

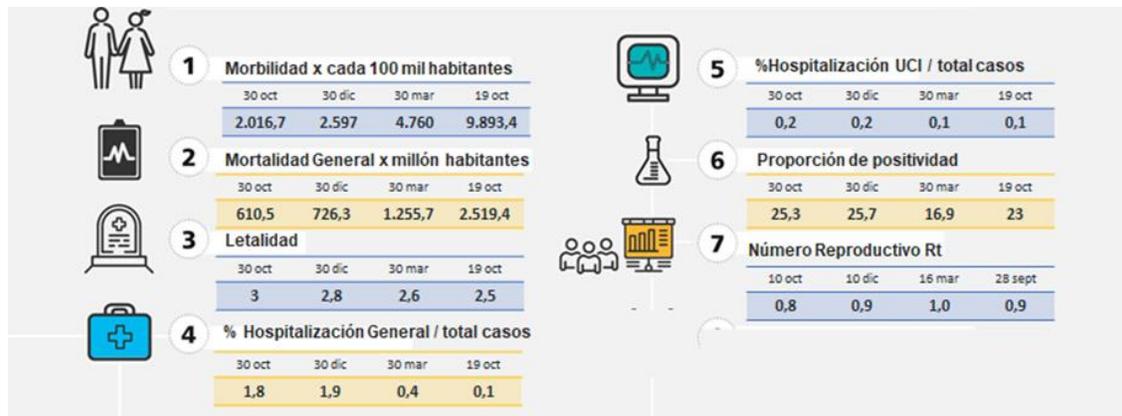


NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponde a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS, MINSALUD e INS y las cifras corresponden a las horas de corte que es incluido en cada bloque

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

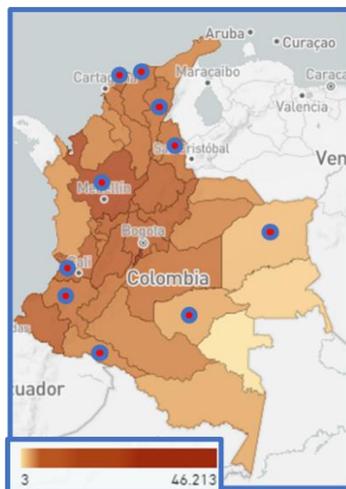
Con base en los datos publicados en:

A la fecha Colombia reporta **4.983.527 casos** (952 casos nuevos en las últimas 24h) con un incremento nacional del 0,03% en las últimas 24h y **126.910 defunciones** (24 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: Santa Marta 0,09% (59), Norte Santander 0,05% (47), Barranquilla 0,05% (100), Antioquia 0,04% (313), Guaviare 0,04% (2), Vichada 0,03% (1), Cauca 0,03% (19), Valle del Cauca 0,03% (125), Cesar 0,03% (26), Putumayo 0,02% (4).



Variación de los municipios con mayor carga casos activos (7 días)				
MUNICIPIO	Sem anterior	Actuales	Absoluto	Relativo
MEDELLIN	1.905	1.549	-356	-18,69
BOGOTA	1.706	1.427	-279	-16,35
CALI	1.218	983	-235	-19,29
BARRANQUILLA	1.032	890	-142	-13,76
SANTA MARTA	263	365	102	38,78
IBAGUE	286	278	-8	-2,80
CUCUTA	128	235	107	83,59
BELLO	170	195	25	14,71
VILLAVICENCIO	250	184	-66	-26,40
SOLEDAD	169	165	-4	-2,37
MONTERIA	164	153	-11	-6,71
VALLEDUPAR	129	152	23	17,83
NACIONAL	13.596	12.039	-1.557	-11,45

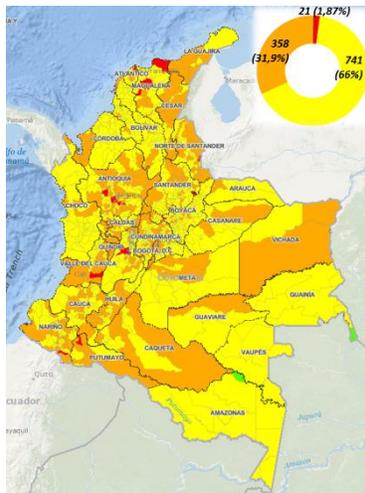
Frente a la variación de casos activos en los municipios de mayor carga (por fecha de reporte), en los últimos 7 días los municipios de Soledad 19,6% (33), Cúcuta 83,5% (107), Santa Marta 38,7% (102), Valledupar 17,8%

(23) y Bello 14,7% (25) 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 19 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 19 de octubre	Incremento últimos 7 días	% de incremento casos en últ 7 días	Municipio	semana anterior	Muertes 19 de octubre	Incremento semana	% de incremento fallecidos últ 7 días
COLOMBIA	4.974.400	4.983.527	9.127	0,2	COLOMBIA	126.692	126.910	218	0,2
BOGOTÁ	1.451.727	1.452.753	1.026	0,1	BOGOTÁ	27.625	27.641	16	0,1
MEDELLÍN	410.318	411.653	1.335	0,1	MEDELLÍN	8.783	8.806	23	0,0
CALÍ	281.255	282.063	808	0,3	CALÍ	7.380	7.395	15	0,2
BARRANQUILLA	205.662	206.891	1.229	0,6	BARRANQUILLA	5.491	5.506	15	0,3
CARTAGENA	123.375	123.711	336	0,3	BUCARAMANGA	2.955	2.958	3	0,1
BUCARAMANGA	107.554	107.619	65	0,1	CUCUTA	2.665	2.675	10	0,3
IBAGUÉ	74.874	74.909	35	0,0	SOLEDAD	2.130	2.139	9	0,1
MANIZALES	69.398	69.441	43	0,0	CARTAGENA	2.115	2.120	5	0,2
SANTA MARTA	67.215	67.616	401	0,1	SANTA MARTA	1.915	1.918	3	0,4
VILLAVICENCIO	62.316	62.462	146	0,6	IBAGUÉ	1.841	1.842	1	0,2

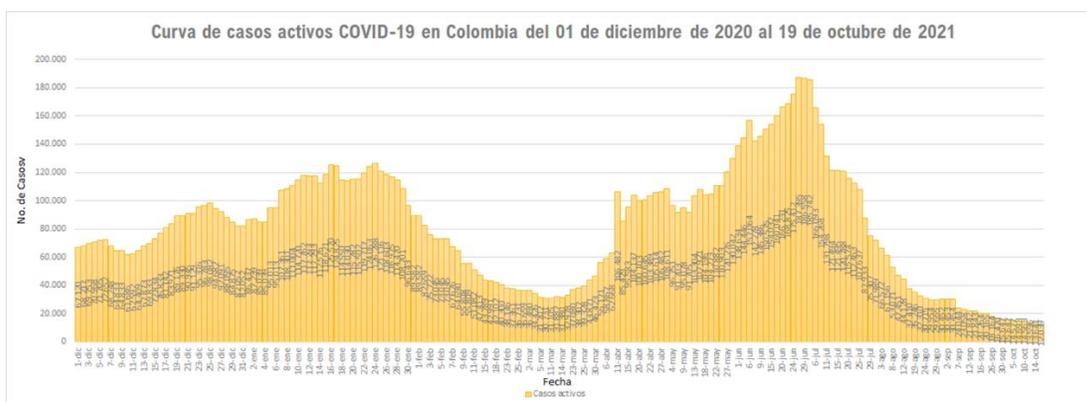
Fuente: con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>



Acorde a la información relacionada con los municipios afectados por COVID-19 con corte al 18 de octubre, se evidencia que, de los 1.119 municipios afectados, el 1,87% (21 municipios) están clasificados de afectación alta, de éstos 22 municipios reportan crecimiento de casos; 31,9% (358 municipios) son clasificados de afectación moderada, de éstos 33 municipios reportan crecimiento de casos; el 66% (741 municipios) son de afectación baja, de ellos 22 municipios reportan crecimiento de casos y dos municipios se clasifican como No COVID.

<https://minalsalud.maps.arcgis.com/apps/dashboards/e18894fa4d4d546d094e8267179562413>

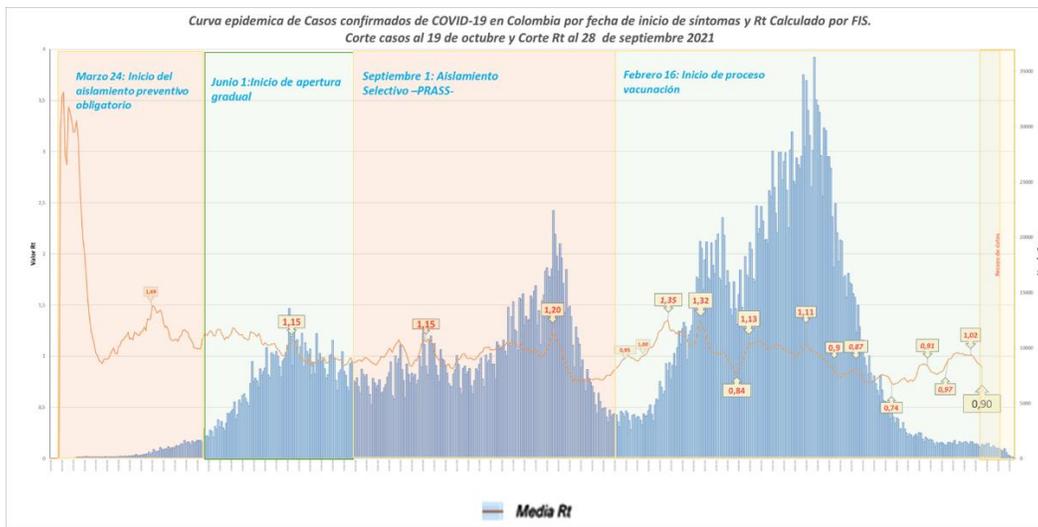
De acuerdo con la curva epidémica de los casos con base en la fecha de inicio de síntomas se observa que entre el 4 y 5 de enero hubo el mayor pico de casos, es así como en esa semana se alcanzaron 129.742 casos reportados. En relación con los casos activos por fecha de reporte, se evidenció incremento 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 **12.039 casos activos**.



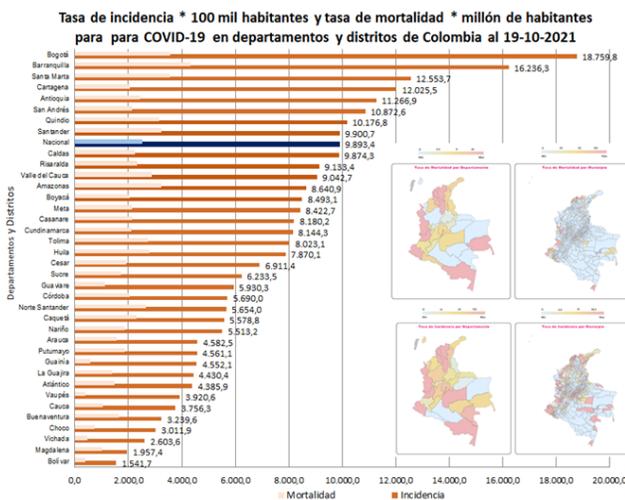
Fuente: con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

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 0,9** tomada fecha de corte **el 28 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 70,1%.



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

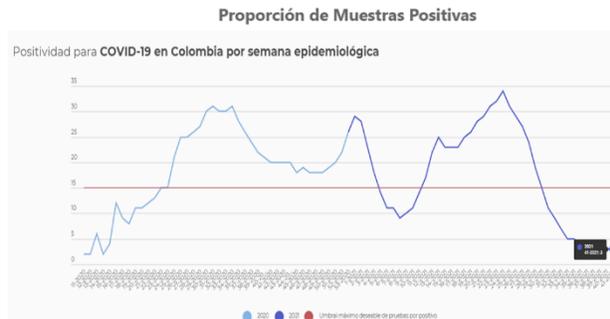


En relación con la distribución de los casos por edad en las últimas semanas se observa que el 18% de los casos ocurren en personas menores de 20 años, en los grupos de 20 a 59 años están el 68% de los casos, el 15% de los casos son en personas de 60 años y más. La proporción en el grupo de menores de 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 **9.893,4 casos** por cada 100.000 habitantes; los departamentos y/o distritos que superan la tasa nacional son en su orden: Bogotá (18.759,8), Barranquilla (16.236,3), Santa Marta (12.553,7), Cartagena (12.025,5), Antioquia (11.266,9), San Andrés (10.872,6), Quindío (10.176,8), Santander (9.900,7).

Procesamiento de muestras para diagnóstico

Hasta el 19 de octubre, el Instituto Nacional de Salud – INS, reportó el procesamiento de **16.667.350 pruebas PCR** en 165 laboratorios adjuntos para diagnóstico de COVID-19, con 15.867 pruebas realizadas en las últimas 24 horas. A la fecha 3.911.362 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 23,5 y positividad al 18 de octubre 3,8.

Se notifica a la fecha, la realización de **9.653.131 pruebas de antígeno**, de las cuales se reportan 1.649.709 pruebas positivas, realizados en 2.262 IPS en 33 departamentos, con una **positividad al 19 de octubre de 4,5**.

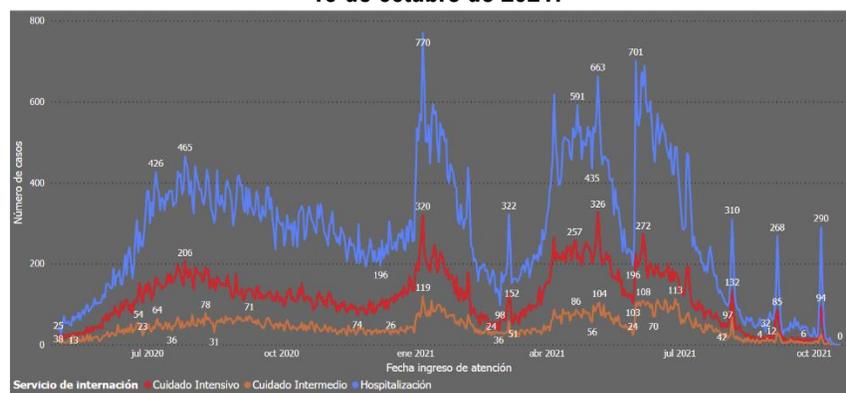


El total de pruebas realizadas en las últimas 24 horas fueron de 24.810.

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 19 de octubre de 2021 un total de 11.266 camas.

Grafica: Comportamiento de la ocupación y la disponibilidad de camas según tipo de servicio en Colombia, 19 de octubre de 2021.



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

Al 19 de octubre, del total de las 11.292 camas de UCI, el 54,7% (6.166) están ocupadas con una disponibilidad a nivel nacional del 45,3% (5.100), que en comparación con las últimas 24 horas el número de camas disponibles y el porcentaje de disponibilidad disminuyeron en un 1,94% respectivamente y en los últimos 7 días disminuyó en el porcentaje de disponibilidad del 0,1% y en número de camas 0,33%. Del total de las 6.166 camas de UCI ocupadas, se encuentran: 532 (8,6%) casos confirmados, 201 (3,3%) pacientes sospechosos y 5.433 (88,1%) casos no COVID-19. En los últimos 7 días el porcentaje de los casos de COVID-19 hospitalizados disminuyó en un 2,25%.

Del total de 46.564 camas hospitalarias para adultos, el 67,3% (31.328) se encuentran ocupadas, con una disponibilidad del 32,7% (15.236), en comparación con las últimas 24 horas el porcentaje de disponibilidad y el número de camas disponibles disminuyó en un 5,3% respectivamente. Del total de las 31.328 camas hospitalarias ocupadas, se encuentran: 518 (1,65%) casos confirmados, 715 (2,28%) pacientes sospechosos y 30.095 (96,06%) casos no COVID-19.

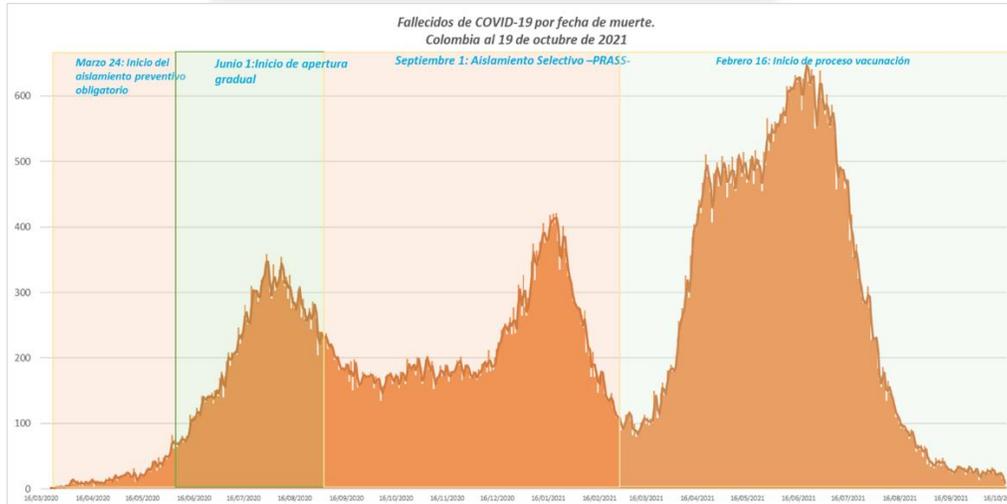
Tabla: Porcentaje de disponibilidad de camas en Unidad de Cuidado Intensivo - UCI según departamento en Colombia, 19 de octubre de 2021.

Departamento	Población	Casos Totales	Casos activos	Casos totales por 100K	Casos activos por 100K	Disponibilidad UCI (%)	Ocupación UCI (%)
Risaralda	961.055	87.777	250	9.133,40	26,01	29,65	70,35
Quindío	555.401	56.522	68	10.176,79	12,24	31,93	68,07
Bogotá	7.743.955	1.452.753	1.427	18.759,83	18,43	36,93	63,07
Meta	1.063.454	89.572	237	8.422,74	22,29	37,8	62,2
Tolima	1.339.998	107.510	446	8.023,15	33,28	38,11	61,89
Caldas	1.018.453	100.565	240	9.874,29	23,57	38,43	61,57
Córdoba	1.828.947	104.067	322	5.690,00	17,61	42,82	57,18
Valle del Cauca	4.532.152	409.827	1.385	9.042,66	30,56	44,44	55,56
Santander	2.280.908	225.825	390	9.900,66	17,10	45,11	54,89
Atlántico	2.722.128	119.391	308	4.385,94	11,31	45,12	54,88
Cauca	1.491.937	56.041	281	3.756,26	18,83	45,45	54,55
Caquetá	410.521	22.902	79	5.578,76	19,24	46,91	53,09
Bolívar	2.180.976	33.625	66	1.541,74	3,03	47,1	52,9
Magdalena	1.427.026	27.932	108	1.957,36	7,57	52,08	47,92
Nariño	1.627.589	89.733	312	5.513,25	19,17	54,85	45,15
Huila	1.122.622	88.351	139	7.870,06	12,38	56,23	43,77
Chocó	544.764	16.408	7	3.011,95	1,28	56,25	43,75
Norte de Santander	1.620.318	91.612	335	5.653,95	20,67	56,86	43,14
Cesar	1.295.387	89.529	314	6.911,37	24,24	58,21	41,79
Vichada	112.958	2.941	3	2.603,62	2,66	58,33	41,67
Putumayo	359.127	16.380	49	4.561,06	13,64	59,46	40,54
Sucre	949.252	59.172	183	6.233,54	19,28	61,54	38,46
Boyacá	1.242.731	105.546	297	8.493,07	23,90	62,57	37,43
Cundinamarca	3.242.999	264.118	338	8.144,25	10,42	68,75	31,25
Casanare	435.195	35.600	137	8.180,24	31,48	69,4	30,6
Antioquia	6.677.930	752.393	2.607	11.266,86	39,04	70,27	29,73
La Guajira	965.718	42.785	145	4.430,38	15,01	76,97	23,03
Arauca	294.206	13.482	134	4.582,50	45,55	81,08	18,92
Archipiélago de San Andrés y Providencia	63.692	6.925	9	10.872,64	14,13	86,21	13,79
Guainía	50.636	2.305	2	4.552,10	3,95	100	0
Guaviare	86.657	5.139	5	5.930,28	5,77	100	0
Vaupés	44.712	1.753	-	3.920,65	-	100	0
Amazonas	79.020	6.828	13	8.640,85	16,45	-	-

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

A la fecha, en el país se han presentado **126.910 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 (31.268); siendo el grupo de 80 a 89 donde encuentran las mayores tasas de mortalidad en ambos sexos.

La tasa de mortalidad nacional es de 2.519,4 muertes por cada millón de habitantes; se observa una tasa de mortalidad mayor a la nacional en: Barranquilla (4.321,0), Bogotá (3.569,4), Santa Marta (3.561,0), Amazonas (3.227,0), Santander (3.205,3), Quindío (3.149,1), Valle del Cauca (2.869,7), Huila (2.798,8), Tolima (2.734,3), Norte Santander (2.651,3).



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:

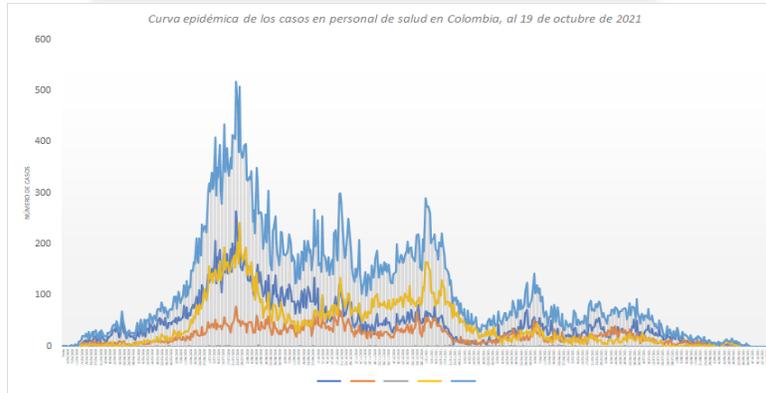
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

De acuerdo con el INS en su boletín N.99 del 19 de octubre de 2021 sobre esta población y la base de datos publicada, con un reporte de 67.766 casos (614 nuevos), 2.977 casos son asintomáticos (4,4%), 67.380 casos recuperados (610 nuevos; 99,4%) y 336 casos fallecidos (1 caso nuevo). La letalidad es del 0,5%.

De acuerdo con la fase de contagio el 41,5% (28.107 casos) están asociados a la prestación del servicio y el 40 (27.117 casos) son indeterminados. El 99,4% (27.949) de los casos asociados a la prestación de servicios se encuentran en casa, el 0,01% (4) en el hospital y el 0,48% (135) 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 22,8% (15.418 casos), medicina 16,8% (11.391 casos), administrativos 12,8% (8.668 casos), enfermería 10,2% (6.894 casos), estudiantes 6,4% (4.311 casos), personal aseo – administrativos 2,3% (1.570 casos), psicología 2,4% (1.605) y fisioterapia 2,3% (1.552 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% (21.291 casos) de los casos, Valle del Cauca con el 10,7% (6.646 casos), Boyacá 5% (3.119 casos), Norte de Santander 2,8% (1.742 casos), Santander con el 2,3% (1.413 casos), y Barranquilla 2,1% (1.281 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 99 INS; [Noticias coronavirus-personal-salud \(ins.gov.co\)](https://www.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. 67 del 15 de octubre de 2021, se **reportan 66.915 casos (493 casos nuevos) y 1.011 fallecidos (4 muertes nuevas)**. Recuperados 65.312 (510 nuevos recuperados). Estos casos corresponden al 1,3% del total de casos reportados en el país a la fecha. El 86,3% (57.720 casos) de los casos corresponden a personas de nacionalidad venezolana. El 56,6% de la población está entre los 20 a los 39 años (37.863 casos) y el 7,8% son mayores de 60 años (5.251 casos). El 51,8% (34.692) son hombres y el 48,2% (32.223) son mujeres. El 46,7% (31.263) corresponden a personas que residen en la ciudad de Bogotá, el 19% (12.704) en municipios de Antioquia, el 5,7% (3.841) en municipios del Valle del Cauca y el 4,2% (2.799) en municipios del Norte de Santander.

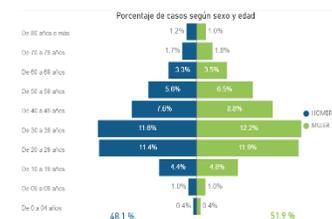
Poblaciones indígenas:

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

De acuerdo con el boletín del INS No. 85 del 15 de octubre de 2021, se reportan **70.902 casos** (110 casos nuevos) y **2.069 fallecidos** (0 nuevos fallecidos). Recuperadas 68.166 (145 nuevos recuperadas). Se reportan a la fecha 220 casos activos, la proporción de casos hospitalizados es del 0,28% (202 casos) y en la UCI 0,01% (7 casos).



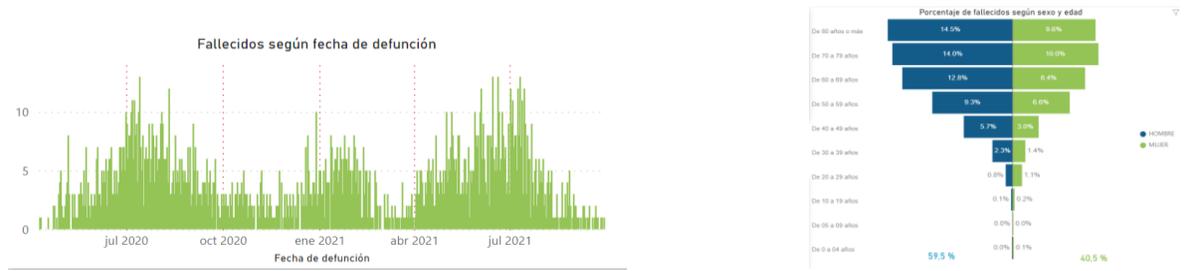
<http://portalsivigila.ins.gov.co/Paginas/datos.aspx?cod=130>



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 61% 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

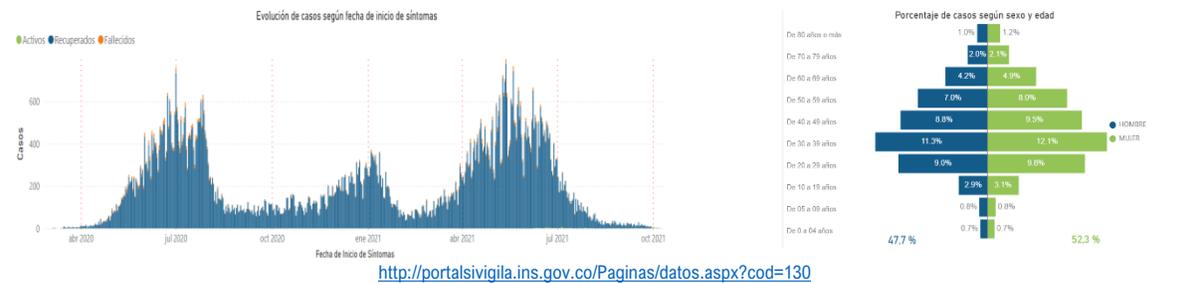
principalmente en los municipios de Bogotá, Leticia, Ipiales, Riosucio y Barranquilla; los departamentos con mayores tasas de mortalidad acumulada son: Amazonas, Putumayo, Guainía, Vaupés y Nariño.



Poblaciones afrocolombianas:

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

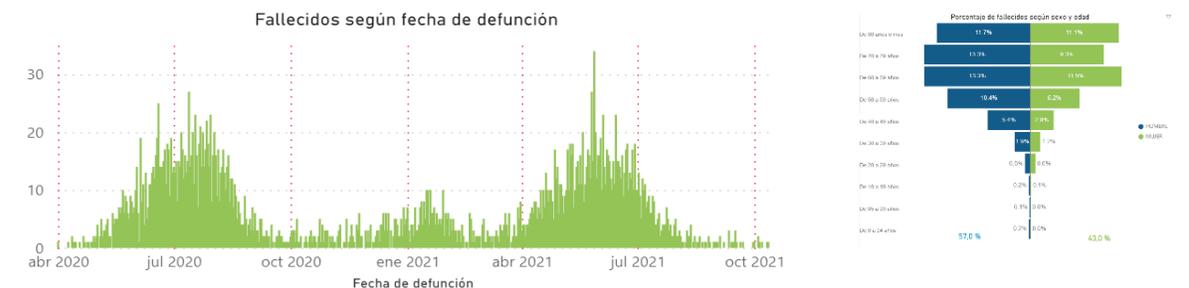
De acuerdo con el boletín del INS No. 69 del 15 de octubre de 2021, se reportan **114.431 casos** (389 casos nuevos) y **3.312 fallecidos** (11 casos nuevos). Recuperadas 110.595 (413 nuevos recuperadas). Se reportan a la fecha 81 casos activos, la proporción de casos hospitalizados es del 0,06% (68 casos) y en la UCI 0,00% (5 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 Itzmina.

La proporción de letalidad es del 2,5%, el 61% 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



Índice de Resiliencia Epidemiológica Municipal (IREM)

Municipio	Índice de resiliencia 15-10-2021
Barranquilla	0.88
Tunja	0.84
Bucaramanga	0.83
Medellín	0.83
Ibagué	0.80
Neiva	0.79
Bogotá, D.C.	0.78
Armenia	0.77
Montería	0.76
Cartagena de Indias	0.75
Sincelejo	0.75
San José de Cúcuta	0.74
Pereira	0.72
Florencia	0.72
Pasto	0.72
Valledupar	0.71
Leticia	0.70
Yopal	0.70
Villavicencio	0.69
San Andrés	0.68
Cali	0.68
Manizales	0.67
Santa Marta	0.57
Arauca	0.57
Riohacha	0.55
Mocoa	0.54
Popayán	0.49
San José del Guaviare	0.49
Quibdó	0.44
Puerto Carreño	0.39
Inirida	0.32
Mitú	0.28

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.

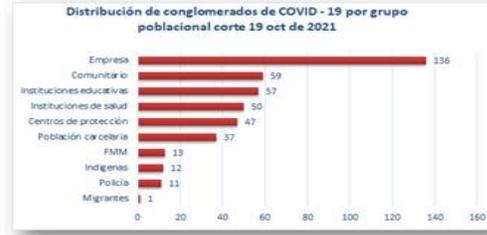
Con corte al 1 de octubre, los distritos y departamentos de Colombia que presentan valores de IREM cercanos a 1 son: Barranquilla (0.88), Tunja (0.84), Bucaramanga (0.83), Medellín (0.83), Medellín (0.83), Ibagué (0.80), Neiva (0.79), Bogotá (0.77), Armenia (0.77), Montería (0.76), Cartagena (0.75) y Sincelejo (0.75).

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

Conglomerados

Con corte al 19 de octubre, en Colombia se reportan 423 conglomerados activos, con un total de 4.044 casos asociados. Los grupos poblacionales que agrupan la mayor proporción de conglomerados son las empresas con el 26,5% (136), comunitario 11,5% (59), las instituciones educativas 11,1% (57), instituciones de salud con el 9,7% (50), los centros de protección 9,1% (47) y población carcelaria con el 7,2% (37). El departamento del Valle del Cauca presenta el mayor número de conglomerados (48), seguido de Cundinamarca (41), Tolima (41), Bogotá (40), Santander (39), el distrito de Barranquilla (28) y Cesar (23).

Departamento o Distrito	CENTROS DE PROTECCIÓN	COMUNITARIO	EMPRESA	INSTITUCIONES DE SALUD	INSTITUCIONES EDUCATIVAS	POBLACION CARCELARIA	Total general
VALLE DEL CAUCA	3	7	22	4	2	0	48
CUNDINAMARCA	3	3	26	3	2	0	37
TOLIMA	2	5	37	13	0	2	62
BOGOTA D.C.	3	1	13	0	13	0	40
SANTANDER	4	3	7	1	2	0	39
BARRANQUILLA	2	0	3	3	3	0	38
CEBAS	2	6	2	3	3	0	33
IBRABALDA	2	3	5	3	0	1	22
ATLANTICO	2	6	3	2	3	0	20
ANTIOQUIA	3	1	0	2	28	0	34
MAGDALENA	0	4	4	3	0	2	13
GUAINIA	0	1	3	0	3	0	7
BUENAVENTURA	0	0	3	0	0	0	10
AMAZONAS	0	0	1	1	0	0	8
CORDOBA	0	0	0	1	0	0	8
NARIÑO	0	0	0	0	1	2	6
BOYACA	0	0	2	0	0	0	5
N. SANTANDER	0	0	1	1	1	0	5
QUINDIO	0	1	1	1	2	0	5
CAUCA	0	0	2	0	1	0	4
META	0	0	0	0	2	0	4
LA GUAJIRA	0	0	0	0	1	0	3
SAN ANDRES	0	0	2	0	1	0	3
SUCRE	0	0	1	0	1	0	3
CALDAS	0	0	1	0	0	0	2
HUILA	1	0	1	0	0	0	2
PUTUMAYO	0	0	0	1	0	0	2
VICHADA	0	0	0	1	0	0	2
ARAUCA	0	0	0	0	0	0	1
CAQUETA	0	0	0	0	0	0	1
CASANARE	0	0	0	0	0	0	1
GUAVIARE	0	0	1	0	0	0	1
CARTAGENA	0	0	0	0	0	0	0
CHOCO	0	0	0	0	0	0	0
SANTA MARTA	0	0	0	0	0	0	0
VAUPES	0	0	0	0	0	0	0
Total general	47	59	136	50	57	10	423



Situación regional

En relación con los casos de COVID-19 por regiones, la región Central concentra más del **46,8%** de los casos y más del **43,6%** 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 **3,4%**.

Tabla de casos, tasas de incidencia, mortalidad y gravedad de la COVID-19 para los departamentos y distritos al 19 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 cien mil
Central	Bogotá	1.452.753	0,01	27.641	0,01	78	0,0	46	0,00	1,9	3.569,4	18.759,8
	Cundinamarca	264.118	0,0	6.824	0,01	300	0,1	7	0,00	2,6	2.104,2	8.144,3
	Santander	225.825	0,0	7.311	0,0	252	0,1	16	0,01	3,2	3.205,3	9.900,7
	Tolima	107.510	0,01	3.664	0,00	423	0,4	14	0,01	3,4	2.734,3	8.023,1
	Boyacá	105.546	0,00	2.557	0,04	275	0,3	6	0,01	2,4	2.057,6	8.493,1
	Norte Santander	91.612	0,1	4.296	0,0	90	0,1	47	0,05	4,7	2.651,3	5.654,0
	Hulla	88.351	0,00	3.142	0,00	112	0,1	1	0,00	3,6	2.798,8	7.870,1
Totales	2.335.715	0,1	55.435	0,1	1.530	0,1	137	0,01	3,1	2981,4	12.562,0	
E. Cafetero / Antioquia	Antioquia	752.393	0,0	16.250	0,0	720	0,1	93	0,01	2,2	2.433,4	11.266,9
	Caldas	100.565	0,00	2.268	0,0	214	0,2	7	0,01	2,3	2.226,9	9.874,3
	Risaralda	87.777	0,00	2.235	0,0	245	0,3	8	0,01	2,5	2.325,6	9.133,4
	Quindio	56.522	0,01	1.749	0,1	19	0,0	3	0,01	3,1	3.149,1	10.176,8
	Totales	997.257	0,2	22.502	0,2	1.198	0,1	111	0,01	2,5	2442,5	10.824,6
Caribe	Barranquilla	206.891	0,0	5.506	0,05	53	0,0	25	0,01	2,7	4.321,0	16.236,3
	Cartagena	123.711	0,01	2.120	0,0	72	0,1	8	0,01	1,7	2.060,8	12.025,5
	Atlántico	119.391	0,0	4.019	0,0	30	0,0	5	0,00	3,4	1.476,4	4.385,9
	Córdoba	104.067	0,00	3.771	0,0	316	0,3	7	0,01	3,6	2.061,8	5.690,0
	Cesar	89.529	0,03	2.500	0,0	278	0,3	15	0,02	2,8	1.929,9	6.911,4
	Santa Marta	67.616	0,1	1.918	0,0	124	0,2	8	0,01	2,8	3.561,0	12.553,7
	Sucre	59.172	0,00	1.628	0,0	162	0,3	4	0,01	2,8	1.715,0	6.233,5
	La Guajira	42.785	0,01	1.347	0,0	106	0,2	7	0,02	3,1	1.394,8	4.430,4
	Bolívar	33.625	0,00	863	0,0	32	0,1	0	0,00	2,6	395,7	1.541,7
Magdalena	27.932	0,02	1.439	0,0	52	0,2	7	0,03	5,2	1.008,4	1.957,4	
San Andrés	6.925	0,00	136	0,0	0	0,0	0	0,00	2,0	2.135,3	10.872,6	
Totales	881.644	0,2	25.247	0,1	1.225	0,1	86	0,01	3,0	1768,7	6.176,3	
Llanos / Orinoquia	Meta	89.572	0,00	2.277	0,1	215	0,2	3	0,00	2,5	2.141,1	8.422,7
	Casanare	35.600	0,01	927	0,0	123	0,3	4	0,01	0,0	2.130,1	8.180,2
	Arauca	13.482	0,01	462	0,0	109	0,8	5	0,04	3,4	1.570,3	4.582,5
	Vichada	2.941	0,03	53	0,0	1	0,0	0	0,00	1,8	469,2	2.603,6
Totales	141.595	0,2	3.719	0,4	448	0,3	12	0,01	2,6	1951,4	7.429,6	
Amazonia	Caquetá	22.902	0,00	945	0,0	70	0,3	18	0,08	4,1	2.302,0	5.578,8
	Putumayo	16.380	0,02	670	0,1	31	0,2	5	0,03	4,1	1.865,6	4.561,1
	Amazonas	6.828	0,00	255	0,0	12	0,2	1	0,01	3,7	3.227,0	8.640,9
	Guaviare	5.139	0,04	97	0,0	2	0,0	1	0,02	1,9	1.119,4	5.930,3
	Guainia	2.305	0,00	29	0,0	2	0,1	0	0,00	1,3	572,7	4.552,1
	Vaupés	1.753	0,00	17	0,0	0	0,0	0	0,00	1,0	380,2	3.920,6
Totales	55.307	0,1	2.013	0,1	117	0,2	25	0,05	3,6	1953,1	5.366,1	
Pacífico	Valle del Cauca	409.827	0,0	13.006	0,0	672	0,2	43	0,01	3,2	2.869,7	9.042,7
	Nariño	89.733	0,00	3.033	0,00	294	0,3	26	0,03	3,4	1.863,5	5.513,2
	Cauca	56.041	0,0	1.555	0,1	274	0,5	29	0,05	2,8	1.042,3	3.756,3
	Choco	16.408	0,0	400	0,3	0	0,0	0	0,00	2,4	734,3	3.011,9
Totales	572.009	0,1	17.994	0,1	1.240	0,2	98	0,02	3,1	2.195,3	6.978,7	

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 19 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 19 de octubre de 2021 la región andina aportó **2.335.715 casos (46,9%)** y **55.435 (43,7%) defunciones al país**, respectivamente. El acumulado de la última semana de los casos aumentó en el 0,1% (2.085) y en las muertes y 50 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 0,6% en Norte de Santander en los casos y no mayor del 0,3% de las 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 28% de los casos activos del país (3.372 casos), siendo Bogotá el de mayor proporción de activos con el 42,3% (1.427 casos), seguido de Tolima con el 13,2 (446 casos) y Santander con el 11,6% (390 casos).

Datos de Distrito de Bogotá D.C.

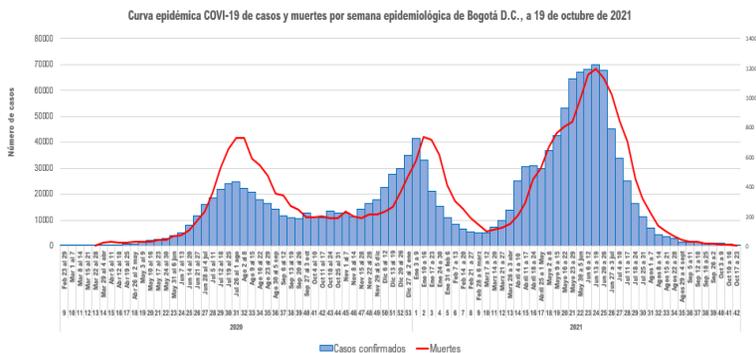
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

El distrito de Bogotá registró al 19 de octubre de 2021 un total de **1.452.753 casos** confirmados y **27.641 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 0,07% (1.026) en el número de casos presentados y 0,06% (16) en el número de muertes durante los últimos 7 días.

El distrito se caracteriza por presentar el 53,5% (776.585) 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% (643.786); la población mayor de 60 años concentra el 13,1% (189.659) de los casos y el 71,9% (19.866) de las muertes.

Del número total de los casos de COVID-19 en el distrito, el 97,8% (1.420.125) se han recuperado, el 0,1% (1.321) están siendo atendidos en casa, el 0,005% (72) se encuentran hospitalizados, el 0,002% (34) está siendo atendido en UCI y el 1,9% han fallecido (27.641). Al 19 de octubre el 0,1% (1427) 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 77,6% en comparación con el Rt al inicio de la pandemia (27 de febrero y 4 de marzo). Durante el periodo comprendido entre el 29 de agosto y 27 de septiembre de 2021 el promedio de casos secundarios originados a partir de un individuo infectado ha sido de 0,86, con una disminución del 17,4% en el Rt **del 28 de septiembre de 2021 que es de 0,71**. Con corte este mismo corte el impacto estimado es 76,3%, 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	1.452.753
No. de casos activos	1.427
No. de muertes	27.641
Rt	0,71
Letalidad	1,9%
Positividad PCR	25
Ocupación UCI	46,3%
Disponibilidad UCI	53,7%



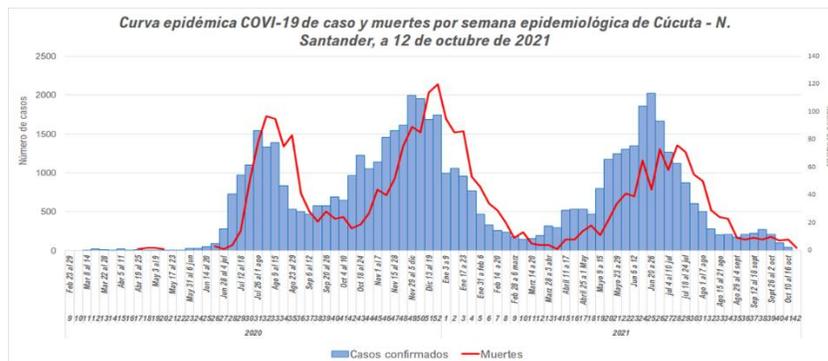
Datos de municipio de Cúcuta.

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

Con corte al 19 de octubre, en el municipio de Cúcuta se han reportado **55.347 casos**. El **94% (52.215)** corresponden a recuperados, fallecidos el 4,8% (2.675) y se reportan activos el 0,4% (235). Entre los casos activos 87,6% (235) están en casa, el 7,2% (17) en hospitalización general y el 5,1% (12) en UCI. Al comparar las semanas epidemiológicas 39 y 40 de 2021, se encontró un incremento de casos del 0,7% (368), fallecimientos en un 0,2% (5). La proporción de positividad para el municipio es del 21%. En el departamento de Norte de Santander se reportan **5 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 con el 45% (24.903), la población mayor de 60 años concentra el 15,7% (8.717) de los casos y el 68,3% (1.829) 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 **28 de septiembre es 1,05** y con un porcentaje de impacto estimado del 66,7%, 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 **997.257 casos y 22.502 muertes** que corresponden al 20% de los casos y al 17,7% de las muertes del País. Se reportan a la fecha **3.165 casos activos** (0,3%) y **968.824 casos recuperados** (97,1%). En comparación con la semana anterior la región presenta un incremento relativo del 0,2% de los casos y del 0,2% 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 Quindío con el 0,01%; los mayores incrementos de los casos acumulados de muerte se observan en 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

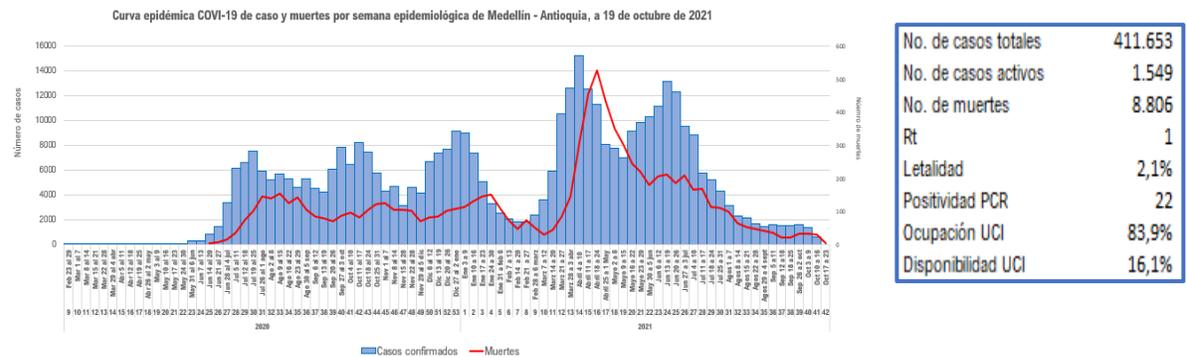
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

El municipio de Medellín reportó al 19 de octubre de 2021 un total de **411.653 casos** confirmados y **8.806 defunciones** por COVID-19, los cuales representan el 54,7% 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 0,3% (1.335) en el número de casos notificados y el 0,3% (23) en el número de muertes durante los últimos 7 días.

Medellín se caracteriza por tener el 53,5% (220.134 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% (191.296 casos); la población mayor de 60 años concentra el 14,1% (58.241) de los casos y el 76,5% (6.737) de las muertes.

Del total de los casos de COVID-19 en el municipio de Medellín, el 97,3% (400369) se han recuperado, el 0,3% (1.279) están siendo atendidos en casa, el 0,06% (256) se encuentran hospitalizados, el 0,003% (14) está siendo atendido en UCI y el 2,1% han fallecido (8.806). Al 19 de octubre el 0,4% (1.549) 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 29 de agosto a 27 de septiembre de 2021 y el promedio de casos secundarios originados a partir de un individuo infectado ha sido de 0,98 con un incremento al **28 de septiembre de 2021 del 2% 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 19 de octubre un total de 881.644 casos y 25.547 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% (3.107 nuevos casos) en los casos confirmados, el 0,2% (50 nuevos fallecimientos) en las muertes y una disminución del 0,4% en los casos activos (12 menos casos). Los distritos de Santa Marta (0,6%) y Barranquilla (0,6%) están por encima del incremento relativo en el número de casos de la región. De otra parte, el departamento de Bolívar (0,5%) y el distrito de 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 38,07%, porcentaje de hospitalización en UCI del 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 (4,1%) y el distrito de Cartagena (4,1%) y en la hospitalización de casos activos en sala general Córdoba (91,61%), Sucre (85,79%), Cesar (75,16%), La Guajira (69,66%), y están por encima del porcentaje de la región.

Datos del distrito de Santa Marta

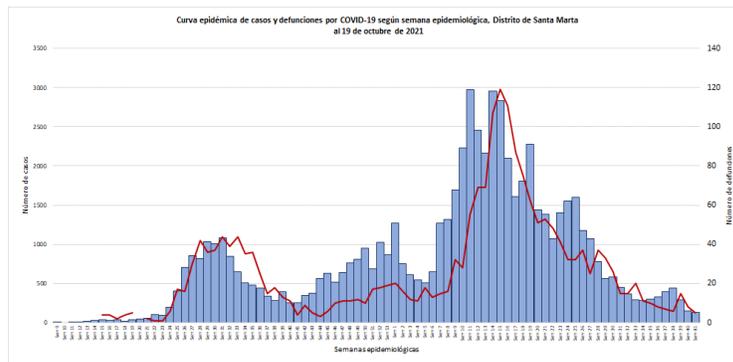
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

El distrito de Santa Marta presenta al 19 de octubre un total de **67.616 casos confirmados y 1.918 muertes**. En los últimos 7 días, presenta un incremento relativo del 0,6% (401 nuevos casos) en el total de los casos, el 0,2% (3 nuevas muertes) en las muertes y del 38,8% (102 casos) en los casos activos. No se han identificado conglomerados.

En relación con la distribución de los casos por sexo, el 46,4% (31.388) corresponde al sexo masculino. Según los grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 41,1% (27.822) y el 15% (10.128) de los casos son personas mayores de 60 años.

Según el reporte de casos para el territorio, el 96,4% (67.616) corresponden a recuperados, fallecidos el 2,8% (1.918) y se reportan activos el 0,5% (365). Entre los casos activos el 72,1% (263) están en casa, el 26,6% (97) en hospitalización general y el 1,4% (5) en UCI. La disponibilidad de UCI es del 45,82%

Con respecto al número promedio de casos secundarios (**Rt**) causados por un individuo al corte del 28 de septiembre es de **0,96**.



No de casos totales	67.616
No de casos activos	365
No de muertes	1.918
No de recuperados	65.186
Rt	0,96
Positividad PCR	8
Letalidad	2,8
Ocupación UCI	54,18%
Disponibilidad UCI	45,82%

Datos del distrito de Cartagena

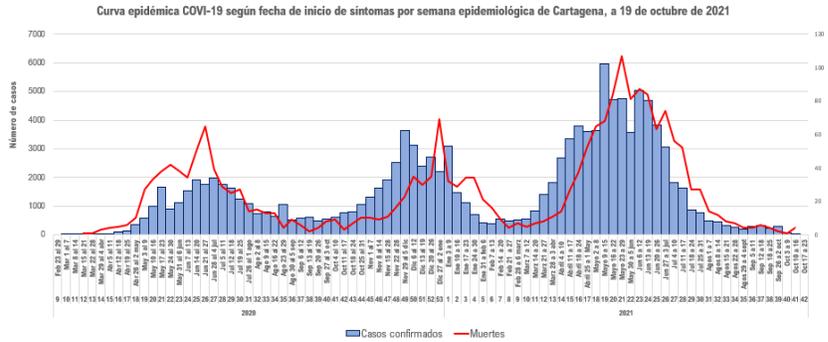
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

El distrito de Cartagena reportó al 19 de octubre de 2021 un total de **123.711 casos** confirmados y **2.120 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% (336) en el número de casos notificados y 0,2% (5) en el número de muertes durante los últimos 7 días.

El distrito se caracteriza por tener el 52,1% (64.393 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 43,9% (54.360 casos); la población mayor de 60 años concentra el 13,3% (16.498) de los casos y el 69,3% (1.469) de las muertes.

Del total de los casos de COVID-19 en el distrito de Cartagena, el 97,9% (121.101) se han recuperado, el 0,07% (85) están siendo atendidos en casa, el 0,05% (57) se encuentran hospitalizados, el 0,005% (6) está siendo atendido en UCI y el 1,7% han fallecido (2.120). Al 19 de octubre el 0,1% (148) 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 54,4% en comparación con el **Rt** al inicio de la pandemia para Cartagena (1 y 7 de marzo). Durante el periodo comprendido entre el 29 de agosto y 27 de septiembre de 2021, el promedio de casos secundarios originados a partir de un individuo infectado ha sido de 0,98) con una disminución del 9,2% en el **Rt** del **28 de septiembre de 0,89**. Con mismo corte el impacto estimado del 70,3%, 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	123.711
No. de casos activos	148
No. de muertes	2.120
Rt	0,89
Letalidad	1,7%
Positividad PCR	21
Ocupación UCI	58%
Disponibilidad UCI	42%

Datos del distrito de Barranquilla

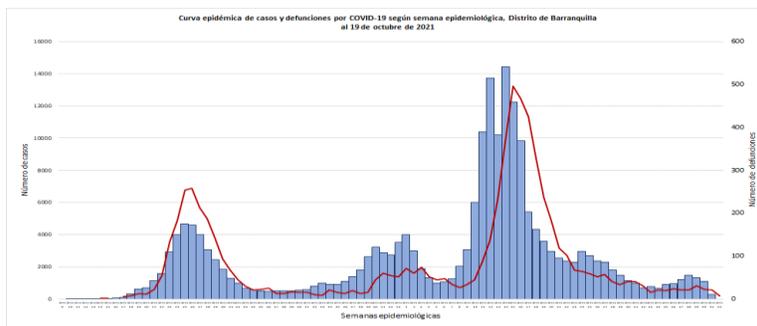
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

El distrito de Barranquilla presenta al 19 de octubre un total de **206.891 casos confirmados y 5.506 muertes**. En los últimos 7 días, presenta un incremento relativo del 0,6% (1.229 nuevos casos) en el total de los casos, el 0,3% (15 nuevas muertes) en las muertes y una disminución del 13,8% (142 menos casos) en los casos activos. Se han identificado 28 conglomerados, dentro de estos el 35,7% (10) en empresas, el 35,7% (10) en instituciones educativas, el 7,1% (2) centros de protección, el 10,7% (3) en población carcelaria y el 10,7% (3) en instituciones de salud.

En relación con la distribución de los casos por sexo, el 48% (99.221) corresponde al sexo masculino. Según los grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 40,2% (83.083) y el 17,1% (35.307) de los casos son personas mayores de 60 años.

Según el reporte de casos para el territorio, el 96,5% (199.657) corresponden a recuperados, fallecidos el 2,7% (5.506) y se reportan activos el 0,4% (890). Entre los casos activos el 93,6% (833) están en casa, el 4,7% (42) en hospitalización general y el 1,7% (15) en UCI. Disponibilidad de UCI del 45,3%.

Con respecto al número promedio de casos secundarios (Rt) causados por un individuo **con corte al 28 de septiembre fue de 1,08**.



No de casos totales	206.891
No de casos activos	890
No de muertes	5.506
No de recuperados	199.657
Rt	1,08
Positividad PCR	11
Letalidad	2,6
Ocupación UCI	54,72%
Disponibilidad UCI	45,28%

Datos de municipio de Soledad.

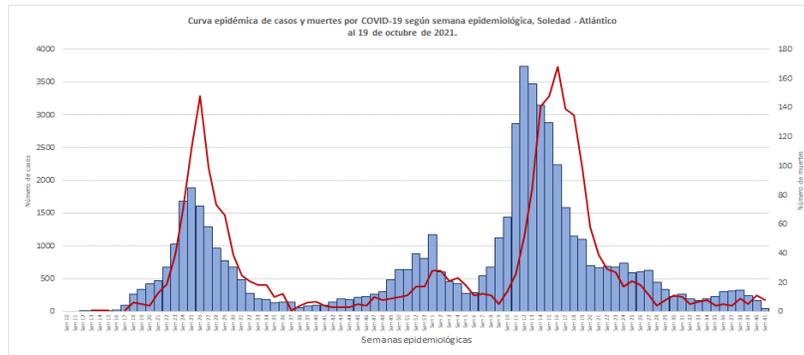
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

El municipio de Soledad presenta al 19 de octubre un total de **57.823 casos confirmados y 2.139 muertes** las cuales representan el 48,4% de los casos y el 53,2% de las muertes en el departamento del Atlántico. En los últimos 7 días, presenta un incremento relativo del 0,4% (251) en el total de los casos, el 0,4% (9) en las muertes y una disminución del 2,4% (4 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% (28.033) 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% (24.755) y el 14,7% (8.488) de los casos son personas mayores de 60 años.

Según el reporte de casos para el territorio, el 95,6% (55.287) corresponden a recuperados, fallecidos el 3,7% (2.139) y se reportan activos el 0,3% (165). Entre los casos activos el 90,9% (150) están en casa, el 9,1% (15) en hospitalización general y en el momento no hay hospitalizados en UCI. Disponibilidad de UCI del 40%.

Con respecto al número promedio de casos secundarios (Rt) causados por un individuo **con corte al 28 de septiembre fue de 0,75**.



No de casos totales	57.823
No de casos activos	165
No de muertes	2.139
No de recuperados	55.287
Rt	0,75
Letalidad	3,7
Ocupación UCI	60,00%
Disponibilidad UCI	40,00%

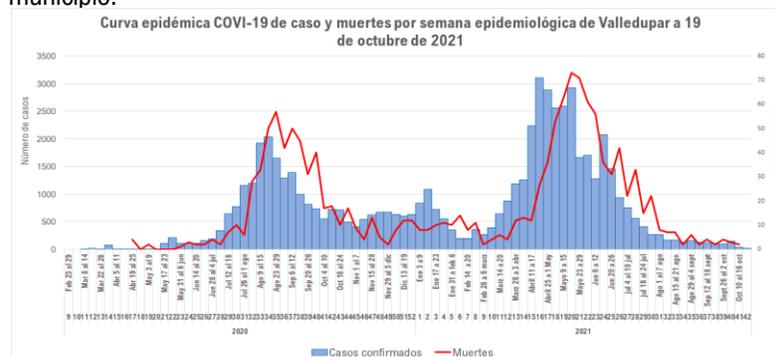
Datos de municipio de Valledupar.

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

Con corte al 19 de octubre, se han reportado **61.291 casos** en el municipio de Valledupar, el **97% (59.571)** corresponden a recuperados, fallecidos el **2,2% (1.367)** y se reportan activos el 0,2% (152). Entre los casos activos el 37,5% (57) están en casa, el 59,2% (90) en hospitalización general y el 3,2% (5) en UCI. Al comparar las semanas epidemiológicas 39 y 40 de 2021, se encontró un incremento de casos del 0,2% (163), fallecimientos en un 0,1% (2). El porcentaje de positividad para el municipio es del 23%. En departamento de Meta se reportan **23 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 41,6% (25.541), la población mayor de 60 años concentra el 13,3% (8.166) de los casos y el 67,5% (923) 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 28 de septiembre es 1,1** y con un porcentaje de impacto estimado del 63,3%, lo cual podría indicar un aumento en la velocidad de propagación para el municipio.



No. Casos Totales	61.291
No. Casos Activos	152
No. de muertes	1.367
No. Recuperados	59.571
Rt	1,1
Letalidad	2,2%
Positividad	23
Ocupación UCI	41%
Disponibilidad UCI	59%

Región Pacífico

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

La región del pacífico, tiene confirmados al 19 de octubre un total de **572.009 casos** y **17.994 muertes** que corresponden al 11,5% de los casos y al 14,2% de las muertes del País. En los últimos 7 días, la región pacífico tiene un incremento de 0,20% (1.143 nuevos casos) en los casos confirmados, el 0,2% (36 nuevos fallecimientos) en las muertes y la disminución del 11,9% (268 menos casos) en los casos activos. El departamento del Valle del Cauca (0,24%) tiene un incremento relativo en el número de casos por encima del incremento de la región y en las defunciones el departamento del Cauca (0,6%) 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 52,6%, porcentaje de hospitalización en UCI 1,8%. El porcentaje de hospitalización de casos activos en UCI más alto en la región se presenta en los departamentos de Nariño (4,2%) y del Cauca (2,1%) y en la hospitalización sala general los departamentos del Cauca (79,7%) y de Nariño (79,5%).

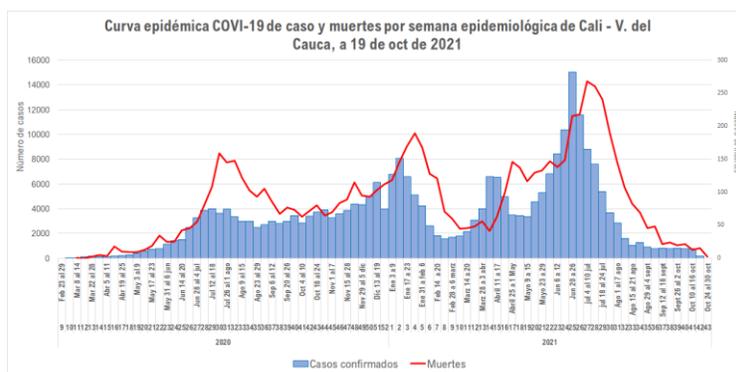
Datos de municipio de Cali

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

Con corte al 19 de octubre, se han reportado **282.063 casos** en el municipio de Cali, el **96,6% (272.440)** corresponden a recuperados, fallecidos el **2,6% (7.395)** y se reportan activos el 0,3% (983). Entre los casos activos el 66,3% (652) están en casa, el 32,5% (320) en hospitalización general y el 1,1% (11) en UCI. Al comparar las semanas epidemiológicas 39 y 40, se encontró un incremento de casos del 0,3% (808) y un aumento del 0,2% (15) en el número de fallecimientos. El porcentaje de positividad para el municipio es del 23%. 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 con el 42,7% (120.618), la población mayor de 60 años concentra el 16,4% (46.355) de los casos y el 78,6% (5.813) 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 **28 de septiembre** es **1.06** y con un porcentaje de impacto estimado del 64,7%, lo cual podría indicar una disminución en la velocidad de propagación para el municipio.



No. Casos Totales	282.063
No. Casos Activos	983
No. de muertes	7.395
No. Recuperados	272.440
Rt	1,06
Letalidad	2,6%
Positividad	23%
Ocupación UCI	63%
Disponibilidad UCI	37%

Avances en la vacunación contra COVID-19

Colombia reporta con corte al 18 de octubre, un total de **50.284.334 dosis aplicadas, 19.773.196 Esquemas completos (47,55% de la meta de vacunación)**, Acorde con los territorios, Bogotá cuenta con el mayor número de dosis aplicadas (8.168.526), Antioquia (6.437.464), Valle del Cauca (3.655.299), Cundinamarca (2.804.745) y Santander (2.158.873). En los departamentos fronterizos con Brasil y Perú se reportan dosis colocadas en Amazonas (75.396), Vaupés (20.130), Guainía (26.955) y Putumayo (183.319 dosis).



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoieVlmdNDQ0ZTMtMzhYi00NTcyLTg5NmZAtmJjU3NDVjNTZINGQ2IiwidCI6IjFjMjBkMDU2LWl3ZTQtNGYwNy1hNTRjLTg0ZDQyMTZhMjkyMCIslmMiOjR9&pageName=ReportSection1290b0a3ca8200c59702>

Contexto Nacional

Colombia recibió un nuevo lote de vacunas de Pfizer. El país recibió este miércoles un nuevo lote de vacunas contra el COVID-19, para continuar impulsando la ejecución del Plan Nacional. Germán Escobar, jefe de Gabinete, explicó que se trata de 126.360 dosis del laboratorio Pfizer, que aterrizaron en el país a través del acuerdo bilateral con la farmacéutica. "Con estas dosis nos estamos acercando a más del 97 % del cumplimiento del contrato con esta farmacéutica, el cual se ha mantenido dentro de los términos pactados, sin retrasos y ha permitido avanzar rápidamente al Plan", aseguró Escobar. Asimismo, señaló que se destinarán para completar esquemas y, "como lo hemos venido viendo en las últimas semanas, tendrán especial enfoque en mujeres gestantes y población pediátrica por encima de los 12 años".

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/-Colombia-recibio-un-nuevo-lote-de-vacunas-de-Pfizer-.aspx>

Se actualizan canastas COVID-19 en servicios de hospitalización, cuidados intermedios y UCI. Las llamadas canastas COVID-19, las cuales comprenden los servicios y tecnologías que se requieren para atender a un paciente con COVID-19, y que se han venido activando en la medida en que los recursos de la Unidad de Pago por Capitación (UPC) han resultado insuficientes para cubrir el valor de las atenciones derivadas del COVID-19, han recibido una actualización. En tal sentido la viceministra de Protección Social, María Andrea Godoy Casadiego relató que, desde el año pasado, se activó la canasta de pruebas "mediante la cual con recursos del Fondo para la Mitigación de la Emergencia (FOME) se reconoce el valor correspondiente a la toma y procesamiento de las pruebas PCR, antígenos y anticuerpos para la detección del COVID-19, por este concepto a la fecha se han reconocido \$1.2 billones".

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Se-actualizan-canastas-COVID-19-en-servicios-de-hospitalizacion-cuidados-intermedios-y-UCI.aspx>

Colombia alcanza vacunación casi perfecta en mayores de 80 años. El Ministerio de Salud y Protección Social informó que Colombia sigue avanzando en la vacunación de la población por grupos de edad. Es así como el

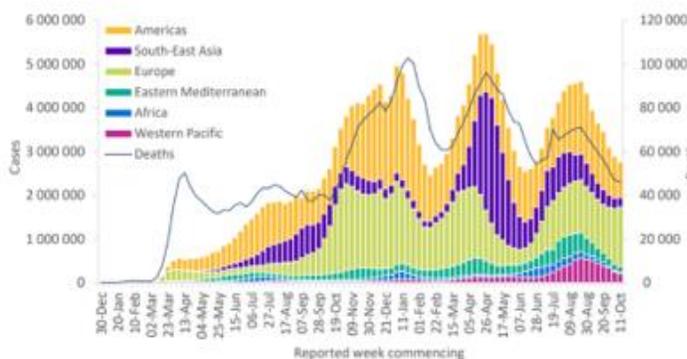
país completó el 98 % de la población mayor de 80 años vacunada al menos con una dosis e instó a esta población y entes territoriales a impulsar el mensaje y estrategias de vacunación para igualar este porcentaje en segundas dosis que hoy llega a 86 % y así completar esquemas de vacunación en esta población de especial riesgo. "Estos importantes indicadores se dan gracias al esfuerzo que ha realizado cada territorio y que se ve sustentado en el incremento semanal de la vacunación de esta población. Hacemos un llamado a esta población y a entes territoriales para impulsar la aplicación de segundas dosis en esta población que va en un 86 % y revisar la aplicación de terceras dosis o dosis de refuerzo para todos estos", instó Gerson Belmont, director de Promoción y Prevención de esta cartera de salud.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Colombia-alcanza-vacunacion-casi-perfecta-en-mayores-de-80-anos.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 241 millones y el número acumulado de muertes es poco menos de 4,9 millones.

Con poco más de 2,7 millones de casos nuevos y más de 46.000 muertes nuevas notificadas durante la semana del 11 al 17 de octubre de 2021; los casos y muertes nuevas son muy similares a los reportados en la semana anterior.

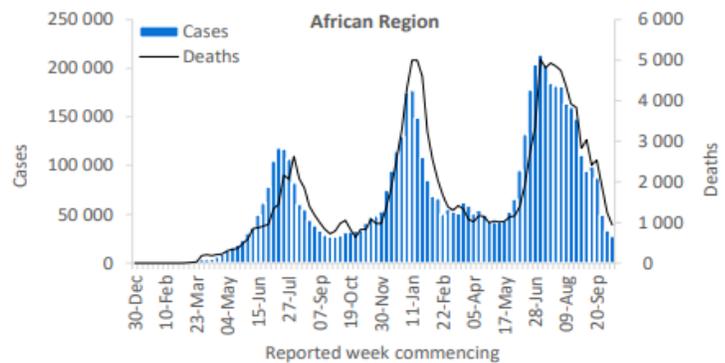
Aparte de la Región de Europa, que informó un aumento del 7% en el número de casos nuevos semanales en comparación con la semana anterior, todas las demás regiones informaron disminuciones en los nuevos casos semanales. La mayor disminución de nuevos casos semanales se registró en la Región de África (18%), seguida de la Región del Pacífico Occidental (16%). La Región de África también registró la mayor disminución en las muertes semanales (25%) seguida de las Regiones de Asia Sudoriental y el Mediterráneo Oriental con disminuciones del 19% y 8%, respectivamente. Todas las demás regiones notificaron nuevas muertes en cifras similares a las de la semana anterior.

Las regiones que notificaron las mayores tasas de incidencia semanal de casos por cada 100.000 habitantes fueron la Región de Europa (145,6 nuevos casos por 100.000 habitantes) y la Región de las Américas (79,9 nuevos casos por 100.000 población); las mismas dos regiones notificaron la mayor incidencia semanal en muertes, de 1,9 y 1,8 por 100 000 población, respectivamente.

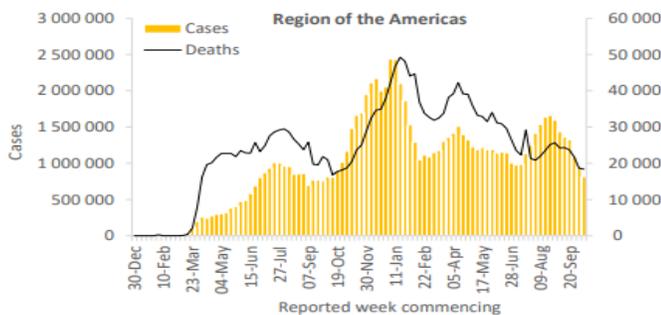
Región OMS	Casos nuevos en los últimos 7 días	Cambios en casos nuevos en los últimos 7 días	Casos acumulados (%)	Muertes nuevas en los últimos 7 días	Cambios en muertes nuevas en los últimos 7 días	Muertes acumuladas (%)
Africa	27 606 (1%)	-18%	6 109 365 (3%)	940 (2%)	-25%	149 041 (3%)
Americas	816 860 (30%)	-14%	92 142 897 (38%)	18 322 (40%)	-1%	2 260 259 (46%)
Eastern Mediterranean	136 074 (5%)	-6%	16 106 313 (7%)	2 769 (6%)	-8%	296 337 (6%)
Europe	1 358 284 (49%)	7%	73 226 218 (30%)	17 998 (39%)	4%	1 378 412 (28%)
South-East Asia	214 984 (8%)	-13%	43 584 700 (18%)	2 933 (6%)	-19%	684 604 (14%)
Western Pacific	210 149 (8%)	-16%	9 068 961 (4%)	3 178 (7%)	1%	124 024 (3%)
Global	2 763 957 (100%)	-4%	240 239 218 (100%)	46 140 (100%)	-2%	4 892 690 (100%)

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

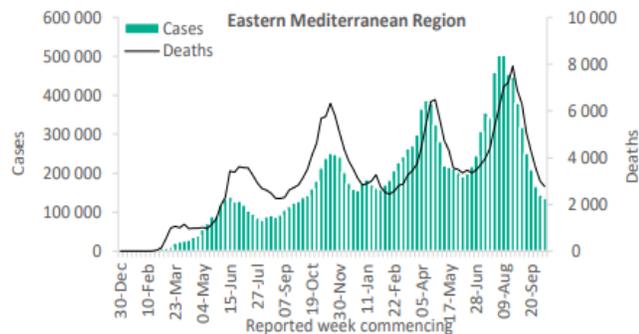
Región de África: la tendencia a la baja observada desde mediados de julio continuó esta semana con más de 27.000 nuevos casos y más de 900 nuevas muertes reportadas, disminuciones de 18% y 25% respectivamente en comparación con la semana anterior. Si bien esto es tranquilizador, el 28% (13/49) de los países de la Región informaron aumentos de más del 15% en el número de casos notificados la semana pasada. Un tercio de los nuevos casos semanales en la Región fueron notificados por dos países: Etiopía y Sudáfrica.



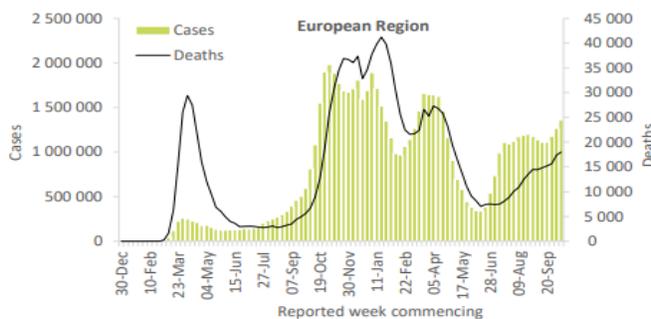
Región de las Américas: informó más de 816.000 casos nuevos, una disminución del 14% en comparación con la semana anterior y una continuación de la tendencia a la baja en la región observada desde fines de agosto. Una pequeña proporción del 16% (9/56) de los países notificaron aumentos en los casos nuevos durante la semana pasada.



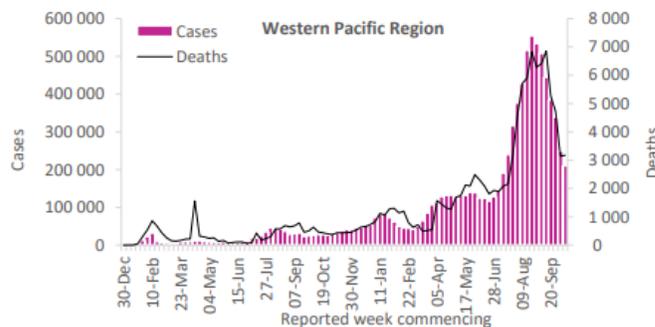
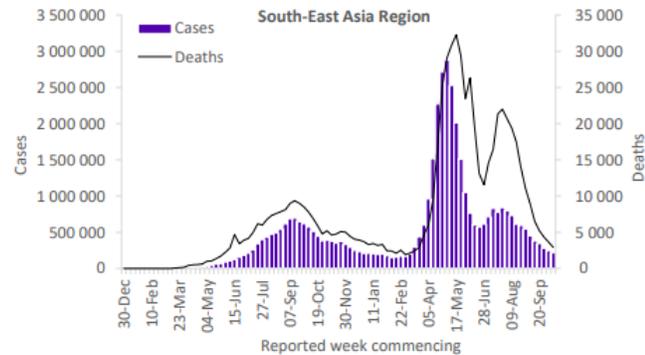
Región del Mediterráneo Oriental: notificó más de 136.000 nuevos casos y más de 2.700 nuevas muertes, una disminución del 6% y del 8%, respectivamente, en comparación con la semana anterior. Esto sigue a la disminución observada desde mediados de agosto de 2021. Si bien la mayoría de los países (15/22; 68%) notificaron una disminución en los nuevos casos semanales, Sudán y Afganistán notificaron el mayor aumento en comparación con la semana anterior (22% y 34 %, respectivamente).



Región de Europa: por tercera semana consecutiva, ha mostrado un aumento en los nuevos casos semanales de COVID-19, con más de 1.3 millones de nuevos casos reportados durante esta semana, un aumento del 7% en comparación con la semana anterior. Más de la mitad de los países de la Región (35/61; 57%) mostraron un aumento en el número de nuevos casos semanales.



La Región de Asia Sudoriental: continuaron las tendencias descendentes, con un poco menos de 215.000 nuevos casos y más de 2.900 nuevas muertes notificadas, disminuciones del 13% y del 19%, respectivamente, en comparación con la semana anterior. Todos los países de la Región notificaron una disminución de casos nuevos y muertes esta semana, excepto Tailandia, que notificó un número similar de casos en comparación con la semana anterior.



La Región del Pacífico Occidental: las tendencias descendentes continuaron, con más de 201.000 casos nuevos reportados esta semana, una disminución del 16% en comparación con la semana anterior. La mayoría de los países (19/26; 73%) informaron una disminución de nuevos casos.

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

La epidemiología genética global actual se caracteriza por un predominio de la variante Delta, con una prevalencia decreciente de otras variantes entre las secuencias de SARS-CoV-2 enviadas a conjuntos de datos disponibles públicamente (Figura 4). Dada su mayor transmisibilidad, Delta ha superado a otras variantes, incluidos otros VOC, en muchos países. No obstante, se siguen observando variaciones importantes a nivel subregional y nacional; más notablemente en algunos países de América del Sur, donde la progresión de la variante Delta ha sido más gradual que la observada en otras regiones, y otras variantes (por ejemplo, Gamma, Mu) todavía contribuyen con una gran proporción de muestras de secuencias.

Para reflejar mejor los cambios recientes y la distribución geográfica actual de los COV a nivel global, presentamos aquí un conjunto revisado de mapas globales que se superponen con estimaciones recientes de la prevalencia de COV, con datos presentados previamente sobre la detección de COV reportados oficialmente o no oficialmente a la OMS (Figura 5). Las estimaciones de prevalencia específicas del país se calcularon como una proporción de las secuencias totales de SARS-CoV-2 cargadas a GISAID con una fecha de recolección de muestras dentro de los últimos 60 días, resumidas en tres grupos para ilustrar las ubicaciones donde la prevalencia de COV es actualmente: dominante (> 50% de prevalencia), moderada (11-50% de prevalencia) o

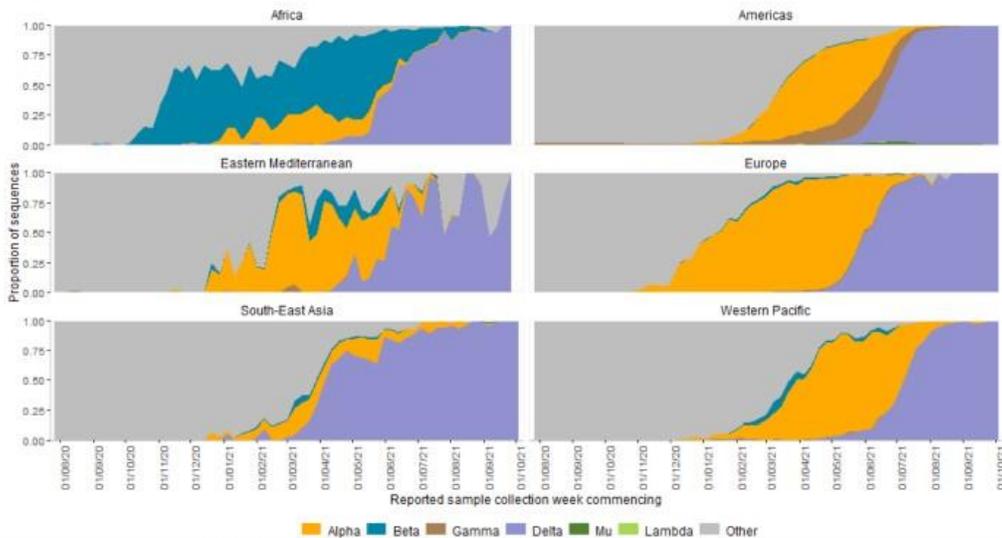
baja ($\leq 10\%$). Para garantizar la solidez de las estimaciones, las estimaciones de las proporciones se limitaron a países con 100 o más secuencias cargadas durante el período del informe.

Para los países con menos de 100 secuencias enviadas, se muestran datos sobre la detección o ausencia de secuencias de COV enviadas, así como informes anteriores de detección de COV, y se detallan en el Anexo 2. En general, estos mapas destacan aún más que en los últimos meses, Delta es la variante más prevalente con amplia circulación mundial. Sin embargo, en algunos países todavía circulan otros COV y otras variantes, en gran parte a niveles bajos.

La distribución mundial de COV debe interpretarse teniendo debidamente en cuenta las limitaciones de la vigilancia, incluidas las diferencias en las capacidades de secuenciación, las estrategias de muestreo entre países y las demoras en la notificación. Se están realizando esfuerzos actuales para fortalecer la vigilancia genómica del SARS-CoV-2, incluidas las variantes, en varias regiones y países para mejorar la cobertura de la secuenciación y la detección de variantes a nivel mundial.

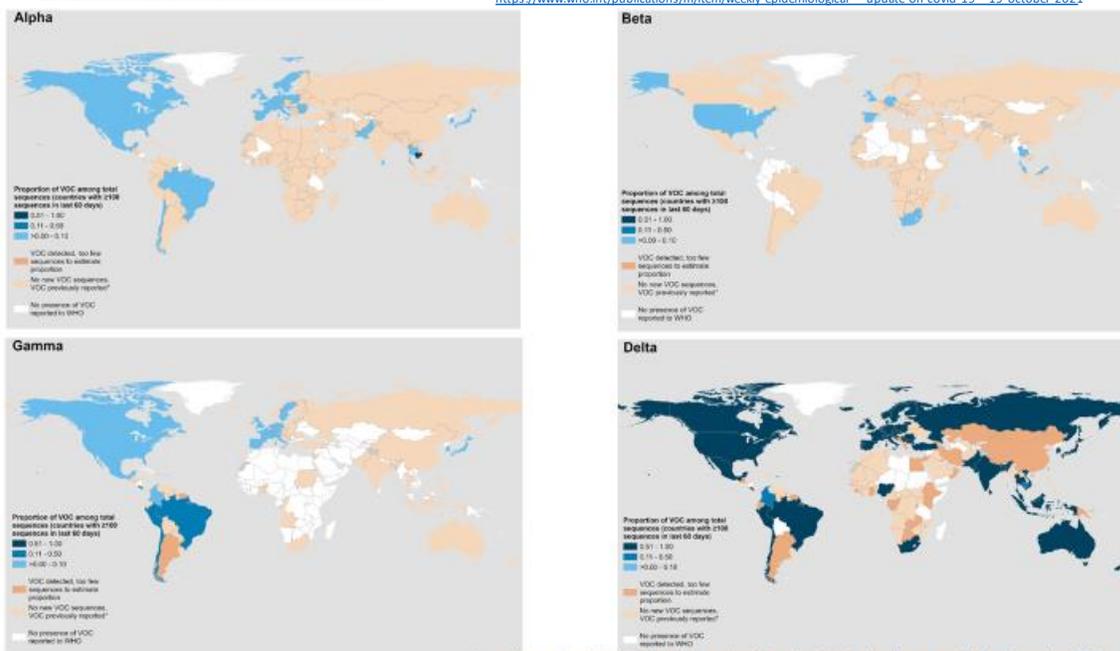
Variantes de preocupación de SARS-CoV-2 reportadas

Figure 4: Proportion of current global VOC or VOI sequences reported among total sequences submitted over time by WHO Region, 1 August 2020 – 15 October 2021*



<https://www.who.int/en/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants/>

<https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19--19-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/2SyV6Mg y https://bit.ly/33AsZCL	Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/3i8IJIR
Laboratorio 	Prevención y control de infecciones 
Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/2LqLNX	Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/3oARxDH
Preparación crítica y respuesta 	Viajes, puntos de entrada y salud de fronteras 
Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/3i5rNN6	Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/3i5rNN6
Escuelas, lugares de trabajo y otras Instituciones 	Otros recursos 
Acceda a los documentos en español en los siguientes enlaces: https://bit.ly/2SyV6Mg y https://bit.ly/3i5rNN6	Acceda a actualización sobre variantes: https://www.who.int/en/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants/

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