

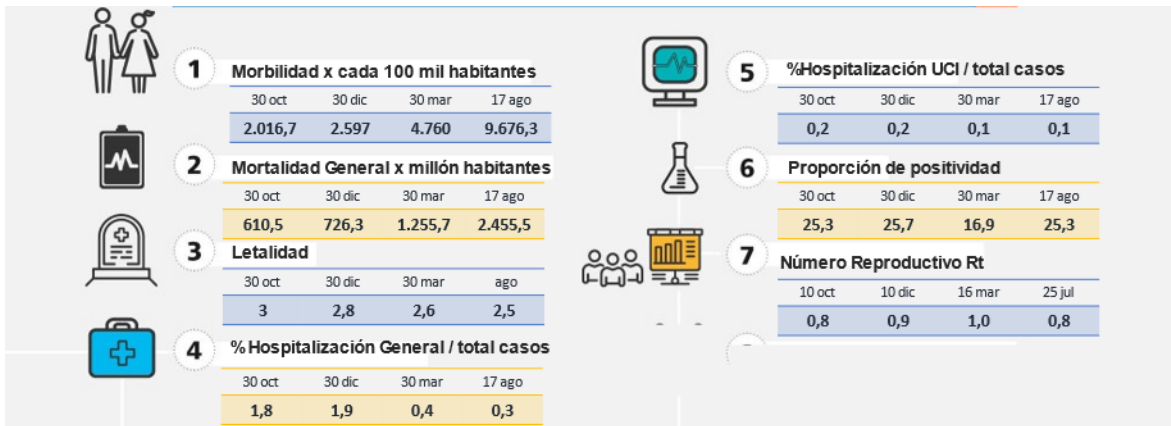


NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponde a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS, MINSALUD e INS y las cifras corresponden a las horas de corte que es incluido en cada bloque

A situación COVID-19 Colombia. Corte 17 de agosto 10:00pm.

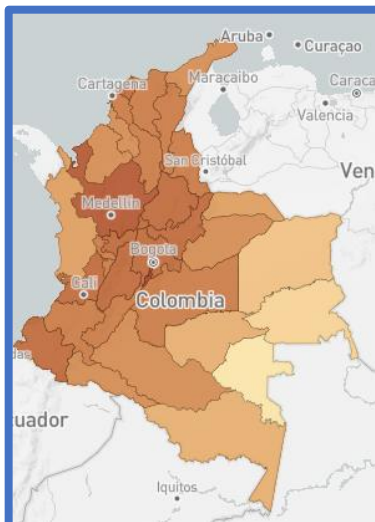
Con base en los datos publicados en:

A la fecha Colombia reporta **4.874.169 casos** (3.247 casos nuevos en las últimas 24h) con un incremento nacional del 0,3% en las últimas 24h y **123.688 defunciones** (108 en las últimas 24 Horas) con un aumento nacional del 0,3% en las últimas 24h.



Indicadores de incidencia

Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de COVID-19 en las últimas 48 horas fueron: Valle del Cauca 0,3% (1.355), Córdoba 0,2% (240), Putumayo 0,2% (36), Antioquia 0,2% (1.491), Cauca 0,2% (109), Santa Marta 0,1% (80), Huila 0,1% (108), Bolívar 0,1% (35), Cartagena 0,1% (128), Tolima 0,1 (111).



Variación de los municipios con mayor carga casos activos (7 días)				
MUNICIPIO	Sem anterior	Actuales	Absoluto	Relativo
BOGOTA	13.538	9.025	-4513	-33,34
MEDELLIN	4.427	3.589	-838	-18,93
CALI	2.300	2.654	354	15,39
BUCARAMANGA	1.084	785	-299	-27,58
BARRANQUILLA	905	657	-248	-27,40
SOACHA	706	635	-71	-10,06
PASTO	684	588	-96	-14,04
BELLO	662	540	-122	-18,43
IBAGUE	528	522	-6	-1,14
ITAGUI	612	511	-101	-16,50
MANIZALES	466	414	-52	-11,16
SANTA MARTA	459	397	-62	-13,51
NACIONAL	47.451	37.410	-10.041	-21,16

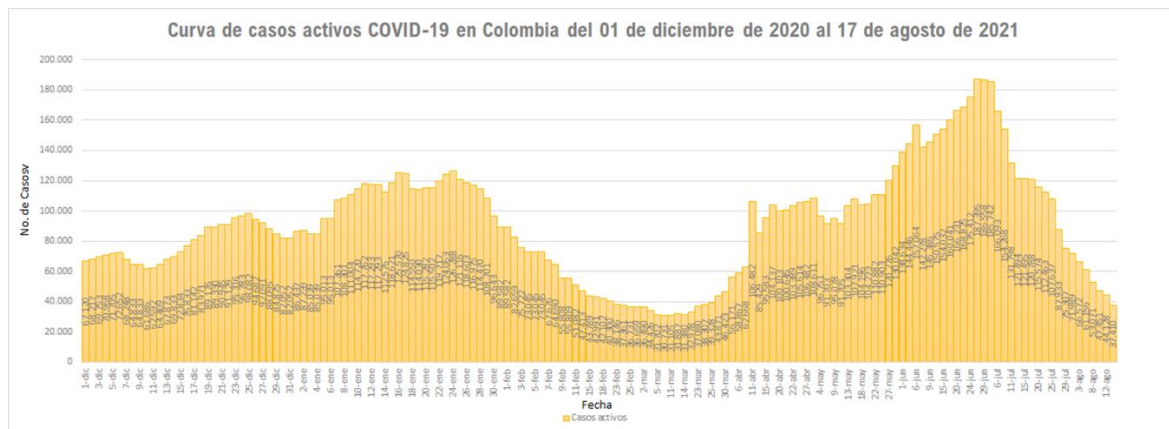
Frente a la variación de casos activos en los municipios de mayor carga (por fecha de reporte), en los últimos 7 días se observan que no se presentaron incrementos de casos activos en los municipios de mayor carga. Las disminuciones más significativas se dieron en: Bogotá -33,3% (-4.513), Bucaramanga -27,5% (-299), Barranquilla -27,4% (-248) y Medellín -18,9% (-838).

Tabla. Número de casos y defunciones por COVID-19, incrementos en la última semana con mayor carga al 17 de agosto de 2021

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	semana anterior	Actuales al 17 de agosto	Incremento últimos 7 días	% de incremento casos en últ 7 días	Municipio	semana anterior	Muertes 17 de agosto	Incremento semana	% de incremento fallecidos últ 7 días
COLOMBIA	4.846.955	4.874.169	27.214	0,6	COLOMBIA	122.768	123.688	920	0,7
BOGOTÁ	1.428.252	1.434.287	6.035	0,4	BOGOTÁ	27.093	27.249	156	0,6
MEDELLÍN	393.984	396.843	2.859	0,4	MEDELLÍN	8.420	8.484	64	0,2
CALI	267.329	271.375	4.046	1,5	CALI	7.008	7.095	87	1,0
BARRANQUILLA	196.124	196.906	782	0,4	BARRANQUILLA	5.364	5.384	20	0,4
CARTAGENA	120.328	120.899	571	0,5	BUCARAMANGA	2.892	2.910	18	0,3
BUCARAMANGA	105.973	106.298	325	0,3	CUCUTA	2.563	2.580	17	0,6
IBAGUE	74.241	74.456	215	0,3	SOLEDAD	2.091	2.094	3	0,1
MANIZALES	68.535	68.708	173	0,3	CARTAGENA	2.064	2.074	10	0,5
SANTA MARTA	63.440	63.853	413	0,3	SANTA MARTA	1.836	1.850	14	0,5
VILLAVICENCIO	60.628	60.841	213	0,7	IBAGUE	1.798	1.814	16	0,8

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

De acuerdo con la curva epidémica de los casos con base en la fecha de inicio de síntomas se observa que entre el 4 y 5 de enero hubo el mayor pico de casos, es así como en esa semana se alcanzaron 129.742 casos reportados. En relación con los casos activos por fecha de reporte, se evidenció incremento desde inicios de diciembre, mostrando un mayor reporte de casos activos entre el 16 y el 24 de enero tiempo en el que se reportaron más de 120 mil casos activos/día, cifra que muestra un descenso a partir del 15 de febrero y hasta el 9 de marzo con 30.731 y finalmente un ascenso de los casos activos desde el 20 de mayo y que ha llegado 187.395 para el 27 de junio, posterior a esto se inicia un descenso marcado a partir del 6 de julio con 166.093 y a la fecha actual se reportan de **37.410 casos activos**.

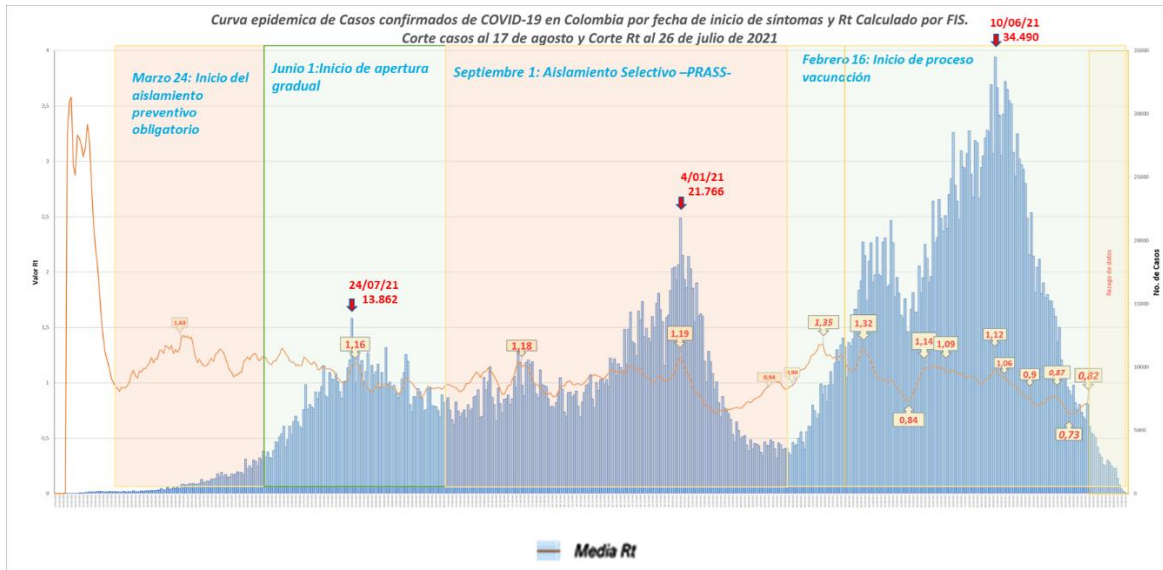


Fuente: con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

El número reproductivo efectivo (R_t), es el número promedio de casos secundarios causados por un individuo infectado en una población compuesta por individuos susceptibles y no susceptibles, es este uno de los indicadores que facilita el seguimiento y monitoreo de la efectividad de las medidas poblacionales en el control de una epidemia, por lo que es deseable que esta medida sea complementada con otros indicadores como la medición de la morbilidad (incrementos en el número de casos e incidencia) y la medición de la gravedad (incremento de casos en hospitalización y UCI, letalidad y tasa de mortalidad).

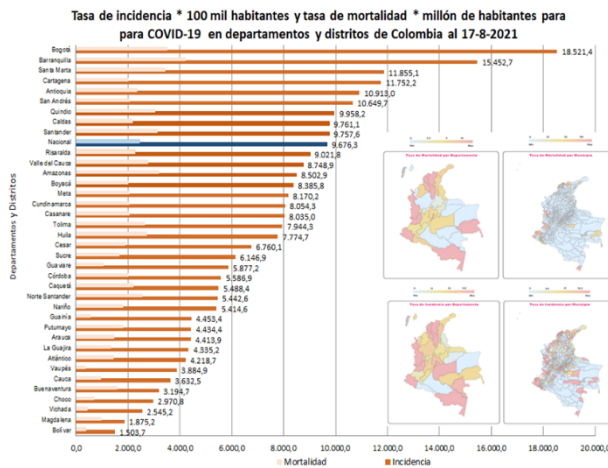
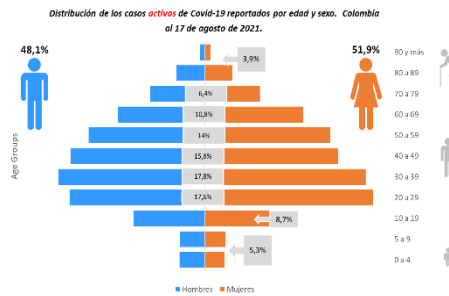
La OPS/OMS y la Universidad de Harvard han desarrollado una herramienta denominada EpiEstim, a fin de hacer la estimación del número reproductivo efectivo (R_t) para los países y su uso a nivel local, con esta herramienta y usando la información de los casos por fecha de inicio de síntomas, se calcula un R_t de **0,82** tomada fecha de corte el **26 de julio**, dado el tiempo de rezago de datos, esta cifra podrá estar sujeta a ajuste en la medida

que se incorporen y actualicen los datos. Cada punto por encima o por debajo muestra el efecto de la transmisibilidad y el efecto de las medidas tomadas y adoptadas por la población, es así como se ha logrado impactar la transmisión del COVID-19 en un 72,8%.



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

En relación con la distribución de los casos activos por edad y sexo se observa que el 48,1% de los casos ocurren en hombres, el 5,3% de los casos activos ocurren en personas menores de 10 años, en los grupos de 20 a 39 años están el 35,4% de los casos, el 21% de los casos son en personas de 60 años y más.

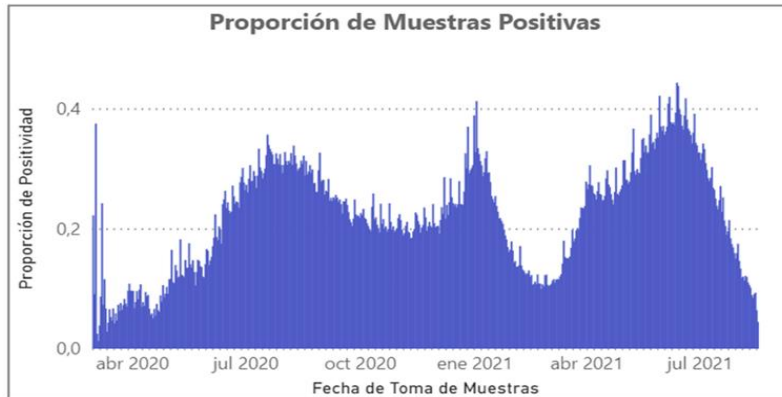


La tasa de incidencia nacional es de 9.676,3 casos por cada 100.000 habitantes; los departamentos y/o distritos que superan la tasa nacional son en su orden: Bogotá (18.521,4), Barranquilla (15.452,7), Santa Marta (11.855,1), Cartagena (11.752,2), Antioquia (10.913,0), San Andrés (10.649,7), Quindío (9.958,2), Caldas (9.761,1) y Santander (9.757,6).

Procesamiento de muestras para diagnóstico

Hasta el 17 de agosto, el Instituto Nacional de Salud – INS, reportó el procesamiento de **15.165.819 pruebas PCR** en 165 laboratorios adjuntos para diagnóstico de COVID-19, con 21.263 pruebas realizadas en las últimas 24 horas. A la fecha 3.829.516 muestras han arrojado un resultado positivo; sin embargo, este dato no incluye segundas pruebas o más, a casos activos que aún no se recuperan. La capacidad máxima declarada por el INS es de 65.090 muestras/día. Positividad acumulada 25,3 y positividad al 17 de agosto 6.

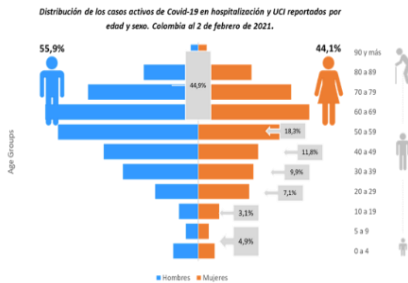
Se notifica a la fecha, la realización de **8.314.016 pruebas de antígeno**, de las cuales se reportan 1.602.291 pruebas positivas, realizados en 2.170 IPS en 33 departamentos, con una **positividad al 31 de julio de 10,6**. El total de pruebas realizadas en las últimas 24 horas fueron de 35.126.



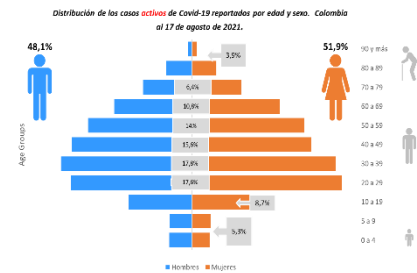
<https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/coronavirus-pcr.aspx>

Indicadores gravedad y letalidad

Con relación a los casos activos se observa que la proporción de casos en hospitalización general y UCI se incrementa con la edad, es así como del total de pacientes referidos en hospitalización, el 51,5% son personas de 50 años y más; de las personas en UCI el 56,6% son personas de 50 años y más. Entre la población de casos activos de **60 años y más**, se observa que un 89% de los casos son clasificados como graves y fatales; del total de fallecimientos del país, el **72,1%** ocurre entre personas de este grupo de edad.



Si se compara la pirámide poblacional de casos en hospitalización y UCI con corte al 2 de febrero con relación a la fecha actual, se evidencia una disminución de 24 puntos porcentuales entre los casos en hospitalización y UCI en población de 60 años y más, pasando de 45% en febrero 2021 a un 21% a la fecha.



Proporción de UCI y cama hospitalaria adulto

Al 17 de agosto, del total de las 12.364 camas de UCI, el 58% (7.170) están ocupadas con una disponibilidad a nivel nacional del 42% (5.194), que en comparación con las últimas 24 horas el número de camas disponibles disminuyó en un 3,7% y el porcentaje de disponibilidad en un 3,3%, mientras que en los últimos 7 días con incremento en el porcentaje de disponibilidad del 7,9% y en número de camas 6,6%. Del total de las 7.170 camas de UCI ocupadas, se encuentran: 1.916 (26,7%) casos confirmados, 442 (6,2%) pacientes sospechosos y 4.812 (67,1%) casos no COVID-19. En los últimos 7 días el porcentaje de los casos de COVID-19 hospitalizados disminuyó en 16,4%.

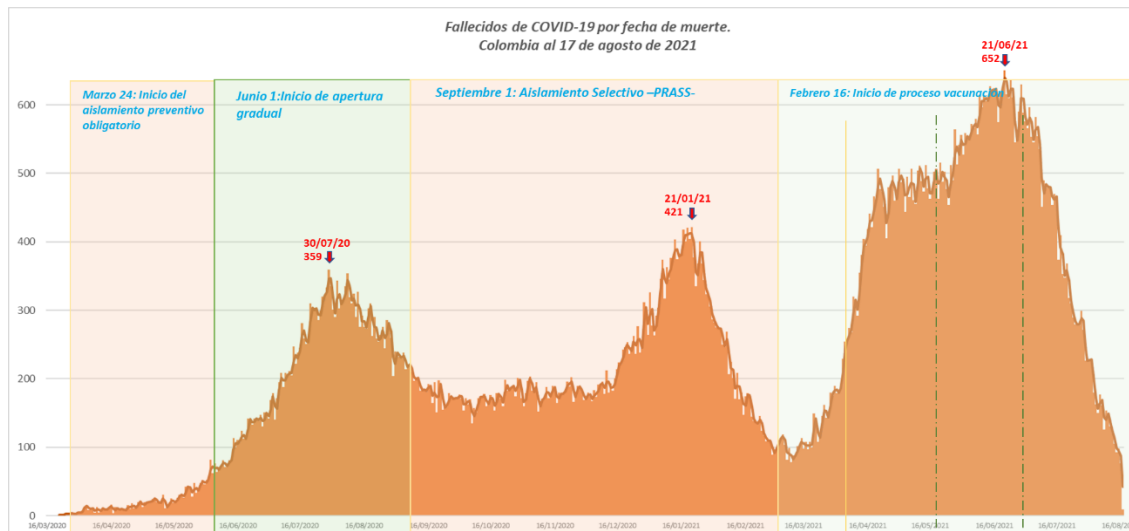
Del total de 45.846 camas hospitalarias para adultos, el 66,2% (30.335) se encuentran ocupadas, con una disponibilidad del 33,8% (15.511), en comparación con los últimos 7 días horas el porcentaje de disponibilidad y el número de camas disponibles aumento en un 5,5% y 5,6% respectivamente. Del total de las 30.335 camas hospitalarias ocupadas, se encuentran: 1.394 (4,6%) casos confirmados, 960 (3,2%) pacientes sospechosos y 27.981 (92,2%) casos no COVID-19.

Tabla: Porcentaje de disponibilidad de camas en Unidad de Cuidado Intensivo - UCI según departamento en Colombia, 17 de agosto de 2021.

Departamento	Población	Casos Totales	Casos activos	Casos totales por 100K	Casos activos por 100K	Disponibilidad UCI (%)	Ocupación UCI (%)
Antioquía	6.677.930	728.763	6.944	10.913,01	103,98	25,23	74,77
Cauca	1.491.937	54.195	716	3.632,53	47,99	32,61	67,39
Putumayo	359.127	15.925	112	4.434,36	31,19	35,14	64,86
Bogotá	7.743.955	1.434.287	9.025	18.521,38	116,54	35,99	64,01
Santander	2.280.908	222.561	2.088	9.757,56	91,54	36,06	63,94
Valle del Cauca	4.532.152	396.514	3.605	8.748,91	79,54	36,49	63,51
Tolima	1.339.998	106.454	1.018	7.944,34	75,97	36,63	63,37
Meta	1.063.454	86.886	599	8.170,17	56,33	38,35	61,65
Caldas	1.018.453	99.412	827	9.761,08	81,20	39,1	60,9
Risaralda	961.055	86.704	588	9.021,75	61,18	39,7	60,3
Huila	1.122.622	87.280	1.216	7.774,66	108,32	40,39	59,61
Cesar	1.295.387	87.570	700	6.760,14	54,04	42,08	57,92
Bolívar	2.180.976	32.796	183	1.503,73	8,39	42,4	57,6
Nariño	1.627.589	88.127	1.269	5.414,57	77,97	42,55	57,45
Córdoba	1.828.947	102.181	947	5.586,88	51,78	43,02	56,98
Quindío	555.401	55.308	254	9.958,21	45,73	46	54
Caquetá	410.521	22.531	219	5.488,39	53,35	48,21	51,79
Atlántico	2.722.128	114.839	331	4.218,72	12,16	48,25	51,75
Magdalena	1.427.026	26.760	179	1.875,23	12,54	49	51
Norte de Santander	1.620.318	88.187	294	5.442,57	18,14	55,34	44,66
Chocó	544.764	16.184	94	2.970,83	17,26	56,25	43,75
Sucre	949.252	58.350	640	6.146,95	67,42	57,01	42,99
Cundinamarca	3.242.999	261.202	2.408	8.054,33	74,25	62,8	37,2
Boyacá	1.242.731	104.213	862	8.385,81	69,36	63,93	36,07
Casanare	435.195	34.968	411	8.035,02	94,44	64,58	35,42
Arauca	294.206	12.986	195	4.413,91	66,28	72,97	27,03
La Guajira	965.718	41.866	139	4.335,22	14,39	78,09	21,91
Archipiélago de San Andrés y Providencia	63.692	6.783	9	10.649,69	14,13	82,76	17,24
Vichada	112.958	2.875	2	2.545,19	1,77	83,33	16,67
Guaviare	86.657	5.093	49	5.877,19	56,54	92,86	7,14
Guainía	50.636	2.255	6	4.453,35	11,85	100	0
Vaupés	44.712	1.737	1	3.884,86	2,24	100	0
Amazonas	79.020	6.719	30	8.502,91	37,97		

Al 17 de agosto, en el país se han presentado **123.688 defunciones** por COVID-19, de las cuales corresponden 61,2% a hombres. Por grupos de edad es evidente el incremento de la tasa con la edad, el grupo de edad que presenta el mayor número de muertes es el de 70 a 79 años (30.489); siendo el grupo de 80 a 89 donde encuentran las mayores tasas de mortalidad en ambos sexos. El 0,1% de los casos de mortalidad por COVID-19 se presentan en el grupo de menores de 10 años, y el 0,1% en el grupo de 10 a 19 años.

La tasa de mortalidad nacional es de 2.455,5 muertes por cada millón de habitantes; se observa una tasa de mortalidad mayor a la nacional en: Barranquilla (4.225,2), Bogotá (3.518,7), Santa Marta (3.434,8), Amazonas (3.201,7), Santander (3.144,8), Quindío (3.046,4), Valle del Cauca (2.768,2), Huila (2.736,5), Tolima (2.664,2), Norte Santander (2.550,1).



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

Situación COVID-19 en poblaciones en condición de vulnerabilidad

La identificación de población en condición de mayor vulnerabilidad o riesgo es relevante para la priorización en los planes de preparación y respuesta a nivel local y nacional. En esta sección se han incluido las poblaciones que se han identificado de manera especial por el INS y otras instituciones que trabajan con ellas, a fin de facilitar el monitoreo de la situación en estas poblaciones. <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

Trabajadores de la salud:

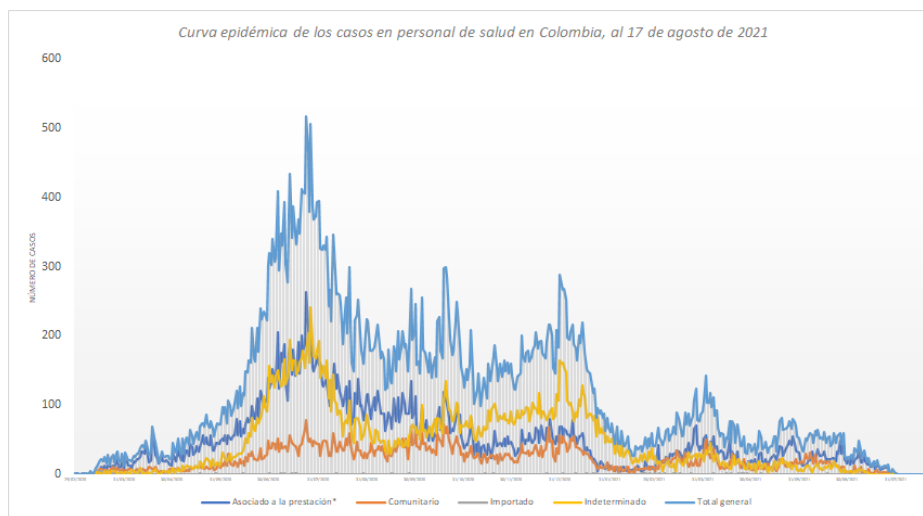
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

De acuerdo con el INS en su boletín N.90 del 10 de agosto de 2021 sobre esta población y la base de datos publicada, con un reporte de **65.081 casos** (1.503 nuevos), 3.035 casos son asintomáticos (4,7%), 64.679 casos recuperados (1.461 nuevos; 99,4%) y **322 casos fallecidos** (6 casos nuevos). La letalidad es del 0,5%.

De acuerdo con la fase de contagio el 41,5% (27.037 casos) están asociados a la prestación del servicio y el 40,8% (26.551 casos) son indeterminados. El 99,4% (26.879) de los casos asociados a la prestación de servicios se encuentran en casa, el 0,04% (12) en el hospital y el 0,48% (129) se encuentran fallecidos. El 73,6% (47.092) de los casos son mujeres y el 26,4% (17.170) son hombres.

Las profesiones con mayor proporción de casos son auxiliares de enfermería 22,7% (14.799 casos), medicina 17% (11.044 casos), administrativos 13,1% (8.500 casos), enfermería 10,3% (6.682 casos), estudiantes 6,4% (4.162 casos), personal aseo – administrativos 2,3% (1.506 casos), psicología 2,3% (1.520) y fisioterapia 2,2% (1.461 casos).

De acuerdo a la presentación de los casos el 34,5% (21.393 casos) se encuentran en Bogotá D.C, seguido del departamento de Antioquia quien presenta el 32,5% (20.188 casos) de los casos, Valle del Cauca con el 10,5% (6.546 casos), Boyacá 4% (2.499 casos), Norte de Santander 2,7% (1.646 casos), Santander con el 2,3% (1.413 casos), el Meta con el 2% (1.220 casos) y Barranquilla 1,9%(1.205 casos) y los departamentos con más IPS con reporte de casos son: Valle del Cauca de 217 IPS, Bogotá de 215 IPS, Antioquia de 205 IPS, Boyacá de 113 IPS, Barranquilla de 108 IPS, Cundinamarca 67 IPS y Meta de 56 IPS. En relación con la presentación de casos asociado a la prestación, 12(32,4%) de los 37 departamentos están por encima del 90% estos son Casanare (99,3%), Sucre (98%), Putumayo (94,9%), Vaupés (93,7%), Cesar (92,5%), Nariño (92,2%), Chocó (92,1%), La Guajira (91,8%), San Andrés (91,7%), Caquetá (91,2%), Amazonas (90,5%) y Magdalena (90,3%).



Fuente: Boletín 82 INS; [Noticias coronavirus-personal-salud \(ins.gov.co\)](https://www.ins.gov.co/Noticias/coronavirus-personal-salud)

Población migrante:

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

De acuerdo con el boletín del INS No. 58 del 13 de agosto de 2021, se reportan **62.971 casos** (1.584 casos nuevos) y **933 fallecidos** (19 muertes nuevas). Recuperados 60.775 (1.740 nuevos recuperados). Estos casos corresponden al 1,3% del total de casos reportados en el país a la fecha. El 86,3% (54.371 casos) de los casos corresponden a personas de nacionalidad venezolana. El 56,8% de la población está entre los 20 a los 39 años (35.740 casos) y el 7,8% son mayores de 60 años (4.933 casos). El 51,8% (32.647) son hombres y el 48,2% (30.324) son mujeres. El 47,5% (29.890) corresponden a personas que residen en la ciudad de Bogotá, el 18,5% (11.646) en municipios de Antioquia, el 5,5% (3.466) en municipios del Valle del Cauca y el 4,1% (2.568) en municipios del Norte de Santander.



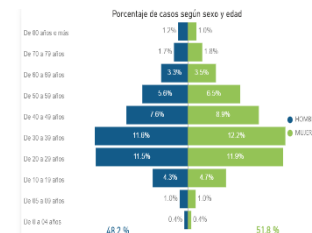
Poblaciones indígenas:

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

De acuerdo con el boletín del INS No. 76 del 13 de agosto de 2021, se reportan **69.166 casos** (450 casos nuevos) y **1.992 fallecidos** (17 nuevos fallecidos). Recuperadas 66.339 (525 nuevos recuperadas). Se reportan a la fecha 462 casos activos, la proporción de casos hospitalizados es del 0,6% (396 casos) y en la UCI 0,05% (32 casos).

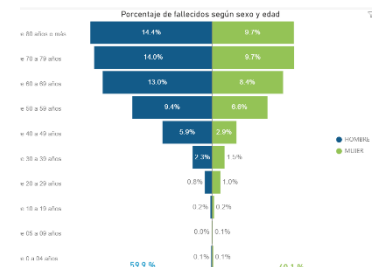
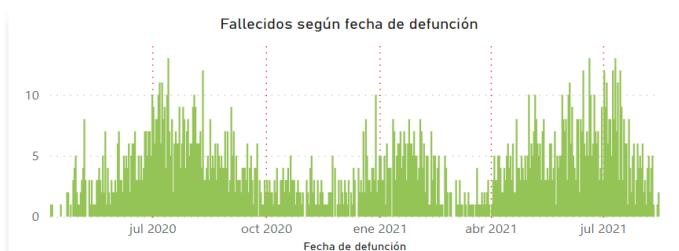


<http://portalsivigila.ins.gov.co/Paginas/datos.aspx?cod=130>



Los casos en esta población se han presentado en un 48,2% en hombres y en un 47,2% en los grupos de 20 a 39 años, los municipios con mayor número de casos en esta población son: Bogotá, Sincelejo, Cali, Popayán, Leticia, Pasto e Ipiales; las tasas de incidencia acumulada más altas están en los municipios de Leticia, Yavaraté, Aldana, Chimá y La Pedrera.

La proporción de letalidad es del 3%, el 59,9% de las defunciones corresponden a hombres y de estas defunciones 69,4% ocurrieron en población mayor de 60 años. Las muertes en esta población se presentan principalmente en los municipios de Bogotá, Leticia, Ipiales, Riosucio y Barranquilla; los departamentos con mayores tasas de mortalidad acumulada son: Amazonas, Putumayo, Guainía, Vaupés y Nariño.



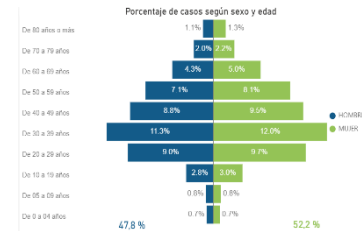
Poblaciones afrocolombianas:

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

De acuerdo con el boletín del INS No. 60 del 13 de agosto de 2021, se reportan **106.920 casos** (992 casos nuevos) y **3.174 fallecidos**. Recuperadas 102.830 (1.035 nuevos recuperadas). Se reportan a la fecha 554 casos activos, la proporción de casos hospitalizados es del 0,3% (315 casos) y en la UCI 0,03% (27 casos).

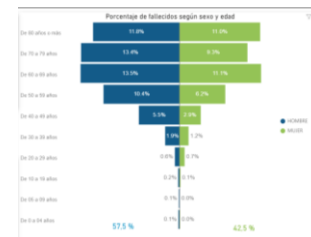
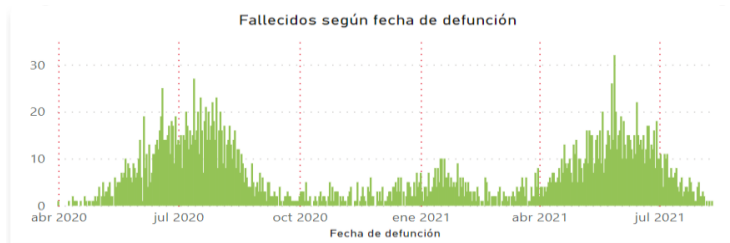


<http://portalsivigila.ins.gov.co/Paginas/datos.aspx?cod=130>

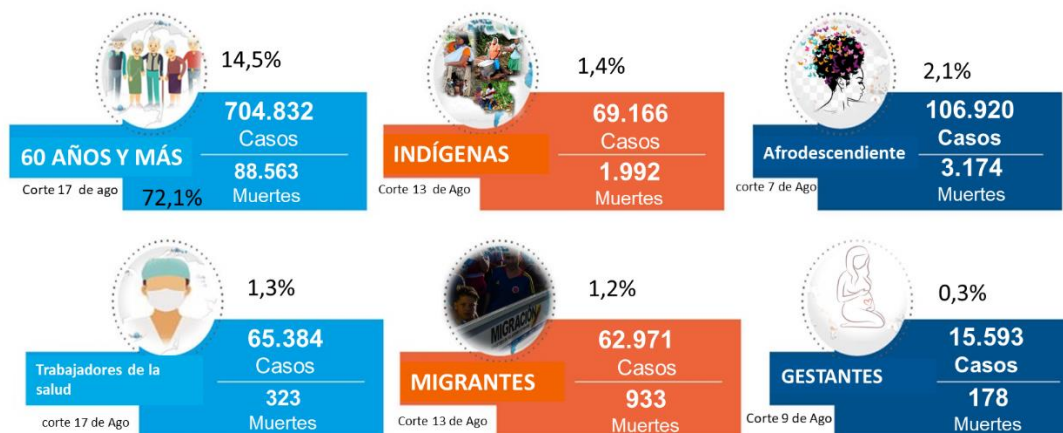


Los casos en esta población se han presentado en un 47,9% en hombres y en un 41,9% en los grupos de 20 a 39 años, los municipios con mayor número de casos en esta población son: Cartagena, Barranquilla, Bogotá, Quibdó y Medellín y las tasas más altas están en los municipios de Quibdó, Bahía Solano, Tadó, Acandí e Itsmina.

La proporción de letalidad es del 3%, el 57,6% de las defunciones corresponden a hombres y de estas defunciones 70% ocurrieron en población mayor de 60 años. Las muertes en esta población se presentan principalmente en los municipios de Cartagena, Bogotá, Buenaventura, Barranquilla y Cali y los departamentos y distritos con mayores tasas de mortalidad son: Chocó, Cartagena, Barranquilla, Nariño y Santa Marta.



Resumen de casos en poblaciones en condición de vulnerabilidad



Situación regional

En relación con los casos de COVID-19 por regiones, la región Central concentra más del **47,2%** de los casos y más del **43,9%** de las defunciones, la mayor proporción de casos graves y fatales se presentan en la región Amazonía con el **4,2%** la región del Pacífico con el **3,8%**.

Tabla de casos, tasas de incidencia, mortalidad y gravedad de la COVID-19 para los departamentos y distritos al 17 de agosto del 2021

Región	Dpto o Distrito	Casos	% Incremento (48h)	Muertes	% Incremento (48h)	No. Hospit	% Hospit	Casos UCI	%UCI	Letalidad	Mortalidad por millón hab.	Incidencia por cien mil
Central	Bogotá	1.434.287	0,1	27.249	0,2	668	0,0	590	0,0	1,9	3.518,7	18.521,4
	Cundinamarca	261.202	0,1	6.712	0,1	1791	0,7	131	0,1	2,6	2.069,7	8.054,3
	Santander	222.561	0,1	7173	0,2	1482	0,7	100	0,0	3,2	3.144,8	9.757,6
	Tolima	106.454	0,1	3570	0,2	834	0,8	124	0,1	3,4	2.664,2	7.944,3
	Boyacá	104.213	0,1	2509	0,2	624	0,6	73	0,1	2,4	2.018,9	8.385,8
	Norte Santander	88.187	0,1	4132	0,3	539	0,6	145	0,2	4,7	2.550,1	5.442,6
	Huila	87.280	0,1	3072	0,4	942	1,1	59	0,1	3,5	2.736,5	7.774,7
Totales	2.304.184	0,1	54.417	0,2	6.880	0,3	1222	0,1	3,1	2926,7	12.392,4	
E. Cafetero Antioquia	Antioquia	728.763	0,2	15.690	0,2	1717	0,2	315	0,0	2,2	2.349,5	10.913,0
	Caldas	99.412	0,1	2.214	0,3	618	0,6	58	0,1	2,2	2.173,9	9.761,1
	Risaralda	86.704	0,1	2.187	0,2	465	0,5	27	0,0	2,5	2.275,6	9.021,8
	Quindío	55.308	0,1	1.692	0,1	186	0,3	7	0,0	3,1	3.046,4	9.958,2
	Totales	970.187	0,2	21.783	0,2	2.986	0,3	407	0,0	2,5	2364,4	10.530,8
Caribe	Barranquilla	196.906	0,1	5384	0,0	51	0,0	38	0,0	2,7	4.225,2	15.452,7
	Cartagena	120.899	0,1	2074	0,0	222	0,2	33	0,0	1,7	2.016,1	11.752,2
	Atlántico	114.839	0,0	3936	0,1	57	0,0	24	0,0	3,4	1.445,9	4.218,7
	Córdoba	102.181	0,2	3671	0,2	619	0,6	53	0,1	3,6	2.007,2	5.586,9
	Cesar	87.570	0,1	2444	0,1	597	0,7	46	0,1	2,8	1.886,7	6.760,1
	Santa Marta	63.853	0,1	1850	0,1	201	0,3	37	0,1	2,9	3.434,8	11.855,1
	Sucre	58.350	0,1	1591	0,3	536	0,9	33	0,1	2,7	1.676,1	6.146,9
	La Guajira	41.866	0,0	1315	0,1	116	0,3	20	0,0	3,1	1.361,7	4.335,2
	Bolívar	32.796	0,1	840	0,4	111	0,3	9	0,0	2,6	385,1	1.503,7
	Magdalena	26.760	0,1	1413	0,2	111	0,4	10	0,0	5,3	990,2	1.875,2
San Andrés	6.783	0,0	133	0,0	8	0,1	1	0,0	2,0	2.088,2	10.649,7	
Totales	852.803	0,1	24.651	0,1	2.629	0,3	304	0,0	2,9	1726,9	5.974,2	
Llanos / Orinoquia	Meta	86.886	0,1	2186	0,2	474	0,5	24	0,0	2,5	2.055,6	8.170,2
	Casanare	34.968	0,1	900	0,2	331	0,9	36	0,1	0,0	2.068,0	8.035,0
	Arauca	12.986	0,1	436	0,2	163	1,3	18	0,1	3,4	1.482,0	4.413,9
	Vichada	2.875	0,0	50	0,0	1	0,0	0	0,0	1,7	442,6	2.542,2
Totales	137.715	0,1	3.572	0,2	969	0,7	78	0,1	2,6	1874,3	7.226,0	
Amazonía	Caquetá	22.531	0,1	909	0,2	155	0,7	28	0,1	4,0	2.214,3	5.488,4
	Putumayo	15.925	0,2	651	0,3	81	0,5	5	0,0	4,1	1.812,7	4.434,4
	Amazonas	6719	0,1	253	0,0	13	0,2	1	0,0	3,8	3.201,7	8.502,9
	Guaviare	5093	0,0	91	0,0	43	0,8	3	0,1	1,8	1.050,1	5.877,2
	Guainía	2255	0,0	29	0,0	4	0,2	0	0,0	1,3	572,7	4.453,4
	Vaupés	1737	0,0	17	0,0	0	0,0	1	0,1	1,0	380,2	3.884,9
Totales	54.260	0,1	1.950	0,2	296	0,5	38	0,1	3,6	1892,0	5.264,5	
Pacífico	Valle del Cauca	396.514	0,3	12546	0,2	1.587	0,4	297	0,1	3,2	2.768,2	8.748,9
	Nariño	88.127	0,1	2947	0,1	1067	1,2	71	0,1	3,3	1810,7	5.414,6
	Cauca	54.195	0,2	1435	0,4	415	0,8	55	0,1	2,6	961,8	3.632,5
	Choco	16.184	0,0	387	0,0	78	0,5	7	0,0	2,4	710,4	2.970,8
Totales	555.020	0,3	17.315	0,2	3.147	0,6	430	0,1	3,1	2112,5	6.771,5	

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

A continuación se muestra el seguimiento a la situación de algunos municipios que en las últimas semanas muestran incremento en la proporción de casos, información analizada de acuerdo a la base del Instituto Nacional de Salud con corte al 10 de agosto de 2021.

Datos de Región Central - Andina

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

Al 17 de agosto de 2021 la región andina aportó **2.304.184 casos (47,3%)** y **54.417 (44%) defunciones al país**, respectivamente. El acumulado de la última semana de los casos aumentó en el 0,4% (9.907) y en las muertes y 363 muertes (0,7%).

El distrito de Bogotá es la entidad que le aporta el mayor número de casos (62,3%) y muertes (50,1%); asimismo, en los últimos siete días se evidenció incremento de los casos mayor al 0,5% siendo Huila y Norte de Santander los de mayor incremento (0,6% y 0,5% respectivamente). En lo relacionado con las muertes el mayor incremento lo presentó Huila con el 1,4%. La letalidad de la región es del 2,4% y la más alta continúa siendo Norte de Santander con el 4,7% y la menor Bogotá con el 1,9%.

Esta región aporta el 45,2% de los casos activos del país (16.911 casos), siendo Bogotá el de mayor proporción de activos con el 53,4% (9.025 casos), seguido de Cundinamarca con 14,2% (2.408 casos) y Santander con el 12,4% (2.088 casos).

Datos de Distrito de Bogotá D.C.

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

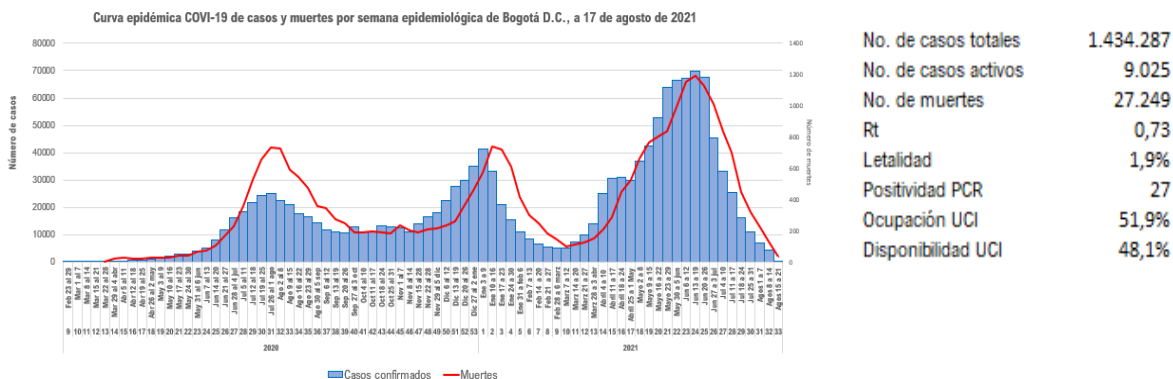
El distrito de Bogotá registró al 17 de agosto de 2021 un total de **1.434.287 casos** confirmados y **27.249 defunciones** por COVID-19, los cuales representan el 29,4% del total de los casos y el 22% del total de muertes en el país. Presentó un aumento relativo de 0,4% (6.035) en el número de casos presentados y 0,6% (156) en el número de muertes durante los últimos 7 días.

El distrito se caracteriza por presentar el 53,5% (767.324) de los casos en mujeres. La mayor concentración de casos de COVID-19 se presentaron en los grupos de edad entre los 20 a 39 años con un 44,3% (635.851); la población mayor de 60 años concentra el 13,1% (187.282) de los casos y el 71,9% (19.583) de las muertes.

Del número total de los casos de COVID-19 en el distrito, el 97,3% (1.394.905) se han recuperado, el 0,6% (7.987) están siendo atendidos en casa, el 0,04% (539) se encuentran hospitalizados, el 0,03% (499) está siendo atendido en UCI y el 1,9% han fallecido (27.249).

Al 17 de agosto el 0,6% (9.025) permanece en condición de casos activos, de estos el 52,7% (4.759) son casos en mujeres, el 41,8% (3.772) están entre 20 y 39 años y 14,7% (1.330) son adultos mayores entre 60 y más años y para los menores de 20 años es del 18,4%.

En cuanto al número promedio de casos secundarios causados por un individuo infectado (Rt), se evidencia una disminución del 77% en comparación con el Rt al inicio de la pandemia (27 de febrero y 4 de marzo). Durante el periodo comprendido entre el 26 de junio y el 24 de julio de 2021 el promedio de casos secundarios originados a partir de un individuo infectado ha sido de 0,81, con el 9,9% más en comparación con el Rt **del 25 de julio de 2021 que es de 0,73**. Con corte al 25 de julio de 2021 el impacto estimado es 75,7%, este valor puede indicar que las medidas para mitigar la transmisión implementadas, sin embargo, están sujetas a los picos epidémicos según que se vayan presentando, sin olvidar el rezago de la información.



Datos de Región Eje Cafetero y Antioquia

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

La región Eje Cafetero y Antioquia, tiene confirmados un total de **970.187 casos** y **21.783 muertes** que corresponden al 19,9% de los casos y al 17,6% de las muertes del País. Se reportan a la fecha **8.613 casos** activos (0,8%) y **937.412 casos** recuperados (96,6%). En comparación con la semana anterior la región presenta un incremento relativo del 0,6% de los casos y del 0,7% en el número muertes con una letalidad del 2,5%. Con relación a los departamentos que presentaron mayor incremento de casos acumulados en las últimas 24 horas

fueron Antioquia (0,2%), Quindío (0,1%), Risaralda (0,1%), y Caldas (0,1%); los mayores incrementos de los casos acumulados de muerte se observan en Caldas (0,3), Antioquia (0,2%), Risaralda (0,2%) y Quindío (0,1%). El departamento de Quindío presenta la mayor letalidad (3,1%), seguido de Risaralda (2,5%), Caldas (2,2%) y Antioquia (2,1%).

Datos de municipio de Medellín

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

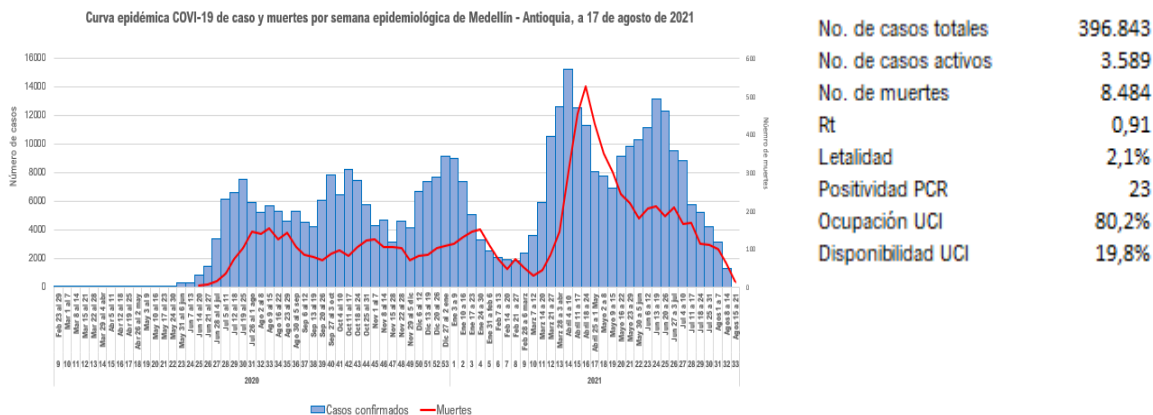
El municipio de Medellín reportó al 17 de agosto de 2021 un total de **396.843 casos** confirmados y **8.484 defunciones** por COVID-19, los cuales representan el 54,5% del total de los casos y el 54,1% del total de muertes en el departamento de Antioquia. Este municipio presentó un aumento relativo de 0,7% (2.859) en el número de casos notificados y el 0,8% (64) en el número de muertes durante los últimos 7 días.

El municipio se caracteriza por tener el 53,5% (212.218 casos) de los casos en mujeres. La mayor concentración de casos de COVID-19 se presentaron en los grupos de edad entre los 20 a 39 años con un 46,5% (184.438 casos); la población mayor de 60 años concentra el 14,2% (56.200) de los casos y el 76,5% (6.486) de las muertes.

Del total de los casos de COVID-19 en el municipio de Medellín, el 96,8% (383.963) se han recuperado, el 0,7% (2.950) están siendo atendidos en casa, el 0,15% (586) se encuentran hospitalizados, el 0,01% (53) está siendo atendido en UCI y el 2,1% han fallecido (8.484).

Al 17 de agosto el 0,9% (3.589) permanece en condición de casos activos, de estos el 52,9% (1.897) son casos en mujeres, el 44,1% (1.584) están entre 20 y 39 años y 16,9% (607) son adultos mayores entre 60 y más años y para los menores de 20 años es del 16%.

En cuanto al número promedio de casos secundarios causados por un individuo infectado (Rt), se evidencia una disminución del 56,5% en comparación con el Rt al inicio de la pandemia para Medellín (29 de febrero y 6 de marzo). Durante el periodo comprendido entre el 26 de junio y el 24 de julio de 2021 y el promedio de casos secundarios originados a partir de un individuo infectado ha sido de 0,86 con un incremento al **25 de julio de 2021 del 5,8% (0,91)**. Con corte al 25 de julio el impacto estimado del 9% este valor corresponde al esperado, tal como ha venido presentando en las dos últimas semanas.



Datos de municipio de Itagüí

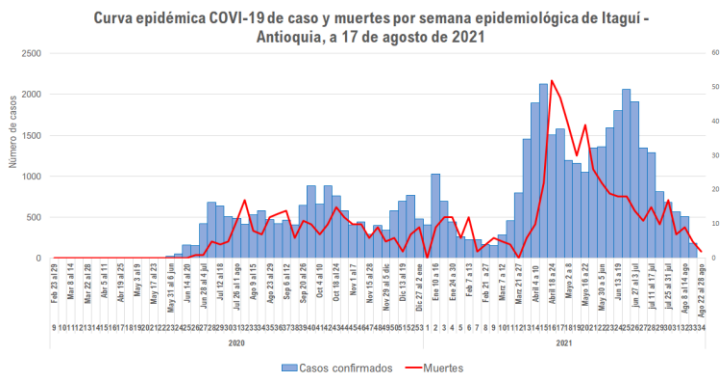
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

Con corte al 17 de agosto, en el municipio de Itagüí se han reportado **47.812 casos**. El **97,2% (46.510)** corresponden a recuperados, fallecidos el 1,5% (743) y se reportan activos el 1% (511). Entre los casos activos 90,8% (464) están en casa, el 8,6% (44) en hospitalización general y el 0,5% (3) en UCI. Al comparar las semanas epidemiológicas 32 y 33 de 2021, se encontró un incremento de casos del 0,9% (442), fallecimientos en un

0,9% (7). La proporción de positividad para el municipio es del 19%. En el departamento de Antioquia se reportan **715 conglomerados activos a la fecha.**

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 50% (23.806), la población mayor de 60 años concentra el 10,1% (4.866) de los casos y el 71,1% (529) de las muertes.

En cuanto al número promedio de casos secundarios (Rt) causados por un individuo infectado, este era de **2,82** al iniciar la epidemia; a partir de este punto tuvo un descenso hasta **0,94** el 27 de abril, fecha en la que se dio la segunda prórroga del aislamiento preventivo obligatorio. Hacia el 11 de mayo cuando se implementa la flexibilización de algunas medidas el Rt ascendió (**1,09**) y a partir de allí mantuvo un comportamiento fluctuante, ascendiendo a **2,08** hacia el 09 de julio. El valor del Rt con corte **al 25 de julio es 0,84** y con un porcentaje de impacto estimado del 72%, lo cual podría indicar una disminución en la velocidad de propagación para el municipio.



No. Casos Totales	47.812
No. Casos Activos	511
No. de muertes	743
No. Recuperados	46.510
Rt	0,84
Letalidad	1,5%
Positividad	19%
Ocupación UCI	69%
Disponibilidad UCI	31%

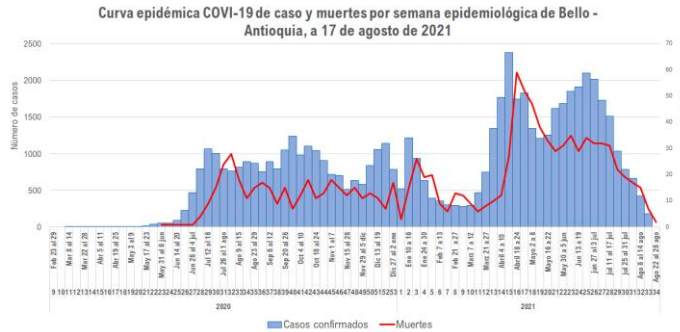
Datos de municipio de Itagüí

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

Con corte al 17 de agosto, se han reportado **60.606 casos** en el municipio de Bello, el **97% (58.856)** corresponden a recuperados, fallecidos el **1,8% (1.125)** y se reportan activos el 0,8% (540). Entre los casos activos el 76,2% (412) están en casa, el 20,5% (111) en hospitalización general y el 3,1% (17) en UCI. Al comparar las semanas epidemiológicas 32 y 33 de 2021, se encontró un incremento de casos del 0,7% (428), fallecimientos en un 0,8% (9). El porcentaje de positividad para el municipio es del 19%. En departamento de Norte de Santander se reportan **715 conglomerados activos a la fecha.**

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 49% (29.916), la población mayor de 60 años concentra el 11% (6.698) de los casos y el 70,6% (795) de las muertes.

En cuanto al número promedio de casos secundarios (Rt) causados por un individuo infectado, este era de **5,38** al iniciar la epidemia; a partir de este punto tuvo un descenso hasta **0,94** el 27 de abril, fecha en la que se dio la segunda prórroga del aislamiento preventivo obligatorio. Hacia el 11 de mayo cuando se implementa la flexibilización de algunas medidas el Rt ascendió (**1,09**) y a partir de allí mantuvo un comportamiento fluctuante, ascendiendo a **2,08** hacia el 09 de julio. El valor del Rt con corte **al 25 de julio es 0,84** y con un porcentaje de impacto estimado del 72%, lo cual podría indicar una disminución en la velocidad de propagación para el municipio.



No. Casos Totales	60.606
No. Casos Activos	540
No. de muertes	1.125
No. Recuperados	58.856
Rt	0,84
Letalidad	1,8%
Positividad	19%
Ocupación UCI	100%
Disponibilidad UCI	0%

Datos de Región Caribe

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

La región Caribe, tiene confirmados al 17 de agosto un total de **852.803 casos** y **24.651 muertes** que corresponden al 17,4% de los casos y al 19,8% de las muertes del País. En los últimos 7 días, la región Caribe tiene un incremento de 0,5% (4.127 nuevos casos) en los casos confirmados, el 0,6% (141 nuevos fallecimientos) en las muertes y la disminución del 19,1% en los casos activos (1.078 menos casos). El y Los departamentos de Córdoba (0,8%), Bolívar(0,8%) y el distrito de Santa Marta (0,7%) están por encima del incremento relativo en el número de casos de la región. De otra parte, los departamentos de Córdoba (1,3%), los distritos de Cartagena (1,0%), Santa Marta (0,8%) y el departamento de Bolívar (0,7%) y están por encima del incremento relativo de defunciones.

Las cifras de los indicadores en la región son, letalidad 2,9; en los casos activos el porcentaje de hospitalización es del 53,7%, porcentaje de hospitalización en UCI del 3,7%. Los departamentos con una letalidad por encima de lo observado en la región son Magdalena (5,3), Córdoba (3,6), Atlántico (3,4) y La Guajira (3,1). El porcentaje de hospitalización de los casos activos en UCI más alto en la región se presenta en San Andrés (11,1%) y la Guajira (9,1%) y en la hospitalización de casos activos en sala general Sucre (82,2%), Cesar (81,1%), La Guajira (79,9%), Córdoba (63,3%) y Bolívar (60,7%) están por encima del porcentaje de la región.

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 a 17 de agosto de 2021 un total de **120.899 casos** confirmados y **2.074 defunciones** por COVID-19, los cuales representan el 2,5% del total de los casos y el 1,7% del total de muertes del país. Este distrito presentó un aumento relativo de 0,5% (571) en el número de casos notificados y 0,5% (10) en el número de muertes durante los últimos 7 días.

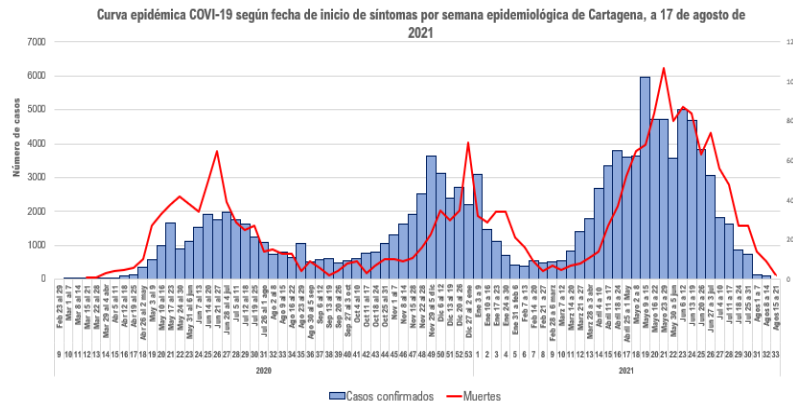
El distrito se caracteriza por tener el 52% (62.923 casos) de los casos en mujeres. La mayor concentración de casos de COVID-19 se presentaron en los grupos de edad entre los 20 a 39 años con un 44% (53.144 casos); la población mayor de 60 años concentra el 13,3% (16.068) de los casos y el 69,4% (1.439) de las muertes.

Del total de los casos de COVID-19 en el distrito de Cartagena, el 97,7% (118.128) se han recuperado, el 0,2% (190) están siendo atendidos en casa, el 0,2% (192) se encuentran hospitalizados, el 0,01% (14) está siendo atendido en UCI y el 1,7% han fallecido (2.074).

Al 17 de agosto el 0,3% (396) permanece en condición de casos activos, de estos el 51,5% (204) son casos en mujeres, el 35,6% (141) están entre 20 y 39 años y 25,3% (100) son adultos mayores entre 60 y más años y para los menores de 20 años es del 10,6% (42).

En cuanto al número promedio de casos secundarios causados por un individuo infectado (Rt), se evidencia una disminución del 62,6% en comparación con el Rt al inicio de la pandemia para Cartagena (1 y 7 de marzo). Durante el periodo comprendido entre el 26 de junio y 24 de julio de 2021, el promedio de casos secundarios originados a partir de un individuo un infectado ha sido de 0,73 con un 7,6% más en comparación con el Rt del

25 de julio de 0,73. Con corte al 25 de julio de 2021 el impacto estimado del 75,7%, este valor puede indicar que las medidas de aislamiento y cuarentena implementadas han tenido el impacto esperado, sin embargo, están sujetas a los picos epidémicos según que se vayan presentando.



No. de casos totales	120.899
No. de casos activos	396
No. de muertes	2.074
Rt	0,73
Letalidad	1,7%
Positividad PCR	22
Ocupación UCI	61,2%
Disponibilidad UCI	38,8%

Datos del distrito de Barranquilla

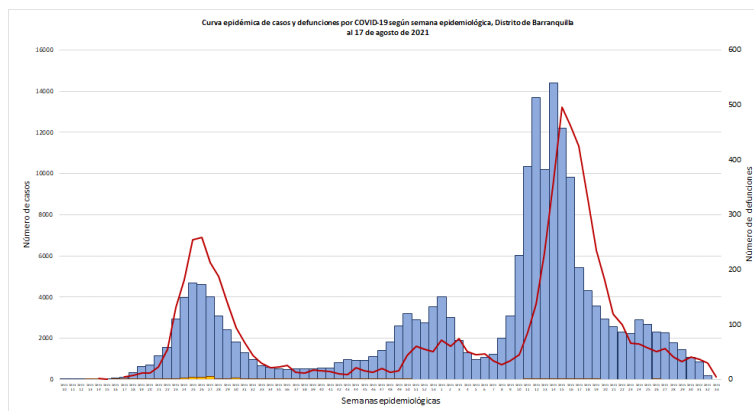
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

El distrito de Barranquilla presenta al 17 de agosto un total de **196.906 casos confirmados y 5.384 muertes**. En los últimos 7 días, presentó un incremento relativo del 0,4% en el total de los casos, el 0,4% en las muertes y una disminución del 27,4% en los casos activos. Se han identificado 39 conglomerados, dentro de estos el 61,5% (24) en empresas, el 17,9% (7) centros de protección, el 10,3% (4) en población carcelaria, y el 10,3% (4) en instituciones de salud.

En relación con la distribución de los casos por sexo, el 48% (94.594) corresponde al sexo masculino. Según los grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 40,3% (79.364) y el 17% (33.501) de los casos son personas mayores de 60 años.

Según el reporte de casos para el territorio, el 96,5% (190.103) corresponden a recuperados, fallecidos el 2,7% (5.384) y se reportan activos el 0,3% (657). Entre los casos activos el 91,2% (599) están en casa, el 6,2% (41) en hospitalización general y el 2,6% (17) en UCI.

Con respecto al número promedio de casos secundarios (Rt) causados por un individuo **con corte al 25 de julio fue de 0,87**.



No de casos totales	196.906
No de casos activos	657
No de muertes	5.384
No de recuperados	190.103
Rt	0,87
Letalidad	2,7
Positividad PCR	13
Ocupación UCI	52,77%
Disponibilidad UCI	47,23%

Datos del distrito de Santa Marta

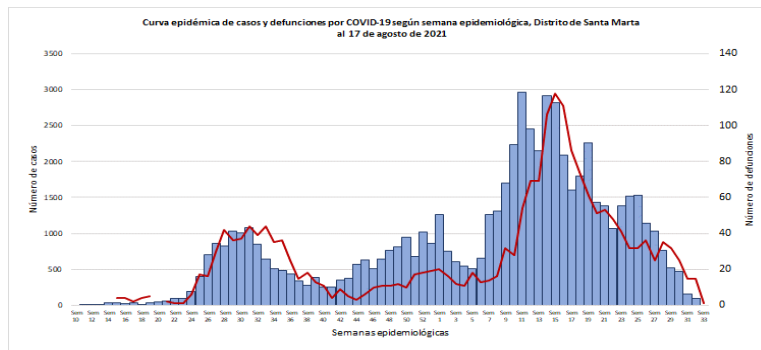
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

El distrito de Santa Marta presenta al 17 de agosto un total de **63.853 casos confirmados y 1.850 muertes** y en los últimos 7 días, presento un incremento relativo del 0,7% en el total de los casos, el 0,8% en las muertes y una disminución del 13,5% en los casos activos. Se ha identificado 1 conglomerado en la comunidad.

En relación con la distribución de los casos por sexo, el 46,6% (29.751) corresponde al sexo masculino. Según los grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 41,2% (26.293) y el 15% (9.573) de los casos son personas mayores de 60 años.

Según el reporte de casos para el territorio, el 96,3% (63.853) corresponden a recuperados, fallecidos el 2,9% (1.850) y se reportan activos el 0,6% (397). Entre los casos activos el 54,7% (217) están en casa, el 41,6% (165) en hospitalización general y el 3,8% (15) en UCI.

Con respecto al número promedio de casos secundarios (**Rt**) causados por un individuo al corte del 25 de julio es de **0,82**.



No de casos totales	63.853
No de casos activos	397
No de muertes	1.850
No de recuperados	61.483
Rt	0,82
Letalidad	2,9
Positividad PCR	15
Ocupación UCI	54,88%
Disponibilidad UCI	45,12%

Región Pacífico

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

La región del pacifico, tiene confirmados al 17 de agosto un total de **555.020 casos y 17.315 muertes** que corresponden al 11,3% de los casos y al 13,8% de las muertes del País. En los últimos 7 días, la región pacifico tiene un incremento de 1,1% (5.998 nuevos casos) en los casos confirmados y 1,2% (210 nuevos fallecimientos) en las muertes. El departamento del Cauca (1,3%) tiene un incremento relativo en el número de casos por encima del incremento de la región y en las defunciones los departamentos del Cauca (1,8%) y el Valle del Cauca (1,2%) están por encima del incremento relativo de la región.

Las cifras de los indicadores en la región son, letalidad 3,1; en los casos activos el porcentaje de hospitalización fue del 51%, porcentaje de hospitalización en UCI 4,1%. El porcentaje de hospitalización de casos activos en UCI más alto en la región se presenta en el departamento del Chocó (5,3%) así como en la hospitalización sala general con un 81,9% seguido del departamento de Nariño (78,9%).

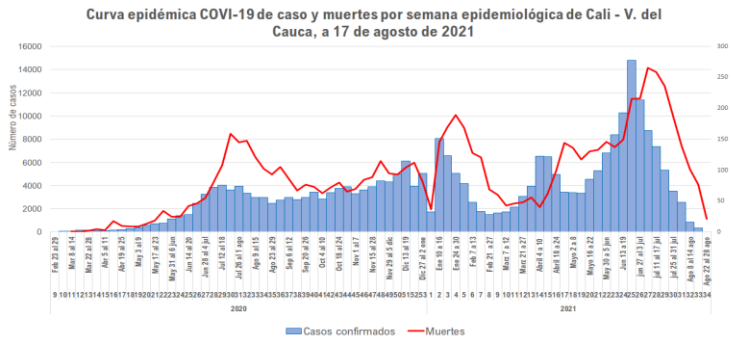
Datos de municipio de Cali

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

Con corte al 17 de agosto, se han reportado **271.375 casos** en el municipio de Cali, el **96% (260.547)** corresponden a recuperados, fallecidos el **2,6% (7.095)** y se reportan activos el 0,9% (2.654). Entre los casos activos el 60,8% (2.654) están en casa, el 35,3% (939) en hospitalización general y el 3,7% (100) en UCI. Al comparar las semanas epidemiológicas 32 y 33, se encontró un incremento de casos del 1,5% (4.046) y un aumento del 1% (87) en el número de fallecimientos. El porcentaje de positividad para el municipio es del 24%. En el departamento de Valle del Cauca se reportan **241 conglomerados activos a la fecha**.

El grupo de edad donde se presenta mayor proporción de casos por COVID-19 está entre los 20 a 39 años con el 42,9% (116.308), la población mayor de 60 años concentra el 16,3% (44.481) de los casos y el 78,6% (5.580) de las muertes.

En cuanto al número promedio de casos secundarios (Rt) causados por un individuo infectado, este era de **4,2** al iniciar la epidemia; a partir de este punto tuvo un descenso hasta **1,1** el 27 de abril, fecha en la que se dio la segunda prórroga del aislamiento preventivo obligatorio. Hacia el 11 de mayo cuando se implementa la flexibilización de algunas medidas el Rt ascendió (**1,2**) y a partir de allí mantuvo un comportamiento fluctuante, ascendiendo a **1,18** hacia el 16 de junio. El valor del Rt con corte al **25 de julio** es **0,77** y con un porcentaje de impacto estimado del 76,7%, lo cual podría indicar una disminución en la velocidad de propagación para el municipio.



No. Casos Totales	271.375
No. Casos Activos	2.654
No. de muertes	7.095
No. Recuperados	260.547
Rt	0,77
Letalidad	2,6%
Positividad	24%
Ocupación UCI	71%
Disponibilidad UCI	29%

Datos de municipio de Cali

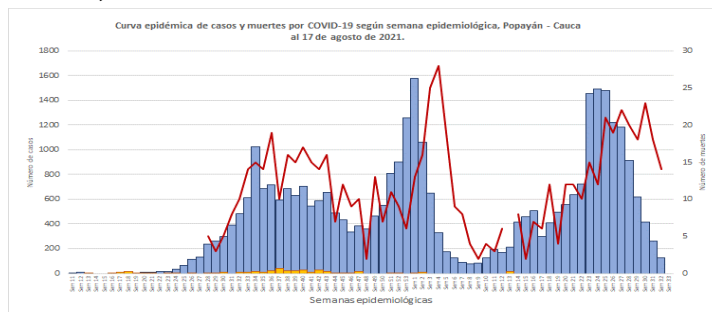
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

La ciudad de Popayán presenta al 17 de agosto un total de **34.060 casos confirmados y 559 muertes** las cuales representan el 62,8% de los casos y el 39% de las muertes en el departamento del Cauca. En los últimos 7 días, presento un incremento relativo del 1,1% (366) en el total de los casos, el 2,2% (12) en las muertes y una disminución del 18,5% (89 menos casos) en los casos activos. En el departamento del Cauca, se han identificado 11 conglomerados, dentro de estos, el 27,3% (3) en empresas, el 27,3% (3) en población carcelaria, el 18,2% (2) en fuerzas militares, el % (1) instituciones de salud, el 9,1% (1) en centros de protección y el 9,1% (1) en comunidad.

En relación con la distribución de los casos por sexo, el 47% (15.995) corresponde al sexo masculino. Según los grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 45,3% (15.432) y el 14,1% (4.809) de los casos son personas mayores de 60 años.

Según el reporte de casos para el territorio, el 96,9% (35.994) corresponden a recuperados, fallecidos el 1,6%, (559) y se reportan activos el 1,2% (393). Entre los casos activos el 59,5% (234) están en casa, el 38,7% (152) en hospitalización general y el 1,8% (7) en UCI.

Con respecto al número promedio de casos secundarios (Rt) causados por un individuo **con corte al 25 de julio fue de 0,77.**



No de casos totales	34.060
No de casos activos	393
No de muertes	559
No de recuperados	32.994
Rt	0,77
Positividad PCR	30
Letalidad	1,6
Ocupación UCI	66,82%
Disponibilidad UCI	33,18%

Datos de Región Amazonía

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

La región Amazonía Orinoquía, tiene confirmados un total de **54.260 casos y 1.950 muertes** que corresponden al 1,1% de los casos y al 1,5% de las muertes del País. Se reportan a la fecha **417 casos activos (0,7%) y 51.629 casos recuperados (95,1%)**. En comparación con la semana anterior la región presenta un incremento relativo del 1,6% de los casos y del 0,7% en el número muertes con una letalidad del 3,6%. Con relación a los departamentos que presentaron mayor incremento de casos acumulados en las últimas 24 horas se encuentran Putumayo (0,2%), Caquetá (0,1) y Amazonas (0,1%); se observan los mayores incrementos de los casos acumulados de muerte en Putumayo (0,3%) y Caquetá (0,2%). Putumayo presenta la mayor letalidad (4,1%), seguido de Caquetá (4%), Amazonas (3,8%), y Guaviare (1,8%).

Datos de Leticia

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

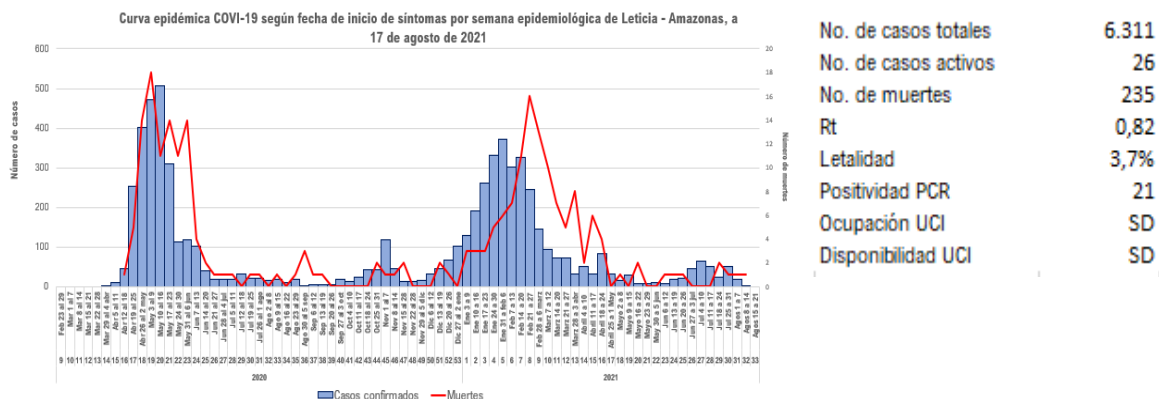
El municipio de Leticia reportó al 17 de agosto de 2021 de un total de **6.311 casos confirmados y 235 defunciones** por COVID-19, los cuales representan el 93,9% del total de los casos y el 92,9% del total de muertes en el departamento de Amazonas. Este municipio presentó un aumento relativo de 0,4% (23) en el número de casos notificados y un aumento relativo del 0,4% (1) durante los últimos 7 días en el número de las muertes.

El municipio se caracteriza por tener el 54,3% (3.428) de los casos en hombres. La mayor concentración de casos de COVID-19 se presentaron en los grupos de edad entre los 20 a 39 años con un 41,6% (2.627); la población mayor de 60 años concentra el 13,7% (867) de los casos y el 63,8% (150) de las muertes.

Del total de los casos de COVID-19 en el municipio de Leticia, el 95,6% (6.034) se han recuperado, el 0,2% (13) están siendo atendidos en casa, el 0,2% (12) se encuentran hospitalizados, el 0,02% (1) en atención en UCI y el 3,7% han fallecido (235).

Al 17 de agosto el 0,7% (46) permanece en condición de casos activos, de estos el 76,1% (35) son casos en hombres, el 53,8% (14) están entre 20 y 39 años y 23,1% (6) son adultos mayores entre 60 y más años y para los menores de 20 años se tiene una afectación del 23,1%.

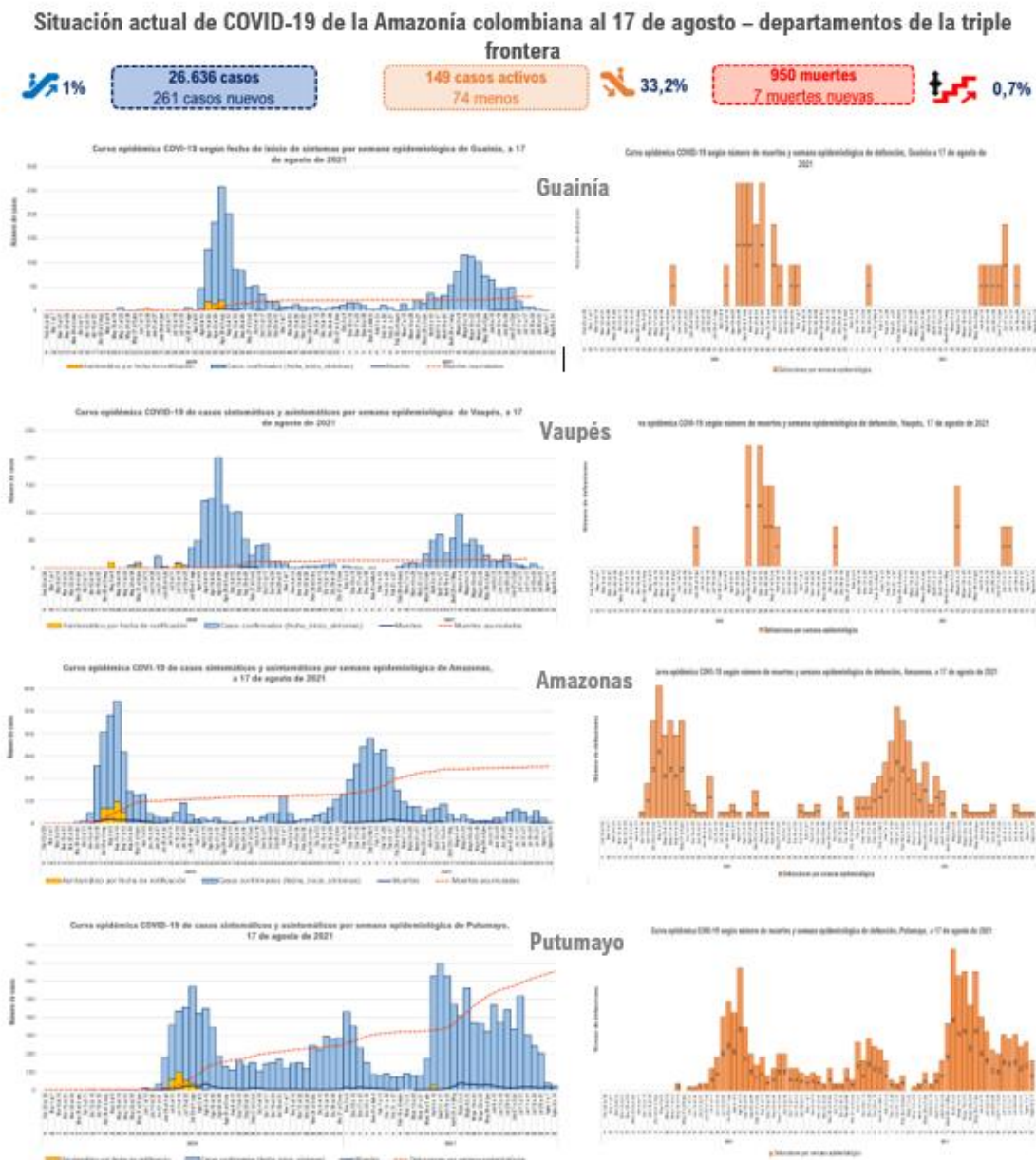
En cuanto al número promedio de casos secundarios causados por un individuo infectado (Rt), se evidencia una disminución del 75,2% en comparación con el Rt al inicio de la pandemia para Leticia (31 de marzo y 6 de abril). Durante el periodo comprendido entre el 26 de junio y el 24 de julio de 2021 el promedio de casos secundarios originados a partir de un individuo infectado ha sido de 1,15 con una disminución del 28,7% al **25 de julio (0,82)**. Con corte al 25 de julio el impacto estimado del 18%, este valor puede indicar que las medidas de aislamiento y cuarentena implementadas han tenido el impacto esperado, evidenciando una disminución en la velocidad de propagación.



Situación COVID-19 en la Amazonia fronterizos Colombia Brasil y Perú

Colombia: según información proporcionada por el Instituto Nacional de Salud de Colombia, hasta el 23 de julio se han casos de SARS-CoV-2 variante Gamma antes “P1” y “P1.1.” en el departamento de Amazonas. Los corresponden a la ciudad de Leticia, Colombia, el municipio de Tabatinga, Brasil, o con antecedentes de viajes a cualquiera de esas dos ciudades de la triple frontera.

Los departamentos de la triple frontera hasta al 17 de agosto reportaron **26.636 casos** (261 casos nuevos en los últimos 7 días) con un incremento del 1% en la última semana y **950 muertes** (7 muertes nuevas en los últimos 7 días) y un aumento del 0,7% durante la última semana. El mayor incremento de los casos y muertes durante los últimos 7 días lo ha presentado Putumayo con el 1,2%.



Contexto Nacional

Colombia recibió 372.060 dosis del laboratorio Pfizer. En la tarde de este miércoles el país recibió un nuevo lote de vacunas contra el COVID-19 del laboratorio Pfizer, que fueron adquiridas a través del acuerdo bilateral con esa casa farmacéutica. Al respecto, Germán Escobar, jefe de Gabinete del Ministerio de Salud y Protección Social, manifestó que son 372.060 dosis de vacunas las que llegaron este miércoles y, en total, Colombia ha recibido 38.050.364 de todos los laboratorios, incluyendo 2,1 millones adquiridas por el sector privado y 6 millones de dosis que fueron donadas por el Gobierno de Estados Unidos. Frente a este lote, Escobar manifestó que se destinarán "para primeras nuevas dosis de la población, en este momento, mayor de 20 años, y para completar esquemas de vacunación de quienes recibieron su primera inmunización con este laboratorio", aseguró Escobar. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Colombia-recibio-372.060-dosis-del-laboratorio-Pfizer-.aspx>

"Los registros de cero casos son una evolución de la pandemia". En las últimas semanas el país ha mostrado una reducción y control notable de muertes y contagios por COVID-19. Sin embargo, algunos departamentos como Vaupés, Vichada y Guainía se destacan porque desde hace meses y de forma sostenida han empezado a registrar cero muertes y cero casos positivos en los informes diarios. Una de las fechas representativas en la que varios alcanzaron este hito fue el pasado 2 de agosto. Ese día, Vaupés y Guainía no aparecieron en el reporte de contagios; pero, además, nueve departamentos no reportaron fallecimientos por la enfermedad (Magdalena, Chocó, Putumayo, Arauca, Amazonas, San Andrés, Guaviare, Guainía y Vaupés). <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Los-registros-de-cero-casos-son-una-evolucion-de-la-pandemia-.aspx>

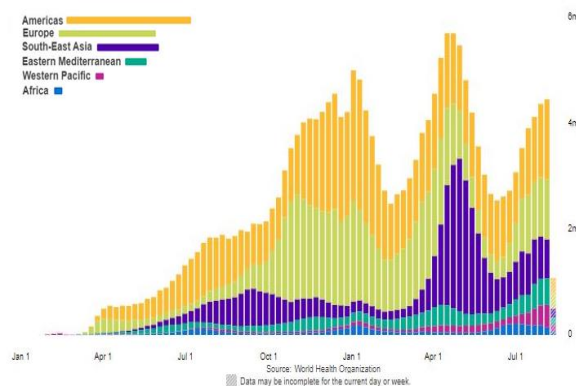
Minsalud modifica mecanismo para pago de vacunas aplicadas. Continuando con las mejoras en los procedimientos para garantizar el flujo oportuno de los recursos a los prestadores de servicios de salud y demás entidades habilitadas para prestar el servicio de vacunación contra el COVID-19, el Ministerio de Salud y Protección Social ha publicado para comentarios de la ciudadanía la resolución que modifica el procedimiento de giro previo del valor de aplicación de vacunas a las IPS. Al respecto María Andrea Godoy Casadiego, viceministra de Protección Social señaló que esta modificación surge debido a que el procedimiento inicial establecía como pago de giro previo, el valor correspondiente al 50% de las dosis aplicadas y registradas en PAIWEB. "No obstante, considerando que a la fecha hay un rezago de registro en dicho sistema del 36.2% -lo que dificulta el flujo oportuno de los recursos-, se propone habilitar el registro rápido diario de aplicación de vacunas que realizan las IPS, el cual será certificado por las secretarías de salud municipales y departamentales para reconocer el giro previo", dijo. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-modifica-mecanismo-para-pago-de-vacunas-aplicadas.aspx>

Situación COVID-19 Contexto 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 236 países / territorios, se confirmaron 208.067.431 (673.303 casos en las últimas 24 horas) y 4.372.724 muertes (8.675 muertes en las últimas 24 horas). Durante las últimas 24 horas los 10 países con el mayor número de casos fueron: Irán (República Islámica), Reino Unido, India, Federación Rusa, Indonesia, Tailandia, Malasia, Turquía, Japón y Filipinas. Los 10 países que han presentado durante varias semanas el mayor número de muertes son: Estados Unidos, Brasil, India, México, Perú, Federación Rusa, Reino Unido, Italia, Colombia e Indonesia. La Región de las Américas continúa registrando sistemáticamente el mayor



número de casos notificados durante un periodo largo de tiempo. Sigue representando a nivel mundial un porcentaje significativo de casos (38,8%) y el 47% de las muertes.

Durante los últimos siete días los países que incrementaron el número de casos fueron Estados Unidos, Tailandia, Francia, Reino Unido y Irán (República Islámica); del mismo modo en las muertes los países que incrementaron fueron Estados Unidos, Viet Nam, Irán (República Islámica), Malasia, México y Federación Rusa.

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	4.337.573	4.451.184	2,62	Global	66.443	66.570	0,19
Estados Unidos	726.160	889.794	22,53	Indonesia	11.730	9.394	-19,91
Irán (República Islámica)	258.829	267.478	3,34	Brasil	6.317	5.907	-6,49
India	271.651	252.521	-7,04	Federación Rusa	5.517	5.668	2,74
Reino Unido	191.889	201.370	4,94	Estados Unidos	3.425	4.651	35,80
Brasil	227.314	198.427	-12,71	México	3.386	3.960	16,95
Indonesia	222.121	173.658	-21,82	Irán (República Islámica)	3.196	3.880	21,40
Francia	147.515	155.523	5,43	India	3.487	3.397	-2,58
Turquía	171.438	154.545	-9,85	Sudáfrica	2.575	2.428	-5,71
Tailandia	143.766	152.491	6,07	Viet Nam	1.876	2.384	27,08
Federación Rusa	157.093	151.271	-3,71	Malasia	1.558	1.823	17,01

Fuente: OMS-COVID-19 Dashboard, Situación por país, territorio y área, 17 de agosto de 2021

En la Región de las Américas, 56 países / territorios, reportaron 80.709.034 casos (283.688 casos en las últimas 24 horas) y **2.056.668 muertes** (2.318 en las últimas 24 horas), con un incremento relativo de 0,35% de los casos y de 0,11% de las muertes las últimas 24 horas. 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 (113.803 casos), Brasil (14.471 casos), Cuba (9.772 casos), México (7.172 casos), Canadá (4.004 casos), Argentina (3.636 casos), Honduras (3.596 casos), Colombia (3.161 casos). Asimismo, los países que informan el mayor número de nuevas muertes son: Estados Unidos (531 muertes), Brasil (434 muertes), México (272 muertes) y Colombia (121 muertes). <https://www.paho.org/en/covid-19-global-and-regional-daily-update>

Actualización sobre variantes de interés y variantes de preocupación del SARS-CoV-2

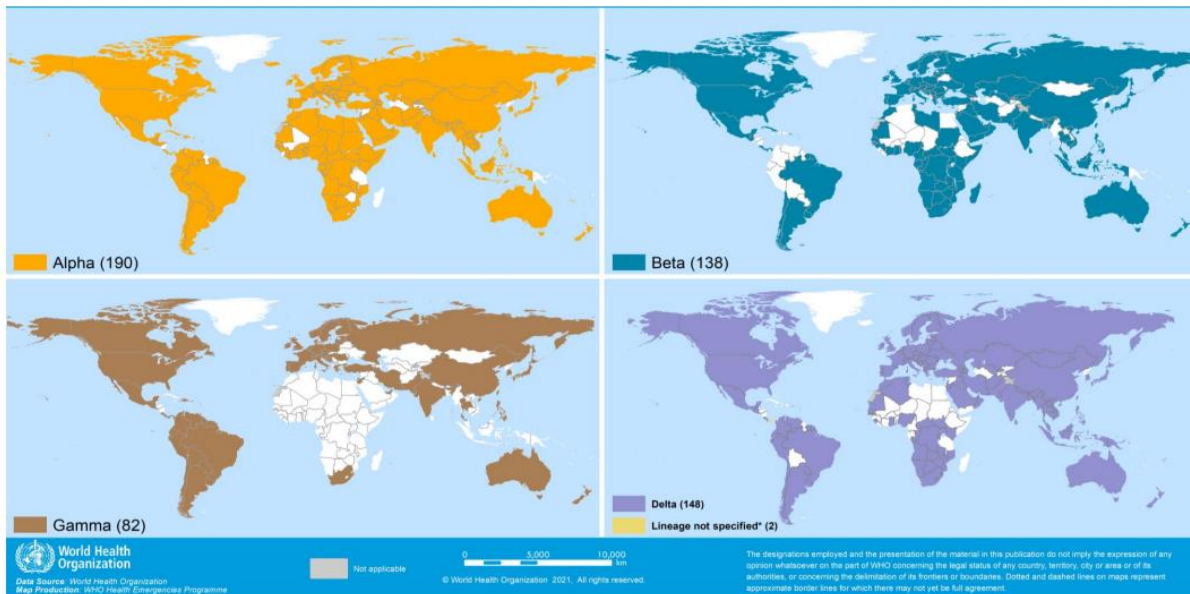
<https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---20-july-2021> -Traducción no oficial-

La OMS, en colaboración con las autoridades, instituciones e investigadores nacionales, evalúa de forma rutinaria si las variantes del SRAS-CoV-2 alteran la transmisión o las características de la enfermedad, o afectan la vacuna, la terapéutica, el diagnóstico o la eficacia de las medidas sociales y de salud pública (PHSM) aplicadas por las autoridades nacionales. para controlar la propagación de enfermedades. Las “señales” de posibles variantes de interés (VOC) o variantes de interés (VOI) se detectan y evalúan en función del riesgo que representa para la salud pública mundial. A medida que estos riesgos evolucionen, la OMS continuará actualizando las listas de VOI y COV globales para respaldar la priorización de la vigilancia y la investigación y, en última instancia, guiar las estrategias de respuesta (para obtener más información, consulte el sitio web de Rastreo de variantes del SARS-CoV-2).

Las autoridades nacionales pueden optar por designar otras variantes de interés / preocupación local y se les anima a investigar e informar sobre los impactos de estas variantes.

A medida que se fortalecen las actividades de vigilancia para detectar variantes del SARS-CoV-2 a nivel nacional y subnacional, incluso mediante la expansión de las capacidades de secuenciación genómica, el número de países / áreas / territorios (en lo sucesivo países) que notifican COV sigue aumentando (Figura 4, Anexo 1). No obstante, esta distribución debe interpretarse teniendo debidamente en cuenta las limitaciones de la vigilancia, incluidas las diferencias en las capacidades de secuenciación y las estrategias de muestreo entre países.

A medida que los países reanudan gradualmente los viajes internacionales no esenciales, la introducción de medidas de mitigación de riesgos destinadas a reducir la exportación, la importación y la transmisión ulterior del SARS-CoV-2 asociadas con los viajes debe basarse en una evaluación de riesgos exhaustiva realizada de manera sistemática y rutinaria.



Enlaces de interés (Tomado de la Actualización Epidemiológica Enfermedad por coronavirus (COVID-19))
<https://www.paho.org/es/file/88298/download?token=GRF8Gvvy>

Orientaciones para las autoridades nacionales La OPS/OMS sigue reiterando y actualizando las recomendaciones para apoyar a todos los Estados Miembros en las medidas de gestión y protección contra COVID-19 y reitera las recomendaciones contenidas en las Alerta y Actualizaciones epidemiológicas de la COVID disponibles en: <https://bit.ly/3jFrDgf>

A continuación, se lista una serie de enlaces a guías, informes científicos y otros recursos publicados por la OPS/OMS y la OMS.



<p>Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos</p> 	<p>Manejo Clínico</p> 
<p>Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/33AsZCL</p>	<p>Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/3i8JJIR</p>
<p>Laboratorio</p> 	<p>Prevención y control de infecciones</p> 
<p>Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/2LqLNX</p>	<p>Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/3oARxDH</p>
<p>Preparación crítica y respuesta</p> 	<p>Viajes, puntos de entrada y salud de fronteras</p> 
<p>Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/3i5rNN6</p>	<p>Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/3i5rNN6</p>
<p>Escuelas, lugares de trabajo y otras Instituciones</p> 	<p>Otros recursos</p> 
<p>Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/3i5rNN6</p>	<p>Acceda a actualización sobre variantes: https://www.who.int/en/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants/</p>

<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/>