

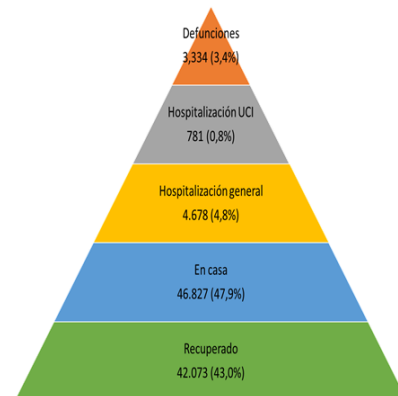


NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponde a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS, MinSalud e INS y las cifras corresponden a las horas de corte que es incluido en cada bloque

## Actualización situación COVID-19 Colombia. Corte 30 de junio 9:00pm.

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

Para el 30 de junio Colombia reporta **97.846 casos** (2.803 casos nuevos en las últimas 24h) y **3.334 defunciones** (111 defunciones en las últimas 24 Horas). Según el tipo de atención, son reportados 43% de los casos confirmados como recuperados, el 47,9% de los casos están en casa, los casos en Hospitalización general son el 4,8%, en UCI 0,8% y fallecidos el 3,4%, siendo la proporción de casos graves y mortales un 9,0% de los casos. Colombia es el 10 país a nivel global con mayor número de casos nuevos, de acuerdo con el número total de casos, es el país 21 en el ranking global y el 7 país con mayor número de casos a nivel de las Américas. De acuerdo con el número de muertes, tiene el puesto 20 a nivel global y el 8 a nivel regional.



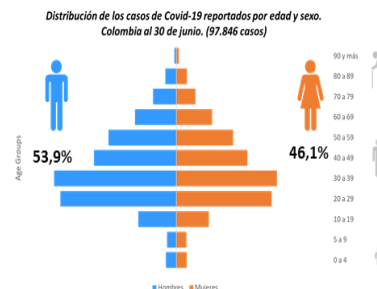
## Indicadores incidencia y Gravedad

En relación con el número de municipios, al 30 de junio **618 municipios** están reportando **casos** (ocho municipios nuevos en las últimas 24 horas) y **226 municipios** reportan defunciones (cinco municipios nuevos en las últimas 24 horas). Cinco municipios tienen el 65,7% de los casos y 66,8% de los fallecimientos del país (Bogotá, Barranquilla, Cartagena, Cali y Soledad).

Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de COVID-19 en las últimas 24 horas fueron: La Guajira con el 11,4% (45), Sucre con el 8,8% (102) y Putumayo con el 7,7% (2). El aumento relativo nacional fue del 2,9% (2.803 casos).

El 53,9% de los casos se reportaron en hombres. En cuanto a grupos de edad, se reportaron el 4,1% de los casos en menores de nueve años (4.046 casos), 80,9% de los casos en población entre los 10 a los 59 años (79.042) y el 14,9% son de 60 años y más (14.605 casos).

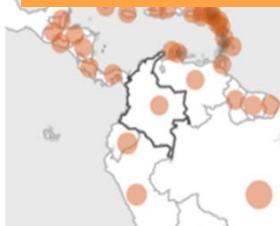
En la población de 60 años y más se observa la mayor proporción de casos graves y fatales, es así como el 11,9% están en hospitalización general, 2,4% en UCI y 16,6% han fallecido; Del total de fallecimientos del país, 72,8% ocurre entre personas de este grupo de edad.



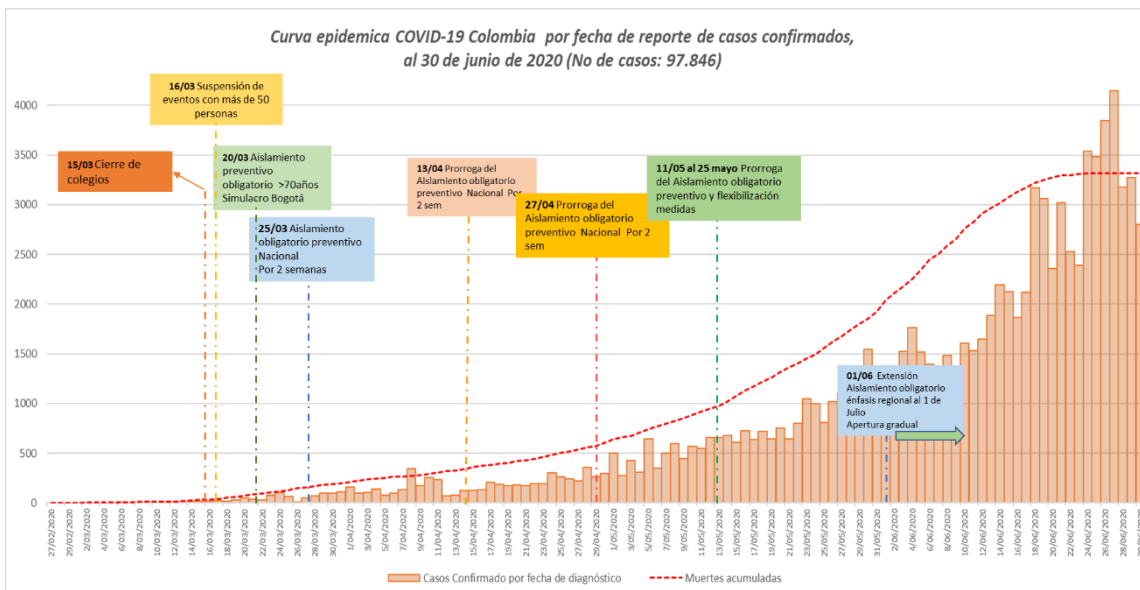
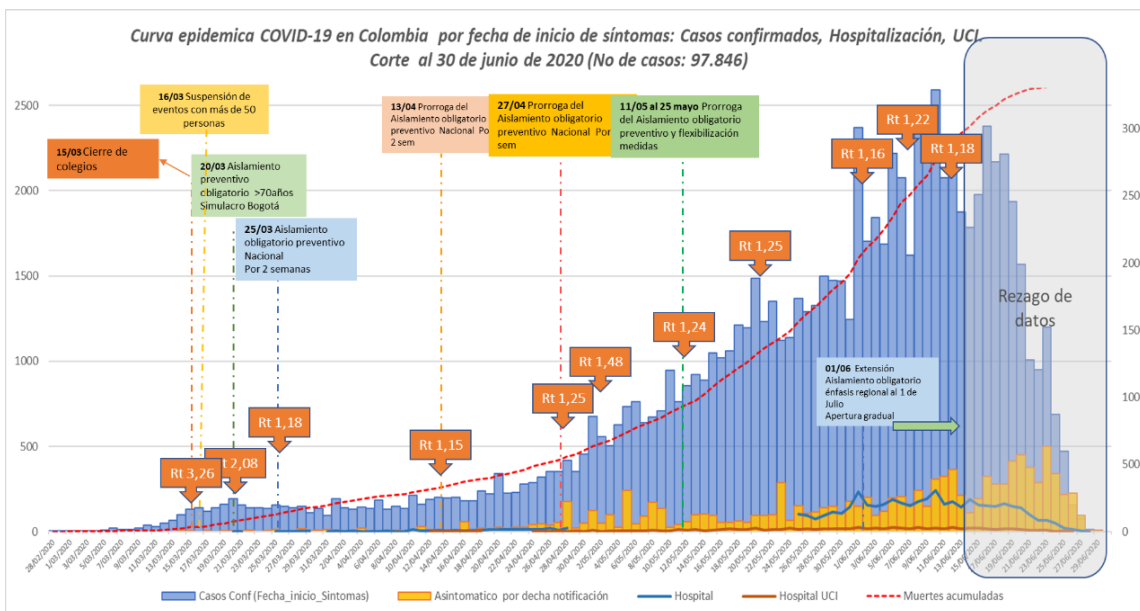
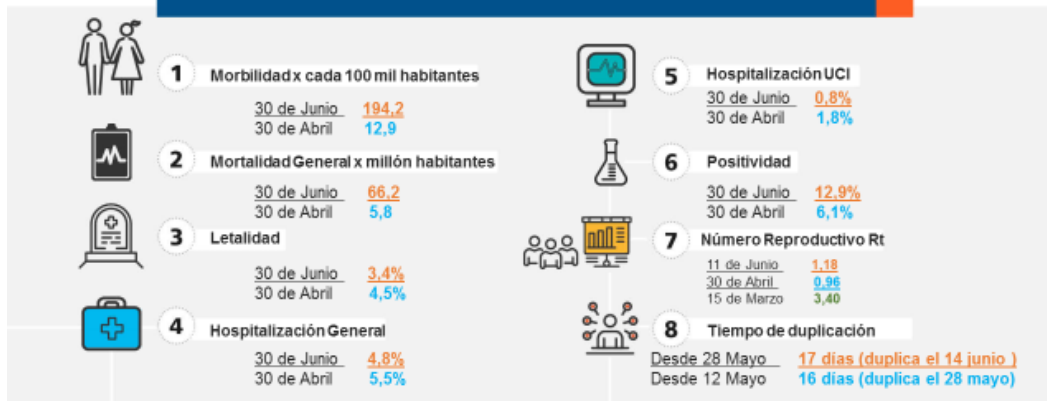
Entre las entidades territoriales con una proporción de casos en hospitalización general mayor a la nacional están: Putumayo 21,4% (6/28), Córdoba 12,7% (100/786); Sucre 10,9% (137/1.255), Cauca 9% (34/376); Chocó 7,6% (118/1.544); Magdalena 7,1% (60/848); La Guajira (26/395); Cesar 6,3% (65/1.027), Buenaventura con el 6,3% (91/1.438); Santander 6,3% (45/713); En UCI la mayor proporción se observó en Putumayo 7,1% (2/28), Córdoba 5,2% (41/786), Vaupés 3,6% (1/28) y Cauca 2,8% (9/376).

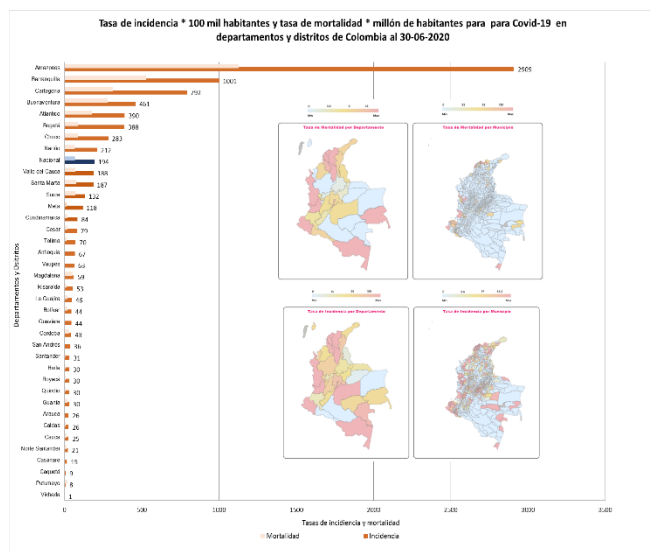


Casos: **97.846**  
Muertes: **3.334**  
Departamentos: **32**  
Distritos: **5**  
Municipios: **626**



## Indicadores estratégicos de seguimiento Covid 19

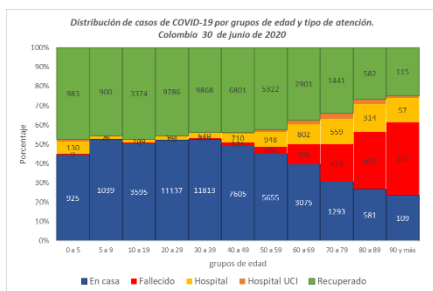




**Incidencia acumulada nacional y de los departamentos y distritos con mayor número de casos:** En cuanto al análisis de la tasa de incidencia, los departamentos y/o distritos que superan la tasa Nacional (194,2 casos por cada 100.000 habitantes) son en su orden: Amazonas (2.909,4), Barranquilla (1.000,8), Cartagena (792,1), Buenaventura (461,2), Atlántico (389,7), Bogotá (387,6), Chocó (283,4) y Nariño (211,5).

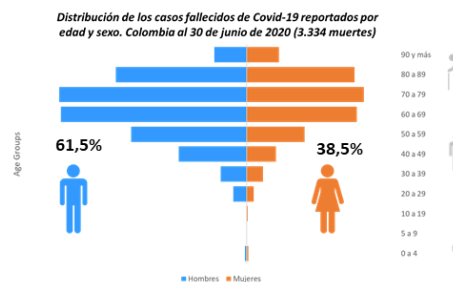
Los cinco municipios con mayores tasas de incidencia por 100.000 habitantes son Leticia en Amazonas (4.932); Yavaraté en Vaupés (3.282,2); Ituango en Antioquia (1.520,4), Puerto Nariño en Amazonas (1.302); y Galapa en Atlántico (1.093).

**Indicadores de gravedad y mortalidad:** Al 30 de junio, la proporción de hospitalización general es del 4,8% y el 0,8% están en hospitalización en UCI; con relación a la población hospitalizada, se evidencia mayor proporción en los hombres con el 56,9% (3.107/5.459). El promedio de casos/día, de acuerdo con la fecha de inicio de síntomas, que han requerido ingresar a hospitalización es de 60,7 casos/día y 9,9 casos/día han requerido ingreso a la Unidad de Cuidado Intensivo (UCI), lo cual describe una tendencia al incremento en los meses, para lo avanzado de junio es de 132 pacientes/día en hospitalización general y 16 casos/día en UCI.



De acuerdo con los grupos de edad, la distribución de la presentación de los casos se muestra con marcadas diferencias entre los grupos, evidenciando un incremento en la proporción de los casos en hospitalización y fallecimientos entre las personas de 60 años, es así como del total de los casos en una UCI, el 44,7% corresponden a personas de 60 años y más y del total de hospitalización general reportada el 38,1% pertenecen a este grupo de edad.

A la fecha, en el país se han presentado 3.223 defunciones por COVID-19, de las cuales corresponden 61,5% a hombres. El 72,8% de los fallecimientos ocurren entre personas de 60 años y más. El grupo de edad que presenta el mayor número de muertes es el de 70 a 79 años (818); el grupo de adultos mayores de 80 años presentan las mayores tasas de mortalidad por cada millón de habitantes con 814 decesos.



Los Departamentos y Distritos que presentan las mayores tasas de mortalidad por millón de habitantes son: Amazonas (1.126,3), Barranquilla (528,9), Cartagena (314,0), Buenaventura (279,0), Atlántico (175,2), Bogotá (87,8), Chocó (84,4), Santa Marta (65), Valle del Cauca (69,7) y Sucre (68,5). La tasa de mortalidad Nacional es de 66,2 muertes por cada millón de habitantes.

Los cinco municipios con mayores tasas de mortalidad por 1 millón de habitantes son: Leticia en Amazonas (2.901); Pueblo viejo en Magdalena (839,2); Unión Panamericana en Chocó (697,3); Malambo en Atlántico (674) y Galapa en Atlántico (619,9).

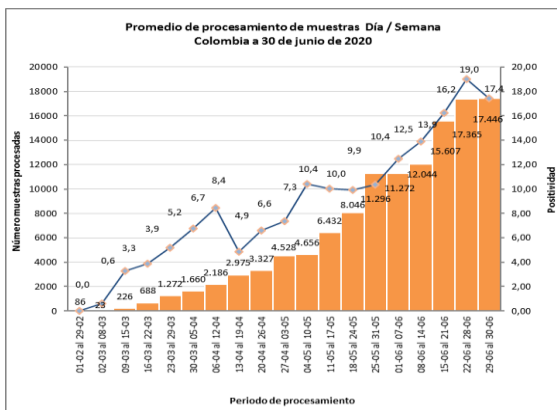
**Análisis de las tendencias de Casos, Hospitalización y defunciones al 29 de junio**

ENTIDADES TERRITORIALES	Tendencia Casos FIS	Tendencia Casos Fecha Notificación	Tendencia Hospitalización y UCI	Tendencia defunciones
Amazonas	1970	2299	14	89
Antioquia	3749	4442	207	26
Arauca	75	76	2	0
San Andrés	22	23	0	0
Atlántico	9734	10607	489	477
Barranquilla D.E.	11983	12753	745	674
Bogotá D.C.	23159	30017	1644	680
Bolívar	923	967	63	42
Boyacá	267	375	23	11
Buenaventura D.E.	1398	1438	112	87
Caldas	225	260	8	7
Caquetá	22	35	0	1
Cartagena D.T. y C.	7628	8149	265	323
Casanare	62	66	2	0
Cauca	352	376	43	16
Cesar	890	1027	70	24
Chocó	1419	1544	138	46
Córdoba	641	786	141	49
Cundinamarca	2441	2709	169	56
Guainía	9	15	0	1
Guaviare	34	38	1	0
Huila	281	341	4	10
La Guajira	378	440	34	19
Magdalena	742	848	67	78
Meta	446	1250	18	15
Nariño	3252	3443	172	107
Nte de Santander	268	334	20	19
Putumayo	23	28	8	6
Quindío	119	167	1	4
Risaralda	492	511	18	13
Santa Marta D.T. y C.	916	1006	76	41
Santander	597	713	47	13
Sucre	1034	1255	152	65
Tolima	870	943	31	19
Valle del Cauca	8203	8536	674	316
Vaupés	10	28	1	0
Vichada	0	1	0	0
<b>Total país</b>	<b>84.634</b>	<b>97.846</b>	<b>5.499</b>	<b>3.334</b>



PROCESAMIENTO DE MUESTRAS PARA DIAGNÓSTICO DE COVID-19 EN COLOMBIA

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



Hasta el 30 junio, el Instituto Nacional de Salud reportó el procesamiento de 760.719 muestras, en 81 laboratorios adjuntos para diagnóstico de COVID-19, con un **incremento de 17.282 en las últimas 24 horas**. La proporción de muestras procesadas diariamente se ha venido incrementando, pasando de procesar 557 muestras/día en marzo, a 2.893 muestras/día en abril, 7.328 muestras/día en mayo. En lo transcurrido del mes de junio, se han procesado 14.297 muestras/día, evidenciando un incremento del 95,1% con respecto al mes de mayo. Para la última semana se reporta en promedio 17.446 muestras/día y una positividad promedio de 17,4%. La capacidad máxima declarada por el INS es de 22.248 muestras/día.

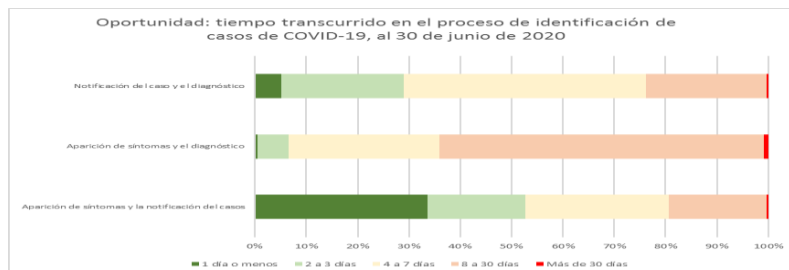
Para el país a 30 de junio, la proporción de positividad es de 12,9%, donde la entidad territorial que presenta la mayor positividad es el departamento de Magdalena con el 70,2%, seguido de Atlántico con el 25,6%. Ciudades que presentan mayor número de casos como Bogotá, tiene una positividad del 12,7% y Cartagena de 18% y Barranquilla de 21,6%.

(\*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")

Departamento	Muestras x millón	Casos x millón	Proporción de Positividad
Nacional	15.102	1.942	12,9
Magdalena	920	646	70,2
Atlántico	16.086	4.121	25,6
Chocó	12.719	2.968	23,3
Amazonas	134.105	28.832	21,5
Barranquilla	47.529	10.259	21,6
Nariño	10.312	1.881	18,2
Cartagena	43.987	7.921	18,0
Valle del Cauca	13.814	1.777	12,9
Bogotá	28.470	3.625	12,7
Sucre	10.167	1.417	13,9
Cesar	7.662	953	12,4
Cundinamarca	8.689	952	11,0
Bolívar	4.085	440	10,8
Meta	16.560	1.207	7,3
Antioquia	12.883	680	5,3

Oportunidad

Como parte de los indicadores en el seguimiento de la respuesta frente a COVID-19 a fin de mitigar la propagación del virus y ver el funcionamiento del sistema de vigilancia, se encuentran los indicadores de oportunidad en el diagnóstico. Es así, como vemos los tiempos, en días, que transcurren entre el inicio de síntomas y la notificación en el sistema de vigilancia, el cual tiene un promedio de 4,3 días (103 días, es el valor valor maximo de días para hacer el cálculo); el tiempo transcurrido entre la notificación del caso y el diagnóstico, tiene en promedio 6 días (86 días, es el valor valor maximo de días para hacer el cálculo). Por último, se ha calculado la diferencia de días entre el momento del inicio de síntomas y la fecha de diagnóstico que para el país está en promedio en 10,4 días (97 días, es el valor valor maximo de días para hacer el cálculo).

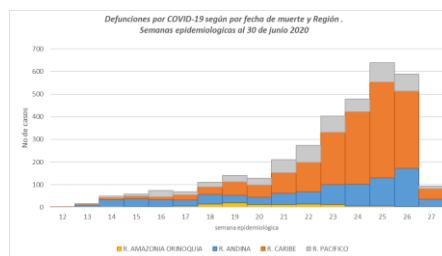
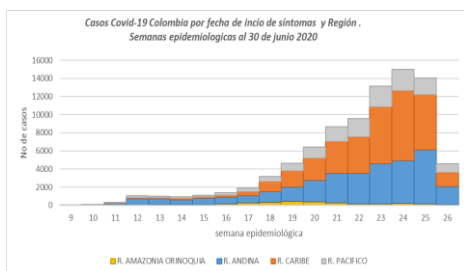




## CONTEXTO REGIONAL

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

Teniendo en cuenta las características demográficas, y geográficas que evidencian diferencias marcadas en el comportamiento de la COVID-19 en el país, mostramos información del evento de acuerdo a cuatro grandes regiones la Amazonia/Orinoquia, la Caribe, la Pacífica y la Andina. **La región andina** tiene la mayor proporción de los casos **42% a nivel nacional** (40.812 casos) y la **región Caribe** aporta la mayor proporción de las **muer**tes **en el país con el 53,7%** (1.792 muertes).



## REGIÓN ANDINA

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

### Región Andina

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

La región Andina aporta **40.812(41,7%)** y **858(27,5%)** de los casos y defunciones al país, respectivamente. El Distrito Capital continúa concentrando gran parte de la carga de la región, con el 73,5% (30.017). En las últimas 24 horas, los casos se incrementaron más del tres por ciento en Cundinamarca (5,2%), Antioquia (5,0%), Boyacá (4,5%), Quindío (3,7%), Santander (3,3%) y Huila (2,7%). En contraste con aquellos territorios donde el incremento oscila entre el 1% y 2%, Bogotá (2,4%), Norte Santander (2,1%), Tolima (1,0%), Caldas (0,8). Cabe resaltar, que las últimas 24 horas Risaralda no registró casos nuevos y muertes. EL Distrito Capital (378,6) reportó dos veces el valor de la tasa nacional de 194,2 personas por cada cien mil habitantes.

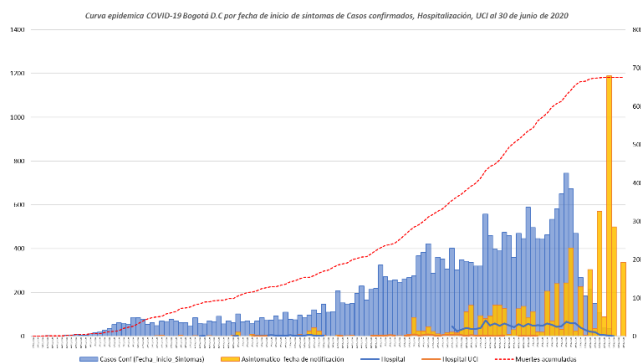
### Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de la COVID-19 para los departamentos y distrito de la Región Andina al 30 de junio

Dpto o Distrito	Casos	Incremento (24h)%	Muertes	Población	Hospitalizados	% UCI	Casos UCI	Letalidad	Tasa Mortalidad (1.000.000 hab.)	Tasa Incidencia (100.000 hab.)
Bogotá	30.017	2,4	680	7.743.955	1.502,0	0,5	142	2,3	87,8	387,6
Antioquia	4.442	5,0	26	6.677.930	179,0	0,6	28	0,6	3,9	66,5
Cundinamarca	2.709	5,2	56	3.242.999	153,0	0,6	16	2,1	17,3	83,5
Tolima	943	1,0	19	1.339.998	28,0	0,3	3	2,0	14,2	70,4
Santander	713	3,3	13	2.280.908	45,0	0,3	2	1,8	5,7	31,3
Risaralda	511	0,0	13	961.055	12,0	1,2	6	2,5	13,5	53,2
Boyacá	375	4,5	11	1.242.731	20,0	0,8	3	2,9	8,9	30,2
Huila	341	2,7	10	1.122.622	4,0	0,0	0	2,9	8,9	30,4
Norte Santander	334	2,1	19	1.620.318	16,0	1,2	4	5,7	11,7	20,6
Caldas	260	0,8	7	1.018.453	7,0	0,4	1	2,7	6,9	25,5
Quindío	167	3,7	4	555.401	0,0	0,6	1	2,4	7,2	30,1

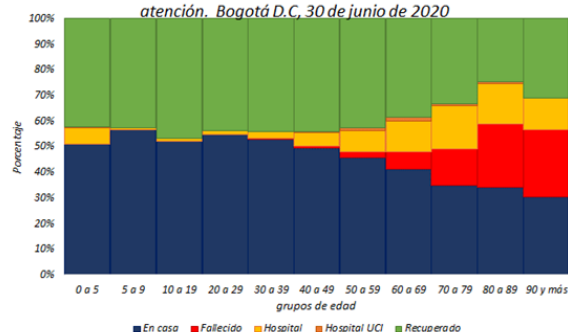
### Datos de Bogotá D.C

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

Al 30 de junio, en el distrito capital se han reportado **30.017 casos** confirmados, **680 muertes** por la COVID-19. El 50,1% (15.042) de los casos se presentaron en mujeres. Del total de los casos el 49,7% (14.904) son atendidos en casa, el 5,0% (1.502) se encuentran hospitalizados y el 0,5%(142) se encuentran recibiendo atención en UCI. Los grupos de edad donde se concentran más casos por la COVID-19 están entre los 20 a 39 años de edad, con el 43,3% (12.975), el 14,2% (4.244) de los casos se reportan entre las personas mayores de 60 años de edad. De los pacientes hospitalizados el 57,0% (857) son personas entre los 40 y 69 años de edad. El 56,7% de los casos se concentran las localidades de Kennedy con el 21,4%(6. 435), el 10,3%(3.086) en Bosa, el 9,6%(2.881) en Suba y el 8,1% (2.443) en Ciudad Bolívar. A la fecha, de 957 UCI destinadas para COVID-19, el 72,5% están ocupadas.



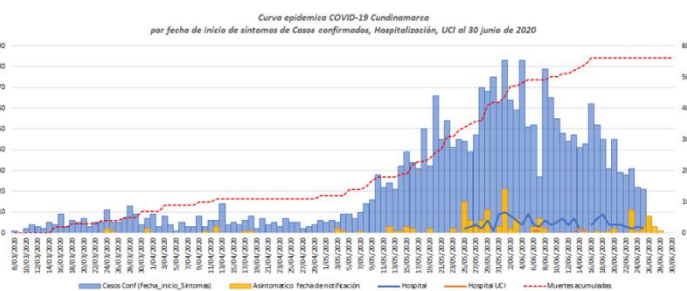
Distribución de casos de COVID-19 por grupos de edad y tipo de atención. Bogotá D.C, 30 de junio de 2020



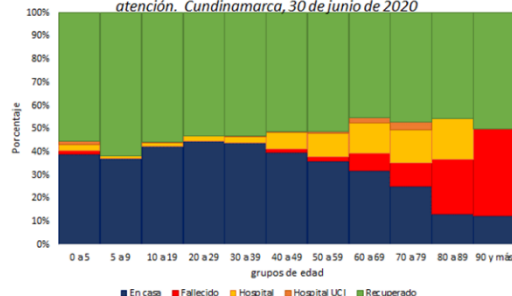
### Datos de Cundinamarca

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

Al 30 de junio, en Cundinamarca se han reportado **2.709 casos** confirmados, **56 muertes** por COVID-19. A la fecha se han presentado casos en 81 de 116 municipios, el 38,2%(1.034) de los casos se presentaron en Soacha, el 6,8%(185) en Mosquera, el 5,1% (139) en Zipaquirá, el 4,5%(122) en Chía y el 4,4%(118) en Funza. Del total de los casos el 39,5% (1071) son atendidos en casa, el 5,6% (153) se encuentran hospitalizados, el 0,6%(16) casos están en UCI y el 52,0%(1.408) de los casos se han recuperado. El 51,2% (1.402) de los casos son mujeres. El 45,0% (1.217) de los casos por la COVID-19 se concentra entre los 20 a 39 años de edad y el 13,3% (359) para las personas mayores de 60 años y más.



Distribución de casos de COVID-19 por grupos de edad y tipo de atención. Cundinamarca, 30 de junio de 2020



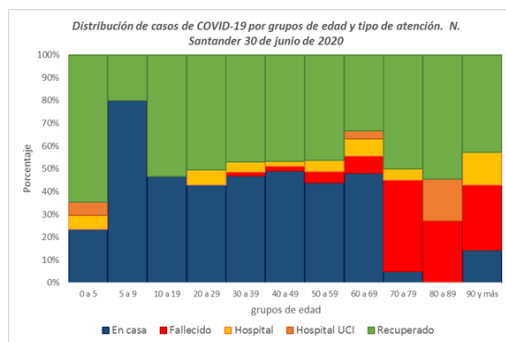
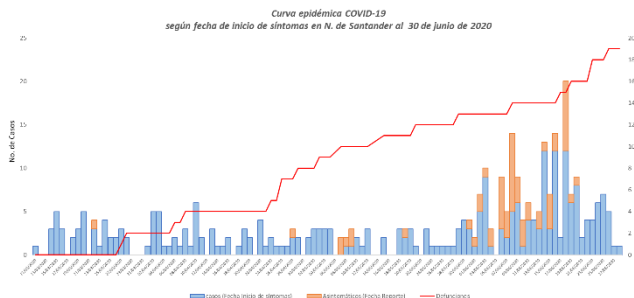
Municipios	No. de Casos	Muertes	Proporción	Población	Incidencia*100 mil Hab.	Tasa Mortalidad por millón Hab.
Soacha	1034	15	38,2	753.548	137	20
Mosquera	185	8	6,8	150.665	123	53
Zipaquirá	139	4	5,1	146.352	10	14
Chía	122	1	4,5	149.570	82	7
Funza	118	0	4,4	105.086	112	0

### Datos de Norte de Santander

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

Con corte al 30 de junio, en el departamento de Norte de Santander se han reportado **334 casos** confirmados y **19 defunciones** por COVID-19. El 54% (180) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos el 48% (159) se han recuperado, el 40% (135) son atendidos en casa, el 4,8% (16) se encuentran hospitalizados y el 1,2% (4) están siendo atendidos en UCI.

El grupo de edad donde se presenta mayor proporción de casos por COVID-19 está entre los 20 a 39 años de edad con el 43% (143), la población mayor de 60 años concentra el 20% (66) de los casos y el 78,9% (15) de las muertes. A la fecha se han presentado casos en 21 municipios, el 63% de los casos (212) se presentaron en el municipio de Cúcuta, el 8,7% (29) en Los Patios y el 7,8% (26) en Villa del Rosario. Desde el primer día del mes de junio se presentó un aumento relativo del 114% (178) en el número de casos notificados y del 46,1% (6) en el número de muertes.



### REGIÓN CARIBE

La región Caribe, tiene con firmados un total de **37.861 casos** y **1.792 muertes** que corresponden al 38,7% de los casos y al 53,7% de las muertes del País.

Los distritos de Cartagena, Barranquilla y el Departamento del Atlántico, aportan **31.509 casos** (83,2% a la región y el 32,2% al País) y **1.474 muertes** (82,3% a la región y el 44,2% al País), superando cada uno los 8.000 casos. En comparación con el día anterior, el mayor incremento de casos se presenta en La Guajira (11,4%), Sucre (8,8%) y Córdoba (5,6%).

El distrito de Barranquilla presenta el mayor número casos, aportando a la región el 33,7% de casos y el 37,6% de las muertes. De otra parte, continúa presentando la tasa de incidencia y de mortalidad más alta. El distrito de Santa Marta y los departamentos del Cesar y Sucre superan los 1.000 casos. El departamento del Magdalena continua con la letalidad más alta en la región con un 9,2%. El departamento del Cesar es el único de la región que está por debajo de la cifra de letalidad del País que es de 3,4. El porcentaje de hospitalización en UCI en el departamento de Córdoba es el más alto más alto en la región con un 5,2%.



**Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de COVID-19 para los Departamentos y distritos de la Región Caribe al 30 de junio**

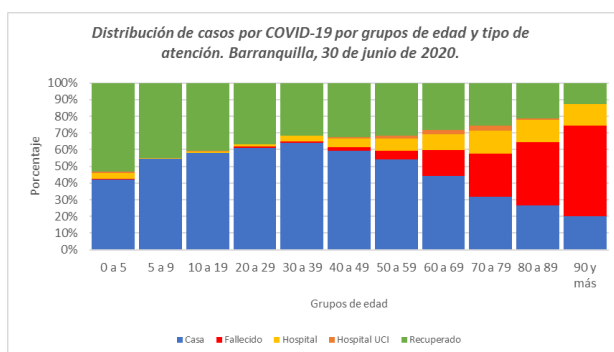
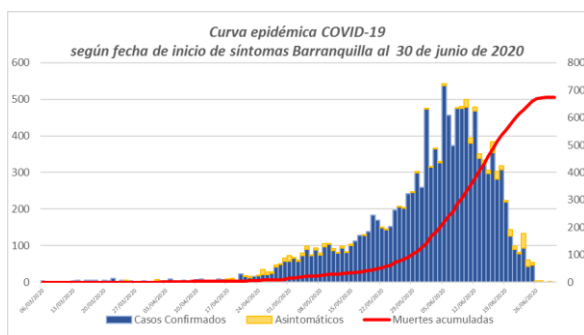
Departamento o Distrito	Casos	% Incrementos (24h)	Muertes	Población	Hospitalizados	% UCI	Casos UCI	Letalidad	Tasa Mortalidad (1.000.000 hab)	Tasa Inc (100.00)
Atlántico	10.607	1,8	477	2.722.128	417	0,7	72	4,5	175,2	389
Barranquilla	12.753	3,2	674	1.274.250	632	0,9	113	5,3	528,9	100
Bolívar	967	0,3	42	2.180.976	56	0,7	7	4,3	19,3	44,
Cartagena	8.149	2,1	323	1.028.736	203	0,8	62	4,0	314,0	792
Cesar	1.027	3,3	24	1.295.387	65	0,5	5	2,3	18,5	79,
Córdoba	786	5,6	49	1.828.947	100	5,2	41	6,2	26,8	43,
La Guajira	440	11,4	19	965.718	26	1,8	8	4,3	19,7	45,
Magdalena	848	4,7	78	1.427.026	60	0,8	7	9,2	54,7	59,
San Andrés	23	-4,2	0	63.692	0	0,0	0	0,0	0,0	36,
Santa Marta	1.006	4,4	41	538.612	63	1,3	13	4,1	76,1	186
Sucre	1.255	8,8	65	949.252	137	1,2	15	5,2	68,5	132

**Datos del Distrito de Barranquilla.**

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

El Distrito de Barranquilla, reportó al 30 de junio, un total de **12.753 casos y 674 muertes**. En relación con la distribución de los casos por sexo, el 55,0% (7.017) corresponde al sexo masculino; por grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 45,0% (5.738) y en relación con la población con mayor letalidad, que corresponde al grupo de mayores de 60 años es del 17,1% (2.184).

Según la atención recibida, el 55,8% (7.122) de los casos, han sido manejados en casa, hospitalización en sala general el 5,0% (632) y en la UCI el 0,9% (113) del total de los casos. Los casos recuperados corresponden al 32,7% (4.172) del total de los casos y los fallecidos al 5,3% (674) del total de los casos y de estos el 74,0 (499) son personas mayores de 60 años.

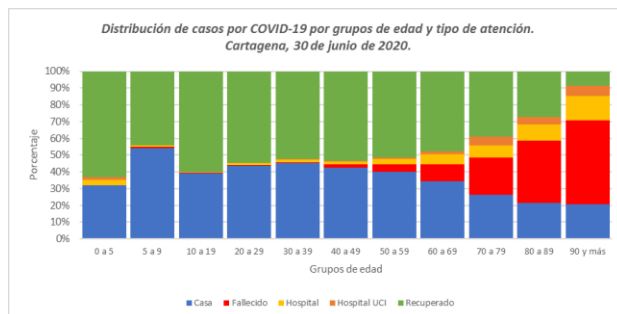
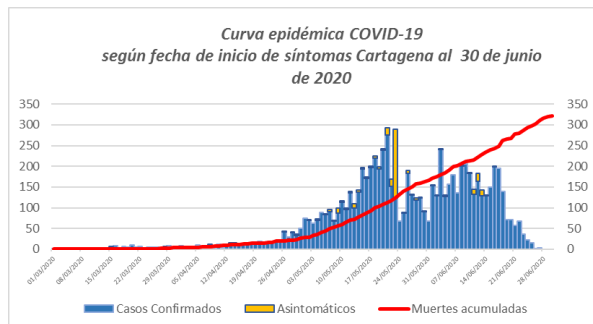


**Datos del Distrito de Cartagena**

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

El Distrito de Cartagena reportó al 30 de junio, un total de **8.149 casos y 323 muertes**. En relación con la distribución de los casos por sexo, el 55,6% (4.532) corresponde al sexo masculino; por grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 46,5% (4.532) y en relación con la población con mayor letalidad, que corresponde al grupo de mayores de 60 años es del 14,8% (1.210).

Según la atención recibida, el 41,0% (3.339) de los casos, han sido manejados en casa, hospitalización en sala general el 2,5% (203) y en la UCI el 0,8% (62) del total de los casos. Los casos recuperados corresponden al 51,7% (4.213) del total de los casos y los fallecidos al 4,0% (323) del total de los casos y de estos el 70,0% (226) son personas mayores de 60 años.



## REGIÓN DE LA ORINOQUÍA / AMAZONÍA

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

### Región de la Orinoquía / Amazonía

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

En la región de la Orinoquía y la Amazonía 10 departamentos han presentado casos de COVID-19, con un total de **3.836 casos**, cifra que representa el 3,9% del total de casos en Colombia y **112 defunciones**, las cuales representan el 3,4% del total de muertes en el país. A continuación, se presentan los indicadores de morbilidad, mortalidad y gravedad por departamento:

### Tabla de casos, tasas de incidencia, mortalidad de COVID-19 para los Departamentos y distritos de la Región de la Amazonía-Orinoquía al 30 de junio.

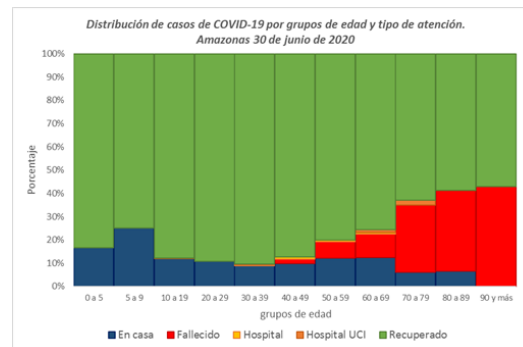
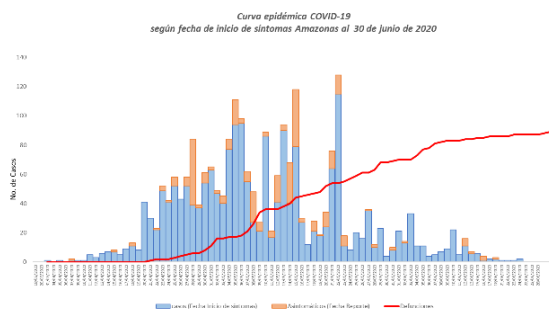
Departamentos y Distritos	Casos	% Incrementos (24 h)	Muertes	Hospitalización General	UCI (%)	UCI Casos	Letalidad	Tasa de Mortalidad * millón de hab	Tasa de Incidencia * 100.000 hab
Amazonas	2299	1,0	89	8	0,3	6	3,9	1126,3	2909,4
Meta	1250	1,7	15	15	0,2	3	1,2	14,1	117,5
Arauca	76	0,0	0	2	0,0	0	0,0	0,0	25,8
Casanare	66	0,0	0	1	1,5	1	0,0	0,0	15,2
Guaviare	38	2,7	0	1	0,0	0	0,0	0,0	43,9
Caquetá	35	0,0	1	0	0,0	0	2,9	2,4	8,5
Putumayo	28	7,7	6	6	7,1	2	21,4	16,7	7,8
Vaupés	28	0,0	0	0	3,6	1	0,0	0,0	62,6
Guainía	15	0,0	1	0	0,0	0	6,7	19,7	29,6
Vichada	1	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0	0,9

### Datos de Amazonas

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

Con corte al 30 de junio, en el departamento de Amazonas se han reportado **2.299 casos** confirmados y **89 defunciones** por COVID-19. El 59% (1.351) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos el 85% (1.946) se han recuperado, el 11% (249) son atendidos en casa, el 0,3% (8) se encuentran hospitalizados y el 0,3% (6) está siendo atendido en UCI.

Los grupos de edad donde hay mayor concentración de casos por COVID-19 está entre los 20 a 39 años de edad con el 43% (1.000), la población mayor de 60 años concentra el 14% (314) de los casos y el 71,9% (64) de las muertes. A la fecha 2 municipios han presentado casos, de los cuales Leticia aporta el 95% (2.184 casos) y Puerto Nariño el 5% (115). Desde el primer día del mes de junio se presentó un aumento relativo del 7,6% (164) en el número de casos notificados y del 27,1% (19) en el número de muertes.



## REGIÓN PACÍFICA

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

La región del Pacífico al 29 de junio, tienen confirmados **15.337 casos**, que corresponden al 15,7% del total de casos del País con un incremento de 4,0% (591 casos en las últimas 24 horas) y **572 muertes**, que corresponden al 17,2% del total de defunciones del país con un incremento de 1,9% (11 casos en las últimas 24 horas). Buenaventura es el Distrito que presenta mayor tasa de incidencia por cien mil habitantes y tasa de mortalidad por millón de habitantes correspondiente a 461,2 y 279 respectivamente; así mismo, presenta la letalidad más alta 6,1% seguido del departamento de Cauca con 4,3 y Valle del Cauca con el 3,7%.

Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de COVID-19 para los Departamentos y distritos de la Región del Pacífico, al 30 de junio

Dpto o Distrito	Casos	% Incremento 24 horas	Muertes	Población	Hospitalizados	% UCI	Casos UCI	Letalidad	Tasa Mortalidad (1.000.000 hab)	Tasa Incidencia (100.000 hab)
Valle del Cauca	8536	3,8	316	4.532.152	528	1,7	146	3,7	69,7	188,3
Nariño	3443	4,1	107	1.627.589	149	0,7	23	3,1	65,7	211,5
Buenaventura	1544	6,3	46	544.764	118	1,3	20	3,0	84,4	283,4
Choco	1438	2,3	87	311.827	91	1,5	21	6,1	279,0	461,2
Cauca	376	4,7	16	1.491.937	34	2,4	9	4,3	10,7	25,2

Fuente: Elaboración propia de acuerdo con la información <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

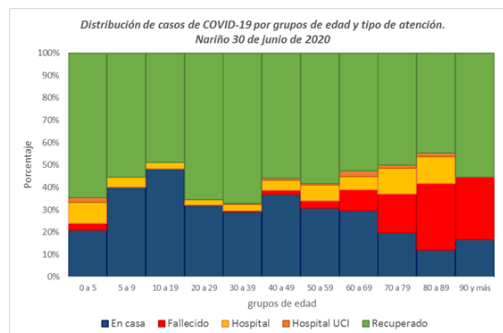
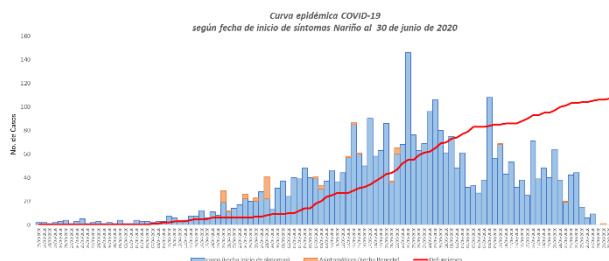
### Datos de Nariño

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

En el departamento de Nariño al 30 de junio, se han reportado **3.443 casos confirmados** y **107 muertes** por COVID-19. El 54% (1.870) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos, el 60% (2.061) se han recuperado, el 32% (1.092) son atendidos en casa, el 4,3% (149 casos) se encuentran hospitalizados y el 0,7% (23) están siendo atendidos en UCI.

Los grupos de edad donde hay mayor concentración de casos por COVID-19 está entre los 20 a 39 años de edad con el 46% (1.591), la población mayor de 60 años concentra el 14% (479) de los casos y el 68,2% (73) de las muertes. A la fecha se han presentado casos en 43 municipios, el 49% (1.483) de los casos se presentaron

en el municipio de Tumaco, el 20% (672) en Pasto y el 9,7% (334) en Ipiales. Desde el primer día del mes de junio se presentó un aumento relativo del 46,9% (1.100) en el número de casos notificados y del 46,5% (34) en el número de muertes.




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

La identificación de población vulnerable es relevante para la priorización en los planes de preparación y respuesta a nivel local y nacional. A partir de la fecha fue incluido por el INS la variable pertenencia étnica en la base pública, lo cual facilitará el monitoreo de la situación en estas poblaciones.  
<https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>.

 <p><b>60 AÑOS Y MÁS</b> 14.695 Casos 2.427 Muertes</p>	 <p><b>INDÍGENAS</b> 998 Casos 31 Muertes</p>	 <p><b>Afrodescendiente</b> 3.791 Casos 159 Muertes</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 <p><b>Trabajadores de la salud</b> 2.079 Casos 20 Muertes</p>	 <p><b>MIGRANTES</b> 662 Casos 19 Muertes</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Situación departamentos de frontera: 30 de junio

Departamento	Resumen de la situación de Covid-19 en departamentos de frontera (corte 30-06-2020)
	Situaciones asociadas a la epidemia
Cesar	<ul style="list-style-type: none"> <li>Actualmente, en Cesar hay inscritas 262 camas de cuidados intensivos a la fecha. Con una ocupación del 27 % de ocupación, equivalente a 71 camas con pacientes de patologías diferentes al Covid-19. En cuanto a la ocupación, se encuentran 19 (7,25 %) personas con sospecha de Covid-19 hospitalizados en UCI, y ocho (3,05 %) con diagnóstico confirmado. Ante esta situación, Hernán Baquero, secretario de Salud Departamental, manifestó que, al conocerse la situación crítica del Atlántico, recibieron una llamada desde el Ministerio de Salud, para no remitir pacientes a ese departamento y nos pidieron solidaridad en caso de necesitarnos para apoyo al Atlántico en la recepción de pacientes".</li> </ul>
Chocó	<ul style="list-style-type: none"> <li>Gobernador de Chocó evalúa nuevas medidas para contener el covid-19. En los próximos días se adoptarán más restricciones en conjunto con el Ministerio de Salud. Durante un foro organizado por la Comisión de Seguimiento Especial al COVID-19 en la Región Pacífico, el gobernador encargado del departamento del Chocó, Jefferson Mena, aseguró que una de las decisiones que se ha tomado para frenar el incremento de casos de COVID-19 en esa zona del país, es cerrar ese municipio. Vamos a cerrar el municipio de Quibdó para lograr que podamos disminuir esta línea de ascenso que tiene la pandemia en el municipio y otros municipios aledaños. Para ello, estas aprovisionando de mercados, con lo cual nos está ayudando Presidencia de la República. Los estamos coordinando con Fuerza Pública y estamos diseñando toda una estrategia de socialización", indicó Mena.</li> </ul>
La Guajira	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hospitales y clínicas en La Guajira casi en la quiebra por iliquidez. Momentos críticos vive la salud en el departamento de La Guajira. Por un lado, está el tema de la pandemia que ha ocasionado que los usuarios de los servicios de salud se hayan alejado por miedo al contagio y por el otro, está la iliquidez que está llevando a la quiebra a estas empresas.</li> <li>Cuatro muertos y 37 nuevos casos de coronavirus en La Guajira registran el más reciente informe entregado por el Ministerio de la Salud, cifra incluida en los 3.274 positivos que se presentaron para este lunes festivo en todo el país. El acumulado nacional es de 95.043 contagiados por el Covid-19 y de ellos 395 son de La Guajira.</li> <li>El municipio de Maicao sigue en alerta por el aumento de casos de Covid-19 cuya cifra llegó a 231 casos con el último reporte del Ministerio de Salud y Protección Social. Las estadísticas dan cuenta de la muerte de cuatro personas en esa localidad, tres hombres de 46, 64 y 77 años y una mujer de 70 años.</li> </ul>
Nariño	<ul style="list-style-type: none"> <li>Minsalud recomienda aumentar capacidad de muestreo en Nariño. El ministro de Salud, Fernando Ruiz Gómez, lideró el Puesto de Mando Unificado para evaluar la atención del COVID-19 en el departamento de Nariño y analizó las estrategias desarrolladas y los planes a futuro para la mitigación de la pandemia. pidió aprovechar la capacidad de pruebas consolidadas en el departamento para "integrar la estrategia de vigilancia incrementando la capacidad de muestreo en Pasto, donde ya se cuenta con tres laboratorios".</li> <li>MinSalud entregará 30 ventiladores para UCI en Nariño. El anuncio fue hecho por parte del ministro de Salud, Fernando Ruiz, en la ciudad de Ipiales, al culminar el Puesto de Mando Unificado, donde informó que en los próximos días llegarán 20 ventiladores a Pasto y 10 a Ipiales.</li> <li>Casi todo el personal de salud del municipio de Magú Payán en Nariño tiene covid, el alcalde también resultó contagiado. Al doble confinamiento que sufren las comunidades de tres veredas en el municipio de Magú Payán, en Nariño, ahora se suma el contagio con coronavirus que afecta a su alcalde, Alejandro Quiñonez Cabezas, y a todo el personal de la salud. "Hemos recibido la noticia de que Magú Payán tiene 134 casos confirmados, dando como positivo el 97 por ciento del personal de salud".</li> <li>La AECID lanza una acción de emergencia con Cáritas para ayudar a los migrantes venezolanos en Colombia. La Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID) ha lanzado una acción de emergencia con Cáritas para llevar ayuda humanitaria a los migrantes venezolanos en Colombia, así como a sus comunidades de acogida y a los colombianos retornados, en el marco de la crisis del coronavirus. La AECID lanza una acción de emergencia con Cáritas para ayudar a los migrantes venezolanos en Colombia. Según ha informado la AECID en un comunicado, el objetivo es "la entrega de efectivo a 492 familias migrantes venezolanas y a familias colombianas retornadas o de acogida especialmente vulnerables cuya situación se ha visto agravada por el impacto de la pandemia de COVID-19 en el municipio de San Juan de Pasto, en el departamento de Nariño".</li> </ul>
Santander	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aunque este puente festivo trasladó a más de un centenar de migrantes, en las afueras del Parque del Agua aún acampan cerca de 200 extranjeros. En la madrugada de este lunes, cuatro buses trasladaron a migrantes desde las afueras del Parque del Agua de Bucaramanga, sin embargo, en estos momentos persiste el campamento que se instaló desde el comienzo de la pandemia en dicho punto de la capital santandereana. El Gobierno Local estaría gestionando la reubicación de tal comunidad extranjera en un predio de la ciudad, como una medida de solución transitoria ante las demoras que existen actualmente por parte de las autoridades fronterizas de Venezuela en la recepción de sus connacionales.</li> </ul>
Norte de Santander	<ul style="list-style-type: none"> <li>Permanece la crisis migratoria en la frontera con Venezuela. Pese a las medidas del Gobierno, hay más de mil migrantes represados cerca del puente Simón Bolívar. Las autoridades de Norte de Santander están preocupadas por el incremento de migrantes represados en la frontera, a pesar del esfuerzo logístico y humano, la restricción de las autoridades venezolanas imposibilita la salida de miles de personas. Ante el riesgo sanitario y el hacinamiento en inmediaciones del puente internacional Simón Bolívar, el pasado 14 de junio fue habilitado un campamento transitorio para la población venezolana. Sin embargo, el lugar solo tiene capacidad para 600 personas.</li> <li>Este fin de semana, la Gobernación de Norte de Santander recibió noticias de diálogos entre autoridades migratorias en el Puente Internacional Simón Bolívar, con el fin de agilizar los procesos en esta frontera. La Gobernación de Norte de Santander saluda de forma muy positiva la cooperación entre autoridades migratorias en la frontera, que permitan preservar la salud de la población presente nuestro territorio y en el vecino país, al realizar acciones de mitigación del COVID-19. A partir de esta semana se proyecta que, entre lunes y viernes, a través del punto migratorio del Puente Internacional Simón Bolívar, Venezuela podría recibir un promedio de 350 personas diarias. Esta nueva medida fue informada a la Gobernación de Norte de Santander por las autoridades presentes en el Estado Táchira, integradas por delegados de Caracas y autoridades sanitarias regionales, quienes trabajan con la Gobernación en la Mesa Fronteriza de COVID-19.</li> </ul>

## Noticias del panorama nacional: 30 de junio

**Alocución presidencial – Prevención y Acción [En vivo]:** El Ministro de Salud, Fernando Ruiz, informó que el Gobierno Nacional entregó este martes 305 nuevos ventiladores para la atención del covid-19 en el Distrito Capital, equipos que se suman a los 125 que se habían entregado con anterioridad, para un total de 430 que, hasta la fecha, recibe la administración de Bogotá. Estos nuevos ventiladores se entregan un mes antes de lo programado y faltarían solo 292 para completar los 722 que aportará el Gobierno Nacional a la capital del país, precisó el titular de la cartera de Salud; usted le está cumpliendo a la ciudad en todos esos compromisos adquiridos de manera anticipada. <https://www.youtube.com/watch?v=7dQqg6MRGyw> [En vivo]

**Minsalud analizó el plan de expansión en diferentes ciudades del país:** En su intervención en el programa Prevención y Acción el ministro de Salud y Protección Social, Fernando Ruiz Gómez, habló del plan de expansión hospitalaria, las capacitaciones al personal del sector salud y las estrategias entregadas a Bogotá para el respaldo en la mitigación del covid-19 en la capital. "El Ministerio desarrolló un plan de expansión hospitalaria para cada región, teniendo en cuenta las particularidades de cada una. La ampliación se ha dado en todos los niveles: hospitalización general, cuidados intermedios y UCI", señaló el ministro Ruiz Gómez.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-analiza-el-plan-de-expansion-en-diferentes-ciudades-del-pais.aspx>

**“Gobierno Nacional destinó \$929.950 millones para fortalecer las capacidades en salud ante la llegada del covid-19”:** El secretario general del Ministerio de Salud y Protección Social, Gerardo Burgos Bernal, explicó las acciones y la destinación de los recursos ante la llegada del covid-19 al país. "En este ejercicio de construcción de capacidades ante la llegada del covid-19 a Colombia el Gobierno Nacional generó un plan con cuatro componentes: aseguramiento, mejoramiento en las capacidades de salud pública, ampliación de la oferta en salud y fortalecimiento dirigido propiamente al Ministerio de Salud y Protección Social", sostuvo.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Gobierno-Nacional-destino-929.950-millones-para-fortalecer-las-capacidades-en-salud-ante-la-llegada-del-covid-19.aspx>

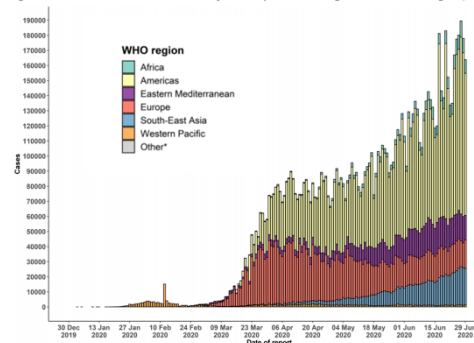
**Más de 100.000 vacunas aplicadas en cuarentena en Bogotá:** La Secretaría Distrital de Salud ha intensificado la vacunación en Bogotá durante la cuarentena con el fin de prevenir y disminuir el riesgo de muerte por otras enfermedades diferentes al COVID-19. Precisamente para poder llegar a toda la población, está realizando tanto atenciones presenciales con cita previa, como aplicación de las vacunas a domicilio. La entidad ha incrementado sus acciones para lograr la vacunación de niños y niñas menores de 6 años que están pendientes por iniciar, continuar y terminar sus esquemas; mujeres gestantes, adultos mayores de 60 años y personas con enfermedades crónicas. [http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Noticia\\_Portal\\_Detalle.aspx?IP=1176](http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Noticia_Portal_Detalle.aspx?IP=1176)



## SITUACION GLOBAL

**A nivel Global en 215 países / territorios / áreas se confirmaron 10.267.259 casos (178.328 casos nuevos) y 506.051 muertes (4.154 nuevas muertes).** De los 135 países que confirmaron nuevos casos, Estados Unidos de América, Brasil, India, Federación de Rusia, Sudáfrica, México, Chile, Colombia, Arabia Saudita y Bangladesh son los 10 países con el mayor número de casos nuevos; y de los 82 países con nuevas muertes, Brasil, México, Estados Unidos de América, India, Perú, Chile, Irán (República Islámica del), Colombia, Iraq y Federación de Rusia, son los que mayor número reportan. La Región de las Americas cuenta con el 50,7% de los casos a nivel global y el 49,2% de las muertes mundiales.

Figure 2. Number of confirmed COVID-19 cases, by date of report and WHO region, 30 December through 30 June\*\*



\*\*See Annex 1 for data, table and figure notes.

**En la Región de las Américas, 54 países,** reportaron **5.218.590 casos (81.885 casos nuevos) y 249.318 muertes (2.189 nuevas muertes)** en las últimas 24 horas, lo que representa, en comparación con el día anterior un incremento relativo del 2% de los casos y del 1% de las muertes. Los Estados Unidos de América representan el 49% de todos los casos y el 51% de todas las muertes, y Brasil representa el 26% de todos los casos y el 23% de todas las muertes, para la Región de las Américas. Combinados, estos dos países representan el 75% de todos los casos y el 74% de todas las muertes reportadas en la Región de las Américas. <https://ais.paho.org/phil/viz/COVID19Table.asp>

Los países que informaron el mayor número de casos nuevos ( $\geq 1,000$ ) en comparación con el día anterior son: los Estados Unidos de América (35,757 casos, aumento del 1%), Brasil (24,052 casos, aumento del 2%), México (3,805 casos, aumento del 2%), Chile (3,394 casos, aumento del 1%), Colombia (3,274 casos, aumento del 4%), Perú (2,946 casos, 1% de aumento), Argentina (2,335 casos, 4% de aumento) y Panamá (1,099 casos, 3% de aumento). Así mismo, los países que informan el mayor número de muertes nuevas Brasil (692 muertes, aumento del 1%), México (473 muertes, aumento del 2%), Estados Unidos de América (370 muertes, aumento <1%), Perú (187 muertes, aumento del 2%), Colombia (117 muertes, aumento del 4%) y Chile (113 muertes, aumento del 2%). <https://ais.paho.org/phil/viz/COVID19Table.asp>

### Noticias

- **Sesión informativa OPS/OMS sobre COVID-19:**

La directora de la OPS/OMS Carisse Etienne hizo referencia a la situación actual de COVID-19. “Nuestra Región ha notificado más casos de COVID-19 que cualquier otra región, pero las cifras generales solo cuentan una parte de la historia. Para comprender realmente el impacto del virus y planificar de manera más efectiva los próximos pasos, es importante mirar más allá de los datos nacionales y regionales, y centrarse en el nivel local.” “La mayoría de los países de la Región han implementado medidas efectivas de salud pública que desaceleraron la propagación del virus y salvaron innumerables vidas.” “no debemos abandonar lo que funciona debido a la fatiga o la presión política. Este virus no funciona de esa manera. Tenemos que duplicar las medidas que salvaron vidas desde el principio, y desplegarlas con más precisión que nunca.”

La reapertura no consiste simplemente en suspender las restricciones de los viajes y las órdenes de quedarse en casa, sino que requiere implementar un conjunto de medidas de salud pública para localizar

los nuevos casos y desarrollar la capacidad suficiente para detectar y controlar nuevos brotes. Esas medidas incluyen:

- **Amplio acceso a pruebas** para cada caso sospechoso y sus contactos de manera oportuna: Es necesario realizar pruebas, pero también necesitamos que los resultados se informen rápidamente para brindar una imagen precisa de lo que sucede.
- **Aislamiento de los casos:** toda persona con síntomas debe tener la orientación y el apoyo necesarios para reducir la posibilidad de transmisión a otros.
- **Localización de contactos:** debe estar en funcionamiento siempre que sea posible, aunada a un sistema sólido de atención primaria de salud que pueda ayudar a reducir el riesgo de transmisión en las comunidades vulnerables.
- **Seguimiento de la capacidad del sistema de salud:** debemos asegurarnos de que el número de camas de hospital y de terapia intensiva sea suficiente para brindar atención a los casos graves.
- **Amplio acceso a información y EPP:** esto incluye acceso al EPP para los trabajadores de salud y capacitación para ayudarlos a reducir su riesgo personal.
- **Implementación de medidas relativas a los viajes** para limitar las nuevas infecciones: esto podría incluir las medidas de detección de la infección en viajeros, la búsqueda de casos, las cuarentenas y otras medidas que deben adaptarse a cada contexto. <https://www.paho.org/es/medios/rueda-prensa-semanal-sobre-situacion-covid-19-region-americas>
- Colombia - Minsalud ha revisado la situación de los migrantes en sus fronteras. El Ministro de Salud y Protección Social destacó un resultado positivo de las medidas implementadas en Tumaco e Ipiales, el buen cuidado de los migrantes y la estrategia que se aplicará en la capital de Nariño. El ministro Ruiz Gómez dijo que están trabajando con el Ministerio de Finanzas para financiar las necesidades de cobertura de la población migrante, lo que también implica la cooperación internacional. En la región de Pasto, para mitigar aún más la propagación de covid-19, hay planes para aumentar la capacidad de prueba, la vigilancia epidemiológica, la capacidad de trabajo de campo y las posibles barreras en los mercados que han sido fuentes de propagación de COVID-19. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-analisis-situacion-fronteriza-de-migrantes-en-el-marco-del-covid-19.aspx>
- República Dominicana - El Ministerio de Salud ha declarado la epidemia de COVID-19 en el territorio nacional para controlar la propagación del virus, para lo cual adoptará medidas tendientes a disminuir el distanciamiento físico como el cierre de establecimientos de recreación, reuniones religiosas y continuar con la educación virtual. <https://presidencia.gob.do/noticias/ministerio-de-salud-declara-epidemico-territorio-nacional-para-controlar-propagacion-covid>
- Yemen afronta la peor emergencia humanitaria del mundo y ahora se suma la amenaza del COVID-19. Esta nueva carga sobre las instalaciones médicas podría resultar en un número catastrófico de muertes. La OMS y el Centro de Ayuda y Socorro Humanitario King Salman han unido sus fuerzas para garantizar el acceso a la atención médica para los vulnerables en áreas remotas a través de la provisión de un paquete de servicio mínimo. <http://www.emro.who.int/yem/yemen-news/who-and-ksrelief-join-forces-to-preserve-the-health-system-in-yemen.html?format=html>
- UNICEF y la OMS han apoyado una campaña nacional de inmunización en Siria en medio de la pandemia de COVID-19. <http://www.emro.who.int/syr/syria-news/unicef-and-who-support-national-immunization-campaign-in-syria-amid-covid-19-pandemic.html?format=html>