13.768.124 casos **590.380 muertes** 216 países

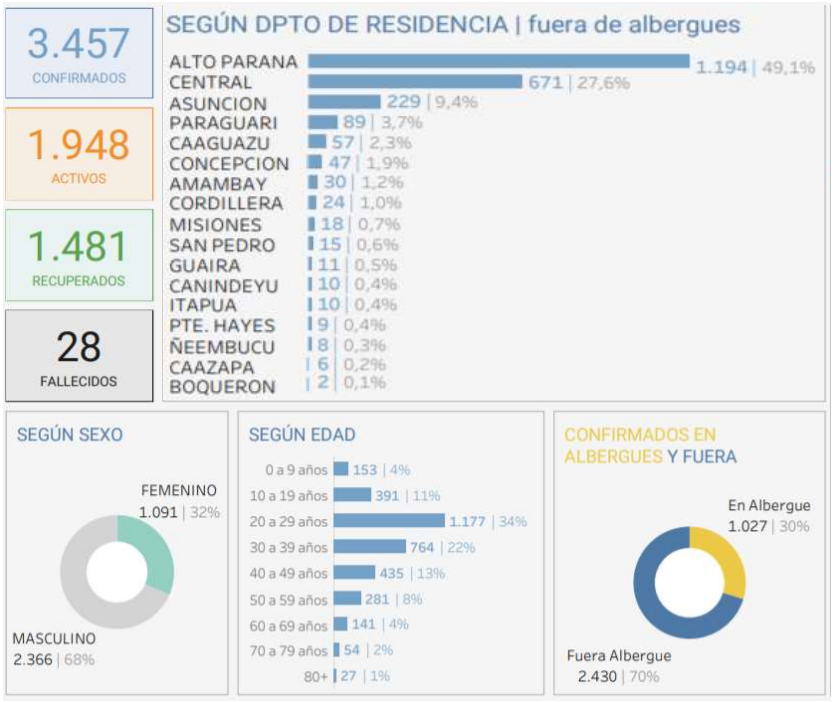
7.306.371 casos **302.508 muertes** **54 países**

3.457 casos **28 muertes** **76.7%** Alto Paraná (49.1%) y Central (27.6%)

Situación Regional

En la Región de las Américas, se notificaron 151.531 casos y 4.653 muertes en las últimas 24 horas, lo que representa un aumento relativo del 2.12% para los casos y un aumento relativo del 1.66% en las muertes, en comparación con el día anterior.
A nivel mundial se reportan 5.695 nuevas muertes. Los 10 países/ territorios/áreas que reportan el mayor número de nuevas muertes son **Brasil, Estados Unidos de América**, India, **México**, Sudáfrica, Irán (República Islámica del), **Colombia, Perú,** Federación de Rusia y **Chile.**

Situación nacional



Al 17 de julio, Paraguay notificó 3.457 casos de COVID-19, 137 días luego de su primer caso, reportando un aumento del 20% (721) en relación con el total de casos y un 46% con relación a la semana anterior (387), siendo la semana con mayor notificación de casos desde el inicio de la pandemia en Paraguay. Los casos confirmados siguen con predominio en el sexo masculino (68%). El grupo etario más afectado es el de 20 a 29 años (34%). El 65% (2.430) de los casos acumulados son fuera de los alberges, teniendo un aumento en los casos con transmisión comunitaria. La tasa de incidencia acumulada es de 48 x 100.000 habitantes. La tasa de letalidad se ha mantenido por 10 semanas en 1%, con un acumulado de 28 fallecidos.

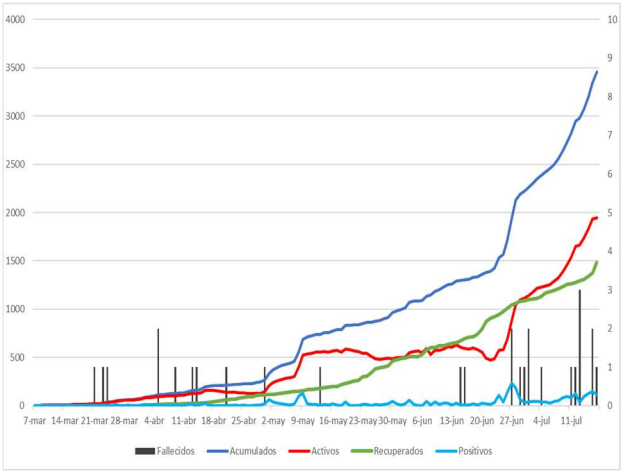
NOTA: Los datos incluidos en este SitRep corresponden a informes publicados sobre COVID-19 de la OMS, OPS, DGVS/MSPBS de Paraguay.

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

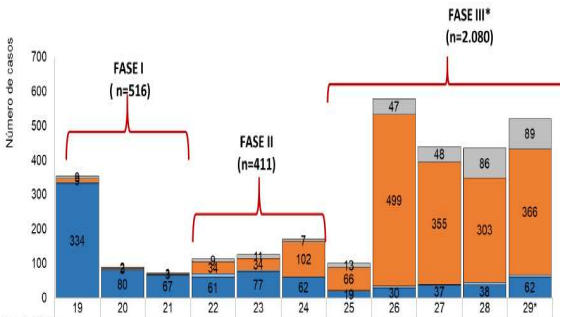
Durante la presente semana se ha reportado el mayor número de fallecidos en una semana (8). Se han realizado 109.172 pruebas de PCR-TR con un 3,1 % de positividad. La línea de tendencia de casos confirmados reporta un aumento de los casos durante las últimas tres semanas (ver gráfico 1), la cual está alineada con el número de casos activos. Para esta semana entra en vigencia el nuevo protocolo de alberges y hoteles, lo cual incrementará el número de recuperados. Estos protocolos están alineados con las nuevas directrices de la OMS con relación a la transmisión de casos.

Gráfico 1. Línea de tendencia de casos acumulados, activos, recuperados, positivos y fallecidos por COVID-19 en Paraguay, 7 de marzo al 17 de julio



El Gráfico 2 muestra el aumento de los casos con relación a las tres fases de activación de la cuarentena inteligente implementada por el país para el desescalamiento de actividades de la población. La fase I desde la SE 19 a la 21 solo reporta 516 casos, mientras la fase II reportó 411 casos, reflejando un aplanamiento de la curva de casos, pero desde la SE 25 cuando inicia la fase III se da una alta transmisión en comparación con las dos fases anteriores con un acumulado de 2.080 casos.

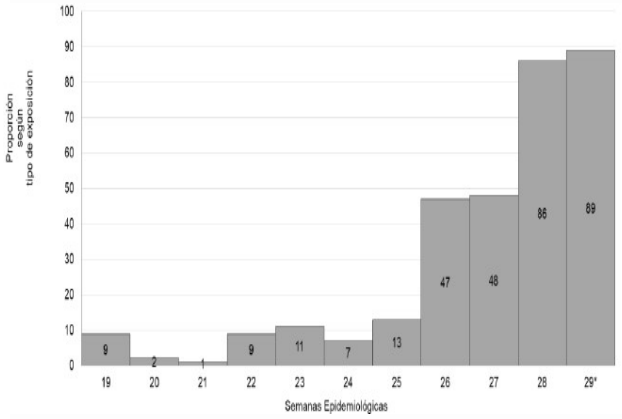
Gráfico 2. Casos confirmados COVID-19 según fases de Cuarentena Inteligente y SE 19 a 29*, Paraguay, año 2020



	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29*
Sin nexo conocido (n=233)	9	2	1	9	11	7	13	47	48	86	89
Contacto (n=1.408)	9	3	3	34	34	102	66	499	355	303	366
Viajero (n=30)	3	4	1	10	4		3	4	2	8	5
Albergue (n=805)	334	80	67	61	77	62	19	30	37	38	62
Total casos	355	89	72	114	126	171	101	580	442	435	522

Otro punto que resaltar durante las últimas cuatro semanas es el aumento de casos de transmisión comunitaria desde la semana epidemiológica 26 con 47 casos, la semana 27 con 48 casos, la semana 28 con 86 casos y semana 29 con 89 casos, esta última aún pendiente de casos de SE 29, evidenciando una transmisión comunitaria activa en Paraguay.

Gráfico 3. Curva epidémica de casos de transmisión comunitarios, por COVID-19 en Paraguay, desde la SE 19 a la 29, 2020.

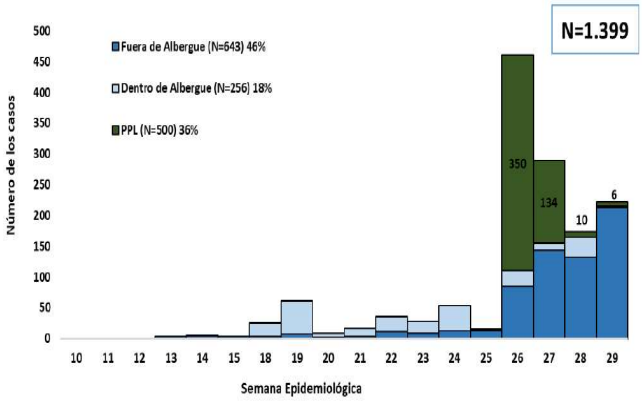


Brotes

COVID-19 en Ciudad del Este

Situación actual al 17 de julio de 2020: se han confirmado 1.399 casos de COVID-19 en el departamento de Alto Paraná. Del total de casos, 256 son viajeros en albergues, 643 casos de la comunidad y 500 son PPL (Población Privada de Libertad). De estos casos, 240 son casos recuperados y 1.152 son casos activos, incluyendo 3 embarazadas y 7 fallecidos. 89 casos son sin nexo conocido y se reportan un total de 37 personales de blanco afectados. A partir de la SE 27 hasta la SE 29 se observa un aumento de los casos fuera de albergues (comunidad).

Gráfico 4. Curva epidémica de casos confirmados de COVID-19, según tipo de aislamiento por SE acumulado, Alto Paraná, Paraguay 17/07/2020

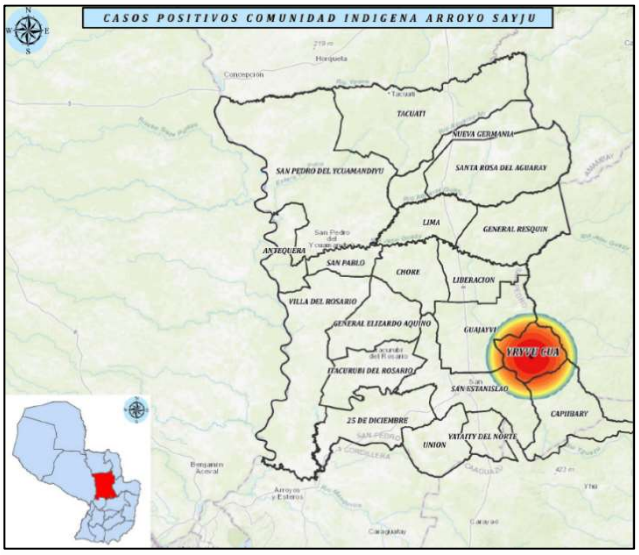


La distribución de casos en Alto Paraná por distritos está a predominio de cinco que son: Ciudad del Este con un total de 1.107 casos confirmados distribuidos entre 962 casos activos, 139 recuperados, y 6 fallecidos; Hernandarias con un total de 78 casos distribuidos entre 42 casos activos, 36 recuperados, y cero fallecidos; Presidente Franco con un total de 69 casos distribuidos en 59 casos activos, 9

recuperados y 1 fallecido; Santa Rita con un total de 55 casos distribuidos en 53 casos activos, 2 recuperados y cero fallecidos; y Minga Guazú con un total de 51 casos, con 24 casos activos, 27 recuperados, y cero fallecidos. La letalidad del departamento por COVID-19 es del 1%.
El brote en la penitenciaria de Ciudad de Este sigue activo, se reportaron 10 casos positivos en la penitenciaria de mujeres esta semana. Continua el monitoreo del complejo penitenciario, el cual reporta un segundo caso fallecido en la fecha: un custodio de la penitenciaria lo que eleva a dos el número de fallecidos con relación a este brote.

Brote en la Comunidad indígena Santa Isabel (Sector Arroyo Sayju) Distrito de Yrybucuá-Dpto. de San Pedro

El brote se da en un área de 1.500 hectáreas, que corresponde a 105 familias, 6.000 personas aproximadamente. Caso índice: asintomática, sin nexo conocido, prequirúrgica, 10 contactos familiares y otros grupos (positivos), 6 muestras pendientes de resultado. Se observa resistencia de la comunidad a la toma de muestras y la decisión para la toma de muestras de la comunidad la tomarían luego de una reunión comunitaria. Por sus características propias, no se respeta el aislamiento y se han realizado manifestaciones masivas por no creer en la enfermedad. Debido a esto, la probabilidad de contagio se incrementa, actualmente en negociación y seguimiento con líderes comunitarios.



Vigilancia Centinela de IRAG y COVID-19

Los casos hospitalizados mediante el monitoreo de la vigilancia de IRAG y confirmados de COVID-19 en los hospitales centinelas reportan a la fecha un total de 111 hospitalizados, de los cuales 69% reporta una o más comorbilidades, siendo las tres más frecuentes la cardiopatía crónica, la diabetes y la hipertensión.
El tiempo de permanencia en los servicios en esta vigilancia es de 8 días de estancia hospitalaria en promedio, con un rango entre 1 y 27 días. 72% de los casos ingresados estuvieron en sala de internación y 28% en Unidades de Terapia Intensiva (UTI).

Monitoreo del personal de salud

De los casos confirmados de COVID-19 en personal de salud, hubo un aumento de 30% (89/128) con relación al total de la semana anterior (SE 28). 67% corresponde al sexo femenino. El grupo de edad más afectado es el de 29 a 39 años (48%), seguido del grupo de 40 a 50 años (22%). La categoría de riesgo con relación al contagio es del 56% relacionado al entorno asistencial, 3% a contactos con viajeros, 13% contactos con casos fuera del entorno asistencial y 28% sin nexo conocido o transmisión comunitaria.

Las profesiones con mayor afectación son médicos en un 31% y enfermeros en un 32%. El restante de los casos se distribuye entre bioquímicos, odontólogos, radiólogos, servicios generales, personal de limpieza, psicólogos, informáticos y otros (36%).
Las regiones sanitarias con el mayor porcentaje de personal de salud con casos de COVID-19 confirmados son: Central 32%, Alto Paraná 29% y Capital 22%.

MONITOREO DEL PERSONAL SANITARIO CON EXPOSICIÓN AL COVID-19

Gráfico: Clasificación del Personal de Salud notificado (del 13 de marzo al 17 de Julio de 2020)

Monitoreo del personal de salud	N	%
Personal notificado		
notificados	3609	100
Prueba Laboratorial	2771	76,8
Positivos (confirmados)	*128*	*4,62*
descartados: laboratorio	*2643*	*95,38*
Sexo		
femenino	2419	67,0%
masculino	1189	32,9%
Estado Actual		
alta	2924	81,0%
aislamiento	684	19,0%
obito	1	0,0%

Se han reportado **3609** personal de salud a la fecha.

Se realizó prueba laboratorial a **2771** (76,8%).

El 5 % dio resultado positivo.
El 95 % dio resultado negativo.

Se reportan 128 casos confirmados.

De los **3342** casos confirmados de Covid-19 a nivel país al 16/07/2020, el **4%** corresponde a personal sanitario.

LÍNEAS PRIORITARIAS DE ACCIÓN DE LA OPS/OMS PARAGUAY

COORDINACIÓN, PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO

- Cooperación técnica para fortalecer las capacidades del país en el desarrollo e implementación de acciones para avanzar en el acceso universal a la salud de los trabajadores en el contexto del COVID-19. Se entregó al Ministerio de Salud los resultados de la consultoría, que servirán de base para impulsar el desarrollo del Plan Nacional de Acción para la Salud de los Trabajadores de Paraguay, basado en marcos de referencia internacionales y nacionales como el Plan de acción mundial de salud de los trabajadores de OMS (2007-2017), el Plan de acción sobre la salud de los trabajadores de OPS (2015-2025) y el Marco de Naciones Unidas para la respuesta socioeconómica inmediata al COVID-19 (2020).

COMUNICACIÓN DE RIESGOS Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

- La fase 3 trajo consigo la reapertura de actividades comerciales y el incremento de la transmisión comunitaria, con lo que se requirió enfatizar mensajes de cuidados en casa a personas con síntomas de gripe y con sospecha de ser COVID-19. Se llegó a más de 500 mil personas con estos consejos, a través de las redes sociales. La OPS/OMS se sumó a la campaña del Ministerio de Salud #NoBajesLaGuardia de gran repercusión en las redes.

- Campaña de concientización sobre la distancia física para prevenir el COVID-19, en el marco de la cual se instalaron cuatro carteles gigantes con mensajes de distanciamiento en puntos clave de Asunción, en coordinación con la Municipalidad de Asunción y el Ministerio de Salud: Terminal de ómnibus, Mercado Central de Abasto y La costanera de Asunción.

- Se ha documentado las buenas prácticas recogidas del fortalecimiento de los servicios de salud de maternidad y emergencia a través de la cooperación técnica. Con ello se posibilitará la elaboración de piezas de comunicación para sensibilizar a la población sobre la necesidad de cuidarse y cuidar al personal de salud resaltando la importante labor que desempeñan en la respuesta.

LABORATORIO NACIONAL

- Se realizó una visita al Laboratorio Central de Salud Pública (LCSP) para conocer el estado de flujo de información de generación de resultados por COVID-19. Se ha observado una brecha generada por la falta de un software que facilite el análisis y reporte de los casos en tiempo real y dentro de las diversas áreas que procesan las muestras. Con base a lo anterior, se está cooperando técnicamente para -juntamente con los técnicos de informática del LCSP- realizar un proyecto que en una primera fase sea de inversión en la sistematización de datos de forma rápida para el COVID-19 y luego pasar a una segunda fase que sistematice todos los análisis de laboratorio generados para la vigilancia de salud pública a nivel nacional.

PREVENCION 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 e**n la aplicación de las políticas y directrices de vigilancia y prevención de infecciones asociadas a la atención de COVID-19. Se realizó el **cuarto módulo** del curso "Epidemiología general aplicada a los servicios de salud" correspondiente a "Prácticas específicas para la prevención y el control del IAAS **Salud laboral**". El número de participantes es de aproximadamente 35 profesionales del Ministerio de Salud.

MANEJO DE CASOS

- Sigue la cooperación técnica para la reorganización y alistamiento de los servicios de salud para la atención oportuna de casos de COVID-19 mediante varias acciones realizadas en todos los niveles de la Red Integrada de Servicios de Salud (RIISS):
  - Asesoría y visitas técnicas para el plan de preparación de dos hospitales de referencia nacional para casos respiratorios: Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y del Ambiente (INERAM) y el Instituto de Medicina Tropical (IMT). Se genera una propuesta de cooperación para extender estas experiencias al resto de los hospitales de la red de servicios de salud del Ministerio de Salud.
  - Misión conjunta con el Ministerio de Salud a la Región Sanitaria XV de Presidente Hayes, centrada en optimizar la red del primer nivel de atención en esta área que cuenta con 18 Unidades de Salud Familiar (USF) activas. Asesoría técnica en varias áreas de trabajo: análisis de situación de salud, dispensarización, programación de consultas extramurales, vacunación, fichas familiares e individuales, organización de la atención para mantener con seguridad los servicios de salud esenciales y mejoramiento de equipamientos. Se identificó una oportunidad de trabajo conjunto entre varios actores para mejorar la USF de Pozo Colorado, mediante un proyecto integrado por la Gobernación de Presidente Hayes, el Ministerio de Salud y la OPS.
  - Continúa la cooperación técnica para el fortalecimiento de la red de servicios de la Región Sanitaria XVII de Boquerón, en esta oportunidad enfocada a los requerimientos del hospital de Villa Choferes.

- Cooperación técnica para el fortalecimiento de las capacidades y las competencias técnicas del personal de salud para la gestión estratégica de los Recursos Humanos en salud de la red integral establecida para COVID-19, con varias acciones:
  - Cooperación técnica al equipo de la Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos del Ministerio de Salud para activar las diferentes herramientas que permitan fortalecer la gestión estratégica y el ordenamiento de los Recursos Humanos en salud, en función a las experiencias y lecciones aprendidas ante la pandemia: el Observatorio de Recursos Humanos para la Salud, el Campus Virtual de Salud Pública, la Política Nacional de Recursos Humanos para la Salud y otros.
  - Coordinación de un curso sobre gerencia hospitalaria en Red para directivos del Instituto de Previsión Social (IPS) que prepare a esta institución para una reforma del sistema nacional de salud basada en la experiencia de organización en red con el Ministerio de Salud ante la pandemia.

Acciones realizadas por el país en el marco de la pandemia COVID-19, en la semana del 13 al 17 de julio de 2020.

- **15 de Julio de 2020. Entra en vigencia nuevo protocolo para aislamiento preventivo en albergues y hoteles:** El Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social actualizó el protocolo de Vigilancia Epidemiológica y Manejo del Aislamiento Preventivo de Personas. El nuevo flujograma de manejo de personas, ante los distintos escenarios que se puedan encontrar, indica que las personas que hayan dado positivo y no presenten síntomas transcurridos 14 días desde su diagnóstico, cuentan con prácticamente nulas posibilidades de transmitir el virus a personas sanas.

- **15 de Julio de 2020. Como proceder ante una sospecha de COVID-19 en el trabajo.** El Ministerio de Salud estableció un flujograma de acción para identificar casos sospechosos y positivos, así como las acciones a tomar a partir de la toma de muestras. Se refiere a los procedimientos de actuación ante un posible caso de COVID-19 en lugares de trabajo. Todo trabajador que presente fiebre (mayor o igual a 37,5°C) o algún síntoma respiratorio, debe: 1. No acudir al lugar de trabajo y permanecer en su domicilio. 2. Contactar de inmediato al 154 para informar su estado de salud y para recibir orientación.

Brechas en la respuesta a la pandemia por COVID-19.	
Albergues	- 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: 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	- Financiamiento para el Proyecto de fortalecimiento de los **Puntos de Entrada** a nivel nacional
Insumos para el diagnóstico de COVID 19	- Cartuchos para la realización de pruebas con métodos moleculares para la expansión del diagnóstico con GeneExpert. (50,000 cartuchos). - 200.000 Kit de extracción para el procesamiento con técnica de PCR-RT. - 200.0000 hisopos para toma de muestras con sus medios de trasporte (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	- 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	- 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	- 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. Alerta Epidemiológica; COVID-19 en pueblos indígenas en las Americas-15 de julio de 2020. https://cutt.ly/nsq1RLR

2. La OPS La OPS no recomienda tomar productos que contengan dióxido de cloro, clorito de sodio, hipoclorito de sodio o derivados, 16 de julio del 2020. https://cutt.ly/0sq1AbO

Campaña de concientización sobre la distancia física para prevenir el COVID-19, en el marco de la cual se instalaron cuatro carteles gigantes con mensajes de distanciamiento en puntos clave de Asunción, en coordinación con la Municipalidad de Asunción y el Ministerio de Salud: Terminal de ómnibus, Mercado Central de Abasto y La costanera de Asunción.