



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 que es incluido en cada bloque

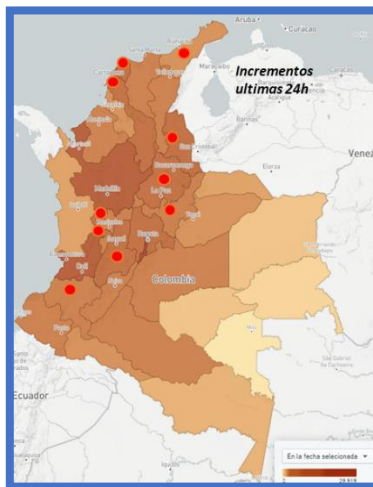
A situación COVID-19 Colombia. Corte 22 de diciembre 11:00pm.

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

A la fecha Colombia reporta **1.530.593 casos** (12.526 casos nuevos en las últimas 24h) con un incremento nacional del 0,7% en las últimas 24h y **40.931 defunciones** (251 las últimas 24 Horas) con un aumento nacional del 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: Tolima 1,9% (738), Cartagena 1,9% (732), Cauca 1,2% (209), Quindío 1,2% (250), Barranquilla 1,1% (586), Risaralda 1,1% (323), Boyacá 0,9% (229), Norte Santander 0,9% (314), Santander 0,8% (518), La Guajira 0,8% (112).

Frente a la variación de casos activos, por fecha de reporte, en los municipios con mayor carga, en los últimos 7 días se observan los mayores incrementos relativos en Barranquilla con el 42,6% (654); Cartagena con un incremento del 38,2% (521); Bello con el 37,9% (305) y Armenia con el 34,9% (324). En el país se observa un incremento en los últimos 7 días del 18,6% (14.296).



Variación de los municipios con mayor carga casos activos (7 días)					
MUNICIPIO	Sem anterior	Actuales	Proporción de activos	Absoluto	Relativo
BOGOTÁ	27.236	29.919	32,83	2.683	9,85
MEDELLÍN	6.501	8.218	9,02	1.717	26,41
CALI	4.155	4.607	5,06	452	10,88
BARRANQUILLA	1.534	2.188	2,40	654	42,63
CARTAGENA	1.364	1.885	2,07	521	38,20
PEREIRA	1.354	1.791	1,97	437	32,27
CÚCUTA	1.403	1.718	1,89	315	22,45
IBAGUE	1.292	1.700	1,87	408	31,58
BUCARAMANGA	1.450	1.615	1,77	165	11,38
MANIZALES	1.176	1384	1,52	208	17,69
ARMENIA	928	1252	1,37	324	34,91
BELLO	803	1108	1,22	305	37,98
NACIONAL	76.833	91.129	100	14.296	18,61

La tasa de incidencia nacional es de **3.038,6 casos por cada 100.000 habitantes**; los departamentos y/o distritos que superan la tasa nacional son en su orden: Bogotá (5.539,5), Amazonas (4.044,5), Barranquilla (4.042,3), Quindío (3.812,0), Cartagena (3.785,7), San Andrés (3.772,8), Antioquia (3.634,5), Caquetá (3.488,0), Risaralda (3.068,8).

La tasa de mortalidad nacional es de **812,6 muertes por cada millón de habitantes**; se observa una tasa de mortalidad mayor a la nacional en: Amazonas (1.569,2), Barranquilla (1.433,8), Caquetá (1.247,2), Bogotá (1.198,4), Norte Santander (1.102,9), Quindío (1.055,1), Santa Marta (993,3), Santander (986,0), Huila (952,2), Córdoba (913,6), Valle del Cauca (888,8), Tolima (853,0).

A la fecha Colombia registra 91.129 casos activos, 184 (0,2%) casos de más en las últimas 24 horas, con una tendencia fluctuante, el 9 de diciembre alcanzó el máximo de 5.866 casos, con una tasa de crecimiento negativo

del 6,5%, para luego aumentar el 10 de diciembre con el 12,5% (6.248) personas activas, para continuar con un crecimiento negativo del 9,5% el 11 de diciembre con 5.462, continua con un comportamiento decreciente de 4.943 casos para el 12 de diciembre, luego pasa a 4.792 casos activos al 14 de diciembre.

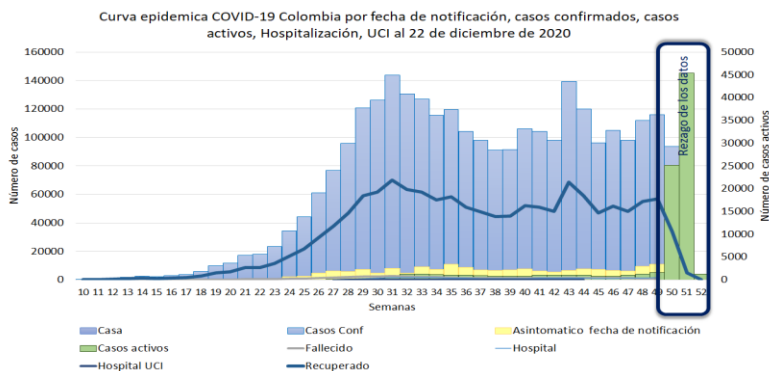
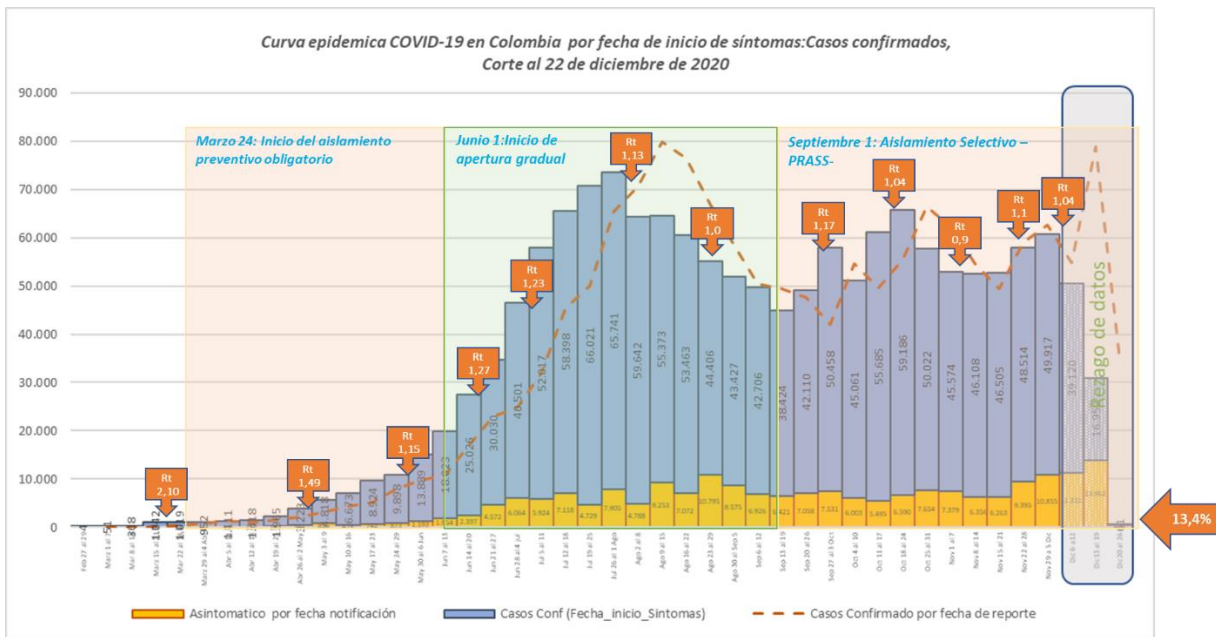


Tabla. Número de casos y defunciones por COVID-19, incrementos en la última semana con mayor carga al 22 de diciembre del 2020

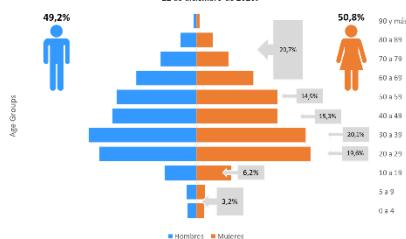
Incremento de casos en las última 7 días, municipios de mayor carga				Incremento de muertes en las últimas 7 días, municipios de mayor carga					
Municipio	Casos semana anterior	Actuales al 22 de diciembre	Incremento últimos 7 días	% de incremento casos en últ 7 días	Municipio	semana anterior	Muertes a 22 de dic	Incremento semana	% de incremento fallecidos últ 7 días
COLOMBIA	1.456.599	1.530.593	73.994	5,1	COLOMBIA	39.560	40.931	1.371	3,5
BOGOTÁ	414.581	433.640	19.059	4,6	BOGOTÁ	9.009	9.280	271	3,0
MEDELLÍN	133.073	139.140	6.067	4,6	CALÍ	2.506	2.586	80	3,2
CALÍ	87.566	90.947	3.381	3,9	MEDELLÍN	2.422	2.499	77	3,2
BARRANQUILLA	49.454	52.477	3.023	6,1	BARRANQUILLA	1.796	1.827	31	1,7
CARTAGENA	36.440	40.188	3.748	10,3	CUCUTÁ	1.116	1.241	125	11,2
IBAGUÉ	26.370	29.442	3.072	11,6	BUCARAMANGA	916	944	28	3,1
BUCARAMANGA	25.440	26.845	1.405	5,5	MONTERÍA	839	842	3	0,4
CUCUTÁ	23.235	25.404	2.169	9,3	SOLEDAD	789	798	9	1,1
VILLAVICENCIO	22.909	23.856	947	4,1	IBAGUÉ	670	723	53	7,9
NEIVA	21.064	21.850	786	3,7	CARTAGENA	699	720	21	3,0

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>

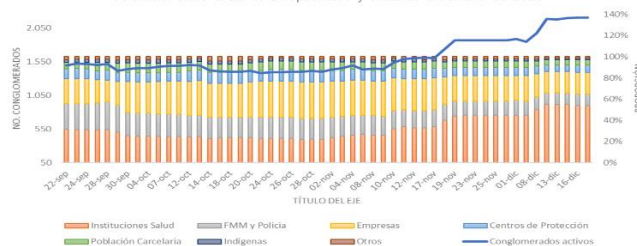
Distribución de los casos activos de Covid-19 reportados por edad y sexo. Colombia al 22 de diciembre de 2020.



En relación con la distribución de los casos **activos** por edad y sexo se observa que el **49,2%** de los casos son en hombres, el **3,2%** de los casos activos ocurren en personas menores de 10 años, en los grupos de 20 a 39 años están el **39,7%** de los casos, el **20,7%** de los casos son en personas de 60 años y más. Entre la población de **60 años y más**, se observa un **19,2%** de los casos clasificados en graves y fatales.

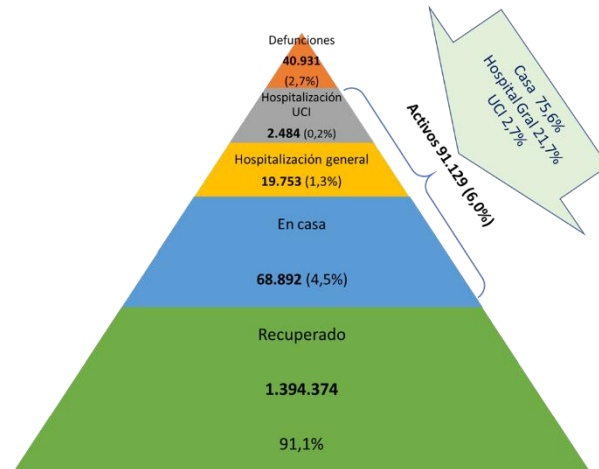
En el país se reportan **2.200 conglomerados activos con 42.671 casos**, de los cuales **54,5%** (10.082 casos) en instituciones de salud; el **20,3%** (6.231) son reportados en empresas; el **10,8%** (5.550 casos) en Fuerzas militares y policía; el **6,9%** (3.491 casos) en centros de protección; el **4,8%** (14.944) en población carcelaria, **1,3%** (278 casos) en pueblos indígenas, plaza de mercado **0,7%** (1.742 casos) entre otros.

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



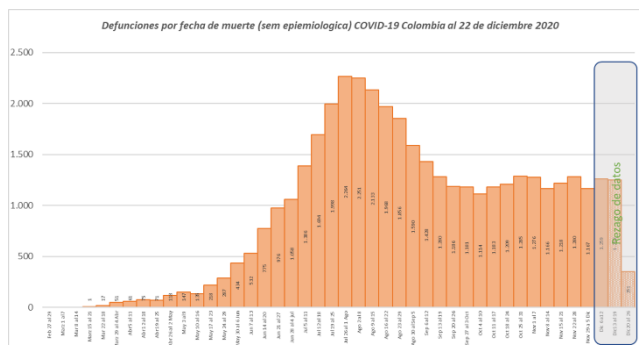
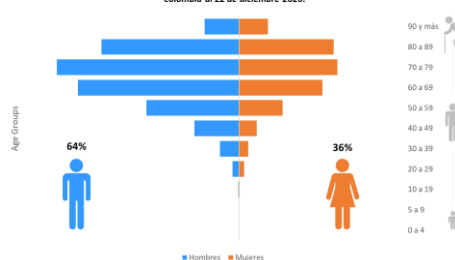
Indicadores de incidencia y gravedad

Según el tipo de atención, son reportados como **recuperados el 91,1%** (1.394.374) de los casos confirmados, **fallecidos el 2,7%** (40.931), la proporción de casos graves y mortales un **4,7%** de la totalidad de los casos y se reportan a la fecha **91.129** de los **casos activos**, que corresponde al **6%**. Entre los casos activos el **75,6%** (68.892) están en casa, en hospitalización general se reportan el **21,7%** (19.753), en UCI **2,7%** (2.484), se evidencia entre los casos activos en hospitalización y UCI una mayor proporción de hombres con el **56,7%** (12.606/22.237). Del total de casos en la población de 60 años y más (232.663), se reportan hospitalizados **4,9%** (11.333), UCI **0,7%** (1.644) y fallecidos **13,7%** (31.678).



Al 22 de diciembre, en el país se han presentado **40.931 defunciones** por COVID-19, de las cuales corresponden **64%** (26.194) a hombres. **El 77,4%** (31.678) 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 80 años** con 10.864, seguido del grupo de **60 a 69 años** con 9.390 fallecidos.

Distribución de fallecidos de Covid-19 reportados por edad y sexo. Colombia al 22 de diciembre 2020.



Diagnóstico

Hasta el 22 diciembre, el Instituto Nacional de Salud reportó el procesamiento de **5.78.606 pruebas PCR** en 155 laboratorios adjuntos para diagnóstico de COVID-19, con un incremento de 35.107 en las últimas 24 horas. A la fecha 1.378.667 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 57.350 muestras/día.

La proporción de positividad para PCR es de 23,8%, donde la entidad territorial que presenta la mayor positividad es el departamento de Caquetá 48%, Quindío 31%, Tolima 30%, Cauca 28%, Putumayo 28%, Cesar 26%, Valle del Cauca 26%, Huila 25%, Risaralda 25% y Bogotá 24%.

Se notifica a la fecha, la realización de **1.814.071 pruebas de antígeno**, de las cuales se reportan 332.330 pruebas positivas, con un procesamiento en las últimas 24 horas de 26.603 y positividad del 21,5%, realizados en 1.234 IPS de 33 entidades territoriales, las mayores positivities por prueba de antígeno son para Sucre 40,7%, Vaupés 40,7%, Caqueta 32,2%, San Andrés 27,0%, Nte de Santander 26,0% y Guainía 24,1%. (*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").

Situación regional

En relación con los casos de COVID-19 por regiones, la región Andina concentra el **67,1%** de los casos (**1.023.371**) y el **58,8%** de las defunciones (**24.109**), la mayor proporción de casos graves y fatales se presentan en la región del Pacífico con el 6,4% y la región Caribe con el 5,4%.

Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de la COVID-19 para los departamentos y distritos al 22 de diciembre del 2020

Región	Dpto o Distrito	Casos	% Incremento (72h)	Muertes	% Incremento (72h)	No. Hospit	% Hospit	Casos UCI	%UCI	Letalidad	Mortalidad por millón hab.	Incidencia por cien mil
Andina	Bogotá	433.640	0,8	9.280	0,6	7.231	1,7	977	0,2	2,1	1.198,4	5.599,7
	Antioquia	246.658	0,8	4.552	0,6	3427	1,4	397	0,2	1,8	681,6	3.693,6
	Santander	62.693	0,8	2.249	0,5	2.008	3,2	158	0,3	3,6	986,0	2.748,6
	Cundinamarca	61.972	0,8	1.599	0,7	1.342	2,2	107	0,2	2,6	493,1	1.910,9
	Tolima	39.136	1,9	1.143	2,2	694	1,8	60	0,2	2,9	853,0	2.920,6
	Norte Santander	37.191	0,9	1.787	1,4	450	1,2	168	0,5	4,8	1.102,9	2.295,3
	Huila	33.277	0,6	1.069	0,4	223	0,7	50	0,2	3,2	952,2	2.964,2
	Risaralda	30.421	1,1	691	1,2	643	2,1	83	0,3	2,3	719,0	3.165,4
	Caldas	30.371	0,8	590	0,9	586	1,9	61	0,2	1,9	579,3	2.982,1
	Boyacá	26.330	0,9	563	0,5	618	2,3	67	0,3	2,1	453,0	2.118,7
	Quindío	21.682	1,2	586	2,1	348	1,6	14	0,1	2,7	1.055,1	3.903,8
Totales	1.023.371	0,9	24.109	0,8	17.570	1,7	2142	0,2	2,7	867,0	3.680,3	
Caribe	Barranquilla	52.477	1,1	1.827	0,3	107	0,2	17	0,0	3,5	1.433,8	4.118,3
	Cartagena	40.188	1,9	720	0,6	200	0,5	42	0,1	1,8	699,9	3.906,5
	Atlántico	35.956	0,7	1.514	0,3	160	0,4	21	0,1	4,2	556,2	1.320,9
	Cesar	32.473	0,8	970	0,3	1.378	4,2	49	0,2	3,0	748,8	2.506,8
	Córdoba	29.205	0,3	1.671	0,1	914	3,1	23	0,1	5,7	913,6	1.596,8
	Sucre	17.200	0,2	671	0,1	417	2,4	11	0,1	3,9	706,9	1.812,0
	Santa Marta	16.008	0,7	535	0,2	345	2,2	25	0,2	3,3	993,3	2.972,1
	La Guajira	13.614	0,8	529	0,2	351	2,6	22	0,2	3,9	547,8	1.409,7
	Bolívar	7.902	0,7	293	0,0	91	1,2	9	0,1	3,7	134,3	362,3
	Magdalena	7.290	0,4	499	0,0	170	2,3	18	0,2	6,8	349,7	510,9
	San Andrés	2.406	0,1	37	2,8	12	0,5	1	0,0	1,5	580,9	3.777,6
Totales	250.859	2,6	9.203	0,7	4.125	1,6	249	0,1	3,7	644,7	1.757,4	
Amazonia/Orinoquia	Meta	32.014	0,7	705	0,9	392	1,2	40	0,1	2,2	662,9	3.010,4
	Caquetá	14.553	0,7	512	0,4	646	4,4	40	0,3	3,5	1.247,2	3.545,0
	Casanare	8.250	0,5	166	0,0	211	2,6	42	0,5	0,0	381,4	1.895,7
	Putumayo	5.621	0,8	235	0,0	258	4,6	14	0,2	4,2	654,4	1.565,2
	Arauca	4.477	0,4	129	0,0	95	2,1	6	0,1	2,9	438,5	1.521,7
	Amazonas	3.208	0,3	124	0,0	11	0,3	3	0,1	3,9	1.569,2	4.059,7
	Guaviare	1.923	0,0	36	0,0	9	0,5	1	0,1	1,9	415,4	2.219,1
	Guainía	1.224	0,0	19	0,0	2	0,2	1	0,1	1,6	375,2	2.417,3
	Vaupés	1.128	0,1	12	0,0	1	0,1	1	0,1	1,1	268,4	2.522,8
	Vichada	1.110	0,3	14	0,0	5	0,5	2	0,2	1,3	123,9	982,7
	Totales	73.508	0,6	1.952	0,4	1.630	2,2	150	0,2	2,7	664,7	2.503,3
Pacífico	Valle del Cauca	127.509	0,6	4.028	0,5	3.264	2,6	475	0,4	3,2	888,8	2.813,4
	Nariño	29.049	0,5	924	1,0	880	3,0	85	0,3	3,2	567,7	1.784,8
	Cauca	17.677	1,2	484	0,6	696	3,9	125	0,7	2,7	324,4	1.184,8
	Choco	4.760	0,2	168	0,0	80	1,7	9	0,2	3,5	308,4	873,8
	Buenaventura	3.065	0,6	189	0,5	49	1,6	4	0,1	6,2	606,1	982,9
Totales	176.613	2,1	5.725	1,6	4.928	2,8	701	0,4	3,2	672,9	2.075,8	

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

Proporción de UCI y cama hospitalaria adulto

Al 21 de diciembre, el 63,8% (7.270) de las UCI están ocupadas a nivel nacional. Del total de las 11.403 camas de UCI, se encuentran: 2.956 (25,9%) casos confirmados, 962 (8,1%) pacientes sospechosos y 3.388 (29,7%) casos no COVID-19. Los territorios que han reportado ocupación de UCI entre el 67% y el 86% en Norte de Santander (86%), Bogotá (77,1%), Valle del Cauca (77%), Tolima (77%), Antioquia (74%), Risaralda (71%), Nariño (69%) y Santander (67%).

Entre el 19 y 21 de diciembre la ocupación en UCI aumentó en puntos porcentuales (pp): San Andrés (23), Vichada (13), Córdoba (12), Tolima (9), Huila (8), Boyacá (7), Caquetá (6), Santander (6), Atlántico (5), Cauca (4), Caldas (3), Meta (3), Bogotá (3), Bolívar (2), Magdalena (2), Antioquia (1) y Cundinamarca (1).

Del total de 43.686 camas hospitalarias para adultos, el 59,0% (25.759) se encuentran ocupada por pacientes con COVID-19 en Caquetá (100%), Cauca (93%), Santander (86%), Cesar (85%), Cundinamarca (79%), Bogotá (73,1%), Valle del Cauca (73%) y Nariño (67%). El 19 y 21 de diciembre, la ocupación de camas hospitalarias para adulto se incremento en Bogotá (3,7).

Tabla Ocupación de camas hospitalarias adulto y UCI según departamento en Colombia, 21 de diciembre del 2020

Departamento o Distrito	% Ocupación camas hospitalarias adulto	Departamento o Distrito	% Ocupación UCI
Caquetá	100,0	Norte de Santander	86,0
Cauca	93,0	Bogotá*	77,1
Santander	86,0	Valle del Cauca	77,0
Cesar	85,0	Tolima	77,0
Cundinamarca	79,0	Antioquia	74,0
Bogotá*	73,1	Risaralda	71,0
Valle del Cauca	73,0	Nariño	69,0
Nariño	67,0	Santander	67,0
Putumayo	66,0	Caldas	63,0
Boyacá	61,0	Meta	61,0
Antioquia	61,0	Bolívar	60,0
Córdoba	57,0	Quindío	54,0
La Guajira	54,0	Córdoba	53,0
Casanare	51,0	Boyacá	53,0
Tolima	50,0	Atlántico	52,0
Risaralda	49,0	Huila	52,0
Arauca	46,0	Casanare	51,0
Quindío	44,0	Caquetá	49,0
Sucre	43,0	Cundinamarca	46,0
Caldas	39,0	Cauca	45,0
San Andrés	37,0	Sucre	43,0
Magdalena	37,0	Magdalena	41,0
Meta	36,0	Cesar	35,0
Guainía	24,0	San Andrés	35,0
Chocó	21,0	Arauca	33,0
Norte de Santander	18,0	Chocó	31,0
Huila	17,0	Putumayo	29,0
Guaviare	16,0	La Guajira	29,0
Bolívar	14,0	Guaviare	13,0
Vichada	13,0	Vichada	13,0
Amazonas	12,0	Guainía	0,0
Vaupés	10,0	Vaupés	0,0
Atlántico	3,0	Amazonas	0,0

63,8% (7.270) de las UCI están ocupadas

hospitalarias adulto	
Cuartil 4	100,0
Cuartil 3	66,0
Cuartil 2	46,0
Cuartil 1	21,0
Por encima del 80%	

% ocupación UCI	
Cuartil 4	86,0
Cuartil 3	63,0
Cuartil 2	51,0
Cuartil 1	33,0
Por encima del 80%	

se encuentran:
2.956 (25,9%) casos confirmados,
962 (8,1%) pacientes sospechosos y
3.388 (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 página web de las Entidad Territorial de Bogotá al 23 de diciembre.

Contexto Nacional

En febrero llegará primer lote de la vacuna. Enero será un mes de importantes preparativos frente a la vacunación del COVID-19 y febrero el del inicio de la vacunación, así lo anunció el ministro de Salud y Protección Social, Fernando Ruiz Gómez al explicar el plan que se tiene preparado para el 2021. "En febrero vamos a tener el primer grupo de vacunas que va a ser el de Pfizer y que son 1.7 millones de biológicos. En enero estaremos trabajando en el alistamiento, todo el plan que hay que hacer con los entes territoriales para ubicar los sitios y preparar los puntos donde se va a hacer la vacunación", indicó el ministro.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/En-febrero-llegara-primer-lote-de-la-vacuna.aspx>

INS reveló datos del estudio de seroprevalencia. El Instituto Nacional de Salud (INS) reveló este lunes los resultados preliminares del estudio de seroprevalencia en otras cuatro ciudades del país: Bogotá, Bucaramanga, Cúcuta y Villavicencio. Esta investigación es importante porque busca determinar el porcentaje de la población colombiana que se ha infectado con el nuevo coronavirus Sars-CoV-2 -incluidos asintomáticos- a partir de pruebas de sangre que detecten anticuerpos en un número representativo de la población. Y sirve, de paso, para comprender el comportamiento de la infección a lo largo y ancho del país, pues se está haciendo en 10 ciudades.

<https://www.ins.gov.co/BibliotecaDigital/Seroprevalencia-estudio-colombia.pdf>

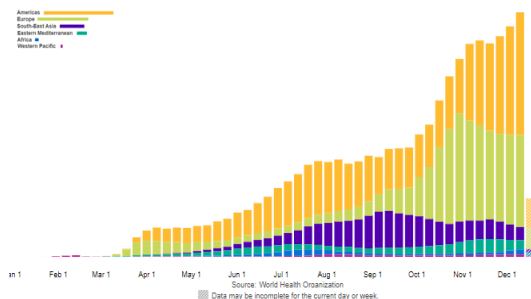


SITUACION GLOBAL

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 76.499.351 (533.075 casos nuevos) y 1.702.632 muertes (9.698 muertes nuevas). Durante las últimas 24 horas los 10 países con el mayor número de casos son: Estados Unidos, Reino Unido, Federación Rusa, Brasil, India, Alemania, Turquía, Territorio Palestino ocupado, Países Bajos (Netherlands) y Colombia. Los 10 países que han presentado durante varias semanas el mayor número de muertes son: Estados Unidos de América, Brasil, India, México, Italia, Reino Unido, Francia, Irán (República Islámica), Federación Rusa y España. La Región de las Américas continúa registrando sistemáticamente el mayor número de casos notificados durante varias semanas. Sigue representando a nivel mundial un porcentaje significativo de casos (43,5%) y el 48,2% de las muertes.



Variaciones % en los países con mayor número de casos y muertes en los últimos 7 días

Países	Casos			Países	Muertes		
	anteriores 7 días	Casos últimos 7 días	Variación %		anteriores 7 días	Muertes últimos 7 días	Variación %M
Global	4.333.032	4.629.672	6,8	Global	74.649	79.525	6,5
Estados Unidos	1.470.572	1.671.195	13,6	Estados Unidos	16.600	18.478	11
Brasil	298.412	336.648	12,8	Brasil	4.495	5.362	19
Federación Rusa	192.936	203.845	5,7	Alemania	3.056	4.531	48
Reino Unido	131.706	198.558	50,8	Italia	4.442	4.249	-4
Turquía	213.112	178.670	-16,16	México	4.248	4.203	-1
Alemania	153.801	177.359	15,3	Federación Rusa	3.794	3.944	4
India	202.395	168.951	-16,5	Reino Unido	2.925	3.214	10
Italia	113.180	108.317	-4,3	Francia	2.750	2.615	-5
Francia	82.771	98.147	18,6	Polonia	2.775	2.474	-11
Colombia	54.671	81.448	49,0	India	2.782	2.402	-14

Fuente: OMS-COVID-19 Dashboard, Situación por país, territorio y área, 22 diciembre.

En la Región de las Américas, 54 países / territorios, reportaron 33.251.796 casos (249.664 casos nuevos) y 820.013 muertes (2.873 nuevas muertes) en las últimas 24 horas, lo que representa, en comparación con el día anterior un incremento relativo de 0,8% 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 (182.819 casos), Brasil (25.019 casos), Colombia (10.845 casos), Canadá (7.519 casos), Argentina (5.853 casos), México (5.370 casos), Chile (1.701 casos), Panamá (1.699 casos) y Puerto Rico (1.063 casos). Así mismo, los países que informan el mayor número de nuevas muertes son: Estados Unidos (1.714 muertes), Brasil (527 muertes), México (396 muertes), Colombia (205 muertes), Argentina (184 muertes), Canadá (104 muertes). <https://www.paho.org/en/covid-19-global-and-regional-daily-update>

Noticias

La OMS no tiene pruebas de que las nuevas variantes del virus del COVID-19 agraven la enfermedad o afecten a las vacunas. La agencia de la salud está investigando el comportamiento y las consecuencias de las nuevas variantes del COVID-19 descubiertas en el Reino Unido y en Sudáfrica. De momento, parece que la primera es más contagiosa, pero no más mortífera. No obstante, recuerda que “el nuevo coronavirus es peligroso en todas sus formas” por lo que se tienen que extremar las medidas de higiene que ya existen para detener la transmisión.

La Organización Mundial de la Salud está investigando las variantes del coronavirus SARS-CoV-2 detectadas en el Reino Unido y Sudáfrica sin que de momento tenga constancia de que las mutaciones agraven la enfermedad o afecten su respuesta a las vacunas. Se debe suprimir la transmisión de todos los virus del SARS-CoV-2 lo más rápido posible, debido a que entre más se propague tiene más posibilidades de mutar, lo importante es tomar las precauciones necesarias para limitar la transmisión. Por su parte, expertos de la Organización, mencionaron que Reino Unido, el pasado 14 de febrero informó de la nueva variante B117 del coronavirus, concentrando el estudio por parte de las autoridades sanitarias en la transmisión, la morbilidad y la respuesta de los anticuerpos.

Variante más infecciosa, pero no más letal. Respecto a la transmisión la nueva mutación parece tener un número de reproducción 0,4 mayor, por lo que el virus estaría pasando a ser más contagioso al subir del 1,1 al 1,5. Ese número de reproducción indica a cuántas personas puede contagiar alguien que esté infectado. Cuando el número está por encima del 1, la epidemia crece. No obstante, aún se está estudiando si esa mayor transmisión se produce por la mutación detectada en sí o por el comportamiento de las personas que podrían no estar siguiendo las reglas básicas de higiene y distanciamiento. No existe evidencia de la morbilidad sea mayor los casos producidos por la mutación sean más graves.

No parece afectar a las vacunas. Se están haciendo estudios para revisar la reacción de los anticuerpos y los efectos sobre las vacunas, sin embargo, Reino Unido no cree que impacte la vacuna. En cuanto a la mutación detectada en Sudáfrica desde la percepción de expertos mencionan que ninguna de las variantes del SARS-COV-2 ha mostrado la no respuesta a la vacuna del COVID-19.

El área científica de la Organización Mundial de la Salud mencionó que todos los virus mutan, unos lo hacen más rápido que otros. “El de la gripe muta mucho y por eso hay que cambiar las vacunas. El SARS-COV-2 está mutando mucho menos que el de la gripe y ninguna variante ha impactado la susceptibilidad del virus a los fármacos o a la vacuna”.

El sarampión es más infeccioso. “Si el COVID-19 se ha hecho un poco más eficaz, se debe trabajar más duro, pero se puede frenar. Nos hemos enfrentado a virus con números de reproducción más altos que 1,5 y has sido detenidos”. Puede provocar más casos, pero se puede detener con las mismas medidas, recordando que el virus del sarampión es mucho más contagioso, con un índice de reproducción entre 12 y 18 personas infectadas por cada una contagiada. Cualquier variante del SARS-CoV-2 es peligrosa”, por lo que se reitera el mantener las medidas de higiene básicas y extremar las precauciones.

La variante de Sudáfrica. La mutación detectada en el país africano es distinta de la del Reino Unido, aunque hayan coincidido en el tiempo, sin embargo, aún no se conoce de que se trate de la más contagiosa, más grave o letal. Tampoco se tiene información de que no responda a las vacunas. Por otro lado, la Organización Mundial

de la Salud también informó de que espera terminar la evaluación de la vacuna de Pfizer en los próximos días. Esa vacuna podría comenzar a distribuirse a través de la iniciativa COVAX a finales de enero.

La OMS está finalizando la autorización para uso de emergencia, que espera tener antes de finales de mes y que permitiría registrar la vacuna más rápido en muchos países. También preparan una guía de recomendaciones para su uso.

Se espera poder empezar a distribuir la vacuna de Pfizer a través de la iniciativa COVAX en un número limitado de países a finales de enero o principios de febrero para vacunar a los trabajadores de la salud en países donde haya un riesgo alto de infección y para proteger a los sistemas de salud de verse sobrepasados y colapsar.

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.who.int/docs/default-source/blue-print/who-target-product-profiles-for-covid-19-vaccines.pdf?sfvrsn=1d5da7ca_5