

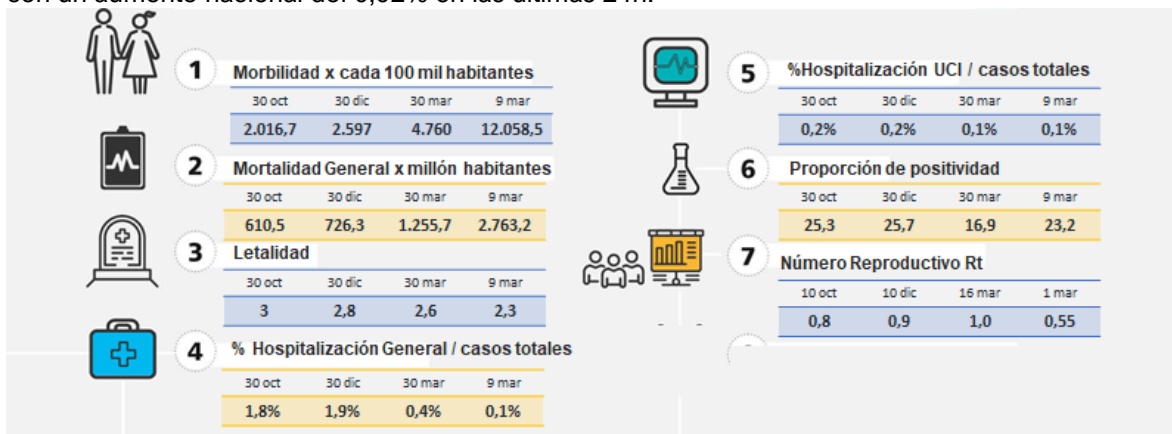


NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponde a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS, MINSALUD e INS y las cifras corresponden a las horas de corte que es incluido en cada bloque.

Situación COVID-19 Colombia. Corte 9 de marzo 10:00pm.

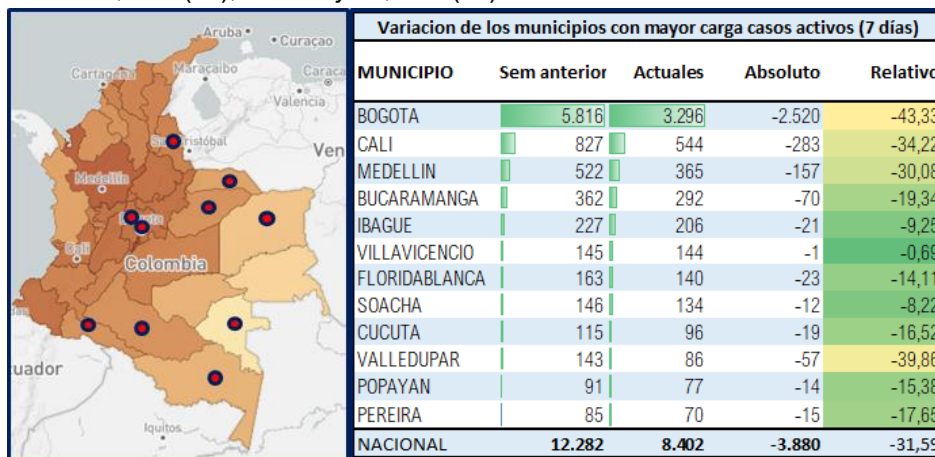
Con base en los datos publicados en: <https://www.datos.gov.co/Salud-y-Protecci-n-Social/Casos-positivos-de-COVID-19-en-Colombia/gt2j-8ykr/data>

A la fecha Colombia reporta **6.074.155 casos** (739 casos nuevos en las últimas 24h) con un incremento nacional del 0,01% en las últimas 24h y **139.189 defunciones** (35 en las últimas 24 horas) con un aumento nacional del 0,02% 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 1,25% (200), Vaupés 0,27% (5), Vichada 0,24% (8), Amazonas 0,21% (16), Norte Santander 0,20% (239), Cundinamarca 0,20% (630), Caquetá 0,19% (48), Bogotá 0,17% (2.983), Casanare 0,17% (69), Putumayo 0,16% (33).



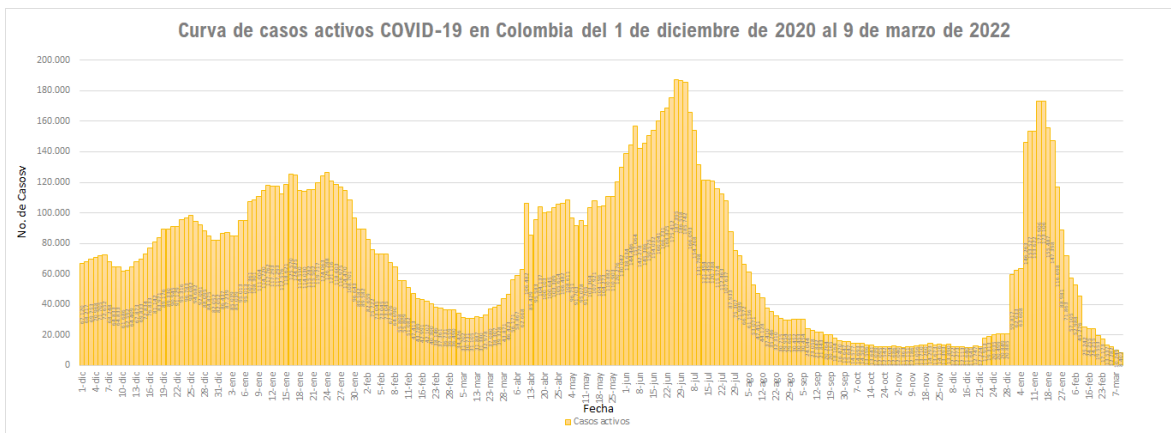
Ninguno de los municipios de mayor carga en casos activos presento incrementos durante los últimos 7 días.

Tabla. Número de casos y defunciones por COVID-19, incrementos en la última semana con mayor carga al 9 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 9 de marzo	Incremento últimos 7 días	% de incremento casos en últ 7 días	Municipio	semana anterior	Muertes 9 de marzo	Incremento semana	% de incremento fallecidos últ 7 días
NACIONAL	6.067.023	6.074.155	7.132	0,1	COLOMBIA	138.899	139.189	290	0,2
BOGOTA	1.758.371	1.761.354	2.983	0,2	BOGOTA	29.259	29.332	73	0,2
CALI	380.844	381.286	442	0,1	MEDELLIN	10.005	10.020	15	0,1
MEDELLIN	522.121	522.455	334	0,1	CALI	8.600	8.610	10	0,1
BUCARAMANGA	134.816	135.001	185	0,1	BUCARAMANGA	3.212	3.221	9	0,3
CUCUTA	73.549	73.720	171	0,2	CUCUTA	3.175	3.182	7	0,2
BARRANQUILLA	263.613	263.766	153	0,1	IBAGUE	2.020	2.026	6	0,3
FUSAGASUGA	18.387	18.530	143	0,8	NEIVA	1.802	1.808	6	0,3
VALLEDUPAR	73.748	73.877	129	0,2	BARRANQUILLA	5.919	5.924	5	0,1
NEIVA	62.091	62.179	88	0,1	VILLA DEL ROSAR	409	414	5	1,2
VILLAVICENCIO	73.270	73.358	88	0,1	ARMENIA	1.411	1.415	4	0,3

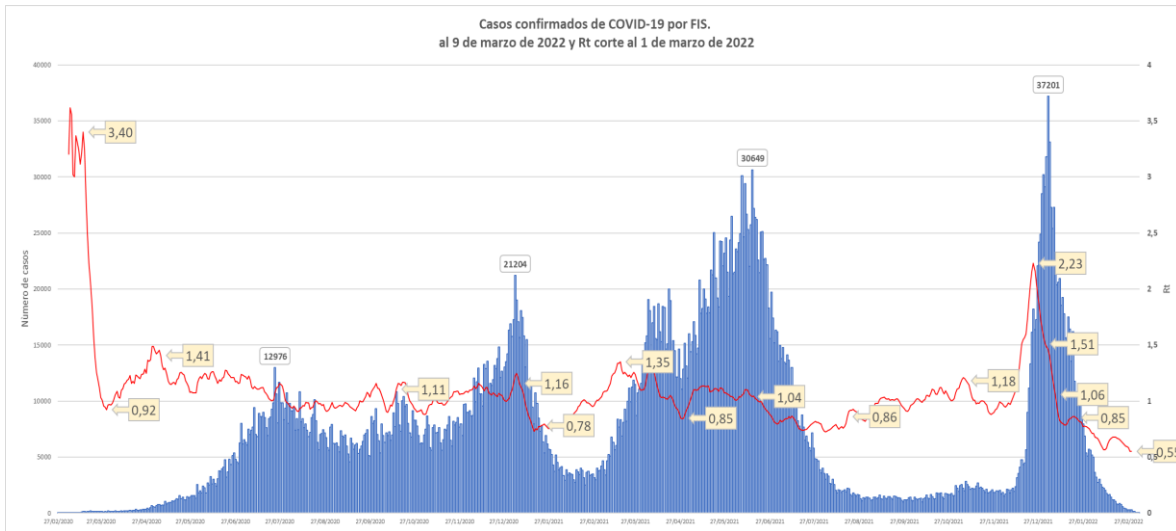
Fuente: con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

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 **8.402 casos activos**, con una disminución relativa semanal del **-31,5% (-3.880)**.

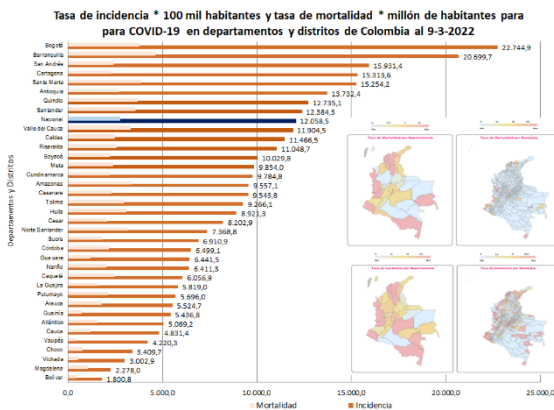


Fuente: con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

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 **0,55** tomada fecha de corte el **1 de marzo**, 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>

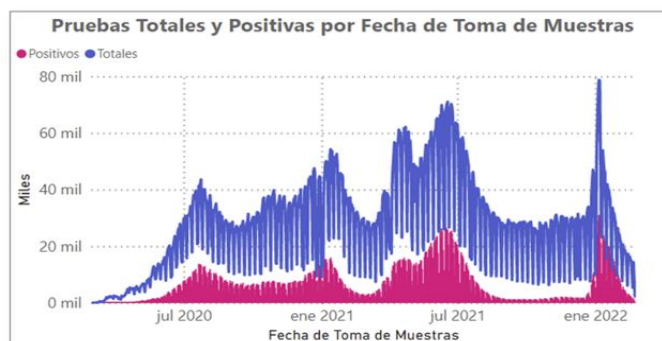


La tasa de incidencia nacional es de **12.058,5 casos por cada 100.000 habitantes**; los departamentos y/o distritos que superan la tasa nacional son en su orden: Bogotá (22.706,4), Barranquilla (20.687,7), San Andrés (15.926,6), Cartagena (15.306,1), Santa Marta (15.247,7), Antioquia (13.725,2), Quindío (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 10 de marzo de 2022, el Instituto Nacional de Salud – INS, reportó el procesamiento de **20.176.977 pruebas PCR** en 218 laboratorios adjuntos para diagnóstico de COVID-19, con 11.634 pruebas realizadas en las últimas 24 horas. A la fecha 4.674.055 muestras han arrojado un resultado positivo; sin embargo, este dato no incluye segundas pruebas o más, a casos activos que aún no se recuperan. Fuente: [Noticias coronavirus-pcr \(ins.gov.co\)](https://www.ins.gov.co/Noticias/coronavirus-pcr)



La capacidad máxima declarada por el INS es de 94.677 muestras/día. **Positividad acumulada 23,2% y positividad al 9 de marzo es de 5,1%** observando una disminución de la positividad.

Se notifica a la fecha, la realización de **13.277.545 pruebas de antígeno**, de las cuales se reportan 2.264.497 pruebas positivas, con un total de 8.436 pruebas realizadas en las últimas 24 horas, en 2.416 IPS de los 33 departamentos, con una **positividad al 9 de marzo de 3%** observando una disminución en la positividad.

El total de pruebas realizadas en las últimas 24 horas fueron de 27.072.

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 y a la fecha se disponen de 10.9214 camas UCI, con una ocupación del 55,2%. Por otro lado, se tiene un crecimiento de la capacidad instalada de camas hospitalarias que para el 1 de junio de 2020 se disponía de 28.040 y a la fecha se disponen de 47.710.

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

Tabla: Porcentaje de disponibilidad de camas en Unidad de Cuidado Intensivo - UCI según departamento en Colombia, 9 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
05 - Antioquia	922	50	646	201	22%	78%	0,74	13,59
66 - Risaralda	172	5	127	38	22%	78%	0,52	17,76
11 - Bogotá, D.C.	1.801	114	1.138	516	29%	71%	1,46	22,99
73 - Tolima	418	22	246	137	33%	67%	1,64	31,10
19 - Cauca	145	13	78	54	37%	63%	0,86	9,64
13 - Bolívar	403		251	152	38%	62%	-	37,58
68 - Santander	644	45	354	243	38%	62%	2,03	29,10
17 - Caldas	221	9	124	87	39%	61%	0,39	9,58
50 - Meta	183	13	86	74	40%	60%	1,21	17,06
23 - Córdoba	413	2	239	172	42%	58%	0,11	22,40
76 - Valle del Cauca	1.197	41	629	522	44%	56%	0,90	26,27
18 - Caquetá	97	10	36	46	47%	53%	2,41	23,38
86 - Putumayo	29	13	14	14	48%	52%	-	7,97
08 - Atlántico	823	6	398	405	49%	51%	0,22	29,70
52 - Nariño	287	6	134	146	51%	49%	0,37	17,64
15 - Boyacá	178	8	75	94	53%	47%	0,64	14,22
63 - Quindío	119	2	51	66	55%	45%	0,36	21,17
41 - Huila	428	16	169	243	57%	43%	1,41	37,81
27 - Chocó	32	1	12	19	59%	41%	0,18	5,83
47 - Magdalena	302	2	114	185	61%	39%	0,14	20,84
54 - Norte de Santander	459	29	133	290	63%	37%	1,77	27,94
20 - Cesar	495	24	150	317	64%	36%	1,81	37,43
70 - Sucre	221	71	150	150	68%	32%	-	22,96
94 - Guainía	10	3	7	7	70%	30%	-	19,44
85 - Casanare	130	5	32	93	72%	28%	1,14	29,60
25 - Cundinamarca	511	18	109	379	74%	26%	0,53	15,15
81 - Arauca	37	1	5	31	84%	16%	0,33	12,28
44 - La Guajira	188	2	20	162	86%	14%	0,20	19,03
88 - Archipiélago de San Andrés,	30		1	29	97%	3%	-	46,39
95 - Guaviare	8			8	100%	0%	-	9,04
97 - Vaupés	6			6	100%	0%	-	12,82
99 - Vichada	12			12	100%	0%	-	10,48
Total general	10.921	444	5.444	4.898	45%	55%	0,87	21,41

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

En la última semana, se observa una disminución del 0,2% del total de las camas de UCI pasando de 10.945 a 10.921 camas UCI, de las cuales el 55,2% (6.023) están ocupadas, con una disponibilidad a nivel nacional del 44,8% (4.898). Del total de las 6.023 camas de UCI ocupadas, se encuentran: 444 (7,4%) casos confirmados, 135 (2,2%) pacientes sospechosos y 5.444 (90,4%) 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, 9 de marzo de 2022

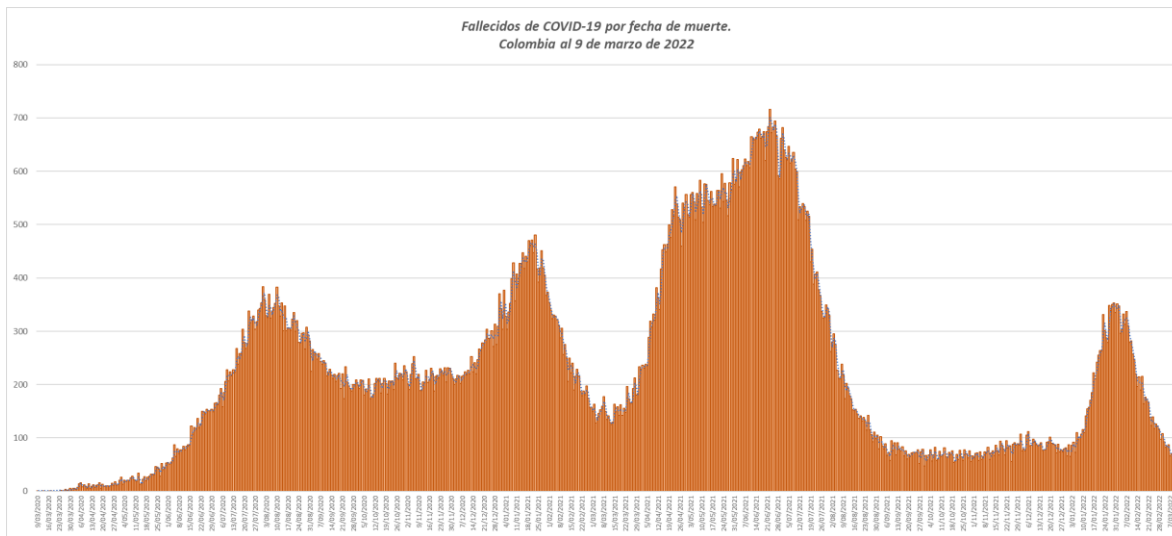
	Marzo 9 de 2022	% variación con respecto del día anterior	% variación con respecto de la semana anterior
N° total de camas	10.921	-0,33	-0,22
N° camas disponibles	4.898	-0,69	1,51
N° casos no COVID-19	5.444	0,85	1,72
N° total casos COVID-19	579	-7,66	-24,61
N° casos sospechosos COVID-19	135	3,05	-16,15
N° casos confirmados COVID-19	444	-10,48	-26,85
N° de camas ocupadas	6.023	-0,03	-1,58
% ocupación	55,15	0,30	-1,37
% disponibilidad	44,85	-0,36	1,74
% ocupación por casos no COVID-19	90,39	0,89	3,36
% ocupación del total de casos COVID-19	9,61	-7,62	-23,40
% ocupación de casos sospechosos de COVID-19	2,24	3,09	-14,80
% ocupación casos confirmados COVID-19	7,37	-10,45	-25,68

Del total de 47.710 camas hospitalarias para adultos, el 68,1% (32.514) se encuentran ocupadas, con una disponibilidad del 31,8% (15.196). Del total de las 32.514 camas hospitalarias ocupadas, se encuentran: 463 (1,4%) casos confirmados, 591 (1,8%) pacientes sospechosos y 31.460 (96,8%) casos no COVID-19. En la última semana se observa una disminución del 19,2% 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, 9 de marzo de 2022

	Marzo 9 de 2022	% variación al día anterior	% variación con respecto de la semana anterior
N° total de camas	47.710	0,03	0,11
N° camas disponibles	15.196	-0,71	0,02
N° casos no COVID-19	31.460	0,87	0,95
N° total casos COVID-19	1.054	-12,39	-19,05
N° casos sospechosos COVID-19	591	24,42	-1,50
N° casos confirmados COVID-19	463	-36,40	-34,05
N° de camas ocupadas	32.514	0,37	0,15
% ocupación	68,15	0,35	0,04
% disponibilidad	31,85	-0,73	-0,09
% ocupación por casos no COVID-19	96,76	0,49	0,80
% ocupación del total de casos COVID-19	3,24	-12,71	-19,17
% ocupación de casos sospechosos de COVID-19	1,82	23,96	-1,65
% ocupación casos confirmados COVID-19	1,42	-36,64	-34,14

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 **2.763,2 muertes por cada millón de habitantes**; se observa una tasa de mortalidad mayor a la nacional en: Barranquilla (4.649,0), Santa Marta (3.882,2), Bogotá (3.787,7), Quindío (3.694,6), Santander (3.572,3), Amazonas (3.340,9), Valle del Cauca (3.309,5), Norte Santander (3.127,2), Huila (3.108,8), Tolima (2.978,4).

Situación COVID-19 en poblaciones en condición de vulnerabilidad

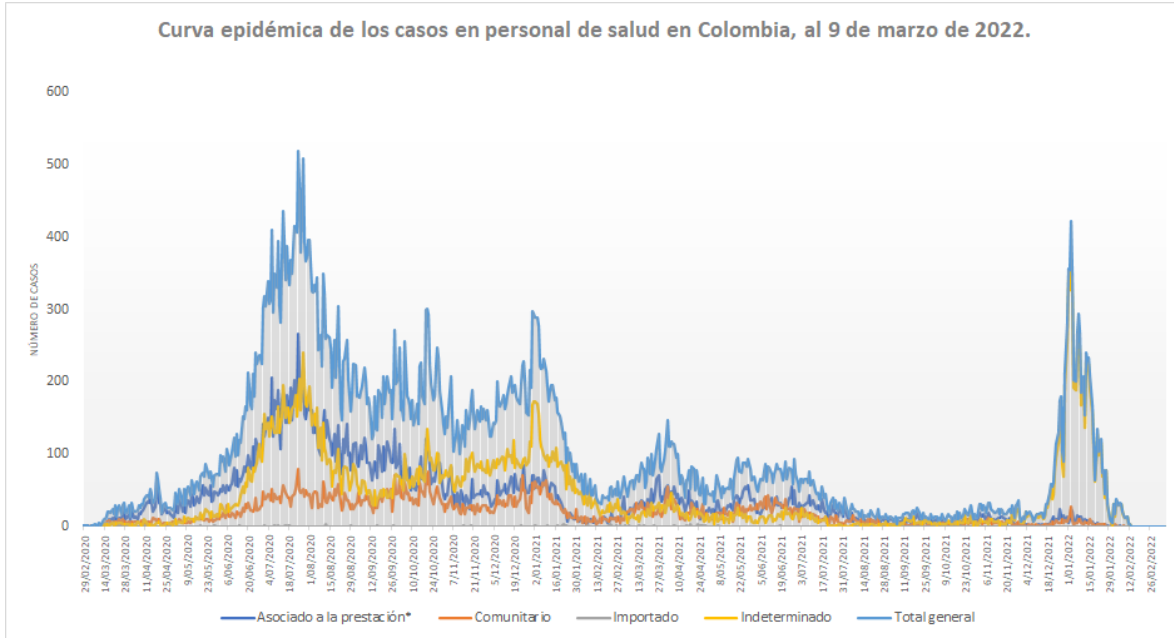
Trabajadores de la salud: De acuerdo con el INS en su boletín N.118 del 8 de marzo de 2022 sobre esta población, con un reporte de 78.023 casos (118 nuevos), 2.991 casos son asintomáticos (3,8%), 77.613 casos recuperados (372 nuevos; 99,5%) y 354 casos fallecidos (0 casos nuevos). La letalidad es del 0,5%.

De acuerdo con la fase de contagio el 38% (29.627 casos) están asociados a la prestación del servicio y el 44,2% (34.521 casos) son indeterminados. El 99,4% (29.461) de los casos asociados a la prestación de servicios se encuentran en casa, el 0,5% (138) se encuentran fallecidos y el 0,02% (5) se encuentran en el hospital. El 74% (57.748) de los casos son mujeres y el 26% (20.275) son hombres.

Las profesiones con mayor proporción de casos son auxiliares de enfermería 23,1% (17.999 casos), medicina 17,5% (13.648 casos), administrativos 13% (10.174 casos), enfermería 10,5% (8.174 casos), estudiantes 5,8% (4.561 casos), personal aseo – administrativos 2,3% (1.760 casos), psicología 2,3% (1.776) y fisioterapia 2,2% (1.716 casos).

De acuerdo a la presentación de los casos el 46,6% (28.941 casos) se encuentran en el departamento de Antioquia, 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), Barranquilla 2,4% (1.515 casos), Meta 2,4% (1.498 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, Antioquia 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 (91,1%) y Magdalena (90,6%).

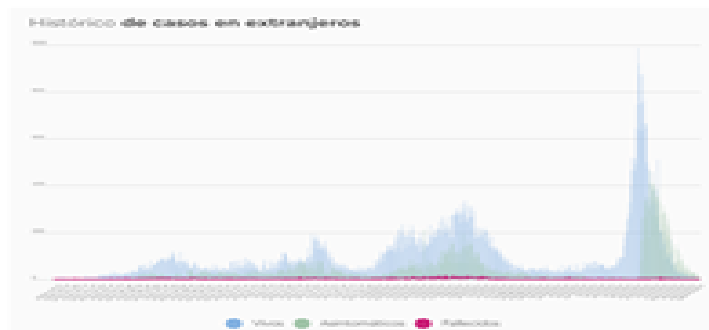


Fuente: Boletín 118 INS; [Noticias coronavirus-personal-salud \(ins.gov.co\)](https://ins.gov.co/noticias/coronavirus-personal-salud)

Población migrante

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

De acuerdo con el boletín del INS No. 88 del 11 de marzo de 2022, se **reportan 105.107 casos (233 casos nuevos) y 1.178 fallecidos (3 muertes nuevas)**. Recuperados 103.446 (243 nuevos recuperados). Estos casos corresponden al 1,7% del total de casos reportados en el país. El 77,9% (81.876 casos) de los casos corresponden a personas de nacionalidad venezolana. El 53,9% de la población está entre los 20 a los 39 años (56.647 casos) y el 8,8% son mayores de 60 años (9.237 casos). El 52% (54.611) son hombres y el 48% (50.496) son mujeres. El 45,4% (47.736) corresponden a personas que residen en la ciudad de Bogotá, el 19,1% (20.083) en municipios de Antioquía, el 5,5% (5.825) en municipios del Valle del Cauca y el 4,2% (4.390) en municipios del Norte de Santander.

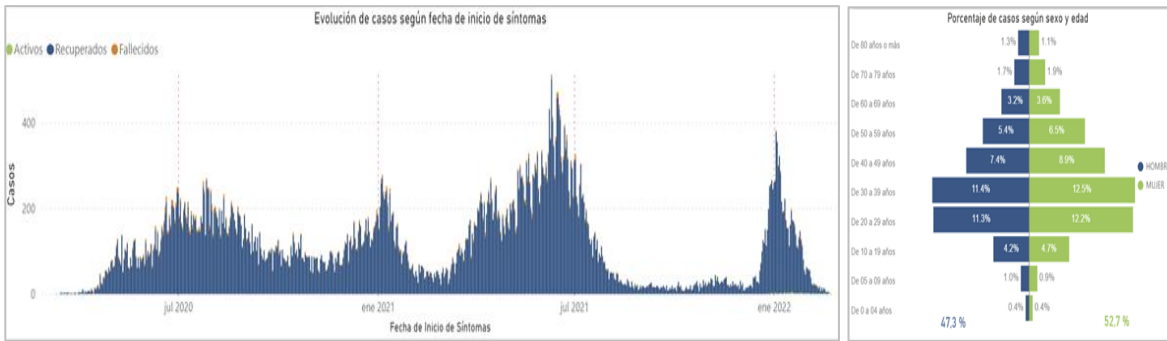


Tomado: [Noticias coronavirus-extranjeros \(ins.gov.co\)](https://ins.gov.co/noticias/coronavirus-extranjeros)

Poblaciones indígenas

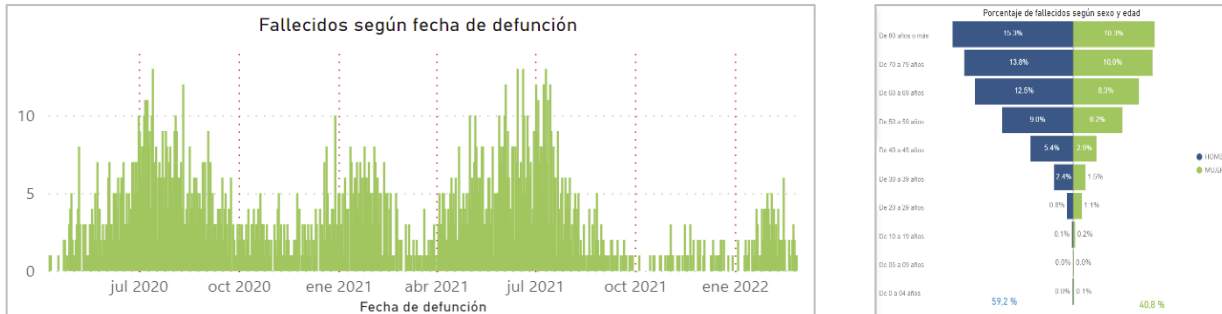
Con base en los datos publicados en: [Noticias coronavirus-poblacion-indigena \(ins.gov.co\)](#); Microsoft Power BI

De acuerdo con el boletín del INS No. 105 del 4 de marzo de 2022, se reportan **81.340 casos** (132 casos nuevos), una tasa de 160,4 por 100.000 hab, y representan el 1,34% del total de casos reportados a nivel nacional; **2.235 fallecidos** (9 nuevos fallecidos), recuperados 78.582 (122 nuevos recuperados). Se reportan a la fecha 102 casos activos (0,1%), la proporción de casos hospitalizados es del 0,09% (77 casos) y en la UCI 0,01% (8 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,



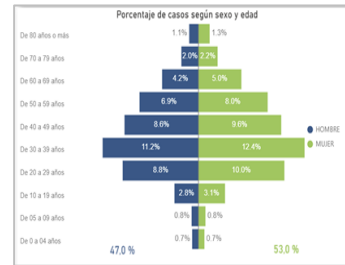
Sincelejo, Popayán, Pasto, Leticia e Ipiales; las tasas de incidencia acumulada más altas están en los municipios de Leticia, Yavaraté, Cacahual, Aldana y Cumbal.

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](#)

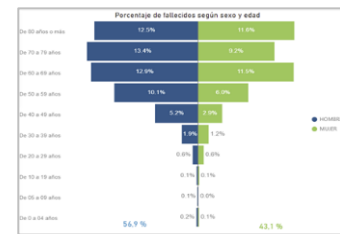
Poblaciones afrocolombianas

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

De acuerdo con el boletín del INS No. 89 del 4 de marzo de 2022, se reportan **131.094 casos** (248 casos nuevos) y **3.495 fallecidos** (4 casos nuevos). Recuperadas 126.993 (264 nuevos recuperadas). Se reportan a la fecha 45 casos activos, la proporción de casos hospitalizados es del 0,03% (39 casos) y en la UCI del 0,01% (6 casos).



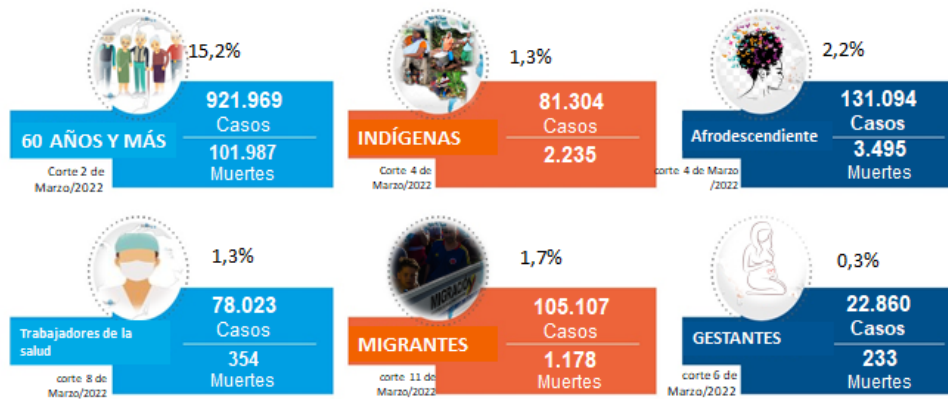
Los casos en esta población se han presentado en un 47% en hombres y en un 42,4% en los grupos de 20 a 39 años; los municipios con número mayor de 7.000 casos de esta población son, Cartagena, Medellín, Barranquilla, Bogotá, Quibdó y Buenaventura; las tasas más altas están en los municipios de Quibdó, 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
Sincelejo	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 **49,2%** la región Caribe con el **35,7%**.

Tabla de casos, tasas de incidencia, mortalidad y gravedad de la COVID-19 para los departamentos y distritos al 9 de marzo del 2022

Región	Dpto o Distrito	Casos	% Incremento (15d)	Muertes	% Incremento (15d)	Casos Activos	No. Hospit	% Hospit	Casos UCI	%UCI	Letalidad	Mortalidad por millón hab.	Incidencia por cien mil
Central	Bogotá	1.761.354	0,17	29.332	0,25	3.296	1.304	39,6	371	11,26	1,7	3.787,7	22.744,9
	Cundinamarca	317.322	0,2	7.258	0,32	566	550	97,2	54	9,54	2,3	2.238,1	9.784,8
	Santander	282.475	0,1	8.148	0,2	727	645	88,7	51	7,0	2,9	3.572,3	12.384,3
	Boyacá	124.643	0,09	2.773	0,43	181	172	95,0	12	6,63	2,2	2.231,4	10.029,8
	Tolima	124.165	0,08	3.991	0,38	378	346	91,5	66	17,46	3,2	2.978,4	9.266,1
	Norte Santander	119.398	0,2	5.067	0,3	157	133	84,7	70	44,6	4,2	3.127,2	7.368,8
	Huila	100.153	0,12	3.490	0,26	60	74	123,3	2	3,33	3,5	3.108,8	8.921,3
Totales	2.829.510	0,5	60.059	0,8	5.365	3.224	11,7	626	19,42	2,9	3.230,1	15.217,7	
E. Cafetero Antioquia	Antioquia	917.041	0,1	18.228	0,1	678	556	82,0	71	10,47	2,0	2.729,6	13.732,4
	Caldas	116.781	0,04	2.523	0,3	91	108	118,7	24	26,37	2,2	2.477,3	11.466,5
	Risaralda	106.184	0,05	2.471	0,1	143	161	112,6	12	8,4	2,3	2.571,1	11.048,7
	Quindío	70.731	0,05	2.052	0,3	30	51	170,0	4	13,33	2,9	3.694,6	12.735,1
	Totales	1.210.737	0,1	25.274	0,4	942	876	11,8	111	12,67	2,3	2.743,3	13.141,8
Caribe	Barranquilla	263.766	0,1	5.924	0,08	70	68	97,1	15	21,43	2,2	4.649,0	20.699,7
	Cartagena	157.537	0,05	2.317	0,0	34	40	117,6	8	23,53	1,5	2.252,3	15.313,6
	Atlántico	137.991	0,0	4.200	0,0	25	19	76,0	3	12,0	3,0	1.542,9	5.069,2
	Córdoba	118.866	0,05	3.953	0,0	32	30	93,8	9	28,13	3,3	2.161,4	6.499,1
	Cesar	106.259	0,13	2.668	0,1	198	205	103,5	12	6,06	2,5	2.059,6	8.202,9
	Santa Marta	82.161	0,0	2.091	0,0	47	52	110,6	3	6,38	2,5	3.882,2	15.254,2
	Sucre	65.602	0,04	1.718	0,1	54	57	105,6	4	7,4	2,6	1.809,8	6.910,9
	La Guajira	56.195	0,14	1.522	0,4	61	46	75,4	7	11,48	2,7	1.576,0	5.819,0
	Bolívar	39.274	0,09	922	0,2	38	25	65,8	9	23,68	2,3	422,7	1.800,8
	Magdalena	32.507	0,09	1.542	0,1	20	27	135,0	5	25,00	4,7	1.080,6	2.278,0
	San Andrés	10.147	0,03	154	0,0	5	1	20,0	1	20,0	1,5	2.417,9	15.931,4
Totales	1.070.305	0,2	27.011	0,3	584	570	13,0	76	13,33	2,7	1.892,2	7.497,9	
Llanos / Orinoquia	Meta	104.793	0,16	2.531	0,5	199	160	80,4	14	7,04	2,4	2.380,0	9.854,0
	Casanare	41.534	0,17	994	0,7	73	41	56,2	7	9,59	0,0	2.284,0	9.543,8
	Arauca	16.254	1,25	524	0,6	131	59	45,0	11	8,4	3,2	1.781,1	5.524,7
	Vichada	3.392	0,24	61	0,0	6	2	33,3	1	16,67	1,8	540,0	3.002,9
Totales	165.973	0,6	4.110	1,1	409	262	8,1	33	12,60	2,5	2.156,6	8.708,8	
Amazonia	Caquetá	24.865	0,19	1.023	0,5	82	67	81,7	24	29,27	4,1	2.492,0	6.056,9
	Putumayo	20.456	0,16	769	0,3	55	46	83,6	7	12,73	3,8	2.141,3	5.696,0
	Amazonas	7.552	0,21	264	0,0	7	6	85,7	0	0,0	3,5	3.340,9	9.557,1
	Guaviare	5.582	0,14	105	0,0	4	2	50,0	0	0,00	1,9	1.211,7	6.441,5
	Guainía	2.753	0,04	37	0,0	1	2	200,0	0	0,00	1,3	730,7	5.436,8
	Vaupés	1.887	0,27	19	0,0	7	4	57,1	1	14,29	1,0	424,9	4.220,3
Totales	63.095	0,4	2.217	0,8	156	127	20,5	32	25,20	3,5	2.151,0	6.121,7	
Pacífico	Valle del Cauca	539.529	0,1	14.999	0,2	737	802	108,8	124	16,82	2,8	3.309,5	11.904,5
	Nariño	104.349	0,07	3.305	0,15	52	59	113,5	10	19,23	3,2	2.030,6	6.411,3
	Cauca	72.082	0,1	1.787	0,1	147	161	109,5	24	16,3	2,5	1.197,8	4.831,4
	Choco	18.575	0,1	427	0,0	10	7	70,0	4	40,00	2,3	783,8	3.409,7
Totales	734.535	0,3	20.518	0,5	946	1.029	17,1	162	15,74	2,8	2.503,3	8.961,6	

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

Fuente: con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>
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 9 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 9 de marzo un total de **2.829.510 casos** y **60.059 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 0,2% (4.588 nuevos casos) en los casos confirmados, el

0,3% (163 nuevos fallecimientos) en las muertes y una disminución del 35,9% en los casos activos (3.003 casos menos) con una tendencia a la disminución en el número de casos con respecto de la semana anterior. Los departamentos de Cundinamarca (0,2%), Norte de Santander (0,2%) está por encima del incremento relativo en el número de casos de la región. De otra parte, los departamentos de Tolima (0,4%) y Boyacá (0,4%) están por encima del incremento relativo de defunciones.

Esta región aporta el 63,9% (5.365 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 (48,3%) y el distrito de Bogotá (43,3%).

Las cifras de los indicadores en la región son, letalidad 2,9; en los casos activos el porcentaje de hospitalización es del 45,8% y el porcentaje de hospitalización en UCI es de 8%. 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 (16,6%), Tolima (15,1%) y Cundinamarca (7,8%) y en la hospitalización de casos activos en sala general, Cundinamarca (81,1%) Tolima (78%) y Tolima (78%) y entre otros están por encima del porcentaje de la región.

Bogotá D.C.

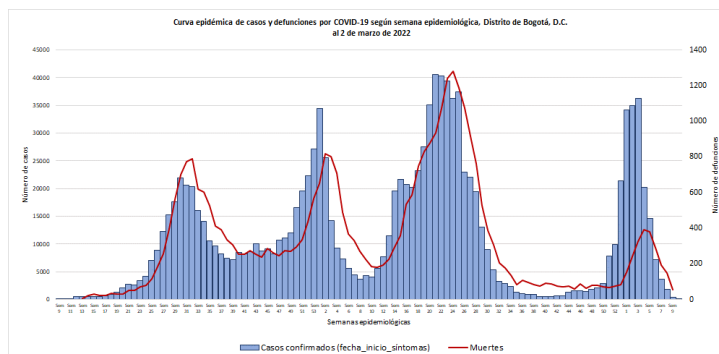
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

El distrito capital Bogotá, presenta al 9 de marzo un total de **1.761.354 casos confirmados y 29.332 muertes**. En la última semana, presento un incremento relativo del 0,2% (2.983 nuevos casos), el 0,2% (73 nuevas muertes) en las muertes y una disminución del 43,3% (2.520 casos menos) en los casos activos, cifra inferior a lo observado la semana anterior. Se han identificado 98 conglomerados, dentro de estos el 31,6% (31) en instituciones educativas, el 5,1 % (5) en instituciones de salud, el 5,4% (3) en población carcelaria, el 1% (1) en la policía, el 1% (1) en fuerzas militares y el 58,2% (57) en otros.

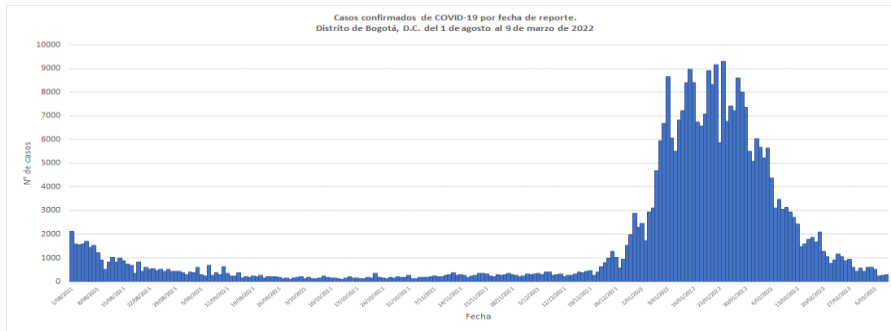
En relación con la distribución de los casos por sexo, el 46% (809.431) corresponde al sexo masculino. Según los grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 44% (774.839) y el 13,7% (241.979) de los casos son personas mayores de 60 años.

Según el reporte de casos por para el territorio, el 97,9% (1.724.098) corresponden a recuperados, fallecidos el 1,7% (29.332) y se reportan activos el 0,2% (3.296). Entre los casos activos el 65,2% (2.148) están en casa, el 27,3% (899) en hospitalización general y el 7,6% (249) en UCI. Al corte del 9 de marzo la disponibilidad de UCI del 28,7%. 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 22 de febrero Rt 0,67) se observa una disminución al **corte al 1 de marzo es de 0,58** 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	1.761.354	1.758.371	0,17
No. de casos activos	3.296	5.816	-43,33
No. de muertes	29.332	29.259	0,25
Rt al 1 de marzo/2022	0,58	0,67	-13,43
Letalidad	1,67%	1,66%	0,60
Casos COVID-19 en UCI	147	164	-10,37
Número de camas	1.801	1.801	0,00
% ocupación COVID-19	8,2	9,0	-9,22
Ocupación UCI	71,3%	69,8%	2,15
Disponibilidad UCI	28,7%	30,2%	-5,13



Bucaramanga

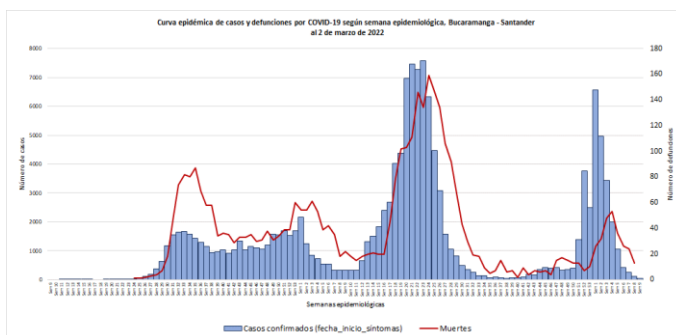
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

El municipio de Bucaramanga presenta al 9 de marzo un total de **135.001 casos confirmados y 3.221 muertes**. En la última semana, presentó un incremento relativo del 0,1% (185 nuevos casos) en el total de los casos, el 0,3% (9 nuevas muertes) en las muertes y una disminución del 19,3% (70 menos casos) en los casos activos. En el departamento de Santander, no se han identificado conglomerados en el período analizado.

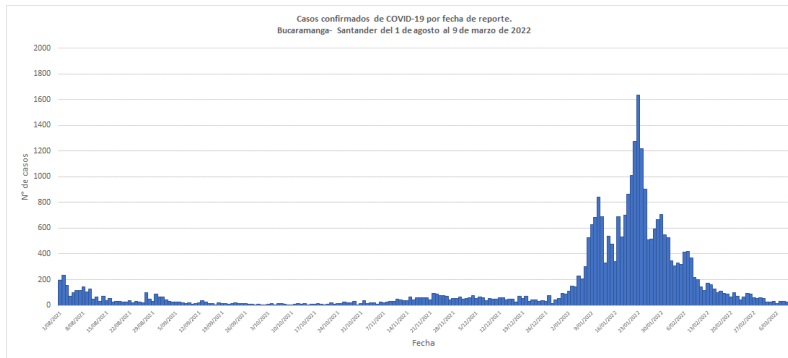
En relación con la distribución de los casos por sexo, el 46,6% (62.864) corresponde al sexo masculino. Según los grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 43,4% (58.598) y el 16% (21.639) de los casos son personas mayores de 60 años.

Según el reporte de casos para el territorio, el 97,2% (131.167) corresponden a recuperados, fallecidos el 2,4% (3.221) y se reportan activos el 0,2% (292). Entre los casos activos el 17,8% (52) están en casa, el 77,7% (227) en hospitalización general y el 4,5% (13) en UCI. Al corte del 9 de marzo la disponibilidad de UCI del 36,4%. 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 22 de febrero de 2022 Rt 0,61) no se observa modificación y al **corte del 1 de marzo de 2022 de 0,47** 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	135.001	134.816	0,14
No. de casos activos	292	362	-19,34
No. de muertes	3.221	3.212	0,28
Rt al 1 de marzo/2022	0,47	0,61	-22,95
Letalidad	2,39%	2,38%	0,42
Casos COVID-19 en UCI	20	18	11,11
Número de camas	261	261	0,00
% ocupación COVID-19	7,7	6,9	11,11
Ocupación UCI	63,6%	62,8%	1,27
Disponibilidad UCI	36,4%	37,2%	-2,15



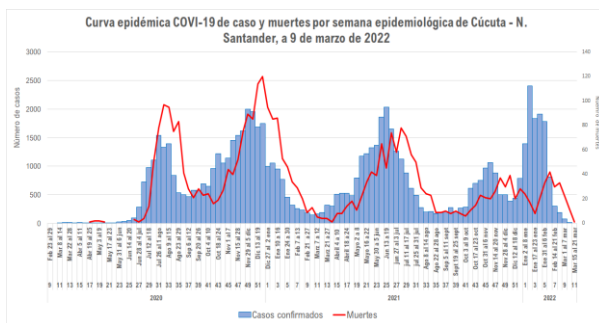
Cúcuta

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

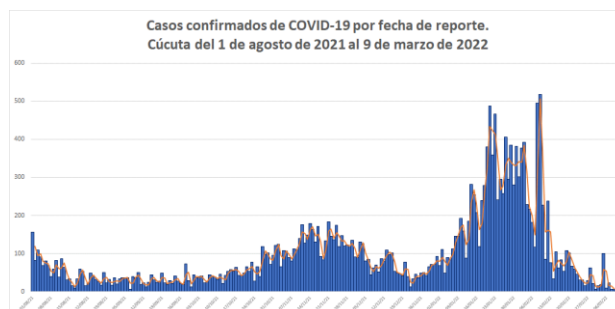
Con corte al 9 de marzo, se han reportado **73.720 casos** en el municipio de Cúcuta, el **95% (70.111)** corresponden a recuperados, fallecidos el **4,3% (3.182)** y se reportan activos el 0,13% (96). Entre los casos activos el 35,4 (34) están en casa, el 48,9% (47) en hospitalización general y el 15,6% (15) en UCI. Al comparar las semanas epidemiológicas 7 y 8, se encontró un incremento de casos del 0,23% y un aumento del 0,22% 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% (32.298), la población mayor de 60 años concentra el 17% (12.501) de los casos y el 70% (2.230) de las muertes.

El valor del Rt con corte al **1 de marzo** es **0,65** y con un porcentaje de impacto estimado del 78,3%, lo cual podría indicar una disminución en la velocidad de propagación para el municipio.



Datos	Semana actual	Semana anterior	Variación %
No. de casos totales	73.720	73.549	0,23
No. de casos activos	96	115	-16,52
No. de muertes	3.182	3.175	0,22
Rt	0,65	0,68	-4,41
Letalidad	4,3%	4,3%	0,00
Positividad PCR	24	24	0,00
Camas disponibles	289	262	10,31
Ocupación UCI	35,2%	36,6%	-3,83
Disponibilidad UCI	64,8%	63,4%	2,21



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 1.210.737 casos y 25.274 muertes que corresponden al 19,9% de los casos y al 18,2% de las muertes del País. Se reportan a la fecha 942 casos activos (0,07%) y 1.180.635 casos recuperados (97,5%). En comparación con la semana anterior la región presenta un incremento relativo del 0,05% de los casos y del 0,1% 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 Antioquia con el 0,1%, Risaralda con el 0,05%, Quindío con el 0,05% y Caldas con el 0,04%; los mayores incrementos de los casos acumulados de muerte se observan en Quindío (0,3%), Caldas (0,3%), Risaralda (0,1%), y Antioquia (0,1%). El departamento de Quindío presenta la mayor letalidad (2,9%), seguido de Risaralda (2,3%), Caldas (2,2%) y Antioquia (2%).

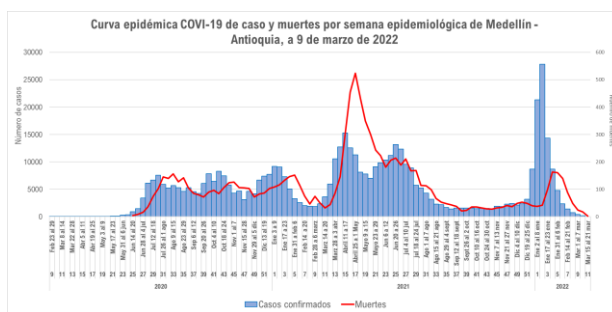
Medellín

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

Con corte al 9 de marzo, en el municipio de Medellín se han reportado **522.455 casos**. El **97,8% (510.772)** corresponden a recuperados, fallecidos el 2% (10.020) y se reportan activos el 0,07% (365). Entre los casos activos 55 % (201) están en casa, el 41,6% (152) en hospitalización general y el 3,2% (12) en UCI. Al comparar las semanas epidemiológicas 7 y 8 de 2022, se encontró un incremento de casos del 0,06%, y de fallecimientos en un 0,15%. 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% (241.684), la población mayor de 60 años concentra el 15% (76.298) de los casos y el 77,8% (7.802) de las muertes.

El valor del Rt con corte **al 1 de marzo es 0,65** y con un porcentaje de impacto de las medidas estimado del 78,3%, lo cual podría indicar una disminución en la velocidad de propagación para el municipio.



Datos	Semana actual	Semana anterior	Variación %
No. de casos totales	522.455	522.121	0,06
No. de casos activos	365	522	-30,08
No. de muertes	10.020	10.005	0,15
Rt	0,65	0,67	-2,99
Letalidad	1,9%	1,9%	0,00
Positividad PCR	16	16	0,00
Camas disponibles	79	80	-1,25
Ocupación UCI	87,9%	88,0%	-0,11
Disponibilidad UCI	12,1%	12,0%	0,83



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 9 de marzo un total de **1.070.305 casos** y **27.011 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% (660 nuevos casos) en los casos confirmados, el 0,1% (24 nuevos fallecimientos) en las muertes y la disminución del 24,8% en los casos activos (193 menos casos). Los departamentos de la Guajira (0,14%) y Cesar (0,13%) están por encima del incremento relativo en el número de casos de la región. De otra parte, los departamentos de La Guajira (0,4%) y Bolívar (0,2%) están por encima del incremento relativo de defunciones, mientras que el departamento de Córdoba no registro un incremento relativo de casos en esta semana.

Esta región aporta el 6,3% (777 casos) de los casos activos al país, en la última semana, el departamento de Bolívar presenta incremento del 35,7% (10 casos nuevos).

Las cifras de los indicadores en la región son, letalidad 2,5; en los casos activos el porcentaje de hospitalización es del 68,3% que muestra una disminución relativa de acuerdo con lo observado en la semana anterior, y el porcentaje de hospitalización en UCI (7,7%) 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 (21,1%), Archipiélago de San Andrés (20%), Magdalena (15%) y Córdoba (12,5%), entre otros y en la hospitalización de casos activos en sala general se observan los departamentos de Sucre (87%), el distrito de Santa Marta (85,1%), Cesar (82,3%) y Magdalena (75%), entre otros están por encima del porcentaje de la región.

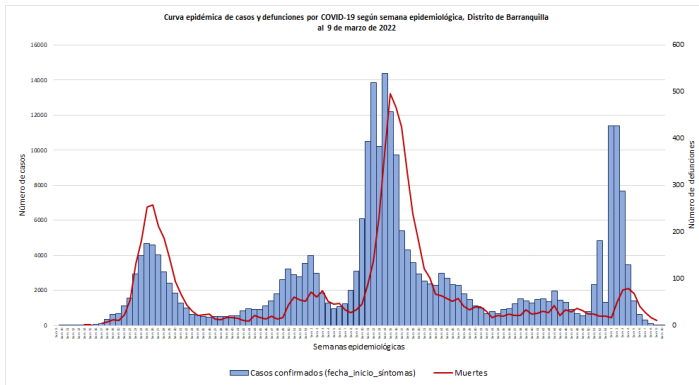
Barranquilla D.E.

El distrito de Barranquilla presenta al 9 de marzo un total de **263.766 casos confirmados** y **5.924 muertes**. En la última semana, presentó un incremento relativo del 0,1% (153 nuevos casos) en el total de los casos, el 0,1% (5 nuevas muertes) en las muertes y una disminución del 36,9% (41 menos casos) en los casos activos. Se han identificado 15 conglomerados, dentro de estos el 13,3% (2) en población carcelaria y el 86,7% (13) en otros.

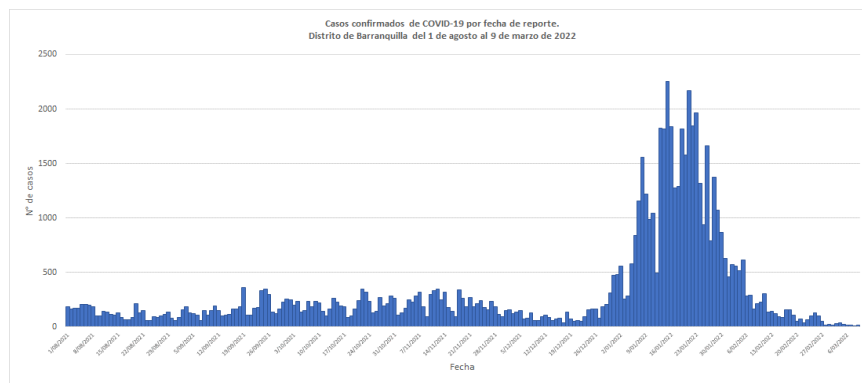
En relación con la distribución de los casos por sexo, el 46,9% (123.720) corresponde al sexo masculino. Según los grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 39,5% (104.153) y el 18% (47.554) de los casos son personas mayores de 60 años.

Según el reporte de casos para el territorio, el 97,3% (256.693) corresponden a recuperados, fallecidos el 2,2% (5.924) y se reportan activos el 0,03% (70). Entre los casos activos el 52,9% (37) están en casa, el 40% (28) en hospitalización general y el 7,1% (5) en UCI. Al corte del 9 de marzo la disponibilidad de UCI del 46,7%. 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 22 de febrero de 2022 Rt 0,57) tiene una tendencia a la disminución al **corte al 1 de marzo 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 %
No. de casos totales	263.766	263.613	0,06
No. de casos activos	70	111	-36,94
No. de muertes	5.924	5.919	0,08
Rt al 1 de marzo/2022	0,48	0,57	-15,79
Letalidad	2,25%	2,25%	0,00
Casos COVID-19 en UCI	11	13	-15,38
Número de camas UCI	691	691	0,00
% ocupación COVID-19	1,6	1,9	-15,38
Ocupación UCI	53,3%	51,7%	3,09
Disponibilidad UCI	46,7%	48,3%	-3,31



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 9 de marzo un total de **734.535 casos** y **20.518 muertes** que corresponden al 12,1% de los casos y al 14,7% de las muertes del País. En la última semana, la región pacífico presenta un incremento del 0,10% (718 nuevos casos) en los casos confirmados, en las muertes el 0,15% (30 nuevos fallecimientos) y una disminución del 28,4% (376 menos casos) en los casos activos continuando con una tendencia a la disminución. El departamento de Valle del Cauca (0,11%) tiene un incremento relativo en el número de casos por encima del incremento de la región, y en las defunciones los departamentos de Nariño (0,2%) y Valle del Cauca (0,15%). Esta región aporta el 11,3% (946 casos) de los casos activos al país y en la última semana ninguno de los departamentos presenta incremento en el número de casos.

Las cifras de los indicadores en la región son, letalidad 2,8; en los casos activos el porcentaje de hospitalización es del 69,8%, porcentaje de hospitalización en UCI 8,7%. El porcentaje de hospitalización de casos activos en UCI más alto en la región se presenta en los departamentos de Choco (20%) y Valle del Cauca (9,2%) y en la hospitalización sala general los departamentos del Cauca (78,9%) y Valle del Cauca (69,2%).

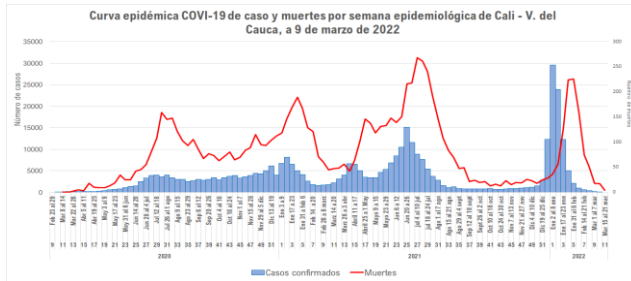
Cali

Con corte al 9 de marzo, se han reportado **381.286 casos** en el municipio de Cali, el **97,1% (370.297)** corresponden a recuperados, fallecidos el **2% (8.610)** y se reportan activos el 0,14% (544). Entre los casos activos el 17,1% (93) están en casa, el 73,1% (401) en hospitalización general y el 9,1% (50) en UCI. Al comparar las semanas epidemiológicas 7 y 8, se encontró un incremento de casos del 0,11% y un aumento del 0,12% 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% (162.685), la población mayor de 60 años concentra el 17% (64.114) de los casos y el 80,2% (6.907) de las muertes.

En cuanto al número promedio de casos secundarios (Rt) causados por un individuo infectado, con corte al **1 de marzo de 2022** es **0,7** y con un porcentaje de impacto estimado del 76,7%, lo cual podría indicar una disminución en la velocidad de propagación para el municipio.

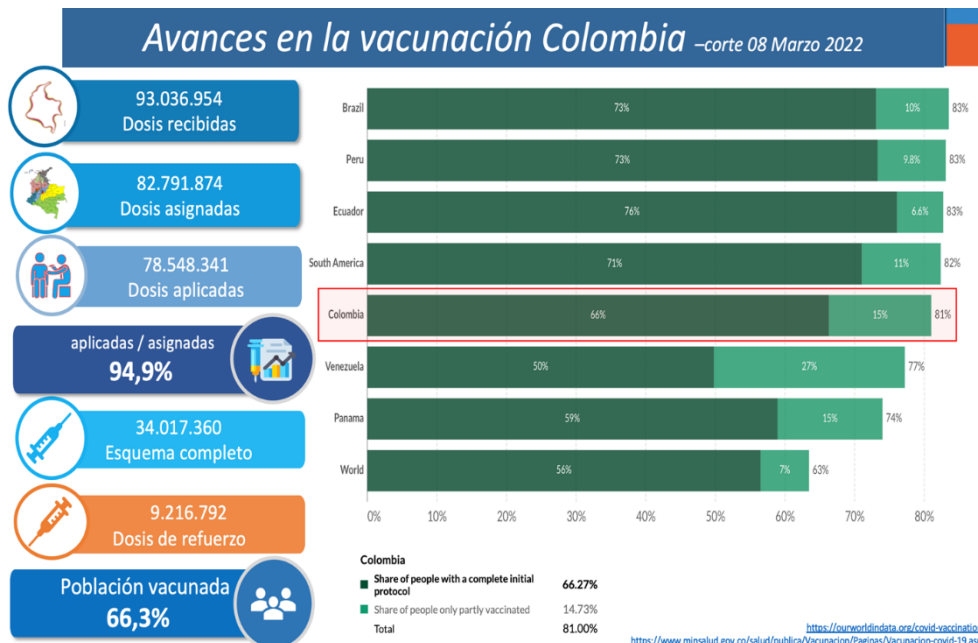


Datos	Semana actual	Semana anterior	Variación %
No. de casos totales	381.286	380.884	0,11
No. de casos activos	544	827	-34,22
No. de muertes	8.610	8.600	0,12
Rt	0,7	0,68	2,94
Letalidad	2,2%	2,2%	0,00
Positividad PCR	9	9	0,00
Camas disponibles	318	356	-10,67
Ocupación UCI	69,3%	69,3%	0,00
Disponibilidad UCI	36,7%	34,6%	6,07



Vacunación

Colombia reporta con corte al 8 de marzo, un total de **78.548.341 dosis aplicadas; 34.017.360 esquemas completos (66.3% de la meta de vacunación)**. Acorde con los territorios, Bogotá cuenta con el mayor número de dosis aplicadas (14.125.166), Antioquía (10.884.845), Valle del Cauca (6.414.994) y Cundinamarca (4.834.117).



Contexto Nacional

De 3 a 29 años, grupo en el que se debe enfocar la vacunación. Los efectos de la vacunación contra el covid-19 en Colombia ya se han visto. Fiel reflejo de esto es que, hasta diciembre del año pasado, al menos 22 mil vidas de mayores de 60 años se salvaron, según se concluyó a través del estudio de Cohorte Esperanza, realizado por el Ministerio de Salud y Protección Social. Es por esto que, en este momento, además de completar esquemas y dosis de refuerzo, es importante que el país avance en la vacunación del grupo de edad de 3 a 29 años de edad, que es el grueso de la población que aún falta por recibir sus esquemas. Ante esto, Germán Escobar, viceministro de Salud Pública y Prestación de Servicios, recordó que en este momento la vacunación contra el covid-19 es el instrumento de política pública más importante que tenemos para combatir el covid-19.

En ese sentido, destacó que por ello "es muy importante que completemos los esquemas de vacunación de la población pediátrica, de la población adulta que todavía falta y en particular en mayores de 18 años, que podamos aplicar las dosis de refuerzo". Asimismo, destacó la importancia de la vacunación en la población pediátrica, de 3 a 11 años, de manera que el regreso a clases siga dándose de forma segura y el país pueda cerrar la brecha educativa que se abrió en razón de la pandemia. Para terminar, Escobar reiteró que la vacunación debe ser complementada con el cumplimiento de las medidas de bioseguridad, tales como el uso correcto del tapabocas, evitar aglomeraciones, promover espacios ventilados (ya sea en el trabajo o en el hogar) y lavar las manos con frecuencia.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/De-3-a-29-anos-grupo-en-el-que-se-debe-enfocar-la-vacunacion.aspx>

Dos años de liderazgo del sector salud. El 6 de marzo de 2020 se notificó el primer caso confirmado de covid-19, momento en el cual desde el Ministerio de Salud y Protección Social comenzó una estrategia que incluyó mitigar nuevos casos, pero también fortalecer capacidades del sistema de salud de cara a la pandemia. Al respecto Germán Escobar Morales, viceministro de Salud Pública y Prestación de Servicios, señaló en primer orden, que han sido dos años dolorosos para las familias colombianas que han perdido seres queridos a causa del covid-19. "Hace dos años comenzaba en el país el reto en salud pública más grande y difícil de los últimos 100 años", indicó, y añadió como en este par de años ya se han contagiado más de 6 millones de personas y fallecido más de 138 mil habitantes en Colombia. "A los fallecidos víctimas de este virus hoy los recordamos y les hacemos un tributo especial", sostuvo el viceministro, y destacó como gracias a las vacunas se lograron reducir las muertes y los casos graves de covid-19. Toma de decisiones basada en la evidencia: No obstante, a pesar del dolor que representan las muertes, Colombia ha sido uno de los países más resilientes en el manejo de la pandemia. Incluso así lo han reconocido autoridades mundiales como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), que han destacado la labor del gobierno de Colombia en la atención de la emergencia sanitaria. Estas decisiones, muchas de ellas difíciles, como el Aislamiento preventivo obligatorio, impactaron en la vida de los ciudadanos. Por fortuna, gracias a la implementación de protocolos para los diferentes sectores económicos y sociales, poco a poco y de manera progresiva se fueron levantando las restricciones con el fin de recuperar la vida. "Esa toma de decisiones basada en la evidencia permitió que en el segundo semestre de 2020, Colombia recuperara su vida social y económica de manera sistemática", expresó el viceministro. Aumento de capacidades: Desde el momento que llegó el virus a Colombia, se empezaron a aumentar las capacidades hospitalarias para la atención de la pandemia. De esta manera el país paso de tener un poco más de 5.300 camas de Unidades de Cuidado Intensivo, a más de 13 mil actualmente. Incluso municipios que no tenían estos servicios hoy cuentan con ellos. Asimismo, está el compromiso del talento humano en salud, que ha sido uno de los ejemplos de dedicación con la sociedad. Por su parte el Gobierno Nacional ha reconocido este esfuerzo con bonos económicos a la primera línea en atención al covid-19. Finalmente, el mundo logró tener una esperanza con las vacunas contra el covid-19, la cuales fueron desarrolladas -seguras y efectivas- en un tiempo récord. Colombia por su lado, logró tener uno de los portafolios más diversificados y robustos de todo el continente con cinco vacunas en el Plan Nacional de Vacunación y asegurando más de 103 millones de dosis para toda la población. Y el esfuerzo continuo, las

vacunas están disponibles y la estrategia de priorización por grupos de riesgo ha salvado miles de vidas. Colombia además no tuvo pico de delta como otros países gracias a la vacunación y durante la ola de Ómicron, el país logró mantener su vida económica gracias a las coberturas de inmunización. En otros aumentos de capacidades se destaca que hoy Colombia tiene 218 laboratorios de salud pública para el análisis del covid-19 con una capacidad de 120 mil pruebas diarias. Se pasó de realizar un millón de consultas mensuales en telemedicina y telesalud, a más de 10 millones.
<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Dos-a-%C3%B1os-de-liderazgo-del-sector-salud.aspx>

Tres recomendaciones para la convivencia sin tapabocas en espacios abiertos. Ahora que se ha levantado la medida del uso del tapabocas en espacios abiertos en aquellos municipios con más de 70% en la cobertura de vacunación, es indispensable, como sociedad, tener en cuenta que todos somos responsables de continuar usando la mascarilla en espacios cerrados y donde haya aglomeraciones. Al respecto el viceministro de Salud Pública y Prestación de Servicios, Germán Escobar Morales, señaló que, "con la flexibilización en el uso del tapabocas en espacios abiertos, debemos recordar que el virus del Sars-CoV-2 aún no se ha ido", como primera recomendación. Lo anterior hace especial énfasis en que, todos, "debemos promover el autocuidado hacia nosotros mismos y la comunidad", dijo Escobar. En ese sentido, si no se cuenta con esquema completo de vacunación, se recomienda el uso de tapabocas en los espacios abiertos. En tal sentido, la segunda invitación es que las personas que no se han vacunado, completado sus esquemas o no han acudido por su dosis de refuerzo, a que se dirijan a los puntos de vacunación inmediatamente. "Las vacunas son la medida más efectiva para prevenir la muerte y la enfermedad grave del covid-19", subrayó el viceministro. En tercer orden, si la persona tiene algún factor de riesgo, por ejemplo, una comorbilidad o edad avanzada, si quiere usar el tapabocas en espacios públicos, lo puede hacer. "Si se cuenta con el refuerzo de la vacunación este riesgo disminuye sustancialmente", sostuvo el viceministro de Salud Pública. Para más detalles del uso del tapabocas en espacios abiertos, el Ministerio de Salud y Protección Social invita a consultar la Resolución 350 de 2022. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Tres-recomendaciones-para-la-convivencia-sin-tapabocas-en-espacios-abiertos.aspx>

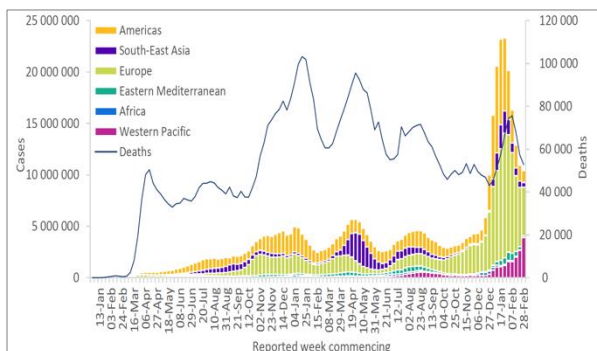
Situación COVID-19 Contexto Global

<https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-22---27-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.

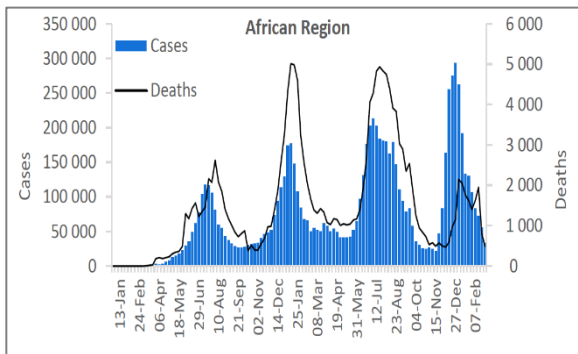


A nivel mundial, durante la semana del 28 de febrero al 6 de marzo de 2022, el número de nuevos casos y muertes por COVID-19 siguió disminuyendo en un 5 % y un 8 %, respectivamente, en comparación con la semana anterior. En las seis regiones de la OMS, se informaron más de 10 millones de casos nuevos y más de 52.000 muertes nuevas. Hasta el 6 de marzo de 2022, se han notificado más de 433 millones de casos confirmados y más de 5,9 millones de muertes.

A nivel regional, mientras que la Región del Pacífico Occidental siguió informando un aumento (+46 %) en el número de nuevos casos semanales, todas las demás regiones informaron disminuciones: la Región del Mediterráneo Oriental (-46 %), la Región de África (-40 %), la Región de Asia Sudoriental (-31 %), la Región de las Américas (-24 %) y la Región de Europa (-18 %). El número de nuevas muertes semanales aumentó en la Región del Pacífico Occidental (+29 %) y se mantuvo estable en la Región del Mediterráneo Oriental (+2 %), mientras que la Región de África (-39 %), la Región de Europa (-15%), la Región de las Américas (-9%) y la Región de Asia Sudoriental (-3%). Estas tendencias deben interpretarse con cautela, ya que varios países están adoptando progresivamente estrategias de pruebas específicas, lo que da como resultado un número total más bajo de pruebas realizadas y, en consecuencia, de casos detectados.

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	4 715 598 (45%)	-18%	182 589 794 (41%)	19 076 (36%)	-15%	1 887 611 (31%)
Western Pacific	3 895 780 (37%)	46%	27 437 820 (6%)	5 907 (11%)	29%	187 100 (3%)
Américas	1 139 607 (11%)	-24%	148 006 597 (33%)	19 974 (38%)	-9%	2 646 751 (44%)
South-East Asia	441 458 (4%)	-31%	56 121 859 (13%)	3 986 (8%)	-3%	765 628 (13%)
Eastern Mediterranean	165 460 (2%)	-46%	21 290 362 (5%)	3 308 (6%)	2%	336 498 (6%)
Africa	33 951 (0%)	-40%	8 448 709 (2%)	489 (1%)	-39%	170 300 (3%)
Global	10 391 854 (100%)	-5%	443 895 905 (100%)	52 740 (100%)	-8%	5 993 901 (100%)

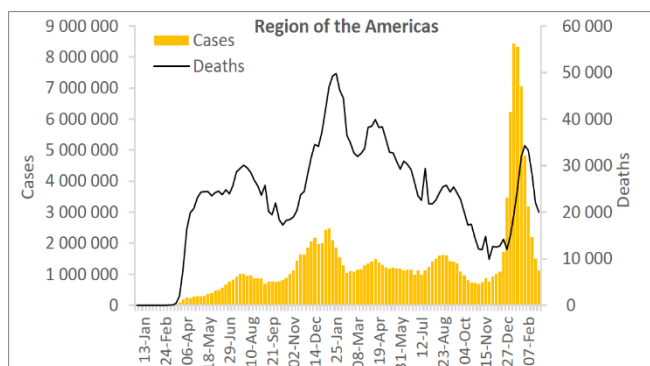
Cambio porcentual en el número de nuevos casos/fallecimientos confirmados en los últimos siete días, en comparación con los siete días anteriores



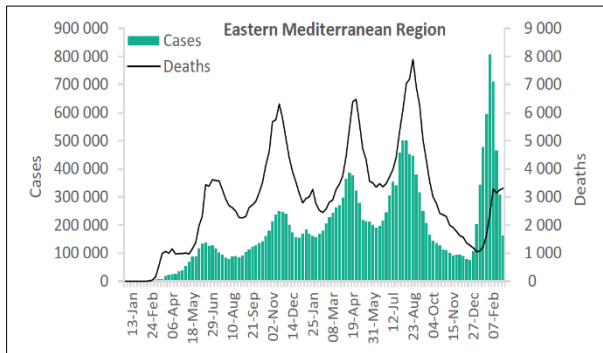
Región de África: La Región de África ha seguido informando una disminución en el número de casos desde principios de enero de 2022, con poco menos de 34.000 nuevos casos informados esta semana, una disminución del 40% en comparación con la semana anterior. Sin embargo, seis países de la Región (12%) informaron un aumento de más del 20% en los nuevos casos semanales, con el mayor observado en la República Centroafricana (95 frente a 38 casos nuevos; +150%). Las cifras más altas de casos nuevos se notificaron en

Sudáfrica (11.181 casos nuevos; -25%), Reunión (10.036 casos nuevos; -26%) y Mauricio (4.133 casos nuevos; -75%). Con más de 400 nuevas muertes informadas esta semana, la Región observó una disminución del 39% en las nuevas muertes semanales en comparación con la semana anterior (durante la cual Sudáfrica informó una acumulación de muertes luego de un ejercicio de auditoría en curso). Las cifras más altas de nuevas muertes se informaron en Sudáfrica (352 nuevas muertes; -39%), Reunión (26 nuevas muertes; -30%) y Argelia (25 nuevas muertes; -39%).

Región de las Américas: La Región de las Américas notificó más de 1,1 millones de casos nuevos, una disminución del 24% en comparación con la semana anterior, continuando la tendencia a la baja que se ha observado desde mediados de enero de 2022. Sin embargo, tres países han notificado aumentos en los casos nuevos del 20% o mayor, con los mayores aumentos observados en Martinica (5.569 frente a 1.381 casos nuevos; +303 %) y México (46.765 frente a 27.427 casos nuevos; +71%). El mayor número de casos nuevos se notificó en Brasil



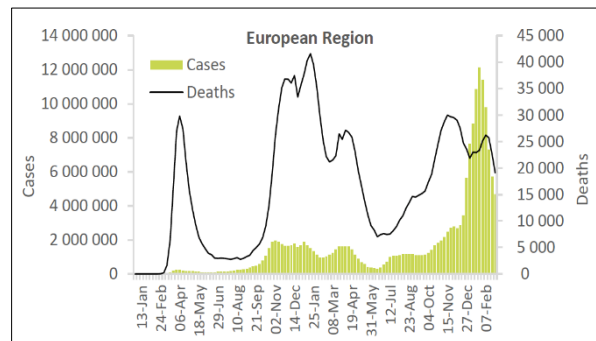
(395.152 casos nuevos; -24%), los Estados Unidos de América (343.096 casos nuevos; -29%) y Chile (152.705 casos nuevos; -22%). La Región reportó algo menos de 20.000 nuevas muertes esta semana, una disminución del 9% en comparación con la semana anterior. Los números más altos de nuevas muertes se informaron en los Estados Unidos de América (10.579 nuevas muertes; -9%), Brasil (3.865 nuevas muertes; -11%) y México (1.513 nuevas muertes; +49%).



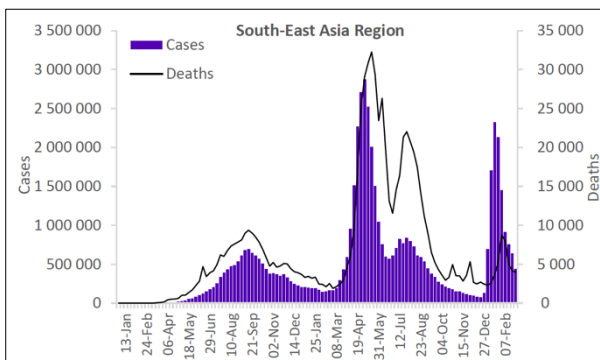
Región del Mediterráneo Oriental: En la Región del Mediterráneo Oriental, los nuevos casos semanales disminuyeron por tercera semana consecutiva desde el pico alcanzado a principios de febrero de 2022. Esta semana se notificaron más de 165.000 casos nuevos, lo que representa una disminución del 46% en comparación con la semana anterior. Sin embargo, Somalia informó un aumento del 64% en los casos nuevos (87 frente a 53 casos nuevos). El mayor número de casos nuevos se notificó en la República Islámica de Irán (53.363

casos nuevos; -49%), Jordania (21.050 casos nuevos; -63%) y Bahrein (15.781 casos nuevos; -25%). El número de nuevas muertes semanales se mantuvo estable (+2%) en comparación con la cifra de la semana anterior, con más de 3.300 nuevas muertes reportadas. Las cifras más altas de nuevas muertes se informaron en la República Islámica de Irán (1.357 nuevas muertes; -15%), Sudán (956 nuevas muertes; +1012%), lo que muestra un aumento anormal debido a un retraso en la notificación de muertes, y Túnez (220 nuevas muertes; -33%).

Región de Europa: La Región de Europa continuó informando una disminución en los nuevos casos semanales esta semana, con más de 4,7 millones de nuevos casos, una disminución del 18% en comparación con la semana anterior. La Región ha informado una disminución en la cantidad de casos nuevos desde un pico a fines de enero de 2022. Esta semana, la Región representó el 45% de los casos nuevos informados a nivel mundial. Los



números más altos de casos nuevos se informaron en Alemania (1.108.231 casos nuevos; cifras similares a las de la semana anterior), la Federación Rusa (650.540 casos nuevos; -29%) y Turquía (350.828 casos nuevos; -35%). Esta semana se reportaron más de 19.000 nuevas muertes en la Región, un 15% menos que la semana anterior. Las cifras más altas de nuevas muertes se informaron en la Federación de Rusia (5.354 nuevas muertes; similar a las cifras de la semana anterior), Alemania (1.424 nuevas muertes; similar a la semana anterior cifras) e Italia (1.366 nuevas muertes; -13%).



Región de Asia Sudoriental: La Región de Asia Sudoriental ha seguido informando una disminución en el número de casos nuevos desde mediados de enero de 2022. Esta semana se informaron más de 441.000 casos nuevos en la Región, una disminución del 31% en comparación con la semana anterior. Aunque se informó una tendencia a la baja en el número de casos a nivel regional, Bután informó un aumento del 23% en comparación con la semana anterior (2.604 frente a 2.116

casos). El mayor número de casos nuevos se notificó en Indonesia (209.331 casos nuevos; -39%), Tailandia (157.079 casos nuevos; cifras similares a las de la semana anterior), e India (46.836 casos nuevos; -50%). El número de nuevas muertes fue similar al de la semana anterior, con poco más de 3.900 nuevas muertes reportadas. Los números más altos de nuevas muertes se informaron en Indonesia (2.099 nuevas muertes; +23 %), India (1.312 nuevas muertes; -28 %) y Tailandia (344 nuevas muertes; +29%).

Región del Pacífico Occidental. La Región del Pacífico Occidental reportó un fuerte aumento (46%) en nuevos casos semanales en comparación con la semana anterior, con más de 3,8 millones de casos nuevos, continuando su tendencia ascendente desde principios de enero. Diez de 29 (34%) países informaron un aumento del 20% o más en la última semana, incluidos varios países de las Islas del Pacífico (Islas Cook, Samoa Americana, Tonga, Fiji y Kiribati y Nueva Zelanda), China y Vietnam. El mayor número de casos nuevos se notificó en la República de Corea (1.461.431 casos nuevos; +42%), Vietnam (1.013.343 casos nuevos; +112%) y Japón (452.763 casos nuevos; -4 %). La Región reporta un aumento en el número de muertes en un mes, con más de 5.900 nuevas muertes esta semana, un 29% más que la semana anterior. Las cifras más altas de nuevas muertes se informaron en Japón (1.519 nuevas muertes; -7%), China (1.197 nuevas muertes; +296%) y la República de Corea (1.013 nuevas muertes; +88%).

