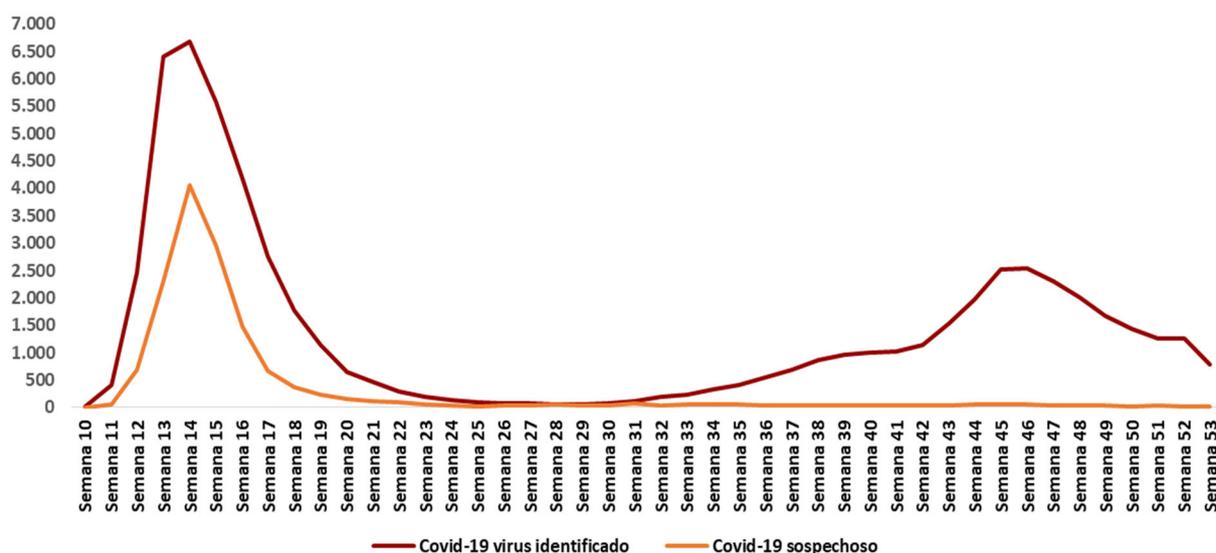


De forma más detallada, la semana con mayor número de defunciones por COVID-19 fue la 14 (del 30 de marzo al 5 de abril), con 6.686 personas fallecidas por COVID-19 virus *identificado* y 4.060 por COVID-19 virus *no identificado* (sospechoso), lo que supuso el 31,9% y 19,3%, respectivamente, del total en esa semana.

Por detrás se situó la semana 13 (del 23 al 29 de marzo), con 6.410 muertes por COVID-19 virus *identificado* y 2.305 por COVID-19 virus *no identificado* (sospechoso), lo que supuso el 32,3% y el 11,6% del total de esa semana.

Defunciones semanales por COVID-19

Valores absolutos



Defunciones debidas a COVID-19 por sexo y edad

En el año 2020 con *COVID-19 virus identificado* fallecieron 32.498 hombres y 27.860 mujeres. Y con *COVID-19 virus no identificado (sospechoso)* 6.419 hombres y 8.062 mujeres.

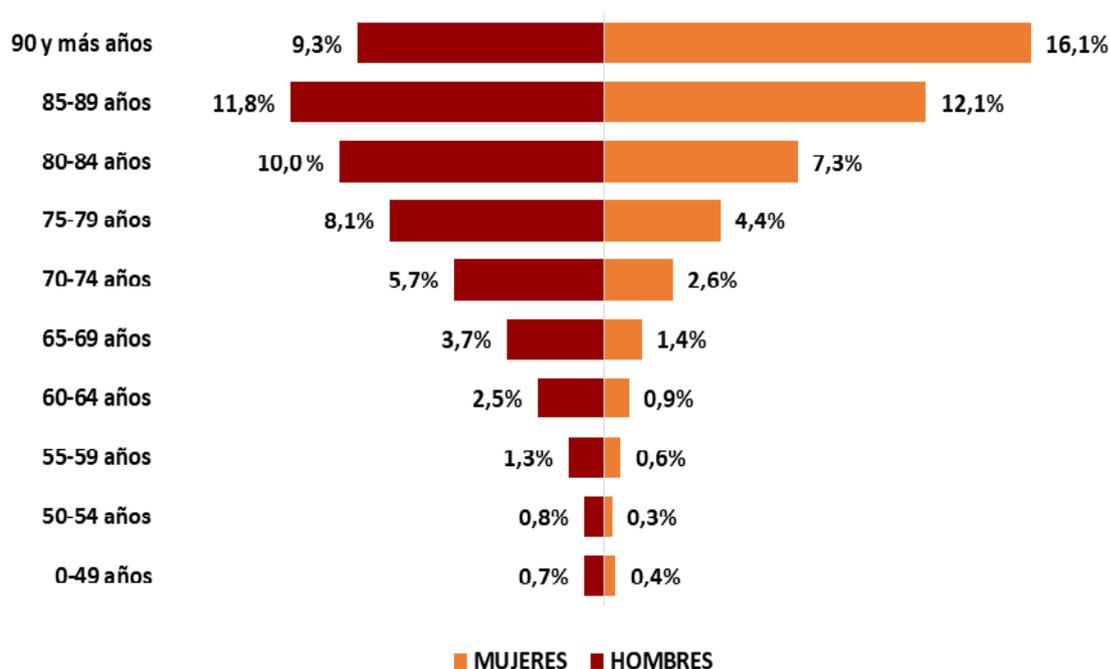
Estas defunciones se concentraron en edades avanzadas. El 87,3% de los fallecidos por *COVID-19 virus identificado* y el 93,3% de los fallecidos por *COVID-19 virus no identificado (sospechoso)* tenía 70 o más años.

El riesgo de morir por *COVID-19 virus identificado*, medido por las tasas específicas por edad, fue inferior a 100 fallecidos por cada 100.000 habitantes hasta los 65 años. A partir de esa edad las tasas aumentaron progresivamente hasta alcanzar los 3.638,4 fallecidos por 100.000 habitantes en el grupo de 95 y más años.

En el caso de *COVID-19 virus no identificado (sospechoso)* las tasas superaron los 100 fallecidos por 100.000 a partir de los 80 años. La tasa más elevada se dio en las personas de 95 y más años (1.518,8).

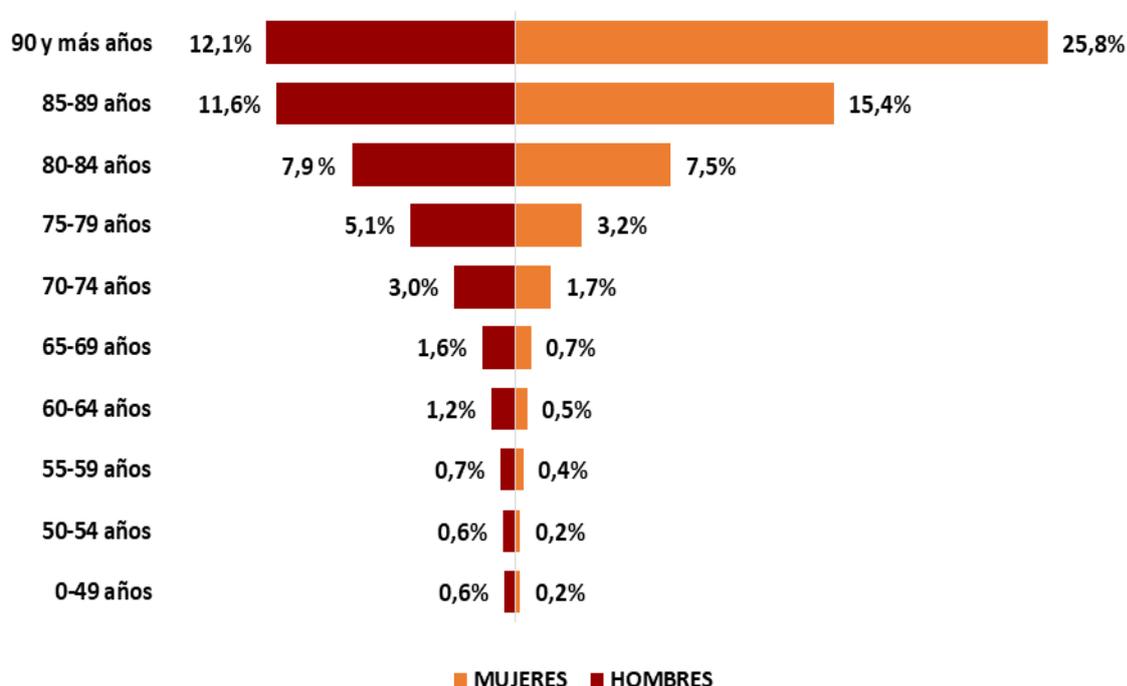
Distribución de las defunciones por COVID-19 virus identificado por sexo y grupos de edad

Porcentajes



Distribución de las defunciones por COVID-19 virus no identificado (sospechoso) por sexo y grupos de edad

Porcentajes



Defunciones debidas a COVID-19 por lugar de ocurrencia

Durante el año 2020 las defunciones por *COVID-19 virus identificado* se produjeron, principalmente, en centros hospitalarios (79,5% del total).

Por su parte, el mayor número de fallecimientos por *COVID-19 virus no identificado (sospechoso)* se dio en residencias socio-sanitarias (51,9% del total).

En centros hospitalarios fallecieron 47.207 personas por *COVID-19 virus identificado* frente a 10.010 fallecidos en residencias y 2.108 en domicilios particulares.

Por su parte, por *COVID-19 virus no identificado (sospechoso)* fallecieron 4.814 personas en centros hospitalarios, 7.339 en residencias y 1.922 en domicilios particulares.

Defunciones debidas a Covid-19 según lugar de ocurrencia y meses. Año 2020

Porcentajes

	Centros Hospitalarios		Residencias		Domicilios particulares	
	Covid-19 Virus identificado	Covid-19 sospechoso	Covid-19 Virus identificado	Covid-19 sospechoso	Covid-19 Virus identificado	Covid-19 sospechoso
TOTAL	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Marzo	20,5%	27,2%	9,9%	29,0%	19,9%	33,8%
Abril	26,9%	45,9%	48,3%	66,8%	16,7%	47,1%
Mayo	4,7%	9,5%	8,7%	2,1%	3,5%	6,3%
Junio	0,8%	2,0%	1,2%	0,3%	0,9%	1,1%
Julio	0,5%	3,1%	0,7%	0,3%	0,9%	2,2%
Agosto	2,3%	2,7%	1,4%	0,6%	2,4%	2,1%
Septiembre	6,3%	2,7%	2,9%	0,2%	7,0%	1,5%
Octubre	10,5%	2,5%	6,1%	0,2%	12,0%	2,2%
Noviembre	16,9%	2,5%	12,8%	0,4%	22,4%	2,5%
Diciembre	10,6%	1,9%	8,1%	0,2%	14,2%	1,0%

Complicaciones y comorbilidades más frecuentes en muertes por COVID-19

En las defunciones de 2020 se informaron 3,7 enfermedades de media en cada certificado. Esta información permite conocer, además de la causa que desencadena la defunción, las complicaciones derivadas de la misma así como las comorbilidades de la persona que falleció.

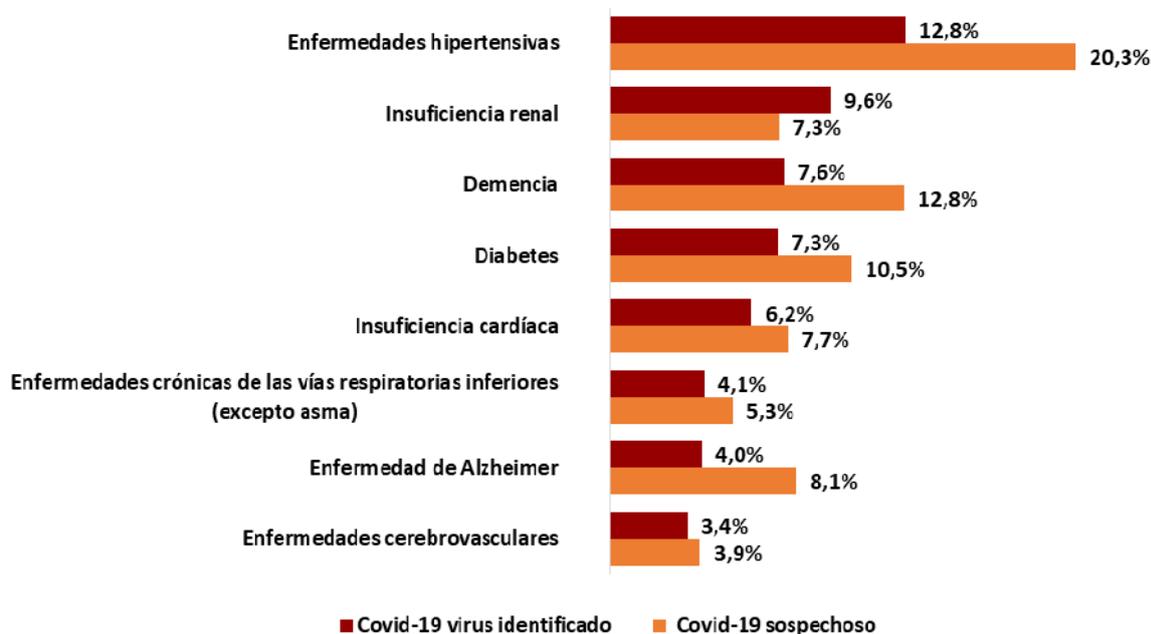
En los fallecidos por COVID-19 la *insuficiencia respiratoria* y la *neumonía* fueron las complicaciones más frecuentes informadas en los certificados de defunción. En concreto, en el 57,5% y el 32,7% del total, respectivamente, de las defunciones por COVID-19 virus identificado, y en el 53,4% y el 21,1% de las de COVID-19 virus no identificado (sospechoso).

La principal comorbilidad de las personas que fallecieron por COVID-19 y que fueron informadas por los médicos en el certificado médico de defunción fue la *enfermedad hipertensiva* (12,8% en los fallecimientos por COVID-19 virus identificado y 20,3% en los de COVID-19 sospechoso).

Por su parte, la *insuficiencia renal* fue la segunda comorbilidad en las defunciones de COVID-19 virus identificado (9,6% del total). Y la *demencia* en las defunciones por COVID-19 virus no identificado (sospechoso), con el 12,8% del total.

Comorbilidades más frecuentes en defunciones por COVID-19

Porcentajes



Causas de muerte más frecuentes con COVID-19 como comorbilidad

La información del certificado de defunción también permite analizar las causas de muerte más frecuentes en las que la COVID-19 no fue el desencadenante del fallecimiento, pero sí contribuyó a él por encontrarse entre las comorbilidades de la persona que murió.

Además de las 60.358 defunciones por COVID-19 virus identificado, esta enfermedad estuvo presente como comorbilidad en otros 3.770 fallecimientos. Las principales causas de muerte directa en estas defunciones fueron las enfermedades isquémicas del corazón (278 fallecimientos), el cáncer de bronquios y pulmón (263) y las enfermedades cerebrovasculares (216).

Por su parte, aparte de los 14.481 fallecimientos por COVID-19 virus no identificado (sospechoso), esta enfermedad contribuyó a la muerte como comorbilidad sin ser la causa directa en 4.505 defunciones más. Entre las principales causas de muerte en los fallecimientos de COVID-19 sospechoso como comorbilidad figuraron la demencia (308), las enfermedades de las vías respiratorias inferiores (259) y las enfermedades cerebrovasculares (238).

Defunciones debidas a COVID-19 por comunidades y ciudades autónomas

Las tasas brutas más elevadas de fallecidos por COVID-19 virus identificado por cada 100.000 habitantes durante el año 2020 correspondieron a Castilla y León (243,5), Castilla-La Mancha (235,8) y Comunidad de Madrid (215,2).

Por su parte, las menores tasas se dieron en Canarias (18,0), Illes Balears (45,8) y Región de Murcia (48,9).

Castilla-La Mancha (82,4), Castilla y León (79,0) y Comunidad de Madrid (71,3) también registraron las mayores tasas brutas de fallecimientos por *COVID-19 virus no identificado (sospechoso)*.

Las menores tasas brutas por esta causa se registraron en Región de Murcia (2,1 fallecimientos por 100.000 habitantes), Galicia (3,1) e Illes Balears (3,5).

Tasas brutas de mortalidad debida a COVID-19 por comunidades y ciudad autónomas*

Datos absolutos y tasas por 100.000 habitantes

	Total defunciones	Covid-19 virus identificado		Covid-19 sospechoso	
		Defunciones	Tasa Bruta	Defunciones	Tasa Bruta
TOTAL	493.776	60.358	127,5	14.481	30,6
Andalucía	78.909	5.821	68,6	696	8,2
Aragón	16.680	2.653	199,3	289	21,7
Asturias, Principado de	14.578	1.513	149,0	260	25,6
Balears, Illes	8.608	557	45,8	43	3,5
Canarias	16.725	403	18,0	98	4,4
Cantabria	6.561	427	73,3	68	11,7
Castilla y León	36.522	5.823	243,5	1.889	79,0
Castilla-La Mancha	26.240	4.817	235,8	1.683	82,4
Cataluña	79.780	12.871	168,1	3.013	39,4
Comunitat Valenciana	49.033	3.161	62,8	651	12,9
Extremadura	12.994	1.099	103,7	290	27,4
Galicia	32.879	1.499	55,5	83	3,1
Madrid, Comunidad de	66.206	14.540	215,2	4.817	71,3
Murcia, Región de	12.362	738	48,9	32	2,1
Navarra, Comunidad Foral de	6.738	1.004	152,8	179	27,2
País Vasco	24.041	2.753	125,7	311	14,2
Rioja, La	3.727	577	182,5	71	22,5
Ceuta	633	59	70,3	4	4,8
Melilla	560	43	51,0	4	4,7

(*) Defunciones por Comunidad y Ciudad Autónoma donde ocurrió la defunción

Causas externas

En el año 2020 se produjeron 16.078 fallecimientos por causas externas, 63 menos que en el año anterior (un 0,4%). Por sexo, fallecieron por estas causas 10.257 hombres (un 0,2% más que en 2019) y 5.821 mujeres (un 1,4% menos).

El *suicidio* se mantuvo como la primera causa de muerte externa, con 3.941 fallecimientos, un 7,4% más que en 2019.

Por detrás se situaron las *caídas accidentales* (con 3.605 muertes y un aumento del 9,3%) y el *ahogamiento, sumersión y sofocación* (con 2.913 y un descenso del 10,3%).

Por sexo, las principales causas de muerte en los hombres fueron el *suicidio* (2.930 fallecidos y un aumento del 5,7% respecto a 2019), las *caídas accidentales* (1.898, un 7,1% más) y el *ahogamiento, sumersión y sofocación* (1.467, un 12,2% menos).

Por su parte, las *caídas accidentales* (1.707 fallecidas), el *ahogamiento, sumersión y sofocación* (1.446) y los *suicidios* (1.011) fueron las principales causas de muerte externa entre las mujeres. Las muertes por *caídas accidentales* y *suicidios* aumentaron un 12,0% y un 12,3% respectivamente, mientras que las debidas a *ahogamiento, sumersión y sofocación* descendieron un 8,4%.

Por *accidente de tráfico* fallecieron 1.463 personas (1.168 hombres y 295 mujeres), lo que supuso un 20,6% menos que en 2019.

De la misma manera que en el caso de las defunciones por causas naturales, los fallecimientos debidos a causas externas reflejaron distinta tendencia y variación a lo largo del año.

Así, los mayores incrementos en el número de *suicidios* se dieron durante los meses de agosto (34,0% más) y febrero (28,2%). En abril, el número de fallecimientos por esta causa descendió un 18,2%.

En noviembre y octubre se registraron los mayores incrementos en el número de fallecimientos por *caídas accidentales* (del 24,1% y 22,5%, respectivamente).

Por su parte, abril y mayo reflejaron los mayores descensos de defunciones por *accidentes de tráfico*, con un 55,6% y un 51,0% menos, respectivamente.

Principales causas de muerte externa por meses

Variación porcentual 2020/2019

	Suicidio	Caidas accidentales	Ahogamiento, sumersión y sofocación	Accidentes de tráfico
TOTAL	7,4%	9,3%	-10,3%	-20,6%
Enero	12,5%	12,1%	9,5%	0,0%
Febrero	28,2%	6,9%	-5,6%	-7,7%
Marzo	3,1%	16,3%	-7,7%	-44,6%
Abril	-18,2%	-5,6%	-21,3%	-55,6%
Mayo	6,5%	0,8%	-32,2%	-51,0%
Junio	8,5%	-8,2%	-6,2%	-27,9%
Julio	8,2%	1,6%	-0,7%	-18,2%
Agosto	34,0%	10,1%	0,3%	0,7%
Septiembre	8,9%	16,1%	-12,1%	-0,6%
Octubre	1,0%	22,5%	-12,7%	-15,1%
Noviembre	-5,2%	24,1%	-16,2%	-33,8%
Diciembre	2,8%	16,2%	-28,2%	-1,3%

Tasas de mortalidad de las principales causas por comunidades y ciudades autónomas

Las tasas brutas más elevadas de fallecimientos por cada 100.000 habitantes en 2020 correspondieron a Castilla y León (1.513,6), Principado de Asturias (1.432,9) y Castilla-La Mancha (1.264,5). Por su parte, las más bajas se dieron en Illes Balears (704,4), ciudad autónoma de Melilla (714,3) y Canarias (734,5).

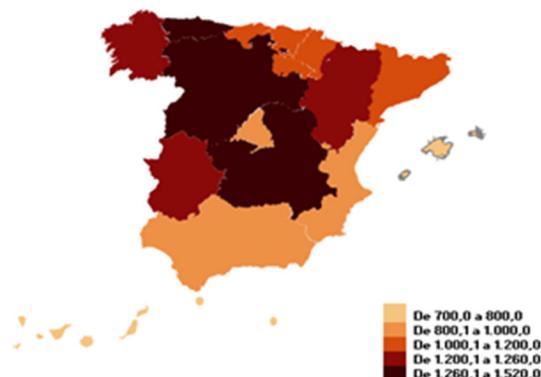
Las tasas brutas de mortalidad fueron más elevadas en los territorios envejecidos, ya que normalmente hay más defunciones por el efecto de la estructura de la población por edad. Para corregirlo, se calculan las tasas de mortalidad estandarizadas³ que representan la mortalidad de la comunidad autónoma si todas tuvieran la misma composición por edad.

En este caso, las regiones con las tasas estandarizadas más elevadas se dieron en las ciudades autónomas de Melilla y Ceuta (1.135,6 y 1.102,7, respectivamente) y en Castilla-La Mancha (1.067,4). Por su parte, las más bajas se registraron en Galicia (798,4), Illes Balears (803,9) y Canarias (824,0).

³ A partir de 2015 se considera como población estándar la población estándar europea.

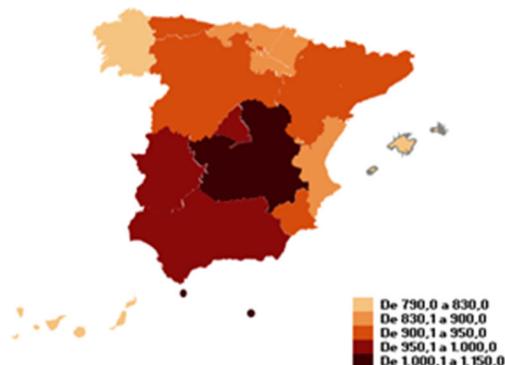
Tasas brutas de mortalidad

Fallecidos por 100.000 habitantes



Tasas estandarizadas de mortalidad

Fallecidos por 100.000 habitantes



Atendiendo a las principales causas de muerte, las mayores tasas de mortalidad por *enfermedades del sistema circulatorio* se registraron en Principado de Asturias (370,4 fallecidos por 100.000 habitantes), Galicia (352,3) y Castilla y León (345,6).

Si se consideran las estandarizadas, las ciudades autónomas de Ceuta y Melilla registraron las mayores tasas de mortalidad por *enfermedades del sistema circulatorio* (321,6 y 298,5, respectivamente), seguidas de Andalucía (282,3).

Las mayores tasas de defunciones por *tumores* se dieron en Principado de Asturias (350,8), Castilla y León (317,3) y Galicia (314,4).

Por su parte, las mayores tasas de mortalidad estandarizadas debidas a *tumores* se registraron en Principado de Asturias (251,9), Extremadura (247,1) y Cantabria (235,6).

Tasas brutas de mortalidad y tasas estandarizadas de las principales causas de muerte, por comunidades y ciudades autónomas de residencia. Año 2020

Tasas por 100.000 habitantes

	Sistema circulatorio		Tumores		Enfermedades infecciosas	
	Tasa Bruta	Tasa estandarizada	Tasa Bruta	Tasa estandarizada	Tasa Bruta	Tasa estandarizada
TOTAL	253,1	219,4	238,1	223,1	170,6	149,8
Andalucía	265,3	282,3	216,0	226,4	90,2	95,5
Aragón	310,6	218,1	275,5	230,4	235,5	168,8
Asturias, Principado de	370,4	229,1	350,8	251,9	193,4	121,1
Baleares, Illes	185,3	212,7	189,4	215,7	61,0	70,4
Canarias	201,2	228,9	205,6	224,9	32,7	37,0
Cantabria	278,0	202,6	285,4	235,6	101,3	74,4
Castilla y León	345,6	196,1	317,3	225,3	333,8	192,9
Castilla-La Mancha	269,5	219,9	230,2	214,1	320,5	271,2
Cataluña	223,0	196,6	225,3	216,1	219,6	196,5
Comunitat Valenciana	253,2	233,3	244,4	231,6	88,0	81,5
Extremadura	314,8	245,4	284,7	247,1	150,0	117,7
Galicia	352,3	218,5	314,4	231,4	73,2	46,4
Madrid, Comunidad de	184,1	173,2	193,1	196,0	297,6	287,9
Murcia, Región de	230,3	260,9	204,3	231,0	61,8	70,2
Navarra, Comunidad Foral de	216,8	172,8	241,8	221,6	187,8	152,9
País Vasco	256,2	186,3	284,2	230,9	154,8	113,6
Rioja, La	279,3	204,8	270,5	231,5	218,3	164,5
Ceuta	219,2	321,6	162,0	222,0	101,2	141,4
Melilla	185,1	298,5	156,6	230,0	78,3	128,6

Revisiones y actualización de datos

Los datos publicados hoy son definitivos. Todos los resultados están disponibles en INEbase.

Nota metodológica

La metodología seguida por el INE en la Estadística de defunciones por causa de muerte se basa en el análisis pormenorizado de los certificados médicos de defunción que rellenan los colegiados en el momento del fallecimiento de las personas así como en la aplicación de dos estándares internacionales; por un lado, la clasificación internacional de enfermedades en vigor (CIE, actualmente la versión 10, CIE-10) acordada en el marco de Naciones Unidas, en el seno de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y las normas adoptadas por la propia OMS que determinan las diferentes causas de muerte, sus comorbilidades, complicaciones, etc.

De manera más precisa, la Estadística de defunciones según la causa de muerte se basa en la 10ª Revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10) de la Organización Mundial de la Salud (OMS). La determinación de la enfermedad que causa de muerte entre todas las informadas en el CMD se rige por las reglas establecidas por la OMS en el volumen 2 de la CIE-10. Esta causa se denomina causa básica.

En el caso de los fallecidos en las primeras 24 horas de vida la información del CMD se complementa con la del Boletín Estadístico de Partos (BEP). La fuente de información para las muertes con intervención judicial es el Boletín Estadístico de Defunción Judicial cumplimentado por los juzgados y/o la información proporcionada directamente por los Institutos de Medicina Legal y Ciencias Forenses (IMLCF). En ambos casos, la información se proporciona a través de una aplicación web diseñada por el INE.

Además, en el ámbito de la Unión Europea, esta Estadística es de obligado cumplimiento para los Estados miembros, estando regulada por el Reglamento (CE) núm. 1338/2008 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 16 de diciembre de 2008, sobre estadísticas comunitarias de salud pública y de salud y seguridad en el trabajo y desarrollado posteriormente por el Reglamento (UE) núm. 328/2011 de la Comisión, de 5 de abril de 2011 en lo que se refiere a las estadísticas sobre las causas de la muerte.

Para interpretar la información sobre las defunciones relacionadas con la *COVID-19* en esta Estadística es importante saber que el apartado del certificado médico de defunción en el que el médico informa sobre las causas de muerte consta de dos partes.

- La Parte 1 contiene la cadena de acontecimientos (enfermedades o complicaciones) que conducen a la muerte, partiendo de la causa inicial o fundamental, es decir, la causa que inicia dicha cadena de acontecimientos y por tanto, la desencadenante directa de la muerte.
- La Parte 2 incluye otras enfermedades que sin producir la muerte directamente han contribuido a ella. Generalmente se trata de comorbilidades de la persona fallecida.

Cuando surge una nueva enfermedad, la OMS le asigna un código de emergencia CIE-10. En el caso de *COVID-19* la OMS estableció el código de emergencia CIE-10 "U07.1 COVID-19, virus identificado" y "U07.2 COVID-19, virus no identificado".

Ambos códigos han sido utilizados para codificar la *COVID-19* como causa de muerte. La directriz de la OMS es codificar *COVID-19* como U07.1, salvo en los casos en que los médicos

hayan indicado en el certificado los términos “probable” o “posible” en cuyo caso se debe codificar con U07.2.

Tipo de operación: estadística continua de periodicidad anual.

Ámbito poblacional: defunciones que se producen en el territorio nacional.

Ámbito geográfico: todo el territorio nacional.

Período de referencia de los resultados: el año natural.

Período de referencia de la información: fecha en la que se produce la defunción.

Método de recogida: formulario estadístico con base en un acto administrativo.

Para más información se puede tener acceso a la metodología en:

https://www.ine.es/daco/daco42/sanitarias/metodologia_00.pdf

Y al informe metodológico estandarizado en:

<https://www.ine.es/dynt3/metadatos/es/RespuestaDatos.html?oe=30417>

Las estadísticas del INE se elaboran de acuerdo con el Código de Buenas Prácticas de las Estadísticas Europeas, que fundamenta la política y estrategia de calidad de la institución. Para más información, véase la sección de [Calidad en el INE y Código de Buenas Prácticas](#) en la página web del INE.

Más información en **INEbase** – www.ine.es Twitter: [@es_ine](https://twitter.com/es_ine) Todas las notas de prensa en: www.ine.es/prensa/prensa.htm

Gabinete de prensa: **Teléfonos: 91 583 93 63 /94 08** — gprensa@ine.es

Área de información: **Teléfono: 91 583 91 00** – www.ine.es/infoine
