

NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponde a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS, MinSalud e INS y las cifras corresponden a las horas de corte que es incluido en cada bloque.

CONTEXTO COLOMBIA. Corte 08 de mayo 6 pm.

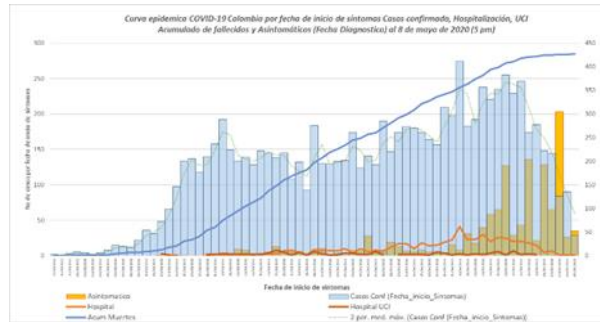
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>



- Para el 08 de mayo a las 6 pm Colombia reportó **10.051 casos** con 595 casos nuevos y se reportaron **428 defunciones**, 21 defunciones reportadas en las últimas 24 h y 2.424 casos recuperados (24,1% del total de casos) y 1.256 casos asintomáticos (13,4% de los casos reportados).
- Arauca reporta su primer caso confirmado de Covid-19 en el departamento, aún no está incluido en la información del INS. Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de Covid-19 en las últimas 24 horas fueron: Sucre con el doble de casos (2 casos), Bolívar con el 25% (8) y Cartagena con el 23,1% (93). El aumento relativo nacional fue del 5,3% (591 casos).
- De acuerdo con el origen de los casos, el 59,2% es de origen desconocido (5.952), 32,5% relacionado con un caso (3.267) y el 8,3 % de los casos (832) se reportan como importados.
- En relación con el número de municipios, 246 municipios están reportando casos, con un incremento de 4 municipios en las últimas 24 horas.
- El 56,3% de los casos se reportaron en hombres. En cuanto a grupos de edad, los casos se reportan en una mayor proporción en población menor de 40 años, con el 51,9% de los casos.
- En cuanto al tipo de atención de los casos reportados, el 64,8% (6.515 casos) se mantienen en aislamiento en casa y 6,7% (678 casos) están hospitalizados, de estos casos en hospitalización general se reportan 548 (5,5%) casos y 130 casos están en UCI, es decir el 1,3% de los casos totales de COVID-19, recuperados el 24,1% y fallecidos 4,3%.
- Con relación a la población hospitalizada, el 65,8% son hombres (446/678); el grupo de edad en el que se reportan más hospitalizaciones es el de 60 años y más con el 39,7% (269) y de estos casos 64 personas mayores de 60 años están en UCI.
- En relación con los casos en personas de 60 años y más, 12,8% (206) se reportan en hospitalización general, 3,9% (63) en UCI, han fallecido un 19,4% (311 casos), en casa está el 44,8% (719) y 19,1% se han recuperado (307 casos).

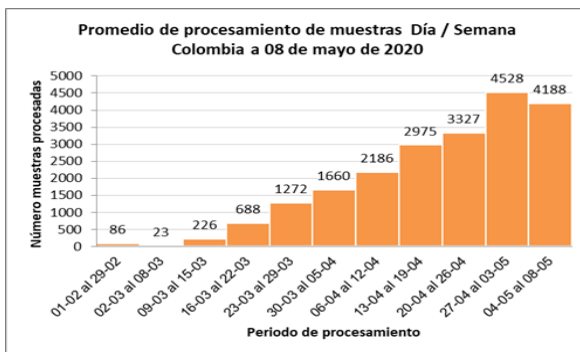
Indicadores Estratégicos de Seguimiento COVID-19





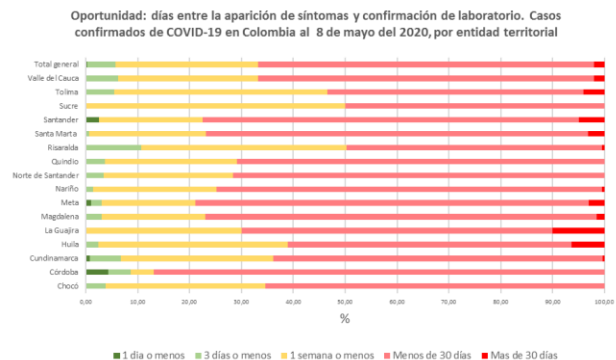
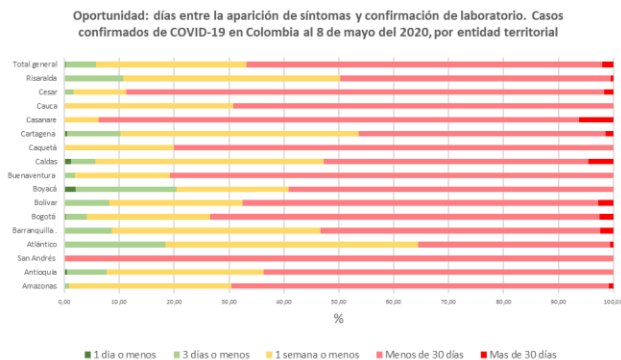
A 08 de mayo, de acuerdo con la información sobre las muestras procesadas publicada por el Instituto Nacional de Salud, la proporción de positividad para el país es de 7,1%, donde la mayor positividad está reportada en el departamento de Huila con el 98% seguido de Amazonas con el 43% lo que evidencia un valor 9,7 veces mayor a la proporción de positividad en los departamentos con el mayor número de casos, como Bogotá que presenta una positividad de 9,6% y Valle del Cauca de 8,7%.

Departamento	Muestras realizadas	Casos	Proporción de Positividad
Nacional	139739	10051	7,19
Huila	150	147	98,00
Amazonas	999	430	43,04
Meta	3604	835	23,17
Nariño	1968	253	12,86
Atlántico	6776	868	12,81
Bolívar	4388	536	12,22
Bogotá	39797	3824	9,61
Magdalena	2870	263	9,16
Valle del Cauca	14439	1263	8,75
Antioquia	18450	464	2,51



En el país desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 08 de mayo de 2020, se han procesado **139.739 muestras**. El promedio del mes de marzo fue de 557 muestras procesadas por día y el promedio del mes de abril fue de 2.769 muestras procesadas por día, lo que evidencia un incremento del 397% en el último mes, es decir de 3,9 veces más con respecto al mes de anterior. A nivel nacional, durante la primera semana de mayo se han procesado en promedio **4.385 muestras por día**.

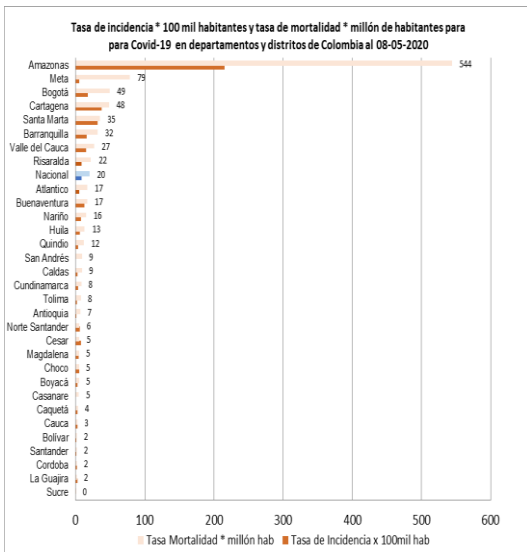
Como un indicador de oportunidad se muestra la diferencia entre los días transcurridos entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha del diagnóstico, de acuerdo con la clasificación establecida, los reportes son entregados durante la primera semana en el País es del 33,16% y en promedio es del 31,32%. Los departamentos que están por encima del 50% de la entrega durante la primera semana son Atlántico (64,39%), Cartagena (53,65%), Risaralda (50,24%) y Sucre (50%), presentando la mejor oportunidad en este registro.



Oportunidad: promedio, mínimo de días y máximo de días entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha del diagnóstico, de los casos confirmados por COVID-19 en Colombia al 8 de mayo del 2020, por entidad territorial.

Departamentos/ Distritos	N° total de confirmados	Días promedio	Mínimo días	Máximo días	Departamentos/ Distritos	N° total de confirmados	Días promedio	Mínimo días	Máximo días
Atlántico	396	7,11	2	34	Choco	26	11,15	3	20
Sucre	2	7,50	6	9	Norte de Santander	88	11,24	3	28
Boyaca	49	8,73	1	22	Valle del Cauca	1198	11,44	2	46
Cartagena	479	8,76	1	68	Santa Marta	160	12,05	3	47
Risaralda	207	8,87	2	35	San Andres	5	12,20	8	16
Barranquilla	337	9,86	3	47	Córdoba	23	12,26	1	22
Bolívar	37	10,08	2	36	Bogotá	3617	12,26	0	53
Amazonas	348	10,12	3	44	Huila	126	12,54	2	44
Antioquia	433	10,27	1	29	Quindío	55	12,56	3	30
Cundinamarca	255	10,50	1	34	Meta	199	12,78	1	43
Caldas	89	10,53	1	47	La Guajira	10	13,10	5	32
Tolima	73	10,68	3	33	Cesar	62	13,39	3	44
Magdalena	65	10,74	2	34	Santander	40	14,18	1	34
Nariño	215	10,85	2	37	Caquetá	5	16,40	7	24
Cauca	39	11,00	4	24	Casanare	16	18,44	5	35
Buenaventura	52	11,13	3	23	Total general	8706	11,22	0	68

De acuerdo con el indicador de oportunidad, el tiempo entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha del diagnóstico, en el País es de 11,2 días, un máximo de 53 días y un mínimo de 1 días, y el promedio del País es de 11,38 días. Los departamentos del Atlántico (7,11), Sucre (7,50), Boyacá (8,73), Cartagena (8,76), Risaralda (8,87) y Barranquilla (9,86) tienen en promedio menos de diez días. Q1:10,20; Q2:11,13; Q3: 12,40



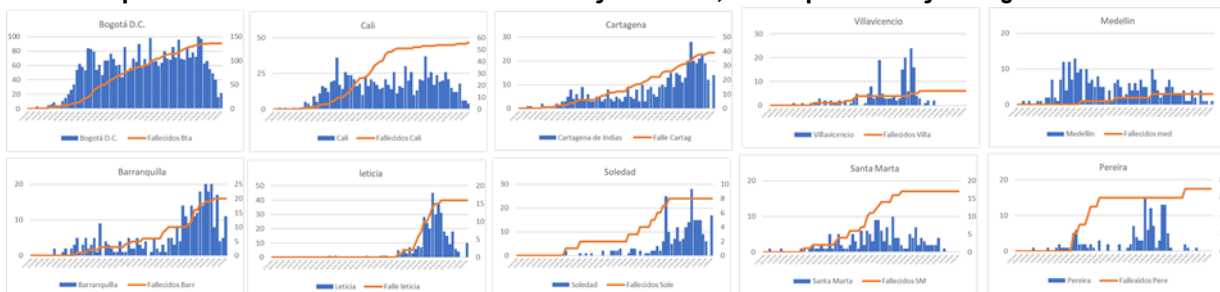
Incidencia acumulada nacional y de los departamentos y distritos con mayor número de casos: En cuanto al análisis de la tasa de incidencia por cada 100.000 habitantes se observa que en su orden Amazonas, Meta, Bogotá, Cartagena, Santa Marta, Barranquilla, Valle del Cauca y Risaralda presentan las mayores tasas de incidencia por cada 100.000 habitantes superando la tasa de incidencia Nacional (20 casos por cada 100.000 habitantes).

Indicadores de gravedad y mortalidad: Bogotá reporta el mayor número de fallecimientos con 31,8% (136). Los Departamentos y Distritos que presentan mayores tasas de mortalidad son Amazonas, Cartagena, Santa Marta, Bogotá, Barranquilla, Valle del Cauca y Buenaventura. La tasa de mortalidad Nacional es de 8,5 muertes por cada millón de habitantes.

Al 08 de mayo de 2020 en el país se han presentado 428 defunciones por COVID-19, las cuales corresponden 61,4% al género masculino. De estas defunciones el 72,2% (311) se presentaron en personas mayores de 60 años. El grupo de edad que presenta el mayor número de muertes es el de 70 a 79 años (118); el grupo de adultos mayores de 80 años presentan las mayores tasas de mortalidad por cada millón de habitantes con 89 decesos.



Casos por fecha de inicio de síntomas al 08 de mayo de 2020, Municipios de mayor carga COVID-19



Fuente: Elaboración propia. Datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspxnte>

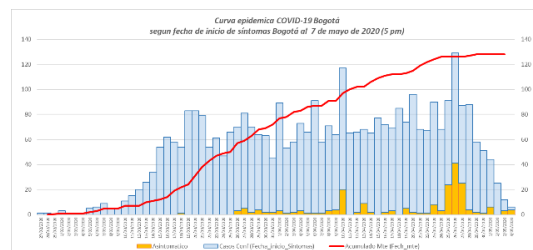
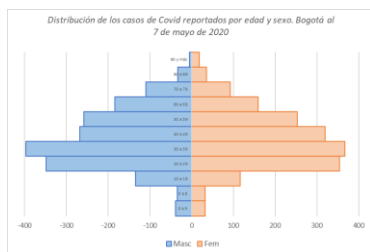
Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de COVID-19 por Departamentos y distritos. Colombia al 08 de mayo (5 pm)

Departamentos y Distritos	Casos	Muertes	Letalidad	Hospitalizados	UCI	Tasa de Mortalidad * millón de hab	Tasa de Incidencia * 100.000 hab
Nacional	10051	428	4,3	548	130	8,5	20,0
Bogotá	3824	136	3,6	247	43	17,6	49,4
Valle del Cauca	1211	70	5,8	89	43	15,4	26,7
Meta	835	6	0,7	2	1	5,6	78,5
Cartagena	496	39	7,9	43	10	37,9	48,2
Antioquia	464	6	1,3	3	7	0,9	6,9
Atlantico	464	15	3,2	15	4	5,5	17,0
Amazonas	430	17	4,0	21	0	215,1	544,2
Barranquilla	404	20	5,0	34	4	15,7	31,7
Cundinamarca	270	13	4,8	13	2	4,0	8,3
Nariño	253	13	5,1	16	5	8,0	15,5
Risaralda	214	8	3,7	1	2	8,3	22,3
Santa Marta	190	17	8,9	16	1	31,6	35,3
Huila	147	7	4,8	11	2	6,2	13,1
Tolima	103	3	2,9	1	1	2,2	7,7
Caldas	94	3	3,2	4	0	2,9	9,2
Norte Santander	91	10	11,0	4	1	6,2	5,6
Magdalena	73	6	8,2	7	2	4,2	5,1
Cesar	70	10	14,3	3	1	7,7	5,4
Quindío	66	2	3,0	0	0	3,6	11,9
Boyacá	61	3	4,9	6	0	2,4	4,9
Buenaventura	52	4	7,7	3	0	12,8	16,7
Cauca	42	4	9,5	2	0	2,7	2,8
Santander	41	3	7,3	0	0	1,3	1,8
Bolívar	40	3	7,5	2	1	1,4	1,8
Cordoba	31	3	9,7	0	0	1,6	1,7
Choco	27	3	11,1	2	0	5,5	5,0
Casanare	20	0	0,0	1	0	0,0	4,6
Caquetá	15	1	6,7	0	0	2,4	3,7
La Guajira	15	3	20,0	2	0	3,1	1,6
San Andrés	6	0	0,0	0	0	0,0	9,4
Sucre	2	0	0,0	0	0	0,0	0,2

Fuente: Elaboración propia. Datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspxnte>; [Población proyecciones DANE 2020](https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx)

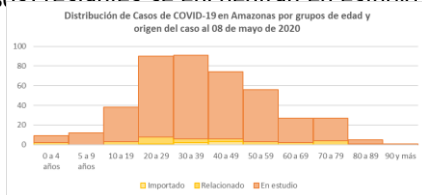
Datos de la ciudad de Bogotá 5 pm Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

Bogotá es la ciudad con el mayor número de reportes de casos de COVID-19, al 08 de mayo cuenta con 3.824 casos confirmados y 136 defunciones. El 51% de los casos se presentan en hombres; 63,4% (2423) de los casos son atendidos en casa, el 25,5% (973) se han recuperado y el 7,6% (290 casos) están hospitalizados, de éstos 43 casos se encuentran recibiendo atención en UCI.

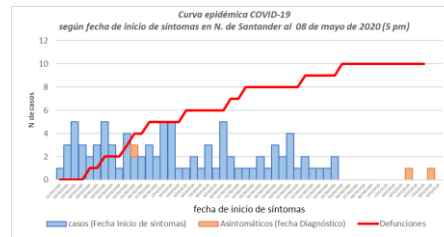


Datos de Departamentos de frontera (Amazonas, Norte de Santander y Nariño)

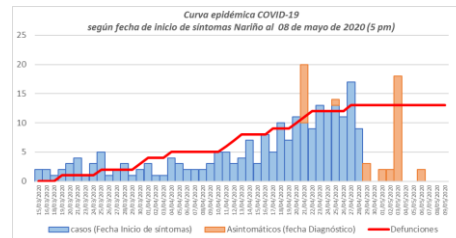
Amazonas: En el departamento de Amazonas se han reportado 430 casos confirmados y 17 defunciones por COVID-19. A la fecha el único municipio que presenta casos es Leticia. Del total de los casos el 91,1% (392) son atendidos en casa, el 4,8% (21 casos) se encuentran hospitalizados y de éstos ninguno está siendo atendido en UCI. De los casos confirmados el 2,5% (11) son importados, el 4,6% (20) son relacionados y el 92,7% (399 casos) restantes se encuentran en estudio.



Norte de Santander: Con corte al 08 de mayo, en el departamento de Norte de Santander se han reportado 91 casos confirmados y 10 muertes por COVID-19. A la fecha se han presentado casos en 7 municipios, el 85,7% de los casos (78) se presentaron en el municipio de Cúcuta. Del total de los casos el 31,8% (29) se ha recuperado, el 51,6% (47) son atendidos en casa, el 5,4% (5) se encuentran hospitalizados y de éstos 1 caso está siendo atendido en UCI. De los casos confirmados el 15,3% (14) son importados, el 46,1% (42) son relacionados con transmisión local y el 38,4% (35) están en estudio.



Nariño: En el departamento de Nariño se han reportado 253 casos confirmados y 13 muertes por COVID-19. A la fecha se han presentado casos en 15 municipios, el 39,1% (99) de los casos se presentaron en el municipio de Tumaco y el 38,3% (97) en el municipio de Ipiales. Del total de los casos el 11% (28) se han recuperado, el 75,4% (191) son atendidos en casa, el 8,3% (21 casos) se encuentran hospitalizados y de éstos 5 están siendo atendidos en UCI. De los casos confirmados el 3,9% (10) son importados, el 35,5% (90) son relacionados y el 35,3% (153 casos) restantes se encuentran en estudio.



Panorama nacional 08 de mayo:

08 de mayo, panorama nacional:

Alocución presidencial – Prevención y Acción [En vivo]: El presidente habló sobre todos los detalles de las acciones emprendidas por el Gobierno frente a la pandemia del covid-19 e hizo énfasis sobre el programa 'Avanza Colombia', una línea de crédito que está destinada para ayudar a los deportistas. Duque enfatizó en que, a partir del lunes 11 de mayo, cuando se dé un paso más en la apertura de la economía, luego de avanzar

en los subsectores de la construcción y la manufactura, se deberán mantener las normas básicas de bioseguridad para evitar el contagio. "Los menores entre los 6 y los 14 años sí pueden salir acompañados, pero los cuidadores no pueden estar dentro del grupo poblacional de mayor riesgo como mayores de 70 años o personas que tengan preexistencias. Los niños, niñas y adolescentes aptos para salir a sitios públicos, no deben tener comorbilidades para enfermedad grave por Covid-19; no presentar síntomas respiratorios ni gastrointestinales, contar con elementos de protección personal y su cuidador", reiteró el presidente.
<https://www.youtube.com/watch?v=79VGSkZWpU> [En vivo]

Bogotá optimiza su sistema de diagnóstico de COVID-19: Con el propósito de reforzar el procesamiento de muestras para el diagnóstico de COVID-19, la Secretaría Distrital de Salud trabaja en alianza con la Universidad de los Andes, que actualmente analiza cientos de muestras remitidas por la entidad, con la ayuda de un robot que ha permitido automatizar este proceso y agilizar el tiempo de análisis de cada muestra y de diagnósticos realizados a diario. El laboratorio de la universidad está procesando diariamente cerca de 500 muestras a través de un procedimiento que reduce entre dos y tres horas el análisis, manteniendo su alta confiabilidad y optimizando los recursos. Por su parte, el laboratorio de salud pública de la Secretaría de Salud continúa analizando con el método habitual cerca de 1.200 pruebas todos los días.
http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Noticia_Portal_Detalle.aspx?IP=1121

Secretaría de Salud de Bogotá recibe donación para proteger al personal médico: Con el propósito de aumentar la protección del personal médico durante los procedimientos a pacientes con coronavirus que requieren ventilación asistida, la Secretaría de Salud de Bogotá cuenta, a partir de hoy, con 350 iglús que serán distribuidos en los hospitales públicos de la capital del país. Los iglús fueron donados por la fundación Ramírez Moreno y son estructuras hechas en acrílico, diseñadas para proteger a los médicos y a todo el personal de la salud durante los procedimientos de intubación orotraqueal de aquellos pacientes que requieren ventilación mecánica. Estos elementos estarán ubicados en las salas de urgencia, cuidados intensivos y salas de cirugía.
http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Noticia_Portal_Detalle.aspx?IP=1118

CONTEXTO REGIONAL. Corte 8 de mayo – 2:00 pm

Con base en datos publicados en <https://www.paho.org/en/topics/coronavirus-infections/coronavirus-disease-covid-19>

Regiones	Casos	Muertes
Norte América	1.340.889 confirmados	77.321 muertes
América Central	11.926 confirmados	381 muertes
América del Sur	268.597 confirmados	13.556 muertes
América del Caribe e Islas	15.429 confirmados	635 muertes

En la Región de las Américas, con un total de 1.636.842 casos confirmados y 98.962 muertes en las últimas 24 horas, en 54 países. Se informaron 50.712 casos adicionales en la región que representa un incremento relativo del 3% de los casos y 3.903 muertes que corresponden a un 4% de incremento relativo con respecto del día anterior.

* Las cifras están en miles de personas/casos

Fuente: <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/enfermedad-por-coronavirus-covid-19>

“Los Estados Unidos de América continúan reportando la mayoría de los casos y muertes, y representan aproximadamente el 76% del total de casos y muertes, respectivamente, reportados hasta la fecha en la Región de las Américas.”

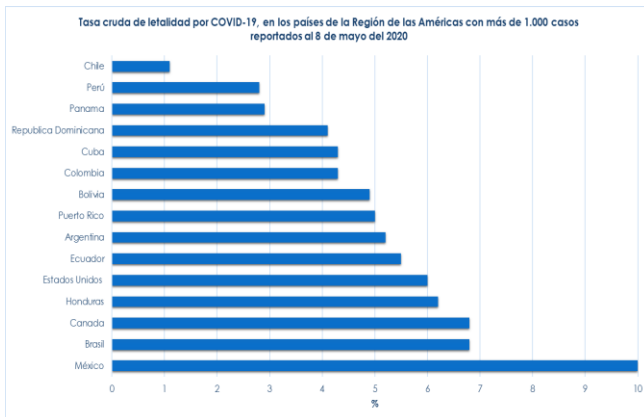
“Los países que informaron aumentos significativos en los casos recientemente confirmados en comparación con el día anterior son los Estados Unidos de América (30,303 casos, aumento del 2%), Brasil (9,888 casos, aumento del 8%), Perú (3,709 casos, aumento del 7%), México (1,982 casos, aumento del 7%), Chile (1,391 casos, aumento del 6%) y Canadá (1,504 casos, aumento del 2%).”

En relación con los casos de los países de Suramérica y países fronterizos del País, la mayor tasa de incidencia continúa siendo Panamá, Ecuador, Perú, y Chile. De otra parte, las tasas más altas de mortalidad por COVID-19 siguen siendo Panamá, Ecuador, Perú y Brasil. Ecuador continúa realizando depuración de la información que ha notificado al sistema de vigilancia y por ello se observan cambios en las cifras de N° de casos y muertes. Para el cálculo de la tasa de mortalidad y letalidad se utilizó el número de muertes confirmadas.

Fuente: Elaboración propia con datos de OPS. Para el cálculo de las Tasas se utilizaron las proyecciones de la CEPAL. <https://www.cepal.org/es/temas/proyecciones-demograficas/estimaciones-proyecciones-poblacion-total-urbana-rural-economicamente-activa>

Países	N° casos confirmados	Población	Tasa por 1.000.000 habitantes	N° Muertes	Tasa Mortalidad por 1.000.000 habitantes.	Tasa de letalidad %
Brasil*	135106	212559417	635,62	9146	43,03	6,8
Perú*	58526	32971854	1775,03	1627	49,35	2,8
Chile	25972	19116201	1358,64	294	15,38	1,1
Ecuador*	30298	17643054	1717,28	1654	93,75	5,5
Panamá*	7868	4314767	1823,51	225	52,15	2,9
Colombia	10051	50882891	197,53	428	8,41	4,3
Argentina	5530	45195774	122,36	289	6,39	5,2
Uruguay	684	3473730	196,91	17	4,89	2,5
Bolivia	2081	11513100	180,75	102	8,86	4,9
Venezuela*	381	28435940	13,40	10	0,35	2,6
Paraguay	563	7132538	78,93	10	1,40	1,8

“Los países que informan el mayor número de muertes diarias nuevas son los Estados Unidos de América (2,678 muertes, aumento del 3%), Brasil (610 muertes, aumento del 7%), México (257 muertes, aumento del 10%), Canadá (191 muertes, aumento del 4%) y Perú (94 muertes, aumento del 6%).



Con los datos existentes, la tasa cruda de letalidad (CFR, el número de muertes reportadas dividido por los casos reportados) indica que en la región de las Américas es del 6% (mediana de la estimación del país: 5.6%; rango: 0,0-31.33%).

El porcentaje de CFR crudo más alto entre los países con más de 1,000 casos acumulados reportados hasta la fecha son México (10%), Brasil (6.8%), Canadá (6.8%) Honduras (6.2%), y EE. UU. (6%).

Fuente: Elaboración propia con datos de OPS. <https://ais.paho.org/hip/viz/COVID-19EpiDashboard.asp>

Paraguay informó un aumento del 22% en sus casos diarios hoy con la adición de 101 casos nuevos en las últimas 24 horas, para un total de 563 casos de COVID-19 hasta la fecha. Según el Ministerio de Salud, de los 101 nuevos casos reportados, 97 se encontraban entre ciudadanos paraguayos que se transfirieron de refugios en Brasil. Las personas refugiadas son principalmente personas que perdieron sus empleos y están regresando al país desde el estado de Sao Paulo en Brasil. <https://www.mspbs.gov.py/porta/20902/casos-positivos-se-concentran-en-albergues.html>

En el estado de Nueva York y la ciudad de Nueva York, EE. UU., El porcentaje de positividad (%) de las pruebas de SARSCoV-2 continúa disminuyendo. El 30 de abril, un total de 17.4% de las pruebas en la ciudad de Nueva York fueron positivas, en comparación con el 11.9% del 7 de mayo. Del mismo modo, el porcentaje de pruebas positivas en el estado de Nueva York cayó del 15,7% el 30 de abril al 10,6% el 7 de mayo.

Hasta el 8 de mayo, 13/54 (24%), los países y territorios de la región de las Américas informaron la transmisión comunitaria de COVID-19. La mayoría de ellos se encuentran en las subregiones de América del Norte (3/3) y

Sudamérica (7/10). De las otras subregiones, solo Honduras, Panamá y la República Dominicana han informado de la transmisión comunitaria de COVID-19.

CONTEXTO GLOBAL. Corte 8 de mayo - 5:00 pm

Con base en los datos publicados en: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports>

Regiones	Casos (nuevos)	Muertes (nuevas)
Pacífico occidental	157.447 confirmados (1.263)	6.394 muertes (33)
Europea	1.654.345 confirmados (28.308)	152.179 muertes (1.941)
El sudeste de Asia	86.294 confirmados (4.486)	3.075 muertes (139)
Mediterráneo Oriental	237.323 confirmados (8.125)	8.608 muertes (143)
Américas	1.636.842 confirmados (50.712)	98.962 muertes (3.903)
Africana	37.717 confirmados (2.247)	63.94 muertes (47)

Se han reportado a OMS al 8 de mayo de 2020 4:00 pm, **3.767.744 casos confirmados** (172.082 casos nuevos); **259.593 muertes** (5.394 muertes nuevas), en 215 territorios.

* Las cifras están en miles de personas/casos

https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200507covid-19-sitrep-108.pdf?sfvrsn=44cc8ed8_2

Noticias

La OMS lanzó una lista de verificación para apoyar a los administradores de las prisiones y a los encargados de formular políticas para que respondan de manera rápida y efectiva a COVID-19.

<http://www.euro.who.int/en/health-topics/health-determinants/prisons-and-health/news/news/2020/5/who-launches-checklist-to-support-prison-administrators-and-policy-makers-for-rapid-and-effective-response-to-covid-19>

La OMS está apoyando a varios países africanos para coordinar y reforzar el trabajo de los equipos médicos de emergencia (EMT) desplegados para apoyar los esfuerzos para contener la propagación de la pandemia de COVID-19.

<https://www.afro.who.int/news/reinforcing-emergency-response-against-covid-19-africa>

El Director Regional de la OMS para Europa, Dr. Hans Henri P. Kluge, expresó su preocupación por el aumento de la violencia interpersonal durante COVID-19 y enfatizó que “la violencia es prevenible, no inevitable.

<http://www.euro.who.int/en/about-us/regional-director/statements/statement-during-covid-19-pandemic.-violence-remains-preventable.-not-inevitable>

En la tercera reunión del Comité de Emergencia del Reglamento Internacional de Salud (RSI) (2005) para COVID-19, el Director General de la OMS afirmó que el brote de COVID-19 sigue constituyendo una emergencia de salud pública de preocupación internacional y emitió el asesoramiento del Comité a los Estados Partes como recomendaciones temporales bajo el RSI.

[https://www.who.int/news-room/detail/01-05-2020-statement-on-the-third-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-coronavirus-disease-\(covid-19\)](https://www.who.int/news-room/detail/01-05-2020-statement-on-the-third-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-coronavirus-disease-(covid-19))

Hoy se celebra el 40 aniversario de la Declaración de Erradicación de la Viruela por la 33a Asamblea Mundial de la Salud. Se rememora como la comunidad global se unió para erradicar una de las enfermedades más temidas de todos los tiempos y cómo podemos aprender de esta experiencia para luchar contra COVID-19 hoy.

<https://www.who.int/news-room/events/detail/2020/05/08/default-calendar/commemorating-the-40th-anniversary-of-smallpox-eradication>