

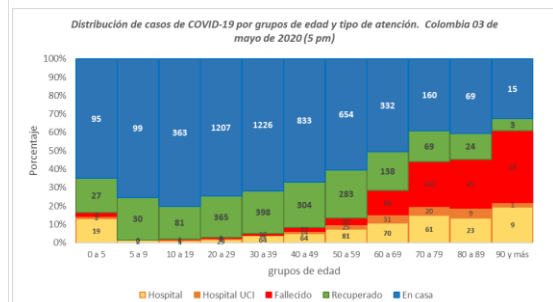
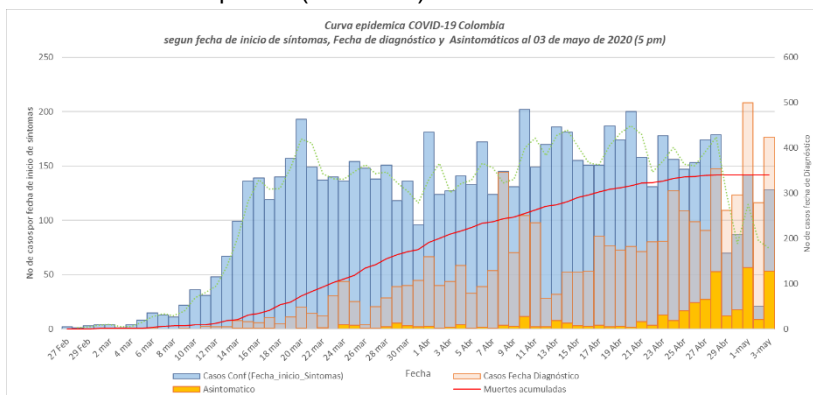


NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponde a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS, MinSalud e INS y las cifras corresponden a las horas de corte que es incluido en cada bloque.

CONTEXTO COLOMBIA. Corte 03 de mayo 5 pm.

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

- ✓ Para el 03 de mayo a las 5 pm Colombia reportó **7.668 casos** con 662 casos nuevos (incremento de 9,4%) y se reportaron **340 defunciones**, 26 defunciones (incremento del 8,3%), reportadas en las últimas 48 h y 1.722 casos recuperados (22,5% del total de casos) y 927 casos asintomáticos (12,1% de los casos reportados).
- ✓ Se mantiene el número de departamentos (26) y distritos (5) que reportaron casos en el país. Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de Covid-19 en las últimas 48 horas fueron: Atlántico con el 73,3% (77 casos), Barranquilla con el 47,6% (80) y Nariño con el 30,5% (47).
- ✓ De acuerdo con el origen de los casos, el 56,5% es de origen desconocido (4.335), 32,8% relacionado con un caso (2.512) y el 10,7 % de los casos (821) se reportan como importados.
- ✓ En relación con el número de municipios, 232 municipios están reportando casos, con un incremento de 10 municipios en las últimas 48 horas, es importante resaltar que el 63% de las defunciones está en 5 Municipios (Bogotá, Cali, Cartagena, Sta Marta y Barranquilla) y el 83,6% de los casos reportados se concentra en 10 municipios del país, de los 222 municipios restantes, 181 municipios reportan un máximo de 10 casos. El 72,8% (169 municipios) tendrían transmisión comunitaria (más del 10% de los casos son información de origen) y 16 municipios reportan únicamente casos importados. Dado lo anterior es necesario recordar la importancia de las medidas de identificación y seguimiento de los casos y contactos como medida fundamental en el control de la transmisión.
- ✓ El 54,7% 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 52,9% de los casos.
- ✓ En cuanto al tipo de atención de los casos reportados, el 65,9% (5.053 casos) se mantienen en aislamiento en casa y 7,2% (549 casos) están hospitalizados, de estos casos en hospitalización general se reportan 427 (5,6%) casos y 122 casos están en UCI, es decir el 1,6% de los casos totales de COVID-19, recuperados el 22,5 % y fallecidos 4,4%.
- ✓ Con relación a la población hospitalizada, el 65,4% son hombres (359/549); el grupo de edad en el que se reportan más hospitalizaciones es el de 60 años y más con el 40,8% (224) y de estos casos 61 personas mayores de 60 años están en UCI.
- ✓ En relación a los casos en personas de 60 años y más, 12,7% (163) se reportan en hospitalización general, 4,8% (61) en UCI, han fallecido un 19,4% (249 casos), en casa está el 44,9% (576) y 18,2% se han recuperado (234 casos).



Departamento	Muestras x millón de hab	Casos x millón de hab	Proporción de Positividad
Nacional	2358	152	6,45
Amazonas	5581	2282	40,89
Bolívar	1649	368	22,32
Magdalena	1842	380	20,63
Atlántico	1852	296	15,98
Valle del Cauca	2476	295	11,91
Bogotá	4140	357	8,62
Antioquia	2479	68	2,74

A 03 de mayo, de acuerdo con la información sobre las muestras procesadas publicada por el Instituto Nacional de Salud, se evidencia una proporción de positividad para el país de 6,4%, donde la mayor positividad está reportada en el departamento de Amazonas con el 40,9%, seguido de Bolívar con el 22,3% Magdalena con el 20,6% y Atlántico con el 15,9 %. La proporción de positividad en los departamentos con el mayor número de casos como Bogotá es del 8,6%, Valle del Cauca 11,9% y Antioquia con el 2,7%.

En el país hasta el 03 de mayo de 2020, se han procesado **118.801 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 227% en el último mes, es decir de 2,2 veces más con respecto al mes de anterior. A nivel nacional, durante la semana del 27 de abril al 03 de mayo se procesaron en promedio **4.528 muestras por día**.

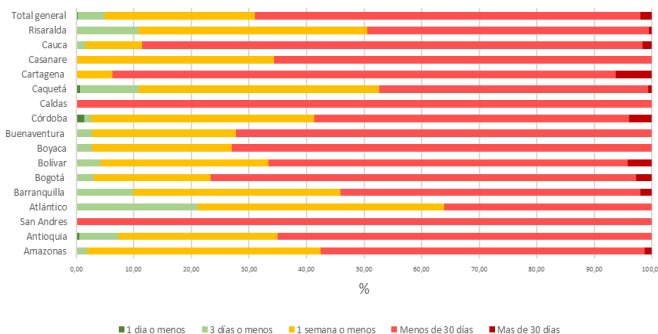


*Nota: Esta información corresponde a la publicada en la página del Instituto Nacional de Salud y está sujeta a cambios, debido a los ajustes de información en la consolidación de datos a través de la plataforma "sismuestras"

El Instituto nacional de Salud y el IETS publicaron el "Protocolo de validación secundaria/verificación de desempeño de pruebas rápidas Covid-19 IgG/IgM" usando como prueba de referencia RT-PCR (protocolo de Berlín). Protocolo aplicable, según el documento, a los kits de pruebas rápidas de identificación de anticuerpos tipo IgG/IgM contra el coronavirus SARS-CoV-2 que cuenten con un estudio de evaluación de características de desempeño y reporten sensibilidad mayor a 85% y especificidad mayor a 90%. Resultados y recomendaciones en: https://www.ins.gov.co/Pruebas_Rapidas/PROTOCOLO%20DE%20VALIDACION%20C3%93N%20PR%202020.04.15%20Final.pdf

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 de 31,01% y en promedio es del 28,67%. Los departamentos que están por encima del 50% de la entrega durante la primera semana son Atlántico (63,85%), Caquetá (52,61%), y Risaralda (50,49%), presentando la mejor oportunidad en este registro.

Oportunidad: días entre la aparición de síntomas y confirmación de laboratorio. Casos confirmados de COVID-19 en Colombia al 3 de mayo del 2020, por entidad territorial



Oportunidad: días entre la aparición de síntomas y confirmación de laboratorio. Casos confirmados de COVID-19 en Colombia al 3 de mayo del 2020, por entidad territorial

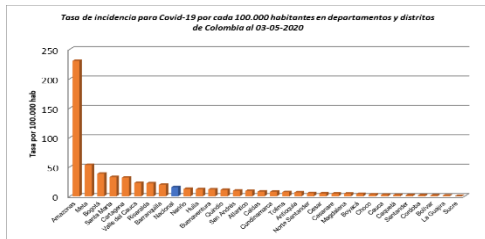


Oportunidad: días entre la aparición de síntomas y confirmación de laboratorio. Casos confirmados de COVID-19 en Colombia al 03 de mayo del 2020, por entidad territorial

Departamento/ Distritos	Días promedio	Mínimo días	Máximo días	Departamento/ Distritos	Días promedio	Mínimo días	Máximo días
Atlántico	6,86	2	29	Norte de Santander	11,35	3	28
Caquetá	8,71	1	35	Cesar	11,36	3	20
Amazonas	8,74	3	44	Valle del Cauca	11,68	2	46
Risaralda	8,88	2	35	Santa Marta	12,01	3	47
Sucre	9	9	9	San Andres	12,2	8	16
Boyaca	10	2	22	Meta	12,46	1	43
Barranquilla	10,13	3	47	Bogotá	12,71	1	53
Buenaventura	10,28	3	22	Choco	12,77	2	22
Antioquia	10,44	1	29	Quindío	12,8	3	30
Cundinamarca	10,52	1	27	Huila	13,38	2	44
Tolima	10,69	3	33	Cauca	13,44	3	44
Bolívar	10,71	3	36	Santander	14,18	1	34
Magdalena	10,75	2	34	La Guajira	15,43	6	32
Casanare	10,84	4	24	Caldas	17,33	9	24
Nariño	10,87	2	25	Cartagena	18,44	5	35
Córdoba	11,12	1	47	Total general	11,55	1	53

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 11,55 días, un máximo de 53 días y un mínimo de 1 día, y el promedio del País es de 11,62 días. Los departamentos del Atlántico (6,86), Caquetá (8,71), Amazonas (8,74), Risaralda (8,88) y Sucre (9), tienen en promedio menos de diez días.

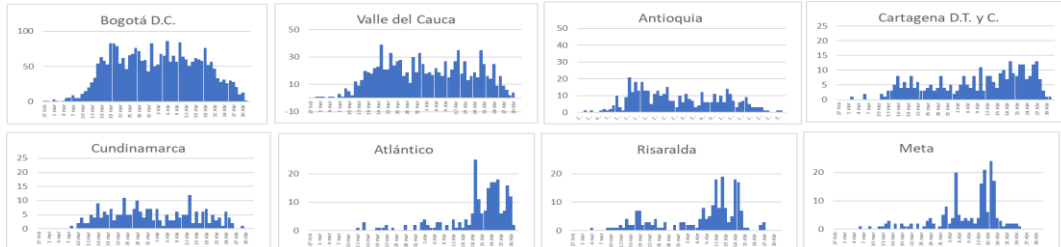
Q1 = 10,36 (6,86 a 10,36); Q2 = 11,12 (10,37 a 11,12); Q3 = 12,74 (11,13 a 18,44)



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, Santa Marta, Cartagena, Valle del Cauca, Risaralda y Barranquilla presentan las mayores tasas de incidencia por cada 100.000 habitantes superando la tasa de incidencia Nacional (15,22 casos por cada 100.000 habitantes).

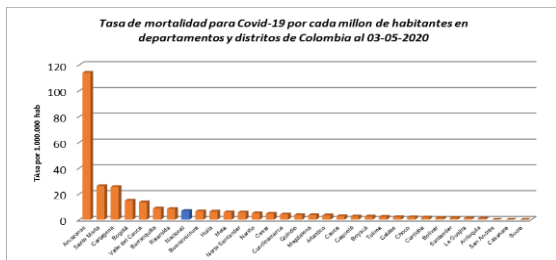
A continuación, la tendencia de los departamentos y distritos con más de 200 casos que son Bogotá, Antioquia, Valle, Cundinamarca, Cartagena, Meta, Atlántico y Risaralda.

Casos por fecha de inicio de síntomas al 03 de mayo de 2020, Departamentos de mayor carga COVID-19



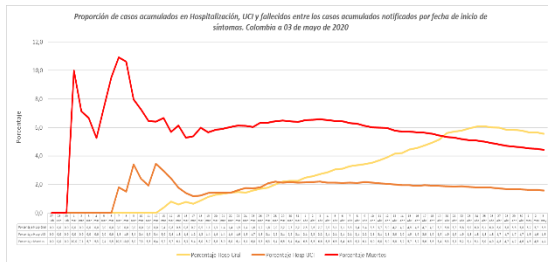
Fuente: Elaboración propia. Datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspxnte>

Indicadores de gravedad y mortalidad: Al 03 de mayo de 2020 en el país se han presentado 340 defunciones por COVID-19, las cuales corresponden 61% al género masculino. De estas defunciones el 73,2% (249) 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 (100), mientras que el grupo de adultos mayores de 80 años presentan las mayores tasas de mortalidad por cada millón de habitantes con 63 decesos.



Bogotá reporta el mayor número de fallecimientos con 33,5% (114). Los Departamentos y Distritos que presentan mayores tasas de mortalidad son Amazonas, Santa Marta, Cartagena, Bogotá, Valle del Cauca, Barranquilla y Risaralda. La tasa de mortalidad Nacional es de 6,7 muertes por cada millón de habitante

De acuerdo a información del INS, la comorbilidad más común en los casos fallecidos a nivel nacional es la hipertensión arterial en un 34,3%, seguido de Enfermedad cardiaca con el 20%, EPOC reportado en un 15% de las defunciones y diabetes con el 12% entre los fallecimientos.



Como un indicador de gravedad en COVID-19 está la proporción de casos en hospitalización, unidad de cuidados intensivos y fallecidos, se muestra este indicador entre los casos acumulados de acuerdo con la fecha de inicio de síntomas, en este sentido, se observa un descenso en la última semana en las proporciones de hospitalización general pasando de 6,0% a 5,6%, en sala UCI de 1,8% a 1,6% y defunciones y la letalidad de 4,9% a 4,4% (casos fatales/ casos confirmados).

En relación a la Letalidad por territorios, se observa que para los departamentos de mayor número de casos, Bogotá tiene una letalidad del 3,9, Valle del Cauca de 6%, Antioquia de 1,4%, Meta de 1,1, Cartagena 8% y Cundinamarca 5,3%; las mayores cifras de letalidad se observan en Cauca 11,4%, Bolívar 11,1%, Caquetá 11,1%, Nte de Santander 10,4 y Córdoba 10,3% sin embargo este indicador de letalidad está afectado directamente por la cantidad de casos reportados que dependen de las pruebas realizadas, entre otros factores.

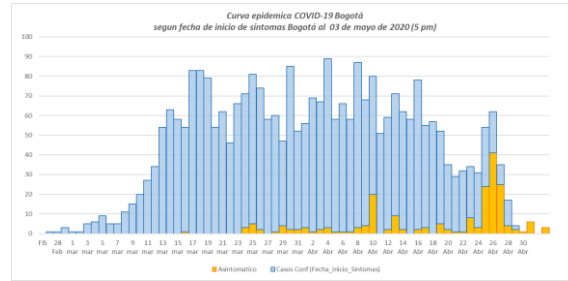
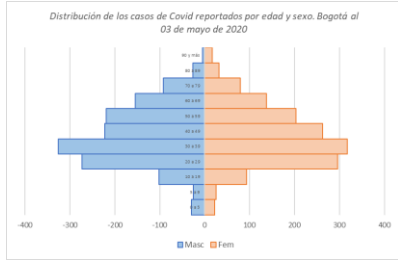
**Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de COVID-19 por Departamentos y distritos.
Colombia al 03 de mayo (5 pm)**

Departamentos y Distritos	Casos	Muertes	Letalidad % (casos fatales/casos reportados)	Hospitalizaciones	UCI	Tasa de Mortalidad * millón de hab	Tasa de Incidencia * 100.000 hab
Nacional	7668	340	4,4	427	122	6,75	15,22
Bogotá	2958	114	3,9	182	39	14,72	38,2
Valle del Cauca	1023	61	6,0	83	37	13,46	22,57
Meta	565	6	1,1	4	0	5,64	53,13
Antioquia	443	6	1,4	8	12	0,9	6,63
Cartagena	326	26	8,0	23	9	25,27	31,69
Barranquilla	248	11	4,4	10	6	8,63	19,46
Cundinamarca	246	13	5,3	12	1	4,01	7,59
Atlántico	243	9	3,7	5	3	3,31	8,93
Risaralda	211	8	3,8	1	2	8,32	21,96
Nariño	201	8	4,0	12	4	4,92	12,35
Amazonas	182	9	4,9	15	0	113,9	230,32
Santa Marta	175	14	8,0	15	1	25,99	32,49
Huila	133	7	5,3	12	3	6,24	11,85
Tolima	93	3	3,2	1	1	2,24	6,94
Norte Santander	84	9	10,7	7	1	5,55	5,18
Caldas	80	2	2,5	6	0	1,96	7,86
Cesar	62	6	9,7	8	1	4,63	4,79
Magdalena	61	5	8,2	6	0	3,5	4,27
Quindío	60	2	3,3	0	0	3,6	10,8
Boyacá	47	3	6,4	6	0	2,41	3,78
Santander	40	3	7,5	0	0	1,32	1,75
Buenaventura	36	2	5,6	3	1	6,41	11,54
Cauca	35	4	11,4	4	0	2,68	2,35
Cordoba	29	3	10,3	0	0	1,64	1,59
Bolívar	27	3	11,1	0	1	1,38	1,24
Casanare	19	0	0,0	1	0	0	4,37
Choco	15	1	6,7	1	0	1,84	2,75
La Guajira	10	1	10,0	2	0	1,04	1,04
Caquetá	9	1	11,1	0	0	2,44	2,19
San Andrés	6	0	0,0	0	0	0	9,42
Sucre	1	0	0,0	0	0	0	0,11

Datos de la ciudad de Bogotá 5 pm

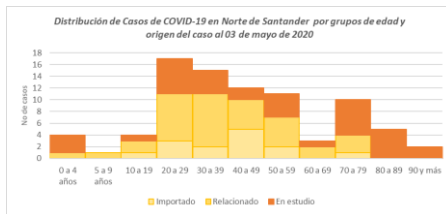
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

Bogotá es la ciudad con el mayor número de reportes de casos de COVID-19, al 03 de mayo cuenta con 2.958 casos confirmados y 114 muertes. El 49,7% de los casos se presentan en hombres; 67,8% (2006) de los casos son atendidos en casa, el 20,8% (616) se han recuperado y el 7,4% (221 casos) están hospitalizados, de éstos 39 casos se encuentran recibiendo atención en UCI. De los casos confirmados el 11,6% (346) son importados, el 16,8% (499) son relacionados con transmisión local y 71,4% (2.113 casos) están en estudio.



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

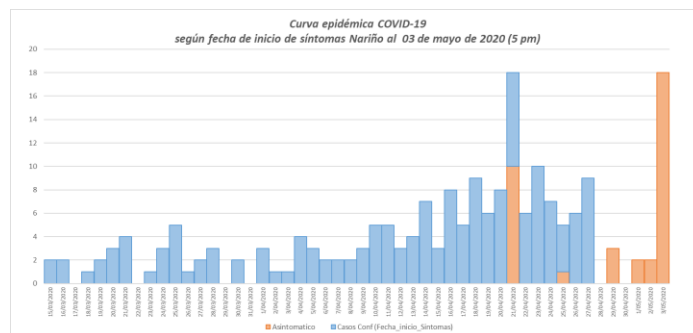
Norte de Santander: Con corte al 03 de mayo, en el departamento de Norte de Santander se han reportado 84 casos confirmados y 9 muertes por COVID-19. A la fecha se han presentado casos en 7 municipios, el 85,7% de los casos (72) se presentaron en el municipio de Cúcuta. Del total de los casos el 32,1% (27) se ha recuperado, el 47,6% (40) son atendidos en casa, el 9,5% (8) se encuentran hospitalizados y de éstos 1 caso está siendo atendido en UCI. De los casos confirmados el 16,6% (14) son importados, el 42,8% (36) son relacionados con transmisión local y el 40,4% (34) están en estudio.



Municipios	No de Casos	Fallecidos	Porcentaje
Cúcuta	72	7	85,7
V del Rosario	4	0	4,8
Ocaña	4	2	4,8
Abrego	1	0	1,2
Toledo	1	0	1,2
Tibú	1	0	1,2
P. Santander	1	0	1,2
Total	84	9	

Nariño: En el departamento se han reportado 201 casos confirmados y 8 muertes por COVID-19. A la fecha se han presentado casos en 14 municipios, el 46,3% (93) de los casos se presentaron en el municipio de Ipiales y el 28,9% (58) en el municipio de Tumaco. Del total de los casos el 11,9% (24) se han recuperado, el 76,1% (153) son atendidos en casa, el 7,9% (15 casos) se encuentran hospitalizados y de éstos 4 están siendo atendidos en UCI. De los casos confirmados el 4,9% (10) son importados, el 36,3% (76) son relacionados y el 58,7% (118 casos) restantes se encuentran en estudio.

Municipios	No de Casos	Fallecidos	Porcentaje
Ipiales	93	3	46,3
San A	58	2	28,9
Tumaco	31	2	15,4
Pasto	6	0	3,0
Cusapud	3	0	1,5
Túquerres	2	1	1,0
La Unión	1	0	0,5
Contadero	1	0	0,5
Potosí	1	0	0,5
Belén	1	0	0,5
La Florida	1	0	0,5
Cumbitara	1	0	0,5
Ancuyá	1	0	0,5
Guachucal	1	3	0,5
Total	201	8	



Datos en Poblaciones vulnerables en Colombia al 03 de mayo 2020

La identificación de población vulnerable es relevante para la priorización en los planes de preparación y respuesta a nivel local y nacional, de acuerdo con información disponible se incluirán datos en esta sección.

Trabajadores de la salud: al 2 de mayo se reportaron 459 casos en trabajadores de la salud (434 sintomáticos y 25 asintomáticos), el 6,5% de los casos totales reportados por covid-19 en el país y 7 casos fallecidos (4 médicos, 2 conductores y 1 Administrativo). Los casos se reportan principalmente entre auxiliares de enfermería con el 30,1% (138), profesionales de medicina 23,7% (109), profesionales enfermería 15% (69), Administración 5,7% (26). Bogotá reporta el 35,9% de los casos (165), seguido de Risaralda con el 20% (92) y Valle del Cauca con el 9,6% (44). El IINS reporta que en el registro de Sivigila se están estudiando 308 casos para aclarar su profesión, su fuente de infección y la UPGD que asigna el caso, por tanto, esta información puede tener variaciones. El 85% de los casos (390) tienen un origen asociado a la atención en salud, las ciudades con más IPS con reporte de casos son: Bogotá reporta casos de 22 IPS, Cali de 9 IPS, Cundinamarca de 5 IPS y Santa Marta casos de 5 IPS. <https://www.ins.gov.co/COVID19PERSONALDESALUDCOLOMBIA/boletin-4-covid-personal-salud.jpg>

Población privada e la Libertad: Para la fecha se han reportan 416 casos confirmados de Covid-19 y 3 fallecimientos en población privada de la libertad; Se ha identificado un foco en el departamento del Meta con 303 casos (3 fallecidos); 6 casos en Bogotá, 2 de Valle y tres casos reportados en Tolima, Caquetá y Cundinamarca.

Pueblos indígenas: el 2 de mayo fue publicado el Reporte Especial 001 - Trapecio Amazónico: Pueblos Indígenas con Alto Grado de Vulnerabilidad Multifactorial, en el cual se reportan 15 casos confirmados en pueblos indígenas de la amazonia, 6 pueblos indígenas afectados (Miraña, Tikuna, Inga, Tariano de Yavarate, Yucuna y Ocaina) y 6 casos fallecidos de los pueblos Miraña, Inga, tariano y Ocaina. Entre las alertas y requerimientos están: tomar medidas coordinadas con las autoridades indígenas del trapecio amazónico, activas un plan inmediato de mitigación y atención que que garantice medidas de bioseguridad y estrategias pedagógicas diferenciales a fin de no generar estigma frente a los afectados.

Panorama nacional 03 de mayo:

Alocución presidencial – Prevención y Acción [En vivo]: El presidente Duque agradeció públicamente al Fondo Monetario Internacional por renovar una línea de crédito para Colombia por cerca de USD\$11.000 millones. Por su parte, el director del DNP, Luis Alberto Rodríguez, afirmó que continúan girando la devolución del IVA a las familias vulnerables. "Es un programa que llegó para quedarse. Ya hicimos el giro de marzo-abril, ahora vamos con el de mayo-junio. Lo adelantamos por la pandemia, pero devolver ese IVA tiene que ser permanente. Cada dos meses esos hogares recibirán esos 75.000 pesos", aseguó <https://www.youtube.com/watch?v=GQWliEIE9HM> [En vivo]

La comunidad debe apoyar las acciones del Gobierno para superar esta contingencia: Analizar el Plan Amazonas, entregar insumos de protección y hablar con autoridades y población es el objetivo de la visita del ministro de Salud y Protección Social, Fernando Ruiz Gómez, a Leticia, Amazonas, zona afectada por covid-19 en el país y que presenta la mayor tasa de casos por millón de habitantes en Colombia. "Vinimos a revisar la situación del Amazonas, de las comunidades indígenas, todo lo que tiene que ver con afectación por covid-19. Revisaremos también el plan de contingencia que se estructura desde el gobierno departamental y la Alcaldía", señaló el ministro. Dentro de los desafíos en la zona, el jefe de la cartera señaló que es el poner en funcionamiento el hospital, "ya se realizó una intervención y ahora viene todo el apoyo que daremos desde el Minsalud con provisión de respiradores y elementos de protección personal, así como protocolos. Vinimos con la Nueva EPS para traer un médico intensivista y un enfermero especializados en entrenamiento para operación de hospitales en entorno de covid-19", destacó Ruiz Gómez. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/La-comunidad-debe-apoyar-las-acciones-del-Gobierno-para-superar-esta-contingencia.aspx> [En vivo]

Población de calle tiene garantizada la atención en salud en covid-19: La población de calle, la cual se concentra en los principales centros urbanos del país y que alcanza las 32 mil personas según registros oficiales, es uno de los grupos vulnerables frente al covid-19. Por ello, el Ministerio de Salud y Protección Social emitió un lineamiento que reúne las acciones que deben realizar las entidades territoriales para la prevención, contención y mitigación del virus. Además, dichas entidades deben garantizar los servicios de salud y de asistencia social, como también realizar las acciones de prevención, detección y manejo de casos con presunción de infección de covid-19 en la población en situación de calle con el fin de

disminuir la transmisión del virus. En ese sentido, las entidades territoriales deben coordinar los planes, programas y servicios que existan para la atención de población en situación de calle y brindar la atención social de las personas con sospecha de contagio o positivos a covid-19 para que tengan un lugar donde alojarse y cumplir con las medidas de cuarentena. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Poblacion-de-calle-tiene-garantizada-la-atencion-en-salud-en-covid-19.aspx>

Resumen situación departamentos priorizados al 03 de mayo de 2020

Departamento	Resumen de la situación de Covid-19 en departamentos de frontera (corte 03-05-2020)					Situaciones asociadas a la epidemia
	Casos	Muertes	Recuperados	Hospital	UCI	
Arauca	0	0	0	0	0	<ul style="list-style-type: none"> Gobierno Departamental gestiona recursos para el retorno de estudiantes araucanos a sus hogares mediante la consecución del recurso económico con la Secretaría de Hacienda para poder garantizar el retorno de más de 500 estudiantes araucanos que se encuentran cursando su educación superior en otras partes del país
Cauca	35	4	13	4	0	<ul style="list-style-type: none"> A partir del 1 de mayo se posesionó la nueva Secretaria de Salud del Departamento, la Enfermera Jefe y Abogada Adriana Isabel Grajales Fernández. Desde el 24 de abril el Laboratorio de Inmunología y Biología Molecular de UniCauca inició labores de análisis de pruebas #COVID19 en el Departamento. Serán en promedio 40 pruebas por día.
Cesar	62	6	29	8	1	<ul style="list-style-type: none"> En contra de la Gobernación del Cesar cursan seis indagaciones. Con el revuelo político desatado por posibles sobrecostos en los procesos de contratación realizados por la Gobernación del Cesar durante la emergencia del coronavirus.
Chocó	15	1	2	1	0	<ul style="list-style-type: none"> El presidente Iván Duque confirmó en su cuenta de twitter que Jefferson Mena Sánchez, quien en la actualidad es el asesor del Departamento Administrativo de la Presidencia, será el Gobernador (e) del departamento de Chocó. La designación se confirmó luego de que Ariel Palacios Calderón, fuera suspendido por la Procuraduría mientras se adelanta la investigación por las presuntas irregularidades en la atención al coronavirus en este departamento.
La Guajira	9	1	1	1	1	<ul style="list-style-type: none"> el día de hoy, se ha notificado por parte del departamento del Cesar ciudad de Valledupar y el Instituto Nacional de Salud el fallecimiento de la paciente de 81 años confirmada para COVID19 el pasado 29 de abril, quien había sido remitida desde la UCI GYOMEDICAL a una IPS de la ciudad de Valledupar
Nariño	201	8	24	12	4	<ul style="list-style-type: none"> Se analiza la activación de vuelos humanitarios para migrantes venezolanos estancados en frontera entre Ecuador y Colombia. El drama que viven migrantes atrapados en la frontera ecuatoriana – colombiana mueve a las autoridades de Venezuela a buscar en los próximos días la activación de tres vuelos humanitarios desde Tulcán, Guayaquil y Quito.
Norte de Santander	84	9	27	7	1	<ul style="list-style-type: none"> El drama de las venezolanas para dar a luz en la cuarentena. Muchas mujeres utilizan el corredor humanitario para venir a tener a sus bebés en Cúcuta La Gobernación en articulación con el Gobierno Nacional y las Alcaldías, logró entregar ayudas alimentarias a la comunidad U'wa, en Samoré, en medio de la crisis que viven, sobre todo, las poblaciones más vulnerables a causa del COVID-19 en Norte de Santander.
Vichada	0	0	0	0	0	<ul style="list-style-type: none"> Gobierno evalúa apertura de regiones donde no hay casos de coronavirus. algunos departamentos de Colombia aún no se registra la presencia del Covid-19. Arauca, Guainía, Guaviare, Putumayo, Vaupés y Vichada por ahora han estado exentos de casos positivos. Los gobernadores de estos departamentos han manifestado que la activación de diferentes protocolos de distanciamiento social han sido importantes para mantener las estadísticas.

CONTEXTO REGIONAL. Corte 3 de mayo – 2:00 pm

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

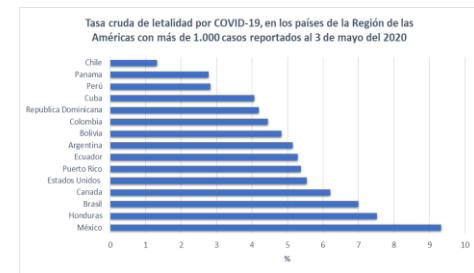
Regiones	Casos	Muertes
Norte América	1.140.008 confirmados	62.488 muertes
América Central	9.110 confirmados	301 muertes
América del Sur	179.092 confirmados	8.861 muertes
América del Caribe e Islas	12.381 confirmados	546 muertes

En la Región de las Américas, con un total de **1.433.756 casos confirmados y 86.557 muertes** en las últimas 24 horas, en 54 países. Se informaron 49.115 casos adicionales y 1.123 muertes en la región que representa un incremento relativo del 4% de los casos y 2% de las muertes en comparación con el día anterior.

“La mayoría de los casos y muertes continúan reportándose desde los Estados Unidos de América, lo que representa el 82% de todos los casos y muertes reportados hasta la fecha en la región (confirmado y probable)”. “Otros países que informaron más de 1000 muertes confirmadas son Brasil (6,750); Canadá (3.681); Ecuador (1,564) y México (2061)”. 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 100.000 habitantes	N° Muertes	Tasa por 100.000 habitantesZ
Brasil*	96559	212559417	45,43	6750	3,18
Perú*	42534	32971854	129,00	1200	3,64
Chile	19663	19116201	102,86	260	1,36
Ecuador*	29538	17643054	167,42	1564	8,86
Panamá*	7090	4314767	164,32	197	4,57
Colombia	7285	50882891	14,32	324	0,64
Argentina	4681	45195774	10,36	241	0,53
Uruguay	652	3473730	18,77	17	0,49
Bolivia	1470	11513100	12,77	71	0,62
Venezuela*	345	28435940	1,21	10	0,04
Paraguay	370	7132538	5,19	10	0,14



En relación con los casos de los países de Suramérica y países fronterizos del País, la mayor tasa por 100.000 habitantes son Panamá, Ecuador, Perú y Chile. De otra parte, la tasa de mortalidad por 100.000 habitantes en Panamá, Ecuador, Perú y Brasil, presentan las tasas más altas por COVID-19. El porcentaje de CFR crudo más alto entre los países con más de 1,000 casos acumulados reportados hasta la fecha son México (9.33%), Honduras (7.52%), Brasil (6.99%), Canadá (6.2%) y EE. UU. (5.54%).

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

CONTEXTO GLOBAL. Corte 3 de mayo - 5:00 pm

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

Se han reportado a OMS al 3 de mayo de 2020 19:00 pm, **3.356.205 casos confirmados (174.563 casos nuevos); 238.730 muertes (14.429 muertes nuevas), en 215 territorios.**

Regiones	Casos (nuevos)	Muertes (nuevas)
Pacífico occidental	151.444 confirmados (1.041)	6.229 muertes (63)
Europea	1.518.895 confirmados (27.032)	142.667 muertes (2.081)
El sudeste de Asia	64.047 confirmados (3.557)	2.375 muertes (119)
Mediterráneo Oriental	200.609 confirmados (5.618)	7.871 muertes (130)
Américas	1.433.756 confirmados (49.115)	86.557 muertes (1.123)
Africana	29.438 confirmados (1.465)	1.064 muertes (51)

Reino Unido: el 30 de abril se agregaron más de 4.000 muertes al total de muertes notificadas por del Reino Unido para dar cuenta de las víctimas presentadas en los hogares de ancianos y en la comunidad. Esta cifra, representa aproximadamente un aumento del 20% sobre el total anterior, que solo incluyó muertes ocurridas en hospitales. De otra parte, la incidencia diaria en los casos continúa disminuyendo en el país. <https://coronavirus.data.gov.uk/>

Publicaciones

Estado actualizado de preparación y respuesta del país para COVID-19 al 30 de abril de 2020: La OMS ha actualizado recientemente el documento sobre la preparación de los países y el estado de respuesta para COVID19. El documento destacó que todos los países están en riesgo y necesitan prepararse y responder a COVID-19. Se alienta a cada país a planificar sus acciones de preparación y respuesta en línea con el Plan de

preparación y respuesta estratégica global. <https://www.who.int/who-documents-detail/updated-country-preparedness-and-response-status-for-covid-19-as-of-30-april-2020>

Portal de suministros COVID-19: preguntas frecuentes: La OMS ha publicado recientemente preguntas frecuentes sobre el portal de suministros COVID-19. El portal de suministros de COVID-19 es una herramienta especialmente diseñada para facilitar a las autoridades nacionales y a todos los socios implementadores que apoyan los planes de acción nacionales de COVID-19 para solicitar suministros críticos. <https://www.who.int/who-documents-detail/covid-19-supply-portal-frequently-asked-questions>

Noticias del fin de semana

- Mientras Yemen confirma sus primeros casos de COVID-19, la Oficina Regional de la OMS para el Mediterráneo Oriental emitió una declaración, destacando que la acción colectiva y el compromiso es la única forma de mitigar la pandemia. "Mientras un solo caso no se identifique y no se trate adecuadamente, se aislé y se rastreen los contactos, COVID-19 continuará representando una amenaza significativa para el pueblo yemení y el sistema de salud en dificultades del país". <http://www.emro.who.int/media/news/statement-by-who-regional-office-for-the-eastern-mediterranean-on-covid-19-in-yemen.html>
- Desde el 15 de abril, la OMS proporciona actualizaciones semanales sobre COVID-19, con la última actualización publicada el 1 de mayo. El informe complementa los informes de situación diarios, además de proporcionar detalles sobre el mecanismo de financiación de la OMS. <https://www.who.int/who-documents-detail/weekly-update-on-covid-19---1-may-2020>
- La OMS y el Banco Europeo de Inversiones firmaron ayer un acuerdo de colaboración para acelerar la inversión en preparación para la salud y atención primaria de salud en los países más vulnerables a la pandemia de COVID-19. La primera fase fortalecerá la atención primaria de salud en diez países africanos. El Director General, Dr. Tedros, en la rueda de prensa del pasado viernes, dijo que, con la firma del acuerdo, "estamos profundizando nuestra relación con la Unión Europea". También recordó a todos que la Comisión Europea organizará una conferencia de promesas el 4 de mayo para recaudar fondos para la inversión en investigación de vacunas. https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200502-covid-19-sitrep-103.pdf?sfvrsn=d95e76d8_4