

Coronavirus / COVID-19 en Paraguay

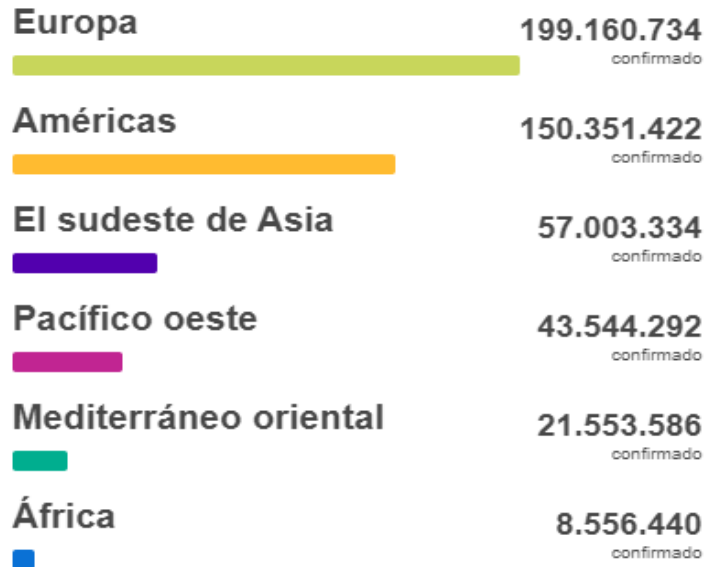
REPORTE N° 159

Sala de Situación Epidemiológica COVID-19

Actualizado 29/03/2022

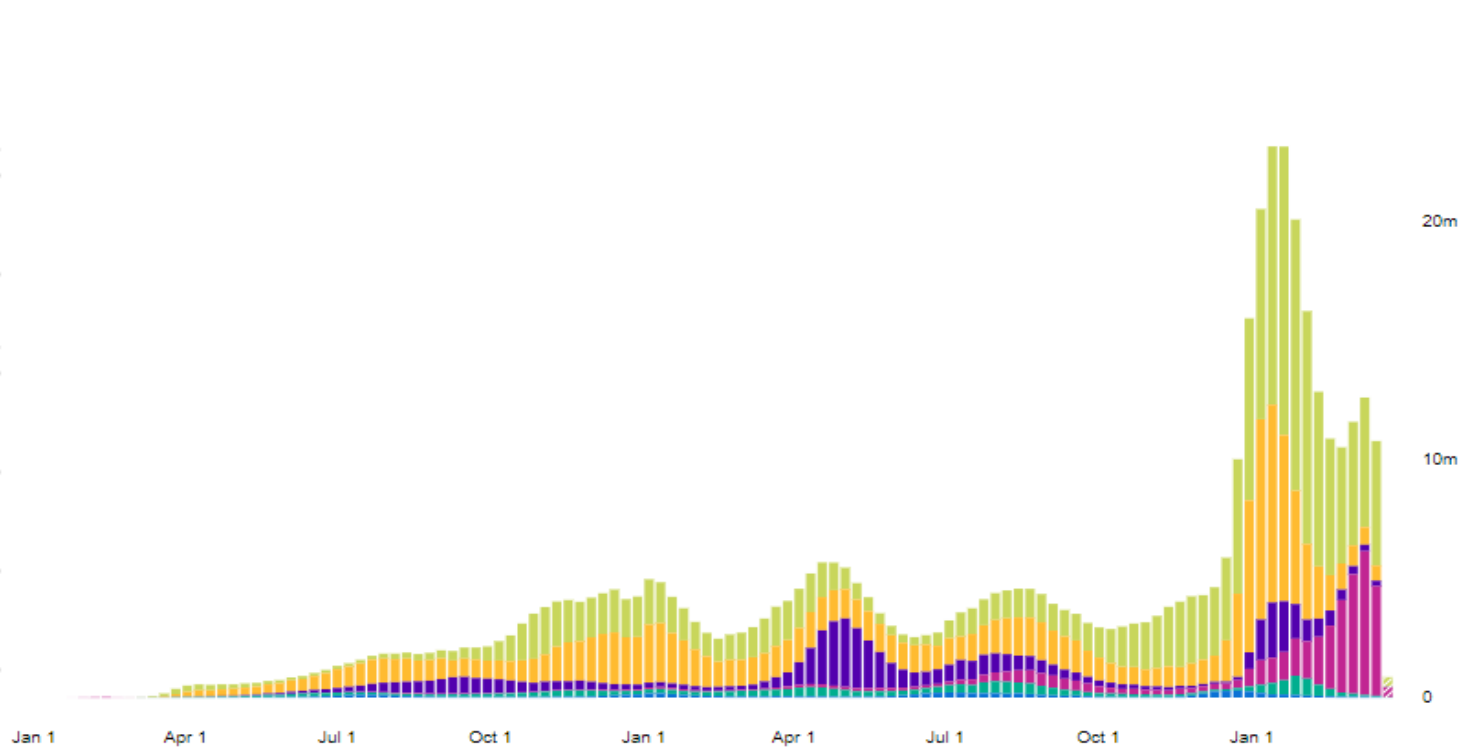


Situación por región de la OMS

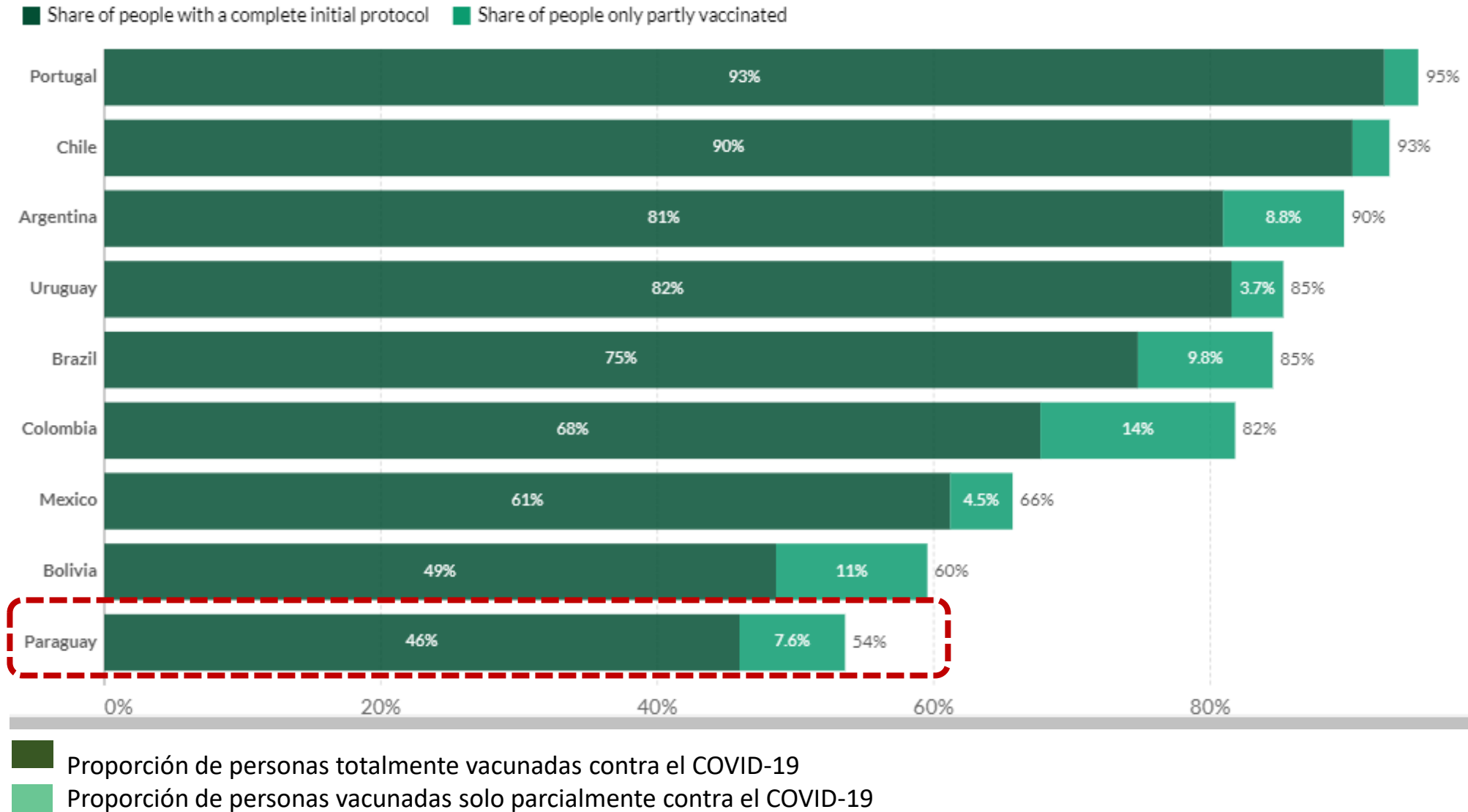


Fuente: Organización Mundial de la Salud

Los datos pueden estar incompletos para el día o la semana actual.



| | | | |
|---------------|--------------------|-----------------------------|---|
| Global | 480.170.572 | 6.124.396 (TL:1,2%) | 236 |
| | Casos | Fallecidos | Países/áreas/territorios afectados |
| PAHO | 150.351.422 | 2.694.644 (TL: 1,7%) | 56 |
| | Casos | Fallecidos | Países/áreas/territorios afectados |



Proyecciones Paraguay

Infecciones estimadas para Paraguay

23/03/2022

Infecciones y pruebas diarias [↗](#)

[Tendencia](#)[Comparar](#)[Mapa](#)

Las infecciones estimadas son la cantidad de personas que estimamos que están infectadas con COVID-19 cada día, incluidas las que no se hicieron la prueba.

Infecciones estimadas Casos reportados Pruebas

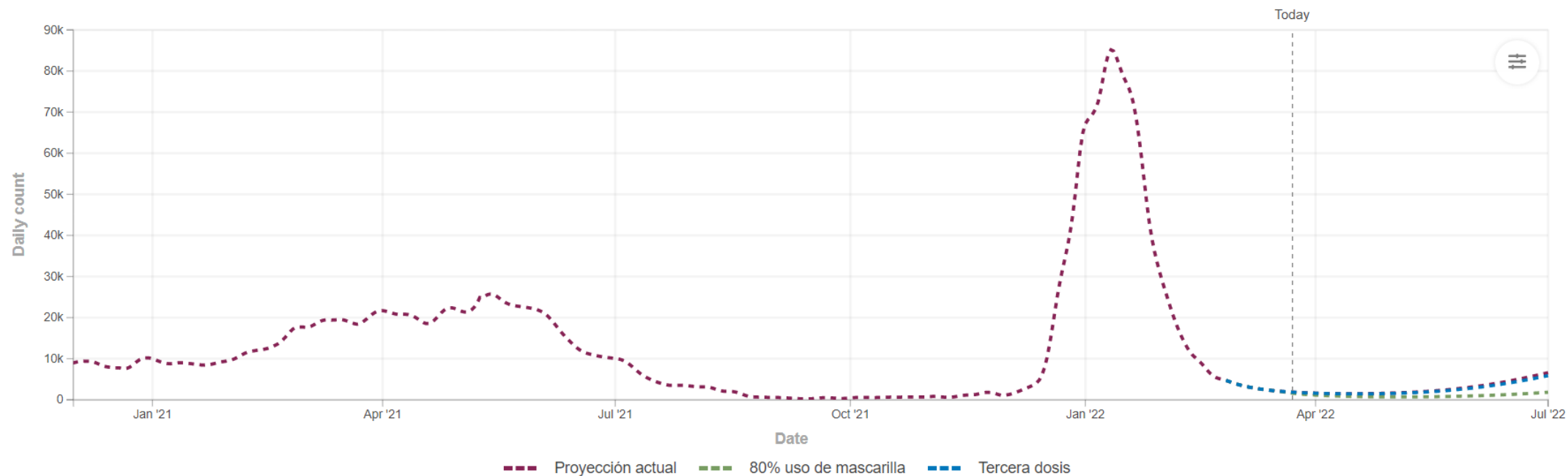
Guión ⓘ

Proyección ✕

Máscaras ✕

Tercera dosis ✕

▼



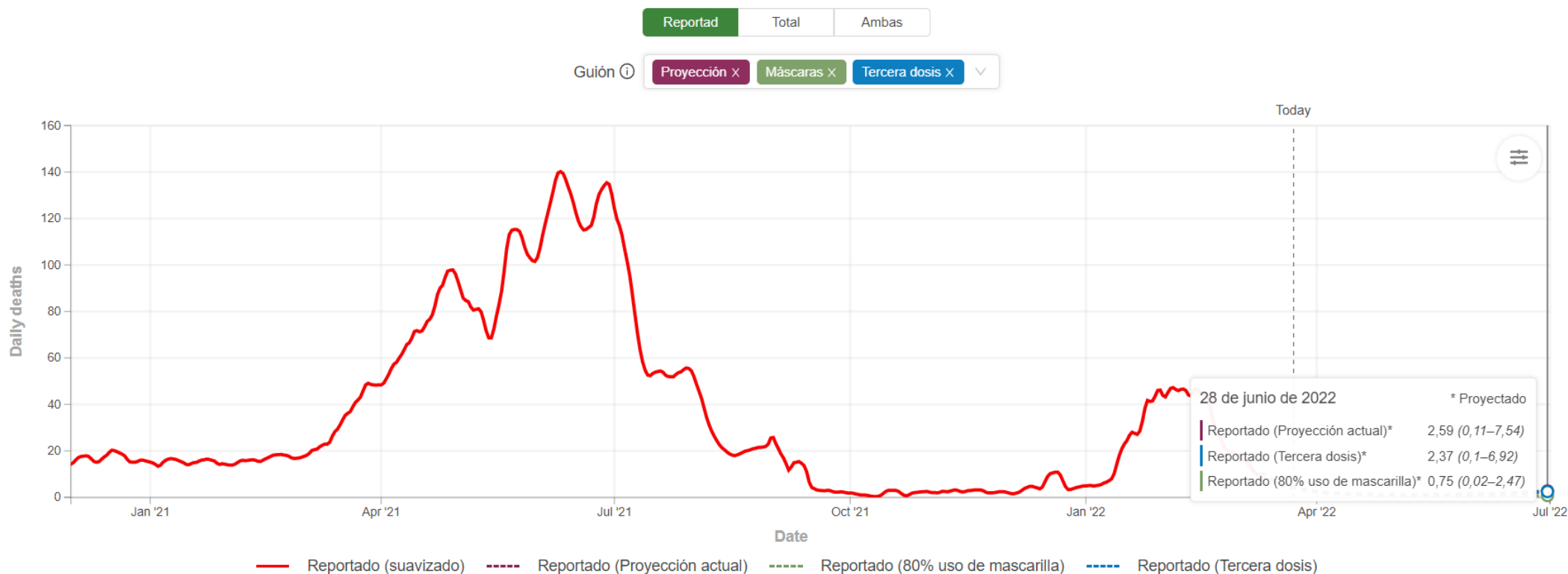
Nuevas defunciones estimadas para Paraguay

23/03/2022

Reducción % por uso de mascarillas = $100 \times (\text{Escenario proyección} - \text{Escenario uso de mascarillas}) / \text{Escenario proyección} = 71\%$

Se espera una reducción en un 71% de las defunciones

Las muertes diarias son el mejor indicador de la progresión de la pandemia, aunque generalmente hay un desfase de 17 a 21 días entre la infección y las muertes.



Proyecciones globales

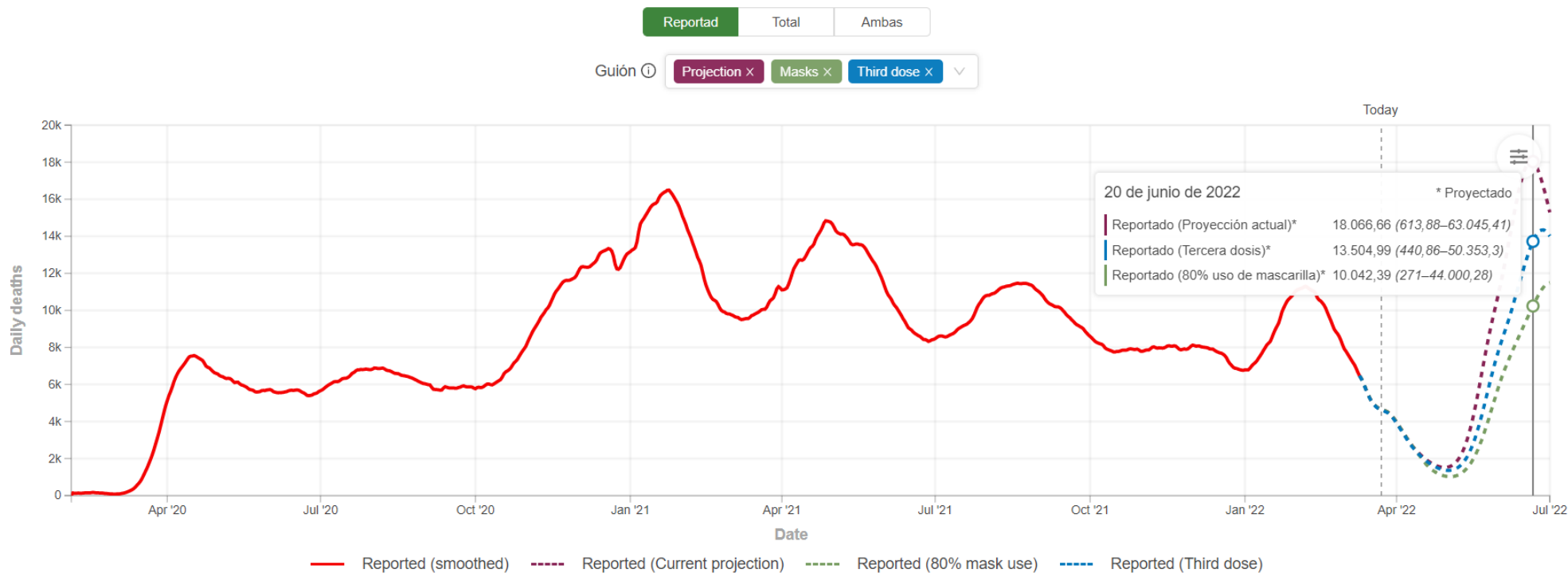
Nuevas defunciones estimadas a nivel mundial

23/03/2022

Reducción % por uso de mascarillas = $100 \times (\text{Escenario proyección} - \text{Escenario uso de mascarillas}) / \text{Escenario proyección} = 44\%$

Se espera una reducción en un 44% de las defunciones

Las muertes diarias son el mejor indicador de la progresión de la pandemia, aunque generalmente hay un desfase de 17 a 21 días entre la infección y las muertes.



Todas las muertes específicas de pacientes con COVID-19.

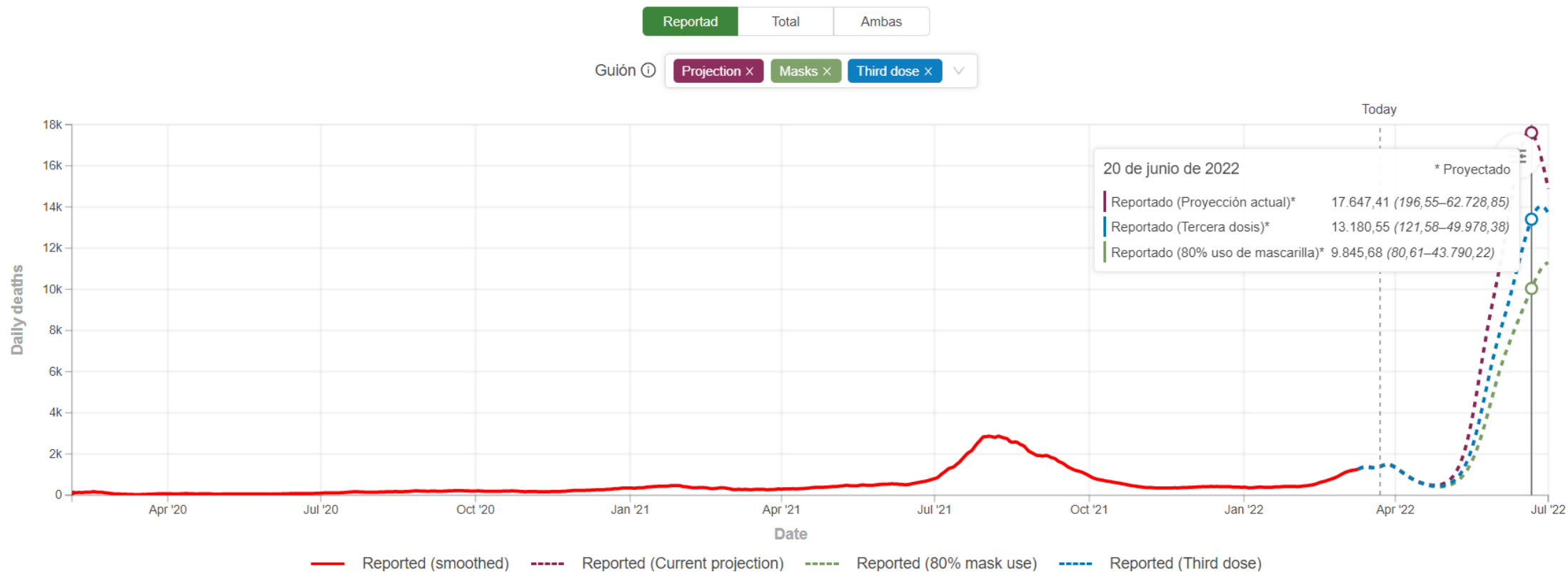
Nuevas defunciones estimadas

23/03/2022, Región Asia oriental y el Pacifico

Reducción % por uso de mascarillas = $100 \times (\text{Escenario proyección} - \text{Escenario uso de mascarillas}) / \text{Escenario proyección} = 44\%$

Se espera una reducción en un 44% de las defunciones

Las muertes diarias son el mejor indicador de la progresión de la pandemia, aunque generalmente hay un desfase de 17 a 21 días entre la infección y las muertes.



Cuatro zonas de transmisión (IHME)

En el último lanzamiento del modelo COVID-19 de IHME, la conclusión clave es que hay cuatro "zonas" de transmisión de COVID en este momento en el mundo.

- **Disminución en la transmisión:** para la gran mayoría de los países, la transmisión continúa disminuyendo a medida que los países salen de los picos de transmisión de la variante Omicron.
- **Aumento secundario:** Hay un aumento secundario en la transmisión en algunos países de Europa Occidental. Ese aumento se atribuye a la sustitución de la variante BA.2 Omicron por la variante BA.1, combinada con un uso reducido de máscaras y distanciamiento social. Nuestros pronósticos no proyectan que esta combinación conducirá a un aumento secundario prolongado.
- **Ola retrasada:** la tercera zona son los países, en su mayoría en el sudeste asiático, que todavía están en la fase ascendente principal debido a una onda Omicron retrasada.
- **Países con cero COVID:** los principales impulsores de transmisión, casos y muertes potenciales son los países que emplearon estrategias de cero COVID. Nueva Zelanda está descendiendo muy lentamente desde su pico de Omicron, y queda por ver si China continuará aplicando la política estricta.

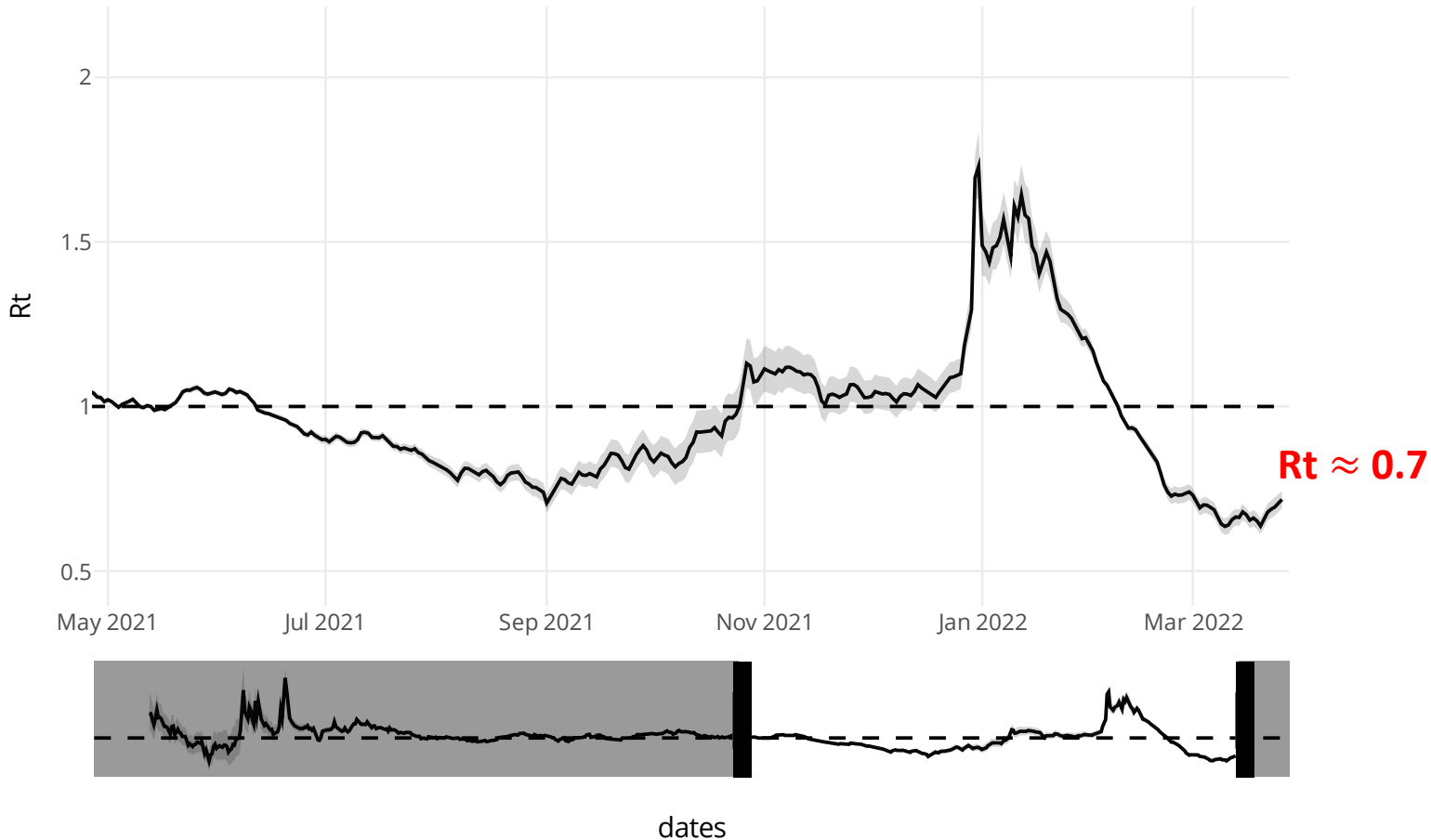
¿Qué depara el futuro? Hay un esfuerzo global concertado para abordar la inequidad de las vacunas, pero actualmente no hay la misma cantidad de atención política sobre el acceso a los antivirales. Sospechamos que los antivirales podrían ser una estrategia efectiva independientemente de las variantes que puedan surgir.

Indicadores de situación país

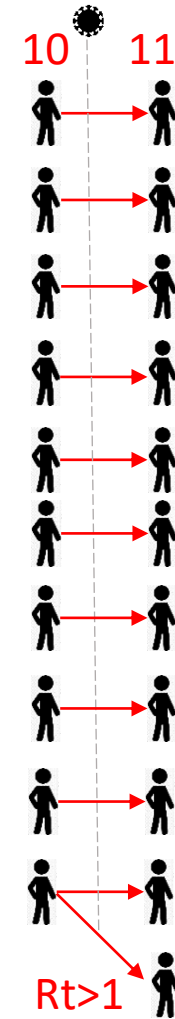
Transmisibilidad

28/03/2022

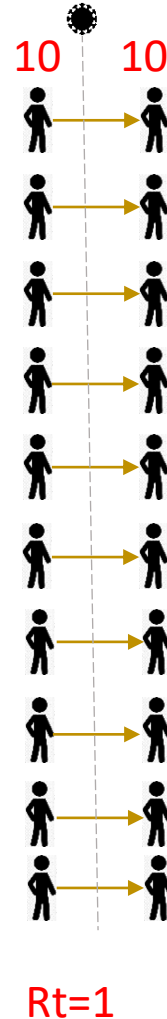
Paraguay - R instantaneo: Mean(R), Q 0.05, Q 0.95; 2020-03-07 - 2022-03-26



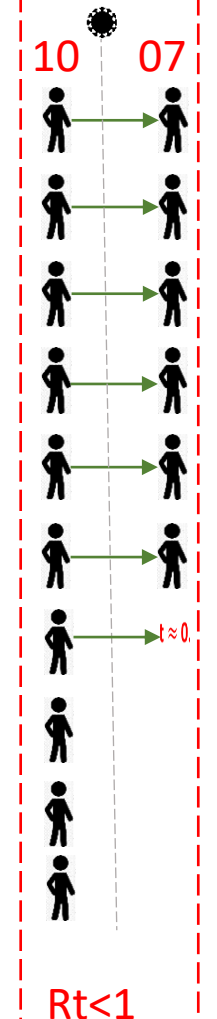
Aumento



Meseta

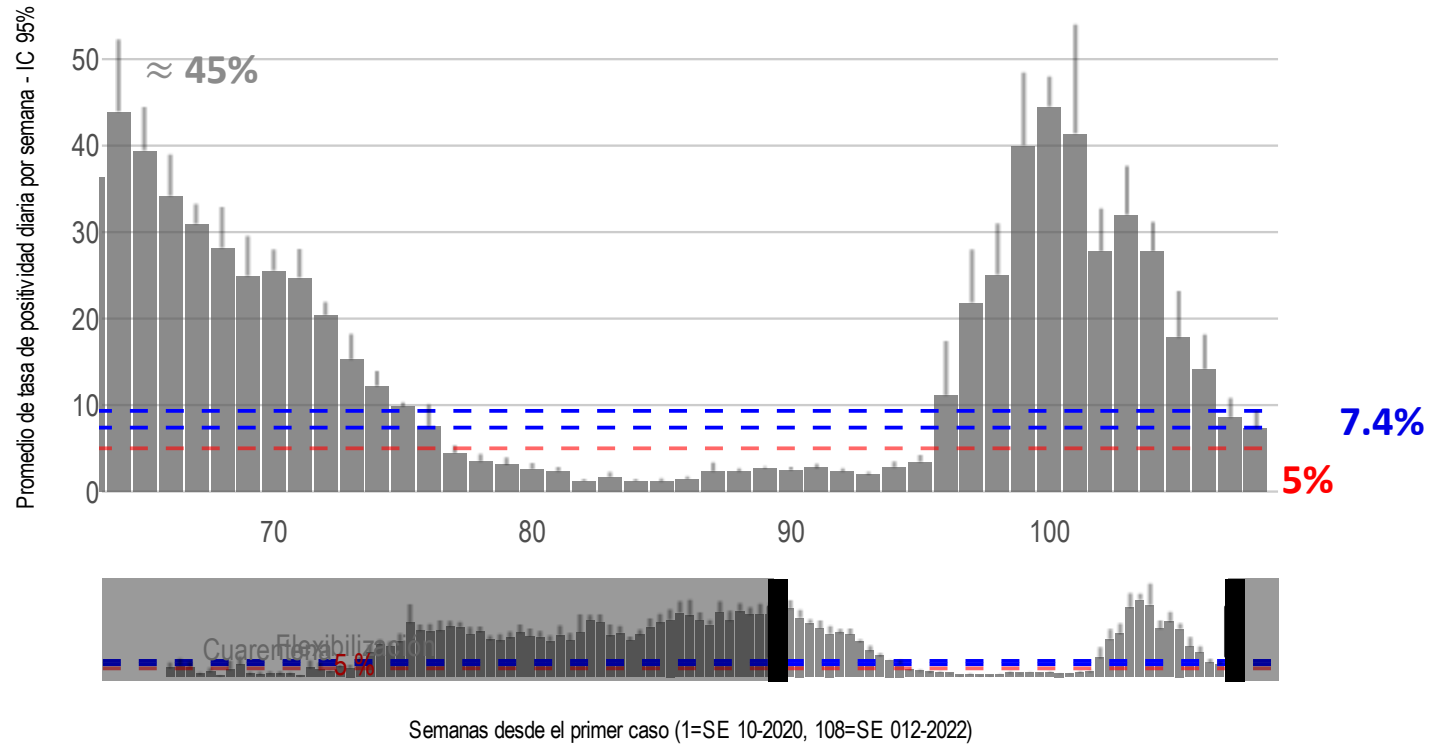


Retroceso

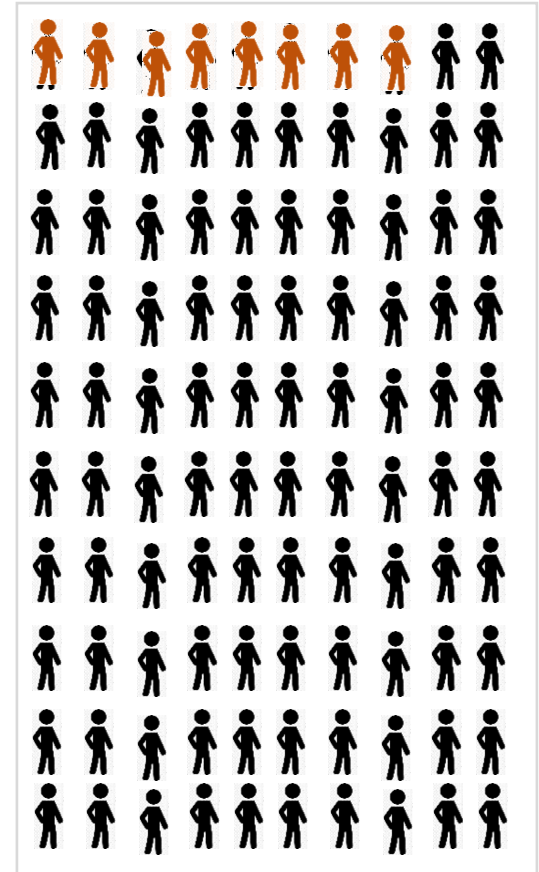


Positividad

28/03/2022

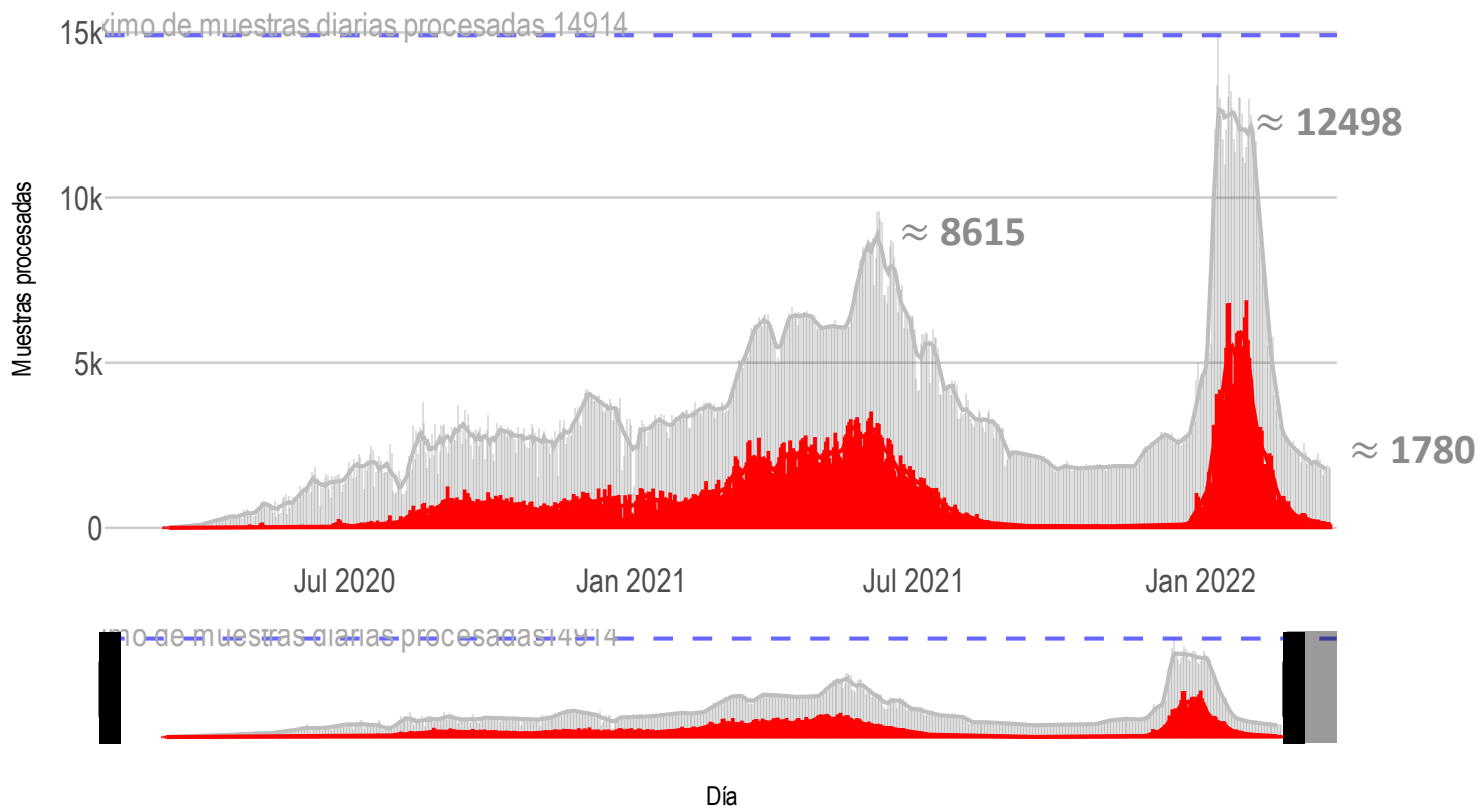


Positividad < 8%



Promedio de pruebas diarias por semana

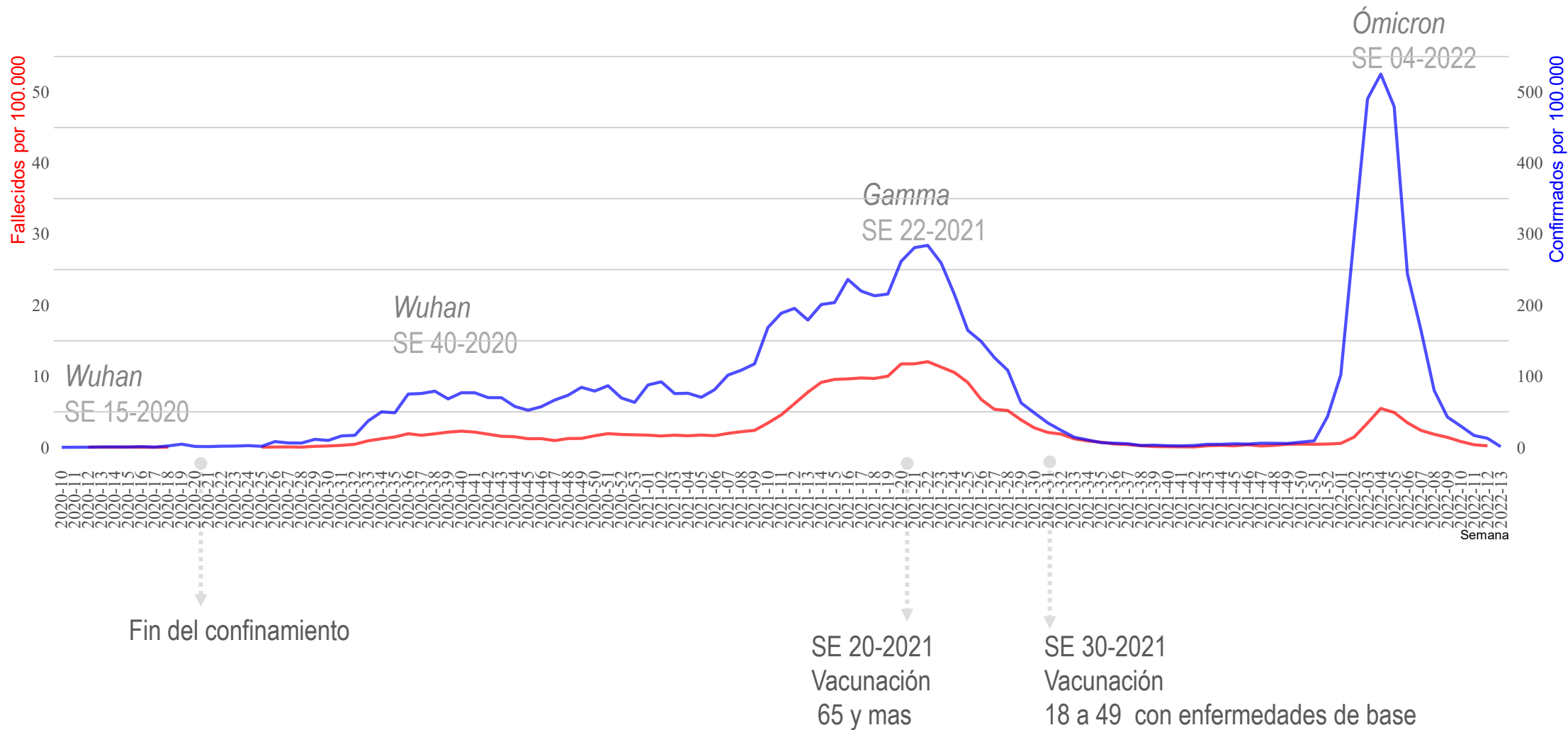
28/03/2022



Incidencia y mortalidad

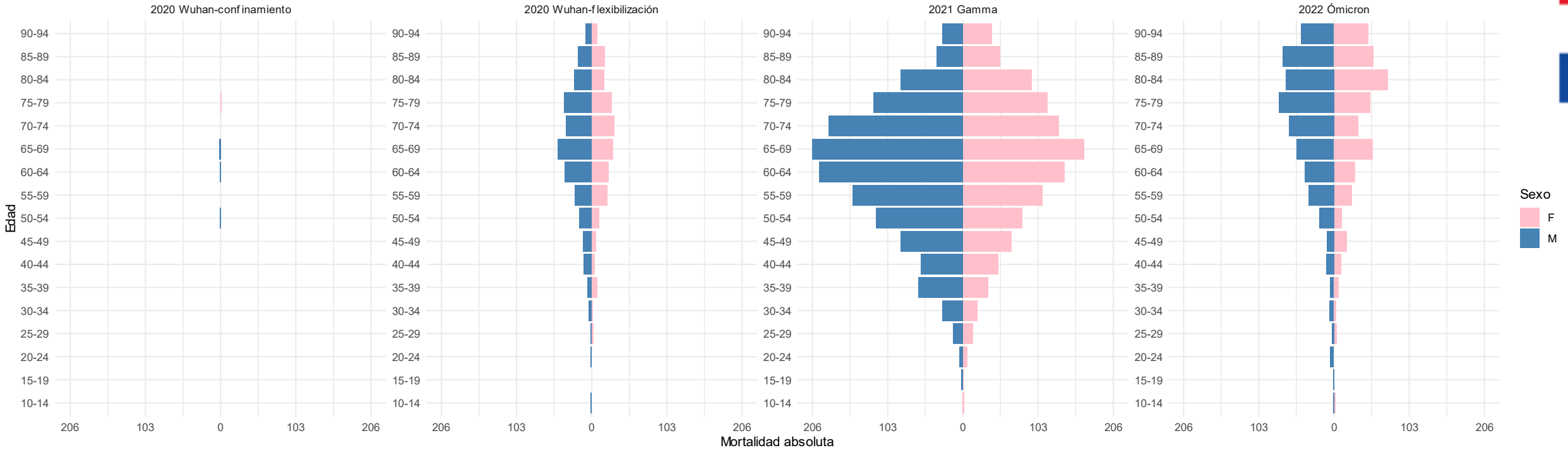
Evolución de la incidencia y mortalidad

28/03/2022



Defunciones acumuladas por grupo de edad en picos

Paraguay - Picos, defunciones acumuladas en 21 días



Contexto epidemiológico

- ✓ Uso de mascarillas
- ✓ Confinamiento estricto
- ✓ Baja movilidad nacional e internacional
- ✓ Alta transmisibilidad potencial, R_0 entre 1.16 y 2.46
- ✓ Población total susceptible
- ✓ Ausencia de vacunas

- ✓ Uso de mascarillas
- ✓ Fin del confinamiento
- ✓ Baja movilidad
- ✓ Transmisión comunitaria alta, R_t máximo 1.95
- ✓ Población mayoritaria susceptible
- ✓ Ausencia de vacunas

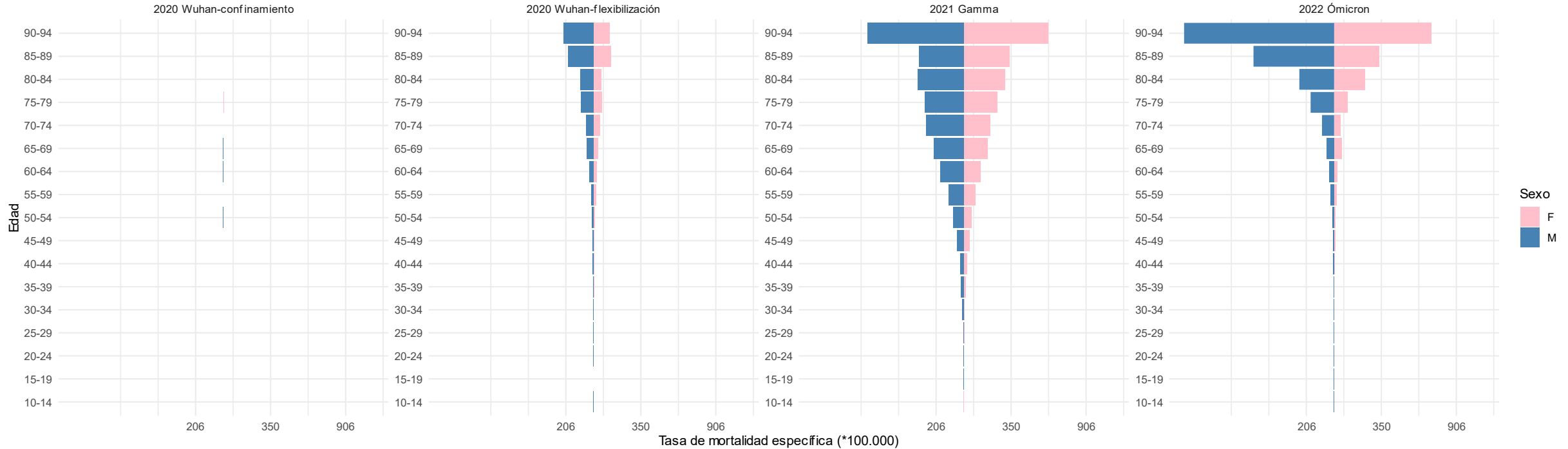
- ✓ Uso de mascarillas
- ✓ Sin confinamiento
- ✓ Movilidad moderada
- ✓ Transmisión comunitaria sostenida, R_t máximo 1.12
- ✓ Población mayoritaria susceptible
- ✓ Avance incipiente de la vacunación

- ✓ Uso moderado de mascarillas
- ✓ Sin confinamiento
- ✓ Movilidad alta
- ✓ Transmisión comunitaria alta, R_t máximo 1.70
- ✓ Avance moderado de la vacunación
- ✓ Menor población susceptible

Tasa de mortalidad por grupo de edad en picos

(Acumulado de 21 días por 100.000 habitantes)

Paraguay - Picos, defunciones acumuladas en 21 días



Contexto epidemiológico

- ✓ Uso de mascarillas
- ✓ Confinamiento estricto
- ✓ Baja movilidad nacional e internacional
- ✓ Alta transmisibilidad potencial, R_0 entre 1.16 y 2.46
- ✓ Población total susceptible
- ✓ Ausencia de vacunas

- ✓ Uso de mascarillas
- ✓ Fin del confinamiento
- ✓ Baja movilidad
- ✓ Transmisión comunitaria alta, R_t máximo 1.95
- ✓ Población mayoritaria susceptible
- ✓ Ausencia de vacunas

- ✓ Uso de mascarillas
- ✓ Sin confinamiento
- ✓ Movilidad moderada
- ✓ Transmisión comunitaria sostenida, R_t máximo 1.12
- ✓ Población mayoritaria susceptible
- ✓ Avance incipiente de la vacunación

- ✓ Uso moderado de mascarillas
- ✓ Sin confinamiento
- ✓ Movilidad alta
- ✓ Transmisión comunitaria alta, R_t máximo 1.70
- ✓ Avance moderado de la vacunación
- ✓ Menor población susceptible

Resumen acumulado COVID-19 en Paraguay

De 07/03/2020 al 29/03/2022



Casos confirmados
647.905



Casos activos
4.568 (0,71%)



Recuperados
624.673 (96,41%)



Fallecidos
18.664 (2.88%)



Hospitalizados
55.199
8.236 UTI (15 %)
46.963 Sala (85 %)



Embarazadas
3.002
92 Muertes Maternas



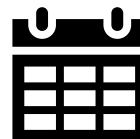
Pueblos indígenas
939 (0.14%)
84 fallecidos (TL: 8.9%)



Personal de Salud
29.569 (4,56%)
Reinfección COVID-19: 1



Síndrome Inflamatorio Multisistémico Pediatricos asociado a COVID-19(SIMP)
180 (*hasta SE 9/2022*)
Fallecidos: 11 (TL: 6,4%)

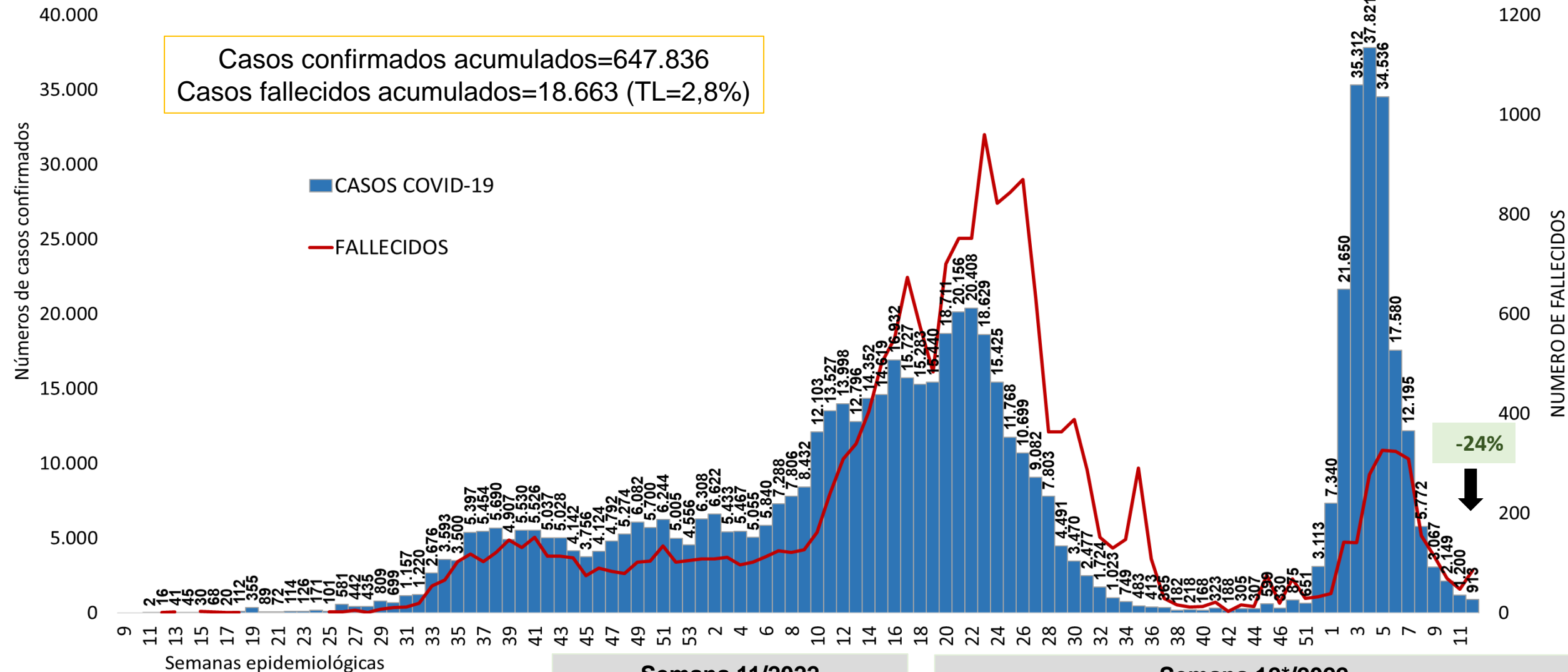


Días desde el 1° caso
752

SITUACIÓN COVID-19 EN PARAGUAY

Datos acumulados hasta la SE 12/2022 (26/03/2022)

Casos confirmados acumulados=647.836
Casos fallecidos acumulados=18.663 (TL=2,8%)



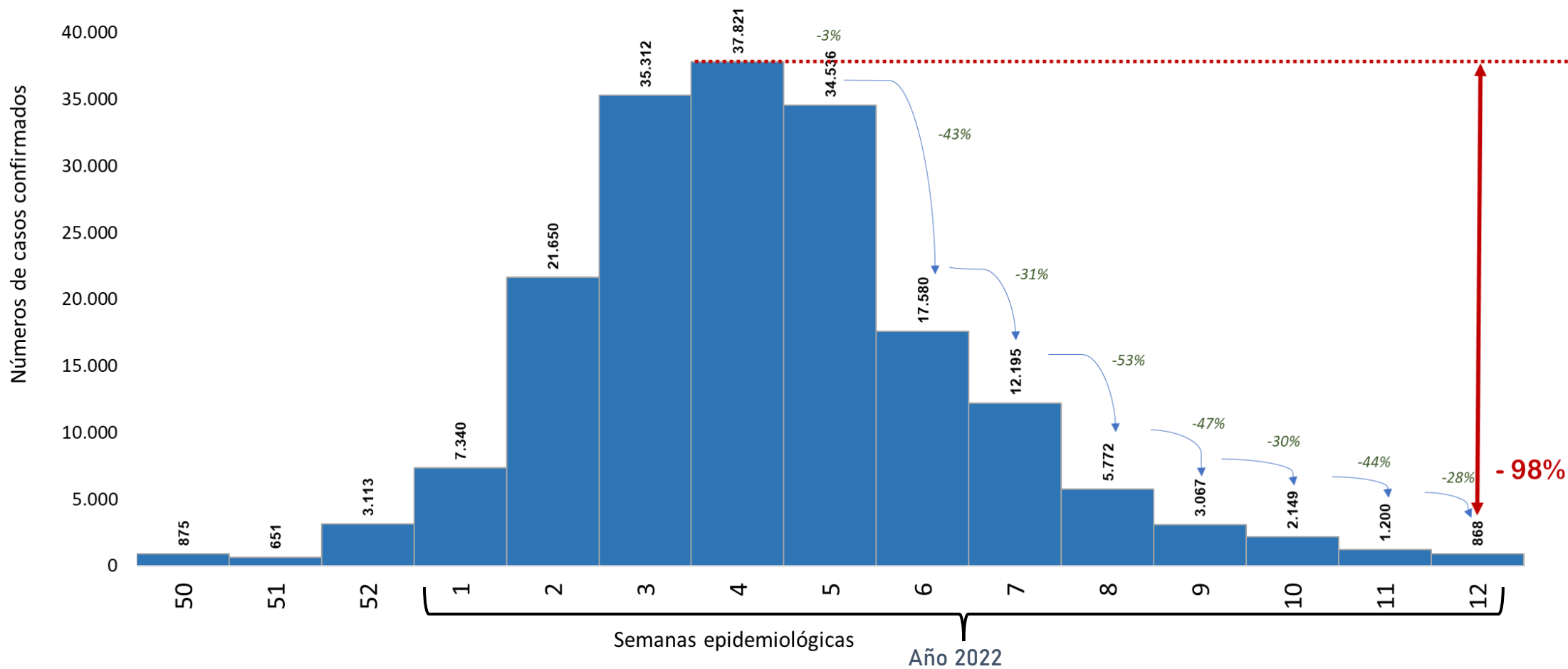
Semana 11/2022
Confirmados: 1.200 (-44%)
Fallecidos: 48 (-30%)

Semana 12*/2022
Confirmados: nuevos 868 (-28%) + 45 retrospectivo: 913
Fallecidos*: 36(-25%) + 50 retrospectivo: 86

*incluye casos retrospectivos

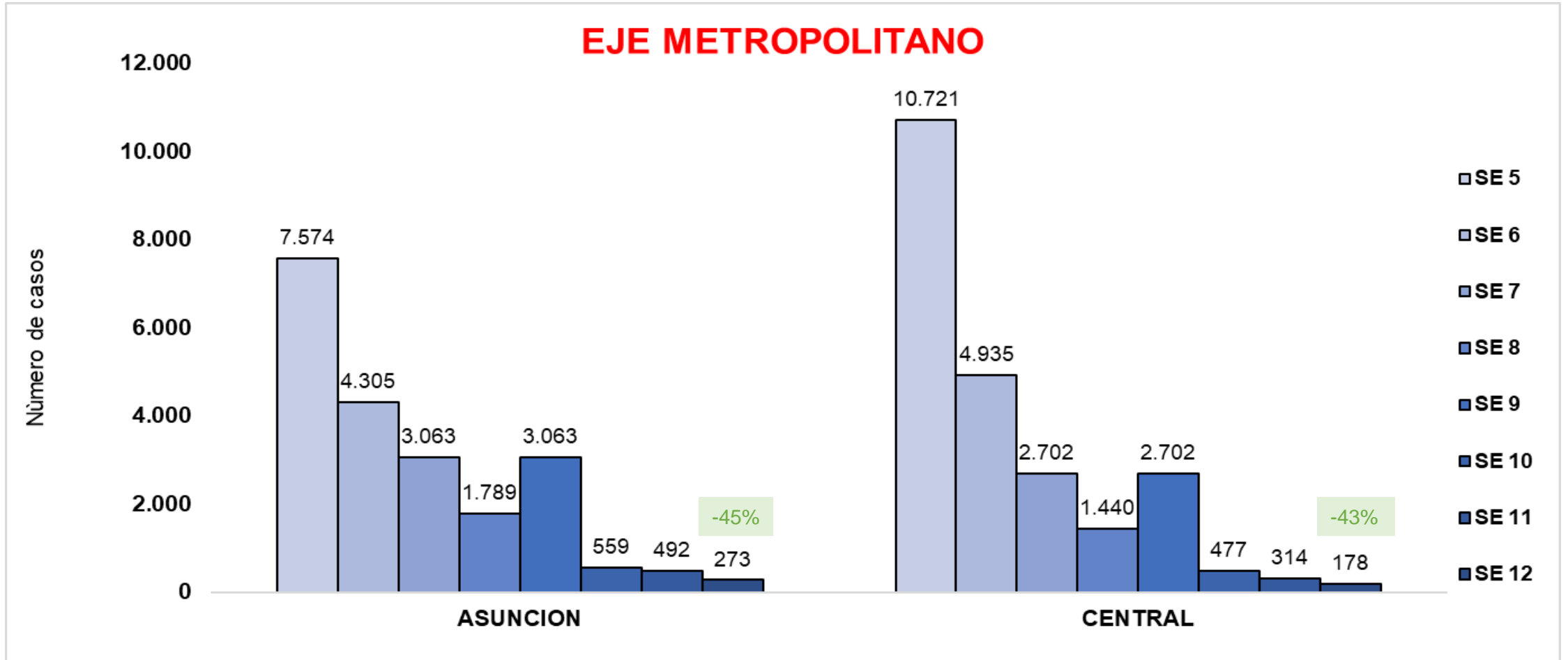
Situación COVID-19 en Paraguay

CASOS NUEVOS SE 50 A SE 12/2022 (26/03/2022)

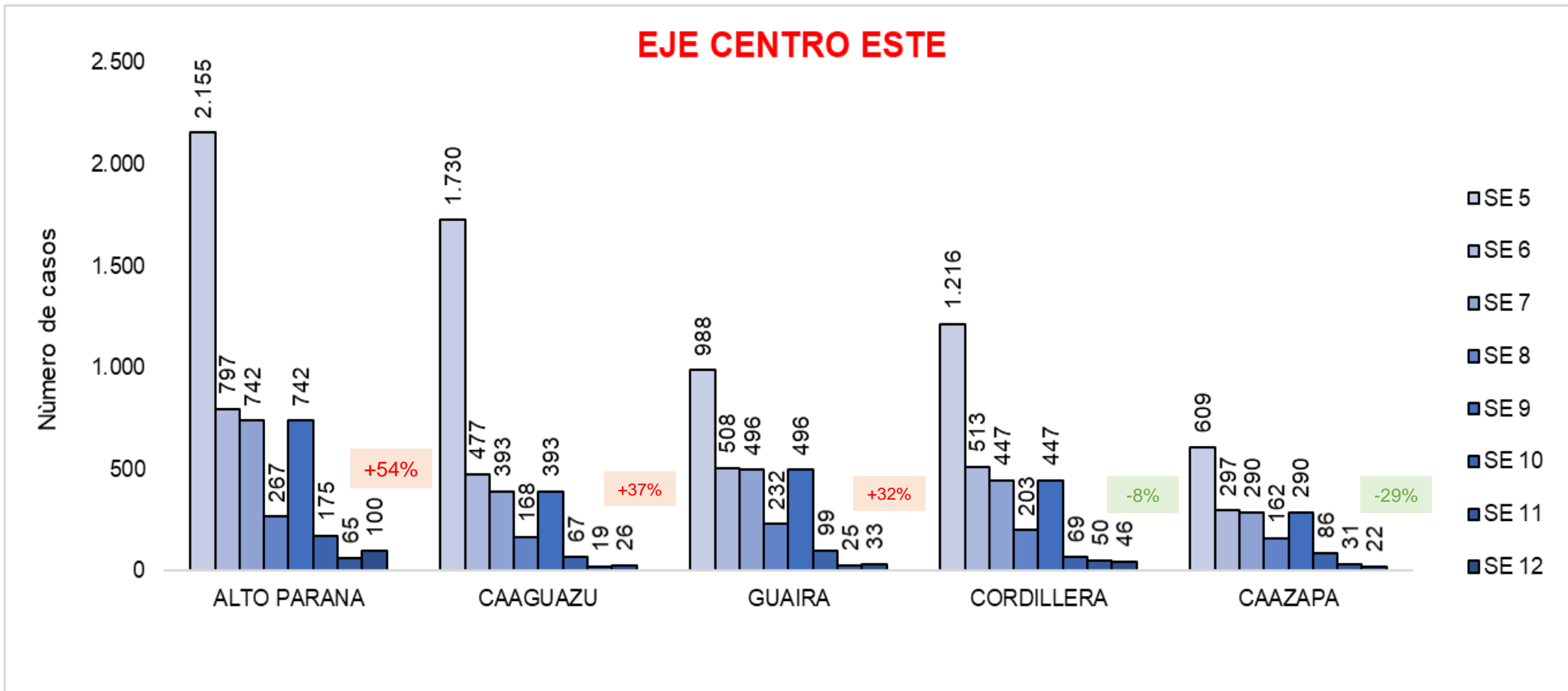


Casos COVID-19 de las últimas 8 semanas

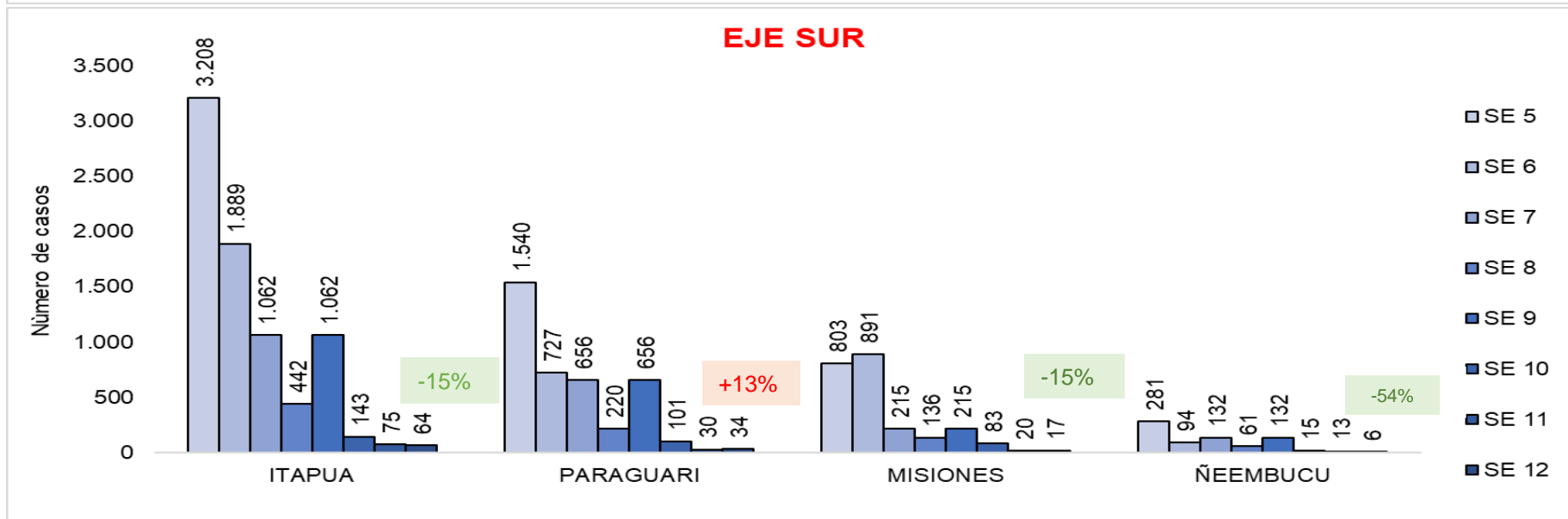
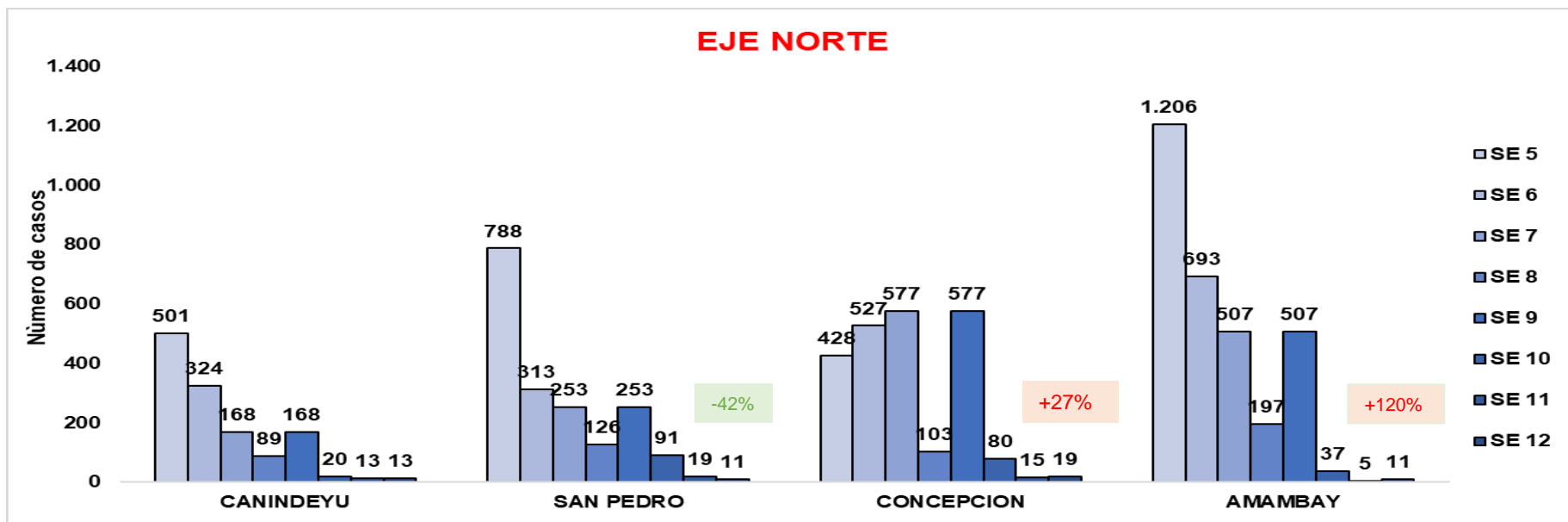
Casos COVID-19 según departamentos de procedencia, Paraguay últimas 8 semanas.



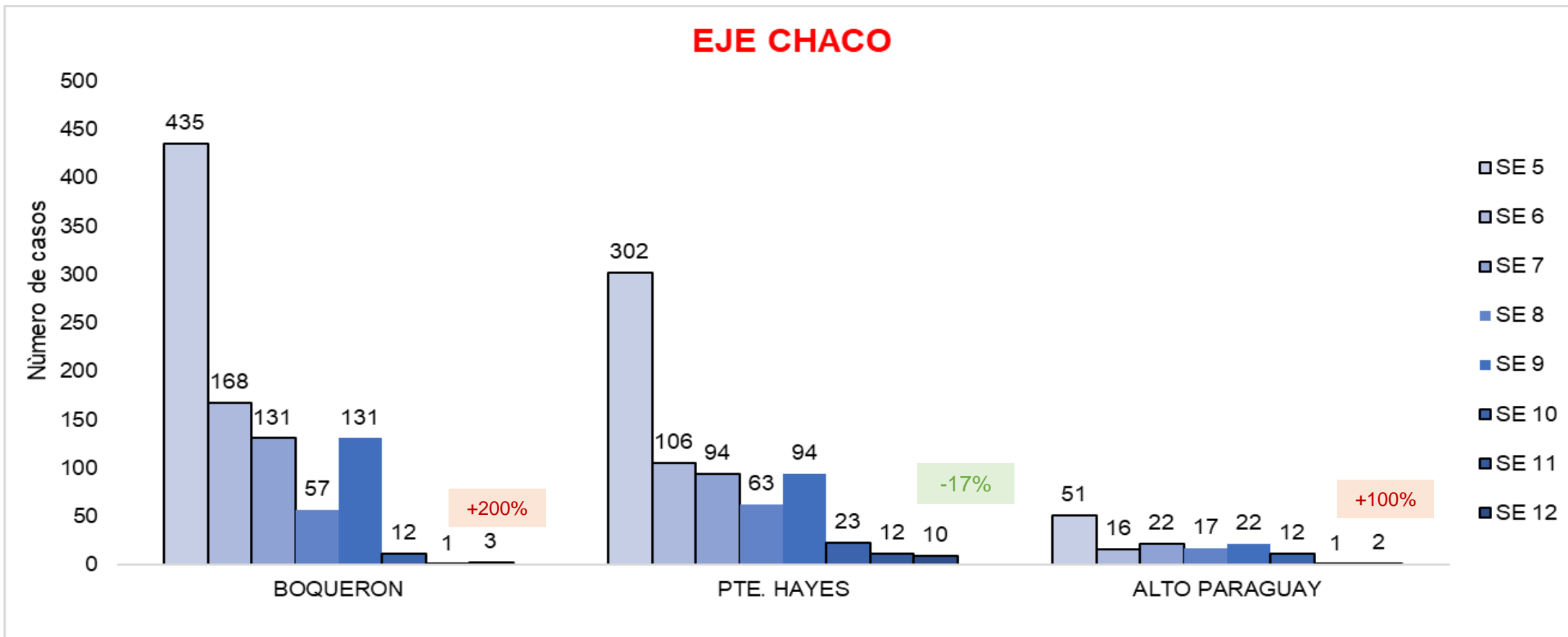
Casos COVID-19 según departamentos de procedencia, Paraguay últimas 8 semanas.



Casos COVID-19 según departamentos de procedencia, Paraguay últimas 8 semanas.



Casos COVID-19 según departamentos de procedencia, Paraguay últimas 8 semanas.

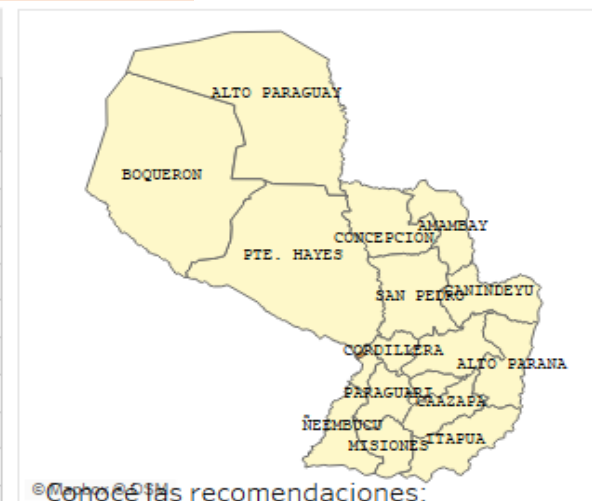


Mapa de riesgo COVID-19

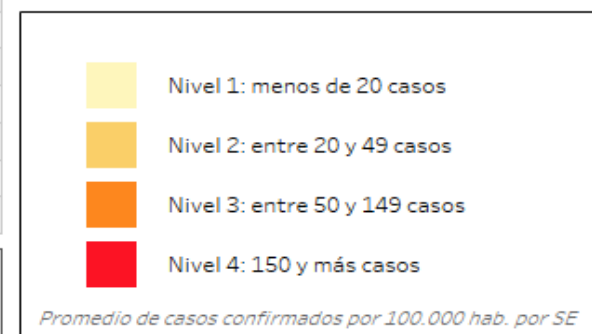
Conocé el Mapa de Riesgos con la incidencia de casos COVID-19 en el territorio nacional por departamento y distrito en los últimos 14 días. Hacé click en los botones para conocer la situación en tu distrito, los distritos de mayor incidencia y las recomendaciones.

- Asunción nivel 3 TRASMISION COMUNITARIA ALTA
- 17 departamento en nivel 1 TRASMISION COMUNITARIA BAJA

| | | Población | Confirmados | Incidencia Promedio | Fallecidos | Mortalidad Promedio | Letalidad Promedio |
|---------------|---------|-----------|-------------|---------------------|------------|---------------------|--------------------|
| ASUNCION | Nivel 3 | 521.559 | 765 | 73 | 23 | 2 | 1,5 |
| CENTRAL | Nivel 1 | 2.201.109 | 492 | 11 | 48 | 1 | 4,9 |
| ALTO PARANA | Nivel 1 | 830.943 | 165 | 10 | 8 | 0 | 2,4 |
| ITAPUA | Nivel 1 | 616.565 | 139 | 11 | 9 | 1 | 3,2 |
| CORDILLERA | Nivel 1 | 311.273 | 96 | 15 | 6 | 1 | 3,1 |
| PARAGUARI | Nivel 1 | 258.957 | 64 | 12 | 5 | 1 | 3,9 |
| GUAIRA | Nivel 1 | 227.747 | 58 | 13 | 3 | 1 | 2,6 |
| CAAZAPA | Nivel 1 | 192.031 | 53 | 14 | 0 | 0 | 0,0 |
| CAAGUAZU | Nivel 1 | 563.803 | 45 | 4 | 12 | 1 | 13,3 |
| MISIONES | Nivel 1 | 128.130 | 37 | 14 | 7 | 3 | 9,5 |
| CONCEPCION | Nivel 1 | 254.976 | 34 | 7 | 1 | 0 | 1,5 |
| SAN PEDRO | Nivel 1 | 435.126 | 30 | 3 | 6 | 1 | 10,0 |
| CANINDEYU | Nivel 1 | 234.978 | 26 | 6 | 2 | 0 | 3,8 |
| PTE. HAYES | Nivel 1 | 127.951 | 22 | 9 | 2 | 1 | 4,5 |
| ÑEEMBUCU | Nivel 1 | 90.287 | 19 | 11 | 1 | 1 | 2,6 |
| AMAMBAY | Nivel 1 | 172.169 | 16 | 5 | 0 | 0 | 0,0 |
| BOQUERON | Nivel 1 | 66.836 | 4 | 3 | 1 | 1 | 12,5 |
| ALTO PARAGUAY | Nivel 1 | 18.231 | 3 | 8 | 0 | 0 | 0,0 |



Conocé las recomendaciones:



2.068
CONFIRMADOS

134
FALLECIDOS

Fuente: Dirección General de Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

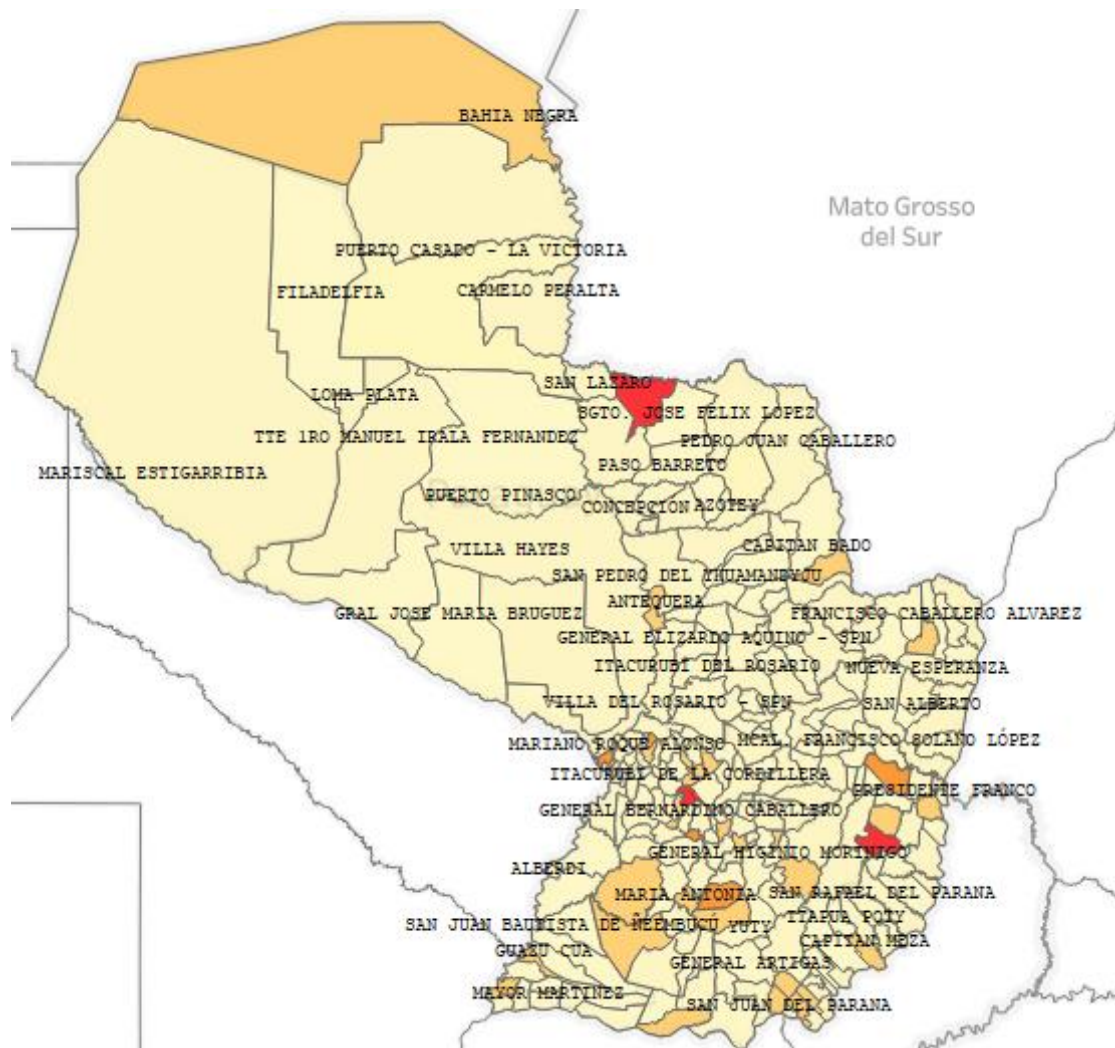
Indicadores propuestos por la OMS (04/11/2020). Disponible en:

<https://www.who.int/publications/i/item/considerations-in-adjusting-public-health-and-social-measures-in-the-context-of-covid-19-interim-guidanc>

Actualización 13/Mar/22 al 26/Mar/22

MAPA DE RIESGO COVID-19 POR DISTRITOS, PARAGUAY

ULTIMOS 14 DIAS (6/03/2022 AL 26/03/2022)



En los últimos 14 días se registraron casos confirmados en **162** distritos del país, lo que corresponde al **62%** del total.

| Niveles | Número | % |
|----------------|------------|-------------|
| NIVEL 1 | 222 | 86% |
| NIVEL 2 | 29 | 11% |
| NIVEL 3 | 5 | 2% |
| NIVEL 4 | 3 | 1% |
| Total | 259 | 100% |

TRANSMISION COMUNITARIA

| Tasas /100.000 hab. | Nivel 1 | Nivel 2 | Nivel 3 | Nivel 4 |
|---------------------|---------|----------|-----------|---------|
| Incidencia de casos | < 20 | 20 - <50 | 50 - <150 | 150+ |
| Mortalidad | < 1 | 1 - <2 | 2 - <5 | 5+ |
| Hospitalización | < 5 | 5 - <10 | 10 - <30 | 30+ |

Monitoreo del Personal de Salud con exposición a Covid-19

29/03/2022

MONITOREO DEL PERSONAL DE SALUD CON EXPOSICIÓN AL COVID-19

PERIODO MARZO 2020 – MARZO 2022



Notificaciones
59058



En aislamiento
7



Fallecidos
217



Casos confirmados en PS
29569
50% de las notificaciones.



Sospecha de Reinfección
2192
1 Caso Confirmado



Registrados
Vacunación
117091



Casos confirmados a nivel País
647905
4,5% Corresponde al PS



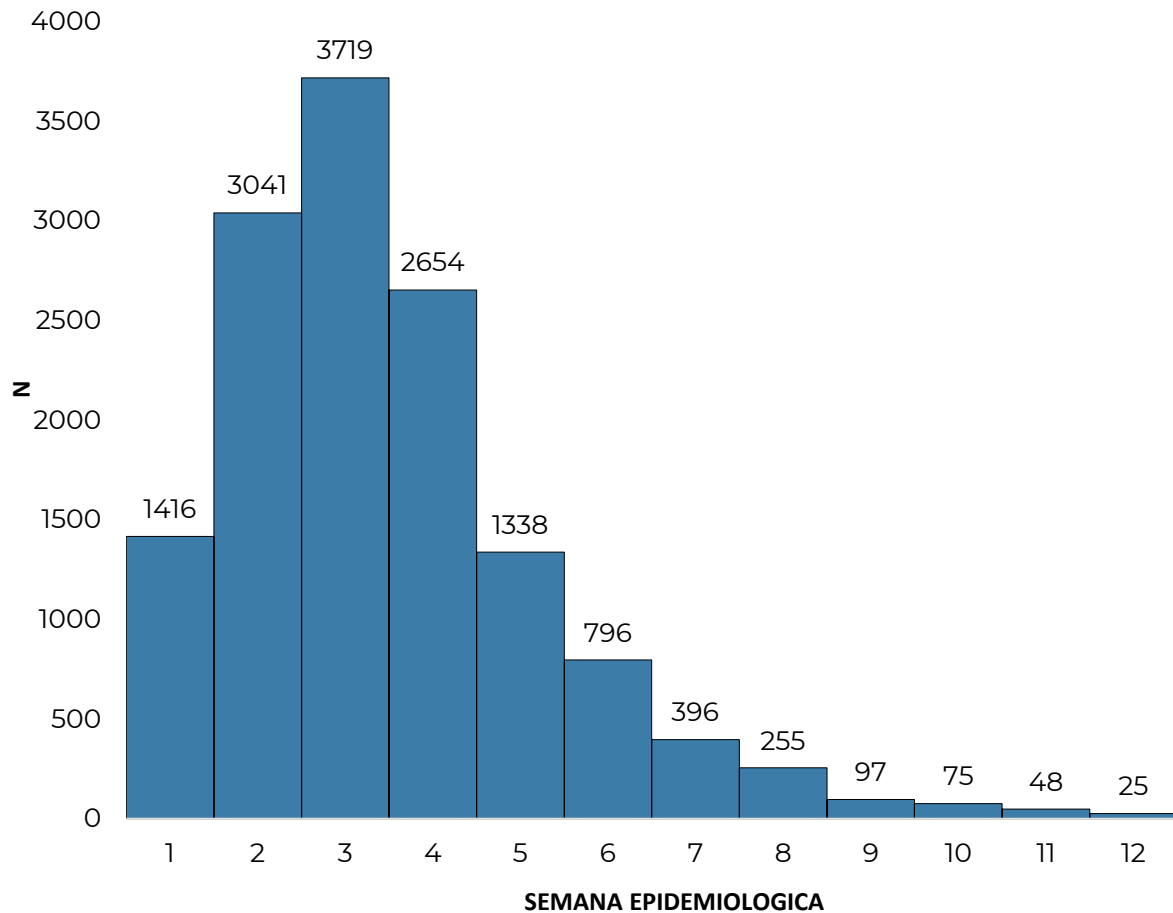
Total
Hospitalizados
820



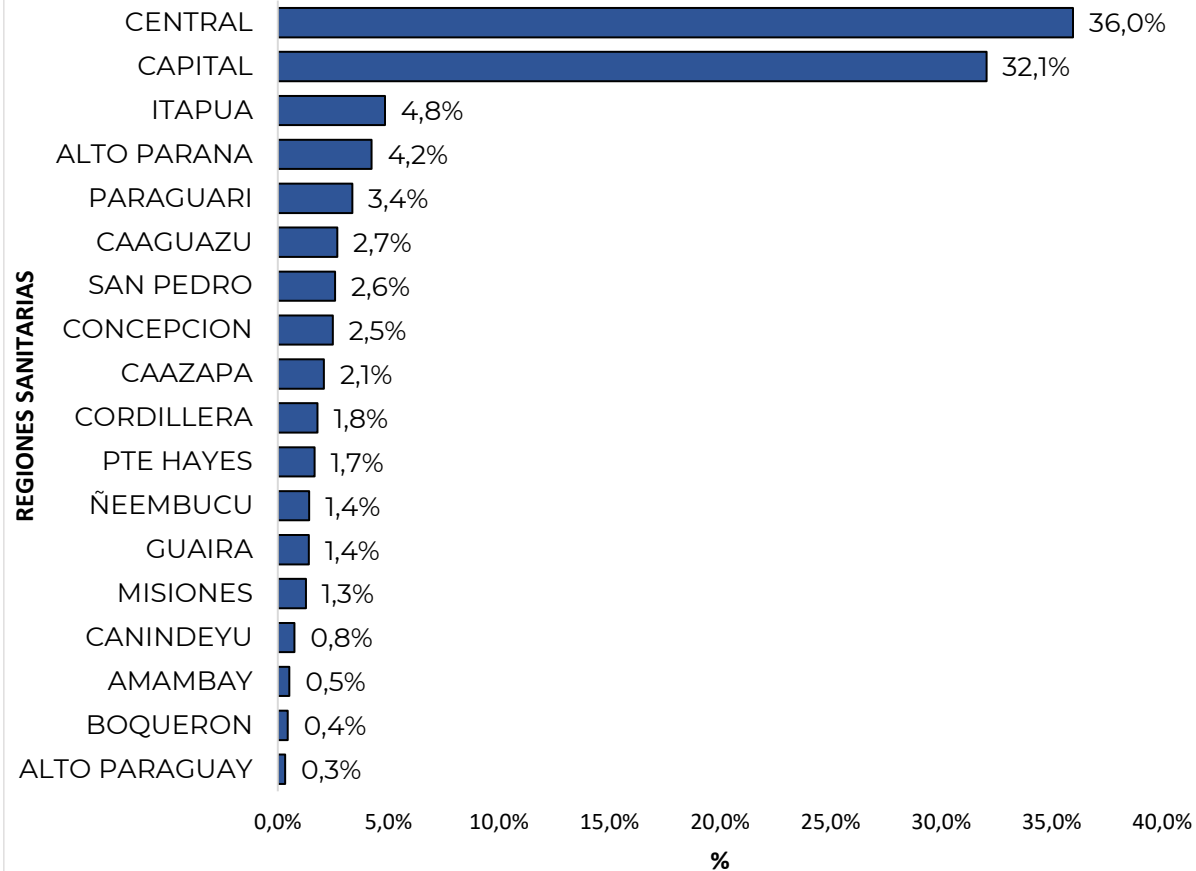
Vacunados con esquema completo
83609
Corresponde al **71,4%** de los
registrados

NOTIFICACIONES COVID-19 DEL PERSONAL DE SALUD (N=13860). PERIODO (SE 1 A SE 12) AÑO 2022.

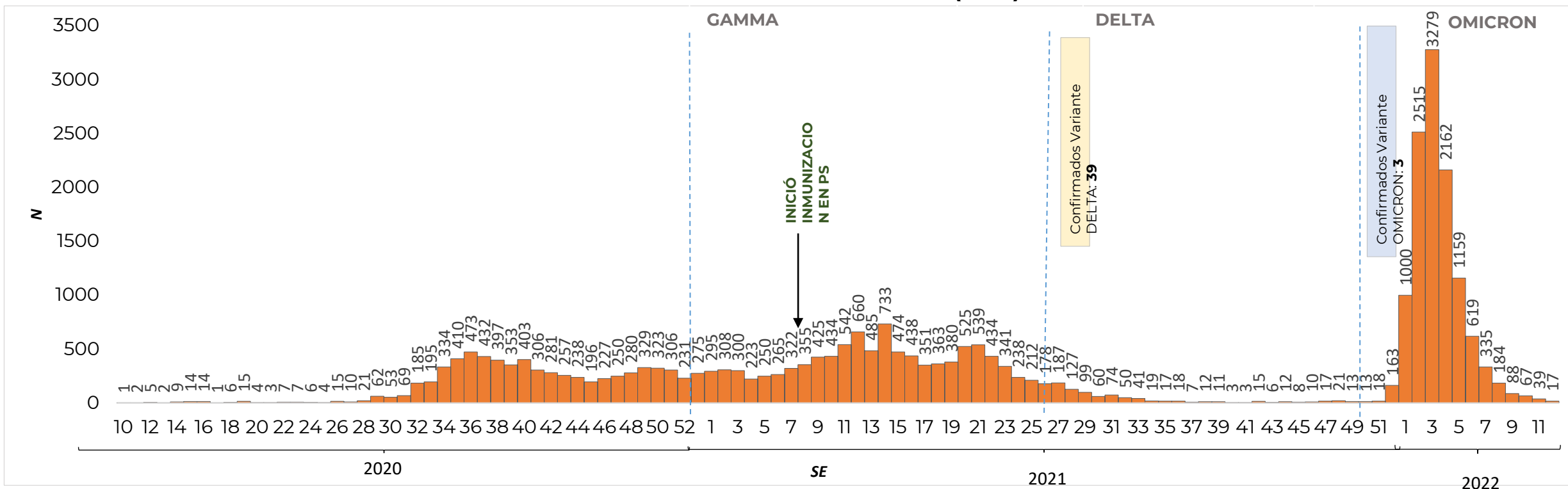
NOTIFICACIONES SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLOGICA



NOTIFICACIONES SEGÚN REGION SANITARIA



CASOS CONFIRMADOS COVID-19 EN PERSONAL DE SALUD (N= 29569) DATOS ACUMULADOS AL 28/03/2022 (SE 12)



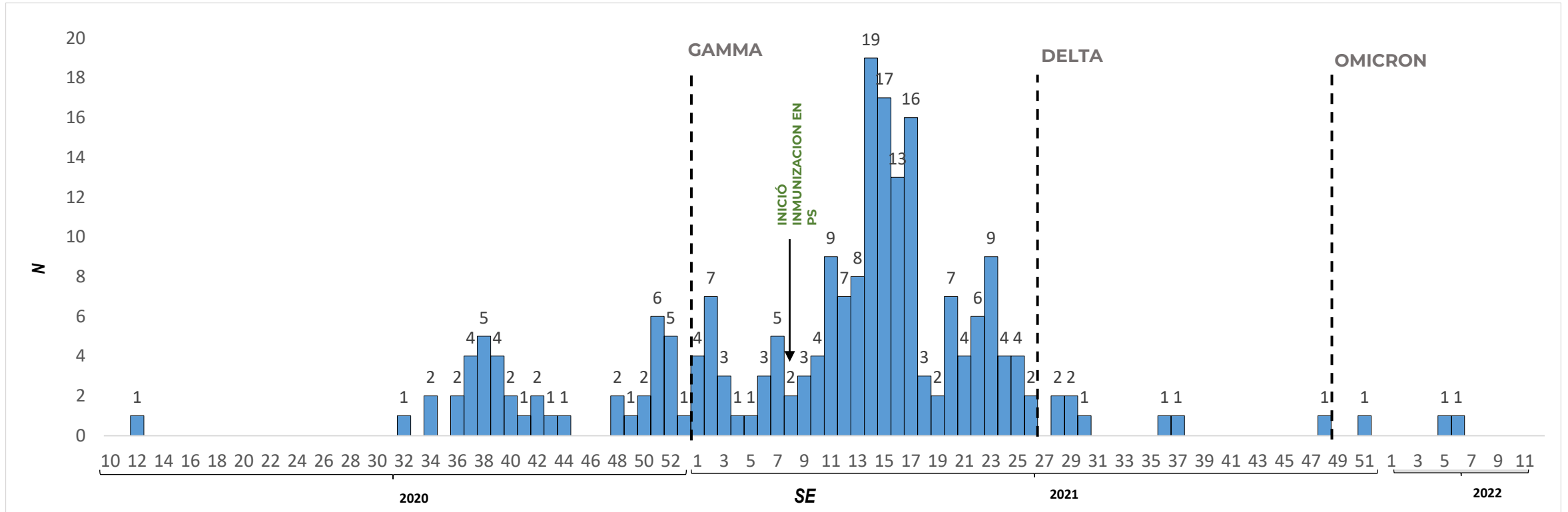
| CASOS CONFIRMADOS ACUMULADOS | | |
|------------------------------|--------------|---------------|
| REGION SANITARIA | N | % |
| CENTRAL | 9701 | 32,8% |
| CAPITAL | 9629 | 32,6% |
| ALTO PARANA | 1470 | 5,0% |
| ITAPUA | 1466 | 5,0% |
| OTROS | 7303 | 24,7% |
| TOTAL | 29569 | 100,0% |

FECHA DE CORTE 29/03/2021.

SE 8 a SE 12: datos parciales

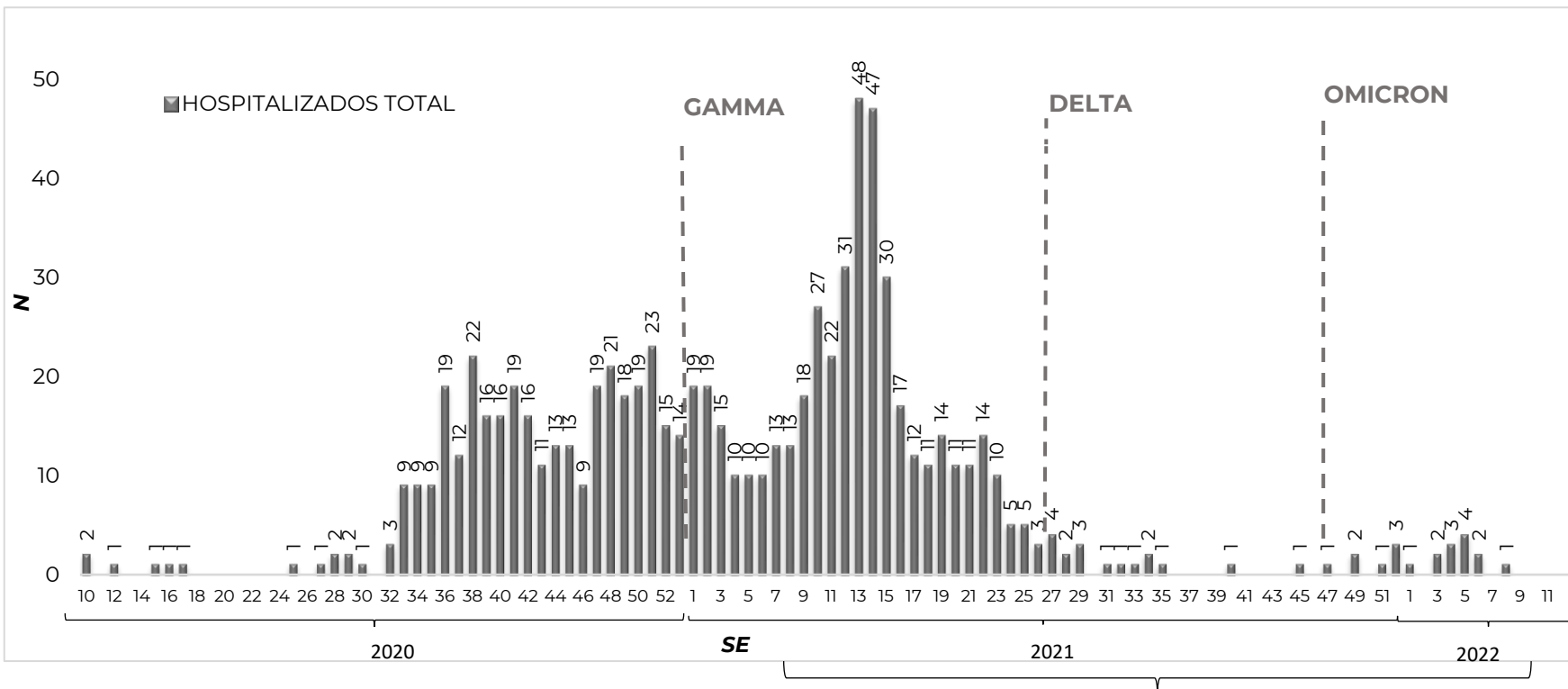
Fuente: Base de Datos del PNPVCIH - DIVET

FALLECIDOS COVID-19 EN PERSONAL DE SALUD (N=217). DATOS ACUMULADOS AL 28/03/2022 (SE 12)



Obs.: Actualmente no se registran fallecidos en el Personal de Salud.

PERSONAL DE SALUD HOSPITALIZADOS POR SE (N=820)



Obs.: Actualmente no se registran hospitalizados en el Personal de Salud.

VIGILANCIA DE HOSPITALIZADOS y MORTALIDAD COVID-19

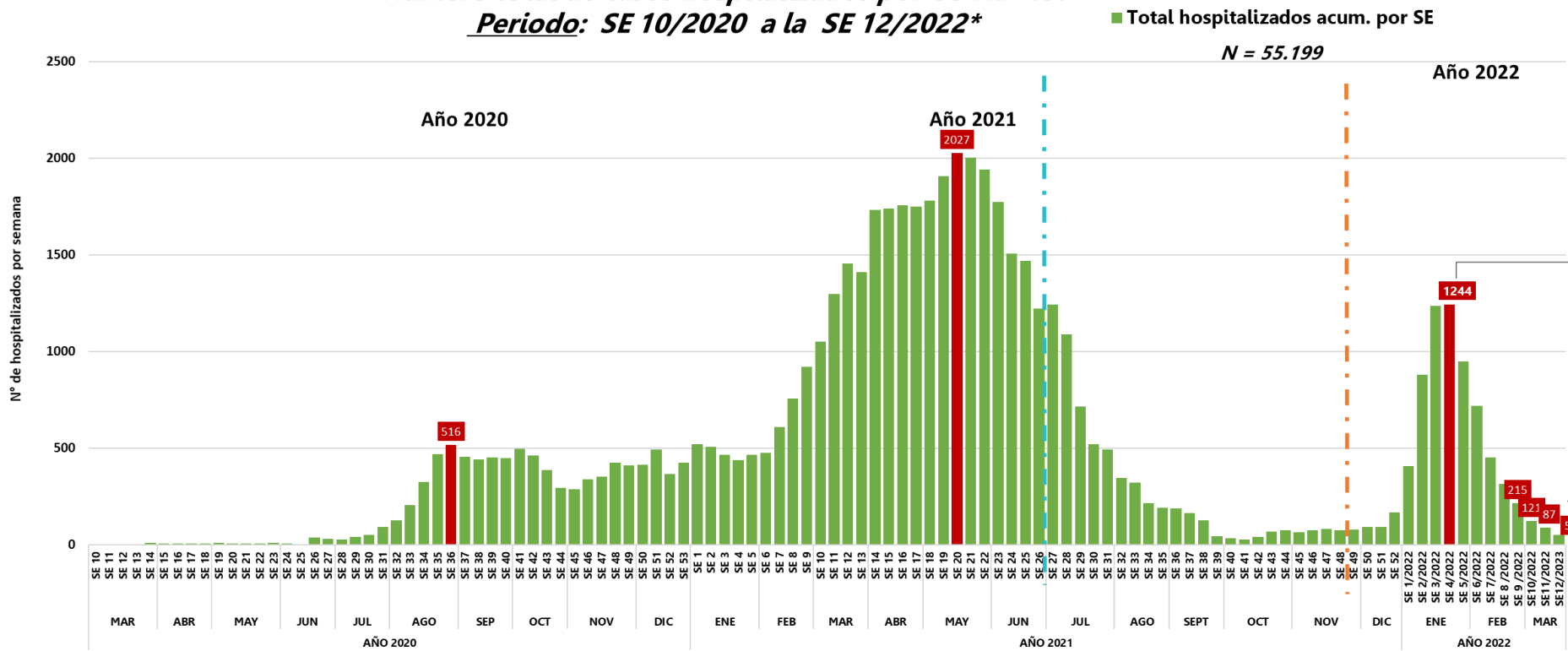
DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y RESPUESTA A EMERGENCIAS EN SALUD PÚBLICA

CENTRO NACIONAL DE ENLACE - REGLAMENTO SANITARIO INTERNACIONAL

ALERTAS Y GESTIÓN ESPII Y ESPIN

DATOS ACUMULADOS. 2020 al 2022

Número total de casos hospitalizados por COVID-19.
Periodo: SE 10/2020 a la SE 12/2022*



55.199

UCI = 8.236 (15 %)
SALA = 46.963 (85 %)



MAS = 29.487 (53 %)
FEM = 25.712 (47 %)

- ✓ 52 hospitalizaciones se registraron en con relación al acumulado de la SE anterior (1 de la SE 11 y 51 de la SE 12)
- ✓ Desciende en la SE 12 a -96% (1244/51) en relación a la SE 4

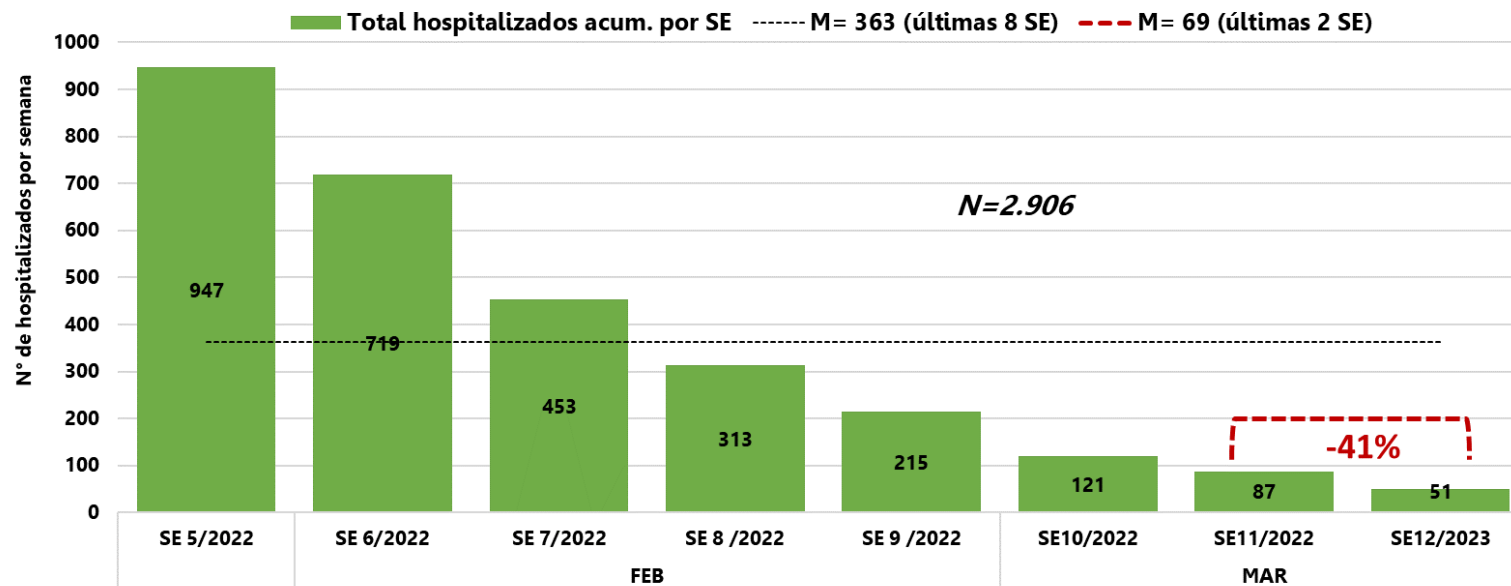
8 SEMANAS. SE 05 AL SE 12*/2022

Promedios:

- 8 Semanas (SE 5 a SE 12/2022): **363**
- Últimas 2 semanas: **69**
- Variación: **disminución de -41%** entre la SE 10 y SE 11

Número total de casos hospitalizados por COVID-19.

Periodo: SE 05/2022 a la SE 12/2022

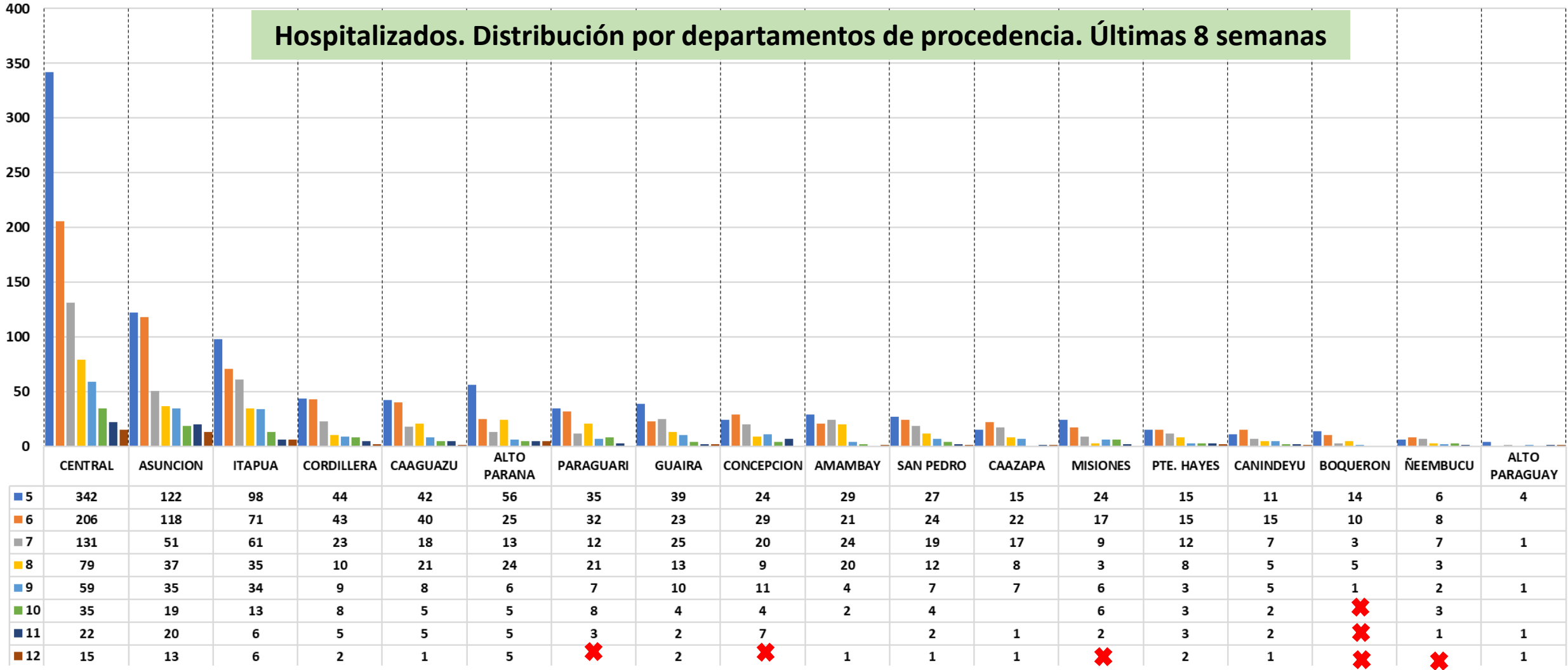


Tendencia en descenso sostenido, a nivel país, en las 8 semanas.

*Los datos de la semana 12, son parciales

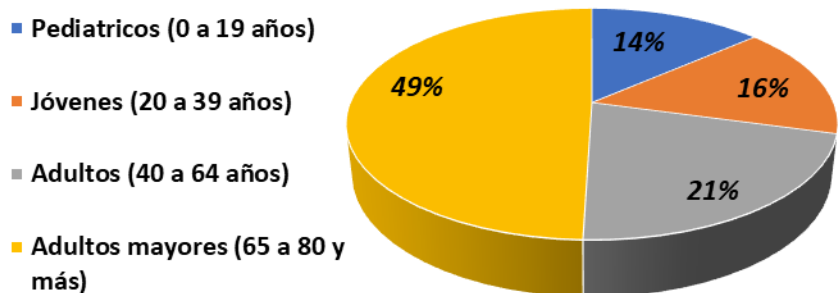
8 SEMANAS. SE 05 AL SE 12/2022

Hospitalizados. Distribución por departamentos de procedencia. Últimas 8 semanas



8 SEMANAS. SE 05 AL SE 12/2022

Distribución porcentual por grupo de edad.
Total hospitalizados. SE 5 a SE 12/2022



Hospitalizados, según servicio. SE 5 a SE 12/2022

N= 2.906

SALA

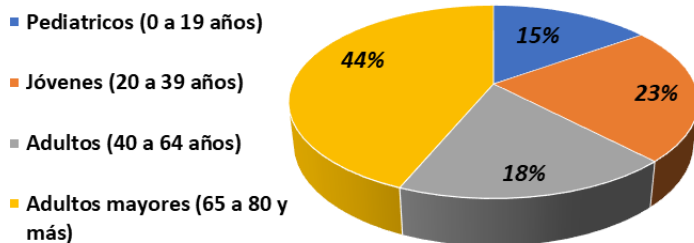
89%

UCI

11%

2 SEMANAS. SE 11 y SE 12/2022

Distribución porcentual por grupo de edad.
Total hospitalizados. SE 11 y SE 12/2022



Hospitalizados, según servicio. SE 11 y SE 12/2022

N= 138

SALA

86%

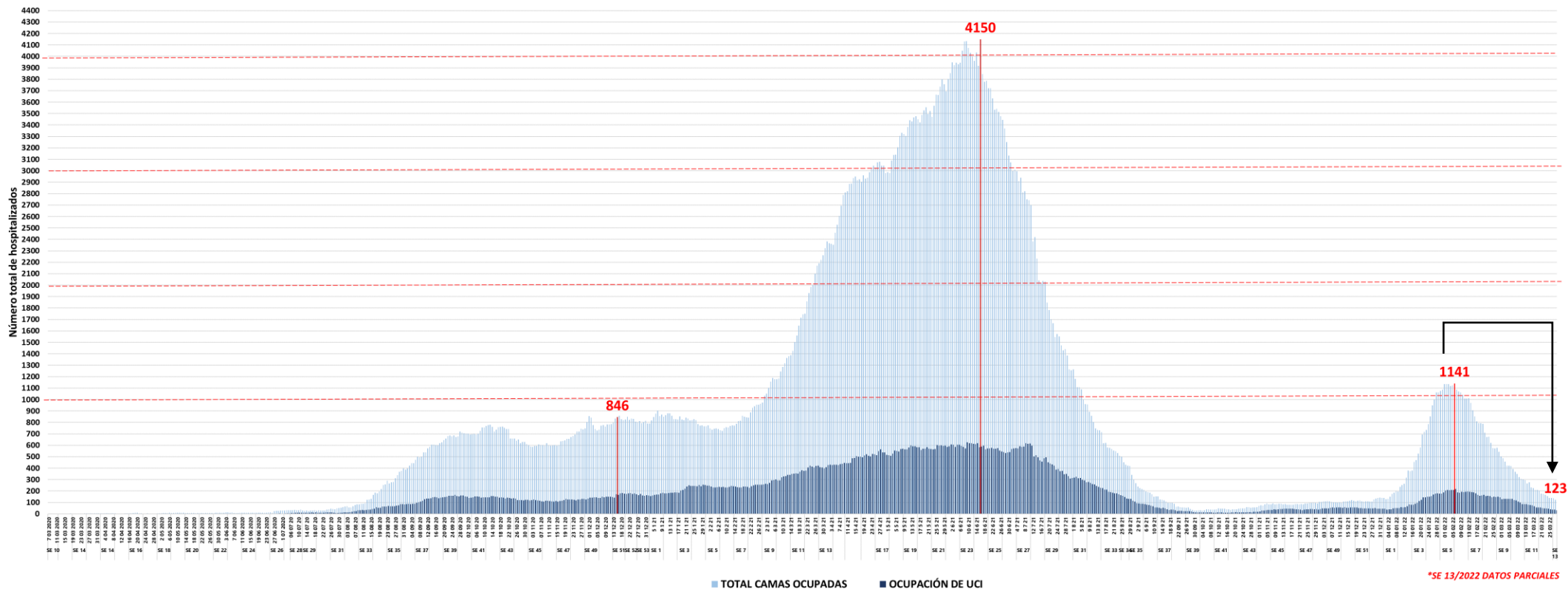
UCI

14%

Ocupación diaria de Camas . Total país.

7 de marzo 2020 al 28 de marzo de 2022

Vigilancia de Hospitalizados SARS-CoV-2. Número total diario de camas ocupadas e ingresados a UCI.
Periodo: 7 de marzo 2020 (SE 10) a 28 de marzo 2022 (SE 13*)



Pico máximo del año 2022: **1141** camas ocupadas el 06 de febrero (SE 6)

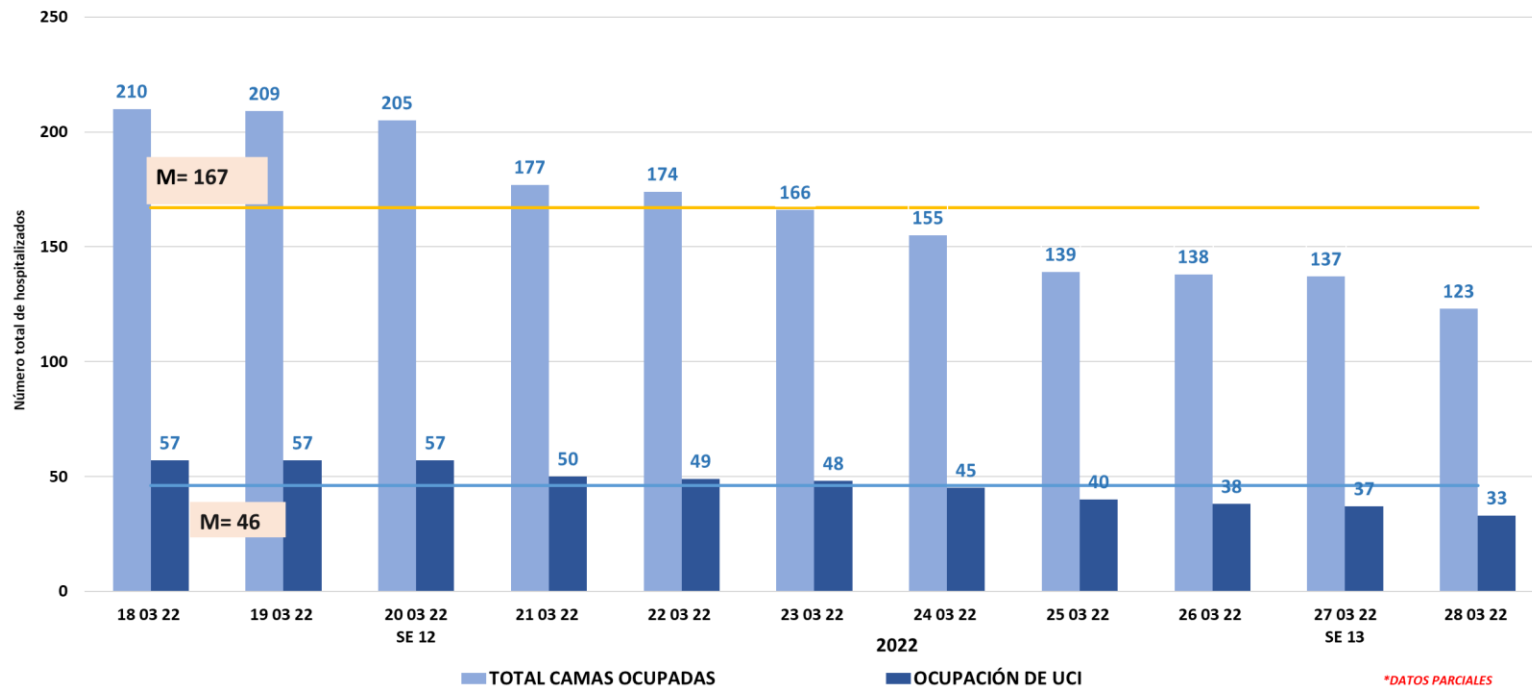
Ocupación actual: **123** el 28 de marzo (SE 13)

Variación: -89%

Ocupación diaria de Camas

18 de marzo al 28 de marzo de 2022

Vigilancia diaria de ocupación de camas por casos COVID-19 confirmados.
 Periodo: Últimos 11 días (18 al 28 de marzo de 2022)



Últimos 11 días,
a nivel país.

- ✓ En camas totales ocupadas, el número más alto se observó el 18/03 con: **210**
 - ✓ Con una media de: **167**
- ✓ En UCI, el número más alto fue: **57**, que se mantuvo entre el 18, 19 y 20 de marzo.
 - ✓ Con una media de. **46**

11 días entre el **18 y el 28 de marzo**
 Ocupación de camas totales por COVID-19 : Disminuye -41% (210/123)
 Ocupación de UCI : Disminuye -42% (57/33)

Sala de Situación

Vigilancia de la Mortalidad (ViMo)

Defunciones por COVID-19

Vigilancia de la Mortalidad (ViMo) – Departamento de Notificación y Análisis de Emergencia

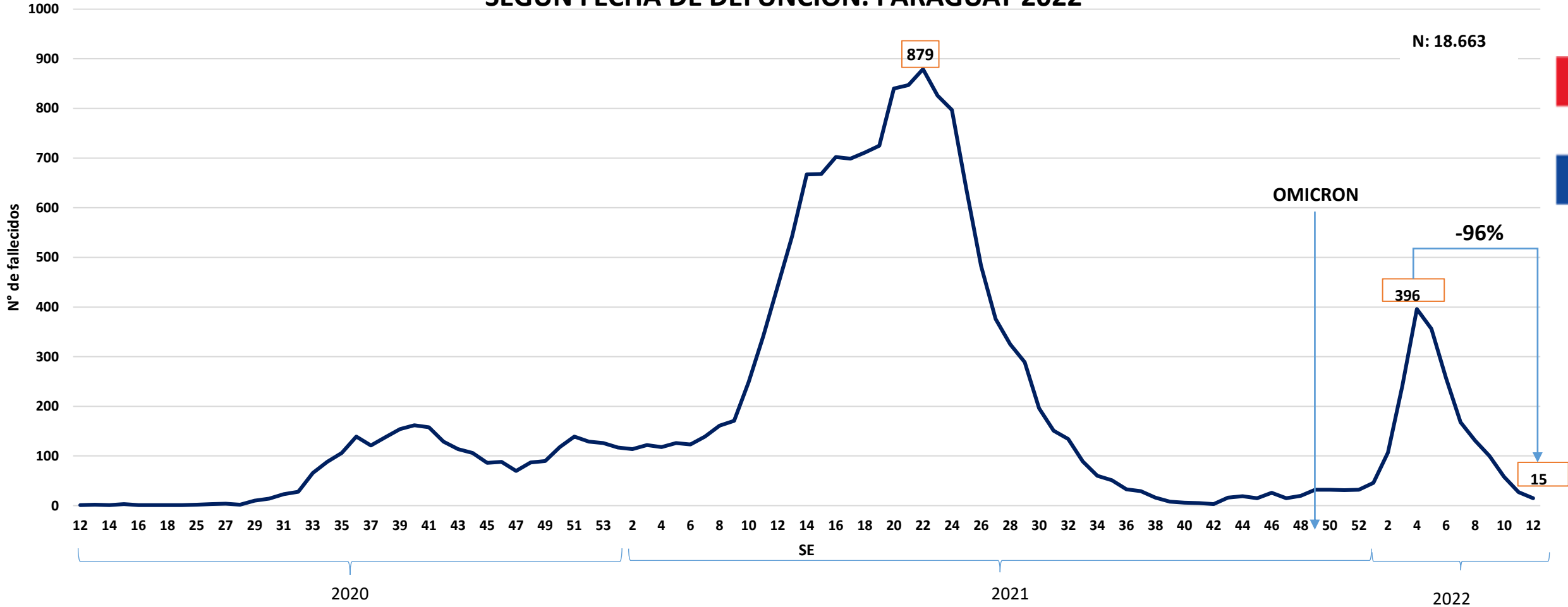
Dirección de Vigilancia y Respuesta a Emergencias en Salud Pública.

Dirección General de Vigilancia de la Salud

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

OBS: el total de muertes puede variar en la medida en que se dan los procesos de registro y codificación de las causas de muerte, lo que puede tomar varios días. El análisis de los fallecidos se realiza por fecha de defunción, no por fecha de divulgación.

FALLECIDOS CONFIRMADOS POR COVID-19, DESDE LA SE 12-2020 HASTA LA SE 12-2022, SEGÚN FECHA DE DEFUNCIÓN. PARAGUAY 2022



18.663
CONFIRMADOS

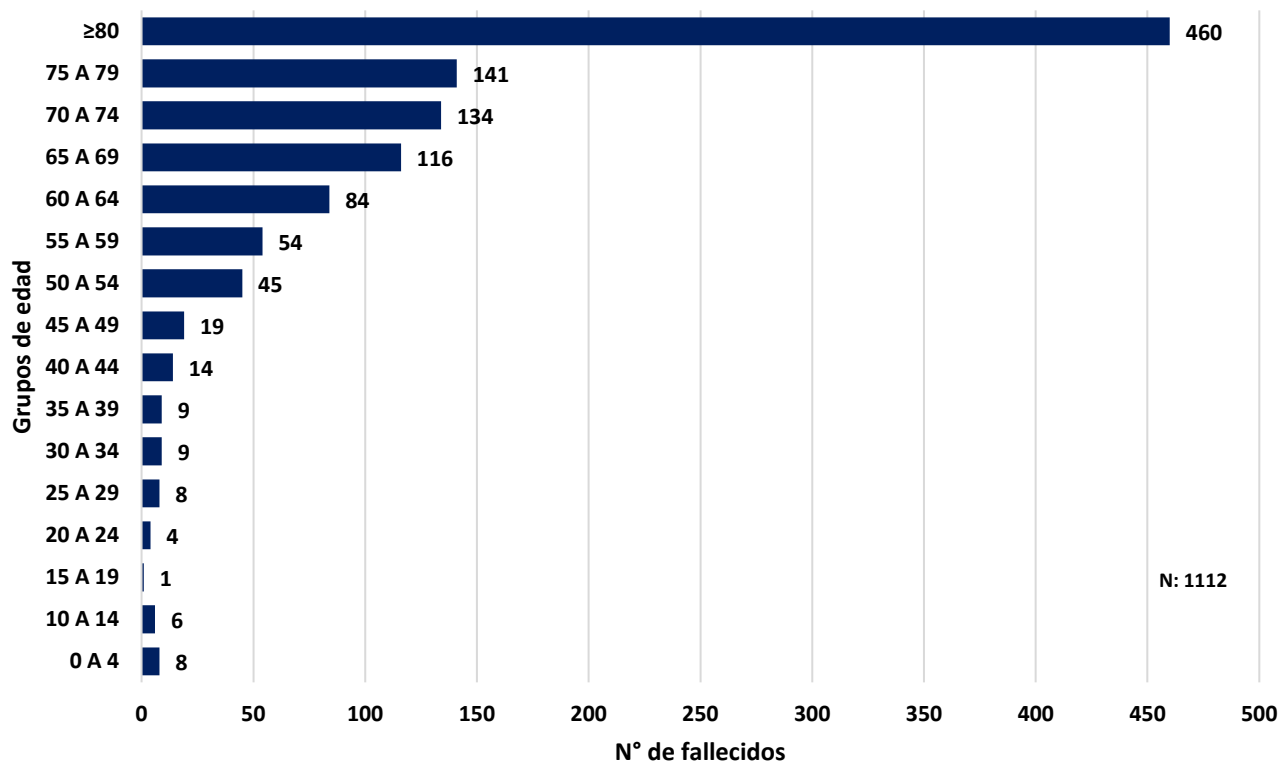
710
NO CODIFICAN

8.485
DESCARTADOS

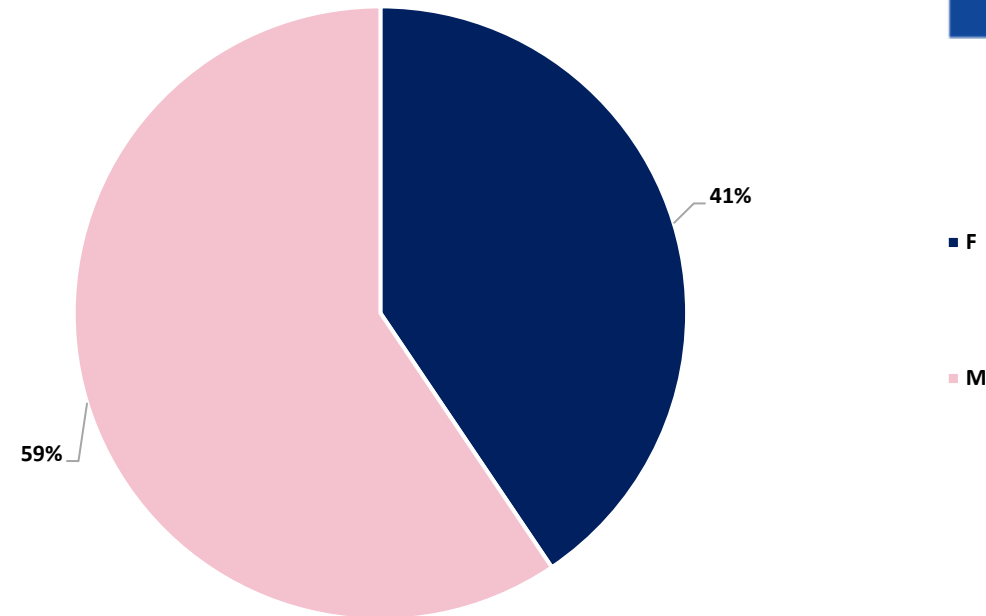
276
EN INVESTIGACIÓN*

*En proceso de asociación- dictaminación clínica – epidemiológica

Fallecidos confirmados por COVID-19 en las últimas 8 SE (SE 5 a SE 12 2022) según grupo de edad. Paraguay 2022

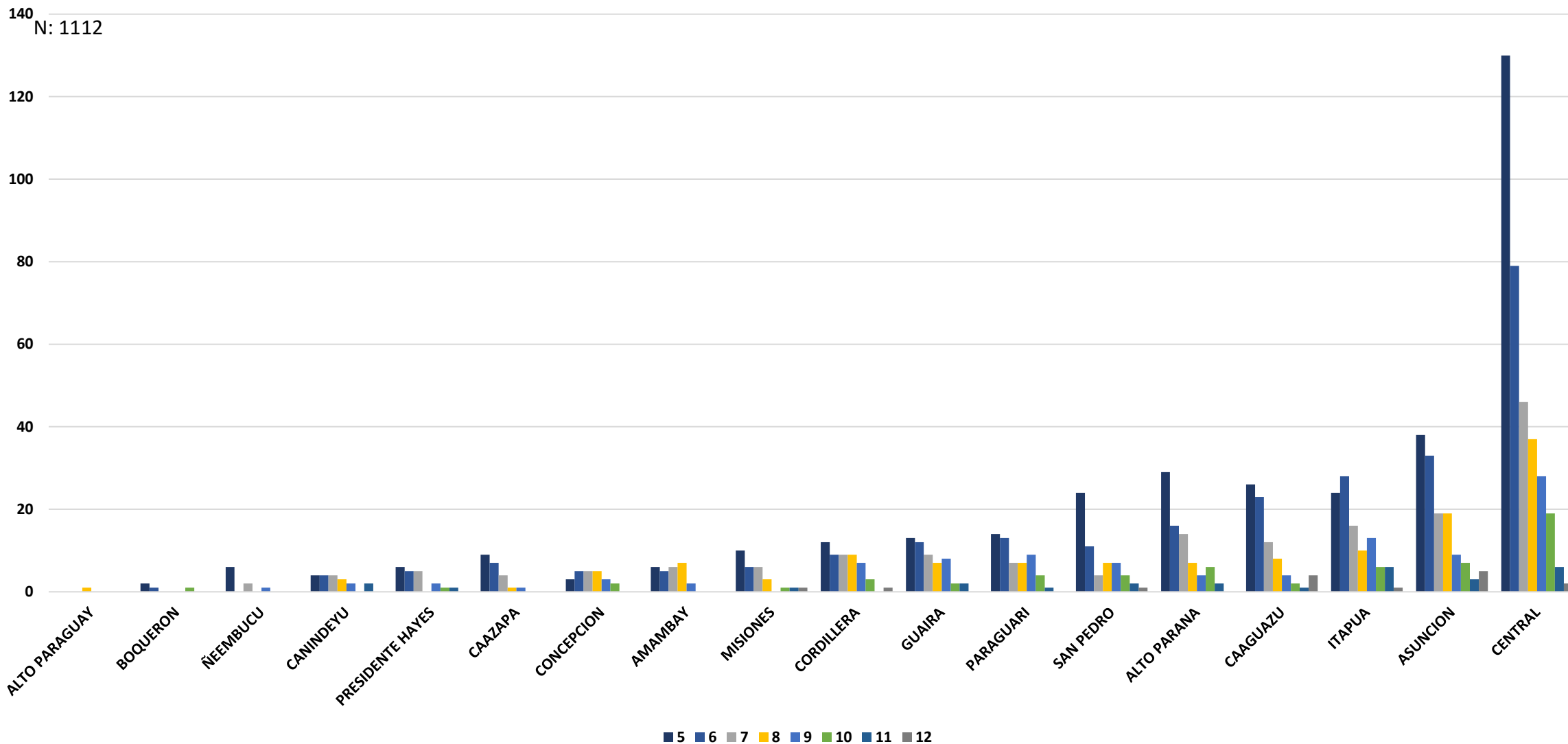


Fallecidos confirmados por COVID-19 en las últimas 8 SE (SE 5 a SE 12 2022) según sexo. Paraguay 2022

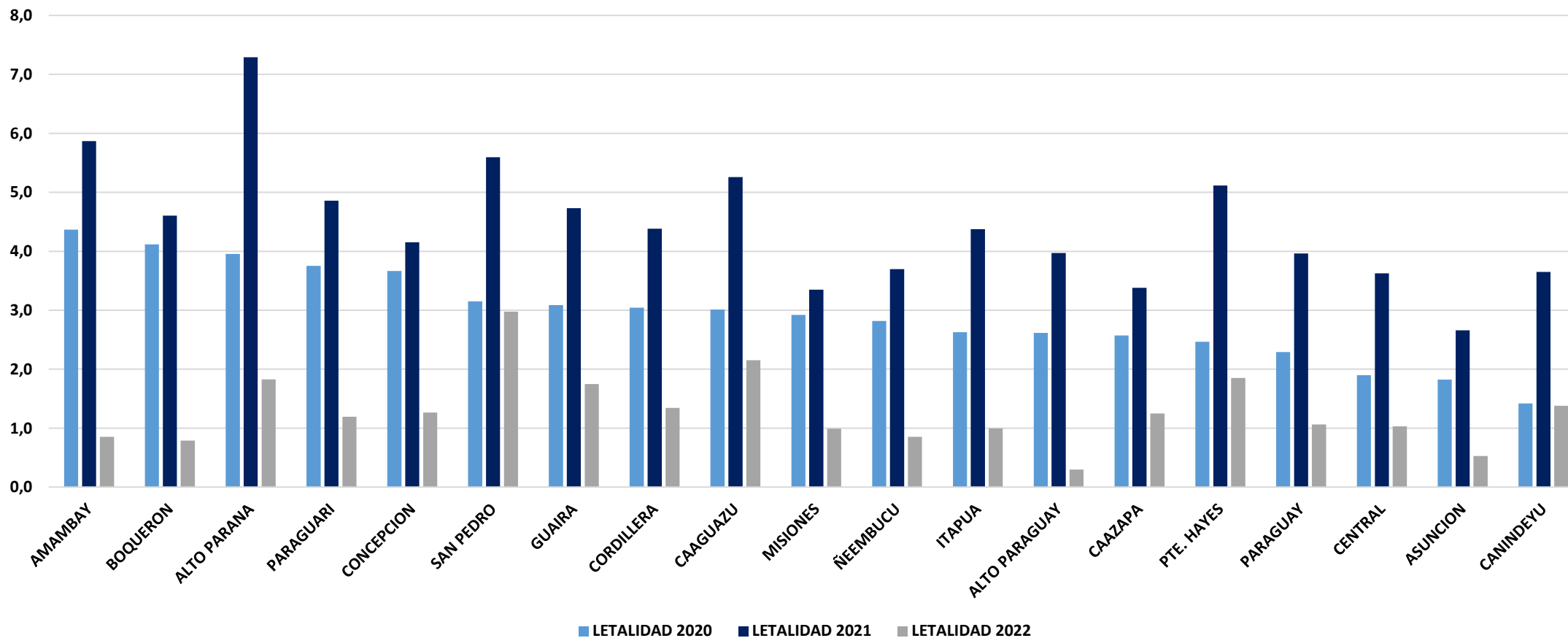


Teniendo en cuenta los grupos de edad, el grupo de **mayores de 80 años** representa el **41% de los fallecidos de las últimas 8 semanas.**

Fallecidos confirmados por COVID-19 en las últimas 8 SE (SE 5 a SE 12 2022) según departamento de procedencia. Paraguay 2022



Tasa de letalidad en fallecidos confirmados por COVID-19 en los años 2020 - 2021 y 2022 (datos parciales hasta la SE12)



Eventos de Notificación Obligatoria por planilla semanal SE 11

Enfermedad Tipo Influenza (ETI)

Vigilancia Universal

Gráfico 2. Canal endémico de ETI según semana epidemiológica, Paraguay, SE 11 del 2022.

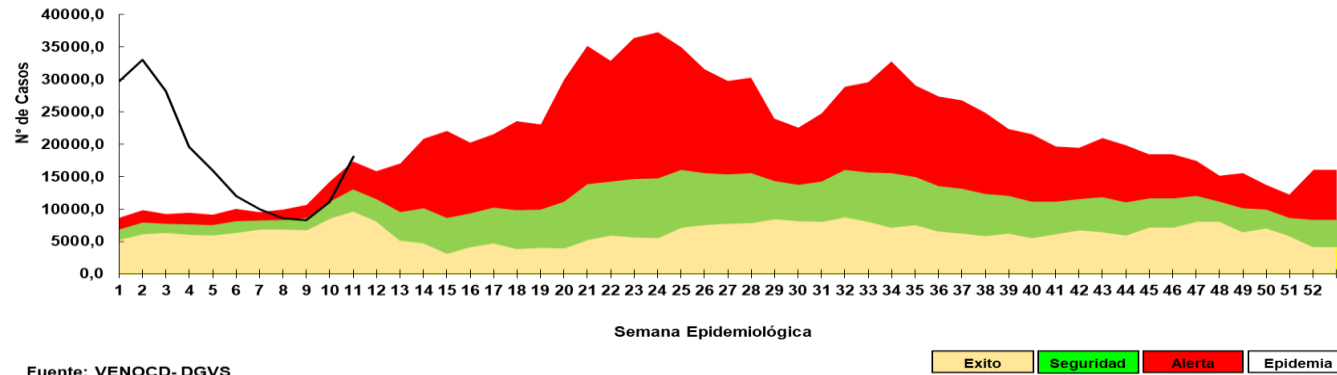


Gráfico 3. Casos de ETI según grupos de edad (%), por semana epidemiológica, Paraguay, comparativo SE 9–11 del 2022.

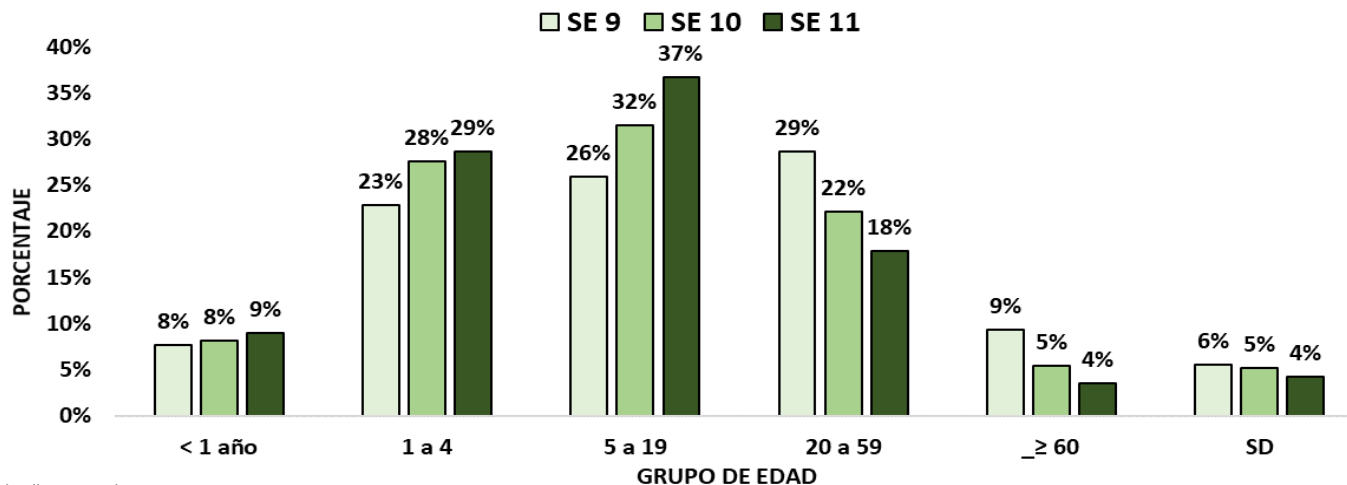


Tabla 1. Comparativo de casos de ETI por regiones sanitarias, Paraguay, SE 9-11/2022

| Regiones sanitarias | SE 9 | SE 10 | SE 11 |
|---------------------|--------------|---------------|---------------|
| CONCEPCION | 376 | 537 | 769 |
| SAN PEDRO NORTE | 460 | 520 | 761 |
| SAN PEDRO SUR | 367 | 404 | 520 |
| CORDILLERA | 243 | 285 | 558 |
| GUAIRA | 215 | 371 | 622 |
| CAAGUAZU | 200 | 334 | 461 |
| CAAZAPA | 153 | 92 | 320 |
| ITAPUA | 1284 | 916 | 1134 |
| MISIONES | 161 | 162 | 324 |
| PARAGUARI | 221 | 294 | 564 |
| ALTO PARANA | 538 | 794 | 1176 |
| CENTRAL | 1701 | 2813 | 5285 |
| ÑEEMBUCU | 51 | 85 | 142 |
| AMAMBAY | 112 | 133 | 249 |
| CANINDEYU | 198 | 258 | 414 |
| PDTE HAYES | 177 | 245 | 544 |
| BOQUERON | 160 | 158 | 158 |
| ALTO PARAGUAY | 53 | 78 | 81 |
| CAPITAL | 1589 | 2584 | 4058 |
| TOTAL: | 8.259 | 11.063 | 18.140 |

- En la SE 11 se registraron 18.140 casos de ETI, con un aumento del 64% con respecto a la semana anterior.(n=11.063)
- La tendencia de casos a nivel nacional asciende a la franja de epidemia en la SE 11
- En cuanto a la proporción de consultas por grupos de edad, se observa un aumento del 5% y 1% en los grupo de 5 a 19 años, 1 a 4 años y <1 años respectivamente..

Infecciones Respiratorias Agudas (IRA)

Vigilancia Universal

Gráfico 4. Canal endémico de IRA no neumonías según semana epidemiológica, Paraguay, SE 11 del 2022.

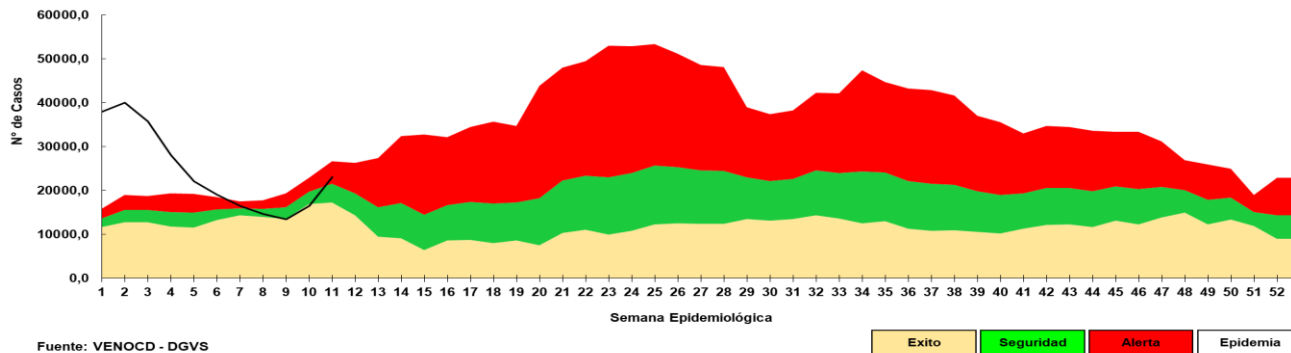
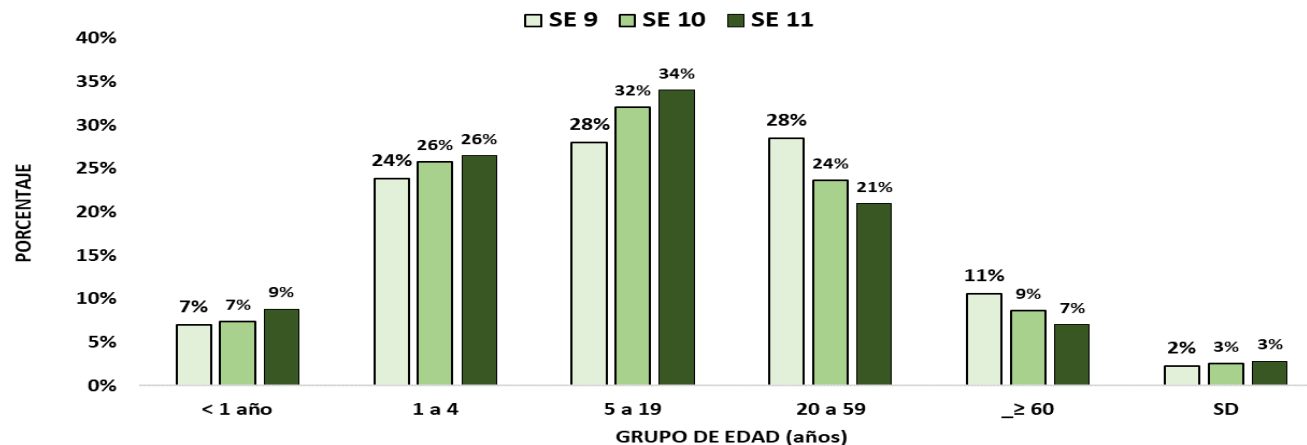


Gráfico 5. Casos de IRA no neumonía según grupos de edad (%), por semana epidemiológica, Paraguay, SE 9-11 del 2022



Fuente: Planilla Semanal ENO-VENOCD-DGVS

Tabla 2. Casos de IRA no neumonías por regiones sanitarias, Paraguay, SE 9-11/2022.

| Regiones Sanitarias | SE 9 | SE 10 | SE 11 |
|---------------------|---------------|---------------|---------------|
| CONCEPCION | 409 | 504 | 677 |
| SAN PEDRO NORTE | 365 | 461 | 537 |
| SAN PEDRO SUR | 438 | 447 | 701 |
| CORDILLERA | 503 | 590 | 687 |
| GUAIRA | 270 | 303 | 404 |
| CAAGUAZU | 338 | 398 | 615 |
| CAAZAPA | 398 | 366 | 625 |
| ITAPUA | 1064 | 1172 | 1499 |
| MISIONES | 255 | 402 | 674 |
| PARAGUARI | 586 | 615 | 934 |
| ALTO PARANA | 634 | 995 | 1262 |
| CENTRAL | 3088 | 4156 | 6220 |
| ÑEEMBUCU | 264 | 389 | 683 |
| AMAMBAY | 138 | 135 | 245 |
| CANINDEYU | 327 | 460 | 519 |
| PDTE HAYES | 307 | 404 | 726 |
| BOQUERON | 224 | 254 | 364 |
| ALTO PARAGUAY | 121 | 108 | 153 |
| CAPITAL | 2441 | 2921 | 4118 |
| TOTAL | 12.170 | 15.080 | 21.643 |

- En la SE 11 se registraron 21.643 casos de IRA no neumonías, con un aumento del 44% con respecto a la semana anterior (n=15.080)
- La tendencia de casos a nivel nacional se mantiene en la franja de alerta en la SE 11.
- En cuanto a la proporción de consultas, se registran aumentos del 2% en los grupos de edades <1 año y 5 a 19 años respectivamente.

Gracias

Reportes elaborados por:

- Centro Nacional de Información Epidemiológica y Vigilancia de la Salud. DGVS. MSPBS
- Vigilancia de Hospitalizados - Dirección de Vigilancia y Respuesta a Emergencias en Salud Pública. DGVS.MSPBS
- Vigilancia de la Mortalidad (ViMo) –Dirección de Vigilancia y Respuesta a Emergencias en Salud Pública. DGVS.MSPBS
- Programa Nacional de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud. Dirección de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles. DGVS-MSPBS
- Programa de Vigilancia Especial y Centinela. Dirección del Centro de Información Epidemiológica y Vigilancia de la Salud. DGVS – MSPBS
- Dirección de Vigilancia y Control de Fronteras
- Laboratorio Central de Salud Pública y Bienestar Social. MSPBS

Compilación: Centro Nacional de Información Epidemiológica. DGVS. MSPBS

Dirección General de Vigilancia de la Salud(DGVS)-Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Paraguay

Email: análisis.dgvs2016@gmail.com

Disponible en: http://www.vigisalud.gov.py/page/#vista_boletines_covid19.html

Fuente de datos/Equipos técnicos

- Laboratorio Central de Salud Pública, Red Nacional de Laboratorios y laboratorios cooperantes.
- Unidades Epidemiológicas Regionales. MSPBS
- Vigilancia de Eventos de Notificación Obligatoria y Calidad del Dato. Centro Nacional de Información Epidemiológica y Vigilancia de la Salud. DGVS. MSPBS

❖ Actualización diaria COVID-19 Paraguay, disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/reporte-covid19.html>

❖ Mapa de Riesgo COVID-19, disponible en: http://dgvs.mspbs.gov.py/page/#vista_incidencias_covid19.html