

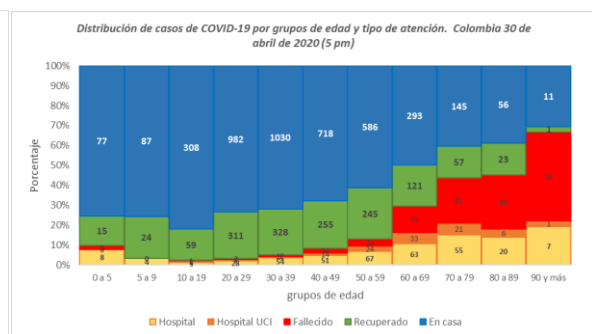
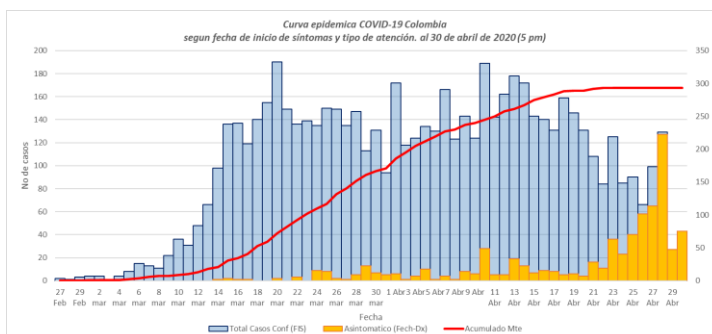


NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponde a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS, MinSalud e INS y las cifras corresponden a las horas de corte que es incluido en cada bloque.

CONTEXTO COLOMBIA. Corte 30 de abril 5 pm.

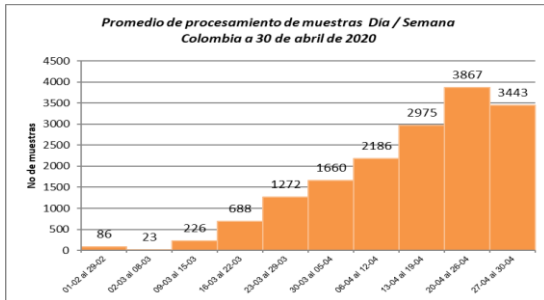
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

- ✓ Para el 30 de abril a las 5 pm Colombia reportó **6.507 casos** con 296 casos nuevos (incremento de 4,8%) y se reportaron **293 defunciones**, 15 defunciones (incremento del 5,1%), reportadas en las últimas 24h y 1.439 casos recuperados (22,1% del total de casos) y 656 casos asintomáticos (10% de los casos reportados).
- ✓ Se mantiene el número de departamentos y distritos que reportaron casos y 3 nuevos municipios han reportado casos en las últimas 24 horas, para un total de 211 municipios con casos.
- ✓ Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de Covid-19 en las últimas 24 horas fueron: Magdalena con el 36,4% (12 casos), Atlántico con el 30,4% (34) y Caldas con el 16,9% (10).
- ✓ De acuerdo con el origen de los casos, el 54,3% es de origen desconocido (3.532), 33,1% relacionado con un caso (2.157) y el 12,6 % de los casos (818) se reportan como importados.
- ✓ Es importante resaltar que el 75% de los casos se concentra en 10 municipios del país, todos ellos con más de 100 casos, de los 201 municipios restantes, 158 municipios reportan un máximo de 10 casos. El 69% (145 municipios) tendrían transmisión comunitaria (más del 10% de los casos son información de origen) y 17 municipios reportan únicamente casos importados. Dado lo anterior es importante resalta la relevancia de las medidas de identificación y seguimiento de los casos y contactos como medida fundamental en el control de la transmisión.
- ✓ El 53% de los casos se reportaron en hombres. En cuanto a grupos de edad, los casos se reportan en una mayor proporción en población menor de 40 años, con el 51,7% de los casos.
- ✓ En cuanto al tipo de atención de los casos reportados, el 66% (4.293 casos) se mantienen en aislamiento en casa y 7,4% (480 casos) están hospitalizados, de estos casos en hospitalización general se reportan 362 (5,6%) casos y 118 casos están en UCI, es decir el 1,8% de los casos totales de COVID-19, recuperados el 22 % y fallecidos 4,5%.
- ✓ Con relación a la población hospitalizada, el 64,4% son hombres (309/480); el grupo de edad en el que se reportan más hospitalizaciones es el de 60 años y más con el 43% (196) y de estos casos 61 personas mayores de 60 años están en UCI.
- ✓ Frente a la población reportada con COVID-19 de 60 años y más, 12,6% (135) se reportan en hospitalización general, 5,7% (61) en UCI, han fallecido un 18,9% (203 casos), en casa está el 44,6% (479) y 18,2% se han recuperado (206 casos).



A 30 de abril, de acuerdo con la información sobre las muestras procesadas publicada por el Instituto Nacional de Salud, se evidencia una proporción de positividad para el país de 6,2%, donde la mayor positividad está reportada en el departamento de Amazonas con el 20,9%. La proporción de positividad en los departamentos con el mayor número de casos es para Bogotá del 7,3%, Valle del Cauca el 7,4% y Antioquia el 2,9%.

Departamento	Muestras x millón de hab	Casos x millón de hab	Proporción de Positividad
Nacional	2078	129	6,22
Amazonas	4615	966	20,93
Bolívar	1542	267	17,32
Magdalena	1667	284	17,04
Valle del Cauca	2397	178	7,43
Bogotá	3967	291	7,34
Risaralda	3131	196	6,26
Antioquia	2378	71	2,99

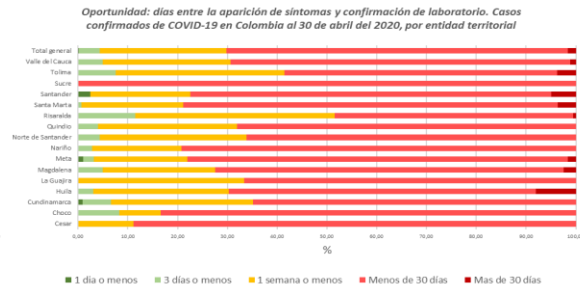
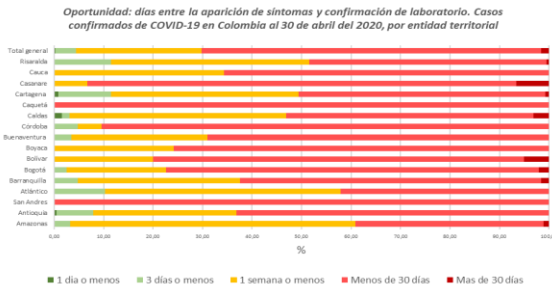


En el país desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 30 de abril de 2020, se han procesado **104.657 muestras**. El promedio del mes de marzo es de 846 muestras procesadas por día y el promedio del mes de abril hasta el día 30 es de 2.769 muestras procesadas por día, lo que evidencia un incremento del 227% en el último mes; es decir de 2,2 veces más con respecto al mes de anterior.

*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"

El Instituto nacional de Salud y el IETS publicaron el 29 de abril el documento con los resultados del proceso de "Validación Secundaria y verificación del desempeño de la prueba rápida COVID-19 IgG/IgM RAPID TEST DEVICE" frente al estándar de PCR. Resultados y recomendaciones en: https://www.ins.gov.co/Pruebas_Rapidas/An%C3%A1lisis%20validaci%C3%B3n%20pruebas%20r%C3%A1pidas%20Informe%20presidencia.pdf

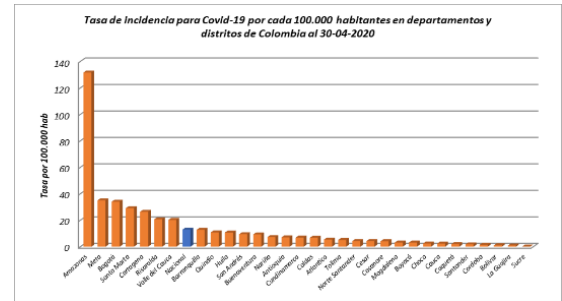
Como un indicador de oportunidad se muestra la diferencia entre los días transcurridos entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha del diagnóstico, de acuerdo con la clasificación establecida, los reportes son entregados durante la primera semana en el País es de 29,75% y en promedio es del 28,05%. Los departamentos que están por encima del 45% de la entrega durante la primera semana son el Amazonas, Atlántico, Caldas, Cartagena y Risaralda, presentando la mejor oportunidad en este registro.



Departamento/ Distrito	Días promedio	Mínimo días	Máximo días	Departamento/ Distrito	Días promedio	Mínimo días	Máximo días
Amazonas	7,66	3	38	Choco	12,17	3	20
Antioquia	10,24	1	29	Cundinamarca	10,57	1	27
San Andrés	12,2	8	16	Huila	13,91	2	44
Atlántico	7,6	2	29	La Guajira	12,67	6	19
Barranquilla	11	2	47	Magdalena	11,08	2	34
Bogotá	12,6	1	53	Meta	12,27	1	43
Bolívar	11,9	4	36	Nariño	11,91	2	25
Boyacá	10,76	4	22	Norte de Santander	10,69	3	24
Buenaventura	10,17	3	22	Quindío	12,7	3	30
Córdoba	13	2	22	Risaralda	8,9	2	35
Caldas	10,48	1	47	Santander	12,28	3	47
Cauquetá	17,33	9	24	Santa Marta	14,28	1	34
Cartagena	9,08	1	35	Sucre	9	9	9
Casanare	18,33	5	35	Tolima	10,96	3	33
Cauca	10,84	4	24	Valle del Cauca	11,53	2	46
Cesar	13,15	5	24	Total general	11,61	1	53

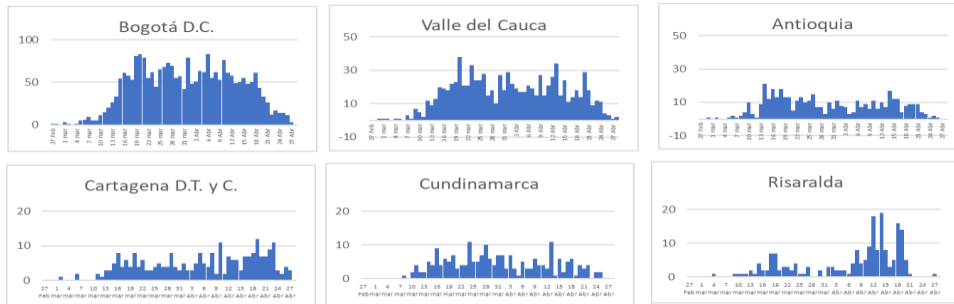
De acuerdo con el indicador de oportunidad, el tiempo entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha del diagnóstico, en el País es de 11, 61 días, un máximo de 53 días y un mínimo de 1 días. Los departamentos del Amazonas, Atlántico, Cartagena D.T., Risaralda y Sucre, están por debajo de los diez días.

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, Meta, Bogotá, Santa Marta, Cartagena, Risaralda y Valle del Cauca, presentan las mayores tasas de incidencia por cada 100.000 habitantes superando la tasa de incidencia Nacional (12,92 casos por cada 100.000 habitantes).



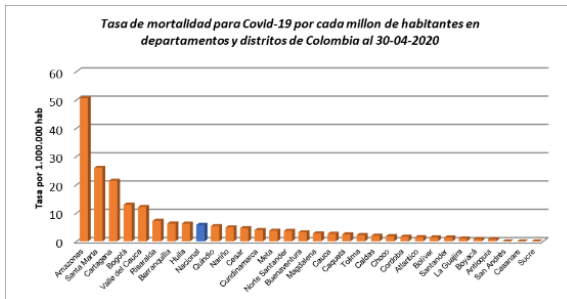
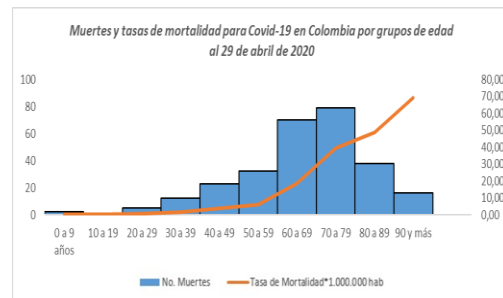
A continuación, la tendencia de los departamentos y distritos con más de 200 casos que son Bogotá, Antioquia, Valle, Cundinamarca, Cartagena y Meta.

Casos por fecha de inicio de síntomas al 30 de abril de 2020, Departamentos de mayor carga COVID-19



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

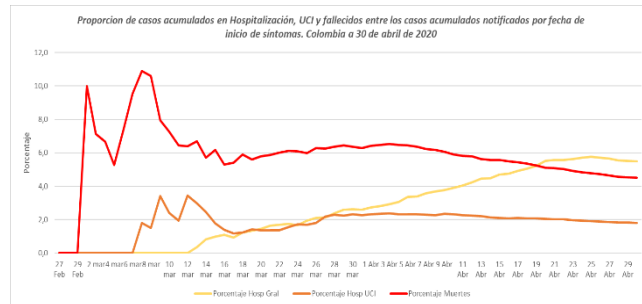
Indicadores de gravedad y mortalidad: Al 30 de abril de 2020 en el país se han presentado 293 defunciones por COVID-19, las cuales corresponden 62,1% al género masculino. De estas defunciones el 73% (214) se presentaron en personas mayores de 60 años. El grupo de edad que presenta el mayor número de muertes es el de 70 a 79 años (81), mientras que el grupo de adultos mayores de 80 años presentan las mayores tasas de mortalidad por cada millón de habitantes con 55 decesos.



Bogotá reporta el mayor número de fallecimientos con 34% (100). Los Departamentos y Distritos que presentan mayores tasas de mortalidad son Santa Marta, Amazonas, Cartagena, Bogotá, Valle del Cauca y Risaralda. La tasa de mortalidad Nacional es de 5,5 muertes por cada millón de habitantes.

De acuerdo a información del INS, la comorbilidad más común en los casos fallecidos a nivel nacional es la hipertensión arterial en un 40,6%, seguido de Diabetes con el 23%, EPOC reportado en un 18% de las defunciones y enfermedad cardiaca en un 13% de los fallecimientos.

Como un indicador de gravedad en COVID-19 está la proporción de casos en hospitalización, unidad de cuidados intensivos y fallecidos, se muestra este indicador entre los casos acumulados de hospitalización general, UCI y defunciones, de acuerdo con la fecha de inicio de síntomas, se mantiene las proporciones de hospitalización general, en sala UCI y defunciones. La letalidad se calcula en 4,5% (casos fatales/ casos confirmados).



En relación a la Letalidad por territorios, se observa que para los departamentos de mayor número de casos, Bogotá tiene una letalidad del 3,8%, Valle del Cauca de 5,8%, Antioquia de 1,1%, Meta de 1,1, Cartagena 8,5% y Cundinamarca 5,9%; las mayores cifras de letalidad se observan en Bolívar 13,6%, Caquetá 12,5% y Córdoba 11,5% sin embargo este indicador de letalidad esta afectado directamente por la cantidad de casos reportados que dependen de las pruebas realizadas, entre otros factores.

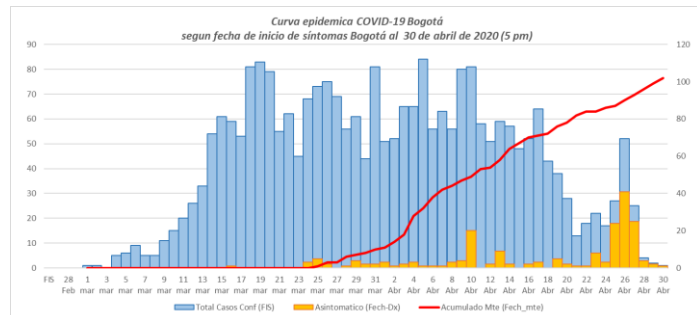
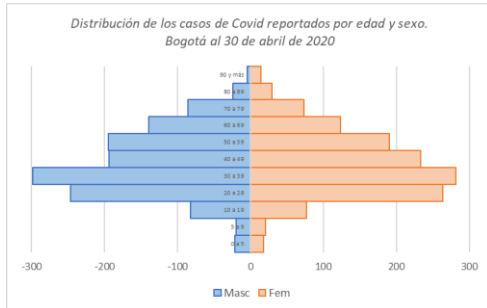
**Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de COVID-19 por Departamentos y distritos.
Colombia al 29 de abril (5 pm)**

Departamentos y Distritos	Casos	Muertes	Letalidad % (casos fatales/casos reportados)	Hospitalizaciones	UCI	Tasa de Mortalidad * millón de hab	Tasa de Incidencia * 100.000 hab
Nacional	6507	293	4,5	362	118	5,82	12,92
Bogotá	2633	100	3,8	149	36	12,91	34
Valle del Cauca	916	55	6,0	80	36	12,14	20,21
Antioquia	472	5	1,1	8	12	0,75	7,07
Meta	372	4	1,1	5	2	3,76	34,98
Cartagena	271	22	8,1	21	8	21,39	26,34
Cundinamarca	223	13	5,8	14	1	4,01	6,88
Risaralda	199	7	3,5	1	2	7,28	20,71
Barranquilla	163	8	4,9	5	3	6,28	12,79
Santa Marta	157	14	8,9	12	1	25,99	29,15
Atlántico	146	4	2,7	7	4	1,47	5,36
Huila	120	7	5,8	10	2	6,24	10,69
Nariño	118	8	6,8	5	3	4,92	7,25
Amazonas	104	4	3,8	16	0	50,62	131,61
Caldas	69	2	2,9	3	0	1,96	6,77
Norte Santander	69	6	8,7	1	1	3,7	4,26
Tolima	68	3	4,4	1	1	2,24	5,07
Quindío	60	3	5,0	0	0	5,4	10,8
Cesar	55	6	10,9	7	2	4,63	4,25
Magdalena	45	4	8,9	3	0	2,8	3,15
Santander	40	3	7,5	0	0	1,32	1,75
Boyacá	39	1	2,6	4	0	0,8	3,14
Cauca	35	4	11,4	5	0	2,68	2,35
Buenaventura	29	1	3,4	2	2	3,21	9,3
Córdoba	26	3	11,5	0	0	1,64	1,42
Bolívar	23	3	13,0	0	1	1,38	1,05
Casanare	18	0	0,0	1	0	0	4,14
Choco	13	1	7,7	1	0	1,84	2,39
La Guajira	9	1	11,1	1	1	1,04	0,93
Caquetá	8	1	12,5	0	0	2,44	1,95
San Andrés	6	0	0,0	0	0	0	9,42
Sucre	1	0	0,0	0	0	0	0,11

Datos de la ciudad de Bogotá 5 pm

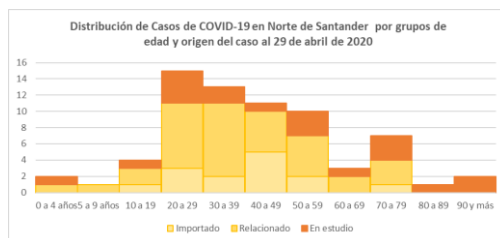
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

Bogotá es la ciudad con el mayor número de reportes de casos de COVID-19, al 30 de abril cuenta con 2.633 casos confirmados y 100 muertes. El 50% de los casos se presentan en hombres; 69% (1.819) de los casos son atendidos en casa, el 20% (528) se han recuperado y el 7% (185 casos) están hospitalizados, de éstos 36 casos se encuentran recibiendo atención en UCI. De los casos confirmados el 13% (304) son importados, el 18,4% (486) son relacionados con transmisión local y 68,4% (1.803 casos) están en estudio.



Datos de Departamentos de frontera (Norte de Santander y Nariño)

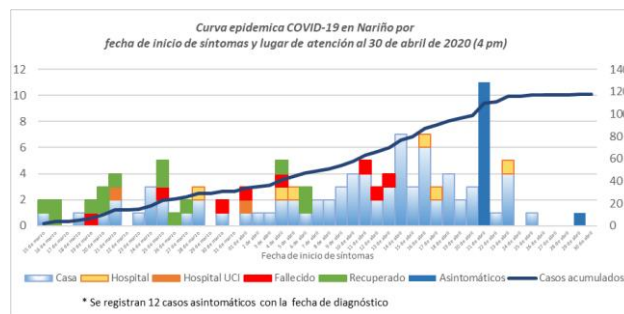
Norte de Santander: Con corte al 30 de abril, en el departamento de Norte de Santander se han reportado 69 casos confirmados y 6 muertes por COVID-19. El 89,9% de los casos (62) se presentaron en el municipio de Cúcuta. Del total de los casos el 37,6% (26) se ha recuperado, el 50,7% (35) son atendidos en casa, el 2,8% (2) se encuentran hospitalizados y de éstos 1 caso está siendo atendido en UCI. De los casos confirmados el 20,2% (14) son importados, el 52,1% (36) son relacionados con transmisión local y el 27,5% (19 casos) están en estudio.



Municipios	No de Casos	Fallecidos	Porcentaje
Cúcuta	62	5	89,9
Villa del Rosario	3	0	4,3
Ocaña	2	1	2,9
Puerto Santander	1	0	1,4
Toledo	1	0	1,4
Total	69	6	100

Nariño: En el departamento de Nariño se han reportado 118 casos confirmados y 8 muertes por COVID-19. El 47,5% (56) de los casos se presentaron en el municipio de Ipiales y el 22,9% (27) en el municipio de Tumaco. Del total de los casos el 15,2% (18) se han recuperado, el 71,1% (84) son atendidos en casa, el 6,7% (8 casos) se encuentran hospitalizados y de éstos 3 están siendo atendidos en UCI. De los casos confirmados el 8,4% (10) son importados, el 32,2% (38) son relacionados y el 59,3% (70 casos) restantes se encuentran en estudio.

Municipios	No de Casos	Fallecidos	Porcentaje
Ipiales	56	3	47,5
San A. de Tumaco	27	2	22,9
Pasto	24	2	20,3
Cumbal	3	0	2,5
Tuquerres	2	1	1,7
La Unión	1	0	0,8
Cuaspada	1	0	0,8
Potosí	1	0	0,8
Cumbitara	1	0	0,8
Contadero	1	0	0,8
Belén	1	3	0,8
Total	118	8	



* Se registran 12 casos asintomáticos con la fecha de diagnóstico

Datos en Poblaciones vulnerables en Colombia al 30 de abril 2020

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

Pueblos indígenas: Para el 30 de abril la Organización Nacional indígena de Colombia en su Sistema de monitoreo territorial del 29 de abril notifica la afectación de 5 pueblos indígenas por Covid-19, Once (11) casos confirmados, 62 casos por confirmar, 4 casos recuperados y 3 fallecidos. Identifica el reporte pueblos en observación y seguimiento especial de los departamentos de Cesar, Amazonas, Nte de Santander, Cauca, Nariño, Córdoba, Sucre, Cundinamarca y la zona fronteriza Amazonia, Brasil, Perú y Ecuador. Entre las alertas y requerimientos identificados específicos en Covid-19 solicitados por la ONIC están: incorporación de un enfoque diferencial en las acciones de respuesta a la emergencia, entregas de kit de bioseguridad, estrategias pedagógicas diferenciales, acceso a la información de Covid-19 con la variable étnica.

Población privada e la Libertad: Para la fecha se han reportan 312 casos confirmados de Covid-19 y 3 fallecimientos en población privada de la libertad; Se ha identificado un foco en el departamento del Meta con 303 casos (3 fallecidos); 6 casos en Bogotá y unos tres casos reportados en Tolima, Caquetá y Cundinamarca.

Panorama nacional 30 de abril :

Alocución presidencial –Prevención y Acción [En vivo]: El Gobierno Nacional dijo que ya se cuenta con los \$460.000 millones que se adeudan y que esperan saldar en su totalidad antes de que se termine el mes de mayo. El ministro de Salud, Fernando Ruiz Gómez, anunció, que ya está lista la resolución para iniciar el pago de las deudas laborales que tienen con los trabajadores del sector salud. Con el ministerio de Hacienda, la cartera de Salud logró acopiar todos los recursos y en este momento está lista la resolución para el pago de las deudas de enero a marzo de este año que equivalen a \$270.000 millones. “En una segunda oportunidad estaremos tratando de cubrir los recursos restantes para llegar a los \$460.000 millones, la meta es que antes de terminar mayo se llegue a cubrir toda esta deuda”. <https://www.youtube.com/watch?v=Pof1wYmv9WE> [En vivo]

Colombia cuenta actualmente con 5.845 UCI: El ministro de Salud y Protección Social, explicó que Colombia cuenta actualmente con 5.539 unidades de cuidados intensivos. Durante este tiempo, y en el proceso de expansión, se han aumentado a 5.845 camas. "Del total de unidades, el 2% se encuentra en ocupación por pacientes confirmados con covid-19 y 40% con otras patologías o sospechosos para covid-19", señaló Ruiz Gómez, lo que indica que actualmente el 58% se encuentran disponibles. Con el objetivo de identificar la capacidad disponible en cada departamento, el Ministerio de Salud y Protección Social puso en marcha una estrategia de semaforización. Con color azul se identifican las zonas que tienen una ocupación de unidades de cuidados intensivos superior al 50%, amarillo entre 35 y 50% y verde por debajo de 35%. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Colombia-cuenta-actualmente-con-5845-UCI.aspx>

Colombia fortalece su capacidad diagnóstica para covid-19: El tema de diagnóstico se fortaleció con la adquisición por parte del Instituto Nacional de Salud reactivos para la extracción de ácidos nucleicos, además de la entrada en funcionamiento de robots que mejoran la capacidad de procesamiento de pruebas. "Con esta noticia de que salieron de China los kits de extracción para 500 mil pruebas nos cambia el horizonte en el país", afirmó el ministro de Salud y Protección Social, En cuanto a los dos robots, que entrarán en operación una vez superen los pasos y pruebas necesarias para lograrlo, estos reemplazarán la labor que habitualmente se ha hecho con otros dos equipos que por periodos de tiempo quedan inoperantes debido a la escasez a nivel mundial de los reactivos que utilizan. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Colombia-fortalece-su-capacidad-diagnostica-para-covid-19.aspx>

Recomendaciones para activación de servicios ambulatorios, hospitalarios y cirugías en Bogotá: La Secretaría Distrital de Salud emitió la circular 029 del 29 de abril de 2020, con el fin de entregar lineamientos y recomendaciones para la organización operativa y la reactivación gradual para la prestación de los servicios de salud, durante esta fase de contención del COVID-19. Teniendo en cuenta que el personal de la salud se encuentra expuesto a diferentes tipos de riesgos, estos deben controlarse con estrictas normas de bioseguridad y recomendaciones para la prevención y control de infecciones. Además debe garantizarse la protección de los pacientes, sus familias y la comunidad en general, por ello es necesario tener en cuenta las siguientes recomendaciones. http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Noticia_Portal_Detalle.aspx?IP=1110.

CONTEXTO REGIONAL. Corte 30 de abril – 2:00 pm

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

En la Región de las Américas, con un total de 1.291.919 casos confirmados y 75.873 muertes en las últimas 24 horas, en 54 países. Se informaron 45.715 casos adicionales y 3.954 muertes en la región que representa un incremento relativo del 4% de los casos y 5% de las muertes en comparación con el día anterior.

Regiones	Casos	Muertes
Norte América	1.105.208 confirmados	60.151 muertes
América Central	8.874 confirmados	286 muertes
América del Sur	165.885 confirmados	8.122 muertes
América del Caribe e Islas	11.950 confirmados	528 muertes

Fuente: <https://ais.paho.org/ohp/viz/COVID-19EpiDashboard.asp>

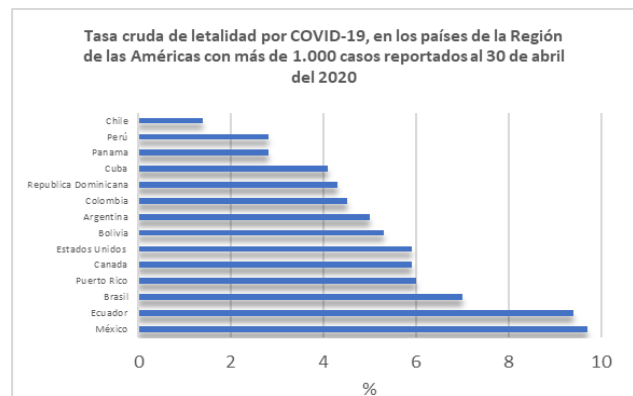
“La mayoría de los casos nuevos (31,379) y muertes (2,902) continúan siendo reportadas desde los Estados Unidos de América, lo que representa hasta la fecha, el 80% de los casos acumulados y las muertes reportadas en la región.” Otros países que informaron aumentos significativos en los casos recientemente confirmados en comparación con el día anterior son Brasil (6.276 casos adicionales, aumento del 9%), Perú (2.741 casos adicionales, aumento del 10%), Canadá (1.693 casos adicionales, aumento del 3%), Chile (1,138 casos adicionales, 8% de aumento) y México (1,047 casos adicionales, 6% de aumento).

Países	N° casos confirmados	Población	Tasa por 100.000 habitantes	N° Muertes	Tasa por 100.000 habitantes
Brasil*	78102	21259487	36,77	5466	2,57
Perú*	33931	32971854	102,91	943	2,86
Chile	10023	19130201	88,82	227	1,19
Ecuador*	26934	17640054	141,32	900	5,10
Panamá*	6021	4314767	139,54	167	3,87
Colombia	6211	50882891	12,21	278	0,55
Argentina	4304	45195774	9,52	215	0,48
Uruguay	630	3473730	38,34	15	0,43
Bolivia	1110	11513300	9,64	39	0,51
Venezuela*	331	28435940	1,16	30	0,04
Paraguay	249	7123538	3,49	9	0,13

La tasa de incidencia acumulada en la región de las Américas al 30 de abril es de 126,3 casos por cada 100.000 habitantes. Por niveles subnacionales, la mayoría de los estados / provincias de los EE. UU. y Canadá tienen una tasa de incidencia acumulada entre 100-999 casos por cada 100,000 habitantes. Los países que informaron el mayor aumento en nuevas muertes (excluyendo los EE. UU.), en comparación con el día anterior son Brasil (449 nuevas muertes, 9% de aumento), Canadá (178 muertes, 6% de aumento), México (163 nuevas muertes, 10% de aumento) y Ecuador (113 muertes, 5% de aumento).

En los Estados Unidos el estado de Nueva Jersey ha reportado el 30 de abril, 460 nuevas muertes, generando así al estado de Nueva York como el estado con el mayor número de muertes nuevas en un día en el país. De otro lado, el estado de Nueva York reportó 306 nuevas muertes, menos de la mitad del número de nuevas muertes reportadas en su punto máximo a principios de abril, aproximadamente 800 nuevas muertes. Sin embargo, el Estado experimentó un aumento de casi el 50% en los casos diarios desde el día anterior (4,585 casos nuevos en comparación con 3,110). Es de destacar que el porcentaje de pruebas con resultados positivos tanto en el estado de Nueva York como en la ciudad de Nueva York disminuyó al 14 de abril del 43% al 48% respectivamente, y al 30 de abril del 17% al 18% respectivamente.

En relación con los casos de los países de Suramérica y países fronterizos del País, la mayor tasa por 100.000 habitantes sigue siendo Panamá seguido de Ecuador. De acuerdo con el número de casos, los países que tienen más de 10.000 casos confirmados de COVID-19, siguen siendo Brasil*, Perú*, Chile y Ecuador* (* Países fronterizos de Colombia). De otra parte, la tasa de mortalidad por 100.000 habitantes en Panamá y Ecuador, siguen presentando las tasas más altas y también de infección de casos confirmados por COVID-19.



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 5.7% (mediana de la estimación del país: 5.2%; rango: 0,0-28.6%). El porcentaje de CFR crudo más alto entre los países con más de 1,000 casos acumulados reportados hasta la fecha son México (9.7%), Ecuador (9.4%), Brasil (7%) Puerto Rico (6%), Estados Unidos (5.9%) y Canadá (5,9%).

CONTEXTO GLOBAL. Corte 30 de abril - 5:00 pm

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

Se han reportado a OMS al 30 de abril 19:00 pm, **3.090.445 casos confirmados (66.386 casos nuevos); 217.769 muertes (9.657 muertes nuevas)**, en 213 territorios.

Regiones	Casos (nuevos)	Muertes (nuevas)
Pacífico occidental	147.743 confirmados (1.294)	6.094 muertes (57)
Europea	1.434.649 confirmados (27.824)	135.961 muertes (6.650)
El sudeste de Asia	54.021 confirmados (2.670)	2.088 muertes (87)
Mediterráneo Oriental	182.417 confirmados (5.489)	7.447 muertes (143)
Américas	1.291.919 confirmados (45.715)	75.873 muertes (3.954)
Africana	24.713 confirmados (1.460)	938 muertes (36)

Noticias

- La OMS recuerda a las autoridades de salud que tomen medidas específicas para proteger a los trabajadores de la salud y las comunidades durante las actividades esenciales de inmunización durante la pandemia de COVID-19. <https://www.paho.org/en/news/29-4-2020-health-care-workers-must-be-protected-while-vaccinating-during-covid-19-pandemic>
- WHO SEARO organizó una reunión ayer con fabricantes de vacunas y autoridades reguladoras nacionales para discutir la futura fabricación de vacunas COVID-19 en la Región. <https://www.who.int/southeastasia/news/detail/29-04-2020-who-convenes-manufacturers-regulatory-authorities-meet-on-covid-19-vaccines>
- **La OMS se esfuerza por garantizar que todos los Estados Miembros tengan capacidad de prueba oportuna y precisa para COVID-19.** En este artículo se describen algunos de los mecanismos que utiliza la OMS para apoyar a los Estados Miembros. https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200430-sitrep-101-covid-19.pdf?sfvrsn=2ba4e093_2
- **Los expertos dicen que las pruebas en pacientes recuperados encontraron falsos positivos, no reinfecciones.** El 30 de abril, los expertos nacionales en salud del país informaron que más de 260 pacientes con COVID-19 dieron positivo para el SARS-CoV-2, poco después de la recuperación, probablemente hubo falsos positivos en lugar de reinfecciones. Se cree que los resultados positivos falsos de la prueba fueron el resultado de la prueba que detectó el ARN de fragmentos de virus. Las pruebas de PCR utilizadas para detectar ácidos nucleicos de muestras clínicas no pueden distinguir entre virus que es viable y no viable. <http://m.koreaherald.com/view.php?ud=20200429000724>

Publicaciones

- **COVID-19: cronología de la actuación de la OMS:** La presente declaración se actualiza continuamente, en función de la evolución de la situación y las consultas más frecuentes de los medios de comunicación. <https://www.who.int/es/news-room/detail/27-04-2020-who-timeline---covid-19>

Medidas Nacionales para afrontar la pandemia de Covid-19 en Colombia al 30 de abril 2020

Fases	Fecha	Medidas Nacionales para afrontar la pandemia de Covid-19
Preparatoria	06-02-2020	Adquisición de la capacidad para realizar pruebas de laboratorio a través del Instituto Nacional de Salud.
	11-02-2020	Directrices para la implementación, preparación y respuesta ante covid-19 (Circular 05 de 2019).
	04-03-2020	Presentación del plan territorial para el control del coronavirus con los diferentes secretarios de salud del país.
	06-03-2020	Primer caso confirmado, establecimiento del Puesto de Mando Unificado y Colombia pasa a fase de contención de la epidemia.
	07-03-2020	Lanzamiento de CoronaApp-Colombia, aplicación que permite informar a la ciudadanía y registro de síntomas para poder generar alertas de ser necesario.
	06-03-2020	Declaratoria del estado de emergencia (Decreto 417 de 2020).
Contención	08-03-2020	Línea telefónica nacional fue habilitada y se estableció el aislamiento obligatorio de pasajeros provenientes de China, Italia, Francia y España.
	11-03-2020	Invima facilitó la fabricación e importación de tapabocas. Suspensión de eventos con más de 500 personas Aislamiento obligatorio de viajeros y tripulantes de transportes marítimos en los que hayan detectado casos.
	12-03-2020	Declaratoria de emergencia sanitaria.
	15-03-2020	Gobierno nacional suspendió el ingreso aéreo a extranjeros y cierre de pasos fronterizos terrestres, fluviales y marítimos con Ecuador, Brasil, Panamá y Perú.
	16-03-2020	Primera muerte por coronavirus, suspensión de eventos que congreguen más de 50 personas.
	17-03-2020	Emisión del decreto 417 del 17 de marzo 2020 "Por el cual se declara un Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica en todo el territorio Nacional".
	18-03-2020	Clausura temporal de establecimientos de ocio, baile y entretenimiento.
	20-03-2020	Ministerio de Salud informa el aislamiento preventivo obligatorio para adultos mayores de 70 años. Aislamiento preventivo obligatorio nacional.
	25-03-2020	Emisión de la Circular 19 para la implementación de pruebas rápidas en el país Decreto 476 del 25 de marzo de 2020 por el cual se dictan medidas tendientes a garantizar la prevención, diagnóstico y tratamiento del Covid-19.
	27-03-2020	Minsalud anunció adquisición de 1.510 ventiladores más para enfrentar la covid-19.
	28-03-2020	Procedimientos de atención ambulatoria a poblaciones vulnerables (Resolución 521 de 2020).
	29-03-2020	Investigadores del INS descifraron la primera secuencia genética de SARS-CoV-2 en Colombia.
	30-03-2020	Anuncio de que hospitales y clínicas contarán con \$2,1 billones adicionales.
	Mitigación	31-03-2020
03-04-2020		El ministro de Salud explicó el Plan de contingencia para covid-19 en Colombia que incluye la atención ambulatoria de poblaciones en riesgo. Gobierno nacional estableció medidas de excepción para adquisición de dispositivos médicos.
04-04-2020		El uso de tapabocas se hace obligatorio en el sistema de transporte público y lugares concurridos. EPS, IPS públicas y privadas y demás proveedores de servicios de salud recibieron giros por 2,71 billones de pesos, correspondientes a recursos previstos en 2020.
06-04-2020		Mantenimiento del "Aislamiento Preventivo Obligatorio hasta el 26 de abril a las 11:59 p.m. Estudiantes seguirán con clases virtuales, medida para colegios y universidades se extienden hasta el 31 de mayo.
07-04-2020		22 nuevos laboratorios se alistan para iniciar diagnóstico de COVID-19 en el país. Implementación del programa "Ingreso Solidario" como medida social y económica para ayudar a las familias más vulnerables.
08-04-2020		Decreto 106 del 08 de abril de 2020: "Por el cual se imparten las ordenes e instrucciones necesarias para dar continuidad a la ejecución de la medida de aislamiento obligatorio en Bogotá D.C."
09-04-2020		Llegan al país las primeras 47.500 pruebas rápidas para covid-19. Anuncio de la contribución solidaria de funcionarios públicos y contratistas, con salarios mayores a 10 millones de pesos.
10-04-2020		Ministerio de Salud brinda orientaciones para la disposición de cadáveres frente a la pandemia de la covid-19
11-04-2020		Emisión del Decreto 536 del 11 de abril de 2020, por el cual se modifica el Decreto 531 del 8 de abril de 2020 en el marco de la emergencia sanitaria.
12-04-2020		Emisión del Decreto 538 del 12 de abril de 2020 el cual busca garantizar la prestación de los servicios de salud, en el marco del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica.
14-04-2020		Lanzamiento de la campaña #PorTuVidaPorMiVida, el Gobierno Nacional busca que más colombianos descarguen y usen la aplicación móvil Corona Colombia.
15-04-2020		El Ministerio de las TIC emite el Decreto 555 del 15 de abril de 2020, que busca la no suspensión de la prestación de los servicios de telecomunicaciones durante el estado de emergencia
16-04-2020		Ministerio de Salud expide lineamientos para garantizar que EPS practiquen pruebas rápidas para covid-19.
17-04-2020		Expedición de la Resolución 619 del 17 de abril de 2020 que reglamenta la compra de carter con cargo a los recursos administrados por la ADRES.
19-04-2020		Presidente Duque presenta el decálogo del aislamiento preventivo obligatorio inteligente.
20-04-2020		Presidente Duque amplía aislamiento preventivo hasta el 11 de mayo.
21-04-2020		Gobierno presenta los protocolos que deberán cumplir, obligatoriamente, las empresas del sector manufacturero y de la construcción, que reabrirán sus actividades a partir del próximo 27 de abril.
22-04-2020		Ministro de Salud prohíbe salida de niños de sus casas por temporada invernal
23-04-2020		Se logra acuerdo entre EE.UU. y Colombia para apoyar la lucha contra la pandemia. Expedición de la resolución 666 del 24 de abril de 2020 que adopta el protocolo general de bioseguridad para el adecuado manejo de la pandemia, del Covid-19.
24-04-2020		Decreto 593 del 24 de abril de 2020: "Por el cual se imparten instrucciones en virtud de la emergencia sanitaria generada por la pandemia del Coronavirus COVID-19, y el mantenimiento del orden público". Resolución 682 del 24 de abril de 2020: "Por medio de la cual se adopta el protocolo de bioseguridad para el manejo y control del riesgo de Coronavirus COVID-19 en el sector de la construcción de Edificaciones".
27-04-2020	Definición de 9 indicadores para la toma de decisiones (propagación, morbilidad, letalidad, mortalidad, duplicación, positividad, ocupación en UCI, movilidad y transacciones en cajeros). Gobierno crea la plataforma 'Colombia Sigue Adelante', para que el sector empresarial se informe sobre medidas, acciones y protocolos	
29-04-2020	Llegada de 500.000 kits reactivos procedentes de China, para fortalecer la capacidad de practicar pruebas de covid-19 en distintos lugares del territorio nacional. Resolución 679 del 24 de abril de 2020: "Por medio de la cual se adopta el protocolo de bioseguridad para el manejo y control del riesgo de coronavirus COVID-19 en el sector de infraestructura de transporte".	
30-04-2020	El Gobierno Nacional dispuso de \$460.000 millones que se adeudan en pagos al sector de la salud. Adquisición por parte del INS de reactivos semanales para la extracción de ácidos nucleicos, entrada en funcionamiento de robots que mejoran la capacidad de procesamiento de pruebas.	