



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

Actualización situación COVID-19 Colombia. Corte 24 de junio 10:00pm.

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

Para el 24 de junio Colombia reporta 77.113 casos (3.541 casos nuevos en las últimas 24h) y 2.491 defunciones (87 defunciones en las últimas 24 Horas) y 7.678 casos asintomáticos que equivalen al 10% de los casos reportados y 31.671 casos recuperados.

Indicadores incidencia y Gravedad



En relación con el número de municipios, al 24 de junio **592 municipios** están reportando **casos** (siete municipios nuevos en las últimas 24 horas) y **197 municipios** (ocho nuevos municipios en 24 horas) reportan defunciones. Cinco municipios tienen el 65,8% de los casos y 65,6% de los fallecimientos del país (Bogotá, Barranquilla, Cartagena, Cali y Soledad).

Los departamentos y Distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de COVID-19 en las últimas 24 horas fueron: Sucre con el 14% (90), Chocó con el 11,5% (118) y La Guajira con el 8,7% (20). El aumento relativo nacional fue del 4,8% (3.541 casos).

En el seguimiento a la variable tipo de atención, son reportados 41,1% (31.671) de los casos confirmados como recuperados, el 48,5% (37.427) de los casos están en casa, los casos en Hospitalización general son el 6,1% (4.680), en UCI 0,9% (724) y fallecidos el 3,2% (2.491), siendo la proporción de casos graves y mortales un 10,2% de los casos. Acorde a la variable Estado del caso, se reportan Leve el 79,6%, Moderado el 6,1% y Grave 0,9%.

El 56,0% de los casos se reportaron en hombres. En cuanto a grupos de edad, se reportaron el 4,2% de los casos en menores de nueve años (3.241 casos), 80,8% de los casos en población entre los 10 a los 59 años (62.176) y el 15% son de 60 años y más (11.576 casos).

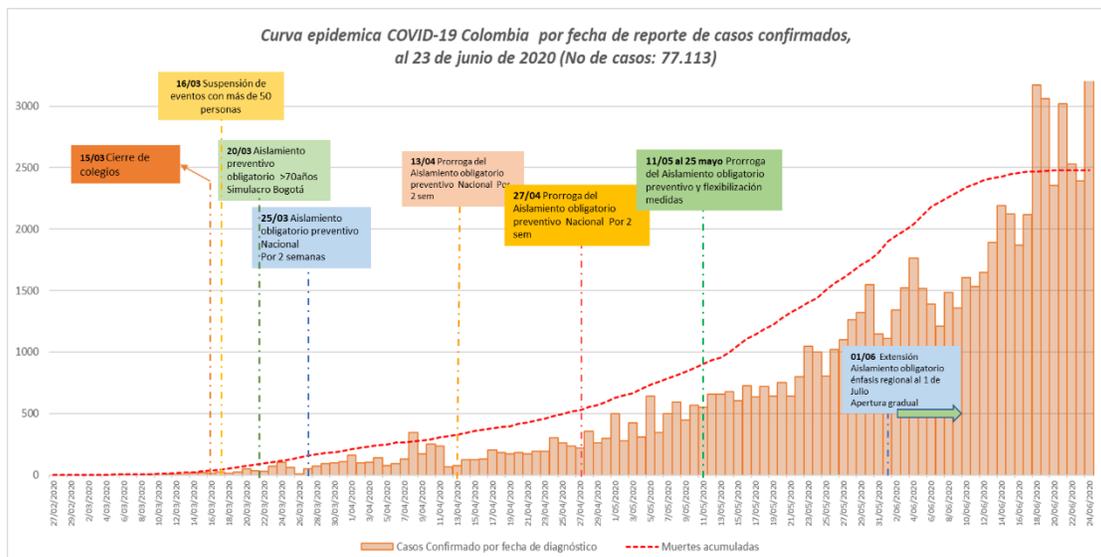
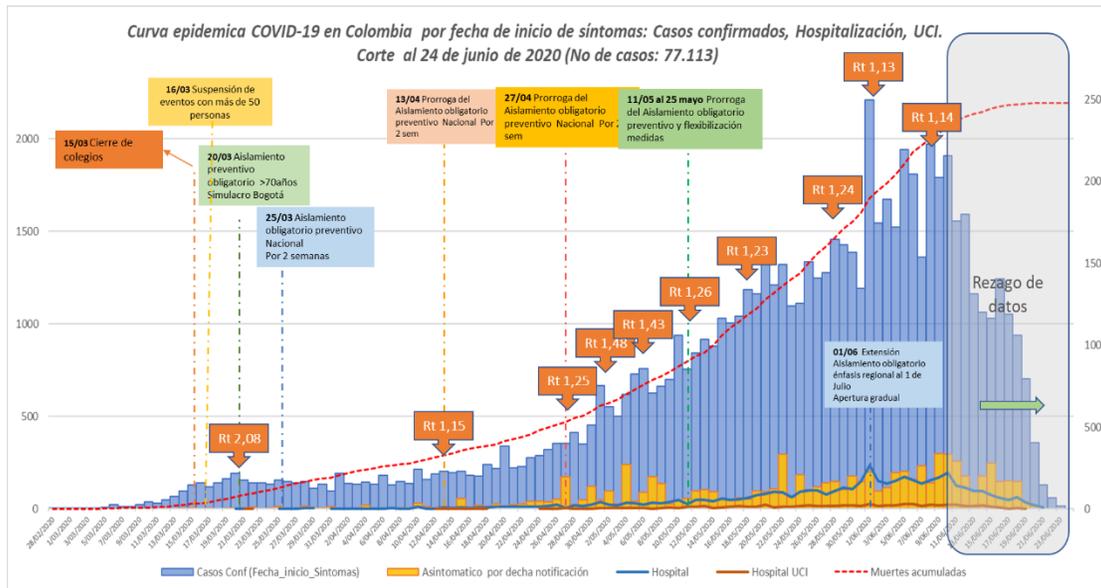
Distribución de los casos de Covid-19 reportados por edad y sexo. Colombia al 24 de junio. (77.113 casos)

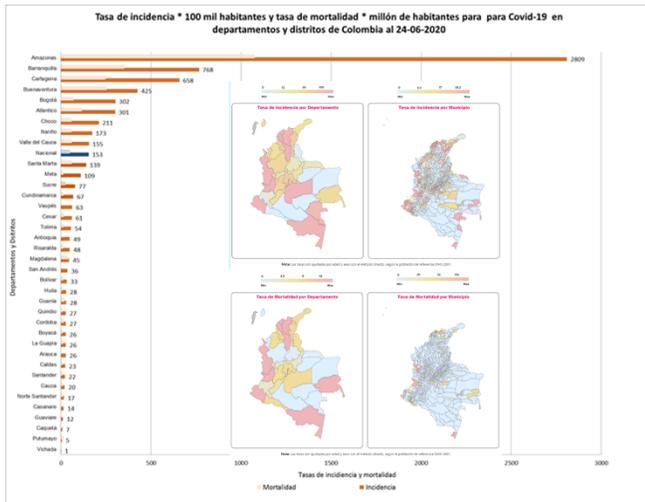


En la población de 60 años y más se observa la mayor proporción de casos graves y fatales, es así como el 14,3% están en hospitalización general, 2,8% en UCI y 15,7% han fallecido, Del total de fallecimientos del país, 72,7% ocurre entre personas de este grupo de edad.

Entre las entidades territoriales con una proporción de casos en hospitalización general mayor a la nacional están: Córdoba 12% (58/485); Cauca 10,6% (31/293); Putumayo 10,5% (2/19), Buenaventura con el 10,4% (138/1.325); Guaviare 10% (1/10), Magdalena 9,8% (632/642); Sucre 9,5% (70/733), Chocó 8,3% (86/1.030); Valle del Cauca con el 8,4% (586/7.017) y; En UCI la mayor proporción se observó en Córdoba 4,1% (20/485) y Vaupés 3,6% (1/28).

Indicadores estratégicos de seguimiento
Covid 19



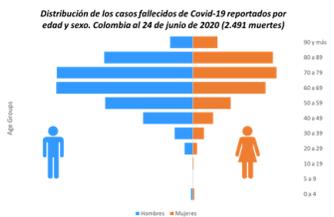


Incidencia acumulada nacional y de los departamentos y distritos con mayor número de casos:

En cuanto al análisis de la tasa de incidencia, los departamentos y/o distritos que superan la tasa Nacional (153,1 casos por cada 100.000 habitantes) son en su orden: Amazonas (2.809), Barranquilla (767,7), Cartagena (657,5), Buenaventura (424,9), Bogotá (301,7), Atlántico (300,8), Chocó (210,7), Nariño (172,9), Valle del Cauca (154,8) y Santa Marta (138,9).

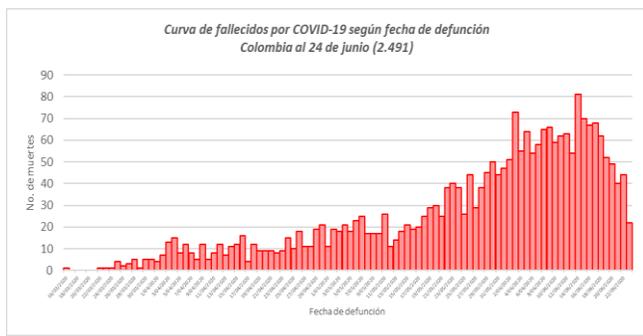
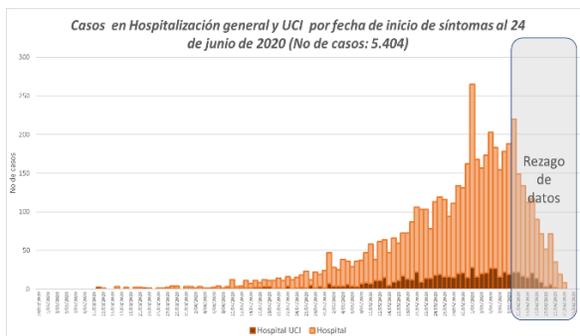
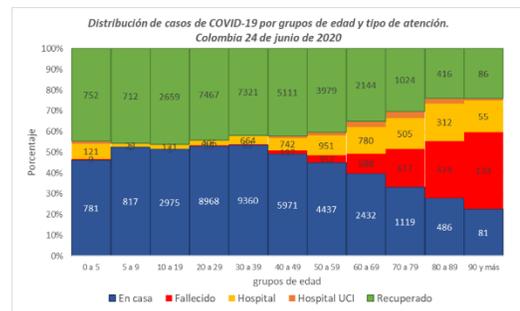
Los cinco municipios con mayores tasas de incidencia por 100.000 habitantes son Leticia en Amazonas (4.774,1); Yavaraté en Vaupés (3.282,2); Ituango en Antioquia (1.241), Puerto Nariño en Amazonas (1.196,9); y Galapa en Atlántico (920,7).

Indicadores de gravedad y mortalidad: Al 24 de junio, con relación a la población hospitalizada, se evidencia mayor proporción en los hombres con el 59,7% (4.715/7.895); la proporción de hospitalización general es del 6,1% y el 0,9% están en hospitalización en UCI. el promedio de casos/día que han requerido ingresar a hospitalización es de 49,6 casos/día y 9,9 casos/día han requerido ingreso a la Unidad de Cuidado Intensivo (UCI), lo cual describe una tendencia fluctuante. Sin embargo, este promedio ha variado en los meses, para lo avanzado de junio es de 115,2 pacientes/día en hospitalización general y 17,2 casos/día en UCI.



De acuerdo con los grupos de edad, la distribución de la presentación de los casos se muestra con marcadas diferencias entre los grupos, evidenciando un incremento en la proporción de los casos en hospitalización y fallecimientos entre las personas de 60 años, es así como del total de los casos en una UCI, el 44,8% corresponden a personas de 60 años y más y del total de hospitalización general reportada el 36,6% pertenecen a este grupo de edad.

A la fecha, en el país se han presentado 2.491 defunciones por COVID-19, de las cuales corresponden 62,1% a hombres. El 72,7% de los fallecimientos ocurren entre personas de 60 años y más, El grupo de edad que presenta el mayor número de muertes es el de 70 a 79 años (617); el grupo de adultos mayores de 80 años presentan las mayores tasas de mortalidad por cada millón de habitantes con 607 decesos.



Los Departamentos y Distritos que presentan las mayores tasas de mortalidad por millón de habitantes son: Amazonas (1.075), Barranquilla (352,4), Buenaventura (253,3), Cartagena (246,9), Atlántico (115,4), Bogotá (68,4), Valle del Cauca (59,6), Santa Marta (59,4), Chocó (58,7), y Nariño (57,8). La tasa de mortalidad Nacional es de 49,5 muertes por cada millón de habitantes.

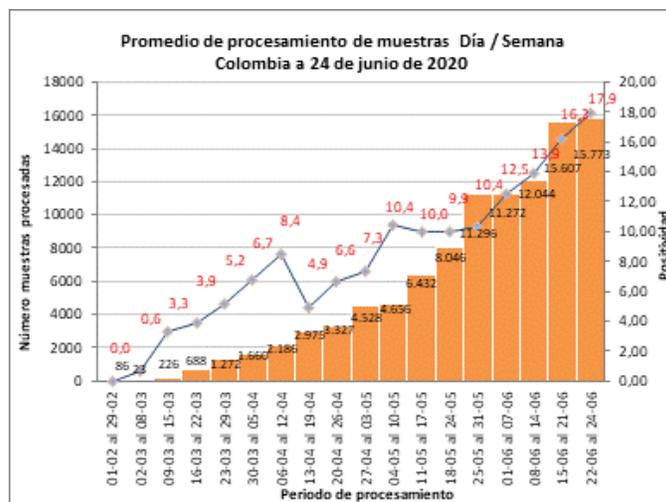
Los cinco municipios con mayores tasas de mortalidad por 1 millón de habitantes son: Leticia en Amazonas (2.754); Pueblo viejo en Magdalena (837,5); Unión Panamericana en Chocó (697,3); Malambo en Atlántico (519,7) y Galapa en Atlántico (380,8).



PROCESAMIENTO DE MUESTRAS PARA DIAGNÓSTICO DE COVID-19 EN COLOMBIA

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

Hasta el 24 junio, el Instituto Nacional de Salud reportó el procesamiento de **634.611 muestras**, en 76 laboratorios adjuntos para diagnóstico de COVID-19, con un **incremento de 16.981 en las últimas 24 horas**. La proporción de muestras procesadas diariamente se ha venido incrementando, pasando de procesar 557 muestras/día en marzo, a 2.893 muestras/día en abril, 7.328 muestras/día en mayo. En lo transcurrido del mes de junio, se han procesado 13.324 muestras/día procesadas, evidenciando un incremento del 82% con respecto al mes de mayo. Para la última semana se reporta en promedio **15.773 muestras/día** y una **positividad promedio de 17,9%**. La capacidad máxima definida por el INS es de 17.816 muestras/día.



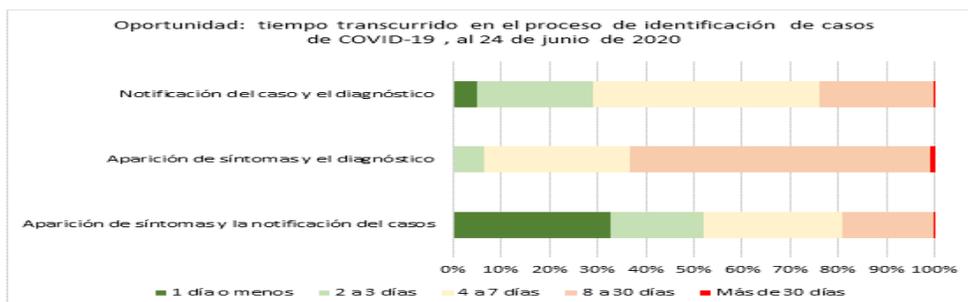
Departamento	Muestras x millón	Casos x millón	Proporción de Positividad
Nacional	12.935	1.531	11,8
Magdalena	700	489	69,9
Atlántico	12.886	3.182	24,7
Amazonas	123.437	27.841	22,6
Chocó	5.592	2.206	39,4
Barranquilla	37.432	7.870	21,0
Nariño	8.121	1.537	18,9
Cartagena	38.531	6.575	17,1
Valle del Cauca	12.203	1.461	12,0
Bogotá	24.542	2.822	11,5
Cundinamarca	7.083	767	10,8
Cesar	6.657	727	10,9
Sucre	8.074	827	10,2
Bolívar	3.446	323	9,4
Meta	14.355	1.120	7,8
Antioquia	11.124	496	4,5

Para el país a 24 de junio, la proporción de **positividad** es de **11,8%**, donde la entidad territorial que presenta la mayor positividad es el departamento de Magdalena con el 69,9%, seguido de Atlántico con el 24,7%. Ciudades que presentan mayor número de casos como Bogotá, tiene una positividad del 11,5% y Cartagena de 17,1%.

(*Nota: Esta información corresponde a la publicada en la página del Instituto Nacional de Salud y está sujeta a cambios, debido a los ajustes de información en la consolidación de datos a través de la plataforma "Sismuestras")

Oportunidad

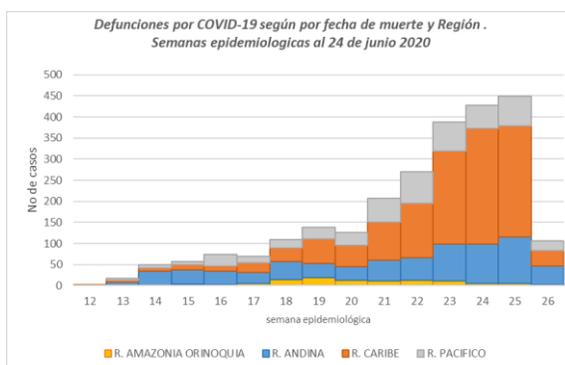
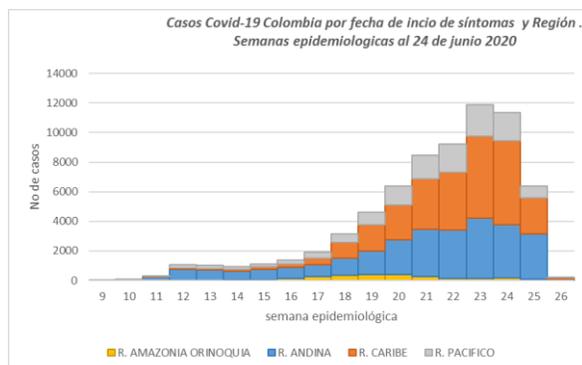
Como parte de los indicadores en el seguimiento de la respuesta frente a COVID-19 a fin de mitigar la propagación del virus y ver el funcionamiento del sistema de vigilancia, se encuentran los indicadores de oportunidad en el diagnóstico. Es así, como vemos los tiempos, en días, que trascurren entre el **inicio de síntomas y la notificación en el sistema de vigilancia**, el cual tiene un promedio de **4,3 días** (92 días, es el valor valor maximo de días para hacer el cálculo); **el tiempo transcurrido entre la notificación del caso y el diagnóstico**, tiene en promedio **5,9 días** (86 días, es el valor valor maximo de días para hacer el cálculo). Por último, se ha calculado la diferencia de **días entre el momento del inicio de síntomas y la fecha de diagnóstico** que para el país está en promedio en **10,3 días** (90 días, es el valor valor maximo de días para hacer el cálculo).



CONTEXTO REGIONAL

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

Teniendo en cuenta las características demográficas, y geográficas que evidencian diferencias marcadas en el comportamiento de la COVID-19 en el país, mostramos información del evento de acuerdo a cuatro grandes regiones la Amazonia/Orinoquia, la Caribe, la Pacífica y la Andina. La región andina tiene la mayor proporción de los casos 41,2% a nivel nacional (36.320 casos) y la región Caribe aporta la mayor proporción de las muertes en el país con el 48,7% (1.214 muertes).





REGIÓN ANDINA

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

La región Andina aporta **31.788 (41,2%)** y **662 (27,5%)** de los casos y defunciones al país, respectivamente. El Distrito Capital continúa concentrando gran parte de la carga de la región, con el 73,5% (23.367). En las últimas 24 horas, los casos se incrementaron más del cuatro por ciento fueron Risaralda (6,2%), Norte Santander (5,9%), Tolima (5,5%), Boyacá (4,8%), Antioquia (4,6%) y Bogotá (4,3%). En relación a la tasa de incidencia acumulada en Bogotá D.C (301,7), reportó dos veces el valor de la tasa nacional de 153,1 personas por cada cien mil habitantes.

Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de COVID-19 para los Departamentos y distritos de la Región Andina al 24 de junio

Departamentos y Distritos	Casos	Muertes	Población	Hospitalización General	UCI %	Casos UCI	Letalidad	Tasa de Mortalidad * millón de hab.	Tasa de Incidencia * 100.000 hab.	Incremento (%) en 24 Horas
Bogotá	23.367	530	7.743.955	1.448	0,6	143	2,3	68,4	301,7	4,3
Antioquia	3.239	17	6.677.930	112	0,6	19	0,5	2,5	48,5	4,6
Cundinamarca	2.182	48	3.242.999	152	0,6	14	2,2	14,8	67,3	2,5
Tolima	728	17	1.339.998	19	0,3	2	2,3	12,7	54,3	5,5
Santander	505	12	2.280.908	22	0,4	2	2,4	5,3	22,1	1,2
Risaralda	463	11	961.055	9	1,3	6	2,4	11,4	48,2	6,2
Boyacá	328	11	1.242.731	16	0,6	2	3,4	8,9	26,4	4,8
Huila	315	9	1.122.622	3	0,0	0	2,9	8,0	28,1	0,3
Norte Santander	271	17	1.620.318	9	0,0	0	6,3	10,5	16,7	5,9
Caldas	238	7	1.018.453	12	0,4	1	2,9	6,9	23,4	0,4
Quindío	152	4	555.401	0	0,7	1	2,6	7,2	27,4	0,7

Fuente: Elaboración propia de acuerdo con la información <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

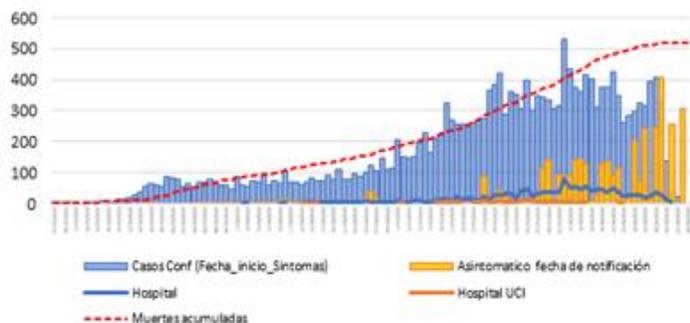
Datos de Bogotá D.C

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

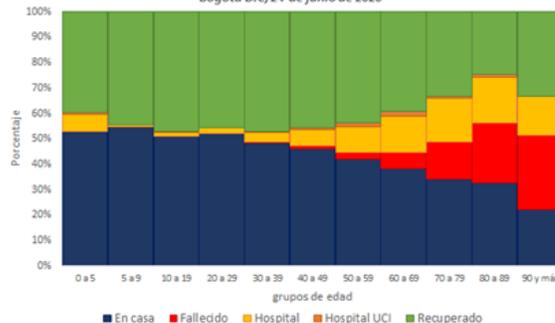
Al 24 de junio, en el distrito capital se han reportado **23.367 casos** confirmados, **532 muertes** por la COVID-19. El 51,3% (12.017) de los casos se presentaron en hombres. Entre el 17 al 24 de junio, los casos y las defunciones se incrementaron en el 34,3%(5.975) y el 26,1%(110) respectivamente. Del total de los casos el 46,7% (10.901) son atendidos en casa, el 6,2% (1.448) se encuentran hospitalizados y el 0,6% (143) se encuentran recibiendo atención en UCI.

El promedio de la edad en los casos y de las defunciones fueron de $50,5 \pm 29,6$ y $62,9 \pm 20,5$ años, respectivamente. Los grupos de edad donde se concentran más casos por la COVID-19 están entre los 20 a 39 años de edad, con el 43,3% (10.095), el 14,0% (3.273) de los casos se reportan entre las personas mayores de 60 años de edad. De los pacientes hospitalizados el 56,0% (812) son personas entre los 40 y 69 años de edad. El 69,0% (99) de los casos entre 40 y 69 años requirieron atención en la UCI. El 51,1% de los casos se concentran en las localidades de Kennedy con el 24,1% (5.636) de los casos, el 10,2% (2.384) en Bosa, el 8,9% (2.097) en Suba y el 7,6% (1.787) en Ciudad Bolívar. A la fecha, de 812 UCI destinadas para COVID-19, el 65,3% están ocupadas.

Curva epidémica COVID-19 Bogotá D.C por fecha de inicio de síntomas de Casos confirmados, Hospitalización, UCI al 24 de junio de 2020



Distribución de casos de COVID-19 por grupos de edad y tipo de atención. Bogotá D.C, 24 de junio de 2020

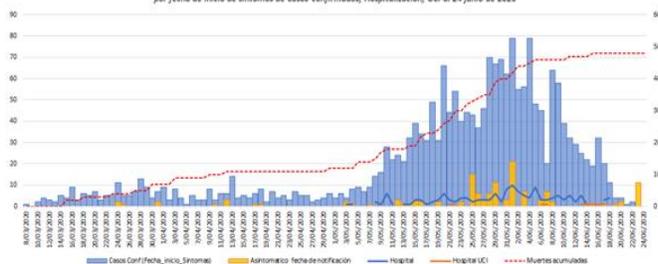


Datos de Cundinamarca

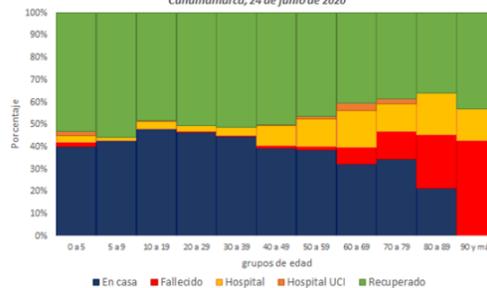
Con base en los datos publicados en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

Al 24 de junio, en Cundinamarca se han reportado **2.182 casos** confirmados, **48 muertes** por COVID-19. Entre el 17 al 24 de junio, los casos y las defunciones se incrementaron en el 22,1%(395) y el 14,3%(6) respectivamente. A la fecha se han presentado casos en 76 de 116 municipios, el 36,9%(806) de los casos se presentaron en Soacha, el 5,8%(126) en Mosquera, el 4,4% (100) en Chía, el 4,5%(99) en Zipaquirá y el 4,3%(94) en Funza. Del total de los casos el 42,0% (907) son atendidos en casa, el 7,0% (152) se encuentran hospitalizados, el 0,6% (14) casos están siendo atendidos en UCI y el 48,4%(1.057) de los casos se han recuperado. El 51,4% (1.122) de los casos son mujeres. El 44,5% (970) de los casos por la COVID-19 se concentra entre los 20 a 39 años de edad y el 13,6% (296) para las personas mayores de 60 años y más. El promedio de la edad en los casos y las defunciones fue de $46,5 \pm 27,3$ y $66,8 \pm 20,8$ años, respectivamente.

Curva epidémica COVID-19 Cundinamarca por fecha de inicio de síntomas de Casos confirmados, Hospitalización, UCI al 24 junio de 2020



Distribución de casos de COVID-19 por grupos de edad y tipo de atención. Cundinamarca, 24 de junio de 2020



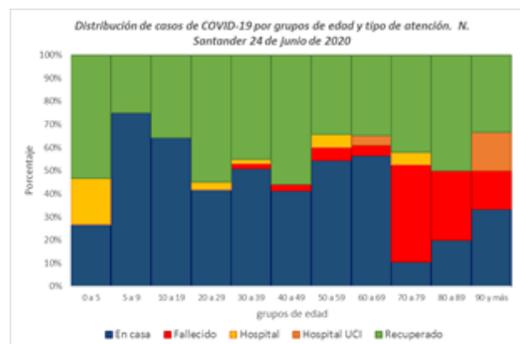
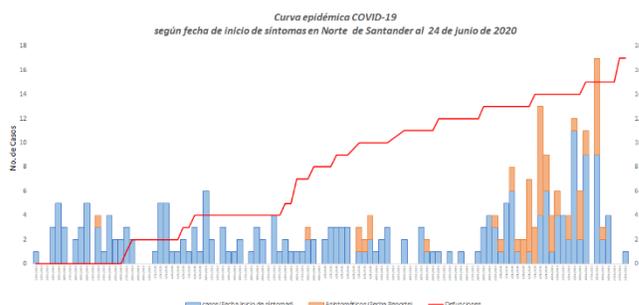
Municipios	No. de Casos	Muertes	Proporción	Población	Incidencia*100 mil Hab.	Tasa Mortalidad por millón Hab.
Soacha	806	11	36,9	753.548	107	15
Mosquera	126	7	5,8	150.665	84	46
Chía	100	0	4,6	149.570	67	0
Zipaquirá	99	4	3,5	146.352	10	14
Funza	94	0	4,3	105.086	89	0

Datos de Norte de Santander

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

Con corte al 24 de junio, en el departamento de Norte de Santander se han reportado **271 casos** confirmados y **17 defunciones** por COVID-19. El 55% (148) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos el 46% (124) se han recuperado, el 44% (119) son atendidos en casa, el 3,3% (9) se encuentran hospitalizados y el 0,7% (2) están siendo atendidos en UCI. 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% (111), la población mayor de 60 años concentra el 21% (58) de los casos y el 76,4% (13) de las

mueres. A la fecha se han presentado casos en 21 municipios, el 65% de los casos (175) se presentaron en el municipio de Cúcuta, el 8,9% (24) en Los Patios y el 7,7% (21) en Villa del Rosario. Se presentó un aumento relativo del 8% (19) en el número de casos notificados en comparación con la semana inmediatamente anterior y no se presentaron incrementos en el número de muertes. Desde el primer día del mes de junio se presentó un aumento relativo del 80,6% (121) en el número de casos notificados y del 30,7% (4) en el número de muertes.



REGIÓN CARIBE

La región Caribe, tiene confirmados un total de **29.111 casos** y **1.214 muertes** que corresponden al 37,8% de los casos y al 48,7% de las muertes del País, lo que representa un incremento relativo del 5,4% en las últimas 24 horas, siendo superior al estimado para el País que es de 4,8%.

Los Distritos de Cartagena, Barranquilla y el Departamento del Atlántico, aportan 24.736 casos (85,0% a la región y el 32,1% al País) y 1.017 muertes (83,8% a la región y el 40,8% al País), superando cada uno los 6.750 casos. En comparación con el día anterior, los departamentos con un incremento de casos confirmados por encima del estimado para la región (5,4%) son Sucre (14,0%), La Guajira (8,7%), Bolívar (8,4%), Atlántico (7,5%), Cesar (7,0%), Santa Marta (6,9%) y Barranquilla (5,8%).

Barranquilla presenta el mayor número casos, aportando a la región el **33,6% de casos** y el 37% de las muertes. De otra parte, presenta también la tasa de incidencia y de mortalidad más alta. El departamento del Magdalena continua con la letalidad más alta en la región con un 8,9%. Los departamentos del Cesar y Sucre están por debajo de la cifra de letalidad del País que es de 3,2. El porcentaje de hospitalización en UCI en el departamento de Córdoba es el más alto más alto en la región con un 4,1%.

Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de COVID-19 para los Departamentos y distritos de la Región Caribe al 24 de junio

Departamento o Distrito	Casos	% Incrementos (24h)	Muertes	Población	Hospitalizados	% UCI	Casos UCI	Letalidad	Tasa Mortalidad (1.000.000 hab)	Tasa Incidencia (100.000 hab)
Barranquilla	9.783	5,8	449	1.274.250	700	1,2	121	4,6	352,4	767,7
Atlántico	8.189	7,5	314	2.722.128	444	0,9	76	3,8	115,4	300,8
Cartagena	6.764	2,7	254	1.028.736	336	1,1	72	3,8	246,9	657,5
Cesar	784	7,0	21	1.295.387	30	0,3	2	2,7	16,2	60,5
Santa Marta	748	6,9	32	538.612	57	1,5	11	4,3	59,4	138,9
Sucre	733	14,0	23	949.252	70	1,0	7	3,1	24,2	77,2
Bolívar	709	8,4	26	2.180.976	44	1,0	7	3,7	11,9	32,5
Magdalena	642	2,7	57	1.427.026	63	1,2	8	8,9	39,9	45,0
Córdoba	485	3,9	27	1.828.947	58	4,1	20	5,6	14,8	26,5
La Guajira	251	8,7	11	965.718	19	0,8	2	4,4	11,4	26,0
San Andrés	23	0,0	0	63.692	0	0,0	0	0,0	0,0	36,1

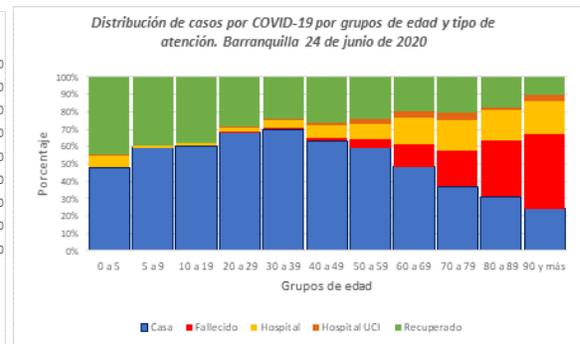
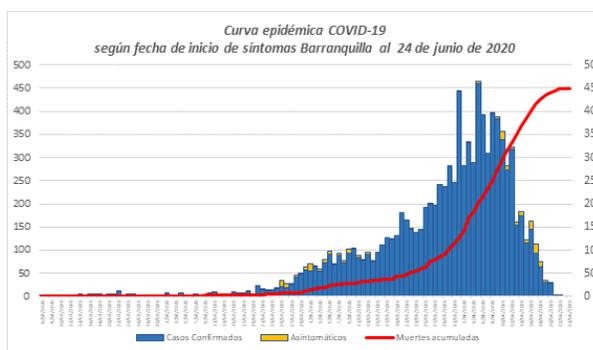
Fuente: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

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, reportó al 24 de junio, un total de **9.783 casos** y **449 muertes**. En relación con la distribución de los casos por sexo, el 56,9% (5.569) corresponde al sexo masculino; por grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 44,1% (4.313) y en relación con la población con mayor letalidad, que corresponde al grupo de mayores de 60 años es del 17,8% (1.744).

Según la atención recibida, el 61,1% (5.947) de los casos, han sido manejados en casa, hospitalización en sala general el 7,2% (700) y en la UCI el 1,2% (122) del total de los casos. Los casos recuperados corresponden al 26,1% (2.541) del total de los casos y los fallecidos al 4,6% (449) del total de los casos y de estos el 73,9% (332) son personas mayores de 60 años.

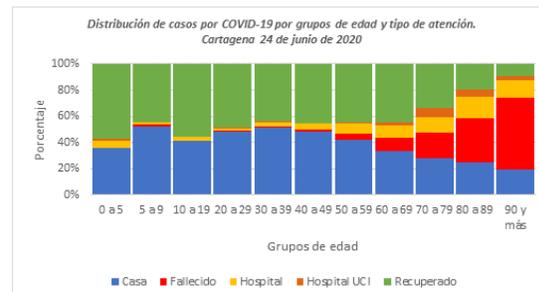
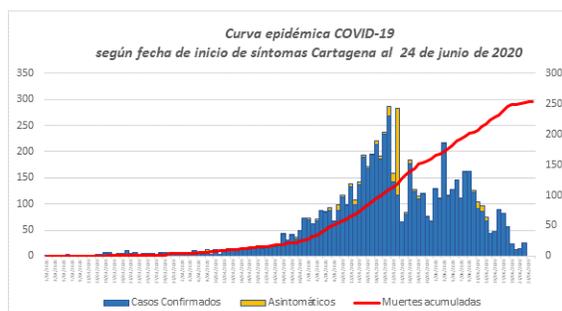


Datos del Distrito de Cartagena

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

El Distrito de Cartagena reportó al 24 de junio, un total de **6.764 casos** y **254 muertes**. En relación con la distribución de los casos por sexo, el 58,5% (3.958) corresponde al sexo masculino; por grupos de edad, los casos se concentran en el grupo de 20 a 39 años con un 46,3% (3.131) y en relación con la población con mayor letalidad, que corresponde al grupo de mayores de 60 años es del 15,0% (1.012).

Según la atención recibida, el 44,9% (3.040) de los casos, han sido manejados en casa, hospitalización en sala general el 5,0% (336) y en la UCI el 1,1% (72) del total de los casos. Los casos recuperados corresponden al 45,2% (3.056) del total de los casos y los fallecidos al 3,8% (254) del total de los casos y de estos el 70,1% (178) son personas mayores de 60 años.





REGIÓN DE LA ORINOQUÍA / AMAZONÍA

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

Región de la Orinoquía / Amazonía

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

En la región de la Orinoquía y la Amazonía 10 departamentos han presentado casos de COVID-19, con un total de **3.617 casos**, cifra que representa el 4,7% del total de casos en Colombia y **103 defunciones**, las cuales representan el 4,2% del total de muertes en el país. A continuación, se presentan los indicadores de morbilidad, mortalidad y gravedad por departamento:

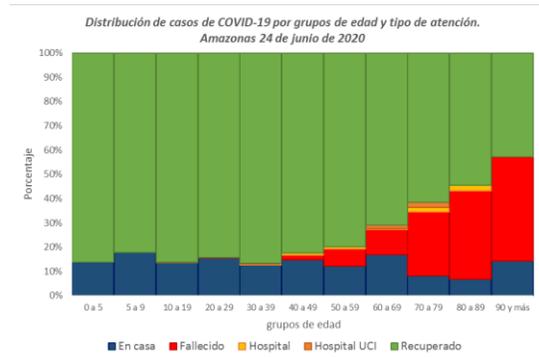
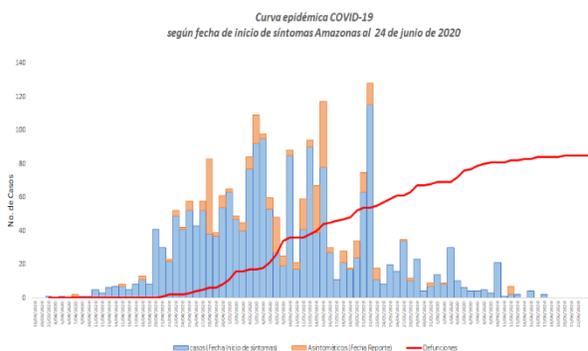
Tabla de casos, tasas de incidencia, mortalidad de COVID-19 para los Departamentos y distritos de la Región de la Amazonía-Orinoquía al 24 de junio

Departamentos y Distritos	Casos	% Incrementos (24 h)	Muertes	Hospitalización General	UCI (%)	UCI Casos	Letalidad	Tasa de Mortalidad * millón de hab	Tasa de Incidencia * 100.000 hab
Amazonas	2.220	0,4	85	79.020	11,0	0	6,0	3,8	1075,7
Meta	1.159	1,9	13	1.063.454	15,0	0	1,0	1,1	12,2
Arauca	76	5,6	0	294.206	2,0	0	0,0	0,0	0,0
Casanare	61	5,2	0	435.195	0,0	0	0,0	0,0	0,0
Caquetá	29	0,0	1	410.521	0,0	0	0,0	3,4	2,4
Vaupés	28	0,0	0	44.712	0,0	4	1,0	0,0	0,0
Putumayo	19	0,0	6	359.127	2,0	0	0,0	31,6	16,7
Guainía	14	0,0	1	50.636	0,0	0	0,0	7,1	19,7
Guaviare	10	0,0	0	86.657	1,0	0	0,0	0,0	0,0
Vichada	1	0,0	0	112.958	0,0	0	0,0	0,0	0,0

Datos de Amazonas

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

Con corte al 24 de junio, en el departamento de Amazonas se han reportado **2.220 casos** confirmados y **85 defunciones** por COVID-19. El 61% (1.361) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos el 82% (1.811) se han recuperado, el 14% (306) son atendidos en casa, el 0,5% (11 casos) se encuentran hospitalizados y el 0,6% (6) está siendo atendido en UCI. Los grupos de edad donde hay mayor concentración de casos por COVID-19 está entre los 20 a 39 años de edad con el 44% (978), la población mayor de 60 años concentra el 14% (306) de los casos y el 71,7% (61) de las muertes. A la fecha 2 municipios han presentado casos, de los cuales Leticia aporta el 95% (2.113 casos) y Puerto Nariño el 4,8% (107). Desde el primer día del mes de junio se presentó un aumento relativo del 5,1% (8) en el número de casos notificados y del 23,2% (16) en el número de muertes.





REGIÓN PACÍFICA

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

La región del Pacífico al 24 de junio, tienen confirmados **12.597 casos**, que corresponden al 16,3% del total de casos del País con un incremento de 5,6% (665 casos en las últimas 24 horas) y **488 muertes**, que corresponden al 19,6% del total de defunciones del país y con un incremento de 2,5% (12 muertes en las últimas 24 horas). Buenaventura es el Distrito que presenta mayor tasa de incidencia por cien mil habitantes y tasa de mortalidad por millón de habitantes correspondiente al 424,91 y 253,3 respectivamente; así mismo, presenta la letalidad más alta 5,8% seguido del departamento de Cauca con 6,0% y Valle con el 3,8%.

Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de COVID-19 para los Departamentos y distritos de la Región del Pacífico, al 24 de junio

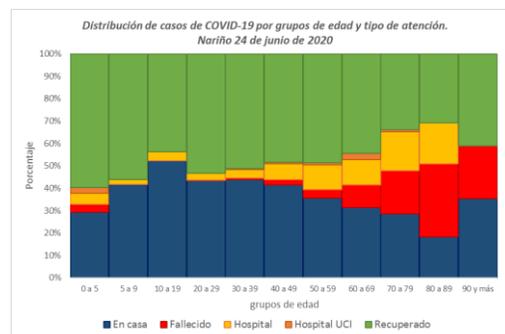
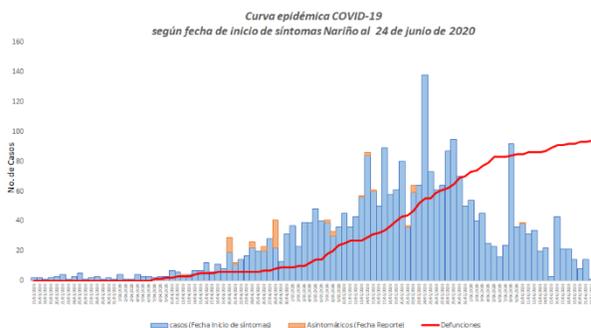
Dpto o Distrito	Casos	% Incremento	Muertes	Población	Hospitalizados	% UCI	Casos UCI	Letalidad	Tasa Mortalidad (1.000.000 hab)	Tasa Incidencia (100.000 hab)
Valle del Cauca	7017	5,8	270	4.532.152	586,0	2	138,0	3,8	59,6	154,8
Nariño	2814	3,6	94	1.627.589	177,0	1	18,0	3,3	57,8	172,9
Buenaventura	1325	3,4	79	311.827	138,0	2	20,0	6,0	253,3	424,9
Chocó	1148	11,5	32	544.764	94,0	1	17,0	2,8	58,7	210,7
Cauca	293	7,3	13	1.491.937	31,0	2	7,0	4,4	8,7	19,6

Fuente: Elaboración propia de acuerdo con la información <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

Datos de Nariño

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

En el departamento de Nariño al 24 de junio, se han reportado **2.814 casos** confirmados y **94 muertes** por COVID-19. El 58% (1.620) de los casos se presentan en hombres. Del total de los casos, el 49% (1.376) se han recuperado, el 41% (1.142) son atendidos en casa, el 6,3% (177 casos) se encuentran hospitalizados y el 0,6% (18) están siendo atendidos en UCI. Los grupos de edad donde hay mayor concentración de casos por COVID-19 está entre los 20 a 39 años de edad con el 47% (1.324), la población mayor de 60 años concentra el 14% (396) de los casos y el 69,1% (65) de las muertes. A la fecha se han presentado casos en 47 municipios, el 50% (1.397) de los casos se presentaron en el municipio de Tumaco, el 16% (458) en Pasto y el 10% (282) en Ipiales. Desde el primer día del mes de junio se presentó un aumento relativo del 25,5% (572) en el número de casos notificados y del 28,7% (21) en el número de muertes.





Población vulnerable

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

La identificación de población vulnerable es relevante para la priorización en los planes de preparación y respuesta a nivel local y nacional. A partir de la fecha fue incluido por el INS la variable pertenencia étnica en la base pública, lo cual facilitará el monitoreo de la situación en estas poblaciones.

<https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

Trabajadores de la salud: De acuerdo con el Boletín 19 del INS sobre esta población, el reporte de casos al 23 de junio es de **1.842 casos** (193 asintomáticos), el 2,5% de los casos totales reportados por COVID-19 en el país y 19 casos fallecidos (10 médicos, 4 Auxiliar de enfermería, 2 conductores, 1 técnico farmacéutico y 1 Administrativo). Bogotá reporta el 37,0% de los casos (6815), seguido de Cartagena con el 6,8% (126), Antioquia 7,4% (136) y Risaralda con el 6,8% (110). El 68% de los casos tienen un origen asociado a la prestación del servicio de salud; las ciudades con más IPS con reporte de casos son: Bogotá reporta casos de 53 IPS, Cartagena de 25 IPS, Cundinamarca 25 IPS, Barranquilla 17 IPS, Antioquia 17 IPS Nariño 13 IPS, Valle del Cauca 13 IPS y Boyacá 13 IPS.

<https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

Pueblos indígenas: De acuerdo con el boletín 36 del Sistema De Monitoreo Territorial (SMT) -información para proteger la vida y los territorios - publicado por la Organización Nacional Indígena de Colombia (ONIC) del 23 de junio, se reportan **988 casos confirmados** y **31 fallecimientos**. Los casos son pertenecientes a **40 pueblos originarios diferentes**. Los territorios con mayor número de casos son Leticia (657), municipio de Puerto Nariño (54) y Malambo (31).

El virus se ha expandido a la fecha en 38 municipios reportan casos positivos en población indígena, se reporta un total de 391.957 familias de 293 resguardos se identifican en riesgo por la ONIC. De igual forma la ONIC mantiene la alerta y alarma por la situación de **Amazonas, Nariño, La Guajira, Chocó, Cauca, Meta, Arauca y Vaupés**. Entre las consideraciones expuestas por la ONIC se resalta, concertar y coordinar con las organizaciones indígenas de Colombia un plan integral de manejo de la pandemia que atienda las áreas rurales y de difícil acceso donde habitan los pueblos.

Para dialogar y concertar con los Pueblos y Organizaciones Indígenas reunidos en la Mesa Permanente de Concertación con los Pueblos y Organizaciones Indígenas - MPC una estrategia diferenciada. En el corto plazo, se insta al MINSALUD a priorizar la estructuración coordinada de un plan de búsqueda activa en los 39 municipios que al día de hoy presentan casos positivos en la población indígena.

<https://www.onic.org.co/onic-salvando-vidas/3940-boletin-036-sistema-de-monitoreo-territorial-smt-onic-informacion-para-proteger-la-vida-y-los-territorios>



<https://monitoreoterritorial-onic.co/>



SITUACION TERRITORIOS DE FRONTERA

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

Departamento	Resumen de la situación de Covid-19 en departamentos de frontera (corte 24-06-2020)
	Situaciones asociadas a la epidemia
Arauca	<ul style="list-style-type: none"> Arauca, Sucre y Chocó, donde más creció la COVID este mes. Aumento en junio se debe a más pruebas y positividad, flexibilización de medidas y lluvias.
Cesar	<ul style="list-style-type: none"> Cesar llega a 21 fallecimientos por coronavirus. Del total de muertes por COVID-19, 11 se han registrado en Valledupar donde los casos se han disparado por la desobediencia social. Las cifras de contagio van en aumento, a pesar de las medidas y recomendaciones para frenar la propagación del virus, pero la indisciplina social sigue siendo el detonante para que este se extienda. El Laboratorio de Salud Pública del Cesar reportó la noche de este sábado que se confirmaron nueve casos más de COVID-19 en este territorio, de los cuales ocho son en Valledupar, y uno en el municipio de San Alberto, sur del Cesar, para un total en todo el departamento de 702 pacientes. Gobierno del Cesar decreta medidas transitorias para mantener aislamiento preventivo obligatorio con actividades económicas autorizadas por el Gobierno Nacional. El gobernador Luis Alberto Monsalvo extendió, mediante Decreto 000143 del 16 de junio de 2020 algunas medidas transitorias para el aislamiento preventivo obligatorio, en el marco de la emergencia sanitaria por causa de la pandemia del coronavirus COVID-19.
La Guajira	<ul style="list-style-type: none"> 20 nuevos casos de coronavirus en La Guajira. Es de mencionar que el INS reporta un total de 251 casos para La Guajira, sin embargo, la cifra correcta son 246. Aún registran cinco casos que no corresponden al departamento. Los nuevos casos se encuentran en Maicao: 14; Riohacha: 3; Uribia: 2; y Fonseca: 1. Cabe resaltar que 19 pacientes son asintomáticos y están aislados en sus residencias; mientras que uno está hospitalizado.
Santander	<ul style="list-style-type: none"> Santander reportó 15 nuevos casos de coronavirus este miércoles. La Gobernación de Santander informó que este miércoles 24 de junio 15 nuevas personas resultaron positivas para COVID-19 en el departamento. Sobre los nuevos pacientes, la Gobernación informó que nueve son hombres y seis son mujeres. Uno de ellos, un hombre de 58 años en Bucaramanga, se encuentra en una Unidad de Cuidados Intensivos. Con el nuevo reporte, el total de casos positivos en el departamento asciende a 515, de los cuales 111 ya se han recuperado, 391 están activos de 13 han fallecido. Gobernación de Santander define protocolos para reactivar sector turístico. Luego de una mesa de trabajo en la que participó, la Corporación Parque Nacional del Chicamocha, la Asociación Hotelera y Turística (Cotelco), la Asociación de Agencias de Viajes, la Asociación de Gastronomía, Procolombia y la Secretaría de Cultura y Turismo de Santander, las autoridades definieron las líneas de trabajo para la reactivación económica del sector turismo en el departamento. Uno de los primeros sectores en reactivar sus actividades será el de turismo de naturaleza.
Nariño	<ul style="list-style-type: none"> Aíslan a 12 infantes de marina por COVID-19 en Tumaco. La Armada Nacional dispuso de un lugar especial para la permanencia de los infantes de marina que dieron positivo en la prueba de COVID-19 y quienes por cadena de contacto pueden estar contagiados. En total, doce uniformados fueron ubicados en el alojamiento acondicionado en el Colegio Naval de Tumaco, según el contralmirante Jhon Fabio Giraldo, comandante de la Fuerza Naval del Pacífico. Habilitado corredor para retorno de colombianos. Los Gobiernos de Ecuador y Colombia fijaron un protocolo para permitir el ingreso y salida de ciudadanos por el puente de Rumichaca. Ecuador y Colombia llegaron a un acuerdo que establece los protocolos de seguridad para que los ciudadanos de ambas nacionalidades que están varados, pueden retornar a su país de residencia. La medida solo se aplica para el puente de Rumichaca, por donde ya se había permitido el paso peatonal por razones de fuerza mayor o casos fortuitos.
Norte de Santander	<ul style="list-style-type: none"> Desbordamiento de migrantes venezolanos en Cúcuta, exactamente en el puente de Tienditas. El departamento Norte de Santander es uno de los principales receptores de migrantes venezolanos; hasta ahora se han recibido un mayor número de ciudadanos del vecino país en el puente de Tienditas, por consiguiente, la capacidad instalada de alojamiento que tiene hoy este lugar se encuentra desbordada. En este sentido, las Autoridades migratorias piden al Gobierno Nacional una pausa en el retorno voluntario, mientras que los migrantes venezolanos alojados son retornados a su país. Las autoridades hacen un llamado a la tranquilidad y piden a los migrantes no pasar por las trochas. Además, el Secretario de Frontera aseguró que han recibido denuncias de actos atroces, que se comenten por estos lugares a las personas que no pagan las supuestas vacunas, para poder pasar por estos caminos ilegales.

Noticias del panorama nacional: 24 de junio

Alocución presidencial – Prevención y Acción [En vivo]: el ministro de Salud y Protección Social, Fernando Ruiz Gómez, habló de los recursos dispuestos para la salud, así como de la cobertura de vida para trabajadores del sector sanitario. "Ligado al esfuerzo del Gobierno Nacional se lanzó la cobertura del seguro de vida para 585 mil trabajadores del sector sanitario. Esta medida cubre a todos los trabajadores que fallezcan producto del covid-19", aseguró el ministro. Es sin costo, sin pre-existencias, sin límite de edad de ingreso y sin tiempo de permanencia. Además, sostuvo el jefe de la cartera de Salud, cubre retroactivamente al 2 de marzo y hasta el 31 de diciembre del 2020. "Son 10 millones de cobertura y será administrado por FASECOLDA en el que participan las aseguradoras privadas", agregó. <https://www.youtube.com/watch?v=EWygbhc-QeA> [En vivo]

RELAB, una red que permite identificar la capacidad de respuesta de los laboratorios: atendiendo la necesidad de identificar a todos los laboratorios del país que estén dentro y fuera del sector salud, que realicen pruebas de COVID-19 u otros eventos de interés en salud pública, pruebas o ensayos de inspección, vigilancia y control sanitario; pruebas para enfermedades huérfanas, pruebas de paternidad, que manejen cepas de control especial o pruebas de utilidad para la salud, están invitados a hacer parte de la Red Nacional de Laboratorios a través del RELAB. Con esta red, que actualmente cuenta con 69 inscritos, se permite conocer la capacidad de respuesta de los laboratorios del territorio nacional frente al Sistema de Vigilancia en Salud Pública y la Inspección, Vigilancia y Control Sanitario del Ministerio de Salud y Protección Social, además de identificar la capacidad instalada en materia de pruebas y laboratorios.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/RELAB-una-red-que-permite-identificar-la-capacidad-de-respuesta-de-los-laboratorios.aspx>

MINSALUD hace llamado al autocuidado y disciplina para mantener gradualidades: una preocupación expresó el ministro de Salud y Protección Social, Fernando Ruiz Gómez, por el comportamiento social en algunas ciudades en donde justamente se han dado cifras crecientes de casos. "Eso nos lleva a la conclusión que efectivamente hay que ponerles un freno a los casos y que trabajemos en el autocuidado", indicó. Para el caso de Barranquilla, el ministro propone la misma fórmula efectiva que se ha realizado en ciudades como Leticia, Cartagena y Tumaco, en donde a través de acciones focalizadas, intervención en los barrios, acuerdos entre las EPS para hacer muestreos masivos, aislamiento e incrementar la capacidad de atención, ha generado resultados. "No cantamos victoria, pero se han podido reducir los casos de manera importante en las tres ciudades. Ya en Cartagena y Leticia tenemos 33% de los afectados ya recuperados", indicó Ruiz, añadiendo que en Barranquilla tiene que hacer lo mismo: cercos en barrios y acciones que inviten a la disciplina social.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-hace-llamado-al-autocuidado-y-disciplina-para-mantener-gradualidades.aspx>

Instituto Materno Infantil de Bogotá, más de 1700 partos en pandemia: uno de los hospitales más antiguos de la Capital, el Instituto Materno Infantil de Bogotá, reportó que, durante los meses de la pandemia -marzo, abril y mayo- han nacido 1.700 bebés en esta institución. El "Materno Infantil" es un ícono en cuanto a la atención de partos y en el manejo del paciente crítico neonatal. También tiene amplia experiencia en el manejo de bebés que no han completado su ciclo de gestación o bebés prematuros. Llegan también madres remitidas que tienen complicaciones en su ciclo de gestación pues una de sus fortalezas es la atención al alto riesgo materno perinatal.

http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Noticia_Portal_Detalle.aspx?IP=1174



SITUACION GLOBAL

A **nivel Global** en 215 países / territorios / áreas se confirmaron **9.226.274 casos** (133.336 casos nuevos) y **477.458 muertes** (3.847 nuevas muertes). De los 144 países que confirmaron nuevos casos, Estados Unidos de América, Brasil, India, Federación de Rusia, México, Chile, Sudáfrica, Pakistán, Perú y Bangladesh son los 10 países con el mayor número de casos nuevos; y de los 81 países con nuevas muertes, México, Brasil, India, Estados Unidos de América, Perú, Federación de Rusia, Chile, Irán (República Islámica del), Irán (República Islámica del), Colombia, Pakistán y Egipto, son los que mayor número reportan.

En la **Región de las Américas**, 54 países, reportaron **4.604.134 casos** (97.128 casos nuevos) y **230.165 muertes** (**3.661 nuevas defunciones**) en las **últimas 24 horas**, lo que representa, en comparación con el día anterior un aumento relativo del 2% en los casos y 2% en las muertes. Los Estados Unidos de América representan el 51% de todos los casos y el 53% de todas las muertes, y Brasil representa el 25% de todos los casos y el 23% de todas las muertes, para la Región de las Américas. Combinados, estos dos países representan el 76% de todos los casos y el 76% de todas las muertes reportadas en la Región de las Américas.

Los países que informaron el mayor número de casos nuevos ($\geq 1,000$) en comparación con el día anterior son: Brasil (39,436 casos, aumento del 4%), Estados Unidos de América (34,191 casos, aumento del 1%), México (6,288 casos, aumento del 3%), Chile (3,649 casos, aumento del 1%), Perú (3,363 casos, 1% de aumento), Colombia (2,389 casos, 3% de aumento) y Argentina (2,285 casos, 5% de aumento). Así mismo, los países que informan el mayor número de muertes nuevas (≥ 100) son Brasil (1,374 muertes, aumento del 3%), México (793 muertes, aumento del 4%), Estados Unidos de América (784 muertes, aumento del 1%), Chile (226 muertes, aumento del 5%) y Perú (181 muertes, aumento del 2%).

Noticias

Paraguay [brote en la prisión]: el aumento del 16% en los casos denunciados en Paraguay hoy es probablemente el resultado de un brote en una prisión.

<https://www.mspbs.gov.py/portal/21169/covid-19-108-casos-positivos-en-penitenciaría-de-ciudad-del-este.html>

Ecuador [Disminución de la mortalidad]: El Ministro de Salud destacó las medidas implementadas en el sistema de salud para fortalecer la atención integral, que él atribuye a la disminución de la mortalidad relacionada con COVID-19 recientemente. Estas medidas incluyeron la incorporación de 2,014 profesionales de la salud y el aumento de la capacidad de camas hospitalarias en las salas generales de 321 a 781, y en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) de 120 a 253.

<https://www.salud.gob.ec/zevallos-epidemiologicamente-el-contagio-ha-cesado/>

Uruguay [Guía para la reapertura] - El Ministerio de Salud publicó pautas para que los ministerios desarrollen protocolos para la reapertura de espacios públicos/ establecimientos privados.

<https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/comunicacion/noticias/se-definio-procedimiento-para-presentar-aprobar-protocolos-para-retorno>

Publicaciones

La OMS ha publicado un informe científico sobre la lactancia materna y COVID-19 que examina la evidencia de los riesgos de transmisión de COVID-19 de una madre infectada a su bebé a través de la lactancia materna, así como evidencia sobre los riesgos para la salud infantil por no amamantar. La OMS recomienda que las madres con sospecha o confirmación de COVID-19 deben ser alentadas a iniciar o continuar amamantando.

<https://www.who.int/news-room/commentaries/detail/breastfeeding-and-covid-19>