



COVID -19



CENEPRED

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

ESCENARIO DE RIESGO POR COVID-19
CIUDAD DE CHALHUANCA,
PROVINCIA DE AYMARAES, DEPARTAMENTO DE APURIMAC



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	10
7.1	ANÁLISIS DE SUSCEPTIBILIDAD.....	10
7.1.1	FACTORES CONDICIONANTES	10
7.1.2	FACTOR DESENCADENANTE	14
7.2	IDENTIFICACIÓN DE LOS ELEMENTOS EXPUESTOS.....	15
7.3	ESCENARIO DE RIESGO DE LA CIUDAD DE CHALHUANCA	18
8	CONCLUSIONES.....	21
9	RECOMENDACIONES.....	21
10	BIBLIOGRAFIA	21



LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Mapa de ubicación de la Ciudad de Chalhuanca	4
Figura 2. Población urbana por sexo, según distrito, 2017	6
Figura 3. Casos positivos por COVID-19 en la provincia de Aymaraes	7
Figura 4. Exceso de Mortalidad en el departamento de Apurímac comparado con la media histórica.....	8
Figura 5. Exceso de Mortalidad en la provincia de Aymaraes comparado con la media histórica	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.....	11
Figura 9. Mapa de porcentaje de población según NBI.....	12
Figura 10. Mapa de áreas de aglomeración pública.....	14
Figura 11. Mapa de calor de áreas de contagio por Covid-19.....	15
Figura 12. Mapa de distribución de la población de 30 a 59 años	16
Figura 13. Mapa de población de 60 años a más	17
Figura 14. Mapa de escenario de riesgo por COVID-19 de la Ciudad de Chalhuanca.....	19

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Población censada urbana y rural, según distrito, 2017	5
Tabla 2. Población urbana por grupo de edades, según distrito, 2017	5
Tabla 3. Población urbana por sexo, según distrito, 2017	5
Tabla 4. Casos positivos por COVID-19 en la Provincia de Aymaraes.....	7
Tabla 5. Densidad poblacional por quintiles	12
Tabla 6. Porcentaje de necesidades básicas insatisfechas.....	13
Tabla 7. Clasificación de puntos de aglomeración pública para Ciudad de Chalhuanca.....	13
Tabla 8. Población de 30 a 59 años por quintiles.....	16
Tabla 9. población de 60 años a más por quintiles	18
Tabla 10. Población por distritos de la Ciudad de Chalhuanca, según su nivel de riesgo	19
Tabla 11. Grupos etarios según el nivel de riesgo - Ciudad de Chalhuanca.....	20
Tabla 12. Población urbana por sexo, Ciudad de Chalhuanca, según el nivel de riesgo.....	20



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, la cual duró hasta el 1 de julio del mismo año. Posteriormente, se iniciaron periodos de cuarentenas focalizadas y/o ampliación de toque de queda en ciudades y regiones con mayores tasas de contagio.

El 12 de enero del presente, el Ministerio de Salud advirtió del rápido incremento de contagios en la población peruana y confirmó que el país ya se encuentra atravesando una segunda ola del coronavirus.

De acuerdo a la sala situacional de la DIRESA - Apurímac, Apurímac presenta 38,324 de casos positivos por COVID-19; con una letalidad del 3%, por debajo del 9.32% del promedio nacional (Corte al 22.07.2021). Así como también se indica un total de 1,035 personas fallecidas¹ a consecuencia del virus.

Asimismo, del total de camas UCI con ventilador, distribuidos en los hospitales de la región Apurímac, se tiene que 15 de ellas se encuentran ocupadas, según lo indica el reporte de disponibilidad de camas de hospitalización de la Sala situacional Covid-19 de la Región Apurímac.

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 Chalhuanca, provincia de Aymaraes, departamento de Apurímac, con la finalidad de identificar el nivel de riesgo ante este nuevo peligro de origen biológico. 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 Chalhuanca, provincia de Aymaraes y departamento de Apurímac.

2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Determinar la distribución espacial de las condiciones socioeconómicas favorables para la propagación del COVID-19.
- Elaborar una base de datos georreferenciada de los puntos de aglomeración de personas en la Ciudad de Chalhuanca.
- Elaborar el mapa de susceptibilidad a 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.

¹ DIRESA APURIMAC (Corte 22.07.2021).



3 FINALIDAD

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

4 ALCANCE

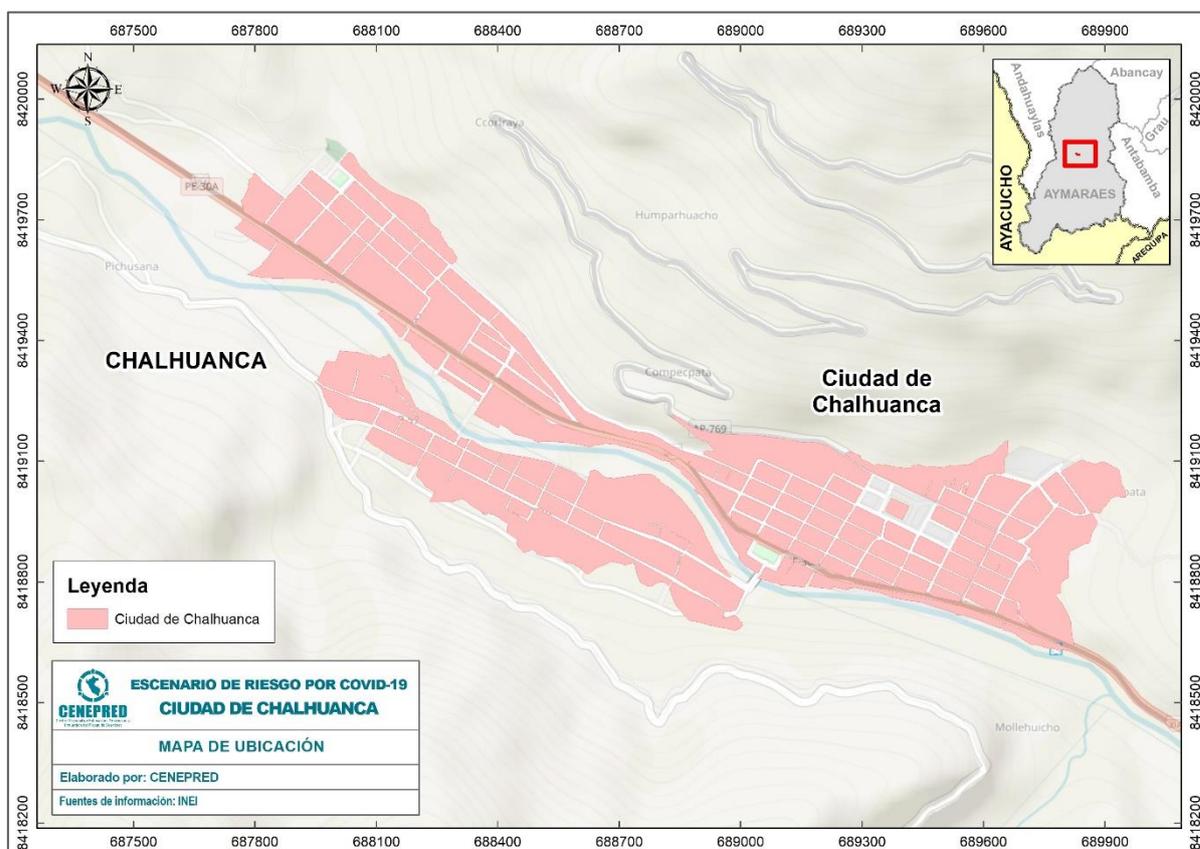
Los escenarios de riesgo por COVID-19 de la Ciudad de Chalhuanca, serán utilizados por la Diresa Apurímac y la Municipalidad distrital de Chalhuanca que conforman el área metropolitana.

5 ASPECTOS GENERALES

5.1 UBICACIÓN

La Ciudad de Chalhuanca se encuentra ubicada en la provincia de Aymaraes, en el departamento de Apurímac, la capital es el centro poblado de Chalhuanca, situado a 2,897 m.s.n.m. en la vertiente oriental de la cordillera de los Andes, a orillas del río Chalhuanca (Figura 1).

Figura 1. Mapa de ubicación de la Ciudad de Chalhuanca



Fuente: Elaborado por CENEPRED.



5.2 ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS

De acuerdo con los resultados del Censo Nacional 2017, el total de la población censada en el distrito conformante de la Ciudad de Chalhuanca es 4,928 habitantes, donde el 87% de la población pertenece al área urbana (4,297) y el 13% corresponde al área rural (631 habitantes). (Tabla 1).

Tabla 1. Población censada urbana y rural, según distrito, 2017

Distrito	Población		Total
	Urbana	Rural	
Chalhuanca	4,297	631	4,928
Total	4,297	631	4,928

Fuente: Elaborado con información del INEI. Censo Nacional 2017

De la población urbana, el grupo de adultos (30 a 59 años) considerada como la población económicamente activa – PEA, representa un 36% (1,526 habitantes) del total y el grupo de adultos mayores (60 años a más) representa el 11% (474 habitantes). (Tabla 12).

Tabla 2. Población urbana por grupo de edades, según distrito, 2017

Distrito	Grupos de edad				Total
	0 a 14 años	15 a 29 años	30 a 59 años	60 a más años	
Chalhuanca	1,230	1,067	1,526	474	4,297
Total	1,230	1,067	1,526	474	4,297

Fuente: Elaborado con información del INEI. Censo Nacional 2017

Asimismo, la distribución de la población por sexo (Figura 2) muestra que, en la Ciudad de Chalhuanca, el 49.9% (2,144 habitantes) son hombres, en tanto a las mujeres representan el 50.1 % (2,153 habitantes), de un total de 4,297 personas.

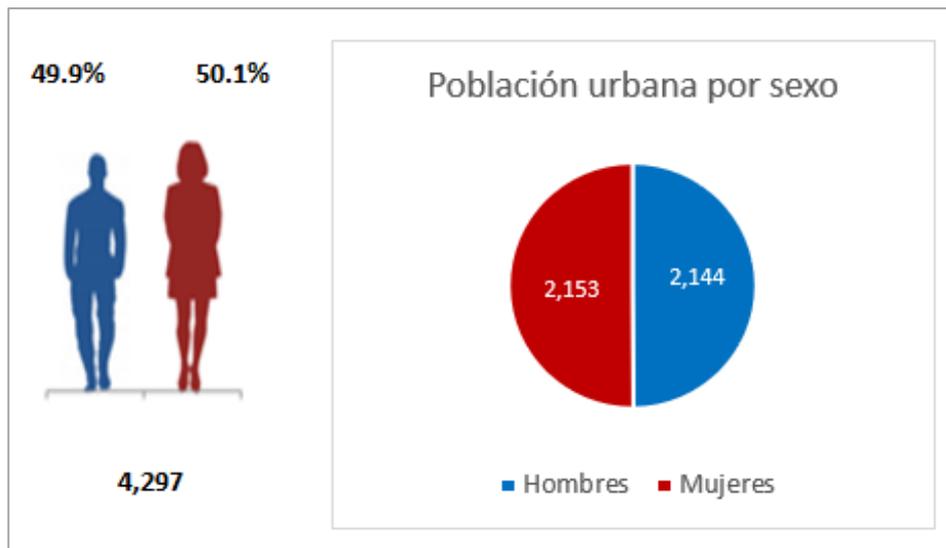
Tabla 3. Población urbana por sexo, según distrito, 2017

Distritos	Población Urbana por sexo		Total
	Hombres	Mujeres	
Chalhuanca	2,144	2,153	4,297
Total	2,144	2,153	4,297

Fuente: Elaborado con información del INEI. Censo Nacional 2017



Figura 2. Población urbana por sexo, según distrito, 2017



Fuente: Elaborado con información del INEI, Censo Nacional 2017

5.3 DESCRIPCIÓN DEL FENÓMENO

El nuevo coronavirus surgió en Wuhan, China, a finales del año 2019, causando manifestaciones respiratorias, digestivas y sistemáticas 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 que 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 a la sala situacional del MINSA, el total de casos positivos a la fecha es de 2'094,445; con una letalidad del 9.32%. En el caso de Apurímac, los casos positivos por COVID-19, se tiene un total de 25,279 casos y una letalidad del 5.76%. (Corte al 19.07.2021)

La provincia de Aymaraes ha registrado el quinto mayor número de casos positivos a nivel departamental, con un total de 1,644 casos positivos por COVID-19 (corte al 22-07-2021). Asimismo, según datos de la Diresa Apurímac, el total de casos positivos para el distrito de Chalhuanca es de 752 casos. (Figura3)

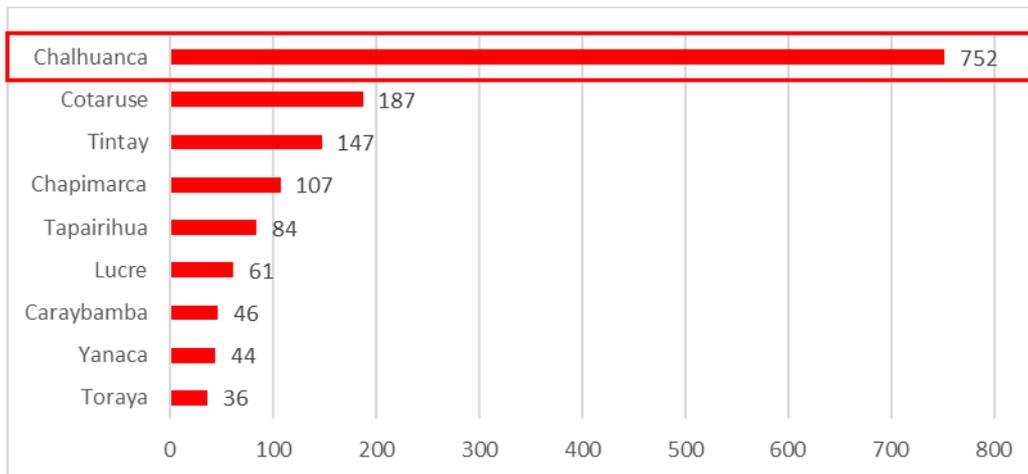


Tabla 4. Casos positivos por COVID-19 en la Provincia de Aymaraes

Nº	Distrito	Cantidad de casos positivos
1	Chalhuanca	752
2	Cotaruse	187
3	Tintay	147
4	Chapimarca	107
5	Tapairihua	84
6	Lucre	61
7	Caraybamba	46
8	Yanaca	44
9	Toraya	36
Total		1,464

Fuente: Elaboración propia con datos de la DIRESA Apurímac (Corte al 22.07.2021)

Figura 3. Casos positivos por COVID-19 en la provincia de Aymaraes

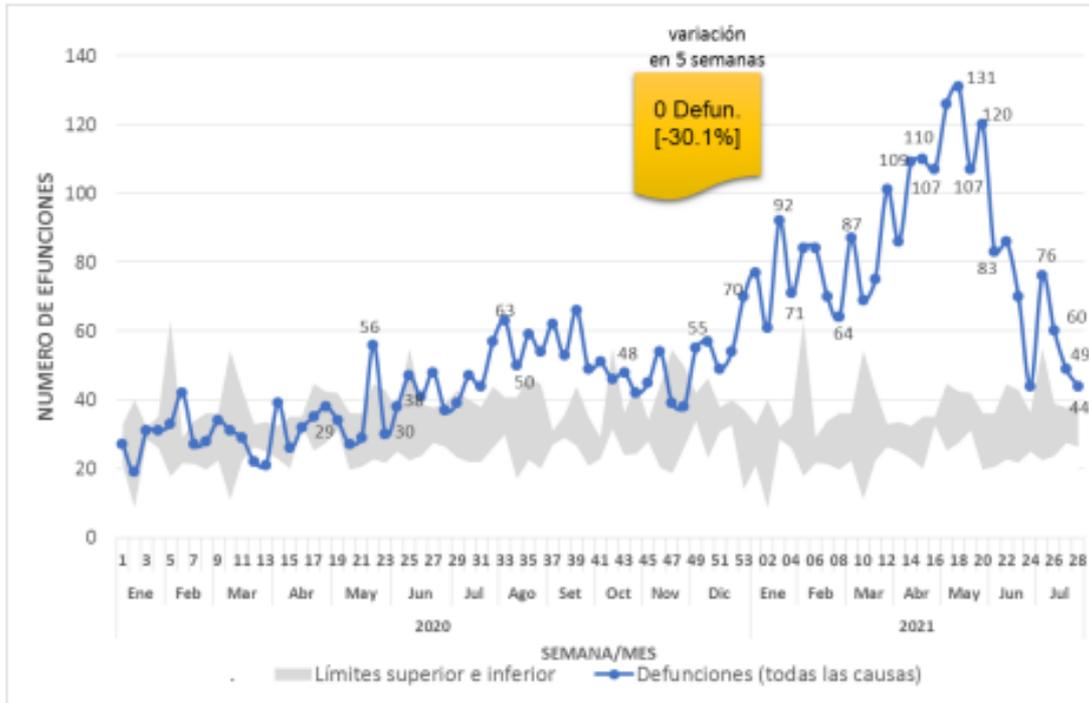


Fuente: Elaboración propia con datos de la DIRESA Apurímac (Corte al 22.07.2021)

Según cifras del MINSA, durante el 2020 el departamento de Apurímac registró un mayor número de fallecimientos entre los meses de julio a setiembre (curva de color azul), en comparación a años anteriores (curva de máximo y mínimo en color plomo), estas cifras se redujeron entre el mes de octubre y noviembre, pero iniciaron un nuevo ascenso en el mes de diciembre, continuando al mes de enero del 2021. (Figura 4). De la misma manera, esta tendencia se presenta en la provincia de Aymaraes. (Figura 5)

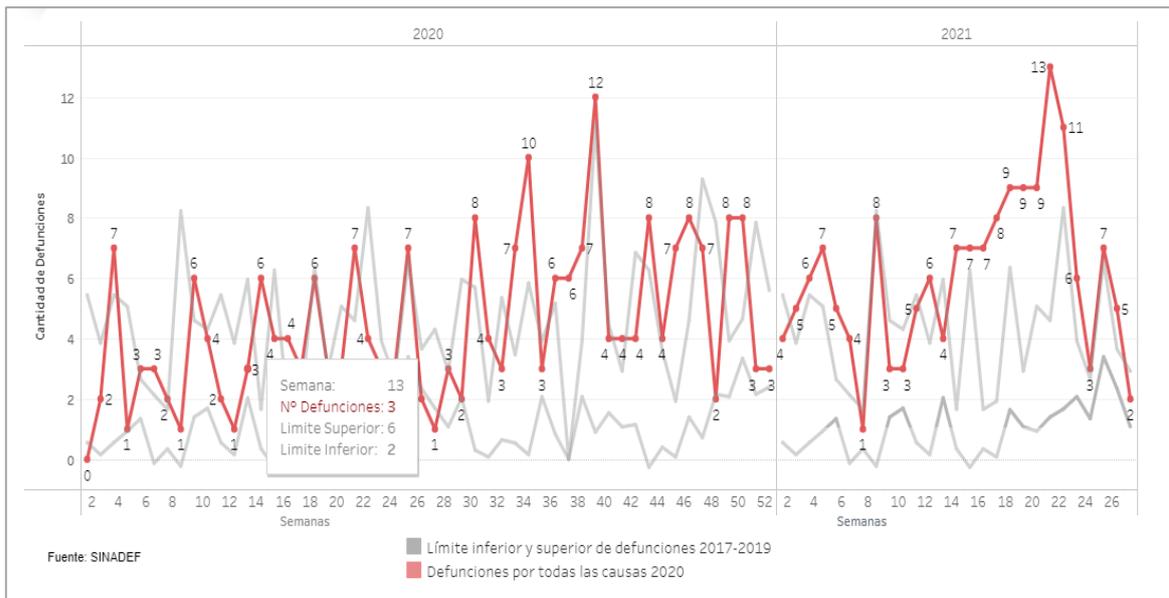


Figura 4. Exceso de Mortalidad en el departamento de Apurímac comparado con la media histórica



Fuente: Sistema de Defunciones SINADEF – MINSA SE 28 – 2021 corte a las 22:00 horas del 21/07 /2021

Figura 5. Exceso de Mortalidad en la provincia de Aymaraes comparado con la media histórica



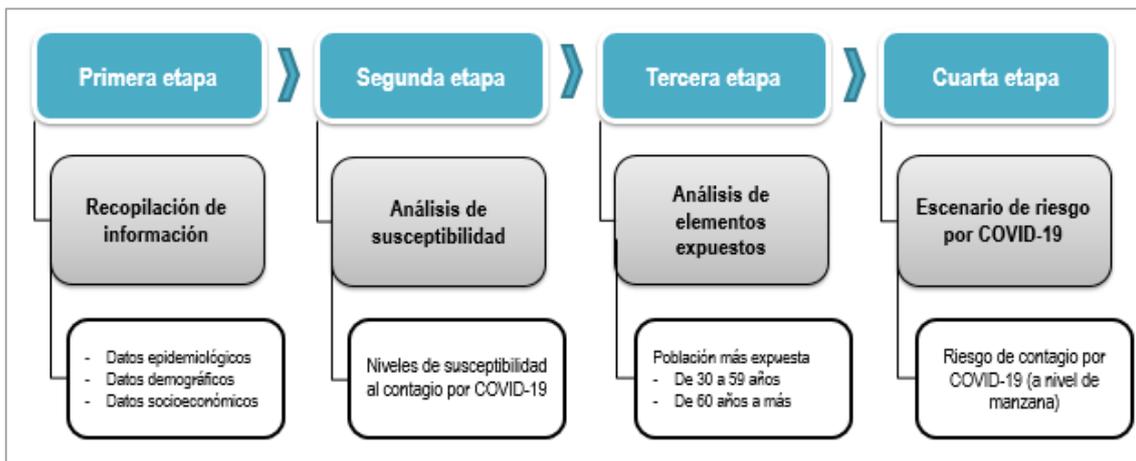
Fuente: Sistema de Defunciones SINADEF – MINSA -REUNIS SE 28 – 2021 corte a las 22:00 horas del 22/07/2021



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 los ámbitos urbanos, por ser los sectores de mayor contagio al nuevo coronavirus; por consiguiente, el presente estudio consideró a las manzanas censales² 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 Chalhuanca (distritos de Chalhuanca, mercados de abastos - INEI, 2016), Base gráfica de manzanas 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 (MINSU).

La segunda etapa, análisis de la susceptibilidad; examinó 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 geoprocesamiento se realizó a través de un sistema de información geográfico (SIG), ArcGis 10.5.

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.

² INEI (2017)



7 ELABORACIÓN DEL ESCENARIO DE RIESGO

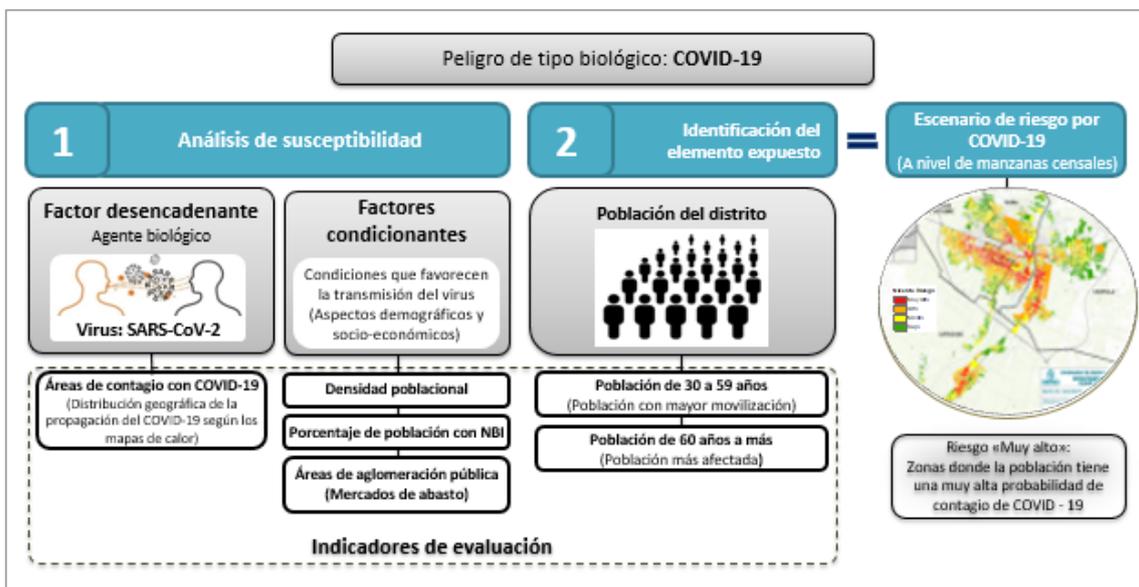
El modelamiento desarrollado para la elaboración del escenario de riesgo por COVID-19 en la Ciudad de Chalhuanca, utilizó la información obtenida de los indicadores seleccionados para el análisis de la susceptibilidad y la identificación de los elementos expuestos.

El análisis de la susceptibilidad se encuentra conformada por dos factores: el desencadenante y el condicionante; el primer factor determina las áreas de contagio por COVID-19, mientras que el segundo integra a los indicadores de densidad poblacional, porcentaje de población con NBI y áreas de aglomeración pública.

La identificación de los elementos expuestos se encuentra representado por dos indicadores: el grupo poblacional en las edades de 30 a 59 años y la población adulto mayor de 60 años a más.

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

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



Fuente: Elaborado por CENEPRED.

En el posterior subcapítulo se explica de manera detallada el desarrollo de la elaboración del escenario de riesgo por COVID-19 para la Ciudad de Chalhuanca.

7.1 ANÁLISIS DE SUSCEPTIBILIDAD

El análisis de la susceptibilidad está referida a la mayor o menor predisposición para que un evento de origen biológico ocurra o suceda sobre determinado ámbito geográfico (depende de los factores condicionantes y desencadenantes, y su respectivo ámbito geográfico).

7.1.1 FACTORES CONDICIONANTES

Son las características socioeconómicas propias del ámbito geográfico de estudio, que contribuyen de manera favorable a la propagación del COVID-19.



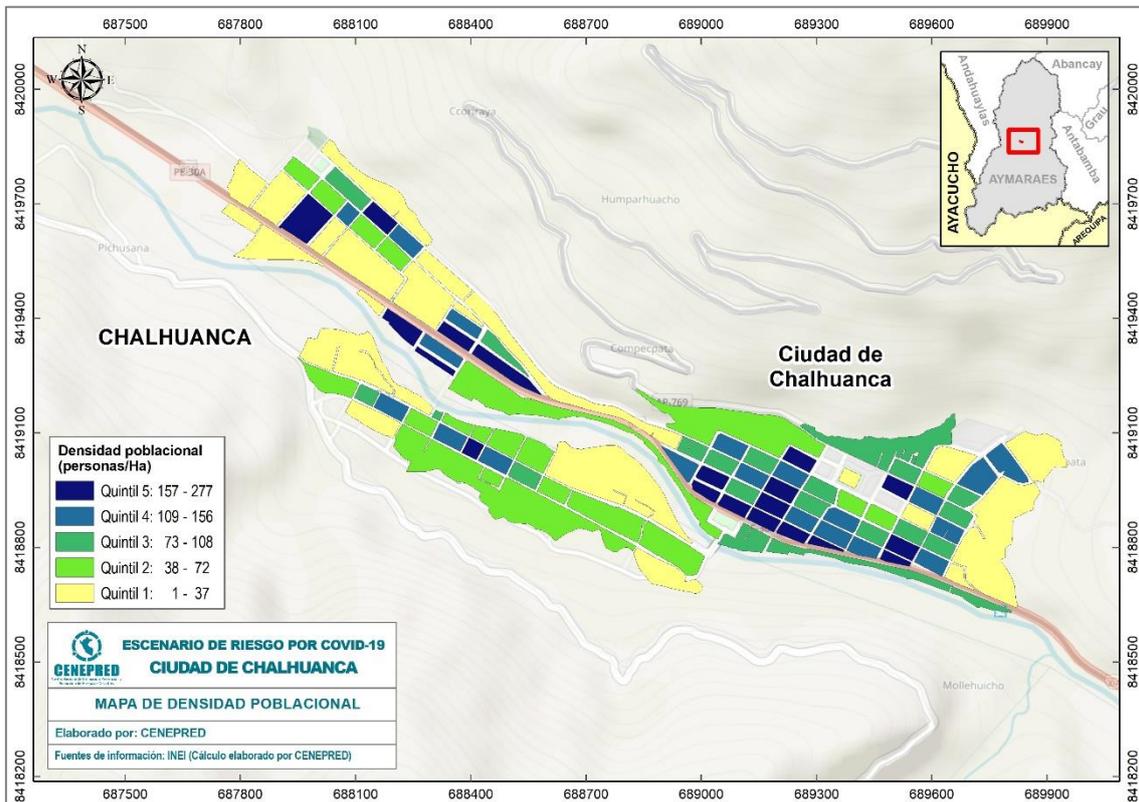
A) DENSIDAD POBLACIONAL

El indicador densidad poblacional fue elaborado mediante el cálculo del total de habitantes en una manzana censal entre el área de la misma en hectáreas. La representación cartográfica de este indicador se realizó a través del método de los quintiles (un 20% o un quinto del número total), lo que genera rangos de cinco grupos más o menos iguales.

De acuerdo a la Figura 8, el quintil 1 agrupa las manzanas menos densas (polígonos de color amarillo), es decir con menor concentración poblacional; el quintil 5 a los de mayor concentración poblacional (polígonos de color azul), motivo por el cual recibe una mayor ponderación, respecto a otros quintiles.

Asimismo, el mapa muestra que, la mayor densidad poblacional de la Ciudad de Chalhuanca se localiza principalmente en la parte central y sur.

Figura 8. Mapa de densidad poblacional



Fuente: Elaborado por CENEPRED.

La Tabla 5, muestra que el 49.5 % (2,127 personas) de la población total (4,297 personas) de la Ciudad de Chalhuanca, se ubica entre el quintil 4 y 5, los cuales representan la clasificación de mayor densidad. Es decir, casi la mitad de la población vive en la zona céntrica de la ciudad de Chalhuanca, donde se ubican los principales establecimientos comerciales y de servicios.



Tabla 5. Densidad poblacional por quintiles

Simbolo	Rango	Cantidad de manzanas	Población	Población (%)
Q1	1 - 37	22	491	11.4%
Q2	38 - 72	20	874	20.3%
Q3	73 - 108	20	805	18.7%
Q4	109 - 156	20	937	21.8%
Q5	157 - 277	19	1,190	27.7%

Fuente: Elaborado por CENEPRED.

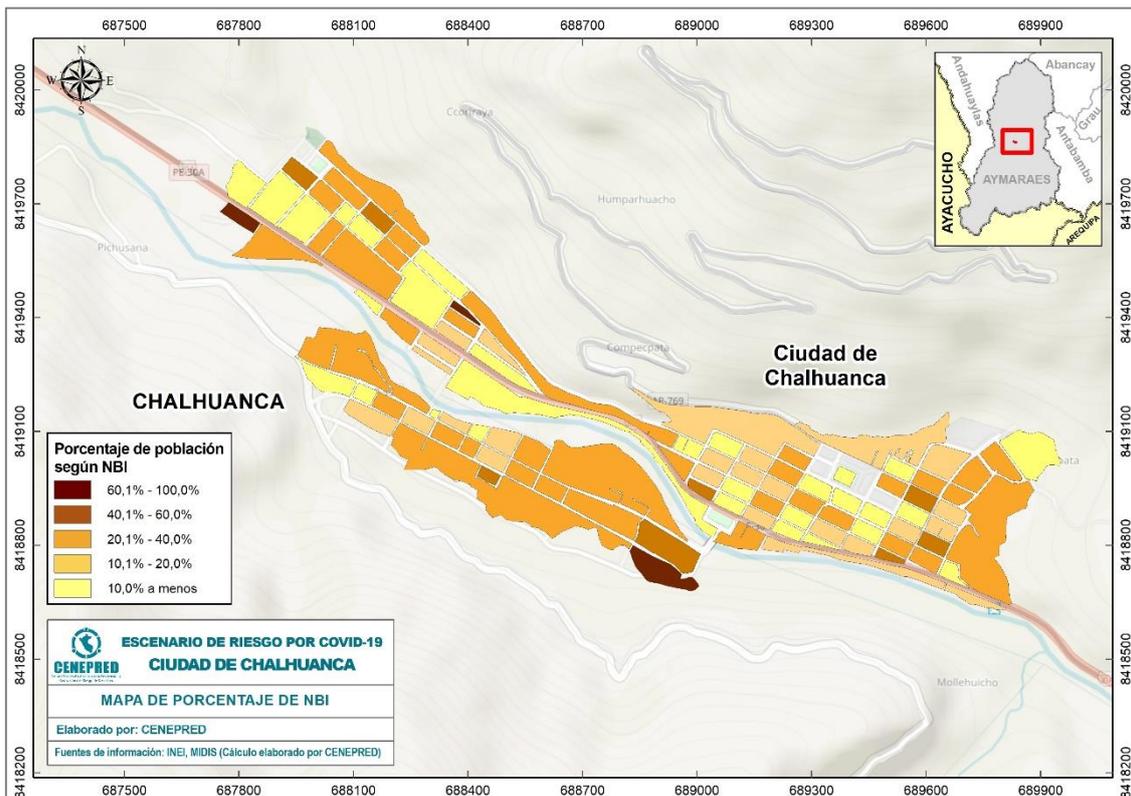
B) NECESIDADES BÁSICAS INSATISFECHAS

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 mapa de NBI muestra que, la población con mayores rangos de pobreza se localiza en la zona periféricas de la ciudad. (Figura 9).

Figura 9. Mapa de porcentaje de población según NBI



Fuente: Elaborado por CENEPRED.



Asimismo, la Tabla 6 identifica que, el 7 % (301 personas) de la población total (4,297 personas) se cuenta con un porcentaje de NBI entre los rangos de 40.1% al 100%; es decir, mínima parte de la población total se encuentra con los rangos de pobreza más altos.

Tabla 6. Porcentaje de necesidades básicas insatisfechas

Simbolo	Rango	Cantidad de manzanas	Población	Población (%)
	< a 10%	30	1,037	24.1%
	10.1% a 20%	24	1,161	27.0%
	20.1% a 40%	36	1,798	41.8%
	40.1% a 60%	8	292	6.8%
	60.1% a 100%	3	9	0.2%

Fuente: Elaborado por CENEPRED.

C) ÁREA DE AGLOMERACIÓN PÚBLICA

La reactivación económica en el Perú ha ocasionado la reapertura de diferentes rubros comerciales (Tabla 7), causando aglomeraciones en distintos puntos de la Ciudad de Chalhuanca.

Tabla 7. Clasificación de puntos de aglomeración pública para Ciudad de Chalhuanca

Puntos de Aglomeración	→	banco de la nacion
	→	caja municipal cusco
	→	cancha de futbol
	→	cementerio
	→	centro de salud
	→	comercio
	→	grass sintetico
	→	mercado
	→	municipio
	→	paradero de buses
	→	paradero formal
	→	red de salud
	→	templo

Fuente: Elaborado por CENEPRED.

Estos puntos de aglomeración pública fueron identificados por el personal de la Municipalidad Distrital de Chalhuanca, personas que residen en los distritos pertenecientes a la Ciudad de Chalhuanca. Posteriormente, se realizó un taller de trabajo virtual dirigido por un representante del CENEPRED en coordinación con la Municipalidad, para completar la información de cada punto identificado.

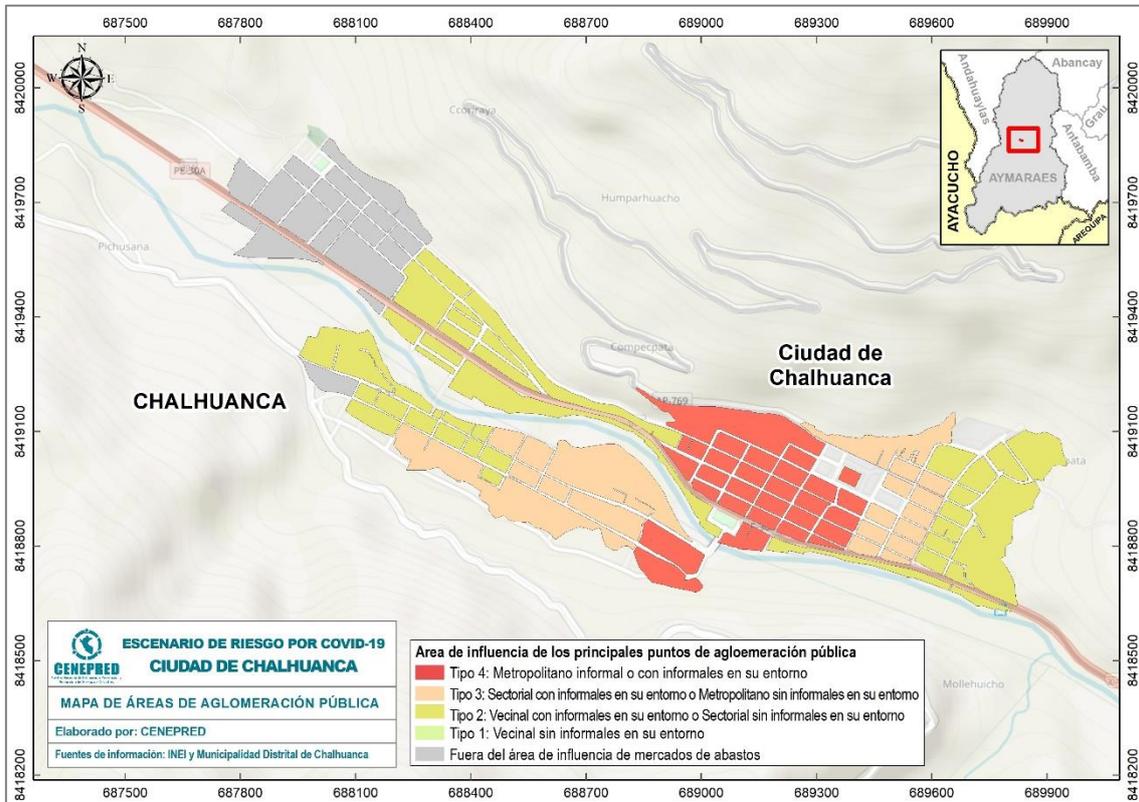
El análisis de la información recogida se basó en clasificar los puntos de aglomeración pública, según su tipo de organización (con o sin presencia de vendedores informales) lo cual nos da una referencia del cumplimiento de las medidas de bioseguridad y control sanitario para prevenir el contagio por COVID-19; y el tipo de influencia (vecinal, sectorial o metropolitano). El trabajo en conjunto permitió identificar 20 puntos de aglomeración social, los cuales se ubican principalmente en la zona céntrica de la Ciudad. (Figura 10).

De acuerdo al mapa de áreas de aglomeración poblacional, la zona céntrica de la Ciudad de Chalhuanca (distritos de Chalhuanca), donde podría darse la mayor frecuencia de contacto de persona



a persona, debido a la cantidad de población que se concentra en los puntos de aglomeración de tipo 4, es decir los más críticos de la ciudad. Cabe precisar que, el distanciamiento social es una de las medidas de cuidado para evitar el COVID-19, por tanto, se puede inferir que, a mayor contacto entre las personas, mayor será la probabilidad de contagio.

Figura 10. Mapa de áreas de aglomeración pública



Fuente: Elaborado por CENEPRED.

7.1.2 FACTOR DESENCADENANTE

Es el agente biológico denominado SARS-COV-2, el cual da lugar a la enfermedad COVID-19. Esta enfermedad grave para la población se encuentra en la clasificación de peligro de tipo biológico.

A) ÁREAS DE CONTAGIO CON COVID -19

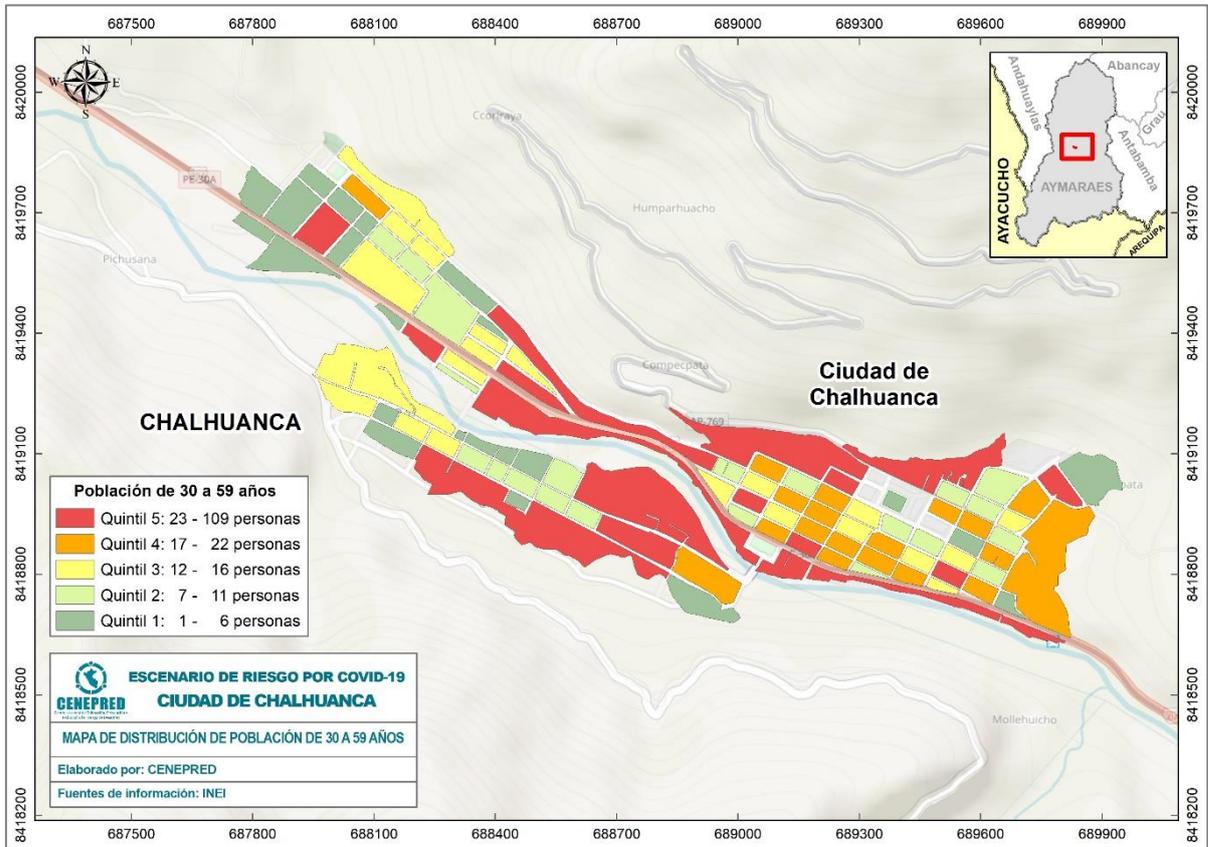
Para representar el virus en mención, se ha visto conveniente considerar como parámetro de evaluación, las áreas de contagio, con la finalidad de conocer la distribución geográfica de propagación del covid-19 en la ciudad.

En consecuencia, para el modelado de áreas de contagios por COVID-19, se generó el mapa de calor con la finalidad de representar la densidad geográfica de los casos positivos geolocalizados en la ciudad, logrando predecir valores en los lugares no muestreados, a partir del cálculo de la intensidad de un patrón de puntos cercanos. Además, permitió conocer espacialmente la distribución de la propagación del COVID-19, como se muestran en la Figura 11.



Así mismo, la Figura 12 y la Tabla 8 muestran que, el 64.2 % (979 personas) de la población total (1,526 personas) se encuentra entre los quintiles 4 y 5, distribuido este porcentaje principalmente en la parte central de la Ciudad de Chalhuanca.

Figura 12. Mapa de distribución de la población de 30 a 59 años



Fuente: Elaborado por CENEPRED.

Tabla 8. Población de 30 a 59 años por quintiles

Simbolo	Rango	Cantidad de manzanas	Población	Población (%)
Q1	1 - 6	23	65	4.3%
Q2	7 - 11	21	193	12.6%
Q3	12 - 16	21	289	18.9%
Q4	17 - 22	19	363	23.8%
Q5	23 - 109	17	616	40.4%

Fuente: Elaborado por CENEPRED.



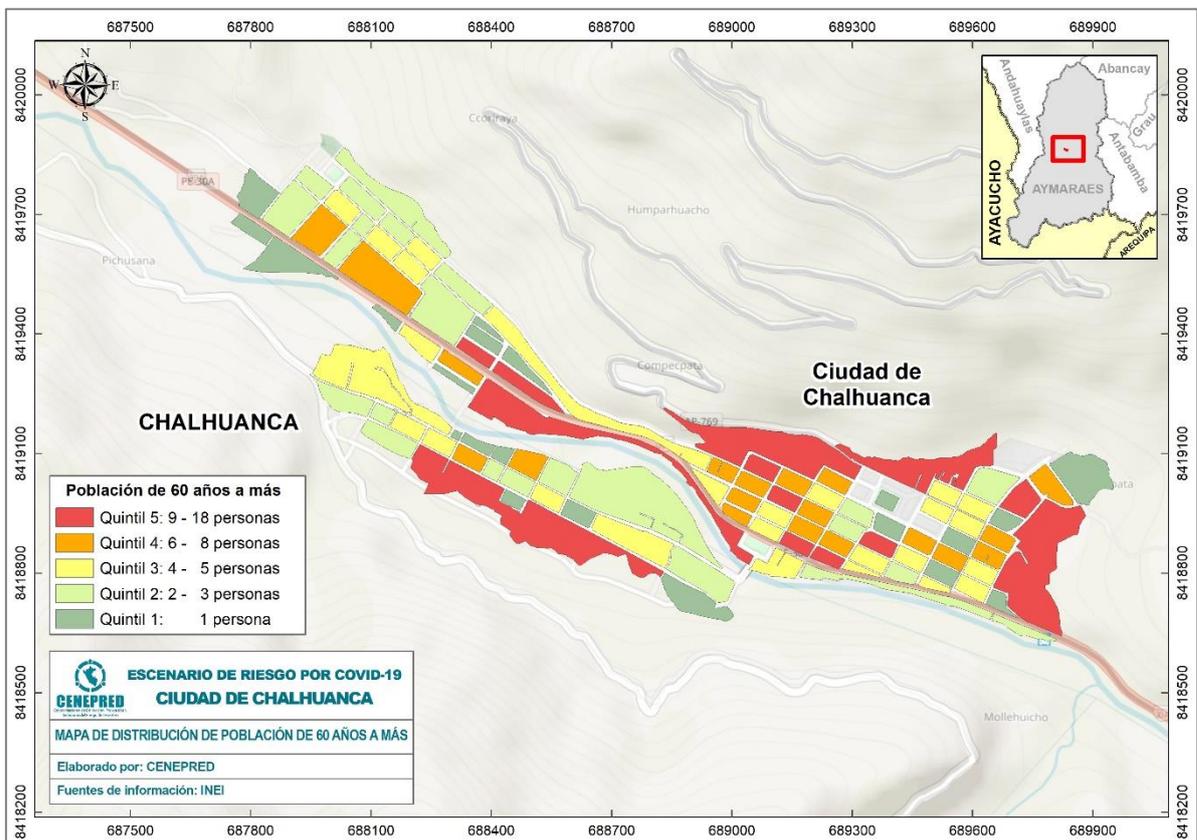
B) POBLACIÓN DE 60 A MÁS AÑOS

Este grupo etario es considerado en el análisis ya que, según estadísticas oficiales es la población más expuesta 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 de este grupo de edad analizado.

Así mismo, la Figura 13 y la Tabla 9 muestran que, un 62.2 % (295 personas) de la población total (474 personas) se encuentra entre los quintiles 4 y 5, distribuido este porcentaje principalmente en la parte centro y sureste de la Ciudad de Chalhuanca.

Figura 13. Mapa de población de 60 años a más



Fuente: Elaborado por CENEPRED.



Tabla 9. población de 60 años a más por quintiles

Simbolo	Rango	Cantidad de manzanas	Población	Población (%)
Q1	1	21	9	1.9%
Q2	2 - 3	22	55	11.6%
Q3	4 - 5	26	115	24.3%
Q4	6 - 8	19	131	27.6%
Q5	9 - 18	13	164	34.6%

Fuente: Elaborado por CENEPRED.

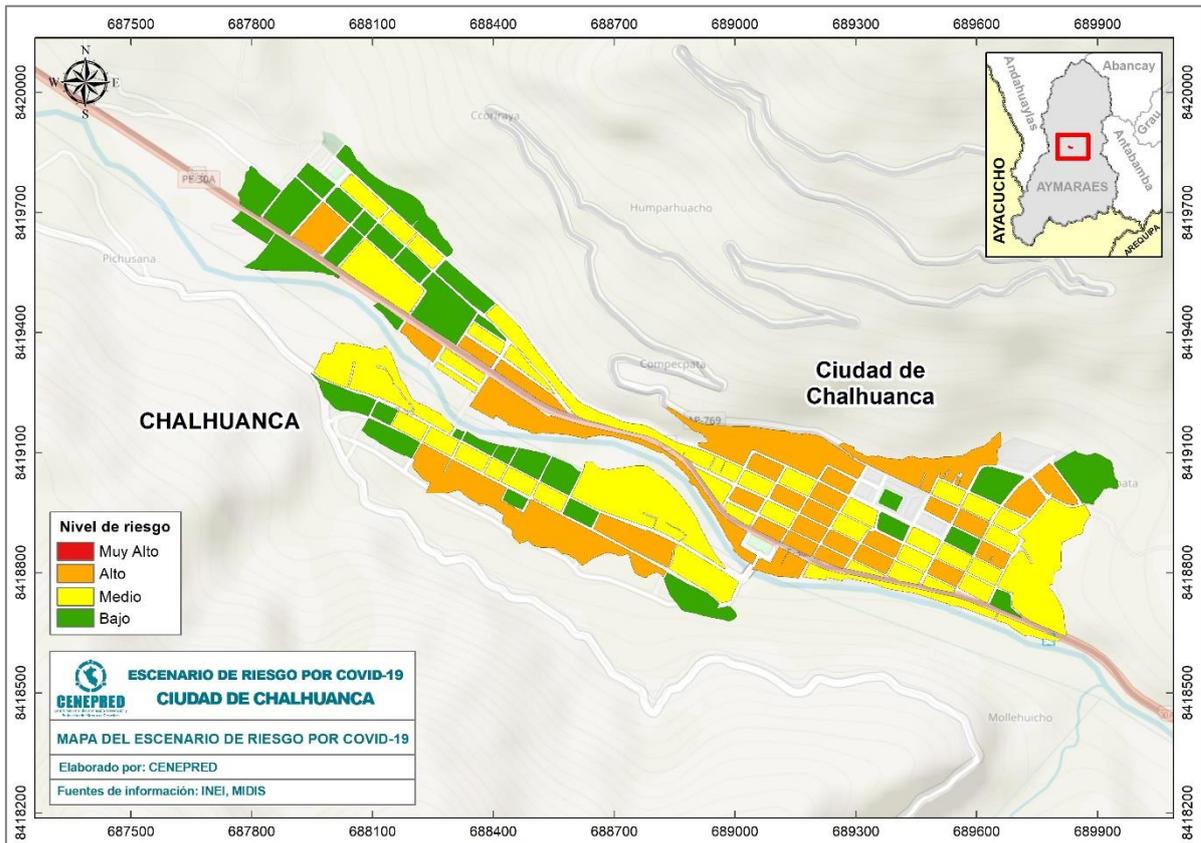
7.3 ESCENARIO DE RIESGO DE LA CIUDAD DE CHALHUANCA

El escenario de riesgo fue resultado de la superposición de las capas de susceptibilidad, áreas de contagio por COVID-19 y los elementos expuestos. La Figura 14 muestra la distribución espacial del escenario a través de manzanas censales, clasificadas en cuatro niveles: Muy alto, Alto, Medio y Bajo. El nivel muy alto y alto simbolizados por los polígonos de colores rojo y anaranjado respectivamente, representan a las manzanas con mayores posibilidades a ser afectadas frente a la actual pandemia. Asimismo, el mapa muestra que, la población en riesgo Alto se ubica principalmente en el centro y sureste de Chalhuanca (ver figura 14).

De acuerdo con la Tabla 10, se tiene que el 51.5% (2,211 habitantes) en el nivel Alto, el 38.2% (1,640 habitantes) en nivel Medio y el 10.4% (446 habitantes) restante en nivel Bajo de un total de 4,297 habitantes.



Figura 14. Mapa de escenario de riesgo por COVID-19 de la Ciudad de Chalhuanca



Fuente: Elaborado por CENEPRED.

Tabla 10. Población por distritos de la Ciudad de Chalhuanca, según su nivel de riesgo

Riesgo	Cantidad de manzanas	Población	Población (%)
Muy Alto	0	0	0.0%
Alto	29	2,211	51.5%
Medio	40	1,640	38.2%
Bajo	32	446	10.4%
Total	101	4,297	100.0%

Fuente: Elaborado por CENEPRED.

Respecto a los grupos poblacionales más expuestos se tiene que, en el nivel de riesgo Alto, la población adulta (30 a 59 años) alcanza el 36.5% (808 habitantes) respecto a los otros grupos y la población adulto mayor (60 años a más) está representada por el 10.8% (239 habitantes) (ver tabla 11)



Tabla 11. Grupos etarios según el nivel de riesgo - Ciudad de Chalhuanca

Riesgo	Cantidad de manzanas	GRUPO ETARIO					Población (%)
		0-14 años	15-29 años	30-59 años	60 años a más	Total	
Muy Alto	0	0	0	0	0	0	0.0%
Alto	29	577	587	808	239	2,211	51.5%
Medio	40	509	388	561	182	1,640	38.2%
Bajo	32	144	92	157	53	446	10.4%
Total	101	1,230	1,067	1,526	474	4,297	100%

Fuente: Elaborado por CENEPRED.

Finalmente, de acuerdo al análisis de la población clasificada por sexo se tiene lo siguiente:

- La ciudad de Chalhuanca refleja que, en el nivel de riesgo Alto el 49.3 % (1,091 habitantes) de la población total (2,211), es del sexo femenino y el 50.7 % restantes (1,120 habitantes) le corresponde a la población masculina.

Tabla 12. Población urbana por sexo, Ciudad de Chalhuanca, según el nivel de riesgo

	Riesgo	Poblacion Urbana por sexo		Total
		Hombres	Mujeres	
	Muy Alto	0	0	0
	Alto	1,120	1,091	2,211
	Medio	794	846	1,640
	Bajo	230	216	446
	Total	2,144	2,153	4,297

Fuente: Elaborado con información del INEI. Censo Nacional 2017



8 CONCLUSIONES

- De acuerdo, con los datos obtenidos en el presente escenario de riesgo por COVID-19, la Ciudad de Chalhuanca tendría un 51.5% (2,211 habitantes) en riesgo Alto, 38.2% (1,640 habitantes) en nivel de riesgo Medio y 10.4% (446 habitantes) en riesgo Bajo
- En relación al análisis de grupos etarios e identificación de los grupos más vulnerables, se tiene que, la población adulta (30 a 59 años) representa el 36.5% (808 personas) respecto a los demás grupos en el nivel de riesgo Alto, y los adultos mayores (60 años a más) alcanzan un porcentaje del 10.8% (239 personas).
- Finalmente, los resultados de población de acuerdo con el género (masculino y femenino) según el nivel de riesgo Alto, constata un mayor porcentaje de exposición de población femenina (49.3%) (1,091 personas) a comparación de la masculina (50.7%) (1,120 personas) de un total de 2,211 personas.

9 RECOMENDACIONES

- Se recomienda a las autoridades locales provincial y distritales, 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 BIBLIOGRAFIA

- 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.
- INEI, Instituto Nacional de Estadísticas e Informática. (2017). Resultados Definitivos de Los Censos Nacionales 2017: Apurimac.
- Gobierno Peruano, & MINSA. (2020). ¿Qué son los coronavirus? Retrieved from <https://www.gob.pe/8371>
- 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

 CENEPRED

 @CENEPRED

 CENEPRED

 CENEPRED PERU

 CENEPRED PERU