

Resumen de la situación en Paraguay

Se resume a continuación la situación del país a 428 días del primer caso de COVID-19 en Paraguay. Los 11 pilares que la OPS/OMS ha establecido en su [Plan Estratégico de Preparación y Respuesta al COVID-19](#) guían la cooperación técnica en la lucha contra esta pandemia.

- Compendio de casos:** Al 8 de mayo –Semana Epidemiológica (SE)18– fueron confirmados **296.306 casos y 7.046 defunciones acumuladas**, con una tasa de incidencia de 427 x 100 mil habitantes, en los últimos 14 días, notándose una disminución en la letalidad por primera vez desde la SE06. La SE18 reporta una reducción del 2,8% (444 casos menos) por segunda semana consecutiva respecto a la SE17 (ver gráfico 1). En las últimas cuatro semanas, el promedio de defunciones por COVID-19 escaló a 575 fallecimientos semanales, pero es la primera vez luego de 9 semanas consecutivas de ascenso, que existe una disminución en el número de muertes por COVID-19, con una reducción del 14,8% (100 fallecidos) con relación a la anterior SE17. **La tasa de mortalidad en los últimos 14 días es de 17,2 por 100.000 habitantes, con una letalidad que disminuyó a 3,8% en la SE18, con relación a la SE17 (4,2%).** Al corte de la SE18 en Paraguay, el promedio diario de muertes por millón de habitantes es de 11,38 casos reportándose un descenso significativo con respecto a la semana previa.
- Incidencia:** El departamento con más casos nuevos en las últimas dos semanas por cien mil habitantes es Asunción (1248,5), seguido por Central (620,1), Itapúa (467,5), Guaira (389,5), Misiones (374,2), Pte. Hayes (373,5), Alto Paraguay (370,4), Ñeembucú (364,0), Paraguari (324,3), Concepción (280,2), Caazapá (275,9), Cordillera (273,0), San Pedro (218,7), Caaguazú (217,2), Boquerón (179,3), Alto Paraná (176,6), Canindeyú (108,8), y Amambay (108,4).
- Personal de salud:** Al 8 de mayo, los casos confirmados de COVID-19 en el personal de salud ascienden a 12.878, desde el inicio de la pandemia. Este número representa el 4,3% del total de casos a nivel país. En la SE17, se reportaron 276 nuevos casos. El personal de salud afectado se ha recuperado en un 98% (12.648); la enfermedad está activa en el 1% (95) y los fallecidos suman 134, constituyendo el 2% del total de fallecidos a nivel nacional. Durante la SE18, fueron reportados nuevamente 6 fallecidos en el personal de salud. Permanecen ingresados 65 trabajadores de la salud: 68% (25) en sala y 32% (12) en unidades de terapia intensiva (UTI).
- Laboratorio:** El promedio de la tasa de positividad diaria es de 36%, por lo tanto, al menos una de cada tres pruebas laboratoriales resulta positiva. Esto último se reporta en función a un promedio de 6.070 muestras diarias procesadas.
- Embarazadas y puérperas:** A la fecha, fueron notificados un total de 1.309 casos confirmados de COVID-19, correspondiendo 79 casos confirmados a la última semana. Además, fueron confirmados un total de **15 fallecimientos por COVID-19 en embarazadas**. Se recomienda continuar fortaleciendo la vigilancia y la estrategia de prevención para este grupo prioritario, por medio de las Unidades de Salud Familiar.
- Pueblos indígenas:** Los departamentos de Boquerón, Alto Paraguay y Alto Paraná continúan concentrando a la mayoría de los afectados. Hasta la fecha, fueron confirmados 391 casos y 38 fallecidos. En la SE18, fueron reportados 14 casos de COVID-19 en pueblos indígenas y ningún fallecido. La tasa de letalidad en este grupo es de 9,7%.
- Hospitalizaciones por COVID-19:** Suman 27.693 los hospitalizados desde que inició la pandemia en Paraguay, lo que corresponde al 8% respecto al total de casos confirmados. De este valor total de hospitalizados, 86% (23.726) corresponde a hospitalización general y 14% (3.967) representa a los hospitalizados en UTI. En la SE18, continúa el aumento de ingreso de menores de 60 años en sala en un 57%. El número de internaciones en UTI muestra un récord de 570 pacientes en un día (el promedio de internaciones de esta semana es de 546 ingresados aumentando un 2,7% en relación con la SE17. Las internaciones generales muestran un repunte (SE18 promedio 3.169), con un nuevo máximo de 3.330 pacientes reportados en un único día y un aumento del 3,9% con relación a la SE17.

296.306 (15.283) * -2.8% ↓
Casos confirmados

51.435 (2.020) * +6.4% ↑
Casos activos

244.795 (13.278) * -4% ↓
Casos recuperados

848.971 (27.208) * -3.8% ↓
Casos negativos

7.046 (574) * -14.8% ↓
Defunciones

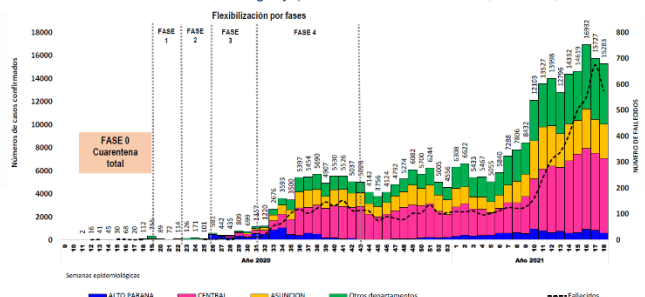
1.145.277 (42.491) * -3.5% ↓
Total, personas estudiadas

**Casos nuevos en los últimos 7 días*

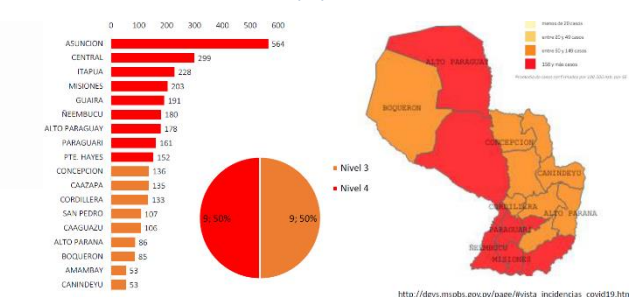
**Ingresados por COVID-19 a la fecha:
(promedio SE 18)**

Sala	UTI
3.169 +3.9% ↑	546 +2.7% ↑

Gráfico 1. Curva epidémica de Casos COVID-19, según semana epidemiológica de cierre de confirmación, Paraguay (Actualizado SE 10 Del 2020/ SE 18 (08/05/2021))



Mapa 1. Riesgo por COVID-19 en Paraguay, por departamento últimos 14 días del 24/04/2021 al 08/05/2021.

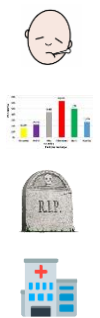


NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponden a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS y DGVS/MSPBS de Paraguay.

http://dgsr.mspbs.gov.py/bases/visita/incidencias_covid19.htm

Indicadores Estratégicos de Seguimiento por Semana Epidemiológica (SE 13-SE 18) Paraguay 2021

COVID-19



1	Incidencia x 100 mil habitantes calculado cada 14 días					
	SE 13	SE 14	SE 15	SE 16	SE 17	SE 18
	364	369	399	435	450	427
2	Mortalidad general x 100 mil habitantes calculado cada 14 días					
	SE 13	SE 14	SE 15	SE 16	SE 17	SE 18
	8.8	10.1	12.5	14.5	16.9	17.2
3	Letalidad % x Semana					
	SE 13	SE 14	SE 15	SE 16	SE 17	SE 18
	2.7%	2.8%	3.4%	3.3%	4.2%	3.8%
4	Hospitalización General/media de casos x semana					
	SE 13	SE 14	SE 15	SE 16	SE 17	SE 18
	2301	2601	2903	2977	3034	3169

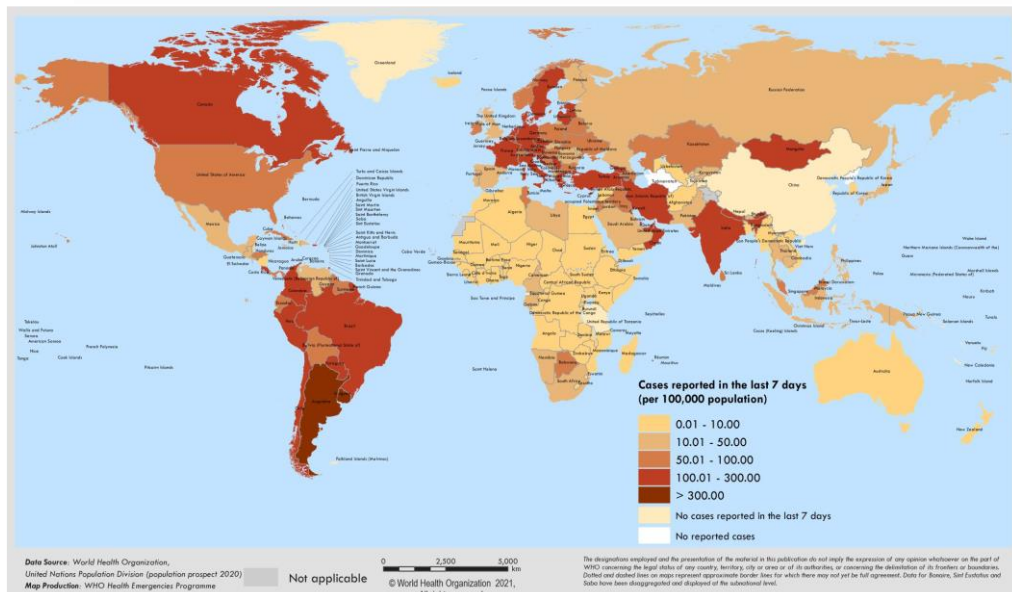
5	Hospitalización UTI/ media de casos x semana					
	SE 13	SE 14	SE 15	SE 16	SE 17	SE 18
	415	435	481	511	531	546
6	Porcentaje de positividad de laboratorio x semana					
	SE 13	SE 14	SE 15	SE 16	SE 17	SE 18
	30.0%	37%	32.5%	37.7%	35.7%	36.0%
7	Número reproductivo (Rt)/Riesgo de Trasmisión					
	SE 13	SE 14	SE 15	SE 16	SE 17	SE 18

Estos indicadores estratégicos tienen el propósito de posibilitar el seguimiento de la evolución de la pandemia de COVID-19 en el país. Más información sobre las definiciones de estos indicadores, pueden encontrarse en el siguiente enlace: <https://bit.ly/3vlybWX>

Fuente: MSPBS/DGVS

Situación Mundial

Mapa 2. Países y territorios con casos confirmados reportados de COVID-19, al 8 de mayo 2021.



CASOS CONFIRMADOS Y DEFUNCIONES AL 8 DE MAYO (% reducción en los últimos 7 días)

Global
157.362.408 confirmados -4%
3.277.834 defunciones -4%

Región Europea
52.871.662 confirmados -23%
1.104.629 defunciones -18%

Región de las Américas
63.554.005 confirmados -4%
1.551.860 defunciones -8%

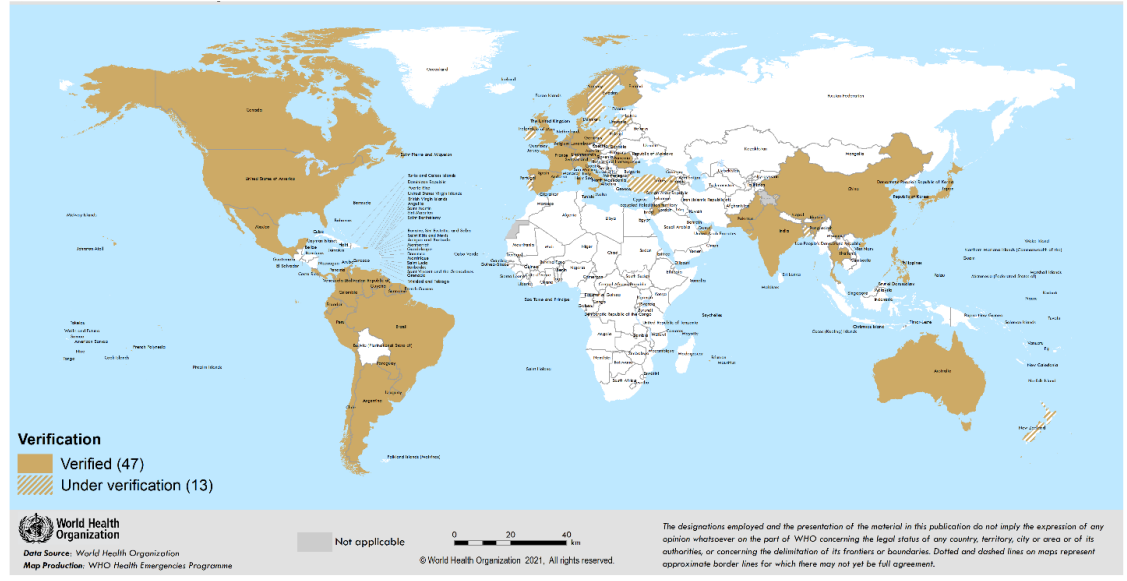
Región del Pacífico Occidental
2.597.134 confirmados -4%
39.179 defunciones +1%

Región del Mediterráneo Oriental
9.428.375 confirmados -13%
189.052 defunciones -13%

Región de Asia Sudoriental
25.552.640 confirmados +6%
309.197 defunciones +15%

Región Africana
3.357.846 confirmados -5%
83.904 defunciones +3%

Mapa 3. Actualización de variables SARS-CoV-2: países y territorios que reportan circulación de la variable P1, hasta el 8 de mayo de 2021:



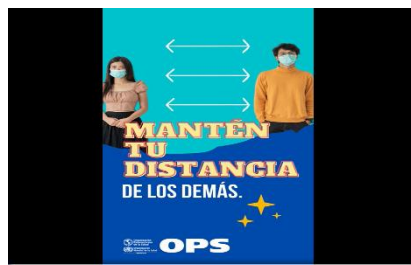
ACTUALIZACIÓN DE VACUNAS

- Según la OMS, al 8 de mayo se cuenta con 280 vacunas candidatas COVID-19 en desarrollo. De éstas, 97 están en etapa clínica y 183 vacunas están en etapa preclínica de desarrollo; 18 vacunas iniciaron el proceso de precalificación de la OMS y cinco cuentan con autorización para uso de emergencia de OMS: vacuna Pfizer/NBiotech, Moderna, AstraZeneca, Janssen y Sinopharm.
- **A nivel mundial**, 185 países iniciaron la vacunación contra el COVID-19 hasta el 8 de mayo; 645,61 millones de personas recibieron al menos una dosis de vacuna COVID-19, (8,3% de la población mundial), pero solo 310,56 millones completaron el esquema de dos dosis (48,1% de los que iniciaron la vacunación). Esta cantidad representa el 4% de la población mundial.
- **En la Región de las Américas**, 49/51 países y territorios introdujeron vacunas contra el COVID-19; recibieron al menos una dosis 240,48 millones de personas y 152,48 millones de personas están completamente vacunadas (63,4% de quienes iniciaron la vacunación). <https://ourworldindata.org/covid-vaccinations>
- **En Paraguay**, hasta el 8 de mayo se administraron 164.834 dosis de vacuna COVID-19 alcanzando a 150.750 personas vacunadas con Sputnik V, Coronavac, Sinopharm, AstraZeneca y Covaxín. De ese total, fueron vacunados 72.750 personales de salud y 78.000 mayores de 60 años. <http://pai.mspbs.gov.py/article/campana-de-vacunacion-contra-el-covid-19-paraguay-2021>

LÍNEAS PRIORITARIAS DE ACCIÓN DE LA OPS/OMS PARAGUAY

COMUNICACIÓN DE RIESGO

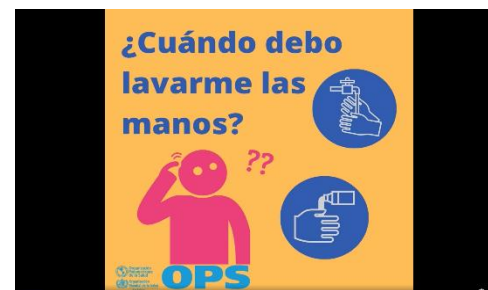
- **¡Vacunado o no, seguí cuidándote!** Durante la semana se difundieron mensajes de cuidado para las personas que ya se han aplicado la vacuna. Los mensajes están dirigidos especialmente al personal de salud y a la población adulta mayor que está en la primera fase del Plan de Vacunación.



Se difundieron asimismo mensajes sobre los cuidados para detener los contagios. **Se insiste con la población joven**

Fue implementada la **campana anual del lavado de manos**, celebrada cada 5 de mayo. Bajo el lema

"Por el bien de todos, acostúmbrate a lavarte las manos hoy y siempre" y "Segundos que salvan vidas/limpia tus manos". se difundieron mensajes por las redes sociales, por el Día Mundial de la Higiene de manos. Esta ha sido una de las primeras y principales medidas recomendadas para evitar los contagios del COVID19.



VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, INVESTIGACIÓN, RASTREO DE CONTACTOS Y AJUSTE DE MEDIDAS SOCIALES Y DE SALUD PUBLICA

- El municipio de San Pedro de Ykuamandiyú, fue el primero en integrarse a la iniciativa de rastreo de casos en la comunidad. Los días 3 y 4 de mayo, un equipo de OPS/OMS y el MSPBS se trasladó para coordinar las primeras acciones en el marco de la pandemia por COVID-19. San Pedro de Ykuamandiyú es la



capital del departamento de San Pedro, municipio que está actualmente en categoría de alto riesgo de transmisión por COVID-19 (Rojo según estrategia de semaforización del Ministerio de Salud).

- El resultado previsto es la integración eficaz de los principios y procesos de participación de la comunidad en las estrategias de localización de contactos. La aplicación de esta estrategia se espera que genere y promueva la confianza de la comunidad para reducir la transmisión de COVID-19 y salvar vidas. En el marco de la iniciativa, se visitarán radios comunitarias y se establecerán reuniones virtuales con todas las fuerzas vivas del municipio como: iglesias, intendencia, sector de cooperativas, educación y comunidad organizada.

MANEJO DE CASOS

- En el área de **farmacovigilancia**, se está trabajando en un ejercicio de revisión de reacciones adversas por medicamentos y productos utilizados en el manejo de casos de COVID-19. Este estudio está orientado a determinar la gravedad y frecuencia de las reacciones adversas de un listado de productos seleccionados que fueron utilizados para el tratamiento o la prevención de COVID-19 durante un período de 6 meses del año 2020. El objetivo es generar evidencia que permita fortalecer la seguridad en el tratamiento de los casos.

VACUNAS

- Continúa la cooperación técnica para el monitoreo semanal del avance de la vacunación y de la ocurrencia de los Eventos Supuestamente Atribuibles a la Vacunación o Inmunización (ESAVI), parte de la vigilancia de la seguridad de las vacunas. Además, los responsables de ESAVI del Programa Ampliado de Inmunización (PAI), de DINAISA y de la Dirección de Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud están



participando en el Taller sub regional de capacitación para la notificación, investigación y análisis de causalidad de estos eventos, organizado por la sede de la OPS.

- Continúa la cooperación para la organización de la campaña de vacunación contra el sarampión y rubéola que se realizará el segundo semestre del año, actualmente en proceso la Microplanificación en 8 regiones del país.
- Como parte de la cooperación técnica para la vacunación COVID-19, se apoya la impresión de registros y carnets de vacunación y próximamente se entregará el segundo lote de equipos de computación para apoyar el registro de vacunados.

GUÍAS Y ACTUALIZACIONES

- Rueda de prensa semanal sobre COVID-19: Palabras de apertura, Directora de OPS/OMS, 5 de mayo de 2021: <https://bit.ly/2RoqTCz>
- ¿Qué debo de hacer después de vacunarme por COVID-19?: <https://bit.ly/2QkQ8oH>
- Que debo de saber de las vacunas contra COVID-19. Guía de preguntas y respuestas sobre vacunación: <https://bit.ly/2SUbE4L>
- Mitos y verdades contra vacunas COVID-19. Aclara tus dudas: <https://bit.ly/3w2HF8S>
- Guía para el cuidado de pacientes adultos críticos con COVID-19 en Las Américas, 7 de mayo 2021: <https://bit.ly/3oh5vew>

ACCIONES EN EL MARCO DE LA PANDEMIA COVID-19: 02 al 08 de mayo de 2021.

- **Vacuna anticovid para personas de 70 años y más:** Las personas de 70 años y más deben registrarse en www.vacunare.gov.py, ya que los centros de vacunación COVID-19 procederán a la aplicación de dosis anticovid a los adultos mayores de esta franja etaria. Prosiguiendo de esta manera con el Plan Nacional de Vacunación, el próximo lunes 10 de mayo corresponderá a la terminación de documento de identidad o al 3. El público objetivo es de 73.041 personas según se informó desde el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.
- **Todas las segundas dosis de vacuna para COVID-19 están aseguradas:** El Ministerio de Salud informó que garantiza las segundas dosis a la población que inició su esquema anticovid. Sobre la base del total de lotes recibidos, el Programa Ampliado de Inmunizaciones planificó la utilización del 50% como primera dosis y resguardó el otro 50% para completar el esquema de las diferentes vacunas. Asimismo, se garantiza el acceso a la segunda dosis de la vacuna AstraZeneca a la población que inició su esquema en la tercera semana de marzo, respetando los intervalos entre la primera y la segunda dosis, dependiendo del biológico.

Cabe recordar que el intervalo entre la primera y la segunda dosis de Sputnik V, es como mínimo de 21 días, COVAXIN es de cuatro semanas, al igual que Sinopharm y Coronavac. El intervalo entre la primera y la segunda dosis de AstraZeneca es entre 8 y 12 semanas.

Brechas en la respuesta a la pandemia por COVID-19	
Desafíos	Brecha
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 la atención de pacientes	<ul style="list-style-type: none"> • Respiradores • Equipos de Protección Personal (EPP) • Equipos médicos de soporte UTI • Equipo para desinfección (lavado de manos) • Medicamentos para uso en UTI • Materiales descartables para soporte ventilatorio (circuitos de tubos para ventilador, filtros, mascarillas) • Módulo temporal para atención de pacientes • Oxígeno médico
Equipamiento integral para la Red de Laboratorios Nacionales	<ul style="list-style-type: none"> • Reactivo y equipos de secuenciación genómica para la vigilancia de las nuevas variantes y linajes del SARS CoV2 • Reactivos para PCR, primers y sondas para PCR • Kit de hisopados
Insumos para atender necesidades de comunicación	<ul style="list-style-type: none"> • Monitoreo para recepción de llamadas y despacho de móviles • Equipo de comunicación (radios)/Carpas • Equipo de cómputo para digitalizar informes • Equipo de videoconferencia
Asegurar la eficiencia del sistema de información sobre vacunas: el registro y seguimiento del esquema de vacunación Covid19.	<ul style="list-style-type: none"> • Impresión de Carnet de vacunación. 2.000.000
	<ul style="list-style-type: none"> • Adquisición de equipos informáticos para nuevos vacunatorios Covid
Implementación vacunatorios, vacunación masiva Covid 19 (alta demanda): medidas de prevención, control de Infecciones y vacun. segura.	<ul style="list-style-type: none"> • Adquisición de equipos, mobiliario e insumos para vacunatorios Covid
Fortalecimiento de la cadena de frío en el nivel local	<ul style="list-style-type: none"> • Adquisición de Termos de vacunación (1.500), monitores de temperatura para equipos de refrigeración.
Implementación estrategia de comunicación social	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración y difusión materiales de comunicación, producción de materiales para comunicación interpersonal