



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 y publicación de cada institución que es incluido en cada bloque

Actualización situación COVID-19 Colombia. Corte 17 de agosto 10:00pm.

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

Al 17 de agosto Colombia registró **476.660 casos** (8.328 casos nuevos en las últimas 24 horas) con un incremento nacional del 1,8 % en las últimas 24h y **15.372 defunciones** (275 en las últimas 24 horas) con un incremento de 1,8% en las últimas 24h.

Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de COVID-19 en las últimas 24 horas fueron: Vichada con el 100% (6), San Andrés 18,5% (17), Huila 7,0% (175), Guainía 6,7% (1), Putumayo 5,5% (107), Córdoba 4,6% (641), Caquetá 4,6% (172), Tolima 4,5% (202), Norte Santander 4,0% (271) y Boyacá con el 3,4% (75).

La tasa de incidencia nacional es de **946,2 casos por cada 100.000 habitantes**; los departamentos y/o distritos que superan la tasa nacional son en su orden: Amazonas (3.368,8), Barranquilla (2.700,6), Bogotá (2.152,5), Cartagena (1.772,6), Santa Marta (1.315,6), Atlántico (979,4), Caquetá (955,4), Antioquia (947,4).

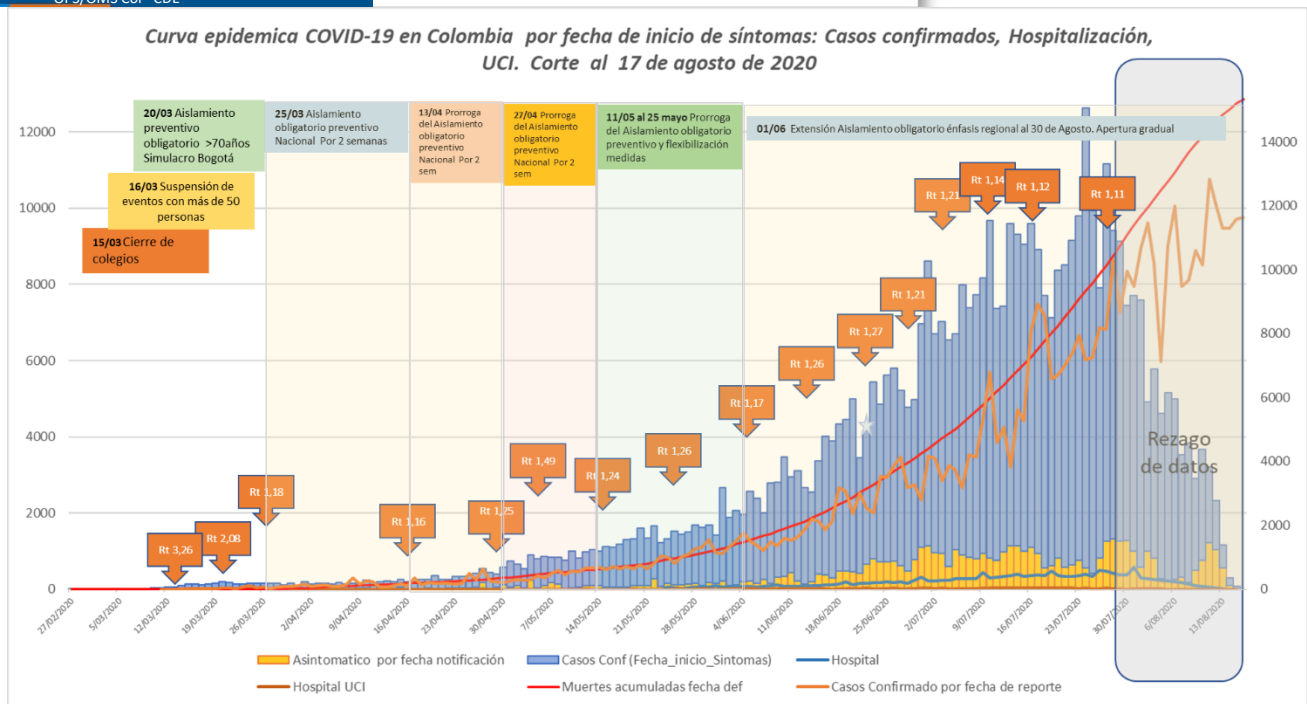
La tasa de mortalidad nacional es de **305,2 muertes por cada millón de habitantes**; en Amazonas (1.354,1), Barranquilla (1.239,9), Bogotá (571,3), Córdoba (526,5), Buenaventura (497,1), Santa Marta (480,9), Cartagena (478,3), Sucre (444,6), Atlántico (438,6). se presenta una tasa de mortalidad mayor a la nacional.

En relación con el número de municipios, al 17 de agosto **911 municipios están reportando casos** (sin incremento en las últimas 24 horas) y **486 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 59,8%, de igual forma los cinco municipios con mayor número de fallecimientos aportan el 54,2%.

Tabla. Número de casos y defunciones por COVID-19, incrementos en las últimas 24 horas con mayor carga al 17 de agosto del 2020

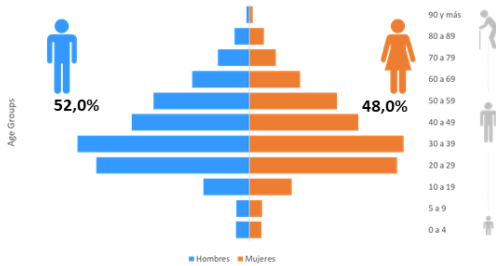
Entidad Territorial	Casos confirmados	Incremento diario	Porcentaje de incremento	Entidad Territorial	Defunciones	Incremento diario	Porcentaje de incremento
Colombia	476.660	8.328	1,8	Colombia	15.372	275	1,8
Bogotá D.C.	166.673	3.378	2,1	Bogotá D.C.	4.424	66	1,5
Medellín	36.025	613	1,7	Barranquilla	1.580	4	0,3
Barranquilla	34.413	97	0,3	Cali	1.020	13	1,3
Cali	29.893	334	1,1	Soledad	654	0	0,0
Cartagena de Indias	18.235	57	0,3	Medellín	646	22	3,5
Soledad	13.314	39	0,3	Montería	561	12	2,2
Montería	9.461	413	4,6	Cartagena de Indias	492	0	0,0
Santa Marta	7.087	90	1,3	Sincelejo	319	1	0,3
Sincelejo	6.375	53	0,8	Cúcuta	298	14	4,9
Pasto	5.983	65	1,1	Santa Marta	259	12	4,9

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>

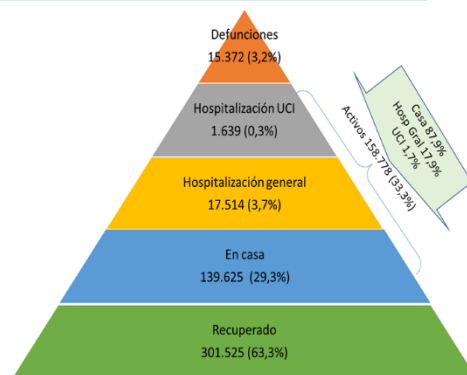
Distribución de los casos de Covid-19 reportados por edad y sexo. Colombia al 17 de agosto.



El 52,0% 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 (15.948 casos), 81,9% de los casos en población entre los 10 a los 59 años (354.271) y el 14,4% son de 60 años y más (62.676 casos).

Indicadores incidencia y Gravedad

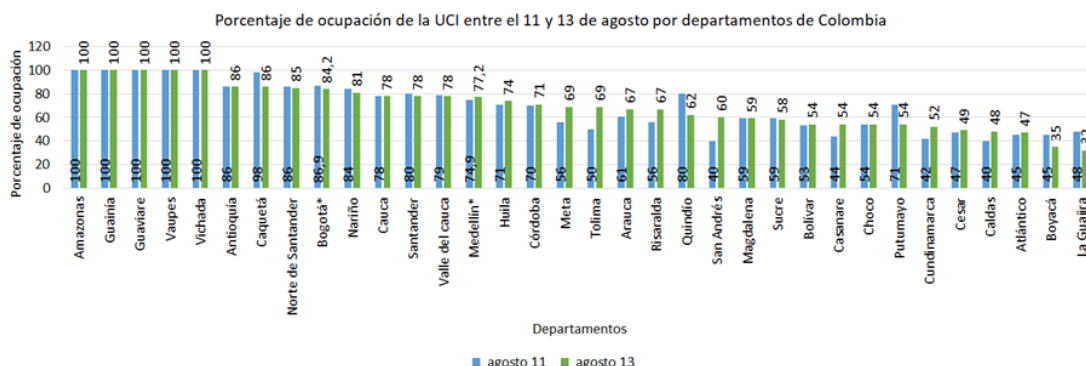
Según el tipo de atención, son reportados como **recuperados el 63,3%** (301.525) de los casos confirmados, **fallecidos el 3,2%** (15.372), la proporción de casos graves y mortales un 7,2% de la totalidad de los casos y se reportan a la fecha 158.778 de los **casos activos**, que corresponde al **33,3%** del total de casos. Entre los casos activos el 87,9% (139.625) casos que están en casa, en Hospitalización general se reportan el 17,9% (17.514), en UCI 1,7% (1.639). Del total de casos en la población de 60 años, la proporción de casos graves y fatales es del 28,1%, hospitalizados 10,4% (7.157), UCI 1,1% (735) y fallecidos 16,6% (11.434).



A la fecha, en el país se han presentado **15.372 defunciones** por COVID-19, de las cuales corresponden 64,1% a hombres. El 74,4% 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 (3.922), seguido del grupo de 80 a 89 años con 3.919 fallecidos.

Proporción de ocupación Unidad de Cuidado Intensivo, UCI

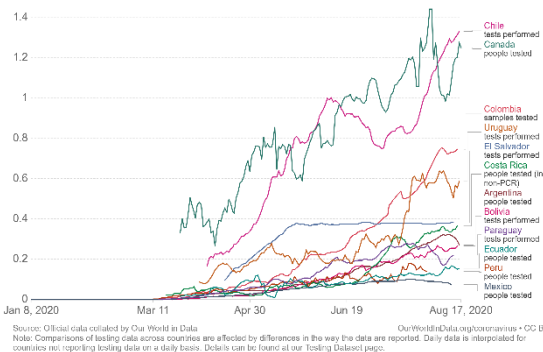
A la fecha, el **70,9% (6.724)** de las UCI están ocupadas a nivel nacional. Del total **9.483** de las camas de UCI, se encuentran: 2.629 (27,7%) casos confirmados, 1.917 (20,2%) pacientes sospechosos y 2.178 (23,0%) casos no COVID-19 y un reporte de expansión de 12 camas UCI. El promedio de UCI nacional es de 18,8 por cada 100.000 habitantes. En un orden descendente Amazonas, Guainía, Guaviare, Vaupes, Vichada, Antioquía, Caquetá, Norte de Santander, Bogotá, Nariño, Cauca, Santander, Valle del Cauca, Medellín, Huila y Córdoba reportaron ocupación por encima del 71,0% del valor nacional.



Fuente: con base en los datos publicados en: <https://coronaviruscolombia.gov.co/Covid19/estadisticas-covid-19/ucis.html#dashboardAnchor> y páginas web de Bogotá D.C., Medellín.

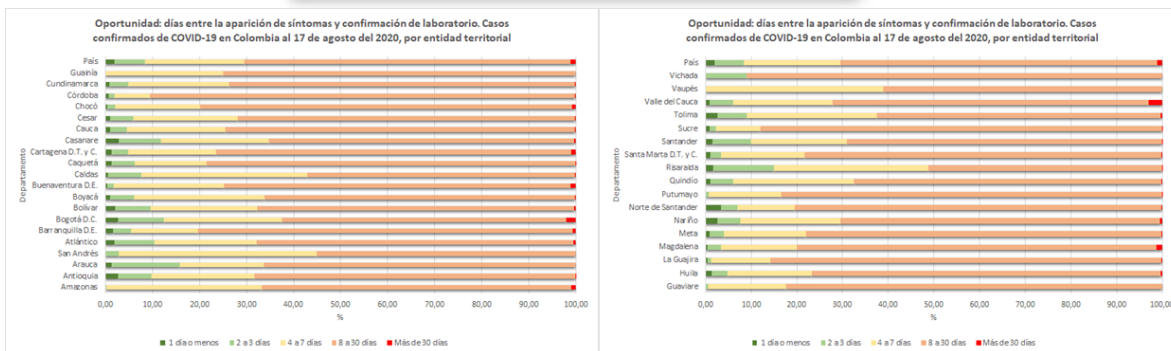
Diagnóstico

Hasta el 17 de agosto, el Instituto Nacional de Salud reportó el **procesamiento de 2.210.712 muestras**, en 110 laboratorios adjuntos para diagnóstico de COVID-19, con un incremento de **32.723 en las últimas 24 horas**, siendo uno de los países con mayor cantidad de pruebas realizadas por millón al comparar con países de la región. A la fecha 555.428 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 43.529 muestras/día.



La proporción de positividad es de 21,6%, donde la entidad territorial que presenta la mayor positividad es el departamento de Magdalena con el 38,5%, seguido de Caquetá con el 38,2%. Ciudades que presentan mayor número de casos como Bogotá tienen una positividad del 24,1% Cartagena de 21,7% y Barranquilla del 23,4%. (*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")

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 7,4 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 11,3 días**. Es importante destacar que a nivel nacional el 29,6% de los resultados se disponen durante la primera semana, al momento del corte no se encontró departamento con resultado de casos confirmados durante la primera semana por encima de 50%.



Fuente: Elaboración propia. Datos publicados en: <https://www.datos.gov.co/Salud-y-Proteccion-Social/Casos-positivos-de-COVID-19-en-Colombia/qt2j-8ykr/data>

Situación regional

En relación con los casos de COVID-19 por regiones, la región Andina concentra el **58,4%** de los casos (**278.485**) y el **47%** de las defunciones (**7.226**), la mayor proporción de casos graves y fatales se presentan en la región del Pacífico con el 9,4% y región Caribe 7,4%.

Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de la COVID-19 para los departamentos y distrito al 17 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	166.685	2,6	4.424	2,5	6.039	3,6	550	0,3	2,7	571,3	2152,5
	Antioquia	63.266	2,8	1201	3,4	1968	3,1	168	0,3	1,9	179,8	947,4
	Cundinamarca	15.578	3,5	439	7,1	714	4,6	12	0,1	2,8	135,4	480,4
	Santander	10.247	6,4	426	8,2	819	8,0	39	0,4	4,2	186,8	449,3
	Norte Santander	7.051	7,4	402	10,1	476	6,8	55	0,8	5,7	248,1	435,2
	Tolima	4.714	3,6	104	3,3	189	4,0	21	0,4	2,2	77,6	351,8
	Risaralda	3.644	6,5	65	1,8	129	3,5	9	0,2	1,8	67,6	379,2
	Huila	2.688	6,6	69	3,7	173	6,4	9	0,3	2,6	61,5	239,4
	Boyacá	2.249	5,6	54	7,0	116	5,2	8	0,4	2,4	43,5	181,0
	Caldas	1.686	2,1	24	0,0	65	3,9	7	0,4	1,4	23,6	165,5
Quindío	677	2,9	18	15,4	19	2,8	0	0,0	2,7	32,4	121,9	
Totales	278.485	2,1	7.226	2,4	10.707	3,8	878	0,3	2,8	259,9	1001,5	
Caribe	Barranquilla	34.413	0,5	1.580	0,3	551	1,6	42	0,1	4,6	1239,9	2700,6
	Atlántico	26.661	0,9	1194	0,3	416	1,6	63	0,2	4,5	438,6	979,4
	Cartagena	18.235	0,5	492	-0,2	209	1,1	38	0,2	2,7	478,3	1772,6
	Córdoba	14.557	5,0	963	0,7	665	4,6	65	0,4	6,6	526,5	795,9
	Sucre	8.797	3,2	422	1,7	449	5,1	15	0,2	4,8	444,6	926,7
	Santa Marta	7.086	3,6	259	2,8	229	3,2	14	0,2	3,7	480,9	1315,6
	Cesar	5.891	5,5	130	1,9	410	7,0	26	0,4	2,2	100,4	454,8
	Bolívar	3.630	2,2	152	2,1	126	3,5	13	0,4	4,2	69,7	166,4
	La Guajira	3.596	2,9	175	2,6	184	5,1	18	0,5	4,9	181,2	372,4
	Magdalena	3.219	3,6	263	0,8	161	5,0	21	0,7	8,2	184,3	225,6
San Andrés	109	6,8	0	0,0	8	7,3	1	0,9	0,0	0,0	171,1	
Totales	126.194	1,2	5.630	1,0	3.408	2,7	316	0,3	4,5	394,4	884,0	
Amazonia/Orinoquia	Meta	5.343	2,3	100	8,6	151	2,8	2	0,0	1,9	94,0	502,4
	Caquetá	3.922	4,2	113	2,4	207	5,3	9	0,2	2,9	275,3	955,4
	Amazonas	2.662	0,1	107	0,0	7	0,3	2	0,1	4,0	1354,1	3368,8
	Putumayo	2.062	3,8	92	2,7	172	8,3	6	0,3	4,5	256,2	574,2
	Casanare	670	7,1	13	0,0	50	7,5	1	0,1	0,0	29,9	154,0
	Arauca	612	7,6	11	0,0	20	3,3	2	0,3	1,8	37,4	208,0
	Guaviare	197	0,0	0	0,0	2	1,0	0	0,0	0,0	0,0	227,3
	Vaupés	141	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0,7	22,4	315,4
	Guainía	16	0,0	2	0,0	0	0,0	0	0,0	12,5	39,5	31,6
	Vichada	12	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,0	0,0	10,6
Totales	15.637	2,8	439	5,5	609	3,9	22	0,1	2,8	149,5	532,5	
Pacífico	Valle del Cauca	35.660	2,6	1265	1,9	1.717	4,8	300	0,8	3,5	279,1	786,8
	Nariño	11.578	3,7	414	3,0	576	5,0	39	0,3	3,6	254,4	711,4
	Choco	3.494	0,7	123	0,0	142	4,1	21	0,6	3,5	225,8	641,4
	Cauca	3.334	7,2	120	4,0	260	7,8	47	1,4	3,6	80,4	223,5
	Buenaventura	2.278	0,4	155	0,7	95	4,2	16	0,7	6,8	497,1	730,5
Totales	56.344	1,1	2077	1,5	2.790	5,0	423	0,8	3,7	244,1	662,2	

MINSALUD respondió inquietudes a colombianos frente al COVID-19. El ministro destacó frente a la metodología del PRASS que una vez las ciudades empiezan a disminuir el pico en la curva de contagio, es importante generar todos los procesos de pilotaje y de apertura económica. "Allí es donde pasamos de aislar a las personas a empezar a aislar el virus, tratando de mantener en aislamiento todos los contactos e inmediatamente poder reducir la curva de contagio y a velocidad de reproducción del COVID-19", explicó. También frente al PRASS recordó que en el momento actual de apertura de la economía el lugar de contagio más frecuente es el trabajo, por esa razón se ha planteado que en las empresas se debe hacer la identificación a la persona que es sospechosa o que está asintomática, la cual debe entrar en aislamiento preventivo junto a su familia incluso antes de aplicársele la prueba.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-respndio-inquietudes-a-colombianos-frente-al-COVID-19.aspx>

Debemos fortalecer medidas. Un llamado a ser más estrictos en las medidas de prevención y autocuidado frente al COVID-19 hizo el Viceministro de Salud Pública y Prestación de Servicios, Luis Alexander Moscoso Osorio, quien indicó que muchas ciudades de Colombia están pasando los puntos más complejos, por eso la importancia de seguir todas las recomendaciones de las autoridades. La solicitud la hizo en el programa Prevención y Acción de la Presidencia de la República, en donde el viceministro dijo que "actualmente hay municipios de alta afectación, que van en lo que llamamos la curva alta de contagio. Estas poblaciones tienen una transmisión importante del virus y por eso estas prevenciones y precauciones muy especiales", complementando con el llamado a la ciudadanía en el uso correcto del tapabocas, el distanciamiento físico, así como evitar aglomeraciones y reuniones como medidas complementarias.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Debemos-fortalecer-medidas-viceSalud.aspx>

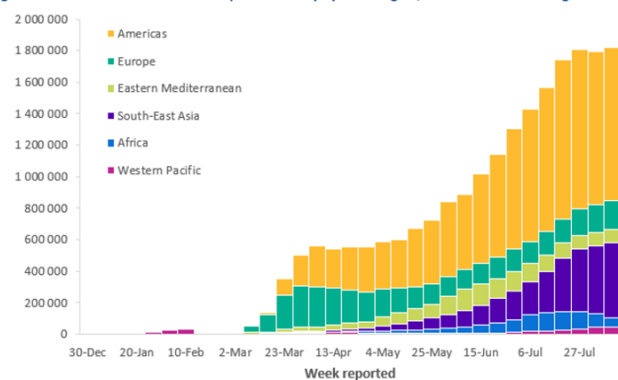
Situación Global y regional

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 21.654.607 (219.068 casos nuevos) y 769.454 muertes (4.302 muertes nuevas). Los 10 países con el mayor número de casos nuevos durante los últimos siete días, son India, Estados Unidos de América, Brasil, Colombia, Argentina, México, Perú, Federación de Rusia, Sudafrica y España. Los 10 países que mayor número de muertes son, India, Brasil, Estados Unidos de América, México, Colombia, Argentina, Sudáfrica, Perú, Federación Rusia y Sudafrica. La Región de las Américas aporta el 53,9% de los casos y el 54,5% de las muertes en el mundo por COVID-19.

Figure 1: Number of COVID-19 cases reported weekly by WHO region, 30 December to 16 August 2020**



En la Región de las Américas, 54 países, reportaron **11.667.196 casos** (105.642 casos nuevos) y **419.995 muertes** (2.296 nuevas muertes) en las últimas 24 horas, lo que representa, en comparación con el día anterior un incremento relativo del 0,91% de los casos y del 0,55% 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 (41.073 casos), Brasil (23.101 casos), Colombia (11.643 casos), Perú (10.143 casos), Argentina (5.469 casos), México (4.448 casos), Chile (1.556 casos), Panamá (1.275 casos), Bolivia

(1.198) y Venezuela (1.148 casos). Así mismo, los países que informan el mayor número de nuevas muertes Estados Unidos de América (654 muertes), Brasil (620 muertes), Colombia (287 muertes), México (214 muertes) y Perú (206 muertes).

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

Publicaciones

Catálogo de sistema de cadena de suministro global de emergencia (COVID-19) El siguiente catálogo enumera todos los dispositivos médicos, incluido el equipo de protección personal, el equipo médico, los consumibles médicos, los dispositivos de un solo uso, los dispositivos de laboratorio y relacionados con las pruebas que se pueden solicitar a través del Portal de suministros COVID-19.

[https://www.who.int/publications/i/item/emergency-global-supply-chain-system-\(covid-19\)-catalogue](https://www.who.int/publications/i/item/emergency-global-supply-chain-system-(covid-19)-catalogue)

Mantenimiento de servicios esenciales para las personas que tienen enfermedades no transmisibles durante la COVID-19. La pandemia de COVID-19 ha tenido un impacto sin precedentes sobre las personas, las economías y los servicios de salud. En las personas que tienen alguna enfermedad no transmisible, esto ha incluido perturbaciones en el acceso a los servicios de salud en un momento fundamental, dado su mayor riesgo de contraer la COVID-19, así como la necesidad de atención continua para controlar su enfermedad. Esta nota de orientación proporciona información a los administradores y prestadores de atención de salud sobre cómo mantener los servicios de salud esenciales para la atención de las personas con alguna enfermedad no transmisible durante la pandemia de COVID-19. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52581>

Acceso a los medicamentos esenciales para las enfermedades no transmisibles durante la pandemia de COVID-19. El manejo apropiado y adecuado de las personas con enfermedades no transmisibles incluye el acceso a los medicamentos esenciales para dichas enfermedades. La perturbación del acceso a la medicación crónica para la hipertensión, la diabetes, las cardiopatías, los trastornos de salud mental, el cáncer y el asma podría dar lugar al empeoramiento grave de esas enfermedades y, posiblemente, a la muerte.

<https://iris.paho.org/handle/10665.2/52582>

Prevención y control de la infección en la asistencia sanitaria ante la sospecha o confirmación de la enfermedad del nuevo coronavirus (COVID-19). Orientación provisional, 29 de junio de 2020. Las principales diferencias y adiciones en comparación con versiones anteriores incluyen: • todas las subsecciones de la sección “Principios de las estrategias de PCI asociadas con la atención médica para casos sospechosos o confirmados de COVID-19” se han ampliado para incluir aclaraciones y recomendaciones adicionales; • nuevas pautas y recomendaciones prácticas para el manejo de visitantes, especialmente en áreas con transmisión comunitaria de COVID-19; • inclusión de una subsección sobre ventilación en la sección “Controles ambientales y de ingeniería”; • nueva guía sobre las consideraciones de PCI para procedimientos quirúrgicos en pacientes con COVID-19 sospechado o confirmado, así como pacientes con estado desconocido para COVID-19; • consideraciones para el manejo de cadáveres en los servicios de salud; • recomendaciones prácticas y herramientas disponibles para evaluar la preparación del PCI de los servicios de salud y para monitorear y evaluar las medidas de la CPI para COVID-19. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52584>

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>