

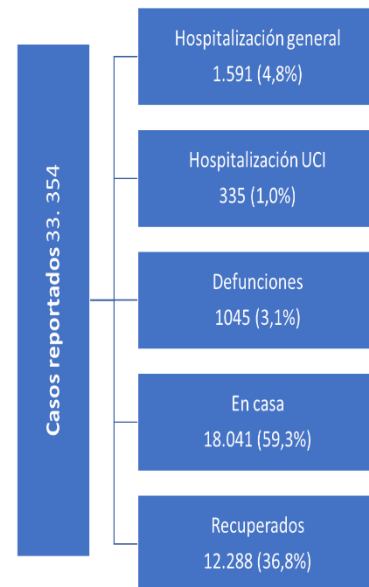
NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponde a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS, MinSalud e INS y las cifras corresponden a las horas de corte que es incluido en cada bloque.

### CONTEXTO COLOMBIA. Corte 3 de junio 9 pm.

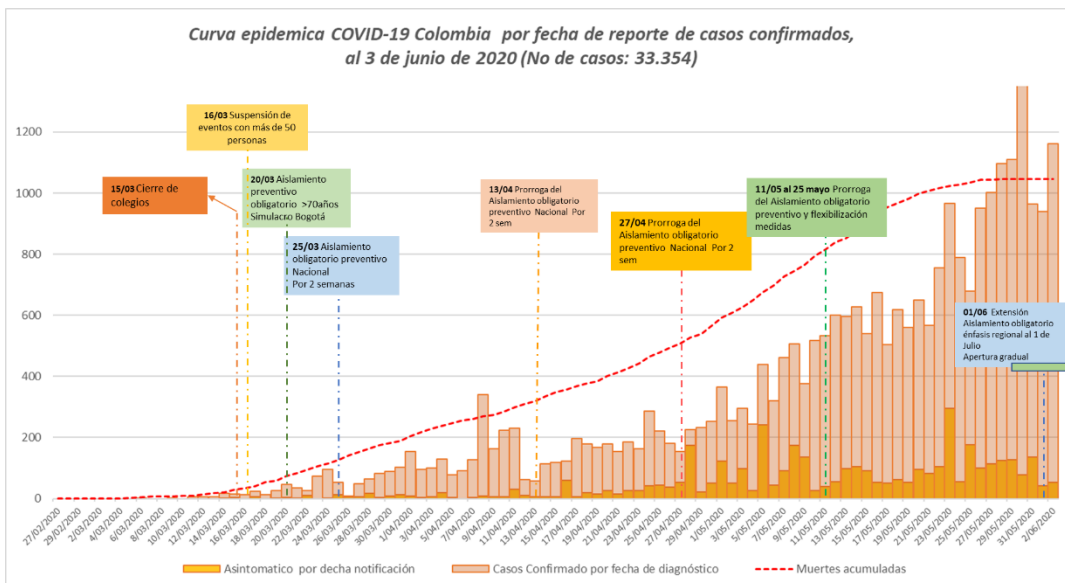
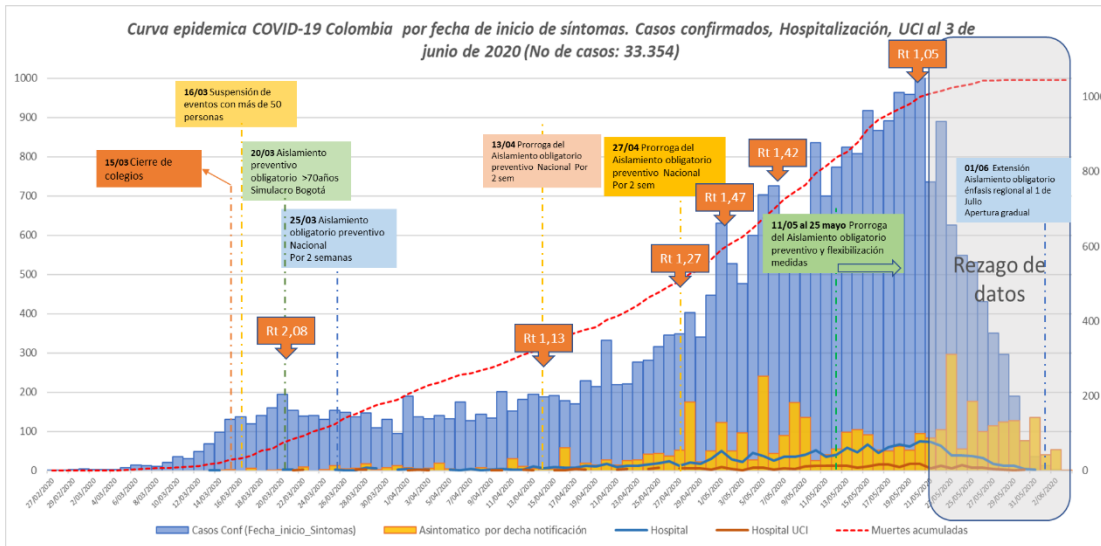
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>



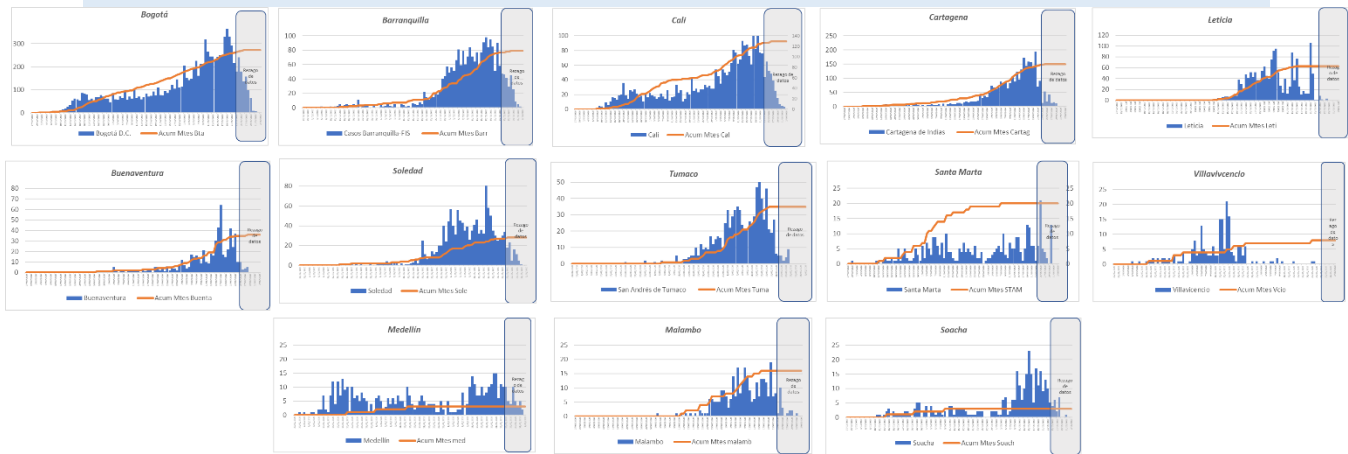
- Para el 3 de junio se reportaron **33.354 casos** (1.521 casos nuevos en las últimas 24h) y **1.045 defunciones** (36 defunciones en las últimas 24 Horas)
- En relación con el número de municipios, 430 municipios están reportando casos, incremento de 10 municipios en las últimas 24 horas. El 79% de 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: Sucre con el 88% (22), Santander con el 35,7% (30) y Cesar con el 20,7% (24). El aumento relativo nacional fue del 4,8% (1.521 casos).
- El 55,4% de los casos se reportaron en hombres. En cuanto a grupos de edad, se reportaron el 4,5% de los casos en menores de 9 años (1.513 casos), 80,5% de los casos en población entre los 10 a los 59 años (26.815) y el 14,9% son de 60 años y más (4.972 casos).
- Con relación a la población hospitalizada, se evidencia mayor proporción en los hombres con el 60,1% (1.157/1.926); 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: Buenaventura con el 10,1%; Córdoba 8,6%; Valle con el 8,2%; Cauca 7,8%; Nariño con el 7,7%; Magdalena 6,3%; Cartagena 6,1%, Bolívar 5,4% y Cundinamarca 5,3%; En UCI la mayor proporción se observó en La Guajira 3,1% y Córdoba 3,1 %.
- En la población de 60 años y más se observa la mayor proporción de casos graves y fatales, es así como el 11% (549) de la población de 60 y más años están en hospitalización general, 3,1% (154) en UCI y 15,3% han fallecido (761 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 3 de junio se llevan 23 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

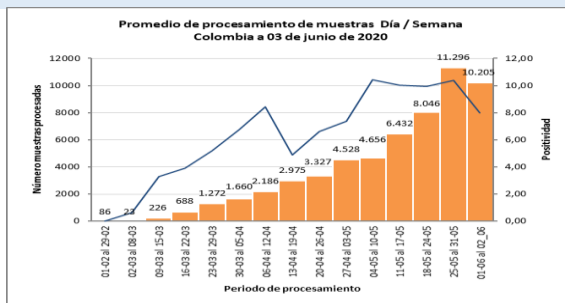


Municipios de mayor carga COVID-19 (Casos por fecha de inicio de síntomas) al 3 de junio de 2020,



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 03 junio, el Instituto Nacional de Salud reportó el procesamiento de 362.432 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 7.328 muestras en mayo. En lo cursado del mes de **junio**, se han procesado **10.205 muestras por día**.

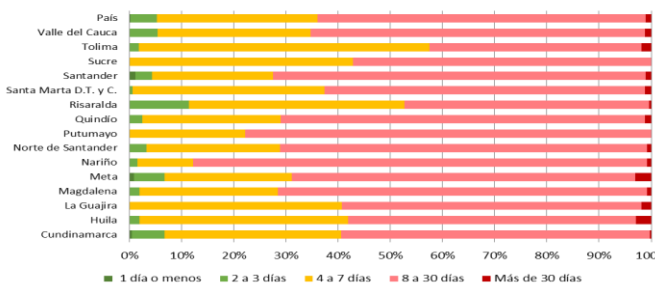
Para el país a 03 de junio, la proporción de positividad es de 9,2%, donde la entidad territorial que presenta la mayor positividad es el departamento de Bolívar con el 35,8%, seguido de Atlántico con el 30,7%. Ciudades que presentan mayor número de casos como Bogotá, tiene una positividad del 9,6% y Valle del Cauca de 28,1%

(\*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")

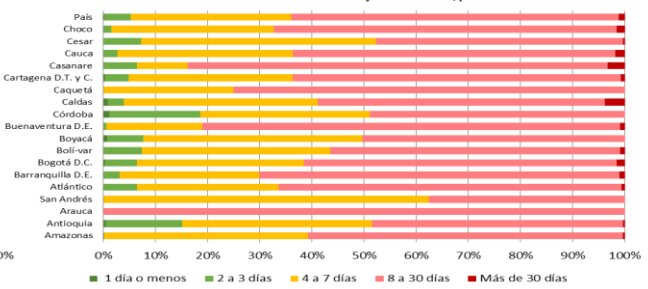
Departamento	Muestras por millón hab	Casos por millón hab	Proporción de Positividad
Nacional	7195	662	9,20
Bolívar	10483	3752	35,79
Atlántico	9392	2889	30,76
Valle del Cauca	7101	1993	28,07
Nariño	3557	735	20,66
Magdalena	6169	983	15,93
Meta	8814	950	10,78
Cundinamarca	3598	363	10,09
Bogotá	14154	1358	9,59
Antioquia	6724	193	2,87

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 10,40 días, presentando un valor mínimo de 0 días y máximo de 84 días. A nivel nacional el 36,03% 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 (52,76%), Cesar (52,35%), Antioquia (51,45%) y Córdoba (51,16%).

Oportunidad: días entre la aparición de síntomas y confirmación de laboratorio. Casos confirmados de COVID-19 en Colombia al 3 de junio del 2020, por entidad territorial

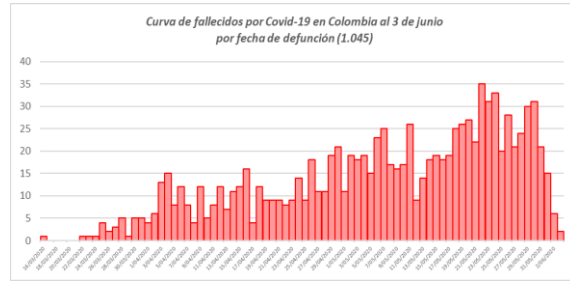
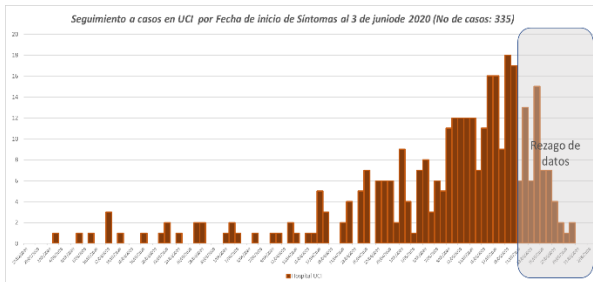
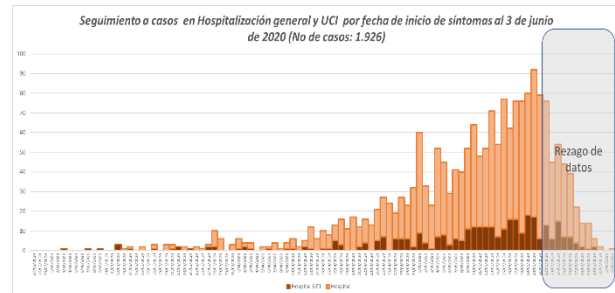
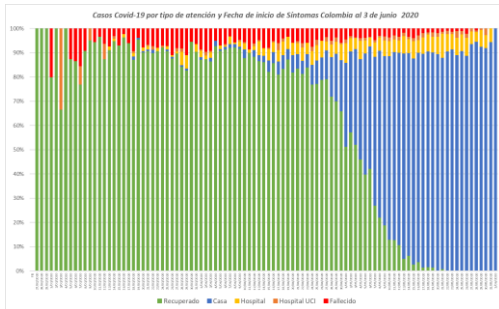


Oportunidad: días entre la aparición de síntomas y confirmación de laboratorio. Casos confirmados de COVID-19 en Colombia al 3 de junio del 2020, por entidad territorial



**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 (66,2 casos por cada 100.000 habitantes).

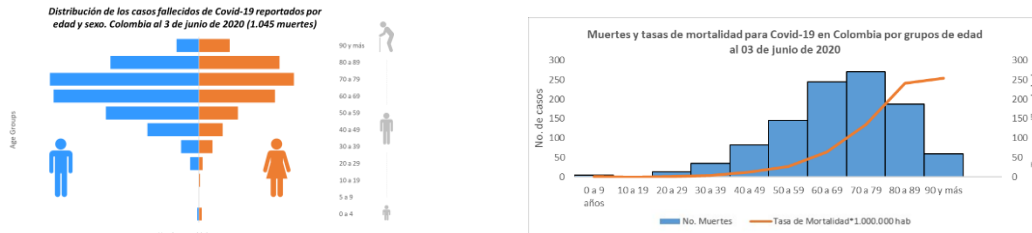
**Indicadores de gravedad y mortalidad:** En promedio cuatro personas/día han requerido ingresar a una Unidad de Cuidado Intensivo (UCI), lo cual describe una tendencia fluctuante. El promedio de casos hospitalizados por COVID-19 ha sido de 20,8 paciente/día durante toda la pandemia, en Colombia hasta el 3 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 40 hospitalización general/día a la fecha y en UCI de 2 ingresos diarios en abril a 8,6 ingresos diarios a la fecha.



Fechas (por fecha de defunción)	# reportadas	muerdes	tiempo de duplicación de las muertes por Covid-19
28 de marzo	18	18	8 días
2 de abril	39	39	5 días para duplicar muertes
5 de abril	75	75	4 días para duplicar muertes
14 de abril	154	154	9 días para duplicar muertes
28 de abril	305	305	14 días para duplicar muertes
15 de mayo	610	610	17 días para duplicar muertes
3 de junio	1.045	1.045	20 días y tenemos 1,7 veces muertes aun no duplica



Al 3 de junio de 2020 en el país se han presentado 1.045 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 20,7 muertes por cada millón de habitantes. El grupo de edad que presenta el mayor número de muertes es el de 70 a 79 años (270); el grupo de adultos mayores de 80 años presentan las mayores tasas de mortalidad por cada millón de habitantes con 246 decesos. De acuerdo a la información del INS, entre los fallecidos las principales comorbilidades reportadas son: Hipertensión 40,8%; Diabetes 21%, EPOC 16%; enfermedad cardíaca 14%, enfermedad renal 12%; cáncer 5% y dislipidemia 3%.



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

Teniendo en cuenta las características demográficas, y geográficas que evidencian diferencias marcadas en el comportamiento de la COVID-19 en el país, mostramos información del evento de acuerdo a cuatro grandes regiones la Amazonia/Orinoquia, la Caribe, la Pacífica y la Andina.



### Región Andina

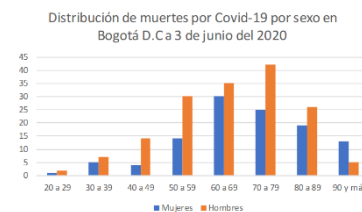
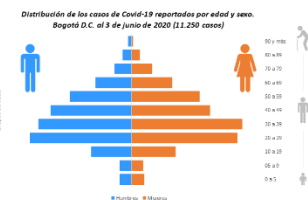
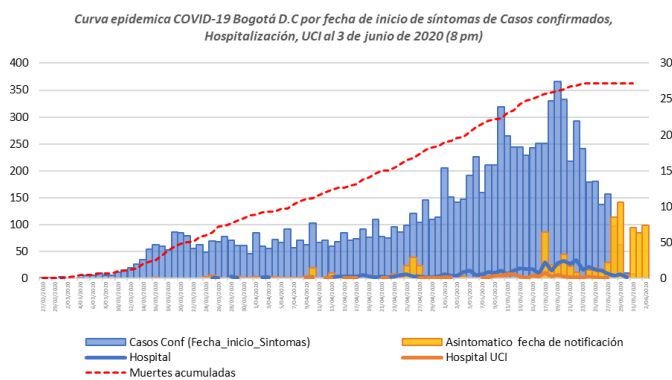
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

Al 3 de junio la región Andina aporta el 45,2% (15.069) de los casos al país. El Distrito Capital continúa concentrando gran parte de la carga de la región, reporta el 75,0% (11.250). Todos los departamentos de esta región registraron aumento en el número de casos con excepción de Tolima. Sin embargo, no hubo cambio en el número de defunciones en las últimas 24 horas, con excepción en Cundinamarca que registró una muerte y Bogotá D.C que incremento en cinco (1,9%) y defunciones. En relación con la tasa de incidencia acumulada Bogotá D.C, Cundinamarca, Quindío, Risaralda y Tolima, reportan tasa por encima de 20 personas por cada cien mil habitantes.

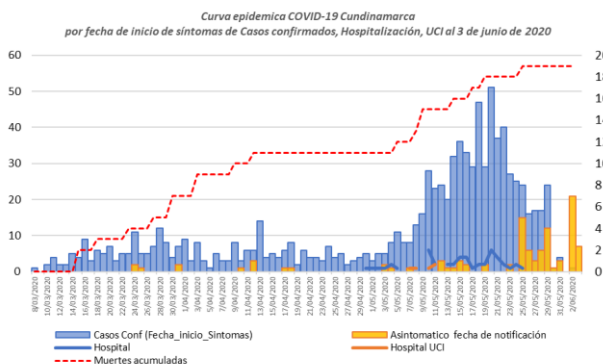
**Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de COVID-19 para los Departamentos y distritos de la Región Andina al 3 de junio**

Departamentos y Distritos	Casos	Muertes	Población	Hospitalización General	UCI (%)	Casos UCI	Letalidad	Tasa de Mortalidad * millón de hab.	Tasa de Incidencia * 100.000 hab.	Rt 19 Mayo
Antioquia	1.260	6	6.677.930	16	0,4	5	0,5	0,9	18,9	1,43 (52,3)
Bogotá D.C	11.250	272	7.743.955	528	0,9	101	2,4	35,1	145,3	1,13 (62,3)
Boyacá	214	8	1.242.731	6	0,0	0	3,7	6,4	17,2	0,95 (68,3)
Caldas	156	6	1.018.453	2	0,6	1	3,8	5,9	15,3	0,81 (73,0)
Cundinamarca	1034	19	3.242.999	55	1,4	14	1,8	5,9	31,9	1,37 (54,3)
Huila	252	9	1.122.622	1	0,0	0	3,6	8,0	22,4	0,91 (69,6)
Norte de Santander	134	13	1.620.318	2	0,0	0	9,7	8,0	8,3	0,57 (81,0)
Quindío	119	3	555.401	1	0,8	1	2,5	5,4	21,4	1,17 (61,0)
Risaralda	262	9	961.055	0	1,5	4	3,4	9,4	27,3	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	114	4	2.280.908	1	0,9	1	3,5	1,8	5,0	...

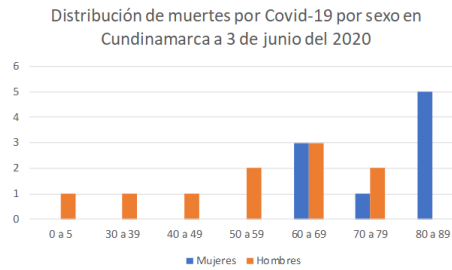
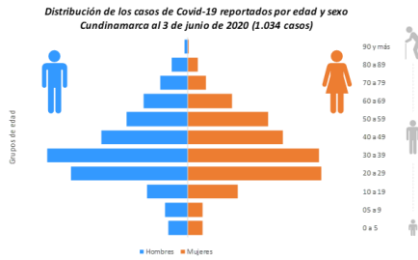
**Situación Bogotá:** Al 3 de junio, en el distrito capital se han reportado 11.250 casos confirmados, 272 muertes por COVID-19. El 52,0% (5.833) de los casos se presentaron en hombres; el 52,0% (5.839) de los casos son atendidos en casa, el 40,0% (4.494) se han recuperado y el 5,0% (528) están hospitalizados, y el 1,0% (101) se encuentran recibiendo atención en UCI. El promedio de edad en los casos y de los muertos fueron de  $50 \pm 29,4$  y  $63,5 \pm 20$  años, respectivamente. Los casos por COVID-19 se concentran más entre los 20 a 29 años, con el 26,0% (2.412) y el 17,0% (1.586) de los casos se reportan entre las personas mayores de 60 años de edad. En los últimos dos días las personas asintomáticas aportaron 252 casos incidentes de los casos acumulados en Bogotá D.C. A 3 de junio de mayo, de 670 UCI destinadas para COVID-19, el 46,6% están ocupadas, incrementando dos puntos porcentuales con respecto al día inmediatamente anterior. El 50,9% de los casos se concentran en las localidades de Kenny con el 25,6% (2.881) de los casos, el 9,3% (1.050) en Bosa, el 9,0% (.1018) en Suba y el 7,0% (793) en Engativá.



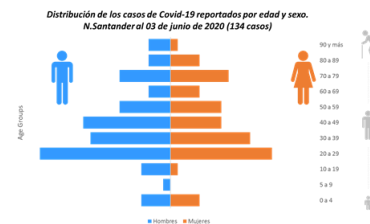
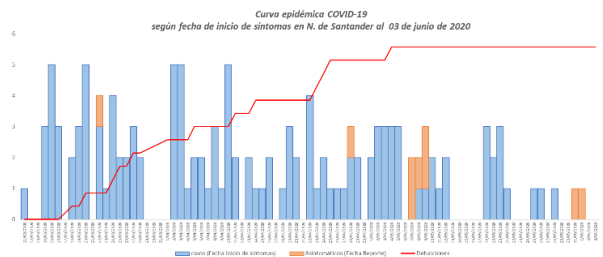
**Situación Cundinamarca:** Al 3 de junio, en Cundinamarca se han reportado 1.034 casos confirmados, 19 muertes por COVID-19. A la fecha se han presentado casos en 57 de 116 municipios, el 35,0% de los casos (364) se presentaron en el municipio de Soacha, el 6,0% (59) en Mosquera, el 5,0% (56) en Chía, y el 4,0 (46) en Funza. Del total de los casos el 29,4% (304) se ha recuperado, el 61,7% (638) son atendidos en casa, el 5,3% (55) se encuentran hospitalizados y el 1,4% (14) casos están siendo atendidos en UCI. El 50,7% (524) de los casos son hombres. El 45,4% de los casos por COVID-19 se concentra entre los 10 a 29 años y para las personas mayores de 60 años y más se reportó el 5,6%. En relación con las defunciones, registró una muerte en Madrid y con mayor frecuencia en los hombres con el 52,6%. El promedio de edad de los casos y los muertos fue de  $45,5 \pm 26,7$  y  $63,4 \pm 23,1$  años, respectivamente.



Municipios	No. de Casos	Muertes	Proporción	Población	Incidencia*100 mil Hab.	Tasa mortalidad por millón hab.
Soacha	364	4	35	753.548	48	5
Mosquera	59	1	6	150.665	39	7
Chía	56	1	5	149.570	37	7
Funza	46		4	105.086	44	0
Facatativá	43		4	155.978	28	0



**Situación en Norte de Santander:** Con corte al 03 de junio, en el departamento de Norte de Santander se han reportado 134 casos confirmados y 13 defunciones por COVID-19. El 54,4% (73) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos el 73,8% (99) se ha recuperado, el 14,1% (19) son atendidos en casa, el 1,4% (2) se encuentran hospitalizados y 1 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 de edad con el 40,2% (54), la población mayor de 60 años concentra el 24,6% (33) de los casos y el 77% (10) de las muertes. A la fecha se han presentado casos en 13 municipios, el 70,1% de los casos (94) se presentaron en el municipio de Cúcuta, el 8,9% (12) en Ocaña y el 4,4% (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.



### Región de la Orinoquía / Amazonía

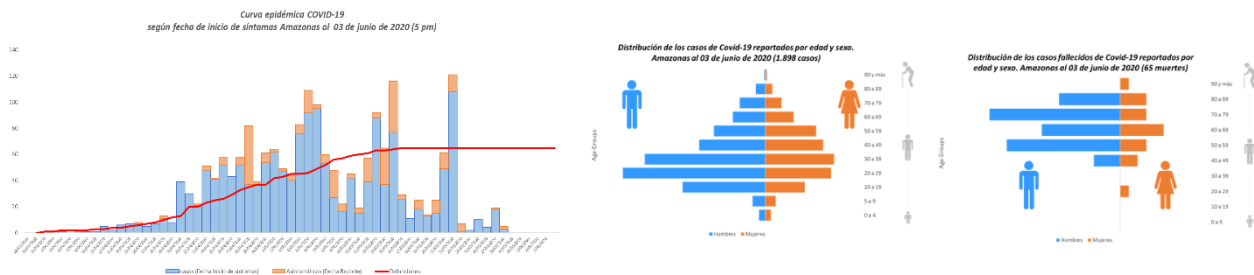
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

En la región de la Orinoquía y la Amazonía 9 departamentos han presentado casos de COVID-19, con un total de 2.969 casos, cifra que representa el 8,9% del total de casos en Colombia y 77 defunciones, las cuales representan el 7,3% 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 3 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	1898	65	50	0,3	5	3,4	822,6	2401,9	0,88 (70,7%)
Meta	983	9	6	0,2	2	0,9	8,5	92,4	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	10	2	1	20,0	2	20,0	5,6	2,8	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 03 de junio, en el departamento de Amazonas se han reportado 1.898 casos confirmados y 65 defunciones por COVID-19. El 60,9% (1.157) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos el 39,9% (758) se han recuperado, el 53,6% (1.019) son atendidos en casa, el 2,6% (50 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 43,9% (835), la población mayor de 60 años concentra el 13,4% (256) de los casos y el 66,1% (43) de las muertes. A la fecha 2 municipios han presentado casos, de los cuales Leticia aporta el 96,2% (1827 casos) y Puerto Nariño el 3,7% (71). El tiempo de duplicación de casos para el departamento de Amazonas actualmente está estimado en 24 días. Entre las brechas identificadas en el departamento frente a la epidemia de COVID-19, sobresale 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.



### Región pacífica (Chocó, Cauca, Valle y Nariño).

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

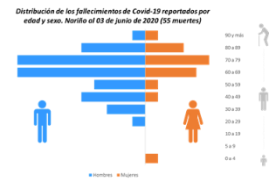
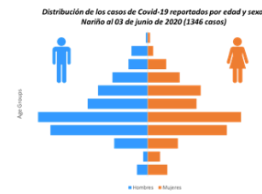
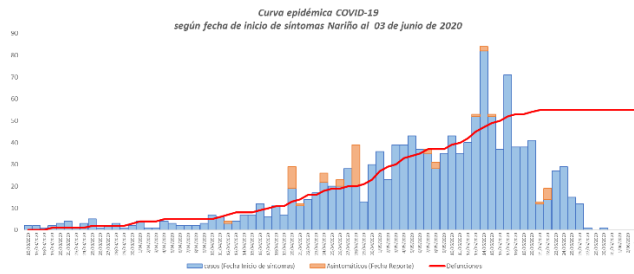
La región del Pacífico está conformada por los Departamentos del Chocó, Valle del Cauca, Cauca, Nariño y el Distrito de Buenaventura; al 3 de junio, tienen confirmados 5.643 casos, que corresponden al 16,9% del total de casos del País, y un total 257 muertes, que corresponden al 24,6% del total país. Buenaventura es el Distrito que presenta mayor tasa de incidencia por cien mil habitantes y tasa de mortalidad por millón de habitantes correspondiente al 184,4 y 115,8 respectivamente; así mismo, presenta la letalidad más alta 6,3% seguido del departamento de Valle del Cauca con 4,6%.

**Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de COVID-19 para los Departamentos y distritos de la Región del Pacífico, al 3 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	3.311	153	4.532.152	272	2,5	84	4,6	33,8	73,1
Nariño	1.346	55	1.627.589	104	0,5	7	4,1	33,8	82,7
Buenaventura	575	36	311.827	58	1,7	10	6,3	115,4	184,4
Choco	295	9	544.764	11	1,4	4	3,1	16,5	54,2
Cauca	116	4	1.491.937	9	0,9	1	3,4	2,7	7,8

**Situación Nariño:** En el departamento de Nariño al 03 de junio, se han reportado 1346 casos confirmados y 55 muertes por COVID-19. El 52,4% (706) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos el 23,2% (313) se han recuperado, el 64,2% (865) son atendidos en casa, el 7,7% (104 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 45,5% (613), la población mayor de 60 años concentra el 15,7% (212) de los casos y el 70,9% (39) de las muertes. A la fecha se han presentado casos en 35 municipios, el 63,8% (859) de los casos se presentaron en el municipio de Tumaco, el 12,1% (163) en Ipiales y el 8,6% (116) 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 Caribe

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

La región Caribe, conformada por los Departamentos del Atlántico, Bolívar, Cesar, Córdoba, La Guajira, Magdalena, Santa Marta, y Sucre, y los Distritos de Barranquilla, y Cartagena y el Archipiélago de San Andrés y Providencia, al 3 de junio tienen confirmados un total de 9.673 casos, que corresponden al 29% de los casos País, y un total 355 muertes, que corresponden al 33,97% del País.

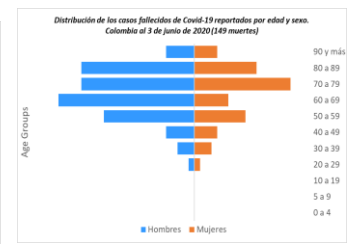
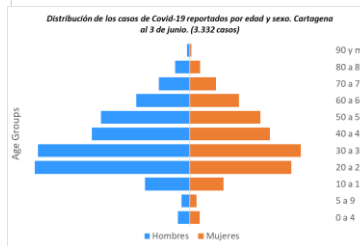
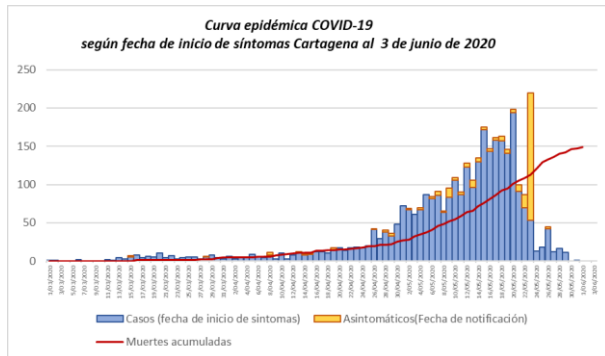
El 83,61% de los casos y el 78,87% de las muertes de la región Caribe, se concentran en los distritos de Cartagena, Barranquilla, y el Departamento del Atlántico. Cartagena es el Distrito continúa siendo el que mayor número de casos confirmados y muertes le aporta a la región Caribe, aportando el 34,45% y 41,97% respectivamente, y con las tasas de incidencia y mortalidad más altas. Con relación al indicador de porcentaje de ocupación de camas de UCI en Cartagena en 24 horas paso de 53% a 47%. De otra parte, desde la semana anterior el departamento del Magdalena tiene la letalidad más alta y hoy en día con una letalidad del 6,9%; El porcentaje de hospitalización en UCI en el departamento de Córdoba (3,1%) y el de La Guajira (3,1%) son los más altos en la región, anotando que la Guajira en 24 horas tuvo un incremento relativo en el porcentaje de hospitalización en UCI de 45,16% al pasar de un 1,7% a 3,1%.

**Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de COVID-19 para los Departamentos y distritos de la Región Caribe al 3 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 A9 de mayo
Cartagena	3332	149	4,5	204	1,1	35	144,8	323,9	1,14 (62%)
Barranquilla	2448	79	3,2	108	1,2	30	62,0	192,1	1,01 (66,3%)
Atlántico	2308	52	2,3	78	0,5	11	19,1	84,8	0,81 (73%)
Santa Marta	388	20	5,2	18	0,3	1	37,1	72,0	1,10 (63,33%)
Cesar	348	11	3,2	3	0,3	1	8,5	26,9	
Magdalena	318	22	6,9	20	0,3	1	15,4	22,3	1,16 (61%)
Bolívar	239	12	5,0	13	1,3	3	5,5	11,0	1,95 (35%)
Córdoba	163	7	4,3	14	3,1	5	3,8	8,9	
La Guajira	65	3	4,6	3	3,1	2	3,1	6,7	
Sucre	47	0	0,0	1	2,1	1	0,0	5,0	
San Andrés	17	0	0,0	0	0,0	0	0,0	26,7	

**Situación Cartagena:** En el Distrito Turístico de Cartagena a junio 3, se han confirmado 3.332 casos y 149 casos de muertes. En relación con la distribución de los casos confirmados de acuerdo con el sexo, el 56,96% (1.898) son hombres. Por grupo de edad, el 44,66% (1.488) de los casos están en el grupo de edad de 20 a 39 años, el 29,02% (967) en el grupo de 40 a 59 años, el 9,99% (333) el grupo

de edad de menores de 19 años, el 16,33% (544) lo constituyen los mayores de 60 años. Según la atención recibida, el 62,64% (1.906) de los casos sintomáticos han sido manejados en casa, hospitalización en sala general el 6,70% (204) y en la UCI el 1,15% (35) del total de los casos y recuperados el 24,52 % (746); los fallecidos corresponden al 4,47% (149) del total de los casos y de estos el 71,81% (107) 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.



### Datos en Poblaciones vulnerables en Colombia al 3 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.

**Trabajadores de la salud:** De acuerdo con el Boletín 13 del INS sobre esta población, el reporte de casos al 3 de junio es de 1.098 casos (104 asintomáticos), el 3,34% de los casos totales reportados por covid-19 en el país y 11 casos fallecidos (5 médicos, 3 Auxiliar de enfermería, 2 conductores y 1 Administrativo). Los casos se reportan principalmente entre auxiliares de enfermería con el 34,2% (376), profesionales de medicina 20,4% (224), profesionales enfermería 13,8% (151), Administración 7,1% (78). Bogotá reporta el 34,3% de los casos (377), seguido de Risaralda con el 10,1% (101) y Cartagena con el 8,1% (89). El 88% de los casos tienen un origen asociado a la atención en salud; las ciudades con más IPS con reporte de casos son: Bogotá reporta casos de 46 IPS, Cartagena de 20 IPS, Barranquilla 13 IPS y Valle del Cauca 13 IPS. <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

**Pueblos indígenas:** De acuerdo con el boletín 30 del Sistema De Monitoreo Territorial (SMT) -información para proteger la vida y los territorios - publicado por la Organización Nacional Indígena de Colombia (ONIC) del 1 de junio, se reportan **670 casos** confirmados pertenecientes a 31 pueblos originarios diferentes Tikuna (196), Misak (28), Cocama (27), Pastos (24), Mokaná (23), Huitoto (16), Yacuna (10), Bora (7), Yagua (7), Wayuu (7), Cubeo (6), Matapi (4), entre otros; de los departamanerto de Amazonas (545), municipio de Malambo (23) y **21 fallecimientos** (12 en Amazona, 1 en Malambo, 1 en Isnos-Huila, 7 sin información). el virus se ha expandido a 252 municipios con presencia de población indígena, a la a la fecha un total de 350.375 familias de 193 resguardos 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, Meta y Caqueta**, 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.

Desde el análisis espacial del SMT – la ONIC ha identificado una nueva fase de contagio. Las alarmas están encendidas en Amazonas, Nariño, La Guajira, Chocó, Cauca, Meta, Arauca y Vaupés. Consideramos indispensable que se implementen y/o refuercen, entre otras, las siguientes medidas: búsqueda activa de casos sintomáticos y asintomáticos, realización de pruebas territorializadas, agilizar la entrega de resultados, brindar garantías efectivas para el aislamiento, dotación masiva con elementos de bioseguridad, fortalecimiento real de las capacidades y del sistema de salud con un enfoque territorial, manejo psicosocial del miedo fortaleciendo efectivamente la capacidad comunitaria para el tratamiento de la crisis sanitaria e impulso al encuentro y diálogo entre el enfoque de la medicina tradicional y la intercultural.

[https://www.onic.org.co/images/comunicados/covid19/Boleti%CC%81n\\_SMT\\_ONIC\\_030\\_01.06.2020\\_FINAL.pdf](https://www.onic.org.co/images/comunicados/covid19/Boleti%CC%81n_SMT_ONIC_030_01.06.2020_FINAL.pdf)

### Panorama nacional 3 de junio:

**Alocución presidencial – Prevención y Acción [En vivo]:** el Presidente Iván Duque Márquez afirmó este miércoles que no todos los colegios del país van a reiniciar actividades presenciales el 1° de agosto, y explicó que el propósito del Gobierno Nacional es aplicar el modelo de alternancia y gradualidad, con el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad, para proteger la salud y la vida de estudiantes y docentes frente al covid-19. En respuesta a la inquietud que en este momento existe en los padres de familia y estudiantes, el Jefe de Estado afirmó: “No es que a partir del 1° de agosto estén todos los colegios activados con presencialidad total, no. Estamos avanzando con esa gradualidad en el modelo de alternancia”. <https://www.youtube.com/watch?v=UJFBa4S5NA> [En vivo]

**Gobierno reafirma su compromiso con los maestros del país y destaca avances del trabajo conjunto durante los últimos dos años:** La Ministra de Educación, María Victoria Angulo, reafirmó este miércoles el compromiso del Gobierno Nacional con los maestros del país, al destacar los avances del trabajo conjunto y los esfuerzos y recursos asignados al sector educativo durante la administración del Presidente Iván Duque. “Yo terminaría reafirmando el compromiso con los maestros, señalando que están los espacios, la voluntad y los resultados de este trabajo mancomunado”, dijo la titular de la cartera de Educación al participar en el espacio televisivo ‘Prevención y Acción’, que orienta el Jefe de Estado desde la Casa de Nariño. <https://id.presidencia.gov.co/Paginas/prensa/2020/Gobierno-reafirma-su-compromiso-con-los-maestros-del-pais-y-destaca-avances-del-trabajo-conjunto-durante-los-ultimos-200603.aspx>

**Presidente hace llamado al buen uso de unidades de cuidado intensivo y a utilizarlas con transparencia”:** El Presidente hizo un llamado al uso adecuado de las unidades de cuidado intensivo, en el marco de la pandemia del covid-19, y pidió que ese buen uso se dé con total transparencia. El Mandatario y el Ministro de Salud, Fernando Ruiz Gómez, coincidieron, durante el programa diario de televisión ‘Prevención y Acción’, en que cada paciente que ocupe sin justificación una unidad de cuidado intensivo, causa un problema para otros usuarios. <https://id.presidencia.gov.co/Paginas/prensa/2020/Presidente-hace-llamado-al-buen-uso-de-unidades-de-cuidado-intensivo-y-a-utilizarlas-con-transparencia-200603.aspx>

**Bogotá ha procesado más de 100 mil pruebas de COVID-19:** La Capital del país sigue fortaleciendo y mejorando su capacidad diagnóstica del COVID-19, dentro de sus estrategias epidemiológicas para la mitigación del virus. A la fecha, la Secretaría Distrital de Salud ha procesado más de 100 mil pruebas PCR, es decir más de 14 mil pruebas por cada millón de habitantes, lo que le permite tomar decisiones en salud basada en una mayor cantidad de información. Precisamente para fortalecer y agilizar el procesamiento de las muestras, la entidad adquirió hace un par de semanas dos robots para el laboratorio de salud pública, que logran reducir entre dos y tres horas el tiempo de análisis de las muestras procesadas, manteniendo su alta confiabilidad y optimizando los recursos. [http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Noticia\\_Portal\\_Detalle.aspx?IP=1156](http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Noticia_Portal_Detalle.aspx?IP=1156)

### CONTEXTO REGIONAL. Corte 3 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	2.013.294	124.102	584.020
América Central	30.345	809	13.469
América del Sur	949.719	42.734	423.810
América del Caribe e Islas	29.466	908	14.856

En la Región de las Américas, con un total de **3.022.824 casos confirmados y 168.553 muertes** en las últimas 24 horas, en 54 países. Se informaron **73.369** casos adicionales y **3.242** 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 60% de todos los casos y el 63% de todas las muertes, y Brasil representa el 18% de todos los casos y 19% de las muertes, de la Región de las Américas. Combinados, estos dos países representan el 78% de todos los casos y el 81% 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: Brasil (28,936 casos, 5% de aumento), los Estados Unidos de América (24,890 casos, 1% de aumento), Chile (4,942 casos, Aumento del 5%), Perú (4.845 casos, aumento del 3%), México (3.891 casos, aumento del 4%) y Colombia (1.340 casos, aumento del 4%).”

Países	N° casos confirmados	Población	Tasa por 1.000.000 habitantes	N° Muertes	Tasa Mortalidad por 1.000.000 habitantes.	Tasa de letalidad %
Brasil*	555.383	212.559.417	2.612,8	31.199,0	146,78	5,62
Perú*	174.884	32.971.854	5.304,0	4.767,0	144,58	2,73
Chile	113.628	19.116.201	5.944,1	1.275,0	66,70	1,12
Ecuador*	40.966	17.643.054	2.321,9	3.486,0	197,58	8,51
Panamá*	14.095	4.314.767	3.266,7	352,0	81,58	2,50
Colombia	33.354	50.882.891	655,5	1.045,0	20,54	3,13
Argentina	18.319	45.195.774	405,3	570,0	12,61	3,11
Uruguay	826	3.473.730	237,8	23,0	6,62	2,78
Bolivia	10.991	11.513.100	954,7	376,0	32,66	3,42
Venezuela*	1.819	28.435.940	64,0	18,0	0,63	0,99
Paraguay	1.070	7.132.538	150,0	11,0	1,54	1,03

“Los países que informan el mayor número de muertes nuevas ( $\geq 100$ ) son Brasil (1,262 muertes adicionales, aumento del 4%), los Estados Unidos de América (1,043 muertes adicionales, aumento del 1%), México (470 muertes adicionales, aumento del 2%), y Perú (133 muertes adicionales, aumento del 3%).”

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: 3,1%; 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 (5,6%). En comparación con el día anterior, los siguientes países / territorios tienen un aumento relativo en casos  $> 5\%$ : Nicaragua (38%), Haití (13%) y Venezuela (9%).

### Noticias.

**Una publicación reciente en The Lancet:** una revisión sistemática y un metaanálisis que investiga los efectos de la distancia física, las máscaras faciales y la protección ocular en la transmisión del virus descubrieron que las políticas actuales de al menos 1 m de distancia física están asociadas con una gran reducción de la infección, y distancias de 2 m podrían ser más efectivas. Estos datos también sugieren que el uso de máscaras faciales protege a las personas (tanto los trabajadores de la salud como el público en general) contra la infección por estos coronavirus, y que la protección ocular podría conferir un beneficio adicional. [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)31142-9/fulltext#seccestitle150](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)31142-9/fulltext#seccestitle150)

**Chile:** El Ministerio de Salud de Chile informó que no aplicará la medida para reducir la cuarentena de personas con síntomas leves de COVID-19 de 14 a 10 días, según lo indicado por el Ministro de Salud, Jaime Mañalich. "Hoy hemos tomado la decisión de no implementar aún este criterio propuesto por nuestro Comité de Expertos,



que recomendó que aquellos que tenían síntomas leves se pusieran en cuarentena durante 10 días en lugar de 14 días con PCR negativa comprobada". <https://www.minsal.cl/ministerio-de-salud-no-reducira-dias-de-cuarentena-a-enfermos-leves-de-covid-19/>

### CONTEXTO GLOBAL. Corte 3 de junio - 5:00 pm

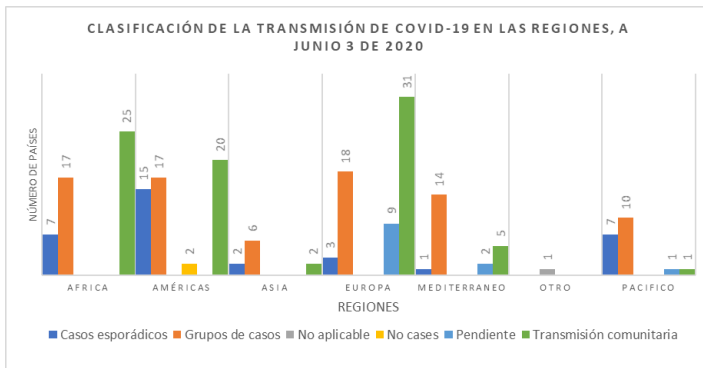
Con base en los datos publicados en: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/>

Regiones	Casos (nuevos)	Muertes (nuevas)
Pacífico occidental	185.358 (1.053)	7.057 (13)
Europea	2.191.614 (15.681)	183.313 (897)
El sudeste de Asia	296.620 (12.775)	8.277 (277)
Mediterráneo Oriental	552.497 (16.349)	13.181 (282)
Américas	3.022.824 (73.369)	168.553 (3.242)
Africana	111.486 (3.365)	2.789 (89)

Se han reportado a OMS al 3 de junio de 2020 4:00 pm, **6.287.771 casos confirmados (93.246 casos nuevos); 379.941 muertes (3.621 muertes nuevas), en 216 territorios.**

[https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200603-covid-19-sitrep-135.pdf?sfvrsn=39972feb\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200603-covid-19-sitrep-135.pdf?sfvrsn=39972feb_2)

113,198 nuevos casos confirmados de 140 países / territorios / áreas. Estados Unidos de América, Brasil, Federación de Rusia, Perú, India, Chile, Pakistán, México, Bangladesh e Irán (República Islámica del) son los 10 países que informan el mayor número de casos. 4,242 nuevas muertes de 74 países / territorios / áreas. España, Estados Unidos de América, Reino Unido, Brasil, Canadá, India, Federación de Rusia, México, Perú e Irán son los 10 países que informan el mayor número de muertes.



De acuerdo con la clasificación de la transmisión del COVID-19 en los países y regiones del mundo, el 38,9% (84 países) tiene transmisión comunitaria del virus y el 38% (82 países) en conglomerados.

### Publicaciones

La OMS ha publicado una guía sobre habilidades psicosociales básicas, para ayudar a todos los involucrados en la respuesta COVID-19. Las habilidades básicas de apoyo psicosocial son el núcleo de cualquier intervención de salud mental y apoyo psicosocial.

<https://interagencystandingcommittee.org/system/files/2020-05/Basic%20Psychosocial%20Skills-%20A%20Guide%20for%20COVID-19%20Responders.pdf>

### Noticias

Un número récord de países han aportado datos que revelan tasas perturbadoras de resistencia a los antimicrobianos. A la OMS le preocupa que la tendencia se vea impulsada por el uso inapropiado de antibióticos durante la pandemia de COVID-19. <https://www.who.int/news-room/detail/01-06-2020-record-number-of-countries-contribute-data-revealing-disturbing-rates-of-antimicrobial-resistance>

El 29 de mayo de 2020, la OMS y la Organización Internacional del Trabajo (OIT) organizaron un seminario web sobre el regreso al trabajo en el contexto de COVID-19. [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200603-covid-19-sitrep-135.pdf?sfvrsn=39972feb\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200603-covid-19-sitrep-135.pdf?sfvrsn=39972feb_2)