

DEPARTAMENTO DE  
**SALUD**



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

---

Indicadores para Semana Epidemiológica Número 43

Fecha: 5 de noviembre de 2021



## Resumen Ejecutivo

### Situación de la Epidemia de COVID-19 en Puerto Rico

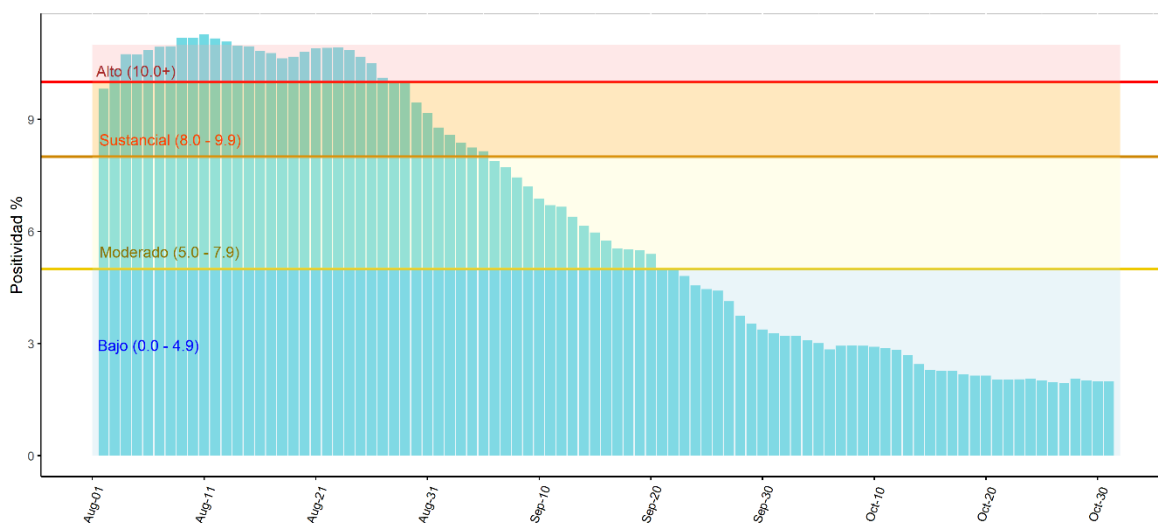
#### Datos Actualizados al 31 de octubre de 2021

Este resumen ejecutivo incluye indicadores para incidencia, severidad y mortalidad del COVID-19 en Puerto Rico durante el periodo del 2 de agosto al 31 de octubre de 2021. Además, incluye los indicadores específicos para la semana epidemiológica número 43, que comprende el periodo del 24 octubre al 30 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 2 de agosto al 31 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%<sup>1</sup>. La tendencia a principios del periodo de este informe (gráfica 1) refleja un estado sustancial a alto en positividad, donde la positividad estimada para el 2 de agosto de 2021 fue 9.82%. 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 31 de octubre de 2021, Puerto Rico se encontraba, preliminarmente, en una tendencia de disminución y una positividad estimada en 2.0%, encontrándose en el nivel bajo de transmisión comunitaria (color azul).

*Gráfica 1. Positividad basada en pruebas moleculares en Puerto Rico para el periodo de 2 de agosto al 31 de octubre de 2021.*



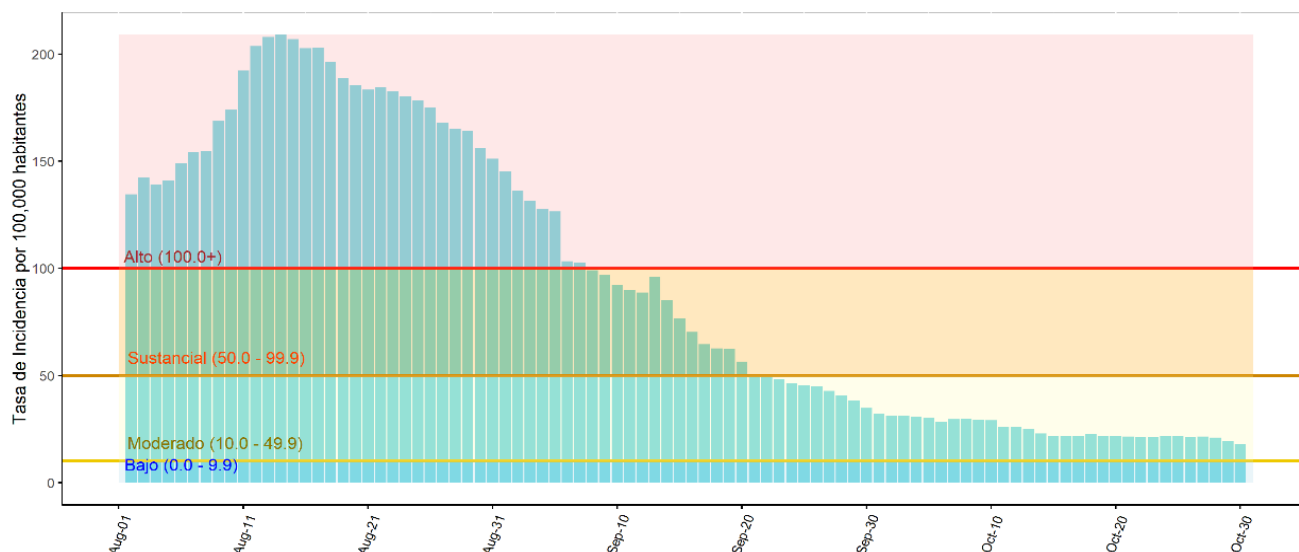
Fuente: Departamento de Salud de Puerto Rico (2021). Ver Nota 1.

<sup>1</sup> CDC (2021). Nivel de transmisión comunitaria. Disponible en: [https://covid.cdc.gov/covid-data-tracker/#cases\\_community](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 habitantes<sup>2</sup>. Al comienzo del periodo de este informe, la gráfica 2 refleja una tendencia de aumento en la tasa de incidencia, donde la tasa de casos fue 134.5 casos por cada 100,000 personas. Para ese momento, Puerto Rico ya se encontraba en la clasificación de nivel alto de transmisión comunitaria. A partir de esa fecha, la tasa de incidencia continuó su tendencia de aumento llegando a un máximo de 209.01 casos por cada 100,000 habitantes el 14 de agosto de 2021. Al 30 de octubre de 2021, Puerto Rico se encuentra, preliminarmente, en una tendencia de disminución de casos con una tasa de 18 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 2 de agosto al 31 de octubre de 2021.*



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

<sup>2</sup> CDC (2021). Nivel de transmisión comunitaria. Disponible en: [https://covid.cdc.gov/covid-data-tracker/#cases\\_community](https://covid.cdc.gov/covid-data-tracker/#cases_community)

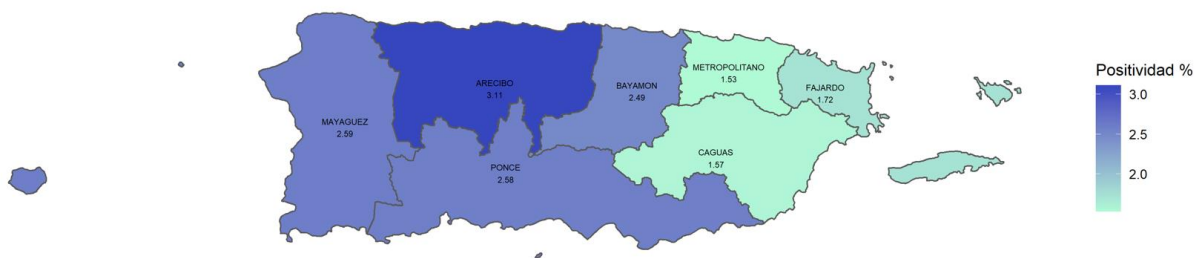


## Indicadores de Incidencia Específicos para la Semana Epidemiológica Núm. 43 24 al 30 de octubre de 2021

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 43. La región de salud con el porcentaje de positividad mayor fue Arecibo con 3.1%. Mientras que la región de salud con el porcentaje menor fue Metropolitano con 1.5%.

### Positividad

*Figura 1. Positividad de pruebas moleculares de COVID-19 en Puerto Rico para la semana epidemiológica número 43.*



En la tabla 1 se presenta la positividad basada en pruebas moleculares por grupos de edad para el periodo del 24 al 30 de octubre de 2021. Durante esa semana, el grupo de edad con mayor positividad fue el de 80+ con 2.4%. El grupo de edad con una menor positividad para este periodo fue de 70-79 años con 1.5%.

*Tabla 1. Positividad basada en pruebas moleculares por grupos de edad para el periodo del 24 al 30 de octubre de 2021.*

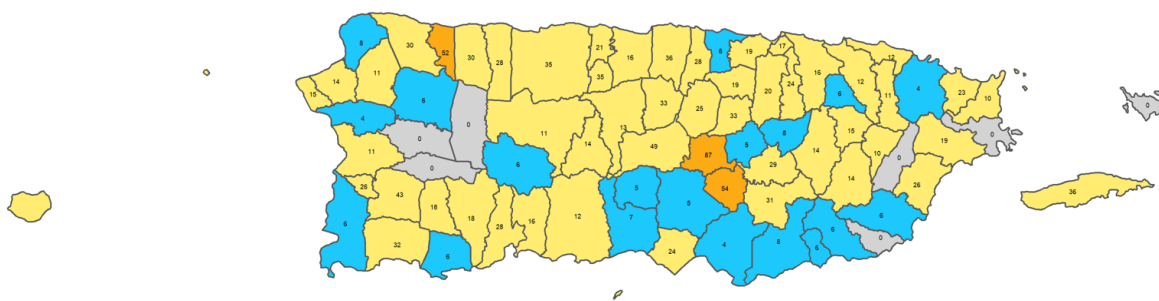
Grupo de Edad	Positividad %
0-4	1.8
5-9	1.7
10-19	2.1
20-29	1.9
30-39	1.9
40-49	2.3
50-59	1.9
60-69	1.7
70-79	1.5
80+	2.4



## Transmisión Comunitaria

Respecto al nivel de transmisión comunitaria para Puerto Rico el mismo se encontraba en nivel moderado (color amarillo) para el periodo del 24 al 30 de octubre de 2021. Para este periodo, el promedio de casos a 7 días fue de 18 casos por cada 100,000 habitantes y una positividad de 2.0%. Un total de 0 municipios se encontraban en nivel alto (color rojo), 3 municipios a nivel sustancial (color naranja), 49 municipios a nivel moderado (color amarillo) y 19 municipios nivel bajo (color azul). Un total de 7 municipios no reportaron casos nuevos (Figura 2).

Figura 2. Nivel de transmisión comunitaria en Puerto Rico para la semana epidemiológica número 43.



Incidencia por cada 100,000 habitantes    0 Casos Nuevos    Bajo    Moderado    Sustancial    Alto

Las categorías están definidas como la cantidad de casos nuevos (PCR+) durante un periodo de 7 días por cada 100,000 casos. Bajo = 1 a 9.9 casos, Moderado = >10 a 49.9 casos, Sustancial = >50 a 99.9 casos y Alto = 100 o más casos por cada 100,000 habitantes.

## 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. 43. Durante esa semana, el día con mayor número de casos fue el 25 de octubre de 2021 con un total de 157 casos. El total de casos durante esta semana (n=564) fue levemente menor en comparación con la semana epidemiológica Núm. 42 (n=582).

Tabla 2. Distribución de casos confirmados y probables de COVID-19 en Puerto Rico para la semana epidemiológica número 43.

Fecha	Casos Confirmados	Casos Probables	Total de Casos
10/24/2021	7	18	25
10/25/2021	84	73	157
10/26/2021	60	43	103
10/27/2021	60	51	111
10/28/2021	50	39	89
10/29/2021	32	29	61
10/30/2021	5	13	18
<b>Total</b>	<b>298</b>	<b>266</b>	<b>564</b>



En la tabla 3 se presenta la distribución de los casos por sexo y grupos de edad. Durante esa semana, el grupo de edad con mayor cantidad de casos fue 30-39 años con un total de 90 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 29 casos por cada 100,000 habitantes. El grupo con la tasa de incidencia más bajo fue 70-79 años con 8 casos por cada 100,000 habitantes.

*Tabla 3. Casos confirmados de COVID-19 por sexo y grupos de edad en Puerto Rico para la semana epidemiológica número 43.*

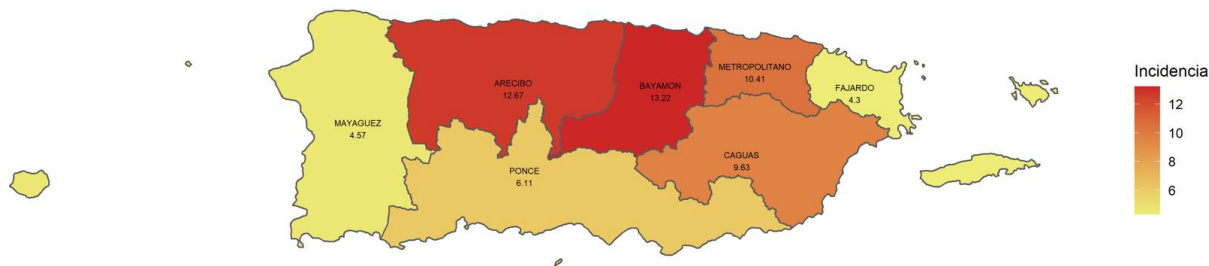
Grupo de Edad	Hombres	Mujeres	Otro	Total de Casos	Población	Incidencia x 100,000 habitantes
0-4	10	22	0	32	117482	27
5-9	19	27	0	46	157661	29
10-19	30	34	1	65	384380	17
20-29	41	37	0	78	436410	18
30-39	40	50	0	90	374743	24
40-49	42	35	1	78	403033	19
50-59	38	45	0	83	431199	19
60-69	21	26	0	47	399063	12
70-79	9	17	0	26	307883	8
80+	9	10	0	19	181840	10
<b>Total</b>	<b>259</b>	<b>303</b>	<b>2</b>	<b>564</b>	<b>3,193,694</b>	<b>17.7</b>

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. 43, la región de salud con mayor incidencia de casos fue Bayamón con 13 casos por cada 100,000 habitantes. La región de salud con menor tasa de incidencia fue Fajardo con 4 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 43.*



A continuación, se presenta la tabla 4 distribución de la tasa de incidencia de casos 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 más alta con 24 casos por cada 100,000 habitantes. Mientras que el municipio de Trujillo Alto obtuvo la tasa de incidencia de



casos confirmados más baja de la región de salud metropolitana con 6 casos por cada 100,000 habitantes.

*Tabla 4. Tasa de incidencia de casos para los municipios de la región de salud Metropolitana para la semana epidemiológica número 43.*

<b>Municipios</b>	<b>Población</b>	<b>Casos</b>	<b>Incidencia x 100,000</b>
Guaynabo	83728	20	23.89
San Juan	318441	51	16.02
Carolina	146984	18	12.25
Loíza	24553	3	12.22
Canóvanas	44674	5	11.19
Trujillo Alto	63674	4	6.28
<b>Total</b>	<b>682,054</b>	<b>101</b>	<b>14.8</b>

En la tabla 5 se presenta la distribución de la tasa de incidencia de casos 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 más alta con 87 casos por cada 100,000 habitantes. Mientras que el municipio de Comerío obtuvo la tasa de incidencia de casos más baja de la región de salud de Bayamón con 5 casos por cada 100,000 habitantes.

*Tabla 5. Tasa de incidencia de casos para los municipios de la región de salud Bayamón para la semana epidemiológica número 43.*

<b>Municipios</b>	<b>Población</b>	<b>Casos</b>	<b>Incidencia x 100,000</b>
Barranquitas	27725	24	86.56
Orocovis	20220	10	49.46
Naranjito	27349	9	32.91
Vega Alta	36061	10	27.73
Corozal	32293	8	24.77
Bayamón	169269	34	20.09
Toa Alta	72025	14	19.44
Toa Baja	74271	14	18.85
Cataño	23121	4	17.3
Dorado	36141	2	5.53
Comerío	18648	1	5.36
<b>Total</b>	<b>537,123</b>	<b>130</b>	<b>24.2</b>

En la tabla 6 se presenta la distribución de la tasa de incidencia de casos por cada 100,000 habitantes en los municipios que comprenden la región de salud de Arecibo. El municipio de Quebradillas obtuvo la tasa de casos confirmados más alta con 52 casos por cada 100,000 habitantes. Mientras que el municipio de Lares obtuvo la tasa de incidencia de casos más baja de la región de salud de Arecibo con 0 casos por cada 100,000 habitantes.



*Tabla 6. Tasa de incidencia de casos para los municipios de la región de salud Arecibo para la semana epidemiológica número 43.*

<b>Municipios</b>	<b>Población</b>	<b>Casos</b>	<b>Incidencia x 100,000</b>
Quebradillas	22918	12	52.36
Vega Baja	50023	18	35.98
Arecibo	81966	29	35.38
Florida	11317	4	35.35
Morovis	30335	10	32.97
Camuy	30504	9	29.5
Hatillo	39218	11	28.05
Barceloneta	23727	5	21.07
Manatí	37287	6	16.09
Ciales	15808	2	12.65
Utua	27395	3	10.95
Lares	24276	0	0
<b>Total</b>	<b>394,774</b>	<b>109</b>	<b>27.6</b>

En la tabla 7 se presenta la distribución de la tasa de incidencia de casos por cada 100,000 habitantes en los municipios que comprenden la región de salud de Ponce. El municipio de Guayanilla obtuvo la tasa de casos más alta con 28 casos por cada 100,000 habitantes. Mientras que el municipio de Salinas obtuvo la tasa de incidencia de casos más baja de la región de salud de Ponce con 4 casos por cada 100,000 habitantes.

*Tabla 7. Tasa de incidencia de casos para los municipios de la región de salud Ponce para la semana epidemiológica número 43.*

<b>Municipios</b>	<b>Población</b>	<b>Casos</b>	<b>Incidencia x 100,000 habitantes</b>
Guayanilla	17623	5	28.37
Santa Isabel	21209	5	23.57
Yauco	33575	6	17.87
Peñuelas	19249	3	15.59
Jayuya	13891	2	14.4
Ponce	131881	16	12.13
Guayama	39465	3	7.6
Juana Díaz	44679	3	6.71
Guánica	15383	1	6.5
Patillas	16211	1	6.17
Arroyo	17238	1	5.8
Adjuntas	17363	1	5.76
Coamo	38336	2	5.22
Villalba	21372	1	4.68
Salinas	27128	1	3.69
<b>Total</b>	<b>474,603</b>	<b>51</b>	<b>10.8</b>

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 Aibonito obtuvo la tasa de casos más alta con 54 casos por cada 100,000 habitantes. Mientras





que los municipios de Las Piedras y Maunabo obtuvieron la tasa de incidencia de casos más baja de la región de salud de Caguas con 0 casos por cada 100,000 habitantes.

*Tabla 8. Tasa de incidencia de casos confirmados para los municipios de la región de salud Caguas para la semana epidemiológica número 43.*

<b>Municipios</b>	<b>Población</b>	<b>Casos</b>	<b>Incidencia x 100,000 habitantes</b>
Aibonito	22108	12	54.28
Cayey	42409	13	30.65
Cidra	38307	11	28.72
Humacao	50653	13	25.66
Naguabo	25761	5	19.41
Gurabo	47093	7	14.86
Caguas	124606	18	14.45
San Lorenzo	35989	5	13.89
Juncos	38155	4	10.48
Aguas Buenas	24814	2	8.06
Yabucoa	32282	2	6.2
Las Piedras	37007	0	0
Maunabo	10321	0	0
<b>Total</b>	<b>529,505</b>	<b>92</b>	<b>17.4</b>

En la tabla 9 se presenta la distribución de la tasa de incidencia de casos por cada 100,000 habitantes en los municipios que comprenden la región de salud de Fajardo. El municipio de Vieques obtuvo la tasa de casos más alta con 35 casos por cada 100,000 habitantes. Mientras que los municipios de Ceiba y Culebra obtuvieron la tasa de incidencia de casos más baja de la región de salud de Fajardo con 0 casos por cada 100,000 habitantes.

*Tabla 9. Tasa de incidencia de casos para los municipios de la región de salud Fajardo para la semana epidemiológica número 43.*

<b>Municipios</b>	<b>Población</b>	<b>Casos Confirmados</b>	<b>Incidencia x 100,000 habitantes</b>
Vieques	8386	3	35.77
Luquillo	17665	4	22.64
Fajardo	29454	3	10.19
Río Grande	48025	2	4.16
Ceiba	10904	0	0
Culebra	1714	0	0
<b>Total</b>	<b>116,148</b>	<b>12</b>	<b>10.3</b>

En la tabla 10 se presenta la distribución de la tasa de incidencia de casos por cada 100,000 habitantes en los municipios que comprenden la región de salud de Mayagüez. El municipio de San German obtuvo la tasa de casos más alta con 43 casos por cada 100,000 habitantes. Mientras que los municipios de Las Marías y Maricao obtuvieron la tasa de incidencia de casos más baja de la región de salud de Mayagüez con 0 casos por cada 100,000 habitantes.



*Tabla 10. Tasa de incidencia de casos confirmados para los municipios de la región de salud Mayagüez para la semana epidemiológica número 43.*

<b>Municipios</b>	<b>Población</b>	<b>Casos Confirmados</b>	<b>Incidencia x 100,000 habitantes</b>
San Germán	30227	13	43.01
Lajas	22010	7	31.8
Isabela	40423	12	29.69
Hormigueros	15518	4	25.78
Sabana Grande	21712	4	18.42
Rincón	13656	2	14.65
Aguada	36694	5	13.63
Moca	34891	4	11.46
Mayagüez	71530	8	11.18
Aguadilla	50265	4	7.96
Cabo Rojo	47515	3	6.31
San Sebastián	35528	2	5.63
Añasco	26161	1	3.82
Las Marías	7927	0	0
Maricao	5430	0	0
<b>Total</b>	<b>459,487</b>	<b>69</b>	<b>15.0</b>

### **Brotos Activos la Semana Epidemiológica Núm. 43**

A continuación, se presentan la tabla 11 con la información de los brotes activos durante la semana epidemiológica número 43 por regiones de salud. Un total de 95 brotes fueron investigados, los mismos incluyen 270 casos confirmados, 216 casos probables, 1,253 contactos cercanos identificados, 11 hospitalizaciones y 1 defunciones.

*Tabla 11. Resumen general de brotes activos, por región de salud de Salud al cierre de la semana epidemiológica número 43.*

<b>Región</b>	<b># Brotes</b>	<b>Casos Confirmados</b>	<b>Casos Probables</b>	<b>Contactos Identificados</b>	<b>Casos Hospitalizados</b>	<b>Casos Fallecidos</b>
Aguadilla	1	0	3	2	0	0
Arecibo	19	44	43	178	1	0
Bayamón	9	23	12	140	1	0
Caguas	11	61	39	459	6	1
Fajardo	4	6	8	13	1	0
Mayagüez	6	20	24	129	0	0
Metropolitana	24	61	38	176	1	0
Ponce	21	55	49	156	1	0
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>270</b>	<b>216</b>	<b>1,253</b>	<b>11</b>	<b>1</b>

Nota: Un total de 70 de los 78 municipios presentaron sus informes de brotes. Investigaciones sujetas a actualización de datos.



En la tabla 12 se presenta la información sobre la clasificación de los brotes activos durante la semana epidemiológica número 43 por regiones de salud. Un total de 73 brotes fueron clasificados bajo Familiar (76.8%), 3 bajo Laboral (3.2%), 10 bajo instituciones educativas (10.5%), 6 Viajeros (6.3%) y 3 Comunitario (3.2%).

*Tabla 12. Clasificación de brotes activos, por región de salud al cierre de la semana epidemiológica número 43.*

Región	Familiar	Laboral	Cuidado salud	Instituciones Educativas	Refugios	Viajeros	Comunitario	Pendiente	Total
Aguadilla	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Arecibo	15	0	0	1	0	2	1	0	19
Bayamón	6	0	0	1	0	1	1	0	9
Caguas	7	1	0	1	0	1	1	0	11
Fajardo	3	0	0	1	0	0	0	0	4
Mayagüez	4	1	0	0	0	1	0	0	6
Metropolitana	20	0	0	4	0	0	0	0	24
Ponce	17	1	0	2	0	1	0	0	21
<b>Total</b>	<b>73</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>95</b>

Nota: Un total de 70 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.

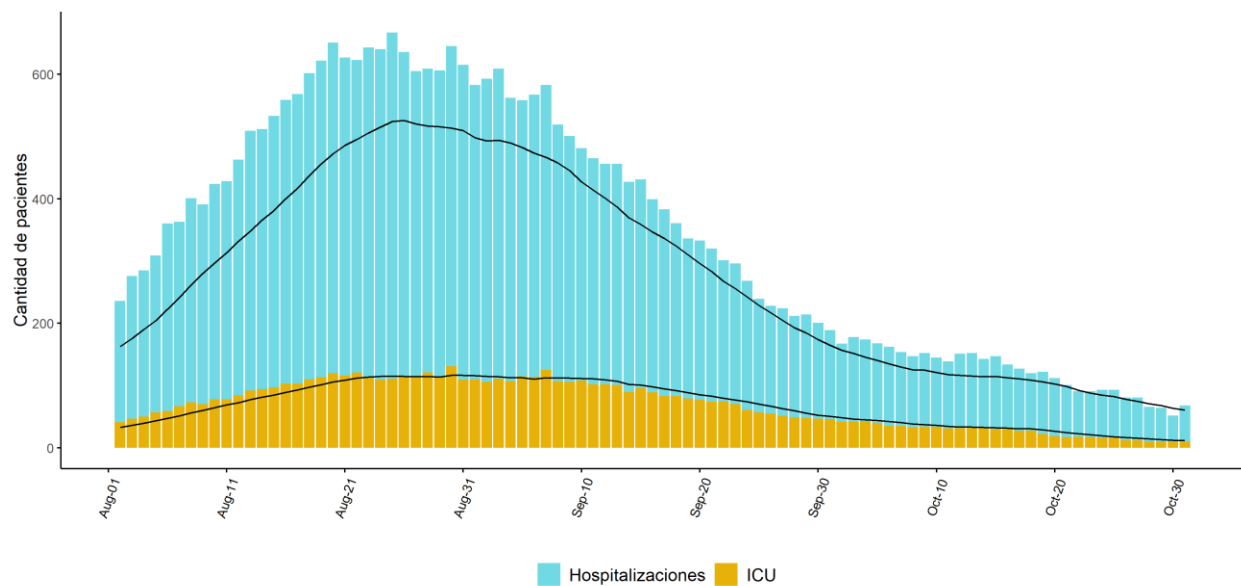
\*La categoría de Instituciones Educativas incluye las siguientes sub-categorías: escuelas k-12, cuidado de niños, centros pre-escolares, universidades y colegios técnicos.



### Severidad COVID-19 en Puerto Rico del 2 de agosto al 31 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 una tendencia de aumento en hospitalizaciones a principios del periodo de este informe (2 de agosto de 2021), donde el número de hospitalizaciones de 195, con una media móvil a 7 días de 162.85 hospitalizaciones. Las personas hospitalizadas en ICU para este día fueron 41 con una media móvil a 7 días de 32.85 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 31 de octubre de 2021, Puerto Rico se encontraba, preliminarmente, en una tendencia de disminución con 58 hospitalizados (con media móvil a 7 días de 60.7) y estable para ICU con 10 personas (con media móvil a 7 días de 12.3).

*Gráfica 3. Hospitalizaciones y uso de unidades de cuidado intensivo por COVID-19 en Puerto Rico para el periodo de 2 de agosto al 31 de octubre de 2021.*



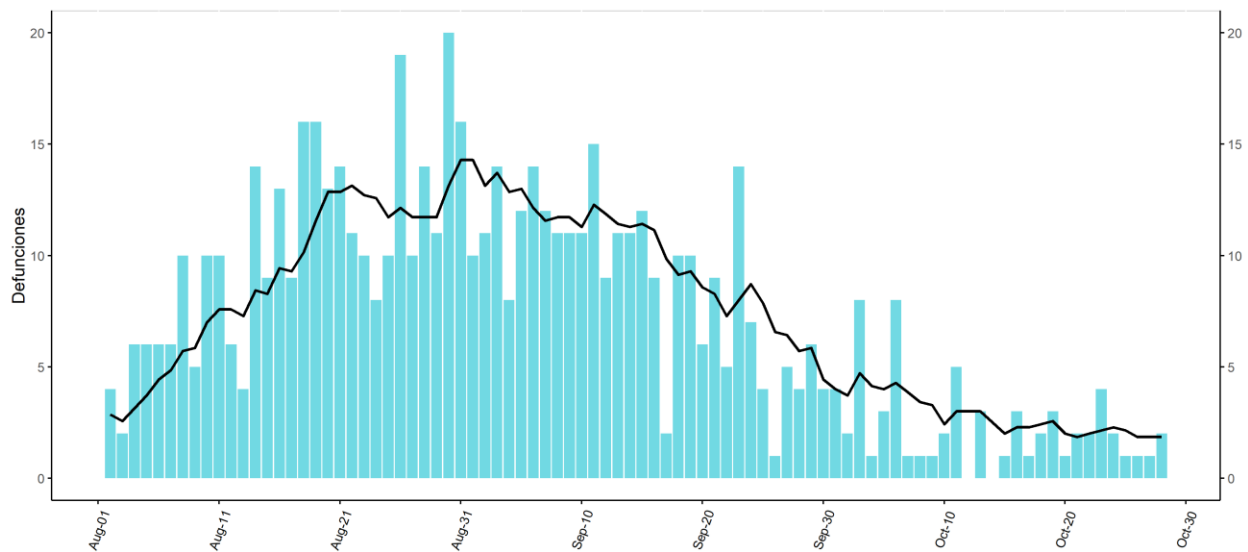
Fuente: Departamento de Salud de Puerto Rico (2021). Ver Nota 3.



### Mortalidad COVID-19 en Puerto Rico del 2 de agosto al 31 de octubre de 2021

En la gráfica 4, se presenta las defunciones para el periodo de este informe. La gráfica presenta una tendencia de aumento de defunciones a principios del periodo de este informe (2 de agosto de 2021), donde ocurrieron 4 defunciones, con una media móvil a 7 días de 2.9 defunciones. 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 43, las defunciones estaban estables con un promedio a 7 días de 1 defunción diaria.

Gráfica 4. Defunciones por COVID-19 en Puerto Rico para el periodo de 2 de agosto al 31 de octubre de 2021.



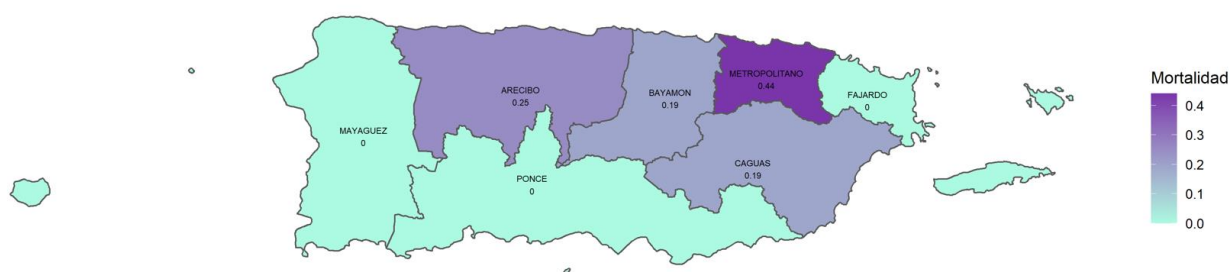
Fuente: Departamento de Salud de Puerto Rico (2021). Disponible en: [Estadísticas V2 \(salud.gov.pr\)](https://estadisticas.v2.salud.gov.pr). Ver Nota 4.



### Indicadores de Mortalidad para la Semana Epidemiológica Núm. 43 24 al 30 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 43. La región de salud con la tasa de mortalidad cruda más alta fue la Metropolitana con 0.44 defunciones por cada 100,000 habitantes. Mientras que la tasa de mortalidad cruda más baja la obtuvieron las regiones de salud de Mayagüez, Fajardo y Ponce sin muertes reportadas.

*Figura 4. Tasa de mortalidad cruda de COVID-19 por 100,000 habitantes para la semana epidemiológica número 43.*



Un total de 6 defunciones ocurrieron en la semana epidemiológica número 43. La región de salud con mayor número de defunciones fue la Metropolitana con 0.44 defunciones por cada 100,000 habitantes y la región de salud con menor defunciones fue Mayagüez, Ponce y Fajardo con 0 defunciones por cada 100,000 habitantes (tabla 13). Para la semana epidemiológica número 43, el número de defunciones fue menor a la semana epidemiológica número 42 (total de 9 defunciones).

*Tabla 13. Defunciones por regiones de salud para la semana epidemiológica número 43.*

Región	Población	Defunciones	Mortalidad x 100,000 habitantes
Metropolitana	682054	3	0.44
Arecibo	394774	1	0.25
Bayamón	537123	1	0.19
Caguas	529505	1	0.19
Mayagüez	459487	0	0
Ponce	474603	0	0
Fajardo	116148	0	0
<b>Total</b>	<b>3,193,694</b>	<b>6</b>	<b>0.19</b>

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 Departamento de Salud de Puerto Rico (DSPR).
  - Continuar los esfuerzos de los distintos componentes de vigilancia epidemiológica para COVID-19.
  
- **Vigilancia Epidemiológica Instituciones Educativas:**
  - 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.
  - Campañas educativas para:
    - 1) Promoción de vacunación contra el COVID-19 en mujeres embarazadas, poblaciones pediátricas e itinerarios de vacunación actualizados a las nuevas recomendaciones.
    - 2) Manejo de caso COVID-19 en el hogar.
    - 3) Promoción de medidas de prevención dirigidas a viajeros.



## 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 y casos probables (casos no duplicados). 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 31 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, Equipos Epidemiólogos Regionales y Municipales.  
Oficina de Epidemiología e Investigación.  
Revisado por: Equipo Principal Oficial de Epidemiología