

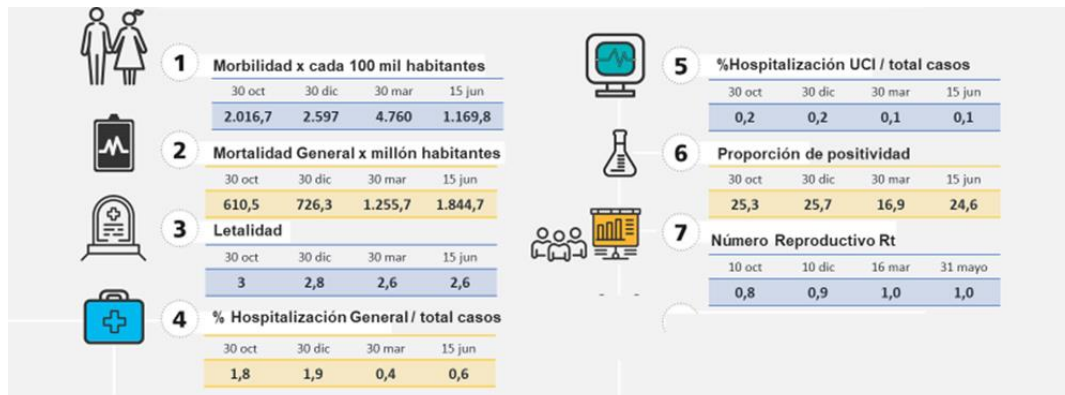


NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponde a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS, MINSALUD e INS y las cifras corresponden a las horas de corte que es incluido en cada bloque

A situación COVID-19 Colombia. Corte 15 de junio 10:00pm.

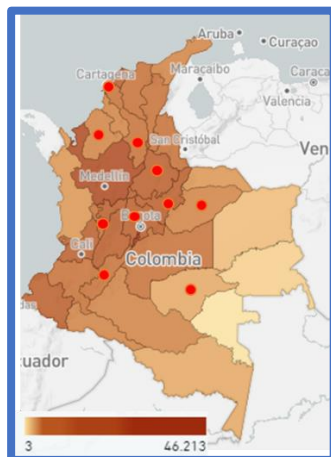
Con base en los datos publicados en:

A la fecha Colombia reporta **3.802.052 casos** (24.452 casos nuevos en las últimas 24h) con un incremento nacional del 0,6% en las últimas 24h y **96.965 defunciones** (599 en las últimas 24 Horas) con un aumento nacional del 0,6% en las últimas 24h.



Indicadores de incidencia

Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de COVID-19 en las últimas 24 horas fueron: Guaviare 2,0% (74), Bolívar 1,5% (349), Santander 1,2% (1.859), Cundinamarca 1,1% (2.110), Casanare 1,0% (239), Boyacá 0,9% (731), Córdoba 0,9% (640), Caldas 0,8% (658), Cartagena 0,8% (751), Huila 0,8% (503).



MUNICIPIO	Sem anterior	Actuales	Absoluto	Relativo
BOGOTA	72.509	73.733	1224	1,69
MEDELLIN	10.882	11.179	297	2,73
CALI	3.323	3.606	283	8,52
BUCARAMANGA	4.529	3.520	-1009	-22,28
BARRANQUILLA	2.015	2.042	27	1,34
BELLO	1.843	1.930	87	4,72
MANIZALES	1.390	1.805	415	29,86
CARTAGENA	1.182	1.800	618	52,28
ITAGUI	1.560	1.749	189	12,12
PASTO	971	1455	484	49,85
MONTERIA	947	1315	368	38,86
FLORIDABLANCA	1235	1259	24	1,94
NACIONAL	145.386	154.032	8.646	5,95

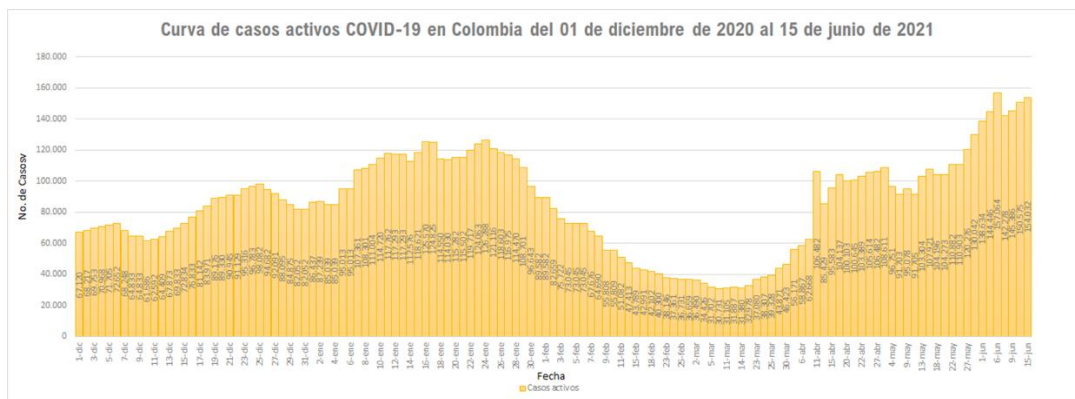
Frente a la variación de casos activos en los municipios de mayor carga (por fecha de reporte), en los últimos 7 días se observan que los municipios que muestran Los mayores incrementos de casos activos se dieron en: Cartagena 52,3% (618), Pasto 49,8% (484), Montería 38,8% (368), Manizales 29,8% (415), Itagüí 12,1% (189).

Tabla. Número de casos y defunciones por COVID-19, incrementos en la última semana con mayor carga al 15 de junio de 2021

Incremento de casos en las última 7 días, municipios de mayor carga					Incremento de muertes en las últimos 7 días, municipios de mayor carga				
Municipio	semana anterior	Actuales al 15 de junio	Incremento últimos 7 días	% de incremento casos en últ 7 días	Municipio	semana anterior	Muertes 15 de junio	Incremento semana	% de incremento fallecidos últ 7 días
COLOMBIA	3.635.835	3.802.052	166.217	4,6	COLOMBIA	93.473	96.965	3.492	3,7
BOGOTÁ	1.047.822	1.104.052	56.230	5,4	BOGOTÁ	20.182	21.123	941	4,7
MEDELLÍN	316.969	326.529	9.560	3,0	MEDELLÍN	6.987	7.169	182	0,9
CALI	195.904	202.354	6.450	3,3	CALI	5.284	5.411	147	2,1
BARRANQUILLA	176.613	178.942	2.329	1,3	BARRANQUILLA	5.036	5.082	46	0,9
CARTAGENA	90.672	95.878	5.206	5,7	BUCARAMANGA	2.043	2.158	116	2,3
BUCARAMANGA	69.012	74.497	5.485	7,9	CUCUTA	2.050	2.111	61	3,0
IBAGUE	56.021	58.026	2.005	3,6	SOLEDAD	1.940	1.972	32	1,6
MANIZALES	54.190	56.749	2.559	4,7	CARTAGENA	1.572	1.654	82	5,2
SANTA MARTA	52.281	53.577	1.296	2,5	SANTA MARTA	1.553	1.582	29	5,2
VALLEDUPAR	50.643	52.381	1.748	3,5	IBAGUE	1.364	1.394	30	1,9

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

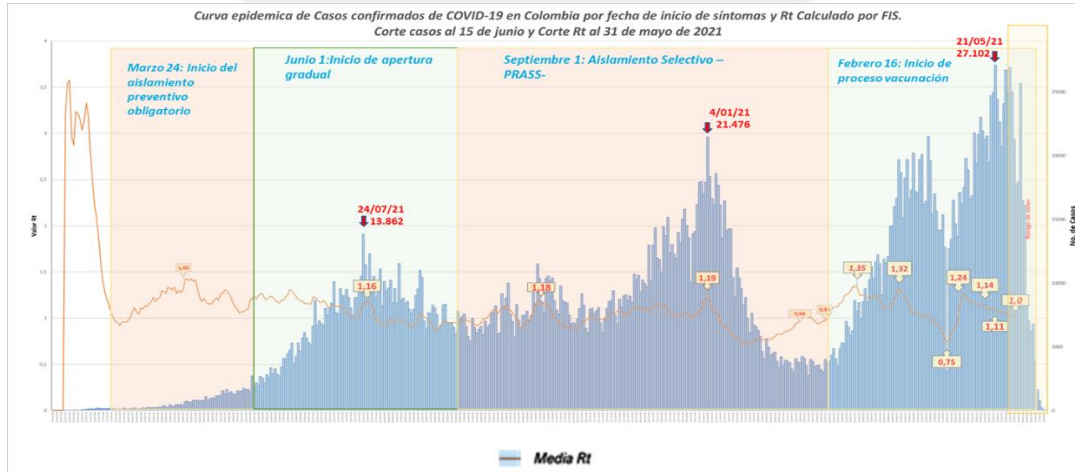
De acuerdo con la curva epidémica de los casos con base en la fecha de inicio de síntomas se observa que entre el 4 y 5 de enero hubo el mayor pico de casos, es así como en esa semana se alcanzaron 129.742 casos reportados. En relación con los casos activos por fecha de reporte, se evidenció incremento desde inicios de diciembre, mostrando un mayor reporte de casos activos entre el 16 y el 24 de enero tiempo en el que se reportaron más de 120 mil casos activos/día, cifra que muestra un descenso a partir del 15 de febrero y hasta el 9 de marzo con 30.731 y finalmente un ascenso de los casos activos desde el 20 de mayo y que ha llegado 157.064 para el 3 de junio, a la fecha actual se reportan de **154.032 casos activos**.



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

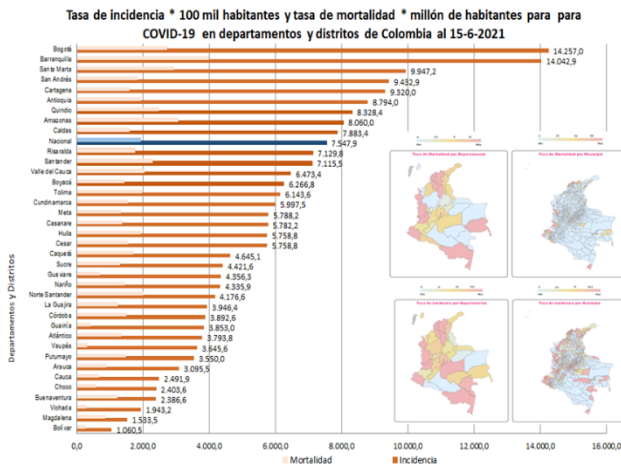
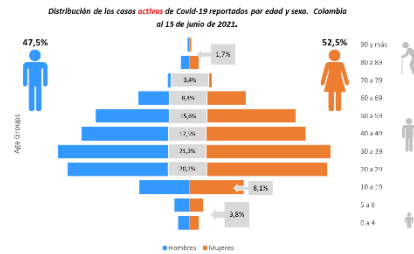
El número reproductivo efectivo (R_t), es el número promedio de casos secundarios causados por un individuo infectado en una población compuesta por individuos susceptibles y no susceptibles, es este uno de los indicadores que facilita el seguimiento y monitoreo de la efectividad de las medidas poblacionales en el control de una epidemia, por lo que es deseable que esta medida sea complementada con otros indicadores como la medición de la morbilidad (incrementos en el # casos e incidencia) y la medición de la gravedad (incremento de casos en hospitalización y UCI, letalidad y tasa de mortalidad).

La OPS/OMS y la Universidad de Harvard han desarrollado una herramienta denominada EpiEstim, a fin de hacer la estimación del número reproductivo efectivo (R_t) para los países y su uso a nivel local, con esta herramienta y usando la información de los casos por fecha de inicio de síntomas, se calcula **un R_t de 1,0** tomada fecha de corte **el 31 de mayo**, dado el tiempo de rezago de datos, está cifra podrá estar sujeta a ajuste en la medida que se incorporen y actualicen los datos. Cada punto por encima o por debajo muestra el efecto de la transmisibilidad y el efecto de las medidas tomadas y adoptadas por la población, es así como se ha logrado impactar la transmisión del COVID19 en un 67%.



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

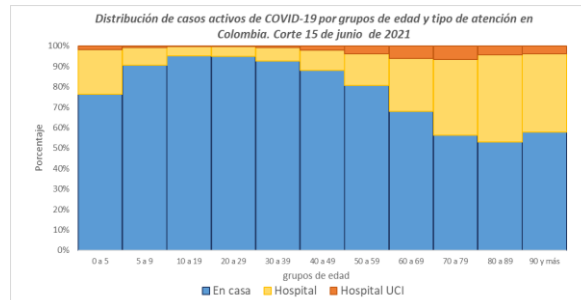
En relación con la distribución de los casos activos por edad y sexo se observa que el 47,5% de los casos ocurren en hombres, el 3,8% de los casos activos ocurren en personas menores de 10 años, en los grupos de 20 a 39 años están el 38,7% de los casos, el 13,5% de los casos son en personas de 60 años y más.



La tasa de incidencia nacional es de 7.547,9 casos por cada 100.000 habitantes; los departamentos y/o distritos que superan la tasa nacional son en su orden: Bogotá (14.257,0), Barranquilla (14.042,9), Santa Marta (9.947,2), San Andrés (9.432,9), Cartagena (9.320,0), Antioquia (8.794,0), Quindío (8.328,4), Amazonas (8.060,0), Caldas (7.883,4).

Indicadores gravedad y letalidad

Con relación a los casos activos se observa que la proporción de casos en hospitalización general y UCI se incrementa con la edad, es así como del total de pacientes referidos en hospitalización, el 58,4% son personas de 50 años y más; de las personas en UCI el 66,2% son personas de 50 años y más. Entre la población de casos activos de **60 años y más**, se observa que un 81,6% de los casos son clasificados como graves y fatales; del total de fallecimientos del país, el **75%** ocurre entre personas de este grupo de edad.



Proporción de UCI y cama hospitalaria adulto

Al 15 de junio, del total de las 13.090 camas de UCI, el 87,2% (11.420) están ocupadas con una disponibilidad a nivel nacional del 12,8% (1.670), que en comparación con las últimas 24 horas el porcentaje de disponibilidad disminuyó en un 4,7% y el número de camas disponibles en 3,8%, y en los últimos 7 días con una tendencia a la disminución de la disponibilidad el porcentaje de disponibilidad se observa con una disminución en un 3.9% y el número de camas disponibles en un 3,8%. Del total de las 13.090 camas de UCI ocupadas, se encuentran: 7.208 (63,1%) casos confirmados, 943 (8,3%) pacientes sospechosos y 3.269 (28,6%) casos no COVID-19. En los últimos 7 días el porcentaje de los casos de COVID-19 hospitalizados aumento en 0,35% y en las últimas 24 horas disminuyo en un 0,71%.

Del total de 45.472 camas hospitalarias para adultos, el 71,4% (32.479) se encuentran ocupadas, con una disponibilidad del 28,6% (12.993), en comparación con las últimas 24 horas el porcentaje de disponibilidad y el número de camas disponibles se ha disminución en un 2,4% y 2,3% respectivamente. Del total de las 32.479 camas hospitalarias ocupadas, se encuentran: 7.419 (22,8%) casos confirmados, 2.193 (6,7%) pacientes sospechosos y 22.867 (70,4%) casos no COVID-19.

Tabla: Porcentaje de disponibilidad de camas en Unidad de Cuidado Intensivo - UCI según departamento en Colombia, 15 de junio de 2021.

Departamento	Población	Casos Totales	Casos Activos	Casos Totales Por 100k	Casos Hospitalizados Por 100k	Casos Cuidado Intensivo Por 100k	Casos Activos Por 100k	Disponibilidad UCIs	Ocupación UCI
Casanare	435.195	24.925	1.397	5.727,32	80,42	3,68	321,01	0%	100%
Meta	1.063.454	61.104	2.242	5.745,81	29,53	1,50	210,82	5%	95%
Bogotá D.C.	7.743.955	1.096.481	76.785	14.159,19	28,55	21,51	991,55	5%	95%
Boyacá	1.242.731	77.148	3.394	6.207,94	35,81	3,78	273,11	5%	95%
Santander	2.280.908	160.438	7.460	7.033,95	64,97	4,17	327,06	5%	95%
Antioquia	6.677.980	583.749	22.457	8.741,47	27,93	3,82	336,29	6%	94%
Caldas	1.018.453	79.631	2.814	7.818,82	64,02	5,89	276,30	6%	94%
Tolima	1.339.998	81.921	1.795	6.113,52	29,63	4,85	133,96	6%	94%
Norte de Santander	1.620.318	67.353	2.283	4.156,78	35,30	8,15	140,90	6%	94%
Valle del Cauca	4.532.152	292.121	6.587	6.445,53	31,13	6,71	145,34	8%	92%
Arauca	294.206	9.065	460	3.081,17	31,61	4,76	156,35	8%	92%
Nariño	1.627.589	70.195	2.506	4.312,82	53,58	3,56	153,97	9%	91%
Chocó	544.764	13.015	399	2.389,11	8,99	1,10	73,24	9%	91%
Risaralda	961.055	68.090	2.105	7.084,92	37,67	2,39	219,03	10%	90%
Cauca	1.491.937	37.036	1.189	2.482,41	18,90	2,14	78,35	10%	90%
Bolívar	2.180.976	117.908	3.007	5.406,20	17,88	1,51	137,87	13%	87%
Sucre	949.252	41.707	1.656	4.393,67	63,31	3,90	174,45	16%	84%
Putumayo	359.127	12.675	337	3.529,39	46,22	3,62	93,84	16%	84%
Cundinamarca	3.242.999	192.389	7.057	5.932,44	61,79	3,67	217,61	17%	83%
Caquetá	410.521	18.967	258	4.620,23	18,76	2,68	62,85	19%	81%
Guaviare	86.657	3.701	181	4.270,86	21,93	1,15	208,87	21%	79%
Cesar	1.295.387	74.215	1.845	5.729,18	56,82	3,01	142,43	23%	77%
Córdoba	1.828.947	70.553	2.569	3.857,57	37,56	2,62	140,46	25%	75%
Hulla	1.122.622	64.147	2.157	5.714,03	47,48	3,12	192,14	25%	75%
Quindío	555.401	46.108	741	8.301,75	25,39	0,72	133,42	26%	74%
Magdalena	1.427.026	75.054	1.456	5.259,47	39,66	3,36	102,03	29%	71%
Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	63.692	5.998	82	9.417,20	31,40	4,71	128,74	37%	63%
Atlántico	2.722.128	281.736	3.073	10.349,84	8,38	1,62	112,89	43%	55%
La Guajira	965.718	38.050	482	3.940,07	29,41	1,86	49,91	55%	45%
Guainía	50.636	1.943	52	3.837,19	5,92		102,69	70%	30%
Vaupés	44.712	1.624	22	3.632,13	20,13		49,20	83%	17%
Vichada	112.958	2.185	77	1.934,35	9,74	0,89	68,17	92%	8%
Amazonas	79.020	6.368	23	8.058,72	21,51	3,80	29,11		

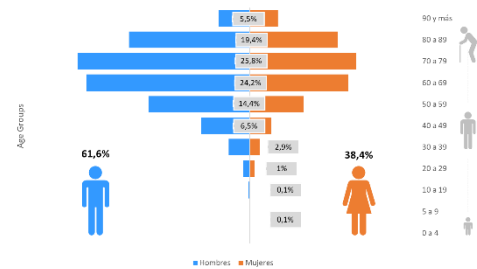
16 de los 33 departamentos-distritos están con ocupación de UCI por encima del 85%.

Total de camas UCI 13.085
Ocupación del 86,6%
Disponibilidad 13,4%

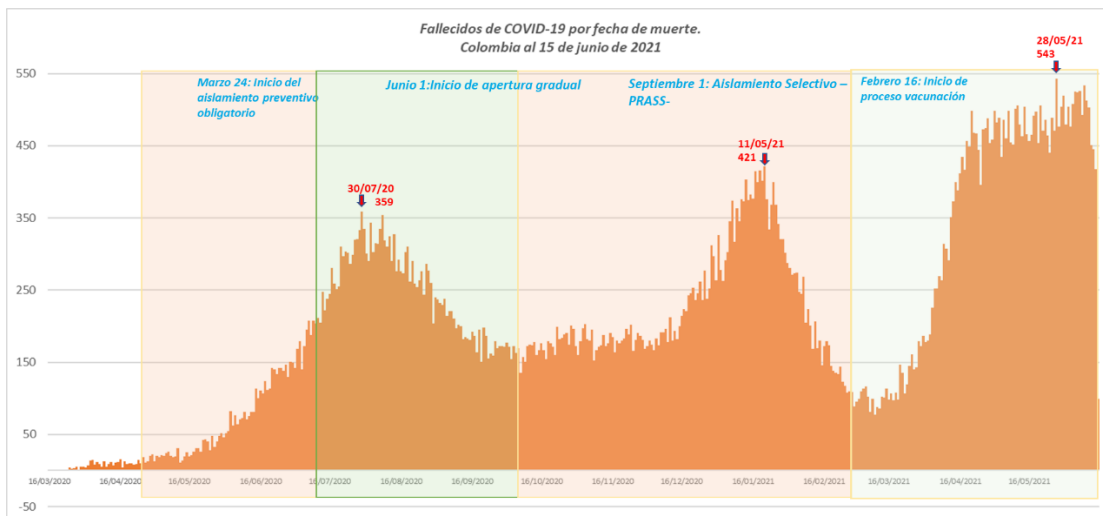
El 71,9% ocupadas por casos de COVID-19

Al 15 de junio, en el país se han presentado **96.965 defunciones** por COVID-19, de las cuales corresponden 61,6% a hombres. Por grupos de edad es evidente el incremento de la tasa con la edad, el grupo de edad que presenta el mayor número de muertes es el de 70 a 79 años (25.056); siendo el grupo de 80 a 89 donde encuentran las mayores tasas de mortalidad en ambos sexos. El 0,2% de los casos de mortalidad por COVID-19 se presentan en el grupo de menores de 10 años, y el 0,2% en el grupo de 10 a 19 años.

Distribución de fallecidos de Covid-19 reportados por edad y sexo. Colombia al 15 de Junio de 2021.

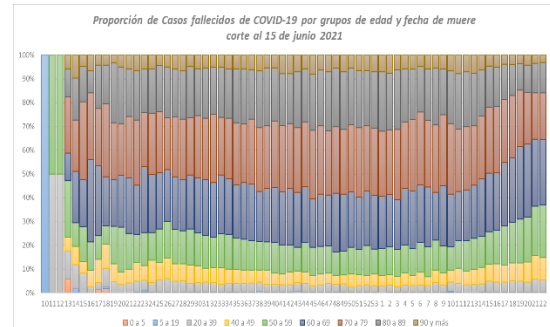
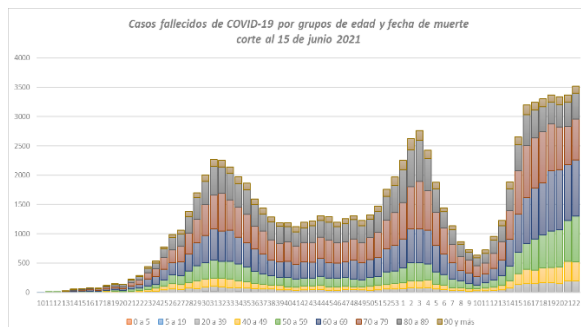


La tasa de mortalidad nacional es de 1.925 muertes por cada millón de habitantes; se observa una tasa de mortalidad mayor a la nacional en: Barranquilla (3.988,2), Amazonas (3.062,5), Santa Marta (2.937,2), Bogotá (2.727,7), Quindío (2.493,7), Santander (2.287,2), Valle del Cauca (2.052,2), Norte Santander (2.020,6), Tolima (1.969,4), Huila (1.949,9), Antioquia (1.932,0).



En relación con la letalidad por edad y sexo, se observa que para los hombres la letalidad es del 3,8% y las mujeres 2%, lo cual evidencia que por cada mujer que muere por COVID-19, mueren 1,8 hombres por COVID-19.

A continuación, se muestran las tendencias de la mortalidad (por fecha de defunción) en los diferentes grupos de edad a nivel nacional, se evidencia un cambio importante en la tendencia de las muertes para el grupo de 80 y más años en quienes se muestra una disminución en las muertes en los últimos días, que va de la mano con la proporción de personas vacunadas en ese grupo de edad, de igual forma posterior al inicio de la fase 2 se puede ver este efecto también en el grupo de 70 a 79 años:

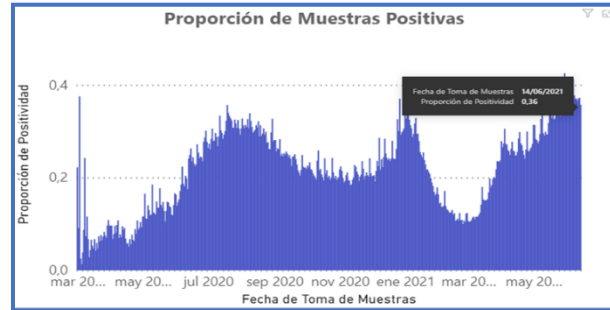


Fuente: con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

Procesamiento de muestras para diagnóstico

Hasta el 15 de junio, el Instituto Nacional de Salud – INS, reportó el procesamiento de **12.386.306 pruebas PCR** en 165 laboratorios adjuntos para diagnóstico de COVID-19, con 61.630 pruebas realizadas en las últimas 24 horas. A la fecha 3.050.554 muestras han arrojado un resultado positivo; sin embargo, este dato no incluye segundas pruebas o más, a casos activos que aún no se recuperan. La capacidad máxima declarada por el INS es de 65.090 muestras/día. Positividad acumulada 24,6 y positividad actual 36.

Se notifica a la fecha, la realización de **5.953.805 pruebas de antígeno**, de las cuales se reportan 1.162.330 pruebas positivas, realizados en 1.888 IPS en 33 departamentos, con una **positividad actual de 31,8**. El total de pruebas realizadas fueron de 87.837.



Vigilancia genómica



De acuerdo con el informe del INS del 14 de junio de 2021, se reportó 1.446 secuencias y la circulación de 60 linajes o variantes del virus SARS-CoV-2.

Las **variables de preocupación** que circulan en Colombia son la **Alpha y Gamma** y de variables de interés: **Iota y Epsilon**

la implementación de medidas sociales y de salud pública sigue siendo fundamental para frenar la propagación del SARS-CoV-2 y sus variantes.

<https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/coronavirus-genoma.aspx>

Situación COVID-19 en poblaciones en condición de vulnerabilidad

La identificación de población en condición de mayor vulnerabilidad o riesgo es relevante para la priorización en los planes de preparación y respuesta a nivel local y nacional. En esta sección se han incluido las poblaciones que se han identificado de manera especial por el INS y otras instituciones que trabajan con ellas, a fin de facilitar el monitoreo de la situación en estas poblaciones. <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

Trabajadores de la salud:

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

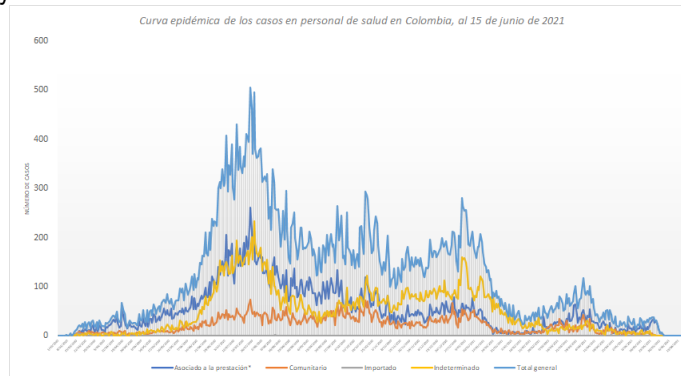
De acuerdo con el INS en su boletín N.81 del 15 de junio de 2021 sobre esta población y la base de datos publicada, con un reporte de **60.741 casos** (991 nuevos), 3.003 casos son asintomáticos (5,0%), 60.304 casos recuperados (975 nuevos; 99,3%) y **291 casos fallecidos** (5 nuevo). La letalidad es del 0,5% que corresponden a los 286 casos fatales.

De acuerdo con la fase de contagio el 41,1% (24.949 casos) están asociados a la prestación del servicio y el 41,7% (25.304 casos) son indeterminados. El 99,5% (24.815) de los casos asociados a la prestación de servicios

se encuentran en casa, el 0,1% (25) en el hospital y el 0,4% (106) se encuentran fallecidos. El 73,5% (44.639) de los casos son mujeres y el 26,5% (16.102) son hombres.

Las profesiones con mayor proporción de casos son auxiliares de enfermería 23,0% (13.966 casos), medicina 16,8% (10.188 casos), administrativos 12,9% (7.860 casos), enfermería 10,3% (6.258 casos), estudiantes 6,6% (4.008 casos), personal aseo – administrativos 2,4% (1.438 casos), psicología 2,2% (1.363) y fisioterapia 2,2% (1.329 casos).

De acuerdo a la presentación de los casos el 34,9% (20.697 casos) se encuentran en Bogotá D.C, seguido del departamento de Antioquía quien presenta el 31,6% (18.768 casos) de los casos, Valle del Cauca con el 10,9% (6.460 casos), Boyacá 3,5% (2.101 casos), Norte de Santander 2,4% (1.430 casos), Barranquilla 1,9%(1.137 casos) y el Meta con el 2,0% (1.187 casos) y los departamentos con más IPS con reporte de casos son: Valle del Cauca de 217 IPS, Bogotá de 205 IPS, Antioquía de 200 IPS, Boyacá de 113 IPS, Barranquilla de 108 IPS, Cundinamarca 64 IPS y Meta de 56 IPS.



Fuente: Boletín 81 INS; [Noticias coronavirus-personal-salud \(ins.gov.co\)](https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx)

Población migrante:

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

De acuerdo con el boletín del INS No. 49 del 12 de junio de 2021, se reportan **44.512 casos** (2.551 casos nuevos) y **611 fallecidos** (27 muertes nuevas). Recuperados 41.183 (2.275 nuevos recuperados). Estos casos corresponden al 1,2% del total de casos reportados en el país a la fecha.

El 90,2% (40.145 casos) de los casos corresponden a personas de nacionalidad venezolana. El 63,5% de la población está entre los 20 a los 39 años (25.186 casos) y el 9,1% son mayores de 60 años (3.603). El 58,8% (23.301) son hombres y el 53,5% (21.211) son mujeres.

El 47,4% (21.113) corresponden a personas que residen en la ciudad de Bogotá, el 18,4% (8.185) en municipios de Antioquía, el 5,3% (2.350) en municipios del Valle del Cauca y el 3,7% (1.667) de municipios del Norte de Santander.

Poblaciones gestantes:

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

De acuerdo con el boletín del INS No. 12 del 8 de junio de 2021, se reportan **11.017 casos** (1.022 casos nuevos) y 96 fallecidas (No COVID-19 23 casos). Recuperadas 10.612 (890 nuevos recuperadas). El 49% se presentaron en el tercer trimestre del embarazo (5.399), el 34,3% (3.780) en el segundo trimestre y el 14% (1.542) en el primer trimestre. El 96,9% de los casos son sintomáticas (10.633) y el 3,5% (384) son asintomáticas. El 96,9% (10.672) permanecen en casa, el 1,7% (185) hospitalizadas y en UCI el 0,4% (41).

El 89,6% (84) de las defunciones corresponden a muertes tempranas y el 10,4% (12) corresponden a muertes maternas tardías. Las mortalidades el 8,3% (8 casos) ocurrieron en la ciudad de Bogotá, el 12,5% (12) en Córdoba (8), el 7,3% (7) en Barranquilla, el 8,3% (8) en Antioquía, principalmente.

De los casos, el 7,6% de la población es menor de 19 años (834 casos), el 87,8% está entre los 20 a 39 años (9,678 casos) y el 4,5% son mayores de 40 años (505). En las muertes, el 3,1% (3) ocurrieron en menores de 19 años, el 93,7% (93) está entre los 20 a 39 años y el 3,1%(3) en mayores de 40 años.

Poblaciones de neonatos:

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

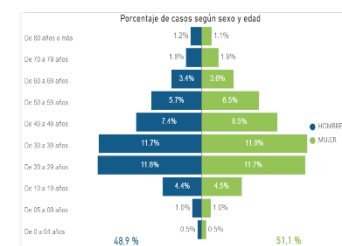
De acuerdo con el boletín del INS No. 12 del 8 de junio de 2021, se reportan **1.138 casos** (118 casos nuevos), 116 casos activos (51 casos nuevos), recuperados 1.007 (67 casos nuevos) y **4 fallecidos**. De acuerdo con la edad el 67,6% (769) son neonatal tardía (8-28 días) y el 32,4% (369) son neonatal temprana (1 a 7 días). Estos casos ocurrieron en la ciudad de Bogotá (283 casos), departamentos de Antioquía (113) y Cesar (95).

Con relación a la distribución de los casos se tiene que el 90,8% están en casa (1.030), el 5,6% en hospitalización sala general (63) y en la UCI el 2,6% (30). De acuerdo con el estado, los casos se distribuyen como casos leves el 90,5% (1.030 casos), moderados el 5,5% (63 casos) y graves el 2,6% (30 casos). El 0,35% (4) fallecido por COVID-19 y el 0,97% (11) fallecidos por otras causas.

Poblaciones indígenas:

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

De acuerdo con el boletín del INS No. 67 del 11 de junio de 2021, se reportan **53.379 casos** (1.189 casos nuevos) y **1.612 fallecidos**. Recuperadas 50.500 (1.429 nuevos recuperadas). Se reportan a la fecha 643 casos activos, la proporción de vasos hospitalizados es del 0,6% (328 casos) y en la UCI 0,1% (58 casos).

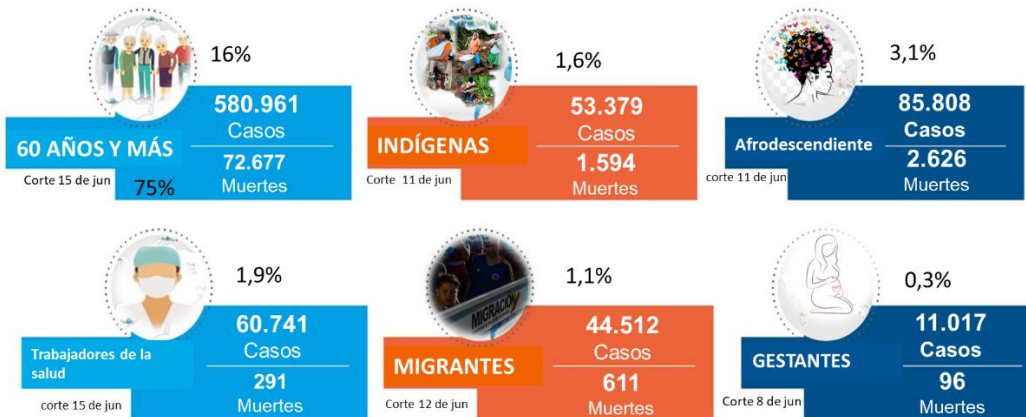


Los casos en esta población se han presentado en un 48,9% en hombres y en un 47% en los grupos de 20 a 39 años, los territorios con mayor número de casos en esta población son: Bogotá, Nariño, Córdoba, Cauca y Atlántico y las tasas más altas están en los municipios de Leticia, Yavaraté, Taraira, Mitú y La Pedrera.

La proporción de letalidad es del 3%, el 61,5% de las defunciones corresponden a hombres. Las muertes en esta población se presentan principalmente en los municipios de Bogotá, Leticia, Barranquilla, Ipiales y Maicao y los departamentos con mayores tasas de mortalidad son: Amazonas, Vaupés, Putumayo, Guainía y Nariño.

La proporción de muertes entre los pueblos indígenas se presenta en un 61,5% en hombres y de estas defunciones 79,8% ocurrieron en población mayor de 60 años.

Resumen de casos en poblaciones en condición de vulnerabilidad



Situación regional

En relación con los casos de COVID-19 por regiones, la región Central concentra el **46,1%** de los casos (**1.753.857**) y el **42,5%** de las defunciones (**41.286**), la mayor proporción de casos graves y fatales se presentan en la región Amazonía con el 4,4% la región del Pacífico con el 4,1%.

Tabla de casos, tasas de incidencia, mortalidad y gravedad de la COVID-19 para los departamentos y distritos al 15 de junio del 2021

Región	Dpto o Distrito	Casos	% Incremento (48h)	Muertes	% Incremento (48h)	No. Hospit	% Hospit	Casos UCI	%UCI	Letalidad	Mortalidad por millón hab.	Incidencia por cien mil	
Central	Bogotá	1.104.052	0,7	21.123	0,8	2.746	0,2	2058	0,2	1,9	2.727,7	14.257,0	
	Cundinamarca	194.499	1,1	5.053	1,2	2221	1,1	191	0,1	2,6	1.558,1	5.997,5	
	Santander	162.297	1,2	5217	0,7	1638	1,0	183	0,1	3,2	2.287,2	7.115,5	
	Tolima	82.324	0,5	2639	0,4	476	0,6	90	0,1	3,2	1.969,4	6.143,6	
	Boyacá	77.879	0,9	1791	0,8	574	0,7	118	0,2	2,3	1.441,2	6.266,8	
	Norte Santander	67.675	0,5	3274	0,6	701	1,0	223	0,3	4,8	2.020,6	4.176,6	
	Huila	64.650	0,8	2189	0,5	598	0,9	68	0,1	3,4	1.949,9	5.758,8	
	Totales	1.753.376	4,5	41.286	3,8	8.954	0,5	2931	0,2	3,1	2220,4	9.430,0	
	E. Cafetero Antioquia	Antioquia	587.256	0,6	12.902	0,5	2213	0,4	495	0,1	2,2	1.932,0	8.794,0
		Caldas	80.289	0,8	1.631	0,6	735	0,9	111	0,1	2,0	1.601,4	7.883,4
Risaralda		68.521	0,6	1.687	0,8	420	0,6	66	0,1	2,5	1.755,4	7.129,8	
Quindío		46.256	0,3	1.385	0,6	199	0,4	8	0,0	3,0	2.493,7	8.328,4	
Totales		782.322	3,0	17.605	2,6	3.567	0,5	680	0,1	2,4	1910,9	8.491,6	
Caribe	Barranquilla	178.942	0,2	5082	0,1	271	0,2	80	0,0	2,8	3.988,2	14.042,9	
	Atlántico	103.272	0,2	3667	0,1	93	0,1	32	0,0	3,6	1.347,1	3.793,8	
	Cartagena	95.878	0,8	1654	0,5	311	0,3	60	0,1	1,7	1.607,8	9.320,0	
	Cesar	74.599	0,5	2031	0,5	924	1,2	89	0,1	2,7	1.567,9	5.758,8	
	Córdoba	71.193	0,9	2754	0,7	755	1,1	67	0,1	3,9	1.505,8	3.892,6	
	Santa Marta	53.577	0,6	1582	0,3	386	0,7	87	0,2	3,0	2.937,2	9.947,2	
	Sucre	41.972	0,6	1257	0,4	634	1,5	44	0,1	3,0	1.324,2	4.421,6	
	La Guajira	38.111	0,2	1203	0,5	340	0,9	33	0,1	3,2	1.245,7	3.946,4	
	Bolívar	23.130	1,5	597	0,8	122	0,5	11	0,0	2,6	273,7	1.060,5	
	Magdalena	21.883	0,3	1242	0,2	341	1,6	32	0,1	5,7	870,3	1.533,5	
	San Andrés	6.008	0,2	118	0,0	32	0,5	8	0,1	2,0	1.852,7	9.432,9	
Totales	708.565	2,7	21.187	2,0	4.209	0,6	543	0,1	3,0	1484,2	4.963,8		
Llanos / Orinoquia	Meta	61.555	0,7	1421	0,9	370	0,6	37	0,1	2,3	1.336,2	5.788,2	
	Casanare	25.164	1,0	597	1,5	375	1,5	38	0,2	0,0	1.371,8	5.782,2	
	Arauca	9.107	0,5	268	0,8	98	1,1	14	0,2	2,9	910,9	3.095,5	
	Viçhada	2.195	0,5	34	3,0	11	0,5	1	0,0	1,5	301,0	1.943,2	
Totales	98.021	6,1	2.320	5,8	854	0,9	90	0,1	2,4	1217,3	5.143,3		
Amazonía	Caquetá	19.069	0,5	706	0,1	89	0,5	23	0,1	3,7	1.719,8	4.645,1	
	Putumayo	12.749	0,6	535	0,9	184	1,4	24	0,2	4,2	1.489,7	3.550,0	
	Amazonas	6369	0,0	242	0,0	28	0,4	19	0,3	3,8	3.062,5	8.060,0	
	Guaviare	3775	2,0	60	0,0	24	0,6	2	0,1	1,6	692,4	4.356,3	
	Guainía	1951	0,4	22	0,0	3	0,2	1	0,1	1,1	434,5	3.853,0	
	Vaupés	1630	0,4	14	0,0	9	0,6	1	0,1	0,9	313,1	3.645,6	
Totales	45.543	2,3	1.579	1,0	337	0,7	70	0,2	3,5	1532,0	4.418,8		
Pacífico	Valle del Cauca	293.384	0,4	9301	0,6	1.663	0,6	535	0,2	3,2	2052,2	6.473,4	
	Nariño	70.570	0,5	2357	0,7	1006	1,4	126	0,2	3,3	1448,2	4.335,9	
	Cauca	37.177	0,4	1010	0,8	330	0,9	81	0,2	2,7	677,0	2.491,9	
	Choco	13.094	0,6	320	0,6	57	0,4	10	0,1	2,4	587,4	2.403,6	
	Totales	414.225	3,1	12.988	3,2	3.056	0,7	752	0,2	3,1	1584,6	5.053,7	

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

A continuación se muestra el seguimiento a la situación de algunos municipios que en las últimas semanas muestran incremento en la proporción de casos, información analizada de acuerdo a la base del Instituto Nacional de Salud con corte al 15 de junio de 2021.

Datos de Región Central - Andina

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

Al 15 de junio de 2021 la región andina aportó **1.753.376 casos (46,1%)** y **41.286 (42,6%) defunciones al país**, respectivamente. El acumulado de la última semana de los casos y defunciones aumentó en **107.519 casos (6,5%)** y **2.076 muertes (5,3%)**.

El distrito de Bogotá es la entidad que le aporta el mayor número de casos (64%) y muertes (51,2%). Asimismo, en los últimos siete días se evidenció incremento de los casos superior al 6% en Santander, Cundinamarca, Boyacá y Bogotá. En lo relacionado con las muertes se evidencia un incremento menor al 3% en Huila y Tolima y los mayores incrementos superaron el 5%, siendo Santander, Boyacá, Cundinamarca y Bogotá los de mayor incremento. La letalidad más alta continua la tiene Norte de Santander con el 4,8% y la menor Bogotá con el 1,9%.

Esta región aporta el 63,4% de los casos activos del país (97.610 casos), siendo Bogotá el de mayor proporción de activos con el 75,5% (73.733 casos), seguido de Santander con el 8,1% (7.928 casos) y Cundinamarca con el 7,2% (6.995 casos).

Datos de Bogotá D.C.

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

El distrito de Bogotá registró al 15 de junio de 2021 un total de **1.104.052 casos** confirmados y **21.123 defunciones** por COVID-19, los cuales representan el 29% del total de los casos y el 21,8% del total de muertes en el país. Presentó un aumento relativo de 6,3% (65.388) en el número de casos notificados y 5,4% (1.080) en el número de muertes durante los últimos 7 días.

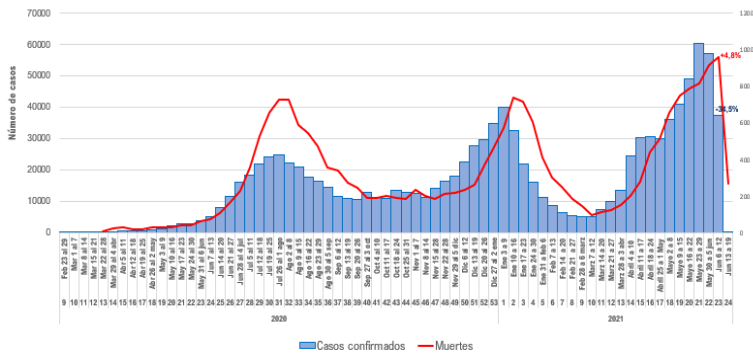
El distrito se caracteriza por presentar el 53,3% (588.231) de los casos en mujeres. La mayor concentración de casos de COVID-19 se presentaron en los grupos de edad entre los 20 a 39 años con un 44% (485.767); la población mayor de 60 años concentra el 13,7% (151.335) de los casos y el 75,1% (15.881) de las muertes.

Del número total de los casos de COVID-19 en el distrito, el 91,2% (1.006.595) se han recuperado, el 6,3% (69.766) están siendo atendidos en casa, el 0,2% (2.266) se encuentran hospitalizados, el 0,15% (1.701) está siendo atendido en UCI y el 1,9% han fallecido (21.123).

Al 15 de junio el 6,7% (73.733) permanece en condición de casos activos, de estos el 53,1% (39.168) son casos en mujeres, el 43,6% (32.129) están entre 20 y 39 años y 10,9% (8.057) son adultos mayores entre 60 y más años y para los menores de 20 años no alcanza a superar el 13%.

En cuanto al número promedio de casos secundarios causados por un individuo infectado (Rt), se evidencia una disminución del 77,7% en comparación con el Rt al inicio de la pandemia (27 de febrero y 4 de marzo). Durante el periodo comprendido entre el 1 y 30 de mayo de 2021 el promedio de casos secundarios originados a partir de un individuo infectado ha sido de 1,12, con un 8% más en comparación con el Rt **del 31 de mayo de 2021 que es de 1,03**. Con corte al 31 de mayo de 2021 el impacto estimado es 60%, este valor puede indicar que las medidas para mitigar la transmisión implementadas, sin embargo, están sujetas a los picos epidémicos según que se vayan presentando, sin olvidar el rezago de la información.

Curva epidémica COVID-19 de casos y muertes por semana epidemiológica de Bogotá D.C., a 15 de junio de 2021



No. de casos totales	1.104.052
No. de casos activos	73.733
No. de muertes	21.123
Rt	1,03
Letalidad	1,9%
Positividad PCR	26
Ocupación UCI	97,1%
Disponibilidad UCI	2,9%

Datos de municipio de Soacha

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

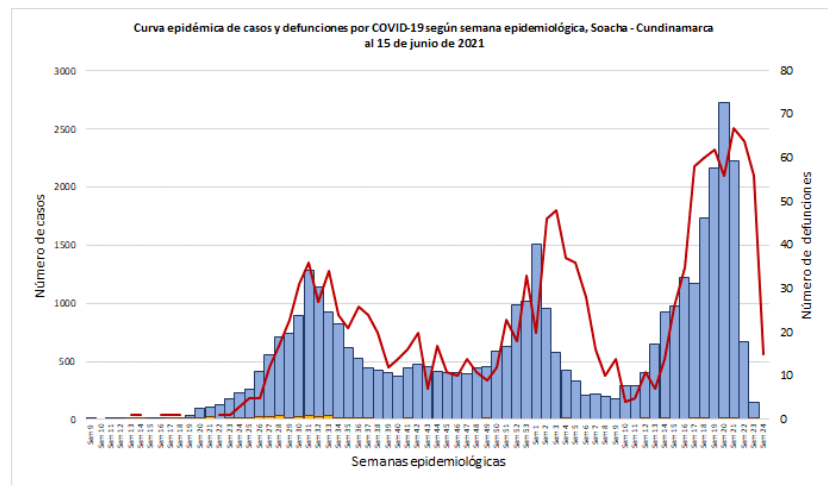
El municipio de Soacha presenta al 15 de junio un total de **39.037 casos confirmados** y **1.165 muertes** las cuales representan el 20,1% de los casos y el 23,1% de las muertes en el departamento de Cundinamarca. En los últimos 7 días, presento un incremento relativo del 0,7% en el total de los casos, el 0,6% en las muertes y del 0,9% en los casos activos. Se han identificado 86 conglomerados en el departamento de Cundinamarca, dentro de estos el 41,9% (36) en empresas, el 26,7% (23) centros de protección, el 8,1% (7) en población carcelaria, el 7,0% (6) en instituciones de salud, 4,7% (4) en fuerzas militares, el 5,8% (5) instituciones educativas, el 4,7% (4) comunitarios y el 1,2% (1) en la policía.

En relación con la distribución de los casos por sexo, el 45,0% (17.558) corresponde al sexo masculino. Según los grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 46,5% (18.164) y el 11,9% (4.626) de los casos son personas mayores de 60 años.

Según el reporte de casos para el territorio, el 93,6% (36.521) corresponden a recuperados, fallecidos el 3,0% (1.165) y se reportan activos el 3,1% (1.209). Entre los casos activos el 54,4% (658) están en casa, el 42,5% (514) en hospitalización general y el 3,1% (37) en UCI.

Con respecto al número promedio de casos secundarios (Rt) causados por un individuo **con corte al 31 de mayo fue de 0,71**

No de casos totales	39.037
No de casos activos	1.209
No de muertes	1.165
No de recuperados	36.521
Rt	0,71
Letalidad	3,0
Positividad PCR	
Ocupación UCI	88,19%
Disponibilidad UCI	11,81%



Datos municipio de Bucaramanga

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

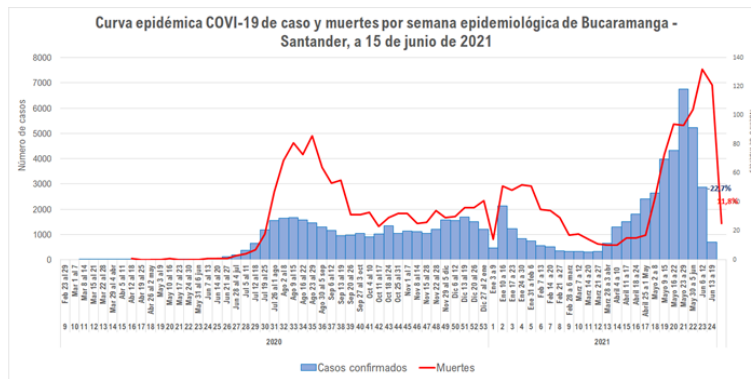
Con corte al 15 de junio, en el municipio de Bucaramanga se han reportado **74.497 casos**. El **92,1% (68.663)**

corresponden a recuperados, fallecidos el 2,1% (2.159) y se reportan activos el 4,7% (3.520). Entre los casos activos 82,8% (2.916) están en casa, el 16% (565) en hospitalización general y el 1,1% (39) en UCI. Al comparar las semanas epidemiológicas 25 y 26 de 2021, se encontró un incremento de casos del 7,9% (5.485), fallecimientos en un 2,3% (116). La proporción de positividad para el municipio es del 33%. En el departamento de Santander se reportan **17 conglomerados activos a la fecha**.

El grupo de edad donde se presenta mayor proporción de casos por COVID-19 está entre los 20 a 39 años de edad con el 43,9% (32.756), la población mayor de 60 años concentra el 16% (11.790) de los casos y el 73,4% (1.585) de las muertes.

En cuanto al número promedio de casos secundarios (Rt) causados por un individuo infectado, este era de **2,82** al iniciar la epidemia; a partir de este punto tuvo un descenso hasta **0,94** el 27 de abril, fecha en la que se dio la segunda prórroga del aislamiento preventivo obligatorio. Hacia el 11 de mayo cuando se implementa la flexibilización de algunas medidas el Rt ascendió (**1,09**) y a partir de allí mantuvo un comportamiento fluctuante, ascendiendo a **2,08** hacia el 09 de julio. El valor del Rt con corte **al 31 de mayo es 1,01** y con un porcentaje de impacto estimado del 66,3%, lo cual podría indicar una disminución en la velocidad de propagación para el municipio.

No. Casos Totales	74.497
No. Casos Activos	3.520
No. de muertes	2.159
No. Recuperados	68.663
Rt	1,01
Letalidad	3%
Positividad	33
Ocupación UCI	94%
Disponibilidad UCI	6%



Datos de Región Eje Cafetero y Antioquia

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

La región Eje Cafetero y Antioquia, tiene confirmados un total de **782.322 casos y 17.605 muertes** que corresponden al 20,5% de los casos y al 18,1% de las muertes del País. Se reportan a la fecha **28.260** casos activos (4%) y **734.476** casos recuperados (94%). En comparación con la semana anterior la región presenta un incremento relativo del 4,1% de los casos y del 3,6% en el número muertes con una letalidad del 2,4%. Con relación a los departamentos que presentaron mayor incremento de casos acumulados en las últimas 24 horas fueron Caldas (0,8%), Antioquia (0,6%), Risaralda (0,6%), y Quindío (0,3%); los mayores incrementos de los casos acumulados de muerte se observan en Risaralda (0,8%), Caldas (0,7%), Quindío (0,6%) y Antioquia (0,5%). El departamento de Quindío presenta la mayor letalidad (3%), seguido de Risaralda (2,5%), Antioquia (2,2%) y Caldas (2%).

Datos del municipio de Medellín

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

El municipio de Medellín reportó al 15 de junio de 2021 un total de **326.529 casos** confirmados y **7.169 defunciones** por COVID-19, los cuales representan el 55,9% del total de los casos y el 55,8% del total de muertes en el departamento de Antioquia. Este municipio presentó un aumento relativo de 3,4% (10.849) en el número de casos notificados y el 3,1% (214) en el número de muertes durante los últimos 7 días.

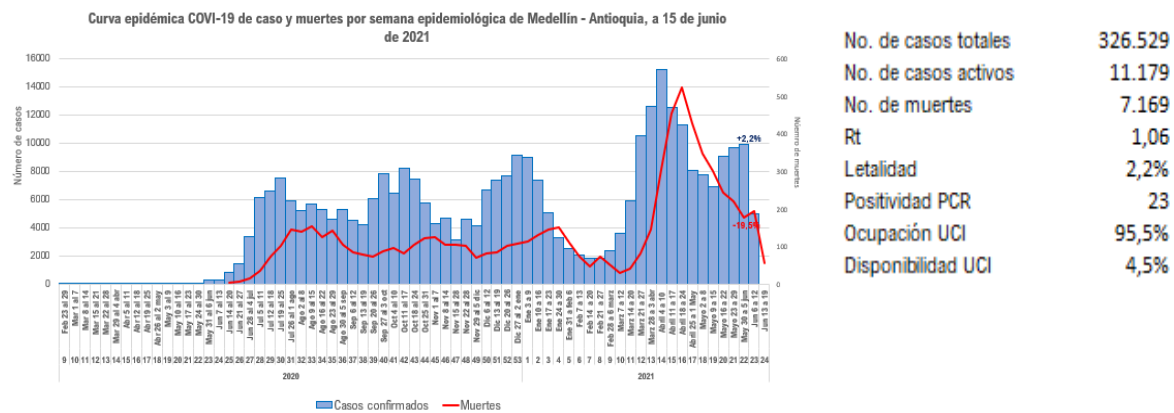
El municipio se caracteriza por tener el 53,4% (174.523 casos) de los casos en mujeres. La mayor concentración de casos de COVID-19 se presentaron en los grupos de edad entre los 20 a 39 años con un 45,6% (148.909 casos); la población mayor de 60 años concentra el 15% (49.007) de los casos y el 78,8% (5.647) de las

muerres.

Del total de los casos de COVID-19 en el municipio de Medellín, el 94,2% (307.498) se han recuperado, el 3,1% (10.179) están siendo atendidos en casa, el 0,3% (878) se encuentran hospitalizados, el 0,04% (122) está siendo atendido en UCI y el 2,2% han fallecido (7.169).

Al 15 de junio el 3,4% (11.179) permanece en condición de casos activos, de estos el 53,6% (5.996) son casos en mujeres, el 45,1% (5.038) están entre 20 y 39 años y 11,7% (1.304) son adultos mayores entre 60 y más años y para los menores de 20 años no alcanza a superar el 12%.

En cuanto al número promedio de casos secundarios causados por un individuo infectado (Rt), se evidencia una disminución del 49,3% en comparación con el Rt al inicio de la pandemia para Medellín (29 de febrero y 6 de marzo). Durante el periodo comprendido entre el 1 y 30 de mayo de 2021 y el promedio de casos secundarios originados a partir de un individuo infectado ha sido de 1,01, con un incremento al **31 de mayo de 2021 del 5% (1,06)**. Con corte al 31 de mayo el impacto estimado del 6% este valor corresponde al esperado, sin embargo, puede deberse al corte con el rezago de la información.



Datos del municipio de Manizales

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

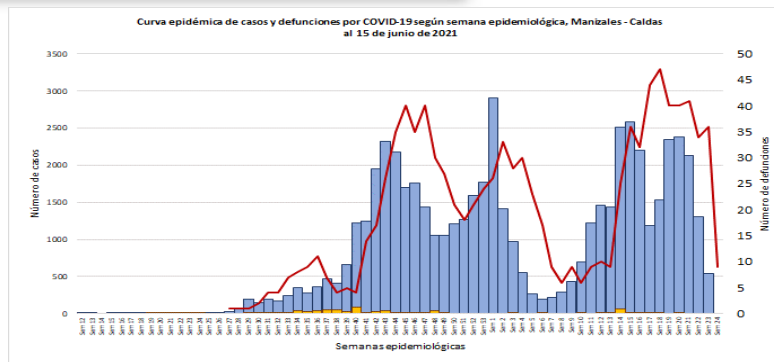
El municipio de Manizales presenta al 15 de junio un total de 56.749 casos confirmados y 809 muertes las cuales representan el 70,7% de los casos y el 49,6% de las muertes en el departamento de Caldas. En los últimos 7 días, presentó un incremento relativo del 0,5% en el total de los casos, el 0,5% en las muertes y el 2,5% en los casos activos. En el departamento de Caldas, se han identificado 6 conglomerados, dentro de estos, el 33,3% (2) en comunitario, el 33,3% (2) en población carcelaria, el 16,7% (1) en instituciones de salud y el 16,7% (1) en fuerzas militares.

En relación con la distribución de los casos por sexo, el 45,7% (25.925) corresponde al sexo masculino. Según los grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 40,6% (23.065) y el 18,3% (10.413) de los casos son personas mayores de 60 años.

Según el reporte de casos para el territorio, el 95,1% (56.749) corresponden a recuperados, fallecidos el 1,4%, (809) y se reportan activos el 3,2% (1.805). Entre los casos activos el 81,2% (1.465) están en casa, el 17,1% (309) en hospitalización general y el 1,7% (31) en UCI.

Con respecto al número promedio de casos secundarios (Rt) causados por un individuo **con corte al 24 de mayo fue de 0,9**

No de casos totales	56.749
No de casos activos	1.805
No de muertes	809
No de recuperados	53.945
Rt	0,9
Letalidad	1,4
Positividad PCR	22
Ocupación UCI	94,82%
Disponibilidad UCI	5,18%



Datos de Región Caribe

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

La región Caribe, tiene confirmados al 15 de junio un total de **708.565 casos** y **21.187 muertes** que corresponden al 18,0% de los casos y al 21,2% de las muertes del País. En los últimos 7 días, la región Caribe tiene un incremento de 3,7% (25.118 nuevos casos) en los casos confirmados, el 2,8% (582 nuevos fallecimientos) en las muertes y del 25,9% en los casos activos (2.789 nuevos casos). Los departamentos de Bolívar (9,6%), Sucre (6,7%), el distrito de Cartagena (6,3%), Córdoba (5,8%), están por encima del incremento relativo en el número de casos de la región. De otra parte, Cartagena (5,7%), Bolívar (5,3%), Córdoba (5,0%) el archipiélago de San Andrés (4,4%) y Sucre (3,8%) están por encima del incremento relativo de defunciones.

Las cifras de los indicadores en la región son, letalidad 3,0; porcentaje de hospitalización es del 0,6%, porcentaje de hospitalización en UCI del 0,1%. Los departamentos con una letalidad por encima de lo observado en la región son Magdalena (5,7), Córdoba (3,9), Atlántico (3,6) y La Guajira (3,2). El porcentaje de hospitalización en UCI más alto en la región se presenta en el distrito Santa Marta (0,2%) y en la hospitalización sala general los departamentos del Magdalena (1,6%), Sucre (1,5%), Cesar (1,2%), Córdoba (1,1%) y La Guajira (0,9%) están por encima del porcentaje de la región.

Datos del distrito de Cartagena

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

El distrito de Cartagena reportó al 15 de junio de 2021 un total de **95.878 casos** confirmados y **1.654 defunciones** por COVID-19, los cuales representan el 2,5% del total de los casos y el 1,7% del total de muertes del país. Este distrito presentó un aumento relativo de 6,3% (5.681) en el número de casos notificados y 5,7% (89) en el número de muertes durante los últimos 7 días.

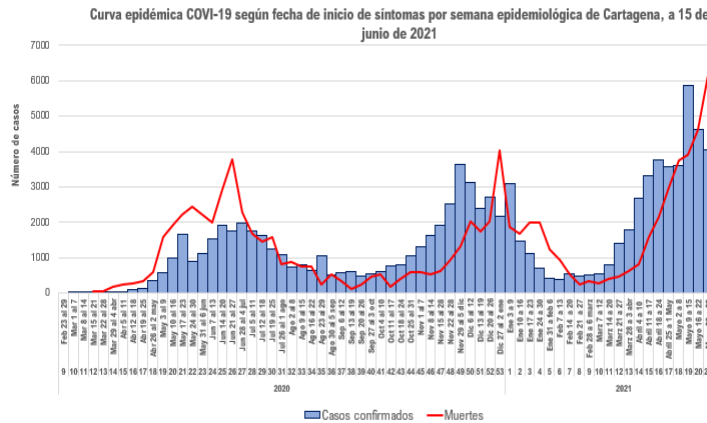
El distrito se caracteriza por tener el 51,6% (49.426 casos) de los casos en mujeres. La mayor concentración de casos de COVID-19 se presentaron en los grupos de edad entre los 20 a 39 años con un 44% (42.155 casos); la población mayor de 60 años concentra el 13,8% (13.206) de los casos y el 71% (1.175) de las muertes.

Del total de los casos de COVID-19 en el distrito de Cartagena, el 96,2% (92.209) se han recuperado, el 1,6% (1.550) están siendo atendidos en casa, el 0,2% (225) se encuentran hospitalizados, el 0,03% (25) está siendo atendido en UCI y el 1,7% han fallecido (1.654).

Al 15 de junio el 1,9% (1.800) permanece en condición de casos activos, de estos el 54,3% (977) son casos en mujeres, el 38,6% (695) están entre 20 y 39 años y 15,9% (286) son adultos mayores entre 60 y más años y para los menores de 20 años no alcanza a superar el 15%.

En cuanto al número promedio de casos secundarios causados por un individuo infectado (Rt), se evidencia una disminución del 58,5% en comparación con el Rt al inicio de la pandemia para Cartagena (1 y 7 de marzo).

Durante el periodo comprendido entre el 1 y 30 de mayo de 2021, el promedio de casos secundarios originados a partir de un individuo un infectado ha sido de 1,03, con una disminución al **31 de mayo del 21,4% (0,81)**. Con corte al 31 de mayo de 2021 el impacto estimado del 73%, este valor puede indicar que las medidas de aislamiento y cuarentena implementadas han tenido el impacto esperado, sin embargo, están sujetas a los picos epidémicos según que se vayan presentando.



No. de casos totales	95.878
No. de casos activos	1.800
No. de muertes	1.654
Rt	0,81
Letalidad	1,7%
Positividad PCR	21
Ocupación UCI	91,1%
Disponibilidad UCI	8,9%

Datos del distrito de Barranquilla

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

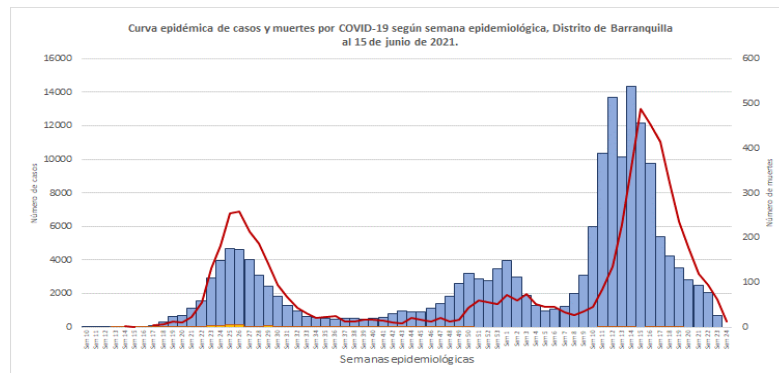
El Distrito de Barranquilla presenta al 15 de junio un total de **178.942 casos confirmados y 5.082 muertes**. En los últimos 7 días, presento un incremento relativo del 0,2% en el total de los casos, el 0,1% en las muertes y una disminución del 2,0% en los casos activos. Se han identificado 39 conglomerados, dentro de estos el 53,8% (21) en empresas, el 5,1% (2) en instituciones de salud, el 28,2% (11) centros de protección, el 10,3% (4) en población carcelaria y 2,6% (1) en fuerzas militares.

En relación con la distribución de los casos por sexo, el 48,3% (86.435) corresponde al sexo masculino. Según los grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 40,2% (71.879) y el 17,4% (31.115) de los casos son personas mayores de 60 años.

Según el reporte de casos para el territorio, el 95,7% (178.942) corresponden a recuperados, fallecidos el 2,8% (5.082) y se reportan activos el 1,1% (2.042). Entre los casos activos el 91,3% (1.864) están en casa, el 7,5% (154) en hospitalización general y el 1,2% (24) en UCI.

Con respecto al número promedio de casos secundarios (**Rt**) causados por un individuo al corte del 31 de mayo es de **0,92**

No de casos totales	178.186
No de casos activos	2.042
No de muertes	5.082
No de recuperados	171.186
Rt	0,92
Letalidad	2,9
Positividad PCR	26
Ocupación UCI	54,67%
Disponibilidad UCI	45,33%



Región Pacífico

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

La región del pacífico, tiene confirmados al 15 de junio un total de **414.225 casos** y **12.988 muertes** que corresponden al 10,4% de los casos y al 12,8% de las muertes del País. En los últimos 7 días, la región pacífico tiene un incremento de 4,5% (17.589 nuevos casos) en los casos confirmados y 4,5% (558 nuevos fallecimientos) en las muertes. El departamento del Chocó (5,7%) está por encima del incremento relativo en el número de casos y los departamentos de Nariño (5,4%) y del Cauca (5,1%) de las defunciones por encima del incremento relativo de la región.

Las cifras de los indicadores en la región son, letalidad 3,1; porcentaje de hospitalización 0,7%, porcentaje de hospitalización en UCI 0,2%. El porcentaje de hospitalización en UCI más alto en la región se presenta en los departamentos del Valle del Cauca (0,2%), Cauca (0,2%) y Nariño (0,2%) y en la hospitalización sala general el departamento de Nariño (1,4%), Cauca (0,9%) y Valle del Cauca (0,6%).

Datos de Cali

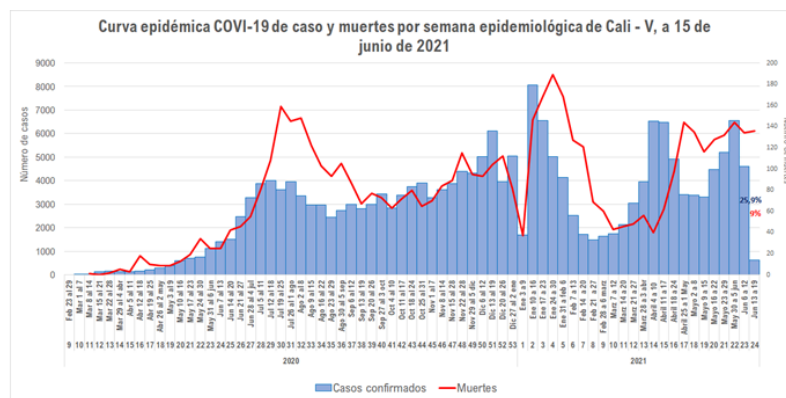
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

Con corte al 15 de junio, se han reportado **202.354 casos** en el municipio de Cali, el **95,1% (192.472)** corresponden a recuperados, fallecidos el **2,6% (5.411)** y se reportan activos el **1,7% (3.606)**. Entre los casos activos el 70,1% (2.530) están en casa, el 24,4% (881) en hospitalización general y el 5,4% (195) en UCI. Al comparar las semanas epidemiológicas 25 y 26, se encontró un incremento de casos del 3,3% (6.450) y un aumento del 2,1% (147) en el número de fallecimientos. El porcentaje de positividad para el municipio es del 30%. En el departamento de Valle del Cauca se reportan **241 conglomerados activos a la fecha**.

El grupo de edad donde se presenta mayor proporción de casos por COVID-19 está entre los 20 a 39 años de edad con el 42% (85.072), la población mayor de 60 años concentra el 17% (35.218) de los casos y el 81,3% (4.404) de las muertes.

En cuanto al número promedio de casos secundarios (Rt) causados por un individuo infectado, este era de **4,2** al iniciar la epidemia; a partir de este punto tuvo un descenso hasta **1,1** el 27 de abril, fecha en la que se dio la segunda prórroga del aislamiento preventivo obligatorio. Hacia el 11 de mayo cuando se implementa la flexibilización de algunas medidas el Rt ascendió (**1,2**) y a partir de allí mantuvo un comportamiento fluctuante, ascendiendo a **1,18** hacia el 16 de junio. El valor del Rt con corte al **31 de mayo** es **1,03** y con un porcentaje de impacto estimado del 65,7%, lo cual podría indicar un aumento en la velocidad de propagación para el municipio.

No. Casos Totales	202.234
No. Casos Activos	3.603
No. de muertes	5.411
No. Recuperados	192.472
Rt	1,03
Letalidad	2,6%
Positividad	30%
Ocupación UCI	94%
Disponibilidad UCI	6%



Datos de Región Amazonía

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

La región Amazonía Orinoquía, tiene confirmados un total de **45.543 casos** y **1.579 muertes** que corresponden al 1,2% de los casos y al 1,6% de las muertes del País. Se reportan a la fecha **885 casos activos** (2%) y **42.876** casos recuperados (94%). En comparación con la semana anterior la región presenta un incremento relativo del 3% de los casos y del 1,6% en el número muertes con una letalidad del 3,5%. Con relación a los departamentos que presentaron mayor incremento de casos acumulados en las últimas 24 horas se encuentran Guaviare (2%), Putumayo (0,6%), Vaupés (0,4%) y Guainía (0,4%); se observan los mayores incrementos de los casos acumulados de muerte en Putumayo (0,9) y Caquetá (0,1%). Putumayo presenta la mayor letalidad (4,2%), seguido de Amazonas (3,8%), Caquetá (3,7%) y Guaviare (1,6%).

Datos del municipio de Villavicencio

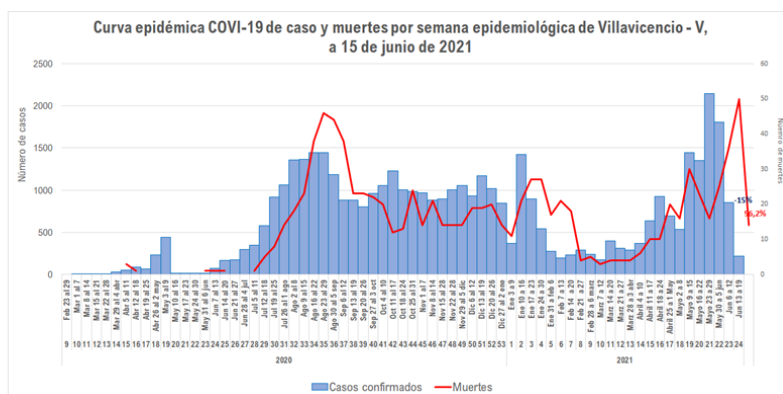
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

Con corte al 15 de junio, se han reportado **44.635 casos** en el municipio de Villavicencio, el **95,2% (42.530)** corresponden a recuperados, fallecidos el **2,1% (953)** y se reportan activos el 2,2% (990). Entre los casos activos el 79,3% (786) están en casa, el 19,3% (192) en hospitalización general y el 1,2% (12) en UCI. Al comparar las semanas epidemiológicas 25 y 26, se encontró un incremento de casos del 5,8% (2.461) y un aumento del 6,2% (56) en el número de fallecimientos. El porcentaje de positividad para el municipio es del 18%. En departamento de Cesar se reportan **72 conglomerados activos a la fecha**.

El grupo de edad donde se presenta mayor proporción de casos por COVID-19 está entre los 20 a 39 años de edad con el 48% (21.454), la población mayor de 60 años concentra el 12% (5.423) de los casos y el 73,7% (703) de las muertes.

En cuanto al número promedio de casos secundarios (Rt) causados por un individuo infectado, este era de **5,38** al iniciar la epidemia; a partir de este punto tuvo un descenso hasta **0,94** el 27 de abril, fecha en la que se dio la segunda prórroga del aislamiento preventivo obligatorio. Hacia el 11 de mayo cuando se implementa la flexibilización de algunas medidas el Rt ascendió (**1,09**) y a partir de allí mantuvo un comportamiento fluctuante, ascendiendo a **2,08** hacia el 09 de julio. El valor del Rt con corte **al 31 de mayo es 1,01** y con un porcentaje de impacto estimado del 66,3%, lo cual podría indicar un aumento en la velocidad de propagación para el municipio.

No. Casos Totales	44.635
No. Casos Activos	990
No. de muertes	953
No. Recuperados	42.530
Rt	1.01
Letalidad	2,1%
Positividad	18%
Ocupación UCI	96%
Disponibilidad UCI	4,0%



Datos del municipio de Leticia

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

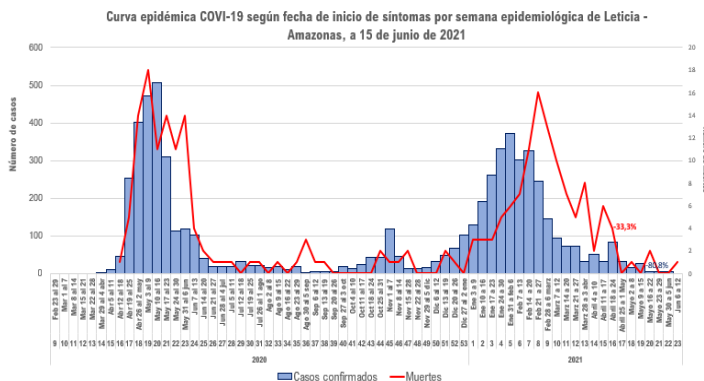
El municipio de Leticia reportó al 15 de junio de 2021 de un total de **5.998 casos** confirmados y **228 defunciones** por COVID-19, los cuales representan el 94,2% del total de los casos y el 94,2% del total de muertes en el departamento de Amazonas. Este municipio presentó un aumento relativo de 0,1% (7) en el número de casos notificados y sin cambios en el número de muertes durante los últimos 7 días.

El municipio se caracteriza por tener el 54,3% (3.256) de los casos en hombres. La mayor concentración de casos de COVID-19 se presentaron en los grupos de edad entre los 20 a 39 años con un 41,5% (2.490); la población mayor de 60 años concentra el 13,8% (830) de los casos y el 64% (146) de las muertes.

Del total de los casos de COVID-19 en el municipio de Leticia, el 95,6% (5.733) se han recuperado, el 0,0,5% (3) están siendo atendidos en casa, el 0,3% (16) se encuentran hospitalizados, el 0,05% (3) está siendo atendido en UCI y el 3,8% han fallecido (228).

Al 15 de junio el 0,4% (22) permanece en condición de casos activos, de estos el 54,5% (12) son casos en hombres, el 45,5% (6) están entre 20 y 39 años y 9,1% (2) son adultos mayores entre 60 y más años y para los menores de 20 años se tiene una afectación del 18,2%.

En cuanto al número promedio de casos secundarios causados por un individuo infectado (Rt), se evidencia una disminución del 58,8% en comparación con el Rt al inicio de la pandemia para Leticia (31 de marzo y 6 de abril). Durante el periodo comprendido entre el 1 y 30 de mayo de 2021 el promedio de casos secundarios originados a partir de un individuo infectado ha sido de 0,79 con un aumento del 72,2% al **31 de mayo (1,36)**. Con corte al 31 de mayo el impacto estimado del 31%, este valor puede indicar que las medidas de aislamiento y cuarentena implementadas han tenido el impacto esperado, evidenciando una disminución en la velocidad de propagación.

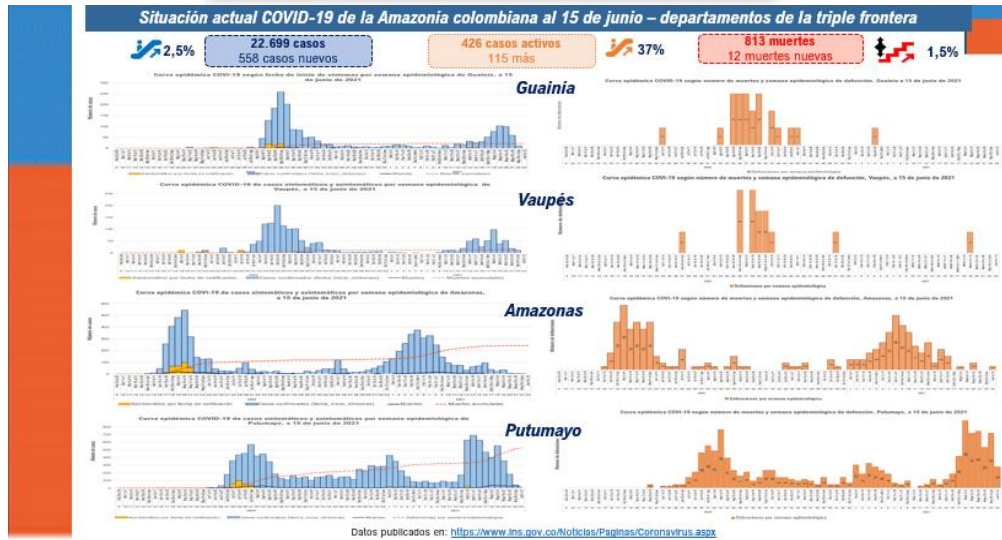


No. de casos totales	5.998
No. de casos activos	22
No. de muertes	228
Rt	1,36
Letalidad	3,8%
Positividad PCR	22
Ocupación UCI	SD
Disponibilidad UCI	SD

Situación COVID-19 en la Amazonia fronterizos Colombia Brasil y Perú

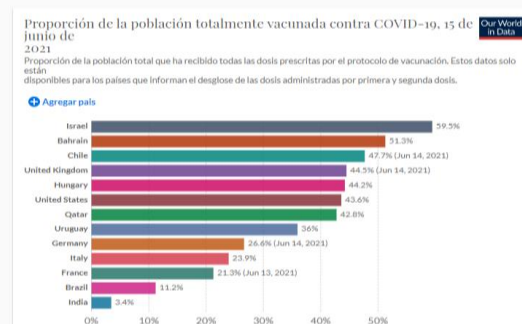
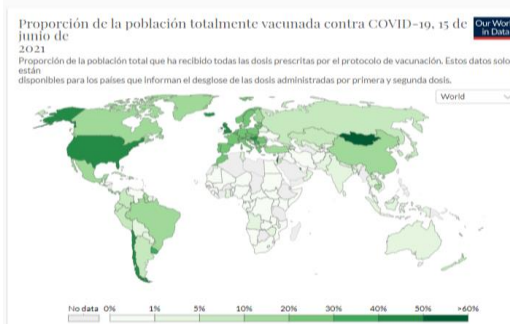
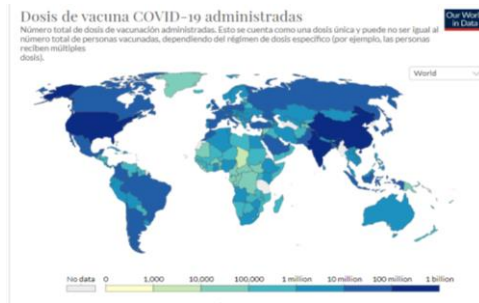
Colombia: según información proporcionada por el Instituto Nacional de Salud de Colombia, hasta el 16 de junio se han casos de SARS-CoV-2 variante Gamma antes “P1” y “P1.1.” en el departamento de Amazonas. Los corresponden a la ciudad de Leticia, Colombia, el municipio de Tabatinga, Brasil, o con antecedentes de viajes a cualquiera de esas dos ciudades de la triple frontera.

Los departamentos de la triple frontera hasta al 8 de junio reportaron **22.699 casos** (558 casos nuevos en los últimos 7 días) con un incremento del 2,5% en la última semana y **813 muertes** (12 muertes nuevas en los últimos 7 días) y un aumento del 1,5% durante la última semana. El mayor incremento de los casos durante los últimos 7 días lo ha presentado Guainía con el 5,6%, mientras que Vaupés y Putumayo y tiene un incremento del 2,8% y 3,2% respectivamente, así como las muertes Putumayo mostró aumento en la última semana (2,3%).



Avances en la vacunación contra COVID-19

A nivel global se avanza rápidamente en los procesos de vacunación, siendo China, Estados Unidos y la India los lugares con mayor número de dosis suministradas; Entre los países con mayor cobertura de dosis completadas de vacunación contra COVID-19 se destacan Israel, Bahrain, Chile, Reino Unido, Hungría, Estados Unidos, Qatar, Uruguay y Alemania.



<https://ourworldindata.org/covid-vaccinations#total-number-of-covid-19-vaccinations-administered>

Colombia reporta con corte al 8 de junio, un total de **13.390.951 dosis aplicadas, 3.980.118 segundas dosis aplicadas**, Bogotá con el mayor número de dosis (2.624.452), Antioquia (2.061.412), Valle del Cauca (1.217.700), Cundinamarca (805.498) y Santander (697.241). En los departamentos fronterizos con Brasil y Perú se reportan dosis colocadas en Amazonas (61.673), Vaupés (15.400), Guainía (20.304) y Putumayo (45.480 dosis).



Dosis recibidas
17.227.214



Dosis entregadas
15.991.540



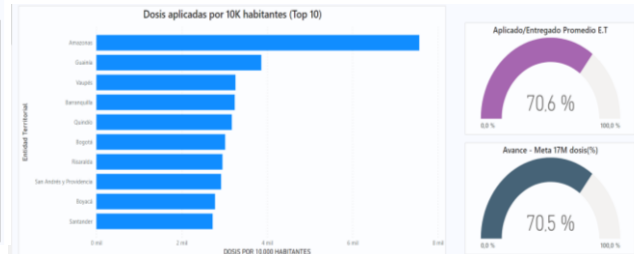
Dosis aplicadas
11.977.805



Segundas dosis aplicadas
3.535.101

9,72 % de la meta de vacunación

AVANCE DE LA VACUNACIÓN



Fuente:

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoieVNmNDQ0ZTMtMzhkYjI0NTcyLTg5NzAtMjU3NDVjNTZlZGQ2IiwidCI6IjFjMjBkMDU2LWlzZTQ0NGYwNy1hNTRiLTg0ZTQyMTZhMjkyMCIslmMiOiR9&pageName=ReportSection1290b0a3ca8200c59702>

Contexto Nacional

Colombia recibió un nuevo lote de vacunas de Pfizer. Este miércoles el país recibió un nuevo lote de vacunas del laboratorio Pfizer, que se alcanzaron a través del acuerdo bilateral con esta casa farmacéutica. Gerson Bermont, director de Promoción y Prevención del Ministerio de Salud y Protección Social, explicó que esta semana el país recibirá 1.077.570 dosis de Pfizer, de las cuales llegaron este miércoles 538.200 y las restantes 539.370 arribarán al país este jueves. "De este 1.077.570, 604 mil estarán destinadas a segundas dosis de resoluciones anteriores", explicó el director de Promoción y Prevención, al resaltar que las demás se destinarán para primeras dosis de todas las etapas abiertas, incluyendo la etapa cuatro.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Colombia-recibio-un-nuevo-lote-de-vacunas-de-Pfizer-.aspx>

En los próximos días se habilitará vacunación para gestantes. El ministro de Salud y Protección Social, Fernando Ruiz Gómez, dio detalles sobre la inmunización contra el COVID-19 en mujeres gestantes, aclarando que, de acuerdo con la evidencia, son seguras y eficaces para este grupo poblacional. Asimismo, manifestó que "con comorbilidades o no, el uso de las vacunas en estas poblaciones se ha venido definiendo a partir de la evidencia y sus respectivos estudios desde hace muy pocas semanas". Frente a desde cuándo se iniciará la aplicación en Colombia, destacó que "su autorización debe ser dada por el Invima para su uso, a solicitud de las empresas farmacéuticas".

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/En-las-proximas-semanas-se-habilitara-vacunacion-para-gestantes.aspx>

Intervalo de 12 semanas de vacuna Pfizer permitirá mayor cobertura de vacunación. Luego del anuncio de la extensión para la segunda dosis de la vacuna de Pfizer a 12 semanas para los que sean vacunados a partir de la fase 2 en etapa 4 con dicho biológico, el ministro de Salud y Protección Social, Fernando Ruiz Gómez indicó que esta decisión se toma luego de las recomendaciones dadas por las sociedades médicas y la evidencia científica. "Dado que la vacuna de Pfizer tiene un nivel de protección cercano al 80 % con una única dosis y del 92 % con dos dosis, tratamos de extender lo más que podamos la disponibilidad de vacunas para tener la mayor cobertura posible", explicó Ruiz Gómez frente a la nueva decisión.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Intervalo-de-12-semanas-de-vacuna-Pfizer-permitira-mayor-cobertura-de-vacunacion.aspx>

Situación COVID-19 Contexto Global

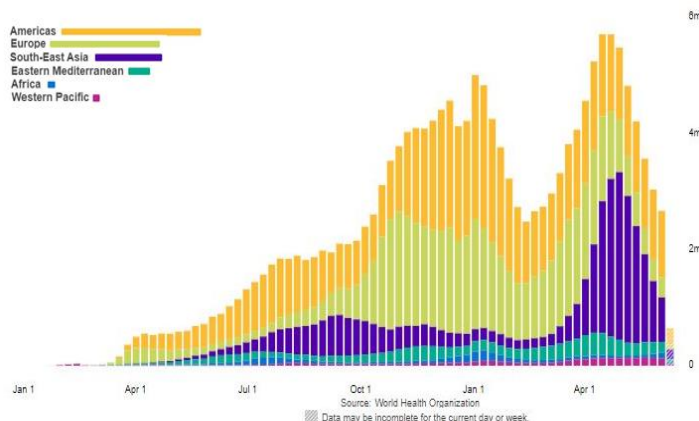
Notas: *Visión general OMS*

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 236 países / territorios, se confirmaron 176.108.978 (310.196 casos nuevos) y 3.814.674 muertes (8.109 muertes nuevas).

Durante las últimas 24 horas los 10 países con el mayor número de casos son: India, Brasil, Colombia, Federación Rusa, Argentina, Irán (República Islámica), Estados Unidos, Indonesia, Reino Unido y Filipinas. Los 10 países que han presentado durante varias semanas el mayor número de muertes son: Estados Unidos, Brasil, India, México, Perú, Reino Unido, Federación Rusa, Italia, Francia y Colombia.

La Región de las Américas continúa registrando sistemáticamente el mayor número de casos notificados durante un periodo largo de tiempo. Sigue representando a nivel mundial un porcentaje significativo de casos (39,7%) y el 48,2% de las muertes.



Durante los últimos siete días los países que incrementaron el número de casos fueron Federación Rusa (37,5%), Irán (República Islámica), Indonesia (14,3%), Reino Unido (12,4%), Sudáfrica (9,5%) y Brasil (6,2%); del mismo modo en las muertes los países que incrementaron fueron India (39,6%), Brasil (20,4%) e Indonesia (1,5%).

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

Países	Casos anteriores 7 días	Casos últimos 7 días	Variación %	Países	Muertes anteriores 7 días	Muertes últimos 7 días	Variación %M
Global	2.842.076	2.617.581	-7,90	Global	71.660	74.304	3,69
India	781.237	574.408	-26,47	India	18.426	25.722	39,60
Brasil	438.664	465.704	6,16	Brasil	11.623	13.997	20,43
Colombia	195.850	182.157	-6,99	Argentina	5.270	4.129	-21,65
Argentina	186.560	168.751	-9,55	Colombia	3.853	3.817	-0,93
Estados Unidos	113.684	97.876	-13,91	Federación Rusa	3.744	2.684	-28,31
Federación Rusa	66.001	90.750	37,50	Estados Unidos	3.722	2.530	-32,03
Irán (República Islámica)	56.293	68.162	21,08	Perú	2.628	2.197	-16,40
Indonesia	51.060	58.383	14,34	México	2.488	1.346	-45,90
Sudáfrica	48.190	52.781	9,53	Indonesia	1.269	1.288	1,50
Reino Unido	45.314	50.943	12,42	Irán (República Islámica)	1.052	1.034	-1,71

Fuente: OMS-COVID-19 Dashboard, Situación por país, territorio y área, 15 de junio de 2021

En la Región de las Américas, 56 países / territorios, reportaron 69.925.926 casos (122.566 casos nuevos) y 1.837.308 muertes (3.113 nuevas muertes) en las últimas 24 horas, lo que representa, en comparación con el día anterior un incremento relativo de 0,18% de los casos y de 0,17% 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 (≥ 1,000) en comparación con el día anterior son: Brasil (39.846 casos), Colombia (24.376 casos), Argentina (21.292 casos), Estados Unidos (11.180 casos), Chile (4.576 casos), Bolivia (2.752 casos), Uruguay (2.305 casos), Paraguay (2.046 casos), Guatemala (1.740

casos), Cuba (1.537 casos), Venezuela (1.197 casos) y México (1.175 casos). Asimismo, los países que informan el mayor número de nuevas muertes son: Brasil (827 muertes), Argentina (686 muertes), Colombia (588 muertes), Estados Unidos (244 muertes), Perú (213 muertes), Paraguay (120 muertes) y Bahamas (102 muertes). <https://www.paho.org/en/covid-19-global-and-regional-daily-update>

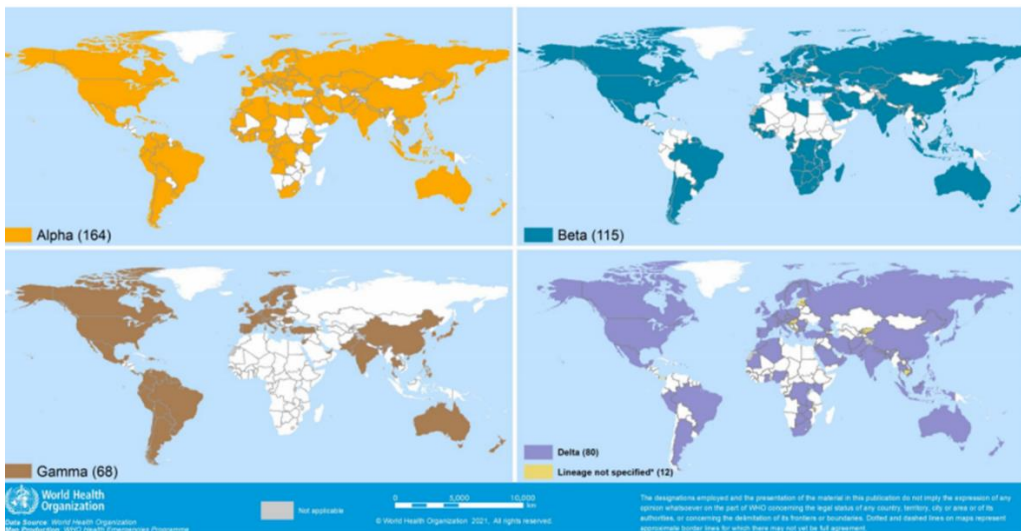
Actualización sobre las variantes del SARS-CoV-2

<https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---15-june-2021> -Traducción no oficial-

La OMS, en colaboración con las autoridades, instituciones e investigadores nacionales, evalúa de forma rutinaria si las variantes del SARS-CoV-2 provocan cambios en la transmisibilidad, la presentación clínica y la gravedad, o si dan lugar a cambios en la implementación de medidas sociales y de salud pública (PHSM) por las autoridades sanitarias nacionales. Se han establecido sistemas para detectar "señales" de posibles variantes de interés (VOC) o variantes de interés (VOI) y evaluarlas en función del riesgo que representa para la salud pública mundial. La siguiente tabla enumera los VOI y VOC globales actualmente designados. Las autoridades nacionales pueden optar por designar otras variantes de interés / preocupación local. Aquí proporcionamos una actualización sobre la evidencia emergente que rodea las características fenotípicas y la distribución geográfica de los COV designados.

WHO label	Pango lineage	GISAID clade	Nextstrain clade	Earliest documented samples	Date of designation
Variants of Concern (VOCs):					
Alpha	B.1.1.7	GRY (formerly GR/501Y.V1)	20I (V1)	United Kingdom, Sep-2020	18-Dec-2020
Beta	B.1.351	GH/501Y.V2	20H (V2)	South Africa, May-2020	18-Dec-2020
Gamma	P.1	GR/501Y.V3	20J (V3)	Brazil, Nov-2020	11-Jan-2021
Delta	B.1.617.2	G/478K.V1	21A	India, Oct-2020	VOI: 4-Apr-2021 VOC: 11-May-2021
Variants of Interest (VOIs):					
Epsilon	B.1.427/ B.1.429	GH/452R.V1	21C	United States of America, Mar-2020	5-Mar-2021
Zeta	P.2	GR/484K.V2	20B/S.484K	Brazil, Apr-2020	17-Mar-2021
Eta	B.1.525	G/484K.V3	21D	Multiple countries, Dec-2020	17-Mar-2021
Theta	P.3	GR/1092K.V1	21E	Philippines, Jan-2021	24-Mar-2021
Iota	B.1.526	GH/253G.V1	21F	United States of America, Nov-2020	24-Mar-2021
Kappa	B.1.617.1	G/452R.V3	21B	India, Oct-2020	4-Apr-2021
Lambda	C.37	GR/452Q.V1	20D	Peru, Aug-2020	14-Jun-2021

Distribución geográfica



VOI Lambda

El 14 de junio de 2021, una variante asignada al linaje Pango C.37, el clado GISAID GR / 452Q.V1, el clado NextStrain 20D, se designó como VOI global y se le asignó la etiqueta de la OMS “Lambda”. Esta variante ha sido monitoreada como una alerta durante un período prolongado, y luego de más información y evaluaciones actualizadas, ahora se considera que cumple con la definición de trabajo de VOI basada en la evidencia de emergencia continua y sospechas de implicaciones fenotípicas.





Lambda se ha asociado con tasas sustanciales de transmisión comunitaria en varios países, con una prevalencia creciente a lo largo del tiempo junto con una mayor incidencia de COVID-19. Las primeras muestras secuenciadas se notificaron en Perú en agosto de 2020. Al 15 de junio de 2021, se habían cargado más de 1730 secuencias en GISAID de 29 países / territorios / áreas en cinco regiones de la OMS. Se ha observado una prevalencia elevada particularmente en América del Sur en los países. como Chile (31% de prevalencia general entre las secuencias enviadas desde que se detectaron por primera vez en esta ubicación hasta la fecha), Perú (9%), Ecuador (8%) y Argentina (3%). Las autoridades de Perú informaron que el 81% de COVID -19 casos secuenciados desde abril de 2021 se asociaron con Lambda. Argentina informó una prevalencia creciente de Lambda desde la tercera semana de febrero de 2021, y entre el 2 de abril y el 19 de mayo de 2021, la variante representó el 37% de los casos de COVID-19 secuenciados. En Chile, la prevalencia de Lambda ha aumentado con el tiempo, lo que representa el 32% de los casos secuenciados notificados en los últimos 60 días, co-circulando a tasas similares a la variante Gamma (33%), pero superando a la variante Alpha (4%) mismo período.

Lambda porta una serie de mutaciones con sospechas de implicaciones fenotípicas, como un posible aumento de la transmisibilidad o un posible aumento de la resistencia a los anticuerpos neutralizantes.⁶ Se caracteriza por mutaciones en la proteína de pico, incluidas G75V, T76I, del247 / 253, L452Q, F490S, D614G y T859N; sin embargo, actualmente hay evidencia limitada sobre el alcance total del impacto asociado con estos cambios genómicos, y se necesitan más estudios sólidos sobre los impactos fenotípicos para comprender mejor el impacto de las contramedidas y controlar la propagación. También se requieren más estudios para validar la efectividad continua de las vacunas.




Enlaces de interés (Tomado de la Actualización Epidemiológica Enfermedad por coronavirus (COVID-19) 18 de mayo de 2021 <https://www.paho.org/es/file/88298/download?token=GRF8Gvvy>)

Orientaciones para las autoridades nacionales La OPS/OMS sigue reiterando y actualizando las recomendaciones para apoyar a todos los Estados Miembros en las medidas de gestión y protección contra COVID-19 y reitera las recomendaciones contenidas en las Alerta y Actualizaciones epidemiológicas de la COVID disponibles en: <https://bit.ly/3jFrDgf>

A continuación, se lista una serie de enlaces a guías, informes científicos y otros recursos publicados por la OPS/OMS y la OMS.

<p>Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos</p> 	<p>Manejo Clínico</p> 
<p>Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/33AsZCL</p>	<p>Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/3i8JJIR</p>
<p>Laboratorio</p> 	<p>Prevención y control de infecciones</p> 
<p>Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/2LgLNx</p>	<p>Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/3oARxDH</p>
<p>Preparación crítica y respuesta</p>	<p>Viajes, puntos de entrada y salud de fronteras</p>



	
Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/3i5rNN6	Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/3i5rNN6
Escuelas, lugares de trabajo y otras Instituciones 	Otros recursos
Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/3i5rNN6	Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/3i5rNN6

<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/>