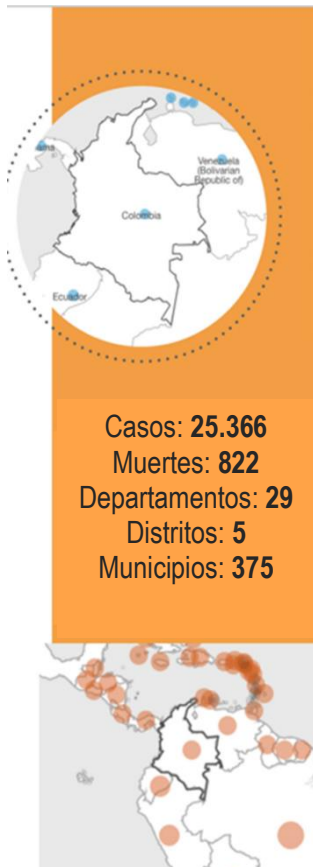




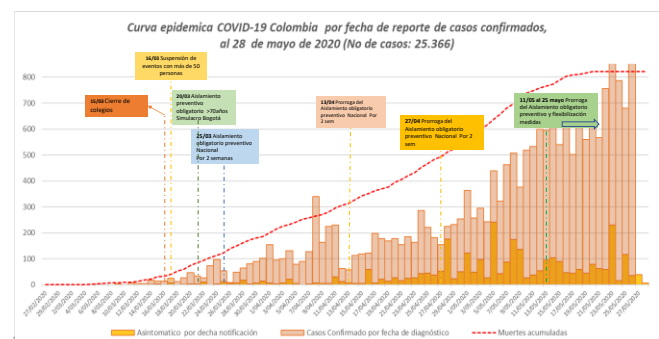
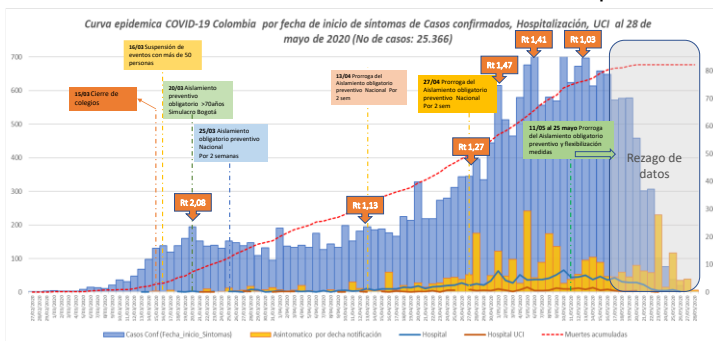
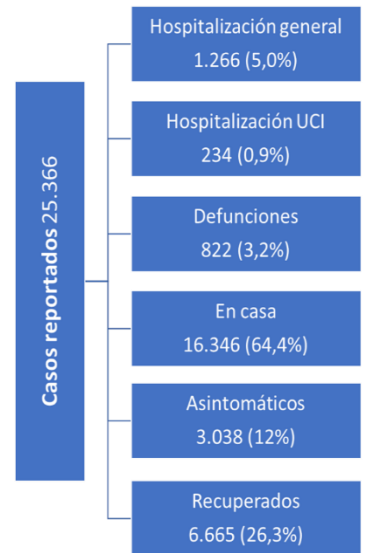
NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponde a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS, MinSalud e INS y las cifras corresponden a las horas de corte que es incluido en cada bloque.

CONTEXTO COLOMBIA. Corte 28 de mayo 9 pm.

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



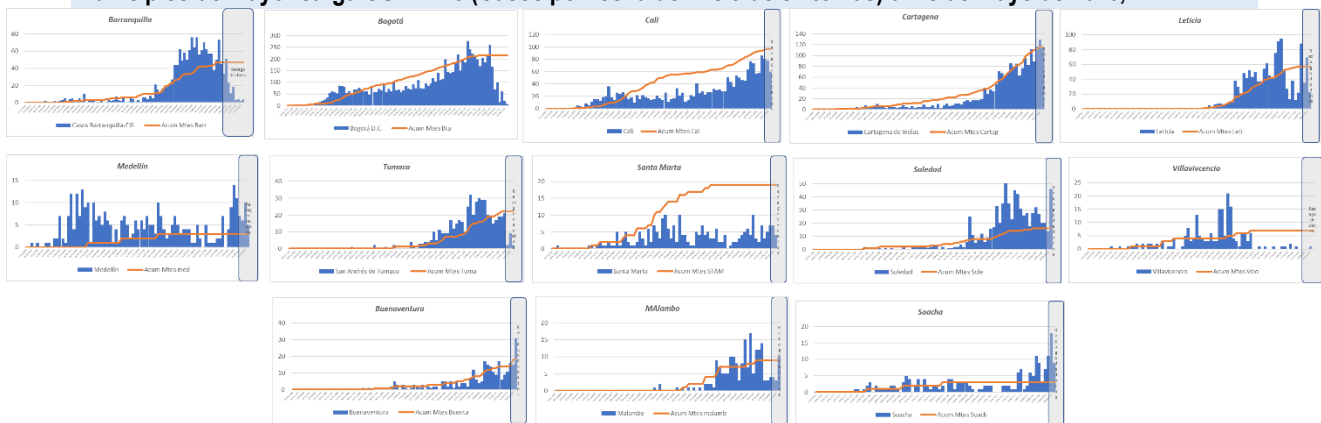
- Para el 28 de mayo a las 9 pm Colombia reportó **25.366 casos** (1.262 casos nuevos en las últimas 24h) y **822 defunciones** (19 defunciones en las últimas 24 h).
- El 55,8% de los casos se reportaron en hombres. En cuanto a grupos de edad, se reportaron el 5,6 % de los casos en menores de 9 años (1.420 casos), 79,6% de los casos en población entre los 10 a los 59 años (20.165) y el 14,8% son de 60 años y más (3.748 casos).
- Con relación a la población hospitalizada, se evidencia mayor proporción en los hombres con el 60,4% (906/1500); la proporción de hospitalización general es del 5,0% 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 11,6%; Nariño con el 9,9%; Chocó con el 9,2; Valle con el 8,7%; Córdoba 7,9%; Cartagena 6,9% y Sucre 6,7%. En UCI la mayor proporción se observó en Córdoba 3,0% y Bolívar 2,1%.
- En la población de 60 años y más se observa la mayor proporción de casos graves y fatales, es así como el 11,2% (420) de la población de 60 y más años están en hospitalización general, 2,6% (98) en UCI y 15,9% han fallecido (597 casos).
- Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de COVID-19 en las últimas 24 horas fueron: Sucre con el 50% (5), Chocó con el 27,3% (42) y Cesar con el 13% (15). El aumento relativo nacional fue del 5,2% (1262 casos).
- En relación con el número de municipios, 375 municipios están reportando casos. El 79,2% de los casos se reportan en 10 municipios y 68% 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

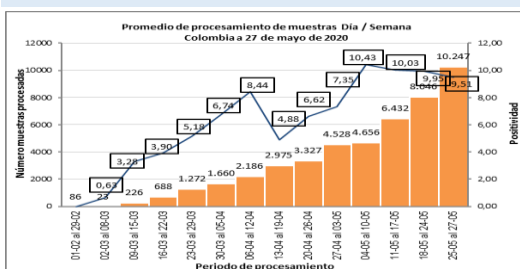


Municipios de mayor carga COVID-19 (Casos por fecha de inicio de síntomas) al 28 de mayo de 2020,



Fuente: Elaboración propia. Datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx#ntx>

Procesamiento de muestras para diagnóstico de Covid-19 en Colombia



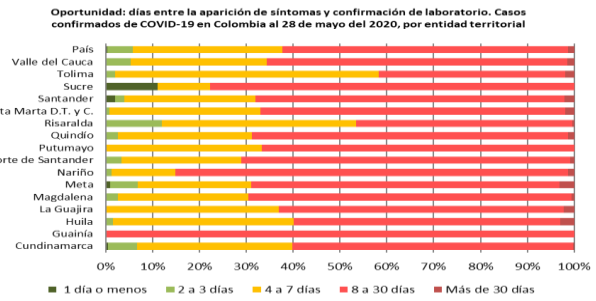
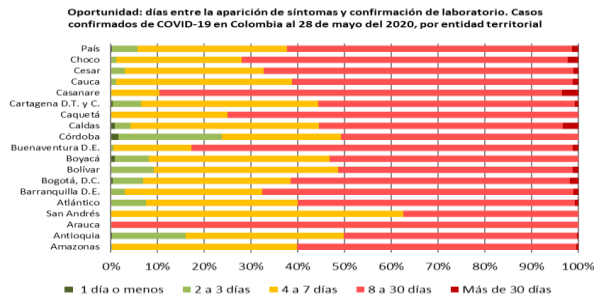
Hasta el 28 de mayo el Instituto Nacional de Salud reporta que se han **procesado 295.614 muestras**. La proporción de muestras procesadas diariamente se ha venido incrementando, pasando de procesar 557 muestras por día en marzo, a procesar 2.769 muestras diarias en abril y en lo cursado del mes de mayo, se están procesando en **promedio 6.820 muestras por día**

Para el país a 28 de mayo, la proporción de positividad es de 8,58%, donde la entidad territorial que presenta la mayor positividad es el departamento de Bolívar con el 37,8%, seguido de Amazonas con el 30,1%. Ciudades que presentan mayor número de casos como Bogotá, tiene una positividad del 9,3% y Valle del Cauca de 22,2%.

(*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")

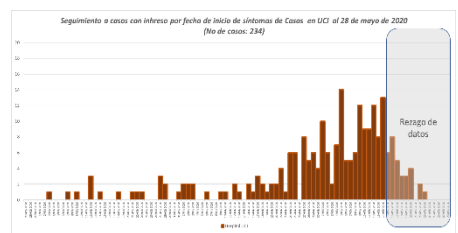
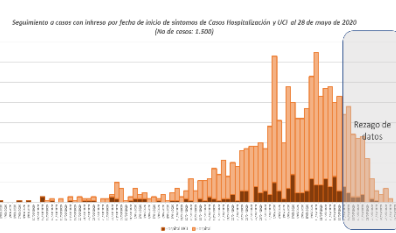
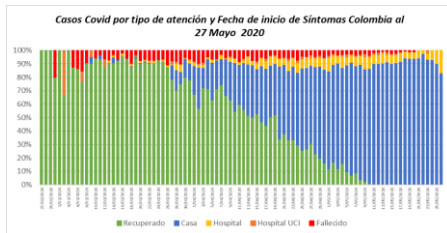
Departamento	Muestras por millón hab	Casos por millón hab	Proporción de Positividad
Nacional	5869	504	8,58
Bolívar	7383	2790	37,79
Amazonas	6648	1998	30,05
Atlántico	73728	22085	29,95
Valle del Cauca	5902	1310	22,20
Nariño	2675	474	17,72
Magdalena	4874	777	15,94
Meta	7130	940	13,18
Cundinamarca	2431	251	10,32
Bogotá	11053	1031	9,33
Antioquia	5588	154	2,76

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 10,27 días, con un valor mínimo de 0 días y máximo de 84 días. Es importante destacar que a nivel nacional el 37,64% 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 (58,25%) y Risaralda (53,5%)..

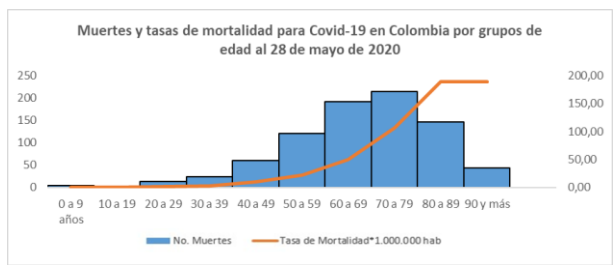
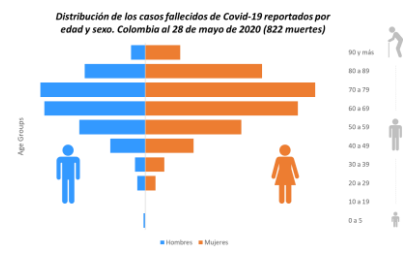


Incidencia acumulada nacional y de los departamentos y distritos con mayor número de casos: En cuanto al análisis de la tasa de incidencia por cada 100.000 habitantes, se observa que en su orden Amazonas, Cartagena, Barranquilla, Bogotá, Buenaventura, Meta, Valle del Cauca, Atlántico, Santa Marta y Nariño presentan las mayores tasas de incidencia por cada 100.000 habitantes superando la tasa de incidencia Nacional (50,4 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 17 paciente/día, con una tendencia creciente en la última semana evaluada y el promedio de casos/día en UCI es de 4 casos



Al 28 de mayo de 2020 en el país se han presentado 822 defunciones por COVID-19, las cuales corresponden 61,4% a hombres. Los departamentos y distritos que presentan las mayores tasas de mortalidad son Amazonas, Cartagena, Buenaventura, Barranquilla, Santa Marta, Bogotá, Valle del Cauca y Nariño. La tasa de mortalidad Nacional es de 16,3 muertes por cada millón de habitantes. El grupo de edad que presenta el mayor número de muertes es el de 70 a 79 años (214); el grupo de adultos mayores de 80 años presentan las mayores tasas de mortalidad por cada millón de habitantes con 191 decesos



Región de la Orinoquía / Amazonía

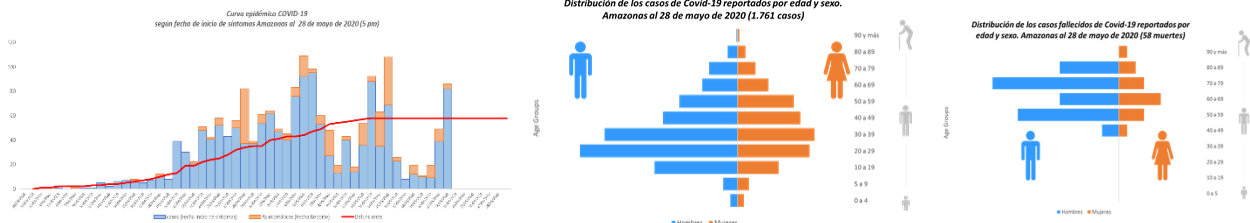
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

En la región de la Orinoquía y la Amazonía 8 departamentos han presentado casos de COVID-19, con un total de 2.816 casos, cifra que representa el 11% del total de casos en Colombia y 67 defunciones, las cuales representan el 8,2% 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 28 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	1761	58	3,3	54	0,3	5	734,0	2228,5	0,68 (77,3%)
Meta	973	8	0,8	5	0,2	2	7,5	91,5	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	28,6	2	0,0	1,9	NA
Guanía	6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	11,8	NA
Arauca	1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,3	NA

Situación Amazonas Con corte al 28 de mayo, en el departamento de Amazonas se han reportado 1761 casos confirmados y 58 defunciones por COVID-19. El 61% (1076) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos el 7,3% (128) se han recuperado, el 86% (1515) son atendidos en casa, el 3,1% (54 casos) se encuentran hospitalizados y el 0,3% (5) está siendo atendido en UCI. Los grupos de edad donde hay mayor concentración de casos por COVID19 está entre los 20 a 39 años de edad con el 40% (783), la población mayor de 60 años concentra el 14% (238) de los casos y el 69% (40) de las muertes. A la fecha 2 municipios han presentado casos, de los cuales Leticia aporta el 98% (1721 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.



Situación Covid-19 por regiones. Región Caribe

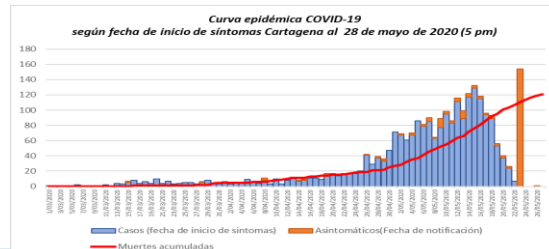
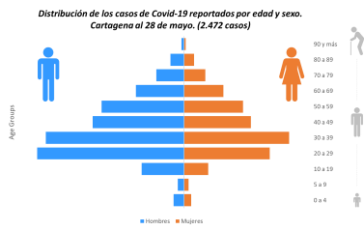
La región Caribe, conformada por los Departamentos del Atlántico, Bolívar, Cesar, Córdoba, La Guajira, Magdalena, Santa Marta, Sucre, los Distritos de Barranquilla, Cartagena y el Archipiélago de San Andrés y Providencia, al 28 de mayo tienen confirmados un total de 6.815 casos, que corresponden al 26,87% de los casos País, y un total 266 muertes, que corresponden al 32,3% del País.

Cartagena es el Distrito que mayor número de casos confirmados y muertes tiene en la región Caribe, aportando el 36,27% y 45,49% respectivamente; así mismo, presenta las tasas de incidencia y mortalidad más altas. La ocupación de camas de UCI en Cartagena es del 53%. De otra parte, el departamento del Cesar tiene la letalidad más alta (8,5%); El porcentaje de hospitalización en UCI en el departamento de Córdoba (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 28 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	2472	121	4,9	171	1,3	32	117,6	240,3
Barranquilla	1704	48	2,8	74	1,3	23	37,7	133,7
Atlántico	1573	31	2,0	55	0,6	10	11,4	57,8
Santa Marta	308	19	6,2	13	0,0	0	35,3	57,2
Magdalena	248	17	6,9	12	0,4	1	11,9	17,4
Bolívar	190	10	5,3	10	2,1	4	4,6	8,7
Cesar	130	11	8,5	5	0,8	1	8,5	10,0
Córdoba	101	6	5,9	8	3,0	3	3,3	5,5
La Guajira	57	3	5,3	2	1,8	1	3,1	5,9
San Andrés	17	0	0,0	0	0,0	0	0,0	26,7
Sucre	15	0	0,0	1	0,0	0	0,0	1,6

Situación Cartagena: En el Distrito Turístico de Cartagena a la fecha se han confirmado 2.472 casos y 121 casos de muertes. En relación con la distribución de los casos confirmados de acuerdo con el sexo, el 58,9% (1.456) son hombres. Por grupo de edad, el 46% (1.137) de los casos están en el grupo de edad de 20 a 39 años, el 28,96% (716) en el grupo de 40 a 59 años, el 9,18% (227) el grupo de edad de menores de 19 años, el 15,86% (392) lo constituyen los mayores de 60 años. Según la atención recibida, el 70,25% (1.556) de los casos sintomáticos han sido manejados en casa, hospitalización en sala general el 7,67% (171) y en la UCI el 1,44% (32) del total de los casos y recuperados el 15,57 % (347); los fallecidos corresponden al 4,89% (121) del total de los casos y de estos el 70,25% (85) son personas mayores de 60 años. La ocupación de UCI reportada en Cartagena es del 53%. <https://coronavirus.cartagena.gov.co/>



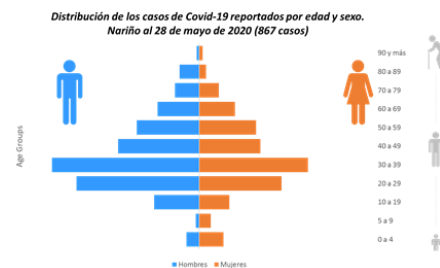
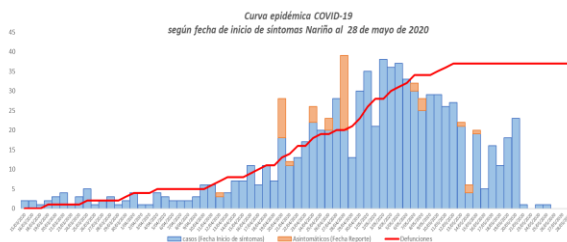
Situación Covid-19 por regiones. Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>
Región pacífica (Chocó, Cauca, Valle y Nariño)

La región del Pacífico está conformada por los Departamentos del Chocó, Valle del Cauca, Cauca, Nariño y el Distrito de Buenaventura; al 28 de mayo, concentra el 16,2% (4.1222) de los casos del país y el 22,6% de las defunciones (186 fallecidos), siendo el territorio con más casos, el departamento del Valle del Cauca con el 63,9% 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 107,8 casos por 100.000 habitantes y una mortalidad de 67,3 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 28 de mayo

Dpto o Distrito	Casos	Muertes	Población	Hospitalizados	% UCI	Casos UCI	Letalidad	Tasa Mortalidad (1.000.000 hab)	Tasa Incidencia (100.000 hab)
Valle del Cauca	2633	120	4.532.152	230	0,0	49	4,6	26,5	58,1
Nariño	867	37	1.627.589	86	5,5	5	4,3	22,7	53,3
Buenaventura	336	21	311.827	39	13,3	6	6,3	67,3	107,8
Choco	196	4	544.764	18	5,3	1	2,0	7,3	36,0
Cauca	90	4	1.491.937	3	0,0	1	4,4	2,7	6,0

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 concentración de casos por COVID-19 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.



Región Andina

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

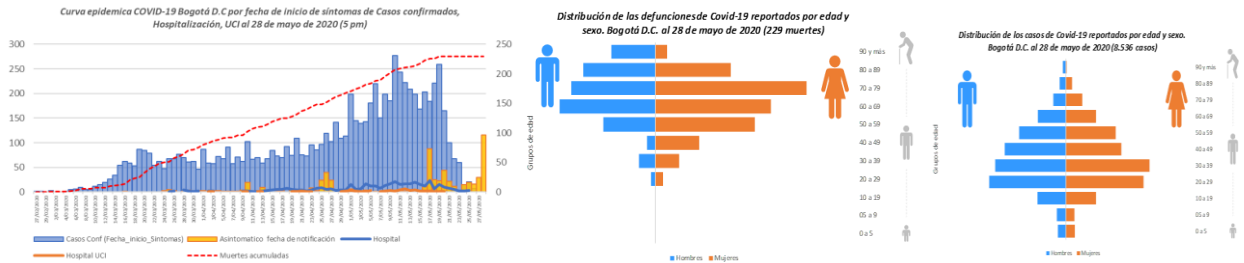
La región Andina se encuentra conformada por 10 departamentos y el Distrito Capital, esta región concentra el 45,8% (11.613) de los casos del país. El Distrito Capital continúa aportando gran parte de la carga, reporta el 73,5% (8.536). Todos los departamentos de esta región registraron aumento el número de casos con excepción de Quindío. Sin embargo, no hubo cambio en el número de defunciones en las últimas 24 horas, con excepción de Bogotá D.C que incremento en dos (0,9%) defunciones.

Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de COVID-19 para los Departamentos y distritos de la Región Andina al 28 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	1005	6	6.677.930	14	0,5	5	0,6	0,9	15,0	2,25 (25,0%)
Bogotá D.C	8536	229	7.743.955	403	0,7	64	2,7	29,6	110,2	1,21 (59,6%)
Boyacá	182	7	1.242.731	8	0,5	1	3,8	5,6	14,6	1,26 (0,58%)
Caldas	135	6	1.018.453	2	0,7	1	4,4	5,9	13,3	0,75 (75,0%)
Cundinamarca	714	14	3.242.999	38	1,5	11	2,0	4,3	22,0	1,8 (40,0%)
Huila	251	9	1.122.622	3	0,0	0	3,6	8,0	22,4	0,78 (74,1%)
Norte Santander	128	12	1.620.318	4	0,8	1	9,4	7,4	7,9	0,83 (72,3%)
Quindío	107	2	555.401	1	1,9	2	1,9	3,6	19,3	1,15 (61,7%)
Risaralda	250	8	961.055	0	0,4	1	3,2	8,3	26,0	1,50 (50,1%)
Tolima	246	7	1.339.998	4	0,8	2	2,8	5,2	18,4	0,83 (72,3%)
Santander	59	3	2.280.908	0	0,0	0	5,1	1,3	59	--

Situación Bogotá: Con corte al 28 de mayo, en el distrito capital se han reportado 8.536 casos confirmados, 229 muertes por COVID-19. El 51,1% (4.365) de los casos se presentaron en hombres; el 58,5% (4.994) de los casos son atendidos en casa, el 33,2% (2.837) se han recuperado y el 4,7% (403) están hospitalizados, y el 0,7% (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 14,3% de los casos se reportan entre las personas mayores de 60 años de edad. El 25,8% de las

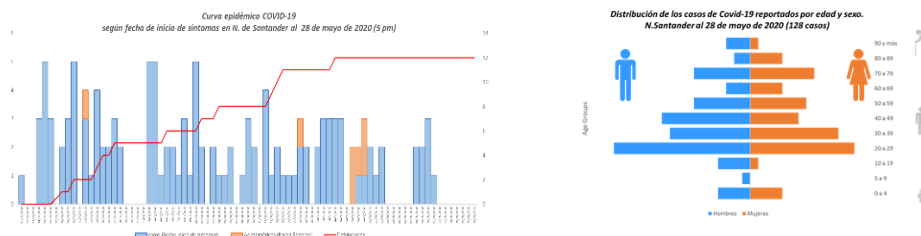
mueres ocurrieron entre los 70 y 79 años. La contribución de las muertes en los hombres es mayor entre los 70 y 69 años edad con el 28,2% (38). A 27 de mayo el porcentaje de ocupación de las UCI para la atención por COVID-19 es del 44,61%, que corresponde a las camas de UCI ocupadas por personas con COVID-19 que son 64 y 234 casos probables del total de 668 camas UCI disponibles.



Situación Cundinamarca: Al 28 de mayo, en Cundinamarca se han reportado 714 casos confirmados, 14 muertes por COVID-19. A la fecha se han presentado casos en 49 de 116 municipios, el 36,0% de los casos (259) se presentaron en el municipio de Soacha, el 6,0% (43) en Chía y el 5,0% (33) en Mosquera. Del total de los casos el 31,1% (222) se ha recuperado, el 59,9% (428) son atendidos en casa, el 5,3% (38) se encuentran hospitalizados y el 1,5% (11) casos están siendo atendidos en UCI. El 50,1% (358) de los casos son hombres. El 38,2% 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 13,7%. En relación con las defunciones ocurrieron con mayor frecuencia en los hombres con el 64,3% y en las mujeres con el 35,7% con una diferencia de 29 puntos porcentuales. De los 81 días que lleva la pandemia en Cundinamarca, en promedio se han registrado nueve casos por día. Entre el 8 y 16 de mayo los casos pasaron de 18 a 36 casos.



Situación en Norte de Santander: Con corte al 28 de mayo, en el departamento de Norte de Santander se han reportado 128 casos confirmados y 12 defunciones por COVID-19. El 54% (69) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos el 65% (83) se ha recuperado, el 21% (27) son atendidos en casa, el 3,1% (4) se encuentran hospitalizados y el 0,8% (1) casos están siendo atendidos en UCI. El grupo de edad donde hay mayor proporción de casos por COVID19 está entre los 20 a 39 años con el 40% (51), la población mayor de 60 años concentra el 25% (32) de los casos y el 83% (10) de las muertes. A la fecha se han presentado casos en 12 municipios, el 70% de los casos (90) se presentaron en el municipio de Cúcuta, el 9,4% (12) en Ocaña y el 4,7% (6) en Villas del Rosario. El tiempo de duplicación de casos para el departamento de Norte de Santander, actualmente está estimado en 18 días.



Panorama nacional 28 de mayo:

Alocución presidencial – Prevención y Acción [En vivo]: Mediante Resolución 844, Gobierno extendió la Emergencia Sanitaria hasta el 31 de agosto. La ministra de Transporte, Ángela María Orozco, quien detalló que la restricción de vuelos internacionales en el país estará hasta el 31 de agosto y desde el 1 de septiembre se permitirá la venta y compra de pasajes aéreos con destinos internacionales. La ministra también indicó que entre el 1 al 30 de junio continuarán los protocolos de bioseguridad en el transporte masivo, entre los cuales se contempla un metro de distancia dentro del vehículo y que no se exceda el 35 por ciento de la capacidad de operación. El Jefe de Estado señaló, también, que ya se han adquirido un total de 2.767 ventiladores para atender a la población que se vea severamente afectada por la pandemia, los cuales van a ser distribuidos por los centros de salud en el país.

<https://www.youtube.com/watch?v=kX6Gvpg5Kxg> [En vivo]

“Analizaremos la situación del COVID-19 en Puebloviejo, Magdalena”: El ministro de Salud y Protección Social, Fernando Ruiz Gómez, viajó este jueves a Santa Marta con el objetivo de revisar en un Puesto de Mando Unificado de la región con las autoridades territoriales y así analizar y coordinar acciones para la mitigación del COVID-19. Inicialmente en diálogo con el gobernador del Magdalena, Carlos Caicedo, se habló de la situación de Puebloviejo, municipio que presenta una tasa de incidencia de 357,3 en esta enfermedad y una tasa de letalidad de 7,8. "Tenemos una afectación que ha venido creciendo. A Colombia como país le ha ido bien hasta ahora y hemos hecho un esfuerzo muy grande, pero se identifican situaciones de afectación importantes. El Magdalena y Santa Marta no están creciendo, pero en Puebloviejo hay una situación particular, por lo cual vale la pena analizar cómo podemos ayudar desde el Gobierno Nacional y pensar a futuro qué se puede presentar", sostuvo el ministro Ruiz Gómez.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Analizaremos-la-situacion-del-COVID-19-en-Puebloviejo-Magdalena.aspx>

Adultos mayores permanecerán en cuarentena hasta el 31 de agosto: Con el objetivo de prevenir y controlar la propagación del COVID-19 en población vulnerable, el Gobierno Nacional extendió la emergencia sanitaria hasta el 31 de agosto, y entre las medidas se determinó la ampliación del aislamiento preventivo en personas mayores de 70 años, pero se permitirá su salida a la calle con condiciones definidas por el Ministerio de Salud y Protección Social con el fin de proteger su salud mental. La extensión de la emergencia sanitaria, contemplada en la Resolución 844 de 2020, también cubre medidas de aislamiento preventivo para mayores de 60 años residentes en centros de larga estancia. Mientras que las actividades de los centros de vida y día permanecerán parcialmente cerradas, a excepción de los servicios de alimentación que se seguirán prestando de manera domiciliaria. A su vez, el acto administrativo dicta otras medidas, como que las EPS y su red de prestadores de servicios de salud garanticen la atención en sus afiliados, priorizando la atención domiciliaria, la entrega de medicamentos a domicilio, seguimiento, teleorientación, telesalud, entre otras, con énfasis en población con 70 años o más o con comorbilidades.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Adultos-mayores-permaneceran-en-cuarentena-hasta-el-31-de-agosto.aspx>

Datos abiertos de COVID-19 en Bogotá, más de un millón de visitas: Con el propósito de que toda la ciudadanía obtenga información clara y precisa sobre el comportamiento del COVID-19 en la ciudad, y de abrir al servicio de los bogotanos los datos con los que la administración distrital toma decisiones para abordar la pandemia, la Secretaría Distrital de Salud pública a diario en la página web Saludata, el número de casos positivos en la ciudad, en qué localidades están ubicados, el rango de edades de los afectados, si están recuperándose en sus casas, en un hospital o en las unidades de cuidados intensivos de la capital del país. En esta página, que hace parte de la iniciativa de Datos Abiertos de la Alcaldía Mayor de Bogotá y que ha recibido más de 1 millón de visitas desde su implementación el pasado 19 de marzo, los usuarios también pueden encontrar mapas de calor para saber en qué zonas de la ciudad se concentran los casos, el número de pruebas tomadas y procesadas a diario, el porcentaje de ocupación de los servicios de hospitalización general, unidad de cuidado intermedio y de UCI, disponibilidad de las camas UCI y hospitalización en Bogotá.

CONTEXTO REGIONAL. Corte 28 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	1.841.183	114.285	491.440
América Central	24.594	663	10.405
América del Sur	721.893	35.421	290.326
América del Caribe e Islas	25.422	852	12.220

En la Región de las Américas, con un total de **2.613.092 casos confirmados y 151.212 muertes** en las últimas 24 horas, en 54 países. Se informaron **56.647** casos adicionales y **2.800** 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 64% de todos los casos y el 65% de todas las muertes, y Brasil representa el 16% 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 82% de todas las muertes reportadas actualmente en la Región de las Américas.” “Países que informan el mayor número de casos nuevos ($\geq 1,000$) en comparación con el día anterior son: Brasil (20,599 casos, 5% de aumento), los Estados Unidos de América (16,362 casos, 1% de aumento), Perú (6,154 casos, 5% de aumento), Chile (4,654 casos, 6% de aumento), México (3,463 casos, 5% de aumento) y Colombia (1,101 casos, 5% de aumento).

“Los países que informan el mayor número de muertes nuevas (≥ 100) son Brasil (1,086 muertes, aumento del 4%), Estados Unidos de América (770 muertes, aumento del 1%), México (463 muertes, aumento del 6%), Perú (195 muertes, aumento del 5%) y Canadá (128 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 6% (mediana de la estimación del país: 3,6%; 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 (11%), Ecuador (8,6%), Canadá (7,7%), Brasil (6,2%) y EE. UU. (5,9%).

Los países que informaron un aumento relativo en casos superiores al 10% son San Vicente y las granadinas (39%), Nicaragua (17%), Haití (12%) y Curazao (11%). Estados Unidos de América, Brasil, Perú, Chile y México se encuentran entre los 10 países que informan el mayor número de casos; y entre los 10 países con el mayor número de casos de muertes informadas, están Brasil, Estados Unidos de América, México, Perú y Canadá.

Noticias.

La directora regional de la OPS para las Américas, Dra. Carissa F. Etienne, dijo que la respuesta a la pandemia de COVID-19 en la Región de las Américas debe incluir la atención de enfermedades crónicas, ya que 1 de cada 4 personas tienen un mayor riesgo de malos resultados debido a COVID-19 debido a enfermedades subyacentes no transmisibles. <https://www.paho.org/en/news/26-5-2020-paho-director-says-fight-against-covid-19-pandemic-must-include-chronic-disease-care>

La ONU estima que más de cinco millones de refugiados venezolanos, particularmente vulnerables a COVID-19 dado el acceso limitado a la atención médica, el potencial de abuso y explotación, y la falta de trabajo remunerado, han huido del país actualmente en un estado de descontento político y colapso económico. Alrededor del 80% de los venezolanos desplazados se encuentran en América Latina y el Caribe. <https://nationalpost.com/pmnh/health-pmnh/official-donors-raise-2-79-bln-for-venezuelan-refugees-amid-covid-19>

CONTEXTO GLOBAL. Corte 28 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	177.460 confirmados (1.056)	6.957 muertes (30)
Europea	2.079.924 confirmados (18.096)	177.331 muertes (1.105)
El sudeste de Asia	227.611 confirmados (9.088)	6.630 muertes (271)
Mediterráneo Oriental	461.824 confirmados (12.234)	11.621 muertes (169)
Américas	2.613.092 confirmados (56.647)	151.212 muertes (2.800)
Africana	89.592 confirmados (3.777)	2.370 muertes (62)

Se han reportado a OMS al 28 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**

La OMS ha publicado una guía provisional sobre el manejo clínico de COVID-19. Este documento de

orientación está destinado a los médicos que atienden a pacientes con COVID-19 durante todas las fases de su enfermedad.

<https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-covid-19>

La OMS ha publicado una guía provisional sobre consideraciones éticas para guiar el uso de tecnologías digitales de seguimiento de proximidad para el rastreo de contactos COVID-19. Este documento proporciona orientación a los responsables políticos y otras partes interesadas sobre el uso ético y apropiado de las tecnologías digitales de seguimiento de proximidad para COVID-19.

<https://www.who.int/publications-detail/WHO-2019-nCoV-Ethics-Contact-tracing-apps-2020.1>

Revisión de los cambios clave en la Guía de gestión clínica para COVID-19. https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200528-covid-19-sitrep-129.pdf?sfvrsn=5b154880_2

Seguimiento a situaciones en departamentos de frontera 28 de mayo:

Departamento	Resumen de la situación de Covid-19 en departamentos de frontera (corte 28-05-2020)
	Situaciones asociadas a la epidemia
Amazonas	<ul style="list-style-type: none"> Más de dos mil indígenas de la Amazonia están contagiados con coronavirus. De acuerdo con la Red Eclesial Panamazónica, en los nueve países amazónicos hay 2.278 personas indígenas que están contagiadas por coronavirus, y 504 fallecidos. Pertenecen a 73 pueblos distintos.
Cesar	<ul style="list-style-type: none"> Más de 1200 muestras se han tomado en Valledupar y el Cesar dentro de la estrategia de búsqueda activa de casos de COVID-19. Más de 1200 muestras han logrado tomar las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) a sus afiliados en el departamento del Cesar, la mayoría en el municipio de Valledupar, dentro de la estrategia de búsqueda activa de casos de COVID-19, la cual inició de manera oficial el pasado martes 26 de mayo
Chocó	<ul style="list-style-type: none"> En Chocó la situación es más crítica de lo que se imagina. Jefferson Mena, gobernador (e) de Chocó manifestó que la situación del departamento es crítica y que la región no está preparada para atender la pandemia, por lo que buscará un mes más de cuarentena mientras se consiguen los insumos para preparar la red hospitalaria. Desinfecciones periódicas para combatir el Coronavirus Covid-19 en la Nueva Ese Hospital San Francisco. pensando en la seguridad de los empleados asistenciales, administrativos y usuarios la Administración de la Nueva Ese Hospital San Francisco, viene adelantando una serie de desinfecciones periódicas para combatir el Coronavirus Covid-19, en el único centro asistencial de segundo nivel de complejidad del Chocó.
Guainía	<ul style="list-style-type: none"> Primeros 6 casos de Covid-19 confirmados en el departamento. Tras 83 días de la confirmación del primer caso de coronavirus en Colombia, el virus fue detectado en Guainía, departamento vulnerable por su situación de salud, pues no tienen ni una cama de unidad de cuidados intensivos. De acuerdo con el reporte del Ministerio de Salud de este jueves, son seis personas los primeros infectados con el coronavirus. La Secretaría de Salud de este departamento explicó en un comunicado que se trata de dos mujeres, de 37 y 40 años, y de cuatro hombres, de 18, 37, 46
La Guajira	<ul style="list-style-type: none"> Recibimos donación de elementos de bioseguridad y artículos de desinfección por parte de las empresas Vientos del Norte y Eolos Energía, quienes donaron elementos de bioseguridad y artículos de desinfección y esterilización para los hospitales de Uribia y Manaure. En Maicao convocan a profesionales de salud para enfrentar la COVID-19. Con 24 casos confirmados de COVID-19, Maicao es el municipio del departamento de La Guajira con más pacientes que tienen la enfermedad, por este motivo la administración municipal convocó de manera pública y abierta a epidemiólogos y profesionales de la salud, para escuchar propuestas y diseñar estrategias a fin de fortalecer acciones para contrarrestar la pandemia.
Nariño	<ul style="list-style-type: none"> Alerta por coronavirus en el Pacífico: Tumaco y Buenaventura, muy golpeadas. Los dos principales puertos tienen un gran número de personas contagiadas y una alta tasa de mortalidad. También sistemas de salud precarios. La alcaldesa tomó las medidas necesarias y empezó a gestionar camas de UCI para su municipio, donde solo había veinte de este tipo de camas. La red de salud colapsaría rápidamente si se presentara un aumento prolongado de casos. Tumaco tiene un hospital público y dos clínicas.
Norte de Santander	<ul style="list-style-type: none"> Total de buses: 5, (2) de Orito Putumayo, (1) de Pasto, (2) de Ipiales Total de personas 201. Retornaron: 300. Pendientes por pasar: 393 de ayer + 201 de hoy para un total de 594 Tres nuevos casos de Coronavirus en Norte de Santander. Varias personas de la tercera edad en la lista de nuevos pacientes. Son 124 casos de Coronavirus que ya registra Norte de Santander. Desde epidemiología fueron reportados de la siguiente manera: Un hombre de 75 años reportado en el municipio de Pamplona y una mujer de 74 años en Ocaña. Ambos se encuentran en aislamiento supervisado del centro hospitalario. El tercer caso es el de una mujer de 76 años reportado en el municipio de Los Patios, se recupera en aislamiento supervisado en casa bajo vigilancia epidemiológica del instituto departamental de salud. Ingreso de migrantes venezolanos al país disminuyó por primera vez en cinco años Según Migración Colombia, se debe a que miles han retornado a Venezuela ante la crisis de la Covid-19. El director de Migración Colombia, Juan Francisco Espinosa, reveló que en los últimos meses se ha registrado un descenso en el número de venezolanos radicados en el país. De acuerdo con el más reciente informe serían 1.809.872 los migrantes radicados principalmente en las ciudades de Bogotá, Cúcuta, Barranquilla, Medellín y Cali.