

Enfermedad Coronavirus 2019 (COVID-19)

Reporte de situación No. 14 OPS/OMS Paraguay

26 de junio de 2020. Actualización 4:00 p.m.

OPS

Organización
Panamericana
de la Salud

Organización
Mundial de la Salud

COVID-19

Informe de Situación en Salud – OPS/OMS PRY

Información General

Mundial	9.580.081 casos	489.383 muertes	215 países
América	4.816.794 casos	238.762 muertes	54 países
Paraguay	1.711 casos	13 muertes	86.9% de casos se concentra en 4 departamentos: Central, Asunción, Alto Paraná y Paraguari.

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

En la Región de las Américas, se notificaron 106.867 casos y 5.134 muertes en las últimas 24 horas, lo que representa un aumento relativo del 2% para los casos y un aumento relativo del 2% en las muertes, en comparación con el día anterior.

Los países que reportan el mayor número de nuevas muertes (≥ 100) son: Estados Unidos (2.516 muertes adicionales, 2% de aumento) Brasil (1.141 muertes adicionales, 2% menos), México (736 muertes adicionales, aumento del 3%), Perú (175 muertes adicionales, aumento del 2%), Chile (165 muertes adicionales, disminución de 3%) y Colombia (163 muertes adicionales, 7% de incremento).

Caracterización de los casos confirmados por COVID-19 Paraguay (1.711) 26/Jun/2020

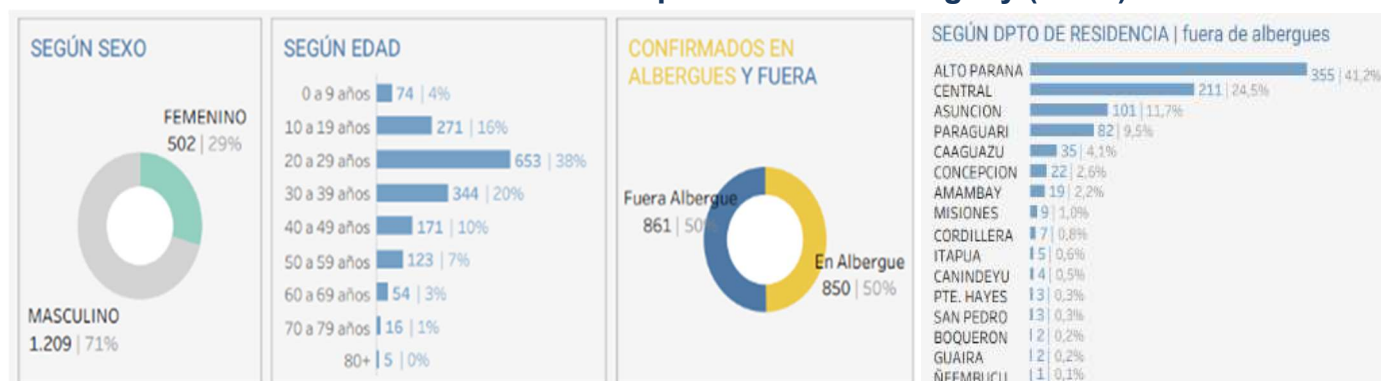


Gráfico 1. Línea de tendencia de casos acumulados, activos, recuperados, positivos y fallecidos por COVID-19 en Paraguay, 7 de marzo al 26 de junio 2020.

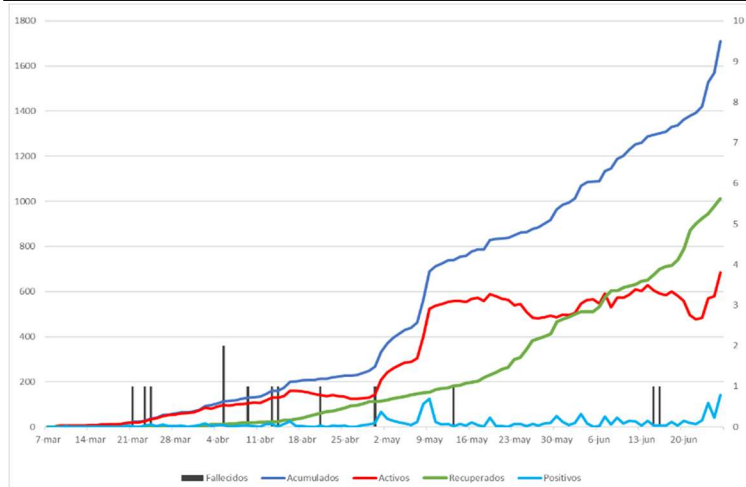
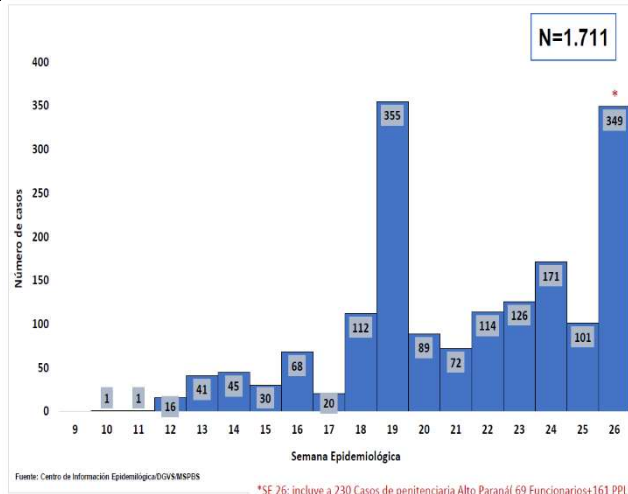


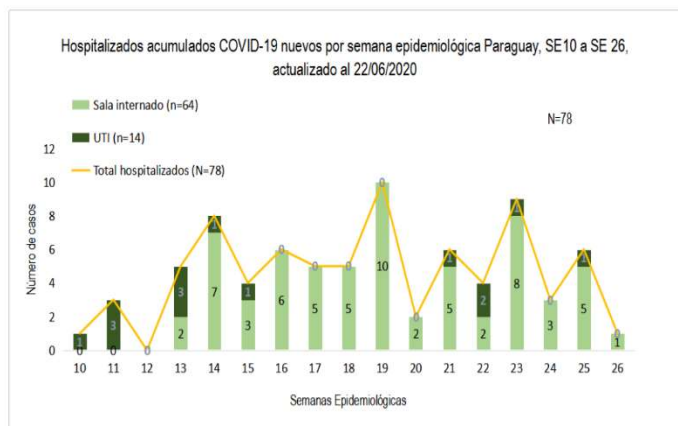
Gráfico 2. Curva epidémica por semana epidemiológica casos confirmados de COVID-19, acumulado al 26/06/2020



Fuente: VENOCD/DGVS

Al 26 de junio, Paraguay notificó 1.711 casos de COVID-19 –111 días luego de su primer caso—, con predominio de casos en el sexo masculino (71%). El grupo etario se concentra entre los 20 y 29 años (38%). El 50% (821) de los casos acumulados son generados por los albergues. En comparación con la semana anterior, los casos de transmisión comunitaria están aumentando, igualando virtualmente en porcentaje al de albergues (50% 861/ 50% 850). La tasa de incidencia acumulada es de 24 x 100.000 habitantes. La tasa de letalidad se ha mantenido por 7 semanas en 1%, con un acumulado de 13 fallecidos. Esta semana no se han reportado fallecidos. Se han realizado 63.974 pruebas de PCR-TR con un 2,6 % de positividad. La curva epidémica de casos confirmados reporta dos grandes picos (ver gráfico 2) uno en la semana epidemiológica 19 consecuencia de casos confirmados por entrada de paraguayos en albergues (Procedentes en su mayoría de Brasil, Estado de San Pablo) notificando un 94% de los casos confirmados solo en esa semana (335). Este comportamiento se mantuvo durante 6 semanas (desde la SE18 hasta la SE24). El otro pico se dio en la SE26 con mayor notificación a consecuencia de un brote en la penitenciaría de Ciudad del Este: 230 casos a la fecha.

Resumen total de hospitalización confirmados para COVID-19. (Actualización al 22.06.2020)

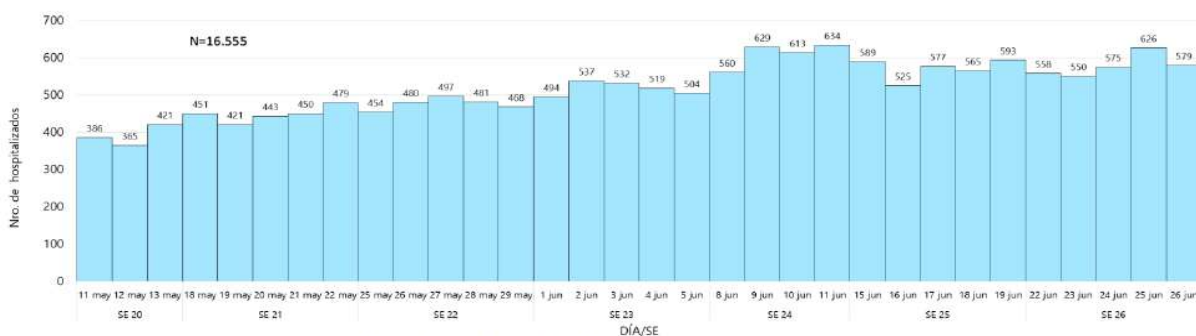


Fuente: VENOCD - DGVS

Los casos hospitalizados y confirmados por COVID-19 en los hospitales asignados para casos respiratorios totalizan 78, de los cuales 64 fueron derivados a salas de internación y 14 a Unidades de Terapia Intensiva (UTI). La estancia hospitalaria de los pacientes en sala de internación ha tenido un mínimo de 2 días y un máximo de 29, con un promedio de 10 días de hospitalización. Los pacientes que han sido ingresados a UTI, han tenido un mínimo de estancia de 2 días y un máximo de 21, con un promedio de 13 días. 87% de los pacientes ingresados en UTI han precisado Asistencia Respiratoria Mínima (pacientes ventilados) y el resto soporte con oxígeno. De los pacientes ingresados, 69% (54) tuvo una condición de mejoría a su alta, 17% (13) falleció y 14% (11) han mantenido una condición estable a la fecha.

HOSPITALIZADOS IRAG ACUMULADOS DESDE LA SE 15 (05 04) A SE 25 (parcial), 2020

Total de hospitalizados por IRAG, desde la SE 20 (11 /05) a SE 26 (26/06) Año 2020



- Se observa un aumento paulatino de los hospitalizados.

MONITOREO DEL PERSONAL SANITARIO CON EXPOSICIÓN AL COVID-19

Gráfico: Clasificación del Personal de Salud notificado (del 13 de marzo al 26 de Junio de 2020)

Monitoreo del personal de salud	N	%
Personal notificado		
notificados	2431	100
Prueba Laboratorial	1880	77,3
Positivos (confirmados)	68	3,62
descartados: laboratorio	1812	96,38
Sexo		
femenino	1618	66,6%
masculino	812	33,4%
Estado Actual		
alta	2060	84,7%
aislamiento	370	15,2%
óbito	1	0,0%

Se han reportado 2431 personal de salud a la fecha.

Se realizó prueba laboratorial a 1.880 (77%).

Se reportan 68 casos confirmados.

El 4% dio resultado positivo.
El 96% dio resultado negativo.

De los 1569 casos confirmados de Covid-19 a nivel país al 25/06/2020, el 4% corresponde a personal sanitario.

Los casos hospitalizados por Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG), reflejan un aumento lento desde la SE20 hasta la SE26. Aún con este lento aumento se reporta un incremento del 68% de los casos de IRAG en la SE26 (577 casos en promedio) en comparación con el promedio de la semana 20 (390 casos).

De los casos confirmados de COVID-19 en personal de salud (68), el 62% corresponde al sexo femenino. El grupo de edad más afectado es el de 29 a 39 años (43%), seguido del grupo de 40 a 50 años (25%). La categoría de riesgo con relación al contagio es en un 75% relacionado al entorno asistencial y 6% a contactos con viajeros, 6% contacto con caso fuera del entorno asistencial y un 13% sin nexos.

Las profesiones con mayor afectación son médicos en un 35% y enfermeras un 34%. El restante de los casos se distribuye entre bioquímicos, odontólogos, radiólogos, servicios generales, personal de limpieza, psicólogos, informáticos y otros.

Las regiones sanitarias con el mayor porcentaje de personal de salud con casos de COVID-19 confirmados son: Central 36%, Capital 28% y Alto Paraná 17%.

Líneas Prioritarias de Acción de la cooperación técnica de OPS/OMS Paraguay para la lucha contra el COVID-19

<p>Objetivo 1: Asegurar el suministro de información en tiempo real y una coordinación eficiente de las operaciones de respuesta a los niveles nacional.</p>	<p>Objetivo 2: Limitar la transmisión de persona a persona, lo que incluye reducir las infecciones secundarias entre contactos estrechos y los trabajadores de salud, y prevenir los eventos que amplifican la transmisión</p>
<ul style="list-style-type: none">• Continúa la capacitación a profesionales de la salud del Ministerio de Salud, en el marco de la cooperación técnica para el fortalecimiento de las competencias del personal de salud y de 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 segundo módulo del curso “Epidemiología general aplicada a los servicios de salud” correspondiente a la “Cadena de Trasmisión y Ambiente”. La capacitación llega a aproximadamente 35 profesionales del Ministerio de Salud.	<ul style="list-style-type: none">• Cooperación técnica para el mantenimiento de los servicios esenciales de salud como la vacunación, mediante la revisión y monitoreo permanente de las coberturas y funcionamiento de los vacunatorios. A la fecha, todos los vacunatorios del país se mantienen funcionando, con vacunación regular.
<p>Objetivo 3: Detectar, aislar y atender a los pacientes de manera temprana, lo que incluye prestar atención optimizada a los pacientes con la infección</p>	<p>Objetivo 4: Comunicar los principales riesgos y la información relativa al evento a todas las comunidades, y contrarrestar la información incorrecta</p>
<ul style="list-style-type: none">• Cooperación técnica para la identificación de brechas relacionadas a la funcionalidad de las redes de servicios de salud de San Pedro y Canindeyú con el enfoque de la “nueva normalidad” y para la planificación de estrategias para reducirlas, mediante una misión técnica conjunta con el Ministerio de Salud. Se identificaron desafíos en ambientes hospitalarios de ambas regiones sanitarias como: planes para utilización racional de equipos de protección personal (EPP), protocolos para prevención y control de infecciones, organización y mejora de la gestión de la red de servicios.	<ul style="list-style-type: none">• En el marco de la campaña de comunicación sobre Enfermedades No Transmisibles (ENT), factores de riesgo y COVID-19, se lanzó una campaña para difundir mensajes sobre el distanciamiento físico y la promoción de actividades físicas de manera segura, en alianza con deportistas nacionales.

Acciones realizadas por el país en el marco de la pandemia COVID-19, en la semana del 22 al 26 de junio de 2020.

- **24 de junio 2020. Relajación en las medidas puede acelerar el ritmo de contagio.** El titular de Vigilancia de la Salud refirió que casos activos del virus a nivel de la comunidad se verifican en todo el país. El doctor Guillermo Sequera mencionó que, si bien hasta el momento los contagios registrados en la comunidad se están dando en forma controlada, insta a no relajarse. Destacó que países que aparentemente lo tenían muy bien controlado, en menos de una semana duplicaron sus cifras de contagiados. En tanto que, en Paraguay, la duplicación de contagios comenzó a darse luego de 35 a 40 días; “es una velocidad razonable, pero esta velocidad se puede dar de manera mucho más rápida si la comunidad no pone de su parte”, alertó.
- **25 de junio de 2020. Región Sanitaria de Caaguazú recibe a compatriotas procedentes de Brasil.** En cumplimiento a lo establecido por el Gobierno Paraguayo, en el marco de la emergencia sanitaria ante la pandemia por COVID-19, veintiséis paraguayos retornados fueron instalados para cumplir con la cuarentena obligatoria en un albergue de la ciudad de Coronel Oviedo, donde recibieron kits de protección individual. A la llegada, los esperaba un equipo multidisciplinario (coordinadora de albergues, coordinadora médica de respiratorios, vigilancia epidemiológica, bioquímicos, psicólogos) quienes se encargarán de la asistencia integral de los mismos durante la cuarentena. Equipos de salud procedieron al levantamiento de las fichas epidemiológicas y clínicas, así como a la toma de muestras para las pruebas de COVID-19.
- **25 de julio de 2020. Ministro indica que brote en penal esta contenido.** Luego de la intervención de autoridades del nivel central y de la Décima Región Sanitaria, por el brote del COVID-19 en el Penal de Ciudad del Este, se estableció la aplicación de protocolos y se determinó los pasos a seguir según el escenario presente. El Dr. Julio Mazzoleni, Ministro de Salud Pública y Bienestar Social, indicó que la situación en el Penal de Ciudad del Este, donde se detectó un contagio masivo de COVID-19 en internos y guardia cárceles, está contenido y se establecerá el modelo de albergues, para sobrellevar los casos positivos.

Desafíos de insumos críticos para la lucha contra el COVID-19 Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay

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). - Kits 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).

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
----------------------------------	---

Guías y actualizaciones

1. Recomendaciones sobre el uso de ivermectina para el tratamiento de la COVID-19, 22 de junio del 2020. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52379/OPSIMSCDECOVID-19200033_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
2. Actualización Epidemiológica: Enfermedad por coronavirus (COVID-19) 23 de junio de 2020. <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-enfermedad-por-coronavirus-covid-19-23-junio-2020>
3. Controles administrativos para garantizar la implementación de las medidas de prevención y control de las infecciones en el contexto de COVID-19. <https://www.paho.org/es/documentos/controles-administrativos-para-garantizar-implementacion-medidas-prevencion-control>

Enfermedad Coronavirus 2019 (COVID-19)

Reporte de situación No. 14 OPS/OMS Paraguay

26 de junio de 2020. Actualización 4:00 p.m.

OPS

Organización
Panamericana
de la Salud

Organización
Mundial de la Salud

COVID-19



Misión conjunta con personal del Ministerio de Salud, para verificar la preparación de la red de servicios de salud para la “nueva normalidad”, en tiempos de COVID-19 (24 al 26 de junio 2020). Regiones visitadas: Región Sanitaria XIV en Canindeyú; Región Sanitaria II de San Pedro. La misión busca fortalecer las redes de servicios de las regiones y logró acuerdos para llegar a los objetivos propuestos: 1. Implementar la reunión de integración de la red, programa con objetivos e indicadores claros para evaluar. 2. Monitoreo de la reunión de red por la dirección regional de servicios. 3. Implementar el curso: “Código RIIS (Redes Integradas e Integrales de Servicios de Salud) para directivos y personal de salud a través del Campus Virtual de Salud Pública (CVSP)” y 4. Sistematizar las visitas de monitoreo de forma planificada y con información sobre la producción de los servicios.

