



45.049.327 casos **1.181.303 muertes** 216 países



20.311.678 casos **636.496 muertes** 54 países



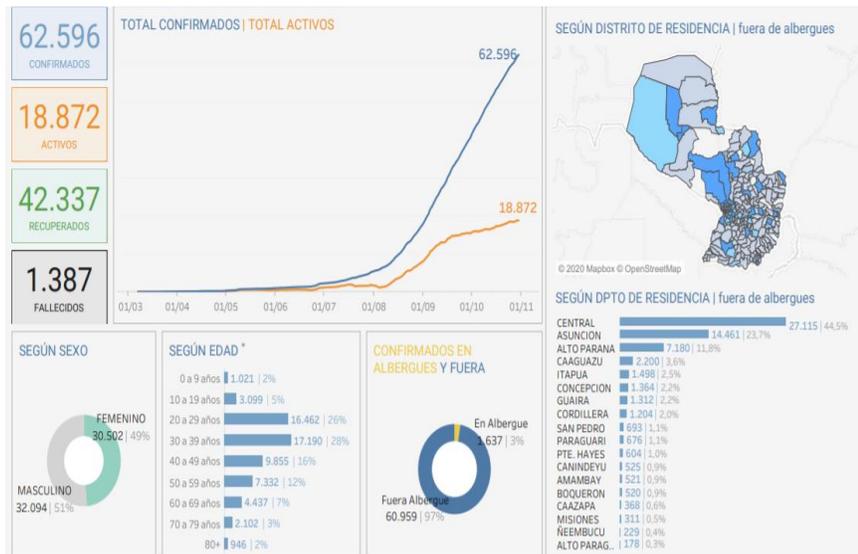
62.596 casos **1.387 muertes** 68.2% : Central(44.5%), Asunción (23.7%)

Situación Regional

Hasta el 30 de octubre, fueron reportados más de 45 millones de casos y 1,2 millones de muertes en todo el mundo. El mayor número de casos semanales a nivel mundial se registró en la semana epidemiológica 43, cuando se notificaron cerca de 3 millones de nuevos casos. El número de nuevas muertes sigue siendo comparable a las semanas anteriores. Por segunda semana consecutiva, la región europea ha informado la mayor proporción de nuevos casos semanales, contribuyendo con el 44,3% de los nuevos casos en todo el mundo y aunque no tan sustancial, también se ha observado un aumento de nuevos casos en las regiones oriental-mediterránea y africana.

Por su parte, las Américas siguen contribuyendo con la mayor proporción de nuevas muertes reportadas semanalmente (44%); sin embargo, la proporción de nuevas muertes reportadas en la región europea aumentó de 25% la semana anterior, a casi 30% esta semana. Tanto los casos como las muertes en la región de Asia sudoriental y en la región del Pacífico Occidental han disminuido levemente esta semana en comparación con la semana anterior. Los países que informaron el mayor número de casos en la última semana siguen siendo Estados Unidos de América, India, Francia, Brasil y Reino Unido. Estados Unidos ha asumido la notificación del mayor número de casos semanales. Entre los 5 principales países que reportan el mayor número de muertes semanales, cuatro se encuentran en la región de las Américas (Estados Unidos, Brasil, México y Argentina) y uno en el Asia (India).

Situación nacional



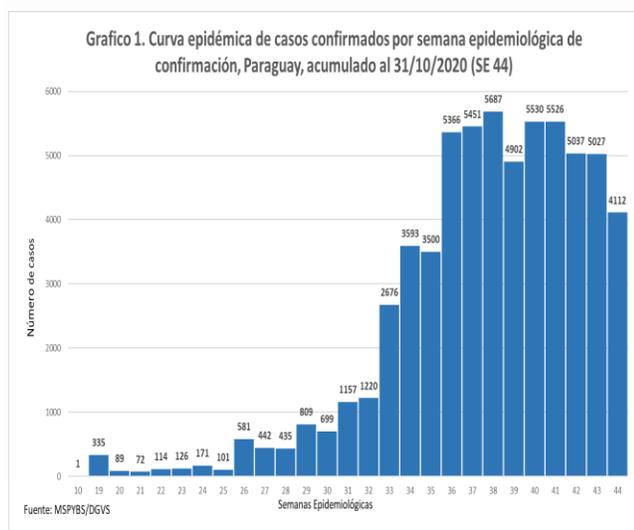
NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponden a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS y DGVS/MSPBS de Paraguay

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

Paraguay está a 242 días de su primer caso, con 62.596 casos. La proporción de casos confirmados entre el sexo masculino y el femenino es virtualmente pareja (M:51% - F:49%). El 54% del total de casos se presenta en el grupo etario entre 20 y 39 años. **La tasa de incidencia acumulada es de 863.1 x 100.000 habitantes, representando a la segunda más baja en el Cono Sur.**

En la última semana fueron realizadas 19.221 pruebas de PCR-TR, con un promedio de 2.745 pruebas diarias y reportando una cifra similar a la semana anterior. A la fecha, se tiene un acumulado de 361.890 pruebas realizadas con **17.2% de positividad general. El porcentaje de positividad de la SE 44 fue de 21,4%**, con una leve disminución comparada con la semana anterior (25,9%), lo cual indica que aún existe transmisión activa de la enfermedad. El gráfico 1 presenta la curva epidemiológica de casos confirmados de COVID-19, que ha mantenido una tendencia sostenida durante las últimas 8 semanas con un promedio de 5.316 casos, confirmando la alta circulación del virus. La presente semana se ha reportado una disminución de casos (1.204) con relación al promedio de las semanas anteriores.



Brote en Capital y Asunción

En las últimas 11 semanas, la transmisión de la enfermedad se ha concentrado en el departamento Central (44,5%) y la capital, Asunción (23,7%), seguidos por Alto Paraná (11,8%). Las tres localidades reportan el 74,4% de los fallecimientos por COVID-19 (886) a nivel nacional, con una tasa de letalidad de 1,8%; 1,7% y 3,7% respectivamente.

El departamento Central continúa concentrando el 65% de los casos en 5 de sus 19 distritos, siendo estos: San Lorenzo; Luque; Lambaré; Capiatá y Fernando de la Mora.

Monitoreo del personal de salud

Entre el 13 de marzo y el 26 de octubre de 2020, se notificaron 15.030 personales de salud expuestos a SARS-CoV2 o con sospecha de COVID-19. De estas notificaciones, 3.998 casos fueron confirmados por laboratorio, lo que corresponde al 7% del total de casos confirmados a nivel nacional, incluidos 16 fallecidos de los cuales uno se reporta en la SE 44. Las Regiones Sanitarias con mayor número de personal de salud confirmado en este mismo periodo son Capital; Central y Alto Paraná.

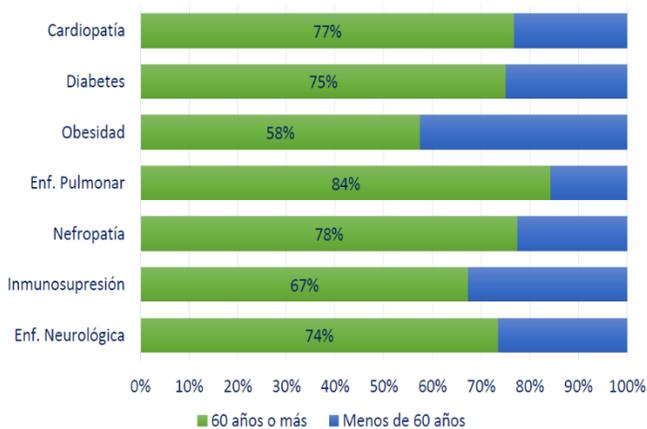
Mortalidad por COVID19 en Paraguay

La letalidad acumulada es de 2,22 llegando en la semana 44 a 1.387 muertes por COVID-19. Comparando los meses de agosto (245 muertes), septiembre (531), y octubre (539); se visualiza un aumento en la tasa de letalidad de 2,2% en agosto, 2,3% en septiembre y 2,4% en octubre del 2020.

Los fallecidos se concentran en el departamento Central (454) y la capital, Asunción (235). Las muertes confirmadas por COVID-19 de las últimas dos semanas fueron 217. Es importante notar que esta semana se mantiene la disminución en el promedio de muertes diarias por COVID-19 en **15,4 fallecidos por día**; siempre con predominio en el grupo etario de 60 años y más (73%), entre 50 y 59 años (15%) y en el grupo etario entre 40 y 49 años (9%). El resto de los grupos etarios representa solo el 6%. Continúa el predominio del sexo masculino (67%).

Dentro de las comorbilidades y/o factores de riesgo para el grupo etario de 60 años y más se encuentran: en primer lugar las enfermedades pulmonares (84%); seguidas por las nefropatías (78%); las cardiopatías (77%) y la diabetes (75%). Para los fallecidos del grupo etario correspondiente a menores de 60 años, el factor de riesgo más importante es la obesidad (42%).

Fallecidos por COVID19 según comorbilidades y grupo de edad, hasta la SE 43, Paraguay. ViMo-DGVS.



LÍNEAS PRIORITARIAS DE ACCIÓN DE LA OPS/OMS PARAGUAY

PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES

- Paraguay es el primer país en la región de las Américas que recibe 250.000 pruebas de antígeno para la detección del SARS-CoV-2, adquiridas por el Ministerio de Salud a través del Fondo Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud. Estas pruebas son asequibles y de comprobada calidad y seguridad diagnóstica, de acuerdo con estudios basados en evidencia científica. Las mismas se basan en la detección de antígenos (proteínas virales) en el cuerpo y se usarán para casos sospechosos leves o ambulatorios. Las personas con síntomas como fiebre, dolor de cabeza, rinorrea, o malestar general podrán hacerse la prueba y contar con el resultado en menos de una hora.

Las pruebas rápidas de antígenos contribuirán a reducir la cantidad de muestras que se enviarán al Laboratorio Central, además de mejorar la detección de casos confirmados, lo que influirá sobre el aislamiento, el rastreo de contactos y permitirá una mejor implementación de las medidas de salud pública.

- Misión conjunta con el equipo de Control de Infecciones de la Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVVS) al departamento de Boquerón, Chaco. El objetivo de la misión fue fortalecer la vigilancia y aplicación de protocolos de control de infecciones y la vigilancia de la morbimortalidad por COVID-19. Durante la misión se visitaron hospitales públicos y privados, como Unidades de Salud Familiar en los distritos de Loma Plata, Filadelfia y Mariscal Estigarribia.

MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD ESENCIALES

- Continúa la cooperación técnica con el Programa Ampliado de Vacunación del Ministerio de Salud hacia la elaboración del Plan de Preparación para la introducción de la vacuna contra la COVID-19.
- Cooperación técnica para el fortalecimiento de acciones de intensificación de vacunación en diferentes regiones del país, para mejorar las coberturas, asegurando el cumplimiento de medidas de prevención de infecciones, en el contexto de la pandemia.

GUÍAS Y ACTUALIZACIONES

- Orientaciones provisionales para detección de casos con reinfección por COVID19: <https://bit.ly/3p3MSuk>
- Infografía: Cuidados de adultos mayores durante la pandemia de COVID-19: <https://bit.ly/2JGQFxG>
- Alerta Epidemiológica: Oleada de brotes recurrentes de COVID19: <https://bit.ly/3mVQ8WR>

ACCIONES REALIZADAS POR EL PAÍS EN EL MARCO DE LA PANDEMIA COVID-19: DEL 26 AL 30 DE OCTUBRE DE 2020.

- **29 de octubre de 2020: Prosiguen estudios de seroprevalencia en el Este del país:** De acuerdo con el último reporte, hasta la fecha, unas 237 casas fueron visitadas, en el marco de los estudios de seroprevalencia del COVID-19 que se lleva a cabo en Ciudad del Este. En la oportunidad, 574 personas participaron de la encuesta epidemiológica, de los cuales, solo el 72% accedió a realizarse la prueba serológica para la detección de anticuerpos contra el COVID-19. En el transcurso de estos días, en la mencionada ciudad esteña se tiene previsto efectuar 5.000 test serológicos mediante la extracción de sangre y continuar con las encuestas epidemiológicas hasta llegar a las 1.200 viviendas. A través de estos estudios, se busca medir el impacto en los diferentes grupos sociales, territoriales, profesionales y de oficios, a los efectos de conocer con precisión el porcentaje real de personas que fue afectada por la enfermedad del COVID-19 en el este del país. Una vez culminado los trabajos en esta zona del país, se procederá a efectuar estudios de seroprevalencia en Asunción y Central
- **30 de octubre de 2020: Llegan al país 250 mil pruebas rápidas para detectar COVID-19:** El Ministerio de Salud adquirió un lote de 250.000 kits de pruebas rápidas para detectar el COVID-19 a través de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS). Los mismos detectan si una persona está infectada en el momento. Utilizan muestras obtenidas con hisopos nasofaríngeos, en las que luego se analiza la presencia de proteínas del virus (antígenos). Los resultados se obtienen en un plazo de 15 a 30 minutos. Las personas con síntomas como fiebre, dolor de cabeza, rinorrea, pérdida de olfato y del gusto, fatiga o malestar general podrán hacerse la prueba y contar con el resultado en menos de una hora. La implementación de este método es eficaz para acordonar al virus, mejorar el rastreo de contactos y el autoaislamiento para cortar la cadena de transmisión. “Las pruebas deben ser utilizadas solamente en aquellos pacientes que ya tienen síntomas, no así aquellas que tuvieron contacto de riesgo y no presentan síntomas. Es importante también mencionar que estas pruebas son muy cercanas a la prueba de preferencia, al ideal, que es el PCR; pero, sobre todo, es importante comprender que las pruebas rápidas no van a remplazar al PCR, sino que van a complementarlas, explicó el Ministro de Salud.

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



Entrega de 250.000 pruebas de antígenos para la detección de SARS-CoV-2, que fueron adquiridas por el Ministerio de Salud, a través del Fondo Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud. Este hecho convirtió a **Paraguay en el primer país en la región de las Américas en recibir estas pruebas de antígeno**



Misión conjunta con el equipo de Control de Infecciones de la Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS) al departamento de Boquerón, Chaco. El objetivo de la misión fue fortalecer la vigilancia y aplicación de protocolos de control de infecciones y la vigilancia de la morbilidad y mortalidad por COVID-19