



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 4 de noviembre 10:00 p.m.

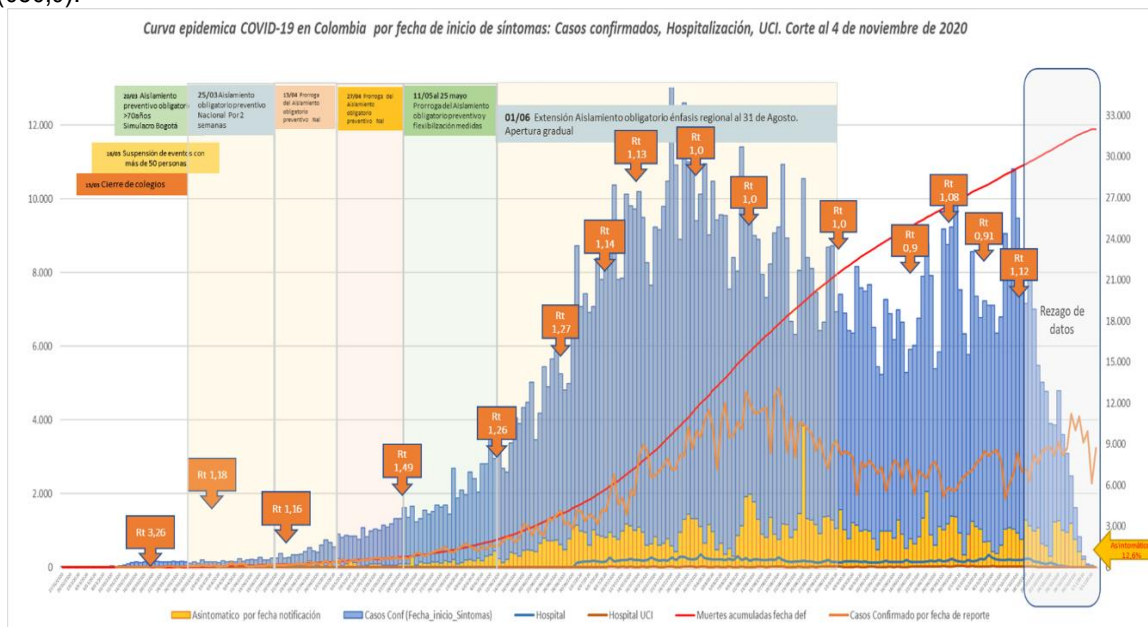
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

A la fecha Colombia registró **1.108.084 casos** (8.692 casos nuevos en las últimas 24 horas), con un incremento nacional del 0,8% en las últimas 24h y **32.013 defunciones** (166 en las últimas 24 horas), con un incremento de 0,5% en las últimas 24h.

Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de COVID-19 en las últimas 24 horas fueron: Quindío 2,4% (265), Caldas 2,4% (366), Boyacá 2,2% (329), Guaviare 1,6% (25), Cesar 1,6% (426), Cauca 1,3% (177), Tolima 1,3% (268), Huila 1,2% (279), Antioquia 1,2% (2009), San Andrés 1,1% (21).

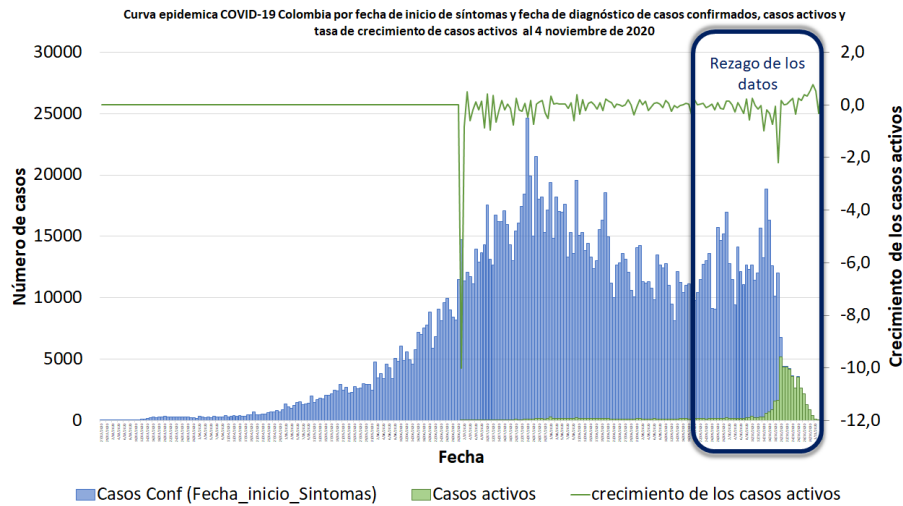
La tasa de incidencia nacional es de **2.199,8 casos por cada 100.000 habitantes**; los departamentos y/o distritos que superan la tasa nacional son en su orden: Bogotá (4.207,7), Amazonas (3.719,3), Barranquilla (3.245,0), San Andrés (3.008,2), Caquetá (2.834,9), Antioquia (2.610,8), Cartagena (2.596,1), Vaupés (2.393,1), Guainía (2.275,1), Meta (2.234,2).

La tasa de mortalidad nacional es de **635,5 muertes por cada millón de habitantes**; se observa una tasa de mortalidad mayor a la nacional en: Amazonas (1.493,3), Barranquilla (1.342,0), Bogotá (996,3), Caquetá (984,1), Córdoba (886,3), Santa Marta (870,8), Santander (752,8), Norte Santander (686,3), Sucre (651,0), Cesar (636,9).



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

A la fecha Colombia registra **71.357 casos activos**, **192 casos activos** de más en las últimas 24 horas, con una tendencia fluctuante, el 21 de octubre alcanzó el máximo de 4.379 casos, con una tasa de crecimiento del 0,6%, para luego decrecer el 22 de octubre con el 4,1% (4.350) personas activas, para continuar con un crecimiento negativo de 14,1% el 23 de octubre con 4.172, continua con un comportamiento decreciente de 3.555 casos para el 26 de octubre, luego pasa a 2.171 casos activos al 28 de octubre.



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

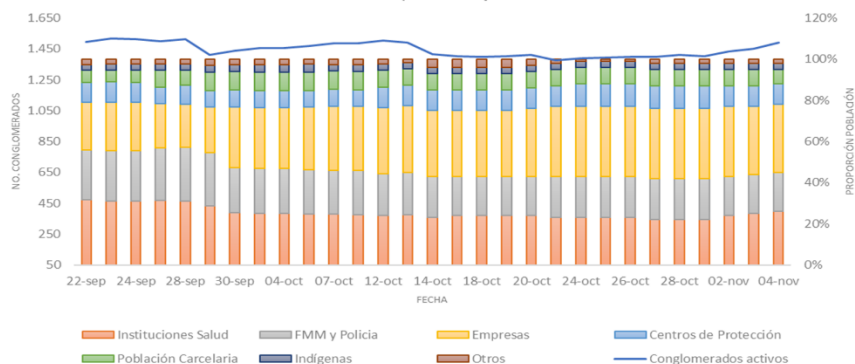
Tabla. Número de casos y defunciones por COVID-19, incrementos en las últimas 24 horas con mayor carga al 4 de noviembre del 2020

Incremento de casos en las últimas 24 horas, municipios de mayor carga				Incremento de muertes en las últimas 24 horas, municipios de mayor carga			
Municipio	Actuales	Incremento absoluto	Incremento relativo	Municipio	Actuales	Incremento absoluto	Incremento relativo
Bogotá	325.839	1.454	0,4	Bogotá D.C	7.715	27	0,4
Medellín	100.702	714	0,7	Cali	1.954	8	0,4
Cali	63.813	334	0,5	Medellín	1.812	15	0,8
Barranquilla	41.350	74	0,2	Barranquilla	1.710	1	0,1
Cartagena	26.707	43	0,2	Montería	821	1	0,1
Bucaramanga	18.447	121	0,7	Soledad	753	0	0,0
Villavicencio	17.541	61	0,3	Cúcuta	749	1	0,1
Valledupar	17.530	95	0,5	Bucaramanga	733	3	0,4
Neiva	15.804	332	2,1	Cartagena	592	1	0,2

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

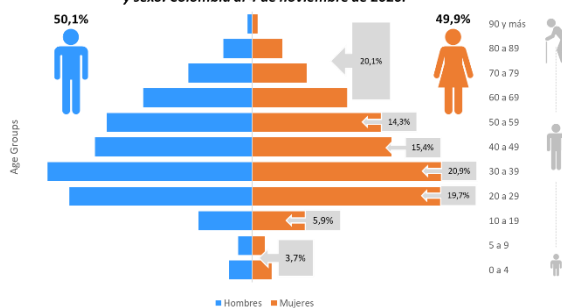
En el país se reportan **1.490 conglomerados activos con 36.678 casos**, de los conglomerados el 33,3% con 5.873 casos, son reportados en empresas; el 25,8% con 5.781 casos en instituciones de salud; el 18,5% con 6.709 casos en Fuerzas militares y policía; el 17,9% con 16.477 casos, en centros de protección y población carcelaria; el 2,7% con 442 casos en pueblos indígenas y en plaza de mercado 1,1% con 791 casos, entre otros.

Tendencia y distribución de conglomerados y casos activos para COVID-19, Colombia entre el 22 de a septiembre y el 04 de noviembre 2020



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

Distribución de los casos activos de Covid-19 reportados por edad y sexo. Colombia al 4 de noviembre de 2020.



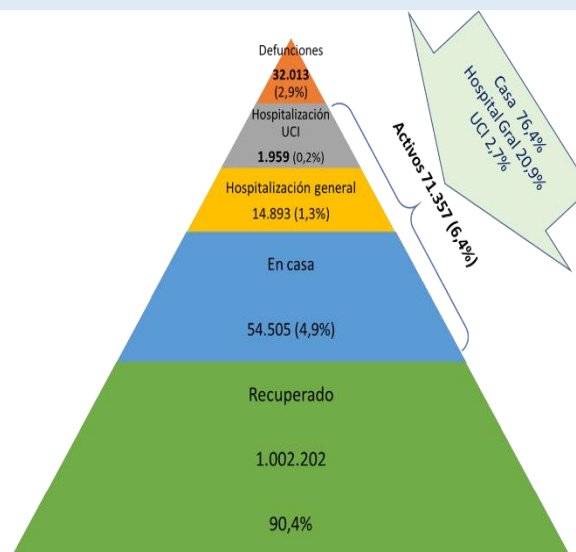
La distribución por edad de los casos activos tiene incrementos moderados en los grupos de mayor edad, en comparación a la totalidad de los casos reportados, es así como, la proporción en personas de 60 años es de 20,0%, manteniéndose la mayor proporción de casos activos en el grupo de 20 a 39 años con el 40,6%. Los casos activos se reportan en un 50,1% en hombres

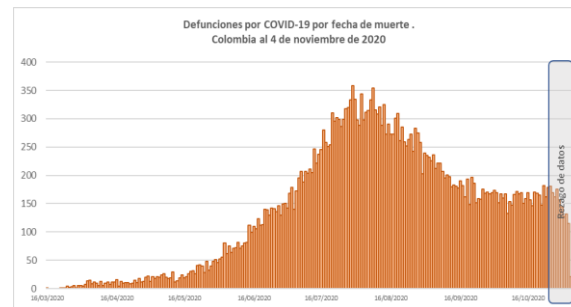
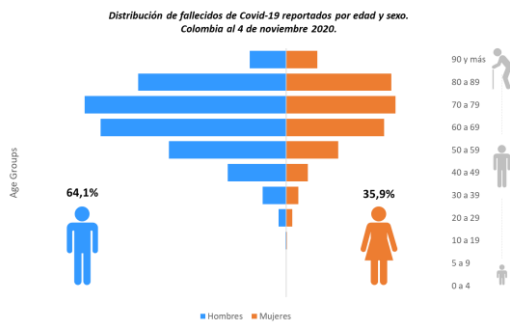
Fuente: <http://portalsivigila.ins.gov.co/Paginas/datos.aspx?cod=130>

Indicadores incidencia y gravedad

Según el tipo de atención, son reportados como **recuperados el 90,4%** (1.002.202) de los casos confirmados, **fallecidos el 2,9%** (32.013), la proporción de casos graves y mortales un 4,4% de la totalidad de los casos y se reportan a la fecha **71.357 casos activos**, que corresponde al **6,4%** del total de casos. Entre los casos activos el 76,4% (54.505) están en casa, en hospitalización general se reportan el 20,9% (14.893), en UCI 2,7% (1.959).

A la fecha, en el país se han presentado **32.013 defunciones** por COVID-19, de las cuales corresponden **64,1% a hombres**. El 76,3% 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 8.336, seguido del grupo de 60 a 69 años con 7.394 fallecidos.

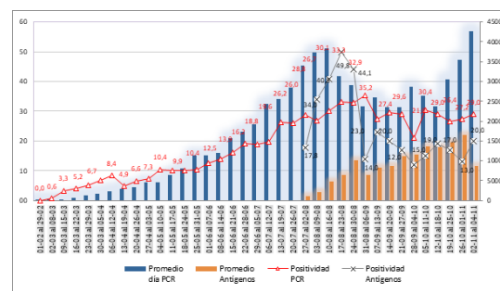




Fuente: con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

Diagnóstico

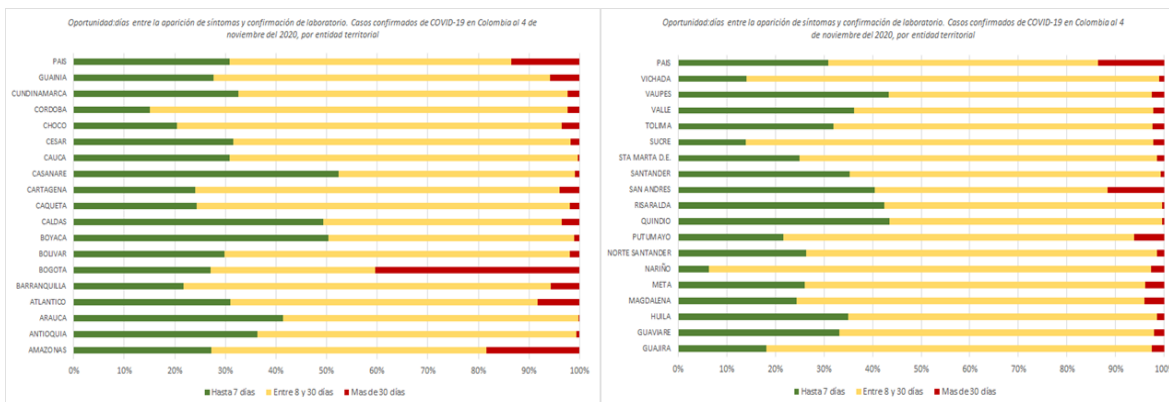
Al 4 de noviembre, el Instituto Nacional de Salud reportó el procesamiento de **4.325.544 pruebas de PCR** en **144 laboratorios** adjuntos para diagnóstico de COVID-19, con un **incremento de 33.561** en las últimas **24 horas**. A la fecha 1.066.757 muestras han arrojado un resultado positivo; sin 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 55.991 muestras/día.



La proporción de **positividad** es de **25,6%**, donde la entidad territorial que presenta la mayor positividad es el departamento de Caquetá con el 53,4%, seguido de Magdalena con el 38,6% y Cauca con el 36,3%. Ciudades que presentan mayor número de casos como Bogotá D.C tienen una positividad del 23,2% Antioquia de 31,4% y Valle del Cauca del 28,4%.

Se notifica a la fecha, la realización de **889.779 pruebas de antígeno**, de las cuales se reportan 173.729 pruebas positivas, con un incremento en las últimas 24 horas de **17.433** (positividad del 19,5%), realizados en 999 IPS de 33 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 de indicadores de oportunidad se observan 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 **4,1 días**, y una mediana de 4,2 días; en la población indígena es de 4,2 y en la población afrodescendiente es de 4,4; el tiempo transcurrido entre la notificación del caso y el diagnóstico, tiene en promedio 6,1 días, en población indígena es de 7,3 días y en población afrodescendiente 7,0 días. 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**, y una mediana de 11 días, en la población indígena es de 11,6 días y en la población afrodescendiente es de 11,1 días. Los departamentos que están por debajo del promedio del País son Antioquia (10,2), Arauca (9,1), Bogotá (9,9), Boyacá (8,1), Caldas (8,4), Casanare (8,5), Huila (10,0), Nariño (9,6), Quindío (9,3), Risaralda (8,9), San Andrés (8,3), Tolima (10,2) y Vaupés (10,1). Es importante destacar que a nivel nacional el 30,9% de los resultados se disponen durante la primera semana, en la población afrodescendiente esta cifra es inferior al nacional y es de 30,7% y en población indígena es de 29,1%.



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

Situación regional

En relación con los casos de COVID-19 por regiones, la región Andina concentra el **64,9%** de los casos (**720.007**) y el **55,4%** de las defunciones (**17.846**), la mayor proporción de casos graves y fatales se presentan en la región del Pacífico con el 7,1% y la región Caribe con el 6,1%.

Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de la COVID-19 para los departamentos y distritos al 4 de noviembre 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	327.660	0,6	7.748	0,4	5.462	1,7	575	0,2	2,4	1.000,5	4.231,2
	Antioquia	176.354	1,2	3.322	0,7	2902	1,6	295	0,2	1,9	497,5	2.640,8
	Santander	43.854	0,9	1730	0,8	1693	3,9	110	0,3	3,9	758,5	1.922,7
	Cundinamarca	43.703	0,7	1245	0,3	923	2,1	65	0,1	2,8	383,9	1.347,6
	Huila	24.375	1,2	701	1,4	253	1,0	143	0,6	2,9	624,4	2.171,3
	Norte Santander	22.243	0,9	1116	0,4	231	1,0	126	0,6	5,0	688,8	1.372,8
	Tolima	21.373	1,3	658	1,9	518	2,4	29	0,1	3,1	491,0	1.595,0
	Risaralda	18.278	1,1	424	0,7	475	2,6	75	0,4	2,3	441,2	1.901,9
	Boyacá	15.543	2,2	321	1,6	481	3,1	44	0,3	2,1	258,3	1.250,7
	Caldas	15.450	2,4	307	3,7	379	2,5	33	0,2	2,0	301,4	1.517,0
Quindío	11.174	2,4	274	2,2	229	2,0	10	0,1	2,5	493,3	2.011,9	
Totales	720.007	0,9	17.846	0,7	13.546	1,9	1505	0,2	2,8	641,8	2.589,4	
Caribe	Barranquilla	41.496	0,4	1.713	0,2	56	0,1	7	0,0	4,1	1.344,3	3.256,5
	Atlántico	31.172	0,1	1.427	0,0	155	0,5	15	0,0	4,6	524,2	1.145,1
	Cartagena	26.870	0,6	593	0,2	127	0,5	15	0,1	2,2	576,4	2.611,9
	Cesar	26.833	1,6	827	0,2	1314	4,9	108	0,4	3,1	638,4	2.071,4
	Córdoba	26.646	0,4	1623	0,1	898	3,4	20	0,1	6,1	887,4	1.456,9
	Sucre	15.559	0,2	619	0,2	387	2,5	13	0,1	4,0	652,1	1.639,1
	Santa Marta	11.652	0,3	469	0,0	292	2,5	19	0,2	4,0	870,8	2.163,3
	La Guajira	10.355	0,5	418	0,7	310	3,0	17	0,2	4,0	432,8	1.072,3
	Bolívar	6.781	0,2	261	0,8	124	1,8	10	0,1	3,8	119,7	310,9
	Magdalena	5.941	0,1	444	0,0	200	3,4	14	0,2	7,5	311,1	416,3
San Andrés	1.937	1,1	31	0,0	29	1,5	4	0,2	1,6	486,7	3.041,2	
Totales	205.242	0,5	8.425	0,2	3.892	1,9	242	0,1	4,1	590,2	1.437,8	
Amazonía/Orinoquía	Meta	23.915	0,7	545	1,3	327	1,4	26	0,1	2,3	512,5	2.248,8
	Caquetá	11.654	0,1	405	0,2	591	5,1	21	0,2	3,5	986,6	2.838,8
	Casanare	5.374	0,9	101	0,0	171	3,2	17	0,3	0,0	232,1	1.234,8
	Putumayo	4.470	0,2	206	0,0	153	3,4	6	0,1	4,6	573,6	1.244,7
	Arauca	3.426	0,3	98	0,0	78	2,3	4	0,1	2,9	333,1	1.164,5
	Amazonas	2.940	0,0	120	1,7	6	0,2	2	0,1	4,1	1.518,6	3.720,6
	Guaviare	1.560	1,6	25	0,0	11	0,7	3	0,2	1,6	288,5	1.800,2
	Guainía	1.152	0,0	18	0,0	3	0,3	0	0,0	1,6	355,5	2.275,1
	Vaupés	1.070	0,0	12	0,0	2	0,2	2	0,2	1,1	268,4	2.393,1
	Vichada	831	0,6	9	0,0	6	0,7	1	0,1	1,1	79,7	735,7
Totales	56.392	0,5	1.539	0,7	1348	2,4	82	0,1	2,7	524,1	1.920,4	
Pacífico	Valle del Cauca	86.192	0,8	2875	0,3	2.637	3,1	317	0,4	3,3	634,4	1.901,8
	Nariño	22.358	0,3	778	0,3	732	3,3	60	0,3	3,5	478,0	1.373,7
	Cauca	13.680	1,3	387	1,0	590	4,3	135	1,0	2,8	259,4	916,9
	Chocó	4.213	0,0	163	0,6	81	1,9	8	0,2	3,9	299,2	773,4
	Buena Ventura	2.678	0,1	174	0,0	43	1,6	3	0,1	6,5	558,0	858,8
Totales	126.443	0,7	4.377	0,4	4.083	3,2	523	0,4	3,5	514,4	1.486,1	

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

Contexto Nacional

El llamado es al autocuidado y a evitar aglomeraciones. El ministro de Salud y Protección Social, Fernando Ruiz Gómez, se refirió al tercer día sin IVA con el fin de adelantar las compras de Navidad y evitar aglomeraciones en época decembrina. "Los compradores deben usar siempre tapabocas, procurar las compras electrónicas - cuando sea posible- para evitar el contacto físico, seguir todas las recomendaciones de entrega y recibo de domicilios", apuntó. El ministro también hizo recomendaciones a los domiciliarios, recordando la importancia que quien entregue los domicilios tenga tapabocas, que cubra nariz y boca, se lave y/o desinfecte constantemente las manos mientras está en el ejercicio de su labor, y mantenga la distancia física necesaria.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/El-llamado-es-al-autocuidado-y-a-evitar-aglomeraciones.aspx>

Gobierno Nacional elimina requisito de prueba COVID-19 a viajeros hacia Colombia. Nueva condición para ingresar al país por vía aérea dispuso el Gobierno Nacional al eliminar el requisito de tener un resultado negativo de prueba PCR con hasta 96 horas de anterioridad al vuelo, para aquellos viajeros que necesitaran llegar a Colombia, el cual hasta la fecha existía. La modificación se hace mediante resolución con la cual se establece que "los requisitos previos al vuelo son, en primera medida, no presentar fiebre o síntomas respiratorios asociados al covid-19. De igual manera, se impedirá el abordaje a aquellos viajeros que no hayan diligenciado previamente la aplicación Check- Mig", destacó Julián Fernández Niño, director (e) de Epidemiología y Demografía, añadiendo que estas disposiciones se hacen en el marco de la estrategia de Pruebas, Rastreo y Aislamiento Selectivo Sostenible (PRASS).

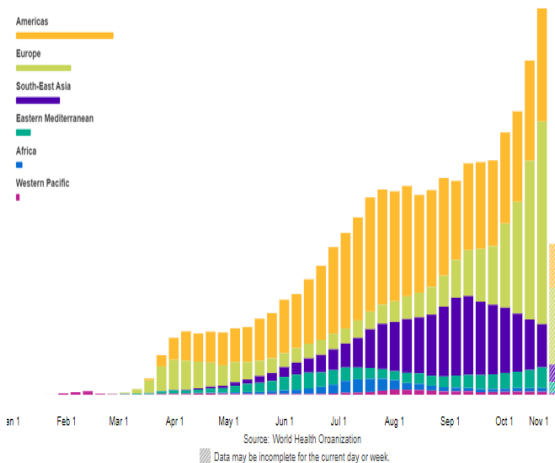
<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Gobierno-Nacional-elimina-requisito-de-prueba-covid-19-a-viajeros-hacia-Colombia.aspx>

Estudio para conocer el comportamiento del COVID-19 en Bogotá. La capital de los colombianos es la quinta ciudad nivel nacional que participa en el Estudio de Seroprevalencia: Proyecto País, investigación que tiene como fin obtener información sobre el porcentaje de personas en Colombia que se infectaron con COVID-19. El estudio, realizado por el Instituto Nacional de Salud (INS) junto a nueve instituciones privadas y públicas, y que cuenta con el apoyo de la Secretaría Distrital de Salud en Bogotá, busca comprender el comportamiento del virus en la ciudad y poder identificar cuántas personas tuvieron esta enfermedad, incluyendo aquellas que no presentaron síntomas. http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Noticia_Portal_Detalle.aspx?IP=1365

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 47.501.230 (532.741 casos nuevos) y 1.214.662 muertes (8.899 muertes nuevas). Durante las últimas 24 los 10 países con el mayor número de casos son: Estados Unidos de América, India, Francia, Italia, Reino Unido, Federación de Rusia, Polonia, República Checa, Colombia y Argentina. Los 10 países que han presentado durante varias semanas el mayor número de muertes son: Estados Unidos de América, Brasil, India, México, Reino Unido, Italia, Francia, España, Irán (República Islámica) y Perú. 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 (44,2%) y el 53,3% de las muertes.



En la Región de las Américas, 54 países / territorios, reportaron 21.001.318 casos (138.926 casos nuevos) y **647.393 muertes** (2.663 nuevas muertes) en las últimas 24 horas, lo que representa, en comparación con el día anterior un incremento relativo de 0,7% de los casos y de 0,4% 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 (88.163 casos), Argentina (13.281 casos), Brasil (11.843 casos), Colombia (6.136 casos), México (5.250 casos), Canadá (4.672 casos), Perú (2.357 casos) y Ecuador (1.323 casos). Así mismo, los países que informan el mayor número de nuevas muertes son: Estados Unidos (1.086 muertes), México (493 muertes), Argentina (429 muertes), Brasil (243 muertes) y Colombia (177 muertes). <https://www.paho.org/en/covid-19-global-and-regional-daily-update>

Noticias

Generación de capacidades en los trabajadores de salud de la Red de Hospitales Públicos en Bogotá, Colombia, en respuesta al COVID-19, en el marco del proyecto “Centro de Respuesta Corea-Colombia para la Emergencia COVID-19” entre la Embajada de la República de Corea, el Ministerio de Salud y Protección Social, la Agencia de Cooperación Internacional de Corea (KOICA) y la Alcaldía Mayor de Bogotá.

Con la aparición de la COVID-19 y sus consecuencias en todos los ámbitos de la vida, se ha hecho evidente la necesidad de trabajar con los equipos de salud que han estado en la primera línea de atención en hospitales y Unidades de Cuidados Intensivos. Conscientes de esta situación, la Organización Panamericana de la Salud en el marco de un convenio de cooperación con la Agencia de Cooperación Internacional de Corea, han iniciado un conjunto de capacitaciones presenciales en las unidades hospitalarias en humanización del servicio, cuidado de la salud mental y medidas de bioseguridad, que beneficiarán a 1.662 profesionales de la Red de Hospitales Públicos de Bogotá. El programa de capacitación inició en octubre e irá hasta el mes de diciembre cubriendo las cuatro Subredes de la ciudad, y contribuyendo con el desarrollo de talleres teóricos prácticos, los cuales están siendo facilitados por un equipo altamente calificado de psiquiatras, psicólogos clínicos, médicos familiares, intensivistas, de las Universidades de la Sabana y El Rosario.

La OPS/OMS junto con la Secretaría de Salud de Bogotá y la Agencia de Cooperación Internacional de Corea (KOICA), espera que al final de las casi 300 sesiones de capacitación, los equipos que están realizando la atención a los pacientes infectados por la COVID -19, tengan competencias para su cuidado personal, laboral y comunitario en lo mental y físico, previniendo así problemas psicológicos que pueden desencadenar en trastornos graves y crónicos, enfermedades físicas, y disminución en el número de personas infectados por la COVID-19.

El programa de capacitaciones para el personal de salud en Bogotá se enmarca en el proyecto “Centro de Respuesta Corea-Colombia para la Emergencia COVID-19”, cuya implementación se acordó a través de un Memorando de Entendimiento suscrito por la Embajada de la República de Corea, el Ministerio de Salud y Protección Social, la Agencia de Cooperación Internacional de Corea (KOICA) y la Alcaldía Mayor de Bogotá. Del mismo modo, el proyecto cuenta con la participación de APC Colombia, el Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia y la Gerencia para la Atención de la Emergencia COVID-19 como entidades coordinadoras. <https://www.paho.org/es/noticias/4-11-2020-generacion-capacidades-trabajadores-salud-red-hospitales-publicos-bogota>

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>