



### Actualización situación COVID-19 Colombia. Corte 04 de agosto 10:00pm.

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

Al 04 de agosto Colombia registró **334.979 casos** (7.129 casos nuevos en las últimas 24 horas) y **10.650 defunciones** (298 en las últimas 24 horas). Con un incremento nacional del 2,2 % en casos y 2,7% en defunciones.

Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de COVID-19 en las últimas 24 horas fueron: Vichada con el 14,3% (1), Norte Santander 9,5% (268), Caquetá 8,7% (132), Santander 7,2% (318), Putumayo 7,1% (80), Cesar 5,4% (193), Córdoba 4,4% (308), Risaralda 4,4% (91), Casanare 4,3% (15) y Tolima con el 4,2% (121).

La tasa de incidencia nacional es de **665,0 casos por cada 100.000 habitantes**; los departamentos y/o distritos que superan la tasa nacional son en su orden: Amazonas (3.180,2), Barranquilla (2.462,0), Cartagena (1.597,0), Bogotá (1.466,3), Santa Marta (892,1), Atlántico (875,6), Buenaventura (687,9) y Sucre (684,4).

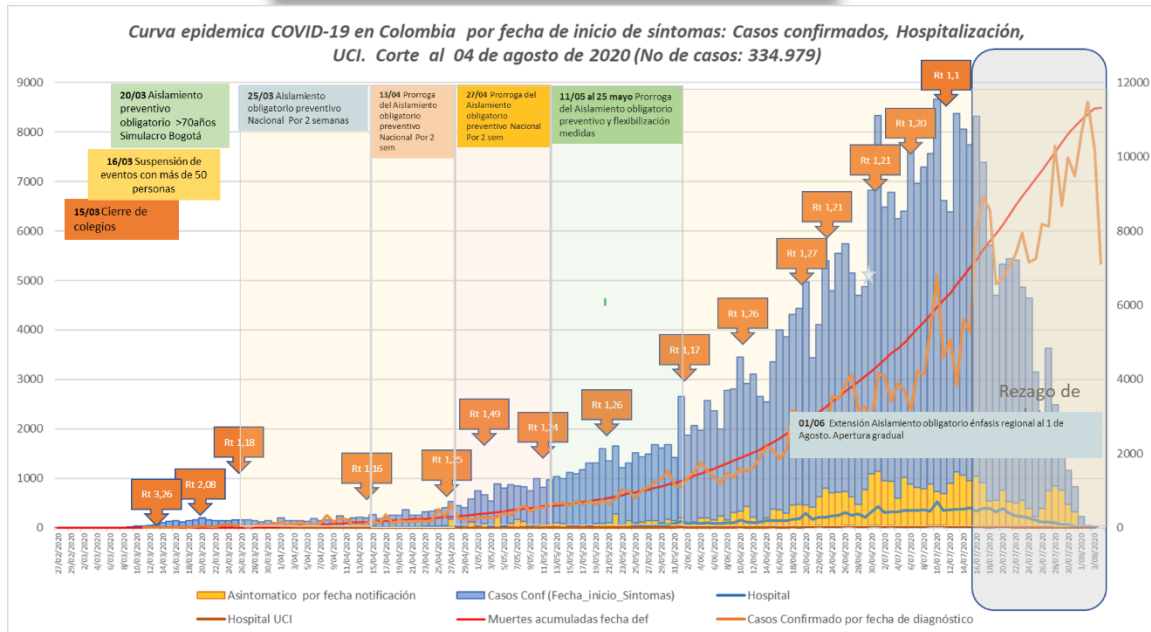
La tasa de mortalidad nacional es de **224,6 muertes por cada millón de habitantes**; en Amazonas (1.316,1), Barranquilla (1.178,7), Buenaventura (471,4), Cartagena (462,7), Córdoba (413,4), Bogotá (409,2), Sucre (406,6), Atlántico (402,6) y Santa Marta (313,8), se presentó una tasa de mortalidad mayor a la nacional.

En relación con el número de municipios, al 04 de agosto **844 municipios están reportando casos** (tres nuevos municipios con casos en las últimas 24 horas) y **368 municipios reportan defunciones** (cinco nuevos municipios con defunciones en las últimas 24 horas). Los cinco municipios con mayor número de casos aportan al país el 61,5%, de igual forma los cinco municipios con mayor número de fallecimientos aportan el 57,8%.

**Tabla. Número de casos y defunciones por COVID-19, incrementos en las últimas 24 horas con mayor carga al 04 de agosto del 2020**

Entidad Territorial	Casos confirmados	Incremento diario	Porcentaje de incremento	Entidad Territorial	Defunciones	Incremento diario	Porcentaje de incremento
Bogotá D.C.	334.979	7.129	2,2	Colombia	11.315	298	2,7
Barranquilla	113.548	2.254	2,0	Bogotá D.C.	3.169	117	3,8
Medellín	31.372	496	1,6	Barranquilla	1.502	6	0,4
Cali	23.158	647	3,1	Cali	769	16	2,1
Cartagena de Indias	21.491	355	1,6	Soledad	622	1	0,2
Soledad	16.429	68	0,4	Cartagena de Indias	476	0	0,0
Sincelejo	12.138	72	0,6	Montería	431	16	3,9
Santa Marta	4.962	113	2,3	Medellín	349	12	3,6
Montería	4.805	86	1,8	Sincelejo	302	5	1,7
Pasto	4.688	153	3,4	Santa Marta	169	10	6,3
Bogotá D.C.	4.030	108	2,8	Buenaventura	147	2	1,4

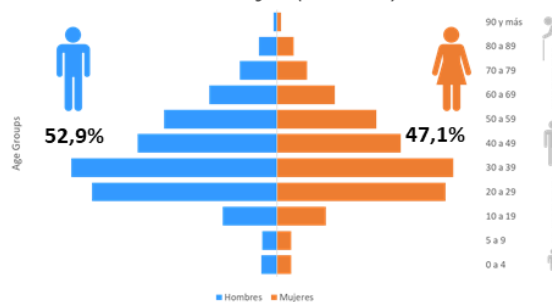
Fuente: con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>



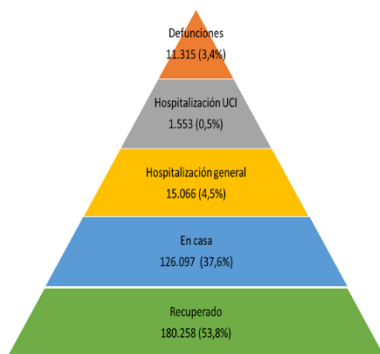
Fuente: con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

El 52,9% de los casos se reportaron en hombres. En cuanto a grupos de edad, se reportaron el 3,7% de los casos en menores de nueve años (12.287 casos), 81,8% de los casos en población entre los 10 a los 59 años (273.534) y el 14,5% son de 60 años y más (48.468 casos).

Distribución de los casos de Covid-19 reportados por edad y sexo. Colombia al 04 de agosto. (334.979 casos)



## Indicadores incidencia y Gravedad

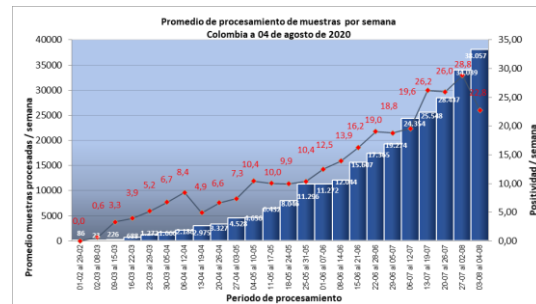


Según el tipo de atención, son reportados como **recuperados el 53,8%** (180.258) de los casos confirmados, **fallecidos el 3,4%** (11.315) y se reportan a la fecha 142.716 de los **casos activos**, que corresponde al **42,6%** del total de casos, siendo el 37,6% (126.097) casos que están en casa, en Hospitalización general son el 4,5% (15.066), en UCI 0,5% (1.553), la proporción de casos graves y mortales un 8,3% de la totalidad de los casos. Del total de casos en la población de 60 años, la proporción de casos graves y fatales es del 31,7%, hospitalizados 13,1% (6.327), UCI 1,4% (663) y fallecidos 17,3% (8.368).

A la fecha, en el país se han presentado **11.315 defunciones** por COVID-19, de las cuales corresponden 63,8% a hombres. El 74,0% de los fallecidos están en el grupo de edad de 60 y más años. Las personas que presenta el mayor número de muertes es el de 70 a 79 años (2.861), seguido del grupo de 80 a 89 años con 2.267 fallecidos.

## Diagnóstico

Hasta el 04 de agosto, el Instituto Nacional de Salud reportó el **procesamiento de 1.723.508 muestras**, en 109 laboratorios adjuntos para diagnóstico de COVID-19, con un incremento de **37.978 en las últimas 24 horas**. A la fecha 402.896 muestras han arrojado un resultado positivo; sin embargo, este dato incluye segundas pruebas o más, a casos activos que aún no se recuperan. La capacidad máxima declarada por el INS es de 43.505 muestras/día.



La proporción de positividad es de 19,4%, donde la entidad territorial que presenta la mayor positividad es el departamento de Magdalena con el 41,3%, seguido de Atlántico con el 22,1%. Ciudades que presentan mayor número de casos como Bogotá tiene una positividad del 14,6%, Cartagena de 18,7% y Barranquilla del 18,3%.

(\*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”)

Como parte de los indicadores en el seguimiento de la respuesta frente a COVID-19 a fin de mitigar la propagación del virus y ver el funcionamiento del sistema de vigilancia, se encuentran los indicadores de oportunidad en el diagnóstico. Es así, como vemos los tiempos, en días, que trascurren entre **el inicio de síntomas y la notificación en el sistema de vigilancia**, el cual tiene un promedio de **4,2 días**; el tiempo transcurrido entre **la notificación del caso y el diagnóstico**, tiene en promedio **7,1 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 **11,1 días**. Es importante destacar que a nivel nacional el 29,2% de los resultados se disponen durante la primera semana, y el departamento que tiene resultado de casos confirmados durante la primera semana, por encima es Risaralda (54,3%).



Fuente: Elaboración propia. Datos publicados en: <https://www.datos.gov.co/Salud-y-Proteccion-Social/Casos-positivos-de-COVID-19-en-Colombia/gt2j-8ykr/data>

## Proporción de ocupación Unidad de Cuidado Intensivo, UCI

A la fecha, el **68,3% (6.150)** de las UCI están ocupadas a nivel nacional. Del total 9.004 de las camas de UCI, se encuentran: 2.387 (26,5%) casos confirmados, 1.949 (21,6%) casos sospechosos y 1.814 (20,1%) casos no COVID-19 y un reporte de expansión de 12 camas UCI. El promedio de UCI nacional es de 17,9 por cada 100.000 habitantes.

Fuente: con base en los datos publicados en:

<https://coronaviruscolombia.gov.co/Covid19/estadisticas-covid-19/ucis.html#dashboardAncor> y páginas web de Bogotá D.C, Medellín y Cartagena\*\* datos de DADIS al 28 de julio.

Departamento/ Distrito	% ocupación de UCI	Departamento / Distrito	% ocupación de UCI
Amazonas	100	Santander	58
Choco	100	Cartagena**	56
Vaupés	100	Magdalena	56
Norte de Santander	95	Sucre	55
Caquetá	91	Bolívar	54
Bogotá*	89,2	La Guajira	53
Nariño	86	Meta	52
Antioquia	80	Atlántico	46
Medellín*	79,9	Cesar	45
Valle del cauca	78	Boyacá	42
Cauca	67	Casanare	36
Cundinamarca	67	Caldas	34
Tolima	66	Arauca	33
Risaralda	65	Guainía	33
Huila	62	Vichada	33
Putumayo	62	Guaviare	25
Córdoba	59	San Andrés	20
Quindío	59		

## Situación regional

En relación con los casos de COVID-19 por regiones, la región Andina concentra el **55%** de los casos (**182.638**) y la región Caribe el **44%** de las defunciones (**4.945**), la mayor proporción de casos graves y fatales se presentan en la región del Pacífico con el 10,9% y región Caribe 8,6%.

**Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de la COVID-19 para los departamentos y distrito al 04 de agosto del 2020**

Región	Dpto o Distrito	Casos	% Incremento (24h)	Muertes	% Incremento (24h)	No. Hospit	% Hospit	Casos UCI	%UCI	Letalidad	Mortalidad por millón hab.	Incidencia por cien mil
Andina	Bogotá	113.548	2,0	3.169	3,8	5.675,00	5,0	323	0,3	2,8	409,2	1466,3
	Antioquia	41.978	2,6	655	4,8	1509	3,6	164	0,4	1,6	98,1	628,6
	Cundinamarca	10.231	2,0	279	4,5	547	5,3	45	0,4	2,7	86,0	315,5
	Santander	4.752	7,2	145	5,8	468	9,8	38	0,8	3,1	63,6	208,3
	Norte Santander	3.087	9,5	145	4,3	221	7,2	56	1,8	4,7	89,5	190,5
	Tolima	3.021	4,2	62	1,6	100	3,3	16	0,5	2,1	46,3	225,4
	Risaralda	2.148	4,4	41	20,6	90	4,2	12	0,6	1,9	42,7	223,5
	Boyacá	1.239	2,2	31	-3,1	69	5,6	7	0,6	2,5	24,9	99,7
	Huila	1.164	3,2	27	0,0	56	4,8	8	0,7	2,3	24,1	103,7
	Caldas	1.061	2,3	15	7,1	39	3,7	10	0,9	1,4	14,7	104,2
Quindío	409	1,7	9	12,5	16	3,9	0	0,0	2,2	16,2	73,6	
<b>Totales</b>		<b>182.638</b>	<b>2,5</b>	<b>4.578</b>	<b>4,1</b>	<b>8.790</b>	<b>4,8</b>	<b>679</b>	<b>0,4</b>	<b>2,5</b>	<b>164,6</b>	<b>656,8</b>
Caribe	Barranquilla	31.372	1,6	1.502	0,4	714	2,3	79	0,3	4,8	1178,7	2462,0
	Atlántico	23.834	1,2	1096	0,6	507	2,1	78	0,3	4,6	402,6	875,6
	Cartagena	16.429	0,4	476	0,0	229	1,4	50	0,3	2,9	462,7	1597,0
	Córdoba	7.249	4,4	756	4,0	606	8,4	77	1,1	10,4	413,4	396,3
	Sucre	6.497	2,7	386	1,3	501	7,7	20	0,3	5,9	406,6	684,4
	Santa Marta	4.805	1,8	169	6,3	205	4,3	17	0,4	3,5	313,8	892,1
	Cesar	3.735	5,4	75	2,7	265	7,1	19	0,5	2,0	57,9	288,3
	Bolívar	2.877	1,0	129	1,6	115	4,0	10	0,3	4,5	59,1	131,9
	Magdalena	2.395	2,2	222	2,3	163	6,8	26	1,1	9,3	155,6	167,8
	La Guajira	2.382	2,5	134	2,3	102	4,3	20	0,8	5,6	138,8	246,7
San Andrés	45	2,3	0	0,0	1	2,2	1	2,2	0,0	0,0	70,7	
<b>Totales</b>		<b>101.620</b>	<b>1,7</b>	<b>4.945</b>	<b>1,4</b>	<b>3.408</b>	<b>3,4</b>	<b>397</b>	<b>0,4</b>	<b>4,9</b>	<b>346,4</b>	<b>711,9</b>
Amazonia/Orinoquia	Meta	3.074	1,7	44	4,8	52	1,7	5	0,2	1,4	41,4	289,1
	Amazonas	2.513	0,0	104	0,0	6	0,2	4	0,2	4,1	1316,1	3180,2
	Caquetá	1647	8,7	41	24,2	119	7,2	5	0,3	2,5	99,9	401,2
	Putumayo	1208	7,1	47	0,0	118	9,8	9	0,7	3,9	130,9	336,4
	Casanare	366	4,3	6	0,0	33	9,0	1	0,3	0,0	13,8	84,1
	Arauca	248	0,8	5	0,0	5	2,0	3	1,2	2,0	17,0	84,3
	Guaviare	115	0,0	0	0,0	2	1,7	0	0,0	0,0	0,0	132,7
	Vaupés	61	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0	1,6	22,4	136,4
	Guainía	14	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0	7,1	19,7	27,6
	Vichada	8	14,3	0	0,0	1	12,5	0	0,0	0,0	0,0	7,1
<b>Totales</b>		<b>9.254</b>	<b>3,1</b>	<b>249</b>	<b>4,6</b>	<b>336</b>	<b>3,6</b>	<b>27</b>	<b>0,3</b>	<b>2,7</b>	<b>84,8</b>	<b>315,1</b>
Pacífico	Valle del Cauca	25.447	1,8	934	2,3	1.573	6,2	307	1,2	3,7	206,1	561,5
	Nariño	8.596	2,0	282	2,9	517	6,0	49	0,6	3,3	173,3	528,1
	Choco	3.098	0,9	106	1,0	146	4,7	31	1,0	3,4	194,6	568,7
	Cauca	2.181	2,3	74	7,2	192	8,8	38	1,7	3,4	49,6	146,2
	Buenaventura	2.145	0,6	147	1,4	104	4,8	25	1,2	6,9	471,4	687,9
<b>Totales</b>		<b>41.467</b>	<b>1,8</b>	<b>1543</b>	<b>2,5</b>	<b>2.532</b>	<b>6,1</b>	<b>450</b>	<b>1,1</b>	<b>3,7</b>	<b>181,4</b>	<b>487,4</b>

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

## Contexto Nacional

**Colombia avanza en telesalud y atención domiciliaria.** "La Resolución 521 estableció un procedimiento de atención ambulatoria durante la pandemia. El objetivo de esta resolución es reducir el riesgo de contagio, en especial en personas con alto riesgo de muerte por COVID-19. Especialmente mayores de 70, personas con patología de base controlada y personas con patología de base no controlada y gestantes", explicó Ruiz Gómez. Esta atención incluye, para COVID-19 y no COVID-19, atenciones domiciliarias, toma de muestras en domicilio, orientaciones en salud, teleconsultas, control prenatal, entrega de fórmulas a domicilio.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Colombia-avanza-en-telesalud-y-atencion-domiciliaria.aspx>

**Aislamiento voluntario en hoteles para trabajadores de la salud, en Bogotá.** La Secretaría de Salud de Bogotá invita a los trabajadores del sector salud de las IPS públicas y privadas, que están en primera línea atendiendo la pandemia, a que se postulen en la plataforma "Nos cuidan" para solicitar alojamiento en hoteles de Bogotá y mantenerse aislados, con el fin de evitar el contagio de sus familias. Este aplicativo hace parte del programa "Por Los Que Nos Cuidan", que lanzó el Fondo Nacional de Turismo, FONTUR, con el que se firmó un convenio de cooperación para acceder a beneficios como: servicios de alojamiento, alimentación, lavado de ropa, aseo y lavandería, en hoteles cercanos al lugar de trabajo de los colaboradores que tiene contacto con pacientes COVID-19. [http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Noticia\\_Portal\\_Detalle.aspx?IP=1235](http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Noticia_Portal_Detalle.aspx?IP=1235)

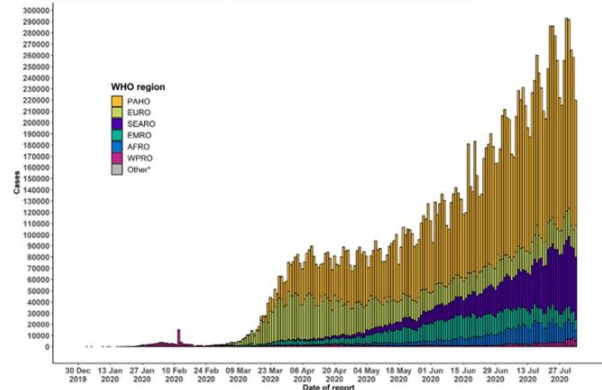
## Situación Global y regional

*Notas: Visión general OMS*

*Si bien se toman medidas para garantizar la precisión y la confiabilidad, todos los datos de conteo están sujetos a verificación y cambios continuos. La detección de casos, las definiciones, las estrategias de prueba, la práctica de informes, el ajuste de datos retrospectivo y los tiempos de retraso difieren entre países / territorios / áreas. Estos factores, entre otros, influyen en los recuentos presentados con subestimación / sobreestimación variable de casos reales y recuentos de muertes, y retrasos variables para reflejar estos datos a nivel global. A menos que se indique lo contrario, las fechas se basan en la fecha en que la OMS recibió la notificación. (<https://www.who.int/publications/m/item/log-of-major-changes-and-errata-in-who-daily-aggregate-case-and-death-count-data>) PAHO: Los recuentos de casos y muertes pueden incluir clasificaciones confirmadas y probables según el Estado miembro informante.*

**A nivel Global** en 212 países / territorios / áreas se confirmaron **18.242.833 casos** (219.862 casos nuevos) y **693.613 muertes** (4.278 nuevas muertes). Los 10 países con el mayor número de casos nuevos son India, Estados Unidos de América, Brasil, Colombia, España, Perú, Argentina, Sudáfrica, Federación de Rusia, y México. Los 10 países que mayor número de muertes son India, Brasil, Estados Unidos de América, Colombia, México, Irán (República Islámica), Kazakhsan, Federación de Rusia, Perú y Chile. La Región de las Américas aporta el 53,9% de los casos y el 53,0% 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 4 August\*\*



En la Región de las Américas, 54 países, reportaron **9.841.842 casos** (100.115 casos nuevos) y **367.934 muertes** (2.600 nuevas muertes) en las últimas 24 horas, lo que representa, en comparación con el día anterior un incremento relativo del 1,0% de los casos y del 0,7% de las muertes. Los Estados Unidos de América y Brasil continúan reportando el mayor número de casos y muertes en la región de las Américas.

<https://www.paho.org/en/covid-19-global-and-regional-daily-update>

Los países que informaron el mayor número de casos nuevos ( $\geq 1,000$ ) en comparación con el día anterior son: Estados Unidos de América (49.151 casos, aumento del 1%), Brasil (16.641 casos, aumento del 1%), Colombia (10.199 casos, aumento del 3%), Argentina (4.824 casos, aumento del 2%), México (4.767 casos, aumento del 1%), Perú (4.250 casos, aumento del 1%), Bolivia (1.693 casos, aumento del 2%), Chile (1.469 casos, aumento del 0.5%) y República Dominicana (1.178 casos, aumento del 2%). Así mismo, los países que informan el mayor número de nuevas muertes Estados Unidos de América (726 muertes), Brasil (561 muertes), Colombia (367 muertes), México (266 muertes) y Perú (197 muertes) <https://www.paho.org/en/covid-19-global-and-regional-daily-update>

## Noticias

En su conferencia de prensa regular de ayer, el **Director General de la OMS, Dr. Tedros**, reiteró que "hemos visto en todo el mundo, que nunca es demasiado tarde para cambiar esta pandemia. Si actuamos juntos hoy, podemos salvar vidas, podemos salvar medios de vida si lo hacemos todos juntos."

<https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---3-august-2020>

**Palabras de la Directora en la rueda de prensa del 04 de agosto.** Nuestra región permanece bajo la fuerte presión de esta pandemia y existe una tendencia al alza en la subregión andina y Brasil. América Latina se enfrenta a una paradoja de salud pública: muchos países informan un número récord de nuevas infecciones, una clara señal de que el virus aún se está propagando rápidamente, pero existe una creciente presión para abrir economías y escuelas, y continuar la vida como de costumbre.

La COVID-19 no desaparecerá pronto. Esta pandemia es una realidad a la que debemos adaptarnos al continuar implementando activamente medidas para controlar el virus y usar datos sobre la propagación del virus y el estado de nuestros sistemas de salud para calibrar nuestras acciones. La pandemia tampoco es el único problema de salud que enfrentamos. Estamos comenzando a ver señales de advertencia del impacto devastador que la pandemia ha tenido en otras enfermedades. Sabemos por experiencia que los desastres naturales y las emergencias de salud pueden fracturar y abrumar rápidamente los sistemas de salud, a menudo con graves consecuencias. La OPS está monitoreando continuamente la situación, y los datos que tenemos son motivo de creciente preocupación. Una respuesta prolongada a esta pandemia debe incluir la provisión de servicios esenciales que salvan vidas y los países deben evitar pensar que deben elegir entre reabrir las economías y proteger la salud y el bienestar de sus pueblos. Hay dos cosas que cada país debe hacer: rediseñar cómo se brinda la atención esencial e invertir en el primer nivel de atención. El liderazgo nacional debe crear el camino hacia el futuro.

La pandemia de COVID-19 ha demostrado que, para muchos, la salud sigue siendo un lujo y la atención está fuera de su alcance. Debemos trabajar juntos para que la salud universal sea una realidad para todos y que nadie se quede atrás." <https://www.paho.org/es/medios/rueda-prensa-semanal-sobre-situacion-covid-19-region-america>

## Publicaciones

Estimación de la mortalidad de COVID-19. La OMS ha publicado un resumen científico sobre la estimación de la mortalidad de COVID-19. El informe analiza las limitaciones y dificultades para interpretar la razón de letalidad de COVID-19 y los posibles sesgos que podrían surgir al determinar la mortalidad.

<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Sci-Brief-Mortality-2020.1>

## Enlaces de interés

- <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>
- <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/brote-enfermedad-por-coronavirus-covid-19>
- <https://iris.paho.org/>
- <https://www.paho.org/es/infografias>
- <https://www.paho.org/en/tag/covid-19-situation-reports>