

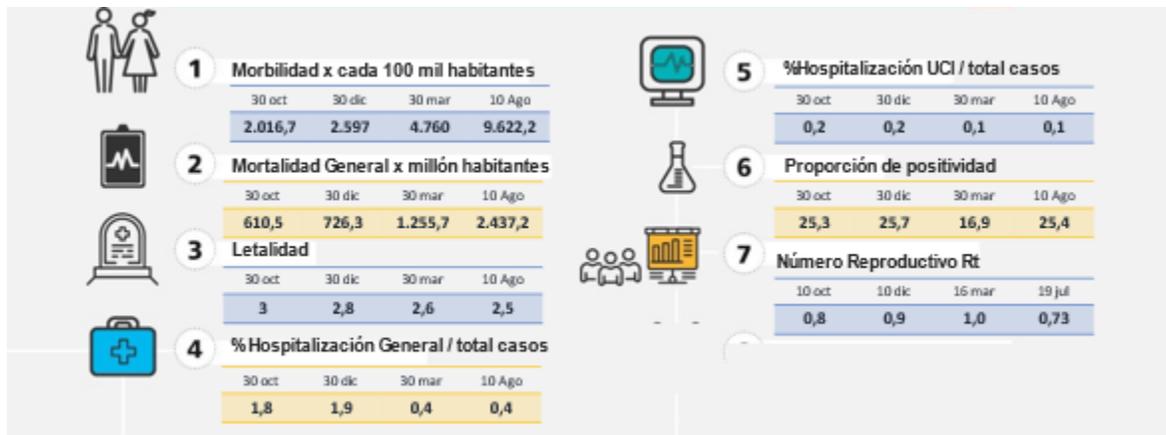


NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponde a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS, MINSALUD e INS y las cifras corresponden a las horas de corte que es incluido en cada bloque

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

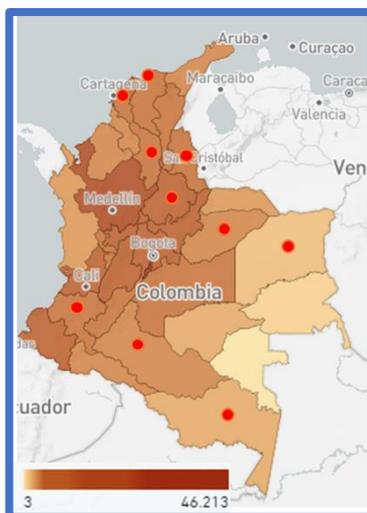
Con base en los datos publicados en:

A la fecha Colombia reporta **4.846.955 casos** (3.948 casos nuevos en las últimas 24h) con un incremento nacional del 0,3% en las últimas 24h y **121.768 defunciones** (167 en las últimas 24 Horas) con un aumento nacional del 0,3% en las últimas 24h.



Indicadores de incidencia

Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de COVID-19 en las últimas 48 horas fueron: Vichada 0,7% (20), Casanare 0,3% (113), Amazonas 0,3% (21), Cauca 0,3% (168), Putumayo 0,3% (45), Norte Santander 0,3% (248), Santa Marta 0,3% (173), Cartagena 0,3% (315), Bolívar 0,3% (82), Santander 0,2% (517).



Variación de los municipios con mayor carga casos activos (7 días)				
MUNICIPIO	Sem anterior	Actuales	Absoluto	Relativo
BOGOTA	22.636	13.538	-9098	-40,19
MEDELLIN	5.586	4.427	-1159	-20,75
CALI	3.401	2.300	-1101	-32,37
BUCARAMANGA	1.315	1.084	-231	-17,57
BARRANQUILLA	1.213	905	-308	-25,39
SOACHA	896	706	-190	-21,21
PASTO	787	684	-103	-13,09
BELLO	806	662	-144	-17,87
ITAGUI	649	612	-37	-5,70
CARTAGENA	654	549	-105	-16,06
IBAGUE	630	528	-102	-16,19
POPAYAN	684	482	-202	-29,53
NACIONAL	66.572	47.451	-19.121	-28,72

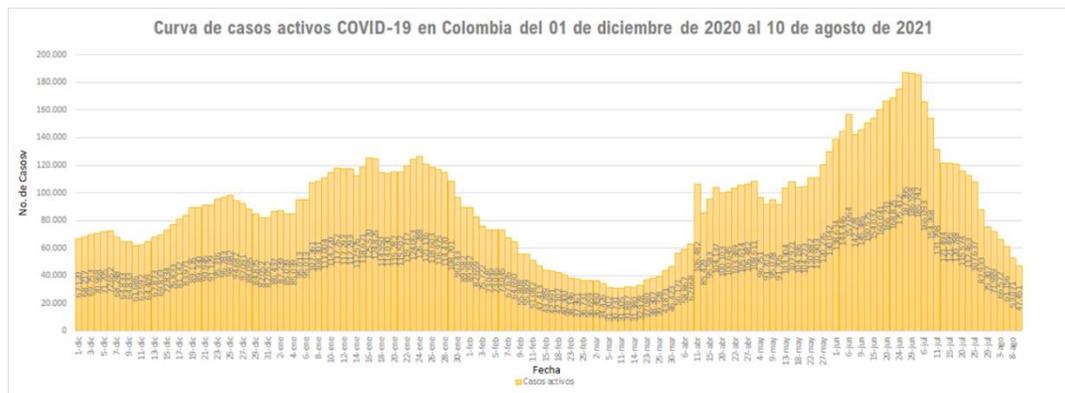
Frente a la variación de casos activos en los municipios de mayor carga (por fecha de reporte), en los últimos 7 días se observan que no se presentaron incrementos de casos activos en los municipios de mayor carga. Las disminuciones más significativas se dieron en: Bogotá -40,1% (-9.098), Cali -32,3% (-1.101), Popayán -29,5% (-202) y Barranquilla -21,6% (-308).

Tabla. Número de casos y defunciones por COVID-19, incrementos en la última semana con mayor carga al 10 de agosto de 2021

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	semana anterior	Actuales al 10 de agosto	Incremento últimos 7 días	% de incremento casos en últ 7 días	Municipio	semana anterior	Muertes 10 de agosto	Incremento semana	% de incremento fallecidos últ 7 días
COLOMBIA	4.807.979	4.846.955	38.976	0,8	COLOMBIA	121.484	122.768	1.284	1,1
BOGOTÁ	1.419.195	1.428.252	9.057	0,6	BOGOTÁ	26.890	27.093	213	0,8
MEDELLÍN	390.557	393.984	3.427	0,6	MEDELLÍN	8.328	8.420	92	0,3
CALÍ	263.911	267.329	3.418	1,3	CALÍ	6.916	7.008	92	1,1
BARRANQUILLA	194.962	196.124	1.162	0,6	BARRANQUILLA	5.337	5.364	27	0,5
CARTAGENA	119.294	120.328	1.034	0,9	BUCARAMANGA	2.865	2.892	27	0,5
BUCARAMANGA	105.192	105.973	781	0,7	CUCUTA	2.535	2.563	28	1,0
IBAGUÉ	73.755	74.241	486	0,7	SOLEDAD	2.086	2.091	5	0,2
MANIZALES	68.235	68.535	300	0,7	CARTAGENA	2.044	2.064	20	1,0
SANTA MARTA	62.594	63.440	846	0,4	SANTA MARTA	1.816	1.836	20	1,0
VILLAVICENCIO	60.178	60.628	450	1,4	IBAGUÉ	1.767	1.798	31	1,1

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 187.395 para el 27 de junio, posterior a esto se inicia un descenso marcado a partir del 6 de julio con 166.093 y a la fecha actual se reportan de **47.751 casos activos**.

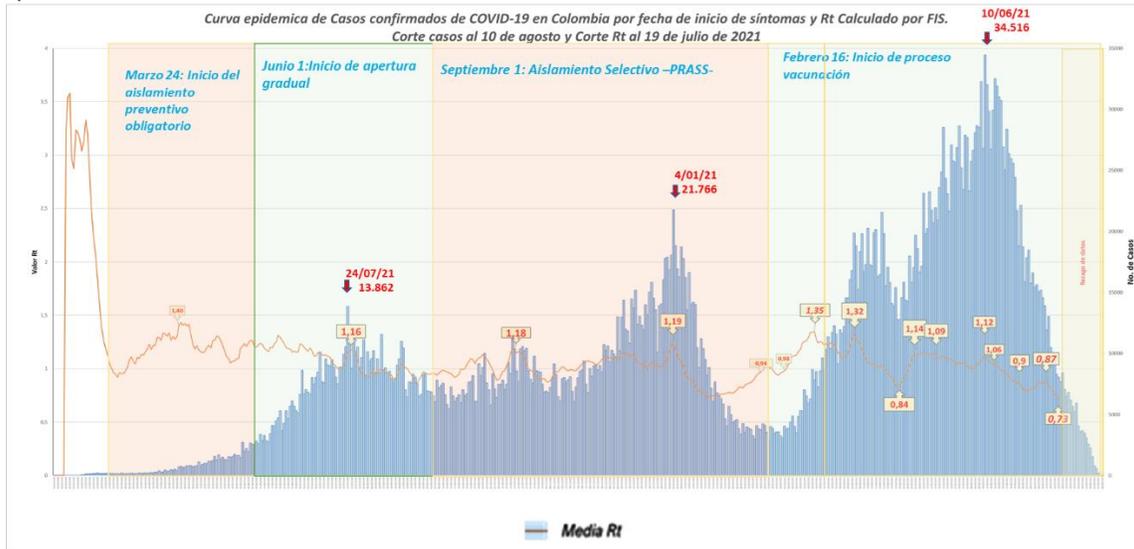


Fuente: con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

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 número de casos e incidencia) y la medición de la gravedad (incremento de casos en hospitalización y UCI, letalidad y tasa de mortalidad).

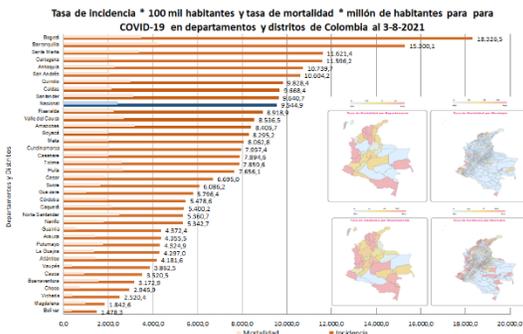
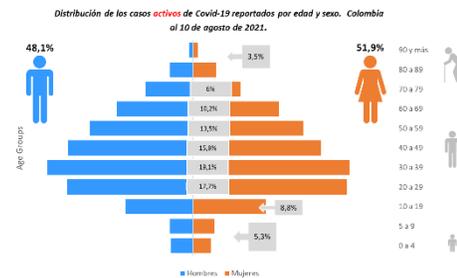
La OPS/OMS y la Universidad de Harvard han desarrollado una herramienta denominada EpiEstim, a fin de hacer la estimación del número reproductivo efectivo (R_t) para los países y su uso a nivel local, con esta herramienta y usando la información de los casos por fecha de inicio de síntomas, se calcula un **R_t de 0,73** tomada fecha de corte el **19 de julio**, dado el tiempo de rezago de datos, esta 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 75,8%.



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 47,6% de los casos ocurren en hombres, el 4,9% de los casos activos ocurren en personas menores de 10 años, en los grupos de 20 a 39 años están el 39,2% de los casos, el 15,1% de los casos son en personas de 60 años y más.



La tasa de incidencia nacional es de **9.622,2 casos por cada 100.000 habitantes**; los departamentos y/o distritos que superan la tasa nacional son en su orden: Bogotá (18.443,4), Barranquilla (15.391,3), Santa Marta (11.778,4), Cartagena (11.696,7), Antioquia (10.836,3), San Andrés (10.627,7), Quindío (9.916,4), Caldas (9.724,1), Santander (9.719,2).

Procesamiento de muestras para diagnóstico

Hasta el 10 de agosto, el Instituto Nacional de Salud – INS, reportó el procesamiento de **14.974.564 pruebas PCR** en 165 laboratorios adjuntos para diagnóstico de COVID-19, con 23.734 pruebas realizadas en las últimas 24 horas. A la fecha 3.809.942 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 25,4 y positividad al 9 de agosto 6. Se notifica a la fecha, la realización de **8.139.373 pruebas de antígeno**, de las cuales se reportan 1.588.709 pruebas positivas, realizados en 2.143 IPS en 33 departamentos, con una **positividad al 31 de julio de 10,6**. El total de pruebas realizadas en las últimas 24 horas fueron de 53.904.

Situación actual COVID-19 al 10 de agosto 2021 - Diagnóstico

Pruebas PCR

Total Procesadas: 14.974.564
 Procesadas en las últimas 24 horas: 23.734
 Pruebas positivas: 3.809.942
 Laboratorios adjuntos para COVID-19: 180
 Capacidad máxima declarada: 65.090
 Positividad acumulada: 25,4
 Positividad al 9 de agosto: 6

Pruebas antígeno

Total procesadas: 8.139.373
 Procesadas en las últimas 24 horas: 30.170
 Pruebas positivas: 1.588.709
 IPS reportando: 2.143
 Departamentos con pruebas: 33
 Positividad al 31 de julio: 10,6

Total de pruebas realizadas en las últimas 24 h: 53.904

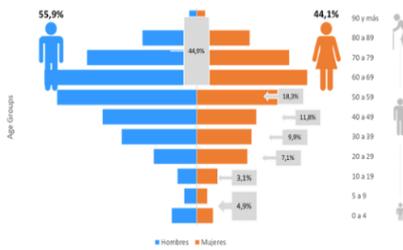


Fuente: [Noticias positividad \(ms.gov.co\)](#)

Indicadores gravedad y letalidad

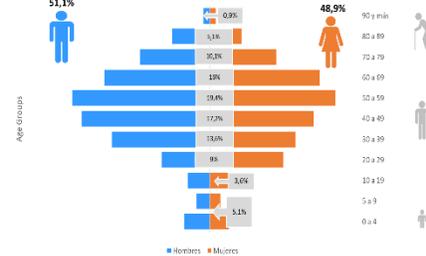
Con relación a los casos activos se observa que la proporción de casos en hospitalización general y UCI se incrementa con la edad, es así como del total de pacientes referidos en hospitalización, el 53,3% son personas de 50 años y más; de las personas en UCI el 56,7% son personas de 50 años y más. Entre la población de casos activos de **60 años y más**, se observa que un 89% de los casos son clasificados como graves y fatales; del total de fallecimientos del país, el **72,3%** ocurre entre personas de este grupo de edad.

Distribución de los casos activos de Covid-19 en hospitalización y UCI reportados por edad y sexo. Colombia al 2 de febrero de 2021.



Si se compara la pirámide poblacional de casos en hospitalización y UCI con corte al 2 de febrero con relación a la fecha actual, se evidencia una disminución de 12,5 puntos porcentuales entre los casos en hospitalización y UCI en población de 60 años y más, pasando de 45% en febrero 2021 a un 32,5% a la fecha.

Distribución de los casos activos (Hospital y UCI) de Covid-19 reportados por edad y sexo. Colombia al 10 de agosto de 2021.



Proporción de UCI y cama hospitalaria adulto

Al 10 de agosto, del total de las 12.515 camas de UCI, el 61,1% (7.644) están ocupadas con una disponibilidad a nivel nacional del 38,9% (4.871), que en comparación con las últimas 24 horas el número de camas disponibles disminuyó en un 0,98% y el porcentaje de disponibilidad en un 0,8%, mientras que en los últimos 7 días con incremento en el porcentaje de disponibilidad del 9,1% y en número de camas 7,98%. Del total de las 7.644 camas de UCI ocupadas, se encuentran: 2.513 (32,9%) casos confirmados, 494 (6,5%) pacientes sospechosos y 4.637 (60,7%) casos no COVID-19. En los últimos 7 días el porcentaje de los casos de COVID-19 hospitalizados disminuyó en 15,9%.

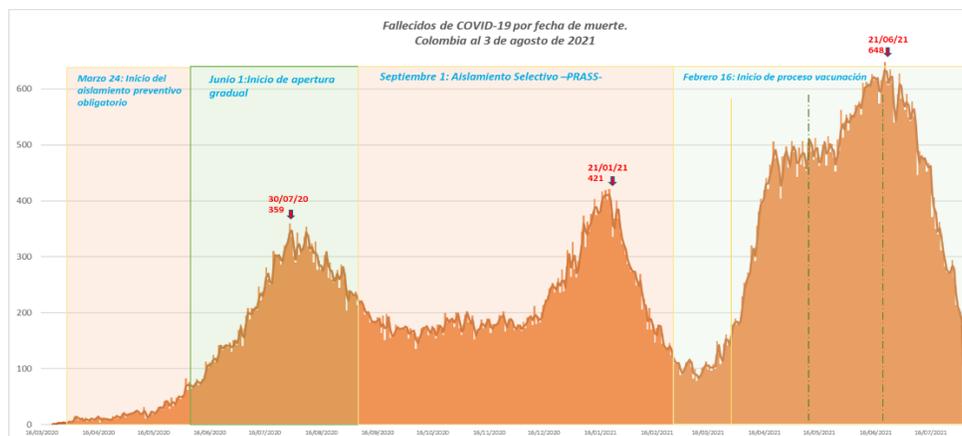
Del total de 45.774 camas hospitalarias para adultos, el 67,9% (31.093) se encuentran ocupadas, con una disponibilidad del 32,1% (14.681), en comparación con los últimos 7 días horas el porcentaje de disponibilidad y el número de camas disponibles disminuyó en un 0,03% y 0,56% respectivamente. Del total de las 31.093 camas hospitalarias ocupadas, se encuentran: 1.975 (6,4%) casos confirmados, 1.059 (3,4%) pacientes sospechosos y 28.029 (90,2%) casos no COVID-19.

Tabla: Porcentaje de disponibilidad de camas en Unidad de Cuidado Intensivo - UCI según departamento en Colombia, 10 de agosto de 2021.

Departamento	Población	Casos Totales	Casos activos	Casos totales por 100K	Casos activos por 100K	Disponibilidad UCI (%)	Ocupación UCI (%)
Antioquia	6.677.930	723.642	8.608	10.836,32	128,90	19,69	80,31
Tolima	1.339.998	106.052	1.048	7.914,34	78,21	29,05	70,95
Valle del Cauca	4.532.152	391.685	3.492	8.642,36	77,05	30,39	69,61
Santander	2.280.908	221.685	2.758	9.719,16	120,92	31,65	68,35
Cauca	1.491.937	53.516	807	3.587,01	54,09	33,08	66,92
Bogotá	7.743.955	1.428.252	13.538	18.443,44	174,82	34,53	65,47
Caldas	1.018.453	99.035	896	9.724,06	87,98	37,37	62,63
Huila	1.122.622	86.739	1.402	7.726,47	124,89	37,71	62,29
Córdoba	1.828.947	101.377	1.022	5.542,92	55,88	38,44	61,56
Risaralda	961.055	86.345	653	8.984,40	67,95	39,02	60,98
Nariño	1.627.589	87.676	1.428	5.386,86	87,74	39,45	60,55
Cesar	1.295.387	87.241	828	6.734,74	63,92	40	60
Caquetá	410.521	22.400	224	5.456,48	54,56	41,07	58,93
Bolívar	2.180.976	32.540	257	1.491,99	11,78	42,17	57,83
Meta	1.063.454	86.476	666	8.131,62	62,63	42,34	57,66
Norte de Santander	1.620.318	87.713	896	5.413,32	55,30	44,66	55,34
Putumayo	359.127	15.733	167	4.380,90	46,50	45,95	54,05
Atlántico	2.722.128	114.426	442	4.203,55	16,24	47,27	52,73
Magdalena	1.427.026	26.564	241	1.861,49	16,89	48,33	51,67
Quindío	555.401	55.076	347	9.916,44	62,48	50,67	49,33
Chocó	544.764	16.145	129	2.963,67	23,68	53,13	46,87
Sucre	949.252	58.135	762	6.124,30	80,27	56,11	43,89
Arauca	294.206	12.920	228	4.391,48	77,50	59,46	40,54
Boyacá	1.242.731	103.751	973	8.348,63	78,30	60,36	39,64
Casanare	435.195	34.780	566	7.991,82	130,06	60,45	39,55
Cundinamarca	3.242.999	260.085	2.847	8.019,89	87,79	61,43	38,57
La Guajira	965.718	41.732	176	4.321,34	18,22	79,78	20,22
Guaviare	86.657	5.059	54	5.837,96	62,31	85,71	14,29
Archipiélago de San Andrés y Providencia	63.692	6.769	15	10.627,71	23,55	89,66	10,34
Vichada	112.958	2.872	12	2.542,54	10,62	91,67	8,33
Guainía	50.636	2.218	3	4.380,28	5,92	100	0
Vaupés	44.712	1.737	6	3.884,86	13,42	100	0
Amazonas	79.020	6.687	47	8.462,41	59,48		

Al 10 de agosto, en el país se han presentado **122.768 defunciones** por COVID-19, de las cuales corresponden 61,2% 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 (30.254); siendo el grupo de 80 a 89 donde encuentran las mayores tasas de mortalidad en ambos sexos. El 0,1% de los casos de mortalidad por COVID-19 se presentan en el grupo de menores de 10 años, y el 0,1% en el grupo de 10 a 19 años.

La tasa de mortalidad nacional es de 2.437,2 muertes por cada millón de habitantes; se observa una tasa de mortalidad mayor a la nacional en: Bogotá (3.498,6), Barranquilla (4.209,5), Santa Marta (3.408,8), Cartagena (2.006,3), Antioquia (2.332,0), San Andrés (2.088,2), Quindío (3.030,2), Caldas (2.158,2), Santander (3.123,8).



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

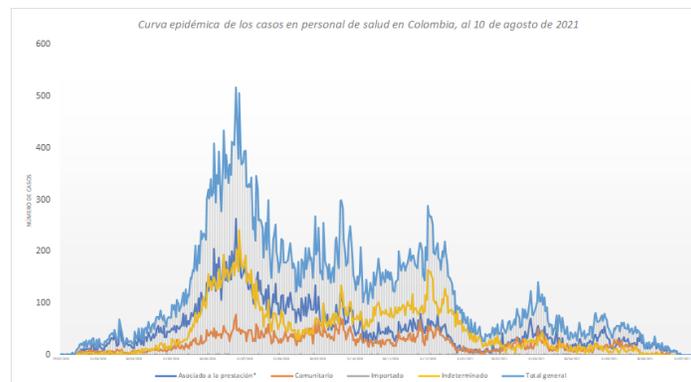
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

Trabajadores de la salud: De acuerdo con el INS en su boletín N.90 del 10 de agosto de 2021 sobre esta población y la base de datos publicada, con un reporte de 65.081 casos (1.503 nuevos), 3.035 casos son asintomáticos (4,7%), 64.679 casos recuperados (1.461 nuevos; 99,4%) y 322 casos fallecidos (6 casos nuevos). La letalidad es del 0,5%.

De acuerdo con la fase de contagio el 41,5% (27.037 casos) están asociados a la prestación del servicio y el 40,8% (26.551 casos) son indeterminados. El 99,4% (26.879) de los casos asociados a la prestación de servicios se encuentran en casa, el 0,04% (12) en el hospital y el 0,48% (129) se encuentran fallecidos. El 73,6% (47.092) de los casos son mujeres y el 26,4% (17.170) son hombres.

Las profesiones con mayor proporción de casos son auxiliares de enfermería 22,6% (14.716 casos), medicina 16,9% (10.993 casos), administrativos 13% (8.450 casos), enfermería 10,2% (6.646 casos), estudiantes 6,4% (4.160 casos), personal aseo – administrativos 2,3% (1.500 casos), psicología 2,3% (1.517) y fisioterapia 2,2% (1.449 casos).

De acuerdo a la presentación de los casos el 34,5% (21.393 casos) se encuentran en Bogotá D.C, seguido del departamento de Antioquía quien presenta el 32,5% (20.188 casos) de los casos, Valle del Cauca con el 10,5% (6.546 casos), Boyacá 4% (2.499 casos), Norte de Santander 2,7% (1.646 casos), Santander con el 2,3% (1.413 casos), el Meta con el 2% (1.220 casos) y Barranquilla 1,9%(1.205 casos) y los departamentos con más IPS con reporte de casos son: Valle del Cauca de 217 IPS, Bogotá de 215 IPS, Antioquía de 205 IPS, Boyacá de 113 IPS, Barranquilla de 108 IPS, Cundinamarca 67 IPS y Meta de 56 IPS. En relación a la presentación de casos asociado a la prestación, 12(32,4%) de los 37 departamentos están por encima del 90% estos son Casanare (99,3%), Sucre (98%), Putumayo (94,9%), Vaupés (93,7%), Cesar (92,5%), Nariño (92,2%), Chocó (92,1%), La Guajira (91,8%), San Andrés (91,7%), Caquetá (91,2%), Amazonas (90,5%) y Magdalena (90,3%).



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. 57 del 7 de agosto de 2021, se **reportan 61.387 casos (1.425 casos nuevos) y 914 fallecidos (34 muertes nuevas)**. Recuperados 59.035 (1.696 nuevos recuperados). Estos casos corresponden al 1,2% del total de casos reportados en el país a la fecha. El 88,7% (54.448 casos) de los casos corresponden a personas de nacionalidad venezolana. El 56,9% de la población está entre los 20 a los 39 años (34.899 casos) y el 7,8% son mayores de 60 años (4.799 casos). El 51,8% (31.776) son hombres y el 48,2% (29.511) son mujeres. El 48% (29.454) corresponden a personas que residen en la ciudad de Bogotá, el 18,7% (11.473) en municipios de Antioquía, el 5,5% (3.380) en municipios del Valle del Cauca y el 4% (2.465) en 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. 14 del 9 de agosto de 2021, se **reportan 15.593 casos (3.161 casos nuevos) y 178 fallecidas (No COVID-19 29 casos)**. Recuperadas 14.954 (3.103 nuevos recuperadas). El 46,7% se presentaron en el tercer trimestre del embarazo (7.282), el 35,3% (5.499) en el segundo trimestre y el 14,2% (2.212) en el primer trimestre. El 96,8% de los casos son sintomáticas (15.090) y el 23,2% (503) son asintomáticas. El 96% (14.962) permanecen en casa, el 2,4% (368) hospitalizadas y en UCI el 0,4% (56)

El 88,8% (158) de las defunciones corresponden a muertes tempranas y el 11,2% (20) corresponden a muertes maternas tardías. El 17,8% (24 casos) de las mortalidades ocurrieron en la ciudad de Bogotá, el 13,3% (18) en Antioquía, el 12,6% (17) en Córdoba, el 11,1% (15) en Santander, el 8,1% (11) en el Valle del Cauca, y en Barranquilla el 5,9%(8).

De los casos, el 7,6% de la población es menor de 19 años (1.182 casos), el 88,1% está entre los 20 a 39 años (13.742 casos) y el 4,4% son mayores de 40 años (563). En las muertes, el 3,9% (7) ocurrieron en menores de 19 años, el 89,9% (171) está entre los 20 a 39 años y el 6,2%(11) en mayores de 40 años.

Población 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. 14 del 9 de agosto de 2021, se **reportan 1.477 casos (146 casos nuevos), 140 casos activos (52 casos nuevos), recuperados 1.319 (165 casos nuevos) y 6 fallecidos**. De acuerdo con la edad el 69,5% (1.027) son neonatal tardía (8-28 días) y el 30,5% (450) son neonatal temprana (1 a 7 días). Estos casos ocurrieron en la ciudad de Bogotá (401 casos), departamentos de Antioquía (120) y Cesar (108).

Con relación a la distribución de los casos se tiene que el 90,1% están en casa (1.325), el 5,7% en hospitalización sala general (84) y en la UCI el 3,4% (50). De acuerdo con el estado, los casos se distribuyen como casos leves el 88,2% (1.325 casos), moderados el 5,7% (84 casos) y graves el 3,4% (50 casos). El 0,41% (6) fallecido por COVID-19 y el 0,81% (12) fallecidos por otras causas.

Poblaciones indígenas:

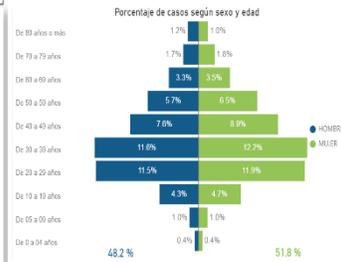
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

De acuerdo con el boletín del INS No. 75 del 7 de agosto de 2021, se reportan **68.716 casos** (843 casos nuevos) y **1.975 fallecidos** (25 nuevos fallecidos). Recuperadas 65.814 (996 nuevos recuperadas). Se reportan a la

fecha 553 casos activos, la proporción de casos hospitalizados es del 0,6% (396 casos) y en la UCI 0,06% (40 casos).

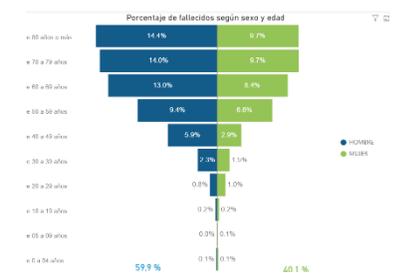
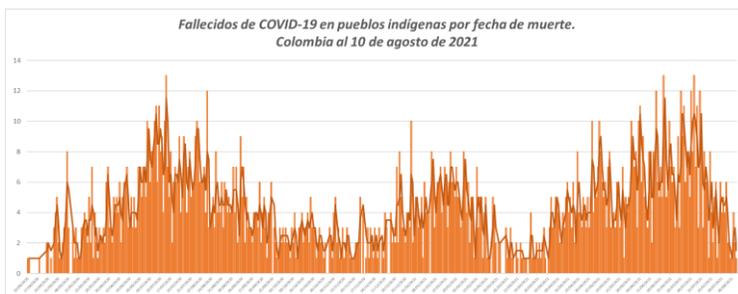


<http://portalsivigila.ins.gov.co/Paginas/datos.aspx?cod=130>



Los casos en esta población se han presentado en un 48,2% en hombres y en un 47,2% en los grupos de 20 a 39 años, los municipios con mayor número de casos en esta población son: Bogotá, Sincelejo, Cali, Popayán, Leticia, Pasto e Ipiales; las tasas de incidencia acumulada más altas están en los municipios de Leticia, Yavaraté, Chimá, Aldana y La Pedrera.

La proporción de letalidad es del 3%, el 59,9% de las defunciones corresponden a hombres y de estas defunciones 69,2% ocurrieron en población mayor de 60 años. Las muertes en esta población se presentan principalmente en los municipios de Bogotá, Leticia, Ipiales, Riosucio y Barranquilla; los departamentos con mayores tasas de mortalidad acumulada son: Amazonas, Putumayo, Guainía, Vaupés y Nariño.



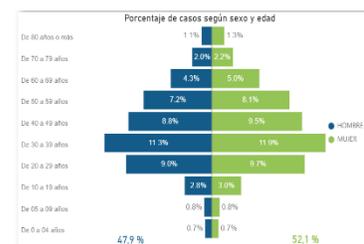
Poblaciones afrocolombianas:

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

De acuerdo con el boletín del INS No. 59 del 7 de agosto de 2021, se reportan **105.928 casos** (869 casos nuevos) y **3.159 fallecidos**. Recuperadas 101.795 (964 nuevos recuperadas). Se reportan a la fecha 506 casos activos, la proporción de casos hospitalizados es del 0,4% (390 casos) y en la UCI 0,03% (30 casos).

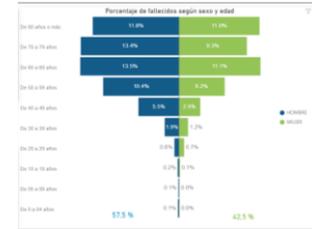


<http://portalsivigila.ins.gov.co/Paginas/datos.aspx?cod=130>



Los casos en esta población se han presentado en un 47,9% en hombres y en un 41,9% en los grupos de 20 a 39 años, los municipios con mayor número de casos en esta población son: Cartagena, Barranquilla, Bogotá, Quibdó y Medellín y las tasas más altas están en los municipios de Quibdó, Bahía Solano, Tadó, Acandí e Itsmina.

La proporción de letalidad es del 3%, el 57,6% de las defunciones corresponden a hombres y de estas defunciones 70% ocurrieron en población mayor de 60 años. Las muertes en esta población se presentan principalmente en los municipios de Cartagena, Bogotá, Buenaventura, Barranquilla y Cali y los departamentos y distritos con mayores tasas de mortalidad son: Chocó, Cartagena, Barranquilla, Nariño y Santa Marta.



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 más del **47%** de los casos y más del **44%** de las defunciones, la mayor proporción de casos graves y fatales se presentan en la región Amazonía con el **4,3%** la región del Pacífico con el 3,8%.

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 10 de agosto de 2021.

Datos de Región Central - Andina

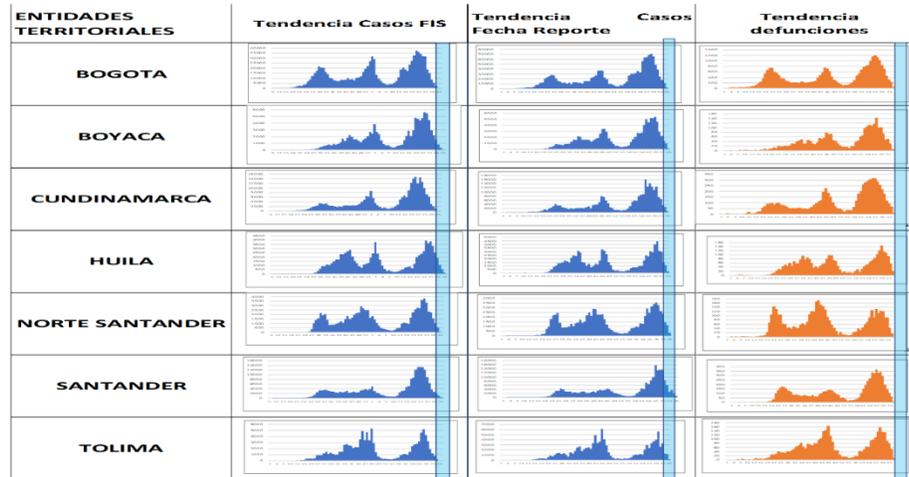
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

Al 10 de agosto de 2021 la región andina aportó **2.294.277 casos (47,3%)** y **54.054 (44%) defunciones al país**, respectivamente. El acumulado de la última semana de los casos aumentó en el 0,7% (15.910) y en las muertes y **545 muertes (1%)**.

El distrito de Bogotá es la entidad que le aporta el mayor número de casos (62,3%) y muertes (50,1%). asimismo, en los últimos siete días se evidenció incremento de los casos no mayor al 1% siendo Norte de Santander y Huila los de mayor incremento (0.92% y 0.98% respectivamente). En lo relacionado con las muertes los incrementos no superaron el 2%, siendo en Huila y Tolima los de mayor aumento. La letalidad más alta continua la tiene Norte de Santander con el 4,7% y la menor Bogotá con el 1,9%.

Esta región aporta el 49,4% de los casos activos del país (23.462 casos), siendo Bogotá el de mayor proporción de activos con el 57,7% (13.538 casos), seguido de Cundinamarca con 12,1% (2.847 casos) y Santander con el 11,8% (2.758 casos).

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	1.428.252	0,1	27.093	0,2	849	0,1	889	0,1	1,9	3.498,6	18.443,4
	Cundinamarca	260.085	0,2	6.676	0,3	1852	0,7	124	0,0	2,6	2.058,6	8.019,9
	Santander	221.685	0,2	7.125	0,2	1668	0,8	134	0,1	3,2	3.123,8	9.719,2
	Tolima	106.052	0,1	3541	0,3	866	0,8	125	0,1	3,3	2.642,5	7.914,3
	Boyacá	103.751	0,1	2493	0,2	682	0,7	82	0,1	2,4	2.006,1	8.348,6
	Norte Santander	87.713	0,3	4096	0,5	542	0,6	150	0,2	4,7	2.527,9	5.413,3
	Huila	86.739	0,2	3030	0,7	964	1,1	72	0,1	3,5	2.699,0	7.726,5
	Totales	2.294.277	0,1	54.054	0,3	7.423	0,3	1576	0,1	3,1	2907,1	12.339,1



Datos de Distrito de Bogotá D.C.

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

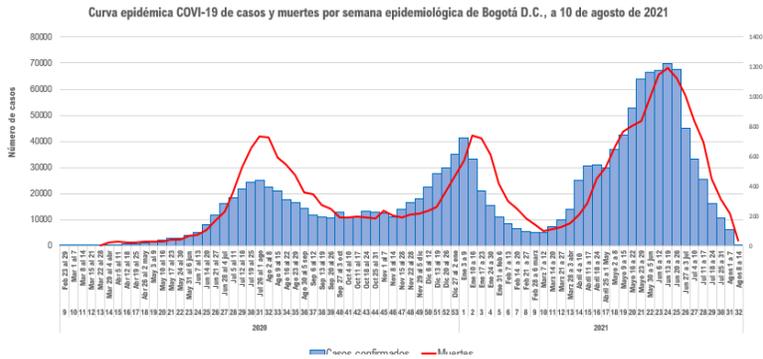
El distrito de Bogotá registró al 10 de agosto de 2021 un total de **1.428.252 casos** confirmados y **27.093 defunciones** por COVID-19, los cuales representan el 29,5% del total de los casos y el 22,1% del total de muertes en el país. Presentó un aumento relativo de 0,6% (9.057) en el número de casos presentados y 0,8% (213) en el número de muertes durante los últimos 7 días.

El distrito se caracteriza por presentar el 53,5% (764.055) 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 44,3% (633.152); la población mayor de 60 años concentra el 13,1% (186.540) de los casos y el 71,9% (19.470) de las muertes.

Del número total de los casos de COVID-19 en el distrito, el 96,9% (1.384.564) se han recuperado, el 0,8% (12.136) están siendo atendidos en casa, el 0,1% (738) se encuentran hospitalizados, el 0,05% (664) está siendo atendido en UCI y el 1,9% han fallecido (27.093).

Al 10 de agosto el 1% (13.538) permanece en condición de casos activos, de estos el 53,1% (7.182) son casos en mujeres, el 41,6% (5.634) están entre 20 y 39 años y 14,7% (1.994) son adultos mayores entre 60 y más años y para los menores de 20 años es del 17,4%.

En cuanto al número promedio de casos secundarios causados por un individuo infectado (Rt), se evidencia una disminución del 75,5% en comparación con el Rt al inicio de la pandemia (27 de febrero y 4 de marzo). Durante el periodo comprendido entre el 20 de junio y el 18 de julio de 2021 el promedio de casos secundarios originados a partir de un individuo infectado ha sido de 0,86, con el 5,8% más en comparación con el Rt **del 19 de julio de 2021 que es de 0,81**. Con corte al 19 de julio de 2021 el impacto estimado es 73%, 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.



No. de casos totales	1.428.252
No. de casos activos	13.538
No. de muertes	27.093
Rt	0,81
Letalidad	1,9%
Positividad PCR	27
Ocupación UCI	42,8%
Disponibilidad UCI	57,2%

Datos de la ciudad de Ibagué

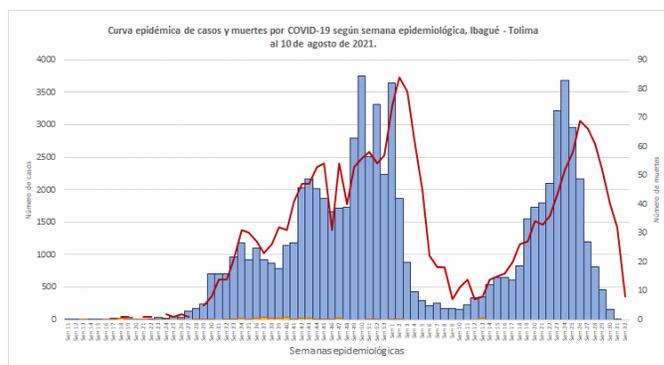
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

La ciudad de Ibagué presenta al 10 de agosto un total de **74.241 casos confirmados** y **1.798 muertes** las cuales representan el 70% de los casos y el 50,8% de las muertes en el departamento del Tolima. En los últimos 7 días, presentó un incremento relativo del 0,7% en el total de los casos, el 1,8% en las muertes y una disminución del 16,2% en los casos activos. Se han identificado 76 conglomerados en el departamento del Tolima, dentro de estos el 51,3% (39) en empresas, 17,1% (13) en instituciones de salud, el 9,2% (7) comunitarios, el 9,2% (7) centros de protección, el 6,3% (4) en la policía, el 4,7% (3) instituciones educativas, el 5,3% (4) en policía y el 2,6%(2) en población carcelaria y el 1,3% (1) en fuerzas militares.

En relación con la distribución de los casos por sexo, el 47,5% (35.290) corresponde al sexo masculino. Según los grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 42,8% (31.764) y el 16,2% (12.010) de los casos son personas mayores de 60 años.

Según el reporte de casos para el territorio, el 96,6% (71.687) corresponden a recuperados, fallecidos el 2,4% (1.798) y se reportan activos el 0,7% (528). Entre los casos activos el 9,3% (49) están en casa, el 79,7% (421) en hospitalización general y el 10,8% (57) en UCI.

Con respecto al número promedio de casos secundarios (**Rt**) **causados por un individuo al corte del 19 de julio es de 0,69.**



No de casos totales	74.241
No de casos activos	528
No de muertes	1.798
No de recuperados	71.687
Rt	0,69
Letalidad	2,4
Positividad PCR	39
Ocupación UCI	74,18%
Disponibilidad UCI	25,82%

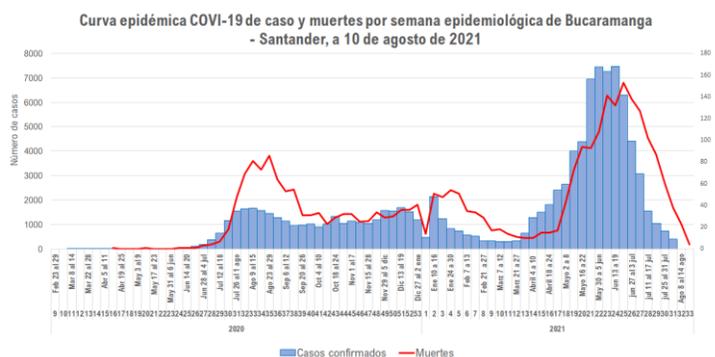
Datos de Bucaramanga

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

Con corte al 10 de agosto, en el municipio de Bucaramanga se han reportado **105.973 casos**. El **96% (101.809)** corresponden a recuperados, **fallecidos el 2,7% (2.892)** y se reportan activos el 1% (1.084). Entre los casos activos 41,9% (455) están en casa, el 56% (608) en hospitalización general y el 1,9% (21) en UCI. Al comparar las semanas epidemiológicas 31 y 32 de 2021, se encontró un incremento de casos del 0,7% (781), fallecimientos en un 0,5% (27). La proporción de positividad para el municipio es del 18%. 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 44% (46.677), la población mayor de 60 años concentra el 14,8% (15.717) de los casos y el 69,9% (2.023) 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 19 de julio es 0,68** y con un porcentaje de impacto estimado del 76,7%, lo cual podría indicar una disminución en la velocidad de propagación para el municipio.



No. Casos Totales	105.973
No. Casos Activos	1.084
No. de muertes	2.892
No. Recuperados	101.809
Rt	0,68
Letalidad	2,7%
Positividad	18
Ocupación UCI	67%
Disponibilidad UCI	33%

Datos de Cúcuta

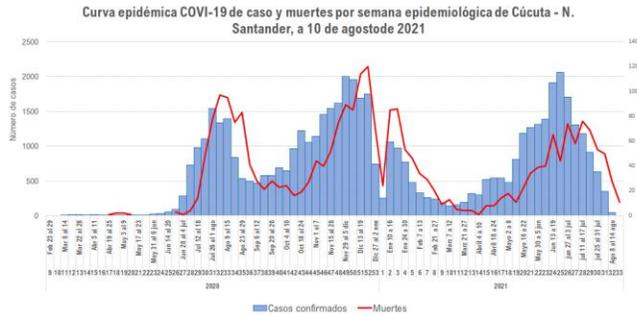
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

Con corte al 10 de agosto, se han reportado **53.369 casos** en el municipio de Cúcuta, el **94% (50.192)** corresponden a recuperados, fallecidos el **4,8% (2.563)** y se reportan activos el 0,7% (424). Entre los casos activos el 54,4% (424) están en casa, el 36,7% (156) en hospitalización general y el 8,7% (37) en UCI. Al comparar las semanas epidemiológicas 31 y 32, se encontró un incremento de casos del del 0,7% (371) y un aumento del 1% (28) en el número de fallecimientos El porcentaje de positividad para el municipio es del 23%. En departamento de Norte de Santander se reportan **31 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 45% (24.043), la población mayor de 60 años concentra el 15,6% (8.336) de los casos y el 68,2% (1.749) 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 19 de julio es 0,81** y con un porcentaje de impacto estimado del 66,7%, lo cual podría indicar una disminución en la velocidad de propagación para el

municipio.



No. Casos Totales	53.369
No. Casos Activos	424
No. de muertes	2.563
No. Recuperados	50.192
Rt	0,81
Letalidad	4,8%
Positividad	23
Ocupación UCI	56%
Disponibilidad UCI	44%

Datos de Neiva

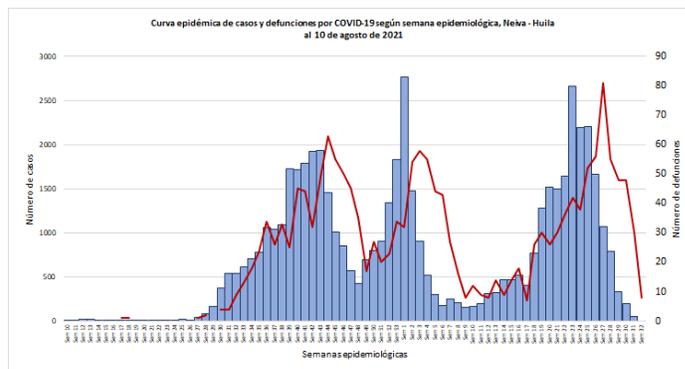
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

La ciudad de Neiva presenta al 10 de agosto un total de **53.984 casos confirmados y 1.620 muertes** las cuales representan el 62,2% de los casos y el 53,5% de las muertes en el departamento del Huila. En los últimos 7 días, presentó un incremento relativo del 0,6% (307) en el total de los casos, el 1,5% (24) en las muertes y una disminución del 15,7% (89 menos casos) en los casos activos. En el departamento del Huila, se han identificado 22 conglomerados, dentro de estos, el 50% (11) en empresas, el 18,2%(4) en población carcelaria, el 13,6% (3) instituciones de salud, el 13,6% (3) en centros de protección y el 4,5% (1) en instituciones educativas

En relación con la distribución de los casos por sexo, el 48,2% (25.996) corresponde al sexo masculino. Según los grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 45,7% (24.660) y el 13,8% (7.458) de los casos son personas mayores de 60 años.

Según el reporte de casos para el territorio, el 95,9% (51.754) corresponden a recuperados, fallecidos el 3%, (1.620) y se reportan activos el 0,9% (479). Entre los casos activos el 31,7% (152) están en casa, el 65,3% (313) en hospitalización general y el 2,9% (14) en UCI.

Con respecto al número promedio de casos secundarios (Rt) causados por un individuo **con corte al 19 de julio fue de 0,61.**



No de casos totales	53.984
No de casos activos	479
No de muertes	1.620
No de recuperados	51.754
Rt	0,61
Positividad PCR	26
Letalidad	3,0
Ocupación UCI	77,66%
Disponibilidad UCI	22,34%

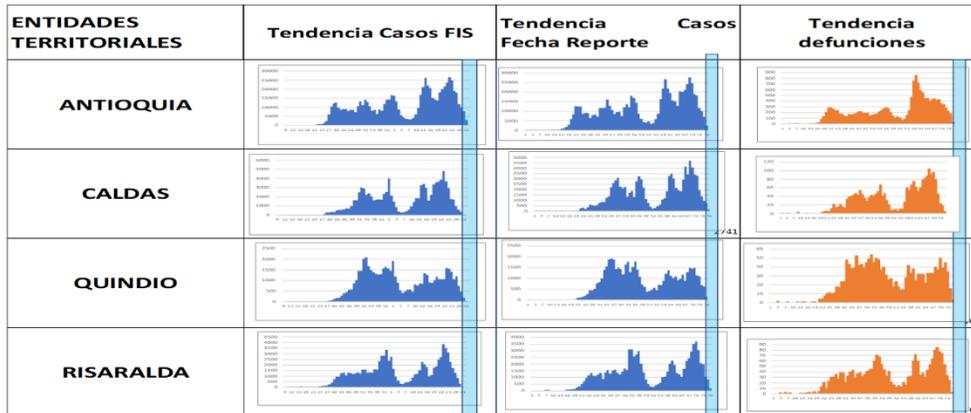
Datos de Región Eje Cafetero y Antioquia

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 **964.098 casos y 21.626 muertes** que corresponden al 19,8% de los casos y al 17,6% de las muertes del País. Se reportan a la fecha **10.504 casos activos (1%) y 929.621 casos recuperados (96,4%)**. En comparación con la semana anterior la región presenta un incremento relativo del 0,8% de los casos y del 1,1% en el número muertes con una letalidad del 2,5%. Con relación a los departamentos que presentaron mayor incremento de casos acumulados en las últimas 24 horas

fueron Antioquia (0,2%), Quindío (0,2%), Risaralda (0,1%), y Caldas (0,1%); los mayores incrementos de los casos acumulados de muerte se observan en Antioquia (0,3%), Caldas (0,2), Quindío (0,2%)y Risaralda (0,1%). El departamento de Quindío presenta la mayor letalidad (3,1%), seguido de Risaralda (2,5%), Caldas (2,2%) y Antioquia (2,1%).

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
E. Cafetero	Antioquia	723.642	0,2	15.573	0,3	1660	0,2	288	0,0	2,2	2.332,0	10.836,3
	Caldas	99.035	0,1	2.198	0,2	640	0,6	63	0,1	2,2	2.158,2	9.724,1
	Risaralda	86.345	0,1	2.172	0,1	477	0,6	32	0,0	2,5	2.260,0	8.984,4
	Quindio	55.076	0,2	1.683	0,2	201	0,4	10	0,0	3,1	3.030,2	9.916,4
	Totales	964.098	0,2	21.626	0,2	2.978	0,3	393	0,0	2,5	2347,4	10.464,7



Datos de Medellín

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

El municipio de Medellín reportó al 10 de agosto de 2021 un total de **393.984 casos** confirmados y **8.420 defunciones** por COVID-19, los cuales representan el 54,4% del total de los casos y el 54,1% del total de muertes en el departamento de Antioquia. Este municipio presentó un aumento relativo de 0,9% (3,427) en el número de casos notificados y el 1,1% (92) en el número de muertes durante los últimos 7 días.

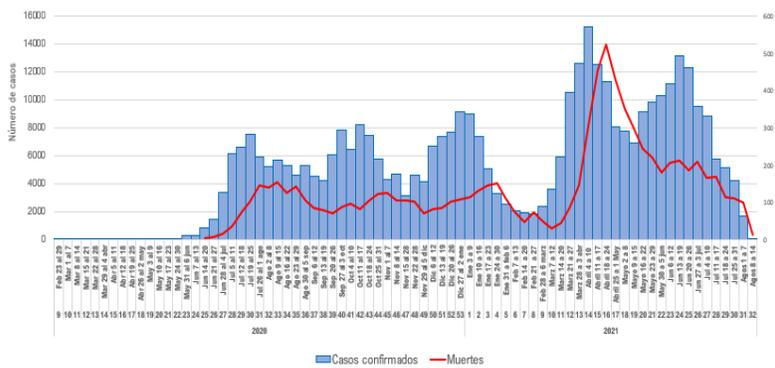
El municipio se caracteriza por tener el 53,5% (210.696casos) de los casos en mujeres. La mayor concentración de casos de COVID-19 se presentaron en los grupos de edad entre los 20 a 39 años con un 46,4% (183.000 casos); la población mayor de 60 años concentra el 14,2% (55.854) de los casos y el 76,5% (6.441) de las muertes.

Del total de los casos de COVID-19 en el municipio de Medellín, el 96,5% (380.341) se han recuperado, el 1% (3.810) están siendo atendidos en casa, el 0,1% (564) se encuentran hospitalizados, el 0,01% (53) está siendo atendido en UCI y el 2,1% han fallecido (8.420).

Al 10 de agosto el 1,1% (4,427) permanece en condición de casos activos, de estos el 52,9% (2.341) son casos en mujeres, el 46,1% (2.043) están entre 20 y 39 años y 15% (664) son adultos mayores entre 60 y más años y para los menores de 20 años es del 16%.

En cuanto al número promedio de casos secundarios causados por un individuo infectado (Rt), se evidencia una disminución del 63,2% 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 20 de junio y el 18 de julio de 2021 y el promedio de casos secundarios originados a partir de un individuo infectado ha sido de 0,9 con una disminución al **19 de julio de 2021 del 14,4% (0,77)**. Con corte al 19 de julio el impacto estimado del 23% este valor corresponde al esperado, tal como ha venido presentando en las dos últimas semanas.

Curva epidémica COVI-19 de caso y muertes por semana epidemiológica de Medellín - Antioquia, a 10 de agosto de 2021



No. de casos totales	393.984
No. de casos activos	4.427
No. de muertes	8.420
Rt	0,77
Letalidad	2,1%
Positividad PCR	23
Ocupación UCI	84,2%
Disponibilidad UCI	15,8%

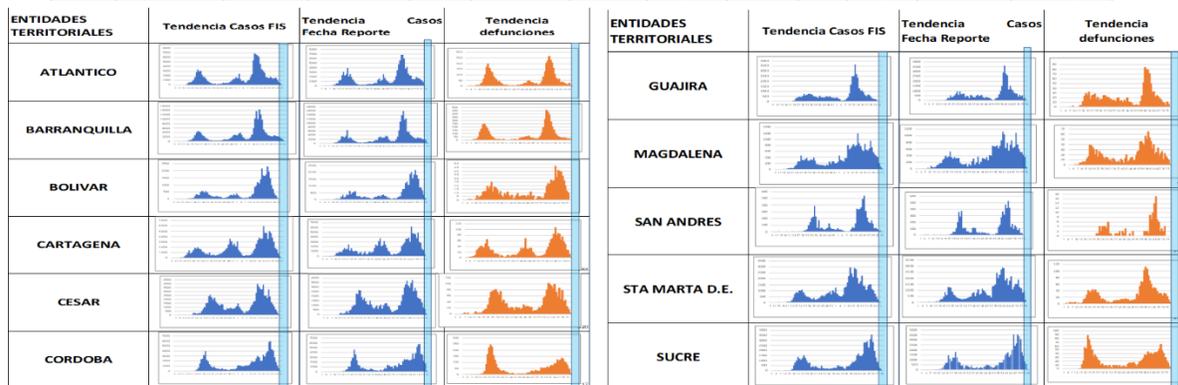
Datos de Región Caribe

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

La región Caribe, tiene confirmados al 10 de agosto un total de **848.676 casos** y **24.510 muertes** que corresponden al 17,4% de los casos y al 19,8% de las muertes del País. En los últimos 7 días, la región Caribe tiene un incremento de 0,8% (6.509 nuevos casos) en los casos confirmados, el 0,8% (200 nuevos fallecimientos) en las muertes y la disminución del 22,9% en los casos activos (1.681 menos casos). El distrito de Santa Marta (1,4%) y el departamento de Córdoba (1,2%) están por encima del incremento relativo en el número de casos de la región. De otra parte, los departamentos de Córdoba (1,4%), Bolívar (1,3%), Sucre (1,1%), el distrito de Santa Marta (1,1%) y el distrito de Cartagena (1,0%) están por encima del incremento relativo de defunciones.

Las cifras de los indicadores en la región son, letalidad 2,9; en los casos activos el porcentaje de hospitalización es del 45,8%, porcentaje de hospitalización en UCI del 3,2%. Los departamentos con una letalidad por encima de lo observado en la región son Magdalena (5,3), Córdoba (3,6), Atlántico (3,4) y La Guajira (3,1). El porcentaje de hospitalización de los casos activos en UCI más alto en la región se presenta en la Guajira (9,1%) y en la hospitalización de casos activos en sala general Cesar (81,8%), Sucre (72,8%), La Guajira (63,1%), Córdoba (60,7%) y Magdalena (48,5%) están por encima del porcentaje de la región.

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
Caribe	Barranquilla	196.124	0,1	5364	0,2	62	0,0	39	0,0	2,7	4.209,5	15.391,3
	Cartagena	120.328	0,3	2064	0,2	222	0,2	34	0,0	1,7	2.006,3	11.696,7
	Atlántico	114.426	0,1	3922	0,2	54	0,0	18	0,0	3,4	1.440,8	4.203,5
	Córdoba	101.377	0,2	3625	0,4	652	0,6	58	0,1	3,6	1.982,0	5.542,9
	Cesar	87.241	0,1	2434	0,4	725	0,8	44	0,1	2,8	1.879,0	6.734,7
	Santa Marta	63.440	0,3	1836	0,2	198	0,3	34	0,1	2,9	3.408,8	11.778,4
	Sucre	58.135	0,1	1582	0,3	566	1,0	36	0,1	2,7	1.666,6	6.124,3
	La Guajira	41.732	0,2	1311	0,1	117	0,3	23	0,1	3,1	1.357,5	4.321,3
	Bolívar	32.540	0,3	834	0,0	124	0,4	14	0,0	2,6	382,4	1.492,0
	Magdalena	26.564	0,2	1405	0,1	128	0,5	13	0,0	5,3	984,6	1.861,5
San Andrés	6.769	0,1	133	0,0	6	0,1	0	0,0	2,0	2.088,2	10.627,7	
Totales		848.676	0,2	24.510	0,2	2.854	0,3	313	0,0	2,9	1717,0	5.945,3



Datos del distrito de Cartagena

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

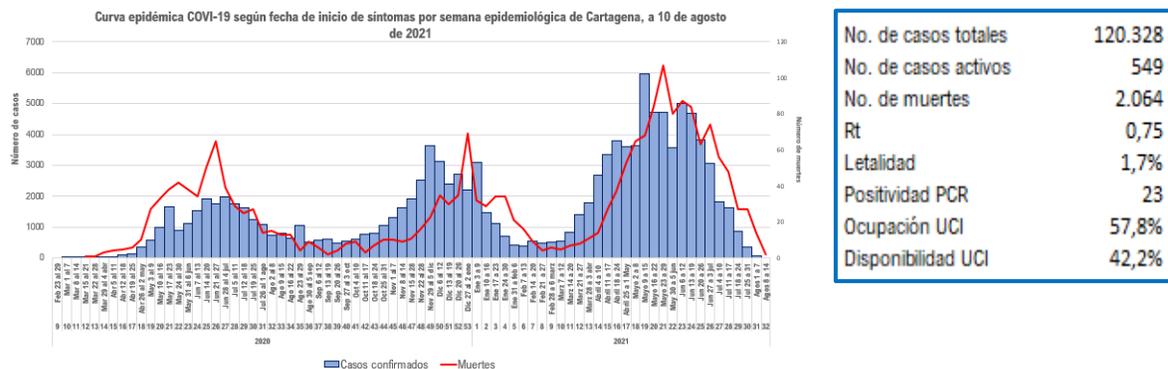
El distrito de Cartagena reportó al a 10 de agosto de 2021 un total de **120.328 casos** confirmados y **2.064 defunciones** por COVID-19, los cuales representan el 2,5% del total de los casos y el 1,7% del total de muertes del país. Este distrito presentó un aumento relativo de 0,9% (1.034) en el número de casos notificados y 1% (20) en el número de muertes durante los últimos 7 días.

El distrito se caracteriza por tener el 52% (62.623 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 43,9% (52.874 casos); la población mayor de 60 años concentra el 13,3% (15.996) de los casos y el 69,3% (1.430) de las muertes.

Del total de los casos de COVID-19 en el distrito de Cartagena, el 97,6% (117.418) se han recuperado, el 0,3% (343) están siendo atendidos en casa, el 0,2% (190) se encuentran hospitalizados, el 0,01% (16) está siendo atendido en UCI y el 1,7% han fallecido (2.064).

Al 10 de agosto el 0,5% (549) permanece en condición de casos activos, de estos el 51,2% (281) son casos en mujeres, el 37,7% (207) están entre 20 y 39 años y 19,7% (108) son adultos mayores entre 60 y más años y para los menores de 20 años es del 14,6% (80).

En cuanto al número promedio de casos secundarios causados por un individuo infectado (Rt), se evidencia una disminución del 61,5% en comparación con el Rt al inicio de la pandemia para Cartagena (1 y 7 de marzo). Durante el periodo comprendido entre el 20 de junio y 18 de julio de 2021, el promedio de casos secundarios originados a partir de un individuo un infectado ha sido de 0,85 con un 11,8% más en comparación con el Rt del **19 de julio de 0,75**. Con corte al 19 de julio de 2021 el impacto estimado del 75%, 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.



Datos del distrito de Barranquilla

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

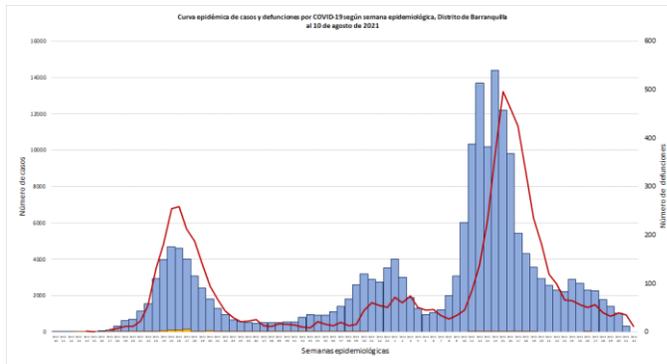
El distrito de Barranquilla presenta al 10 de agosto un total de **196.124 casos confirmados** y **5.364 muertes**. En los últimos 7 días, presento un incremento relativo del 0,6% en el total de los casos, el 0,5% en las muertes y una disminución del 25,4% en los casos activos. Se han identificado 39 conglomerados, dentro de estos el 61,5% (24) en empresas, el 17,9% (7) centros de protección, el 10,3% (4) en población carcelaria, y el 10,3% (4) en instituciones de salud.

En relación con la distribución de los casos por sexo, el 48,1% (94.269) corresponde al sexo masculino. Según los grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 40,3% (79.056) y el 17,0%

(33.368) de los casos son personas mayores de 60 años.

Según el reporte de casos para el territorio, el 96,4% (196.124) corresponden a recuperados, fallecidos el 2,7% (5.364) y se reportan activos el 0,5% (905). Entre los casos activos el 92,9% (841) están en casa, el 5% (45) en hospitalización general y el 2,1% (19) en UCI.

Con respecto al número promedio de casos secundarios (Rt) causados por un individuo **con corte al 19 de julio fue de 0,8**.



No de casos totales	196.124
No de casos activos	905
No de muertes	5.364
No de recuperados	189.103
Rt	0,8
Letalidad	2,7
Positividad PCR	16
Ocupación UCI	53,16%
Disponibilidad UCI	46,84%

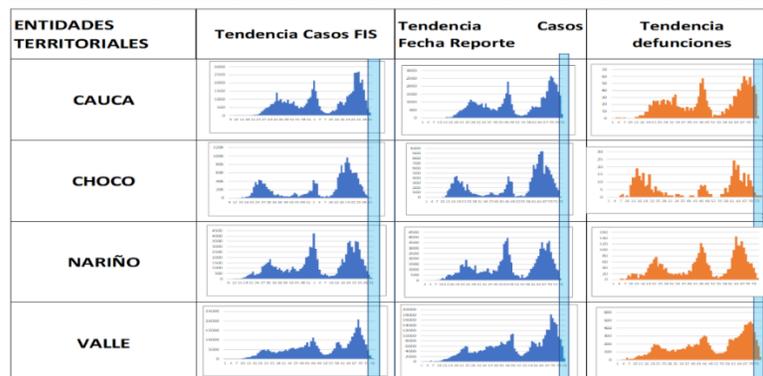
Región Pacífico

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

La región del pacífico, tiene confirmados al 10 de agosto un total de **549.022 casos** y **17.105 muertes** que corresponden al 11,2% de los casos y al 13,8% de las muertes del País. En los últimos 7 días, la región pacífico tiene un incremento de 1,2% (6.605 nuevos casos) en los casos confirmados y 1,3% (219 nuevos fallecimientos) en las muertes. El departamento del Cauca (1,9%) tiene un incremento relativo en el número de casos por encima del incremento de la región y en las defunciones los departamentos del Cauca (2,0%) y el Valle del Cauca (1,4%) están por encima del incremento relativo de la región.

Las cifras de los indicadores en la región son, letalidad 3,1; en los casos activos el porcentaje de hospitalización fue del 49,7%, porcentaje de hospitalización en UCI 4,3%. El porcentaje de hospitalización de casos activos en UCI más alto en la región se presenta en el departamento del Chocó (4,7%) y en la hospitalización sala general el departamento de Nariño (72,7%).

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
Pacífico	Valle del Cauca	391.685	0,2	12383	0,3	1.539	0,4	264	0,1	3,2	2732,3	8.642,4
	Nariño	87.676	0,2	2926	0,2	1119	1,3	77	0,1	3,3	1797,8	5.386,9
	Cauca	53.516	0,3	1410	0,5	407	0,8	60	0,1	2,6	945,1	3.587,0
	Chocó	16.145	0,1	386	0,3	80	0,5	8	0,0	2,4	708,6	2.963,7



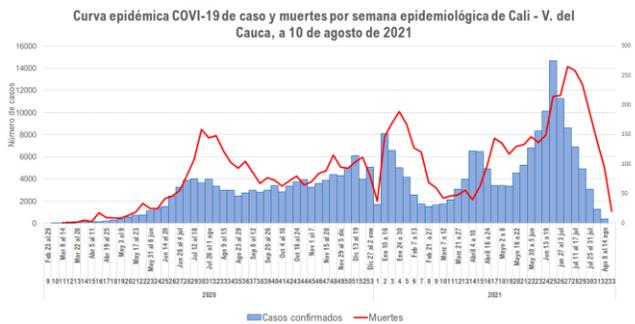
Datos de Cali

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

Con corte al 10 de agosto, se han reportado **267.329 casos** en el municipio de Cali, el **96,1% (256.963)** corresponden a recuperados, fallecidos el **2,6% (7.008)** y se reportan activos el 0,8% (2.300). Entre los casos activos el 55,7% (1.283) están en casa, el 39,9% (918) en hospitalización general y el 4,3% (99) en UCI. Al comparar las semanas epidemiológicas 31 y 32, se encontró un incremento de casos del 1,3% (3.418) y un aumento del 1,1% (92) en el número de fallecimientos. El porcentaje de positividad para el municipio es del 24%. 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 42,8% (114.509), la población mayor de 60 años concentra el 16,4% (43.877) de los casos y el 78,7% (5.518) 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 **19 de julio** es **0,82** y con un porcentaje de impacto estimado del 67,7%, lo cual podría indicar una disminución en la velocidad de propagación para el municipio.



No. Casos Totales	267.329
No. Casos Activos	2.300
No. de muertes	7.008
No. Recuperados	256.963
Rt	0,82
Letalidad	2,6%
Positividad	24%
Ocupación UCI	77%
Disponibilidad UCI	24%

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 **53.384 casos y 1.935 muertes** que corresponden al 1,1% de los casos y al 1,5% de las muertes del País. Se reportan a la fecha **501 casos activos (0,9%) y 51.136 casos recuperados (94,9%)**. En comparación con la semana anterior la región presenta un incremento relativo del 1% de los casos y del 1,1% en el número muertes con una letalidad del 3,6%. Con relación a los departamentos que presentaron mayor incremento de casos acumulados en las últimas 24 horas se encuentran Putumayo (0,3%) y Amazonas (0,3%); se observan los mayores incrementos de los casos acumulados de muerte en Putumayo (0,5%) y Amazonas (0,4%). Putumayo presenta la mayor letalidad (4,1%), seguido de Caquetá (4%), Amazonas (3,8%), y Guaviare (1,8%).

Datos de Leticia

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

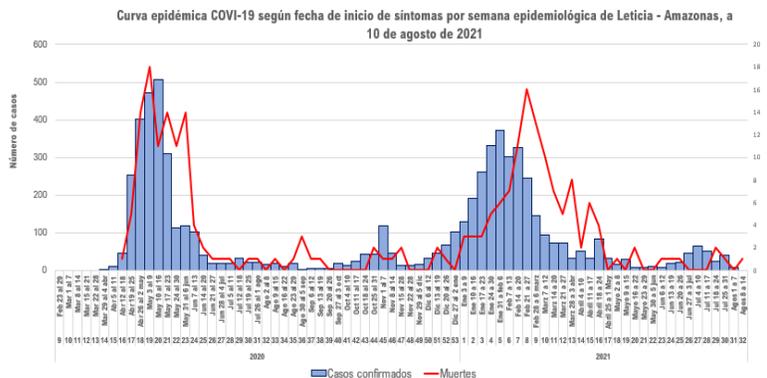
El municipio de Leticia reportó al 10 de agosto de 2021 de un total de **6.288 casos** confirmados y **234 defunciones** por COVID-19, los cuales representan el 94% del total de los casos y el 92,9% del total de muertes en el departamento de Amazonas. Este municipio presentó un aumento relativo de 0,7% (42) en el número de casos notificados y un aumento relativo del 0,4% (1) durante los últimos 7 días en el número de las muertes.

El municipio se caracteriza por tener el 54,3% (3.416) 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 41,6% (2.617); la población mayor de 60 años concentra el 13,7% (864) de los casos y el 63,7% (149) de las muertes.

Del total de los casos de COVID-19 en el municipio de Leticia, el 95,3% (5.992) se han recuperado, el 0,5% (34) están siendo atendidos en casa, el 0,2% (11) se encuentran hospitalizados, no hay pacientes en atención en UCI y el 3,7% han fallecido (234).

Al 10 de agosto el 0,7% (46) permanece en condición de casos activos, de estos el 76,1% (35) son casos en hombres, el 54,3% (25) están entre 20 y 39 años y 17,4% (8) son adultos mayores entre 60 y más años y para los menores de 20 años se tiene una afectación del 15,2%.

En cuanto al número promedio de casos secundarios causados por un individuo infectado (Rt), se evidencia una disminución del 77,3% 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 20 de junio y el 18 de julio de 2021 el promedio de casos secundarios originados a partir de un individuo infectado ha sido de 1,27 con una disminución del 40,9% al **19 de julio (0,75)**. Con corte al 19 de julio el impacto estimado del 25%, 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	6.288
No. de casos activos	46
No. de muertes	234
Rt	0,75
Letalidad	3,7%
Positividad PCR	21
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 23 de julio 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 10 de agosto reportaron **26.375 casos** (259 casos nuevos en los últimos 7 días) con un incremento del 1% en la última semana y **943 muertes** (12 muertes nuevas en los últimos 7 días) y un aumento del 2% durante la última semana. El mayor incremento de los casos y muertes durante los últimos 7 días lo ha presentado Putumayo con el 1,7% y en las muertes Guainía mostró el mayor incremento en la última semana (1,7%).

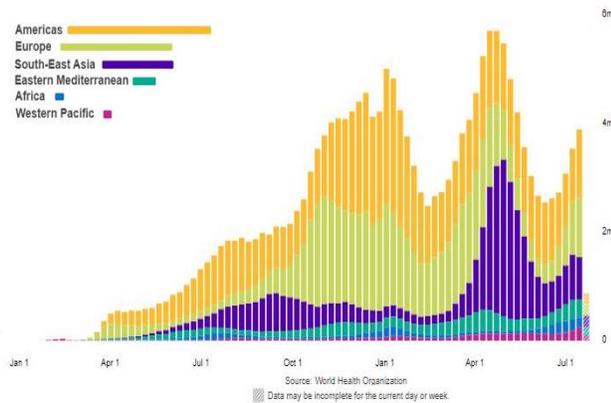
aumento en la oferta de estas pruebas y a la preocupación de la población. Sin embargo, las autoridades alertan que no se recomienda la realización de estas pruebas de manera rutinaria. Al respecto Leonardo Arregocés, director de Medicamentos y Tecnologías en Salud del Ministerio de Salud y Protección Social señaló que "el seguimiento serológico posterior a la vacunación está recomendado sólo en situaciones muy específicas, casi siempre en el contexto de estudios de investigación", las cuales las personas deben tener muy en cuenta y presentes. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/-Llamado-a-la-no-realizaci%C3%B3n-rutinaria-de-pruebas-de-anticuerpos-tras-vacunaci%C3%B3n.aspx>



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 203.515.679 (701.244 casos en las últimas 24 horas) y 4.306.190 muertes (10.701 muertes en las últimas 24 horas). Durante las últimas 24 horas los 10 países con el mayor número de casos fueron: Indonesia, Federación Rusa, Irán (República Islámica), Estados Unidos, Brasil, India, Viet Nam, Bangladesh, Tailandia y Myanmar. Los 10 países que han presentado durante varias semanas el mayor número de muertes son: Estados Unidos, Brasil, India, México, Perú, Federación Rusa, Reino Unido, Italia, Colombia y Francia. 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 (38,9%) y el 47,3% de las muertes.



Durante los últimos siete días los países que incrementaron el número de casos fueron Estados Unidos, Irán (República Islámica), Tailandia, Turquía, Francia y Reino Unido; del mismo modo en las muertes los países que incrementaron fueron Estados Unidos, Irán (República Islámica), Viet Nam, México y Sudáfrica.

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	4.020.235	4.337.573	7,89	Global	63.522	66.443	4,60
Estados Unidos	468.068	726.160	55,14	Indonesia	12.054	11.730	-2,69
India	285.556	271.651	-4,87	Brasil	6.910	6.317	-8,58
Irán (República Islámica)	217.462	258.829	19,02	Federación Rusa	5.545	5.517	-0,50
Brasil	249.695	227.314	-8,96	India	3.813	3.487	-8,55
Indonesia	256.764	222.121	-13,49	Estados Unidos	2.264	3.425	51,28
Reino Unido	180.056	191.889	6,57	México	2.610	3.386	29,73
Turquía	152.416	171.438	12,48	Irán (República Islámica)	2.285	3.196	39,87
Federación Rusa	161.383	157.093	-2,66	Sudáfrica	2.419	2.575	6,45
Francia	137.733	147.515	7,10	Viet Nam	1.357	1.876	38,25
Tailandia	125.357	143.766	14,69	Myanmar	2.528	1.861	-26,38

Fuente: OMS-COVID-19 Dashboard, Situación por país, territorio y área, 10 de agosto de 2021

En la Región de las Américas, 56 países / territorios, reportaron 79.146.270 casos (221.241 casos en las últimas 24 horas) y **2.036.829 muertes** (2.667 en las últimas 24 horas), con un incremento relativo de 0,28% de los casos y de 0,13% de las muertes las últimas 24 horas. 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 (166.521 casos), Brasil (12.085 casos), Argentina (10.180 casos), Cuba (8.936 casos), México (6.513 casos), Colombia (4.023 casos), Canadá (3.344 casos) y Honduras (3.093 casos). Asimismo, los países que informan el mayor número de nuevas muertes son: Estados Unidos (914 muertes), Argentina (502 muertes), Brasil (411 muertes), México (270 muertes) y Colombia (143 muertes). <https://www.paho.org/en/covid-19-global-and-regional-daily-update>

Actualización sobre variantes de interés y variantes de preocupación del SARS-CoV-2

<https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---10-august-2021> -Traducción no oficial-

La OMS, en colaboración con las autoridades nacionales, instituciones e investigadores, evalúa de forma rutinaria si las variantes del SARS-CoV-2 alteran la transmisión o las características de la enfermedad, o afectan la vacuna, la terapéutica, diagnóstico o eficacia de las medidas sociales y de salud pública (PHSM) aplicadas por las autoridades nacionales para controlar la propagación de enfermedades. Las “señales” de posibles variantes de interés (VOC) o variantes de interés (VOI) se detectan y evalúan en función del riesgo que representa para la salud pública mundial. Las autoridades nacionales pueden optar por designar otras variantes de interés / preocupación local y se les anima a investigar e informar sobre los impactos de estas variantes.

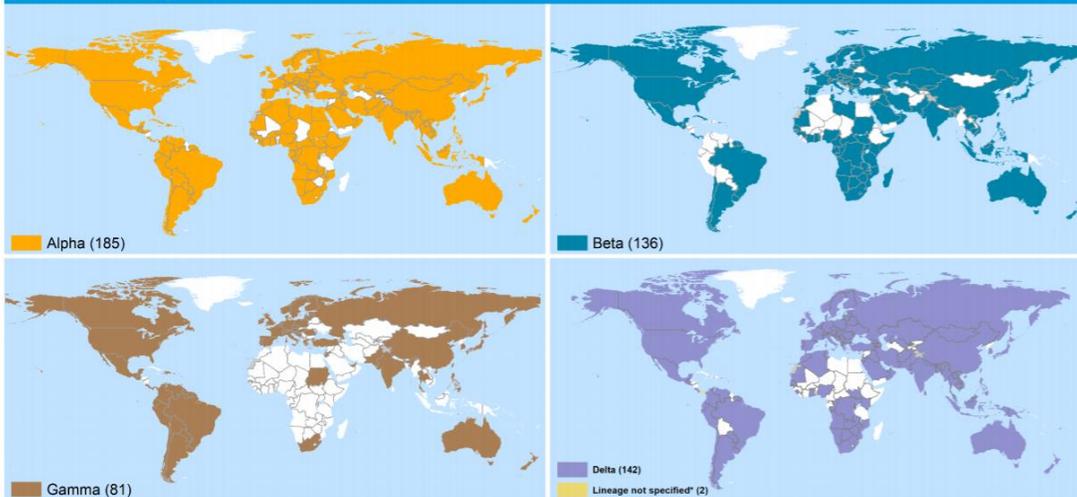
Para obtener actualizaciones sobre VOC y VOI, y una lista de alertas para mayor monitoreo, están disponibles en el sitio web de seguimiento de variantes del SARS-CoV-2 de la OMS.

A medida que se fortalecen las actividades de vigilancia para detectar variantes del SARS-CoV-2 a nivel nacional y subnacional, incluso mediante la expansión de las capacidades de secuenciación genómica, el número de países / áreas / territorios (en lo sucesivo países) que notifican COV sigue aumentando (Figura 4, Anexo 1). No obstante, esta distribución debe interpretarse teniendo debidamente en cuenta las limitaciones de la vigilancia, incluidas las diferencias en las capacidades de secuenciación y las estrategias de muestreo entre países.

Distribución geográfica

A medida que se fortalecen las actividades de vigilancia para detectar variantes del SARS-CoV-2 a nivel nacional y subnacional, incluso mediante la expansión de las capacidades de secuenciación genómica, el número de países / áreas / territorios (en lo sucesivo países) que notifican COV sigue aumentando (Figura 4, Anexo 1). No obstante, esta distribución debe interpretarse teniendo debidamente en cuenta las limitaciones de la vigilancia, incluidas las diferencias en las capacidades de secuenciación y las estrategias de muestreo entre países.

Countries, territories, and areas reporting Variants of Concern
(situation as of 10 August 2021)



Características fenotípicas

La evidencia disponible sobre los impactos fenotípicos de los COV se resume en la Tabla 2, así como en las ediciones anteriores de estas Actualizaciones epidemiológicas semanales de COVID-19. Desde la última actualización detallada del 20 de julio, se han publicado nuevas pruebas sobre las características fenotípicas de los COV.

Un estudio de casos y controles realizado en Qatar¹ utilizando una base de datos nacional que compara los resultados de los casos (definidos como personas con COVID-19 grave o crítico o que progresaron hasta la muerte) y los controles (personas con enfermedad asintomática o leve) encontró las probabilidades de progresar a grave enfermedad que requirió hospitalización por cuidados agudos fue de 1,24 (IC del 95% 1,11-1,39) para los casos infectados con Beta en comparación con Alpha. La probabilidad de que los casos progresaran a una enfermedad crítica que requiriera ingreso en la UCI fue de 1,49 (IC del 95%: 1,13 a 1,97) para Beta en comparación con Alpha, y las probabilidades de muerte fueron de 1,57 (IC del 95%: 1,03 a 2,43) para Beta en comparación con Alpha¹ (p).

Un análisis de los casos sintomáticos, PCR positivas de 15 años o más en el Reino Unido (n = 83 197) identificados entre el 12 de abril y el 27 de junio de 2021 encontró que el 1,2% (980/83 197) eran posibles reinfecciones. La razón de probabilidades ajustada de reinfección con variante Delta fue de 1,46 (IC del 95%: 1,03 a 2,05) en comparación con la variante Alpha.

Un informe sobre la primera transmisión local de la variante Delta SARS-CoV-2 en China describió la infección viral y la dinámica de transmisión de 167 casos que se rastrearon hasta el caso índice. Las pruebas de PCR secuenciales diarias de los sujetos en cuarentena indicaron que entre los que se infectaron, la carga viral de la primera prueba positiva de infecciones Delta fue aproximadamente 1000 veces mayor que la de la cepa original sin COV, lo que sugiere el potencial de una replicación viral más rápida y aumento de la infecciosidad de la variante Delta durante las primeras etapas de la infección.

Otro informe de Public Health England⁶ mostró hallazgos similares de altas cargas virales entre los casos innovadores infectados con Delta. Sin embargo, los autores destacaron que los resultados pueden verse influenciados por el comportamiento de búsqueda de pruebas o por cambios, como la distribución de los casos por edad, que también pueden influir en los valores del umbral del ciclo (Ct).

Variante (lin)	Alpha	Beta	Gamma	Delta
transmisibilidad	Mayor transmisibilidad y tasa de ataque secundario	Mayor transmisibilidad	Mayor transmisibilidad	Mayor transmisibilidad y tasa de ataque secundario Transmisibilidad similar entre individuos vacunados y no vacunados
Gravedad de la enfermedad	Mayor riesgo de hospitalización posible mayor riesgo de gravedad y mortalidad	No confirmado, posible aumento del riesgo de mortalidad hospitalaria	No confirmado, posible aumento del riesgo de hospitalización	Mayor riesgo de hospitalización.
Riesgo de reinfección	Actividad neutralizante retenida, el riesgo de reinfección sigue siendo similar	Reducción de la actividad neutralizante reportada; La respuesta de las células T provocada por el virus D614G sigue siendo eficaz	Reducción moderada en la actividad neutralizante reportada	Reducción de la actividad neutralizante reportada
Impactos en el diagnóstico	Impacto limitado: fallo de la diana del gen S (SGTF); ningún impacto en el resultado general de múltiples RTPCR objetivo, ningún impacto en Ag RDT observado	No se observó impacto en RT-PCR o Ag RDT	Ninguno reportado hasta la fecha	Ninguno reportado hasta la fecha

Enlaces de interés (Tomado de la Actualización Epidemiológica Enfermedad por coronavirus (COVID-19))

<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/3jFrDqf>

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

Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos 	Manejo Clínico
Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces : https://bit.ly/2SyV6Mq y https://bit.ly/33AsZCL	Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mq y https://bit.ly/3i8IJR
Laboratorio 	Prevención y control de infecciones
Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mq y https://bit.ly/2LqLNX	Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mq y https://bit.ly/3oARxDH
Preparación crítica y respuesta 	Viajes, puntos de entrada y salud de fronteras
Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mq y https://bit.ly/3i5rNN6	Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mq 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/2SyV6Mq y https://bit.ly/3i5rNN6	Acceda a actualización sobre variantes: https://www.who.int/en/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants/

<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/>