



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

Luis Beingolea More
Bertha Luz Pineda Restrepo

Lima, 05 de setiembre de 2022



Contenidos

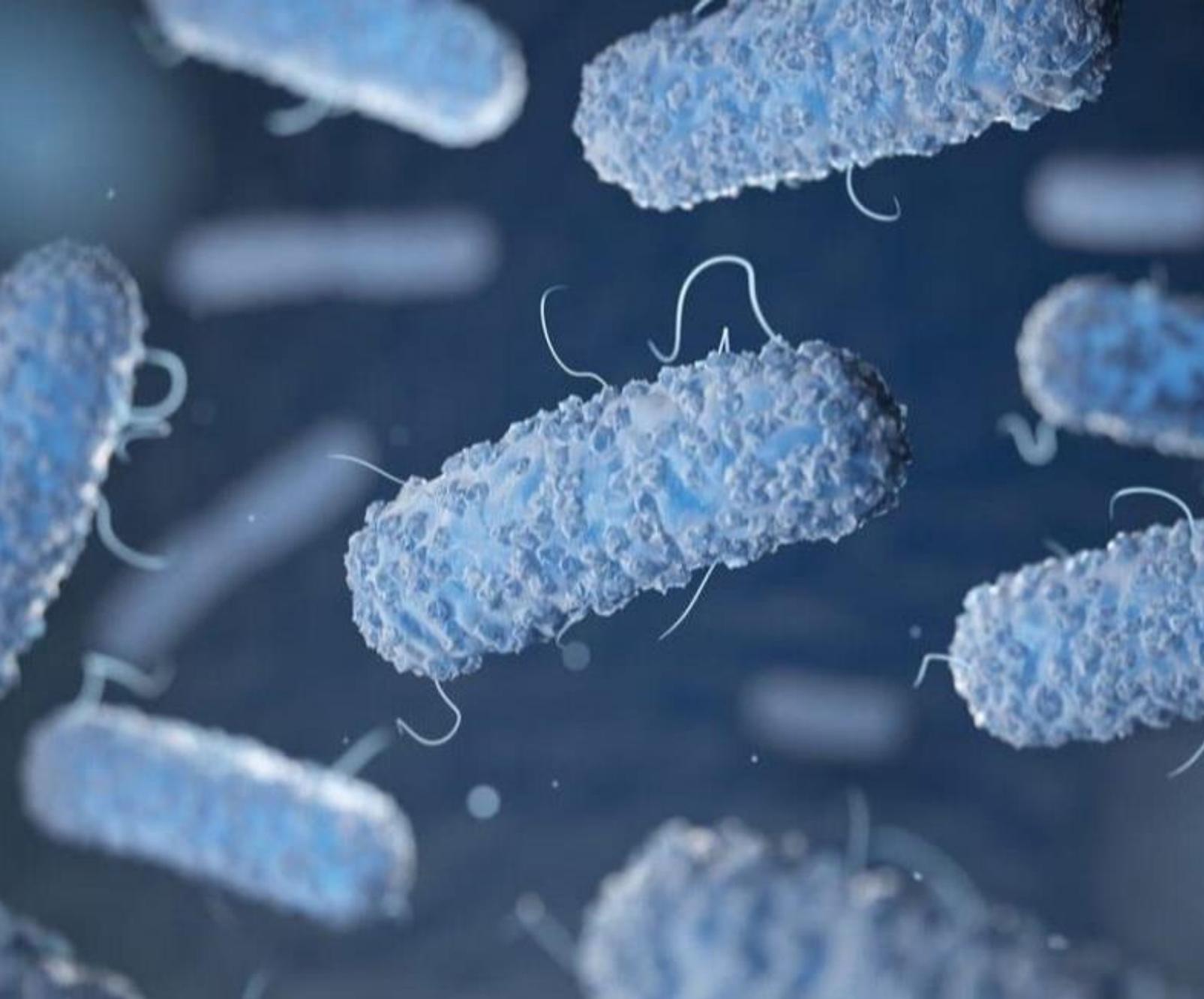
- 1. Brote de neumonía bilateral en Tucumán, Argentina**
- 2. Situación de la viruela símica**
- 3. Carga Global del Cáncer y factores de riesgo**
- 4. Situación de la pandemia por COVID-19 en el mundo y en los países andinos**

- Entre el 18 al 22 de agosto 2022, se presentaron 09 casos de neumonía bilateral de causa desconocida en una clínica privada de la provincia de Tucumán, Argentina.
- Los pacientes afectados son 5 trabajadores de la clínica, y una paciente de 70 años que fue operada en la clínica que y que falleció el 01 de setiembre, siendo considerada el caso cero.
- Han fallecidos también, un médico de 69 años y un enfermero de 45 años quienes tenían comorbilidades relacionadas con hipertensión.





- Otros casos son una auxiliar de farmacia, de 40 años, con un cuadro febril; una enfermera, de 44 años, que se encuentra en su domicilio, y otro enfermero, de 30 años, con comorbilidades, que quedó internado.
- Estas tres personas tienen nexo epidemiológico con los seis casos iniciales, que corresponden a cinco trabajadores de la salud y al paciente, que iniciaron síntomas entre el 18 y el 22 de agosto.



- El sábado 03 de septiembre de 2022 la ministra de salud de Argentina Carla Vizzotti confirmó que la bacteria causante del brote de neumonía bilateral fue la bacteria legionela probablemente pneumophila
- En total hay 11 personas de los cuales 4 murieron
- Las muestras fueron 3 respiratorias y una punción del cadáver de uno de los fallecidos

Legionella

- La bacteria Legionella se encuentra naturalmente en ambientes de agua dulce, como lagos y arroyos.
- Las bacterias pueden crecer en los sistemas de agua de edificios
 - Cabezales de ducha y grifos de lavabo
 - Torres de enfriamiento (estructuras que contienen agua y un ventilador como parte de los sistemas centralizados de enfriamiento por aire para edificios o procesos industriales)
 - Jacuzzis
 - Fuentes decorativas y elementos de agua
 - Tanques y calentadores de agua caliente
 - Sistemas de plomería grandes y complejos



Personas con riesgo de enfermarse



- Personas de 50 años o más
- Fumadores actuales o anteriores
- Personas con una enfermedad pulmonar crónica (como enfermedad pulmonar obstructiva crónica o enfisema)
- Personas con sistemas inmunitarios débiles o que toman medicamentos que debilitan el sistema inmunitario (como después de una operación de trasplante o quimioterapia)
- Personas con cáncer
- Personas con enfermedades subyacentes como diabetes, insuficiencia renal o insuficiencia hepática

Legionelosis



- La enfermedad del legionario es muy similar a otros tipos de neumonía (infección pulmonar), con síntomas que incluyen:
 - Tos
 - Dificultad para respirar
 - Fiebre
 - Dolores musculares
 - Cefaleas
- Se puede asociar con diarrea, náuseas y confusión.
- Los síntomas generalmente comienzan de 2 a 14 días después de haber estado expuesto a la bacteria, pero puede tomar más tiempo.

Fiebre de Pontiac

La Enfermedad del Legionario



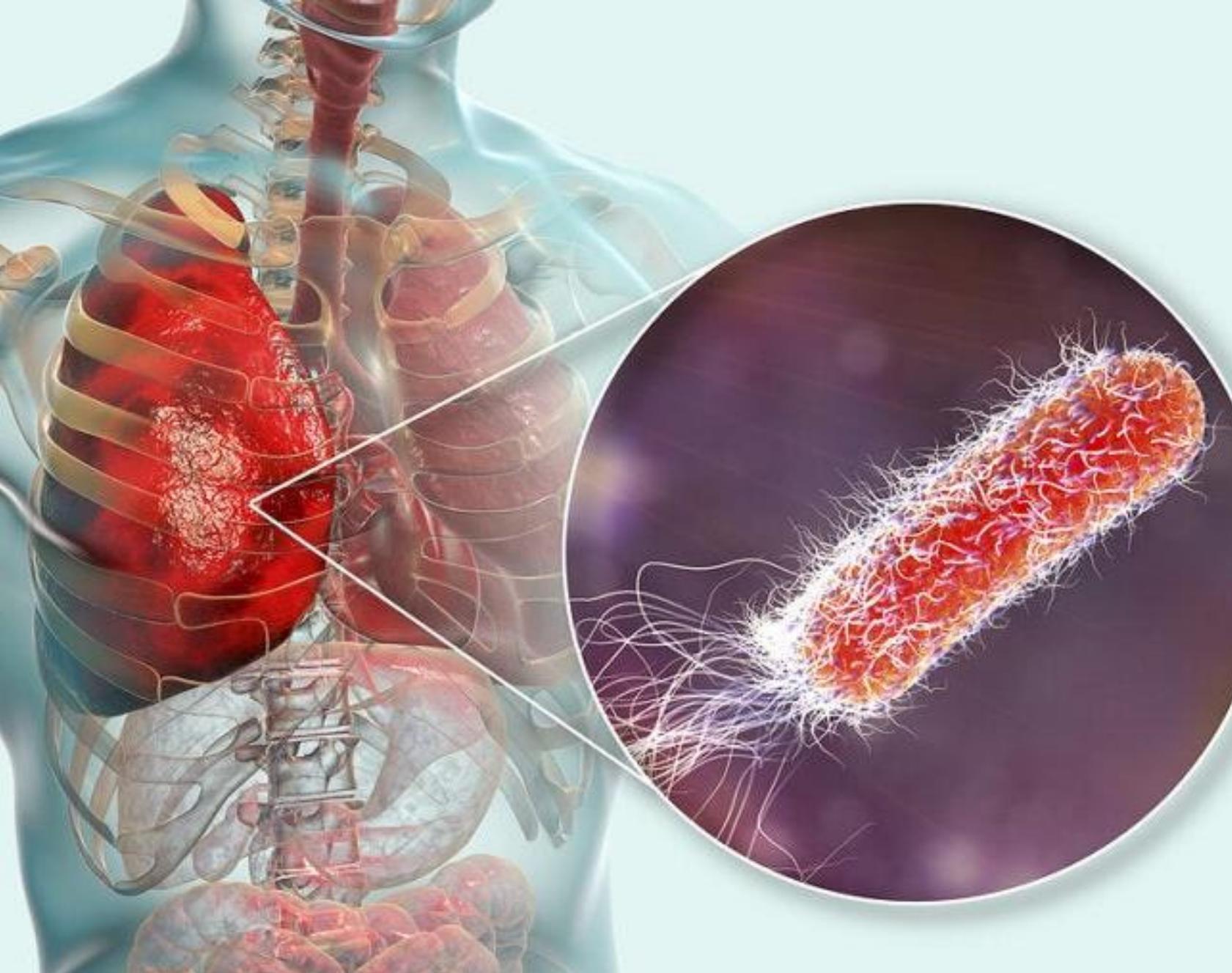
- Síntomas entre 2 y 10 días después del contacto
- Tos
- Dificultad para respirar
- Fiebre
- Neumonía
- Dolor de cabeza
- Dolor muscular

La Fiebre de Pontiac



- Síntomas entre unas horas y 3 días después del contacto.
- Más leve
- Dificultad para respirar
- Fiebre
- No neumonía
- Dolor de cabeza
- Dolor muscular

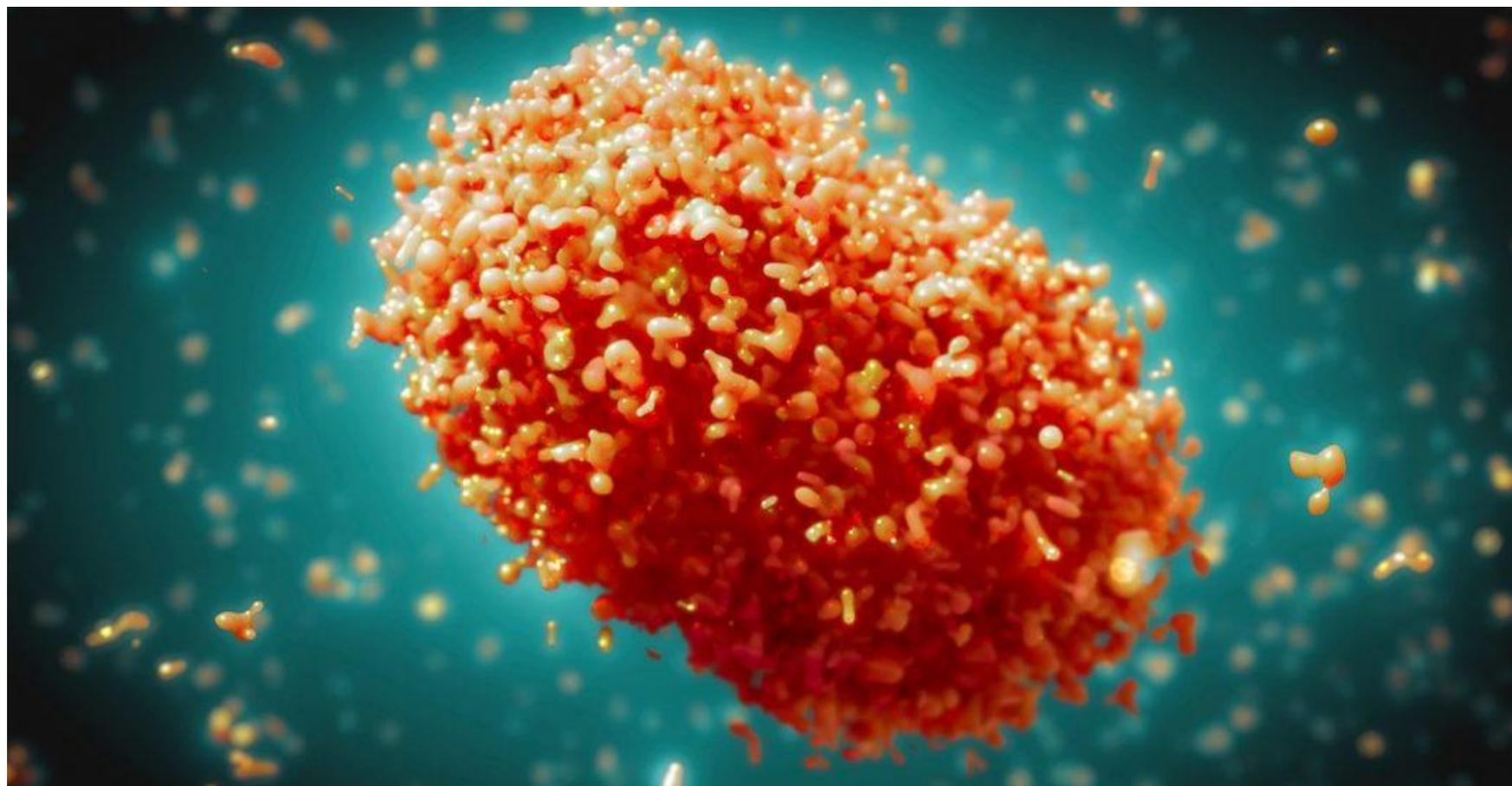
- La fiebre de Pontiac es una infección más leve que la enfermedad del legionario.
- Los síntomas son principalmente fiebre y dolores musculares.
- Los síntomas pueden comenzar entre unas pocas horas y 3 días después de haber estado expuesto a la bacteria y generalmente duran menos de una semana.



Mortalidad

- Aproximadamente 1 de cada 10 personas que se enferman con la enfermedad del legionario morirán debido a complicaciones de su enfermedad.
- Para aquellos que contraen la enfermedad del legionario durante una estadía en un centro de atención médica, aproximadamente 1 de cada 4 morirá.

Viruela Símica





Follow @Monkeypoxmeter 4,904 followers



(56.340, incluidos los países endémicos)

12

Muertes (115 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 **103 países.**

- EUROPA 22.640 • AMÉRICA DEL NORTE 21.425
- AMÉRICA DEL SUR 8.533 • ASIA 336
- ÁFRICA 397 • OCEANÍA 129



🕒 Última actualización: Sep 2, 23:03 GMT

MONKEYPOX **TENDENCIA SEMANAL**

Últimos 7 días:

4.909 casos

-1444 (-23%)

vs 7 días anteriores

MONKEYPOX **TASA DE MORTALIDAD**

Tasa actual de mortalidad por viruela del mono (mortalidad):

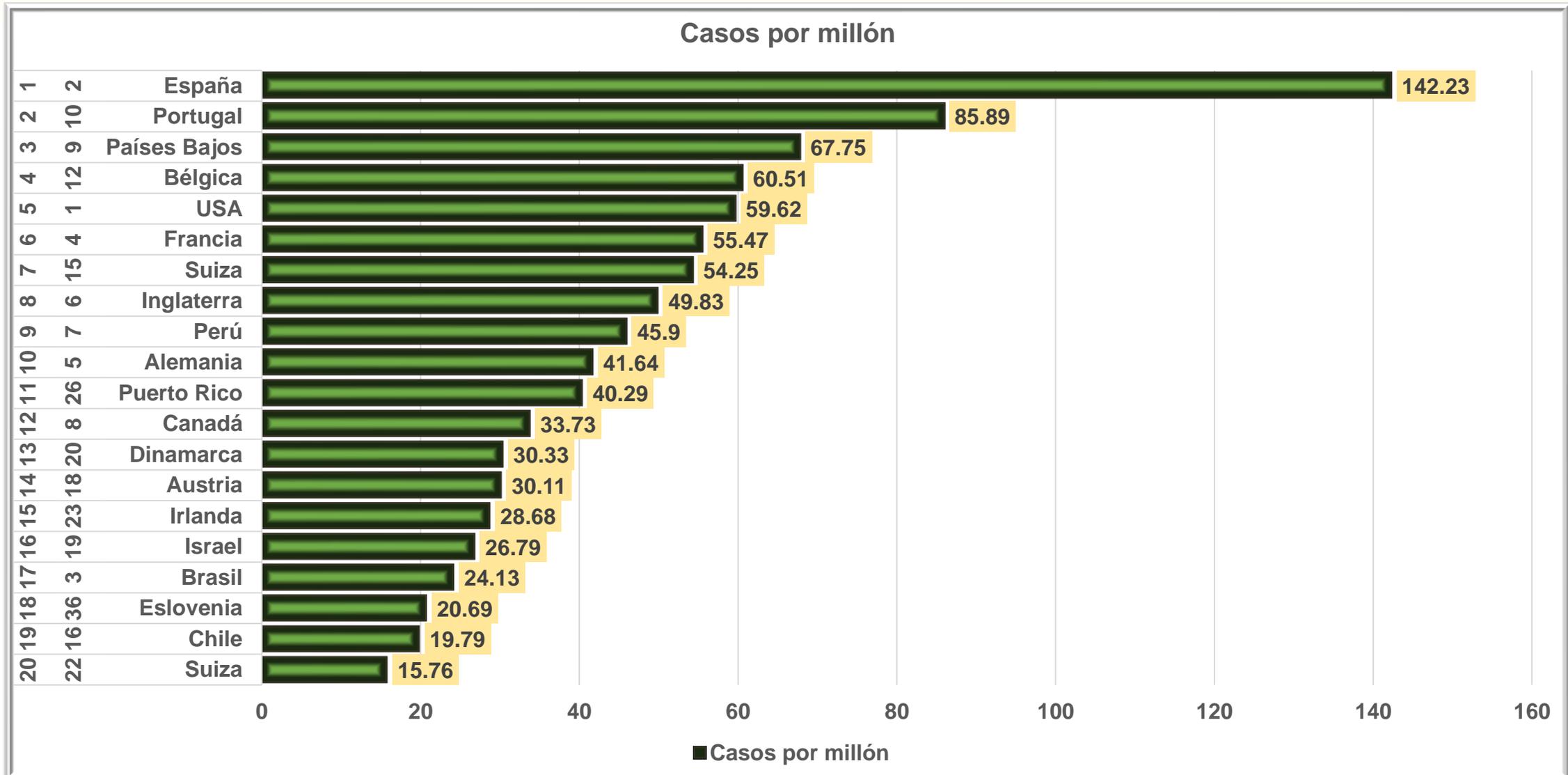
0.017%

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

#	Países	Casos Total
1	USA	19,962
2	España	6,645
3	Brasil	5,197
4	Francia	3,638
5	Alemania	3,493
6	Inglaterra	3,413
7	Perú	1,546
8	Canadá	1,295
9	Países Bajos	1,166
10	Portugal	871
11	Italia	773
12	Bélgica	706
13	Colombia	582
14	México	504
15	Suiza	476
16	Chile	381
17	Ghana	373
18	Austria	273
19	Israel	239
20	Dinamarca	177



Casos por millón de Viruela Símica en Población mundial 04-09-2022



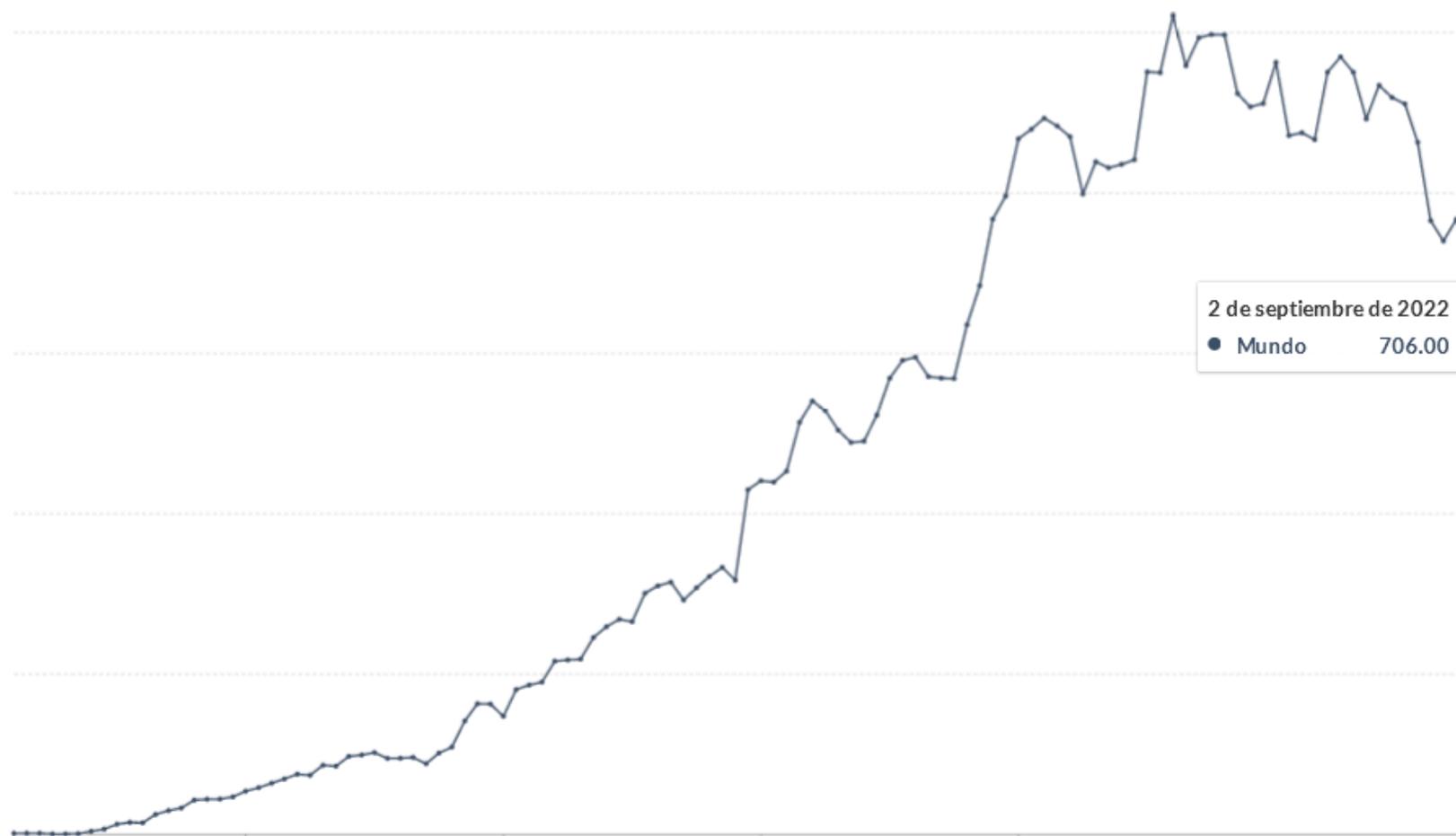
Virus del mono: Casos diarios confirmados

de 7 días móvil promedio

LINEAL REGISTRO

Aug 10, 2022

● Mundo 1,021.43



2 de septiembre de 2022

● Mundo 706.00

Source: Data produced by the 'Global.health' team — available at github.com/globaldothealth/monkeypox

CC POR

▶ 12 de mayo de 2022  2 de septiembre de 2022

CUADRO

MAPA

MESA

FUENTES

DESCARGAR





ESTADO PLURINACIONAL DE
BOLIVIA

MINISTERIO DE
SALUD Y DEPORTES

Dirección General de Epidemiología

**SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE
VIRUELA DEL MONO
AL 4 SEPTIEMBRE - 2022**

**Dr. Jeyson Marcos Auza Pinto
Ministro de Salud y Deportes**

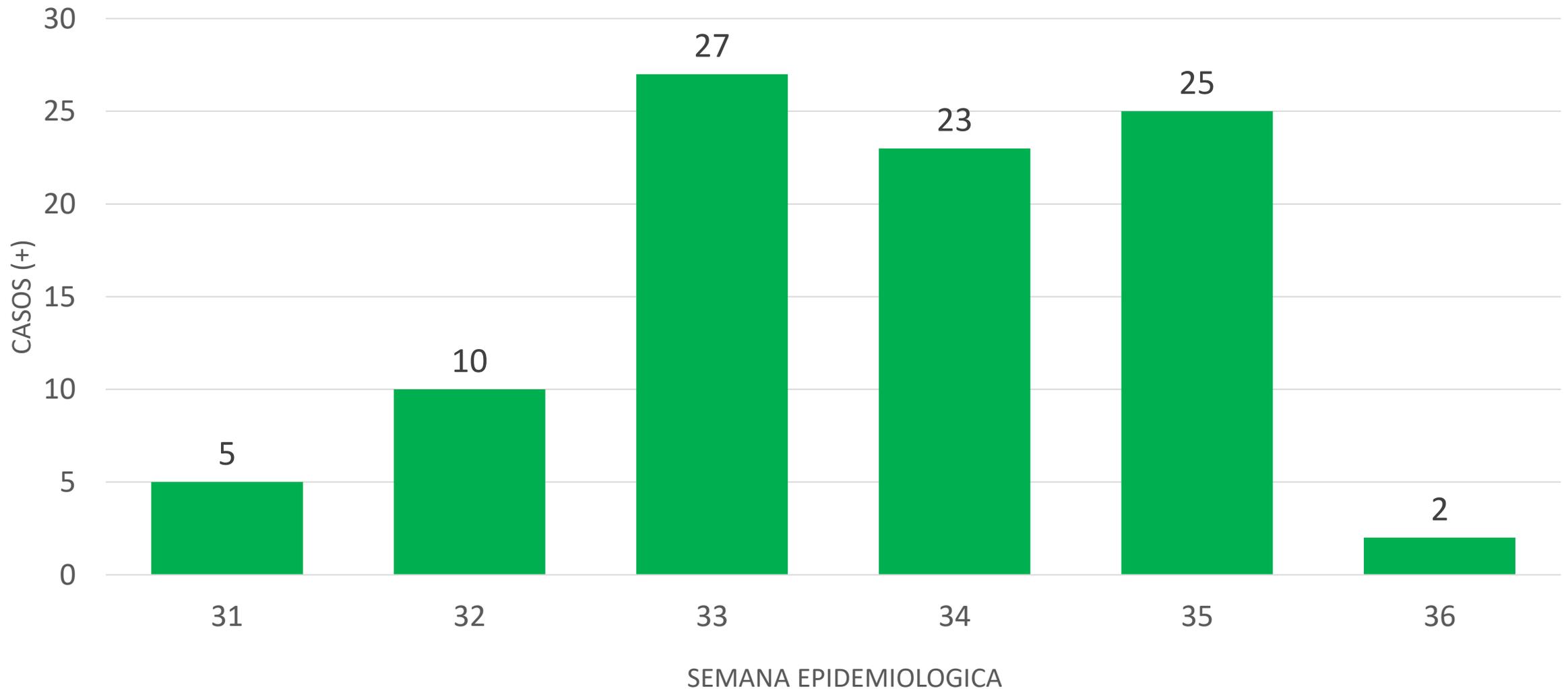
BOLIVIA VIRUELA DEL MONO POR DEPARTAMENTO: SEGÚN CASOS SOSPECHOSOS, CONFIRMADOS POR SEXO Y CASOS DESCARTADOS, HASTA EL 4/09/2022

DEPARTAMENTO	CASOS SOSPECHOSOS	CASOS CONFIRMADOS		CASOS DESCARTADOS
		MASCULINO	FEMENINO	
SANTA CRUZ	212	79		133
BENI	16			16
PANDO	3			3
COCHABAMBA	38	4	1	33
CHUQUISACA	6	1		5
TARIJA	3			3
LA PAZ	42	6		36
POTOSI	6	1		5
ORURO	9			9
TOTAL:	335	91	1	243

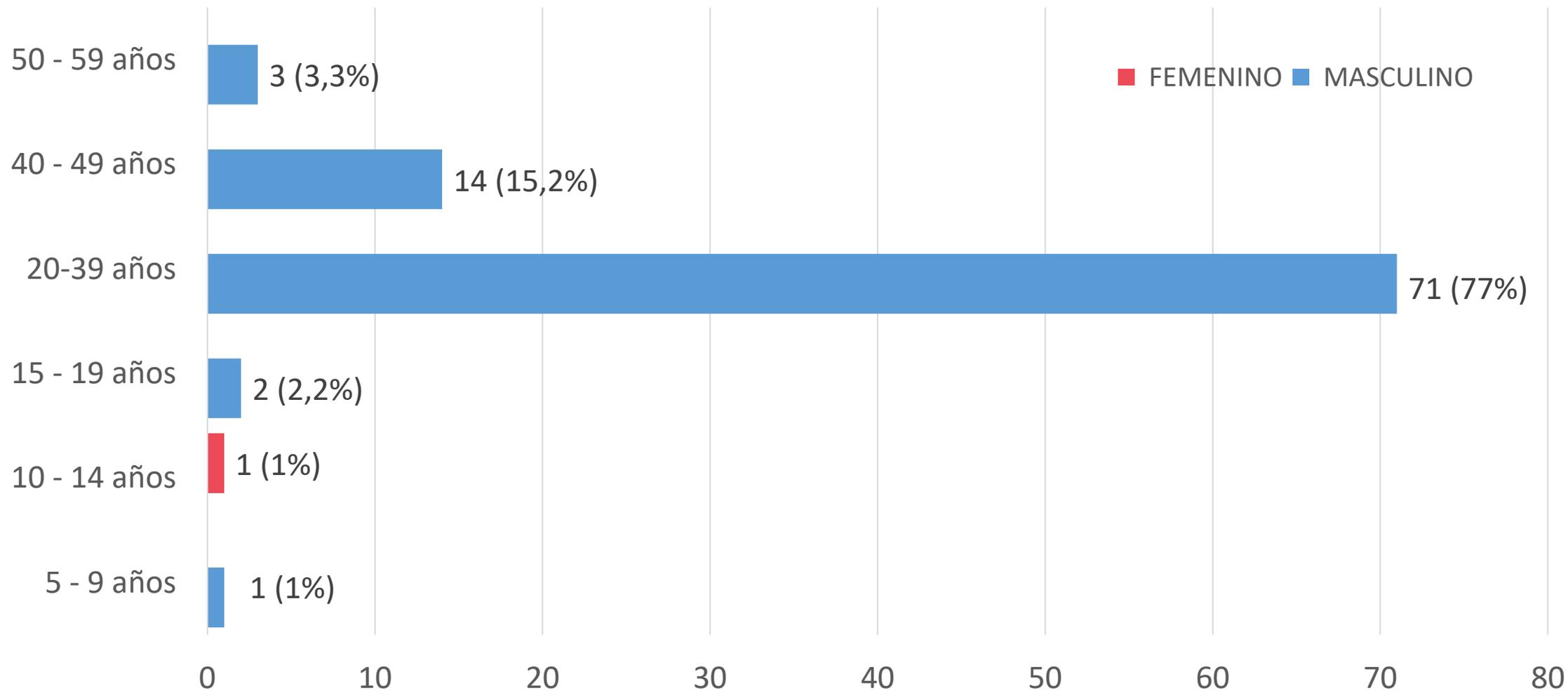
BOLIVIA VIRUELA DEL MONO POR DEPARTAMENTO: SEGÚN TOTAL DE CASOS POR SEXO, AISLADOS ACTIVOS, RECUPERADOS Y FALLECIDOS, HASTA EL 4/09/2022

DEPARTAMENTO	CASOS (+)			AISLADOS ACTIVOS		RECUPERADOS	FALLECIDOS
	M	F	TOTAL	DOMICILIO	CENTRO DE AISLAMIENTO		
SANTA CRUZ	79		79	71	5	3	
BENI							
PANDO							
COCHABAMBA	4	1	5	5			
CHUQUISACA	1		1	1			
TARIJA							
LA PAZ	6		6	2	4		
POTOSI	1		1		1		
ORURO							
TOTAL:	91	1	92	79	10	3	

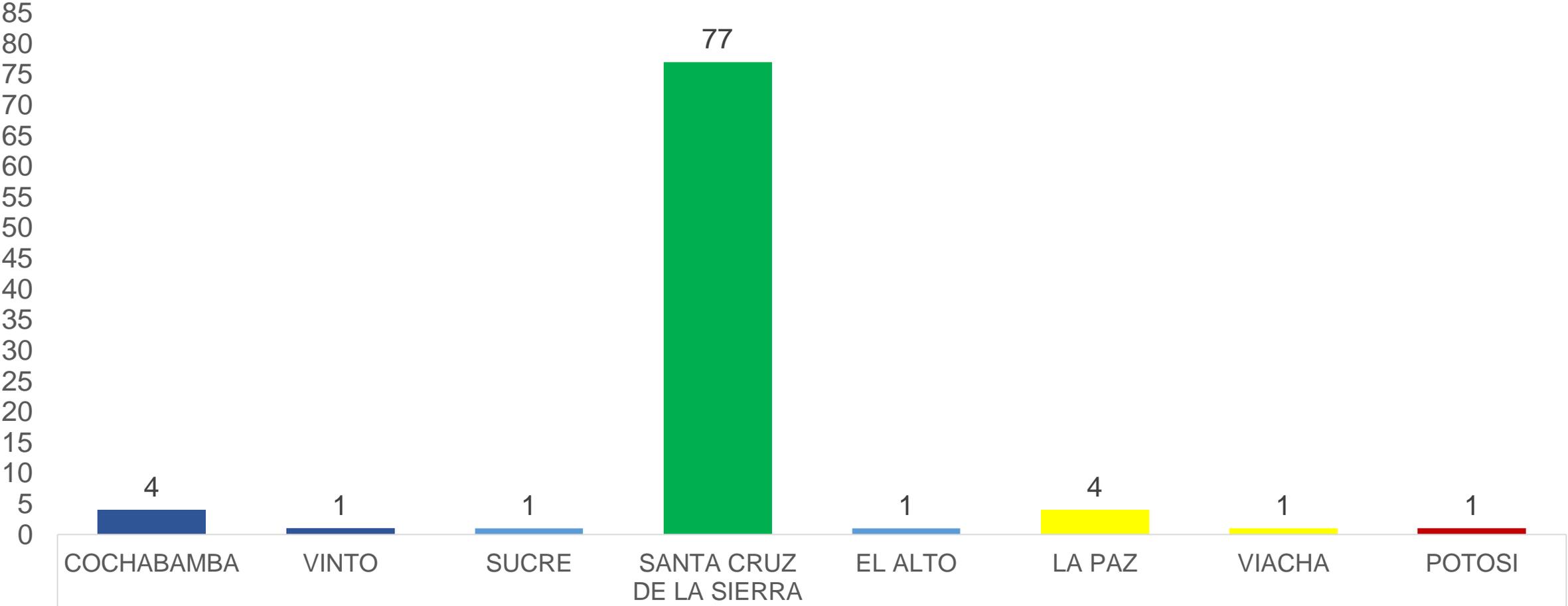
BOLIVIA: CASOS CONFIRMADOS DE VIRUELA DEL MONO HASTA LA S.E. 36* - 2022



BOLIVIA: CASOS CONFIRMADOS DE VIRUELA DEL MONO POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO HASTA LA S.E. 36* - 2022



BOLIVIA: CASOS CONFIRMADOS POR DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO DE VIRUELA DEL MONO, HASTA LA S.E. 35* - 2022





PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Salud Pública

Centro Nacional de
Epidemiología, Prevención
y Control de Enfermedades

Situación actual de viruela del mono a nivel internacional

Semana Epidemiológica N° 35 – 2022
(al 01 de setiembre)



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Salud Pública

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

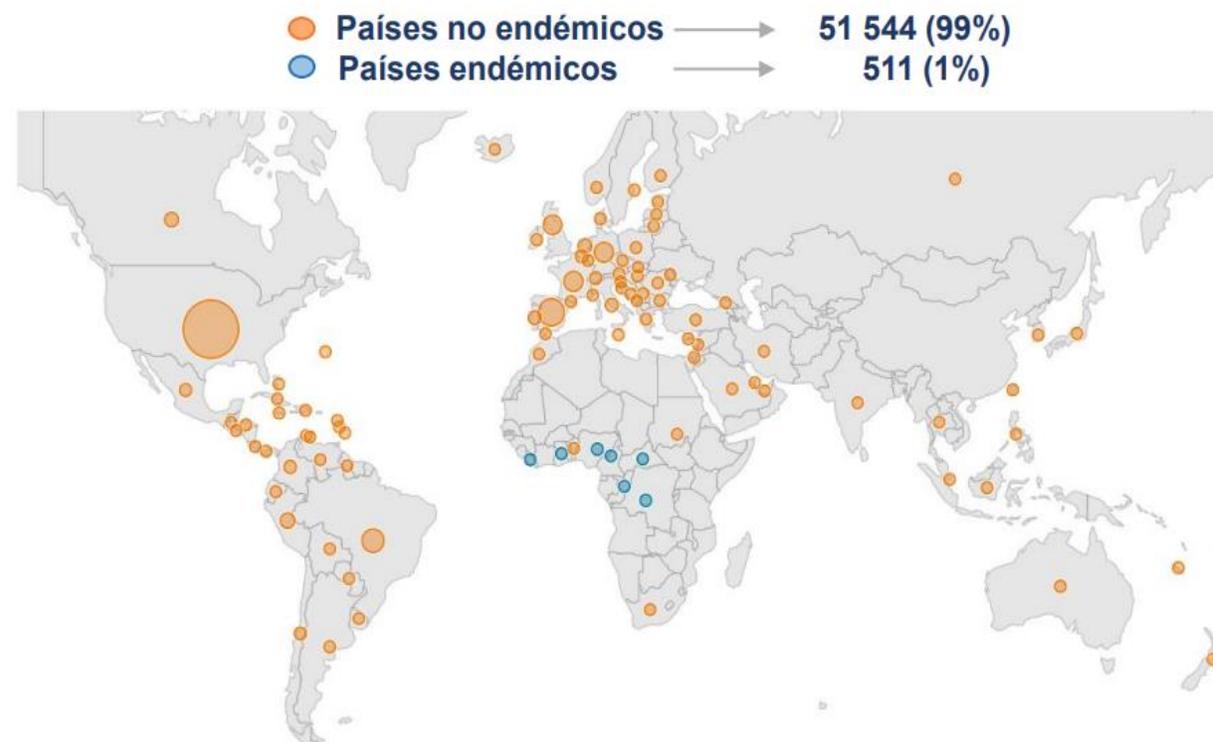
Reporte mundial de casos de viruela del mono según regiones, SE 35 – 2022*

Total países
103

Total casos confirmados
52 055

Total defunciones
18

Región	Casos confirmados	%	Defunciones
Américas	28 652	55.04	4
Europa	22 668	43.55	3
África	521	1.00	10
Pacífico Occidental	154	0.30	0
Mediterráneo Oriental	39	0.07	0
Asia Sudoriental	18	0.03	1
Otros territorios	3	0.01	0



03-09-2022
 Fecha de corte



1619
 Confirmados nacional



1318
 Departamento con más casos: LIMA



1303
 Provincia con más casos: LIMA - LIMA



117
 Distrito con más casos: LIMA - LIMA - SAN MARTIN DE PORRES

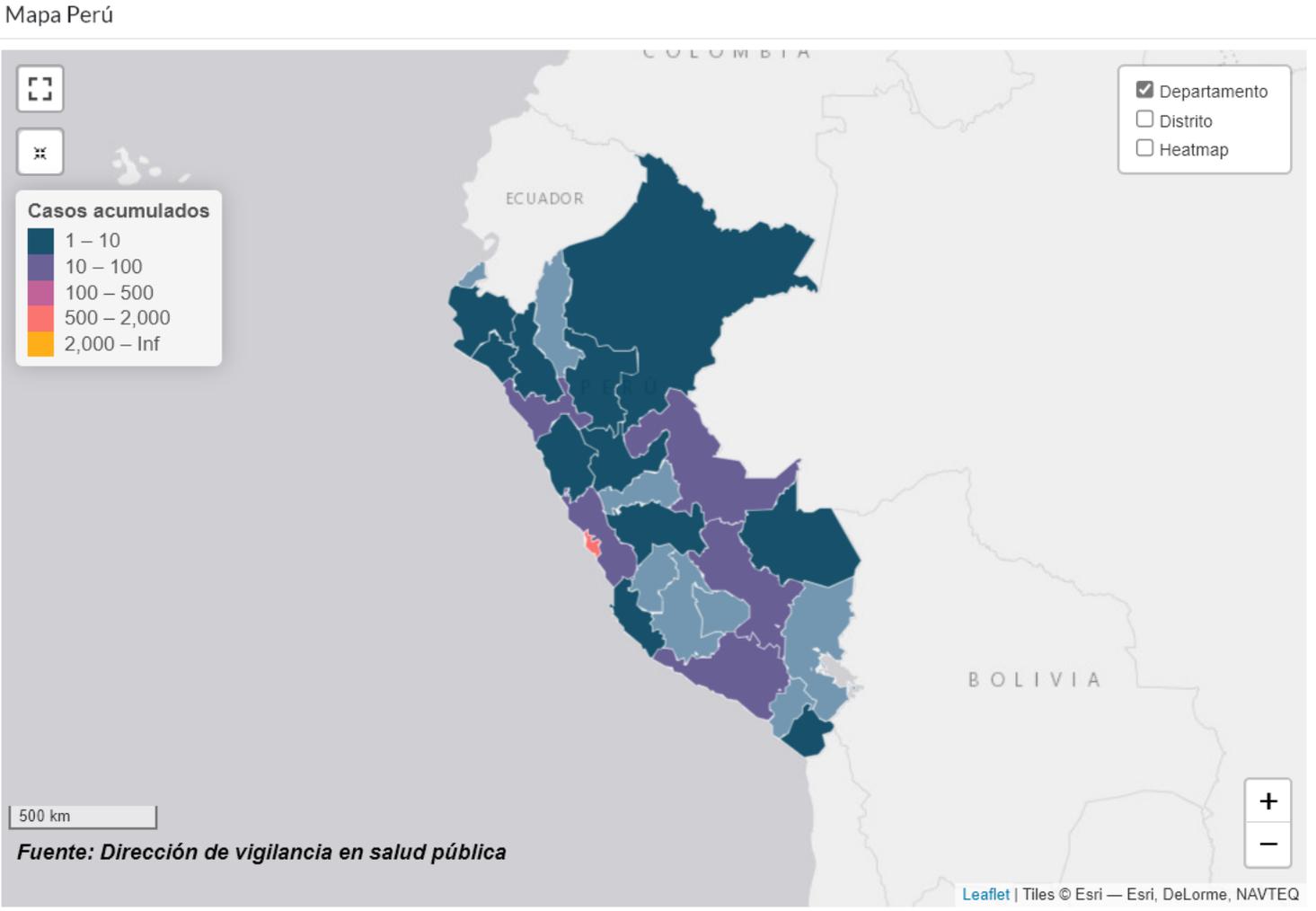



Tabla de casos por departamento

[Expandir/Colapsar](#) [Descargar CSV](#)

Search

Diresa/Gere...	Departamen...	Provincia	Distrito	↓ Casos
▶ LIMA CE...				567
▶ LIMA NO...				316
▶ LIMA SUR...				289
▶ LIMA EST...				131
▶ CALLAO (6)				99
▶ LA LIBER...				81
▶ AREQUIP...				52
▶ LIMA (9)				15
▶ CUSCO (5)				11
▶ UCAYALI ...				10
▶ PIURA (4)				8
▶ ICA (5)				7



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.



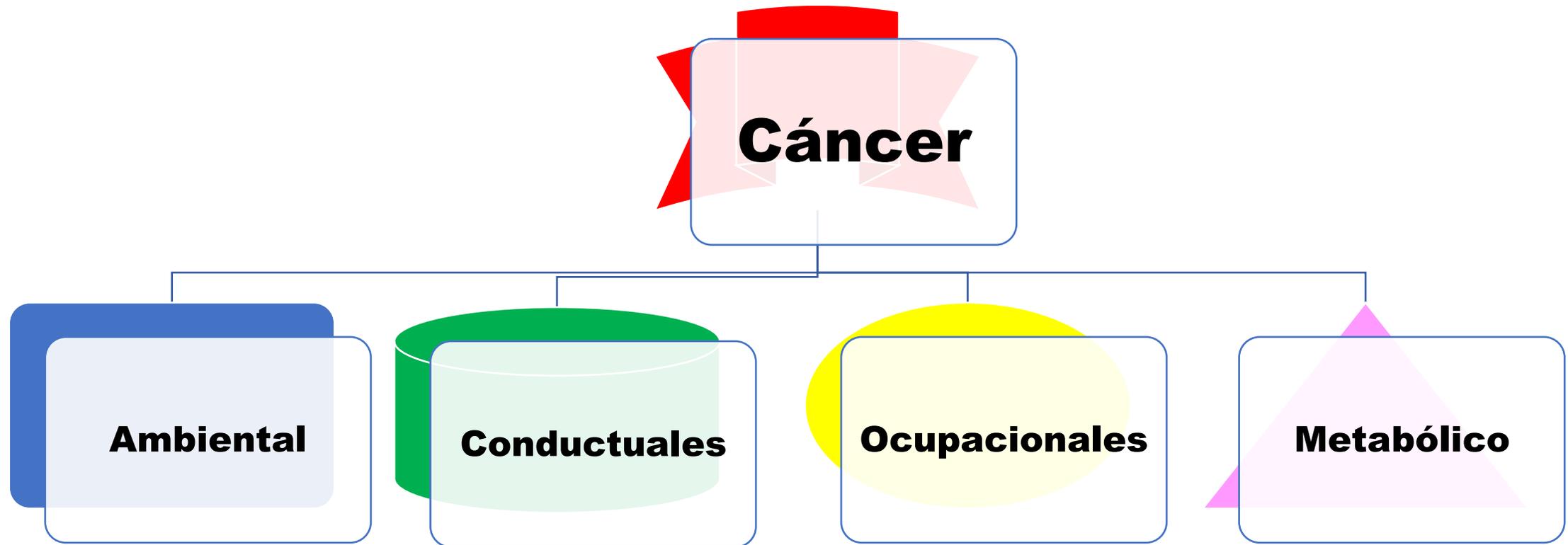
Años de Vida ajustados por discapacidad

- 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 de las muertes estimadas por cáncer y los años de vida ajustados por discapacidad (AVAD) en 2019 y el cambio en estas medidas entre 2010 y 2019.



Factores de riesgo estudiados





- El estudio de carga global de enfermedades, lesiones y factores de riesgo (GBD) analizó el impacto en la salud de las poblaciones humanas de 34 factores de riesgo y la mortalidad provocada por 23 tipos de cáncer, los cuales fueron responsables de 4,45 millones de muertes en todo el mundo en 2019.
- El 44,4 % de la cifra total 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 los malos hábitos alimentarios



- 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 AVAD de cáncer atribuible al riesgo en ubicaciones con SDI bajo en 2019



- El 36,9 % de todas las muertes atribuibles a factores de riesgo a nivel global, tanto en hombres como en mujeres, estuvo causado por el cáncer de pulmón, de tráquea y de bronquios, relacionados todos ellos con el tabaquismo.

- 
- Varones el cáncer de colon (13,3 %), de esófago (9,7 %) y de estómago (6,6%), mientras que en mujeres sobresalen el cáncer de cuello uterino (17,9 %), de colon y recto (15,8 %) y el de mama (11 %)



- El estudio también detectó que, en 2019, el 25,4 % de todas las muertes por cáncer y el 26,5 % de todas las muertes por cáncer atribuible a factores de riesgo se dieron «de manera desproporcionada» en países de alto índice sociodemográfico, a pesar de que éstos solo representan el 13,1 % de la población global

Índice de Desarrollo Humano (IDH)

IDH, tiene tres dimensiones una vida larga y saludable (esperanza de vida), el acceso a una educación sólida (sistema educativo) y un nivel de vida digno (ingresos per cápita).

Países del Mundo con mejor IDH



#	Países Bajos	IDH
1	Noruega	0,997
2	Irlanda	0,995
3	Suiza	0,955
4	Hong Kong	0,949
5	Islandia	0,949
6	Alemania	0,947
7	Suecia	0,945
8	Australia	0,944
9	Países Bajos	0,944
10	Dinamarca	0,940

- Las cinco regiones con las tasas de mortalidad por factores de riesgo más altas fueron:
 - Europa central, con 82 muertes por cada 100.000 habitantes,
 - Asia oriental (69,8/100.000),
 - Norteamérica (66/100.000),
 - Sur de Latinoamérica (64,2/100.000) y
 - Europa occidental (63,8/100.000).

RANKING DE LOS PRINCIPALES TIPOS DE CÁNCER SEGÚN INCIDENCIA EN PAISES DE LA SR ANDINA, GLOBOCAN 2020

NEOPLASIA	BOLIVIA	CHILE	COLOMBIA	ECUADOR	PERÚ	VENEZUELA
<i>Próstata</i>	2	1	2	2	1	2
<i>Mama</i>	3	3	1	1	2	1
<i>Colorrectal</i>	9	2	3	3	4	4
<i>Estómago</i>	6	4	4	4	3	6
<i>Pulmón</i>	5	5	5	9	7	3
<i>Cuello uterino</i>	1	11	7	6	5	5
<i>Linfoma No Hodgk</i>	14	12	8	7	6	9
<i>Leucemia</i>	10	13	9	8	9	11
<i>Tiroides</i>	16	14	6	5	8	12
<i>Riñón</i>	11	6	12	15	11	7



- 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



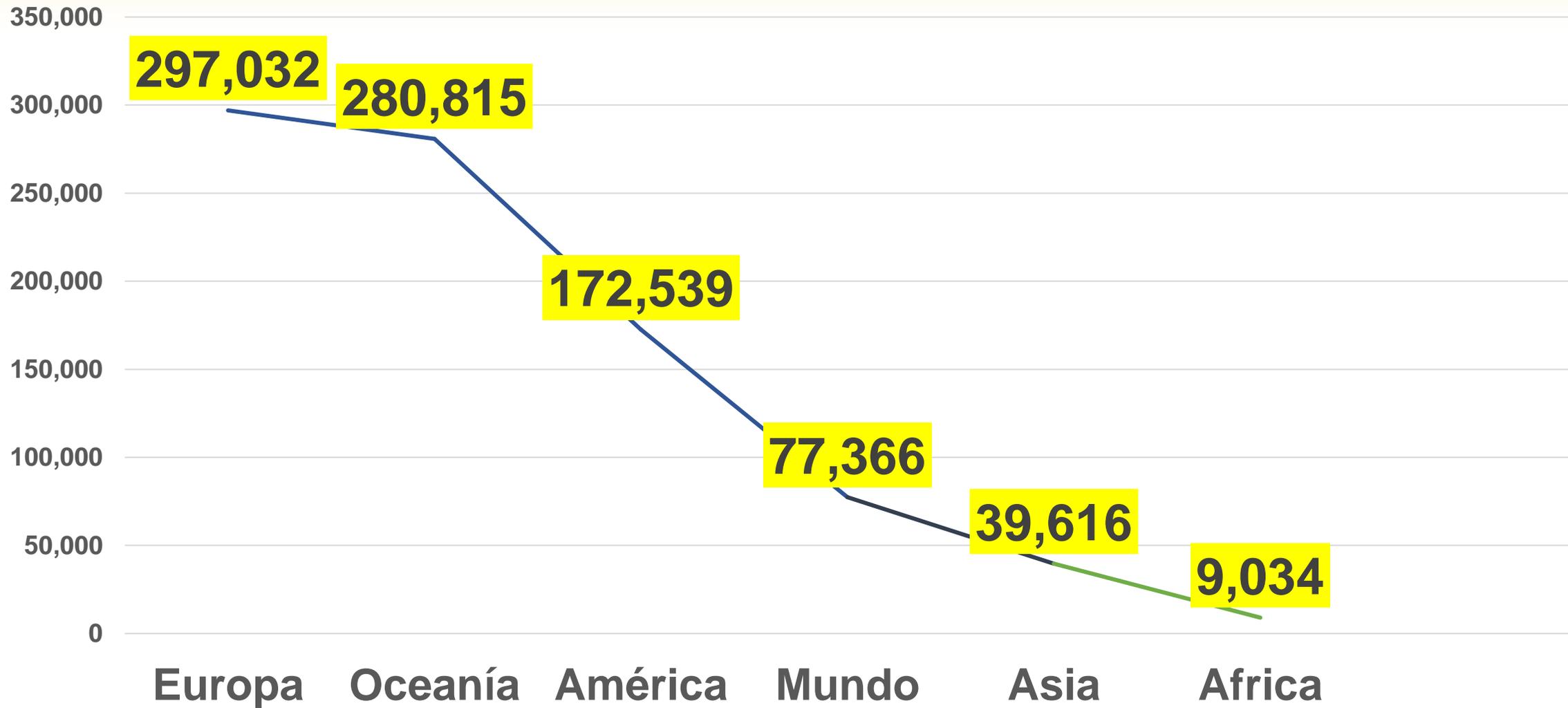
Casos y fallecidos acumulados de la COVID-19 en el mundo al 05-09-2022



Global/Regiones	Casos confirmados	%	Fallecidos confirmados	%	Letalidad (%)
Mundo	610,481,593	100	6,504,270	100	1.1
Europa	222,303,695	36.4	1,904,872	29.3	0.9
América	178,423,108	29.2	2,852,397	43.9	1.6
Asia	184,941,714	30.3	1,469,941	22.6	0.8
Africa	12,616,209	2.1	257,418	4.0	2.0
Oceanía	12,196,867	2.0	19,642	0.3	0.2

América	Casos confirmados	%	Fallecidos confirmados	%	Letalidad (%)
NA/CA/Ca	114,689,858	64	1,526,246	54	1.3
Suramérica	63,733,250	36	1,326,151	46	2.1
Total	178,423,108	100	2,852,397	100	1.6

Casos de COVID-19 acumulados por millón de habitantes en el mundo. 05-09-2022



Fallecidos por COVID-19 acumulados por millón de habitantes en el mundo. 05-09-2022



Evolución de la pandemia con indicadores de casos y fallecidos en los últimos 7 días en el mundo al 05-09-2022



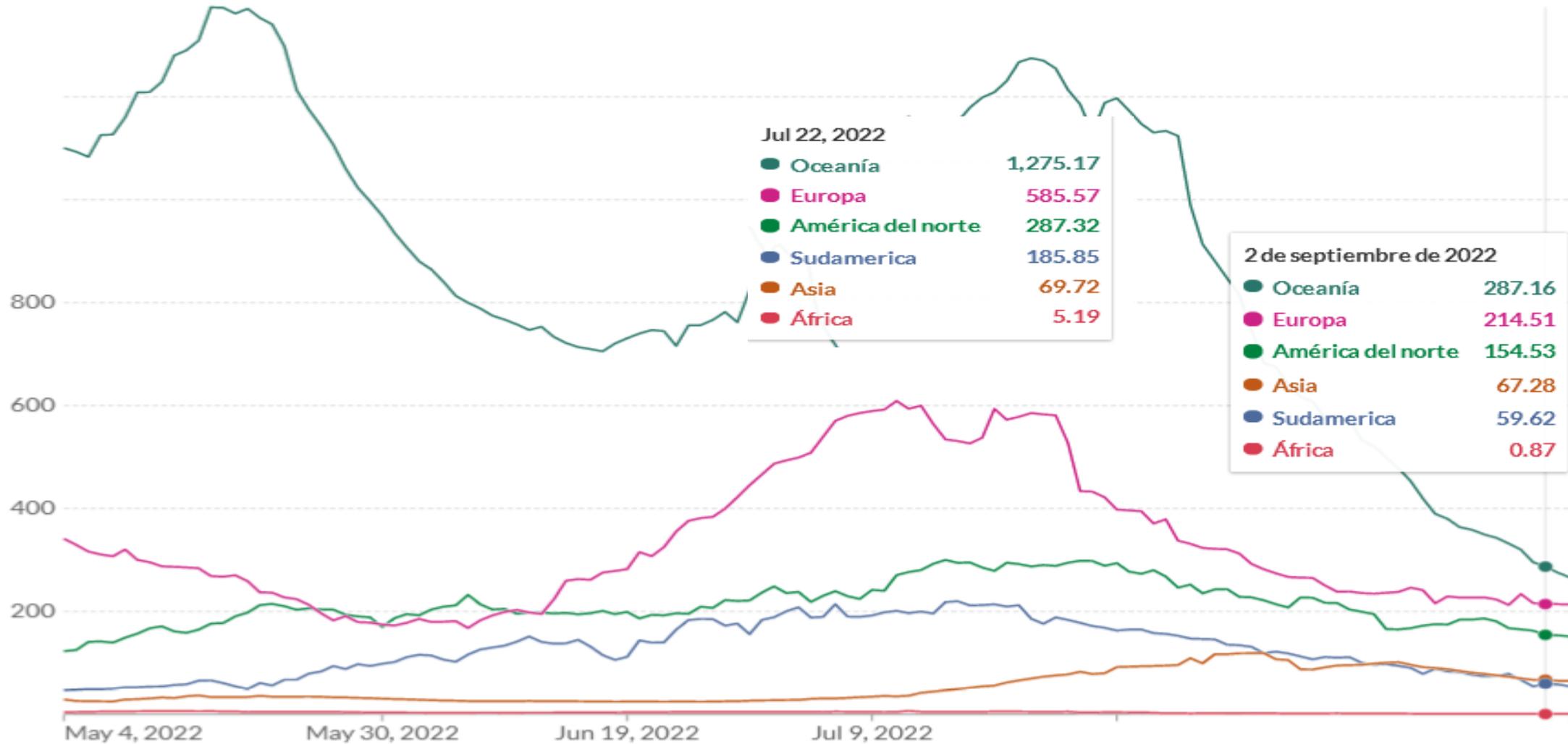
#	País,	Casos en los últimos 7 días	Cambio % de caso semanal	Casos en los últimos 7 días/1M pop	Muertes en los últimos 7 días	Cambio % de muerte semanal	Muertes en los últimos 7 días/1M pop	Población
	Mundo	3,844,390	-23.0%	526.3	12,206	-20.0%	1.7	7,304,253,476
1	Europa	993,072	-15.0%	1,343.6	3,443	-24.0%	4.7	739,116,779
2	América	678,890	-28.1%	976.4	4,070	-25.3%	5.9	695,296,085
3	Asia	2,072,604	-24.0%	442.5	4,255	-10.0%	0.91	4,683,782,486
5	Africa	13,802	2.0%	12.1	49	-32.0%	0.0	1,143,135,087
6	Oceanía	86,022	-22.0%	2,004.1	389	-24.0%	9.1	42,923,039

#	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
1	Na/Ca/C	483,061	-33%	1,880.9	2,623	-29.0%	10.2	256,819,712
2	Suramérica	195,829	-10%	446.6	1,447	-17.0%	3.3	438,476,373
	Total	678,890	-28%	976.4	4,070	-25%	5.9	695,296,085

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



Source: Johns Hopkins University CSSE COVID-19 Data

CCPOR

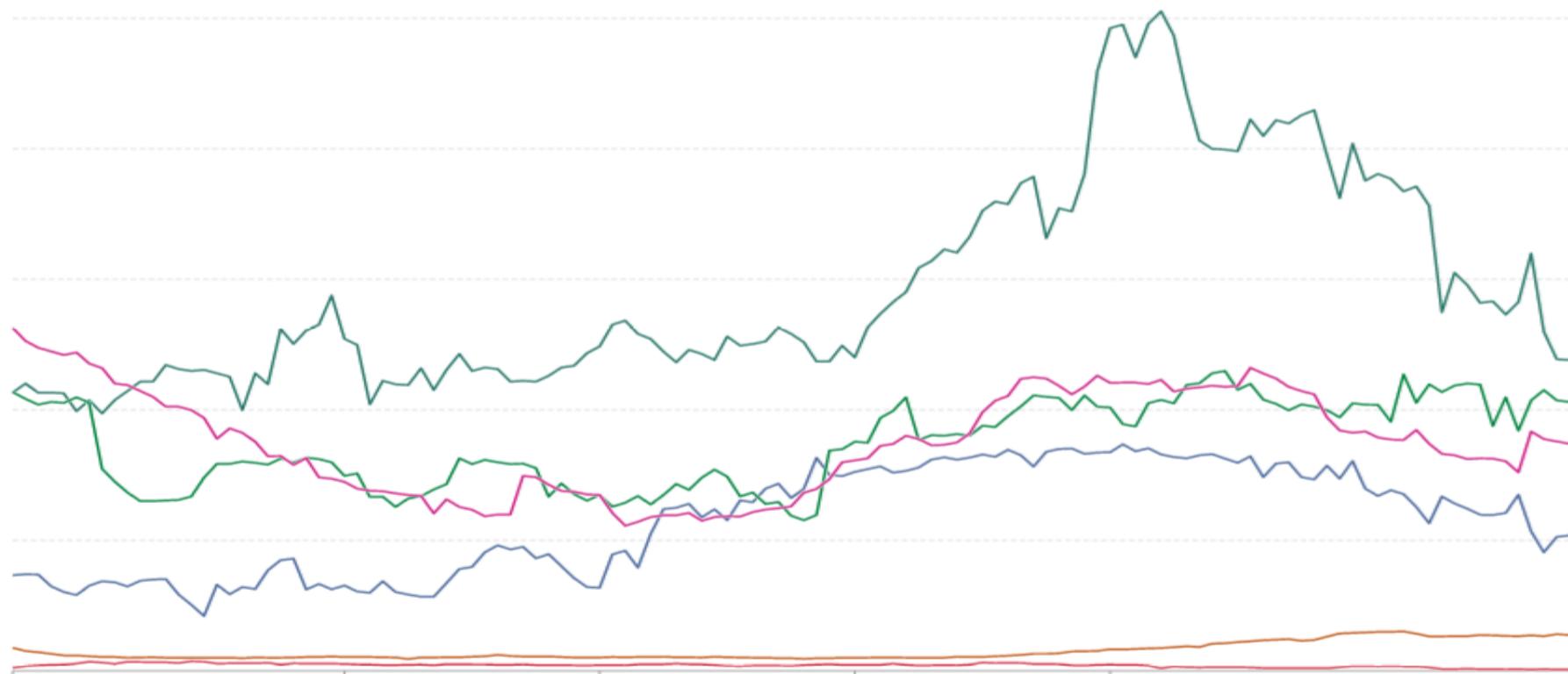
▶ 27 de enero de 2020

4 de septiembre de 2022

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



4 de septiembre de 2022

Oceania	1.19
América del norte	1.02
Europa	0.87
Sudamerica	0.51
Asia	0.14
África	<0.01

Source: Johns Hopkins University CSSE COVID-19 Data
27 de enero de 2020

4 de septiembre de 2022

CUADRO

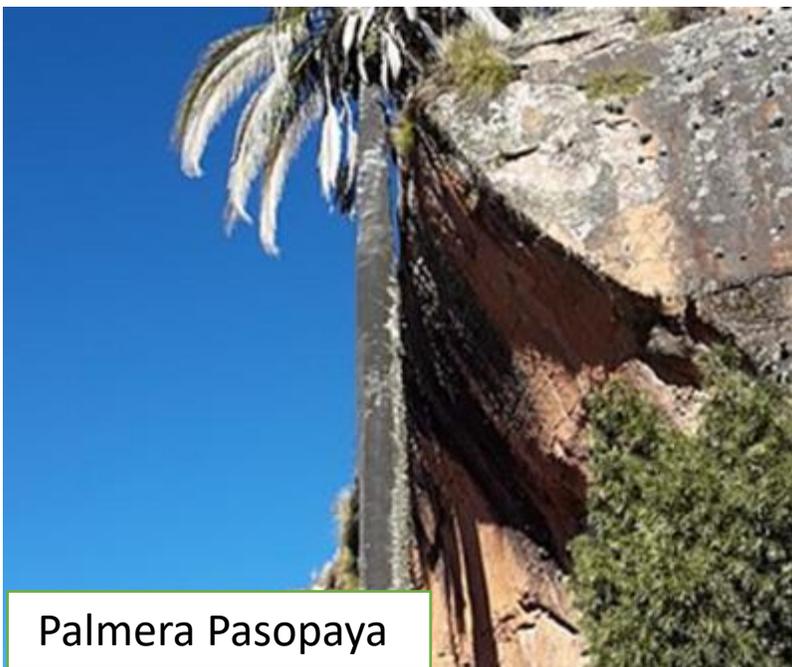
MAPA

MESA

FUENTES

DESCARGAR





Palmera Pasopaya



Araucaria



Palma de Cera

Situación COVID-19 en los Países Andinos



Cascarilla



Quina



Araguaney



COVID-19 en los países andinos

5/09/22

País	Casos totales	Muertes totales	Total Casos/ 1 millón de habitantes	Muertes / 1 millón de habitantes
Mundo	610,481,089	6,483,576	77,130	830.4
Bolivia	1.104.102	22.209	91.865	1.848
Chile	4.532.562	60.610	232.768	3.113
Colombia	6.302.809	141.646	121.067	2.721
Ecuador	997.224	35.861	54.718	1.968
Perú	4.115.117	215.877	121.143	6.355
Venezuela	542.952	5.801	19.212	205
Total	17.594.766	482.004	104.641	2.867

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>

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.





Vacunas contra COVID-19

Países andinos 5/09/22

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			
	Mundo	70%	64%	31%	164	12,588,986,878	2,407,736,567
95	Bolivia	64%	53%	18%	126	14,499,985	2,053,020
6	Chile	95%	93%	>99%	327	61,941,688	26,798,243
34	Colombia	85%	72%	27%	174	87,566,541	13,662,929
27	Ecuador	88%	81%	49%	214	37,260,948	8,504,039
15	Perú	92%	86%	77%	255	82,910,978	25,015,578
57	Venezuela	78%	50%	2.3%	133	37,860,994	651,502

Fuente: Our World in Data de la Universidad de Oxford - <https://www.nytimes.com/interactive/2021/world/covid-vaccinations-tracker.html>



Situación epidemiológica y avances vacunación COVID-19 Bolivia

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





Situación epidemiológica y COVID-19 Chile

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.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/>

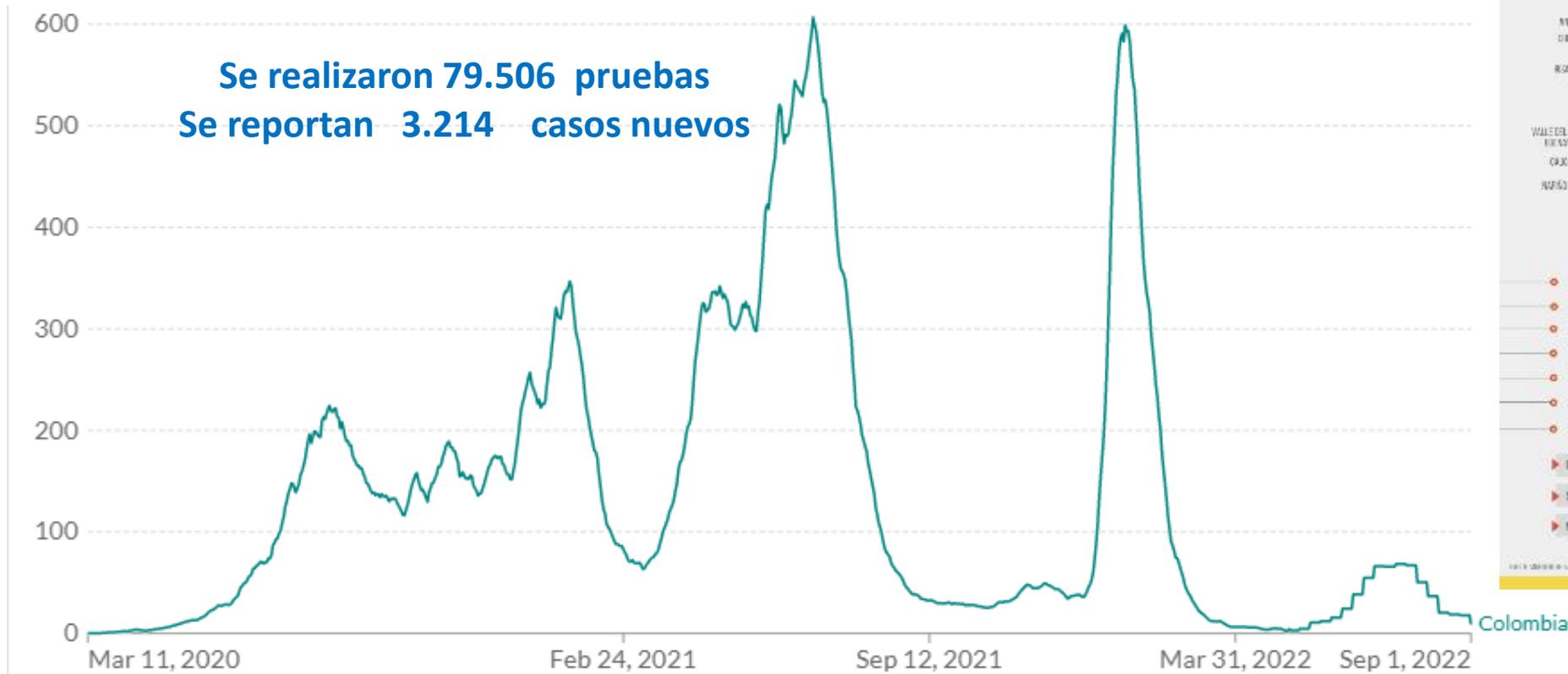


Situación epidemiológica y COVID-19 Colombia

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

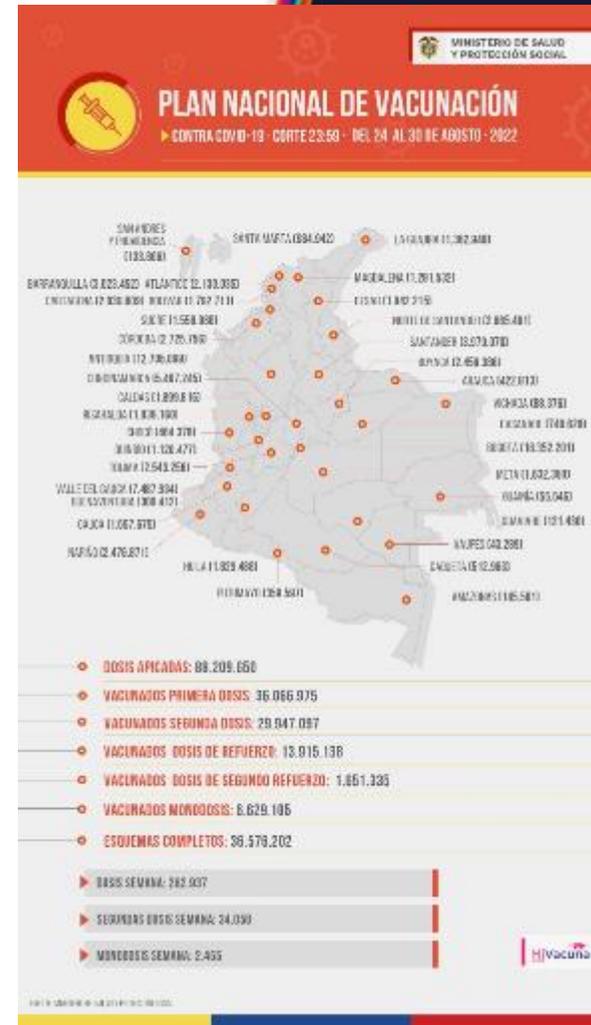
REPORTE SEMANAL DEL 26 DE AGOSTO AL 1 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Actualiza la información semanalmente, los jueves



<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
87,61

14.683.034
(Primera dosis)

COBERTURA REFUERZO 1
42,01

7.040.667
(Refuerzo 1)

COBERTURA ESQUEMA COMPLETO
84,19

14.109.132
(Esquema completo)

Refuerzo 2
1.747.163
Total dosis aplicada
37.579.996

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

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

Informes de Situación (SITREP) e Infografías COVID-19 y Boletines Epidemiológicos (desde 29/02/2020) – Ministerio de Salud Pública

<https://www.salud.gob.ec/informes-de-situacion-sitrep-e-infografias-covid-19-y-boletines-epidemiologicos-desde-29-02-2020/>



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 Unzué

N° 66
JUL
2022

BOLETIN INFORMATIVO

NOTISALUD ANDINAS

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



Ciencia e Innovación al servicio de la vida,
para la solidaridad y soberanía de los pueblos



“Ciencia e innovación al servicio de la vida, para la solidaridad y soberanía de los pueblos”.

https://www.orasconhu.org/sites/default/files/file/webfiles/doc/Boletin_66_NotiSalud_2022.pdf



50

Aniversario
ORAS-CONHU

Juntos somos más fuertes

