

DEPARTAMENTO DE
SALUD



Resumen Ejecutivo
Situación de la Epidemia del COVID-19
en Puerto Rico

Indicadores para Semana Epidemiológica Número 41

Fecha: 22 de octubre de 2021



Resumen Ejecutivo

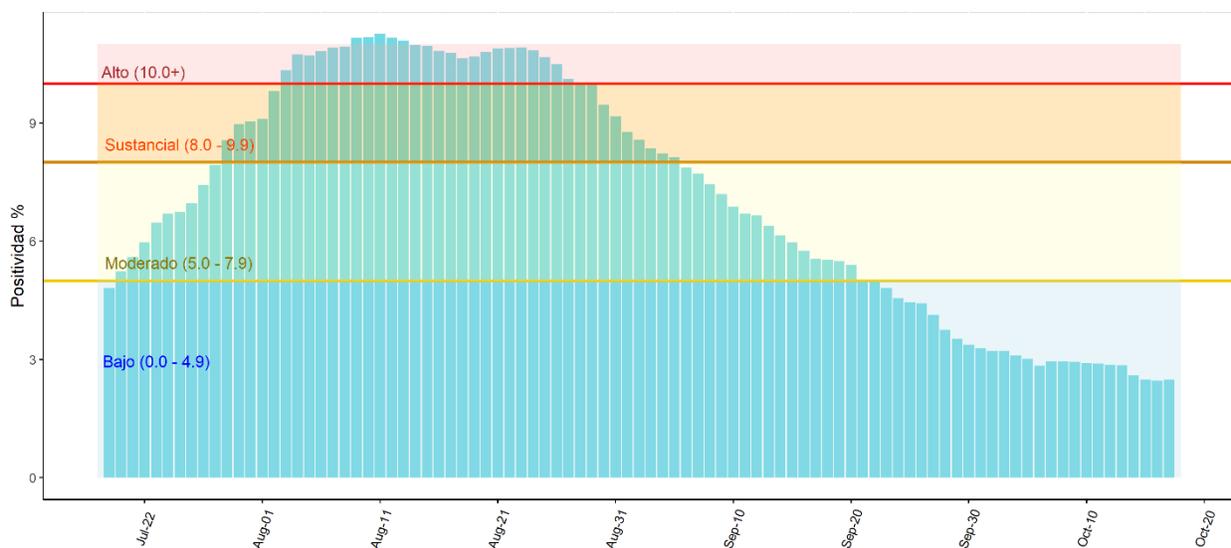
Situación de la Epidemia de COVID-19 en Puerto Rico Datos Actualizados al 17 de octubre de 2021

Este resumen ejecutivo incluye indicadores para incidencia, severidad y mortalidad del COVID-19 en Puerto Rico durante el periodo del 19 de julio al 17 de octubre de 2021. Además, incluye los indicadores específicos para la semana epidemiológica número 41, que comprende el periodo del 10 octubre al 16 de octubre de 2021. Los datos presentados son recopilados y analizados por el Departamento de Salud de Puerto Rico.

Incidencia COVID-19 en Puerto Rico del 19 de julio al 17 de octubre de 2021

En la gráfica 1, se presenta la positividad basada en pruebas moleculares para el periodo de este informe. El indicador de positividad muestra el número de pruebas moleculares positivas entre la totalidad de pruebas moleculares realizadas en un periodo determinado. Los Centros para la Prevención y el Control de Enfermedades de Estados Unidos (CDC, por sus siglas en inglés), establecen para la clasificación de nivel baja transmisión comunitaria, una positividad menor a 4.9%¹. Además, en esta gráfica 1 se refleja el aumento en positividad desde del 19 de julio de 2021, donde la positividad estimada fue 4.8%. Luego de esta fecha, los datos sobre positividad comenzaron a aumentar, llegando a un valor máximo de 11.6% para el 11 de agosto de 2021. Al 11 de octubre de 2021, Puerto Rico se encontraba, preliminarmente, en una tendencia de disminución y una positividad estimada en 2.5%, encontrándose en el nivel bajo de transmisión comunitaria (color azul).

Gráfica 1. Positividad basada en pruebas moleculares en Puerto Rico para el periodo de 19 de julio al 17 de octubre de 2021.



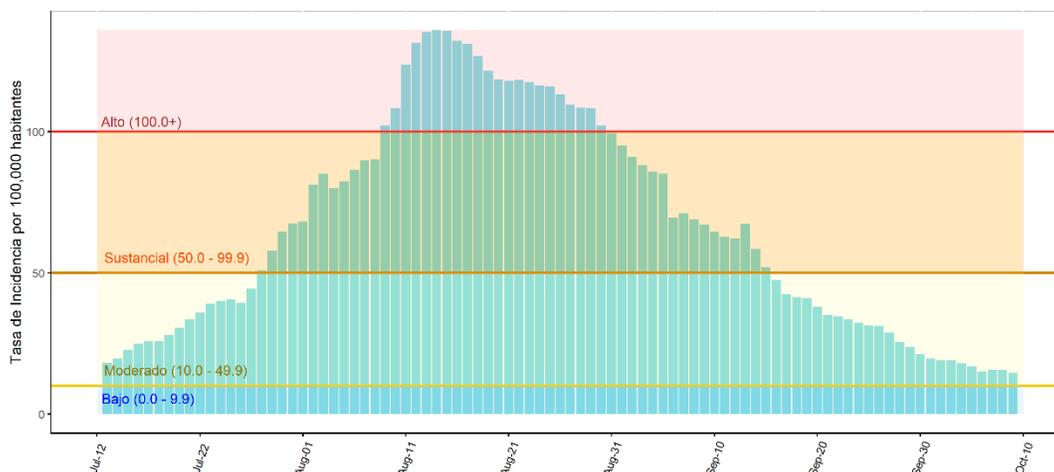
Fuente: Departamento de Salud de Puerto Rico (2021). Ver Nota 1.

¹ CDC (2021). Nivel de transmisión comunitaria. Disponible en: https://covid.cdc.gov/covid-data-tracker/#cases_community



Por otra parte, en la gráfica 2, se presenta la tasa de incidencia de casos de COVID-19 por cada 100,000 habitantes para el periodo de este informe. La tasa de casos muestra el número de casos (confirmados y probables no duplicados) entre la totalidad de la población en un periodo determinado. Los Centros para la Prevención y el Control de Enfermedades de Estados Unidos (CDC, por sus siglas en inglés), establecen para la clasificación de nivel baja transmisión comunitaria, cuando una tasa de casos es menor a 10 casos por cada 100,000 habitantes². Además, la gráfica 2 refleja el aumento en la tasa de incidencia a partir del 19 de julio de 2021, donde la tasa de casos fue 28.1 casos por cada 100,000 personas y una tendencia de aumento. Para ese momento, Puerto Rico ya se encontraba en la clasificación de nivel moderado de transmisión comunitaria. A partir de esa fecha, la tasa de incidencia comenzó a aumentar llegando a un máximo de 135.7 casos por cada 100,000 habitantes el 14 de agosto de 2021. Al 17 de octubre de 2021, Puerto Rico se encuentra, preliminarmente, en una tendencia de disminución de casos con una tasa de 10.2 casos por cada 100,000 habitantes, encontrándose en el nivel moderado de transmisión comunitaria (color amarillo).

Gráfica 2. Tasa de incidencia por cada 100,000 habitantes en Puerto Rico para el periodo de 19 de julio al 17 de octubre de 2021.



Fuente: Departamento de Salud de Puerto Rico (2021). Ver Nota 2.

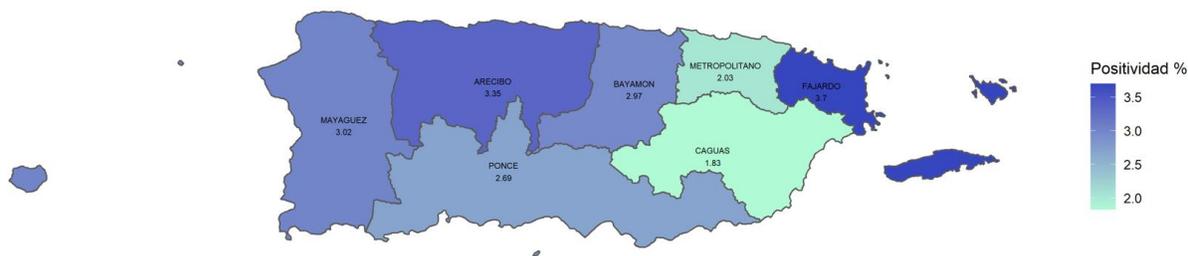
² CDC (2021). Nivel de transmisión comunitaria. Disponible en: https://covid.cdc.gov/covid-data-tracker/#cases_community

Indicadores de Incidencia Específicos para la Semana Epidemiológica Núm. 41 10 al 16 de octubre de 2021

En esta sección se encuentran indicadores de incidencia específicos por variables de interés tales como: Regiones de Salud; Municipios; Grupos de Edad y Sexo. La figura 1 presenta positividad de pruebas moleculares por regiones de salud en Puerto Rico para la semana epidemiológica número 41. Todas las regiones de salud se encontraban en nivel bajo (color azul), equivalente a una positividad menor a 5.0%. La región de salud con el porcentaje de positividad mayor fue Fajardo con 3.7%. Mientras que la región de salud con el porcentaje menor fue Caguas con 1.83%.

Positividad

Figura 1. Positividad de pruebas moleculares de COVID-19 en Puerto Rico para la semana epidemiológica número 41.



En la tabla 1 se presenta la positividad basada en pruebas moleculares por grupos de edad para el periodo del 10 al 16 de octubre de 2021. Durante esa semana, el grupo de edad con mayor positividad fue el de 70-79 años con 3.0%. El grupo de edad con una menor positividad para este periodo fue de 60-69 años con 1.7%.

Tabla 1. Positividad basada en pruebas moleculares por grupos de edad para el periodo del 10 al 16 de octubre de 2021.

Grupo de Edad	Positividad %
0-4	2.4
5-9	2.8
10-19	1.9
20-29	1.9
30-39	2.6
40-49	2.5
50-59	2.1
60-69	1.7
70-79	3.0
80+	2.7

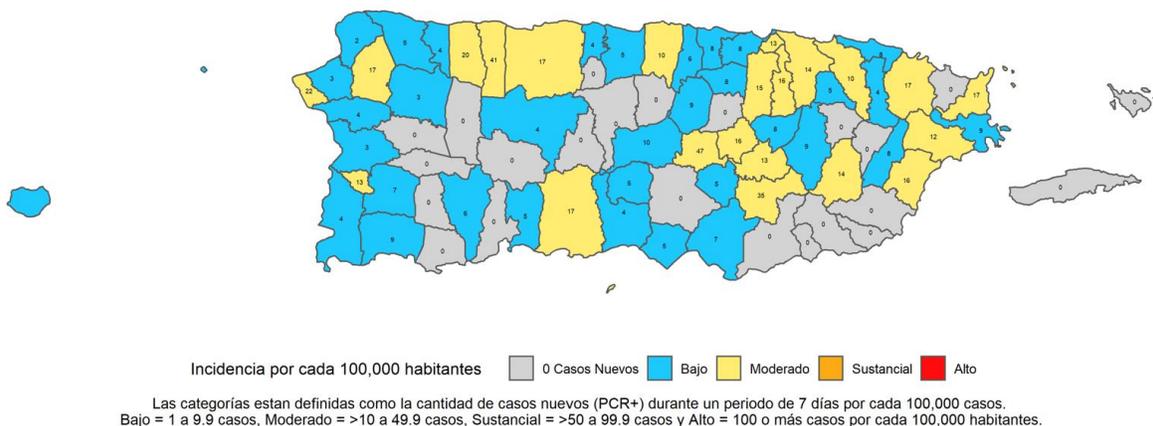


Transmisión Comunitaria de COVID-19 en Puerto Rico para la Semana Epidemiológica Núm. 41.

La clasificación de transmisión comunitaria se establece utilizando los indicadores de positividad basado en pruebas moleculares y la tasa de incidencia de casos por cada 100,000 habitantes. Cuando los indicadores difieren, se establece el nivel de transmisión comunitaria de acuerdo con el indicador mayor. Para el periodo del 10 al 16 de octubre de 2021, el promedio de casos a 7 días fue de 10 casos por cada 100,000 habitantes y una positividad de 2.5%. Dado que el nivel de positividad fue bajo (color azul) y la tasa de incidencia de casos fue moderada (color amarillo), la clasificación de transmisión comunitaria para la semana epidemiológica número 41 en Puerto Rico fue moderada (color amarillo).

La figura 2 muestra la transmisión comunitaria por municipios, en donde: ningún municipio se encontraba en nivel alto (color rojo) o nivel sustancial (color naranja), 22 municipios a nivel moderado (color amarillo) y 33 municipios nivel bajo (color azul). Un total de 23 municipios no reportaron casos nuevos.

Figura 2. Nivel de transmisión comunitaria en Puerto Rico para la semana epidemiológica número 41.



Descripción de Casos

A continuación, se presenta la tabla 2 con la distribución de casos confirmados y probables en Puerto Rico para la semana epidemiológica Núm. 41. Durante esa semana, el día con mayor número de casos fue el 12 de octubre de 2021 con un total de 150 casos. El total de casos durante esta semana (n=576) fue menor que para la semana epidemiológica Núm. 40 (n=784).



Tabla 2. Distribución de casos confirmados y probables de COVID-19 en Puerto Rico para la semana epidemiológica número 41.

Fecha	Casos Confirmados	Casos Probables	Total de Casos
10/10/2021	10	6	16
10/11/2021	87	25	112
10/12/2021	81	69	150
10/13/2021	54	50	104
10/14/2021	46	42	88
10/15/2021	48	35	83
10/16/2021	1	22	23
Total	327	249	576

En la tabla 3 se presenta la distribución de los casos confirmados por sexo y grupos de edad. Durante esa semana, el grupo de edad con mayor cantidad de casos confirmados fue 30-39 años con un total de 52 casos para un 15.9% de la totalidad de casos confirmados. El grupo de edad con la tasa de incidencia más alta fue 5-9 años con 18 casos por cada 100,000 habitantes. El grupo con la tasa de incidencia más bajo fue 80+ años con 6 casos por cada 100,000 habitantes.

Tabla 2. Casos confirmados de COVID-19 por sexo y grupos de edad Puerto Rico para la semana epidemiológica número 41.

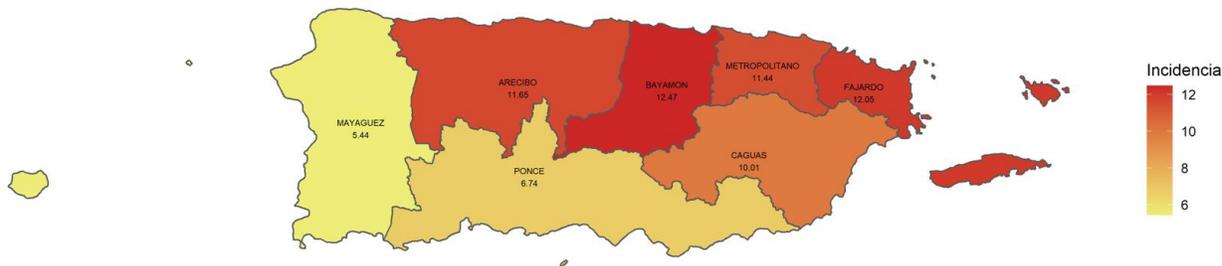
Grupo de Edad	Hombres	Mujeres	Otro	Total de Casos	Población	Incidencia x 100,000 habitantes
0-4	9	4	0	13	117482	11
5-9	14	14	0	28	157661	18
10-19	14	19	0	33	384380	9
20-29	16	19	0	35	436410	8
30-39	30	22	0	52	374743	14
40-49	26	24	1	51	403033	13
50-59	26	21	0	47	431199	11
60-69	13	16	0	29	399063	7
70-79	15	13	0	28	307883	9
80+	3	8	0	11	181840	6
Total	166	160	1	327	3,193,694	10.24

Nota: N/A= No Aplica.

Tasas de Incidencia de Casos por Región y Municipio

En la figura 3 se presenta la distribución de los casos confirmados por cada 100,000 habitantes por regiones de salud. Durante la semana epidemiológica Núm. 41, la región de salud con mayor incidencia de casos fue Bayamón con 12 casos por cada 100,000 habitantes. La región de salud con menor tasa de incidencia fue Mayagüez con 5 casos por cada 100,000 habitantes.

Figura 3. Tasa de incidencia de casos confirmados por región de salud por cada 100,000 habitantes para la semana epidemiológica número 41.



A continuación, se presenta la tabla 4 distribución de la tasa de incidencia de casos confirmados por cada 100,000 habitantes en los municipios que comprenden la región de salud Metropolitana. El municipio de Guaynabo obtuvo la tasa de incidencia de casos confirmados más alta con 16 casos por cada 100,000 habitantes. Mientras que el municipio de Canóvanas obtuvo la tasa de incidencia de casos confirmados más baja de la región de salud metropolitana con 4 casos confirmados por cada 100,000 habitantes.

Tabla 4. Tasa de incidencia de casos confirmados para los municipios de la región Metropolitana de Salud para la semana epidemiológica número 41.

Municipios	Población	Casos Confirmados	Incidencia x 100,000
Guaynabo	83728	13	15.53
San Juan	318441	43	13.50
Carolina	146984	15	10.21
Loíza	24553	2	8.15
Trujillo Alto	63674	3	4.71
Canóvanas	44674	2	4.48
Total	682,054	78	11.44

En la tabla 5 se presenta la distribución de la tasa de incidencia de casos confirmados por cada 100,000 habitantes en los municipios que comprenden la región de salud de Bayamón. El municipio de Barranquitas obtuvo la tasa de casos confirmados más alta con 47 casos por cada 100,000 habitantes. Mientras que el municipio de Naranjito obtuvo la tasa de incidencia de casos confirmados más baja de la región de salud de Bayamón con 0 casos confirmados por cada 100,000 habitantes.



Tabla 5. Tasa de incidencia de casos confirmados para los municipios de la región Bayamón de Salud para la semana epidemiológica número 41.

Municipios	Población	Casos Confirmados	Incidencia x 100,000
Barranquitas	27725	13	46.89
Comerío	18648	3	16.09
Bayamón	169269	26	15.36
Cataño	23121	3	12.98
Orocovis	20220	2	9.89
Corozal	32293	3	9.29
Toa Alta	72025	6	8.33
Dorado	36141	3	8.30
Toa Baja	74271	6	8.08
Vega Alta	36061	2	5.55
Naranjito	27349	0	0
Total	537,123	67	12.47

En la tabla 6 se presenta la distribución de la tasa de incidencia de casos confirmados por cada 100,000 habitantes en los municipios que comprenden la región de salud de Arecibo. El municipio de Hatillo obtuvo la tasa de casos confirmados más alta con 41 casos por cada 100,000 habitantes. Mientras que los municipios de Morovis, Lares, Florida y Ciales obtuvieron las tasas de incidencia de casos confirmados más bajas de la región de salud de Arecibo con 0 casos confirmados por cada 100,000 habitantes.

Tabla 6. Tasa de incidencia de casos confirmados para los municipios de la región Arecibo de Salud para la semana epidemiológica número 41.

Municipios	Población	Casos Confirmados	Incidencia x 100,000
Hatillo	39218	16	40.80
Camuy	30504	6	19.67
Arecibo	81966	14	17.08
Vega Baja	50023	5	10.00
Manatí	37287	2	5.36
Quebradillas	22918	1	4.36
Barceloneta	23727	1	4.21
Utado	27395	1	3.65
Ciales	15808	0	0
Florida	11317	0	0
Lares	24276	0	0
Morovis	30335	0	0
Total	394,774	46	11.65



En la tabla 7 se presenta la distribución de la tasa de incidencia de casos confirmados por cada 100,000 habitantes en los municipios que comprenden la región de salud de Ponce. El municipio de Ponce obtuvo la tasa de casos confirmados más alta con 17 casos por cada 100,000 habitantes. Mientras que los municipios de Adjuntas, Arroyo, Guánica, Patillas, Coamo, Guayama, Guayanilla y Jayuya obtuvieron las tasas de incidencia de casos confirmados más bajas de la región de salud de Ponce con 0 casos confirmados por cada 100,000 habitantes.

Tabla 7. Tasa de incidencia de casos confirmados para los municipios de la región Ponce de Salud para la semana epidemiológica número 41.

Municipios	Población	Casos Confirmados	Incidencia x 100,000 habitantes
Ponce	131881	23	17.44
Salinas	27128	2	7.37
Yauco	33575	2	5.96
Peñuelas	19249	1	5.20
Santa Isabel	21209	1	4.71
Villalba	21372	1	4.68
Juana Díaz	44679	2	4.48
Adjuntas	17363	0	0
Arroyo	17238	0	0
Coamo	38336	0	0
Guánica	15383	0	0
Guayama	39465	0	0
Guayanilla	17623	0	0
Jayuya	13891	0	0
Patillas	16211	0	0
Total	474,603	32	6.74

En la tabla 8 se presenta la distribución de la tasa de incidencia de casos confirmados por cada 100,000 habitantes en los municipios que comprenden la región de salud de Caguas. El municipio de Cayey obtuvo la tasa de casos confirmados más alta con 35 casos por cada 100,000 habitantes. Mientras que los municipios de Gurabo, Juncos, Maunabo y Yabucoa obtuvieron las tasas de incidencia de casos confirmados más bajas de la región de salud de Caguas con 0 casos confirmados por cada 100,000 habitantes.

Tabla 8. Tasa de incidencia de casos confirmados para los municipios de la región Caguas de Salud para la semana epidemiológica número 41.

Municipios	Población	Casos Confirmados	Incidencia x 100,000 habitantes
Cayey	42409	15	35.37
Humacao	50653	8	15.79
San Lorenzo	35989	5	13.89
Cidra	38307	5	13.05
Naguabo	25761	3	11.65



Tabla 8 (continuación). Tasa de incidencia de casos confirmados para los municipios de la región Caguas de Salud para la semana epidemiológica número 41.

Caguas	124606	11	8.83
Las Piedras	37007	3	8.11
Aguas Buenas	24814	2	8.06
Aibonito	22108	1	4.52
Gurabo	47093	0	0
Juncos	38155	0	0
Maunabo	10321	0	0
Yabucoa	32282	0	0
Total	529,505	53	10.01

En la tabla 9 se presenta la distribución de la tasa de incidencia de casos confirmados por cada 100,000 habitantes en los municipios que comprenden la región de salud de Fajardo. El municipio de Fajardo obtuvo la tasa de casos confirmados más alta con 17 casos por cada 100,000 habitantes. Mientras que los municipios de Luquillo, Vieques y Culebra obtuvieron las tasas de incidencia de casos confirmados más bajas de la región de salud de Fajardo con 0 casos confirmados por cada 100,000 habitantes.

Tabla 9. Tasa de incidencia de casos confirmados para los municipios de la región Fajardo de Salud para la semana epidemiológica número 41.

Municipios	Población	Casos Confirmados	Incidencia x 100,000 habitantes
Fajardo	29454	5	16.98
Rio Grande	48025	8	16.66
Ceiba	10904	1	9.17
Culebra	1714	0	0
Luquillo	17665	0	0
Vieques	8386	0	0
Total	116,148	14	12.05

En la tabla 10 se presenta la distribución de la tasa de incidencia de casos confirmados por cada 100,000 habitantes en los municipios que comprenden la región de salud de Mayagüez. El municipio de Rincón obtuvo la tasa de casos confirmados más alta con 22 casos por cada 100,000 habitantes. Mientras que los municipios de Las Marías, Maricao y Sabana Grande obtuvieron las tasas de incidencia de casos confirmados más bajas de la región de salud de Mayagüez con 0 casos confirmados por cada 100,000 habitantes.

Tabla 10. Tasa de incidencia de casos confirmados para los municipios de la región Mayagüez de Salud para la semana epidemiológica número 41.

Municipios	Población	Casos Confirmados	Incidencia x 100,000 habitantes
Rincón	13656	3	21.97
Moca	34891	6	17.20
Hormigueros	15518	2	12.89
Lajas	22010	2	9.09
San Germán	30227	2	6.62



Tabla 10 (continuación). Tasa de incidencia de casos confirmados para los municipios de la región Mayagüez de Salud para la semana epidemiológica número 41.

Isabela	40423	2	4.95
Cabo Rojo	47515	2	4.21
Añasco	26161	1	3.82
San Sebastián	35528	1	2.81
Mayagüez	71530	2	2.80
Aguada	36694	1	2.73
Aguadilla	50265	1	1.99
Las Marías	7927	0	0
Maricao	5430	0	0
Sabana Grande	21712	0	0
Total	459,487	25	5.44

Brotos Activos para la Semana Epidemiológica Número 41

La siguiente tabla (Tabla 11) presenta la información de los brotes activos durante la semana epidemiológica número 41 por regiones de salud. Un total de 96 brotes fueron investigados, los mismos incluyen 283 casos confirmados, 242 casos probables, 1,080 contactos cercanos identificados, 20 hospitalizaciones y 1 defunciones.

Tabla 11. Resumen general de brotes activos, por región de salud de Salud al cierre de la semana epidemiológica número 41.

Región	# Brotes	Casos Confirmados	Casos Probables	Contactos Identificados	Casos Hospitalizados	Casos Fallecidos
Aguadilla	1	3	0	3	0	0
Arecibo	17	45	39	152	2	0
Bayamón	7	19	25	69	3	1
Caguas	16	68	50	427	7	0
Fajardo	6	18	34	67	1	0
Mayagüez	8	22	17	75	0	0
Metropolitana	17	42	27	153	5	0
Ponce	24	66	50	134	2	0
Total	96	283	242	1,080	20	1

Nota: Un total de 76 de 78 municipios presentaron sus informes de brotes.

En la tabla 12 se presenta la información sobre la clasificación de los brotes activos durante la semana epidemiológica número 41 por regiones de salud. Un total de 64 brotes fueron clasificados bajo Familiar (66.6%), cuatro bajo Laboral (4.2%), dos bajo cuidado de salud (2.1%), quince bajo instituciones educativas (15.6%), cuatro Viajeros (4.2%) y cinco Comunitario (5.2%) y dos pendientes en investigación (2.1%).



Tabla 12. Clasificación de brotes activos, por región de salud de Salud al cierre de la semana epidemiológica número 41.

Región	Familiar	Laboral	Cuidado salud	Instituciones Educativas*	Refugios	Viajeros	Comunitario	Pendiente	Total
Aguadilla	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Arecibo	11	1	0	4	0	1	0	0	17
Bayamón	4	0	1	0	0	1	1	0	7
Caguas	13	1	0	0	0	1	1	0	16
Fajardo	3	0	0	0	0	1	2	0	6
Mayagüez	5	1	0	2	0	0	0	0	8
Metropolitana	11	0	1	4	0	0	1	0	17
Ponce	16	1	0	5	0	0	0	2	24
Total	64	4	2	15	0	4	5	2	96

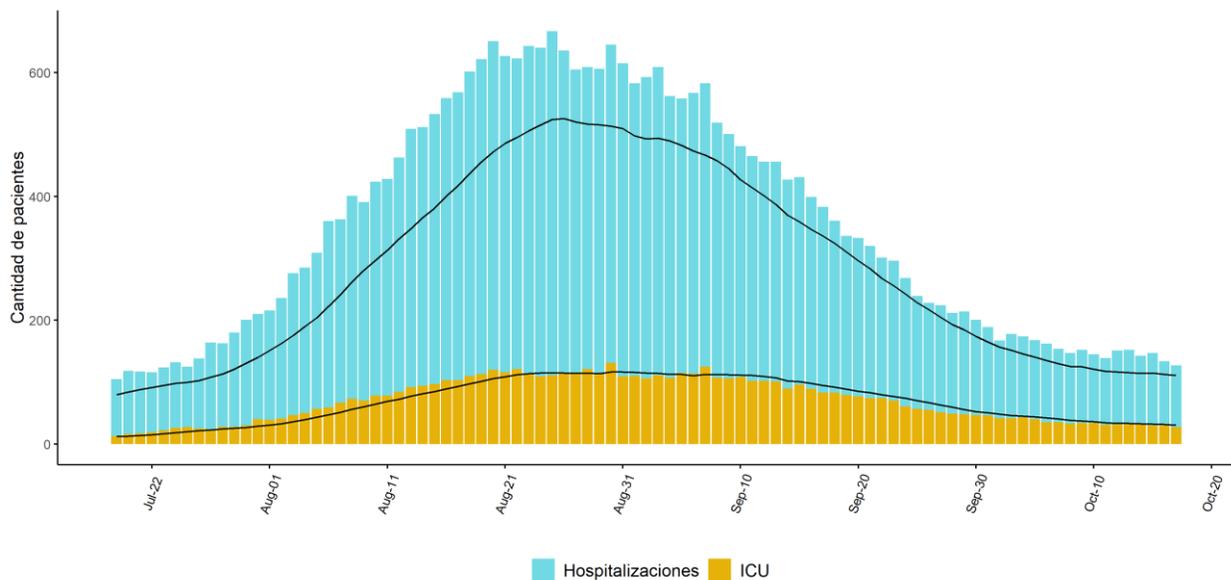
Nota: Un total de 76 de 78 municipios presentaron sus informes de brotes. Brotes investigados por vigilancia de cuidado extendido y correccional no se incluyen en esta tabla. Investigaciones sujetas a actualización de datos. *La categoría de Instituciones Educativas incluye las siguientes sub-categorías: escuelas k-12, cuidado de niños, centros pre-escolares, universidades y colegios técnicos.



Severidad COVID-19 en Puerto Rico del 19 de julio al 17 de octubre de 2021

En la gráfica 3, se presenta el número de hospitalizaciones y uso de Unidades de Cuidado Intensivo (ICU, por sus siglas en inglés) para el periodo de este informe. En la gráfica se refleja el aumento en hospitalizaciones a partir del 19 de julio de 2021, donde el número de hospitalizaciones 92, con una media móvil a 7 días de 79.7 hospitalizaciones. Las personas hospitalizadas en ICU para este día fueron 13 con una media móvil a 7 días de 12.3 personas en ICU. A partir de esa fecha, el número de personas hospitalizadas alcanzó 556 con una media móvil a 7 días de 524.3 hospitalizaciones el 25 de agosto de 2021. Para camas en ICU, el día 30 de agosto de 2021, alcanzó 131 personas con una media móvil a 7 días de 116.3 personas en ICU. Al 17 de octubre de 2021, Puerto Rico se encontraba, preliminarmente, en una tendencia de disminución con 100 hospitalizados (con media móvil a 7 días de 111 hospitalizados) y tendencia en disminución para ICU con 27 personas (con una media a 7 días de 31 personas en ICU).

Gráfica 3. Hospitalizaciones y uso de unidades de cuidado intensivo por COVID-19 en Puerto Rico para el periodo de 19 de julio al 17 de octubre de 2021.



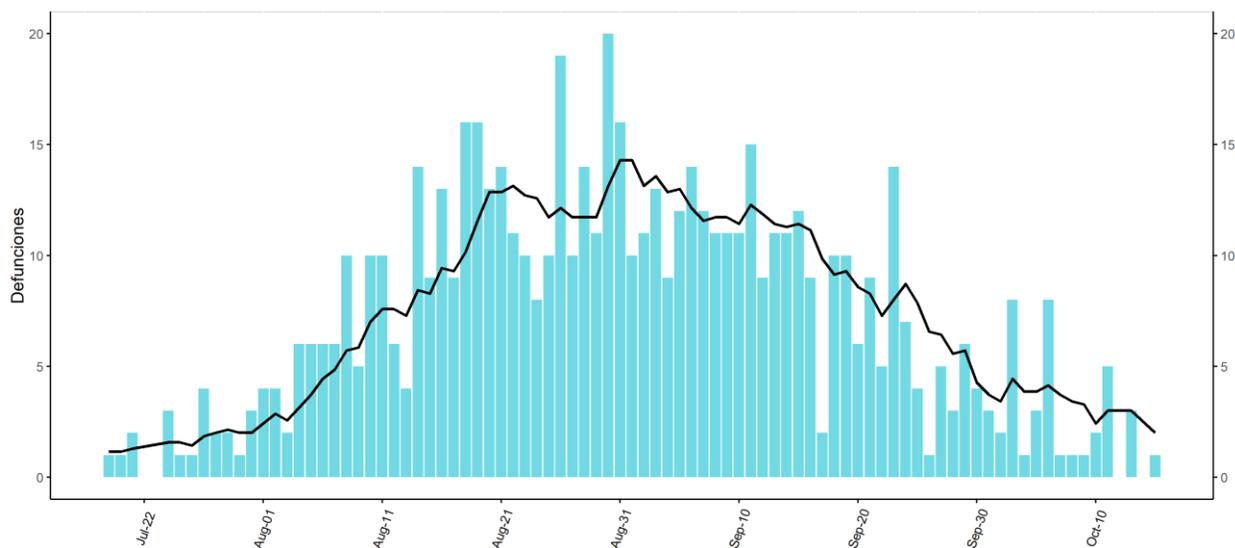
Fuente: Departamento de Salud de Puerto Rico (2021). Ver Nota 3.



Mortalidad COVID-19 en Puerto Rico del 19 de julio al 17 de octubre de 2021

En la gráfica 4, se presenta las defunciones para el periodo de este informe. La gráfica presenta el aumento de defunciones a partir del 24 de julio de 2021, donde ocurrieron 3 defunciones, con una media móvil a 7 días de 1.6 defunción. A partir de esa fecha, el 30 de agosto de 2021 ocurrieron 20 defunciones con una media móvil a 7 días de 13.1 defunciones. Al cierre de la semana epidemiológica número 41, las defunciones estaban estables con un promedio a 7 días de 2 defunciones diarias.

Gráfica 4. Defunciones por COVID-19 en Puerto Rico para el periodo de 19 de julio al 17 de octubre de 2021.



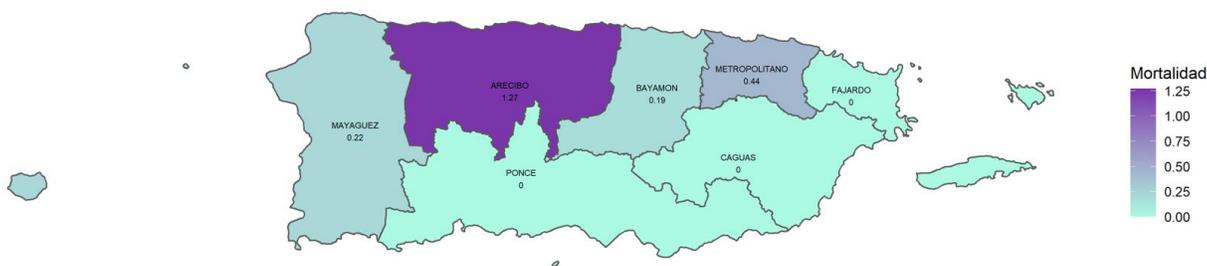
Fuente: Departamento de Salud de Puerto Rico (2021). Disponible en: [Estadísticas V2 \(salud.gov.pr\)](#). Ver Nota 4.



Indicadores de Mortalidad para la Semana Epidemiológica Núm. 41 10 al 16 de octubre de 2021

La figura 4 presenta la tasa cruda de mortalidad de COVID-19 por cada 100,000 habitantes por las regiones de salud para la semana epidemiológica número 41. La región de salud con la tasa de mortalidad cruda más alta fue Arecibo con 1.3 defunciones por cada 100,000 habitantes. Mientras que la tasa de mortalidad cruda más baja la obtuvieron las regiones de salud de Ponce, Fajardo y Caguas con una muerte por cada 100,000 habitantes.

Figura 4. Tasa de mortalidad cruda de COVID-19 por 100,000 habitantes para la semana epidemiológica número 41.



Un total de 10 defunciones ocurrieron en la semana epidemiológica número 41. La región de salud con mayor número de defunciones fue Arecibo con 1.3 defunciones por cada 100,000 habitantes y la región de salud con menor defunciones fue Caguas, Ponce y Fajardo con 0 defunciones por cada 100,000 habitantes (tabla 13). Para la semana epidemiológica número 41, el número de defunciones disminuyó en comparación con la semana epidemiológica número 40 (total de defunciones=18).

Tabla 13. Defunciones por regiones de salud para la semana epidemiológica número 41.

Región	Población	Defunciones	Mortalidad x 100,000 habitantes
Arecibo	394774	5	1.27
Metropolitana	682054	3	0.44
Mayaguez	459487	1	0.22
Bayamón	537123	1	0.19
Caguas	529505	0	0
Ponce	474603	0	0
Fajardo	116148	0	0
TOTAL	3,193,694	10	0.31

Nota: Tasa de mortalidad cruda por cada 100,000 habitantes.

**Recomendaciones de Salud Pública:** Las estrategias de salud pública deben enfatizar:

- **Detección Temprana:**
 - La estrategia primaria de prueba diagnóstica será la estrategia de pruebas de amplificación del ácido nucleico (NAAT), conocidas también como pruebas moleculares.
 - Promover la vigilancia sindrómica como estrategia para que personas que presenten síntomas asociados a COVID-19 realicen cernimiento.

- **Vigilancia Epidemiológica:**
 - Incluir personas con estatus de vacunación completada que cumplan con los criterios de contacto cercano (por un caso de transmisión comunitaria), que realicen periodos de cuarentena reducidas.
 - Asegurar el cumplimiento de las órdenes de cuarentena y aislamiento emitidas por el DSPR.
 - Continuar los esfuerzos de los distintos componentes de vigilancia epidemiológica para COVID-19.

- **Vigilancia Epidemiológica Instituciones Educativas:**
 - Orden Administrativa para penalizar a las personas que no cumplan con las órdenes de cuarentena y aislamiento.
 - Proveer opción híbrida para estudiantes que se encuentren bajo órdenes de cuarentena y aislamiento.
 - Acelerar diagnósticos en instituciones educativas a través de las Regiones de Salud, a través de un programa de referido directo entre instituciones educativas y laboratorios.
 - Revisar Orden Administrativa 2021-059 para reforzar el proceso de vacunación en instituciones universitarias.
 - Continuar el esfuerzo de pruebas aleatorias en el sistema de vigilancia de escuelas K-12.

- **Campañas Educativas y Alcance Comunitario:**
 - Dirigidas a grupos de mayor movilidad poblacional entre ellos: 20-29 años y 30-39 años. El mensaje principal: promover vacunación y medidas de prevención individual (ej., uso de mascarillas, lavado de manos frecuentes, distanciamiento físico, espacios abiertos).
 - Creación de comités comunitarios para promover la vacunación y establecer las estrategias de impacto en grupos de 20-29 años y en grupo de 60 años o más.
 - Campaña educativa para promoción de vacunación contra el COVID-19 en mujeres embarazadas, poblaciones pediátricas e itinerarios de vacunación actualizados a las nuevas recomendaciones.



Notas

Nota gráfico 1: Los datos aquí presentados son un resumen de los últimos 3 meses. Esta gráfica, en específico, nos muestra el porcentaje de todas las pruebas de RT-PCR positivas por fecha de toma de muestra. Es decir, de todas las pruebas realizadas de RT-PCR, ¿cuántas pruebas fueron positivas en un periodo de 7 días? Numerador: número pruebas positivas de RT-PCR. Denominador: número total de pruebas de RT-PCR realizadas (pruebas de RT-PCR positivas + pruebas de RT-PCR negativas) x (100). Los datos pasan por un proceso que requiere que el personal del Departamento de Salud de Puerto Rico revise, importe y asigne casos (ejemplo: adjuntar a un registro existente o crear un registro nuevo). Nos esforzamos por lograr transparencia y precisión en nuestros datos. A medida que los resultados individuales se procesan en el sistema en vivo y son investigados por el personal, puede haber correcciones en el estado y los detalles de la información que resulten en cambios en estos datos.

Nota gráfico 2: Los datos presentados son un resumen de los últimos 3 meses. La Incidencia aquí presentada es el número de casos nuevos confirmados notificados durante un periodo de 7 días por fecha de toma de muestra. Numerador: Casos nuevos positivos a COVID-19 confirmados por prueba de RT-PCR. Denominador: población a riesgo de contraer COVID-19 al 1ro de julio del 2019 (según estimados intercensales del 2019) x (100,000). Los datos pasan por un proceso que requiere que el personal del Departamento de Salud de Puerto Rico revise, importe y asigne casos (ejemplo: adjuntar a un registro existente o crear un registro nuevo). Nos esforzamos por lograr transparencia y precisión en nuestros datos. A medida que los resultados individuales se procesan en el sistema en vivo y son investigados por el personal, puede haber correcciones en el estado y los detalles de la información que resulten en cambios en estos datos.

Nota gráfico 3: Los datos presentados son un resumen de los últimos 3 meses. Esta gráfica muestra el total de camas de adultos ocupadas. Este total es la suma de las hospitalizaciones (azul) + las camas ocupadas en unidad de cuidados intensivos (amarillo), por día. Adicional, se presenta la curva para la media móvil (7 días) por fecha de reporte. Los datos pasan por un proceso que requiere que el personal del Departamento de Salud de Puerto Rico revise, importe y asigne casos (ejemplo: adjuntar a un registro existente o crear un registro nuevo). Nos esforzamos por lograr transparencia y precisión en nuestros datos. A medida que los resultados individuales se procesan en el sistema en vivo y son investigados por el personal, puede haber correcciones en el estado y los detalles de la información que resulten en cambios en estos datos.

Nota gráfico 4: Los datos presentados son un resumen de los últimos 3 meses. Este gráfico de barras nos muestra el conteo diario de defunciones por COVID-19 y curva para la media móvil (7 días) por fecha de defunción. Los datos pasan por un proceso que requiere que el personal del Departamento de Salud de Puerto Rico revise, importe y asigne casos (ejemplo: adjuntar a un registro existente o crear un registro nuevo). Nos esforzamos por lograr transparencia y precisión en nuestros datos. A medida que los resultados individuales se procesan en el sistema en vivo y son investigados por el personal, puede haber correcciones en el estado y los detalles de la información que resulten en cambios en estos datos.

Comentario Final: Este resumen es actualizado al 17 de octubre de 2021, las fechas más recientes (últimos 7 días) incluidas en este informe están sujetas a actualización de datos y no deben ser tomadas como una tendencia.

Preparado: Equipo Análisis de Datos

Revisado por: Equipo de la Oficial de Principal de Epidemiología