



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

## Actualización situación COVID-19 Colombia. Corte 17 de junio 10 pm.

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

Para el 17 de junio Colombia **reporta 57.046 casos** (2.115 casos nuevos en las últimas 24h) y **1.864 defunciones** (63 defunciones en las últimas 24 Horas) y 5.985 casos asintomáticos que equivalen al 10,5 de los casos reportados y 21.326 casos recuperados.

### Indicadores incidencia y Gravedad



En relación con el número de municipios, al 17 de junio **535 municipios** están reportando casos (2 adicionales en las últimas 24h) y 171 municipios reportan defunciones. El 76,2% de los casos se reportan en 10 municipios y 65% de las muertes se reportan en 5 municipios.

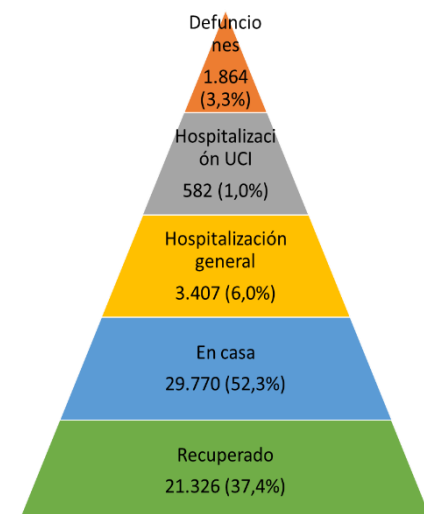
Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de COVID-19 en las últimas 24 horas fueron: Guaviare con el 16,7% (1), Tolima con el 16% (65) y Putumayo con el 14,3% (2). El aumento relativo nacional fue del 3,6%.

El 56,2% de los casos se reportaron en hombres. En cuanto a grupos de edad, se reportaron el 4,3% de los casos en menores de nueve años (2.452 casos), 80,7% de los casos en población entre los 10 a los 59 años (45.947) y el 15% son de 60 años y más (8.550 casos).

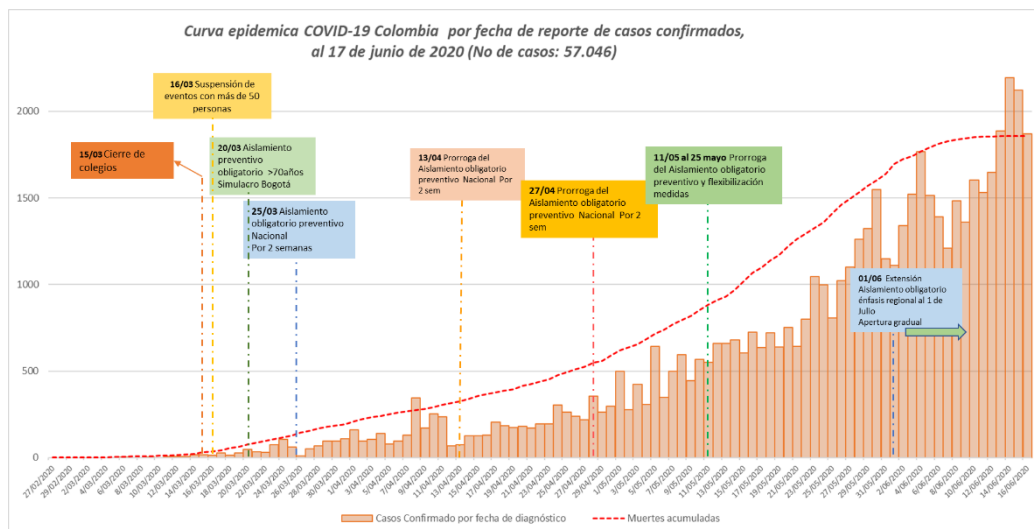
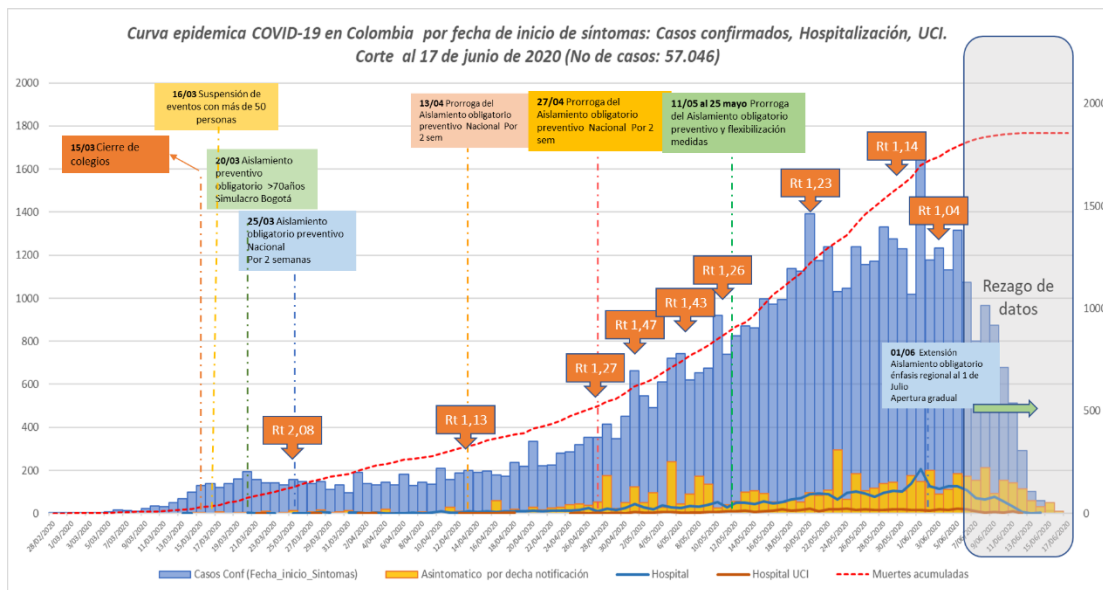
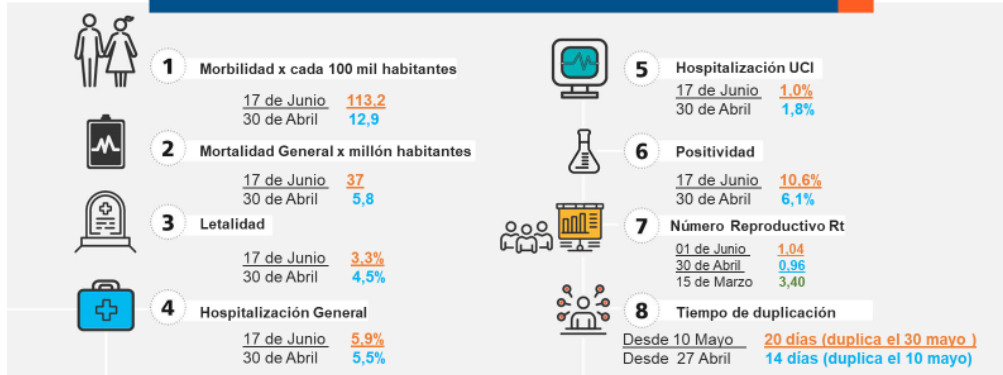
Con relación a la población hospitalizada, se evidencia mayor proporción en los hombres con el 58,9% (2.352/3.991); la proporción de hospitalización general es del 6,0% y el 1,0% están en hospitalización en UCI.

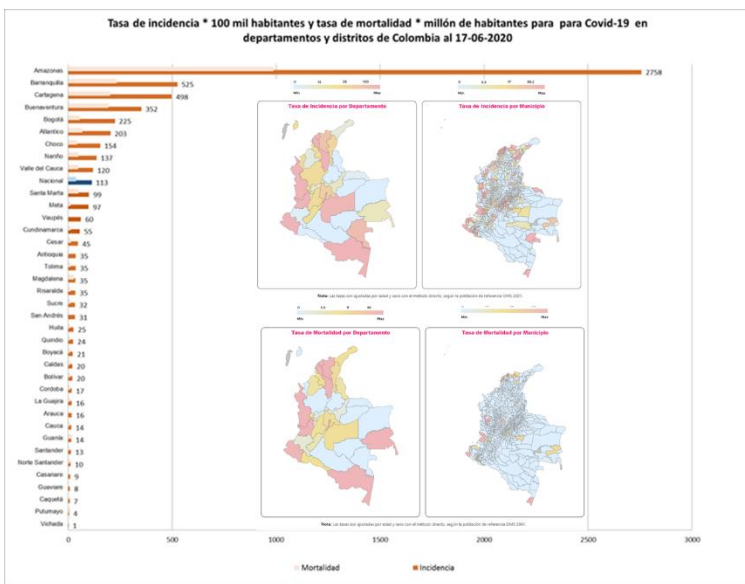
Entre las entidades territoriales con una proporción de casos en hospitalización general mayor a la nacional están: Putumayo 18,8%; Guaviare 14,3%, Buenaventura con el 11,3%; Magdalena 10,5%; Córdoba 10,3%; Cauca 9,1%; Valle con el 8,4%; La Guajira 8,2%, Chocó 8,2%, Tolima 7%, Cundinamarca 6,9%, y Santa Marta 6,6%; En UCI la mayor proporción se observó en Córdoba 3,5 %, Valle 2,2% y Choco 1,8%.

En la población de 60 años y más se observa la mayor proporción de casos graves y fatales, es así como el 13,9% (1.185) de la población de 60 y más años están en hospitalización general, 3,1% (269) en UCI y 16% han fallecido (1.362 casos), es decir el 73% del total de fallecimientos ocurre entre personas de 60 y más años.



Indicadores estratégicos de seguimiento Covid 19

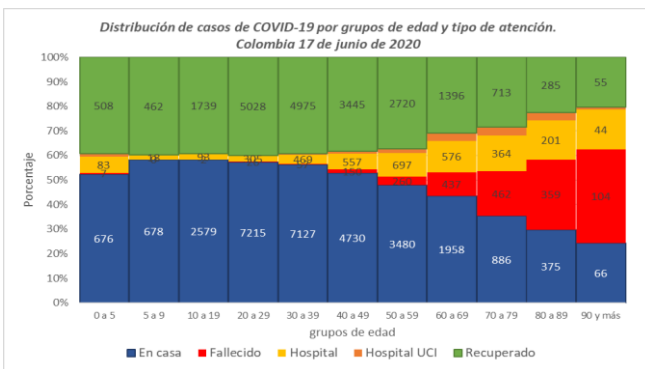




**Incidencia acumulada nacional y de los departamentos y distritos con mayor número de casos:** En cuanto al análisis de la tasa de incidencia, los departamentos y/o distritos que superan la tasa Nacional (113 casos por cada 100.000 habitantes) son en su orden: Amazonas, Barranquilla, Cartagena, Buenaventura, Bogotá, Atlántico, Chocó, Nariño y Valle del Cauca.

**Indicadores de gravedad y mortalidad:** Al 17 de junio, el promedio de casos/día que han requerido ingresar a hospitalización es de 36,7 casos/día y 8 casos/día han requerido ingreso a la Unidad de Cuidado Intensivo (UCI), lo cual describe una tendencia fluctuante. Sin embargo, este promedio ha variado en los meses, para el mes de junio está en 71 pacientes/día en hospitalización general y 11 casos/día en UCI.

En el seguimiento de la atención de los casos se evidencia una alta proporción de personas recuperadas, para el 17 de junio, dicha proporción de casos correspondió al 37,4% de los casos confirmados, el 52,2% de los casos están en casa, los casos con gravedad y mortalidad corresponde al 10,3% de los casos.



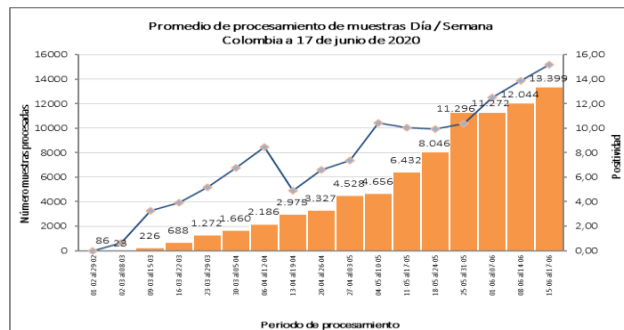
De acuerdo con los grupos de edad, la distribución de la presentación de los casos se muestra con marcadas diferencias entre los grupos, evidenciando un incremento en la proporción de los casos en hospitalización y fallecimientos entre las personas de 60 años, es así, como el 73% de los fallecidos ocurren en este grupo de edad y más y una mayor proporción de personas en casa, en los grupos de menos de 60 años.

A la fecha, en el país se han presentado 1.864 defunciones por COVID-19, las cuales corresponden 62% a hombres. El grupo de edad que presenta el mayor número de muertes es el de 70 a 79 años (462); el grupo de adultos mayores de 80 años presentan las mayores tasas de mortalidad por cada millón de habitantes con 463 decesos. Los Departamentos y Distritos que presentan las mayores tasas de mortalidad son: Amazonas, Barranquilla, Cartagena, Buenaventura, Atlántico, Bogotá, Santa Marta, Nariño, Valle del Cauca y Chocó. La tasa de mortalidad Nacional es de 37 muertes por cada millón de habitantes.



PROCESAMIENTO DE MUESTRAS PARA DIAGNÓSTICO DE COVID-19 EN COLOMBIA

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



Hasta el 17 junio, el Instituto Nacional de Salud reportó el **procesamiento de 535.220 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 **11.965 muestras por día**. Se observa un incremento del 63% con respecto al mes de mayo

Para el país a 17 de junio, la proporción de positividad es de 10,6%, donde la entidad territorial que presenta la mayor positividad es el departamento de Magdalena con el 61%, seguido de Atlántico con el 21,8%. Ciudades que presentan mayor número de casos como Bogotá, tiene una positividad del 10,6% y Cartagena de 15,2%.

| Departamento    | Muestras x millón | Casos x millón | Proporción de Positividad |
|-----------------|-------------------|----------------|---------------------------|
| Nacional        | 10.625            | 1.132          | 10,6                      |
| Magdalena       | 620               | 378            | 61                        |
| Atlántico       | 9.885             | 2.151          | 21,8                      |
| Nariño          | 6.231             | 1.214          | 19,5                      |
| Barranquilla    | 27.924            | 5.382          | 19,3                      |
| Cartagena       | 32.752            | 4.978          | 15,2                      |
| Cundinamarca    | 5.558             | 628            | 11,3                      |
| Valle del Cauca | 10.436            | 1.128          | 10,8                      |
| Bogotá          | 19.783            | 2.100          | 10,6                      |
| Meta            | 11.990            | 997            | 8,3                       |
| Bolívar         | 2.767             | 195            | 7,1                       |
| Santa Marta     | 20.220            | 1.014          | 5                         |
| Antioquia       | 9.459             | 363            | 3,8                       |

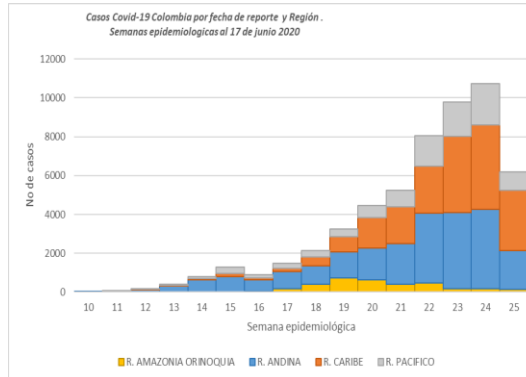
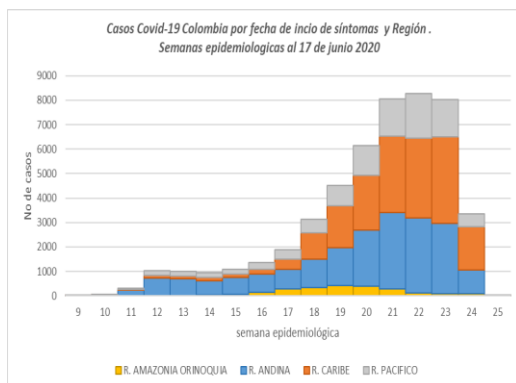
Como parte de los indicadores en el seguimiento de la respuesta frente a COVID-19 a fin de mitigar la propagación del virus y ver el funcionamiento del sistema de vigilancia, se encuentran los indicadores de oportunidad en el diagnóstico. Es así, como vemos los tiempos, en días, que trascurren entre 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 10,3 días.



CONTEXTO REGIONAL

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. La región andina tiene la mayor proporción de los casos 41,5% a nivel nacional (23.693 casos) y la región Caribe aporta la mayor proporción de las muertes en el país con el 44,3% de muertes (786 muertes).



## REGIÓN ANDINA

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

La región Andina aporta 23.693 (41,5%) y 553 (30,0%) de los casos y defunciones al país, respectivamente. El Distrito Capital continúa concentrando gran parte de la carga de la región, reporta el 73,4% (16.896). Todos los departamentos de esta región registraron aumento el número de casos. En las últimas 48 horas, se incrementó el número de defunciones en Bogotá D C (2,2%), y Huila ( ). En relación con la tasa de incidencia acumulada en Bogotá D.C, reportó dos veces el valor de la tasa nacional de 113,2 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 17 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                    | 17.392 | 422     | 1010                    | 0,86  | 150       | 2,4       | 54,5                                | 224,6                             |
| Antioquia                 | 2.369  | 11      | 63                      | 0,42  | 10        | 0,5       | 1,6                                 | 35,5                              |
| Cundinamarca              | 1.787  | 42      | 123                     | 0,56  | 10        | 2,4       | 13,0                                | 55,1                              |
| Tolima                    | 472    | 15      | 33                      | 1,06  | 5         | 3,2       | 11,2                                | 35,2                              |
| Risaralda                 | 333    | 11      | 2                       | 1,20  | 4         | 3,3       | 11,4                                | 34,6                              |
| Santander                 | 295    | 10      | 15                      | 0,34  | 1         | 3,4       | 4,4                                 | 12,9                              |
| Huila                     | 282    | 9       | 2                       | 0,00  | 0         | 3,2       | 8,0                                 | 25,1                              |
| Boyacá                    | 263    | 9       | 14                      | 0,38  | 1         | 3,4       | 7,2                                 | 21,2                              |
| Caldas                    | 205    | 7       | 6                       | 0,00  | 0         | 3,4       | 6,9                                 | 20,1                              |
| Norte Santander           | 164    | 13      | 2                       | 1,22  | 2         | 7,9       | 8,0                                 | 10,1                              |
| Quindío                   | 131    | 4       | 0                       | 0,76  | 1         | 3,1       | 7,2                                 | 23,6                              |

Fuente: Elaboración propia de acuerdo con la información <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

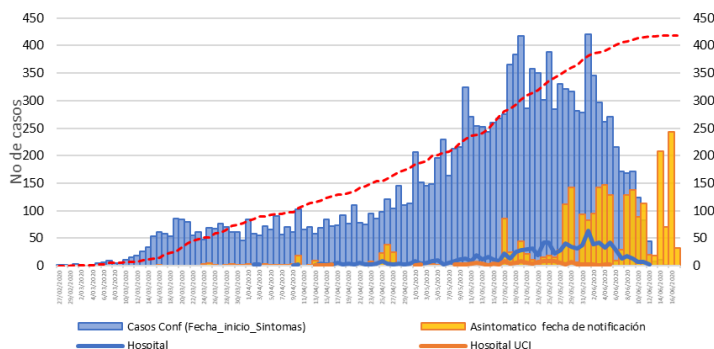
### Datos de Bogotá D.C

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

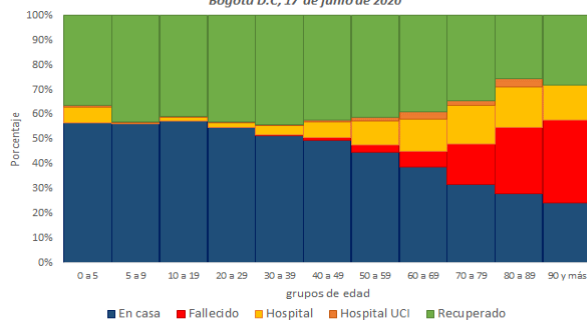
Al 17 de junio, en el distrito capital se han reportado 17.392 casos confirmados, 422 muertes por la COVID-19. El 51,4% (8.935) de los casos se presentaron en hombres; 0,9,0% (150) se encuentran recibiendo atención en UCI. El promedio de la edad en los casos y de las defunciones fueron de 50,5 ± 29,6 y 63,3 ± 20,3 años, respectivamente.

Los grupos de edad donde se concentran más casos por la COVID-19 están entre los 20 a 39 años, con el 42,8% (7.428), el 14,0% (2.419) de los casos se reportan entre las personas mayores de 60 años. De los pacientes hospitalizados el 58,0% (4.066) son personas entre los 40 y 69 años. Por su parte, el 66,0% (4.066) de los casos entre 40 y 69 años requirieron atención en la UCI. En los últimos días las personas asintomáticas aportaron 275 casos incidentes. El 51,8% de los casos se concentran en las localidades de Kennedy con el 25,3% (4397) de los casos, el 10,1% (1.751) en Bosa, el 9,1% (1.589) en Suba y el 7,3% (1.277) en Engativá. A la fecha, de 749 UCI destinadas para COVID-19, el 58,61% están ocupadas.

Curva epidémica COVID-19 Bogotá D.C por fecha de inicio de síntomas de Casos confirmados, Hospitalización, UCI al 17 de junio de 2020



Distribución de casos de COVID-19 por grupos de edad y tipo de atención. Bogotá D.C., 17 de junio de 2020

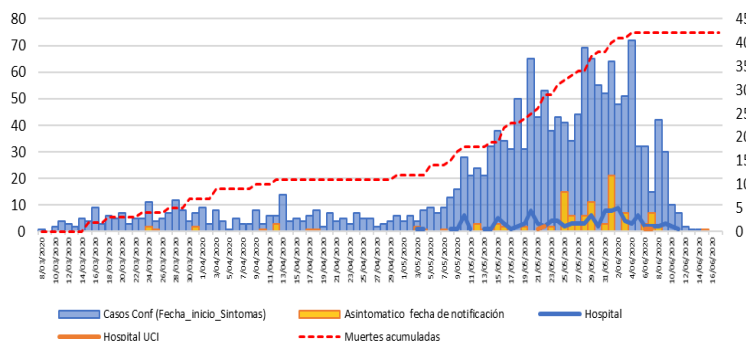


### Datos de Cundinamarca

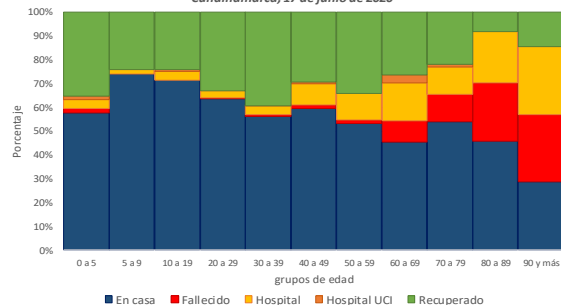
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

Al 17 de junio, en Cundinamarca se han reportado 1.787 casos confirmados, 42 muertes por COVID-19. A la fecha se han presentado casos en 70 de 116 municipios, el 35,1%(627) de los casos se presentaron en Soacha, el 5,5%(99) en Mosquera, el 4,4%(79) en Funza, y el 4,4% (78) en Chía. Del total de los casos el 58,5% (1.046) son atendidos en casa, el 6,9% (123) se encuentran hospitalizados y el 0,6% (10) casos están siendo atendidos en UCI. El 51,3% (907) de los casos son mujeres. El 44,0% (785) de los casos por la COVID-19 se concentra entre los 20 a 39 años de edad y el 14,0%(247) para las personas mayores de 60 años y más. El promedio de la edad en los casos y las defunciones fue de 46,5 ± 27,3 y 65,4± 20,9 años, respectivamente.

Curva epidémica COVID-19 Cundinamarca por fecha de inicio de síntomas de Casos confirmados, Hospitalización, UCI al 17 de junio de 2020



Distribución de casos de COVID-19 por grupos de edad y tipo de atención. Cundinamarca, 17 de junio de 2020

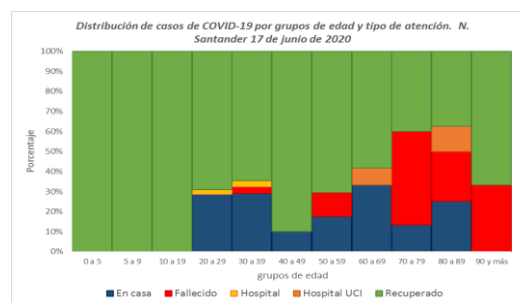
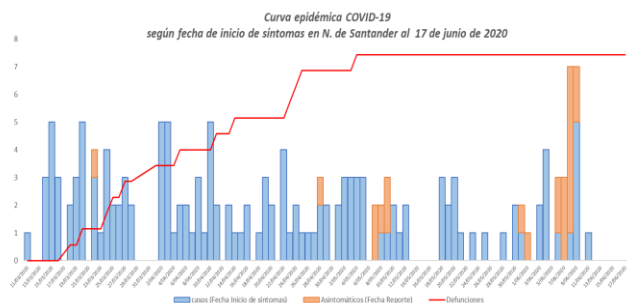


| Municipios | No. de Casos | Muertes | Proporción | Población | Incidencia*100 mil Hab. | Tasa Mortalidad por millón Hab |
|------------|--------------|---------|------------|-----------|-------------------------|--------------------------------|
| Soacha     | 627          | 5       | 35,1       | 753.548   | 83                      | 7                              |
| Mosquera   | 99           | 7       | 5,5        | 150.665   | 66                      | 46                             |
| Funza      | 79           | 0       | 4,4        | 105.086   | 75                      | 0                              |
| Chía       | 78           | 0       | 4,4        | 149.570   | 52                      | 0                              |
| Zipaquirá  | 73           | 4       | 3,5        | 146.352   | 10                      | 14                             |

### Datos de Norte de Santander

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

Con corte al 17 de junio, en el departamento de Norte de Santander se han reportado 164 casos confirmados y 13 defunciones por COVID-19. El 55% (90) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos el 68% (1.111) se han recuperado, el 21% (34) son atendidos en casa, el 1,2% (2) se encuentran hospitalizados y el 1,2% (2) casos están 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 45% (73), la población mayor de 60 años concentra el 24% (40) de los casos y el 77% (10) de las muertes. A la fecha se han presentado casos en 18 municipios, el 67% de los casos (110) se presentaron en el municipio de Cúcuta, el 9,1% (15) en Ocaña y el 4,9% (8) en Villas del Rosario.



### REGIÓN CARIBE

La región Caribe, tiene con firmados un total de 20.183 casos y 826 muertes que corresponden al 35,4% de los casos y al 44,3% de las muertes del País. Los distritos de Cartagena, Barranquilla y el Departamento del Atlántico, aportan 17.349 casos (86% a la región y el 30,4% al País) y 688 muertes (83,3% a la región y el 36,9% al País). Los departamentos que en las últimas 24 horas incrementaron el número de casos confirmados son Sucre (9,3%) y el Atlántico (7,2%). De otra parte, el departamento de Bolívar incremento en un 18,2% el número de muertes. El distrito de Barranquilla continúa presentando el mayor número de casos y de muertes, en la región Caribe, con un 33,2% y 36% respectivamente, con la tasa de incidencia y de mortalidad más alta. El departamento del Magdalena continua con la letalidad más alta en la región con un 7,7%, es de anotar que el departamento del Cesar es el único en la región que está por debajo de la cifra de letalidad del País que es de 3,3. El porcentaje de hospitalización en UCI en el departamento de Córdoba ha disminuido, pero sigue siendo el más alto en la región con un 3,5%.

**Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de COVID-19 para los Departamentos y distritos de la Región Caribe al 17 de junio**

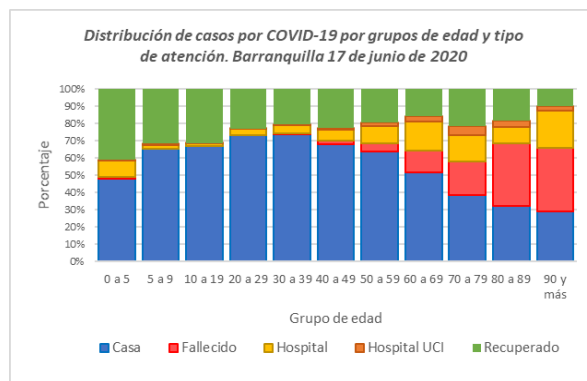
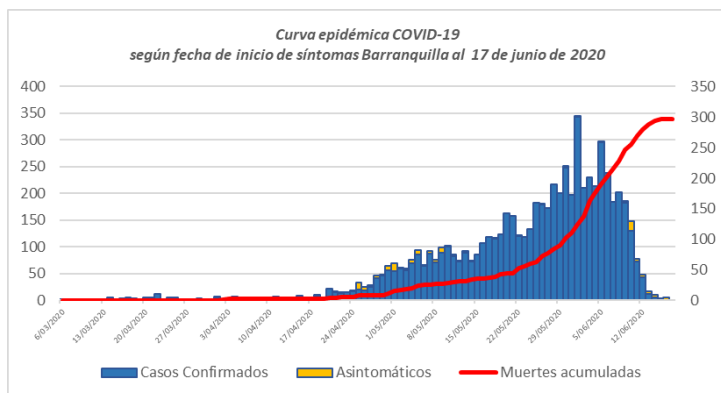
| Departamento o Distrito | Casos | Muertes | Población | Hospitalizados | % UCI | Casos UCI | Letalidad | Tasa Mortalidad (1.000.000 hab) | Tasa Incidencia (100.000 hab) |
|-------------------------|-------|---------|-----------|----------------|-------|-----------|-----------|---------------------------------|-------------------------------|
| Barranquilla            | 6691  | 297     | 1274250   | 478            | 1,2   | 78        | 4,4       | 233,1                           | 525,1                         |
| Atlántico               | 5537  | 184     | 2722128   | 310            | 1,0   | 57        | 3,3       | 67,6                            | 203,4                         |
| Cartagena               | 5121  | 207     | 1028736   | 280            | 0,9   | 45        | 4,0       | 201,2                           | 497,8                         |
| Cesar                   | 589   | 16      | 1295387   | 13             | 0,3   | 2         | 2,7       | 12,4                            | 45,5                          |
| Santa Marta             | 531   | 27      | 538612    | 35             | 1,3   | 7         | 5,1       | 50,1                            | 98,6                          |
| Magdalena               | 496   | 38      | 1427026   | 52             | 0,4   | 2         | 7,7       | 26,6                            | 34,8                          |
| Bolívar                 | 429   | 22      | 2180976   | 27             | 1,2   | 5         | 5,1       | 10,1                            | 19,7                          |
| Córdoba                 | 311   | 17      | 1828947   | 32             | 3,5   | 11        | 5,5       | 9,3                             | 17,0                          |
| Sucre                   | 300   | 11      | 949252    | 24             | 1,7   | 5         | 3,7       | 11,6                            | 31,6                          |
| La Guajira              | 158   | 7       | 965718    | 13             | 0,0   | 0         | 4,4       | 7,2                             | 16,4                          |
| San Andrés              | 20    | 0       | 63692     | 0              | 0,0   | 0         | 0,0       | 0,0                             | 31,4                          |

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

### Situación del Distrito de Barranquilla.

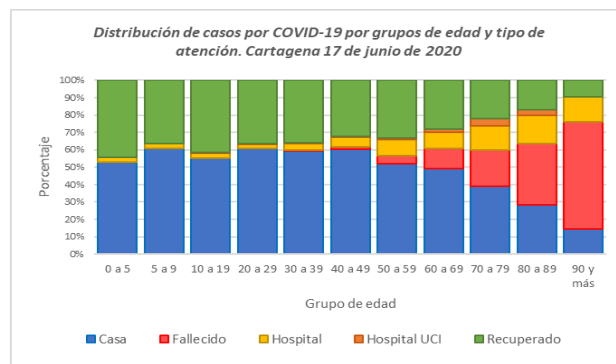
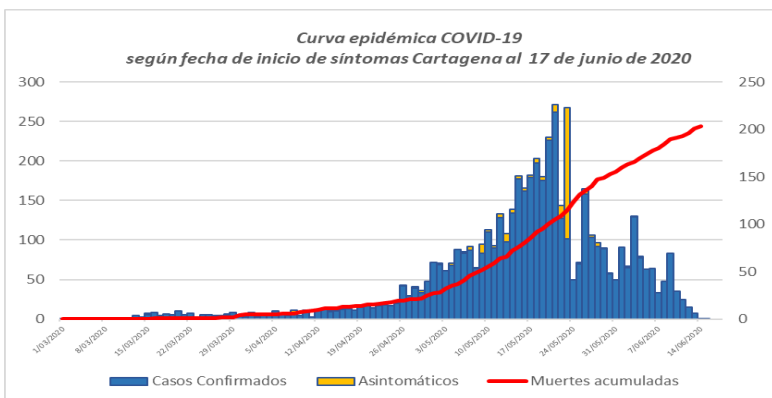
El Distrito de Barranquilla, reportó al 17 de junio, un total de 6.691 casos y 297 muertes. En relación con la distribución de los casos por sexo, el 57,5% (3.849) corresponde al sexo masculino; por grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 44% (2.946) y en relación con la población con mayor letalidad, que corresponde al grupo de mayores de 60 años es del 17,1% (1.146).

Según la atención recibida, el 65,3% (4.366) de los casos, han sido manejados en casa, hospitalización en sala general el 7,1% (478) y en la UCI el 1,2% (78) del total de los casos. Los casos recuperados corresponden al 21,8% (1.460) del total de los casos y los fallecidos al 4,4% (297) del total de los casos y de estos el 73,1% (217) son personas mayores de 60 años.



### Situación Cartagena

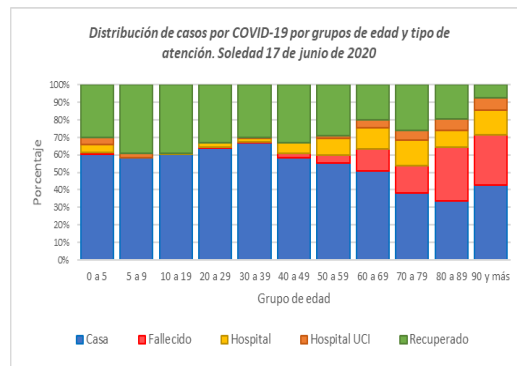
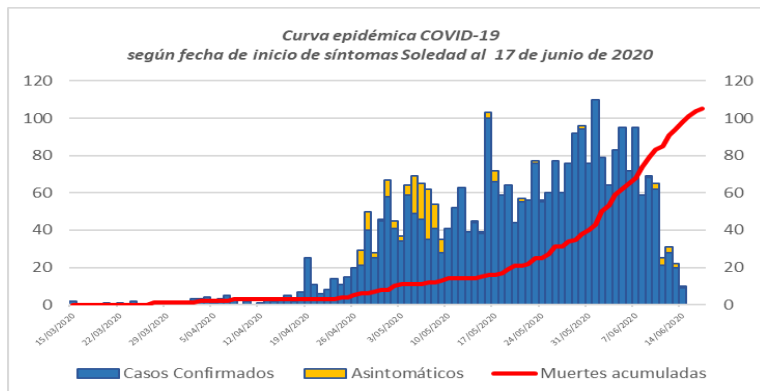
El Distrito de Cartagena reportó al 17 de junio, un total de 5.121 casos y 207 muertes. En relación con la distribución de los casos por sexo, el 59% (3.023) corresponde al sexo masculino; por grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 46% (2.354) y en relación con la población con mayor letalidad, que corresponde al grupo de mayores de 60 años es del 15,2% (777). Según la atención recibida, el 55,8% (2.857) de los casos, han sido manejados en casa, hospitalización en sala general el 5,5% (280) y en la UCI el 0,9% (45) del total de los casos. Los casos recuperados corresponden al 33,7% (1.726) del total de los casos y los fallecidos al 4% (207) del total de los casos y de estos el 70,5% (146) son personas mayores de 60 años.





### Situación Soledad

El municipio de Soledad reportó al 17 de junio, un total de 3.103 casos y 105 muertes. En relación con la distribución de los casos por sexo, el 56,1% (1.741) corresponde al sexo masculino; por grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 46,6% (1.447) y en relación con la población con mayor letalidad, que corresponde al grupo de mayores de 60 años es del 13,4% (416). Según la atención recibida, el 59,6% (1.848) de los casos, han sido manejados en casa, hospitalización en sala general el 5,2% (160) y en la UCI el 1,2% (37) del total de los casos. Los casos recuperados corresponden al 30,6% (948) del total de los casos y los fallecidos al 3,4% (105) del total de los casos y de estos el 65,7% (69) son personas mayores de 60 años.



### REGIÓN DE LA ORINOQUÍA / AMAZONÍA

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

### 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 3.382 casos, cifra que representa el 5,9% del total de casos en Colombia y 94 defunciones, las cuales representan el 5% 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 17 de junio**

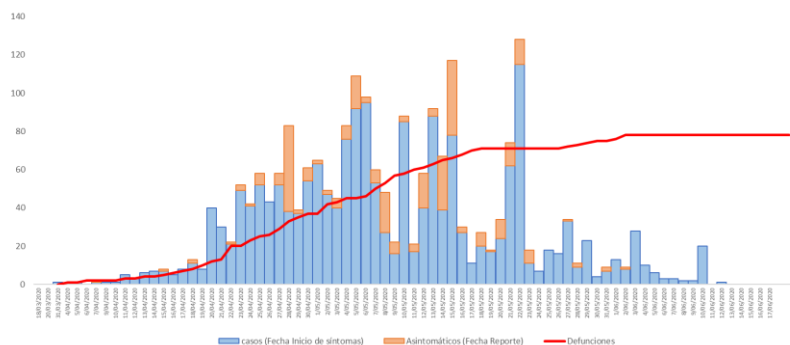
| Departamentos y Distritos | Casos | Muertes | Hospitalización General | UCI (%) | UCI Casos | Letalidad | Tasa de Mortalidad * millón de hab | Tasa de Incidencia * 100.000 hab |
|---------------------------|-------|---------|-------------------------|---------|-----------|-----------|------------------------------------|----------------------------------|
| Amazonas                  | 2179  | 78      | 53                      | 0,5     | 10        | 3,6       | 987,1                              | 2757,5                           |
| Meta                      | 1032  | 11      | 9                       | 0,2     | 2         | 1,1       | 10,3                               | 97,0                             |
| Casanare                  | 46    | 0       | 2                       | 0,0     | 0         | 0,0       | 0,0                                | 15,6                             |
| Caquetá                   | 39    | 0       | 0                       | 0,0     | 0         | 0,0       | 0,0                                | 9,0                              |
| Putumayo                  | 28    | 1       | 0                       | 0,0     | 0         | 3,6       | 2,4                                | 6,8                              |
| Vaupés                    | 27    | 0       | 0                       | 0,0     | 0         | 0,0       | 0,0                                | 60,4                             |
| Guanía                    | 16    | 3       | 3                       | 0,0     | 0         | 18,8      | 8,4                                | 4,5                              |
| Arauca                    | 7     | 1       | 0                       | 0,0     | 0         | 14,3      | 19,7                               | 13,8                             |
| Guaviare                  | 7     | 0       | 1                       | 0,0     | 0         | 0,0       | 0,0                                | 8,1                              |
| Vichada                   | 1     | 0       | 0                       | 0,0     | 0         | 0,0       | 0,0                                | 0,9                              |

### Datos de Amazonas

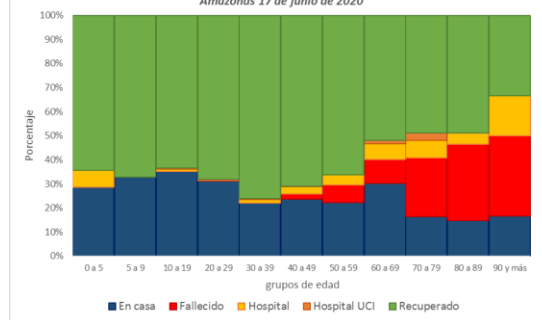
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

Con corte al 17 de junio, en el departamento de Amazonas se han reportado 2.179 casos confirmados y 78 defunciones por COVID-19. El 61% (1.337) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos el 67% (1.462) se han recuperado, el 27% (585) son atendidos en casa, el 2,4% (53 casos) se encuentran hospitalizados y el 0,5% (10) 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 con el 44% (955), la población mayor de 60 años concentra el 14% (298) de los casos y el 69,2% (54) de las muertes. A la fecha 2 municipios han presentado casos, de los cuales Leticia aporta el 95% (2019 casos) y Puerto Nariño el 4,6% (100).

Curva epidémica COVID-19  
según fecha de inicio de síntomas Amazonas al 17 de junio de 2020



Distribución de casos de COVID-19 por grupos de edad y tipo de atención.  
Amazonas 17 de junio de 2020



### REGIÓN PACÍFICA

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 17 de junio, tienen confirmados 9.788 casos, que corresponden al 17,2% del total de casos del País, y 391 muertes, que corresponden al 21% 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 352,1 y 192,4 respectivamente; así mismo, presenta la letalidad más alta 5,5% seguido del departamento de Cauca con 4,3% y Valle 4,0%.

Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de COVID-19 para los Departamentos y distritos de la Región del Pacífico, al 17 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 | 5418  | 219     | 4.532.152 | 454            | 2,2   | 121       | 4,0       | 48,3                            | 119,5                         |
| Nariño          | 2222  | 80      | 1.627.589 | 141            | 0,9   | 20        | 3,6       | 49,2                            | 136,5                         |
| Buenaventura    | 1098  | 60      | 311.827   | 124            | 1,5   | 16        | 5,5       | 192,4                           | 352,1                         |
| Choco           | 841   | 23      | 544.764   | 69             | 1,8   | 15        | 2,7       | 42,2                            | 154,4                         |
| Cauca           | 209   | 9       | 1.491.937 | 19             | 1,0   | 2         | 4,3       | 6,0                             | 14,0                          |

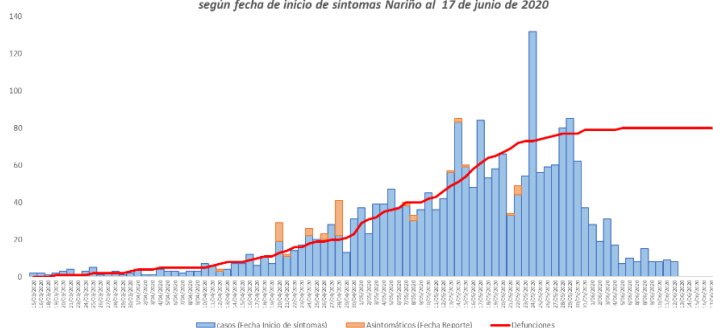
Fuente: Elaboración propia de acuerdo con la información <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

## Datos de Nariño

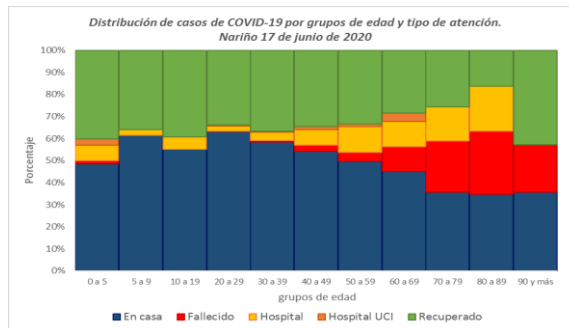
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

En el departamento de Nariño al 17 de junio, se han reportado 2.222 casos confirmados y 80 muertes por COVID-19. El 56% (1.253) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos, el 34% (760) se han recuperado, el 55% (1.217) son atendidos en casa, el 6,3% (141 casos) se encuentran hospitalizados y el 0,9% (20) 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% (1.083), la población mayor de 60 años concentra el 14% (312) de los casos y el 70% (56) de las muertes. A la fecha se han presentado casos en 46 municipios, el 55% (1.233) de los casos se presentaron en el municipio de Tumaco, el 14% (317) en Pasto y el 9,6% (214) en Ipiales. El tiempo estimado de duplicación de casos para el departamento es de 25 días.

Curva epidémica COVID-19 según fecha de inicio de síntomas Nariño al 17 de junio de 2020



Distribución de casos de COVID-19 por grupos de edad y tipo de atención. Nariño 17 de junio de 2020



## Implementación de las Salas Situacionales en Salud y Comunitaria: Nariño

Con el apoyo de la OPS, el Instituto Departamental de Salud de Nariño ha venido implementando la **Sala Situacional Virtual de Salud**, que consiste en una herramienta tecnológica la cual permite reportar eventos de interés en salud pública a través de una plataforma web, clasificadas en diferentes categorías: eventos relacionados con brotes y epidemias (módulo especial de reporte y seguimiento a casos de COVID-19), situaciones notificadas a través del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias (CRUE), vigilancia comunitaria y disponibilidad de la red prestadora de servicios de salud. Permite visualizar la distribución de las instituciones de salud que hacen parte de la red de prestadoras de servicios a nivel departamental.

El reporte de los eventos puede ser hecho no solo por funcionarios del sector salud o de la gestión del riesgo de desastres, sino por cualquier persona de las comunidades que tenga conocimiento de hechos que puedan afectar la salud de la población y generar situaciones de crisis; para ello la sala cuenta con una opción para crear nuevos reportes, los cuales posteriormente son verificados y validados por los administradores de la sala, desde las áreas de vigilancia epidemiológica de las secretarías de salud, el CRUE (Salud) o el Consejo Departamental para la Gestión de Riesgo de Desastres, para disponer así de información que facilite a las autoridades territoriales la toma de decisiones intersectorial y al público en general acceder a su consulta.

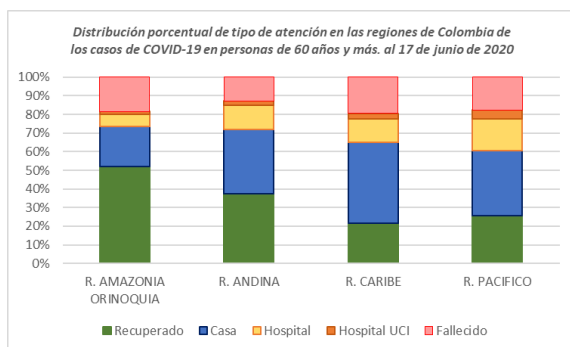


## Población vulnerable

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

La identificación de población vulnerable es relevante para la priorización en los planes de preparación y respuesta a nivel local y nacional.

**Población de 60 años y más:** En el país se evidencia que las personas mayores se han visto gravemente afectadas por la pandemia de COVID-19, esta población corresponde al 15% de la población afectada, sin embargo, es en esta población que ocurren el 73% de las defunciones del país. De acuerdo con la presentación de los casos por las regiones, la proporción de casos confirmados en personas de 60 años y más se evidencia mayor en la región del pacífico con el 16,9%, seguido de la región caribe con el 16,1%, que están por encima de la cifra nacional.



En relación con el tipo de atención que se reporta por regiones entre los afectados de 60 años y más, la mayor proporción de fallecimientos por región se reporta en el Caribe, en donde el 19,4%, seguido de la región de Amazonia con el 18,3% de los casos fallecidos entre esta población. De otra parte, la proporción de personas de este grupo que están en UCI es mayor en la región del pacífico 4,8%, así como la mayor proporción de personas mayores en hospitalización con el 16,9%. De igual forma la recuperación se reporta con mayor proporción en la Amazonia y Orinoquia con el 51,6%, seguido con el 37%.

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

## Panorama nacional: 17 de junio

**Alocución presidencial – Prevención y Acción [En vivo]:** El presidente Duque informó que llegaron en las últimas horas al país 51 nuevos ventiladores, los cuales son portátiles, es decir que tienen capacidad para ser trasladados a cualquier lugar del territorio nacional y también tienen la capacidad de adaptación móvil. Manifestó que, en los próximos días, se estarán recibiendo más de mil ventiladores. "Vamos a recibir cincuenta ventiladores el 21 de junio, cincuenta el 22 de junio, 171 el 23 de junio, 176 el 27 de junio y 640 el 28 de junio", explicó Duque. Esto seguirá fortaleciendo la capacidad de respuesta en el territorio nacional para la atención de pacientes críticos.

<https://id.presidencia.gov.co/Paginas/prensa/2020/Palabras-del-Presidente-Ivan-Duque-en-el-especial-de-television-Prevencion-y-Accion-200617.aspx> [En vivo]

**Gobierno Nacional entregó 49 ventiladores a Barranquilla:** El viceministro de Salud Pública y Prestación de Servicios, Luis Alexander Moscoso Osorio, asistió a la puesta en funcionamiento de 13 de los 29 ventiladores que fueron entregados por parte del Gobierno Nacional al Camino Universitario Distrital Adelita de Char, hospital de la red pública de la capital del Atlántico. "Trece ventiladores empiezan a funcionar el día de hoy en una primera fase, atendiendo así a los barranquilleros y a los ciudadanos del Atlántico que requieran los servicios UCI en atención al covid-19", dijo el viceministro, precisando que los restantes ya empezaron a instalarse y se pondrán en funcionamiento en los próximos días. Mientras tanto, otros 20 ventiladores se dispondrán en las instalaciones del Camino Ciudadela 20 de Julio para un total de 49 ventiladores destinados a la ciudad de Barranquilla.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Gobierno-Nacional-entrego-49-ventiladores-a-Barranquilla.aspx>

**Medidas de autocuidado para las compras en el día sin IVA:** El Día sin IVA se acerca y con ello las compras virtuales, presenciales y entregas a domicilio, por lo cual se hace importante reiterar las medidas de autocuidado para evitar el contagio por covid-19. Así lo hizo saber el ministro de Salud y Protección Social, Fernando Ruiz Gómez, en su intervención en el programa Prevención y Acción con el presidente Iván Duque. "El día sin IVA es una oportunidad para todos, pero hay que verlo con responsabilidad y utilizar todos los mecanismos para protegernos", aseguró el ministro Ruiz Gómez. En el aspecto de compras electrónicas y entregas a domicilio, explicó que quien recibe el producto siempre deberá usar tapabocas, "y si vivimos en un edificio o conjunto residencial es importante bajar hasta la portería para recibir", agregó.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Medidas-de-autocuidado-para-las-compras-en-el-dia-sin-IVA.aspx>

**Deportistas de 16 actividades ya cuentan con protocolo de bioseguridad:** El protocolo bioseguridad que deben cumplir los deportistas de alto rendimiento, profesionales y recreativos en los entrenamientos acaba de ser emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social mediante la Resolución 991 de 2020, destacando que se podrán practicar entrenamiento en 16 actividades deportivas individuales y al aire libre. Es de destacar que dicho acto administrativo define que para el caso de los deportistas de alto rendimiento estos deben pertenecer a una federación deportiva, liga o a los seleccionados departamentales en las modalidades deportivas de practica individual y al aire libre, tales como arquería, atletismo, actividades acuáticas y sub-acuáticas, canotaje, ciclismo de ruta, ecuestre, esquí, golf, levantamiento de pesas, patinaje, surf, tenis, tiro, triatlón y vela.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Deportistas-de-16-actividades-ya-cuentan-con-protocolo-de-bioseguridad.aspx>

## Situación en departamentos priorizados

| Departamento       | Resumen de la situación de Covid-19 en departamentos de frontera (corte 17-06-2020)   |
|--------------------|---|
|                    | Situaciones asociadas a la epidemia   |
| Norte de Santander | <ul style="list-style-type: none"> <li>El 15 de junio, se logró el traslado del primer grupo de 300 emigrantes venezolanos a su país por la frontera nortesantandereana. El retorno, por el Puente Internacional Simón Bolívar, en Villa del Rosario, es el resultado de un proceso ejecutado por la Gobernación de Norte de Santander, liderado por el primer mandatario Silvano Serrano, en articulación con el Gobierno Nacional, cooperación internacional, Policía y Ejército.</li> <li>Vale aclarar que este primer grupo de emigrantes fueron encontrados deambulando en el sector de La Parada, muchos de ellos con niños y en precarias condiciones, razón por la cual se realizaron operativos para trasladarlos desde las calles hasta el Centro de Atención Sanitaria Tienditas (CAST), en donde recibieron alimentos, acceso a elementos para la higiene y pudieron descansar en una de las carpas habilitadas, en un tiempo que no superó las 48 horas.</li> <li>La puesta en funcionamiento de la Estación Sanitaria Transitoria, con capacidad máxima hasta de 600 personas, permite que en el territorio nortesantandereano se cumpla una migración ordenada y segura, en condiciones humanitarias excelentes, con las mejores condiciones higiénicas, de manejo de personas y de prevención de riesgos; brindando tamizaje, atención psicosocial valoración epidemiológica, alimentación, útiles de aseo por género y para bebés, así como atención para sus mascotas.</li> <li>De otra parte, otro grupo de 421 migrantes, que permanecía en inmediaciones del puente internacional Simón Bolívar, recibieron alojamiento, tamizaje y alimentación, los cuales se trasladaron al CAST.</li> <li>De acuerdo al comunicado N°47 de Migración Colombia, el retorno de venezolanos a su país tomaría hasta 6 meses debido a las restricciones de Venezuela.</li> </ul> |
| Putumayo           | <ul style="list-style-type: none"> <li>En reunión con el señor Ministro de Salud, Fernando Ruiz Gómez, se evalúa la situación actual y el comportamiento de la pandemia de la Covid-19 en Putumayo.</li> <li>¡Trabajo en equipo contra el coronavirus! Como resultado del trabajo de la Secretaría de Gobierno Departamental y el programa de 'Seguridad y Convivencia', realizamos un Consejo de Seguridad en el municipio de Leguízamo, donde se resaltó la labor de las autoridades locales en coordinación con la Fuerza Pública, por las medidas implementadas y el comportamiento de la ciudadanía frente a la Covid -19.</li> <li>La Gobernación del Putumayo, gestiona una importante alianza con la empresa Postobón, para llevarle a los 13 municipios de nuestro departamento 100 mil botellas de agua potable, las cuales fueron entregadas a las familias más vulnerables en medio de la pandemia de la Covid-19.</li> </ul>   |
| Amazonas           | <ul style="list-style-type: none"> <li>Los gobiernos de los territorios indígenas del río Isana y caño Surubí, Tiquié y Pirá Paraná, recibieron cera de 4 toneladas en herramientas con las que se les facilitará conocer, prevenir y manejar el COVID-19 y salvaguardar sus sistemas alimentarios.</li> </ul>  |
| Arauca             | <ul style="list-style-type: none"> <li>En atención a los decretos 0052 y 053 de las administraciones municipales de #Arauca y # Saravena respectivamente, se suspendieron la atención al público de manera presencial ante los últimos casos de COVID-19 registrados en el departamento.</li> <li>La Asamblea Departamental, hizo el análisis para determinar si Arauca está preparada para retomar las clases presenciales a partir del primero de agosto según se registra en las directivas 11 y 12 emitidas por el Ministerio de Educación que imparte instrucciones a los gobiernos locales para iniciar el proceso de alternancia en Instituciones Educativas públicas y privadas.</li> </ul>   |

| Departamento | Resumen de la situación de Covid-19 en departamentos de frontera (corte 17-06-2020)   |
|--------------|---|
|              | Situaciones asociadas a la epidemia   |
| Cesar        | <ul style="list-style-type: none"> <li>En mesa de trabajo virtual con Ministerio de Salud, la gobernación del Cesar, se propone el fortalecimiento de la calidad y recursos para la ESE hospital Rosario Pumarejo, principal hospital del departamento del Cesar.</li> <li>Se esta adecuando la administración en las antiguas instalaciones del Hospital San Roque para el aislamiento de pacientes que requieren atención de baja complejidad en medio de la pandemia por la COVID-19.</li> <li>Convocatoria del programa Apoyo a Alianzas Productivas, en el marco de impulsar a pequeños productores del campo para el aumento de sus ingresos y un desarrollo sostenible, la Gobernación del Cesar realizó el registro de iniciativas para el Proyecto Apoyo a Alianzas Productivas, PAAP, liderado por el Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural.</li> </ul>  |
| Chocó        | <ul style="list-style-type: none"> <li>Equipos para adecuación de UCI, ante la demora en la llegada al Departamento del Chocó de las bombas de infusión, elementos indispensables para un adecuado funcionamiento de camas UCI, los gobiernos nacional y departamental gestionaron la ayuda de la Gobernación de Antioquia para la llegada a Quibdó 10 de estos equipos, así mismo un equipo de profesionales especializados en el manejo de cuidados intensivos al Hospital San Francisco de Asís.</li> <li>Una comisión de la Secretaría de Salud Departamental se desplazó, durante el fin de semana, hasta el municipio del Alto Baudó para adelantar una intervención psicosocial a la población, tomar muestras de hisopado nasofaríngeo y orofaríngeo, brindar asistencia técnica en toma de muestras y capacitar en diferentes procedimientos a los profesionales de la salud del municipio.</li> <li>Durante la visita, además, se hace también una intervención psicosocial en una comunidad indígena que en estos momentos vive una situación de desplazamiento y se encuentra ubicada en la escuela y el coliseo de la cabecera municipal. Pidieron al coordinador de salud municipal la necesidad de realizar muestreo a 6 adultos mayores y 6 niños, para mantener movilización sobre esta población.</li> <li>Realización del 1er Consejo de Política Social del Departamento del Chocó, las autoridades departamentales conocieron cómo se abordará las principales necesidades de la primera infancia, adolescencia y familia en el Plan de Desarrollo 2020-2023 "Generando Confianza para un Mejor Chocó" aprobado en días pasados por la Asamblea Departamental.</li> <li>La Gobernación del Chocó informa que, al 17 de junio, se han recibido un total de 70.677 ayudas- Asistencia Humanitaria de Emergencia para las poblaciones indígenas y afrodescendientes de todos los municipios del Chocó a través del programa "Un millón de Familias" del Ministerio de Interior.</li> <li>La gobernación de Antioquia menciona que tiene 18 pacientes del Chocó que ocupan UCI.</li> <li>La gobernación del Chocó atendió la recomendación del Señor procurador general de la nación, a movilizar personal médico para atender la crisis ocasionada por la COVID-19.</li> <li>La gobernación del Chocó denuncia negativa de la comunidad a medidas contra la COVID-19. Se presentaron manifestaciones de protesta en las instalaciones de la gobernación.</li> </ul> |
| La Guajira   | <ul style="list-style-type: none"> <li>El alcalde Uribe, infectado por la COVID-19.</li> <li>El Hospital Nuestra Señora de Los Remedios y la Organización Internacional para las Migraciones – OIM, realizaron en las instalaciones de la ESE, una actividad para beneficiar a la población migrante y a la comunidad colombiana no asegurada del distrito de Riohacha; este evento consistió en consultas especializadas de ginecología, implante de métodos anticonceptivos modernos y realización de ecografías pélvicas y obstétricas; además hubo consultas de medicina general y pediatría. Cabe indicar que todas las mujeres asistentes a la actividad recibieron charlas sobre salud sexual y reproductiva, psicología y salud oral. Con esta serie de eventos, el Hospital Nuestra Señora de Los Remedios y la OIM, continúan beneficiando a la población más vulnerable de esta región.</li> <li>Fortalecimiento de las líneas de atención al coronavirus." Fortalecimos nuestros canales de asesoría y atención sobre el coronavirus, a través de un centro de contacto en español y wayuunaiki, con capacidad de recepción masiva de llamadas. Funcionamos 24/7"- " ¿Chai&gt;injasú müin pütujawein saü&gt;u süchiku tú wanülukat Coronavirus nünakat?. Pa&gt;naja sümüi tú línea de atención de la Gobernación de La Guajira, súpüla púshajanüin ama&gt;a wayuunaiki."</li> </ul>   |
| Nariño       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Con el liderazgo del Instituto Departamental Salud de Nariño, a través de la subdirección de Calidad y Aseguramiento, en alianza con la Cruz Roja Colombiana, se realizó la capacitación para personal de la salud en prácticas de entrenamiento en el área de reanimación cardiopulmonar en madres lactantes, infantes y población adulta, además, el manejo en el paciente COVID, con la participación de 12 municipios del norte de Nariño.</li> </ul>  |



## SITUACION GLOBAL

A nivel **Global** se confirmaron **8.177.077 casos** (118.502 casos nuevos) y **443.726 muertes** (3.256 nuevas muertes) en 216 países / territorios / áreas. Los 10 países que informan el mayor número de casos nuevos son Estados Unidos de América, Brasil, India, Federación de Rusia, Chile, Perú, Arabia Saudita, Pakistán, México y Sudáfrica; y de nuevas muertes, Brasil, India, Estados Unidos de América, México, Federación de Rusia, Perú, Irán (República Islámica del), Pakistán, Egipto y Sudáfrica.

En la **Región de las Américas**, 54 países, reportaron **4.015.386 casos confirmados** (115.527 casos nuevos) y **208.991 muertes** (3.436 nuevas muertes) en las últimas 24 horas, lo que representa un aumento relativo del 2% en los casos y las muertes, en comparación con el día anterior. Los Estados Unidos de América representan el 53% de todos los casos y el 56% de todas las muertes, y Brasil representa el 23% de todos los casos y el 22% de todas las muertes, para la Región de las Américas. Combinados, estos dos países representan el 76% de todos los casos y todas las muertes reportadas en la Región de las Américas.

Los países que informaron el mayor número de casos nuevos ( $\geq 1,000$ ) en comparación con el día anterior son: Estados Unidos de América (27,921 casos, 1% de aumento), México (4,599 casos, 3% de aumento), Perú (4,164 casos, 2% de aumento), Colombia (1,868 casos, 4% de aumento) y Argentina (1,374 casos, 4% de aumento). Así mismo, los países que informan el mayor número de muertes nuevas ( $\geq 100$ ) son Brasil (1,282 muertes, aumento del 3%), México (730 muertes, aumento del 4%), los Estados Unidos de América (722 muertes, aumento del 1%), Chile (232 muertes, aumento del 7%) y Perú (196 muertes, aumento del 3%). De otra parte, en comparación con el día anterior Nicaragua y Chile tienen el mayor incremento en casos confirmados del 22% y 20% respectivamente.

### Publicaciones

Criterios para liberar a los pacientes con COVID-19 del aislamiento: Este resumen científico proporciona los fundamentos de los cambios realizados en el manejo clínico de la guía COVID-19, basado en evidencia científica reciente. La OMS actualizará estos criterios a medida que haya más información disponible. Para obtener más información sobre la atención clínica de pacientes con COVID-19, consulte la guía completa de la OMS. <https://www.who.int/news-room/commentaries/detail/criteria-for-releasing-covid-19-patients-from-isolation>

### Noticias.

La Dra. Carissa F. Etienne, Directora de la Oficina Regional de la OMS para las Américas (OPS), ha pedido a los países que "trabajen juntos para fortalecer la respuesta de salud dentro de sus territorios y a través de las fronteras", para contener la propagación de COVID-19 entre las poblaciones migrantes y vulnerables en las zonas fronterizas.

La OMS acoge con beneplácito los resultados de los ensayos clínicos iniciales del Reino Unido que muestran que la dexametasona, un corticosteroide, puede salvar la vida de los pacientes que están gravemente enfermos con COVID-19. Según los hallazgos preliminares compartidos con la OMS, para los pacientes con respiradores, se demostró que el tratamiento reduce la mortalidad en aproximadamente un tercio, y para los pacientes que solo requieren oxígeno, la mortalidad se redujo en aproximadamente un quinto.

## Personas mayores en el contexto de COVID-19: Líderes del mundo manifiestan preocupación

Las personas mayores se han visto gravemente afectadas por la pandemia de COVID-19. Líderes de todo el mundo han expresado su preocupación por sus efectos en las personas mayores, las comunidades y la sociedad. También han pedido una respuesta que aborde las necesidades y los derechos de las personas mayores:

### **António Guterres, Secretario General de las Naciones Unidas:**

"nuestra respuesta a COVID-19 debe respetar los derechos y la dignidad de las personas mayores". Tenía cuatro mensajes principales cuando lanzó un resumen de política reciente sobre el impacto de COVID-19 y las personas mayores. Éstas eran:

- ✓ *"Ninguna persona, joven o mayor, es prescindible. Las personas mayores tienen los mismos derechos a la vida y la muerte que los demás. Las decisiones difíciles sobre la atención médica que salva vidas deben respetar los derechos humanos y la dignidad de todos.*
- ✓ *Necesitamos un mejor apoyo social y esfuerzos más inteligentes para llegar a las personas mayores.*
- ✓ *Todas las respuestas sociales, económicas y humanitarias deben tener plenamente en cuenta las necesidades de las personas mayores, en particular las mujeres que tienen más probabilidades de vivir en la pobreza y sin acceso a la atención médica en la vejez.*
- ✓ *No tratemos a las personas mayores como invisibles o impotentes. Sus voces y liderazgo cuentan "*

"Para superar esta pandemia juntos", dijo António Guterres, "necesitamos un aumento en la solidaridad global y nacional y las contribuciones de todos los miembros de la sociedad, incluidas las personas mayores".

### **El Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, Director General de la Organización Mundial de la Salud:**

"Las personas mayores tienen la sabiduría colectiva de nuestras sociedades. Son miembros valiosos y valiosos de nuestras familias y comunidades. Pero corren un mayor riesgo de las complicaciones más graves de COVID-19. Estamos escuchando a las personas mayores y a aquellos que trabajan con ellos. y para ellos, identificar la mejor manera de apoyarlos. Necesitamos trabajar juntos para proteger a las personas mayores del virus y garantizar que se satisfagan sus necesidades: alimentos, combustible, medicamentos recetados e interacción humana. La distancia física no significa distancia social. Todos necesitamos controlar regularmente a los padres, vecinos, amigos o parientes mayores que viven solos o en hogares de ancianos de cualquier manera posible, para que sepan cuánto son amados y valorados "

**El Dr. Hans Kluge, Director Regional de la OMS para Europa:** habló sobre la necesidad de garantizar que las personas mayores no se queden atrás en nuestra respuesta a COVID-19:

"Los adultos mayores tienen un riesgo significativamente mayor de enfermedad grave después de la infección por COVID-19. Esta es una observación importante para la Región Europea: de los 30 principales países con el mayor porcentaje de personas mayores, todos menos uno (Japón) son nuestros Estados miembros en Europa. Los países más afectados por la pandemia se encuentran entre ellos ... Apoyar y proteger a las personas mayores que viven solas en la comunidad es asunto de todos ... Les recuerdo a los gobiernos y las autoridades que todas las comunidades deben recibir apoyo para realizar intervenciones que garanticen que las personas mayores tengan lo que necesitan. Todas las personas mayores deben ser tratadas con respeto y dignidad durante estos tiempos. Recuerda, no dejamos a nadie atrás "

**La Sra. Rosa Kornfeld-Matte (Chile):** Experta independiente sobre el disfrute de todos los derechos humanos por las personas mayores, **Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos:**



"Las personas mayores se han vuelto muy visibles en el brote de COVID-19, pero sus voces, opiniones y preocupaciones no han sido escuchadas. En cambio, el ageismo profundamente arraigado en nuestras sociedades se ha vuelto aún más evidente. Hemos visto esto en un lenguaje cruel y deshumanizante en las redes sociales y en el énfasis exclusivo en la vulnerabilidad de las personas mayores ignorando su autonomía".

Resalta la inaceptabilidad y preocupación por: "... Informes de personas mayores abandonadas en hogares de ancianos o de cadáveres muertos encontrados en hogares de ancianos. Reforzando que todos tenemos la obligación de ejercer la solidaridad y proteger a las personas mayores de tal daño".

"... las decisiones sobre la asignación de recursos médicos escasos, como los ventiladores en las unidades de cuidados intensivos, se pueden tomar únicamente en función de la edad, negando a las personas mayores su derecho a la salud y la vida en igualdad de condiciones con los demás. Los protocolos de triaje deben desarrollarse y seguirse para garantizar que tales decisiones se tomen en función de las necesidades médicas, la mejor evidencia científica disponible y no en criterios no médicos como la edad o la discapacidad".

**El Dr. David Nabarro, Enviado Especial del Director General de la OMS sobre COVID-19,** destacó la importancia de la sociedad civil en la respuesta a COVID-19:

"La sociedad civil juega un papel colectivo importante para mantener la narrativa que cada vida importa. Estoy ansioso por alentar a todos a revitalizar las redes comunitarias existentes, a mantener conexiones incluso si existen medidas de distanciamiento físico y a promover la cohesión social y la inclusión de las personas mayores. Sus vidas no deberían ser algún tipo de daño colateral".

"El discurso político sobre el envejecimiento saludable deberá tener en cuenta la realidad pospandémica y tendremos que asegurarnos de que los intereses de las personas mayores se tengan en cuenta en todas las decisiones".

Más detalles de estos líderes sobre COVID-19 y personas mayores están disponibles a continuación:

- ✓ Lea el Resumen de políticas: El impacto de COVID-19 en las personas mayores:  
<https://www.un.org/development/desa/ageing/news/2020/05/covid-19-older-persons/>
- ✓ Vea la declaración en video del Secretario General de las Naciones Unidas sobre personas mayores y COVID-19, o lea la transcripción: <https://www.un.org/development/desa/ageing/wp-content/uploads/sites/24/2020/05/SG-video-Older-people-1.pdf>
- ✓ Lea la Conferencia de prensa del Director General de la Organización Mundial de la Salud sobre COVID-19 (25 de marzo de 2020):
- ✓ Escuche al Director Regional de la OMS para Europa hablando en la reunión de la Oficina Regional de Europa para Embajadores sobre COVID-19 (31 de marzo de 2020), acompañado de una conferencia de prensa (2 de abril de 2020) y una declaración <https://www.euro.who.int/en/about-us/regional-director/news/news2020/04/supporting-older-people-during-the-covid-19-pandemic-is-everyones-business>
- ✓ Lea la declaración completa del Experto independiente sobre el disfrute de todos los derechos humanos por parte de las personas mayores (27 de marzo de 2020):  
<https://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25748&LangID=EUN>
- ✓ Lea el documento de trabajo para el Consejo de Derechos Humanos: Relatores especiales para los derechos humanos en el Comité de Coordinación de Procedimientos Especiales (SP): Procedimientos especiales de las Naciones Unidas y el documento de trabajo COVID-19 que cubre información al 28 de abril de 2020:  
<https://www.ohchr.org/en/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25748&LangID=E>
- ✓ Vea el Comentario sobre COVID-19 a los participantes de la sociedad civil mundial, organizado por la OMS en asociación con 4SD (2 de abril de 2020): <https://www.youtube.com/watch?v=fzM2HYKJ188&feature=youtu.be>