



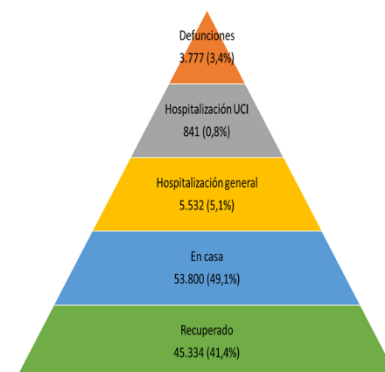
NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponde a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS, MINSALUD e INS y las cifras corresponden a las horas de corte que es incluido en cada bloque

Actualización situación COVID-19 Colombia. Corte 03 de julio 10:00pm.

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

Para el 3 de julio Colombia reporta **109.505 casos** (3.395 casos nuevos en las últimas 24h) y **3.777 defunciones** (136 en las últimas 24 Horas). Según el tipo de atención, son reportados 41,4% de los casos confirmados como recuperados, el 49,1% de los casos están en casa, los casos en Hospitalización general son el 5,1%, en UCI 0,8% y fallecidos el 3,4%, siendo la proporción de casos graves y mortales un 9,3% de los casos.

Colombia es el 10 país a nivel global con reporte de nuevas muertes en las últimas 24h, es el país 20 en el ranking global y el sexto país con mayor número de casos a nivel de las Américas. De acuerdo con el número de muertes, tiene el puesto 22 a nivel global y el séptimo a nivel regional.



Indicadores incidencia y Gravedad



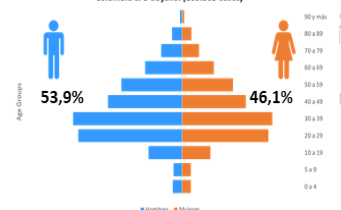
Casos: **109.505**
Muertes: **3.777**
Departamentos: **32**
Distritos: **5**
Municipios: **643**

En relación con el número de municipios, al 3 de julio **643 municipios** están reportando **casos** (uno municipios nuevos en las últimas 24 horas) y **246 municipios** reportan defunciones (ocho municipios nuevos en las últimas 24 horas). Cinco municipios tienen el 65,7% de los casos, en su orden Bogotá (34.131), Barranquilla (14.097), Cartagena (8.801), Cali (8.349) y Soledad (6.620). y 66,9% de los fallecimientos del país, en su orden Barranquilla (806), Bogotá (762), Cartagena (349), Soledad (326) y Cali (284).

Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de COVID-19 en las últimas 24 horas fueron: Casanare con el 23,2% (16), Putumayo con el 13,8% (4) y Cesar con el 8,6% (93). El aumento relativo nacional fue del 3,2% (3.395 casos).

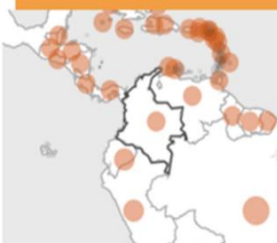
El 53,9% de los casos se reportaron en hombres. En cuanto a grupos de edad, se reportaron el 4,1% de los casos en menores de nueve años (4.468 casos), 81% de los casos en población entre los 10 a los 59 años (88.481) y el 14,9% son de 60 años y más (16.322 casos). Entre la población de 60 años y más se observa un 31,9% de casos graves y fatales, del total de fallecimientos del país, 72,5% ocurre entre personas de este grupo de edad.

Distribución de los casos de Covid-19 reportados por edad y sexo. Colombia al 3 de julio. (109.505 casos)

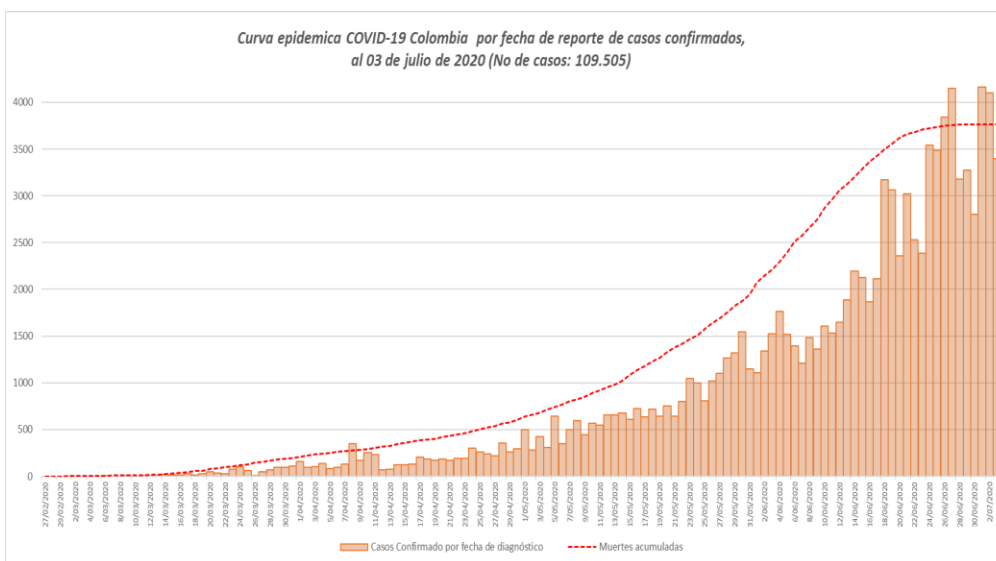
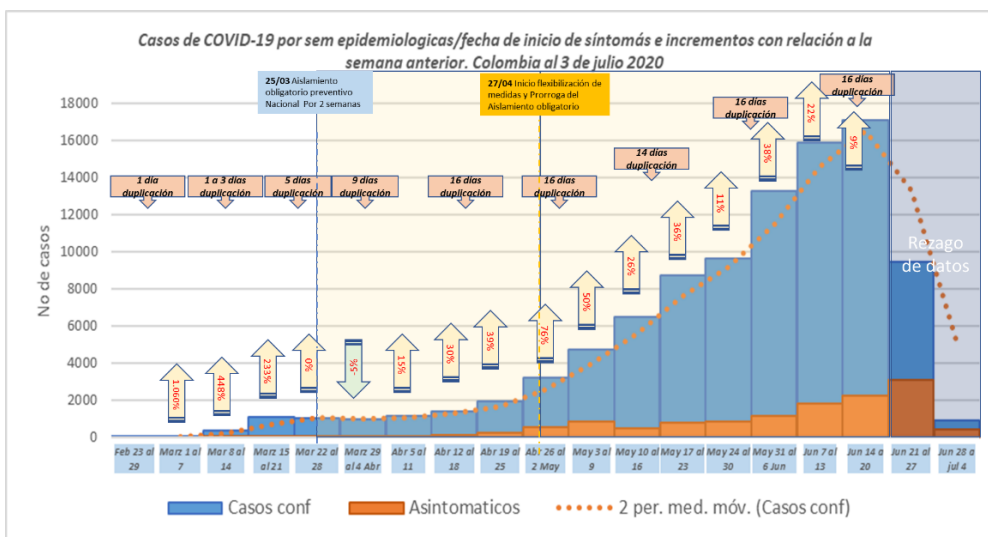
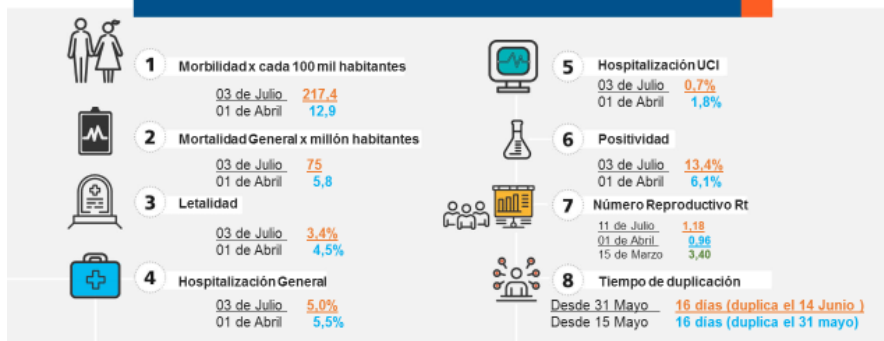


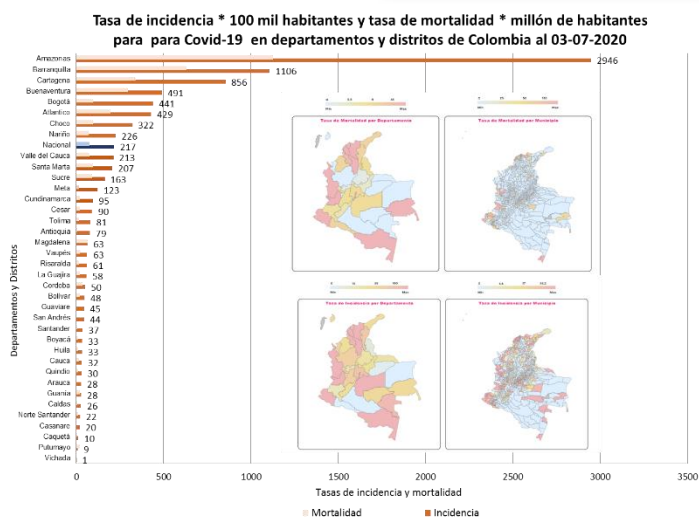
Entre las entidades territoriales con una proporción de casos en hospitalización general superior a la nacional, entre ellas están: Putumayo 21,2% (7/33), Córdoba 13,4% (123/915); Sucre 12% (186/1.549), Cauca 7,8% (37/477); Chocó 7,1% (124/1754); Caquetá 7% (3/43); Santander 7% (59/846); Magdalena 6,9% (62/903); Cesar 6,8% (79/1.169); Valle del cauca 6,5% (638/9.670) y Buenaventura

con el 6,5% (100/1.532). En UCI la mayor proporción se observó en Putumayo 6,1% (2/33), Córdoba 4,4% (40/915), y Cauca 2,7% (13/477).



Indicadores estratégicos de seguimiento Covid 19

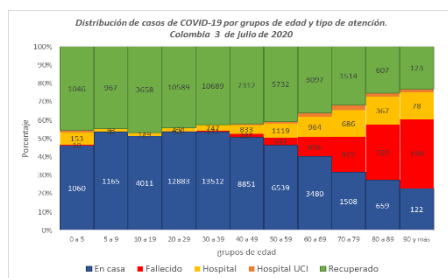




Incidencia acumulada nacional y de los departamentos y distritos con mayor número de casos: En cuanto al análisis de la tasa de incidencia, los departamentos y/o distritos que superan la tasa Nacional (217,4 casos por cada 100.000 habitantes) son en su orden: Amazonas (2946,1), Barranquilla (1106,3), Cartagena (855,5), Buenaventura (491,3), Bogotá (440,7), Atlántico (429,5), Chocó (322,0) y Nariño (225,9).

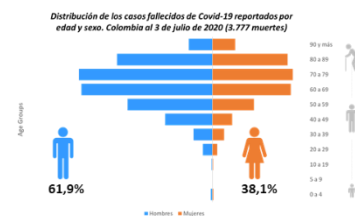
Los cinco municipios con mayores tasas de incidencia por 100.000 habitantes son Leticia en Amazonas (4.996); Yavaraté en Vaupés (3.282,2); Ituango en Antioquia (1.644,5), Puerto Nariño en Amazonas (1.302); y Quibdó en Chocó (1.236,6).

Indicadores de gravedad y mortalidad: Al 3 de julio, la proporción de hospitalización general es del 5,1% y el 0,8% están en hospitalización en UCI; con relación a la población hospitalizada, se evidencia mayor proporción en los hombres con el 57,8% (3.681/6.373). El promedio de casos/día, de acuerdo con la fecha de inicio de síntomas, que han requerido ingresar a hospitalización es de 65,8 casos/día y 10,3 casos/día han requerido ingreso a la Unidad de Cuidado Intensivo (UCI), lo cual describe una tendencia al incremento en los meses, para lo avanzado de junio es de 147 pacientes/día en hospitalización general y 17 casos/día en UCI.



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 del total de los casos en una UCI, el 44,9% corresponden a personas de 60 años y más y del total de hospitalización general reportada el 38,8% pertenecen a este grupo de edad.

A la fecha, en el país se han presentado 3.777 defunciones por COVID-19, de las cuales corresponden 61,9% a hombres. El 72,5% de los fallecimientos ocurren entre personas de 60 años y más. El grupo de edad que presenta el mayor número de muertes es el de 70 a 79 años (915); el grupo de adultos mayores de 80 años presentan las mayores tasas de mortalidad por cada millón de habitantes con 929 decesos.



La principal comorbilidad que se reporta entre los casos fallecidos es Hipertensión con un 21%, seguido de Diabetes en un 11,7%, enfermedad respiratoria 8,6%, enfermedad cardiaca 7,1% y enfermedad renal 6,4%.

Los Departamentos y Distritos que presentan las mayores tasas de mortalidad por millón de habitantes son: Amazonas (1126,3), Barranquilla (632,5), Cartagena (339,3), Buenaventura (295,0), Atlántico (195,4), Bogotá (98,4), Chocó (97,3), Santa Marta (94,7), Sucre (90,6) y Valle del Cauca (75,5). La tasa de mortalidad Nacional es de 75,0 muertes por cada millón de habitantes.

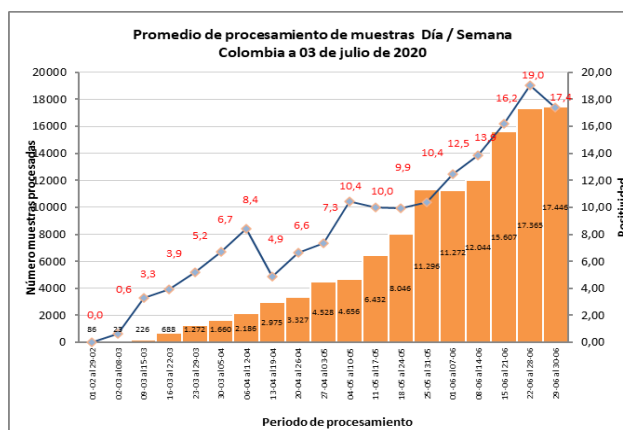
Los cinco municipios con mayores tasas de mortalidad por 1 millón de habitantes son: Leticia en Amazonas (2.901); Tairaira en Vaupés (920,8); Pueblo viejo en Magdalena (815,8); Malambo en Atlántico (715,5) y Galapa en Atlántico (707,6).



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 03 julio, el Instituto Nacional de Salud reportó el procesamiento de 818.703 muestras, en 81 laboratorios adjuntos para diagnóstico de COVID-19, con un incremento de 20.595 en las últimas 24 horas. La proporción de muestras procesadas diariamente se ha venido incrementando, pasando de procesar 557 muestras/día en marzo, a 2.893 muestras/día en abril, 7.328 muestras/día en mayo. En el mes de junio, se procesaron en promedio 14.297 muestras/día y en lo transcurrido de julio se han procesado 19.328 muestras/día, evidenciando un incremento del 35% con respecto al mes de junio. Para la última semana se reporta en promedio 18.070 muestras/día y una positividad promedio de 19,8%. La capacidad máxima declarada por el INS es de 22.248 muestras/día.



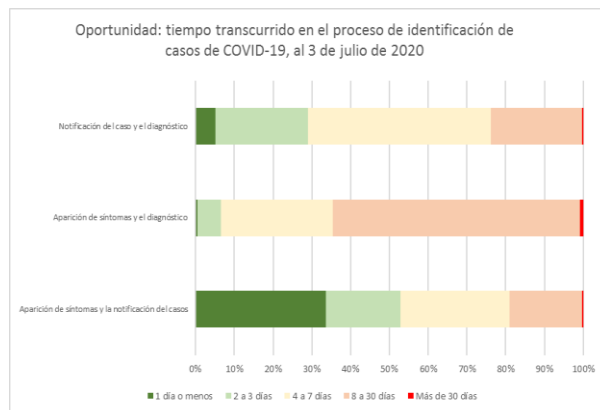
Departamento	Muestras x millón	Casos x millón	Proporción de Positividad
Nacional	16.253	2.174	13,4
Magdalena	961	688	71,6
Atlántico	16.910	4.543	26,9
Chocó	13.734	3.371	24,5
Amazonas	136.497	29.195	21,4
Barranquilla	53.114	11.340	21,4
Cartagena	45.912	8.555	18,6
Nariño	11.113	2.008	18,1
Sucre	11.238	1.749	15,6
Valle del Cauca	14.941	2.013	13,5
Bogotá	31.058	4.121	13,3
Cesar	8.287	1.085	13,1
Bolívar	4.372	480	11,0
Cundinamarca	9.644	1.080	11,2
La Guajira	5.256	462	8,8
Antioquia	13.773	805	5,8

Para el país a 03 de julio, la proporción de positividad es de 13,4%, donde la entidad territorial que presenta la mayor positividad es el departamento de Magdalena con el 71,6%, seguido de Atlántico con el 26.9%. Ciudades que presentan mayor número de casos como Bogotá, tiene una positividad del 13,3%, Cartagena de 18,6% y Barranquilla de 21,4%

(*Nota: Esta información corresponde a la publicada en la página del Instituto Nacional de Salud y está sujeta a cambios, debido a los ajustes de información en la consolidación de datos a través de la plataforma "Sismuestras")

Oportunidad

Como parte del 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 (103 días, es el valor valor maximo de días para hacer el cálculo); el tiempo transcurrido entre la notificación del caso y el diagnóstico, tiene en promedio 6 días (86 días, es el valor valor maximo de días para hacer el cálculo). 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 10,4 días (99 días, es el valor valor maximo de días para hacer el cálculo).



Análisis de las tendencias de Casos, Hospitalización y defunciones al 3 de julio

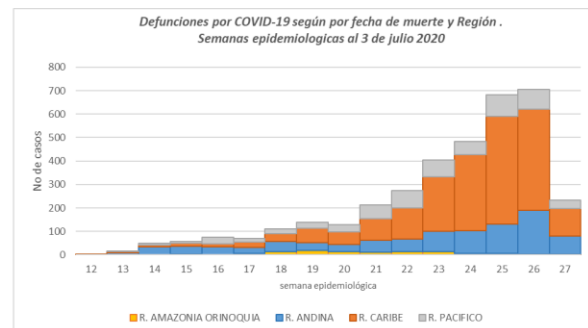
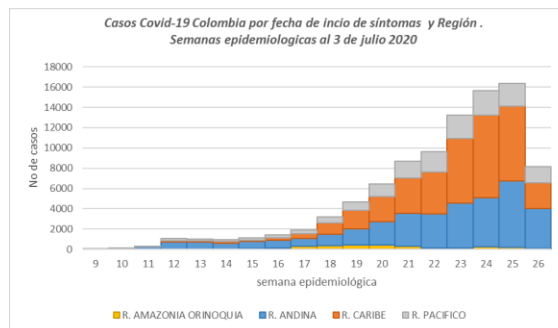
ENTIDADES TERRITORIALES	Tendencia Casos FIS	Tendencia Casos Fecha Notificación	Tendencia Hospitalización y UCI	Tendencia defunciones
Amazonas	2017	2928	16	89
Antioquia	4777	5263	267	37
Arauca	80	82	3	0
San Andrés	26	28	0	0
Atlántico	10925	11691	570	532
Barraquilla D.E.	13707	14097	853	806
Bogotá D.C.	26183	34131	1992	762
Bolívar	1014	1053	67	45
Boyacá	313	409	26	12
Buena ventura D.E.	1324	1532	121	92
Caldas	234	267	10	7
Caquetá	30	43	3	1
Cartagena D.T. y C.	8426	8801	267	349
Casanare	51	85	2	0
Cauca	470	477	30	20
Cesar	1063	1168	84	26
Chocó	1721	1754	148	53
Córdoba	512	915	163	64
Cundinamarca	2903	3074	210	60
Guainía	8	14	0	1
Guaviare	36	39	1	0
Huila	316	369	4	11
La Guajira	519	559	44	20
Magdalena	832	903	72	94
Meta	522	1305	20	15
Nariño	3620	3676	204	116
Nte de Santander	293	354	17	20
Putumayo	30	33	9	7
Quindío	127	169	0	5
Risaralda	568	587	27	15
Santa Marta D.T. y C.	1065	1114	83	51
Santander	753	846	62	14
Sucre	1422	1549	202	86
Tolima	1025	1090	32	24
Valle del Cauca	9616	9670	804	342
Vaupés	10	28	0	1
Vichada	0	1	0	0
Total país	97.410	102.008	6.373	3.777



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 Pacifica y la Andina. **La región Andina** tiene la mayor proporción de los casos **42,5% a nivel nacional** (46.559 casos) y la **región Caribe** aporta la mayor proporción de las muertes en el país con el **54,8%** (2.073 muertes).



Región Andina

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

La región Andina aporta 46.559 (42,5%) y 967(25,6%) de los casos y defunciones al país, respectivamente. El Distrito Capital continúa concentrando gran parte de la carga de la región, con el 73,3% (34.131). En las últimas 24 horas, los casos se incrementaron más del tres por ciento en Huila (7,4%), Santander (7,3%), Antioquia (6,9%), Cundinamarca (5,5%), Bogotá (4,2%), Boyacá (3,8%) y Risaralda (3,1%). En contraste con aquellos territorios donde el incremento oscila entre el 1% y 2%, Tolima (2,1%), Norte Santander (1,5%), Caldas (1,1%), Quindío (0,6%). El Distrito Capital (441) reportó dos veces el valor de la tasa nacional de 217,4 personas por cada cien mil habitantes.

Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de la COVID-19 para los departamentos y distrito de la Región Andina al 03 de julio

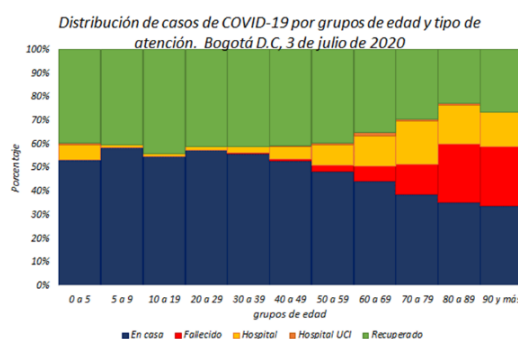
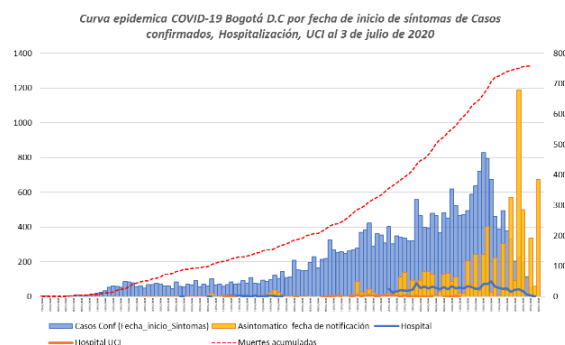
Dpto o Distrito	Casos	Incremento (24h)%	Muertes	Población	Hospitalizados	% UCI	Casos UCI	Letalidad	Tasa Mortalidad (1.000.000 hab.)	Tasa Incidencia (100.000 hab.)
Bogotá	34.131	4,2	762	7.743.955	1.79	0,4	141	2,2	98,4	440,7
Antioquia	5.263	6,9	37	6.677.930	233	0,6	34	0,7	5,5	78,8
Cundinamarca	3.074	5,5	60	3.242.999	191	0,6	19	2,0	18,5	94,8
Tolima	1.090	2,1	24	1.339.998	29	0,3	3	2,2	17,9	81,3
Santander	846	7,3	14	2.280.908	59	0,4	3	1,7	6,1	37,1
Risaralda	587	3,1	15	961.055	20	1,2	7	2,6	15,6	61,1
Boyacá	409	3,8	12	1.242.731	23	0,7	3	2,9	9,7	32,9
Huila	369	7,4	11	1.122.622	4	0,0	0	3,0	9,8	32,9
Norte Santander	354	1,5	20	1.620.318	12	1,4	5	5,6	12,3	21,8
Caldas	267	1,1	7	1.018.453	9	0,4	1	2,6	6,9	26,2
Quindío	169	0,6	5	555.401	0	0,0	0	3,0	9,0	30,4

Fuente: <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>

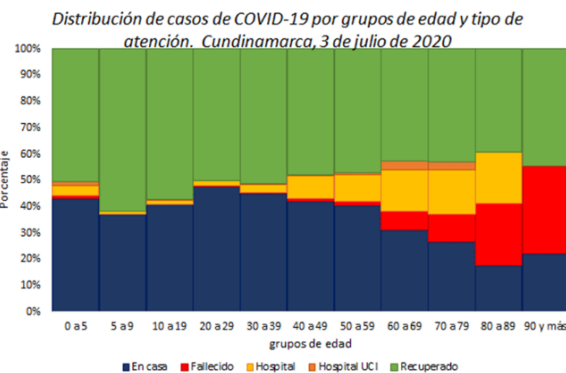
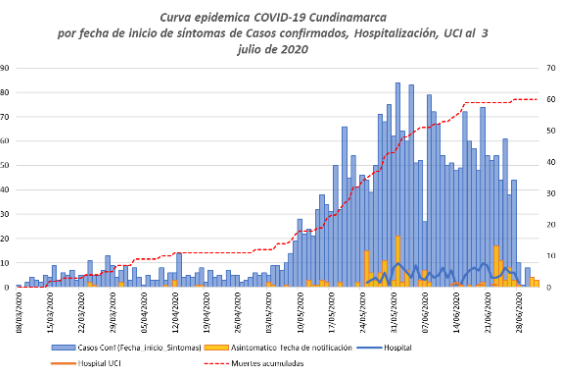
Al 03 de julio, en el distrito capital se han reportado **34.131 casos** confirmados, **762 muertes** por la COVID-19. El 50,2% (17.126) de los casos se presentaron en mujeres. Del total de los casos el 52,2% (17.909) son atendidos en casa, el 5,2% (1.791) se encuentran hospitalizados y el 0,4%(141) se encuentran recibiendo atención en UCI. Los grupos de edad donde se concentran más casos por la COVID-19 están entre los 20 a 39 años de edad, con el 43,3% (14.776), el 14,3% (4.858) de los casos se reportan entre las personas mayores de 60 años de edad. De los pacientes hospitalizados el 56,0% (1.008) son personas entre los 40 y 69 años de edad. El 55,7% de los casos se concentran las localidades de Kennedy con el 20,1%(6. 871), el 10,0%(3.422) en Bosa, el 9,7%(3.308) en Suba y el 8,4% (2.882) en Ciudad Bolívar. A la fecha, de 988 UCI destinadas para COVID-19, el 79,8% están ocupadas.



Datos de Cundinamarca

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

Al 03 de julio, en Cundinamarca se han reportado **3.074 casos** confirmados, **60 muertes** por COVID-19. A la fecha se han presentado casos en 82 de 116 municipios, el 38,0%(1.169) de los casos se presentaron en Soacha, el 7,0%(214) en Mosquera, el 5,1% (1581) en Zipaquirá, el 4,7%(144) en Chía y el 4,5%(137) en Funza. Del total de los casos el 41,6% (1.280) son atendidos en casa, el 6,2% (191) se encuentran hospitalizados, el 0,6%(19) casos están en UCI y el 49,3%(1.515) de los casos se han recuperado. El 50,9% (1.564) de los casos son mujeres. El 45,8% (1.405) de los casos por la COVID-19 se concentra entre los 20 a 39 años de edad y el 13,1% (401) para las personas mayores de 60 años y más.



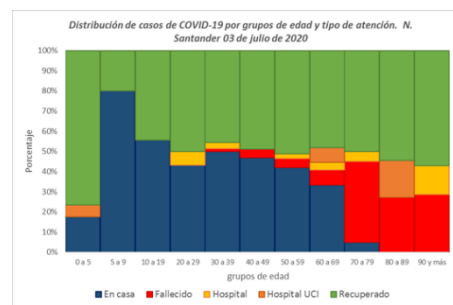
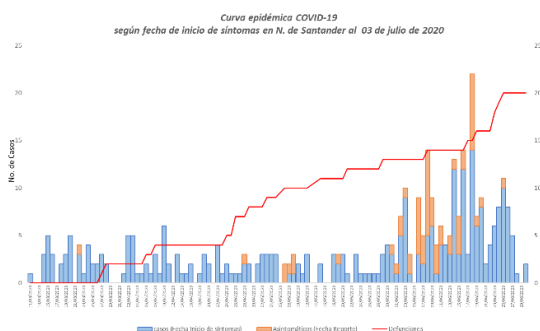
Municipios	No. de Casos	Muertes	Proporción	Población	Incidencia*100 mil Hab.	Tasa Mortalidad por millón Hab.
Soacha	1.169	16	38,0	753.548	155	21
Mosquera	214	8	7,0	150.665	142	53
Zipaquirá	158	4	5,1	146.352	10	14
Chía	144	2	4,7	149.570	96	13
Funza	137	0	4,5	105.086	130	0

Datos de Norte de Santander

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

Con corte al 03 de julio, en el departamento de Norte de Santander se han reportado **354 casos** confirmados y **20 defunciones** por COVID-19. El 53,3% (189) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos el 49,7% (176) se han recuperado, el 40,5% (139) son atendidos en casa, el 3,3% (12) se encuentran hospitalizados y el 1,4% (5) están siendo atendidos en UCI.

El grupo de edad donde se presenta mayor proporción de casos por COVID-19 está entre los 20 a 39 años de edad con el 44% (156), la población mayor de 60 años concentra el 18,6% (66) de los casos y el 75% (15) de las muertes. A la fecha se han presentado casos en 23 municipios, el 64,1% de los casos (227) se presentaron en el municipio de Cúcuta, el 8,4% (30) en Los Patios y el 7,6% (27) en Villa del Rosario. Desde el 01 de junio se presentó un aumento relativo del 126,9% (198) en el número de casos notificados y del 53,8% (7) en el número de muertes.



La región Caribe, tiene con firmados un total de 41.879 casos y 2073 muertes que corresponden al 38,2% de los casos y al 54,9% de las muertes del País. Los distritos de Cartagena, Barranquilla y el Departamento del Atlántico, aportan 34.589 casos (82,6% a la región y el 31,6% al País) y 1.687 muertes (81,4% a la región y el 44,7% al País), superando cada uno los 8.500 casos. En comparación con el día anterior, el mayor incremento de casos se presenta en San Andrés (21,7%), La Guajira (11,9%), Córdoba (11,5%) y Sucre (8,5%).

El distrito de Barranquilla presenta el mayor número casos, aportando a la región el 33,7% de casos y el 38,9% de las muertes. De otra parte, continúa presentando la tasa de incidencia y de mortalidad más alta. El distrito de Santa Marta y los departamentos del Cesar, Bolívar y Sucre superan los 1.000 casos. El departamento del Magdalena continua con la letalidad más alta en la región con un 10,0%.

El departamento del Cesar es el único de la región que está por debajo de la cifra de letalidad del País que es de 3,4. El porcentaje de hospitalización en UCI en el departamento de Córdoba es el más alto más alto en la región con un 4,4%.

Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de COVID-19 para los Departamentos y distritos de la Región Caribe al 03 de julio

Departamento o Distrito	Casos	% Incrementos (24h)	Muertes	Población	Hospitalizados	% UCI	Casos UCI	Letalidad	Tasa Mortalidad (1.000.000 hab)	Tasa Incidencia (100.000 hab)
Barranquilla	14.097	4,7	806	1.274.250	740	0,8	113	5,7	632,5	1106,3
Atlántico	11.691	3,1	532	2.722.128	477	0,8	93	4,6	195,4	429,5
Cartagena	8.801	2,6	349	1.028.736	213	0,6	54	4,0	339,3	855,5
Sucre	1.549	8,5	86	949.252	186	1,0	16	5,6	90,6	163,2
Cesar	1.169	0,5	26	1.295.387	79	0,4	5	2,2	20,1	90,2
Santa Marta	1.114	5,0	51	538.612	71	1,1	12	4,6	94,7	206,8
Bolívar	1.053	1,7	45	2.180.976	60	0,7	7	4,3	20,6	48,3
Córdoba	915	11,5	64	1.828.947	123	4,4	40	7,0	35,0	50,0
Magdalena	903	3,8	94	1.427.026	62	1,1	10	10,4	65,9	63,3
La Guajira	559	11,9	20	965.718	36	1,4	8	3,6	20,7	57,9
San Andrés	28	21,7	0	63.692	0	0,0	0	0,0	0,0	44,0

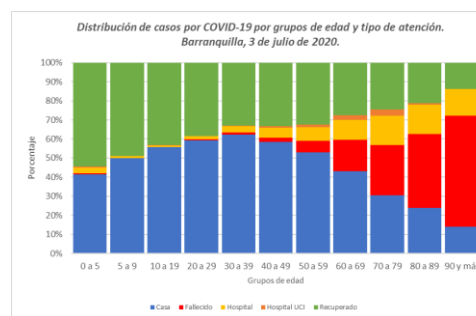
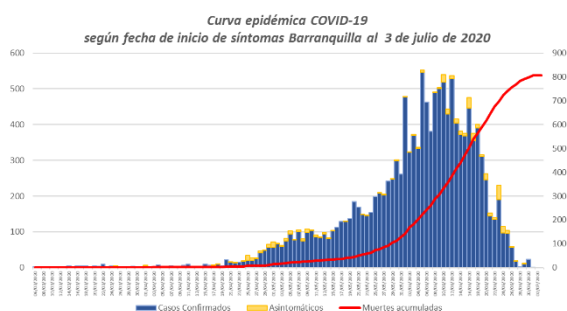
Fuente: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

Datos del Distrito de Barranquilla.

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

El Distrito de Barranquilla, reportó al 3 de julio, un total de **14.097 casos y 806 muertes**. En relación con la distribución de los casos por sexo, el 55,0% (7.757) corresponde al sexo masculino; por grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 44,4% (6.263) y en relación con la población con mayor letalidad, que corresponde al grupo de mayores de 60 años es del 17,4% (2.455).

Según la atención recibida, el 54,2% (7.634) de los casos, han sido manejados en casa, hospitalización en sala general el 5,2% (740) y en la UCI el 0,8% (113) del total de los casos. Los casos recuperados corresponden al 33,8% (4.758) del total de los casos y los fallecidos al 5,7% (806) del total de los casos y de estos el 72,6 (585) son personas mayores de 60 años.

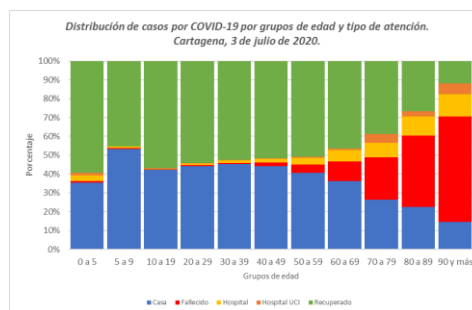
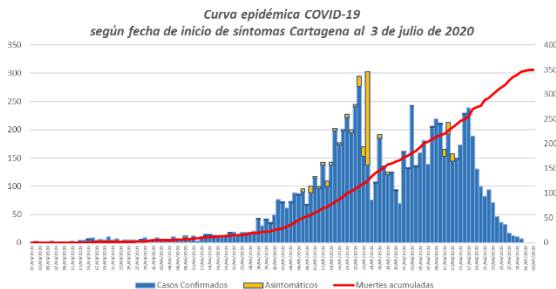


Datos del Distrito de Cartagena

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

El Distrito de Cartagena reportó al 3 de julio, un total de **8.801 casos y 349 muertes**. En relación con la distribución de los casos por sexo, el 55,6% (4.889) corresponde al sexo masculino; por grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 46,4% (4.087) y en relación con la población con mayor letalidad, que corresponde al grupo de mayores de 60 años es del 14,6% (1.283).

Según la atención recibida, el 41,9% (3.692) de los casos, han sido manejados en casa, hospitalización en sala general el 2,4% (213) y en la UCI el 0,6% (54) del total de los casos. Los casos recuperados corresponden al 50,9% (4.482) del total de los casos y los fallecidos al 4,0% (349) del total de los casos y de estos el 70,2% (245) 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 Orinoquia / Amazonía

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

En la región de la Orinoquia y la Amazonía 10 departamentos han presentado casos de COVID-19, con un total de **3.958 casos**, cifra que representa el 3,6% del total de casos en Colombia y **114 defunciones**, las cuales representan el 3,0% 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 y mortalidad de COVID-19 para los Departamentos y distritos de la Región de la Amazonía-Orinoquia al 03 de julio

Departamentos y Distritos	Casos	% Incrementos (24 h)	Muertes	Hospitalización General	UCI (%)	UCI Casos	Letalidad	Tasa de Mortalidad * millón de hab	Tasa de Incidencia * 100.000 hab
Amazonas	2328	0,3	89	9	0,3	7	3,8	1126,3	2946,1
Meta	1305	1,7	15	16	0,3	4	1,1	14,1	122,7
Casanare	85	3,0	0	1	1,2	1	0,0	0,0	19,5
Arauca	82	1,3	0	3	0,0	0	0,0	0,0	27,9
Caquetá	43	10,3	1	3	0,0	0	2,3	2,4	10,5
Guaviare	39	0,0	0	1	0,0	0	0,0	0,0	45,0
Putumayo	33	3,6	7	7	6,1	2	21,2	19,5	9,2
Vaupés	28	0,0	1	0	0,0	0	3,6	22,4	62,6
Guanía	14	0,0	1	0	0,0	0	7,1	19,7	27,6
Vichada	1	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0	0,9

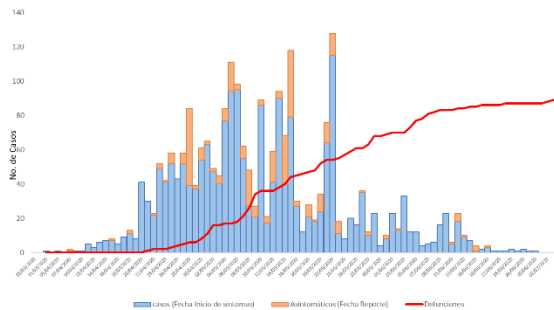
Datos de Amazonas

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

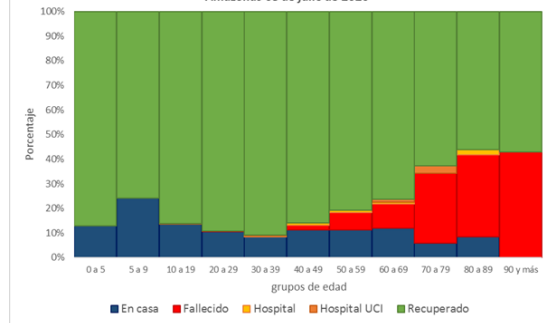
Con corte al 03 de julio, en el departamento de Amazonas se han reportado **2.328 casos** confirmados y **89 defunciones** por COVID-19. El 58,6% (1.366) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos el 84,4% (1.966) se han recuperado, el 10,9% (256) son atendidos en casa, el 0,3% (9) se encuentran hospitalizados y el 0,3% (7) está siendo atendido en UCI.

Los grupos de edad donde se presenta mayor concentración de casos por COVID-19 está entre los 20 a 39 años de edad con el 43,2% (1.007), la población mayor de 60 años concentra el 13,6% (318) de los casos y el 71,9% (64) de las muertes. A la fecha 2 municipios han presentado casos, de los cuales Leticia aporta el 95% (2.213 casos) y Puerto Nariño el 4,9% (115). Desde 01 de junio, se presentó un aumento relativo del 8,9% (191) en el número de casos notificados y del 27,1% (19) en el número de muertes.

Curva epidémica COVID-19 según fecha de inicio de síntomas Amazonas al 03 de julio de 2020



Distribución de casos de COVID-19 por grupos de edad y tipo de atención. Amazonas 03 de julio de 2020



La región del Pacífico al 03 de julio, tienen confirmados **17.109 casos**, que corresponden al 15,6% del total de casos del País con un incremento de 2,5% (424 casos en las últimas 24 horas) y **323 muertes**, que corresponden al 16,8% del total de defunciones del país con un incremento de 2,1% (13 casos en las últimas 24 horas).

Buenaventura es el Distrito que presenta mayor tasa de incidencia por cien mil habitantes y tasa de mortalidad por millón de habitantes correspondiente al 491,3 y 295 respectivamente; así mismo, presenta la letalidad más alta 6,0% seguido del departamento de Cauca con 4,2 y Valle del Cauca con el 3,5%.

Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de COVID-19 para los Departamentos y distritos de la Región del Pacífico, al 03 de julio

Dpto o Distrito	Casos	% Incremento 24 horas	Muertes	Población	Hospitalizados	% UCI	Casos UCI	Letalidad	Tasa Mortalidad (1.000.000 hab)	Tasa Incidencia (100.000 hab)
Valle del Cauca	9670	4,1	342	4.532.152	638	1,7	166	3,5	75,5	213,4
Nariño	3676	1,5	116	1.627.589	175	0,8	29	3,2	71,3	225,9
Buenaventura	1754	3,4	53	544.764	124	1,4	24	3,0	97,3	322,0
Choco	1532	1,9	92	311.827	100	1,4	21	6,0	295,0	491,3
Cauca	477	15,3	20	1.491.937	37	2,7	13	4,2	13,4	32,0

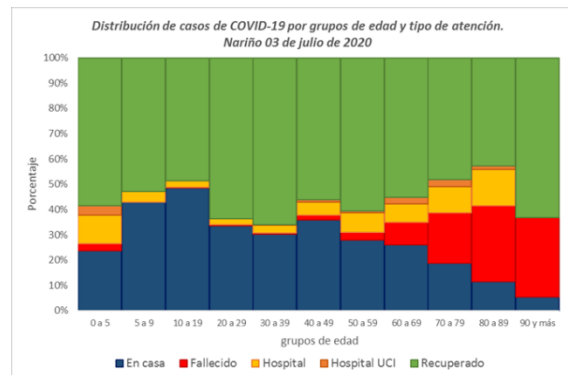
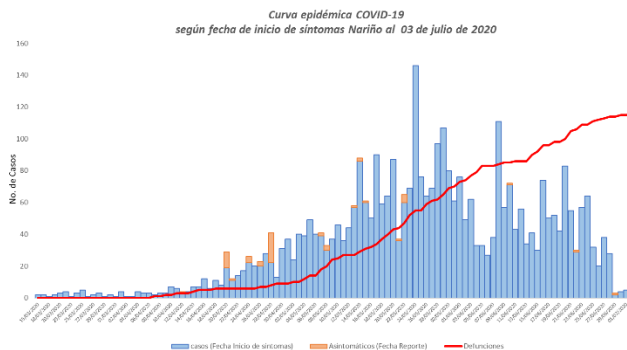
Datos de Nariño

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

En el departamento de Nariño al 03 de julio, se han reportado **3.676 casos** confirmados y **116 muertes** por COVID-19. El 54,5% (2.005) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos, el 59,3% (2.181) se han recuperado, el 31,7% (1.167) son atendidos en casa, el 4,7% (175 casos) se encuentran hospitalizados y el 0,7% (29) 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 de edad con el 46,1% (1.697), la población mayor de 60 años concentra el 13,8% (509) de los casos y el 68,9% (80) de las muertes. A la fecha se han presentado casos en 51 municipios, el 41,2%

(1.516) de los casos se presentaron en el municipio de Tumaco, el 21,3% (783) en Pasto y el 10,2% (375) en Ipiales. Desde el 01 de junio se presentó un aumento relativo del 56% (1.318) en el número de casos notificados y del 58,9% (43) en el número de muertes.



Población en condición de vulnerabilidad

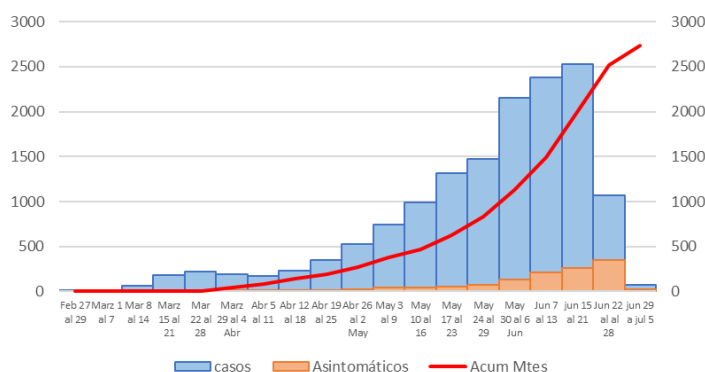
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

La identificación de población vulnerable es relevante para la priorización en los planes de preparación y respuesta a nivel local y nacional. A partir de la fecha fue incluido por el INS la variable pertenencia étnica en la base pública, lo cual facilitará el monitoreo de la situación en estas poblaciones.

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

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, con **16.468 casos** esta población corresponde al 15% de la población afectada esta en este grupo de población y **2.740 fallecidos** que corresponden al 72,5% 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 y caribe ambas con el 16,2%, seguido de la región andina con el 14% y Amazonía-Orinoquía con el 10,6%.

Casos de COVID-19 en población de 60 años y más. Colombia al 3 de Julio 2020



Noticias del panorama nacional: 03 de julio

Alocución presidencial – Prevención y Acción [En vivo]: El Presidente de la República, afirmó que la segunda jornada del día sin IVA en el país demuestra que “podemos defender la vida productiva y el empleo y, al mismo tiempo, defender la salud y la vida”. A su turno, el Ministro de Comercio, Industria y Turismo, José Manuel Restrepo, aseguró que el segundo día sin IVA ayudó a recuperar el empleo y generar esa reactivación de la vida productiva. Adicionalmente explicó que el Gobierno analiza fallo de tutela e invita a los adultos mayores de 70 años a seguir protegiendo su salud, “en ningún momento hemos pensado nosotros afectar las libertades de los ciudadanos, por capricho, por tratar de producir un mal o, mucho menos, por tratar de discriminar”.

<https://id.presidencia.gov.co/Paginas/prensa/2020/Podemos-defender-la-vida-productiva-y-el-empleo-y-al-mismo-tiempo-defender-la-salud-y-la-vida-Duque-200703.aspx> [En vivo]

“La evidencia científica de afectación de mayores de 70 años por covid-19 es contundente”: Desde Sincelejo, Sucre, el ministro de Salud y Protección Social, Fernando Ruiz Gómez, habló de la importancia de proteger a la población mayor de 70 años en nuestro país frente a la epidemia de covid-19 y, además, del Puesto de Mando Unificado desarrollado con autoridades locales para la contención del virus en el departamento. “Desde la salud pública los dos principios son prevención y precaución. Como Gobierno y sector salud buscamos proteger a las personas que están en riesgos especiales, es nuestra responsabilidad, pero también desde el autocuidado”, aseguró el ministro Ruiz Gómez en el programa Prevención y Acción con el presidente Iván Duque.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/La-evidencia-cientifica-de-afectacion-de-mayores-de-70-anos-por-covid-19-es-contundente.aspx>

Minsalud pide articulación entre autoridades territoriales para abordaje de covid-19 en Sucre: El ministro de Salud y Protección Social, Fernando Ruiz Gómez, encabezó este viernes el 45 Puesto de Mando Unificado covid-19 con el objetivo de establecer compromisos y estrategias para la atención y mitigación de la pandemia por covid-19 en el departamento de Sucre. “En este PMU buscamos revisar la situación y el plan de acción del departamento y municipio, así como las acciones del Gobierno Nacional para poder analizar qué apoyos y acciones integradas podremos tomar para mitigar el covid-19”, sostuvo el ministro. En cuanto a situación y análisis de riesgo en el departamento y municipio, Franklyn Prieto, director de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública del Instituto Nacional de Salud, aseguró que el diagnóstico de casos asintomáticos demuestra la búsqueda de casos. “Cuando el departamento ha tenido aumentos de casos, algunos de estos obedecen a conglomerados específicos”.

indicó. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-pide-articulacion-entre-autoridades-territoriales-para-abordaje-de-covid-19-en-Sucre.aspx>

La importancia de cuidar nuestra salud mental en la nueva normalidad: En el marco de la continuidad del aislamiento preventivo obligatorio en donde debemos mantener las medidas de autocuidado y prevención ante el covid-19, es importante reconocer que esta es la nueva normalidad, por eso se hace el llamado a cuidar nuestra salud mental siendo resilientes al cambio. Como invitación, Nubia Bautista, subdirectora (e) de Enfermedades No Transmisibles del Ministerio de Salud y Protección Social, resaltó que es importante dimensionar que lo que está pasando, no se puede convertir en un evento amenazante e inmanejable.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/La-importancia-de-cuidar-nuestra-salud-mental-en-la-nueva-normalidad.aspx>



SITUACION TERRITORIOS DE FRONTERA

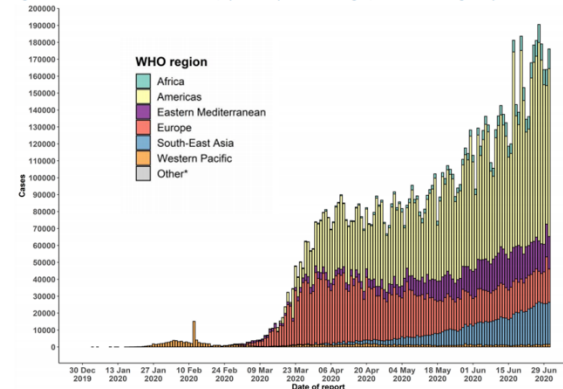
Amazonas	<ul style="list-style-type: none"> Internos de la cárcel de Leticia (Amazonas) superaron el coronavirus. El Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario (Inpec) confirmó que en la cárcel de Leticia, en Amazonas, los 143 internos que en su momento fueron diagnosticados con coronavirus, se recuperaron satisfactoriamente. Durante la pandemia generada por la COVID -19, el incremento acelerado de casos en ese centro de reclusión, prendió las alarmas entre las autoridades nacionales. En la cárcel, que fue construida para 118 personas, actualmente permanecen privadas de la libertad 181 mujeres y hombres, generando así un hacinamiento de 53,39%.
Cesar	<ul style="list-style-type: none"> Ocupación de camas UCI para covid-19 es del 22 % en el Cesar. El departamento tiene 147 camas UCI para covid-19, de las cuales 115 están disponibles. El secretario de Salud Departamental, Hernán Baquero, entregó la mañana de este viernes un informe sobre la ocupación de las camas de cuidados intensivos en el departamento del Cesar para los pacientes con covid-19, que, hasta la fecha, está en un 22 %. El funcionario explicó que de los pacientes positivos para covid-19 que se encuentran en UCI, 3 corresponden al departamento de La Guajira, 3 al Magdalena y 2 de la ciudad de Barranquilla.
Chocó	<ul style="list-style-type: none"> Minsalud aprobó \$2.600 millones de pesos para construir área definitiva de UCI en el San Francisco de Asís. La noticia de la destinación de los recursos fue dada a conocer por el gobernador (e) Jefferson Mena Sánchez, quien dijo que los 2.600 millones de pesos aprobados por el Ministerio de Salud se emplearán en la construcción del área definitiva dentro de las actuales instalaciones del Hospital San Francisco de Asís, unidad que una vez sea terminada permitirá la ubicación de 30 camas UCI. Inicia la entrega de alcohol donado por Antioquia a municipios del Chocó. Desde el 1ro de Julio la Gobernación del Chocó hará entrega, a los municipios y establecimientos de salud, del alcohol que recibió como donación de la Fábrica de Licores de Antioquia. En total han llegado a las bodegas de la Gobernación 12.080 botellas de 13 mil que compone ese aporte de los antioqueños, a quienes agradecemos su apoyo a los chochoanos.
La Guajira	<ul style="list-style-type: none"> Cerrejón inicia adecuación de laboratorio biológico molecular en Hospital de Maicao. Cerrejón dio inicio a las obras civiles necesarias para la adecuación del laboratorio biológico molecular que se pondrá en marcha en las próximas semanas en el Hospital San José de Maicao. Esta instalación permitirá realizar tanto pruebas para detectar el Covid-19, como para otro tipo de análisis. La obra, que representa una inversión total de más de 2.360 millones de pesos, estará lista a mediados de agosto.
Santander	<ul style="list-style-type: none"> Aunque este puente festivo trasladó a más de un centenar de migrantes, en las afueras del Parque del Agua aún acampan cerca de 200 extranjeros. En la madrugada de este lunes, cuatro buses trasladaron a migrantes desde las afueras del Parque del Agua de Bucaramanga, sin embargo, en estos momentos persiste el campamento que se instaló desde el comienzo de la pandemia en dicho punto de la capital santandereana. El Gobierno Local estaría gestionando la reubicación de tal comunidad extranjera en un predio de la ciudad, como una medida de solución transitoria ante las demoras que existen actualmente por parte de las autoridades fronterizas de Venezuela en la recepción de sus connacionales.
Norte de Santander	<ul style="list-style-type: none"> Norte de Santander tienen más de 206 mil venezolanos": Migración Colombia. El Director General de Migración Colombia aclaró que el temor a la actual pandemia, sumado a factores como el desempleo, la falta de acceso al sistema de salud y el desalojo de viviendas, ha ocasionado que a la fecha más de 81 mil ciudadanos venezolanos hayan regresado a su país. Una cifra que si bien parece alta, explicó Espinosa Palacios, representa tan solo un poco más del 4% del total de venezolanos que se encontraba en el país previo al inicio de las medidas de aislamiento. Migrantes que alistan regreso a Venezuela reciben atención médica en Bogotá. El grupo de venezolanos ocupaba un campamento levantado con palos y plásticos al lado de una importante vía del norte de Bogotá y ayer fue trasladado a la terminal de transporte del norte de la ciudad desde donde se preparan para viajar a Cúcuta. La Cruz Roja Colombiana y la Secretaría de Salud de Bogotá realizaron este viernes tamizajes para detectar casos de COVID-19 y una jornada de vacunación con al menos 400 venezolanos que se alistan para regresar a su país debido a la pandemia del coronavirus SARS-CoV-2. Van tres alcaldes contagiados de covid-19 en Norte de Santander. Todos los mandatarios del departamento se someterán a pruebas para saber si son asintomáticos. Hasta este 30 de junio, tres alcaldes de Norte de Santander son casos positivos, los tres son asintomáticos. El primer funcionario fue Álvaro Ureña, alcalde del municipio de Santiago, notificado el 19 de junio; el segundo, Eugenio Rangel, alcalde de Villa del Rosario, quien fue notificado el 27 de junio; y este 30 de junio dio positivo Corina Durán, alcaldesa de Tibú.



SITUACION GLOBAL

A nivel Global en 216 países / territorios / áreas se confirmaron **10.850.203 casos** (176.102 casos nuevos) y **520.732 muertes** (4.787 nuevas muertes). De los 145 países que confirmaron nuevos casos, Estados Unidos de América, Brasil, India, Sudáfrica, Federación de Rusia, México, Pakistán, Bangladesh, Arabia Saudita y Perú son los 10 países con el mayor número de casos nuevos; y de los 86 países con nuevas muertes, Brasil, México, Estados Unidos de América, India, Reino Unido, Perú, Federación de Rusia, Irán (República Islámica del), Colombia e Iraq son los que mayor número reportan. La Región de las Américas cuenta con el 51,4% de los casos a nivel global y el 49,7% de las muertes mundiales.

Figure 2. Number of confirmed COVID-19 cases, by date of report and WHO region, 30 December through 2 July**



En la Región de las Américas, **54 países**, reportaron **5.575.482 casos** (129.754 casos nuevos) y **259.094 muertes** (3.392 nuevas muertes) en las últimas 24 horas, lo que representa, en comparación con el día anterior un incremento relativo del 2% de los casos y del 1% de las muertes. Los Estados Unidos de América representan el 49% de todos los casos y el 50% de todas las muertes, y Brasil representa el 27% de todos los casos y el 24% de todas las muertes, para la Región de las Américas. Combinados, estos dos países representan el 76% de todos los casos y 73% de todas las muertes reportadas en la Región de las Américas. <https://ais.paho.org/phil/viz/COVID19Table.asp>

Los países que informaron el mayor número de casos nuevos ($\geq 1,000$) en comparación con el día anterior son: Estados Unidos de América (53,213 casos, aumento del 2%), Brasil (48,105 casos, aumento del 3%), México (6,741 casos, aumento del 3%), Colombia (4,101 casos, 4% aumento), Chile (3,548 casos, 1% de aumento), Perú (3,527 casos, 1% de aumento), Argentina (2,744 casos, 4% de aumento), Bolivia (1.301 casos, aumento del 4%), Ecuador (1.171 casos, aumento del 2%) y Guatemala (1.061 casos, aumento del 6%). Así mismo, los países que informan el mayor número de muertes nuevas Brasil (1,252 muertes, aumento del 2%), México (679 muertes, aumento del 2%), Estados Unidos de América (623 muertes, aumento <1%), Perú (185 muertes, aumento del 2%), Colombia (171 muertes, aumento del 5%) y Chile (131 muertes, aumento del 2%). <https://ais.paho.org/phil/viz/COVID19Table.asp>

Noticias

- El Director General de la OMS, Dr. Tedros, y el Director Regional de la OMS para Europa, Dr. Hans Henri P. Kluge, se dirigieron a la Comisión de Medio Ambiente, Salud Pública y Seguridad Alimentaria del Parlamento Europeo sobre la respuesta global a COVID-19. "La UE está en una posición única para proporcionar liderazgo global en la definición de la "nueva normalidad" como parte de la recuperación global", dijo el Dr. Tedros, aunque advirtió a los parlamentarios que, a nivel mundial, la situación "aún está empeorando". <https://www.euro.who.int/en/health-topics/health-emergencies/coronavirus-covid-19/news/news/2020/6/who-addresses-european-parliament-on-covid-19-response2>

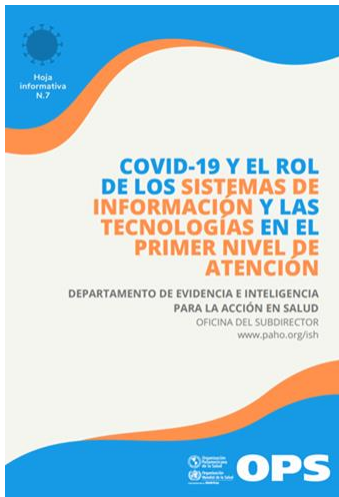
Publicaciones

Nuevo informe detalla la amplia respuesta de la OPS a la pandemia por COVID-19 en las Américas:

También proporciona un análisis de la situación epidemiológica en las Américas y el impacto de la propagación del virus en los sistemas de salud en América Latina y el Caribe. <https://www.paho.org/es/noticias/2-7-2020-nuevo-informe-detalla-amplia-respuesta-ops-pandemia-por-covid-19-americas>

¿Por qué los modelos predictivos son cruciales en la lucha contra la COVID-19?

Los modelos predictivos son útiles para estimar el número de casos y de muertes por la COVID-19; los recursos necesarios, como las camas de hospital y de UCI; y la demanda de suministros, como la de equipos de protección personal (EPP). Dado que los modelos predictivos para la COVID-19 deben basarse en situaciones y datos subyacentes que cambian rápidamente, los resultados que producen pueden cambiar repetidamente a medida que se actualizan y revisan los datos. No obstante, los modelos predictivos tienen interés y pueden aportar perspectivas que son cruciales para los responsables de las políticas. Es importante que conozcamos los puntos fuertes y las limitaciones de los modelos predictivos para usarlos de forma juiciosa como elementos de apoyo y herramientas de referencia para la planificación y la actuación en torno a la COVID-19. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52440/OPSEIHISCOVID-19200007_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y



Hoja Informativa COVID-19: COVID-19 y el rol de los sistemas de información y las tecnologías en el primer nivel de atención

Atención centrada en la respuesta a la COVID-19: identificar, reportar, contener, manejar y referir. Los sistemas de información para la salud –a través del acceso oportuno a datos correctamente desagregados, la correcta integración de los sistemas nacionales y locales, la salud digital y la utilización de las tecnologías de la información (TIC) de uso frecuente– facilitan la identificación eficaz, el reporte y análisis de casos y contactos; la búsqueda y detección tempranas de casos; y la identificación y el seguimiento de la población de riesgo, los casos y sus contactos. La contención se ve fortalecida con las plataformas de seguimiento y monitoreo de casos, contactos, cuarentena y aislamiento social. Estos sistemas permiten a su vez la difusión masiva a toda la sociedad de las comunicaciones sobre medidas preventivas. Las plataformas de teleconsulta, monitoreo remoto de pacientes y comunicación a distancia permiten al primer nivel de atención el manejo de la asistencia médica y facilitan el seguimiento domiciliario de las personas con COVID-19. Estos mismos mecanismos, integrados con los registros electrónicos de salud y los sistemas locales y nacionales de información, permiten y facilitan las referencias al nivel hospitalario de los pacientes con signos y síntomas graves o factores de riesgo. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52205/COVID-19FactsheetPNA%20_spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y