

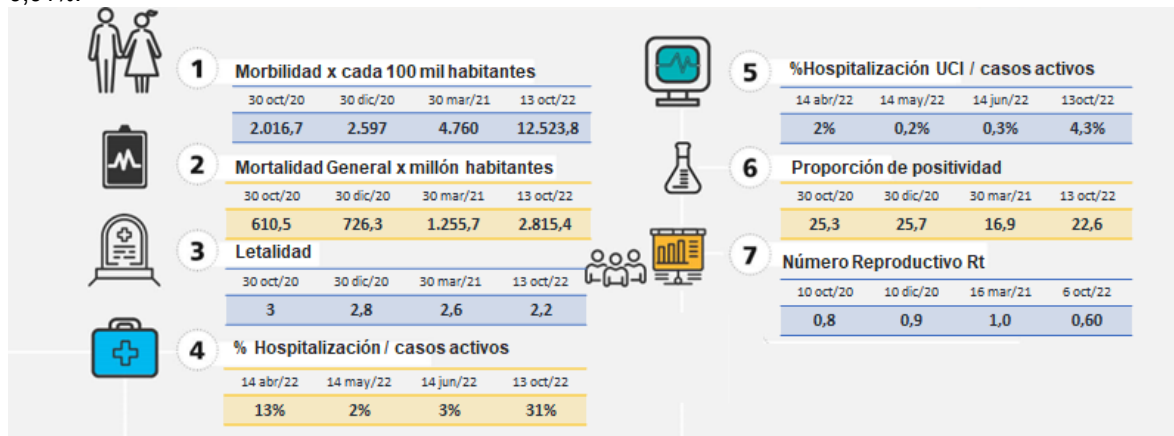


NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponde a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS, MINSALUD e INS y las cifras corresponden a las horas de corte que es incluido en cada bloque.

Situación COVID-19 Colombia. Corte 7 al 13 de octubre de 2022 10:00pm.

Con base en los datos publicados en: <https://www.datos.gov.co/Salud-y-Protecci-n-Social/Casos-positivos-de-COVID-19-en-Colombia/qr2j-8ykr/data>

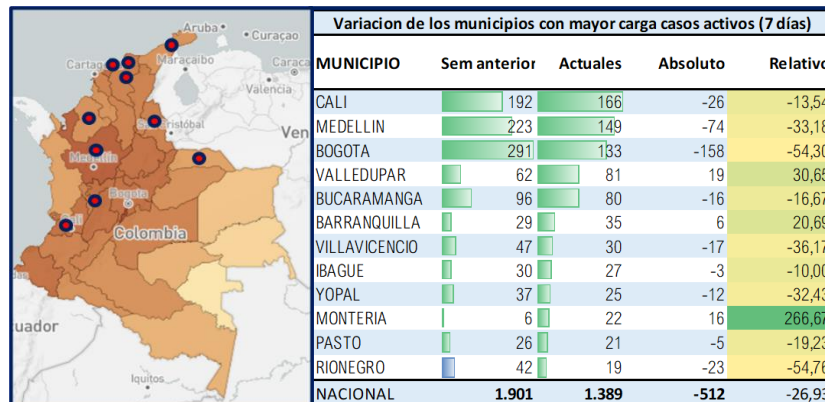
A la fecha Colombia reporta **6.308.558 casos** (471 casos nuevos 7 al 13 de octubre) con un incremento nacional del 0,01% y **141.820 defunciones** (13 muertes nuevas del 7 al 13 de octubre) con un aumento nacional del 0,01%.



Indicadores de incidencia

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

Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de COVID-19 en la última semana fueron: Cesar 0,06% (66), Magdalena 0,02% (7), Córdoba 0,02% (23), Valle del Cauca 0,02% (97), Quindío ,0,01% (8), Barranquilla 0,01% (30), La Guajira 0,01% (6), Antioquia 0,01% (72), Santa Marta 0,01% (6), Arauca 0,01% (1).

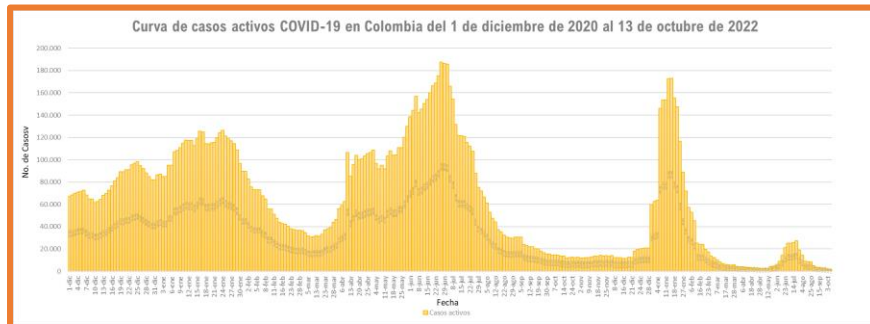


El municipio de Montería presentó un incremento del 266% (16), Valledupar 30% (19) y Barranquilla 20% (6). Los demás municipios presentaron disminuciones.

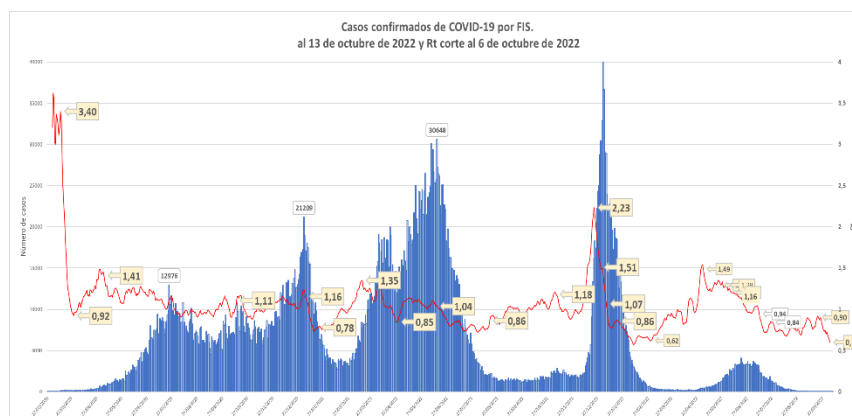
Tabla. Número de casos y defunciones por COVID-19, incrementos en la última semana con mayor carga al 13 de octubre de 2022

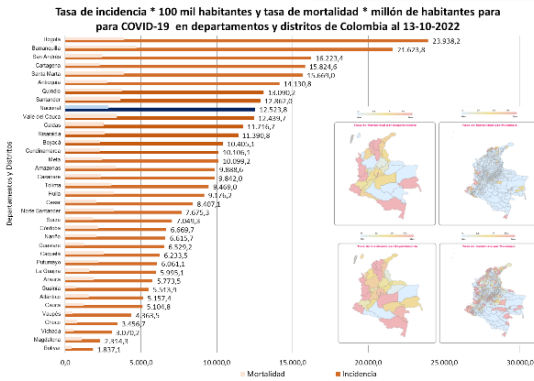
Incremento de casos en las última 7 días, municipios de mayor carga					Incremento de muertes en las últimos 7 días, municipios de mayor carga				
Municipio	semana anterior	Actuales al 13 de octubre	Incremento últimos 7 días	% de incremento casos en últ 7 días	Municipio	semana anterior	Muertes 13 de octubre	Incremento semana	% de incremento fallecidos últ 7 días
NACIONAL	6.308.087	6.308.558	471	0,01	NACIONAL	141.807	141.820	13	0,01
CALI	399.752	399.840	88	0,02	BOGOTÁ	29.941	29.945	4	0,0
BOGOTÁ	1.853.689	1.853.764	75	0,00	VILLAVICENCIO	1.686	1.689	3	0,2
MEDELLÍN	542.520	542.572	52	0,01	SARAVENA	135	137	2	1,5
VALLEDUPAR	75.852	75.890	38	0,05	CALI	8.841	8.842	1	0,0
BARRANQUILLA	275.511	275.541	30	0,01	FUSAGASUGA	677	678	1	0,1
MONTERÍA	62.897	62.915	18	0,03	MEDELLÍN	10.232	10.233	1	0,0
BUCARAMANGA	140.692	140.700	8	0,01	NEIVA	1.845	1.846	1	0,1
ENVIGADO	37.236	37.244	8	0,02	ABEJORRAL	24	24	0	0,0
ARMENIA	55.148	55.155	7	0,01	ABREGO	50	50	0	0,0
SOACHA	62.686	62.693	7	0,01	ABRIQUI	1	1	0	0,0

En relación con los casos activos por fecha de reporte, cifra que muestra un descenso a partir del 15 de febrero y hasta el 9 de marzo de 2021 con 30.731 y finalmente un ascenso de los casos activos desde el 20 de mayo de 2021 y que ha llegado 187.395 para el 27 de junio de 2021, posterior a esto se inicia un descenso marcado a partir del 6 de julio de 2021 con 166.093 y hasta el 14 de octubre con la menor cifra de 12.095, a partir de esa fecha se da inicio a un incremento hasta el 30 de Noviembre. A partir del 15 de diciembre de 2021 se evidencia un incremento sostenido y agudo de casos que posteriormente, durante las semanas posteriores desciende rápidamente. Durante las últimas semanas se ha venido presentando una disminución sostenida y a la fecha actual se reportan **1.389 casos activos**, con una disminución relativa semanal de -26,9% (-512).



La OPS/OMS y la Universidad de Harvard han desarrollado una herramienta denominada EpiEstim, a fin de hacer la estimación del número reproductivo efectivo (R_t) para los países y su uso a nivel local, con esta herramienta y usando la información de los casos por fecha de inicio de síntomas, se calcula **un R_t de 0,60** tomada fecha de corte **el 6 de octubre**, dado el tiempo de rezago de datos, esta cifra podrá estar sujeta a ajuste en la medida que se incorporen y actualicen los datos. Cada punto por encima o por debajo muestra el efecto de la transmisibilidad y el efecto de las medidas tomadas y adoptadas por la población, es así como se ha logrado impactar la transmisión del COVID-19 en un **80%**.

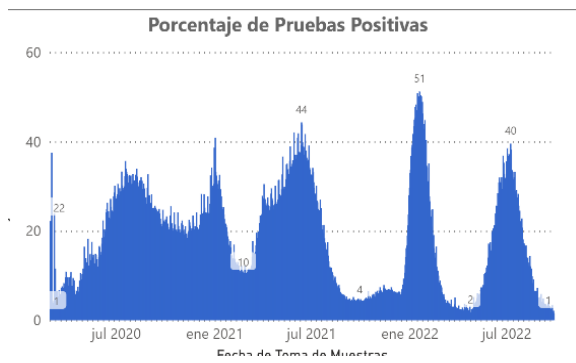




La tasa de incidencia nacional es de **12.523,8 casos por cada 100.000 habitantes**; los departamentos y/o distritos que superan la tasa nacional son en su orden: Bogotá (23.938,2), Barranquilla (21.623,8), San Andrés (16.223,4), Cartagena (15.824,6), Santa Marta (15.669,0), Antioquia (14.130,8), Quindío (13.090,2), Santander (12.862,0).

Procesamiento de muestras para diagnóstico

Fuente: [Noticias coronavirus-pcr \(ins.gov.co\)](https://ins.gov.co/Noticias/coronavirus-pcr)

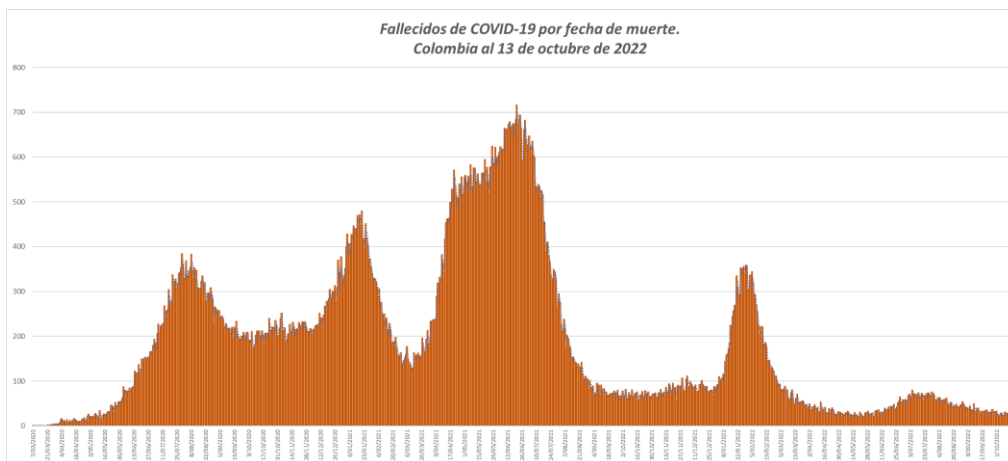


El Instituto Nacional de Salud – INS, reportó el procesamiento de **21.403.853 pruebas PCR** en 218 laboratorios adjuntos para diagnóstico de COVID-19. La capacidad máxima declarada por el INS es de 44.556 muestras/día. **Positividad acumulada 22,6% y positividad al 12 de octubre es de 2,7%** observando un incremento de la positividad.

Se notifica a la fecha, la realización de **15.250.376 pruebas de antígeno**, en 2.472 IPS de los 33 departamentos.

Mortalidad

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



La tasa de mortalidad nacional es de **2.815,4 muertes por cada millón de habitantes**; se observa una tasa de mortalidad mayor a la nacional en: Barranquilla (4.705,5), Santa Marta (3.908,2), Bogotá (3.866,9), Quindío (3.739,6), Santander (3.645,5), Valle del Cauca (3.388,7), Amazonas (3.353,6), Norte Santander (3.198,1), Huila (3.189,9), Tolima (3.043,3).

Situación regional

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

En relación con los casos de COVID-19 por regiones, la región Central concentra más del **46,8%** de los casos y más del **43,2%** de las defunciones, la mayor proporción de casos graves y fatales, utilizando como denominador los casos activos, se presentan en la región Caribe con el **44,4%** y la Orinoquía con el **42,3%**.

Tabla de casos, tasas de incidencia, mortalidad y gravedad de la COVID-19 para los departamentos y distritos al 13 de octubre de 2022

Región	Dpto o Distrito	Casos	% Incremento (7d)	Muertes	% Incremento (7d)	Casos Activos	No. Hospit	% Hospit	Casos UCI	%UCI	Letalidad	Mortalidad por millón hab.	Incidencia por cien mil
Central	Bogotá	1.853.764	0,00	29.945	0,01	133	26	19,5	3	2,26	1,6	3.866,9	23.938,2
	Cundinamarca	327.740	0,0	7.374	0,01	65	13	20,0	3	4,62	2,2	2.273,8	10.106,1
	Santander	293.371	0,0	8315	0,0	93	36	38,7	0	0,0	2,8	3.645,5	12.862,0
	Boyacá	129.307	0,00	2869	0,00	53	14	26,4	2	3,77	2,2	2.308,6	10.405,1
	Tolima	126.884	0,00	4078	0,00	35	15	42,9	3	8,57	3,2	3.043,3	9.469,0
	Norte Santander	124.364	0,0	5182	0,0	24	8	33,3	4	16,7	4,2	3.198,1	7.675,3
	Huila	103.014	0,00	3581	0,03	4	2	50,0	1	25,00	3,5	3.189,9	9.176,2
Totales	2.958.444	0,0	61.344	0,03	407	114	28,0	16	3,93	2,8	3.299,2	15.911,1	
E. Cafetero Antioquia	Antioquia	943.648	0,0	18.536	0,01	204	60	29,4	1	0,49	2,0	2.775,7	14.130,8
	Caldas	119.329	0,01	2.565	0,00	26	14	53,8	1	3,85	2,1	2.518,5	11.716,7
	Risaralda	109.472	0,00	2.504	0,00	31	9	29,0	2	6,5	2,3	2.605,5	11.390,8
	Quindío	72.703	0,01	2.077	0,00	12	0	0,0	1	8,33	2,9	3.739,6	13.090,2
	Totales	1.245.152	0,0	25.682	0,00	273	83	30,4	5	1,83	2,3	2.787,6	13.515,4
Caribe	Barranquilla	275.541	0,0	5996	0,000	35	1	2,9	0	0,00	2,2	4.705,5	21.623,8
	Cartagena	162.793	0,00	2337	0,000	7	0	0,0	1	14,29	1,4	2.271,7	15.824,6
	Atlántico	140.392	0,0	4219	0,000	22	6	27,3	1	4,5	3,0	1.549,9	5.157,4
	Córdoba	121.986	0,02	3980	0,000	27	6	22,2	0	0,00	3,3	2.176,1	6.669,7
	Cesar	108.905	0,06	2685	0,000	122	66	54,1	9	7,38	2,5	2.072,7	8.407,1
	Santa Marta	84.395	0,0	2105	0,000	13	3	23,1	0	0,00	2,5	3.908,2	15.669,0
	Sucre	66.916	0,00	1746	0,000	12	3	25,0	0	0,0	2,6	1.839,3	7.049,3
	La Guajira	57.896	0,01	1546	0,000	16	6	37,5	4	25,00	2,7	1.600,9	5.995,1
	Bolívar	40.066	0,00	932	0,000	7	3	42,9	1	14,29	2,3	427,3	1.837,1
	Magdalena	33.026	0,02	1552	0,000	12	3	25,0	1	8,33	4,7	1.087,6	2.314,3
San Andrés	10.333	0,00	156	0,000	0	0	0,0	0	0,0	1,5	2.449,3	16.223,4	
Totales	1.102.249	0,0	27.254	0,01	273	97	35,5	17	6,23	2,7	1.909,2	7.721,7	
Llanos / Orinoquía	Meta	107.400	0,00	2598	0,12	41	9	22,0	4	9,76	2,4	2.443,0	10.099,2
	Casanare	42.832	0,00	1025	0,00	48	17	35,4	1	2,08	0,0	2.355,3	9.842,0
	Arauca	16.986	0,01	558	0,36	14	10	71,4	0	0,0	3,3	1.896,6	5.773,5
	Vichada	3.468	0,00	64	0,00	0	0	0,0	0	0,00	1,8	566,6	3.070,2
Totales	170.686	0,0	4.245	0,12	103	36	35,0	5	4,85	2,5	2.227,4	8.956,1	
Amazonia	Caquetá	25.590	0,00	1048	0,00	19	5	26,3	3	15,79	4,1	2.552,9	6.233,5
	Putumayo	21.767	0,00	788	0,00	20	5	25,0	2	10,00	3,6	2.194,2	6.061,1
	Amazonas	7814	0,00	265	0,00	0	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	3,4	3.353,6	9.888,6
	Guaviare	5658	0,00	105	0,00	1	1	100,0	0	0,00	1,9	1.211,7	6.529,2
	Guainía	2792	0,00	37	0,00	1	0	0,0	0	0,00	1,3	730,7	5.513,9
	Vaupés	1951	0,00	22	0,00	2	0	0,0	0	0,00	1,1	492,0	4.363,5
Totales	65.572	0,0	2.265	0,00	43	11	25,6	5	11,63	3,5	2.197,6	6.362,1	
Pacífico	Valle del Cauca	563.788	0,0	15358	0,01	213	68	31,9	1	0,47	2,7	3.888,7	12.439,7
	Nariño	107.676	0,0	3393	0,00	38	9	23,7	9	23,68	3,2	2.084,7	6.615,7
	Cauca	76.160	0,0	1849	0,00	36	12	33,3	2	5,6	2,4	1.239,3	5.104,8
	Choco	18.831	0,0	430	0,00	3	2	66,7	0	0,00	2,3	789,3	3.456,7
Totales	766.455	0,0	21.030	0,01	290	91	31,4	12	4,14	2,7	2.565,7	9.351,1	

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

A continuación se muestra el seguimiento a la situación de algunos municipios que en las últimas semanas muestran incremento en la proporción de casos, información analizada de acuerdo a la base del Instituto Nacional de Salud con corte al 13 de octubre de 2022.

Región Central-Andina

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

La región Central Andina, tiene confirmados un total de **2.958.444 casos** y **61.344 muertes** que corresponden al 46,9% de los casos y al 43,3% de las muertes del País. En la última semana, la región tiene un incremento de 0,02% (453 nuevos casos) en los casos confirmados, el 0,03% (16 nuevos fallecimientos) en las muertes y una disminución del 58,6% en los casos activos (575 menos casos) con una tendencia a la disminución en los casos activos con respecto de la semana anterior. El departamento de Norte de Santander (0,02%), está por encima del incremento relativo en el número de casos de la región. De otra parte, el departamento de Boyacá (0,1%) está por encima del incremento relativo de defunciones.

Esta región aporta el 29,3% (407 casos) de los casos activos, encontrando que el departamento del Huila (100%) presenta el mayor incremento en el número de casos activos al comparar con las cifras reportadas la semana anterior.

Las cifras de los indicadores en la región son, letalidad 2,8; en los casos activos el porcentaje de hospitalización es del 26,3% y el porcentaje de hospitalización en UCI es de 3,7%, que al comparar con la semana anterior denotan una tendencia a la disminución de la atención hospitalaria en sala general y en UCI. Los departamentos con una letalidad por encima de lo observado en la región son Norte de Santander (4,2%), Huila (3,5%), Tolima (3,2%) y Santander (2,8%). El porcentaje de hospitalización de los casos activos en UCI más alto en la región se presenta en los departamentos del Huila (25%) y Norte de Santander (16,7%); en la hospitalización de casos activos en sala general, los departamentos de Tolima (42,9%), Santander (36,6%) y Norte de Santander (33,3%) están por encima del porcentaje de la región.

Datos de Región Eje Cafetero y Antioquia

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

La región Eje Cafetero y Antioquia, tiene confirmados un total de **1.245.152 casos y 25.682 muertes** que corresponden al 19,7% de los casos y al 18,1% de las muertes del País. Se reportan a la fecha **273 casos activos** (0,02%) y **83 casos hospitalizados** (30,4%). En comparación con las dos semanas anteriores la región presenta un incremento relativo del 0,02% (215) de los casos y del 0,004% (1) en el número muertes con una letalidad del 2,3%. Con relación al departamento que presentó el mayor incremento de casos acumulados en los últimos 7 días fue Antioquia con el 0,01%, Caldas 0,01%, Quindío 0,01%. En cuanto a muertes el departamento de Antioquia presentó un incremento del 0,01%. El departamento de Quindío presenta la mayor letalidad (2,9%), seguido de Risaralda (2,3%), Caldas (2,1%) y Antioquia (2%).

Datos Región Caribe

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

La región Caribe, tiene confirmados un total de **1.102.249 casos y 27.254 muertes** que corresponden al 17,5% de los casos y al 19,2% de las muertes del País. En la última semana, la región Caribe tiene un incremento de 0,022% (241 nuevos casos) en los casos confirmados, el 0,01% (2 nuevos fallecimientos) en las muertes y una disminución del 15,5% en los casos activos (50 casos). Los departamentos del Cesar (0,07%) y Córdoba (0,04%) están por encima del incremento relativo en el número de casos de la región. De otra parte, los departamentos del Bolívar (0,11%) y Sucre (0,06%) están por encima del incremento relativo de defunciones.

Esta región aporta en la última semana el 19,7% (273 casos) de los casos activos al país. Al comparar las cifras con la semana anterior, el departamento de Córdoba (440% que representan 22 casos) presenta el mayor incremento relativo en el número de casos activos.

Las cifras de los indicadores en la región son, letalidad 2,5; en los casos activos el porcentaje de hospitalización es del 35,2% que muestra una disminución relativa de acuerdo con lo observado en la semana anterior, observando un incremento en la hospitalización de los casos activos en UCI que es del 5,9%. Los departamentos con una letalidad por encima de lo observado en la región son Magdalena (4,7), Córdoba (3,3), Atlántico (3) y La Guajira (2,7).

El porcentaje de hospitalización de los casos activos en sala general se observa en los departamentos del Cesar (54,1%) y La Guajira (37,5%) están por encima del porcentaje de la región. El porcentaje de hospitalización de los casos activos en UCI más alto en la región se presenta en los departamentos de La Guajira (25%), Bolívar (14,3%) y el Distrito Cartagena (14,3%).

Situación COVID-19 Contexto Global

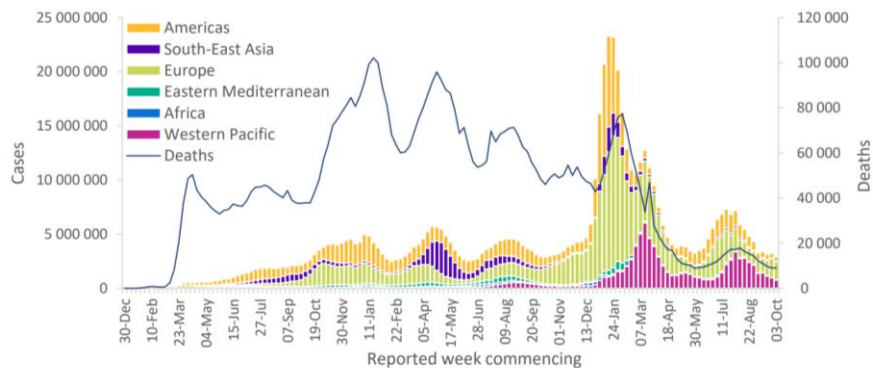
<https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---28-september-2022>

<https://www.paho.org/en/documents/paho-weekly-covid-19-epidemiological-update-27-september-2022>

Notas: *Visión general OMS*

Si bien se toman medidas para garantizar la precisión y la confiabilidad, todos los datos de conteo están sujetos a verificación y cambios continuos. La detección de casos, las definiciones, las estrategias de prueba, la práctica de informes, el ajuste de datos retrospectivo y los tiempos de retraso difieren entre países/territorios/áreas. Estos factores, entre otros, influyen en los recuentos presentados con subestimación / sobreestimación variable de casos reales y recuentos de muertes, y retrasos variables para reflejar estos datos a nivel global. A menos que se indique lo contrario, las fechas se basan en la fecha en que la OMS recibió la notificación. (<https://www.who.int/publications/m/item/log-of-major-changes-and-errata-in-who-daily-aggregate-case-and-death-count-data>). PAHO: Los recuentos de casos y muertes pueden incluir clasificaciones confirmadas y probables según el Estado miembro informante.

A nivel mundial hasta el 14 de octubre de 2022, un total acumulado de aproximadamente 620.878.405 millones de casos de COVID-19, incluidas 6.543.138 de muertes.



A nivel regional, el número de nuevos casos semanales notificados disminuyó o se mantuvo estable en las seis regiones de la OMS: la Región de África (-41 %), la Región de Asia Sudoriental (-25 %), la Región del Pacífico Occidental (-21 %), la Región del Mediterráneo Oriental (-14 %), la Región de las Américas (-10 %) y la Región de Europa (-3 %). El número de nuevas muertes semanales disminuyó o se mantuvo estable en cinco regiones: la Región de África (-53 %), la Región de Asia Sudoriental (-23 %), la Región de Europa (-12 %), la Región del Mediterráneo Oriental (similar a la semana anterior) y la Región del Pacífico Occidental (+1%); mientras que el número de muertes aumentó en la Región de las Américas (+11%).

WHO Region	New cases in last 7 days (%)	Change in new cases in last 7 days *	Cumulative cases (%)	New deaths in last 7 days (%)	Change in new deaths in last 7 days *	Cumulative deaths (%)
Europe	1 667 907 (58%)	-3%	256 019 483 (41%)	2 860 (32%)	-12%	2 099 252 (32%)
Western Pacific	770 302 (27%)	-21%	90 869 335 (15%)	1 573 (17%)	1%	272 778 (4%)
Americas	396 937 (14%)	-10%	178 832 851 (29%)	4 170 (46%)	11%	2 842 923 (43%)
South-East Asia	37 197 (1%)	-25%	60 339 540 (10%)	281 (3%)	-23%	797 934 (12%)
Eastern Mediterranean	17 913 (1%)	-14%	23 107 748 (4%)	100 (1%)	<1%	348 478 (5%)
Africa	3 749 (<1%)	-41%	9 337 461 (2%)	18 (<1%)	-53%	174 566 (3%)
Global	2 894 005 (100%)	-10%	618 507 182 (100%)	9 002 (100%)	-1%	6 535 944 (100%)

Los países con el mayor número de casos nuevos semanales fueron: Alemania (632.941 casos nuevos), Francia (396.331 casos nuevos), China (332.338 casos nuevos), Italia (297.289 casos nuevos), Estados Unidos de América (267.056 casos nuevos) y Japón (195.895 casos nuevos).

La Región de las Américas notificó poco menos de 397 000 casos nuevos, una disminución del 10% en comparación con la semana anterior. Seis (11 %) de los 56 países para los que hay datos disponibles informaron un aumento en el número de casos nuevos del 20 % o más, con los mayores aumentos proporcionales observados en Honduras (273 frente a 55 casos nuevos; +396 %), Bermudas (66 vs 32 casos nuevos; +106%) y Curaçao (22 vs 11 casos nuevos; +100%).

Actualización sobre las variantes de interés y las variantes de preocupación del SARS-CoV-

2. (Traducción no oficial)

<https://www.paho.org/en/documents/paho-weekly-covid-19-epidemiological-update-27-september-2022>

A nivel mundial, del 10 de septiembre al 10 de octubre de 2022, se compartieron 101 538 secuencias de SARS-CoV-2 a través de GISAID. Entre estas, 101 441 secuencias eran la variante preocupante (VOC) de Omicron, lo que representa el 99,9 % de las secuencias notificadas en los últimos 30 días. Continúa habiendo una serie de linajes descendientes de Omicron bajo supervisión. Durante la semana epidemiológica 37 (del 12 al 18 de septiembre de 2022), los linajes descendientes de Omicron BA.5 continuaron siendo dominantes y representaron el 76,2 % de las secuencias enviadas a GISAID; seguido de los linajes descendientes BA.4 (incluido BA.4.6), que representaron el 7,0%; y linajes descendientes BA.2 (incluido BA.2.75), que representaron el 3,9% de las secuencias. Durante la misma semana (del 12 al 18 de septiembre), las secuencias no asignadas (presuntamente de Omicron) representaron el 12,8 % de las secuencias enviadas a GISAID.

Respuesta por parte de OPS/OMS Colombia

Fuente: Elaboración propia

A continuación, se presentan las actividades de apoyo a los territorios priorizados para la respuesta frente a la COVID-19 que se han venido desarrollando durante el segundo semestre del año 2022 por pilares de la respuesta:

Pilar 1. Coordinación, financiación, planificación y monitoreo

- ✓ Dinamización del Clúster Salud y las Mesas territoriales de salud para el monitoreo de la situación de la población migrante y la apertura de la frontera.
- ✓ Acompañamiento técnico desde las diferentes áreas con los puntos focales de país y regionales.
- ✓ Desarrollo de reportes de situación de COVID-19 (287 SitRep a la fecha) con el consolidado de la información nacional y municipios de mayor transmisión.
- ✓ Comités de crisis semanales para el monitoreo y evaluación de la situación de la pandemia a nivel Global, Regional y Nacional.

Pilar 2. Comunicación de riesgo

- ✓ Implementación de estrategias de comunicación en los departamentos de Chocó y Vichada, para la prevención de la COVID-19 y sensibilización a estas poblaciones respecto a las medidas de prevención, la toma de la prueba y aceptación de la aplicación de la vacuna contra COVID-19.

Pilar 3. Vigilancia, investigación epidemiológica, seguimiento de contactos y ajuste de medidas de salud pública.

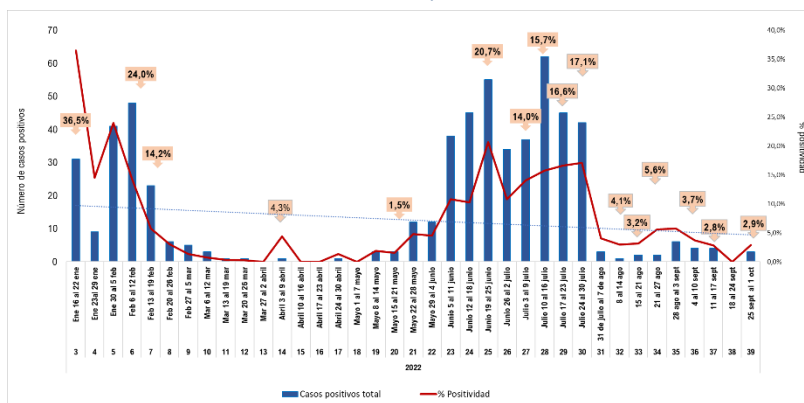
- ✓ Se está implementando el proyecto de vigilancia y rastreo intensificado de COVID-19, mediante la aplicación de pruebas de AgRdT en campo en 8 departamentos y 14 municipios; se cuenta con un avance de 18.629 pruebas Ag-RDT aplicadas en campo de un total de 19.654 beneficiarios del proyecto que incluye población migrante (4.174) y no asegurada (8.854); con una tasa de rechazo para toma de prueba del 5,2% (1.025).

Se registra una positividad acumulada de 3,1 % y una razón de contactos estrechos por casos confirmados de 2.8 (1.672).

Tabla Relación de indicadores generales por departamentos, proyecto FIND, corte septiembre 30 de 2022.

Departamento	Rechazo de prueba	Negativo	Positivo	Contactos Estrechos	Migrantes	No Afiliados
N Santander	28	7.195	295	807	1.926	3.446
La Guajira	275	4.575	110	121	633	3.754
Antioquia	13	2.236	27	115	1.517	1.564
Amazonas	5	1.432	94	147	21	34
Sucre	21	1.193	35	294	10	17
Choco	534	448	1	3	2	3
Bolivar	5	864	21	185	11	5
Vichada	142	101	0	0	27	31
Total general	1.023	18.044	583	1.672	4.147	8.854

Gráfica. Línea de tendencia de positividad con prueba de Ag RdT para COVID-19 por semana epidemiológica, departamentos FIND, Colombia a 30 de septiembre de 2022



Pilar 4. Puntos de entrada, viajes internacionales y eventos masivos

- ✓ Publicación de piezas comunicativas en conjunto con GIFMM y IMMAP para la comprensión del sistema de salud y mensajes clave de promoción de la salud en población migrante y refugiada.
- ✓ Activación del comité de gestión de casos en Norte de Santander y acompañamiento técnico a los departamentos de la Guajira y Arauca para la activación de submesas temáticas de acuerdo con necesidades.

Pilar 5. Diagnóstico y laboratorio

- ✓ Apoyo en los procesos de gestión relacionados con la transferencia de tecnología e insumos para la implementación de pruebas de diagnóstico de COVID-19 y vigilancia genómica para variantes de preocupación en el país.
- ✓ Apoyo con insumos para el diagnóstico de COVID-19 (pruebas de antígeno y kits de bioseguridad para Amazonas, Chocó, Nariño, Norte de Santander, Sucre, Bolivar, Antioquia y La Guajira.
- ✓ Capacitación y entrenamiento para la implementación de estrategias de vigilancia intensificada, mediante el rastreo riguroso de contactos primarios de casos confirmados de COVID-19 y el uso de pruebas Ag-RDT en campo en departamentos priorizados.

Pilar 6. Prevención y control de infecciones

- ✓ Mejoramiento, mantenimiento y/o adecuación de baja complejidad para acceso a agua segura, saneamiento básico e higiene a nivel comunitario y de entidades de salud con sus respectivos insumos en los departamentos de Vichada, Norte de Sant.

Pilar 7. Manejo de casos

- ✓ En los departamentos de Sucre y Bolívar se han desarrollado 4 brigadas de salud donde se incluye toma de pruebas y vacunación contra COVID-19.
- ✓ Fortalecimiento de la gobernanza para la respuesta a emergencias en salud a partir de las acciones dinamizadas por las mesas de salud, que ha involucrado otras instituciones competentes y ha logrado la coordinación entre ellas.

Pilar 8: Sistema Operativo y Logística

- ✓ Apoyo a distintas solicitudes de los Hospitales de equipo de bioseguridad para el personal.
- ✓ Apoyo a los Centro Reguladores de Urgencias (CRUE) brindando apoyo con equipamiento para mejor funcionamiento en las comunicaciones entre los CRUE y Hospitales para garantizar la referencia y contra referencia de pacientes.

Pilar 10. Vacunación

- ✓ Apoyo en los procesos de micro planificación para la distribución y entrega de las vacunas, para mejorar las coberturas de vacunación a nivel nacional y subnacional.
- ✓ Fortalecimiento de competencias del nivel subnacional en los temas de vacunación.
- ✓ Intensificación de la vacunación en toda la población, incluidos los migrantes.
- ✓ Dialogo de saberes con enfoque étnico para la promoción de la vacunación contra la COVID -19.

Enlaces de interés (Tomado de la Actualización Epidemiológica Enfermedad por coronavirus (COVID-19))
<https://www.paho.org/es/file/88298/download?token=GRF8Gvvy>

Orientaciones para las autoridades nacionales La OPS/OMS sigue reiterando y actualizando las recomendaciones para apoyar a todos los Estados Miembros en las medidas de gestión y protección contra COVID-19 y reitera las recomendaciones contenidas en las Alerta y Actualizaciones epidemiológicas de la COVID disponibles en: <https://bit.ly/3jFrDqf>

A continuación, se lista una serie de enlaces a guías, informes científicos y otros recursos publicados por la OPS/OMS y la OMS.

Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos 	Manejo Clínico 
Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/33AsZCL	Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/3i8JJIR
Laboratorio 	Prevención y control de infecciones 
Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/2LgILNX	Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/3oARxDH
Preparación crítica y respuesta 	Viajes, puntos de entrada y salud de fronteras 
Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/3i5rNN6	Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/3i5rNN6
Escuelas, lugares de trabajo y otras Instituciones 	Otros recursos 
Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/3i5rNN6	Acceda a actualización sobre variantes: https://www.who.int/en/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants/

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>
<https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/brote-enfermedad-por-coronavirus-COVID-19>
<https://iris.paho.org/>