

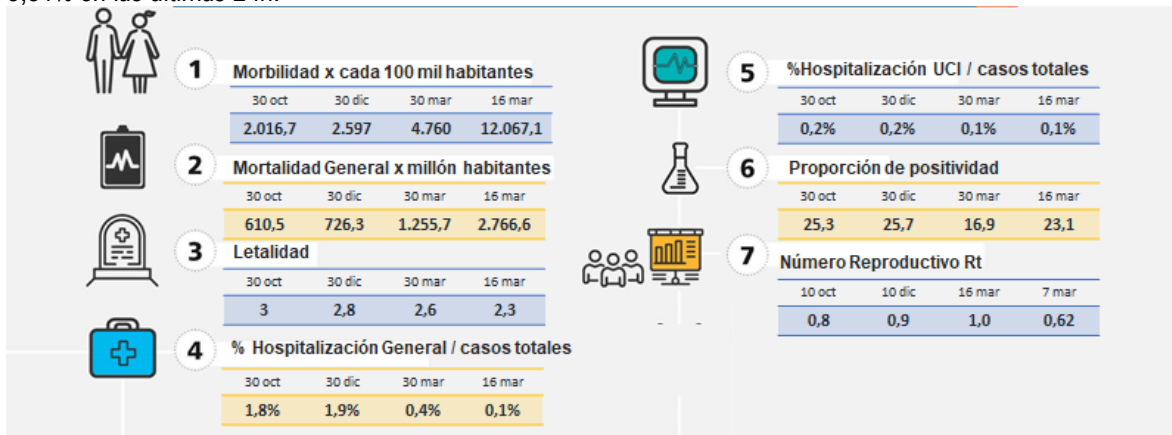


NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponde a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS, MINSALUD e INS y las cifras corresponden a las horas de corte que es incluido en cada bloque.

Situación COVID-19 Colombia. Corte 16 de marzo 10:00pm.

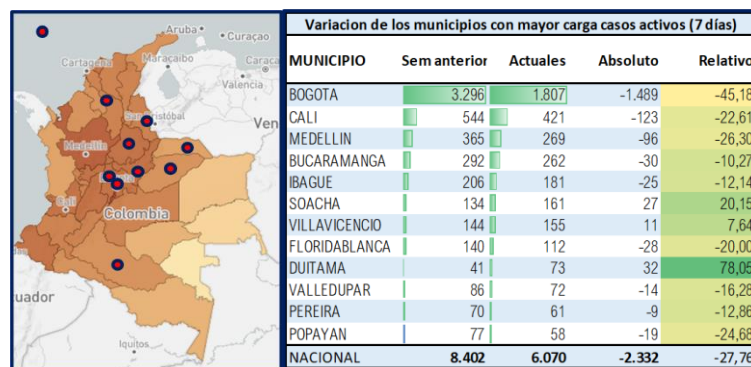
Con base en los datos publicados en: <https://www.datos.gov.co/Salud-y-Proteccion-Social/Casos-positivos-de-COVID-19-en-Colombia/qt2j-8ykr/data>

A la fecha Colombia reporta **6.079.231 casos** (744 casos nuevos en las últimas 24h) con un incremento nacional del 0,01% en las últimas 24h y **139.386 defunciones** (25 en las últimas 24 horas) con un aumento nacional del 0,01% 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: Caquetá 0,18% (45), Arauca 0,17% (28), San Andrés 0,15% (15), Boyacá 0,14% (174), Casanare 0,13% (53), Bogotá 0,10% (1.822), Bolívar 0,10% (40), Santander 0,10% (283), Cundinamarca 0,10% (302), Norte Santander 0,09% (111).



El municipio de Duitama, presentó un incremento del 78% en casos activos (32). En ningún otro municipio con mayor carga presentó incrementos.

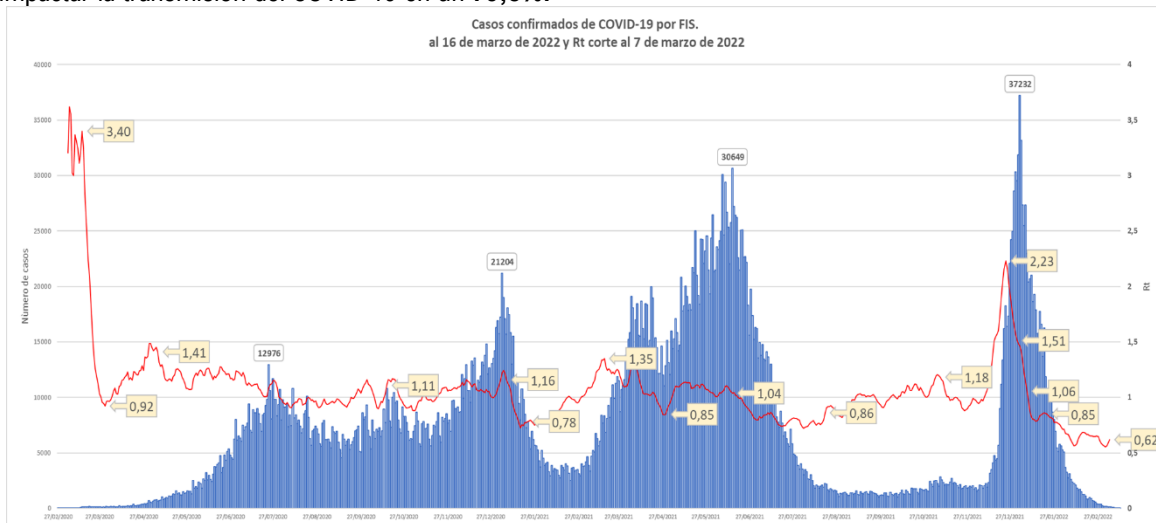
Tabla. Número de casos y defunciones por COVID-19, incrementos en la última semana con mayor carga al 16 de marzo de 2022

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 16 de marzo	Incremento últimos 7 días	% de incremento casos en últ 7 días	Municipio	semana anterior	Muertes 16 de marzo	Incremento semana	% de incremento fallecidos últ 7 días
NACIONAL	6.074.155	6.078.487	4.332	0,1	COLOMBIA	139.189	139.361	172	0,1
BOGOTÁ	1.761.354	1.763.176	1.822	0,1	BOGOTÁ	29.332	29.373	41	0,1
MEDELLÍN	522.455	522.662	207	0,0	MEDELLÍN	10.020	10.029	9	0,1
CALI	381.286	381.482	196	0,1	CALI	8.610	8.617	7	0,1
FLORIDABLANCA	39.665	39.786	121	0,3	CUCUTA	3.182	3.188	6	0,2
CARTAGENA	157.537	157.656	119	0,1	PASTO	1.581	1.587	6	0,4
BUCARAMANGA	135.001	135.090	89	0,1	NEIVA	1.808	1.813	5	0,3
DUITAMA	20.736	20.819	83	0,4	BARRANQUILLA	5.924	5.928	4	0,1
SOACHA	61.571	61.653	82	0,1	BUCARAMANGA	3.221	3.225	4	0,1
BARRANQUILLA	263.766	263.845	79	0,0	VILLAVICENCIO	1.642	1.646	4	0,2
VILLAVICENCIO	73.358	73.428	70	0,1	BELLO	1.270	1.273	3	0,2

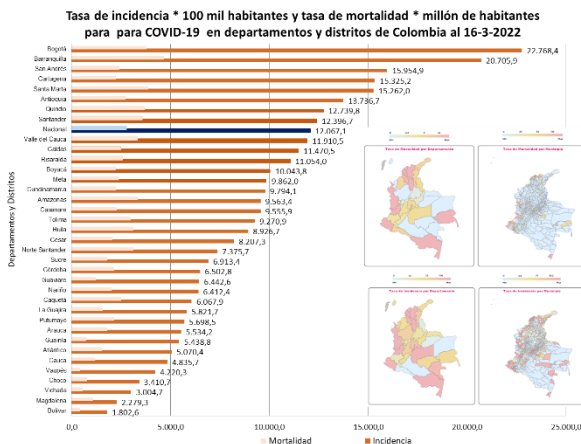
Fuente: con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

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 **6.070 casos activos**, con una disminución relativa semanal del **-27,7% (-2.332)**.

La OPS/OMS y la Universidad de Harvard han desarrollado una herramienta denominada EpiEstim, a fin de hacer la estimación del número reproductivo efectivo (Rt) 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 Rt de 0,62** tomada fecha de corte **el 7 de marzo**, dado el tiempo de rezago de datos, está cifra podrá estar sujeta a ajuste en la medida que se incorporen y actualicen los datos. Cada punto por encima o por debajo muestra el efecto de la transmisibilidad y el efecto de las medidas tomadas y adoptadas por la población, es así como se ha logrado impactar la transmisión del COVID-19 en un **79,3%**.



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

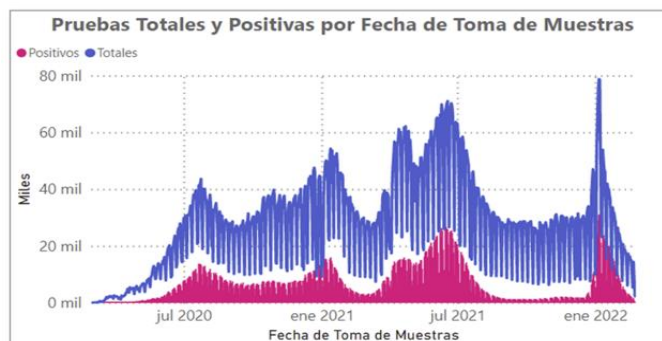


La tasa de incidencia nacional es de **12.067,1 casos por cada 100.000 habitantes**; los departamentos y/o distritos que superan la tasa nacional son en su orden: Bogotá (22.706,4), Barranquilla (20.687,7), San Andrés (15.926,6), Cartagena (15.306,1), Santa Marta (15.247,7), Antioquia (13.725,2), Quindío (12.729,4), Santander (12.366,7).

Procesamiento de muestras para diagnóstico

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

Hasta el 16 de marzo de 2022, el Instituto Nacional de Salud – INS, reportó el procesamiento de **20.244.569 pruebas PCR** en 218 laboratorios adjuntos para diagnóstico de COVID-19, con 10.107 pruebas realizadas en las últimas 24 horas. A la fecha 4.676.815 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://ins.gov.co/noticias-coronavirus-pcr)



La capacidad máxima declarada por el INS es de 94.677 muestras/día. **Positividad acumulada 4,1% y positividad al 16 de marzo es de 5,1%** observando una disminución de la positividad.

Se notifica a la fecha, la realización de **13.378.507 pruebas de antígeno**, de las cuales se reportan 2.267.495 pruebas positivas, con un total de 17.105 pruebas realizadas en las últimas 24 horas, en 2.418 IPS de los 33 departamentos, con una **positividad al 16 de marzo de 1,9%** observando una disminución en la positividad.

El total de pruebas realizadas en las últimas 24 horas fueron de 27.212.

Proporción de UCI y cama hospitalaria adulto

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

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 10.884 camas UCI, con una ocupación del 54,9%. 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 47.746.

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

Tabla: Porcentaje de disponibilidad de camas en Unidad de Cuidado Intensivo - UCI según departamento en Colombia, 16 de marzo de 2022.

Departamento	Cantidad Total	Ocupación Confirmado Covid19	Ocupación No Covid19	Cantidad Disponibles	Porcentaje Camas Disponibles	Porcentaje de Ocupación	Tasa de ocupación por casos COVID-19 confirmados*100.000 habitantes	Camas UCI *100.000 habitantes
05 - Antioquia	912	37	656	194	21%	79%	0,55	13,45
66 - Risaralda	172	3	124	44	26%	74%	0,31	17,76
17 - Caldas	206	3	147	56	27%	73%	0,29	20,05
11 - Bogotá, D.C.	1.802	63	1.177	541	30%	70%	0,80	23,00
73 - Tolima	411	7	262	137	33%	67%	0,52	30,58
13 - Bolívar	403		261	142	35%	65%	-	18,21
19 - Cauca	145	9	78	57	39%	61%	0,60	9,64
23 - Córdoba	407	3	244	160	39%	61%	0,16	22,07
76 - Valle del Cauca	1.197	37	632	522	44%	56%	0,81	26,27
50 - Meta	183	8	89	81	44%	56%	0,75	17,06
08 - Atlántico	823	13	409	387	47%	53%	0,47	29,70
52 - Nariño	287	14	133	140	49%	51%	0,86	17,64
18 - Caquetá	97	9	40	48	49%	51%	2,17	23,38
27 - Chocó	32		16	16	50%	50%	-	5,83
68 - Santander	644	23	295	325	50%	50%	1,00	27,92
63 - Quindío	119		58	61	51%	49%	-	21,17
15 - Boyacá	178	5	79	94	53%	47%	0,40	14,22
86 - Putumayo	29	1	12	16	55%	45%	0,27	7,97
47 - Magdalena	302		114	185	61%	39%	-	20,84
25 - Cundinamarca	511	17	170	314	61%	39%	0,50	15,15
41 - Huila	428	10	152	264	62%	38%	0,88	37,81
20 - Cesar	495	14	161	315	64%	36%	1,06	37,43
70 - Sucre	221		68	153	69%	31%	-	22,96
54 - Norte de Santander	459	20	113	319	69%	31%	1,22	27,94
94 - Guainía	10		3	7	70%	30%	-	19,44
85 - Casanare	130	3	29	98	75%	25%	0,68	29,60
44 - La Guajira	188	3	27	150	80%	20%	0,30	19,03
97 - Vaupés	6		1	5	83%	17%	-	12,82
88 - Archipiélago de San Andrés,	30		4	26	87%	13%	-	46,39
81 - Arauca	37	1	3	33	89%	11%	0,33	12,28
95 - Guaviare	8		8	8	100%	0%	-	9,04
99 - Vichada	12			12	100%	0%	-	10,48
Total general	10.884	303	5.557	4.910	45%	55%	0,59	21,35

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

En la última semana, se observa una disminución del 0,3% del total de las camas de UCI pasando de 10.921 a 10.884 camas UCI, de las cuales el 54,9% (5.974) están ocupadas, con una disponibilidad a nivel nacional del 45,1% (4.910). Del total de las 5.974 camas de UCI ocupadas, se encuentran: 303 (5,1%) casos confirmados, 114 (1,9%) pacientes sospechosos y 5.557 (93%) 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, 16 de marzo de 2022

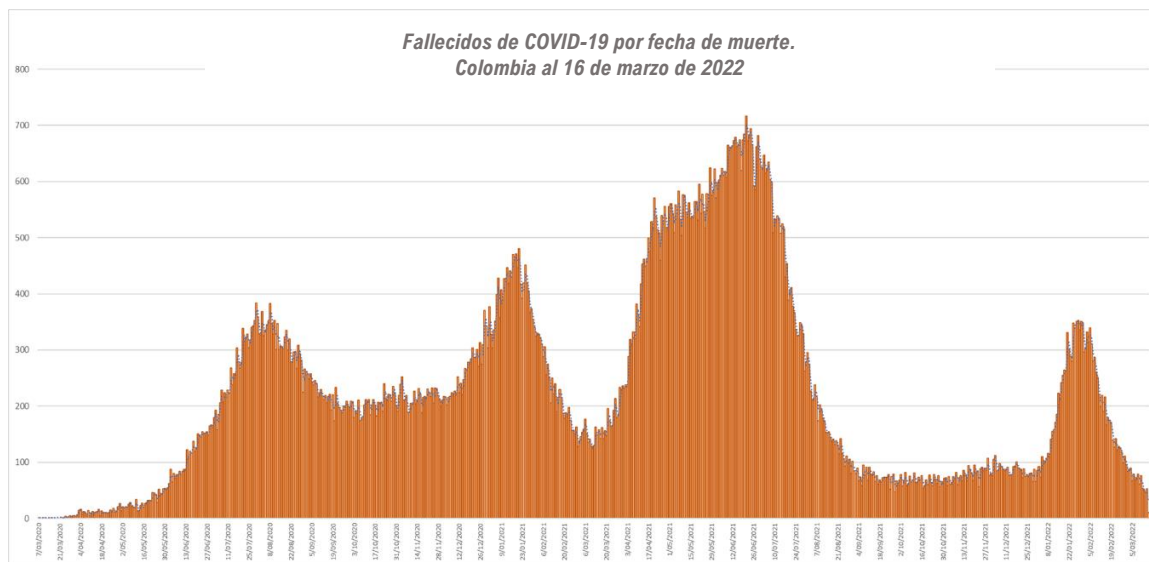
	Marzo 16 de 2022	% variación con respecto del día anterior	% variación con respecto de la semana anterior
N° total de camas	10.884	0,00	-0,34
N° camas disponibles	4.910	1,26	0,24
N° casos no COVID-19	5.557	-0,94	2,08
N° total casos COVID-19	417	-1,88	-27,98
N° casos sospechosos COVID-19	114	-8,80	-15,56
N° casos confirmados COVID-19	303	1,00	-31,76
N° de camas ocupadas	5.974	-1,01	-0,81
% ocupación	54,89	-1,01	-0,48
% disponibilidad	45,11	1,26	0,59
% ocupación por casos no COVID-19	93,02	0,07	2,91
% ocupación del total de casos COVID-19	6,98	-0,88	-27,39
% ocupación de casos sospechosos de COVID-19	1,91	-7,87	-14,86
% ocupación casos confirmados COVID-19	5,07	2,03	-31,20

Del total de 47.746 camas hospitalarias para adultos, el 68,2% (32.559) se encuentran ocupadas, con una disponibilidad del 31,8% (15.187). Del total de las 32.559 camas hospitalarias ocupadas, se encuentran: 423 (1,3%) casos confirmados, 438 (1,4%) pacientes sospechosos y 31.698 (97,4%) casos no COVID-19. En la última semana se observa una disminución del 18,4% 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, 16 de marzo de 2022

	Marzo 16 de 2022	% variación al día anterior	% variación con respecto de la semana anterior
N° total de camas	47.746	0,02	0,08
N° camas disponibles	15.187	-0,20	-0,06
N° casos no COVID-19	31.698	0,15	0,76
N° total casos COVID-19	861	-0,92	-18,31
N° casos sospechosos COVID-19	438	-6,81	-25,89
N° casos confirmados COVID-19	423	6,02	-8,64
N° de camas ocupadas	32.559	0,12	0,14
% ocupación	68,19	0,10	0,06
% disponibilidad	31,81	-0,22	-0,13
% ocupación por casos no COVID-19	97,36	0,03	0,62
% ocupación del total de casos COVID-19	2,64	-1,04	-18,42
% ocupación de casos sospechosos de COVID-19	1,35	-6,92	-25,99
% ocupación casos confirmados COVID-19	1,30	5,89	-8,77

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 **2.766,6 muertes por cada millón de habitantes**; se observa una tasa de mortalidad mayor a la nacional en: Barranquilla (4.652,1), Santa Marta (3.884,1), Bogotá (3.793,0), Quindío (3.696,4), Santander (3.576,6), Amazonas (3.340,9), Valle del Cauca (3.312,6), Norte Santander (3.134,0), Huila (3.119,5), Tolima (2.982,1).

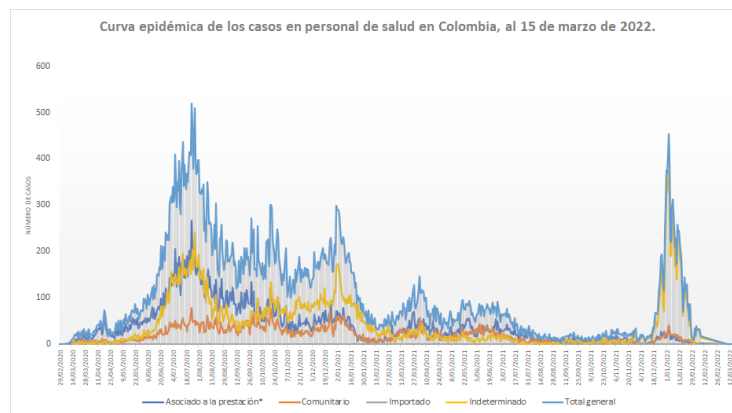
Situación COVID-19 en poblaciones en condición de vulnerabilidad

Trabajadores de la salud: De acuerdo con el INS en su boletín N.119 del 15 de marzo de 2022 sobre esta población, con un reporte de 78.314 casos (291 nuevos), 2.996 casos son asintomáticos (3,8%), 77.908 casos recuperados (295 nuevos; 99,5%) y 354 casos fallecidos (0 casos nuevos). La letalidad es del 0,5%.

De acuerdo con la fase de contagio el 37,9% (29.700 casos) están asociados a la prestación del servicio y el 44,1% (34.544 casos) son indeterminados. El 99,4% (29.535) de los casos asociados a la prestación de servicios se encuentran en casa, el 0,5% (138) se encuentran fallecidos y el 0,01% (4) se encuentran en el hospital. El 74% (57.946) de los casos son mujeres y el 26% (20.338) son hombres.

Las profesiones con mayor proporción de casos son auxiliares de enfermería 23,1% (18.075 casos), medicina 17,5% (13.699 casos), administrativos 13% (10.215 casos), enfermería 10,5% (8.216 casos), estudiantes 5,8% (4.581 casos), personal aseo – administrativos 2,3% (1.767 casos), psicología 2,3% (1.777) y fisioterapia 2,2% (1.720 casos).

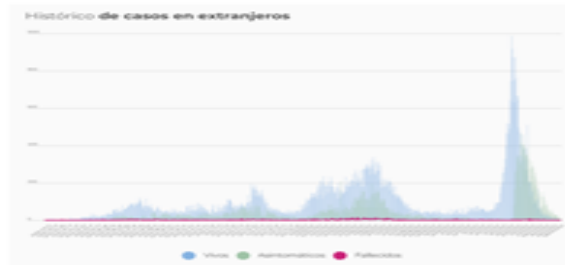
De acuerdo a la presentación de los casos el 46,6% (28.953 casos) se encuentran en el departamento de Antioquía, seguido de Bogotá D.C quien presenta el 35,6% (22.118 casos) de los casos, Valle del Cauca con el 10,7% (6.646 casos), Boyacá 6,2% (3.846 casos), Norte de Santander 3,3% (2.024 casos), Barranquilla 2,5% (1.547 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, 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 (91,1%) y Magdalena (90,6%).



Fuente: Boletín 119 INS; [Noticias coronavirus-personal-salud \(ins.gov.co\)](https://ins.gov.co/noticias/coronavirus-personal-salud)

Población migrante: 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.

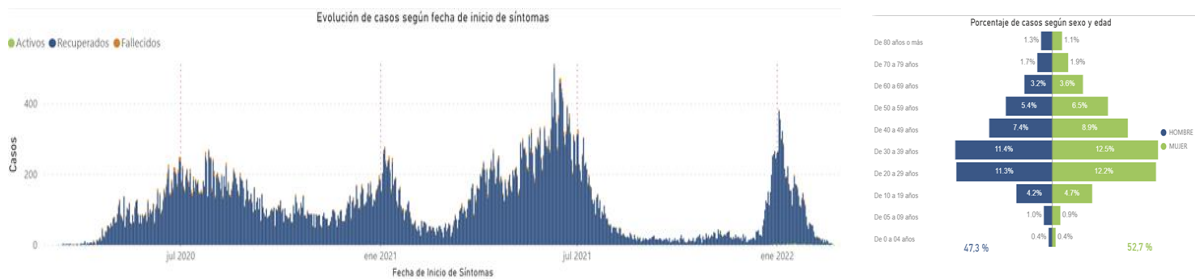


Tomado: [Noticias coronavirus-extranjeros \(ins.gov.co\)](https://ins.gov.co/noticias/coronavirus-extranjeros)

Poblaciones indígenas:

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

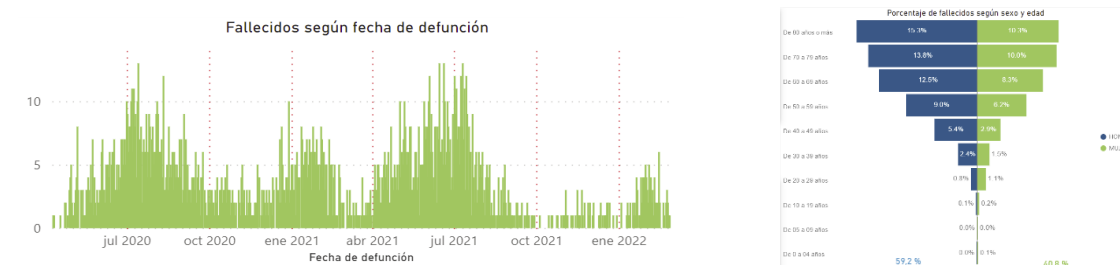
De acuerdo con el boletín del INS No. 106 del 11 de marzo de 2022, se reportan **81.399 casos** (132 casos nuevos), una tasa de 160,4 por 100.000 hab, y representan el 1,34% del total de casos reportados a nivel nacional; **2.239 fallecidos** (9 nuevos fallecidos), recuperados 78.674 (122 nuevos recuperados). Se reportan a la fecha 72 casos activos (0,1%), la proporción de casos hospitalizados es del 0,09% (71 casos) y en la UCI 0,01% (6 casos).



Fuente: [Noticias coronavirus-poblacion-indigena \(ins.gov.co\)](https://ins.gov.co/noticias/coronavirus-poblacion-indigena) ; 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, Cahahual, 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.

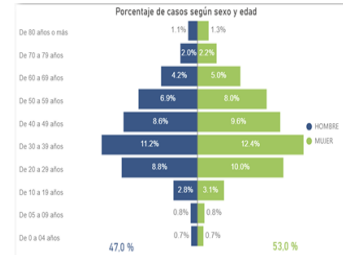


Fuente: Microsoft Power BI

Poblaciones afrocolombianas:

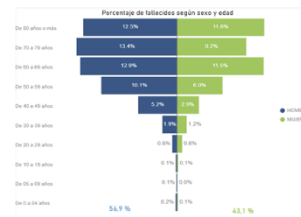
Con base en los datos publicados en: [Noticias coronavirus-poblacion-afrocolombiana \(ins.gov.co\)](https://ins.gov.co/noticias/coronavirus-poblacion-afrocolombiana)

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).



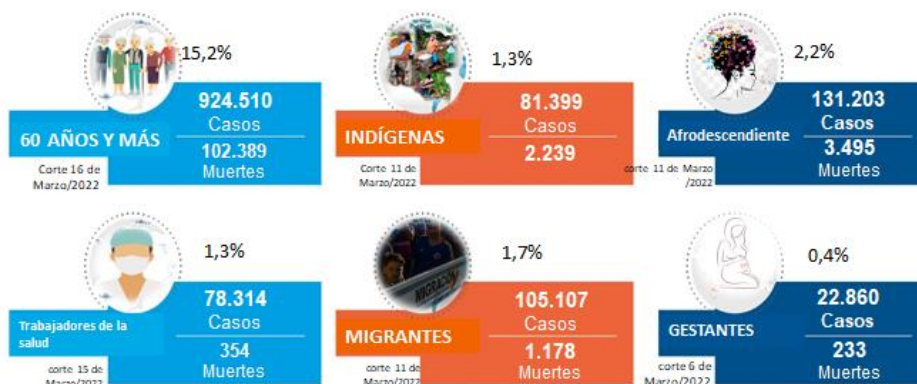
Fuente: Microsoft Power BI

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



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 Amazonia con el **48,6%** la región Caribe con el **30,3%**.

Tabla de casos, tasas de incidencia, mortalidad y gravedad de la COVID-19 para los departamentos y distritos al 16 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	1.763.176	0,10	29.373	0,14	1.807	239	13,2	93	5,15	1,7	3.793,0	22.769,4	
	Cundinamarca	317.624	0,1	7.271	0,18	587	421	71,7	47	8,01	2,3	2.242,1	9.794,1	
	Santander	282.758	0,1	8158	0,1	634	539	85,0	46	7,3	2,9	3.576,6	12.396,7	
	Boyaca	124.817	0,14	2776	0,11	191	129	67,5	7	3,66	2,2	2.233,8	10.043,8	
	Tolima	124.230	0,05	3996	0,13	344	287	83,4	50	14,53	3,2	2.982,1	9.270,9	
	Monte Santander	119.509	0,1	5078	0,2	97	86	88,7	50	51,5	4,2	3.134,0	7.375,7	
	Hulla	102.213	0,06	3502	0,34	36	34	94,4	2	5,56	3,5	3.119,5	8.925,7	
Totales	2.832.327	0,1	60.154	0,2	3.696	1.735	6,0	295	17,00	2,9	3235,2	15.232,9		
E. Cafetero / Antioquia	Antioquia	917.328	0,0	18.244	0,1	525	366	69,7	53	10,10	2,0	2.732,0	13.736,7	
	Caldas	116.822	0,04	2.527	0,2	85	56	65,9	17	20,00	2,2	2.481,2	11.470,5	
	Risaralda	106.235	0,05	2.471	0,0	119	106	89,1	9	7,6	2,3	2.571,1	11.054,0	
	Quindío	70.757	0,04	2.053	0,0	28	25	89,3	3	10,71	2,9	3.696,4	12.739,8	
	Totales	1.211.142	0,0	25.295	0,1	757	553	10,8	82	14,83	2,2	2745,6	13.146,2	
	Caribe	Barranquilla	263.845	0,0	5928	0,07	38	18	47,4	2	5,26	2,2	4.652,1	20.705,9
		Cartagena	157.656	0,08	2317	0,0	29	19	65,5	4	13,79	1,5	2.252,3	15.325,2
Atlántico		138.024	0,0	4202	0,0	14	9	64,3	2	14,3	3,0	1.543,6	5.070,4	
Córdoba		118.932	0,06	3956	0,1	44	26	59,1	2	4,55	3,3	2.163,0	6.502,8	
Cesar		106.316	0,05	2670	0,1	166	149	89,8	9	5,42	2,5	2.061,2	8.207,3	
Santa Marta		82.203	0,1	2092	0,0	44	40	90,9	2	4,55	2,5	3.894,1	15.262,0	
Sucre		65.626	0,04	1718	0,0	56	46	82,1	4	7,1	2,6	1.809,8	6.913,4	
La Guajira		56.221	0,05	1524	0,1	43	35	81,4	6	13,95	2,7	1.578,1	5.821,7	
Bolívar		39.314	0,10	923	0,1	20	12	60,0	5	25,00	2,3	423,2	1.802,6	
Magdalena		32.526	0,06	1542	0,0	17	14	82,4	3	17,65	4,7	1.080,6	2.279,3	
Totales	1.070.825	0,0	27.026	0,1	474	369	8,2	39	10,57	2,7	1.893,3	7.501,5		
Llanos / Orinoquia	Mota	104.878	0,08	2535	0,2	198	146	73,7	13	6,57	2,4	2.383,7	9.862,0	
	Casanare	41.587	0,13	995	0,1	51	33	64,7	6	11,76	0,0	2.286,3	9.555,9	
	Arauca	16.282	0,17	529	1,0	55	45	81,8	7	12,7	3,2	1.798,1	5.534,2	
	Vichada	3.394	0,06	61	0,0	4	2	50,0	2	50,00	1,8	540,0	3.004,7	
	Totales	166.141	0,1	4.120	0,2	308	226	9,1	28	12,39	2,5	2.161,8	8.717,6	
Amazonia	Caquetá	24.910	0,18	1029	0,6	69	55	79,7	20	28,99	4,1	2.506,6	6.067,9	
	Putumayo	20.465	0,04	769	0,0	46	21	45,7	3	6,52	3,8	2.141,3	5.698,5	
	Amazonas	7557	0,07	264	0,0	7	6	85,7	1	14,3	3,5	3.340,9	9.563,4	
	Guaviare	5583	0,02	105	0,0	2	2	100,0	0	0,00	1,9	1.211,7	6.442,6	
	Guainía	2754	0,04	37	0,0	1	1	100,0	0	0,00	1,3	730,7	5.438,8	
	Vaupés	1887	0,00	19	0,0	5	5	100,0	0	0,00	1,0	424,9	4.220,3	
Totales	63.156	0,1	2.223	0,3	130	90	18,5	24	26,67	3,5	2.156,8	6.127,6		
Pacífico	Valle del Cauca	539.803	0,1	15013	0,1	553	461	83,4	70	12,66	2,8	3312,6	11.910,5	
	Nariño	104.368	0,02	3313	0,24	27	24	88,9	6	22,22	3,2	2035,5	6.412,4	
	Cauca	72.145	0,1	1790	0,2	117	110	94,0	11	9,4	2,5	1199,8	4.835,7	
	Chocó	18.580	0,0	427	0,0	8	4	50,0	2	25,00	2,3	783,8	3.410,7	
Totales	734.896	0,0	20.543	0,1	705	599	12,6	89	14,86	2,8	2506,3	8.966,0		

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 16 de marzo un total de **2.832.327 casos** y **60.154 muertes** que corresponden al 46,6% de los casos y al 43,2% de las muertes del País. En la última semana, la región tiene un incremento de 0,1% (2.817 nuevos casos) en los casos confirmados, el 0,2% (95 nuevos fallecimientos) en las muertes y una disminución del 31,1% en los casos activos (1.669 casos menos) con una tendencia a la disminución en el número de casos con respecto de la semana anterior. El departamento de Cundinamarca (0,1%) está por encima del incremento relativo en el número de casos de la región. De otra parte, los departamentos del Huila (0,3%), Norte de Santander (0,2%) y Cundinamarca (0,2%) están por encima del incremento relativo de defunciones.

Esta región aporta el 60,9% (3.696 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 incremento en de casos son Boyacá (5,5%) y el distrito de Bogotá (3,7%).

Las cifras de los indicadores en la región son, letalidad 2,9; en los casos activos el porcentaje de hospitalización es del 45,2% y el porcentaje de hospitalización en UCI es de 6,3%. 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 (20,6%), Tolima (13,7%) y Cundinamarca (7,5%) y en la hospitalización de casos activos en sala general, Huila (86,1%), Santander (82,3%) y Santander (82,3%) 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>

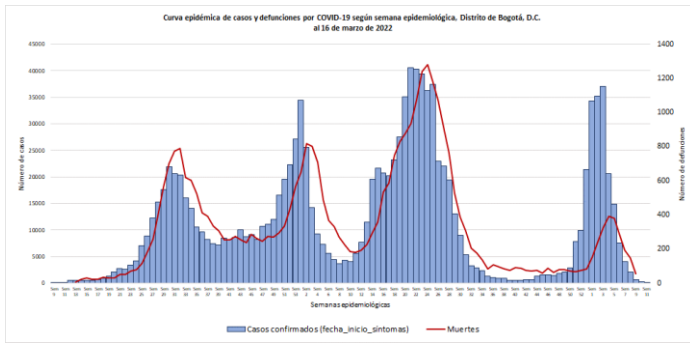
El distrito capital Bogotá, presenta al 16 de marzo un total de **1.763.176 casos confirmados** y **29.373 muertes**. En la última semana, presento un incremento relativo del 0,1% (1.822 nuevos casos), el 0,1% (41 nuevas muertes) en las muertes y una disminución del 45,2% (1.489 casos menos) en los casos activos, cifra inferior a lo observado la semana anterior. Se han identificado 101 conglomerados, dentro de estos el 32,7% (33) en instituciones educativas, el 5% (5) en instituciones de salud, el 3% (3) en población carcelaria, el 1% (1) en la policía, el 1% (1) en las fuerzas militares y el 57,4% (58) en otros.

En relación con la distribución de los casos por sexo, el 46% (810.239) corresponde al sexo masculino. Según los grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 44% (775.425) y el 13,7% (242.340) de los casos son personas mayores de 60 años.

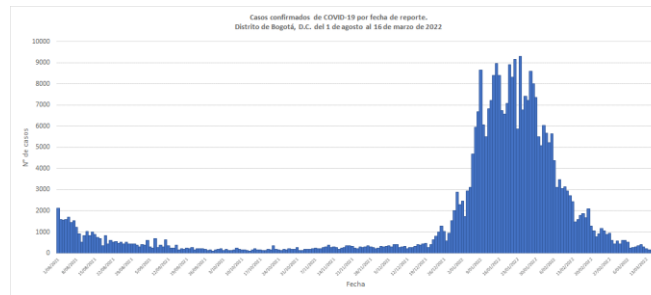
Según el reporte de casos para el territorio, el 98% (1.727.307) corresponden a recuperados, fallecidos el 1,7% (29.373) y se reportan activos el 0,1% (1.807). Entre los casos activos el 83,5% (1.509) están en casa, el 12,5% (225) en hospitalización general y el 4% (73) en UCI. Al corte del 16 de marzo la disponibilidad de UCI del 30%.

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 28 de febrero Rt 0,6) se observa una disminución al **corte al 7 de marzo es de 0,68** 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	1.763.176	1.761.354	0,10
No. de casos activos	1.807	3.296	-45,18
No. de muertes	29.373	29.332	0,14
Rt al 7 de marzo/2022	0,68	0,6	13,33
Letalidad	1,67%	1,67%	0,00
Casos COVID-19 en UCI	63	164	-61,59
Número de camas	1.802	1.801	0,06
% ocupación COVID-19	3,5	9,0	-61,12
Ocupación UCI	70,0%	69,8%	0,29
Disponibilidad UCI	30,0%	30,2%	-0,60



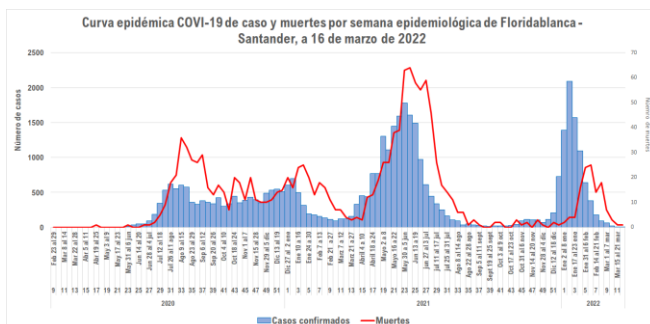
Datos de Floridablanca

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

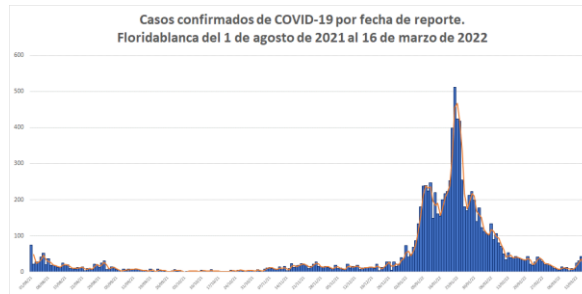
Con corte al 16 de marzo, se han reportado **39.786 casos** en el municipio de Floridablanca, el **96% (38.214)** corresponden a recuperados, fallecidos el **3,4% (1.346)** y se reportan activos el 0,2% (112). Entre los casos activos el 5,3 (6) están en casa, el 85,7% (96) en hospitalización general y el 8,9% (10) en UCI. Al comparar las semanas epidemiológicas 8 y 9, se encontró un incremento de casos del 0,31% y un aumento del 0,22% en el número de fallecimientos. El porcentaje de positividad para el municipio es del 18%. En el departamento de Santander **no se reportan 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 41,3% (16.465), la población mayor de 60 años concentra el 17,6% (6.996) de los casos y el 71,9% (969) de las muertes.

El valor del Rt con corte al **7 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	39.786	39.665	0,31
No. de casos activos	112	140	-20,00
No. de muertes	1.346	1.343	0,22
Rt	0,65	0,67	-2,99
Letalidad	3,3%	3,3%	0,00
Positividad PCR	18	18	0,00
Camas disponibles	78	92	-15,22
Ocupación UCI	85,8%	35,2%	143,75
Disponibilidad UCI	14,2%	12,2%	16,39



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 **1.211.142 casos y 25.295 muertes** que corresponden al 19,9% de los casos y al 18,2% de las muertes del País. Se reportan a la fecha **757 casos activos** (0,06%) y **1.181.136 casos recuperados** (97,5%). En comparación con la semana anterior la región presenta un incremento relativo del 0,03% de los casos y del 0,08% 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 0,05%, Caldas con el 0,04% y Quindío con el 0,04%; los mayores incrementos de los casos acumulados de muerte se observan en Caldas (0,2%) 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%).

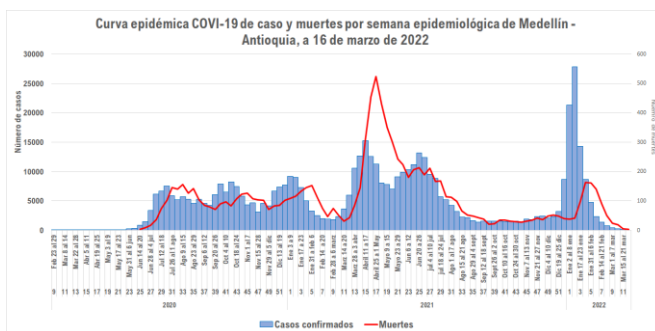
Datos de Medellín

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

Con corte al 16 de marzo, en el municipio de Medellín se han reportado **522.662 casos**. El **97,7% (511.037)** corresponden a recuperados, fallecidos el 1,9% (10.029) y se reportan activos el 0,05% (269). Entre los casos activos 46% (124) están en casa, el 49,4% (133) en hospitalización general y el 4,4% (12) en UCI. Al comparar las semanas epidemiológicas 8 y 9 de 2022, se encontró un incremento de casos del 0,04%, y de fallecimientos en un 0,09%. La proporción de positividad para el municipio es del 16%. En el departamento de Antioquia se reportan **26 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% (241.747), la población mayor de 60 años concentra el 14,6% (76.345) de los casos y el 77,8% (7.809) de las muertes.

El valor del Rt con corte **al 7 de marzo es 0,64** y con un porcentaje de impacto de las medidas estimado del 78,7%, lo cual podría indicar una disminución en la velocidad de propagación para el municipio.



Datos	Semana actual	Semana anterior	Variación %
No. de casos totales	522.662	522.455	0,04
No. de casos activos	269	365	-26,30
No. de muertes	10.029	10.020	0,09
Rt	0,64	0,65	-1,54
Letalidad	1,9%	1,9%	0,00
Positividad PCR	16	16	0,00
Camas disponibles	78	79	-1,27
Ocupación UCI	87,8%	87,9%	-0,11
Disponibilidad UCI	12,2%	12,1%	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 16 de marzo un total de **1.070.825 casos** y **27.026 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 0,05% (520 nuevos casos) en los casos confirmados, el 0,1% (15 nuevos fallecimientos) en las muertes y la disminución del 18,8% en los casos activos (110 menos casos). Los departamentos del Archipiélago de San Andrés (0,15%) y Bolívar (0,1%) están por encima del incremento relativo en el número de casos de la región. De otra parte, los departamentos de La Guajira (0,13%) y Bolívar (0,11%) 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 7,8% (474 casos) de los casos activos al país, en la última semana, el departamento de Sucre presenta incremento del 3,7% (2 casos nuevos).

Las cifras de los indicadores en la región son, letalidad 2,5; en los casos activos el porcentaje de hospitalización es del 72,2% que muestra una disminución relativa de acuerdo con lo observado en la semana anterior, y el porcentaje de hospitalización en UCI (7,2%) 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 (25%), Magdalena (17,6%) y La Guajira (14%) y en la hospitalización de casos activos en sala general se observan en el distrito de Santa Marta (88,6%), los departamentos de Cesar (88%), Magdalena (82,4%) y Sucre (80,4%), entre otros están por encima del porcentaje de la región.

Datos de Barranquilla

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

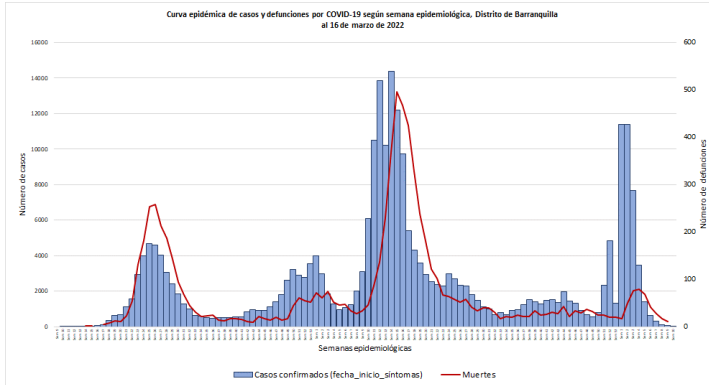
El distrito de Barranquilla presenta al 16 de marzo un total de **263.845 casos confirmados** y **5.928 muertes**. En la última semana, presentó un incremento relativo del 0,03% (79 nuevos casos) en el total de los casos, el 0,1% (4 nuevas muertes) en las muertes y una disminución del 45,7% (32 menos 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% (123.761) 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% (104.174) y el 18% (47.572) de los casos son personas mayores de 60 años.

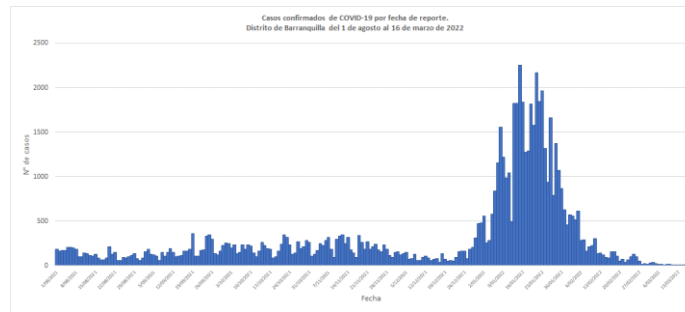
Según el reporte de casos para el territorio, el 97,3% (256.786) corresponden a recuperados, fallecidos el 2,2% (5.928) y se reportan activos el 0,01% (38). Entre los casos activos el 65,8% (25) están en casa, el 28,9% (11) en hospitalización general y el 5,3% (2) en UCI. Al corte del 16 de marzo la disponibilidad de UCI del 44,6%.

Fuente: [Ocupación y disponibilidad de camas por tipo de servicio \(arcgis.com\)](https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx)

Con respecto al número promedio de casos secundarios (Rt) causados por un individuo, comparado con la cifra de la semana anterior (corte al 28 de febrero de 2022 Rt 0,59) tiene una tendencia a la disminución al **corte al 7 de marzo de 2022 de 0,53** 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	263.845	263.766	0,03
No. de casos activos	38	70	-45,71
No. de muertes	5.938	5.924	0,24
Rt al 7 de marzo/2022	0,53	0,59	-10,17
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	55,4%	51,7%	7,16
Disponibilidad UCI	44,6%	48,3%	-7,80



Datos de Cartagena

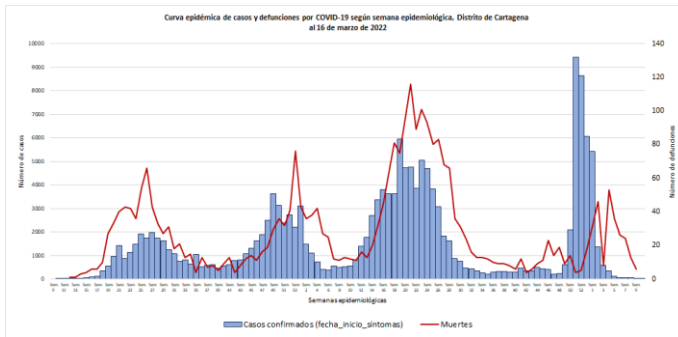
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

El distrito de Cartagena presenta al 16 de marzo un total de **157.656 casos confirmados y 2.317 muertes**. En la última semana, presento un incremento relativo del 0,1% (119 nuevos casos) en el total de los casos, el 0% (0 casos nuevos de muertes) en las muertes y una disminución del 14,7% (5 menos casos) en los casos activos. No se han identificado conglomerados.

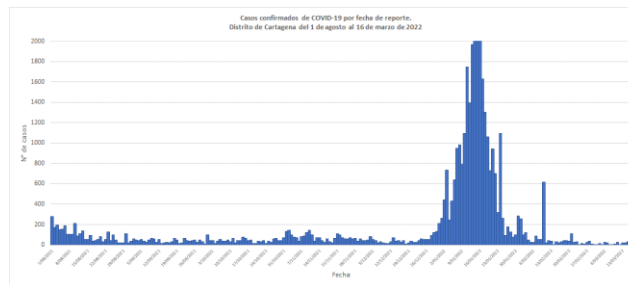
En relación con la distribución de los casos por sexo, el 47,3% (74.516) corresponde al sexo masculino. Según los grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 44,1% (69.501) y el 13,9% (21.881) de los casos son personas mayores de 60 años.

Según el reporte de casos para el territorio, el 98,2% (154.850) corresponden a recuperados, fallecidos el 1,5% (2.317) y se reportan activos el 0,02% (29). Entre los casos activos el 34,5% (10) están en casa, el 58,6% (17) en hospitalización general y el 6,9% (2) en UCI. Al corte del 16 de marzo la disponibilidad de UCI del 32,1%. Fuente: [Ocupación y disponibilidad de camas por tipo de servicio \(arccis.com\)](https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx)

Con respecto al número promedio de casos secundarios (Rt) causados por un individuo, comparado con la cifra de la semana anterior (corte al 28 de febrero de 2022 Rt 0,75) no se observa modificación y al **corte del 7 de marzo de 2022 de 0,22** 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	157.656	157.537	0,08
No. de casos activos	29	362	-91,99
No. de muertes	2.317	2.317	0,00
Rt al 7 de marzo/2022	0,22	0,75	-70,67
Letalidad	1,47%	1,47%	0,00
Casos COVID-19 en UCI	0	0	0,00
Número de camas	349	349	0,00
% ocupación COVID-19	0,0	0,0	0,00
Ocupación UCI	67,9%	63,9%	6,26
Disponibilidad UCI	32,1%	36,1%	-11,11



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 16 de marzo un total de **734.896 casos** y **20.543 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 0,05% (361 nuevos casos) en los casos confirmados, en las muertes el 0,12% (25 nuevos fallecimientos) y una disminución del 25,5% (241 menos casos) en los casos activos continuando con una tendencia a la disminución. El departamento del Cauca (0,09%) 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 del Cauca (0,2%). Esta región aporta el 11,6% (705 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 78,7%, porcentaje de hospitalización en UCI 8,4%. El porcentaje de hospitalización de casos activos en UCI más alto en la región se presenta en los departamentos de Choco (25%) y Nariño (14,8%) y en la hospitalización sala general los departamentos del Cauca (90,6%) y Nariño (77,8%).

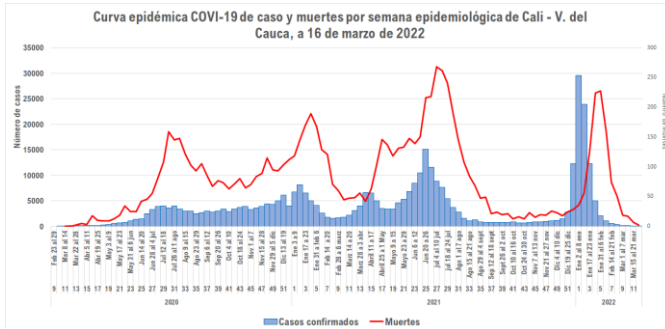
Datos de Cali

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

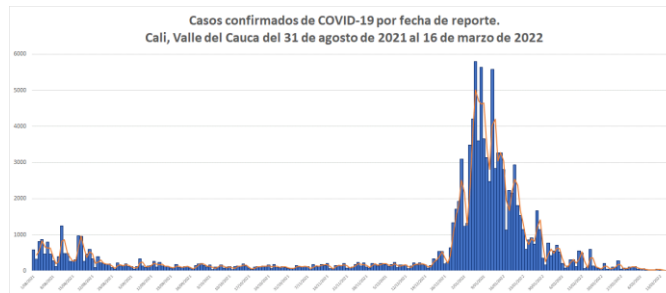
Con corte al 16 de marzo, se han reportado **381.482 casos** en el municipio de Cali, el **97,1% (370.582)** corresponden a recuperados, fallecidos el **2,3% (8.617)** y se reportan activos el 0,11% (421). Entre los casos activos el 14,2% (60) están en casa, el 78,1% (329) en hospitalización general y el 7,6% (32) en UCI. Al comparar las semanas epidemiológicas 8 y 9, se encontró un incremento de casos del 0,05% y un aumento del 0,08% 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 conglomerado 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% (162.746), la población mayor de 60 años concentra el 16,8% (64.157) de los casos y el 80,1% (6.910) de las muertes.

En cuanto al número promedio de casos secundarios (Rt) causados por un individuo infectado, con corte al **7 de marzo de 2022** 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.

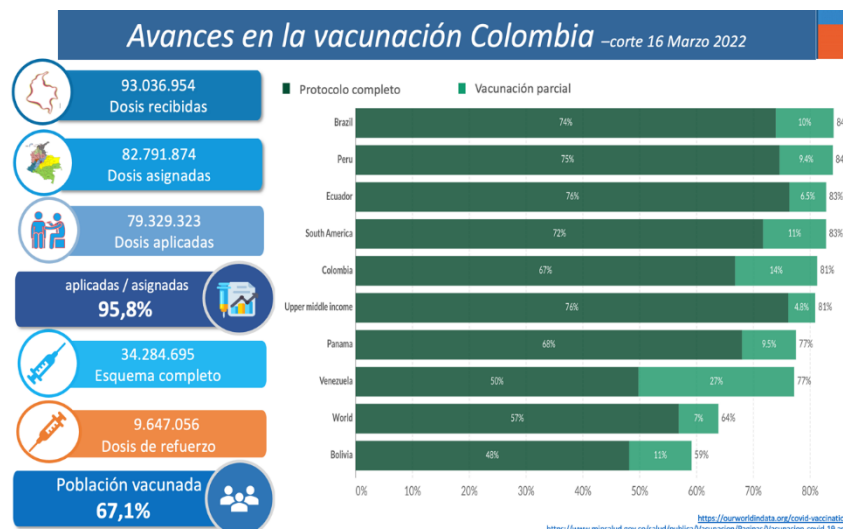


Datos	Semana actual	Semana anterior	Variación %
No. de casos totales	381.482	381.286	0,05
No. de casos activos	421	544	-22,61
No. de muertes	8.617	8.610	0,08
Rt	0,65	0,7	-7,14
Letalidad	2,2%	2,2%	0,00
Positividad PCR	9	9	0,00
Camas disponibles	310	318	-2,52
Ocupación UCI	64,2%	69,3%	-7,36
Disponibilidad UCI	35,8%	36,7%	-2,45



Vacunación

Colombia reporta con corte al 16 de marzo, un total de **79.329.323 dosis aplicadas; 34.284.695 esquemas completos (67.1% de la meta de vacunación)**. Acorde con los territorios, Bogotá cuenta con el mayor número de dosis aplicadas (14.233.727), Antioquía (10.991.451), Valle del Cauca (6.487.716) y Cundinamarca (4.891.925).



Contexto Nacional

Mientras los casos aumentan en otras regiones, las Américas deben enfocarse en la vacunación para proteger a los más vulnerables. A medida que la vacunación contra la COVID-19 continúa expandiéndose en las Américas, los países deben continuar enfocándose en la protección de los más vulnerables, como los adultos mayores, los inmunodeprimidos, los trabajadores de la salud y otros grupos de alto riesgo, afirmó hoy el Subdirector de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Jarbas Barbosa. "Los contagios y las muertes por COVID-19 están disminuyendo en la mayor parte de nuestra región, pero todavía se registran demasiados casos y muertes cada día, un claro indicio de que la transmisión aún no está controlada", dijo el doctor Barbosa en una rueda de prensa. Desde que el virus SARS-CoV-2 llegó a las Américas hace dos años, se han notificado 149 millones de casos y 2,6 millones de personas han muerto por la COVID-19. El Subdirector de la OPS también advirtió que el actual aumento de casos en otras regiones del mundo debería servir como una "advertencia" para las Américas. Las nuevas infecciones han aumentado un 28,9% en la región del Pacífico occidental, un 12,3% en la región africana y casi un 2% en la región europea.

<https://www.paho.org/es/noticias/16-3-2022-mientras-casos-aumentan-otras-regiones-americas-deben-enfocarse-vacunacion-para>

Minsalud expidió recomendaciones para el uso de pruebas de venta libre para identificar casos de covid-19.

Leonardo Arregocés, director de Medicamentos y Tecnologías en Salud del Ministerio de Salud y Protección Social, explicó que estas pruebas identifican partes del virus causante del covid-19, también llamadas pruebas rápidas de antígeno, porque entregan el resultado en poco tiempo. Frente a la recomendación de cuándo usarla, Arregocés indicó que se pueden usar cuando se presenten síntomas asociados a covid-19 o si estuvo en contacto cercano con algún paciente con diagnóstico positivo. "El mejor momento para realizar esta prueba es desde el primer día de síntomas y hasta el séptimo día", aseguró el director, quien además indicó que estas pruebas se podrán conseguir en farmacias, droguerías o establecimientos de confianza, teniendo en cuenta que solo deben usarse con pruebas que tengan registro del INVIMA. En caso de que el resultado de la prueba que se autorrealice sea positivo, deberá aislarse de inmediato durante siete días, para así reducir el riesgo de contagio de las personas con quienes comparte, ya sea en su hogar o el sitio de trabajo. Arregocés fue enfático en señalar que este tipo de pruebas autoaplicables tienen limitaciones, pues cuentan con una capacidad reducida para detectar personas con la infección por el virus que causa el covid-19, si se compara con la prueba de PCR, especialmente si quien se realiza la prueba no tiene síntomas.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-expidio-recomendaciones-para-el-uso-de-pruebas-de-venta-libre-para-identificar-casos-de-covid-19.aspx>

Minsalud está evaluando la efectividad de la pastilla Merck. El Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA) autorizó el uso de emergencia del Molnupiravir, que además cuenta con el aval de la OMS para tratar los cuadros leves de Covid-19 en personas con alto riesgo de progresar a enfermedad severa. Leonardo Arregocés, director de Medicamentos y Tecnologías en Salud del Ministerio de Salud, informó: "El análisis parcial del ensayo clínico mostraba una reducción del 50% en el riesgo de hospitalizaciones o muertes en el grupo tratado, pero en el análisis final la eficacia fue de tan solo un 30%, este medicamento no reemplaza la vacunación.", explicó. Por otro lado, no sabemos cómo se comporta el medicamento en personas que ya están vacunadas. No sabemos si esa protección de tan sólo el 30% frente hospitalización o muerte se mantiene o por el contrario se reduce aún más el efecto con la vacunación. "El INVIMA aprobó el uso solo para personas que no hayan sido vacunadas, que no hayan tenido covid-19 en el pasado y que tengan por lo menos un factor de riesgo de enfermedad severa". Otra de las variables a tener en cuenta es el costo.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-est%20C3%A1-evaluando-coste-efectividad-de-pastilla-Merck.aspx>

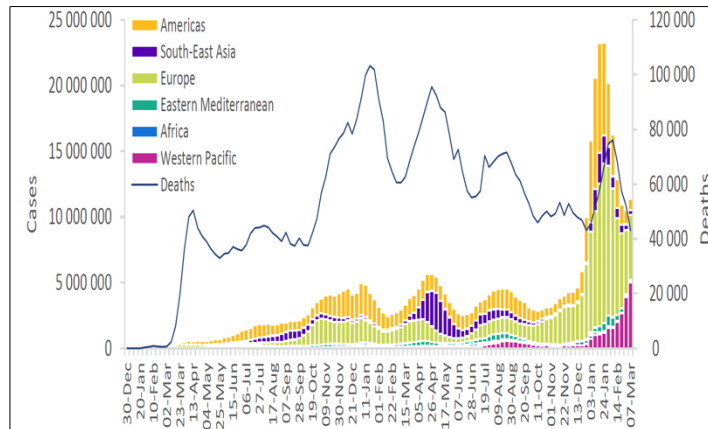
Situación COVID-19 Contexto Global

<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.

Después de una disminución constante desde finales de enero de 2022, el número de nuevos casos semanales aumentó un 8% durante la semana del 7 al 13 de marzo de 2022. El número de nuevas muertes continuó con una tendencia a la baja (-17% en comparación con la semana anterior). En las seis regiones de la OMS, se informaron más de 11 millones de casos nuevos y poco más de 43.000 nuevas muertes. Hasta el 13 de marzo de 2022, se han informado más de 455 millones de casos confirmados y más de 6 millones de muertes en todo el mundo.

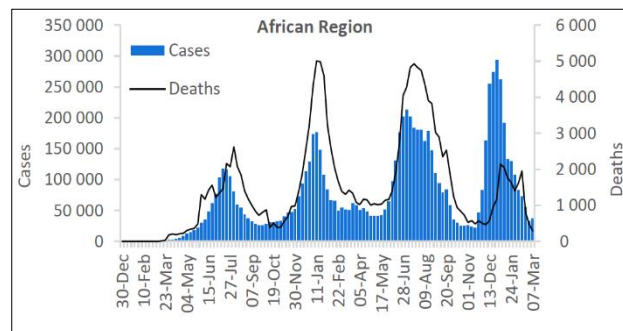


WHO Region	New cases in last 7 days (%)	Change in new cases in last 7 days *	Cumulative cases (%)	New deaths in last 7 days (%)	Change in new deaths in last 7 days *	Cumulative deaths (%)
Western Pacific	5 022 507 (44%)	29%	32 460 327 (7%)	6 639 (15%)	12%	193 740 (3%)
Europe	4 985 405 (44%)	2%	187 814 829 (41%)	14 985 (35%)	-23%	1 904 095 (32%)
Americas	887 162 (8%)	-20%	148 915 745 (33%)	16 093 (37%)	-15%	2 663 786 (44%)
South-East Asia	348 330 (3%)	-21%	56 470 189 (12%)	3 397 (8%)	-15%	769 025 (13%)
Eastern Mediterranean	126 257 (1%)	-24%	21 416 619 (5%)	1 694 (4%)	-49%	338 192 (6%)
Africa	38 053 (0%)	12%	8 486 757 (2%)	289 (1%)	-41%	170 589 (3%)
Global	11 407 714 (100%)	8%	455 565 230 (100%)	43 097 (100%)	-17%	6 039 440 (100%)

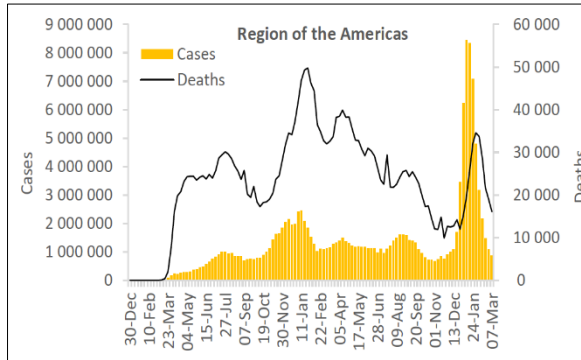
Cambio porcentual en el número de nuevos casos/fallecimientos confirmados en los últimos siete días, en comparación con los siete días anteriores

A nivel regional, la Región del Pacífico Occidental, la Región de África y la Región de Europa reportaron aumentos en nuevos casos semanales de 29%, 12% y 2%, respectivamente, en comparación con la semana anterior; mientras que la Región del Mediterráneo Oriental (-24%), la Región de Asia Sudoriental (-21%) y la Región de las Américas (-20%) informaron disminuciones. Estas tendencias deben interpretarse con cautela, ya que varios países están cambiando progresivamente sus estrategias de prueba, lo que da como resultado un número total más bajo de pruebas realizadas y, en consecuencia, un número menor de casos detectados.

Región de África: La Región de África notificó más de 38.000 nuevos casos semanales, un aumento del 8% en comparación con la semana anterior. Esto siguió a una tendencia a la baja observada desde enero de 2022. Once (22%) países de la Región informaron un aumento de más del 20% en los casos, con algunos de los aumentos proporcionales más altos observados en Mauricio (11.566 frente a 4.133 casos nuevos; +180%), Nigeria (308 frente a 136 casos nuevos; +126%) y República Democrática del Congo (190 frente a 136 casos nuevos; +40%). Las cifras más altas de casos nuevos se notificaron en Mauricio (11.566 casos nuevos; +180%), Sudáfrica (10.360 casos nuevos; -7%) y Reunión (8.019 nuevos casos; -20%). El número de nuevas



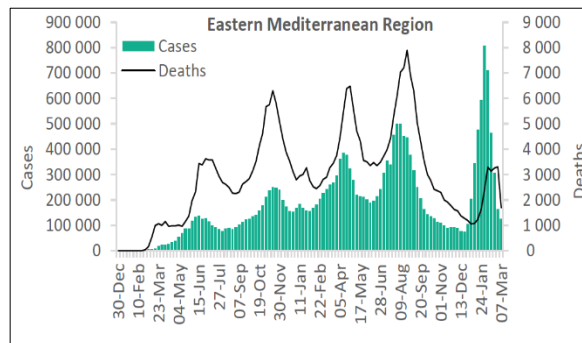
mueres semanales en la Región disminuyó un 41% con respecto a la semana anterior, con poco menos de 300 nuevas muertes reportadas. Las cifras más altas de nuevas muertes se informaron en Sudáfrica (169 nuevas muertes; -52%), Mauricio (30 nuevas muertes; +233%) y Zimbabue (17 nuevas muertes; +325%).



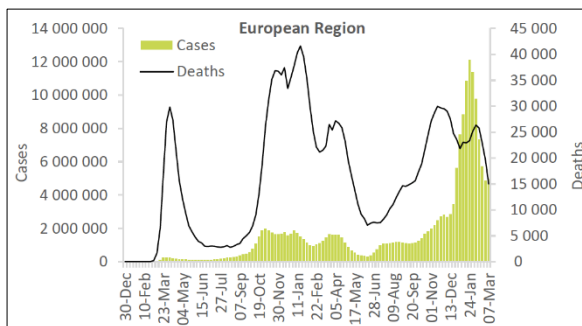
Región de las Américas: Con más de 887.000 nuevos casos semanales notificados, la Región de las Américas continuó experimentando una tendencia decreciente (20% de disminución en comparación con la semana anterior). Sin embargo, nueve (16%) países de la Región informaron aumentos de casos nuevos del 20% o más, observándose los mayores aumentos en las islas de San Pedro y Miquelón (52 frente a 8 casos nuevos; +550%), Martinica (13.686 vs 3.216 casos nuevos; +326%), y las Islas Vírgenes de los Estados Unidos (130 vs 31 casos nuevos; +319%). Los números más altos de casos nuevos se

informaron en Brasil (331.315 casos nuevos; -16%), los Estados Unidos de América (247.936 casos nuevos; -28%) y Chile (118.141 casos nuevos; -23%). La Región reportó más de 16.000 nuevas muertes esta semana, una disminución del 15% en comparación con la semana anterior. Los números más altos de nuevas muertes se informaron en los Estados Unidos de América (9.078 nuevas muertes; -13%), Brasil (3.301 nuevas muertes; -15%) y México (976 nuevas muertes; +69%).

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. Se notificaron más de 126.000 nuevos casos semanales, una disminución del 24% en comparación con la semana anterior. Sin embargo, dos países de la Región han notificado aumentos de casos nuevos del 20% o más: Túnez (24.061 frente a 9.454 casos nuevos; +155%) y Afganistán (1.715 frente a 1.167 casos nuevos; +47%). El mayor número de casos nuevos se notificó en la República Islámica de Irán (35.457 casos nuevos; -34%), Túnez (24.061 casos nuevos; +155%) y Jordania (16.449 casos nuevos; -22%). El número de nuevas muertes semanales disminuyó en un 49% en la Región en comparación con la semana anterior, con poco menos de 1.700 nuevas muertes reportadas. Las cifras más altas de nuevas muertes se informaron en la República Islámica de Irán (1.084 nuevas muertes; -20%), Túnez (124 nuevas muertes; -44%) y Egipto (105 nuevas muertes; -42%).



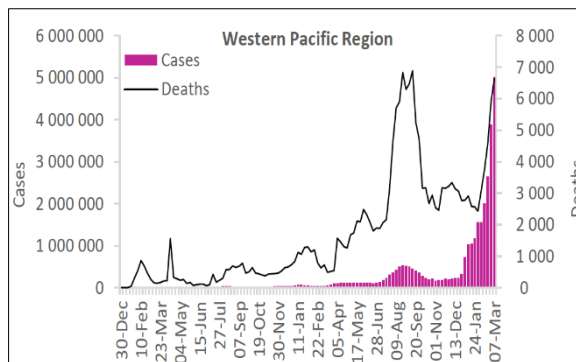
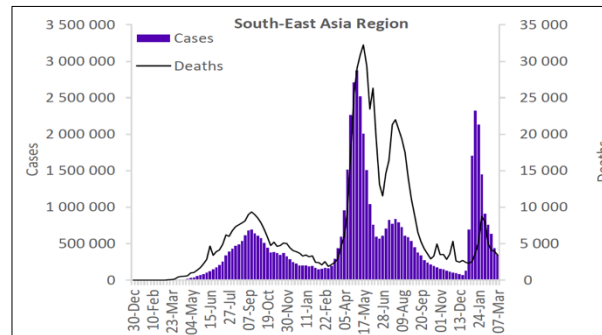
Región de Europa: Tras una tendencia a la baja observada desde finales de enero de 2022, la Región de Europa notificó un ligero aumento (+2%) en el número de nuevos casos semanales en comparación con la semana anterior, con poco menos de 5 millones de nuevos casos. Doce países (20%) en la Región informaron aumentos en los casos nuevos del 20% o más, con el mayor observado en Mónaco (240 frente a 162 casos nuevos; +48%), Malta (887 frente a 621 casos nuevos; +43%) y Países Bajos (475.290 frente a 335.283 casos nuevos; +42%). Los números



más altos de casos nuevos se notificaron en Alemania (1.350.362 casos nuevos; +22%), los Países Bajos (475.290 casos nuevos; +42%) y Francia (419.632 casos nuevos; +20%). El número de nuevas muertes ha seguido disminuyendo en la región, con poco menos de 15.000 nuevas muertes reportadas esta semana, una disminución del 23% en comparación con la semana anterior. Las cifras más altas de nuevas muertes se

registraron en la Federación de Rusia (4.530 nuevas muertes; -15%), Alemania (1.469 nuevas muertes; +3%) e Italia (1000 nuevas muertes; -27%).

Región de Asia Sudoriental: La Región de Asia Sudoriental notificó más de 348.000 nuevos casos semanales, una disminución del 21% en comparación con la semana anterior, continuando la tendencia decreciente observada desde mediados de enero de 2022. El mayor número de casos nuevos se notificó en Tailandia (158.130 casos nuevos; +1%), Indonesia (141.770 casos nuevos; -32%) e India (28 038 casos nuevos; -40%). A nivel regional, el número de nuevas muertes semanales disminuyó, con poco menos de 3.400 nuevas muertes reportadas, una disminución del 15% en comparación con la semana anterior. Los números más altos de nuevas muertes se informaron en Indonesia (1.994 nuevas muertes; -5%), India (814 nuevas muertes; -38%) y Tailandia (474 nuevas muertes; +38%).



Región del Pacífico Occidental. De acuerdo con la tendencia creciente observada desde fines de diciembre de 2021, la Región del Pacífico Occidental reportó un aumento del 29% en el número de casos nuevos semanales en comparación con la semana anterior, con más de 5 millones de casos nuevos. Siete (23%) países de la región informaron un aumento del 20% o más en la última semana, con los mayores aumentos observados en Vanuatu (146 frente a 3 casos nuevos; +4.767%), Tonga (685 frente a 280 casos nuevos; +145%) y Samoa Americana (257 frente a 112 casos nuevos; +121%). El mayor número de

casos nuevos se notificó en la República de Corea (2.100.171 casos nuevos; +44%), Vietnam (1.670.627 casos nuevos; +65%) y Japón (382 278 casos nuevos; -16%). El número de nuevas muertes semanales continúa aumentando, con más de 660 nuevas muertes reportadas, un aumento del 12% en comparación con la semana anterior. Las cifras más altas de nuevas muertes se informaron en China (1.955 nuevas muertes; +63%), la República de Corea (1.438 nuevas muertes; +42%) y Japón (1.240 nuevas muertes; -18%).