

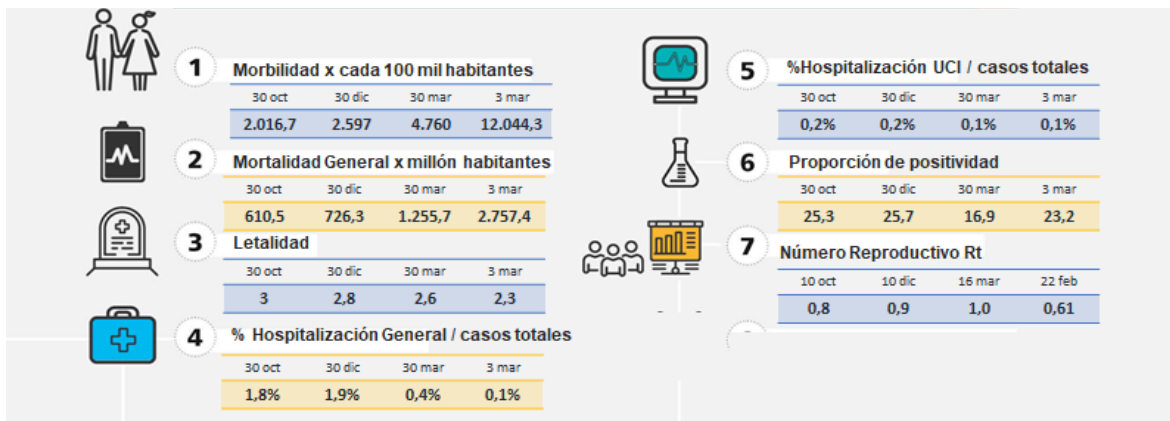


NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponde a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS, MINSALUD e INS y las cifras corresponden a las horas de corte que es incluido en cada bloque.

## Situación COVID-19 Colombia. Corte 2 de marzo 10:00pm.

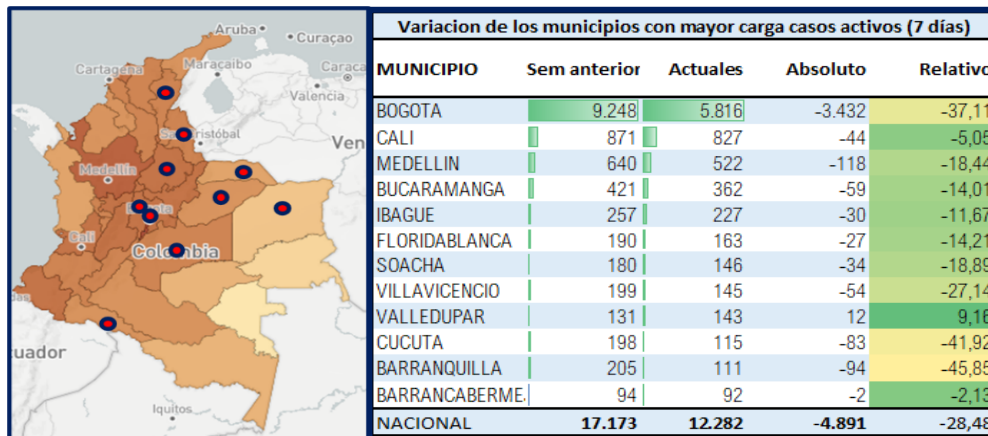
Con base en los datos publicados en: <https://www.datos.gov.co/Salud-y-Proteccion-Social/Casos-positivos-de-COVID-19-en-Colombia/gt2j-8ykr/data>

A la fecha Colombia reporta **6.068.074 casos** (1.051 casos nuevos en las últimas 24h) con un incremento nacional del 0,02% en las últimas 24h y **138.939 defunciones** (40 en las últimas 24 horas) con un aumento nacional del 0,03% en las últimas 24h.



## Indicadores de incidencia

Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de COVID-19 en la última semana fueron: Arauca 0,51% (81), Casanare 0,44% (180), Vichada 0,42% (14), Santander 0,38% (1.062), Bogotá 0,32% (5.688), Putumayo 0,30% (62), Norte Santander 0,27% (316), Cundinamarca 0,26% (819), Meta 0,23% (237), Cesar 0,22% (236).



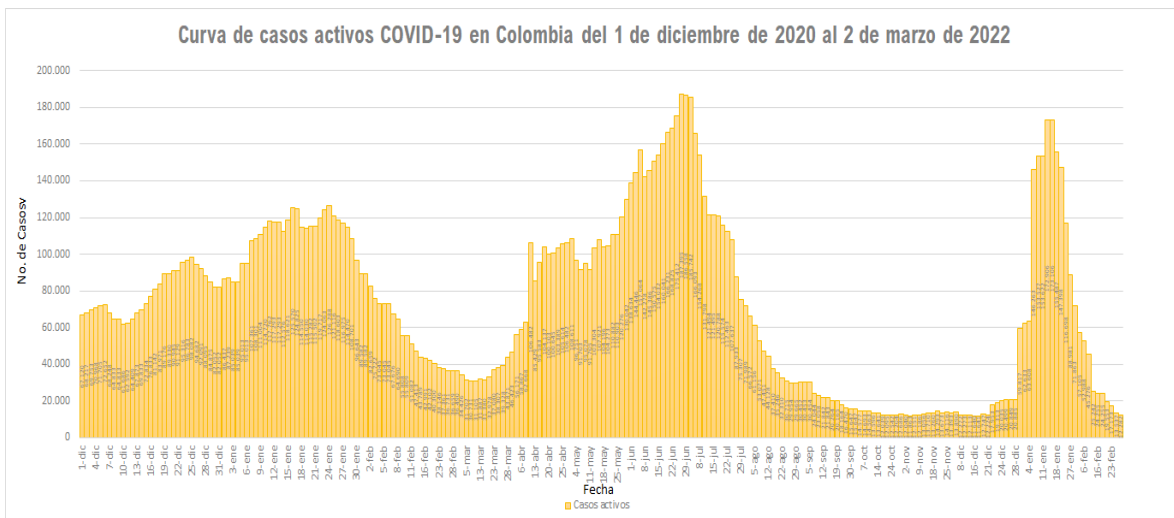
El municipio de Valledupar presentó el incremento en los casos activos más altos con el 9,1% (12) durante la última semana; ningún otro municipio presentó incrementos.

**Tabla. Número de casos y defunciones por COVID-19, incrementos en la última semana con mayor carga al 2 de marzo de 2022**

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 2 de marzo	Incremento últimos 7 días	% de incremento casos en últ 7 días	Municipio	semana anterior	Muertes 2 de marzo	Incremento semana	% de incremento fallecidos últ 7 días
NACIONAL	6.054.307	6.067.023	12.716	0,2	COLOMBIA	138.364	138.899	535	0,4
BOGOTA	1.742.998	1.758.371	15.373	0,9	BOGOTA	28.731	29.259	528	1,8
CALI	379.395	380.844	1.449	0,4	CALI	8.459	8.600	141	1,6
MEDELLIN	520.858	522.121	1.263	0,2	MEDELLIN	9.875	10.005	130	1,3
BARRANQUILLA	262.523	263.613	1.090	0,4	CUCUTA	3.086	3.175	89	2,8
BUCARAMANGA	133.767	134.816	1.049	0,8	IBAGUE	1.954	2.020	66	3,3
CUCUTA	72.826	73.549	723	1,0	BUCARAMANGA	3.152	3.212	60	1,9
SOACHA	60.857	61.498	641	1,1	VILLAVICENCIO	1.580	1.638	58	3,5
VILLAVICENCIO	72.730	73.270	540	0,7	NEIVA	1.758	1.802	44	2,4
CARTAGENA	157.033	157.459	426	0,3	BARRANQUILLA	5.877	5.919	42	0,7
FLORIDABLANCA	39.176	39.595	419	1,1	MANIZALES	1.168	1.206	38	3,2

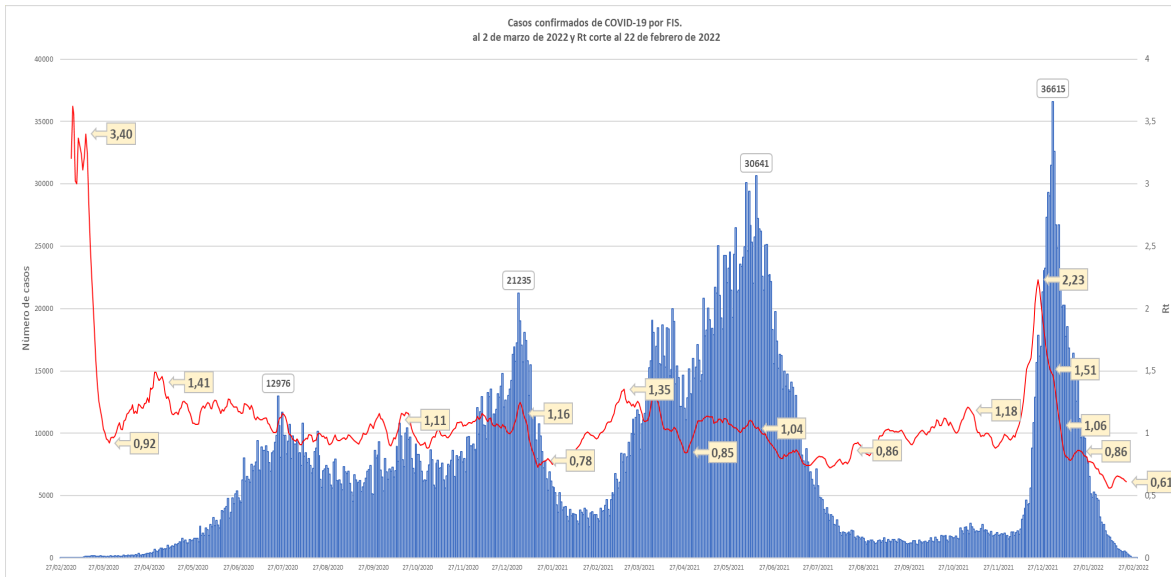
Fuente: con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

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 de 2021 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, cifra que muestra un descenso a partir del 15 de febrero y hasta el 9 de marzo de 2021 con 30.731 y finalmente un ascenso de los casos activos desde el 20 de mayo de 2021 y que ha llegado 187.395 para el 27 de junio de 2021, posterior a esto se inicia un descenso marcado a partir del 6 de julio de 2021 con 166.093 y hasta el 14 de octubre con la menor cifra de 12.095, a partir de esa fecha se da inicio a un incremento hasta el 30 de Noviembre. A partir del 15 de diciembre se evidencia un incremento sostenido y agudo de casos y a la fecha actual se reportan **12.282 casos activos**, con una disminución relativa semanal del **-28,48% (-4.821)**.

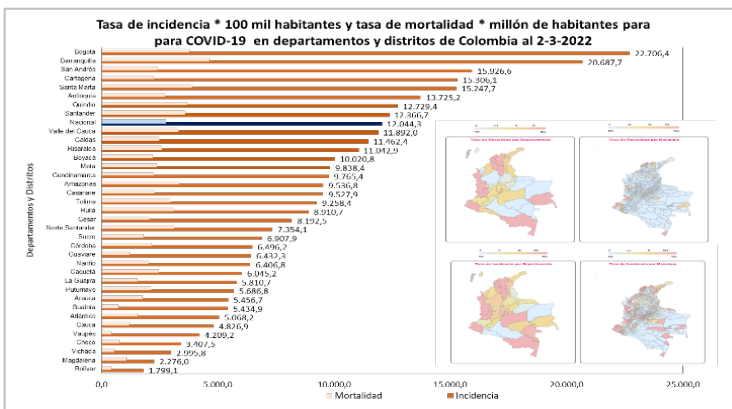


Fuente: con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

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 **0,61** tomada fecha de corte el **22 de febrero**, 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 COVID-19 en un **79,7%**.



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

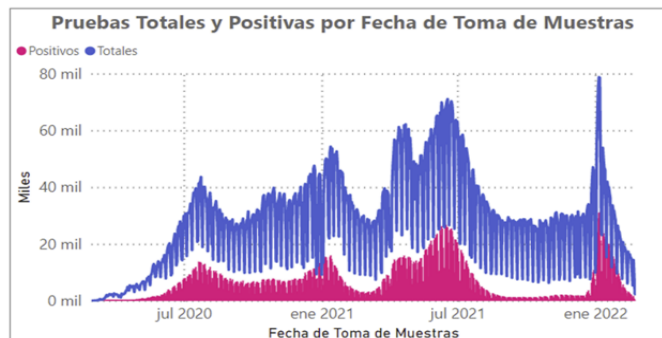


La tasa de incidencia nacional es de **12.044,3 casos por cada 100.000 habitantes**; los departamentos y/o distritos que superan la tasa nacional son en su orden: Bogotá (22.706,4), Barranquilla (20.687,7), San Andrés (15.926,6), Cartagena (15.306,1), Santa Marta (15.247,7), Antioquia (13.725,2), Quindío (12.729,4), Santander (12.366,7).

## Procesamiento de muestras para diagnóstico

Fuente: [Noticias coronavirus-pcr \(ins.gov.co\)](https://www.ins.gov.co/Noticias/coronavirus-pcr)

Hasta el 2 de marzo de 2022, el Instituto Nacional de Salud, reportó el procesamiento de **20.092.255 pruebas PCR** en 218 laboratorios adjuntos para diagnóstico de COVID-19, con 11.867 pruebas realizadas en las últimas 24 horas. A la fecha 4.668.491 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 94.677 muestras/día. **Positividad acumulada 23,2% y positividad al 2 de marzo es de 7,6%** observando una disminución de la positividad (positividad al 24 de febrero es de 13%; positividad al 16 de febrero de 17,8; positividad al 2 de febrero de 48,8%; 18 de enero es de 48,8%; positividad del 41,5% al 11 de enero de 2022; positividad del 12,6%, a diciembre 28 de 2021).

Se notifica a la fecha, la realización de **13.158.333 pruebas de antígeno**, de las cuales se reportan 2.260.532 pruebas positivas, con un total de 8.436 pruebas realizadas en las últimas 24 horas, en 2.415 IPS de los 33 departamentos, con una **positividad al 2 de marzo de 4,2%** observando una disminución en la positividad (positividad al 24 de febrero de 6,8%; positividad al 16 de febrero de 12,1% ;positividad al 2 de febrero de 22,5%; al 18 de enero de 35,2%; positividad del 33,7% al 11 de enero de 2022; positividad del 11,3%, diciembre 28 de 2021). El total de pruebas realizadas en las últimas 24 horas fueron de 26.193.

## Proporción de UCI y cama hospitalaria adulto

Fuente: [Ocupación y disponibilidad de camas por tipo de servicio \(arcgis.com\)](https://arcgis.com)

En respuesta a la pandemia de COVID-19, la capacidad instalada de unidades de cuidado intensivo ha crecido en el último año, encontrando al 1 de junio de 2020 un total de 4.316 camas, al 1 de septiembre de 2020 10.073 camas, el 26 de octubre de 2021 un total de 11.205 camas, a noviembre 30 un total de 11.098 camas y al 21 de diciembre 10.977 camas UCI. A la fecha se disponen de 10.945 camas UCI, con una ocupación del 54%.

**Tabla: Porcentaje de disponibilidad de camas en Unidad de Cuidado Intensivo - UCI según departamento en Colombia, 2 de marzo de 2022.**

Departamento	Cantidad Total	Ocupacion Confirmado Covid19	Ocupacion No Covid19	Cantidad Disponibles	Porcentaje Camas Disponibles	Porcentaje de Ocupación	Tasa de ocupación por casos COVID-19 confirmados*100.000	Camas UCI *100.000 habitantes
66 - Risaralda	172	8	134	29	17%	80%	0,83	17,76
05 - Antioquia	926	68	655	183	20%	78%	1,00	13,65
11 - Bogotá, D.C.	1.801	164	1.049	543	30%	70%	2,09	22,99
50 - Meta	176	18	89	58	33%	60%	1,68	16,41
23 - Córdoba	413	3	263	141	34%	63%	0,16	22,40
73 - Tolima	418	16	234	160	38%	68%	1,19	31,10
68 - Santander	644	53	340	249	39%	56%	2,30	27,92
17 - Caldas	221	13	121	87	39%	57%	1,27	21,51
13 - Bolívar	397		238	159	40%	59%	-	17,94
19 - Cauca	142	14	71	57	40%	64%	0,93	9,44
76 - Valle del Cauca	1.225	53	621	541	44%	52%	1,16	26,88
18 - Caquetá	97	9	41	45	46%	60%	2,17	23,38
08 - Atlántico	823	14	388	406	49%	45%	0,51	29,70
52 - Nariño	295	17	126	150	51%	51%	1,04	18,13
15 - Boyacá	178	7	76	93	52%	47%	0,56	14,22
63 - Quindío	119	7	47	65	55%	54%	1,25	21,17
47 - Magdalena	302	3	119	178	59%	43%	0,21	20,84
20 - Cesar	495	32	161	296	60%	37%	2,42	37,43
41 - Huila	428	23	141	259	61%	42%	2,03	37,81
85 - Casanare	130	10	41	79	61%	28%	2,28	29,60
86 - Putumayo	29	1	10	18	62%	52%	0,27	7,97
25 - Cundinamarca	511	30	153	318	62%	30%	0,89	15,15
54 - Norte de Santander	459	35	117	298	65%	34%	2,13	27,94
70 - Sucre	221	2	71	148	67%	28%	0,21	22,96
27 - Chocó	32	1	9	22	69%	25%	0,18	5,83
44 - La Guajira	188	4	26	154	82%	19%	0,40	19,03
97 - Vaupés	6		1	5	83%	0%	-	12,82
81 - Arauca	37	2	4	31	84%	14%	0,66	12,28
88 - Archipiélago de San Andrés,	30		4	26	87%	17%	-	46,39
95 - Guaviare	8			7	88%	13%	-	9,04
94 - Guainía	10		1	9	90%	10%	-	19,44
99 - Vichada	12		1	11	92%	17%	-	10,48
<b>Total general</b>	<b>10.945</b>	<b>607</b>	<b>5.352</b>	<b>4.825</b>	<b>44%</b>	<b>54%</b>	<b>1,19</b>	<b>21,47</b>

Fuente: [Ocupación y disponibilidad de camas por tipo de servicio \(arcgis.com\)](https://arcgis.com)

En la última semana, se observa una disminución del 0,9% del total de las camas de UCI pasando de 11.044 a 10.945 camas UCI, de las cuales el 55,9% (6.120) están ocupadas, con una disponibilidad a nivel nacional del 44,1% (4.825). Del total de las 6.120 camas de UCI ocupadas, se encuentran: 607 (9,9%) casos confirmados, 161 (2,6%) pacientes sospechosos y 5.352 (87,5%) casos no COVID-19. Se observa en la última semana una disminución de casos COVID-19 hospitalizados en la UCI, así mismo, una disminución en el porcentaje de ocupación y un aumento en la disponibilidad de las mismas. Ver tabla.

**Tabla: Comportamiento en el uso de camas en Unidad de Cuidado Intensivo - UCI en Colombia, 2 de marzo de 2022**

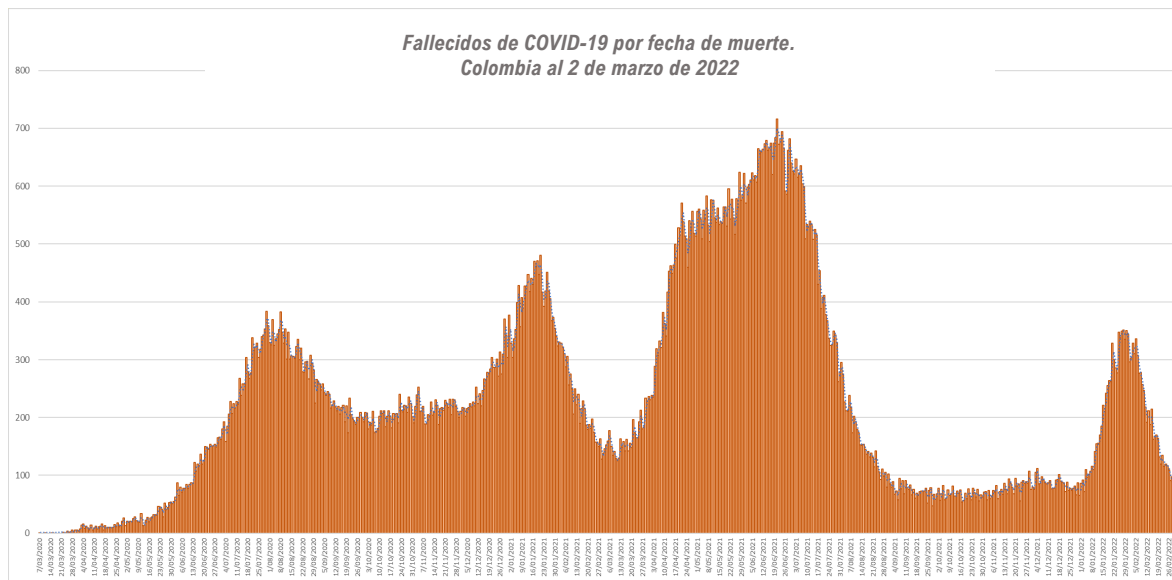
	Marzo 2 de 2022	% variación con respecto del día anterior	% variación con respecto de la semana anterior
N° total de camas	10.945	-0,29	-0,90
N° camas disponibles	4.825	0,86	-0,08
N° casos no COVID-19	5.352	-1,09	4,82
N° total casos COVID-19	768	-1,79	-30,75
N° casos sospechosos COVID-19	161	-2,42	-13,90
N° casos confirmados COVID-19	607	-1,62	-34,16
N° de camas ocupadas	10.945	76,73	76,11
% ocupación	100,00	77,25	77,70
% disponibilidad	44,08	1,15	0,82
% ocupación por casos no COVID-19	48,90	-44,03	-40,48
% ocupación del total de casos COVID-19	7,02	-44,43	-60,68
% ocupación de casos sospechosos de COVID-19	1,47	-44,79	-51,11
% ocupación casos confirmados COVID-19	5,55	-44,33	-62,62

Del total de 47.658 camas hospitalarias para adultos, el 68,1% (32.465) se encuentran ocupadas, con una disponibilidad del 31,8% (15.193). Del total de las 32.465 camas hospitalarias ocupadas, se encuentran: 702 (2,2%) casos confirmados, 600 (1,8%) pacientes sospechosos y 31.163 (96%) casos no COVID-19. En la última semana se observa una disminución del 33% del total de casos de COVID-19 hospitalizados, un comportamiento similar al observado en las UCI. Ver tabla.

**Tabla: Comportamiento en el uso de camas en de hospitalización general en Colombia, 2 de marzo de 2022**

	Marzo 2 de 2022	% variación al día anterior	% variación con respecto de la semana anterior
N° total de camas	47.658	-0,08	0,04
N° camas disponibles	15.193	-0,90	-1,36
N° casos no COVID-19	31.163	0,49	1,75
N° total casos COVID-19	1.302	-3,98	-19,23
N° casos sospechosos COVID-19	600	3,81	5,26
N° casos confirmados COVID-19	702	-9,77	-32,63
N° de camas ocupadas	32.465	0,30	0,70
% ocupación	68,12	0,39	0,67
% disponibilidad	31,88	-0,82	-1,39
% ocupación por casos no COVID-19	95,99	0,19	1,04
% ocupación del total de casos COVID-19	4,01	-4,27	-19,80
% ocupación de casos sospechosos de COVID-19	1,85	3,49	4,53
% ocupación casos confirmados COVID-19	2,16	-10,04	-33,10

## Mortalidad



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

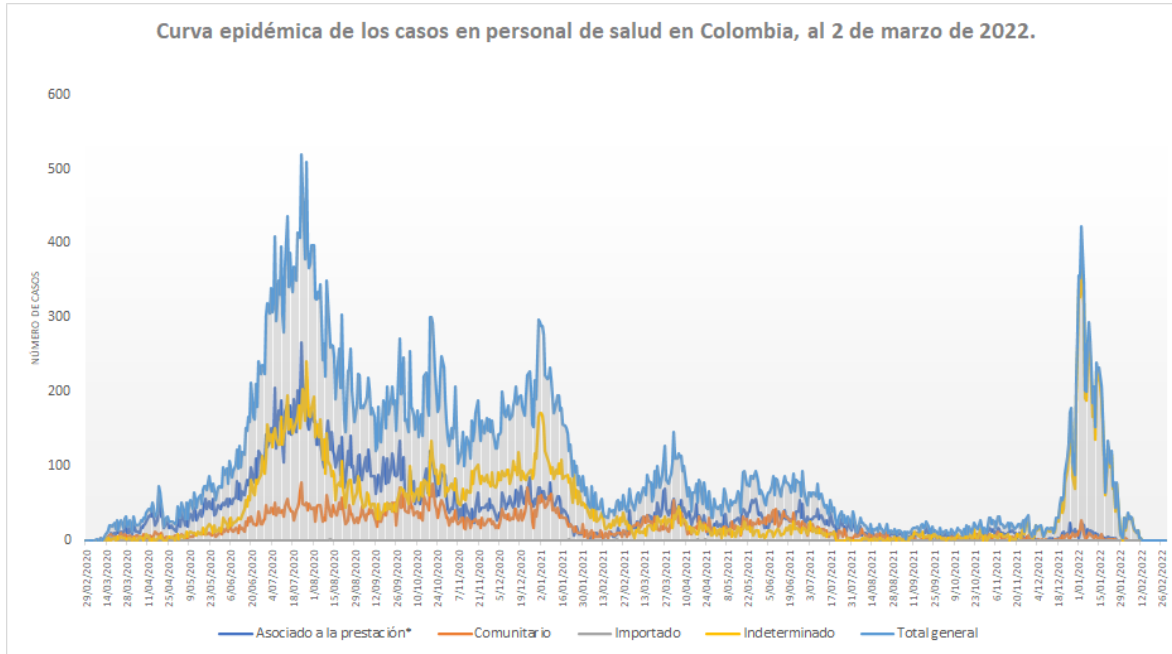
La tasa de mortalidad nacional es de **2.757,4 muertes por cada millón de habitantes**; se observa una tasa de mortalidad mayor a la nacional en: Barranquilla (4.645,1), Santa Marta (3.880,3), Bogotá (3.778,3), Quindío (3.683,8), Santander (3.565,7), Amazonas (3.340,9), Valle del Cauca (3.304,4), Norte Santander (3.117,3), Huila (3.100,8), Tolima (2.967,2).

## Situación COVID-19 en poblaciones en condición de vulnerabilidad

**Trabajadores de la salud:** De acuerdo con el INS en su boletín N.117 del 1 de marzo de 2022 sobre esta población, con un reporte de 77.905 casos (375 nuevos), 2.993 casos son asintomáticos (3,8%), 77.494 casos recuperados (372 nuevos; 99,5%) y 354 casos fallecidos (1 caso nuevo). La letalidad es del 0,5%. De acuerdo con la fase de contagio el 38% (29.590 casos) están asociados a la prestación del servicio y el 44,2% (34.457 casos) son indeterminados. El 99,4% (29.423) de los casos asociados a la prestación de servicios se encuentran en casa, el 0,5% (138) se encuentran fallecidos y el 0,02% (6) se encuentran en el hospital. El 74% (57.655) de los casos son mujeres y el 26% (20.250) son hombres.

Las profesiones con mayor proporción de casos son auxiliares de enfermería 23,1% (17.973 casos), medicina 17,5% (13.622 casos), administrativos 13% (10.158 casos), enfermería 10,5% (8.156 casos), estudiantes 5,8% (4.555 casos), personal aseo – administrativos 2,3% (1.758 casos), psicología 2,3% (1.774) y fisioterapia 2,2% (1.714 casos).

De acuerdo a la presentación de los casos el 46,5% (28.875 casos) se encuentran en el departamento de Antioquía, seguido de Bogotá D.C quien presenta el 35,6% (22.093 casos) de los casos, Valle del Cauca con el 10,7% (6.646 casos), Boyacá 5,9% (3.656 casos), Norte de Santander 3,3% (2.024 casos), Meta 2,4% (1.498 casos), Barranquilla 2,4% (1.495 casos) y Santander con el 2,3% (1.418 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 con la presentación de casos asociado a la prestación, 8(32,4%) de los 37 departamentos y distritos están por encima del 90%, estos son, Casanare (99,3%), Sucre (97,7%), Putumayo (94%), Cesar (94%), La Guajira (92,3%), Amazonas (91,8%), Caquetá (91,2%) y Magdalena (90,6%).

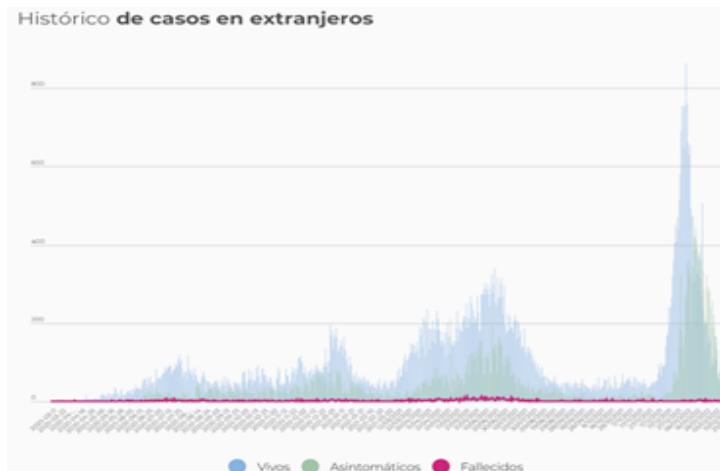


Fuente: Boletín 117 INS; [Noticias coronavirus-personal-salud \(ins.gov.co\)](https://ins.gov.co/noticias-coronavirus-personal-salud)

### Población migrante

Tomado de: [Noticias coronavirus-extranjeros \(ins.gov.co\)](https://ins.gov.co/noticias-coronavirus-extranjeros)

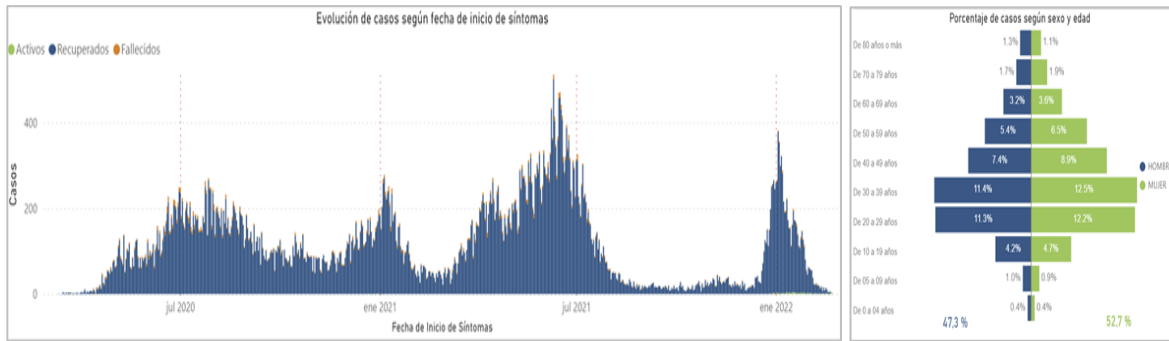
De acuerdo con el boletín del INS No. 86 del 25 de febrero de 2022, se **reportan 104.654 casos (1.278 casos nuevos) y 1.166 fallecidos (11 muertes nuevas)**. Recuperados 102.607 (1.665 nuevos recuperados). Estos casos corresponden al 1,7% del total de casos reportados en el país. El 77,5% (81.109 casos) de los casos corresponden a personas de nacionalidad venezolana. El 53,9% de la población está entre los 20 a los 39 años (56.435 casos) y el 8,8% son mayores de 60 años (9.184 casos). El 52% (54.370) son hombres y el 48% (50.284) son mujeres. El 45,2% (47.312) corresponden a personas que residen en la ciudad de Bogotá, el 19,1% (19.958) en municipios de Antioquía, el 5,5% (5.796) en municipios del Valle del Cauca y el 4,2% (4.395) en municipios del Norte de Santander.



## Poblaciones indígenas

Con base en los datos publicados en: [Noticias coronavirus-poblacion-indigena \(ins.gov.co\)](#); Microsoft Power BI

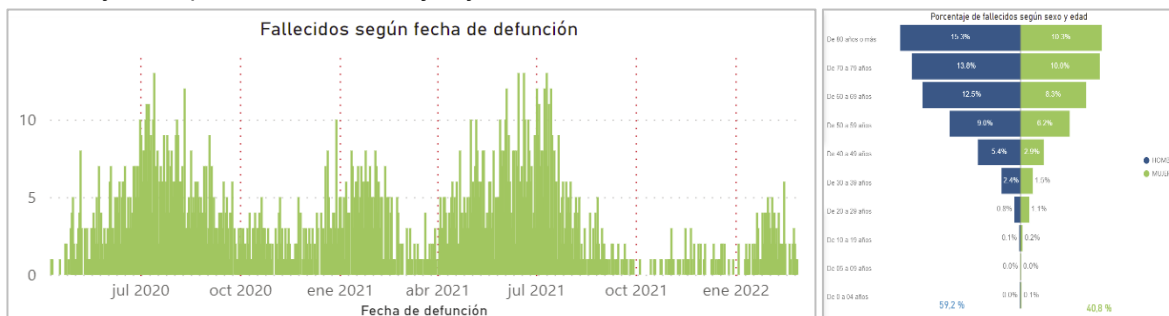
De acuerdo con el boletín del INS No. 104 del 25 de febrero de 2022, se reportan **81.208 casos** (201 casos nuevos), una tasa de 160,1 por 100.000 hab, y representan el 1,34% del total de casos reportados a nivel nacional; **2.226 fallecidos** (7 nuevos fallecidos), recuperados 78.460 (200 nuevos recuperados). Se reportan a la fecha 102 casos activos (0,1%), la proporción de casos hospitalizados es del 0,11% (92 casos) y en la UCI 0,01% (10 casos).



Fuente: [Noticias coronavirus-poblacion-indigena \(ins.gov.co\)](#) ; Microsoft Power BI

Los casos en esta población se han presentado en un 47,3% en hombres y en un 47,4% en los grupos de 20 a 39 años, los municipios con mayor número de casos en esta población son: Bogotá, Cali, Sincelejo, Popayán, Pasto, Leticia e Ipiales; las tasas de incidencia acumulada más altas están en los municipios de Leticia, Yavaraté, Cacahual, Aldana y Cumbal.

La proporción de letalidad es del 2,75%, el 59,2% de las defunciones corresponden a hombres y de estas defunciones 70,2% ocurrieron en población mayor de 60 años. Las muertes en esta población se presentan con más de 60 casos, en los municipios de Bogotá, Leticia, Riosucio, Ipiales, Cali, Maicao y Barranquilla; los departamentos con mayores tasas de mortalidad son: Amazonas, Guainía, Putumayo, Vaupés, Nariño, La Guajira y Cauca.



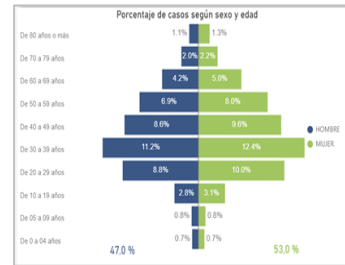
Fuente: [Microsoft Power BI](#)

## Poblaciones afrocolombianas

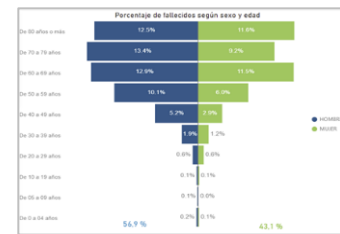
Con base en los datos publicados en: [Noticias coronavirus-poblacion-afrocolombiana \(ins.gov.co\)](#)

De acuerdo con el boletín del INS No. 88 del 25 de febrero de 2022, se reportan **130.846 casos** (395 casos nuevos) y **3.491 fallecidos** (7 casos nuevos). Recuperadas 130.846 (403 nuevos recuperadas). Se reportan a la fecha 101 casos activos, la proporción de casos hospitalizados es del 0,05% (64 casos) y en la UCI del 0,01% (9 casos).





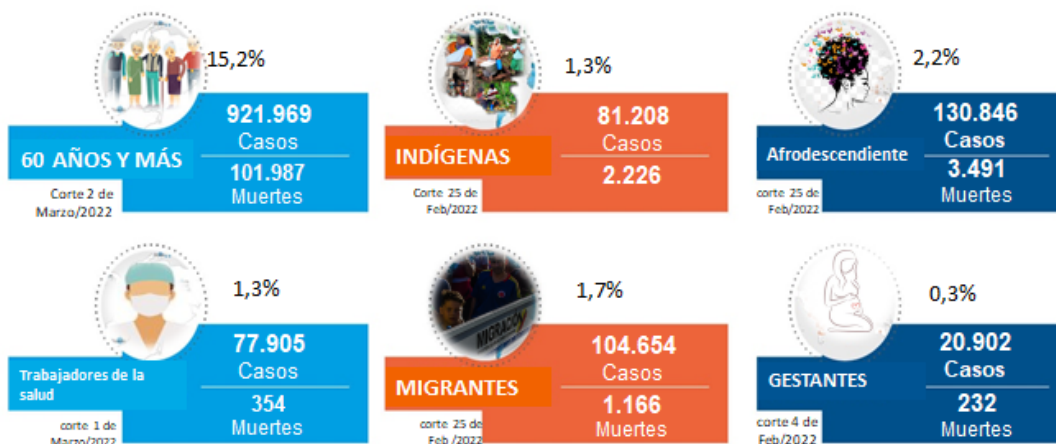
Los casos en esta población se han presentado en un 47% en hombres y en un 42,4% en los grupos de 20 a 39 años; los municipios con número mayor de 7.000 casos de esta población son, Cartagena, Medellín, Barranquilla, Bogotá, Quibdó y Buenaventura; las tasas más altas están en los municipios de Quibdó, Bahía Solano, Istmina, Manatí, Acandí y Tadó.



La proporción de letalidad es del 2,7%, el 56,9% de las defunciones corresponden a hombres y de estas defunciones 70,9% ocurrieron en población mayor de 60 años. Las muertes en esta población se presentan principalmente en los municipios de Cartagena, Buenaventura, Bogotá, Cali, Barranquilla y Tumaco y los departamentos y distritos con mayores tasas de mortalidad son: Chocó, Cartagena, Nariño, Barranquilla y Santa Marta.

**Resumen de casos en poblaciones en condición de vulnerabilidad**

*Casos Covid-19 en población en condición de vulnerabilidad en Colombia*



## Índice de Resiliencia Epidemiológica Municipal (IREM)

Fuente: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/indice-irem.pdf>

Municipio	Índice de resiliencia 15-02-2022
Barranquilla	0.88
Santa Marta	0.84
Bucaramanga	0.83
Medellín	0.83
Ibagué	0.82
Tunja	0.81
Neiva	0.81
Bogotá, D.C.	0.79
Armenia	0.79
Montería	0.77
Cali	0.77
San José de Cúcuta	0.77
Pasto	0.77
Sincedejo	0.76
Pereira	0.76
Cartagena de Indias	0.76
Valledupar	0.74
Florencia	0.74
Yopal	0.73
San Andrés	0.72
Leticia	0.72
Villavicencio	0.71
Manizales	0.70
Arauca	0.63
Mocoa	0.61
Riohacha	0.60
San José del Guaviare	0.55
Popayán	0.54
Quibdó	0.47
Puerto Carreño	0.43
Inírida	0.38
Mitú	0.31

El Índice de Resiliencia Epidemiológica Municipal (IREM), es un índice sintético multidimensional conformado por tres dimensiones:

1. Avance en las coberturas de vacunación contra el COVID-19 en la población a partir de los 16 años.
2. Estimación de la seroprevalencia del SARS-CoV-2 en el municipio ajustada por la razón de juventud
3. Capacidad del sistema de salud en el territorio.
4. Testeo para COVID-19 en el territorio.

El índice varía entre 0 y 1 puntos. Cuando el índice tiende a 1, se concluye una mayor resiliencia epidemiológica del municipio ante la apertura económica, cultural y social en el marco de la superación de la pandemia por COVID-19.

Con corte al 1 de febrero de 2022, los distritos y departamentos de Colombia que presentan valores de IREM cercanos a 1 son: Barranquilla (0.88), Santa Marta (0.84), Bucaramanga (0.83), Medellín (0.83), Ibagué (0.82), Tunja (0.81), Neiva (0.81), Bogotá (0.79), Armenia (0.79), Montería (0.77) y Cali (0.77).

## Situación regional

En relación con los casos de COVID-19 por regiones, la región Central concentra más del **46,5%** de los casos y más del **43,1%** de las defunciones, la mayor proporción de casos graves y fatales, utilizando como denominador los casos activos, se presentan en la región Amazonía con el **49,4%** la región Caribe con el **30,8%**.

Tabla de casos, tasas de incidencia, mortalidad y gravedad de la COVID-19 para los departamentos y distritos al 2 de marzo del 2022

Región	Dpto o Distrito	Casos	% Incremento (48h)	Muertes	% Incremento (48h)	Casos Activos	No. Hospit	% Hospit	Casos UCI	%UCI	Letalidad	Mortalidad por millón hab.	Incidencia por cien mil	
Central	Bogotá	1.758.371	0,32	29.259	0,42	8.816	1.304	22,4	371	6,38	1,7	3.778,3	22.706,4	
	Cundinamarca	316.692	0,3	7.235	0,71	703	550	78,2	54	7,68	2,3	2.231,0	9.765,4	
	Santander	282.072	0,4	8133	0,5	900	645	71,7	51	5,7	2,9	3.565,7	12.366,7	
	Boyacá	124.531	0,15	2761	0,33	227	172	75,8	12	5,29	2,2	2.221,7	10.020,8	
	Tolima	124.063	0,15	3976	0,68	409	346	84,6	66	16,14	3,2	2.967,2	9.250,4	
	Norte Santander	119.159	0,3	5051	0,7	197	133	67,5	70	35,5	4,2	3.117,3	7.354,1	
	Hulla	100.034	0,18	3481	0,58	116	74	63,8	2	1,72	3,5	3.100,8	8.910,7	
	<b>Totales</b>	<b>2.824.922</b>	<b>0,3</b>	<b>55.896</b>	<b>0,5</b>	<b>8.368</b>	<b>3.224</b>	<b>7,5</b>	<b>626</b>	<b>19,42</b>	<b>2,9</b>	<b>3221,3</b>	<b>15.193,0</b>	
	E. Cafetero / Antioquia	Antioquia	916.559	0,1	18.201	0,2	3.938	556	59,6	71	7,61	2,9	2.725,5	13.725,2
		Caldas	116.739	0,06	2.516	0,3	105	108	102,9	24	22,86	2,2	2.470,4	11.462,4
Risaralda		106.128	0,32	2.468	0,2	169	161	95,3	12	7,1	2,3	2.568,0	11.042,9	
Quindío		70.699	0,07	2.046	0,0	45	51	113,3	4	8,89	2,9	3.683,8	12.729,4	
<b>Totales</b>		<b>1.210.125</b>	<b>0,1</b>	<b>25.231</b>	<b>0,2</b>	<b>1.252</b>	<b>876</b>	<b>8,9</b>	<b>111</b>	<b>12,67</b>	<b>2,3</b>	<b>2738,7</b>	<b>13.135,2</b>	
Caribe	Barranquilla	263.613	0,2	5919	0,25	111	68	61,3	15	13,51	2,2	4.641,1	20.687,7	
	Cartagena	157.459	0,06	2316	0,1	44	40	90,9	8	18,18	1,5	2.251,3	15.306,1	
	Atlántico	137.962	0,1	4198	0,2	32	19	59,4	3	9,4	3,0	1.542,2	5.068,2	
	Córdoba	118.812	0,12	3953	0,2	59	30	50,8	9	15,25	3,3	2.161,4	6.496,2	
	Cesar	106.124	0,22	2665	0,3	276	205	74,3	12	4,35	2,5	2.057,3	8.192,5	
	Santa Marta	82.126	0,1	2090	0,4	60	52	86,7	3	5,00	2,5	3.880,3	15.247,7	
	Sucre	65.573	0,03	1716	0,2	64	57	89,1	4	6,3	2,6	1.807,7	6.907,9	
	La Guajira	56.115	0,16	1516	0,6	63	46	73,0	7	11,11	2,7	1.569,8	5.810,7	
	Bolívar	39.238	0,06	920	0,0	28	25	89,3	9	32,34	2,3	421,8	1.799,1	
	Magdalena	32.479	0,13	1540	0,1	35	27	77,1	5	14,29	4,7	1.079,2	2.276,0	
San Andrés	10.144	0,12	154	0,0	5	1	20,0	1	20,0	1,5	2.417,9	15.926,6		
<b>Totales</b>	<b>1.069.645</b>	<b>0,1</b>	<b>26.987</b>	<b>0,2</b>	<b>777</b>	<b>570</b>	<b>9,8</b>	<b>76</b>	<b>13,33</b>	<b>2,7</b>	<b>1890,5</b>	<b>7.493,3</b>		
Llanos / Orinoquia	Meta	104.627	0,23	2518	0,4	207	160	77,3	14	6,76	2,4	2.367,8	9.838,4	
	Casare	41.465	0,44	987	0,6	109	41	41,0	7	7,00	0,0	2.267,8	15.247,7	
	Arauca	16.054	0,51	521	1,0	89	59	66,3	11	12,4	3,2	1.770,0	5.456,7	
	Vichada	3.384	0,42	61	0,2	12	2	16,7	1	8,33	1,8	540,0	2.995,8	
	<b>Totales</b>	<b>165.530</b>	<b>0,3</b>	<b>4.087</b>	<b>0,5</b>	<b>408</b>	<b>262</b>	<b>8,1</b>	<b>33</b>	<b>12,60</b>	<b>2,5</b>	<b>2144,5</b>	<b>8.685,5</b>	
Amazonía	Caquetá	24.817	0,22	1018	0,8	83	67	80,7	24	28,92	4,1	2.479,8	6.045,2	
	Putumayo	20.423	0,30	767	0,3	58	46	79,3	7	12,07	3,8	2.135,7	5.686,8	
	Amazonas	7536	0,04	264	0,0	6	6	100,0	0	0,0	3,5	3.340,9	9.536,8	
	Guaviare	5574	0,09	105	0,0	2	2	100,0	0	0,0	1,9	1.211,7	6.432,3	
	Guainía	2752	0,04	37	0,0	1	2	200,0	0	0,00	1,3	730,7	5.434,9	
	Vaupés	1882	0,05	19	0,0	5	4	80,0	1	20,00	1,0	424,9	4.209,2	
	<b>Totales</b>	<b>62.984</b>	<b>0,2</b>	<b>2.210</b>	<b>0,5</b>	<b>155</b>	<b>127</b>	<b>20,6</b>	<b>32</b>	<b>25,20</b>	<b>3,5</b>	<b>2144,2</b>	<b>6.111,0</b>	
Pacífico	Valle del Cauca	538.963	0,2	14976	0,4	1.044	802	76,8	124	11,88	2,8	3.304,4	11.892,0	
	Nariño	104.277	0,10	3300	0,33	48	59	67,0	10	11,36	3,2	202,5	6.406,8	
	Cauca	72.014	0,1	1785	0,1	173	161	93,1	24	13,9	2,5	1196,4	4.826,9	
	Chocó	18.563	0,1	427	0,0	17	7	41,2	4	23,53	2,3	783,8	3.407,5	
	<b>Totales</b>	<b>733.817</b>	<b>0,2</b>	<b>20.488</b>	<b>0,4</b>	<b>1322</b>	<b>1.029</b>	<b>12,3</b>	<b>162</b>	<b>15,74</b>	<b>2,8</b>	<b>2499,6</b>	<b>8.952,9</b>	

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 2 de marzo de 2022.*

## Región Central-Andina

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

La región Central Andina, tiene confirmados al 2 de marzo un total de **2.824.922 casos** y **59.896 muertes** que corresponden al 46,6% de los casos y al 43,1% de las muertes del País. En la última semana, la región tiene un incremento de 0,3% (8.434 nuevos casos) en los casos confirmados, el 0,5% (309 nuevos fallecimientos) en las muertes y una disminución del 32,9% en los casos activos (4.112 casos menos) con una tendencia a la disminución en el número de casos con respecto de la semana anterior. El departamento de Santander (0,4%) está por encima del incremento relativo en el número de casos de la región. De otra parte, los departamentos de Tolima (0,7%), Cundinamarca (0,7%), Norte de Santander (0,7%) y Huila (0,6%), están por encima del incremento relativo de defunciones. Esta región aporta el 68,1% (8.368 casos) de los casos activos, todos los departamentos de la región que presentan una disminución relativa de casos activos al compararla con las cifras reportadas la semana anterior, los departamentos con mayor proporción en la disminución de los casos fueron Huila (44%) y Norte de Santander (39,2%).

Las cifras de los indicadores en la región son, letalidad 2,9; en los casos activos el porcentaje de hospitalización es del 36,2% que sigue con una tendencia al incremento; el porcentaje de hospitalización en UCI es de 6,2%. Los departamentos con una letalidad por encima de lo observado en la región son Norte de Santander (4,2), Huila (3,5), Tolima (3,2) y Santander (2,9%). El porcentaje de hospitalización de los casos activos en UCI más alto en la región se presenta en los departamentos de Norte de Santander (15,7%), Tolima (15,6%) y Cundinamarca (6,7%) y en la hospitalización de casos activos en sala general, Tolima (79,7%), Cundinamarca (74,5%) y Boyacá (72,2%) y entre otros están por encima del porcentaje de la región.

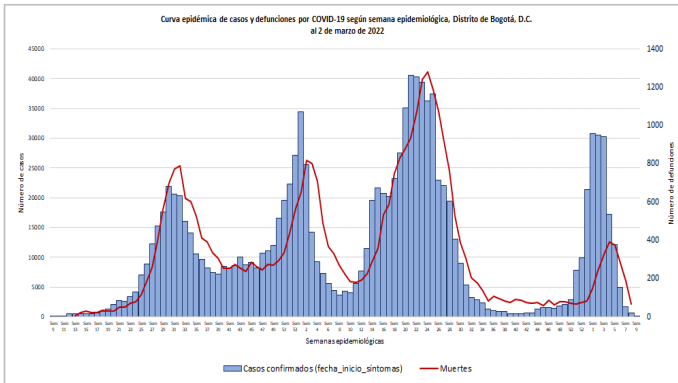
## Bogotá D.C.

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

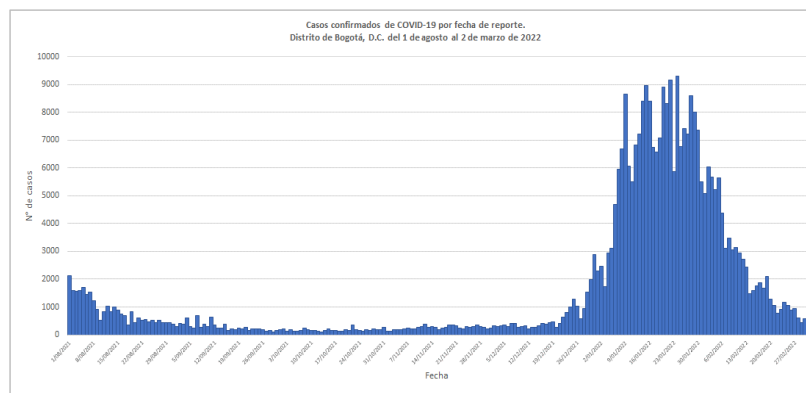
El distrito capital Bogotá, presenta al 2 de marzo un total de **1.758.371 casos confirmados** y **29.259 muertes**. En la última semana, presentó un incremento relativo del 0,3% (5.688 nuevos casos), el 0,4% (123 nuevas muertes) en las muertes y una disminución del 37,1% (3.432 casos menos) en los casos activos, cifra inferior a lo observado la semana anterior. Se han identificado 93 conglomerados, dentro de estos el 31,2% (29) en instituciones educativas, el 5,4% (5) en población carcelaria, el 1,1% (1) en la policía y el 62,4% (58) en otros. En relación con la distribución de los casos por sexo, el 46% (808.154) corresponde al sexo masculino. Según los grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 44% (773.822) y el 13,7% (241.360) de los casos son personas mayores de 60 años.

Según el reporte de casos para el territorio, el 97,7% (1.758.371) corresponden a recuperados, fallecidos el 1,7% (29.259) y se reportan activos el 0,3% (5.816). Entre los casos activos el 73,5% (4.272) están en casa, el 21% (1.224) en hospitalización general y el 5,5% (320) en UCI. Al corte del 2 de marzo la disponibilidad de UCI del 30,2%. Fuente: [Ocupación y disponibilidad de camas por tipo de servicio \(arcgis.com\)](#)

Con respecto al número promedio de casos secundarios (Rt) causados por un individuo, comparado con la cifra de la semana anterior (corte al 15 de febrero Rt 0,66) se observa una disminución al **corte al 22 de febrero es de 0,66** esta cifra puede variar por el rezago de datos en el sistema de información de vigilancia (SIVIGILA) y también porque su cálculo se realiza con la fecha de inicio de síntomas.



Datos	Semana actual	Semana anterior	Variación %
No. de casos totales	1.758.371	1.752.683	0,32
No. de casos activos	5.816	9.248	-37,11
No. de muertes	29.259	29.136	0,42
Rt al 22 de febrero/2022	0,66	0,66	0,00
Letalidad	1,66%	1,66%	0,00
Casos COVID-19	164	341	-51,91
Número de camas	1.801	1.826	-1,37
% ocupación COVID-19	9,1	18,7	-51,29
Ocupación UCI	69,8%	72,3%	-3,46
Disponibilidad UCI	30,2%	27,7%	9,00



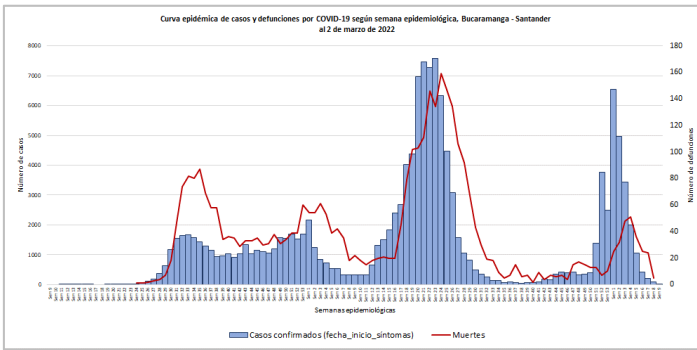
## Bucaramanga

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

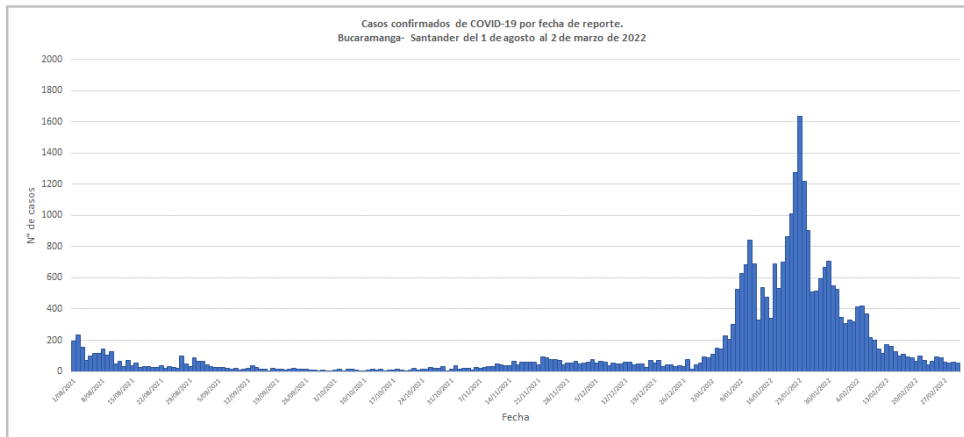
El municipio de Bucaramanga presenta al 2 de marzo un total de **134.816 casos confirmados y 3.212 muertes**. En la última semana, presentó un incremento relativo del 0,4% (477 nuevos casos) en el total de los casos, el 0,6% (19 nuevas muertes) en las muertes y una disminución del 14% (59 menos casos) en los casos activos. En el departamento de Santander, no se han identificado conglomerados en el período analizado. En relación con la distribución de los casos por sexo, el 46,6% (62.780) corresponde al sexo masculino. Según los grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 43,4% (58.537) y el 16% (21.587) de los casos son personas mayores de 60 años.

Según el reporte de casos para el territorio, el 97,1% (134.816) corresponden a recuperados, fallecidos el 2,4% (3.212) y se reportan activos el 0,3% (362). Entre los casos activos el 27,9% (101) están en casa, el 68,2% (247) en hospitalización general y el 3,9% (14) en UCI. Al corte del 2 de marzo la disponibilidad de UCI del 37,2%. Fuente: [Ocupación y disponibilidad de camas por tipo de servicio \(arcgis.com\)](#)

Con respecto al número promedio de casos secundarios (Rt) causados por un individuo, comparado con la cifra de la semana anterior (corte al 15 de febrero de 2022 Rt 0,67) no se observa modificación y al **corte del 22 de febrero de 2022 de 0,61** esta cifra puede variar por el rezago de datos en el sistema de información de vigilancia (SIVIGILA) y también porque su cálculo se realiza con la fecha de inicio de síntomas.



Datos	Semana actual	Semana anterior	Variación %
No. de casos totales	134.816	134.339	0,36
No. de casos activos	362	421	-14,01
No. de muertes	3.212	3.193	0,60
Rt al 22 de febrero/2022	0,61	0,67	-8,96
Letalidad	2,38%	2,38%	0,00
Casos COVID-19	18	32	-43,75
Número de camas	261	261	0,00
% ocupación COVID-19	6,9	12,3	-43,75
Ocupación UCI	62,8%	61,3%	2,45
Disponibilidad UCI	37,2%	38,7%	-3,98



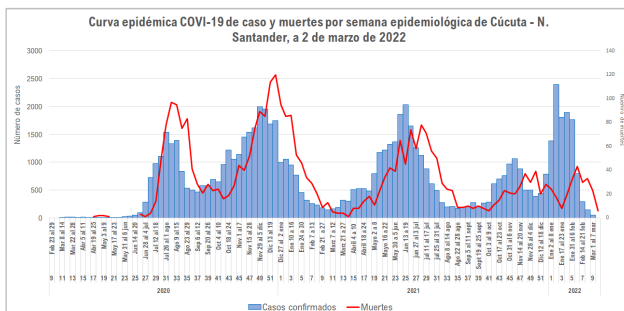
### Cúcuta

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

Con corte al 2 de marzo, se han reportado **73.549 casos** en el municipio de Cúcuta, el **95% (69.937)** corresponden a recuperados, fallecidos el **4,3% (3.175)** y se reportan activos el 0,15% (115). Entre los casos activos el 26 (30) están en casa, el 60% (69) en hospitalización general y el 13,9% (16) en UCI. Al comparar las semanas epidemiológicas 6 y 7, se encontró un incremento de casos del 0,27% y un aumento del 0,79% en el número de fallecimientos. El porcentaje de positividad para el municipio es del 24%. En el departamento de Norte de Santander **se reporta 5 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 43,8% (32.225), la población mayor de 60 años concentra el 16,9% (12.457) de los casos y el 70% (2.224) de las muertes.

El valor del Rt con corte al **22 de febrero** es **0,68** y con un porcentaje de impacto estimado del 77,3%, lo cual podría indicar una disminución en la velocidad de propagación para el municipio.



Datos	Semana actual	Semana anterior	Variación %
No. de casos totales	73.549	73.350	0,27
No. de casos activos	115	198	-41,92
No. de muertes	3.175	3.150	0,79
Rt	0,68	0,72	-5,56
Letalidad	4,3%	4,3%	0,00
Positividad PCR	24	24	0,00
Camas disponibles	262	265	-1,13
Ocupación UCI	36,6%	35,9%	1,95
Disponibilidad UCI	63,4%	64,1%	-1,09



## Datos de Región Eje Cafetero y Antioquia

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

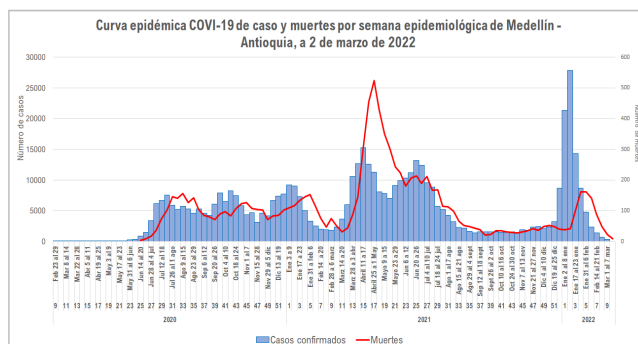
La región Eje Cafetero y Antioquia, tiene confirmados un total de 1.210.125 casos y 25.231 muertes que corresponden al 19,9% de los casos y al 18,2% de las muertes del País. Se reportan a la fecha 1.252 casos activos (0,1%) y 1.179.813 casos recuperados (97,4%). En comparación con la semana anterior la región presenta un incremento relativo del 0,09% de los casos y del 0,20% en el número muertes con una letalidad del 2,3%. Con relación al departamento que presentó el mayor incremento de casos acumulados en los últimos 7 días fue Risaralda con el 0,12%, Antioquia con el 0,1%, Quindío con el 0,07% y Caldas con el 0,06%; los mayores incrementos de los casos acumulados de muerte se observan en Caldas (0,3%), Risaralda (0,2%), Quindío y Antioquia (0,2%). El departamento de Quindío presenta la mayor letalidad (2,9%), seguido de Risaralda (2,3%), Caldas (2,2%) y Antioquia (2%).

## Medellín

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

Con corte al 2 de marzo, en el municipio de Medellín se han reportado **522.121 casos**. El **97,7% (510.317)** corresponden a recuperados, fallecidos el 1,9% (10.005) y se reportan activos el 0,09% (522). Entre los casos activos 52,4 % (274) están en casa, el 43,6% (228) en hospitalización general y el 3,8% (20) en UCI. Al comparar las semanas epidemiológicas 6 y 7 de 2022, se encontró un incremento de casos del 0,04%, y de fallecimientos en un 0,24%. La proporción de positividad para el municipio es del 16%. En el departamento de Antioquia se reportan **24 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 46,2% (241.589), la población mayor de 60 años concentra el 14,5% (76.223) de los casos y el 77,8% (7.787) de las muertes. El valor del Rt con corte al **22 de febrero es 0,67** y con un porcentaje de impacto de las medidas estimado del 77,7%, lo cual podría indicar una disminución en la velocidad de propagación para el municipio.



Datos	Semana actual	Semana anterior	Variación %
No. de casos totales	522.121	521.928	0,04
No. de casos activos	522	640	-18,44
No. de muertes	10.005	9.981	0,24
Rt	0,67	0,66	1,52
Letalidad	1,9%	1,9%	0,00
Positividad PCR	16	16	0,00
Camas disponibles	80	91	-12,09
Ocupación UCI	88,0%	87,0%	1,15
Disponibilidad UCI	12,0%	13,0%	-7,69



## Datos Región Caribe

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

La región Caribe, tiene confirmados al 2 de marzo un total de **1.069.645 casos** y **26.987 muertes** que corresponden al 17,6% de los casos y al 19,4% de las muertes del País. En la última semana, la región Caribe tiene un incremento de 0,1% (1.260 nuevos casos) en los casos confirmados, el 0,2% (61 nuevos fallecimientos) en las muertes y la disminución del 28,8% en los casos activos (314 menos casos). Los departamentos de la Guajira (0,2%), Cesar (0,2%) y el distrito de Barranquilla (0,2%) están por encima del incremento relativo en el número de casos de la región. De otra parte, los departamentos de La Guajira (0,6%), el distrito de Santa Marta (0,4%), distrito de Barranquilla (0,3%) y César (0,3%), están por encima del incremento relativo de defunciones. Esta región aporta el 6,3% (777 casos) de los casos activos al país, en la última semana, todos los departamentos presentan disminución en el número de casos siendo el Archipiélago de San Andrés (50%) con la mayor disminución relativa de casos activos, seguido del distrito de Barranquilla (45,9%).

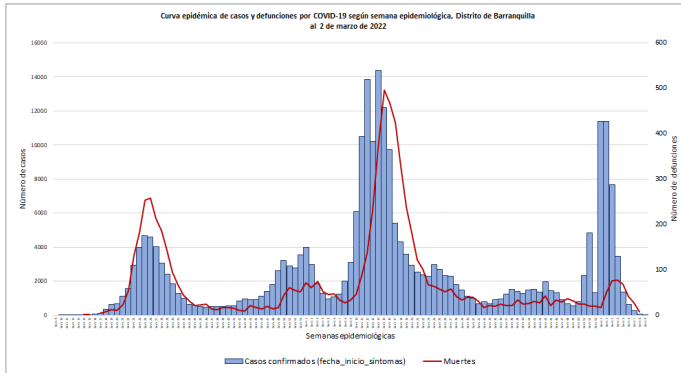
Las cifras de los indicadores en la región son, letalidad 2,5; en los casos activos el porcentaje de hospitalización es del 84,4% que sigue con un aumento proporcional de acuerdo con lo observado en la semana anterior, y el porcentaje de hospitalización en UCI (6,6%) es mayor a lo observado en la semana anterior. Los departamentos con una letalidad por encima de lo observado en la región son Magdalena (4,7), Córdoba (3,3), Atlántico (3) y La Guajira (2,7). El porcentaje de hospitalización de los casos activos en UCI más alto en la región se presenta en el departamento de Bolívar (28,6%), Archipiélago de San Andrés (20%), Magdalena (11,41%), y La Guajira (11,1%), entre otros y en la hospitalización de casos activos en sala general se observan los departamentos de Sucre (84,4%), el distrito de Santa Marta (76,7%), Cesar (71,4%) y Bolívar (71,4%), entre otros están por encima del porcentaje de la región.

## Barranquilla D.E.

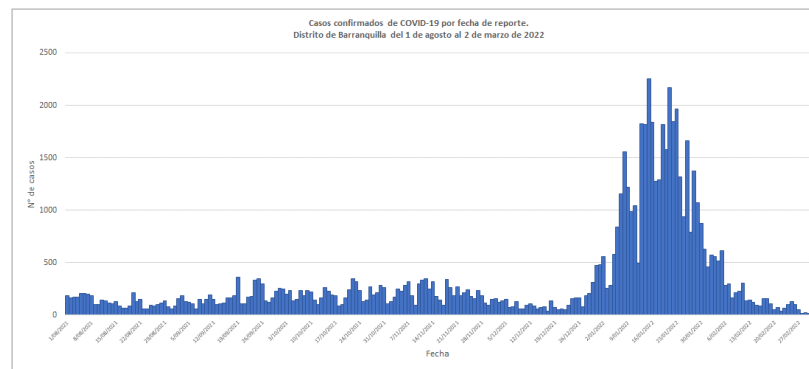
El distrito de Barranquilla presenta al 2 de marzo un total de **263.613 casos confirmados** y **5.919 muertes**. En la última semana, presentó un incremento relativo del 0,2% (438 nuevos casos) en el total de los casos, el 0,3% (15 nuevas muertes) en las muertes y una disminución del 45,9% (94 menos casos) en los casos activos. Se han identificado 6 conglomerados, dentro de estos el 33,3% (2) en población carcelaria y el 66,7% (4) en otros. En relación con la distribución de los casos por sexo, el 46,9% (123.633) corresponde al sexo masculino. Según los grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 39,5% (104.110) y el 18% (47.522) de los casos son personas mayores de 60 años.

Según el reporte de casos para el territorio, el 97,3% (256.514) corresponden a recuperados, fallecidos el 2,2% (5.919) y se reportan activos el 0,04% (111). Entre los casos activos el 54,1% (60) están en casa, el 38,7% (43) en hospitalización general y el 7,2% (8) en UCI. Al corte del 2 de marzo la disponibilidad de UCI del 48,3%. Fuente: [Ocupación y disponibilidad de camas por tipo de servicio \(arcgis.com\)](#). Con respecto al número promedio de casos secundarios (Rt) causados por un individuo, comparado con la cifra de la semana anterior (corte al 15 de febrero de 2022 Rt 0,52) tiene una tendencia a la disminución al **corte al 22 de febrero de 2022 de 0,48** esta cifra puede variar por el

rezago de datos en el sistema de información de vigilancia (SIVIGILA) y también porque su cálculo se realiza con la fecha de inicio de síntomas.



Datos	Semana actual	Semana anterior	Variación %
Nb. de casos totales	263.613	263.175	0,17
Nb. de casos activos	111	205	-45,85
Nb. de muertes	5.919	5.904	0,25
Rt al 22 de febrero/2022	0,48	0,52	-7,69
Letalidad	2,25%	2,24%	0,45
Casos COVID-19	13	16	-18,75
Número de camas UCI	691	691	0,00
% ocupación COVID-19	1,9	2,3	-18,51
Ocupación UCI	51,7%	48,2%	7,26
Disponibilidad UCI	48,3%	51,8%	-6,68



## 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 2 de marzo un total de **733.817 casos** y **20.488 muertes** que corresponden al 12,1% de los casos y al 14,8% de las muertes del País. En la última semana, la región pacífico presenta un incremento del 0,17% (1.271 nuevos casos) en los casos confirmados, en las muertes el 0,39% (80 nuevos fallecimientos) y una disminución del 6,3% (89 menos casos) en los casos activos continuando con una tendencia a la disminución. El departamento de Valle del Cauca (0,2%) tiene un incremento relativo en el número de casos por encima del incremento de la región, así como en las defunciones (0,45%). Esta región aporta el 10,8% (1.322 casos) de los casos activos al país y en la última semana el departamento del Chocó de acuerdo con las cifras de la semana anterior presenta un incremento del 70% (7 casos).

Las cifras de los indicadores en la región son, letalidad 2,8; en los casos activos el porcentaje de hospitalización es del 69,6%, porcentaje de hospitalización en UCI 8,2%. El porcentaje de hospitalización de casos activos en UCI más alto en la región se presenta en los departamentos de Chocó (11,8%) y Valle del Cauca (8,5%) y en la hospitalización sala general los departamentos del Cauca (82,1%) y Valle del Cauca (69,4%).

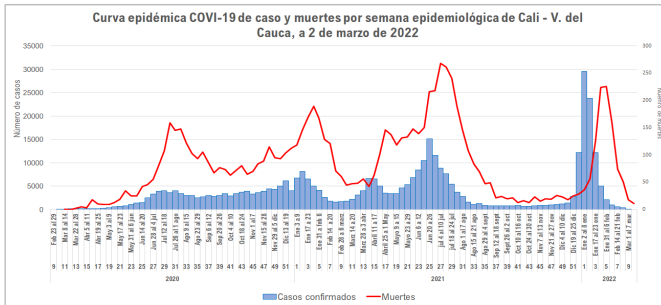
## Cali

Con corte al 2 de marzo, se han reportado **380.844 casos** en el municipio de Cali, el **97% (369.603)** corresponden a recuperados, fallecidos el **2,2% (8.600)** y se reportan activos el 0,21% (827). Entre los casos activos el 19,4% (161) están en casa, el 72,5% (600) en hospitalización general y el 7,9%



(66) en UCI. Al comparar las semanas epidemiológicas 6 y 7, se encontró un incremento de casos del 0,21% y un aumento del 0,42% en el número de fallecimientos. El porcentaje de positividad para el municipio es del 9%. En el departamento de Valle del Cauca **se reporta 1 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 42,6% (162.532), la población mayor de 60 años concentra el 16,8% (64.024) de los casos y el 80,2% (6.898) de las muertes.

En cuanto al número promedio de casos secundarios (Rt) causados por un individuo infectado, con corte al **22 de febrero de 2022** es **0,68** y con un porcentaje de impacto estimado del 77,3%, lo cual podría indicar una disminución en la velocidad de propagación para el municipio.



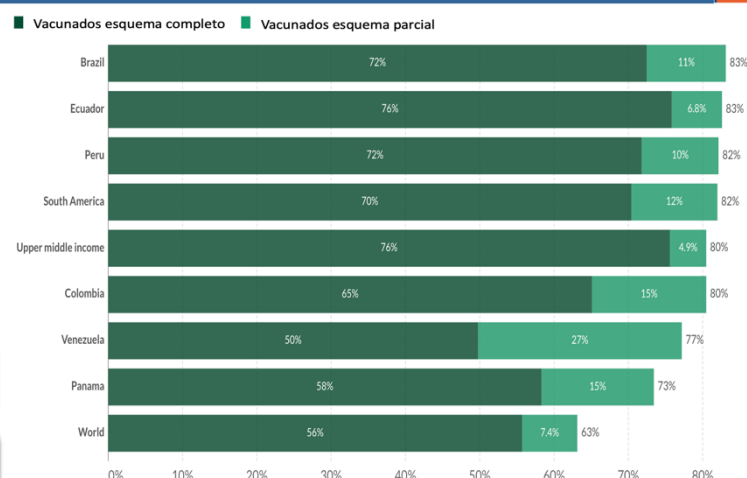
Datos	Semana actual	Semana anterior	Variación %
No. de casos totales	380.884	380.069	0,21
No. de casos activos	827	871	-5,05
No. de muertes	8.600	8.564	0,42
Rt	0,68	0,7	-2,86
Letalidad	2,2%	2,2%	0,00
Positividad PCR	9	9	0,00
Camas disponibles	356	311	14,47
Ocupación UCI	69,3%	65,4%	5,96
Disponibilidad UCI	34,6%	34,6%	0,00



## Vacunación

Colombia reporta con corte al 02 de marzo, un total de **77.655.719 dosis aplicadas; 33.706.581 esquemas completos (66,0% de la meta de vacunación)**. Acorde con los territorios, Bogotá cuenta con el mayor número de dosis aplicadas (13.962.026), Antioquía (10.743.295), Valle del Cauca (6.299.158) y Cundinamarca (4.745.186).

### Avances en la vacunación Colombia -corte 02 Marzo 2022



<https://ourworldindata.org/covid-vaccinations>  
<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/Vacunacion/Paginas/Vacunacion-covid-19.aspx>

## Contexto Nacional

**Un tercio de las embarazadas con COVID-19 no pudo acceder a tiempo a cuidados críticos que salvan vidas.** La falta de acceso a la atención oportuna y la interrupción de los servicios prenatales son los responsables del aumento de la mortalidad materna en las Américas durante la pandemia, donde una de cada tres mujeres embarazadas no pudo acceder a una atención crítica oportuna, afirmó la Directora de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Carissa F. Etienne. Los casos de COVID-19 entre las embarazadas superaron los 365.000 en la región en los últimos dos años y las muertes sobrepasaron las 3.000. "Esto es una tragedia, especialmente ahora que tenemos vacunas seguras y eficaces", dijo hoy la doctora Etienne en una sesión informativa para los medios de comunicación. Un estudio prepublicado de la OPS sobre la mortalidad materna en ocho países de la región mostró que de las 447 mujeres embarazadas que murieron entre el 1 de marzo de 2020 y el 29 de noviembre de 2021, el 90% ya presentaba síntomas que ponían en peligro su vida cuando ingresaron en el hospital. Casi el 77% dio a luz a sus bebés de forma prematura y el 60% nació con bajo peso, un problema que puede repercutir en la salud del niño para el resto de su vida. "Debemos dar prioridad a las mujeres para garantizar que estén protegidas de lo peor de la pandemia", sostuvo la doctora Etienne. Las embarazadas, en particular, están "entre las más vulnerables a la COVID-19 debido a los cambios en su sistema inmunitario que pueden ponerlas en riesgo de padecer una enfermedad grave", añadió, e instó a los países a aumentar urgentemente el acceso a las vacunas, garantizar la continuidad de los servicios de salud de los que dependen las mujeres y mejorar el acceso a la planificación familiar. Estos son "servicios que salvan vidas y que deben permanecer abiertos ahora más que nunca", remarcó la Directora de la OPS.

<https://www.paho.org/es/noticias/2-3-2022-tercio-embarazadas-con-covid-19-no-pudo-acceder-tiempo-cuidados-criticos-que>

**Minsalud instó a la búsqueda de personas pendientes por vacunarse.** Al término del 121 Puesto de Mando Unificado (PMU) atención covid-19, el ministro de Salud y Protección Social, Fernando Ruiz Gómez, hizo un llamado a las EPS para hacer búsqueda activa de población por vacunar en este último tramo del Plan Nacional de Vacunación contra el covid-19. "Vamos hacia adelante en un proceso de terminación y de lograr esos últimos rastreos que, seguramente, nos llevará un par de meses para el cierre del Plan Nacional de Vacunación". "Hay municipios de Cundinamarca que están haciendo cosas importantes e interesantes. Es importante aprender y sabemos que cada municipio tiene sus complejidades", dijo. "Tenemos vacunas de Janssen suficientes para llegar a zonas complejas. Estamos pasando por un momento difícil en cuanto a orden público, y por ello debemos ampararnos en la Misión Médica", sostuvo el ministro de Salud. Todo lo anterior relacionado a búsqueda de personas, argumentó Ruiz Gómez, implica también la política de frascos abiertos, "una buena práctica a nivel mundial reglamentada por la OMS/OPS y que lo haremos a través de un decreto, donde también se regula el tema de lo denominado reserva estratégica de vacunas".

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-insto-a-la-busqueda-de-personas-pendientes-por-vacunarse.aspx>

**Minsalud expidió resolución con lineamientos de uso de tapabocas.** A través de la Resolución 350 de 2022, el Ministerio de Salud y Protección Social estableció modificaciones en los lineamientos de bioseguridad, teniendo en cuenta la no obligatoriedad del uso de tapabocas en espacios abiertos en territorios con cobertura mayor al 70 % en esquemas completos de vacunación. Este acto administrativo, que modifica la Resolución 777, busca adoptar el protocolo general de bioseguridad para todas las actividades económicas, sociales, culturales y sectores de la administración pública. En el aspecto de uso de tapabocas, se contempla que, en las áreas metropolitanas, zonas conurbadas definidas en cada departamento y los municipios con una cobertura de vacunación mayor al 70 % en esquemas completos no será exigible el uso del tapabocas en espacios abiertos. La lista de municipios que cumplen mencionado porcentaje de vacunación pueden ser consultados en el enlace: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/municipios-col-porcentaje70-pnv.pdf>.

Es importante tener en cuenta que en espacios cerrados el uso del tapabocas es obligatorio. Además, "se recomienda el uso permanente del tapabocas quirúrgico en personas con comorbilidades, cuadros respiratorios, así como en no vacunadas", agregó el viceministro Escobar.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-expidio-resolucion-con-lineamientos-de-uso-de-tapabocas.aspx>

**No hay un tratamiento mágico para el postcovid: Álvarez.** Después de haber padecido un episodio agudo o grave de covid-19 es normal que el paciente padezca secuelas; sin embargo, en este momento no hay una fórmula mágica que permita curarlas de un momento a otro. La explicación es del infectólogo Carlos Álvarez, miembro de la Asociación Colombiana de Infectología (ACIN) y designado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para coordinar estudios clínicos de covid en Colombia. "Este cuadro clínico -secuelas- se ha observado que puede ser tan frecuente como dos de cada 100 personas que han tenido covid-19 pueden quedar con estas secuelas, que se ha llamado síndrome postcovid", señaló Álvarez. En ese sentido, para hacer énfasis en que aún no se tiene un tratamiento o una fórmula mágica para curar dichas secuelas, el experto señaló que hasta el momento la herramienta útil para mejorar este cuadro clínico es la detección temprana y el apoyo desde la parte médica y de otras especialidades. Entre esas otras disciplinas, Álvarez mencionó "terapia física, terapia respiratoria, nutrición o psicología, que permiten la recuperación y la rehabilitación adecuada de este síndrome postcovid". Por ello, reiteró Álvarez, infortunadamente no hay medicamentos ni ninguna otra intervención, aparte de las que ya mencionó, que puedan mitigar este impacto y que puedan curar este cuadro clínico. "Hay personas que promueven ventas de productos que podrían llevar a una mejoría, pero desafortunadamente no hay evidencia científica que esté mostrando que esto sea real", agregó Álvarez, llamando la atención de la ciudadanía para que no caiga en la trampa de quienes ofrecen este tipo de servicios, que parecen una cura mágica. Además, agregó que por ahora las recomendaciones apuntan a que las personas sigan las indicaciones médicas, que si después de tres meses persisten con síntomas como fatiga, cansancio, pérdida del olfato o el gusto, dificultad para respirar, dolores musculares o articulares, consulten con su EPS, para que lo orienten de forma adecuada y tenga acceso a sistemas de rehabilitación, que son las estrategias que en Colombia y el mundo han mostrado que logran mitigar el impacto y que la persona pueda recuperarse más rápido.

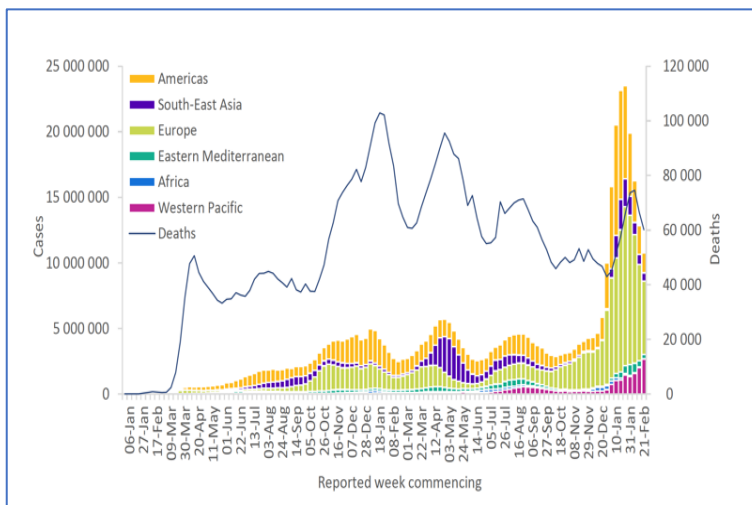
<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/No-hay-un-tratamiento-magico-para-el-postcovid-Alvarez.aspx>

## Situación COVID-19 Contexto Global

<https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---15-february-2022>

### 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.

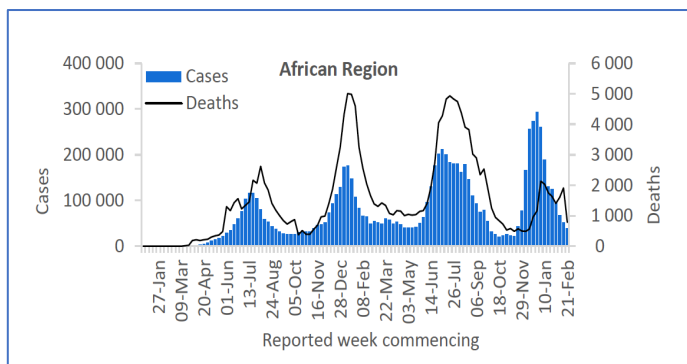


A nivel mundial, durante la semana del 21 al 27 de febrero de 2022, el número de nuevos casos y muertes por COVID-19 ha seguido disminuyendo en un 16 % y un 10 %, respectivamente, en comparación con la semana anterior. En las seis regiones de la OMS, se informaron más de 10 millones de casos nuevos y más de 60.000 muertes nuevas. Hasta el 27 de febrero de 2022, se han notificado más de 433 millones de casos confirmados y más de 5,9 millones de muertes en todo el mundo.

A nivel regional, mientras que la región del Pacífico Occidental reportó un aumento (+32%) en el número de nuevos casos semanales, todas las demás regiones reportaron disminuciones: la región del Mediterráneo Oriental (-34%), la región de las Américas (-30%), la región de África (-25%), la región de Europa (-24%) y la región de Asia Sudoriental (-16%). El número de nuevas muertes semanales aumentó en las regiones del Pacífico Occidental (+22%) y del Mediterráneo Oriental (+4%), mientras que la región de África (-59%), la región de Asia Sudoriental (-18%), región Europa (-13%) y región de las Américas (-8%).

WHO Region	New cases in last 7 days (%)	Change in new cases in last 7 days *	Cumulative cases (%)	New deaths in last 7 days (%)	Change in new deaths in last 7 days *	Cumulative deaths (%)
Europe	5 592 900 (52%)	-24%	177 622 681 (41%)	22 289 (37%)	-13%	1 867 028 (31%)
Western Pacific	2 661 755 (25%)	32%	23 542 040 (5%)	4 580 (8%)	22%	181 193 (3%)
Americas	1 533 368 (14%)	-30%	146 848 490 (34%)	25 127 (42%)	-8%	2 626 369 (44%)
South-East Asia	639 245 (6%)	-16%	55 680 401 (13%)	4 117 (7%)	-18%	761 642 (13%)
Eastern Mediterranean	309 018 (3%)	-34%	21 124 902 (5%)	3 256 (5%)	4%	333 190 (6%)
Africa	40 296 (0%)	-25%	8 319 957 (2%)	786 (1%)	-59%	169 702 (3%)
<b>Global</b>	<b>10 776 582 (100%)</b>	<b>-16%</b>	<b>433 139 235 (100%)</b>	<b>60 155 (100%)</b>	<b>-10%</b>	<b>5 939 137 (100%)</b>

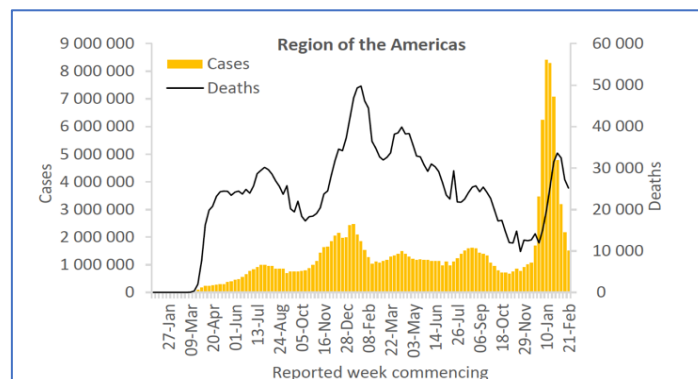
Cambio porcentual en nuevos casos/muertes en los últimos siete días, en comparación con los siete días anteriores.



**Región de África:** Desde principios de enero de 2022, la región de África ha seguido notificando una tendencia decreciente en el número de nuevos casos semanales, con más de 40.000 nuevos casos notificados, una disminución del 25% en comparación con la semana anterior. Sin embargo, ocho países de la región (16%) informaron un aumento de más del 20% en los casos, con los aumentos proporcionales más altos observados

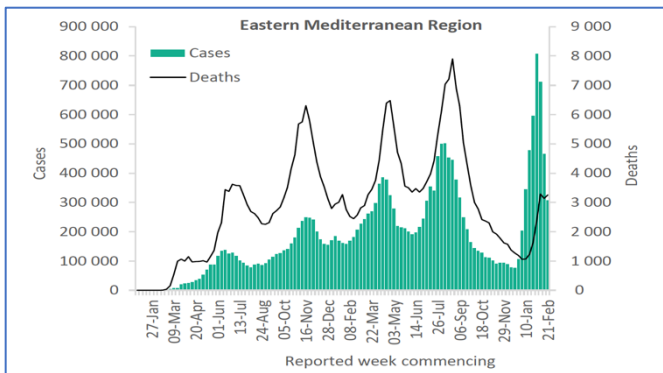
en Lesotho (178 frente a 62 casos nuevos; +187%), Congo (73 frente a 34 casos nuevos; +115%) y Ghana (904 frente a 469 casos nuevos; +93%). El número de nuevas muertes semanales en la región disminuyó un 59% con respecto a la semana anterior, con más de 700 nuevas muertes reportadas. Las cifras más altas de nuevas muertes se informaron en Sudáfrica (574 nuevas muertes; -65%), Argelia (41 nuevas muertes; -43%) y Reunión (37 nuevas muertes; -3%).

**Región de las Américas:** Con más de 1,5 millones de casos nuevos notificados esta semana, la región de las Américas continúa reportando una tendencia decreciente (30% de disminución en comparación con la semana anterior). Sin embargo, dos países de la región han notificado aumentos de casos nuevos del 20% o más: Honduras (4.340 vs 2.108 casos nuevos; +106%) y México (76.587 vs 38.921 casos nuevos; +97%). El mayor número de casos nuevos se notificó en Brasil (519.785 casos nuevos; -33%), los Estados Unidos de América (457.058 casos nuevos; -36%) y Chile (196.384 casos nuevos; -17%). La región reportó más de 25 000 nuevas muertes esta semana, una disminución del 8% en comparación con la semana anterior. Los números más altos de nuevas muertes se informaron en los Estados Unidos de América (13.663 nuevas



muertes esta semana, una disminución del 8% en comparación con la semana anterior. Los números más altos de nuevas muertes se informaron en los Estados Unidos de América (13.663 nuevas

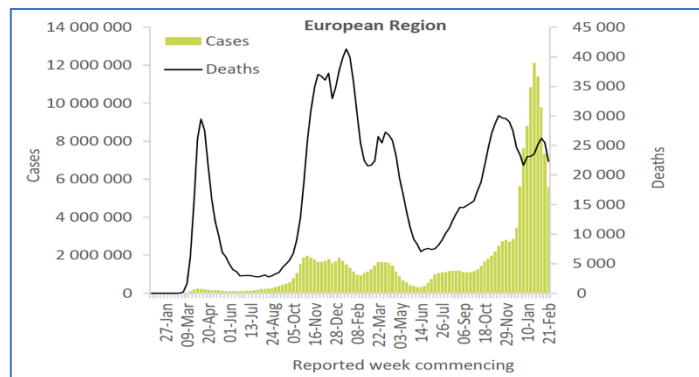
mueres; 4; cifras similares a la semana anterior), Brasil (4.361 nuevas muertes; -26 %) y México (2.027 nuevas muertes; +38%).



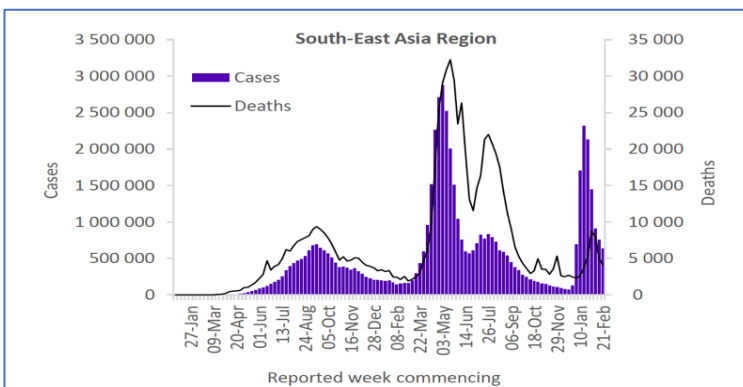
**Región del Mediterráneo Oriental:** En la región del Mediterráneo Oriental, los nuevos casos semanales han seguido disminuyendo tras un pico alcanzado a principios de febrero de 2022. Esta semana se notificaron más de 309.000 casos nuevos, una disminución del 34% en comparación con la semana anterior. El mayor número de casos nuevos se notificó en la República Islámica de Irán (105.458 casos nuevos; -27%), Jordania (56.356 casos nuevos; -49%) y Líbano (22 279 casos nuevos; -28%). El número

de nuevas muertes semanales aumentó un 4% en la región en comparación con las cifras de la semana anterior, con más de 3.200 nuevas muertes reportadas. Las cifras más altas de nuevas muertes se informaron en la República Islámica de Irán (1.592 nuevas muertes; +30 %), Túnez (327 nuevas muertes; +5 %) y Egipto (298 nuevas muertes; -26%).

**Región de Europa:** La región europea ha seguido informando una disminución en los nuevos casos semanales luego de un pico observado a fines de enero de 2022, con poco menos de 5,6 millones de nuevos casos informados esta semana, una disminución del 24% en comparación con la semana anterior. Alemania (1.119 632 casos nuevos; -8 %), la Federación Rusa (920.697 casos nuevos; -26%), informó el mayor número de casos nuevos y Turquía (541.259 casos nuevos; -10%). El número de nuevas muertes ha seguido disminuyendo en la Región, con más de 22.000 nuevas muertes reportadas esta semana, una disminución del 13% en comparación con la semana anterior. Las cifras más altas de nuevas muertes se registraron en la Federación de Rusia (5.427 nuevas muertes; +3 %), Turquía (1.838 nuevas muertes; -4 %) e Italia (1.568 nuevas muertes; -23%).



**Región de Asia Sudoriental:** La región de Asia Sudoriental notificó más de 639.000 nuevos casos esta semana, una disminución del 16% en comparación con la semana anterior, continuando la tendencia decreciente observada desde mediados de enero de 2022. Sin embargo, Tailandia ha notificado un aumento del 32% en nuevos casos semanales. casos (157.301 vs 118 988 casos nuevos) respecto a la semana

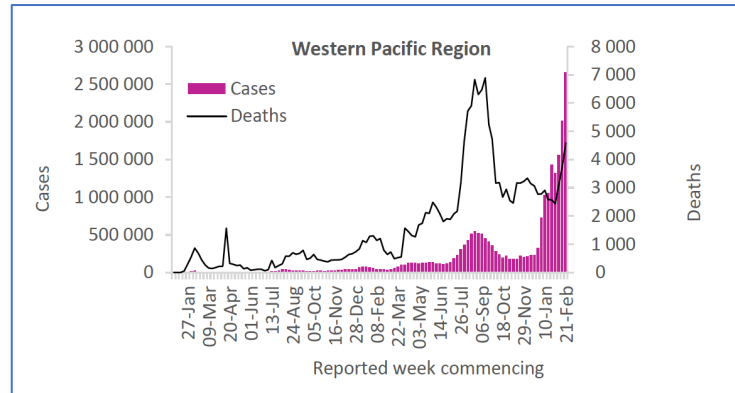


anterior. Los números más altos de casos nuevos se notificaron en Indonesia (341.889 casos nuevos;

-12 %), Tailandia (+32 %) e India (93.644 casos nuevos; -51%). A nivel regional, el número de nuevas muertes disminuyó esta semana con poco más de 4.100 nuevas muertes reportadas, una disminución del 18% en comparación con la semana anterior. Las cifras más altas de nuevas muertes se informaron en India (1.821 nuevas muertes; -44 %), Indonesia (1.708 nuevas muertes; +44 %) y Tailandia (267 nuevas muertes; +42%).

**Región del Pacífico Occidental.**

Desde finales de diciembre de 2021, la región del Pacífico Occidental ha seguido informando un aumento de nuevos casos semanales, con más de 2,6 millones de casos nuevos informados esta semana, un aumento del 32% en comparación con la semana anterior. Seis países (22%) de la región informaron un aumento del 20% o más en la última semana, con los mayores aumentos



observados en Nueva Zelanda (55.145 frente a 10.361 casos nuevos; +432%), China (100.347 frente a 26.329; +281%) y Brunei Darussalam (22.972 frente a 10 934 casos nuevos; +110 %). El mayor número de casos nuevos se notificó en la República de Corea (1.032.008 casos nuevos; +69%), Vietnam (478.884 casos nuevos; +87%) y Japón (473.461 casos nuevos; -18%). El número de nuevas muertes semanales continúa aumentando, con más de 4.500 nuevas muertes reportadas, un aumento del 22% en comparación con la semana anterior. Las cifras más altas de nuevas muertes se informaron en Japón (1.634 nuevas muertes; +14 %), Filipinas (744 nuevas muertes; +10 %) y Vietnam (627 nuevas muertes; +12%).