



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 29 de septiembre 10:00 p.m.

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

A la fecha Colombia registró **824.042 casos** (5.839 casos nuevos en las últimas 24 horas) con un incremento nacional del 0,9% en las últimas 24h y **25.828 defunciones** (187 en las últimas 24 horas) con un incremento de 0,8% 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 6,6% (88), Huila 1,8% (202), Arauca 1,4% (24), Santander 1,4% (427), Guaviare 1,3% (10), Cesar 1,2% (244), Quindío 1,2% (41), Antioquia 1,2% (1307), Vichada 1,2% (6) y Cauca con el 1,1% (103).

La tasa de incidencia nacional es de **1.635,9 casos por cada 100.000 habitantes**; los departamentos y/o distritos que superan la tasa nacional son en su orden: Amazonas (3.470,0), Bogotá (3.450,0), Barranquilla (2.991,0), San Andrés (2.235,8), Cartagena (2.233,1), Caquetá (2.064,7), Santa Marta (1.877,8), Guainía (1.716,2), Vaupés (1.711,0), Antioquia (1.710,0).

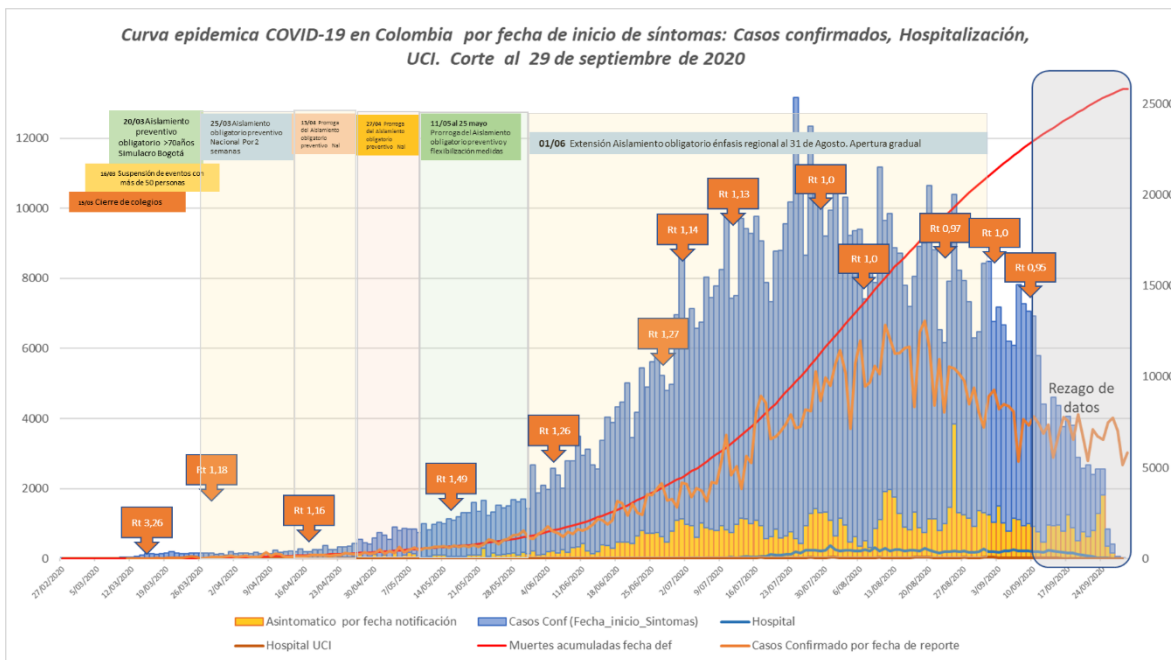
La tasa de mortalidad nacional es de **512,7 muertes por cada millón de habitantes**; se observa una tasa de mortalidad mayor a la nacional en: Amazonas (1.480,6), Barranquilla (1.315,3), Bogotá (874,5), Córdoba (841,5), Santa Marta (815,1), Caquetá (723,5), Sucre (607,8), Santander (572,1), Norte Santander (549,9), Buenaventura (542,0) y Cartagena (531,7).

En el país se reportan a los **1.413 conglomerados activos** con 29.116 casos reportados, **28,8% de conglomerados (5.023 casos) de los cuales son reportados en empresas**, el 25,8% (3.626 casos) en instituciones de salud, el 22,2% (6.956 casos) en Fuerzas militares y policía, 17,3% (11.555 casos) en centros de protección y población carcelaria, 3,2% (565 casos) en pueblos indígenas, plaza de mercado 1,3% (920 casos) entre otros.

**Tabla. Número de casos y defunciones por COVID-19, incrementos en las últimas 24 horas con mayor carga al 29 de septiembre del 2020**

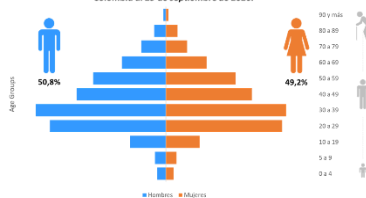
Entidad Territorial	Casos confirmados	Incremento diario	Porcentaje de incremento	Entidad Territorial	Defunciones	Incremento diario	Porcentaje de incremento
<b>Colombia</b>	<b>824.042</b>	<b>5.839</b>	<b>0,7</b>	<b>Colombia</b>	<b>25.828</b>	<b>187</b>	<b>0,7</b>
Bogotá D.C.	267.170	1.594	0,6	Bogotá D.C.	6.772	45	0,7
Medellín	66.128	734	1,1	Barranquilla	1.676	0	0,0
Cali	47.917	349	0,7	Cali	1.612	9	0,6
Barranquilla	38.113	58	0,2	Medellín	1.314	16	1,2
Cartagena de Indias	22.973	114	0,5	Montería	787	0	0,0
Soledad	14.371	10	0,1	Soledad	742	0	0,0
Montería	14.211	22	0,2	Cúcuta	631	4	0,6
Valledupar	14.125	114	0,8	Bucaramanga	592	8	1,4
Bucaramanga	13.521	181	1,4	Cartagena de Indias	547	3	0,6
Villavicencio	12.545	51	0,4	Santa Marta	439	1	0,2

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>

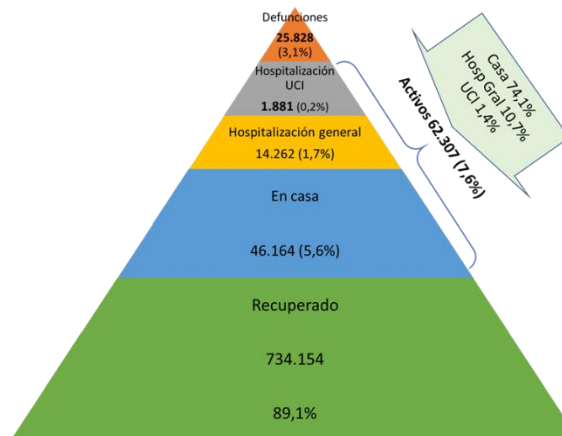
Distribución de los casos de Covid-19 reportados por edad y sexo. Colombia al 29 de septiembre de 2020.



El 50,8% de los casos se reportaron en hombres. En cuanto a grupos de edad, se reportaron el 3,6% de los casos en menores de nueve años (29.512 casos), 81,6% de los casos en población entre los 10 a los 59 años (670.710 casos) el 14,8% son de 60 años y más (122.067 casos).

## Indicadores incidencia y gravedad

Según el tipo de atención, son reportados como **recuperados el 89,1%** (734.154) de los casos confirmados, **fallecidos el 3,1%** (25.828), la proporción de casos graves y mortales un 5,1% de la totalidad de los casos y se reportan a la fecha **62.307 casos activos**, que corresponde al **7,6%** del total de casos. Entre los casos activos el 74,1% (46.164) casos que están en casa, en hospitalización general se reportan el 10,7% (14.262), en UCI 1,4% (1.881). Del total de casos en la población de 60 años, la proporción de casos graves y fatales es del 21,6%, hospitalizados 4,8% (5.908), UCI 0,8% (939) y fallecidos 16% (19.503).



A la fecha, en el país se han presentado **25.828 defunciones** por COVID-19, de las cuales corresponden **64,1% a hombres**. El 75,5% de los fallecidos están en el grupo de edad de 60 y más años. Las personas que presentan el mayor número de muertes es el de 70 a 79 años con 6.635, seguido del grupo de 60 a 69 años con 5.979 fallecidos.

### Proporción de ocupación Unidad de Cuidado Intensivo, UCI y cama hospitalaria adulto

Al 28 de septiembre, el **56,8% (6.052)** de las UCI están ocupadas a nivel nacional. Del total **10.648** de las camas de UCI, se encuentran: 2.128 (20,0%) casos confirmados, 978 (9,2%) pacientes sospechosos y 2.946 (27,7%) casos no COVID-19. Los territorios que han reportado ocupación de UCI entre el 64,0% y 100,0% fueron en Guainía (100,0%), Medellín (89,2%), Valle del Cauca (72,0%), Meta (71,0%), Santander (70,0%), San Andrés (69,0%), Risaralda (66,0%), Antioquía (65,0%) y Cauca (64,0%).

Entre el 27 y 28 de septiembre la ocupación en UCI incremento en puntos porcentuales (pp): Medellín (23,6%), Bogotá (10,3%) y Norte de Santander (5,0%).

Del total de **44.044 camas hospitalarias para adultos**, el **32,3% (14.205)** se encuentran ocupada por pacientes con COVID-19. Es así como los departamentos que reportan ocupación de cama hospitalaria en adultos entre el 41,0% y 99,0%, fueron Caquetá (99,0%), Guainía (94,0%), Putumayo (80,0%), Medellín (67,1%), Cauca (61,0%), Cesar (51,0%), Santander (50,0%), Bogotá (48,0%) y Cundinamarca (42,0%).

Entre el 27 y 28 de septiembre, la ocupación de camas hospitalarias para adulto se incremento entre 1,0 y 6,0 pp en Guainía (6,0), Putumayo (2,0), San Andrés (2,0), Vichada (2,0), Boyacá (1,0), Casanare (1,0), Choco (1,0), Cundinamarca (1,0) y Guaviare (1,0).

**Tabla Ocupación de camas hospitalarias adulto y UCI según departamento en Colombia, 28 de septiembre del 2020**

Departamento o Distrito	% Ocupación camas hospitalarias adulto	Departamento o Distrito	% Ocupación UCI
Caquetá	99,0	Guainía	100,0
Guainía	94,0	Medellín*	89,2
Putumayo	80,0	Valle del Cauca	72,0
Medellín*	67,1	Meta	71,0
Cauca	61,0	Santander	70,0
Cesar	51,0	San Andrés	69,0
Santander	50,0	Risaralda	66,0
Bogotá*	61,1	Antioquía	65,0
Cundinamarca	42,0	Cauca	64,0
La Guajira	41,0	Tolima	63,0
Nariño	40,0	Huila	63,0
Córdoba	39,0	Norte de Santander	58,0
Vaupés	38,0	Nariño	53,0
Norte de Santander	37,0	Caldas	53,0
Casanare	36,0	Caquetá	50,0
San Andrés	36,0	Cesar	49,0
Tolima	34,0	Bogotá*	48,4
Magdalena	30,0	Casanare	48,0
Valle del Cauca	29,0	Quindío	47,0
Boyacá	29,0	Atlántico	46,0
Antioquía	28,0	Arauca	44,0
Meta	25,0	Córdoba	44,0
Sucre	24,0	Boyacá	44,0
Risaralda	23,0	Bolívar	43,0
Arauca	14,0	Cundinamarca	41,0
Quindío	14,0	La Guajira	39,0
Guaviare	14,0	Putumayo	38,0
Choco	13,0	Magdalena	31,0
Caldas	12,0	Choco	30,0
Huila	11,0	Sucre	30,0
Vichada	11,0	Guaviare	13,0
Bolívar	8,0	Vichada	0,0
Amazonas	5,0	Vaupés	0,0
Atlántico	4,0	Amazonas	0,0

hospitalarias adulto	
Cuartil 4	99,0
Cuartil 3	41,8
Cuartil 2	32,0
Cuartil 1	14,0

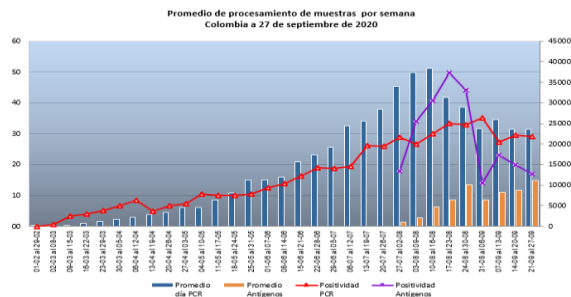
% ocupación UCI	
Cuartil 4	100,0
Cuartil 3	63,8
Cuartil 2	48,2
Cuartil 1	39,5

**se encuentran: 56,8% (6.052)** de las UCI están ocupadas  
**2.128 (20,0%)** casos confirmados,  
**978 (9,2%)** pacientes sospechosos  
**2.946 (27,7%)** casos no COVID-19.  
**44.044** camas hospitalarias para adultos,  
**32,3% (14.205)** ocupada por pacientes con COVID-19

Fuente: elaboración propia a partir de datos publicados en: <https://coronaviruscolombia.gov.co/Covid19/estadisticas-covid19/ucis.html#dashboardAnchor> y páginas web de las Entidades Territoriales de Bogotá D.C y Medellín.

## Diagnóstico

Hasta el 29 de septiembre, el Instituto Nacional de Salud reportó el procesamiento de 3.324.160 pruebas PCR en 119 laboratorios adjuntos para diagnóstico de COVID-19, con un incremento de 21.684 en las últimas 24 horas. A la fecha 855.220 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 para pruebas PCR, es de 54.681 muestras/día.



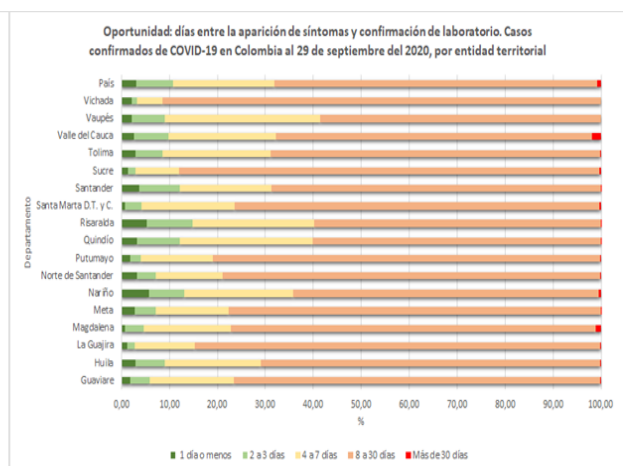
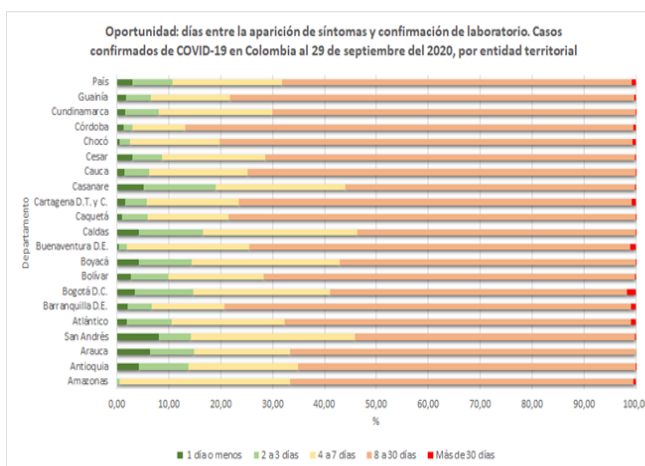
La proporción de **positividad del 25,7%**, donde la entidad territorial que presenta la mayor positividad es el departamento de Caquetá con el 50,5%, seguido de Magdalena con el 44,6% y Cauca con el 37,4%. Ciudades que presentan mayor número de casos como Bogotá tienen una positividad del 27,2% Cartagena de 19,0% y Barranquilla del 16,9%.

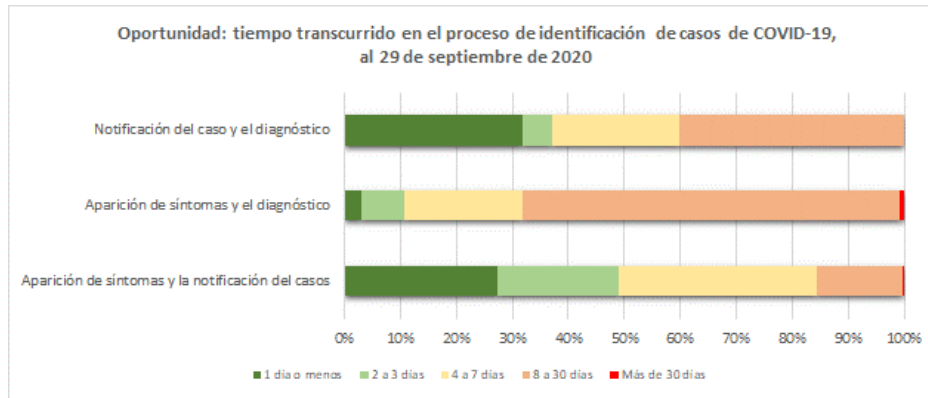
Se notifica a la fecha, la realización de **378.445 pruebas de antígeno** (12.795 en la últimas 24h), de las cuales se reportan 81.885 pruebas positivas (**positividad 21,6%**), realizados en 743 IPS de 32 departamentos.

(\*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").

## Oportunidad

En el seguimiento de indicadores de oportunidad se observan 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 **7,1 días**. La diferencia de días entre el momento del inicio de síntomas y la fecha de diagnóstico que para el país está en promedio en 11,1 días. Es importante destacar que a nivel nacional **el 31,9% de los resultados se disponen durante la primera semana**, al momento del corte, no se evidencio en los departamentos, resultados de casos confirmados durante la primera semana por encima de 50,0%.





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

## Situación regional

De acuerdo con la proporción de casos activos en relación con el total de casos reportados por cada departamento, se evidencia que los 10 territorios como **mayor proporción de casos activos son**: San Andrés (35,7%), Casanare (21,2%), Quindío (20,9%), Guainía (18,8%), Boyacá (15,1%), Caldas (15,1%), Guaviare (14,2%), Cauca (11,7%), Vichada (11,6%) Cesar (11,6%), Risaralda (11,2%) y Santander (10,7%). Con relación al total de casos activos del país la mayor proporción de estos casos están en Bogotá 39,5% Antioquia 11,7%, Valle 7,7%, Santander 5,3% y Cesar 3,7%.

En relación con los casos de COVID-19 por regiones, la región Andina concentra el **62,2%** de los casos (**513.106**) y el **52,8%** de las defunciones (**13.659**), la mayor proporción de casos graves y fatales se presentan en la región del Pacífico con el 6,3% y la región Caribe con el 5,8%.

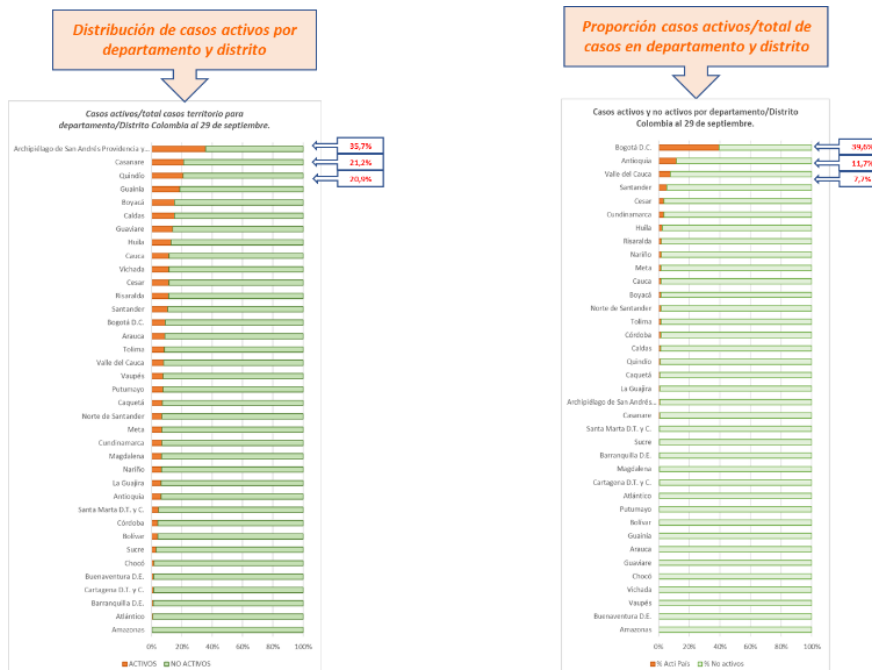


Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de la COVID-19 para los departamentos y distritos de Colombia, al 29 de septiembre del 2020

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	267.170	0,6	6.772	0,7	3.509	1,3	629	0,2	2,5	874,5	3.450,0
	Antioquia	114.193	1,2	2.389	1,3	1578	1,4	240	0,2	2,1	357,7	1.710,0
	Cundinamarca	33.310	0,3	990	0,8	657	2,0	71	0,2	3,0	305,3	1.027,1
	Santander	30.976	1,4	1305	1,3	1139	3,7	97	0,3	4,2	572,1	1.358,1
	Norte Santander	15.690	0,7	891	0,5	414	2,6	70	0,4	5,7	549,9	968,3
	Tolima	12.312	0,8	333	2,1	383	3,1	26	0,2	2,7	248,5	918,8
	Huila	11.637	1,8	361	2,0	156	1,3	94	0,8	3,1	321,6	1.036,6
	Risaralda	11.139	0,6	244	1,2	263	2,4	53	0,5	2,2	253,9	1.159,0
	Boyacá	7.232	1,0	147	0,0	232	3,2	10	0,1	2,0	118,3	581,9
	Caldas	5.865	1,0	129	2,4	136	2,3	15	0,3	2,2	126,7	575,9
Quindío	3.582	1,2	98	2,1	84	2,3	4	0,1	2,7	176,4	644,9	
<b>Totales</b>	<b>513.106</b>	<b>0,8</b>	<b>13.659</b>	<b>0,9</b>	<b>8.551</b>	<b>1,7</b>	<b>1309</b>	<b>0,3</b>	<b>3,0</b>	<b>491,2</b>	<b>1.845,3</b>	
Caribe	Barranquilla	38.113	0,2	1.676	0,0	21	0,1	0	0,0	4,4	1315,3	2.991,0
	Atlántico	29.379	0,1	1.390	0,0	85	0,3	12	0,0	4,7	510,6	1.079,3
	Córdoba	23.946	0,2	1.539	0,3	611	2,6	18	0,1	6,4	841,5	1.309,3
	Cartagena	22.973	0,5	547	0,6	61	0,3	13	0,1	2,4	531,7	2.233,1
	Cesar	19.793	1,2	590	2,4	826	4,2	56	0,3	3,0	455,5	1.528,0
	Sucre	14.072	0,4	577	0,3	218	1,5	11	0,1	4,1	607,8	1.482,4
	Santa Marta	10.114	0,9	439	0,2	199	2,0	14	0,1	4,3	815,1	1.877,8
	La Guajira	8.105	0,9	302	0,7	217	2,7	17	0,2	3,7	312,7	839,3
	Bolívar	5.837	0,7	223	0,5	90	1,5	18	0,3	3,8	102,2	267,6
	Magdalena	5.210	0,7	390	0,3	166	3,2	13	0,2	7,5	273,3	365,1
San Andrés	1.424	6,6	14	0,0	26	1,8	2	0,1	1,0	219,8	2.235,8	
<b>Totales</b>	<b>178.966</b>	<b>0,5</b>	<b>7.687</b>	<b>0,4</b>	<b>2.520</b>	<b>1,4</b>	<b>174</b>	<b>0,1</b>	<b>4,3</b>	<b>538,5</b>	<b>1.253,7</b>	
Amazonía/Orinoquía	Meta	16.111	0,6	405	0,0	241	1,5	16	0,1	2,5	380,8	1.515,0
	Caquetá	8.476	0,2	297	0,0	307	3,6	17	0,2	3,5	723,5	2.064,7
	Putumayo	3.771	0,4	170	0,0	198	5,3	7	0,2	4,5	473,4	1.050,0
	Amazonas	2.742	0,0	117	0,0	5	0,2	2	0,1	4,3	1480,6	3.470,0
	Casanare	2.354	0,6	48	4,3	114	4,8	16	0,7	0,0	110,3	540,9
	Arauca	1.718	1,4	47	0,0	26	1,5	3	0,2	2,7	159,8	583,9
	Guainía	869	0,8	12	0,0	17	2,0	0	0,0	1,4	237,0	1.716,2
	Guaviare	798	1,3	16	0,0	9	1,1	2	0,3	2,0	184,6	920,9
	Vaupés	765	0,0	10	11,1	3	0,4	2	0,3	1,3	223,7	1.711,0
	Vichada	527	1,2	4	0,0	5	0,9	1	0,2	0,8	35,4	466,5
<b>Totales</b>	<b>38.131</b>	<b>0,5</b>	<b>1.126</b>	<b>0,4</b>	<b>925</b>	<b>2,4</b>	<b>66</b>	<b>0,2</b>	<b>3,0</b>	<b>383,5</b>	<b>1.298,5</b>	
Pacífico	Valle del Cauca	59.547	0,8	2088	1,0	1.318	2,2	219	0,4	3,5	460,7	1.313,9
	Nariño	18.321	0,5	682	0,6	462	2,5	39	0,2	3,7	419,0	1.125,7
	Cauca	9.404	1,1	262	1,2	415	4,4	67	0,7	2,8	175,6	630,3
	Choco	3.996	0,0	155	0,0	48	1,2	3	0,1	3,9	284,5	733,5
	Buenaventura	2.571	0,0	169	0,0	23	0,9	4	0,2	6,6	542,0	824,5
<b>Totales</b>	<b>93.839</b>	<b>0,7</b>	<b>3.356</b>	<b>0,8</b>	<b>2.266</b>	<b>2,4</b>	<b>332</b>	<b>0,4</b>	<b>3,6</b>	<b>394,4</b>	<b>1.102,9</b>	

Fuente: Elaboración propia a partir de datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

## Contexto Nacional

**Controlar el COVID-19 y evitar rebrotes es necesario para el desarrollo de la región.** El ministro de Salud y Protección Social, Fernando Ruiz Gómez, habló acerca de la importancia de continuar con los protocolos de bioseguridad para el autocuidado para protegernos y proteger a nuestras familias y así coadyuvar a evitar rebrotes. En el programa Prevención y Acción, el jefe de la cartera de Salud dijo que ante la situación actual de pandemia y si no se toman las medidas necesarias, los países del continente, especialmente los de mediano y bajo nivel de desarrollo "podrían retroceder, volviendo a situaciones de pobreza de la década pasada, generando unas situaciones muy complejas que afectan también la salud y la salubridad de las personas".

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Controlar-el-COVID-19-y-evitar-rebrotes-es-necesario-para-el-desarrollo-de-la-region.aspx>

**Conclusiones del Consejo Directivo de la OPS dirigido por Colombia.** El ministro de Salud y Protección Social, Fernando Ruiz Gómez, se refirió al 58° Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud en el cual Colombia fue designada como presidente y cuyo eje central fue el análisis del COVID-19, sin dejar de lado otros aspectos importantes de la organización y otros temas de salud pública. "Hoy estamos cerrando el 58° Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud que congrega a 44 países del continente. En este Consejo Directivo Colombia fue elegida para presidir la reunión. Esta presidencia la ejerce Colombia por primera vez en los últimos 19 años y se tuvo la oportunidad de llevar a cabo un comité de garantías excepcionales en la medida que fue sostenida desde una plataforma virtual", dijo el ministro Ruiz Gómez.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Conclusiones-del-Consejo-Directivo-de-la-OPS-dirigido-por-Colombia.aspx>

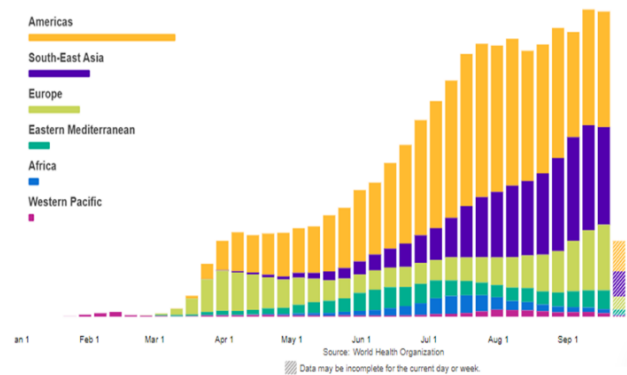
## Situación Global y regional

### 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, se confirmaron 33.330.921 (222.373 casos nuevos) y 1.001.589 muertes (3.741 muertes nuevas).** Los 10 países con el mayor número de casos nuevos durante las últimas 24 horas son: India, Estados Unidos de América, Argentina, Brasil, Federación de Rusia, Colombia, Perú, Iraq, Reino Unido y México. Los 10 países que mayor número de muertes son: Estados Unidos de América, Brasil, India, México, Reino Unido, Italia, Perú, Francia, España e Irán (República Islámica).



La Región de las Américas continúa registrando sistemáticamente el mayor número de casos notificados durante varias semanas, representando casi la mitad del total mundial de casos (49,6%) y el 55,2% de las muertes.

**En la Región de las Américas, 54 países / territorios, reportaron 16.515.852 casos (81.666 casos nuevos) y 552.862 muertes (1.549 nuevas muertes)** en las últimas 24 horas, lo que representa, en comparación con el día anterior una disminución relativa de 10,3% de los casos y de 2,9% 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 (32.688 casos), Brasil (13.155 casos), Argentina (11.807 casos), Colombia (5.147 casos), Perú 3.412 casos), México (3.400 casos), Canadá (2.176 casos), Chile (1.629 casos) y Puerto Rico (1.045 casos).

Así mismo, los países que informan el mayor número de nuevas muertes son: Argentina (364 muertes), Brasil (317 muertes), Estados Unidos (255 muertes), México (173 muertes) y Colombia (153 muertes). <https://www.paho.org/en/covid-19-global-and-regional-daily-update>

## Noticias

**Día Internacional de las Personas Mayores reflexiona sobre cómo impacta la pandemia en el abordaje del envejecimiento.** El 29 de septiembre la OPS/OMS, desde Buenos Aires, analiza que pandemia por COVID-19 obliga a repensar el rol de las personas mayores en la sociedad y cómo abordan los países el envejecimiento, en momentos en que la proporción de personas mayores de 60 años aumenta más rápidamente que cualquier otro grupo de edad en el mundo.

“Pandemias: ¿Cambian la forma en que abordamos la edad y el envejecimiento?” es el lema este año del Día Internacional de las Personas Mayores, que tiene lugar cada 1 de octubre. Este contexto ha puesto de relieve la importancia de alcanzar un envejecimiento saludable y encontrarse en mejores condiciones de enfrentar una pandemia de estas características, en el que las personas mayores representan una de las poblaciones más vulnerables.

De acuerdo con la definición de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el envejecimiento saludable es un proceso continuo de optimización de oportunidades para mantener y mejorar la salud física y mental, la independencia y la calidad de vida a lo largo de la vida. Este Día también es una oportunidad para promover la Década del Envejecimiento Saludable (2020-2030), aprobada en agosto último por la Asamblea Mundial de la Salud, en consonancia con el Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). Con el apoyo de países como Chile, Japón y Eslovenia, se ha pedido a la Organización Mundial de la Salud (OMS) que solicite ratificar la Década en el ámbito de las Naciones Unidas.

La Década del Envejecimiento Saludable (2020-2030) ofrece la oportunidad de aunar a los gobiernos, la sociedad civil, los organismos internacionales, los profesionales, las instituciones académicas, los medios de comunicación y el sector privado en torno a diez años de acción concertada, catalizadora y de colaboración para mejorar las vidas de las personas mayores, sus familias y las comunidades en las que viven. Los ejes principales de la Década se centran en luchar contra la discriminación de la edad, lograr entornos amigables hacia las personas mayores, la alineación de los sistemas de salud de manera que respondan a las necesidades de este sector de la población, y los cuidados a largo plazo. Se estima que la demanda de servicios de salud crecerá por el aumento en la esperanza de vida y la discapacidad, por lo que formar a más trabajadores de salud y maximizar la capacidad funcional de los mayores puede ayudar a limitar los años de dependencia de otros.

<https://www.paho.org/es/noticias/29-9-2020-dia-internacional-personas-mayores-reflexiona-sobre-como-impacta-pandemia>.

**La OPS ha liderado la respuesta regional a la COVID-19 mientras busca proteger los logros obtenidos en la salud a largo plazo.** El 28 de septiembre de 2020 la Organización Panamericana de la Salud mencionó que desde mucho antes del inicio de la pandemia de COVID-19, un área clave de la cooperación técnica ha sido desarrollar la capacidad de sus países miembros para prepararse y responder a los brotes de enfermedades y epidemias. Desde que la pandemia llegó a las Américas, la OPS ha continuado ese trabajo, mientras lidera y coordina la respuesta regional a la COVID-19 y ayuda a los países miembros a proteger los logros en otras áreas, incluidas la inmunización, la prevención de enfermedades no transmisibles y el acceso a servicios de salud de calidad.

Estos y otros aspectos clave de la cooperación técnica de la OPS entre mediados de 2019 y 2020 se describen en el Informe anual de 2020 de la directora, titulado "Salvar vidas y mejorar la salud y el bienestar". El informe señala que COVID-19 "ha afectado la salud, la economía y la forma de vida en casi todos los países" en la región de las Américas. La pandemia expuso graves desigualdades en los países y entre los países, y en particular destacó las vulnerabilidades de determinados grupos de población. También "puso al descubierto profundas debilidades estructurales dentro de los mecanismos de salud y protección social en la región, subrayando la necesidad de reformas sustanciales y acciones para asegurar que los países continúen trabajando para lograr la ambiciosa meta de salud universal para 2030".

En este contexto, el informe resume las estrategias, intervenciones y logros de la OPS en sus principales áreas de cooperación técnica durante el período que abarca el informe. Estas áreas incluyen sistemas y servicios de salud; enfermedades transmisibles y determinantes ambientales de la salud; emergencias sanitarias; familia, promoción de la salud y curso de vida; enfermedades no transmisibles y salud mental; y evidencia e inteligencia para la acción en salud. "Los impactos sociales, económicos y en la salud de la pandemia tendrán efectos de gran alcance en el progreso para lograr los objetivos de salud nacionales, subregionales, regionales y mundiales; sobre la financiación de la salud y la movilización de recursos; y sobre nuestros esfuerzos y aspiraciones para el desarrollo de la salud con equidad".

<https://www.paho.org/es/noticias/28-9-2020-ops-ha-liderado-respuesta-regional-covid-19-mientras-busca-proteger-logros>

### Enlaces de interés

- <https://www.who.int/emergencias/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>