

10 de diciembre de 2020

Defunciones según la Causa de Muerte Avance enero-mayo de 2019 y de 2020

El 23,0% de las defunciones en los cinco primeros meses de 2020 fueron causadas por enfermedades del sistema circulatorio

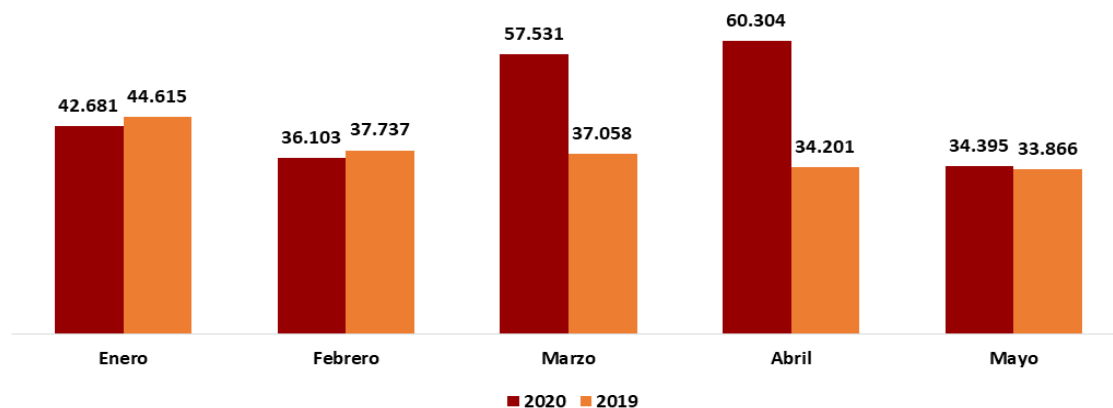
Las enfermedades infecciosas, que incluyen COVID-19 virus identificado y COVID-19 sospechoso, fueron la segunda causa de muerte (20,9% del total), superando a los tumores (20,4%)¹

Durante el periodo enero-mayo de 2020 se produjeron en España 231.014 defunciones, 43.537 más que en el mismo periodo del año anterior (un 23,2% más). Por sexo, fallecieron 115.541 hombres (un 21,9% más) y 115.473 mujeres (un 24,6% más).

La variación del número de fallecimientos en este periodo presentó distinta tendencia en los meses de enero y febrero y en los de marzo a mayo. Así, el número de defunciones descendió un 4,3% durante enero y febrero respecto al mismo periodo de 2019 (con 3.568 menos). Por su parte, en el periodo de marzo a mayo de 2020 el número de fallecimientos se incrementó un 44,8% (con 47.105 más).

Defunciones mensuales enero-mayo. Años 2020 y 2019

Valores absolutos



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 mayoría de las defunciones se debieron a *causas naturales (enfermedades)*. En los cinco primeros meses de 2020 fallecieron 225.164 personas por estas causas, lo que representó el 97,5% del total. Esta cifra fue un 24,4% mayor que la del mismo periodo del año anterior. Este incremento fue más acentuado en los meses de marzo a mayo (47,2%).

Por su parte, las *causas externas* se redujeron un 10,7% en los cinco primeros meses del año, descenso que alcanzó el 17,8% durante los meses de marzo a mayo.

Principales causas de muerte por grupos de enfermedades

El grupo de *enfermedades del sistema circulatorio* se mantuvo como primera causa de muerte, con el 23,0% del total (y una tasa de 112,2 fallecidos por cada 100.000 habitantes).

Las *enfermedades infecciosas*, que incluyen la *COVID-19 virus identificado* y la *COVID-19 sospechoso*, fueron la segunda causa de muerte con el 20,9% del total (y una tasa de 102,0), superando a los *tumores* (con el 20,4% del total y una tasa de 99,6). El grupo de las *enfermedades respiratorias* se situó como cuarta causa de muerte, con el 10,0% del total y una tasa de 48,9 fallecidos por cada 100.000 habitantes.

Defunciones por capítulos de la CIE-10. Enero-mayo 2020

Valores absolutos y porcentajes

Capítulos de la CIE-10	Defunciones	%
Total Defunciones	231.014	100,0
Enfermedades del sistema circulatorio	53.201	23,0
Enfermedades infecciosas y parasitarias(1)	48.393	20,9
Tumores	47.222	20,4
Enfermedades del sistema respiratorio	23.171	10,0
Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos	12.392	5,4
Trastornos mentales y del comportamiento	9.703	4,2
Enfermedades del sistema digestivo	8.977	3,9
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	6.875	3,0
Enfermedades del sistema genitourinario	6.732	2,9
Causas externas de mortalidad	5.850	2,5
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	3.983	1,7
Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	2.254	1,0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan al mecanismo de la inmunidad	937	0,4
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	801	0,3
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	357	0,2
Afecciones originadas en el periodo perinatal	162	0,1
Embarazo, parto y puerperio	4	0,0

(1) Covid-19 virus identificado y sospechoso se incluye en el grupo de las enfermedades infecciosas y parasitarias

Los fallecimientos por *enfermedades infecciosas* aumentaron un 1.687,7% respecto a los cinco primeros meses de 2019. Cabe destacar que el 67,5% de las defunciones de este grupo correspondió a *COVID-19 virus identificado* y el 26,9% a *COVID-19 sospechoso*.

Por su parte, el número de fallecimientos por *tumores* aumentó un 0,5%, mientras que los debidos a *enfermedades respiratorias* descendieron un 6,6%. Por su parte, las defunciones por *enfermedades del sistema circulatorio* no experimentaron cambios.

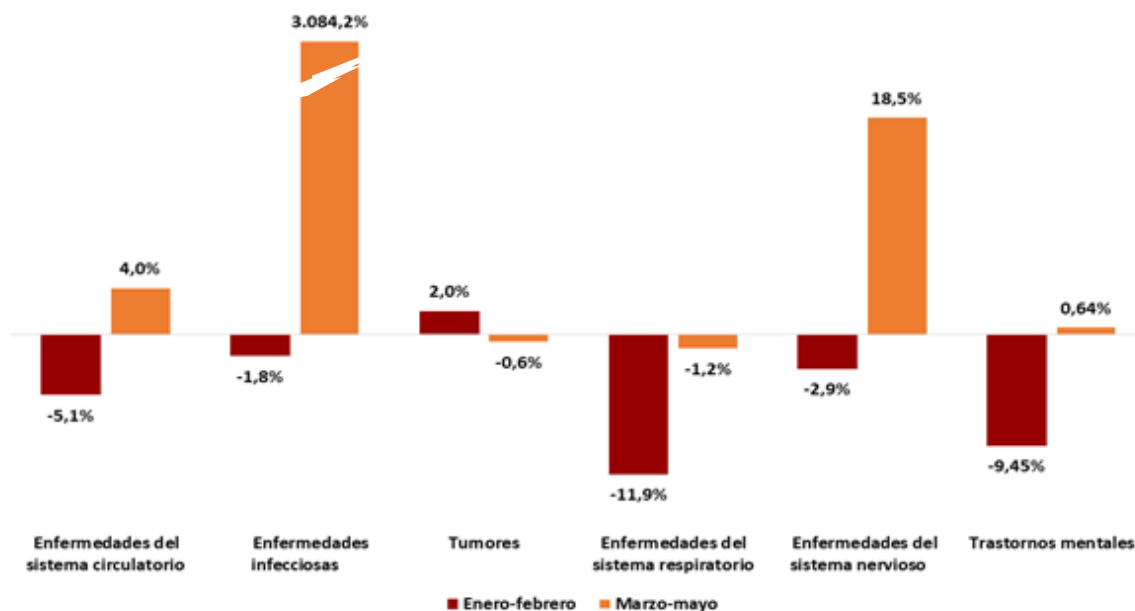
Al igual que con el total de fallecimientos, el número de defunciones por grupos de enfermedades principales refleja distinta tendencia en los meses de enero y febrero respecto al periodo de marzo a mayo.

Así, durante enero y febrero de 2020 el número de fallecimientos debidos a *enfermedades del sistema circulatorio* y a *enfermedades del sistema respiratorio* descendieron un 5,1% y un 11,9%, respectivamente. Por el contrario, los tumores aumentaron un 2,0%.

Por su parte, durante el periodo de marzo a mayo de 2020 las defunciones por *enfermedades del sistema circulatorio* aumentaron un 4,0%, mientras que las ocasionadas por *tumores* y *enfermedades del sistema respiratorio* descendieron un 0,6% y un 1,2%, respectivamente.

Principales causas de muerte por capítulos de la CIE-10

Variación porcentual enero-mayo 2020/2019



Principales causas de muerte por sexo

Por sexo, los *tumores* fueron la primera causa de muerte en los hombres (con una tasa de 121,7 fallecidos por cada 100.000 hombres), seguida de las *enfermedades infecciosas* (tasa de 106,3) y las *enfermedades del sistema circulatorio* (tasa de 105,3).

Por su parte, las *enfermedades del sistema circulatorio* fueron la primera causa de mortalidad femenina (118,8 muertes por cada 100.000 mujeres), seguida de las *enfermedades infecciosas* (tasa de 97,9) y los *tumores* (tasa de 78,3).

Enfermedades más frecuentes como causa de muerte

A nivel más detallado, la *COVID-19*, del grupo de enfermedades infecciosas, fue la causa de muerte más frecuente en los cinco primeros meses de 2020. En el caso de *COVID-19 virus identificado* fallecieron 32.652 personas (con una tasa de 68,8 por cada 100.000 habitantes) y en el de *COVID-19 sospechoso* murieron 13.032 personas (con una tasa de 27,5).

Por detrás se situaron las *enfermedades isquémicas del corazón* (con 13.015 fallecidos, un 3,6% menos que en el mismo periodo de 2019) y las *enfermedades cerebrovasculares* (con 11.317 fallecidos, un 0,3% menos).

Entre las enfermedades más frecuentes, las causas de muerte que más aumentaron respecto a los cinco primeros meses de 2019 fueron la *diabetes* (18,6%), las *enfermedades hipertensivas* (17,6%) y el *Alzheimer* (13,7%). Estos incrementos fueron más acentuados durante los meses de marzo a mayo (del 39,5%, 37,1% y 27,3%, respectivamente).

Defunciones según las causas de muerte más frecuentes. Enero-mayo 2020

Valores absolutos y porcentajes

	Enero-mayo 2020	Variación enero-mayo 2020/2019	Enero- febrero 2020/2019	Variación enero- febrero 2020/2019	Marzo- mayo 2020	Variación marzo-mayo 2020/2019
Total enfermedades	231.014	23,2%	78.784	-4,3%	152.230	44,8%
Covid-19 virus identificado	32.652				32.652	100,0%
Covid-19 sospechoso	13.032				13.032	100,0%
Enfermedades isquémicas del corazón	13.015	-3,6%	5.479	-9,9%	7.536	1,6%
Enfermedades cerebrovasculares	11.317	-0,3%	4.714	-2,4%	6.603	1,3%
Demencia	9.284	-4,8%	3.927	-9,5%	5.357	-1,0%
Cáncer de bronquios y pulmón	9.143	-0,4%	3.846	3,4%	5.297	-3,0%
Insuficiencia cardiaca	8.793	-1,0%	3.823	-4,4%	4.970	1,7%
Enfermedad de Alzheimer	7.201	13,7%	2.755	-2,9%	4.446	27,3%
Enf. crónicas de las vías respiratorias inferiores	6.652	-5,3%	2.973	-11,3%	3.679	0,2%
Enfermedad hipertensiva	6.434	17,6%	2.361	-5,5%	4.073	37,1%
Diabetes mellitus	5.110	18,6%	1.846	-6,2%	3.264	39,5%
Neumonía	4.910	0,4%	2.353	-5,5%	2.557	6,5%
Cáncer de colon	4.579	-3,1%	1.896	-2,0%	2.683	-3,9%
Insuficiencia renal	3.370	2,2%	1.464	0,1%	1.906	3,8%
Cáncer de páncreas	3.058	3,7%	1.221	1,4%	1.837	5,2%

La *COVID-19 virus identificado* fue la primera causa de muerte en ambos sexos con 76,1 fallecidos por cada 100.000 hombres y 61,9 fallecidas por cada 100.000 mujeres.

El *cáncer de bronquios y pulmón* fue la segunda causa de muerte más frecuente entre los hombres (con una tasa de 30,0) seguida de *COVID-19 sospechoso* (24,4).

Entre las mujeres la segunda causa más frecuente fue *COVID-19 sospechoso* (30,4 por cada 100.000 mujeres), seguida de las *enfermedades cerebrovasculares* (26,5).

Mortalidad por COVID-19 durante los cinco primeros meses de 2020

Entre enero y mayo de 2020 hubo 32.652 fallecimientos cuya causa de muerte fue *COVID-19 virus identificado*. Y otras 13.032 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 han certificado en 4.218 casos que la causa de muerte no ha sido directamente la *COVID-19*, sino que su muerte ha sido debida principalmente a otras causas, pero que la *COVID-19* ha contribuido al fallecimiento de dichas personas, como comorbilidad. En 1.655 casos los facultativos lo habían identificado y en 2.563 casos no lo habían identificado pero sospechaban 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.

El número total de defunciones entre los meses de marzo y mayo ascendió a 152.230. Con *COVID-19 virus identificado* fallecieron 32.652 personas, un 21,4% del total. Y con *COVID-19 sospechoso* fallecieron 13.032 personas, el 8,6% del total.

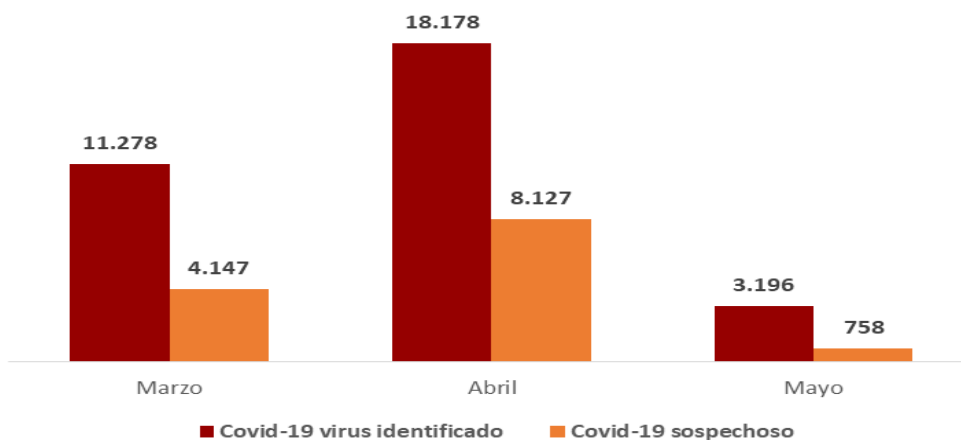
El mes con mayor número de defunciones por esta causa fue abril con 18.178 fallecimientos por *COVID-19 virus identificado* y 8.127 por *COVID-19 sospechoso* (30,1% y 13,5% del total de ese mes, respectivamente).

En marzo hubo 11.278 defunciones por *COVID-19 virus identificado* y 4.147 por *COVID-19 sospechoso* (19,6% y 7,2% del total de ese mes). Y en mayo se contabilizaron 3.196 fallecimientos con *COVID-19 virus identificado* y 758 con *COVID-19 sospechoso* (9,3% y 2,2% del total, respectivamente).

El exceso de mortalidad durante los meses de marzo, abril y mayo de 2020 respecto al año anterior fue de 47.105 fallecimientos. El número total de defunciones por *COVID-19 virus identificado* representó el 69,3% de ese exceso de mortalidad. Por su parte, los fallecimientos por *COVID-19 sospechoso* representaron el 27,7%.

Defunciones por *COVID-19*. Marzo-mayo 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 6.687 personas fallecidas por *COVID-19 virus identificado* y 3.977 por *COVID-19 sospechoso* (32,2% y 19,2%, respectivamente, del total en esa semana).

Por detrás se situó la semana 13 (del 23 al 29 de marzo), con 6.384 muertes por *COVID-19 virus identificado* y 2.273 por *COVID-19 sospechoso* (lo que supuso el 32,5% y el 11,6% del total de esa semana).

Defunciones semanales por COVID-19

	Total defunciones	Covid-19 Virus identificado	Covid-19 sospechoso
2 marzo - 8 marzo	8.375	19	6
9 marzo - 15 marzo	9.415	402	55
16 marzo - 22 marzo	12.743	2.445	670
23 marzo - 29 marzo	19.654	6.384	2.273
30 marzo -5 abril	20.767	6.687	3.977
6 abril -12 abril	17.146	5.552	2.921
13 abril -19 abril	13.114	4.152	1.468
20 abril -26 abril	10.312	2.726	667
27 abril -3 mayo	8.918	1.755	384
4 mayo -10 mayo	8.330	1.124	237
11 mayo -17 mayo	7.425	652	153
18 mayo -24 mayo	7.496	467	126
25 mayo -31 mayo	7.439	287	95

Defunciones debidas a COVID-19 por sexo y edad

Entre los meses de enero y mayo de 2020 fallecieron en España 115.541 hombres y 115.473 mujeres.

Con *COVID-19 virus identificado* fallecieron 17.688 hombres y con *COVID-19 sospechoso* 5.682. Por su parte, fallecieron 14.964 mujeres por *COVID-19 virus identificado* y 7.350 por *COVID-19 sospechoso*.

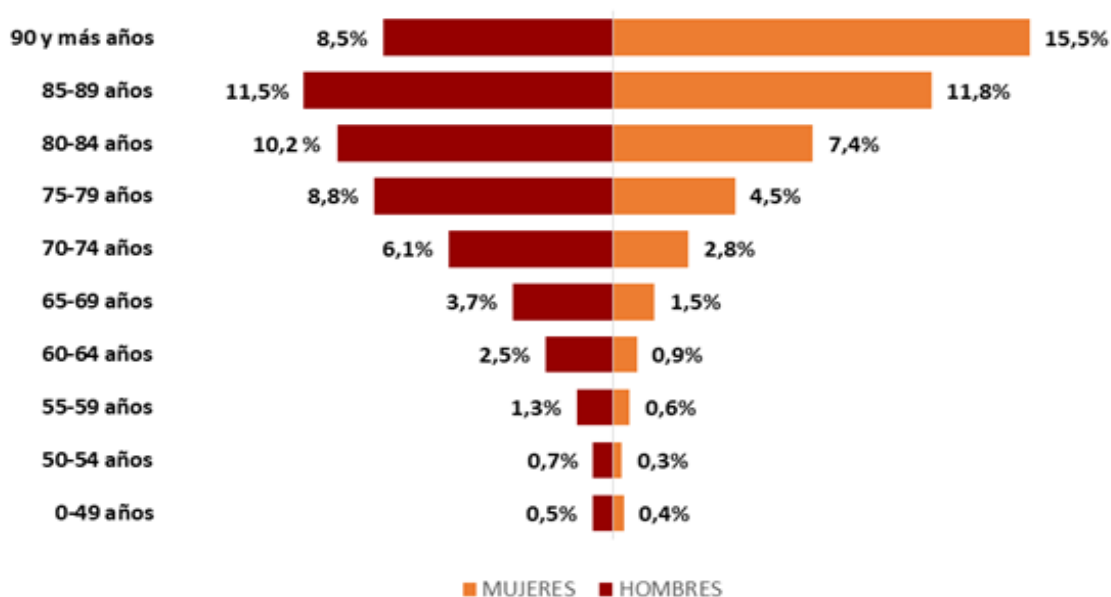
Las defunciones por *COVID-19* se concentraron en edades avanzadas. El 87,1% de los fallecidos por *COVID-19 virus identificado* tenía 70 o más años y el 89,2% de *COVID-19 sospechoso* tenía 75 o más.

El riesgo de morir por *COVID-19 virus confirmado*, 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 aumentan progresivamente hasta alcanzar los 1.773,9 fallecidos por 100.000 habitantes en el grupo de 95 y más años.

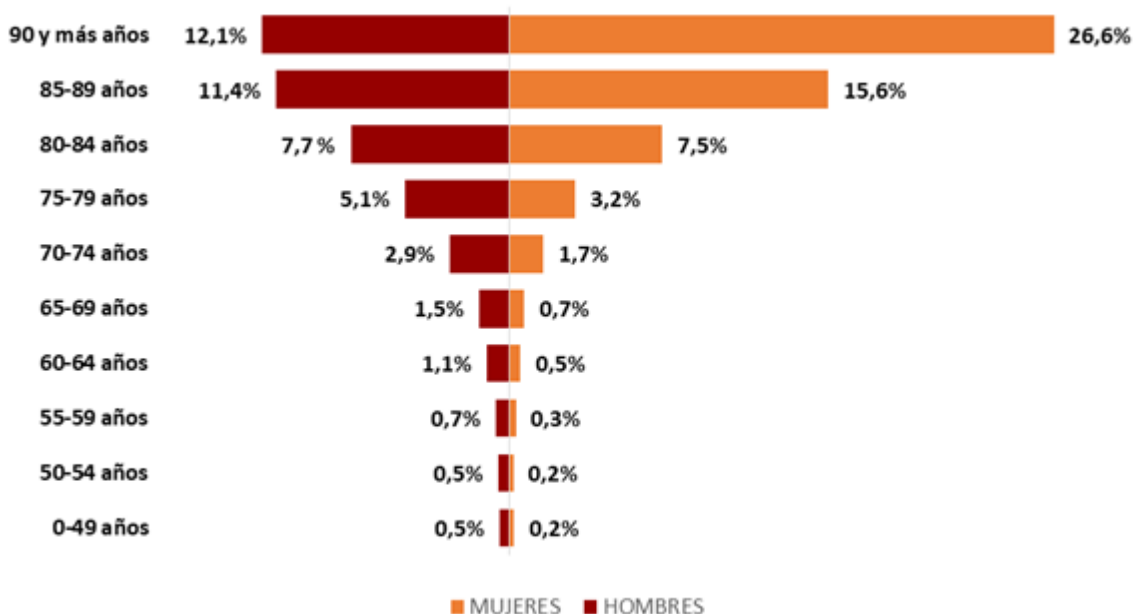
En el caso de *COVID-19 sospechoso* las tasas superan los 100 fallecidos por 100.000 a partir de los 80 años.

Por sexo, a partir de los 35 años las tasas específicas por edad de los hombres fueron superiores a las de las mujeres. En particular, entre los 60 y los 74 años las tasas masculinas fueron más del doble que las femeninas.

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



Distribución de las defunciones por COVID-19 sospechoso por sexo y grupos de edad Porcentajes



Defunciones debidas a COVID-19 por lugar de ocurrencia

Durante los meses de enero a mayo de 2020 fallecieron 122.310 personas en centros hospitalarios, 57.135 en sus domicilios particulares y 42.918 en residencias socio-sanitarias².

Las defunciones por *COVID-19 virus identificado* se produjeron, principalmente, en centros hospitalarios (76,4% del total). Por su parte, el mayor número de fallecimientos por *COVID-19 sospechoso* se dio en residencias socio-sanitarias (55,6% del total).

En centros hospitalarios fallecieron 24.486 personas por *COVID-19 virus identificado* y 3.958 por *COVID-19 sospechoso*. El mes con mayor número de defunciones por *COVID-19* fue abril con 12.652 y 2.196 casos, respectivamente.

Por su parte, 6.664 personas fallecieron en residencias socio-sanitarias por *COVID-19 virus identificado* y 7.082 por *COVID-19 sospechoso*. Abril también fue el mes con mayor número de defunciones (4.797 y 4.833 casos, respectivamente).

Por último, en domicilios particulares fallecieron 844 personas por *COVID-19 virus identificado* (42,1% en abril) y 1.634 por *COVID-19 sospecho* (54,1% en abril).

Complicaciones y comorbilidades más frecuentes en muertes por COVID-19

En las defunciones de enero a mayo de 2020 se informaron 3,8 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.

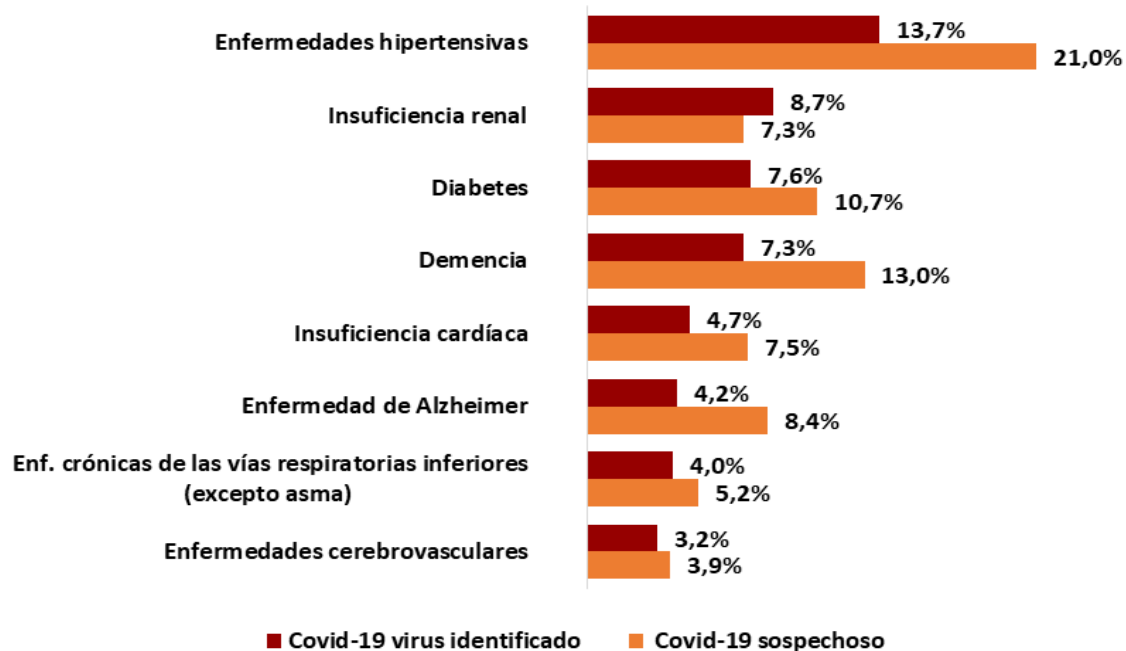
En los fallecidos por *COVID-19* la *insuficiencia respiratoria* y la *neumonía* fueron las complicaciones más frecuentes informadas en los certificados de defunción. En concreto, en el 57,9% y el 33,5%, respectivamente, de las defunciones debidas a *COVID-19 virus identificado*, y en el 53,6% y el 20,2% de las de *COVID-19 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* (13,7% en los fallecimientos por *COVID-19 virus identificado* y 21,0% en los de *COVID-19 sospechoso*).

Por su parte, la *insuficiencia renal* fue la segunda comorbilidad en las defunciones de *COVID-19 virus identificado* (8,7%) y la *demencia* en las defunciones por *COVID-19 sospechoso* (13,0%).

² No se incluyen las personas que han fallecido en otros lugares (4.373 personas) y las que no consta el lugar de fallecimiento en el certificado de defunción (4.278 personas).

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 32.652 defunciones por COVID-19 virus identificado, esta enfermedad estuvo presente como comorbilidad en otros 1.655 fallecimientos. Las principales causas de muerte directa en estas defunciones fueron las enfermedades isquémicas del corazón (132 fallecimientos), el cáncer de bronquios y pulmón (96) y las enfermedades cerebrovasculares (92).

Por su parte, aparte de los 13.032 fallecimientos por COVID-19 sospechoso, esta enfermedad contribuyó a la muerte como comorbilidad sin ser la causa directa en 2.563 defunciones más. Entre las principales causas de muerte en los fallecimientos de COVID-19 sospecho como comorbilidad se encuentran las enfermedades isquémicas del corazón (162 fallecimientos), las enfermedades inferiores de las vías respiratorias (151) y la demencia (149).

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 los meses de marzo a mayo de 2020 correspondieron a Castilla-La Mancha (160,8), Comunidad de Madrid (150,6) y Castilla y León (125,1).

Por su parte, las menores tasas brutas de fallecimientos por esta causa se dieron en las ciudades autónomas de Melilla (2,3) y Ceuta (6,0), y en Canarias (7,5).

Castilla-La Mancha (78,7), Castilla y León (71,1) y Comunidad de Madrid (66,5) también registraron las mayores tasas brutas de fallecimientos por *COVID-19 sospechoso*.

Las menores tasas brutas se registraron en la ciudad autónoma de Melilla (1,1 fallecimientos por 100.000 habitante), Región de Murcia (1,7) y la ciudad autónoma de Ceuta (2,4).

Tasas brutas de mortalidad debida a *COVID-19* por comunidades y ciudad autónomas Datos absolutos y tasas por 100.000 habitantes

	Total defunciones marzo-mayo 2020	Covid-19 virus identificado		Covid-19 sospechoso	
		Defunciones	Tasa Bruta	Defunciones	Tasa Bruta
TOTAL	152.230	32.652	68,8	13.032	27,5
Andalucía	19.135	1.400	16,5	540	6,4
Aragón	4.432	922	69,4	223	16,8
Asturias, Principado de	3.713	341	33,5	180	17,7
Balears, Illes	2.172	217	18,5	31	2,6
Canarias	4.100	163	7,5	76	3,5
Cantabria	1.763	215	36,9	63	10,8
Castilla y León	11.881	2.995	125,1	1.702	71,1
Castilla-La Mancha	10.216	3.288	160,8	1.609	78,7
Cataluña	27.734	8.003	102,9	2.751	35,4
Comunitat Valenciana	12.735	1.255	24,8	512	10,1
Extremadura	3.681	512	48,1	250	23,5
Galicia	8.298	643	23,8	76	2,8
Madrid, Comunidad de	28.847	10.210	150,6	4.508	66,5
Murcia, Región de	2.993	140	9,3	26	1,7
Navarra, Comunidad Foral de	2.111	567	85,8	161	24,4
País Vasco	6.982	1.429	64,4	258	11,6
Rioja, La	1.164	345	107,9	63	19,7
Ceuta	145	5	6,0	2	2,4
Melilla	128	2	2,3	1	1,1

En todas las comunidades y ciudades autónomas el mayor número de fallecimientos por *COVID-19 virus identificado* ocurrieron en centros hospitalarios. Los mayores porcentajes por esta causa se registraron en las ciudades autónomas de Ceuta y Melilla (100%) y en Illes Balears (94,3%).

Por el contrario, los menores porcentajes se registraron en Comunidad Foral de Navarra (59,3%), Región de Murcia (61,9%) y La Rioja (66,4%). Estas tres comunidades autónomas, junto con País Vasco, presentaron los mayores porcentajes de defunciones por *COVID-19 virus identificado* en residencias socio-sanitarias.

En cuanto a las defunciones por *COVID-19 sospechoso*, en la mayoría de las comunidades y ciudades autónomas se dieron en residencias socio-sanitarias y en domicilios.

Los mayores porcentajes de fallecimientos en residencias se dieron en Comunidad Foral de Navarra (67,5%), Comunidad de Madrid (64,9%) y Castilla-La Mancha (60,1%).

Por su parte, los mayores porcentajes de defunciones por *COVID-19 sospechoso* registrados en domicilios particulares se dieron en la ciudad autónoma de Ceuta (50,0%), Illes Balears (41,9%) y Región de Murcia (34,6%).

Principales causas de muerte por lugar de ocurrencia de la defunción

Durante los meses de enero a mayo de 2020 el número de fallecidos en residencias aumentó un 72,5% respecto al mismo periodo del año anterior (hubo 18.036 más). En domicilios se incrementó un 21,3% (10.014 más) y en centros hospitalarios un 18,3% (18.917 más).

Estos incrementos fueron más acentuados durante los meses de marzo a mayo de 2020 (del 136,9%, 39,2% y 33,0%, respectivamente).

Las principales causas de muerte por grupos de enfermedades que se produjeron en centros hospitalarios en los cinco primeros meses de 2020 fueron las enfermedades infecciosas –que incluye la COVID-19– con el 24,9% del total, seguidas de los tumores (23,5%) y de las enfermedades del sistema circulatorio (18,7%). Los fallecimientos debidos a enfermedades del sistema respiratorio representaron un 11,8%.

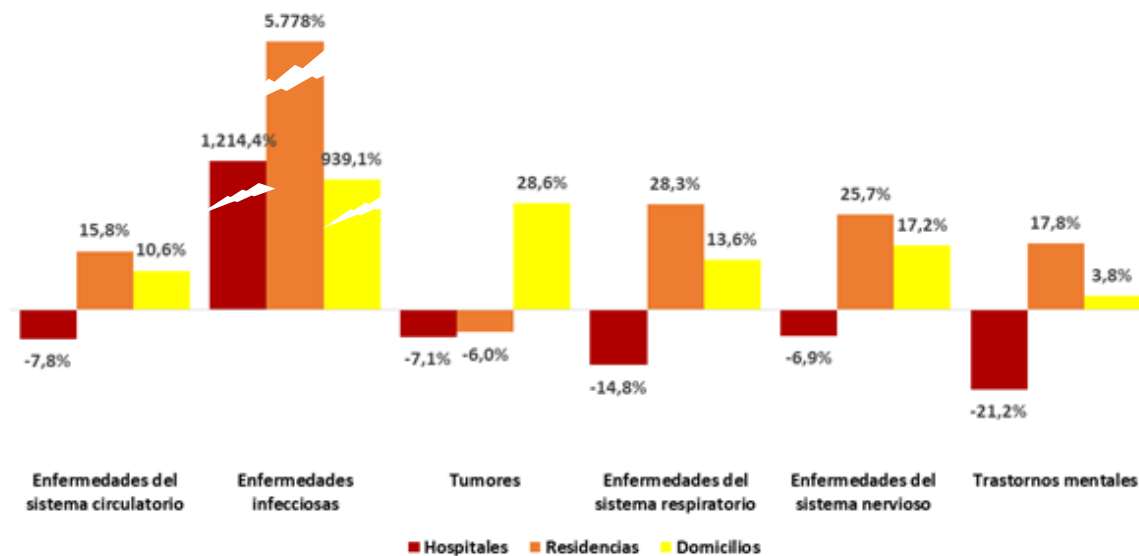
Por el contrario, las defunciones en centros hospitalarios por *tumores*, *enfermedades del sistema circulatorio* y *enfermedades del sistema respiratorio* descendieron un 7,1%, 7,8% y 14,8%, respectivamente.

En las residencias, las *enfermedades infecciosas* también fueron el principal motivo de muerte (32,7% de los fallecimientos), seguidas de las *enfermedades del sistema circulatorio* y del *sistema nervioso* (20,7% y 10,0% del total, respectivamente). El grupo de los *trastornos mentales*, que incluye fundamentalmente a la *demencia*, se situó en cuarta posición, con el 8,3% de las defunciones.

Respecto a los cinco primeros meses de 2019 cabe destacar los incrementos de fallecimientos en residencias por *enfermedades del sistema nervioso* (un 25,7% más), por *trastornos mentales y de comportamiento* (un 17,8% más) y por *enfermedades del sistema circulatorio* (un 15,8% más).

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

Variación porcentual enero-mayo 2020/2019



En domicilios particulares la primera causa de muerte fueron las *enfermedades del sistema circulatorio*, con el 33,0% del total de fallecimientos ocurridos en este lugar y un aumento del 10,6% respecto al periodo enero-mayo de 2019.

Por detrás se situaron los *tumores* (25,0% del total y un incremento del 28,6%) y las *enfermedades del sistema respiratorio* (8,1% del total y un aumento del 13,6%).

Causas externas

Durante el periodo de enero a mayo de 2020 se produjeron 5.850 fallecimientos por *causas externas*, lo que supuso 698 menos que en el mismo periodo del año anterior (un 10,7% menos). Por sexo, fallecieron por estas causas 3.556 hombres (un 13,2% menos) y 2.294 mujeres (un 6,4% menos).

A nivel más detallado, el número de defunciones por *causas externas* durante los meses de enero y febrero de 2020 bajó un 0,7% respecto a enero y febrero de 2019 (19 menos). Por sexo, el descenso fue del 1,0% en el caso de los hombres, y del 0,2% en mujeres.

Por su parte, en el periodo de marzo a mayo de 2020 el número de fallecimientos por *causas externas* se redujo un 17,8% respecto al mismo periodo del año anterior (679 fallecimientos menos). En los hombres el descenso fue del 21,7% y en las mujeres del 10,9%.

El *suicidio* se mantuvo como la primera causa de muerte externa durante los cinco primeros meses de 2020. Por esta causa hubo 1.343 fallecimientos, un 8,8% menos que en el mismo periodo del año anterior.

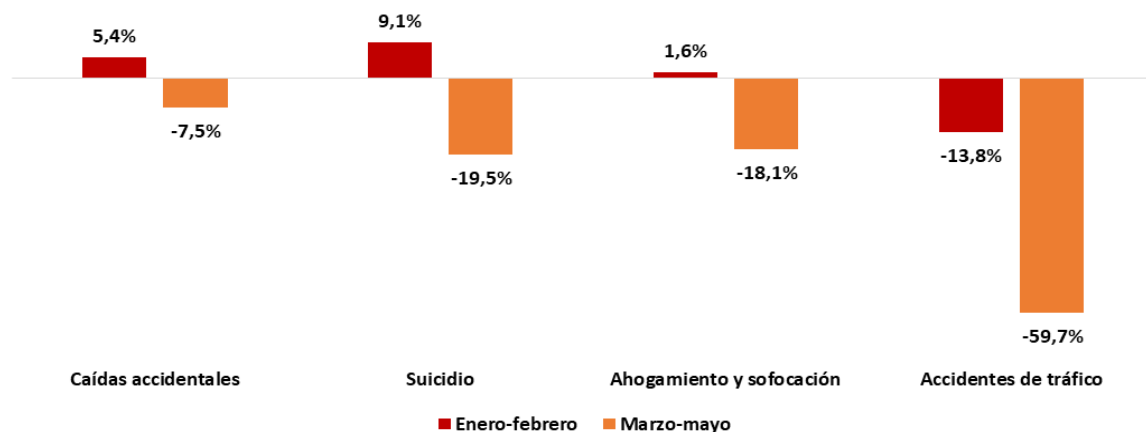
Por detrás se situaron las *caídas accidentales* (con 1.300 muertes y un descenso del 1,9%) y el *ahogamiento, sumersión y sofocación* (con 1.183 defunciones, un 9,6% menos).

Cabe destacar que por *accidente de tráfico* fallecieron 432 personas, lo que supuso un 41,0% menos que en los cinco primeros meses de 2019.

Por sexo, las principales causas de muerte externa en los hombres fueron el *suicidio* (con 983 fallecidos) y las *caídas accidentales* (680). Y en las mujeres el *ahogamiento, sumersión y sofocación* (630) y las *caídas accidentales* (620 fallecidas).

Principales causas de muerte externa

Variación porcentual enero-mayo 2020/2019



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

Atendiendo a las principales causas de muerte, las mayores tasas brutas de mortalidad por *enfermedades del sistema circulatorio* se registraron en Principado de Asturias (165,1 fallecidos por 100.000 habitantes), Galicia (156,1) y Castilla y León (150,0).

Las mayores tasas de defunciones por *tumores* se dieron también en Principado de Asturias (146,7 fallecidos por 100.000 habitantes), Galicia (131,9) y Castilla y León (130,8).

Las *enfermedades del sistema respiratorio* tuvieron las tasas de defunción más elevadas en Principado de Asturias (71,9), Extremadura (68,6) y Castilla-La Mancha (67,8).

Tasas brutas de mortalidad de las principales causas de muerte, por comunidades y ciudades autónomas³. Enero-mayo 2020

Tasas por 100.000 habitantes

	Sistema circulatorio	Infeciosas	Tumores	Sistema respiratorio	Sistema nervioso	Trastronos mentales
TOTAL	112,2	102,0	99,6	48,9	26,1	20,5
Andalucía	118,7	28,7	89,4	40,7	22,0	12,1
Aragón	130,6	92,6	108,5	60,3	32,3	28,2
Asturias, Principado de	165,1	59,5	146,7	71,9	30,1	31,6
Baleares, Illes	79,3	26,2	80,9	31,5	21,3	13,6
Canarias	95,0	16,6	91,3	45,2	15,2	12,5
Cantabria	128,0	56,6	116,5	54,0	30,0	33,1
Castilla y León	150,0	203,9	130,8	63,4	31,4	24,9
Castilla-La Mancha	123,3	245,3	94,0	67,8	23,8	21,7
Cataluña	98,9	143,8	93,5	44,5	28,7	22,6
Comunitat Valenciana	110,5	40,6	102,1	41,9	30,2	14,6
Extremadura	137,9	77,7	116,7	68,6	27,6	26,0
Galicia	156,1	32,2	131,9	61,3	28,7	40,7
Madrid, Comunidad de	87,2	222,1	84,9	54,1	23,0	18,0
Murcia, Región de	99,9	15,7	81,0	41,9	28,0	14,0
Navarra, Comunidad Foral de	92,3	114,5	111,7	42,4	37,5	20,3
País Vasco	107,5	81,0	118,4	39,7	28,1	35,1
Rioja, La	114,8	134,2	119,2	39,1	27,8	27,8
Ceuta	102,6	26,2	66,8	47,7	21,5	10,7
Melilla	78,1	10,3	47,1	41,3	21,8	4,6

Revisiones y actualización de datos

Los datos publicados hoy son provisionales y se difundirán como definitivos durante el año 2021. Además, son consistentes con los resultados ofrecidos para el mismo período en la Estadística *experimental Estimación del número de defunciones semanales durante el brote de COVID-19*. Todos los resultados están disponibles en INEBase.

³ Los datos están referidos a la comunidad y/o ciudad autónoma en la que ocurrió la defunción.

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.

La Estadística de defunciones por causa de muerte es una operación con carácter anual. No obstante, la situación excepcional de la pandemia y la necesidad de información detallada sobre las causas de muerte ha llevado a modificar el calendario de publicación del INE. Así, hoy se ofrece un avance de la información de los meses de enero a mayo de 2020, así como del mismo periodo del año 2019.

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.