

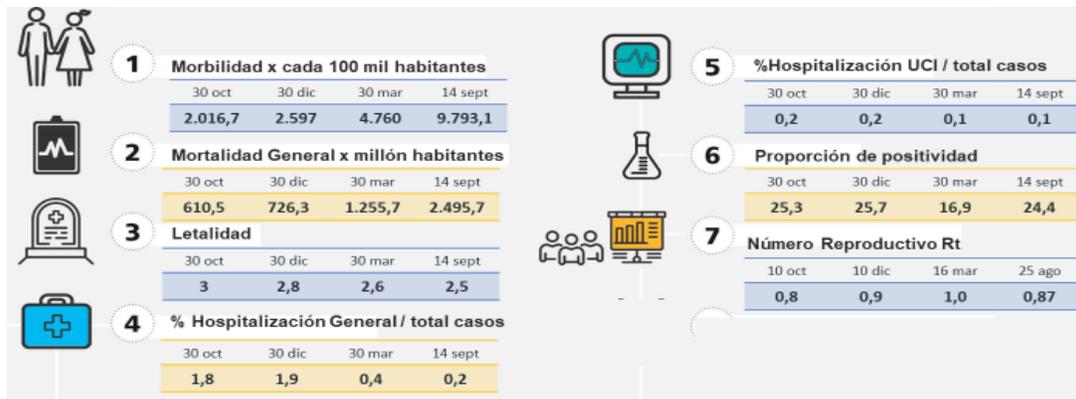


NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponde a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS, MINSALUD e INS y las cifras corresponden a las horas de corte que es incluido en cada bloque

## A situación COVID-19 Colombia. Corte 14 de septiembre 10:00pm.

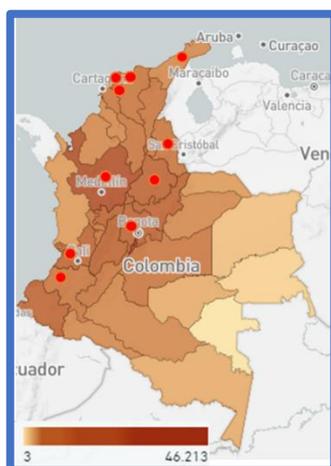
Con base en los datos publicados en:

A la fecha Colombia reporta **4.932.998 casos** (1.435 casos nuevos en las últimas 24h) con un incremento nacional del 0,2% en las últimas 24h y **125.713 defunciones** (26 en las últimas 24 Horas) con un aumento nacional del 0,2% en las últimas 24h.



## Indicadores de incidencia

Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de COVID-19 en las últimas 48 horas fueron: Santa Marta 0,1% (83), Valle del Cauca 0,1% (427), Barranquilla 0,1% (204), Antioquia 0,1% (722), Cauca 0,1% (45), Atlántico 0,1% (81), Cundinamarca 0,1% (171), Santander 0,1% (145), Norte Santander 0,1% (48), La Guajira 0,0% (21).



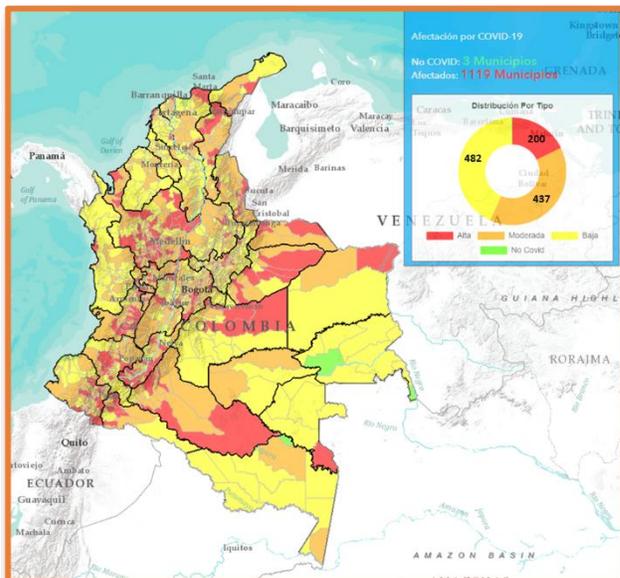
MUNICIPIO	Sem anterior	Actuales	Absoluto	Relativo
BOGOTA	4.246	2.944	-1.302	-30,66
MEDELLIN	2.178	2.068	-110	-5,05
CALI	1.565	1.497	-68	-4,35
BARRANQUILLA	539	711	172	31,91
BUCARAMANGA	577	537	-40	-6,93
SOACHA	506	466	-40	-7,91
IBAGUE	473	444	-29	-6,13
PASTO	440	387	-53	-12,05
SANTA MARTA	351	322	-29	-8,26
BELLO	324	306	-18	-5,56
VILLAVICENCIO	288	282	-6	-2,08
MONTERIA	317	277	-40	-12,62
NACIONAL	24.044	20.904	-3.140	-13,06

Frente a la variación de casos activos en los municipios de mayor carga (por fecha de reporte), en los últimos 7 días el municipio de Barranquilla fue el único que presentó incremento en los valores de casos activos con el 31,9% (172). Ningún otro municipio presentó incrementos.

**Tabla. Número de casos y defunciones por COVID-19, incrementos en la última semana con mayor carga al 14 de septiembre de 2021**

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 14 de septiembre	Incremento últimos 7 días	% de incremento casos en últ 7 días	Municipio	semana anterior	Muertes 14 de septiembre	Incremento semana	% de incremento fallecidos últ 7 días
COLOMBIA	4.921.410	4.932.998	11.588	0,2	COLOMBIA	125.378	125.713	335	0,3
BOGOTÁ	1.444.105	1.448.549	2.444	0,2	BOGOTÁ	27.493	27.538	45	0,2
MEDELLÍN	402.582	404.083	1.501	0,2	MEDELLÍN	8.630	8.661	31	0,0
CALI	276.588	277.838	1.250	0,5	CALI	7.270	7.290	20	0,2
BARRANQUILLA	199.175	200.130	955	0,5	BARRANQUILLA	5.427	5.443	16	0,3
CARTAGENA	121.978	122.282	284	0,2	BUCARAMANGA	2.939	2.942	3	0,1
BUCARAMANGA	107.109	107.250	141	0,1	CUCUTA	2.618	2.629	11	0,4
IBAGUÉ	74.680	74.734	54	0,1	SOLEDAD	2.107	2.109	2	0,1
MANIZALES	69.073	69.138	65	0,1	CARTAGENA	2.097	2.102	5	0,2
SANTA MARTA	65.242	65.576	334	0,1	SANTA MARTA	1.880	1.886	6	0,1
BELLO	61.397	61.602	205	0,3	IBAGUÉ	1.829	1.833	4	0,3

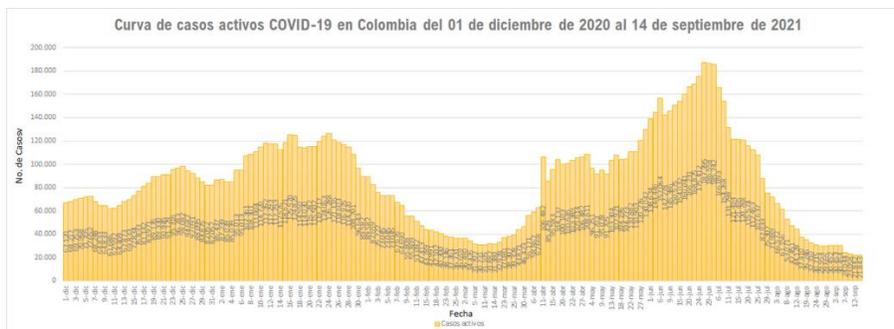
Fuente: con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>



Acorde a la información relacionada con los municipios afectados por COVID-19 se evidencia que, de los 1.119 municipios afectados, el 17,9% (200 municipios) están clasificados de afectación alta, 39,1% (437 municipios) son clasificados de afectación moderada y el 43,1% (482 municipios) son de afectación baja.

25 de los municipios de afectación alta se reportan en crecimiento de casos. 19 municipios de afectación moderada reportan crecimiento de casos y 22 municipios de afectación baja reportan crecimiento de casos. De otra parte 323 Municipios reportan no tener casos en las últimas 4 semanas.

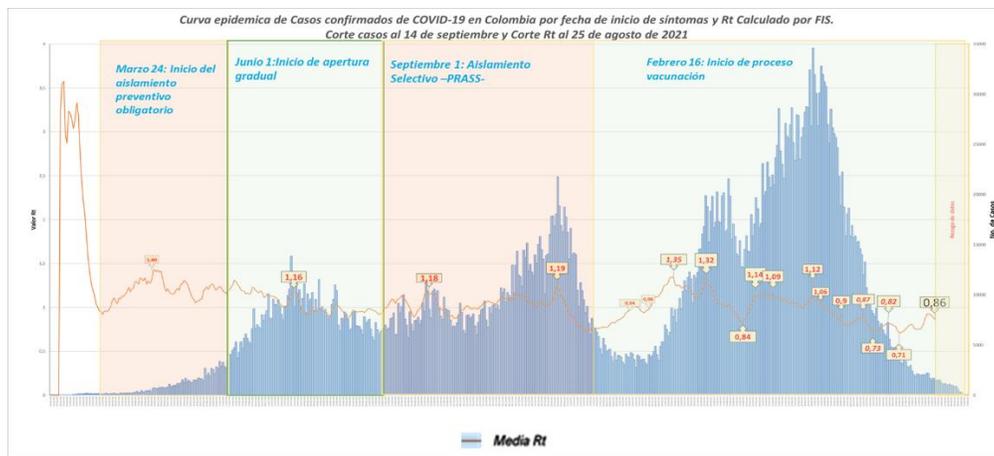
De acuerdo con la curva epidémica de los casos con base en la fecha de inicio de síntomas se observa que entre el 4 y 5 de enero hubo el mayor pico de casos, es así como en esa semana se alcanzaron 129.742 casos reportados. En relación con los casos activos por fecha de reporte, se evidenció incremento desde inicios de diciembre, mostrando un mayor reporte de casos activos entre el 16 y el 24 de enero tiempo en el que se reportaron más de 120 mil casos activos/día, cifra que muestra un descenso a partir del 15 de febrero y hasta el 9 de marzo con 30.731 y finalmente un ascenso de los casos activos desde el 20 de mayo y que ha llegado 187.395 para el 27 de junio, posterior a esto se inicia un descenso marcado a partir del 6 de julio con 166.093 y a la fecha actual se reportan de **21.843 casos activos**.



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

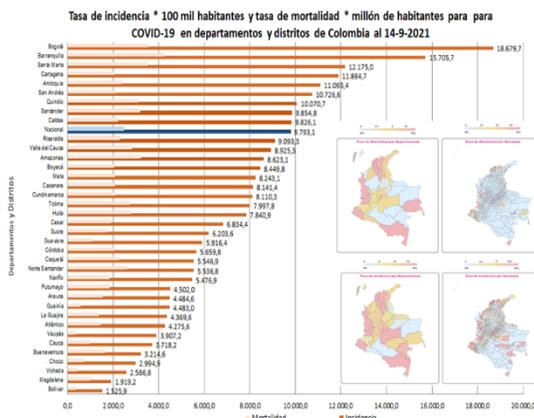
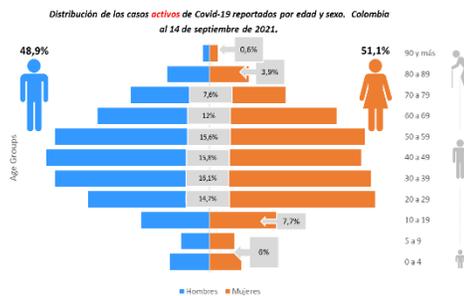
El número reproductivo efectivo ( $R_t$ ), es el número promedio de casos secundarios causados por un individuo infectado en una población compuesta por individuos susceptibles y no susceptibles, es este uno de los indicadores que facilita el seguimiento y monitoreo de la efectividad de las medidas poblacionales en el control de una epidemia, por lo que es deseable que esta medida sea complementada con otros indicadores como la medición de la morbilidad (incrementos en el número de casos e incidencia) y la medición de la gravedad (incremento de casos en hospitalización y UCI, letalidad y tasa de mortalidad).

La OPS/OMS y la Universidad de Harvard han desarrollado una herramienta denominada EpiEstim, a fin de hacer la estimación del número reproductivo efectivo ( $R_t$ ) 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  $R_t$  de 0,87** tomada fecha de corte **el 25 de agosto**, 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 71,1%.



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

En relación con la distribución de los casos activos por edad y sexo se observa que el 48,9% de los casos ocurren en hombres, el 6,3% de los casos activos ocurren en personas menores de 10 años, en los grupos de 20 a 39 años están el 30,4% de los casos, el 24,7% de los casos son en personas de 60 años y más.



La tasa de incidencia nacional es de 9.793,1 casos por cada 100.000 habitantes; los departamentos y/o distritos que superan la tasa nacional son en su orden: Bogotá (18.679,7), Barranquilla (15.705,7), Santa Marta (12.175,0), Cartagena (11.884,7), Antioquia (11.093,4), San Andrés (10.726,6), Quindío (10.070,7), Santander (9.854,8), Caldas (9.826,1).

### Procesamiento de muestras para diagnóstico

Hasta el 14 de septiembre, el Instituto Nacional de Salud – INS, reportó el procesamiento de **15.859.856 pruebas PCR** en 165 laboratorios adjuntos para diagnóstico de COVID-19, con 20.758 pruebas realizadas en las últimas 24 horas. A la fecha 3.874.439 muestras han arrojado un resultado positivo; sin embargo, este dato no incluye segundas pruebas o más, a casos activos que aún no se recuperan. La capacidad máxima declarada por el INS es de 65.090 muestras/día. Positividad acumulada 24,4 y positividad al 14 de septiembre 5,9.



Se notifica a la fecha, la realización de **8.958.928 pruebas de antígeno**, de las cuales se reportan 1.631.708 pruebas positivas, realizados en 2.223 IPS en 33 departamentos, con una **positividad al 14 de septiembre de 3,8**. El total de pruebas realizadas en las últimas 24 horas fueron de 49.768.



### Vigilancia genómica

Departamento	Alpha	Gamma	Delta	Mu	Iota	Lambda	Departamento	Alpha	Gamma	Delta	Mu	Iota	Lambda
VALLE							CASANARE						
ANTIOQUIA							META						
BOGOTÁ							SUCRE						
SANTANDER							BOYACÁ						
CALDAS							SAN ANDRÉS						
CUNDINAMARCA							AMAZONAS						
CORDOBA							ATLANTICO						
NARIÑO							TOLIMA						
QUINDIO							MAGDALENA						
RISARALDA							VICHADA						
BOLIVAR							CAUCA						
CAQUETA							GUAINIA						
HUILA							PUTUMAYO						
NORTE SANTANDER							CESAR						
CHOCO							GUAJIRA						
ARAUCA							GUAVIARE						
							VAUPES						

De acuerdo con el informe del INS del 22, de septiembre 8 de 2021, se reportó 2.965 secuencias y la circulación de 62 linajes o variantes del virus SARS-CoV-2. Las variables de preocupación (VOC) que circulan en Colombia son la **Alpha** en 33,3% de los departamentos (11 Dptos), **Gamma** en 84,8% de los departamentos (28 Dptos) y **Delta** en 21,2% de los departamentos (7 Dptos) y de variables de interés (VOI): **Iota** en 12,1% de los departamentos (4 Dptos), **Lambda** en 9,1% de los departamentos (3 Dptos) y Mu en 90,9% de los departamentos (30 Dptos).

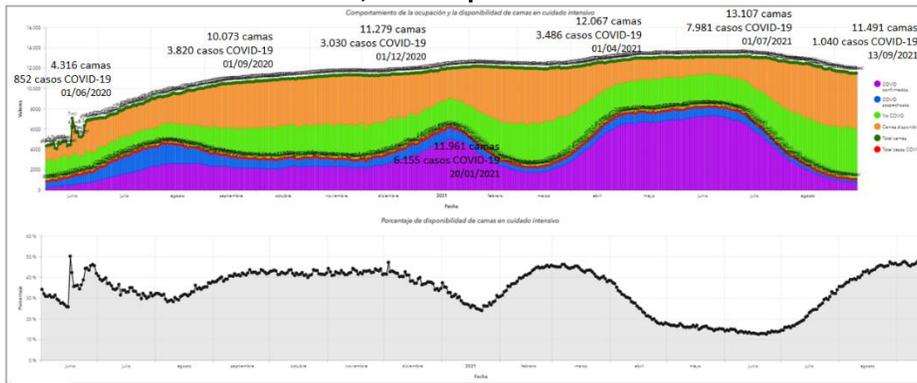
La implementación de medidas sociales y de salud pública sigue siendo fundamental para frenar la propagación del SARS-CoV-2 y sus variantes.

<https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/coronavirus-genoma.aspx>

### Proporción de UCI y cama hospitalaria adulto

En respuesta a la pandemia de COVID-19, la capacidad instalada de unidades de cuidado intensivo ha crecido en el último año, encontrando al 1 de junio de 2020 un total de 4.316 camas, al 1 de septiembre de 2020 10.073 camas y al 14 de septiembre de 2021 un total de 11.491 camas.

**Grafica: Comportamiento de la ocupación y la disponibilidad de camas en Unidad de Cuidado Intensivo - en Colombia, 14 de septiembre de 2021.**



Fuente: [Ocupación y disponibilidad de camas por tipo de servicio \(arcgis.com\)](https://arcgis.com)

Al 14 de septiembre, del total de las 11.491 camas de UCI, el 53,6% (6.160) están ocupadas con una disponibilidad a nivel nacional del 46,4% (5.331), que en comparación con las últimas 24 horas el número de camas disponibles disminuyó en un 0,6% y el porcentaje de disponibilidad en 0,6%, y en los últimos 7 días aumento en el porcentaje de disponibilidad del 1,3% y en número de camas 0,3%. Del total de las 6.160 camas de UCI ocupadas, se encuentran: 734 (11,9%) casos confirmados, 349 (5,7%) pacientes sospechosos y 5.077 (82,4%) casos no COVID-19. En los últimos 7 días el porcentaje de los casos de COVID-19 hospitalizados disminuyó en 14,4%.

Del total de 46.330 camas hospitalarias para adultos, el 67,8% (31.406) se encuentran ocupadas, con una disponibilidad del 32,2% (14.924), en comparación con los últimos 7 días horas el porcentaje de disponibilidad y el número de camas disponibles aumento en un 1,1% y 1% respectivamente. Del total de las 31.406 camas hospitalarias ocupadas, se encuentran: 766 (2,4%) casos confirmados, 992 (2,9%) pacientes sospechosos y 29.648 (94,4%) casos no COVID-19.

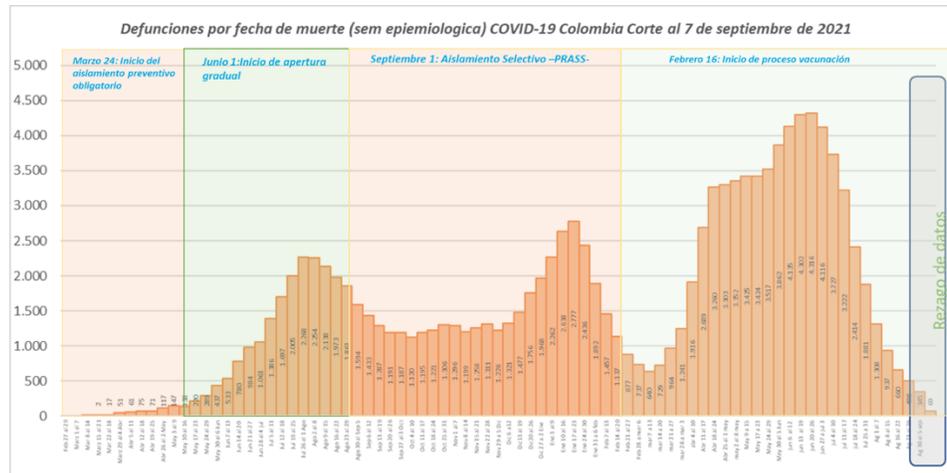
**Tabla: Porcentaje de disponibilidad de camas en Unidad de Cuidado Intensivo - UCI según departamento en Colombia, 14 de septiembre de 2021.**

Departamento	Población	Casos Totales	Casos activos	Casos totales por 100K	Casos activos por 100K	Disponibilidad UCI (%)	Ocupación UCI (%)
Antioquia	6.677.930	736.811	5.965	11.033,52	89,32	21,01	78,99
Santander	2.280.908	224.141	1.681	9.826,83	73,70	37,22	62,78
Tolima	1.339.998	106.901	954	7.977,70	71,19	38,55	61,45
Bogotá	7.743.955	1.441.891	5.244	18.619,57	67,72	39,31	60,69
Quindío	555.401	55.699	255	10.028,61	45,91	41,18	58,82
Valle del Cauca	4.532.152	402.139	3.195	8.873,03	70,50	41,67	58,33
Caldas	1.018.453	99.884	693	9.807,42	68,04	42,91	57,09
Córdoba	1.828.947	103.237	799	5.644,61	43,69	44,62	55,38
Bolívar	2.180.976	33.134	185	1.519,23	8,48	45,79	54,21
Nariño	1.627.589	88.812	1.214	5.456,66	74,59	46,46	53,54
Caquetá	410.521	22.701	190	5.529,80	46,28	46,91	53,09
Meta	1.063.454	87.452	545	8.223,39	51,25	47,12	52,88
Risaralda	961.055	87.169	531	9.070,14	55,25	47,31	52,69
Atlántico	2.722.128	115.725	300	4.251,27	11,02	49,43	50,57
Cesar	1.295.387	88.201	680	6.808,85	52,49	51,05	48,95
Cauca	1.491.937	55.149	585	3.696,47	39,21	51,91	48,09
Putumayo	359.127	16.089	86	4.480,03	23,95	54,05	45,95
Huila	1.122.622	87.838	1.100	7.824,36	97,98	55,72	44,28
Magdalena	1.427.026	27.227	151	1.907,95	10,58	57,28	42,72
Boyacá	1.242.731	104.793	752	8.432,48	60,51	58,56	41,44
Sucre	949.252	58.745	602	6.188,56	63,42	58,82	41,18
Norte de Santander	1.620.318	89.067	265	5.496,88	16,35	63,83	36,17
Cundinamarca	3.242.999	262.458	2.079	8.093,06	64,11	66,9	33,1
Chocó	544.764	16.270	73	2.986,61	13,40	71,88	28,12
Casanare	435.195	35.336	376	8.119,58	86,40	72,92	27,08
Arauca	294.206	13.142	201	4.466,94	68,32	72,97	27,03
La Guajira	965.718	42.064	152	4.355,72	15,74	79,21	20,79
Archiipiélago de San Andrés y Providencia	63.692	6.803	6	10.681,09	9,42	82,76	17,24
Vichada	112.958	2.910	2	2.576,18	1,77	83,33	16,67
Guainía	50.636	2.267	8	4.477,05	15,80	100	0
Guaviare	86.657	5.112	44	5.899,12	50,77	100	0
Vaupés	44.712	1.744	1	3.900,52	2,24	100	0
Amazonas	79.020	6.798	30	8.602,89	37,97		

Fuente: [Ocupación y disponibilidad de camas por tipo de servicio \(arcgis.com\)](https://arcgis.com)

A la fecha, en el país se han presentado **125.713 defunciones** por COVID-19, de las cuales corresponden 61,1% a hombres. Por grupos de edad es evidente el incremento de la tasa con la edad, el grupo de edad que presenta el mayor número de muertes es el de 70 a 79 años (30.664); siendo el grupo de 80 a 89 donde encuentran las mayores tasas de mortalidad en ambos sexos. El 0,1% de los casos de mortalidad por COVID-19 se presentan en el grupo de menores de 10 años, y el 0,1% en el grupo de 10 a 19 años.

La tasa de mortalidad nacional es de 2.495,7 muertes por cada millón de habitantes; se observa una tasa de mortalidad mayor a la nacional en: Bogotá (3.556,1), Barranquilla (4.271,5), Santa Marta (3.501,6), Cartagena (2.043,3), Antioquia (2.393,7), San Andrés (2.103,9), Quindío (3.102,3), Santander (3.186,5), Caldas (2.214,1).



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

## Situación COVID-19 en poblaciones en condición de vulnerabilidad

La identificación de población en condición de mayor vulnerabilidad o riesgo es relevante para la priorización en los planes de preparación y respuesta a nivel local y nacional. En esta sección se han incluido las poblaciones que se han identificado de manera especial por el INS y otras instituciones que trabajan con ellas, a fin de facilitar el monitoreo de la situación en estas poblaciones. <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

### Trabajadores de la salud:

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

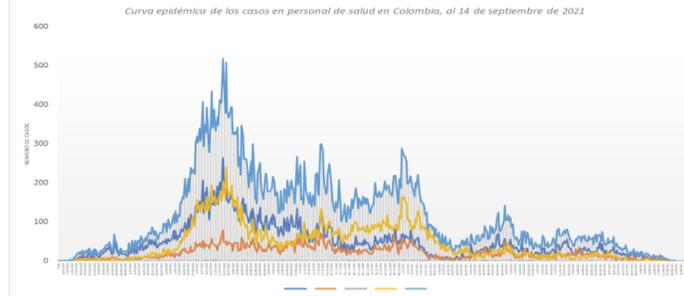
De acuerdo con el INS en su boletín N.94 del 14 de septiembre de 2021 sobre esta población y la base de datos publicada, con un reporte de 66.615 casos (54 nuevos), 3.114 casos son asintomáticos (4,7%), 66.230 casos recuperados (73 nuevos; 99,4%) y 328 casos fallecidos (1 caso nuevo). La letalidad es del 0,5%.

De acuerdo con la fase de contagio el 41,6% (27.745 casos) están asociados a la prestación del servicio y el 40,5% (26.949 casos) son indeterminados. El 99,4% (27.745) de los casos asociados a la prestación de servicios se encuentran en casa, el 0,01% (4) en el hospital y el 0,48% (133) se encuentran fallecidos. El 73,6% (49.037) de los casos son mujeres y el 26,4% (17.578) son hombres.

Las profesiones con mayor proporción de casos son auxiliares de enfermería 22,6% (15.030 casos), medicina 16,9% (11.226 casos), administrativos 13% (8.638 casos), enfermería 10,3% (6.835 casos), estudiantes 6,3% (4.200 casos), personal aseo – administrativos 2,3% (1.528 casos), psicología 2,3% (1.557) y fisioterapia 2,3% (1.512 casos).

De acuerdo a la presentación de los casos el 35% (21.701 casos) se encuentran en Bogotá D.C, seguido del departamento de Antioquia quien presenta el 33,8% (21.017 casos) de los casos, Valle del Cauca con el 10,7% (6.644 casos), Boyacá 4% (2.500 casos), Norte de Santander 2,8% (1.726 casos), Santander con el 2,3% (1.413 casos), el Meta con el 2% (1.226 casos) y Barranquilla 2%(1.249 casos) y los departamentos con más IPS con

reporte de casos son: Valle del Cauca de 217 IPS, Bogotá de 215 IPS, Antioquía de 205 IPS, Boyacá de 113 IPS, Barranquilla de 108 IPS, Cundinamarca 67 IPS y Meta de 56 IPS. En relación con la presentación de casos asociado a la prestación, 12(32,4%) de los 37 departamentos están por encima del 90% estos son Casanare (99,3%), Sucre (97,7%), Putumayo (94,9%), Cesar (94,6%), Vaupés (94,1%), Nariño (92,1%), Chocó (92,1%), La Guajira (91,8%), Amazonas (91,8%), San Andrés (91,7%), Caquetá (91,2%), y Magdalena (90,6%).

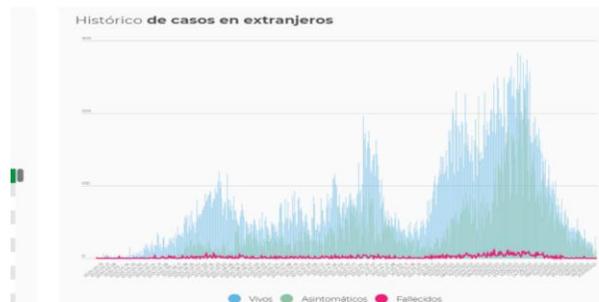


Fuente: Boletín 90 INS; [Noticias coronavirus-personal-salud \(ins.gov.co\)](https://ins.gov.co/Noticias/coronavirus-personal-salud)

### Población migrante:

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

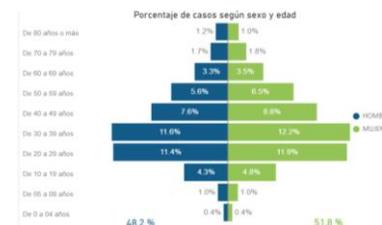
De acuerdo con el boletín del INS No. 62 del 11 de septiembre de 2021, se reportan 64.906 casos (472 casos nuevos) y 984 fallecidos (10 muertes nuevas). Recuperados 63.096 (690 nuevos recuperados). Estos casos corresponden al 1,3% del total de casos reportados en el país a la fecha. El 86,5% (56.170 casos) de los casos corresponden a personas de nacionalidad venezolana. El 56,7% de la población está entre los 20 a los 39 años (36.815 casos) y el 7,8% son mayores de 60 años (5.077 casos). El 51,9% (33.660) son hombres y el 48,1% (31.246) son mujeres. El 47,2% (30.614) corresponden a personas que residen en la ciudad de Bogotá, el 18,8% (12.221) en municipios de Antioquía, el 5,7% (3.674) en municipios del Valle del Cauca y el 4,1% (2.654) en municipios del Norte de Santander.



### Poblaciones indígenas:

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

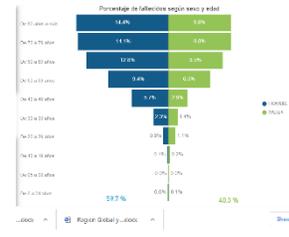
De acuerdo con el boletín del INS No. 80 del 10 de septiembre de 2021, se reportan **70.261 casos** (192 casos nuevos) y **2.049 fallecidos** (14 nuevos fallecidos). Recuperadas 67.592 (247 nuevos recuperadas). Se reportan a la fecha 348 casos activos, la proporción de casos hospitalizados es del 0,45% (317 casos) y en la UCI 0,04% (26 casos).



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

Los casos en esta población se han presentado en un 48,2% en hombres y en un 44,1% en los grupos de 20 a 39 años, los municipios con mayor número de casos en esta población son: Bogotá, Sincelejo, Cali, Popayán, Pasto, Leticia e Ipiales; las tasas de incidencia acumulada más altas están en los municipios de Leticia, Yavaraté, Aldana, Chimá y La Pedrera.

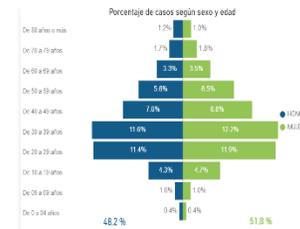
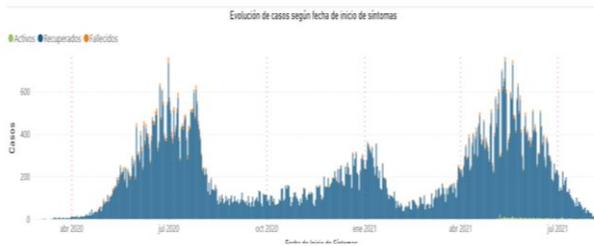
La proporción de letalidad es del 2,9%, el 59,7% de las defunciones corresponden a hombres y de estas defunciones 69,4% ocurrieron en población mayor de 60 años. Las muertes en esta población se presentan principalmente en los municipios de Bogotá, Leticia, Ipiales, Riosucio y Barranquilla; los departamentos con mayores tasas de mortalidad acumulada son: Amazonas, Putumayo, Guainía, Vaupés y Nariño.



**Poblaciones afrocolombianas:**

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

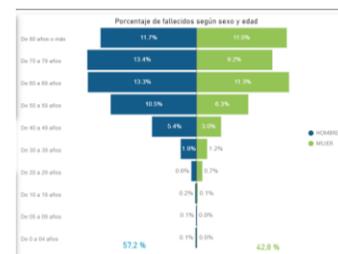
De acuerdo con el boletín del INS No. 64 del 10 de septiembre de 2021, se reportan **110.803 casos** (292 casos nuevos) y **3.214 fallecidos**. Recuperadas 106.890 (352 nuevos recuperadas). Se reportan a la fecha 227 casos activos, la proporción de casos hospitalizados es del 0,2% (203 casos) y en la UCI 0,01% (16 casos).



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

Los casos en esta población se han presentado en un 48,2% en hombres y en un 41,9% en los grupos de 20 a 39 años, los municipios con mayor número de casos en esta población son: Cartagena, Barranquilla, Bogotá, Quibdó y Medellín y las tasas más altas están en los municipios de Quibdó, Bahía Solano, Tadó, Acandí e Itzmina.

La proporción de letalidad es del 2,9%, el 57,2% de las defunciones corresponden a hombres y de estas defunciones 70% ocurrieron en población mayor de 60 años. Las muertes en esta población se presentan principalmente en los municipios de Cartagena, Bogotá, Cali, Barranquilla y Tumaco y los departamentos y distritos con mayores tasas de mortalidad son: Chocó, Cartagena, Nariño, Barranquilla y Santa Marta.



## Resumen de casos en poblaciones en condición de vulnerabilidad



## Situación regional

En relación con los casos de COVID-19 por regiones, la región Central concentra más del **47,1%** de los casos y más del **43,8%** de las defunciones, la mayor proporción de casos graves y fatales se presentan en la región Amazonía con el **4,1%** la región del Pacífico con el **3,6%**.

Tabla de casos, tasas de incidencia, mortalidad y gravedad de la COVID-19 para los departamentos y distritos al 14 de septiembre del 2021

Región	Dpto o Distrito	Casos	% Incremento (48h)	Muertes	% Incremento (48h)	No. Hospit	% Hospit	Casos UCI	%UCI	Letalidad	Mortalidad por millón hab.	Incidencia por cien mil
Central	Bogotá	1.446.549	0,03	27.538	0,04	310	0,0	328	0,02	1,9	3.556,1	18.679,7
	Cundinamarca	263.018	0,1	6.799	0,00	1099	0,4	81	0,03	2,6	2.096,5	8.110,3
	Santander	224.780	0,1	7268	0,1	1144	0,5	85	0,04	3,2	3.186,5	9.854,8
	Tolima	107.170	0,02	3643	0,03	730	0,7	90	0,08	3,4	2.718,7	7.997,8
	Boyacá	105.008	0,03	2540	0,00	460	0,4	50	0,05	2,4	2.043,9	8.449,8
	Norte Santander	89.713	0,1	4216	0,1	161	0,2	71	0,08	4,7	2.602,0	5.536,8
	Huila	88.024	0,02	3131	0,03	453	0,5	15	0,02	3,6	2.789,0	7.840,9
	<b>Totales</b>	<b>2.324.262</b>	<b>0,0</b>	<b>55.135</b>	<b>0,0</b>	<b>4.357</b>	<b>0,2</b>	<b>720</b>	<b>0,03</b>	<b>3,1</b>	<b>2965,3</b>	<b>12.500,4</b>
E. Cafetero Antioquia	Antioquia	740.807	0,1	15.985	0,1	1405	0,2	269	0,04	2,2	2.393,7	11.093,4
	Caldas	100.074	0,02	2.255	0,0	412	0,4	43	0,04	2,3	2.214,1	9.826,1
	Risaralda	87.392	0,03	2.221	0,0	391	0,4	22	0,03	2,5	2.311,0	9.093,3
	Quindío	55.933	0,02	1.723	0,1	153	0,3	6	0,01	3,1	3.102,3	10.070,7
<b>Totales</b>	<b>984.206</b>	<b>0,1</b>	<b>22.184</b>	<b>0,1</b>	<b>2.361</b>	<b>0,2</b>	<b>340</b>	<b>0,03</b>	<b>2,5</b>	<b>2407,9</b>	<b>10.683,0</b>	
Caribe	Barranquilla	200.130	0,1	5443	0,04	41	0,0	13	0,01	2,7	4.271,5	15.705,7
	Cartagena	122.262	0,03	2102	0,1	125	0,1	19	0,02	1,7	2.043,3	11.884,7
	Atlántico	116.388	0,1	3974	0,0	42	0,0	11	0,01	3,4	1.459,9	4.275,6
	Córdoba	103.514	0,02	3745	0,1	498	0,5	37	0,04	3,6	2.047,6	5.659,8
	Cesar	88.532	0,03	2478	0,0	485	0,5	33	0,04	2,8	1.912,9	6.834,4
	Santa Marta	65.576	0,1	1886	0,1	142	0,2	22	0,03	2,9	3.501,6	12.175,0
	Sucre	58.888	0,01	1621	0,1	340	0,6	16	0,03	2,8	1.707,7	6.203,6
	La Guajira	42.198	0,05	1335	0,0	104	0,2	10	0,02	3,2	1.382,4	4.369,6
	Bolívar	33.280	0,03	850	0,1	50	0,2	5	0,02	2,6	389,7	1.525,9
	Magdalena	27.387	0,04	1428	0,1	62	0,2	12	0,04	5,2	1.000,7	1.919,2
San Andrés	6.832	0,03	134	0,0	8	0,1	0	0,00	2,0	2.103,9	10.726,6	
<b>Totales</b>	<b>864.987</b>	<b>0,1</b>	<b>24.996</b>	<b>0,1</b>	<b>1.897</b>	<b>0,2</b>	<b>178</b>	<b>0,02</b>	<b>3,0</b>	<b>1751,1</b>	<b>6.059,6</b>	
Llanos / Orinoquia	Meta	87.662	0,02	2225	0,1	366	0,4	25	0,03	2,5	2.092,2	8.243,1
	Casanare	35.431	0,04	914	0,0	198	0,6	29	0,08	0,0	2.100,2	8.141,4
	Arauca	13.194	0,02	453	0,2	147	1,1	17	0,13	3,4	1.539,7	4.484,6
	Vichada	2.922	0,03	51	2,0	0	0,0	1	0,03	1,7	451,5	2.586,8
<b>Totales</b>	<b>139.209</b>	<b>0,0</b>	<b>3.643</b>	<b>0,1</b>	<b>711</b>	<b>0,5</b>	<b>72</b>	<b>0,05</b>	<b>2,6</b>	<b>1911,5</b>	<b>7.304,4</b>	
Amazonia	Caquetá	22.771	0,03	936	0,0	133	0,6	33	0,14	4,1	2.280,0	5.546,9
	Putumayo	16.168	0,04	665	0,0	27	0,2	2	0,01	4,1	1.851,7	4.502,0
	Amazonas	6814	0,03	254	0,0	15	0,2	2	0,03	3,7	3.214,4	8.623,1
	Guaviare	5127	0,02	93	0,0	28	0,5	4	0,08	1,8	1.073,2	5.916,4
	Guainía	2270	0,00	29	0,0	2	0,1	0	0,00	1,3	572,7	4.483,0
	Vaupés	1747	0,00	17	0,0	0	0,0	0	0,00	1,0	380,2	3.907,2
<b>Totales</b>	<b>54.897</b>	<b>0,0</b>	<b>1.994</b>	<b>0,0</b>	<b>205</b>	<b>0,4</b>	<b>41</b>	<b>0,07</b>	<b>3,6</b>	<b>1934,7</b>	<b>5.326,3</b>	
Pacífico	Valle del Cauca	404.508	0,1	12847	0,1	1.293	0,3	198	0,05	3,2	2834,6	8.925,3
	Nariño	89.141	0,04	3008	0,03	754	0,8	72	0,08	3,4	1848,1	5.476,9
	Cauca	55.473	0,1	1514	0,1	337	0,6	65	0,12	2,7	1014,8	3.718,2
	Choco	16.315	0,0	392	0,0	50	0,3	4	0,02	2,4	719,6	2.994,9
	<b>Totales</b>	<b>565.437</b>	<b>0,1</b>	<b>17.761</b>	<b>0,1</b>	<b>2.434</b>	<b>0,4</b>	<b>339</b>	<b>0,06</b>	<b>3,1</b>	<b>2166,9</b>	<b>6.898,6</b>

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

A continuación se muestra el seguimiento a la situación de algunos municipios que en las últimas semanas muestran incremento en la proporción de casos, información analizada de acuerdo a la base del Instituto Nacional de Salud con corte al 14 de septiembre de 2021.

**Datos de Región Central - Andina**

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

Al 14 de septiembre de 2021 la región andina aportó **2.324.449 casos (47,2%)** y **55.135 (43,9%) defunciones al país**, respectivamente. El acumulado de la última semana de los casos aumentó en el 0,2% (3.813) y en las muertes y 113 muertes (0,2%).

El distrito de Bogotá es la entidad que le aporta el mayor número de casos (62,2%) y muertes (50%); asimismo, en los últimos siete días se evidenció incremento de los casos mayor al 0,4% Norte de Santander. En lo relacionado con las muertes el mayor incremento lo presentó Huila con el 0,5%. La letalidad de la región es del 2,4% y la más alta continúa siendo Norte de Santander con el 4,7% y la menor Bogotá con el 1,9%.

Esta región aporta el 37,7% de los casos activos del país (7.882 casos), siendo Bogotá el de mayor proporción de activos con el 3,7% (2.106 casos), seguido de Cundinamarca con 16,2% (1.613 casos) y Santander con el 14,5% (1.443 casos).

**Datos de Distrito de Bogotá D.C.**

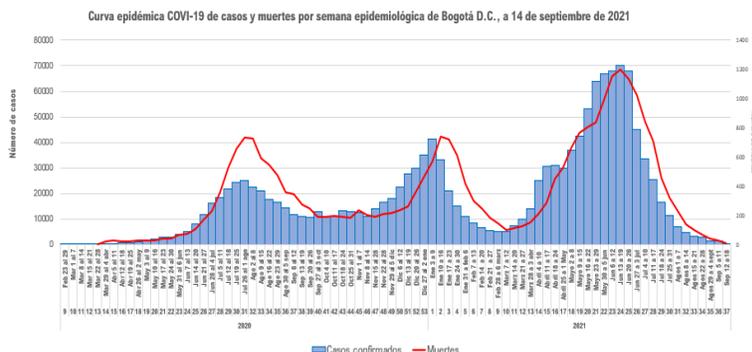
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

El distrito de Bogotá registró al 14 de septiembre de 2021 un total de **1.446.549 casos** confirmados y **27.538 defunciones** por COVID-19, los cuales representan el 29,3% del total de los casos y el 21,9% del total de muertes en el país. Presentó un aumento relativo de 0,2% (2.444) en el número de casos presentados y 0,2% (45) en el número de muertes durante los últimos 7 días.

El distrito se caracteriza por presentar el 53,5% (773.866) de los casos en mujeres. La mayor concentración de casos de COVID-19 se presentaron en los grupos de edad entre los 20 a 39 años con un 44,3% (641.212); la población mayor de 60 años concentra el 13,1% (188.797) de los casos y el 71,9% (19.789) de las muertes.

Del número total de los casos de COVID-19 en el distrito, el 97,7% (1.412.754) se han recuperado, el 0,2% (2.383) están siendo atendidos en casa, el 0,02% (277) se encuentran hospitalizados, el 0,02% (287) está siendo atendido en UCI y el 1,9% han fallecido (27.538). Al 14 de septiembre el 0,2% (2.944) permanece en condición de casos activos.

En cuanto al número promedio de casos secundarios causados por un individuo infectado (Rt), se evidencia una disminución del 71,3% en comparación con el Rt al inicio de la pandemia (27 de febrero y 4 de marzo). Durante el periodo comprendido entre el 26 de julio y el 24 de agosto de 2021 el promedio de casos secundarios originados a partir de un individuo infectado ha sido de 0,76, con el 19,7% menos en comparación con el Rt **del 25 de agosto de 2021 que es de 0,91**. Con corte al 25 de agosto de 2021 el impacto estimado es 69,7%, este valor puede indicar que las medidas para mitigar la transmisión implementadas, sin embargo, están sujetas a los picos epidémicos según que se vayan presentando, sin olvidar el rezago de la información.



No. de casos totales	1.446.549
No. de casos activos	2.944
No. de muertes	27.538
Rt	0,77
Letalidad	1,9%
Positividad PCR	26
Ocupación UCI	50,5%
Disponibilidad UCI	49,5%

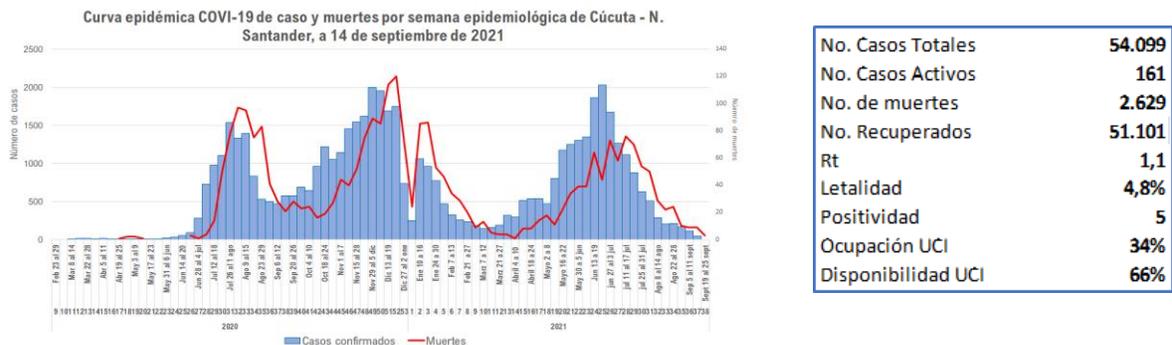
### Datos de municipio Cúcuta

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

Con corte al 14 de septiembre, en el municipio de Cúcuta se han reportado **54.099 casos**. El **94% (51.101)** corresponden a recuperados, fallecidos el 4,8% (2.629) y se reportan activos el 0,3% (161). Entre los casos activos 70,1% (113) están en casa, el 17,3% (28) en hospitalización general y el 12,4% (20) en UCI. Al comparar las semanas epidemiológicas 35 y 36 de 2021, se encontró un incremento de casos del 0,3% (162), fallecimientos en un 0,4% (11). La proporción de positividad para el municipio es del 5%. En el departamento de Norte de Santander se reportan **2 conglomerados activos a la fecha**.

El grupo de edad donde se presenta mayor proporción de casos por COVID-19 está entre los 20 a 39 años de edad con el 45% (24.386), la población mayor de 60 años concentra el 15,6% (8.471) de los casos y el 68,3% (1.796) de las muertes.

En cuanto al número promedio de casos secundarios (Rt) causados por un individuo infectado, este era de **2,82** al iniciar la epidemia; a partir de este punto tuvo un descenso hasta **0,94** el 27 de abril, fecha en la que se dio la segunda prórroga del aislamiento preventivo obligatorio. Hacia el 11 de mayo cuando se implementa la flexibilización de algunas medidas el Rt ascendió (**1,09**) y a partir de allí mantuvo un comportamiento fluctuante, ascendiendo a **2,08** hacia el 09 de julio. El valor del Rt con corte **al 25 de agosto es 1,1** y con un porcentaje de impacto estimado del 63,3%, lo cual podría indicar una disminución en la velocidad de propagación para el municipio.



### 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 **984.206 casos** y **22.184 muertes** que corresponden al 20% de los casos y al 17,6% de las muertes del País. Se reportan a la fecha **4.994** casos activos (0,5%) y **954.485** casos recuperados (96,9%). En comparación con la semana anterior la región presenta un incremento relativo del 0,2% de los casos y del 0,3% en el número muertes con una letalidad del 2,5%. Con relación al departamento que presentó el mayor incremento de casos acumulados en las últimas 24 horas fue Antioquia con el 0,1%; los mayores incrementos de los casos acumulados de muerte se observan en Antioquia (0,1%) y Quindío (0,1%). El departamento de Quindío presenta la mayor letalidad (3,1%), seguido de Risaralda (2,5%), Caldas (2,3%) y Antioquia (2,2%).

### Datos de municipio de Medellín

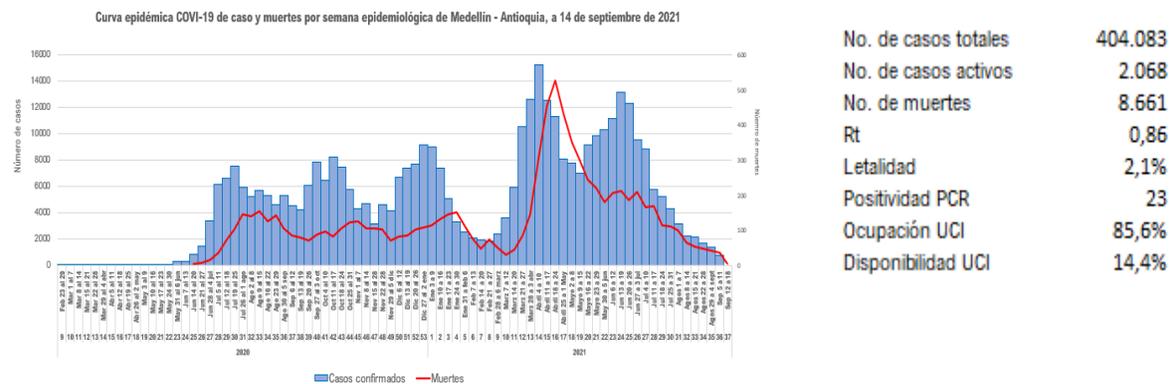
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

El municipio de Medellín reportó al 14 de septiembre de 2021 un total de **404.083 casos** confirmados y **8.661 defunciones** por COVID-19, los cuales representan el 54,5% del total de los casos y el 54,2% del total de muertes en el departamento de Antioquia. Este municipio presentó un aumento relativo de 0,4% (1501) en el número de casos notificados y el 0,4% (31) en el número de muertes durante los últimos 7 días.

Medellín se caracteriza por tener el 53,5% (216.027 casos) de los casos en mujeres. La mayor concentración de casos de COVID-19 se presentaron en los grupos de edad entre los 20 a 39 años con un 46,5% (187.843 casos); la población mayor de 60 años concentra el 14,1% (57.092) de los casos y el 76,5% (6.622) de las muertes.

Del total de los casos de COVID-19 en el municipio de Medellín, el 97,1% (392.491) se han recuperado, el 0,4% (1.548) están siendo atendidos en casa, el 0,12% (481) se encuentran hospitalizados, el 0,01% (39) está siendo atendido en UCI y el 2,1% han fallecido (8.661). Al 14 de septiembre el 0,5% (2.068) permanece en condición de casos activos,

En cuanto al número promedio de casos secundarios causados por un individuo infectado (Rt), se evidencia una disminución del 58,4% en comparación con el Rt al inicio de la pandemia para Medellín (29 de febrero y 6 de marzo). Durante el periodo comprendido entre el 26 de julio y 24 de agosto de 2021 y el promedio de casos secundarios originados a partir de un individuo infectado ha sido de 0,86 con un incremento al **25 de agosto de 2021 del 1,2% (0,87)**. Con corte al 25 de agosto el impacto estimado del 13% este valor corresponde al esperado, tal como ha venido presentando en las dos últimas semanas.



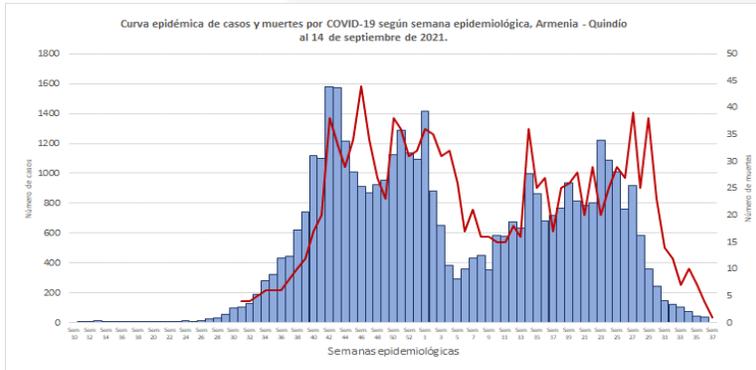
### Datos de municipio de Armenia

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

La ciudad de Armenia presenta al 14 de septiembre un total de **41.359 casos confirmados y 1.169 muertes** las cuales representan el 73,9% de los casos y el 67,8% de las muertes en el departamento de Quindío. En los últimos 7 días, presento un incremento relativo del 0,3% (123 casos) en el total de los casos, el 0,6% (7 muertes) en las muertes y del 3,1% (5 casos) en los casos activos. Se han identificado 4 conglomerados dentro de estos el 25% (1) en comunidad, el 25% (1) empresas, 25% (1) en instituciones de salud y el 25% (1) en población carcelaria.

En relación con la distribución de los casos por sexo, el 46,3% (19.163) corresponde al sexo masculino. Según los grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 40,3% (16.681) y el 18,8% (7.759) de los casos son personas mayores de 60 años.

Según el reporte de casos para el territorio, el 96,5% (39.898) corresponden a recuperados, fallecidos el 2,8% (1.669) y se reportan activos el 0,4% (164). Entre los casos activos el 40,2% (66) están en casa, el 57,9% (95) en hospitalización general y el 1,8% (3) en UCI. Con un total de 119 camas UCI, se tiene una disponibilidad del 44,5% y 1 casos de COVID-19 hospitalizados. Con respecto al número promedio de casos secundarios (Rt) **causados por un individuo al corte del 25 de agosto es de 0,91.**



No de casos totales	41.359
No de casos activos	164
No de muertes	1.169
No de recuperados	39.898
Rt	0,91
Positividad PCR	5
Letalidad	2,8
Ocupación UCI	55,46%
Disponibilidad UCI	44,54%

### Datos de Región Caribe

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

La región Caribe, tiene confirmados al 14 de septiembre un total de **864.987 casos** y **24.996 muertes** que corresponden al 17,5% de los casos y al 19,8% de las muertes del País. En los últimos 7 días, la región Caribe tiene un incremento de 0,3% (2.683 nuevos casos) en los casos confirmados, el 0,2% (59 nuevos fallecimientos) en las muertes y la disminución del 5,8% en los casos activos (208 casos menos). El departamento del Atlántico (0,4%), y los distritos de Barranquilla (0,5%) y Santa Marta (0,5%) están por encima del incremento relativo en el número de casos de la región. De otra parte, los departamentos de La Guajira (0,3%), Magdalena (0,3%) y los distritos de Santa Marta (0,3%) y Barranquilla (0,3%) están por encima del incremento relativo de defunciones.

Las cifras de los indicadores en la región son, letalidad 2,9; en los casos activos el porcentaje de hospitalización es del 51,73%, porcentaje de hospitalización en UCI del 3,4%. Los departamentos con una letalidad por encima de lo observado en la región son Magdalena (5,2), Córdoba (3,6), Atlántico (3,4) y La Guajira (3,1). El porcentaje de hospitalización de los casos activos en UCI más alto en la región se presenta en la Guajira (6,6%) y en la hospitalización de casos activos en sala general Sucre (84,65%), Cesar (83,9%), Córdoba (81,43%) y La Guajira (71,53%) y están por encima del porcentaje de la región.

### Datos del distrito de Cartagena

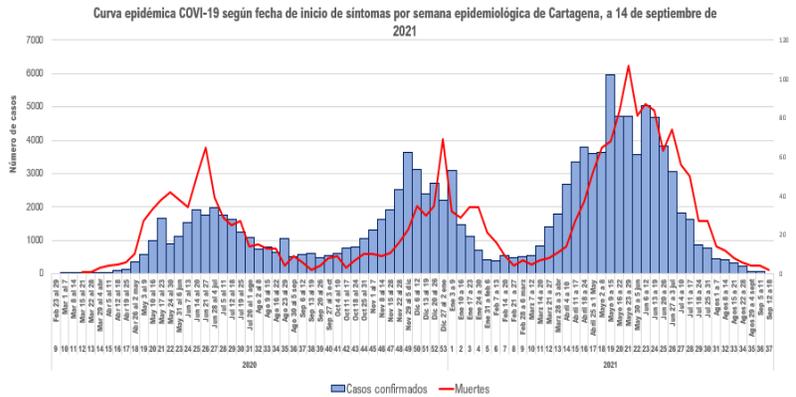
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

El distrito de Cartagena reportó al a 14 de septiembre de 2021 un total de **122.262 casos** confirmados y **2.102 defunciones** por COVID-19, los cuales representan el 2,5% del total de los casos y el 1,7% del total de muertes del país. Este distrito presentó un aumento relativo de 0,3% (307) en el número de casos notificados y 0,4% (80) en el número de muertes durante los últimos 7 días.

El distrito se caracteriza por tener el 52% (63.635 casos) de los casos en mujeres. La mayor concentración de casos de COVID-19 se presentaron en los grupos de edad entre los 20 a 39 años con un 44% (53.760 casos); la población mayor de 60 años concentra el 13,3% (16.261) de los casos y el 69,2% (1.454) de las muertes.

Del total de los casos de COVID-19 en el distrito de Cartagena, el 97,8% (119.617) se han recuperado, el 0,1% (111) están siendo atendidos en casa, el 0,1% (96) se encuentran hospitalizados, el 0,01% (14) está siendo atendido en UCI y el 1,7% han fallecido (2.102). Al 14 de septiembre el 0,2% (221) permanece en condición de casos activos.

En cuanto al número promedio de casos secundarios causados por un individuo infectado (Rt), se evidencia una disminución del 48,7% en comparación con el Rt al inicio de la pandemia para Cartagena (1 y 7 de marzo). Durante el periodo comprendido entre el 26 de julio y 24 de agosto de 2021, el promedio de casos secundarios originados a partir de un individuo un infectado ha sido de 0,83 con un incremento del 20,5% en el Rt del **25 de agosto de uno (1)**. Con corte al 25 de agosto de 2021 el impacto estimado del 66,7%, este valor puede indicar que las medidas de aislamiento y cuarentena implementadas han tenido el impacto esperado, sin embargo, están sujetas a los picos epidémicos según que se vayan presentando.



No. de casos totales	122.262
No. de casos activos	221
No. de muertes	2.102
Rt	0,68
Letalidad	1,7%
Positividad PCR	22
Ocupación UCI	55,2%
Disponibilidad UCI	44,8%

## Datos del distrito de Barranquilla

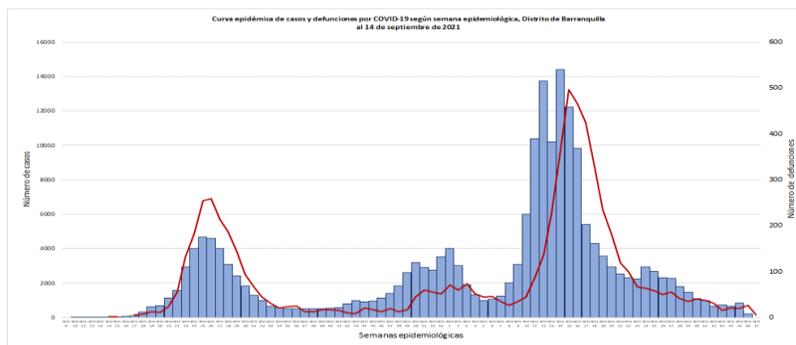
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

El distrito de Barranquilla presenta al 14 de septiembre un total de **200.130 casos confirmados y 5.443 muertes**. En los últimos 7 días, presento un incremento relativo del 0,5% (955 casos) en el total de los casos, el 0,3% (16 muertes) en las muertes y del 31,9% (172 casos) en los casos activos. Se han identificado 39 conglomerados, dentro de estos el 48,7% (19) en empresas, el 15,4% (6) centros de protección, 12,8% (5) en instituciones educativas, el 10,3% (4) en población carcelaria, el 10,3% (4) en instituciones de salud y el 2,6% (1) en fuerzas militares.

En relación con la distribución de los casos por sexo, el 48% (96.118) corresponde al sexo masculino. Según los grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 40,3% (80.603) y el 17% (34.070) de los casos son personas mayores de 60 años.

Según el reporte de casos para el territorio, el 96,5% (193.192) corresponden a recuperados, fallecidos el 2,7% (5.443) y se reportan activos el 0,4% (711). Entre los casos activos el 94,4% (671) están en casa, el 4,4% (31) en hospitalización general y el 1,3% (9) en UCI. Con un total de 742 camas UCI, se tiene una disponibilidad del 47,3% y 42 casos de COVID-19 hospitalizados.

Con respecto al número promedio de casos secundarios (Rt) causados por un individuo **con corte al 25 de agosto fue de 1,02**.



No de casos totales	200.130
No de casos activos	711
No de muertes	5.443
No de recuperados	193.192
Rt	1,02
Positividad PCR	7
Letalidad	2,7%
Ocupación UCI	52,70%
Disponibilidad UCI	47,30%

## Región Pacífico

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

La región del pacifico, tiene confirmados al 14 de septiembre un total de **565.437 casos y 17.761 muertes** que corresponden al 11,4% de los casos y al 14,1% de las muertes del País. En los últimos 7 días, la región pacifico tiene un incremento de 0,3% (1.911 nuevos casos) en los casos confirmados y 0,3% (61 nuevos fallecimientos) en las muertes. El departamento del Valle del Cauca (0,4%) tiene un incremento relativo en el número de casos

por encima del incremento de la región y en las defunciones el departamento de Nariño (0,6%) es el más alto y está por encima del incremento relativo de la región.

Las cifras de los indicadores en la región son, letalidad 3,1; en los casos activos el porcentaje de hospitalización fue del 61%, porcentaje de hospitalización en UCI 4,6%. El porcentaje de hospitalización de casos activos en UCI más alto en la región se presenta en el departamento del Cauca (6%) y en la hospitalización sala general el departamento de Nariño (77,9%).

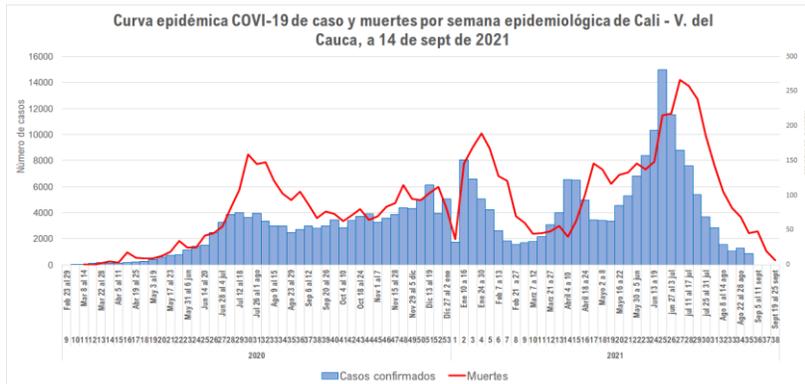
**Datos de municipio de Cali**

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

Con corte al 14 de septiembre, se han reportado **277.838 casos** en el municipio de Cali, el **96,4% (267.892)** corresponden a recuperados, fallecidos el **2,6% (7.290)** y se reportan activos el 0,5% (1.497). Entre los casos activos el 45,8% (687) están en casa, el 49,6% (744) en hospitalización general y el 4,4% (66) en UCI. Al comparar las semanas epidemiológicas 35 y 36, se encontró un incremento de casos del 0,5% (1.250) y un aumento del 0,2% (20) en el número de fallecimientos. El porcentaje de positividad para el municipio es del 4%. En el departamento de Valle del Cauca se reportan **42 conglomerados activos a la fecha**.

El grupo de edad donde se presenta mayor proporción de casos por COVID-19 está entre los 20 a 39 años de edad con el 42,8% (118.956), la población mayor de 60 años concentra el 16,3% (45.555) de los casos y el 78,6% (5.735) de las muertes.

En cuanto al número promedio de casos secundarios (Rt) causados por un individuo infectado, este era de **4,2** al iniciar la epidemia; a partir de este punto tuvo un descenso hasta **1,1** el 27 de abril, fecha en la que se dio la segunda prórroga del aislamiento preventivo obligatorio. Hacia el 11 de mayo cuando se implementa la flexibilización de algunas medidas el Rt ascendió (**1,2**) y a partir de allí mantuvo un comportamiento fluctuante, ascendiendo a **1,18** hacia el 16 de junio. El valor del Rt con corte al **25 de agosto** es **0,79** y con un porcentaje de impacto estimado del 73,7%, lo cual podría indicar una disminución en la velocidad de propagación para el municipio.



No. Casos Totales	<b>277.838</b>
No. Casos Activos	<b>1.497</b>
No. de muertes	<b>7.290</b>
No. Recuperados	<b>267.892</b>
Rt	<b>0,79</b>
Letalidad	<b>2,6%</b>
Positividad	<b>24%</b>
Ocupación UCI	<b>56%</b>
Disponibilidad UCI	<b>44%</b>

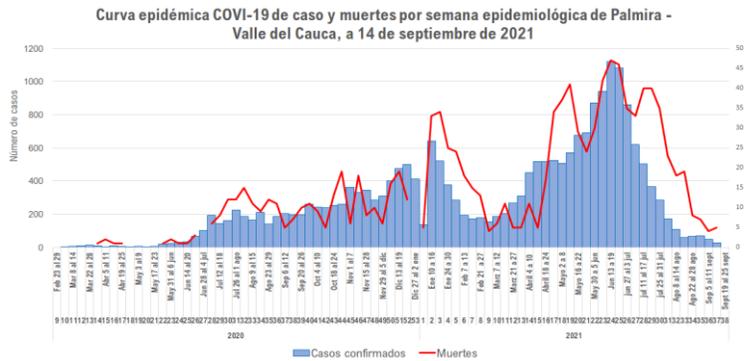
**Datos de municipio de Palmira**

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

Con corte al 14 de septiembre, se han reportado **22484.397 casos** en el municipio de Palmira, el **94% (21.083)** corresponden a recuperados, fallecidos el **4,9% (1.112)** y se reportan activos el 0,8% (186). Entre los casos activos el 32,2% (60) están en casa, el 64,5% (120) en hospitalización general y el 3,2% (6) en UCI. Al comparar las semanas epidemiológicas 35 y 36 de 2021, se encontró un incremento de casos del 0,2% (63), fallecimientos en un 0,4% (5). El porcentaje de positividad para el municipio es del 4%. En departamento de Valle del Cauca se reportan **42 conglomerados activos a la fecha**.

El grupo de edad donde se presenta mayor proporción de casos por COVID-19 está entre los 20 a 39 años de edad con el 39,6% (8.918), la población mayor de 60 años concentra el 19,6% (4.427) de los casos y el 75,2% (837) de las muertes.

En cuanto al número promedio de casos secundarios (Rt) causados por un individuo infectado, este era de **5,38** al iniciar la epidemia; a partir de este punto tuvo un descenso hasta **0,94** el 27 de abril, fecha en la que se dio la segunda prórroga del aislamiento preventivo obligatorio. Hacia el 11 de mayo cuando se implementa la flexibilización de algunas medidas el Rt ascendió (**1,09**) y a partir de allí mantuvo un comportamiento fluctuante, ascendiendo a **2,08** hacia el 09 de julio. El valor del Rt con corte **al 25 de agosto es 0,84** y con un porcentaje de impacto estimado del 72%, lo cual podría indicar una disminución en la velocidad de propagación para el municipio.



No. Casos Totales	<b>22.484</b>
No. Casos Activos	<b>186</b>
No. de muertes	<b>1.112</b>
No. Recuperados	<b>21.083</b>
Rt	<b>0,84</b>
Letalidad	<b>4,9%</b>
Positividad	<b>4%</b>
Ocupación UCI	<b>69%</b>
Disponibilidad UCI	<b>32%</b>

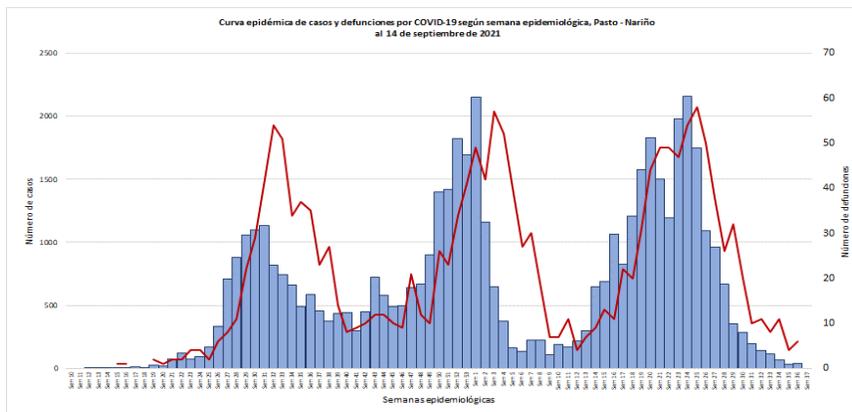
### Datos de municipio de Pasto

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

La ciudad de Pasto presenta al 14 de septiembre un total de **48.945 casos confirmados y 1.442 muertes** las cuales representan el 54,9% de los casos y el 47,9% de las muertes en el departamento de Nariño. En los últimos 7 días, presento un incremento relativo del 0,2% (87) en el total de los casos, el 0,4% (6) en las muertes y una disminución del 12% (53 menos casos) en los casos activos. En el departamento de Nariño, se han identificado 17 conglomerados, dentro de estos, el 35,3% (6) en empresas, el 17,6% (3) en policía, el 11,8% (2) en centros de protección, el 11,8% (2) comunitario, el 11,8% (2) en población carcelaria, el 5,9% (1) en instituciones educativas y el 5,9% (1) en instituciones de salud.

En relación con la distribución de los casos por sexo, el 47,2% (23.103) corresponde al sexo masculino. Según los grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 44,3% (21.685) y el 14,7% (7.186) de los casos son personas mayores de 60 años.

Según el reporte de casos para el territorio, el 95,9% (46.949) corresponden a recuperados, fallecidos el 2,8% (1.442) y se reportan activos el 0,8% (387). Entre los casos activos el 21,7% (84) están en casa, el 74,9% (290) en hospitalización general y el 3,4% (13) en UCI. Con un total de 211 camas UCI, se tiene una disponibilidad del 45,5% y 14 casos de COVID-19 hospitalizados. Con respecto al número promedio de casos secundarios (Rt) causados por un individuo **con corte al 25 de agosto fue de 0,86**.



No de casos totales	48.945
No de casos activos	387
No de muertes	1.442
No de recuperados	46.949
Rt	0,86
Letalidad	2,9
Positividad PCR	4
Ocupación UCI	54,50%
Disponibilidad UCI	45,50%

### Datos de Región Amazonía

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

La región Amazonía Orinoquía, tiene confirmados un total de **54.897 casos y 1.994 muertes** que corresponden al 1,1% de los casos y al 1,5% de las muertes del País. Se reportan a la fecha **257 casos activos (0,4%)** y **52.371 casos recuperados (95,3%)**. En comparación con la semana anterior la región presenta un incremento relativo del 0,1% de los casos y del 0,3% en el número muertes con una letalidad del 3,6%. Con relación a los departamentos que presentaron mayor incremento de casos acumulados en las últimas 24 horas se encuentran Putumayo (0,04%), Caquetá (0,03%) y Amazonas (0,03%); ninguno de los departamentos de la región presentó nuevas muertes. Putumayo presenta la mayor letalidad (4,1%), seguido de Caquetá (4,1%), Amazonas (3,7%), y Guaviare (1,8%).

### Datos de municipio de Leticia

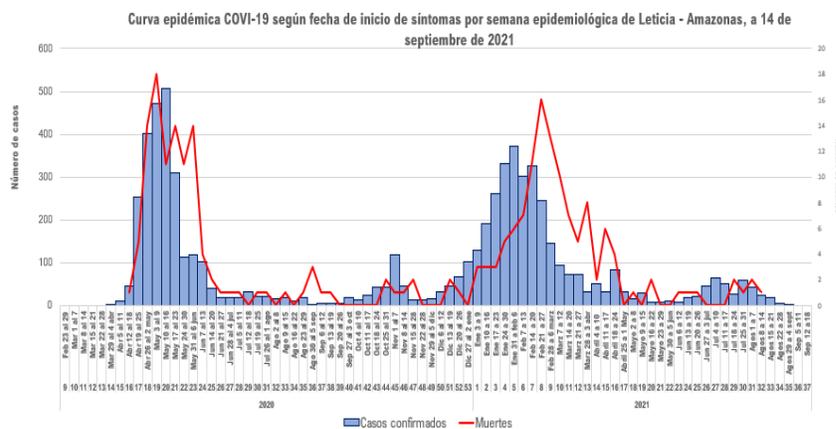
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

El municipio de Leticia reportó al 14 de septiembre de 2021 de un total de **6.398 casos** confirmados y **236 defunciones** por COVID-19, los cuales representan el 93,9% del total de los casos y el 92,9% del total de muertes en el departamento de Amazonas. Este municipio presentó un aumento relativo de 0,1% (9) en el número de casos notificados y sin cambios en el número de muertes en los últimos 7 días en el número de las muertes.

El municipio se caracteriza por tener el 54,2% (3.468) de los casos en hombres. La mayor concentración de casos de COVID-19 se presentaron en los grupos de edad entre los 20 a 39 años con un 41,6% (2.661); la población mayor de 60 años concentra el 13,6% (873) de los casos y el 64% (151) de las muertes.

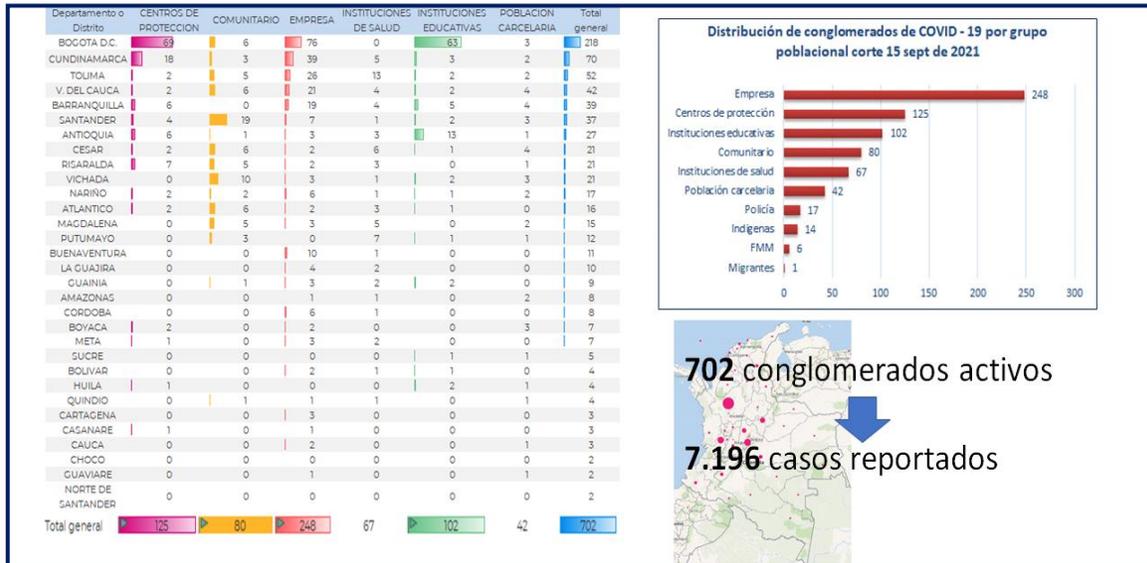
Del total de los casos de COVID-19 en el municipio de Leticia, el 95,8% (6.127) se han recuperado, el 0,06% (4) están siendo atendidos en casa, el 0,2% (13) se encuentran hospitalizados, el 0,02% (1) en atención en UCI y el 3,7% han fallecido (236). Al 14 de septiembre el 0,3% (18) permanece en condición de casos activos.

En cuanto al número promedio de casos secundarios causados por un individuo infectado (Rt), se evidencia una disminución del 75,5% en comparación con el Rt al inicio de la pandemia para Leticia (31 de marzo y 6 de abril). Durante el periodo comprendido entre el 26 de julio al 24 de agosto de 2021 el promedio de casos secundarios originados a partir de un individuo infectado ha sido de 0,96 con una disminución al **25 de agosto del 15,6% (0,81)**. Con corte al 25 de agosto el impacto estimado del 9%, este valor puede indicar que las medidas de aislamiento y cuarentena implementadas han tenido el impacto esperado, evidenciando una disminución en la velocidad de propagación.



No. de casos totales	6.398
No. de casos activos	18
No. de muertes	236
Rt	0,91
Letalidad	3,7%
Positividad PCR	21
Ocupación UCI	SD
Disponibilidad UCI	SD

## Conglomerados



Fuente: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/coronavirus-conglomerados.aspx>

Con corte al 14 de septiembre, en Colombia se reportan 702 conglomerados activos, con un total de 7.196 casos asociados. Los grupos poblacionales que agrupan la mayor proporción de conglomerados son las empresas con el 35,3% (248), los centros de protección 17,8% (125), las instituciones educativas 14,5% (102), el ámbito comunitario 11,3% (80) y las instituciones de salud con el 9,5% (67). El distrito de Bogotá presenta el mayor número de conglomerados (278), seguido de los departamentos de Cundinamarca (70), Tolima (52), Valle del Cauca (42), el distrito de Barranquilla (39), Santander (37) y Antioquia (27).

## Índice de Resiliencia Epidemiológica Municipal (IREM)



El Índice de Resiliencia Epidemiológica Municipal (IREM), es un índice sintético multidimensional conformado por tres dimensiones:

1. Avance en las coberturas de vacunación contra el COVID-19 en la población a partir de los 16 años.
2. Estimación de la seroprevalencia del SARS-CoV-2 en el municipio ajustada por la razón de juventud
3. Capacidad del sistema de salud en el territorio.
4. Testeo para COVID-19 en el territorio.

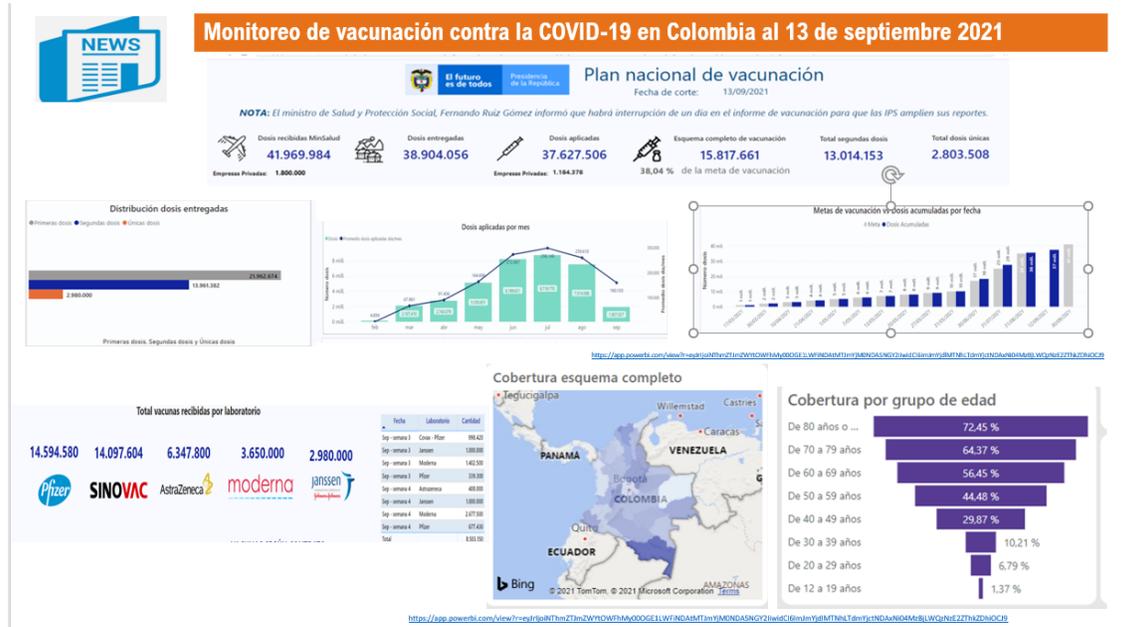
El índice varía entre 0 y 1 puntos. Cuando el índice tiende a 1, se concluye una mayor resiliencia epidemiológica del municipio ante la apertura económica, cultural y social en el marco de la superación de la pandemia por COVID-19.

Con corte al 2 de septiembre, los distritos y departamentos de Colombia que presentan valores de IREM cercanos a 1 son: Leticia (0.83), Barranquilla (0.74), Neiva (0.72), Montería (0.70), Sincedejo (0.69), Bucaramanga (0.69), Ibagué (0.68), Tunja (0.67), Medellín (0.67), Yopal (0.65) y Armenia (0.65).

Fuente: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/indice-de-Resiliencia-Epidemiologica-Municipal.aspx>

## Avances en la vacunación contra COVID-19

Colombia reporta con corte al 6 de septiembre, un total de **37.627.506 dosis aplicadas**, **15.817.661 Esquemas completos (38,04% de la meta de vacunación)**, Acorde con los territorios, Bogotá cuenta con el mayor número de dosis aplicadas (6.910.907), Antioquía (5.411.931), Valle del Cauca (3.229.226), Cundinamarca (2.236.490) y Santander (1.819.420). En los departamentos fronterizos con Brasil y Perú se reportan dosis colocadas en Amazonas (72.052), Vaupés (18.703), Guainía (25.171) y Putumayo (158.283 dosis).



**Minsalud publico primer reporte sobre efectividad de vacunas contra COVID-19 aplicadas en Colombia.**

Colombia se suma a los esfuerzos de varios países para presentar los resultados de la efectividad lograda con la vacunación contra el COVID-19 y sus principales impactos en salud pública. En Latinoamérica solo Brasil, Uruguay y Chile habían hecho estudios propios. Con la publicación de los resultados del estudio de Efectividad de las vacunas contra el COVID-19 en Colombia, investigación liderada desde el Ministerio de Salud y Protección Social, por la Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud y la Dirección de Epidemiología y Demografía, se responde a la necesidad de evaluar el impacto del Plan Nacional de Vacunación y permite optimizar la asignación de vacunas disponibles.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-publico-primer-reporte-sobre-efectividad-de-vacunas-contra-COVID-19-aplicadas-en-Colombia.aspx>

**Situación COVID-19 Contexto Global**

*Notas: Visión general OMS*

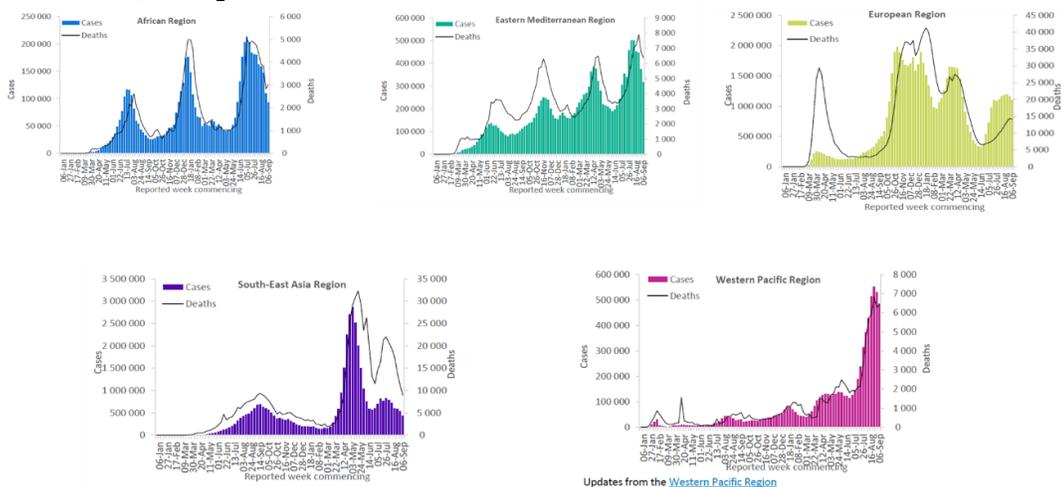
Si bien se toman medidas para garantizar la precisión y la confiabilidad, todos los datos de conteo están sujetos a verificación y cambios continuos. La detección de casos, las definiciones, las estrategias de prueba, la práctica de informes, el ajuste de datos retrospectivo y los tiempos de retraso 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.



El número acumulado de casos notificados a nivel mundial supera ahora los 225 millones y el número acumulado de muertes es de poco más de 4,6 millones.

Con casi 4 millones de casos nuevos notificados a nivel mundial en la última semana (6-12 de septiembre), esto representa la primera disminución sustancial de casos semanales en más de dos meses (Figura 1). Todas las regiones informaron disminuciones en los casos nuevos en comparación con la semana anterior.

El número de muertes notificadas a nivel mundial en la última semana también disminuyó en comparación con la semana anterior, con algo más de 62 000 nuevas muertes.



<https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---14-september-2021>

La Región de África La Región notificó más de 94 000 nuevos casos y más de 3000 nuevas muertes, una disminución del 15% y un aumento del 7%, respectivamente, en comparación con la semana anterior. Aunque la incidencia de casos regionales ha seguido disminuyendo durante más de dos meses, la incidencia semanal aumentó en 18 de 49 (37%) países durante la última semana, incluidos Etiopía y Nigeria.

La Región del Mediterráneo Oriental notificó una marcada disminución (15%) en el número de casos nuevos

notificados esta semana, con más de 319 000 casos nuevos. La Región reportó una leve disminución (6%) en el número de nuevas muertes reportadas, con más de 6300 nuevas muertes esta semana. Estas tendencias decrecientes en casos y muertes reflejan disminuciones en 13 de los 22 países (59%) para casos y 15 de 22 (68%) para muertes en la región esta semana;

Si bien la Región de Europa La incidencia de casos en la Región de Europa disminuyó en un 5% con algo más de 1,1 millones de casos nuevos, mientras que la incidencia de muerte se mantuvo similar a la de la semana anterior con más de 14 000 muertes.

La Región de Asia Sudoriental notificó disminuciones sustanciales de casos nuevos y muertes con más de 453 000 nuevos casos y más de 8900 nuevas muertes, disminuciones del 16% y 20%, respectivamente, en comparación con la semana anterior. En general, los casos y muertes regionales han disminuido constantemente durante el último mes y medio. Esta semana, todos los países de la Región informaron una disminución en los casos y muertes semanales en comparación con la semana pasada, con una disminución notable en Indonesia (disminución del 30%) para los casos y Bangladesh (disminución del 33%) para las muertes.

La Región del Pacífico Occidental La incidencia de casos en la Región del Pacífico Occidental disminuyó en un 8% con poco más de 487 000 casos nuevos, mientras que la incidencia de muerte se mantuvo similar a la de la semana anterior con más de 64 000 muertes. Después de informar un aumento continuo de casos desde el 21 de junio de 2021, la Región ha comenzado a mostrar una tendencia a la baja en los casos semanales durante las últimas dos semanas, principalmente impulsada por la disminución de los casos notificados en Japón (46% de disminución), Mongolia (46% de disminución) y Fiji (disminución del 45%). Sin embargo, las muertes semanales continúan mostrando una tendencia creciente desde el 19 de julio de 2021, con aumentos notables en las muertes semanales reportadas para Guam (aumento del 33%) y Malasia (aumento del 22%) esta semana.

la Región de las Américas: La Región de las Américas informó la mayor disminución proporcional de casos y la segunda mayor disminución proporcional de muertes esta semana, disminuciones de 17% y 9%, respectivamente, en comparación con la semana anterior.

Sin embargo, la Región también reportó el mayor número de casos y muertes semanales en comparación con otras Regiones, con aumentos notables observados en Cuba (aumento del 22%) y Ecuador (aumento del 72%) para los casos, y Honduras (aumento del 55%) y Haití. (Aumento del 50%) por muertes.

### Actualización sobre variantes de interés y variantes de preocupación del SARS-CoV-2

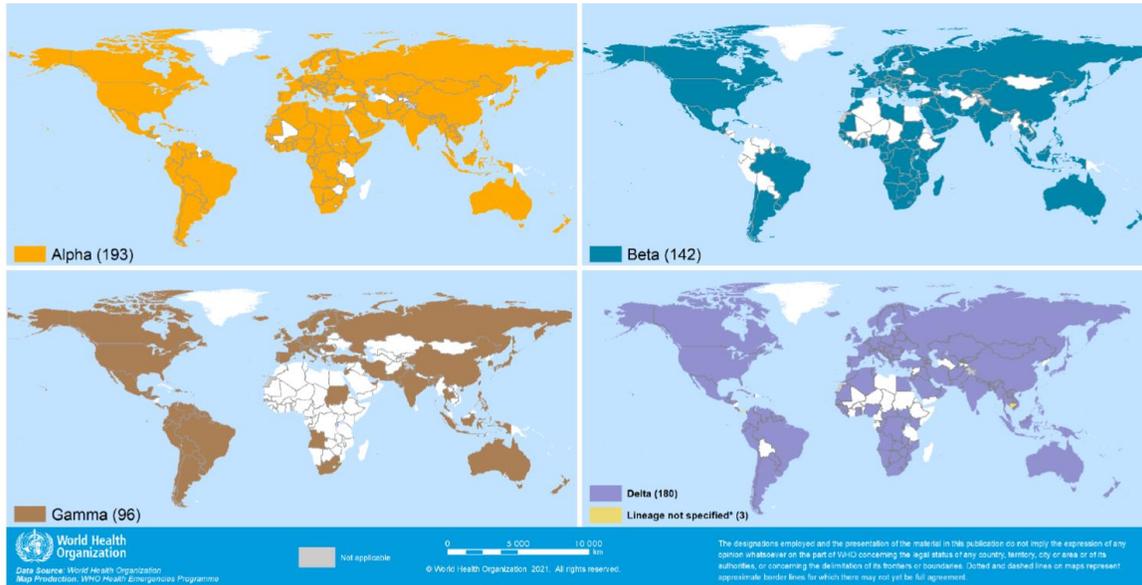
<https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---14-september-2021> -Traducción no oficial-

Enfoque especial: Actualización sobre las variantes de interés y las variantes de interés del SARS-CoV-2 La OMS, en colaboración con las autoridades nacionales, instituciones e investigadores, evalúa de forma rutinaria si las variantes del SARS-CoV-2 alteran la transmisión o las características de la enfermedad, o afectan la vacuna, la terapéutica, diagnóstico o eficacia de las medidas sociales y de salud pública (PHSM) aplicadas por las autoridades nacionales para controlar la propagación de enfermedades. Las “señales” de posibles variantes de interés (VOC) o variantes de interés (VOI) se detectan y evalúan en función del riesgo que representa para la salud pública mundial. Las autoridades nacionales pueden optar por designar otras variantes de interés / preocupación local y se les anima a investigar e informar sobre los impactos de estas variantes. Las actualizaciones sobre VOC y VOI, y una lista de alertas para mayor monitoreo, están disponibles en el sitio web de seguimiento de variantes del SARS-CoV-2 de la OMS.

### Distribución geográfica

A medida que se fortalecen las actividades de vigilancia para detectar variantes del SARS-CoV-2 a nivel nacional y subnacional, incluso mediante la expansión de las capacidades de secuenciación genómica, el número de países / áreas / territorios (en lo sucesivo países) que notifican COV sigue aumentando. No obstante, esta distribución debe interpretarse teniendo debidamente en cuenta las limitaciones de la vigilancia, incluidas las diferencias en las capacidades de secuenciación y las estrategias de muestreo entre países.

Figure 4. Countries, territories and areas reporting variants Alpha, Beta, Gamma and Delta, as of 14 September 2021\*\*



**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/3jFrDqf>

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

<p><b>Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos</b></p> 	<p><b>Manejo Clínico</b></p> 
<p>Acceda a los documentos en español en los siguientes <a href="#">enlaces</a>:  <a href="https://bit.ly/2SyV6Mq">https://bit.ly/2SyV6Mq</a> y <a href="https://bit.ly/33AsZCL">https://bit.ly/33AsZCL</a></p>	<p>Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces:  <a href="https://bit.ly/2SyV6Mq">https://bit.ly/2SyV6Mq</a> y <a href="https://bit.ly/3i8JJR">https://bit.ly/3i8JJR</a></p>
<p><b>Laboratorio</b></p> 	<p><b>Prevención y control de infecciones</b></p> 
<p>Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces:  <a href="https://bit.ly/2SyV6Mq">https://bit.ly/2SyV6Mq</a> y <a href="https://bit.ly/2LqLNX">https://bit.ly/2LqLNX</a></p>	<p>Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces:  <a href="https://bit.ly/2SyV6Mq">https://bit.ly/2SyV6Mq</a> y <a href="https://bit.ly/3oARxDH">https://bit.ly/3oARxDH</a></p>
<p><b>Preparación crítica y respuesta</b></p> 	<p><b>Viajes, puntos de entrada y salud de fronteras</b></p> 
<p>Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces:  <a href="https://bit.ly/2SyV6Mq">https://bit.ly/2SyV6Mq</a> y <a href="https://bit.ly/3i5rNN6">https://bit.ly/3i5rNN6</a></p>	<p>Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces:  <a href="https://bit.ly/2SyV6Mq">https://bit.ly/2SyV6Mq</a> y <a href="https://bit.ly/3i5rNN6">https://bit.ly/3i5rNN6</a></p>
<p><b>Escuelas, lugares de trabajo y otras Instituciones</b></p> 	<p><b>Otros recursos</b></p> 
<p>Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces:  <a href="https://bit.ly/2SyV6Mq">https://bit.ly/2SyV6Mq</a> y <a href="https://bit.ly/3i5rNN6">https://bit.ly/3i5rNN6</a></p>	<p>Acceda a actualización sobre variantes:  <a href="https://www.who.int/en/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants/">https://www.who.int/en/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants/</a></p>

<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/>