



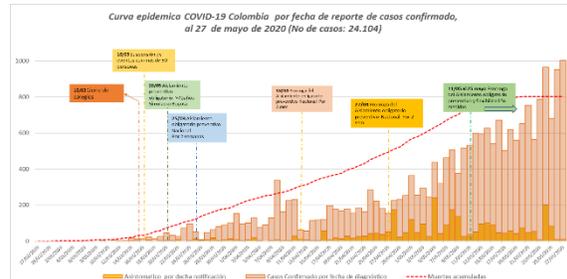
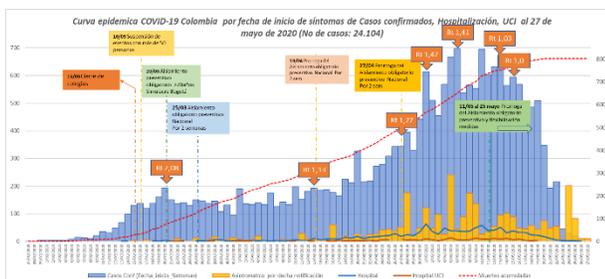
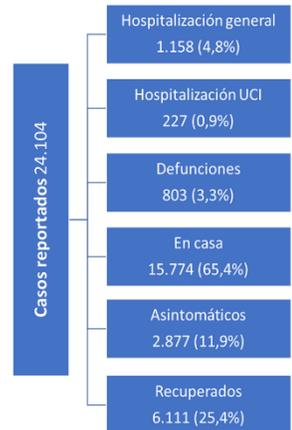
NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponde a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS, MinSalud e INS y las cifras corresponden a las horas de corte que es incluido en cada bloque.

### CONTEXTO COLOMBIA. Corte 27 de mayo 7 pm.

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



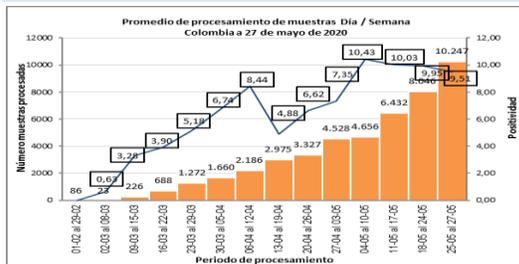
- Para el 27 de mayo a las 6 pm Colombia reportó **24.104 casos** (1.101 casos nuevos en las últimas 24h) y **803 defunciones** (27 defunciones en las últimas 24 h).
- El 56,2% de los casos se reportaron en hombres. En cuanto a grupos de edad, se reportaron el 5,5% de los casos en menores de 9 años (1.333 casos), 79,8% de los casos en población entre los 10 a los 59 años (19.199) y el 14,7% son de 60 años y más (3.541 casos).
- Con relación a la población hospitalizada, se evidencia mayor proporción en los hombres con el 60,5% (838/1385); la proporción de hospitalización general es del 4,9% y el 0,9% están en hospitalización en UCI.
- Entre las entidades territoriales con una mayor proporción de casos en hospitalización general Buenaventura con el 13,4%; Chocó con el 9,1%; Nariño con el 9,6%; Valle con el 8,6%; Cartagena 7,9% Bolívar 5,7% y Boyacá 5,4%. En UCI la mayor proporción se observó en Boyacá con 3,6%; Buenaventura 2,5% y Valle 2%.
- En la población de 60 años y más se observa la mayor proporción de casos graves y fatales, es así como el 10,8% (381) de la población de 60 y más años están en hospitalización general, 2,7% (94) en UCI y 16,5% han fallecido (586 casos).
- Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de Covid-19 en las últimas 24 horas fueron: Sucre con el 42,9% (3), Chocó con el 27,3% (33) y Cesar con el 13,9% (14). El aumento relativo nacional fue del 4,8%.
- En relación con el número de municipios, 365 municipios están reportando casos. El 79,2% de los casos se reportan en 10 municipios y 67,6% de las muertes se reportan en 5 municipios.
- En relación con los días requeridos para duplicación de casos, acorde a la cifra de casos actual fueron necesarios 24 días para la duplicación de casos, cifra superior a los dos ciclos previos de duplicación de 17 días.



Indicadores estratégicos de seguimiento  
Covid 19



Procesamiento de muestras para diagnóstico de Covid-19 en Colombia



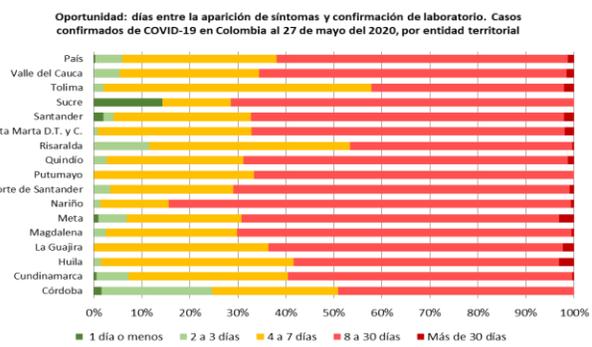
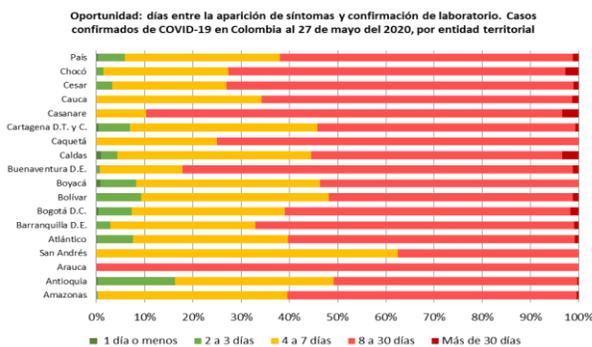
Hasta el 27 de mayo el Instituto Nacional de Salud reporta que se han **procesado 283.484 muestras**. La proporción de muestras procesadas diariamente ha venido incrementándose, pasando de procesar 557 muestras por día en marzo, a procesar 2.769 muestras diarias en abril y en lo cursado del mes de mayo, se están procesando en **promedio 6.623 muestras por día**

Para el país a 27 de mayo, la proporción de positividad es de 8,5%, donde la entidad territorial que presenta la mayor positividad es el departamento de Bolívar con el 35,7%, seguido de Amazonas con el 29,3%. Ciudades que presentan mayor número de casos como Bogotá, tiene una positividad del 8,7% y Valle del Cauca de 21,1%.

Departamento	Muestras por millón hab	Casos por millón hab	Proporción de Positividad
Nacional	5628	479	8,50
Bolívar	7383	2640	35,76
Amazonas	73728	21608	29,31
Atlántico	6648	1900	28,58
Valle del Cauca	5902	1245	21,09
Nariño	2675	451	16,86
Magdalena	4874	763	15,65
Meta	7130	939	13,17
Cundinamarca	2431	225	9,26
Bogotá	11053	971	8,78
Antioquia	5426	143	2,64

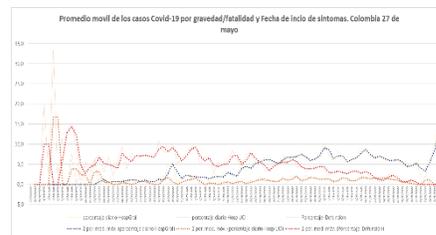
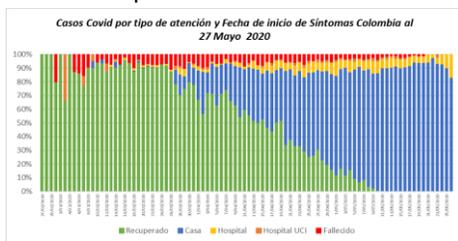
(\*Nota: Esta información corresponde a la publicada en la página del Instituto Nacional de Salud y está sujeta a cambios, debido a los ajustes de información en la consolidación de datos a través de la plataforma "Sismuestras")

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 10,22 días, con un valor mínimo de 0 días y máximo de 84 días. Es importante destacar que a nivel nacional el 38,02% 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 (62,50%), Tolima (57,87%), Risaralda (53,31%) y Córdoba (50,82%).

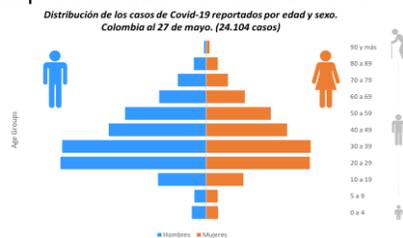


**Incidencia acumulada nacional y de los departamentos y distritos con mayor número de casos:** En cuanto al análisis de la tasa de incidencia por cada 100.000 habitantes se observa que en su orden Amazonas, Cartagena, Barranquilla, Bogotá, Buenaventura, Meta, Santa Marta, Valle del Cauca, Atlántico y Nariño presentan las mayores tasas de incidencia por cada 100.000 habitantes superando la tasa de incidencia Nacional (47,9 casos por cada 100.000 habitantes).

**Indicadores de gravedad y mortalidad:** En promedio cuatro personas/día han requerido ingresar a una Unidad de Cuidado Intensivo, (UCI) describe una tendencia fluctuante. El promedio de casos hospitalizados por COVID-19 ha sido de 16 paciente/día, con una tendencia creciente en la última semana evaluada. De acuerdo con la información del Ministerio de salud al 5 de mayo se cuenta con disponibilidad de 41.697 camas de hospitalización general, cuidado intermedio adultos 3.424 camas disponibles y unidades de cuidados intensivos adultos 6.255 disponibles



Al 27 de mayo de 2020 en el país se han presentado 803 defunciones por COVID-19, las cuales corresponden 61,6% a hombres. Los Departamentos y Distritos que presentan mayores tasas de mortalidad son Amazonas, Cartagena, Buenaventura, Barranquilla, Santa Marta, Bogotá, Valle del Cauca y Nariño. La tasa de mortalidad Nacional es de 15,9 muertes por cada millón de habitantes. El grupo de edad que presenta el mayor número de muertes es el de 70 a 79 años (210); el grupo de adultos mayores de 80 años presentan las mayores tasas de mortalidad por cada millón de habitantes con 186 decesos.



### Región de la Orinoquía / Amazonía

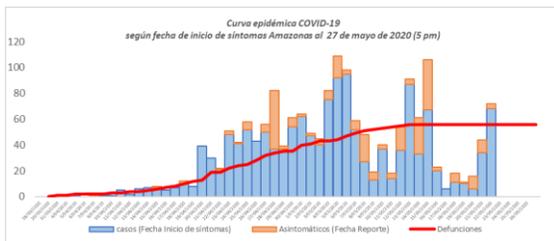
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

En la región de la Orinoquía y la Amazonía 7 departamentos han presentado casos de Covid-19, con un total de 2.771 casos, cifra que representa el 11,4% del total de casos en Colombia y 65 defunciones, 8% del total de muertes. A continuación, se presentan los indicadores de morbilidad, mortalidad y gravedad por departamento:

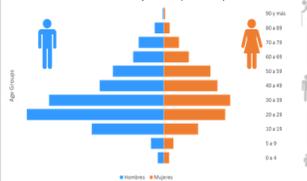
**Tabla de casos, tasas de incidencia, mortalidad y RT de COVID-19 para los Departamentos y distritos de la Región de la Amazonía-Orinoquía al 27 de mayo**

Departamentos y Distritos	Casos	Muertes	Letalidad (%)	Hospitalización General	UCI (%)	Casos UCI	Tasa de Mortalidad * millón de hab	Tasa de Incidencia * 100.000 hab	RT (13 mayo)
Amazonas	1723	56	3,3	52	7,1	4	708,7	2180,5	0,68 (77,3%)
Meta	972	8	0,8	5	28,6	2	7,5	91,4	1,09 (63,6%)
Casanare	33	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7,6	NA
Caquetá	24	1	4,2	1	0,0	0	2,4	5,8	NA
Vaupés	11	0	0,0	0	0,0	0	0,0	24,6	NA
Putumayo	7	0	0,0	2	50,0	2	0,0	1,9	NA
Arauca	1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,3	NA

**Situación Amazonas** Con corte al 27 de mayo, en el departamento de Amazonas se han reportado 1723 casos confirmados y 56 defunciones por COVID-19. El 61,5% (1061) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos el 6,9% (120) se han recuperado, el 86,4% (1490) son atendidos en casa, el 3% (52 casos) se encuentran hospitalizados y el 0,2% (4) 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 44,7% (771), la población mayor de 60 años concentra el 13,3% (230) de los casos y el 71,4% (40) de las muertes. A la fecha 2 municipios han presentado casos, de los cuales Leticia aporta el 97,6% (1683 casos) y Puerto Nariño el 2,3% (40). El tiempo de duplicación de casos para el departamento de Amazonas, actualmente está estimado en 23 días.



Distribución de los casos de Covid-19 reportados por edad y sexo. Amazonas al 27 de mayo de 2020 (1.723 casos)



Distribución de los casos fallecidos de Covid-19 reportados por edad y sexo. Amazonas al 27 de mayo de 2020 (56 muertes)



### Región Andina D.C

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

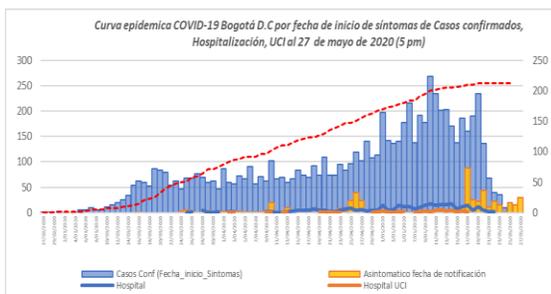
La región Andina se encuentra conformada por 10 departamentos y el Distrito Capital, esta región concentra el 45,5% (10.975) de los casos del país. El Distrito Capital continúa aportando gran parte de la carga, reporta el 73,3% (8.045) de casos de la región. La mayoría de los departamentos de esta región registraron aumento el número de casos con excepción de Santander y Quindío son los departamentos con menos casos y defunciones. Sin embargo, respecto a las defunciones en las últimas 24 horas no hubo cambio con excepción de Bogotá D.C que incremento en nueve (4,1%) defunciones.

Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de COVID-19 para los Departamentos y distritos de la Región Andina al 27 de mayo

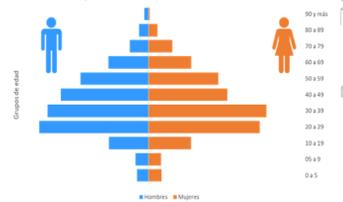
Departamentos y Distritos	Casos	Muertes	Población	Hospitalización General	UCI (%)	Casos UCI	Letalidad	Tasa de Mortalidad * millón de hab.	Tasa de Incidencia * 100.000 hab.	RT
Antioquia	960	6	6.677.930	9	35,7	5	0,6	0,9	14,4	2,25 (25,0%)
Bogotá D.C	8045	227	7.743.955	346	15,6	64	2,8	29,3	103,9	1,21 (59,6%)
Boyacá	178	6	1.242.731	8	27,3	3	3,4	4,8	14,3	1,26 (0,58%)
Caldas	134	6	1.018.453	3	25,0	1	4,5	5,9	13,2	0,75 (75,0%)
Cundinamarca	639	14	3.242.999	30	26,8	11	2,2	4,3	19,7	1,8 (40,0%)
Huila	244	9	1.122.622	4	0,0	0	3,7	8,0	21,7	0,78 (74,1%)
Norte Santander	124	12	1.620.318	3	25,0	1	9,7	7,4	7,7	0,83 (72,3%)
Quindío	107	2	555.401	1	66,7	2	1,9	3,6	19,3	1,15 (61,7%)
Risaralda	249	8	961.055	0	0,0	1	3,2	8,3	25,9	1,50 (50,1%)
Tolima	237	7	1.339.998	3	40,0	2	3,0	5,2	17,7	0,83 (72,3%)
Santander	58	3	2.280.908	0	0,0	0	5,2	1,3	2,5	--

**Situación Bogotá:** Con corte al 27 de mayo, en el distrito capital se han reportado 8.045 casos confirmados, 227 muertes por COVID-19. El 51,1% (4.113) de los casos se presentaron en hombres; el 60,3% (4.848) de los casos son atendidos en casa, el 31,7% (2.552) se han recuperado y el 4,3% (346) están hospitalizados, y el 0,8% (64) se encuentran recibiendo atención en UCI. Los grupos de

edad donde se concentran más casos por COVID-19 están entre los 20 a 29 años, con el 21,5% y el 14,6% de los casos se reportan entre las personas mayores de 60 años. El 48,1% (133) de las defunciones ocurrieron en las mujeres, para las mujeres con edades de edad de 70 y 79 años, las defunciones son el 29,0% (38). La contribución de las muertes en los hombres es mayor entre 60 y 69 años edad con el 24,0% (24). El porcentaje de las UCI para la atención por COVID-19 es del 44,6%. A la fecha de este informe, las camas de UCI ocupadas por personas con COVID-19 son 64 de casos confirmados y 234 de casos probables, de las 668 camas UCI disponibles. Los días con más casos fueron, durante mayo el 6, del 10 al 13 y el 17 al 19, superando la barrera de los doscientos casos día.



Distribución de los casos de Covid-19 reportados por edad y sexo. Bogotá D.C. al 27 de mayo de 2020 (8.045 casos)

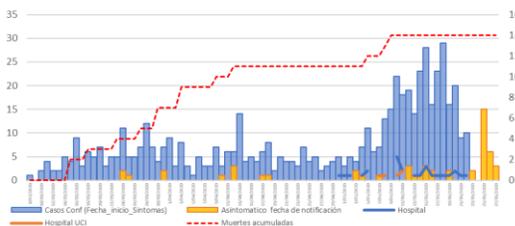


Distribución de las defunciones de Covid-19 reportados por edad y sexo. Bogotá D.C. al 27 de mayo de 2020 (277 muertes)



**Situación Cundinamarca:** Al 27 de mayo, en Cundinamarca se han reportado 639 casos confirmados, 14 muertes por COVID-19. A la fecha se han presentado casos en 48 de 116 municipios, el 38,0% de los casos (240) se presentaron en el municipio de Soacha, el 5,9% (38) en Chía y el 4,8% (31) en Mosquera. Del total de los casos el 36,0% (218) se ha recuperado, el 57,0% (365) son atendidos en casa, el 5,0% (30) se encuentran hospitalizados y el 2,0% (11) casos están siendo atendidos en UCI. El 51,0% (324) de los casos son hombres. El 70,15% de los casos por COVID-19 se concentra entre los 20 a 39 años, y para las personas mayores de 60 años y más se reportó el 22,8%.

Curva epidémica COVID-19 Cundinamarca por fecha de inicio de síntomas de Casos confirmados, Hospitalización, UCI al 27 de mayo de 2020 (5 pm)

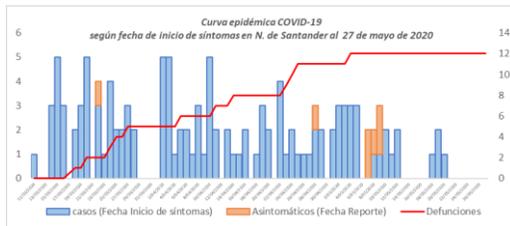


Municipios	No. de Casos	Muertes	Proporción	Población	Incidencia*1 00 mil Hab.	Tasa Mortalidad por millón Hab.
Soacha	240	4	38	753.548	32	5
Chía	38	1	6	149.570	25	7
Mosquera	31	5	5	150.665	21	0
Cajicá	24	4	4	92.967	26	0
Funza	21	3	3	105.086	20	0

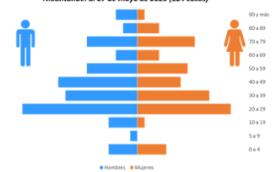
Distribución de los casos de Covid-19 reportados por edad y sexo Cundinamarca al 27 de mayo de 2020 (639 casos)



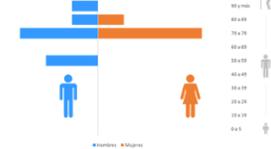
**Situación en Norte de Santander:** Con corte al 27 de mayo, el departamento de Norte de Santander se han reportado 124 casos confirmados y 12 defunciones por COVID-19. El 54,3% (68) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos el 63,9% (78) se ha recuperado, el 23,3% (29) son atendidos en casa, el 2,4% (3) se encuentran hospitalizados y el 0,8% (1) casos están siendo atendidos en UCI. El grupo de edad donde se presenta la mayor concentración de casos por COVID19 están entre los 20 a 39 años con el 39,5% (49), la población mayor de 60 años concentra el 24,1% (30) de los casos y el 83,3% (10) de las muertes. A la fecha se han presentado casos en 12 municipios, el 71,7% de los casos (89) se presentaron en el municipio de Cúcuta, el 8,8% (11) en Ocaña y el 4% (5) en Villas del Rosario. El tiempo de duplicación de casos para el departamento de Norte de Santander, actualmente está estimado en 18 días.



Distribución de los casos de Covid-19 reportados por edad y sexo. N. Santander al 27 de mayo de 2020 (124 casos)



Distribución de los casos fallecidos de Covid-19 reportados por edad y sexo en N. Santander al 27 de mayo de 2020 (12 muertes)



**Situación Covid-19 por regiones.** Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>  
**Región Caribe**

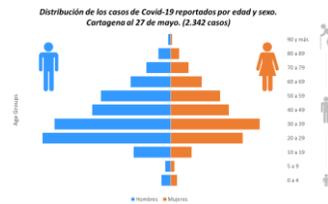
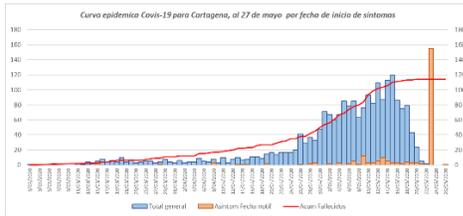
La región Caribe, conformada por los Departamentos del Atlántico, Bolívar, Cesar, Córdoba, La Guajira, Magdalena, Santa Marta, Sucre, los Distritos de Barranquilla, y Cartagena y el Archipiélago de San Andrés y Providencia, al 27 de mayo tienen confirmados un **total de 6.471 casos**, que corresponden al 26,9% de los casos País, y un total **257 muertes**, que corresponden al 26,85% del País.

Cartagena es el Distrito que mayor número de casos confirmados y muertes tiene en la región Caribe, aportando el 36,19% y 44,36% respectivamente; así mismo, presenta las tasas de incidencia y mortalidad más altas. De otra parte, el departamento del Cesar tiene la letalidad más alta (9,6%); El porcentaje de hospitalización en UCI en el departamento de La Guajira (33,3%) es el más alto en la región, seguido de Bolívar.

**Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de COVID-19 para los Departamentos y distritos de la Región Caribe al 27 de mayo**

Departamentos y Distritos	Casos	Muertes	Letalidad (%)	Hospitalización General	UCI (%)	Casos UCI	Tasa de Mortalidad * millón de hab	Tasa de Incidencia * 100.000 hab
Cartagena	2342	114	4,9	172	14,9	30	110,8	227,7
Barranquilla	1620	47	2,9	69	25,0	23	36,9	127,1
Atlántico	1494	31	2,1	52	0,0	9	11,4	54,9
Santa Marta	301	19	6,3	12	0,0	0	35,3	55,9
Magdalena	247	17	6,9	13	7,1	1	11,9	17,3
Bolívar	174	9	5,2	10	28,6	4	4,1	8,0
Cesar	115	11	9,6	5	0,0	0	8,5	8,9
Córdoba	96	6	6,3	6	25,0	2	3,3	5,2
La Guajira	55	3	5,5	2	33,3	1	3,1	5,7
San Andrés	17	0	0,0	0	0,0	0	0,0	26,7
Sucre	10	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1,1

**Situación Cartagena:** En el Distrito Turístico de Cartagena a la fecha se han confirmado 2.228 casos y 114 casos de muertes (Total de casos 2.342). En relación con la distribución de los casos confirmados de acuerdo con el sexo, el 59,13% (1.385) son hombres. Por grupo de edad, el 46% (1.077) de los casos están en el grupo de edad de 20 a 39 años, el 29% (680) en el grupo de 40 a 59 años, el 9,35% (219) el grupo de edad de menores de 19 años, el 15,6% (366) lo constituyen los mayores de 60 años. Según la atención recibida, el 70,21% (1.473) de los casos sintomáticos han sido manejados en casa, hospitalización en sala general el 8,20% (172) y en la UCI el 1,43% (30) del total de los casos y recuperados el 14,63 % (307); los fallecidos corresponden al 5,43% (114) del total de los casos y de estos el 71,93% (82) son personas mayores de 60 años. La ocupación de UCI reportada en Cartagena es del 52%. <https://coronavirus.cartagena.gov.co/>



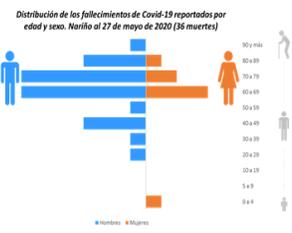
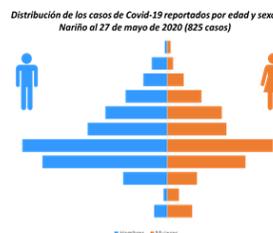
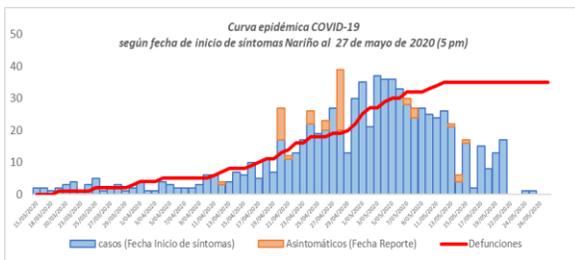
**Situación Covid-19 por regiones.** Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>  
**Región pacífica (Chocó, Cauca, Valle y Nariño)**

La región del Pacífico está conformada por los Departamentos del Chocó, Valle del Cauca, Cauca, Nariño y el Distrito de Buenaventura; al 27 de mayo, concentra el 16,1% (3.887) de los casos del país y el 22,5% de las defunciones (181 fallecidos), siendo el territorio con más casos, el departamento del Valle del Cauca con el 64,5% de los casos de la región y el 10,4% de los casos del país. Las mayores tasas de incidencia y mortalidad de esta región pacífica están en Buenaventura con una incidencia de 102,3 casos por 100.000 habitantes y una mortalidad de 64,1 muertes por millón y una letalidad de 6,3%.

**Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de COVID-19 para los Departamentos y distritos de la Región del Pacífico, al 26 de mayo (5 pm)**

Dpto o Distrito	Casos	Muertes	Población	Hospitalizados	% UCI	Casos UCI	Letalidad	Tasa (1.000.000 hab)	Mortalidad (100.000 hab)	Tasa Incidencia (100.000 hab)
Valle del Cauca	2509	118	4.532.152	216	0,0	46	4,7	26,0	26,0	55,4
Nariño	825	35	1.627.589	80	4,8	4	4,2	21,5	21,5	50,7
Buenaventura	319	20	311.827	38	15,6	7	6,3	64,1	64,1	102,3
Choco	154	4	544.764	13	7,1	1	2,6	7,3	7,3	28,3
Cauca	80	4	1.491.937	3	0,0	1	5,0	2,7	2,7	5,4

**Situación Nariño:** En el departamento de Nariño se han reportado 825 casos confirmados y 35 muertes por COVID-19. El 56,6% (467) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos el 9,8% (81) se han recuperado, el 75,5% (623) son atendidos en casa, el 9,6% (80 casos) se encuentran hospitalizados y el 0,4% (4) 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 46,3% (382), la población mayor de 60 años concentra el 14,6% (121) de los casos y el 77,1% (27) de las muertes. A la fecha se han presentado casos en 24 municipios, el 63,8% (527) de los casos se presentaron en el municipio de Tumaco, el 16,7% (138) en Ipiales y el 10,3% (85) en Pasto. El tiempo de duplicación de casos para el departamento de Nariño, actualmente está estimado en 24 días. El departamento de Nariño cuenta con 0.8 camas de Unidades de Cuidados Intensivos por cada 10 mil habitantes, según los prestadores del servicio de salud. Actualmente y por la emergencia del Covid-19, los centros hospitalarios han llegado al 66% de ocupación, según cifras del Instituto Departamental de Salud



**Situación poblaciones vulnerables al 27 de mayo:**

La identificación de población vulnerable es relevante para la priorización en los planes de preparación y respuesta a nivel local y nacional, de acuerdo con información disponible se incluirán datos en esta sección.

**Trabajadores de la salud:** De acuerdo al Boletín 11 del INS sobre esta población, el reporte de casos al 26 de mayo es de 998 casos (82 asintomáticos), el 4,14% de los casos totales reportados por covid-19 en el país y 11 casos fallecidos (5 médicos, 3 Auxiliar de enfermería, 2 conductores y 1 Administrativo). Los casos se reportan principalmente entre auxiliares de enfermería con el 34,6% (345), profesionales de medicina 20,7% (207), profesionales enfermería 14,2% (142), Administración 5,9% (59). Bogotá reporta el 34,1% de los casos (340), seguido de Risaralda con el 10,1% (101) y Antioquia con el 8,7% (87). El 88% de los casos tienen un origen asociado a la atención en salud; las ciudades con más IPS con reporte de casos son: Bogotá reporta casos de 44 IPS, Cartagena de 20 IPS, Barranquilla 13 IPS. <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

**Pueblos indígenas:** al 27 de mayo se reportan 517 casos entre esta población y 19 fallecidos, con la afectación a 30 pueblos tradicionales étnicos, los casos se presentaron principalmente en población menor de 40 años 73% (378 casos). Según la Organización ONIC, se ha identificado 178 resguardos con comunidades en riesgo, sumando 90.203 familias al interior de resguardos (26.5%), 249.938 familias que habitan sus territorios ancestrales (73,5%), incluidas las 2.139 comunidades en contexto de ciudad. Los casos se registran principalmente en el departamento del Amazonas, de los cuales 373 se registran en Leticia, con 12 fallecimientos y 34 en el municipio de Puerto Nariño, de acuerdo al reporte de la Secretaría de Salud de la Gobernación del departamento de Amazonas<sup>7</sup>; 17 casos en el municipio de Malambo (Atlántico) con 1 fallecimiento; entre otros. Las alarmas están encendidas en Amazonas, Nariño, La Guajira, Chocó, Cauca, Meta, Arauca y Vaupés. Consideramos indispensable que se implementen y/o refuercen, entre otras, las siguientes medidas: búsqueda activa de casos sintomáticos y asintomáticos, realización de pruebas territorializadas, agilizar la entrega de resultados, brindar garantías efectivas para el aislamiento, dotación masiva con elementos de bioseguridad, fortalecimiento real de las capacidades y del sistema de salud con un enfoque territorial, manejo psicosocial del miedo fortaleciendo efectivamente la capacidad comunitaria para el tratamiento de la crisis sanitaria e impulso al encuentro y diálogo entre el enfoque de la medicina tradicional y la intercultural.

#### Panorama nacional 27 de mayo:

**Allocución presidencial – Prevención y Acción [En vivo]:** El Ministerio de Salud anunció medidas para la población durante el mes de junio de 2020, aclarando que se tendrá algo de espacio para salir. El Gobierno Nacional determinó que pagará el 50% de la prima de junio a trabajadores que estén en el rango de un salario mínimo. El Jefe de Estado informó algunos cambios para las salidas de niños, niñas y adolescentes a partir del 1 de junio en el periodo de aislamiento inteligente. Las empresas que quieran volver a actividades en Bogotá deben registrar sus protocolos y llenar una serie de requisitos para ser autorizadas por la Alcaldía de Bogotá. El país comenzará a partir del primero de junio una nueva etapa de aislamiento preventivo obligatorio. Las medidas en las fronteras se mantendrán según el Gobierno. <https://www.youtube.com/watch?v=k9HqRDnYcXk>

**¿Es el Remdesivir un tratamiento para el covid-19?:** Si bien a la fecha no hay un tratamiento específico para tratar la infección por Sars-CoV-2, el cual produce la enfermedad del covid-19, actualmente se encuentran en curso más de 1.700 estudios en el mundo que buscan alternativas de tratamiento que sean seguras y efectivas. Entre los múltiples medicamentos analizados se encuentra el Remdesivir, desarrollado en 2014 y que ha presentado algún potencial de efectividad. Esto lo respalda una reciente publicación con resultados preliminares que sugiere que este medicamento podría ser seguro y efectivo para tratar el covid-19 (Victoria Rees, 2020). Por lo pronto, la Agencia de Medicamentos y Alimentos de Estados Unidos –FDA– (por sus siglas en inglés), aprobó el uso de emergencia de este medicamento basado en resultados preliminares de un estudio fase III. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Es-el-Remdesivir-un-tratamiento-para-el-covid-19.aspx>

**Avanza testeo a poblaciones con mayor riesgo de COVID-19 en Bogotá:** Desde hace varias semanas la Secretaría de Salud de Bogotá comenzó la búsqueda activa de casos de contagio de COVID-19, a través de testeos aleatorios a grupos de población especial. En los últimos cuatro días, se realizaron más de 800 pruebas al personal de salud de la red pública hospitalaria de Bogotá y se continuarán tomando estas muestras a más personas que trabajan en estos servicios. Las acciones se enmarcan en la fase de búsqueda activa, para la cual se ha establecido un protocolo que se trabaja en conjunto con las universidades, así como con todo el esfuerzo del Laboratorio de Salud Pública de la entidad, para la toma de muestras a los diferentes grupos poblacionales que son de interés y que son de riesgo para contraer el virus. [http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Noticia\\_Portal\\_Detalle.aspx?IP=1150](http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Noticia_Portal_Detalle.aspx?IP=1150)

### Seguimiento a situaciones en departamentos de frontera 27 de mayo:

Departamento	Resumen de la situación de Covid-19 en departamentos de frontera (corte 27-05-2020)
	Situaciones asociadas a la epidemia
Arauca	<ul style="list-style-type: none"> <li>Un grupo de por lo menos unos 250 venezolanos lleva varias semanas en las riberas del río Casanare, al lado de Arauca, a la espera de poder atravesar este departamento y retornar a su país. En total, desde el pasado 6 de abril han llegado cerca de 1.500 venezolanos, algunos de ellos incluso procedentes de Ecuador y Perú, que quieren retornar a su nación a través del estado Apure.</li> </ul>
Cauca	<ul style="list-style-type: none"> <li>En el Cauca aumentan los recuperados del coronavirus. Como resultado del control epidemiológico, el seguimiento exhaustivo a casos reportados y la puesta en marcha de la estrategia de fortalecimiento de la respuesta comunitaria, que ha adelantado la Gobernación del Cauca a través de la Secretaría de Salud Departamental, en el departamento se ha aumentado la cifra de pacientes recuperados con COVID-19; a la fecha ya son 38 las personas sin COVID-19, lo que evidencia una recuperación de más del 50% del total de las personas infectadas.</li> </ul>
Cesar	<ul style="list-style-type: none"> <li>El Gobierno Monsalvo, a través de la Secretaría de Salud, en coordinación con las EPS que operan en el Cesar, iniciarán este martes 26 de mayo, la estrategia de búsqueda activa de casos de COVID-19, mediante la toma de muestras aleatorias en los sectores en donde se han presentado casos de coronavirus, con el fin de identificar posibles casos positivos en asintomáticos de manera oportuna, para de esta forma contener posibles brotes y evitar la propagación de esta enfermedad.</li> <li>Gobernador Monsalvo inauguró 10 camas de UCI en el Hospital Rosario Pumarejo de López. Ratificando su compromiso de ampliar la capacidad instalada de Unidades de Cuidado Intensivo de la Red Pública Hospitalaria, el gobernador del Cesar, entregó las 10 primeras unidades UCI, completamente equipadas, en el Hospital Rosario Pumarejo de López, de Valledupar.</li> </ul>
Chocó	<ul style="list-style-type: none"> <li>Chocó contará desde esta semana, con sistema de información para atender emergencias sanitarias. Una herramienta tecnológica, desarrollada con talento ciento por ciento chochoano e impulsada a través de un convenio entre la Gobernación del Departamento y la Universidad Tecnológica del Chocó, estará lista esta semana para hacer seguimiento y georreferenciación del COVID-19 en todo el departamento. Este desarrollo, en el cual participaron activamente ingenieros de la universidad y expertos de la Secretaría de Salud departamental, será primordial para salvar vidas y permitir a las autoridades del Chocó tomar las mejores decisiones en el manejo de la epidemia y de otras emergencias de sanidad, como el dengue o el paludismo, entre otras.</li> </ul>
La Guajira	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se confirman 5 nuevos casos de coronavirus en La Guajira, registrados en los siguientes municipios: Maicao (3), Riohacha (2). Se trata de dos mujeres y tres hombres, cuyas edades oscilan entre los 11 y 29 años. Se encuentran en aislamiento en sus casas.</li> </ul>
Nariño	<ul style="list-style-type: none"> <li>Crece los casos de contagio de COVID-19 en Nariño. En el departamento se registra un aumento significativo de casos de COVID-19. A la fecha, el Instituto Departamental de Salud reporta un total de 830 casos. La mayoría se ubican en el municipio de Tumaco y en la costa pacífica. Según la alcaldesa Emilsen Angulo, en el puerto está más del 60% de los contagios, los cuales han comenzado a extenderse a municipios que estaban libres del virus, como Mosquera, en donde de un momento a otro aparecieron 37 casos.</li> </ul>
Norte de Santander	<ul style="list-style-type: none"> <li>La cifra de personas recuperadas de COVID-19 en el departamento asciende a 83. La cifra de contagiados con coronavirus en el departamento ascendió a 121 casos. El Ministerio de Salud y Protección Social confirmó dos casos más con COVID-19 en Norte de Santander. Desde epidemiología los casos fueron reportados así: se trata de un hombre de 94 años, reportado en el municipio La Playa de Belén, y una mujer de 52, de la ciudad de Cúcuta. Estos son casos en estudio y se encuentran en aislamiento supervisado en casa bajo vigilancia epidemiológica de salud pública del Instituto Departamental de Salud.</li> <li>Se expidió Decreto 000504 del 22 de Mayo por el cual se extienden las medidas de aislamiento preventivo establecidas en el Decreto 000466 hasta el 31 de mayo.</li> </ul>
Putumayo	<ul style="list-style-type: none"> <li>La Organización Nacional Indígena de Colombia -ONIC- reportó que hay 340.141 familias indígenas en alerta por probabilidad de contagio de Covid-19. En estas poblaciones étnicas ya se registran 517 casos positivos en 26 comunidades, 14 fallecimientos, 33 personas en observación en espera de los resultados de las pruebas. Estas regiones son: Carepa (Antioquia); Guateque y Coper (Boyacá); Aldana, Mallama, San Pablo y Olaya Herrera (Nariño); Honda (Tolima); Junín, San Antonio de Tequendamá, Cáqueza, Chocontá, La Mesa, Sesquile y El Rosal (Cundinamarca); Cabuyaro (Meta); Tubará y Campo de la Cruz (Atlántico); Timbiquí (Cauca); Tauramena (Casanare); El Copey y Becerril (Cesar); El Piñon y Pivijay (Magdalena); y Mocoa, Valle del Guamuez y Orito (Putumayo).</li> </ul>
Amazonas	<ul style="list-style-type: none"> <li>Actualización de la situación en la región: A la fecha hay confirmados 1723 casos de Covid-19, 502 casos en población indígena, 56 defunciones, 55 hospitalizados y 120 recuperados. El día 27 de mayo se notificaron 189 nuevos casos positivos, se confirmó 1 muerte en Leticia y se tomaron 143 muestras.</li> <li>El día 26 de mayo, la Administración Departamental apoyó la entrega de ayudas alimentarias realizada por la Alcaldía de Leticia con el acompañamiento del Departamento de Policía Amazonas y la Defensa Civil en el Barrio Tauchi. Donde fueron beneficiadas 150 familias por la Alcaldía de Leticia.</li> </ul>

### CONTEXTO REGIONAL. Corte 27 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	1.820.395	112.924	481.819
América Central	23.644	648	9.054
América del Sur	687.650	34.002	275.333
América del Caribe e Islas	24.790	838	11.962

En la Región de las Américas, con un total de **2.556.479 casos confirmados y 148.412 muertes** en las últimas 24 horas, en 54 países. Se informaron **60.254** casos adicionales y **2.584** muertes en la región que representa un incremento relativo del 2% de los casos y 2% de las muertes con respecto del día anterior.

“Los Estados Unidos de América representan el 65% de todos los casos y el 66% de todas las muertes, y Brasil representa el 15% de todos los casos y el 17% de todas las muertes, para la Región de las Américas. Combinados, estos dos países representan el 80% de todos los casos y el 83% de todas las muertes reportadas actualmente en la Región de las Américas.” “Los países que informan el mayor número de casos nuevos ( $\geq 1,000$ ) en comparación con el día anterior son: Estados Unidos de América (24,886 casos, aumento del 2%), Brasil (16,324 casos, aumento del 4%), Perú (5,772 casos, 5% de aumento), Chile (4,328 casos, 5% de aumento), México (3,455 casos, 5% de aumento) y Colombia (1,022 casos, 5%).”

“Los países que informan el mayor número de muertes nuevas ( $\geq 100$ ) son los Estados Unidos de América (590 muertes, 1% de aumento), Brasil (1,039 muertes, 4% de aumento), México (501 muertes, 7% de aumento), Perú (159 muertes, aumento del 4%) y Canadá (105 muertes, aumento del 2%).” 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 5,8% (mediana de la estimación del país: 3,8%; rango: 1,0-7,7%). El porcentaje de CFR crudo más alto entre los países con más de 1,000 casos acumulados reportados hasta la fecha son México (10,9%), Ecuador (8,6%), Canadá (7,7%), Brasil (6,3%) y EE. UU. (5,9%).

De los nuevos casos confirmados de 134 países / territorios / áreas, 5 países en las Américas se encuentran entre los 10 países que informaron el mayor número de casos en las últimas 24 horas: Estados Unidos de América, Brasil, Perú, Chile y México. De otra parte, los nuevos casos de nuevas muertes de 86 países / territorios / áreas, 5 países en las Américas se encuentran entre los 10 países que informaron el mayor número de muertes en las últimas 24 horas: Estados Unidos de América, Brasil, México, Perú, Canadá.

### Noticias.

**Guatemala:** más de 200 trabajadores en una planta textil enfocada en la exportación dieron positivo por Sars-CoV-2 y hay más resultados pendientes en lo que podría ser uno de los brotes más grandes del país. Se ha realizado la evaluación por parte del personal de salud a personas de tiendas de alimentos cercanas con el fin de identificar casos adicionales en la comunidad circundante. De otra parte, se han notificado brotes en otras plantas que realizan exportación en otros países de la región, incluido México, donde las plantas de ensamblaje fronterizo han intentado mantener las operaciones durante la pandemia.

<https://apnews.com/c824787693f8811fe07a7c3d103c7d2b>

### CONTEXTO GLOBAL. Corte 27 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	176.404 confirmados (1.007)	6.927 muertes (25)
Europea	2.061.828 confirmados (20.124)	176.226 muertes (3.013)
El sudeste de Asia	218.523 confirmados (8.250)	6.359 muertes (219)
Mediterráneo Oriental	449.590 confirmados (10.690)	11.452 muertes (159)
Américas	2.556.479 confirmados (60.254)	148.412 muertes (2.584)
Africana	85.815 confirmados (2.771)	2.308 muertes (94)

Se han reportado a OMS al 27 de mayo de 2020 4:00 pm, **5.491.678 casos confirmados (85.396 casos nuevos); 349.190 muertes (5.628 muertes nuevas), en 217 territorios.**

### Publicaciones

La OMS ha publicado un protocolo de casos y controles para la evaluación de los factores de riesgo para la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) en trabajadores de la salud. El objetivo principal de este estudio es caracterizar y evaluar los factores de riesgo de infección por SARS-CoV-2 en trabajadores de la salud expuestos a pacientes con COVID-19. [https://www.who.int/publications-detail/assessment-of-risk-factors-for-coronavirus-disease-2019-\(covid-19\)-in-health-workers-protocol-for-a-case-control-study](https://www.who.int/publications-detail/assessment-of-risk-factors-for-coronavirus-disease-2019-(covid-19)-in-health-workers-protocol-for-a-case-control-study)

La OMS ha publicado un resumen científico que investiga cualquier asociación entre fumar y un mayor riesgo de COVID-19. En el momento de esta revisión, la evidencia disponible sugiere que en pacientes hospitalizados con COVID-19, fumar está asociado con una mayor gravedad de la enfermedad y la muerte. <https://www.who.int/publications-detail/smoking-and-covid-19>

La OMS ha publicado un protocolo de investigación seroepidemiológica estratificada por edad para la infección por el virus COVID-19. Este protocolo fue diseñado para investigar el alcance de la infección, según lo determinado por los análisis de sangre positivos en la población general, en cualquier país en el que se haya informado la infección por el virus COVID-19. <https://www.who.int/publications-detail/population-based-age-stratified-seroepidemiological-investigation-protocol-for-covid-19-virus-infection>

### Noticias

Los elementos del Plan estratégico de preparación y respuesta COVID-19 (SPRP) se han actualizado y la OMS los revisa periódicamente en consulta con las seis oficinas regionales. Estos elementos se exponen en el Llamamiento de la OMS COVID-19. <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/strategies-and-plans>

El pilar de gestión de Infodemics de la OMS explora cómo la OMS está escuchando las redes sociales para adelantarse a la infodemia. [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200527-covid-19-sitrep-128.pdf?sfvrsn=11720c0a\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200527-covid-19-sitrep-128.pdf?sfvrsn=11720c0a_2)