



17.274.164 casos **673.006 muertes** 216 países



9.320.330 casos **329.977 muertes** 54 países



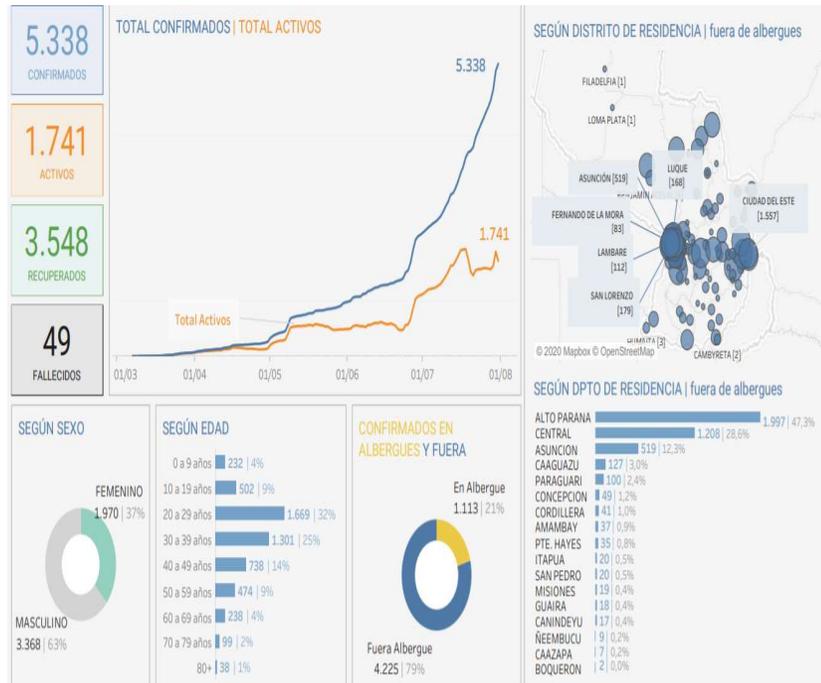
5.338 casos **49 muertes** 88.2% Alto Paraná (47.3%), Central (28.6%) y Asunción (12.3%)

Situación Regional

Se notificaron 168.197 casos positivos y 4.096 muertes en las últimas 24 horas en la Región de las Américas. Esto representa un leve aumento de los contagios que no llega al 2% y un aumento relativo del 1.17% en las muertes, en comparación con el día anterior.

Los países que reportan el mayor número de nuevas muertes (≥ 100) son **Estados Unidos de América** (1.211 muertes adicionales, 0.8% de aumento), **Brasil** (1.129 muertes adicionales, 1,3% de aumento), **México** (639 muertes adicionales, 1,4% de aumento), **Colombia** (356 muertes adicionales, 3,8% de aumento), **Perú** (205 muertes adicionales, 1.1 de aumento) y **Argentina** (155 muertes adicionales, 4.7 de aumento).

Situación nacional



A la fecha, Paraguay notificó 5.338 casos de COVID-19 tras 147 días de su primer caso, reportando un aumento del 26.4% (1.114) en relación con el total de casos y un 31.1% con relación a la semana anterior (767). Se ve un crecimiento sostenido de los casos. El predominio de los casos es en el sexo masculino (63%) y en el grupo etario entre 20 y 29 años (32%). Sigue en aumento con un 79% (4.225) los casos acumulados fuera de alberges, siendo por lo tanto sostenida la transmisión comunitaria. La tasa de **incidencia acumulada es de 73.6 x 100.000 habitantes**. La tasa de letalidad se ha mantenido por 11 semanas en 1%, con un acumulado de **49 fallecidos**.

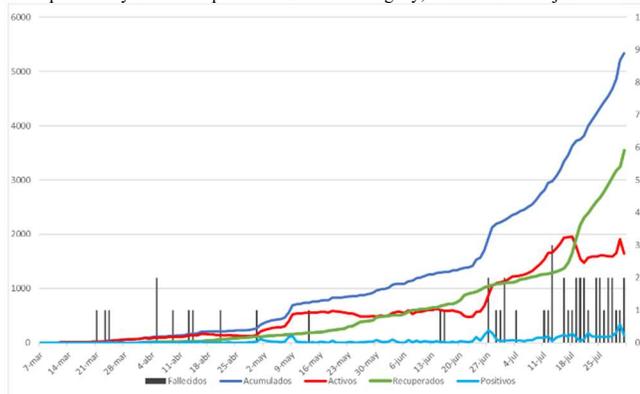
NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponden a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS, DGVS/MSPBS de Paraguay.

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**

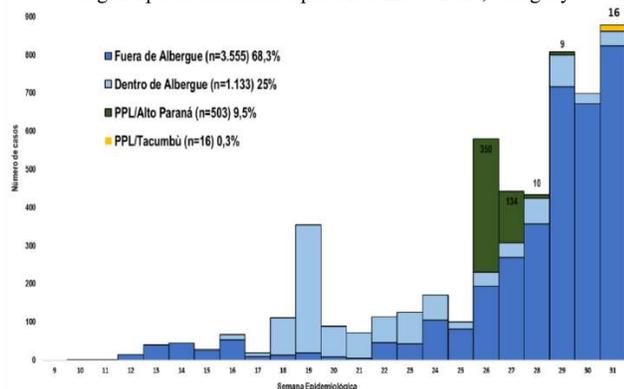
Durante la presente semana se ha reportado el mayor número de fallecidos (11). En la última semana se han realizado 13.565 pruebas de PCT-TR, con un promedio de 1.937 pruebas diarias y un acumulado de 127.610 con un 4,2 % de positividad. La línea de tendencia de casos confirmados reporta un aumento sostenido durante las últimas cinco semanas (ver gráfico 1), la línea de casos recuperados (verde) ha tenido un incremento debido a la vigencia del nuevo protocolo de albergues y hoteles, lo cual ha estabilizado la línea de activos en una meseta durante las últimas dos semanas (rojo). Se observa también un incremento en los fallecidos desde el 16 de julio a la fecha manteniendo un promedio de 1.5 fallecido por día, reportando solo en este periodo 24 muertes por COVID-19, lo cual duplica las muertes desde la primera muerte por COVID-19 en Paraguay el 21 de marzo 2020, en los últimos 16 días.

Gráfico 1. Línea de tendencia de casos acumulados, activos, recuperados, positivos y fallecidos por COVID-19 en Paraguay, 7 marzo a 31 de julio



El Gráfico 2, muestra el aumento sostenido durante las semanas 29,30 y 31 de casos fuera de albergue con un total acumulado de 3,555 (68.3%) y dentro de albergues solo un total de 1,113 casos (25%).

Gráfico 2. Curva epidémica de casos confirmados por COVID-19 según tipo de aislamiento por SE al 22/07/2020, Paraguay.



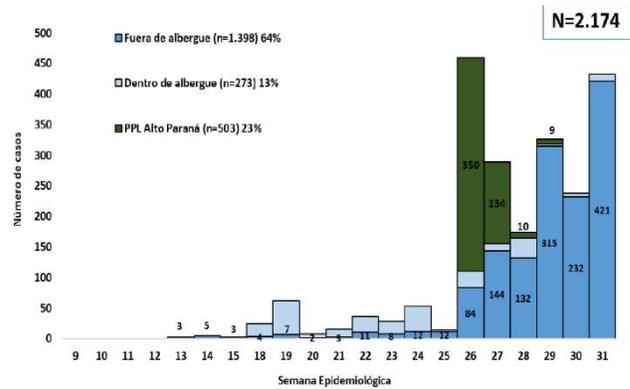
Fuente: Centro de Información Epidemiológica COVID-19 MSPBS

Otro punto que resaltar durante las últimas tres semanas es el aumento de casos de transmisión fuera de albergues (transmisión comunitaria), que refiere a los casos debido a contactos y sin nexo desde la semana epidemiológica 29 a la 31, como se visualiza en el gráfico 2, y donde se ve una trasmisión disminuida pero constante en albergues.

Brote COVID en Alto Paraná:

Alto Paraná reporta un incremento de casos confirmados por COVID-19 en las últimas tres semanas (SE 29,30 y 31), muy influenciado por el brote en el SE 26 originado en la Penitenciaría de Ciudad del Este (ver gráfico 3, barras en verde oscuro). El total de casos a la fecha es de 2.174 un 41% del total nacional y de estos un 77% corresponde a Ciudad del Este.

Gráfico 3. Curva epidémica de casos confirmados por COVID-19 en Alto Paraná, por Semana Epidemiológica, Paraguay, acumulado al 30/07/2020



Los casos en Alto Paraná se distribuyen en un 64% fuera de albergue (Transmisión comunitaria), un 13% en albergues y el 23% en población privada de libertad (PPL). Es de hacer notar que en vista de este aumento de casos tanto confirmados como fallecidos en las últimas semanas, el MSPBS decide retroceder a la Fase Cero de la Cuarentena Inteligente el día 29 de julio de 2020.

Otro riesgo en el departamento de Alto Paraná es el número de personal de salud positivo por COVID-19 (66) y el número de fallecidos 17 en total, un 35% del total acumulado nacional, pero con un incremento en las últimas dos semanas en el departamento de Alto Paraná.

El brote en Ciudad del Este está focalizado en el microcentro de ciudad, donde se reportan varios centros de trabajo afectados, identificando de 16 al 31 de julio, seis brotes con conglomerados que lleva a cerca de 969 personas investigadas, de las cuales 354 a la fecha se les tomó muestra de laboratorio dando positivos 88, un 25% de positividad, lo que habla de una transmisión comunitaria activa.

Monitoreo del personal de salud:

Se realizó prueba laboratorial a 3558 personal de blanco con sospecha de COVID-19, de los cuales 236 son positivas u que corresponde al 5% del total de pruebas a nivel nacional. Esta semana hubo un aumento de 33.3% (59) casos (177/236) con relación al total de la semana anterior. El 68.8% de los casos positivos corresponde al sexo femenino. El grupo de edad más afectado es el de 29 a 39 años (46%), seguido del grupo de 40 a 50 años (20%). La categoría de riesgo con relación al contagio es del 55% relacionado al entorno asistencial, 2% a contactos con viajeros, 14% contactos con casos fuera del entorno asistencial y 25% de transmisión comunitaria.

Las profesiones con mayor afectación son enfermería un 37% (88), médicos 28% (65), bioquímicos 5% (8) y otros 32% (75). Las regiones sanitarias con el mayor porcentaje de personal de salud con casos de COVID-19 confirmados son: Central 28.8%, Alto Paraná 28.0% y Capital 26.3%.

LÍNEAS PRIORITARIAS DE ACCIÓN DE LA OPS/OMS PARAGUAY

COORDINACIÓN, PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO

Se ha concluido la encuesta sobre la participación de los municipios en la preparación y respuesta a la pandemia del COVID- 19 implementada por la Dirección de Promoción de la Salud del Ministerio de Salud con apoyo estrecho de OPS. Sus resultados serán difundidos en la primera semana de agosto, y servirán de insumos para tomar decisiones, identificar brechas y necesidades de apoyo.

COMUNICACIÓN DE RIESGOS Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

En articulación con el MITIC (Ministerio de Tecnología y Comunicación) y el Ministerio de Salud, se están preparando materiales especiales y renovados para la comunicación en 77 albergues que están en distintos departamentos del país. En esta misma línea, están en diseño la propuesta de Comunicación y Educación para la Salud, una metodología que incluye la gestión de la información en los albergues con materiales didácticos y que respondan a las principales inquietudes de las personas albergadas.

La campaña en las redes sociales se enfocó en las cinco medidas esenciales para la prevención de la propagación del COVID19. En la semana que abarca este reporte, los mensajes llegaron a casi 600 mil personas a través de las redes Facebook y Twitter. Éstos se enfocaron en la necesidad de mantener el distanciamiento físico como medida más costo efectiva para seguir avanzando en la reactivación de actividades económicas. Se difundieron videos en castellano y guaraní con estos mensajes clave.

En este sentido también, se dio amplia difusión y cobertura mediática a la Conferencia conjunta entre la OPS y la CEPAL - [Alicia Bárcena, Secretaria Ejecutiva, Cepal y Carissa F. Etienne, Directora, OPS/OMS presentaron el reporte de Salud y Economía frente al #COVID19](#). En informe ofreció datos e [información relevantes dirigidos a tomadores de decisión, población económicamente activa](#), sectores de trabajadores independientes y prensa (<https://www.paho.org/es/noticias/30-7-2020-cepal-ops-controlar-pandemia-requiere-convergencia-articulacion-entre-politicas>).

Fue realizado el Conversatorio “La Salud Primero” Respuesta a la pandemia y perspectivas. Una mesa de análisis sobre temas del momento. El Representante de la OPS/OMS en Paraguay, Dr. Luis Roberto Escoto presentó el conjunto de acciones y aprendizajes encaminados por el Sistema de Naciones Unidas. Participaron también, el Dr. Julio Mazzoleni, Ministro de salud y la Senadora Blanca Ovelar, por la comisión de Reforma de la salud.

Otras notas de prensa: [OPS pide mantener la prevención y tratamiento contra las hepatitis durante la pandemia para no detener el progreso hacia su eliminación](#) (<https://www.paho.org/es/noticias/27-7-2020-ops-pide-mantener-prevencion-tratamiento-contr-hepatitis-durante-pandemia-para>)

VIGILANCIA, EQUIPOS DE RESPUESTA RÁPIDA E INVESTIGACIÓN DE CASOS

Se conformó el equipo de respuesta rápida que participará durante la segunda y tercera semana de agosto del Curso Avanzado de Go.Data (en español), para continuar con estas herramientas de captura, análisis y seguimiento de casos con el apoyo de nuestra sede y la OMS.

PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES

Continúa la cooperación técnica para el desarrollo del curso orientado a fortalecer las competencias del personal de salud y a aumentar la capacidad del país en la aplicación de las políticas y directrices de vigilancia y prevención de infecciones asociadas a la atención de COVID-19. Se realizó el sexto módulo del curso “Epidemiología general aplicada a los servicios de salud” correspondiente a “**Seguimiento y evaluación**” que consistió en planificación, ejecución y evaluación de procesos de monitoreo y estrategias de comunicación de resultados. El número de participantes es de aproximadamente 35 profesionales del Ministerio de Salud.

Esta cooperación técnica busca fortalecer las capacidades de los cuidadores y profesionales de personas mayores que viven en hogares de larga estancia para prevenir la infección por COVID19 y también promover el envejecimiento saludable. La cooperación técnica consistió en la entrega de equipos informáticos (computadores e impresoras) y televisores para realizar capacitaciones sobre prevención de la infección por COVID-19 a los cuidadores y profesionales de la salud que trabajan en los hogares de larga estancia de personas mayores. También servirán para capacitar a los profesionales de blanco que trabajan en las USF del país en la atención a personas mayores. Además, estos equipos serán utilizados para promover la vida saludable. Los equipos tienen un costo aproximado de 14.000 dólares.



LABORATORIOS NACIONALES

Continúa la cooperación técnica para la preparación del proyecto para fortalecer el sistema automatizado del laboratorio central y la red de laboratorios a nivel nacional. Se están planificando visitas a los centros de diagnóstico de COVID-19, que incluyen los departamentos de Central, Capital y Alto Paraná.

MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD ESENCIALES DURANTE LA PANDEMIA

Se ha desarrollado un programa de trabajo conjunto con UNFPA para la mejora concurrente de procesos y protocolos para atención de pacientes en servicios esenciales durante la pandemia por COVID19 con el área de servicios de salud, específicamente en la dirección de regiones sanitarias.

Apoyo al Centro Operaciones para la Emergencia para la priorización de áreas de intervención emergentes en esta etapa de la emergencia: a) atención a los mensajes de comunicación enfocados en temas específicos, tanto para el personal de salud como para la población general; preparación de capacidades para expandir servicios de salud de internación en sala abierta y terapia intensiva, actualización de protocolos para el manejo de casos quirúrgicos; estrategia de integración de los distintos actores en que participan en el proceso de toma de muestras, procesamiento, registro y notificación.

Identificación de herramientas para mejorar la capacidad de respuesta del primer nivel de atención en la identificación de poblaciones vulnerables y servicios prioritarios durante la epidemia de COVID19.

Preparación con el sector de la enfermería de un proceso para ampliar el perfil de competencias y desempeño de los enfermeros y enfermeras en los servicios de salud de nivel hospitalario y en el primer nivel de atención con énfasis en estrategias de trabajo durante el enfrentamiento al COVID19.

En el marco de la estrategia Cero muertes maternas y teniendo en cuenta el contexto COVID19, se ha realizado la asistencia técnica para la capacitación sobre Código Rojo, emergencias obstétricas y neonatales en la XVI Región Boquerón del Chaco Paraguayo. El Código Rojo es una metodología cuyo objetivo es atender de manera eficaz y oportuna los casos de emergencias obstétricas, enfatizando las principales causas de mortalidad materna: hemorragia grave, hipertensión en el embarazo e infección grave que puede llevar a la paciente en estado de shock.

Acciones realizadas por el país en el marco de la pandemia COVID-19, en la semana del 27 al 31 de julio de 2020.

29 de Julio de 2020. Alto Paraná vuela a fase cero por dos semanas. Debido a la alta ocupación de camas de internación, fallecidos y la circulación comunitaria del virus, el Gobierno Nacional ha determinado que el departamento de Alto Paraná vuelva a una fase anterior al de cuarentena inteligente. El Ministro de Salud, Dr. Julio Mazzoleni, anunció hoy el retroceso de fase para el departamento de Alto Paraná, debido a la cantidad de casos de COVID-19 que se vienen registrando. Para tener datos precisos 12 de los 45 fallecimientos registrados a la fecha corresponden a Alto Paraná, la mayor cantidad en comparación con otras regiones. Unas 31 de 36 camas de Terapia Intensiva, entre MSP e IPS, están ocupadas. Esto es una ocupación de 86% de las camas UTI. Las 24 camas UTI destinadas a COVID y respiratorios están ocupadas y ya se trasladaron 4 pacientes UTI de CDE al HNI, es decir se tuvo que recurrir a otros servicios de otras regiones para dar respuesta. De 60 camas de sala común destinadas a COVID y respiratorios, 45 están ocupadas. “En primer lugar quisiera contextualizar el Departamento de Alto Paraná representa el 40% de los casos acumulados a la fecha. De ese porcentaje, el 80% prácticamente está relacionado a Ciudad del Este y en los últimos tiempos también, de todos los casos internados unos 215 hasta aquí, el 33% también está en la zona de Alto Paraná. El número de fallecidos, un tercio de ellos representa a la zona de Alto Paraná en general”, ejemplificó.

30 de Julio de 2020. UTI: 220 médicos especialista a nivel de país. La Unidad de Terapia Intensiva, es el área de mayor complejidad del sistema sanitario. Paraguay cuenta con 220 especialistas que se dedican a la atención de pacientes críticos y unos 700 profesionales de enfermería aproximadamente que brindan un importante soporte en este servicio. La cantidad de médicos especialistas en terapia intensiva a nivel país para la atención de pacientes críticos es de 220 en total, a este número se suman 700 profesionales de enfermería aproximadamente que también se encuentran en la primera línea de batalla contra el COVID-19. Por otro lado, unos 100 médicos no intensivistas, acompañan diariamente la labor que se realiza en esta área, debido a la complejidad del servicio. Asimismo, en unos días más, se sumarán a este loable trabajo, 500 médicos capacitados para apoyar al grupo de profesionales de la Unidad de Cuidados Intensivos.

30 de Julio de 2020. Arranca ciclos de conversatorios sobre respuesta a la pandemia. El conversatorio organizado por la Organización de las Naciones Unidas en Paraguay se llevará a cabo hoy a las 17:00 con la presencia del Ministro de Salud, Dr. Julio Mazzoleni, y otras autoridades. La salud primero: Respuesta a la pandemia y previsiones. Proteger a los servicios y sistemas de salud para salvar vidas, se denomina el conversatorio. La primera de un ciclo de conversaciones de los sectores comprometidos con la Agenda de Desarrollo Sostenible 2030 para compartir las propuestas que las agencias, fondos y programas de las Naciones Unidas en Paraguay ofrecen al país para el avance en el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), sin dejar a nadie atrás. Facebook Live <https://www.facebook.com/ONUPy>; Twitter: <https://twitter.com/ONUParaguay>

Brechas en la respuesta a la pandemia por COVID-19.

Albergues	<ul style="list-style-type: none"> - Actualmente en funcionamiento 45 albergues con aproximadamente 3.000 personas acogidas (en aislamiento y cuarentena) operando al máximo de su capacidad, que se exacerbaría si se cumplen las proyecciones oficiales. En los próximos 2-3 meses se darían 25.000 ingresos adicionales. Por lo tanto, es necesario apoyar a reducir la brecha que el país podría tener con la gestión de futuros albergues: <ul style="list-style-type: none"> o insumos logísticos relacionados a alimentación, o alojamiento, o higiene personal y del propio local, o lavandería, o manejo de desechos, o agua potable, - atención sanitaria integral, etc.
Puntos de Entrada	<ul style="list-style-type: none"> - Financiamiento para el Proyecto de fortalecimiento de los Puntos de Entrada a nivel nacional
Insumos para el diagnóstico de COVID 19	<ul style="list-style-type: none"> - Cartuchos para la realización de pruebas con métodos moleculares para la expansión del diagnóstico con GeneExpert. (50,000 cartuchos). - 200.000 Kit de extracción para el procesamiento con técnica de PCR-RT. - 200.0000 hisopos para toma de muestras con sus medios de transporte (Tubos estériles). - completar señalética en hospitales COVID, reemplazar 2 equipos tomógrafos obsoletos (16 y 28 cortes) y o en avería, para garantizar diagnósticos independientes y con tecnología de punta para casos respiratorios (2 tomógrafos de 64 cortes cada uno).
Insumos para la atención de pacientes	<ul style="list-style-type: none"> - Respiradores - Equipos de Protección Personal (EPP) - Equipo de soporte de UTI - Equipo médico de soporte UTI - Equipo para desinfección (lavado de manos) - Para el primer nivel de atención: 100 DOPPLER fetal, 800 adultos y 800 oxímetros de pulso pediátricos. - Para mantener servicios esenciales: Campañas comunicacionales para promover la demanda organizada de servicios manteniendo la perspectiva de las medidas de (PCI).
Equipamiento integral para la Red de Laboratorios Nacionales	<ul style="list-style-type: none"> - Sistema de información para la red de laboratorios para el diagnóstico COVID-19 (para 5 hospitales públicos) - Tablets - Infraestructura - Internet
<h3>Desafíos de insumos críticos para la lucha del COVID19. Cuerpo de Bomberos Voluntarios del Paraguay</h3>	
Insumos para atender necesidades	<ul style="list-style-type: none"> - Equipo de protección personal - Monitoreo para recepción de llamadas y despacho de móviles - Equipo de comunicación (radios) / Carpas - Equipo de cómputo para digitalizar informes - Tecnología para fortalecer el centro de comando

Guías y actualizaciones

1. COVID-19 y Comorbilidades en la Región de las Américas: Preguntas y respuestas.
<https://www.paho.org/es/documentos/covid-19-comorbilidades-americas-preguntas-frecuentes>
2. COVID-19, Comorbilidades en el Región de las Américas: Antecedentes.
<https://www.paho.org/es/documentos/covid-19-comorbilidades-americas-antecedentes>
3. Salud y economía. Una conversación necesaria frente a la enfermedad del COVID-19 y retomar la senda hacia el desarrollo sostenible. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52536>
4. COVID-19, Orientación y Herramientas para hacer encuestas.
<https://www.paho.org/es/documentos/covid-19-orientacion-herramienta-para-hacer-encuestas>