



69.445.377 casos **1.581.410 muertes** 216 países



29.770.479 casos **742.210 muertes** 54 países



92.113 casos **1.927 muertes** 79.5% : Central(46.3%),
Asunción (24.6%), Alto Paraná (8.6%)

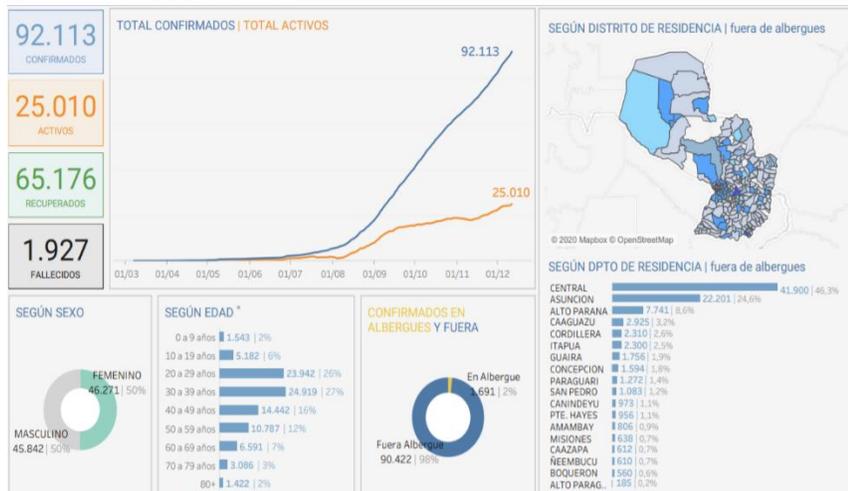
Situación global

A la fecha, el número de nuevos casos y muertes por COVID-19 ha ido en aumento con más de 69 millones de casos acumulados y más de 1,5 millones de muertes en todo el mundo desde el inicio de la pandemia. El aumento en la última semana fue de más de 4,5 millones de casos. Las Regiones de las Américas y Europa continúan con la mayor carga, representando el 85% de los casos nuevos y el 86% de nuevos fallecimientos a nivel mundial.

Sin embargo, en la medida que continúan aumentando los casos nuevos y las muertes en las Américas, en Europa los casos se han estabilizado por tercera semana consecutiva, mientras que las muertes van disminuyendo. Las regiones de África y el Pacífico occidental han mostrado nuevos aumentos en noviembre y diciembre. Esta semana, la Región de África informó un aumento de nuevos casos y nuevas muertes de más del 40% en comparación con la semana anterior. En la Región de Asia Sudoriental, el número de casos nuevos y muertes siguió disminuyendo después de un pico en septiembre. La Región del Mediterráneo Oriental también informó de una disminución en los casos nuevos y muertes desde un pico a mediados de noviembre.

En la Región de las Américas, la semana pasada se notificaron más de 2 millones de casos y cerca de 30.000 muertes, que es la más alta notificada en la Región desde el inicio de la pandemia. Esto representa un aumento del 11% en los casos y un aumento del 12% en las muertes en comparación con la semana anterior. La semana pasada, los Estados Unidos de América reportaron un aumento del 16% en los casos y un aumento del 21% en las muertes, en comparación con la semana anterior. En América del Sur, el número de casos de la Región Andina está disminuyendo para muchos países como Perú, Ecuador, Venezuela y Bolivia. Sin embargo, Colombia y Brasil están viendo algunos aumentos localizados en pocos departamentos. En Brasil, las altas tasas en las últimas 2 semanas se reportan desde Santa Catarina, Espirito Santo y Mato Grosso do Sul. Los países del Cono Sur están mostrando una marcada tendencia decreciente excepto Uruguay y Paraguay. Estos dos países están bordeando los Estados en Brasil con una alta tasa de incidencia en las últimas dos semanas.

Situación Nacional



NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponden a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS y DGVS/MSPBS de Paraguay

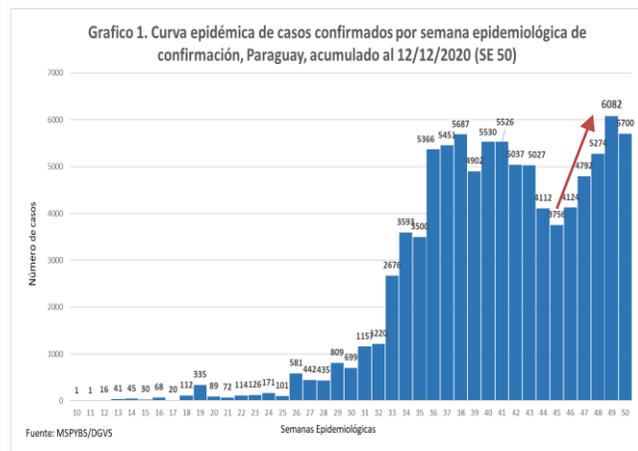
Respuesta de la OPS

- **PILAR 1. COORDINACIÓN, PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO**
- **PILAR 2. COMUNICACIÓN DE RIESGOS Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA**
- **PILAR 3. VIGILANCIA, EQUIPOS DE RESPUESTA RÁPIDA E INVESTIGACIÓN DE CASOS**
- **PILAR 4. PUNTOS DE ENTRADA**
- **PILAR 5. LABORATORIOS NACIONALES**
- **PILAR 6. PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES**
- **PILAR 7. MANEJO DE CASOS**
- **PILAR 8. APOYO OPERATIVO Y LOGÍSTICA**
- **PILAR 9. MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD ESENCIALES DURANTE LA PANDEMIA**

Paraguay está a 280 días de su primer caso, con 92.113 casos, que se dan por igual en el sexo masculino y el femenino (50%— 50%). El 53% del total de casos se presenta en el grupo etario entre 20 y 39 años. **La tasa de incidencia acumulada del país es de 1.270 x 100.000 habitantes y continúa como la segunda más baja en el Cono Sur.**

En la última semana fueron realizadas 27.544 pruebas de PCR-TR, con un promedio de 3.935 pruebas diarias, reportando un aumento leve con respecto a la semana anterior. Por segunda semana consecutiva, se notifican resultados COVID-19 producto de las pruebas de antígeno. Las mismas representan el 11% del total de los resultados reportados. Se espera que el promedio de pruebas diarias siga creciendo en la medida que la prueba de antígenos se establezca en toda la red de laboratorios nacionales.

A la fecha, se tiene un acumulado de 494.223 pruebas realizadas. **El porcentaje de positividad de la SE 50 fue de 20,7%**, lo que indica que la transmisión de la enfermedad continúa activa. No obstante, el porcentaje de positividad de la SE 50 presentó una disminución de tres puntos en comparación con la semana anterior (23,9%). El gráfico 1 presenta la curva epidemiológica de casos confirmados de COVID-19, que ha mantenido esta tendencia al aumento por cuatro semanas consecutivas (SE 46, 47, 48 y 49). La SE 50 mantiene un reporte por arriba del promedio y es la segunda cifra más alta desde el inicio de la pandemia, con 5.700 casos confirmados.



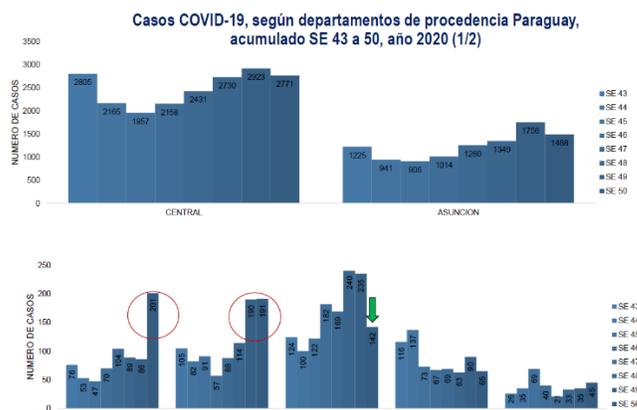
Situación epidemiológica del país

Como en las últimas semanas, la transmisión de la enfermedad continúa concentrada en el departamento Central (46,3%) y la capital, Asunción (24,6%), seguidos por Alto Paraná (8,6%). Los tres departamentos reportan el 79,5% de los casos y el 71% de fallecimientos por COVID-19 respecto al total nacional, que ha llegado a 1.368. La tasa de letalidad en los 3 departamentos se mantiene en 1,8%; 1,8% y 3,9% respectivamente.

Esta semana se ha dado un incremento de casos en los siguientes departamentos: Caaguazú y Alto Paraná, este último con un incremento del doble de la semana anterior (SE 49: 86 y SE 50: 208); lo que puede significar el resultado de la apertura de la frontera con Brasil, que también coincide con un aumento de fallecidos en Alto Paraná, en los últimos días.

Monitoreo del personal de salud

Entre el 13 de marzo y el 11 de diciembre de 2020, se notificaron 18.153 personales de salud expuestos a SARS-CoV2 o con sospecha de COVID-19, de los cuales 5.674 casos fueron confirmados por laboratorio, lo que corresponde al 6% del total de casos confirmados a nivel nacional. Hasta la SE 50, fueron notificadas 25 muertes en personal de salud, que afectaron al sexo masculino y femenino en una similar proporción (14/11); El grupo etario con mayor afectación fue el de 40 a 50 años con 38% de las muertes y por profesión en primer lugar está el personal de enfermería (50%); seguido por el personal médico (25%) y el de servicios generales (25%). Las Regiones Sanitarias con mayor número de personal de salud confirmado en este mismo periodo han sido nuevamente: Capital; Central y Alto Paraná.



Mortalidad por COVID-19 en Paraguay

La tasa de letalidad acumulada es de 2,1%, llegando en la SE 50 a 1.927 muertes por COVID-19. Analizando el comportamiento mensual, se observa que la tasa de letalidad de noviembre (1,8%) ha disminuido sensiblemente en comparación con la tasa de letalidad de los últimos meses: agosto (2,2%), septiembre (2,3%), octubre (2,4%). Si bien esta tendencia a la baja se ha mantenido durante todo el mes de noviembre y ha continuado en la primera semana y segunda de diciembre (1,8% y 1,7%), se deberá seguir monitoreando en vista del aumento de casos en las últimas semanas. El análisis también debe evaluar la respuesta terapéutica y una mejor identificación de forma temprana de los signos de alarma del COVID-19. Continúa el predominio de fallecidos en el grupo etario de 60 años y más (73%), seguido por los fallecidos entre 50 y 59 años (15%) y entre 40 y 49 años (9%). Continúa el predominio del sexo masculino (67%).

Caracterización de fallecidos jóvenes y adultos menores a 60 años por COVID-19:

40% de los casos corresponde a Central, seguidos por Alto Paraná, Capital y Concepción. 100% de estos fallecidos requirió hospitalización y promedió entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha de hospitalización 4,8 días. El promedio de ingreso a UCI fue de 8 a 2 días, también el promedio entre fecha de inicio de síntomas y defunción fue de 14,6 días en este grupo de edad.

LÍNEAS PRIORITARIAS DE ACCIÓN DE LA OPS/OMS PARAGUAY

COORDINACIÓN, PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO

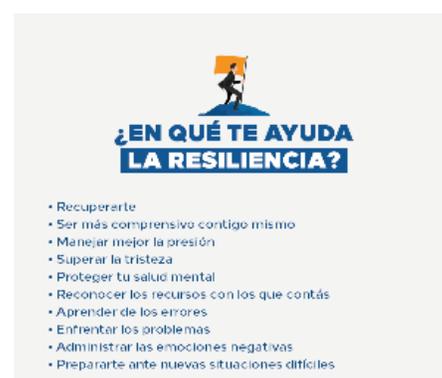
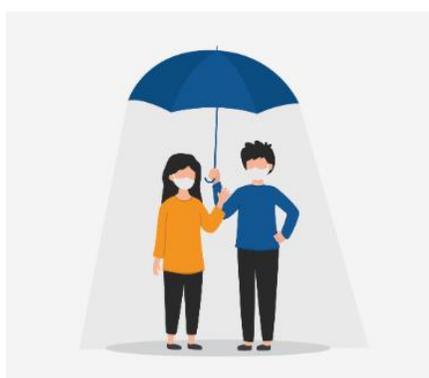
- La OPS organizó una sesión especial del Consejo Directivo de la OPS y sesión especial del Comité Regional de la Organización Mundial de la Salud (OMS) con los Ministros de Salud de la Región de las Américas para el Acceso equitativo a la vacuna para COVID-19 en toda la Región. En la oportunidad, el Ministro de Salud de Paraguay, junto con los Ministros de Salud de las Américas centraron el debate en la preparación para el despliegue y acceso equitativo a las vacunas contra la COVID-19, así como su compra y distribución, a través del Fondo Rotatorio para la OPS.

La sesión especial del Consejo Directivo culminó con los siguientes acuerdos por parte de los Estados Miembros:

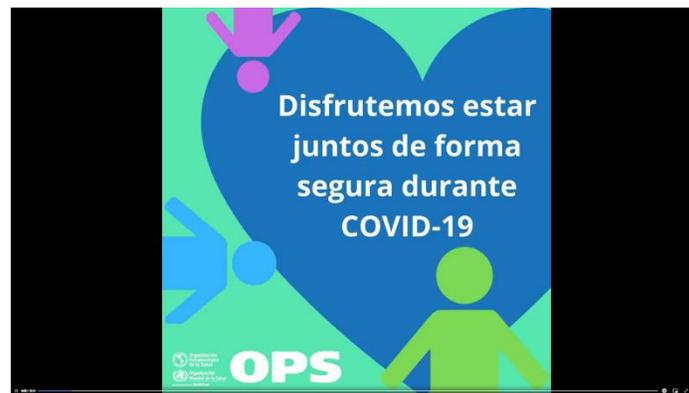
- Avanzar con los planes nacionales de preparación para introducir las vacunas contra la COVID-19;
 - Reconocer al Fondo Rotatorio de la OPS como el mecanismo panamericano de cooperación técnica más adecuado para proporcionar acceso equitativo a las vacunas contra la COVID-19 en toda la Región de las Américas;
 - Participar activamente en el Mecanismo COVAX y abogar por los principios de solidaridad, precios asequibles, asignación equitativa y acceso sostenible, sin socavar los incentivos para la innovación.
- La OPS continúa con la participación activa en las reuniones del Centro de Operaciones de Emergencias en Salud Nacional (COE), y con el asesoramiento técnico para la revisión y actualización de protocolos para diferentes ámbitos, como por ejemplo el de ingreso de personas al país. Asimismo, se acompañó en el monitoreo de acciones de coordinación de los COE Salud regionales para la respuesta a la pandemia del COVID-19.

COMUNICACIÓN DE RIESGOS Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

- Culminó con éxito la campaña “Salud Mental y Covid-19”. Los mensajes se centraron en las formas de enfrentar el estrés, la resiliencia y la solidaridad entre las personas.



- La campaña de fiestas seguras fue difundida por redes sociales:



LABORATORIO NACIONAL

- Misión conjunta con personal del Laboratorio Central del Ministerio de Salud Pública, al Hospital Regional de Encarnación, a efectos de cooperar con la instalación de los equipos informáticos para el laboratorio, en el marco del fortalecimiento a la Red de Información para los laboratorios de COVID-19 y patentizar el flujo de la información. La cooperación técnica incluyó la capacitación de los funcionarios del área de laboratorio y del área de epidemiología.



- Se socializó con el Ministerio de Salud el recientemente lanzado **Paquete de capacitación sobre la prueba de diagnóstico rápido de antígeno SARS-CoV-2**. El paquete de capacitación de la prueba de diagnóstico rápido (RDT) del antígeno SARS-CoV-2 es una colección integral estructurada de recursos y herramientas de capacitación para permitir que las instituciones relevantes organicen, realicen y evalúen la capacitación de capacitadores y / o la capacitación de los trabajadores de la salud que realizarán el SARS. -Pruebas de CoV-2 utilizando Antigen RDT. El paquete de formación se puede utilizar en formación presencial o como una combinación de formación presencial y remota. Los materiales se pueden adaptar y personalizar según las directrices nacionales y el grupo objetivo de participantes.

MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD ESENCIALES

- La Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) entregó un lote de equipamientos, mobiliarios e insumos hospitalarios al Instituto Nacional del Cáncer, de modo a asegurar la continuidad de atención a los pacientes oncológicos, y como prevención de contagios por COVID-19.



GUÍAS Y ACTUALIZACIONES

- Rueda de prensa semanal sobre COVID-19, con palabras de apertura de la Directora, 9 de diciembre de 2020: <https://bit.ly/2KaG2nx>
- Actualización epidemiológica: Enfermedad por coronavirus (COVID-19) , 11 de diciembre del 2020: <https://bit.ly/3rcOJyd>

ACCIONES EN EL MARCO DE LA PANDEMIA COVID-19: 7 - 11 DICIEMBRE 2020

- **Medir los riesgos para que nadie falte en la cena de navidad:** Ante la llegada de las festividades de fin de año, el Ministro de Salud Pública y Bienestar Social ha insistido en la medición de cuatro factores fundamentales para medir los riesgos de contagio que consisten en moderar la frecuencia de salidas, limitar la cantidad de personas que acuden a un encuentro, minimizar el tiempo compartido y realizar los eventos en espacios al aire libre.