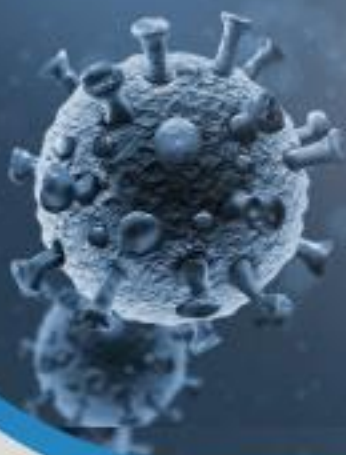




COVID -19



**CENEPRED**

Centro Nacional de Estimación, Prevención y  
Reducción del Riesgo de Desastres

## ESCENARIO DE RIESGO POR COVID-19

CIUDAD DE ACOBAMBA,  
PROVINCIA DE ACOBAMBA,  
DEPARTAMENTO DE HUANCAMELICA



## TABLA DE CONTENIDO

1	INTRODUCCIÓN .....	3
2	OBJETIVOS .....	3
2.1	OBJETIVO GENERAL .....	3
2.2	OBJETIVOS ESPECIFICOS .....	3
3	FINALIDAD .....	4
4	ALCANCE .....	4
5	ASPECTOS GENERALES.....	4
5.1	UBICACIÓN .....	4
5.2	ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS .....	5
5.3	DESCRIPCIÓN DEL FENÓMENO.....	6
6	METODOLOGÍA .....	9
7	ELABORACIÓN DEL ESCENARIO DE RIESGO .....	9
7.1	ANÁLISIS DE LA SUSCEPTIBILIDAD .....	10
7.1.1	FACTORES CONDICIONANTES .....	10
7.1.2	FACTOR DESCENDENTE .....	14
7.2	IDENTIFICACIÓN DE LOS ELEMENTOS EXPUESTOS .....	15
7.3	ESCENARIO DE RIESGO .....	18
8	CONCLUSIONES .....	20
9	RECOMENDACIONES .....	20
10	BIBLIOGRAFÍA .....	21



## LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Mapa de ubicación de la ciudad de Acobamba .....	4
Figura 2. Población urbana por sexo .....	6
Figura 3. Casos positivos por COVID-19 según distritos .....	7
Figura 4. Defunciones por COVID-19 confirmadas por meses en el departamento de Huancavelica .....	8
Figura 5. Defunciones por COVID-19 según etapas de vida del departamento de Huancavelica .....	8
Figura 6. Metodología del Escenario de riesgo por COVID-19 .....	9
Figura 7. Modelo del Escenario de riesgo por COVID-19 .....	10
Figura 8. Mapa de densidad poblacional de la ciudad de Acobamba .....	11
Figura 9. Mapa de porcentaje de población según NBI de la ciudad de Acobamba .....	12
Figura 10. Clasificación de puntos de aglomeración pública .....	13
Figura 11. Mapa de influencia de las áreas aglomeración pública de la ciudad de Acobamba .....	14
Figura 12. Mapa de áreas de contagio con COVID-19 de la ciudad de Acobamba .....	15
Figura 13.: Mapa de distribución de la población de 30 a 59 de la ciudad de Acobamba .....	16
Figura 14. Mapa de distribución de población de 60 a más años de la ciudad de Acobamba .....	17
Figura 15. Mapa de escenario de riesgo por COVID-19 de la ciudad de Acobamba .....	18

## LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Población total censada urbana y rural por distrito .....	5
Tabla 2. Población urbana por grupo de edades .....	5
Tabla 3. Población urbana por sexo .....	5
Tabla 4. Casos positivos por COVID-19, según distritos .....	7
Tabla 5. Densidad poblacional por quintiles .....	11
Tabla 6. Porcentaje de necesidades básicas insatisfechas .....	13
Tabla 7. Población de 30 a 59 años por quintiles .....	16
Tabla 8. Población de 60 a más años por quintiles .....	18
Tabla 9. Población según nivel de riesgo .....	19
Tabla 10. Grupos etarios según su nivel de riesgo .....	19
Tabla 11. población urbana por sexo según el nivel de riesgo .....	19



## 1 INTRODUCCIÓN

El 31 de diciembre de 2019, la Organización Mundial de Salud (OMS) es notificada por parte de las autoridades del gobierno de China sobre el brote de un nuevo tipo de coronavirus en la ciudad de Wuhan, causando manifestaciones respiratorias, digestivas y sistemáticas que afectan la salud humana. Desde 11 de marzo de 2020, la OMS ha considerado al COVID-19 como una pandemia, después de haberse notificado casos de contagios en 114 países del mundo.

En el Perú, el 6 de marzo de 2020, el Ministerio de Salud (MINSA) informó sobre el primer caso positivo de COVID-19, determinando el inicio de los registros del nuevo coronavirus en el país. Desde entonces, este brote se propagó rápidamente entre la población. El 16 de marzo de 2020, el Gobierno Nacional declaró el inicio del aislamiento social obligatorio (cuarentena) a nivel nacional, el cual duro hasta el 1 de julio del mismo año. Posteriormente, se iniciaron periodos de cuarentenas focalizadas y/o la ampliación de los toques de queda en las ciudades y regiones con mayores tasas de contagio.

El 12 de enero del presente, la ex Ministra de Salud Pilar Mazzetti Soler, advirtió el rápido incremento de contagios en la población peruana y confirmó que el país ya se encuentra atravesando una segunda ola del coronavirus. Es así como, según reportes oficiales del 07 de junio, hay un total de 4 cama UCI<sup>1</sup> disponibles en la región de Huancavelica.

De acuerdo con cifras de la DIRESA Huancavelica<sup>2</sup>, el departamento de Huancavelica presenta un total de 30,340 casos confirmados por COVID-19, con una letalidad del 2.4% y un total de fallecidos de 727.

Por consiguiente, el Centro Nacional de Estimación, Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres (CENEPRED), ha elaborado el estudio del Escenario de riesgo por COVID-19 para la ciudad de Acobamba; localizada en la provincia de Acobamba, departamento de Huancavelica; con la finalidad de identificar el nivel de riesgo ante este nuevo peligro de origen biológico. El Resultado que permitirá a las autoridades locales y prestadores de salud, focalizar sus intervenciones y estrategias en el ámbito de su jurisdicción.

## 2 OBJETIVOS

### 2.1 OBJETIVO GENERAL

Identificar el nivel de riesgo por COVID-19 para la ciudad de Acobamba, provincia de Acobamba, departamento de Huancavelica.

### 2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Determinar la distribución espacial de las condiciones socioeconómicas favorables para la propagación del COVID-19.
- Elaborar una base georreferenciada de los puntos de aglomeración de personas en la ciudad de Acobamba.
- Analizar la susceptibilidad al COVID-19, de acuerdo con los factores condicionantes y el factor desencadenante.
- Identificar los elementos expuestos al COVID-19, de acuerdo con los datos de afectación del Ministerio de Salud.

<sup>1</sup> SUSALUD, reporte ejecutivo al 07.06.2021

<sup>2</sup> DIRESA Huancavelica, corte al 08.06.2021



### 3 FINALIDAD

Contar con una herramienta técnica de apoyo a la toma de decisión en el ámbito de la ciudad de Acobamba, durante y después de la pandemia, basado en información estadística georreferenciada de detalle.

### 4 ALCANCE

El escenario de riesgo por COVID-19 de la ciudad de Acobamba, será utilizado por la DIRESA Huancavelica y la Municipalidad provincial de Acobamba.

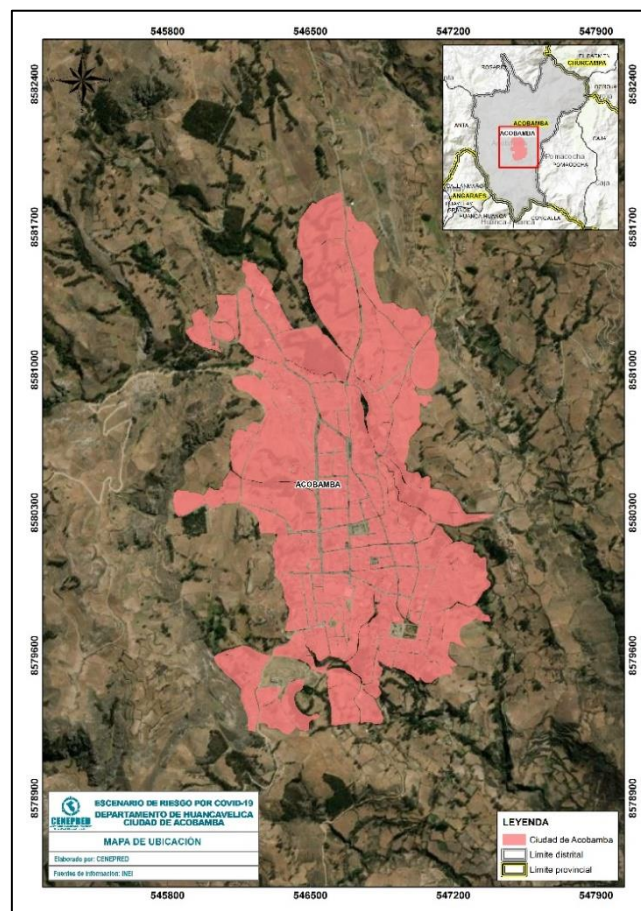
## 5 ASPECTOS GENERALES

### 5.1 UBICACIÓN

La ciudad de Acobamba está ubicada en el distrito y provincia del mismo nombre, departamento de Huancavelica. Dicha ciudad está conformada por el área urbana del distrito y es el centro poblado más importante de la provincia, su crecimiento ha sido estimulado por la concentración de servicios y la dinámica comercial<sup>3</sup>.

La ciudad de Acobamba se ubica en el valle del río Pariahuanca, el cual vierte sus aguas directamente al río Urubamba. Así mismo dicha ciudad se encuentra a una altitud aproximada de 3,431 m.s.n.m. en las coordenadas 546727.00 Este y 8580216.00 Sur (Figura 1).

Figura 1. Mapa de ubicación de la ciudad de Acobamba



Fuente: Elaborado por CENEPRED.

<sup>3</sup> E.D.Z. de la provincia de Acobamba, 2016



## 5.2 ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS

Según los resultados del censo nacional de población y vivienda 2017, el total de la población censada del distrito de Acobamba es 8,980 hab. distribuida en población urbana (5,743 hab.) y población rural (3,237 hab.), siendo la población urbana de mayor predominancia (Tabla 1).

Tabla 1. Población total censada urbana y rural por distrito

Distrito	Población		Total
	Urbana	Rural	
Acobamba	5,743	3,237	8,980

Fuente: Elaborado con información del INEI. Censo Nacional 2017

Así mismo, los grupos etarios de la población urbana del distrito que conforman la ciudad de Acobamba, se tiene que los grupos de 30 a 44 años y 45 a 59 años, pertenecen a la población económica activa – PEA, la cual representa el 36.1% (2,075 hab.) del total de la población y el grupo de 60 años a más representa el 9.1% (523 hab.) del total de la población de la ciudad (Tabla 2).

Tabla 2. Población urbana por grupo de edades

Distrito	Grupos etarios						Total
	Menores de 1 año	1a 14 años	15 a 29 años	30 a 44 años	45 a 59 años	60 a más años	
Acobamba	99	1,629	1,417	1,234	841	523	5,743

Fuente: Elaborado con información del INEI. Censo Nacional 2017

De igual manera, se presenta la distribución de la población urbana por sexo de la ciudad de Acobamba, en la cual se observa que el 52.8% (3,034 hab.) representa a las mujeres, mientras que un 47.2% (2,709 hab.) está representado por los hombres, siendo la población de mujeres ligeramente la de mayor predominancia en la ciudad (Tabla 3 y Figura 2).

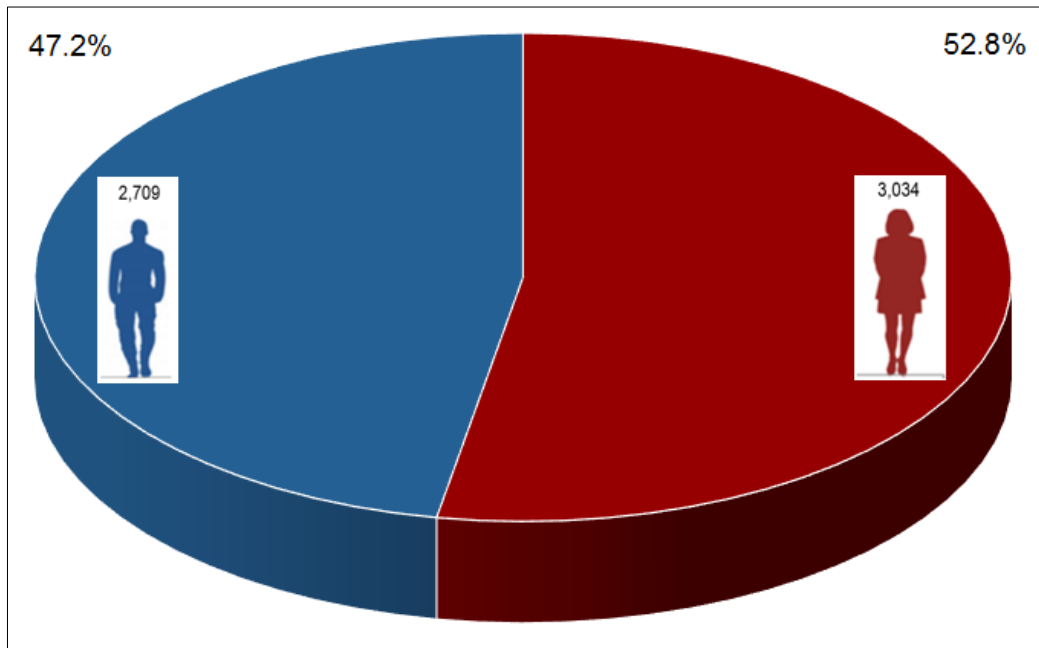
Tabla 3. Población urbana por sexo

Distrito	Población urbana por sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Acobamba	2,709	3,034	5,743

Fuente: Elaborado por CENEPRED con datos del INEI



Figura 2. Población urbana por sexo



Fuente: Elaborado con información del INEI, Censo Nacional 2017

De acuerdo con los resultados del INEI (2017), se tiene la información de servicio de agua y alumbrado eléctrico por red pública para la ciudad de Acobamba, se tiene que cuenta con 1,565 viviendas, de los cuales el 72.3% cuenta con servicio de agua potable dentro de la vivienda y un 27.7% accede a este recurso mediante otras fuentes que no brindan las mismas garantías de salubridad. De igual manera, el 92.6% de las viviendas cuentan con alumbrado eléctrico por red pública y el 7.4% carece de este servicio.

### 5.3 DESCRIPCIÓN DEL FENÓMENO

El nuevo coronavirus surgió en Wuhan, China, a finales del año 2019, causando manifestaciones respiratorias, digestivas y sistémicas que afectan la salud humana. Hasta el momento, se cree que los murciélagos son la causa inicial del brote actual coronavirus (2019nCoV), que se originó en un “mercado húmedo o de alimentos marinos” (Bonilla-Aldana, et al. 2020; Liu & Saif, 2020; Lu, Stratton, & Tang, 2020).

En general, el COVID-19 es una enfermedad aguda resuelta, pero puede llegar a ser mortal, con una tasa de mortalidad del 2%. El inicio de la enfermedad severa puede causar la muerte debido al daño alveolar masivo e insuficiencia respiratoria progresiva (Xu et al., 2020). Se transmite de persona a persona a través de gotitas que expulsa una persona enferma al hablar, toser o estornudar. Las gotitas pueden ser inhaladas por las personas que están cerca al enfermo y también quedarse en cualquier tipo de superficie (pasamanos, mesas, lapiceros, entre otros) y ser tocadas por las manos. El virus ingresa a nuestro organismo cuando nos tocamos los ojos, la nariz y la boca con las manos sin lavar (Gobierno Peruano & MINSA, 2020).

En nuestro país, de acuerdo con datos oficiales, el total de casos positivos es de 1,987,933<sup>4</sup>; con una letalidad del 9.41%. De acuerdo con cifras de la DIRESA Huancavelica, se han registrado un total de 30,340 casos confirmados en la región, con un total de 727 defunciones de los cuales durante el 2020 fallecieron 256 personas y lo que va del 2021 un total de 476 personas.

De acuerdo con los datos de la DIRESA Huancavelica, al 08 de junio de 2021 la provincia de Acobamba presenta un total de 2,725 casos confirmados y 83 fallecidos.

<sup>4</sup> Sala situacional MINSA, corte al 08.06.2021



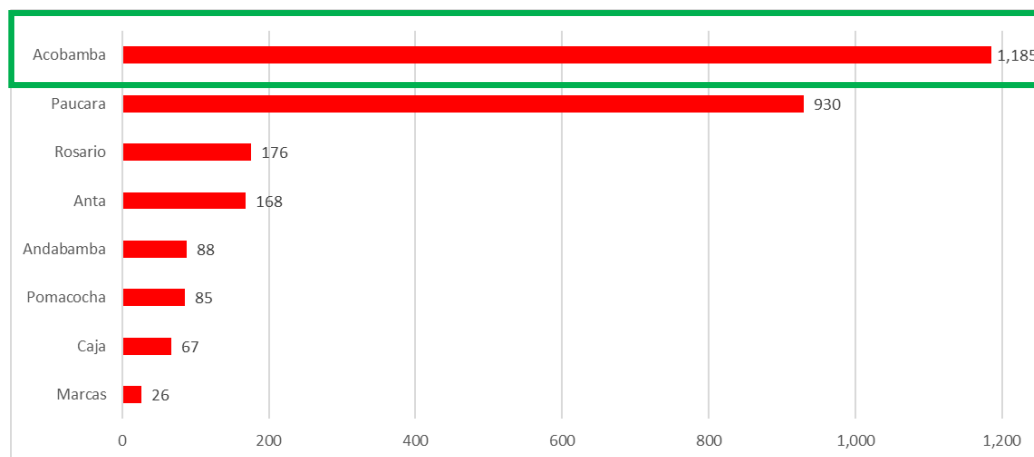
Así mismo, de acuerdo con los casos confirmados de COVID-19 a nivel distrital, para la provincia de Acobamba, se tiene que el distrito de Acobamba presenta 1,185 casos confirmados, siendo el distrito con la mayor cantidad de casos positivos por COVID-19 en la provincia (Tabla 4 y Figura 3).

Tabla 4. Casos positivos por COVID-19, según distritos

N°	Distritos	Total
1	Acobamba	1,185
2	Paucara	930
3	Rosario	176
4	Anta	168
5	Andabamba	88
6	Pomacocha	85
7	Caja	67
8	Marcas	26

Fuente: Elaboración propia con datos de la DIRESA Huancavelica (Corte al 08.06.2021)

Figura 3. Casos positivos por COVID-19 según distritos



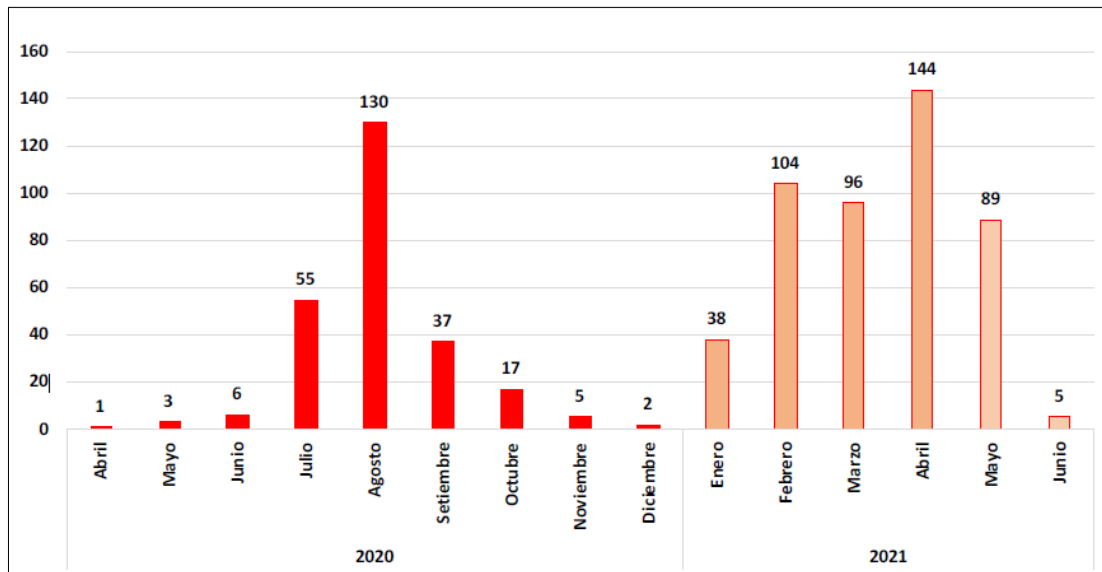
Fuente: Elaboración propia con datos de la DIRESA Huancavelica (Corte al 08.06.2021)

Según cifras de la DIRESA Huancavelica, durante el 2020 el departamento de Huancavelica registró una cantidad de 256 fallecidos, siendo el mes de agosto el que registró la mayor cantidad de fallecidos (130), estas cifras se redujeron en los meses siguientes. Lo que va del año 2021, se ha registrado un total de 476 fallecidos, siendo el mes de abril el que registra la mayor cantidad de fallecidos (144), posteriormente inicia un descenso en estas cifras (Figura 4).





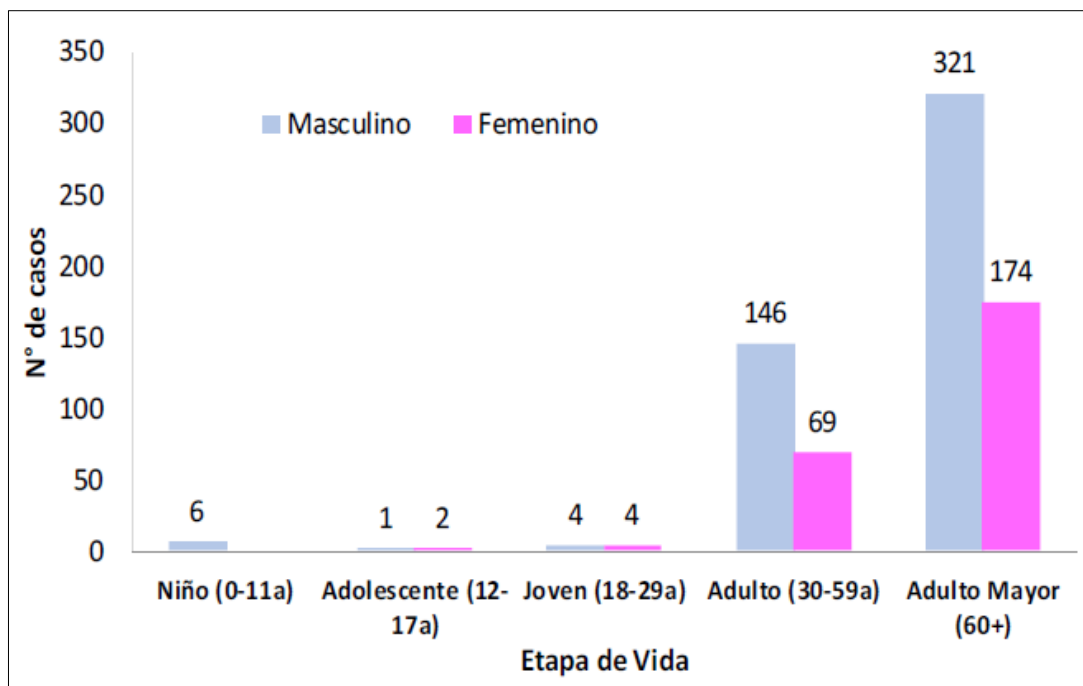
Figura 4. Defunciones por COVID-19 confirmadas por meses en el departamento de Huancavelica



Fuente: Sala de situación de salud COVID-19, DIRESA Huancavelica corte a las 08:00 horas del 08/06/2021

Así mismo, desde que inicio la pandemia por el COVID-19, según datos de la DIRESA Huancavelica, el grupo de edad con mayor cantidad de fallecidos fue de 60 años a más (adulto mayor), el mismo que registró 495 fallecidos, seguido por el grupo de edad de 30 a 59 años (adulto) con una cantidad de 215 fallecidos y demás grupos de edad con menor cantidad de fallecidos (Figura 5).

Figura 5. Defunciones por COVID-19 según etapas de vida del departamento de Huancavelica



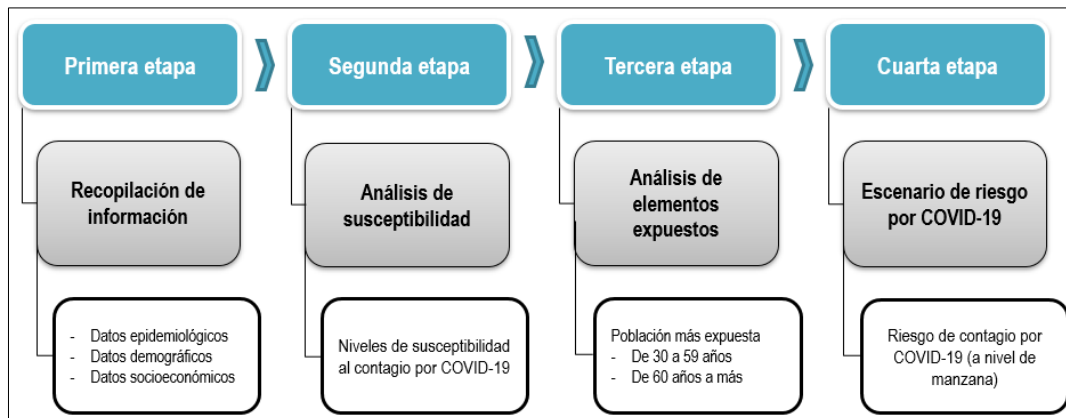
Fuente: Sala de situación de salud COVID-19, DIRESA Huancavelica corte a las 08:00 horas del 08/06/2021



## 6 METODOLOGÍA

La metodología del escenario de riesgo por COVID-19, se estructuró en cuatro etapas: recopilación de la información (primera etapa), análisis de susceptibilidad (segunda etapa), análisis de elementos expuestos (tercera etapa), obteniendo como resultado el escenario de riesgo por COVID-19 (cuarta etapa). El estudio se enfocó en la dinámica de la ciudad de Acobamba, por ser uno de los sectores de mayor contagio al nuevo coronavirus; por consiguiente, el presente estudio consideró a las manzanas censales como unidad geoespacial de análisis (Figura 6).

Figura 6. Metodología del Escenario de riesgo por COVID-19



Fuente: Elaborado por CENEPRED.

La primera etapa, recopilación de la información; sistematizó, ordenó y estandarizó las capas de información utilizadas en el presente estudio, tales como: Base gráfica de los puntos de aglomeración de la ciudad de Acobamba, base gráfica de manzanas censales del Censo Nacional de Población y vivienda 2017 (INEI, 2017), población con al menos una necesidad básica insatisfecha - NBI (MIDIS 2020) y registro de casos confirmados por COVID-19 (MINSa).

La segunda etapa, análisis de la susceptibilidad; analizó las variables socioeconómicas, a través de los factores condicionantes y desencadenantes, aplicando el método de análisis jerárquico que consiste en la superposición de capas georreferenciada de indicadores (CENEPRED, 2014). El análisis del geoprocésamiento se realizó a través de un sistema de información geográfico (SIG), ArcGis 10.3.

La tercera etapa, análisis de los elementos expuestos; prioriza los grupos etarios de 30 a 59 años, por ser los de mayor movilización (población económicamente activa - PEA); y de 60 años a más, por ser la población con mayor porcentaje de letalidad según las cifras oficiales. Al igual que la segunda etapa, se aplica el análisis del método jerárquico, a través de un SIG.

Por último, la cuarta etapa determina el escenario de riesgo por COVID-19; ofreciendo un resultado en mapa, donde se muestra los niveles de riesgo alcanzados en el ámbito de estudio; así como la cuantificación de sus principales elementos expuestos considerados en el análisis.

## 7 ELABORACIÓN DEL ESCENARIO DE RIESGO

El modelo utilizado para representar el escenario de riesgo por COVID-19 para la ciudad de Acobamba, se basa en indicadores de evaluación seleccionados para el análisis de la susceptibilidad y la identificación de los elementos expuestos.

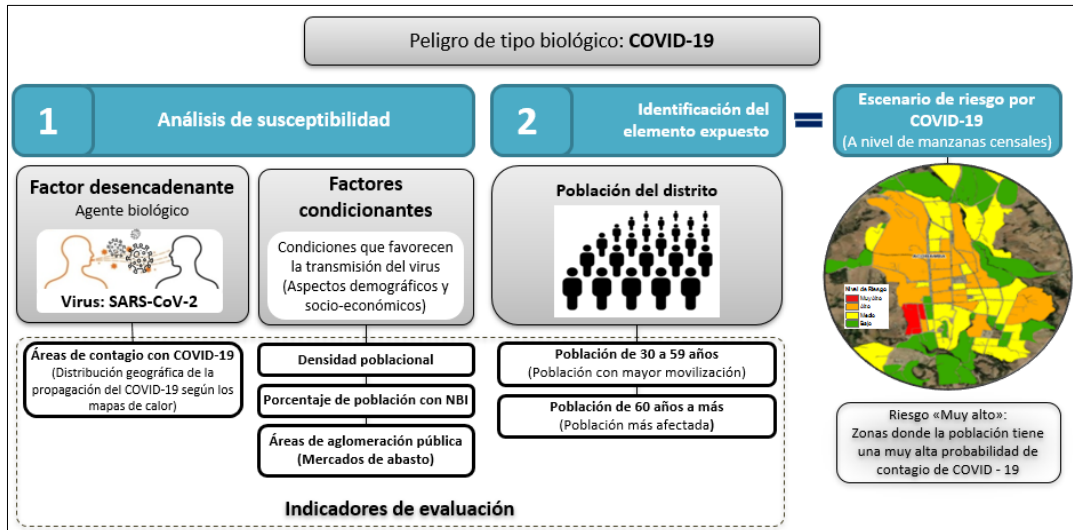
El análisis de la susceptibilidad se basa en dos factores: el factor desencadenante y el factor condicionante; el primer factor, determina las áreas de contagio por COVID-19 (En base a los casos confirmados por COVID-19) y el factor condicionante integra indicadores sociodemográficos, tales como: Densidad poblacional, porcentaje de población con NBI y áreas de aglomeración pública.



Así mismo, en la identificación de elementos expuestos, se caracterizará a la población de la ciudad en dos grupos poblacionales: grupo de 30 a 59 años y el grupo de 60 años a más.

Finalmente, se relacionan los productos obtenidos en el análisis de la susceptibilidad y la identificación de elementos expuestos, con el objetivo de obtener el mapa del escenario de riesgo por COVID-19, el cual determina cuadros niveles: Muy Alto, Alto, Medio y Bajo (Figura 7).

Figura 7. Modelo del Escenario de riesgo por COVID-19



Fuente: Elaborado por CENEPRED.

## 7.1 ANÁLISIS DE LA SUSCEPTIBILIDAD

### 7.1.1 FACTORES CONDICIONANTES

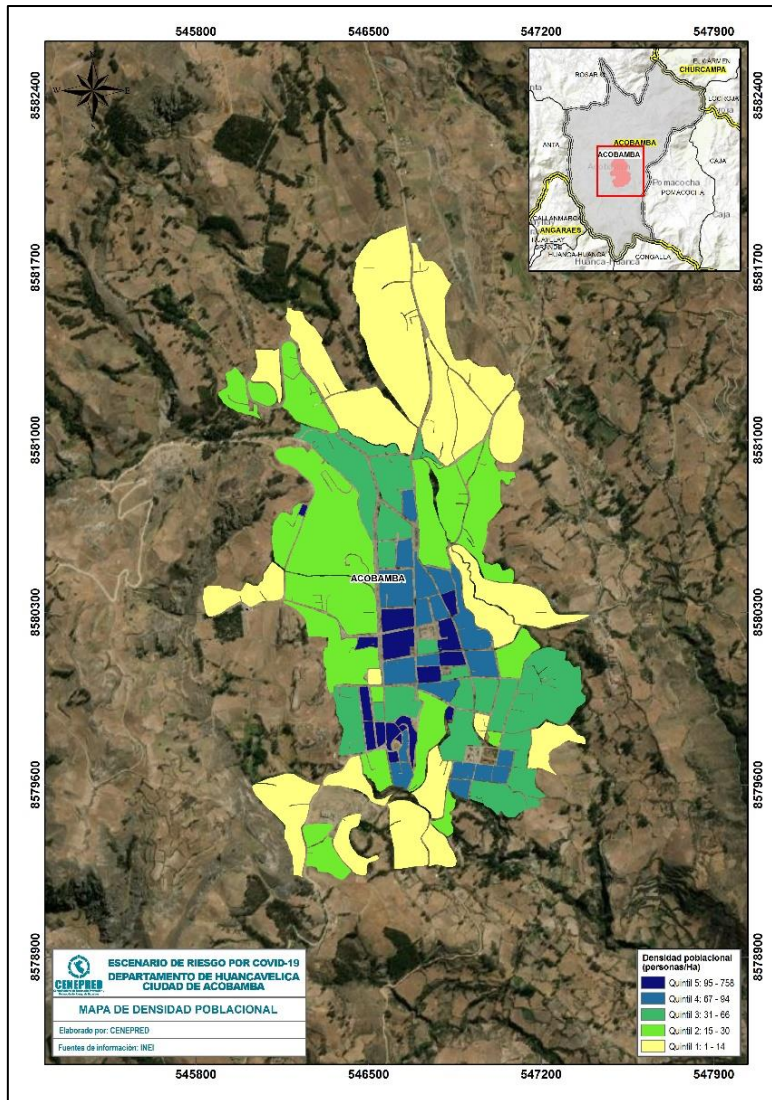
#### A) DENSIDAD POBLACIONAL

El indicador de densidad poblacional fue construido a partir de un cálculo entre la cantidad total de personas de una manzana censal por hectárea. La representación cartográfica fue a través de quintiles (un 20% o un quinto del número total), los cuales se muestran con una leyenda desde el quintil 1 hasta el quintil 5, donde el primero representa la menor densidad poblacional y el último la mayor.

De acuerdo con la Figura 8, la mayor densidad poblacional en la ciudad se localiza principalmente en el ámbito central de la ciudad de Acobamba, esto por ser zona comercial y desarrollo económico y la áreas de menor densidad poblacional se ubican en el ámbito periférico de la ciudad.



Figura 8. Mapa de densidad poblacional de la ciudad de Acobamba



Fuente: Elaborado por CENEPRED.

La Tabla 5 muestra que el 41.9% de la población total de la ciudad se ubica entre los quintiles 4 y 5, los cuales representan la clasificación de mayor densidad; es decir más de la mitad de la población vive en manzanas con baja concentración de personas.

Tabla 5. Densidad poblacional por quintiles

Símbolo	Rango	Cantidad de manzanas	Población	Población en porcentaje (%)
Q1	1 - 14	20	549	10.1
Q2	15 - 30	20	1,215	22.4
Q3	31 - 66	19	1,389	25.6
Q4	67 - 94	19	1,192	21.9
Q5	95 - 758	18	1,086	20.0

Fuente: Elaborado por CENEPRED.



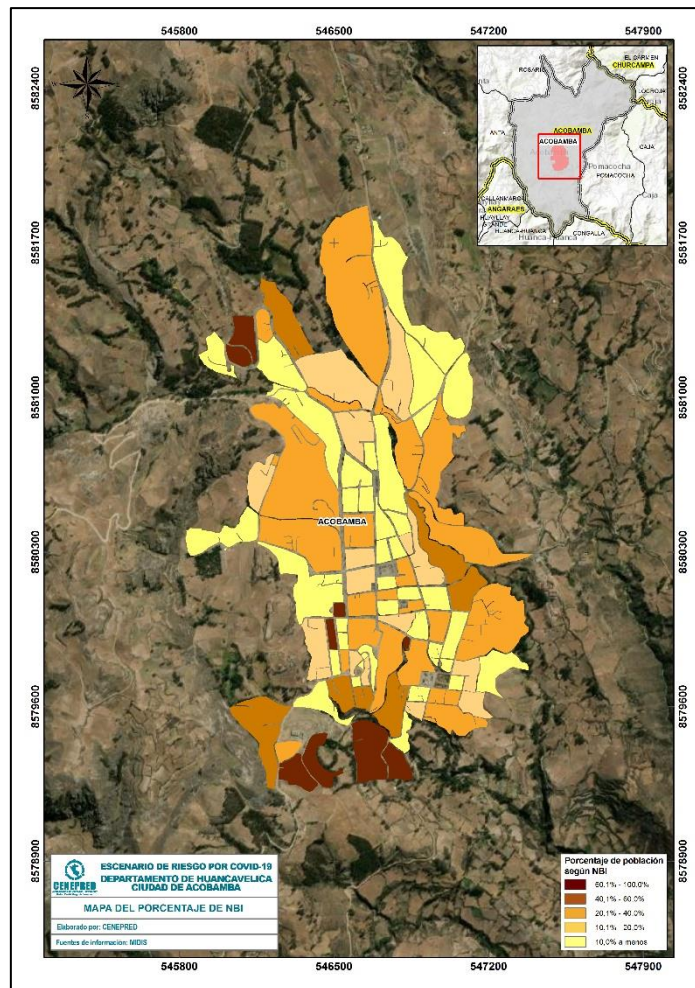
## B) NECESIDADES BÁSICAS INSATISFECHAS

Las necesidades básicas insatisfechas (NBI), es un indicador desarrollado por el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS), tomando en consideración la carencia de uno o más bienes o servicios determinados (material de la vivienda, servicios básicos, hacinamiento, alta dependencia económica y niños que no asisten a la escuela) y al hogar como unidad de análisis.

Para el presente análisis, se ha considerado el valor porcentual obtenido de la cantidad de población con al menos una NBI con respecto a su total, en una manzana censal. Representándose con una leyenda donde los valores con porcentajes más altos reflejan los rangos con mayor nivel de pobreza.

El resultado para la ciudad de Acobamba muestra que, la mayor población con niveles altos de pobreza se localiza principalmente en los ámbitos periféricos de la ciudad (Figura 9).

Figura 9. Mapa de porcentaje de población según NBI de la ciudad de Acobamba



Fuente: Elaborado por CENEPRED.

Asimismo, la Tabla 6 identifica que, el 23.6% de la población se encuentra con un porcentaje de NBI entre los rangos de 40.1% al 100% (Niveles altos de pobreza); mientras que, un 76.4% de ésta se ubica entre los rangos de 40% a menos (Niveles más bajos de pobreza)<sup>5</sup>

<sup>5</sup> Los cálculos se realizaron con los datos del Censo Nacional 2017, el cual se desarrolló en un contexto distinto a la actual pandemia por COVID-19.



Tabla 6. Porcentaje de necesidades básicas insatisfechas

Símbolo	Rango	Cantidad de manzanas	Población	Población en porcentaje (%)
Q1	10.0% a menos	41	76	7.6
Q2	10.1% - 20.0%	14	178	17.7
Q3	20.1% - 40.0%	25	513	51.1
Q4	40.1% - 60.0%	7	142	14.2
Q5	60.1% - 100.0%	9	94	9.4

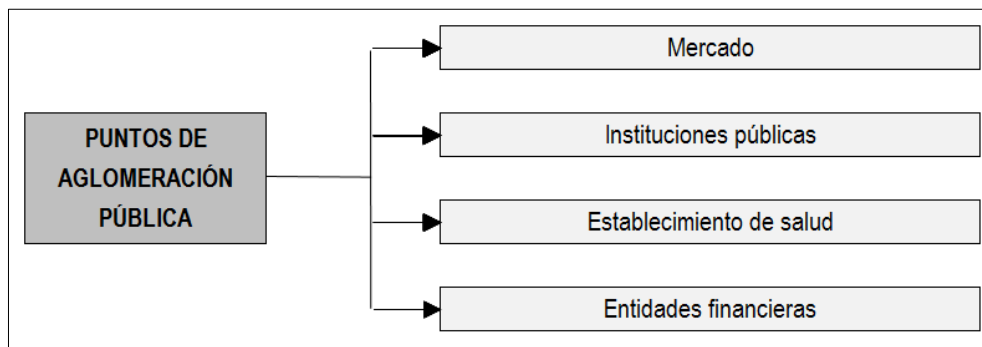
Fuente: Elaborado por CENEPRED.

### C) ÁREA DE AGLOMERACIÓN PÚBLICA

Estos puntos de aglomeración pública fueron identificados en campo por el personal de los gobiernos locales, a través de una ficha de recojo de información. Posteriormente, se realizó un taller de trabajo virtual dirigido por un representante del CENEPRED en coordinación con el personal de la municipalidad provincial de Acobamba; el objetivo de los talleres fue identificar y validar la información de cada punto de aglomeración identificado, tales como mercado, instituciones públicas, establecimientos de salud y entidades financieras; los cuales se clasificaron según su tipo de organización (con o sin presencia de vendedores informales) y el tipo de influencia (vecinal, sectorial o metropolitano).

El trabajo en conjunto permitió identificar 9 puntos de aglomeración pública ubicados en la ciudad de Acobamba (Figura 10 y 11).

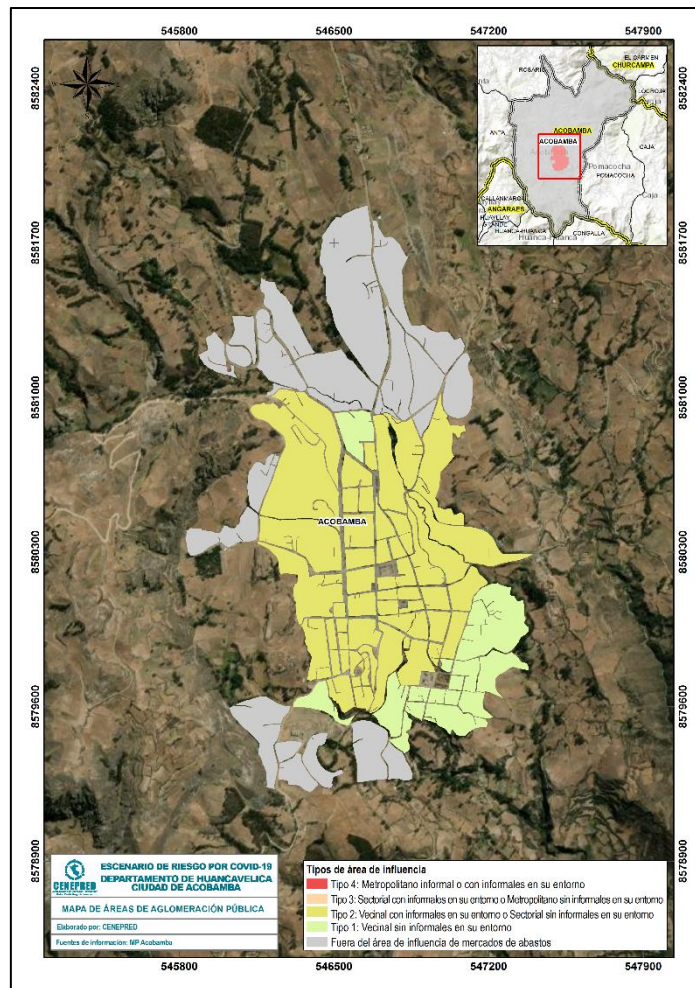
Figura 10. Clasificación de puntos de aglomeración pública



Fuente: Elaborado por CENEPRED.



Figura 11. Mapa de influencia de las áreas aglomeración pública de la ciudad de Acobamba



Fuente: Elaborado por CENEPRED.

### 7.1.2 FACTOR DESCENDENANTE

Es el agente biológico denominado SARS-COV-2, el que da lugar a la enfermedad COVID-19. Para representar el virus en mención, se ha visto conveniente considerar como parámetro de evaluación las áreas de contagio, con la finalidad de conocer la distribución geográfica de propagación del covid-19 en el área de la ciudad.

#### A) ÁREAS DE CONTAGIO POR COVID-19

Para el modelado de áreas de contagios por COVID-19, primero se generó el mapa de calor para representar la densidad espacial de los casos positivos localizados en la ciudad de Acobamba, a partir de este resultado, se definió el patrón de influencia de casos positivos por Covid-19, con relación a los puntos geolocalizados en el ámbito de estudio.

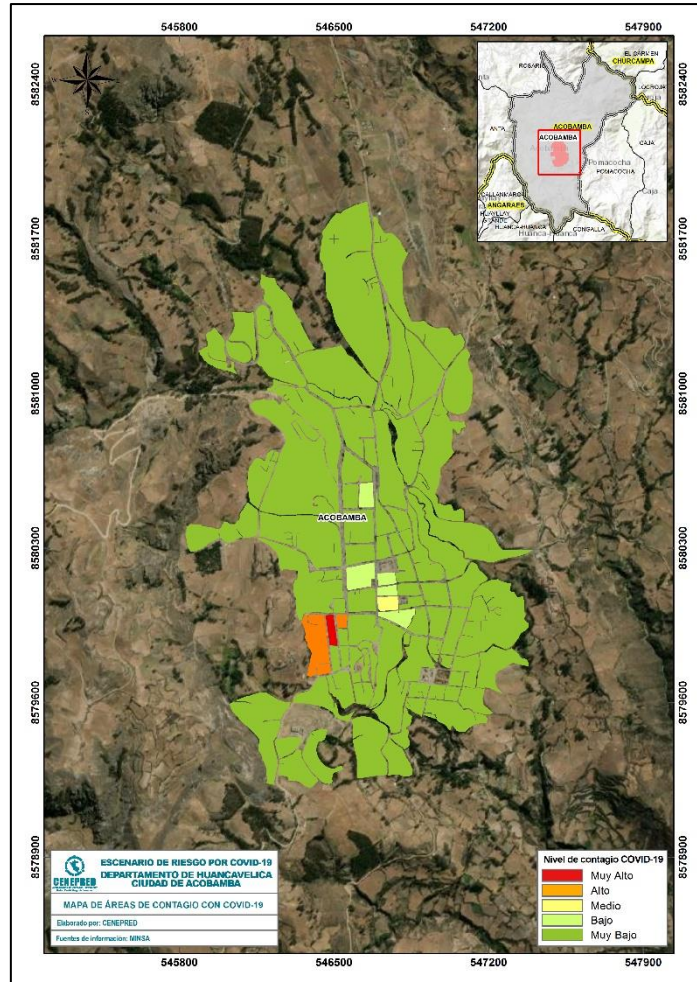
Cabe precisar que, los casos positivos de COVID-19 (insumo para el mapa de calor) se obtuvieron del SISCOVID del Minsa<sup>6</sup> (datos de 10 de enero 2021 a 22 de abril 2021) los cual se encuentran georreferenciados, dicha información fue procesada, realizando la depuración de puntos duplicados, además de realizar la verificación de posibles inconsistencias como ubicación en estadios, parques y ámbitos no coherentes, después de realizar esta depuración quedo un 63.5% del total de datos de casos positivos de la ciudad, los cuales guardan la relación área geográfica, espacio y base de datos.

<sup>6</sup> Es importante mencionar que únicamente se usó datos de localización, la información personal de infectados está protegida por la Ley N°29733, Ley de Protección de Datos Personales.



El mapa de área de contagio con COVID-19 (Figura 12), muestra la distribución de los ámbitos con mayor contagio al nuevo coronavirus con los colores rojo y anaranjado; niveles muy alto y alto respectivamente. Asimismo, el nivel moderado se encuentra representado con el color amarillo y los niveles bajo y muy bajo con los colores verdes claro y verde intenso respectivamente.

Figura 12. Mapa de áreas de contagio con COVID-19 de la ciudad de Acobamba



Fuente: Elaborado por CENEPRED con datos de SISCOVID (10 de enero de 2021 al 22 de abril de 2021)

## 7.2 IDENTIFICACIÓN DE LOS ELEMENTOS EXPUESTOS

### A) POBLACIÓN DE 30 A 59 AÑOS

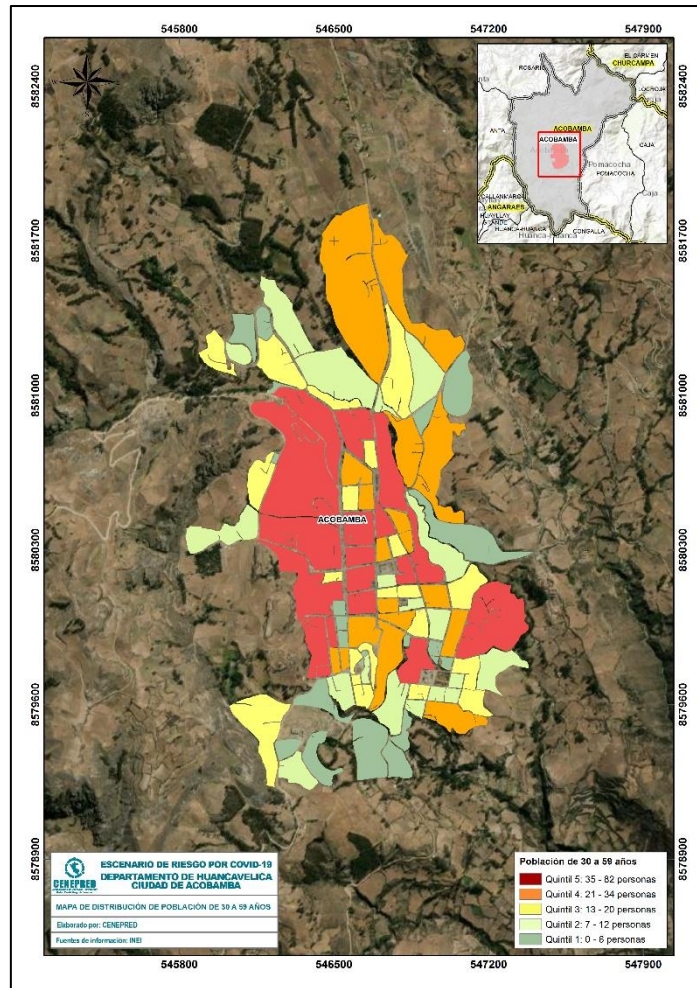
Este grupo etario ha sido considerado dentro del análisis debido a que, este rango de edades se encuentra la Población Económicamente Activa (PEA), población que por necesidad se desplaza a sus centros de labores, en muchos casos informales; siendo uno de los grupos sociales más expuestos a contraer el COVID-19.

Con respecto a la distribución de los grupos de edades de 30 a 59 años, su representación en el mapa se expresa a través de quintiles, donde el quintil 1 agrupa poca concentración poblacional y el quintil 5 la mayor de este grupo de edad analizado. Esta población se ha considerado por ser el grupo social con mayor desplazamiento espacial (población económicamente activa). Los resultados del mapa identifican que la mayor concentración poblacional de este grupo etario se encuentra distribuido principalmente en el ámbito central de la ciudad (Figura 13).





Figura 13.: Mapa de distribución de la población de 30 a 59 de la ciudad de Acobamba



Fuente: Elaborado por CENEPRED.

Así mismo, la concentración con respecto al total de este grupo de edad es del 69.3%, los cuales son la suma porcentual de los quintiles 4 y 5, los mismos que representan las manzanas con la mayor distribución de este grupo de edad (Tabla 7).

Tabla 7. Población de 30 a 59 años por quintiles

Símbolo	Rango	Cantidad de manzanas	Población	Población en porcentaje (%)
Q1	0 - 6	22	72	3.7
Q2	7 - 12	19	195	9.9
Q3	13 - 20	20	336	17.1
Q4	21 - 34	18	460	23.4
Q5	35 - 82	17	901	45.9

Fuente: Elaborado por CENEPRED.

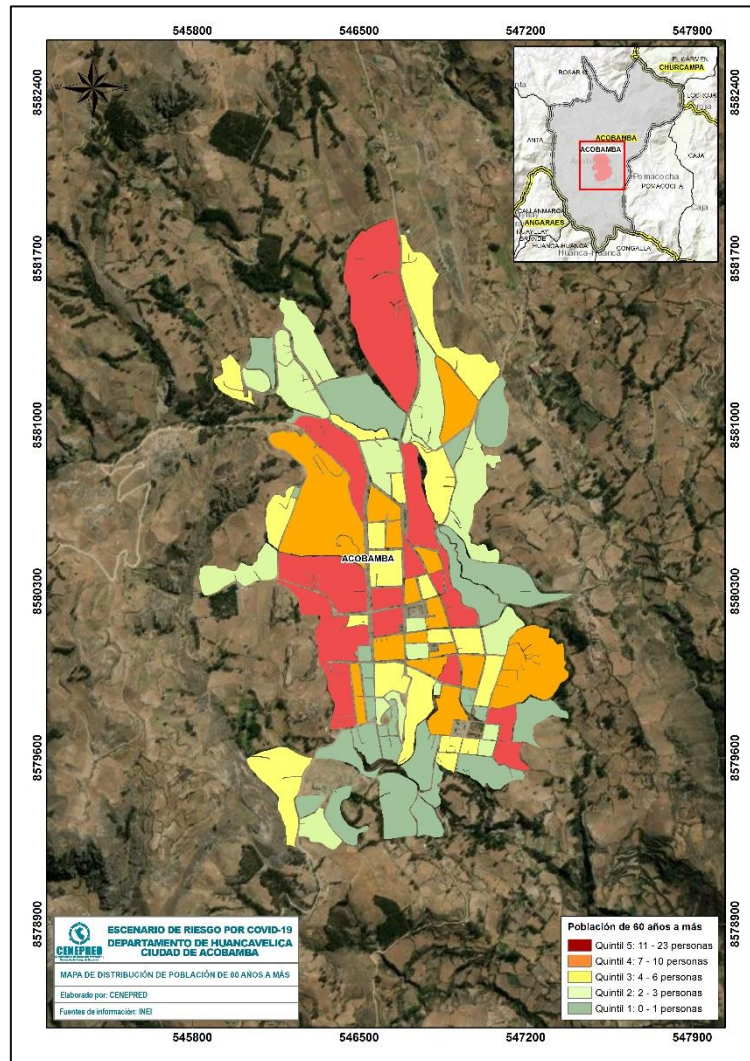


## B) POBLACIÓN DE 60 A MÁS AÑOS

El presente grupo etario, ha sido considerado dentro del análisis, ya que, según estadísticas oficiales del MINSA, es la población más vulnerable frente al brote del COVID-19, debido a su alta incidencia de letalidad.

La distribución del grupo de edad de 60 años a más se representa en el mapa a través de quintiles, donde el quintil 1 agrupa poca concentración poblacional y el quintil 5 la mayor concentración de este grupo de edad. Los resultados del mapa identifican que la mayor concentración poblacional de este grupo etario se encuentra principalmente distribuido en el sector central y norte del ámbito de la ciudad (Figura 14).

Figura 14. Mapa de distribución de población de 60 a más años de la ciudad de Acobamba



Fuente: Elaborado por CENEPRED.

Su concentración con respecto al total de este grupo de edad en la ciudad es del 68.2%, los cuales son la suma porcentual de los quintiles 4 y 5, los mismos que representan las manzanas con la mayor distribución de este grupo de edad (Tabla 8).



Tabla 8. Población de 60 a más años por quintiles

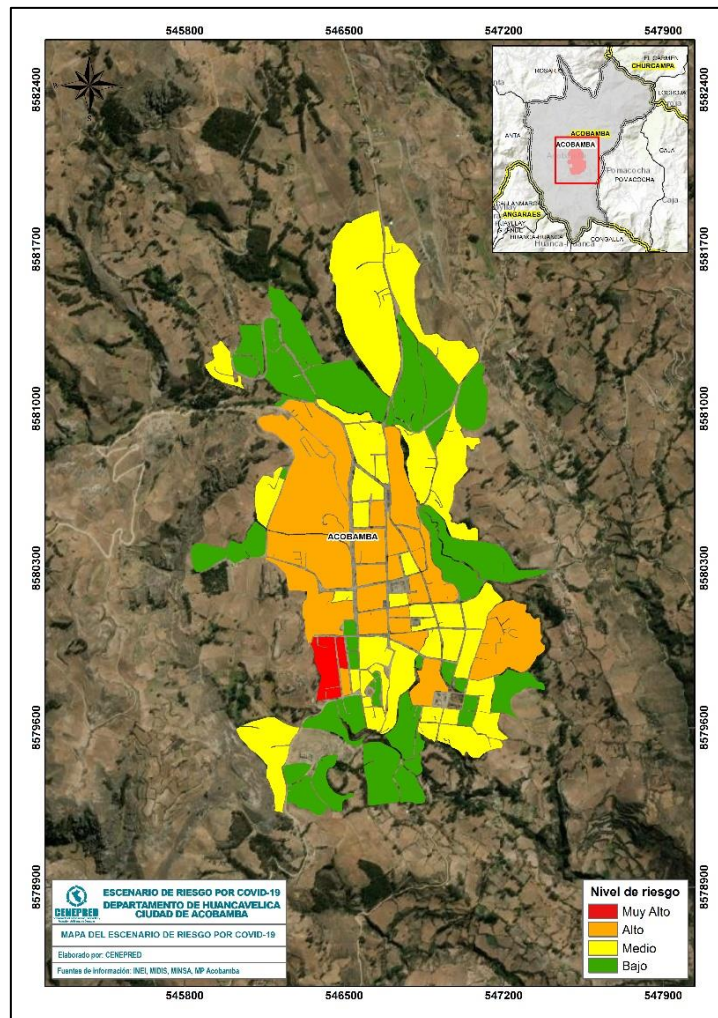
Símbolo	Rango	Cantidad de manzanas	Población	Población en porcentaje (%)
Q1	0 - 1	30	11	2.4
Q2	2 - 3	18	45	9.7
Q3	4 - 6	19	91	19.7
Q4	7 - 10	16	138	29.9
Q5	11 - 23	13	177	38.3

Fuente: Elaborado por CENEPRED.

### 7.3 ESCENARIO DE RIESGO

En esta etapa, al haber analizado la susceptibilidad y la identificación de elementos expuestos, tuvo como resultado del mapa de riesgo por COVID-19 de la ciudad de Acobamba, el cual muestra la distribución espacial de la población más expuesta a este peligro biológico, mediante la siguiente leyenda: donde el color rojo expresa el nivel Muy Alto, el anaranjado el nivel Alto, el amarillo el nivel Medio y el color verde el nivel Bajo del riesgo. La representación espacial muestra que, la mayor población con riesgo Muy Alto de la ciudad se localiza principalmente la parte central del ámbito de la ciudad (Figura 15).

Figura 15. Mapa de escenario de riesgo por COVID-19 de la ciudad de Acobamba



Fuente: Elaborado por CENEPRED.



De acuerdo con la Tabla 9, el 5.5% (299 hab.) de la población de la ciudad de Acobamba, se encuentra en un nivel de riesgo de Muy Alto, el 45.6% (2,479 hab.) con nivel Alto, el 35.2% (1,911 hab.) con nivel Medio y el 13.7% (742 hab.) restante con nivel Bajo.

Tabla 9. Población según nivel de riesgo

Nivel de riesgo	Cantidad de manzanas	Población	Población en porcentaje (%)
Muy Alto	2	299	5.5
Alto	22	2,479	45.6
Medio	34	1,911	35.2
Bajo	38	742	13.7
<b>Total</b>	<b>96</b>	<b>5,431</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Elaborado por CENEPRED.

Respecto a los grupos poblacionales más expuestos se tiene que, en el nivel de riesgo Muy alto se encuentra la población adulta (30 a 59 años), el cual alcanza un 39.5% (118| hab.). Respecto al grupo de población adulto mayor (60 años a más) representa el 7.0% (21 hab.). Así mismo, para el nivel de riesgo Alto se tiene que la población adulta representa el 37.3% (924 hab.) y un 9.3% (231 hab.) que representa a la población adulta mayor (tabla 10).

Tabla 10. Grupos etarios según su nivel de riesgo


Nivel de riesgo	Cantidad de manzanas	Población				
		0 a 14 años	15 a 29 años	30 a 59 años	60 años a más	Total
Muy Alto	2	56	104	118	21	299
Alto	22	710	614	924	231	2,479
Medio	34	622	452	668	169	1,911
Bajo	38	259	188	254	41	742
<b>Total</b>	<b>96</b>	<b>1,647</b>	<b>1,358</b>	<b>1,964</b>	<b>462</b>	<b>5,431</b>

Fuente: Elaborado por CENEPRED.

Finalmente, de acuerdo con el análisis de la población clasificada por sexo se tiene se tiene que, en el nivel de riesgo Muy Alto, el 48.8% (146 hab.) de la ciudad de Acobamba pertenece al sexo masculino, mientras que el 51.2% (299 hab.) pertenece al sexo femenino, lo cual demuestra una ligera predominancia del sexo femenino (Tabla 11).

Tabla 11. población urbana por sexo según el nivel de riesgo

Nivel de riesgo	Población		
	Hombre	Mujer	Total
Muy Alto	146	153	299
Alto	1,175	1,304	2,479
Medio	878	1,033	1,911
Bajo	355	387	742
<b>Total</b>	<b>2,554</b>	<b>2,877</b>	<b>5,431</b>



Fuente: Elaborado por CENEPRED.



## 8 CONCLUSIONES

- Para la ciudad de Acobamba de acuerdo con los datos obtenidos en el presente escenario de riesgo por COVID-19; el 5.5% (299) de la población se encuentra con nivel de riesgo Muy Alto; seguido del 45.6% (2,479) con riesgo Alto
- En el caso de la población urbana según el género (masculino y femenino), para el nivel de riesgo Muy Alto, constata un ligero mayor porcentaje de exposición de la población femenina, con el 51.2% de la población.
- Finalmente, con respecto al análisis de grupos etarios e identificación del grupo más vulnerable, se tiene que la población adulta mayor (60 años a más) este grupo de edad alcanza la cifra de 21 hab. (7.0%) en un nivel de riesgo Muy Alto, y para la población adulta (30 a 59 años) alcanzan la cifra de 118 hab. (39.5%) de la población.

## 9 RECOMENDACIONES

- Se recomienda a las autoridades provinciales, tomar como referencia el presente escenario para la elaboración de sus estrategias de intervención local, así como la elaboración de sus diferentes instrumentos de la gestión del riesgo de desastres para el corto y mediano plazo, en el marco de la actual emergencia sanitaria que el país se encuentra enfrentando.
- A las entidades responsables del seguimiento de los casos positivos por COVID-19, se les recomienda geolocalizar y mantener al día sus bases de datos, con la finalidad de mejorar y actualizar el presente estudio de escenario de riesgo por COVID-19.



## 10 BIBLIOGRAFÍA

- Bonilla-Aldana, D. K., Villamil-Gómez, W. E., Rabaan, A. A., & Rodríguez-Morales, A. J. (2020). Una nueva zoonosis viral de preocupación global: COVID-19, enfermedad por coronavirus 2019. *Iatreia; Número Preliminar*, 33(2)(March), 107–110.
- CENEPRED. (2014). *Manual para la Evaluación de Riesgos originados por Fenómenos Naturales*. Lima. Gobierno Peruano, & MINSA. (2020). ¿Qué son los coronavirus? Retrieved from <https://www.gob.pe/8371>
- INEI. (2017). *XII Censo de Población, VII de Vivienda y III de Comunidades Indígenas 2017*. Lima.
- Liu, S. L., & Saif, L. (2020). Emerging Viruses without Borders: The Wuhan Coronavirus. *Viruses*, 12(2), 9–10. <https://doi.org/10.3390/v12020130>
- Lu, H., Stratton, C. W., & Tang, Y. W. (2020). Outbreak of pneumonia of unknown etiology in Wuhan, China: The mystery and the miracle. *Journal of Medical Virology*, 92(4), 401–402. <https://doi.org/10.1002/jmv.25678>
- Xu, Z., Shi, L., Wang, Y., Zhang, J., Huang, L., Zhang, C., ... Wang, F. S. (2020). Pathological findings of COVID-19 associated with acute respiratory distress syndrome. *The Lancet Respiratory Medicine*, 2600(20), 19–21. [https://doi.org/10.1016/S2213-2600\(20\)30076-X](https://doi.org/10.1016/S2213-2600(20)30076-X)



Av. Del Parque Norte 313 - 319. San Isidro Lima - Perú  
Central Telefónica: (051) 2013550

[www.cenepred.gob.pe](http://www.cenepred.gob.pe)

 CENEPRED

 @CENEPRED

 CENEPRED

 CENEPRED PERU

 CENEPRED PERU