



COVID -19



**CENEPRED**

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

**ESCENARIO DE RIESGO POR COVID-19  
PARA LA CIUDAD DE SAN LUIS  
PROVINCIA DE CARLOS F. FITZCARRALD  
DEPARTAMENTO DE ÁNCASH**



## TABLA DE CONTENIDO

1	INTRODUCCIÓN .....	4
2	OBJETIVOS .....	4
2.1	OBJETIVO GENERAL .....	4
2.2	OBJETIVOS ESPECIFICOS .....	4
3	FINALIDAD .....	4
4	ALCANCE .....	5
5	ASPECTOS GENERALES.....	5
5.1	UBICACIÓN .....	5
5.2	ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS .....	6
5.3	DESCRIPCIÓN DEL FENÓMENO.....	7
6	METODOLOGÍA .....	9
7	ELABORACIÓN DEL ESCENARIO DE RIESGO .....	10
7.1	ANÁLISIS DE LA SUSCEPTIBILIDAD .....	10
7.1.1	FACTORES CONDICIONANTES .....	10
7.1.2	FACTOR DESENCADENANTE .....	15
7.2	IDENTIFICACIÓN DE LOS ELEMENTOS EXPUESTOS .....	16
7.3	ESCENARIO DE RIESGO .....	20
8	CONCLUSIONES .....	22
9	RECOMENDACIONES .....	22
10	BIBLIOGRAFÍA .....	23



## LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Mapa de ubicación de la ciudad de San Luis .....	5
Figura 2. Distribución de la población por sexo .....	6
Figura 3. Casos positivos por Covid-19 en los distritos de la Provincia de Carlos F. Fitzcarrald.....	7
Figura 4. Exceso de Mortalidad en el departamento de Áncash comparada con la media histórica .....	8
Figura 5. Metodología del Escenario de riesgo por COVID-19 .....	9
Figura 6. Modelo del Escenario de riesgo por COVID-19.....	10
Figura 7. Mapa de densidad poblacional .....	11
Figura 8. Mapa de porcentaje de población según NBI .....	13
Figura 9. Mapa de áreas de aglomeración pública .....	14
Figura 10. Mapa de áreas de contagio con COVID-19 .....	16
Figura 11. Mapa de distribución de la población de 30 a 59 años .....	17
Figura 12. Mapa de población de 60 a más años .....	19
Figura 13. Mapa de escenario de riesgo por COVID-19.....	20



## LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Población censada urbana y rural .....	6
Tabla 2. Población por sexo urbana .....	6
Tabla 3. Casos positivos por COVID-19 en los distritos de la Provincia de Carlos F. Fitzcarrald.....	7
Tabla 4. Densidad poblacional por quintiles .....	12
Tabla 5. Porcentaje de necesidades básicas insatisfechas .....	12
Tabla 6. Clasificación de puntos de aglomeración pública para la ciudad de San Luis.....	14
Tabla 7. Población de 30 a 59 años por quintiles .....	18
Tabla 8. Población de 60 a más años por quintiles .....	18
Tabla 9. Población según nivel de riesgo .....	21
Tabla 10. Población según nivel de riesgo (grupos etarios) .....	21
Tabla 11. Población por sexo, según el nivel de riesgo .....	21



## 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.

Página | 4

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

De acuerdo con cifras de la Sala situacional de la DIRESA Áncash, al 25 de agosto del presente, se han registrado 88,206 casos positivos, de los cuales 541 pertenecen a la Provincia de Carlos F. Fitzcarrald y de estos, 435 casos al distrito San Luis. Por otro lado, el total de fallecidos registrados por esta enfermedad en la región suman 5,419 de los cuales 17 pertenecen a la Provincia de Carlos F. Fitzcarrald.

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 San Luis, distrito del mismo nombre, provincia Carlos F. Fitzcarrald del departamento de Áncash, 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 San Luis, distrito del mismo nombre, provincia Carlos F. Fitzcarrald del departamento de Áncash.

### 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 San Luis.
- Analizar la 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.

## 3 FINALIDAD

Contar con una herramienta técnica de apoyo a la toma de decisiones para el ámbito que conforma la ciudad de San Luis, durante y después de la pandemia, basada en información estadística georreferenciada.



## 4 ALCANCE

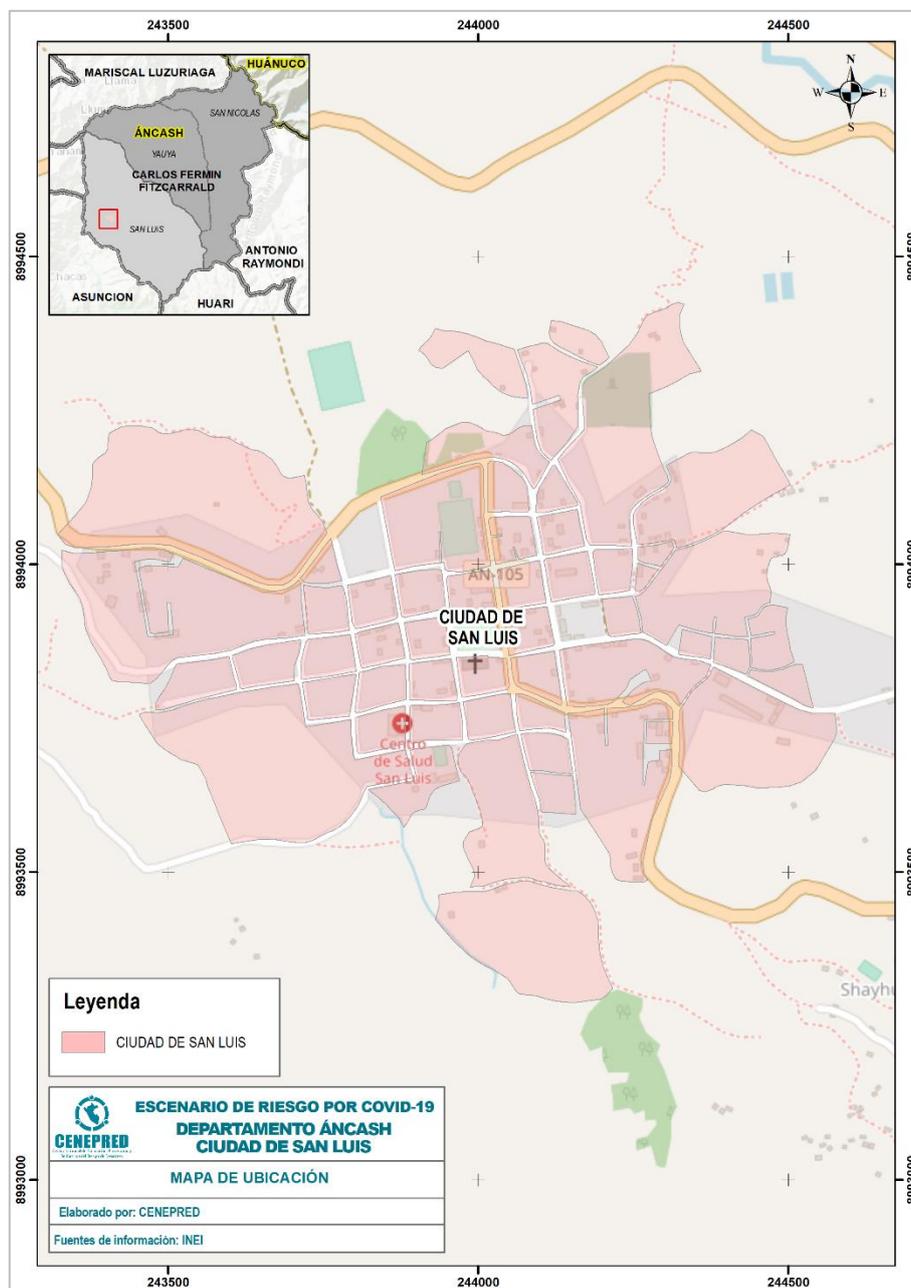
El escenario de riesgo por COVID-19 de la ciudad de San Luis, será utilizado por la DIRESA Áncash, así como por la municipalidad provincial de Carlos F. Fitzcarrald.

## 5 ASPECTOS GENERALES

### 5.1 UBICACIÓN

La ciudad de San Luis es la capital del distrito homónimo y de la provincia de Carlos F. Fitzcarrald, se localiza en la zona centrorienta de la región Áncash. (Figura 1)

Figura 1. Mapa de ubicación de la ciudad de San Luis



Fuente: Elaborado por CENEPRED.



## 5.2 ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS

De acuerdo con los resultados del Censo Nacional 2017, el total de la población en el distrito San Luis es de 10,493 habitantes, donde el 36% de la población pertenece al área urbana (3,786 hab.) y el 64% restante al área rural (6,707 hab.). (Tabla 1)

Tabla 1. Población censada urbana y rural

Distrito	Población		Total
	Urbana	Rural	
San Luis	3,786	6,707	10,493

Fuente: Elaborado con información del INEI. Censo Nacional 2017

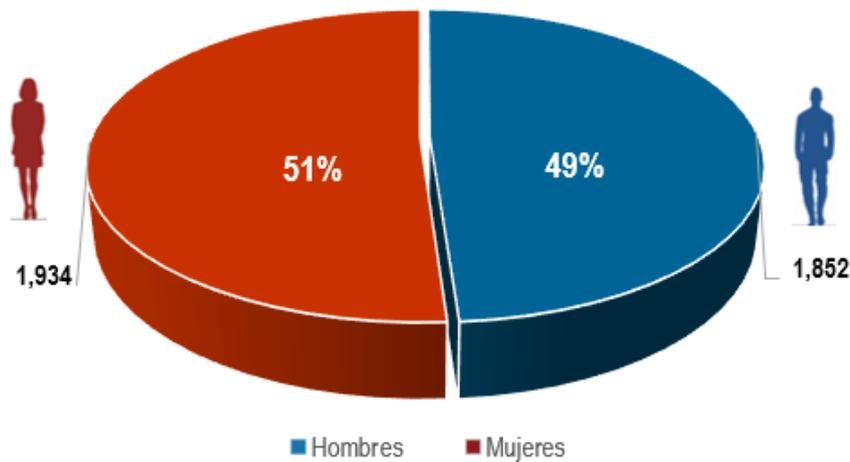
Por otro lado, la distribución de la población por sexo (Tabla 2 y Figura 2) muestra que, en el ámbito urbano de San Luis, el 49% (1,852 hab.) son hombres y el 51% (1,934 hab.) son mujeres.

Tabla 2. Población por sexo urbana

Distrito	Población por Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
San Luis	1,852	1,934	3,786

Fuente: Elaborado con información del INEI. Censo Nacional 2017

Figura 2. Distribución de la población por sexo



Fuente: Elaborado con información del INEI. Censo Nacional 2017

Según el INEI (2017), el distrito de San Luis cuenta con 930 viviendas, de las cuales el 88% cuenta con alumbrado eléctrico por red pública; sin embargo, el 12% restante aún carece de este servicio. Además, el 86% de las viviendas cuenta con servicio de agua potable; mientras que, el 14% restante accede a este recurso mediante otras fuentes que no brindan las mismas garantías de salubridad.



### 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 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 2'142,153<sup>1</sup>; con una letalidad del 9,24%. En el caso de la región Áncash según datos de la DIRESA, al 25 de agosto del presente, se han registrado 88,206 casos positivos, de los cuales 541 pertenecen a la Provincia de Carlos F. Fitzcarrald. Asimismo, según la Tabla 3 y la Figura 3, el distrito de San Luis registra 435 casos positivos a covid-19.

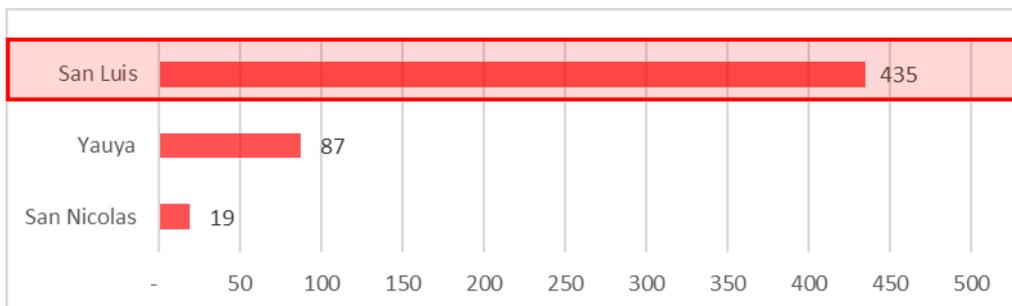
Por otro lado, el total de fallecidos registrados por esta enfermedad en la región suman 5,419 de los cuales 17 pertenecen a la Provincia de Carlos F. Fitzcarrald.

Tabla 3. Casos positivos por COVID-19 en los distritos de la Provincia de Carlos F. Fitzcarrald

Nº	Distritos	Cantidad de Casos Positivos
1	San Luis	435
2	Yauya	87
3	San Nicolas	19
Total		541

Fuente: DIRESA Áncash, Corte al (25.08.2021)

Figura 3. Casos positivos por Covid-19 en los distritos de la Provincia de Carlos F. Fitzcarrald



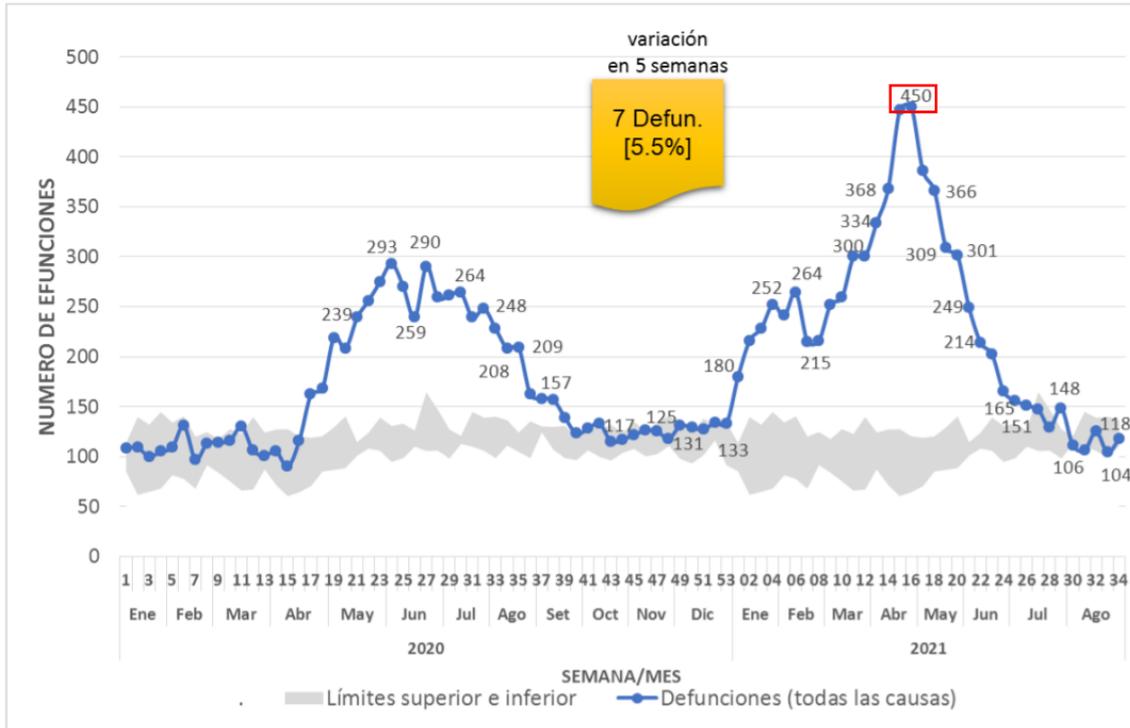
Fuente: DIRESA Áncash, Corte al (25.08.2021)

<sup>1</sup> Sala situacional MINSA, corte al corte al 22.08.2021



Por otro lado, según cifras del MINSA, durante el 2021 el departamento de Áncash registró un mayor número fallecimiento entre los meses de enero y junio (curva en color azul), en comparación a años anteriores (curva de máximo y mínimo en color plomo), presentando el punto más alto a fines del mes de abril 2021. Estas cifras se redujeron en el mes de julio. (Figura 4).

Figura 4. Exceso de Mortalidad en el departamento de Áncash comparada con la media histórica



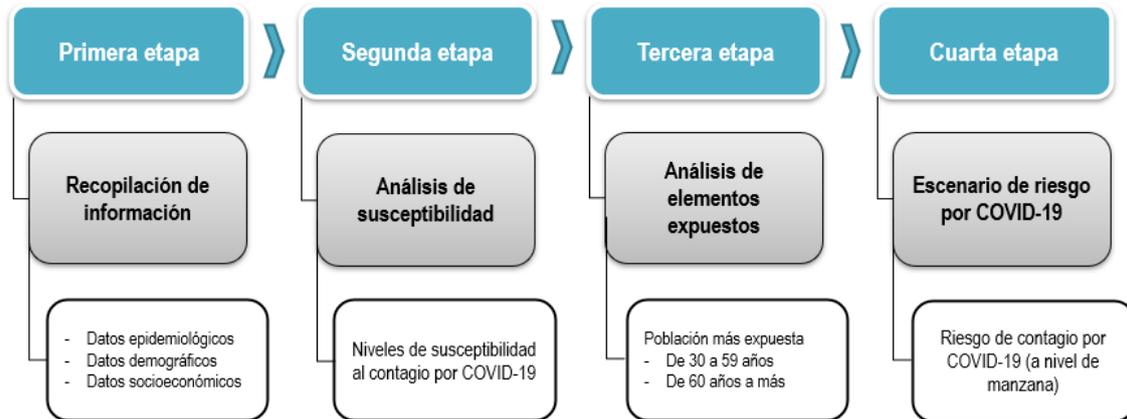
Fuente: Sistema de Defunciones SINADEF – MINSA SE 06 - 2021 corte a las 22:00 horas del 31/08/2021



## 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 censales<sup>2</sup> como unidad geoespacial de análisis (Figura 5).

Figura 5. 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 San Luis (Municipalidad provincial de Carlos F. Fitzcarrald), 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 (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 geoprocesamiento 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.

<sup>2</sup> INEI (2017)



## 7 ELABORACIÓN DEL ESCENARIO DE RIESGO

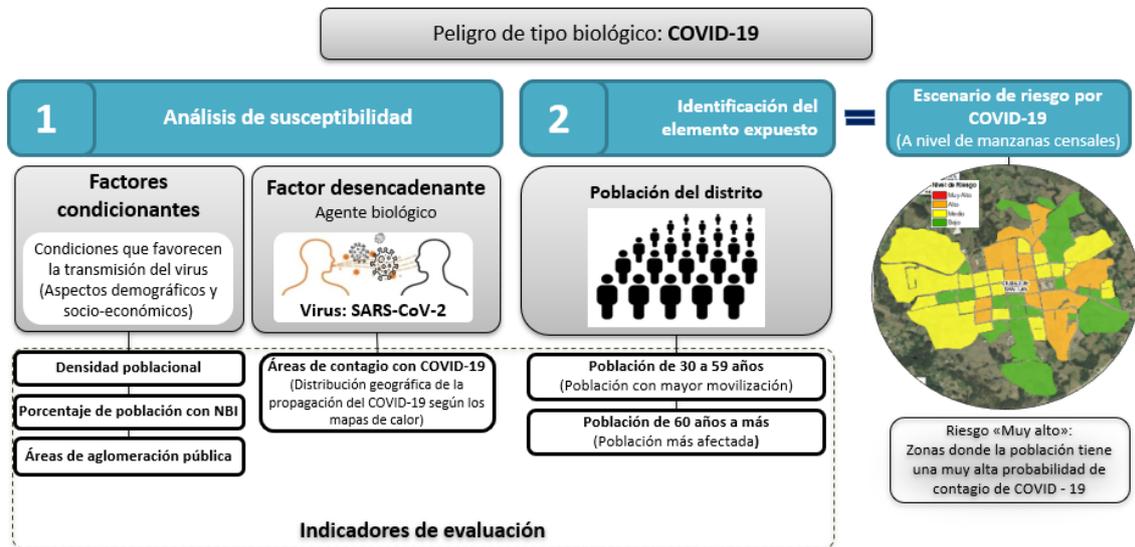
El modelamiento desarrollado para la elaboración del escenario de riesgo por COVID-19 en la ciudad de San Luis, utilizó la información obtenida de los indicadores seleccionados para el análisis de la susceptibilidad y la identificación de los elementos expuestos.

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 entre el análisis de la susceptibilidad y la identificación de los 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 6).

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



Fuente: Elaborado por CENEPRED.

En el siguiente subcapítulo se explica de manera detallada el desarrollo del escenario de riesgo por COVID-19 para la ciudad de San Luis.

### 7.1 ANÁLISIS DE LA SUSCEPTIBILIDAD

#### 7.1.1 FACTORES CONDICIONANTES

##### A) DENSIDAD POBLACIONAL

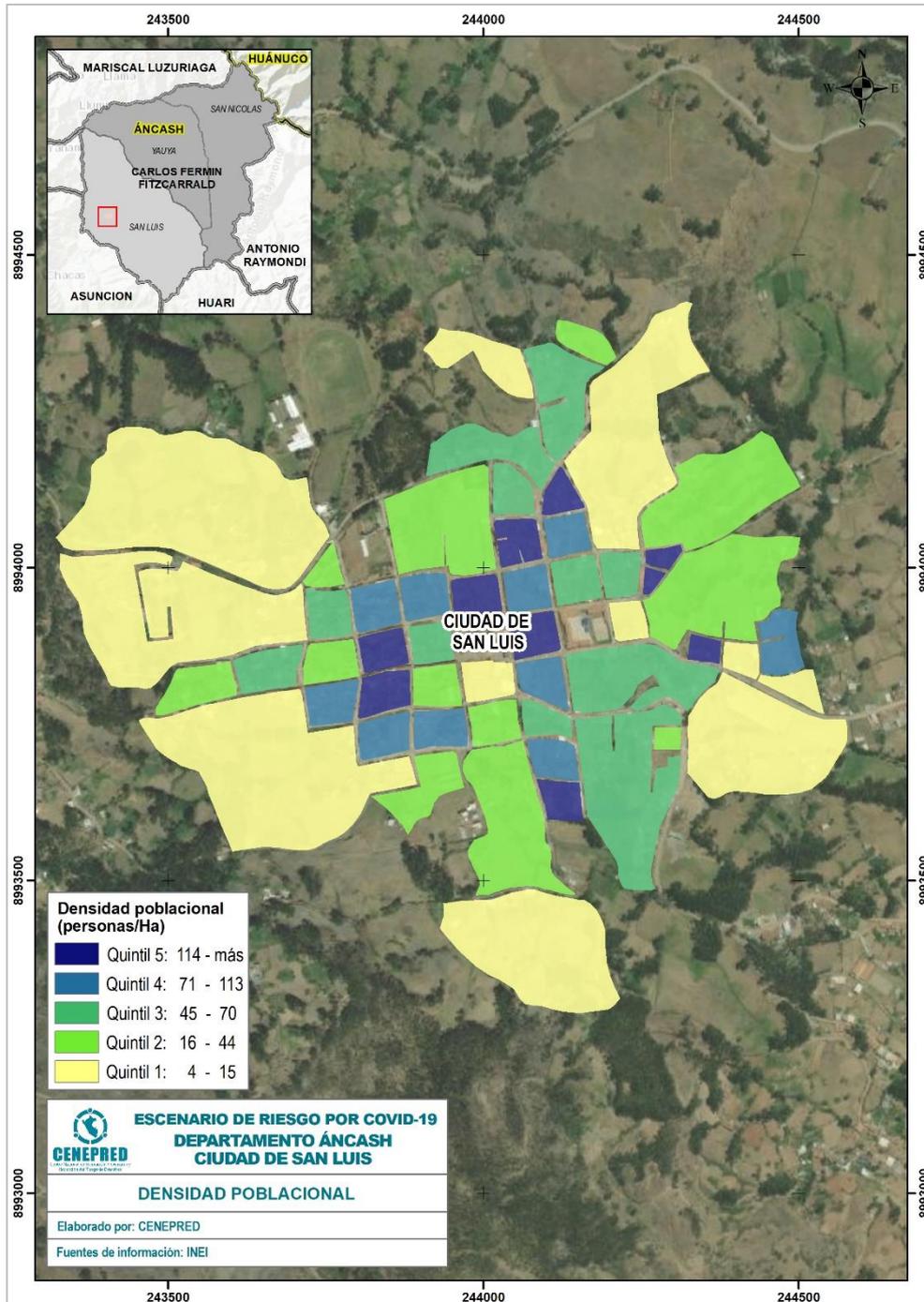
El indicador densidad poblacional fue elaborado mediante el cálculo del total de habitantes en una manzana censal entre el área de la misma en hectáreas. La representación cartográfica de este indicador se realizó a través del método de los quintiles (un 20% o un quinto del número total), lo que genera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

De acuerdo con la Figura 7 y Tabla 4, la mayor densidad poblacional se localiza principalmente en la zona céntrica de la Ciudad de San Luis y las manzanas con menor densidad poblacional se ubican en las zonas periféricas.

Figura 7. Mapa de densidad poblacional



Fuente: Elaborado por CENEPRED.



La Tabla 4 muestra que el 44.2% 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, casi la mitad de la población vive en manzanas con mayor concentración de personas.

Tabla 4. Densidad poblacional por quintiles

Símbolo	Rango	Cantidad de Manzanas	Población	Población en porcentaje (%)
Q1	4 - 15	11	320	14.2
Q2	16 - 44	12	360	16.0
Q3	45 - 70	11	576	25.6
Q4	71 - 113	10	438	19.5
Q5	114 a más	10	555	24.7

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 para la ciudad de San Luis (Figura 8) muestra que, la población con mayores rangos de pobreza se localiza principalmente en el ámbito periférico (áreas de expansión).

La Tabla 5 identifica que, el 12.2% de la población total se encuentra con un porcentaje de NBI entre los rangos de 40.1% al 100% (Niveles altos de pobreza); mientras que, un 87.8% de ésta se ubica entre los rangos de 40% a menos (Niveles más bajos de pobreza)<sup>3</sup>.

Tabla 5. Porcentaje de necesidades básicas insatisfechas

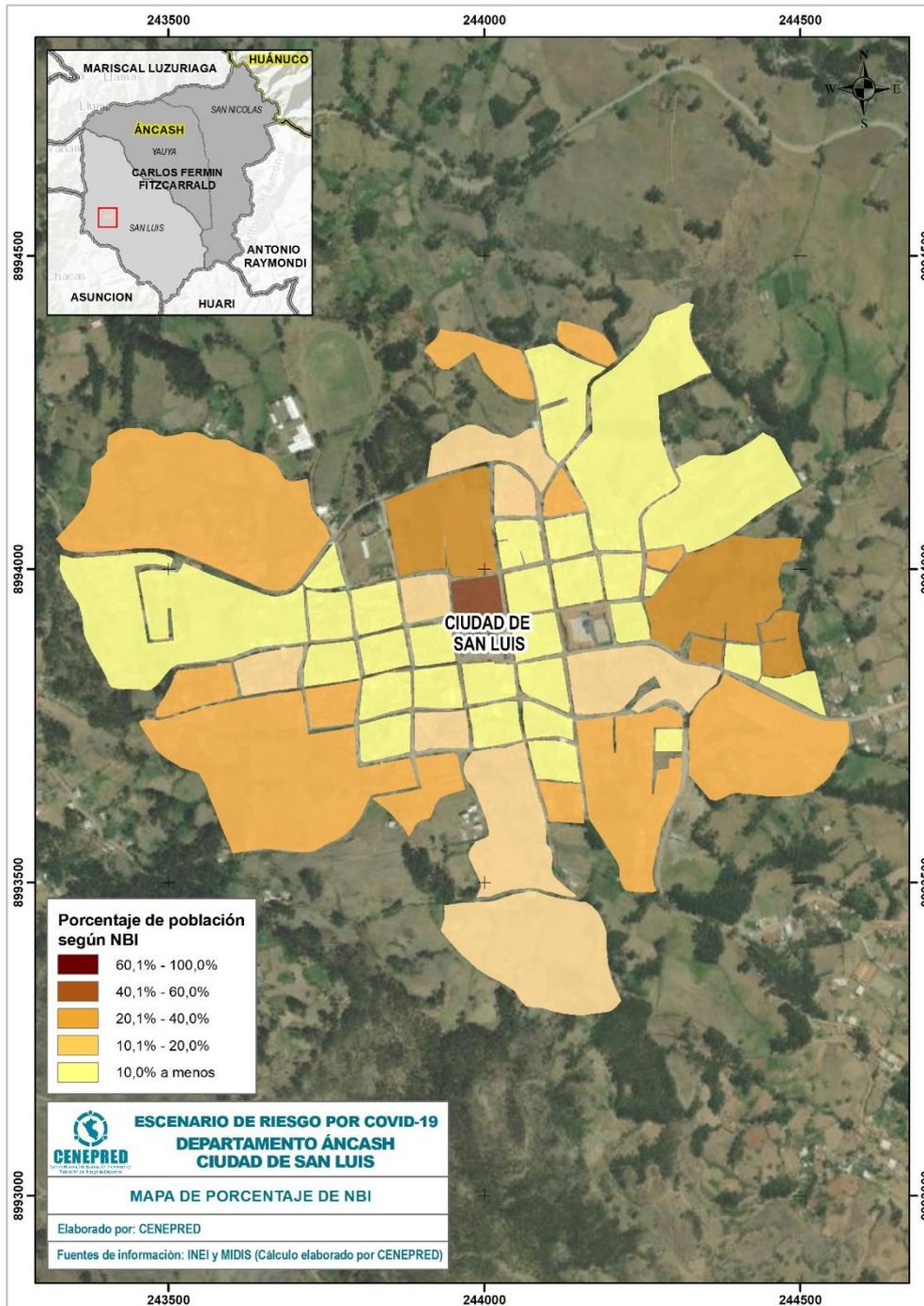
Símbolo	Rango	Cantidad de Manzanas	Población	Población en porcentaje (%)
	10,0% a menos	29	1,042	46.3
	10,1% - 20,0%	8	354	15.7
	20,1% - 40,0%	12	579	25.7
	40,1% - 60,0%	4	193	8.6
	60,1% - 100,0%	1	81	3.6

Fuente: Elaborado por CENEPRED.

<sup>3</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.



Figura 8. Mapa de porcentaje de población según NBI



Fuente: Elaborado por CENEPRED.

### C) ÁREA DE AGLOMERACIÓN PÚBLICA

La reactivación económica en el Perú, tras las cuarentenas implantadas por el estado, ha ocasionado la reapertura de diferentes rubros comerciales e institucionales (Tabla 6) los cuales se han convertido en puntos de concentración pública, en distintos ámbitos del país, como en la Ciudad de San Luis.

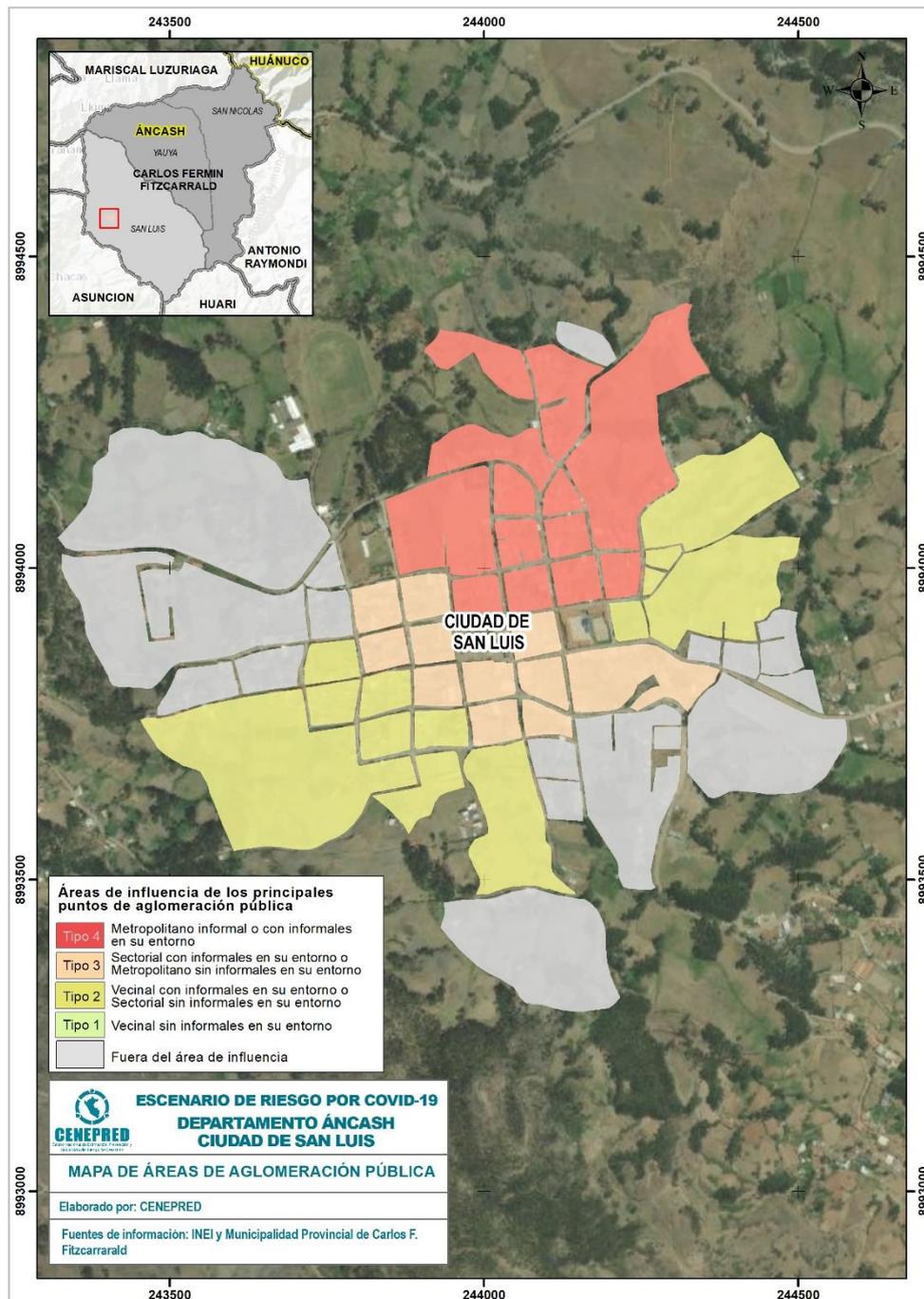


Tabla 6. Clasificación de puntos de aglomeración pública para la ciudad de San Luis

Puntos de Aglomeración	Mercado central
	Losas, campos y Minicoliseo deportivo
	Banco de la Nación
	Iglesia
	Centro de salud

Fuente: Elaborado por CENEPRED

Figura 9. Mapa de áreas de aglomeración pública



Fuente: Elaborado por CENEPRED, con información de la Municipalidad provincial de Carlos F. Fitzcarrald.



Estos puntos de aglomeración fueron identificados en campo por el personal de la Municipalidad provincial de Carlos F. Fitzcarrald, mediante fichas de recojo de información. Posteriormente, se realizaron talleres 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 hace referencia al 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 siete (7) puntos de aglomeración social.

De acuerdo al mapa de áreas de aglomeración poblacional (Figura 9), la zona céntrica y norte de la ciudad de San Luis presenta espacios 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.

### 7.1.2 FACTOR DESENCADENANTE

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 la ciudad.

#### A) ÁREAS DE CONTAGIO POR COVID-19 (MAPAS DE CALOR)

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.

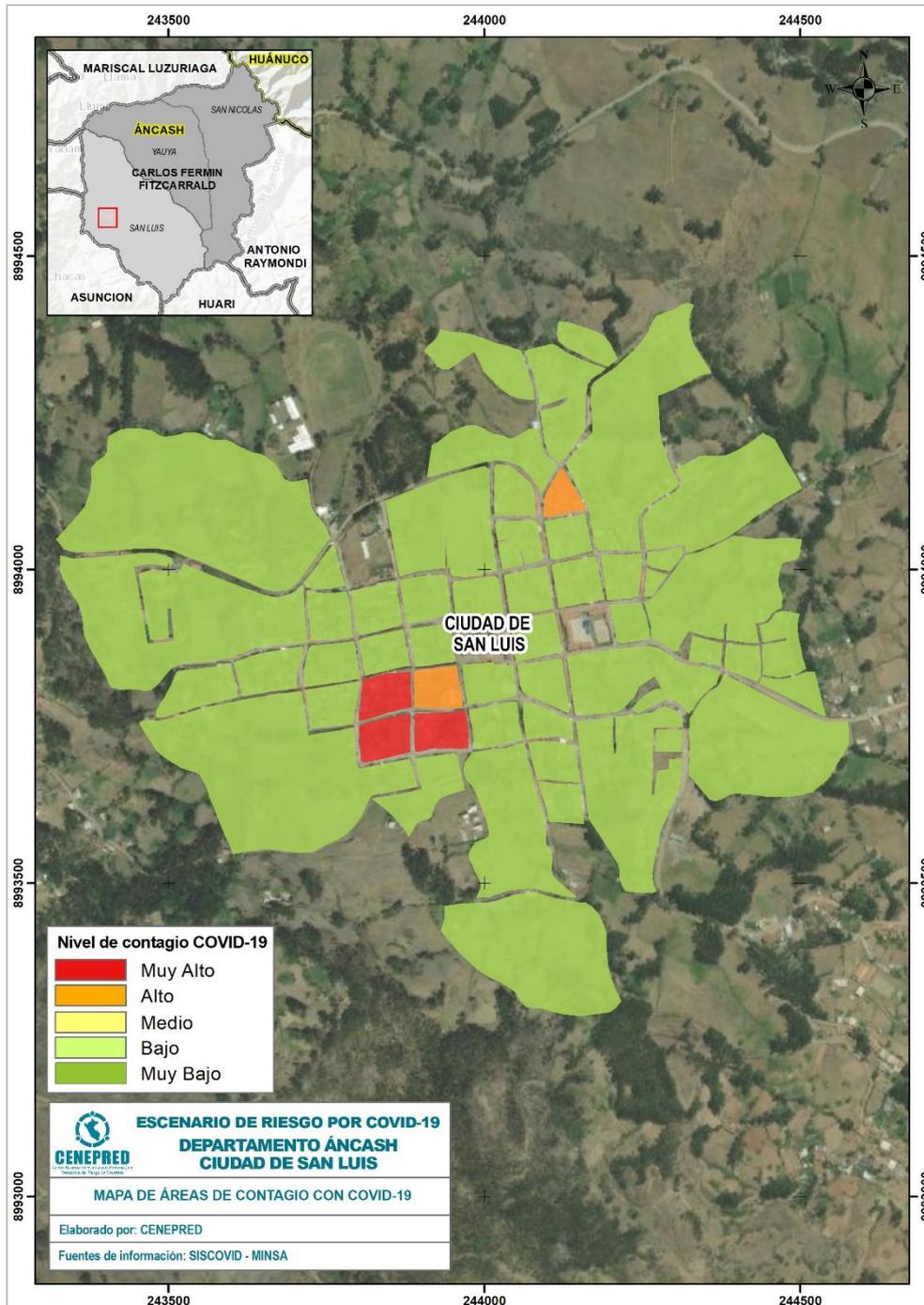
Cabe precisar que, los casos positivos de COVID-19 (insumo para el mapa de calor) se obtuvieron del SISCOVID del Minsa<sup>4</sup> (datos de 01 de enero a 16 de agosto 2021) los cual se encuentran georreferenciados, dicha información fue procesada, realizando la depuración de puntos duplicados e inconsistencias.

El mapa de área de contagio por COVID-19 (Figura 10), 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. Resultados que, para la ciudad de San Luis, se identificaron niveles altos principalmente en el centro de la ciudad en manzanas próximas al centro de salud y la plaza de armas.

<sup>4</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.



Figura 10. Mapa de áreas de contagio con COVID-19



Fuente: Elaborado por CENEPRED con datos de SISCOVID (01 de enero a 16 de agosto 2021)

## 7.2 IDENTIFICACIÓN DE LOS ELEMENTOS EXPUESTOS

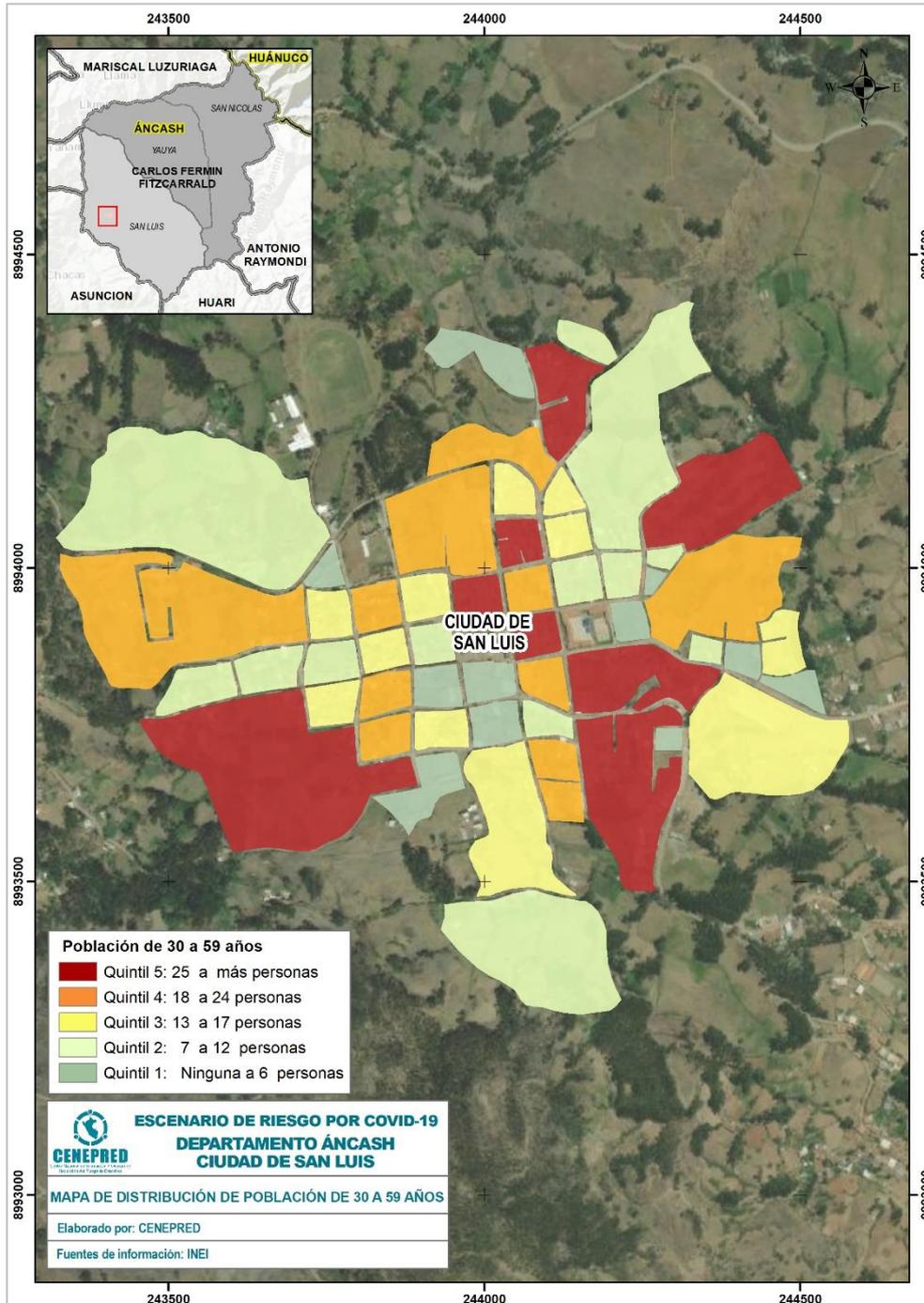
### A) POBLACIÓN DE 30 A 59 AÑOS

Este grupo etario ha sido considerado en el análisis debido a que, en 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, 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. Asimismo, la Figura 11 y la Tabla 7 muestran que, el 63.7% de la población se encuentra entre los quintiles 4 y 5 (mayores niveles de concentración).

Figura 11. Mapa de distribución de la población de 30 a 59 años



Fuente: Elaborado por CENEPRED.



Tabla 7. Población de 30 a 59 años por quintiles

Símbolo	Rango	Cantidad de Manzanas	Población	Población en porcentaje (%)
Q1	6 personas a menos	11	32	3.6
Q2	7 a 12 personas	13	123	14.0
Q3	13 a 17 personas	11	164	18.7
Q4	18 a 24 personas	11	231	26.3
Q5	25 a más personas	8	328	37.4

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 (Figura 12) a través de quintiles, donde el quintil 1 agrupa poca concentración poblacional y el quintil 5 la mayor de este grupo de edad analizado. Según se muestra en la Tabla 8 la suma porcentual de los quintiles 4 y 5 (mayores niveles de concentración) con respecto al total de este grupo de edad de la ciudad de San Luis es de 72.7%.

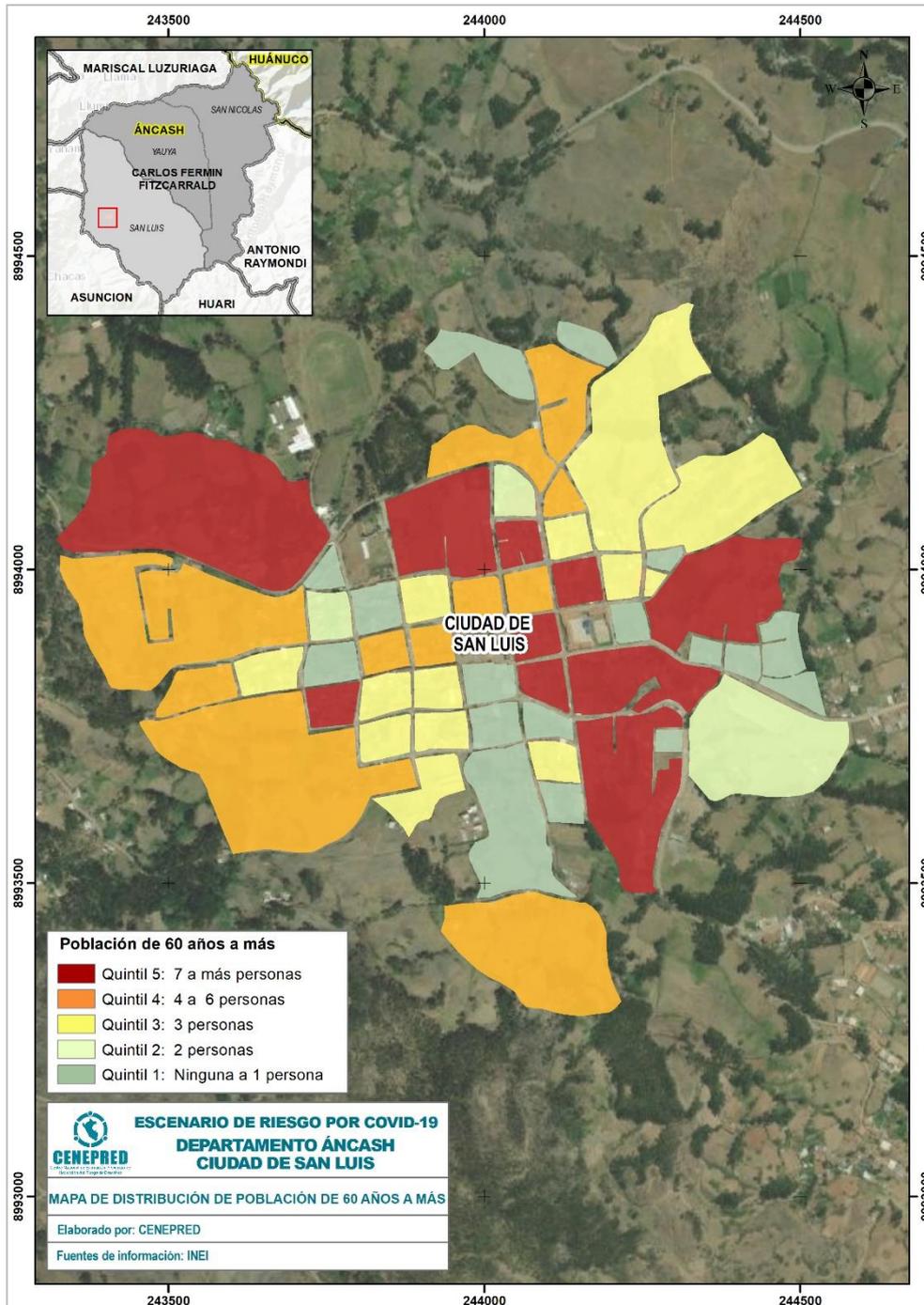
Tabla 8. Población de 60 a más años por quintiles

Símbolo	Rango	Cantidad de Manzanas	Población	Población en porcentaje (%)
Q1	1 persona a ninguna	17	10	5.0
Q2	2 personas	3	6	3.0
Q3	3 personas	13	39	19.3
Q4	4 a 6 personas	11	55	27.2
Q5	7 a más personas	10	92	45.5

Fuente: Elaborado por CENEPRED.



Figura 12. Mapa de población de 60 a más años



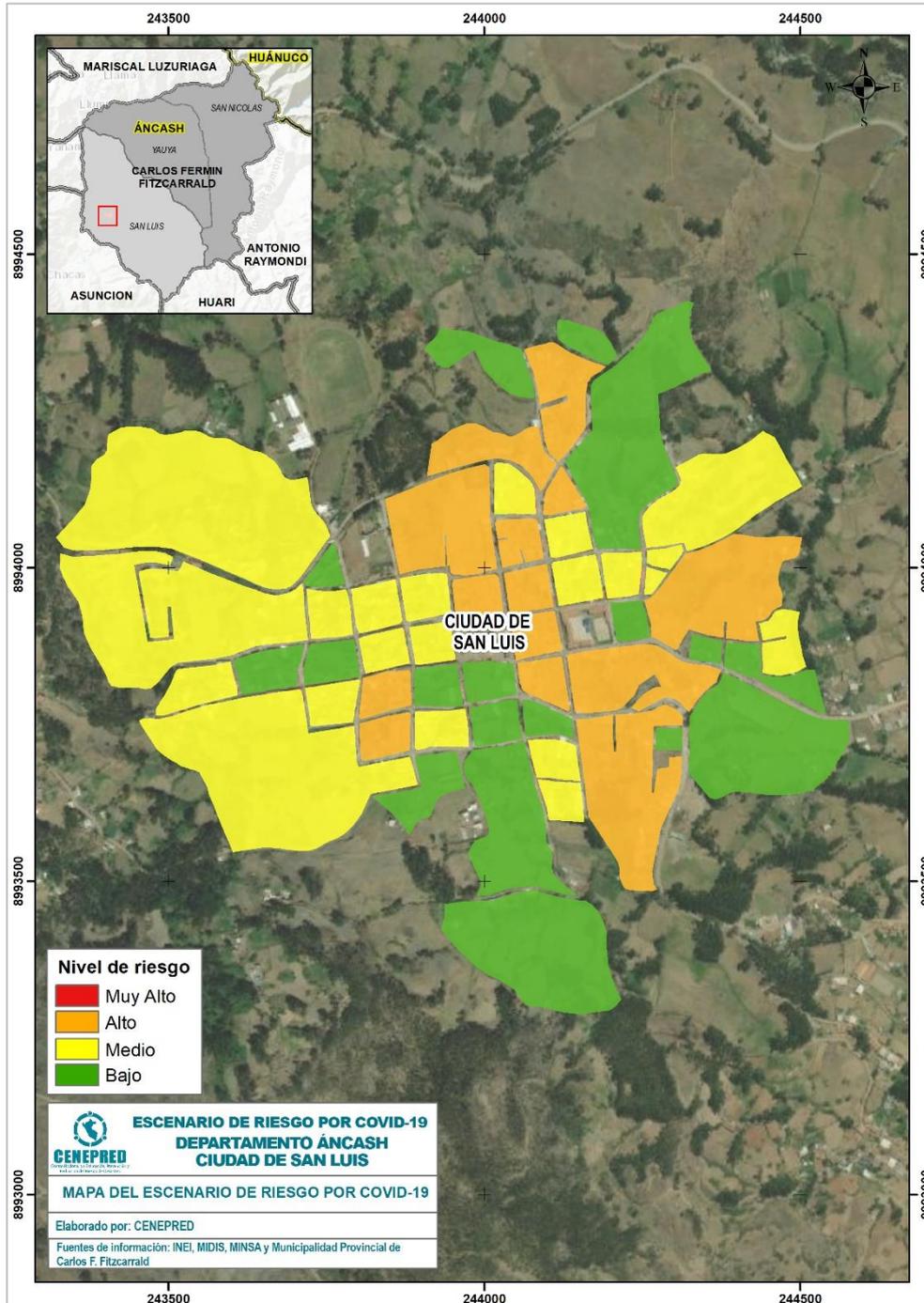
Fuente: Elaborado por CENEPRED.



### 7.3 ESCENARIO DE RIESGO

En esta etapa, al haber analizado la susceptibilidad y la identificación de elementos expuestos, el resultado del mapa de riesgo por COVID-19 de la ciudad de San Luis (Figura 13) expresa la distribución espacial de la población, 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. Además, la representación espacial, muestra que, la mayor población con altos niveles de riesgo se localiza principalmente en manzanas ubicadas en la zona céntrica de la ciudad próximas a la plaza de armas.

Figura 13. Mapa de escenario de riesgo por COVID-19



Fuente: Elaborado por CENEPRED.



De acuerdo con la Tabla 9, se tiene que el 46.3% (1,042 hab.) de la población total de la ciudad de San Luis se encuentra en el nivel de riesgo Alto, el 38.1% (856 hab.) en el nivel Medio y el 15.6% (351 hab.) restante en nivel Bajo.

Tabla 9. Población según nivel de riesgo

Nivel de Riesgo	Cantidad de manzanas	Población	Población en porcentaje (%)
Muy Alto	0	0	0
Alto	14	1,042	46.3
Medio	21	856	38.1
Bajo	19	351	15.6
Total	54	2,249	100

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 40% (414 hab.) del total de personas en este nivel y la población adulto mayor (60 años a más) está representada por el 9% (98 hab.) en el mismo nivel. (Tabla 10)

Tabla 10. Población según nivel de riesgo (grupos etarios)

Nivel de Riesgo	Población				Total
	0 a 14 años	15 a 29 años	30 a 59 años	60 años a más	
Muy Alto	-	-	-	-	-
Alto	281	249	414	98	1,042
Medio	289	149	341	77	856
Bajo	126	75	123	27	351
Total	696	473	878	202	2,249

Fuente: Elaborado por CENEPRED.

Finalmente, de acuerdo al análisis de la población clasificada por sexo (Tabla 11), en el nivel de riesgo Alto el 51% (533 hab.) de la población total, es del sexo femenino y el 49% restantes (509 hab.) le corresponde a la población masculina. De acuerdo al total de población la distribución porcentual para la población femenina es 51% (1,156 hab.) y la masculina es del 49% (1,093 hab.).

Tabla 11. Población por sexo, según el nivel de riesgo

Riesgo	Población por Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Muy Alto	-	-	-
Alto	509	533	1,042
Medio	418	438	856
Bajo	166	185	351
Total	1,093	1,156	2,249



Fuente: Elaborado por CENEPRED.



## 8 CONCLUSIONES

- De acuerdo, con los datos obtenidos en el presente escenario de riesgo por COVID-19, la ciudad de San Luis no presenta población en nivel de riesgo Muy Alto, pero se obtuvo que casi la mitad de la población se encuentra en el nivel de riesgo Alto alcanzando el 46.3% (1,042 hab.) de la población total.
- 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 40% (414 hab.) respecto a los demás grupos en el nivel de riesgo Alto, y los adultos mayores (60 años a más) alcanzan un porcentaje del 9% (98 hab.) en el mismo nivel.
- Finalmente, los resultados de población de acuerdo con el sexo (masculino y femenino) según el nivel de riesgo Alto, constata un mayor porcentaje de exposición de la población femenina con el 51% (533 hab.) a comparación de la masculina que representa el 49% (509 hab.) del total.

Página | 22

## 9 RECOMENDACIONES

- Se recomienda a las autoridades locales, tomar como referencia el presente escenario para la elaboración de sus estrategias de intervención, 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.
- Se sugiere a la Municipalidad provincial tener identificado, mapeado y actualizado los puntos de aglomeración pública, afín de actualizar el presente estudio de escenario de riesgo por COVID-19.
- 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., & Rodriguez-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.
- 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*.
- 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