



22.672.034 casos **792.964 muertes** 216 países



12.164.684 casos **434.731 muertes** 54 países



12.536 casos **182 muertes** 88.5% Alto Paraná (39.2%), Central (29.0%) y Asunción (17.5%)

Situación Regional

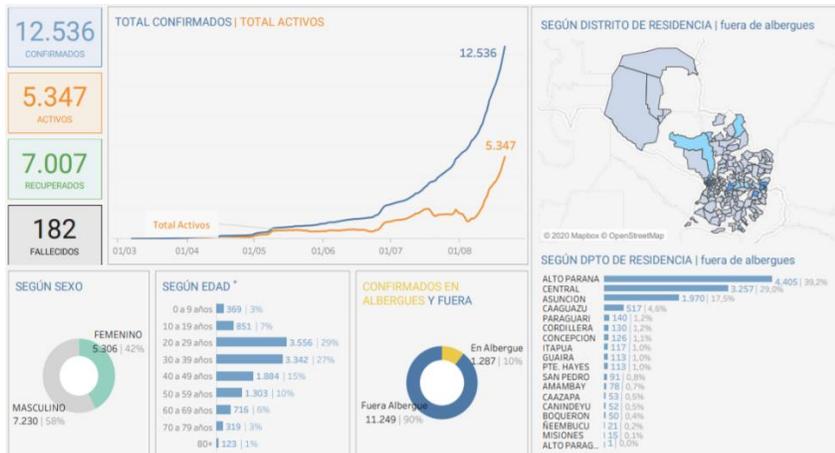
La región de las Américas sigue siendo el mayor contribuyente a la carga mundial de casos de COVID-19, tanto acumulativa como semanal. En la SE 34, las Américas tenían el 49,5% de los casos confirmados, y el Sudeste Asiático tenía el 28,5% de los casos.

La mayoría de los casos dentro de la región AMRO se observan en los Estados Unidos y Brasil, pero el número creciente de casos también se observa en Perú, Venezuela, **Paraguay**, Guyana y Surinam.

La estimación de letalidad bruta agrupada (número de muertes notificadas dividido por casos notificados) en las Américas es de 3,6% (estimación mediana específica del país: 2,5%; Rango Intercuartílico (IQR): (0,7% - 3,8%).

Los países que reportan más de 100 casos diarios en las últimas 24 horas son: Brasil (1.204); Estados Unidos (1.065); México (625); Colombia (2004); Perú (200) y Argentina (161).

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.

A la fecha, Paraguay notificó 12.536 casos de COVID-19 tras 168 días de su primer caso, reportando un **aumento del 38%** (3.514) en relación con el total de casos y un 29.3 % con relación a la semana anterior (2.514). Continúa un crecimiento sostenido de los casos siendo la quinta semana consecutiva con mayor número de casos con relación a las anteriores.

Segue en aumento, llegando a 90% (11.249) los casos de **transmisión comunitaria**. El predominio del total de los casos es en el sexo masculino (58%) y en el grupo etario entre 20 y 29 años (29%), casi ya equiparándose con el grupo de 30 a 39 años (27%), concluyendo que la transmisión está en la población joven. La tasa de **incidencia acumulada es de 172,8 x 100.000 habitantes**, teniendo un aumento de 48 puntos con relación a la semana anterior.

Respuesta de la OPS

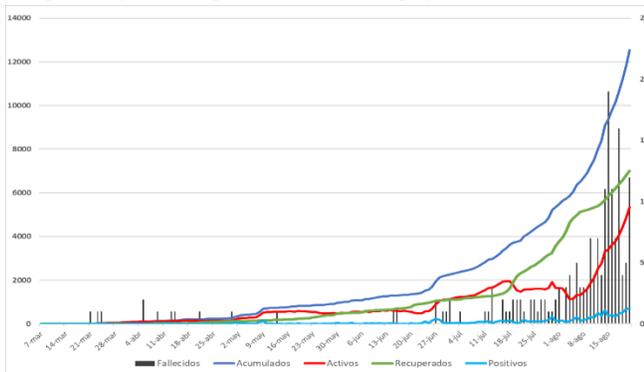
- **PILAR 1. COORDINACIÓN, PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO**
- **PILAR 2. COMUNICACIÓN DE RIESGOS Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA**
- **PILAR 3. VIGILANCIA, EQUIPOS DE RESPUESTA RÁPIDA E INVESTIGACIÓN DE CASOS**
- **PILAR 4. PUNTOS DE ENTRADA**
- **PILAR 5. LABORATORIOS NACIONALES**
- **PILAR 6. PREVENCIÓN Y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

La tasa de **letalidad aumentó en 3,40**, con un acumulado de **182 fallecidos**. Durante la presente semana se ha **reportado el mayor número de fallecidos (74)**, casi el doble de la semana anterior (40).

En la última semana se han realizado 19.911 pruebas de PCT-TR, con un **promedio de 2.844 pruebas diarias**, sobrepasando el promedio de semanas anteriores. Se ha recuperado la producción de pruebas de PCR-TR. A la fecha se tiene un **acumulado de 170.281** con un **7,4% de positividad**, reportando un aumento significativo con relación a las semanas anteriores.

La **tendencia** de casos confirmados reporta un **aumento sostenido durante las últimas ocho semanas** (gráfico 1). En particular, las últimas tres semanas de agosto han marcado un aumento de casos reportando solo en ese periodo 7.198 casos un 57.4% del total acumulado.

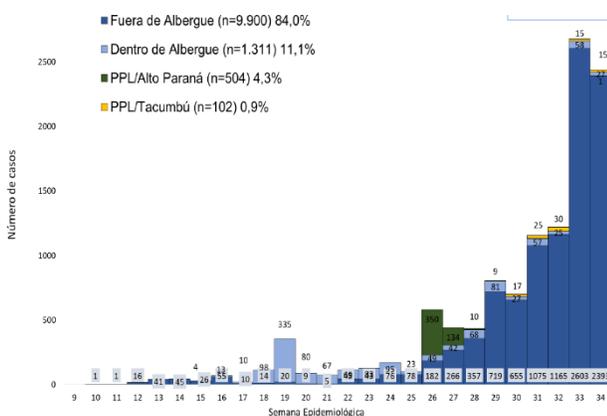
Gráfico 1. Línea de tendencia de casos acumulados, activos, recuperados, positivos y fallecidos por COVID-19 en Paraguay, 07/03/20 al 21/08/20.



Brote COVID en Alto Paraná

Alto Paraná continúa en fase cero modificada de la cuarentena inteligente, de acuerdo a lo establecido por el Ministerio de Salud desde el 29 de julio de 2020 y reporta un **incremento de casos** confirmados por COVID-19 en **las últimas seis semanas**. El total de casos a la fecha es de 4.150, que representa un 33% del total nacional y de estos, 73.1% corresponde al municipio de Ciudad del Este (3.037). Alto Paraná tiene la mayor tasa de incidencia a nivel nacional 499 X 100.000 habitantes y la mayor tasa de mortalidad 11,2, solo siendo superado por su capital Ciudad del Este, con una incidencia de 998 x 100.000 habitantes y una mortalidad de 24,3. Los distritos que le siguen son: Hernandarias (437); Santa Rita (435); Presidente Franco (347) y Minga Guazú (162).

Gráfico 2. Curva epidémica de casos confirmados por COVID-19 a Nivel Nacional, por Semana Epidemiológica, Paraguay, acumulado 20/08/2020



Fuente: Centro de Información Epidemiológica COVID-19 MSPES

El gráfico 2 refleja que los brotes en las penitenciarías de Alto Paraná (504) y Tacumbú (102) continúan. Se está interviniendo con estrategias de aislamiento y control de infección, con foco población de riesgo de custodios y PPL.

Otros departamentos que han aumentado la transmisión de casos de forma importante son Central y Capital. Central concentra el mayor número de casos en los distritos San Lorenzo (472); Luque (330); Capiatá (280) Lambaré (266) y Fernando de la Mora (240), con una tasa de incidencia del departamento de 126 x 100.000 habitantes y una mortalidad de 1,2. Capital reporta un total de 1.621 casos, con una tasa de incidencia del departamento de 311 x 100.000 habitantes y una mortalidad de 4,2.

Monitoreo del personal de salud

Se realizó prueba laboratorial a 4.574 personales de salud con sospecha de COVID-19, de los cuales 620 arrojaron resultados **positivos**. **El incremento con relación al total acumulado durante la última semana fue del 50% (212/408)**. Lo anterior ha generado una alerta para la ampliación de los protocolos de control de infecciones en personal de salud, incrementando las visitas de supervisión a las regiones sanitarias para su cumplimiento.

Continúa el predominio de los casos COVID-19, en personal de salud, en el **sexo femenino (69,9%)**. El grupo de edad más afectado es el de 29 a 39 años (46%), seguido del grupo de 40 a 50 años (21%). La categoría de riesgo con relación al contagio es: 40% relacionado al entorno asistencial, 1% contacto con viajeros, 15% contacto con caso positivo y 44% transmisión comunitaria.

Las profesiones con mayor afectación son enfermería 33% (207), médicos 28% (176), administrativos 5% (32); bioquímicos 4% (24) y otros 30% (181). Las regiones sanitarias con el mayor número de personal de salud con casos de COVID-19 confirmados son: Capital 29,9%, Alto Paraná 29,4% y Central 26,5.

Mortalidad por COVID-19 en Paraguay

Paraguay viene experimentando una aceleración en su incidencia de COVID-19 y su letalidad por la misma enfermedad. En ese sentido, en la última semana se ha reportado un **incremento** en fallecidos dicha enfermedad, que ha elevado el promedio a **10,6 fallecidos por día** respecto a la semana anterior (2,8 fallecidos por día).

De las 182 muertes por COVID-19 en Paraguay, según la base de datos de Vigilancia de Mortalidad (VIMO), los departamentos que reportan el mayor número de casos de fallecidos corresponden a Alto Paraná, seguido de Central y Capital. Se hace notar que otros departamentos se están sumando: Caaguazú, Concepción y Amambay, que no habían reportado muertes por COVID-19. Del total de muertes, 72,2% corresponden a mayores de 60 años. Las comorbilidades más frecuentes fueron: 47,7% diabetes; 43,1% cardiopatías; 27,7% enfermedades pulmonares y 27,7% obesidad.

RESPUESTA A LA PANDEMIA DE COVID-19 EN CUATRO CLAVES

- La OMS ha lanzado un panel (*dashboard*) en el que se reflejan las contribuciones financieras a la OMS, el flujo financiero y la utilización por pilar del plan de preparación y respuesta estratégica (SPRP) COVID-19 y por país. El tablero refleja datos en tiempo real basados en GSM. El enlace para acceder al panel de control de OMS se encuentra a continuación: <https://cutt.ly/cffVbo0>
- Periódicamente, la OMS actualiza un panorama preliminar de posibles vacunas contra COVID-19. Al 20 de agosto, hay 30 candidatos a vacunas en evaluación clínica con 6 candidatos en la Fase 3. El enlace para acceder a la información se encuentra a continuación: <https://cutt.ly/DffVOhM>
- Aproximadamente, la mitad del número de países está realizando pruebas y notificando resultados de influenza, aunque con un número total de muestras analizadas por encima de lo normal para esta época del año, según la información proporcionada a la plataforma FluNet de la OMS: <https://cutt.ly/LffVHFL>. En los países que realizan las pruebas, las tasas de positividad para la influenza se encuentran en mínimos históricos de aproximadamente 0,9%. Entre el 20 de julio y el 2 de agosto, solo 37 muestras fueron positivas para influenza. En ese sentido, se destaca el beneficio rentable de la vigilancia centinela de COVID-19 utilizando sistemas de vigilancia de laboratorio de influenza. Se alienta a los países al envío de muestras y aislamientos de influenza antes de la reunión de selección de cepas vacunales programada para fines de septiembre. Se hace un llamado al restablecimiento de la vigilancia centinela de rutina de la influenza a los países que tradicionalmente informan.
- La Plataforma de Socios ha lanzado un tablero para proporcionar un análisis integral del panorama de los planes de los países y para visualizar los aportes de los países, el estado del plan nacional, la implementación de la lista de verificación de acciones por pilar del SPRP y el flujo de contribuciones de los socios. Todos los usuarios de la Plataforma pueden acceder a esta información resumida de los planes y las finanzas nacionales y se puede filtrar por país, región y clasificación de países del Banco Mundial por estado de ingresos. <https://covid-19-response.org/>

LÍNEAS PRIORITARIAS DE ACCIÓN DE LA OPS/OMS PARAGUAY

COORDINACIÓN, PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO

- En el marco de la cooperación técnica para proteger la salud de los trabajadores en el contexto COVID-19, se ha elaborado una propuesta de Plan de Acción de Salud de los Trabajadores, en concordancia con los lineamientos del Plan de Acción de Salud de los Trabajadores 2015-2025 de la OPS. Este Plan de acción que estará bajo el liderazgo del Ministerio de Salud será consensuado con diversos actores relevantes en el país durante el mes de septiembre.
- Cooperación técnica para avanzar en la culminación y aprobación de la política nacional de Recursos Humanos para la Salud del Paraguay hasta el 2030.

COMUNICACIÓN DE RIESGOS Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

- La comunicación de riesgo se enfocó en transmitir mensajes positivos a la población: es posible detener la propagación del COVID-19. Los mensajes clave para detener los contagios siguen siendo: distanciamiento físico, nueva normalidad, lavado de manos, uso de mascarilla, evitar los lugares cerrados y la aglomeración de personas, y especial cuidado con la población vulnerable, adultos mayores, mujeres embarazadas, hipertensos, personas con cardiopatías, diabéticos, personas con obesidad.
- Continúa el trabajo de articulación con municipios del interior del país para la difusión de mensajes de distanciamiento físico, mediante gigantografías. Los mismos serán colocados en zonas comerciales y de gran circulación en Santa Rita, Canindeyú y Encarnación.
- Difusión de mensajes de sensibilización a la población para que se siga acudiendo a los vacunatorios a fin de completar los esquemas regulares de vacunación de niños y niñas. Estas acciones complementan el equipamiento y la cooperación técnica de la OPS para el fortalecimiento de los centros de salud y sus espacios libres de circulación de pacientes COVID-19. <https://www.paho.org/es/noticias/18-8-2020-mamas-papas-deben-asegurarse-seguir-vacunando-sus-hijos-conformidad-con>



VIGILANCIA, EQUIPOS DE RESPUESTA RÁPIDA E INVESTIGACIÓN DE CASOS

- Elaboración de base de datos de la mortalidad por COVID-19 a partir de la información recopilada por las fichas de notificación de muertes por esta enfermedad, para el análisis de la mortalidad, toma de decisiones en los mensajes claves e intervenciones en los establecimientos de salud por parte de las autoridades nacionales.
- Se realizó el Curso Avanzado de Go.Data con la participación de 16 profesionales de la salud de la Dirección General de Vigilancia de la Salud y otras direcciones técnicas. El resultado esperado del curso es fortalecer las capacidades para el análisis de la búsqueda de casos para cortar la transmisión del COVID-19 y el rastreo utilizando sistemas de información geográfica por parte de los Equipos de Respuesta Rápida del MSPYBS.

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 noveno módulo del curso “Epidemiología general aplicada a los servicios de salud”, correspondiente a la segunda parte del módulo **“Componentes Básicos en el Control de Infecciones”** que consistió en *Principios y metodología de monitoreo de procesos*. El número de participantes es de aproximadamente 35 profesionales del Ministerio de Salud.
- Continúa la cooperación técnica a través de misiones a las regiones sanitarias del país, con altas tasas de incidencia, prevalencia y muerte por la Covid19. El objetivo de estas misiones es asesorar en la preparación y respuesta de la red de servicios de salud.
- Como parte de la cooperación técnica para fortalecer las capacidades nacionales de prevención de la infección por COVID-19 en hogares para personas mayores, se realizó una sesión virtual para reforzar los aspectos relativos a la situación epidemiológica actual, la importancia del cumplimiento del protocolo y para fortalecer comunicación de riesgo. La reunión estuvo coordinada en forma conjunta por la Dirección de Adulto Mayor del IBS, Ministerio de Salud, y la OPS. El encuentro contó con la participación de 57 instituciones públicas y privadas, como ser los encargados de hogares de personas mayores de diversas regiones de Paraguay.
- En el marco de la cooperación técnica para fortalecer las capacidades nacionales de prevención de infección por COVID-19 y salvar vidas en personas privadas de libertad (PPL), se realizó una sesión virtual con los Ministerios de Justicia y de Salud. El objetivo del encuentro fue coordinar acciones para proteger a las personas con factores de riesgo, generar un plan de trabajo para brindar atención de salud a PPL con enfermedades crónicas y capacitar a los profesionales de la salud de las penitenciarías en el manejo de las enfermedades no transmisibles.
- Como parte de la cooperación técnica orientada a salvar vidas, se realizó un estudio de estimación del número de personas que presentan mayor riesgo de desarrollar enfermedad grave y hospitalizarse por COVID-19. El análisis se realizó utilizando información nacional e internacional. Se espera que la información generada a partir del estudio oriente a las autoridades del país a focalizar medidas de salud pública por grupo etario y sexo, revisar la gestión de camas y realizar los ajustes necesarios a los mensajes de comunicación de riesgo.

MANEJO DE CASOS

- Cooperación técnica al COE para la adecuación de protocolos de manejo de casos, organización de servicios y situaciones especiales para el flujo de frontera.

APOYO OPERATIVO Y LOGÍSTICA

- Contratación de un experto para la evaluación de cinco hospitales modulares que se construirán para dar respuesta a la necesidad de expansión de servicios de salud por la demanda incrementada a raíz del COVID19.

Brechas en la respuesta a la pandemia por COVID-19.	
Albergues	<ul style="list-style-type: none"> - Actualmente en funcionamiento 45 albergues con alrededor de 3.000 personas acogidas (en aislamiento y cuarentena) operando al máximo de su capacidad, que se exacerbaría si se cumplen las proyecciones oficiales. Por lo tanto, se debe 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 Kits de extracción para procesamiento con técnica 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
Desafíos de insumos críticos para la lucha del COVID19. Cuerpo de Bomberos Voluntarios del Paraguay	
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

Acciones realizadas por el país en el marco de la pandemia COVID-19, en la semana del 17 al 21 de agosto de 2020.

- **17 de agosto de 2020. COVID-19: Cuarentena en Alto Paraná por siete días más.** El Ministro de Salud recomienda la extensión de las medidas de emergencia en el este del país, ante la importante cantidad de aumento de casos de COVID-19.
- **20 de agosto de 2020. Gobierno plantea cuarentena social para Asuncion y Central.** Tras el aumento considerable de casos positivos, se prevé la implementación de una cuarentena social para preservar la salud de toda la población paraguaya sin que ello repercuta en la economía del país. El Ministro de Salud, Dr. Julio Mazzoleni, anunció la necesidad de proteger a las poblaciones vulnerables, los sectores médicos y evitar actividades sociales que dispersen el virus.

Guías y actualizaciones

- Localización y manejo de contactos por COVID-19: <https://cutt.ly/fff1yfn>
- Como ponerse, usar, quitar y desechar un barbijo, teniendo en cuenta disposiciones locales para uso obligatorio: <https://cutt.ly/Yff1tgr>