



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.

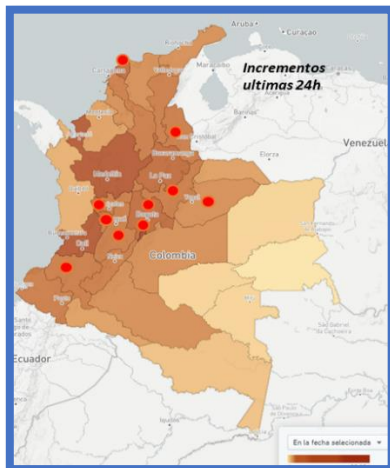
A situación COVID-19 Colombia. Corte 27 de diciembre 11:00pm.

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

A la fecha Colombia reporta **1.594.497 casos** (9.594 casos nuevos en las últimas 24h) con un incremento nacional del 0,6% en las últimas 24h y **42.171 defunciones** (228 las últimas 24 Horas) con un aumento nacional del 0,5% en las últimas 24h.

Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de COVID-19 en las últimas 24 horas fueron: Tolima 1,4% (586), Risaralda 1,1% (349), Norte Santander 0,9% (363), Boyacá 0,8% (231) Cundinamarca 0,8% (533), Quindío 0,7% (160), Bogotá 0,7% (3.141), Cauca 0,7% (123), Casanare 0,6% (55), Barranquilla 0,6% (340).

Frente a la variación de casos activos, por fecha de reporte, en los municipios con mayor carga, en los últimos 7 días se observan los mayores incrementos relativos en Cali con el 12%; Bogotá con un incremento del 11,1%; Pasto con el 4,9% y Pereira con el 4,5%.

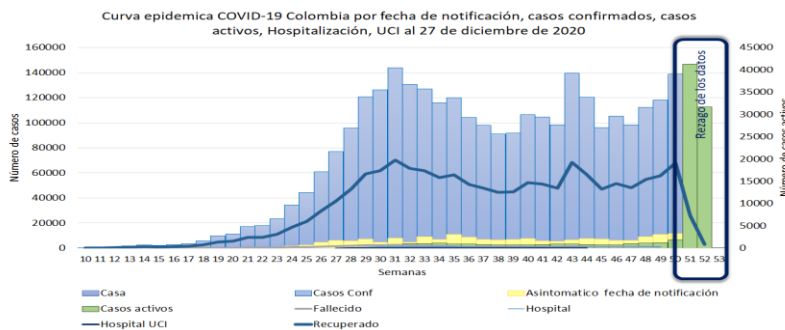


Variación de los municipios con mayor carga casos activos (7 días)				
MUNICIPIO	Sem anterior	92091	Absoluto	Relativo
BOGOTA	29.919	33.256	3.337	11,15
MEDELLIN	8.218	7656	-562	-6,84
CALI	4.607	5.161	554	12,03
BARRANQUILLA	2.188	1942	-246	-11,24
PEREIRA	1.791	1.871	80	4,47
IBAGUE	1.700	1658	-42	-2,47
CUCUTA	1.718	1.636	-82	-4,77
BUCARAMANGA	1.615	1511	-104	-6,44
CARTAGENA	1.885	1.323	-562	-29,81
MANIZALES	1384	1279	-105	-7,59
BELLO	1108	1144	36	3,25
PASTO	1090	1144	54	4,95
NACIONAL	91.129	69.753	-21.376	-23,46

La tasa de incidencia nacional es de **3.165,4 casos por cada 100.000 habitantes**; los departamentos y/o distritos que superan la tasa nacional son en su orden: Bogotá (5.848,5), Barranquilla (4.294), Quindío (4.126), Cartagena (4.113,6), Amazonas (4.044,5), Antioquia (3.831), San Andrés (3.818,4), Caquetá (3.616,1), Risaralda (3.404,5).

La tasa de mortalidad nacional es de **837,2 muertes por cada millón de habitantes**; se observa una tasa de mortalidad mayor a la nacional en: Amazonas (1.581,9), Barranquilla (1.462), Caquetá (1.276,4), Bogotá (1.230,5), Norte Santander (1.185,6), Quindío (1.130,7), Santander (1.020,60), Santa Marta (1.013,7), Huila (978), Valle del Cauca (918), Córdoba (915,8), Tolima (900).

A la fecha Colombia registra 92.091 casos activos, 2.591 (2,7%) casos menos en las últimas 24 horas, con una tendencia fluctuante, el 14 de diciembre alcanzó el máximo de 6.977 casos, con una tasa de crecimiento positivo del 10,5%, para luego disminuir el 15 de diciembre con el 21,9% (6.244) personas activas, para continuar con un crecimiento negativo del 7,7% el 16 de diciembre con 4.876, continua con un comportamiento creciente de 5.252 casos para el 17 de diciembre, luego pasa a 4.644 casos activos al 18 de diciembre.

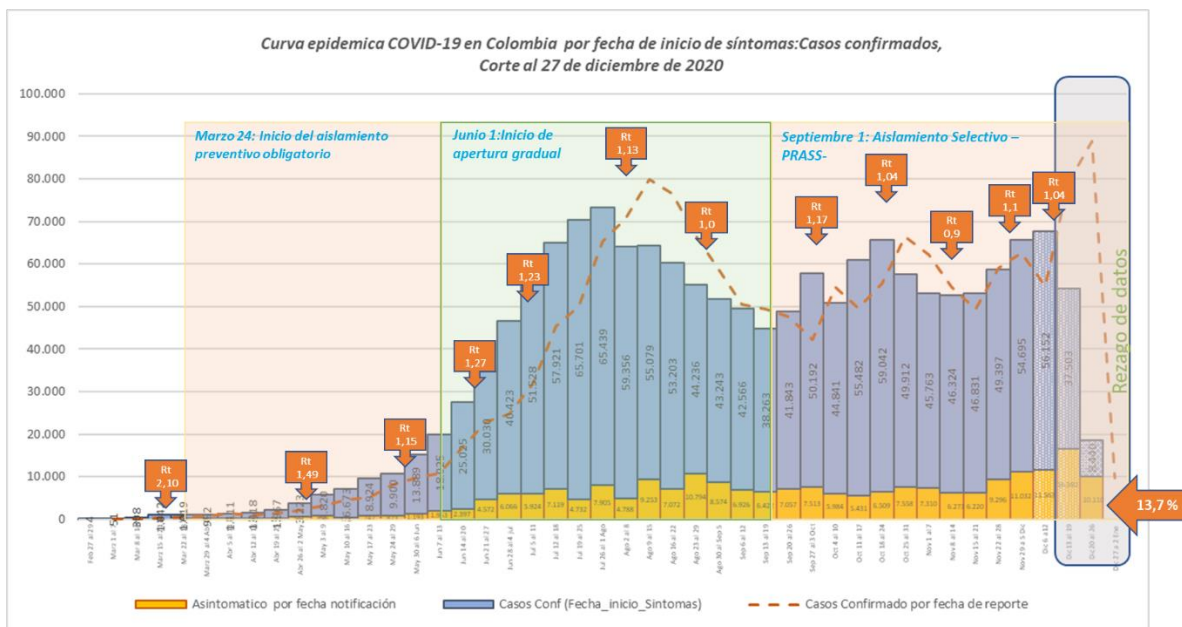


Fuente: con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

Tabla. Número de casos y defunciones por COVID-19, incrementos en la última semana con mayor carga al 27 de diciembre del 2020

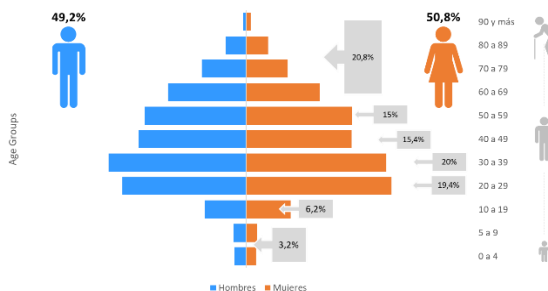
Incremento de casos en las última 7 días, municipios de mayor carga				Incremento de muertes en las últimos 7 días, municipios de mayor carga					
Municipio	Casos semana anterior	Actuales al 27 de diciembre	Incremento últimos 7 días	% de incremento casos en últ 7 días	Municipio	semana anterior	Muertes a 27 de dic	Incremento semana	% de incremento fallecidos últ 7 días
COLOMBIA	1.530.593	1.594.497	63.904	4,2	COLOMBIA	40.931	42.171	1.240	3,0
BOGOTÁ	433.640	452.940	19.300	4,5	BOGOTÁ	9.280	9.529	249	2,7
MEDELLÍN	139.140	143.939	4.799	3,4	CALI	2.586	2.658	72	2,8
CALI	90.947	95.191	4.244	4,7	MEDELLIN	2.499	2.581	82	3,3
BARRANQUILLA	52.477	54.725	2.248	4,3	BARRANQUILLA	1.827	1.863	36	2,0
CARTAGENA	40.188	42.318	2.130	5,3	CUCUTA	1.241	1.330	89	7,2
BUCARAMANGA	29.442	31.997	2.555	8,7	BUCARAMANGA	944	972	28	3,0
IBAGUÉ	26.845	27.901	1.056	3,9	MONTERIA	842	844	2	0,2
VILLAVICENCIO	25.404	26.704	1.300	5,1	SOLEDAD	798	810	12	1,5
NEIVA	23.856	24.738	882	3,7	CARTAGENA	720	760	40	5,6
CÚCUTA	21.850	22.427	577	2,6	IBAGUE	723	749	26	3,6

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 **activos** de Covid-19 reportados por edad y sexo. Colombia al 27 de diciembre de 2020.

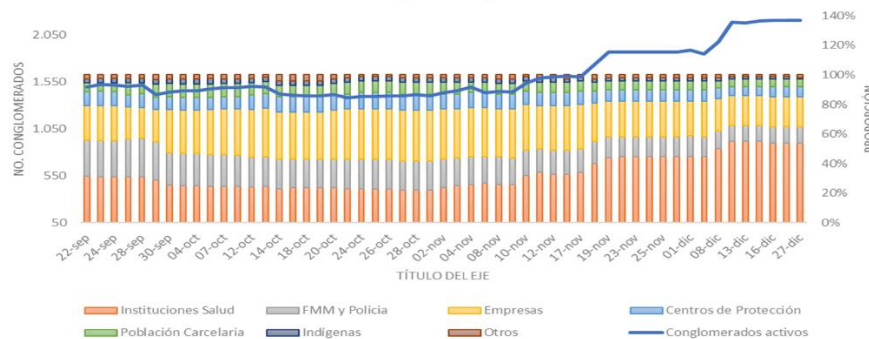


En relación con la distribución de los casos **activos** por edad y sexo se observa que el **49,2%** de los casos son en hombres, el **3,2%** de los casos activos ocurren en personas menores de 10 años, en los grupos de 20 a 39 años están el **39,4%** de los casos, el **20,8%** de los casos son en personas de 60 años y más. Entre la población de **60 años y más**, se observa un **19,2%** de los casos clasificados en graves y fatales.

En el país se reportan **2.119 conglomerados activos con 39.216 casos**, de los cuales el **54,5% (10.082 casos) en instituciones de salud**, el **20,3% (6.231 casos)** son reportados en empresas, el **13,0% (5.550 casos)** en Fuerzas militares y policía, **6,9% (3.491 casos)** en Centros de protección, **4,8% (14.944 casos)** en población carcelaria, **1,3% (278 casos)** en pueblos indígenas, plaza de mercado **1,3% (278 casos)** entre otros.

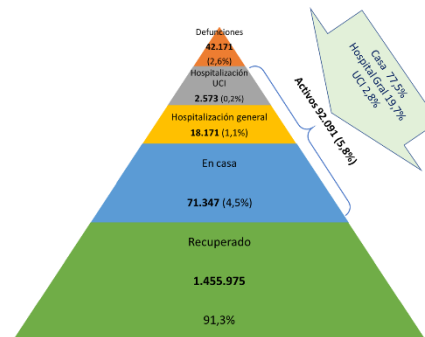
Los clústeres de empresas se han incrementado en los últimos meses y han tenido un comportamiento oscilante en las instituciones prestadoras de servicios de salud, de igual forma se observa variaciones en los reportes de los conglomerados por entidad territorial, a continuación, se observa el reporte por departamento (10 territorios con mayor número de conglomerados) a la fecha:

Tendencia y distribución de conglomerados y casos activos para COVID-19, Colombia entre el 22 de septiembre y el 27 de diciembre de 2020

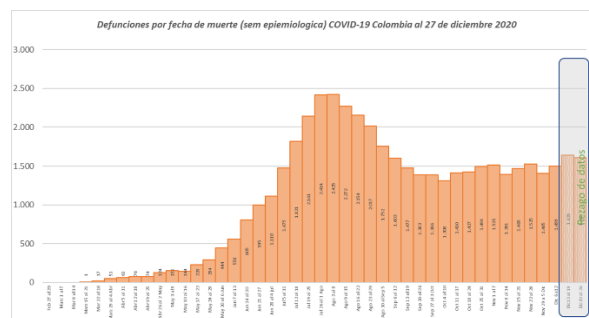
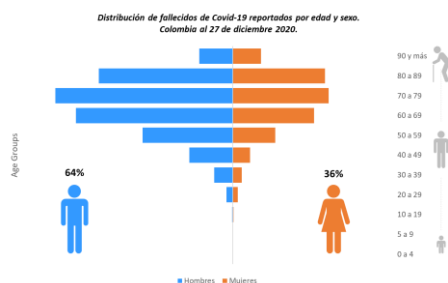


Indicadores de incidencia y gravedad

Según el tipo de atención, son reportados como **recuperados el 91,3%** (1.455.975) de los casos confirmados, **fallecidos el 2,6%** (42.171), la proporción de casos graves y mortales un **4,7%** de la totalidad de los casos y se reportan a la fecha **92.091** de los **casos activos**, que corresponde al **5,8%**. Entre los casos activos el **77,5%** (71.347) están en casa, en hospitalización general se reportan el **19,7%** (18.171), en UCI **2,8%** (2.573), se evidencia entre los casos activos en hospitalización y UCI una mayor proporción de hombres con el **56,7%** (11.737/20.744). Del total de casos en la población de 60 años y más (243.453), se reportan hospitalizados **4,2%** (10.120), UCI **0,8%** (1.835) y fallecidos **13,5%** (32.689).



Al 27 de diciembre, en el país se han presentado **42.171 defunciones** por COVID-19, de las cuales corresponden **64% (26.976)** a hombres. **El 77,5%** (32.689) 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 80 años** con 11.200, seguido del grupo de **60 a 69 años** con 9.689 fallecidos.



Proporción de UCI y cama hospitalaria adulto

Al 27 de diciembre, el 63,1% (7.213) de las UCI están ocupadas a nivel nacional. Del total de las 11.435 camas de UCI, se encuentran: 3.201 (28,0%) casos confirmados, 1.046 (9,1%) pacientes sospechosos y 2.966 (25,9%) casos no COVID-19. Los territorios que han reportado ocupación de UCI entre el 70% y el 89% en Norte de Santander (89%), Risaralda (85%), Bogotá (79%), Valle del Cauca (78%), Tolima (77%), Antioquia (74%), Santander (73%) y Nariño (70%).

Entre el 21 y 27 de diciembre la ocupación en UCI aumentó en puntos porcentuales (pp): Risaralda (14), La Guajira (12), Putumayo (10), Cauca (8), Santander (6), Cundinamarca (4), Casanare (3), Magdalena (3), Norte de Santander (3), Bogotá (2), Boyacá (1), Nariño (1) y Valle del Cauca (1).

Del total de 43.686 camas hospitalarias para adultos, el 59,0% (25.759) se encuentran ocupada por pacientes con COVID-19 en Caquetá (100%), Cauca (93%), Santander (86%), Cesar (85%), Cundinamarca (79%), Valle del Cauca (73%), Bogotá (70,6%) y Nariño (67%).

Tabla Ocupación de camas hospitalarias adulto y UCI según departamento en Colombia, 27 de diciembre del 2020

Departamento o Distrito	% Ocupación camas hospitalarias adulto	Departamento o Distrito	% Ocupación UCI
Caquetá	100,0	Norte de Santander	89,0
Cauca	93,0	Risaralda	85,0
Santander	86,0	Bogotá*	79,0
Cesar	85,0	Valle del Cauca	78,0
Cundinamarca	79,0	Tolima	77,0
Valle del Cauca	73,0	Antioquia	74,0
Bogotá*	70,6	Santander	73,0
Nariño	67,0	Nariño	70,0
Putumayo	66,0	Caldas	61,0
Boyacá	61,0	Bolívar	59,0
Antioquia	61,0	Boyacá	54,0
Córdoba	57,0	Casanare	54,0
La Guajira	54,0	Cauca	53,0
Casanare	51,0	Quindío	51,0
Tolima	50,0	Huila	50,0
Risaralda	49,0	Cundinamarca	50,0
Arauca	46,0	Caquetá	49,0
Quindío	44,0	Atlántico	44,0
Sucre	43,0	Magdalena	44,0
Caldas	39,0	La Guajira	41,0
San Andrés	37,0	Córdoba	39,0
Magdalena	37,0	Putumayo	39,0
Meta	36,0	Meta	37,0
Guainía	24,0	Sucre	34,0
Chocó	21,0	Chocó	31,0
Norte de Santander	18,0	Cesar	29,0
Huila	17,0	Guaviare	13,0
Guaviare	16,0	Vichada	13,0
Bolívar	14,0	San Andrés	12,0
Vichada	13,0	Arauca	11,0
Amazonas	12,0	Guainía	0,0
Vaupés	10,0	Vaupés	0,0
Atlántico	3,0	Amazonas	0,0

63,1% (7.213) de las UCI están ocupadas

hospitalarias adulto	
Cuartil 4	100,0
Cuartil 3	66,0
Cuartil 2	46,0
Cuartil 1	21,0
Por encima del 80%	

se encuentran:

3.201 (28,0%) casos confirmados,
1.046 (9,1%) pacientes sospechosos y
3.388 (25,9%) casos no COVID-19.

Fuente: elaboración propia a partir de datos publicados en: <https://coronaviruscolombia.gov.co/COVID19/estadisticas-COVID19/ucis.html#dashboardAnchor> y página web de las Entidad Territorial de Bogotá al 27 de diciembre.

Diagnóstico

Hasta el 27 diciembre, el Instituto Nacional de Salud reportó el procesamiento de **5.966.243 pruebas PCR** en 144 laboratorios adjuntos para diagnóstico de COVID-19, con un incremento de 27.612 en las últimas 24 horas. A la fecha 1.422.055 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 55.991 muestras/día.

La proporción de positividad para PCR es de 24,6%, donde la entidad territorial que presenta la mayor positividad es el departamento de Caquetá 48%, Quindío 31%, Cauca 28%, Putumayo 28%, Tolima 29%, Cesar 27%, Huila 25%, Valle del Cauca 26%, Risaralda 25% y Bogotá 24%.

Se notifica a la fecha, la realización de **1.908.303 pruebas de antígeno**, de las cuales se reportan 351.712 pruebas positivas, con un procesamiento en las últimas 24 horas de 12.005 y positividad del 21,3%, realizados en 1.251 IPS de 33 entidades territoriales, las mayores positivities por prueba de antígeno son para Sucre 41,5%, Vaupés 41,5%, Caqueta 32,4%, Cauca 28%, San Andrés 26,4%, Nte de santander 26,5% y Antioquia 24,2%. (*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").

Situación regional

En relación con los casos de COVID-19 por regiones, la región Andina concentra el **67,1%** de los casos (**1.069.333**) y el **59,2%** de las defunciones (**24.995**).

Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de la COVID-19 para los departamentos y distritos al 27 de diciembre del 2020

Región	Dpto o Distrito	Casos	% Incremento (72h)	Muertes	% Incremento (72h)	No. Hospit	% Hospit	Casos UCI	%UCI	Letalidad	Mortalidad por millón hab.	Incidencia por cien mil
Andina	Bogotá	452.940	0,8	9.529	0,6	7.231	1,6	977	0,2	2,1	1.230,5	5.848,9
	Antioquia	255.845	0,8	4.683	0,6	3427	1,3	397	0,2	1,8	701,3	3.831,2
	Santander	65.278	0,8	2328	0,5	2008	3,1	158	0,2	3,6	1.020,6	2.861,9
	Cundinamarca	64.803	0,8	1664	0,7	1342	2,1	107	0,2	2,6	513,1	1.998,2
	Tolima	42.407	1,9	1206	2,2	694	1,6	60	0,1	2,8	900,0	3.164,7
	Norte Santander	38.993	0,9	1921	1,4	450	1,2	168	0,4	4,9	1.185,6	2.406,5
	Huila	34.205	0,6	1098	0,4	223	0,7	50	0,1	3,2	978,1	3.046,9
	Risaralda	32.719	1,1	722	1,2	643	2,0	83	0,3	2,2	751,3	3.404,5
	Caldas	31.604	0,8	624	0,9	586	1,9	61	0,2	2,0	612,7	3.103,1
	Boyacá	27.620	0,9	592	0,5	618	2,2	67	0,2	2,1	476,4	2.222,5
	Quindío	22.919	1,2	628	2,1	348	1,5	14	0,1	2,7	1.130,7	4.126,6
	Totales	1.069.333	0,7	24.995	0,5	17.570	1,6	2142	0,2	2,7	898,9	3.845,6
Caribe	Barranquilla	54.725	1,1	1.863	0,3	107	0,2	17	0,0	3,4	1.462,0	4.294,7
	Cartagena	42.318	1,9	749	0,6	200	0,5	42	0,1	1,8	728,1	4.113,6
	Atlántico	37.024	0,7	1.532	0,3	160	0,4	21	0,1	4,1	562,8	1.360,1
	Cesar	33.161	0,8	985	0,3	1378	4,2	49	0,1	3,0	760,4	2.559,9
	Córdoba	29.428	0,3	1675	0,1	914	3,1	23	0,1	5,7	915,8	1.609,0
	Sucre	17.377	0,2	675	0,1	417	2,4	11	0,1	3,9	711,1	1.830,6
	Santa Marta	16.760	0,7	546	0,2	345	2,1	25	0,1	3,3	1.013,7	3.111,7
	La Guajira	13.938	0,8	536	0,2	351	2,5	22	0,2	3,8	555,0	1.443,3
	Bolívar	8.124	0,7	299	0,0	91	1,1	9	0,1	3,7	137,1	372,5
	Magdalena	7.525	0,4	506	0,0	170	2,3	18	0,2	6,7	354,6	527,3
	San Andrés	2.432	0,1	38	2,8	12	0,5	1	0,0	1,6	596,6	3.818,4
	Totales	262.812	2,6	9.404	0,7	4.145	1,6	238	0,1	3,7	644,7	1.757,4
Amazonía/Orinoquía	Meta	33.144	0,7	723	0,9	392	1,2	40	0,1	2,2	679,9	3.116,6
	Caquetá	14.845	0,7	524	0,4	646	4,4	40	0,3	3,5	1.276,4	3.616,1
	Casanare	8.579	0,5	177	0,0	211	2,5	42	0,5	0,0	406,7	1.971,3
	Putumayo	5.791	0,8	239	0,0	258	4,5	14	0,2	4,1	665,5	1.612,5
	Arauca	4.521	0,4	131	0,0	95	2,1	6	0,1	2,9	445,3	1.536,7
	Amazonas	3.231	0,3	125	0,0	11	0,3	3	0,1	3,9	1.581,9	4.088,8
	Guaviare	1.940	0,0	36	0,0	9	0,5	1	0,1	1,9	415,4	2.238,7
	Guainía	1.229	0,0	20	0,0	2	0,2	1	0,1	1,6	395,0	2.427,1
	Vichada	1.137	0,3	14	0,0	5	0,4	2	0,2	1,2	123,9	1.006,6
Vaupés	1.136	0,1	12	0,0	1	0,1	1	0,1	1,1	268,4	2.540,7	
Totales	75.553	0,6	2.001	0,4	1.630	2,2	150	0,2	2,6	681,4	2.572,9	
Pacífico	Valle del Cauca	133.536	0,6	4162	0,5	3.264	2,4	475	0,4	3,1	918,3	2.946,4
	Nariño	30.289	0,5	949	1,0	880	2,9	85	0,3	3,1	583,1	1.861,0
	Cauca	18.174	1,2	491	0,6	696	3,8	125	0,7	2,7	329,1	1.218,1
	Choco	4.800	0,2	169	0,0	80	1,7	9	0,2	3,5	310,2	881,1
	Buenaventura	3.210	0,6	191	0,5	49	1,5	4	0,1	6,0	612,5	1.029,4
Totales	190.009	2,1	5.962	1,6	4.969	2,8	698	0,4	3,2	672,9	2.075,8	

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

Contexto Nacional

Recomendaciones para la disposición final de tapabocas de forma responsable. El Ministerio de Salud y Protección Social expidió el protocolo general de bioseguridad para mitigar, controlar y realizar el adecuado manejo de la pandemia del Coronavirus COVID-19, adoptado por la Resolución 666 de 2020, complementario a cada uno de los protocolos de bioseguridad específicos para los diferentes sectores y actividades, donde se establece para la disposición final de tapabocas y guantes, realizar separación en doble bolsa de color negra que no debe ser abierta por el personal que realiza el reciclaje de oficio. “En el país y en el mundo, desde el inicio de la pandemia, se han utilizado millones de tapabocas desechables y muchos de ellos han acabado en las calles, vías públicas, parques, ríos o playas, poniendo en riesgo la salud de las personas, familias, comunidades y contaminando el ambiente. No arroje o deseché los tapabocas en espacios públicos”.

Minsalud y DANE articulados en análisis de mortalidad COVID-19. En un trabajo articulado en análisis de mortalidad entre la Dirección de Epidemiología y Demografía y el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), se presenta la actualización de muertes del COVID-19 con corte al 31 de octubre, arrojando que se han presentado 35.703 defunciones confirmadas por esta enfermedad. Con el fin de esclarecer con mayor precisión las muertes causadas por COVID-19, Colombia hace un proceso de vigilancia demográfica que consiste en analizar todas las muestras y reclasificación permanente. Esto permite identificar muertes sospechosas, de las cuales se detectan finalmente pruebas que no habían sido reportadas a tiempo”, explicó el director de Epidemiología y Demografía del Ministerio de Salud y Protección Social.

La identificación de los ciudadanos es clave para la vacunación. El ministro de Salud y Protección Social continuó presentando los criterios del Plan Nacional de Vacunación, indicando en esta ocasión que, tras revisar experiencias de inmunización en otros países, se llegó a la conclusión que es necesario que las personas estén totalmente identificadas, indistintamente de su nacionalidad, para lograr una efectiva trazabilidad del proceso. “La población tiene que estar identificada en lo que se llaman bases nominales, donde las personas registran nombre, cédula, EPS, comorbilidades, qué vacuna se le aplicó, qué efectos adversos pudo haber tenido, y se haga toda la evaluación en el caso de que se presenten eventos, hasta llegar a la evaluación por parte del Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud IETS, como quedó definido en la nueva Ley de Vacunas”.



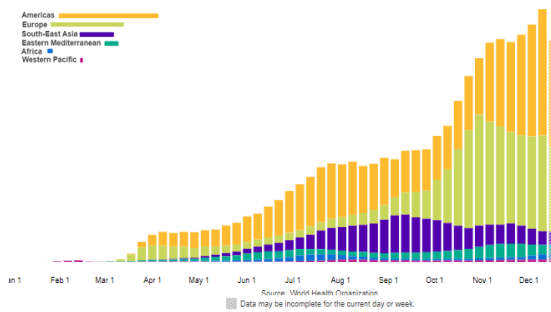
SITUACION GLOBAL

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 79.459.301 (454.156 casos nuevos) y 1.756.824 muertes (6.509 muertes nuevas). Durante las últimas 24 horas los 10 países con el mayor número de casos son: Estados Unidos, Reino Unido, Federación Rusa, Brasil, India, Turquía, Colombia, Alemania, Sudáfrica y Territorio Palestino ocupado. Los 10 países que han presentado durante varias semanas el mayor número de muertes son: Estados Unidos de América, Brasil, India, México, Italia, Reino Unido, Francia, Irán (República Islámica), Federación Rusa y España. La Región de las Américas continúa registrando sistemáticamente el mayor número de casos notificados durante varias semanas. Sigue representando a nivel mundial un porcentaje significativo de casos (43,6%) y el 48,0% de las muertes.



Fuente: OMS-COVID-19 Dashboard, Situación por país, territorio y área, 27 diciembre.

Variaciones % en los países con mayor número de casos y muertes en los últimos 7 días

Países	Casos anteriores 7 días	Casos últimos 7 días	Variación %	Países	Muertes anteriores 7 días	Muertes últimos 7 días	Variación %M
Global	4.386.097	4.068.621	-7,2	Global	78.241	72.730	-7,0
Estados Unidos	1.474.488	1.334.155	-9,5	Estados Unidos	17.542	16.864	-4
Brasil	295.035	285.582	-3,2	Brasil	4.640	4.838	4
Reino Unido	146.458	251.786	71,9	México	4.225	4.588	9
Federación Rusa	193.542	201.871	4,3	Federación Rusa	3.871	3.920	1
India	189.186	156.827	-17,21	Alemania	3.753	3.729	-1
Alemania	163.958	146.849	-10,4	Reino Unido	2.954	3.330	13
Turquía	210.022	129.088	-38,5	Italia	4.798	3.173	-34
Italia	117.995	100.676	-14,7	Francia	2.709	2.154	-20
Colombia	60.036	92.635	54,3	India	2.679	2.145	-20
Francia	83.896	89.093	6,2	Suráfrica	1.253	1.982	58

En la Región de las Américas, 54 países / territorios, reportaron 34.630.861 casos (227.490 casos nuevos) y 842.578 muertes (2.331 nuevas muertes) en las últimas 24 horas, lo que representa, en comparación con el día anterior un incremento relativo de 0,7% de los casos y de 0,3% 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 (≥ 1,000) en comparación con el día anterior son: Estados Unidos (178.311 casos), Brasil (17.246 casos), Colombia (10.196 casos), México (4.974 casos), Canadá (4.055 casos), Argentina (3.713 casos), Panamá (2.064 casos) y Chile (1.711 casos). Así mismo, los países que informan el mayor número de nuevas muertes son: Estados Unidos (1.296 muertes), Brasil (307 muertes), Colombia (257 muertes) y México (189 muertes) <https://www.paho.org/en/covid-19-global-and-regional-daily-update>

Noticias

2020 en imágenes: Cuando la humanidad se detuvo y el COVID-19 nos empujó a una nueva realidad. La aparición y posterior propagación por todo el planeta de un nuevo coronavirus durante el año 2020 ha provocado un impacto gigantesco en la humanidad. La llegada de una pandemia a nuestra cotidianeidad ha alterado por completo nuestras vidas y ha acabado traducándose en una crisis de alcance mundial y magnitud sin precedentes durante las últimas décadas. La ONU busca examinar el impacto de la pandemia alrededor del planeta y algunas de las medidas que las Naciones Unidas han propuesto para enfrentarse a ella. El siguiente texto expone algunos de los acontecimientos clave de los últimos 12 meses.



OMS: Un hospital de Wuhan durante el período de máxima actividad de la pandemia COVID-19.

A escasos días de finalizar el año 2020 la humanidad se enfrentó a una realidad cruda y desoladora que aún continúa: el número de muertes por COVID-19 se acerca a diario a los dos millones de personas.

Durante los primeros meses del año se restringieron los viajes internacionales y algunos pasajeros, como estos retratados en un aeropuerto de Tailandia, aprendieron la importancia de unas nuevas siglas, EPP, que corresponden a la abreviación de equipos de protección personal.



OMS: Jing Zhang. Pasajeros usando mascarillas y protectores faciales en un control de pasaportes en el aeropuerto internacional de Don Mueang en la ciudad de Bangkok, Tailandia.



PHUO/China - El Programa de Desarrollo de los Recursos Humanos en China ha proporcionado suministros médicos esenciales al gobierno chino.

La escasez mundial de este tipo de suministros provocó una rápida preocupación de ámbito mundial. La ONU apoyó de inmediato a varios países a adquirir este material, entre ellos China, la primera nación donde se detectó el virus.

A medida que la COVID-19 se fue afianzando, todos los países y ciudades del mundo iniciaron un proceso de confinamiento que comportó el cierre de escuelas, centros culturales y deportivos y el de todos los negocios no esenciales.



Noticias ONU/ Daniel Dickinson - Un consultorio dental en Brooklyn, Nueva York, anuncia un triate recordatorio de los cambios provocados por el coronavirus: cerrado toda la semana.



Banco Mundial / Sambirui Mbaabu - El centro de Nairobi, Kenia, vacío debido a la pandemia de COVID-19. La ONU llama a reconstruir la economía con un enfoque de inclusión.

Los bulliciosos centros urbanos como el de la ciudad de Nairobi, la capital de Kenia, estaban extrañamente vacíos y tranquilos ya que la mayoría de las personas estaban en casa. Mientras, el mundo se adaptaba a las nuevas normas de distanciamiento social... también se le recordó la importancia del lavado de manos como una forma de reducir la transmisión de la enfermedad.



MFO/Elyas Alwazir - El distanciamiento social, como el de esta imagen de Yemen donde se distribuye comida, deberá continuar en todo el mundo, al menos hasta que se desarrolle una vacuna.



PHUD/Bangladesh/Fahad Kalze - Trabajadores comunitarios promoviendo la concienciación sobre la prevención del coronavirus y distribuyendo kits de higiene entre los hogares pobres de Bangladesh.

Otro de los grupos gravemente perjudicados por la pandemia ha sido el de los estudiantes. Los alumnos no podían ir a la escuela y tuvieron que adaptarse a una nueva realidad usando diversas fórmulas para continuar con sus estudios.

Aunque aparentemente el virus parecía afectar con menor intensidad a África que a otros continentes, en términos de infecciones y muertes totales, la ONU mostró su preocupación ante la posibilidad que la pandemia empujara a más millones de personas a la pobreza.



FMA/Damilola Oshafunwa | Mujeres nigerianas toman vales de alimentos como parte de un programa de apoyo a las familias que luchan contra el confinamiento de la COVID-19.



UNICEF/Alissa Everett | Dos hermanos estudiando en casa en el barrio marginal de Mathara, Nairobi (Kenya). Ambos acceden a sus lecciones en el teléfono móvil de la familia.

Durante los últimos meses los científicos han logrado grandes progresos en el desarrollo de diversas vacunas contra la COVID-19. A partir de diciembre ya han empezado las vacunaciones en algunas personas, principalmente en los países desarrollados.

Cuando faltan pocos días para llegar a 2021 la pandemia sigue avanzando con fuerza y, tras una aparente tregua a mediados de año en muchos países, siguen produciéndose más infecciones y muertes. Coincidiendo con el lanzamiento de más vacunas se insta a la comunidad internacional a unir esfuerzos para detener la propagación del virus y a seguir las pautas establecidas con base científica.



Universidad de Oxford/John Cairns | La vacuna contra el coronavirus desarrollada por la Universidad de Oxford demostró en los ensayos ser muy eficaz para detener a las personas que desarrollaban los síntomas de COVID-19.



ONU/Evan Schneider | Un ciudadano de Nueva York con una pancarta en la que se lee: Para afrontar el coronavirus, debemos trabajar juntos y escuchar a los expertos.

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.who.int/docs/default-source/blue-print/who-target-product-profiles-for-covid-19-vaccines.pdf?sfvrsn=1d5da7ca_5