



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 6 de septiembre 10:00 p.m.

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

A la fecha Colombia registró **666.521 casos** (8.065 casos nuevos en las últimas 24 horas) con un incremento nacional del 1,2% en las últimas 24h y **21.412 defunciones** (256 en las últimas 24 horas) con un incremento de 1,2% 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 10,7% (13), San Andrés 8,5% (24), Vaupés 8,0% (33), Cauca 4,2% (257), Guainía 3,6% (6), Casanare 3,6% (44), Guaviare 3,5% (12), Quindío 2,7% (43), Meta 2,5% (268) y Caquetá con el 2,5% (164).

La tasa de incidencia nacional es de **1.323,2 casos por cada 100.000 habitantes**; los departamentos y/o distritos que superan la tasa nacional son en su orden: Amazonas (3.434,6), Bogotá (2.917,7), Barranquilla (2.876,8), Cartagena (2.033,8), Caquetá (1653,8), Santa Marta (1.649,4) y Antioquia (1.334,2).

La tasa de mortalidad nacional es de **425,1 muertes por cada millón de habitantes**; se observa una tasa de mortalidad mayor a la nacional en: Amazonas (1.404,7), Barranquilla (1.278,4), Córdoba (770,9), Bogotá (752,2), Santa Marta (703,7), Sucre (561,5), Caquetá (543,2), Buenaventura (516,3), Cartagena (514,2), Atlántico (483,8) y Norte Santander (445,6).

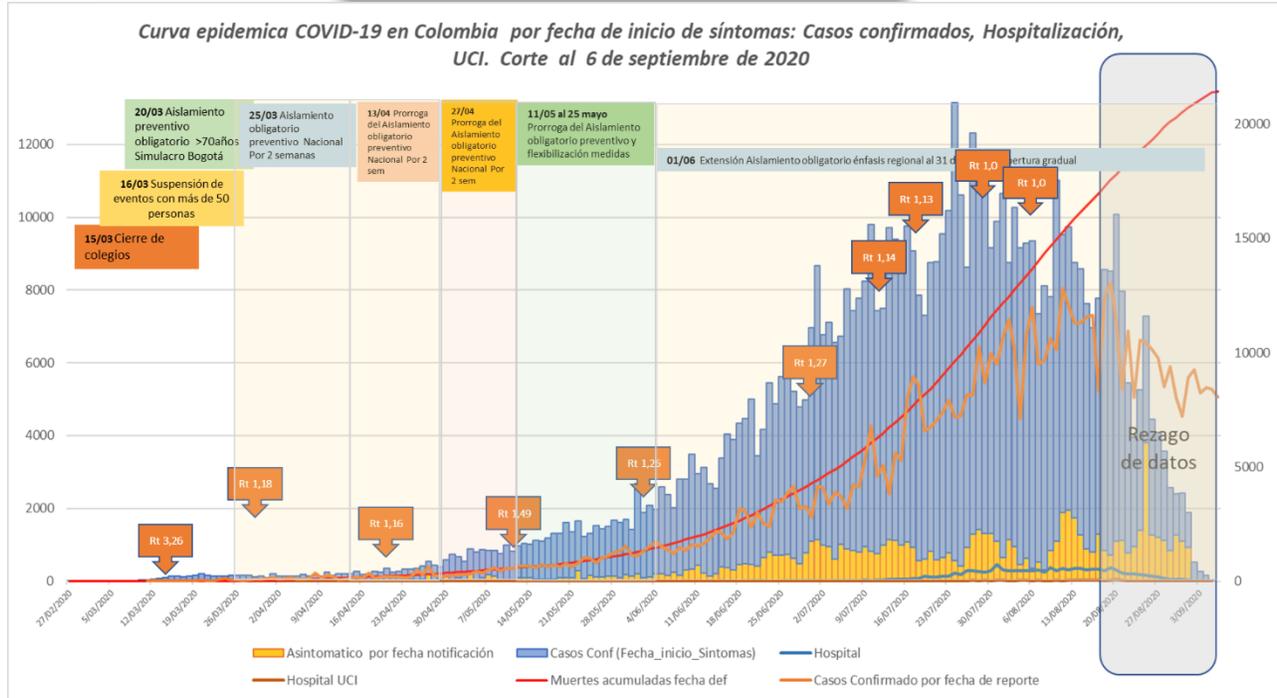
En relación con el número de municipios, al 6 de septiembre **957 municipios están reportando casos** (dos municipios adicionales en las últimas 24 horas) y **615 municipios reportan defunciones** (cinco municipios adicionales en las últimas 24 horas). Los cinco municipios con mayor número de casos aportan al país el 56,7%, de igual forma los cinco municipios con mayor número de fallecimientos aportan el 50,1%.

En el país se reportan a la fecha 1.321 conglomerados activos, 29,4% de los cuales son reportados en instituciones de salud, 26,8% en Fuerzas militares y policía, el 23,5% en empresas, 8,6% en centros de protección, 6,1 en población carcelaria, 2,3% en pueblos indígenas, entre otros.

Tabla. Número de casos y defunciones por COVID-19, incrementos en las últimas 24 horas con mayor carga al 6 de septiembre del 2020

Entidad Territorial	Casos confirmados	Incremento diario	Porcentaje de incremento	Entidad Territorial	Defunciones	Incremento diario	Porcentaje de incremento
Colombia	666.521	8.065	1,2	Colombia	21.412	256	1,2
Bogotá D.C.	225.947	2.425	1,1	Bogotá D.C.	5.825	49	0,8
Medellín	51.618	676	1,3	Barranquilla	1.629	3	0,2
Cali	39.334	447	1,1	Cali	1.362	12	0,9
Barranquilla	36.657	46	0,1	Medellín	1.040	15	1,5
Cartagena de Indias	20.922	107	0,5	Montería	744	6	0,8
Soledad	13.960	24	0,2	Soledad	711	5	0,7
Montería	12.855	150	1,2	Cúcuta	535	7	1,3
Valledupar	9.702	221	2,3	Cartagena de Indias	529	0	0,0
Bucaramanga	9.459	204	2,2	Bucaramanga	418	13	3,2
Soacha	9.141	129	1,4	Santa Marta	379	5	1,3

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>

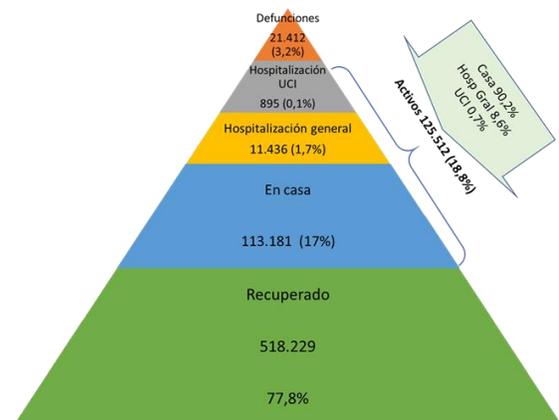
Distribución de los casos de Covid-19 reportados por edad y sexo. Colombia al 6 de septiembre.



El 51,2% 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 (24.344 casos), 81,6% de los casos en población entre los 10 a los 59 años (542.885) y el 14,7% son de 60 años y más (97.924 casos).

Indicadores incidencia y gravedad

Según el tipo de atención, son reportados como **recuperados el 77,8%** (518.229) de los casos confirmados, **fallecidos el 3,2%** (21.412), la proporción de casos graves y mortales un 5,1% de la totalidad de los casos y se reportan a la fecha **125.512 de los casos activos**, que corresponde al **18,8%** del total de casos. Entre los casos activos el 90,2% (113.181) casos que están en casa, en hospitalización general se reportan el 8,6% (11.436), en UCI 0,7% (895). Del total de casos en la población de 60 años, la proporción de casos graves y fatales es del 21,9%, hospitalizados 5% (4.870), UCI 0,7% (492) y fallecidos 16,4% (16.048).



A la fecha, en el país se han presentado **21.412 defunciones** por COVID-19, de las cuales corresponden **64,1% a hombres**. El 74,9% 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 con 5.466, seguido del grupo de 60 a 69 años con 4.971 fallecidos.

Proporción de ocupación Unidad de Cuidado Intensivo, UCI y cama hospitalaria adulto

A 5 de septiembre, el **60,4% (6.142)** de las UCI están ocupadas a nivel nacional. Del total **10.161** de las camas de UCI, se encuentran: 2.360 (23,2%) casos confirmados, 1.213 (11,9%) pacientes sospechosos y 2.569 (25,3%) casos no COVID-19. En un orden Guainía (100,0%), Santander (76,0%), Antioquía (73,0%), Tolima (72,0%), Nariño (71,0%), Huila (68,0%), Risaralda (67,0%), Medellín (65,1%), Valle del Cauca (64,0%), registran ocupación entre el 64,0% y 100,0%.

Entre el 4 y 5 de septiembre la ocupación en UCI incremento en puntos porcentuales (pp): en San Andrés (100,0), Cesar (21,0), Putumayo (16,0), Vichada (16,0), Huila (10,0), Bogotá (9,1), La Guajira (8,0), Boyacá (6,0), Caquetá (6,0), Casanare (6,0), Valle del Cauca (5,0), Cauca (4,0), Meta (4,0), Caldas (3,0), Córdoba (3,0), Risaralda (3,0) y Sucre (2,0).

Cabe adicionar, que del total de **44.042 camas hospitalarias para adultos**, el **25,5% (11.220)** se encuentran ocupada por pacientes con COVID-19. Es así como los departamentos que reportan ocupación de cama hospitalaria en adultos entre el 32,0% y 85,2%, son Medellín (85,2%), Caquetá (70,0%), Bogotá (66,8%), Vaupés (59,0%), Putumayo (55,0%), Norte de Santander (55,0%), Cauca (43,0%), Córdoba (32,0%) y Cundinamarca (32,0%).

Entre el 4 y 5 de septiembre, la ocupación de camas hospitalaria para adulto se incremento entre 1,0 y 47,0 pp en todos los territorios con excepción de Vaupes, Vichada, Medellín y Arauca que describe una tendencia decreciente.

Tabla Ocupación de camas hospitalarias adulto y UCI según departamento en Colombia, 5 de septiembre del 2020

Departamento o Distrito	% Ocupación camas hospitalarias adulto	Departamento o Distrito	% Ocupación UCI
Medellín*	85,2	Guainía	100,0
Caquetá	70,0	Santander	76,0
Bogotá*	66,8	Antioquía	73,0
Vaupés	59,0	Tolima	72,0
Putumayo	55,0	Nariño	71,0
Norte de Santander	55,0	Huila	68,0
Cauca	43,0	Risaralda	67,0
Córdoba	32,0	Medellín*	65,1
Cundinamarca	32,0	Valle del Cauca	64,0
La Guajira	31,0	Bogotá*	63,9
Cesar	31,0	Caquetá	61,0
Nariño	27,0	Norte de Santander	59,0
Magdalena	23,0	Cauca	57,0
Valle del Cauca	21,0	Meta	57,0
Antioquía	21,0	Bolívar	57,0
Tolima	21,0	Arauca	56,0
Meta	20,0	Córdoba	52,0
Casanare	18,0	Casanare	50,0
Risaralda	17,0	Cundinamarca	50,0
Sucre	16,0	Magdalena	46,0
Boyacá	16,0	Quindío	46,0
San Andrés	15,0	Atlántico	44,0
Santander	14,0	Putumayo	42,0
Arauca	13,0	La Guajira	42,0
Choco	10,0	Caldas	42,0
Caldas	7,0	Choco	39,0
Quindío	7,0	Sucre	38,0
Guainía	6,0	Boyacá	36,0
Guaviare	6,0	Cesar	26,0
Bolívar	5,0	Vichada	17,0
Atlántico	4,0	Guaviare	14,0
Amazonas	3,0	San Andrés	0,0
Huila	3,0	Amazonas	0,0
Vichada	2,0	Vaupés	0,0

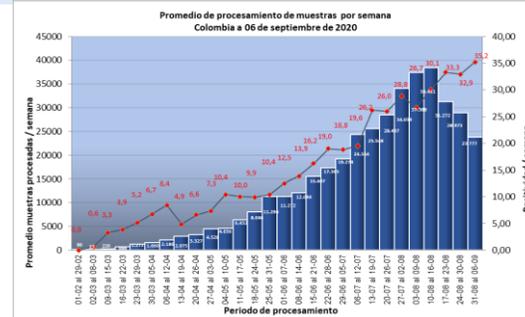
% ocupación camas hospitalarias adulto	
Cuartil 4	85,2
Cuartil 3	31,8
Cuartil 2	19,0
Cuartil 1	7,8

% ocupación UCI	
Cuartil 4	100,0
Cuartil 3	64,0
Cuartil 2	51,0
Cuartil 1	39,8

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

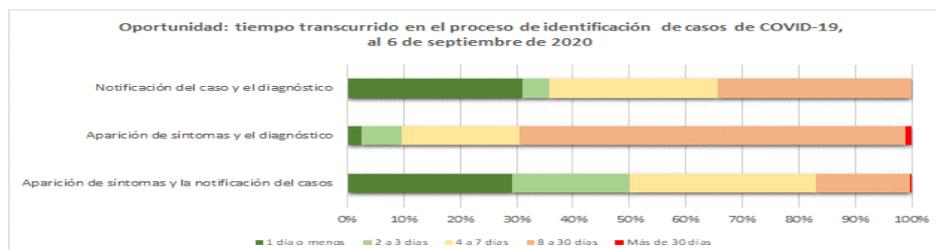
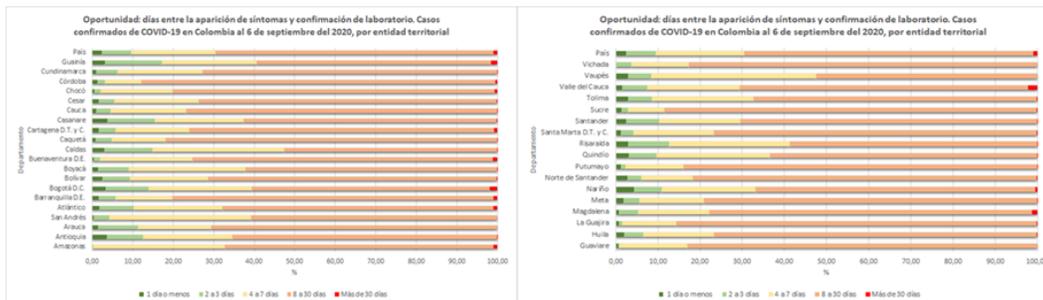
Hasta el 6 de septiembre, el Instituto Nacional de Salud reportó el **procesamiento de 2.766.144** en 119 laboratorios adjuntos para diagnóstico de COVID-19, con un incremento de **23.112 en las últimas 24 horas**. A la fecha 722.947 muestras han arrojado un resultado positivo; sin embargo, este dato incluye segundas pruebas o más, a casos activos que aún no se recuperan. La capacidad máxima declarada por el INS es de **54.681 muestras/día**.



La proporción de positividad es de 23,8%, donde la entidad territorial que presenta la mayor positividad es el departamento de Caquetá con el 47,2%, seguido de Córdoba con el 33,4% y Magdalena con el 32,3%. Ciudades que presentan mayor número de casos como Bogotá tienen una positividad del 24,1% Cartagena de 19,8% y Barranquilla del 18%.

Se notifica a la fecha, la realización de **153.238 pruebas de antígeno**, de las cuales reportan 38.945 pruebas positivas (positividad 25,4%), realizados en 492 IPS y 32 departamentos (*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").

En el seguimiento a los indicadores de oportunidad en el diagnóstico, vemos los tiempos, en días, que trascurren entre el **inicio de síntomas y la notificación en el sistema de vigilancia, el cual tiene un promedio de 4,3 días**; el tiempo transcurrido entre la **notificación del caso y el diagnóstico, tiene en promedio 7,2 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 30,5% de los resultados se disponen durante la primera semana**, al momento del corte, no se evidencio en los departamentos, resultados de casos confirmados durante la primera semana por encima de 50%.



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

Situación regional

En relación con los casos de COVID-19 por regiones, la región Andina concentra el **61%** de los casos (**407.086**) y el **50,6%** de las defunciones (**10.855**), la mayor proporción de casos graves y fatales se presentan en la región del Pacífico con el 6,1% y región Caribe 5,7%.

Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de la COVID-19 para los departamentos y distrito al 6 de septiembre 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	225.947	1,1	5.825	0,8	3.257	1,4	316	0,1	2,6	752,2	2917,7
	Antioquia	89.094	1,5	1889	1,5	1212	1,4	91	0,1	2,1	282,9	1334,2
	Cundinamarca	26.032	1,8	749	1,6	503	1,9	41	0,2	2,9	231,0	802,7
	Santander	21.755	2,3	923	3,6	923	4,2	68	0,3	4,2	404,7	953,8
	Norte Santander	12.744	0,8	722	1,4	566	4,4	83	0,7	5,7	445,6	786,5
	Tolima	8.436	2,2	211	1,4	253	3,0	18	0,2	2,5	157,5	629,6
	Risaralda	7.280	2,0	138	5,3	206	2,8	18	0,2	1,9	143,6	757,5
	Huila	6.238	1,8	186	3,3	73	1,2	41	0,7	3,0	165,7	555,7
	Boyacá	4.553	2,4	89	2,3	136	3,0	10	0,2	2,0	71,6	366,4
	Caldas	3.396	2,0	74	4,2	89	2,6	3	0,1	2,2	72,7	333,4
Quindío	1.611	2,7	49	2,1	44	2,7	1	0,1	3,0	88,2	290,1	
Totales	407.086	1,3	10.855	1,4	7.262	1,8	690	0,2	2,9	390,4	1464,0	
Caribe	Barranquilla	36.657	0,1	1.629	0,2	10	0,0	4	0,0	4,4	1278,4	2876,8
	Atlántico	28.415	0,2	1317	0,7	80	0,3	6	0,0	4,6	483,8	1043,9
	Córdoba	20.991	1,2	1410	1,5	491	2,3	16	0,1	6,7	770,9	1147,7
	Cartagena	20.922	0,5	529	0,0	45	0,2	2	0,0	2,5	514,2	2033,8
	Cesar	12.934	1,9	365	3,1	530	4,1	32	0,2	2,8	281,8	998,5
	Sucre	12.492	1,3	533	0,9	145	1,2	8	0,1	4,3	561,5	1316,0
	Santa Marta	8.884	0,3	379	1,3	158	1,8	7	0,1	4,3	703,7	1649,4
	La Guajira	5.884	0,8	248	0,0	155	2,6	12	0,2	4,2	256,8	609,3
	Bolívar	5.045	0,6	197	0,0	55	1,1	8	0,2	3,9	90,3	231,3
	Magdalena	4.201	0,5	352	0,9	122	2,9	2	0,0	8,4	246,7	294,4
	San Andrés	305	8,5	5	0,0	12	3,9	0	0,0	1,6	78,5	478,9
Totales	156.730	0,7	6.964	0,8	1.803	1,2	97	0,1	4,4	487,9	1098,0	
Amazonia/Orinoquia	Meta	11.004	2,5	270	4,7	201	1,8	8	0,1	2,5	253,9	1034,7
	Caquetá	6.789	2,5	223	1,8	231	3,4	7	0,1	3,3	543,2	1653,8
	Putumayo	3213	1,9	142	0,7	138	4,3	1	0,0	4,4	395,4	894,7
	Amazonas	2714	0,1	111	0,0	5	0,2	2	0,1	4,1	1404,7	3434,6
	Casanare	1274	3,6	28	0,0	57	4,5	4	0,3	0,0	64,3	292,7
	Arauca	1092	0,2	21	0,0	21	1,9	0	0,0	1,9	71,4	371,2
	Vaupés	448	8,0	1	0,0	10	2,2	0	0,0	0,2	22,4	1002,0
	Guaviare	351	3,5	4	0,0	5	1,4	0	0,0	1,1	46,2	405,0
	Guainía	171	3,6	6	0,0	2	1,2	0	0,0	3,5	118,5	337,7
	Vichada	135	10,7	3	0,0	1	0,7	1	0,7	2,2	26,6	119,5
Totales	27.191	2,3	809	2,1	671	2,5	23	0,1	3,0	275,5	926,0	
Pacífico	Valle del Cauca	47.747	1,3	1730	1,0	1.011	2,1	49	0,1	3,6	381,7	1053,5
	Nariño	15.151	1,0	567	1,8	315	2,1	20	0,1	3,7	348,4	930,9
	Cauca	6.398	4,2	184	1,7	313	4,9	15	0,2	2,9	123,3	428,8
	Choco	3.786	0,1	142	0,0	42	1,1	1	0,0	3,8	260,7	695,0
	Buenaventura	2.432	0,3	161	0,0	19	0,8	0	0,0	6,6	516,3	779,9
Totales	75.514	1,4	2784	1,1	1.700	2,3	85	0,1	3,7	327,2	887,5	

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

Contexto Nacional

Importancia de pruebas de antígeno y PCR (Twitter @MinSaludCol). Carlos Álvarez, infectólogo, director de estudios COVID-19 OPS/OMS en Colombia, explicó la importancia de las pruebas de antígeno y PCR para detectar los casos de coronavirus. Los primeros 10 días las pruebas de antígeno y las pruebas de PCR son muy importantes para detectar la infección, del día 10 al día 14 cobra importancia las pruebas de PCR y luego del día 14 la prueba rápida de anticuerpos nos permite saber si hubo una infección previa con el virus. Esto ha sido avalado por las guías norteamericanas. <https://twitter.com/MinSaludCol/status/1302765149493882881>

El Ministerio de Salud y protección Social -Minsalud - explicó los protocolos para acudir a las playas. El ministro Fernando Ruiz Gómez, habló de los protocolos de bioseguridad emitidos para el uso de playas en el programa Prevención y Acción de la Presidencia de la República. "Con la apertura del sector turístico se nos impone la necesidad de facilitar todas las acciones y posibilidades de recreación que tenemos. Una de ellas son las playas, en las playas tener posibilidad de tener aglomeración, por eso fue necesario emitir la Resolución 1538 para permanecer en playas y su manejo, esto incluye su acceso y el mantener la distancia social", sostuvo el jefe de la cartera de Salud. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-explico-los-protocolos-para-acudir-a-las-playas.aspx>

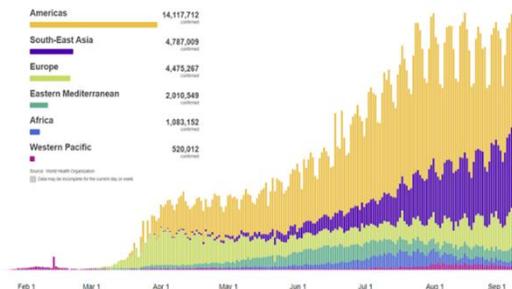
Autoridades locales revisaron con Minsalud la estrategia del Cesar. Desde Valledupar, Cesar, el ministro Fernando Ruiz Gómez, lideró el 59 Puesto de Mando Unificado para la atención del COVID-19 con el objetivo de analizar los planes de respuesta de los territorios frente a la pandemia. "Tenemos 11.964 casos, de los cuales activos 4.541 que representan el 38%, recuperados 7.066 personas y 336 fallecidos, con un porcentaje de letalidad del 2,8% que es relativamente bajo frente al promedio nacional que es 3,2%. Además, se han aplicado 44.391 pruebas para una población de 1.3 millones de habitantes", dijo el jefe de la cartera de Salud, señalando que entre los casos activos el 83% está en casa, 16% hospitalizados y 1% en UCI. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Autoridades-locales-revisaron-con-Minsalud-la-estrategia-del-Cesar.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, se confirmaron 26.878.798 (267.081 casos nuevos) y 879.380 muertes (4.831 muertes nuevas). Los 10 países con el mayor número de casos nuevos durante los últimos siete días son India, Estados Unidos de América, Brasil, Argentina, Colombia, Francia, Perú, México, Federación Rusa e Iraq. Los 10 países que mayor número de muertes son, India, Estados Unidos de América, Brasil, México, Colombia, Irán (República Islámica), Perú, Argentina, Sudáfrica e Iraq. La Región de las Américas aporta el 52,5% de los casos y el 55,4% de las muertes en el mundo por COVID-19.



En la Región de las Américas, reportaron 14.117.712 casos (116.321 casos nuevos) y 486.843 muertes (2.764 nuevas muertes) en las últimas 24 horas, lo que representa, en comparación con el día anterior un incremento relativo del 0,8% de los casos y del 0,6% 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 (45.350 casos), Brasil (30.168 casos), Argentina (9.924 casos), Colombia (8.394 casos), Perú (6.854 casos), México (6.319 casos), Chile (2.076 casos), Costa Rica (1.240 casos), Paraguay (1.217 casos) y Venezuela (1.192 casos). Así mismo, los países que informan el mayor número de nuevas muertes son Estados Unidos (878 muertes), Brasil (682 muertes), México (475 muertes), Colombia (268 muertes), Perú (133 muertes) y Argentina (122 muertes). <https://www.paho.org/en/covid-19-global-and-regional-daily-update>

Noticias

El Fondo Estratégico de la OPS minimiza la interrupción de medicamentos y suministros durante COVID-19. La pandemia de COVID-19 interrumpió rápidamente el movimiento de carga, particularmente por aire, de

suministros de salud esenciales, mientras que los cierres nacionales interrumpieron la producción farmacéutica.

Estas y otras interrupciones inesperadas de la cadena de suministro complicaron significativamente la entrega de productos de salud vitales justo cuando los servicios de salud más los necesitaban. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) a través del 'Fondo Estratégico para Medicamentos Esenciales y Suministros de Salud Pública' respondió rápidamente para minimizar el impacto trabajando con tres grupos de partes interesadas clave: autoridades de salud regionales y nacionales, expertos técnicos y proveedores.

Al trabajar con especialistas en adquisiciones y autoridades sanitarias nacionales para realizar un inventario regional, los excedentes de productos se compartieron entre los países, lo que facilitó donaciones y préstamos equitativos y eficientes de medicamentos y suministros que salvan vidas entre los Estados miembros. Esto condujo a una mejor distribución de las existencias del almacén regional para la malaria, por ejemplo, en la enfermedad de Chagas y la leishmaniasis.

Estas medidas rápidas, innovadoras y proactivas para mitigar la interrupción de las cadenas de suministro de atención médica han creado resiliencia regional aprovechando las asociaciones entre autoridades nacionales, expertos técnicos y proveedores. La directora de la OPS, la Dra. Carissa Etienne, ha instado a los países a “rediseñar la forma en que se brinda la atención esencial e invertir en el primer nivel de atención” para adaptarse de manera efectiva a la situación pandémica. https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/wou-4-september-2020-approved.pdf?sfvrsn=91215c78_4

Publicaciones

Prevención y control de infecciones para el manejo seguro de un cadáver en el contexto de COVID-19: orientación provisional. <https://www.who.int/publications/i/item/infection-prevention-and-control-for-the-safe-management-of-a-dead-body-in-the-context-of-covid-19-interim-guidance>

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>