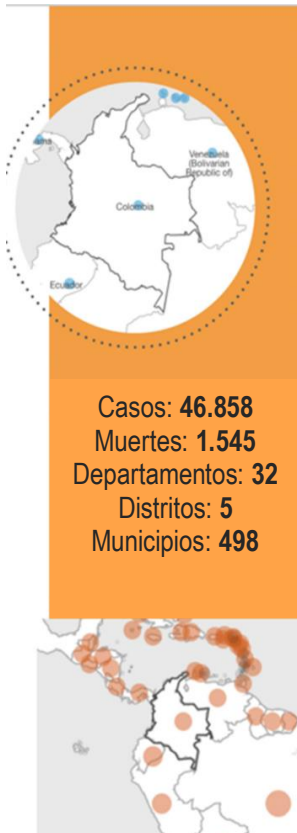




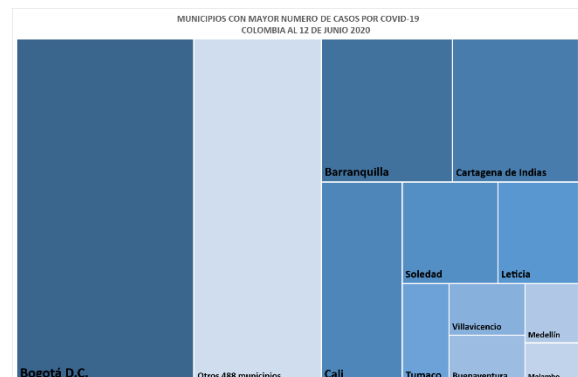
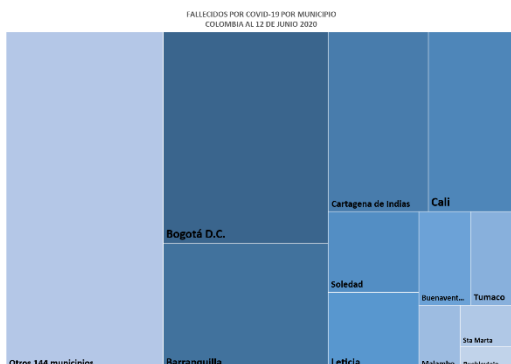
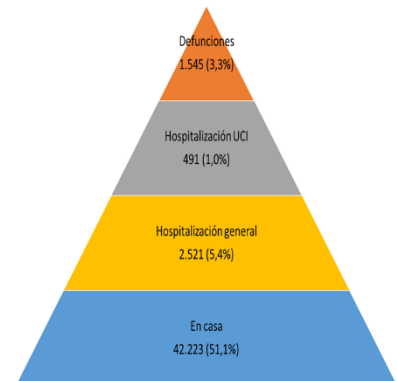
NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponde a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS, MinSalud e INS y las cifras corresponden a las horas de corte que es incluido en cada bloque.

CONTEXTO COLOMBIA. Corte 12 de junio 10 pm.

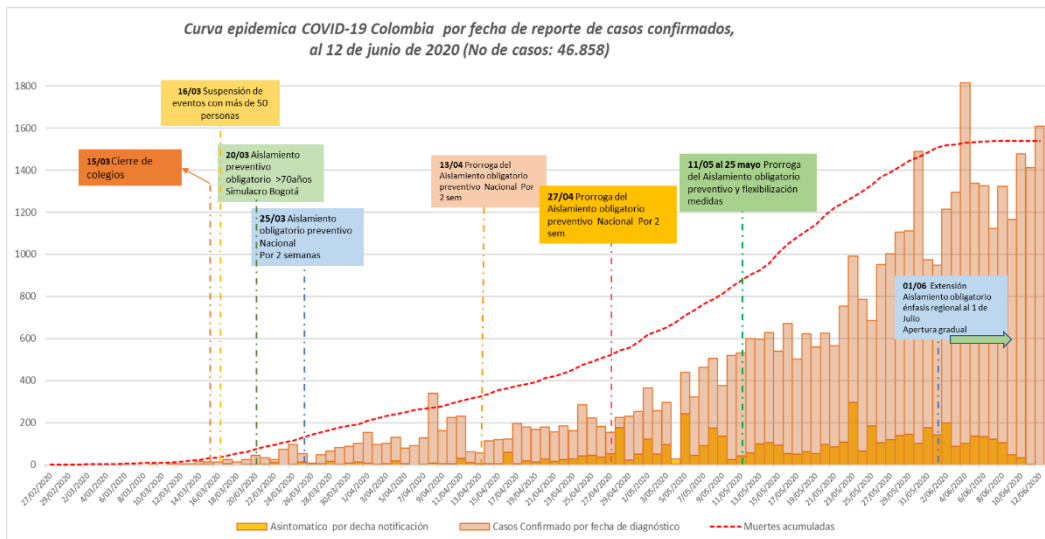
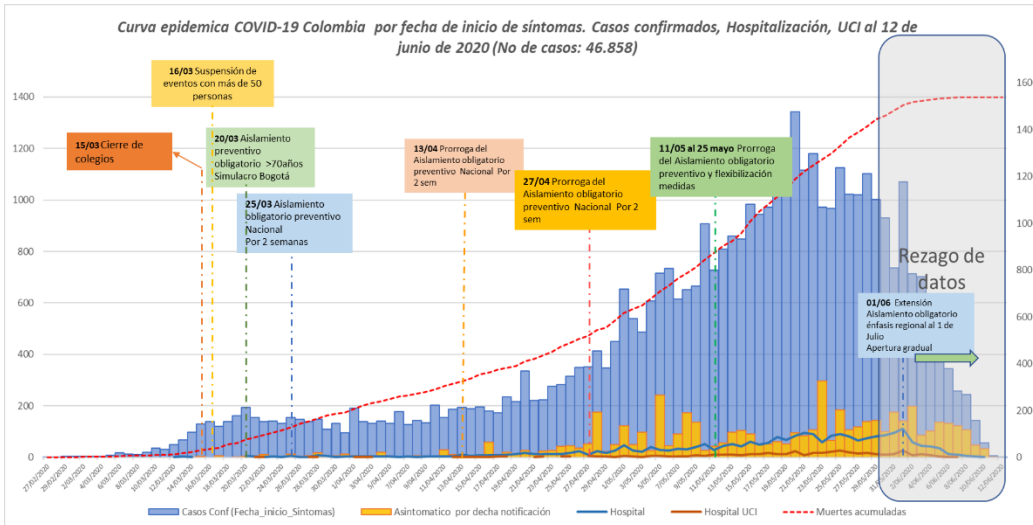
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>



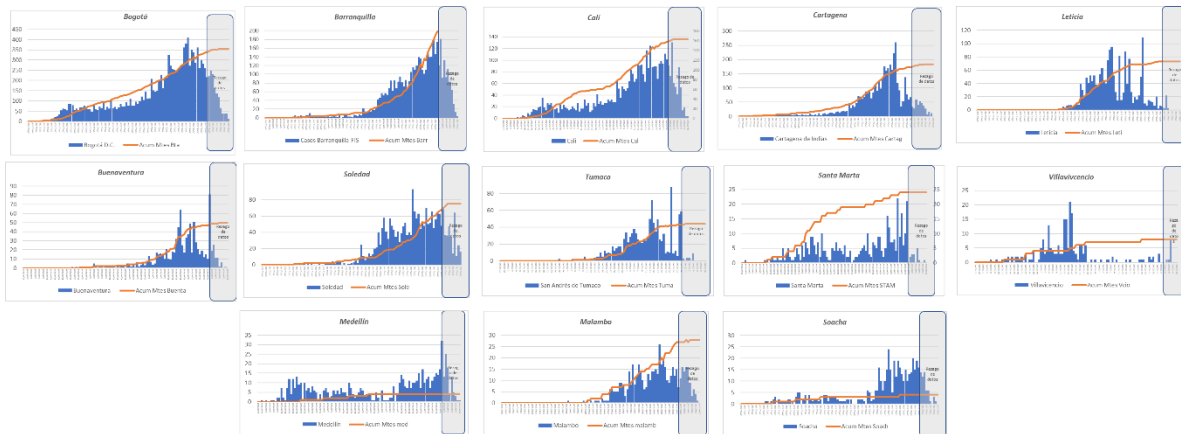
- Para el 12 de junio Colombia reporta **46.858 casos** (1.646 casos nuevos en las últimas 24h) y **1.545 defunciones** (57 defunciones en las últimas 24 Horas)
- En relación con el número de municipios, al 12 de junio 498 municipios están reportando casos, incremento de 5 municipios en las últimas 24 horas y 154 municipios reportan defunciones. El 77% de los casos se reportan en 10 municipios y 64% 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: Valle del Cauca con el 23,4% (1.032), Sucre con el 12,6% (22) y Barranquilla con el 9,5% (398). El aumento relativo nacional fue del 3,6% (1.646 casos).
- El 55,5% de los casos se reportaron en hombres. En cuanto a grupos de edad, se reportaron el 4,5% de los casos en menores de nueve años (2.113 casos), 80,5% de los casos en población entre los 10 a los 59 años (37.677) y el 14,9% son de 60 años y más (6.990 casos).
- Con relación a la población hospitalizada, se evidencia mayor proporción en los hombres con el 59% (1.778/3.012); la proporción de hospitalización general es del 5,4% 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 10,9%; Putumayo 9,1%; Córdoba 8,2%; Valle con el 7,8%; Magdalena 7,0%; Nariño con el 6,2%; Cauca 6,3%; y Chocó 5,8%; En UCI la mayor proporción se observó en Córdoba 4,3 %, Valle 2,4% y Buenaventura 2,2%.
- En la población de 60 años y más se observa la mayor proporción de casos graves y fatales, es así como el 11,9% (797) de la población de 60 y más años están en hospitalización general, 3,2% (215) en UCI y 16,2% han fallecido (1.084 casos), es decir el 73% del total de fallecimientos ocurre entre personas de 60 y más años.



Indicadores estratégicos de seguimiento Covid 19

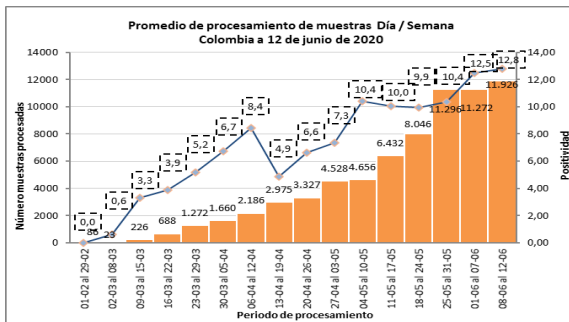


Municipios de mayor carga COVID-19 (Casos por fecha de inicio de síntomas) al 12 de junio de 2020



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 12 junio, el Instituto Nacional de Salud reportó el procesamiento de 470.351 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 transcurrido del mes de junio, se han procesado **11.545 muestras por día**.

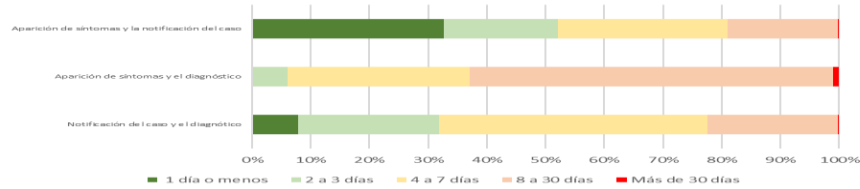
Para el país a 12 de junio, la proporción de **positividad es de 9,9%**, donde la entidad territorial que presenta la mayor positividad es el departamento de Magdalena con el 52,4%, seguido de Valle del Cauca con el 32,2%. Ciudades que presentan mayor número de casos como Bogotá, tiene una positividad del 10,2% y Cartagena de 16,6%.

(“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 x millón	Casos x millón	Proporción de Positividad
Nacional	9.337	930	9,96
Magdalena	570	299	52,46
Valle del Cauca	9.291	2.997	32,26
Nariño	5.300	1.124	21,21
Atlántico	7.957	1.566	19,68
Barranquilla	22.303	3.716	16,66
Cartagena	29.155	4.837	16,59
Cundinamarca	4.920	554	11,26
Bogotá	17.609	1.804	10,24
Meta	10.498	976	9,30
Bolívar	2.508	151	6,02
Santa Marta	18.163	873	4,81
Antioquia	8.645	273	3,16

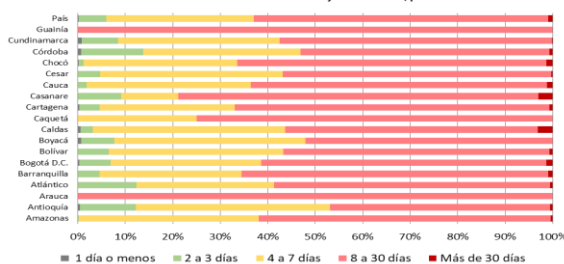
Como parte de los indicadores en el seguimiento de la respuesta frente a COVID-19 a fin de mitigar la propagación del virus y ver el funcionamiento del sistema de vigilancia, se encuentran los indicadores de oportunidad en el diagnóstico. Es así, como vemos los tiempos, en días, que trascurren entre el inicio de síntomas y la notificación en el sistema de vigilancia, el cual tiene un promedio de 4,3 días; el tiempo transcurrido entre la notificación del caso y el diagnóstico, tiene en promedio 5,7 días. Por último, se ha calculado la diferencia de días entre el momento del inicio de síntomas y la fecha de diagnóstico que para el país está en promedio en 10,26 días.

Oportunidad: tiempo transcurrido en el proceso de identificación de casos de COVID-19 en Colombia al 12 de junio de 2020.

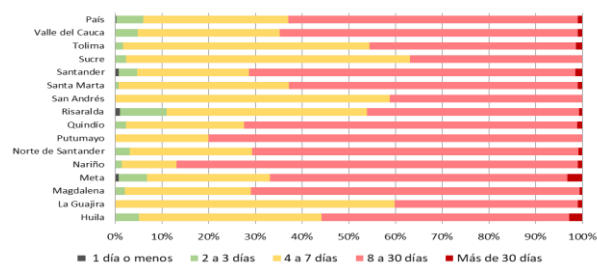


El indicador del tiempo final entre el momento del inicio de síntomas y la fecha del diagnóstico, a nivel nacional muestra que el 36,7% de los resultados se disponen durante la primera semana; los departamentos que tienen un resultado positivo para COVID-19 confirmados durante la primera semana, con un porcentaje por encima del 50% son, Sucre (63,1%), La Guajira (59,8%), Tolima (54,4%), San Andrés (53,9%), Risaralda (53,9%) y Antioquia (53,1%).

Oportunidad: días entre la aparición de síntomas y confirmación de laboratorio. Casos confirmados de COVID-19 en Colombia al 12 de junio del 2020, por entidad territorial



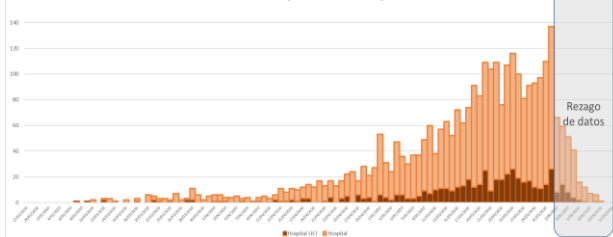
Oportunidad: días entre la aparición de síntomas y confirmación de laboratorio. Casos confirmados de COVID-19 en Colombia al 12 de junio del 2020, por entidad territorial



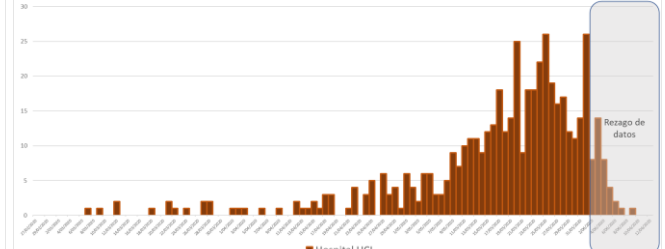
Incidencia acumulada nacional y de los departamentos y distritos con mayor número de casos: En cuanto al análisis de la tasa de incidencia, los departamentos y/o distritos que superan la tasa Nacional (93 casos por cada 100.000 habitantes) son en su orden: Amazonas, Cartagena, Barranquilla, Buenaventura, Bogotá, Atlántico, Nariño, Valle del Cauca Chocó y Meta.

Indicadores de gravedad y mortalidad: En promedio desde el inicio de reporte de casos a la fecha, 7,2 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 en Colombia, por fecha de inicio de síntomas, muestra un incremento entre abril a la fecha, pasando de 11 casos en Hospitalización general/día en abril a 59 hospitalización general/día de mayo a la fecha y en UCI de 2 ingresos diarios en abril a 12 ingresos diarios a la fecha.

Seguimiento a casos en Hospitalización general y UCI por fecha de inicio de síntomas al 12 de junio de 2020 (No de casos: 3.012)

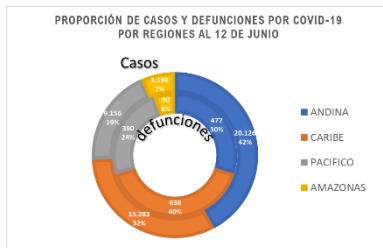
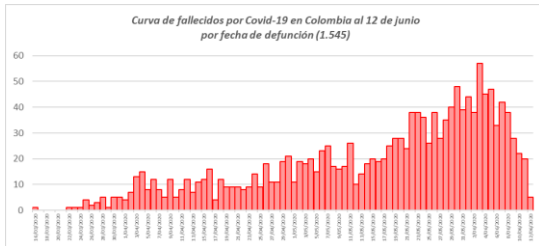


Seguimiento a casos en UCI por Fecha de inicio de Síntomas al 12 de junio de 2020 (No de casos: 491)



Al 12 de junio de 2020, en el país se han presentado 1.545 defunciones por COVID-19, las cuales corresponden 61,6 % a hombres. El grupo de edad que presenta el mayor número de muertes es el de 70 a 79 años (384); el grupo de adultos mayores de 80 años presentan las mayores tasas de mortalidad por cada millón de habitantes con 377 decesos. Los Departamentos y Distritos que presentan las mayores tasas de mortalidad son: Amazonas,

Buenaventura, Cartagena, Barranquilla, Valle del Cauca, Atlántico, Bogotá, Santa Marta y Nariño. La tasa de mortalidad Nacional es de 30,7 muertes por cada millón de habitantes.



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>

La región Andina aporta el 43,0% (20.126) de los casos al país. El Distrito Capital continúa concentrando gran parte de la carga de la región, reporta el 74,2% (14.940). Todos los departamentos de esta región registraron aumento el número de casos con excepción de Boyacá y Norte de Santander. En las últimas 24 horas, hubo cambio en el número de defunciones en Bogotá D C, y Santander, correspondiente al 6,9% y 12,5% respectivamente. En relación con la tasa de incidencia acumulada en Bogotá D.C, reportó dos veces el valor de la tasa nacional de 93,0 personas por cada cien mil habitantes.

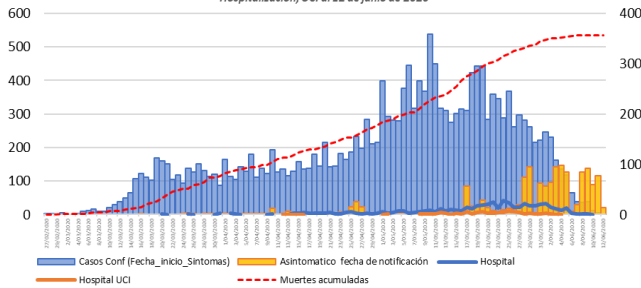
Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de COVID-19 para los Departamentos y distritos de la Región Andina al 12 de junio

Departamentos y Distritos	Casos	Muertes	Hospitalización General	UCI (%)	Casos UCI	Letalidad	Tasa de Mortalidad * millón de hab.	Tasa de Incidencia * 100.000 hab.
Bogotá	14.940	359	822	0,9	140,0	2,4	46,4	192,9
Antioquia	1.782	8	29	0,5	9,0	0,4	1,2	26,7
Cundinamarca	1.576	37	95	0,7	11,0	2,3	11,4	48,6
Tolima	343	11	16	1,5	5,0	3,2	8,2	25,6
Risaralda	308	11	1	1,3	4,0	3,6	11,4	32,0
Huila	267	9	1	0,0	0,0	3,4	8,0	23,8
Boyacá	236	9	7	0,0	0,0	3,8	7,2	19,0
Santander	211	9	4	0,0	0,0	4,3	3,9	9,3
Caldas	191	7	5	0,0	0,0	3,7	6,9	18,8
Norte Santander	148	13	1	0,0	0,0	8,8	8,0	9,1
Quindío	124	4	0	0,8	1,0	3,2	7,2	22,3

Situación Bogotá: Al 12 de junio, en el distrito capital se han reportado 14.940 casos confirmados, 359 muertes por la COVID-19. El 51,2% (7.645) de los casos se presentaron en hombres; el 91,0% (13.596) de los casos son atendidos en casa, el 2,4% (822) están hospitalizados, y el 1,0% (140) se encuentran recibiendo atención en UCI. El promedio de la edad en los casos y de las defunciones fueron de $50 \pm 29,4$ y $62,9 \pm 20,1$ años, respectivamente. Los grupos de edad donde se concentran más casos por la COVID-19 están entre los 20 a 29

años de edad, con el 21,0% (3.211) y el 14,0% (2.078) de los casos se reportan entre las personas mayores de 60 años de edad. En las últimas 48 horas las personas asintomáticas aportaron 227 casos incidentes de los casos acumulados.

Curva epidémica COVID-19 Bogotá D.C por fecha de inicio de síntomas de Casos confirmados, Hospitalización, UCI al 12 de junio de 2020



Distribución de los casos de Covid-19 reportados por edad y sexo Bogotá D.C. al 12 de junio de 2020 (14.940 casos)

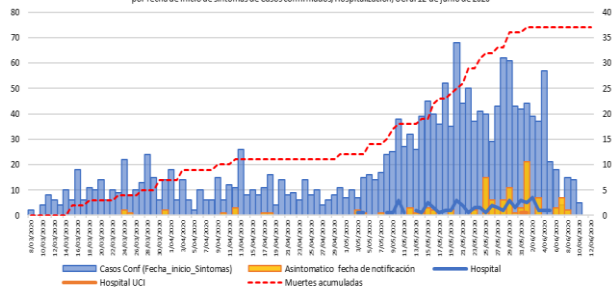


Distribución de muertes por Covid-19 por sexo en Bogotá D.C. al 12 de junio de 2020



Situación Cundinamarca: Al 12 de junio, en Cundinamarca se han reportado 1.576 casos confirmados, 37 muertes por COVID-19. A la fecha se han presentado casos en 66 de 116 municipios, el 34,2% (529) de los casos se presentaron en Soacha, el 4,9% (75) en Funza, el 4,9% (75) en Mosquera y el 4,4% (68) en Chía. Del total de los casos el 90,7% (1.429) son atendidos en casa, el 6,0% (95) se encuentran hospitalizados y el 0,7% (11) casos están siendo atendidos en UCI. El 51,3% (808) de los casos son mujeres. El 43,8% (691) de los casos por la COVID-19 se concentra entre los 10 a 29 años y el 6,9% (108) para las personas mayores de 60 años y más. Con relación a las defunciones no registró cambio en 24 horas, ocurriendo con mayor frecuencia en los hombres con el 54,1% (20). El promedio de edad de los casos y los muertos fue de $46,5 \pm 27,3$ y $64,9 \pm 21,4$ años, respectivamente.

Curva epidémica COVID-19 Cundinamarca por fecha de inicio de síntomas de Casos confirmados, Hospitalización, UCI al 12 de junio de 2020



Municipios	No. de Casos	Muertes	Proporción	Población	incidencia *100 mil Hab.	Tasa Mortalidad por millón Hab
Soacha	529	4	34,2	753.548	70	5
Funza	75	0	4,9	105.086	71	0
Mosquera	75	5	4,9	150.665	50	33
Chía	68	0	4,4	149.570	45	0
Zipaquirá	67	4	3,5	146.352	10	14

Distribución de los casos de Covid-19 reportados por edad y sexo Cundinamarca al 12 de junio de 2020 (14.940 casos)

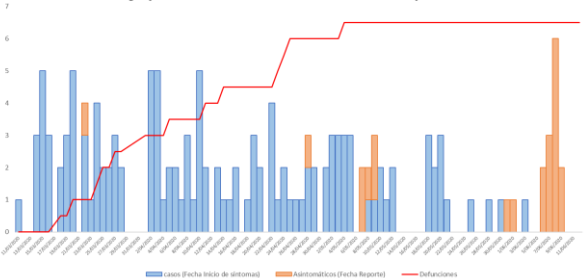


Distribución de muertes por la COVID-19 por sexo en Cundinamarca a 12 de junio del 2020



Situación en Norte de Santander: Con corte al 12 de junio, en el departamento de Norte de Santander se han reportado 148 casos confirmados y 13 defunciones por COVID-19. El 55% (82) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos el 90% (133) son atendidos en casa, el 0,7% (1) se encuentran hospitalizados y 1 caso está siendo atendido en UCI. El grupo de edad donde se presenta mayor proporción de casos por COVID-19 está entre los 20 a 39 años con el 43% (64), la población mayor de 60 años concentra el 24% (36) de los casos y el 77% (10) de las muertes. A la fecha se han presentado casos en 14 municipios, el 66% de los casos (98) se presentaron en el municipio de Cúcuta, el 8,8% (13) en Ocaña y el 4,7% (7) en Villas del Rosario. El tiempo de duplicación de casos para el departamento de Norte de Santander, actualmente está estimado en 52 días.

Curva epidémica COVID-19 Norte de Santander según fecha de inicio de síntomas en N. de Santander al 12 de junio de 2020



Distribución de los casos de Covid-19 reportados por edad y sexo N. Santander al 12 de junio de 2020 (148 casos)



Distribución de los casos fallecidos de Covid-19 reportados por edad y sexo N. Santander al 12 de junio de 2020 (13 muertes)



Región de la Orinoquía / Amazonía

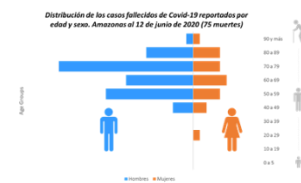
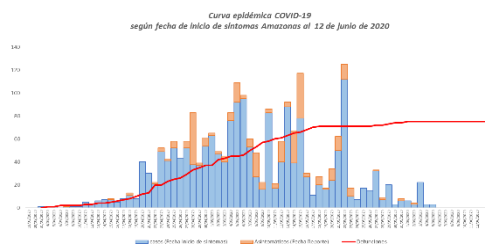
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

En la región de la Orinoquía y la Amazonía 10 departamentos han presentado casos de COVID-19, con un total de 3.198 casos, cifra que representa el 6,8% del total de casos en Colombia y 90 defunciones, las cuales representan el 5,8% 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 12 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
Amazonas	2091	75	52	0,3	6	3,6	949,1	2646,2
Meta	1010	11	8	0,2	2	1,1	10,3	95,0
Casanare	37	0	0	0,0	0	0,0	0,0	8,5
Caquetá	25	1	0	0,0	0	4,0	2,4	6,1
Putumayo	12	2	2	16,7	2	16,7	5,6	3,3
Vaupés	11	0	0	0,0	0	0,0	0,0	24,6
Guanía	7	1	0	0,0	0	14,3	19,7	13,8
Arauca	2	0	1	0,0	0	0,0	0,0	0,7
Guaviare	2	0	0	0,0	0	0,0	0,0	2,3
Vichada	1	0	0	0,0	0	0,0	0,0	0,9

Situación Amazonas: Con corte al 12 de junio, en el departamento de Amazonas se han reportado 2.091 casos confirmados y 75 defunciones por COVID-19. El 61% (1.272) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos, el 94% (1.957) son atendidos en casa, el 2,5% (52 casos) se encuentran hospitalizados y el 0,3% (6) está siendo atendido en UCI. Los grupos de edad donde hay mayor concentración de casos por COVID-19 está entre los 20 a 39 años de edad con el 43% (902), la población mayor de 60 años concentra el 14% (292) de los casos y el 69,3% (52) de las muertes. A la fecha dos municipios han presentado casos, de los cuales Leticia aporta el 96% (2.011 casos) y Puerto Nariño el 3,8% (80). El tiempo estimado de duplicación de casos para el departamento es de 32 días.



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

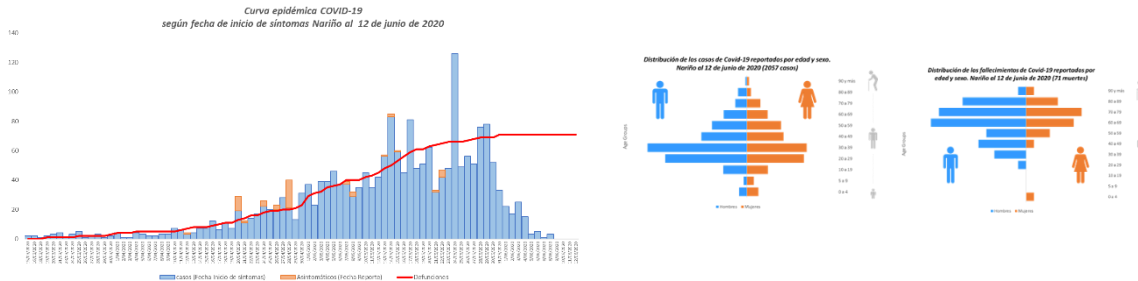
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

La región del Pacífico está conformada por los Departamentos del Chocó, Valle del Cauca, Cauca, Nariño y el Distrito de Buenaventura; al 12 de junio, tienen confirmados 9.156 casos, que corresponden al 19,5% del total de casos del País, y un total 390 muertes, que corresponden al 25,2% 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 290,2 y 160,3 respectivamente; así mismo, presenta la letalidad más alta 5,5 % seguido del departamento de Cauca con 4,7% y Valle 4,5%.

Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de COVID-19 para los Departamentos y distritos de la Región del Pacífico, al 12 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	5443	246	4.532.152	477	2,2	118	4,5	54,3	120,1
Nariño	2057	71	1.627.589	131	0,6	12	3,5	43,6	126,4
Buenaventura	905	50	311.827	477	13,0	118	5,5	160,3	290,2
Choco	582	15	544.764	41	1,9	11	2,6	27,5	106,8
Cauca	169	8	1.491.937	12	1,2	2	4,7	5,4	11,3

Situación Nariño: En el departamento de Nariño al 12 de junio, se han reportado 2.057 casos confirmados y 71 muertes por COVID-19. El 56% (1.154) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos, el 89% (1.839) son atendidos en casa, el 6,4% (131 casos) se encuentran hospitalizados y el 0,6% (12) están siendo atendidos en UCI. Los grupos de edad donde hay mayor concentración de casos por COVID-19 está entre los 20 a 39 años con el 49% (1.007), la población mayor de 60 años concentra el 14% (289) de los casos y el 70,4% (50) de las muertes. A la fecha se han presentado casos en 37 municipios, el 56% (1.150) de los casos se presentaron en el municipio de Tumaco, el 14% (282) en Pasto y el 9,7% (200) en Ipiales. El tiempo estimado de duplicación de casos para el departamento es de 25 días.



Región Caribe

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

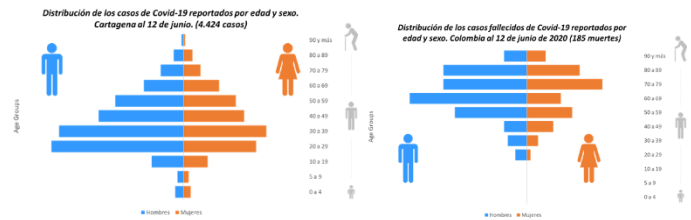
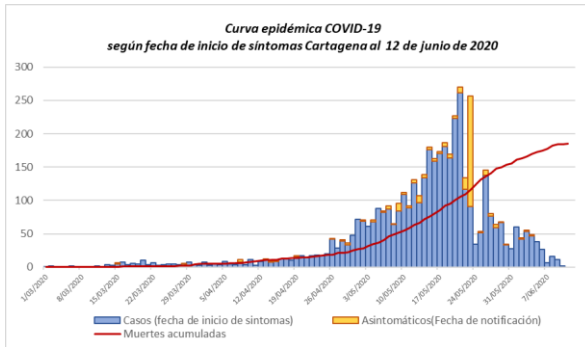
La región Caribe, conformada por los Departamentos del Atlántico, Bolívar, Cesar, Córdoba, La Guajira, Magdalena, Santa Marta, Sucre, los Distritos de Barranquilla, Cartagena, el Archipiélago de San Andrés y Providencia, al 12 de junio tienen confirmados un total de 15.283 casos, que corresponden al 32,62% de los casos País, y un total 638 muertes, que corresponden al 41,29% del País. Los distritos de Cartagena, Barranquilla, y el Departamento del Atlántico, cada uno supera la cifra de 4.000 casos confirmados por COVID-19, y aportan 13.021 casos (85,20% a la región y el 27,79% al País) y 531 muertes (83,23% a la región y el 3,37% al País). En las últimas 24 horas, Barranquilla sobrepasa los 4.500 casos y es el distrito de la región Caribe con el mayor número de casos y muertes por COVID-19 en la región, con un incremento del 8,72% en casos y 7,87% en muertes. El distrito de Cartagena es el segundo con número de casos en la región. El departamento del Magdalena continua con la letalidad más alta en la región con un 7,4%. El porcentaje de hospitalización en UCI en el departamento de Córdoba sigue siendo el más alto en la región con un 4%.

Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de COVID-19 para los Departamentos y distritos de la Región Caribe al 12 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
Barranquilla	4566	216	4,7	279	1,4	65	169,5	358,3
Cartagena	4424	185	4,2	250	0,9	42	179,8	430,0
Atlántico	4031	130	3,2	162	1,0	39	47,8	148,1
Cesar	504	13	2,6	5	0,4	2	10,0	38,9
Santa Marta	457	24	5,3	25	0,9	4	44,6	84,8
Magdalena	393	29	7,4	32	0,3	1	20,3	27,5
Bolívar	331	17	5,1	19	0,9	3	7,8	15,2
Córdoba	248	13	5,2	25	4,0	10	7,1	13,6
Sucre	196	4	2,0	12	1,0	2	4,2	20,6
La Guajira	115	7	6,1	6	0,0	0	7,2	11,9
San Andrés	18	0	0,0	1	0,0	0	0,0	28,3

Situación Cartagena: En el Distrito Turístico de Cartagena a junio 12, se han confirmado 4.424 casos y 185 casos de muertes. El tiempo estimado de duplicación de los casos en Cartagena actualmente es de 22 días. En relación con la distribución de los casos confirmados de acuerdo con el sexo, el 58,91% (2.606) son hombres. Por grupo de edad, los casos se concentran en el grupo de edad de 20 a 39 años con un 45,86% (2.029), seguido del grupo de 40 a 59 años con un 29,66% (1.312), el grupo de edad de menores de 19 años es el 9,2% (407), y el 15,28% (676) lo constituyen los mayores de 60

años. Según la atención recibida, el 88,3% (3.633) de los casos sintomáticos han sido manejados en casa, hospitalización en sala general el 6,1% (250) y en la UCI el 1,0% (42) del total de los casos. Los casos recuperados no se analizaron en el día de hoy hasta verificación del dato. y recuperados el 32,68% (1.305); los fallecidos corresponden al 4,18% (185) del total de los casos y de estos el 69,73% (129) son personas mayores de 60 años.



Datos en Poblaciones vulnerables en Colombia al 12 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.

<https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

Pueblos indígenas: De acuerdo con el boletín 33 del Sistema De Monitoreo Territorial (SMT) -información para proteger la vida y los territorios - publicado por la Organización Nacional Indígena de Colombia (ONIC) del 11 de junio, se reportan **834 casos** confirmados pertenecientes a 33 pueblos originarios diferentes Tikuna (241), Pastos (74), Uitoto (30), Cocama (29), Misak (29), Mokaná (23), Yukuna (9), Bora (7), Embera (7), Wayuu (7), Matapí (7), Yagua (7), Cubeo (5), Embera Chamí (5), Nasa (4), Inga (5), Jiw (3), Yukpa (3), Zenú (4), Andoque (2), Curripaco (2), Sikuni (2), Yanacona (2), Arhuaco (1), Karapaná (1), Macaguán (1), Miraña (1), Muinane (1), Puinave (1), Tanimuca (1), U'wa (1), Muisca (1) y Wounaan (1) y en 317 casos se encuentra por establecer el pueblo indígena al que pertenecen. Los territorios con mayor número de casos son Amazonas (603), municipio de Malambo (23) y **28 fallecimientos**, según registro del INS, pero no se especifica procedencia de estas defunciones. El virus se ha expandido a 270 municipios con presencia de población indígena, a la a la fecha 33 municipios reportan casos positivos en población indígena, se reporta un total de 369.945 familias de 244 resguardos se identifican en riesgo por la ONIC. La ONIC mantiene la alerta sobre la probabilidad de presentarse en el país al menos 6 focos similares al departamento de Amazonas, en los siguientes departamentos: Chocó, La Guajira, Meta, Arauca, Putumayo y Córdoba.

La ONIC Considera que dados los recientes Decretos expedidos por el gobierno nacional sobre el manejo de la pandemia, ante la inminente apertura de más de 40 sectores económicos y más de 12 millones de personas con circulación autorizada o restringida, se recomienda a las Autoridades y Organizaciones Indígenas prepararse en términos de fortalecer la pedagogía del autocuidado, todas las medidas de bioseguridad colectivas y familiares, gestionar la dotación de tapabocas para todos los comuneros, implementos mínimos de autoprotección y reforzar los procesos de Monitoreo (registro de casos probables) que permitan realizar micro contención en las comunidades y territorios indígenas y solicita al nivel nacional entre otras cosas, concertar y coordinar con las Organizaciones Indígenas de Colombia un plan integral de manejo de la pandemia que atienda las áreas rurales y de difícil acceso donde habitan los pueblos y comunidades indígenas e insta al Ministerio de

Salud y Protección Social a priorizar la estructuración coordinada de un plan de búsqueda activa en los 33 municipios que al día de hoy presentan casos positivos en la población indígena.

<https://www.onic.org.co/onic-salvando-vidas/3927-boletin-033-sistema-de-monitoreo-territorial-smt-onic-informacion-para-proteger-la-vida-y-los-territorios>

Panorama nacional 12 de junio:

Alocución presidencial – Prevención y Acción [En vivo]: el Presidente Iván Duque Márquez dijo este viernes que impartió instrucciones claras a la Policía Nacional para que durante los próximos puentes festivos sean reforzados los controles en las vías del país, con el fin de evitar la movilidad de vehículos que no hagan parte de las excepciones del Aislamiento Preventivo Obligatorio, decretado por la pandemia del covid-19. El Jefe de Estado fue específico en señalar que “hay restricciones muy claras frente a la movilidad intermunicipal. <https://www.youtube.com/watch?v=gguvipMSU18> [En vivo]

Gobierno Nacional compró 4.458 ventiladores más, lo que triplicará capacidad de las UCI: El Gobierno Nacional, en cabeza del Gerente para la atención de la emergencia covid-19, Luis Guillermo Plata, anunció este viernes la adquisición de 4.458 ventiladores más para el país, lo que permitirá triplicar la capacidad de las unidades de cuidado intensivo (UCI) destinadas a la atención del COVID-19. Indicó que en la noche de este viernes llegarán al país 53 ventiladores portátiles, que “producen su propio oxígeno, que se pueden llevar a cualquier lugar del país y tienen una batería que dura 12 horas”. <https://id.presidencia.gov.co/Paginas/prensa/2020/Gobierno-Nacional-compro-4458-ventiladores-mas-lo-que-triplicara-capacidad-de-las-UCI-200612.aspx>

Minsalud desarrolla estrategia sanitaria para atención a migrantes: El ministro de Salud y Protección Social, Fernando Ruiz Gómez, habló de la nueva estrategia sanitaria para la mitigación del COVID-19 y las decisiones tomadas en su visita a Norte de Santander para la atención a la población migrante. “Estamos pasando de una estrategia nacional de vigilancia epidemiológica a una focalizada donde los territorios son elemento fundamental. Las ciudades han venido evolucionando con una velocidad diferente”, explicó el ministro Ruiz Gómez. Agregó que este es un componente que apoya lo que tiene que ver con el rastreo y la acción general e implica el desplazamiento del Minsalud con toda su capacidad a brindar asistencia técnica a los territorios. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-desarrolla-estrategia-sanitaria-para-atencion-a-migrantes.aspx>

Centrales de abastos y plazas de mercado cuentan con protocolo de bioseguridad para su funcionamiento: El Ministerio de Salud y Protección Social emitió la Resolución 887 de 2020 por la cual adopta el protocolo de bioseguridad para el manejo y control del riesgo del COVID-19 en centrales de abastos y plazas de mercado. Este protocolo está orientado a disminuir el riesgo de transmisión del virus de persona a persona. Claudia Cuéllar, directora (e) de la Dirección de Promoción y Prevención del Ministerio de Salud, afirma que estos lineamientos “deberán ser implementado por los accionistas, comerciantes, arrendatarios, trabajadores, usuarios, clientes, transportadores y el público en general que asiste a desarrollar las diferentes labores en estos espacios”. La vigilancia del cumplimiento estará a cargo de la secretaría municipal o distrital que corresponda a esta actividad económica, del municipio o distrito en donde funcionen. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Centrales-de-abastos-y-plazas-de-mercado-cuentan-con-protocolo-de-bioseguridad-para-su-funcionamiento-.aspx>

Resumen de la situación de Covid-19 en departamentos de frontera (corte al 12 de junio)

Departamento	Resumen de la situación de Covid-19 en departamentos de frontera (corte 12-06-2020)
	Situaciones asociadas a la epidemia
Amazonas	<ul style="list-style-type: none"> En vilo por COVID-19, Leticia reabre su plaza. La capital de Amazonas es el municipio con más casos de coronavirus por cada 100 mil habitantes. Comerciantes y autoridades discrepan sobre la presencia de contagiados en la central de abastos. Una situación que obligaba a medidas urgentes para evitar la expansión de la pandemia en ese municipio colombiano, el que registra más casos de COVID-19 por cada 100.000 habitantes: hasta el 12 de junio iban 1.995, según el Ministerio de Salud. De esta cifra, 1.153 son personas recuperadas y 73 fallecidas.
Arauca	<ul style="list-style-type: none"> 22 casos positivos de coronavirus en la brigada 18 del Ejército en Arauca. El director de la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca, Edgar Alexander Contreras Velásquez confirmó que son 22 casos positivos para covid-19, de soldados del Ejército Nacional que llegaron de otras partes del país a las instalaciones de la Brigada 18 con sede en la ciudad de Arauca. El 4 de junio procedentes de ciudades como Barranquilla, Montería y Bucaramanga llegaron a las instalaciones de la décimo octava brigada del Ejército en Arauca 59 integrantes de la fuerza pública, los cuales pasaron a un área de aislamiento tipo cuarentena como protocolo al interior de esas instalaciones. Se ha señalado que cuatro uniformados presentan sintomatología mientras que los otros 18 se encuentran asintomáticos. No se descarta que se presenten más casos positivos debido a que falta un número considerable de pruebas por ser evaluadas.
Cesar	<ul style="list-style-type: none"> Coronavirus cobra otras dos vidas en Cesar. A 14 se eleva el número de fallecidos a causa de la enfermedad en el departamento. En Valledupar empieza a regir el toque de queda desde este sábado. A pesar del creciente número de afectados con el virus, se presenta una marcada desobediencia social a la cuarentena decretada por el Gobierno, por lo que la administración municipal anunció un toque de queda a partir de este sábado, durante los tres fines de semana siguiente, para garantizar que la gente se quede en casa y así bajar los niveles de contagios.
La Guajira	<ul style="list-style-type: none"> Confirmamos 2 nuevos casos de coronavirus en La Guajira. Confirmamos dos nuevos casos positivos de Coronavirus en La Guajira, registrados en los siguientes municipios: Maicao (1), Riohacha (1). Se trata de dos personas de sexo masculino de 59 y 73 años de edad. El primero es asintomático y está aislado en su domicilio, el segundo registro se encuentra hospitalizado, en Riohacha, recibiendo atención médica. Estos nuevos casos son sometidos a estudio para establecer la fuente de contagio.
Santander	<ul style="list-style-type: none"> Hacinados y sin agua: el drama de vivir en el campamento improvisado por migrantes en Bucaramanga. Decenas de venezolanos permanecen a la intemperie esperando ser retornados a su país. En Bucaramanga la situación crítica se registra en inmediaciones del Parque del Agua. Allí hay hambre y serios problemas de salubridad. Conozca el drama de los migrantes. Freddy Quiroga es uno de los miembros de la Cruz Roja colombiana que ha brindado asistencia a los extranjeros a través del proyecto ECHO Frontera. "De diferentes partes están llegando migrantes a Bucaramanga. Recientemente salió un grupo de Bogotá, vienen a pie. Seguramente estas personas estarían llegando el martes de la próxima semana".
Norte de Santander	<ul style="list-style-type: none"> Ministro de Salud inauguró laboratorio de la Unipamplona. El ministro de Salud, Fernando Ruiz Gómez, felicitó a la Gobernación de Norte de Santander y a la Universidad de Pamplona, por la materialización del Centro Experimental de Diagnóstico e Investigación Molecular, en el que se podrán hacer 100 pruebas diarias para coronavirus. El laboratorio, que fue inaugurado el jueves, permitirá hacer un promedio de 3.000 al mes, lo que significará un paso importante en la lucha contra la COVID-19, destacó el jefe de la cartera de Salud. Confirman caso de COVID-19 en migrante que viajó a la frontera. El Instituto Departamental de Salud (IDS) de Norte de Santander confirmó un caso de COVID-19 en un migrante, de nacionalidad venezolana, que viajó en un bus desde Ecuador hasta el paso fronterizo en La Parada. Carlos Martínez, director del Instituto Departamental de Salud, informó que el personal médico integrado por Vigilancia Portuaria, IDS y secretaría de Salud de Villa del Rosario, detectó un caso sintomático durante los procesos de tamizaje a la población migrante que desea retornar a Venezuela, efectuados en la zona del Cenaf. "Se ordenó inmediatamente el aislamiento de esa persona y la prueba molecular para diagnosticar la COVID-19. El resultado de la prueba fue positivo. En este momento se encuentra aislado cumpliendo su cuarentena obligatoria", declaró Martínez.

CONTEXTO REGIONAL. Corte 12 de junio

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	2.241.895	137.695	695.763
América Central	41.510	1.183	16.764
América del Sur	1.317.905	56.576	632.858
América del Caribe e Islas	37.215	986	16.872

En la Región de las Américas, con un total de **3.638.525 casos confirmados y 196.440 muertes** en las últimas 24 horas, en 54 países. Se informaron **77.934** casos adicionales y **3.496** muertes en la región que representa un incremento relativo del 2% de los casos y 2% de las muertes con respecto del día anterior.

Los Estados Unidos de América representan el 55% de todos los casos y el 58% de todas las muertes, y Brasil representa el 22% de todos los casos y el 21% de todas las muertes de la Región de las Américas. Combinados, estos dos países representan el 77% de todos los casos y el 79% 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 (30,412 casos, 4% de aumento), los Estados Unidos de América (21,745 casos, 1% de aumento), Chile (6,754 casos, 4% de aumento), Perú (5,965 casos, 3% de aumento), México (4,790 casos, 4% de aumento), Colombia (1,530 casos, 4% de aumento), Argentina (1,386 casos, 5% de aumento), y Ecuador (1,338 casos, aumento del 3%). Los países que informan el mayor número de muertes nuevas (≥ 100) son Brasil (1,239 muertes, aumento del 3%), Estados Unidos de América (947 muertes, aumento del 1%), México (587 muertes, aumento del 4%), Chile (222 muertes, aumento del 8%) y Perú (206 muertes, 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 5,4% (mediana de la estimación del país: 3,1%; rango: 0,8 - 7,3%). El porcentaje de CFR crudo más alto entre los países con más de 1,000 casos acumulados reportados hasta la fecha son México (11,9%), Ecuador (8,4%), Canadá (8,2%), EE. UU. (5,7%) y Brasil (5,1%).

En comparación con el día anterior, los siguientes países / territorios tienen un aumento relativo en casos > 5%: Surinam (17%), Guayana Francesa (14%), Dominica (13%) y Bolivia (6%).

En comparación con el día anterior, los siguientes países / territorios tienen un aumento relativo de muertes > 5%: Chile (8%), El Salvador (6%) y Guatemala (6%). La situación del País en el contexto subregional, Sur América tiene un incremento de casos en las últimas 24 horas del 4%; Bolivia y Argentina son los países con un incremento superior en la subregión con un 6% y 5% respectivamente. Los países con un porcentaje igual a 4% son, Colombia, Bolivia, Brasil y Chile.

Países	Nº casos confirmados	Tasa por 1.000.000 habitantes	Nº Muertes	Tasa Mortalidad por 1.000.000 habitantes.	Tasa de letalidad %
Brasil*	802.828	3.777,0	40.919	192,51	5,10
Perú*	214.788	6.514,3	6.109	185,28	2,84
Chile	60.846	3.183,0	2.870	150,13	4,72
Ecuador*	45.778	2.594,7	3.828	216,97	8,36
Panamá*	18.586	4.307,5	418	96,88	2,25
Colombia	46.858	920,9	1.545	30,36	3,30
Argentina	27.373	605,7	772	17,08	2,82
Uruguay	847	243,8	23	6,62	2,72
Bolivia	16.165	1.404,1	533	46,30	3,30
Venezuela*	2.814	99,0	23	0,81	0,82
Paraguay	1.254	175,8	11	1,54	0,88

Noticias.

Brasil: el Ministerio de Salud creó recientemente la Unidad de Atención Primaria Indígena (UAPI) con el fin de fortalecer los servicios de salud indígena y dio apertura a 3 salas hospitalarias especializadas para la atención de los pueblos indígenas. <https://www.saude.gov.br/noticias/agencia-saude/47042-governo-federal-e-estadual-entregam-mais-tres-salas-indigenas-em-hospitais-no-para>

Actualizaciones de los gobiernos sobre el distanciamiento social y las medidas relacionadas con los viajes:

Bolivia - El Ministro de Salud está coordinando acciones para controlar COVID-19 en el departamento de Pando y en la frontera contigua con Brasil y Perú. El Ministro confirmó el compromiso del gobierno de mejorar el sistema de salud pública del departamento y establecer estrategias para prevenir la propagación de COVID-19, comenzando con un plan de emergencia a implementarse el próximo lunes.

<https://www.minsalud.gob.bo/4281-ministra-de-salud-coordina-acciones-para-controlar-al-covid-19-en-pando-y-la-frontera-con-brasil-y-peru>

CONTEXTO GLOBAL. Corte 12 de junio

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

Regiones	Casos (nuevos)	Muertes (nuevas)
Pacífico occidental	195.487 (1.017)	7.156 (12)
Europea	2.358.953 (19.310)	186.889 (565)
El sudeste de Asia	422.825 (15.411)	11.645 (474)
Mediterráneo Oriental	716.151 (19.310)	15.947 (366)
Américas	3.638.525 (77.934)	196.440 (3.496)
Africana	155.762 (5.680)	3.700 (107)

Se han reportado a OMS al 12 de junio de 2020, **7.410.510 casos confirmados (136.572 casos nuevos); 418.294 muertes (4.925 muertes nuevas), en 216 territorios.**

https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200612-covid-19-sitrep-144.pdf?sfvrsn=66ff9f4f_2

128,419 nuevos casos confirmados de 146 países / territorios / áreas. Los 10 países que informan el mayor número de casos nuevos son, Brasil, Estados Unidos de América, India, Federación de Rusia, Pakistán, Chile, México, Perú, Arabia Saudita y Bangladesh. 5,347 muertes nuevas de 82 países / territorios / áreas. Los 10 países que informan el mayor número de muertes nuevas son, Brasil, Estados Unidos de América, México, India, Reino Unido, Chile, Federación de Rusia, Perú, Pakistán e Irán (República Islámica).

Publicaciones

La OMS ha publicado una guía de asesoramiento rápido sobre el uso de imágenes de tórax en COVID-19. La guía examina la evidencia disponible y hace recomendaciones para el uso de radiografía, tomografía computarizada y ultrasonido para la atención aguda de pacientes adultos con COVID-19 sospechado, probable o confirmado a diferentes niveles de gravedad de la enfermedad. <https://www.who.int/publications/i/item/use-of-chest-imaging-in-covid-19>

El sector privado desempeña un papel fundamental en las actividades de preparación y respuesta para COVID-19 a nivel local, nacional y mundial. La OMS ha publicado "Solicitudes" al sector privado en respuesta a COVID-19, como proteger a las partes interesadas y las empresas, poner a disposición los suministros esenciales y proporcionar apoyo financiero. <https://www.who.int/publications/m/item/asks-to-the-private-sector-in-the-response-to-covid-19>

Noticias

El Gobierno de Canadá acordó contribuir con más de US \$ 5 millones a la Oficina Regional de la OMS para las Américas para apoyar las actividades de respuesta de COVID-19, incluido el aumento del acceso a equipos de protección personal y otros suministros críticos. La contribución se centrará en apoyar a las comunidades marginadas y vulnerables en 23 países de las Américas. <https://www.paho.org/en/news/11-6-2020-government-canada-contributes-53-million-paho-response-covid-19>

Médicos y enfermeras en la primera línea de la respuesta COVID-19 en la República del Congo han compartido historias sobre sus vidas cotidianas, sacrificios personales e inspiraciones. <https://www.afro.who.int/news/frontlines-congos-covid-19-battle>