



24.436.275 casos **831.356 muertes** 216 países



13.005.995 casos **831.356 muertes** 54 países



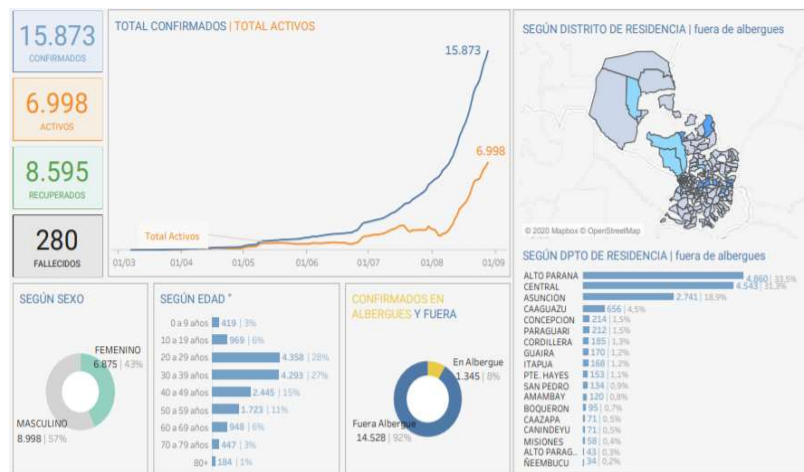
15.873 casos **280 muertes** **83,7% : Alto Paraná**
(33.5%), Central (31.3%) y Asunción (18.9%)

Situación Regional

Hasta la fecha, hubo más de 24,4 millones de casos y 831 mil muertes en todo el mundo. Los **5 países con mayor número** de nuevos casos durante los últimos siete días son **India, Estados Unidos, Brasil, Colombia y Argentina**. La Región de las Américas contribuye alrededor del 53% de los casos, seguido de Europa y el Sudeste Asiático. En la región de AMRO, **Estados Unidos y Brasil representan el 75%** de los casos. En cuanto a las muertes, a partir de ayer, alrededor del **55%** del total mundial de las *muertes* se registraron en la región de las **Américas**.

SÍNDROME INFLAMATORIO MULTISISTÉMICO (MIS) EN NIÑOS Y ADOLESCENTES. Hasta el 21 de agosto de 2020, hay un total de **13 países** de la Región de las **Américas** que han informado oficialmente a la OPS/OMS o publicado en un sitio web del Gobierno un total de **1.011 casos confirmados**, incluyendo **25 muertes**, 3 casos probables y 42 casos sospechosos de síndrome inflamatorio multisistémico (MIS) en niños y adolescentes temporalmente relacionados con COVID-19. Los países/territorios que informan de casos oficiales son **Argentina** (17 casos confirmados), **Brasil** (197 casos confirmados), Canadá (1 caso confirmado), **Chile** (80 casos confirmados), **Colombia** (3 casos probables), Costa Rica (1 caso confirmado), República Dominicana (12 casos confirmados), **Ecuador** (4 casos confirmados, 41 casos sospechosos), **Guayana Francesa** (1 caso confirmado), Honduras (2 casos confirmados, 1 caso sospechoso), **Paraguay** (1 caso confirmado), **Perú** (1 caso confirmado) y los Estados Unidos de América (694 casos confirmados, 11 de ellos mortales).

Situación nacional



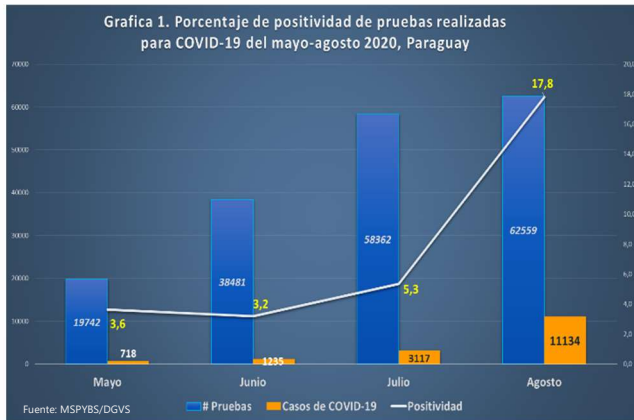
NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponden a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS y DGVS/MSPBS de Paraguay.

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

A la fecha, **Paraguay notificó 15.873 casos** de COVID-19 tras 175 días de su primer caso, reportando un número mayor de casos (3.514) en relación con la semana anterior (3.337). Predominio en el sexo masculino (57%) y en el grupo etario entre 20 y 29 años (33.5%), casi equiparándose con el grupo de 30 a 39 años (31.3%), concluyendo que **la transmisión está en la población joven**. La tasa de **incidencia acumulada es de 218,9 x 100.000 habitantes**.

En la última semana se han realizado 16.661 pruebas de PCT-TR, con un **promedio de 2.380 pruebas diarias**, sobrepasando el promedio de semanas anteriores. A la fecha se tiene un **acumulado de 186.942** con un **8,4% de positividad general**. Es importante destacar el aumento significativo con relación a los meses anteriores (Gráfica 1), donde **agosto** aumentó 5 veces en comparación con junio y tres veces con julio, alcanzando una positividad **del 17,8%**.



La **tendencia** de casos confirmados reporta una **aceleración sostenida en la transmisión durante las últimas ocho semanas**. En **agosto** se reportaron 11.134 casos, casi cuatro veces lo reportado en julio (3.117 casos).

Brote COVID en Alto Paraná

El brote de Alto Paraná, concentrado sobre todo en 4 municipios **continúa activo** desde la confirmación de los primeros casos en la SE 13 y los casos de la penitenciaría de Ciudad del Este en la SE 26.

Entre las SE 30 y 35, hasta el corte 26/08/2020, se **registraron 114 fallecidos**. La tasa de mortalidad en Alto Paraná es de **13,7 por 100.000 habitantes** y de **letalidad 3,4**.

Otros brotes (CHACO)

El departamento de **Boquerón** reporta entre la semana 30 y 35 un total de 65 casos confirmados, de los cuales 25 son casos en indígenas: 24 son del Distrito de Filadelfia (13 de la Comunidad Indígena Uj'eslhavos, 6 Cacique Mayeto, 1 Guaraní, 3 Yvopey Renda, La Amistad) y 1 del distrito de Mariscal Estigarribia (Comunidad Indígena Santa Teresita). Las Etnias a las que pertenecen son: 1 Guarayó, 5 Guaraní Occidental, 6 lengua Sur-Enlhet Norte y 13 Nivaclé.

El departamento de **Alto Paraguay** que no había presentado casos con anterioridad tiene un acumulado de 11 casos confirmados, de los cuales 2 son indígenas del distrito de Carmelo Peralta (Comunidad indígena de Isla Alta, de la etnia Ayoreo).

El departamento de **Presidente Hayes** lleva un acumulado de 150 casos entre la semana epidemiológica 30 y 35, de los cuales uno es de la comunidad indígena de Qoom y uno de comunidad Colonia Rio Verde, ambos pertenecen a la etnia Qoom.

Monitoreo del personal de salud.

Se han notificado **7.650 personales de salud con sospecha** de COVID-19, de los cuales **905** arrojaron resultados **positivos**. **El incremento con relación al total acumulado durante la última semana fue del 45% (285/620)**. Lo anterior ha generado una alerta para insistir en la correcta ampliación de los protocolos de control de infecciones en personal de salud, incrementando las visitas de supervisión a las regiones sanitarias para ello.

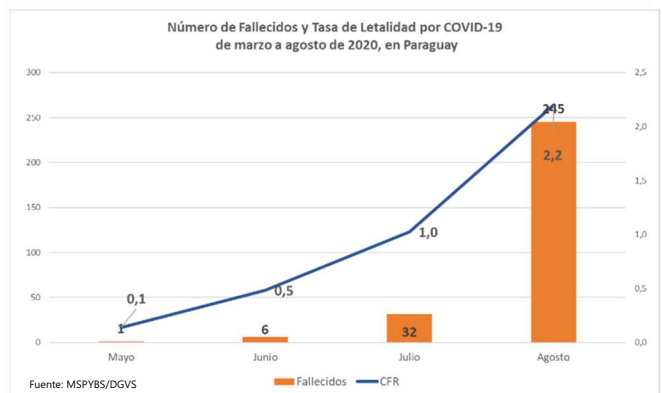
En este grupo continúa el predominio en el **sexo femenino (69%)**, de **29 a 39 años (48%)**, seguido del grupo de 40 a 50 años (**21%**). La categoría de riesgo de contagio es: 37% relacionado al entorno asistencial, 1% contacto con viajeros, 15% contacto con caso positivo y **47% transmisión comunitaria**.

Las profesiones con mayor afectación son enfermería 35% (305), médicos 28% (249), administrativos 6% (54); bioquímicos 3% (31); servicios generales 3% (31) y otros 25% (225). Las regiones sanitarias con el mayor número de personal de salud con casos confirmados son: **Capital (275)**, **Alto Paraná (260)** y **Central (198)**.

Mortalidad por COVID-19 en Paraguay

Paraguay viene experimentando una **aceleración en su incidencia y su letalidad**. En las última dos semanas se ha reportado un **incremento** en fallecidos (180), que ha elevado el promedio a **12,8 fallecidos por día**. Del total de fallecidos el **66%** corresponde a mayores de 60 años y el **68% al sexo masculino**.

La tasa de **letalidad reportada a la fecha es de 5,7**, con un acumulado de **280 fallecidos**. Durante la presente semana se ha **reportado el mayor número de fallecidos (98)**, teniendo un incremento de 16 fallecidos más en relación con la semana anterior (82).



LÍNEAS PRIORITARIAS DE ACCIÓN DE LA OPS/OMS PARAGUAY

COORDINACIÓN, PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO

- Continúa la cooperación técnica para la estimación de la población con mayor riesgo de desarrollar enfermedad grave y hospitalización por COVID-19, con resultados preliminares de estimación basada en información nacional e internacional disponible, y en las principales orientaciones basadas en evidencias generadas para focalizar medidas de salud pública por grupo etario y sexo, los mensajes clave de comunicación de riesgo y las previsiones para la atención.

COMUNICACIÓN DE RIESGOS Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

- Cooperación técnica para fortalecer la comunicación de riesgo en las Regiones Sanitarias del Ministerio de Salud, dado su rol fundamental para mantener informada a la población local, sobre la circulación comunitaria del COVID19 y las medidas de prevención.
- Cooperación técnica para consolidar los mensajes comunicacionales relacionados al COVID-19. Durante la semana han estado enfocados al extremo cuidado que deben tener todas las personas en espacios laborales, comerciales y especialmente familiares. Para ello la OPS/OMS mantiene actualizados su portal de noticias, con informaciones del nivel nacional y del nivel regional, además de una sostenida presencia en las redes sociales con mensajes claves, con énfasis en personas jóvenes.

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 penúltimo módulo del curso “Epidemiología general aplicada a los servicios de salud”, correspondiente a la segunda parte del módulo “Presentación Trabajo Final” que consistió en *Principios y metodología de monitoreo de procesos*. El número de participantes es de aproximadamente 35 profesionales del Ministerio de Salud.
- Misión técnica conjunta con el Ministerio de Salud a las regiones Sanitarias de Alto Paraná y Caaguazú para el acompañamiento a la respuesta de contención de la pandemia, enfocado en el fortalecimiento de los protocolos de actuación para la prevención y control de infecciones, y para el fortalecimiento de la capacidad de respuesta en la atención de casos.

MANTENIMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD ESENCIALES DURANTE LA PANDEMIA

- Monitoreo de la situación de las coberturas de vacunación y de la situación de la vigilancia epidemiológica de las enfermedades prevenibles por vacunación para contribuir la identificación de posibles estrategias para mantener los servicios de vacunación funcionando y los estándares de calidad vigilancia.

Acciones realizadas por el país en el marco de la pandemia COVID-19, en la semana del 24 al 28 de agosto de 2020

- **27 de agosto de 2020. El Ministerio de Salud verifica stock de EPI en Hospitales.** En el recorrido por hospitales de Cordillera, el Dr. Julio Mazzoleni observó la provisión de equipos de protección personal (EPI), en el marco de la pandemia por COVID-19.
- **26 de agosto de 2020. Tres millones de batas y tres mil empleados gracias al “Acuerdo Nacional”** para reactivar la economía. El “Acuerdo Nacional de Provisión de batas hospitalarias” está en marcha, mediante el cual se confeccionarán 3.000.000 de batas de uso hospitalario y se generarán 3.000 empleos directos, con la unión de grandes, medianas y pequeñas empresas del país, adjudicado por el Ministro de Salud Pública, Dr. Julio Mazzoleni, a través de la Resolución S.G. N° 372.

Guías y actualizaciones

- Respuesta al brote de COVID-19 en la Región de las Américas: <https://bit.ly/2GmnHkR>
- La Región de Las Américas reporta el mayor número de muertes por COVID-19 en todo el mundo : <https://bit.ly/2Gi2wjV>

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
<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

Misión técnica conjunta con el Ministerio de Salud a Alto Paraná



Hospital Integrado para tratamiento de pacientes Covid19 en CDE, Alto Paraná.



Personal de Salud en Pabellón de contingencia para manejo casos Covid19 en hospital regional CDE, Alto Paraná.



Pabellón de Contingencia del Hospital Regional de Alto Paraná en CDE, Alto Paraná.



Equipo de Dirección Control de Infecciones y Dirección de terapia intensiva que visitaron servicios de salud públicos y privados de CDE para el manejo de casos Covid19, Alto Paraná.