



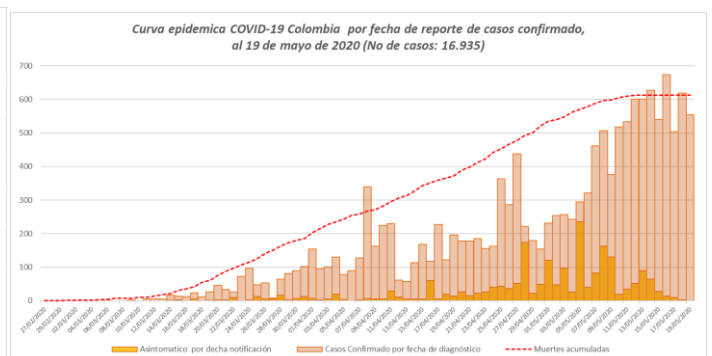
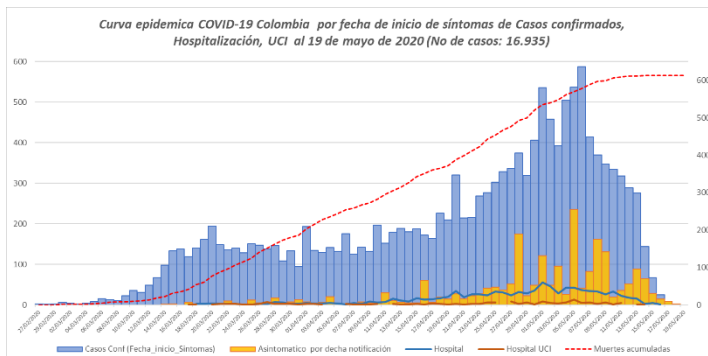
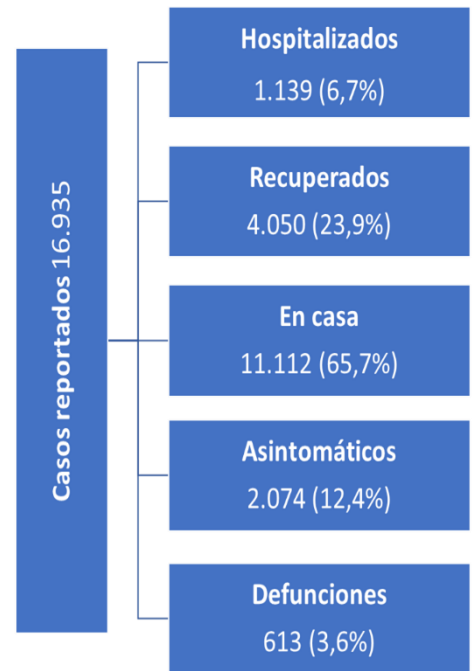
NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponde a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS, MinSalud e INS y las cifras corresponden a las horas de corte que es incluido en cada bloque.

CONTEXTO COLOMBIA. Corte 19 de mayo 7 pm.

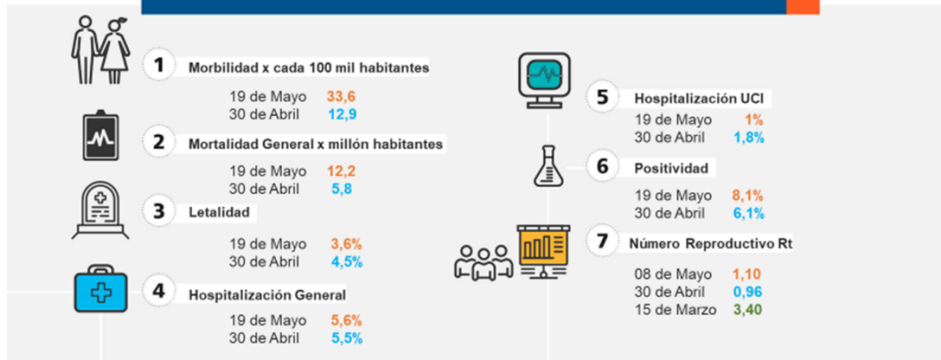
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>



- Para el 19 de mayo a las 6 pm Colombia reportó **16.935 casos** (640 casos nuevos en las últimas 24h) y **613 defunciones** (21 defunciones en las últimas 24 h).
- El 55,8% de los casos se reportaron en hombres. En cuanto a grupos de edad, se reportaron el 5,2% de los casos en menores de 9 años (879 casos), 79,4% de los casos en población entre los 10 a los 59 años (13.428) y el 15,4% son de 60 años y más (2.607 casos).
- Con relación a la población hospitalizada, se evidencia mayor proporción en los hombres con el 62,2% (709/1139); la proporción de hospitalización general es del 5,7% (963) y el 1% están en hospitalización en UCI (176).
- En la población de 60 años y más se observa la mayor proporción de casos graves y fatales, es así como el 12,2% de la población de 60 y más años (319) están en hospitalización general, 3,3% (85) en UCI y 17,3% han fallecido (450 casos).
- Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de Covid-19 en las últimas 24 horas fueron: Chocó con el 69,8% (30 casos), Boyacá con el 12% (13) y Córdoba con el 6,4% (5). El aumento relativo nacional fue del 3,9% (640 casos).
- En relación con el número de municipios, 316 municipios están reportando casos, con un incremento de 6 municipios en las últimas 24 horas. El 79,7% de los casos se reportan en 10 municipios y 65,4% de las muertes se reportan en 5 municipios.



Indicadores estratégicos de seguimiento Covid 19



Procesamiento de muestras para diagnóstico de Covid-19 en Colombia

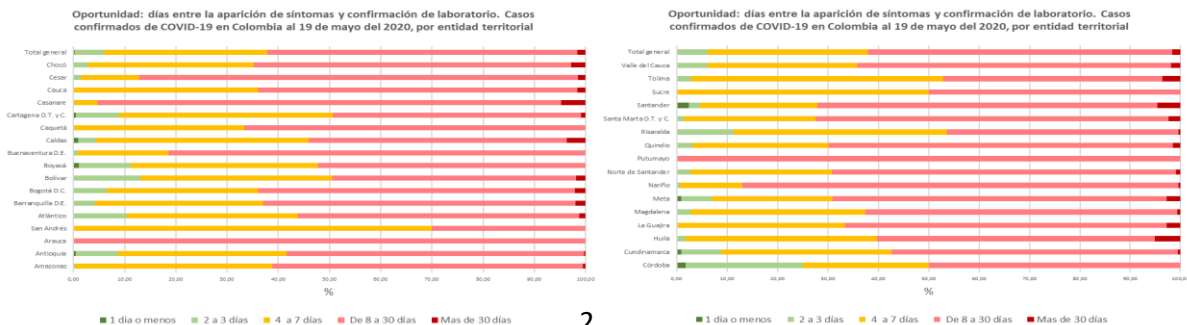


Hasta el 19 de mayo el Instituto nacional de salud reporta que se han **procesado 208.046 muestras**. La proporción de muestras procesadas diariamente ha venido incrementándose, pasando de procesar 557 muestras por día en marzo, a procesar 2.769 muestras diarias en abril y en lo cursado del mes de mayo, se están procesando en **promedio 5.442 muestras por día**.

Para el país a 19 de mayo, la proporción de **positividad es de 8,14 %**, donde la entidad territorial que presenta la mayor positividad es el departamento de Bolívar con el 37%, seguido de Amazonas con el 30,23%. Ciudades que presentan mayor número de casos como Bogotá, tiene una positividad del 8,8% y Valle del Cauca de 14,12%.
(*Nota: Esta información corresponde a la publicada en la página del Instituto Nacional de Salud y está sujeta a cambios, debido a los ajustes de información en la consolidación de datos a través de la plataforma "Sismuestras")

Departamento	Muestras por millón hab	Casos por millón hab	Proporción de Positividad
Nacional	4130	336	8,14
Bolívar	4459	1651	37,03
Amazonas	50645	15312	30,23
Atlántico	4647	1160	24,96
Magdalena	3683	621	16,86
Meta	5602	922	16,46
Valle del Cauca	4582	647	14,12
Nariño	2048	284	13,87
Bogotá	8148	717	8,80
Cundinamarca	1711	134	7,83
Antioquia	4095	86	2,10

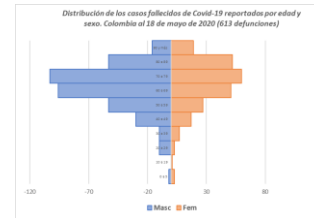
Como un indicador de oportunidad podemos medir la diferencia de tiempo en días, entre el momento del inicio de síntomas y la fecha del diagnóstico, para el país esta diferencia está en promedio en 10,41 días. Es importante destacar que a nivel nacional el 37,9% de los resultados se reportan durante la primera semana, y los departamentos que tienen un resultado de casos confirmados durante la primera semana por encima del 50% de los casos reportados, son San Andrés (70%), Risaralda (53,68%), Tolima (52,90%), Cartagena (50,61%), Bolívar (50,47%), Córdoba (50%) y Sucre (50%).



Incidencia acumulada nacional y de los departamentos y distritos con mayor número de casos: En cuanto al análisis de la tasa de incidencia por cada 100.000 habitantes se observa que en su orden Amazonas, Cartagena, Meta, Bogotá, Barranquilla, Santa Marta, Buenaventura, Valle del Cauca y Atlántico presentan las mayores tasas de incidencia por cada 100.000 habitantes superando la tasa de incidencia Nacional (33,6 casos por cada 100.000 habitantes).

Indicadores de gravedad y mortalidad: Los Departamentos y Distritos que presentan mayores tasas de mortalidad son Amazonas, Cartagena, Santa Marta, Buenaventura, Barranquilla, Bogotá, Valle del Cauca y Nariño. La tasa de mortalidad Nacional es de 12,2 muertes por cada millón de habitantes.

Al 19 de mayo de 2020 en el país se han presentado 613 defunciones por COVID-19, las cuales corresponden 60,8% al género masculino. El grupo de edad que presenta el mayor número de muertes es el de 70 a 79 años (160); el grupo de adultos mayores de 80 años presentan las mayores tasas de mortalidad por cada millón de habitantes con 133 decesos.



Estimación del número reproductivo efectivo (R_t) con EpiEstim Colombia

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.

A continuación, puede verse la comparación del R_t en tres momentos, la primera medición al inicio del reporte de casos, al 25 de marzo fecha de inicio del aislamiento obligatorio nacional y la última medición al 8 de mayo. En general para el país, se evidencia que se ha logrado impactar en la disminución de la transmisión del COVID19 en un 65,3%. El seguimiento a este indicador es clave en el monitoreo de la flexibilización de las medidas en los territorios.

Inicio casos	2,76	4,19	3,59	2,09	3,99
Marzo 25	1,17 (61,1%)	1,18 (60,7%)	1,25 (58,3%)	0,85 (71,7%)	0,95 (68,5%)
Mayo 8	1,10 (63,4%)	1,04 (65,3%)	1,71 (43 %)	0,93 (69%)	1,29 (57%)
Fechas	Colombia	Bogotá D.C	Cundinamarca	Medellín	Cartagena

Inicio casos	2,34	0,93	2,81	3,36	2,71
Marzo 25	1,69 (43,7%)	1,29 (57%)	25 abril - 1,67 (44,3%)	25 Abril- 2,54 (15,3%)	1,31 (66,7%)
Mayo 8	1,0 (66%)	1,08 (64%)	0,86 (71,3%)	1,2 (60%)	1,08 (64%)
Fechas	Santa Marta	Barranquilla	Tumaco	Leticia	Cúcuta

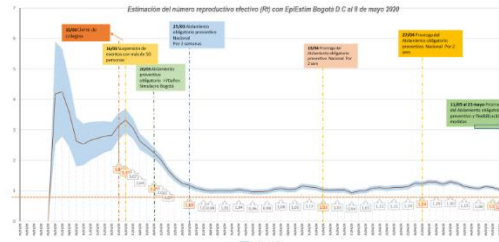
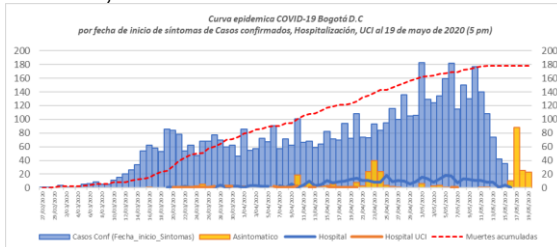
Inicio casos	3,76	0,93	1,44
Marzo 25	1,39 (53,7%)	1,29 (57%)	1,58 (47,4)
Mayo 8	1,1 (66%)	1,08 (64%)	1,31 (56,2)
Fechas	Cali	Villavicencio	Soledad

Datos de la ciudad de Bogotá 5 pm.

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

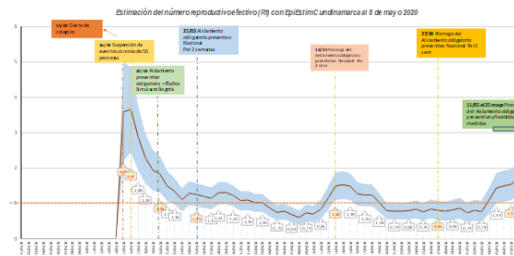
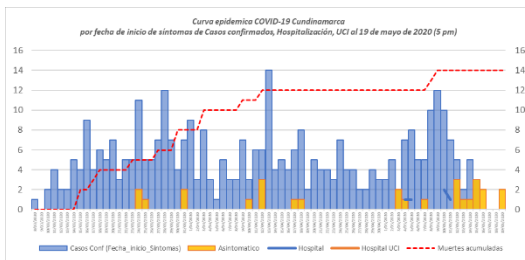
Con corte al 19 de mayo, el distrito capital se han reportado 5.934 casos confirmados, 178 muertes por COVID-19. El 50,8% (3.014) de los casos se presentan en hombres; el 63,8% (3.783) de los casos son atendidos en casa, el 26,0% (1.540) se han recuperado y el 6,5% (386) están hospitalizados, y el 0,7% (41) se encuentran recibiendo atención en UCI. Los grupos de edad donde se concentra los casos por COVID-19 están entre los 20 a 29 años de edad, con el 21,5% y el 15,3% de los casos se reportan entre las personas mayores de 60 años

de edad. El número promedio de casos secundarios causados por un individuo infectado, (R_t) al inicio de la epidemia fue 4,19, describe un descenso el 25 de marzo se estimó el R_t en 1,18 que coincide con la medida de aislamiento social obligatorio nacional, esta tendencia al descenso se mantiene con R_t de 1,04, es decir que ha esta fecha la medidas tomadas y adoptadas por la población han logrado impactar la transmisión del COVID19 en un 65,3%.



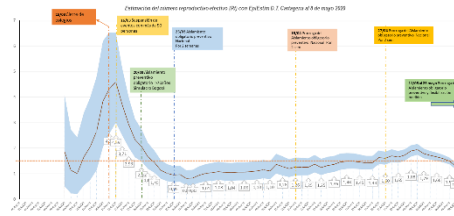
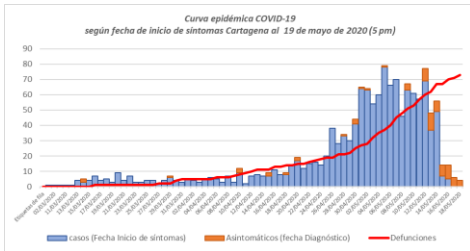
Datos de Cundinamarca 5pm Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

Con corte al 19 de mayo, Cundinamarca se han reportado 381 casos confirmados, 14 muertes por COVID-19. A la fecha se han presentado casos en 37 de 116 municipios, el 36% de los casos (136) se presentaron en el municipio de Soacha, el 9,0% (34) en Chía y el 5% (20) en Cajicá. Del total de los casos el 48,3% (184) se ha recuperado, el 44,4% (169) son atendidos en casa, el 3,0% (11) se encuentran hospitalizados y el 0,8% (3) casos están siendo atendidos en UCI. El 52,5%(200) de los casos son hombres. El 48,3% de los casos por COVID-19 se concentra entre los 20 a 39 años de edad, y en los grupos de edad de 60 años y más se reportó el 11,3%. El R_t al inicio de la epidemia en Cundinamarca el 8 de marzo era de 3,59, para luego proseguir con un descenso el 25 de marzo, donde el R_t fue de 1,25 que coincide con el aislamiento obligatorio nacional, al 8 de mayo se observa un incremento en el R_t (1,71), es decir que ha esta fecha las medidas tomadas han logrado impactar la transmisión del COVID-19 en un 43,0%.



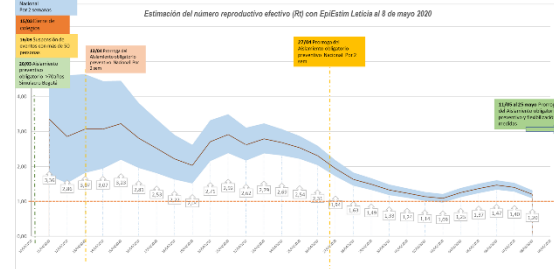
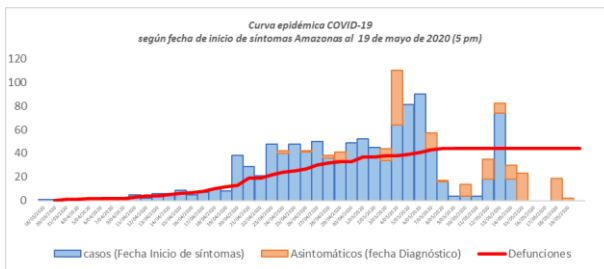
Datos de Cartagena 5pm Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

En el Distrito Turístico de Cartagena a la fecha se han confirmado 1.463 casos y 73 casos de muertes. En relación con la distribución de los casos confirmados de acuerdo con el sexo, el 54,41% (796) son hombres. Por grupo de edad, el 43,47% (636) de los casos están en el grupo de edad de 20 a 39 años, el 29,32% (429) en el grupo de 40 a 59 años, el 10,18% (149) el grupo de edad de menores de 19 años, el 17,02% (249) lo constituyen los mayores de 60 años. Según la atención recibida, el 69,41% (969) de los casos sintomáticos han sido manejados en casa, hospitalizados el 10,32% (144) y en la UCI el 2,15% (30) del total de los casos y recuperados el 12,82% (179); los fallecidos corresponden al 5,23 (73) del total de los casos y de estos el 68,49% (50) son personas mayores de 60 años. De acuerdo a los datos del comportamiento de la epidemia, la curva epidémica de COVID-19 durante la primera semana de aparición del primer caso confirmado en la ciudad Cartagena se calculó que el número promedio de casos secundarios causados por un individuo infectado era de 1,86; y a la fecha del establecimiento del aislamiento obligatorio preventivo fue de 0,95 y a la fecha de corte de este análisis es de 1,29.

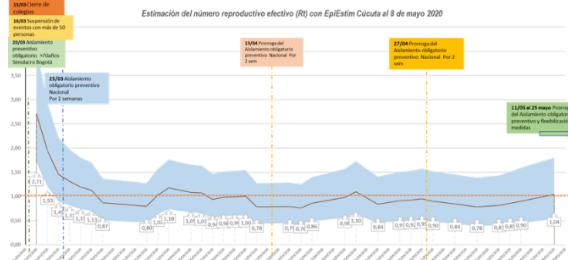
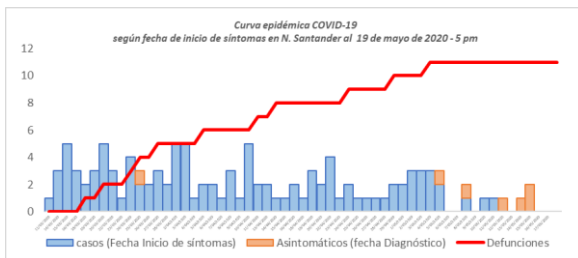


Situación Covid-19 en departamentos de frontera (Amazonas, Norte de Santander y Nariño)

Amazonas Con corte al 19 de mayo, el departamento de Amazonas se han reportado 1221 casos confirmados y 44 defunciones por COVID-19. El 60,1% (735) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos el 3,1% (31) se han recuperado, el 89,5% (1094) son atendidos en casa, el 3,6% (44 casos) se encuentran hospitalizados y 1 paciente está siendo atendido en UCI. Los grupos de edad donde hay mayor cantidad concentración de casos por COVID19 están entre los 20 a 39 años de edad con el 45,2% (553), la población mayor de 60 años concentra el 14,7% (180) de los casos y el 82,5% (33) de las muertes. A la fecha 2 municipios han presentado casos, de los cuales Leticia aporta el 96,7% (1181 casos) y Puerto Nariño el 3,3% (40). El número reproductivo (R_t) en el municipio de Leticia al inicio de la epidemia era de 3,3. Cuando se implementa la primera y segunda prórroga del aislamiento preventivo obligatorio el valor de R_t baja a niveles de 2,5 y posteriormente a 1,91 respectivamente. Actualmente el valor del R_t es de 1,2 lo cual podría indicar que las medidas han tenido un impacto favorable.



Norte de Santander: Con corte al 19 de mayo, el departamento de Norte de Santander se han reportado 114 casos confirmados y 11 defunciones por COVID-19. El 57% (65) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos el 63,1% (72) se ha recuperado, el 22,8% (26) son atendidos en casa, el 3,5% (4) se encuentran hospitalizados y el 0,8% (1) casos están siendo atendidos en UCI. El grupo de edad donde hay mayor cantidad concentración de casos por COVID19 están entre los 20 a 39 años de edad con el 40,3% (46), la población mayor de 60 años concentra el 2,8% (26) de los casos y el 81,8% (9) de las muertes. A la fecha se han presentado casos en 11 municipios, el 75% de los casos (85) se presentaron en el municipio de Cúcuta, el 8% (9) en Ocaña y el 4% (5) en Villas del Rosario. El número reproductivo (R_t) en el municipio de Cúcuta al inicio de la epidemia era de 2,7. Una vez implementadas las medidas de aislamiento preventivo obligatorio y sus respectivas prórrogas el R_t descendió gradualmente, el R_t actual del de 1,04.



Nariño: En el departamento de Nariño se han reportado 519 casos confirmados de los cuales y 27 muertes por COVID-19. El 59,1% (307) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos el 12,1% (63) se han recuperado, el 72% (374) son atendidos en casa, el 9,6% (50 casos) se encuentran hospitalizados y el 0,5% (3) están siendo atendidos en UCI. Los grupos de edad donde hay mayor cantidad concentración de casos por COVID19 están entre los 20 a 39 años de edad, con el 45,2% (235), la población mayor de 60 años concentra el 15,4% (80) de los casos y el 70,3%(19) de las muertes. A la fecha se han presentado casos en 19 municipios, el 61% (316) de los casos se presentaron en el municipio de Tumaco, el 22% (115) en Ipiales y el 9% (45) en pasto. El número reproductivo (Rt) en el municipio de Tumaco al inicio de la epidemia era de 2,6. Una vez implementadas las medidas de aislamiento preventivo obligatorio y sus respectivas prorrogas el Rt descendió gradualmente a 1,4 finalizando el mes de abril. El Rt actual del de 0,9, lo cual podría indicar que las medidas han surtido un efecto favorable.

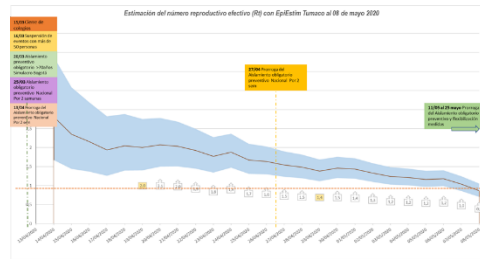
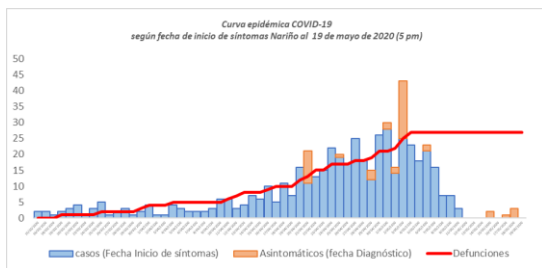


Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de COVID-19 por Departamentos y distritos. Colombia al 19 de mayo (7 pm)

Departamentos y Distritos	Casos	Muertes	Letalidad	Hospitalización General	UCI	Tasa de Mortalidad * millón de hab	Tasa de Incidencia * 100.000 hab
Nacional	16935	613	3,6	963	176	12,2	33,6
Bogotá	5934	178	3,0	386	41	23,0	76,6
Valle del Cauca	1759	91	5,2	142	45	20,1	38,8
Cartagena	1463	73	5,0	144	30	71,0	142,2
Amazonas	1221	44	3,6	44	1	556,8	1545,2
Barranquilla	971	32	3,3	68	15	25,1	76,2
Meta	954	8	0,8	4	2	7,5	89,7
Atlántico	952	21	2,2	24	7	7,7	35,0
Antioquia	561	6	1,1	8	5	0,9	8,4
Nariño	519	27	5,2	50	3	16,6	31,9
Cundinamarca	381	14	3,7	11	3	4,3	11,7
Santa Marta	248	19	7,7	11	0	35,3	46,0
Risaralda	238	8	3,4	0	0	8,3	24,8
Huila	212	8	3,8	4	1	7,1	18,9
Magdalena	193	12	6,2	7	0	8,4	13,5
Tolima	174	7	4,0	2	2	5,2	13,0
Buenaventura	124	8	6,5	17	4	25,7	39,8
Boyacá	121	5	4,1	6	7	4,0	9,7
Caldas	120	5	4,2	3	0	4,9	11,8
Norte Santander	114	11	9,6	4	1	6,8	7,0
Bolívar	113	4	3,5	9	2	1,8	5,2
Córdoba	83	4	4,8	6	2	2,2	4,5
Quindío	81	2	2,5	0	2	3,6	14,6
Cesar	78	11	14,1	0	1	8,5	6,0
Choco	73	4	5,5	6	1	7,3	13,4
Cauca	65	4	6,2	1	0	2,7	4,4
Santander	50	3	6,0	0	0	1,3	2,2
La Guajira	47	3	6,4	3	1	3,1	4,9
Casanare	25	0	0,0	0	0	0,0	5,7
Caquetá	21	1	4,8	1	0	2,4	5,1
San Andrés	21	0	0,0	0	0	0,0	33,0
Vaupés	11	0	0,0	0	0	0,0	24,6
Sucre	4	0	0,0	0	0	0,0	0,4
Putumayo	3	0	0,0	0	0	0,0	0,8
Arauca	1	0	0,0	1	0	0,0	0,3

Panorama nacional 19 de mayo:

Alocución presidencial – Prevención y Acción [En vivo]: El presidente de Colombia anunció que el aislamiento preventivo obligatorio se extenderá hasta el 31 de mayo, es decir, no terminará el 25 de mayo como se tenía previsto hace unas semanas. Esta sería la cuarta extensión de la cuarentena nacional en Colombia, con la cual el Gobierno buscará evitar contagios masivos de COVID-19 y el colapso del sistema de salud. Duque añadió que la medida de Emergencia Sanitaria, establecida por primera vez el 12 de marzo, se extenderá hasta el 31 de agosto. El presidente anunció que tampoco se habilitarán los vuelos nacionales e internacionales que no sean humanitarios. "Seguimos con fronteras cerradas. No se habilita transporte intermunicipal entre el 1 de junio y el 30 de junio ni tampoco se habilita el transporte aéreo, ni en el país ni a nivel internacional". <https://www.youtube.com/watch?v=tCalrcfOyZg> [En vivo]

Colombia será miembro del Comité Ejecutivo de la OMS: La Dra. Gina Tambini, representante de la Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud OPS/OMS para Colombia, agradeció al presidente de la República, por la participación de Colombia en la 73ª Asamblea Mundial de la Salud, la cual se llevó a cabo de forma virtual desde Ginebra, Suiza. Explicó que Colombia hará parte del Comité Ejecutivo, ejerciendo funciones a partir de enero del 2020. La representante de la OPS explicó lo que significa hacer parte de este comité: "es el órgano asesor de la Asamblea Mundial de la Salud, y a su vez es el miembro máximo decisorio de la Organización Mundial de la Salud (OMS), donde participan más de 190 países y Colombia será parte de este por tres años". <https://www.min.salud.gov.co/Paginas/Colombia-sera-miembro-del-Comite-Ejecutivo-de-la-OMS.aspx>

"Las decisiones se toman con datos técnicos": Durante su intervención, el infectólogo y coordinador nacional sobre estudios covid-19 de la OMS, Carlos Álvarez, reiteró que las decisiones que toman son con datos técnicos y de manera seria basados en el seguimiento a los indicadores día a día. "A medida que vamos teniendo información más real en cada una de las regiones y municipios, podemos tomar decisiones de una manera mucho más concretas", dijo. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Las-decisiones-se-toman-con-datos-tecnicos-Carlos-Alvarez.aspx>

CONTEXTO REGIONAL. Corte 19 de mayo – 2:00 pm

Con base en datos publicados en <https://www.paho.org/en/topics/coronavirus-infections/coronavirus-disease-covid-19>

Regiones	Casos confirmados	Muertes	Recuperados
Norte América	1.604.041	100.254	343.554
América Central	16.483	502	7.600
América del Sur	442.387	23.138	166.246
América del Caribe e Islas	19.957	775	9.388

En la Región de las Américas, con un total de **2.109.174 casos confirmados y 125.876 muertes** en las últimas 24 horas, en 54 países. Se informaron **26.306** casos adicionales y **1.207** muertes en la región que representa un incremento relativo del 1% de los casos y muertes con respecto del día anterior.

"Los Estados Unidos de América continúan reportando la mayoría de los casos y muertes, y representan aproximadamente el 70% y el 71% del total de casos y muertes respectivamente, reportados hasta la fecha en la Región de las Américas." "Brasil continúa reportando un aumento acelerado en la incidencia diaria con 13,140 casos nuevos reportados hoy, su cuarto hasta la fecha. El país ahora representa el 12% de los casos y el 13% de las muertes en la región de las Américas."

"Los países que informan el mayor número de casos nuevos en comparación con el día anterior son casos ($\geq 1,000$) son Brasil (13,140 casos, 5% de aumento), Chile (3,520 casos, 8% de aumento), Perú (2,660 casos, 3 % de aumento), México (2,414 casos, 5% de aumento) y Canadá (1,193 casos, 2% de aumento)."

En relación con los casos de los países de Suramérica y países fronterizos del País, la mayor tasa de incidencia y mortalidad continúan siendo Panamá, Ecuador y Perú. “Los países que informan el mayor número de muertes nuevas son Brasil (674 muertes, aumento del 4%), México (155 muertes, aumento del 3%), Perú (141 muertes, aumento del 5%) y Ecuador (103 muertes, 4 % incrementar)

Con los datos existentes, la tasa cruda de letalidad (CFR, el número de muertes reportadas dividido por los casos reportados) indica que en la región de las Américas es del 6% (mediana de la estimación del país: 4,1%; rango: 1,2-8%). El porcentaje de CFR crudo más alto entre los países con más de 1,000 casos acumulados reportados hasta la fecha son México (10,3%), Ecuador (8,3%), Canadá (7,5%), Brasil (6,6%) y EE. UU. (6%).

Noticias.

Refuerzo del sistema de atención médica: hoy, los ministerios de salud (Ministerio de Salud) de Brasil, Chile y Perú anunciaron varios refuerzos a sus sistemas de atención médica en previsión de más casos de COVID-19, un evento probable dada la aceleración de casos en los tres países en días recientes.

El Ministerio de Salud de Brasil proporcionó respiradores adicionales a los estados de Pará (50) y Amazonas (48) donde viven algunas de las poblaciones más vulnerables. Chile anunció la llegada de su segundo hospital modular que agrega 100 camas nuevas a la Red Integrada de Salud para pacientes con COVID-19. En el Perú, el Ministerio de Salud comenzó la expansión de la capacidad hospitalaria en las regiones de Áncash, Cusco, Ucayali, Piura y Arequipa, con planes de instalar 700 camas de hospital y 46 camas de UCI en las cinco regiones.

<https://www.saude.gov.br/noticias/agencia-saude/46907-ministerio-da-saude-entrega-50-respiradores-no-para>

CONTEXTO GLOBAL. Corte 19 de mayo - 5:00 pm

Con base en los datos publicados en: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/>

Regiones	Casos (nuevos)	Muertes (nuevas)
Pacífico occidental	169.178 confirmados (663)	6.765 muertes (22)
Europea	1.909.592 confirmados (19.125)	167.998 muertes (825)
El sudeste de Asia	148.761 confirmados (7.168)	4.780 muertes (198)
Mediterráneo Oriental	356.749 confirmados (18.189)	10.149 muertes (170)
Américas	2.109.174 confirmados (26.306)	125.876 muertes (1.207)
Africana	63.521 confirmados (2.358)	1.796 muertes (48)

Se han reportado a OMS al 19 de mayo de 2020 4:00 pm, **4.735.622 casos confirmados (106.719 casos nuevos); 316.289 muertes (4.280 muertes nuevas), en 216 territorios.**

Publicaciones

Descripción general de la salud pública y las medidas sociales en el contexto de COVID-19

Enfermedad por coronavirus (COVID-19). En respuesta a COVID-19, los países de todo el mundo han implementado una serie de medidas de salud pública y sociales, que son acciones de individuos, instituciones, comunidades, gobiernos locales y nacionales, y organismos internacionales, para suprimir o detener la propagación comunitaria de COVID-19. El propósito de este documento es proporcionar una visión general de la salud pública y las medidas sociales, y proponer estrategias para limitar cualquier posible daño resultante de estas intervenciones. El documento está destinado a informar a las autoridades sanitarias nacionales y locales y a otros responsables de la toma de decisiones a todos los niveles. <https://www.who.int/publications-detail/overview-of-public-health-and-social-measures-in-the-context-of-covid-19>

Un nuevo informe de la OMS sobre los comportamientos de salud de los niños de 11 a 15 años en Europa revela que más adolescentes han reportado problemas de salud mental. Los resultados se basaron en datos entre 2014 y 2018 y proporcionan una línea de base contra la cual los estudios futuros pueden medir el impacto de COVID-19 en la vida de los jóvenes. <http://www.euro.who.int/en/media-centre/sections/press-releases/2020/who-report-on-health-behaviours-of-1115-year-olds-in-europe-reveals-more-adolescents-are-reporting-mental-health-concerns>

Noticias

El Doctor Tedros, del Director General de la OMS durante la apertura de la 73a Asamblea Mundial de la Salud, hizo mención, a que este año es el Año Internacional del Personal de Enfermería y de Partería. Esta Asamblea pretendía ser el escenario del reconocimiento a la increíble contribución que el personal de enfermería y de partería hace cada día en todos los países. Sin embargo, solo ha servido para ilustrar por qué el personal de enfermería y de partería y todos los trabajadores sanitarios son tan importantes. También declaró: "Nos hemos unido como naciones del mundo para enfrentar la crisis de salud definitoria de nuestro tiempo".

Recalco que "la pandemia ilustra por qué la inversión en salud debe ser un elemento central del desarrollo. Lo repito: Más que nunca, la pandemia ilustra por qué la inversión en salud debe ser un elemento central del desarrollo. Estamos aprendiendo por las malas que la salud no es un lujo sino una necesidad. Es una necesidad. La salud no es un premio al desarrollo, sino una condición necesaria para él. La salud no es un gasto, sino una inversión. La salud es un camino hacia la seguridad, la prosperidad y la paz."

Al concluir, afirmó que la pandemia de COVID-19 nos recuerda que necesitamos un mundo más sano, más seguro y justo con una OMS más fuerte para apoyar este objetivo. <https://www.who.int/es/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-world-health-assembly>