

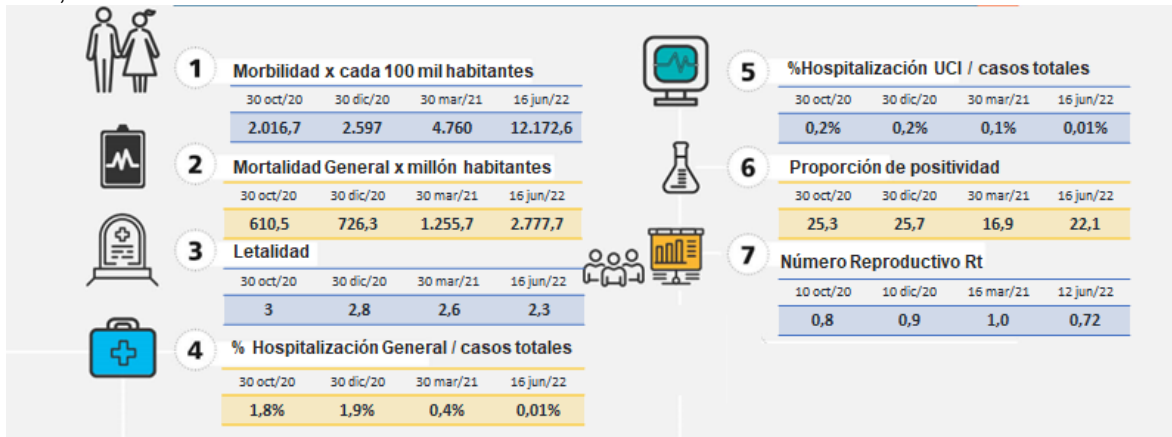


NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponde a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS, MINSALUD e INS y las cifras corresponden a las horas de corte que es incluido en cada bloque.

### Situación COVID-19 Colombia. Corte 10 al 16 de junio de 2022 10:00pm.

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

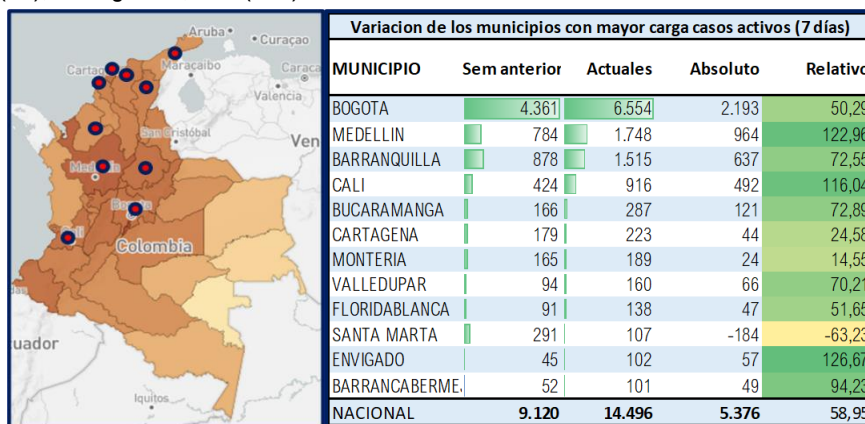
A la fecha Colombia reporta **6.131.657 casos** (13.810 casos nuevos del 10 al 16 de junio) con un incremento nacional del 0,23% y **139.867 defunciones** (24 muertes nuevas del 10 al 16 de junio) con un aumento nacional del 0,02%.



### Indicadores de incidencia

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

Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de COVID-19 en la última semana fueron: Barranquilla 0,57% (1.505), Bogotá 0,34% (6.074), Antioquia 0,25% (2.278), Santander 0,22% (628), Córdoba 0,22% (259), Valle del Cauca 0,20% (1.068), Cesar 0,19% (207), La Guajira 0,18% (101), Magdalena 0,15% (50), Cartagena 0,14% (223).

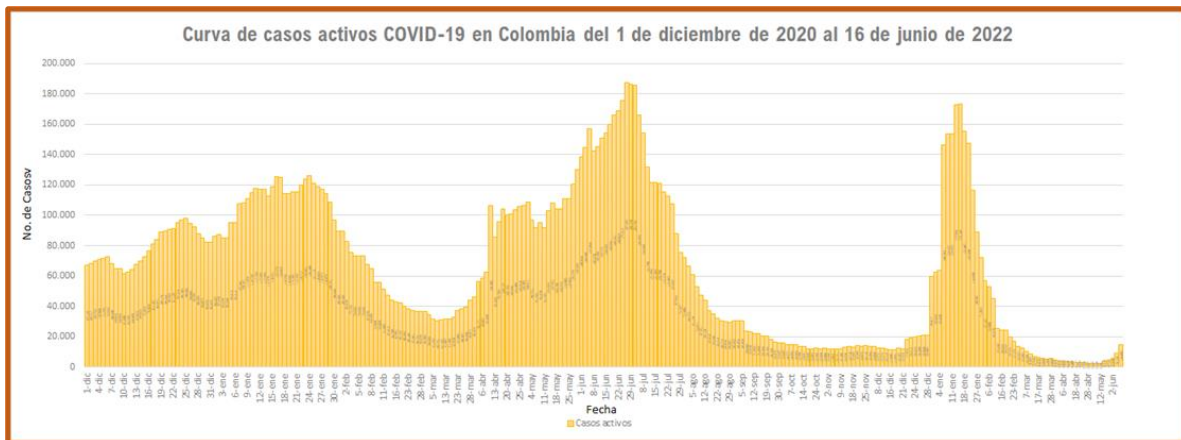


Durante la última semana los municipios que presentaron los incrementos más altos en casos activos fueron: Envigado 126% (57), Medellín del 122% (964), Cali 116% (492) y Barrancabermeja 94,2% (22).

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

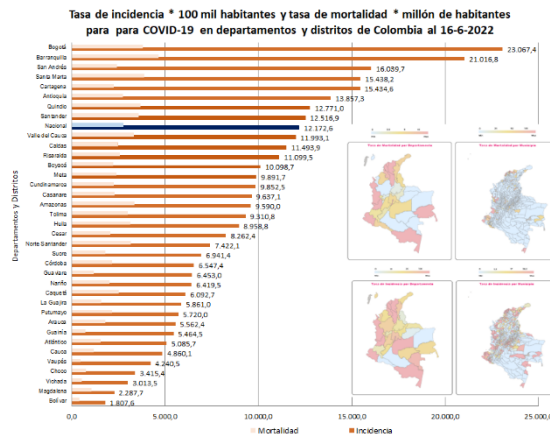
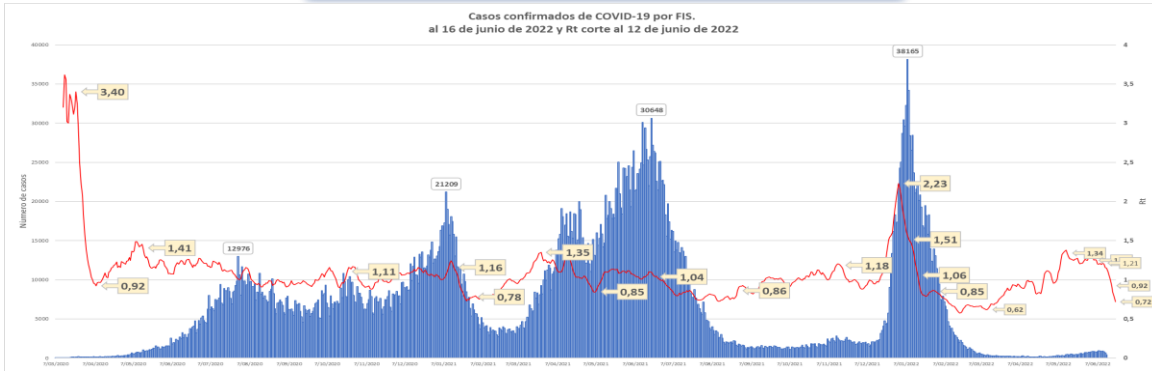
Incremento de casos en las última 7 días, municipios de mayor carga					Incremento de muertes en las últimos 7 días, municipios de mayor carga				
Municipio	semana anterior	Actuales al 16 de junio	Incremento últimos 7 días	% de incremento casos en últ 7 días	Municipio	semana anterior	Muertes 16 de junio	Incremento semana	% de incremento fallecidos últ 7 días
NACIONAL	6.117.847	6.131.657	13.810	0,23	NACIONAL	139.894	139.918	24	0,02
BOGOTA	1.780.254	1.786.328	6.074	0,34	BOGOTA	29.501	29.506	5	0,0
MEDELLIN	527.192	528.927	1.735	0,33	MEDELLIN	10.066	10.069	3	0,0
BARRANQUILLA	266.302	267.807	1.505	0,57	CALI	8.665	8.667	2	0,0
CALI	383.637	384.543	906	0,24	CUCUTA	3.208	3.210	2	0,1
BUCARAMANGA	135.905	136.189	284	0,21	BARRANQUILLA	5.937	5.938	1	0,0
CARTAGENA	158.558	158.781	223	0,14	BUCARAMANGA	3.233	3.234	1	0,0
MONTERIA	61.589	61.767	178	0,29	BUGA	442	443	1	0,2
VALLEDUPAR	74.318	74.468	150	0,20	CARTAGO	539	540	1	0,2
FLORIDABLANCA	40.182	40.319	137	0,34	CERETE	308	309	1	0,3
ENVIGADO	36.533	36.635	102	0,28	GIRON	535	536	1	0,2

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 que posteriormente, durante las semanas posteriores desciende rápidamente. Durante las últimas semanas se ha venido presentando un incremento sostenido y a la fecha actual se reportan **14.496 casos activos**, con un aumento relativo semanal del 58,9% (**5.376**).



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 (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 1,08** tomada fecha de corte el **12 de junio**, 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 **76%**.

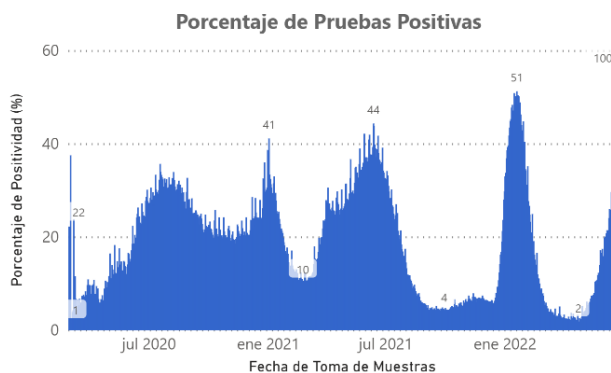


La tasa de incidencia nacional es de **12.172,6 casos por cada 100.000 habitantes**; los departamentos y/o distritos que superan la tasa nacional son en su orden: Bogotá (23.067,4), Barranquilla (21.016,8), San Andrés (16.039,7), Santa Marta (15.438,2), Cartagena (15.434,6), Antioquia (13.857,3), Quindío (12.771,0), Santander (12.516,9).

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

### Procesamiento de muestras para diagnóstico

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

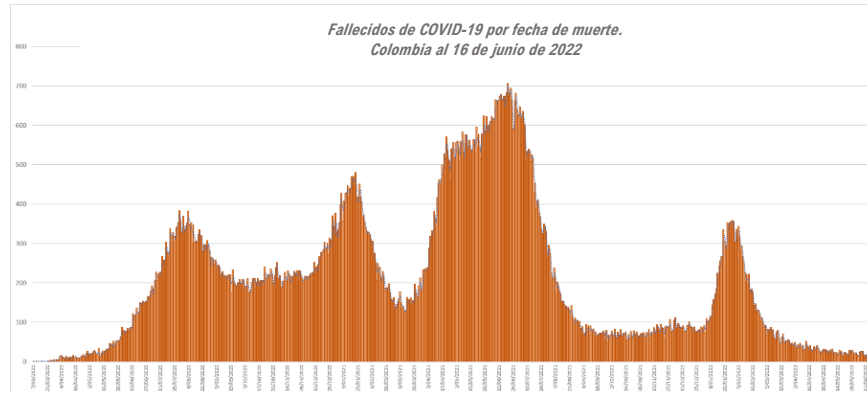


El Instituto Nacional de Salud – INS, reportó el procesamiento de **20.852.042 pruebas PCR** en 218 laboratorios adjuntos para diagnóstico de COVID-19. La capacidad máxima declarada por el INS es de 44.556 muestras/día. **Positividad acumulada 22,6% y positividad al 16 de junio es de 34,3%** observando un incremento de la positividad.

Se notifica a la fecha, la realización de **14.452.289 pruebas de antígeno**, en 2.448 IPS de los 33 departamentos.

## Mortalidad

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



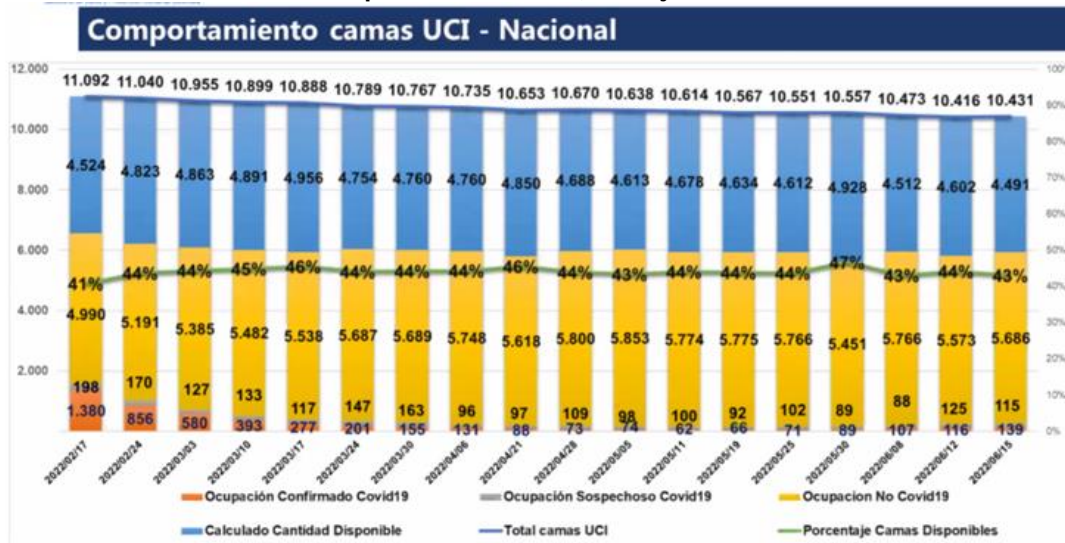
La tasa de mortalidad nacional es de **2.777,7 muertes por cada millón de habitantes**; se observa una tasa de mortalidad mayor a la nacional en: Barranquilla (4.660,0), Santa Marta (3.889,6), Bogotá (3.810,2), Quindío (3.701,8), Santander (3.593,7), Amazonas (3.353,6), Valle del Cauca (3.328,7), Norte Santander (3.157,4), Huila (3.132,0), Tolima (2.997,0).

## 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 10.431 camas UCI, con una ocupación del 55,5%. Con corte al 16 de junio la disponibilidad de camas UCI es de 44,5% (4.491) de las cuales el 1,3 % (139) están ocupadas por casos confirmados de COVID-19 y el 54,5% (5.686) corresponden a ocupaciones por casos no COVID.

**Tabla: Porcentaje de disponibilidad de camas en Unidad de Cuidado Intensivo - UCI según tipo de ocupación en Colombia, 16 de junio de 2022.**



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social



## Situación regional

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

En relación con los casos de COVID-19 por regiones, la región Central concentra más del **46,6%** 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 **23,5%** y la región Orinoquía con el **21,7%**.

**Tabla de casos, tasas de incidencia, mortalidad y gravedad de la COVID-19 para los departamentos y distritos al 16 de junio de 2022**

Región	Dpto o Distrito	Casos	% Incremento (7d)	Muertes	% Incremento (7d)	Casos Activos	No. Hospit	% Hospit	Casos UCI	%UCI	Letalidad	Mortalidad por millón hab.	Incidencia por cien mil
Central	Bogotá	1.786.328	0,34	29.506	0,02	6.554	313	4,8	22	0,34	1,7	3.810,2	23.067,4
	Cundinamarca	319.517	0,1	7.304	0,01	359	18	5,0	2	0,56	2,3	2.252,2	9.852,5
	Santander	285.498	0,2	8.197	0,0	641	37	5,8	0	0,0	2,9	3.593,7	12.516,9
	Boyacá	125.500	0,05	2.787	0,04	73	2	2,7	0	0,00	2,2	2.242,6	10.098,7
	Tolima	124.765	0,06	4.016	0,02	81	4	4,9	1	1,23	3,2	2.997,0	9.310,8
	Norte Santander	120.262	0,1	5.116	0,1	157	18	11,5	0	0,0	4,3	3.157,4	7.422,1
	Huila	100.574	0,08	3.516	0,00	96	13	13,5	0	0,00	3,5	3.132,0	8.958,8
<b>Totales</b>	<b>2.862.444</b>	<b>0,4</b>	<b>60.442</b>	<b>0,04</b>	<b>7.961</b>	<b>405</b>	<b>5,1</b>	<b>25</b>	<b>0,31</b>	<b>2,9</b>	<b>3.250,7</b>	<b>15.394,8</b>	
E. Cafetero	Antioquia	925.384	0,2	18.308	0,02	2.298	15	0,7	0	0,00	2,0	2.741,6	13.857,3
	Caldas	117.060	0,03	2.529	0,00	32	8	25,0	0	0,00	2,2	2.483,2	11.493,9
	Risaralda	106.672	0,06	2.476	0,00	64	11	17,2	1	1,6	2,3	2.576,3	11.099,5
	Quindío	70.930	0,05	2.056	0,00	32	0	0,0	0	0,00	2,9	3.701,8	12.771,0
	<b>Totales</b>	<b>1.220.046</b>	<b>0,3</b>	<b>25.369</b>	<b>0,04</b>	<b>2.426</b>	<b>34</b>	<b>1,4</b>	<b>1</b>	<b>0,04</b>	<b>2,3</b>	<b>2.753,7</b>	<b>13.242,9</b>
Caribe	Barranquilla	267.807	0,6	5.938	0,017	1.515	21	1,4	0	0,00	2,2	4.660,0	21.016,8
	Cartagena	158.781	0,14	2.319	0,000	223	4	1,8	0	0,00	1,5	2.254,2	15.434,6
	Atlántico	138.438	0,1	4.206	0,000	153	3	2,0	0	0,00	3,0	1.545,1	5.085,7
	Córdoba	119.748	0,22	3.964	0,050	274	38	13,9	4	1,46	3,3	2.167,4	6.547,4
	Cesar	107.030	0,19	2.675	0,000	230	57	24,8	11	4,78	2,5	2.065,0	8.262,4
	Santa Marta	83.152	0,1	2.095	0,000	107	4	3,7	0	0,00	2,5	3.889,6	15.438,2
	Sucre	65.891	0,14	1.720	0,000	99	7	7,1	1	1,0	2,6	1.812,0	6.941,4
	La Guajira	56.601	0,18	1.533	0,000	104	13	12,5	4	3,85	2,7	1.587,4	5.861,0
	Bolívar	39.424	0,07	926	0,000	30	2	6,7	1	3,33	2,3	424,6	1.807,6
	Magdalena	32.646	0,15	1.544	0,000	51	3	5,9	2	3,92	4,7	1.082,0	2.287,7
	San Andrés	10.216	0,05	155	0,000	5	0	0,0	0	0,0	1,5	2.433,6	16.039,7
	<b>Totales</b>	<b>1.079.734</b>	<b>0,4</b>	<b>27.075</b>	<b>0,02</b>	<b>2.791</b>	<b>152</b>	<b>5,4</b>	<b>23</b>	<b>0,82</b>	<b>2,7</b>	<b>1.896,7</b>	<b>7.564,0</b>
Llanos / Orinoquía	Meta	105.194	0,04	2.551	0,00	45	2	4,4	1	2,22	2,4	2.398,8	9.891,7
	Casanare	41.940	0,11	1.004	0,00	59	14	23,7	3	5,08	0,0	2.307,0	9.637,1
	Arauca	16.365	0,09	537	0,00	20	3	15,0	1	5,0	3,3	1.825,3	5.562,4
	Vichada	3.404	0,06	62	0,00	1	0	0,0	0	0,00	1,8	548,9	3.013,5
<b>Totales</b>	<b>166.903</b>	<b>0,1</b>	<b>4.154</b>	<b>0,10</b>	<b>125</b>	<b>19</b>	<b>15,2</b>	<b>5</b>	<b>4,00</b>	<b>2,5</b>	<b>2.179,6</b>	<b>8.757,6</b>	
Amazonía	Caquetá	25.012	0,01	1.034	0,00	4	2	50,0	1	25,00	4,1	2.518,8	6.092,7
	Putumayo	20.542	0,02	776	0,00	6	0	0,0	0	0,00	3,8	2.160,8	5.720,0
	Amazonas	7.578	0,03	265	0,00	2	0	0,0	0	0,0	3,5	3.353,6	9.590,0
	Guaviare	5.592	0,02	105	0,00	1	0	0,0	0	0,00	1,9	1.211,7	6.453,0
	Guainía	2.767	0,00	37	0,00	0	0	0,0	0	0,00	1,3	730,7	5.464,5
	Vaupés	1.896	0,11	22	0,00	2	0	0,0	0	0,00	1,2	492,0	4.240,5
<b>Totales</b>	<b>63.387</b>	<b>0,0</b>	<b>2.239</b>	<b>0,00</b>	<b>15</b>	<b>2</b>	<b>13,3</b>	<b>1</b>	<b>6,67</b>	<b>3,5</b>	<b>2.172,4</b>	<b>6.150,1</b>	
Pacífico	Valle del Cauca	543.544	0,2	15.086	0,03	1.082	11	1,0	0	0,00	2,8	3.328,7	11.993,1
	Nariño	104.483	0,0	3.327	0,00	25	4	16,0	0	0,00	3,2	2.044,1	6.419,5
	Cauca	72.510	0,1	1.796	0,00	67	0	0,0	0	0,00	2,5	1.203,8	4.860,1
	Choco	18.606	0,0	430	0,00	4	1	25,0	0	0,00	2,3	789,3	3.415,4
<b>Totales</b>	<b>739.143</b>	<b>0,2</b>	<b>20.639</b>	<b>0,04</b>	<b>1.178</b>	<b>16</b>	<b>1,4</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>2,8</b>	<b>2.518,0</b>	<b>9.017,9</b>	

A continuación se muestra el seguimiento a la situación de algunos municipios en las últimas semanas que muestran incremento en la proporción de casos, información analizada de acuerdo a la base del Insitituto Nacional de Salud con corte al 5 de mayo de 2022.

## Región Central-Andina

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

La región central, tiene confirmados un total de **2.862.444 casos y 60.442 muertes** que corresponden al 46,6% de los casos y al 43,1% de las muertes del País. Se reportan a la fecha 7.961 casos activos (0,06%) y **405** casos hospitalizados (5,1%). En comparación con la semana anterior la región presenta un incremento relativo del 0,44% (12.407) de los casos y del 0,04% (24) en el número muertes con una letalidad del 2,9%. Con relación al departamento que presentó el mayor incremento de casos acumulados en los últimos 7 días fue Bogotá con el 0,34%, Santander con el 0,22%, N. de Santander con el 0,12% y el departamento de Cundinamarca con un incremento del 0,11. En cuanto a muertes N. de Santander presentó el incremento más alto con el 0,06%. El departamento de N. de Santander presenta la mayor letalidad (4,3%), seguido de Huila (3,5%), Tolima (3,2%) y Santander (2,9%).

## 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 **1.220.046 casos y 25.369 muertes** que corresponden al 19,8% de los casos y al 18,1% de las muertes del País. Se reportan a la fecha 2.476 casos activos (0,2%) y **34** casos hospitalizados (1,4%). En comparación con la semana anterior la región presenta un incremento relativo del 0,29% (3.517) de los casos y del 0,03% (9) 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 0,25%, Risaralda con el 0,06%, Quindío con el 0,05% y el departamento de Caldas con un incremento del 0,03. No se presentaron incrementos en las muertes de la región. El departamento de Quindío presenta la mayor letalidad (2,9%), seguido de Risaralda (2,3%), Caldas (2,2%) y Antioquia (2%).

## Datos Región Caribe

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

La región Caribe, tiene confirmados un total de **1.075.734 casos y 27.075 muertes** que corresponden al 17,6% de los casos y al 19,3% de las muertes del País. Se reportan a la fecha 2.791 casos activos (0,25%) y 152 casos hospitalizados (5,4%). En comparación con la semana anterior la región presenta un incremento relativo del 0,43% (4.641) de los casos y del 0,02% (6) en el número muertes con una letalidad del 2,7%. Con relación al departamento que presentó el mayor incremento de casos acumulados en los últimos 7 días fue Barranquilla con el 0,57%, Córdoba con el 0,22%, Cesar con el 0,19% y La Guajira con un incremento del 0,18. En cuanto a muertes Córdoba presentó el incremento más alto con el 0,05%. El departamento de Magdalena presenta la mayor letalidad (4,7%), seguido de Córdoba (3,3%), La Guajira (2,7%) y Sucre (2,6%).

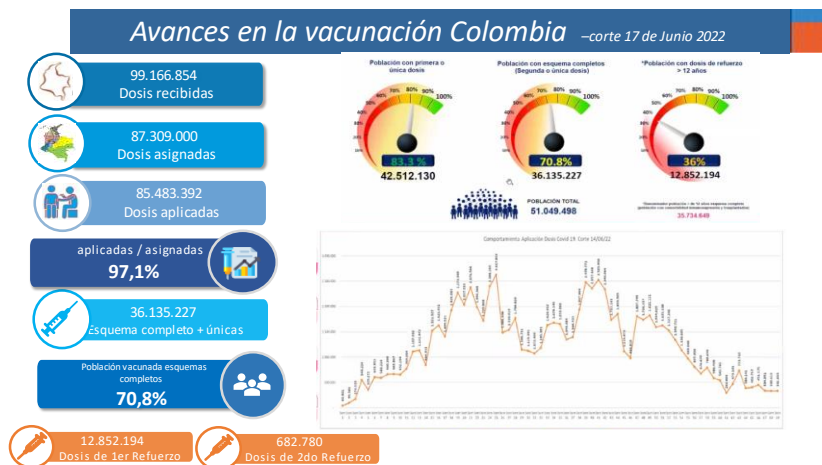
## Región Pacífico

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

La región Pacífico, tiene confirmados un total de **739.143 casos y 20.639 muertes** que corresponden al 12% de los casos y al 14,7% de las muertes del País. Se reportan a la fecha 1.178 casos activos (0,15%) y 16 casos hospitalizados (1,4%). En comparación con la semana anterior la región presenta un incremento relativo del 0,43% (1.750) de los casos y del 0,04% (8) en el número muertes con una letalidad del 2,8%. Con relación al departamento que presentó el mayor incremento de casos acumulados en los últimos 7 días fue Valle del Cauca con el 0,20%, seguido de Cauca con el 0,09%, Nariño con el 0,02% y Chocó con el 0,02%. En cuanto a muertes Valle del Cauca presentó el incremento más alto con el 0,03%. El departamento de Nariño presenta la mayor letalidad (3,2%), seguido de Valle del Cauca (2,8%), Cauca (2,5%) y Chocó (2,3%).

## Vacunación

Colombia reporta con corte al 17 de junio, un total de **85.483.392 dosis aplicadas; 36.135.227 esquemas completos (70,8% de la meta de vacunación)**. 671 municipios de Colombia alcanzaron coberturas por encima del 70% en esquemas completos de vacunación, y 515 de estos, el 40% con dosis de refuerzo, pudiendo eliminar la obligatoriedad del uso del tapabocas. Sin embargo, quedan 450 municipios por alcanzar esa meta



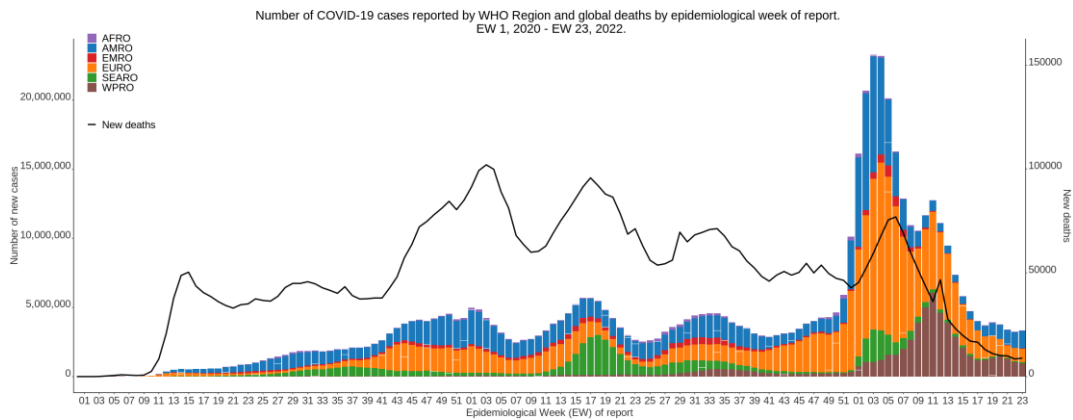
## Situación COVID-19 Contexto Global

<https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-brotos-recurrentes-covid-19-15-junio-2022> - <https://covid19.who.int/table>

### 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 hemos hasta el 21 de junio de 2022, un total acumulado de 537.591.764 casos de COVID-19, incluidas alrededor de 6.319.395 muertes, en las seis regiones de la OMS. Durante la semana epidemiológica (SE) 23, en comparación con la semana previa, se observó incremento de casos en las regiones de Mediterráneo Oriental (57,8 %), el Sudeste Asiático (33,4 %), las Américas (13,1 %) y Europa (0,6%) mientras que disminuyeron en las dos regiones restantes de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Las defunciones por COVID-19 disminuyeron en todas las regiones de la OMS excepto en la Región de las Américas y la del Pacífico Occidental donde se registró un incremento de 20,5 y 16,5%, respectivamente. En la SE 23 de 2022, a nivel mundial, se notificaron aproximadamente 3.334.244 nuevos casos de COVID-19, un incremento de 2,9 % en comparación con la semana previa. Para el mismo periodo, se informaron 8.923 nuevas defunciones por COVID-19 en todo el mundo, con un incremento relativo de 5,5% en comparación con la semana anterior.



A nivel de país, el mayor número de casos nuevos semanales se notificó en Estados Unidos de América (624.815 casos nuevos), China (397.230 casos nuevos), Alemania (381.612 casos nuevos), Australia (254.616 casos nuevos) y Brasil (247.328 casos nuevos).

En la Región de las Américas, los casos aumentaron por octava semana consecutiva. A nivel de las subregiones, en la SE 23 de 2022, en comparación a la semana previa, se registró incremento de casos en las subregiones de América del Sur (20,3%), América del Norte (21,8%) y la subregión del Caribe y las Islas del Océano Atlántico (3,8%). Durante el mismo periodo, se registró un incremento en las defunciones de las subregiones de América del Norte (21,7%) y América del Sur (33,6%). En las otras 2 subregiones se observó un descenso en el número de defunciones.

Durante la SE 23, en comparación a la semana epidemiológica previa, 27 de los 54 países y territorios de la Región notificaron un incremento de casos y 221 de ellos registraron incremento en defunciones. Entre los 34 países/territorios de la Región con datos disponibles, las hospitalizaciones por la COVID-19 aumentaron en 153 países y territorios durante la SE 23, en comparación con la semana previa. Entre los 26 países y territorios con datos disponibles<sup>2</sup>, las admisiones a las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) por la COVID-19 aumentaron en 104 países y territorios.

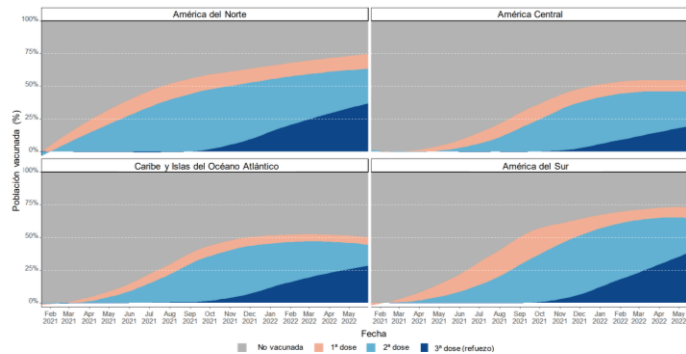
## Vacunación contra la COVID-19 en la región de las Américas.

<https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-brotos-recurrentes-covid-19-15-junio-2022>

En la Región de las Américas, las subregiones de América del Norte y América del Sur reportaron una mayor proporción de personas vacunadas con la primera dosis (72-75%), segunda dosis (> 60%) y tercera dosis (37-40%) en comparación con América Central y el Caribe e Islas del Océano Atlántico.

La OPS/OMS recomienda a los Estados Miembros continuar los esfuerzos para aumentar la proporción de personas vacunadas contra la COVID-19, especialmente en los países/territorios de las subregiones de América Central y el Caribe e Islas del Océano Atlántico que tienen menor proporción de personas vacunadas. Priorizando población vulnerable y de alto riesgo.

Proporción de población vacunada contra el COVID-19 por dosis, mes y subregión. Región de las Américas. Enero 2021 a mayo 2022.



Fuente: Datos de vacunación contra la COVID-19. OPS/OMS. Disponible en: <https://bit.ly/3xs98mZ> Accedido el 10 de junio 2022.

### Orientaciones para las autoridades nacionales

Los países y territorios de la Región de las Américas, con el apoyo de la OPS/OMS, realizan esfuerzos para aumentar la proporción de población inmunizada; sin embargo, aún se observa un riesgo latente de brotes recurrentes, incluidas consecuentes hospitalizaciones y defunciones, que tienen lugar en distintas áreas dentro del mismo país, simultáneamente o en diferentes momentos. Esto podría llevar a un nuevo incremento de hospitalizaciones y defunciones, principalmente en aquellas áreas con elevada proporción de población no inmunizada o parcialmente inmunizada.

La OPS/OMS hace un llamado para que se mantengan los esfuerzos para garantizar el acceso de la población a vacunas contra la COVID-19, a pruebas de diagnóstico que orienten el manejo clínico, así como asegurar el manejo adecuado de pacientes en todos los niveles del sistema de atención de salud, especialmente en población vulnerable y de alto riesgo.

Ante el nuevo incremento de casos y defunciones por la COVID-19 en algunas subregiones de las Américas, la OPS/OMS insta a los Estados Miembros a fortalecer la vigilancia del SARS-CoV2, influenza y otros virus respiratorios, para detectar cambios clínicos, epidemiológicos y/o virológicos, así como cambios en la tendencia de casos ambulatorios, hospitalizaciones y/o defunciones, principalmente en áreas con mayor proporción de población no vacunada o parcialmente vacunada y en la población con mayor riesgo de desarrollar formas graves de la COVID-19. La OPS/OMS insta a los Estados Miembros a considerar que la circulación simultánea de otros virus, como por ejemplo virus respiratorios en población pediátrica, es otra variable que incrementa la demanda de servicios de salud y de cuidados intensivos por grupos vulnerables y de alto riesgo.

La OPS/OMS insta a los Estados Miembros a realizar las campañas de comunicación de riesgo sobre la COVID-19 dirigidas a la población en general, trabajadores de salud y especialmente a población vulnerable y de alto riesgo.



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

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

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

<b>Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos</b> 	<b>Manejo Clínico</b> 
Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: <a href="https://bit.ly/2SyV6Mg">https://bit.ly/2SyV6Mg</a> y <a href="https://bit.ly/33AsZCL">https://bit.ly/33AsZCL</a>	Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: <a href="https://bit.ly/2SyV6Mg">https://bit.ly/2SyV6Mg</a> y <a href="https://bit.ly/3i8IJIR">https://bit.ly/3i8IJIR</a>
<b>Laboratorio</b> 	<b>Prevención y control de infecciones</b> 
Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: <a href="https://bit.ly/2SyV6Mg">https://bit.ly/2SyV6Mg</a> y <a href="https://bit.ly/2LqLNX">https://bit.ly/2LqLNX</a>	Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: <a href="https://bit.ly/2SyV6Mg">https://bit.ly/2SyV6Mg</a> y <a href="https://bit.ly/3oARxDH">https://bit.ly/3oARxDH</a>
<b>Preparación crítica y respuesta</b> 	<b>Viajes, puntos de entrada y salud de fronteras</b> 
Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: <a href="https://bit.ly/2SyV6Mg">https://bit.ly/2SyV6Mg</a> y <a href="https://bit.ly/3i5rNN6">https://bit.ly/3i5rNN6</a>	Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: <a href="https://bit.ly/2SyV6Mg">https://bit.ly/2SyV6Mg</a> y <a href="https://bit.ly/3i5rNN6">https://bit.ly/3i5rNN6</a>
<b>Escuelas, lugares de trabajo y otras Instituciones</b> 	<b>Otros recursos</b> 
Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: <a href="https://bit.ly/2SyV6Mg">https://bit.ly/2SyV6Mg</a> y <a href="https://bit.ly/3i5rNN6">https://bit.ly/3i5rNN6</a>	Acceda a actualización sobre variantes: <a href="https://www.who.int/en/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants/">https://www.who.int/en/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants/</a>

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>  
<https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/brote-enfermedad-por-coronavirus-COVID-19>  
<https://iris.paho.org/>