



**Organismo Andino de Salud  
Convenio Hipólito Unanue**



# **SITUACIÓN ACTUAL DE LA PANDEMIA COVID-19 A NIVEL MUNDIAL Y EN LOS PAÍSES ANDINOS**

**Luis Beingolea More  
Bertha Luz Pineda Restrepo  
Rosa Vanessa Orbegozo**

**Lima, 05 de julio de 2021**

**50**

**Aniversario  
ORAS-CONHU**

*Juntos somos más fuertes*





## Distribución de casos confirmados, fallecidos y letalidad por COVID-19 en regiones del mundo. 05-07-2021 09:10

Global/Regiones	Casos confirmados	%	Fallecidos confirmados	%	Letalidad (%)
Mundo	184,689,942	100	3,995,584	100	2.2
Europa	48,285,092	26.14	1,107,113	27.71	2.3
NA/CA/C	40,729,143	22.05	920,799	23.05	2.3
Asia	56,532,877	30.61	802,756	20.09	1.4
Suramerica	33,347,421	18.06	1,017,615	25.47	3.1
Africa	5,718,620	3.10	146,009	3.65	2.6
Oceanía	76,789	0.04	1,292	0.03	1.7

América, tiene el **40** % de casos confirmados (74,076,564 /184,689,942 y el **49** % (1,938,414/3,995,584)  
Letalidad **2.6**

Europa (Francia y Rusia), NA/CA/C (EEUU y México), Asia (India y Turquía), Suramérica (Brasil, Argentina), África (Sudáfrica y Marruecos), Oceanía (Australia y Polinesia Francesa).



# Distribución nuevos casos y fallecidos en los últimos 7 días por COVID-19 en regiones del mundo. 05-07-2021



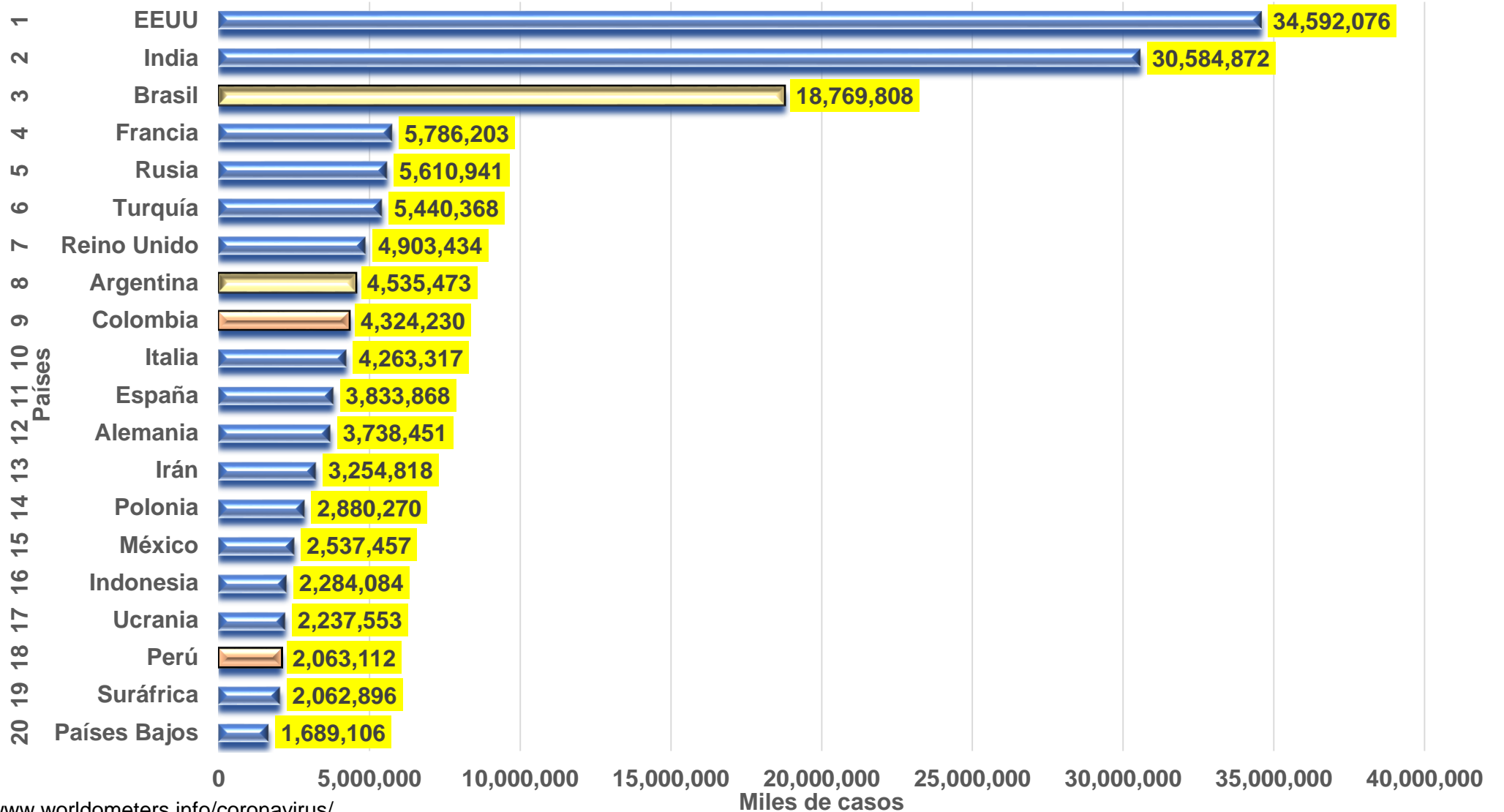
País, Otros	Casos en los últimos 7 días	Casos en los 7 días anteriores	Caso semanal % de cambio	Casos en los últimos 7 días/1M pop	Muertes en los últimos 7 días	Muertes en los 7 días anteriores	Variación semanal del porcentaje de mortalidad	Muertes en los últimos 7 días/1M pop
Mundo	2,681,006	2,610,708	3%	345	53,228	55,880	-5%	7
Europa	457,135	331,576	38%	611	6,251	5,958	5%	8
Norteamérica	194,210	183,784	6%	327	3,771	4,636	-19%	6
Asia	1,015,466	935,732	9%	218	16,426	17,607	-7%	4
Suramérica	757,109	946,047	-20%	1,746	22,333	24,127	-7%	51
África	254,219	211,614	20%	194	4,432	3,544	25%	3
Oceania	2,867	1,955	47%	70	15	8	88%	0.4



# Casos de COVID-19 en el mundo

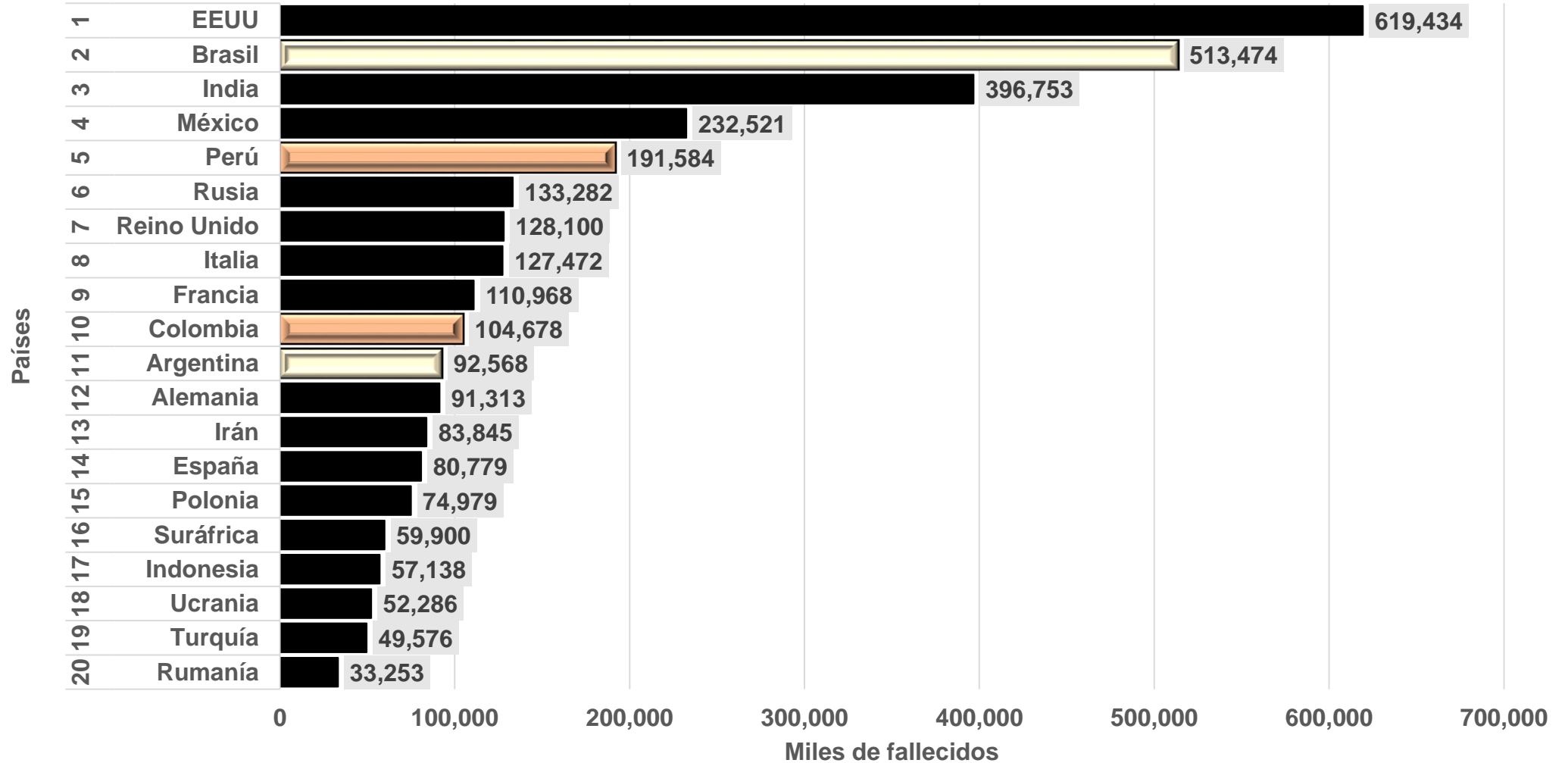


# Casos acumulados de COVID-19 en los países con más casos en el mundo al 05-07-2021



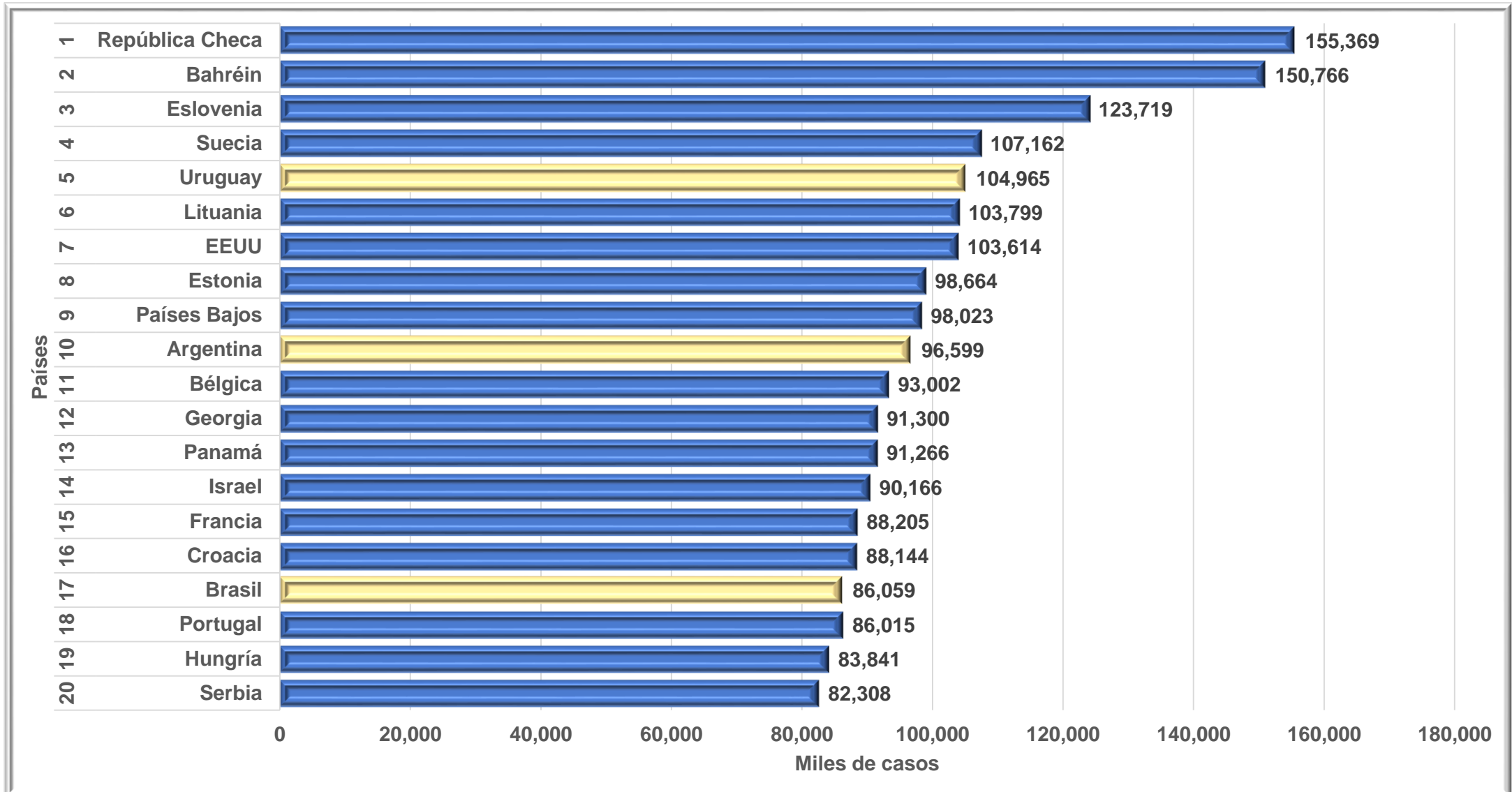


# Fallecidos acumulados por COVID-19 en los países con mas casos en el mundo al 05-07-2021



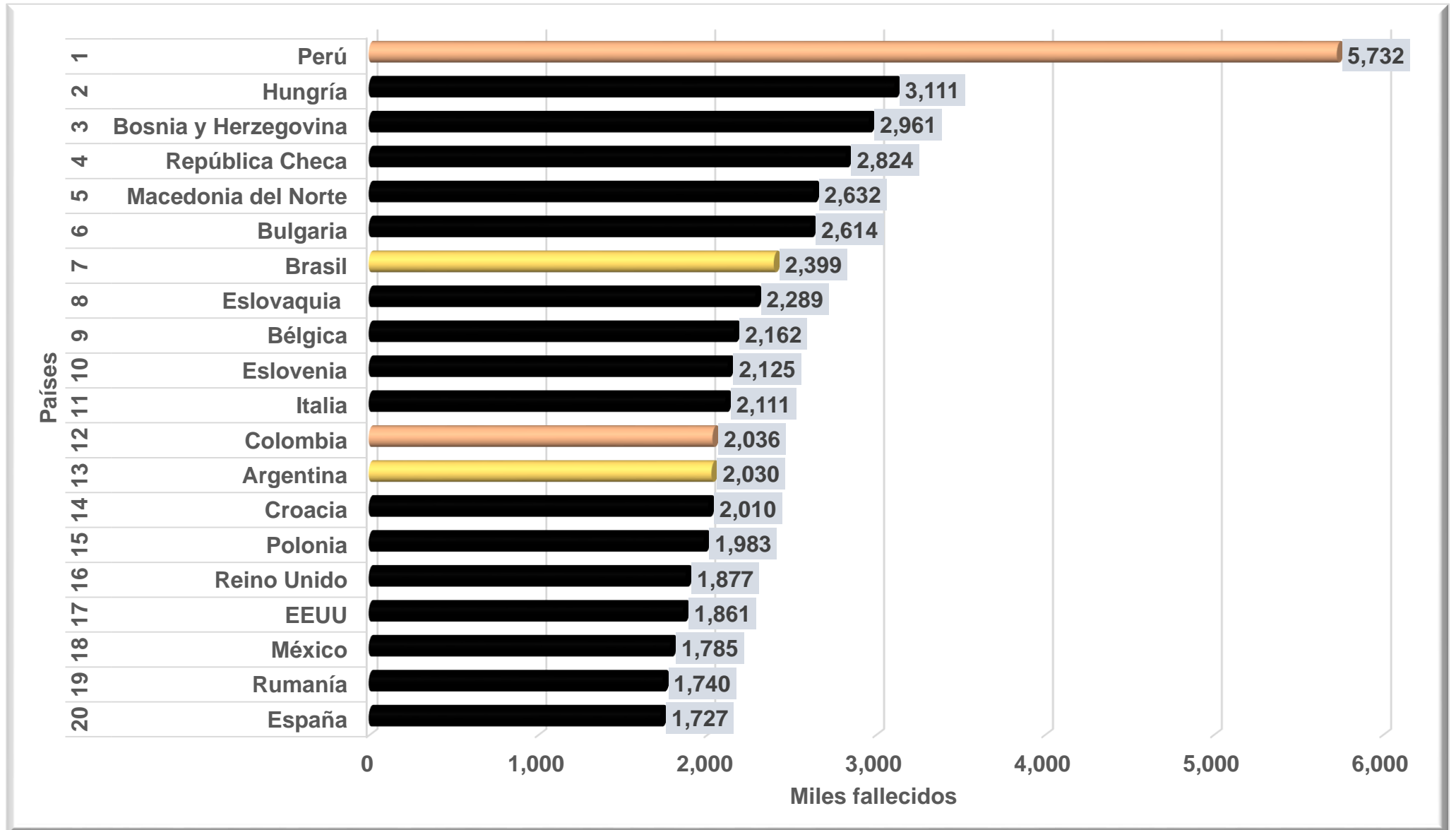


# Casos acumulados de COVID-19 por millón en el mundo al 05-07-2021





# Fallecidos acumulados por millón por COVID-19 en el mundo al 05-07-2021

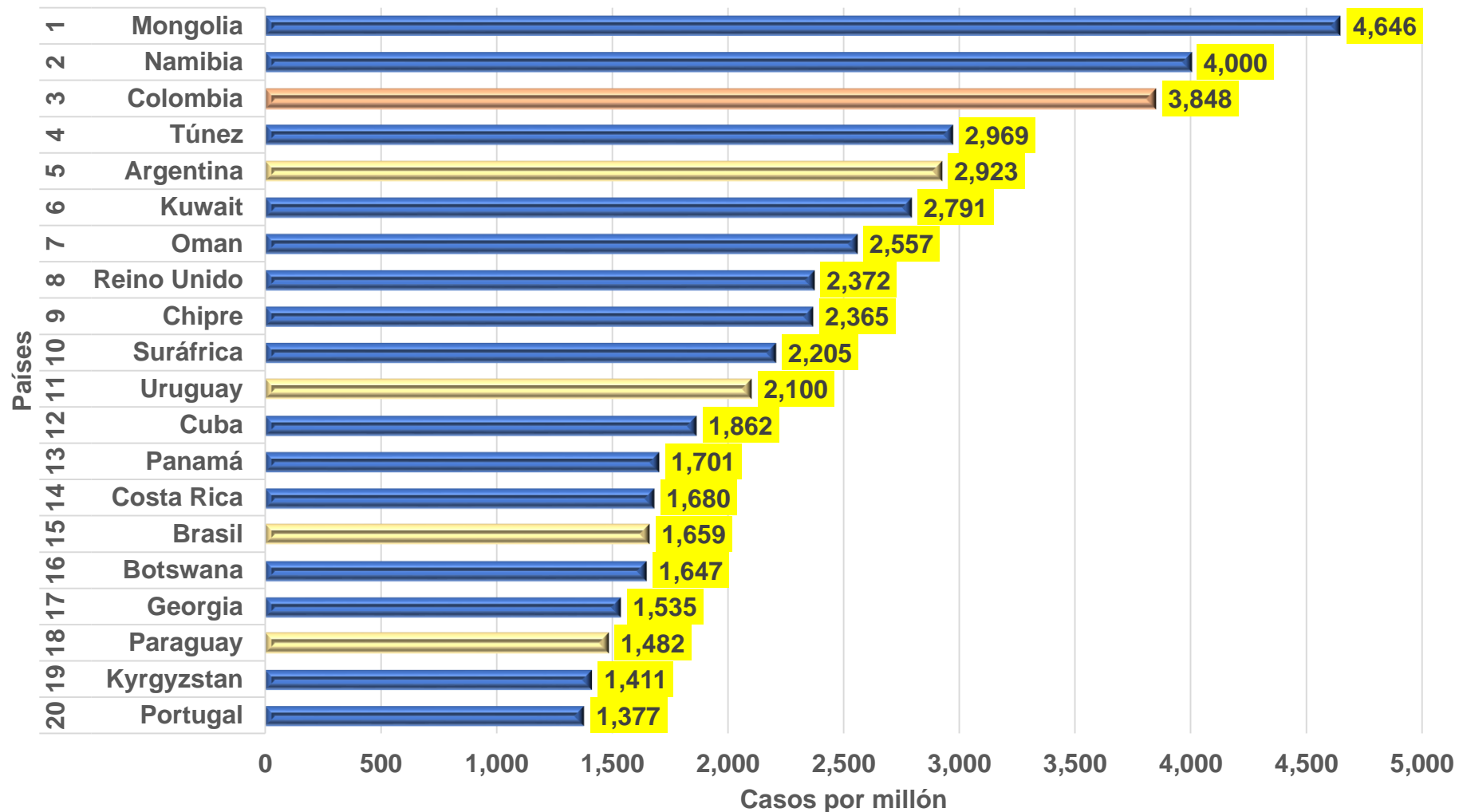






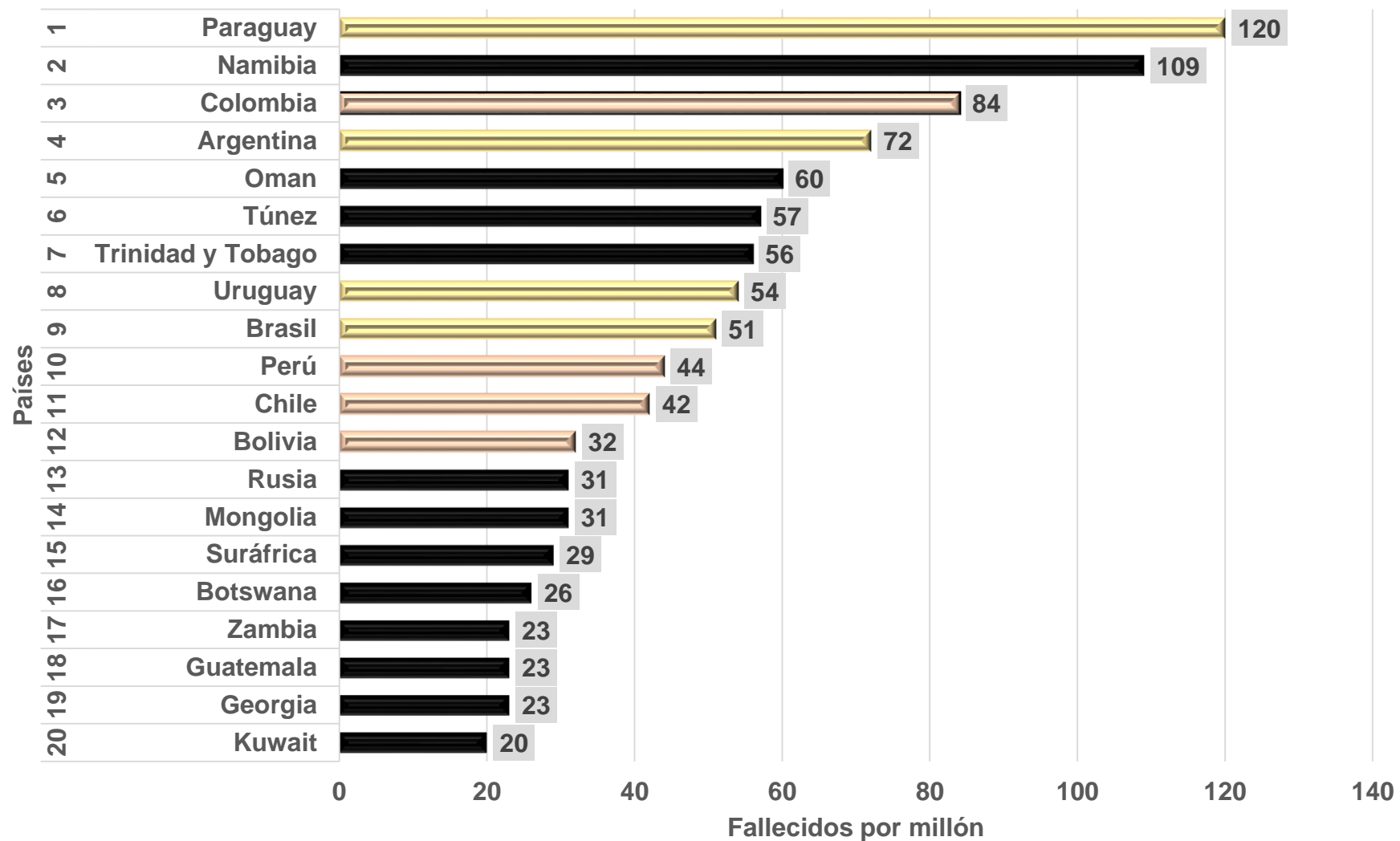
50  
ANIVERSARIO  
ORAS-CONHU  
Juntos somos más fuertes

# Distribución nuevos casos por millón de hab en los últimos 7 días por COVID-19 en el Mundo 05-07-2021





# Distribución nuevos fallecidos por millón en los últimos 7 días por COVID-19 en Países del Mundo. 05-07-2021





# **CRITERIOS TÉCNICOS PARA ACTUALIZAR LA CIFRA DE FALLECIDOS POR COVID-19 EN EL PERÚ**

**Resolución Ministerial N° 095-2021-PCM**



El Grupo de Trabajo Técnico fue creado mediante Resolución Ministerial No 095-2021-PCM, de 14 de abril de 2021 y estaba conformado por miembros de la sociedad civil, academia, Organización Panamericana de la Salud (OPS), funcionarios del Instituto Nacional de Salud (INS), el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC-MINSA) y la Secretaría de Gobierno Digital de la Presidencia del Consejo de Ministros (PCM).



El lunes 31 de mayo de 2021 el Grupo de Trabajo Técnico (GTT) estableció que había por lo menos 3 veces mas fallecidos que los reportados oficialmente.

"En Ministro de Salud Dr. Oscar Ugarte anuncio en la Asamblea Mundial de la Salud el uso de una nueva metodología que permitió actualizar los fallecidos de 70.000 a 180.764 fallecidos por COVID-19 en el período del 1 de marzo de 2020 hasta el 22 de mayo de 2021, pasando del puesto 12 al primer lugar del mundo en tasa de mortalidad: más de 5.000 por millón de habitantes, por encima de Hungría (3.081/millón de habitantes).



El Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (NOTI) cuya base de datos se constituye a partir de los datos recabados por el personal de las Oficinas de Epidemiología de los establecimientos de salud sobre las enfermedades sometidas a vigilancia por su relevancia en salud pública.

El personal de epidemiología investiga cada una de las defunciones con el objetivo de establecer si fueron muertes por COVID-19, utilizando las siguientes fuentes:

- Certificados de defunción
- Historias clínicas e informes médicos
- Resultados de exámenes de laboratorio e imágenes
- Informes de brigadas de recojo de cadáveres
- Visitas domiciliarias



El Sistema Informático Nacional de Defunciones (SINADEF), cuya base de datos se constituye a partir del registro digitalizado de los certificados de defunción de las personas que fallecen en el territorio nacional por cualquier causa, incluyendo COVID-19. Los certificados de defunción pueden ingresarse en línea al momento de la defunción o pueden redactarse en formato físico (en papel) y remitirse a un punto de digitación.

Ambos sistemas son administrados por el Ministerio de Salud (MINSA), por dos oficinas distintas: NOTI es administrado por el CDC-MINSA, mientras que SINADEF es administrado por la Oficina General de Tecnologías de Información (OGTI-MINSA).



Además de NOTI y SINADEF, se dispone de dos sistemas de información que registran los resultados de pruebas de laboratorio para COVID-19:

- NETLAB es el sistema de información de laboratorios que registra los resultados de las pruebas moleculares (PCR) realizadas para la detección del SARS-COV-2. Este sistema de información se encuentra a cargo del Instituto Nacional de Salud (INS).
- Sistema integrado para COVID-19 (SiCOVID-19) es el sistema de información que registra los resultados de las pruebas serológicas y de antígeno. Este sistema de información se encuentra a cargo de la OGTI.
- Vinculación de los sistemas es mediante variable nombres y DNI





**Primera Limitación** que generan un subreporte en el número de fallecidos por COVID-19.

- Exclusión de defunciones en las que existe menor certeza diagnóstica. confirmación como prerrequisito para el reporte epidemiológico, hay limitaciones conocidas de recursos y de capacidad de laboratorio.

**Solución,** CDC incluye a las defunciones:

- Casos sospechosos y probables que cumplieran con criterio radiológico,
- Nexo epidemiológico o
- Certificado de defunción consignaba a COVID-19 como causa básica de muerte.



## **Segunda Limitación:**

Subreporte producido por el desfase entre el fallecimiento y el registro en sistemas de información.

Más pronunciado por el requisito de confirmación con pruebas de laboratorio previo al reporte.

En mayo de 2020, el CDC identificó un número importante de defunciones confirmadas que no estaban siendo reportadas por el sistema establecido debido a este desfase.



Actualizaciones fueron:

- 23 de julio de 2020 (reporte de 3,688 defunciones confirmadas)
- 13 de agosto de 2020 (reporte de 3,658 defunciones confirmadas), viéndose reflejadas en reportes nacionales e internacionales.
- El CDC realizó cuatro solicitudes adicionales de actualización el 15 de septiembre, 28 de octubre 20 de noviembre de 2020 y una el 05 de febrero de 2021.
- Se lleva a cabo el estudio del 01 de marzo del 2020 al 22 de mayo de 2021, en el Perú han muerto 180,764 peruanos según datos provistos por Noti-Sinadef



CRITERIO	DEFINICIÓN OPERATIVA	FUENTE
<b>Criterio virológico</b>	Muerte en un caso confirmado de COVID-19 que fallece en los 60 días posteriores a una prueba molecular (PCR) o antigénica reactiva para SARS-CoV-2	NETLAB SiCOVID-19 SINADEF
<b>Criterio serológico</b>	Muerte en un caso confirmado de COVID-19 que fallece en los 60 días posteriores a una prueba serológica positiva IgM o IgM/IgG para SARS-CoV-2	SiCOVID-19 SINADEF
<b>Criterio radiológico</b>	Muerte en un caso probable de COVID-19 que presenta una imagen radiológica, tomográfica o de resonancia magnética nuclear compatible con neumonía COVID-19	NOTI
<b>Criterio nexo epidemiológico</b>	Muerte en un caso probable de COVID-19 que presenta nexo epidemiológico con un caso confirmado de COVID-19	NOTI
<b>Criterio investigación epidemiológica</b>	Muerte en un caso sospechoso de COVID-19 que es verificado por investigación epidemiológica de la Red Nacional de Epidemiología (RENACE)	NOTI
<b>Criterio clínico</b>	Muerte en un caso sospechoso de COVID-19 que presenta cuadro clínico compatible con la enfermedad	NOTI
<b>Criterio SINADEF</b>	Muerte con certificado de defunción en el que se presenta el diagnóstico de COVID-19 como causa de la muerte. <sup>4</sup>	SINADEF

**Se considera muerte por COVID-19 si se cumple al menos uno de los siguientes criterios en orden jerárquico\***

\* De acuerdo a los criterios técnicos descritos en el informe final del Grupo de trabajo temporal establecido por la Resolución Ministerial N° 095-2021-PCM



## Serie de datos NOTI-SINADEF

1. Creación del insumo SINADEF-Lab: resulta de la vinculación de SINADEF con NETLAB y SiCOVID-19, y representa un enriquecimiento de SINADEF con resultados de pruebas de laboratorio. De SINADEF se obtienen los registros de todas las personas que fallecen con mención de COVID-19 en el certificado de defunción. La vinculación con NETLAB (pruebas PCR) y SiCOVID-19 (pruebas antigénicas y pruebas serológicas) permite identificar, además, a aquellas personas que han fallecido y que tenían un resultado positivo a una prueba de laboratorio, independientemente de si había mención de COVID-19 en su certificado.
2. Vinculación de SINADEF-Lab con NOTI: representa el universo de fallecidos por COVID-19 en el Perú, antes de la aplicación de los criterios técnicos. De NOTI se incluye información clínica, epidemiológica y radiológica sobre casos COVID-19 que han fallecido.

1

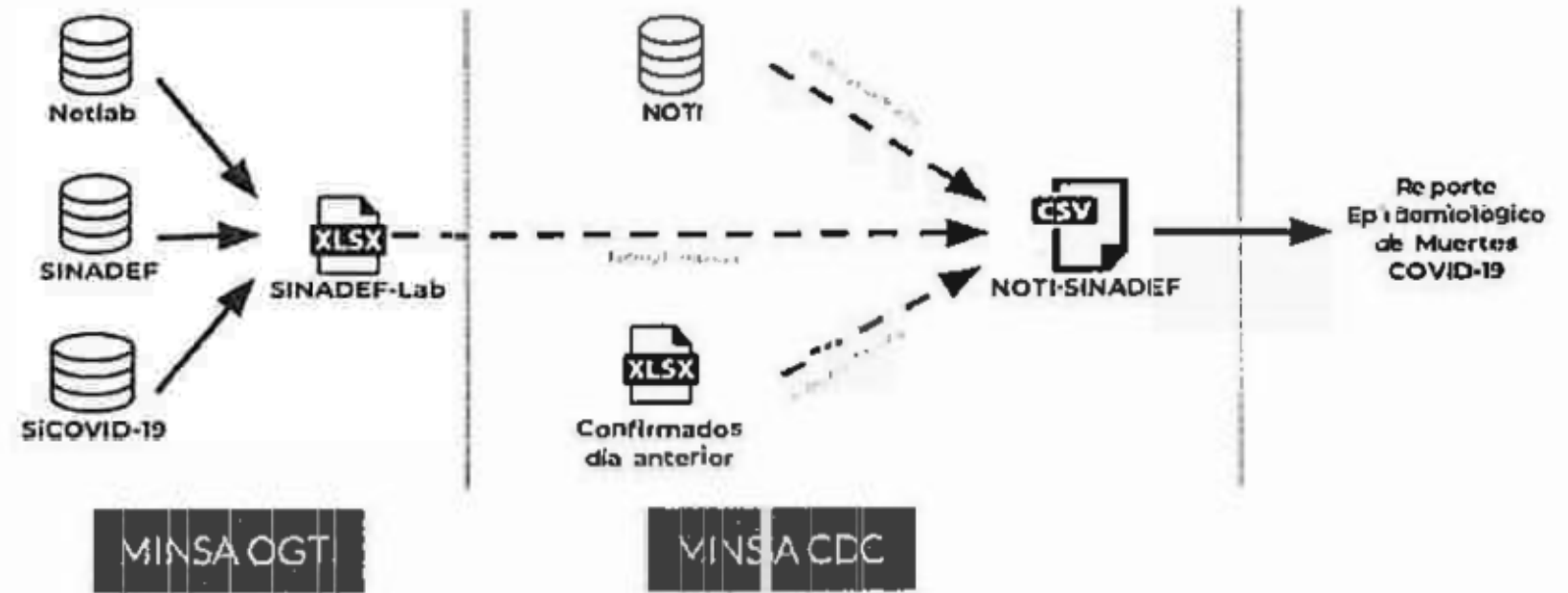


## Serie de datos NOTI-SINADEF

3. Creación de NOTI-SINADEF: representa el número total de fallecidos por COVID-19 en el Perú, luego de la aplicación de criterios técnicos. Estos criterios son aplicados mediante un algoritmo de decisión que prioriza criterios según nivel de certeza diagnóstica, en el orden presentado en la Tabla.
4. Epidemiológico de Muertes COVID-19: diariamente, la serie de datos NOTI SINADEF es vinculada con la serie de datos del día anterior, para identificar a todas las Muertes COVID-19 identificadas desde el último reporte. El reporte epidemiológico diario incluye a todas las Muertes COVID-19 nuevas que se han identificado mediante ese proceso.

# Flujograma de Notificación fallecidos por COVID-19

Figura 1: Flujo de datos para la generación de serie de datos NOTI-SINADEF





# MUERTES POR COVID-19 EN PERÚ: DATOS AL 22 DE MAYO DE 2021

Entre el 01 de marzo de 2020 y el 22 de mayo de 2021 (fin de semana epidemiológica 20, 2021), se identificaron 165,612 fallecidos en SINADEF-Lab y 135,466 fallecidos en NOTI que cumplían con los criterios técnicos presentados en la Tabla.

La vinculación de registros y la eliminación de duplicados, se identificó un total de 180,764 muertes COVID-19.

Del total de fallecidos, 66.6% se encontraban en ambos sistemas de información, 25.0% solamente en SINADEF y 8.4% solamente en NOTI .





## DEFINICIÓN DE MUERTE POR COVID-19 COLOMBIA

Caso confirmado 4. Muerte por COVID-19 (Cód. 348) confirmado por laboratorio: caso probable que cumple con uno de los siguientes criterios:

- RT-PCR positiva para SARS-CoV-2 en pacientes con menos de 14 días desde la fecha de inicio de síntomas, en prueba pre-mórtem o post-mórtem (hasta 6 horas) en muestra respiratoria o en tejido.



# DEFINICIÓN DE MUERTE POR COVID-19 COLOMBIA



En los casos que la RT-PCR sea negativa (Los resultados falsos negativos pueden suceder por: el sitio anatómico donde se realice la recolección de la muestra respiratoria (nasofaríngeo, orofaríngeo, traqueal o bronquial), el momento con relación a la fecha de inicio de síntomas (muy cerca al día cero o al día catorce), el medio de transporte viral, la refrigeración y la cantidad de secreción respiratoria, entre otros (11. Directrices de Laboratorio para la Detección y el Diagnóstico de la Infección con el Virus COVID-19, Organización Panamericana de la Salud), el caso puede ser valorado con los siguientes elementos:

- Prueba serológica positiva de anticuerpos IgM/IgG con 11 días o más desde la fecha del inicio de síntomas (Las pruebas serológicas utilizadas deben cumplir con las características de sensibilidad y especificidad, concordancia con PCR y tamaño de muestra requeridos por los Lineamientos para el uso de pruebas diagnósticas de SARS-COV-2 (COVID-19) en Colombia del Ministerio de Salud y Protección Social).

**Con la evidencia disponible no se recomienda el uso de pruebas serológicas en población asintomática excepto que la indagación se establezcan periodos sintomáticos previos.**



# DEFINICIÓN DE MUERTE POR COVID-19 COLOMBIA

- Criterios clínicos tales como los hallazgos radiológicos pulmonares (opacidades parenquimatosas en vidrio esmerilado o consolidación periférica y de predominio basal), aumento de dímero D, PCR, ferritina o LDH, así como la linfopenia y la trombocitopenia.
  - ✓ Las características como población de riesgo o vulnerable.



# DEFINICIÓN DE MUERTE POR COVID-19 COLOMBIA

13. Caso confirmado 4. Muerte por COVID-19 (Cód. 348) Caso confirmado por nexo epidemiológico: caso probable que cumple con uno de los siguientes criterios:

- La persona fallecida tuvo contacto estrecho previo con caso confirmado de COVID-19 entre 1 y 14 días antes del inicio de síntomas.
- Al menos un contacto estrecho de la persona fallecida es detectado como caso confirmado de COVID-19 entre 1 y 14 días después del último contacto sin protección.

14. Caso descartado: Persona que cumple la definición de caso probable (del presente anexo) y tenga un resultado negativo para nuevo coronavirus 2019 (COVID-19) mediante RT-PCR en tiempo real.

## OMS: DEFINICIÓN DE LAS MUERTES POR COVID-19

Con fines de vigilancia, las muertes por COVID-19 se definen como las debidas a una enfermedad clínicamente compatible en un caso probable o confirmado de COVID-19, a no ser que haya una causa alternativa clara para la muerte que no se pueda relacionar con la COVID-19 (por ejemplo, un traumatismo). No debe haber un periodo de recuperación completa entre la enfermedad y la muerte.

Los fallecidos deben ser tanto aquellos que cuenten con un resultado positivo a una prueba de laboratorio, como aquellos que son probables.

Se recomienda ser lo más específicos al momento de rellenar los certificados de defunción, utilizando el término Covid-19 en lugar de "coronavirus", ya que este tipo de virus RNA no es el único en su categoría. Informar comorbilidades.



*Estimación de la mortalidad de la COVID-19 Nota científica 4 de agosto de 2020*

# REPORTE DE FALLECIDOS POR COVID-19 EN EL MUNDO



- Una de las grandes polémicas en la crisis sanitaria está relacionada con la forma que tienen algunos países de contabilizar sus cifras. Cada territorio utiliza unas técnicas diferentes, por lo que es complicado saber con exactitud la cifra real de víctimas mortales.
- En muchos países europeos solo se contabiliza como víctimas a todos los que hayan dado positivo en una prueba, y al inicio de la pandemia solo se contabilizaba a quienes habían fallecido en un establecimiento de salud. Con el tiempo se empezó a contar a quienes fallecieron en centros de reposo (España, Italia, Francia, Reino Unido y Alemania).
- El Instituto de Estadística de Italia planteó hipótesis: mortalidad adicional asociada con COVID-19 (muertes sin prueba positiva), mortalidad indirecta relacionada con COVID-19 (muertes por disfunciones de órganos como consecuencia de la enfermedad desencadenada por el virus) y tasa de mortalidad indirecta no relacionada con el virus pero causada por la crisis en el sistema hospitalario.
- En Estados Unidos se informa como muerte por COVID-19 cuando este se reconoce que “contribuyó a la muerte”, incluye tanto casos confirmados por laboratorio como casos sin confirmación (Fuente es los Certificados de Defunción).



# REPORTE DE FALLECIDOS POR COVID-19 EN EL MUNDO



- **Brasil:** Refleja el número de defunciones notificadas por los departamentos de salud en la fecha en que tuvieron confirmación epidemiológica clínica o de laboratorio. También se recolecta data del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Influenza (SIVEP-Influenza), donde se deben reportar todos los casos de Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SRAG) Hospitalizados o muertes por SRAG, independientemente de hospitalización.
- **Argentina:** En su guía presenta a detalle cómo se deben reportar las muertes por COVID-19, en base a la interpretación de los criterios recomendados por la OMS.
  - Muerte por Covid-19 cuando el deceso resulta de una enfermedad clínicamente compatible con Covid-19 en una persona en la que se sospecha y/o está confirmada dicha enfermedad.
  - La situación es independientemente del estado de salud previo de la persona. Si la enfermedad por Covid-19 se produce en una persona con enfermedades preexistentes que pudieran verse agravadas por el curso de esta infección, deben ser atribuidas a Covid-19 y no a la enfermedad previa.
  - Quedan exceptuadas situaciones donde, a pesar de la existencia de Covid-19, interviene otra causa de muerte que no tiene ninguna relación con el SARS-CoV-2 o casos en los que existe un período de ausencia de enfermedad y recuperación del Covid-19 entre la enfermedad y la muerte.
- **Uruguay:** Considera para sus fallecidos por COVID-19 a los casos confirmados, probables y sospechosos; aspectos del registro de certificado de defunción y aspectos clínico-epidemiológicos de análisis particular (fallecidos provenientes de un brote intrahospitalario).

Fuente: <https://covid.saude.gov.br>, Certificación médica de la causa de muerte en casos de Covid-19 (Argentina), Informe epidemiológico sobre mortalidad COVID-19 (Comité Técnico – Uruguay).



# **Situación epidemiológica y avances de vacunación**

Río Amazonas Perú, Colombia y Brasil



# COVID-19 en los países andinos

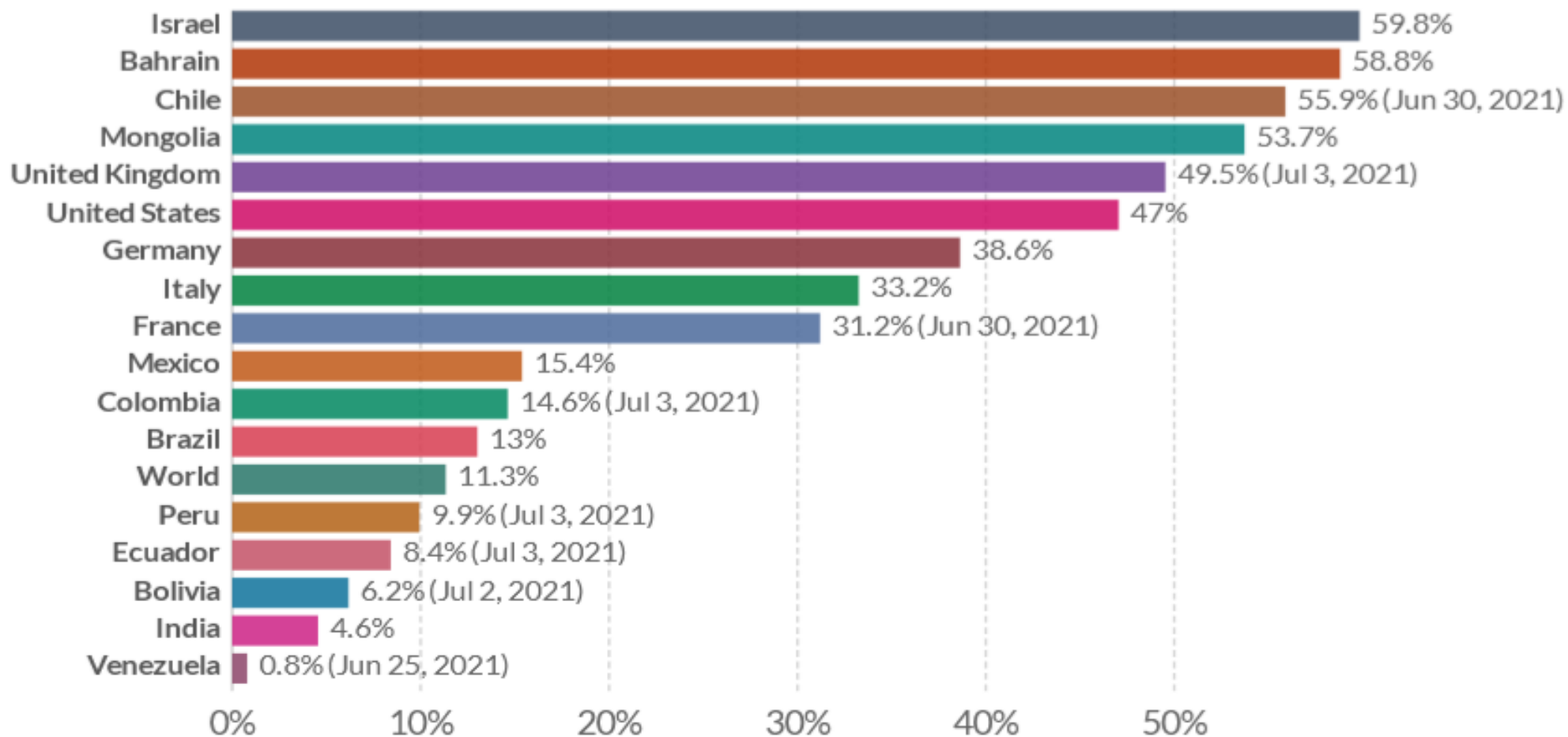
5 de julio 2021 – Hora 8:30



País	Casos Totales	Muertes totales	Total recuperados	Total Casos/ 1 millón de habitantes	Muertes / 1 millón habitantes
<b>Bolivia</b>	444,968	16,951	368,327	37,604	1,433
<b>Chile</b>	1,569,784	33,103	1,509,297	81,415	1,717
<b>Colombia</b>	4,350,495	108,896	4,047,147	84,594	2,117
<b>Ecuador</b>	462,142	21,660	423,688	25,801	1,209
<b>Perú</b>	2,065,113	193,230		61,769	5,780
<b>Venezuela</b>	277,635	3,190	258,954	9,791	113
<b>Total</b>	<b>9,170,137</b>	<b>377,030</b>	<b>6,607,413</b>	<b>56,088</b>	<b>2,306</b>

Elaborado ORAS-CONHU a partir de datos de <https://www.worldometers.info/coronavirus/>  
Institutos Nacionales de Estadística de los países andinos

# Vacunados con dos dosis en el mundo y los países andinos



Source: Official data collated by Our World in Data - Last updated 5 July 2021, 16:00 (London time)  
[OurWorldInData.org/coronavirus](https://ourworldindata.org/coronavirus) • CC BY



# BOLIVIA

Salar de Uyuni



ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES

# REPORTE COVID-19 EN BOLIVIA

Domingo, 04 de julio de 2021

Nº 476



50 ANIVERSARIO ORAS-CONHU  
Juntos somos más fuertes

**TOTAL CASOS**  
**444.968**

**DESCARTADOS**  
**1.424.741**

**HOY + 4.334**

**TOTAL RECUPERADOS**  
**368.327**

**TOTAL DECESOS**  
**16.951**  
**HOY + 31**

**ACTIVOS**  
**59.690**

**TASA DE LETALIDAD**  
1ra. OLA 6,2%  
2da. OLA 2,6%  
3ra. OLA 2,7%

**1.388 Recuperados**

**878 Casos nuevos**



### CASOS NUEVOS POR DEPARTAMENTO

LA PAZ	280	COCHABAMBA	90	SANTA CRUZ	247
ORURO	17	CHUQUISACA	120	PANDO	7
POTOSÍ	77	TARIJA	26	BENI	14



# Avances vacunación COVID-19 Bolivia

REGÍSTRATE

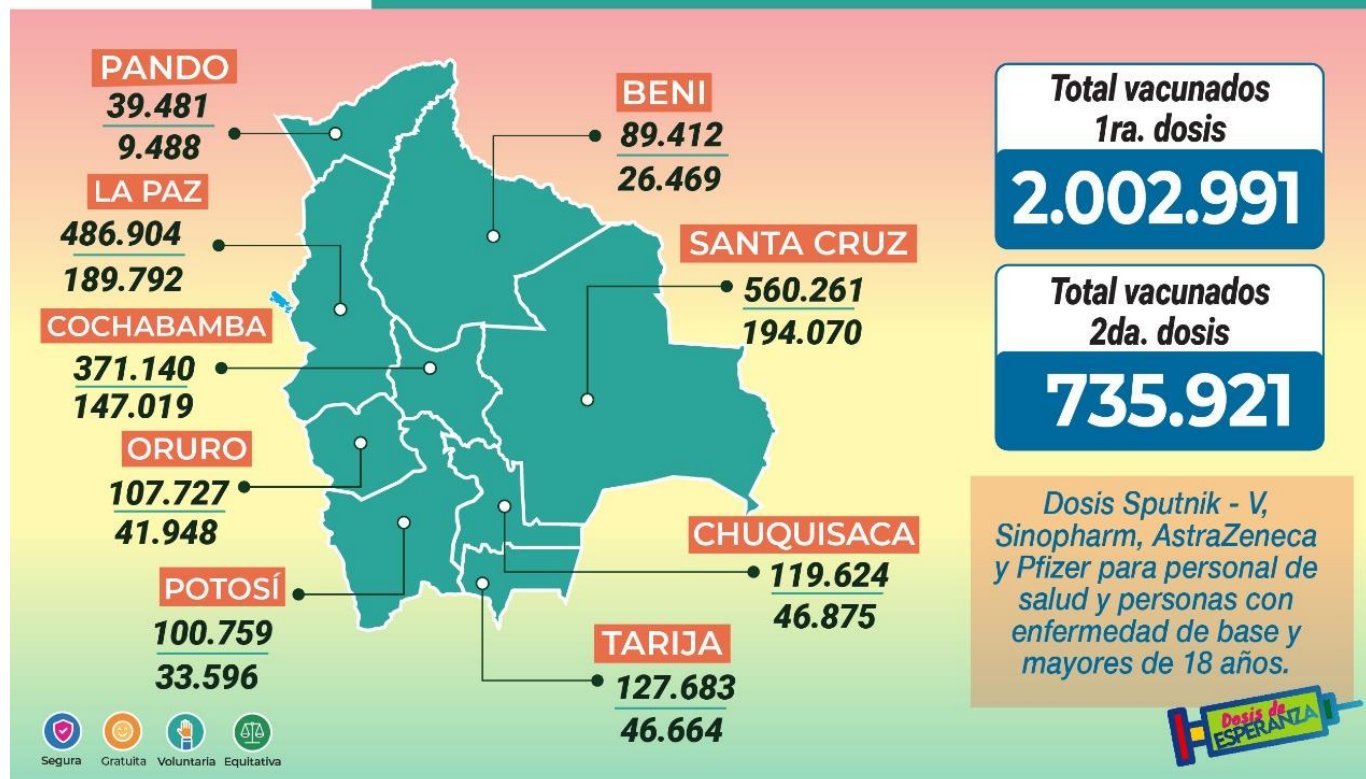
¿Cómo registrarse?



ESTADO PLURINACIONAL DE  
**BOLIVIA**

MINISTERIO DE  
SALUD Y DEPORTES

## REPORTE DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 AL 03 DE JULIO DE 2021



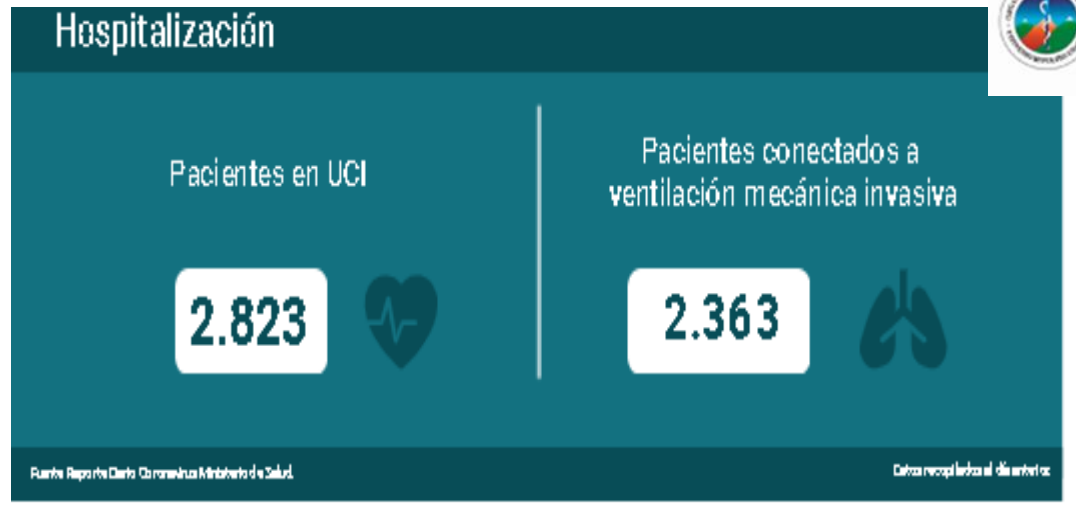
# Dosis administradas

# 2,739,912



# CHILE

Salto del Laja, Chile



# Avances vacunación COVID-19 - Chile



**Total personas vacunadas**  
1era dosis y dosis única



**12.627.575**

**Total dosis administradas**



**22.883.806**

**Personas que completaron su vacunación**



**10.719.253**

**Población vacunación completa**

**70,52%**

**Población objetivo 1era dosis y dosis**

**83,07%**

LUNES 5	MARTES 6	MIÉRCOLES 7	JUEVES 8	VIERNES 9	Fin de semana
<ul style="list-style-type: none"> <li>Rezagados mayores de 18 años</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Rezagados mayores de 18 años</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primera dosis personas de 16 y 17 años</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primera dosis personas de 16 y 17 años</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primera dosis personas de 16 y 17 años</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Segunda dosis</li> <li>Vacunación embarazadas*</li> <li>Rezagados</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Segunda dosis a población vacunada con primera dosis entre el 7 y el 13 de junio.</li> </ul>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>Adolescentes entre 12 y 17 años de centros Senam e, centros colaboradores del Senam e, y centros de atención de salud mental</li> </ul>					



GOB.CL

Nuevo embarque de Sinovac con 500 mil dosis de vacunas contra SARS-CoV-2 llegó hoy al país



GOB.CL

Autoridades anuncian cumplimiento del 80% en avance de vacunación contra el COVID-19 a nivel nacional



GOB.CL

Ben Brereton envía mensaje a los jóvenes chilenos para que se vacunen

Chile comenzó vacunación en diciembre de 2020

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



# COLOMBIA





**Casos nuevos 26.265**

**Fallecidos reportados: 582**

Num.	Departamento	4/07/2021
1	BOGOTÁ	6887
2	ANTIOQUIA	2452
3	CUNDINAMARCA	2178
4	VALLE	2171
5	SANTANDER	1201
6	META	1070
7	TOLIMA	1041
8	CORDOBA	962
9	CARTAGENA	892
10	HUILA	838
11	BOYACA	713
12	NORTE SANTANDER	657
13	NARIÑO	520
14	SUCRE	517
15	RISARALDA	483
16	BARRANQUILLA	391
17	STA MARTA D.E.	364
18	CALDAS	351
19	CAUCA	348
20	ATLANTICO	343
21	BOLIVAR	325
22	CEGAR	323
23	CASANARE	289
24	QUINDIO	237
25	MAGDALENA	181
26	GUAJIRA	125
27	CHOCO	98
28	CAQUETA	93
29	ARAUCA	81
30	PUTUMAYO	59
31	GUAVIARE	49
32	SAN ANDRES	15
33	AMAZONAS	5
34	VICHADA	4
35	GUAINIA	2
	<b>TOTAL</b>	<b>26265</b>

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

[https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/Covid-19\\_copia.aspx](https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/Covid-19_copia.aspx)

# Avances vacunación COVID-19 - Colombia



**DOSIS APLICADAS EN TOTAL: 19.115.730**

**TOTAL SEGUNDAS DOSIS: 7.213.682**

**TOTAL MONODOSIS: 223.184**

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

<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/Vacunacion/Paginas/Vacunacion-covid-19.aspx>



# ECUADOR

Mindo: El País de la Aves, Ecuador



457,489

Casos Confirmados con  
pruebas PCR



48,442

Casos con Alta hospitalaria



21,545

Fallecidos por Covid-19



1,540,122

Muestras para RT-PCR



423,688

Recuperados



1,029,414

Casos descartados

# Avances vacunación COVID-19 - Ecuador

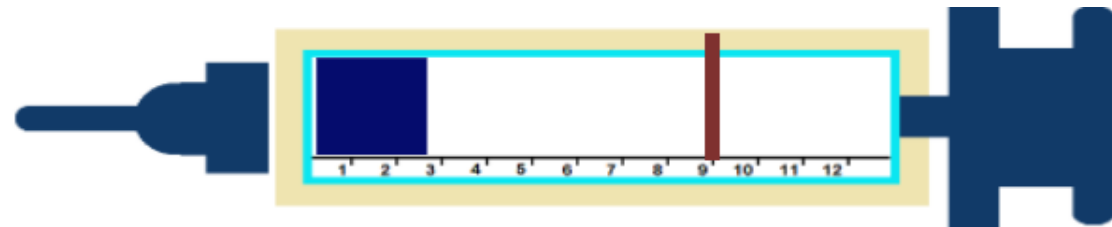


## APLICACIÓN DE DOSIS POR TIPO DE VACUNA

ASTRAZENECA	PFIZER	SINOVAC
1.224.349	1.487.495	1.739.946

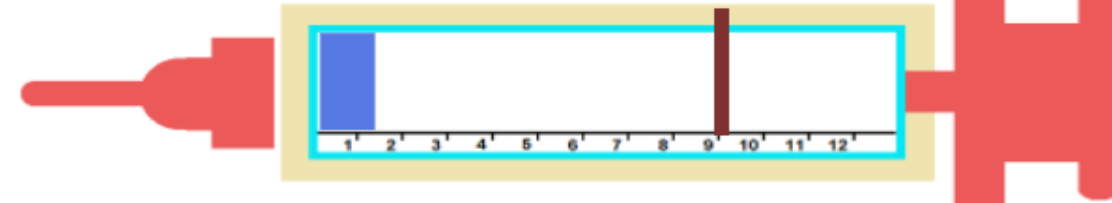
PRIMERA DOSIS

2.968.679



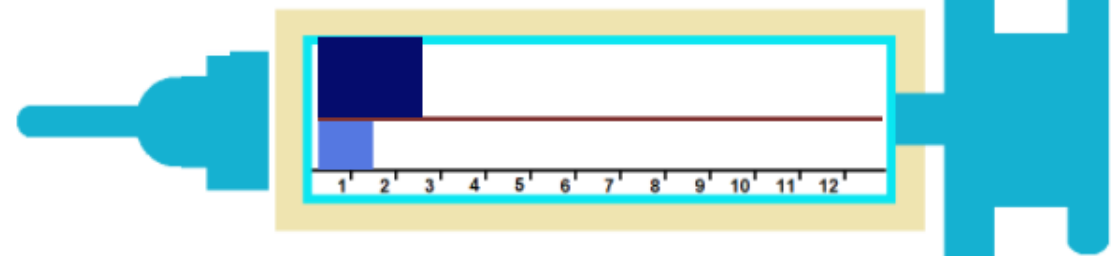
SEGUNDA DOSIS

1.483.111



TOTAL DOSIS

4.451.790



**Dosis administradas**

**4,451,790**



# PERÚ

Laguna Chinancocha(Llanganuco). Parque Nacional Huascarán

# CASOS POSITIVOS DE COVID 19, SEGÚN ETAPA DE VIDA PERÚ 2020-2021



2020-2021

Etapa de vida	N°	Tasa de ataque	Razón de tasas
Niño (0 – 11 años)	58,727	0.91	0.14
Adolescente (12 – 17 años)	61,880	1.99	0.31
Joven (18 – 29 años )	412,960	6.43	1.00
Adulto (30 – 59 años)	1,168,117	9.35	1.45
Adulto mayor (60 a más años)	363,429	8.78	1.36
<b>Total</b>	<b>2,065,113</b>	<b>6.33</b>	

## Tasa de Ataque x 100

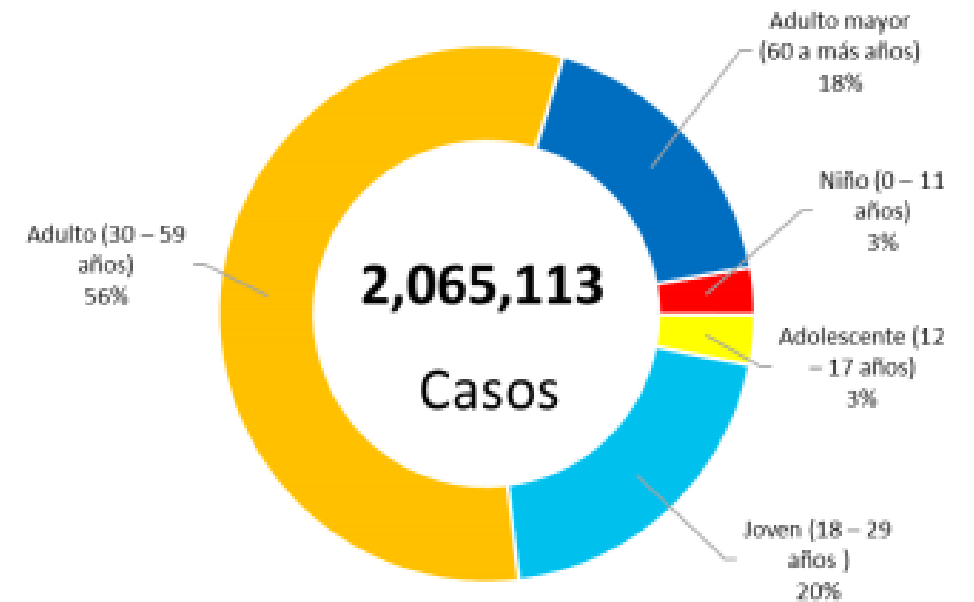
El mayor porcentaje de casos se presenta en los adultos que acumulan el 56% de los casos. **Las mayores tasas de ataque corresponde al grupo de adultos y adulto mayor.**

Considerando a los jóvenes como grupo de referencia para la razón de tasas, se evidencia que **el mayor riesgo de enfermarse ocurre en los adultos con un 46% y en los adultos mayores con 39%.**

En el 2020, el 51.5% de los casos corresponden a personas de sexo masculino y 48.5% a personas de sexo femenino.

En el 2021, el 51.3% de los casos corresponden a personas de sexo masculino y 48.7% a personas de sexo femenino.

Rt-PCR + PR + AG





# Avances vacunación COVID-19 - Perú



“ LA VACUNA es vida ”



## Contador de vacunados

Información actualizada al día de hoy.

[Ver detalles en datos abiertos](#)

Total: 1ra dosis

**4,681,352**

Personas

Total: 2da dosis

**3,302,809**

Personas

Ayer: 1ra dosis

**67,460**

Personas

Ayer: 2da dosis

**41,758**

Personas

Total de dosis administradas  
(1ra y 2da dosis)

**7,984,161**

Dosis administradas ayer (1ra y  
2da dosis)

**109,218**

Total de personas vacunadas con ambas dosis

No incluye a quienes recibieron su primera dosis y están a la espera de los 21 días para recibir la segunda.

**3,302,809**

<https://gis.minsa.gob.pe/GisVisorVacunados/>

# VENEZUELA

A scenic landscape photograph of Laguna de Mucubají in Mérida, Venezuela. The image features a long, narrow wooden pier extending from a stone wall in the foreground into the calm, blue water of the lagoon. In the background, there are rolling hills and mountains, some covered in dense green forest and others in more sparse, dry vegetation. The sky is a clear, bright blue. The overall scene is peaceful and natural.

Laguna de Mucubají, Mérida, Venezuela



Casos Positivos

**277.635**

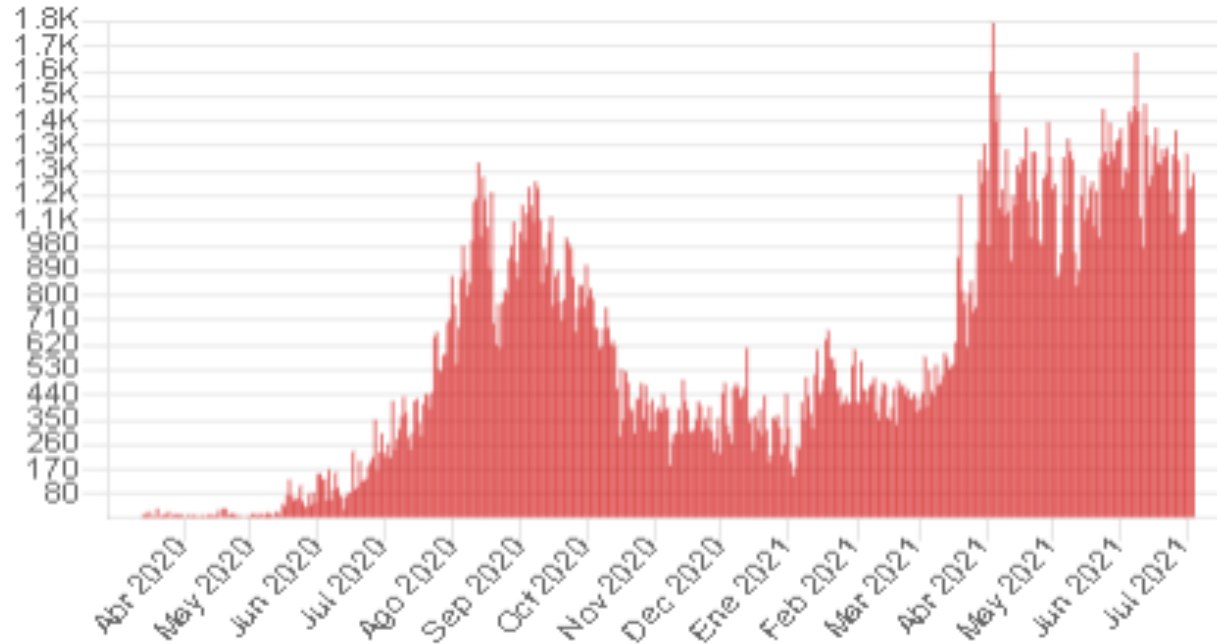
Casos Recuperados

**258.954**

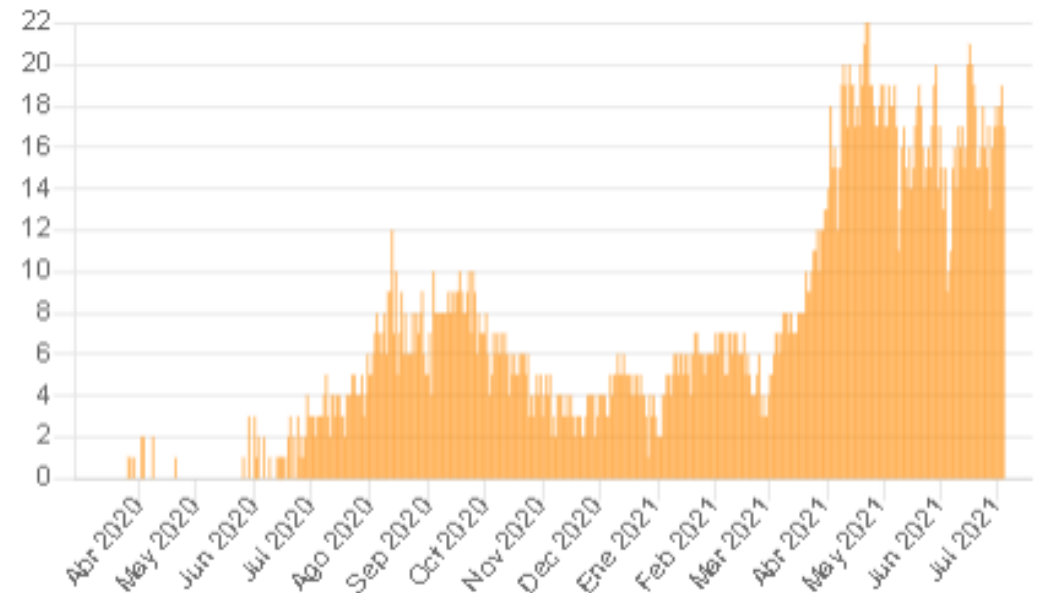
Fallecidos

**3.190**

Casos Nuevos



Fallecidos por día





**Dosis administradas**  
**1,466,988**

<http://www.oncti.gob.ve/>

**5 de julio de 2021**


**Jefe de Estado: El pueblo debe estar alerta ante las variantes de la COVID Delta y Delta Plus**

“...no basta con vacunarse para evitar contagiarse de la COVID-19, por lo cual hizo un llamado al pueblo venezolano para que esté alerta ante las cepas Delta y Delta Plus y a que se mantengan los cuidados de prevención y bioseguridad.

Esta es la realidad el Coronavirus, van apareciendo cepas, variantes, mutaciones y nuestra batalla es el cuidado y la vacunación. La OMS alerta sobre la peligrosidad de la Variante Delta plus y buena parte de esto se debe a la decisión equivocada asumida por unos países quienes pensaron que solo con vacunarse era suficiente... no es suficiente”.

<http://www.mpps.gob.ve/>



A small yellow character with a red hood and a white face mask is sitting on a wooden bench. The character has large black eyes and is wearing a red jacket with a white collar and two red buttons. The background shows a park-like setting with trees and a stone wall.

**Solo estaremos  
seguros cuando todos  
estemos seguros.**

**Reconstruir nuestra  
sociedad con justicia  
social y ambiental  
para que todas las  
personas vivan con  
dignidad.**



# 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*

