



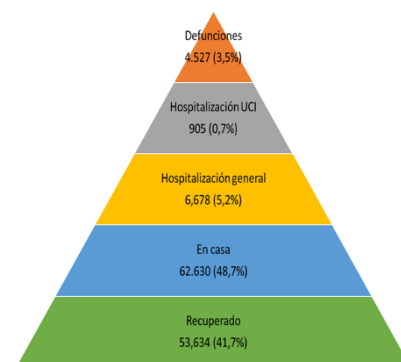
NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponde a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS, MINSALUD e INS y las cifras corresponden a las horas de corte que es incluido en cada bloque

Actualización situación COVID-19 Colombia. Corte 08 de julio 10:00pm.

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

Para el 8 de julio Colombia reporta **128.638 casos** (4.144 casos nuevos en las últimas 24h) y **4.527 defunciones** (168 en las últimas 24 Horas), El aumento relativo nacional fue del 3,3% (4.144 casos). Según el tipo de atención, son reportados 41,7% de los casos confirmados como recuperados, el 48,8% de los casos están en casa, los casos en Hospitalización general son el 5,1%, en UCI 0,7% y fallecidos el 3,5%, siendo la proporción de casos graves y mortales un 9,4% de los casos.

Colombia está entre los 10 país a nivel global con mayor reporte de nuevos casos y muertes en las últimas 24h, es el país 19 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 octavo a nivel regional.



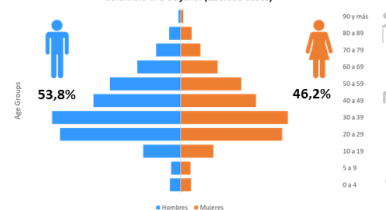
Indicadores incidencia y Gravedad

En relación con el número de municipios, al 8 de julio **663 municipios** están reportando **casos** (cinco municipios nuevos en las últimas 24 horas) y **266 municipios** reportan defunciones (dos municipios nuevos en las últimas 24 horas). Cinco municipios tienen el 65,4% de los casos, en su orden Bogotá (40.737), Barranquilla (16.271), Cartagena (10.037), Cali (9.623) y Soledad (7.466). y 66,6% de los fallecimientos del país, en su orden Barranquilla (983), Bogotá (921), Soledad (411), Cartagena (374) y Cali (328).

Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de COVID-19 en las últimas 24 horas fueron: Caquetá con el 22,4% (15), Antioquia con el 7% (473) y La Guajira con el 6,9% (50).

El 53,8% de los casos se reportaron en hombres. En cuanto a grupos de edad, se reportaron el 4,0% de los casos en menores de nueve años (5.116 casos), 81,1% de los casos en población entre los 10 a los 59 años (104.108) y el 14,9% son de 60 años y más (19.090 casos). En la población de 60 años y más se observa que el 32,7% de casos son graves y fatales, y del total de fallecimientos del país, 72,8% ocurre entre personas de este grupo de edad.

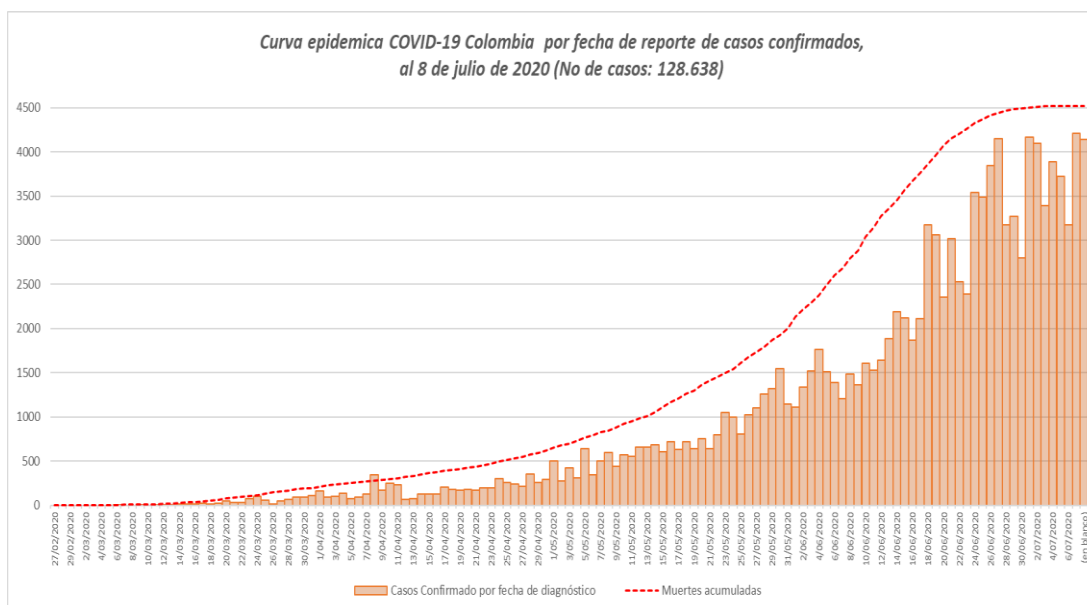
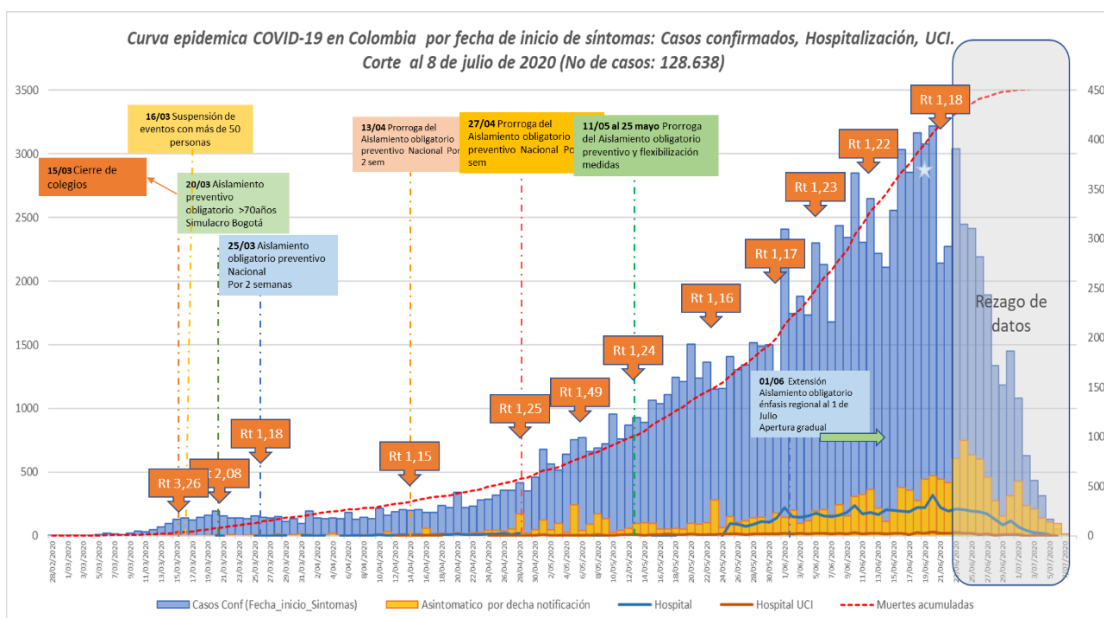
Distribución de los casos de Covid-19 reportados por edad y sexo. Colombia al 8 de julio. (128.638 casos)



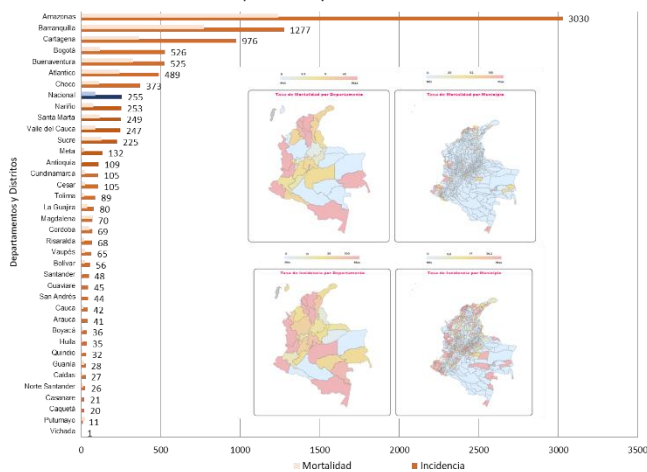
Casos: **128.638**
Muertes: **4.527**
Departamentos: **32**
Distritos: **5**
Municipios: **663**

Entre las entidades territoriales con una proporción de casos en hospitalización general superior a la nacional, entre ellas están: Putumayo 20,5% (8/39), Córdoba 15,5% (196/1.264); Sucre 14,4% (308/2.139), Caquetá 11% (9/82); Cauca 8,5% (53/623). En UCI la mayor proporción se observó en Putumayo 5,1% (2/39), Córdoba 4,5% (57/1.264), y Cauca 3,2% (19/623).

Indicadores estratégicos de seguimiento
Covid 19



Tasa de incidencia * 100 mil habitantes y tasa de mortalidad * millón de habitantes para para COVID-19 en departamentos y distritos de Colombia al 08-07-2020



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 (255,4 casos por cada 100.000 habitantes) son en su orden: Amazonas (3029,6), Barranquilla (1276,9), Cartagena (975,7), Bogotá (526,0), Buenaventura (524,6), Atlántico (488,6) y Choco (373,2).

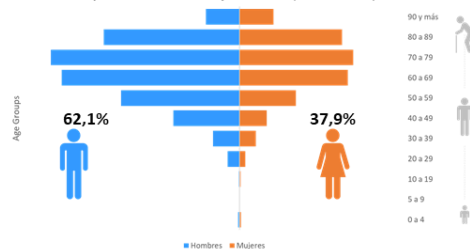
Los cinco municipios con mayores tasas de incidencia por 100.000 habitantes son Leticia en Amazonas (5.140); Yavaraté en Vaupés (3.367); Ituango en Antioquia (1.955), Quibdó en Chocó (1.392) y Galapa en Atlántico (1.328).

Indicadores de gravedad y mortalidad: Al 8 de julio, la proporción de hospitalización general es del 5,2% y el 0,7% están en hospitalización en UCI; con relación a la población hospitalizada, se evidencia mayor proporción en los hombres con el 57,7% (4.379/7.583). El promedio de casos/día, de acuerdo con la fecha de inicio de síntomas, que han requerido ingresar a hospitalización es de 71,7 casos/día y 10,2 casos/día han requerido ingreso a la Unidad de Cuidado Intensivo (UCI), lo cual describe una tendencia al incremento en los meses, para junio es de 184 pacientes/día en hospitalización general y 18 casos/día en UCI.

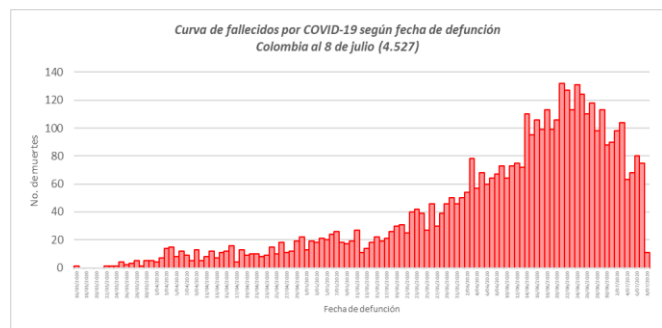
De acuerdo con los grupos de edad, la distribución de la presentación de los casos se muestra con marcadas diferencias entre los grupos, evidenciando un incremento en la proporción de los casos en hospitalización y fallecimientos entre las personas de 60 años, es así como del total de los casos en una UCI, el 45,2% corresponden a personas de 60 años y más y del total de hospitalización general reportada el 38,9% pertenecen a este grupo de edad.

A la fecha, en el país se han presentado 4.527 defunciones por COVID-19, de las cuales corresponden 62,1% a hombres. El 72,8% 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 (1.115); el grupo de adultos mayores de 80 años presentan las mayores tasas de mortalidad por cada millón de habitantes con 1.126 decesos.

Distribución de los casos fallecidos de Covid-19 reportados por edad y sexo. Colombia al 8 de julio de 2020 (4.527 muertes)



Curva de fallecidos por COVID-19 según fecha de defunción Colombia al 8 de julio (4.527)



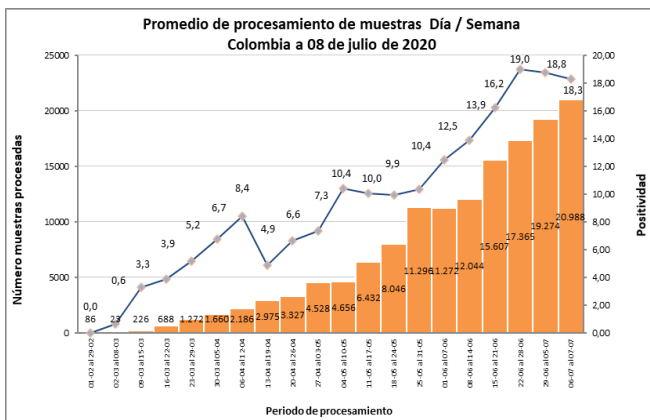
La principal comorbilidad que se reporta entre los casos fallecidos es Hipertensión con un 23% seguido de Diabetes en un 12,5% enfermedad respiratoria 12,5%, enfermedad cardiaca 10,5% y obesidad 7,1%.

La tasa de mortalidad Nacional es de 89,9 muertes por cada millón de habitantes. Los Departamentos y Distritos que presentan las mayores tasas de mortalidad por millón de habitantes son: Amazonas (1240,2), Barranquilla (771,4), Cartagena (363,6), Buenaventura (327,1), Atlántico (241,4), Sucre (127,5), Bogotá (118,9), Santa Marta (115,1) y Choco (113,8). La tasa de mortalidad Nacional es de 89,9 muertes por cada millón de habitantes. Los cinco municipios con mayores tasas de mortalidad por 1 millón de habitantes son: Leticia en Amazonas (3.159); Pueblo viejo en Magdalena (951,7); Taraira en Vaupés (920,8); Galapa en Atlántico (882,2) y Malambo en Atlántico (822,8).



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 08 julio, el Instituto Nacional de Salud reportó el procesamiento de **923.714 muestras**, en 89 laboratorios adjuntos para diagnóstico de COVID-19, con un incremento de 21.409 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 20.374 muestras/día, evidenciando un incremento del 42,5% con respecto al mes de junio. Para la última semana de julio se reporta en **promedio 20.988 muestras/día** y una **positividad promedio de 18,3%**. La capacidad máxima declarada por el INS es de 24.152 muestras/día.

Para el país a 08 de julio, la proporción de positividad es de 13,9%, donde la entidad territorial que presenta la mayor positividad es el departamento de Magdalena con el 71,6%, seguido de Atlántico con el 28,7%. Ciudades que presentan mayor número de casos como Bogotá, tiene una positividad del 14%, Cartagena de 18,8% y Barranquilla de 20,6%.

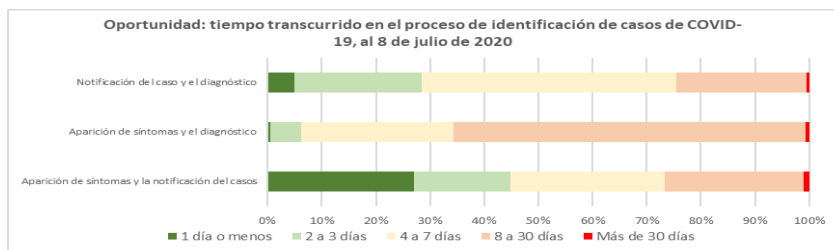
(*Nota: Esta información corresponde a la publicada en la página del Instituto Nacional de Salud y está sujeta a cambios, debido a los ajustes de información en la consolidación de datos a través de la plataforma "Sismuestras")

| Departamento | Muestras x millón | Casos x millón | Proporción de Positividad |
|-----------------|-------------------|----------------|---------------------------|
| Nacional | 18.338 | 2.554 | 13,9 |
| Magdalena | 1.064 | 762 | 71,6 |
| Atlántico | 17.998 | 5.168 | 28,7 |
| Chocó | 16.490 | 3.907 | 23,7 |
| Amazonas | 141.420 | 30.023 | 21,2 |
| Barranquilla | 63.561 | 13.089 | 20,6 |
| Cartagena | 51.914 | 9.757 | 18,8 |
| Sucre | 12.866 | 2.415 | 18,8 |
| Nariño | 12.339 | 2.251 | 18,2 |
| Bogotá | 35.237 | 4.919 | 14,0 |
| Valle del Cauca | 16.722 | 2.333 | 14,0 |
| Cesar | 9.465 | 1.261 | 13,3 |
| Cundinamarca | 11.002 | 1.201 | 10,9 |
| Bolívar | 5.323 | 554 | 10,4 |
| La Guajira | 6.381 | 641 | 10,0 |
| Santa Marta | 31.401 | 2.563 | 8,2 |
| Antioquia | 15.631 | 1.109 | 7,1 |

Oportunidad

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 5,6 días; el tiempo transcurrido entre la notificación del caso y el diagnóstico, tiene en promedio 6,1 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 10,5 días.

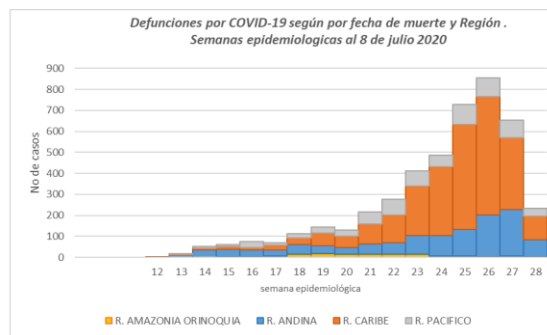
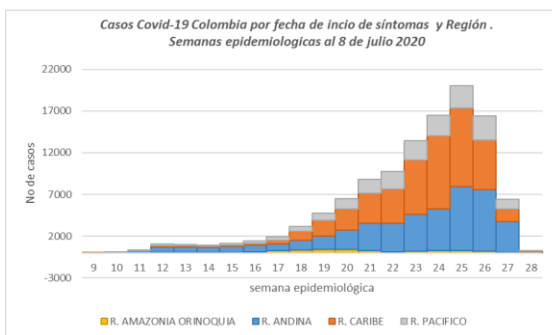




CONTEXTO REGIONAL

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 **43,6% a nivel nacional** (56.067 casos) y la **región Caribe** aporta la mayor proporción de las **mueres en el país con el 55,7%** (2.520 muertes).



REGIÓN ANDINA

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

Región Andina

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

La región Andina aporta **56.067 (43,6%) de los casos** y **1.174 (25,9%) defunciones** al país, respectivamente. El Distrito Capital continúa concentrando gran parte de la carga de la región, con el 72,6% (40.727). En las últimas 24 horas, los casos se incrementaron más del tres por ciento en Antioquia (7,0%), Santander (3,9%), Bogotá (3,8%), Cundinamarca (2,7%) y Risaralda (2,7%). En contraste con aquellos territorios donde el incremento oscila entre el 1% y 2%, fueron en Huila 2,1% Quindío (1,7%), Norte Santander (1,0%) y Tolima (0,9%). El Distrito Capital (526) reportó dos veces el valor de la tasa nacional de 255,4 personas por cada cien mil habitantes.

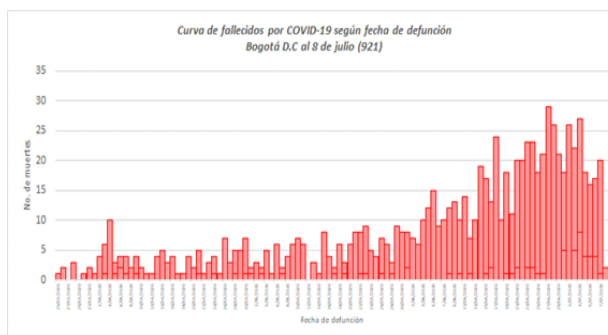
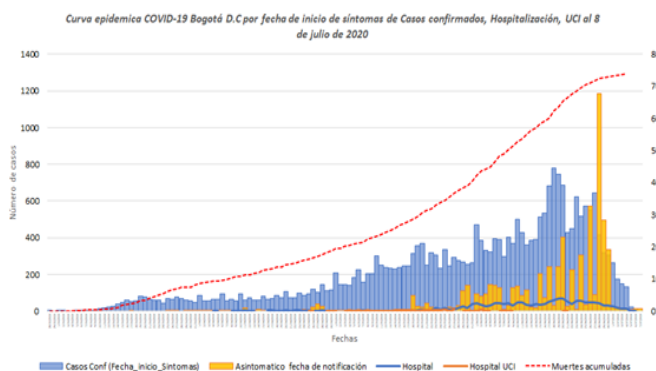
Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de la COVID-19 para los departamentos y distrito de la Región Andina al 08 de julio

| Dpto o Distrito | Casos | Incremento (24h) % | Mueres | Población | Hospitalizados | % UCI | Casos UCI | Letalidad | Tasa Mortalidad (1.000.000 hab.) | Tasa Incidencia (100.000 hab.) |
|-----------------|--------|--------------------|--------|-----------|----------------|-------|-----------|-----------|----------------------------------|--------------------------------|
| Bogotá | 40.737 | 3,8 | 921 | 7.743.955 | 2.230 | 0,3 | 141 | 2,3 | 118,9 | 526,0 |
| Antioquia | 7.246 | 7,0 | 61 | 6.677.930 | 338,0 | 0,6 | 47 | 0,8 | 9,1 | 108,5 |
| Cundinamarca | 3.417 | 2,7 | 71 | 3.242.999 | 207,0 | 0,5 | 18 | 2,1 | 21,9 | 105,4 |
| Tolima | 1.187 | 0,9 | 25 | 1.339.998 | 31,0 | 0,2 | 2 | 2,1 | 18,7 | 88,6 |
| Santander | 1.105 | 3,9 | 20 | 2.280.908 | 67,0 | 0,7 | 8 | 1,8 | 8,8 | 48,4 |
| Risaralda | 654 | 2,7 | 18 | 961.055 | 21,0 | 1,2 | 8 | 2,8 | 18,7 | 68,1 |
| Boyacá | 446 | 0,5 | 13 | 1.242.731 | 29,0 | 0,7 | 3 | 2,9 | 10,5 | 35,9 |
| Norte Santander | 419 | 1,0 | 21 | 1.620.318 | 23,0 | 1,2 | 5 | 5,0 | 13,0 | 25,9 |
| Huila | 397 | 2,1 | 12 | 1.122.622 | 5,0 | 0,3 | 1 | 3,0 | 10,7 | 35,4 |
| Caldas | 279 | 0,4 | 7 | 1.018.453 | 9,0 | 0,4 | 1 | 2,5 | 6,9 | 27,4 |
| Quindío | 180 | 1,7 | 5 | 555.401 | 0,0 | 0,0 | 0 | 2,8 | 9,0 | 32,4 |

Datos de Bogotá D.C

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

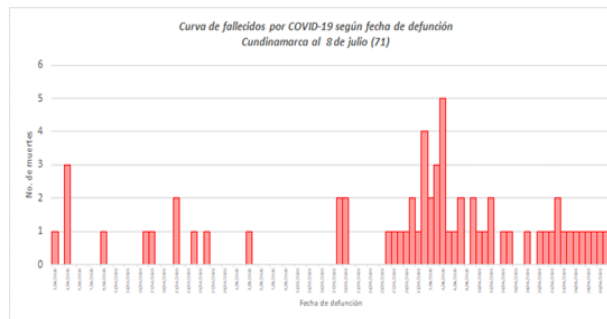
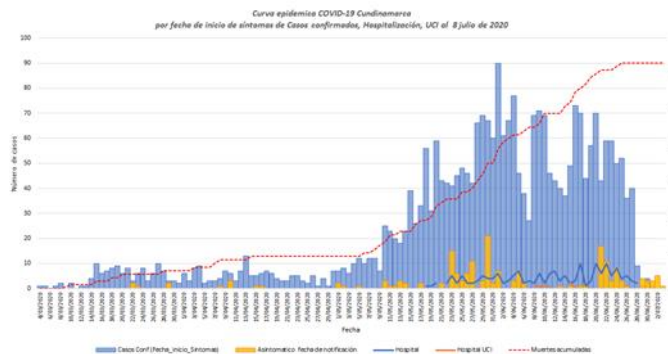
Al 08 de julio, en el distrito capital se han reportado **39.248 casos** confirmados, **921 muertes** por la COVID-19. El 50,1% (20.409) de los casos se presentaron en hombres. Del total de los casos el 53,6% (21.816) son atendidos en casa, el 38,2% (15.566) se recuperaron, el 5,5% (2.230) se encuentran hospitalizados y el 0,3% (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, con el 43,5% (17.713), el 14,3% (5.812) de los casos se reportan entre las personas mayores de 60 años. De los pacientes hospitalizados el 37,7% (1.267) son personas entre los 40 y 69 años. El 53,4% de los casos se concentran las localidades de Kennedy con el 18,2% (7.417), el 9,9% (4.025) en Suba, el 9,9% (4.011) en Bosa, el 8,0% (3.274) en Ciudad Bolívar y el 7,5% (3.701) en Engativá. A la fecha, de 1.112 UCI destinadas para COVID-19, el 81,2% están ocupadas. La letalidad fue de 2,3% y el tiempo de duplicación de las muertes es de 21 días.



Datos de Cundinamarca

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

Al 08 de julio, en Cundinamarca se han reportado **3.417 casos** confirmados, **71 muertes** por COVID-19. A la fecha se han presentado casos en 81 de 116 municipios, el 38,3% (1.309) de los casos se presentaron en Soacha, el 7,2% (245) en Mosquera, el 4,9% (167) en Zipaquirá, el 4,7% (162) en Chía y el 4,7% (159) en Funza. Del total de los casos el 40,2% (1.375) son atendidos en casa, el 6,1% (207) se encuentran hospitalizados, el 0,5% (18) casos están en UCI y el 50,8% (1.736) de los casos se han recuperado. El 50,6% (1.730) de los casos son mujeres. El 45,4% (1.546) de los casos por la COVID-19 se concentra entre los 20 a 39 años y el 13,0% (444) para las personas mayores de 60 años y más. La letalidad fue de 2,1%.



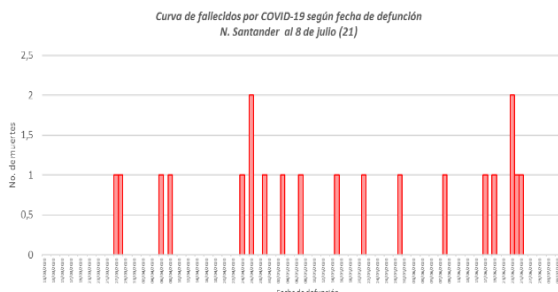
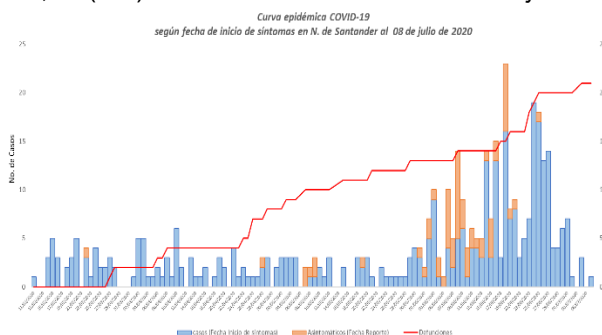
| Municipios | No. de Casos | Muertes | Proporción | Población | Incidencia*100 mil Hab. | Tasa Mortalidad por millón Hab. |
|------------|--------------|---------|------------|-----------|-------------------------|---------------------------------|
| Soacha | 1.309 | 21 | 38,3 | 753.548 | 174 | 28 |
| Mosquera | 245 | 8 | 7,2 | 150.665 | 163 | 53 |
| Zipaquirá | 167 | 5 | 4,9 | 146.352 | 10 | 14 |
| Chía | 162 | 3 | 4,7 | 149.570 | 108 | 20 |
| Funza | 159 | 0 | 4,7 | 105.086 | 151 | 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 08 de julio, en el departamento de Norte de Santander se han reportado **419 casos** confirmados y **21 defunciones** por COVID-19. El 54,6% (229) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos el 48,4% (203) se han recuperado, el 39,3% (165) son atendidos en casa, el 5,4% (23) se encuentran hospitalizados y el 1,1% (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 con el 43,6% (183), la población mayor de 60 años concentra el 17,1% (72) de los casos y el 76,1% (16) de las muertes. A la fecha se han presentado casos en 23 municipios, el 65,6% de los casos (275) se presentaron en el municipio de Cúcuta, el 7,3% (31) en Los Patios y el 7,1% (30) en Villa del Rosario. Desde el 01 de junio se presentó un aumento relativo del 168,5% (263) en el número de casos notificados y del 61,5% (8) en el número de muertes.



REGIÓN CARIBE

La región Caribe, tiene con firmados un total de **48.734 casos** y **2.520 muertes** que corresponden al 37,9% de los casos y al 55,7% de las muertes del País.

Los distritos de Cartagena, Barranquilla y el Departamento del Atlántico, aportan 39.609 casos (81,3% a la región y el 30,8% al País) y 2.014 muertes (79,9% a la región y el 44,5% al País). El municipio de Soledad aporta al departamento del Atlántico 7.46 casos (56,1%) y 411 muertes (62,6%) y el municipio de Malambo reporta 1.523 (11,5%) y muertes 93 (14,2%), entre ambos municipios aportan al departamento del Atlántico el 67,6% del total de casos y el 76,7% de las muertes. Los departamentos con un incremento de casos confirmados en las últimas 24 horas por encima del incremento del país (3,3%) son La Guajira (6,9%), Sucre (6,8%), Córdoba (6,5%), Bolívar (4,6%) y Atlántico (3,5%).

El distrito de Barranquilla presenta el mayor número casos, aportando a la región el 33,4% de casos y el 39,0% de las muertes. De otra parte, presenta también la tasa de incidencia y de mortalidad más alta. El departamento del Magdalena continua con la letalidad más alta en la región con un 10,5%. El departamento del Cesar es el único de la región que está por debajo de la cifra de letalidad del País que es de 2,4. El porcentaje de hospitalización en UCI en el departamento de Córdoba es el más alto más alto en la región con un 4,5%.

Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de COVID-19 para los Departamentos y distritos de la Región Caribe al 08 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 | 16.271 | 2,4 | 983 | 1.274.250 | 762 | 0,7 | 110 | 6,0 | 771,4 | 1276,9 |
| Atlántico | 13.301 | 3,5 | 657 | 2.722.128 | 539 | 0,7 | 90 | 4,9 | 241,4 | 488,6 |
| Cartagena | 10.037 | 2,6 | 374 | 1.028.736 | 220 | 0,5 | 51 | 3,7 | 363,6 | 975,7 |
| Sucre | 2.139 | 6,8 | 121 | 949.252 | 308 | 0,8 | 18 | 5,7 | 127,5 | 225,3 |
| Cesar | 1.359 | 1,3 | 32 | 1.295.387 | 80 | 0,4 | 5 | 2,4 | 24,7 | 104,9 |
| Santa Marta | 1.342 | 1,7 | 62 | 538.612 | 79 | 0,8 | 11 | 4,6 | 115,1 | 249,2 |
| Córdoba | 1.264 | 6,5 | 97 | 1.828.947 | 196 | 4,5 | 57 | 7,7 | 53,0 | 69,1 |
| Bolívar | 1.217 | 4,6 | 53 | 2.180.976 | 66 | 0,6 | 7 | 4,4 | 24,3 | 55,8 |
| Magdalena | 1.000 | 1,1 | 105 | 1.427.026 | 69 | 0,9 | 9 | 10,5 | 73,6 | 70,1 |
| La Guajira | 776 | 6,9 | 36 | 965.718 | 48 | 1,0 | 8 | 4,6 | 37,3 | 80,4 |
| San Andrés | 28 | 0,0 | 0 | 63.692 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 44,0 |

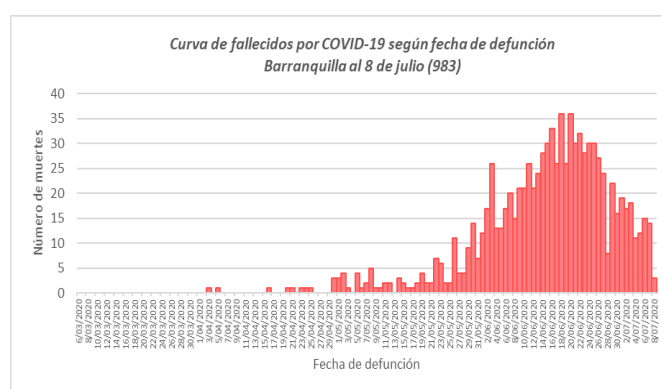
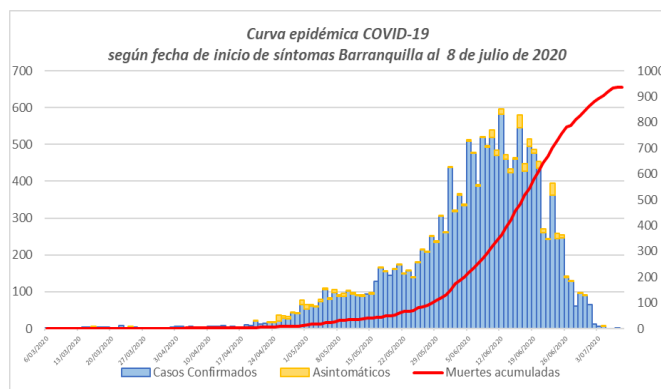
Fuente: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

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 8 de julio, un total de **16.271 casos y 983 muertes**. En relación con la distribución de los casos por sexo, el 55,0% (8.945) corresponde al sexo masculino; por grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 44,7% (7.269) y en relación con la población con mayor letalidad, que corresponde al grupo de mayores de 60 años es del 17,4% (2.836).

Según la atención recibida, el 50,2% (8.164) de los casos, han sido manejados en casa, hospitalización en sala general el 4,7% (762) y en la UCI el 0,7% (110) del total de los casos. Los casos recuperados corresponden al 38,1% (6.202) del total de los casos y los fallecidos al 6,0% (983) del total de los casos y de estos el 72,7% (715) son personas mayores de 60 años.



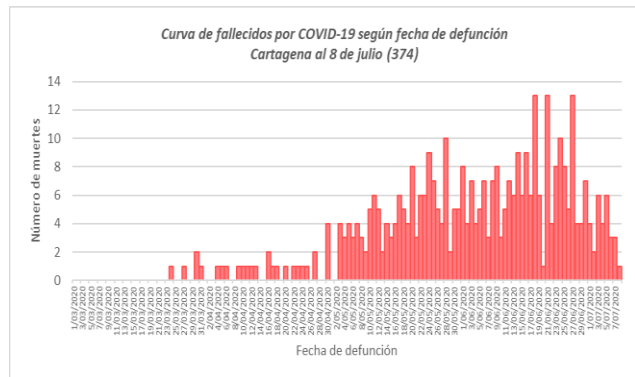
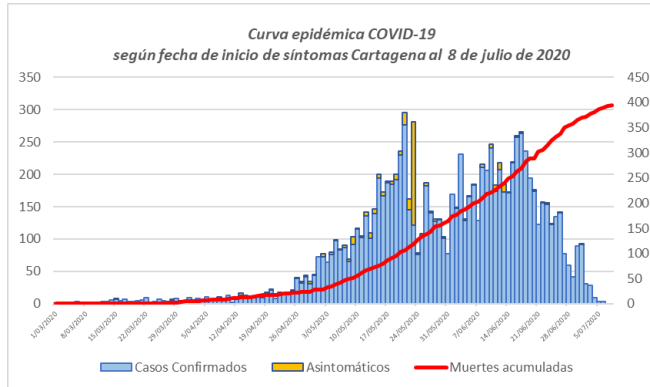
Datos del Distrito de Cartagena

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

El Distrito de Cartagena reportó al 8 de julio, un total de **10.037 casos y 374 muertes**. En relación con la distribución de los casos por sexo, el 55,5% (5.572) corresponde al sexo masculino; por grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 46,8% (4.698) y en relación con la población con mayor letalidad, que corresponde al grupo de mayores de 60 años es del 14,0% (1.406).

Según la atención recibida, el 39,6% (3.979) de los casos, han sido manejados en casa, hospitalización en sala general el 2,2% (220) y en la UCI el 0,5% (51) del total de los casos. Los casos recuperados corresponden al 53,8% (5.400) del total de los casos y los fallecidos al 3,7% (374) del total de los casos y de estos el 71,4% (374) son personas mayores de 60 años.

Según la atención recibida, el 39,6% (3.979) de los casos, han sido manejados en casa, hospitalización en sala general el 2,2% (220) y en la UCI el 0,5% (51) del total de los casos. Los casos recuperados corresponden al 53,8% (5.400) del total de los casos y los fallecidos al 3,7% (374) del total de los casos y de estos el 71,4% (374) 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 **4.215 casos**, cifra que representa el 3,2% del total de casos en Colombia y **126 defunciones**, las cuales representan el 2,7% 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 por la COVID-19 para los Departamentos y distritos de la Región de la Amazonía-Orinoquía al 8 de julio.

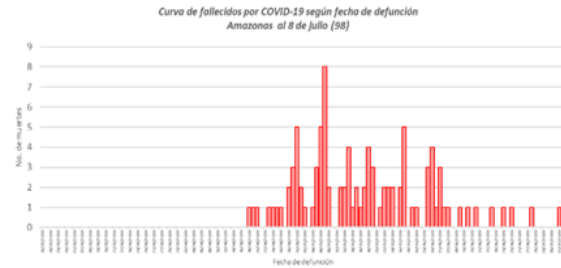
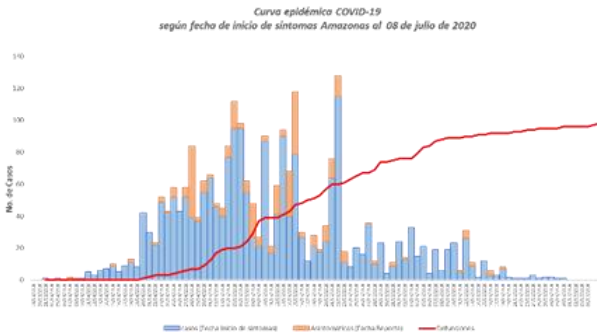
| Departamentos y Distritos | Casos | % Incrementos (24 h) | Muertes | Hospitalización General | UCI (%) | UCI Casos | Letalidad | Tasa de Mortalidad * millón de hab | Tasa de Incidencia * 100.000 hab |
|---------------------------|-------|----------------------|---------|-------------------------|---------|-----------|-----------|------------------------------------|----------------------------------|
| Amazonas | 2394 | 0,1 | 98 | 9 | 0,3 | 8 | 4,1 | 1240,2 | 3029,6 |
| Meta | 1405 | 1,4 | 17 | 20 | 0,4 | 5 | 1,2 | 16,0 | 132,1 |
| Arauca | 121 | 0,0 | 0 | 3 | 0,8 | 1 | 0,0 | 0,0 | 41,1 |
| Casanare | 91 | 3,4 | 0 | 2 | 1,1 | 1 | 0,0 | 0,0 | 20,9 |
| Caquetá | 82 | 22,4 | 1 | 9 | 0,0 | 0 | 1,2 | 2,4 | 20,0 |
| Guaviare | 39 | 0,0 | 0 | 1 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 45,0 |
| Putumayo | 39 | 2,6 | 8 | 8 | 5,1 | 2 | 20,5 | 22,3 | 10,9 |
| Vaupés | 29 | 3,6 | 1 | 0 | 0,0 | 0 | 3,4 | 22,4 | 64,9 |
| 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 08 de julio, en el Departamento de Amazonas se han reportado **2.394 casos** confirmados y **98 defunciones** por COVID-19. El 57,8% (1.386) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos el 87,8% (2.104) se han recuperado, el 7,2% (174) son atendidos en casa, el 0,3% (9) se encuentran hospitalizados y el 0,3% (8) 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% (1.019), la población mayor de 60 años concentra el 13,7% (330) de los casos y el 69,3% (68) de las muertes. A la fecha 3 municipios han presentado casos, de los cuales Leticia aporta el 95% (2.276 casos) y Puerto Nariño el 4,8% (115). Desde 01 de junio, se presentó un aumento relativo del 11,5% (248) en el número de casos notificados y del 28,9% (22) en el número de muertes.



REGIÓN PACÍFICA

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

La región del Pacífico al 8 de julio, tienen confirmados **19.622 casos**, que corresponden al 15,3% del total de casos del País con un incremento de 2,6% (499 casos en las últimas 24 horas) y **707 muertes**, que corresponden al 15,6% del total de defunciones del país con un incremento de 17,4% (105 casos en las últimas 24 horas).

Buenaventura es el Distrito que presenta mayor tasa de incidencia con 514 por cien mil habitantes y tasa de mortalidad de 327,1 por millón de habitantes; así mismo, presenta la letalidad más alta 6,4% seguido del departamento de Cauca con 3,7% y Valle del Cauca con el 3,4%.

Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de COVID-19 para los Departamentos y distritos de la Región del Pacífico, al 8 de julio

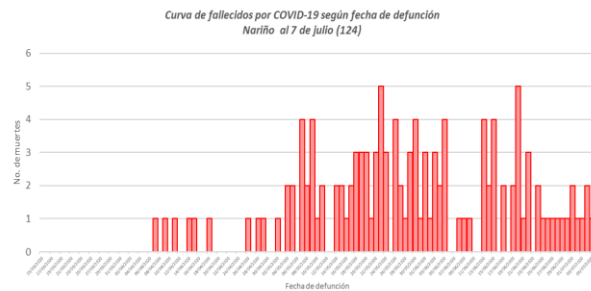
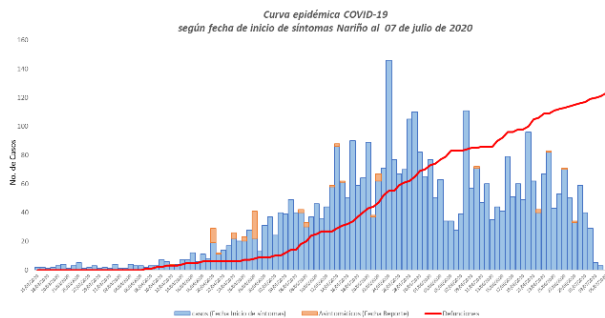
| Dpto o Distrito | Casos | % Incremento 24 horas | Muertes | Población | Hospitalizados | % UCI | Casos UCI | Letalidad | Tasa Mortalidad (1.000.000 hab) | Tasa Incidencia (100.000 hab) |
|-----------------|-------|-----------------------|---------|-----------|----------------|-------|-----------|-----------|---------------------------------|-------------------------------|
| Valle del Cauca | 11210 | 3,4 | 396 | 4.532.152 | 783 | 1,7 | 190 | 3,5 | 87,4 | 247,3 |
| Nariño | 4120 | 1,1 | 125 | 1.627.589 | 211 | 0,8 | 31 | 3,0 | 76,8 | 253,1 |
| Buenaventura | 2033 | 1,5 | 62 | 544.764 | 146 | 1,4 | 28 | 3,0 | 113,8 | 373,2 |
| Choco | 1636 | 2,1 | 102 | 311.827 | 106 | 1,2 | 20 | 6,2 | 327,1 | 524,6 |
| Cauca | 623 | 4,0 | 22 | 1.491.937 | 53 | 3,0 | 19 | 3,5 | 14,7 | 41,8 |

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 08 de julio, se han reportado **4.120 casos confirmados** y **125 muertes** por COVID-19. El 67,5% (2.228) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos, el 72,7% (2.398) se han recuperado, el 40,8% (1.347) son atendidos en casa, el 6,4% (211 casos) se encuentran hospitalizados y el 0,9% (31) 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 57,7% (1903), la población mayor de 60 años concentra el 17,3% (571) de los casos y el 87% (87) de las muertes. A la fecha se han presentado casos en 52 municipios, el 48,1% (1.587) de los casos se presentaron en el municipio de Tumaco, el 29,8% (984) en Pasto y el 12,9% (426) en Ipiales. Desde el 01 de junio se presentó un aumento relativo del 72,6% (1.734) en el número de casos notificados y del 71,2% (52) en el número de muertes.



Análisis de las tendencias de Casos, Hospitalización y defunciones al 8 de julio

| ENTIDADES TERRITORIALES | Tendencia Casos FIS | Tendencia Casos Fecha Notificación | Tendencia Hospitalización y UCI | Tendencia defunciones |
|-------------------------|---------------------|------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|
| Amazonas | 2079 | 2394 | 17 | 98 |
| Antioquia | 6287 | 7246 | 385 | 61 |
| Arauca | 119 | 121 | 4 | 0 |
| San Andrés | 26 | 28 | 0 | 0 |
| Atlántico | 12081 | 13301 | 630 | 657 |
| Barranquilla D.E. | 15491 | 16271 | 872 | 983 |
| Bogotá D.C. | 29585 | 40737 | 2371 | 921 |
| Bolívar | 1124 | 1217 | 73 | 53 |
| Boyacá | 349 | 446 | 32 | 13 |
| Buenaventura D.E. | 1595 | 1636 | 126 | 102 |
| Caldas | 242 | 279 | 10 | 7 |
| Caquetá | 54 | 82 | 9 | 1 |
| Cartagena D.T. y C. | 9404 | 10037 | 271 | 374 |
| Casanare | 84 | 91 | 3 | 0 |
| Cauca | 581 | 623 | 72 | 22 |
| Cesar | 1228 | 1359 | 85 | 32 |
| Chocó | 1968 | 2033 | 174 | 62 |
| Córdoba | 1083 | 1264 | 253 | 97 |
| Cundinamarca | 3145 | 3417 | 225 | 71 |
| Guainía | 8 | 14 | 0 | 1 |
| Guaviare | 36 | 39 | 1 | 0 |
| Huila | 336 | 397 | 6 | 12 |
| La Guajira | 670 | 776 | 56 | 36 |
| Magdalena | 918 | 1000 | 78 | 105 |
| Meta | 602 | 1405 | 25 | 17 |
| Nariño | 4018 | 4120 | 242 | 125 |
| Nte de Santander | 355 | 419 | 28 | 21 |
| Putumayo | 35 | 39 | 10 | 8 |
| Quindío | 135 | 180 | 0 | 5 |
| Risaralda | 619 | 654 | 29 | 18 |
| Santa Marta D.T. y C. | 1262 | 1342 | 90 | 62 |
| Santander | 971 | 1105 | 75 | 20 |
| Sucre | 1873 | 2139 | 326 | 121 |
| Tolima | 1108 | 1187 | 33 | 25 |
| Valle del Cauca | 10781 | 11210 | 973 | 396 |
| Vaupés | 10 | 29 | 0 | 1 |
| Vichada | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Total país | 105.888 | 128.638 | 7.584 | 4.527 |



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>

Trabajadores de la salud: De acuerdo con el INS en su boletín N.23 del 8 de julio de 2020 sobre esta población, con un reporte de **2.633 casos y 22 casos fallecidos**, de los cuales son asintomáticos 252 casos. De acuerdo con la fase de contagio el 75,3% están asociados a la prestación del servicio como Infecciones asociadas a la atención en salud. Los casos ocurren en un 69% en población de mujeres y en relación con los casos fallecidos se reportan 12,5% en mujeres (3 muertes). El 66% de los casos ocurren en población de 20 a 39 años. Las profesiones con mayor proporción de casos son Auxiliares de enfermería 38,4%, medicina 20,6%, enfermería 15,2%, administrativos 10,3%. Bogotá reporta el 32,7% de los casos, seguido de Cartagena con el 8,4%, Valle 7,3%, Nariño 6,9%, Antioquía 6,3%, y Chocó 5,9%. Las ciudades con más IPS con reporte de casos son: Bogotá reporta casos de 91, Cartagena de 32 IPS y Valle del Cauca 28 IPS.

Pueblos indígenas: Fue publicado por la ONIC el informe especial - **Situación de los pueblos indígenas frente a la pandemia en Colombia: aprendizajes y desafíos**. De acuerdo con los reportes que existen a la fecha en el Sistema de Monitoreo Territorial (SMT) - ONIC, se registran un total de **1.175 casos** en Pueblos Indígenas y **38 fallecimientos**, con la afectación en 44 pueblos indígenas del país y **38 fallecidos**, así como 138 casos pendientes por confirmación. A corte de 2 de julio, el SMT - ONIC identificó un total de 403.331 familias en riesgo, incrementando en 11.147 familias nuevas desde el último boletín 037 del 25 de junio, lo que corresponde a un aumento del 2.84%. El pueblo indígena más afectado en los 100 días de pandemia ha sido el pueblo Tikuna en el departamento del Amazonas con (311), seguido el pueblo de Los Pastos (111), Uitoto (50), Mokolá (49), Zenú (49), Cocama (42), Wayuu (39), Embera (36) y Misak (31), entre otros.

Tabla 1. Pueblos Indígenas afectados por el virus según municipio a 2 de julio

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | PUEBLO INDIGENA | TOTAL | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | PUEBLO INDIGENA | TOTAL | | | | |
|----------------|--------------|---------------------|----------------|--------------|-----------|---------------------|-----------------------|----|----------------|----------------|----|
| AMAZONAS | LETICIA | Andolone | 2 | CAUCA | POPAYÁN | Yurocana | 2 | | | | |
| | | Bora | 12 | | | Nasa | 1 | | | | |
| | | Cocama | 39 | | | Embera San Jacinto | 1 | | | | |
| | | Guahiro | 3 | | | Nasa | 1 | | | | |
| | | Maitapi | 7 | | | Nasa | 1 | | | | |
| | | Parangá | 3 | | | PIENDAMO - TUNIÁ | | | | | |
| | | Tancococha | 3 | | | LÓPEZ DE MICAY | | | Por establecer | 2 | |
| | | Muñito | 44 | | | CALOTO | | | Nasa | 1 | |
| | | Tikuna | 222 | | | CORINTO | | | Nasa | 1 | |
| | | Wichano | 3 | | | SILVIA | | | Nasa | 2 | |
| | | Yuki | 3 | | | NASA | 1 | | | | |
| | | Yukiña | 8 | | | NASA | 1 | | | | |
| | | Nuñame | 4 | | | | | | | | |
| | | Cocama | 2 | | | CEESAR | AGUSTÍN CORDAZZI | | | Yuki | 4 |
| Embera | 2 | UNIÓN PANAMERICANA | | | | Embera | 2 | | | | |
| Embera | 4 | GUÍBOTO | | | | Embera | 11 | | | | |
| Por establecer | 28 | CHOCÓ | IBESICO BAUDO | | | Embera | 1 | | | | |
| Tikuna | 30 | EL CARMEN DE ATRATO | | | | Embera Katisio | 8 | | | | |
| Muñito | 3 | MUJIBÁ | | | | Yurocana | 1 | | | | |
| Yuki | 7 | LA GUAJIRA | ARBANÁ | | | Wayuu | 1 | | | | |
| Cocama | 2 | NAMAJAO | | | | Wayuu | 14 | | | | |
| Por establecer | 17 | URUBÁ | | | | Wayuu | 1 | | | | |
| | | Por establecer | 3 | | | DISTRACCIÓN | Wayuu | 1 | | | |
| CUNDINAMARCA | BOGOTÁ, D.C. | NASA | 28 | NARIÑO | IPÍVALE | PIPILES | 22 | | | | |
| | | Cocama | 1 | | | GUAYBILLO CARLOSANA | Pastos | 6 | | | |
| | | Cubajo | 2 | | | CUMBA L | Pastos | 13 | | | |
| | | Cumpeño | 3 | | | AISAYAS | Pastos | 13 | | | |
| | | Esuani | 3 | | | SUA CHICAL | Pastos | 4 | | | |
| | | NASA | 1 | | | TUCURUENES | Pastos | 2 | | | |
| | | Mokolá | 1 | | | CORDOBA | | | Pastos | 2 | |
| | | NASA | 1 | | | NALLAMA | | | Pastos | 28 | |
| | | NASA | 1 | | | ATLÁNTICO | SAN ANTONIO DE TUMACO | | | Por establecer | 1 |
| | | Zenú | 3 | | | NALANBO | | | Nokolá | 49 | |
| | | Bora | 1 | | | NORTE DE SANTANDER | TOLEDO | | | Uwá | 1 |
| | | Letuama | 1 | | | CÓRDOBA | TUCURU | | | Zenú | 1 |
| | | Tuyuca | 1 | | | LOBOS | | | | Zenú | 2 |
| | | Embera | 3 | | | SUCRE | SAMPUES | | | Zenú | 20 |
| PIRO | 2 | PAUSITO | | | | Zenú | 10 | | | | |
| Muñito | 3 | SINCELEJO | | | | Zenú | 3 | | | | |
| Por establecer | 7 | CEESAR | PUEBLO BELLO | | | Atchano | 1 | | | | |
| | | CALDAS | RIOSUCIO | | | Embera Chami | 1 | | | | |
| | | BISADILLA | PUEBLO RICO | | | Embera Chami | 4 | | | | |
| | | TOLIMA | COVINA | | | Pasa | 1 | | | | |
| | | CUBAJÓ | | | | Cubajo | 1 | | | | |
| | | VAUPÉS | MITÚ | | | Quirano | 1 | | | | |
| | | YAVARATÉ | Por establecer | | | Por establecer | 2 | | | | |
| | | DASASAS | DASASAS | | | Dasasas | 2 | | | | |
| | | TUBANO | TUBANO | | | Tubano | 2 | | | | |
| | | GUAINÍA | INBUDA | | | Sikuni | 1 | | | | |

Fuente: <https://www.onic.org.co/onc-salvando-vidas/3958-informe-especial-situacion-de-los-pueblos-indigenas-frente-a-la-pandemia-en-colombia-aprendizajes-y-desafios>

Para este Informe especial la organización Indígena presentó los logros y aprendizajes en el marco del plan de contingencia para la contención-aislamiento y atención de la ONIC, la situación actual de la pandemia en pueblos y naciones indígenas; la actualización de nivel de riesgo: análisis de riesgo por cercanía según prevalencia y letalidad de centros poblados con casos confirmados, riesgo multi-crítico en pueblos indígenas, así como las nuevas realidades y estrategias propias frente a la crisis humanitaria y de salud, a través del uso de nuestra herramienta del SMT y todos

nuestros canales de comunicación y producción de contenidos e información propios para salvar vidas y asumir los retos y desafíos que plantean los días venideros. <https://www.onic.org.co/onic-salvando-vidas/3958-informe-especial-situacion-de-los-pueblos-indigenas-frente-a-la-pandemia-en-colombia-aprendizajes-y-desafios>

COVID-19 en gestantes y neonatos en Colombia

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

De acuerdo, con el Boletín No 1 del 8 de julio publicado por el INS, a la fecha se reportan **571 casos** nuevos y **2 fallecimientos** en gestantes, los casos se reportan en un 27% (154) en la ciudad de Bogotá, 15,9% (91) d Valle del cauca, 10% (57) de Barranquilla. 52% de los casos son del grupo de edad de 20 a 29 años. Con relación al tipo de atención el 82,1% (469) se encuentran en casa, en hospitalización general el 16,8% (96), UCI 0,7% (4) y fallecidos 0,2% (1). Con relación a los neonatos se reportan **99 casos y 1 defunción**, de estos casos el 72,4% (71) son neonatal tardía, el 48% (47), de estos casos en casa está el 39,8%, en UCI el 11,2% (11) y fallecidos el 1% (1)

Población Migrante

<https://r4v.info/es/documents/details/77581>

Hoy fue publicado el Plan de Respuesta para Refugiados y Migrantes RMRP 2020 para refugiados y migrantes de Venezuela. De los 5,1 millones de personas refugiadas y migrantes de Venezuela desplazadas a nivel mundial, alrededor de 4,3 millones están en América Latina y el Caribe y la mayoría no tiene perspectivas de un retorno sostenible a corto y mediano plazo. Solo Colombia alberga a más de 1.8 millones de personas refugiadas y migrantes de Venezuela, incluidos más de 1 millón de personas con un estatus migratorio no regular, que no cuentan con la documentación adecuada para facilitar el acceso a los derechos y servicios básicos tales como servicios de salud, WASH, nutrición y otras áreas de intervención que buscan salvar vidas.

Colombia es el país que ha acogido la mayor cantidad de personas refugiadas y migrantes de Venezuela (más de 1.8 millones según datos a 29 de febrero de 2020). Cientos de miles de colombianos han retornado desde Venezuela y miles de venezolanos han transitado por el país hacia otros destinos o han mantenido dinámicas de migraciones pendulares. La pandemia y las medidas para mitigar y prevenir el contagio del COVID-19, han tenido un gran impacto para las personas refugiadas y migrantes en Colombia, así como para las comunidades de acogida. Las medidas preventivas dispuestas por el gobierno incluyen el cierre de fronteras y aislamiento para prevenir la exposición al COVID-19 y a finales de marzo, el Gobierno lanzó un plan de seis puntos donde señala la estrategia para personas refugiadas y migrantes en el contexto de COVID-19.

Según el Análisis Rápido de Necesidades desarrollado por el Grupo Interagencial sobre Flujos Migratorios Mixtos (GIFMM) (abril 2020), las necesidades más apremiantes para la población encuestada proveniente de Venezuela en el contexto de COVID-19 son: alimentación (95%), alojamiento (53%), empleo (45%), y atención médica (26%). Más de la mitad de los hogares encuestados tienen problemas relacionados con las medidas de aislamiento preventivo, mayormente por la necesidad de generar ingresos para cubrir necesidades básicas (43% de los hogares) o acceder a alimentación (36%). Se ha reportado un incremento en incidentes de protección, incluyendo hechos de violencia basada en género (VBG), discriminación, xenofobia y riesgos asociados al cruce por trochas y rutas informales. Debido a la situación, hay población venezolana que no ve otra alternativa sino retornar a su país a pesar de los riesgos asociados, a la salud y la protección.

Noticias del panorama nacional: 08 de julio

Alocución presidencial – Prevención y Acción [En vivo]: el ministro de Salud y Protección Social, Fernando Ruiz Gómez, explicó que la propagación de la epidemia de COVID-19 se ha dado en velocidades diferentes en los municipios y ciudades del país. "Tenemos más de 400 municipios en Colombia que no tienen casos COVID-19 reportados, por lo cual no tiene sentido generar una disfuncionalidad en estos municipios si no tienen afectación", dijo Ruiz Gómez. Es por ello que Minsalud con el apoyo del Comité Asesor definió la categorización de municipios para llevar a cabo las medidas de desescalamiento. Inicialmente están los municipios sin afectación. Los cuales, señaló el ministro, no tienen casos positivos y "tienen apertura total con las excepciones establecidas en medidas nacionales o locales. Lo que implica eventos masivos y de aglomeraciones, siempre manteniendo el distanciamiento físico". https://www.youtube.com/watch?v=IV8_WgtP2uY [En vivo]

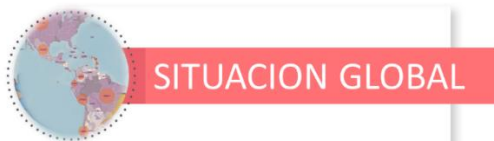
“A medida que nos vamos contagiando, se presenta agotamiento de personas susceptibles”: El Ministro de Salud y Protección Social, señaló esta mañana que las medidas tomadas para ampliar hasta finales de este mes las medidas de aislamiento obligatorio se deben a que el número de casos es creciente. "Hemos venido teniendo crecimiento en número de contagios, en el número de fallecidos, en el consumo de unidades de cuidados intensivos de manera que se consideró seguir manteniendo la medida de aislamiento y generar algunas aperturas con efectos diferenciales en ciudades de acuerdo al nivel de afectación", aseguró. En cuanto al número de personas que pueden quedar cobijadas con el aumento de este aislamiento, señaló que se busca seguir protegiendo a personas que pueden tener un alto nivel de contagio, mayor nivel de afectación y de riesgo de muerte como es el caso de los adultos mayores.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/A-medida-que-nos-vamos-contagiando,-se-presenta-agotamiento-de-personas-susceptibles-Minsalud.aspx>

MINSALUD destaca importancia del aislamiento preventivo: El ministro de Salud y Protección Social, Fernando Ruiz Gómez, destacó que aún Colombia no ha llegado al pico del COVID-19, por eso la importancia del aislamiento preventivo obligatorio hasta el próximo 1 de agosto; y en ese sentido quien tenga la capacidad y posibilidad de aislarse, debe hacerlo. "Lo importante es el mensaje a la gente de que seguimos en aislamiento y que quien esté en teletrabajo debe seguir trabajando en casa. Aquí no hemos llegado al pico y por eso el aislamiento es importante acompañado de búsqueda activa", dijo Ruiz. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-destaca-importancia-del-aislamiento-preventivo.aspx>

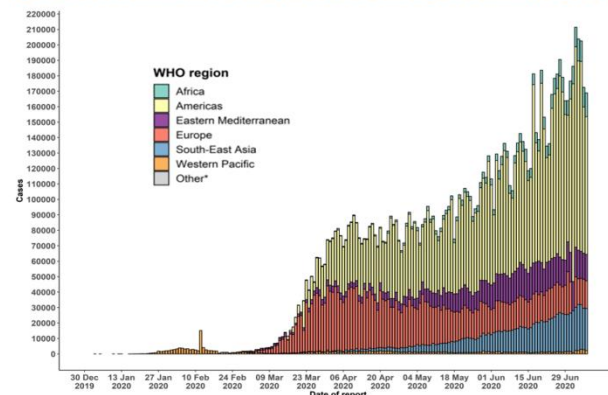
Presidente Duque reitera importancia del cuidado a mayores de 70 años frente al COVID-19: el presidente Iván Duque reiteró la importancia de proteger la salud y la vida de las personas mayores de 70 años frente a la pandemia de enfermedad por COVID-19. El Mandatario aseguró que las decisiones que se vienen tomando se fundamentan en la estadística y en los conceptos técnicos de epidemiólogos e infectólogos. En este contexto, señaló que los mayores de 70 años equivalen al "7% de los contagiados en Colombia, pero representan el 49% de las muertes" y más del 35% de la utilización de las unidades de cuidado intensivo.

<https://id.presidencia.gov.co/Paginas/prensa/2020/Presidente-Duque-reitera-importancia-del-cuidado-a-mayores-de-70-anos-frente-al-COVID-19-200708.aspx>



A nivel Global en 216 países / territorios / áreas se confirmaron 11.790.376 casos (169.698 casos nuevos) y 543.684 muertes (4.160 nuevas muertes). Los 10 países con el mayor número de casos nuevos Estados Unidos de América, India, Brasil, Sudáfrica, Federación de Rusia, México, Arabia Saudita, Colombia, Bangladesh y Perú. Los 10 países que mayor número de muertes Brasil, India, México, Estados Unidos de América, Irán, República Islámica, Sudáfrica, Perú, Federación de Rusia, Reino Unido y Colombia. La Región de las Américas aporta el 51,9% de los casos y el 50,1% de las muertes en el mundo por COVID-19.

Figure 2. Number of confirmed COVID-19 cases, by date of report and WHO region, 30 December through 8 July*



**See Annex 1 for data, table and figure notes.

En la Región de las Américas, 54 países, reportaron **6.125.802 casos (121.117 casos nuevos) y 272.606 muertes (3.778 nuevas muertes)** en las últimas 24 horas, lo que representa, en comparación con el día anterior un incremento relativo del 2,0% de los casos y del 1,4% de las muertes. Los Estados Unidos de América representan el 48,5% de todos los casos y el 48,0% de todas las muertes, y Brasil representa el 27,2% de todos los casos y el 24,5% de todas las muertes, para la Región de las Américas. Combinados, estos dos países representan el 75,8% de todos los casos y 72,5% de todas las muertes reportadas en la Región de las Américas. <https://ais.paho.org/phis/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 (50,263 casos, aumento del 1.7%), Brasil (45,305 casos, aumento del 2.8%), México (6,258 casos, aumento del 2.4%), Colombia (4,213 casos, aumento del 3.5%), Perú (3,575 casos, aumento del 1.2%), Argentina (2,979 casos, aumento del 3.7%), Chile (2,064 casos, aumento del 0.7%), República Dominicana (1,158 casos, 3.0%) y Bolivia (1,036 casos, 2.6 % incrementar). Así mismo, los países que informan el mayor número de muertes nuevas Brasil (1,254 muertes, aumento de 1.9%), Estados Unidos de América (930 muertes, aumento de 0.7%), México (895 muertes, aumento de 2.9%), Perú (180 muertes, aumento de 1.7%), Colombia (149 muertes, aumento del 3.5%) y Chile (139 muertes, aumento del 2.2%). <https://ais.paho.org/hip/viz/COVID19Table.asp>

Noticias

Los expertos de la OMS viajarán a China para trabajar junto con sus homólogos chinos para preparar planes científicos para identificar la fuente zoonótica del virus SARS-COV-2. Los expertos desarrollarán el alcance y los términos de referencia para una misión internacional dirigida por la OMS. <https://www.who.int/news-room/detail/07-07-2020-who-experts-to-travel-to-china>

- La OMS ha entregado \$ 1.6 millones en suministros y equipos médicos esenciales COVID-19 a Afganistán, un país con un sistema de salud que enfrenta desafíos severos. El envío, que asciende a un total de 9,5 toneladas, incluye equipos de protección personal, máquinas de PCR, máquinas concentradoras de oxígeno y camillas, así como otros equipos. Reforzarán los esfuerzos para mantener seguro al personal médico de primera línea y mejorar la capacidad de prueba en el país. <http://www.emro.who.int/afg/afghanistan-news/who-delivers-covid-19-medical-supplies-and-equipment-to-afghanistan.html>

Publicaciones

Pautas de laboratorio para la detección y el diagnóstico de la infección por el virus COVID-19, 8 de julio de 2020. Se han liberado secuencias genómicas completas del virus COVID-19 y se han desarrollado diferentes protocolos de detección molecular, pero aún no están completamente validados. Sin embargo, dada la circulación actual de COVID-19 en la región de las Américas, la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS / OMS) recomienda a los Estados Miembros que garanticen la identificación oportuna de casos sospechosos, la recolección y el envío de muestras a los laboratorios de referencia, e implementación de protocolos de detección molecular, de acuerdo con la capacidad del laboratorio. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52458>

Lista de verificación para evaluar la preparación, prevención y control de COVID-19 en prisiones y otros lugares de detención. Esta lista de verificación está destinada a los encargados de formular políticas y a los administradores de los centros de detención para evaluar su nivel de preparación para la prevención y el control de COVID-19 en las cárceles y otros lugares de detención. La lista se desarrolló como material complementario para ayudar a los países a implementar la guía provisional publicada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre la preparación, prevención y control de COVID-19 en las cárceles y otros lugares de detención. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52457>