



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 y publicación de cada institución que es incluido en cada bloque

### Actualización situación COVID-19 Colombia. Corte 13 de septiembre 10:00 p.m.

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

A la fecha Colombia registró **716.319 casos** (7.355 casos nuevos en las últimas 24 horas) con un incremento nacional del 1,0% en las últimas 24h y **22.924 defunciones** (190 en las últimas 24 horas) con un incremento de 0,8% en las últimas 24h.

Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de COVID-19 en las últimas 24 horas fueron: San Andrés con el 21,6% (104), Vichada 17,0% (38), Guaviare 3,7% (17), Caldas 3,2% (126), Arauca 3,2% (40), Huila 3,0% (229), Quindío 2,8% (57), Cesar 2,8% (426), Boyacá 2,4% (123) y Risaralda con el 2,3% (187).

La tasa de incidencia nacional es de **1.422 casos por cada 100.000 habitantes**; los departamentos y/o distritos que superan la tasa nacional son en su orden: Amazonas (3.448,5), Bogotá (3.102,9), Barranquilla (2.909,4), Cartagena (2.122,6), Caquetá (1.780,2), Santa Marta (1.729,1) y Antioquia (1.432,2).

La tasa de mortalidad nacional es de **455,1 muertes por cada millón de habitantes**; se observa una tasa de mortalidad mayor a la nacional en: Amazonas (1455,3), Barranquilla (1288,6), Bogotá (797,8), Córdoba (796,1), Santa Marta (738,9), Caquetá (628,5), Sucre (572,0), Buenaventura (522,7), Cartagena (520,1), Atlántico (490,1), Norte Santander (489,4) y Santander (463,9).

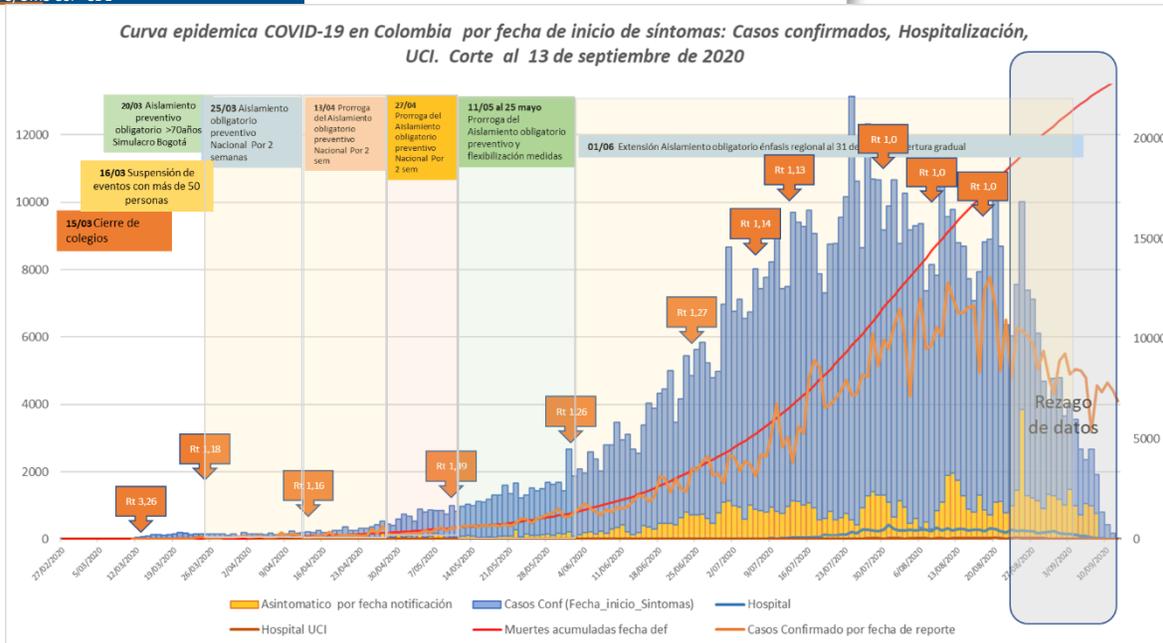
En relación con el número de municipios, al 13 de septiembre **965 municipios están reportando casos** (dos municipios adicionales en las últimas 24 horas) y **641 municipios reportan defunciones** (ocho municipios adicionales en las últimas 24 horas). Los cinco municipios con mayor número de casos aportan al país el 55,7%, de igual forma los cinco municipios con mayor número de fallecimientos aportan el 49%.

En el país se reportan a la fecha 1.378 conglomerados activos, 28,6% de los cuales son reportados en instituciones de salud, 26,2% en Fuerzas militares y policía, el 24,1% en empresas, 9,8% en centros de protección, 6,1% en población carcelaria, 2,6% en pueblos indígenas, entre otros.

**Tabla. Número de casos y defunciones por COVID-19, incrementos en las últimas 24 horas con mayor carga al 13 de septiembre del 2020**

Entidad Territorial	Casos confirmados	Incremento diario	Porcentaje de incremento	Entidad Territorial	Defunciones	Incremento diario	Porcentaje de incremento
<b>Colombia</b>	<b>716.319</b>	<b>7.355</b>	<b>1,0</b>	<b>Colombia</b>	<b>22.924</b>	<b>190</b>	<b>0,8</b>
Bogotá D.C.	240.287	1.953	0,8	Bogotá D.C.	6.178	46	0,8
Medellín	55.405	752	1,4	Barranquilla	1.642	0	0,0
Cali	41.679	283	0,7	Cali	1.455	9	0,6
Barranquilla	37.073	47	0,1	Medellín	1.127	10	0,9
Cartagena de Indias	21.836	252	1,2	Montería	760	5	0,7
Soledad	14.089	5	0,0	Soledad	718	0	0,0
Montería	13.332	22	0,2	Cúcuta	574	0	0,0
Valledupar	11.663	264	2,3	Cartagena de Indias	535	2	0,4
Bucaramanga	10.824	252	2,4	Bucaramanga	477	4	0,8
Villavicencio	10.200	194	1,9	Santa Marta	398	0	0,0

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



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

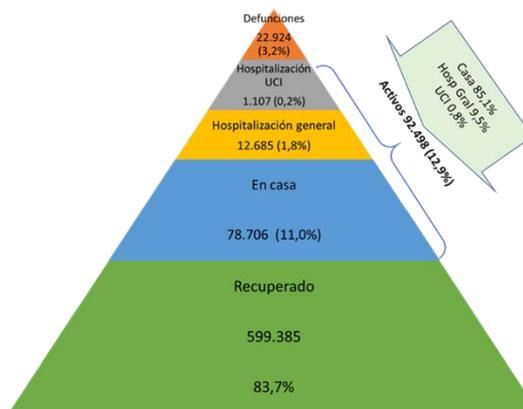
Distribución de los casos de Covid-19 reportados por edad y sexo. Colombia al 13 de septiembre.



El 51% de los casos se reportaron en hombres. En cuanto a grupos de edad, se reportaron el 3,5% de los casos en menores de nueve años (25.249 casos), 81,7% de los casos en población entre los 10 a los 59 años (583.900) y el 14,8% son de 60 años y más (105.658 casos).

## Indicadores incidencia y gravedad

Según el tipo de atención, son reportados como **recuperados el 83,7%** (599.385) de los casos confirmados, **fallecidos el 3,2%** (22.924), la proporción de casos graves y mortales un 5,1% de la totalidad de los casos y se reportan a la fecha **92.498 casos activos**, que corresponde al **12,9%** del total de casos. Entre los casos activos el 85,1% (78.706) casos que están en casa, en hospitalización general se reportan el 9,5% (12.685), en UCI 0,8% (1.107). Del total de casos en la población de 60 años, la proporción de casos graves y fatales es del 22%, hospitalizados 5,1% (5.349), UCI 0,6% (604) y fallecidos 16,3% (17.239).



A la fecha, en el país se han presentado **22.924 defunciones** por COVID-19, de las cuales corresponden **64,1% a hombres**. El 75,2% de los fallecidos están en el grupo de edad de 60 y más años. Las personas que presentan el mayor número de muertes es el de 70 a 79 años con 5.859, seguido del grupo de 60 a 69 años con 5.340 fallecidos.

## Proporción de ocupación Unidad de Cuidado Intensivo, UCI y cama hospitalaria adulto

Al 12 de septiembre, el **59,9% (6.213)** de las UCI están ocupadas a nivel nacional. Del total **10.426** de las camas de UCI, se encuentran: 2.374 (22,8%) casos confirmados, 1.084 (10,4%) pacientes sospechosos y 2.755

(26,4%) casos no COVID-19. Se registra una tendencia creciente en San Andrés (100,0%), Guainía (100,0%), Tolima (74,0%), Meta (73,0%), Antioquía (72,0%), Nariño (70,0%), Santander (68,0%), Valle del Cauca (68,0%) y Arauca (67,0%).

Entre el 11 y 12 de septiembre la ocupación en UCI incremento en puntos porcentuales (pp): Bolívar (10,0), Bogotá (8,6), La Guajira (8,0), Caquetá (5,0), Norte de Santander (5,0), Caldas (4,0), Cundinamarca (4,0), Medellín (3,3), Cauca (3,0), Choco (3,0), Atlántico (2,0) y Cesar (2,0).

Del total de **44.137 camas hospitalarias para adultos**, el **27,9% (12.336)** se encuentran ocupada por pacientes con COVID-19. Es así como los departamentos que reportan ocupación de cama hospitalaria en adultos entre el 43,2% y 86,1%, fueron Medellín (86,1%), Caquetá (77,0%), Bogotá (61,2%), Putumayo (58,0%), Norte de Santander (55,0%), Cauca (50,0%), Vaupés (48,0%), Guainía (47,0%) y Santander (43,0%).

Entre el 11 y 12 de septiembre, la ocupación de camas hospitalarias para adulto se incremento entre 1,0 y 9,0 pp en Vaupes (9,0), Cundinamarca (2,0), Medellín (1,9), Caquetá (1,0), San Andrés (1,0), Santander (1,0) y Meta (1,0).

**Tabla Ocupación de camas hospitalarias adulto y UCI según departamento en Colombia, 13 de septiembre del 2020**

Departamento o Distrito	% Ocupación camas hospitalarias adulto	Departamento o Distrito	% Ocupación UCI
Medellín*	86,1	San Andrés	100,0
Caquetá	77,0	Guainía	100,0
Bogotá*	61,2	Tolima	74,0
Putumayo	58,0	Meta	73,0
Norte de Santander	55,0	Antioquía	72,0
Cauca	50,0	Nariño	70,0
Vaupés	48,0	Santander	68,0
Guainía	47,0	Valle del Cauca	68,0
Santander	43,0	Arauca	67,0
Cesar	40,0	Risaralda	63,0
La Guajira	34,0	Huila	62,0
Córdoba	33,0	Medellín*	61,9
Nariño	31,0	Casanare	60,0
Cundinamarca	30,0	Bogotá*	58,4
San Andrés	28,0	Cauca	55,0
Magdalena	27,0	Norte de Santander	54,0
Tolima	25,0	Caquetá	53,0
Valle del Cauca	25,0	La Guajira	50,0
Casanare	25,0	Bolívar	49,0
Meta	24,0	Boyacá	49,0
Antioquía	22,0	Córdoba	49,0
Guaviare	21,0	Caldas	47,0
Risaralda	19,0	Sucre	47,0
Sucre	19,0	Cesar	46,0
Boyacá	18,0	Putumayo	46,0
Arauca	12,0	Magdalena	45,0
Choco	11,0	Quindío	43,0
Caldas	9,0	Cundinamarca	42,0
Quindío	9,0	Atlántico	42,0
Huila	9,0	Choco	33,0
Vichada	6,0	Vichada	17,0
Bolívar	6,0	Guaviare	14,0
Amazonas	5,0	Vaupés	0,0
Atlántico	3,0	Amazonas	0,0

% ocupación camas hospitalarias adulto	
Cuartil 4	86,1
Cuartil 3	42,3
Cuartil 2	25,0
Cuartil 1	13,5

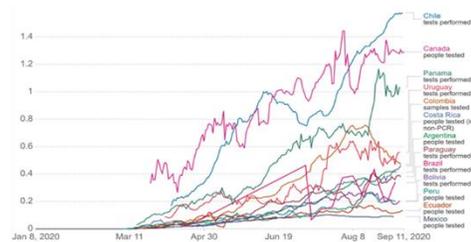
  

% ocupación UCI	
Cuartil 4	100,0
Cuartil 3	66,0
Cuartil 2	51,5
Cuartil 1	45,3

Fuente: con base en los datos publicados en: <https://coronaviruscolombia.gov.co/Covid19/estadisticas-covid-19/ucis.html#dashboardAnchor> y páginas web de Bogotá D.C., Medellín.

## Diagnóstico

Hasta el 13 de septiembre, el Instituto Nacional de Salud reportó el **procesamiento de 2.947.874 pruebas PCR** en 119 laboratorios adjuntos para diagnóstico de COVID-19, **con un incremento de 26.530 en las últimas 24 horas**. A la fecha 767.107 muestras han arrojado un resultado positivo; sin embargo, este dato incluye segundas pruebas o más, a casos activos que aún no se recuperan. **La capacidad máxima declarada por el INS es de 54.681 muestras/día**.



Source: Official data collected by Our World in Data  
Note: Comparisons of testing data across countries are affected by differences in the way the data are reported. Daily data is interpolated for countries not reporting testing data on a daily basis. Details can be found at our Testing Dataset page.  
<https://ourworldindata.org/coronavirus/country/colombia?country=COL#how-many-tests-are-performed-each-day>

La proporción de positividad de las pruebas PCR es de 24,3%, donde la entidad territorial que presenta la mayor positividad es el departamento de Caquetá con el 48,7%, seguido de Córdoba con el 32,6% y Nariño con el 31,1%. Ciudades que presentan mayor número de casos como Bogotá tienen una positividad del 24,5% Cartagena de 20,1% y Barranquilla del 17,8%.

Se notifica a la fecha, la realización de **211.517 pruebas de antígeno**, de las cuales se reportan 50.739 pruebas positivas (positividad 23,9%), realizados en 580 IPS y 32 departamentos. (\*Nota: esta información corresponde a la publicada en la página del Instituto Nacional de Salud y está sujeta a cambios, debido a los ajustes de información en la consolidación de datos a través de la plataforma "Sismuestras").

## Situación regional

En relación con los casos de COVID-19 por regiones, la región Andina concentra el **61,4%** de los casos (**440.081**) y el **51,6%** de las defunciones (**11.831**), la mayor proporción de casos graves y fatales se presentan en la región del Pacífico con el 6,2% y región Caribe 5,7%.

**Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de la COVID-19 para los departamentos y distrito al 13 de septiembre del 2020**

Región	Dpto o Distrito	Casos	% Incremento (24h)	Muertes	% Incremento (24h)	No. Hospit	% Hospit	Casos UCI	%UCI	Letalidad	Mortalidad por millón hab.	Incidencia por cien mil
Andina	Bogotá	240.287	0,8	6.178	0,8	3.625	1,5	399	0,2	2,6	797,8	3102,9
	Antioquia	95.642	1,3	2072	0,9	1261	1,3	100	0,1	2,2	310,3	1432,2
	Cundinamarca	28.519	1,2	829	2,0	466	1,6	58	0,2	2,9	255,6	879,4
	Santander	24.727	2,1	1058	1,1	1023	4,1	75	0,3	4,3	463,9	1084,1
	Norte Santander	13.652	0,9	793	0,0	596	4,4	97	0,7	5,8	489,4	842,6
	Tolima	9.644	1,5	238	0,8	304	3,2	29	0,3	2,5	177,6	719,7
	Risaralda	8.424	2,3	174	2,4	225	2,7	24	0,3	2,1	181,1	876,5
	Huila	7.864	3,0	234	4,5	109	1,4	56	0,7	3,0	208,4	700,5
	Boyacá	5.246	2,4	107	4,9	146	2,8	12	0,2	2,0	86,1	422,1
	Caldas	4.010	3,2	86	2,4	105	2,6	6	0,1	2,1	84,4	393,7
	Quindío	2.066	2,8	62	6,9	55	2,7	1	0,0	3,0	111,6	372,0
	<b>Totales</b>	<b>440.081</b>	<b>1,1</b>	<b>11.831</b>	<b>1,0</b>	<b>7.915</b>	<b>1,8</b>	<b>857</b>	<b>0,2</b>	<b>2,9</b>	<b>425,5</b>	<b>1582,7</b>
Caribe	Barranquilla	37.073	0,1	1.642	0,0	19	0,1	1	0,0	4,4	1288,6	2909,4
	Atlántico	28.714	0,0	1334	0,2	87	0,3	6	0,0	4,6	490,1	1054,8
	Córdoba	22.102	0,4	1456	0,6	513	2,3	17	0,1	6,6	796,1	1208,5
	Cartagena	21.836	1,2	535	0,4	52	0,2	1	0,0	2,5	520,1	2122,6
	Cesar	15.745	2,8	437	3,1	654	4,2	34	0,2	2,8	337,4	1215,5
	Sucre	13.217	1,1	543	0,2	180	1,4	13	0,1	4,1	572,0	1392,4
	Santa Marta	9.313	0,4	398	0,0	179	1,9	9	0,1	4,3	738,9	1729,1
	La Guajira	6.640	2,0	264	1,9	179	2,7	10	0,2	4,0	273,4	687,6
	Bolívar	5.322	1,2	207	1,0	73	1,4	9	0,2	3,9	94,9	244,0
	Magdalena	4.529	0,6	363	0,6	145	3,2	8	0,2	8,0	254,4	317,4
	San Andrés	586	21,6	7	0,0	20	3,4	1	0,2	1,2	109,9	920,1
	<b>Totales</b>	<b>165.077</b>	<b>0,8</b>	<b>7.186</b>	<b>0,5</b>	<b>2.101</b>	<b>1,3</b>	<b>109</b>	<b>0,1</b>	<b>4,4</b>	<b>503,4</b>	<b>1156,4</b>
Amazonía/Orinoquía	Meta	12.592	2,1	320	1,9	228	1,8	11	0,1	2,5	300,9	1184,1
	Caquetá	7.308	0,8	258	0,8	239	3,3	9	0,1	3,5	628,5	1780,2
	Putumayo	3362	0,4	154	3,4	143	4,3	1	0,0	4,6	428,8	936,2
	Amazonas	2725	0,0	115	0,0	5	0,2	2	0,1	4,2	1455,3	3448,5
	Casanare	1536	1,8	33	3,1	84	5,5	4	0,3	0,0	75,8	352,9
	Arauca	1304	3,2	28	0,0	29	2,2	1	0,1	2,1	95,2	443,2
	Vaupés	589	1,9	3	50,0	10	1,7	2	0,3	0,5	67,1	1317,3
	Guaviare	474	3,7	4	0,0	15	3,2	0	0,0	0,8	46,2	547,0
	Guainía	348	1,8	9	0,0	8	2,3	0	0,0	2,6	177,7	687,3
	Vichada	261	17,0	4	0,0	3	1,1	1	0,4	1,5	35,4	231,1
<b>Totales</b>	<b>30.499</b>	<b>1,6</b>	<b>928</b>	<b>1,9</b>	<b>764</b>	<b>2,5</b>	<b>31</b>	<b>0,1</b>	<b>3,0</b>	<b>316,0</b>	<b>1038,6</b>	
Pacífico	Valle del Cauca	50.921	0,8	1850	0,5	1.139	2,2	69	0,1	3,6	408,2	1123,6
	Nariño	16.089	0,6	607	0,5	365	2,3	24	0,1	3,8	372,9	988,5
	Cauca	7.283	1,3	212	1,9	336	4,6	15	0,2	2,9	142,1	488,2
	Choco	3.864	0,1	147	0,0	45	1,2	2	0,1	3,8	269,8	709,3
	Buenaventura	2.505	0,0	163	0,6	20	0,8	0	0,0	6,5	522,7	803,3
<b>Totales</b>	<b>80.662</b>	<b>0,7</b>	<b>2979</b>	<b>0,6</b>	<b>1.905</b>	<b>2,4</b>	<b>110</b>	<b>0,1</b>	<b>3,7</b>	<b>350,1</b>	<b>948,0</b>	

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

## Contexto Nacional

**Vicesalud hace llamado a aplicar medidas en los hogares.** En el espacio de respuestas a la ciudadanía sobre las acciones del Gobierno Nacional al COVID-19, el viceministro de Salud Pública y Prestación de Servicios, Luis Alexander Moscoso Osorio, insistió en las recomendaciones de la prevención y cuidado ahora que las familias colombianas se están reencontrando dadas las aperturas. De esta manera, en primer orden el viceministro Moscoso recordó a la ciudadanía que el virus sigue presente "pero ya hemos aprendido a minimizar ese contagio. Con las medidas de protección podemos disminuir las posibilidades, pero si las cesamos o no las hacemos, va a ser muy difícil conservar esa línea de tendencia de descenso de casos que hemos visto en los últimos días". <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Vicesalud-hace-llamado-a-aplicar-medidas-en-los-hogares.aspx>

**Risaralda fortalece capacidades para la atención del COVID-19.** Desde Pereira el ministro de Salud y Protección Social, Fernando Ruiz Gómez, lideró el 60 Puesto de Mando Unificado de atención al COVID-19. Acompañado de autoridades locales y representantes de instituciones nacionales, el jefe de la cartera de Salud analizó el plan de respuesta de Risaralda y Pereira, así como los protocolos establecidos para el sector cafetero previo a la cosecha que se dará en las próximas semanas. Ruiz Gómez entregó un panorama del departamento señalando que se han presentado 7.867 casos, de esos activos 1.720 y 159 personas fallecidas, "con 36.925 pruebas para una población de 961.055 habitantes". <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Risaralda-fortalece-capacidades-para-la-atenci%C3%B3n-del-covid-19.aspx>

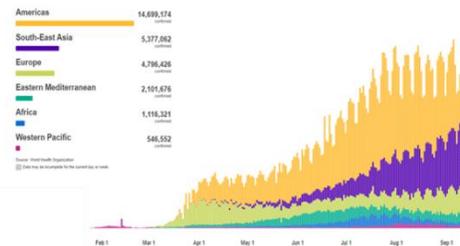
## Situación Global y regional

### 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 Global, en 216 países / territorios, se confirmaron 28.751.265 (282.080 casos nuevos) y 903.595 muertes (6.022 muertes nuevas).** Los 10 países con el mayor número de casos nuevos durante las últimas 24 horas son: India, Estados Unidos de América, Brasil, España, Argentina, Francia, Colombia, Perú, México y Federación Rusa. Los 10 países que mayor número de muertes son: India, Estados Unidos de América, Brasil, México, Colombia, Argentina, Filipinas, Perú, Irán, Indonesia, Federación Rusa. La Región de las Américas aporta el 51,5% de los casos y el 55,5% de las muertes en el mundo por COVID-19.



**En la Región de las Américas, 54 países / territorios, reportaron 14.815.178 casos (113.313 casos nuevos) y 501.934 muertes (3.679 nuevas muertes)** en las últimas 24 horas, lo que representa, en comparación con el día anterior un incremento relativo del 0,6% de los casos y del 0,5% de las muertes. Los Estados Unidos de América y Brasil continúan reportando el mayor número de casos y muertes en la región de las Américas. <https://www.paho.org/en/covid-19-global-and-regional-daily-update>

Los países que informaron el mayor número de casos nuevos ( $\geq 1,000$ ) en comparación con el día anterior son: Estados Unidos de América (40.126), Brasil (33.523), Argentina (10.776), Colombia (7.355), Perú (6.162), México (5.674), Chile (2.082), Costa Rica (1.485) y Honduras (1.087). Así mismo, los países que informan el mayor número de nuevas muertes son: Brasil (814), Estados Unidos (803), México (421), **Colombia (190)**, Perú (123) y Argentina (101). <https://www.paho.org/en/covid-19-global-and-regional-daily-update>

## Noticias

**Directora de OPS cita acciones necesarias para combatir el impacto de pandemia COVID-19 en conferencia CAF.** El 11 de septiembre de 2020 la directora de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Carissa F. Etienne, dijo que “se requiere acción en todos los niveles”, desde las comunidades locales hasta el nivel nacional, y desde el nivel regional al global, para combatir una triple crisis en la Región: una crisis de salud, una crisis social y una crisis económica.

“Es solo a través de una acción concertada y colectiva que podemos enfrentar la COVID-19, suprimir su transmisión y recuperar el camino del desarrollo sostenible”, afirmó Etienne en una conferencia del Banco de Desarrollo de América Latina - CAF.

Al hablar el 10 de septiembre en un panel sobre éxitos y fracasos en la pandemia por COVID-19, que fue moderado por Julio Frenk, presidente de la Universidad de Miami, la directora de la OPS dijo que la pandemia “ha desafiado nuestros sistemas de salud como nunca habíamos visto, lo que resultó en la muerte de más de 2.500 trabajadores de la salud en 19 países”. Asimismo, indicó que “ha devastado las economías, y se prevé que América Latina y el Caribe experimente una reducción estimada del PIB del 9%, con 45 millones de personas más por debajo de la pobreza línea.

La OPS está trabajando en estrecha colaboración con instituciones regionales como el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) y organizaciones mundiales como la Unión Europea, el Banco Mundial, UNICEF, la Organización Internacional para las Migraciones (OIM) y el Foro Económico Mundial para apoyar la respuesta a la pandemia y la reactivación económica en los países de las Américas.

Etienne reiteró que “la cooperación entre organizaciones multilaterales es y seguirá siendo fundamental en la salud y el desarrollo, la seguridad sanitaria y la preparación para una pandemia. La profundidad y amplitud de la capacidad dentro del sistema multilateral pueden generar mayores sinergias mediante una colaboración más estrecha. Estamos viendo esta solidaridad y colaboración entre las principales instituciones de salud mundiales”.

La continua colaboración regional e internacional será importante “en la era posterior a la COVID-19, cuando los países necesitarán recuperar los beneficios perdidos y transformar sus sectores de salud, social y económico de manera que se asegure estén mejor preparados para un evento tan global, al mismo tiempo que responden mejor a las necesidades de las personas para generar sociedades más resilientes y equitativas en el futuro”, manifestó. <https://www.paho.org/es/noticias/11-9-2020-directora-ops-cita-acciones-necesarias-para-combatir-impacto-pandemia-covid-19>

**El 11 de septiembre la OPS alienta a las comunidades a apoyar a las personas para afrontar la pandemia de la COVID-19.** La Semana del Bienestar 2020, que se lleva a cabo del 12 al 19 de septiembre, resalta la importancia del apoyo psicosocial durante la pandemia. Las comunidades deben apoyar a sus miembros a afrontar el estrés durante la pandemia de la COVID-19, dijo la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en vísperas del lanzamiento de la campaña anual de la Semana del Bienestar. La Semana del Bienestar 2020 destaca la campaña “Juntos más fuertes” que apunta a generar conciencia sobre la salud mental, la participación comunitaria y a proveer herramientas e información para promover el apoyo psicosocial durante tiempos difíciles. La campaña fue lanzada en julio de este año en el Caribe por la OPS y por el Banco de Desarrollo del Caribe.

La iniciativa pide a las personas que “observen, escuchen y conecten” con otros para ayudarlos a manejar situaciones de mucho estrés y vinculándolos con servicios de apoyo. Las personas también pueden usar sus propias fortalezas y habilidades para ayudar a sus vecinos como puedan. “Cada uno de nosotros tiene fortalezas que nos pueden ayudar a afrontar situaciones difíciles”, recaló la directora de la OPS, la doctora Carissa F. Etienne. “Busquemos formas de utilizar estas habilidades para el bien y apoyar a los que nos rodean especialmente a aquellos que más lo necesiten, incluidas las personas que han perdido a sus seres queridos o aquellos que estén enfrentando barreras y dificultades que existían mucho antes de la pandemia, pero que han

empeorado debido a ella”.

La campaña distribuyó materiales sobre la primera ayuda psicológica (PAP), una respuesta humana, solidaria y práctica que se ofrece a una persona que está sufriendo y que puede necesitar apoyo. Además, incluyó consideraciones especiales sobre seguridad y prevención de enfermedades mientras se brinda ayuda durante la pandemia de la COVID-19. <https://www.paho.org/es/noticias/11-9-2020-ops-alienta-comunidades-apoyar-personas-para-afrontar-pandemia-covid-19>

**El 10 de septiembre la OPS advierte sobre que la Pandemia por COVID-19 exacerba los factores de riesgo de suicidio.** El jefe de Salud Mental y Abuso de Sustancias de la OPS, Renato Oliveira, describe que: “el coronavirus está afectando la salud mental de muchas personas, especialmente trabajadores de la salud”. Datos de estudios recientes muestran un aumento de la angustia, la ansiedad y la depresión. De igual forma instó a hablar del tema en forma abierta y responsable, permanecer conectados aún durante el distanciamiento físico, y aprender a identificar los signos de advertencia para prevenirlo. El coronavirus está afectando la salud mental de muchas personas. Datos de estudios recientes muestran un aumento de la angustia, la ansiedad y la depresión especialmente trabajadores de la salud, que, sumadas a la violencia, los trastornos por consumo de alcohol, el abuso de sustancias, y las sensaciones de pérdida, son importantes factores que pueden incrementar el riesgo de que una persona decida quitarse la vida. “Todavía no sabemos cómo el aumento de la depresión, la violencia doméstica o el consumo de sustancias impactará en los índices de suicidio en la región, pero es importante tomarse un minuto para hablar del tema, apoyarnos mutuamente en estos tiempos de pandemia y conocer los signos de advertencia del suicidio para ayudar a prevenirlo”.

### Incidencia de la pandemia en el programa de vacunación – Colombia

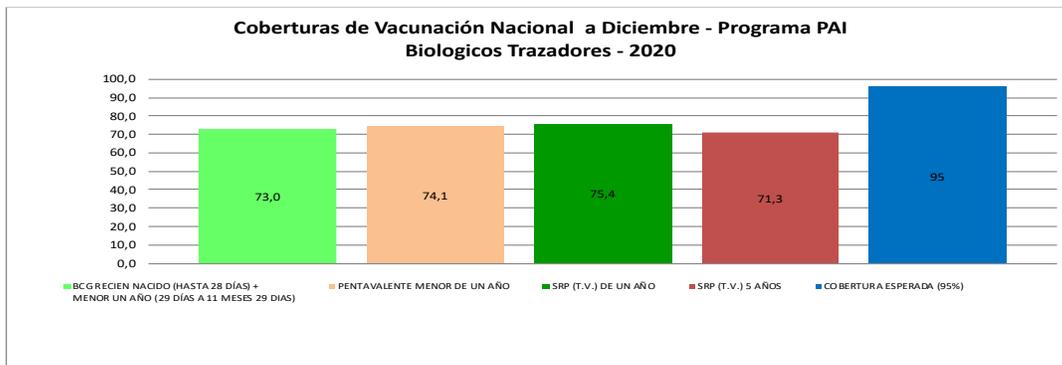
“La pandemia del coronavirus a afectado la prestación del servicio de vacunación en el mundo, los servicios de inmunización corresponden a un componente esencial de los servicios de salud y deberán mantenerse mientras las medidas de respuesta a la COVID-19 lo permitan, minimizando el riesgo de morbilidad y mortalidad por Enfermedades Prevenibles por Vacunación (EPV) que resultarían si los servicios de inmunización fueran interrumpidos”.

Colombia, ha mantenido los servicios de vacunación abiertos y funcionales, sin embargo, a partir del mes de julio se ha observado una disminución importante en el número de dosis aplicadas con respecto al mismo período del 2019. La reducción de la demanda de los servicios de vacunación es a causa de temores o pérdida de confianza ante riesgo de contagio, debido a las medidas adoptadas por las autoridades, el confinamiento, restricciones de la movilidad, y en otros casos la reducción o limitación de la oferta por restricciones en el servicio, la falta de personal en algunos casos y la carga de servicios de salud.

La caída de las coberturas transcurridos siete meses del presente año, afecta todas las vacunas, todos los departamentos y la mayoría de los municipios, al mes de julio la cobertura esperada era de 55,4%, sin embargo de acuerdo a la información del PAI nacional, y considerando las vacunas trazadoras en menores de un año BCG registra un 43% y pentavalente 3 (DPT3) 43,4%, en población de un año la triple viral (SRP) el 44,1%, el refuerzo de los 18 meses DPT 41,2% y el refuerzo de triple viral de los 5 años el 41,7%

Porcentaje de Coberturas biológicos trazadores periodo enero a julio 2018 a 2020			
	2018	2019	2020
BCG menores de un año	50,8	51,5	43,0
Pentavalente menores de un año	56,0	56,1	43,4
Triple viral de un año	51,8	55,1	44,1
DPT Ref. 18 meses	51,0	53,9	41,2
Triple Viral Ref. 5 años	51,6	51,9	41,7

De acuerdo con la cobertura nacional estimada en julio 2020 y haciendo la proyección para fin de año, la estaría fluctuando entre 71 y 75% en la mayoría de las vacunas, muy por debajo del 95% situación que genera un acúmulo de susceptible, que puede favorecer la aparición de brotes, aumentar la morbimortalidad y de enfermedades inmunoprevenibles y poner en riesgo los logros de erradicación, eliminación y control de las EPV.



Fuente: Plantillas de Reporte Mensual - Sistemas de Información – MPS – agosto 20 /2020. Proyección de coberturas a diciembre 2020, a partir del informe coberturas a julio 2020

La vacunación contra influenza estacional, al mes de agosto, ad- portas del pico epidemiológico, alcanzó el 40% de la meta general establecida en los grupos de riesgo, las 2das dosis en niños de 6 a 12 meses es del 74%, de uno a dos años 17%, en dosis única las gestantes alcanzan un 55%, mayores de 60 años el 25%, en población con comorbilidades el 38% y el 50% en trabajadores de salud.

Frente a esta situación el ministerio de salud lanzó un plan estratégico para la intensificación de la vacunación, cuyo objetivo es iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación en la población objeto del programa y de esta manera reducir el acúmulo de susceptibles en el territorio nacional y el logro de los indicadores de coberturas. Este plan se ejecutará en el periodo de septiembre a diciembre, involucrando a los diferentes actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con el fin de implementar estrategias adaptadas a la realidad local, al acceso a los servicios y el escenario epidemiológico de la COVID-19,

El plan de intensificación coincide con el inicio del fortalecimiento de las acciones de vacunación que OPS/OMS en articulación con el Ministerio de Salud, está llevando a cabo en 3 distritos y 41 municipios de 12 departamentos, en la que se están contratando 100 vacunadores, 10 digitadores, durante 7 meses. Con esta intervención se busca mejorar las coberturas de vacunación en nacionales y en migrantes, igualmente OPS/OMS con el propósito de fortalecer la capacidad institucional, está donando a 39 empresas sociales del Estado, materiales e insumos para el servicio de vacunación y EPP para los vacunadores, fomentando también la vacunación en condiciones de seguridad.

La pandemia plantea a nivel mundial regional y nacional un escenario epidemiológico sin precedentes, la OPS/OMS, hace un llamado a redoblar esfuerzos para recuperar y mantener los niveles de coberturas óptimos, con el fin de evitar incremento de susceptibles y la reintroducción de las enfermedades prevalentes por vacunación EPV y el riesgo de brotes y epidemias de estas enfermedades en el país y en la región de las Américas.

#### Enlaces de interés

- <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/>
- <https://www.paho.org/es/infografias>
- <https://www.paho.org/en/tag/covid-19-situation-reports>