

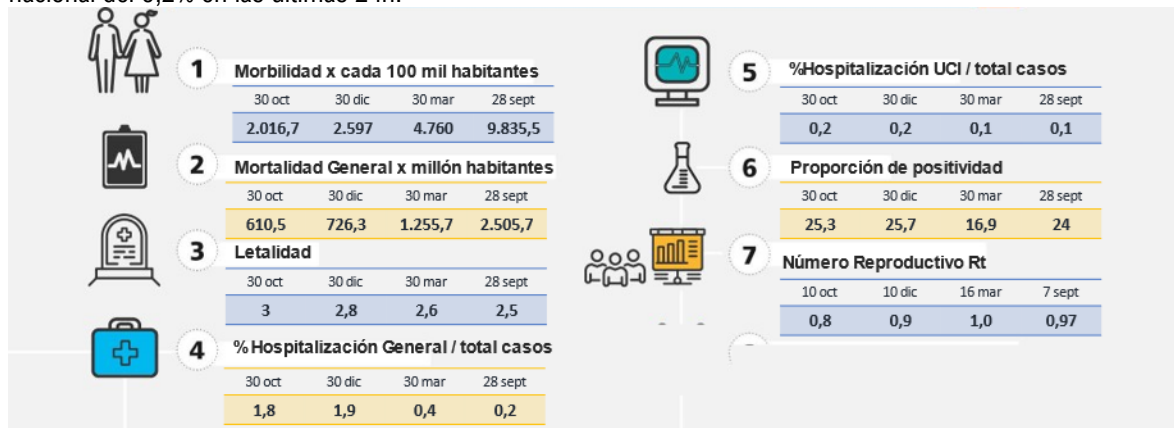


NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponde a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS, MINSALUD e INS y las cifras corresponden a las horas de corte que es incluido en cada bloque

A situación COVID-19 Colombia. Corte 28 de septiembre 10:00pm.

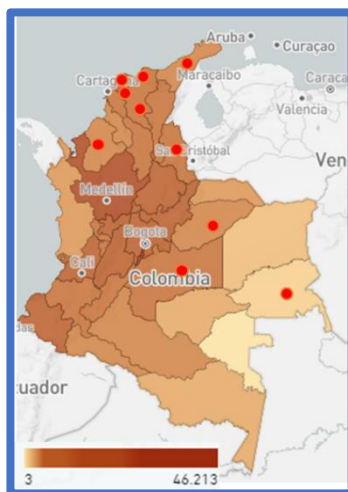
Con base en los datos publicados en:

A la fecha Colombia reporta **4.954.376 casos** (1.686 casos nuevos en las últimas 24h) con un incremento nacional del 0,2% en las últimas 24h y **126.219 defunciones** (41 en las últimas 24 Horas) con un aumento nacional del 0,2% 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: Santa Marta 0,20% (131), Atlántico 0,15% (177), Magdalena 0,14% (39), Norte Santander 0,14% (122), Meta 0,13% (112), Barranquilla 0,12% (249), Córdoba 0,11% (118), Casanare 0,10% (37), La Guajira 0,10% (42), Guainía 0,09% (2).



Variación de los municipios con mayor carga casos activos (7 días)				
MUNICIPIO	Sem anterior	Actuales	Absoluto	Relativo
BOGOTA	2.372	2.136	-236	-9,95
MEDELLIN	2.140	2.089	-51	-2,38
CALI	1.476	1.266	-210	-14,23
BARRANQUILLA	821	1.061	240	29,23
SANTA MARTA	345	373	28	8,12
BUCARAMANGA	443	329	-114	-25,73
IBAGUE	421	328	-93	-22,09
SOACHA	355	275	-80	-22,54
VILLAVICENCIO	264	264	0	0,00
BELLO	297	262	-35	-11,78
SOLEDAD	197	209	12	6,09
MONTERIA	235	206	-29	-12,34
NACIONAL	18.821	16.470	-2.351	-12,49

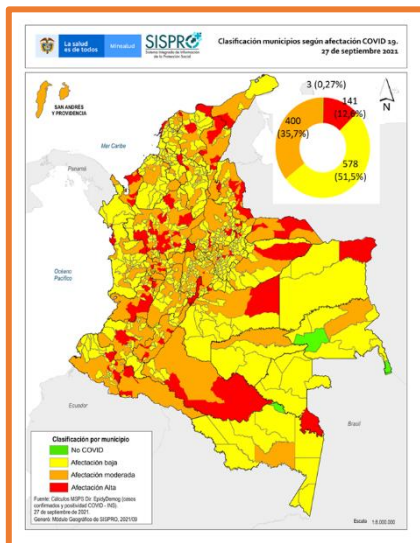
Frente a la variación de casos activos en los municipios de mayor carga (por fecha de reporte), en los últimos 7 días los municipios de Barranquilla 29,2% (240), Santa Marta 8,1% (28) y Soledad 6% (12), presentaron los incrementos más altos de casos activos. No se registraron incrementos en los demás municipios.

Tabla. Número de casos y defunciones por COVID-19, incrementos en la última semana con mayor carga al 28 de septiembre 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 28 de septiembre	Incremento últimos 7 días	% de incremento casos en últ 7 días	Municipio	semana anterior	Muertes 28 de septiembre	Incremento semana	% de incremento fallecidos últ 7 días
COLOMBIA	4.943.622	4.954.376	10.754	0,2	COLOMBIA	125.962	126.219	257	0,2
BOGOTÁ	1.448.196	1.449.440	1.244	0,1	BOGOTÁ	27.569	27.589	20	0,1
MEDELLÍN	405.663	407.250	1.587	0,1	MEDELLÍN	8.685	8.713	28	0,0
CALI	278.819	279.544	725	0,3	CALI	7.313	7.338	25	0,3
BARRANQUILLA	201.339	202.923	1.584	0,8	BARRANQUILLA	5.454	5.484	10	0,2
CARTAGENA	122.481	122.796	315	0,3	BUCARAMANGA	2.945	2.951	6	0,1
BUCARAMANGA	107.339	107.432	93	0,1	CUCUTA	2.637	2.645	8	0,3
IBAGUÉ	74.779	74.823	44	0,1	SOLEDAD	2.113	2.120	7	0,2
MANIZALES	69.222	69.291	69	0,1	CARTAGENA	2.105	2.111	6	0,3
SANTA MARTA	65.912	66.365	453	0,1	SANTA MARTA	1.892	1.897	5	0,3
BELLO	61.816	62.008	192	0,3	IBAGUÉ	1.835	1.835	0	0,3

Fuente: con base en los datos publicados en:

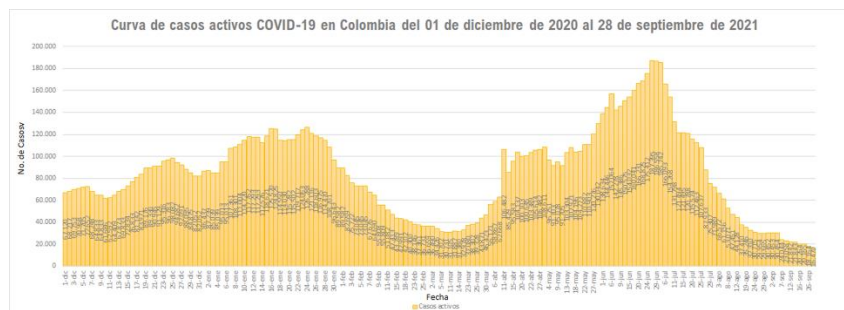
<https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>



Acorde a la información relacionada con los municipios afectados por COVID-19 con corte al 27 de septiembre, se evidencia que, de los 1.119 municipios afectados, el 12,6% (141 municipios) están clasificados de afectación alta, 35,7% (400 municipios) son clasificados de afectación moderada, el 51,5% (578 municipios) son de afectación baja y municipios se clasifican como No COVID.

34/141 de los municipios de afectación alta se reportan en crecimiento de casos. 36/400 municipios de afectación moderada reportan crecimiento de casos y 16/578 municipios de afectación baja reportan crecimiento de casos. De otra parte 395 Municipios reportan no tener casos en las últimas 4 semanas.

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 **16.470 casos activos**.

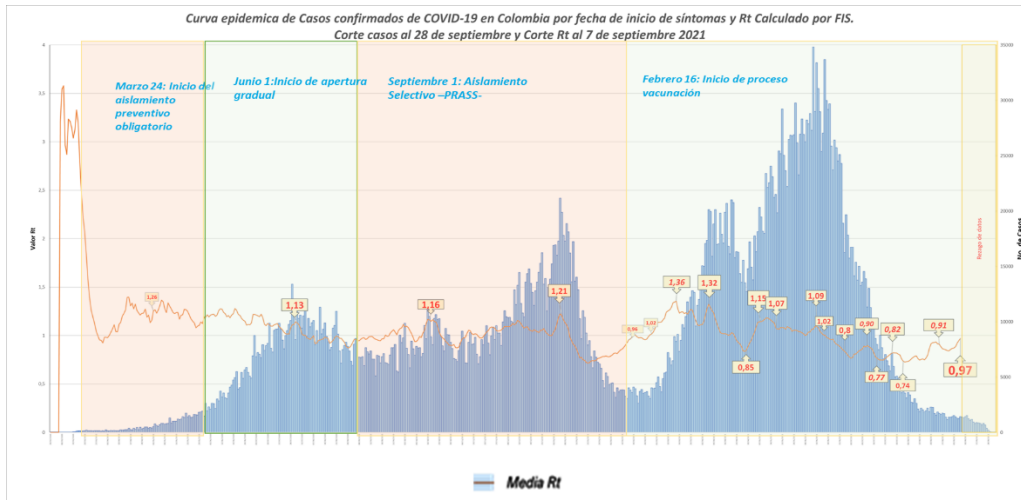


Fuente: con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

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

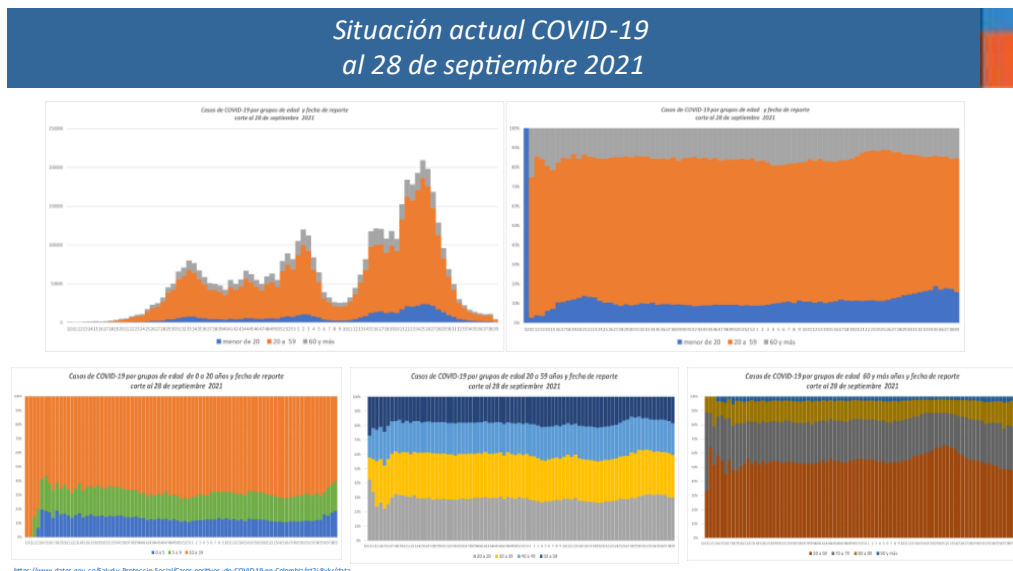
indicadores que facilita el seguimiento y monitoreo de la efectividad de las medidas poblacionales en el control de una epidemia, por lo que es deseable que esta medida sea complementada con otros indicadores como la medición de la morbilidad (incrementos en el número de casos e incidencia) y la medición de la gravedad (incremento de casos en hospitalización y UCI, letalidad y tasa de mortalidad).

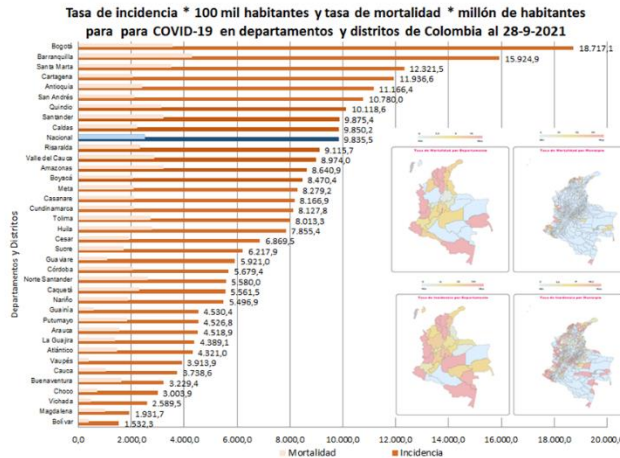
La OPS/OMS y la Universidad de Harvard han desarrollado una herramienta denominada EpiEstim, a fin de hacer la estimación del número reproductivo efectivo (Rt) para los países y su uso a nivel local, con esta herramienta y usando la información de los casos por fecha de inicio de síntomas, se calcula **un Rt de 0,97** tomada fecha de corte **el 7 de septiembre**, 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 67,6%.



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 por edad en las últimas semanas se observa que el 18% de los casos ocurren en personas menores de 20 años, en los grupos de 20 a 59 años están el 68% de los casos, el 15% de los casos son en personas de 60 años y más. La proporción en el grupo de menores de 20 ha venido incrementando de manera paulatina a partir de mediados de julio pasando de 13% al 18%.





La tasa de incidencia nacional es de 9.835,1 casos por cada 100.000 habitantes; los departamentos y/o distritos que superan la tasa nacional son en su orden: Bogotá (18.717,1), Barranquilla (15.924,9), Santa Marta (12.321,5), Cartagena (11.936,6), Antioquia (11.166,4), San Andrés (10.780,0), Quindío (10.118,6), Santander (9.875,4), Caldas (9.850,2).

Procesamiento de muestras para diagnóstico

Hasta el 28 de septiembre, el Instituto Nacional de Salud – INS, reportó el procesamiento de **16.198.800 pruebas PCR** en 165 laboratorios adjuntos para diagnóstico de COVID-19, con 20.925 pruebas realizadas en las últimas 24 horas. A la fecha 3.890.507 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 24 y positividad al 28 de septiembre 6,2.



Se notifica a la fecha, la realización de **9.250.749 pruebas de antígeno**, de las cuales se reportan 1.641.0218 pruebas positivas, realizados en 2.239 IPS en 33 departamentos, con una **positividad al 28 de septiembre de 3,4**. El total de pruebas realizadas en las últimas 24 horas fueron de 44.979.



Vigilancia genómica

Departamento	Alpha	Gamma	Delta	Mu	Iota	Lambda	Departamento	Alpha	Gamma	Delta	Mu	Iota	Lambda
VALLE							CASANARE						
ANTIOQUIA							META						
BOGOTA							SUCRE						
SANTANDER							BOYACA						
CALDAS							SAN ANDRES						
CUNDINAMARCA							AMAZONAS						
CORDOBA							ATLANTICO						
NARIÑO							TOLIMA						
QUINDIO							MAGDALENA						
RISARALDA							VICHADA						
BOLIVAR							CAUCA						
CAQUETA							GUAINIA						
HUILA							PUTUMAYO						
NORTE SANTANDER							CESAR						
CHOCO							GUAJIRA						
ARAUCA							GUAVIARE						
							VAUPES						

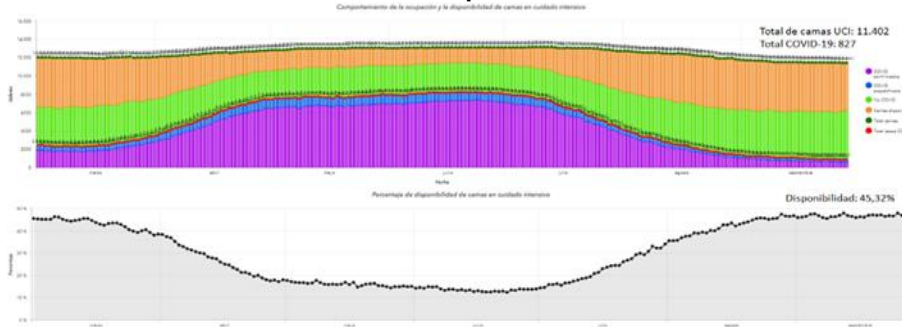
De acuerdo con el informe del INS del 22, de septiembre 8 de 2021, se reportó 2.965 secuencias y la circulación de 62 linajes o variantes del virus SARS-CoV-2. Las variables de preocupación (VOC) que circulan en Colombia son la **Alpha** en 33,3% de los departamentos (11 Dptos), **Gamma** en 84,8% de los departamentos (28 Dptos) y **Delta** en 21,2% de los departamentos (7 Dptos) y de variables de interés (VOI): **Iota** en 12,1% de los departamentos (4 Dptos), **Lambda** en 9,1% de los departamentos (3 Dptos) y Mu en 90,9% de los departamentos (30 Dptos).

La implementación de medidas sociales y de salud pública sigue siendo fundamental para frenar la propagación del SARS-CoV-2 y sus variantes. <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/coronavirus-genoma.aspx>

Proporción de UCI y cama hospitalaria adulto

En respuesta a la pandemia de COVID-19, la capacidad instalada de unidades de cuidado intensivo ha crecido en el último año, encontrando al 1 de junio de 2020 un total de 4.316 camas, al 1 de septiembre de 2020 10.073 camas y al 28 de septiembre de 2021 un total de 11.402 camas.

Grafica: Comportamiento de la ocupación y la disponibilidad de camas en Unidad de Cuidado Intensivo - en Colombia, 28 de septiembre de 2021.



Fuente: [Ocupación y disponibilidad de camas por tipo de servicio \(arcgis.com\)](https://arcgis.com)

Al 28 de septiembre, del total de las 11.40291 camas de UCI, el 54,7% (6.235) están ocupadas con una disponibilidad a nivel nacional del 45,3% (5.167), que en comparación con las últimas 24 horas el número de camas disponibles disminuyó en un 1,24% y el porcentaje de disponibilidad en 1,07%, y en los últimos 7 días aumento en el porcentaje de disponibilidad del 3,5% y en número de camas 3,9%. Del total de las 6.235 camas de UCI ocupadas, se encuentran: 558 (8,9%) casos confirmados, 269 (4,3%) pacientes sospechosos y 5.408 (86,7%) casos no COVID-19. En los últimos 7 días el porcentaje de los casos de COVID-19 hospitalizados disminuyó en 6,9%.

Tabla: Porcentaje de disponibilidad de camas en Unidad de Cuidado Intensivo - UCI según departamento en Colombia, 28 de septiembre de 2021.

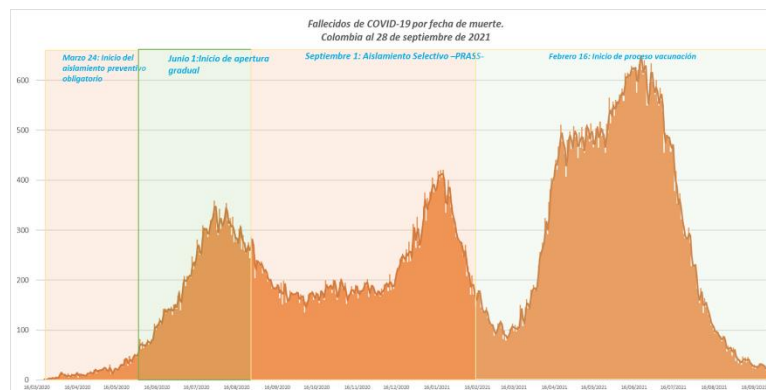
Departamento	Población	Casos Totales	Casos activos	Casos totales por 100K	Casos activos por 100K	Disponibilidad UCI (%)	Ocupación UCI (%)
Antioquía	6.677.930	745.684	3.555	11.166,39	53,24	17,9	82,1
Tolima	1.339.998	107.378	601	8.013,30	44,85	31,07	68,93
Risaralda	961.055	87.607	335	9.115,71	34,86	32,56	67,44
Caldas	1.018.453	100.320	339	9.850,23	33,29	35,47	64,53
Meta	1.063.454	88.045	363	8.279,15	34,13	37,58	62,42
Bogotá	7.743.955	1.449.440	2.136	18.717,05	27,58	37,7	62,3
Santander	2.280.908	225.248	824	9.875,37	36,13	38,96	61,04
Quindío	555.401	56.199	203	10.118,64	36,55	42,02	57,98
Bolívar	2.180.976	33.420	74	1.532,34	3,39	44,6	55,4
Valle del Cauca	4.532.152	406.716	1.788	8.974,01	39,45	44,74	55,26
Córdoba	1.828.947	103.874	431	5.679,44	23,57	46,68	53,32
Atlántico	2.722.128	117.623	405	4.320,99	14,88	47,85	52,15
Caquetá	410.521	22.831	124	5.561,47	30,21	48,15	51,85
Boyacá	1.242.731	105.264	377	8.470,38	30,34	49,23	50,77
Cauca	1.491.937	55.777	307	3.738,56	20,58	50,29	49,71
Cesar	1.295.387	88.986	363	6.869,45	28,02	52,37	47,63
Nariño	1.627.589	89.467	415	5.496,90	25,50	55,22	44,78
Huila	1.122.622	88.186	398	7.855,36	35,45	61,31	38,69
Magdalena	1.427.026	27.566	119	1.931,71	8,34	61,35	38,65
Cundinamarca	3.242.999	263.585	623	8.127,82	19,21	62,12	37,88
Norte de Santander	1.620.318	90.414	253	5.580,02	15,61	63,62	36,38
Sucre	949.252	59.024	225	6.217,95	23,70	63,8	36,2
Putumayo	359.127	16.257	34	4.526,81	9,47	67,57	32,43
Chocó	544.764	16.364	45	3.003,87	8,26	68,75	31,25
Casanare	435.195	35.542	184	8.166,91	42,28	72,39	27,61
Guaviare	86.657	5.131	23	5.921,05	26,54	75	25
Arauca	294.206	13.295	134	4.518,94	45,55	75,68	24,32
La Guajira	965.718	42.386	145	4.389,07	15,01	79,21	20,79
Archipiélago de San Andrés y Providencia	63.692	6.866	14	10.780,00	21,98	89,66	10,34
Vichada	112.958	2.925	3	2.589,46	-	91,67	8,33
Guainía	50.636	2.294	3	4.530,37	5,92	100	0
Vaupés	44.712	1.750	3	3.913,94	-	100	0
Amazonas	79.020	6.828	17	8.640,85	21,51	-	-

Fuente: [Ocupación y disponibilidad de camas por tipo de servicio \(arcgis.com\)](https://arcgis.com)

Del total de 46.327 camas hospitalarias para adultos, el 68,2% (31.589) se encuentran ocupadas, con una disponibilidad del 31,8% (14.738), en comparación con los últimos 7 días horas el porcentaje de disponibilidad y el número de camas disponibles disminuyó en un 2,5% y 2,6% respectivamente. Del total de las 31.589 camas hospitalarias ocupadas, se encuentran: 608 (1,92%) casos confirmados, 805 (2,5%) pacientes sospechosos y 30.176 (95,5%) casos no COVID-19.

A la fecha, en el país se han presentado **126.219 defunciones** por COVID-19, de las cuales corresponden 61,1% 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 (31.097); siendo el grupo de 80 a 89 donde encuentran las mayores tasas de mortalidad en ambos sexos.

La tasa de mortalidad nacional es de 2.505,7 muertes por cada millón de habitantes; se observa una tasa de mortalidad mayor a la nacional en: Barranquilla (4.288,0), Bogotá (3.562,6), Santa Marta (3.522,0), Amazonas (3.227,0), Santander (3.195,7), Quindío (3.125,7), Valle del Cauca (2.851,0), Huila (2.796,1), Tolima (2.725,4), Norte Santander (2.623,6).



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:

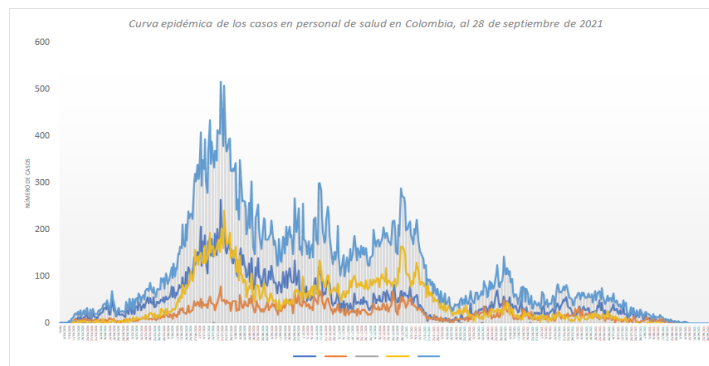
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

De acuerdo con el INS en su boletín N.96 del 28 de septiembre de 2021 sobre esta población y la base de datos publicada, con un reporte de 66.786 casos (118 nuevos), 2.984 casos son asintomáticos (4,5%), 66.406 casos recuperados (118 nuevos; 99,4%) y 329 casos fallecidos (1 caso nuevo). La letalidad es del 0,5%.

De acuerdo con la fase de contagio el 41,7% (27.862 casos) están asociados a la prestación del servicio y el 40,4% (26.960 casos) son indeterminados. El 99,4% (27.708) de los casos asociados a la prestación de servicios se encuentran en casa, el 0,01% (3) en el hospital y el 0,48% (133) se encuentran fallecidos. El 73,6% (49.074) de los casos son mujeres y el 26,4% (17.594) son hombres.

Las profesiones con mayor proporción de casos son auxiliares de enfermería 22,6% (15.087 casos), medicina 16,8% (11.242 casos), administrativos 12,9% (8.646 casos), enfermería 10,3% (6.872 casos), estudiantes 6,3% (4.205 casos), personal aseo – administrativos 2,3% (1.529 casos), psicología 2,3% (1.569) y fisioterapia 2,3% (1.519 casos).

De acuerdo a la presentación de los casos el 35% (21.744 casos) se encuentran en Bogotá D.C, seguido del departamento de Antioquía quien presenta el 33,9% (21.031 casos) de los casos, Valle del Cauca con el 10,7% (6.646 casos), Boyacá 4% (2.500 casos), Norte de Santander 2,8% (1.731 casos), Santander con el 2,3% (1.413 casos), el Meta con el 2% (1.226 casos) y Barranquilla 2%(1.261 casos) y los departamentos con más IPS con reporte de casos son: Valle del Cauca de 217 IPS, Bogotá de 215 IPS, Antioquía 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 (97,7%), Putumayo (95%), Cesar (94,6%), Nariño (92,1%), Chocó (92,1%), La Guajira (91,8%), Amazonas (91,8%), San Andrés (91,7%), Caquetá (91,2%) y Magdalena (90,6%).

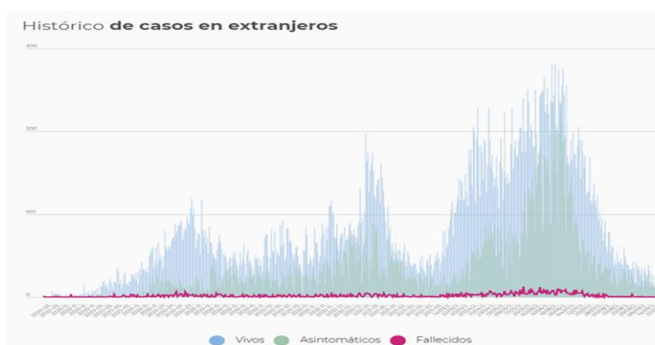


Fuente: Boletín 90 INS; [Noticias coronavirus-personal-salud \(ins.gov.co\)](https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx)

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. 64 del 25 de septiembre de 2021, se reportan 65.772 casos (386 casos nuevos) y 993 fallecidos (4 muertes nuevas). Recuperados 64.002 (422 nuevos recuperados). Estos casos corresponden al 1,3% del total de casos reportados en el país a la fecha. El 86,4% (56.857 casos) de los casos corresponden a personas de nacionalidad venezolana. El 56,7% de la población está entre los 20 a los 39 años (37.276 casos) y el 7,9% son mayores de 60 años (5.164 casos). El 51,8% (34.105) son hombres y el 48,2% (31.677) son mujeres. El 47,1% (30.959) corresponden a personas que residen en la ciudad de Bogotá, el 18,9% (12.449) en municipios de Antioquía, el 5,7% (3.777) en municipios del Valle del Cauca y el 4,1% (2.705) en municipios del Norte de Santander.



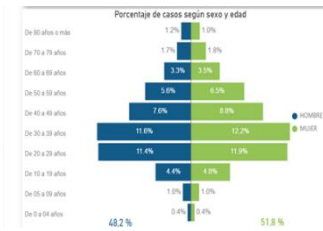
Poblaciones indígenas:

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

De acuerdo con el boletín del INS No. 82 del 24 de septiembre de 2021, se reportan **70.573 casos** (149 casos nuevos) y **2.065 fallecidos** (8 nuevos fallecidos). Recuperadas 67.907 (217 nuevos recuperadas). Se reportan a la fecha 269 casos activos, la proporción de casos hospitalizados es del 0,35% (245 casos) y en la UCI 0,02% (14 casos).

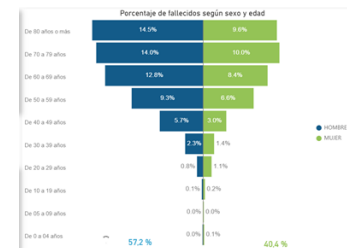
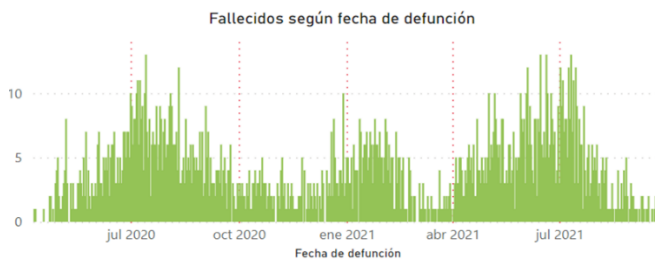


<http://portalsivigila.ins.gov.co/Paginas/datos.aspx?cod=130>



Los casos en esta población se han presentado en un 48,2% en hombres y en un 44,1% en los grupos de 20 a 39 años, los municipios con mayor número de casos en esta población son: Bogotá, Sincelejo, Cali, Popayán, Pasto, Leticia 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 2,9%, el 59,6% 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.



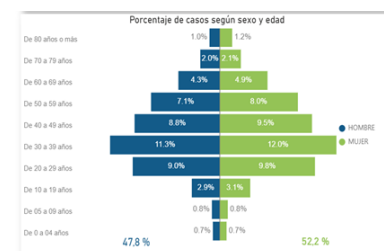
Poblaciones afrocolombianas:

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

De acuerdo con el boletín del INS No. 66 del 24 de septiembre de 2021, se reportan **112.347 casos** (397 casos nuevos) y **3.249 fallecidos**. Recuperadas 108.496 (430 nuevos recuperadas). Se reportan a la fecha 156 casos activos, la proporción de casos hospitalizados es del 0,1% (120 casos) y en la UCI 0,01% (7 casos).

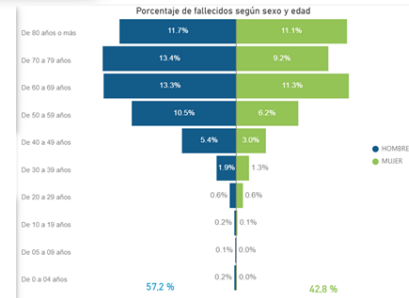
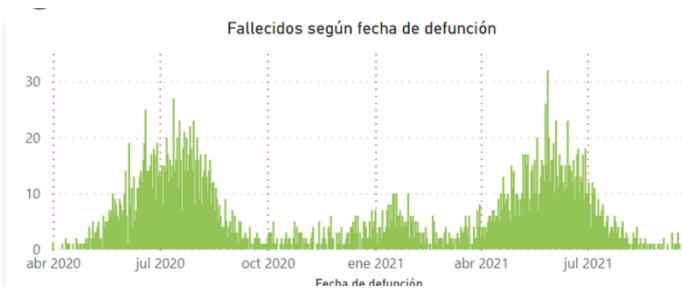


<http://portalsivigila.ins.gov.co/Paginas/datos.aspx?cod=130>



Los casos en esta población se han presentado en un 47,8% 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 2,9%, el 57,2% 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, Cali, Barranquilla y Tumaco y los departamentos y distritos con mayores tasas de mortalidad son: Chocó, Cartagena, Nariño, Barranquilla y Santa Marta.

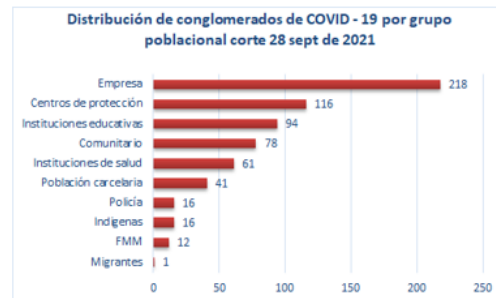


Resumen de casos en poblaciones en condición de vulnerabilidad



Conglomerados

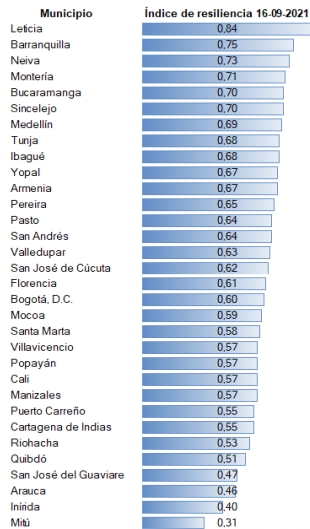
Departamento o Distrito	CENTROS DE PROTECCION	COMUNITARIO	EMPRESA	INSTITUCIONES DE SALUD	INSTITUCIONES EDUCATIVAS	POBLACION CARCELARIA	Total general
BOGOTÁ D.C.	61	6	63	0	53	3	195
CUNDINAMARCA	17	3	33	5	2	2	62
TOLIMA	2	5	26	13	2	2	52
V. DEL CAUCA	3	7	22	4	2	6	48
BARRANQUILLA	6	0	19	4	6	4	40
SANTANDER	4	19	7	1	2	3	37
CESAR	2	6	2	6	4	4	24
RISARALDA	7	5	2	3	0	1	21
VICHADA	0	10	3	1	2	3	21
ANTIOQUIA	4	1	1	1	9	1	18
MAGDALENA	0	6	3	5	1	2	17
ATLANTICO	2	6	2	3	1	0	16
BUENAVENTURA	0	0	10	0	0	0	10
PUTUMAYO	0	2	0	6	1	1	10
GUAINIA	0	1	3	2	2	0	9
CORDOBA	0	0	6	1	0	0	8
LA GUAJIRA	0	0	4	2	0	0	8
QUINDIO	0	1	1	1	3	0	8
AMAZONAS	0	0	1	1	0	2	8
META	0	0	2	2	1	1	7
BOYACA	0	0	2	0	0	3	6
CASANARE	1	0	1	0	0	0	5
CAUCA	0	0	2	0	1	1	5
SUCRE	0	0	0	0	1	1	5
BOLIVAR	0	0	2	0	1	0	3
NARIÑO	0	0	0	0	0	1	3
CHOCO	0	0	0	0	0	0	2
HUILA	1	0	0	0	0	0	2
N. SANTANDER	0	0	0	0	0	0	2
GUAVIARE	0	0	1	0	0	0	1
ARAUCA	0	0	0	0	0	0	0
CALDAS	0	0	0	0	0	0	0
CAQUETA	0	0	0	0	0	0	0
CARTAGENA	0	0	0	0	0	0	0
SAN ANDRES	0	0	0	0	0	0	0
SANTA MARTA	0	0	0	0	0	0	0
VAUPES	0	0	0	0	0	0	0
Total general	116	78	218	61	94	41	653



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

Con corte al 28 de septiembre, en Colombia se reportan 653 conglomerados activos, con un total de 6.103 casos asociados. Los grupos poblacionales que agrupan la mayor proporción de conglomerados son las empresas con el 33,4% (218), los centros de protección 17,8% (116), las instituciones educativas 14,4% (94), el ámbito comunitario 11,9% (78) y las instituciones de salud con el 9,3% (61). El distrito de Bogotá presenta el mayor número de conglomerados (195), seguido de los departamentos de Cundinamarca (62), Tolima (52), Valle del Cauca (48), el distrito de Barranquilla (40), Santander (37) y Cesar (24).

Índice de Resiliencia Epidemiológica Municipal (IREM)



El Índice de Resiliencia Epidemiológica Municipal (IREM), es un índice sintético multidimensional conformado por tres dimensiones:

1. Avance en las coberturas de vacunación contra el COVID-19 en la población a partir de los 16 años.
2. Estimación de la seroprevalencia del SARS-CoV-2 en el municipio ajustada por la razón de juventud
3. Capacidad del sistema de salud en el territorio.
4. Testeo para COVID-19 en el territorio.

El índice varía entre 0 y 1 puntos. Cuando el índice tiende a 1, se concluye una mayor resiliencia epidemiológica del municipio ante la apertura económica, cultural y social en el marco de la superación de la pandemia por COVID-19.

Con corte al 16 de septiembre, los distritos y departamentos de Colombia que presentan valores de IREM cercanos a 1 son: Leticia (0.84), Barranquilla (0.75), Neiva (0.73), Montería (0.71), Bucaramanga (0.70), Sincelejo (0.70), Medellín (0.69), Tunja (0.68), Ibagué (0.68), Yopal (0.67) y Armenia (0.67).

Fuente: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/indice-irem.pdf>

Situación regional

En relación con los casos de COVID-19 por regiones, la región Central concentra más del 47% de los casos y más del 43,7% de las defunciones, la mayor proporción de casos graves y fatales se presentan en la región Amazonía con el 4% la región del Pacífico con el 3,5%.

Tabla de casos, tasas de incidencia, mortalidad y gravedad de la COVID-19 para los departamentos y distritos al 28 de septiembre 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	1.449.440	0,02	27.589	0,04	165	0,0	180	0,01	1,9	3.562,6	18.717,1
	Cundinamarca	263.585	0,0	6.806	0,00	499	0,2	28	0,01	2,6	2.098,7	8.127,8
	Santander	225.248	0,0	7289	0,1	679	0,3	42	0,02	3,2	3.195,7	9.875,4
	Tolima	107.378	0,03	3652	0,05	533	0,5	39	0,04	3,4	2.725,4	8.013,3
	Boyacá	105.264	0,03	2545	0,04	316	0,3	25	0,02	2,4	2.047,9	8.470,4
	Norte Santander	90.414	0,1	4251	0,0	100	0,1	34	0,04	4,7	2.623,6	5.580,0
	Huila	88.186	0,02	3139	0,03	356	0,4	10	0,01	3,6	2.796,1	7.855,4
Totales	2.329.515	0,0	55.271	0,0	2.648	0,1	358	0,02	3,1	2972,6	12.528,6	
E. Cafetero Antioquia	Antioquia	745.684	0,1	16.088	0,1	1066	0,1	185	0,02	2,2	2.409,1	11.166,4
	Caldas	100.320	0,04	2.262	0,1	288	0,3	17	0,02	2,3	2.221,0	9.850,2
	Risaralda	87.607	0,05	2.228	0,0	283	0,3	12	0,01	2,5	2.318,3	9.115,7
	Quindío	56.199	0,08	1.736	0,1	139	0,2	3	0,01	3,1	3.125,7	10.118,6
	Totales	989.810	0,1	22.314	0,1	1.776	0,2	217	0,02	2,5	2422,1	10.743,8
Caribe	Barranquilla	202.923	0,1	5464	0,02	53	0,0	17	0,01	2,7	4.288,0	15.924,9
	Cartagena	122.796	0,06	2111	0,1	84	0,1	13	0,01	1,7	2.052,0	11.936,6
	Atlántico	117.623	0,2	3992	0,1	51	0,0	12	0,01	3,4	1.466,5	4.321,0
	Córdoba	103.874	0,11	3762	0,1	352	0,3	16	0,02	3,6	2.056,9	5.679,4
	Cesar	88.986	0,04	2488	0,1	316	0,4	19	0,02	2,8	1.920,7	6.869,5
	Santa Marta	66.365	0,2	1897	0,1	117	0,2	16	0,02	2,9	3.522,0	12.321,5
	Sucre	59.024	0,05	1626	0,1	177	0,3	7	0,01	2,8	1.712,9	6.217,9
	La Guajira	42.386	0,10	1339	0,1	105	0,2	9	0,02	3,2	1.386,5	4.389,1
	Bolívar	33.420	0,02	853	0,0	43	0,1	1	0,00	2,6	391,1	1.532,3
	Magdalena	27.566	0,14	1433	0,1	46	0,2	12	0,04	5,2	1.004,2	1.931,7
	San Andrés	6.866	0,03	134	0,0	8	0,1	0	0,00	2,0	2.103,9	10.780,0
	Totales	871.829	0,1	25.099	0,1	1.352	0,2	122	0,01	3,0	1758,3	6.107,5
	Llanos / Orinoquia	Meta	88.045	0,13	2232	0,1	262	0,3	15	0,02	2,5	2.098,8
Casanare		35.542	0,10	920	0,2	139	0,4	14	0,04	0,0	2.114,0	8.166,9
Arauca		13.295	0,02	456	0,0	118	0,9	9	0,07	3,4	1.549,9	4.518,9
Vichada		2.925	0,00	53	0,0	0	0,0	0	0,00	1,8	469,2	2.589,5
Totales	139.807	0,1	3.661	0,1	519	0,4	38	0,03	2,6	1921,0	7.335,8	
Amazonia	Caquetá	22.831	0,03	942	0,0	99	0,4	38	0,17	4,1	2.294,6	5.561,5
	Putumayo	16.257	0,09	666	0,0	25	0,2	5	0,03	4,1	1.854,5	4.526,8
	Amazonas	6828	0,00	255	0,4	15	0,2	2	0,03	3,7	3.227,0	8.640,9
	Guaviare	5131	0,02	94	0,0	21	0,4	2	0,04	1,8	1.084,7	5.921,0
	Guainía	2294	0,09	29	0,0	2	0,1	0	0,00	1,3	572,7	4.530,4
	Vaupés	1750	0,00	17	0,0	0	0,0	0	0,00	1,0	380,2	3.913,9
Totales	55.091	0,0	2.003	0,0	162	0,3	47	0,09	3,6	1943,4	5.345,1	
Pacífico	Valle del Cauca	406.716	0,1	12921	0,1	995	0,2	129	0,03	3,2	2851,0	8.974,0
	Nariño	89.467	0,04	3024	0,07	331	0,4	41	0,05	3,4	1858,0	5.496,9
	Cauca	55.777	0,1	1531	0,0	269	0,5	51	0,09	2,7	1026,2	3.738,6
	Choco	16.364	0,0	395	0,3	7	0,0	0	0,00	2,4	725,1	3.003,9
Totales	568.324	0,1	17.871	0,1	1.602	0,3	221	0,04	3,1	2180,3	6.933,8	

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 28 de septiembre de 2021.

Datos de Región Central - Andina

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

Al 28 de septiembre de 2021 la región andina aportó **2.329.515 casos (47%) y 55.271 (43,8%) defunciones al país**, respectivamente. El acumulado de la última semana de los casos aumentó en el 0,1% (2.388) y en las muertes y 58 muertes (0,1%).

El distrito de Bogotá es la entidad que le aporta el mayor número de casos (62,2%) y muertes (49,9%); asimismo, en los últimos siete días se evidenció incremento de los casos mayor al 0,4% Norte de Santander. En lo relacionado con las muertes el mayor incremento lo presentó Norte de Santander con el 0,3%. 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 316% de los casos activos del país (5212 casos), siendo Bogotá el de mayor proporción de activos con el 41% (2.136 casos), seguido de Santander con el 15,8% (824 casos) y Cundinamarca con 12% (623 casos).

Datos de Distrito de Bogotá D.C.

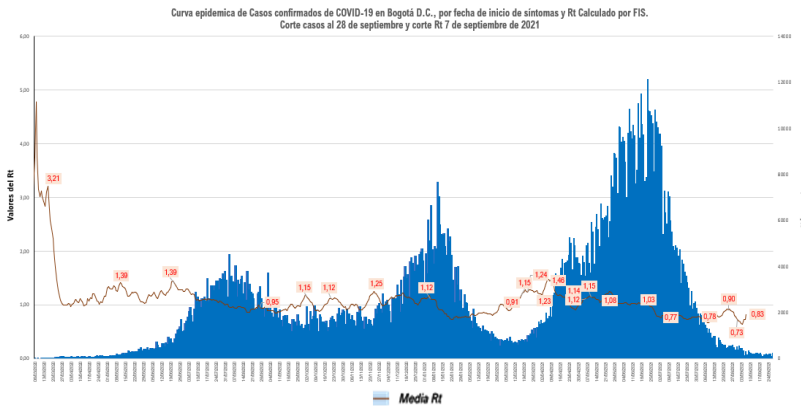
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

El distrito de Bogotá registró al 28 de septiembre de 2021 un total de **1.449.440 casos** confirmados y **27.589 defunciones** por COVID-19, los cuales representan el 29,3% del total de los casos y el 21,9% del total de muertes en el país. Presentó un aumento relativo de 0,09% (1.244) en el número de casos presentados y 0,07% (20) en el número de muertes durante los últimos 7 días.

El distrito se caracteriza por presentar el 53,5% (775.304) de los casos en mujeres. Como es común 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% (642.437); la población mayor de 60 años concentra el 13,1% (189.167) de los casos y el 71,9% (19.830) de las muertes.

Del número total de los casos de COVID-19 en el distrito, el 97,7% (1.416.306) se han recuperado, el 0,1% (1.845) están siendo atendidos en casa, el 0,01% (145) se encuentran hospitalizados, el 0,01% (146) está siendo atendido en UCI y el 1,9% han fallecido (27.589). Al 28 de septiembre el 0,2% (2.136) permanece en condición de casos activos.

En cuanto al número promedio de casos secundarios causados por un individuo infectado (Rt), se evidencia una disminución del 73,8% en comparación con el Rt al inicio de la pandemia (27 de febrero y 4 de marzo). Durante el periodo comprendido entre el 8 de agosto y 6 de septiembre de 2021 el promedio de casos secundarios originados a partir de un individuo infectado ha sido de 0,78, con el 6,4% más en comparación con el Rt **del 7 de septiembre de 2021 que es de 0,83**. Con corte al **7 de septiembre de 2021** el impacto estimado es 72,3%, 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.



No. de casos totales	1.449.440
No. de casos activos	2.136
No. de muertes	27.589
Rt	0,83
Letalidad	1,9%
Positividad PCR	25
Ocupación UCI	45%
Disponibilidad UCI	55%

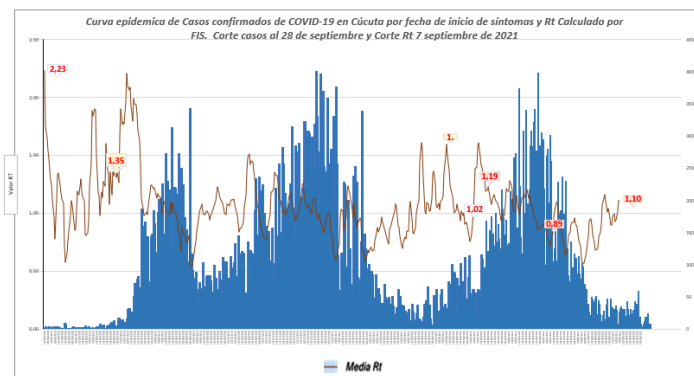
Datos de municipio de Cúcuta.

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

Con corte al 28 de septiembre, en el municipio de Cúcuta se han reportado **54.482 casos**. El **94,4% (51.444)** corresponden a recuperados, fallecidos el 4,8% (2.645) y se reportan activos el 0,3% (182). Entre los casos activos 80,7% (147) están en casa, el 11,5% (21) en hospitalización general y el 7,6% (14) en UCI. Al comparar las semanas epidemiológicas 36 y 37 de 2021, se encontró un incremento de casos del 0,4% (267), fallecimientos en un 0,3% (8). La proporción de positividad para el municipio es del 5%. En el departamento de Norte de Santander se reportan **2 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 45,1% (24.554), la población mayor de 60 años concentra el 15,6% (8.539) de los casos y el 68,3% (1.807) 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 7 de septiembre es 1,1** y con un porcentaje de impacto estimado del 63,3%, lo cual podría indicar una disminución en la velocidad de propagación para el municipio.



No. Casos Totales	54.482
No. Casos Activos	182
No. de muertes	2.645
No. Recuperados	51.444
Rt	1,1
Letalidad	4,8%
Positividad	21
Ocupación UCI	36%
Disponibilidad UCI	64%

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 989.810 casos y 22.314 muertes que corresponden al 20% de los casos y al 17,7% de las muertes del País. Se reportan a la fecha 4.432 casos activos

(0,5%) y 960.438 casos recuperados (97%). En comparación con la semana anterior la región presenta un incremento relativo del 0,5% de los casos y del 0,6% en el número muertes con una letalidad del 2,5%. Con relación al departamento que presentó el mayor incremento de casos acumulados en las últimas 24 horas fue Antioquia con el 0,1% y Quindío con el (0,08%); los mayores incrementos de los casos acumulados de muerte se observan en Antioquia (0,1%), Caldas (0,1%) y Quindío (0,1%). El departamento de Quindío presenta la mayor letalidad (3,1%), seguido de Risaralda (2,5%), Caldas (2,3%) y Antioquia (2,2%).

Datos de municipio de Medellín

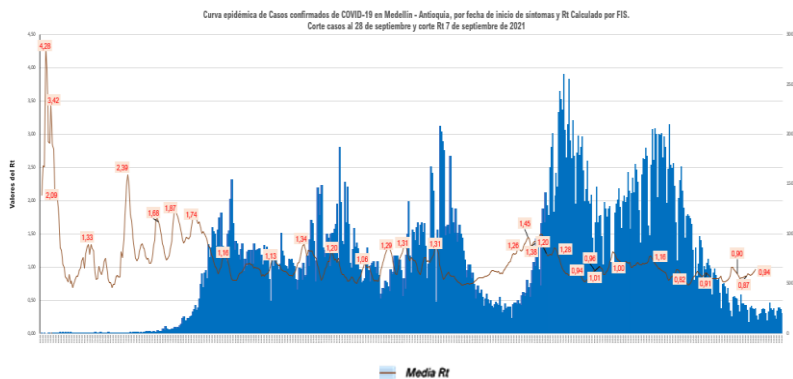
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

El municipio de Medellín reportó al 28 de septiembre de 2021 un total de **407.250 casos** confirmados y **8.713 defunciones** por COVID-19, los cuales representan el 54,5% del total de los casos y el 54,2% del total de muertes en el departamento de Antioquia. Este municipio presentó un aumento relativo de 0,4% (1.587) en el número de casos notificados y el 0,3% (28) en el número de muertes durante los últimos 7 días.

Medellín se caracteriza por tener el 53,5% (217.744 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% (189.275 casos); la población mayor de 60 años concentra el 14,1% (57.534) de los casos y el 76,5% (6.661) de las muertes.

Del total de los casos de COVID-19 en el municipio de Medellín, el 97,1% (395.563) se han recuperado, el 0,4% (1.689) están siendo atendidos en casa, el 0,09% (377) se encuentran hospitalizados, el 0,01% (23) está siendo atendido en UCI y el 2,1% han fallecido (8.713). Al 28 de septiembre el 0,5% (2.089) permanece en condición de casos activos,

En cuanto al número promedio de casos secundarios causados por un individuo infectado (R_t), se evidencia una disminución del 53,6% en comparación con el R_t al inicio de la pandemia para Medellín (29 de febrero y 6 de marzo). Durante el periodo comprendido entre el 8 de agosto a 6 de septiembre de 2021 y el promedio de casos secundarios originados a partir de un individuo infectado ha sido de 0,87 con un incremento al **7 de septiembre de 2021 del 11,5% (0,97)**. Con corte al 7 de septiembre el impacto estimado del 3% este valor corresponde al esperado, tal como ha venido presentando en las dos últimas semanas.



No. de casos totales	407.250
No. de casos activos	2.089
No. de muertes	8.713
R_t	0,97
Letalidad	2,1%
Positividad PCR	22
Ocupación UCI	63,3%
Disponibilidad UCI	36,7%

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 28 de septiembre un total de **871.829 casos** y **25.099 muertes** que corresponden al 17,5% de los casos y al 19,8% de las muertes del País. En los últimos 7 días, la región Caribe tiene un incremento de 0,4% (3.801 nuevos casos) en los casos confirmados, el 0,2% (58 nuevos fallecimientos) en las muertes y del 1,8% en los casos activos (60 nuevos casos). Los distritos de Barranquilla (0,8%) y Santa Marta (0,7%) y el departamento del Atlántico (0,6%), están por encima del incremento relativo en el número de

casos de la región. De otra parte, los departamentos de Sucre (0,3%), y los distritos de Santa Marta (0,3%) y Cartagena (0,3%) 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 36,4%, porcentaje de hospitalización en UCI del 2,2%. Los departamentos con una letalidad por encima de lo observado en la región son Magdalena (5,2), 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 los departamentos del Magdalena (5,8%) y la Guajira (5,1%) y en la hospitalización de casos activos en sala general La Guajira (73,7%), Córdoba (56,9%), Cesar (53,4%), Sucre (43,7%) y están por encima del porcentaje de la región.

Datos del distrito de Santa Marta

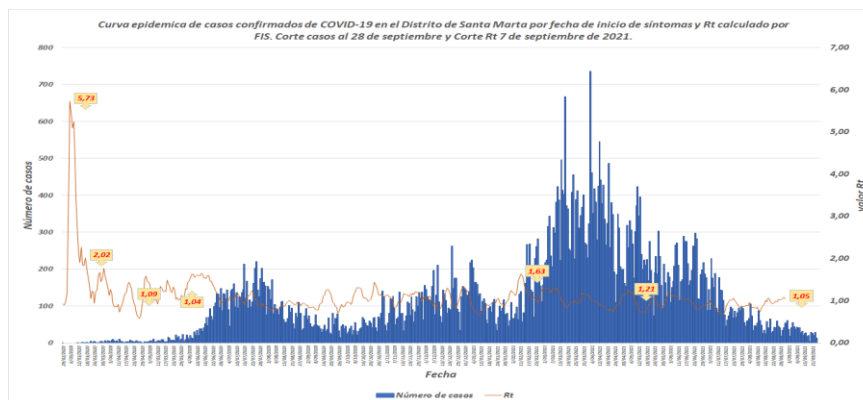
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

El distrito de Santa Marta presenta al 28 de septiembre un total de **66.365 casos confirmados y 1.897 muertes**. En los últimos 7 días, presentó un incremento relativo del 0,7% (453 casos) en el total de los casos, el 0,3% (5 muertes) en las muertes y del 8,1% (28 casos) en los casos activos. No se han identificado conglomerados.

En relación con la distribución de los casos por sexo, el 46,5% (30.865) 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% (27.318) y el 15% (9.941) de los casos son personas mayores de 60 años.

Según el reporte de casos para el territorio, el 96,4% (63.954) corresponden a recuperados, fallecidos el 2,9% (1.897) y se reportan activos el 0,6% (373). Entre los casos activos el 71,6% (267) están en casa, el 26,3% (98) en hospitalización general y el 2,1% (8) en UCI. La disponibilidad de UCI es del 56,44%

Con respecto al número promedio de casos secundarios (**Rt**) causados por un individuo al corte del 7 de septiembre es de **1,05**.



No de casos totales	66.365
No de casos activos	373
No de muertes	1.897
No de recuperados	63.954
Rt	1,05
Positividad PCR	6
Letalidad	2,9
Ocupación UCI	43,56%
Disponibilidad UCI	56,44%

Datos del distrito de Cartagena

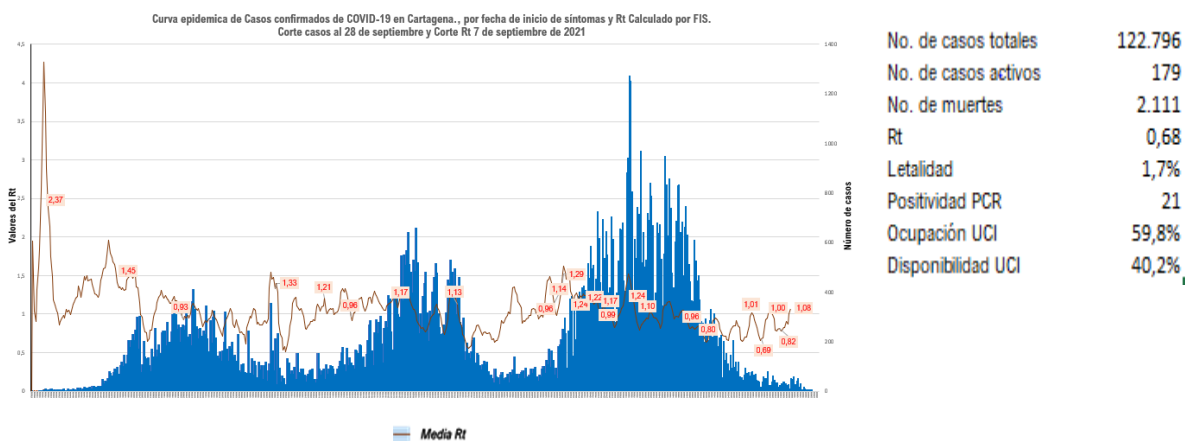
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

El distrito de Cartagena reportó al 28 de septiembre de 2021 un total de **122.796 casos confirmados y 2.111 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 0,3% (315) en el número de casos notificados y 0,3% (6) en el número de muertes durante los últimos 7 días.

El distrito se caracteriza por tener el 52,1% (63.926 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% (53.980 casos); la población mayor de 60 años concentra el 13,3% (16.348) de los casos y el 69,2% (1.461) de las muertes.

Del total de los casos de COVID-19 en el distrito de Cartagena, el 97,9% (120.176) se han recuperado, el 0,1% (105) están siendo atendidos en casa, el 0,1% (64) se encuentran hospitalizados, el 0,01% (10) está siendo atendido en UCI y el 1,7% han fallecido (2.111). Al 28 de septiembre el 0,2% (179) permanece en condición de casos activos.

En cuanto al número promedio de casos secundarios causados por un individuo infectado (R_t), se evidencia una disminución del 44,6% en comparación con el R_t al inicio de la pandemia para Cartagena (1 y 7 de marzo). Durante el periodo comprendido entre el 8 de agosto y 7 de septiembre de 2021, el promedio de casos secundarios originados a partir de un individuo un infectado ha sido de 0,87 con un incremento del 24,2% en el R_t del **7 de septiembre de 1,08**. Con corte al 7 de septiembre de 2021 el impacto estimado del 64%, 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.



Datos del distrito de Barranquilla

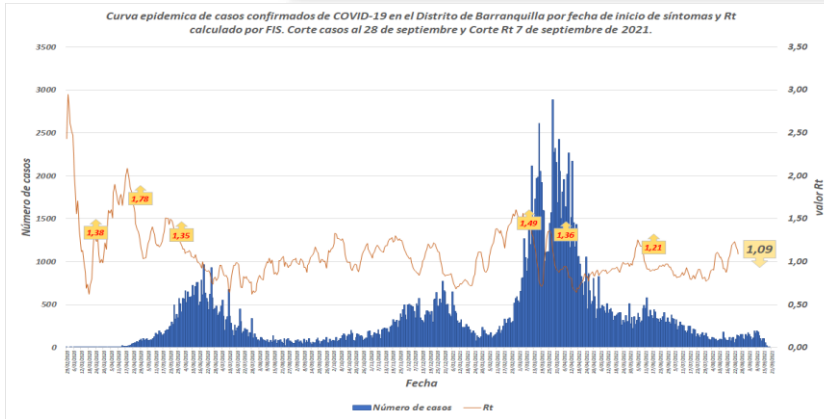
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

El distrito de Barranquilla presenta al 28 de septiembre un total de **202.923 casos confirmados y 5.464 muertes**. En los últimos 7 días, presenta un incremento relativo del 0,8% (1.584 casos) en el total de los casos, el 0,2% (10 muertes) en las muertes y del 29,2% (240 casos) en los casos activos. Se han identificado 40 conglomerados, dentro de estos el 47,5% (19) en empresas, el 15% (6) centros de protección, 15% (6) en instituciones educativas, el 10% (4) en población carcelaria, el 10% (4) en instituciones de salud y el 2,5% (1) en fuerzas militares.

En relación con la distribución de los casos por sexo, el 48% (97.441) corresponde al sexo masculino. Según los grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 40,2% (81.672) y el 17% (34.551) de los casos son personas mayores de 60 años.

Según el reporte de casos para el territorio, el 96,4% (195.594) corresponden a recuperados, fallecidos el 2,7% (5.464) y se reportan activos el 0,5% (1.061). Entre los casos activos el 95,3% (1.011) están en casa, el 3,8% (40) en hospitalización general y el 0,9% (10) en UCI. Disponibilidad de UCI del 49,06%.

Con respecto al número promedio de casos secundarios (R_t) causados por un individuo **con corte al 7 de septiembre fue de 1,09**.



No de casos totales	202.923
No de casos activos	1.061
No de muertes	5.464
No de recuperados	195.594
Rt	1,09
Positividad PCR	7
Letalidad	2,7
Ocupación UCI	50,94%
Disponibilidad UCI	49,06%

Datos de municipio de Soledad.

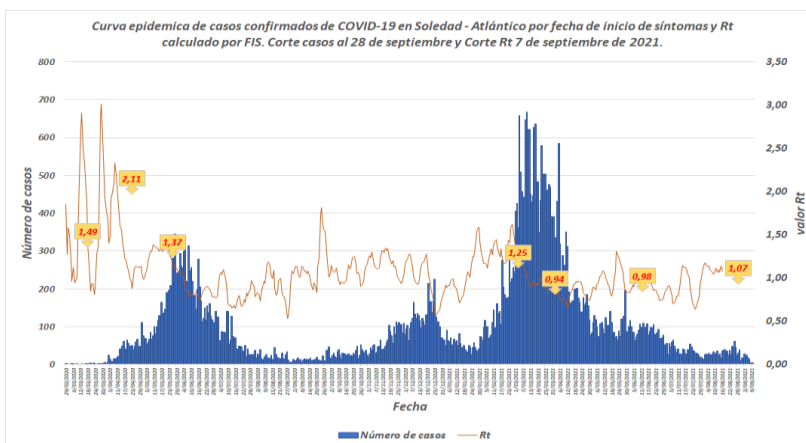
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

El municipio de Soledad presenta al 28 de septiembre un total de **56.930 casos confirmados y 2.120 muertes** las cuales representan el 48,4% de los casos y el 53,1% de las muertes en el departamento del Atlántico. En los últimos 7 días, presentó un incremento relativo del 0,6% (362) en el total de los casos, el 0,3% (7) en las muertes y del 6,1% (12 nuevos casos) en los casos activos. En el departamento del Atlántico, se han identificado 16 conglomerados, dentro de estos, el 37,5% (6) comunitario, el 18,8% (3) en instituciones de salud, el 12,5% (2) en empresas, el 12,5% (2) en policía, el 12,5% (2) en centros de protección y el 6,3% (1) en instituciones educativas.

En relación con la distribución de los casos por sexo, el 48,6% (27.646) corresponde al sexo masculino. Según los grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 42,8% (24.392) y el 14,7% (8.375) de los casos son personas mayores de 60 años.

Según el reporte de casos para el territorio, el 95,5% (54.376) corresponden a recuperados, fallecidos el 3,7%, (2.120) y se reportan activos el 0,4% (209). Entre los casos activos el 86,6% (181) están en casa, el 11% (23) en hospitalización general y el 2,4% (5) en UCI. Disponibilidad de UCI del 33,3%.

Con respecto al número promedio de casos secundarios (Rt) causados por un individuo **con corte al 7 de septiembre fue de 1,08.**



No de casos totales	56.930
No de casos activos	209
No de muertes	2.120
No de recuperados	54.376
Rt	1,08
Letalidad	3,7
Ocupación UCI	66,67%
Disponibilidad UCI	33,33%

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 28 de septiembre un total de **568.324 casos y 17.871 muertes** que

corresponden al 11,4% de los casos y al 14,1% de las muertes del País. En los últimos 7 días, la región pacifico tiene un incremento de 0,2% (1.313 nuevos casos) en los casos confirmados y 0,3% (54 nuevos fallecimientos) en las muertes. El departamento del Cauca (0,25%) tiene un incremento relativo en el número de casos por encima del incremento de la región y en las defunciones el departamento del Choco (0,5%) es el más alto y está 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 38,4%, porcentaje de hospitalización en UCI 2,6%. El porcentaje de hospitalización de casos activos en UCI más alto en la región se presenta en el departamento del Cauca (3,9%) y en la hospitalización sala general el departamento del Cauca (52,6%).

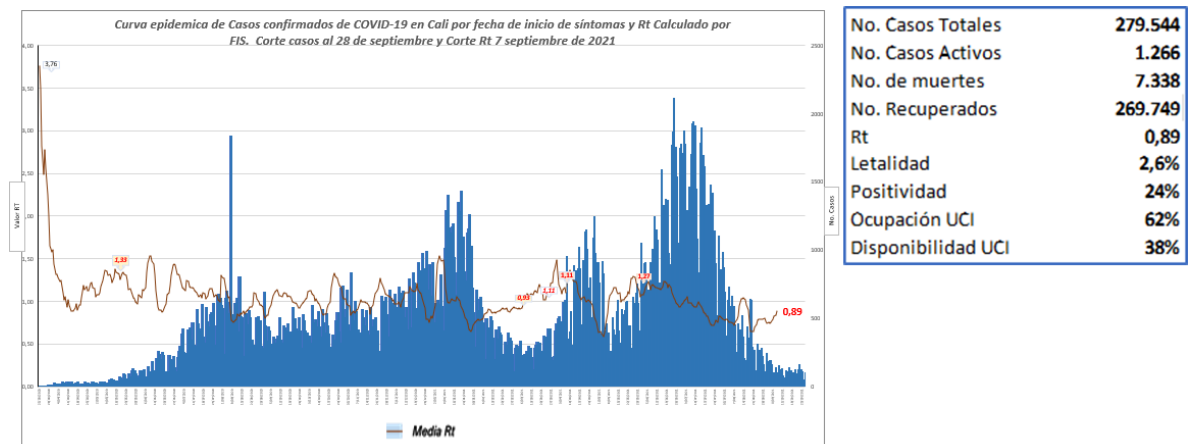
Datos de municipio de Cali

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

Con corte al 28 de septiembre, se han reportado **279.544 casos** en el municipio de Cali, el **96,5% (269.749)** corresponden a recuperados, fallecidos el **2,6% (7.338)** y se reportan activos el 0,4% (1.266). Entre los casos activos el 52,1% (660) están en casa, el 44,6% (565) en hospitalización general y el 3,2% (41) en UCI. Al comparar las semanas epidemiológicas 36 y 37, se encontró un incremento de casos del 0,3% (725) y un aumento del 0,3% (25) en el número de fallecimientos. El porcentaje de positividad para el municipio es del 24%. En el departamento de Valle del Cauca se reportan **48 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 42,8% (119.662), la población mayor de 60 años concentra el 16,4% (45.836) de los casos y el 78,6% (5.771) 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 **7 de septiembre** es **0,89** y con un porcentaje de impacto estimado del 73,7%, lo cual podría indicar una disminución en la velocidad de propagación para el municipio.



Avances en la vacunación contra COVID-19

Colombia reporta con corte al 27 de septiembre, un total de **39.913.294 dosis aplicadas, 16.684.339 Esquemas completos (40,12% de la meta de vacunación)**, Acorde con los territorios, Bogotá cuenta con el mayor número de dosis aplicadas (7.172.046), Antioquía (5.695.511), Valle del Cauca (3.323.069), Cundinamarca (2.377.420) y Santander (1.910.035). En los departamentos fronterizos con Brasil y Perú se reportan dosis colocadas en Amazonas (73.376), Vaupés (19.008), Guainía (25.745) y Putumayo (167.010 dosis).



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoieYjVmdNDQ0ZTMtMzhiYj00NTcyLTg5NmZmMjU3NDVjNTZINGQ2IiwidCI6IjFjMjBkMDU2LWlZTQ0tNGYwNy1hNTRjLTg0ZTQyMTZhMjkyMCIslmMiOiR9&pageName=ReportSection1290b0a3ca8200c59702>

Contexto Nacional

Colombia recibió este miércoles 338.130 dosis de vacunas de Pfizer. Con 39.913.294 dosis de vacunas contra el COVID-19 aplicadas con corte al 27 de septiembre, el país recibió este miércoles 338.130 nuevas dosis de vacunas del laboratorio Pfizer. Esto, de acuerdo con Germán Escobar, jefe de Gabinete del Ministerio de Salud y Protección Social, permite un avance del 94 % en el acuerdo de suministro bilateral con esta casa farmacéutica. "El acuerdo con la compañía farmacéutica Pfizer representa aproximadamente el 20 % del total de vacunas adquiridas para 2021, con el objetivo de cumplir las metas del Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19", manifestó Escobar. De igual manera, destacó que esta compañía ha representado mayores cumplimientos en los cronogramas anunciados. "Irán dirigidas a gestantes, población de 12 a 17 años y para quienes requieran completar sus esquemas de vacunación", detalló el jefe de Gabinete.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Colombia-recibio-este-miercoles-338.130-dosis-de-vacunas-de-Pfizer-.aspx>

Minsalud acompaña a 18 territorios para mejorar velocidad de vacunación. El Ministerio de Salud y Protección Social distribuyó equipos por el país para empezar un acompañamiento especial a 18 entes territoriales que están por debajo del promedio nacional de vacunación y mejorar su desempeño frente a la velocidad de inmunización. "La idea es lograr en el transcurso de un mes y con corte al 31 de octubre, un avance local de 20 puntos porcentuales frente a la meta del 70% a nivel nacional de la población de 12 años y más, y que estas entidades territoriales repunten para que vayan al día con el Plan Nacional de Vacunación Nacional", informó Luis Alexander Moscoso, viceministro de salud. Estos territorios son: Arauca, Atlántico, Bolívar, Caquetá, Casanare, Cauca, Cesar, Chocó, Córdoba, Cundinamarca, La Guajira, Magdalena, Santa Marta, Meta, Nariño, Norte de Santander, Sucre y Buenaventura. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-acompana-a-18-territorios-para-mejorar-velocidad-de-vacunacion.aspx>

Debemos mantener la toma de 50 mil pruebas COVID-19 diarias. El Ministerio de Salud y Protección Social informó que Colombia mantiene un promedio positivo de 50 mil pruebas diarias para COVID-19 e instó a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficio (EAPB) y entidades territoriales a mantener estas acciones en el marco de la estrategia Pruebas, Rastreo y Aislamiento Selectivo Sostenible (PRASS) para disminuir los casos y la velocidad de transmisión, especialmente por la circulación de la variante Delta en el país, que es ocho veces más transmisora. "Una de las estrategias que tenemos para minimizar los efectos de la alta transmisión de la cepa Delta y la posibilidad de tener un cuarto pico es la estrategia PRASS, que incluye una herramienta que es la toma de pruebas, por eso estamos trabajando con las EAPB y las entidades territoriales para mantener este promedio positivo de 50 mil pruebas diarias mínimo, sabemos que el domingo disminuyen, pero de lunes a sábado esperamos mantener ese promedio", afirmó Luis Alexander Moscoso, viceministro de Salud Pública y

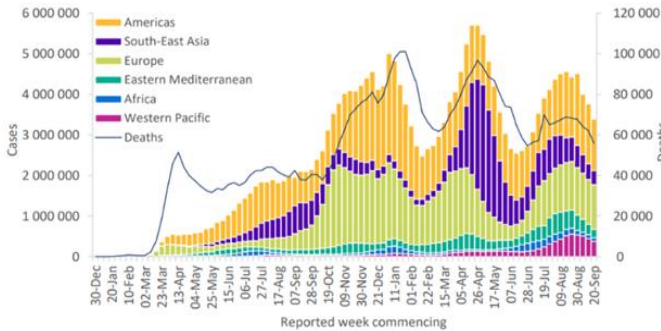
Prestación de Servicios.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Debemos-mantener-la-toma-de-50-mil-pruebas-COVID-19-diarias.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.



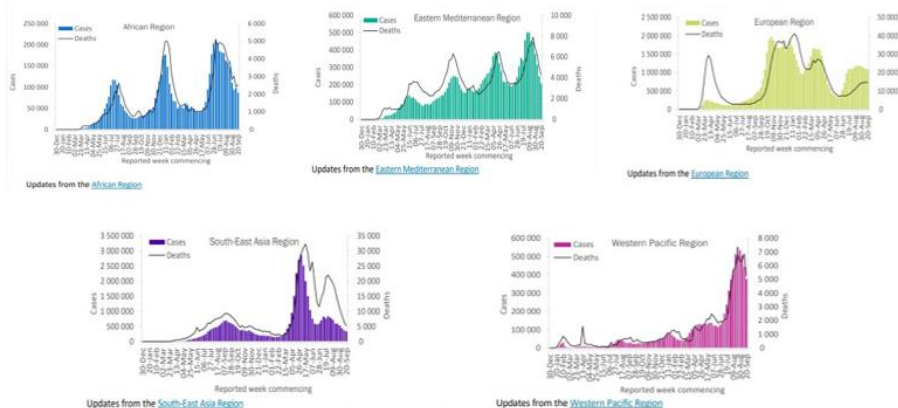
El número acumulado de casos confirmados notificados a nivel mundial supera ahora los 232 millones y el número acumulado de muertes supera los 4,7 millones. A nivel mundial, el número de casos y muertes semanales de COVID-19 continuó disminuyendo. Durante la última semana se notificaron más de 3,3 millones de casos nuevos y más de 55 mil nuevas muertes, una disminución del 10% en comparación con la semana anterior tanto para los casos como para las muertes.

La mayor disminución de nuevos casos semanales se registró en la Región del Mediterráneo Oriental (17%), seguida de la Región del Pacífico Occidental (15%), la Región de las Américas (14%), la Región de África (12%) y la Región del Sur. -Región de Asia Oriental (10%); mientras que los casos semanales en la Región de Europa fueron similares a la semana anterior.

WHO Region	New cases in last 7 days (%)	Change in new cases in last 7 days *	Cumulative cases (%)	New deaths in last 7 days (%)	Change in new deaths in last 7 days *	Cumulative deaths (%)
Americas	1 273 971 (38%)	-14%	89 236 517 (43%)	23 890 (43%)	-10%	2 196 144 (46%)
Europe	1 097 735 (32%)	-1%	69 411 718 (30%)	14 638 (26%)	-1%	1 326 559 (28%)
South-East Asia	344 305 (10%)	-10%	42 843 227 (19%)	5 249 (9%)	-20%	673 717 (14%)
Eastern Mediterranean	209 329 (6%)	-17%	15 659 306 (7%)	4 284 (8%)	-16%	286 995 (6%)
Western Pacific	378 919 (11%)	-15%	8 266 265 (4%)	5 233 (9%)	-24%	112 945 (2%)
Africa	87 135 (3%)	-12%	5 998 863 (3%)	2 536 (5%)	5%	144 957 (3%)
Total	3 391 394 (100%)		16 660 (100%)	55 830 (100%)	-10%	4 741 330 (100%)

El número de nuevas muertes semanales notificadas mostró una gran disminución (> 15%) para todas las regiones, excepto la Región de Europa, que informó un número similar de muertes semanales en comparación con la semana anterior, y la Región de África, que informó un ligero aumento (5%). La mayor disminución en las muertes semanales se registró en la Región del Pacífico Occidental, con una disminución del 24% en comparación con la semana anterior.

Las regiones que notifican las tasas semanales más altas de incidencia de casos y muerte por 100.000 habitantes siguen siendo las mismas que en las semanas anteriores: la Región de las Américas (124,6 casos nuevos por 100.000 habitantes; 2,3 muertes por 100.000 habitantes) y la Región de Europa (117,6 casos nuevos por 100.000 habitantes; 1,6 muertes por 100.000 habitantes).



<https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19--28-september-2021>

La Región de África La Región de África notificó más de 87.000 nuevos casos y más de 2.500 nuevas muertes, una disminución del 12% y un aumento del 5%, respectivamente, en comparación con la semana anterior. Desde el último pico a principios de julio, el número de casos semanales ha ido disminuyendo continuamente durante casi tres meses; mientras que las muertes semanales se mantienen elevadas. Aproximadamente un tercio de los países (29%; 14/49) de la Región notificaron un aumento de casos nuevos, que oscilaron entre el 17% y el 61%, lo que destaca la heterogeneidad de las tendencias en la Región.

La Región del Mediterráneo Oriental La Región del Mediterráneo Oriental continuó reportando disminuciones en la incidencia de casos y muertes esta semana, con más de 209 000 nuevos casos y más de 4200 nuevas muertes, disminuciones del 17% y 16% respectivamente en comparación con la semana anterior.

La Región de Europa La Región de Europa informó poco menos de 1,1 millones de nuevos casos y más de 14.000 nuevas muertes, cifras similares a las notificadas durante la semana anterior. Durante más de dos meses, el número de nuevos casos semanales en la Región ha oscilado dentro del rango de un cambio <5% semana a semana, aunque dentro de la Región, los países han informado de tendencias variables. Por ejemplo, la incidencia de casos en Rumania y Serbia ha aumentado considerablemente, mientras que la incidencia de casos ha disminuido en Israel durante el último mes.

La Región de Asia Sudoriental En la Región de Asia Sudoriental, la incidencia de casos y muertes ha disminuido durante los dos últimos meses. En la última semana, se notificaron más de 344.000 nuevos casos y 5.200 nuevas muertes, disminuciones del 10% y 20% respectivamente en comparación con la semana anterior. Todos los países de la Región, excepto dos, han informado disminuciones en los casos nuevos durante las últimas semanas.

La Región del Pacífico Occidental La Región del Pacífico Occidental informó poco menos de 379.000 nuevos casos y más de 5200 nuevas muertes, disminuciones del 15% y 24% respectivamente en comparación con la semana anterior. Aunque la incidencia regional de casos ha seguido disminuyendo durante un mes, la incidencia semanal aumentó en 5 de 26 países (19%), incluidos Singapur (aumento del 63%) y la República Democrática Popular Lao (aumento del 62%).

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

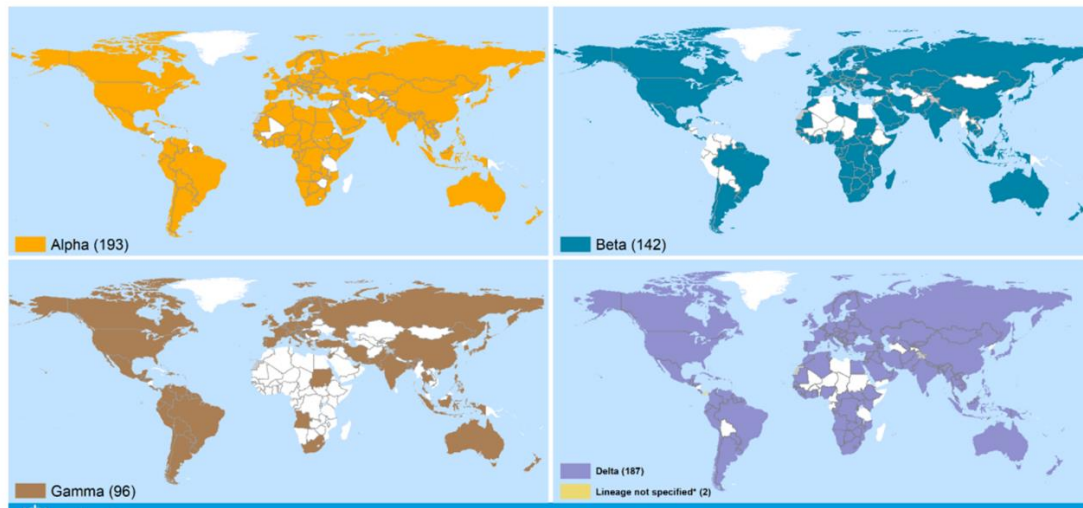
<https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19--28-september-2021> -Traducción no oficial-

Enfoque especial: Actualización sobre las variantes de interés y las variantes de interés del SARS-CoV-2 La OMS, en colaboración con las autoridades nacionales, instituciones e investigadores, evalúa de forma rutinaria si las variantes del SARS-CoV-2 alteran la transmisión o las características de la enfermedad, o afectan la vacuna, la terapéutica, diagnóstico o 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. 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. Las actualizaciones sobre VOC y VOI, y una lista de alertas para mayor monitoreo, están disponibles en el sitio web de seguimiento de variantes del SARS-CoV-2 de la OMS.

Distribución geográfica

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. 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.

Figure 5. Countries, territories and areas reporting variants Alpha, Beta, Gamma and Delta, as of 28 September 2021**



<https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---28-september-2021>

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/2SyV6Mq y https://bit.ly/33AsZCL</p>	<p>Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mq y https://bit.ly/3i8IJIR</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/2SyV6Mq y https://bit.ly/2LqLNX</p>	<p>Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mq 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/2SyV6Mq y https://bit.ly/3i5rNN6</p>	<p>Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mq 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/2SyV6Mq 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/>