

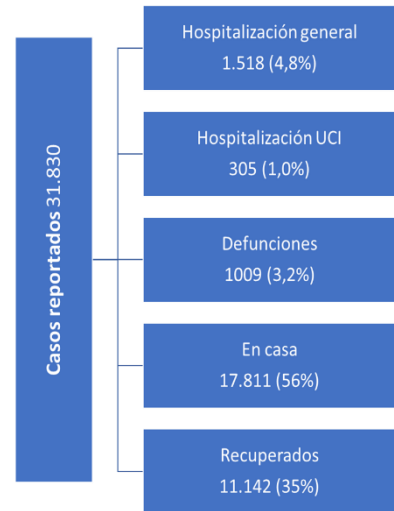
NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponde a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS, MinSalud e INS y las cifras corresponden a las horas de corte que es incluido en cada bloque.

### CONTEXTO COLOMBIA. Corte 2 de junio 9 pm.

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



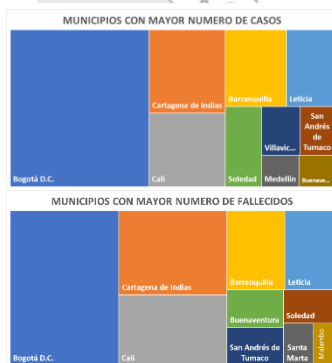
- Para el 2 de junio se reportaron **31.833 casos** (1.340 casos nuevos en las últimas 24h) y **1.009 defunciones** (40 defunciones en las últimas 24 Horas)
- El 55,6% de los casos se reportaron en hombres. En cuanto a grupos de edad, se reportaron el 6,4% de los casos en menores de 9 años (2.021 casos), 78,8% de los casos en población entre los 10 a los 59 años (25.040) y el 14,9% son de 60 años y más (4.724 casos).
- Con relación a la población hospitalizada, se evidencia mayor proporción en los hombres con el 60,4% (1.101/1.823); la proporción de hospitalización general es del 4,8% y el 1% están en hospitalización en UCI.



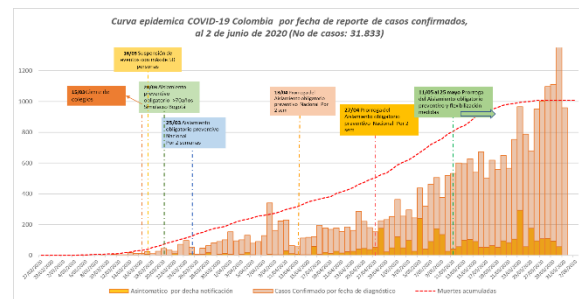
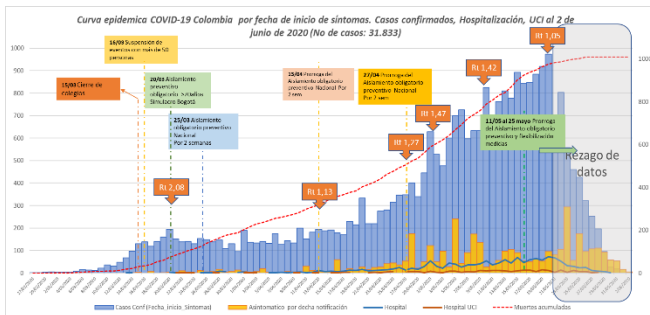
- Entre las entidades territoriales con una proporción de casos en hospitalización general mayor a la nacional están: Cauca 10,6%; Buenaventura con el 9,9%; Córdoba 9,6%; Valle con el 9%; Nariño con el 8,2%; Cartagena 6,5%, Magdalena 5,5%, Cundinamarca 4,9%; y Bolívar 4,8% En UCI la mayor proporción se observó en Sucre 4,2% y Córdoba 3%.
- En la población de 60 años y más se observa la mayor proporción de casos graves y fatales, es así como el 11% (519) de la población de 60 y más años están en hospitalización general, 2,8% (134) en UCI y 15,5% han fallecido (734 casos).
- En relación con el número de municipios, 420 municipios están reportando casos, incremento de 5 municipios en las últimas 24 horas. El 79% de los casos se reportan en 10 municipios y 66% de las muertes se reportan en 5 municipios.

Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de COVID-19 en las últimas 24 horas fueron: Chocó con el 30% (68), Santander con el 16,7% (12) y Cesar con el 12,9% (37). El aumento relativo nacional fue del 4,4% (1.340 casos).

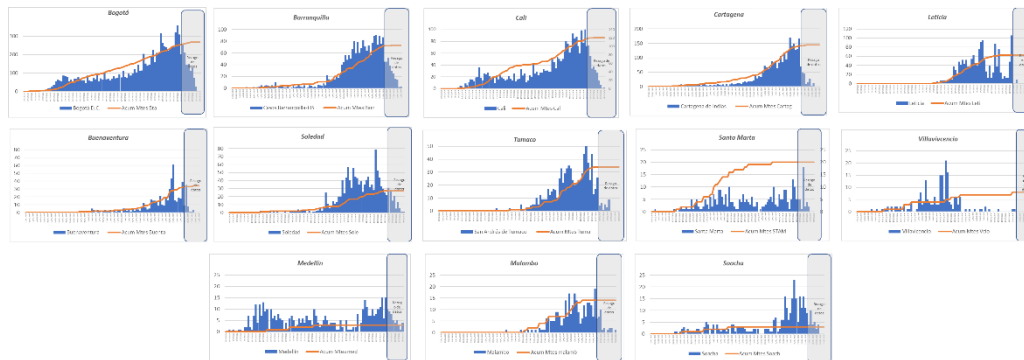
La duplicación de casos a partir de la flexibilización de las medidas iniciada a partir del 27 de abril se observa que para ese momento se tenían 8.807 casos y la duplicación de estos se dio en 14 días, hasta el 11 de mayo y a partir de allí al 2 de junio se llevan 22 días y aún no se duplican los casos, lo que muestra que se ha dado una disminución en la velocidad de transmisión.



Indicadores estratégicos de seguimiento COVID - 19

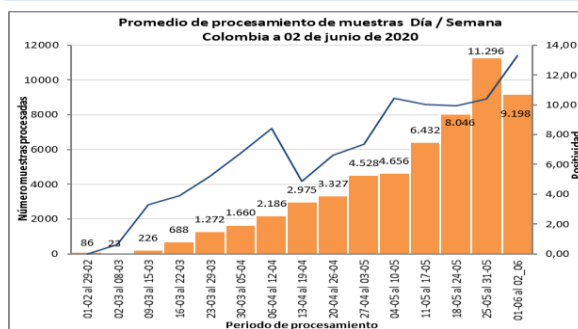


Municipios de mayor carga COVID-19 (Casos por fecha de inicio de síntomas) al 2 de junio de 2020,



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

Procesamiento de muestras para diagnóstico de Covid-19 en Colombia



Hasta el 02 junio, el Instituto Nacional de Salud reportó el procesamiento de 350.213 muestras. Donde la proporción de muestras procesadas diariamente se ha venido incrementando, pasando de procesar 557 muestras por día en marzo, a procesar 2.893 muestras diarias en abril y 7.629 muestras en mayo. En lo cursado del mes de junio, se han **procesado 9.198 muestras por día.**

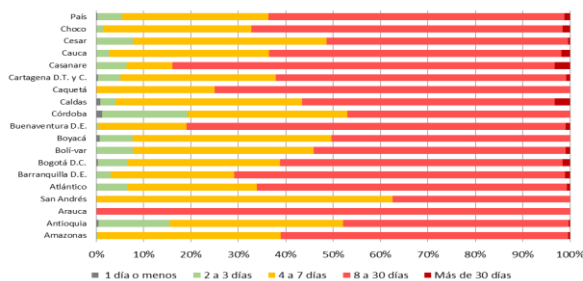
Para el país a 02 de junio, la proporción de positividad es de 9,09%, donde la entidad territorial que presenta la mayor positividad es el departamento de Bolívar con el 35,6%, seguido de Atlántico con el 31,1%. Ciudades que presentan mayor número de casos como Bogotá, tiene una positividad del 9,5% y Valle del Cauca de 27,4%.

(\*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")

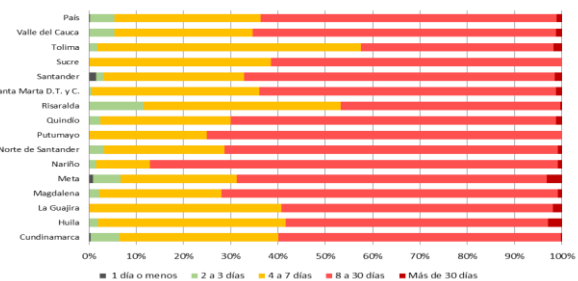
Departamento	Muestras por millón hab	Casos por millón hab	Proporción de Positividad
Nacional	6952	632	9,09
Bolívar	9902	3533	35,68
Atlántico	8835	2748	31,10
Valle del Cauca	6912	1896	27,43
Nariño	3364	690	20,51
Magdalena	6154	914	14,85
Meta	8487	948	11,17
Cundinamarca	3443	345	10,02
Bogotá	13629	1297	9,52
Antioquia	6608	184	2,78

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 10,4 días. A nivel nacional el 36,34% de los resultados se disponen durante la primera semana; los departamentos que tienen un resultado positivo para COVID-19 confirmados durante la primera semana, con un porcentaje por encima del 50% son San Andrés (62,50%), Tolima (57,53%), Risaralda (53,20%), Córdoba (53,01%) y Antioquia (52,15%).

Oportunidad: días entre la aparición de síntomas y confirmación de laboratorio. Casos confirmados de COVID-19 en Colombia al 2 de junio del 2020, por entidad territorial

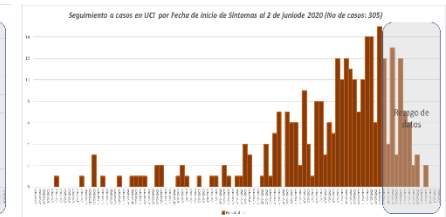
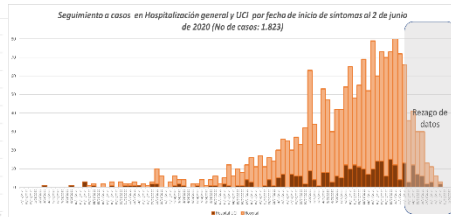
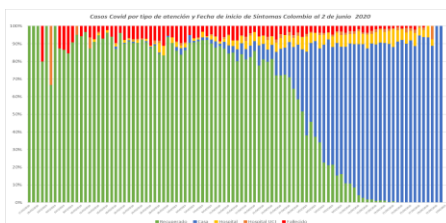


Oportunidad: días entre la aparición de síntomas y confirmación de laboratorio. Casos confirmados de COVID-19 en Colombia al 2 de junio del 2020, por entidad territorial



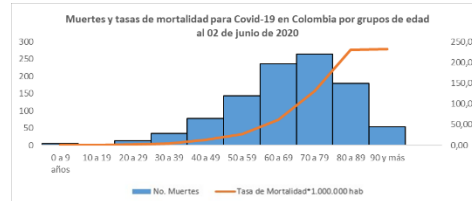
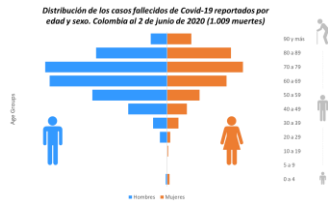
**Incidencia acumulada nacional y de los departamentos y distritos con mayor número de casos:** En cuanto al análisis de la tasa de incidencia por cada 100.000 habitantes, se observa que en su orden Amazonas, Cartagena, Barranquilla, Buenaventura, Bogotá, Meta, Atlántico, Nariño, Valle del Cauca y Santa Marta presentan las mayores tasas de incidencia por cada 100.000 habitantes superando la tasa de incidencia Nacional (63,2 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), lo cual describe una tendencia fluctuante. El promedio de casos hospitalizados por COVID-19 ha sido de 20,8 paciente/día durante toda la pandemia, en Colombia hasta el 2 de junio; se observa un incremento en el número de hospitalizaciones entre abril y mayo en el país, pasando de 11 casos en Hospitalización general/día en abril a 39,8 hospitalización general/día en mayo y en UCI de 2 ingresos diarios en abril a 7,9 ingresos diarios en mayo.



Al 2 de junio de 2020 en el país se han presentado 1.009 defunciones por COVID-19, las cuales corresponden 61,1% a hombres. Los Departamentos y Distritos que presentan las mayores tasas de mortalidad son Amazonas, Cartagena, Buenaventura, Barranquilla, Santa Marta, Bogotá, Nariño y Valle del Cauca. La tasa de mortalidad Nacional es de 20 muertes por cada millón de habitantes. El grupo de edad que presenta el mayor número de

mueres es el de 70 a 79 años (264); el grupo de adultos mayores de 80 años presentan las mayores tasas de mortalidad por cada millón de habitantes con 234 decesos.



### Región de la Orinoquía / Amazonía

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

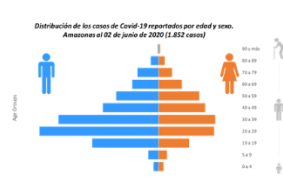
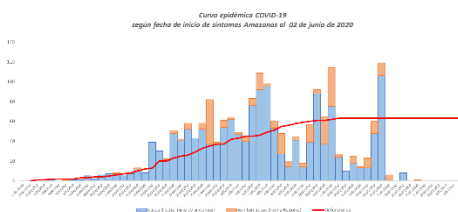
En la región de la Orinoquía y la Amazonía 9 departamentos han presentado casos de COVID-19, con un total de 2.920 casos, cifra que representa el 9,1% del total de casos en Colombia y 75 defunciones, las cuales representan el 7,4% del total de muertes en el país. A continuación, se presentan los indicadores de morbilidad, mortalidad y gravedad por departamento:

**Tabla de casos, tasas de incidencia, mortalidad de COVID-19 para los Departamentos y distritos de la Región de la Amazonía-Orinoquía al 2 de junio**

Departamentos y Distritos	Casos	Muertes	Hospitalización General	UCI (%)	UCI Casos	Letalidad	Tasa de Mortalidad * millón de hab	Tasa de Incidencia * 100.000 hab	RT (19 mayo)
Amazonas	1852	64	51	0,3	5	3,5	809,9	2343,7	0,88 (70,7%)
Meta	981	9	6	0,2	2	0,9	8,5	92,2	0,9 (70%)
Casanare	35	0	0	0,0	0	0,0	0,0	8,0	NA
Caquetá	24	1	0	0,0	0	4,2	2,4	5,8	NA
Vaupés	11	0	0	0,0	0	0,0	0,0	24,6	NA
Putumayo	9	1	1	22,2	2	11,1	2,8	2,5	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
Vichada	1	0	0	0,0	0	0,0	0,0	0,9	NA

**Situación Amazonas:** Con corte al 02 de junio, en el departamento de Amazonas se han reportado 1.848 casos confirmados y 63 defunciones por COVID-19. El 61,4% (1.138) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos el 25,3% (469) se han recuperado, el 68,1% (1.262) son atendidos en casa, el 2,7% (51 casos) se encuentran hospitalizados y el 0,2% (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 44,6% (826), la población mayor de 60 años concentra el 13,4% (250) de los casos y el 67,1% (43) de las muertes. A la fecha 2 municipios han presentado casos, de los cuales Leticia aporta el 97,7% (1810 casos) y Puerto Nariño el 2,2% (42).

El tiempo de duplicación de casos para el departamento de Amazonas actualmente está estimado en 24 días. Uno de las grandes brechas de este departamento frente a la epidemia de COVID-19, es la afectación a comunidades indígenas en alto grado de vulnerabilidad y el difícil acceso a los ya escasos servicios de salud. La mayoría de los habitantes de los resguardos indígenas se ven obligados a realizar travesías de varios días para recibir atención médica.





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

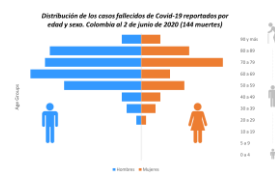
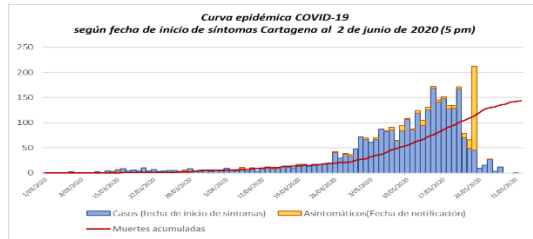
La región Caribe, conformada por los Departamentos del Atlántico, Bolívar, Cesar, Córdoba, La Guajira, Magdalena, Santa Marta, Sucre, los Distritos de Barranquilla, Cartagena y el Archipiélago de San Andrés y Providencia, al 2 de junio tienen confirmados un total de 9.133 casos, que corresponden al 28,69% de los casos País, y un total 340 muertes, que corresponden al 33,70% del País.

El 84,16% de los casos y el 77,94% de las muertes de la región Caribe, se concentran en los distritos de Cartagena, Barranquilla, y el Departamento del Atlántico. Cartagena es el Distrito que mayor número de casos confirmados y muertes tiene en la región Caribe, aportando el 34,34% y 42,35% respectivamente, y presenta las tasas de incidencia y mortalidad más altas. Con relación al indicador de porcentaje de ocupación de camas de UCI en Cartagena es del 53%. De otra parte, desde la semana anterior el departamento del Magdalena tiene la letalidad más alta y hoy con una letalidad del 7,6%; El porcentaje de hospitalización en UCI en el departamento de Córdoba (3%) es el más alto en la región, seguido de La Guajira (1,7%).

**Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de COVID-19 para los Departamentos y distritos de la Región Caribe al 2 de junio**

Departamentos y Distritos	Casos	Muertes	Letalidad (%)	Hospitalización General	UCI (%)	Casos UCI	Tasa de Mortalidad * millón de hab	Tasa de Incidencia * 100.000 hab	Rt 19 de mayo
Cartagena	3136	144	4,6	203	1,1	34	140,0	304,8	1,14 (62%)
Barranquilla	2304	73	3,2	88	1,3	31	57,3	180,8	1,01 (66,3%)
Atlántico	2246	48	2,1	76	0,5	12	17,6	82,5	0,81 (73%)
Santa Marta	363	20	5,5	16	0,3	1	37,1	67,4	1,10 (63,33%)
Cesar	324	11	3,4	3	0,3	1	8,5	25,0	
Magdalena	290	22	7,6	16	0,0	0	15,4	20,3	1,16 (61%)
Bolívar	228	12	5,3	11	1,3	3	5,5	10,5	1,95 (35%)
Córdoba	135	7	5,2	13	3,0	4	3,8	7,4	
La Guajira	65	3	4,6	3	3,1	2	3,1	6,7	
Sucre	25	0	0,0	1	4,0	1	0,0	2,6	
San Andrés	17	0	0,0	0	0,0	0	0,0	26,7	

**Situación Cartagena:** En el Distrito Turístico de Cartagena a la fecha se han confirmado 3.136 casos y 144 casos de muertes. En relación con la distribución de los casos confirmados de acuerdo con el sexo, el 57,49% (1.803) son hombres. Por grupo de edad, el 44,67% (1.401) de los casos están en el grupo de edad de 20 a 39 años, el 29,11% (913) en el grupo de 40 a 59 años, el 10,08% (316) el grupo de edad de menores de 19 años, el 16,14% (506) lo constituyen los mayores de 60 años. Según la atención recibida, el 64,32% (1.833) de los casos sintomáticos han sido manejados en casa, hospitalización en sala general el 7,12% (203) y en la UCI el 1,19% (34) del total de los casos y recuperados el 22,21 % (633); los fallecidos corresponden al 4,59% (144) del total de los casos y de estos el 88,89% (128) son personas mayores de 60 años. Las cifras anteriores, han sido constantes sin mayor variación en el tiempo, poniendo en evidencia que la mayoría de los casos se concentra en la población de adultos jóvenes y la mortalidad en mayores de 60 años. De las comorbilidades encontradas en las personas fallecidas en el 56,4% de estas tenían hipertensión arterial, el 24% diabetes, el 14% enfermedad cardiaca, el 8% EPOC, el 8% enfermedad renal y el 4% cáncer. De acuerdo con la información reportada por el Instituto Nacional de Salud, hay 79 trabajadores de la salud contagiados por COVID-19, de los cuales el 39,24% son auxiliares de enfermería, seguidos del 17,72% médicos y el 16,45% profesionales de enfermería.



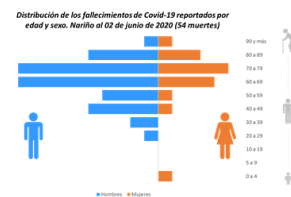
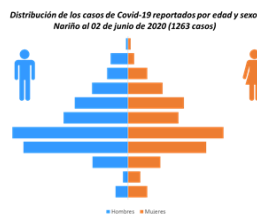
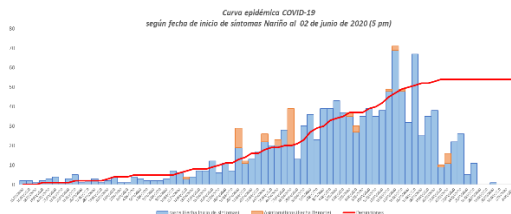
**Situación Covid-19 por regiones.** Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>  
**Región pacífica (Chocó, Cauca, Valle y Nariño)**

La región del Pacífico está conformada por los Departamentos del Chocó, Valle del Cauca, Cauca, Nariño y el Distrito de Buenaventura; al 2 de junio, tienen confirmados 5.385 casos, que corresponden al 16,9% del total de casos del País, y un total 244 muertes, que corresponden al 24,2% del total país. Buenaventura es el Distrito que presenta mayor tasa de incidencia por cien mil habitantes y tasa de mortalidad por millón de habitantes correspondiente al 174,8 y 109,8 respectivamente; así mismo, presenta la letalidad más alta 6,2% seguido del departamento de Valle del Cauca con 4,5%.

**Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de COVID-19 para los Departamentos y distritos de la Región del Pacífico, al 2 de junio**

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	3169	144	4.532.152	284	2,0	62	4,5	31,8	69,9
Nariño	1263	54	1.627.589	103	0,6	7	4,3	33,2	77,6
Buenaventura	545	34	311.827	54	1,3	7	6,2	109,0	174,8
Choco	295	8	544.764	12	1,4	4	2,7	14,7	54,2
Cauca	113	4	1.491.937	12	0,9	1	3,5	2,7	7,6

**Situación Nariño:** En el departamento de Nariño al 02 de junio, se han reportado 1263 casos confirmados y 54 muertes por COVID-19. El 53,3% (674) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos el 19,3% (245) se han recuperado, el 67,4% (852) son atendidos en casa, el 8,1% (103 casos) se encuentran hospitalizados y el 0,5% (7) están siendo atendidos en UCI. Los grupos de edad donde hay mayor concentración de casos por COVID19 está entre los 20 a 39 años con el 45% (569), la población mayor de 60 años concentra el 15,9% (201) de los casos y el 72,2% (39) de las muertes. A la fecha se han presentado casos en 33 municipios, el 65% (821) de los casos se presentaron en el municipio de Tumaco, el 11,8% (150) en Ipiales y el 8,4% (107) en Pasto. El tiempo de duplicación de casos para el departamento de Nariño, actualmente está estimado en 26 días. Uno de los grandes retos que presenta el departamento en relación a la epidemia es la compleja situación del municipio de San Andrés de Tumaco, debido a la baja corresponsabilidad de la población frente a las medidas de aislamiento y cuarentena, la afectación de gran parte del personal de salud y la escasa disponibilidad de unidades de cuidados intensivos.



**Región Andina**

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

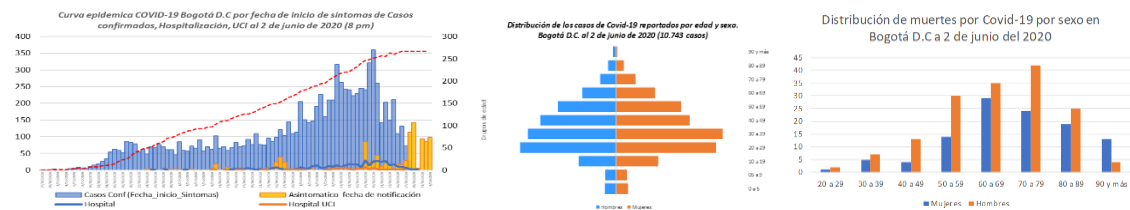
Al 2 de junio la región Andina aporta el 45,2% (14.395) de los casos al país. El Distrito Capital continúa

concentrando gran parte de la carga de la región, reporta el 75,0% (10.743). Todos los departamentos de esta región registraron aumento en el número de casos con excepción de Huila. Sin embargo, no hubo cambio en el número de defunciones en las últimas 24 horas, con excepción en Bogotá D.C que incremento en nueve (3,5%) defunciones. En relación con la tasa de incidencia acumulada en Bogotá D.C, Risaralda, Norte de Santander y Huila, reportan tasa por encima de ocho personas por cada cien mil habitantes.

**Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de COVID-19 para los Departamentos y distritos de la Región Andina al 2 de junio**

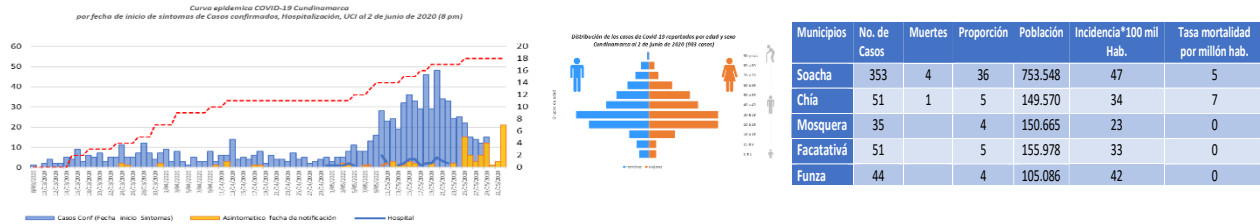
Departamentos y Distritos	Casos	Muertes	Población	Hospitalización General	UCI (%)	Casos UCI	Letalidad	Tasa de Mortalidad * millón de hab.	Tasa de Incidencia * 100.000 hab.	Rt19 de mayo
Antioquia	1200	6	6.677.930	15	0,4	5	0,5	0,9	18,0	1,43 (52,3)
Bogotá D.C	10743	267	7.743.955	484	0,9	100	2,5	34,5	138,7	1,13 (62,3)
Boyacá	212	8	1.242.731	6	0,5	1	3,8	6,4	17,1	0,95 (68,3)
Caldas	147	6	1.018.453	0	0,7	1	4,1	5,9	14,4	0,81 (73,0)
Cundinamarca	983	18	3.242.999	48	1,3	13	1,8	5,6	30,3	1,37 (54,3)
Huila	251	9	1.122.622	1	0,0	0	3,6	8,0	22,4	0,91 (69,6)
Norte de Santander	130	13	1.620.318	2	0,0	0	10,0	8,0	8,0	0,57 (81,0)
Quindío	113	3	555.401	1	0,9	1	2,7	5,4	20,3	1,17 (61,0)
Risaralda	258	9	961.055	0	0,8	2	3,5	9,4	26,8	0,54 (82,1)
Tolima	274	7	1.339.998	6	1,1	3	2,6	5,2	20,4	1,22 (59,3)
Santander	84	4	2.280.908	2	0,0	0	4,8	1,8	3,7	—

**Situación Bogotá:** Al 2 de junio, en el distrito capital se han reportado 10.743 casos confirmados, 267 muertes por COVID-19. El 52,0% (5.585) de los casos se presentaron en hombres; el 54,0% (5.762) de los casos son atendidos en casa, el 38,0% (4.115) se han recuperado y el 5,0% (484) están hospitalizados, y el 1,0% (100) se encuentran recibiendo atención en UCI. El promedio de edad en los casos y de los muertos fueron de  $50 \pm 29$  y  $63,4 \pm 23$  años, respectivamente. Los casos por COVID-19 se concentran más entre los 20 a 29 años, con el 21,4% (2.298) y el 14,0% (1.508) de los casos se reportan entre las personas mayores de 60 años de edad. En los últimos dos días las personas asintomáticas aportaron 148 casos incidentes de los casos acumulados en Bogotá D.C. A 1 de junio de mayo, de 670 UCI destinadas para COVID-19, el 44,03% están ocupadas. El 51,5% de los casos se concentran en las localidades de Kenny con el 25,9% (2.584) de los casos, el 9,3% (925) en Suba, el 9,1% (908) en Bosa y el 7,2% (723) en Engativá.

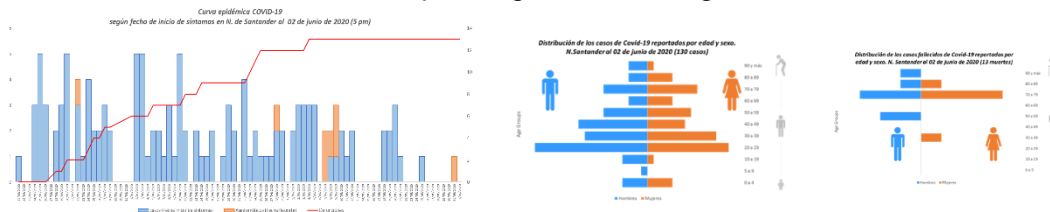


**Situación Cundinamarca:** Al 2 de junio, en Cundinamarca se han reportado 983 casos confirmados, 18 muertes por COVID-19. A la fecha se han presentado casos en 56 de 116 municipios, el 35,9% de los casos (353) se presentaron en el municipio de Soacha, el 5,2% (51) en Chía, el 5,2% (51) en Mosquera y el 4,5% (44) en Funza. Del total de los casos el 29,6% (291) se ha recuperado, el 62,1% (610) son atendidos en casa, el 5,0% (48) se encuentran hospitalizados y el 1,3% (13) casos están siendo atendidos en UCI. El 51,1% (502) de los casos son hombres. El 45,4% de los casos por COVID-19 se concentra entre los 20 a 39 años de edad y para las personas mayores de 60 años y más se

reportó el 5,6%. En relación con las defunciones, no registra cambios y con mayor frecuencia en los hombres con el 55,6%. El promedio de edad de los casos y los muertos fue de 45,5± 26,7 y 63,4± 23,1 años, respectivamente.



**Situación en Norte de Santander:** Con corte al 02 de junio, en el departamento de Norte de Santander se han reportado 130 casos confirmados y 13 defunciones por COVID-19. El 54,6% (71) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos el 74,6% (97) se ha recuperado, el 13% (17) son atendidos en casa, el 1,5% (2) se encuentran hospitalizados y el ningún caso está siendo atendido en UCI. El grupo de edad donde se presenta mayor proporción de casos por COVID19 está entre los 20 a 39 años con el 40% (52), la población mayor de 60 años concentra el 25,3% (33) de los casos y el 77% (10) de las muertes. A la fecha se han presentado casos en 13 municipios, el 70% de los casos (91) se presentaron en el municipio de Cúcuta, el 9,2% (12) en Ocaña y el 4,6% (6) en Villas del Rosario. El tiempo de duplicación de casos para el departamento de Norte de Santander, actualmente está estimado en 49 días. Uno de los retos más grandes que afronta el departamento entorno a la pandemia es la compleja situación migratoria Colombo - Venezolana, ya que aproximadamente 65 mil venezolanos han decidido retornar a su país, según datos de Migración Colombia.



### Datos en Poblaciones vulnerables en Colombia al 2 de junio 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.

**Pueblos indígenas:** De acuerdo con el boletín 29 del Sistema De Monitoreo Territorial (SMT) -información para proteger la vida y los territorios - publicado por la Organización Nacional Indígena de Colombia (ONIC) del 29 de mayo se reportan **614 casos** pertenecientes a 25 pueblos originarios diferentes Tikuna (166), Misak (28), Pastos (20), Mokaná (17), Huitoto (16), Cocama (13), Yagua (11), Yacuna (10), Cubeo (6), Wayuu (6), Matapi (4), entre otros y en 285 casos está por establecer el pueblo indígena al que pertenecen); y 19 fallecimientos (7 en Amazona, 1 en Malambo y 1 en Isnos-Huila). el virus se ha expandido a 247 municipios con presencia de población indígena, a la a la fecha un total de 341.021 familias se identifican en riesgo por la ONIC, ubicadas principalmente en los departamentos de Nariño, Cauca, Córdoba, La Guajira, Caldas y Sucre, La ONIC alerta a las autoridades indígenas de los departamentos y municipios de: **Vaupés, Arauca y Meta** para que extremen las acciones relacionadas con el control territorial de los pueblos, en especial el ingreso de personal foráneo e insta al gobierno a que brinden todas las garantías para ampliar la cuarentena el tiempo que sea necesario para mitigar los impactos económicos, sociales, culturales y de vidas. <https://www.onic.org.co/onic-salvando-vidas/3903-boletin-029-sistema-de-monitoreo-territorial-smt-onic-informacion-para-proteger-la-vida-y-los-territorios>



Resumen situación departamentos priorizados al 02 de junio de 2020

Departamento	Resumen de la situación de Covid-19 en departamentos de frontera (corte 02-06-2020)
	Situaciones asociadas a la epidemia
Amazonas	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nuevas medidas para Leticia. El Ministerio del Interior y el Ministerio de Salud anunciaron nuevas medidas para la prevención, control y mitigación del COVID – 19 en Barranquilla, Leticia y Tumaco. La ministra del Interior, Alicia Arango, explicó que “se evaluó y se definió en estos casos particulares plantear la adopción de algunas medidas adicionales en el marco de lo dispuesto en el parágrafo 7 del artículo 3 del decreto 749 de 2020”. Mantener las medidas sanitarias de aislamiento preventivo obligatorio actual, sin las aperturas adicionales establecidas en el Decreto 749 del 28 de mayo de 2020. Realizar un monitoreo estrecho hasta el 15 de junio de 2020, con una estrategia de tamización con el apoyo del Instituto Nacional de Salud. Intensificar las acciones de vigilancia en salud pública en los establecimientos relacionados con actividades de comercio, plaza de mercado y área portuaria, los cercos epidemiológicos en los conglomerados críticos, el incremento de la oferta de pruebas diagnósticas, y otras medidas de mitigación con las provisiones de ayudas humanitarias para la población más vulnerable en confinamiento. Fomentar el uso amplio de la aplicación CORONAPP, integrado a la estrategia de monitoreo, por parte de empleados y población general.</li> </ul>
Cesar	<ul style="list-style-type: none"> <li>Suben a 324 los contagios por covid-19 en el Cesar. En Valledupar los casos ascendieron a 236 casos en las últimas 24 horas.</li> <li>Las Pruebas de Biología Molecular, únicas válidas para el diagnóstico de COVID-19. La Secretaría de Salud, cumpliendo con la responsabilidad de informar a la comunidad con oportunidad y transparencia, sobre los aspectos relacionados con la pandemia COVID-19 en el territorio, hace un ejercicio informativo y educativo sobre las pruebas diagnósticas que se vienen realizando el departamento, y su diferencia con las pruebas rápidas de tamizaje, con el fin de despejar las inquietudes de los ciudadanos y desmentir comentarios de personas que sin ninguna autoridad ni conocimiento, vienen divulgando información que no corresponde a la realidad.</li> </ul>
Chocó	<ul style="list-style-type: none"> <li>Casos confirmados 295 en el departamento. Municipios: Quibdó 237, Istmina 24, Unión Panamericana 14, Tadó 4, Bojayá 3, Río Quito 3, Condoto 2, Bagadó 1, Unguía 1, Certegui 1, Bahía Solano 1, Lloró 1, Medio Baudó 1, Atrato 1, Río Iró 1. Sexo: Mujer 153, Hombre 142.</li> </ul>
La Guajira	<ul style="list-style-type: none"> <li>Confirmados dos casos más de Covid-19 en La Guajira: son de Barrancas y Distracción. Este martes las autoridades confirmaron dos nuevos casos de Covid-19 en La Guajira. De acuerdo a la Temporal de Salud y la Secretaría de Salud departamental, los pacientes infectados son un adulto mayor de 75 años de edad y un joven de 20 años.</li> </ul>
Nariño	<ul style="list-style-type: none"> <li>Los protocolos de Pasto para reabrir su economía tras la cuarentena. La capital de Nariño registra 89 casos de coronavirus de los 1.073 de todo el departamento. Bajo estrictos protocolos de bioseguridad, la capital de Nariño inicia su reactivación económica y social a partir de este primero de junio, tras más de 60 días de parálisis por cuenta de la pandemia del coronavirus.</li> <li>Más de 300 caminantes venezolanos en Ipiales piden apoyo para continuar viaje de retorno. Se trata de venezolanos que atravesaron Perú, Ecuador y se encuentran en Colombia pidiendo apoyo para retornar a su país y que emplearon sus últimos dólares para cruzar por trochas; ahora están varados, algunos desde hace casi una semana, en el terminal perteneciente al departamento de Nariño</li> </ul>
Norte de Santander	<ul style="list-style-type: none"> <li>Las nuevas medidas adoptadas en Cúcuta para hacer frente a la COVID-19. La capital nortesantandereana, al igual que muchas ciudades en el país, inició una reactivación gradual de diferentes actividades sociales y económicas. Muchas de las normas que se habían implementado por casi tres meses, continuarán rigiendo en Cúcuta y el departamento. Sin embargo, otras fueron modificadas. Este nuevo inicio viene de la mano con nuevas medidas que permitan una progresiva normalización y se evite un contagio masivo del coronavirus en la región como el aislamiento social obligatorio y el pico y cédula.</li> <li>Cerca de 500 migrantes están varados en la frontera con Venezuela. En el puente internacional Simón Bolívar permanecen aglomerados más de 500 migrantes que intentan regresar a su país en lo que parece ser un drama interminable. Mientras que cientos de habitantes de la frontera temen que el constante flujo de personas propague la covid-19</li> </ul>

## Panorama nacional 2 de junio:

**Alocución presidencial – Prevención y Acción [En vivo]:** El Ministro de Salud, Fernando Ruiz Gómez, afirmó este martes que más de 3.000 hospitales en el país se han beneficiado de los giros que ha realizado el Gobierno Nacional para sanear deudas de la salud. “Este año, se han girado \$21 billones para el funcionamiento y saneamiento del sector salud, recursos que han beneficiado a más de 3 mil hospitales del país”, dijo el Ministro de Salud durante su intervención en el programa ‘Prevención y Acción’, que lidera el Presidente Iván Duque Márquez desde la Casa de Nariño. En ese mismo contexto, el funcionario aseguró que se “estableció una estrategia de optimización y expansión de las capacidades hospitalarias, que ha permitido al país contar con 6.364 camas en unidades de cuidado intensivo, cantidad que se irá aumentando gracias a la adquisición de 2.767 ventiladores, 29 de ellos ya fueron entregados a la ciudad de Cartagena”.

<https://www.youtube.com/watch?v=3QsDSVRjog> [En vivo]

**Con la entrega de ventiladores en Tumaco, Gobierno Nacional fortalece las capacidades para la atención de pacientes por covid-19 en este municipio:** el presidente Iván Duque Márquez informó que este martes llegaron a Tumaco (Nariño) nueve equipos de respiración enviados por el Gobierno Nacional, con lo cual se fortalece la atención de pacientes críticos por covid-19 en ese municipio del Pacífico. “Quiero destacar todo ese trabajo de los funcionarios del Ministerio de Salud que propiciaron la llegada de 9 ventiladores al municipio (de Tumaco) para fortalecer las capacidades de atención en cuidados intensivos. Y, por supuesto, también llegaron alrededor de 5,2 toneladas de ayuda para la comunidad”, subrayó el Mandatario. En el espacio televisivo, que dirige desde la Casa de Nariño, el Jefe de Estado indicó que una delegación integrada por la Vicepresidenta Marta Lucía Ramírez; el Superintendente de Salud, Fabio Aristizábal Ángel, y funcionarios del Ministerio de Salud, hizo presencia en Tumaco este martes.

<https://id.presidencia.gov.co/Paginas/prensa/2020/Con-la-entrega-de-ventiladores-en-Tumaco-Gobierno-fortalece-capacidades-atencion-pacientes-covid-19-200602.aspx>

**“Trabajamos fuertemente para que todos los departamentos puedan leer pruebas para covid-19”:** La directora del Instituto Nacional de Salud, Martha Ospina, habló del trabajo continuo de los laboratorios en el país para el procesamiento de pruebas, así como de las investigaciones que se han desarrollado para conocer la evolución de la epidemia de covid-19 en el país. Con la presentación del trabajo del centro de operaciones, con sede en Bogotá, que está conectado las 24 horas con las diferentes regiones del territorio colombiano, la directora explicó en el programa Prevención y Acción con el presidente Iván Duque Márquez cómo ha sido la capacitación del país y los avances que se han tenido a lo largo de estos meses. Aseguró que los departamentos fronterizos con otras naciones cuentan con 10 epidemiólogos que viven y laboran en las zonas, manteniendo además un trabajo articulado con las secretarías de salud. “Estos lugares cuentan con salas de análisis de riesgo que les permite tener sus propias observaciones con el apoyo de las universidades locales”, agregó. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Trabajamos-fuertemente-para-que-todos-los-departamentos-puedan-leer-pruebas-para-covid-19.aspx>

## CONTEXTO REGIONAL. Corte 2 de junio – 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	1.983.916	122.519	574.734
América Central	29.240	770	13.036
América del Sur	907.525	41.120	403.591
América del Caribe e Islas	28.774	902	14.609

En la Región de las Américas, con un total de **2.949.455 casos confirmados y 165.311 muertes** en las últimas 24 horas, en 54 países. Se informaron **43.127 casos adicionales y 2.027 muertes** en la región que representa un incremento relativo del 1% de los casos y 1% de las muertes con respecto del día anterior.

“Los Estados Unidos de América representan el 61% de todos los casos y el 64% de todas las muertes, y Brasil representa el 18% de todos los casos y muertes, respectivamente, de la Región de las Américas. Combinados, estos dos países representan el 79% de todos los casos y el 82% de todas las muertes reportadas actualmente en la Región de las Américas”. “Los países que informan el mayor número de casos nuevos ( $\geq 1,000$ ) en comparación con el día anterior son: Estados Unidos de América (14,692 casos, 1% de aumento), Brasil (11,598 casos, 2% de aumento), Perú (5,563 casos, Aumento del 3%), Chile (3,527 casos, aumento del 3%), México (2,771 casos, aumento del 3%) y Colombia (1,110 casos, aumento del 4%).” “Los países que informan el mayor número de muertes nuevas ( $\geq 100$ ) son los Estados Unidos de América (761 muertes, 1% de aumento), Brasil (623 muertes, 2% de aumento), México (237 muertes, 2% de aumento) y Perú (128 muertes, aumento del 3%).

Países	N° casos confirmados	Población	Tasa por 1.000.000 habitantes	N° Muertes	Tasa Mortalidad por 1.000.000 habitantes.	Tasa de letalidad%
Brasil*	526447	212559417	2476,71	29937	140,84	5,69
Perú*	170039	32971854	5157,10	4634	140,54	2,73
Chile	108686	19116201	5685,54	1188	62,15	1,09
Ecuador*	40414	17643054	2290,65	3438	194,86	8,51
Panamá*	13837	4314767	3206,89	334	77,41	2,41
Colombia	31833	50882891	625,61	1009	19,83	3,17
Argentina	17415	45195774	385,32	560	12,39	3,22
Uruguay	825	3473730	237,50	23	6,62	2,79
Bolivia	10531	11513100	914,70	343	29,79	3,26
Venezuela*	1662	28435940	58,45	17	0,60	1,02
Paraguay	1013	7132538	142,03	11	1,54	1,09

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 5,6% (mediana de la estimación del país: 3,2%; rango: 1,0-7,5%). El porcentaje de CFR crudo más alto entre los países con más de 1,000 casos acumulados reportados hasta la fecha son México (10,9%), Ecuador (8,5%), Canadá (8%), EE. UU. (5,8%) y Brasil (5,7%).

#### Noticias.

**México** - Según se informa, ha habido un aumento en los casos en las cárceles del país, un brote en una academia de policía, así como en un hospital. Simultáneamente, hay una falta de equipo de protección que hace que las enfermeras expresen temor y preocupación. Los trabajadores de la salud representan aproximadamente una cuarta parte de los casos de COVID-19 en México. <https://www.infobae.com/america/mexico/2020/05/30/coronavirus-en-mexico-cndh-alerta-por-incremento-de-casos-en-las-carceles-del-pais/>

**Perú:** tras la relajación de las medidas de distanciamiento físico en las últimas semanas y en combinación con un aumento de las pruebas, Perú experimenta un aumento en los nuevos casos de COVID-19. Las medidas de cierre se han extendido hasta finales de junio, pero con muchos peruanos trabajando en el sector informal, la implementación es difícil y esta población está en mayor riesgo. <https://promedmail.org/promed-post/?id=7392700>

#### CONTEXTO GLOBAL. Corte 2 de junio - 5:00 pm

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

Se han reportado a OMS al 2 de junio de 2020 4:00 pm, **6.194.533 casos confirmados (113.198 casos nuevos); 376.320 muertes (4.242 muertes nuevas), en 216 territorios.**

Regiones	Casos (nuevos)	Muertes (nuevas)
Pacífico occidental	184.305 confirmados (1.107)	7.004 muertes (7)
Europea	2.175.941 confirmados (16.150)	182.416 muertes (509)
El sudeste de Asia	283.845 confirmados (11.333)	8.000 muertes (257)
Mediterráneo Oriental	536.148 confirmados (16.011)	12.899 muertes (272)
Américas	2.949.455 confirmados (43.127)	165.311 muertes (2.027)
Africana	108.121 confirmados (3.879)	2.700 muertes (62)

La actual situación por COVID-19, a nivel global, en comparación con el día anterior, se observa, que las regiones del Sudeste asiático y Mediterráneo, presentan un aumento relativo del número de casos confirmados del 3,99% y 2,99% respectivamente, así mismo un aumento relativo en el número de muertes del 3,21% y 2,11% respectivamente. La región africana no se tiene en cuenta para el análisis dado la variabilidad en sus datos.

En relación con los casos nuevos confirmados, la única región que presentó un incremento fue la Región mediterránea con un 5,46%. La disminución de los nuevos casos confirmados fue la Región de las Américas con un 50,06% y un incremento en los nuevos casos de muertes con un 10,21%.

Bangladesh: según el New York Times, los funcionarios en Bangladesh dijeron que un musulmán rohingya había muerto por el virus el 31 de mayo en un campo de refugiados, lo que aumentó los temores sobre la rapidez con que un brote podría devastar una comunidad confinada a tiendas y chozas apretadas.

[https://www.nytimes.com/2020/06/02/world/live-coronavirus.html?action=click&pgtype=Article&state=default&module=style-national&variant=show&region=TOP\\_BANNER&context=storylines\\_menu#link-7a36a89d](https://www.nytimes.com/2020/06/02/world/live-coronavirus.html?action=click&pgtype=Article&state=default&module=style-national&variant=show&region=TOP_BANNER&context=storylines_menu#link-7a36a89d)

### Publicaciones

La OMS ha publicado una nueva guía operativa sobre el mantenimiento de servicios de salud esenciales, que proporciona recomendaciones para acciones prácticas que los países pueden tomar a nivel nacional, subregional y local para reorganizar y mantener de manera segura el acceso a servicios de salud esenciales de alta calidad durante la pandemia. [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200602-covid-19-sitrep-134.pdf?sfvrsn=cc95e5d5\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200602-covid-19-sitrep-134.pdf?sfvrsn=cc95e5d5_2)

### Noticias

Durante la conferencia de prensa del 1 de junio, el Director General de la OMS, Dr. Tedros, destacó que la pandemia de COVID-19 ha provocado interrupciones en los servicios para el tratamiento de enfermedades no transmisibles en muchos países. La respuesta COVID-19 debe incluir las necesidades de atención médica de las personas que viven con estas enfermedades.

[https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200602-covid-19-sitrep-134.pdf?sfvrsn=cc95e5d5\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200602-covid-19-sitrep-134.pdf?sfvrsn=cc95e5d5_2)

Senegal - Instituto Pasteur: un brote en el Instituto Pasteur en Dakar, Senegal, un centro de investigación cuyo trabajo ha sido crucial en los esfuerzos por contener el virus en África occidental, ha matado al menos a un miembro del personal. <https://www.nytimes.com/2020/06/02/world/africa/coronavirus-test-lab.html>