

Covid-19

Semana Epidemiológica N°39, Setiembre-2022



DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INTELIGENCIA SANITARIA

PAGINA WEB: <https://sites.google.com/view/geresacusco/inicio>

CORREO ELECTRONICO: epicusco@dge.gob.pe

TELEFAX: 581560 anexo 2201- 2209 – 2210, RPC: 984673873 – 984014127 – 984747201

Gerencia Regional de Salud

MSP. Javier Ramírez Escobar

Gerente Regional

Dirección Ejecutiva de Inteligencia Sanitaria

MSP. Darío Francisco Navarro Mendoza

Director

Dirección de Epidemiología e Investigación

MSC. Fátima R. Concha Velasco

Directora

Dirección de Estadística, Informática y

Telecomunicaciones

Ing. Santiago Quispe Peralta

Director

Equipo de Epidemiología e Investigación

Bach. Eddie Briam Cassa Chavez

Lic. Nadia Isabel Cáceres Pillco

TAP. Edgar Waldo Capcha Salcedo

M.S.P. Pablo Fidel Grajeda Ancca

M.C. Alex Jaramillo Corrales

M.C. Katia Luque Quispe

M.C. Lucero Guadalupe Contreras Masias

M.C. Jesus Kevin Perez Castilla

Lic. Enf. Ruth Nelly Oscoco Abarca

Ing. Joel Wilfredo Sumerente Ayerbe

Lic. Enf. Guinetta Margarita Yabar Herrera

Equipo de Estadística, Informática y

Telecomunicaciones

Ing. Iván Atayupanqui Rondón

Ing. Miguel Ángel Campana Alarcón

Ing. Uriel Lacuta Farfán

Ing. Jorge Fernando Lovatón Ramos

Ing. Danny Robert Moscoso Sánchez

Ing. Irvin Condori Champi

Ing. Abel Rimasca Chacón

Secretaria: Sra. Ruth Baca Mendoza

Índice general

Editorial	3
Metodología	6
Características Generales	9
Características Clínicas	12
Análisis de Indicadores	16
Evaluación para Provincias Priorizadas	37
Variantes de COVID-19	68
Defunciones Cero	72
Resumen de Indicadores Covid19	73
Agradecimientos	74
Diseño y Edición	75

Visite nuestro Dashboard interactivo sobre COVID-19 haciendo clic [AQUÍ](#)

Editorial

¿El fin de la pandemia de COVID-19 está a la vista?



M.C. Kevin Alain Huaman
Pacco
*Director del Centro de
Atención Primaria II - Huyro.
Red Asistencial EsSalud
Cusco.*

Podemos decir que después de haber pasado "dos años y medio en un largo y oscuro túnel, ya observamos un rayo de luz al final de él". El número de muertes semanales reportadas en los últimos meses a nivel mundial mostraron cifras más bajas desde que inicio a la Pandemia (1). En las últimas semanas del mes de mayo y las primeras del mes de junio del año 2022 se notificaron más de tres millones de casos, observándose una reducción del 12% en relación con las semanas anteriores. Por otro lado, la tasa de mortalidad también descendió a un 22% (2).

En el continente americano, el número de casos confirmados disminuyeron en 1% y las muertes en 23%, no obstante, el nivel de transmisión continúa siendo alto en algunos países como Brasil, Estados Unidos, Chile, etc., con un numero de 100 a 300 prueba positivas por cada 100,000 habitantes por semana (2). Nuestro país no es ajeno al descenso de casos, en nuestro departamento del Cusco se puede evidenciar un descenso de la tasa de incidencia desde el mes de julio del año 2022, en cuanto a la tasa de mortalidad observamos que fluctúa alrededor cifras mínimas (3).

Como se sabe en el contexto del virus SARS cov-2, que se originó en China a fines del año 2019, hasta el mes de junio de 2022, se notificaron más de 529 millones de casos confirmados y más de seis millones de muertes en todo el mundo, alterando la economía en todos los países del mundo y desestabilizando los sistemas de salud (4).

La inclusión de vacunas y terapias ha ayudado a detener la gravedad de la enfermedad. Las muertes por COVID-19, durante la última semana fueron las más bajas desde marzo de 2020 (1). En conferencia de prensa virtual realizada por el director general de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus en la última semana de setiembre del año 2022, menciono que se observa 10 veces menos

muertes semanales en comparación al pico de la pandemia (enero de 2021), en tanto manifestó que se tiene un aproximado de dos terceras partes de la población mundial ya vacunada (5). Pero todavía hay grandes brechas en la inmunización de países de ingresos medios y bajos como en los países de Sudamérica incluido el nuestro (5).

¿Pero puede declararse terminada una Pandemia?

El presidente de los Estados Unidos Joe Biden, anuncio el fin de la Pandemia, pero los datos estadísticos muestran lo contrario, que en promedio 400 estadounidenses mueren cada día. Para la Dra. Katelyn Jetelina Katelyn Jetelina, PhD, MPH, seguimos en una pandemia, pero un curso distinto (6). Para el director general de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus menciono que el mundo se encuentra en una mejor situación y dio énfasis que el virus de COVID-19 no desaparecerá, pero será de fácil manejo para todos los países del mundo (1).

Con la disminución de número de casos y de fallecimientos por COVID-19, este virus con las subvariantes extendidas por todo el mundo, aun esta entre nosotros y no hay indicio que indique que vaya a desaparecer pronto.

Referencias bibliográficas

1. COVID-19. Con dosis de refuerzo, pruebas y preparación, podemos poner fin a la pandemia este año [Internet].2022. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2022/09/1515191>
2. Pacheco-Romero J. Un serial epidémico sin final vislumbrable. Rev Peru Ginecol Obstet. 2022;68(2). DOI: <https://doi.org/10.31403/rpgov68i2408>
3. Inicio [Internet]. Disponible en: <https://sites.google.com/view/geresacusco/inicio>
4. World Health Organization. Weekly epidemiological update on COVID-19 – 8 June 2022. <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-up-date-on-covid-19>.
5. Nuevo coronavirus 2019 [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>
6. Jetelina K. State of Affairs (Sept 19): COVID19, MPX, Polio, et all. [Internet]. Disponible en: <https://yourlocalepidemiologist.substack.com/p/state-of-affairs-sept-19-covid19>

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

COVID-19



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO



Metodología

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INTELIGENCIA SANITARIA

PAGINA WEB: <https://sites.google.com/view/geresacusco/inicio>

CORREO ELECTRÓNICO: epicusco@dge.gob.pe

TELEFAX: 581560 anexo 2201 - 2209 - 2210, RPC: 984673873 - 984014127 - 984747201



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO

Metodología

El presente Boletín tiene el objetivo de informar sobre los principales indicadores epidemiológicos y de gestión hospitalaria, para hacer el seguimiento de la pandemia en nuestra región y tomar mejores decisiones. Este Boletín tiene una metodología de tipo descriptiva.

La introducción de la variante ómicron ha sido causa de la tercera y cuarta ola en nuestra región, por ésta razón en esta edición del boletín se considera los datos desde el año 2021 hasta la semana epidemiológica 39 (01 de octubre), para que el lector pueda hacer las comparaciones e inferencia del comportamiento de la segunda, tercera y cuarta ola en nuestra región. Asimismo, en la descripción de cada indicador o figura se mencionará si el análisis de la información incluye otro periodo.

Los datos analizados incluyen: a) características generales: sexo, edad, casos confirmados, fallecidos; b) características clínicas: síntomas reportados, casos confirmados sintomáticos, casos confirmados asintomáticos y comorbilidades; c) indicadores epidemiológicos: sistema de vigilancia epidemiológica, tasa de mortalidad, tasa de positividad de pruebas diagnósticas, casos activos – recuperados, y exceso de muerte por todas las causas, y d) indicadores de gestión hospitalaria: ocupación de camas UCI y No UCI en la Región. En este boletín se considera como caso positivo de COVID-19, sólo a aquellos que tienen una prueba antigénica o molecular positiva, salvo en ciertas estimaciones, en cuya descripción se detalla si se utilizó otro tipo de examen diagnóstico. Las fuentes de información son las bases de datos de NOTI WEB (aplicativo del Sistema de Vigilancia Epidemiológica - COVID-19), SISCOVID (Sistema Integrado para COVID-19), SINNADEF (Sistema Informático Nacional de Defunciones), SICOVAC-HIS MINSA (Base de datos de vacunación por COVID-19), Reporte de Disponibilidad de Camas de Hospitalización y datos de la Oficina de Referencias-Contrarreferencias de la Dirección de Emergencias y Desastres de GERESA-Cusco.

Se usaron frecuencias absolutas y relativas para la descripción de los datos cualitativos. Para la descripción de datos cuantitativos se calcularon tasas (mortalidad, pruebas diagnósticas, incidencia de casos), promedios (ocupación de camas hospitalarias, fallecidos por COVID y fallecidos por todas las causas). Para describir la tendencia se representaron los datos cuantitativos y frecuencias relativas en intervalos de 7 días (semana epidemiológica). En las variables de sistema de vigilancia epidemiológica (1 prueba por 100,000 habitantes) y ocupación de cama (adecuado, menor a 70 %, moderado,

entre 75 a 90 % y limitado, más de 90 %), siendo todos los puntos de referencia sugeridos por la Organización Mundial de la Salud. Para el análisis de exceso de mortalidad, se usó la metodología descrita por C. Giattino, H. Ritchie, M. Roser, E. Ortiz-Ospina, y J. Hasell en el artículo .Excess mortality during the Coronavirus pandemic (COVID-19). Published online at OurWorldInData.org. La descripción de dichas variables se hace de manera regional y provincial. En la presente edición se hace una descripción de la tasa de incidencia, tasa de mortalidad, tasa de positividad por prueba molecular y antigénica, y exceso de defunciones de todas las provincias de nuestra región. El lector interesado en un análisis distrital de los casos y defunciones puede encontrar dicha información en los links correspondientes.



Características generales

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INTELIGENCIA SANITARIA

PAGINA WEB: <https://sites.google.com/view/geresacusco/inicio>

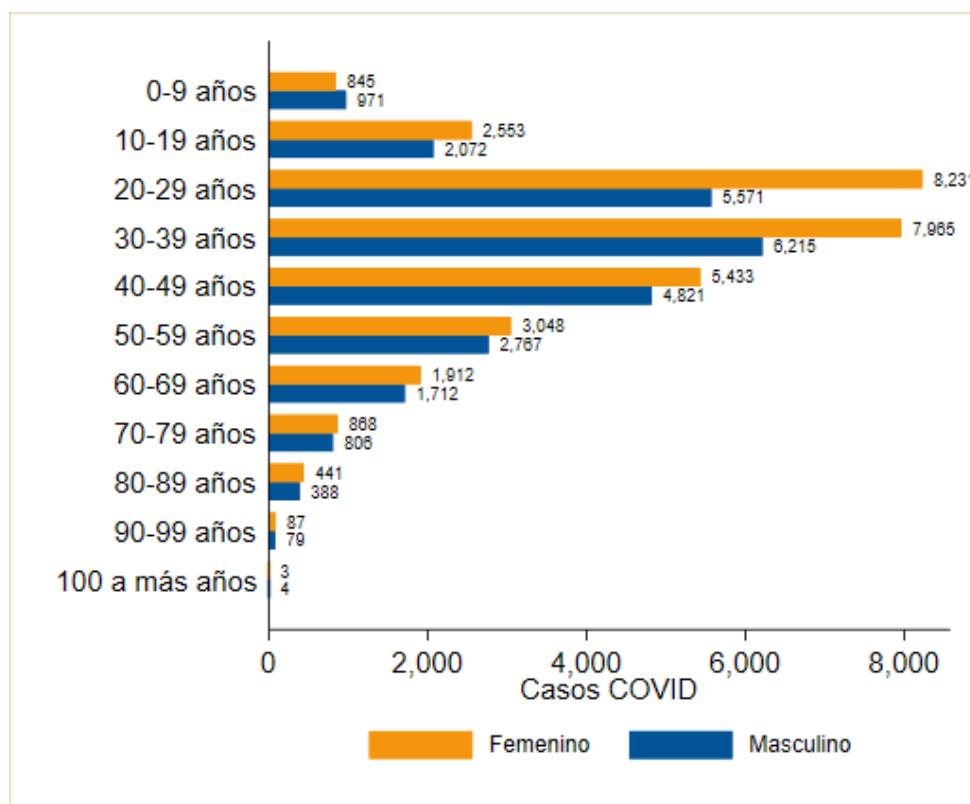
CORREO ELECTRÓNICO: epicusco@dge.gob.pe

TELEFAX: 581560 anexo 2201 - 2209 - 2210, RPC: 984673873 - 984014127 - 984747201

Características Generales

En la Figura 1 se muestra la cantidad de casos confirmados de COVID-19, por prueba antigénica y molecular por grupo etario (en intervalos de 10 años) y sexo. Observamos nuevamente el grupo etario de 30 a 39 años con mayor número de casos acumulados (14 161 casos acumulados), siendo mayor en el sexo femenino; como en todos los grupos etarios a partir de los 10 años

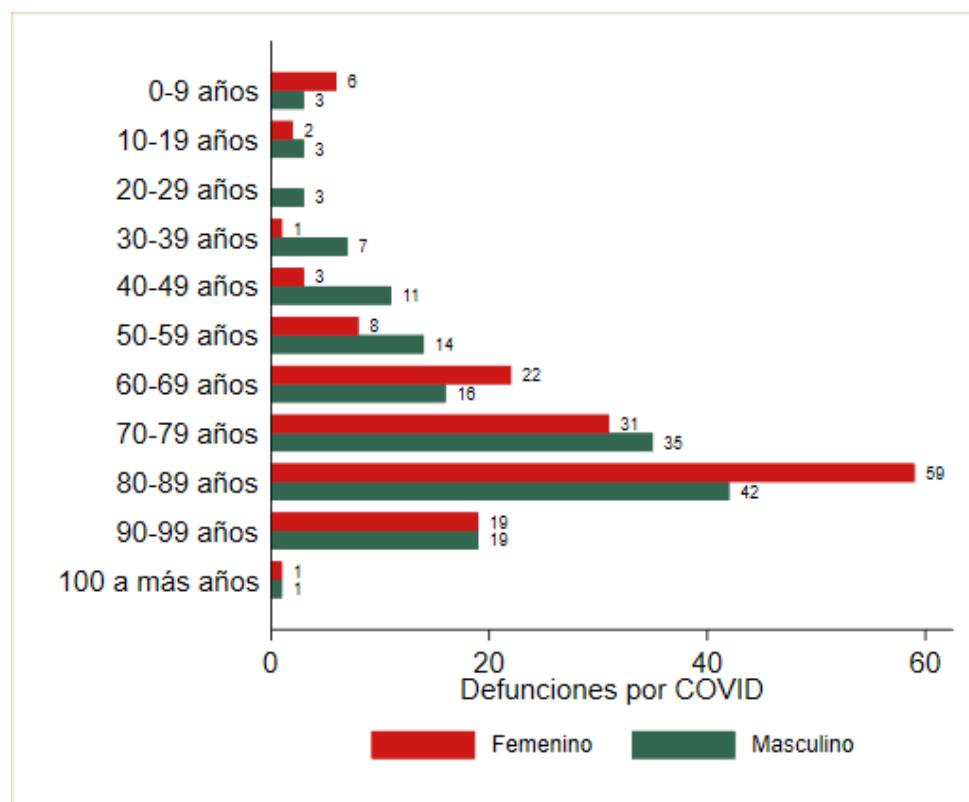
Figura 1: Casos Confirmados de COVID-19 según Grupo de Edad y Sexo en la Región Cusco hasta la SE 39-2022(*)



Fuente de datos: SISCOVID, NOTICOVID. (*) Sólo se incluye información del 2022.

La Figura 2 muestra el número de muertes reportadas por COVID-19 conforme al grupo etario y sexo hasta la SE 39. Se observa que el mayor número de muertes corresponde al grupo etario de 80 a 89 años, con un predominio del sexo femenino (41 casos en varones y 59 casos en mujeres).

Figura 2: Casos fallecidos por COVID-19 según Grupo Etario y Sexo en la Región Cusco hasta la SE 39-2022(*)



Fuente de datos: SISCOVID, NOTICOVID.(*) Sólo se incluye información del 2022.



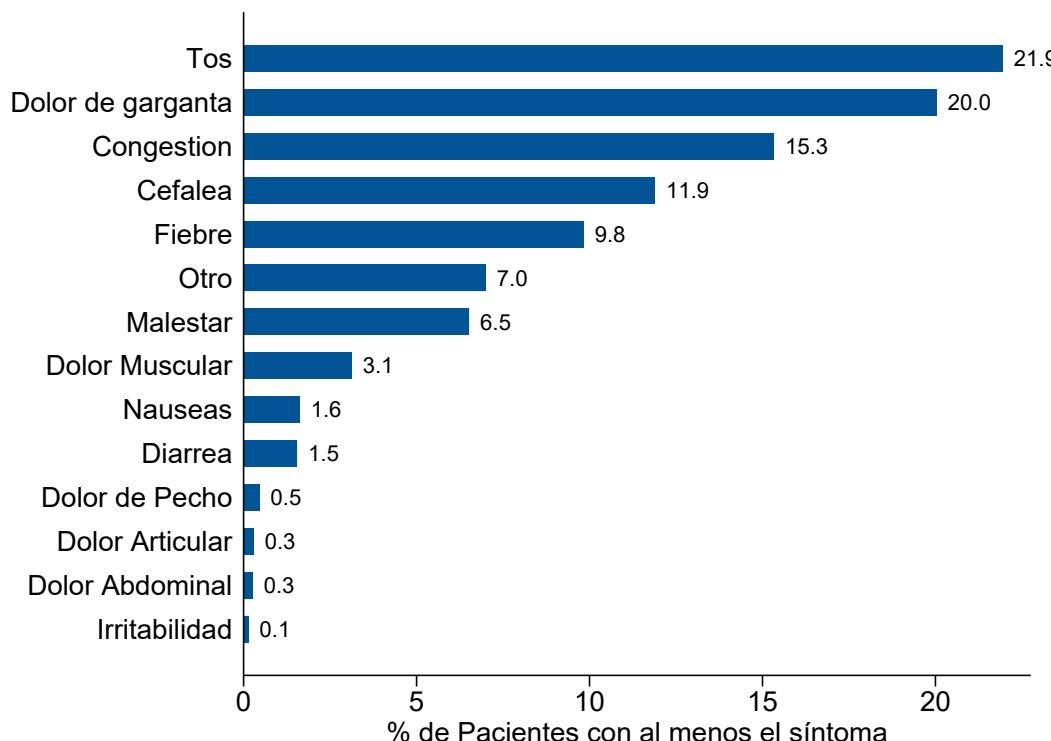
Características clínicas

Características Clínicas

En la Figura 3 se presentan los síntomas más frecuentes de COVID-19. La tos (21,8 %) y el dolor de garganta (20 %) continúan siendo los síntomas más reportados. Dentro de los signos más frecuentes (Figura 4), el exudado faríngeo se mantiene como signo más prevalente (84,4 %).

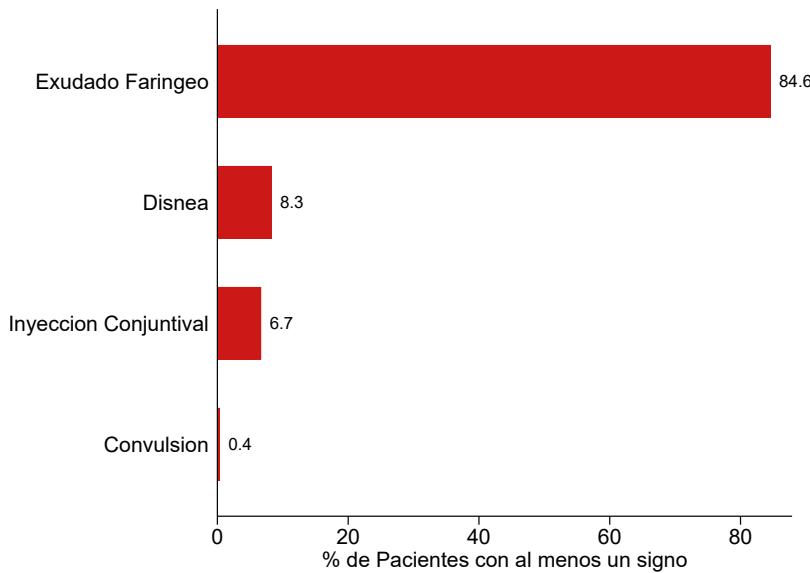
La Figura 5 muestra la frecuencia de comorbilidades en pacientes con COVID-19, siendo las más prevalentes; la diabetes (24,8 %), obesidad (22,3 %) e inmunodeficiencia (20,3 %).

Figura 3: Síntomas más frecuentes de los pacientes diagnosticados por COVID-19 en la Región Cusco hasta la SE 39-2022.



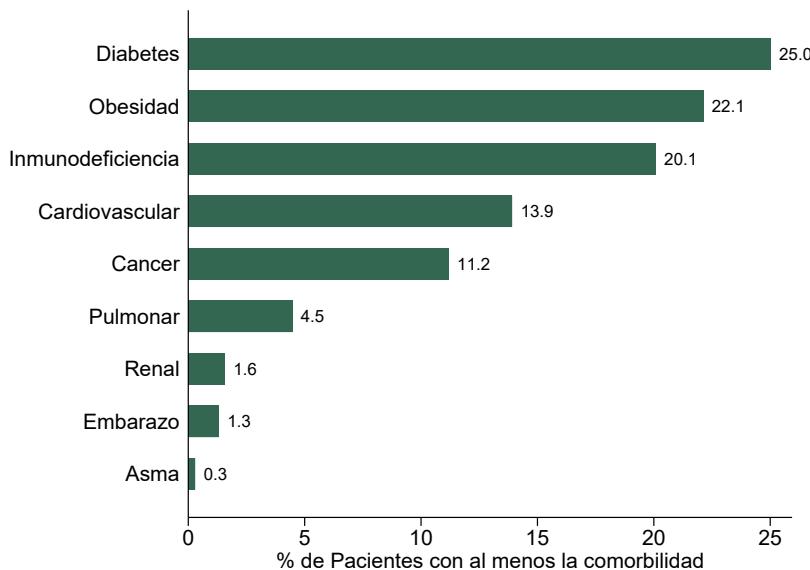
Fuente de datos: SISCOVID, NOTICOVID.

Figura 4: Signos más frecuentes de los pacientes diagnosticados por COVID-19 en la Región Cusco hasta la SE 39-2022.



Fuente de datos: NOTICOVID.

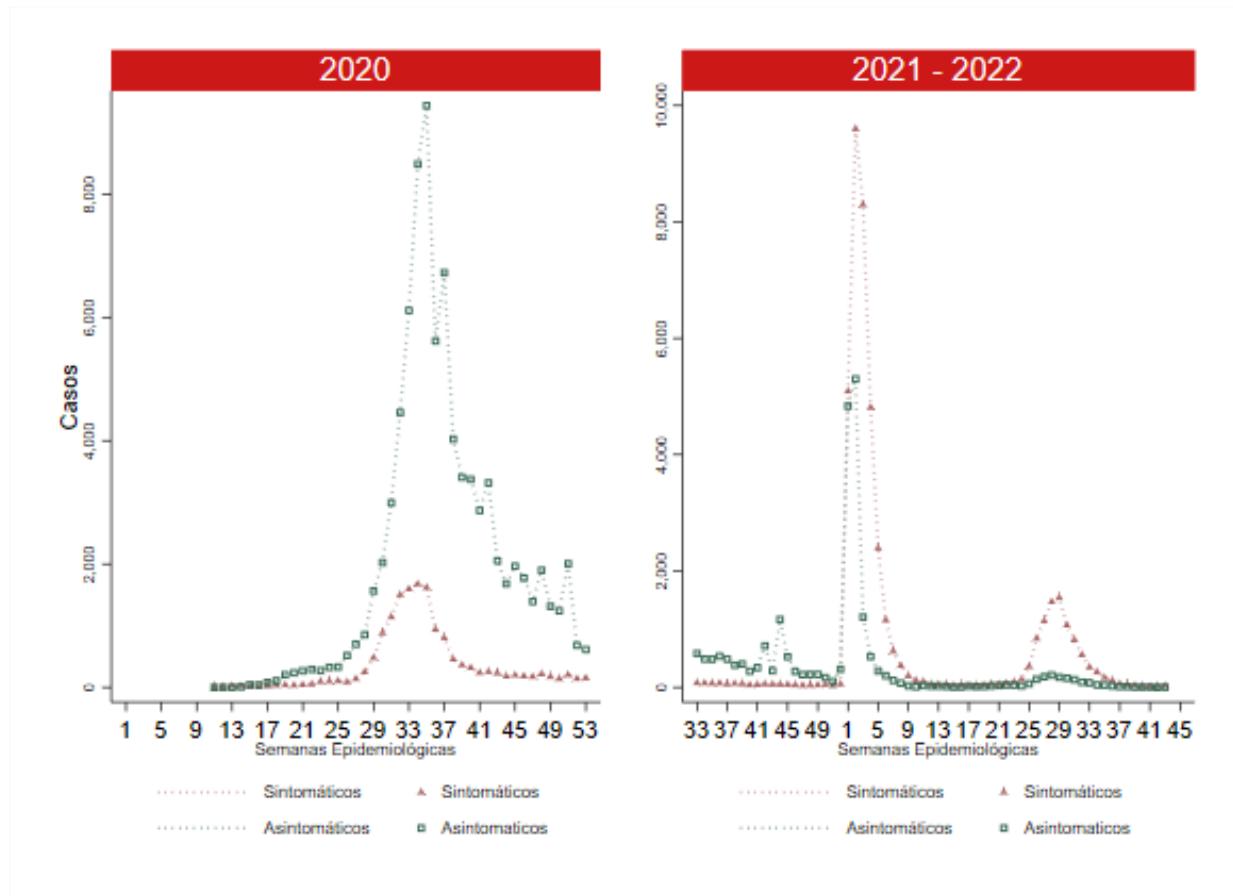
Figura 5: Comorbilidades más frecuentes de los pacientes diagnosticados por COVID-19 en la Región Cusco hasta la SE 39-2022.



Fuente de datos: NOTICOVID.

En la Figura 6 se evidencia la curva epidémica de casos sintomáticos y asintomáticos desde el año 2020 en comparación con los años 2021-2022. . Se observa que la curva de los casos sintomáticos después de la cuarta ola (con su pico en la SE 29), actualmente se encuentra en descenso. Situación similar se mostró el año 2020 para la semana homónima.

Figura 6: Casos Sintomáticos y Asintomáticos de COVID-19 por Semana Epidemiológica en la Región Cusco, hasta la SE 39-2022.



Fuente de datos: SISCOVID, NOTICOVID.



Análisis de los indicadores

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INTELIGENCIA SANITARIA

PAGINA WEB: <https://sites.google.com/view/geresacusco/inicio>

CORREO ELECTRÓNICO: epicusco@dge.gob.pe

TELEFAX: 581560 anexo 2201 - 2209 - 2210, RPC: 984673873 - 984014127 - 984747201

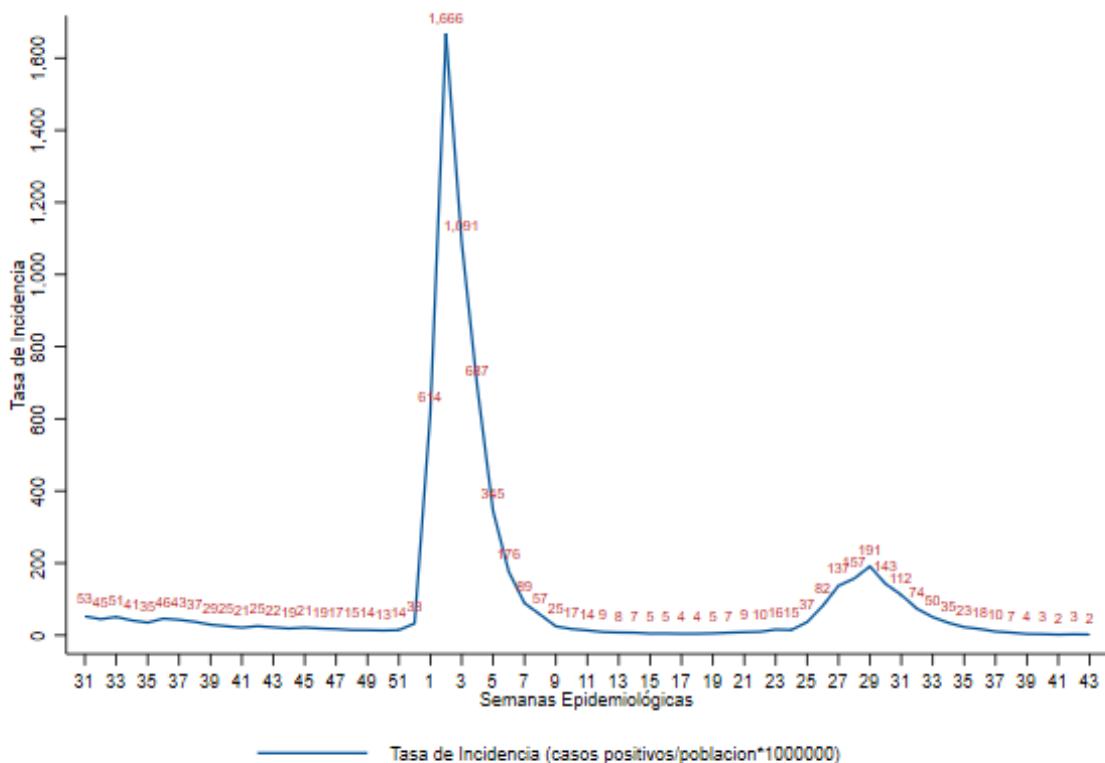
Análisis de Indicadores

Tasa de Incidencia y Tasa de Positividad

La evolución de la tasa de incidencia a lo largo del tiempo se encuentra graficada en la Figura 7, se evidencia que después del pico en la SE 29 (4ta ola) la curva está registrando un descenso evidente desde la SE 30.

Para la SE 39 la tasa de incidencia fue de 4 casos / 1 000 000 habitantes

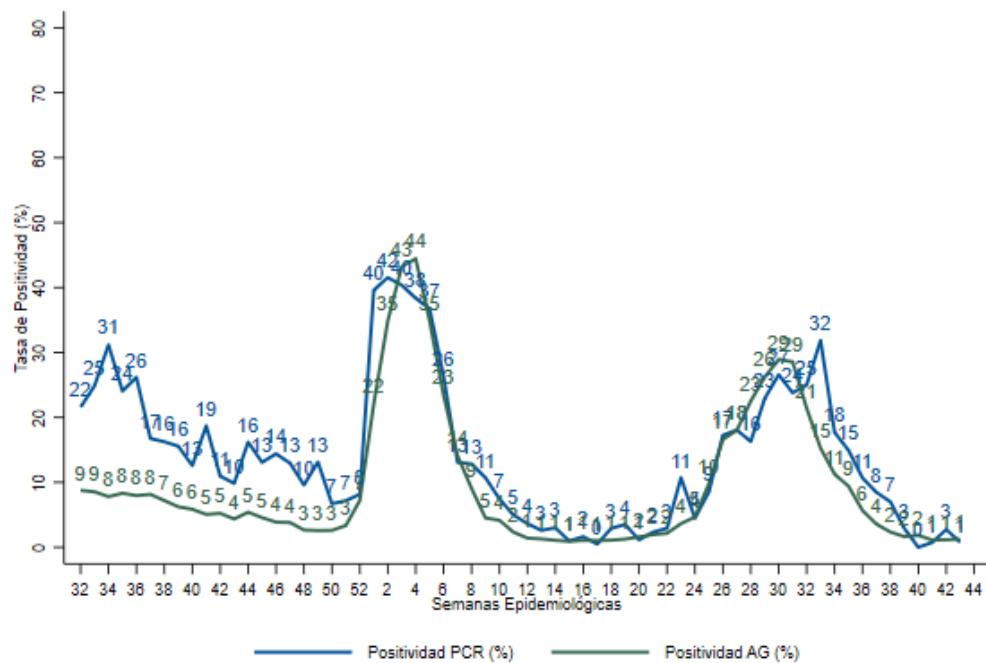
Figura 7: Tasa de Incidencia de COVID-19 en la región Cusco hasta la SE 39-2022(*) .



Fuente de datos: SISCOVID, NOTICOVID. (*) Se considera como caso positivo sólo a los pacientes con prueba molecular o antigénica positiva.

La Figura 8 muestra un comparativo diario de las tasas de positividad (%) de pruebas moleculares (PCR) y antigenicas (AG). Se puede evidenciar una tendencia al descenso de ambas tasas.

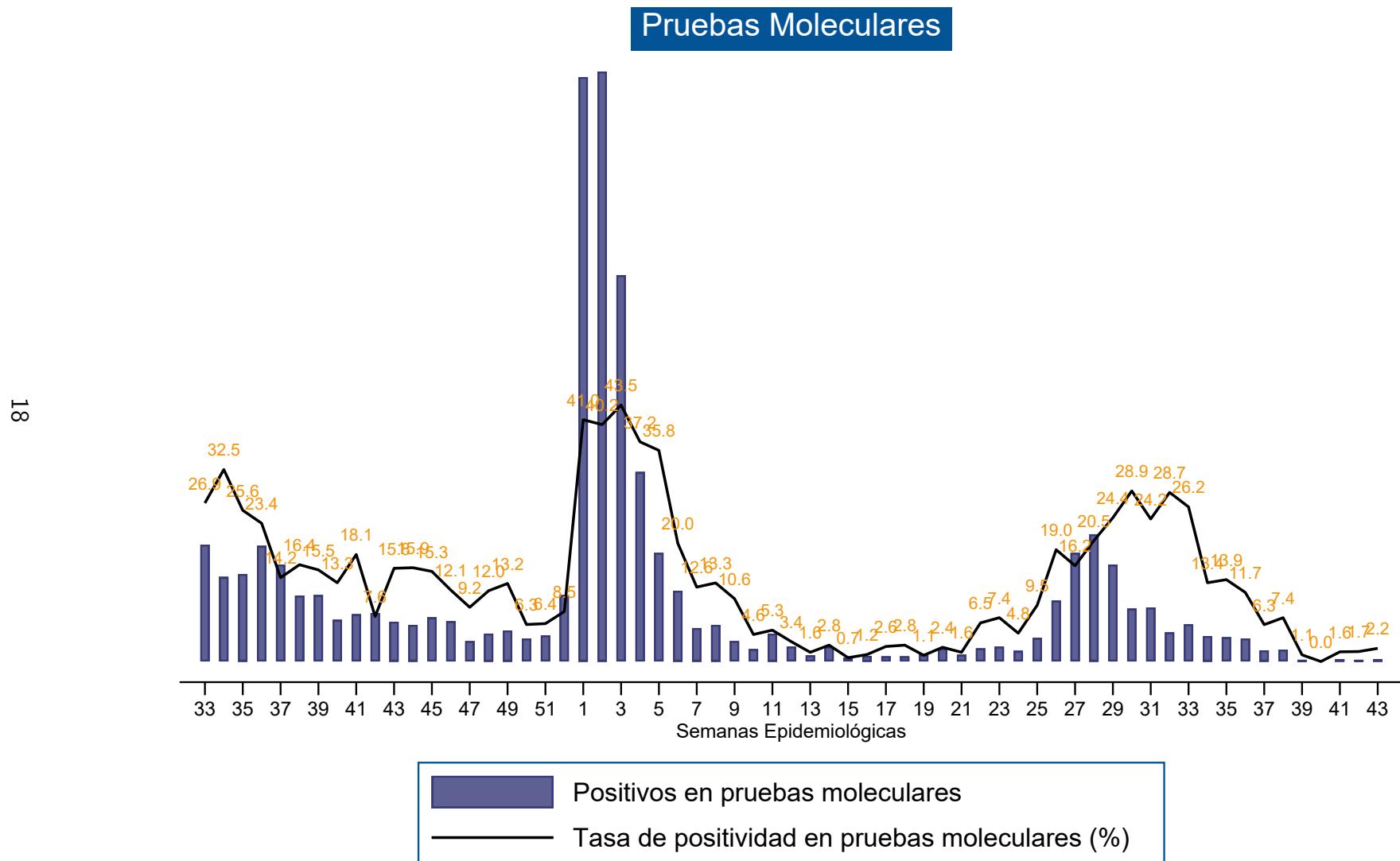
Figura 8: Tasa de positividad para muestras antigenicas y moleculares por COVID-19 en la region Cusco hasta la SE 39-2022.



Fuente de datos: SISCOVID, NOTICOVID.

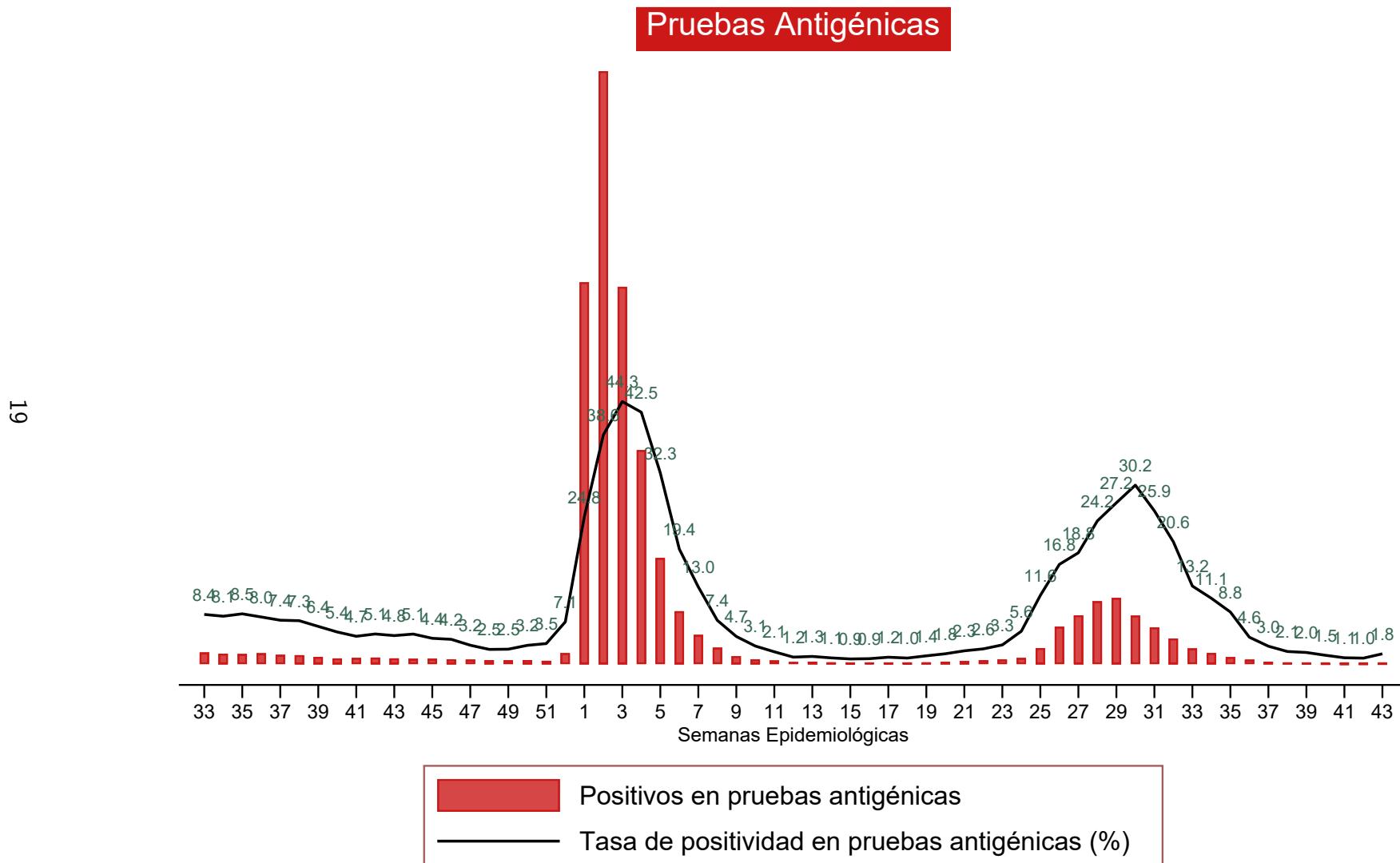
Las Figuras 9 y 10 muestran el numero de positivos detectados por pruebas moleculares y antigenicas y sus tasas de positividad. Para la SE 38 la positividad de pruebas moleculares se encuentra en un 0,6 %, y 2 % para las pruebas antigenicas.

Figura 9: Positividad y Tasa de Positividad de pruebas moleculares tomadas por COVID-19 en la región Cusco hasta la SE 39-2022.



Fuente de datos: SISCOVID, NOTICOVID.

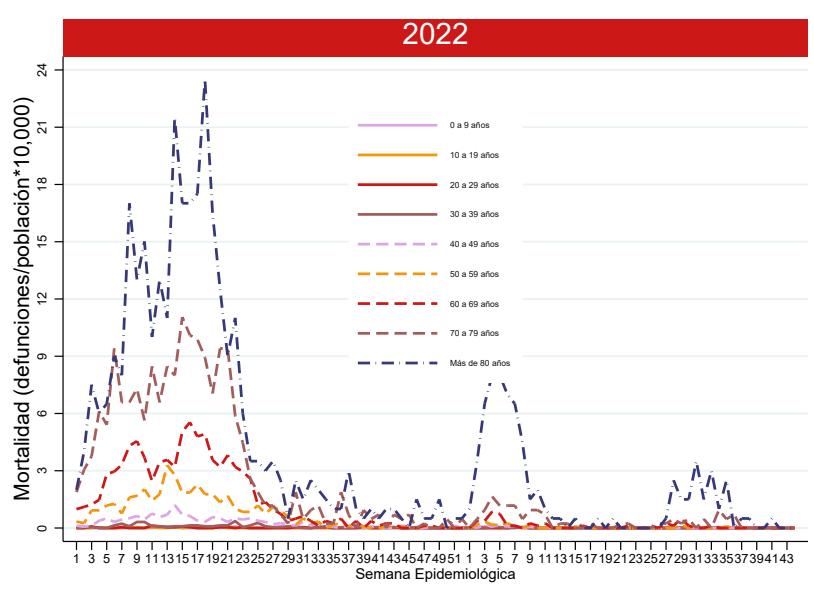
Figura 10: Positividad y Tasa de Positividad de pruebas antigenicas tomadas por COVID-19 en la región Cusco hasta la SE 39-2022.



Análisis de la Mortalidad

En la Figura 11 se muestra la mortalidad semanal para las edades agrupadas en decenios, se puede observar que la tasa de mortalidad se mantiene levemente superior para los grupos etarios de mayor edad, con predominio del grupo etario de más de 80 años.

Figura 11: Tasa de Mortalidad por COVID-19 por Grupo Etario hasta la SE 39-2022.



Fuente de datos: SINADEF

La Figura 12 y 13, muestra la relación entre la tasa de mortalidad y la vacunación en todos los grupos etarios. Las líneas de referencia representan la fecha de inicio de la vacunación (línea roja) para el correspondiente grupo etario y el inicio de la tercera y cuarta ola pandémica (líneas verdes). Se evidencia que tras el inicio de la vacunación, la tasa de mortalidad se ha mantenido baja, salvo en el contexto de la tercera ola y cuarta ola (en menor cantidad), donde se vió un ascenso de la mortalidad en los adultos mayores; sin embargo, no tuvo un incremento comparable a los reportados antes de la vacunación. Actualmente (SE 39) se observa escasos casos de muerte.

Figura 12: Tasa de Mortalidad por COVID-19 por Grupo Etario hasta la SE 39-2022.

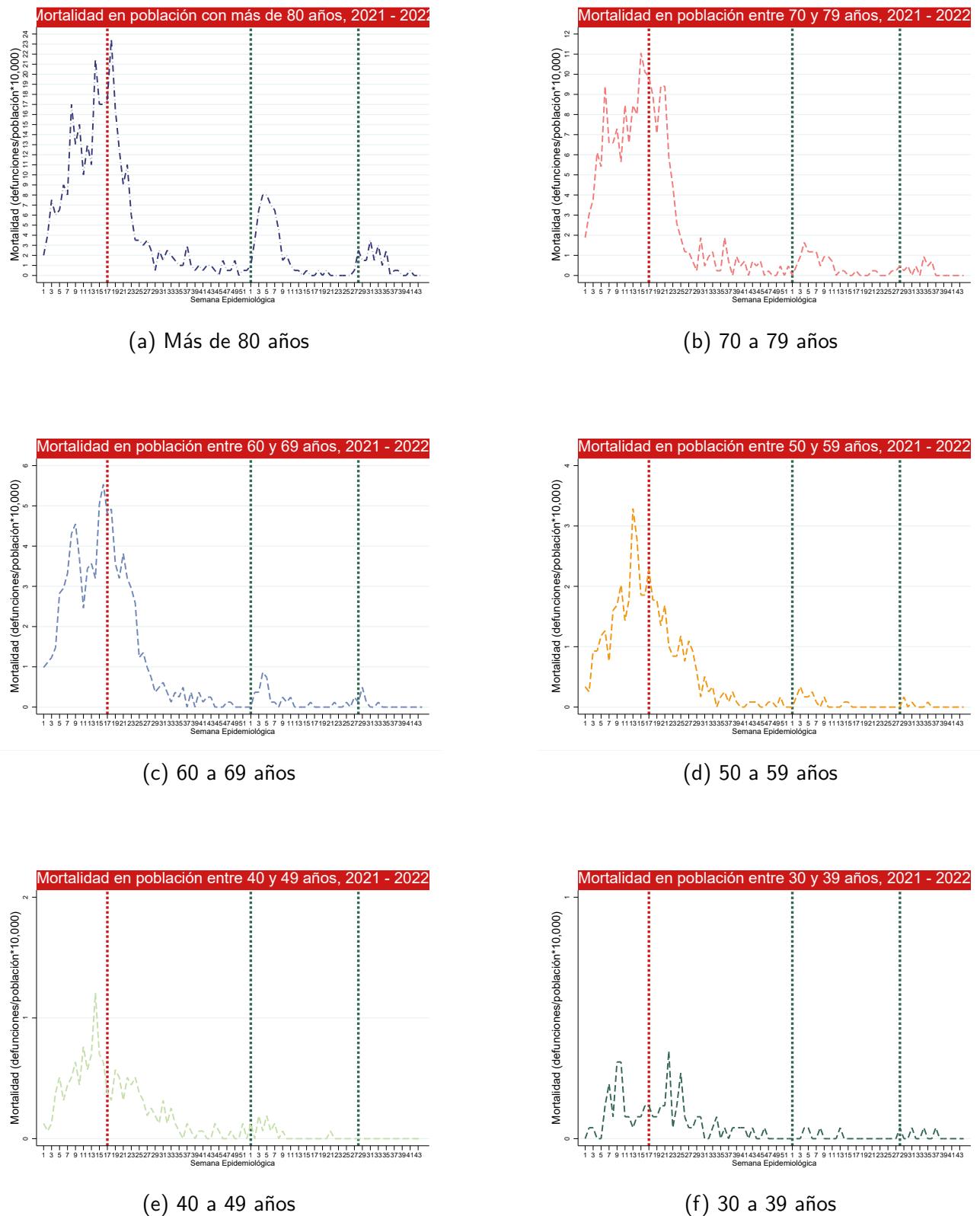
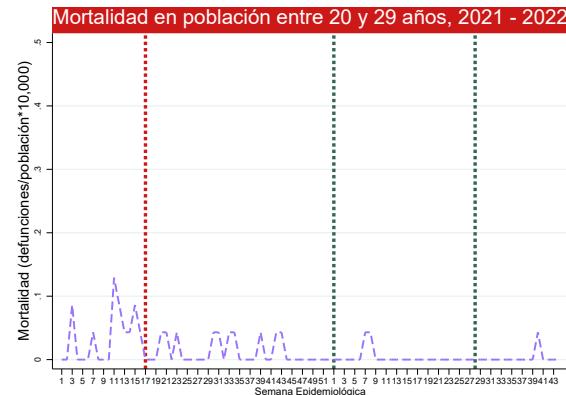
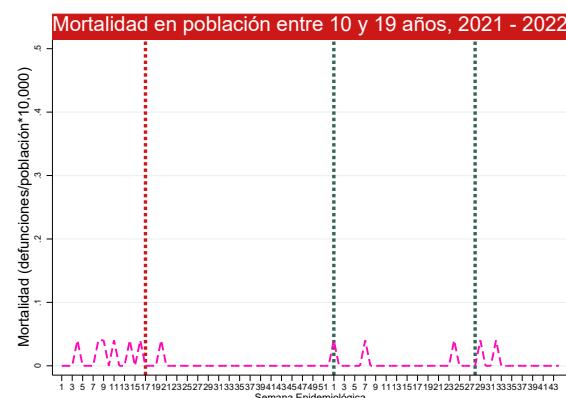


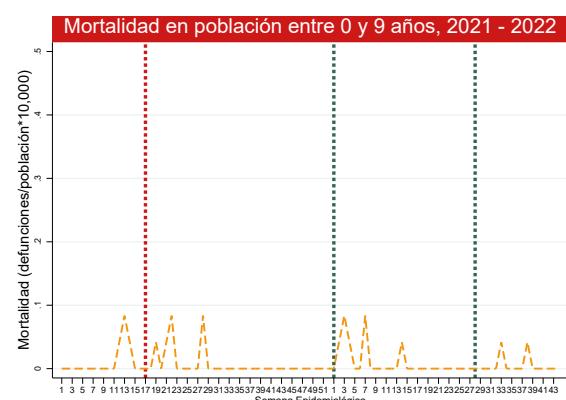
Figura 13: Tasa de Mortalidad por COVID-19 por Grupo Etario hasta la SE 39-2022.



(a) 20 a 29 años



(b) 10 a 19 años

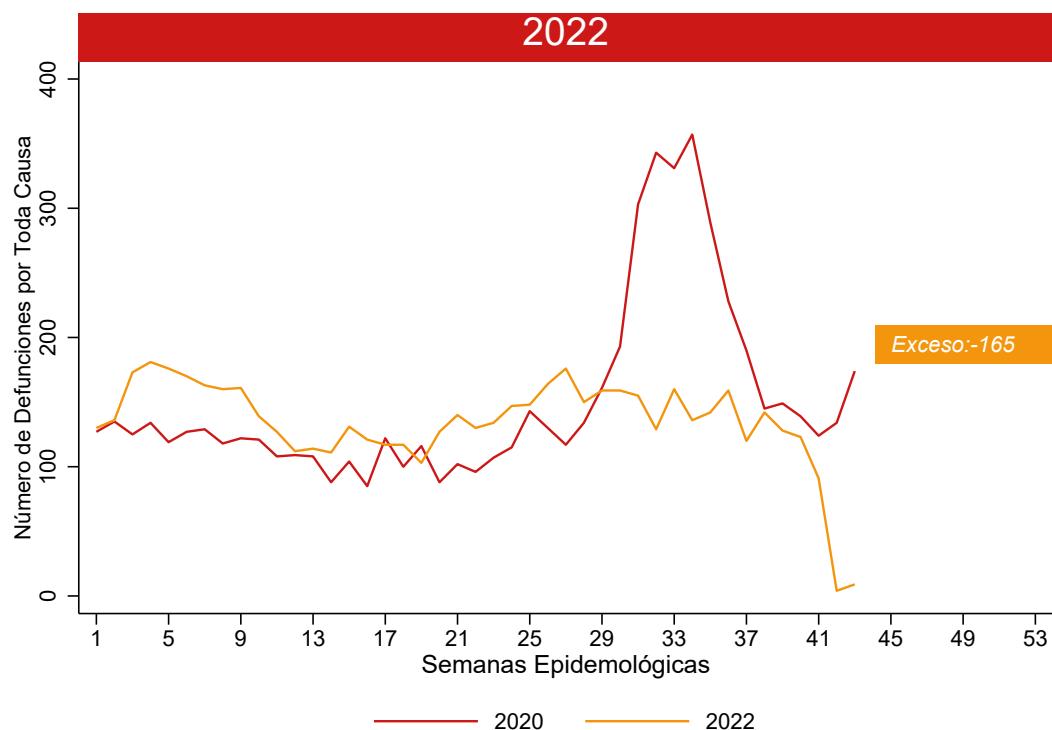


(c) 0 a 09 años

Exceso de Muertes por Todas las Causas

La Figura 14 muestra la tendencia del exceso de muertes por todas las causas del año 2022 con respecto al año 2020. Para la SE 39 se evidencia un exceso de -71 muertes (exceso negativo), es decir que se reporta 71 muertes menos en comparación a la semana homónima en el año 2020.

Figura 14: Exceso de Fallecidos por Todas las Causas en la Región Cusco hasta la SE 39-2022.



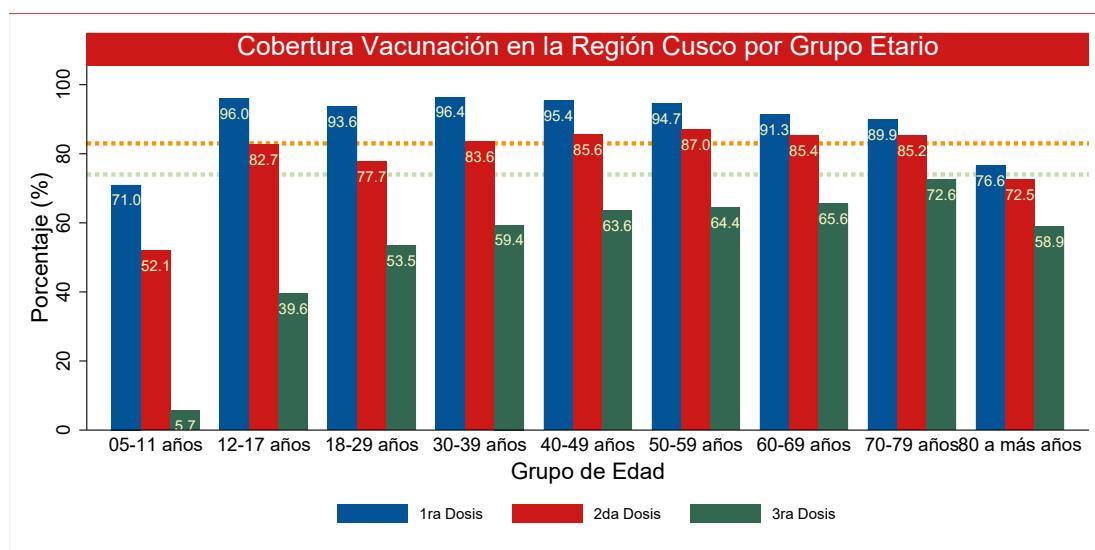
Fuente de datos: SISCOVID, NOTICOVID.

Cobertura de Vacunación por COVID-19 en la Región Cusco, hasta la SE 39-2022.

La Figura 15 muestra la cobertura de vacunación (1ra, 2da y 3ra dosis), por grupo etario en la Región Cusco. Se evidencia que la cobertura de vacunación va incrementando en cada reporte, estando la tercera dosis alrededor del 50-70 % en la mayoría de los grupos etarios. Se registra mayor brecha en el grupo etario de 5-11 años, debido al comienzo tardío de la vacunación en este grupo etario.

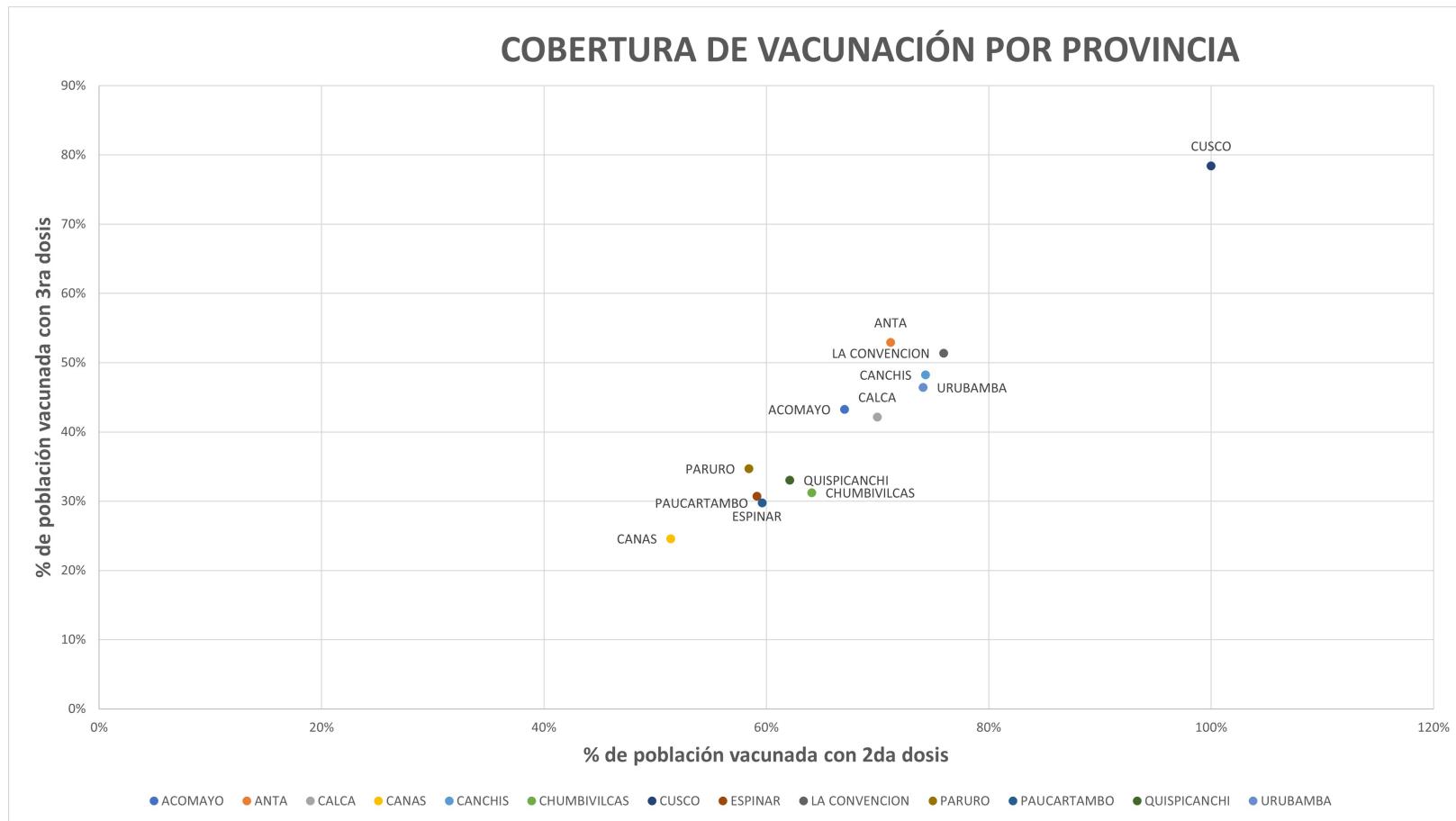
La Figura 16 muestra el avance de vacunación (2da y 3era dosis aplicadas) por provincia de la región Cusco. La provincia con mejor cobertura es la provincia de Cusco llegando casi al 80 % con cobertura de la 3ra dosis, seguida de la provincia de Anta, La Convención, Canchis y Urubamba; mientras que las provincias con menor cobertura son las provincias de Canas, Espinar y Paucartambo.

Figura 15: Cobertura de Vacunación por Grupo Etario en la Región Cusco hasta la SE 39-2022.



Fuente de datos: SICOVAC, HIS-MINSA.

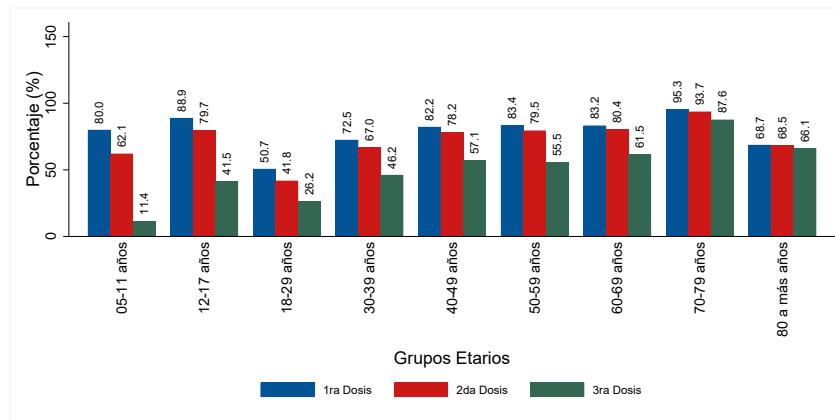
Figura 16: Cobertura de segunda y tercera dosis aplicadas por provincia en la región Cusco-2022



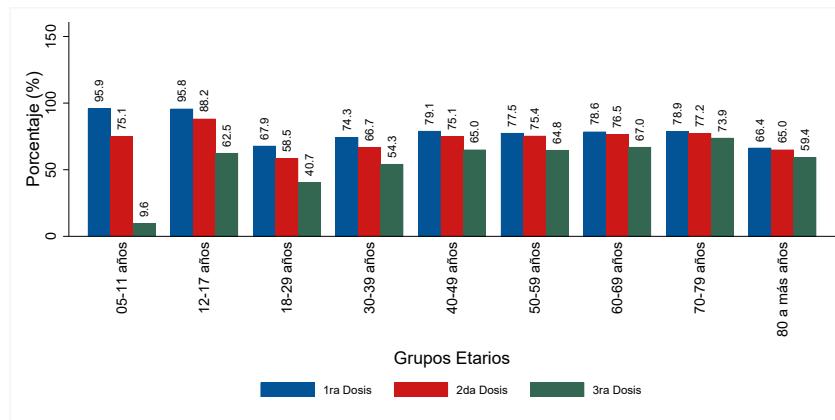
Fuente de datos: SICOVAC, HIS-MINSA.

Las figuras 17, 18, 19, 20, muestran la cobertura de vacunación por grupo etario, en cada una de las 13 provincias de nuestra región Cusco. Se evidencia que el mayor porcentaje de vacunados con las 3 dosis se mantiene en el grupo etario de 70-79 años, en las provincias de Acomayo (87.5 %), Anta (73.7 %), Calca (71.7 %), Canas (65.8 %), Canchis (73.5 %), Chumbivilcas (59.9 %), La Convención (66.7 %), Paruro (60.1 %), Paucartambo (64.9 %), Quispicanchis (65 %) y Urubamba (66.5 %); mientras que en la provincia de Espinar la edad de 30-39 años es la que cuenta con mayor porcentaje de vacunación con las 3 dosis (41.1 %). En la provincia de Cusco el mayor porcentaje de vacunados con la 3ra dosis, se encuentran en los grupos etarios de 18-29 años y 60-69 años (91.5 % y 89.8 % respectivamente).

Figura 17: Cobertura de vacunación COVID-19 por grupo etario en las 13 provincias de la región Cusco hasta la SE 39-2022.

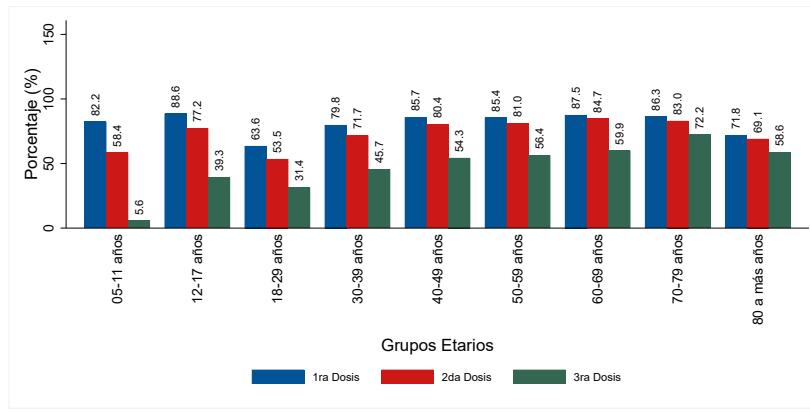


(a) Acomayo

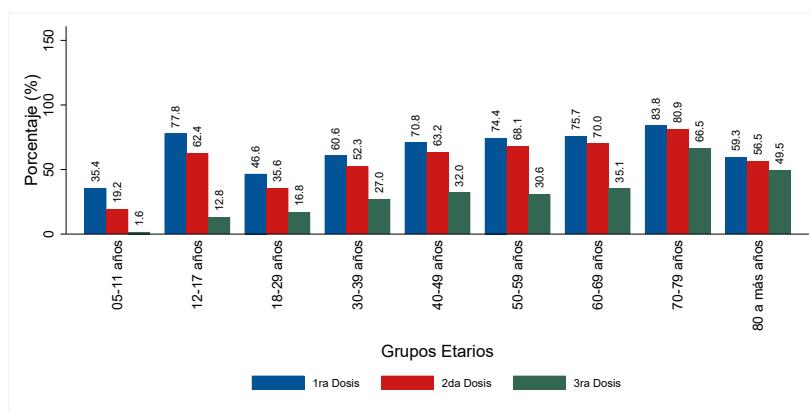


(b) Anta

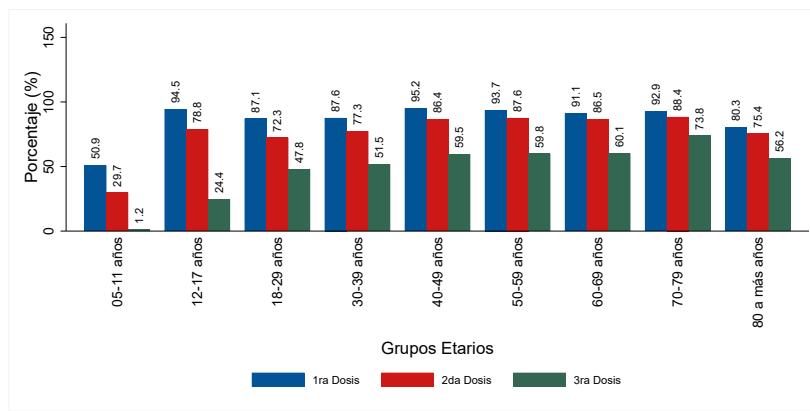
Figura 18: Cobertura de vacunación COVID-19 por grupo etario en las 13 provincias de la región Cusco hasta la SE 39-2022.



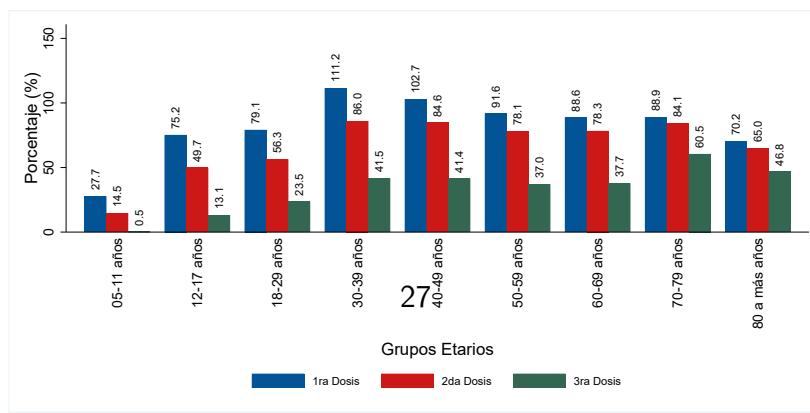
(a) Calca



(b) Canas

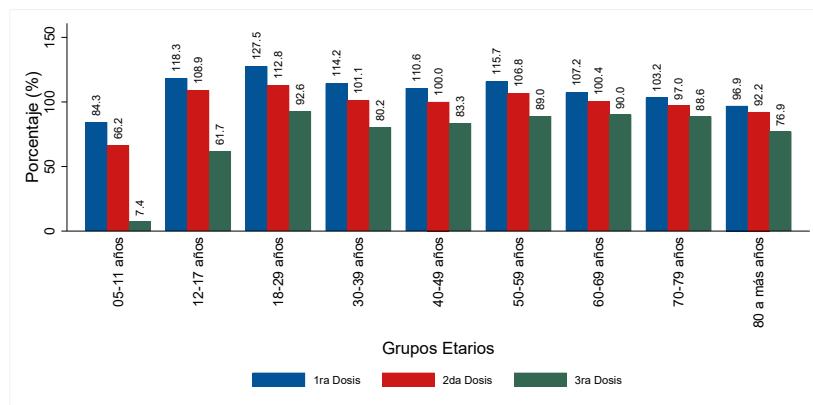


(c) Canchis

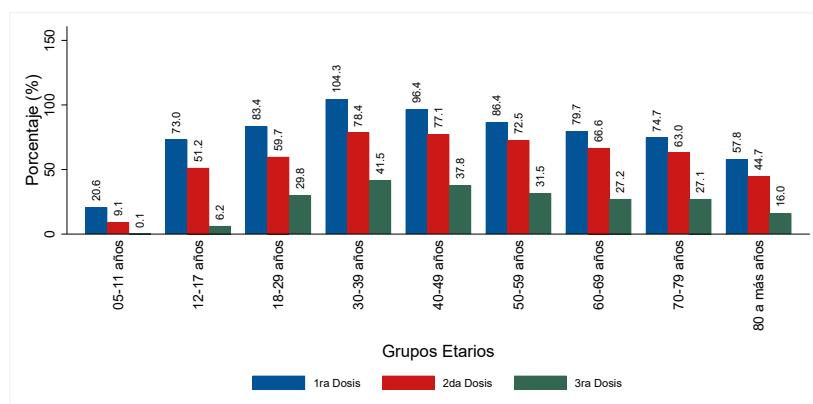


(d) Chumbivilcas

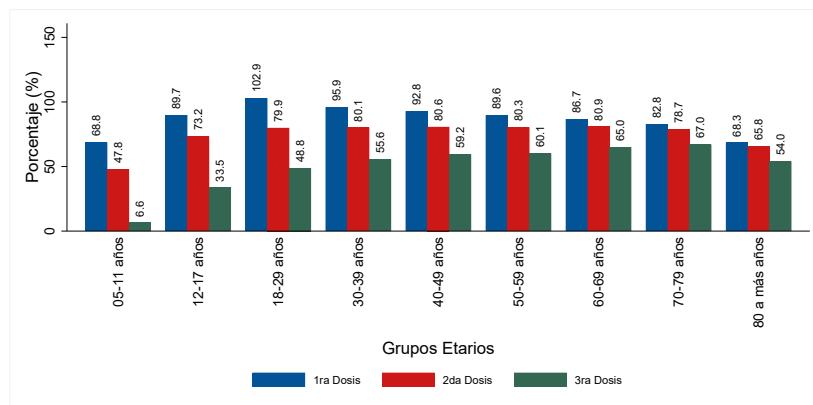
Figura 19: Cobertura de vacunación COVID-19 por grupo etario en las 13 provincias de la región Cusco hasta la SE 39-2022.



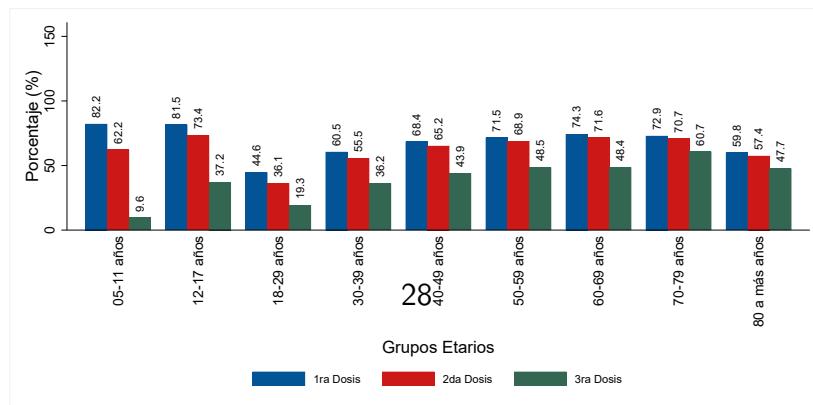
(a) Cusco



(b) Espinar

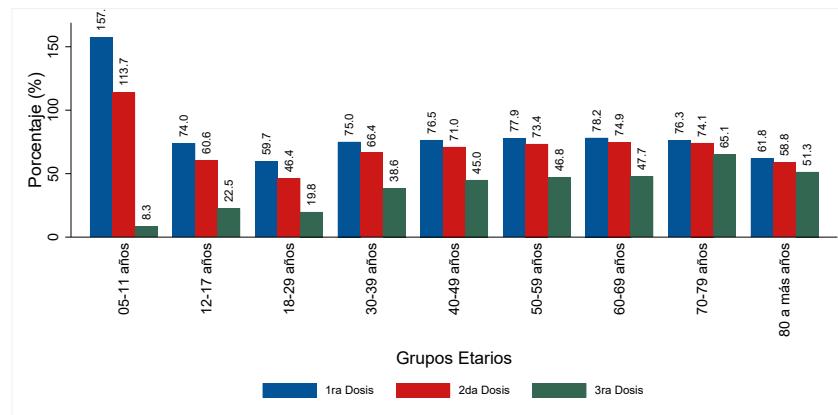


(c) La Convención

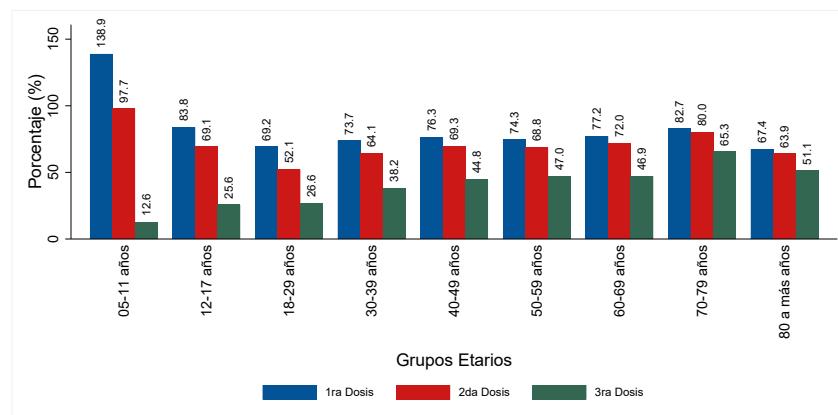


(d) Paruro

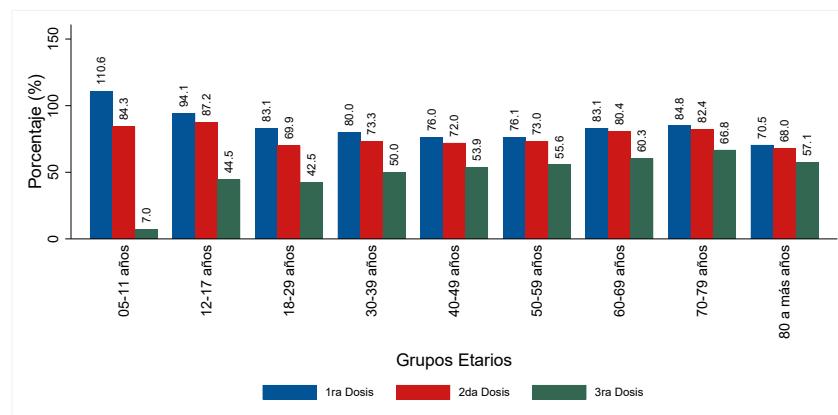
Figura 20: Cobertura de vacunación COVID-19 por grupo etario en las 13 provincias de la región Cusco hasta la SE 39-2022.



(a) Paucartambo



(b) Quispicanchis

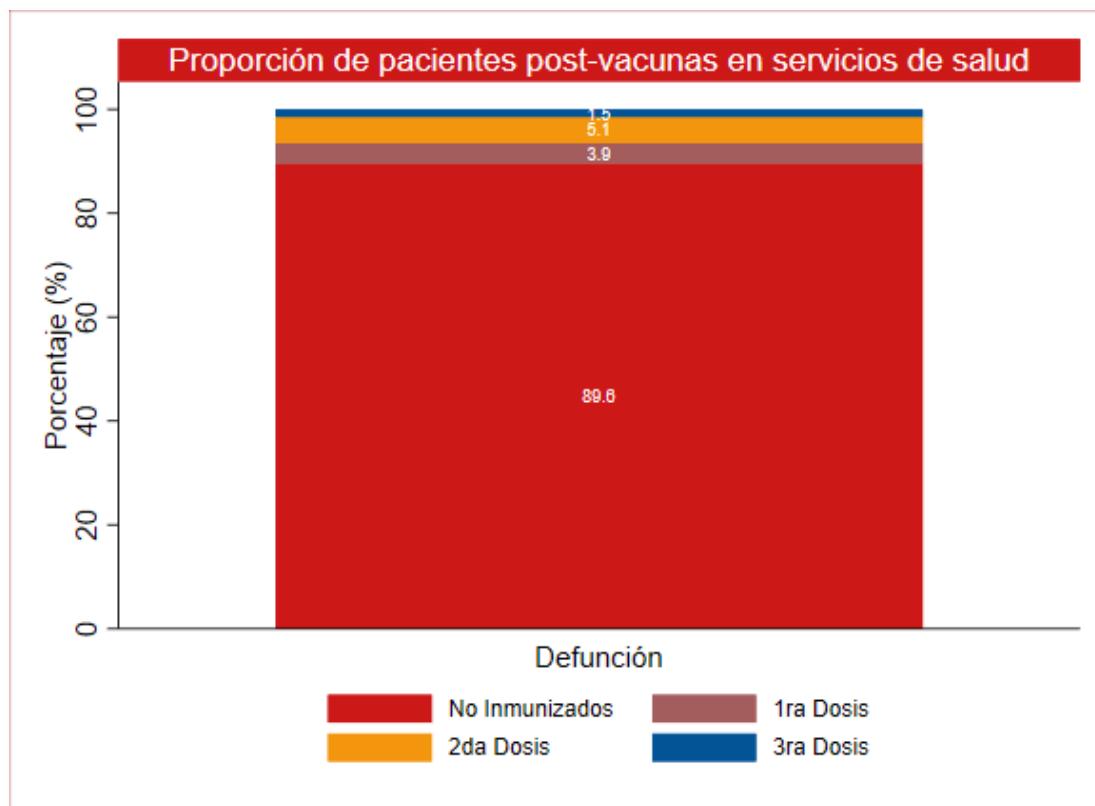


(c) Urubamba

Análisis de pacientes post vacunación COVID-19 en la región Cusco, hasta la SE 39-2022.

Del total de fallecidos (Figura 21) el 89.6 % fueron aquellos pacientes que no contaban con ninguna dosis, el 3.9 % en aquellos que tenían una dosis, 5.1 % pertenecieron a los que contaban con dos dosis y tan solo el 1.4 % de muertes fueron en pacientes que contaban con tres dosis de vacunación.

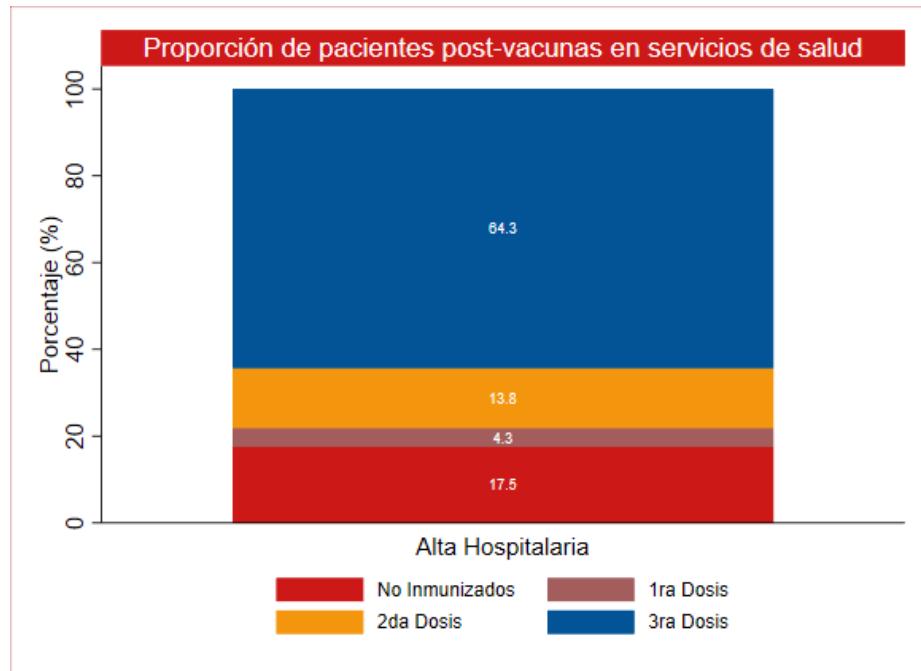
Figura 21: Proporción de defunción en relación a la vacunación COVID-19 en la región Cusco, hasta la SE 39-2022.



Fuente de datos: SISCOVAC, SISCOVID, NOTICOVID, SINADEF.

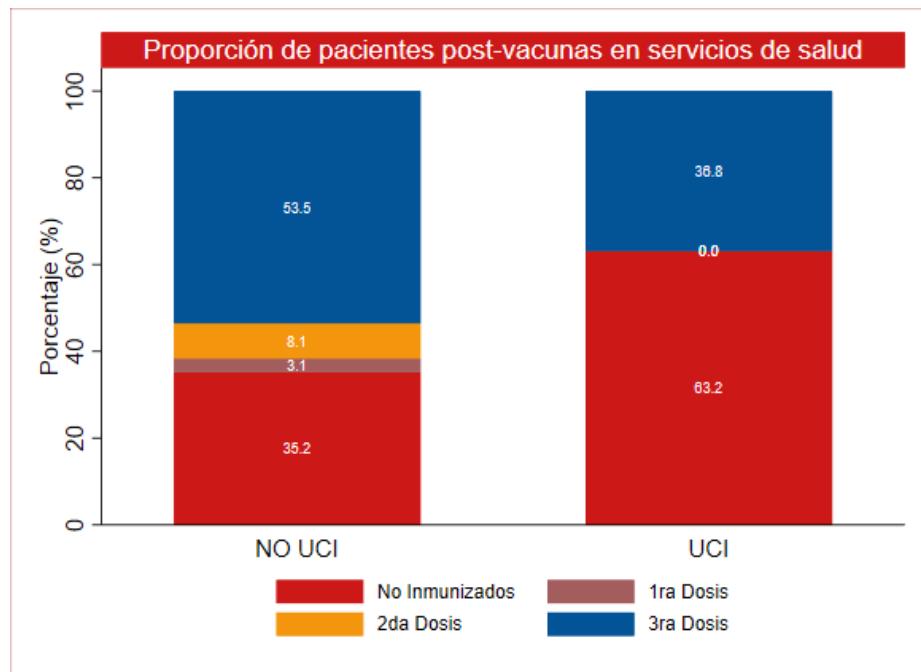
En la figura 22 se observa que el número de altas hospitalarias es mayor (64.3 %) en el grupo de pacientes con tres dosis de la vacuna COVID-19. Así mismo, se evidencia que el mayor porcentaje de camas UCI (63.2 %) se encuentran ocupadas por aquellos pacientes que no poseen ninguna dosis de la vacuna (Figura 23).

Figura 22: Proporción de altas hospitalarias en relación a la vacunación COVID-19 en la región Cusco, hasta la SE 39-2022.



Fuente de datos: SISCOVAC, SISCOVID, NOTICOVID.

Figura 23: Proporción de pacientes hospitalizados en el servicio de UCI y no UCI, en relación a la vacunación COVID-19 en la región Cusco, hasta la SE 39-2022.

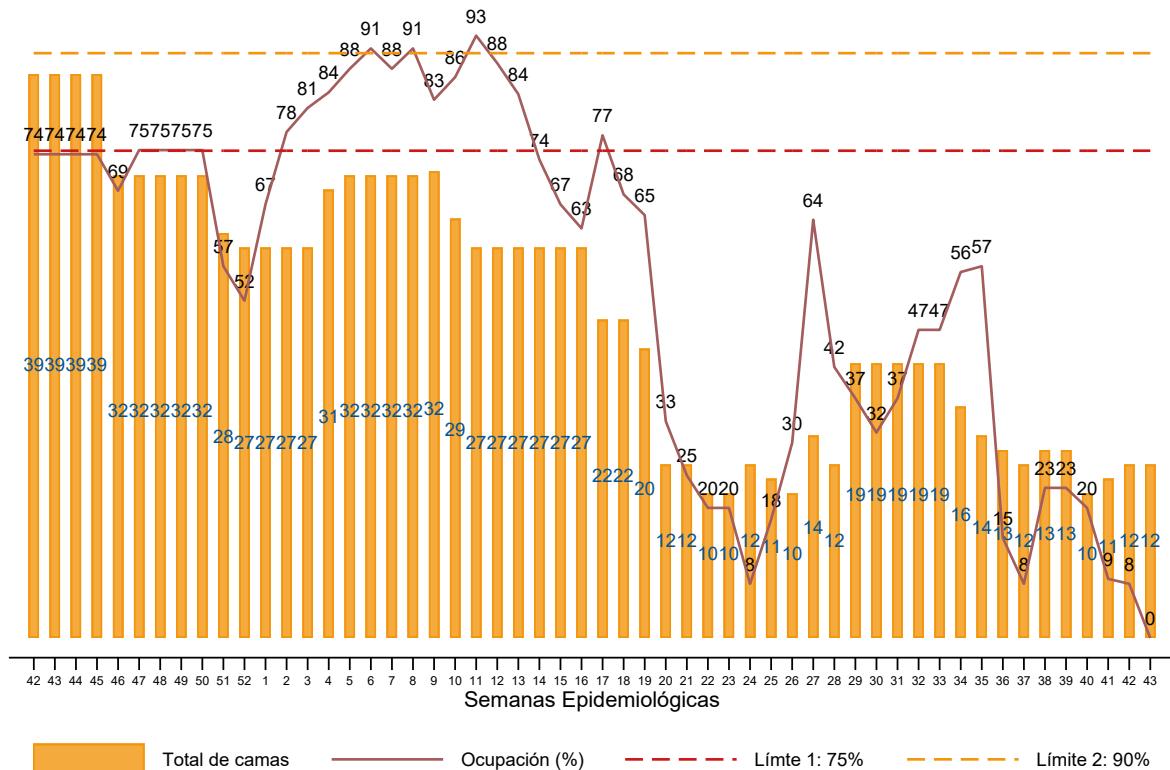


Fuente de datos: SISCOVAC, SISCOVID, NOTICOVID.

Ocupación de Camas

La disponibilidad y ocupación de camas UCI se ve resumida en la Figura 24, se evidencia que desde la SE 35 (57 % de ocupación de camas) se presentó un descenso del porcentaje de ocupación, actualmente en la SE 39 contamos con 13 camas disponibles y un 23 % de ocupación de dichas camas, elevándose la curva nuevamente.

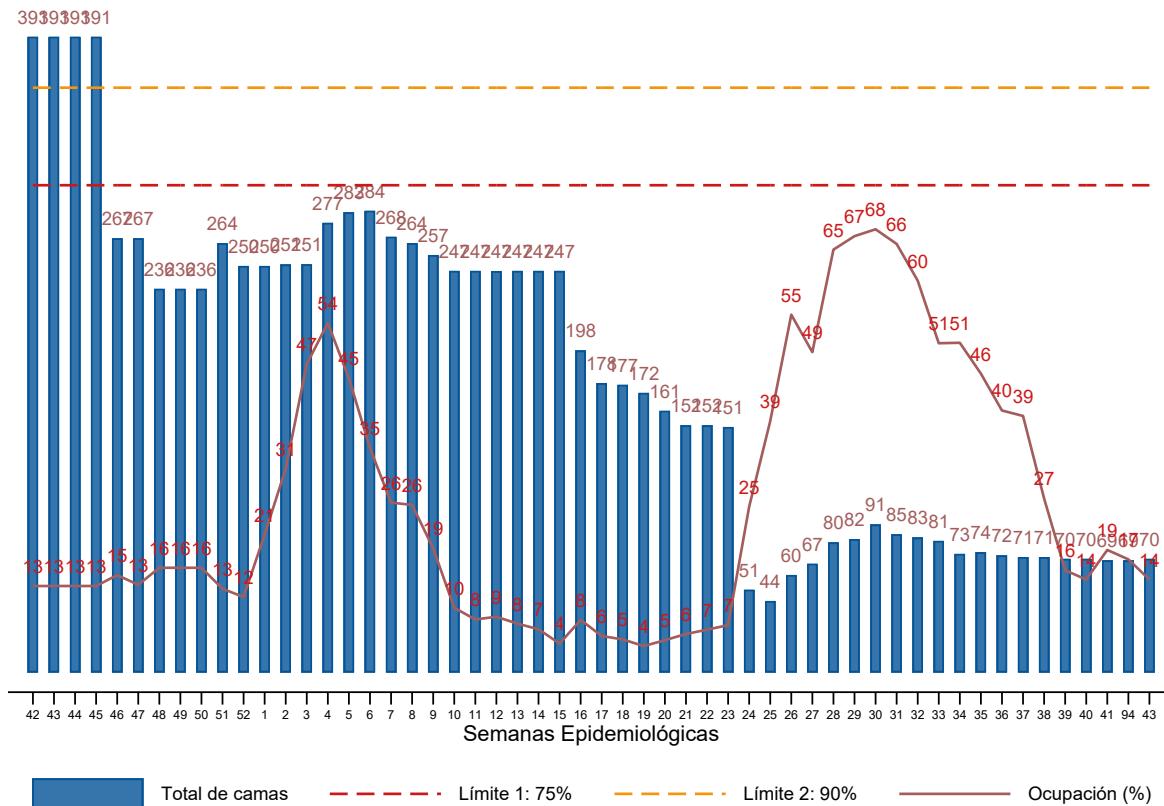
Figura 24: Ocupación de Camas UCI COVID-19 en la Región Cusco hasta la SE 39- 2022.



Fuente de datos: REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS.

En la Figura 25, se plasma el porcentaje de ocupación y número de camas no UCI-COVID en el III nivel Hospitalario. Se observa que despues de un pico en la SE 30, la curva se encuentra en descenso, contando con 70 camas disponibles y 16 % de porcentaje de ocupación de camas para la SE 39.

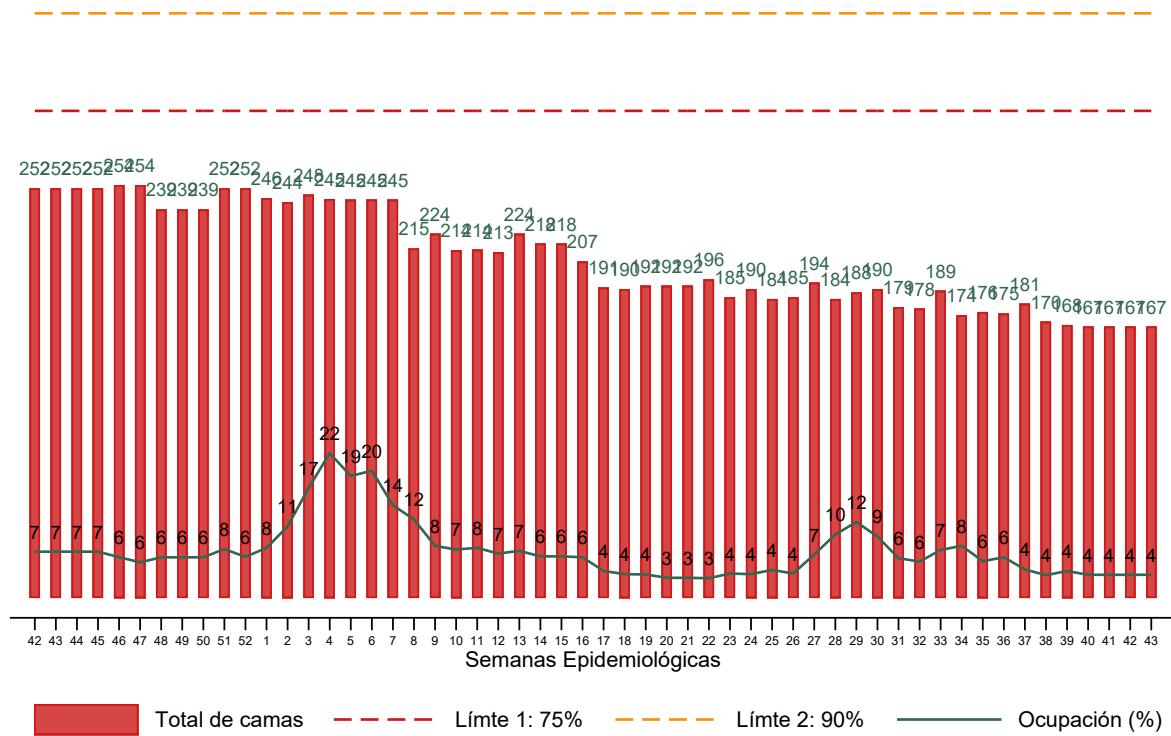
Figura 25: Ocupación de Camas no UCI COVID-19 en el nivel III en la Región Cusco hasta la SE 39-2022.



Fuente de datos: REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS.

En la Figura 26, se observa el número de camas disponibles y su porcentaje de ocupación en el II Nivel. Para la SE 39 tenemos 1% de camas ocupadas del total de 168 camas disponibles.

Figura 26: Disponibilidad y Ocupación de Camas-COVID a Nivel de Hospitales del Nivel II en la Región Cusco hasta la SE 39-2022.



Fuente de datos: REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS.

Evaluación Provincial de Defunciones por COVID-19 para el año 2022.

Provincias	Población	Total de pruebas positivas	Defunciones	Tasa de letalidad	Tasa de mortalidad x 100,000 hab
CANCHIS	105,049	3,369	33	1.0 %	31.4
QUISPICANCHI	92,566	1,670	25	1.5 %	27.0
LA CONVENCIÓN	185,793	4,940	46	0.9 %	24.8
CUSCO	463,656	29,384	99	0.3 %	21.4
URUBAMBA	66,439	1,537	13	0.8 %	19.6
CHUMBIVILCAS	84,925	1,410	16	1.1 %	18.8
CALCA	76,462	972	14	1.4 %	18.3
PAUCARTAMBO	52,989	665	8	1.2 %	15.1
CANAS	40,420	679	6	0.9 %	14.8
ANTA	57,731	959	7	0.7 %	12.1
ESPINAR	71,304	1,420	8	0.6 %	11.2
ACOMAYO	28,477	429	3	0.7 %	10.5
PARURO	31,264	361	3	0.8 %	9.6
Total general	1,357,075	47,795	281	0.59 %	20.7

35

Fuente de datos: NOTICOVID, SISCOVID, SINADEF. Actualizado a la SE 39-2022.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Covid-19



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO



Análisis por provincias

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INTELIGENCIA SANITARIA

PAGINA WEB: <https://sites.google.com/view/geresacusco/inicio>

CORREO ELECTRÓNICO: epicusco@dge.gob.pe

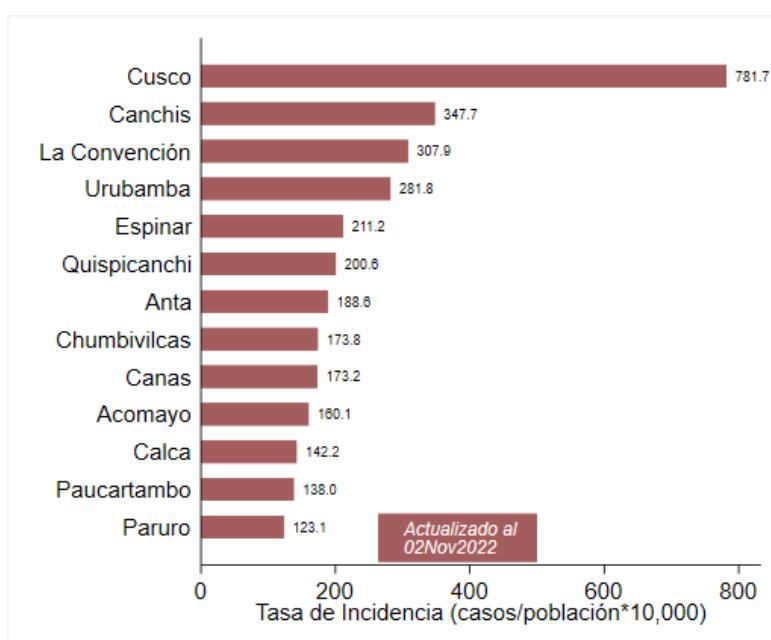
TELEFAX: 581560 anexo 2201 - 2209 - 2210, RPC: 984673873 - 984014127 - 984747201



Evaluación de Priorización y riesgo para COVID-19 por provincias

La Figura 27 muestra las tasas de incidencia acumuladas por provincia desde el 01 de enero hasta el 04 de octubre del 2022, ordenadas de mayor a menor. Se evidencia que la mayor tasa de incidencia acumulada es, como es de esperarse, para la provincia de Cusco (780,4 casos / 10 000 personas), seguida de la provincia de Canchis (347,1 casos/ 10 000 personas) y en tercer lugar La Convención (307.7 casos/ 10 000 personas).

Figura 27: Tasa de Incidencia Acumulada por Provincia en la Región Cusco, hasta el 04 de octubre del 2022*.

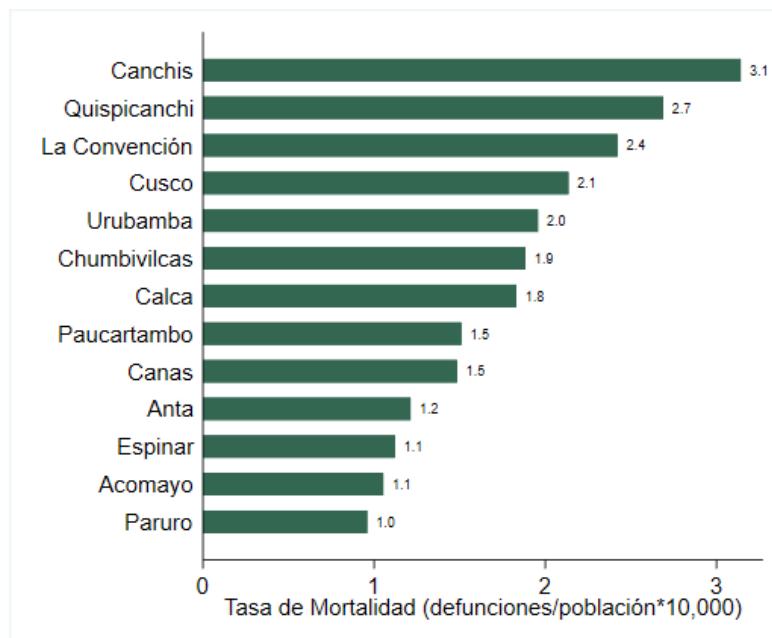


Fuente de datos: SISCOVID, NOTICOVID. (*)Se considera como caso positivo sólo a pacientes con prueba molecular o antigénica positiva

La Figura 28 muestra a las provincias de la región ordenadas de mayor a menor según la tasa de mortalidad acumulada hasta la SE 39; siendo las provincias con mayor tasa de mortalidad; Canchis (3,1 defunciones/ 10 000 hab), Quispicanchis (2,7 defunciones/ 10 000 hab), La Convención (2,4 defunciones/ 10 000 hab) y Cusco (2,1 defunciones/ 10 000 hab).

La Figura 29 muestra la tendencia de la incidencia acumulada a través del año 2022. Podemos

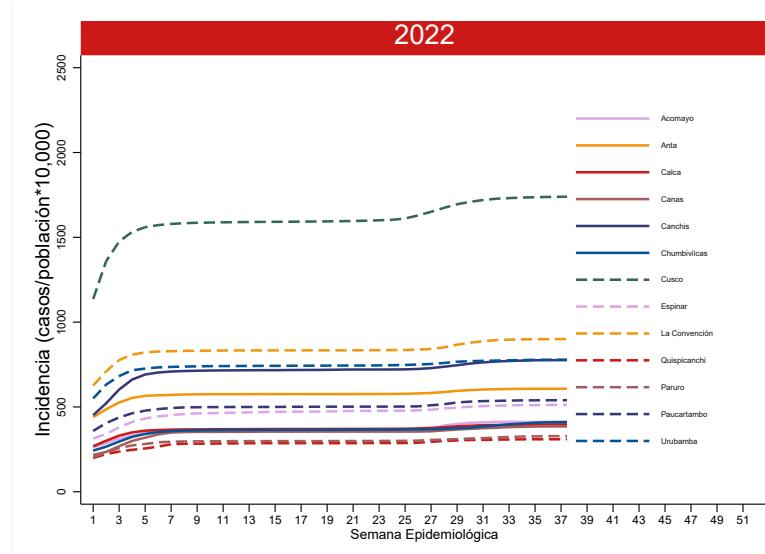
Figura 28: Tasa de Mortalidad Acumulada por Provincia en la Región Cusco, hasta la SE 39-2022.



Fuente de datos: SISCOVID, NOTICOVID.

observar que la tasa provincial de incidencia acumulada se encuentra con muy poca variación en las últimas semanas. Se evidencia también, como ya se ha mencionado, que Cusco tiene mayor tasa de incidencia acumulada, seguido por la provincia de La Convención.

Figura 29: Tendencia Provincial de Incidencia acumulada de COVID-19 hasta la SE 39-2022.



Fuente de datos: NOTICOVID, SISCOVID.

Evaluación Provincial de 5 Indicadores

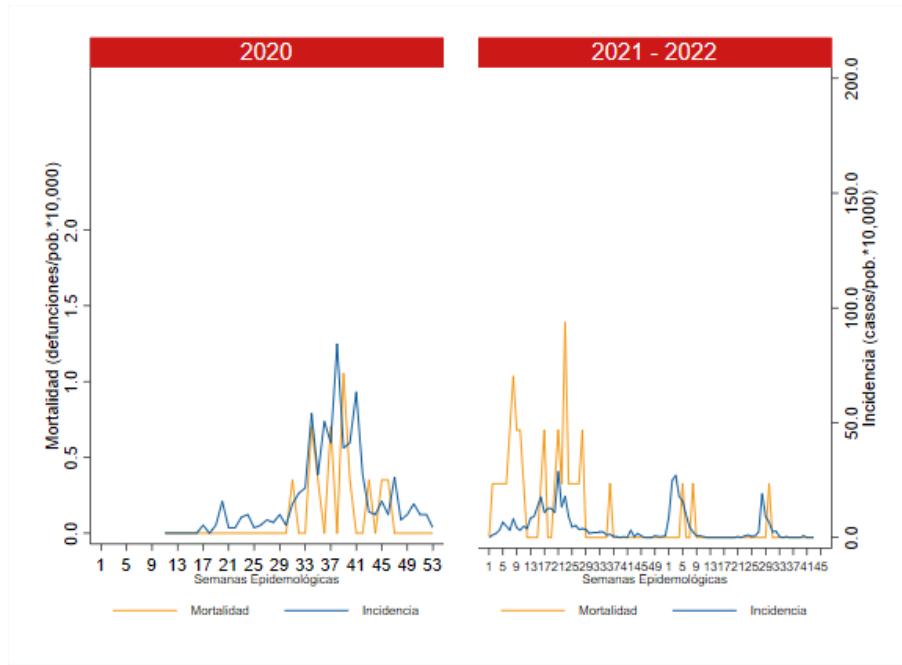
El objetivo de estas figuras es comparar a cada provincia consigo misma de acuerdo a su historia en la primera ola (en el año 2020). Se evaluaron los siguientes indicadores: incidencia (tomando en cuenta pruebas moleculares y antigénicas), tasa de mortalidad, tasa de positividad por prueba molecular, tasa de positividad por prueba antigénica, y exceso de defunciones para cada provincia.

Provincia de Acomayo

La Figura 30 muestra la tasa de incidencia y mortalidad de la provincia de Acomayo, se evidencia que posterior al pico de incidencia y mortalidad registrado alrededor de la SE 29 (durante la 4ta ola) las tasas descendieron; es así que, para la SE 38 tenemos 0 casos. Si comparamos con el año 2020, vemos que la curva de la semana homónima se encuentran con un pico en la tasa de incidencia y varios casos de muerte. La tasa de positividad (Figura 31) para la SE 38 registra valores cercanos a 0 tanto para las pruebas antigénicas como para PCR, en oposición a la SE homónima del 2020.

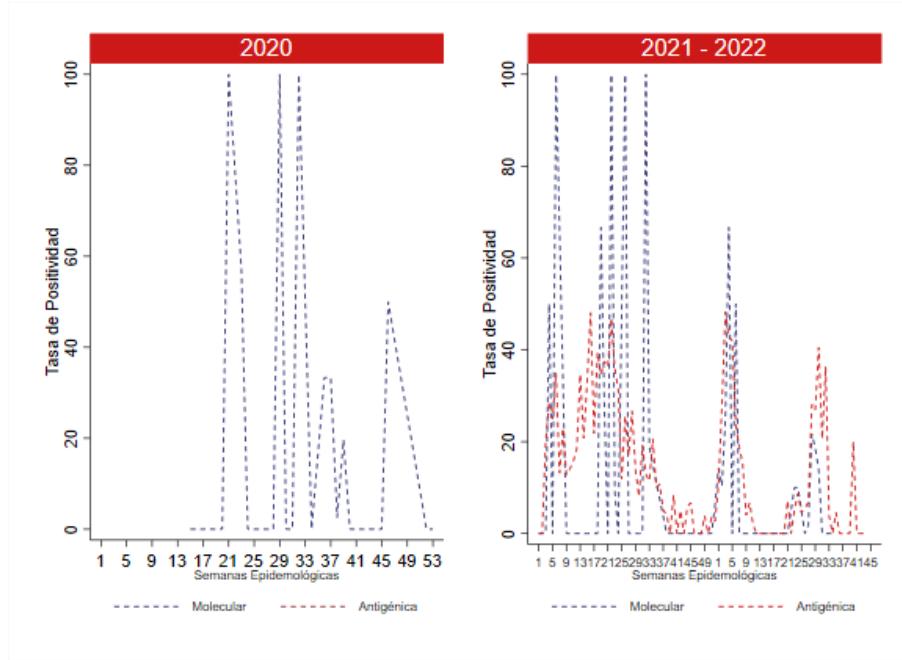
En la Figura 32 se muestra el exceso de defunciones para la SE 38, con un exceso de -3 muertes, significa que tenemos 3 muertes menos en comparación con la misma SE del año 2020. Por otro lado, si comparamos con el año 2021, tenemos también menos cantidad de muertes en la misma SE del presente año.

Figura 30: Tasa de Incidencia y Mortalidad Comparativa en la Provincia de Acomayo hasta la SE 38-2022.



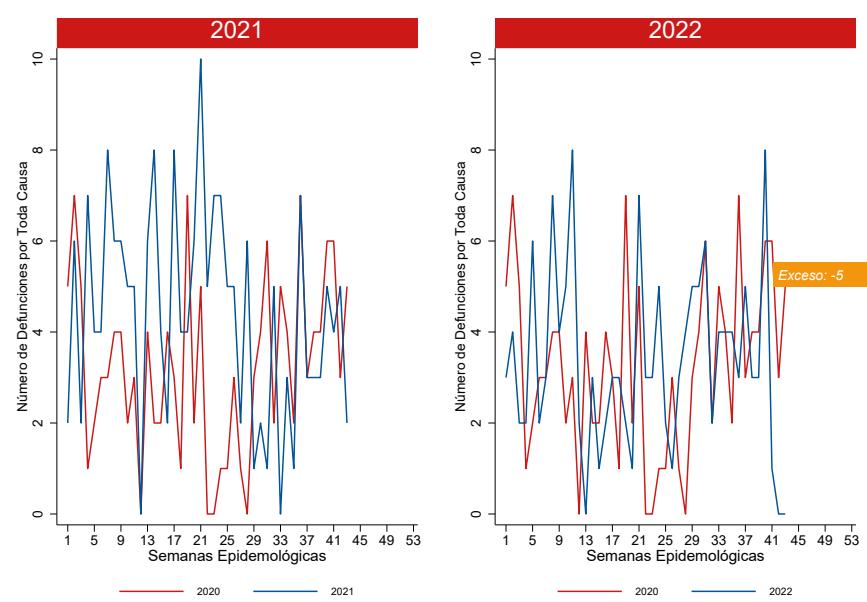
Fuente de datos: NOTICOVID, SISCOVID, SINADEF.

Figura 31: Tasa de Positividad de Prueba Molecular y Antigénica Comparativa en la Provincia de Acomayo hasta la SE 38-2022.



Fuente de datos: NOTICOVID, SISCOVID.

Figura 32: Exceso de Defunciones Comparativo en la Provincia de Acomayo hasta la SE 38-2022.



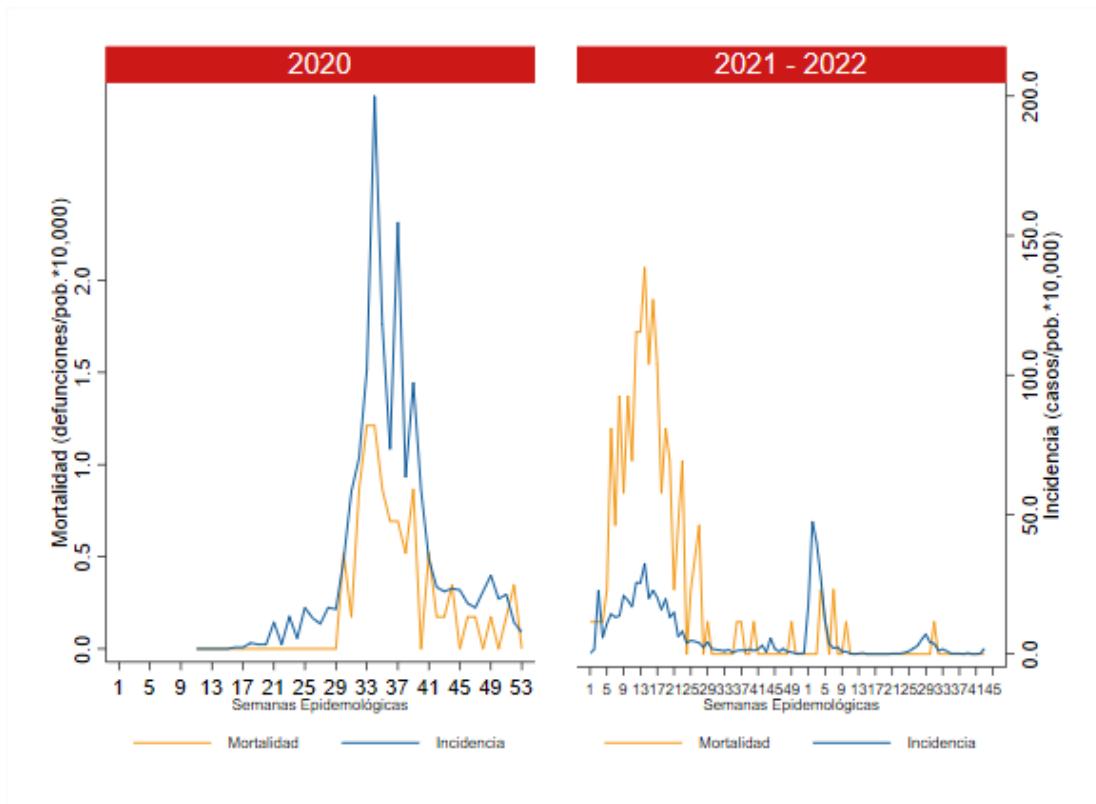
Fuente de datos: SINADEF.

Provincia de Anta

En la Figura 33 se observa una tasa de incidencia y mortalidad de cero para la SE 38. Si lo comparamos con el año 2020, vemos todo lo opuesto en la SE homónima ya que en este tiempo nos encontrábamos en plena 1ra ola pandémica. La Figura 34 muestra que la positividad de pruebas antigenicas y moleculares se encuentran con valores alrededor de cero.

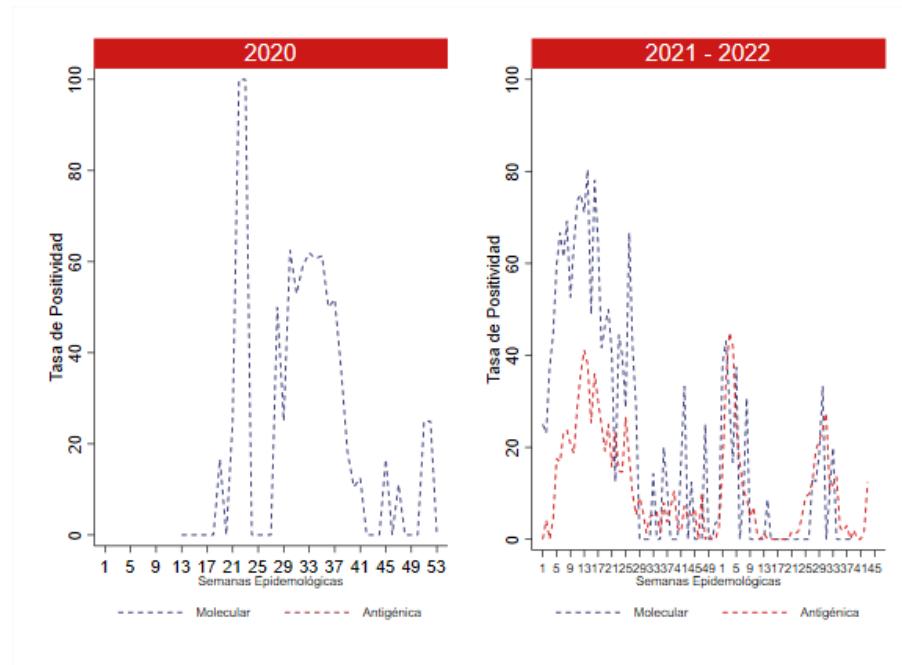
En la Figura 35 se aprecia el exceso de defunciones para la SE 38, siendo -4 (exceso negativo); es decir, tenemos 4 muertes menos con respecto a la SE 38 del año 2020. Si observamos el gráfico del 2021, podemos observar que tenemos levemente más muertes en el presente año en comparación con la SE homónima del 2021.

Figura 33: Tasa de Incidencia y Mortalidad Comparativa en la Provincia de Anta hasta la SE 38-2022.



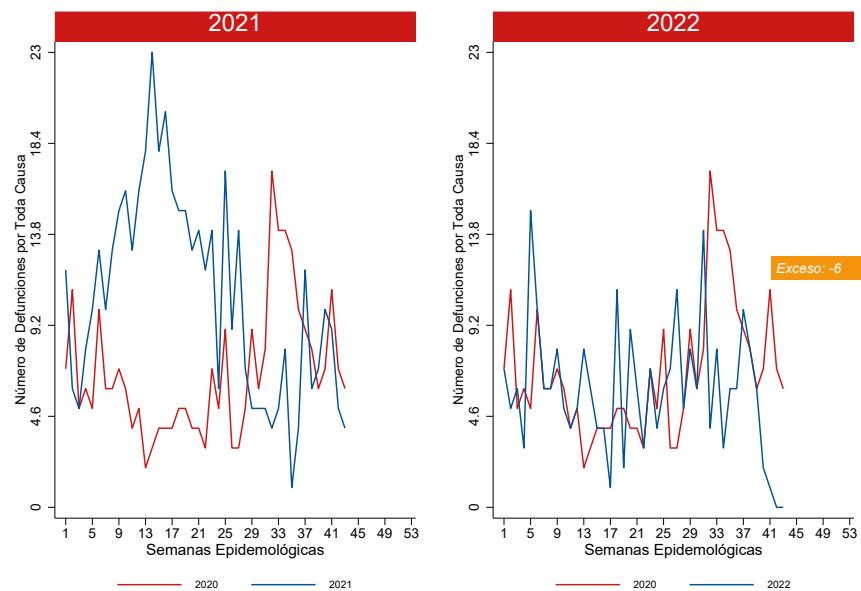
Fuente de datos: NOTICOVID, SISCOVID, SINADEF.

Figura 34: Tasa de Positividad de Prueba Molecular y Antigénica Comparativa en la Provincia de Anta hasta la SE 38-2022.



Fuente de datos: NOTICOVID, SISCovid.

Figura 35: Exceso de Defunciones Comparativo en la Provincia de Anta hasta la SE 38-2022.



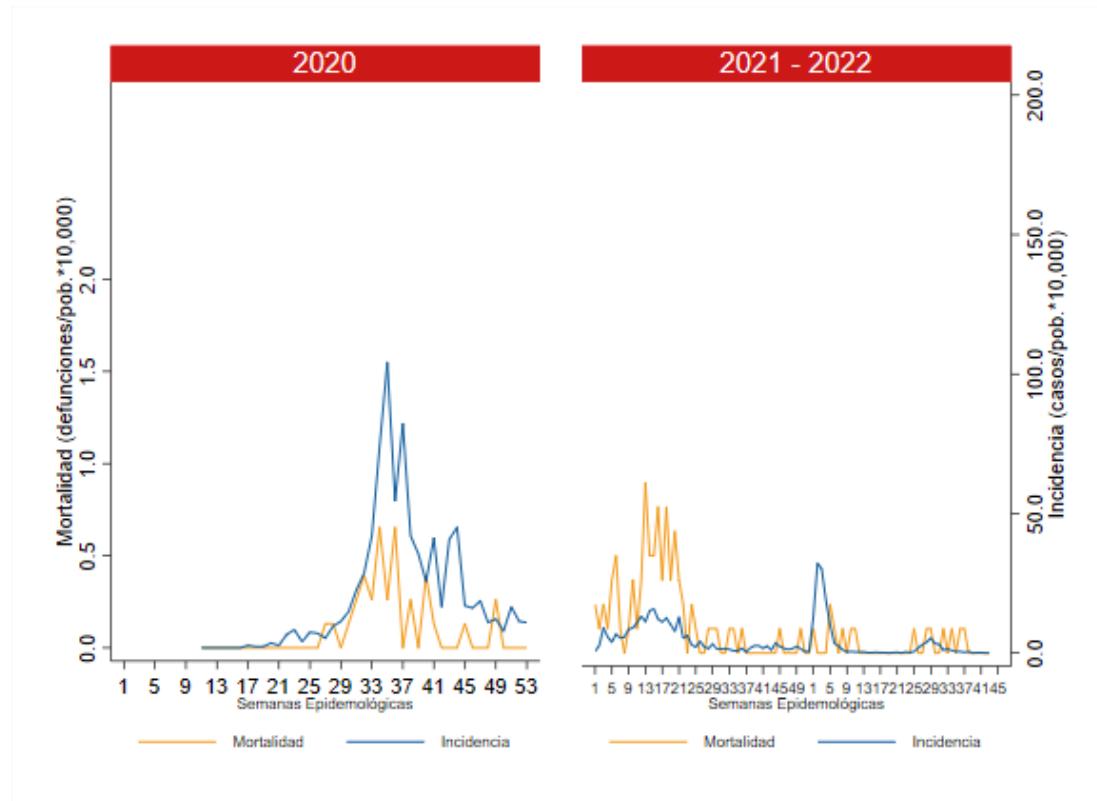
Fuente de datos: SINADEF.

Provincia de Calca

La Figura 36 se evidencia registros de algunas muertes en las últimas semanas, por otro lado la tasa de incidencia se mantiene ínfima para la SE 38. Comparando con el 2020 se observa mayores casos en la misma SE. En la SE 38 la tasa de positividad de pruebas antigenicas (Figura 37) muestra disminución, sin embargo, la tasa de positividad por pruebas moleculares se encuentra con tendencia al ascenso.

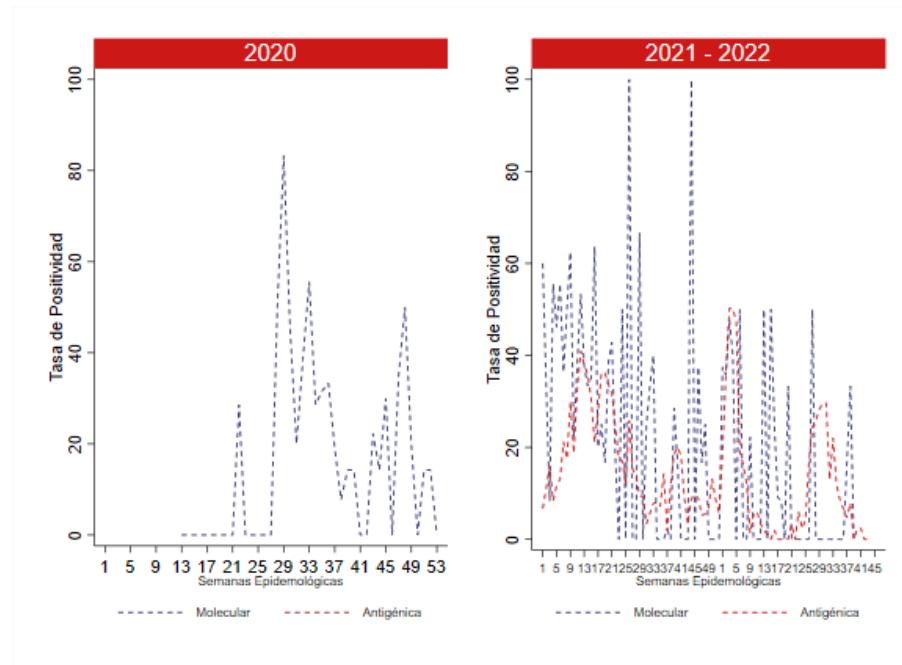
La Figura 38 muestra el exceso de defunciones para la SE 38, siendo de -5 defunciones en comparación al 2020.

Figura 36: Tasa de Incidencia y Mortalidad Comparativa en la Provincia de Calca hasta la SE 38-2022.



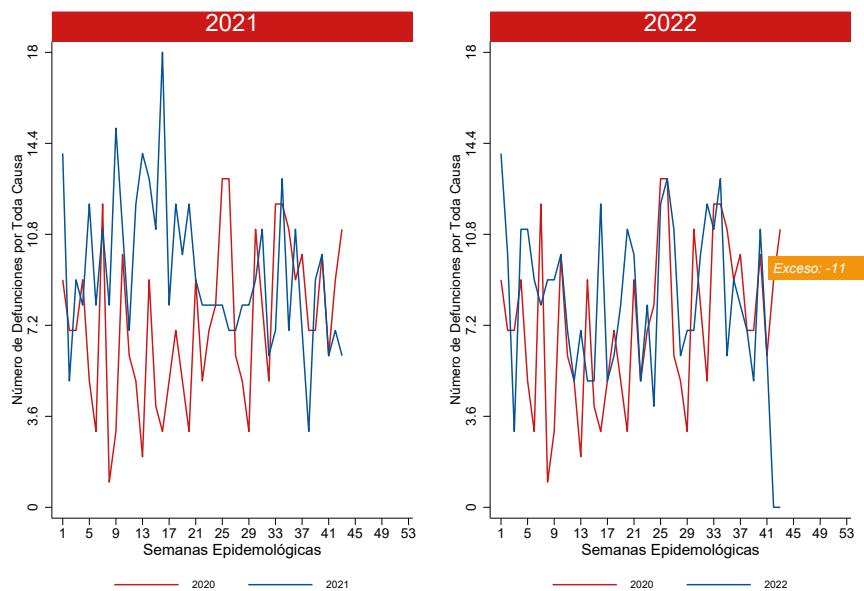
Fuente de datos: NOTICOVID, SISCOVID, SINADEF.

Figura 37: Tasa de Positividad de Prueba Molecular y Antigénica Comparativa en la Provincia de Calca hasta la SE 38-2022.



Fuente de datos: NOTICOVID, SISCovid.

Figura 38: Exceso de Defunciones Comparativo en la Provincia de Calca hasta la SE 38-2022.



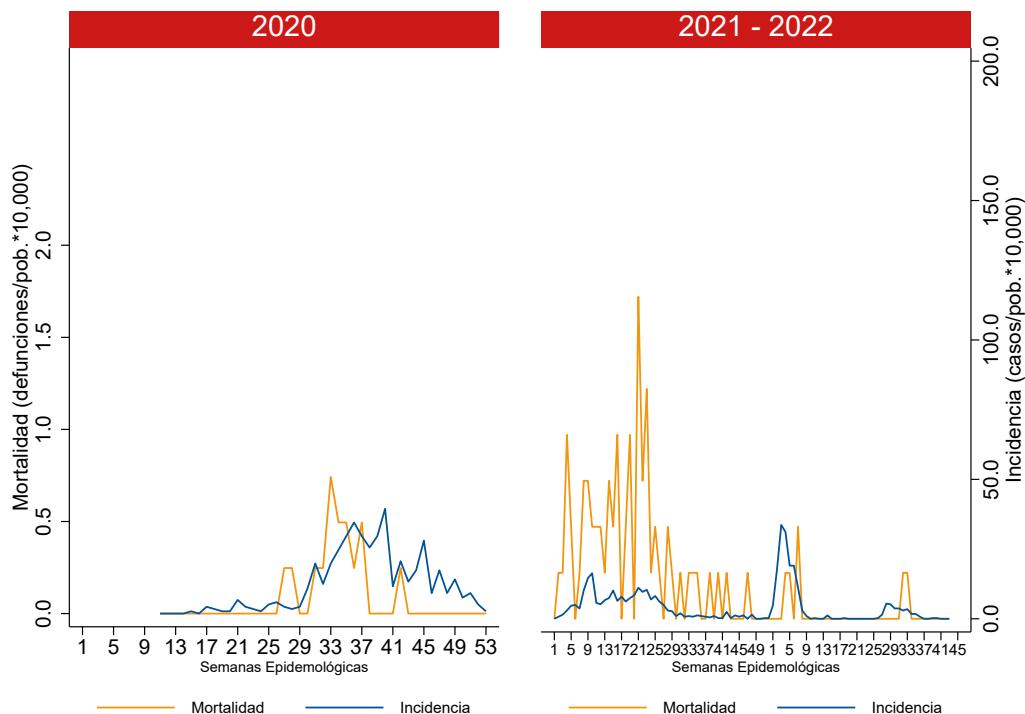
Fuente de datos: SINADEF.

Provincia de Canas

Las figuras de abajo (Figura 39, 40) muestran el comportamiento de la tasa de incidencia, mortalidad y positividad de la provincia de Calca. Se puede evidenciar que para la SE 38 la tasa de incidencia se encuentra en descenso y no se ha tenido reportes de muertes. La tasa de positividad por prueba antigénica tiende al descenso desde la SE 30, no se registra positividad por PCR; ambas tasas se encuentran en 0 para la SE 38.

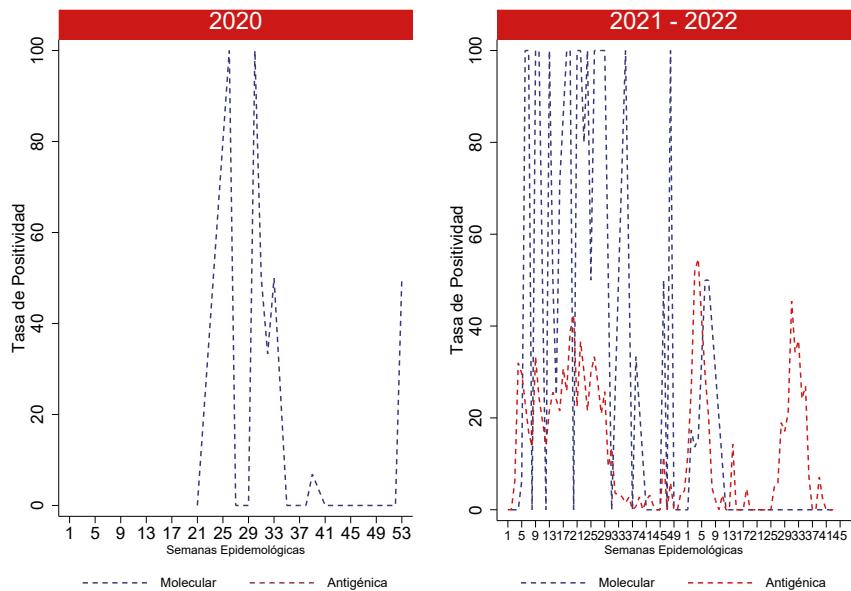
En la Figura 41 se muestra un exceso de muertes de -2 en relación al año 2020, lo cual indica que tenemos 2 muertes menos en este año en la SE 38 con respecto al 2020. Por otro lado, si comparamos la curva con el año 2021 observamos que el presente año registramos menos muertes en la misma SE.

Figura 39: Tasa de Incidencia y Mortalidad Comparativa en la Provincia de Canas hasta la SE 38-2022.



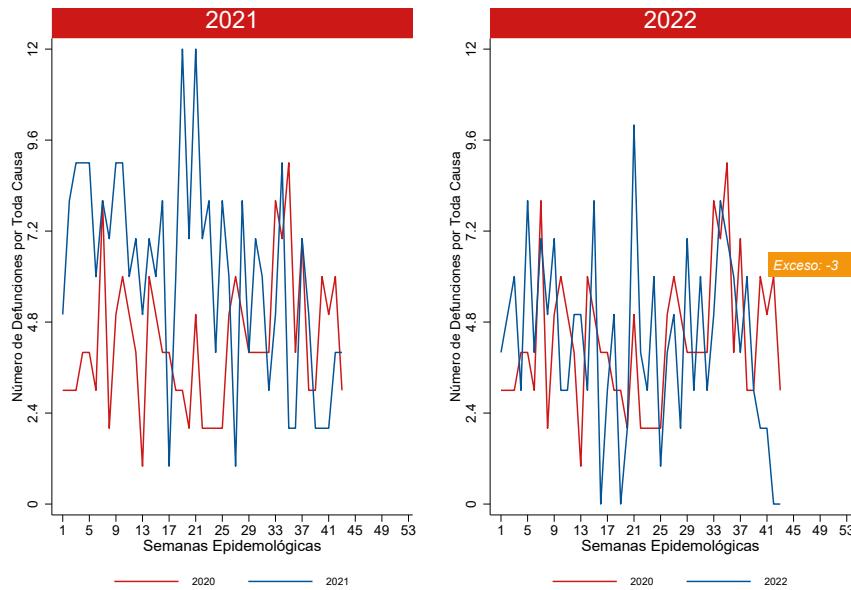
Fuente de datos: NOTICOVID, SISCOVID, SINADEF.

Figura 40: Tasa de Positividad de Prueba Molecular y Antigénica Comparativa en la Provincia de Canas hasta la SE 38-2022.



Fuente de datos: NOTICOVID, SISCovid.

Figura 41: Exceso de Defunciones Comparativo en la Provincia de Canas hasta la SE 38-2022.

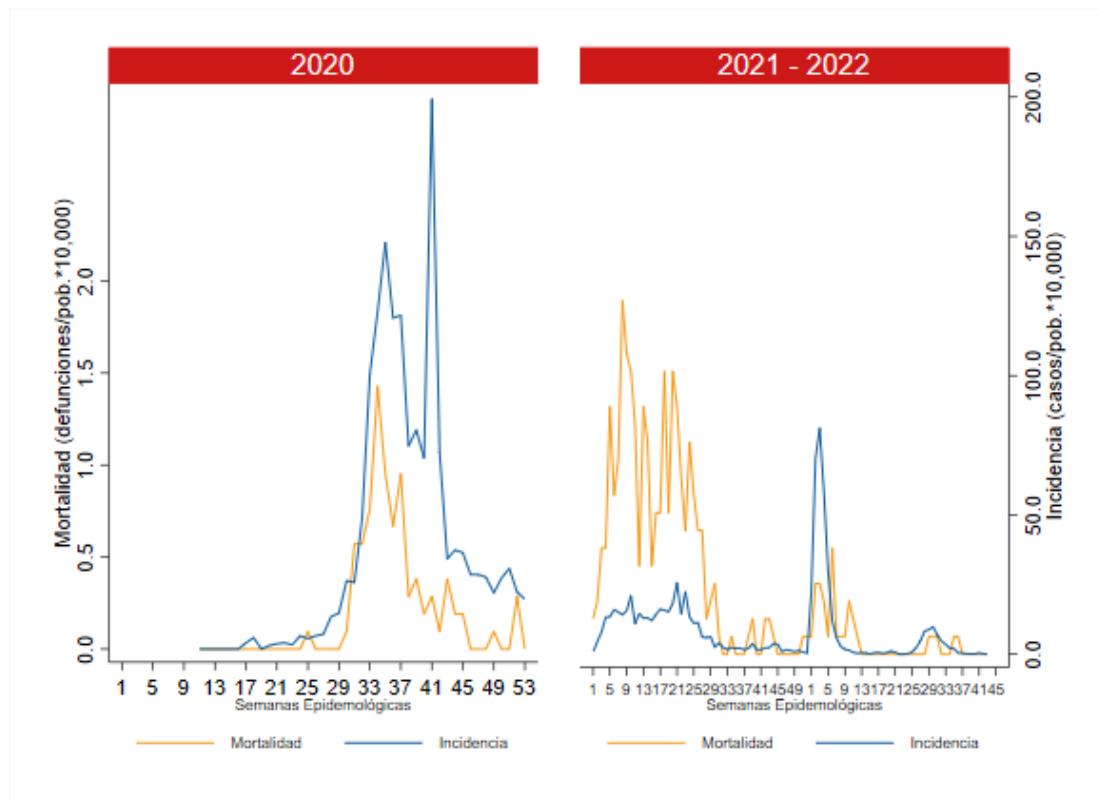


Fuente de datos: SINADEF.

Provincia de Canchis

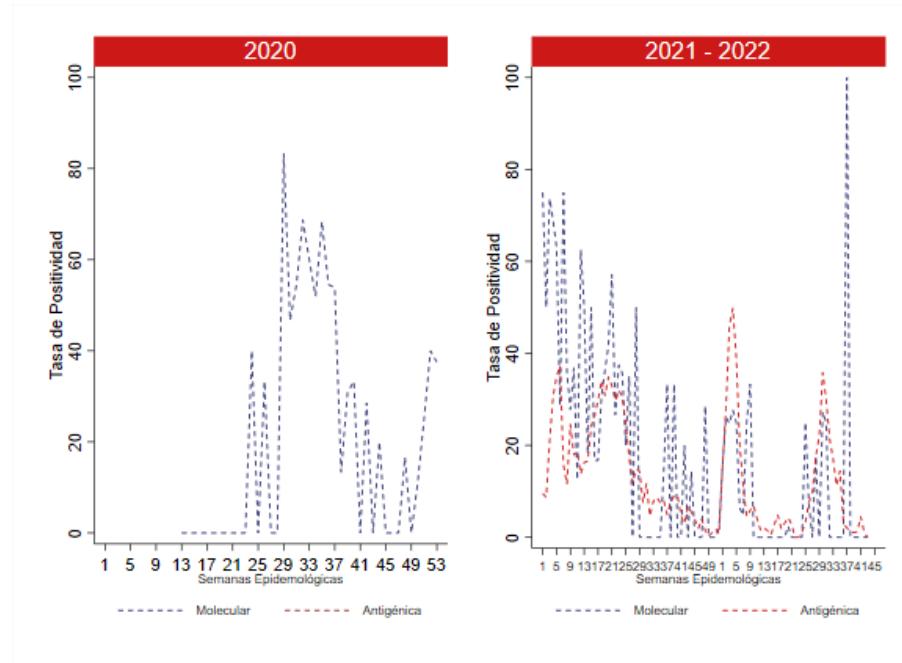
La Figura 42 muestra una disminución en la tasa de incidencia desde la SE 30; asimismo, un descenso en la mortalidad, manteniéndose en cero para la SE 38; valores muy pequeños a comparación de la SE 34 del año 2020. La Figura 43 muestra el descenso de la tasa de positividad de la prueba ambas pruebas; sin embargo, la tasa de positividad de las pruebas moleculares registró una elevación en las últimas semanas. En la Figura 44 se evidencia exceso de -9 defunciones con respecto al año 2020 para la SE 38.

Figura 42: Tasa de Incidencia y Mortalidad Comparativa en la Provincia de Canchis hasta la SE 38-2022.



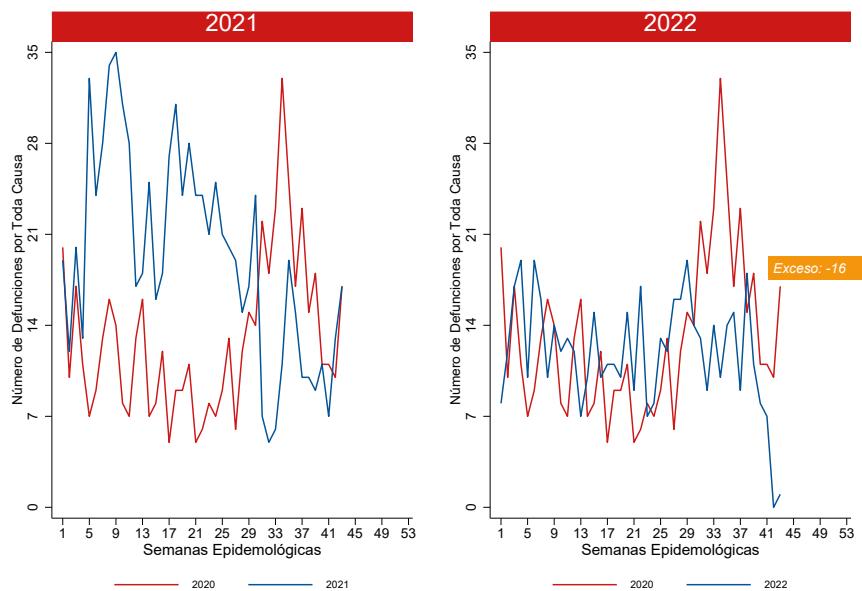
Fuente de datos: NOTICOVID, SISCOVID, SINADEF.

Figura 43: Tasa de Positividad de Prueba Molecular y Antigénica Comparativa en la Provincia de Canchis hasta la SE 38-2022.



Fuente de datos: NOTICOVID, SISCovid.

Figura 44: Exceso de Defunciones Comparativo en la Provincia de Canchis hasta la SE 38-2022.



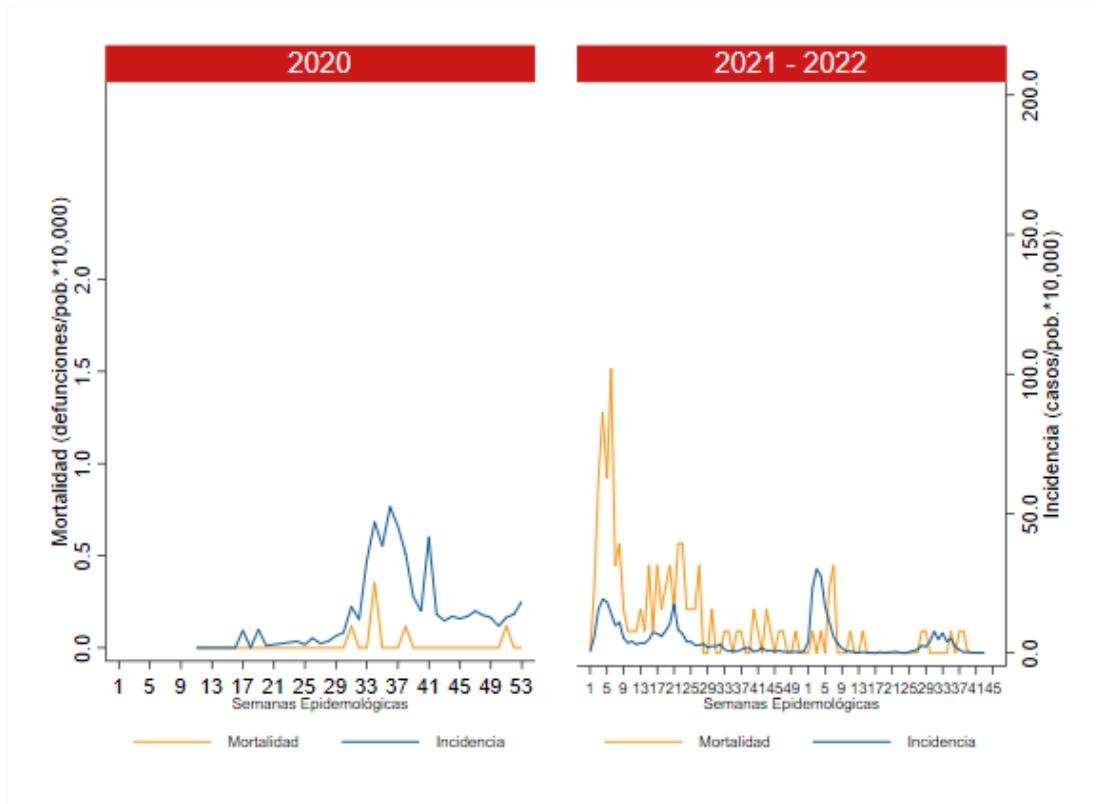
Fuente de datos: SINADEF.

Provincia de Chumbivilcas

En la Figura 45 se evidencia que la tasa de incidencia de la provincia de Chumbivilcas viene disminuyendo, es así que para la SE 38 tenemos valores cercanos a cero en cuanto a los casos. La tasa de mortalidad se encuentra fluctuante en las últimas semanas.

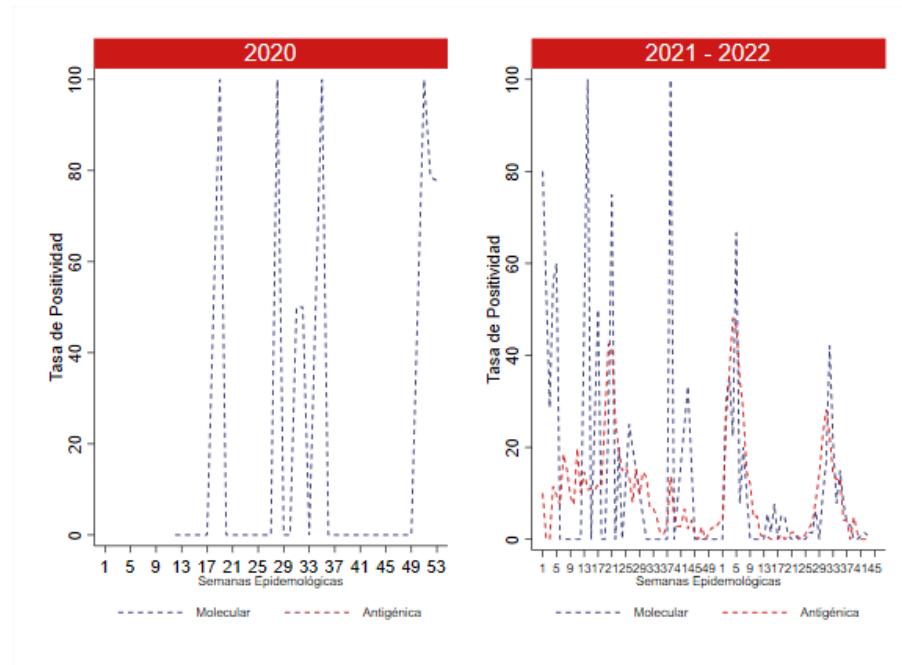
La Figura 46 muestra disminución de la tasa de positividad por pruebas antigenicas y moleculares desde la SE 30 y 31 respectivamente. En la Figura 47 se muestra el exceso de defunciones hasta la SE 38. Se evidencia un exceso negativo de -2 defunciones con respecto al año 2020. Por otro lado si comparamos con el año 2021, el presente año registra un número menor de muertes para la SE 38.

Figura 45: Tasa de Incidencia y Mortalidad Comparativa en la Provincia de Chumbivilcas hasta la SE 38-2022.



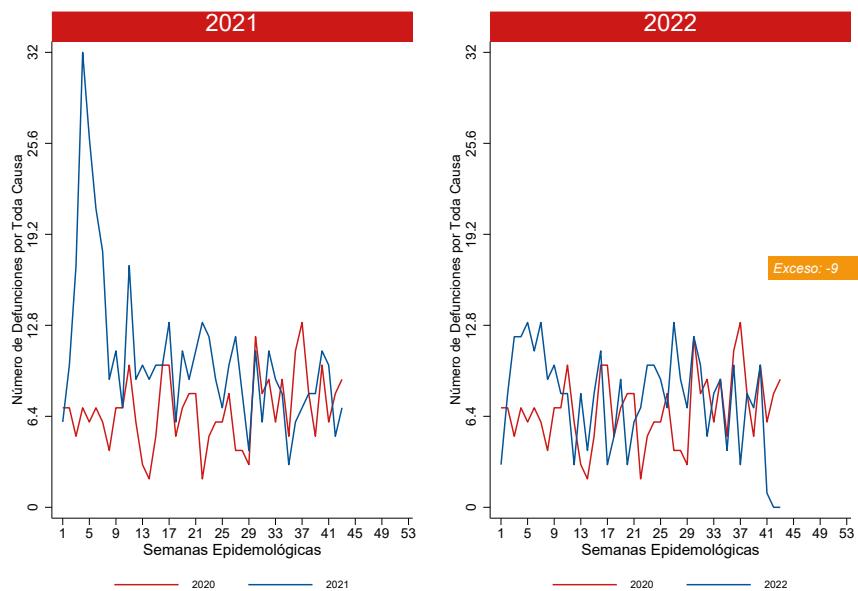
Fuente de datos: NOTICOVID, SISCOVID, SINADEF.

Figura 46: Tasa de Positividad de Prueba Molecular y Antigénica Comparativa en la Provincia de Chumbivilcas hasta la SE 38 -2022.



Fuente de datos: NOTICOVID, SISCovid.

Figura 47: Exceso de Defunciones Comparativo en la Provincia de Chumbivilcas hasta la SE 38-2022.



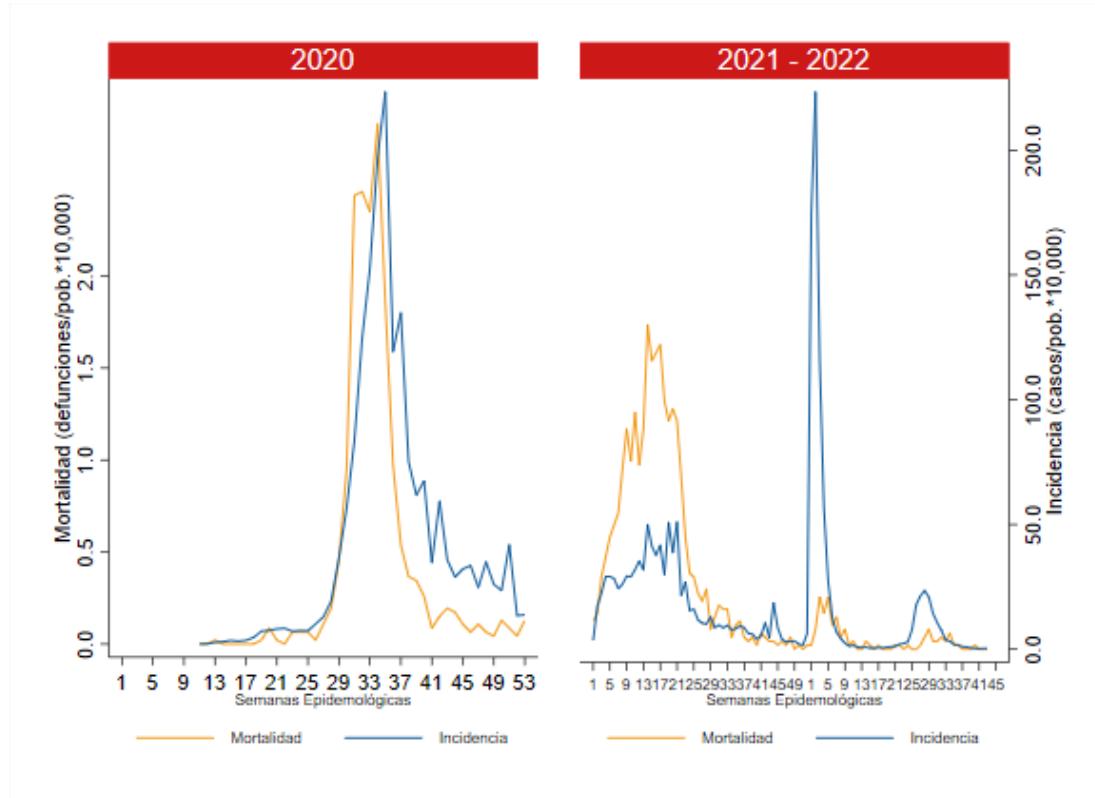
Fuente de datos: SINADEF.

Provincia de Cusco

En la Figura 48 se evidencia un decenso de la tasa de incidencia y mortalidad de la provincia de Cusco. La Figura 49 muestra un descenso de la curva para ambas pruebas desde la SE 30.

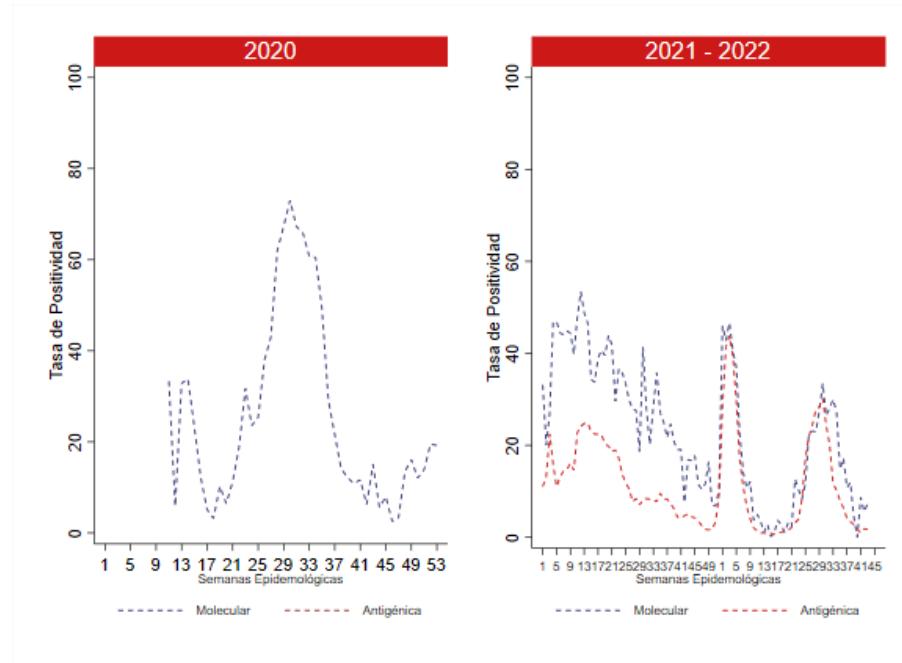
En la Figura 50 se muestra el exceso de defunciones para la SE 38, donde indica un exceso de -11 defunciones respecto al año 2020. Registramos menos muertes en la SE 38 del presente año en comparación a la del año 2021.

Figura 48: Tasa de Incidencia y Mortalidad Comparativa en la Provincia de Cusco hasta la SE 38-2022.



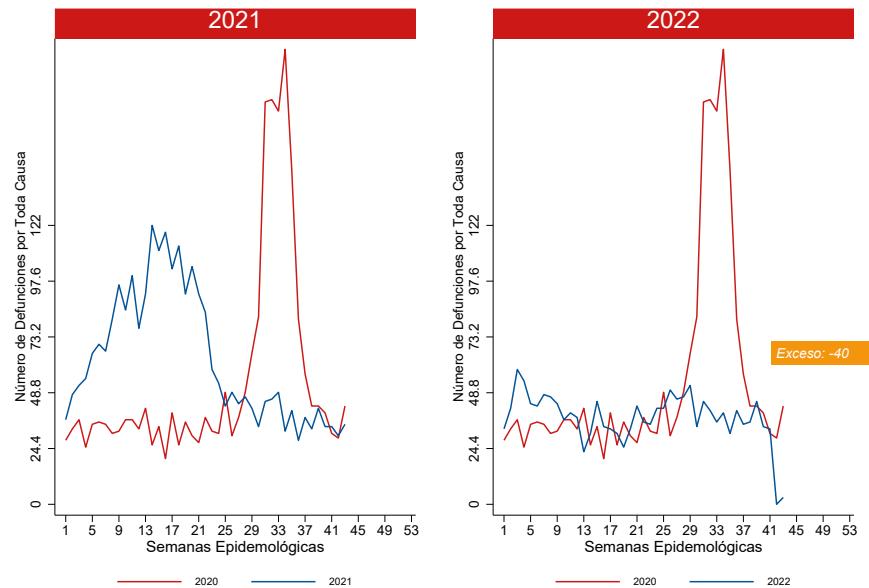
Fuente de datos: NOTICOVID, SISCOVID, SINADEF.

Figura 49: Tasa de Positividad de Prueba Molecular y Antigénica Comparativa en la Provincia de Cusco hasta la SE 38-2022.



Fuente de datos: NOTICOVID, SISCovid.

Figura 50: Exceso de Defunciones Comparativo en la Provincia de Cusco hasta la SE 38-2022.



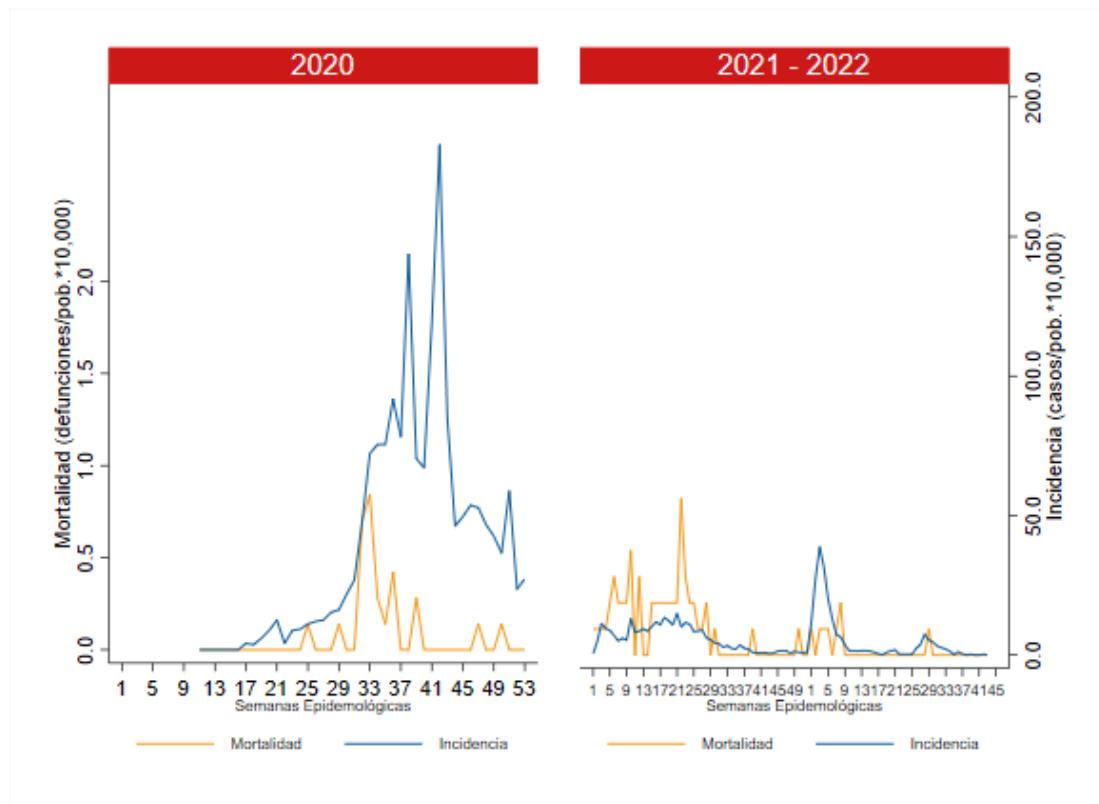
Fuente de datos: SINADEF.

Provincia de Espinar

Las figuras de abajo (Figura 51, 52) muestran el comportamiento de la tasa de incidencia, mortalidad y positividad. Se evidencia la tendencia al descenso de la tasa de incidencia y mortalidad manteniendo valores cercanos a 0; la tasa de positividad de la prueba antigénica se encuentra disminuyendo.

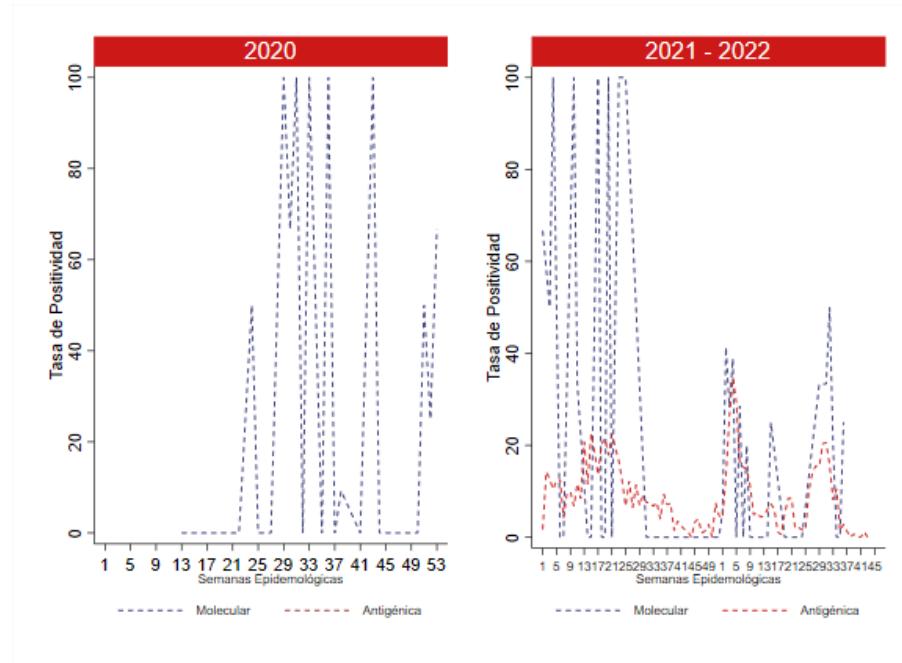
En la Figura 53 se muestra que hay exceso negativo de -3 defunciones respecto al año 2020 para la SE 38. Al realizar la comparación con el 2021, vemos que tenemos menos cantidad de muertes actualmente.

Figura 51: Tasa de Incidencia y Mortalidad Comparativa en la Provincia de Espinar hasta la SE 38-2022.



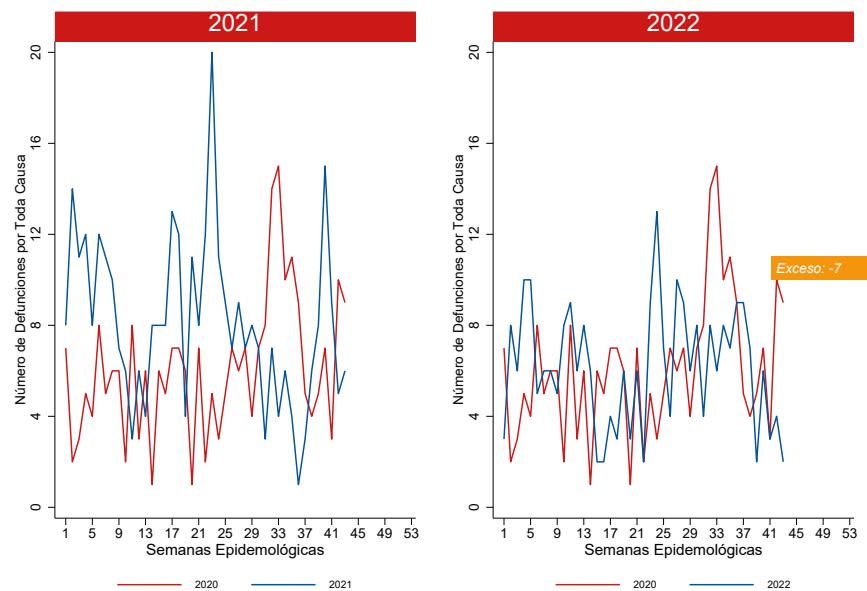
Fuente de datos: NOTICOVID, SISCOVID, SINADEF.

Figura 52: Tasa de Positividad de Prueba Molecular y Antigénica Comparativa en la Provincia de Espinar hasta la SE 38-2022.



Fuente de datos: NOTICOVID, SISCovid.

Figura 53: Exceso de Defunciones Comparativo en la Provincia de Espinar hasta la SE 38-2022.



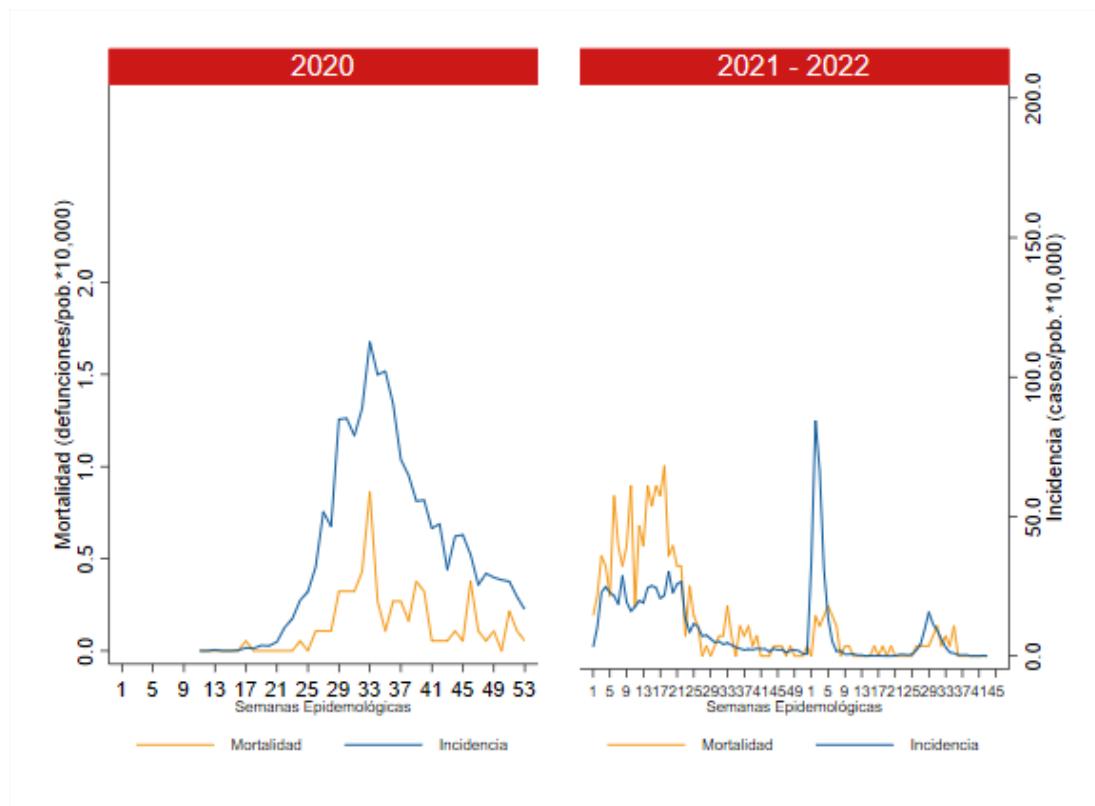
Fuente de datos: SINADEF.

Provincia de La Convención

Las figuras inferiores (Figura 54, 55) muestran el comportamiento de la tasa de incidencia, mortalidad y positividad de la provincia de La Convención. Para la SE 38 se muestra una disminución de ambas tasas, y no reportan casos ni muertes en las últimas semanas. Igualmente, la tasa de positividad de ambas pruebas muestra una curva en descenso para la SE 38.

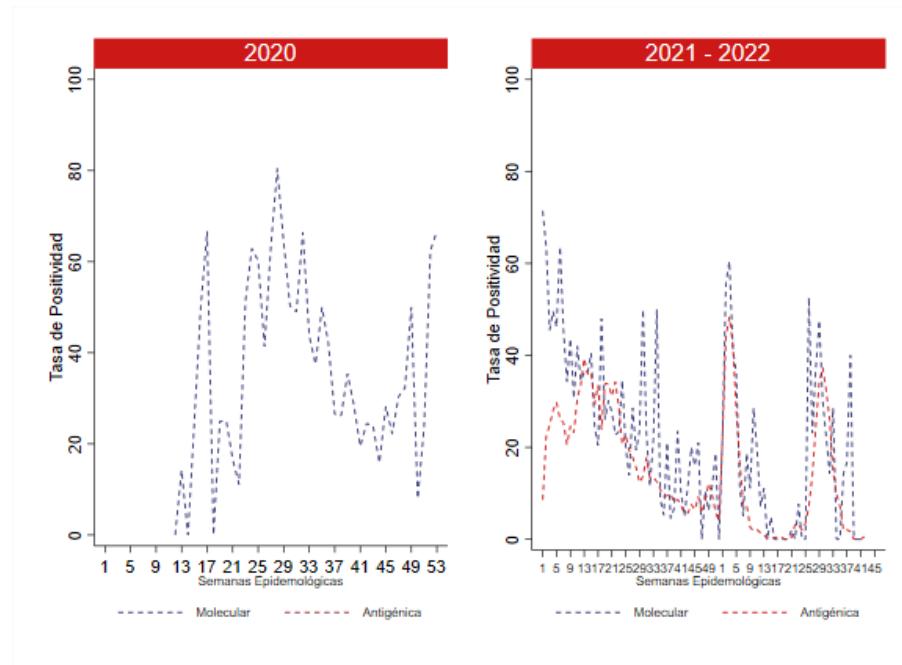
En la Figura 56 muestra que hay exceso de menos 9 defunciones respecto al año 2020 para la SE 38, también podemos afirmar que registramos menos cantidad de muertes en comparación a la SE homónima del año 2021.

Figura 54: Tasa de Incidencia y Mortalidad Comparativa en la Provincia de La Convención hasta la SE 38-2022.



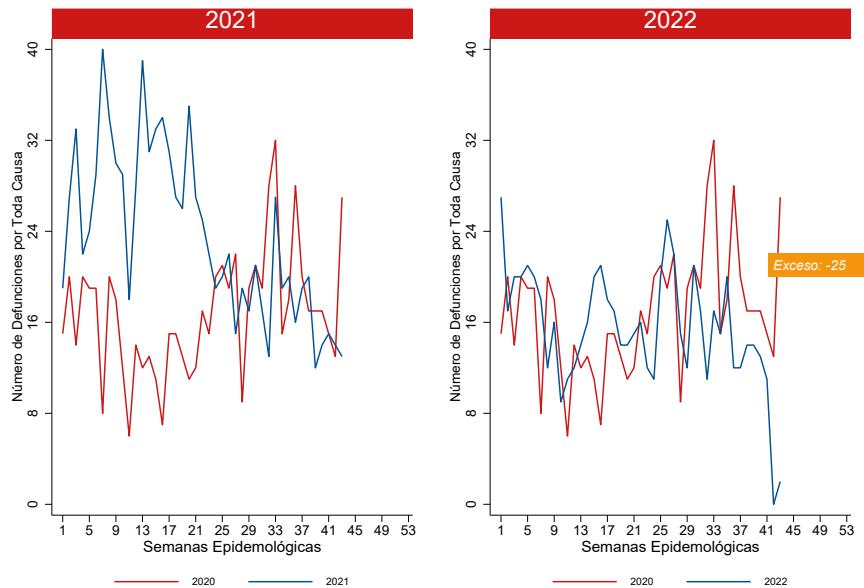
Fuente de datos: NOTICOVID, SISCOVID, SINADEF.

Figura 55: Tasa de Positividad de Prueba Molecular y Antigénica Comparativa en la Provincia de La Convención hasta la SE 38-2022.



Fuente de datos: NOTICOVID, SISCovid.

Figura 56: Exceso de Defunciones Comparativo en la Provincia de La Convención hasta la SE 38-2022.



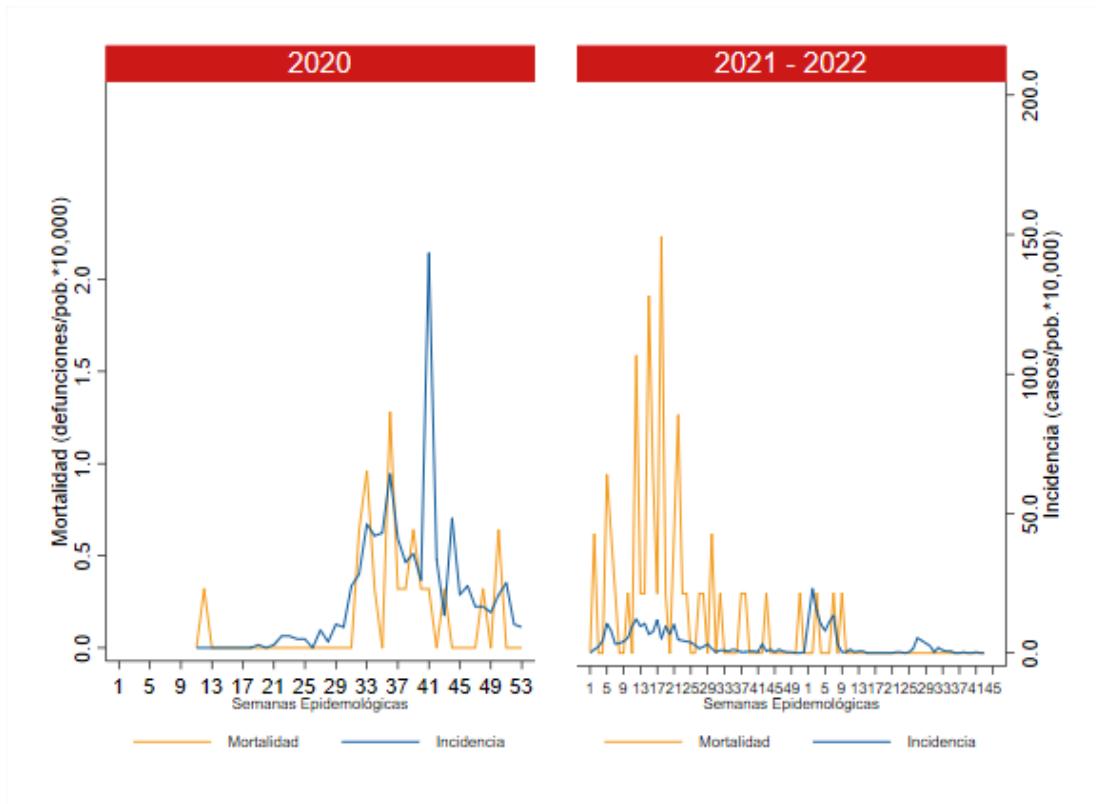
Fuente de datos: SINADEF.

Provincia de Paruro

Las figuras de abajo (Figura 57, 58) muestran el comportamiento de la tasa de incidencia, mortalidad y positividad de la provincia de Paruro. La tasa de incidencia muestra valores cercanos a cero y la tasa de mortalidad no muestra reportes de muerte para la SE 38. La tasa de positividad por prueba antigénica se encuentra en cero, mientras que la positividad por prueba molecular se encuentra en disminución.

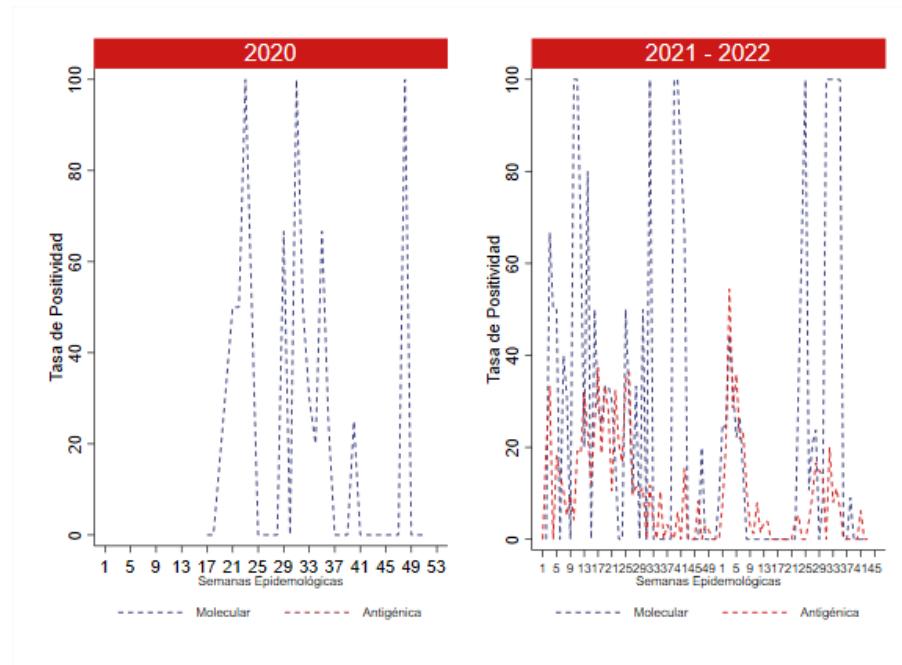
En la Figura 59 muestra que hubo un exceso de menos 5 muertes con respecto al año 2020 para la SE 38; asimismo registramos menos números de muertes respecto a la misma SE del año 2021.

Figura 57: Tasa de Incidencia y Mortalidad Comparativa en la Provincia de Paruro, hasta la SE 38-2022.



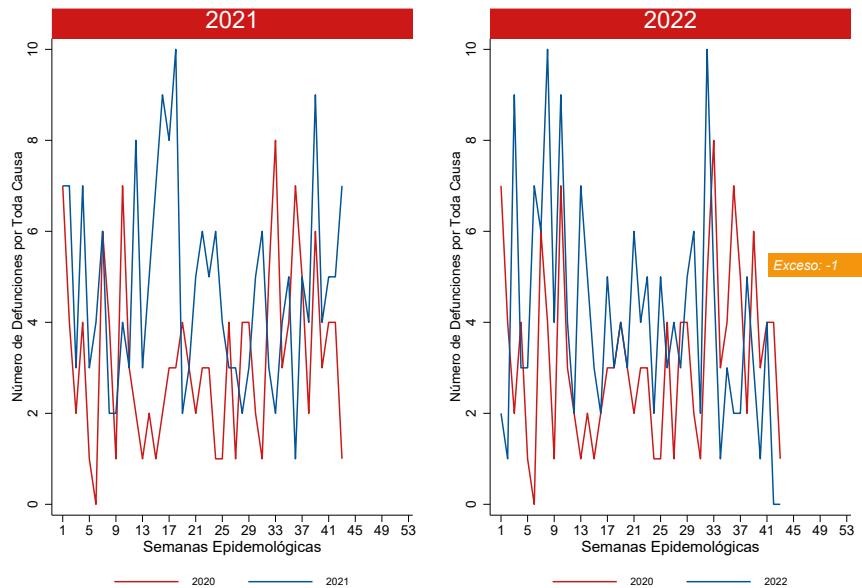
Fuente de datos: NOTICOVID, SISCOVID, SINADEF.

Figura 58: Tasa de Positividad de Prueba Molecular y Antigénica Comparativa en la Provincia de Paruro hasta la SE 38-2022.



Fuente de datos: NOTICOVID, SISCovid.

Figura 59: Exceso de Defunciones Comparativo en la Provincia de Paruro hasta la SE 38-2022.

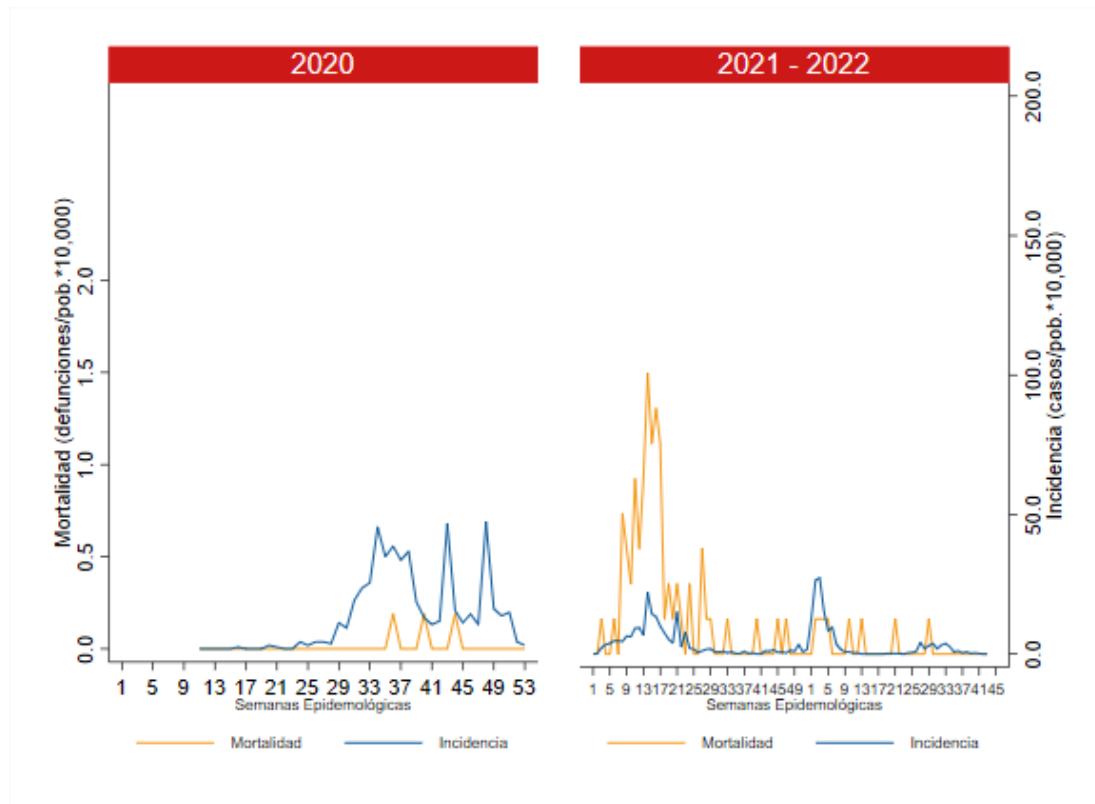


Fuente de datos: SINADEF.

Provincia de Paucartambo

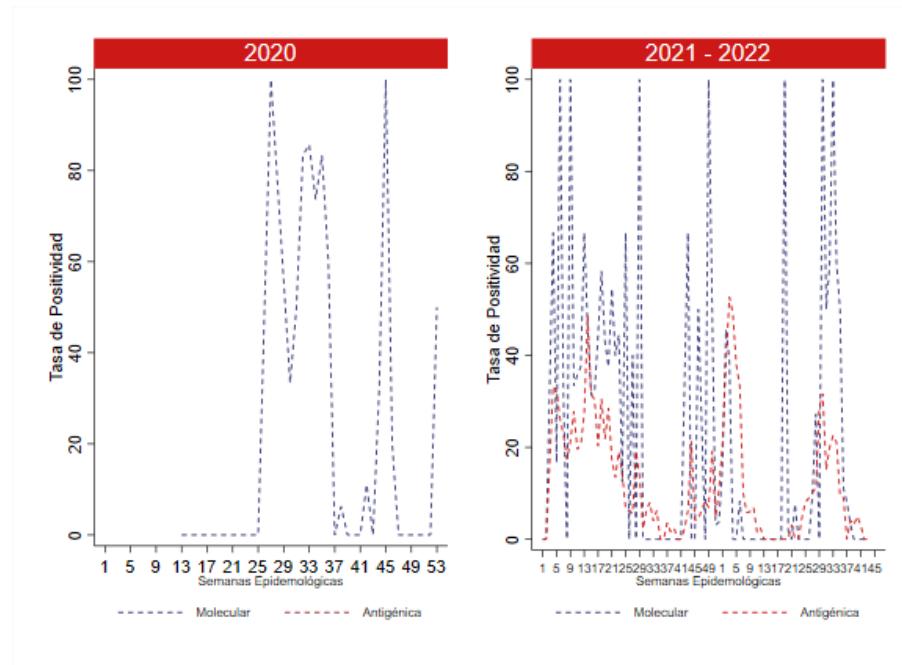
Las figuras de abajo (Figura 60, 61) muestran el comportamiento de la tasa de incidencia, mortalidad y positividad de la provincia de Paucartambo. Se evidencia valores cercanos a cero de la tasa de incidencia para la SE 38; por otro lado, no se han reportado muertes desde la SE 30. La tasa de positividad respecto a ambas pruebas se encuentra variable, pero hay predominio al descenso. En la Figura 62 se evidencia un exceso de menos cuatro defunciones respecto al año 2020 para la SE 38; si comparamos con el año 2021 para la misma SE, notamos que el presente año reportó menos muertes.

Figura 60: Tasa de Incidencia y Mortalidad Comparativa en la Provincia de Paucartambo hasta la SE 38-2022.



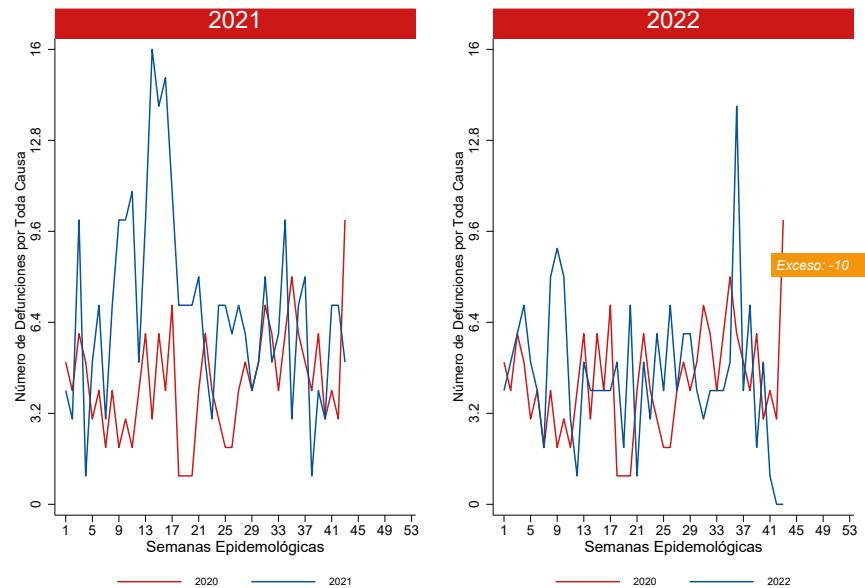
Fuente de datos: NOTICOVID, SISCOVID, SINADEF.

Figura 61: Tasa de Positividad de Prueba Molecular y Antigénica Comparativa en la Provincia de Paucartambo hasta la SE 38-2022.



Fuente de datos: NOTICOVID, SISCovid.

Figura 62: Exceso de Defunciones Comparativo en la Provincia de Paucartambo hasta la SE 38-2022.



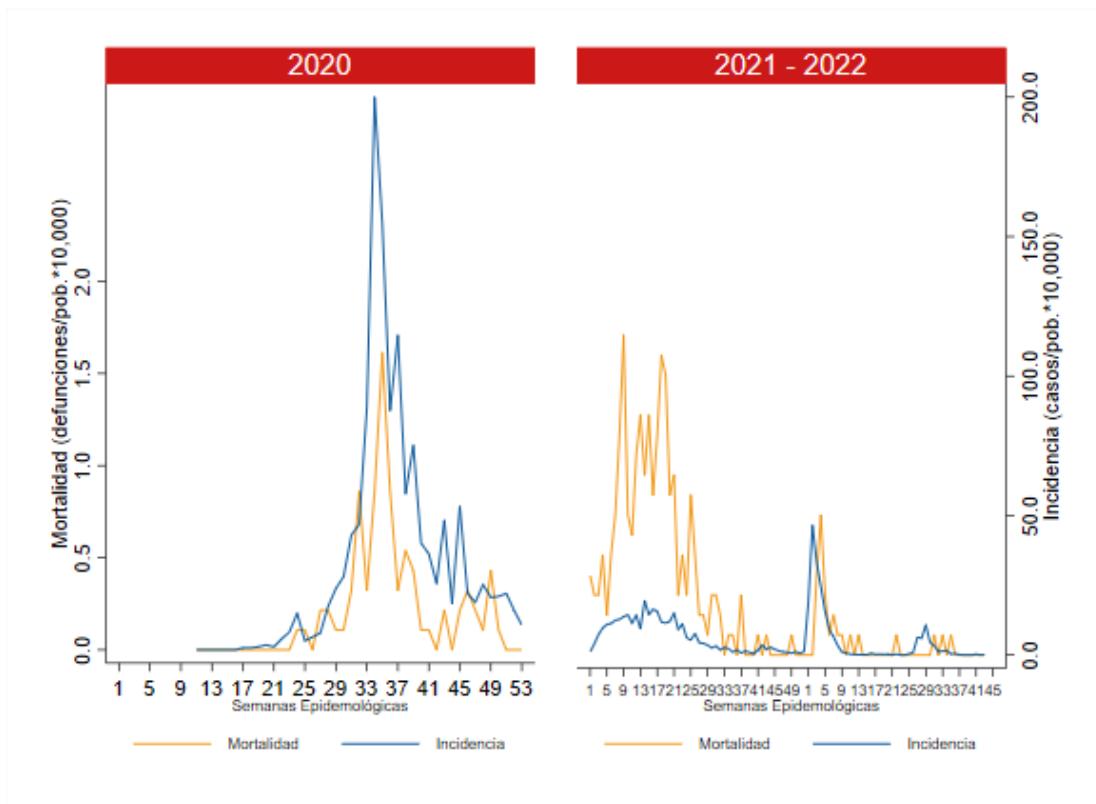
Fuente de datos: SINADEF.

Provincia de Quispicanchis

Las figuras de abajo (Figura 63, 64) muestran el comportamiento de la tasa de incidencia, mortalidad y positividad de la provincia de Quispicanchi. La tasa de incidencia muestra una curva en descenso para la SE 38. En cuanto a la tasa de mortalidad, debemos mencionar que tiene valores muy variables en las últimas semanas, pero mantiene valores cercanos a cero. Con respecto a la tasa de positividad de ambas pruebas, se muestra descenso de la curva en las dos.

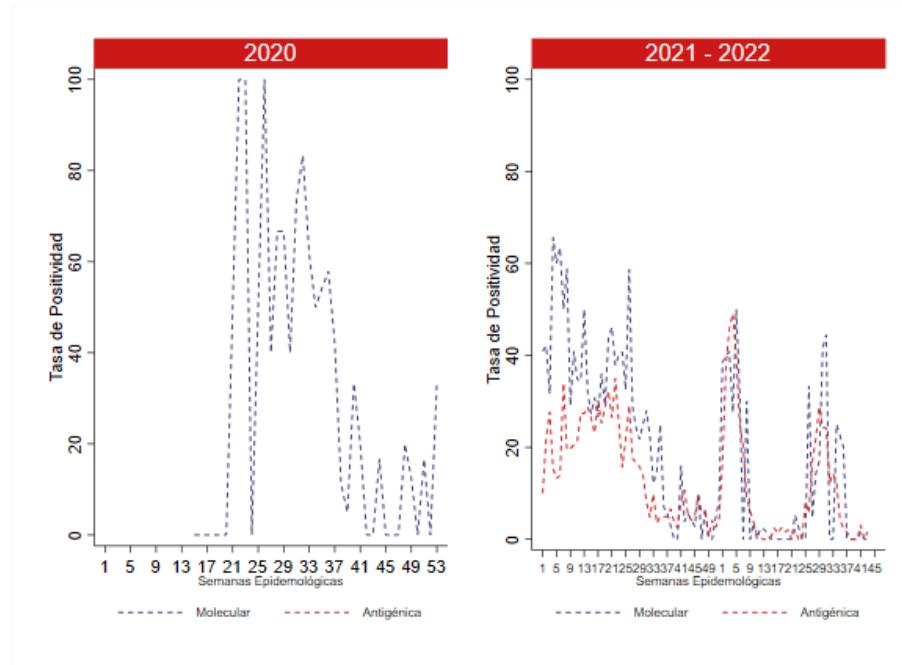
En la Figura 65 se muestra un exceso de menos 6 (exceso negativo) defunciones respecto al año 2020, para la SE 38. Vemos también que tenemos menos reportes de muerte en comparación al 2021.

Figura 63: Tasa de Incidencia y Mortalidad Comparativa en la Provincia de Quispicanchis hasta la SE 38-2022.



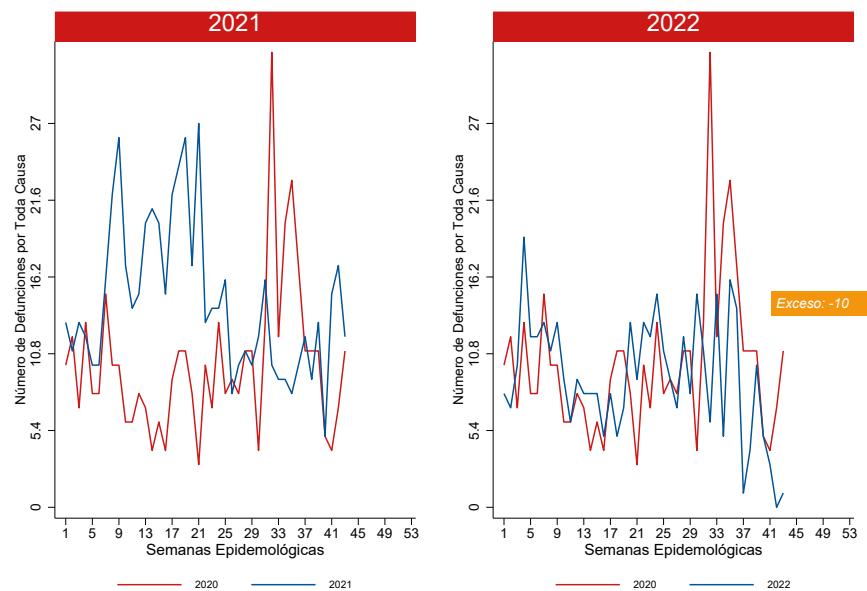
Fuente de datos: NOTICOVID, SISCOVID, SINADEF.

Figura 64: Tasa de Positividad de Prueba Molecular y Antigénica Comparativa en la Provincia de Quispicanchi hasta la SE 38-2022.



Fuente de datos: NOTICOVID, SISCovid.

Figura 65: Exceso de Defunciones Comparativo en la Provincia de Quispicanchis hasta la SE 38-2022.



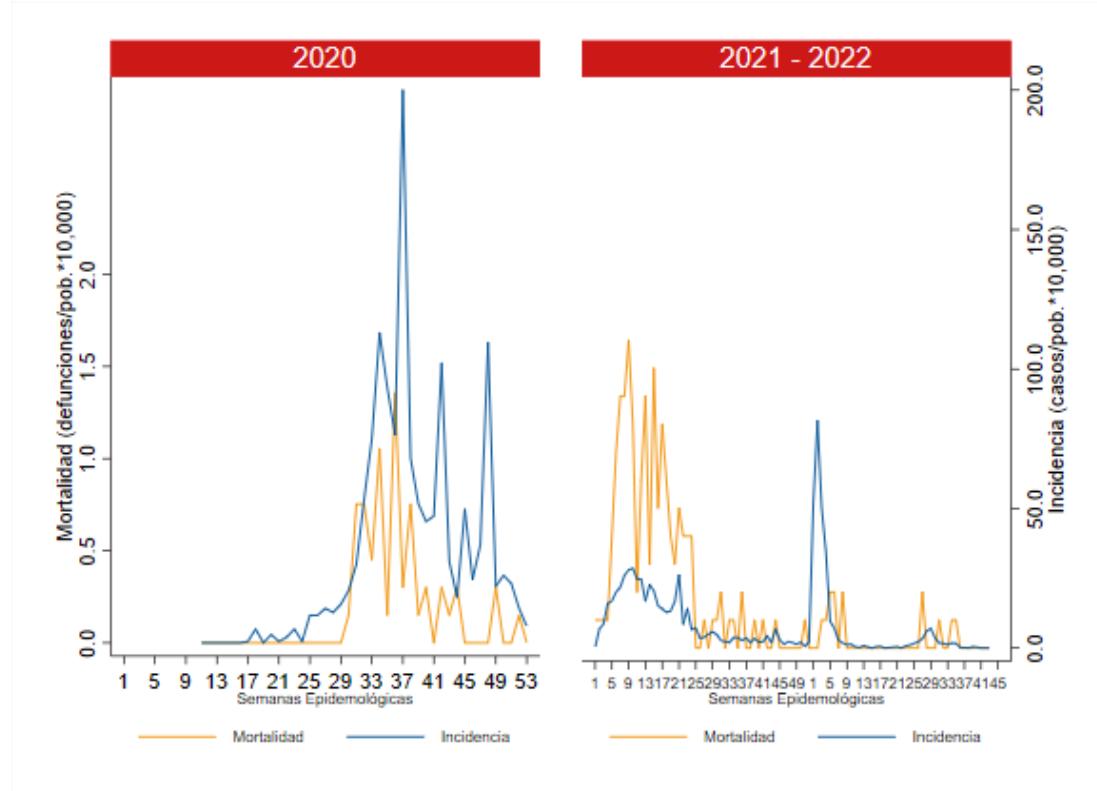
Fuente de datos: SINADEF.

Provincia de Urubamba

Las figuras de abajo (Figura 66, 67) muestran el comportamiento de la tasa de incidencia, mortalidad y positividad de la provincia de Urubamba. Con respecto a la tasa de incidencia se evidencia valores casi nulos para la SE 38. En cuanto a la tasa de mortalidad no se registran muertes desde la SE 36. La tasa de positividad de la provincia de Urubamba para las pruebas antigenicas y moleculares ha ido disminuyendo en las últimas semanas.

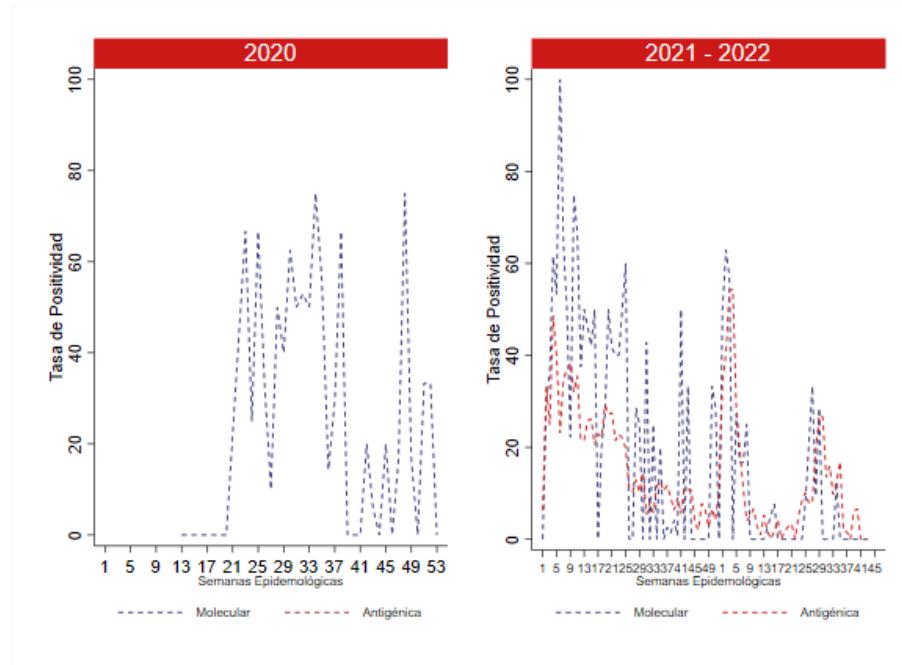
En la Figura 68 se muestra que hay exceso de -3 defunciones (exceso negativo) respecto al año 2020 para la SE 38. Si comparamos con el año 2021, observamos que reportamos semejante cantidad de muertes en la misma SE del presente año.

Figura 66: Tasa de Incidencia y Mortalidad Comparativa en la Provincia de Urubamba hasta la SE 38-2022.



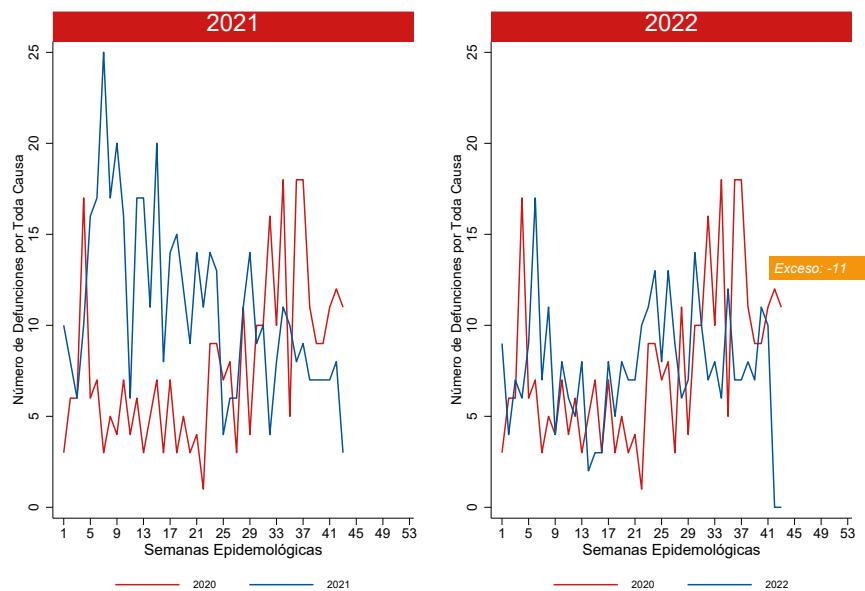
Fuente de datos: NOTICOVID, SISCOVID, SINADEF.

Figura 67: Tasa de Positividad de Prueba Molecular y Antigénica Comparativa en la Provincia de Urubamba hasta la SE 38-2022.



Fuente de datos: NOTICOVID, SISCovid.

Figura 68: Exceso de Defunciones Comparativo en la Provincia de Urubamba hasta la SE 38-2022.



Fuente de datos: SINADEF.



Variantes de COVID-19

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INTELIGENCIA SANITARIA

PAGINA WEB: <https://sites.google.com/view/geresacusco/inicio>

CORREO ELECTRÓNICO: epicusco@dge.gob.pe

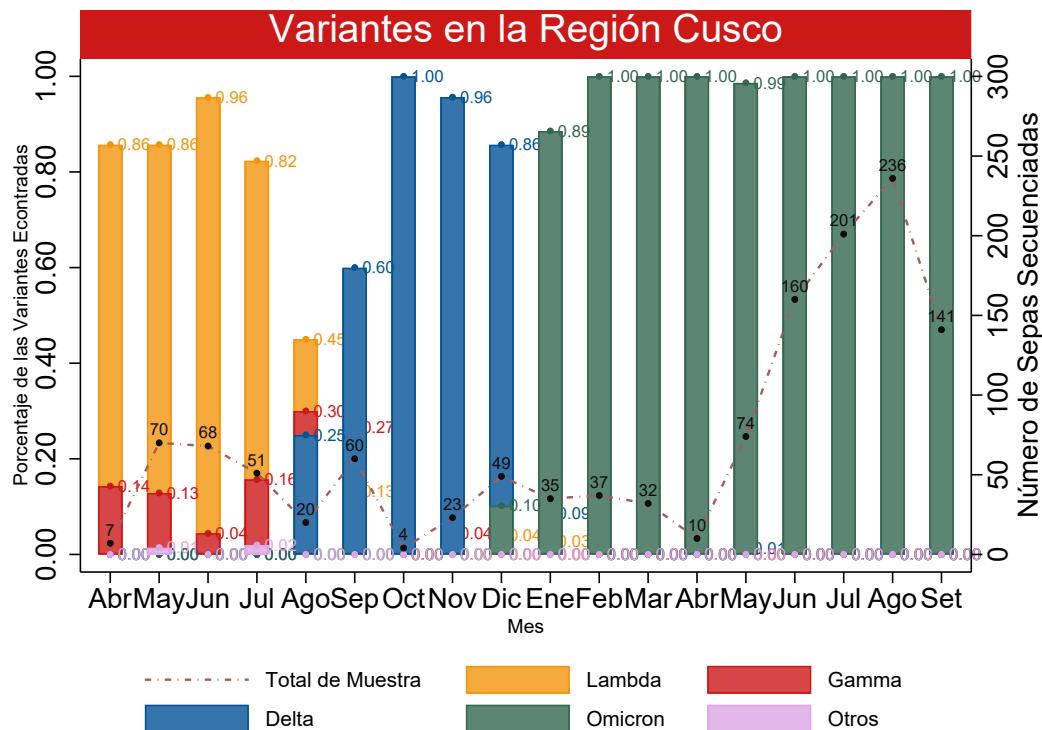
TELEFAX: 581560 anexo 2201 - 2209 - 2210, RPC: 984673873 - 984014127 - 984747201

Variantes de COVID-19 en la Región Cusco

La aparición de la variante ómicron generó la tercera ola y cuarta ola de COVID-19 en el Perú debido a su gran transmisibilidad. Asimismo es importante resaltar la identificación de las nuevas subvariantes BA.4 y BA.5 de ómicron desde el mes de julio. En la Figura 69 y 70 se observa que en la región de Cusco, la variante ómicron continúa siendo la única prevalente en los últimos meses (100%); así como también, las subvariantes BA.4 y BA.5 son las causantes de la mayoría de los casos reportados actualmente, con predominio de la subvariante BA.5 durante el mes de setiembre (81%)

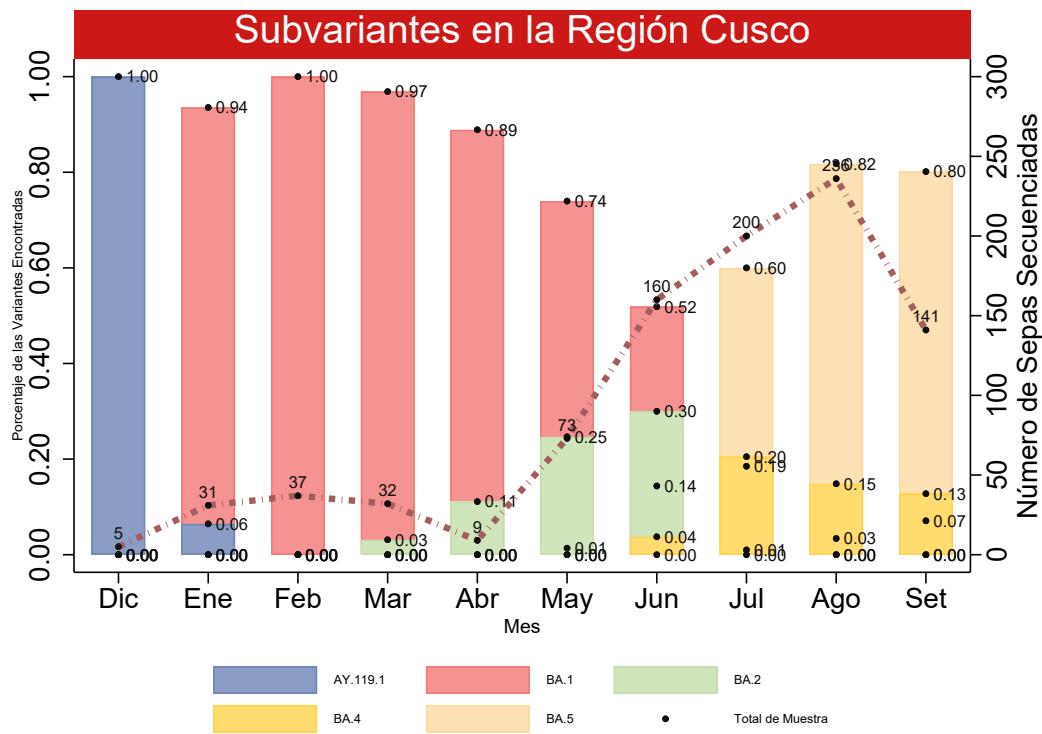
La vigilancia genómica viene siendo realizada desde el mes de junio del presente año por la GERESA-Cusco, a través del laboratorio referencial que procesa todas las muestras de secuenciamiento genómico para COVID-19.

Figura 69: Prevalencia de las variantes de SARS Cov-2 aisladas en la región de Cusco, hasta Septiembre-2022.



Fuente de datos: INS-NETLAB, UPCH, UNSAAC, Laboratorio referencial GERESA-Cusco

Figura 70: Prevalencia de las variantes de SARS Cov-2 aisladas en la región de Cusco, hasta Septiembre-2022.



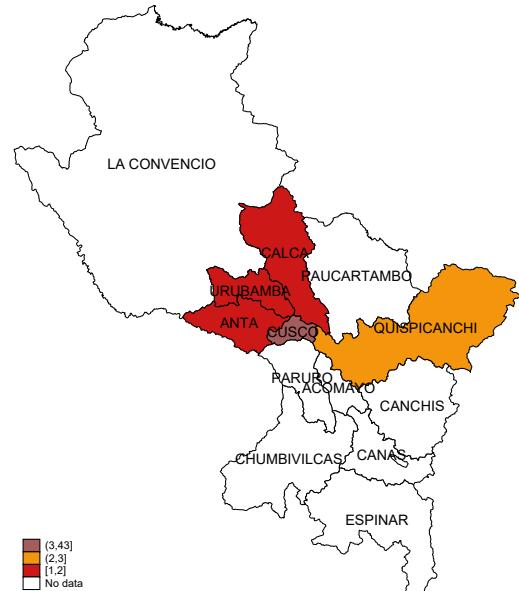
Fuente de datos: INS-NETLAB, UPCH, UNSAAC, Laboratorio referencial GERESA-Cusco

Asimismo, la Figura 71 muestra las variantes de COVID-19 aisladas por provincias. Se evidencia la amplia distribución de la variante Ómicron en la región, reportándose casos por esta variante en el total de provincias de la región Cusco; sin embargo, cabe resaltar que en segundo lugar se encuentra la variante Lambda.

Figura 71: Distribución provincial de las variantes de SARS-CoV-2 aisladas en la Región Cusco hasta la SE 39-2022.



(a) Variante Lambda



(b) Variante Gamma



(c) Variante Delta



(d) Variante Ómicron

Fuente de datos: INS-NETLAB, UPTCH, UNSAAC, Laboratorio referencial GERESA-Cusco

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Covid-19



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO



Defunciones cero

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INTELIGENCIA SANITARIA

PAGINA WEB: <https://sites.google.com/view/geresacusco/inicio>

CORREO ELECTRÓNICO: epicusco@dge.gob.pe

TELEFAX: 581560 anexo 2201 - 2209 - 2210, RPC: 984673873 - 984014127 - 984747201

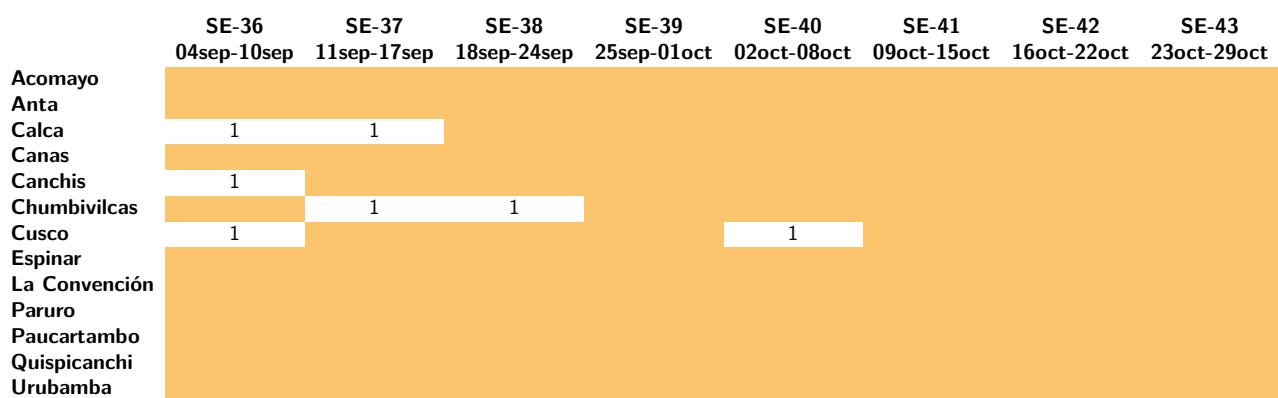


GOBIERNO REGIONAL
CUSCO

Semanas con Cero Defunciones por COVID-19 por Semana a Nivel Provincial

En la tabla inferior se muestran las provincias con cero defunciones reportadas (casillas en ámbar) por cada semana epidemiológica, desde la SE 32 hasta la SE 39. Se observa que la provincia de Cusco, como es de esperarse, es la que más muertes ha reportado (11 muertes), seguida de la provincia de La Convención (7 muertes). Por otro lado, las provincias que no han reportado ninguna muerte son Acomayo, Anta, Espinar, Paruro y Paucartambo. Para la SE 39 no tenemos ninguna muerte reportada en ninguna provincia.

Cuadro 1: Defunciones Cero por COVID-19 a nivel Provincial hasta la SE 39-2022.



Fuente de datos: SINADEF.

Resumen de Indicadores COVID-19

Cuadro 2: Tabla de Letalidad, Mortalidad e Incidencia a nivel Regional por Covid19, 2020 - 2022 (SE 39)

			Etapa de Vida					
			Niño	Adolescente	Joven	Adulto	Adulto Mayor	Total
2020	Letalidad	Tasa (%)	0.4	0.049	0.12	0.57	7.9	1.3
		Defunciones	07	01	29	375	973	1385
	Mortalidad	Tasa*	5.2	0.74	21	276	717	1020
2021	Incidencia	Casos +	1749	2029	25091	66024	12255	107148
		Tasa*	1288	1495	18483	48637	9028	7.9
	Letalidad	Tasa (%)	0.94	0.087	0.13	1.9	19	3.8
2022	Mortalidad	Defunciones	11	04	25	826	2127	2993
		Tasa*	8.1	2.9	18	608	1567	2205
	Incidencia	Casos +	1173	4573	19526	43215	11129	79616
		Tasa*	864	3369	14304	31834	8198	58649
	Letalidad	Tasa(%)	0.37	0.084	0.039	0.15	3.9	0.54
	Mortalidad	Defunciones	09	02	06	44	246	307
		Tasa *	6.6	1.5	4.4	32	181	226
	Incidencia	Casos +	2421	2380	15442	30249	6300	56792
		Tasa	1783	1753	11375	22283	4641	41835

Fuente de datos: NOTICOVID, SISCOVID, SINADEF.

Tasa de mortalidad ajustada 1 000 000 de habitantes* - Tasa de incidencia ajustada 1 000 000 de habitantes*

El presente Boletín Epidemiológico COVID-19 se ha elaborado gracias a la información y esfuerzo conjunto de los Equipos de Inteligencia Sanitaria de los Hospitales y Redes de la GERESA Cusco:

Hospital Regional del Cusco

Red de Salud La Convención

M.S.P. Marina Ochoa Linares

Lic. Gina Mejía Huacac

Hospital Antonio Lorena

Red de Salud Chumbivilcas

Dr. Homero Dueñas

Lic. Eduarda Benito Calderón

Hospital Nacional Adolfo Guevara

Red de Salud Canas Canchis Espinar

Velasco

Lic Gladys Martha Loaiza Ayala

M.S.P. Lucio Velasquez Cuentas

Red de Salud Kimbiri Pichari

Red de Salud Norte

Blgo. Miguel Huayta Rivera

Lic. Rosa Luz Quispe Sullcahuaman

Red de Salud Sur

Lic. Luz Marina Bernable Villasante

Diseño y Edición

MSC. Fátima R. Concha Velasco

MC. Lucero G. Contreras Masias

Ing. Joel Wilfredo Sumerente Ayerbe

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Covid-19



GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INTELIGENCIA SANITARIA
Fotografía: @osqollo/@alfredovelarde