

**Exceso de mortalidad en
Argentina en contexto de
pandemia por COVID-19**
Período enero 2020-junio 2021

Dirección Nacional de Población

Mayo 2022

Autoridades

MINISTRO DEL INTERIOR

Dr. Eduardo DE PEDRO

SECRETARIO DEL INTERIOR

Lic. José LEPERE

DIRECTOR DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS

Lic. Santiago RODRÍGUEZ

DIRECTOR NACIONAL DE POBLACIÓN

Mg. Mariano FAGALDE

COORDINACIÓN DE ESTADÍSTICAS E INVESTIGACIÓN

Lic. Matías SOMOZA

EQUIPO TÉCNICO

Tec. Guillermo ALONSO

Introducción

El presente estudio busca evaluar **la evolución de las defunciones, así como detectar y alertar sobre desvíos respecto a valores esperados**. Estos últimos resultan de los promedios de los últimos años.

Monitorear los niveles de mortalidad resulta **especialmente importante en situaciones de excepción**, como la pandemia actual por COVID-19, donde sería esperable detectar un “exceso de mortalidad”. Este término refiere al **número de muertes por todas las causas más allá de lo que hubiéramos esperado ver en condiciones normales**¹.

El monitoreo de defunciones en el contexto actual resulta una medida complementaria al recuento de defunciones con diagnóstico confirmado de COVID-19 **para evaluar el impacto total de la pandemia en la mortalidad**.

Además, esta metodología permite estimar las muertes por COVID-19 no diagnosticadas o notificadas correctamente, así como las muertes por otras causas atribuibles a las condiciones generales en contexto de crisis.

¹ Checchi, F., & Roberts, L. (2005). Interpreting and using mortality data in humanitarian emergencies. Humanitarian Practice Network, 52.

Metodología

El presente reporte se realizó a partir de la base de datos extraída el 31 de enero de 2022 de las defunciones registradas en el sistema del **RENAPER** en el intervalo entre el 1 de enero de 2020 y el 30 de junio de 2021.

Se compararon las muertes del intervalo por provincia y mes de ocurrencia con el promedio de los últimos 4 años (2016-2019) previos a la pandemia (PUCA) y su intervalo de confianza de 95% (distribución T de Student).

Para cada jurisdicción y para el país se analizaron datos mensuales y acumulados para el período enero/2020-junio/2021.

Para cada mes se calculó la diferencia de muertes (o exceso de muertes absoluto) respecto del PUCA. Adicionalmente, para comparar el exceso de muertes entre jurisdicciones, se usó el **puntaje-P** (o P-score).

Este indicador resulta del porcentaje de la diferencia entre muertes observadas y el PUCA.

Cuando la cantidad de muertes observadas en una jurisdicción y un mes dados se ubica entre los límites superior e inferior del intervalo de confianza (95%), se considera que se encuentra dentro de los valores esperados.

Resumen de principales resultados

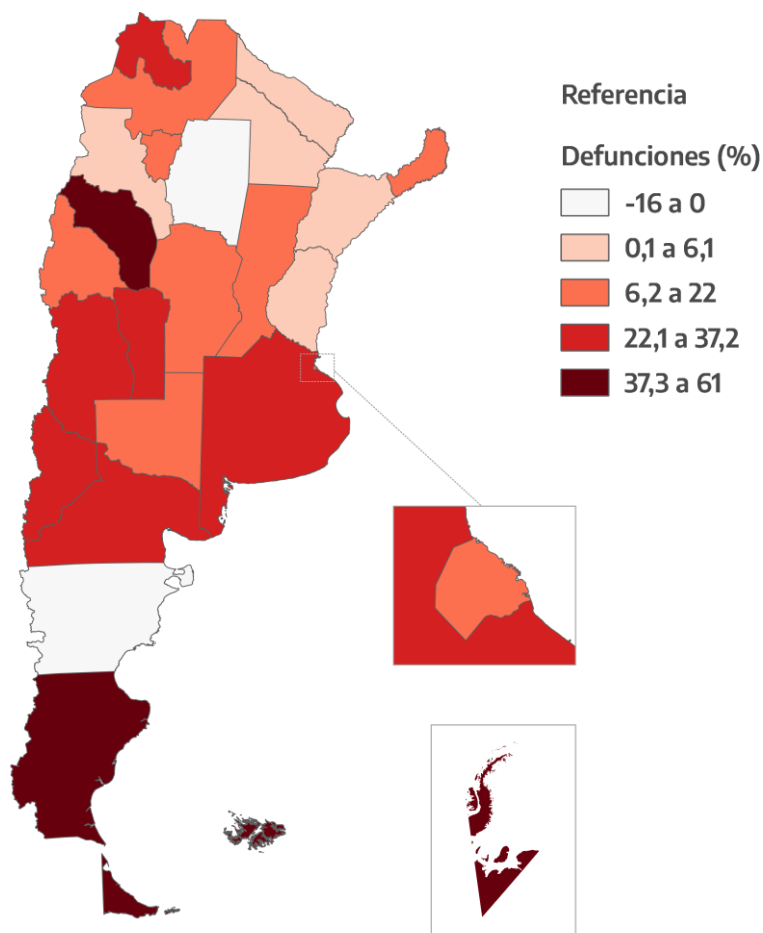
- En el intervalo entre enero de 2020 y junio de 2021, 22 jurisdicciones presentaron exceso de mortalidad respecto de los valores esperados. Las 15 provincias que presentaron **mayor incremento porcentual** (más de 15%) (puntaje p) fueron: Tierra del Fuego (60,8%), Santa Cruz (46,9%), La Rioja (45,2%), Neuquén (37,2%), Jujuy (35,1%), Río Negro (32,2%), San Luis (26,7%), Mendoza (25,1%), Buenos Aires (24,0%), Tucumán (21,7%), Santa Fe (19,3%), Córdoba (19,1%), Ciudad de Buenos Aires (16,4%), Salta (15,8%), La Pampa (15,6%). (Mapa 1).
- El mayor **exceso de muertes absolutas** respecto del valor esperado hasta el mes de junio se produjo en provincia de Buenos Aires (exceso de 46.183 muertes), Ciudad de Buenos Aires (10.121 muertes), Santa Fe (8.867 muertes), Córdoba (8.572 muertes), Mendoza (5.343 muertes), Tucumán (3.613 muertes) y Jujuy (2.467 muertes). Para el total del país el exceso fue de 98.307 muertes. (Mapa 2).

- Los **máximos valores de exceso** se registraron en dos intervalos: entre septiembre y noviembre de 2020 y entre abril y junio de 2021 en el total del país y en varias jurisdicciones. En algunos casos el incremento porcentual llegó a ser superior al 100% y en uno superior al 200%.

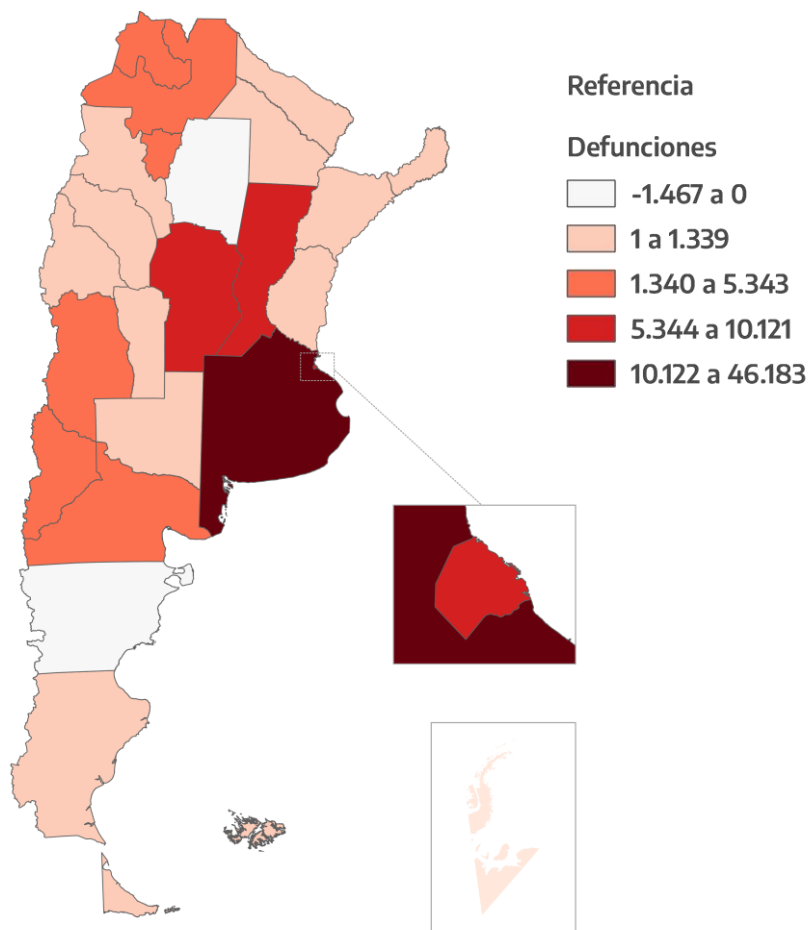
Los valores inferiores a los esperados podrían explicarse por la tendencia decreciente de la tasa anual de mortalidad de los últimos años, por efecto de las restricciones para mitigar la circulación del virus o por la demora en la carga de las defunciones al sistema.

La lectura de los resultados debe contemplar que los valores presentados podrían variar en futuros análisis en función de un incremento en la carga de defunciones ocurridas durante el período analizado por parte de las diferentes jurisdicciones.

Mapa 1. Exceso de mortalidad porcentual (puntaje p) por jurisdicción de ocurrencia. Enero 2020 a junio de 2021.



Mapa 2. Exceso de muertes absolutas por jurisdicción de ocurrencia. Enero 2020 a junio de 2021.

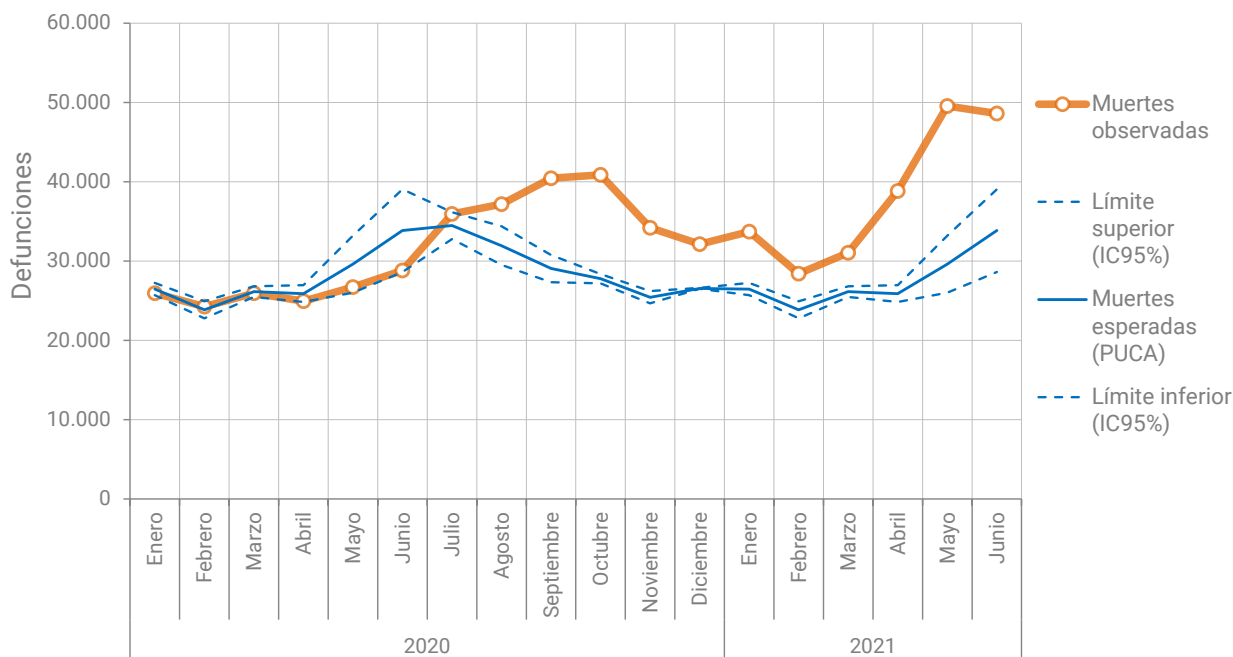


Síntesis por jurisdicción

A continuación, para cada jurisdicción, se presenta la evolución de las muertes observadas durante el período analizado (registradas en el sistema de RENAPER) en comparación con las muertes esperables (promedio de las defunciones de 2016-2019 para el mismo período) y un intervalo de confianza del 95% (para distribución t de Student).

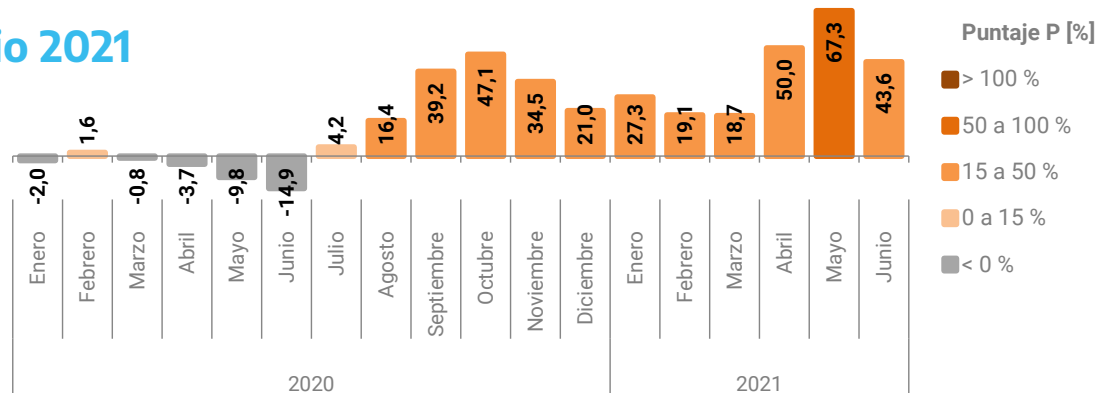
Total del país

Defunciones por todas las causas, observadas y esperadas, enero 2020 a junio 2021



Puntaje P. enero 2020 a junio 2021

Total
+19,8%

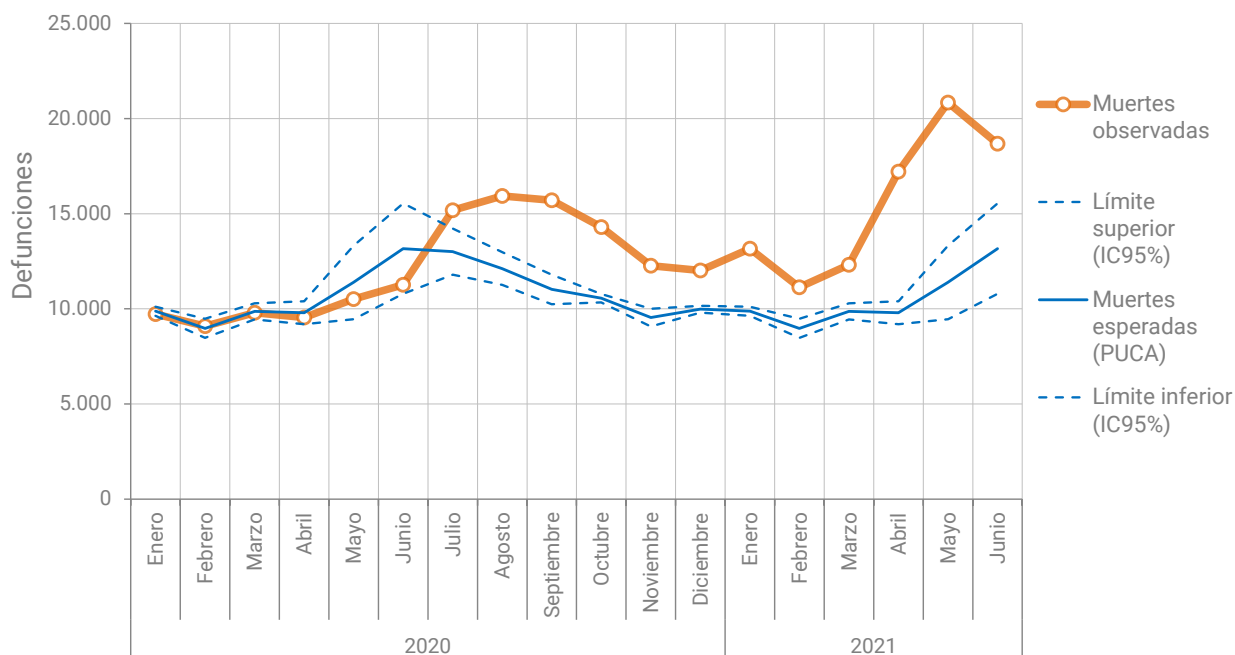


FUENTE: Elaborado por la Dirección Nacional de Población a partir de los datos del RENAPER. Mayo 2022

El total del país comienza a presentar exceso de mortalidad (fuera del intervalo esperable) a partir del mes de agosto de 2020. Este exceso aumenta gradualmente hasta alcanzar su pico en octubre (con un incremento del 47,1%). Luego desciende gradualmente aunque siempre por encima de los valores esperables. A partir de abril se presenta un nuevo incremento durante los meses de abril y mayo (50,0% y 67,3%) y un descenso en junio de 2021. El exceso, en valores absolutos, entre enero de 2020 y junio de 2021, es de 100.601 muertes.

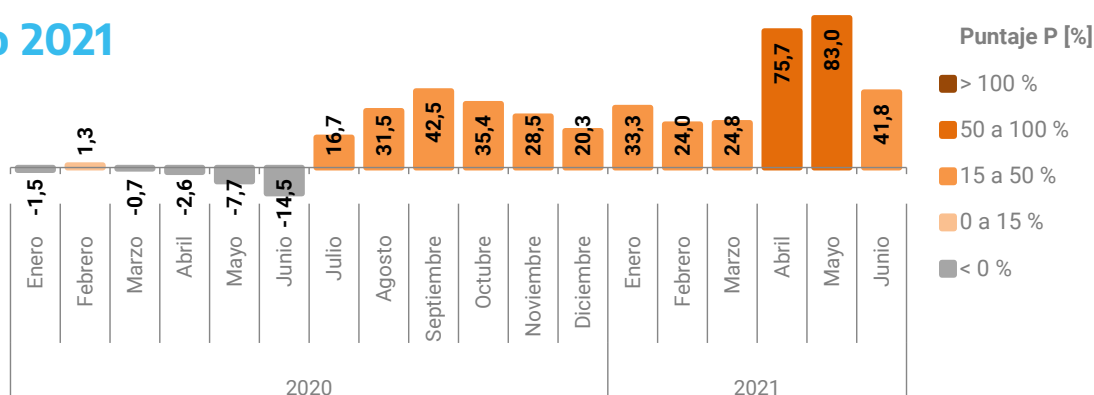
Buenos Aires

Defunciones por todas las causas, observadas y esperadas, enero 2020 a junio 2021



Puntaje P. enero 2020–junio 2021

Total
+24,1%



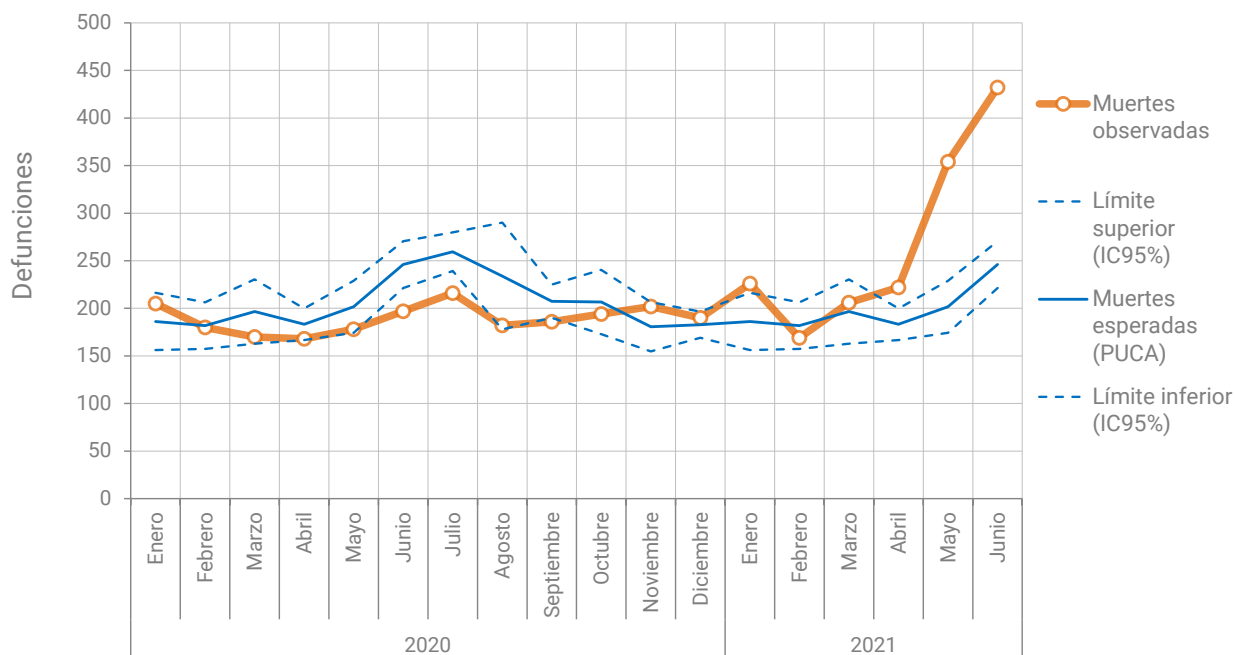
FUENTE: Elaborado por la Dirección Nacional de Población a partir de los datos del RENAPER. Mayo 2022

La provincia de Buenos Aires comienza a presentar exceso de mortalidad (fuera del intervalo esperable) a partir del mes de julio de 2020. Este exceso aumenta gradualmente hasta alcanzar un pico en septiembre (con un incremento del 42,5%). Luego desciende hasta marzo de 2021, gradualmente y siempre por encima de los valores esperables.

En los meses de abril y mayo se presentan picos (con incrementos de 75,7% y 83,0%) y luego desciende sensiblemente.

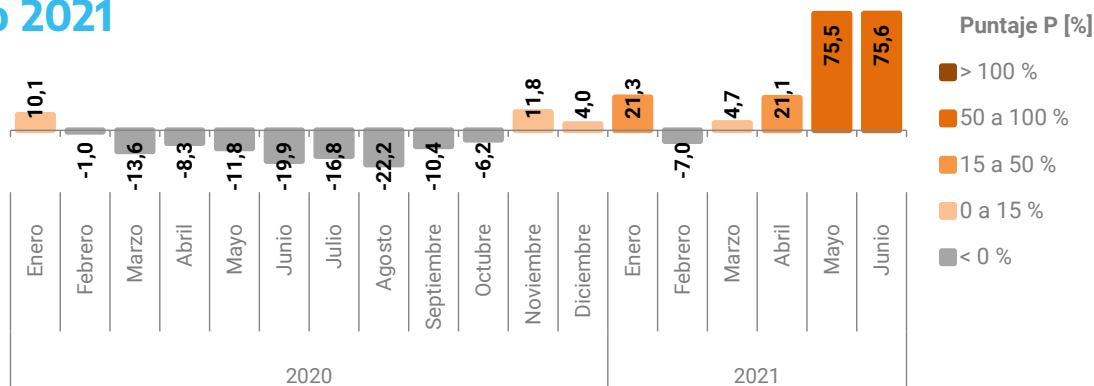
Catamarca

Defunciones por todas las causas, observadas y esperadas, enero 2020 a junio 2021



Puntaje P. enero 2020–junio 2021

Total
+5,8%

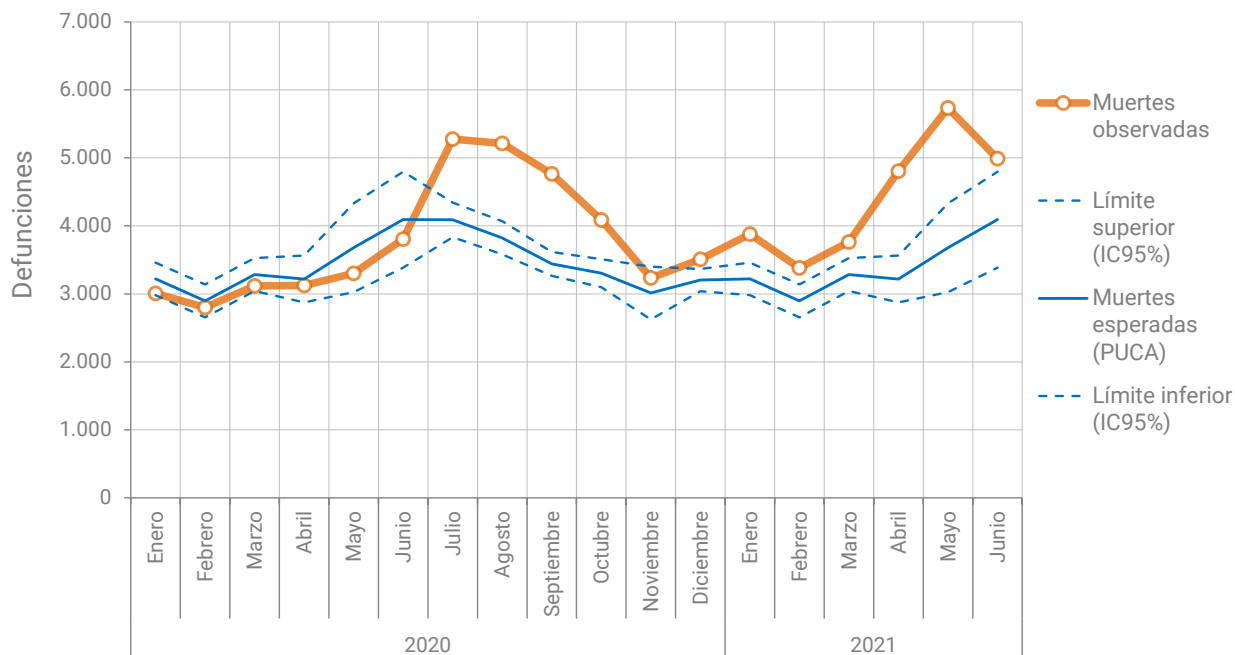


FUENTE: Elaborado por la Dirección Nacional de Población a partir de los datos del RENAPER. Mayo 2022

Catamarca, durante todo 2020 presenta defunciones dentro o por debajo del intervalo esperable. Se observa exceso de muertes (aunque dentro del intervalo esperable) a finales de 2020 y a partir de abril de 2021 con picos en mayo y junio (75,5% y 75,6% de incremento).

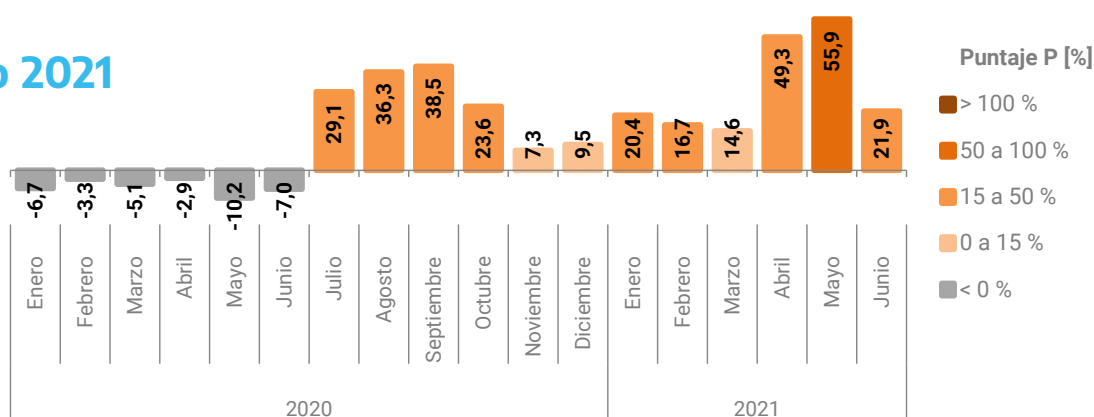
Ciudad de Buenos Aires

Defunciones por todas las causas, observadas y esperadas, enero 2020 a junio 2021



Puntaje P. enero 2020–junio 2021

Total
+16,4%

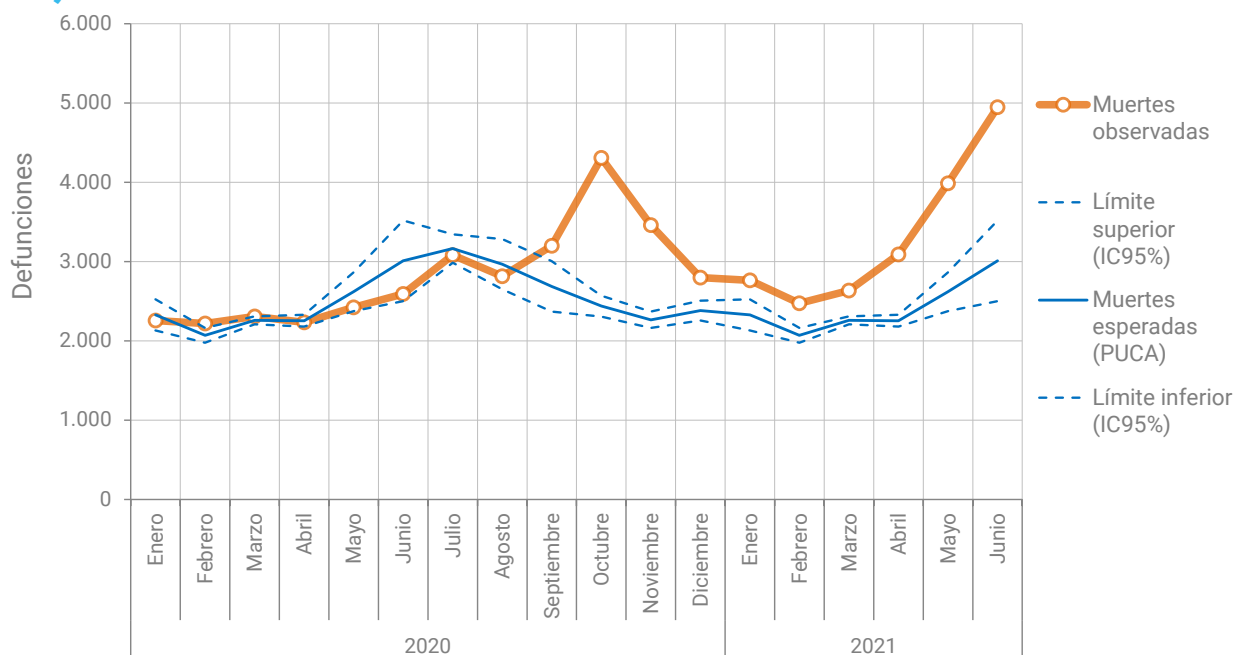


FUENTE: Elaborado por la Dirección Nacional de Población a partir de los datos del RENAPER. Mayo 2022

La Ciudad de Buenos Aires presenta exceso de muertes a partir de julio de 2020 y alcanza un primer máximo en septiembre (38,5% de incremento). Luego hay un descenso del exceso pero siempre positivo y a partir de enero de 2021 se inicia un segundo crecimiento del exceso con un máximo en mayo (55,9%).

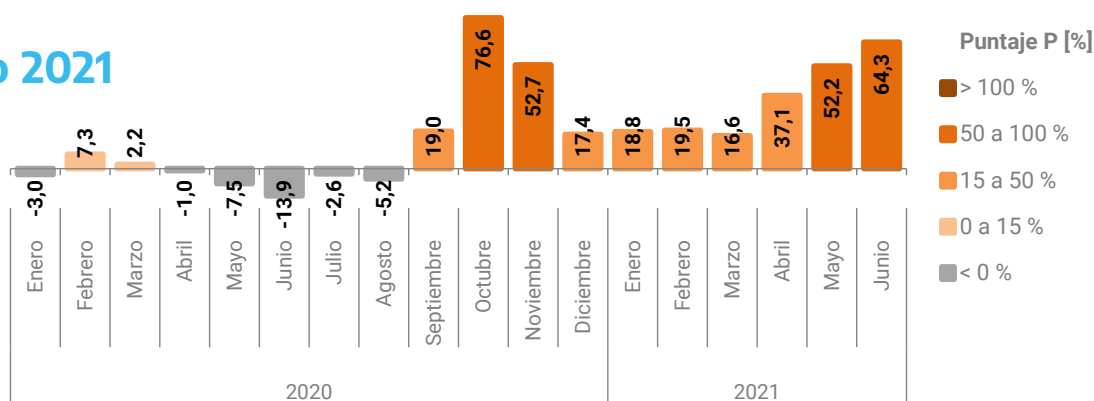
Córdoba

Defunciones por todas las causas, observadas y esperadas, enero 2020 a junio 2021



Puntaje P. enero 2020–junio 2021

Total
+19,1%

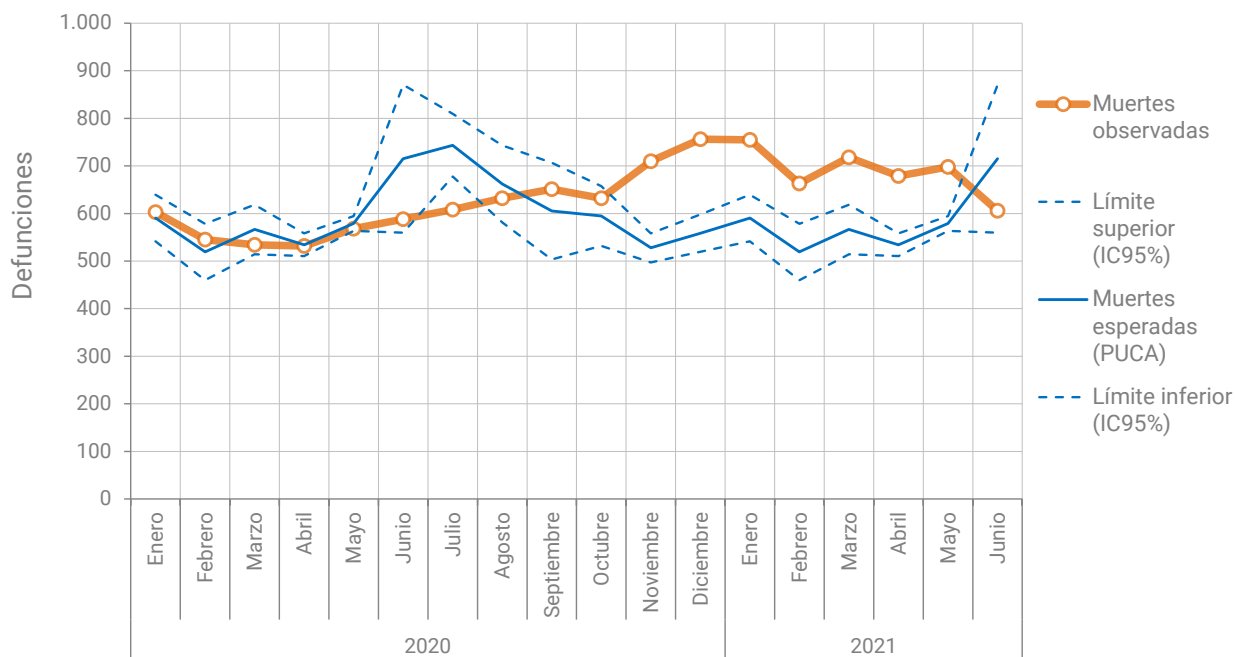


FUENTE: Elaborado por la Dirección Nacional de Población a partir de los datos del RENAPER. Mayo 2022

Córdoba comienza a presentar exceso de muertes (fuera del intervalo esperable) a partir del mes de septiembre de 2020. Este exceso alcanza un pico en octubre (con un incremento del 76,6%). Luego la proporción de muertes excesivas disminuye hacia fin de año, siempre por encima de valores esperables, para reiniciar un nuevo crecimiento hasta el pico de junio de 2021 (64,3%).

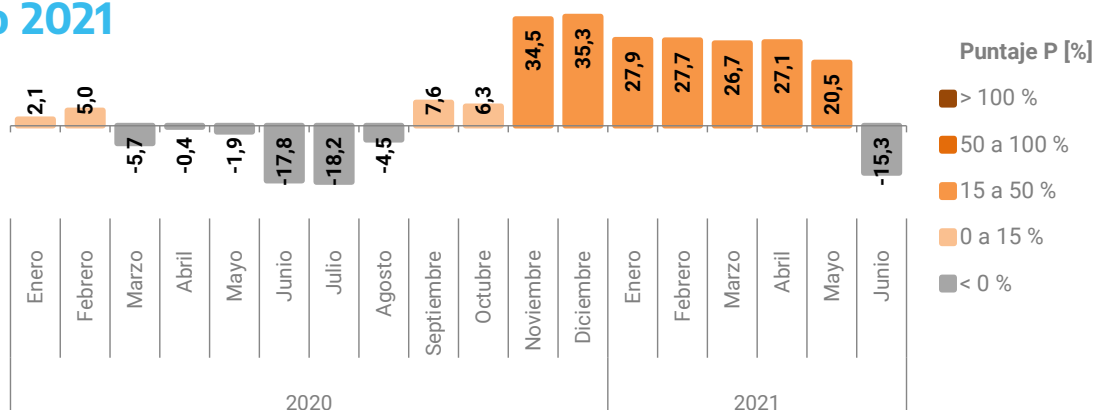
Corrientes

Defunciones por todas las causas, observadas y esperadas, enero 2020 a junio 2021



Puntaje P. enero 2020–junio 2021

Total
+7,3%



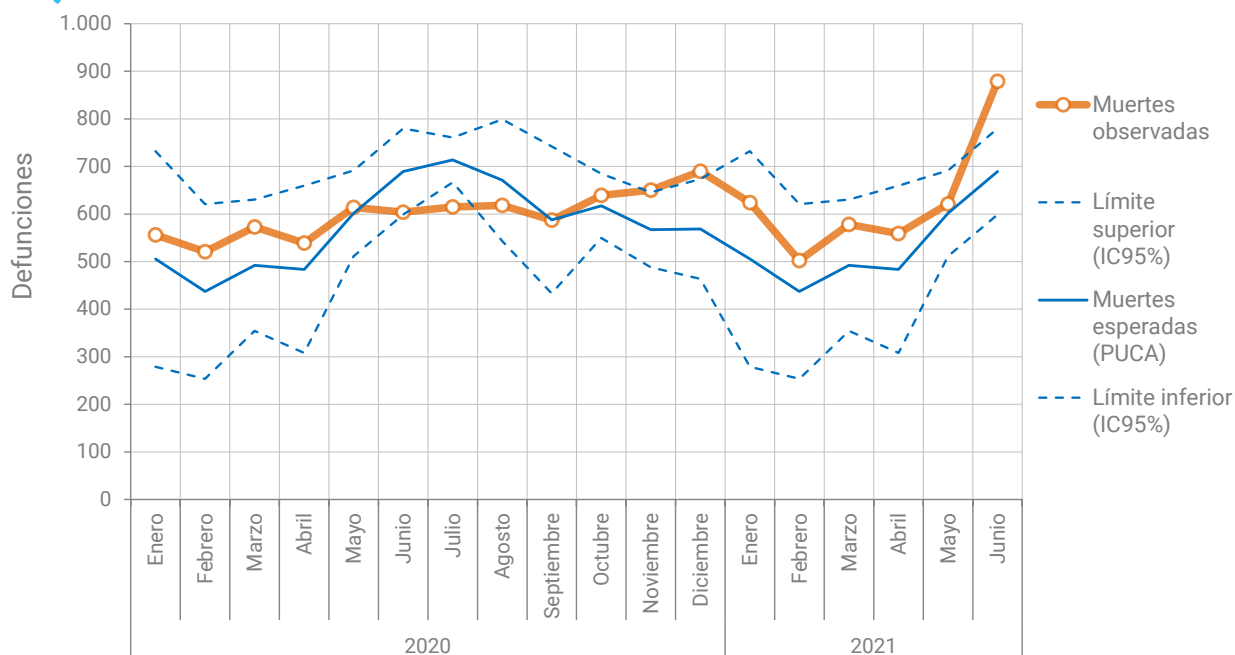
FUENTE: Elaborado por la Dirección Nacional de Población a partir de los datos del RENAPER. Mayo 2022

Corrientes comienza a presentar exceso de mortalidad (fuera del intervalo esperado) a partir del mes de noviembre de 2020. Este mismo mes alcanza su máximo valor porcentual (con un incremento del 35,3%). Este exceso se mantiene, disminuyendo levemente, hasta abril de 2021.

Los bajos valores de junio de 2021 pueden deberse a la demora en la carga de datos.

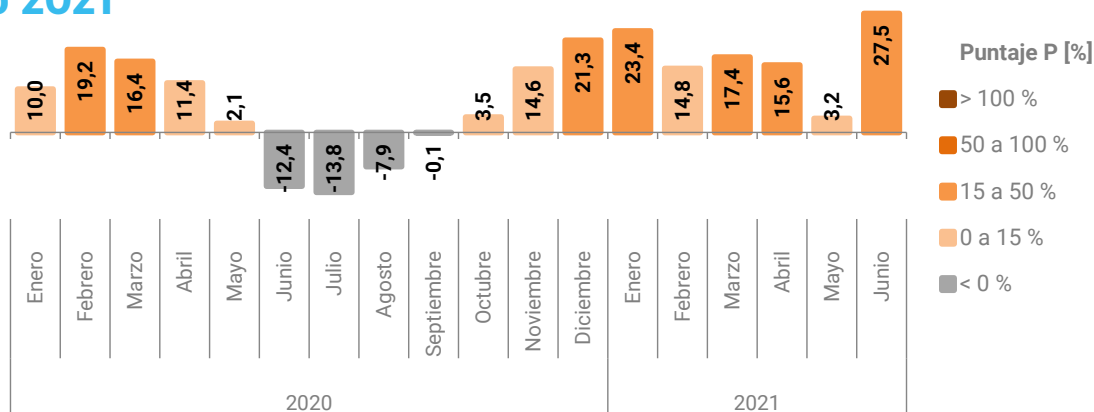
Chaco

Defunciones por todas las causas, observadas y esperadas, enero 2020 a junio 2021



Puntaje P. enero 2020–junio 2021

Total
+8,1%

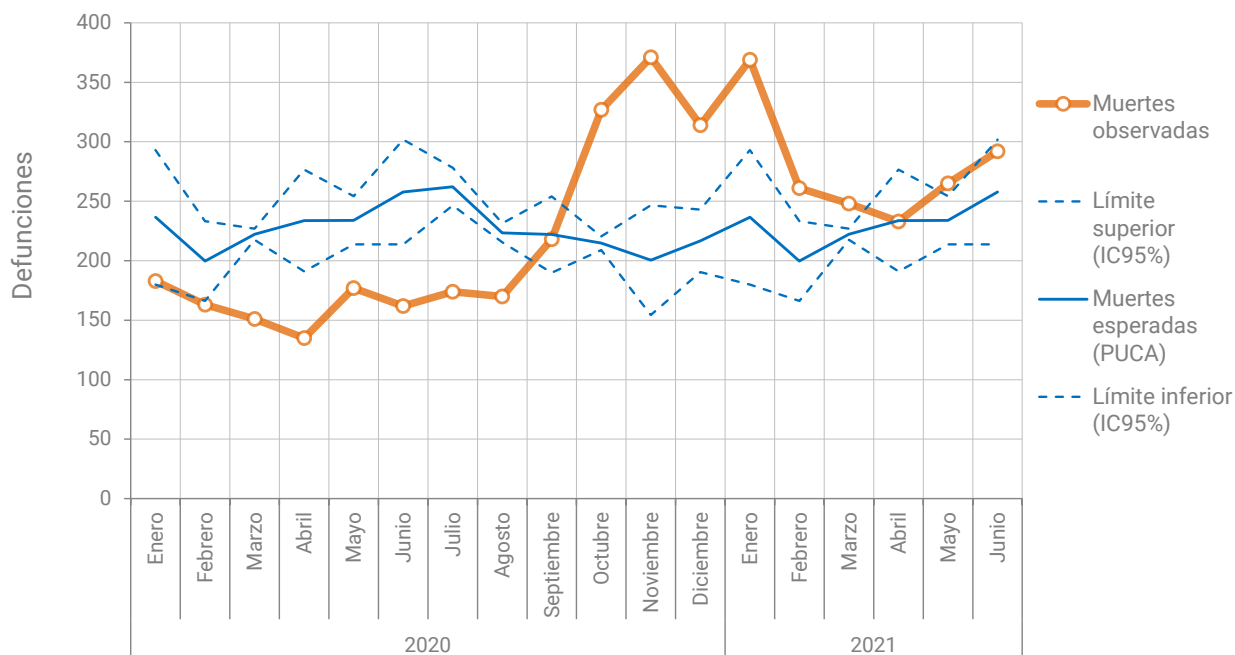


FUENTE: Elaborado por la Dirección Nacional de Población a partir de los datos del RENAPER. Mayo 2022

Chaco presenta una alta dispersión de los valores históricos que se expresan en un amplio intervalo de confianza para gran parte de los meses. Esto hace que casi no presente exceso de mortalidad en todo el período. Los valores se mantienen hasta mayo de 2022 por debajo del límite superior del intervalo.

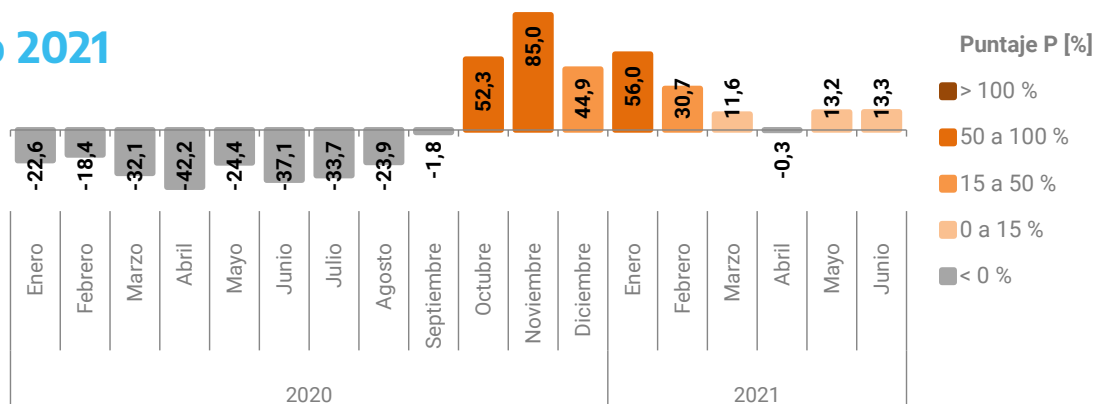
Chubut

Defunciones por todas las causas, observadas y esperadas, enero 2020 a junio 2021



Puntaje P. enero 2020–junio 2021

Total
+2,6%



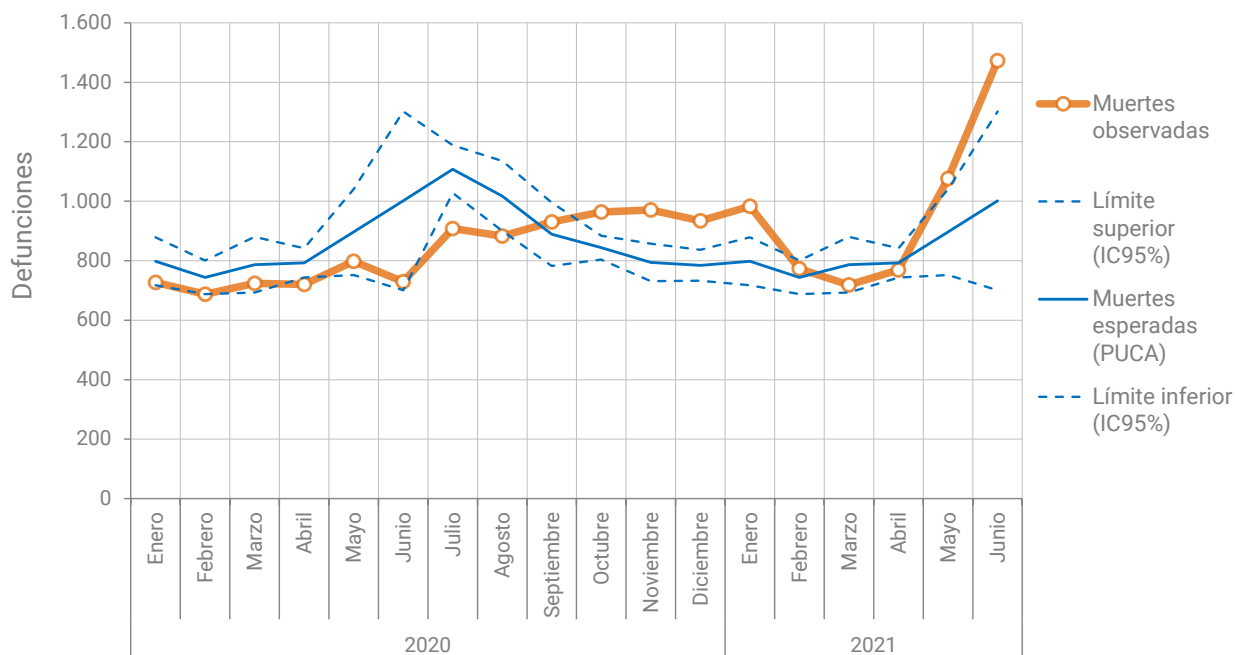
FUENTE: Elaborado por la Dirección Nacional de Población a partir de los datos del RENAPER. Mayo 2022

Chubut comienza a presentar exceso de mortalidad (fuera del intervalo esperable) a partir del mes de octubre de 2020. Este exceso alcanza un pico en noviembre (con un incremento del 85,0%), luego se mantiene por encima de valores esperables pero con un exceso moderado.

Hasta agosto de 2020 presenta valores bastante por debajo de lo esperable.

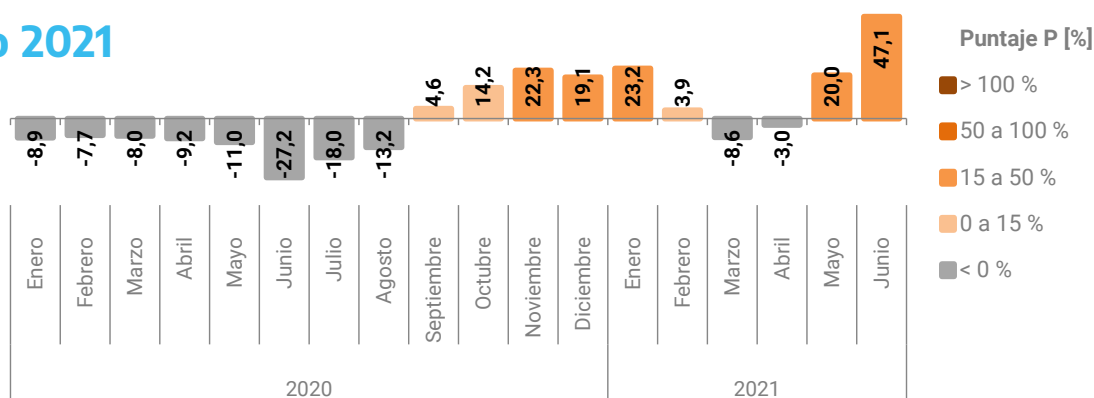
Entre Ríos

Defunciones por todas las causas, observadas y esperadas, enero 2020 a junio 2021



Puntaje P. enero 2020–junio 2021

Total
+1,9%

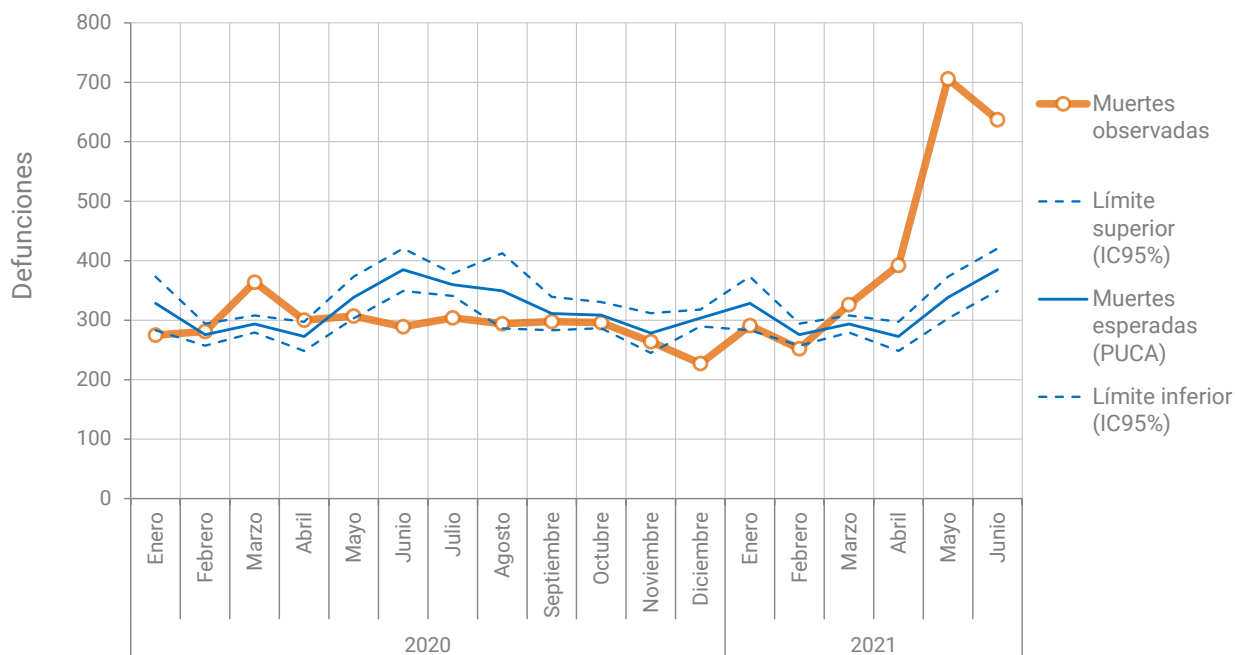


FUENTE: Elaborado por la Dirección Nacional de Población a partir de los datos del RENAPER. Mayo 2022

Entre Ríos comienza a presentar exceso de mortalidad (fuera del intervalo esperable) a partir del mes de octubre de 2020. Este exceso alcanza un pico en enero de 2022 (con un incremento del 23,2%). Tras un descenso marcado en marzo y abril, vuelve a crecer con un pico en junio (47,1%)

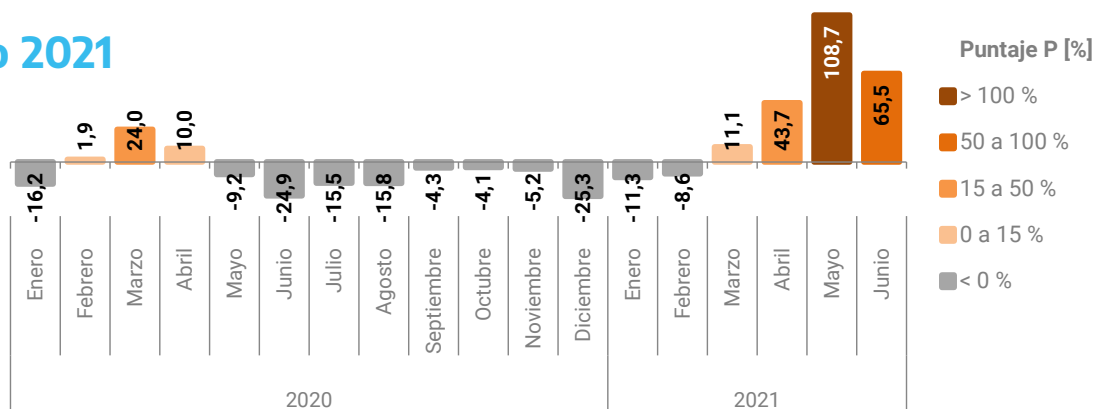
Formosa

Defunciones por todas las causas, observadas y esperadas, enero 2020 a junio 2021



Puntaje P. enero 2020–junio 2021

Total
+7,1%

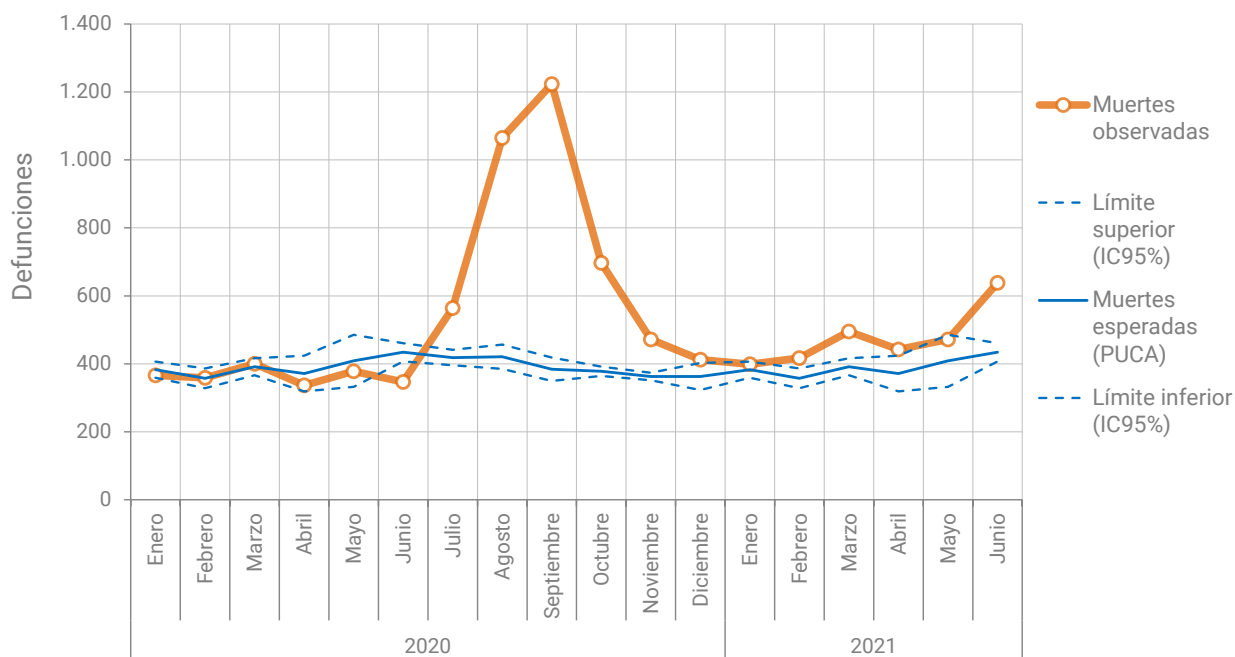


FUENTE: Elaborado por la Dirección Nacional de Población a partir de los datos del RENAPER. Mayo 2022

Formosa en 2020 sólo presenta exceso de mortalidad (fuera del intervalo esperable) en marzo (con un incremento de 24,0%). Luego presenta valores menores a los históricos hasta marzo de 2021 que inicia un crecimiento fuerte del exceso con un pico en mayo (108,7%).

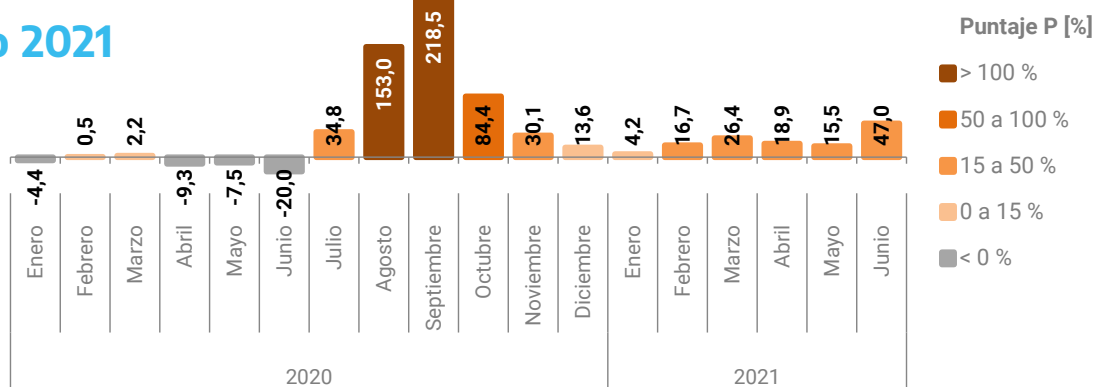
Jujuy

Defunciones por todas las causas, observadas y esperadas, enero 2020 a junio 2021



Puntaje P. enero 2020–junio 2021

Total
+35,1%

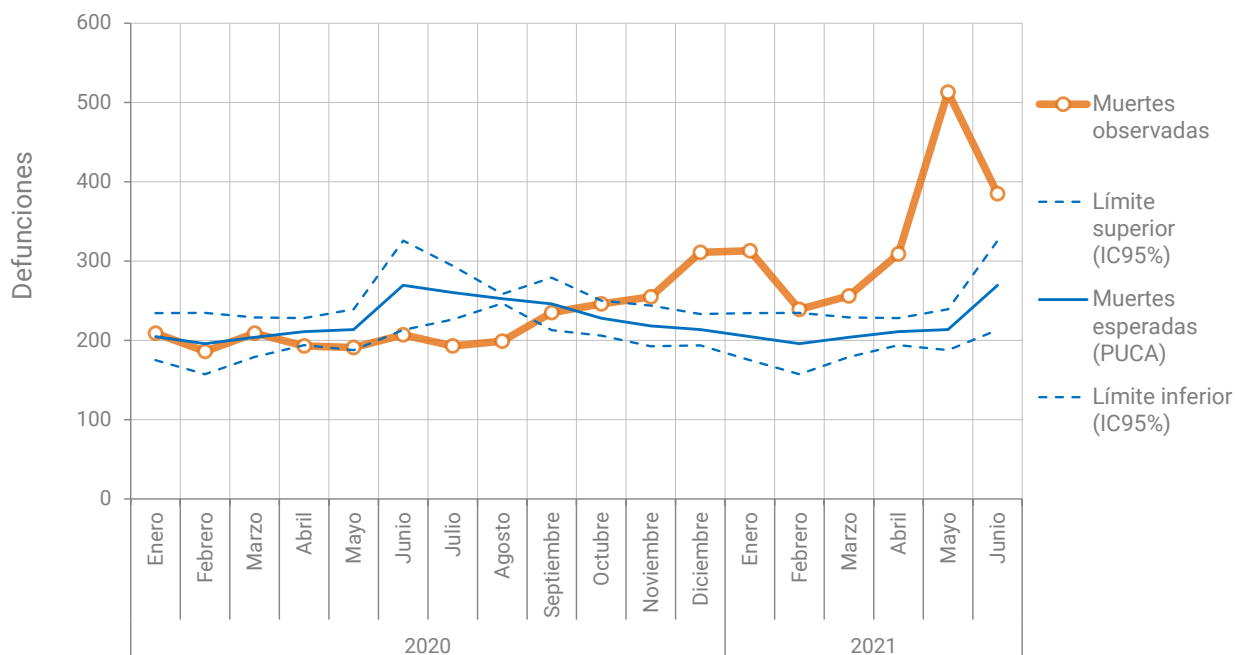


FUENTE: Elaborado por la Dirección Nacional de Población a partir de los datos del RENAPER. Mayo 2022

Jujuy comienza a presentar exceso de mortalidad (fuera del intervalo esperado) a partir del mes de julio de 2020. Este exceso se incrementa gradualmente hasta alcanzar un pico en septiembre (con un incremento del 218,5%). Luego la proporción de muertes excesivas disminuye, hacia fin de año, a valores ligeramente superiores a lo esperable. Finalmente se presenta, en 2021, un nuevo incremento en el exceso con un pico más moderado en junio de 2021 (47,0%).

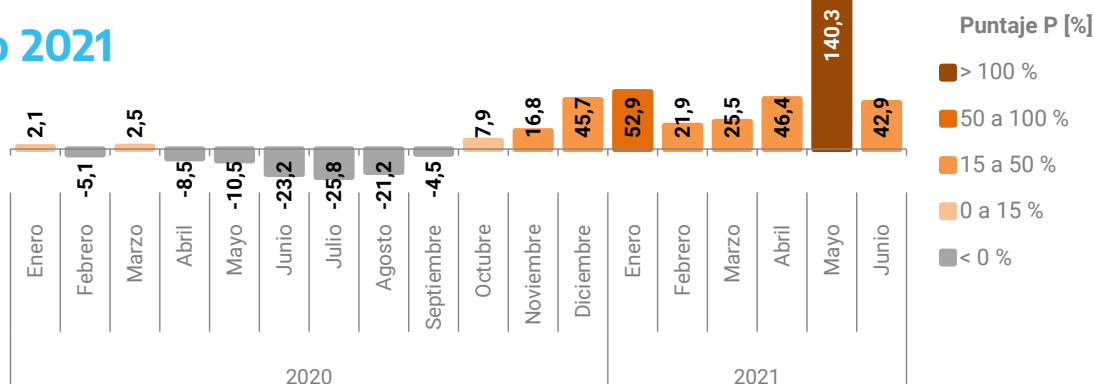
La Pampa

Defunciones por todas las causas, observadas y esperadas, enero 2020 a junio 2021



Puntaje P. enero 2020–junio 2021

Total
+15,8%

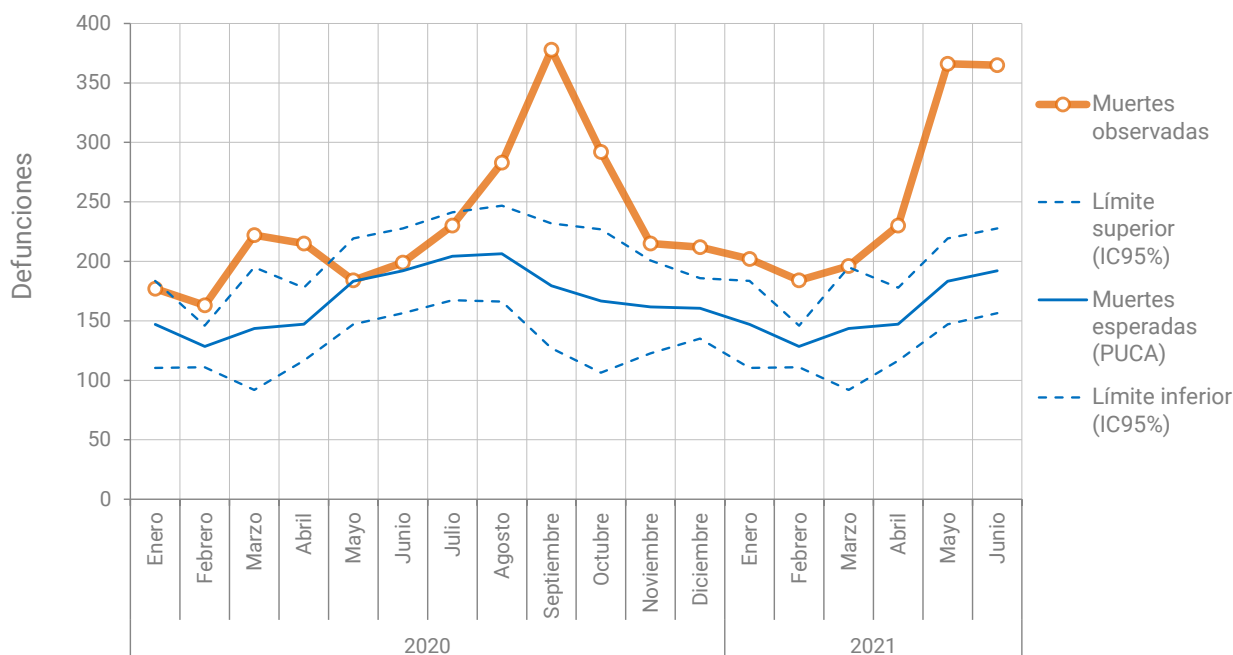


FUENTE: Elaborado por la Dirección Nacional de Población a partir de los datos del RENAPER. Mayo 2022

La Pampa mantiene valores por debajo de lo esperado hasta septiembre. A partir de noviembre registra exceso de muertes por encima de lo esperado, con un máximo en enero de 2021 (con un incremento de 52,9%). Luego vuelve a presentar otro pico muy alto en mayo más que duplicando las muertes esperadas (140,3%).

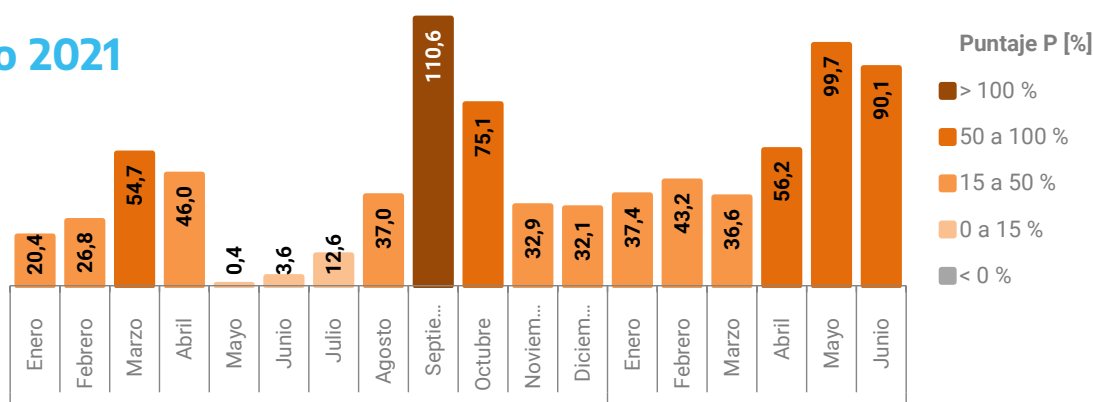
La Rioja

Defunciones por todas las causas, observadas y esperadas, enero 2020 a junio 2021



Puntaje P. enero 2020–junio 2021

Total
+45,6%

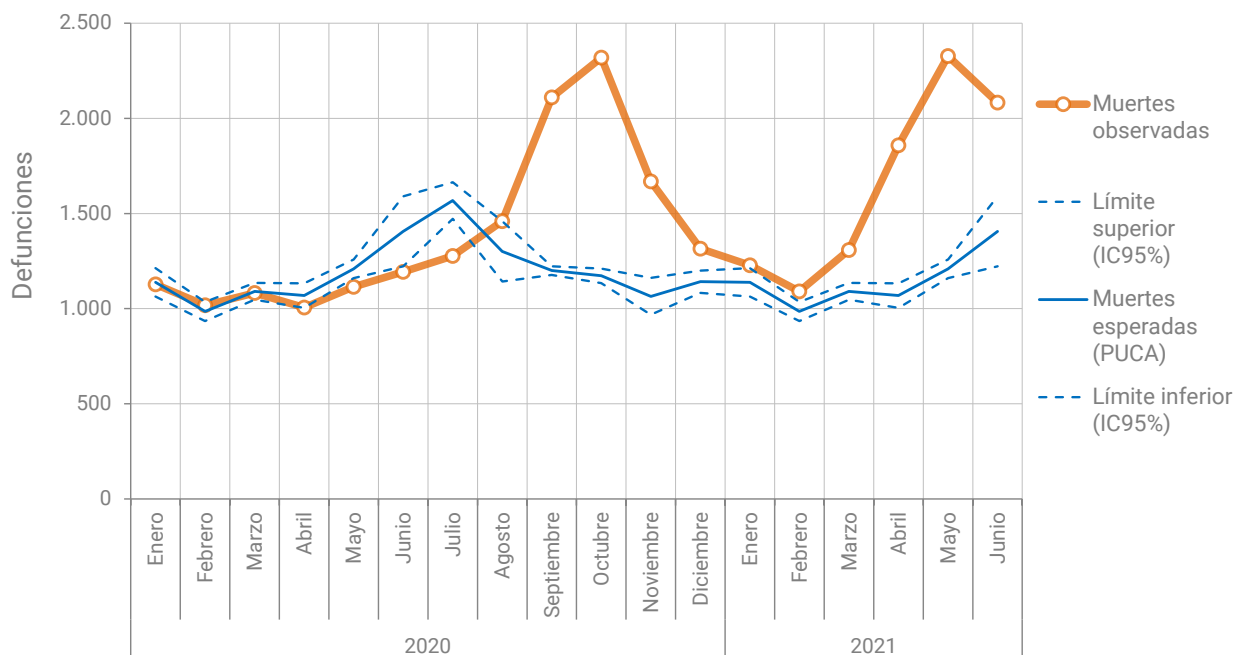


FUENTE: Elaborado por la Dirección Nacional de Población a partir de los datos del RENAPER. Mayo 2022

La Rioja presenta exceso de muertes (fuera del intervalo esperable) en los primeros meses del período analizado (54,7% en marzo y 46,0% en abril de 2020). Luego los valores vuelven a ubicarse dentro del intervalo esperado y, a partir de agosto, el exceso vuelve a estar por encima de lo esperable. Alcanza su pico en septiembre (110,6% sobre lo esperable) para luego disminuir gradualmente, aunque sin volver a valores esperables. Finalmente presenta un nuevo incremento en el alcanza casi a duplicar lo esperado en el mes de mayo de 2021 (99,7%).

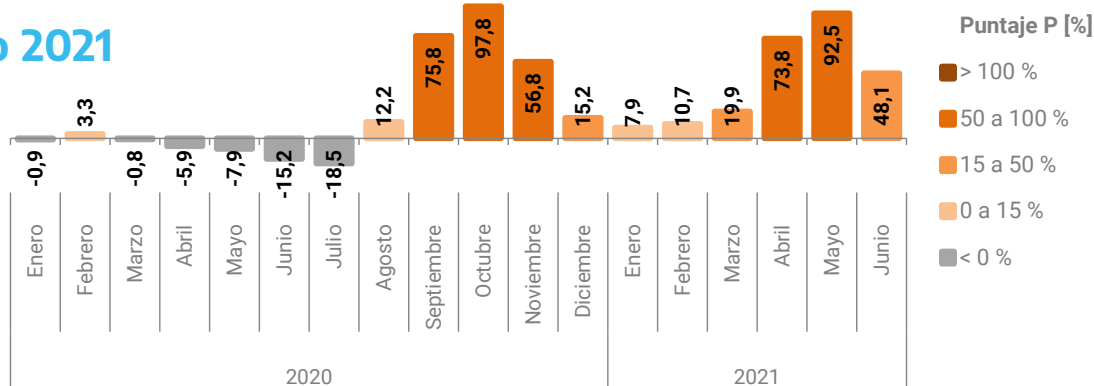
Mendoza

Defunciones por todas las causas, observadas y esperadas, enero 2020 a junio 2021



Puntaje P. enero 2020–junio 2021

Total
+25,1%

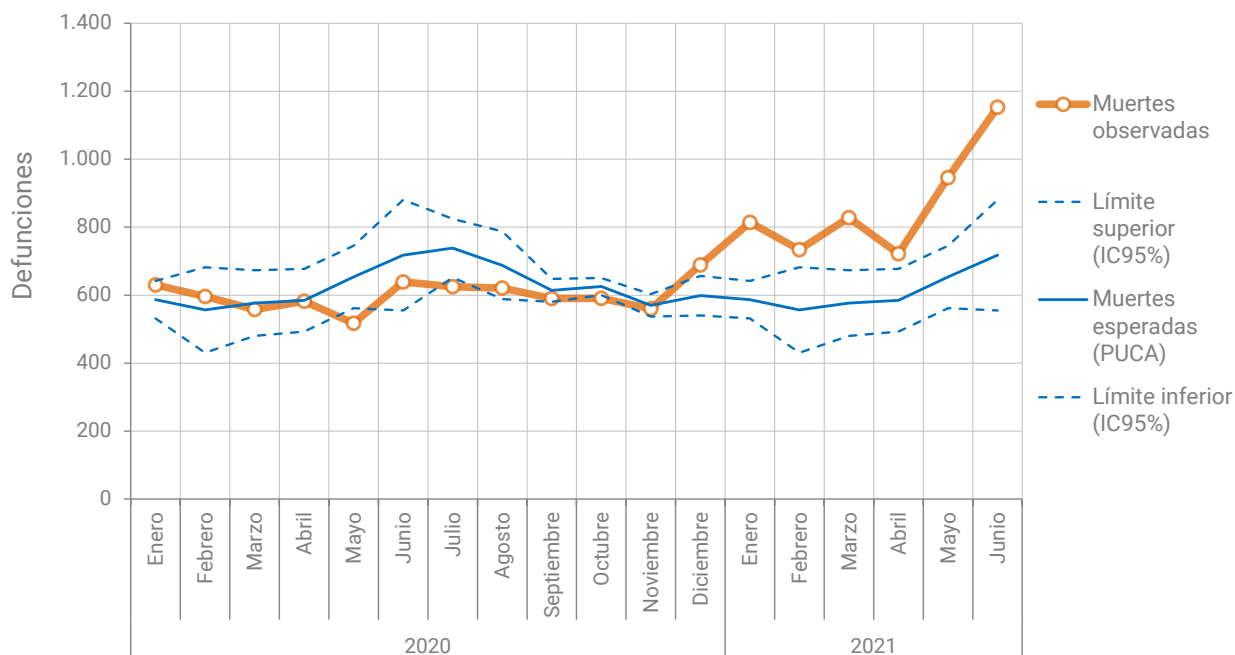


FUENTE: Elaborado por la Dirección Nacional de Población a partir de los datos del RENAPER. Mayo 2022

Mendoza comienza a presentar exceso de mortalidad (fuera del intervalo esperable) a partir del mes de septiembre de 2020. Este exceso se incrementa gradualmente hasta alcanzar un pico en octubre (con un incremento del 97,8%). Luego la proporción de muertes excesivas disminuye hasta fin de 2020 para retomar un crecimiento que alcanza un máximo en mayo de 2021 (92,5%).

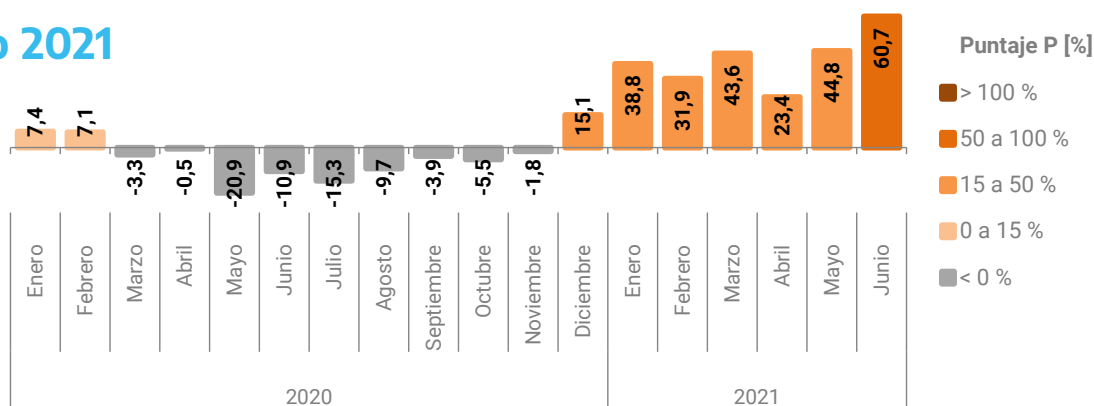
Misiones

Defunciones por todas las causas, observadas y esperadas, enero 2020 a junio 2021



Puntaje P. enero 2020–junio 2021

Total
+10,8%

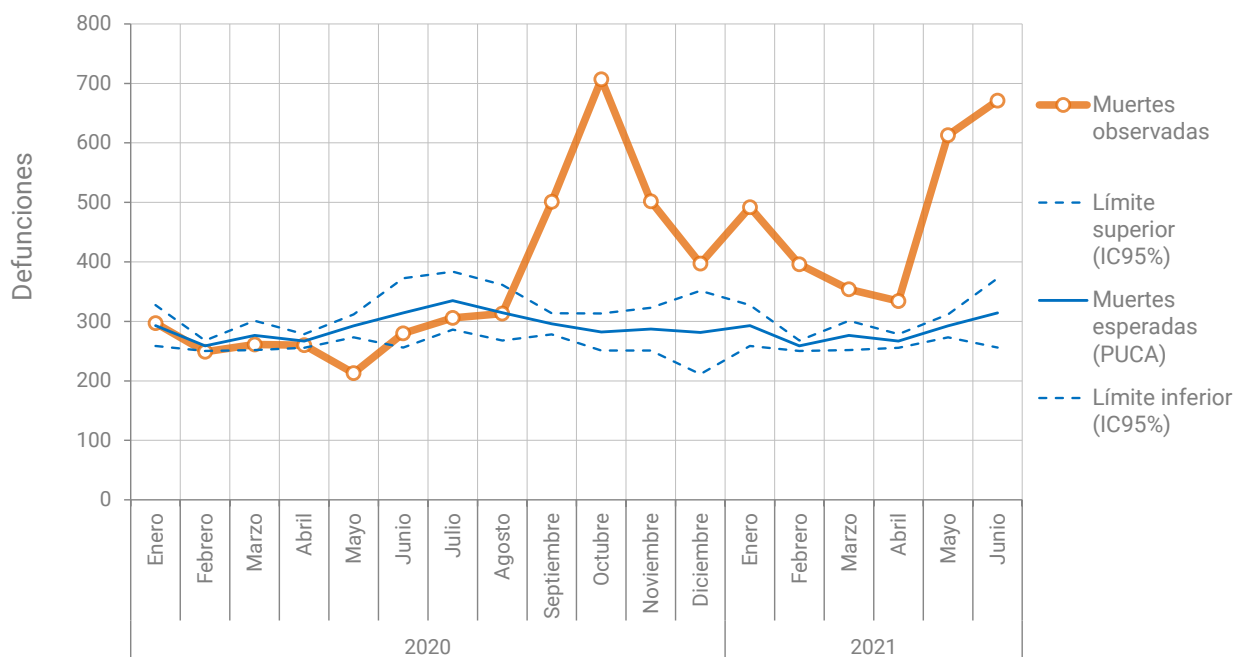


FUENTE: Elaborado por la Dirección Nacional de Población a partir de los datos del RENAPER. Mayo 2022

La provincia de Misiones presenta niveles por debajo de lo esperado hasta noviembre. En diciembre inicia un crecimiento errático en el tiempo que alcanza un máximo en junio de 2021 (con un incremento del 60,7%).

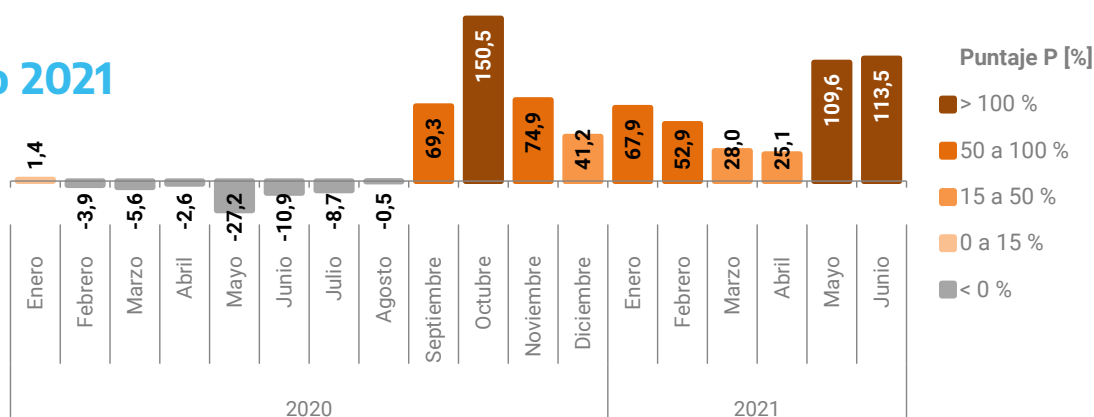
Neuquén

Defunciones por todas las causas, observadas y esperadas, enero 2020 a junio 2021



Puntaje P. enero 2020–junio 2021

Total
+37,4%

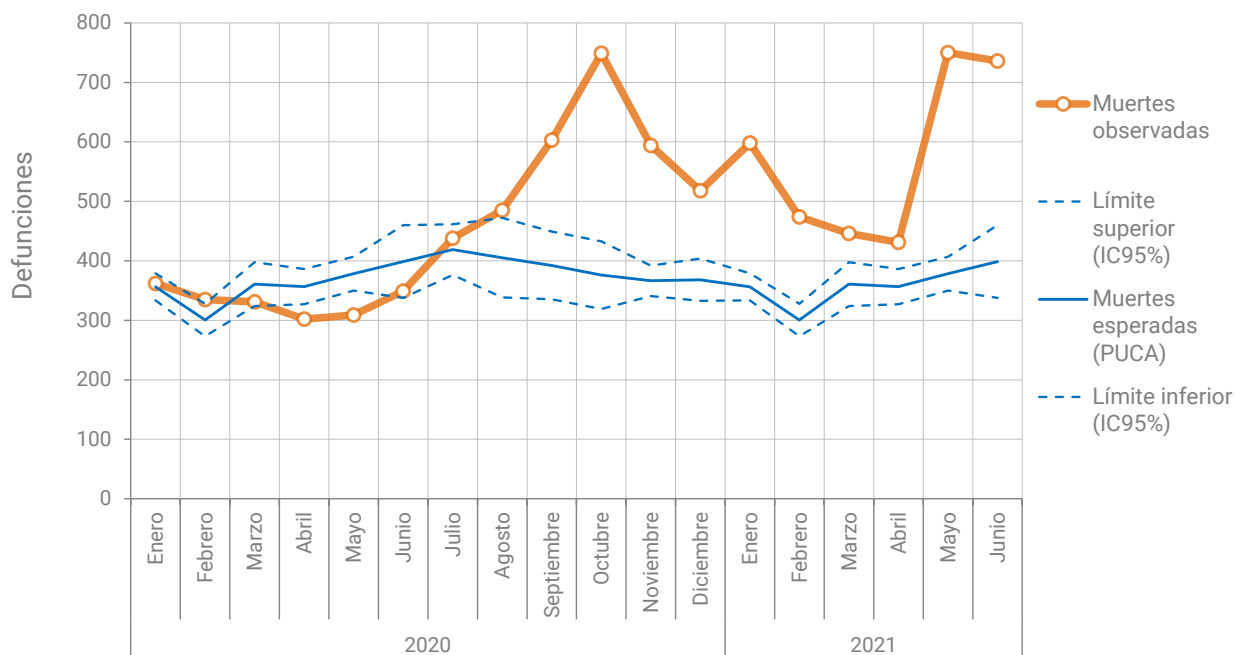


FUENTE: Elaborado por la Dirección Nacional de Población a partir de los datos del RENAPER. Mayo 2022

La provincia de Neuquén registra exceso de muertes a partir de septiembre de 2020. El primer máximo se registró en octubre (con un incremento de 150,5%). Luego los registros descienden por encima de lo esperado para volver a crecer abruptamente en mayo y junio de 2021 (incrementos de 109,6% y 113,5% respectivamente).

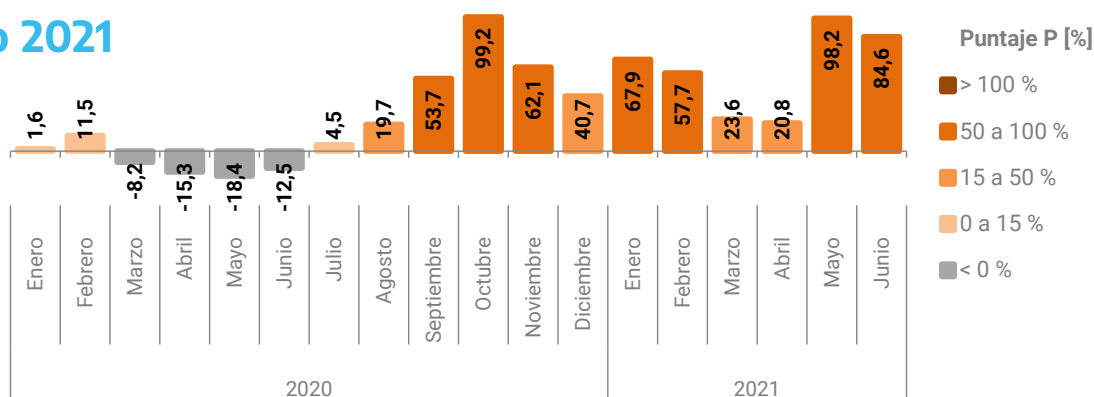
Río Negro

Defunciones por todas las causas, observadas y esperadas, enero 2020 a junio 2021



Puntaje P. enero 2020–junio 2021

Total
+32,9%

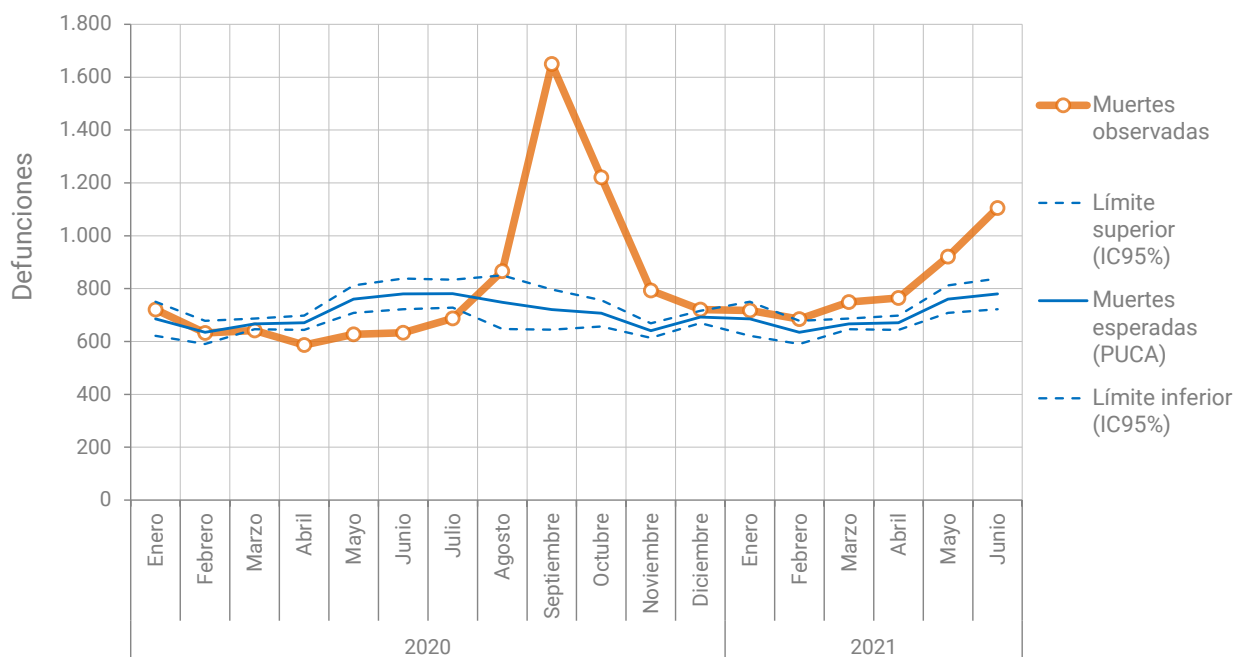


FUENTE: Elaborado por la Dirección Nacional de Población a partir de los datos del RENAPER. Mayo 2022

Río Negro comienza a presentar exceso de mortalidad (fuera del intervalo esperable) a partir del mes de agosto de 2020. Este exceso aumenta gradualmente hasta alcanzar un primer pico en octubre (con un incremento del 99,2%). Luego disminuye hasta diciembre para alcanzar nuevos picos en enero de 2021 (67,9%) y mayo (98,2%).

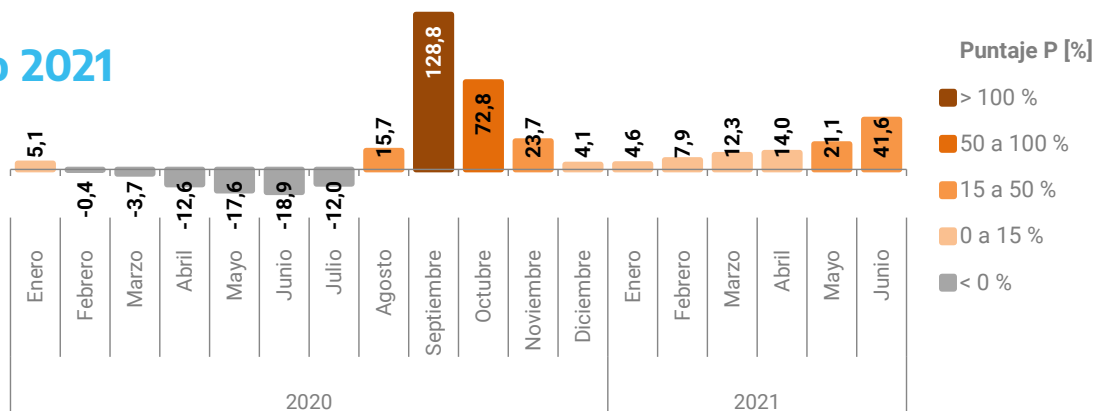
Salta

Defunciones por todas las causas, observadas y esperadas, enero 2020 a junio 2021



Puntaje P. enero 2020–junio 2021

Total
+16,0%

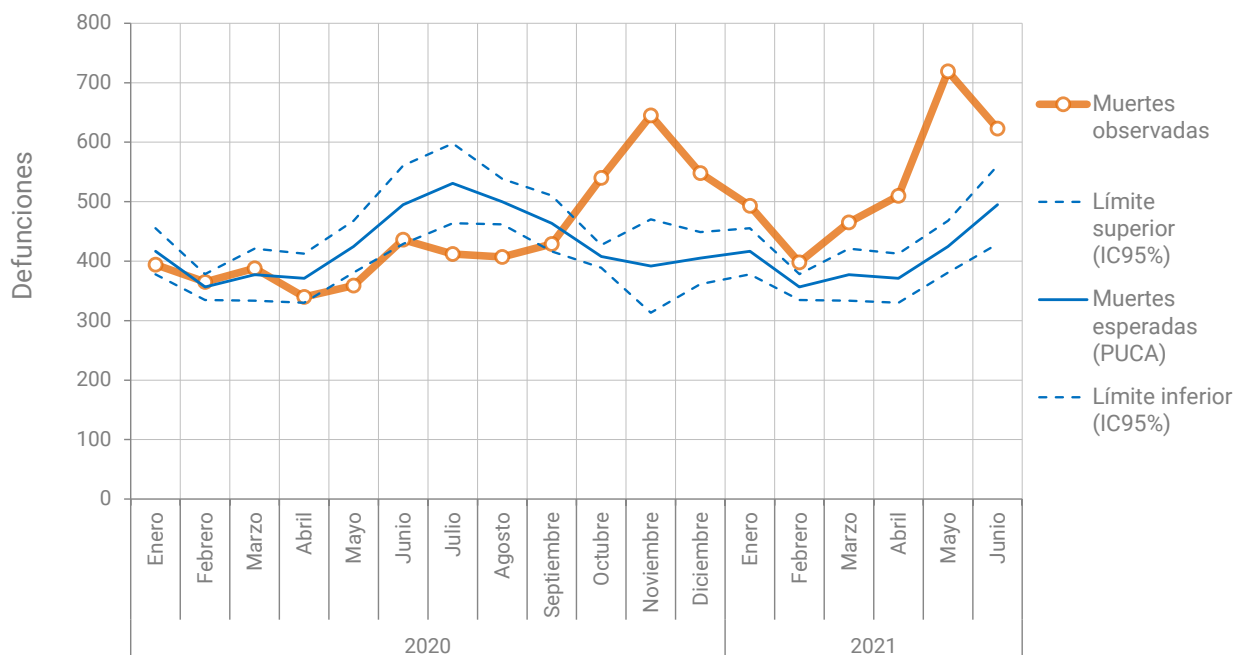


FUENTE: Elaborado por la Dirección Nacional de Población a partir de los datos del RENAPER. Mayo 2022

Salta comienza a presentar exceso de muertes (fuera del intervalo esperable) a partir del mes de septiembre de 2020. Este exceso alcanza su pico en septiembre (con un incremento del 128,8%). Luego la proporción de muertes excesivas disminuye hasta fin de 2020 para retomar un nuevo crecimiento con un pico, más moderado, en junio de 2021 (41,6%).

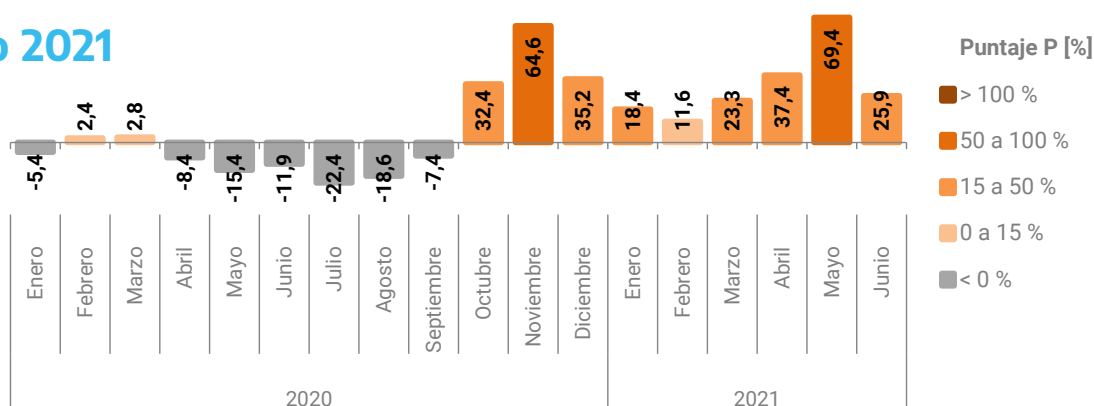
San Juan

Defunciones por todas las causas, observadas y esperadas, enero 2020 a junio 2021



Puntaje P. enero 2020–junio 2021

Total
+11,7%

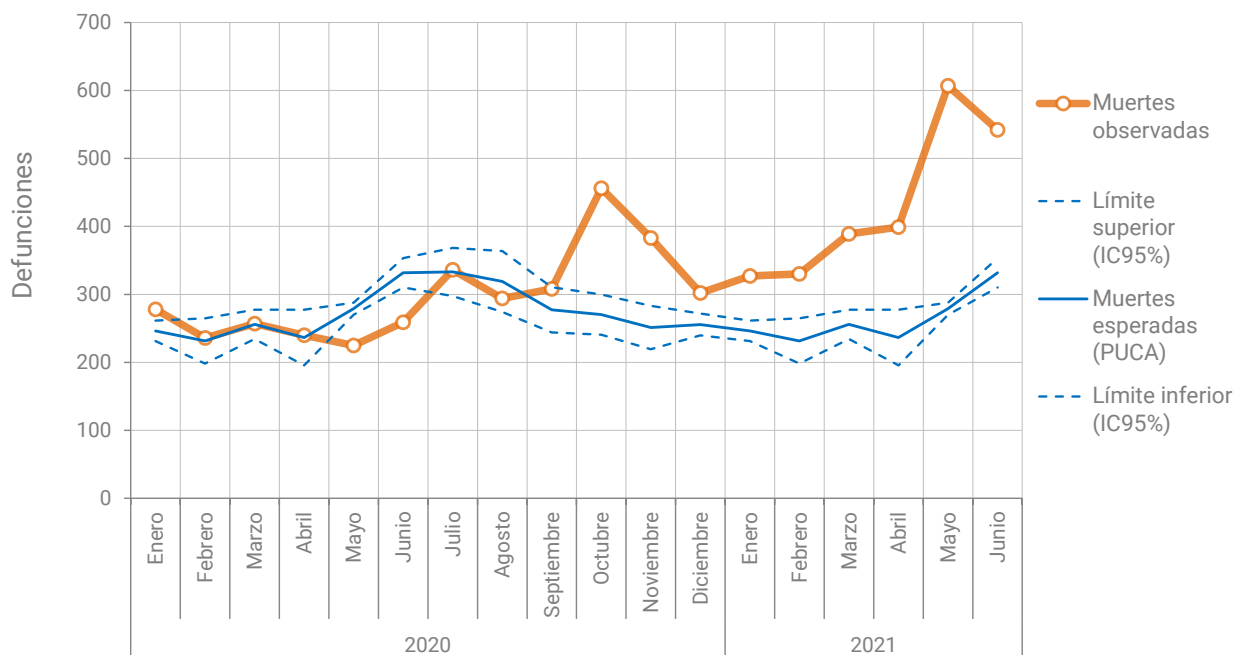


FUENTE: Elaborado por la Dirección Nacional de Población a partir de los datos del RENAPER. Mayo 2022

San Juan mantiene valores de p-score por debajo de lo esperado hasta septiembre. Entre octubre y diciembre se registra exceso con un máximo en noviembre (con un incremento de 64,6%). Luego los registros descienden hacia fin de año, aunque a valores superiores a los esperados, para iniciar un nuevo crecimiento con pico algo mayor en mayo (69,4%).

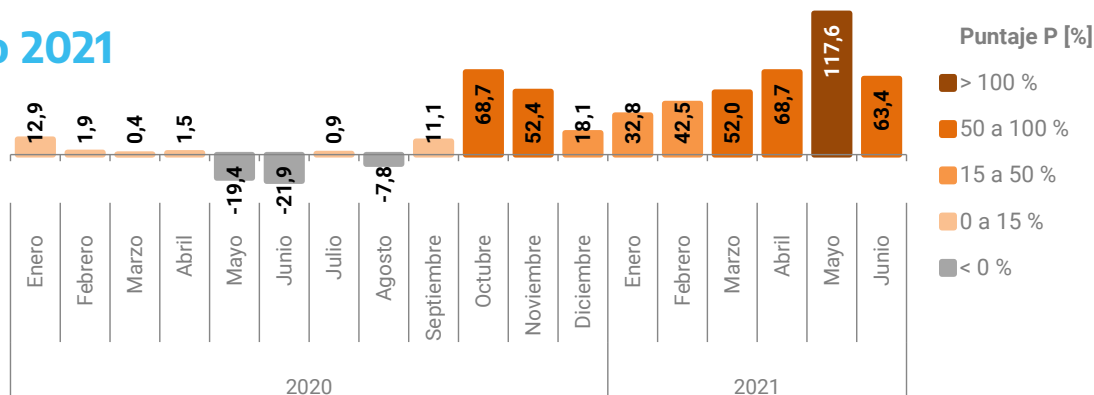
San Luis

Defunciones por todas las causas, observadas y esperadas, enero 2020 a junio 2021



Puntaje P. enero 2020-junio 2021

Total
+26,7%

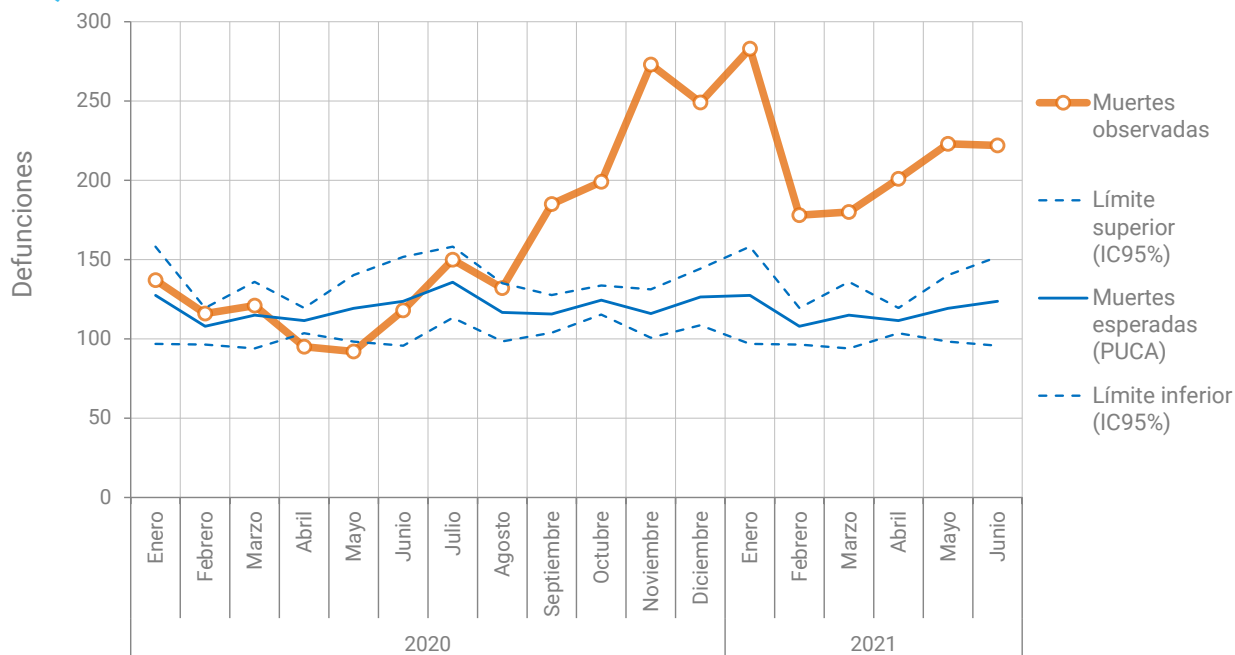


FUENTE: Elaborado por la Dirección Nacional de Población a partir de los datos del RENAPER. Mayo 2022

La provincia de San Luis comienza a presentar exceso de mortalidad (fuera del intervalo esperable) a partir del mes de octubre de 2020. Ese mismo mes alcanza su valor máximo (con un incremento del 68,7%). Luego el nivel decrece levemente hasta diciembre para retomar en 2021 un crecimiento sostenido con un pico, mayor al primero, en mayo (117,6%).

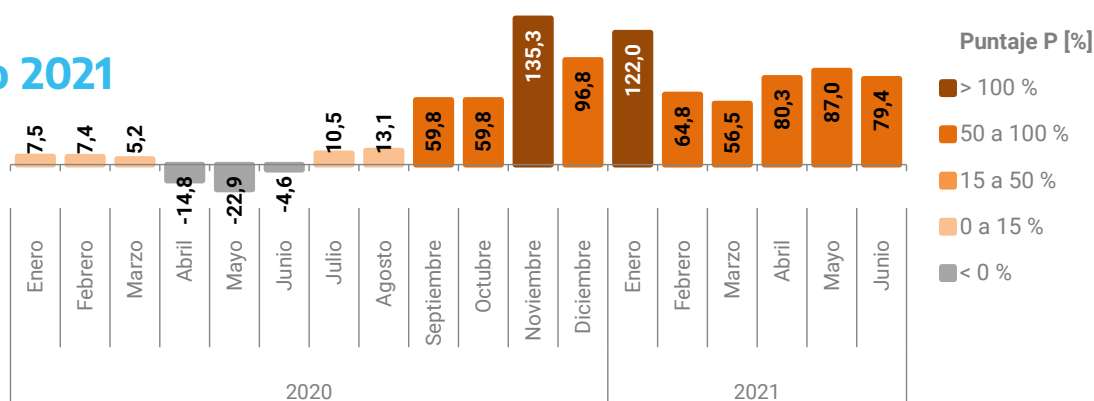
Santa Cruz

Defunciones por todas las causas, observadas y esperadas, enero 2020 a junio 2021



Puntaje P. enero 2020–junio 2021

Total
+47,0%

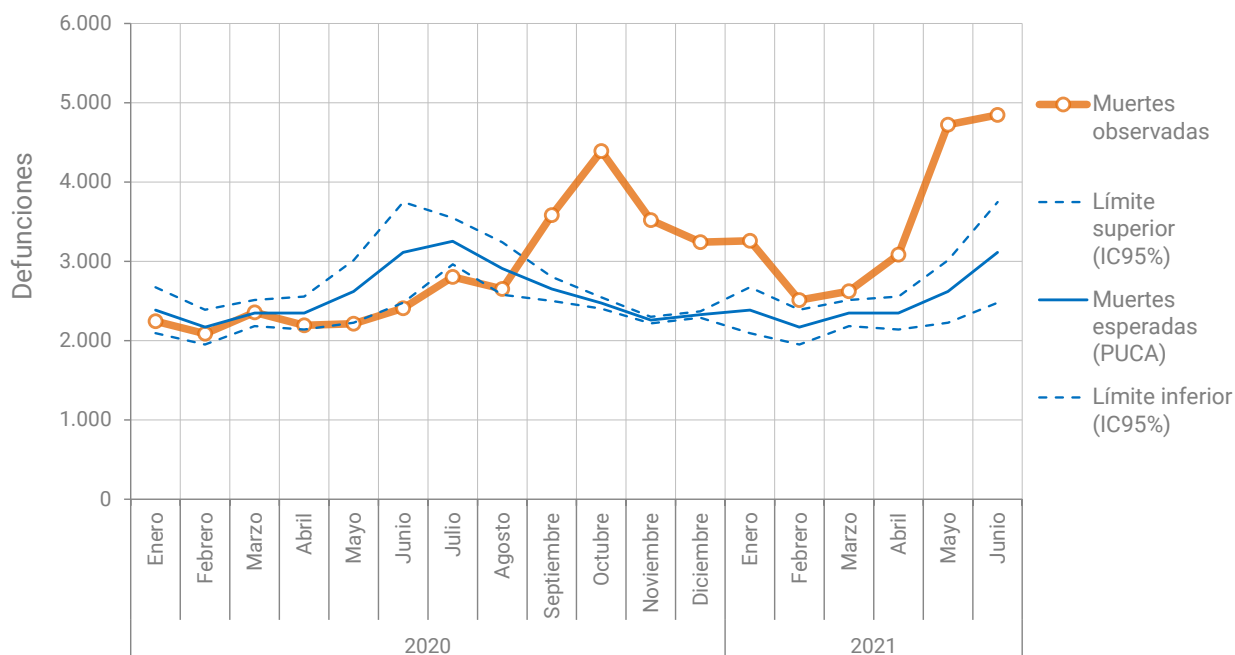


FUENTE: Elaborado por la Dirección Nacional de Población a partir de los datos del RENAPER. Mayo 2022

La provincia de Santa Cruz comienza a presentar exceso de mortalidad (fuera del intervalo esperable) a partir del mes de septiembre de 2020. Este exceso se sostiene a partir de ese mes alcanza su valor máximo en noviembre (con un incremento del 135,3%). A partir de febrero hay un descenso pero se mantiene muy por encima de lo esperado (siempre con incrementos mayores a 50%).

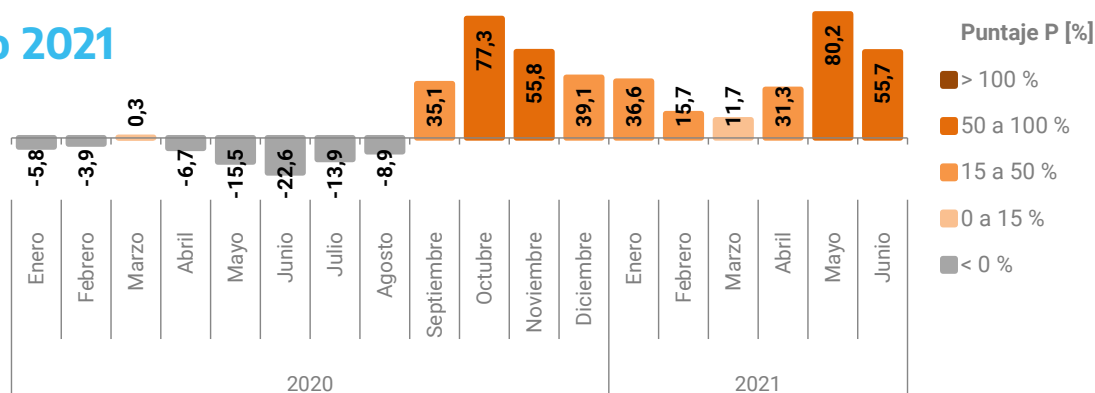
Santa Fe

Defunciones por todas las causas, observadas y esperadas, enero 2020 a junio 2021



Puntaje P. enero 2020–junio 2021

Total
+19,4%

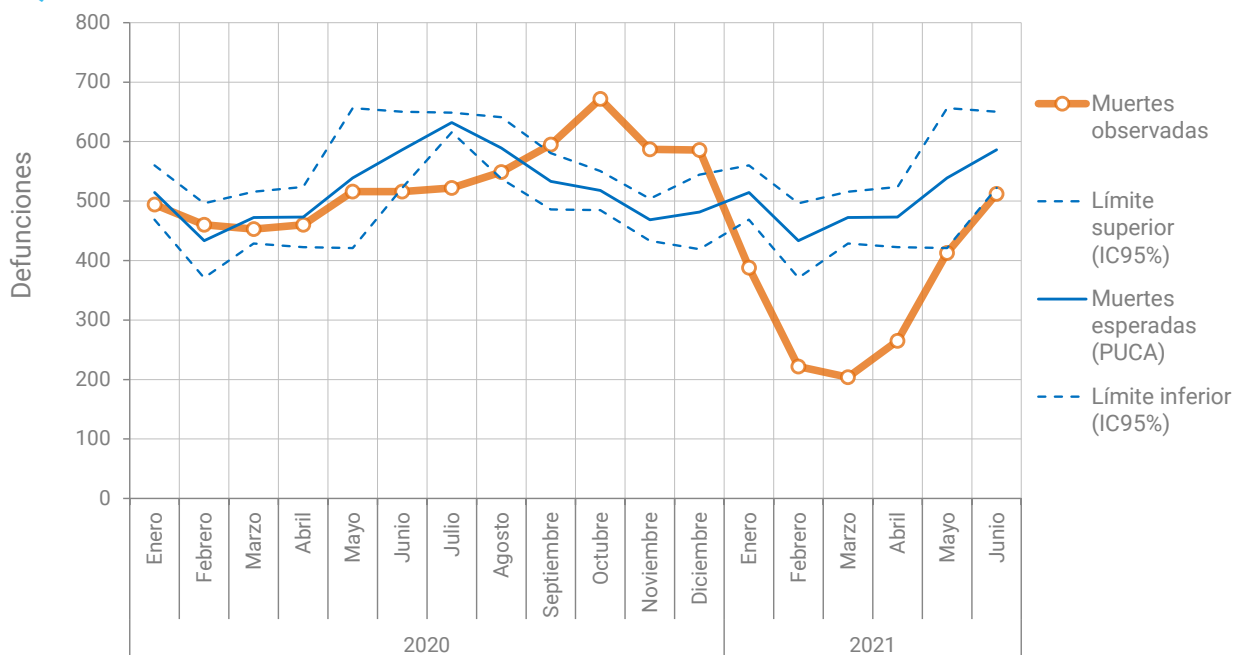


FUENTE: Elaborado por la Dirección Nacional de Población a partir de los datos del RENAPER. Mayo 2022

Santa Fe comienza a presentar exceso de mortalidad (fuera del intervalo esperable) a partir del mes de septiembre de 2020. Este exceso alcanza un pico en octubre (con un incremento del 77,3%). Luego hay una disminución gradual hasta marzo de 2020 para retomar un crecimiento de intensidad similar con un nuevo pico en mayo de 2021 (80,2%).

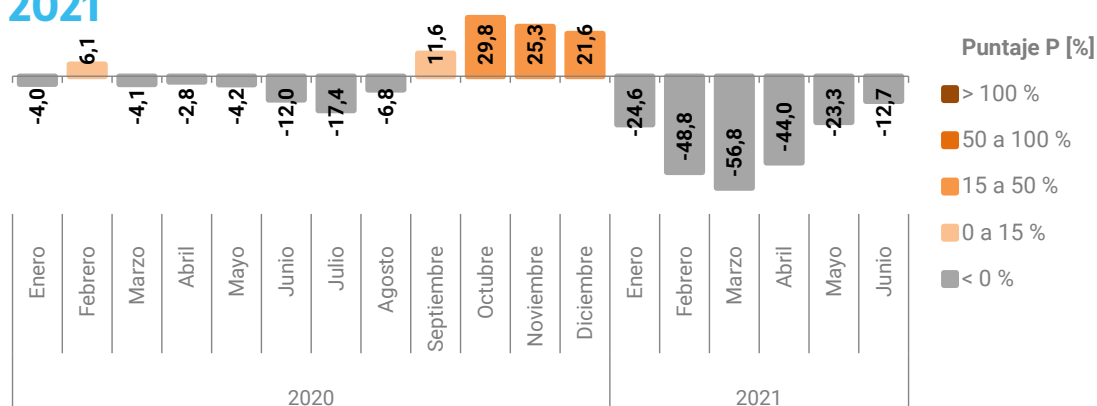
Santiago del Estero

Defunciones por todas las causas, observadas y esperadas, enero 2020 a junio 2021



Puntaje P. enero 2020–junio 2021

Total
-9,1%

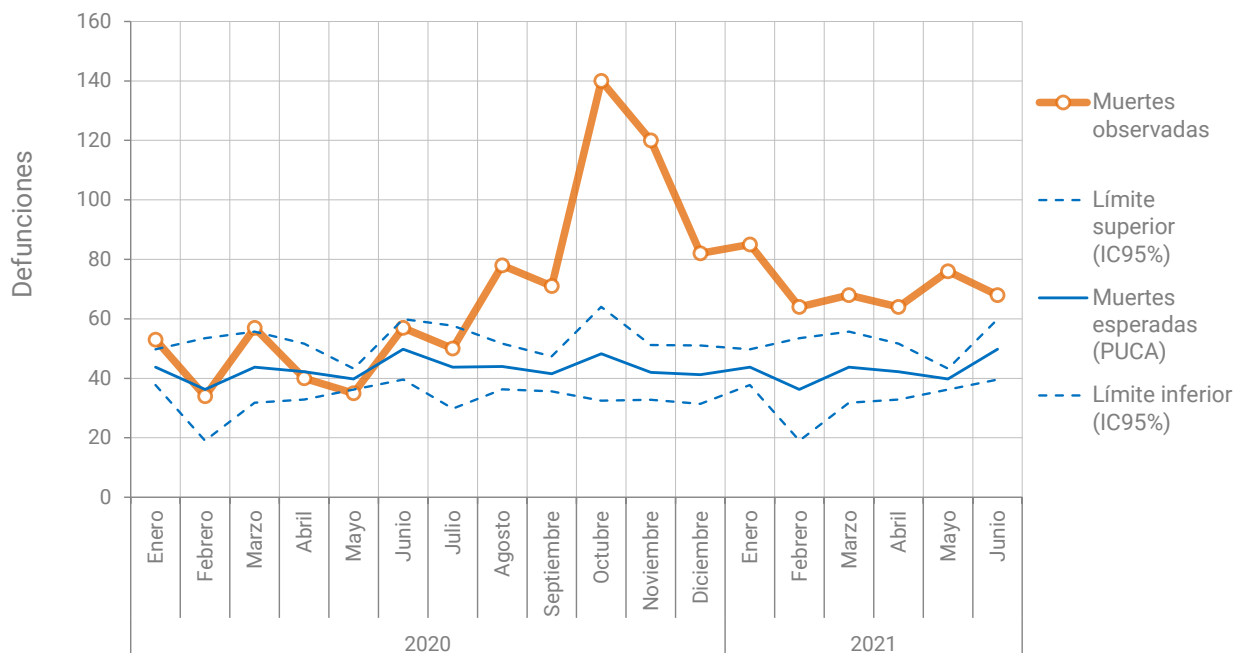


FUENTE: Elaborado por la Dirección Nacional de Población a partir de los datos del RENAPER. Mayo 2022

Santiago del Estero mantiene valores de p-score por debajo de lo esperado hasta agosto de 2020. Entre septiembre y diciembre registra exceso con un máximo en octubre (con un incremento de 29,8%). Luego los registros descienden a valores negativos (muy posiblemente por retraso en la carga de datos).

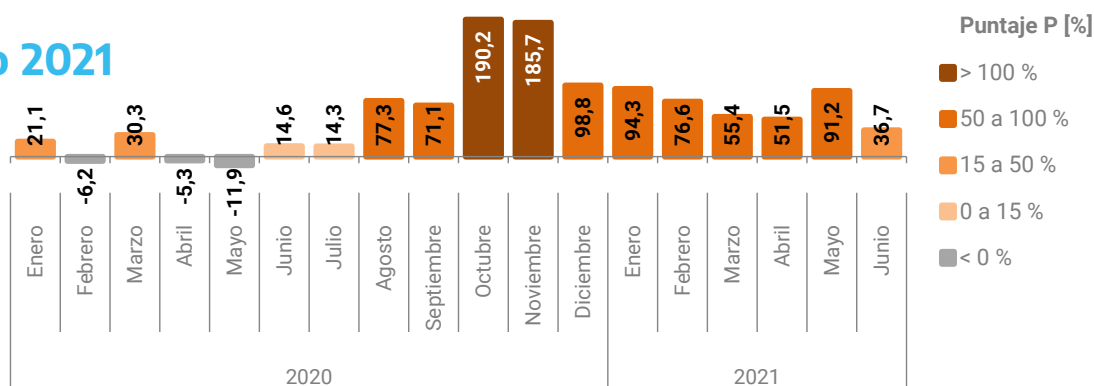
Tierra del Fuego

Defunciones por todas las causas, observadas y esperadas, enero 2020 a junio 2021



Puntaje P. enero 2020–junio 2021

Total
+60,9%

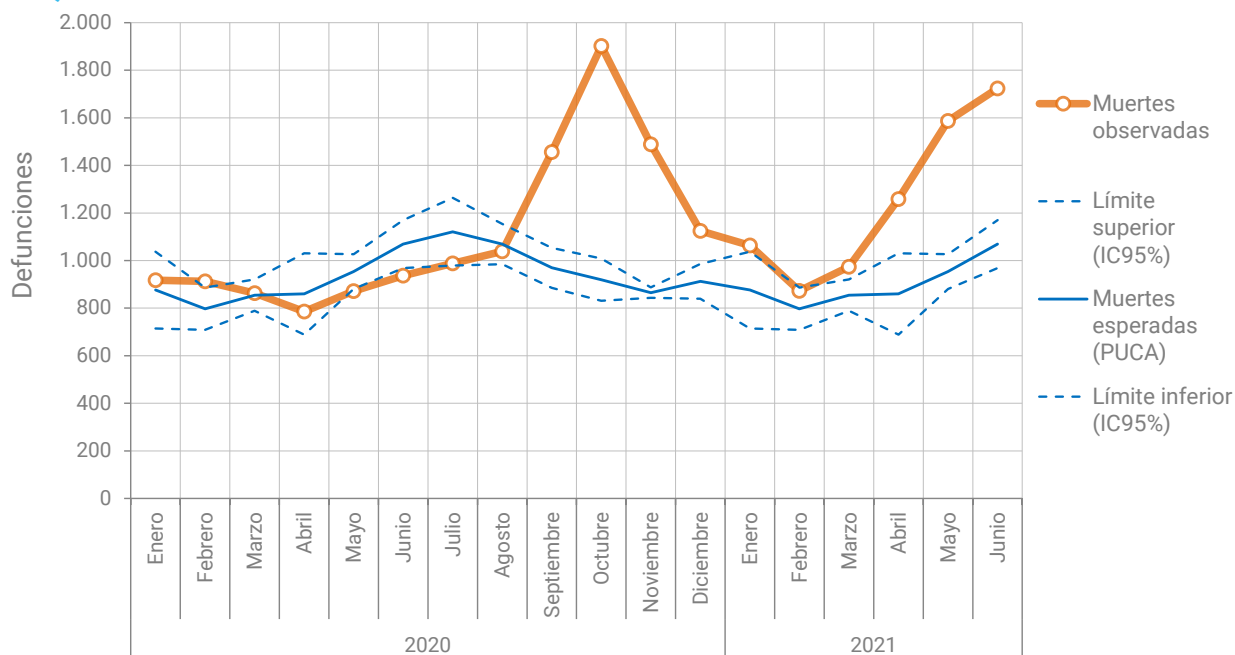


FUENTE: Elaborado por la Dirección Nacional de Población a partir de los datos del RENAPER. Mayo 2022

Tierra del Fuego presenta un leve exceso de mortalidad al inicio del período analizado (marzo de 2020). Luego vuelve a presentar exceso de mortalidad sostenido (fuera del intervalo esperable) a partir del mes de agosto y alcanza picos en octubre y noviembre (190,2% y 185,7% sobre lo esperable). Más tarde, la proporción de muertes excesivas disminuye gradualmente pero siempre muy por encima de los valores esperables (valores de incremento por encima de 50%).

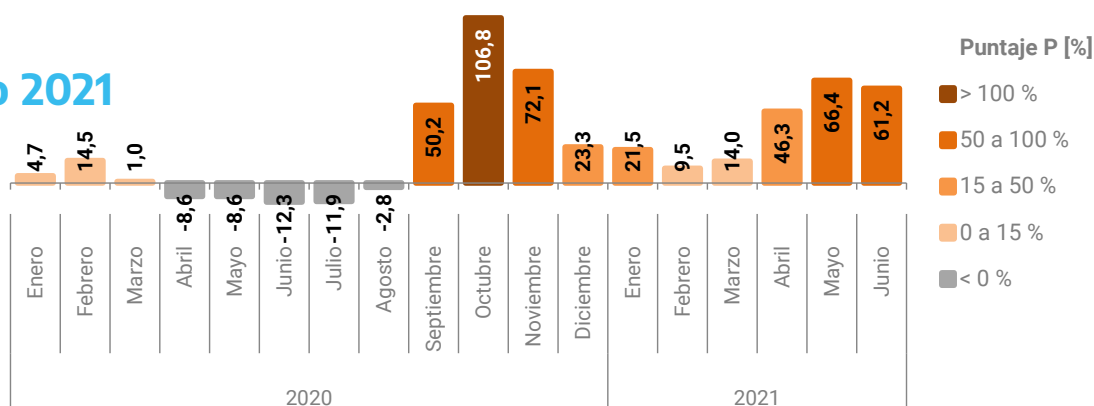
Tucumán

Defunciones por todas las causas, observadas y esperadas, enero 2020 a junio 2021



Puntaje P. enero 2020–junio 2021

Total
+24,5%



FUENTE: Elaborado por la Dirección Nacional de Población a partir de los datos del RENAPER. Mayo 2022

La provincia de Tucumán mantiene valores algo por debajo de lo esperado hasta agosto. Entre septiembre y noviembre registra exceso con un máximo en octubre (con un incremento de 106,8%). Luego los valores descienden a niveles levemente superiores a lo esperado. En abril de 2021 se inicia un nuevo crecimiento con un pico en mayo pero más leve que el de 2020 (66,4%).

Síntesis del país en el ámbito regional

En esta sección se describe el comportamiento semestral del exceso de mortalidad entre enero de 2020 hasta junio de 2021 en Argentina y en una selección de países de la región.

Los datos de Argentina surgen del cálculo de exceso de mortalidad a partir de las defunciones por mes de la base RENAPER.

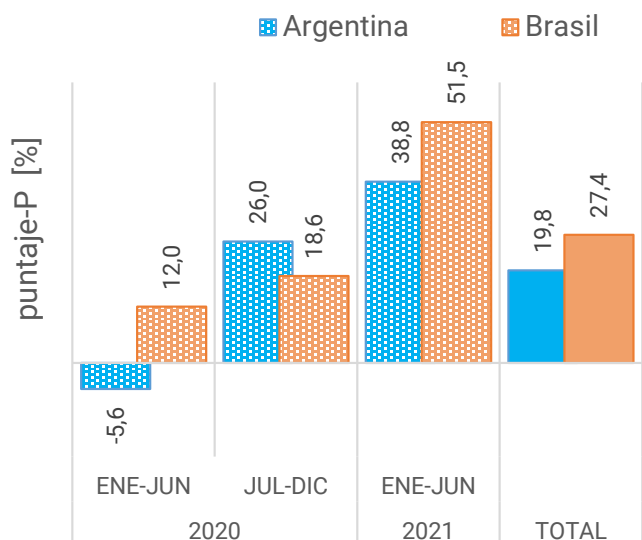
Para los otros países se utilizó como fuente: <https://github.com/TheEconomist/covid-19-excess-deaths-tracker/tree/master/output-data/excess-deaths> (consultada el 06MAR2022).

El exceso de mortalidad se dimensiona mediante el valor del puntaje P (P-score) para cada uno de los semestres y para el total de los dieciocho meses.

Se adjuntan gráficos de puntaje-P con dos series de datos: una para Argentina y otra para cada uno de los países seleccionados.

Cada serie incluye los valores para cada uno de los semestres y el valor total para el año y medio considerado.

Brasil



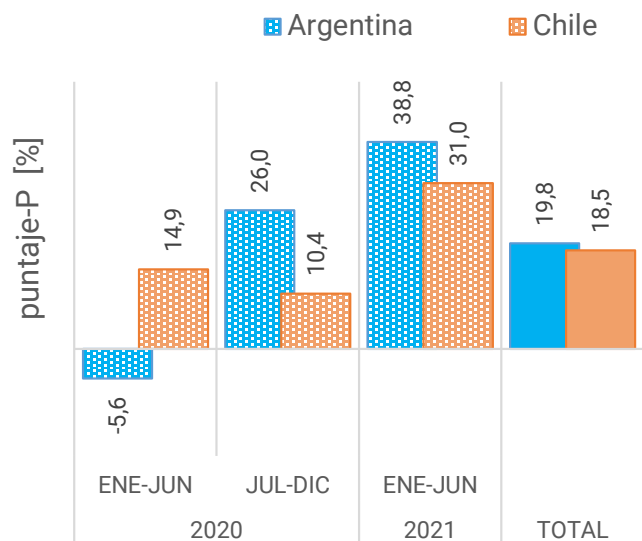
Argentina logra demorar el inicio del exceso de mortalidad al segundo semestre de 2020. En el primer semestre presenta una disminución de las muertes ligeramente por debajo de lo esperado (-5,6%).

El exceso aumenta en forma progresiva en los dos semestres siguientes (26,0% y 38,8%).

Finalmente el puntaje-P de los 18 meses alcanza 19,8%.

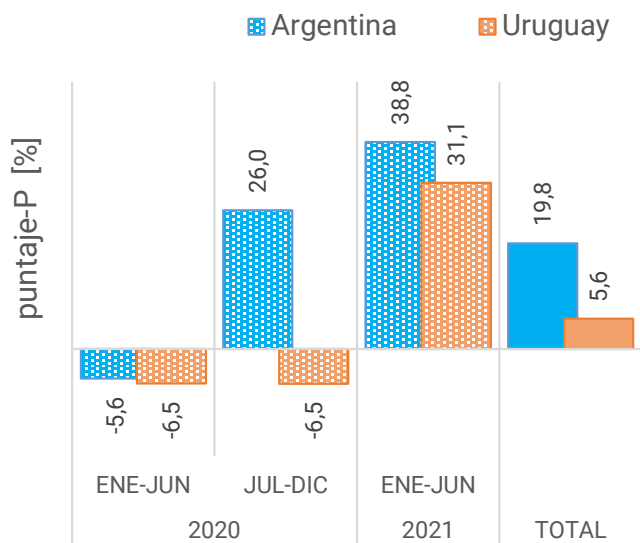
Brasil presenta excesos ya desde el primer semestre de 2020 que alcanza 12,0%. En el segundo semestre crece ligeramente –por debajo de Argentina- (18,6%) y en el primero de 2021 se dispara hasta 51,1%. El valor global del año y medio resulta 27,4%.

Chile



Chile presenta en el primer semestre el peor valor de 2020 (14,9%) que luego retrocede en el segundo a 10,4%. El pico lo alcanza este año con 31%. Finalmente el global del intervalo resulta ligeramente superior al de Argentina (18,5%).

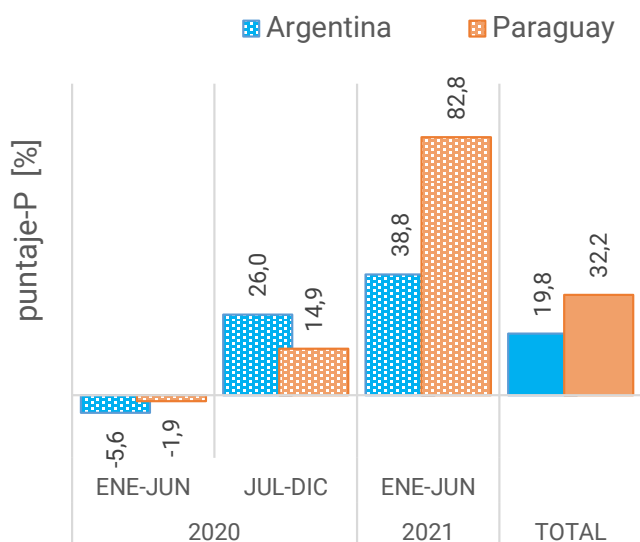
Uruguay



Uruguay logra mantener una mortalidad levemente menor a la esperada durante todo 2020. En 2021 se disparan las muertes que generan un súbito exceso de 31,1%.

Considerando todo el intervalo el valor de puntaje-P es bajo (5,6%), muy por debajo de Argentina.

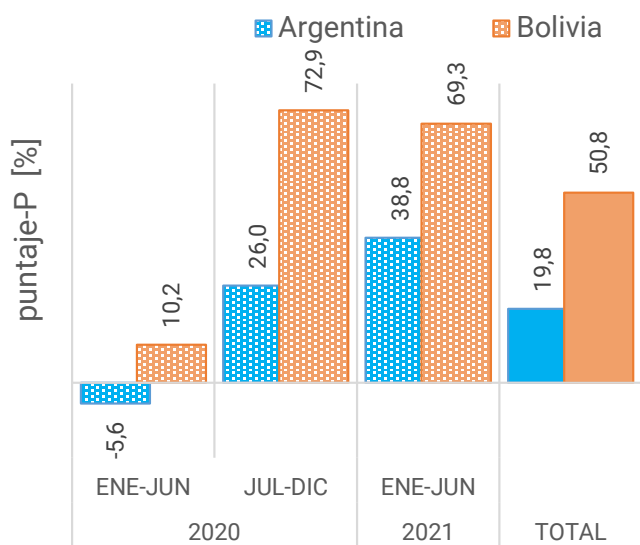
Paraguay



Paraguay, como Argentina, logra un primer semestre de 2020 sin exceso de mortalidad. En el segundo semestre se mantiene en valores relativamente bajos (14,9%) pero este año se disparan hasta un 82,8%.

El valor de puntaje-P para todo el intervalo queda en 32,2%.

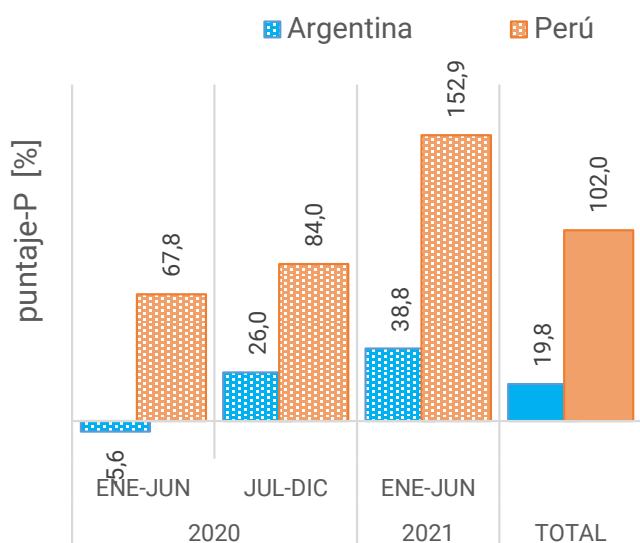
Bolivia



Bolivia inicia 2020 con un primer semestre con un exceso relativamente contenido (10,2) pero es en el segundo semestre que alcanza su peor exceso (72,9%), En 2021 mantiene valores altos de exceso (63,9%).

Considerando todo el intervalo el valor de puntaje-P es alto (50,8%), el triple que Argentina.

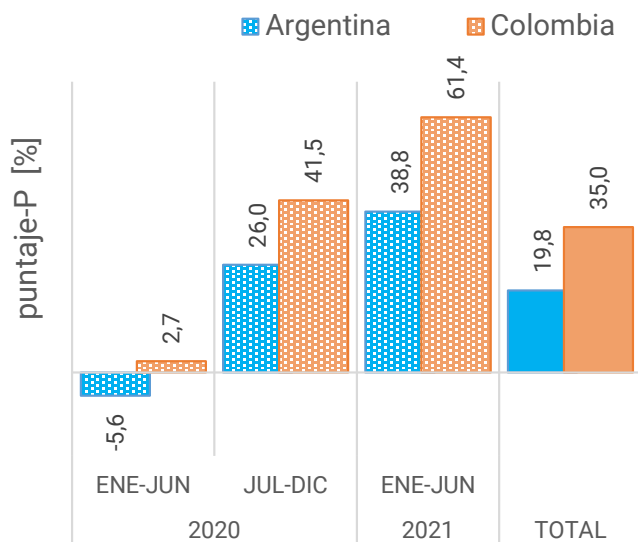
Perú



Perú presenta excesos de mortalidad muy altos en los tres intervalos considerados. En 2020 los valores semestrales crecen a lo largo del año (67,8% y 84,0% para el primero y segundo semestre). En 2021 el exceso sigue incrementándose hasta más que duplicar las muertes esperadas (152,9%).

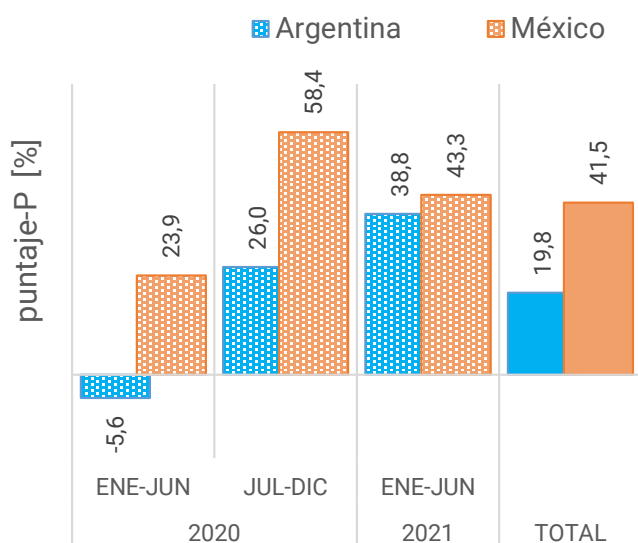
El resultado para el intervalo completo es un puntaje-P de 102,0%. Sufrieron el doble de las muertes esperadas.

Colombia



Colombia presenta una evolución similar a Argentina aunque con valores de exceso más altos. Inicia 2020 con un semestre sin exceso de mortalidad para alcanzar en el segundo un P-score de 41,5%. En 2021 se incrementan los valores hasta (61,4%). Considerando todo el intervalo el valor de puntaje-P queda en 35,0%, el doble que Argentina.

México

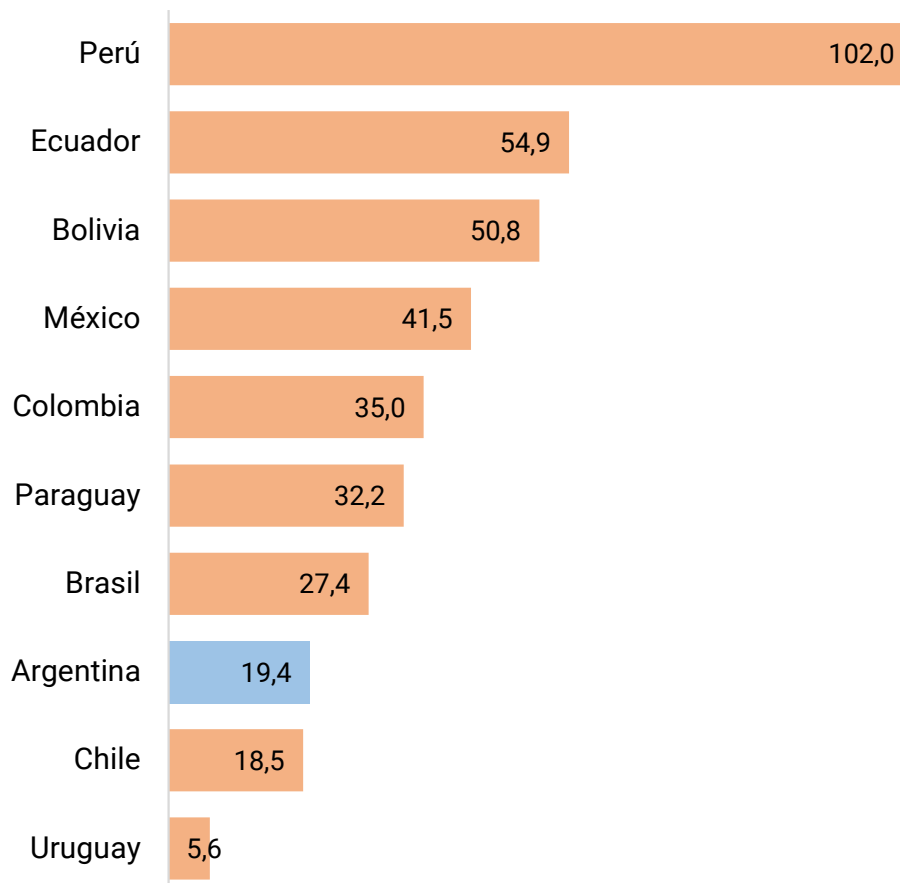


México desde el inicio de 2020 presenta excesos considerables. Un primer semestre con 23,9% y un segundo con un valor muy alto (58,4%) que es el pico de mortalidad. En 2021 el exceso se reduce pero se mantiene en un valor alto (43,3%). El resultado para el intervalo completo es un puntaje-P de 41,5%.

Países seleccionados

Exceso de mortalidad porcentual (puntaje P) entre 2020 y junio 2021

El gráfico representa, para una selección de países de la región, el exceso de mortalidad para el intervalo entre enero de 2020 hasta junio de 2021.



Fuente: <https://github.com/TheEconomist/covid-19-excess-deaths-tracker/tree/master/output-data/excess-deaths> (consultada el 06MAR2022).

Para Argentina RENAPER. Enero 2022



Argentina unida