



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 y publicación de cada institución que es incluido en cada bloque

### Actualización situación COVID-19 Colombia. Corte 30 de agosto 10:00pm.

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

A la fecha Colombia registró **607.938 casos** (8.024 casos nuevos en las últimas 24 horas) con un incremento nacional del 1,3 % en las últimas 24h y **19.364 defunciones** (300 en las últimas 24 horas) con un incremento de 1,6% en las últimas 24h.

Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de COVID-19 en las últimas 24 horas fueron: San Andrés con el 13,1% (23), Quindío 11,7% (131), Guaviare 10,0% (24), Guainía 8,6% (8), Vichada 7,8% (4), Huila 5,7% (270), Cauca 5,3% (264), Cesar 5,0% (501), Vaupés 5,0% (13) y Meta con el 3,8% (322).

La tasa de incidencia nacional es de **1.206,9 casos por cada 100.000 habitantes**; los departamentos y/o distritos que superan la tasa nacional son en su orden: Amazonas (3.414,3), Barranquilla (2.830,6), Bogotá (2.702,1), Cartagena (1.979,0), Santa Marta (1.564,0), Caquetá (1.427,5) y Sucre (1.224,5).

La tasa de mortalidad nacional es de **384,4 muertes por cada millón de habitantes**; se observa una tasa de mortalidad mayor a la nacional en: Amazonas (1.379,4), Barranquilla (1.261,1), Bogotá (694,1), Córdoba (689,5), Santa Marta (648,0), Sucre (514,1), Buenaventura (506,7), Cartagena (505,5), Caquetá (477,4), Atlántico (472,1), Norte Santander (393,1).

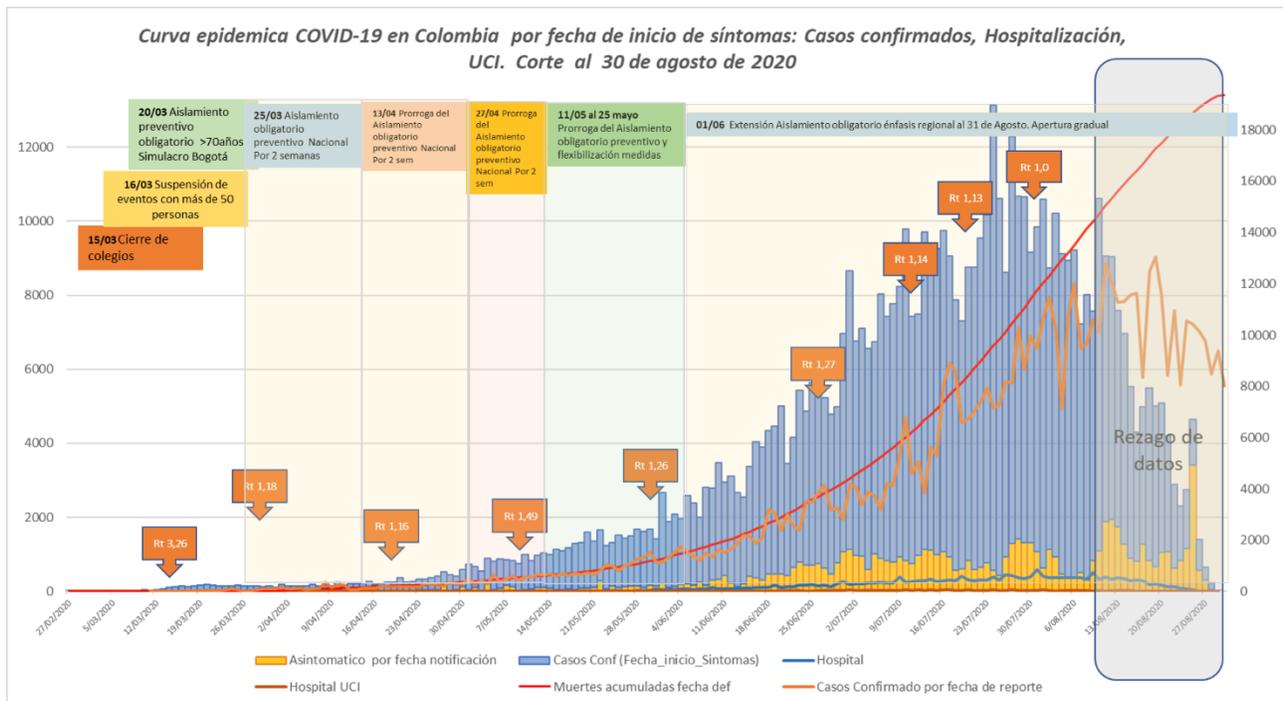
En relación con el número de municipios, al 30 de agosto **947 municipios están reportando casos** (dos nuevos municipios en las últimas 24horas) y **590 municipios reportan defunciones** (cinco nuevos municipios con defunciones en las últimas 24horas). Los cinco municipios con mayor número de casos aportan al país el 57,3%, de igual forma los cinco municipios con mayor número de fallecimientos aportan el 50,7%.

En el país se reportan a la fecha 1.296 conglomerados activos, 29,9% de los cuales son reportados en instituciones de salud, 27,3% en Fuerzas militares y policía, el 23,0% en empresas, 8,1% en centros de protección, 5,9% en población carcelaria, 2,4% en pueblos indígenas, entre otros.

**Tabla. Número de casos y defunciones por COVID-19, incrementos en las últimas 24 horas con mayor carga al 30 de agosto del 2020**

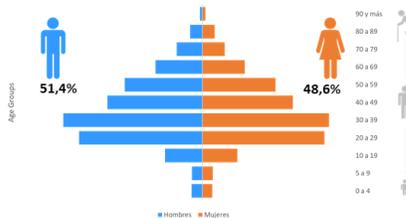
Entidad Territorial	Casos confirmados	Incremento diario	Porcentaje de incremento	Entidad Territorial	Defunciones	Incremento diario	Porcentaje de incremento
<b>Colombia</b>	<b>607.938</b>	<b>8.024</b>	<b>1,3</b>	<b>Colombia</b>	<b>19.364</b>	<b>300</b>	<b>1,6</b>
Bogotá D.C.	209.250	1.847	0,9	Bogotá D.C.	5.375	65	1,2
Medellín	46.361	567	1,2	Barranquilla	1.607	1	0,1
Cali	36.555	334	0,9	Cali	1.244	27	2,2
Barranquilla	36.069	84	0,2	Medellín	898	8	0,9
Cartagena de Indias	20.359	90	0,4	Soledad	696	4	0,6
Soledad	13.763	14	0,1	Montería	688	5	0,7
Montería	12.140	151	1,3	Cartagena de Indias	520	1	0,2
Santa Marta	8.424	129	1,6	Cúcuta	479	16	3,5
Soacha	8.365	175	2,1	Bucaramanga	350	13	3,9
Sincelejo	8.322	72	0,9	Santa Marta	349	8	2,3

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



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

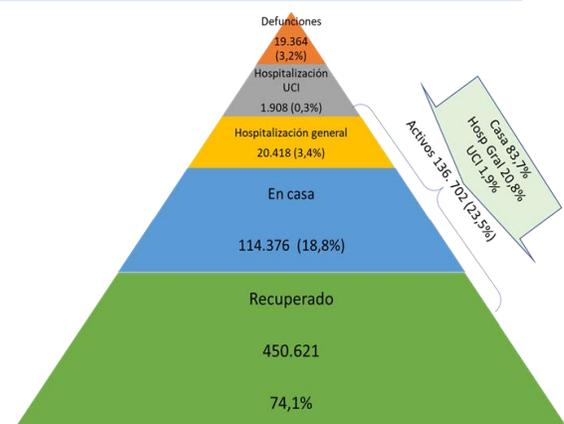
Distribución de los casos de Covid-19 reportados por edad y sexo. Colombia al 30 de agosto.



El 51,4% de los casos se reportaron en hombres. En cuanto a grupos de edad, se reportaron el 3,7% de los casos en menores de nueve años (22.295 casos), 81,6% de los casos en población entre los 10 a los 59 años (495.265) y el 14,7% son de 60 años y más (89.127 casos).

## Indicadores incidencia y Gravedad

Según el tipo de atención, son reportados como **recuperados el 74,1%** (450.621) de los casos confirmados, **fallecidos el 3,2%** (19.364), la proporción de casos graves y mortales un 6,9% de la totalidad de los casos y se reportan a la fecha **136.702 de los casos activos**, que corresponde al **23,5%** del total de casos. Entre los casos activos el 83,7% (114.376) casos que están en casa, en Hospitalización general se reportan el 20,8% (20.418), en UCI 2,0% (1.908). Del total de casos en la población de 60 años, la proporción de casos graves y fatales es del 26,7%, hospitalizados 9,5% (8.482), UCI 1,0% (861) y fallecidos 16,2% (14.473).



A la fecha, en el país se han presentado **19.364 defunciones** por COVID-19, de las cuales corresponden 64,2% a hombres. El 74,7% de los fallecidos están en el grupo de edad de 60 y más años. Las personas que presenta el mayor número de muertes es el de 70 a 79 años con 4.942, seguido del grupo de 80 a 89 años con 3.954 fallecidos.

## Diagnóstico

Hasta el 30 de agosto, el Instituto Nacional de Salud reportó **2.588.703 muestras procesadas por PCR**, en 119 laboratorios adjuntos para diagnóstico de COVID-19, con un incremento de **26.879 en las últimas 24 horas**, siendo uno de los países con mayor cantidad de pruebas realizadas por millón al comparar con países de la región. A la fecha 674.375 muestras han arrojado un resultado positivo; sin embargo, este dato incluye segundas pruebas o más, a casos activos que aún no se recuperan. La capacidad máxima declarada por el INS es de 54.681 muestras/día.

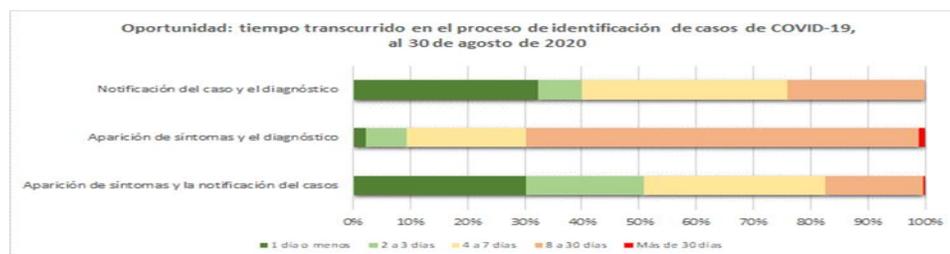
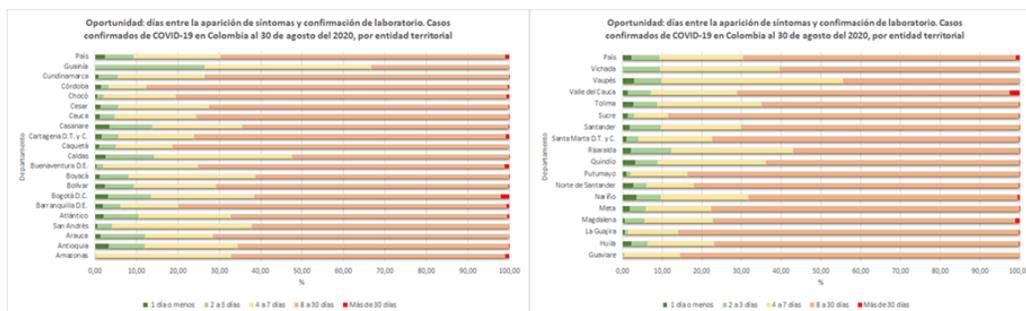


La proporción de positividad es de 23,4%, donde la entidad territorial que presenta la mayor positividad es el departamento de Caquetá con el 45,8%, seguido de Magdalena con el 33,1% y Córdoba con el 32,7%. Ciudades que presentan mayor número de casos como Bogotá tienen una positividad del 23,9% Cartagena de 20,1% y Barranquilla del 18,3%.

Se notifica a la fecha, la realización de **115.888 pruebas de antígeno**, de las cuales reportan 31.527 (positividad 27%), realizados en 368 IPS y 31 departamentos.

(\*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")

En el seguimiento a los indicadores de oportunidad en el diagnóstico, vemos los tiempos, en días, que trascurren entre el **inicio de síntomas y la notificación en el sistema de vigilancia, el cual tiene un promedio de 4,3 días**; el tiempo transcurrido entre la **notificación del caso y el diagnóstico, tiene en promedio 7,3 días**. 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 11,3 días**. Es importante destacar que a nivel nacional el 30,3% de los resultados se disponen durante la primera semana, al momento del corte, los departamentos del Guainía (66,7%) y Vaupés (55,5%) presentan resultados de casos confirmados durante la primera semana por encima de 50%.



Fuente: Elaboración propia. Datos publicados en: <https://www.datos.gov.co/Salud-y-Proteccion-Social/Casos-positivos-de-COVID-19-en-Colombia/gt2j-8ykr/data>

## Situación regional

En relación con los casos de COVID-19 por regiones, la región Andina concentra el **60,4%** de los casos (**367.240**) y el **49,8%** de las defunciones (**9.635**), la mayor proporción de casos graves y fatales se presentan en la región del Pacífico con el 9,0% y región Caribe 7,3%.

**Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de la COVID-19 para los departamentos y distrito al 30 de agosto del 2020**

Región	Dpto o Distrito	Casos	% Incremento (24h)	Muertes	% Incremento (24h)	No. Hospit	% Hospit	Casos UCI	%UCI	Letalidad	Mortalidad por millón hab.	Incidencia por cien mil	
Andina	Bogotá	209.250	0,9	5.375	1,2	6.161	2,9	556	0,3	2,6	694,1	2702,1	
	Antioquia	79.784	1,1	1652	1,5	2368	3,0	208	0,3	2,1	247,4	1194,7	
	Cundinamarca	22.772	2,7	640	2,1	746	3,3	28	0,1	2,8	197,3	702,2	
	Santander	17.773	2,7	752	4,0	1279	7,2	65	0,4	4,2	329,7	779,2	
	Norte Santander	11.608	3,0	637	3,4	584	5,0	123	1,1	5,5	393,1	716,4	
	Tolima	7.039	3,3	181	2,3	288	4,1	25	0,4	2,6	135,1	525,3	
	Risaralda	6.105	1,9	105	4,0	220	3,6	12	0,2	1,7	109,3	635,2	
	Huila	5.007	5,7	131	7,4	355	7,1	10	0,2	2,6	116,7	446,0	
	Boyacá	3.761	2,4	73	2,8	158	4,2	15	0,4	1,9	58,7	302,6	
	Caldas	2.888	3,0	54	8,0	129	4,5	12	0,4	1,9	53,0	283,6	
	Quindío	1.253	11,7	35	12,9	48	3,8	3	0,2	2,8	63,0	225,6	
	<b>Totales</b>	<b>367.240</b>	<b>1,4</b>	<b>9.635</b>	<b>1,9</b>	<b>12.336</b>	<b>3,4</b>	<b>1057</b>	<b>0,3</b>	<b>2,8</b>	<b>346,5</b>	<b>1320,7</b>	
Caribe	Barranquilla	36.069	0,2	1.607	0,1	454	1,3	48	0,1	4,5	1261,1	2830,6	
	Atlántico	27.938	0,2	1285	0,5	345	1,2	54	0,2	4,6	472,1	1026,3	
	Cartagena	20.359	0,4	520	0,2	198	1,0	43	0,2	2,6	505,5	1979,0	
	Córdoba	19.568	1,5	1261	1,6	939	4,8	71	0,4	6,4	689,5	1069,9	
	Sucre	11.624	1,0	488	1,5	533	4,6	22	0,2	4,2	514,1	1224,5	
	Cesar	10.514	5,0	285	6,7	639	6,1	67	0,6	2,7	220,0	811,6	
	Santa Marta	8.424	1,6	349	2,3	263	3,1	12	0,1	4,1	648,0	1564,0	
	La Guajira	5.024	2,6	226	0,4	241	4,8	27	0,5	4,5	234,0	520,2	
	Bolívar	4.788	0,9	181	0,6	143	3,0	21	0,4	3,8	83,0	219,5	
	Magdalena	3.865	1,3	328	0,9	212	5,5	27	0,7	8,5	229,8	270,8	
	San Andrés	198	13,1	1	0,0	9	4,5	0	0,0	0,5	15,7	310,9	
		<b>Totales</b>	<b>148.371</b>	<b>1,0</b>	<b>6.531</b>	<b>1,0</b>	<b>3.976</b>	<b>2,7</b>	<b>392</b>	<b>0,3</b>	<b>4,4</b>	<b>457,5</b>	<b>1039,4</b>
	Amazonia/Orinoquia	Meta	8.775	3,8	191	3,2	174	2,0	13	0,1	2,2	179,6	825,1
Caquetá		5.860	2,4	196	0,5	284	4,8	14	0,2	3,3	477,4	1427,5	
Putumayo		2841	2,2	132	0,8	206	7,3	10	0,4	4,6	367,6	791,1	
Amazonas		2698	0,1	109	0,0	5	0,2	2	0,1	4,0	1379,4	3414,3	
Casanare		1029	2,1	24	0,0	51	5,0	9	0,9	0,0	55,1	236,4	
Arauca		925	1,1	17	0,0	17	1,8	2	0,2	1,8	57,8	314,4	
Vaupés		273	5,0	1	0,0	7	2,6	0	0,0	0,4	22,4	610,6	
Guaviare		265	10,0	1	0,0	5	1,9	1	0,4	0,4	11,5	305,8	
Guainía		101	8,6	2	0,0	2	2,0	0	0,0	2,0	39,5	199,5	
Vichada		55	7,8	2	0,0	2	3,6	0	0,0	3,6	17,7	48,7	
	<b>Totales</b>	<b>22.822</b>	<b>2,7</b>	<b>675</b>	<b>1,2</b>	<b>753</b>	<b>3,3</b>	<b>51</b>	<b>0,2</b>	<b>3,0</b>	<b>229,9</b>	<b>777,2</b>	
Pacífico	Valle del Cauca	44.147	1,1	1573	2,1	2.074	4,7	265	0,6	3,6	347,1	974,1	
	Nariño	13.990	1,3	503	2,0	655	4,7	50	0,4	3,6	309,0	859,6	
	Cauca	5.247	5,3	153	2,0	388	7,4	57	1,1	2,9	102,6	351,7	
	Choco	3.719	0,4	136	0,0	136	3,7	18	0,5	3,7	249,6	682,7	
	Buenaventura	2.402	0,1	158	0,0	100	4,2	18	0,7	6,6	506,7	770,3	
		<b>Totales</b>	<b>69.505</b>	<b>1,3</b>	<b>2523</b>	<b>1,9</b>	<b>3.353</b>	<b>4,8</b>	<b>408</b>	<b>0,6</b>	<b>3,6</b>	<b>296,5</b>	<b>816,9</b>

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

## Contexto Nacional

**Minsalud define criterios para vuelos a destinos en fase temprana de la pandemia.** En el marco de la nueva fase de aislamiento selectivo, en donde el Gobierno Nacional ha dispuesto la apertura de algunas rutas nacionales, se han definido una serie de medidas para los viajeros a municipios en una fase temprana de la pandemia. Para aquellos departamentos con una tasa de contagio COVID-19 menor a 1.000 por 100.000 habitantes y cuya principal vía de acceso desde otros departamentos sea únicamente la aérea se estableció un protocolo especial con el objetivo de proteger a la población. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-define-criterios-para-vuelos-a-destinos-en-fase-temprana-de-la-pandemia.aspx>

**Hay que impedir que se acelere la transmisión en San Andrés.** Con detalle explicó la directora del Instituto Nacional de Salud -INS-, Martha Lucía Ospina Martínez, la revisión que se hizo en la isla de San Andrés de la situación epidemiológica que se vive en este momento frente al COVID-19. Su intervención se dio en el programa Prevención y Acción de la Presidencia de la República, en donde además solicitó la participación de la ciudadanía en las acciones de toma de muestras. "Si bien tienen pocos casos notificados en este momento, San Andrés está subiendo en la curva epidémica. Estudiamos el modelo matemático y queda el acuerdo de hacer un trabajo muy juicioso para impedir que acelere la velocidad de transmisión, aún con la apertura de los vuelos desde el continente", dijo la directora, añadiendo que es una tarea bastante ardua, pero es posible hacerla. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Hay-que-impedir-que-se-acelere-la-transmision-en-San-Andres.aspx>

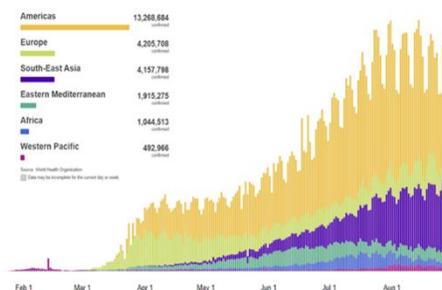
## Situación Global y regional

*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 Global en 216 países / territorios / áreas se confirmaron 24.983.171 (263.482 casos nuevos) y 842.376 muertes (5.510 muertes nuevas).** Los 10 países con el mayor número de casos nuevos durante los últimos siete días son India, Estados Unidos de América, Brasil, Perú, Colombia, Argentina, México, Francia, Federación de Rusia y Filipinas. Los 10 países que mayor número de muertes son, Estados Unidos de América, India, Brasil, México, Colombia, Sudáfrica, Perú, Irán (República Islámica), Filipinas y Argentina. La Región de las Américas aporta el 53,1% de los casos y el 55,2% de las muertes en el mundo por COVID-19.



**En la Región de las Américas, 54 países reportaron 13.268.684 casos (129.772 casos nuevos) y 465.206 muertes (3.452 nuevas muertes)** en las últimas 24 horas, lo que representa, en comparación con el día anterior un incremento relativo del 1,0% de los casos y del 0,8% de las muertes. Los Estados Unidos de América y Brasil continúan reportando el mayor número de casos y muertes en la región de las Américas. <https://www.paho.org/en/covid-19-global-and-regional-daily-update>

Los países que informaron el mayor número de casos nuevos ( $\geq 1,000$ ) en comparación con el día anterior son: Estados Unidos (43.983 casos), Brasil (41.350 casos), Perú (9.474 casos), Colombia (9.394 casos), Argentina (9.230 casos), México (5.974 casos), Chile (1.965 casos), Costa Rica (1.214 casos), y Venezuela (1.067 casos). Así mismo, los países que informan el mayor número de nuevas muertes son Estados Unidos (1.000 muertes), Brasil (958 muertes), México (673 muertes), Colombia (297 muertes) y Perú (136 muertes). <https://www.paho.org/en/covid-19-global-and-regional-daily-update>

## Noticias

**Aspectos destacados de la respuesta y coordinación de la salud pública.** Durante la reunión del Equipo de Gestión de Crisis de las Naciones Unidas (CMT de las Naciones Unidas) el 26 de agosto de 2020, la OMS informó sobre la situación epidemiológica y destacó que el COVID-19 sigue representando un riesgo muy alto para la población mundial debido a su capacidad propagarse rápidamente y con la capacidad de gestionar este brote aún limitada en muchos lugares, especialmente en entornos humanitarios y frágiles.

La OMS enfatizó que a medida que los países están aflojando las medidas de respuesta, el rastreo de contactos, la cuarentena de contactos y la protección de los trabajadores de la salud siguen siendo cruciales. La OMS también destacó que los aspectos clave de una respuesta exitosa incluyen una acción rápida, una comunicación clara y flexibilidad para ajustar las estrategias cuando sea necesario. La OMS informó sobre el mensaje transmitido tanto por el Secretario General de las Naciones Unidas como por el Director General de la OMS para desalentar el nacionalismo de las vacunas y abogar por la financiación del Fondo COVAX y otros componentes de la respuesta integral que no cuentan con suficientes fondos.

Como presidenta de la CMT, la OMS propuso una sesión dedicada en la CMT para debatir la Asamblea General de las Naciones Unidas (AGNU) para definir mensajes comunes sobre cuestiones clave, incluida la financiación de ACT-Accelerator, la instalación COVAX, la seguridad alimentaria y la Respuesta Humanitaria Global. Plan. El Grupo de Trabajo sobre Reuniones Masivas y Grandes Reuniones está apoyando la evaluación de riesgos para las sesiones planificadas de la AGNU y las reuniones paralelas.

[https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/wou-28-august-approved.pdf?sfvrsn=d9e49c20\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/wou-28-august-approved.pdf?sfvrsn=d9e49c20_2)

## Publicaciones

Prevención y gestión de COVID-19 en los servicios de atención a largo plazo: anexo web.

<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Policy-Brief-Long-term-Care-web-annex-2020.1>

## Enlaces de interés

- <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/>
- <https://www.paho.org/es/infografias>
- <https://www.paho.org/en/tag/covid-19-situation-reports>