



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 01 de septiembre 10:00pm.

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

A la fecha Colombia registró **624.069 casos** (8.901 casos nuevos en las últimas 24 horas) con un incremento nacional del 1,4 % en las últimas 24h y **20.052 defunciones** (389 en las últimas 24 horas) con un incremento de 2,0% en las últimas 24h.

Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de COVID-19 en las últimas 24 horas fueron: Vichada con el 20,0% (19), San Andrés 19,6% (43), Guainía 11,4% (16), Arauca 4,9% (45), Santander 4,8% (877), Risaralda 4,4% (275), Meta 4,1% (364), Putumayo 3,8% (110), Huila 3,7% (193) y Cesar con el 3,7% (396).

La tasa de incidencia nacional es de **1.238,9 casos por cada 100.000 habitantes**; los departamentos y/o distritos que superan la tasa nacional son en su orden: Amazonas (3421,9), Barranquilla (2.842,3), Bogotá (2.758,7), Cartagena (2.000,8), Santa Marta (1.593,0), Caquetá (1.501,8) y Sucre (1.240,8).

La tasa de mortalidad nacional es de **398,1 muertes por cada millón de habitantes**; se observa una tasa de mortalidad mayor a la nacional en: Amazonas (1.404,7), Barranquilla (1,267,4), Córdoba (735,4), Bogotá (716,4), Santa Marta (662,8), Sucre (521,5), Buenaventura (506,7), Cartagena (506,4), Caquetá (496,9), Atlántico (474,6), Norte Santander (409,8).

En relación con el número de municipios, al 30 de agosto **949 municipios están reportando casos** (sin incremento en municipios en las últimas 24horas) y **597 municipios reportan defunciones** (siete municipios adicionales en las últimas 24horas). Los cinco municipios con mayor número de casos aportan al país el 57,3%, de igual forma los cinco municipios con mayor número de fallecimientos aportan el 50,7%.

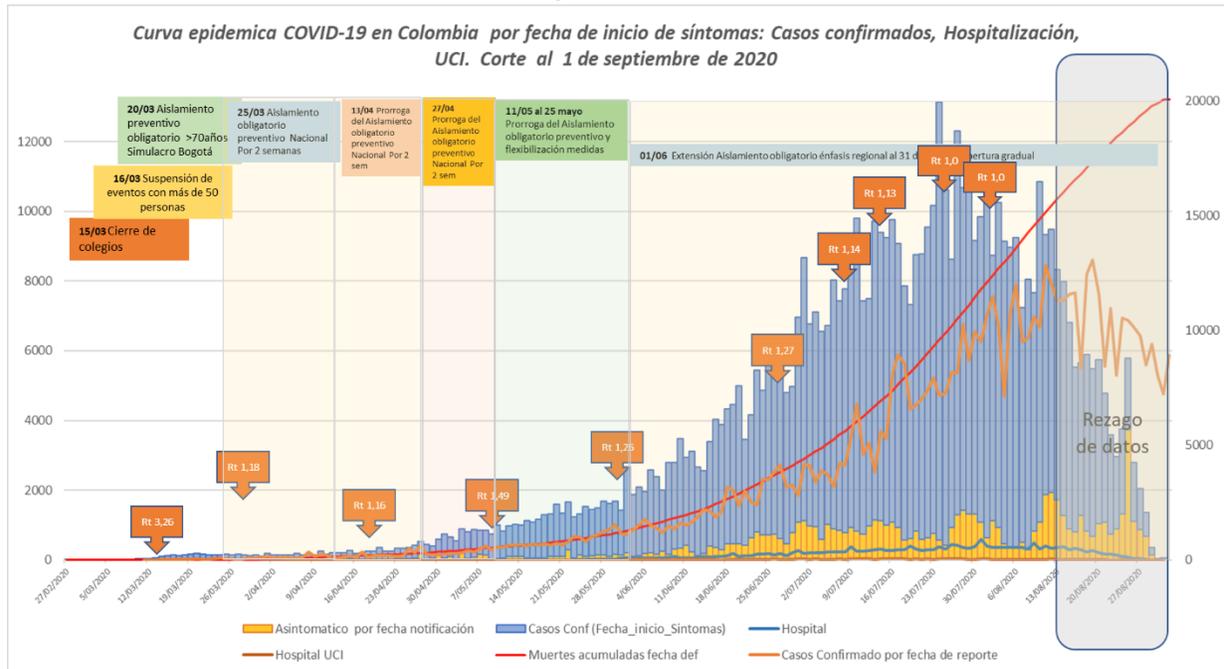
En el país se reportan a la fecha 1.313 conglomerados activos, 29,6% de los cuales son reportados en instituciones de salud, 27,1% en Fuerzas militares y policía, el 23,2% en empresas, 8,7% en centros de protección, 5,9% en población carcelaria, 2,3% en pueblos indígenas, entre otros.

Entidad Territorial	Casos confirmados	Incremento diario	Porcentaje de incremento
Colombia	624.069	8.901	1,4
Bogotá D.C.	213.631	2.331	1,1
Medellín	47.937	653	1,4
Cali	37.428	564	1,5
Barranquilla	36.218	87	0,2
Cartagena de Indias	20.583	140	0,7
Soledad	13.823	19	0,1
Montería	12.321	95	0,8
Soacha	8.622	151	1,8
Santa Marta	8.580	49	0,6
Cúcuta	8.409	132	1,6

Entidad Territorial	Defunciones	Incremento diario	Porcentaje de incremento
Colombia	20.052	389	2,0
Bogotá D.C.	5.548	111	2,0
Barranquilla	1.615	5	0,3
Cali	1.285	20	1,6
Medellín	965	34	3,7
Montería	728	19	2,7
Soledad	699	1	0,1
Cartagena de Indias	521	1	0,2
Cúcuta	498	15	3,1
Bucaramanga	368	6	1,7
Santa Marta	357	4	1,1

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

Tabla. Número de casos y defunciones por COVID-19, incrementos en las últimas 24 horas con mayor carga al 1 de septiembre del 2020



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

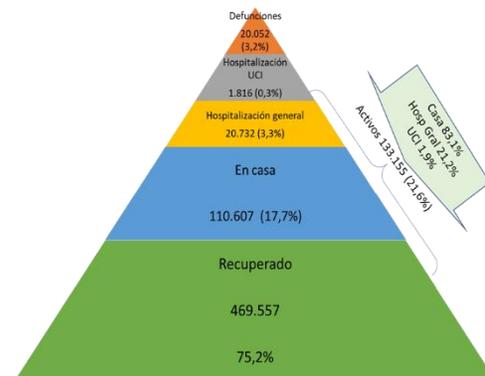
Distribución de los casos de Covid-19 reportados por edad y sexo. Colombia al 1 de septiembre.



El 51,4% de los casos se reportaron en hombres. En cuanto a grupos de edad, se reportaron el 3,7% de los casos en menores de nueve años (22.839 casos), 81,6% de los casos en población entre los 10 a los 59 años (508.389) y el 14,7% son de 60 años y más (91.536 casos).

Indicadores incidencia y Gravedad

Según el tipo de atención, son reportados como **recuperados el 75,2%** (469.557) de los casos confirmados, **fallecidos el 3,2%** (20.052), la proporción de casos graves y mortales un 6,8% de la totalidad de los casos y se reportan a la fecha **133.155** de los **casos activos**, que corresponde al **21,6%** del total de casos. Entre los casos activos el 83,1% (110.607) casos que están en casa, en Hospitalización general se reportan el 15,6% (20.732), en UCI 1,4% (1.816). Del total de casos en la población de 60 años, la proporción de casos graves y fatales es del 26,7%, hospitalizados 9,4% (8.600), UCI 0,9% (810) y fallecidos 16,4% (14.989).



A la fecha, en el país se han presentado **20.052 defunciones** por COVID-19, de las cuales corresponden 64,2% a hombres. El 74,8% de los fallecidos están en el grupo de edad de 60 y más años. Las personas que presenta el mayor número de muertes es el de 70 a 79 años con 5.021, seguido del grupo de 80 a 89 años con 4.023 fallecidos.

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

A 31 de agosto, el **62,9% (6.294)** de las UCI están ocupadas a nivel nacional. Del total **10.003** de las camas de UCI, se encuentran: 2.531 (25,3%) casos confirmados, 1.440 (14,0%) pacientes sospechosos y 2.395 (23,6%) casos no COVID-19. En un orden descendente Caquetá (95,0%), Putumayo (90,0%), Bogotá (85,0%), Medellín (83,5%), Córdoba (60,0%), Norte de Santander (59,0%), Sucre (59,0%), Vaupés (59,0%), Nariño (58,0%), y Santander (58,0%) reportaron ocupación entre el 58,0% al 95,0%.

En las últimas 72 horas la ocupación en UCI incremento en puntos porcentuales, pp en Putumayo (5,0), Vaupés (5,0), Caquetá (4,0), San Andrés (3,0), La Guajira (2,0), Norte de Santander (2,0), Casanare (1,0), Cauca (1,0), Cesar (1,0), Choco (1,0), Córdoba (1,0), Huila (1,0), Risaralda (1,0) y Santander (1,0).

Cabe añadir, que del total de **44.092 camas hospitalarias para adultos**, el **46,6% (20.547)** se encuentran ocupada por pacientes con COVID-19. Es así como los departamentos que reportan ocupación de cama hospitalaria en adultos entre el 67,5% al 80,0%, son San Andrés (80,0%), Bogotá (78,0%), Santander (77,0%), Huila (76,0%), Nariño (72,0%), Tolima (72,0%), Antioquía (71,0%), Caquetá (69,0%) y Valle del Cauca (68,0%).

Entre el 28 al 31 de agosto, la ocupación de camas hospitalaria para adulto se incremento entre 3 y 80 pp en Archipiélago de San Andrés (80,0), Vichada (17,0), Meta (16,2), Casanare (16,0), Huila (7,0), Boyacá (5,0), Tolima (4,8) y Caldas (3,0).

Tabla Ocupación de camas hospitalarias adulto y UCI según departamento en Colombia, 31 de agosto del 2020

Departamento o Distrito	% Ocupación camas hospitalarias adulto	Departamento o Distrito	% Ocupación UCI
Caquetá	95,0	San Andrés	80,0
Putumayo	90,0	Santander	77,0
Medellín*	83,5	Huila	76,0
Bogotá*	70,9	Nariño	72,0
Córdoba	60,0	Tolima	72,0
Norte de Santander	59,0	Antioquía	71,0
Sucre	59,0	Caquetá	69,0
Vaupés	59,0	Bogotá*	68,9
Nariño	58,0	Valle del Cauca	68,0
Santander	58,0	Cauca	66,0
Cauca	57,0	Medellín*	65,7
La Guajira	50,0	Risaralda	63,0
Cundinamarca	48,0	Norte de Santander	61,0
Valle del Cauca	47,0	Meta	59,0
Antioquía	43,0	Putumayo	58,0
Cesar	41,0	Casanare	54,0
Magdalena	37,0	Bolívar	53,0
Choco	35,0	Córdoba	51,0
Tolima	26,0	Cesar	47,0
Atlántico	25,0	Magdalena	46,0
Huila	23,0	Caldas	45,0
Boyacá	19,0	Arauca	44,0
Meta	19,0	Atlántico	42,0
Risaralda	19,0	Choco	42,0
Bolívar	17,0	Cundinamarca	41,0
Casanare	17,0	Sucre	41,0
San Andrés	17,0	Boyacá	40,0
Caldas	12,0	La Guajira	40,0
Guainía	12,0	Quindío	40,0
Arauca	9,0	Guainía	33,0
Quindío	8,0	Vichada	17,0
Guaviare	6,0	Guaviare	14,0
Amazonas	5,0	Amazonas	0,0
Vichada	4,0	Vaupés	0,0

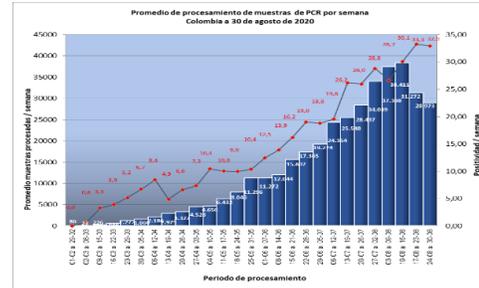
% ocupación camas hospitalarias adulto	
Cuartil 4	95,0
Cuartil 3	58,0
Cuartil 2	36,0
Cuartil 1	17,0

% ocupación UCI	
Cuartil 4	80,0
Cuartil 3	67,5
Cuartil 2	52,0
Cuartil 1	41,0

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

Diagnóstico

Hasta el 01 de septiembre, el Instituto Nacional de reportó el procesamiento de **2.647.702** en 119 laboratorios adjuntos para diagnóstico de COVID-19, con un incremento de **22.650 en las últimas 24 horas**. A la fecha 687.436 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 es de 54.681 muestras/día.

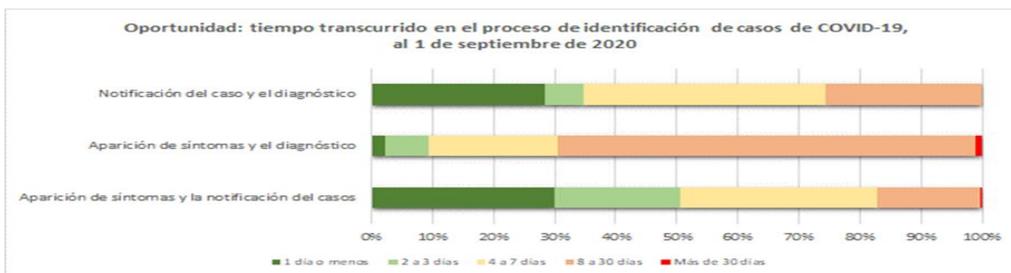
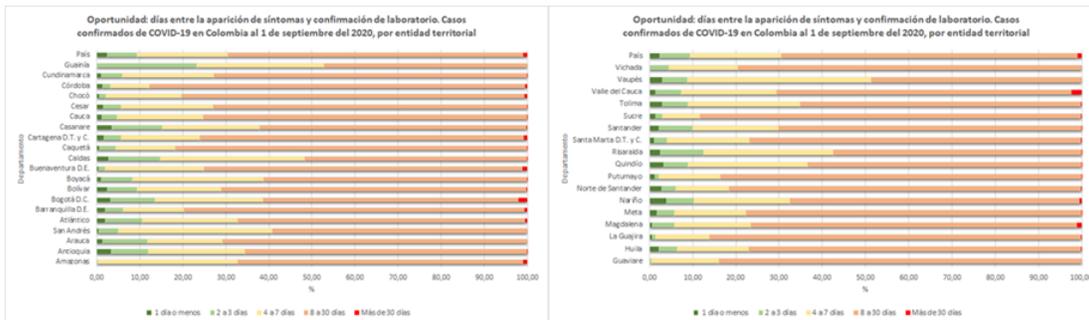


proporción de positividad es de 24,5%, donde la entidad territorial que presenta la mayor positividad es el departamento de Caquetá con el 47,7%, seguido de Córdoba con el 33,5% y Magdalena con el 32,8%. Ciudades que presentan mayor número de casos como Bogotá tienen una positividad del 24,3% Cartagena de 20,3% y Barranquilla del 18,5%.

Se notifica a la fecha, la realización de **129.405 pruebas de antígeno**, de las cuales reportan 34.714 (positividad 26,8%), realizados en 405 IPS y 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")

En el seguimiento a los indicadores de oportunidad en el diagnóstico, 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**; el tiempo transcurrido entre la **notificación del caso y el diagnóstico, tiene en promedio 7,3 días**. 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 11,3 días**. Es importante destacar que a nivel nacional el 30,4% de los resultados se disponen durante la primera semana, al momento del corte, los departamentos del Guanía (52,8%) y Vaupés (51,3%) presentan resultados de casos confirmados durante la primera semana por encima de 50%.



Fuente: Elaboración propia. Datos publicados en: <https://www.datos.gov.co/Salud-y-Protecci-n-Social/Casos-positivos-de-COVID-19-en-Colombia/gt2j-8ykr/data>

Situación regional

En relación con los casos de COVID-19 por regiones, la región Andina concentra el 60,5% de los casos (378.070) y el 50% de las defunciones (10.031), la mayor proporción de casos graves y fatales se presentan en la región del Pacífico con el 9,0% y región Caribe 7,3%.

Tabla de casos, tasas de incidencia y mortalidad de la COVID-19 para los departamentos y distrito al 1 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	213.631	1,1	5.548	2,0	6.196	2,9	534	0,2	2,6	716,4	2758,7
	Antioquia	81.909	1,1	1746	3,1	2374	2,9	202	0,2	2,1	261,5	1226,6
	Cundinamarca	23.812	3,0	663	0,6	774	3,3	29	0,1	2,8	204,4	734,3
	Santander	19.088	4,8	785	1,4	1351	7,1	63	0,3	4,1	344,2	836,9
	Norte Santander	12.047	1,7	664	3,6	635	5,3	103	0,9	5,5	409,8	743,5
	Tolima	7.445	3,2	188	2,2	306	4,1	25	0,3	2,5	140,3	555,6
	Risaralda	6.500	4,4	115	6,5	233	3,6	12	0,2	1,8	119,7	676,3
	Huila	5.360	3,7	143	4,4	365	6,8	13	0,2	2,7	127,4	477,5
	Boyacá	3.912	2,3	79	1,3	165	4,2	14	0,4	2,0	63,6	314,8
	Caldas	3.022	2,0	59	5,4	100	3,3	8	0,3	2,0	57,9	296,7
	Quindío	1.344	2,1	41	7,9	46	3,4	3	0,2	3,1	73,8	242,0
Totales	378.070	1,6	10.031	2,3	12.545	3,3	1006	0,3	2,8	360,7	1359,7	
Caribe	Barranquilla	36.218	0,2	1.615	0,3	430	1,2	43	0,1	4,5	1267,4	2842,3
	Atlántico	28.037	0,1	1292	0,2	346	1,2	53	0,2	4,6	474,6	1030,0
	Cartagena	20.583	0,7	521	0,2	199	1,0	43	0,2	2,5	506,4	2000,8
	Córdoba	19.953	1,1	1345	3,2	937	4,7	58	0,3	6,7	735,4	1091,0
	Sucre	11.778	0,6	495	0,8	534	4,5	22	0,2	4,2	521,5	1240,8
	Cesar	11.211	3,7	313	5,7	673	6,0	65	0,6	2,8	241,6	865,5
	Santa Marta	8.580	0,6	357	1,1	263	3,1	12	0,1	4,2	662,8	1593,0
	La Guajira	5.266	2,5	235	1,7	247	4,7	26	0,5	4,5	243,3	545,3
	Bolívar	4.871	1,0	190	4,4	144	3,0	20	0,4	3,9	87,1	223,3
	Magdalena	3.949	0,5	333	1,2	178	4,5	22	0,6	8,4	233,4	276,7
	San Andrés	262	19,6	3	0,0	11	4,2	0	0,0	1,1	47,1	411,4
	Totales	150.708	0,8	6.699	1,4	3.962	2,6	364	0,2	4,4	469,3	1055,8
	Amazonia/Orinoquia	Meta	9.327	4,1	213	6,5	183	2,0	13	0,1	2,3	200,3
Caquetá		6.165	1,6	204	3,6	300	4,9	12	0,2	3,3	496,9	1501,8
Putumayo		3005	3,8	137	3,0	221	7,4	8	0,3	4,6	381,5	836,8
Amazonas		2704	0,1	111	0,0	5	0,2	2	0,1	4,1	1404,7	3421,9
Casanare		1088	2,6	24	0,0	57	5,2	9	0,8	0,0	55,1	250,0
Arauca		970	4,9	18	0,0	17	1,8	2	0,2	1,9	61,2	329,7
Vaupés		340	0,0	1	0,0	10	2,9	0	0,0	0,3	22,4	760,4
Guaviare		279	2,2	1	0,0	5	1,8	1	0,4	0,4	11,5	322,0
Guainía		156	11,4	3	50,0	3	1,9	0	0,0	1,9	59,2	308,1
Vichada		114	20,0	2	0,0	2	1,8	0	0,0	1,8	17,7	100,9
Totales	24.148	2,9	714	3,8	803	3,3	47	0,2	3,0	243,1	822,3	
Pacífico	Valle del Cauca	45.255	1,6	1623	1,6	2.118	4,7	258	0,6	3,6	358,1	998,5
	Nariño	14.337	1,8	527	2,7	658	4,6	48	0,3	3,7	323,8	880,9
	Cauca	5.406	2,3	162	2,5	408	7,5	57	1,1	3,0	108,6	362,3
	Choco	3.742	0,5	138	1,5	137	3,7	18	0,5	3,7	253,3	686,9
	Buenaventura	2.403	0,0	158	0,0	101	4,2	18	0,7	6,6	506,7	770,6
	Totales	71.143	1,6	2608	1,8	3.422	4,8	399	0,6	3,7	306,5	836,2

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

Contexto Nacional

“No podemos decir aún que en Colombia hay un caso de reinfección”. El ministro de Salud y Protección Social, Fernando Ruiz Gómez, habló este martes en el programa Prevención y Acción del registro de fallecimientos por COVID-19, así como de la implementación del programa PRASS y de la reinfección. El jefe de la cartera de Salud hizo referencia a la información de reinfección que circula por estos días, "es importante aclararle al país que se puede hablar de reinfección solamente cuando hay una prueba genética que especifica que el virus que generó la reinfección tiene un cambio genético o mutación frente al inicial y hay evidencia de los dos. Mientras tanto no se puede hablar. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/No-podemos-decir-aun-que-en-Colombia-hay-un-caso-de-reinfeccion.aspx>

“Si nos relajamos, perdemos todos”: Minsalud. El ministro de Salud y Protección Social, Fernando Ruiz Gómez, hizo un llamado a los colombianos a mantener las medidas de protección, pues la epidemia continúa y si los colombianos se relajan en su aplicación, explicó, existe una importante probabilidad de que se presenten rebrotes. "Es muy importante que los colombianos no tengan la sensación de que todo ya pasó. El virus sigue existiendo, está entre nosotros y si bajamos la guardia hay un riesgo importante de que se presenten rebrotes", comentó Ruiz Gómez ante la nueva etapa de aislamiento selectivo que vivirán los habitantes del territorio nacional a partir de hoy. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Si-nos-relajamos-perdemos-todos-Minsalud.aspx>

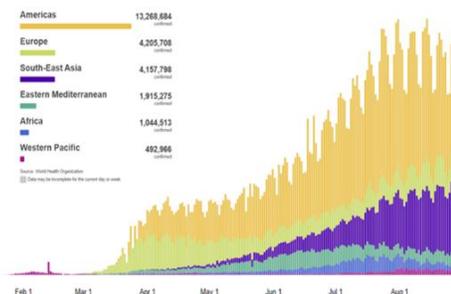
Situación Global y regional

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 / áreas se confirmaron 24.983.171 (263.482 casos nuevos) y 842.376 muertes (5.510 muertes nuevas). Los 10 países con el mayor número de casos nuevos durante los últimos siete días son India, Estados Unidos de América, Brasil, Perú, Colombia, Argentina, México, Francia, Federación de Rusia y Filipinas. Los 10 países que mayor número de muertes son, Estados Unidos de América, India, Brasil, México, Colombia, Sudáfrica, Perú, Irán (República Islámica), Filipinas y Argentina. La Región de las Américas aporta el 53,1% de los casos y el 55,2% de las muertes en el mundo por COVID-19.



En la Región de las Américas, 54 países reportaron **13.268.684 casos** (129.772 casos nuevos) y **465.206 muertes** (3.452 nuevas muertes) en las últimas 24 horas, lo que representa, en comparación con el día anterior un incremento relativo del 1,0% de los casos y del 0,8% 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 (43.983 casos), Brasil (41.350 casos), Perú (9.474 casos), Colombia (9.394 casos), Argentina (9.230 casos), México (5.974 casos), Chile (1.965 casos), Costa Rica (1.214 casos), y Venezuela (1.067 casos). Así mismo, los países que informan el mayor número de nuevas muertes son Estados Unidos (1.000 muertes), Brasil (958 muertes), México (673 muertes), Colombia (297 muertes) y Perú (136 muertes).

<https://www.paho.org/en/covid-19-global-and-regional-daily-update>

Noticias

Aspectos destacados de la respuesta y coordinación de la salud pública. Durante la reunión del Equipo de Gestión de Crisis de las Naciones Unidas (CMT de las Naciones Unidas) el 26 de agosto de 2020, la OMS informó sobre la situación epidemiológica y destacó que el COVID-19 sigue representando un riesgo muy alto para la población mundial debido a su capacidad propagarse rápidamente y con la capacidad de gestionar este brote aún limitada en muchos lugares, especialmente en entornos humanitarios y frágiles.

La OMS enfatizó que a medida que los países están aflojando las medidas de respuesta, el rastreo de contactos, la cuarentena de contactos y la protección de los trabajadores de la salud siguen siendo cruciales. La OMS también destacó que los aspectos clave de una respuesta exitosa incluyen una acción rápida, una comunicación clara y flexibilidad para ajustar las estrategias cuando sea necesario. La OMS informó sobre el mensaje transmitido tanto por el Secretario General de las Naciones Unidas como por el Director General de la OMS para desalentar el nacionalismo de las vacunas y abogar por la financiación del Fondo COVAX y otros componentes de la respuesta integral que no cuentan con suficientes fondos.

Como presidenta de la CMT, la OMS propuso una sesión dedicada en la CMT para debatir la Asamblea General de las Naciones Unidas (AGNU) para definir mensajes comunes sobre cuestiones clave, incluida la financiación de ACT-Accelerator, la instalación COVAX, la seguridad alimentaria y la Respuesta Humanitaria Global. Plan. El Grupo de Trabajo sobre Reuniones Masivas y Grandes Reuniones está apoyando la evaluación de riesgos para las sesiones planificadas de la AGNU y las reuniones paralelas.

https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/wou-28-august-approved.pdf?sfvrsn=d9e49c20_2

Publicaciones

Alerta Epidemiológica: COVID-19 entre trabajadores de salud - 31 de agosto de 2020. Ante el aumento de casos y muertes por COVID-19 entre los trabajadores de la salud en los países y territorios de la Región de las Américas, la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS / OMS) insta a los Estados Miembros a fortalecer la capacidad de servicios de salud en todos los niveles y para equipar a los trabajadores de la salud con los recursos y la capacitación adecuados para garantizar una respuesta adecuada y oportuna a la pandemia dentro del sistema de salud. <https://www.paho.org/en/documents/epidemiological-alert-covid-19-among-health-workers-31-august-2020>

Respuesta al brote de COVID-19 en la Región de las Américas. La OPS ha lanzado una estrategia de respuesta actualizada y un llamamiento a los donantes para ayudar a los países y territorios de las Américas a prepararse y responder al COVID-19. La estrategia de respuesta descrita en este Llamamiento tiene dos objetivos principales: frenar la transmisión del virus y mitigar el impacto en la salud del COVID-19 en la Región.

Se necesitan 200 millones de dólares para apoyar los esfuerzos de respuesta críticos en los países y territorios que más necesitan ayuda entre el 1 de febrero y el 31 de diciembre de 2020. A medida que evolucione este brote, es probable que cambien las necesidades y las necesidades financieras estimadas se ajustarán en consecuencia. <https://www.paho.org/en/documents/response-covid-19-outbreak-region-america>

Enlaces de interés

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