

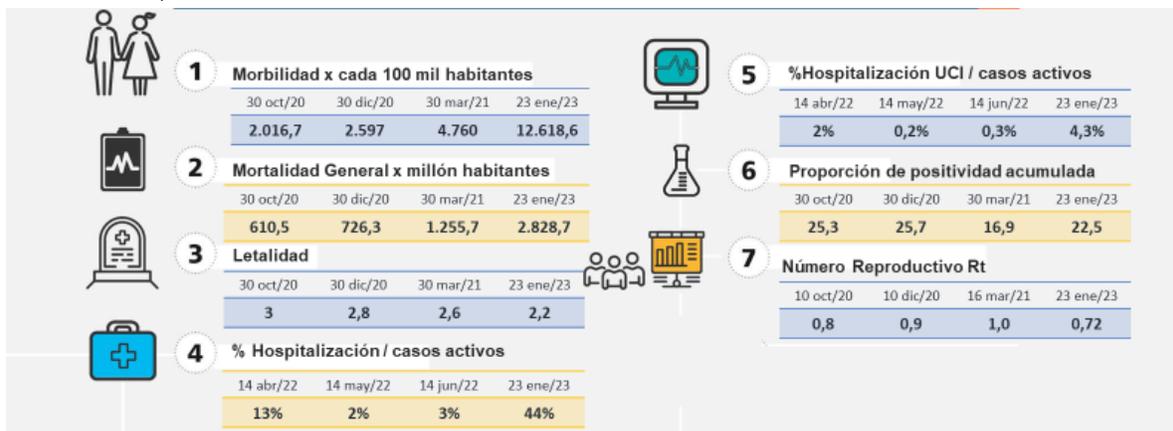


NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponde a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS, MINSALUD e INS y las cifras corresponden a las horas de corte que es incluido en cada bloque.

Situación COVID-19 Colombia. Corte 20 al 26 de enero de 2023 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/gt2i-8ykr/data>

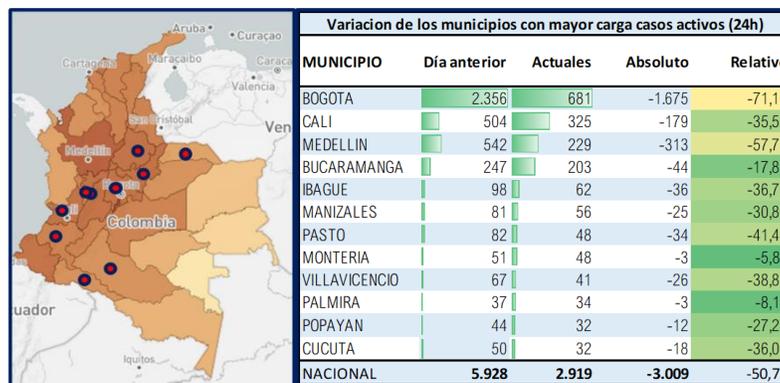
A la fecha Colombia reporta **6.356.309 casos** (1.558 casos nuevos 20 al 26 de enero) con un incremento nacional del 0,02% y **142.486 defunciones** (101 muertes nuevas del 20 al 26 de noviembre) con un aumento nacional del 0,071%.



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 7 días fueron: Arauca 0,12% (20), Putumayo 0,06% (14), Cauca 0,04% (31), Quindío 0,04% (27), Caldas 0,03% (40), Valle del Cauca 0,03% (180), Boyacá 0,03% (41), Caquetá 0,03% (8), Santander 0,03% (92), Bogotá 0,03% (580).



Ningún municipio presentó incrementos en los casos activos, en los últimos 7 días, Bogotá tuvo la mayor disminución de casos con el -71,1% (-1.675).

Tabla. Número de casos y defunciones por COVID-19, incrementos en la última semana con mayor carga al 26 de enero de 2023

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 26 de enero	Incremento últimos 7 días	% de incremento casos en últ 7 días	Municipio	semana anterior	Muertes 26 de enero	Incremento últimos 7 días	% de incremento fallecidos últ 7 días
NACIONAL	6.354.751	6.356.309	1.558	0,02	NACIONAL	142.385	142.486	101	0,07
BOGOTA	1.872.845	1.873.425	580	0,03	BOGOTA	30.108	30.129	21	0,1
MEDELLIN	547.413	547.575	162	0,03	MEDELLIN	10.296	10.307	11	0,1
CALI	403.686	403.804	118	0,03	BUCARAMANGA	3.336	3.344	8	0,2
BUCARAMANGA	142.023	142.068	45	0,03	CALI	8.882	8.889	7	0,1
MANIZALES	84.243	84.272	29	0,03	IBAGUE	2.063	2.069	6	0,3
BARRANQUILLA	277.022	277.044	22	0,01	CUCUTA	3.243	3.247	4	0,1
PALMIRA	30.340	30.361	21	0,07	PASTO	1.641	1.645	4	0,2
ITAGUI	54.488	54.507	19	0,03	ESPINAL	347	350	3	0,9
MONTERIA	63.219	63.238	19	0,03	FUSAGASUGA	679	682	3	0,4
POPAYAN	49.095	49.114	19	0,04	PEREIRA	1.605	1.607	2	0,1

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 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 una disminución constante de casos y a la fecha actual se reportan **2.919 casos activos**, con una disminución relativa semanal de **-50,7% (3.009)**.

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 0,76** tomada fecha de corte **el 13 de enero**, 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 **74,7%**.

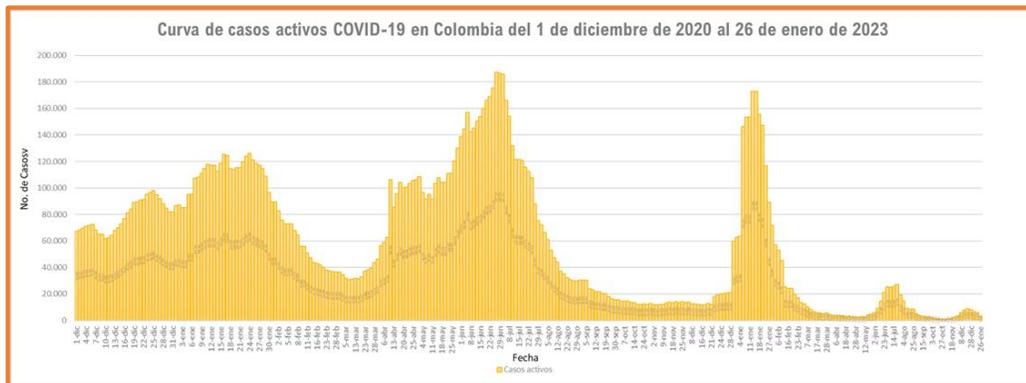


Tabla de casos, tasas de incidencia, mortalidad y gravedad de la COVID-19 para los departamentos y distritos al 26 de enero de 2023

Región	Dpto o Distrito	Casos	% Incremento (28d)	Muertes	% Incremento (28d)	Casos Activos	No. Hospit	% Hospit	Casos UCI	%UCI	Letalidad	Mortalidad por millón hab.	Incidencia por cien mil
Central	Bogotá	1.873.425	0,03	30.129	0,07	681	88	12,9	6	0,88	1,6	3.890,6	24.192,1
	Cundinamarca	330.095	0,0	7.405	0,09	133	68	51,1	6	4,51	2,2	2.283,4	10.178,7
	Santander	295.971	0,0	8384	0,1	253	169	66,8	0	0,0	2,8	3.675,7	12.976,0
	Boyacá	130.195	0,03	2899	0,17	101	54	53,5	10	9,90	2,2	2.332,8	10.476,5
	Tolima	127.395	0,03	4089	0,22	96	55	57,3	12	12,50	3,2	3.051,5	9.507,1
	Norte Santander	125.232	0,0	5197	0,1	68	13	19,1	5	7,4	4,1	3.207,4	7.728,9
	Huila	103.307	0,02	3587	0,08	37	16	43,2	3	8,11	3,5	3.195,2	9.202,3
Totales	2.985.620	0,7	61.690	0,47	1.369	463	33,8	42	3,07	2,8	3317,8	16.057,3	
E. Cafetero	Antioquia	950.397	0,0	18.626	0,06	354	120	33,9	9	2,54	2,0	2.789,2	14.231,9
	Caldas	119.765	0,03	2.580	0,12	76	40	52,6	11	14,47	2,2	2.533,3	11.759,5
	Risaralda	110.009	0,02	2.517	0,12	55	28	50,9	6	10,9	2,3	2.619,0	11.446,7
	Quindío	73.153	0,04	2.084	0,00	32	7	0,0	1	0,00	2,8	3.752,2	13.171,2
	Totales	1.253.324	0,5	25.807	0,43	517	195	37,7	27	5,22	2,3	2801,2	13.604,1
Caribe	Barranquilla	277.044	0,0	6015	0,017	25	2	8,0	1	4,00	2,2	4.720,4	21.741,7
	Cartagena	163.210	0,00	2343	0,000	7	2	28,6	0	0,00	1,4	2.277,6	15.865,1
	Atlántico	140.716	0,0	4225	0,024	11	8	72,7	0	0,0	3,0	1.552,1	5.169,3
	Córdoba	122.564	0,03	3988	0,000	70	42	60,0	5	7,14	3,3	2.180,5	6.701,3
	Cesar	109.388	0,00	2695	0,074	47	40	85,1	6	12,77	2,5	2.080,5	8.444,4
	Santa Marta	84.667	0,0	2115	0,000	7	4	57,1	0	0,00	2,5	3.926,8	15.719,5
	Sucre	67.145	0,00	1751	0,000	14	7	50,0	5	35,7	2,6	1.844,6	7.073,5
	La Guajira	58.094	0,00	1548	0,000	7	5	71,4	0	0,00	2,7	1.603,0	6.015,6
	Bolívar	40.220	0,01	936	0,000	6	2	33,3	0	0,00	2,3	429,2	1.844,1
	Magdalena	33.085	0,00	1554	0,000	2	1	50,0	1	50,00	4,7	1.089,0	2.318,5
	San Andrés	10.369	0,03	157	0,641	3	0	0,0	0	0,0	1,5	2.465,0	16.279,9
Totales	1.106.502	0,1	27.327	0,15	199	113	56,8	18	9,05	2,7	1914,4	7.751,5	
Llanos / Orinoquia	Meta	107.850	0,01	2605	0,00	60	48	80,0	2	3,33	2,4	2.449,6	10.141,5
	Casanare	43.072	0,01	1027	0,10	33	29	87,9	0	0,00	0,0	2.359,9	9.897,2
	Arauca	17.113	0,12	568	0,00	28	9	32,1	1	3,6	3,3	1.930,6	5.816,7
	Vichada	3.477	0,00	65	0,00	0	0	0,0	0	0,00	1,9	575,4	3.078,1
Totales	171.512	0,4	4.265	0,33	121	86	71,1	3	2,48	2,5	2237,9	8.999,4	
Amazonía	Caquetá	25.723	0,03	1049	0,00	28	20	71,4	5	17,86	4,1	2.553,3	6.265,9
	Putumayo	21.979	0,06	789	0,00	46	16	34,8	2	4,35	3,6	2.197,0	6.120,1
	Amazonas	7846	0,01	265	0,00	3	2	66,7	0	0,0	3,4	3.353,6	9.929,1
	Guaviare	5683	0,02	105	0,00	5	4	0,0	0	0,00	1,8	1.211,7	6.558,0
	Guainía	2795	0,00	37	0,00	1	0	0,0	1	0,00	1,3	730,7	5.519,8
Vaupés	1963	0,00	22	0,00	1	1	0,0	0	0,00	1,1	492,0	4.390,3	
Totales	65.989	0,5	2.267	0,04	84	43	51,2	8	9,52	3,4	2199,5	6.402,5	
Pacífico	Valle del Cauca	569.168	0,0	15432	0,06	450	267	59,3	13	2,89	2,7	3405,0	12.558,4
	Nariño	108.557	0,0	3414	0,15	110	67	60,9	8	7,27	3,1	2097,6	6.669,8
	Cauca	76.744	0,0	1854	0,00	58	26	44,8	7	12,1	2,4	1242,7	5.143,9
	Choco	18.893	0,0	430	0,00	11	11	0,0	0	0,00	2,3	789,3	3.468,1
Totales	773.362	0,6	21.130	0,40	629	371	59,0	28	4,45	2,7	2577,9	9.435,3	

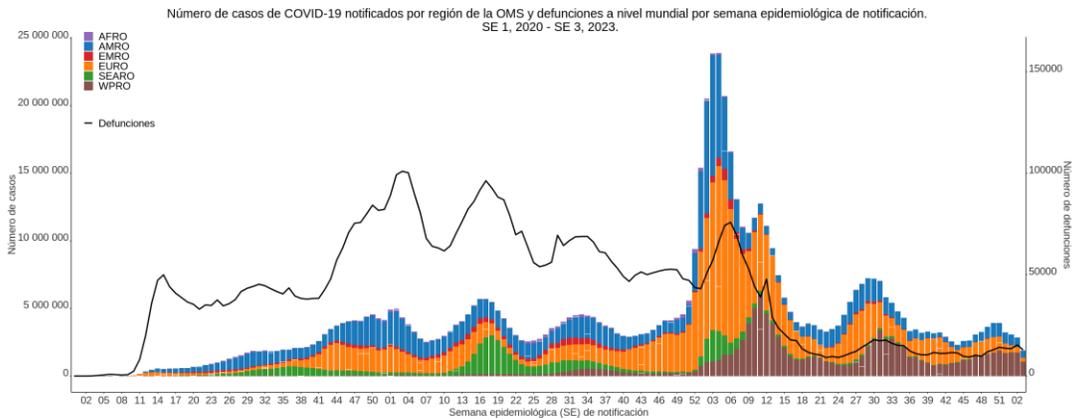
Fuente: con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

Situación COVID-19 Contexto Global

<https://shiny.pahobra.org/wdc/>

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.



Desde el inicio de la pandemia en 2020 y hasta enero de 2023, se informó un total acumulado de aproximadamente 664.935.989 casos de COVID-19, incluidas alrededor de 6.724.868 de muertes, en las seis regiones de la OMS. Durante la semana epidemiológica (SE) 3, los casos aumentaron en una región, EMRO (54%), mientras que disminuyeron en las cinco regiones restantes. Las muertes por COVID-19 disminuyeron en tres regiones, mientras que aumentaron en EMRO (24 %) y AMRO (1 %).

WHO Region	New cases in last 7 days (%)	Change in new cases in last 7 days *	New cases in last 28 days (%)	Change in new cases in last 28 days *	Cumulative cases (%)	New deaths in last 7 days (%)	Change in new deaths in last 7 days *	New deaths in last 28 days (%)	Change in new deaths in last 28 days *	Cumulative deaths (%)
Western Pacific ³	1 063 388 (56%)	-39%	6 262 250 (57%)	-6%	111 374 411 (17%)	4165 (33%)	-16%	15 825 (29%)	50%	309 133 (5%)
Americas	540 449 (29%)	-21%	2 847 592 (26%)	-21%	188 323 276 (28%)	5857 (46%)	1%	21 065 (38%)	20%	2 908 368 (43%)
Europe	264 653 (14%)	-33%	1 868 782 (17%)	-57%	271 295 532 (41%)	2546 (20%)	-42%	17 430 (32%)	-8%	2 176 040 (32%)
Africa	4166 (<1%)	-41%	23 914 (<1%)	-36%	9 470 128 (1%)	7 (<1%)	-65%	56 (<1%)	-73%	175 183 (3%)
South-East Asia	3683 (<1%)	-24%	22 428 (<1%)	-74%	60 752 516 (9%)	107 (1%)	-12%	539 (1%)	-61%	803 596 (12%)
Eastern Mediterranean	6732 (<1%)	54%	19 370 (<1%)	-27%	23 238 015 (3%)	62 (<1%)	24%	193 (<1%)	23%	349 247 (5%)
Global	1 883 071 (100%)	-34%	11 044 336 (100%)	-25%	664 454 642 (100%)	12 744 (100%)	-17%	55 108 (100%)	13%	6 721 580 (100%)

A nivel subregional, los casos de COVID-19 aumentaron en 2 subregiones: América Central (27,5 %) y Caribe e Islas del Océano Atlántico (22 %), mientras que disminuyeron en América del Norte (-13,2 %) y América del Sur (-27 %). Las muertes aumentaron en dos subregiones: América del Norte (45,3%) y América Central (8,6%).

La tasa de notificación semanal general de casos para la región de las Américas fue de 64,3 casos por 100.000 habitantes durante la SE 2 (77 la semana anterior). Entre las SE 2 y 1, la tasa de mortalidad por COVID-19 de 14 días fue de 9,8 muertes por millón de habitantes (9 las dos semanas anteriores).

Entre los 20 países/territorios de la región con datos disponibles, las hospitalizaciones por COVID-19 aumentaron en 9 países y territorios (rango: 2,6 % - 250 %) durante la SE 2 en comparación con la semana anterior. Entre los 17 países y territorios con datos disponibles, las admisiones a la UCI por COVID-19 aumentaron en 7 países y territorios (rango: 2,7 % - 150 %).

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 23 de diciembre de 2022 al 23 de enero de 2023, se compartieron 78 505 secuencias de SARS-CoV-2 a través de GISAID. Entre estas, 78 463 secuencias eran la variante preocupante (VOC) de Omicron, lo que representa más del 99,9 % de las secuencias notificadas a nivel mundial en los últimos 30 días.

BA.5 y sus linajes descendientes siguen siendo dominantes a nivel mundial. En la semana 1 (del 2 al 8 de enero de 2023) representaron el 68,1% (con 12 000 secuencias) de todas las secuencias enviadas a GISAID. La prevalencia de BA.2 y sus linajes descendientes está aumentando, una tendencia basada en 2824 secuencias (16,0 %) enviadas globalmente en la semana 1, en comparación con el 14,5 % en la semana 52 (del 26 de diciembre de 2022 al 1 de enero de 2023, 4685 secuencias). La prevalencia de recombinantes se mantuvo estable, con 1777 secuencias (10,1 %) enviadas en la semana 1, en comparación con la semana 52 (3472 secuencias, 10,7 %). BA.4 y sus linajes descendientes también se mantuvieron estables, con una prevalencia del 0,4 % en la semana 1, en comparación con el 0,5 % en la semana 52. Las secuencias no asignadas (presuntamente Omicron) representan el 5,4 % de las secuencias enviadas a GISAID en la semana 1.

Actualmente, la OMS está siguiendo de cerca cuatro linajes descendientes de Omicron. Estas variantes se incluyen sobre la base de señales de ventaja de transmisión en relación con otras variantes circulantes y cambios de aminoácidos adicionales que se sabe o se sospecha que confieren una ventaja de aptitud física. Las subvariantes bajo seguimiento son BF.7 (mutación BA.5 + R346T en espiga), BQ.1* (y BQ.1.1, con mutaciones en espiga BA.5 + R346T, K444T, N460K), BA.2.75* (incluyendo BA.2.75.2 y CH.1.1), y XBB* (incluido XBB.1.5), donde * indica todos los linajes descendientes.

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.

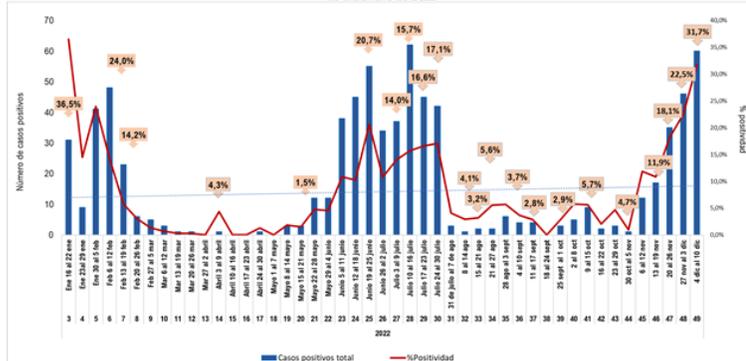
Pilar 2. Comunicación de riesgo

- ✓ 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.

- ✓ El proyecto de vigilancia y rastreo intensificado de COVID-19, con corte al 10 de diciembre de 2022 mediante la aplicación de pruebas de AgRdT en campo en **8 departamentos y 14 municipios**; ha tenido un avance de **26.121 pruebas Ag-RDT** aplicadas en campo de un total de **27.444** beneficiarios del proyecto que incluyeron población **migrante (4.820) y no asegurada (11.818)**; con una tasa de rechazo para toma de prueba del **4,7% (1.296)**. Se registró una positividad acumulada del **3 % (778)** y una razón de contactos estrechos por casos confirmados de **2.8 (2.175)**.

Gráfico 1 Línea de tendencia de positividad con prueba de Ag Rdt para COVID-19 por semana epidemiológica, departamentos FND, Colombia a 10 de diciembre de 2022



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, Bolívar, 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, Bolívar y Chocó.

Pilar 7. Manejo de casos

- ✓ En los departamentos de Sucre y Bolívar se han desarrollado 17 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=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.

Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos 	Manejo Clínico 
Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/33AsZGL	Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/38lJIR
Laboratorio 	Prevención y control de infecciones 
Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/2LqLNx	Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/3oARxDH
Preparación crítica y respuesta 	Viajes, puntos de entrada y salud de fronteras 
Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/3i5rNN6	Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/3i5rNN6
Escuelas, lugares de trabajo y otras Instituciones 	Otros recursos 
Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/3i5rNN6	Acceda a actualización sobre variantes: https://www.who.int/en/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants/

<https://www.who.int/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>

<https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/brote-enfermedad-por-coronavirus-COVID-19>

<https://iris.paho.org/>