



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 10 de mayo 6 pm.

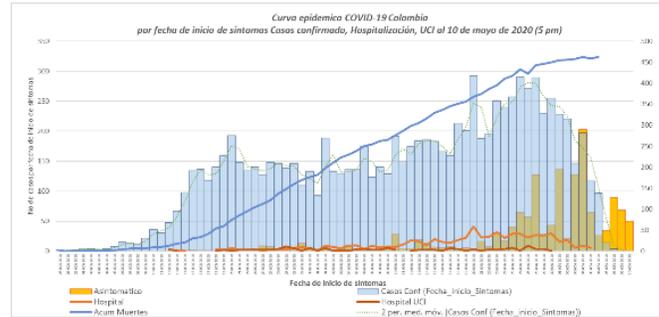
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>



- Para el 10 de mayo a las 6 pm Colombia reportó **11.063 casos** con 568 casos nuevos y se reportaron **463 defunciones**, 18 defunciones reportadas en las últimas 24 h y 2.705 casos recuperados (24,5% del total de casos) y 1.462 casos asintomáticos (13,2% de los casos reportados).
- Putumayo reporta su primer caso confirmado de Covid-19 en el departamento. Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de Covid-19 en las últimas 48 horas fueron: Sucre con el doble de casos (2 casos), La Guajira con el 80% (12) y Cartagena con el 27,6% (137). El aumento relativo nacional fue del 10,1% (1012 casos).
- De acuerdo con el origen de los casos, el 61,4% es de origen desconocido (6.791), 31,1% relacionado con un caso (3.440) y el 7,5 % de los casos (832) se reportan como importados.
- En relación con el número de municipios, 248 municipios están reportando casos, con un incremento de 6 municipios en las últimas 48 horas.
- El 56,4% 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 52,2% de los casos.
- En cuanto al tipo de atención de los casos reportados, el 64,4% (7.125 casos) se mantienen en aislamiento en casa y 6,9% (763 casos) están hospitalizados, de estos casos en hospitalización general se reportan 635 (5,7%) casos y 128 casos están en UCI, es decir el 1,2% de los casos totales de COVID-19, recuperados el 24,5 y fallecidos 4,2%.
- Con relación a la población hospitalizada, el 64,6% son hombres (493/763); el grupo de edad en el que se reportan más hospitalizaciones es el de 60 años y más con el 38,7% (295) y de estos casos 60 personas mayores de 60 años están en UCI.
- En relación con los casos en personas de 60 años y más, 13,5% (235) se reportan en hospitalización general, 3,4% (60) en UCI, han fallecido un 19,3% (337 casos), en casa está el 45,2% (787) y 18,6% se han recuperado (324 casos).

### Indicadores Estratégicos de Seguimiento COVID-19

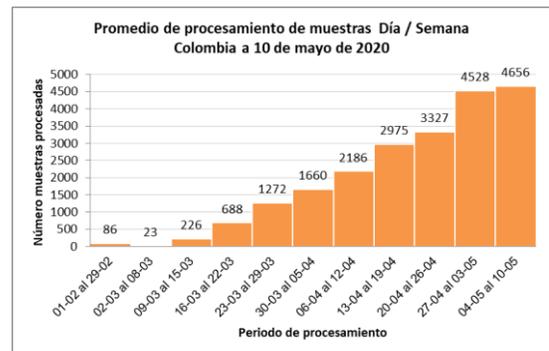




Departamento	Muestras realizadas	Casos	Proporción de Positividad
Nacional	151396	11063	7,31
Amazonas	1457	527	36,17
Meta	4403	923	20,96
Bolívar	5586	679	12,16
Atlántico	8100	970	11,98
Nariño	2545	296	11,63
Bogotá	46276	4155	8,98
Valle del Cauca	16447	1331	8,09
Magdalena	4314	271	6,28
Antioquia	21161	468	2,21

A 10 de mayo, de acuerdo con la información sobre las muestras procesadas publicada por el Instituto Nacional de Salud, la proporción de positividad para el país es de 7,3%, donde la mayor positividad está reportada en el departamento de Amazonas con el 36,1%, lo que evidencia un incremento 3,2 veces más alto, con respecto a la proporción de positividad en los departamentos con el mayor número de casos, como Bogotá que presenta una positividad de 8,9% y Valle del Cauca de 8,1%..

En el país desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 10 de mayo de 2020, se han procesado **135.352 muestras**. El promedio del mes de marzo fue de 557 muestras procesadas por día y el promedio del mes de abril fue de 2.769 muestras procesadas por día, lo que evidencia un incremento del 397% en el último mes, es decir de 3,9 veces más con respecto al mes de anterior. A nivel nacional, durante el mes de mayo se han procesado en promedio 4.673 muestras por día, y en la semana del 04 al 10 de mayo se han procesado **4.656 muestras por día**.



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 del 33,99% y en promedio es del 29,92%. Los departamentos que están por encima del 50% durante la primera semana son Atlántico (60,85%) y Sucre (50%), presentando la mejor oportunidad en este registro, este indicador en el país va disminuyendo y a la fecha sólo 2 departamentos tienen este porcentaje.

Oportunidad: días entre la aparición de síntomas y confirmación de laboratorio. Casos confirmados de COVID-19 en Colombia al 10 de mayo del 2020, por entidad territorial



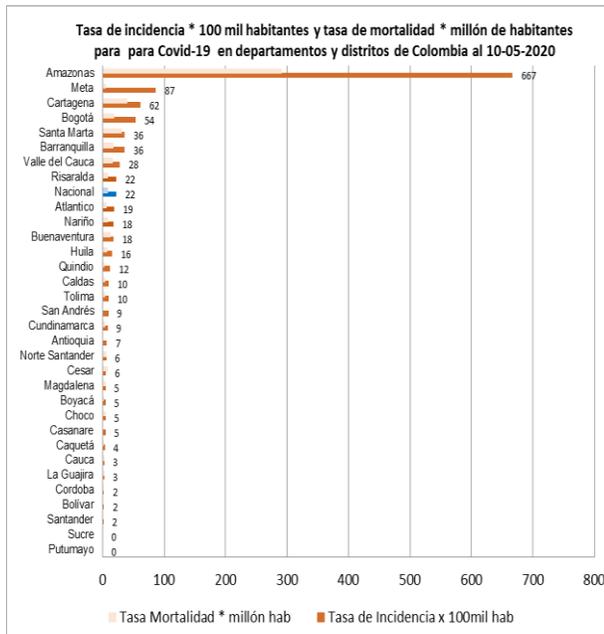
Oportunidad: días entre la aparición de síntomas y confirmación de laboratorio. Casos confirmados de COVID-19 en Colombia al 10 de mayo del 2020, por entidad territorial



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, 09 días, un máximo de 68 días y un mínimo de 0 días, y el promedio del País es de 11,38 días. Los departamentos de Sucre (7,50), Atlántico (7,55), Boyacá (8,81), Cartagena (8,99), Risaralda (8,92) y Barranquilla (9,80) tienen en promedio menos de diez días. Q1: 10,34; Q2: 11,19; Q3: 12,00

Oportunidad: días entre la aparición de síntomas y confirmación de laboratorio. Casos confirmados de COVID-19 en Colombia al 10 de mayo del 2020, por entidad territorial

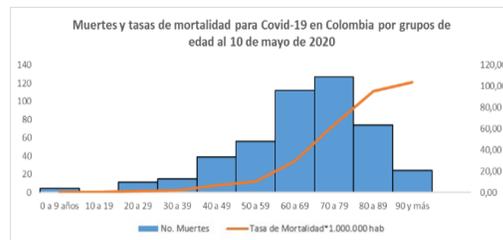
Departamento/ Distritos	N° total de confirmados	Días promedio	Mínimo días	Máximo días	Departamento/ Distritos	N° total de confirmados	Días promedio	Mínimo días	Máximo días
Sucre	2	7,5	6	9	Choco	27	11,22	3	20
Atlántico	447	7,55	2	67	Valle del Cauca	1262	11,27	2	46
Boyacá	53	8,81	1	22	Nariño	258	11,3	2	37
Risaralda	209	8,92	2	35	Buenaventura	56	11,3	3	24
Cartagena	607	8,99	1	68	Córdoba	28	11,61	1	22
Barranquilla	387	9,8	3	47	La Guajira	18	11,83	5	32
Bolívar	43	10,02	2	36	Bogotá	3948	11,97	0	53
Antioquia	437	10,25	1	29	Huila	154	11,98	2	44
Tolima	99	10,37	3	39	Santa Marta	162	12,05	3	47
Caldas	95	10,38	1	47	San Andrés	5	12,2	8	16
Cundinamarca	268	10,38	1	34	Quindío	55	12,56	3	30
Amazonas	435	10,61	3	44	Meta	204	12,84	1	43
Magdalena	69	10,62	2	34	Cesar	64	13,33	3	44
Putumayo	1	11	11	11	Santander	41	13,95	1	34
Norte de Santander	96	11,14	3	28	Cauquetá	5	16,4	7	24
Cauca	44	11,16	4	39	Casanare	17	18,59	5	35
Total general	9596	11,09	0	68					



**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, Cartagena, Bogotá, Santa Marta, Barranquilla, Valle del Cauca y Risaralda presentan las mayores tasas de incidencia por cada 100.000 habitantes superando la tasa de incidencia Nacional (22 casos por cada 100.000 habitantes).

**Indicadores de gravedad y mortalidad:** Bogotá reporta el mayor número de fallecimientos con 31,3% (145). Los Departamentos y Distritos que presentan mayores tasas de mortalidad son Amazonas, Cartagena, Santa Marta, Bogotá, Barranquilla, Valle del Cauca y Buenaventura. La tasa de mortalidad Nacional es de 9,2 muertes por cada millón de habitantes.

Al 10 de mayo de 2020 en el país se han presentado 463 defunciones por COVID-19, las cuales corresponden 61,3% al género masculino. El grupo de edad que presenta el mayor número de muertes es el de 70 a 79 años (127); el grupo de adultos mayores de 80 años presentan las mayores tasas de mortalidad por cada millón de habitantes con 98 decesos.



**10 Municipios con mayor tasa de incidencia y mortalidad por COVID-19 al 10 de mayo**

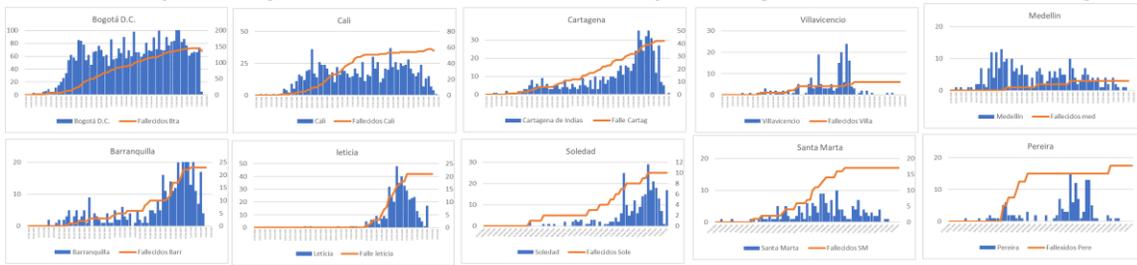
10 Municipios con mayor tasa de incidencia por 100.000 hab (Mayo 10)

Municipio	Tasa de Incidencia
LETICIA	1.239.93
TOGÜÍ	360.29
VILLAVICENCIO	158.88
SABANAGRANDE	156.19
OPORAPA	103.52
IPIALES	83.20
LA DORADA	70.62
GIGANTE	65.67
CUASPUD CARLOSAMA	64.53
CARTAGENA DE INDIAS	61.35

10 Municipios con mayor tasa de mortalidad por 1.000.000 hab (Mayo 10)

Municipio	Tasa de Mortalidad
LETICIA	729.31
NORCASIA	114.39
VILLAPINZÓN	100.51
PUERTO NARIÑO	99.34
RÍO DE ORO	96.27
SAN FRANCISCO	95.57
SAN MARTÍN	95.30
PUEBLOVIEJO	89.70
BARRANCO DE LOBA	80.97
EL DOVIO	77.04

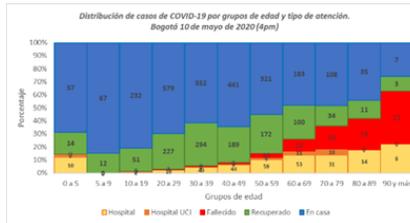
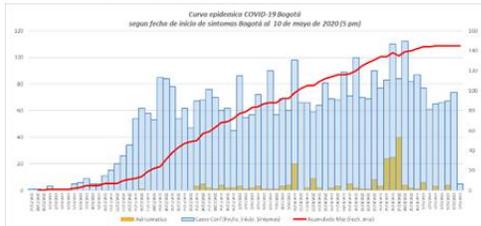
Curvas epidémicas y muertes acumuladas de los 10 Municipios de mayor número de casos al 10 de mayo



Datos de la ciudad de Bogotá 5 pm

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

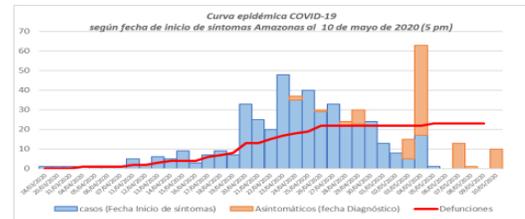
Bogotá es la ciudad con el mayor número de reportes de casos de COVID-19, al 10 de mayo cuenta con 4.155 casos confirmados y 145 defunciones. El 50,5% de los casos se presentan en hombres; 62,1% (2582) de los casos son atendidos en casa, el 26,6% (1107) se han recuperado y el 6,6% (277 casos) están hospitalizados, y el 1% (43) se encuentran recibiendo atención en UCI. De los casos confirmados el 9,1% (348) son importados, el 18,8% (721) son relacionados con transmisión local y 64,6% (2.755 casos) están en estudio.



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

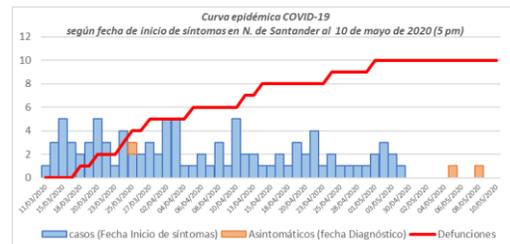
**Amazonas:** En el departamento de Amazonas se han reportado 527 casos confirmados y 23 defunciones por COVID-19. A la fecha 2 municipios han presentado casos (ver tabla). Del total de los casos el 0,3% (2) se han recuperado, el 90,3% (476) son atendidos en casa, el 4,9% (26 casos) se encuentran hospitalizados y de éstos ninguno está siendo atendido en UCI.

Municipios	No. de Casos	Muertes	Proporción	Incidencia*100 mil Hab	Tasa Mortalidad por millón hab
Leticia	526	22	99%	1058	442
Puerto Nariño	1	1	0,2%	10	98



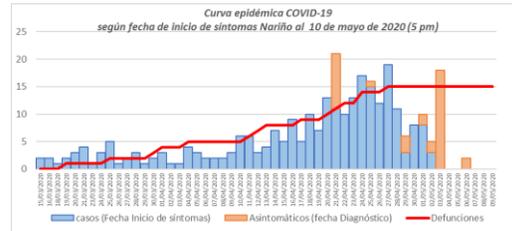
**Norte de Santander:** Con corte al 08 de mayo, en el departamento de Norte de Santander se han reportado 99 casos confirmados y 10 muertes por COVID-19. A la fecha se han presentado casos en 9 municipios, el 87% de los casos (79) se presentaron en el municipio de Cúcuta, el 8% (7) en Ocaña y el 5% (5) en Villas del Rosario. Del total de los casos el 29,2% (29) se ha recuperado, el 52,2% (52) son atendidos en casa, el 7% (7) se encuentran hospitalizados y 1 caso está siendo atendido en UCI.

Municipios	No. de Casos	Muertes	Proporción	Incidencia*100 mil Hab	Tasa Mortalidad por millón hab
Cúcuta	79	8	87%	10	10
Ocaña	7	2	8%	5	15
Villa del Rosario	5	0	5%	4	0



**Nariño:** En el departamento de Nariño se han reportado 296 casos confirmados y 15 muertes por COVID-19. A la fecha se han presentado casos en 16 municipios, el 49% (131) de los casos se presentaron en el municipio de Tumaco, el 36% (98) en Ipiales y el 15% (40) en pasto. Del total de los casos el 11,1% (33) se han recuperado, el 75% (222) son atendidos en casa, el 7,4% (22 casos) se encuentran hospitalizados y 31 1,3% (4) están siendo atendidos en UCI.

Municipios	No. de Casos	Muertes	Proporción	Incidencia*100 mil Hab	Tasa Mortalidad por millón hab
Tumaco	131	6	49%	51	23
Ipiales	98	3	36%	85	26
Pasto	40	4	15%	10	10



**Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de COVID-19 por Departamentos y distritos. Colombia al 10 de mayo (5 pm)**

Departamentos y Distritos	Casos	Muertes	Letalidad	Hospitalizados	UCI	Tasa de Mortalidad * millón de hab	Tasa de Incidencia * 100.000 hab
Nacional	11063	463	4,2	635	128	9,2	22,0
Bogotá	4155	145	3,5	277	42	18,7	53,7
Valle del Cauca	1275	73	5,7	99	43	16,1	28,1
Meta	923	6	0,7	2	1	5,6	86,8
Cartagena	633	42	6,6	62	10	40,8	61,5
Amazonas	527	23	4,4	26	0	291,1	666,9
Atlantico	515	17	3,3	15	4	6,2	18,9
Antioquia	468	6	1,3	8	5	0,9	7,0
Barranquilla	455	23	5,1	38	5	18,0	35,7
Nariño	296	15	5,1	22	4	9,2	18,2
Cundinamarca	283	13	4,6	5	2	4,0	8,7
Risaralda	216	8	3,7	1	2	8,3	22,5
Santa Marta	193	17	8,8	16	1	31,6	35,8
Huila	178	8	4,5	15	2	7,1	15,9
Tolima	130	6	4,6	3	1	4,5	9,7
Caldas	100	4	4,0	3	0	3,9	9,8
N. Santander	99	10	10,1	7	1	6,2	6,1
Magdalena	78	7	9,0	6	2	4,9	5,5
Cesar	72	11	15,3	3	0	8,5	5,6
Boyacá	67	3	4,5	9	0	2,4	5,4
Quindío	67	2	3,0	0	0	3,6	12,1
Buenaventura	56	4	7,1	5	0	12,8	18,0
Cauca	47	4	8,5	2	0	2,7	3,2
Bolívar	46	3	6,5	2	1	1,4	2,1
Santander	42	3	7,1	0	0	1,3	1,8
Cordoba	39	3	7,7	3	1	1,6	2,1
Choco	28	3	10,7	2	0	5,5	5,1
La Guajira	27	3	11,1	2	1	3,1	2,8
Casanare	21		0,0	1	0	0,0	4,8
Caquetá	16	1	6,3	0	0	2,4	3,9
San Andrés	6	0	0,0	0	0	0,0	9,4
Sucre	4	0	0,0	0	0	0,0	0,4
Putumayo	1	0	0,0	1	0	0,0	0,3

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

### Datos en Poblaciones vulnerables en Colombia al 10 de mayo 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 con información disponible se incluirán datos en esta sección.

**Trabajadores de la salud:** el Boletín 6 del INS sobre trabajadores de la salud reporta al 9 mayo, 678 casos en trabajadores de la salud (646 sintomáticos y 32 asintomáticos), el 6,7% de los casos totales reportados por covid-19 en el país y 9 casos fallecidos (4 médicos, 2 conductores, 2 Auxiliar de enfermería y 1 Administrativo). Los casos se reportan principalmente entre auxiliares de enfermería con el 32,5% (227), profesionales de medicina 21,5% (146), profesionales enfermería 14,7% (100), Administración 5,2% (35). Bogotá reporta el 38,2% de los casos (259), seguido de Risaralda con el 15,5% (105) y Cali con el 61% (9). El INS reporta que en el registro de Sivigila están en estudio 324 casos para aclarar su profesión, su fuente de infección y la UPGD que asigna el caso, por tanto, esta información puede tener variaciones. El 77,3% de los casos (527) tienen un origen asociado a la atención en salud, las ciudades con más IPS con reporte de casos son: Bogotá reporta casos de 28 IPS, Cali de 9 IPS, Antioquía 7 IPS, Cundinamarca de 6 IPS y Santa Marta casos de 5 IPS.  
<https://www.ins.gov.co/COVID19PERSONALDESALUDCOLOMBIA/boletin-6-covid-personal-salud.jpg>

### Panorama nacional 10 de mayo:

**Alocución presidencial – Prevención y Acción [En vivo]:** El presidente de la República informó que comenzó la entrega a las regiones de 500 mil reactivos adquiridos por el Gobierno Nacional para pruebas de covid-19. El Jefe de Estado explicó que esta adquisición se dio gracias a la labor del Gerente de la Estrategia de la atención al covid-19, Luis Guillermo Plata, quien explicó que con estos reactivos la capacidad de testeo pasará de “2 mil, 3 mil pruebas día, a una capacidad que va a estar entre 12 mil y 15 mil pruebas al día”, las cuales se podrán practicar in situ (o sea, en el lugar). El funcionario destacó que gracias a los nuevos reactivos, las muestras que se toman alrededor del país ya no tendrán que ser transportadas a la capital para su análisis, “sino que vamos a ir dotando a los laboratorios departamentales sobre la capacidad de hacer pruebas”. En este sentido, Luis Guillermo Plata agregó que al mejorar esta velocidad se podrán “tomar decisiones en tiempo real, y con una capacidad mucho más grande que la que tenemos actualmente”.  
[https://www.youtube.com/watch?v=VcSajb8hY30&feature=emb\\_title](https://www.youtube.com/watch?v=VcSajb8hY30&feature=emb_title) [En vivo]

### Otros temas tratados durante la alocución

En respuesta a una pregunta sobre el origen de los dineros que se utilizan para enfrentar el coronavirus, el Jefe de Estado recordó que luego de decretarse la Emergencia Económica y Social, se creó el Fondo de Mitigación de Emergencias (Fome). “Estamos hablando de proveer recursos para la red, adquisición de ventiladores, reactivos y material para hacer pruebas”, explicó el Mandatario. Agregó que “ese Fome tiene unas fuentes puntuales con las cuales se ha ido nutriendo”, y dijo que “es el brazo financiero para cubrir esta emergencia”.  
<https://id.presidencia.gov.co/Paginas/prensa/2020/Fome-Gobierno-ha-destinado-mas-de-6-billones-de-pesos-atender-contingencia-por-covid-19-Presidente-Duque-200509.aspx>

**Minsalud presentó orientaciones para la restauración gradual de servicios de salud:** El Ministerio de Salud y Protección Social presentó la hoja de ruta para la restauración gradual de la prestación de servicios de salud durante las fases de mitigación y control de la emergencia sanitaria por el covid-19 a partir de la evaluación del riesgo de transmisión del virus. “Además de pacientes covid-19 tenemos ciudadanos también con cáncer o enfermedades crónicas y condiciones a los cuales se les debe brindar atención oportuna. Buscamos reactivar progresiva y gradualmente los servicios para que nuestra población de la manera más segura pueda acceder a ellos y obtener los tratamientos, cirugías y medicamentos que se necesitan en un ámbito hospitalario. Una atención adecuada y de la mejor calidad”  
<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-presento-orientaciones-para-la-restauracion-gradual-de-servicios-de-salud.aspx>

**Elementos de protección del rostro y del campo visual deben ser de uso individual y exclusivo:** Un nuevo protocolo para el sector de la industria manufacturera expidió el Ministerio de Salud. En esta ocasión, las medidas de bioseguridad establecidas en la Resolución 738 de 2020 deben ser aplicadas en quienes realicen

actividades de fabricación de componentes y tableros electrónicos, computadoras, equipos de comunicación, aparatos eléctricos de consumo, instrumentos ópticos y equipo fotográfico además de maquinaria y vehículos automotores, entre otros. "Las medidas hacen referencia a adecuaciones locativas, mantenimiento y desinfección, uso de herramientas de trabajo y elementos de dotación, elementos de protección personal, la manipulación de insumos, productos y residuos". Se mantiene la recomendación del distanciamiento físico y, de no ser posible, separar los puestos de trabajo, se debe limitar el número de operadores en la estación, pero manteniendo dos metros entre personas. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Elementos-de-proteccion-del-rostro-y-del-campo-visual-deben-ser-de-uso-individual-y-exclusivo.aspx>

**Claudia López explica las medidas que regirán desde ahora en la capital:** La alcaldesa mayor de Bogotá, hizo un balance general de las medidas que se han tomado para evitar el contagio de COVID-19 en la capital y destacó las que empezarán a regir desde ahora con el retorno de diferentes sectores a sus actividades labores. El sector de la construcción, manufactura y comercio retornan a sus actividades, "eso suma dos millones y medio de personas que podrán salir a trabajar", afirmó la alcaldesa. Una de las nuevas medidas que dio a conocer Claudia López es que siempre se deberá hacer uso de tapabocas, esto con el fin de evitar el contagio. Pidió el lavado de manos cada tres horas. Como tercera medida, mantener la distancia de dos metros entre cada persona. <https://conexioncapital.co/claudia-lopez-explica-las-medidas-que-regiran-desde-ahora-en-la-capital/>

#### CONTEXTO REGIONAL. Corte 10 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	Muertes
Norte América	1.373.101 confirmados	84.997 muertes
América Central	12.782 confirmados	399 muertes
América del Sur	300.052 confirmados	15.776 muertes
América del Caribe e Islas	16.516 confirmados	702 muertes

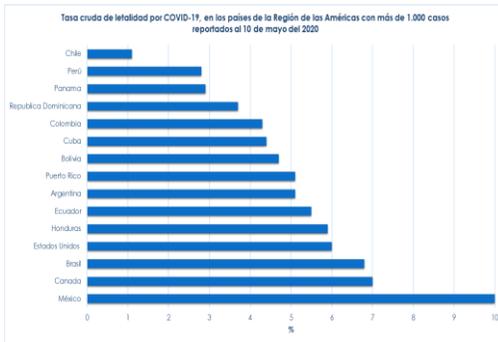
En la Región de las Américas, con un total de **1.702.451 casos confirmados y 101.874 muertes** en las últimas 24 horas, en 54 países. Se informaron 47.073 casos adicionales en la región que representa un incremento relativo del 3% de los casos y 3.151 muertes que corresponden a un 3% de incremento relativo con respecto del día anterior.

“Los Estados Unidos de América continúan reportando la mayoría de los casos y muertes, y representan aproximadamente el 75% y el 76% del total de casos y muertes respectivamente, reportados hasta la fecha en la Región de las Américas.” “Los países que informan el mayor número de casos diarios en comparación con el día anterior son los Estados Unidos (25,870 casos, 2% de aumento), Brasil (10,611 casos, 7% de aumento), Perú (3,168 casos, 5% de aumento), México (1.938 casos, aumento del 6%), Chile (1.647 casos, aumento del 6%) y Canadá (1.216 casos, aumento del 2%).”

#### Distribución de los casos confirmados y muertes por País de Sur América al 10 de mayo de 2020:

En relación con los casos de los países de Suramérica y países fronterizos del País, la mayor tasa de incidencia continúa siendo Panamá, Ecuador, Perú, y Chile. De otra parte, las tasas más altas de mortalidad por COVID-19 siguen siendo Panamá, Ecuador, Perú y Brasil. Para el cálculo de la tasa de mortalidad y letalidad se utilizó el número de muertes confirmadas. Fuente: Elaboración propia con datos de OPS. Para el cálculo de las Tasas se utilizaron las proyecciones de la CEPAL.

Países	N° casos confirmados	Población	Tasa por 1.000.000 habitantes	N° Muertes	Tasa Mortalidad por 1.000.000 habitantes.	Tasa de letalidad %
Brasil*	155939	212559417	733,63	10627	50,00	6,8
Perú*	65015	32971854	1971,83	1814	55,02	2,8
Chile	28866	19116201	1510,03	312	16,32	1,1
Ecuador*	29559	17643054	1675,39	2127	120,56	7,2
Panamá*	8282	4314767	1919,45	237	54,93	2,9
Colombia	11063	50882891	217,42	463	9,10	4,2
Argentina	5924	45195774	131,07	300	6,64	5,1
Uruguay	702	3473730	202,09	17	4,89	2,4
Bolivia	2437	11513100	211,67	114	9,90	4,7
Venezuela*	402	28435940	14,14	10	0,35	2,5
Paraguay	713	7132538	99,96	10	1,40	1,4



“Los países que informan el mayor número de muertes diarias son los Estados Unidos (1,552 muertes, 2% de aumento), Brasil (730 muertes, 7% de aumento), Ecuador (423 muertes, 25% de aumento), México (193 muertes, Aumento del 6%), Canadá (100 muertes, aumento del 2%) y Perú (100 muertes, aumento del 6%).

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 5.5% (mediana de la estimación del país: 4.9%; rango: 0,0-31.33%).

El porcentaje de CFR crudo más alto entre los países con más de 1,000 casos acumulados reportados hasta la fecha son México (10%), Canadá (7%), Brasil (6.8%), EE. UU. (6%) y Honduras (5.9%).

### Noticias.

A partir del 9 de mayo de 2020, la tabla COVID-19 de la OPS / OMS eliminará la columna de casos probables y la columna de muertes probables, y en su lugar informará sobre los casos totales (confirmados y probables) y las muertes totales (confirmadas y probables). La definición de la OMS para muertes combina las muertes confirmadas y probables. Además, la fuente de datos para los Estados Unidos de América ahora serán los Centros para el Control de Enfermedades (CDC) de EE. UU.

IASC: El Comité Permanente entre Organismos ha publicado una nueva orientación provisional sobre cómo adaptar las medidas de prevención y respuesta de COVID-19 para su uso en baja capacidad y entornos humanitarios.

<https://interagencystandingcommittee.org/system/files/2020-05/IASC%20Interim%20Guidance%20on%20Public%20Health%20and%20Social%20Measures%20for%20COVID-19%20Preparedness%20and%20Response%20Operations%20in%20Low%20Capacity%20and%20Humanitarian%20Settings.pdf>

### CONTEXTO GLOBAL. Corte 10 de mayo - 5:00 pm

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

Se han reportado a OMS al 10 de mayo de 2020 4:00 pm, **3.925.815 casos confirmados** (158.071 casos nuevos); **274.488 muertes** (14.895 muertes nuevas), en 215 territorios.

\* Las cifras están en miles de personas/casos

[https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200510-covid-19-sitrep-111.pdf?sfvrsn=1896976f\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200510-covid-19-sitrep-111.pdf?sfvrsn=1896976f_2)

Regiones	Casos (nuevos)	Muertes (nuevas)
Pacífico occidental	159.662 confirmados (1.139)	6.470 muertes (21)
Europea	1.707.946 confirmados (25.608)	155.552 muertes (1.319)
El sudeste de Asia	95.314 confirmados (4.506)	3.356 muertes (152)
Mediterráneo Oriental	255.728 confirmados (9.706)	8.878 muertes (130)
Américas	1.702.451 confirmados (47.073)	101.874 muertes (3.151)
Africana	46.626 confirmados (2.082)	1.369 muertes (47)

### Publicaciones

COVID-19 y el uso de inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina y bloqueadores del receptor. Un resumen científico de la OMS recientemente publicado resume la evidencia actual sobre el impacto de los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ECA) y los bloqueadores de los receptores en la enfermedad respiratoria aguda grave debido a COVID-19. <https://www.who.int/news-room/commentaries/detail/covid-19-and-the-use-of-angiotensin-converting-enzyme-inhibitors-and-receptor-blockers>

OPS y UNOPS presentan publicación con medidas para prevenir COVID-19 para trabajadores de la construcción. La Organización Panamericana de la Salud y la Oficina de Servicios de Proyectos de las Naciones Unidas han publicado nuevas directrices sobre medidas de prevención de covid-19 en proyectos de construcción, para que los trabajadores tomen las medidas para protegerse de la infección. <https://www.paho.org/en/news/8-5-2020-paho-and-unops-present-publication-measures-prevent-covid-19-construction-workers>