







6.323.357 Casos 141.943 Muertes



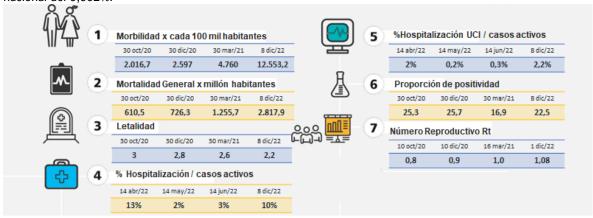


NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponde a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS, MINSALUD e INS y las cifras corresponden a las horas de corte que es incluido en cada bloque.

Situación COVID-19 Colombia. Corte 1 al 8 de diciembre de 2022 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 6.323.357 casos (5.336 casos nuevos 1 al 8 de diciembre) con un incremento nacional del 0,084% y 141.943 defunciones (32 muertes nuevas del 3 al 10 de noviembre) con un aumento nacional del 0,002%.



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 los últimos 15 días fueron: Valle del Cauca 0,26% (1.476), Santander 0,22% (632), Bogotá 0,18% (3.376), Córdoba 0,15% (182), Norte Santander 0,15% (183), Sucre 0,15% (98), Putumayo 0,14% (30), Barranquilla 0,13% (346),

Antioquia 0,12% (1.145), Vaupés 0,10% (2).

Aruba • Curação	Variacion de los municipios con mayor carga casos activos (15 días)						
	MUNICIPIO	2 Sem anterior	Actuales	Absoluto	Relativo		
	BOGOTA	818	2.170	1.352	165,28		
San Gristóbal Ven	CALI	276	852	576	208,70		
Discordin •	MEDELLIN	181	630	449	248,07		
and the same of th	BUCARAMANGA	76	287	211	277,63		
	BARRANQUILLA	262	197	-65	-24,81		
Colombia	FLORIDABLANCA	17	94	77	452,94		
Cotombia	MONTERIA	44	73	29	65,91		
35	BARRANCABERME.	10	69	59	590,00		
	CUCUTA	12	69	57	475,00		
uador	CARTAGENA	42	53	11	26,19		
	SANTA MARTA	32	41	9	28,13		
Iquitos_	VALLEDUPAR	40	40	0	0,00		
	NACIONAL	2.333	5.887	3.554	152,34		

Los municipios que presentaron incrementos en los últimas 2 semanas fueron Barrancabermeja 590% (59), Cúcuta 475% (57), Floridablanca 452% (77) y Bucaramanga 277% (211).



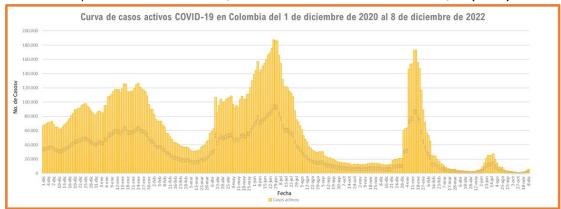




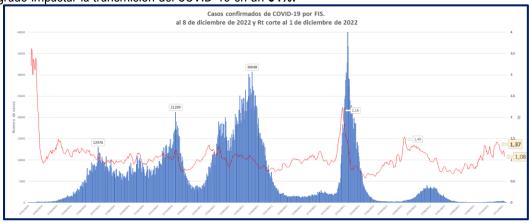
Tabla. Número de casos y defunciones por COVID-19, incrementos en la última semana con mayor carga al 8 de diciembre de 2022

Incr	emento de casos	en las última 15 di	ias, municipios de	mayor carga	Incremento de muertes en las últimos 15 días, municipios de mayor carga					
Municipio	2 semanas anteriores	Actuales al 8 de diciembre	Incremento ultimos 7 dias	% de incremento casos en últ 7días	Municipio	2 semanas anteriores	Muertes 8 de diciembre	Incremento semana	% de incremento fallecidos últ 7 dias	
NACIONAL	6.314.769	6.323.357	8.588	0,14	NACIONAL	141.895	141.943	48	0,03	
BOGOTA	1.856.250	1.859.626	3.376	0,18	BOGOTA	29.971	29.982	11	0,0	
CALI	400.410	401.651	1.241	0,31	BARRANQUILLA	5.999	6.005	6	0,1	
MEDELLIN	542.995	543.878	883	0,16	MEDELLIN	10.238	10.243	5	0,0	
BARRANQUILLA	276.420	276.766	346	0,13	CALI	8.845	8.849	4	0,0	
BUCARAMANGA	140.828	141.142	314	0,22	BUCARAMANGA	3.302	3.305	3	0,1	
FLORIDABLANCA	41.690	41.815	125	0,30	VALLEDUPAR	1.449	1.451	2	0,1	
BARRANCABERME	35.251	35.372	121	0,34	ARAUCA	239	240	1	0,4	
CARTAGENA	162.886	163.005	119	0,07	BARRANCABERME	1.025	1.026	1	0,1	
VALLEDUPAR	75.954	76.038	84	0,11	CARTAGENA	2.337	2.338	1	0,0	
MONTERIA	63.014	63.090	76	0,12	CHIA	353	354	1	0,3	

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 de12.095, a partir de esa fecha se da inicio a un incremento hasta el 30 de Noviembre. A partir del 15 de diciembre de 2021 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 de casos y a la fecha actual se reportan 5.887 casos activos, con un aumento relativo semanal de152,3% (3.554).

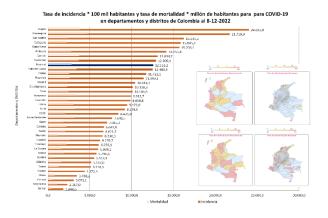


La OPS/OMS y la Universidad de Harvard han desarrollado una herramienta denominada EpiEstim, a fin de hacer la estimación del número reproductivo efectivo (Rt) para los países y su uso a nivel local, con esta herramienta y usando la información de los casos por fecha de inicio de síntomas, se calcula **un Rt de 1,08** tomada fecha de corte **el 1 de diciembre**, 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 **64%**.









La tasa de incidencia nacional es de 12.553,2 casos por cada 100.000 habitantes; los departamentos y/o distritos que superan la tasa nacional son en su orden: Bogotá (23.955,6), Barranquilla (21.651,6), San Andrés (16.225,0), Cartagena (15.826,7), Santa Marta (15.679,9), Antioquia (14.134,3), Quindío (13.091,6), Santander (12.865,4).

Procesamiento de muestras para diagnóstico

Fuente: Noticias coronavirus-pcr (ins.gov.co)

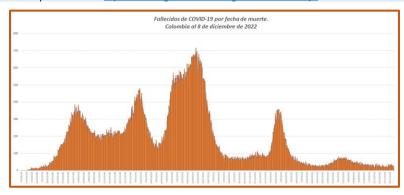


El Instituto Nacional de Salud – INS, reportó el procesamiento de 21.543.062 pruebas PCR en 227 laboratorios adjuntos para diagnóstico de COVID-19. La capacidad máxima declarada por el INS es de 96.000 muestras/día. Positividad acumulada 22,5% y positividad al 8 de diciembre es de 9,3% observando un incremento de la positividad.

Se notifica a la fecha, la realización de **15.444.350** pruebas de antígeno, en 2.479 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 **2.817,9 muertes por cada millón de habitantes**; se observa una tasa de mortalidad mayor a la nacional en: Barranquilla (4.712,6), Santa Marta (3.923,0), Bogotá (3.871,7), Quindío (3.739,6), Santander (3.649,0), Valle del Cauca (3.391,3), Amazonas (3.353,6), Norte Santander (3.199,4), Huila (3.190,7), Tolima (3.044,8).







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 **46,9%** de los casos y más del **43,2%** de las defunciones, la mayor proporción de casos graves y fatales, utilizando como denominador los casos activos, se presentan en la región de la Amazonía con el **39,8%** y Orinoguía con el **35,8%**.

Tabla de casos, tasas de incidencia, mortalidad y gravedad de la COVID-19 para los departamentos y distritos al 8 de diciembre de 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	1.859.626	0,02	29.982	0,02	2.170	30	1,4	10	0,46	1,6	3.871,7	24.013,9
	Cundinamarca	328.135	0,0	7.379	0,01	164	33	20,1	1	0,61	2,2	2.275,4	10.118,3
	Santander	294.239	0,0	8323	0,0	506	94	18,6	0	0,0	2,8	3.649,0	12.900,1
	Boyacá	129.445	0,01	2870	0,00	77	24	31,2	4	5,19	2,2	2.309,4	10.416,2
	Tolima	126.938	0,00	4080	0,00	25	5	20,0	0	0,00	3,2	3.044,8	9.473,0
	Norte Santander	124.611	0,0	5184	0,0	134	15	11,2	3	2,2	4,2	3.199,4	7.690,5
	Huila	103.045	0,00	3582	0,00	14	2	14,3	0	0,00	3,5	3.190,7	9.179,0
	Totales Antioquia	2.966.039 945.314	0,2	61.400 18.547	0,06	3.090 810	203	6,6 3,3	18	0,58	2,8 2.0	3302,2 2.777,4	15.952,0 14.155,8
E. Cafetero Antioquia	Caldas	119.384	0,00	2.566	0,00	29	6	20,7	4	13,79	2,0	2.717,4	14.155,8
afe	Risaralda	109.552	0,00	2.506	0,00	42	7	16,7	1	2.4	2,3	2.607,6	11.399,1
A. C.	Quindio	72.728	0,01	2.077	0,00	9	1	0,0	1	0,00	2,9	3.739,6	13.094,7
	Totales	1.246.978	0,1	25.696	0,04	890	41	4,6	7	0,79	2,3	2789,2	13.535,2
	Barranquilla	276.766	0,1	6005	0,017	197	20	10,2	0	0,00	2,2	4.712,6	21.719,9
	Cartagena	163.005	0,02	2338	0,000	53	9	17,0	2	3,77	1,4	2.272,7	15.845,2
	Atlántico	140.651	0,0	4221	0,024	51	18	35,3	5	9,8	3,0	1.550,6	5.167,0
	Córdoba	122.316	0,05	3981	0,000	135	38	28,1	3	2,22	3,3	2.176,7	6.687,8
ě	Cesar	109.095	0,02	2690	0,000	65	20	30,8	4	6,15	2,5	2.076,6	8.421,8
Caribe	Santa Marta	84.579	0,1	2113	0,190	41	4	9,8	1	2,44	2,5	3.923,0	15.703,1
U	Sucre	67.067	0,03	1748	0,000	54	24	44,4	1	1,9	2,6	1.841,4	7.065,2
	La Guajira	57.983	0,01	1546	0,000	36	5	13,9	6	16,67	2,7	1.600,9	6.004,1
	Bolívar	40.144	0,02	934	0,000	12	1	8,3	2	16,67	2,3	428,2	1.840,6
	Magdalena	33.064	0,03	1553	0,064	8	0	12,5	0	25,00	4,7	1.088,3	2.317,0
	San Andrés Totales	10.338 1.105.008	0,01 0,2	156 27.285	0,000	652	140	0,0 21,5	26	0,0 3,99	1,5 2,7	2.449,3 1911,4	16.231,2 7.741,0
				2599	0,04		4		0	-	2,1	_	
⇒ i	Meta	107.461	0,00			31		12,9		0,00	_	2.443,9	10.104,9
Llanos / rrinoqui	Casanare	42.905	0,01	1025	0,00	23	4	17,4	0	0,00	0,0	2.355,3	9.858,8
Llanos / Orinoquia	Arauca	17.054	0,08	563	0,00	27	18	66,7	1	3,7	3,3	1.913,6	5.796,6
	Vichada	3.469	0,00	64	0,00	0	0	0,0	0	0,00	1,8	566,6	3.071,1
	Totales	170.889	0,1	4.251	0,09	81	26	32,1	1	1,23	2,5	2230,5	8.966,7
	Caquetá	25.599	0,00	1049	0,00	6	1	16,7	1	16,67	4,1	2.555,3	6.235,7
ē	Putumayo	21.821	0,03	788	0,00	27	8	29,6	0	0,00	3,6	2.194,2	6.076,1
Amazonía	Amazonas	7833	0,06	265	0,00	9	5	55,6	1	11,1	3,4	3.353,6	9.912,7
Ë	Guaviare	5659	0,00	105	0,00	1	0	0,0	0	0,00	1,9	1.211,7	6.530,3
⋖	Guainía	2792	0,00	37	0,00	0	0	0,0	0	0,00	1,3	730,7	5.513,9
	Vaupés	1955	0,00	22	0,00	1	0	0,0	0	0,00	1,1	492,0	4.372,4
	Totales	65.659	0,1	2.266	0,00	44	14	31,8	2	4,55	3,5	2198,6	6.370,5
	Valle del Cauca	565.926	0,0	15370	0,00	1.026	123	12,0	1	0,10	2,7	3391,3	12.486,9
2	Nariño	107.774	0,0	3394	0,03	62	15	24,2	1	1,61	3,1	2085,3	6.621,7
Pacífico	Cauca	76.245	0,0	1851	0,11	37	8	21,6	1	2,7	2,4	1240,7	5.110,5
	Choco	18.839	0,0	430	0,00	5	3	0,0	0	0,00	2,3	789,3	3.458,2
	Totales	768.784	0,3	21.045	0,05	1130	149	13,2	3	0,27	2,7	2567,6	9.379,5

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

A continuación se muestra el seguimieto a la situación de algunos municipios que en las ultimas semanas muestran incremento en la proporción de casos, información analizada de acuerdo a la base del Insituto Nacional de Salud con corte al 13 de octubre 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 un total de **2.966.039 casos** y **61.400 muertes** que corresponden al 46,9% de los casos y al 43,3% de las muertes del País. En la última semana, la región tiene un incremento de 0,1% (2.888 nuevos casos) en los casos confirmados, el 0,02% (12 nuevos fallecimientos) en las muertes y del 77,8% en los casos activos (1.352 nuevos casos) con una tendencia al incremento de los casos en los últimos quince días. El departamento de Santander (0,15%) y el distrito de Bogotá (0,11%), están por encima del incremento relativo en el número de casos de la región. De otra parte, los departamentos de Santander (0,04%) y el distrito de Bogotá (0,03%) están por encima del incremento relativo de defunciones.

Esta región aporta el 86,3% (3.090 casos) de los casos activos, encontrando que los departamentos del Tolima (257,1%), Boyacá (185,2%) y Santander (134,3%), presentan el mayor incremento en el número de casos activos al comparar con las cifras reportadas la semana anterior.







Las cifras de los indicadores en la región son, letalidad 2,8; en los casos activos el porcentaje de hospitalización es del 6,4% y el porcentaje de hospitalización en UCI es de 0,5%, que al comparar con la semana anterior denotan una tendencia al incremento de la atención hospitalaria en sala general y en UCI. 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 (2,8%). El porcentaje de hospitalización de los casos activos en UCI más alto en la región se presenta en el departamento de Boyacá (5,2%); en la hospitalización de casos activos en sala general, los departamentos de Boyacá (31,2%), Cundinamarca (20,1%), Tolima (20%) y Santander (18,6%) están por encima del porcentaje de la región.

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 **1.246.978 casos y 25.696 muertes** que corresponden al 19,7% de los casos y al 18,1% de las muertes del País. Se reportan a la fecha **890 casos activos** (0,007%) y **41** casos hospitalizados (4,6%). En comparación con las dos semanas anteriores la región presenta un incremento relativo del 0126% (1.569) de los casos y del 0,035% (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 15 días fue Antioquia con el 0,009%, Risaralda 0,008%, Quindío 0,006%, y Caldas con el 0,003%. El departamento de Quindío presenta la mayor letalidad (2,9%), seguido de Risaralda (2,3%), Caldas (2,1%) 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 **1.105.008 casos** y **27.285 muertes** que corresponden al 17,5% de los casos y al 19,2% de las muertes del País. En la última semana, la región Caribe tiene un incremento de 0,05% (499 nuevos casos) en los casos confirmados, el 0,04% (10 nuevos fallecimientos) en las muertes y una disminución de 6,7% en los casos activos (47 casos menos). El departamento de Córdoba (0,08%), el distrito de Barranquilla (0,06%) y el departamento de Sucre (0,06%), están por encima del incremento relativo en el número de casos de la región. De otra parte, el departamento de Sucre (0,11%) está por encima del incremento relativo de defunciones.

Esta región aporta en la última semana el 18,2% (652 casos) de los casos activos al país. Al comparar las cifras con la semana anterior, el distrito de Santa Marta (192,9% que representan 27 casos) presenta el mayor incremento relativo en el número de casos activos.

Las cifras de los indicadores en la región son, letalidad 2,5; en los casos activos el porcentaje de hospitalización es del 21,3% y del 4% en la hospitalización de los casos activos en UCI, cifras que al comparar con la semana anterior muestran una tendencia al incremento. 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 sala general se observa en el distrito de Santa Marta (58,5%) y los departamentos de Sucre (44,4%) y Atlántico (35,3%) están por encima del porcentaje de la región. El porcentaje de hospitalización de los casos activos en UCI más alto en la región se presentan en los departamentos de Magdalena (25%), Bolívar (16,7%) y La Guajira (16,7%).

Región Pacífico

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

La región del pacifico, tiene confirmados un total de **768.784 casos** y **21.045 muertes** que corresponden al 12,2% de los casos y al 14,8% de las muertes del País. En la última semana, la región pacifico presenta un incremento del 0,13% (1.007 nuevos casos) en los casos confirmados, el 0,014% (3 nuevos fallecimientos) en las muertes y del 73% (477 casos nuevos) en los casos activos. El departamento del Valle del Cauca (0,16%) tiene un incremento relativo en el número de casos por encima del incremento de la región. Esta región aporta el 31,5% (1.130 casos) de los casos activos al país y el departamento del Chocó presenta el mayor incremento







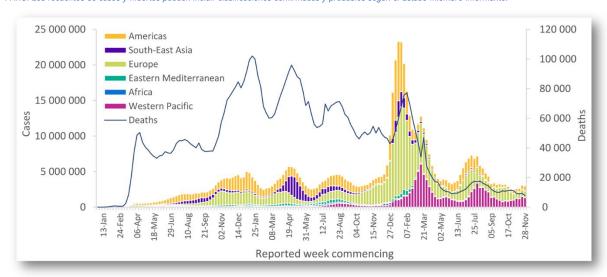
de casos activos de la región (400% que corresponde a 4 casos nuevos) y el departamento del Valle del Cauca presenta el mayor número de casos activos en la región (1.026 casos activos)

Las cifras de los indicadores en la región son, letalidad 2,7; en los casos activos el porcentaje de hospitalización es del 13,2% y del 0,3% en la hospitalización en UCI, cifras que al compararlas con la semana anterior muestran una tendencia a la disminución. El porcentaje de hospitalización de casos activos en la hospitalización sala general más alto se encuentra en el departamento de Chocó (60%) y en UCI el departamento de Cauca (2,7%).

Situación COVID-19 Contexto Global

https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---7-december-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, el número de casos nuevos semanales se mantuvo estable (-3 %) durante la semana del 28 de noviembre al 4 de diciembre de 2022 en comparación con la semana anterior, con poco menos de 3 millones de casos nuevos notificados (Figura 1, Tabla 1). El número de nuevas muertes semanales disminuyó un 17% en comparación con la semana anterior, con más de 7800 nuevas muertes reportadas. Al 4 de diciembre de 2022, se han notificado más de 641 millones de casos confirmados y más de 6,6 millones en todo el mundo.

A nivel regional, el número de nuevos casos semanales notificados disminuyó o se mantuvo estable en cinco de las seis regiones de la OMS: la Región de África (-78 %), la Región de Asia Sudoriental (-27 %), la Región de Europa (< 1%), la Región del Pacífico Occidental (-10%) y la Región del Mediterráneo Oriental (-4%); mientras que el número de casos aumentó en una región de la OMS: la Región de las Américas (+14%). El número de muertes semanales notificadas recientemente disminuyó o se mantuvo estable en las seis regiones: la Región de África (-83 %), la Región del Mediterráneo Oriental (-33 %), la Región de las Américas (-22 %), la Región de Europa (-19 %), la Región del Pacífico Occidental (-5 %) y la Región del Sudeste Asiático (+3 %).

A nivel de país, el mayor número de nuevos casos semanales se notificó en Japón (749 895 casos nuevos; +7 %), Francia (385 716 casos nuevos; +38 %), la República de Corea (370 574 casos nuevos; -2 %), los Estados Unidos de América (296 333 casos nuevos; -1%) y Brasil (188 043 casos nuevos; +25%). Los números más altos de nuevas muertes semanales se informaron en los Estados Unidos de América (1744 nuevas muertes; -33%), Japón (1063 nuevas muertes; +6 %), Brasil (632 nuevas muertes; +18 %), Italia (462 nuevas muertes; -22 %) y Francia (424 nuevas muertes; +2 %).







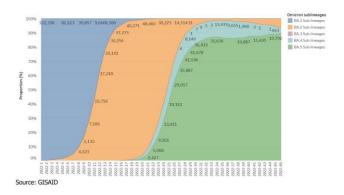
WHO Region	New cases in last 7 days (%)	Change in new cases in last 7 days *	Cumulative cases (%)	New deaths in last 7 days (%)	Change in new deaths in last 7 days *	Cumulative deaths (%)
Western Pacific	1 335 908 (45%)	-10%	99 756 658 (16%)	2006 (26%)	-5%	284 778 (4%)
Europe	955 767 (32%)	<1%	265 935 160 (41%)	2348 (30%)	-19%	2 138 393 (32%)
Americas	640 477 (21%)	14%	182 503 613 (28%)	3013 (38%)	-22%	2 872 278 (43%)
South-East Asia	36 462 (1%)	-27%	60 679 181 (9%)	431 (6%)	3%	802 107 (12%)
Eastern Mediterranean	7385 (<1%)	-4%	23 199 165 (4%)	27 (<1%)	-33%	348 923 (5%)
Africa	3224 (<1%)	-78%	9 412 553 (1%)	8 (<1%)	-83%	174 927 (3%)
Global	2 979 223 (100%)	-3%	641 487 094 (100%)	7833 (100%)	-17%	6 621 419 (100%)

Las tendencias actuales en los casos de COVID-19 notificados deben interpretarse con cautela, ya que varios países han ido cambiando progresivamente las estrategias de prueba de COVID-19, lo que ha dado lugar a una menor cantidad de pruebas realizadas y, en consecuencia, a una menor cantidad de casos detectados. Las encuestas de prevalencia de COVID-19 realizadas en varios países han encontrado que la cantidad de casos de COVID-19 notificados es una subestimación de la cantidad real de infecciones en la población.1–4 Además, los datos de semanas anteriores se actualizan continuamente para incorporar retrospectivamente cambios en los casos notificados de COVID-19 y las muertes realizadas por países.

Actualización de variantes de interés

https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---7-december-2022

A nivel mundial, del 5 de noviembre al 5 de diciembre de 2022, se compartieron 105 224 secuencias de SARS-CoV-2 a través de GISAID. Entre estas, 92 399 secuencias eran la variante preocupante (VOC) de Omicron, lo que representa el 87,8 % de las secuencias notificadas a nivel mundial en los últimos 30 días. Las secuencias no asignadas (supuestamente de Omicron) representaron el 12,2 % de las secuencias enviadas a GISAID en la semana 46.



Las tendencias que describen la circulación de los linajes descendientes de Omicron deben interpretarse teniendo debidamente en cuenta las limitaciones de los sistemas de vigilancia de la COVID-19. Estos incluyen diferencias en la capacidad de secuenciación y estrategias de muestreo entre países, cambios en las estrategias de muestreo a lo largo del tiempo, reducciones en las pruebas realizadas y secuencias compartidas por países, y demoras en la presentación de secuencias. La mayoría de las secuencias enviadas a GISAID provienen de





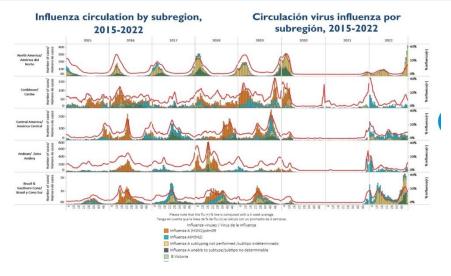


países con alta capacidad de secuenciación, en su mayoría países de altos ingresos.5 Por lo tanto, la información de secuenciación proporcionada puede no ser representativa de la situación global del SARS-CoV-2.

Durante la semana epidemiológica 46 (del 14 al 20 de noviembre de 2022), BA.5 y sus linajes descendientes continuaron siendo dominantes a nivel mundial, representando el 70,1 % de las secuencias enviadas a GISAID. La prevalencia de BA.2 y sus linajes descendientes aumentó del 9,6 % en la semana epidemiológica 45 (7 al 13 de noviembre) al 10,5 % en la semana 46 (14 al 20 de noviembre de 2022). Durante el mismo período, los linajes descendientes de BA.4 disminuyeron del 2,8% al 2,0%.

Actualización epidemiológica de Influenza y OVR a la semana 47 de 2022

https://www.paho.org/es/documentos/reporte-semanal-influenza-semana-epidemiologica-47-2-diciembre-2022



América del Norte: la actividad de influenza continúa moderada en la subregión. Predominó influenza A(H3N2) con circulación concurrente de A(H1N1) pdm09 y B/Victoria.

Caribe: la actividad de la influenza sigue siendo moderada en toda la subregión con predominio del virus A(H3N2). Por el contrario, la actividad del SARS-CoV-2 se mantuvo baja.

América Central: la actividad de la influenza está en aumento con el predominio de influenza A(H3N2) y la circulación concurrente de influenza B (linaje indeterminado). La actividad del SARS-CoV-2 permaneció baja en la subregión.

Países Andinos: la actividad de la influenza ha aumentado recientemente con el predominio de influenza A(H3N2) y circulación concurrente de influenza A(H1N1)pdm09 y B/Victoria. En general, la actividad del SARS-CoV-2 y del VRS estuvo baja en la subregión, excepto en Perú.

Brasil y Cono Sur: la actividad de la influenza continúa elevada en la subregión para esta época del año, con predominio de influenza A(H3N2) y circulación concurrente de influenza A(H1N1)pdm09 e influenza B/Victoria.

Respuesta por parte de OPS/OMS Colombia

Fuente: Elaboración propia

A continuación, se presentan las actividades de apoyo a los territorios priorizados para la respuesta frente a la COVID-19 que se han venido desarrollando durante el segundo semestre del año 2022 por pilares de la respuesta:

Pilar 1. Coordinación, financiación, planificación y monitoreo

- ✓ Dinamización del Clúster Salud y las Mesas territoriales de salud para el monitoreo de la situación de la población migrante y la apertura de la frontera.
- ✓ Acompañamiento técnico desde las diferentes áreas con los puntos focales de país y regionales.
- ✓ Desarrollo de reportes de situación de COVID-19 (290 SitRep a la fecha) con el consolidado de la información nacional y municipios de mayor transmisión.







Comités de crisis semanales para el monitoreo y evaluación de la situación de la pandemia a nivel Global,
Regional y Nacional.

Pilar 2. Comunicación de riesgo

✓ Implementación de estrategias de comunicación en los departamentos de Chocó y Vichada, para la prevención de la COVID-19 y sensibilización a estas poblaciones respecto a las medidas de prevención, la toma de la prueba y aceptación de la aplicación de la vacuna contra COVID-19.

Pilar 3. Vigilancia, investigación epidemiológica, seguimiento de contactos y ajuste de medidas de salud pública.

Se está implementando el proyecto de vigilancia y rastreo intensificado de COVID-19, mediante la aplicación de pruebas de AgRdT en campo en 8 departamentos y 14 municipios; se cuenta con un avance de 23.178 pruebas Ag-RDT aplicadas en campo de un total de 24.486 beneficiarios del proyecto que incluye, población migrante (6.725) y no asegurada (10.875); con una tasa de rechazo para toma de prueba del 5,3% (1.308). Se registra una positividad acumulada de 2,6 % y una razón de contactos estrechos por casos confirmados de 2.9 (1.804).





Pilar 4. Puntos de entrada, viajes internacionales y eventos masivos

- ✓ Publicación de piezas comunicativas en conjunto con GIFMM y IMMAP para la comprensión del sistema de salud y mensajes clave de promoción de la salud en población migrante y refugiada.
- ✓ Activación del comité de gestión de casos en Norte de Santander y acompañamiento técnico a los departamentos de la Guajira y Arauca para la activación de submesas temáticas de acuerdo con necesidades.

Pilar 5. Diagnóstico y laboratorio

- ✓ Apoyo en los procesos de gestión relacionados con la transferencia de tecnología e insumos para la implementación de pruebas de diagnóstico de COVID-19 y vigilancia genómica para variantes de preocupación en el país.
- ✓ Apoyo con insumos para el diagnóstico de COVID-19 (pruebas de antígeno y kits de bioseguridad para Amazonas, Chocó, Nariño, Norte de Santander, Sucre, Bolivar, Antioquia y La Guajira.
- Capacitación y entrenamiento para la implementación de estrategias de vigilancia intensificada, mediante el rastreo riguroso de contactos primarios de casos confirmados de COVID-19 y el uso de pruebas Ag-RDT en campo en departamentos priorizados.







Pilar 6. Prevención y control de infecciones

✓ Mejoramiento, mantenimiento y/o adecuación de baja complejidad para acceso a agua segura, saneamiento básico e higiene a nivel comunitario y de entidades de salud con sus respectivos insumos en los departamentos de Sucre, Bolivar y Chocó.

Pilar 7. Manejo de casos

- ✓ En los departamentos de Sucre y Bolivar se han desarrollado 10 brigadas de salud donde se incluye toma de pruebas y vacunación contra COVID-19.
- Fortalecimiento de la gobernanza para la respuesta a emergencias en salud a partir de las acciones dinamizadas por las mesas de salud, que ha involucrado otras instituciones competentes y ha logrado la coordinación entre ellas."

Pilar 8: Sistema Operativo y Logística

- ✓ Apoyo a distintas solicitudes de los Hospitales de equipo de bioseguridad para el personal.
- ✓ Apoyo a los Centro Reguladores de Urgencias (CRUE) brindando apoyo con equipamiento para mejor funcionamiento en las comunicaciones entre los CRUE y Hospitales para garantizar la referencia y contra referencia de pacientes.

Pilar 10. Vacunación

- ✓ Apoyo en los procesos de micro planificación para la distribución y entrega de las vacunas, para mejorar las coberturas de vacunación a nivel nacional y subnacional.
- ✓ Fortalecimiento de competencias del nivel subnacional en los temas de vacunación.
- ✓ Intensificación de la vacunación en toda la población, incluidos los migrantes.
- ✓ Dialogo de saberes con enfoque étnico para la promoción de la vacunación contra la COVID -19.
- ✓ Apoyo a en los departamentos priorizados con piezas de comunicación para la sensibilización de las comunidades.

Enlaces de interés (Tomado de la Actualización Epidemiológica Enfermedad por coronavirus (COVID-19)) https://www.paho.org/es/file/88298/download?token=GRF8Gvyy

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.



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/