



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 11 de noviembre 10:00 p.m.

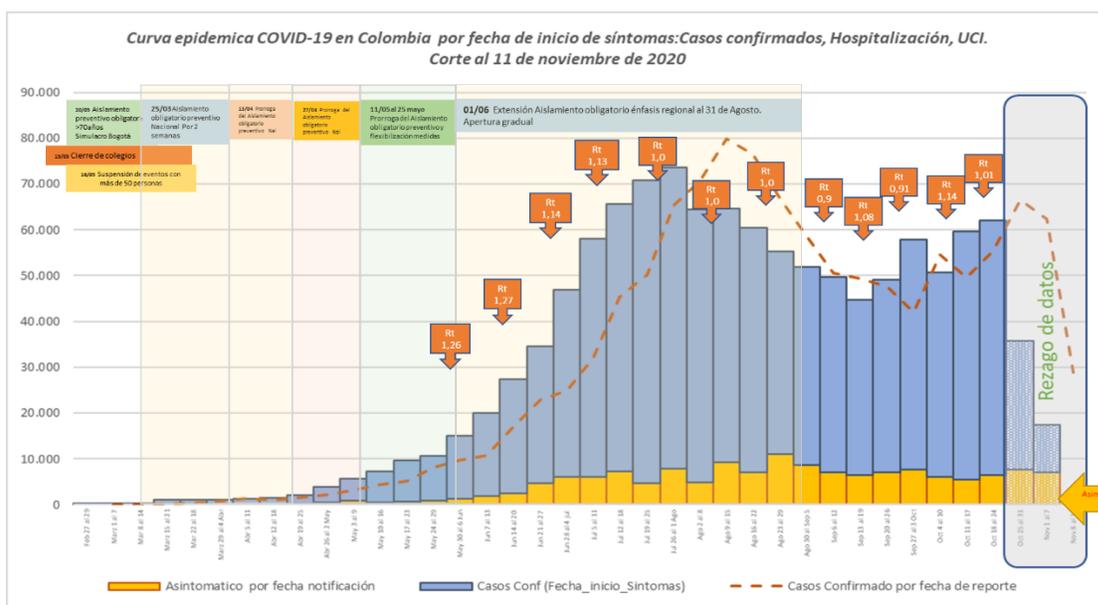
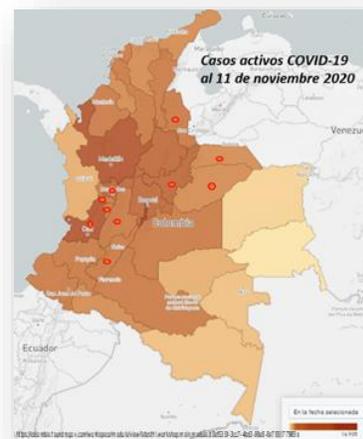
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

A la fecha Colombia registró **1.65.326 casos** (8.651 casos nuevos en las últimas 24 horas), con un incremento nacional del 0,7% en las últimas 24h y **33.312 defunciones** (164 en las últimas 24 horas), con un incremento de 0,6% en las últimas 24h.

Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de COVID-19 en las últimas 24 horas fueron: Quindío 2,8% (339), Caldas 2,5% (410), Risaralda 1,5% (289), Tolima 1,4% (325), Boyacá 1,3% (222), Guaviare 1,1% (17), Casanare 1,0% (56), La Guajira 1,0% (106), Antioquia 0,9% (1.706) y Huila 0,9% (233).

La tasa de incidencia nacional es de **2.270,9 casos por cada 100.000 habitantes**; los departamentos y/o distritos que superan la tasa nacional son en su orden: Bogotá (4.326,1), Amazonas (3.742,1), Barranquilla (3.298,0), San Andrés (3.064,7), Caquetá (2.912,2), Antioquia (2.755,2), Cartagena (2.645,4), Vaupés (2.406,5), Meta (2.310,0), Huila (2.296,1), Guainía (2.288,9).

La tasa de mortalidad nacional es de **651,0 muertes por cada millón de habitantes**; se observa una tasa de mortalidad mayor a la nacional en: Amazonas (1.518,6), Barranquilla (1.347,5), Bogotá (1.019,2), Caquetá (1.008,5), Córdoba (890,1), Santa Marta (874,5), Santander (779,5), Norte Santander (718,4), Huila (662,7), Sucre (654,2), Valle del Cauca (653,3).



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

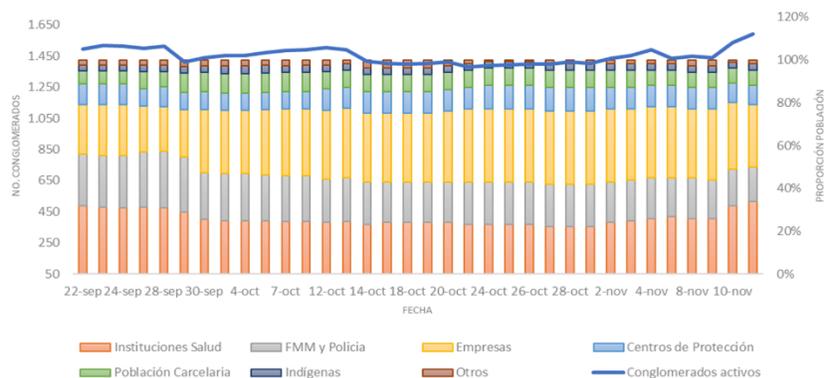
**Tabla. Número de casos y defunciones por COVID-19, incrementos en las últimas 24 horas con mayor carga al 11 de noviembre del 2020**

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	Casos semana anterior	Actuales al 11 de noviembre	Incremento últimos 7 días	% de incremento casos en últ 7 días	Municipio	semana anterior	Muertes a 11 de nov	Incremento semana	% de incremento fallecidos últ 7 días
COLOMBIA	1.108.084	1.165.326	57.242	5,2	COLOMBIA	32.013	33.312	1.299	4
BOGOTA	327.660	340.326	12.666	3,9	BOGOTA	7.748	7987	239	3,1
MEDELLIN	101.819	108.239	6.420	6,3	CALI	1.957	2045	88	4,5
CALI	64.313	68.243	3.930	6,1	MEDELLIN	1.830	1958	128	7,0
BARRANQUILLA	41.496	42.313	817	2,0	BARRANQUILLA	1.713	1719	6	0,4
CARTAGENA	26.870	27.488	618	2,3	MONTERIA	822	826	4	0,5
BUCARAMANGA	18.622	19.814	1.192	6,4	CUCUTA	750	793	43	5,7
VILLAVICENCIO	17.673	18.462	789	4,5	BUCARAMANGA	738	774	36	4,9
VALLEDUPAR	17.666	18.155	489	2,8	SOLEDAD	753	754	1	0,1
NEIVA	16.009	17.376	1.367	8,5	CARTAGENA	593	604	11	1,9
IBAGUE	15.704	17.218	1.514	9,6	VALLEDUPAR	481	488	7	1,5

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

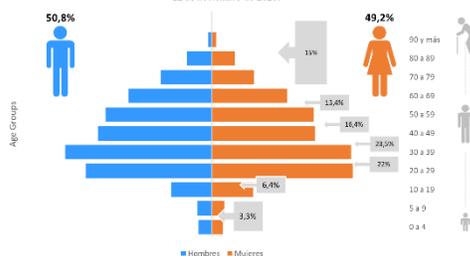
En el país se reportan **1.601 conglomerados activos con 37.220 casos**, de los conglomerados el 33,5% con 6.143 casos, son reportados en empresas; el 29,9% con 6.043 casos en instituciones de salud; el 17,5% con 6.503 casos en Fuerzas militares y policía; el 9,3% con 3.542 casos, en centros de protección, el 6,7% de los conglomerados con 12.732 casos en población carcelaria; el 2,6% de conglomerados con 435 casos en pueblos indígenas y en plaza de mercado 1% con 1.481 casos, entre otros.

Tendencia y distribución de conglomerados y casos activos para COVID-19, Colombia entre el 22 de septiembre y el 11 de noviembre 2020



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

Distribución de los casos activos de Covid-19 reportados por edad y sexo. Colombia el 11 de noviembre de 2020.

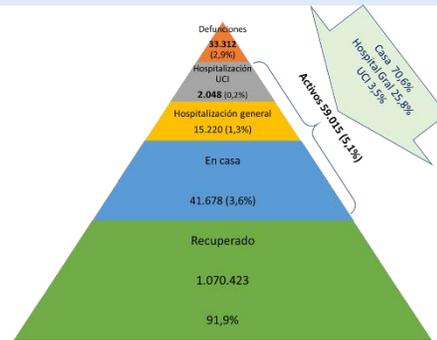


La distribución por edad de los casos activos tiene incrementos moderados en los grupos de mayor edad, en comparación a la totalidad de los casos reportados, es así como, la proporción en personas de 60 años es de 15%, manteniéndose la mayor proporción de casos activos en el grupo de 20 a 39 años con el 45,5%. Los casos activos se reportan en un 50,8% en hombres.

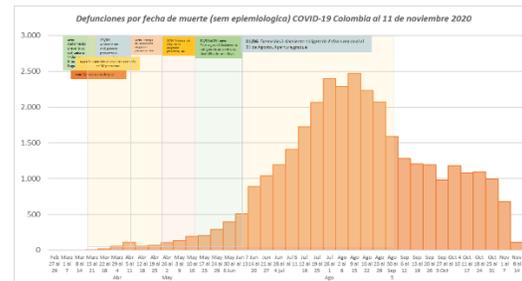
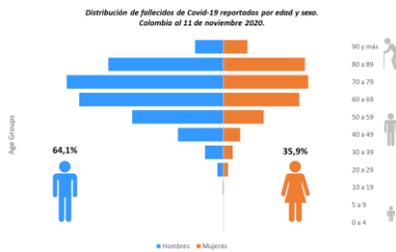
Fuente: <http://portalsivigila.ins.gov.co/Paginas/datos.aspx?cod=130>

### Indicadores incidencia y gravedad

Según el tipo de atención, son reportados como **recuperados el 91,9%** (1.070.423) de los casos confirmados, **fallecidos el 2,9%** (33.312), la proporción de casos graves y mortales un 4,3% de la totalidad de los casos y se reportan a la fecha **59.015 casos activos**, que corresponde al 5,1% del total de casos. Entre los casos activos el 70,6% (41.678) están en casa, en hospitalización general se reportan el 25,8% (15.220), en UCI 3,5% (2.048).

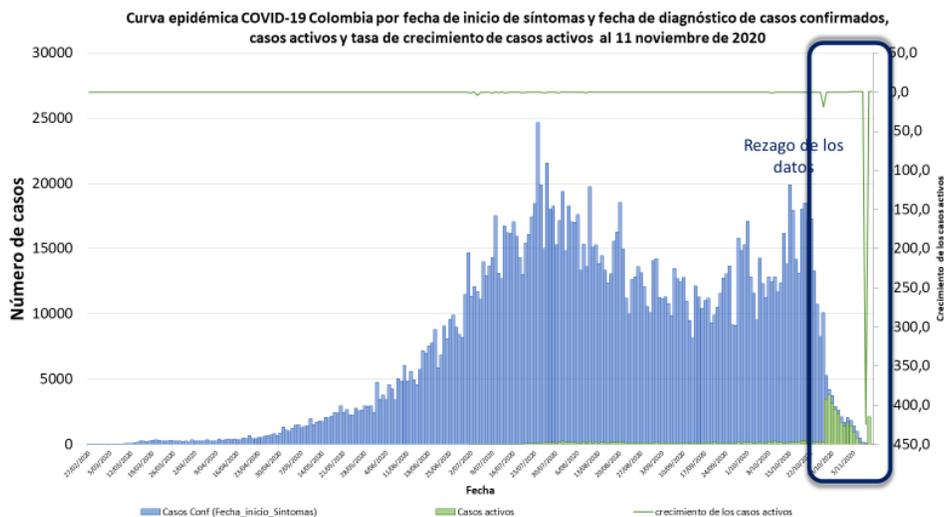


A la fecha, en el país se han presentado **33.312 defunciones** por COVID-19, de las cuales corresponden **64,1% a hombres**. El 76,4% de los fallecidos están en el grupo de edad de 60 y más años. Las personas que presentan el mayor número de muertes es el de 70 a 79 años con 8.562, seguido del grupo de 60 a 69 años con 7.545 fallecidos.



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

A la fecha Colombia registra 59.015 casos activos, 2.699 menos en las últimas 24 horas, con una tendencia fluctuante, el 27 de octubre alcanzó el máximo de 3.463 casos, con una tasa de crecimiento negativa del 10,1%, para luego aumentar el 28 de octubre con el 2,2% (3.813) personas activas, para continuar con un crecimiento negativo de 14,8% el 29 de octubre con 3.143, continua con un comportamiento decreciente de 2.694 casos para el 30 de octubre, luego pasa a 1.364 casos activos al 2 de noviembre.



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

**Proporción de UCI y cama hospitalaria adulto**

Al 10 de noviembre, el 58,0% (6.495) de las UCI están ocupadas a nivel nacional. Del total de las 11.202 camas de UCI, se encuentran: 2.343 (21,1%) casos confirmados, 856 (7,7%) pacientes sospechosos y 3.158 (28,5%) casos no COVID-19. Los territorios que han reportado ocupación de UCI entre el 63,0% y 80,0% fueron en Casanare (80,0%), Valle del Cauca (74,0%), Risaralda (74,0%), Antioquía (71,0%), Norte de Santander (71,0%), Tolima (67,0%), Bogotá (65,2%), Caldas (64,0%) y Quindío (63,0%).

Entre el 28 y 30 de octubre la ocupación en UCI disminuyó en puntos porcentuales (pp): San Andrés (35,0), Cauca (31,0), Atlántico (10,0), Boyacá (8,0), Bolívar (7,0), Caquetá (7,0), Córdoba (6,0), Chocó (5,0), Meta (5,0), Nariño (4,0), Casanare (3,0), Cesar (2,0), Magdalena (2,0), Risaralda (2,0), Caldas (1,0) y Norte de Santander (1,0).

Del total de 43.710 camas hospitalarias para adultos, el 53,1% (23.210) se encuentran ocupada por pacientes con COVID-19. Los territorios que reportan ocupación de cama hospitalaria en adultos entre el 61,0% y 100,0%, fueron Caquetá (100,0%), Cauca (88,0%), Cesar (82,0%), Santander (72,0%), Nariño (66,0%), Putumayo (66,0%) Cundinamarca (62,0%) y Valle del Cauca (61,0%)

Entre el 9 y 10 de noviembre, la ocupación de camas hospitalarias para adulto se incremento entre 1,0 y 61,0 pp en Cesar (61,0), Cauca (6,0), Guainía (6,0), Tolima (5,0), Casanare (4,0), Putumayo (3,0), Arauca (1,0), Bolívar (1,0), Cundinamarca (1,0), Huila (1,0), Magdalena (1,0) y Nariño (1,0).

**Tabla Ocupación de camas hospitalarias adulto y UCI según departamento en Colombia, 10 de noviembre del 2020**

Departamento o Distrito	% Ocupación camas hospitalarias adulto	Departamento o Distrito	% Ocupación UCI
Caquetá	100,0	Casanare	80,0
Cauca	88,0	Valle del Cauca	74,0
Cesar	82,0	Risaralda	74,0
Santander	72,0	Antioquía	71,0
Nariño	66,0	Norte de Santander	71,0
Putumayo	66,0	Tolima	67,0
Cundinamarca	62,0	Bogotá*	65,2
Valle del Cauca	61,0	Caldas	64,0
Boyacá	60,0	Quindío	63,0
Córdoba	57,0	Santander	60,0
Casanare	57,0	Huila	60,0
Bogotá*	56,6	Bolívar	59,0
La Guajira	53,0	Meta	54,0
Antioquía	53,0	Cauca	54,0
Risaralda	48,0	Caquetá	51,0
Tolima	47,0	Boyacá	51,0
Arauca	46,0	Nariño	50,0
Sucre	43,0	Córdoba	47,0
Magdalena	42,0	Atlántico	45,0
Quindío	39,0	Cundinamarca	43,0
Caldas	38,0	Magdalena	43,0
San Andrés	37,0	Chocó	38,0
Meta	36,0	Cesar	35,0
Guainía	24,0	San Andrés	35,0
Chocó	21,0	Putumayo	34,0
Norte de Santander	19,0	Sucre	32,0
Huila	18,0	La Guajira	30,0
Guaviare	16,0	Arauca	28,0
Vichada	13,0	Vichada	0,0
Vaupés	10,0	Guaviare	0,0
Amazonas	7,0	Guainía	0,0
Bolívar	7,0	Vaupés	0,0
Atlántico	3,0	Amazonas	0,0

**58,0% (6.495) de las UCI están ocupadas**

hospitalarias adulto	
Cuartil 4	100,0
Cuartil 3	60,0
Cuartil 2	46,0
Cuartil 1	21,0

se encuentran:

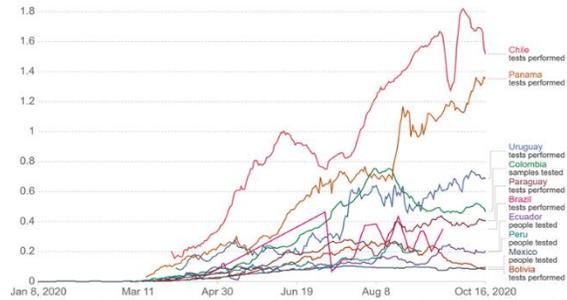
**2.298 (20,5%)** casos confirmados,  
**828 (7,4%)** pacientes sospechosos y  
**3.369 (30,1%)** casos no COVID-19.

% ocupación UCI	
Cuartil 4	80,0
Cuartil 3	63,0
Cuartil 2	50,0
Cuartil 1	34,0

Fuente: elaboración propia a partir de datos publicados en: <https://coronaviruscolombia.gov.co/COVID19/estadisticas-COVID19/ucis.html#dashboardAnchor> y páginas web de las Entidades Territoriales de Bogotá D.C y Medellín.

## Diagnóstico

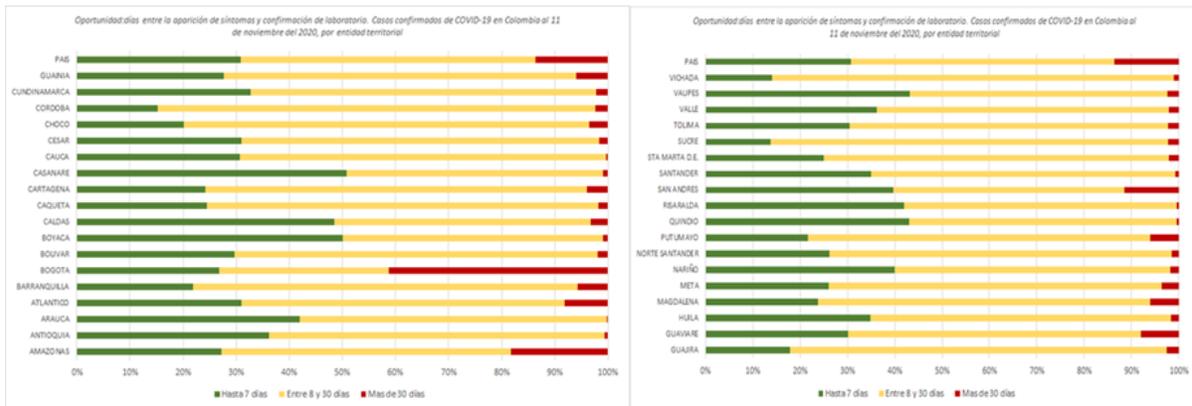
Al 11 de noviembre, el Instituto Nacional de Salud reportó el procesamiento de **4.533. 287 pruebas de PCR en 144 laboratorios** adjuntos para diagnóstico de COVID-19, con un **incremento de 30.189** en las últimas **24 horas**. A la fecha 1.109.607 muestras han arrojado un resultado positivo; sin embargo, este dato incluye segundas pruebas o más, a casos activos que aún no se recuperan. La capacidad máxima declarada por el INS es de 55.991 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.

Se notifica a la fecha, la realización de **997.206 pruebas de antígeno**, de las cuales se reportan 191.016 pruebas positivas, con un incremento en las últimas 24 horas de **18.527** (positividad del 15%), realizados en 1.045 IPS de 33 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").

En el seguimiento de indicadores de oportunidad se observan los tiempos, en días, que trascurren entre el inicio de síntomas y la notificación en el sistema de vigilancia, el cual tiene en los casos acumulados a la fecha un promedio de 4,1 días, y una mediana de 4,2 días; en la población indígena es de 4,1 y en la población afrodescendiente es de 4,4; el tiempo transcurrido entre la notificación del caso y el diagnóstico, en los casos acumulados en promedio es de 6,0 días, en población indígena es de 6,9 días y en población afrodescendiente 6,6 días. Por último, se ha calculado la diferencia de días entre el momento del inicio de síntomas y la fecha de diagnóstico que para el país en los casos acumulados está en promedio en 10,5 días, y una mediana de 11 días, en la población indígena es de 11,2 días y en la población afrodescendiente es de 11 días. Es importante destacar que a nivel nacional el 30,8% de los resultados se disponen durante la primera semana, en la población afrodescendiente esta cifra es inferior al nacional y es de 28,9% y en población indígena es de 27,0%.



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

## Situación regional

En relación con los casos de COVID-19 por regiones, la región Andina concentra el **65,4%** de los casos (**762.212**) y el **56,1%** de las defunciones (**18.802**), la mayor proporción de casos graves y fatales se presentan en la región del Pacífico con el 6,9% y la región Caribe con el 6%.

Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de la COVID-19 para los departamentos y distritos al 11 de noviembre del 2020

Región	Dpto o Distrito	Casos	% Incremento (7d)	Muertes	% Incremento (7d)	No. Hospit	% Hospit	Casos UCI	%UCI	Letalidad	Mortalidad por millón hab.	Incidencia por cien mil
Andina	Bogotá	340.326	3,2	7.987	2,6	5.680	1,7	650	0,2	2,3	1.031,4	4.394,7
	Antioquia	187.837	5,1	3.540	5,4	2973	1,6	315	0,2	1,9	530,1	2.812,8
	Santander	46.482	5,2	1.809	3,8	1.719	3,7	126	0,3	3,9	793,1	2.037,9
	Cundinamarca	45.918	4,4	1.293	3,1	963	2,1	73	0,2	2,8	398,7	1.415,9
	Huila	26.361	6,2	780	9,2	253	1,0	155	0,6	3,0	694,8	2.348,2
	Norte Santander	23.823	5,8	1.181	4,8	186	0,8	129	0,5	5,0	728,9	1.470,3
	Tolima	23.346	7,7	720	8,4	443	1,9	37	0,2	3,1	537,3	1.742,2
	Risaralda	19.703	5,8	453	5,3	496	2,5	80	0,4	2,3	471,4	2.050,1
	Caldas	18.230	14,1	352	11,7	420	2,3	45	0,2	1,9	345,6	1.790,0
	Boyacá	17.382	8,7	367	12,9	508	2,9	53	0,3	2,1	295,3	1.398,7
	Quindío	12.804	12,0	320	14,3	233	1,8	9	0,1	2,5	576,2	2.305,4
	<b>Totales</b>	<b>762.212</b>	<b>4,7</b>	<b>18.802</b>	<b>4,5</b>	<b>13.874</b>	<b>1,8</b>	<b>1672</b>	<b>0,2</b>	<b>2,8</b>	<b>676,2</b>	<b>2.741,1</b>
	Caribe	Barranquilla	42.313	1,7	1.719	0,4	58	0,1	9	0,0	4,1	1.349,0
Atlántico		31.600	1,2	1.432	0,4	87	0,3	8	0,0	4,5	526,1	1.160,9
Cesar		27.552	2,3	851	2,5	1.342	4,9	112	0,4	3,1	656,9	2.126,9
Cartagena		27.488	1,9	604	1,9	124	0,5	17	0,1	2,2	587,1	2.672,0
Córdoba		27.231	2,2	1.632	0,5	894	3,3	18	0,1	6,0	892,3	1.488,9
Sucre		15.975	2,6	626	1,1	406	2,5	13	0,1	3,9	659,5	1.682,9
Santa Marta		12.025	3,0	476	1,5	302	2,5	20	0,2	4,0	883,8	2.232,6
La Guajira		10.794	3,4	430	2,4	319	3,0	16	0,1	4,0	445,3	1.117,7
Bolívar		6.891	1,4	264	1,1	129	1,9	10	0,1	3,8	121,0	316,0
Magdalena		6.024	1,3	455	2,0	194	3,2	14	0,2	7,6	318,8	422,1
San Andrés		1.959	1,5	31	0,0	27	1,4	4	0,2	1,6	486,7	3.075,7
<b>Totales</b>	<b>209.852</b>	<b>2,0</b>	<b>8.520</b>	<b>1,0</b>	<b>3.882</b>	<b>1,8</b>	<b>241</b>	<b>0,1</b>	<b>4,1</b>	<b>596,9</b>	<b>1.470,1</b>	
Amazonia/Orinoquia	Meta	25.057	4,0	562	2,2	336	1,3	29	0,1	2,2	528,5	2.356,2
	Caquetá	12.185	4,3	424	4,4	596	4,9	23	0,2	3,5	1.032,8	2.968,2
	Casanare	5.754	6,0	117	13,6	164	2,9	25	0,4	0,0	268,8	1.322,2
	Putumayo	4.617	2,7	213	3,4	160	3,5	7	0,2	4,6	593,1	1.285,6
	Arauca	3.654	5,7	106	7,1	83	2,3	5	0,1	2,9	360,3	1.242,0
	Amazonas	2.961	0,7	120	0,0	6	0,2	2	0,1	4,1	1.518,6	3.747,2
	Guaviare	1.643	5,0	26	4,0	13	0,8	3	0,2	1,6	300,0	1.896,0
	Guainía	1.164	1,0	19	5,6	4	0,3	0	0,0	1,6	375,2	2.298,8
	Vaupés	1.093	2,1	12	0,0	3	0,3	2	0,2	1,1	268,4	2.444,5
	Vichada	850	1,7	11	10,0	4	0,5	2	0,2	1,3	97,4	752,5
<b>Totales</b>	<b>58.978</b>	<b>4,0</b>	<b>1.610</b>	<b>3,9</b>	<b>1.369</b>	<b>2,3</b>	<b>98</b>	<b>0,2</b>	<b>2,7</b>	<b>548,3</b>	<b>2.008,5</b>	
Pacífico	Valle del Cauca	92.323	5,9	3.024	4,5	2.729	3,0	346	0,4	3,3	667,2	2.037,1
	Nariño	23.398	3,7	793	1,9	756	3,2	67	0,3	3,4	487,2	1.437,6
	Cauca	14.297	3,7	400	1,3	596	4,2	134	0,9	2,8	268,1	958,3
	Choco	4.266	1,2	163	0,0	82	1,9	8	0,2	3,8	299,2	783,1
	Buenaventura	2.764	2,9	176	1,1	47	1,7	4	0,1	6,4	564,4	886,4
<b>Totales</b>	<b>134.284</b>	<b>5,1</b>	<b>4.556</b>	<b>3,5</b>	<b>4.210</b>	<b>3,1</b>	<b>559</b>	<b>0,4</b>	<b>3,4</b>	<b>535,5</b>	<b>1.578,3</b>	

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

## Contexto Nacional

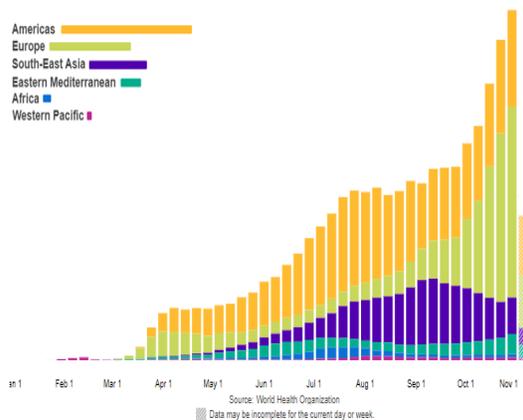
**Colombia sigue atento a los resultados de candidatas a vacunas.** Ante el anuncio que dio ayer la farmacéutica estadounidense, Pfizer, con relación al 90% de efectividad en los en las pruebas preliminares en el desarrollo de la vacuna contra el covid-19, el ministro de Salud y Protección Social, Fernando Ruiz Gómez, explicó que, si bien el proceso de consolidación de la vacuna está demostrando unos "resultados robustos", aún se requieren determinar su seguridad, eficacia, y que posteriormente sea aprobada por las agencias internacionales, como la Administración de Medicamentos y Alimentos –FDA (por sus siglas en inglés) teniendo en cuenta su seguridad y eficacia en la población. Señaló además que, de conseguir la aprobación necesaria por las agencias reguladoras, Colombia ya tiene un plan dispuesto en cuanto al proceso que se llevaría a cabo para ser aplicada a los habitantes del territorio nacional una vez esté disponible. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Colombia-sigue-atento-a-los-resultados-de-candidatas-a-vacunas.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 51.448.722 (732.033 casos nuevos) y 1.274.362 muertes (12.083 muertes nuevas).** Durante las últimas 24 los 10 países con el mayor número de casos son: Estados Unidos, India, Italia, Polonia, Francia, Reino Unido, Federación de Rusia, Alemania, Brasil y Ucrania. Los 10 países que han presentado durante varias semanas el mayor número de muertes son: Estados Unidos de América, Brasil, India, México, Reino Unido, Italia, Francia, Irán (República Islámica), España y Perú. La Región de las Américas continúa registrando sistemáticamente el mayor número de casos notificados durante varias semanas. Sigue representando aproximadamente la mitad del total mundial de casos (43,2%) y el 52,2% de las muertes.

**En la Región de las Américas, 54 países / territorios, reportaron 22.203.792 casos (319.979 casos nuevos) y 665.827 muertes (4.117 nuevas muertes)** en las últimas 24 horas, lo que representa, en comparación con el día anterior un incremento relativo de 1,5% de los casos y de 0,6% 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 (133.935 casos), Brasil (25.012 casos), Argentina (11.977 casos), Colombia (7.612 casos), México (5.746 casos), Canadá (4.302 casos) y Perú (1.904 casos). Así mismo, los países que informan el mayor número de nuevas muertes son: Estados Unidos (1.846 muertes), México (617 muertes), Argentina (276 muertes), Brasil (201 muertes) y Colombia (174 muertes). <https://www.paho.org/en/covid-19-global-and-regional-daily-update>

## Noticias

**La OPS esboza las mejores prácticas para controlar la pandemia de COVID-19.** La fuerte vigilancia de la enfermedad, la localización de contactos y priorizar la atención primaria de salud son algunas de las medidas clave para reducir la propagación. El 11 de noviembre la Organización Panamericana de la Salud esbozó en una guía las mejores prácticas para ayudar a los países a decidir qué medidas aplicar para controlar la pandemia de COVID-19 y por cuánto tiempo, basándose en cómo se propaga el virus y las características de los sistemas de salud.

“Se tiene la esperanza de que, con esta nueva guía, los países puedan adaptar mejor la respuesta a sus necesidades individuales, ya que la carga de trabajo cambia con el tiempo”, “mientras llega una vacuna eficaz y mejores tratamientos contra COVID-19, los países deberían esperar ver una serie de brotes recurrentes, por lo que siempre tendrían que estar preparados para actuar”. Las mejores prácticas incluyen una sólida vigilancia de la enfermedad para detectar la propagación del virus y afinar la respuesta, la localización de contactos para limitar la propagación, la priorización de los sistemas de atención primaria para proporcionar atención cuando sea necesario y contar con equipos médicos de guardia para emergencias.

**Un mosaico de escenarios.** En América del Norte, algunos estados de los Estados Unidos, Canadá y México están experimentando picos en los casos, mientras que algunos países del Caribe, América Central y América del Sur lo están haciendo mejor que otros. La situación en Europa “debería servir de advertencia a las Américas”; demuestra que incluso después de controlar la infección por COVID-19, los países siguen siendo vulnerables a un resurgimiento del virus”.

**Buenas prácticas en la región.** “Los sistemas eficaces de vigilancia de la epidemia permitieron a Chile recuperarse después de los picos sin precedentes que se produjeron a principios de este año al adaptar sus medidas de salud pública, localidad por localidad” y los países caribeños, mediante el uso de fuertes sistemas de vigilancia en laboratorio, “han sido disciplinados en cuanto a la imposición de restricciones y el endurecimiento de las medidas de salud pública cuando se han producido nuevas infecciones, manteniendo al mismo tiempo el turismo a flote”.

Canadá y Brasil dieron prioridad a la atención primaria de la salud y ajustaron su fuerza laboral en salud para satisfacer la creciente demanda, mientras que Cuba y Costa Rica aseguraron la atención de las personas mediante sus sólidos sistemas de cobertura universal de la salud, añadió. “En Uruguay y Perú, donde se desplegaron equipos internos en los puntos rojos del virus para atender a los pacientes y aliviar la carga de las clínicas y hospitales locales”. <https://www.paho.org/es/noticias/11-11-2020-ops-esboza-mejores-practicas-para-controlar-pandemia-covid-19>

**UNICEF y la OPS publican una licitación conjunta para la adquisición de vacunas en nombre del Mecanismo COVAX.** El 12 de noviembre la UNICEF y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) han anunciado una convocatoria de licitación y han invitado a todos los responsables del desarrollo de vacunas contra la COVID-19 a enviar una propuesta de suministro para 2021.

Con la licitación, cuyo plazo será de seis semanas, se espera proporcionar al menos 2.000 millones de dosis de vacunas contra la COVID-19 en nombre del Mecanismo COVAX, administrado por Gavi, la Alianza para las Vacunas. Todos los fabricantes que esperen tener suministros disponibles para finales de 2021 están invitados a responder a la licitación, incluso los que ya hayan firmado acuerdos de compra anticipados con Gavi o los que hayan suscrito acuerdos previos sobre el desarrollo de las vacunas con la Coalición para la Promoción de Innovaciones en pro de la Preparación ante Epidemias. Esto supone agrupar la demanda de 186 participantes en el marco del Mecanismo COVAX, de forma que los fabricantes de las vacunas contra la COVID-19 puedan presentar sus ofertas, y UNICEF y la OPS unir sus fuerzas mediante una licitación conjunta.

Las economías autofinanciadas que participen en el Mecanismo COVAX tendrán la opción de comprar las vacunas por sí mismas, o a través de UNICEF y la OPS, según las condiciones fundamentales negociadas a través del Mecanismo COVAX. UNICEF y la OPS establecerán acuerdos a largo plazo para facilitar la adquisición y la distribución, pero también identificarán otras vacunas candidatas que serán objeto de compromisos de compra anticipada por parte del Mecanismo COVAX. El marco de la OMS para el acceso justo y equitativo a las vacunas contra la COVID-19 proporcionará orientación sobre la distribución del suministro. Se espera que los fabricantes entreguen las vacunas según los términos y condiciones de UNICEF y la OPS para las economías de menores ingresos.

En coordinación con las principales autoridades reguladoras, todas las vacunas serán aprobadas por la OMS en lo que respecta a su seguridad, eficacia y calidad antes de su distribución. UNICEF y la OPS pretenden firmar acuerdos de suministro con fabricantes exitosos para apoyar el acceso temprano a las vacunas contra la COVID-19. <https://www.paho.org/es/noticias/12-11-2020-unicef-ops-publican-licitacion-conjunta-para-adquisicion-vacunas-nombre>

#### 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>