



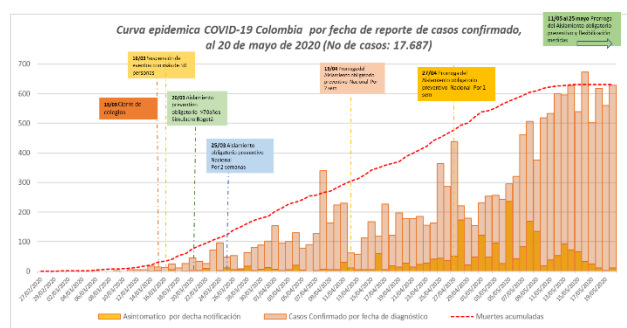
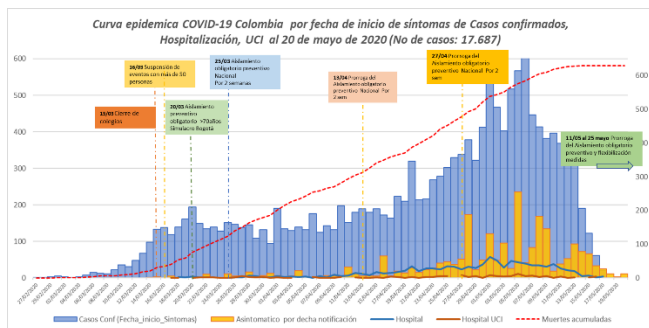
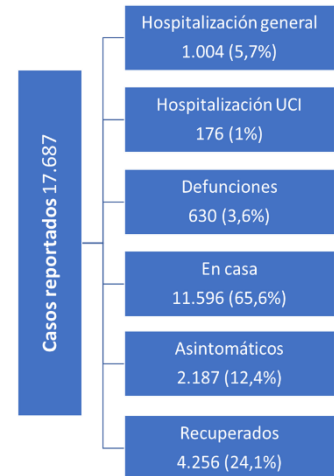
NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponde a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS, MinSalud e INS y las cifras corresponden a las horas de corte que es incluido en cada bloque.

**CONTEXTO COLOMBIA. Corte 20 de mayo 7 pm.**

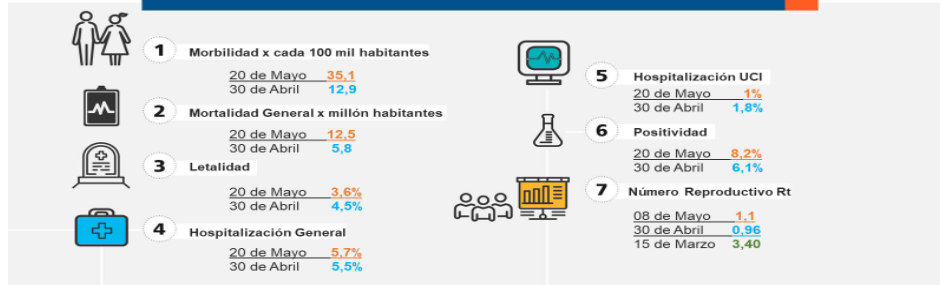
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>



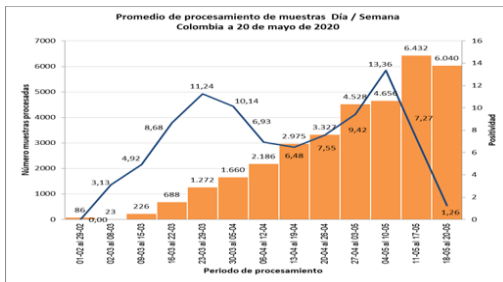
- Para el 20 de mayo a las 6 pm Colombia reportó **17.687 casos** (752 casos nuevos en las últimas 24h) y **630 defunciones** (17 defunciones en las últimas 24 h).
- El 55,8% de los casos se reportaron en hombres. En cuanto a grupos de edad, se reportaron el 5,3% de los casos en menores de 9 años (924 casos), 79,4% de los casos en población entre los 10 a los 59 años (14.033) y el 15,3% son de 60 años y más (2.705 casos).
- Con relación a la población hospitalizada, se evidencia mayor proporción en los hombres con el 61,9% (731/1180); la proporción de hospitalización general es del 5,7% (1004) 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 12,5% de la población de 60 y más años (339) están en hospitalización general, 3,2% (86) en UCI y 17,1% han fallecido (462 casos).
- Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de Covid-19 en las últimas 24 horas fueron: Sucre con el 25% (1 casos), Buenaventura con el 11,3% (14) y Chocó con el 9,6% (5). El aumento relativo nacional fue del 4,4% (752 casos).
- En relación con el número de municipios, 321 municipios están reportando casos, con un incremento de 5 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

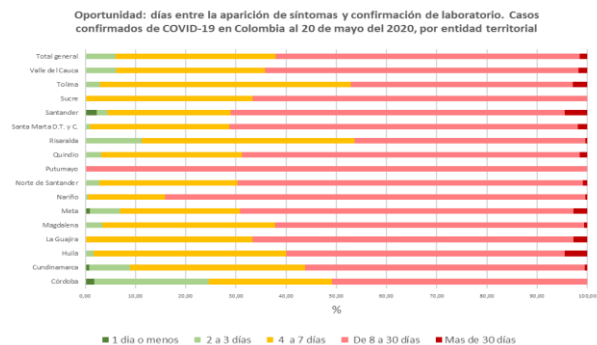
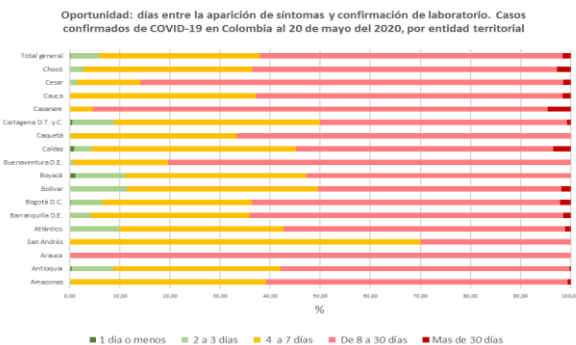


Hasta el 20 de mayo el Instituto Nacional de Salud reporta que se han procesado **214.536 muestras**. La proporción de muestras procesadas diariamente ha venido incrementándose, pasando de procesar 557 muestras por día en marzo, a procesar 2.769 muestras diarias en abril y en lo cursado del mes de mayo, se están procesando en promedio **5.494 muestras por día**.

Para el país a 20 de mayo, la proporción de positividad es de 8,24%, donde la entidad territorial que presenta la mayor positividad es el departamento de Bolívar con el 36,6%, seguido de Amazonas con el 34,8%. Ciudades que presentan mayor número de casos como Bogotá, tiene una positividad del 8,9% y Valle del Cauca de 14,7% (\*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	4259	351	8,24
Bolívar	4758	1743	36,63
Amazonas	47191	16454	34,87
Atlántico	4916	1237	25,16
Magdalena	3797	627	16,51
Meta	5895	930	15,78
Valle del Cauca	4708	695	14,76
Nariño	2153	300	13,93
Bogotá	8372	747	8,92
Cundinamarca	1735	136	7,84
Antioquia	4146	88	2,12

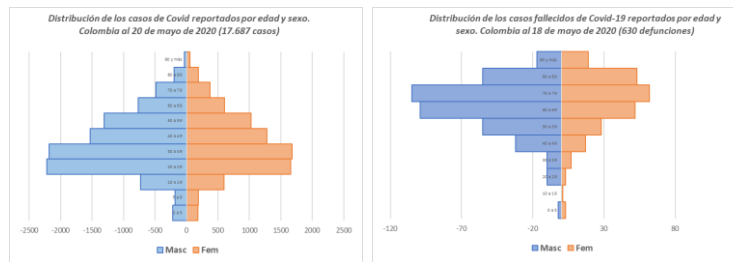
Como un indicador de oportunidad podemos medir la diferencia de tiempo en días, entre el momento del inicio de síntomas y la fecha del diagnóstico, para el país esta diferencia está en promedio en 10,35 días, con un valor mínimo de 0 días y máximo de 68 días. Es importante destacar que a nivel nacional el 37,99% de los resultados se disponen durante la primera semana, y los departamentos que tienen un resultado de casos confirmados durante la primera semana, por encima del 50% son San Andrés (70%), Risaralda (53,68%), Tolima (52,86%) y Cartagena (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, Barranquilla, Bogotá, 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 (12,5 casos por cada 100.000 habitantes).

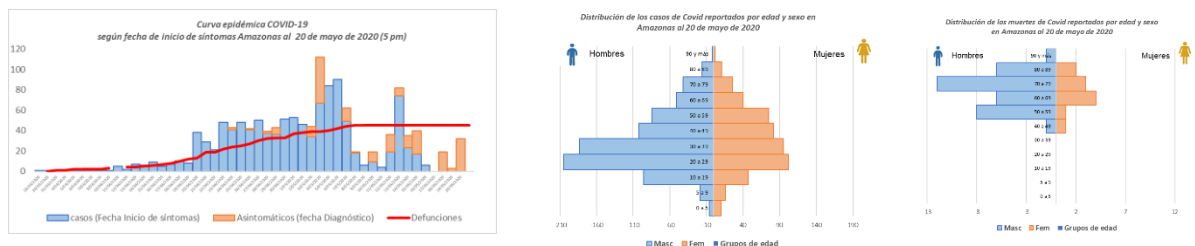
**Indicadores de gravedad y mortalidad:** Los Departamentos y Distritos que presentan mayores tasas de mortalidad son Amazonas, Cartagena, Santa Marta, Buenaventura, Barranquilla, Bogotá, Valle del Cauca y Nariño. La tasa de mortalidad Nacional es de 12,5 muertes por cada millón de habitantes).

Al 20 de mayo de 2020 en el país se han presentado 630 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 (167); el grupo de adultos mayores de 80 años presentan las mayores tasas de mortalidad por cada millón de habitantes con 144 decesos.



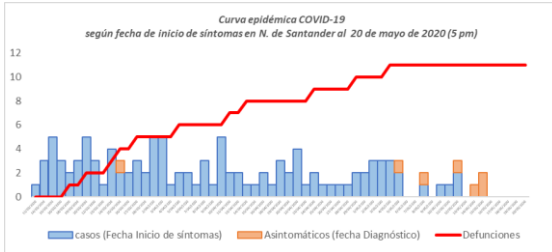
### Situación Covid-19 en departamentos de frontera (Amazonas, Norte de Santander y Nariño)

**Amazonas** Con corte al 20 de mayo, el departamento de Amazonas se han reportado 1312 casos confirmados y 45 defunciones por COVID-19. El 61,4% (806) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos el 3,1% (41) se han recuperado, el 89,7% (1178) son atendidos en casa, el 3,4% (45 casos) se encuentran hospitalizados y el 0,3% (3) pacientes 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 44,5% (585), la población mayor de 60 años concentra el 14,4% (190) de los casos y el 45,5% (34) de las muertes. A la fecha 2 municipios han presentado casos, de los cuales Leticia aporta el 97% (1272 casos) y Puerto Nariño el 3% (40)..



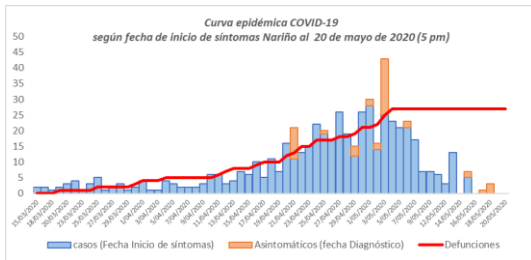
**Norte de Santander:** Con corte al 20 de mayo, el departamento de Norte de Santander se han reportado 116 casos confirmados y 11 defunciones por COVID-19. El 56% (65) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos el 63,7% (74) se ha recuperado, el 23,2% (27) son atendidos en casa, el 2,5% (3) 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 40,5% (47), la población mayor de 60 años concentra el 22,2% (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



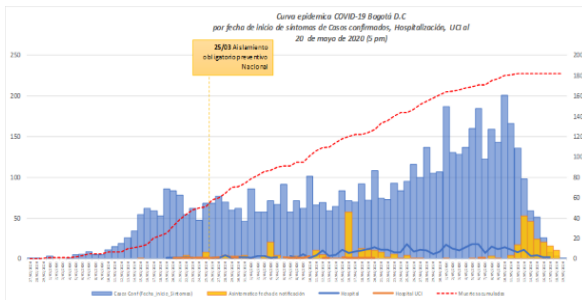
Municipios	No. Casos	Muertes	Proporción de casos Dpto	Incidencia*100 mil Hab	Tasa Mortalidad por millón hab
Cúcuta	87	9	75%	11	12
Ocaña	9	2	8%	7	15
V. del Rosario	5	0	4%	4	0

**Nariño:** En el departamento de Nariño se han reportado 549 casos confirmados y 27 muertes por COVID-19. El 58% (323) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos el 11,4% (63) se han recuperado, el 73,5% (404) son atendidos en casa, el 9,1% (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 45,5% (250), la población mayor de 60 años concentra el 14,9% (82) de los casos y el 70,3% (19) de las muertes. A la fecha se han presentado casos en 19 municipios, el 63% (344) de los casos se presentaron en el municipio de Tumaco, el 21% (115) en Ipiales y el 10% (53) en pasto



Municipios	No. de Casos	Muertes	Proporción casos por Dpto	Incidencia*100 mil Hab	Tasa Mortalidad por millón hab
Tumaco	344	14	63%	134	54
Ipiales	115	3	21%	99	26
Pasto	53	4	10%	14	10

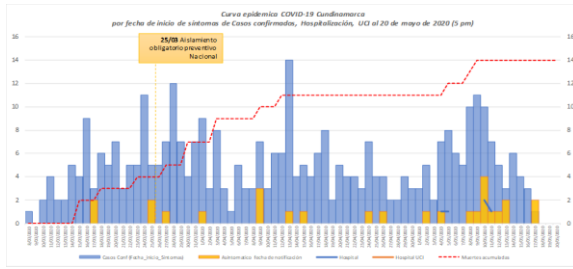
**Datos de la ciudad de Bogotá 5 pm.** Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>



Con corte al 20 de mayo, el distrito capital se han reportado 6.169 casos confirmados, 182 muertes por COVID-19. El 50,7% (3.140) de los casos se presentan en hombres; el 63,6% (3.939) de los casos son atendidos en casa, el 26,1% (1.617) se han recuperado y el 6,5% (404) están hospitalizados, y el 0,6% (40) 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, con el 21,4% y el 15,1% de los casos se reportan entre las personas mayores de 60 años.

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

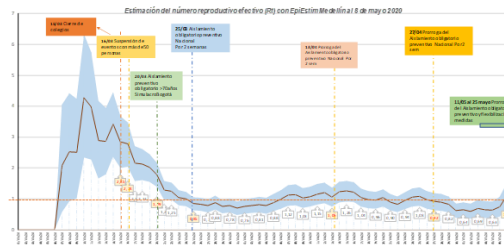
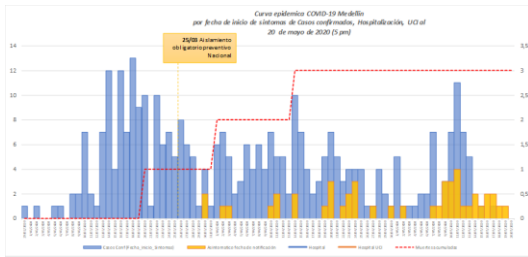
Al 20 de mayo, Cundinamarca se han reportado 386 casos confirmados, 14 muertes por COVID-19. A la fecha se han presentado casos en 37 de 116 municipios, el 36% de los casos (139) se presentaron en el municipio de Soacha, el 9,0% (34) en Chía y el 5% (21) en Mosquera. Del total de los casos el 48,2% (186) se ha recuperado, el 44,3% (171) son atendidos en casa, el 2,8% (11) se encuentran hospitalizados y el 1,0% (4) casos están siendo atendidos en UCI. El 52,1%(201) de los casos son hombres. El 51,1% de los casos por COVID-19 se concentra entre los 20 a 39 años, y en los grupos de edad de 60 años y más se reportó el 12,2%.



Municipios	No. de Casos	Muertes	Proporción	Población	Incidencia*100 mil Hab.	Tasa Mortalidad por millón Hab.	Letalidad (%)
Soacha	139	4	36	753.548	18	5	3
Chía	34		9	149.570	23	0	0
Mosquera	21	1	5	150.665	14	7	5
Cajicá	20		5	92.967	22	0	0
Funza	16		4	105.086	15	0	0

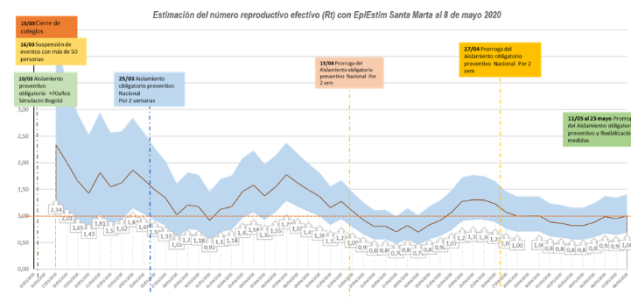
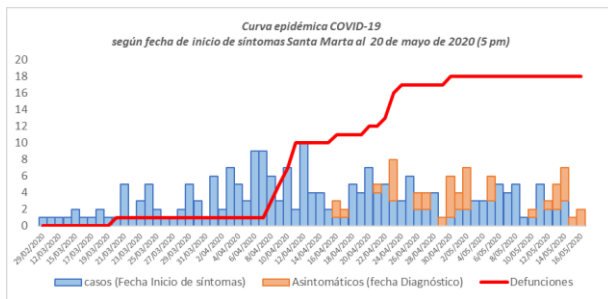
**Datos de Medellín 5:00 pm.** Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

A la fecha Medellín se han reportado 373 casos confirmados, tres muertes por COVID-19. Del total de los casos el 51,7% (193) se ha recuperado, el 37,3% (139) son atendidos en casa, el 1,3% (5) se encuentran hospitalizados y el 1,1% (4) casos están siendo atendidos en UCI. El 51,7% (193) de los casos son mujeres. El 24,4% de los casos por COVID-19 se concentra entre los 20 a 29 años, y en los grupos de edad de 60 años y más se reportó el 12,1%. El número promedio de casos secundarios causados por un individuo infectado, ( $R_t$ ) en Medellín al inicio de la epidemia fue 2,09, describe un descenso el 25 de marzo con un  $R_t$  de 0,85 que coincide con la medida de aislamiento social nacional, esta tendencia al descenso se mantiene con  $R_t$  de 0,93



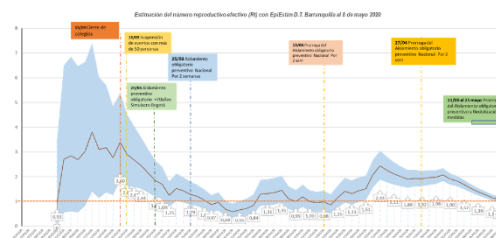
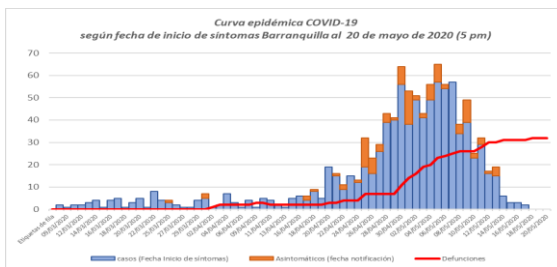
**Datos de Santa Marta 4pm Con** base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

En el distrito de Santa Marta se han reportado 250 casos confirmados y 18 muertes por COVID-19. El 50,4% (126) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos el 34,8% (87) se han recuperado, el 54% (135) son atendidos en casa, el 3,6% (9 casos) se encuentran hospitalizados y el 0,4% (1) 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, con el 39,2% (98), la población mayor de 60 años concentra el 20,8% (52) de los casos y el 83,3% (15) de las muertes. El número reproductivo ( $R_t$ ) en el distrito de Santa Marta al inicio de la epidemia era de 2,3, cuando se implementa la primera medida de aislamiento preventivo obligatorio el valor de  $R_t$  baja a niveles de entre 0,92 y 1,77. Con corte al 08 de mayo el valor del  $R_t$  es de 1,0 lo cual podría indicar que las medidas han tenido un impacto favorable sobre el comportamiento de la epidemia.



**Datos de Barranquilla 5:00 pm.** Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

En la ciudad de Barranquilla, a la fecha se han confirmado 1.008 casos y 32 casos de muertes, por COVID-19. En relación con la distribución de los casos confirmados de acuerdo con el sexo, el 57,12% (594) son hombres, de acuerdo con el grupo de edad, el mayor porcentaje está en el de 20 a 39 años con un 39,52% (411), y el 18,46% (192) lo constituyen los mayores de 60 años. Según la atención recibida de los casos sintomáticos, el 79% (738) manejo en casa, hospitalizados el 7,49% (70) y en la UCI el 1,61% (15) del total de los casos; los fallecidos corresponden al 3,43 (32) del total de los casos y de estos el 75% (24) son personas mayores de 60 años. De acuerdo con los datos del comportamiento de la epidemia, durante la primera semana de aparición del primer caso confirmado se calculó que el número promedio de casos secundarios causados por un individuo infectado era de 0,93; y a la fecha del establecimiento del aislamiento obligatorio preventivo fue de 1,29 y a la fecha de corte (08/05/2020) de este análisis es de 1,08.



## Panorama nacional 20 de mayo:

**Allocución presidencial – Prevención y Acción [En vivo]:** el ministro de Salud y Protección Social, Fernando Ruiz Gómez, señaló que hoy se expidió una nueva versión de las Orientaciones de medidas preventivas y de mitigación para contener el covid-19, dirigidas a la población en general. A medida que conocemos mejor el covid-19 y llevamos a cabo la apertura progresiva de distintos sectores, es necesario actualizar las recomendaciones para prevenir la infección. El nuevo documento, indicó el ministro, contiene recomendaciones para el entorno del hogar y la propiedad horizontal. Considera el nuevo escenario, en el que los niños pueden salir, y algunos miembros del hogar están autorizados para retomar actividades laborales fuera de casa y deben usar medios de transporte. Sus recomendaciones se orientan hacia el manejo del agua, a desinfección de la vivienda y los baños, mascotas, prevención al entrar y salir de la vivienda, y medidas para usuarios del vehículo particular, motos y bicicletas. <https://www.youtube.com/watch?v=GcysGMxkc4>

**Presidente Duque afirma que la llave de la gradualidad para la recuperación de vida productiva comercial está en manos de los alcaldes:** el Jefe de Estado aseguró que los mandatarios locales deberán materializar los protocolos de bioseguridad y aforos para garantizar el mejor comportamiento ciudadano. El Mandatario enfatizó que son vitales “el comportamiento ciudadano, la cultura ciudadana, nuestra disciplina, nuestro espíritu de ser colaborativos y de entender que, si nos protegemos, protegemos a los demás”. <https://id.presidencia.gov.co/Paginas/prensa/2020/Presidente-Duque-afirma-que-la-llave-gradualidad-para-recuperacion-vida-productiva-comercial-esta-en-manos-alcaldes-200520.aspx>

**Efectos del covid-19 en las gestantes no son mayores:** En las investigaciones publicadas tampoco hay datos contundentes que sugieran un mayor riesgo de pérdida del embarazo o alteraciones de desarrollo fetal relacionado con el covid-19. Tampoco se ha evidenciado transmisión vertical o a través de la leche materna.

Sin embargo, todas las gestantes -al igual que el resto de la población- deben seguir y acatar todas las disposiciones en materia de aislamiento y las medidas de prevención como el permanente lavado de manos con agua y jabón, distanciamiento físico de mínimo dos metros entre personas, uso de tapabocas, entre otras indicadas por las autoridades. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Efectos-del-covid-19-en-las-gestantes-no-son-mayores.aspx>

**Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de COVID-19 por Departamentos y distritos. Colombia al 20 de mayo (7pm)**

Departamentos y Distritos	Casos	Muertes	Letalidad (%)	Hospitalización General	UCI (%)	Casos UCI	Tasa de Mortalidad * millón de hab	Tasa de Incidencia * 100.000 hab
Nacional	17687	630	3,6	1.004	14,9	176	12,5	35,1
Bogotá	6189	182	2,9	404	9,0	40	23,5	79,9
Valle del Cauca	1835	94	5,1	149	22,8	44	20,7	40,5
Cartagena	1543	81	5,2	153	15,9	29	78,7	150,0
Amazonas	1312	45	3,4	45	6,3	3	569,5	1660,3
Barranquilla	1040	32	3,1	70	17,6	15	25,1	81,6
Atlántico	1007	21	2,1	28	20,0	7	7,7	37,0
Meta	963	8	0,8	4	33,3	2	7,5	90,6
Antioquia	573	6	1,0	5	50,0	5	0,9	8,6
Nariño	549	27	4,9	50	5,7	3	16,6	33,7
Cundinamarca	386	14	3,6	11	26,7	4	4,3	11,9
Santa Marta	250	18	7,2	9	0,0	0	33,4	46,4
Risaralda	238	8	3,4	0	0,0	0	8,3	24,8
Huila	219	8	3,7	4	20,0	1	7,1	19,5
Magdalena	197	13	6,6	9	0,0	0	9,1	13,8
Tolima	176	7	4,0	2	50,0	2	5,2	13,1
Buenaventura	138	9	6,5	19	20,8	5	28,9	44,3
Boyacá	126	5	4,0	6	50,0	6	4,0	10,1
Caldas	126	5	4,0	5	16,7	1	4,9	12,4
Bolívar	122	4	3,3	9	18,2	2	1,8	5,6
N. Santander	116	11	9,5	3	25,0	1	6,8	7,2
Córdoba	86	4	4,7	6	25,0	2	2,2	4,7
Quindío	84	2	2,4	0	100,0	2	3,6	15,1
Chocó	80	4	5,0	6	14,3	1	7,3	14,7
Cesar	79	11	13,9	1	0,0	0	8,5	6,1
Cauca	66	4	6,1	0	0,0	0	2,7	4,4
Santander	52	3	5,8	0	0,0	0	1,3	2,3
La Guajira	47	3	6,4	3	25,0	1	3,1	4,9
Casanare	26	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6,0
Caquetá	21	1	4,8	1	0,0	0	2,4	5,1
San Andrés	21	0	0,0	0	0,0	0	0,0	33,0
Vaupés	11	0	0,0	0	0,0	0	0,0	24,6
Sucre	5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,5
Putumayo	3	0	0,0	1	0,0	0	0,0	0,8
Arauca	1	0	0,0	1	0,0	0	0,0	0,3

Fuente: Elaboración propia. Datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspxnte>: Población proyecciones DANE 2020

**CONTEXTO REGIONAL. Corte 20 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	1.635.724	101.824	366.015
América Central	17.705	531	8.021
América del Sur	491.424	25.505	191.131
América del Caribe e Islas	21.075	790	1.026

En la Región de las Américas, con un total de **2.165.928 casos confirmados** y **128.650 muertes** en las últimas 24 horas, en 54 países. Se informaron **56.754 casos** adicionales y **2.774** muertes en la región que representa un incremento relativo del 3% de los casos y 2% muertes con respecto del día anterior.

“Brasil reportó su mayor número de casos diarios hasta la fecha (117,408 casos nuevos) para una incidencia diaria per cápita de aproximadamente 61 casos por millón de habitantes, similar a la de los Estados Unidos de América (60 casos por millón de habitantes.” “Los países que informan el mayor número de casos nuevos en comparación con el día anterior son casos ( $\geq 1,000$ ) son los Estados Unidos de América (24,417 casos, un

aumento del 2%), Brasil (17,408 casos, un aumento del 7%), Perú (4,550 casos, 5% de aumento), Chile (4,038 casos, 8% de aumento), México (2,713 casos, 5% de aumento) y Canadá (1,003 casos, 1% 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 los Estados Unidos de América (932 muertes, un aumento del 1%), Brasil (1,179 muertes, un aumento del 7%), México (334 muertes, un aumento del 6%) y Perú (125 muertes, aumento del 4%)

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 5.9% (mediana de la estimación del país: 4,2%; rango: 1,2-7,8%). El porcentaje de CFR crudo más alto entre los países con más de 1,000 casos acumulados reportados hasta la fecha son México (10,4%), Ecuador (8,3%), Canadá (7,5%), Brasil (6,6%) y EE. UU. (6%).

### Noticias.

La Dra. Carissa F. Etienne, Directora Regional de la OMS para las Américas, destacó que abordar COVID-19 requerirá proteger a los grupos vulnerables, incluidas las mujeres, las poblaciones desfavorecidas, las poblaciones indígenas y los migrantes, abordando las desigualdades de salud, sociales y económicas.

[https://www.who.int/publications-detail/case-report-form-for-suspected-cases-of-multisystem-inflammatory-syndrome-\(mis\)-in-children-and-adolescents-temporally-related-to-covid-19](https://www.who.int/publications-detail/case-report-form-for-suspected-cases-of-multisystem-inflammatory-syndrome-(mis)-in-children-and-adolescents-temporally-related-to-covid-19)

### Publicaciones

- **COVID-19: Recomendaciones para la limpieza y desinfección en casa (sin casos sospechosos ni confirmados), 8 de mayo de 2020.** Lista de recomendaciones y elementos que deben tenerse en cuenta en la limpieza y desinfección del hogar. Estas recomendaciones son aplicables únicamente cuando no haya casos sospechosos ni confirmados. <https://www.paho.org/es/documentos/covid-19-recomendaciones-para-limpieza-desinfeccion-casa-sin-casos-sospechosos-ni>
- **COVID-19: Recomendaciones para medidas de salud pública ambiental durante la sequía y la conservación de agua.** Recomendaciones Para el Sector Público: Proporcionar acceso universal a las estaciones públicas de higiene de manos, con indicaciones precisas para su uso correcto. Garantizar el suministro continuo de agua segura en las instalaciones de salud. Asegurar que las instalaciones de atención a largo plazo y los espacios comunitarios cerrados tengan un suministro continuo de agua segura. Asegurar el acceso de agua segura a no más de 500 metros de la residencia. <https://www.paho.org/es/documentos/covid-19-recomendaciones-para-medidas-salud-publica-ambiental-durante-sequia>
- **COVID-19: Recomendaciones para la gestión de residuos sólidos.** Manejar residuos sólidos correctamente permite minimizar posibles impactos secundarios sobre la salud y el ambiente. <https://www.paho.org/es/documentos/covid-19-recomendaciones-para-gestion-residuos-solidos>
- **COVID-19: Recomendaciones de salud pública ambiental en establecimientos de salud.** El abordaje de las normas mínimas de salud pública ambiental en los establecimientos de salud es un componente clave para la seguridad del paciente, del personal de salud, los acompañantes y visitantes. <https://www.paho.org/es/documentos/covid-19-recomendaciones-salud-publica-ambiental-establecimientos-salud>
- **COVID-19: Recomendaciones para la preparación de soluciones de desinfección.** ¿cómo preparar las soluciones desinfectantes?. Utilizar la concentración de hipoclorito de sodio disponible en el país que está indicada en la etiqueta del envase, para mezclar la concentración de solución de desinfectante según el uso destinado siguiendo las indicaciones de la tabla abajo. <https://www.paho.org/es/documentos/covid-19-recomendaciones-para-preparacion-soluciones-desinfeccion>
- **COVID-19: Recomendaciones de medidas de protección para los trabajadores de saneamiento.** Aguas residuales, desechos municipales, reciclaje y los residuos de las instalaciones de atención médica. Asegurar que se aplique las medidas de protección para los trabajadores en el manejo de aguas residuales y desechos sólidos. SARS-COV-2 requiere la aplicación de las normas existentes para la protección de la salud de los trabajadores. Las mejores prácticas para proteger la salud de los trabajadores de saneamiento. <https://www.paho.org/es/documentos/covid-19-recomendaciones-medidas-proteccion-para-trabajadores-saneamiento-aguaS>
- **COVID-19: Recomendaciones de salud ambiental para espacios comunitarios cerrados: ancianatos, orfanatos y otros lugares residenciales colectivos.** Los ancianatos, orfanatos y otros lugares residenciales colectivos que prestan servicios a grupos de personas en condiciones de vulnerabilidad son fundamentales para el bienestar de la sociedad. <https://www.paho.org/es/documentos/covid-19-recomendaciones-salud-ambiental-para-espacios-comunitarios-cerrados-ancianatos>



- **COVID-19: Recomendaciones para la limpieza y desinfección en sitios de concentración de personas privadas de la libertad: penitenciarias, cárceles y centros de detención de migrantes.** <https://www.paho.org/es/documentos/covid-19-recomendaciones-para-limpieza-desinfeccion-sitios-concentracion-personas>
- **COVID-19: Recomendaciones en salud ambiental para albergues temporales: lugar donde se proporciona temporalmente techo, alimentación, vestido y salud a personas vulnerables que no pueden quedarse en su casa.** <https://www.paho.org/es/documentos/covid-19-recomendaciones-salud-ambiental-para-albergues-temporales-lugar-donde-se>
- **COVID-19: Recomendaciones para la limpieza y desinfección en sitios públicos: supermercados, mercados, tiendas de barrio, bancos, transporte público y otros.** Prevenir la contaminación de superficies y mantener condiciones adecuadas de limpieza y desinfección en los espacios públicos, es fundamental para mitigar la transmisión del virus y proteger la salud de los trabajadores y del público en general. <https://www.paho.org/es/documentos/covid-19-recomendaciones-para-limpieza-desinfeccion-sitios-publicos-supermercados>
- **Recomendaciones para la limpieza y desinfección en casa con casos sospechosos o confirmados de COVID-19, 11 de mayo del 2020.** En esta guía se presenta información sobre la higiene personal y las medidas básicas de prevención y control de infecciones, así como sobre la forma de cuidar de la manera más segura posible a la persona sospechosa de tener COVID-19 o ser portadora del virus y de evitar que la infección se propague a otros miembros del hogar. Esta ficha será de gran utilidad para el público en general como herramienta para la lucha contra la COVID-19. <https://www.paho.org/es/documentos/recomendaciones-para-limpieza-desinfeccion-casa-con-casos-sospechosos-confirmados-covid>
- **Aspectos técnicos y regulatorios sobre uso prolongado, reutilización y reprocesamiento de respiradores en períodos de escasez.** <https://www.paho.org/es/documentos/aspectos-tecnicos-regulatorios-sobre-uso-prolongado-reutilizacion-reprocesamiento>

#### CONTEXTO GLOBAL. Corte 20 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	169.955 confirmados (777)	6.780 muertes (15)
Europea	1.928.799 confirmados (19.207)	169.033 muertes (1.035)
El sudeste de Asia	156.211 confirmados (7.450)	4.971 muertes (191)
Mediterráneo Oriental	361.902 confirmados (5.153)	10.303 muertes (154)
Américas	2.165.928 confirmados (56.754)	128.650 muertes (2.774)
Africana	65.956 confirmados (2.435)	1.846 muertes (50)

Se han reportado a OMS al 20 de mayo de 2020 4:00 pm, **4.801.202 casos confirmados (65.580 casos nuevos); 318.935 muertes (\*\*2.646 muertes nuevas), en 216 territorios.**

#### Publicaciones

- La OMS ha publicado un nuevo Formulario de informe de caso para "Casos sospechosos de síndrome inflamatorio multisistémico (MIS) en niños y adolescentes temporalmente relacionados con COVID-19" destinado a ser utilizado por profesionales de la salud pública para recopilar datos estandarizados sobre presentaciones clínica, severidad y resultados.

[https://www.who.int/publications-detail/case-report-form-for-suspected-cases-of-multisystem-inflammatory-syndrome-\(mis\)-in-children-and-adolescents-temporally-related-to-covid-19](https://www.who.int/publications-detail/case-report-form-for-suspected-cases-of-multisystem-inflammatory-syndrome-(mis)-in-children-and-adolescents-temporally-related-to-covid-19)

#### Noticias

- Uganda encargó el primer laboratorio COVID-19 de Port Health en la frontera principal de Uganda Tanzania a la luz de la posible importación de COVID-19 por parte de los conductores de camiones. Se utilizarán dos máquinas GeneXpert para evaluar a todos los conductores de camiones que lleguen al punto de entrada de Mutukula, donde los resultados estarán disponibles en 45 minutos. <https://www.afro.who.int/news/uganda-commissions-port-health-covid-19-laboratory-main-uganda-tanzania-border-point>
- Un médico de El Cairo, Egipto, describe cómo se infectó y se recuperó de COVID-19 y destaca la necesidad de que los trabajadores de la salud practiquen medidas básicas de infección, prevención y control al interactuar con los pacientes. <http://www.emro.who.int/egy/egypt-news/lessons-and-warnings-one-doctors-covid-19-story.html>
- La OMS está implementando la agenda de la Hoja de ruta de investigación COVID-19 para traducir la evidencia de las ciencias sociales en acción. La evidencia de las ciencias sociales puede ayudar a los funcionarios a desarrollar e implementar políticas de manera que tengan más probabilidades de funcionar porque se adaptan a las necesidades locales.

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports/>