

DEPARTAMENTO DE
SALUD



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

Indicadores para Semana Epidemiológica Número 50

Fecha: 23 de diciembre de 2021



Resumen Ejecutivo

Situación de la Epidemia de COVID-19 en Puerto Rico

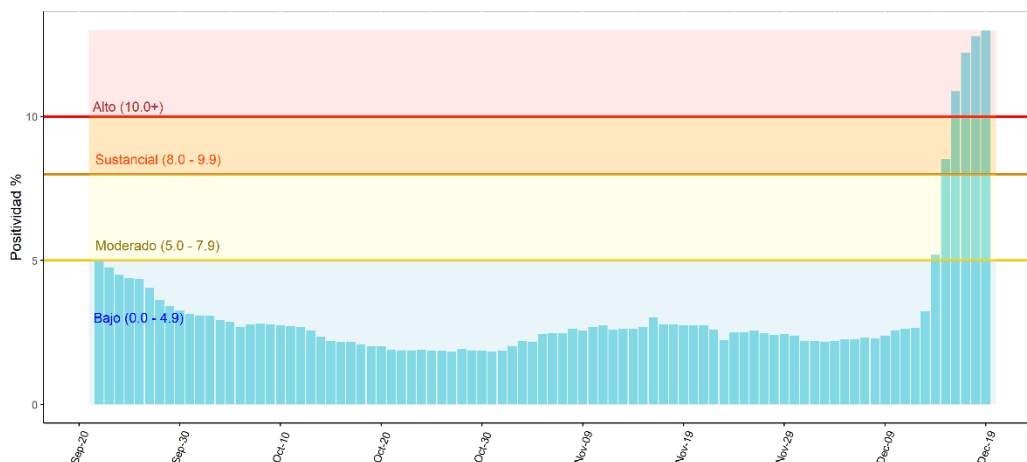
Datos Actualizados al 20 de diciembre de 2021

Este resumen ejecutivo incluye indicadores para incidencia, severidad y mortalidad del COVID-19 en Puerto Rico durante el periodo del 22 de septiembre al 21 de diciembre de 2021. Además, incluye los indicadores específicos para la semana epidemiológica número 50, que comprende el periodo del 12 al 18 de diciembre de 2021. Los datos presentados son recopilados y analizados por el Departamento de Salud de Puerto Rico.

Incidencia COVID-19 en Puerto Rico del 22 de septiembre al 19 de diciembre 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. La tendencia a principios del periodo de este informe (gráfica 1) refleja un estado bajo en positividad, donde la positividad estimada fue de 4.97%. Luego de esta fecha, los datos sobre positividad continuaron una tendencia de disminución, llegando a un valor mínimo de 1.84% para el 31 de octubre de 2021. Al 19 de diciembre de 2021, Puerto Rico se encontraba, preliminarmente, en una tendencia de aumento y una positividad estimada en 13.0%, encontrándose en el nivel alto de transmisión comunitaria (color rojo).

Gráfica 1. Positividad basada en pruebas moleculares en Puerto Rico para el periodo 22 de septiembre al 19 de diciembre de 2021.



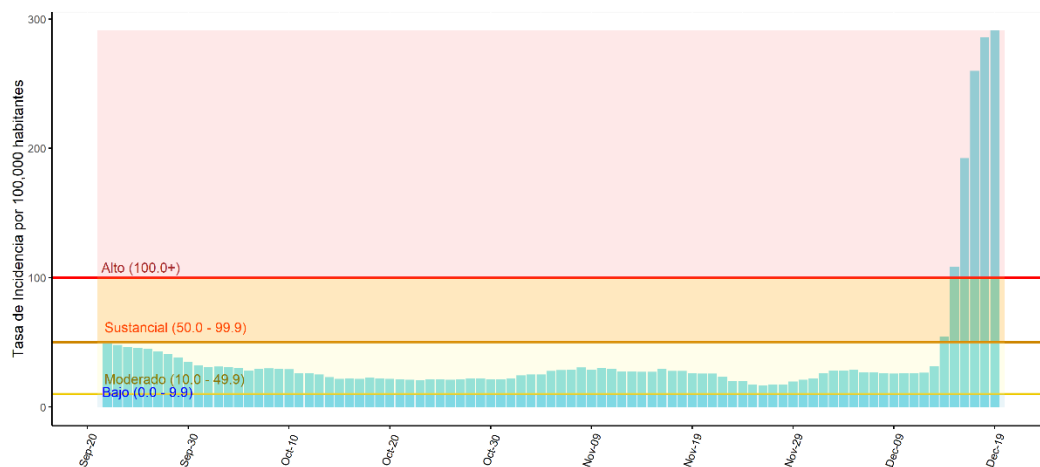
Fuente: Departamento de Salud de Puerto Rico (2021). Ver Nota 1.

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. Al comienzo del periodo de este informe, la gráfica 2 refleja una tendencia moderada en incidencia, donde la tasa de casos fue 49.7 casos por cada 100,000 personas. 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 se mantuvo en niveles moderados llegando a un mínimo de 16.7 casos por cada 100,000 habitantes el 26 de noviembre de 2021. Al 19 de diciembre de 2021, Puerto Rico se encuentra, preliminarmente, en una tendencia de aumento repentino de casos con una tasa de 291.01 casos por cada 100,000 habitantes, encontrándose en el nivel alto de transmisión comunitaria (color rojo).

Gráfica 2. Tasa de incidencia por cada 100,000 habitantes en Puerto Rico para el periodo de 22 de septiembre al 19 de diciembre 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

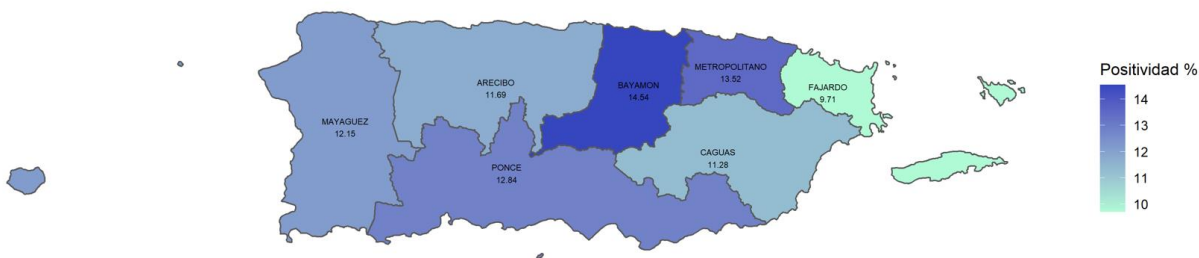


Indicadores de Incidencia Específicos para la Semana Epidemiológica Núm. 50 12 al 18 de diciembre de 2021

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 50. La región de salud con el porcentaje de positividad mayor fue Bayamón con 14.54%. Mientras que la región de salud con el porcentaje menor fue Fajardo con 9.71%.

Positividad

Figura 1. Positividad de pruebas moleculares de COVID-19 en Puerto Rico para la semana epidemiológica número 50.



En la tabla 1 se presenta la positividad basada en pruebas moleculares por grupos de edad para el periodo del 12 al 18 de diciembre de 2021. Durante esa semana, el grupo de edad con mayor positividad fue el de 20-29 años con 33.50%. El grupo de edad con menor positividad para este periodo fue de 80+ años con 6.64%.

Tabla 1. Positividad basada en pruebas moleculares por grupos de edad para el periodo del 12 al 18 de diciembre de 2021.

| Grupo de Edad | Positividad % |
|---------------|---------------|
| 0-4 | 21.9 |
| 5-9 | 14.6 |
| 10-19 | 27.4 |
| 20-29 | 33.5 |
| 30-39 | 25.8 |
| 40-49 | 19.3 |
| 50-59 | 14.8 |
| 60-69 | 12.2 |
| 70-79 | 9.6 |
| 80+ | 6.6 |

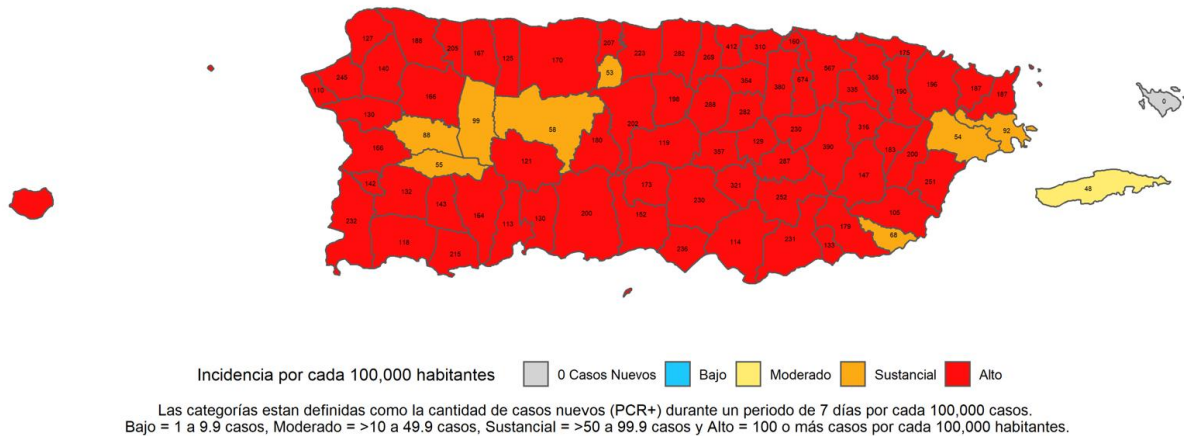


Transmisión Comunitaria de COVID-19 en Puerto Rico para la Semana Epidemiológica Núm. 50

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 12 al 18 de diciembre de 2021, el promedio de casos a 7 días fue de 276 casos por cada 100,000 habitantes y una positividad de 12.9%. Dado que el nivel de positividad fue alto (color rojo) y la tasa de incidencia de casos fue alta (color rojo), la clasificación de transmisión comunitaria para la semana epidemiológica número 50 en Puerto Rico fue alto (color rojo).

La figura 2 muestra la transmisión comunitaria por municipios, en donde: 61 municipio se encontraba en nivel alto (color rojo), 8 municipios a nivel sustancial (color naranja), 1 municipio a nivel moderado (color amarillo) y ningún municipio a nivel bajo (color azul). Un total de 1 municipio no reportó casos nuevos (Figura 2).

Figura 2. Nivel de transmisión comunitaria en Puerto Rico para la semana epidemiológica número 50.





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. 50. Durante esa semana, el día con mayor número de casos fue el 16 de diciembre de 2021 con un total de 2,227 casos. El total de casos durante esta semana (n=8,819) fue mayor en comparación con la semana epidemiológica Núm. 49 (n=828).

Tabla 2. Distribución de casos confirmados y probables de COVID-19 en Puerto Rico para la semana epidemiológica número 50.

| Fecha | Casos Confirmados | Casos Probables | Total de Casos |
|--------------|-------------------|-----------------|----------------|
| 12/12/2021 | 27 | 12 | 39 |
| 12/13/2021 | 226 | 95 | 321 |
| 12/14/2021 | 597 | 248 | 845 |
| 12/15/2021 | 1191 | 584 | 1775 |
| 12/16/2021 | 1635 | 1083 | 2718 |
| 12/17/2021 | 1242 | 985 | 2227 |
| 12/18/2021 | 269 | 625 | 894 |
| Total | 5,187 | 3,632 | 8,819 |

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 20-29 años con un total de 3,521 casos para un 39.9% de la totalidad de casos. El grupo de edad con la tasa de incidencia más alta fue 20-29 años con 807 casos por cada 100,000 habitantes. El grupo con la tasa de incidencia más baja fue 80+ años con 27 casos por cada 100,000 habitantes.

Tabla 3. Casos confirmados de COVID-19 por sexo y grupos de edad Puerto Rico para la semana epidemiológica número 50.

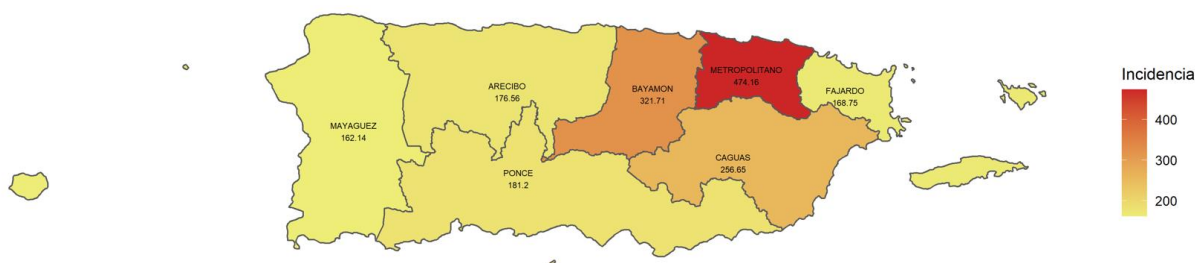
| Grupo de Edad | Hombres | Mujeres | Otro | Total de Casos | Población | Incidencia x 100,000 habitantes |
|---------------|--------------|--------------|-----------|----------------|------------------|---------------------------------|
| 0-4 | 58 | 56 | 1 | 115 | 117482 | 98 |
| 5-9 | 73 | 86 | 0 | 159 | 157661 | 101 |
| 10-19 | 790 | 963 | 6 | 1759 | 384380 | 458 |
| 20-29 | 1618 | 1891 | 12 | 3521 | 436410 | 807 |
| 30-39 | 682 | 754 | 0 | 1436 | 374743 | 383 |
| 40-49 | 447 | 500 | 3 | 950 | 403033 | 236 |
| 50-59 | 240 | 275 | 4 | 519 | 431199 | 120 |
| 60-69 | 91 | 120 | 1 | 212 | 399063 | 53 |
| 70-79 | 43 | 55 | 0 | 98 | 307883 | 32 |
| 80+ | 21 | 28 | 0 | 49 | 181840 | 27 |
| No Definido | 0 | 1 | 0 | 1 | NA | NA |
| Total | 4,063 | 4,729 | 27 | 8,819 | 3,193,694 | 276.14 |

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. 50, la región de salud con mayor incidencia de casos fue Metropolitano con 474.2 casos por cada 100,000 habitantes. La región de salud con menor tasa de incidencia fue Mayagüez con 162.1 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 50.



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 673.6 casos por cada 100,000 habitantes. Mientras que el municipio de Loíza obtuvo la tasa de incidencia de casos confirmados más baja de la región de salud metropolitana con 175.1 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 50.

| Municipios | Población | Casos | Incidencia x 100,000 |
|-------------------|------------------|--------------|-----------------------------|
| Guaynabo | 83728 | 564 | 673.61 |
| San Juan | 318441 | 1807 | 567.45 |
| Carolina | 146984 | 522 | 355.14 |
| Trujillo Alto | 63674 | 213 | 334.52 |
| Canóvanas | 44674 | 85 | 190.27 |
| Loíza | 24553 | 43 | 175.13 |
| Total | 682,054 | 3,234 | 474.16 |

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 Dorado obtuvo la tasa de casos más alta con 412.3 casos por cada 100,000 habitantes. Mientras que el municipio de Orocovis obtuvo la tasa de incidencia de casos más baja de la región de salud de Bayamón con 118.7 casos por cada 100,000 habitantes.



Tabla 5. Tasa de incidencia de casos para los municipios de la región de salud de Bayamón para la semana epidemiológica número 50.

| Municipios | Población | Casos | Incidencia x 100,000 |
|-------------------|------------------|--------------|-----------------------------|
| Dorado | 36141 | 149 | 412.27 |
| Bayamón | 169269 | 643 | 379.87 |
| Barranquitas | 27725 | 99 | 357.08 |
| Toa Alta | 72025 | 255 | 354.04 |
| Toa Baja | 74271 | 230 | 309.68 |
| Corozal | 32293 | 93 | 287.99 |
| Naranjito | 27349 | 77 | 281.55 |
| Vega Alta | 36061 | 97 | 268.99 |
| Cataño | 23121 | 37 | 160.03 |
| Comerío | 18648 | 24 | 128.70 |
| Orocovis | 20220 | 24 | 118.69 |
| Total | 537,123 | 1,728 | 321.71 |

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 Vega Baja obtuvo la tasa de casos confirmados más alta con 281.9 casos por cada 100,000 habitantes. Mientras que el municipio de Florida obtuvo la tasa de incidencia de casos más baja de la región de salud de Arecibo con 53 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 50.

| Municipios | Población | Casos | Incidencia x 100,000 |
|-------------------|------------------|--------------|-----------------------------|
| Vega Baja | 50023 | 141 | 281.87 |
| Manatí | 37287 | 83 | 222.60 |
| Barceloneta | 23727 | 49 | 206.52 |
| Quebradillas | 22918 | 47 | 205.08 |
| Ciales | 15808 | 32 | 202.43 |
| Morovis | 30335 | 60 | 197.79 |
| Arecibo | 81966 | 139 | 169.58 |
| Camuy | 30504 | 51 | 167.19 |
| Hatillo | 39218 | 49 | 124.94 |
| Lares | 24276 | 24 | 98.86 |
| Utua | 27395 | 16 | 58.40 |
| Florida | 11317 | 6 | 53.02 |
| Total | 394,774 | 697 | 176.56 |

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 Santa Isabel obtuvo la tasa de casos más alta con 235.8 casos por cada 100,000 habitantes. Mientras que el municipio de Guayanilla obtuvo la tasa de incidencia de casos más baja de la región de salud de Ponce con 113.5 casos por cada 100,000 habitantes.



Tabla 7. Tasa de incidencia de casos para los municipios de la región de salud de Ponce para la semana epidemiológica número 50.

| Municipios | Población | Casos | Incidencia x 100,000 habitantes |
|-------------------|------------------|--------------|--|
| Santa Isabel | 21209 | 50 | 235.75 |
| Guayama | 39465 | 91 | 230.58 |
| Coamo | 38336 | 88 | 229.55 |
| Guánica | 15383 | 33 | 214.52 |
| Ponce | 131881 | 264 | 200.18 |
| Jayuya | 13891 | 25 | 179.97 |
| Patillas | 16211 | 29 | 178.89 |
| Villalba | 21372 | 37 | 173.12 |
| Yauco | 33575 | 55 | 163.81 |
| Juana Díaz | 44679 | 68 | 152.20 |
| Arroyo | 17238 | 23 | 133.43 |
| Peñuelas | 19249 | 25 | 129.88 |
| Adjuntas | 17363 | 21 | 120.95 |
| Salinas | 27128 | 31 | 114.27 |
| Guayanilla | 17623 | 20 | 113.49 |
| Total | 474,603 | 860 | 181.20 |

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 Caguas obtuvo la tasa de casos más alta con 390 casos por cada 100,000 habitantes. Mientras que el municipio de Naguabo obtuvo la tasa de incidencia de casos más baja de la región de salud de Caguas con 54.4 casos por cada 100,000 habitantes.

Tabla 8. Tasa de incidencia de casos confirmados para los municipios de la región de salud de Caguas para la semana epidemiológica número 50.

| Municipios | Población | Casos | Incidencia x 100,000 habitantes |
|-------------------|------------------|--------------|--|
| Caguas | 124606 | 486 | 390.03 |
| Aibonito | 22108 | 71 | 321.15 |
| Gurabo | 47093 | 149 | 316.40 |
| Cidra | 38307 | 110 | 287.15 |
| Cayey | 42409 | 107 | 252.30 |
| Humacao | 50653 | 127 | 250.73 |
| Aguas Buenas | 24814 | 57 | 229.71 |
| Las Piedras | 37007 | 74 | 199.96 |
| Juncos | 38155 | 70 | 183.46 |
| San Lorenzo | 35989 | 53 | 147.27 |
| Yabucoa | 32282 | 34 | 105.32 |
| Maunabo | 10321 | 7 | 67.82 |
| Naguabo | 25761 | 14 | 54.35 |
| Total | 529,505 | 1,359 | 256.65 |



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 Río Grande obtuvo la tasa de casos más alta con 195.7 casos por cada 100,000 habitantes. Mientras que el municipio de Culebra obtuvo 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 de Fajardo para la semana epidemiológica número 50.

| Municipios | Población | Casos Confirmados | Incidencia x 100,000 habitantes |
|-------------------|------------------|--------------------------|--|
| Río Grande | 48025 | 94 | 195.73 |
| Luquillo | 17665 | 33 | 186.81 |
| Fajardo | 29454 | 55 | 186.73 |
| Ceiba | 10904 | 10 | 91.71 |
| Vieques | 8386 | 4 | 47.70 |
| Culebra | 1714 | 0 | 0 |
| Total | 116,148 | 196 | 168.75 |

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 Aguada obtuvo la tasa de casos más alta con 245.3 casos por cada 100,000 habitantes. Mientras que el municipio de Maricao obtuvo la tasa de incidencia de casos más baja de la región de salud de Mayagüez con 55.3 casos por cada 100,000 habitantes.

Tabla 10. Tasa de incidencia de casos confirmados para los municipios de la región de salud de Mayagüez para la semana epidemiológica número 50.

| Municipios | Población | Casos Confirmados | Incidencia x 100,000 habitantes |
|-------------------|------------------|--------------------------|--|
| Aguada | 36694 | 90 | 245.27 |
| Cabo Rojo | 47515 | 110 | 231.51 |
| Isabela | 40423 | 76 | 188.01 |
| Mayagüez | 71530 | 119 | 166.36 |
| San Sebastián | 35528 | 59 | 166.07 |
| Sabana Grande | 21712 | 31 | 142.78 |
| Hormigueros | 15518 | 22 | 141.77 |
| Moca | 34891 | 49 | 140.44 |
| San Germán | 30227 | 40 | 132.33 |
| Añasco | 26161 | 34 | 129.96 |
| Aguadilla | 50265 | 64 | 127.33 |
| Lajas | 22010 | 26 | 118.13 |
| Rincón | 13656 | 15 | 109.84 |
| Las Marías | 7927 | 7 | 88.31 |
| Maricao | 5430 | 3 | 55.25 |
| Total | 459,487 | 745 | 162.14 |



Brotos Activos la Semana Epidemiológica Núm. 50

A continuación, se presentan la tabla 11 con la información de los brotes activos durante la semana epidemiológica número 50 por regiones de salud. Un total de 169 brotes fueron investigados, los mismos incluyen 435 casos confirmados, 280 casos probables, 1,280 contactos cercanos identificados, 10 hospitalizaciones y 0 defunción.

Tabla 11. Resumen general de brotes activos, por región de salud al cierre de la semana epidemiológica número 50.

| Región | # Brotes | Casos Confirmados | Casos Probables | Contactos Identificados | Casos Hospitalizados | Casos Fallecidos |
|---------------|------------|-------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|------------------|
| Aguadilla | 5 | 14 | 10 | 20 | 0 | 0 |
| Arecibo | 21 | 65 | 64 | 271 | 3 | 0 |
| Bayamón | 54 | 152 | 67 | 184 | 0 | 0 |
| Caguas | 14 | 27 | 8 | 186 | 1 | 0 |
| Fajardo | 7 | 12 | 18 | 104 | 0 | 0 |
| Mayagüez | 17 | 41 | 43 | 261 | 2 | 0 |
| Metropolitana | 18 | 39 | 24 | 95 | 1 | 0 |
| Ponce | 33 | 85 | 46 | 159 | 3 | 0 |
| Total | 169 | 435 | 280 | 1,280 | 10 | 0 |

Nota: Un total de 67 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 50 por regiones de salud. Un total de 110 brotes fueron clasificados bajo Familiar (65%), 3 bajo Laboral (2%), 5 bajo instituciones educativas (3%), 12 Viajeros (7%), 39 Comunitario (23%).

Tabla 12. Clasificación de brotes activos, por región de salud de Salud al cierre de la semana epidemiológica número 50.

| Región | Familiar | Laboral | Cuidado salud | Instituciones Educativas | Refugios | Viajeros | Comunitario | Pendiente | Total |
|---------------|------------|----------|---------------|--------------------------|----------|-----------|-------------|-----------|------------|
| Aguadilla | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| Arecibo | 14 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 | 2 | 0 | 21 |
| Bayamón | 43 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 10 | 0 | 54 |
| Caguas | 8 | 0 | 0 | 2 | 0 | 3 | 1 | 0 | 14 |
| Fajardo | 5 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 7 |
| Mayagüez | 9 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 17 |
| Metropolitana | 8 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 8 | 0 | 18 |
| Ponce | 18 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 | 10 | 0 | 33 |
| Total | 110 | 3 | 0 | 5 | 0 | 12 | 39 | 0 | 169 |

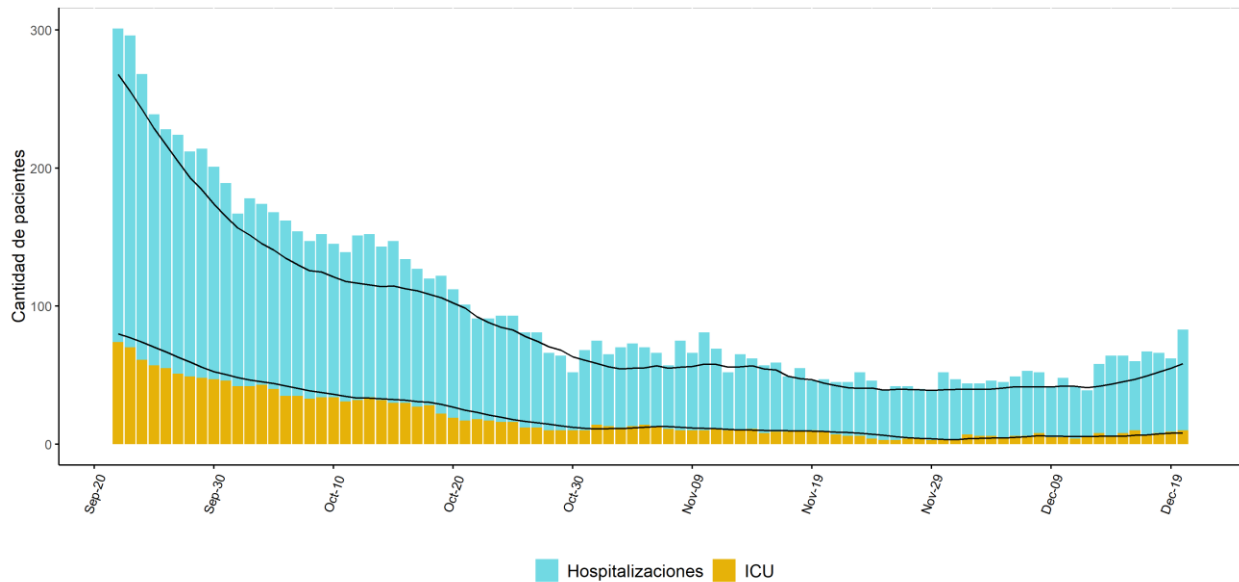
Nota: Un total de 67 municipios presentaron sus informes de brotes. Brotes investigados por vigilancia de cuidado extendido y correccional no se incluyen en esta tabla. Investigaciones sujetas a actualización de datos. La categoría de Instituciones Educativas incluye las siguientes sub-categorías: escuelas K-12, cuidado de niños, centros pre-escolares, universidades y colegios técnicos.



Severidad COVID-19 en Puerto Rico del 22 de septiembre al 19 de diciembre 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 alta en hospitalizaciones a principios del periodo de este informe donde el número de hospitalizaciones fue 227, con una media móvil a 7 días de 267.71 hospitalizaciones. Las personas hospitalizadas en ICU para este día fueron 74 con una media móvil a 7 días de 79.86 personas en ICU. A partir de esa fecha, el número de personas hospitalizadas alcanzó 229 con una media móvil a 7 días de 267.71 hospitalizaciones el 22 de septiembre de 2021. Para camas en ICU, el día 22 de septiembre de 2021, alcanzó 74 personas con una media móvil a 7 días de 79.86 personas en ICU. Al 19 de diciembre de 2021, Puerto Rico se encontraba, preliminarmente, en una tendencia de aumento con 53 hospitalizados (con media móvil a 7 días de 55) y estable para ICU con 9 personas (con media móvil a 7 días de 8).

Gráfica 3. Hospitalizaciones y uso de unidades de cuidado intensivo por COVID-19 en Puerto Rico para el periodo de 22 de septiembre al 19 de diciembre de 2021.



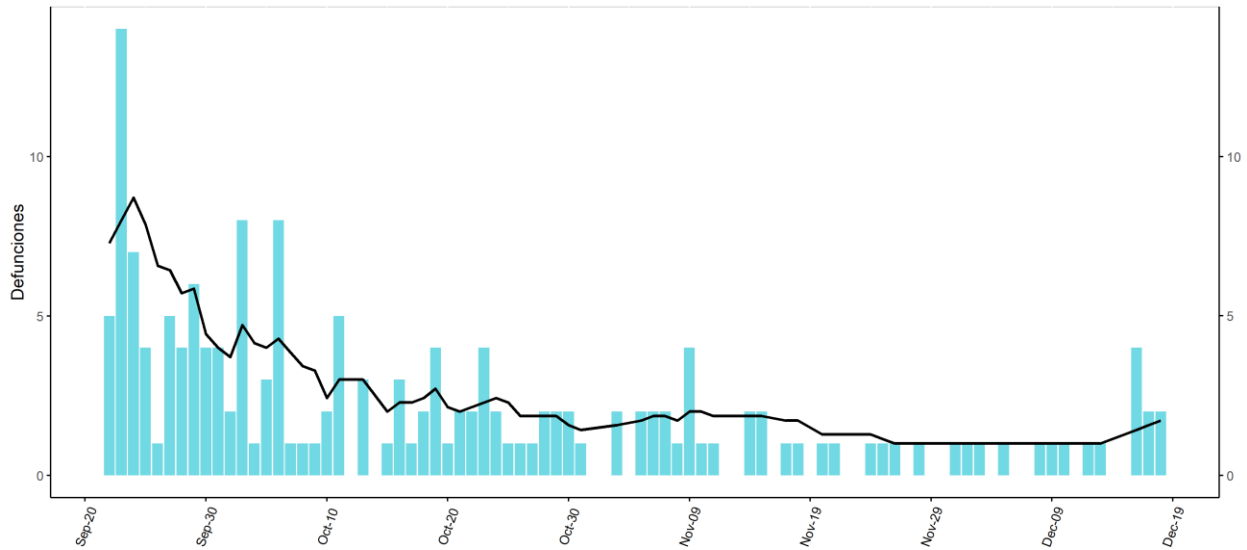
Fuente: Departamento de Salud de Puerto Rico (2021). Ver Nota 3.



Mortalidad COVID-19 en Puerto Rico del 22 de septiembre al 18 de diciembre de 2021

En la gráfica 4, se presenta las defunciones para el periodo de este informe. La gráfica presenta una alta tendencia de defunciones a principios del periodo de este informe, donde ocurrieron 5 defunciones, con una media móvil a 7 días de 7.3 defunciones. Al cierre de la semana epidemiológica número 50, 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 22 de septiembre al 19 de diciembre de 2021.



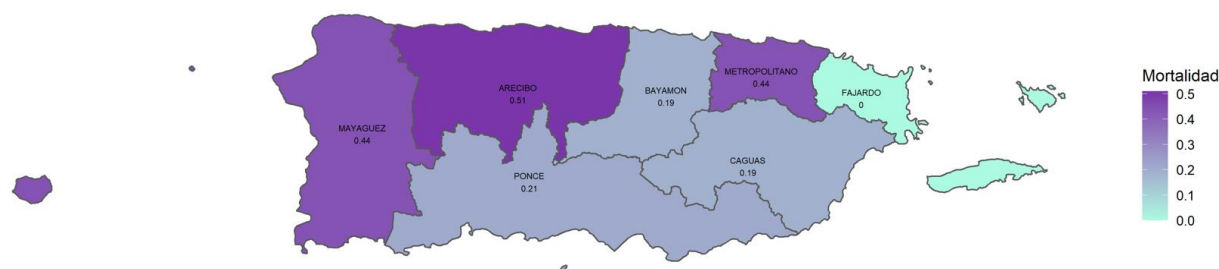
Fuente: Departamento de Salud de Puerto Rico (2021). Disponible en: [Estadísticas V2 \(salud.gov.pr\)](https://estadisticas.v2.salud.gov.pr/). Ver Nota 4.



Indicadores de Mortalidad para la Semana Epidemiológica Núm. 50 12 al 18 de diciembre 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 50. La región de salud con la tasa de mortalidad cruda más alta fue Arecibo con 0.51 defunciones por cada 100,000 habitantes. Mientras que la tasa de mortalidad cruda más baja la obtuvo las región de salud de Fajardo sin muertes reportadas.

Figura 4. Tasa de mortalidad cruda de COVID-19 por 100,000 habitantes para la semana epidemiológica número 50.



Un total de 10 defunciones ocurrieron en la semana epidemiológica número 50. La región de salud con mayor número de defunciones fue Arecibo con 0.51 defunciones por cada 100,000 habitantes y la región de salud con menor defunciones fue Fajardo con 0 defunciones por cada 100,000 habitantes (tabla 13). Para la semana epidemiológica número 50, el número de defunciones fue mayor a la semana epidemiológica número 49 (total de 4 defunciones).

Tabla 13. Defunciones por regiones de salud para la semana epidemiológica número 50.

| Región | Población | Defunciones | Mortalidad x 100,000 habitantes |
|---------------|------------------|-------------|---------------------------------|
| Arecibo | 394774 | 2 | 0.51 |
| Mayagüez | 459487 | 2 | 0.44 |
| Metropolitano | 682054 | 3 | 0.44 |
| Ponce | 474603 | 1 | 0.21 |
| Bayamón | 537123 | 1 | 0.19 |
| Caguas | 529505 | 1 | 0.19 |
| 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:

- Medidas de Mitigación:
 - Reducir aforo en espacios que aglomeren o presten servicios al público al 50%.
 - Posponer actividades multitudinarias.
 - Promover servicios o actividades de manera virtual.

- 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.
 - Priorizar pruebas diagnósticas para personas con síntomas o que sean contactos cercanos (realizándose la prueba al 5to día de su exposición).

- Vigilancia Epidemiológica:
 - Incluir personas con estatus de vacunación completada que cumplan con los criterios de contacto cercano, 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.

- Campañas Educativas y Alcance Comunitario:
 - Dirigidas a grupos de mayor movilidad poblacional entre ellos: 20-29 años y 30-39 años, quienes para este informe son los grupos de edad con mayor positividad en pruebas confirmatorias. El mensaje principal: promover vacunación y medidas de prevención individual (ej., uso de mascarillas, lavado de manos frecuentes, distanciamiento físico, monitoreo de síntomas, detección temprana).
 - 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.
 - 4) Estrategias de prevención en actividades sociales, con especial enfoque en festividades (ej., navidad).
 - 5) Uso correcto de pruebas diagnósticas.

**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 tablas 6-10: Los datos presentados en las tablas son un resumen de los casos que se reportaron en la semana epidemiológica 50 dividido por municipio y región de salud correspondiente. Las tablas presentan la cantidad de casos y cómo ese número se relaciona con el total de la población que reside en los municipios. En ocasiones, el número de casos puede ser mayor o menor que la incidencia. Esto se debe a que el cálculo generado depende del tamaño de la población del municipio. Si la población de un municipio es pequeña, el cálculo de incidencia puede sobrepasar la cantidad de los casos observados.

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 20 de diciembre 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. Este informe, refleja un aumento de casos en comparación con la semana epidemiológica #49. Las recomendaciones de salud pública son imperantes para continuar la mitigación de riesgos.

Preparado: Equipo Análisis de Datos, Equipos Epidemiólogos Regionales y Municipales. Oficina de Epidemiología e Investigación.

Revisado por: Equipo Oficial de Principal de Epidemiología