



**La salud
es de todos**

Minsalud

**MANUAL DE USUARIO
TABLERO DE CONTROL EXCESO DE MORTALIDAD**

**MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
BOGOTÁ, AGOSTO DE 2021**



CONTENIDO

1. OBJETIVO.....	3
2. INTRODUCCIÓN	3
3. ÁMBITO DE APLICACIÓN.....	4
4. DEFINICIONES	4
5. ACCESO AL TABLERO DE CONTROL DE EXCESO DE MORTALIDAD	5
6. FUENTE Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN	5
7. ESTRUCTURA DEL TABLERO DE EXCESO DE MORTALIDAD	6
8. COMPONENTES DEL TABLERO DE EXCESO DE MORTALIDAD.....	8



1. OBJETIVO

Monitorear el exceso de mortalidad por defunciones relacionadas con COVID-19 ocurridas en el territorio nacional, en el marco de la emergencia sanitaria generada por esta enfermedad, comparando el comportamiento histórico de la mortalidad frente a los años pandémicos

2. INTRODUCCIÓN

La vigilancia demográfica de la mortalidad a través, de la búsqueda activa de defunciones registradas en el RUAFND con diagnósticos confirmados, presuntivos y descartados de infección por COVID-19, el reporte de base comunitaria y el seguimiento al exceso de mortalidad, son las estrategias que el Ministerio de Salud y Protección Social ha adoptado e implementado dentro del monitoreo de la actual pandemia para establecer cuantas personas mueren por causa directa de COVID-19, con la infección concomitante o por otras causas.

Para el registro, recuento diario y semanal de las muertes por COVID-19 y por todas las causas, el país cuenta con el Registro de Defunciones adscrito al Registro Único de Afiliados al SGSSS (RUAF-ND) que administra el Ministerio de Salud y Protección Social -MINSALUD, y los registros del Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) que administra el Instituto Nacional de Salud -INS. Estos registros, junto con el registro civil de los hechos vitales y el registro de cadáveres estudiados por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, constituyen las fuentes de datos que se utilizan para el monitoreo de la mortalidad y la transformación en Estadísticas Vitales que compila y publica el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas -DANE. Todo este conjunto de instituciones, registros y operaciones estadísticas conforman el Sistema de Registro Civil y Estadísticas Vitales (SRCEV) de Colombia.

La declaración de muertes confirmadas por COVID-19 en Colombia es diaria e informada por el Instituto Nacional de Salud a partir de los reportes al SIVIGILA. No obstante, su conteo, está condicionado por los procesos de reconocimiento, diagnóstico, certificación médica y reporte efectivo al sistema de vigilancia y al registro de defunciones RUAF-ND. La vigilancia incluye no solo el monitoreo del exceso de muertes que compara el conteo semanal de todas las muertes por cualquier causa con los umbrales esperados definidos a partir de los promedios históricos de periodos anteriores y sus intervalos de confianza, sino también el seguimiento de las muertes sospechosas y descartadas de COVID-19 que se registran en el RUAF-ND; en consecuencia, los equipos de vigilancia realizan autopsias verbales, se cruzan datos con otras fuentes de información y se reclasifican con procedimientos estandarizados para confirmar o descartar casos atribuibles a COVID-19, obteniendo un registro actualizado y más realista de la mortalidad debida a la pandemia. (Informe 2 exceso de mortalidad MSPS- 2020)

El conteo semanal de todas las muertes por cualquier causa comparado con umbrales esperados definidos a partir de los promedios históricos de periodos anteriores y los intervalos de confianza alrededor del promedio, similares a un canal endémico, es el método que permite establecer en qué momento se presenta un exceso de mortalidad cuando el número de defunciones supera el rango de variabilidad "normal" alrededor del promedio. Como referencia metodológica para la estimación de la mortalidad excesiva en Colombia, se acogen los conceptos, técnicas y herramientas dispuestas por la Organización Panamericana de la Salud y Vital Strategies. (Informe 2 exceso de mortalidad MSPS- 2020).



3. ÁMBITO DE APLICACIÓN

Las disposiciones contenidas en este manual están dirigidas a los usuarios del tablero de exceso de mortalidad, quienes requieren conocer el comportamiento del exceso de mortalidad en Colombia para los años 2020 y 2021 comparado con el promedio histórico de los últimos 5 años, así como la tendencia de los casos relacionados a COVID-19. Estos datos permiten comprender los factores que pueden estar asociados a la pandemia y generar acciones para su control.

4. DEFINICIONES

Para el uso del presente manual se dispondrán las siguientes definiciones:

- **Defunción no fetal:** Desaparición permanente de todo signo de vida, cualquiera que sea el tiempo transcurrido desde el nacimiento con vida (cesación postnatal de las funciones vitales sin posibilidad de resucitar). Esta definición excluye las defunciones fetales (Organización Naciones Unidas-ONU, 1974)
- **Exceso de mortalidad:** Medición que proporciona una estimación del cambio en la mortalidad y el aumento de la carga de la enfermedad como consecuencia de diferentes factores como el COVID-19 directamente y a través de otros impactos de la pandemia. El exceso de muertes se obtiene comparando los datos observados para un año de estudio, cotejados con el límite superior del intervalo de confianza del 95% y el límite inferior de un promedio histórico de 5 años.
- **Porcentaje de exceso de muertes:** corresponde al número de muertes en exceso dividido por las muertes esperadas (ya sea la línea de base o el umbral), multiplicado por 100 para obtener un porcentaje.
- **RUAF:** El Registro Único de Afiliados (RUAF) es un sistema que tiene como componente principal una base de datos única, donde se almacena la información de la Protección Social y a su vez informa y actualiza las bases de datos involucradas por su competencia. Adicionalmente, el sistema cuenta con una serie de aplicaciones que permiten al Ministerio de Salud y Protección Social contar con una herramienta fundamental para la planeación y la definición de políticas de ampliación de cobertura.
- **RUAF-ND:** es la aplicación tecnológica desarrollada por el MSPS, con el propósito de recopilar la información de los nacimientos y defunciones ocurridos en todo el territorio nacional.
- **Canal endémico:** Es una representación gráfica de las frecuencias de la enfermedad en un eje de coordenadas, en donde el eje horizontal representa el tiempo y el vertical las frecuencias. El corredor endémico describe en forma resumida, la distribución de frecuencias de la enfermedad para el periodo de un año, basada en el comportamiento observado de la enfermedad durante varios años previos y en secuencia. El corredor endémico suele ser representado gráficamente por tres curvas: la curva endémica y otras dos curvas límite, que indican los valores máximos y mínimos con el fin de tomar en cuenta la variación inherente a las observaciones de la frecuencia de la enfermedad a través del tiempo. (MOPECE-OPS 2011)
- **Mapa de calor:** es un gráfico que, mediante un código de colores, identifica los lugares en donde se presenta una mayor tendencia del evento observado.
- **Sitio de la defunción:** Lugar en donde la defunción tuvo lugar. Puede ser: **Institucional:** Son muertes que ocurren en el interior de una institución prestadora de servicios de salud (hospital, clínica, centro o puesto



de salud). **Domicilio-otro sitio:** Hace referencia a las muertes ocurridas extra institucionalmente. En el caso de las defunciones es relevante consignar en el certificado, el lugar donde ocurre el fallecimiento. Esta información permite realizar una adecuada clasificación de la defunción.

5. ACCESO AL TABLERO DE CONTROL DE EXCESO DE MORTALIDAD

Seleccionar el tablero EXCESO DE MORTALIDAD, ubicado en tableros de control SegCovid19 en la página oficial del Ministerio de salud.

<https://experience.arcgis.com/experience/d9bfa6a650a249099b5f290a6c454804/?draft=true>



6. FUENTE Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN

El sistema integrado de información de la protección social (SISPRO), se encarga de resguardar, recopilar, consolidar, validar y disponer la información del sector salud y protección salud, en este sentido el SISPRO, suministra las bases de información de defunciones no fetales por todas las causas de muerte y defunciones por COVID-19 las cuales se encuentran conectadas directamente al tablero de control Exceso de mortalidad.

La actualización y disposición de los datos de defunciones se realiza el primer lunes de cada semana, cabe mencionar que las fuentes de información de extracción del dato cuentan con registro y conteo diario y semanal contenido en diferentes fuentes:

- 1- Registro de Defunciones adscrito al Registro Único de Afiliados al SGSSS (RUAF-ND) que administra el Ministerio de Salud y Protección Social –MINSALUD.
- 2- Registros del Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) que administra el Instituto Nacional de Salud -INS.
- 3- Registro civil de los hechos vitales y el registro de cadáveres estudiados por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.



7. ESTRUCTURA DEL TABLERO DE EXCESO DE MORTALIDAD

Cuenta con 4 páginas. Las dos primeras corresponden al año en curso y las otras dos, al año inmediatamente anterior al seguimiento al año pandémico. Están divididas por área de ocurrencia, que corresponde al área donde ocurrió la defunción y área de residencia, que es el área donde habitualmente reside el fallecido (seis meses). Cuenta con grupo de segmentación de datos: sexo, grupo etareo del fallecido, semana internacional ISO860, que permiten el cálculo de indicadores relacionados con el exceso de mortalidad.

Página 1 y 3 lugar de ocurrencia por semana y año de reporte (2021 o 2020): Presenta los datos del país correspondiente al año de reporte (una hoja por cada año), el conteo de defunciones no fetales del RUAF-ND por todas las causas de muerte y conteo de defunciones confirmadas y sospechosos por COVID-19, desagregado por semana Internacional de defunción, ubicación geográfica (ocurrencia) se define como lugar de ocurrencia al Departamento y Municipio del territorio nacional que registra la defunción del fallecido, por último grupo etareo y sexo.

Página 2 y 4 lugar de residencia año de reporte (2021 y 2020): Presenta los datos del país correspondiente al año de reporte (una hoja por cada año), el conteo de defunciones no fetales del RUAF-ND por todas las causas de muerte y conteo de defunciones confirmadas y sospechosos por COVID-19, desagregado por semana Internacional de defunción, ubicación geográfica (residencia) del fallecido, por último, grupo etareo y sexo.

Cada hoja cuenta con el detalle de exceso de mortalidad:

1. Gráfico del canal endémico de acuerdo a la semana internacional.
2. Mapa de calor Porcentaje (%). Exceso de mortalidad en Colombia
3. Gráfico Distribución de defunciones por año, comparadas con los promedios históricos de los últimos 5 años (2015 – 2019) y el porcentaje de exceso de mortalidad por Departamento y Municipio.
4. Defunciones no Fetales por sitio de defunción.
5. Casos acumulados de defunciones confirmadas por COVID-19 comparadas con los casos acumulados de defunciones relacionadas con COVID-19.
6. Distribución de defunciones no fetales relacionadas por COVID-19, por nivel de desagregación grupo etareo y sexo.
7. Resumen tendencia de mortalidad de defunciones no fetales y relacionadas por COVID-19, identificación de la tendencia de mortalidad por Departamento y Municipio.

Cada hoja cuenta con el detalle de exceso de mortalidad:

1. Gráfico del canal endémico de acuerdo a la semana internacional.
2. Mapa de calor Porcentaje (%). Exceso de mortalidad en Colombia
3. Gráfico Distribución de defunciones por año, comparadas con los promedios históricos de los últimos 5 años (2015 – 2019) y el porcentaje de exceso de mortalidad por Departamento y Municipio.
4. Defunciones no Fetales por sitio de defunción.
5. Casos acumulados de defunciones confirmadas por COVID-19 comparadas con los casos acumulados de defunciones relacionadas con COVID-19.
6. Distribución de defunciones no fetales relacionadas por COVID-19, por nivel de desagregación grupo etareo y sexo.



La salud es de todos

Minsalud

MANUAL DE USUARIO

DOCUMENTO TÉCNICO TABLERO EXCESO DE MORTALIDAD

7. Resumen tendencia de mortalidad de defunciones no fatales y relacionadas por COVID-19, identificación de la tendencia de mortalidad por Departamento y Municipio.



Intervalo Semana

1 27

INICIO FIN

Intervalo semana: Periodo de siete días calendario de acuerdo con la definición de semana internacional ISO8601. Este filtro permite al usuario segmentar los datos del tablero de exceso de mortalidad, indicando **Inicio** y **Fin** desde la semana 1 hasta la semana 52 según corresponda. Si se requiere consultar los datos acumulados ejemplo (**inicio** semana 1 a la semana **Fin** 27) o visualizar los datos de una semana específica ejemplo (**inicio** semana 2 a la semana **Fin** 2)

Departamento / Distrito

All

Departamento/Distrito: Permite la selección por nombre de Departamento en Colombia. Este filtro permite al usuario, segmentar los datos del tablero de exceso de mortalidad por Departamento o Municipio según corresponda.

Departamento / Distrito

All

Search

Select all

AMAZONAS

ANTIOQUIA

ARAUCA

De igual manera en esta funcionalidad, se pueden filtrar los Departamentos por área de ocurrencia o residencia y el año correspondiente, dependiendo de la página en la que el usuario se encuentre ubicado.

Municipio

All

Municipio: Filtro por nombre de Municipio. Este filtro permite al usuario segmentar los datos del tablero de exceso de mortalidad, de acuerdo con el territorio en el que se presentó la defunción.

Municipio

All

Search

Select all

ABEJORRAL

ÁBREGO

ABRIAQUÍ

ACACÍAS

En esta funcionalidad se pueden filtrar los Municipios por área de ocurrencia o residencia y el año correspondiente, dependiendo de la página en la que el usuario se encuentre ubicado.



Grupo Etareo

All

Grupo Etareo

- All
- Search
- Select all
- Sin Información
- Menores de 60 años
- De 60 y más años

Grupo etario: Variable que caracteriza los datos por medio de la edad al momento de fallecer. Permite al usuario segmentar los datos por grupo seleccionado. El filtro de grupo etario presenta dos categorías: menores de 60 años y de 60 o más años.

La fuente de información con la que se realizan los cálculos de exceso de mortalidad procede de la plataforma RUAFND del certificado médico de la defunción. Es factible que, en algunos casos, no se pueda establecer o no sea declarada la edad del fallecido, razón por la cual se tiene la opción “sin información”.

Sexo

All

Sexo

- All
- Search
- Select all
- Femenino
- Indeterminado
- Masculino

Sexo: Caracterización biológica del individuo fallecido. Este filtro permite al usuario segmentar los datos del tablero de exceso de mortalidad por el grupo de selección.

El filtro de sexo, contiene tres categorías de acuerdo con lo establecido en el certificado médico de defunción: masculino, femenino e indeterminado, este último corresponde a los casos en los que por el estado del cadáver, no es posible determinar al sexo que corresponde.

8. COMPONENTES DEL TABLERO DE EXCESO DE MORTALIDAD

- Dato de exceso de mortalidad y semana de reporte:** El tablero de exceso de mortalidad presenta el conteo de defunciones no fetales por COVID-19 y por todas las causas de muerte, registradas en los años 2020 y 2021 y agrupadas por semana internacional. Estos datos son comparados con el promedio de defunciones de los últimos 5 años, necesarios, para el cálculo del porcentaje (%) de exceso de mortalidad y exceso de mortalidad correspondiente al año curso.

Figura 1 Resumen datos de exceso de mortalidad por semana

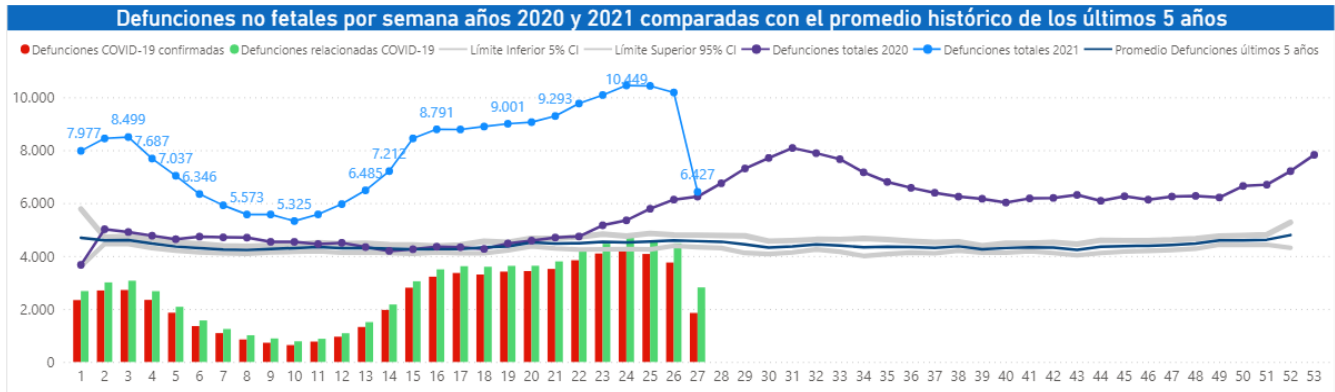


- Canal endémico:** en el tablero de exceso de mortalidad, este canal presenta las defunciones no fetales hasta la semana de reporte para el año 2021 (representada con una línea azul). Para el año 2020 se presentan todas las defunciones no fetales registradas en el RUAFND (representada con una línea morada). Igualmente, el canal endémico lo conforman tres líneas adicionales, dos líneas en color gris que representan el límite superior e inferior de los datos registrados de las defunciones no fetales de los últimos 5 años (2015-2019), envolviendo la tercera línea que representa el promedio histórico de las defunciones. Esta forma de representar permite la



comparación del comportamiento histórico de las defunciones no fetales, con los años en donde se presenta un exceso de mortalidad en este caso 2020 y 2021. Es importante aclarar que el canal endémico no permite inferir que el exceso de las defunciones registradas sea como consecuencia del COVID-19; para posibilitar este tipo de análisis, se incorpora en la gráfica el comportamiento por semana de las defunciones relacionadas al COVID-19 (barra verde) y las defunciones COVID-19 confirmadas por laboratorio.

Figura 2 Canal endémico defunciones no fetales comparadas con el promedio histórico de los últimos 5 años



3. **Mapa de calor Porcentaje (%). Exceso de mortalidad en Colombia:** en este mapa se compara el exceso de mortalidad entre los Departamentos y Municipios del territorio nacional. Como se observa en la figura, se emplean tonalidades de color azul más intenso donde existe un mayor exceso de mortalidad en la semana del reporte (de acuerdo con la concentración de casos). En los Departamentos en donde existe un menor exceso de mortalidad, se presenta una tonalidad azul menos intensa.

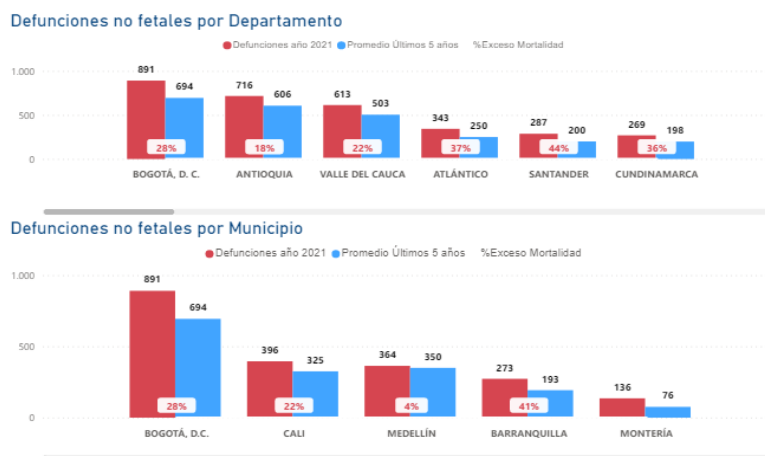
Figura 3. Mapa de calor Porcentaje (%) exceso de mortalidad Colombia





4. **Distribución de defunciones por año, comparadas con los promedios históricos de los últimos 5 años (2015 – 2019) y el porcentaje de exceso de mortalidad por Departamento y Municipio:** El exceso de mortalidad se evidencia al comparar las defunciones no fetales en los últimos 5 años con las defunciones no fetales en los años 2020 y 2021. Estos datos presentan un comportamiento diferente al promedio debido a la pandemia por COVID-19. En la figura 4, se comparan las defunciones en promedio de los últimos 5 años con las defunciones no fetales ocurridas en los años 2020 o 2021 por Departamento tanto de ocurrencia como de residencia. De igual modo, se presenta el porcentaje de exceso de mortalidad que se obtiene con la diferencia entre el número de defunciones de los años 2020 ó 2021; el valor del promedio histórico y el valor obtenido se multiplica por 100.

Figura 4. Defunciones no fetales por Departamento y Municipio



5. **Defunciones no Fetales por sitio de defunción:** Se presentan las defunciones no fetales distribuidas según el sitio de defunción que corresponden al Hospital Clínica/ Centro o puesto de salud, casa, vía pública, lugar de trabajo o sin información. Además, se comparan las defunciones para los años 2020 ó 2021 con el promedio histórico en los últimos 5 años sin pandemia. Esta gráfica permite identificar, si el exceso de mortalidad para las defunciones no fetales se presenta en un sitio diferente a la tendencia en los últimos 5 años. Ver figura 5.

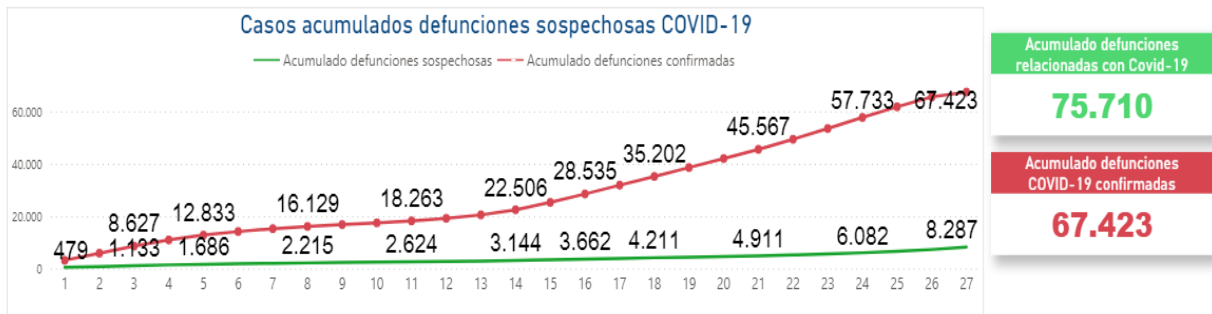
Figura 5. Defunciones no fetales por sitio de defunción

Defunciones no fetales por sitio de defunción	Hospital - Clínica	Casa - Domicilio	Vía Pública	Otro	Centro - Puesto de salud	Sin información	Lugar de trabajo
Defunciones año 2021	148.445	47.733	5.434	3.475	867	369	495
Promedio últimos 5 años	75.562	29.048	5.397	2.744	611	670	449

6. **Casos acumulados de defunciones confirmadas por COVID-19 comparadas con los casos acumulados de defunciones relacionadas con COVID-19:** Las defunciones relacionadas con COVID-19 se comparan con los casos confirmados por laboratorio para cada semana de reporte, lo que permite identificar la tendencia de confirmación de los casos a medida que pasa el tiempo. Ver figura.6



Figura 6. Casos acumulados defunciones relacionadas con COVID-19



7. **Distribución de defunciones no fetales relacionadas por COVID-19, por nivel de desagregación grupo etareo y sexo:** Una forma de analizar el exceso de mortalidad es comparar el grupo etareo y el sexo del fallecido. En la tabla 1, se presenta esta distribución por Departamento y Municipio tanto de ocurrencia como de residencia. Adicionalmente, para los años 2020 ó 2021 se presenta la tendencia de las defunciones por semana internacional; esta tendencia se muestra por intermedio de una flecha que cambia de color y dirección de la siguiente manera: si las defunciones no fetales han aumentado, se representa con una flecha roja que se dirige hacia arriba. si las defunciones permanecen igual, se mostrará una flecha con la dirección a la derecha y en color amarillo y finalmente si la tendencia ha disminuido, se mostrará una flecha de color verde con la dirección hacia abajo.

Así mismo, se presenta la tendencia de las defunciones relacionadas con COVID-19 para analizar si el exceso de mortalidad en defunciones no fetales puede ser explicado por el aumento de este tipo de defunciones. Ver tabla 1.

Tabla 1. Defunciones no fetales y defunciones relacionadas con COVID-19 por grupo etareo y sexo

Departamento	Grupo etareo Sexo_1 MUNICIPIO	Defunciones 2021	Femenino		Menores de 60 años			Defunciones 2021	Defunciones relacionadas Con COVID-19	Total
			Defunciones relacionadas Con COVID-19	Defunciones COVID-19 confirmadas	Defunciones 2021	Defunciones relacionadas Con COVID-19	Defunciones COVID-19 confirmadas			
BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	↑ 3.942	1.898	1.550	↑ 6.957	3.787	3.203	10.899	5.68	
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	↑ 1.616	649	517	↑ 2.644	1.108	880	4.260	1.75	
	BELLO	↑ 157	59	76	↑ 280	89	156	437	14	
	RIONEGRO	↑ 176	68	20	↑ 326	171	58	502	23	
	ENVIGADO	↑ 92	21	29	↑ 131	45	52	223	6	
	ITAGÚÍ	↑ 76	33	36	↑ 181	88	112	257	12	
	APARTADÓ	↑ 126	57	27	↑ 188	68	35	314	12	
	CAUCASIA	↑ 56	27	26	↑ 113	28	33	169	5	
	TURBO	↑ 45	7	19	↑ 107	9	21	152	1	
	SABANETA	↑ 33	24	11	↑ 53	31	17	86	5	
	LA CEJA	↑ 25	4	8	↑ 31	8	11	56	1	
	CALDAS	↑ 15	5	15	↑ 34	3	33	49		
	YARUMAL	↑ 14	1	6	↑ 36	5	10	50		
	SANTA FÉ DE ANTIOQUIA	↑ 12	4	6	↑ 39	3	8	51		
	COPACABANA	→ 6	1	9	↑ 38	7	15	44		

8. **Resumen tendencia de mortalidad de defunciones no fetales y relacionadas por COVID-19, identificación de la tendencia de mortalidad por Departamento y Municipio:** Se presenta la tendencia de las defunciones no fetales comparando seis valores: el promedio histórico de los últimos 5 años, el límite inferior



y superior del promedio histórico, las defunciones del año de estudio (2020 ó 2021), las defunciones relacionadas y confirmadas de COVID-19. Con estos valores se obtiene el porcentaje de exceso de mortalidad y la tendencia de cada dato, comparado con el límite superior del promedio histórico. Los datos del exceso de mortalidad se presentan por Departamento y Municipio, tanto de ocurrencia como de residencia. Ver tabla 2.

Tabla 2. Defunciones año 2021 vs promedio histórico defunciones 2015-2019

Defunciones año 2021 vs promedio histórico defunciones 2015 - 2019									
Departamento	Municipio	Promedio defunciones últimos 5 años	Límite Inferior 5% CI	Límite Superior 95% CI	Defunciones año 2021	Defunciones relacionadas con COVID-19	Defunciones COVID-19 confirmadas	%Exceso de Mortalidad	Condición de la tendencia de mortalidad (con respecto a los intervalos de confianza del promedio)
<input type="checkbox"/> BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	19.228	18.433	20.022	37.678	18.150	14.720	96,0 %	POR ENCIMA DEL LIMITE SUPERIOR
<input type="checkbox"/> ANTIOQUIA	MEDELLÍN	9.657	9.317	9.997	16.065	6.082	5.147	66,4 %	POR ENCIMA DEL LIMITE SUPERIOR
	BELLO	662	548	775	1.630	507	663	146,4 %	POR ENCIMA DEL LIMITE SUPERIOR
	RIONEGRO	741	658	824	1.448	607	227	95,4 %	POR ENCIMA DEL LIMITE SUPERIOR
	ENVIGADO	445	408	481	1.142	359	348	156,9 %	POR ENCIMA DEL LIMITE SUPERIOR
	ITAGÚÍ	560	513	607	1.142	414	451	103,9 %	POR ENCIMA DEL LIMITE SUPERIOR
	APARTADÓ	353	322	383	829	338	167	135,1 %	POR ENCIMA DEL LIMITE SUPERIOR
	CAUCASIA	229	191	267	420	150	138	83,4 %	POR ENCIMA DEL LIMITE SUPERIOR
	TURBO	201	190	212	348	63	118	73,1 %	POR ENCIMA DEL LIMITE SUPERIOR
	SABANETA	62	51	73	256	132	116	311,6 %	POR ENCIMA DEL LIMITE SUPERIOR
	LA CEJA	146	138	154	243	79	87	66,9 %	POR ENCIMA DEL LIMITE SUPERIOR
	CALDAS	120	98	141	225	43	151	88,1 %	POR ENCIMA DEL LIMITE SUPERIOR
	YARUMAL	92	85	100	167	33	48	80,7 %	POR ENCIMA DEL LIMITE SUPERIOR
	SANTA FÉ DE ANTIOQUIA	72	62	81	155	40	43	115,9 %	POR ENCIMA DEL LIMITE SUPERIOR
	COPACABANA	90	84	96	150	15	82	66,3 %	POR ENCIMA DEL LIMITE SUPERIOR
	CHIGORODÓ	94	85	104	142	11	81	50,7 %	POR ENCIMA DEL LIMITE SUPERIOR

Ver análisis de exceso de mortalidad:

Informe 1: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/VSP/estimacion-exceso-mortalidad-Colombia-2020.pdf>

Informe 2: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/VSP/estimacion-exceso-mortalidad-colombia-covid19.pdf>

Bloomberg Philantropies, Vital Strategies, Data for health, vigilancia rápida de la mortalidad, metodología exceso de mortalidad, 2020 disponible en <https://preventepidemics.org/covid19/resources/excess-mortality/>