



# SITUACIÓN DE SALUD Y DE LA PANDEMIA COVID-19 A NIVEL MUNDIAL Y EN LOS PAISES ANDINOS

**Luis Beingolea More**  
**Bertha Luz Pineda Restrepo**

**Lima, 22 de agosto de 2022**



# Contenidos

- 1. Situación de las ITS en el mundo y América**
- 2. Situación de la viruela símica**
- 3. Carga Global del Cáncer y factores de riesgo**
- 4. Situación de la pandemia por COVID-19 en el mundo y en los países andinos**

# Infecciones de transmisión sexual

- Cada día, más de un millón de personas contraen una infección de transmisión sexual (ITS); la mayoría de los casos son asintomáticos.
- Se estima que, anualmente, unos 374 millones de personas contraen alguna de estas cuatro ITS: clamidiosis, blenorragia, sífilis y tricomoniasis.
- Se estima que más de 500 millones de personas de 15 a 49 años son portadoras del virus que provoca la infección genital por virus del herpes simple (VHS)



- La infección por el VPH está asociada a 570 000 casos de cáncer de cuello uterino en 2018 y a más de 300 000 defunciones por dicha enfermedad cada año.
- Se calcula que, en 2016, casi un millón de embarazadas tenían sífilis y que esta infección causó complicaciones en alrededor de 350 000 partos, entre ellas 200 000 muertes del feto o el recién nacido

# Consecuencias de las ITS



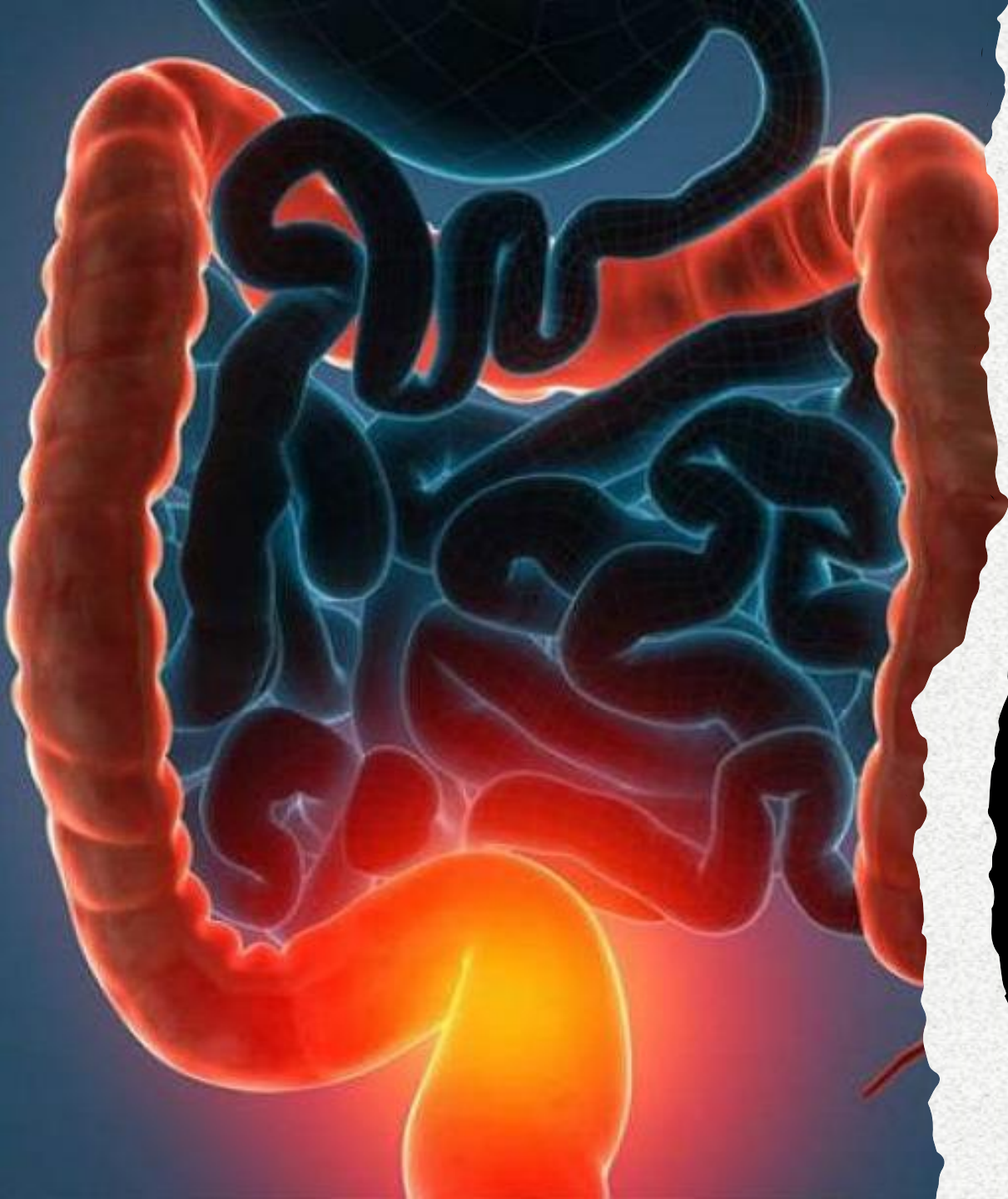
- Las ITS tienen efectos directos en la salud sexual y reproductiva a través de la estigmatización, la infertilidad, el cáncer y las complicaciones del embarazo y pueden aumentar el riesgo de contraer el VIH.
- La farmacorresistencia, sobre todo en el caso de la blenorragia, plantea un obstáculo importante para reducir la carga de las ITS en el mundo

# Consecuencias de las ITS



- Algunas ITS, como el herpes, la blenorragia y la sífilis, pueden aumentar el riesgo de infectarse por el VIH.
- La transmisión de una ITS de la madre al niño puede causar muerte prenatal o neonatal, prematuridad e insuficiencia ponderal del recién nacido, septicemia, neumonía, conjuntivitis neonatal y anomalías congénitas.
- Se calcula que más de un millón de embarazadas tenían sífilis activa en 2016, la cual causó complicaciones en alrededor de 350 000 partos, entre ellas 200 000 muertes del feto o el recién nacido.

- La infección por el VPH causa cáncer de cuello uterino.
- A escala mundial, el cáncer del cuello uterino es el cuarto tipo más común de cáncer entre las mujeres, con una incidencia estimada para 2018 de 570 000 nuevos casos y más de 311 000 defunciones por dicha enfermedad cada año.
- Se estima que en 2019 la hepatitis B causó unas 820 000 defunciones, principalmente por cirrosis o carcinoma hepatocelular (cáncer primario del hígado)



- Algunas ITS, como la blenorragia y la clamidiosis, son causas importantes de enfermedad inflamatoria pélvica e infertilidad femenina



- Cuando se usan correcta y sistemáticamente, los preservativos son uno de los métodos de protección más eficaces contra las ITS, incluida la infección por el VIH.
- Aunque son muy eficaces, los preservativos no ofrecen protección frente a las ITS que causan úlceras extragenitales (es decir, sífilis o herpes genital).
- Cuando sea posible, debe utilizarse un preservativo en toda actividad sexual vaginal y anal



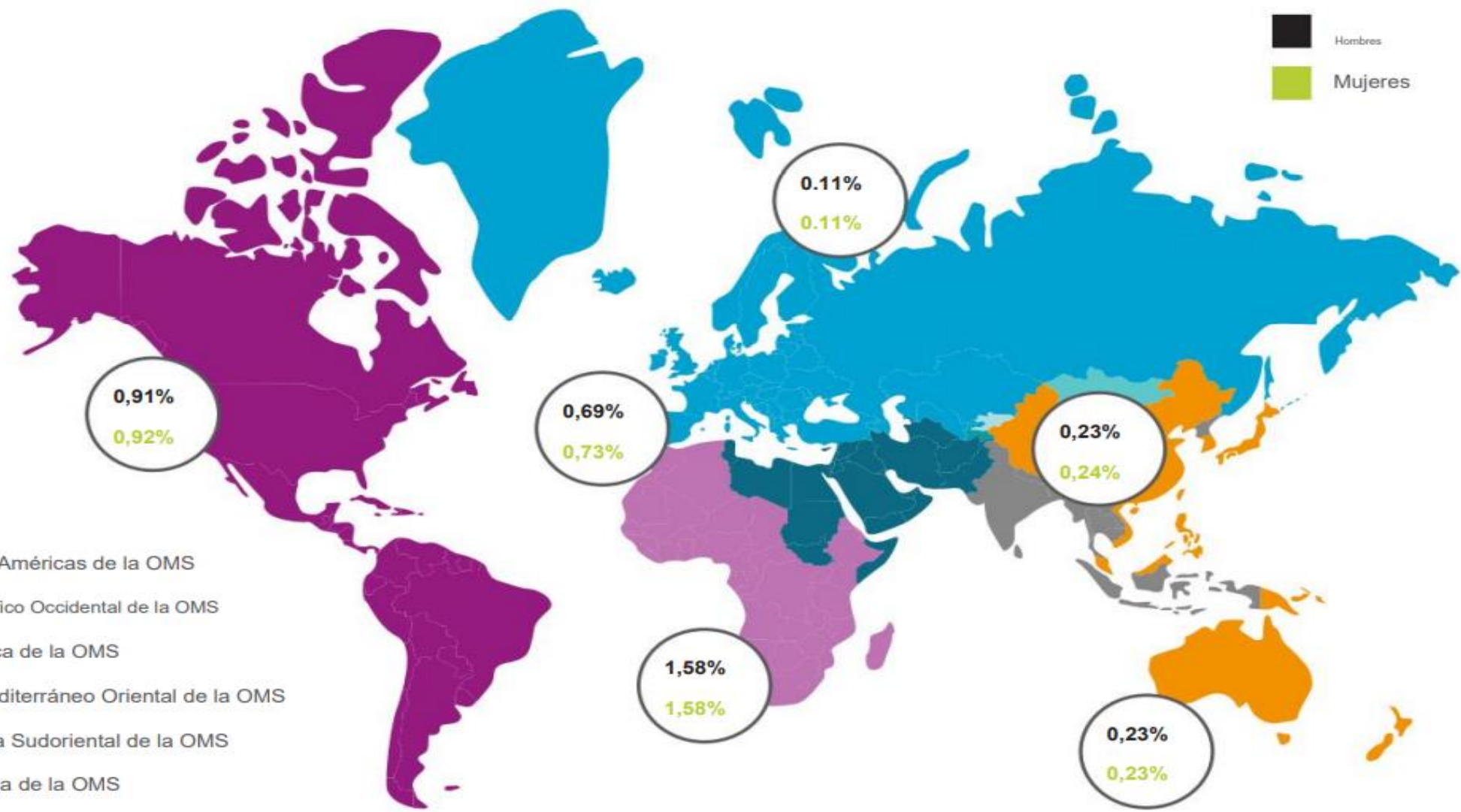
- Hay vacunas seguras y muy eficaces para prevenir dos de la ITS víricas: la hepatitis B y la infección por el VPH.
- A finales de 2020, la vacuna contra el VPH se introdujo en los programas de inmunización sistemática en 111 países, en su mayoría de ingresos altos y medianos.
- En los países de ingresos medianos y bajos, donde se concentra la mayoría de los casos de cáncer de cuello uterino, esta vacunación podría prevenir la muerte de millones de mujeres en el próximo decenio si se logra alcanzar una cobertura vacunal superior al 80% en las niñas de 11 a 15 años.



- La investigación sobre la vacunación contra el herpes y el VIH está avanzada y se están empezando a realizar estudios clínicos con varias vacunas experimentales. Cada vez hay más pruebas que indican que la vacuna para prevenir la meningitis (MemB) confiere protección cruzada contra la blenorragia. Hay que seguir investigando sobre la clamidiosis, la blenorragia, la sífilis y la tricomoniasis.
- Existen otras intervenciones biomédicas para prevenir algunas ITS, como la circuncisión en los hombres adultos y el empleo de microbicidas

Figura 1.

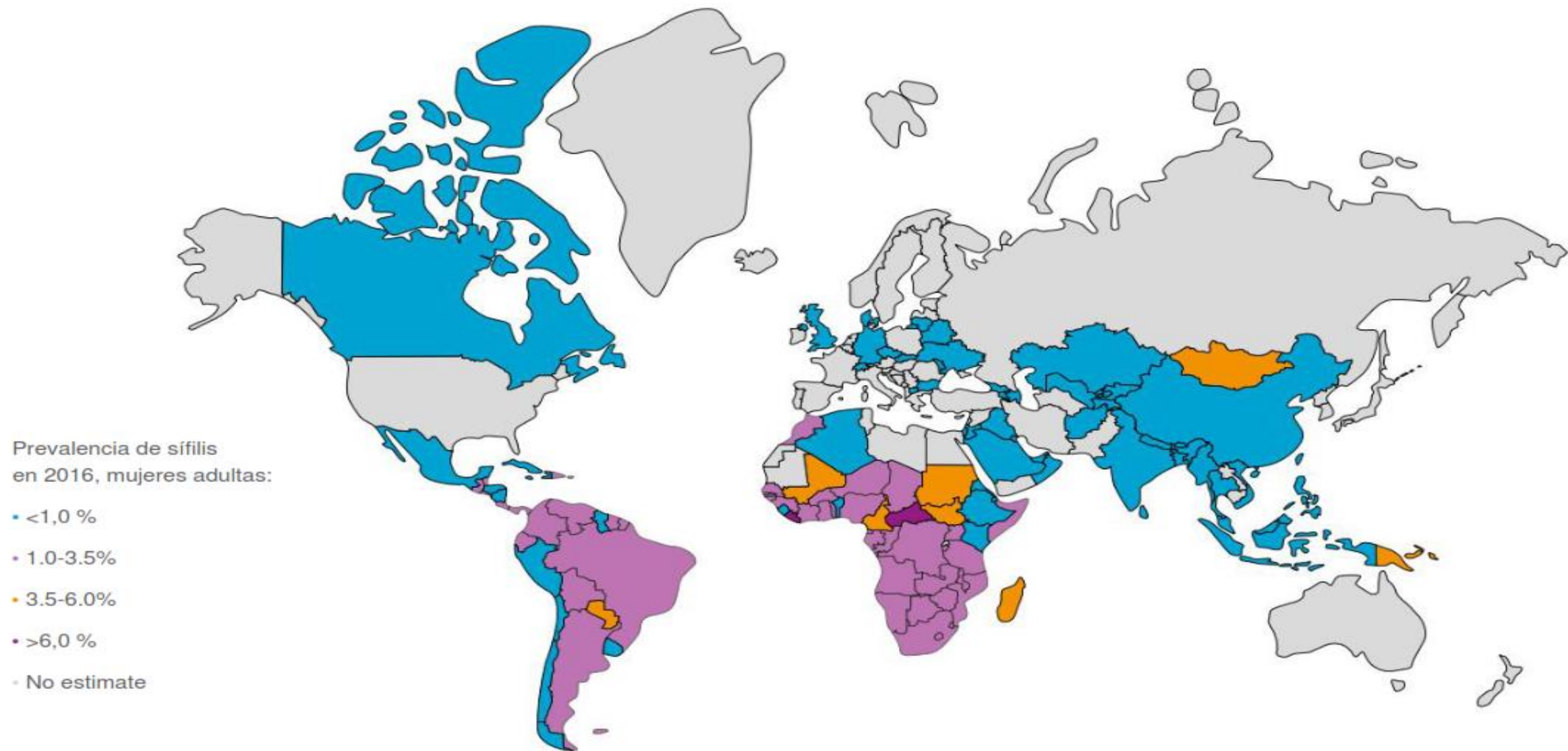
Estimaciones de la prevalencia de la sífilis (%) por región de la OMS, 2016



- Región de las Américas de la OMS
- Región del Pacífico Occidental de la OMS
- Región de África de la OMS
- Región del Mediterráneo Oriental de la OMS
- Región de Asia Sudoriental de la OMS
- Región europea de la OMS

Nota: Adultos de 15 a 49 años.

## Estimaciones de prevalencia de sífilis en mujeres adultas, 2016



Nota: Estimaciones usando Spectrum STI, Avenir Health; n = 132 países. Mujeres adultas: 15–49 años.



- En cuanto a la prueba rápida dual de VIH y sífilis, los países informaron en 2020 que ya estaba en uso en siete países (Colombia, Guyana, México, Paraguay, Perú, Uruguay y Venezuela),
- Nueve países han planificado su futura adopción (Barbados, Brasil, Canadá, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, San Cristóbal y Nieves y Trinidad y Tobago),
- Nueve países no tenían ningún plan para adoptar la prueba rápida dual de VIH/sífilis. (Argentina, Bahamas, Bolivia, Chile, Costa Rica, República Dominicana, Haití, Panamá y Santa Lucía).

**Figura 6.**

**Tasa de sífilis adquirida (por 100.000 habitantes), tasa de sífilis en mujeres embarazadas y tasa de incidencia de sífilis congénita (por 1.000 nacidos vivos), por año de diagnóstico, Brasil, 2010-2020**

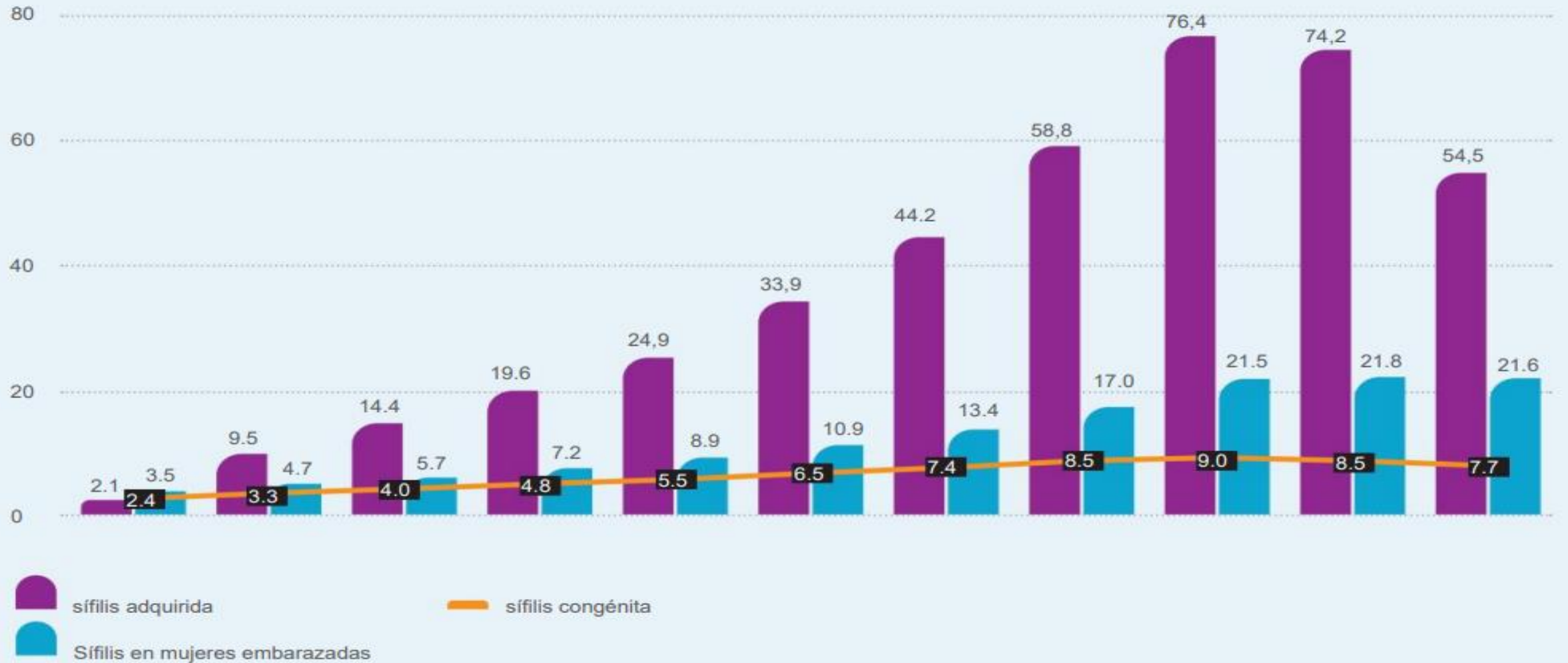


Figura 8.

Porcentaje de mujeres embarazadas que tienen acceso a atención prenatal y se sometieron a tamizaje de sífilis, y porcentaje de mujeres embarazadas con sífilis positivo tratadas adecuadamente, América Latina y el Caribe, 2011-2020





Figura 9.

### Número y tasa de incidencia por 1.000 nacidos vivos de sífilis congénita en las Américas, 2009-2020



■ Número CS (38 países)

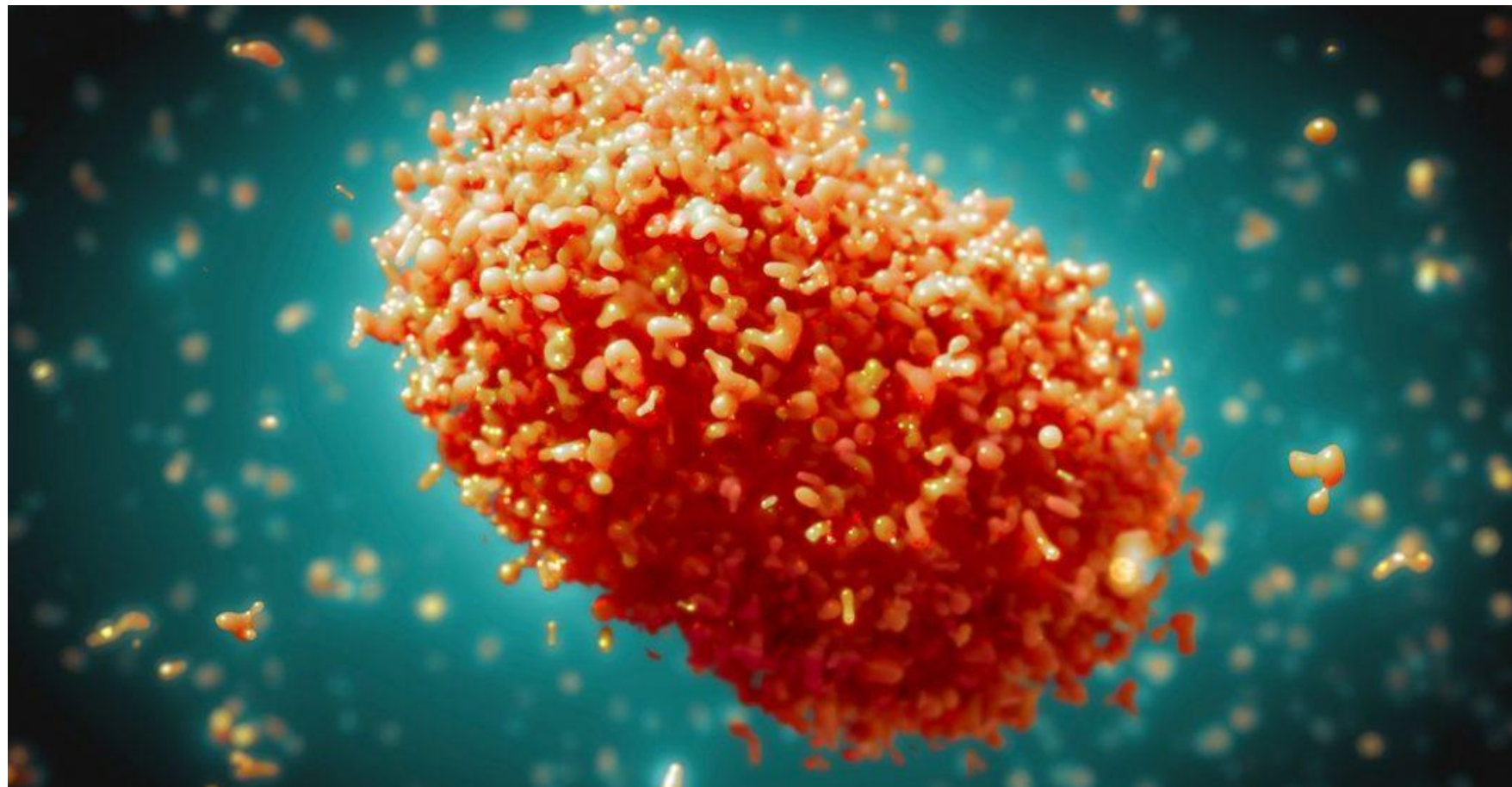
— Tarifa CS (38 países)

■ Número CS Brasil

# Conclusiones

- Los países de las Américas enfrentan niveles de sífilis y sífilis congénita lejos de los compromisos asumidos para reducir la incidencia de sífilis en un 90 % a nivel mundial entre 2018 y 2030, y reducir la incidencia de sífilis congénita a menos de 50 casos por cada 100 000 nacidos vivos para 2030.

# Viruela Símica





(44.609, incluidos los países endémicos  
)

**7**

Muertes (111, incluidos los países endémicos)

**44**

Casos sospechosos de viruela del mono (2.670,  
incluidos países endémicos)

Se han notificado casos de viruela del mono en  
**96 países.**

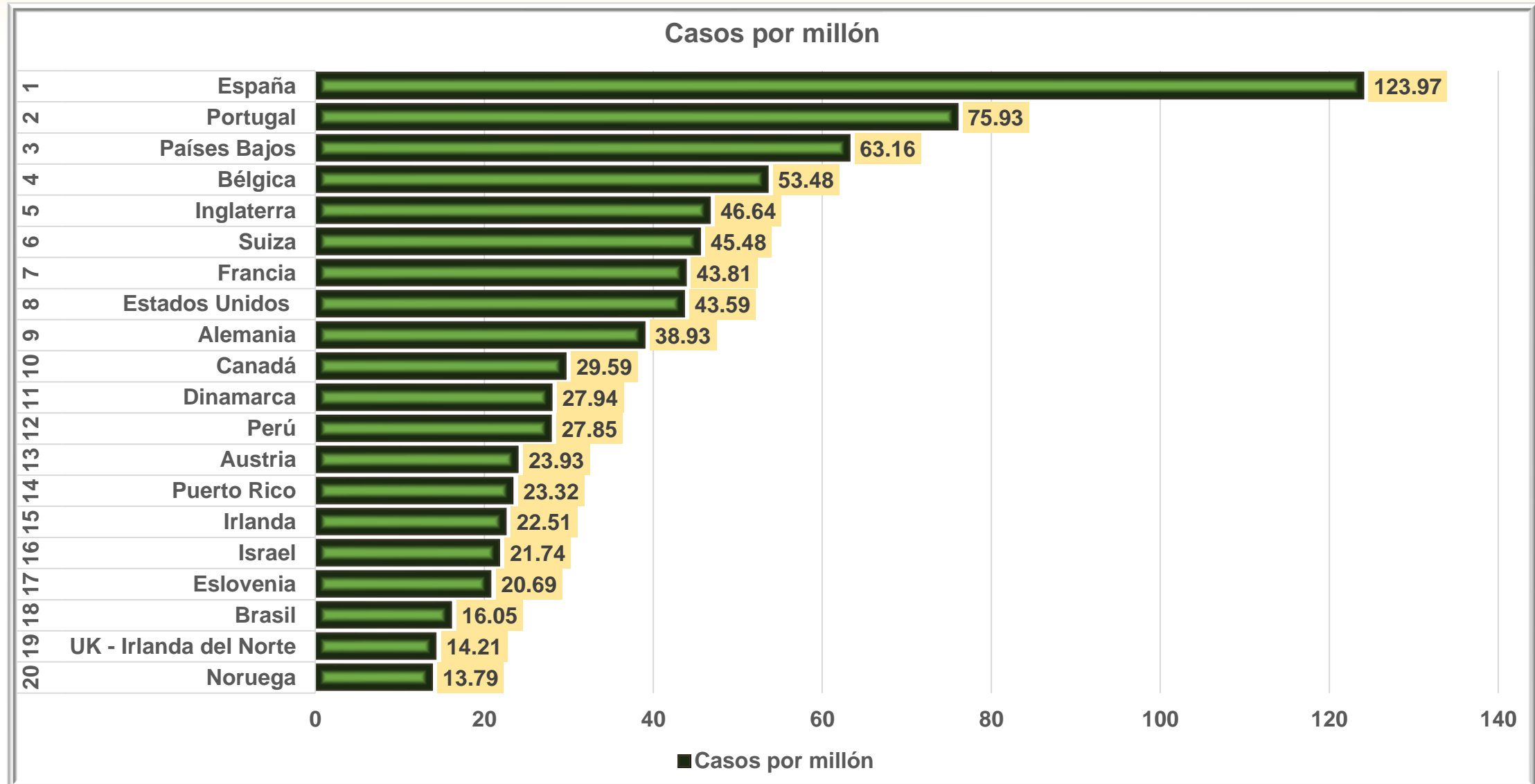
EUROPA 19.947 • AMÉRICA DEL NORTE 15.828  
• AMÉRICA DEL SUR 4.973 • ASIA 406  
• ÁFRICA 69 • OCEANÍA 95

**Casos de  
Viruela  
Símica en  
20 países  
con mas  
casos en el  
mundo al  
19-08-2022**

#	Países	Casos Total
1	Estados Unidos	14,594
2	España	5,792
3	Brasil	3,457
4	Alemania	3,266
5	Inglaterra	3,195
6	Francia	2,873
7	Canadá	1,136
8	Países Bajos	1,087
9	Perú	938
10	Portugal	770
11	Italia	690
12	Bélgica	624
13	Suiza	399
14	México	252
15	Austria	217
16	Israel	194
17	Chile	191
18	Dinamarca	163
19	Suecia	139
20	Colombia	129



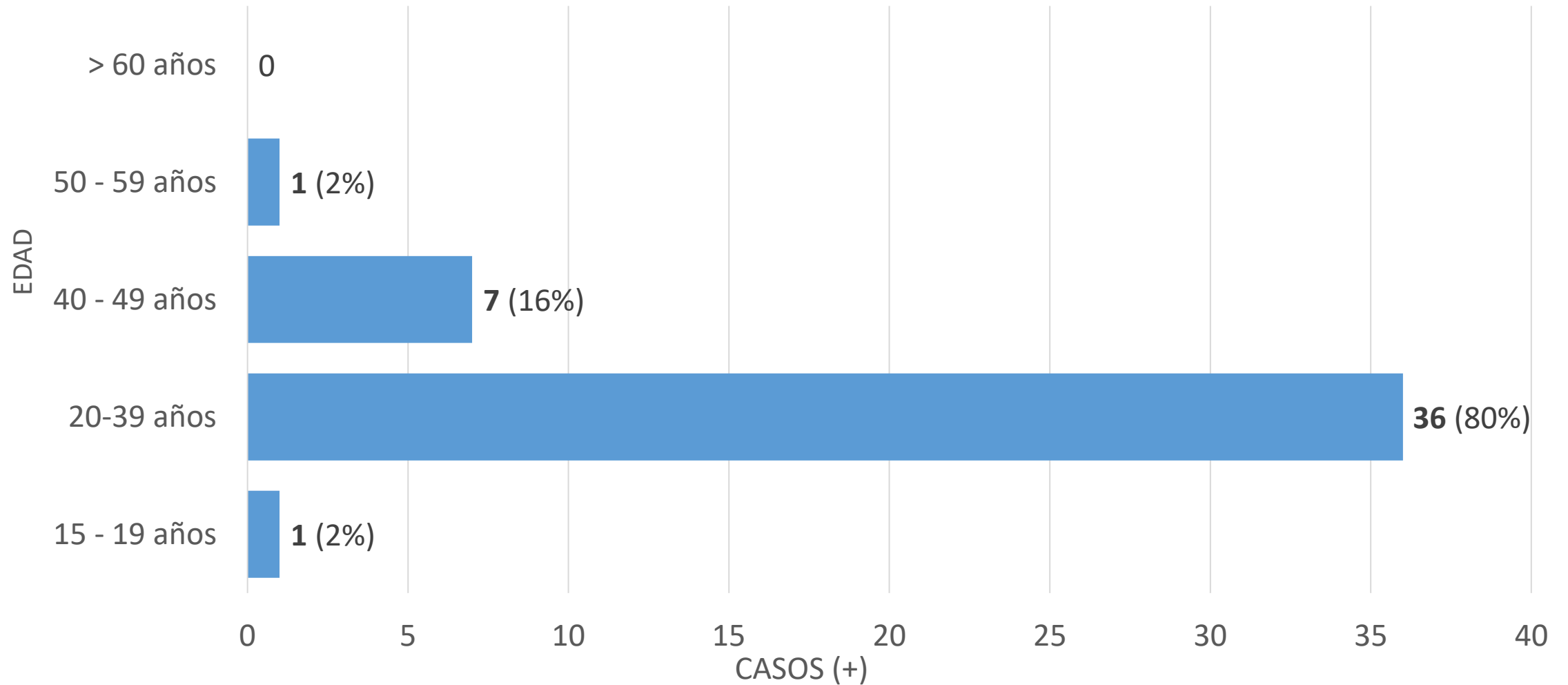
# Casos por millón de Viruela Símica en Poblacion mundial 19-08-2022 (\*)



**BOLIVIA: CASOS SOSPECHOSOS, CONFIRMADOS Y DESCARTADOS,  
VIRUELA DEL MONO POR DEPARTAMENTO  
HASTA EL 22/08/2022**

<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>CASOS SOSPECHOSOS</b>	<b>CASOS CONFIRMADOS</b>	<b>CASOS DESCARTADOS</b>
SANTA CRUZ	107	40	67
BENI	12		12
PANDO	3		3
COCHABAMBA	11	3	8
CHUQUISACA	3		3
TARIJA	3		3
LA PAZ	20	1	19
POTOSI	2	1	1
ORURO	5		5
<b>TOTAL:</b>	<b>166</b>	<b>45</b>	<b>121</b>

# BOLIVIA: CASOS CONFIRMADOS DE VIRUELA DEL MONO POR GRUPOS DE EDAD HASTA LA S.E. 34\* - 2022





## 21-08-2022

Fecha de corte



## 1128

Confirmados nacional



## 935

Departamento con más casos: LIMA



## 925

Provincia con más casos: LIMA - LIMA

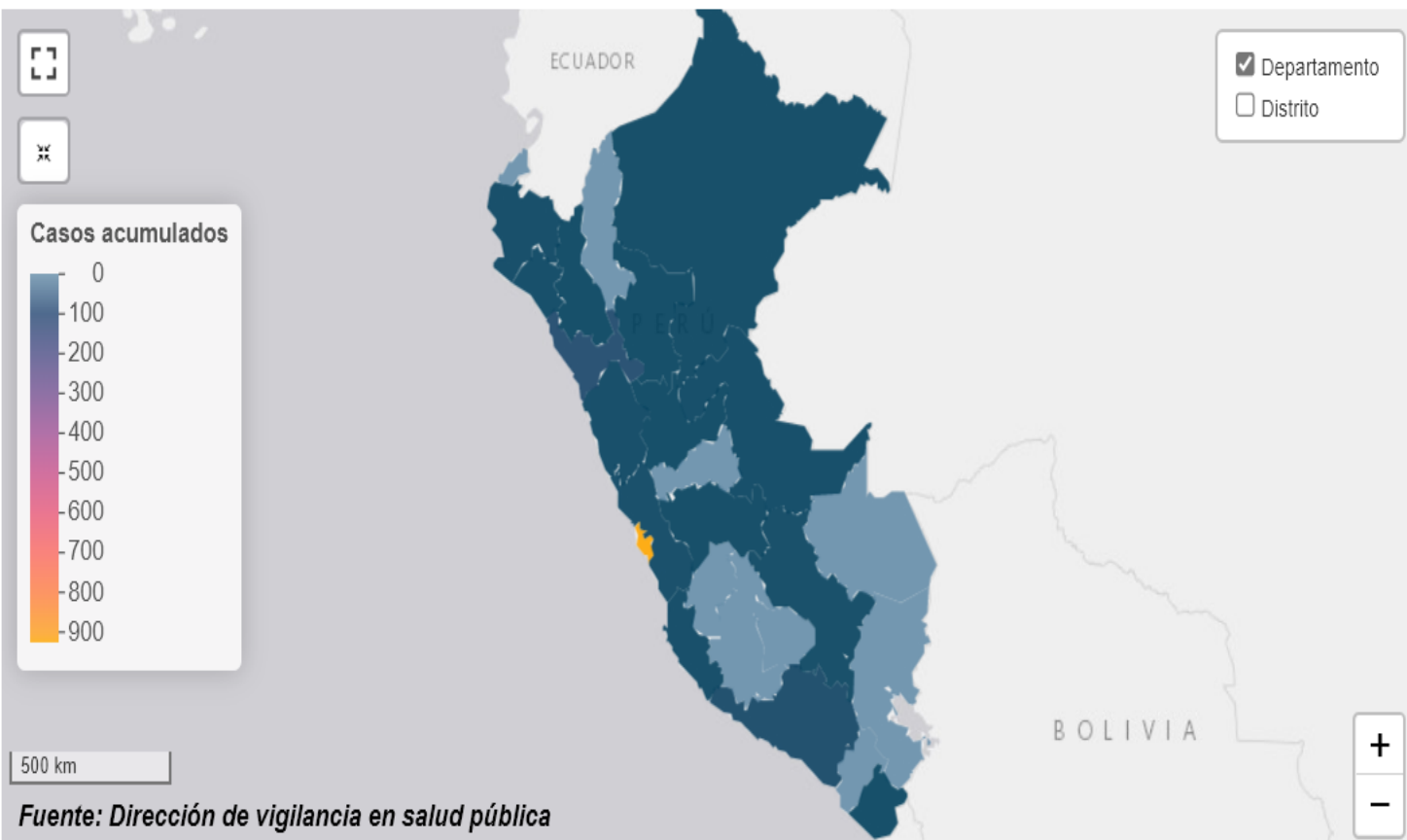


## 72

Distrito con más casos: LIMA - LIMA - LIMA



### Mapa Perú



### Tabla de casos por departamento

Expandir/Colapsar

Descargar CSV

Search

Diresa/Gere...	Departamen...	Provincia	Distrito	↓ Casos
▶ LIMA CE...				426
▶ LIMA NO...				210
▶ LIMA SUR...				197
▶ LIMA EST...				92
▶ CALLAO (6)				70
▶ LA LIBER...				51
▶ AREQUIP...				27
▶ LIMA (7)				10



## **INVESTIGACIONES**

ARTÍCULOS | [VOLUMEN 400, EDICIÓN 10352, P563-591, AGOSTO 20, 2022](#)



PDF [3 MB]



Figuras



Salvar



Compartir



Reimpresiones



Pedir

## La carga global de cáncer atribuible a factores de riesgo, 2010–19: un análisis sistemático para el Estudio de la Carga Global de Enfermedad 2019

[Colaboradores de GBD 2019 Cancer Risk Factors](#) \* • [Mostrar notas al pie](#)

[Acceso Abierto](#) • Publicado: agosto 20, 2022 • DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(22\)01438-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(22)01438-6)



Métricas de PlumX



- Comprender la magnitud de la carga del cáncer atribuible a factores de riesgo potencialmente modificables es fundamental para el desarrollo de estrategias eficaces de prevención y mitigación.
- Analizamos los resultados del Estudio de carga global de enfermedades, lesiones y factores de riesgo (GBD) 2019 para informar los esfuerzos de planificación del control del cáncer a nivel mundial.

# Años de Vida ajustados por discapacidad



- En la década de 1990 el Banco Mundial puso en marcha un proyecto conjunto de la Organización Mundial de la Salud y la Escuela de Salud Pública de Harvard, diseñado para medir este aspecto de la salud y la mortalidad.
- El motivo de este proyecto era desviar la mirada hacia los inconvenientes económicos de la mala salud preguntando cuántos años de la productividad en una sociedad se pierden a sus miembros a causa de la mala salud.
- El AVAD es una medida de la brecha de salud que amplía el concepto de años potenciales de vida perdidos por muerte prematura para incluir equivalencia en años de vida saludable perdidos en virtud de los individuos que están en estados de mala salud o discapacidad.



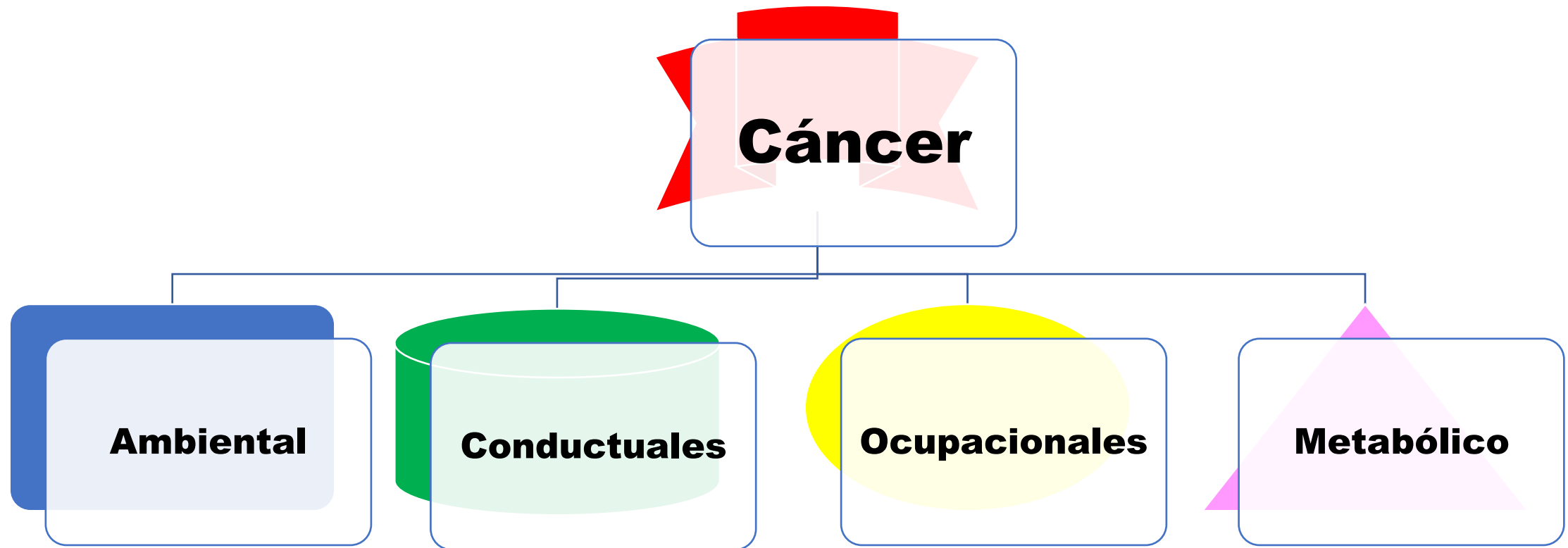
## **Años de Vida ajustados por discapacidad**

- Las características culturales y económicas de las sociedades similares pueden tener un gran impacto en el bienestar humano. Nuestra salud es muy dependiente de la evolución masiva de infraestructura como agua potable entubada, de transporte y de comunicación que ofrecen alimentos y otros bienes, y un sistema de salud que sea asequible y disponible.

- La investigación, liderada por la Universidad de Washington (Estados Unidos), analiza el impacto que tienen 34 factores de riesgo sobre la salud y la mortalidad provocada por 23 tipos de cáncer,



# Factores de riesgo estudiados







- A nivel mundial, en 2019, los factores de riesgo incluidos en este análisis representaron 4,45 millones (intervalo de incertidumbre del 95 % 4,01–4,94) muertes y 105 millones (95,0–116) AVAD para ambos sexos combinados, lo que representa 44.4% (41.3–48.4) de todas las muertes por cáncer y 42.0% (39.1–45.6) de todos los AVAD



- Hubo 2,88 millones de muertes por cáncer atribuibles al riesgo en hombres (50,6 % [47,8–54,1] de todas las muertes por cáncer en hombres) y 1,58 millones (1. 36–1.84) muertes por cáncer atribuibles al riesgo en mujeres (36.3% [32.5–41.3] de todas las muertes por cáncer en mujeres).





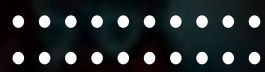
- Los principales factores de riesgo en el nivel más detallado a nivel mundial para las muertes por cáncer atribuibles al riesgo y los AVAD en 2019 para ambos sexos combinados fueron el tabaquismo, seguido del consumo de alcohol y un IMC alto



- La carga de cáncer atribuible al riesgo varió según la región mundial y el índice sociodemográfico (SDI), siendo el tabaquismo, el sexo no seguro y el consumo de alcohol los tres factores de riesgo principales para los DALY de cáncer atribuible al riesgo en ubicaciones con SDI bajo en 2019



- Los principales factores de riesgo que contribuyeron a la carga mundial de cáncer en 2019 fueron los factores de riesgo conductuales, mientras que los factores de riesgo metabólicos experimentaron los mayores aumentos entre 2010 y 2019.
- Reducir la exposición a estos factores de riesgo modificables disminuiría la mortalidad por cáncer y las tasas de AVAD en todo el mundo, y las políticas deben adaptarse adecuadamente a la carga local de factores de riesgo de cáncer.



# Pandemia de SARCoV 2 en el mundo



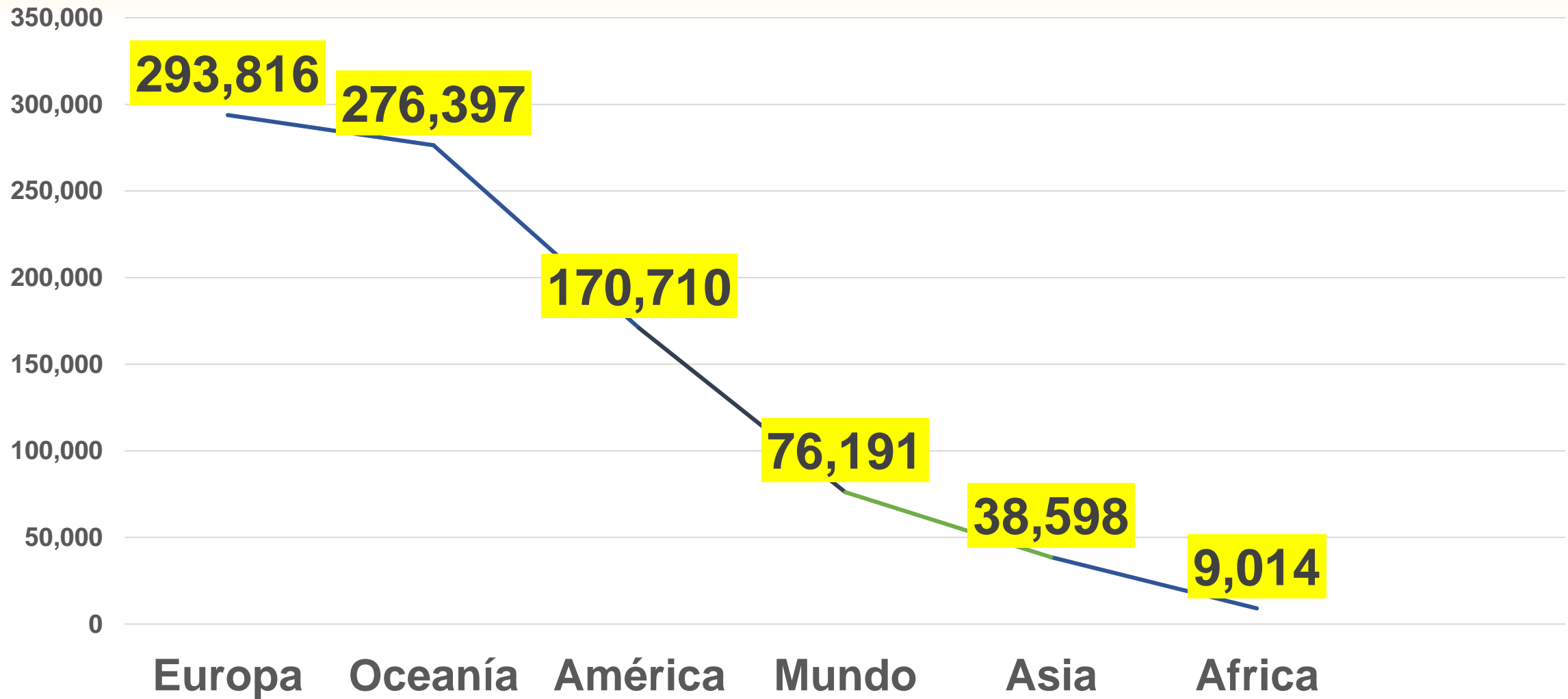
# Casos y fallecidos acumulados de la COVID-19 en el mundo al 22-08-2022



Global/Regiones	Casos confirmados	%	Fallecidos confirmados	%	Letalidad (%)
Mundo	601,213,928	100	6,472,493	100	1.1
Europa	219,896,880	36.6	1,895,469	29.3	0.9
América	176,532,076	29.4	2,840,209	43.9	1.6
Asia	180,191,753	30.0	1,460,783	22.6	0.8
Africa	12,588,262	2.1	257,285	4.0	2.0
Oceanía	12,004,957	2.0	18,747	0.3	0.2

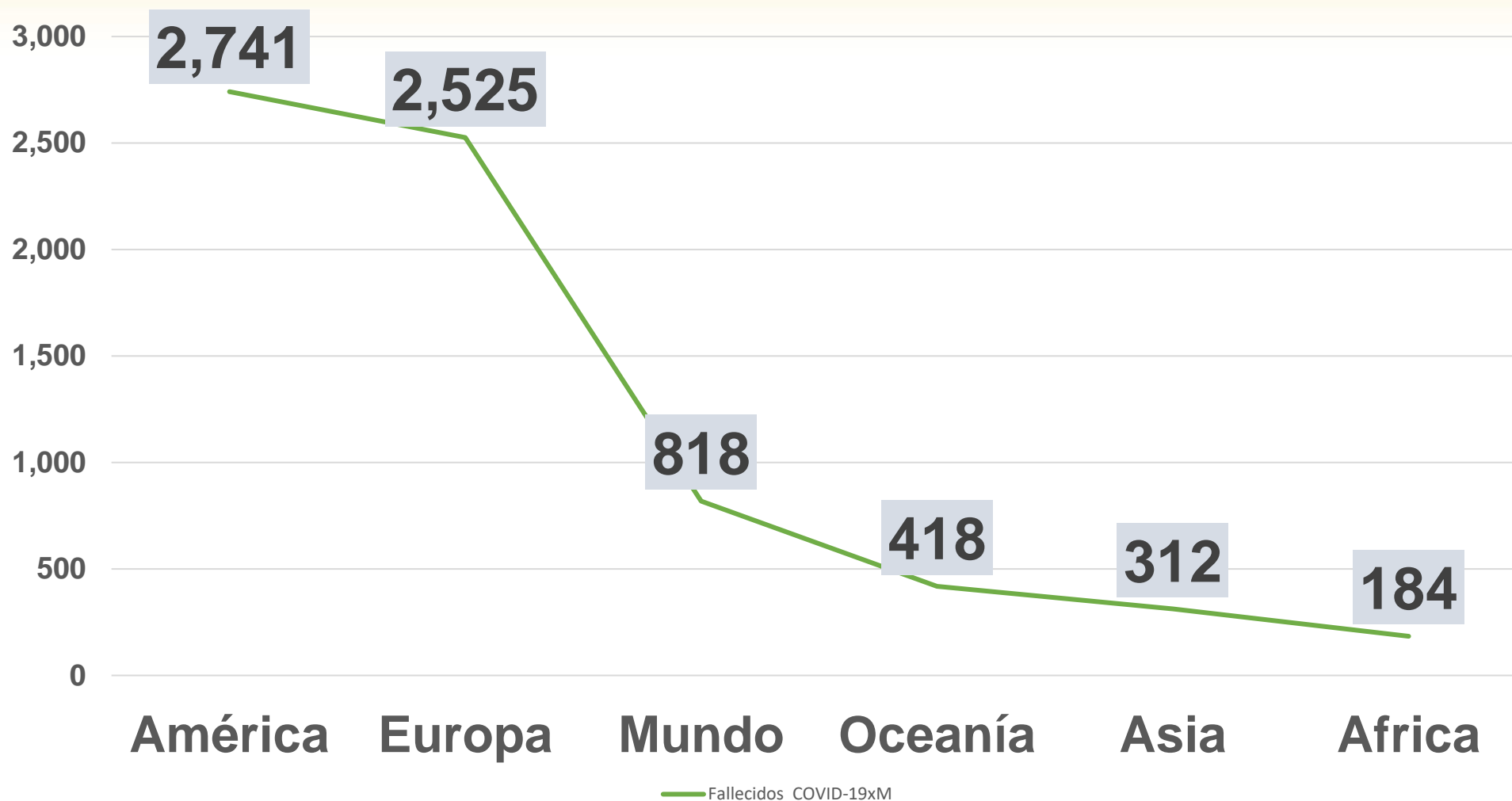
América	Casos confirmados	%	Fallecidos confirmados	%	Letalidad (%)
NA/CA/Ca	113,219,701	64	1,517,310	53	1.3
Suramérica	63,312,375	36	1,322,899	47	2.1
<b>Total</b>	<b>176,532,076</b>	<b>100</b>	<b>2,840,209</b>	<b>100</b>	<b>1.6</b>

# Casos de COVID-19 acumulados por millón de habitantes en el mundo. 22-08-2022





# Fallecidos por COVID-19 acumulados por millón de habitantes en el mundo. 22-08-2022



# Evolución de la pandemia con indicadores de casos y fallecidos en los últimos 7 días en el mundo al 22-08-2022



#	País,	Casos en los últimos 7 días	Cambio % de caso semanal	Casos en los últimos 7 días/1M pop	Muertes en los últimos 7 días	Cambio % de muerte semanal	Muertes en los últimos 7 días/1M pop	Población
	<b>Mundo</b>	<b>4,964,680</b>	<b>-14.0%</b>	<b>678.2</b>	<b>13,659</b>	<b>-20.0%</b>	<b>1.9</b>	<b>7,320,365,130</b>
1	Europa	1,076,786	-18.0%	1,458.3	4,123	-30.0%	5.6	738,365,787
2	América	819,031	-32.7%	1,178.4	4,664	-26.2%	6.7	695,035,972
3	Asia	2,901,619	-4.0%	619.8	4,161	-0.2%	0.89	4,681,589,151
5	Africa	14,084	-17.0%	12.1	94	-10.0%	0.1	1,162,690,530
6	Oceanía	153,160	-23.0%	3,588.3	617	-7.0%	14.5	42,683,690

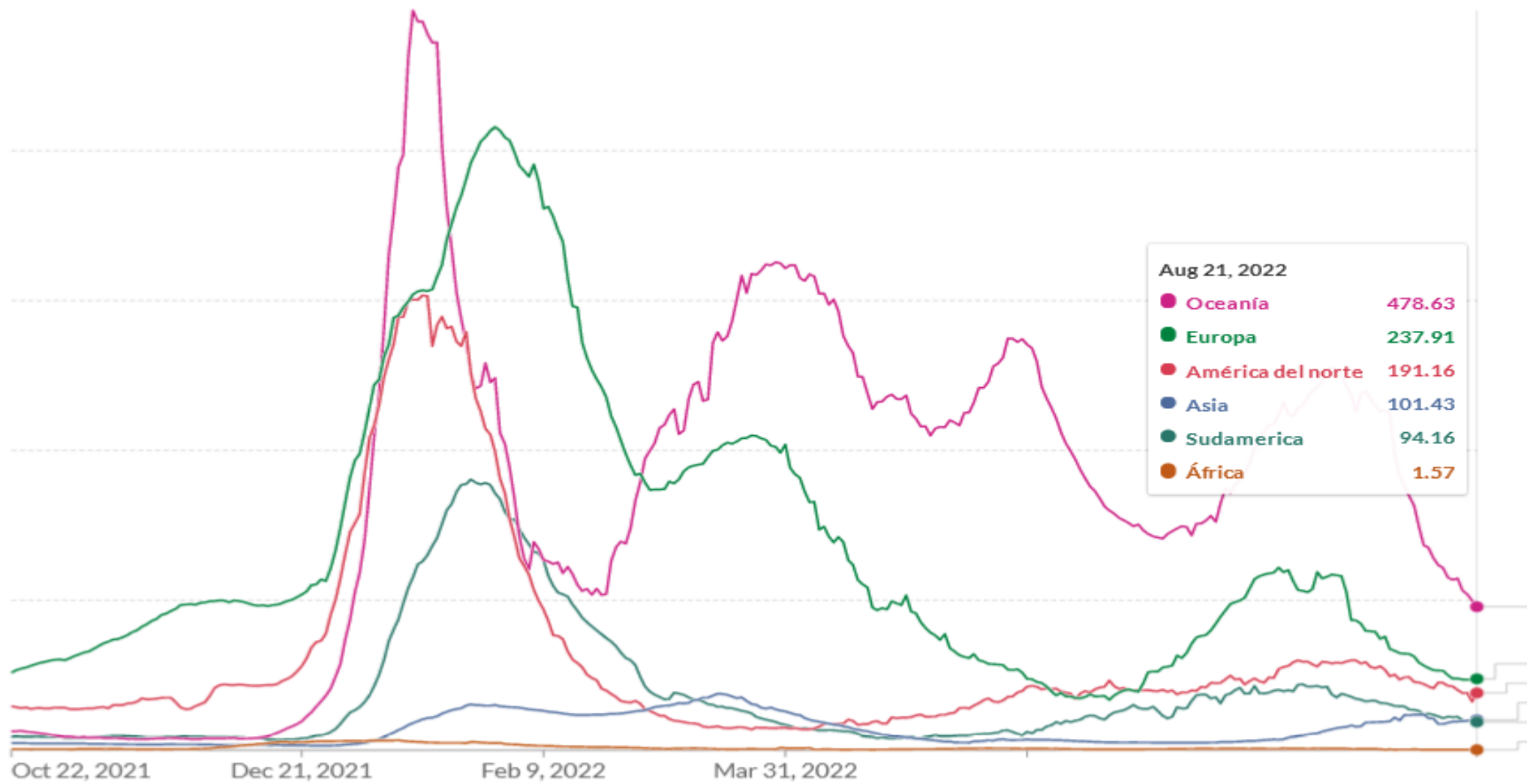
#	País,	Casos en los últimos 7 días	Cambio semanal de caso %	Casos en los últimos 7 días/1M pop	Muertes en los últimos 7 días	Cambio porcentual de muerte semanal	Muertes en los últimos 7 días/1M pop	Población
1	Na/Ca/C	549,994	-36%	2,142.6	2,760	-29.0%	10.8	256,695,465
2	Suramérica	269,037	-24%	613.8	1,904	-22.0%	4.3	438,340,507
	<b>Total</b>	<b>819,031</b>	<b>-33%</b>	<b>1,178.4</b>	<b>4,664</b>	<b>-26%</b>	<b>6.7</b>	<b>695,035,972</b>

# Nuevos casos diarios confirmados de COVID-19 por millón de personas

de 7 días móvil Promedio Debido a limitadas pruebas el número de confirmados casos es menor que el real número de infecciones.

LINEAL REGISTRO

- 478.63
- 237.91
- 191.16
- 101.43
- 94.16
- 1.57
- 31.36k
- 2.43k
- 1.76k
- 1.75k
- 1.14k
- 1.05k
- 982.52
- 924.65
- 909.03
- 785.63



Source: Johns Hopkins University CSSE COVID-19 Data

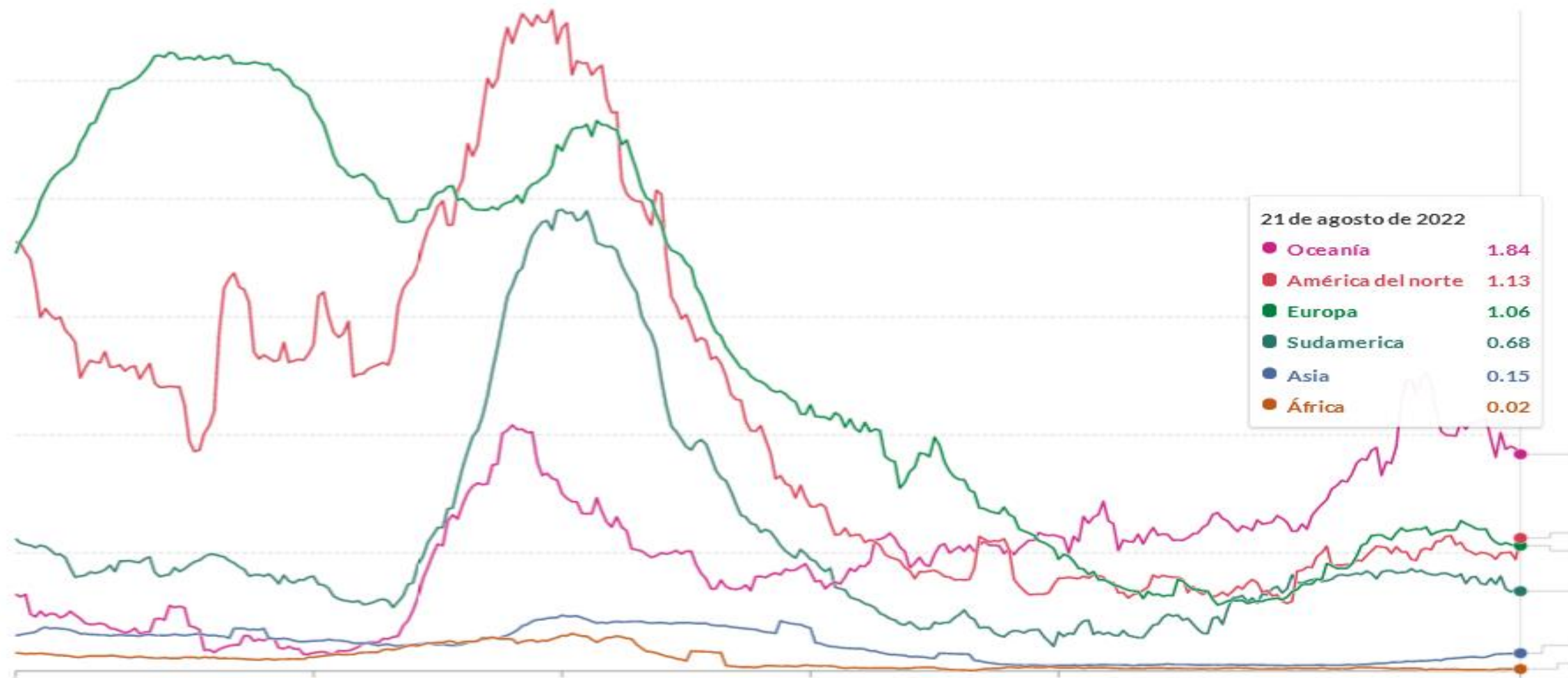
CCPOR



# Daily new confirmed COVID-19 deaths per million people

7-day rolling average. Due to varying protocols and challenges in the attribution of the cause of death, the number of confirmed deaths may not accurately represent the true number of deaths caused by COVID-19.

LINEAL REGISTRO

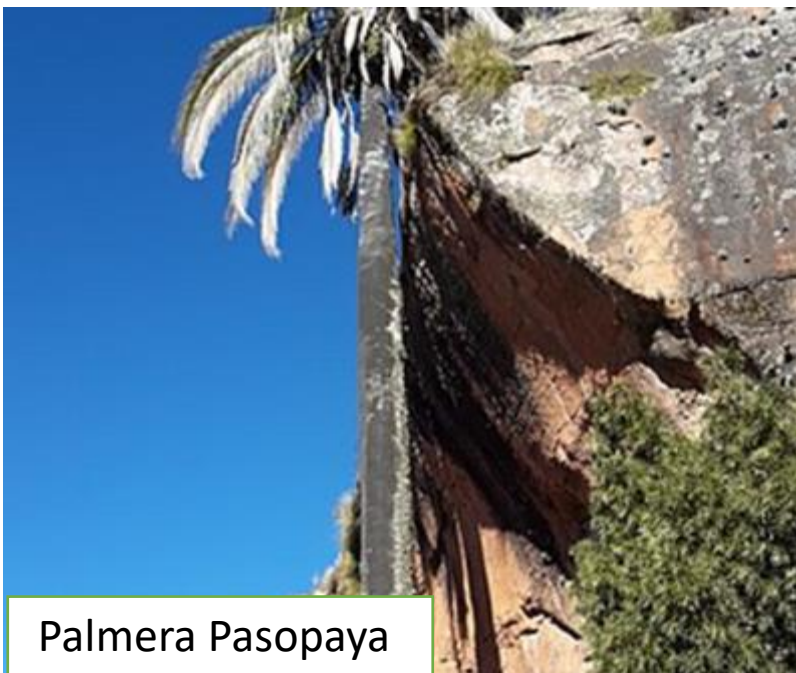


Source: Johns Hopkins University CSSE COVID-19 Data

CC-POR

27 de enero de 2020

21 de agosto de 2022



Palmera Pasopaya



Araucaria



Palma de Cera

## Situación COVID-19 en los Países Andinos



Cascarilla



Quina



Araguaney



# COVID-19 en los países andinos

## 22/08/22

País	Casos totales	Muertes totales	Total Casos/ 1 millón de habitantes	Muertes / 1 millón de habitantes
<b>Mundo</b>	<b>601,214,649</b>	<b>6,472,508</b>	<b>77,130</b>	<b>830.4</b>
Bolivia	1.093.218	22.171	91.006	1.846
Chile	4.442.073	60.202	228.195	3.093
Colombia	6.293.130	141.406	120.930	2.717
Ecuador	988.583	35.812	54.275	1.966
Perú	4.074.004	215.342	119.995	6.343
Venezuela	541.405	5.788	19.155	205
<b>Total</b>	<b>17.432.413</b>	<b>480.721</b>	<b>103.675</b>	<b>2859</b>

Dos informes semanales desde mayo de 2020: Análisis de la situación actual de la pandemia COVID-19 y la vacunación a nivel global y regional.

Elaborado ORAS-CONHU a partir de datos de Ministerios de Salud Andinos; Worldometers

<https://www.worldometers.info/coronavirus/>

Institutos Nacionales de Estadística de los países andinos

<http://orasconhu.org/portal/node/596>



# Vacunas contra COVID-19

## Países andinos 22/08/22

Los datos son compilados de fuentes gubernamentales por el proyecto Our World in Data de la Universidad de Oxford. **El análisis lo hacen con base en la población total de cada país.**

Puesto	Países	% de población			Dosis administradas		
		Vacunada	“Totalmente” vacunado	Dosis adicional	Por cada 100 personas	Total	Dosis adicional
			2 dosis	3 dosis			
	<b>Mundo</b>	<b>69%</b>	<b>64%</b>	<b>30%</b>	<b>162</b>	<b>12,447,057,969</b>	<b>2,315,190,442</b>
<b>95</b>	Bolivia	63%	53%	17%	124	14,332,894	1,951,870
<b>7</b>	Chile	95%	93%	>99%	324	61,444,584	26,336,063
<b>34</b>	Colombia	85%	72%	27%	173	87,079,477	13,470,722
<b>27</b>	Ecuador	88%	81%	47%	212	36,801,542	8,086,677
<b>15</b>	Perú	91%	86%	73%	250	81,260,809	23,610,540
<b>57</b>	Venezuela	78%	50%	2.3%	133	37,860,994	651,502



# Situación epidemiológica y avances vacunación COVID-19 Bolivia

Nuevos casos confirmados diarios de COVID-19 por millón de personas



<https://ourworldindata.org/covid-cases?country=PER~BOL~CHL~COL~ECU~VEN#what-is-the-daily-number-of-confirmed-cases> <https://www.minsalud.gob.bo/>

<https://www.minsalud.gob.bo/es/6915-covid-19-salud-informa-que-hasta-la-fecha-se-aplicaron-14-798-793-dosis-y-casos-llegan-a-1-046>





# Situación epidemiológica y COVID-19 Chile

### Nuevos casos confirmados diarios de COVID-19 por millón de personas



### INFORME DIARIO COVID-19

Sábado 20 de agosto 2022

<h2 style="margin: 0;">10.295</h2> <p style="margin: 0; font-weight: bold;">CASOS NUEVOS</p>	<p style="margin: 0; font-size: small;">CASOS NUEVOS SIN SÍNTOMAS</p> <h2 style="margin: 0;">1.742</h2> <p style="margin: 0; font-size: small;">CASOS ACTIVOS</p> <h2 style="margin: 0;">39.188</h2>
<h2 style="margin: 0;">60.174</h2> <p style="margin: 0; font-size: small;">FALLECIDOS TOTALES</p>	<p style="margin: 0; font-size: small;">ÚLTIMOS FALLECIDOS REPORTADOS</p> <h2 style="margin: 0;">39</h2>

EXÁMENES

Últimas 24 horas

## 82.216

Total

## 43.326.448

POSITIVIDAD

Nivel nacional

## 13,08%

Región Metropolitana

## 11,37%

CAPACIDAD HOSPITALARIA

Camas críticas habilitadas

## 1.966

Camas críticas disponibles

## 246

RESIDENCIAS SANITARIAS

Total de camas

## 2.113

Camas disponibles

## 727

#SeguimosCuidándonos

CORONAVIRUS

<https://ourworldindata.org/covid-cases?country=PER~BOL~CHL~COL~ECU~VEN#what-is-the-daily-number-of-confirmed-cases>

<https://www.minsal.cl/>

<https://www.minsal.cl/covid-19-se-reportan-10-282-nuevos-casos-con-78-196-examenes-a-nivel-nacional-en-las-ultimas-24-horas-con-una-positividad-de-1334/>



# Situación epidemiológica y COVID-19 Colombia

Nuevos casos confirmados diarios de COVID-19 por millón de personas

**REPORTE SEMANAL DEL 12 AL 18 DE AGOSTO DE 2022**  
**Actualiza la información semanalmente, los jueves**

Aplicación Diaria Nacional  
Vacunas COVID-19

87.738.036  
Total aplicación dosis Nacional



<https://ourworldindata.org/covid-cases?country=PER~BOL~CHL~COL~ECU~VEN#what-is-the-daily-number-of-confirmed-cases>

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/default.aspx>



# Situación epidemiológica y COVID-19 Ecuador

Nuevos casos confirmados diarios de COVID-19 por millón de personas



**COBERTURA PRIMERA DOSIS**  
87,52

14.667.478  
(Primera dosis)

**COBERTURA REFUERZO 1**  
41,28

6.919.101  
(Refuerzo 1)

**COBERTURA ESQUEMA COMPLETO**  
84,05

14.086.517  
(Esquema completo)

<b>Refuerzo 2</b>
1.564.549
<b>Total dosis aplicada</b>
37.237.645



# Situación epidemiológica y COVID-19 Perú

## Nuevos casos confirmados diarios de COVID-19 por millón de personas



<https://ourworldindata.org/covid-cases?country=PER~BOL~CHL~COL~ECU~VEN#what-is-the-daily-number-of-confirmed-cases>

<https://www.dge.gov.pe/covid19.html>

<https://www.minsa.gov.pe/reunis/data/vacunas-covid19.asp>



Filtro por DIRESA:  Filtro por PROVINCIA:  Filtro por DISTRITO:



**Vacunación**  
**Personas vacunadas**  
 Datos disponibles al 21 de agosto de 2022  
 Fuente: OGEI/OGTI - MINSA

[Más información](#)

1° dosis - 21 ago. 2022  
**476**

Total - 1° dosis  
**29,762,607**

2° dosis - 21 ago. 2022  
**847**

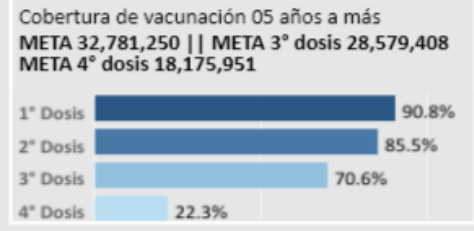
Total - 2° dosis  
**28,043,008**

3° dosis - 21 ago. 2022  
**2,712**

Total - 3° dosis  
**20,171,913**

4° dosis - 21 ago. 2022  
**4,806**

Total - 4° dosis  
**4,059,527**



**Casos pruebas Antígena y PCR**  
**Personas positivas a Covid19**  
 Datos disponibles al 20 de agosto de 2022

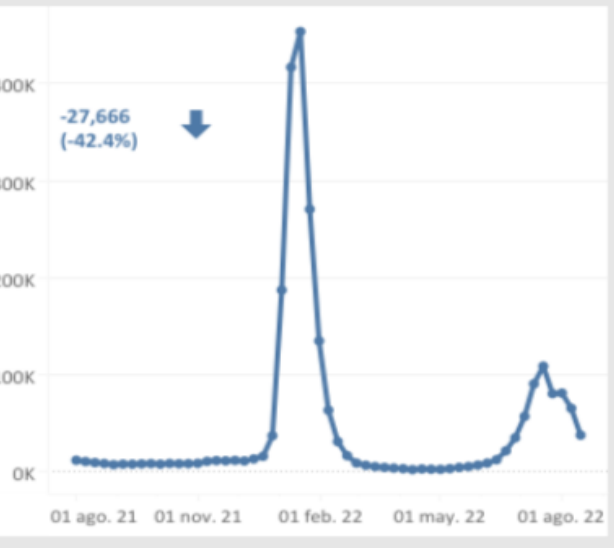
Día 20 ago. 2022  
**1,793**

Semana del 14 ago. 2022  
**5,375** Promedio diario

Semana del 14 ago. 2022  
**37,625**

Semana del 07 ago. 2022  
**65,291**

\* Tasa por 100 mil hab. [114.26] en la semana del 14/08/2022



Fuente: OGEI/OGTI-MINSA

[Ranking Regional](#) [Más información](#)

**Hospitalizados**  
**Pacientes por Covid19**  
 Datos disponibles al 20 de agosto de 2022

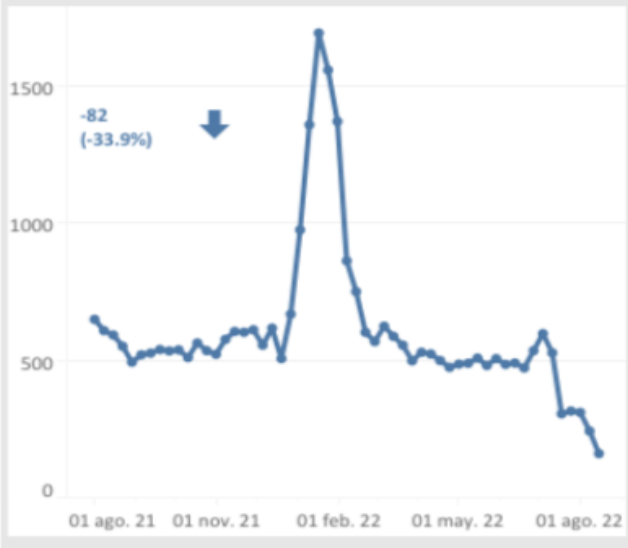
Día 20 ago. 2022  
**2**

Semana del 14 ago. 2022  
**23** Promedio diario

Semana del 14 ago. 2022  
**160**

Semana del 07 ago. 2022  
**242**

\* Tasa por 100 mil hab. [1.61] en la semana del 14/08/2022



Fuente: OGEI/OGTI-MINSA

[Ranking Regional](#) [Más información](#)

**Fallecidos**  
**Muertes por Covid19**  
 Datos disponibles al 19 de agosto de 2022

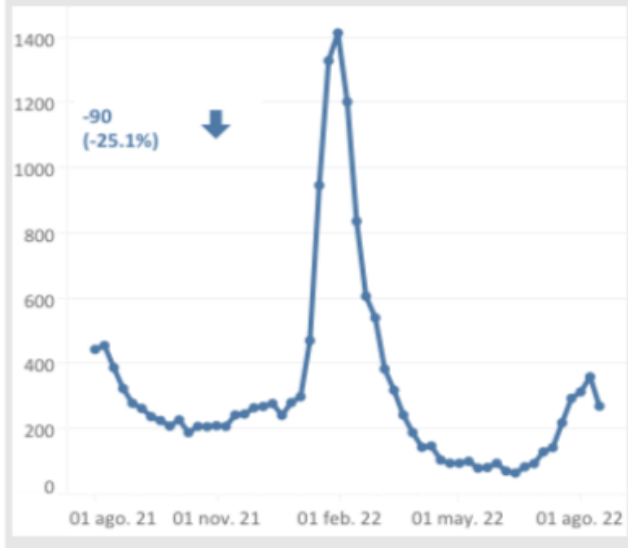
Día 19 ago. 2022  
**21**

Semana del 14 ago. 2022  
**38** Promedio diario

Semana del 14 ago. 2022  
**269**

Semana del 07 ago. 2022  
**359**

\* Tasa por 100 mil hab. [1.64] en la semana del 14/08/2022



Fuente: CDC

[Ranking Regional](#) [Más información](#)

**SINADEF**  
**Muertes por todas las causas**  
 Datos disponibles al 20 de agosto de 2022

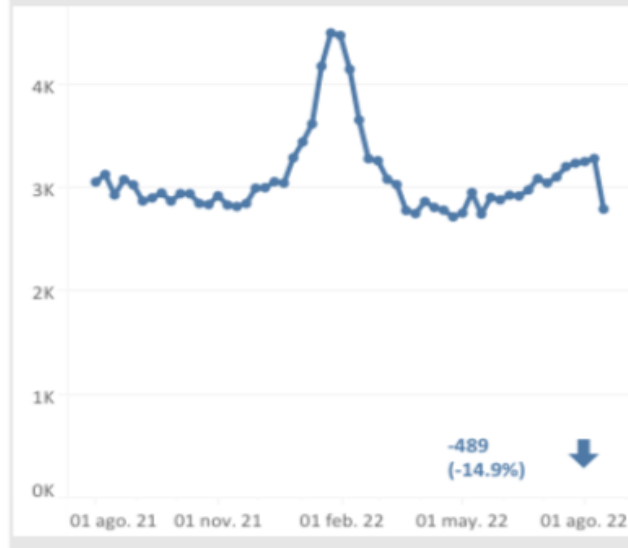
Día 20 ago. 2022  
**104**

Semana del 14 ago. 2022  
**398** Promedio diario

Semana del 14 ago. 2022  
**2,787**

Semana del 07 ago. 2022  
**3,276**

\* Tasa por 100 mil hab. [10.12] en la semana del 14/08/2022



Fuente: OGEI/OGTI-MINSA

[Ranking Regional](#) [Más información](#)



# Situación epidemiológica y COVID-19 Venezuela

Nuevos casos confirmados diarios de COVID-19 por millón de personas



<https://ourworldindata.org/covid-cases?country=PER~BOL~CHL~COL~ECU~VEN#what-is-the-daily-number-of-confirmed-cases>

<https://covid19.patria.org.ve/>



Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Uhanue

N° 65  
JUN  
2022

BOLETÍN INFORMATIVO

# NOTISALUD ANDINAS

LA SALUD EN LOS PAÍSES ANDINOS Y LOS RETOS  
FRENTA A LA COVID-19



La seguridad alimentaria es un derecho.  
Cuidemos la Tierra con una producción sostenible.



La seguridad alimentaria es un derecho.  
Cuidemos la Tierra con una producción sostenible.

[https://www.orasconhu.org/sites/default/files/file/webfiles/  
doc/Boletin\\_Notisalud\\_junio\\_2022.pdf](https://www.orasconhu.org/sites/default/files/file/webfiles/doc/Boletin_Notisalud_junio_2022.pdf)

# Principales fuentes de consulta



## **Bolivia**

<https://www.minsalud.gob.bo/>

<https://www.unidoscontraelcovid.gob.bo/>

## **Chile**

<https://www.minsal.cl/>

<https://www.gob.cl/coronavirus/>

<https://www.minsal.cl/nuevo-coronavirus-2019-ncov/>

<https://www.minsal.cl/covid-19-se-ha-administrado-mas-de-54-millones-782-mil-dosis-de-la-vacuna-contra-sars-cov-2/>

## **Colombia**

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/default.aspx>

<http://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

<https://coronaviruscolombia.gov.co/Covid19/index.html>

<https://www.minsalud.gov.co/Portada2021/index.html>

## **Ecuador**

<https://www.salud.gob.ec/>

## **Perú**

<https://www.gob.pe/coronavirus>

<https://www.dge.gob.pe/covid19.html>

<https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/vacunas-covid19.asp>

## **Venezuela**

<https://covid19.patria.org.ve/>

## **Worldometers**

<https://www.worldometers.info/coronavirus/>

## **Universidad de Oxford**

<https://www.nytimes.com/interactive/2021/world/covid-vaccinations-tracker.html>

<https://www.cdc.gov/>





# Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela Juntos somos más fuertes



Juntos llegamos más lejos

# Muchas Gracias

[www.orasconhu.org](http://www.orasconhu.org)





50

Aniversario  
ORAS-CONHU

*Juntos somos más fuertes*

