

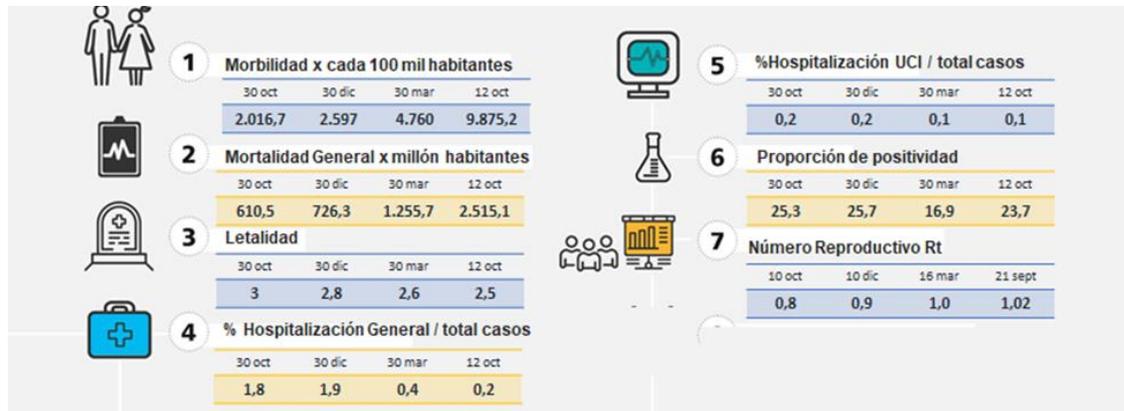


NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponde a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS, MINSALUD e INS y las cifras corresponden a las horas de corte que es incluido en cada bloque

A situación COVID-19 Colombia. Corte 12 de octubre 10:00pm.

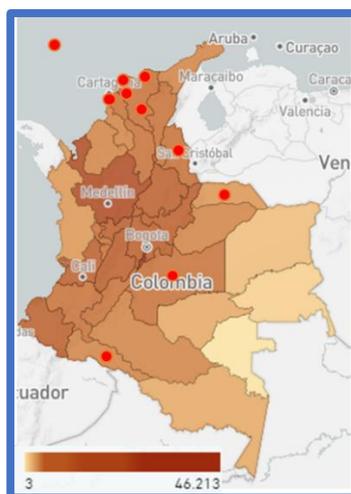
Con base en los datos publicados en:

A la fecha Colombia reporta **4.974.400 casos** (1.075 casos nuevos en las últimas 24h) con un incremento nacional del 0,03% en las últimas 24h y **126.692 defunciones** (37 en las últimas 24 Horas) con un aumento nacional del 0,02% 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: Meta 0,26% (227), Santa Marta 0,15% (104), San Andrés 0,13% (9), Barranquilla 0,12% (242), Norte Santander 0,11% (101), Atlántico 0,11% (129), Arauca 0,09% (12), Putumayo 0,09% (14), Cartagena 0,07% (86), Magdalena 0,07% (19).



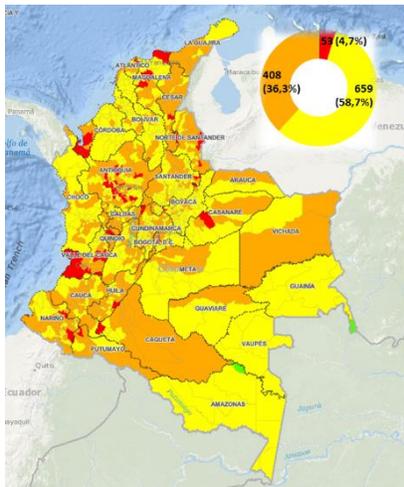
| Variación de los municipios con mayor carga casos activos (7 días) | | | | |
|--|---------------|---------------|---------------|---------------|
| MUNICIPIO | Sem anterior | Actuales | Absoluto | Relativo |
| MEDELLIN | 2.242 | 1.994 | -248 | -11,06 |
| BOGOTA | 2.173 | 1.859 | -314 | -14,45 |
| CALI | 1.325 | 1.375 | 50 | 3,77 |
| BARRANQUILLA | 1.261 | 1.253 | -8 | -0,63 |
| SANTA MARTA | 357 | 357 | 0 | 0,00 |
| IBAGUE | 349 | 299 | -50 | -14,33 |
| BUCARAMANGA | 400 | 287 | -113 | -28,25 |
| SOACHA | 308 | 261 | -47 | -15,26 |
| VILLAVICENCIO | 271 | 252 | -19 | -7,01 |
| BELLO | 286 | 250 | -36 | -12,59 |
| SOLEDAD | 212 | 217 | 5 | 2,36 |
| MONTERIA | 221 | 188 | -33 | -14,93 |
| NACIONAL | 18.164 | 15.647 | -2.517 | -13,86 |

Frente a la variación de casos activos en los municipios de mayor carga (por fecha de reporte), en los últimos 7 días los municipios de Soledad 10,4% (16), Bogotá 8,7% (137) y Villavicencio 8,2% (19) presentaron los incrementos más altos de casos activos, no se registraron incrementos en los demás municipios.

Tabla. Número de casos y defunciones por COVID-19, incrementos en la última semana con mayor carga al 12 de octubre 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 12 de octubre | Incremento últimos 7 días | % de incremento casos en últ 7 días | Municipio | semana anterior | Muertes 12 de octubre | Incremento semana | % de incremento fallecidos últ 7 días |
| COLOMBIA | 4.964.454 | 4.974.400 | 9.946 | 0,2 | COLOMBIA | 126.455 | 126.692 | 237 | 0,2 |
| BOGOTÁ | 1.450.545 | 1.451.727 | 1.182 | 0,1 | BOGOTÁ | 27.606 | 27.625 | 19 | 0,1 |
| MEDELLÍN | 408.786 | 410.318 | 1.532 | 0,1 | MEDELLÍN | 8.739 | 8.783 | 44 | 0,0 |
| CALI | 280.512 | 281.255 | 743 | 0,3 | CALI | 7.361 | 7.380 | 19 | 0,2 |
| BARRANQUILLA | 204.386 | 205.662 | 1.276 | 0,6 | BARRANQUILLA | 5.479 | 5.491 | 12 | 0,2 |
| CARTAGENA | 123.080 | 123.375 | 295 | 0,2 | BUCARAMANGA | 2.954 | 2.955 | 1 | 0,0 |
| BUCARAMANGA | 107.478 | 107.554 | 76 | 0,1 | CUCUTA | 2.657 | 2.665 | 8 | 0,3 |
| IBAGUE | 74.835 | 74.874 | 39 | 0,1 | SOLEDAD | 2.126 | 2.130 | 4 | 0,0 |
| MANIZALES | 69.340 | 69.398 | 58 | 0,1 | CARTAGENA | 2.113 | 2.115 | 2 | 0,1 |
| SANTA MARTA | 66.751 | 67.215 | 464 | 0,1 | SANTA MARTA | 1.908 | 1.915 | 7 | 0,2 |
| VILLAVICENCIO | 61.864 | 62.316 | 452 | 0,7 | IBAGUE | 1.837 | 1.841 | 4 | 0,4 |

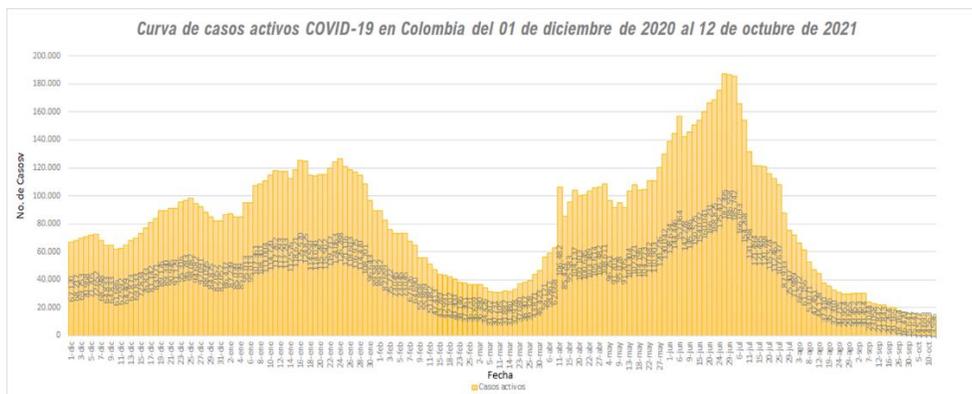
Fuente: con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>



Acorde a la información relacionada con los municipios afectados por COVID-19 con corte al 11 de octubre, se evidencia que, de los 1.119 municipios afectados, el 4,7% (53 municipios) están clasificados de afectación alta, de éstos 22 municipios reportan crecimiento de casos; 36,3% (408 municipios) son clasificados de afectación moderada, de éstos 33 municipios reportan crecimiento de casos; el 58,7% (659 municipios) son de afectación baja, de ellos 25 municipios reportan crecimiento de casos y dos municipios se clasifican como No COVID.

<https://minalud.maps.arcgis.com/apps/dashboards/e18894fa4d546d094e8267179562413>

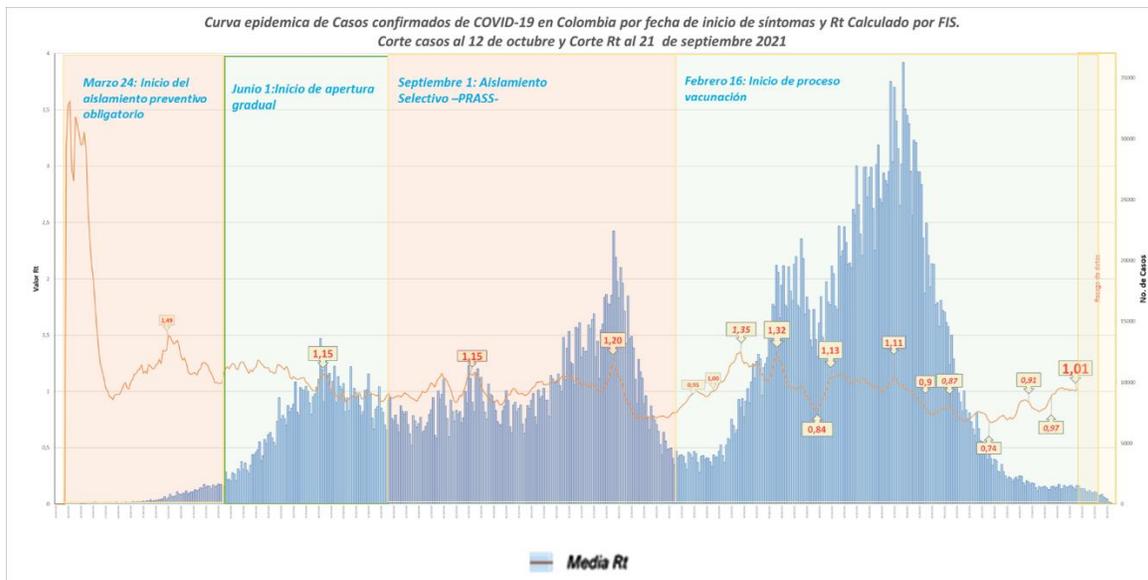
De acuerdo con la curva epidémica de los casos con base en la fecha de inicio de síntomas se observa que entre el 4 y 5 de enero hubo el mayor pico de casos, es así como en esa semana se alcanzaron 129.742 casos reportados. En relación con los casos activos por fecha de reporte, se evidenció incremento 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 **13.596 casos activos**.



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

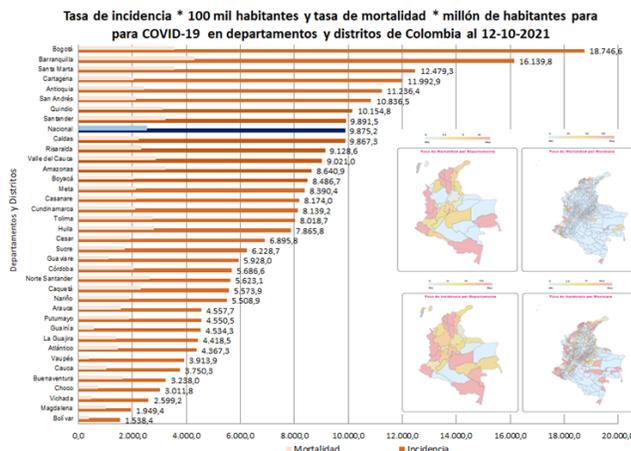
El número reproductivo efectivo (R_t), es el número promedio de casos secundarios causados por un individuo infectado en una población compuesta por individuos susceptibles y no susceptibles, es este uno de los indicadores que facilita el seguimiento y monitoreo de la efectividad de las medidas poblacionales 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 **1,01** tomada fecha de corte el **21 de septiembre**, 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 66,2%.



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

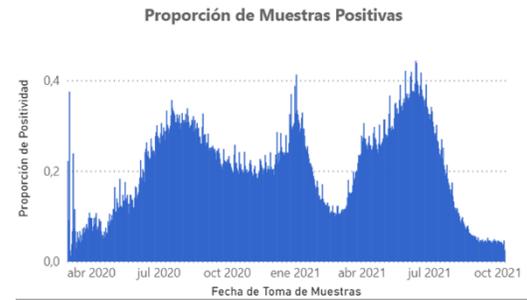
En relación con la distribución de los casos por edad en las últimas semanas se observa que el 18% de los casos ocurren en personas menores de 20 años, en los grupos de 20 a 59 años están el 68% de los casos, el 15% de los casos son en personas de 60 años y más. La proporción en el grupo de menores de 20 ha venido incrementando de manera paulatina a partir de mediados de julio pasando de 13% al 18%.



La tasa de incidencia nacional es de **9.875,2 casos por cada 100.000 habitantes**; los departamentos y/o distritos que superan la tasa nacional son en su orden: Bogotá (18.746,6), Barranquilla (16.139,8), Santa Marta (12.479,3), Cartagena (11.992,9), Antioquia (11.236,4), San Andrés (10.836,5), Quindío (10.154,8), Santander (9.891,5).

Procesamiento de muestras para diagnóstico

Hasta el 12 de octubre, el Instituto Nacional de Salud – INS, reportó el procesamiento de **16.523.513 pruebas PCR** en 165 laboratorios adjuntos para diagnóstico de COVID-19, con 17.861 pruebas realizadas en las últimas 24 horas. A la fecha 3.904.831 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 23,6 y positividad al 12 de octubre 4,6.

Se notifica a la fecha, la realización de **9.529.303 pruebas de antígeno**, de las cuales se reportan 1.649.709 pruebas positivas, realizados en 2.259 IPS en 33 departamentos, con una **positividad al 12 de octubre de 2,1**.

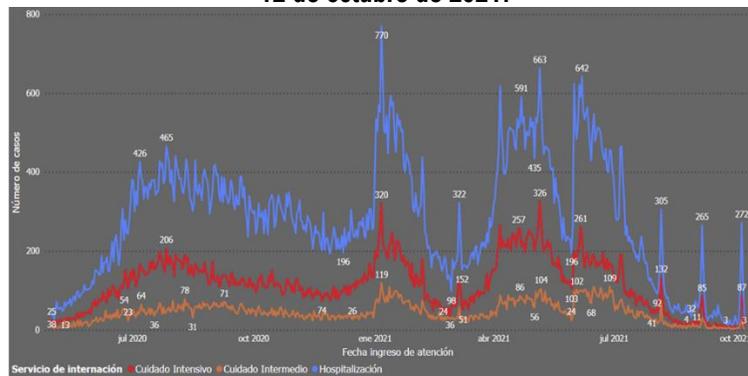


El total de pruebas realizadas en las últimas 24 horas fueron de 41.685.

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 12 de octubre de 2021 un total de 11.292 camas.

Grafica: Comportamiento de la ocupación y la disponibilidad de camas según tipo de servicio en Colombia, 12 de octubre de 2021.



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

Al 12 de octubre, del total de las 11.292 camas de UCI, el 54,7% (6.175) están ocupadas con una disponibilidad a nivel nacional del 45,3% (5.117), que en comparación con las últimas 24 horas el número de camas disponibles aumento en un 0,79% y el porcentaje de disponibilidad en 0,89%, y en los últimos 7 días disminuyo en el porcentaje de disponibilidad del 2,02% y en número de camas 2,94%. Del total de las 6.175 camas de UCI ocupadas, se encuentran: 519 (8,4%) casos confirmados, 232 (3,8%) pacientes sospechosos y 5.424 (87,8%) casos no COVID-19. En los últimos 7 días el porcentaje de los casos de COVID-19 hospitalizados aumento en 0,16%.

Del total de 46.512 camas hospitalarias para adultos, el 67,5% (31.406) se encuentran ocupadas, con una disponibilidad del 32,5% (15.106), en comparación con las últimas 24 horas el porcentaje de disponibilidad y el

número de camas disponibles disminuyó en un 0,12% y 0,15% respectivamente. Del total de las 31.406 camas hospitalarias ocupadas, se encuentran: 530 (1,69%) casos confirmados, 839 (2,67%) pacientes sospechosos y 30.037 (95,64%) casos no COVID-19.

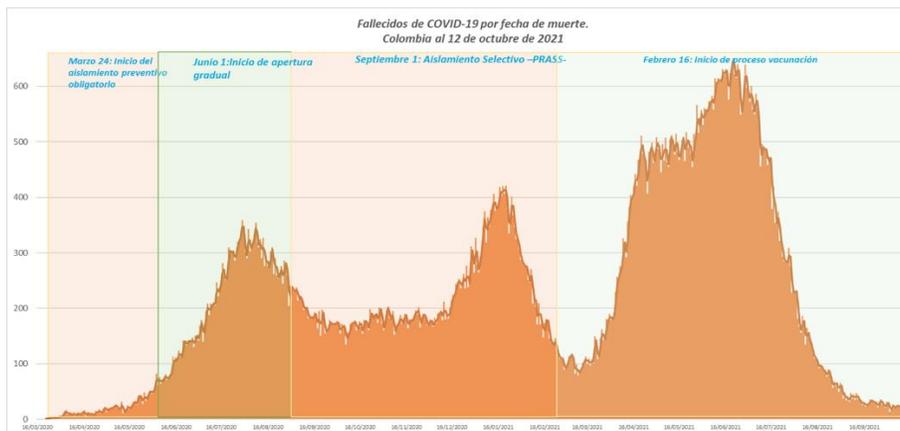
Tabla: Porcentaje de disponibilidad de camas en Unidad de Cuidado Intensivo - UCI según departamento en Colombia, 12 de octubre de 2021.

| Departamento | Población | Casos Totales | Casos activos | Casos totales por 100K | Casos activos por 100K | Disponibilidad UCI (%) | Ocupación UCI (%) |
|--|-----------|---------------|---------------|------------------------|------------------------|------------------------|-------------------|
| Antioquia | 6.677.930 | 750.361 | 3.058 | 11.236,43 | 45,79 | 18,31 | 81,69 |
| Risaralda | 961.055 | 87.731 | 262 | 9.128,61 | 27,26 | 27,33 | 72,67 |
| Caldas | 1.018.453 | 100.494 | 262 | 9.867,32 | 25,73 | 32,94 | 67,06 |
| Tolima | 1.339.998 | 107.451 | 476 | 8.018,74 | 35,52 | 34,95 | 65,05 |
| Bogotá | 7.743.955 | 1.451.727 | 1.706 | 18.746,58 | 22,03 | 36,82 | 63,18 |
| Santander | 2.280.908 | 225.615 | 737 | 9.891,46 | 32,31 | 38,64 | 61,36 |
| Sucre | 949.252 | 59.126 | 183 | 6.228,69 | 19,28 | 41,02 | 58,98 |
| Córdoba | 1.828.947 | 104.005 | 343 | 5.686,61 | 18,75 | 41,41 | 58,59 |
| Meta | 1.063.454 | 89.228 | 345 | 8.390,40 | 32,44 | 42,07 | 57,93 |
| Cauca | 1.491.937 | 55.952 | 268 | 3.750,29 | 17,96 | 42,86 | 57,14 |
| Caquetá | 410.521 | 22.882 | 119 | 5.573,89 | 28,99 | 44,44 | 55,56 |
| Valle del Cauca | 4.532.152 | 408.844 | 1.651 | 9.020,97 | 36,43 | 44,99 | 55,01 |
| Atlántico | 2.722.128 | 118.884 | 317 | 4.367,32 | 11,65 | 48,98 | 51,02 |
| Nariño | 1.627.589 | 89.663 | 319 | 5.508,95 | 19,60 | 49,5 | 50,5 |
| Magdalena | 1.427.026 | 27.819 | 103 | 1.949,44 | 7,22 | 50,8 | 49,2 |
| Cesar | 1.295.387 | 89.327 | 299 | 6.895,78 | 23,08 | 52,05 | 47,95 |
| Bolívar | 2.180.976 | 33.552 | 69 | 1.538,39 | 3,16 | 52,17 | 47,83 |
| Huila | 1.122.622 | 88.303 | 153 | 7.865,78 | 13,63 | 59,85 | 40,15 |
| Norte de Santander | 1.620.318 | 91.112 | 190 | 5.623,09 | 11,73 | 60,13 | 39,87 |
| Quindío | 555.401 | 56.400 | 68 | 10.154,83 | 12,24 | 60,13 | 39,87 |
| Boyacá | 1.242.731 | 105.467 | 329 | 8.486,71 | 26,47 | 60,96 | 39,04 |
| Putumayo | 359.127 | 16.342 | 32 | 4.550,48 | 8,91 | 62,16 | 37,84 |
| Chocó | 544.764 | 16.407 | 15 | 3.011,76 | 2,75 | 65,63 | 34,37 |
| Cundinamarca | 3.242.999 | 263.955 | 417 | 8.139,23 | 12,86 | 68,57 | 31,43 |
| Casanare | 435.195 | 35.573 | 151 | 8.174,04 | 34,70 | 69,4 | 30,6 |
| Guaviare | 86.657 | 5.137 | 21 | 5.927,97 | 24,23 | 75 | 25 |
| La Guajira | 965.718 | 42.670 | 125 | 4.418,47 | 12,94 | 78,65 | 21,35 |
| Archipiélago de San Andrés y Providencia | 63.692 | 6.902 | 11 | 10.836,53 | 17,27 | 86,21 | 13,79 |
| Arauca | 294.206 | 13.409 | 128 | 4.557,69 | 43,51 | 86,49 | 13,51 |
| Vichada | 112.958 | 2.936 | - | 2.599,20 | - | 91,67 | 8,33 |
| Guainía | 50.636 | 2.296 | 3 | 4.534,32 | 5,92 | 100 | 0 |
| Vaupés | 44.712 | 1.750 | - | 3.913,94 | - | 100 | 0 |
| Amazonas | 79.020 | 6.828 | 16 | 8.640,85 | 20,25 | - | - |

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

A la fecha, en el país se han presentado **126.692 defunciones** por COVID-19, de las cuales corresponden 61% 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 (31.207); siendo el grupo de 80 a 89 donde encuentran las mayores tasas de mortalidad en ambos sexos.

La tasa de mortalidad nacional es de 2.515,1 muertes por cada millón de habitantes; se observa una tasa de mortalidad mayor a la nacional en: Bogotá (3.567,3), Barranquilla (4.309,2), Santa Marta (3.555,4), Cartagena (2.055,9), Antioquia (2.426,8), San Andrés (2.135,3), Quindío (3.136,5), Santander (3.201,8).



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>

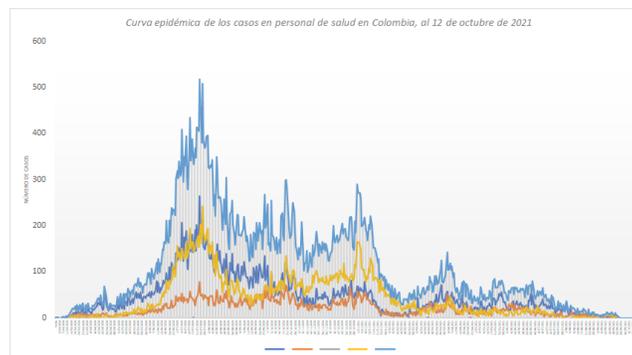
De acuerdo con el INS en su boletín N.98 del 12 de octubre de 2021 sobre esta población y la base de datos publicada, con un reporte de 67.152 casos (64 nuevos), 2.977 casos son asintomáticos (4,4%), 66.770 casos recuperados (364 nuevos; 99%) y 335 casos fallecidos (2 casos nuevos). La letalidad es del 0,5%.

De acuerdo con la fase de contagio el 41,7% (28.002 casos) están asociados a la prestación del servicio y el 40,3% (27.073 casos) son indeterminados. El 99,4% (27.847) de los casos asociados a la prestación de servicios se encuentran en casa, el 0,01% (3) en el hospital y el 0,48% (133) se encuentran fallecidos. El 73,6% (49.425) de los casos son mujeres y el 26,4% (17.727) son hombres.

Las profesiones con mayor proporción de casos son auxiliares de enfermería 22,6% (15.186 casos), medicina 16,8% (11.292 casos), administrativos 13% (8.704 casos), enfermería 10,3% (6.912 casos), estudiantes 6,3% (4.212 casos), personal aseo – administrativos 2,3% (1.540 casos), psicología 2,3% (1.575) y fisioterapia 2,3% (1.537 casos).

De acuerdo a la presentación de los casos el 35% (21.744 casos) se encuentran en Bogotá D.C, seguido del departamento de Antioquia quien presenta el 34,2% (21.264 casos) de los casos, Valle del Cauca con el 10,7% (6.646 casos), Boyacá 4,1% (2.547 casos), Norte de Santander 2,8% (1.736 casos), Santander con el 2,3% (1.413 casos), y Barranquilla 2,1%(1.275 casos) y los departamentos con más IPS con reporte de casos son: Valle del Cauca de 217 IPS, Bogotá de 215 IPS, Antioquia 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 (95%), Cesar (94,6%), Nariño (92,1%), Chocó (92,1%), La Guajira (91,8%), Amazonas (91,8%), San Andrés (91,7%), Caquetá (91,2%) y Magdalena (90,6%).



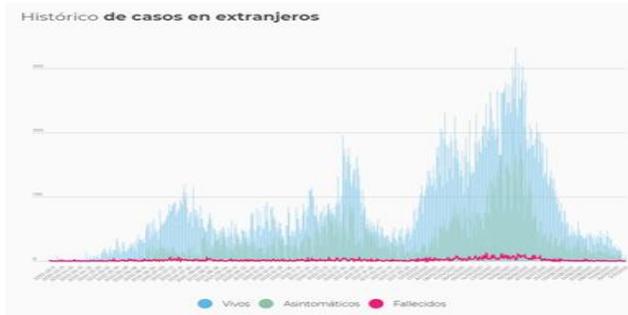
Fuente: Boletín 90 INS; [Noticias coronavirus-personal-salud \(ins.gov.co\)](https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx)

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. 66 del 8 de octubre de 2021, se **reportan 66.422 casos (299 casos nuevos) y 1.007 fallecidos (5 muertes nuevas)**. Recuperados 64.802 (379 nuevos recuperados). Estos casos

corresponden al 1,3% del total de casos reportados en el país a la fecha. El 86,5% (57.427 casos) de los casos corresponden a personas de nacionalidad venezolana. El 56,6% de la población está entre los 20 a los 39 años (37.625 casos) y el 7,9% son mayores de 60 años (5.219 casos). El 51,8% (34.427) son hombres y el 48,2% (32.006) son mujeres. El 46,9% (31.146) corresponden a personas que residen en la ciudad de Bogotá, el 19% (12.629) en municipios de Antioquia, el 5,8% (3.832) en municipios del Valle del Cauca y el 4,1% (2.748) en municipios del Norte de Santander.



Tomado: [Noticias coronavirus-extranjeros \(ins.gov.co\)](https://www.ins.gov.co/Noticias/Noticias-coronavirus-extranjeros)

Población de gestantes:

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

De acuerdo con el boletín del INS No. 16 del 8 de octubre de 2021, se reportan **17.812 casos** (673 casos nuevos) y **217 fallecidas** (No COVID-19 41 casos). Recuperadas 17.296 (838 nuevos recuperadas) y activos 258. El 45,9% se presentaron en el tercer trimestre del embarazo (8.187), el 35,3% (6.329) en el segundo trimestre y el 14,5% (2.584) en el primer trimestre. El 97% de los casos son sintomáticas (17.281) y el 3% (531) son asintomáticas. El 97,1% (17.288) permanecen en casa, el 1,4% (242) hospitalizadas y en UCI el 0,1% (24).

El 87,6% (190) de las defunciones corresponden a muertes tempranas y el 12,4% (27) corresponden a muertes maternas tardías. El 21,5% (29 casos) de las mortalidades ocurrieron en la ciudad de Bogotá, el 16,3% (22) en Antioquia, el 15,6% (21) en Córdoba, el 11,9% (16) en Santander, el 11,1% (15) en el Valle del Cauca, y en Barranquilla el 5,9% (8).

De los casos, el 7,5% de la población es menor de 19 años (1.334 casos), el 88,3% está entre los 20 a 39 años (15.727 casos) y el 4,2% son mayores de 40 años (751). En las muertes, el 3,9% (8) ocurrieron en menores de 19 años, el 96,5% (209) está entre los 20 a 39 años y el 6,4% (13) en mayores de 40 años.

Población de neonatos:

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

De acuerdo con el boletín del INS No. 16 del 8 de octubre de 2021, se reportan **1.540 casos** (21 casos nuevos), **75 casos activos** (5 casos nuevos), recuperados 1.445 (76 casos nuevos) y 7 fallecidos. De acuerdo con la edad el 69,6% (1.072) son neonatal tardía (8-28 días) y el 30,4% (468) son neonatal temprana (1 a 7 días). Estos casos ocurrieron en la ciudad de Bogotá (412 casos), departamentos de Antioquia (121) y Cesar (123).

Con relación a la distribución de los casos se tiene que el 94,3% están en casa (1.446), el 3,7% en hospitalización sala general (58) y en la UCI el 1,04% (16). De acuerdo con el estado, los casos se distribuyen como casos leves el 93,9% (1.446 casos), moderados el 3,77% (58 casos) y graves el 1,04% (16 casos). El 0,45% (7) fallecido por COVID-19 y el 0,84% (13) fallecidos por otras causas.

Poblaciones indígenas:

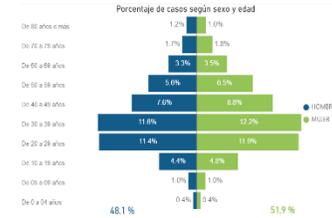
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

De acuerdo con el boletín del INS No. 84 del 8 de octubre de 2021, se reportan **70.792 casos** (110 casos nuevos) y **2.069 fallecidos** (0 nuevos fallecidos). Recuperadas 68.166 (145 nuevos recuperadas). Se reportan

a la fecha 270 casos activos, la proporción de casos hospitalizados es del 0,34% (240 casos) y en la UCI 0,01% (10 casos).

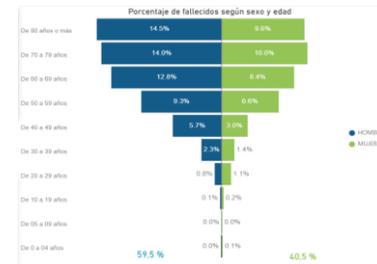


<http://portalsivigila.ins.gov.co/Paginas/datos.aspx?cod=130>



Los casos en esta población se han presentado en un 48,1% en hombres y en un 47,1% 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 Taraira.

La proporción de letalidad es del 2,9%, el 59,5% 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.



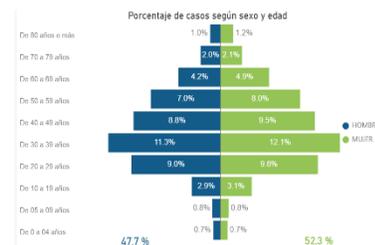
Poblaciones afrocolombianas:

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

De acuerdo con el boletín del INS No. 68 del 8 de octubre de 2021, se reportan **114.042 casos** (1.225 casos nuevos) y **3.301 fallecidos**. Recuperadas 110.182 (1.217 nuevos recuperadas). Se reportan a la fecha 120 casos activos, la proporción de casos hospitalizados es del 0,09% (104 casos) y en la UCI 0,01% (6 casos).

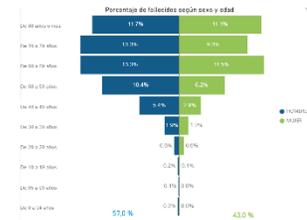


<http://portalsivigila.ins.gov.co/Paginas/datos.aspx?cod=130>



Los casos en esta población se han presentado en un 47,7% en hombres y en un 42% 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 Itsmina.

La proporción de letalidad es del 2,9%, el 57,1% 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.

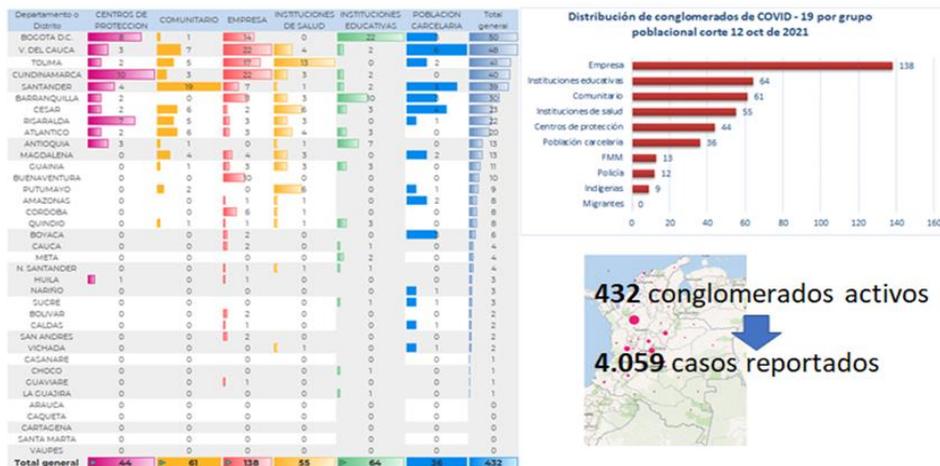


Resumen de casos en poblaciones en condición de vulnerabilidad



Conglomerados

Con corte al 12 de octubre, en Colombia se reportan 432 conglomerados activos, con un total de 4.059 casos asociados. Los grupos poblacionales que agrupan la mayor proporción de conglomerados son las empresas con el 26,8% (138), las instituciones educativas 12,5% (64), comunitario 11,9% (61), instituciones de salud con el 10,7% (55), los centros de protección 8,6% (44) y población carcelaria con el 7% (36). El distrito de Bogotá presenta el mayor número de conglomerados (50), seguido del distrito del Valle del Cauca (48), Tolima (41), Cundinamarca (40), Santander (39), el distrito de Barranquilla (30) y Cesar (23).



Índice de Resiliencia Epidemiológica Municipal (IREM)

| Municipio | Índice de resiliencia 1-10-2021 |
|-----------------------|---------------------------------|
| Barranquilla | 0.86 |
| Bucaramanga | 0.82 |
| Tunja | 0.82 |
| Medellín | 0.82 |
| Ibagué | 0.80 |
| Neiva | 0.77 |
| Bogotá, D.C. | 0.77 |
| Armenia | 0.76 |
| Montería | 0.74 |
| Sincelejo | 0.73 |
| Cartagena de Indias | 0.73 |
| Pasto | 0.72 |
| San José de Cúcuta | 0.72 |
| Pereira | 0.71 |
| Florencia | 0.71 |
| Leticia | 0.70 |
| Valledupar | 0.69 |
| Yopal | 0.69 |
| Villavicencio | 0.69 |
| Cali | 0.67 |
| San Andrés | 0.67 |
| Manizales | 0.66 |
| Santa Marta | 0.56 |
| Arauca | 0.56 |
| Riohacha | 0.54 |
| Mocoa | 0.53 |
| Popayán | 0.48 |
| San José del Guaviare | 0.48 |
| Quibdó | 0.44 |
| Puerto Carreño | 0.39 |
| Inírida | 0.32 |
| Mitú | 0.27 |

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 1 de octubre, los distritos y departamentos de Colombia que presentan valores de IREM cercanos a 1 son: Barranquilla (0.86), Bucaramanga (0.82), Tunja (0.82), Medellín (0.82), Ibagué (0.80), Neiva (0.77), Bogotá (0.77), Armenia (0.67), Montería (0.74), Sincelejo (0.73) y Cartagena (0.73).

Fuente: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/indice-irem.pdf>

Situación regional

En relación con los casos de COVID-19 por regiones, la región Central concentra más del **46,9%** de los casos y más del **43,7%** de las defunciones, la mayor proporción de casos graves y fatales se presentan en la región Amazonía con el **3,9%** la región del Pacífico con el **3,5%**.

Tabla de casos, tasas de incidencia, mortalidad y gravedad de la COVID-19 para los departamentos y distritos al 12 de octubre 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 den mil | |
|--------------------|-----------------------|------------------|--------------------|---------------|--------------------|--------------|------------|-------------|-------------|---------------|----------------------------|------------------------|----------|
| Central | Bogotá | 1.451.727 | 0,02 | 27.625 | 0,02 | 90 | 0,0 | 55 | 0,00 | 1,9 | 3.567,3 | 18.746,6 | |
| | Cundinamarca | 263.955 | 0,0 | 6.817 | 0,03 | 403 | 0,2 | 13 | 0,00 | 2,6 | 2.102,1 | 8.139,2 | |
| | Santander | 225.615 | 0,0 | 7303 | 0,0 | 646 | 0,3 | 21 | 0,01 | 3,2 | 3.201,8 | 9.891,5 | |
| | Tolima | 107.451 | 0,02 | 3663 | 0,03 | 485 | 0,5 | 17 | 0,02 | 3,4 | 2.733,6 | 8.018,7 | |
| | Boyacá | 105.467 | 0,04 | 2552 | 0,00 | 328 | 0,3 | 11 | 0,01 | 2,4 | 2.053,5 | 8.486,7 | |
| | Norte Santander | 91.112 | 0,1 | 4283 | 0,1 | 103 | 0,1 | 49 | 0,05 | 4,7 | 2.643,3 | 5.623,1 | |
| | Huila | 88.303 | 0,03 | 3142 | 0,00 | 129 | 0,1 | 1 | 0,00 | 3,6 | 2.798,8 | 7.865,8 | |
| | Totales | 2.333.630 | 0,0 | 55.385 | 0,0 | 2.184 | 0,1 | 167 | 0,01 | 3,1 | 2978,7 | 12.550,8 | |
| | E. Cafetero Antioquia | Antioquia | 750.361 | 0,1 | 16.206 | 0,1 | 770 | 0,1 | 86 | 0,01 | 2,2 | 2.426,8 | 11.236,4 |
| | | Caldas | 100.494 | 0,02 | 2.266 | 0,0 | 263 | 0,3 | 8 | 0,01 | 2,3 | 2.224,9 | 9.867,3 |
| Risaralda | | 87.731 | 0,02 | 2.231 | 0,0 | 273 | 0,3 | 8 | 0,01 | 2,5 | 2.321,4 | 9.128,6 | |
| Quindío | | 56.400 | 0,05 | 1.742 | 0,1 | 35 | 0,1 | 3 | 0,01 | 3,1 | 3.136,5 | 10.154,8 | |
| Totales | | 994.986 | 0,2 | 22.445 | 0,3 | 1.341 | 0,1 | 105 | 0,01 | 2,5 | 2436,3 | 10.800,0 | |
| Caribe | Barranquilla | 205.662 | 0,2 | 5491 | 0,09 | 46 | 0,0 | 29 | 0,01 | 2,7 | 4.309,2 | 16.139,8 | |
| | Cartagena | 123.375 | 0,07 | 2115 | 0,0 | 80 | 0,1 | 5 | 0,00 | 1,7 | 2.055,9 | 11.992,9 | |
| | Atlántico | 118.884 | 0,2 | 4009 | 0,0 | 36 | 0,0 | 10 | 0,01 | 3,4 | 1.472,7 | 4.367,3 | |
| | Córdoba | 104.005 | 0,01 | 3767 | 0,1 | 349 | 0,3 | 7 | 0,01 | 3,6 | 2.059,7 | 5.686,6 | |
| | Cesar | 89.327 | 0,06 | 2496 | 0,1 | 300 | 0,3 | 14 | 0,02 | 2,8 | 1.926,8 | 6.895,8 | |
| | Santa Marta | 67.215 | 0,3 | 1915 | 0,3 | 132 | 0,2 | 9 | 0,01 | 2,8 | 3.555,4 | 12.479,3 | |
| | Sucre | 59.126 | 0,03 | 1628 | 0,0 | 177 | 0,3 | 3 | 0,01 | 2,8 | 1.715,0 | 6.228,7 | |
| | La Guajira | 42.670 | 0,11 | 1344 | 0,0 | 105 | 0,2 | 10 | 0,02 | 3,1 | 1.391,7 | 4.418,5 | |
| | Bolívar | 33.552 | 0,08 | 859 | 0,0 | 36 | 0,1 | 0 | 0,00 | 2,6 | 393,9 | 1.538,4 | |
| | Magdalena | 27.819 | 0,15 | 1437 | 0,1 | 55 | 0,2 | 5 | 0,02 | 5,2 | 1.007,0 | 1.949,4 | |
| San Andrés | 6.902 | 0,04 | 136 | 0,7 | 2 | 0,0 | 0 | 0,00 | 2,0 | 2.135,3 | 10.836,5 | | |
| Totales | 878.537 | 0,1 | 25.197 | 0,0 | 1.318 | 0,2 | 92 | 0,01 | 3,0 | 1765,1 | 6.154,5 | | |
| Llanos / Orinoquia | Meta | 89.228 | 0,19 | 2259 | 0,1 | 246 | 0,3 | 6 | 0,01 | 2,5 | 2.124,2 | 8.390,4 | |
| | Casanare | 35.573 | 0,02 | 925 | 0,1 | 146 | 0,4 | 6 | 0,02 | 0,0 | 2.125,5 | 8.174,0 | |
| | Arauca | 13.409 | 0,02 | 461 | 0,0 | 120 | 0,9 | 4 | 0,03 | 3,4 | 1.566,9 | 4.557,7 | |
| | Viachada | 2.936 | 0,03 | 53 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 1,8 | 469,2 | 2.599,2 | |
| | Totales | 141.146 | 0,2 | 3.698 | 0,2 | 512 | 0,4 | 16 | 0,01 | 2,6 | 1940,4 | 7.406,1 | |
| Amazonía | Caquetá | 22.882 | 0,03 | 945 | 0,2 | 80 | 0,3 | 17 | 0,07 | 4,1 | 2.302,0 | 5.573,9 | |
| | Putumayo | 16.342 | 0,09 | 668 | 0,0 | 31 | 0,2 | 3 | 0,02 | 4,1 | 1.860,1 | 4.550,5 | |
| | Amazonas | 6828 | 0,00 | 255 | 0,0 | 15 | 0,2 | 1 | 0,01 | 3,7 | 3.227,0 | 8.640,9 | |
| | Guaviare | 5137 | 0,06 | 95 | 0,0 | 20 | 0,4 | 3 | 0,06 | 1,8 | 1.096,3 | 5.928,0 | |
| | Gualaquia | 2296 | 0,00 | 29 | 0,0 | 2 | 0,1 | 0 | 0,00 | 1,3 | 572,7 | 4.534,3 | |
| | Vaupés | 1750 | 0,00 | 17 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 1,0 | 380,2 | 3.913,9 | |
| Totales | 55.235 | 0,0 | 2.009 | 0,0 | 148 | 0,3 | 24 | 0,04 | 3,6 | 1949,2 | 5.359,1 | | |
| Pacífico | Valle del Cauca | 408.844 | 0,1 | 12983 | 0,1 | 1.035 | 0,3 | 81 | 0,02 | 3,2 | 2864,6 | 9.021,0 | |
| | Nariño | 89.663 | 0,03 | 3030 | 0,03 | 327 | 0,4 | 24 | 0,03 | 3,4 | 1861,6 | 5.508,9 | |
| | Cauca | 55.952 | 0,0 | 1546 | 0,0 | 295 | 0,5 | 28 | 0,05 | 2,8 | 1036,2 | 3.750,3 | |
| | Choco | 16.407 | 0,0 | 399 | 0,0 | 4 | 0,0 | 0 | 0,00 | 2,4 | 732,4 | 3.011,8 | |
| Totales | 570.866 | 0,0 | 17.958 | 0,1 | 1.661 | 0,3 | 133 | 0,02 | 3,1 | 2191,0 | 6.964,8 | | |

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 12 de octubre de 2021.

Datos de Región Central - Andina

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

Al 12 de octubre de 2021 la región andina aportó **2.333.630 casos (46,9%)** y **55.333 (43,7%) defunciones al país**, respectivamente. El acumulado de la última semana de los casos aumentó en el 0,1% (2.162) y en las muertes y 52 muertes (0,1%).

El distrito de Bogotá es la entidad que le aporta el mayor número de casos (62,2%) y muertes (49,9%); asimismo, en los últimos siete días se evidenció incremento no mayor al 0,4% en Norte de Santander en los casos y muertes. 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 29,5% de los casos activos del país (4.008 casos), siendo Bogotá el de mayor proporción de activos con el 42,6% (1.706 casos), seguido de Santander con el 18,4% (737 casos) y Cundinamarca con 10,4% (531 casos).

Datos de Distrito de Bogotá D.C.

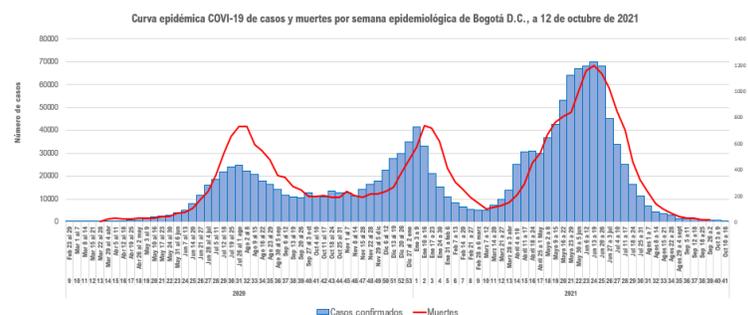
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

El distrito de Bogotá registró al 12 de octubre de 2021 un total de **1.451.727 casos** confirmados y **27.625 defunciones** por COVID-19, los cuales representan el 29,2% del total de los casos y el 21,8% del total de muertes en el país. Presentó un aumento relativo de 0,08% (1.182) en el número de casos presentados y 0,07% (19) en el número de muertes durante los últimos 7 días.

El distrito se caracteriza por presentar el 53,5% (776.483) de los casos en mujeres. Como es común 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% (643.364); la población mayor de 60 años concentra el 13,1% (189.490) de los casos y el 71,9% (19.854) de las muertes.

Del número total de los casos de COVID-19 en el distrito, el 97,7% (1.418.888) se han recuperado, el 0,1% (1.587) están siendo atendidos en casa, el 0,01% (80) se encuentran hospitalizados, el 0,003% (39) está siendo atendido en UCI y el 1,9% han fallecido (27.606). Al 12 de octubre el 0,1% (1.706) 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 64,4% en comparación con el Rt al inicio de la pandemia (27 de febrero y 4 de marzo). Durante el periodo comprendido entre el 22 de agosto y 20 de septiembre de 2021 el promedio de casos secundarios originados a partir de un individuo infectado ha sido de 0,85, con un incremento del 32,9% en el Rt **del 21 de septiembre de 2021 que es de 1,13**. Con corte este mismo corte el impacto estimado es 62,3%, 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 | 1.451.727 |
| No. de casos activos | 1.706 |
| No. de muertes | 27.625 |
| Rt | 1,13 |
| Letalidad | 1,9% |
| Positividad PCR | 25 |
| Ocupación UCI | 45% |
| Disponibilidad UCI | 55% |

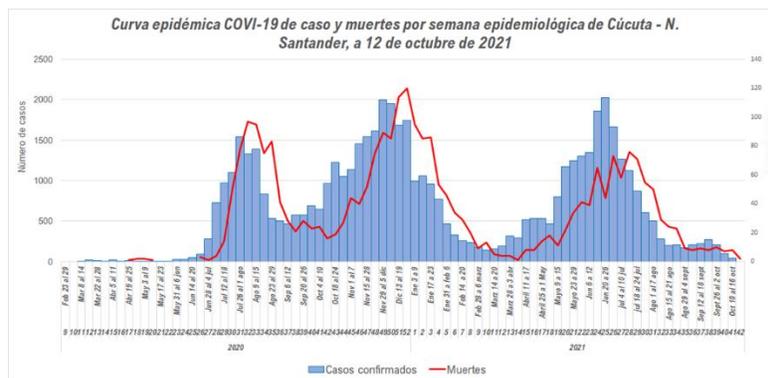
Datos de municipio de Cúcuta.

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

Con corte al 12 de octubre, en el municipio de Cúcuta se han reportado **54.969 casos**. El **95% (51.958)** corresponden a recuperados, fallecidos el 4,8% (2.665) y se reportan activos el 0,2% (128). Entre los casos activos 71% (91) están en casa, el 17,9% (23) en hospitalización general y el 11% (14) en UCI. Al comparar las semanas epidemiológicas 38 y 39 de 2021, se encontró un incremento de casos del 0,4% (268), fallecimientos en un 0,3% (8). La proporción de positividad para el municipio es del 21%. En el departamento de Norte de Santander se reportan **4 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% (24.747), la población mayor de 60 años concentra el 15,7% (8.646) de los casos y el 68,3% (1.822) 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 21 de septiembre es 1,05** y con un porcentaje de impacto estimado del 65%, lo cual podría indicar un aumento en la velocidad de propagación para el municipio.



| | |
|--------------------|---------------|
| No. Casos Totales | 54.969 |
| No. Casos Activos | 128 |
| No. de muertes | 2.665 |
| No. Recuperados | 51.958 |
| Rt | 1,05 |
| Letalidad | 4,8% |
| Positividad | 21 |
| Ocupación UCI | 42% |
| Disponibilidad UCI | 58% |

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 **994.986 casos y 22.445 muertes** que corresponden al 20% de los casos y al 17,7% de las muertes del País. Se reportan a la fecha **3.650 casos activos** (0,3%) y **966.164 casos recuperados** (97%). 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% y Quindío con el (0,05%); 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

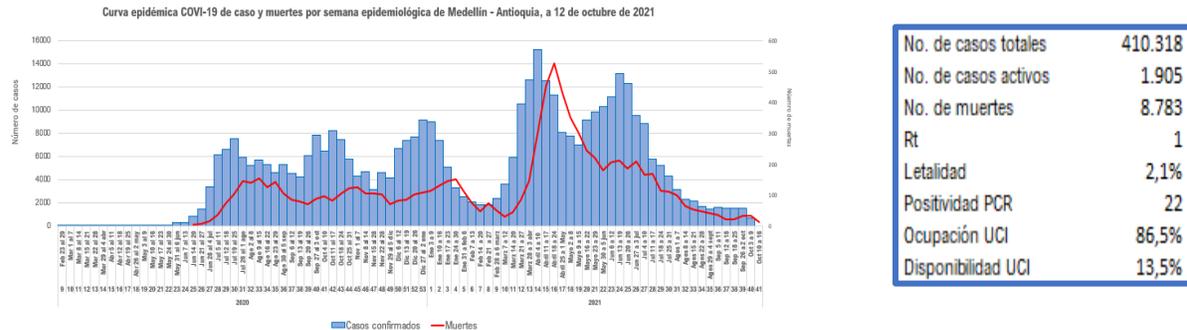
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

El municipio de Medellín reportó al 12 de octubre de 2021 un total de **410.318 casos** confirmados y **8.783 defunciones** por COVID-19, los cuales representan el 54,6% 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% (1.532) en el número de casos notificados y el 0,5% (44) en el número de muertes durante los últimos 7 días.

Medellín se caracteriza por tener el 53,5% (219.395 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% (190.685 casos); la población mayor de 60 años concentra el 14,1% (58.035) de los casos y el 76,5% (6.718) de las muertes.

Del total de los casos de COVID-19 en el municipio de Medellín, el 97,2% (398.711) se han recuperado, el 0,4% (1.634) están siendo atendidos en casa, el 0,06% (261) se encuentran hospitalizados, el 0,002% (10) está siendo atendido en UCI y el 2,1% han fallecido (8.783). Al 12 de octubre el 0,5% (1.905) 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 51,2% 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 22 de agosto a 20 de septiembre de 2021 y el promedio de casos secundarios originados a partir de un individuo infectado ha sido de 0,95 con un incremento al **21 de septiembre de 2021 del 5,3% y un Rt de uno (1)**. Con este mismo corte el impacto estimado del 99% este valor corresponde al esperado, tal como ha venido presentando en las dos últimas semanas.



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 12 de octubre un total de **878.537 casos** y **25.197 muertes** que corresponden al 17,6% de los casos y al 19,9% de las muertes del País. En los últimos 7 días, la región Caribe tiene un incremento de 0,4% (3.286 nuevos casos) en los casos confirmados, el 0,2% (48 nuevos fallecimientos) en las muertes y una disminución del 10,1% en los casos activos (322 menos casos). Los distritos de Santa Marta (0,7%) y Barranquilla (0,6%) y el departamento del Atlántico (0,5%) están por encima del incremento relativo en el número de casos de la región. De otra parte, los departamentos de San Andrés (0,7%) y Bolívar (0,6%) y el distrito de Santa Marta (0,4%) 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 40,9%, porcentaje de hospitalización en UCI del 2,2%. 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 los departamentos de la Guajira (7,2%) y el distrito de Cartagena (3,2%) y en la hospitalización de casos activos en sala general Córdoba (95,34%), Sucre (93,44%), Cesar (85,95%), La Guajira (80,8%), y están por encima del porcentaje de la región.

Datos del distrito de Santa Marta

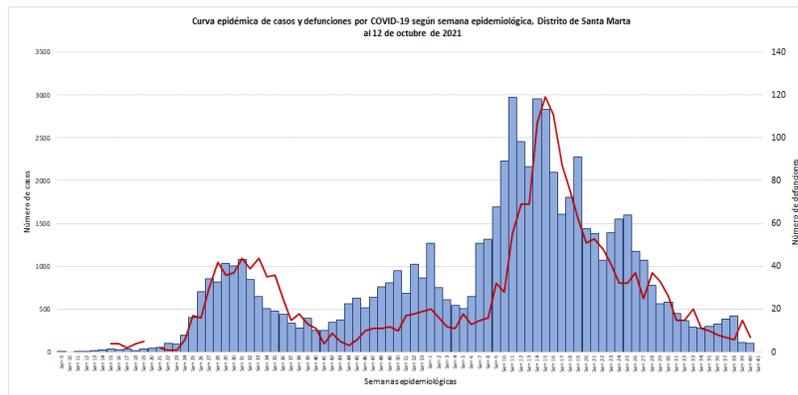
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

El distrito de Santa Marta presenta al 12 de octubre un total de **67.215 casos confirmados** y **1.915 muertes**. En los últimos 7 días, presento un incremento relativo del 1,3% (850 nuevos casos) en el total de los casos, el 0,9% (18 nuevas muertes) en las muertes y una disminución del 29,5% (110 menos casos) en los casos activos. No se han identificado conglomerados.

En relación con la distribución de los casos por sexo, el 46,5% (31.231) corresponde al sexo masculino. Según los grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 41,2% (27.667) y el 15% (10.063) de los casos son personas mayores de 60 años.

Según el reporte de casos para el territorio, el 96,5% (64.892) corresponden a recuperados, fallecidos el 2,8% (1.915) y se reportan activos el 0,4% (263). Entre los casos activos el 58,6% (154) están en casa, el 39,2% (103) en hospitalización general y el 2,3% (6) en UCI. La disponibilidad de UCI es del 49,6%

Con respecto al número promedio de casos secundarios (**Rt**) causados por un individuo al corte del 21 de septiembre es de **1,17**.



| | |
|---------------------|--------|
| No de casos totales | 67.215 |
| No de casos activos | 263 |
| No de muertes | 1.915 |
| No de recuperados | 64.892 |
| Rt | 1,17 |
| Positividad PCR | 8 |
| Letalidad | 2,9 |
| Ocupación UCI | 50,39% |
| Disponibilidad UCI | 49,61% |

Datos del distrito de Cartagena

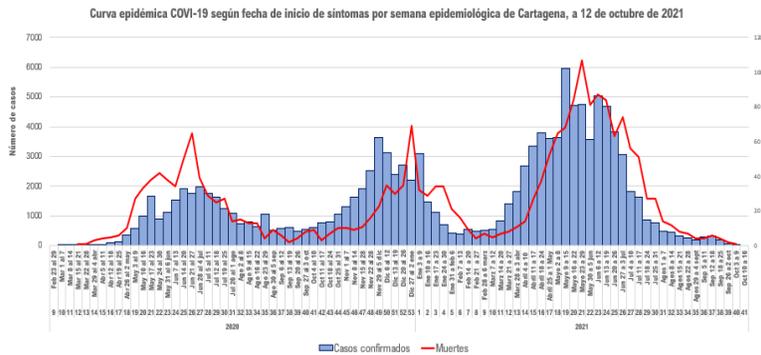
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

El distrito de Cartagena reportó al 12 de octubre de 2021 un total de **123.375 casos** confirmados y **2.115 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 0,2% (295) en el número de casos notificados y 0,09% (2) en el número de muertes durante los últimos 7 días.

El distrito se caracteriza por tener el 52,1% (64.223 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% (54.230 casos); la población mayor de 60 años concentra el 13,3% (16.437) de los casos y el 69,2% (1.464) de las muertes.

Del total de los casos de COVID-19 en el distrito de Cartagena, el 97,9% (120.795) se han recuperado, el 0,1% (58) están siendo atendidos en casa, el 0,1% (63) se encuentran hospitalizados, el 0,003% (4) está siendo atendido en UCI y el 1,7% han fallecido (2.115). Al 12 de octubre el 0,1% (125) 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 46,7% en comparación con el **Rt** al inicio de la pandemia para Cartagena (1 y 7 de marzo). Durante el periodo comprendido entre el 22 de agosto y 20 de septiembre de 2021, el promedio de casos secundarios originados a partir de un individuo infectado ha sido de uno (1) con un incremento del 4% en el **Rt** del **21 de septiembre de 1,04**. Con mismo corte el impacto estimado del 65,3%, 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 | 123.375 |
| No. de casos activos | 125 |
| No. de muertes | 2.115 |
| Rt | 1,04 |
| Letalidad | 1,7% |
| Positividad PCR | 21 |
| Ocupación UCI | 50,9% |
| Disponibilidad UCI | 49,1% |

Datos del distrito de Barranquilla

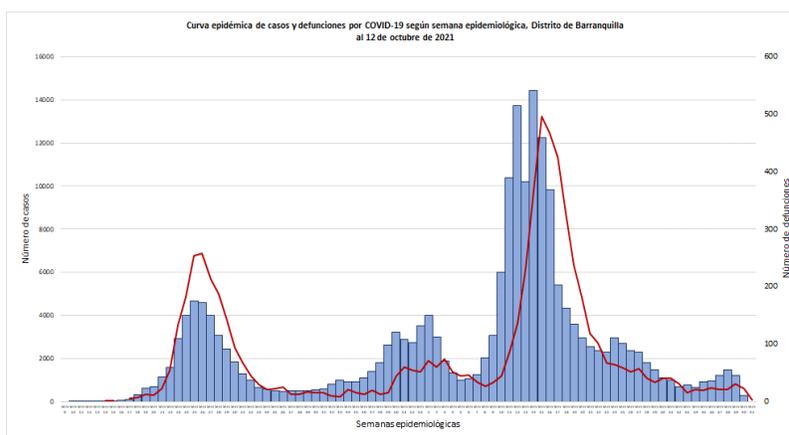
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

El distrito de Barranquilla presenta al 12 de octubre un total de **205.662 casos confirmados y 5.491 muertes**. En los últimos 7 días, presento un incremento relativo del 1,3% (2.714 casos) en el total de los casos, el 0,5% (27 muertes) en las muertes y una disminución del 2,7% (29 menos casos) en los casos activos. Se han identificado 30 conglomerados, dentro de estos el 36,7% (11) en empresas, el 33,3% (10) en instituciones educativas, el 6,7% (2) centros de protección, el 10% (3) en población carcelaria, el 10% (3) en instituciones de salud y el 3,3% (1) en fuerzas militares.

En relación con la distribución de los casos por sexo, el 48% (98.643) corresponde al sexo masculino. Según los grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 41,2% (82.672) y el 17% (35.045) de los casos son personas mayores de 60 años.

Según el reporte de casos para el territorio, el 96,4% (205.662) corresponden a recuperados, fallecidos el 2,7% (5.491) y se reportan activos el 0,5% (1.032). Entre los casos activos el 94,9% (979) están en casa, el 3,3% (34) en hospitalización general y el 1,8% (19) en UCI. Disponibilidad de UCI del 47,3%.

Con respecto al número promedio de casos secundarios (Rt) causados por un individuo **con corte al 21 de septiembre fue de 1,21**.



| | |
|---------------------|---------|
| No de casos totales | 205.662 |
| No de casos activos | 1.032 |
| No de muertes | 5.491 |
| No de recuperados | 198.308 |
| Rt | 1,21 |
| Positividad PCR | 11 |
| Letalidad | 2,7 |
| Ocupación UCI | 52,70% |
| Disponibilidad UCI | 47,30% |

Datos de municipio de Soledad.

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

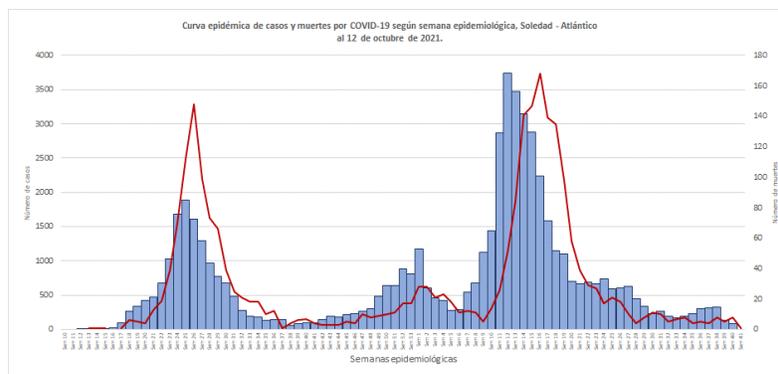
El municipio de Soledad presenta al 12 de octubre un total de **57.572 casos confirmados y 2.130 muertes** las cuales representan el 48,4% de los casos y el 53,1% de las muertes en el departamento del Atlántico. En los últimos 7 días, presento un incremento relativo del 1,1% (642) en el total de los casos, el 0,5% (10) en las

mueres y una disminución del 19,1% (40 menos casos) en los casos activos. En el departamento del Atlántico, se han identificado 20 conglomerados, dentro de estos, el 30% (6) comunitario, el 20% (4) en instituciones de salud, el 15% (3) en empresas, el 15% (3) en instituciones educativas, el 10% (2) en policía, y el 10% (2) en centros de protección.

En relación con la distribución de los casos por sexo, el 48,5% (27.923) corresponde al sexo masculino. Según los grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 42,8% (24.658) y el 14,7% (8.454) de los casos son personas mayores de 60 años.

Según el reporte de casos para el territorio, el 95,6% (54.748) corresponden a recuperados, fallecidos el 3,7% (2.126) y se reportan activos el 0,3% (153). Entre los casos activos el 87,6% (148) están en casa, el 10,7% (18) en hospitalización general y el 1,8% (3) en UCI. Disponibilidad de UCI del 33,3%.

Con respecto al número promedio de casos secundarios (Rt) causados por un individuo **con corte al 21 de septiembre fue de 1,07.**



| | |
|----------------------------|--------|
| No de casos totales | 57.572 |
| No de casos activos | 169 |
| No de muertes | 2.130 |
| No de recuperados | 55.045 |
| Rt | 1,07 |
| Letalidad | 3,7 |
| Ocupación UCI | 54,18% |
| Disponibilidad UCI | 45,82% |

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 12 de octubre un total de **570.866 casos** y **17.958 muertes** que corresponden al 11,5% de los casos y al 14,1% de las muertes del País. En los últimos 7 días, la región pacifico tiene un incremento de 0,20% (1.136 nuevos casos) en los casos confirmados, el 0,2% (41 nuevos fallecimientos) en las muertes y la disminución del 6,9% (168 menos casos) en los casos activos. El departamento del Valle del Cauca (0,23%) tiene un incremento relativo en el número de casos por encima del incremento de la región y en las defunciones el departamento del Cauca (0,5%) 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 60%, porcentaje de hospitalización en UCI 2,5%. El porcentaje de hospitalización de casos activos en UCI más alto en la región se presenta en los departamentos del Cauca (3,4%) y Nariño (3,1%) y en la hospitalización sala general los departamentos de Nariño (86,8%) y del Cauca (82,4%).

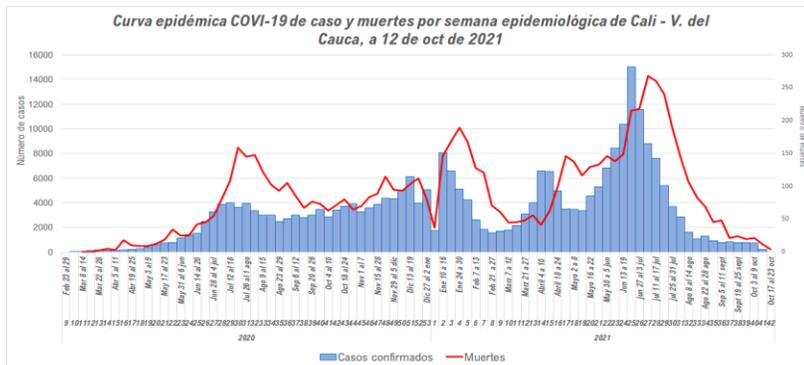
Datos de municipio de Cali

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

Con corte al 12 de octubre, se han reportado **281.255 casos** en el municipio de Cali, el **96,5% (271.438)** corresponden a recuperados, fallecidos el **2,6% (7.380)** y se reportan activos el 0,4% (1.218). Entre los casos activos el 51,5% (628) están en casa, el 46,1% (562) en hospitalización general y el 2,2% (28) en UCI. Al comparar las semanas epidemiológicas 38 y 39, se encontró un incremento de casos del 0,3% (743) y un aumento del 0,2% (19) en el número de fallecimientos. El porcentaje de positividad para el municipio es del 25%. En el departamento de Valle del Cauca se reportan **48 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 42,7% (120.345), la población mayor de 60 años concentra el 16,4% (46.157) de los casos y el 78,6% (5.803) 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 **21 de septiembre** es **0,96** y con un porcentaje de impacto estimado del 68%, lo cual podría indicar una disminución en la velocidad de propagación para el municipio.



| | |
|--------------------|----------------|
| No. Casos Totales | 281.255 |
| No. Casos Activos | 1.218 |
| No. de muertes | 7.380 |
| No. Recuperados | 271.483 |
| Rt | 0,96 |
| Letalidad | 2,6% |
| Positividad | 23% |
| Ocupación UCI | 64% |
| Disponibilidad UCI | 36% |

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 **55.235 casos y 2.009 muertes** que corresponden al 1,1% de los casos y al 1,5% de las muertes del País. Se reportan a la fecha **191 casos activos (0,3%) y 52.752 casos recuperados (95,5%)**. En comparación con la semana anterior la región presenta un incremento relativo del 0,1% de los casos y del 0,1% 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 (0,09%), Guaviare (0,06%) y Caquetá (0,03%); los mayores incrementos de los casos acumulados de muerte se observan en Caquetá (0,2%). Putumayo presenta la mayor letalidad (4,1%), seguido de Caquetá (4,1%), Amazonas (3,7%), y Guaviare (1,8%).

Datos de Villavicencio

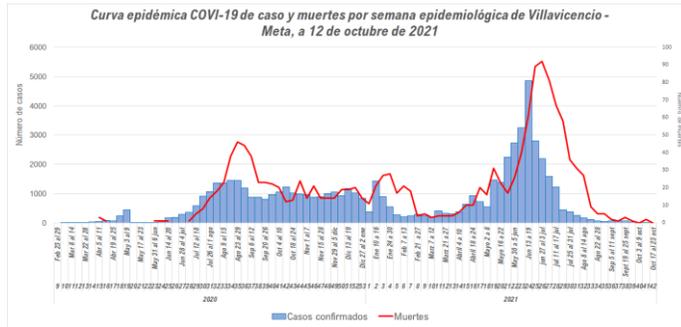
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

Con corte al 12 de octubre, se han reportado **62.316 casos** en el municipio de Villavicencio, el **97% (60.374)** corresponden a recuperados, fallecidos el **2,3% (1.467)** y se reportan activos el 0,4% (250). Entre los casos activos el 30,4% (76) están en casa, el 69,2% (173) en hospitalización general y el 0,4% (1) en UCI. Al comparar las semanas epidemiológicas 38 y 39 de 2021, se encontró un incremento de casos del 0,7% (452), fallecimientos en un 0,6% (10). El porcentaje de positividad para el municipio es del 21%. En departamento de Meta se reportan **4 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 47,4% (29.581), la población mayor de 60 años concentra el 11,8% (7.375) de los casos y el 69,3% (1.018) 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 **21 de septiembre** es **0,96** y con un

porcentaje de impacto estimado del 68%, lo cual podría indicar un aumento en la velocidad de propagación para el municipio.



| | |
|--------------------|---------------|
| No. Casos Totales | 62.316 |
| No. Casos Activos | 250 |
| No. de muertes | 1.467 |
| No. Recuperados | 60.374 |
| Rt | 0,96 |
| Letalidad | 2,3% |
| Positividad | 21% |
| Ocupación UCI | 64% |
| Disponibilidad UCI | 36% |

Avances en la vacunación contra COVID-19

Colombia reporta con corte al 11 de octubre, un total de **51.227.694 dosis aplicadas, 18.815.492 Esquemas completos (45,24% de la meta de vacunación)**, Acorde con los territorios, Bogotá cuenta con el mayor número de dosis aplicadas (7.937.071), Antioquia (6.240.270), Valle del Cauca (3.550.478), Cundinamarca (2.725.815) y Santander (2.099.756). En los departamentos fronterizos con Brasil y Perú se reportan dosis colocadas en Amazonas (74.463), Vaupés (20.004), Guainía (26.579) y Putumayo (179.971 dosis).



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoieYjVnNDQ0ZTMtMzhYi00NTcyLTg5NzAtMjU3NDVjNTZlZGQ2IiwidCI6IjFjMjBkMDU2LWlzZTQtNGYwNy1hNTRjLTg0ZDQyMTZhMjkyMCIsmMiOjR9&pageName=ReportSection1290b0a3ca8200c59702>

Contexto Nacional

Búsqueda activa, la apuesta para alcanzar metas de vacunación. El Ministerio de Salud y Protección Social realiza un acompañamiento a las 18 entidades territoriales del país con el fin de intensificar y fortalecer la vacunación contra el covid-19. En este sentido, Gerson Bermont, director de Promoción y Prevención del Ministerio de Salud y Protección Social, reiteró que dicha decisión tiene como objetivo mantener el ritmo promedio de la vacunación nacional y lograr que para fin de año la mayoría de la población esté inmunizada. "Los departamentos seleccionados tienen un promedio de vacunación por debajo de la meta nacional, pero son departamentos con diferentes características: alta disparidad de la población, problemas de orden social o conflicto armado. Por eso, el Ministerio de Salud dio la orden de acompañarlos para que sigan los ritmos del país", dijo.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Busqueda-activa-la-apuesta-para-alcanzar-metas-de-vacunacion.aspx>

La meta mínima es aplicar 300.000 dosis al día. A partir de ahora, el país tiene como meta lograr la aplicación de 300.000 dosis de vacunas contra covid-19 diarias teniendo en cuenta la importante disponibilidad de biológicos en cada territorio, los grupos poblacionales abiertos y el objetivo de lograr las mayores coberturas posibles para tener un mes de diciembre tranquilo.

"Tenemos claro qué es lo que tenemos que hacer, lograr las mayores coberturas posibles, llegar a la mayor cantidad de personas posibles. Tenemos las vacunas, tenemos los grupos de 12 años y más abiertos, y en estos días se dará la información para la apertura de otros grupos", afirmó Luis Alexander Moscoso, viceministro de Salud Pública y Prestación de Servicios.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/La-meta-minima-es-aplicar-300000-dosis-al-dia.aspx>

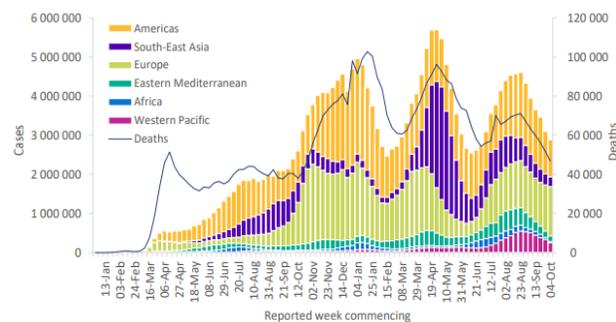
ViceSalud instó a un trabajo intersectorial por la salud mental. En el marco del Día de la Salud Mental, el viceministro de Salud Pública y Prestación de Servicios, Luis Alexander Moscoso Osorio sostuvo en el evento Foro salud mental en Colombia, retos y desafíos, de la Procuraduría General de la Nación, que para el Ministerio la salud mental es una preocupación, principalmente en los actuales tiempos de pandemia donde se han acrecentado algunos indicadores. "El país está afectado por la pandemia, pero además tenemos una migración amplia, venimos de un conflicto, entonces nuestra salud mental está afectada por unas dinámicas particulares de Colombia", indicó el funcionario.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/ViceSalud-into-a-un-trabajo-intersectorial-por-la-salud-mental.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 confirmados notificados a nivel mundial es ahora de más de 237 millones y el número acumulado de muertes es poco menos de 4,8 millones.

A nivel mundial, el número de casos y muertes semanales de COVID-19 continuó disminuyendo. Esta es una tendencia que se ha observado desde agosto. Durante la semana del 4 al 10 de octubre de 2021 se notificaron más de 2,8 millones de casos nuevos y algo más de 46.000 nuevas

muertes. Los casos de esta semana disminuyeron un 7%, mientras que el número de muertes tuvo un descenso del 10% en comparación con la semana anterior.

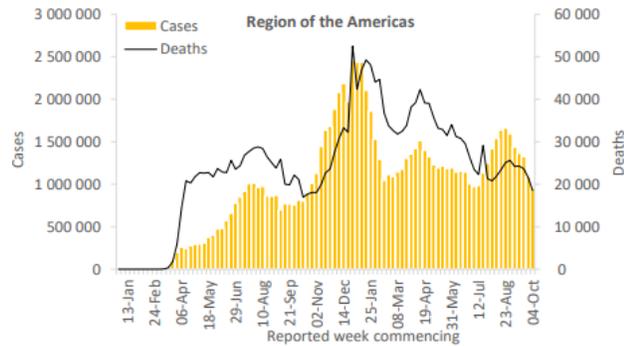
En general, todas las regiones informaron una disminución en el número de nuevos, con excepción de la Región de Europa, que presentó un incremento del 7% en los casos nuevos durante la última semana. La mayor disminución de nuevos casos semanales se registró en la Región de África (32%), seguida de la Región del Pacífico Occidental (26%).

Las regiones que reportaron las mayores tasas de incidencia semanal de casos por cada 100 000 habitantes fueron la Región de Europa (135,1 nuevos casos por 100 000 habitantes) y la Región de las Américas (92,8 nuevos casos por 100 000 población), y las mismas dos regiones notificaron la mayor incidencia semanal de muertes, con 1,8 por cada 100 000 habitantes.

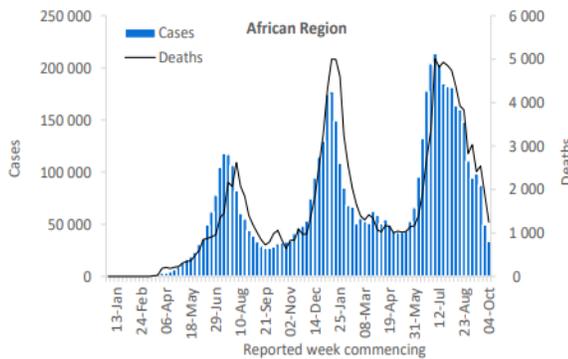
| Región OMS | Casos nuevos en los últimos 7 días | Cambios en casos nuevos en los últimos 7 días | Casos acumulados (%) | Muertes nuevas en los últimos 7 días | Cambios en muertes nuevas en los últimos 7 días | Muertes acumuladas (%) |
|-----------------------|------------------------------------|---|---------------------------|--------------------------------------|---|-------------------------|
| Americas | 949 371 (33%) | -13% | 91 325 885 (38%) | 18 565 (40%) | -14% | 2 241 923 (46%) |
| Europe | 1 260 455 (44%) | 7% | 71 863 813 (30%) | 17 198 (37%) | 11% | 1 360 102 (28%) |
| South-East Asia | 247 814 (9%) | -11% | 43 369 716 (18%) | 3 636 (8%) | -16% | 681 671 (14%) |
| Eastern Mediterranean | 144 710 (5%) | -13% | 15 970 239 (7%) | 3 002 (6%) | -16% | 293 568 (6%) |
| Western Pacific | 249 098 (9%) | -26% | 8 858 812 (4%) | 3 141 (7%) | -34% | 120 846 (2%) |
| Africa | 33 563 (1%) | -32% | 6 081 759 (3%) | 1 247 (3%) | -34% | 148 101 (3%) |
| Global | 2 885 011 (100%) | -7% | 237 470 988 (100%) | 46 789 (100%) | -10% | 4 846 224 (100%) |

*Cambio porcentual en el número de nuevos casos/fallecimientos confirmados en los últimos siete días, en comparación con los siete días anteriores

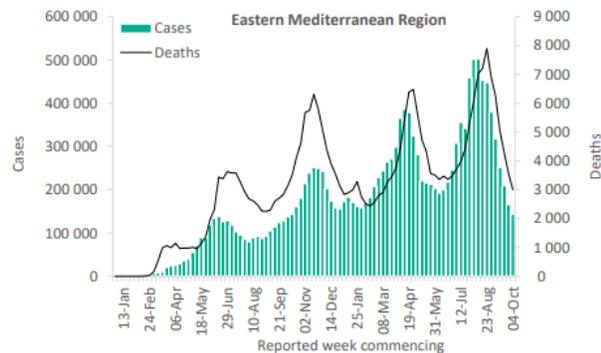
Región de las Américas: reportó más de 949.000 casos nuevos, una disminución del 13% en comparación con la semana anterior y más de 18.000 nuevas muertes, 14% menos a la reportada la semana anterior. Esta región ha evidenciado una tendencia a la baja tanto en casos como en muertes desde a finales de agosto; sin embargo, el 30% de los países (17/56) han reportado incrementos.



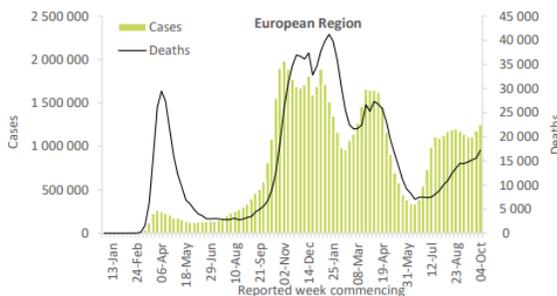
Región de África: reportó más de 33.000 casos nuevos y más de 1.200 muertes nuevas con respecto a la semana pasada, lo que supone un descenso del 32% y 34% respectivamente, en comparación con la semana anterior. La región ha mostrado una tendencia a la disminución desde a mediados de julio tanto en casos como en muertes, el 70% de los países (35/49) han reportado disminución, mientras que 7 países reportaron incrementos.



Región del Mediterráneo Oriental: notificó más de 144 000 nuevos casos y más de 3.000 nuevas muertes, lo que supone un descenso del 13% y del 16% respectivamente en comparación con la semana anterior; esto sigue el descenso observado desde mediados de agosto de 2021. Mientras que la mayoría de los países (16/22) notificaron una disminución de los nuevos casos semanales (73%).

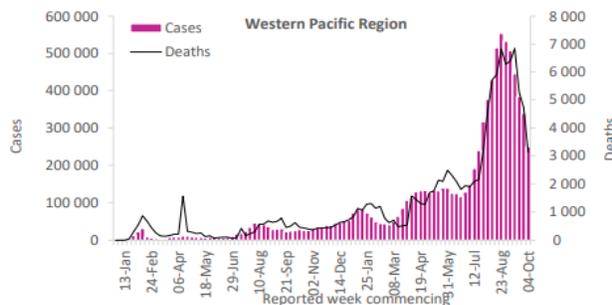
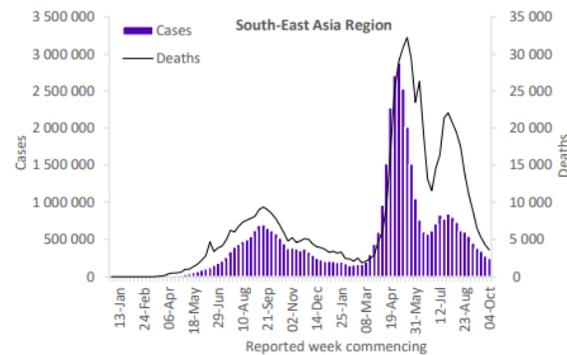


Región de Europa; tras un estancamiento de los nuevos casos semanales de COVID-19 desde mediados de julio, la Región notificó un aumento del 7% en comparación con la semana anterior, con más de 1,2 casos nuevos notificados esta semana. El 46% (28/61) de los países mostraron un aumento en de nuevos casos semanales.





La Región de Asia Sudoriental: notificó más de 247.000 nuevos casos y más de 3.600 nuevas muertes, lo que supone un descenso del 11% y del 16%, respectivamente, en comparación con la semana anterior. Todos los países notificaron una disminución de los casos nuevos semanales y de las muertes nuevas semanales esta semana, siendo Timor-Leste el país que más ha disminuido. En general, los casos y las muertes han seguido disminuyendo desde principios de agosto.



La Región del Pacífico Occidental: desde finales de agosto, los casos de COVID-19 han seguido mostrando una tendencia a la baja en la región, con más de 249 000 nuevos casos, lo que supone un descenso del 26% respecto a la semana anterior. Si bien la mayoría de los países informaron de un descenso de los casos semanales esta semana, Nueva Zelanda, Papúa Nueva Guinea, Singapur y Australia registraron un aumento de casos en comparación con la semana anterior.

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---13-october-2021> -Traducción no oficial-

Dada la necesidad continua de comprender los impactos epidemiológicos y clínicos de los COV y los VOI, la OMS monitorea y revisa regularmente la circulación de variantes. Los cambios en el surgimiento de nuevas variantes se están monitoreando a la luz de otras variantes que circulan conjuntamente, como Delta.

Esto puede significar que las variantes de interés (VOI) o las variantes de interés (VOC) pueden ser superadas por variantes emergentes, como VOC Delta. A medida que la evidencia esté disponible, revisaremos las clasificaciones en consecuencia. Estas revisiones reflejan la evolución continua de las variantes circulantes y su epidemiología cambiante.

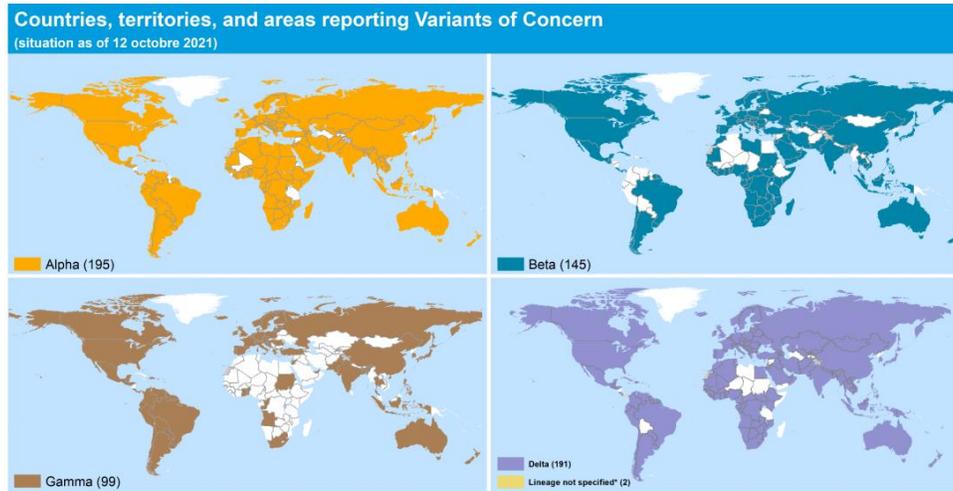
Distribución geográfica

A nivel mundial, se han notificado casos de la variante Alfa en 195 países (3 nuevos países), mientras que variante Beta B 145 (4 nuevos países han notificado casos de la variante Beta; 99 países (13 nuevos países), han notificado casos de la variante Gamma; y 191 países (28 nuevos países) han notificado casos de la variante Delta.

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 12 October 2021**



<https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---5-october-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/3jFrDgf>

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

| Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos  | Manejo Clínico  |
|--|--|
| Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mq y https://bit.ly/33AsZCL | Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mq y https://bit.ly/3i8IJIR |
| Laboratorio  | Prevención y control de infecciones  |
| Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mq y https://bit.ly/2LqLNX | Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mq y https://bit.ly/3oARxDH |
| Preparación crítica y respuesta  | Viajes, puntos de entrada y salud de fronteras  |
| Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mq y https://bit.ly/3i5rNN6 | Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mq y https://bit.ly/3i5rNN6 |
| Escuelas, lugares de trabajo y otras Instituciones  | Otros recursos  |
| Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mq y https://bit.ly/3i5rNN6 | Acceda a actualización sobre variantes: https://www.who.int/en/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants/ |

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>
<https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/brote-enfermedad-por-coronavirus-COVID-19>
<https://iris.paho.org/>