



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 7 de octubre 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 **877.683 casos** (7.875 casos nuevos en las últimas 24 horas) con un incremento nacional del 0,9% en las últimas 24h y **27.180 defunciones** (163 en las últimas 24 horas) con un incremento de 0,6% en las últimas 24h.

La tasa de incidencia nacional es de **1.742,4 casos por cada 100.000 habitantes**; los departamentos y/o distritos que superan la tasa nacional son en su orden: Bogotá (3.635,5), Amazonas (3.477,6), Barranquilla (3.040,8), San Andrés (2.425,7), Cartagena (2.338,0), Caquetá (2.255,4), Guainía (1.959,1), Vaupés (1.943,5), Santa Marta (1.920,3), Antioquia (1.840,0).

La tasa de mortalidad nacional es de **539,6 muertes por cada millón de habitantes**; se observa una tasa de mortalidad mayor a la nacional en: Amazonas (1.480,6), Barranquilla (1.320,0), Bogotá (901,6), Córdoba (857,9), Santa Marta (839,2), Caquetá (781,9), Sucre (617,3), Santander (615,5), Norte Santander (583,2), Buenaventura (551,6) y Cartagena (545,3).

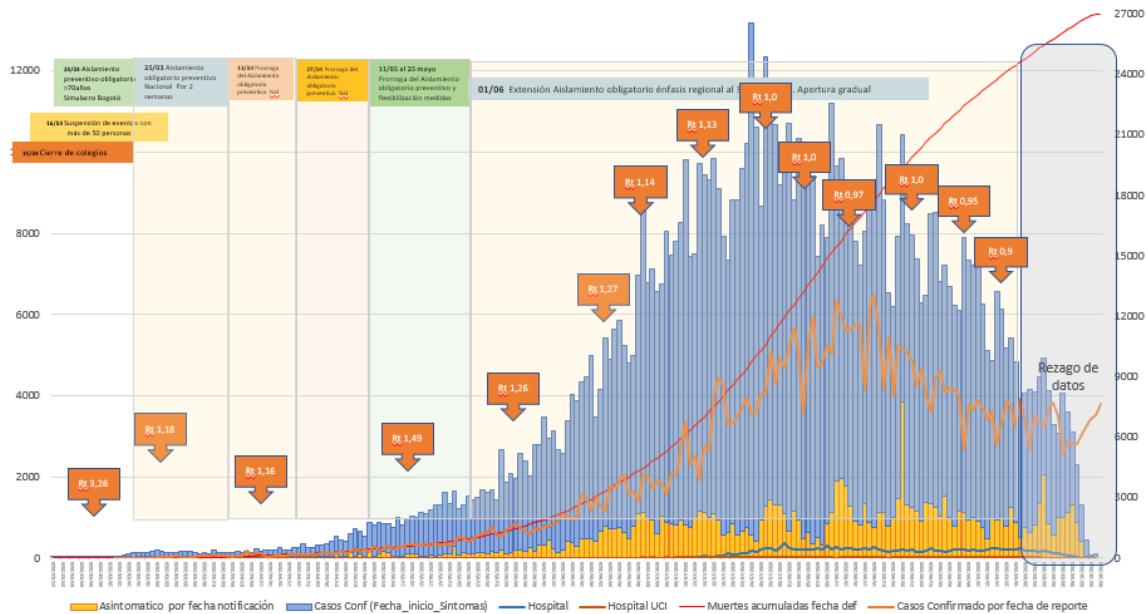
En el país se reportan **1.486 conglomerados activos con 30.073 casos**, de los cuales 31,2% (5.531 casos) son reportados en empresas, el 24,6% (3.631 casos) en instituciones de salud, el 21,4% (7.101 casos) en Fuerzas militares y policía, 17% (11.900 casos) en centros de protección y población carcelaria, 3,3% (481 casos) en pueblos indígenas, plaza de mercado 1,1% (912 casos) entre otros.

Tabla. Número de casos y defunciones por COVID-19, incrementos en las últimas 24 horas con mayor carga al 7 de octubre del 2020

Entidad Territorial	Confirmados	Incrementos Diarios	% de incremento	Casos Activos	Entidad Territorial	Defunciones	Incrementos Diarios	% de incremento
Nacional	877.683	7.875	0,9	76.530	Nacional	27.180	163	0,6
Bogotá D.C.	281.534	2.285	0,8	24.365	Bogotá D.C.	6.982	40	0,6
Barranquilla	70.962	590	0,8	807	Barranquilla	1.683	2	0,1
Cali	51.216	389	0,8	4.574	Cali	1.682	7	0,4
Medellín	38.747	105	0,3	6.015	Medellín	1.408	15	1,1
Montería	24.052	111	0,5	707	Montería	800	0	0,0
Soledad	15.055	133	0,9	211	Soledad	746	0	0,0
Cúcuta	14.598	42	0,3	814	Cúcuta	659	4	0,6
Bucaramanga	14.479	20	0,1	1.483	Bucaramanga	619	0	0,0
Cartagena	14.468	132	0,9	725	Cartagena	561	4	0,7
Santa Marta	13.552	116	0,9	485	Santa Marta	452	0	0,0

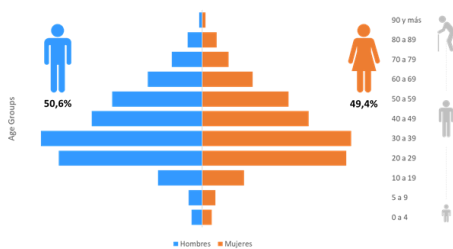
Fuente: con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

Curva epidémica COVID-19 en Colombia por fecha de inicio de síntomas: Casos confirmados, Hospitalización, UCI. Corte al 7 de octubre de 2020



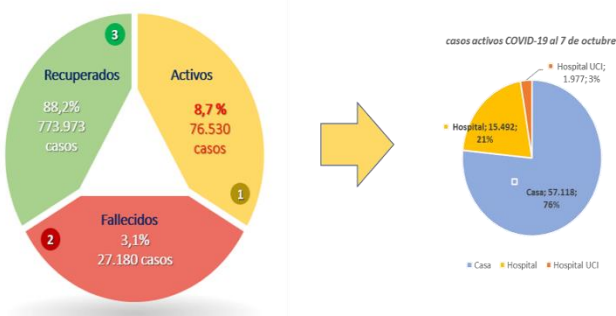
Fuente: con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

Distribución de los casos de Covid reportados por edad y sexo. Colombia al 7 de octubre de 2020



El 50,4% de los casos se reportaron en hombres. En cuanto a grupos de edad, se reportaron el 3,4% de los casos en menores de nueve años (30.315 casos), 81,5% de los casos en población entre los 10 a los 59 años (715.885 casos), el 14,9% son de 60 años y más (181.483 casos).

Indicadores incidencia y gravedad



Según el tipo de atención, son reportados como **recuperados el 88,2%** (773.973) de los casos confirmados, **fallecidos el 3,1%** (27.180), la proporción de casos graves y mortales un 6,1% de la totalidad de los casos y se reportan a la fecha **76.530 casos activos**, que corresponde al **8,7%** del total de casos. Entre los casos activos el 74,6% (57.118) están en casa, en hospitalización general se reportan el 21% (15.492), en UCI 3% (1.977). Del total de casos en la población de 60 años, la proporción de casos graves y fatales es del 21,2%, hospitalizados 4,8% (6.370), UCI 0,75% (976) y fallecidos 15,6% (20.553).

A la fecha, en el país se han presentado **27.180 defunciones** por COVID-19, de las cuales corresponden **64,2% a hombres**. El 75,6% de los fallecidos están en el grupo de edad de 60 y más años. Las personas que presentan el mayor número de muertes es el de 70 a 79 años con 7.011, seguido del grupo de 60 a 69 años con 6.275 fallecidos.

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

Al 6 de octubre, el **59,0% (6.324)** de las UCI están ocupadas a nivel nacional. Del total **10.749** de las camas de UCI, se encuentran: 2.119 (19,7%) casos confirmados, 1.001 (9,4%) pacientes sospechosos y 3.195 (29,7%) casos no COVID-19. Los territorios que han reportado ocupación de UCI entre el 67,0% y 72,0% fueron en Valle del Cauca (72,0%), Antioquia (72,0%), Huila (70,0%), Quindío (70,0%), Cauca (69,0%), San Andrés (69,0%), Tolima (69,0%), Caldas (68,0%) y Santander (67,0%).

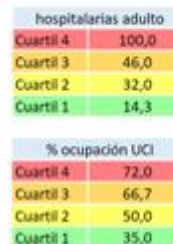
Entre el 5 y 6 de octubre la ocupación en UCI incremento en puntos porcentuales (pp): Chocó (6,0), Antioquia (5,0), Quindío (5,0), La Guajira (4,0), Caldas (3,0), Atlántico (3,0), Cesar (3,0), Huila (3,0), Magdalena (3,0), Casanare (2,0), Caquetá (2,0), Córdoba (2,0), Sucre (2,0) y Bolívar (1,0).

Del total de **43.925 camas hospitalarias para adultos**, el **34,7% (15.257)** se encuentran ocupada por pacientes con COVID-19. Es así como los departamentos que reportan ocupación de cama hospitalaria en adultos entre el 47,0% y 100,0%, fueron Caquetá (100,0%), Guainía (100,0%), Medellín (87,9%), Putumayo (85,0%), Cauca (67,0%), Bogotá D.C (61,2%), Cesar (57,0%), Santander (53,0%) y Cundinamarca (47,0%).

Entre el 5 y 6 de octubre, la ocupación de camas hospitalarias para adulto se incremento en 1,0 pp en Medellín (24,2%), San Andrés (3,0), Casanare (2,0), Guaviare (2,0), Tolima (2,0), Boyacá (1,0), Caldas (1,0), Cauca (1,0), Cundinamarca (1,0), Risaralda (1,0), Santander (1,0) y Valle del Cauca (1,0).

Tabla Ocupación de camas hospitalarias adulto y UCI según departamento en Colombia, 6 de octubre del 2020

Departamento o Distrito	% Ocupación camas hospitalarias adulto	Departamento o Distrito	% Ocupación UCI
Caquetá	100,0	Valle del Cauca	72,0
Guainía	100,0	Antioquia	72,0
Medellín*	87,9	Huila	70,0
Putumayo	85,0	Quindío	70,0
Cauca	67,0	Cauca	69,0
Bogotá*	61,2	San Andrés	69,0
Cesar	57,0	Tolima	69,0
Santander	53,0	Caldas	68,0
Cundinamarca	47,0	Santander	67,0
Nariño	43,0	Medellín*	65,8
Córdoba	42,0	Bogotá*	64,8
Casanare	42,0	Risaralda	64,0
San Andrés	41,0	Casanare	64,0
La Guajira	39,0	Meta	60,0
Tolima	37,0	Norte de Santander	58,0
Valle del Cauca	33,0	Caquetá	58,0
Boyacá	33,0	Bolívar	52,0
Antioquia	31,0	Córdoba	48,0
Magdalena	30,0	Nariño	45,0
Meta	27,0	Arauca	44,0
Sucre	26,0	Boyacá	43,0
Risaralda	25,0	Atlántico	43,0
Quindío	17,0	Cesar	43,0
Caldas	17,0	Chocó	39,0
Vichada	15,0	Cundinamarca	35,0
Arauca	14,0	La Guajira	35,0
Norte de Santander	13,0	Magdalena	33,0
Chocó	13,0	Sucre	32,0
Guaviare	13,0	Putumayo	27,0
Huila	12,0	Guainía	20,0
Vaupés	10,0	Vaupés	17,0
Bolívar	8,0	Vichada	17,0
Amazonas	5,0	Guaviare	13,0
Atlántico	4,0	Amazonas	0,0



59,0% (6.324) de las UCI están ocupadas se encuentran:

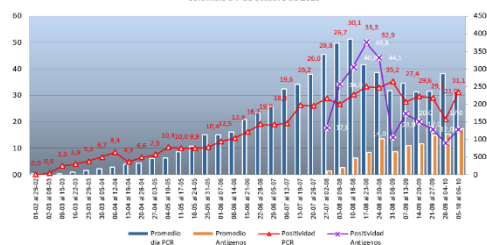
2.119 (19,7%) casos confirmados,
1.001 (9,4%) pacientes sospechosos y
3.195 (29,7%) casos no COVID-19.

Fuente: elaboración propia a partir de datos publicados en: <https://coronaviruscolombia.gov.co/COVID19/estadisticas-COVID19/ucis.html#dashboardAnchor> y páginas web de las Entidades Territoriales de Bogotá D.C y Medellín.

Diagnóstico

Hasta el 7 de octubre, el Instituto Nacional de Salud reportó el procesamiento de **3.326.357 pruebas PCR** en **119** laboratorios adjuntos para diagnóstico de COVID-19, con un incremento de **25.357** en las últimas 24 horas. A la fecha **901.651** 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 para pruebas PCR, es de 54.681 muestras/día.

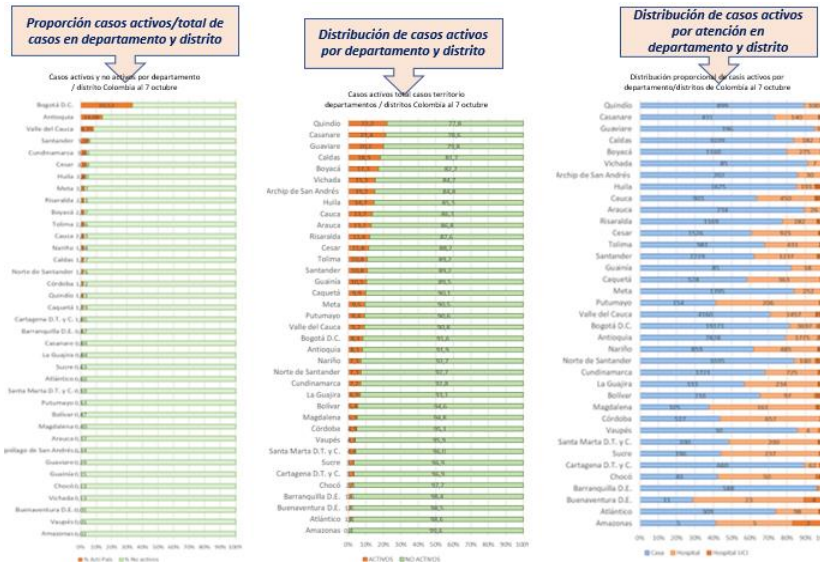
Promedio de procesamiento de muestras por semana
Colombia a 7 de octubre de 2020



Situación regional

De acuerdo con la proporción de casos activos en relación con el total de casos reportados por cada departamento, se evidencia que los 10 territorios con mayor proporción de casos activos son: Quindío 26,6%, Casanare 24,2%, Guaviare 20,9%, Caldas 19,6%, Boyacá 18,9%, Huila 16,1%, Vichada 15,1%, San Andrés 14,9%, Cauca 14,8%, Risaralda 13,1%, Arauca 13,0% y Cesar 12,7%. Con relación al total de casos activos del país la mayor proporción de estos casos están en Bogotá 31,8%, Antioquia 14,2%, Valle 8,4%, Santander 5,1% y Cundinamarca 3,8%.

Distribución de los casos activos por departamento y distritos y tipo de atención Colombia al 7 de octubre de 2020



En relación con los casos de COVID-19 por regiones, la región Andina concentra el **62,8%** de los casos (**550.171**) y el **53,3%** de las defunciones (**14.488**), la mayor proporción de casos graves y fatales se presentan en la región del Pacífico con el 6,3% y la región Caribe con el 5,8%.

Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de la COVID-19 para los departamentos y distritos al 7 de octubre 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	281.534	0,8	6.982	0,4	3.759	1,3	635	0,2	2,5	901,6	3.635,5
	Antioquia	123.271	0,9	2.568	1,0	1.813	1,5	259	0,2	2,1	394,5	1.840,0
	Cundinamarca	35.503	1,2	1.044	0,3	728	2,1	75	0,2	2,9	321,9	1.094,8
	Santander	33.510	1,1	1.404	1,5	1.261	3,8	112	0,3	4,2	615,5	1.469,2
	Norte Santander	17.077	1,1	945	1,1	144	0,8	54	0,3	5,5	583,2	1.053,9
	Huila	13.564	1,9	429	2,5	156	1,4	91	0,7	3,2	381,3	1.208,2
	Tolima	13.497	1,5	381	1,6	440	3,3	29	0,2	2,8	284,3	1.007,2
	Risaralda	12.357	1,7	283	1,1	291	2,4	54	0,4	2,3	294,5	1.285,8
	Boyacá	8.517	1,9	176	2,4	287	3,4	16	0,2	2,1	141,6	685,3
	Caldas	6.924	2,3	151	2,1	181	2,6	22	0,3	2,2	148,3	679,9
	Quindío	4.817	6,5	126	3,4	112	2,3	4	0,1	2,6	226,9	867,3
Totales	550.171	1,0	14.488	0,8	9.212	1,7	1.351	0,2	2,9	521,0	1.978,6	
Caribe	Barranquilla	38.747	0,3	1.682	0,0	23	0,1	1	0,0	4,3	1.320,0	3.040,8
	Atlántico	29.718	0,2	1.398	0,0	98	0,3	11	0,0	4,7	513,6	1.091,7
	Córdoba	24.688	0,4	1.569	0,2	660	2,7	21	0,1	6,6	857,9	1.349,8
	Cartagena	24.052	0,5	561	0,2	63	0,3	13	0,1	2,3	545,3	2.338,0
	Cesar	21.593	1,2	672	1,4	930	4,3	64	0,3	3,1	518,9	1.666,9
	Sucre	14.396	0,9	586	0,3	244	1,7	11	0,1	4,1	617,3	1.516,6
	Santa Marta	10.343	0,5	452	0,2	203	2,0	12	0,1	4,4	839,2	1.920,3
	La Guajira	8.562	1,2	335	1,5	235	2,7	18	0,2	3,9	346,9	886,6
	Bolívar	6.066	0,3	232	0,4	97	1,6	20	0,3	3,8	106,4	278,1
	Magdalena	5.362	0,3	406	0,5	162	3,0	13	0,2	7,6	284,5	375,7
San Andrés	1.545	0,2	17	0,0	29	1,9	4	0,3	1,1	266,9	2.425,7	
Totales	185.072	0,5	7.910	0,2	2.744	1,5	188	0,1	4,3	554,1	1.296,5	
Amazonia/Oriente	Meta	17.719	1,3	442	0,5	257	1,5	19	0,1	2,5	415,6	1.666,2
	Caquetá	9.259	1,6	321	1,0	373	4,0	20	0,2	3,5	781,9	2.255,4
	Putumayo	3.957	0,6	181	1,1	208	5,3	10	0,3	4,6	504,0	1.101,8
	Casanare	2.858	4,1	57	0,0	145	5,1	19	0,7	0,0	131,0	656,7
	Amazonas	2.748	0,0	117	0,0	5	0,2	2	0,1	4,3	1.480,6	3.477,6
	Arauca	1.977	0,3	59	0,0	26	1,3	1	0,1	3,0	200,5	672,0
	Guaviare	1.038	1,9	19	0,0	9	0,9	1	0,1	1,8	219,3	1.197,8
	Guainía	992	1,4	16	0,0	18	1,8	0	0,0	1,6	316,0	1.959,1
	Vaupés	869	0,7	12	0,1	4	0,5	1	0,1	1,4	268,4	1.943,5
	Vichada	611	0,8	5	0,0	7	1,1	1	0,2	0,8	44,3	540,9
Totales	42.028	1,4	1.229	0,7	1.052	2,5	74	0,2	2,9	418,5	1.431,2	
Pacífico	Valle del Cauca	64.201	0,9	2.223	0,5	1.471	2,3	242	0,4	3,5	490,5	1.416,6
	Nariño	19.084	0,5	708	1,3	493	2,6	44	0,2	3,7	435,0	1.172,5
	Cauca	10.482	1,1	292	1,0	447	4,3	70	0,7	2,8	195,7	702,6
	Choco	4.050	0,1	158	0,0	50	1,2	4	0,1	3,9	290,0	743,4
	Buenaventura	2.595	0,3	172	0,0	23	0,9	4	0,2	6,6	551,6	832,2
Totales	100.412	0,8	3.553	0,6	2.484	2,5	364	0,4	3,5	417,6	1.180,2	

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

Contexto Nacional

Avanzan estudios de Fase III para vacuna candidata en Colombia". En Prevención y Acción, Carlos Alvarado, director médico de Janssen para Latinoamérica, compañía farmacéutica de Johnson & Johnson, habló sobre la ejecución de fase III para la consolidación de la vacuna y las proyecciones para su distribución de manera masiva. En su intervención, manifestó que se está llevando a cabo el proceso de las personas elegibles para probar la candidata a vacuna a la que catalogó de tener un perfil "bastante seguro y con una capacidad de dar una respuesta inmune importante". "Estamos buscando adultos mayores de 18 años, a los que se dividirán en sanos y con comorbilidades; no pueden presentarse mujeres en estado de gestación, personas con enfermedades graves no controladas o enfermedades que afecten la capacidad del sistema inmunológico", aseveró. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Avanzan-estudios-de-Fase-III-para-vacuna-candidata-en-Colombia-.aspx>

Boyacá avanza en la implementación del PRASS. El ministro de Salud y Protección Social, Fernando Ruiz Gómez, se reunió con autoridades locales y gerentes regionales de EPS e IPS de Boyacá, para hablar sobre la importancia de la aplicación del PRASS (Programa de Pruebas, Rastreo y Aislamiento Selectivo Sostenible) como mecanismo de control y manejo del COVID-19 en el departamento. "Es la posibilidad de identificar temprano los signos de la enfermedad o de cualquier síntoma respiratorio que pueda ser sospechoso, hacer el aislamiento, tomar la prueba y completar el proceso; poder identificar todos los contactos que han estado relacionados con esa persona para advertir y continuar con la cadena de aislamiento", explicó. En su intervención, el jefe de la cartera de Salud anunció que desde el Gobierno Nacional se financiará un proyecto del Hospital San Rafael por valor de \$1.120 millones y de la E.S.E. Santiago por \$640 millones. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Boyaca-avanza-en-la-implementacion-del-PRASS.aspx>

Se definió reconocimiento económico para primera línea de atención al COVID-19. Como ya lo había anunciado el Gobierno Nacional desde el pasado 12 de abril a través del Decreto 538 de 2020, el Talento Humano en Salud que prestó o esté prestando servicios a pacientes con sospecha o diagnóstico del COVID-19 recibirá reconocimiento económico temporal por una única vez. Dado que ya pasó el primer pico en gran parte del país, el Ministerio de Salud y Protección Social emitió la Resolución 1774 de 2020 que define los parámetros para el pago. "La nueva Resolución define 187 perfiles ocupacionales para el reconocimiento económico, la metodología para el cálculo del monto y el mecanismo de giro por parte de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud -Adres", indicó María Andrea Godoy Casadiego, viceministra de Protección Social.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Se-definio-reconocimiento-economico-para-primera-linea-de-atencion-al-COVID-19.aspx>

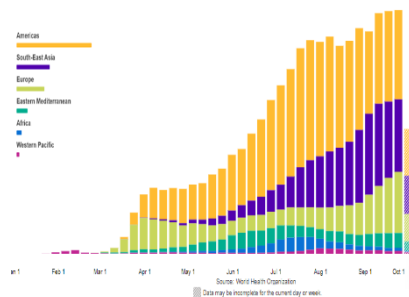
Situación Global y regional

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 216 países / territorios, se confirmaron 35.780.981 (348.752 casos nuevos) y 1.047.054 muertes (5.900 muertes nuevas). Los 10 países con el mayor número de casos nuevos durante las últimas 24 horas son: India, Brasil, Estados Unidos de América, Argentina, Reino Unido, Federación de Rusia, Francia, Colombia, Israel y Ucrania. Los 10 países que mayor número de muertes son: Estados Unidos de América, Brasil, India, México, Reino Unido, Italia, Perú, España, Francia e Irán (República Islámica). La Región de las Américas continúa registrando sistemáticamente el mayor número de casos notificados durante varias semanas. Sigue representando casi la mitad del total mundial de casos (48,6%) y el 55,1% de las muertes.



En la Región de las Américas, 54 países / territorios, reportaron 17.385.470 casos (122.715 casos nuevos) y **576.907 muertes** (2.785 nuevas muertes) en las últimas 24 horas, lo que representa, en comparación con el día anterior un incremento relativo de 42,6% de los casos y de 59,3% 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: Brasil (41.906 casos), Estados Unidos (38.904 casos), Argentina (14.740 casos), Colombia (7.650 casos), México (4.476 casos), Perú (2.930 casos), Canadá (2.363 casos), Ecuador (1.475), Chile (1.134 casos) y Costa Rica (1.013 casos). Así mismo, los países que informan el mayor número de nuevas muertes son: Brasil (819 muertes), Estados Unidos (663 muertes), México (446 muertes), Argentina (359 muertes) y Colombia (173 muertes). <https://www.paho.org/en/covid-19-global-and-regional-daily-update>

Noticias

Cada 16 segundos se produce una muerte fetal, según las primeras estimaciones conjuntas de las Naciones Unidas. Las interrupciones en los servicios de salud relacionadas con la COVID-19 podrían agravar la situación y causar 200.000 nuevas muertes fetales a lo largo de un periodo de 12 meses.

Cerca de dos millones de bebés nacen muertos cada año o uno cada 16 segundos– según las primeras estimaciones conjuntas de mortalidad fetal publicadas por UNICEF, la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Grupo Banco Mundial y la División de Población del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas. La inmensa mayoría de las muertes fetales, un 84%, se producen en los países de ingresos bajos y medios bajos, según el nuevo informe “una tragedia olvidada”: La carga mundial de la mortalidad fetal. En 2019, tres de cada cuatro muertes fetales se registraron en África Subsahariana o Asia Meridional. En el informe se describe a un nacido muerto como un bebé que nace sin presentar síntomas de vida a las 28 semanas o más de gestación.

En el informe se advierte de que la pandemia de COVID-19 podría empeorar la tasa mundial de mortalidad fetal. La reducción del 50% de los servicios de salud causada por la pandemia podría provocar cerca de 200.000 nuevas muertes fetales en un periodo de 12 meses en 117 países de ingresos bajos y medios. Esta cifra corresponde a un aumento del 11,1% de la carga de la mortalidad fetal. Según un análisis realizado por los investigadores de la Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health con motivo del informe, en 13 países podría registrarse un aumento del 20% o más en el número de muertes fetales a lo largo de un periodo de 12 meses. “Las mujeres embarazadas necesitan acceso continuo a una atención de calidad, a lo largo de su embarazo y durante el parto. Estamos prestando apoyo a los países para fortalecer sus sistemas de salud con el propósito de prevenir la mortalidad fetal y garantizar que cada mujer embarazada pueda acceder a servicios de atención a la salud de calidad”. <https://www.who.int/es/news-room/detail/08-10-2020-one-stillbirth-occurs-every-16-seconds-according-to-first-ever-joint-un-estimates>

Algunos países de las Américas muestran picos en la transmisión de la COVID-19, especialmente entre los jóvenes: OPS. El 7 de octubre de 2020 la Organización Panamericana de la Salud (OPS), mencionó que, aunque Brasil y los Estados Unidos siguen siendo importantes impulsores de nuevos casos, en los últimos 60 días, 11 países y territorios del Caribe han pasado de una transmisión moderada a una intensa. La transmisión de COVID19 en las Américas sigue siendo muy activa, con algunos países sufriendo picos recurrentes de casos y el virus propagándose de formas nuevas y diferentes.



"Aunque Brasil y los Estados Unidos siguen siendo importantes impulsores de nuevos casos en nuestra región, nos preocupan los picos en los casos, incluso en lugares que han manejado eficazmente los brotes, como Cuba y Jamaica. De hecho, en los últimos 60 días, 11 países y territorios del Caribe han pasado de una transmisión moderada a una intensa, lo cual es un desarrollo preocupante a medida que los países reabren su espacio aéreo", sostuvo en una sesión informativa. Más de 17 millones de casos de COVID-19 se han notificado en las Américas, con más de 574.000 muertes, lo que representa la mitad de todos los casos mundiales y más de la mitad de todas las muertes.

Las nuevas formas en que se está propagando se dan entre personas más jóvenes que tienen síntomas leves o no tienen síntomas y no son conscientes de que están infectados. En los Estados Unidos, los jóvenes, especialmente los de 20 a 29 años, representan el 20% de los nuevos casos. "Aunque muchos jóvenes no se enfermarán ni necesitarán una cama en la UCI (unidad de cuidados intensivos), no son inmunes al desarrollo de los graves efectos de la COVID-19". Los ancianos y las personas con diabetes o hipertensión siguen siendo vulnerables, "por lo tanto, insto a las personas de todas las edades a seguir usando mascarillas, practicar el distanciamiento físico para protegerse y evitar exponer a los demás". <https://www.paho.org/es/noticias/7-10-2020-algunos-paises-americas-muestran-picos-transmision-covid-19-especialmente-entre>

Enlaces de interés

- <https://www.who.int/emergencias/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>