



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

### Actualización situación COVID-19 Colombia. Corte 20 de septiembre 10:00 p.m.

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

A la fecha Colombia registró **765.076 casos** (6.678 casos nuevos en las últimas 24 horas) con un incremento nacional del 0,9% en las últimas 24h y **24.208 defunciones** (186 en las últimas 24 horas) con un incremento de 0,7% en las últimas 24h.

Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de COVID-19 en las últimas 24 horas fueron: Guainía 15,4% (84), San Andrés 11,5% (97), Vichada 9,6% (38), Casanare 5,9% (104), Quindío 4,9% (124), Guaviare 3,3% (21), La Guajira 2,6% (190), Caldas 2,1% (99), Vaupés 2,1% (14), Arauca 1,8% (26).

La tasa de incidencia nacional es de **1.518,8 casos por cada 100.000 habitantes**; los departamentos y/o distritos que superan la tasa nacional son en su orden: Amazonas (3.457,4), Bogotá (3.258,3), Barranquilla (2.950,8), Cartagena (2.179,3), Caquetá (1.895,9), Santa Marta (1.793,3), Antioquia (1.556,1) y Vaupés (1.549,9).

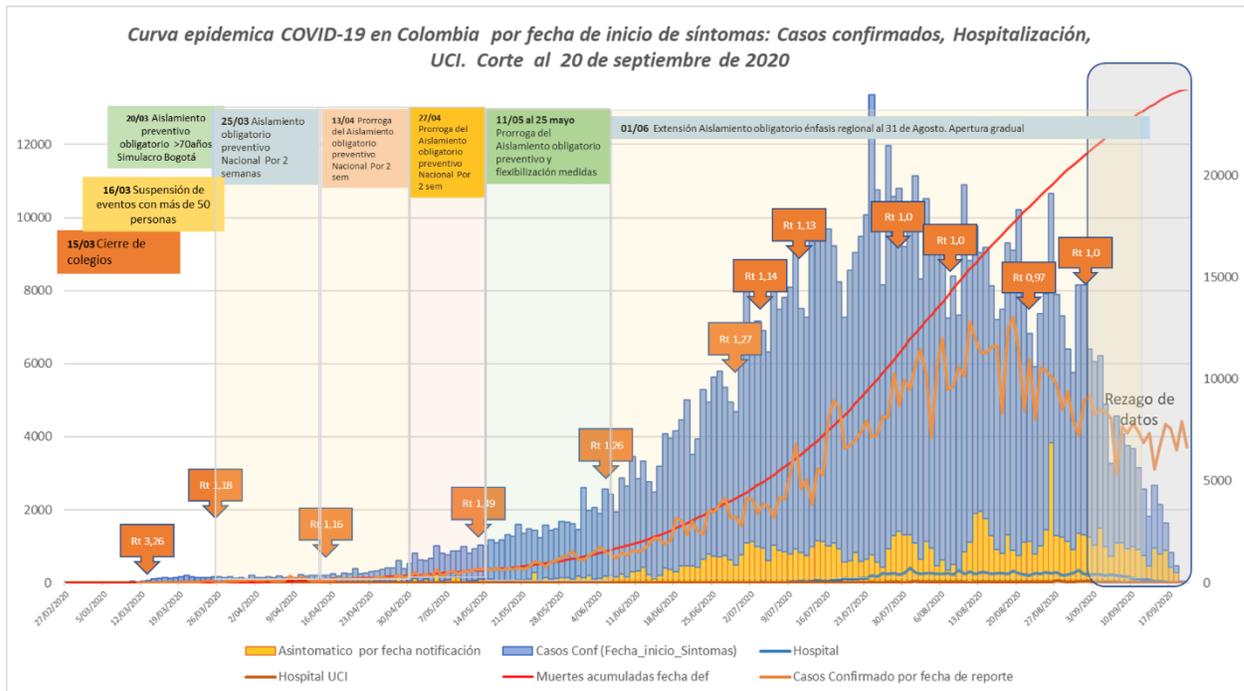
La tasa de mortalidad nacional es de **480,6 muertes por cada millón de habitantes**; se observa una tasa de mortalidad mayor a la nacional en: Amazonas (1.455,3), Barranquilla (1.301,9), Bogotá (832,6), Córdoba (815,8), Santa Marta (766,8), Caquetá (667,4), Sucre (595,2), Buenaventura (525,9), Cartagena (523,0), Norte Santander (517,2), Santander (513,8), Atlántico (500,3).

En el país se reportan a la fecha 1.452 conglomerados activos, 30,1% de los cuales son reportados en instituciones de salud, 25,2% en Fuerzas militares y policía, el 23,9% en empresas, 9,9% en centros de protección, 5,9% en población carcelaria, 2,4% en pueblos indígenas, entre otros.

**Tabla. Número de casos y defunciones por COVID-19, incrementos en las últimas 24 horas con mayor carga al 20 de septiembre del 2020**

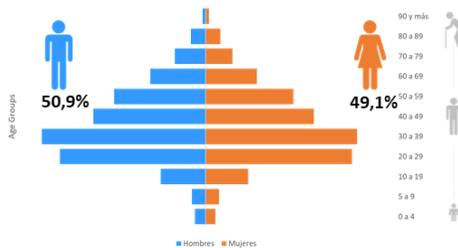
Entidad Territorial	Casos confirmados	Incremento diario	Porcentaje de incremento	Entidad Territorial	Defunciones	Incremento diario	Porcentaje de incremento
<b>Colombia</b>	<b>765.076</b>	<b>6.678</b>	<b>0,9</b>	<b>Colombia</b>	<b>24.208</b>	<b>169</b>	<b>0,7</b>
Bogotá D.C.	252.319	1.829	0,7	Bogotá D.C.	6.448	40	0,6
Medellín	60.870	1.243	2,1	Barranquilla	1.659	2	0,1
Cali	44.534	281	0,6	Cali	1.517	5	0,3
Barranquilla	37.600	57	0,2	Medellín	1.211	12	1,0
Cartagena de Indias	22.419	22	0,1	Montería	772	4	0,5
Soledad	14.203	1	0,0	Soledad	731	0	0,0
Montería	13.642	11	0,1	Cúcuta	600	4	0,7
Valledupar	12.793	120	0,9	Cartagena de Indias	538	0	0,0
Bucaramanga	12.186	252	2,1	Bucaramanga	533	7	1,3
Villavicencio	11.312	123	1,1	Santa Marta	413	0	0,0

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



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

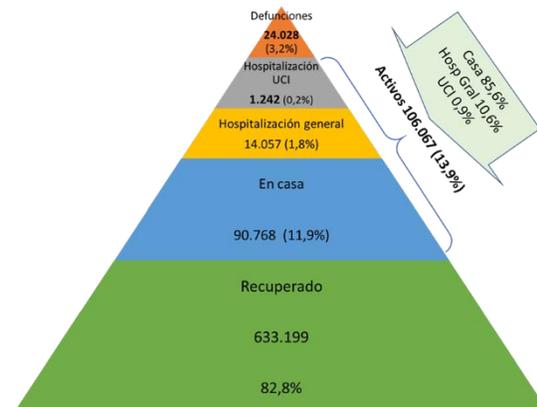
Distribución de los casos de Covid-19 reportados por edad y sexo. Colombia al 20 de septiembre.



El 50,9% de los casos se reportaron en hombres. En cuanto a grupos de edad, se reportaron el 3,6% de los casos en menores de nueve años (27.630 casos), 81,6% de los casos en población entre los 10 a los 59 años (623.071 casos) el 14,8% son de 60 años y más (112.773 casos).

## Indicadores incidencia y gravedad

Según el tipo de atención, son reportados como **recuperados el 82,8%** (633.199) de los casos confirmados, **fallecidos el 3,2%** (24.028), la proporción de casos graves y mortales un 5,2% de la totalidad de los casos y se reportan a la fecha **106.067 casos activos**, que corresponde al **13,9%** del total de casos. Entre los casos activos el 85,6% (90.768) casos que están en casa, en hospitalización general se reportan el 10,6% (14.057), en UCI 0,9% (1.242). Del total de casos en la población de 60 años, la proporción de casos graves y fatales es del 22%, hospitalizados 5,3% (5.948), UCI 0,6% (662) y fallecidos 16,2% (18.238).



A la fecha, en el país se han presentado **24.028 defunciones** por COVID-19, de las cuales corresponden **64,2% a hombres**. El 75,3% de los fallecidos están en el grupo de edad de 60 y más años. Las personas que presentan el mayor número de muertes es el de 70 a 79 años con 6.216, seguido del grupo de 60 a 69 años con 5.615 fallecidos.

## Proporción de ocupación Unidad de Cuidado Intensivo, UCI y cama hospitalaria adulto

Al 19 de septiembre, el **69% (6.558) de las UCI están ocupadas** a nivel nacional. Del total **10.491** de las camas de UCI, se encuentran: 2.638 (27,7%) casos confirmados, 1.825 (19,2%) pacientes sospechosos y 2.095 (22%) casos no COVID-19. Los territorios que han reportado ocupación de UCI entre el entre el 73% y 100% fueron en Amazonas (100,0%), Nte de Santander (89,0%), Antioquia (83%), Santander (79%), Meta (76%), Valle del Cauca (75%), Caquetá (74%), ariño (73%) y Huila (73%).

Del total de **44.044 camas hospitalarias para adultos**, el **30,1% (13.272)** se encuentran ocupada por pacientes con COVID-19. Es así como los departamentos que reportan ocupación de cama hospitalaria en adultos entre el 43% y 84,8%, fueron Medellín (84,8%), Caquetá (78%), Guainía (76%), Putumayo (73%), Bogotá (65,4%), Norte de Santander (56,0%), Cauca (52,0%), Santander (48%) y Cesar (43%).

## Tabla Ocupación de camas hospitalarias adulto y UCI según departamento en Colombia, 19 de septiembre del 2020

Departamento o Distrito	% Ocupación camas hospitalarias adulto	Departamento o Distrito	% Ocupación UCI
Medellin*	84,8	Amazonas	100,0
Caquetá	78,0	Norte de Santander	89,0
Guainía	76,0	Antioquia	83,0
Putumayo	73,0	Santander	79,0
Bogotá*	65,4	Meta	76,0
Norte de Santander	56,0	Valle del Cauca	75,0
Cauca	52,0	Caquetá	74,0
Santander	48,0	Nariño	73,0
Cesar	43,0	Huila	73,0
Nariño	36,0	Cauca	68,0
La Guajira	35,0	Medellin*	64,1
Córdoba	34,0	Tolima	64,0
Cundinamarca	34,0	Risaralda	62,0
Vaupés	32,0	Putumayo	58,0
Tolima	30,0	Córdoba	56,0
Casanare	29,0	Cundinamarca	55,0
Magdalena	29,0	Magdalena	54,0
Valle del Cauca	27,0	La Guajira	54,0
Meta	27,0	Bogotá*	53,7
Guaviare	26,0	Bolívar	51,0
San Andrés	25,0	Sucre	51,0
Antioquia	24,0	Cesar	50,0
Sucre	21,0	Atlántico	49,0
Risaralda	21,0	Boyacá	49,0
Boyacá	20,0	Quindío	49,0
Arauca	20,0	Caldas	45,0
Choco	11,0	Casanare	42,0
Caldas	11,0	San Andrés	40,0
Quindío	10,0	Choco	36,0
Vichada	9,0	Guainía	33,0
Huila	7,0	Vichada	33,0
Bolívar	7,0	Arauca	22,0
Amazonas	5,0	Guaviare	0,0
Atlántico	3,0	Vaupés	0,0

### Proporción de UCI y cama hospitalaria adulto

19 de septiembre

% ocupación camas hospitalarias adulto

Cuartil 4	84,8
Cuartil 3	41,3
Cuartil 2	28,0
Cuartil 1	20,0

**69% (6.558)** de las UCI están ocupadas

% ocupación UCI

Cuartil 4	100,0
Cuartil 3	71,8
Cuartil 2	54,0
Cuartil 1	46,0

se encuentran:

**2.638 (27,7%)** casos confirmados,  
**1.825 (19,2%)** pacientes sospechosos  
**2.095 (22%)** casos no COVID-19.

**44.044** camas hospitalarias para adultos,  
**30,1% (13.272)** ocupada por pacientes con COVID-19

Fuente: con base en los datos publicados en: <https://coronaviruscolombia.gov.co/Covid19/estadisticas-covid-19/ucis.html#dashboardAnchor> y páginas web de las Entidades Territoriales de Bogotá D.C y Medellín. y páginas web de Bogotá D.C., Medellín.

## Diagnóstico

Hasta el 20 de septiembre, el Instituto Nacional de Salud reportó el procesamiento de **3.112.467 pruebas PCR** en **119** laboratorios adjuntos para diagnóstico de COVID-19, con un incremento de **24.691** en las últimas 24 horas. A la fecha **807.952** muestras han arrojado un resultado positivo; sin embargo, este dato incluye segundas pruebas o más, a casos activos que aún no se recuperan. La capacidad máxima declarada por el INS para pruebas PCR, es de 54.681 muestras/día.



La proporción de **positividad es de 24,6%**, donde la entidad territorial que presenta la mayor positividad es el departamento de Caquetá con el 50,4%, seguido de Nariño con el 32,6% y Cauca con el 32,5%. Ciudades que presentan mayor número de casos como Bogotá tienen una positividad del 24,6% Cartagena de 19,9% y Barranquilla del 17,6%.

Se notifica a la fecha, la realización de **281.095 pruebas de antígeno**, de las cuales se reportan 63.730 pruebas positivas (**positividad 22,6%**), realizados en 660 IPS de 32 departamentos. (\*Nota: esta información corresponde a la publicada en la página del Instituto Nacional de Salud y está sujeta a cambios, debido a los ajustes de información en la consolidación de datos a través de la plataforma "Sismuestras").

## Situación regional

En relación con los casos de COVID-19 por regiones, la región Andina concentra el **61,7%** de los casos (**472.716**) y el **52,2%** de las defunciones (**12.646**), la mayor proporción de casos graves y fatales se presentan en la región del Pacífico con el 6,3% y la región Caribe con el 5,8%.

**Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de la COVID-19 para los departamentos y distritos al 20 de septiembre del 2020**

Región	Dpto o Distrito	Casos	% Incremento (24h)	Muertes	% Incremento (24h)	No. Hospit	% Hospit	Casos UCI	%UCI	Letalidad	Mortalidad por millón hab.	Incidencia por cien mil
Andina	Bogotá	252.319	0,7	6.448	1,2	4.013	1,6	398	0,2	2,6	832,6	3258,3
	Antioquia	103.915	1,4	2203	1,8	1434	1,4	122	0,1	2,1	329,9	1556,1
	Cundinamarca	30.883	1,0	905	1,3	599	1,9	48	0,2	2,9	279,1	952,3
	Santander	27.463	1,7	1172	2,5	1150	4,2	80	0,3	4,3	513,8	1204,0
	Norte Santander	14.535	0,7	838	1,7	315	2,2	90	0,6	5,8	517,2	897,0
	Tolima	10.967	1,0	283	2,9	377	3,4	19	0,2	2,6	211,2	818,4
	Risaralda	9.596	1,4	198	4,2	262	2,7	33	0,3	2,1	206,0	998,5
	Huila	9.545	1,8	290	8,2	143	1,5	81	0,8	3,0	258,3	850,2
	Boyacá	6.086	1,5	123	7,9	181	3,0	11	0,2	2,0	99,0	489,7
	Caldas	4.752	2,1	107	4,9	133	2,8	8	0,2	2,3	105,1	466,6
	Quindío	2.655	4,9	79	6,8	65	2,4	2	0,1	3,0	142,2	478,0
<b>Totales</b>	<b>472.716</b>	<b>1,0</b>	<b>12.646</b>	<b>0,9</b>	<b>8.672</b>	<b>1,8</b>	<b>892</b>	<b>0,2</b>	<b>3,0</b>	<b>454,8</b>	<b>1700,0</b>	
Caribe	Barranquilla	37.600	0,2	1.659	0,5	26	0,1	3	0,0	4,4	1301,9	2950,8
	Atlántico	28.976	0,0	1362	0,6	86	0,3	12	0,0	4,7	500,3	1064,5
	Córdoba	22.768	0,1	1492	0,9	583	2,6	18	0,1	6,6	815,8	1244,9
	Cartagena	22.419	0,1	538	0,2	63	0,3	6	0,0	2,4	523,0	2179,3
	Cesar	17.403	1,0	504	3,5	739	4,2	44	0,3	2,9	389,1	1343,5
	Sucre	13.545	0,2	565	2,4	202	1,5	9	0,1	4,2	595,2	1426,9
	Santa Marta	9.659	0,4	413	0,7	198	2,0	10	0,1	4,3	766,8	1793,3
	La Guajira	7.397	2,6	278	2,2	198	2,7	11	0,1	3,8	287,9	766,0
	Bolívar	5.608	0,6	216	0,5	77	1,4	13	0,2	3,9	99,0	257,1
	Magdalena	4.904	1,4	378	1,1	172	3,5	8	0,2	7,7	264,9	343,7
	San Andrés	938	11,5	9	0,0	19	2,0	2	0,2	1,0	141,3	1472,7
<b>Totales</b>	<b>171.217</b>	<b>0,4</b>	<b>7.414</b>	<b>0,5</b>	<b>2.363</b>	<b>1,4</b>	<b>136</b>	<b>0,1</b>	<b>4,3</b>	<b>519,4</b>	<b>1199,4</b>	
Amazonia/Orinoquia	Meta	14.261	1,4	366	3,1	237	1,7	8	0,1	2,6	344,2	1341,0
	Caquetá	7.783	0,3	274	1,9	270	3,5	7	0,1	3,5	667,4	1895,9
	Putumayo	3640	0,6	161	0,6	189	5,2	2	0,1	4,4	448,3	1013,6
	Amazonas	2732	0,0	115	0,0	5	0,2	2	0,1	4,2	1455,3	3457,4
	Casanare	1875	5,9	41	2,5	99	5,3	5	0,3	0,0	94,2	430,8
	Arauca	1475	1,8	35	0,0	18	1,2	6	0,4	2,4	119,0	501,3
	Vaupés	693	2,1	6	20,0	15	2,2	0	0,0	0,9	134,2	1549,9
	Guaviare	649	3,3	11	0,0	5	0,8	2	0,3	1,7	126,9	748,9
	Guainía	631	15,4	10	0,0	14	2,2	0	0,0	1,6	197,5	1246,1
	Vichada	435	9,6	4	0,0	4	0,9	1	0,2	0,9	35,4	385,1
<b>Totales</b>	<b>34.174</b>	<b>1,6</b>	<b>1023</b>	<b>0,3</b>	<b>856</b>	<b>2,5</b>	<b>33</b>	<b>0,1</b>	<b>3,0</b>	<b>348,4</b>	<b>1163,8</b>	
Pacífico	Valle del Cauca	54.706	0,7	1939	1,1	1.272	2,3	107	0,2	3,5	427,8	1207,1
	Nariño	17.485	0,4	642	1,4	473	2,7	30	0,2	3,7	394,4	1074,3
	Cauca	8.293	1,2	226	1,8	354	4,3	41	0,5	2,7	151,5	555,9
	Choco	3.947	0,4	154	0,7	45	1,1	2	0,1	3,9	282,7	724,5
	Buenaventura	2.538	0,0	164	0,0	22	0,9	1	0,0	6,5	525,9	813,9
<b>Totales</b>	<b>86.969</b>	<b>0,7</b>	<b>3125</b>	<b>0,5</b>	<b>2.166</b>	<b>2,5</b>	<b>181</b>	<b>0,2</b>	<b>3,6</b>	<b>367,3</b>	<b>1022,2</b>	

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

## Contexto Nacional

**Viceministro de salud respondió dudas sobre vuelos internacionales.** En respuesta a las preguntas de la ciudadanía frente a las acciones del Gobierno Nacional para el COVID-19, el viceministro de salud pública y prestación de servicios, Luis Alexander Moscoso Osorio, destacó en el programa Prevención y Acción de la Presidencia de la República las estrategias contempladas para la llegada y salida de viajeros al país. Por eso en primer orden, Moscoso explicó que "los diferentes países pueden exigir cuarentenas, pruebas PCR, de antígenos o de cualquier otro tipo, por lo cual los viajeros deben estar atentos a los requisitos que tienen sus destinos y aerolíneas". <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Vicesalud-respandio-dudas-sobre-vuelos-internacionales-.aspx>

**Instancia de Coordinación y Asesoría para el acceso de vacuna COVID-19 cuenta reglamentación.** El Ministerio de Salud y Protección Social expidió la Resolución 1628 de 2020 por medio de la cual se establece la integración y el reglamento para el funcionamiento de la instancia de coordinación y asesoría para el acceso a vacunas seguras y eficaces contra el COVID-19. En el documento emanado por la cartera de salud quedó estipulado que la instancia estará integrada por el ministro de salud y protección social, el ministro de hacienda y crédito público, y el director nacional de planeación, o sus delegados. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Instancia-de-Coordinacion-y-Asesoría-para-el-acceso-de-vacuna--COVID-19-cuenta-reglamentacion-.aspx>

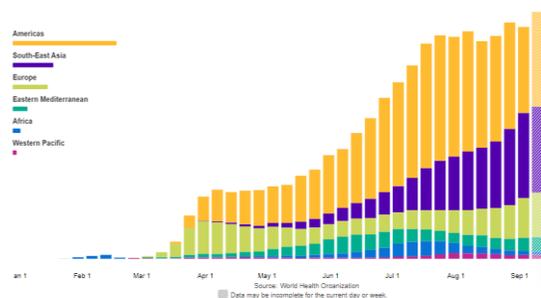
**Nuevo laboratorio para pruebas de COVID -19 en la red pública.** La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte, a través del laboratorio clínico ubicado en el Hospital Simón Bolívar, inició el procesamiento de pruebas diagnósticas para detección del SARS-Cov-2, por la metodología de PCR (Multiplex Filmarray). El Instituto Nacional de Salud le dio el aval a este laboratorio para ser colaborador en el procesamiento de pruebas para la detección de 27 patógenos y agentes causales de varias enfermedades como meningitis, neumonía, infecciones y enfermedad gastrointestinal, enfermedades respiratorias (Incluyendo COVID 19). [http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Noticia\\_Portal\\_Detalle.aspx?IP=1332](http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Noticia_Portal_Detalle.aspx?IP=1332)

## Situación Global y regional

### Notas: Visión general OMS

Si bien se toman medidas para garantizar la precisión y la confiabilidad, todos los datos de conteo están sujetos a verificación y cambios continuos. La detección de casos, las definiciones, las estrategias de prueba, la práctica de informes, el ajuste de datos retrospectivo y los tiempos de retraso difieren entre países / territorios / áreas. Estos factores, entre otros, influyen en los recuentos presentados con subestimación / sobreestimación variable de casos reales y recuentos de muertes, y retrasos variables para reflejar estos datos a nivel global. A menos que se indique lo contrario, las fechas se basan en la fecha en que la OMS recibió la notificación. (<https://www.who.int/publications/m/item/log-of-major-changes-and-errata-in-who-daily-aggregate-case-and-death-count-data>)  
PAHO: Los recuentos de casos y muertes pueden incluir clasificaciones confirmadas y probables según el Estado miembro informante.

A nivel Global, en 216 países / territorios, se confirmaron 30.789.713 (286.821 casos nuevos) y 956.953 muertes (4.848 muertes nuevas). Los 10 países con el mayor número de casos nuevos durante las últimas 24 horas son: India, Estados Unidos de América, Brasil, Francia, Argentina, Colombia, Perú, Federación de Rusia, México y Reino Unido. Los 10 países que mayor número de muertes son: Estados Unidos de América, Brasil, India, México, Reino Unido, Italia, Perú, Francia, España e Irán (República Islámica).



La Región de las Américas continúa registrando sistemáticamente el mayor número de casos notificados durante varias semanas. Sigue representando casi la mitad del total mundial de casos (50,6%) y el 55,4% de las muertes.).

**En la Región de las Américas, 54 países / territorios, reportaron 15.580.622 casos (114.038 casos nuevos) y 530.373 muertes (2.536 nuevas muertes)** en las últimas 24 horas, lo que representa, en comparación con el día anterior una disminución relativa del 14,3% de los casos y del 23,4% de las muertes. Los Estados Unidos de América y Brasil continúan reportando el mayor número de casos y muertes en la región de las Américas. <https://www.paho.org/en/covid-19-global-and-regional-daily-update>

Los países que informaron el mayor número de casos nuevos ( $\geq 1,000$ ) en comparación con el día anterior son: Estados Unidos (41.695 casos), Brasil (33.057 casos), Argentina (9.276 casos), Colombia (7.927 casos), Perú (6.453 casos), México (5.167 casos), Chile (1.600 casos) y Costa Rica (1.338). Así mismo, los países que informan el mayor número de nuevas muertes son: Brasil (739 muertes), Estados Unidos 652 muertes), México (455 muertes), Argentina (204 muertes) y Colombia (189 muertes). <https://www.paho.org/en/covid-19-global-and-regional-daily-update>

## Noticias

**Respuesta COVID-19: Centro Colaborador de la OPS/OMS para Investigación y Capacitación en Salud Mental (video en inglés).** El 20 de septiembre la doctora Claudina Cayetano, habla de la respuesta a COVID-19 del Centro Colaborador de la OMS para la Investigación y la Formación en Salud Mental del Instituto Universitario de Salud Mental de Douglas, Universidad McGill (CAN-32). Se ha trabajado con del Centro Colaborador para establecer un programa virtual de alfabetización en salud mental en las escuelas secundarias desde el comienzo de la COVID19 y en un grupo preliminar de escuelas; muchos estudiantes en edad escolar han estado experimentando cambios significativos en sus vidas, con cambios en el sueño, debido a los cambios en los horarios, separación de sus compañeros y la falta de acceso intermitente a Internet, de igual forma ha impactado a los docentes debido a que es programa de alfabetización de salud mental no ha sido virtual.

El centro colaborador se asoció con nosotros, con el Ministerio de Salud y el Ministerio de Salud de Educación de Jamaica para capacitar a instructores de educadores en la adquisición de conocimientos que les permitan comprender la importancia de los conocimientos sobre salud mental para poder detectar y tratar los problemas de salud mental en las primeras etapas de la enseñanza; al mismo tiempo no sólo para la formación en habilidades capaces de detectar estos problemas con los estudiantes, sino también ayudarlos a copiar sus propios factores de estrés, por lo que el objetivo aquí es intensificar la ayuda en la búsqueda de cambios del comportamiento, el estigma y la intervención temprana. Este programa virtual se entrega en menos de cinco días con mucha demanda por los docentes por lo que inicialmente se hizo en un periodo de mes y medio para evitar el colapso del campus virtual y que reciban una formación relevante, debido que han sido diagnosticados más de 50 problemas de salud mental en los 14 años. Ha sido un reto trabajar en tiempos de pandemia no solo para cobijar el estrés de los estudiantes sino para estar preparados para difundir el concepto correcto orientador. <https://www.paho.org/es/noticias/20-9-2020-respuesta-covid-19-centro-colaborador-opsoms-para-investigacion-capacitacion>

**El gobierno de Japón aporta \$ 2,7 millones para ampliar la respuesta a COVID-19 en nueve países de las Américas.** El 18 de septiembre la Organización Panamericana de la Salud informó que el 15 de mayo de 2020 el Gobierno de Japón acordó contribuir con más de US \$ 2,7 millones para ayudar a nueve países de las Américas: Bolivia, Brasil, Chile, Guatemala, México, Panamá, Paraguay, Perú y Venezuela para ampliar su respuesta a la pandemia del nuevo coronavirus COVID-19. Esta contribución financiera respaldará los esfuerzos de respuesta en esos países para mitigar el impacto de la propagación del virus y frenar la transmisión de COVID-19 de persona a persona en las Américas. El acuerdo beneficiará a los nueve países sus capacidades para detectar casos, monitorearlos y controlar los brotes de COVID-19.

El proyecto también tiene como objetivo aumentar la capacidad de sistemas de salud nacionales para atender a los pacientes con COVID-19 y para proteger a las personas vulnerables. Además, apunta a fortalecer que se brinde información confiable de salud pública sobre el brote de COVID-19 y medidas de protección a las personas involucradas en la respuesta, así como a la población en general. Esta contribución estaría disponible por nueve meses y el trabajo comenzará de inmediato, dijo el doctor Ciro Ugarte, quien dirige el Departamento de Emergencias de Salud de la OPS, ayudará a fortalecer sus operaciones de preparación y respuesta para salvar vidas y proteger a las personas más vulnerables, incluidos los trabajadores de la salud, así como también les ayudará a reducir la transmisión del virus entre las personas, en un esfuerzo por frenar la propagación de la enfermedad".



La estrategia de respuesta tiene dos objetivos principales: detener la transmisión del virus y mitigar el impacto en la salud de COVID-19 en la región, La OPS, como la agencia especializada de salud en las Américas y la Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud, brinda liderazgo, coordinación y asistencia para combatir la propagación de COVID-19, salvar vidas y proteger a las personas más vulnerables en los 52 países y territorios de las Américas. <https://www.paho.org/es/noticias/18-9-2020-gobierno-japon-aporta-27-millones-para-ampliar-respuesta-covid-19-nueve-paises>

**Coronavirus en Europa | "Una situación muy seria": la advertencia de la OMS por el repunte de casos en el continente (y qué países preocupan más).** El aumento del número de casos de coronavirus en Europa debería ser "una llamada de atención", dijo el director regional de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Hans Kluge; quien alertó este 17 de septiembre de que en las últimas dos semanas el número de casos se ha duplicado en más de la mitad de los países europeos y los casos semanales reportados ya superan los registrados durante el primer pico de la pandemia en marzo. "Tenemos una situación muy seria en desarrollo delante de nosotros". Cinco países que reabrieron tras la cuarentena y ahora vuelven a registrar un elevado aumento de COVID-19. A seis meses de la declaración de pandemia, ¿dónde están los principales focos del coronavirus? Los casos confirmados alcanzan ya los 30 millones y se han registrado más de 924.000 muertes desde la aparición del coronavirus en China el año pasado. Además, aunque las cifras reflejan el incremento en la realización de tests, "también muestran alarmantes niveles de transmisión en la región". <https://www.bbc.com/mundo/noticias-internacional-54211390>

#### Enlaces de interés

- <https://www.who.int/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>
- <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/brote-enfermedad-por-coronavirus-covid-19>
- <https://iris.paho.org/>
- <https://www.paho.org/es/infografias>
- <https://www.paho.org/en/tag/covid-19-situation-reports>