

# Coronavirus / COVID-19 en Paraguay

**REPORTE N° 229**

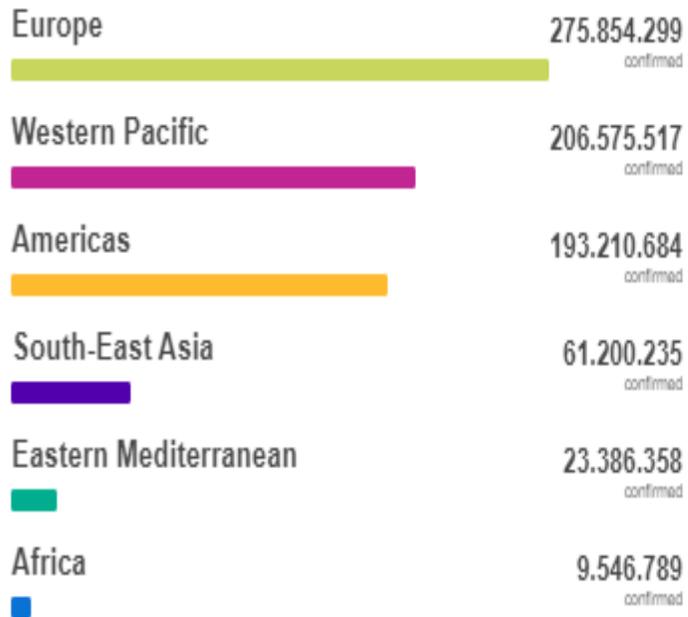
## **Análisis de Situación Epidemiológica COVID-19**

Actualizado 22/08/2023



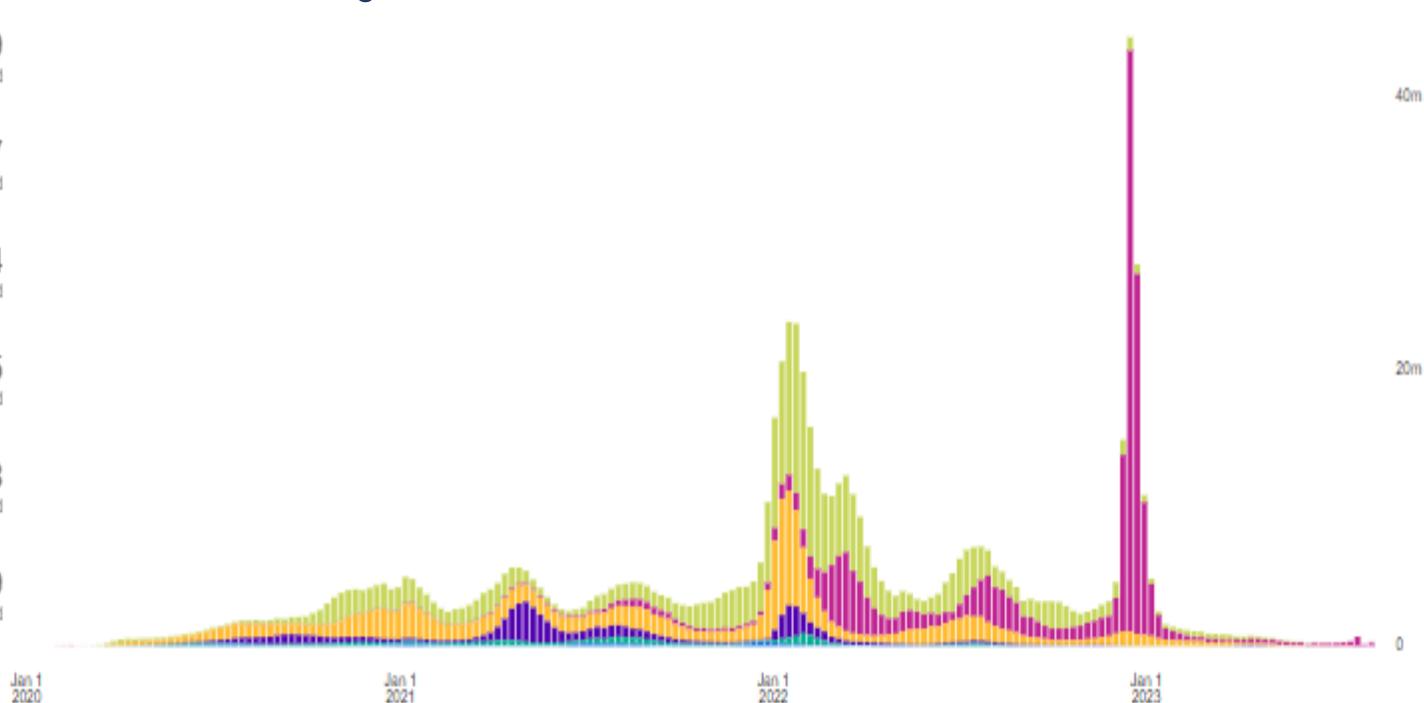
# Actualización COVID-19, nivel mundial

Fecha: 22 de Agosto del 2023



Source: World Health Organization

Data may be incomplete for the current day or week.



<b>Global</b>	<b>769.774.646</b>	<b>6.955.141 ( TL:0,9%)</b>
	<b>Casos</b>	<b>Fallecidos</b>
<b>Américas</b>	<b>193.210.684</b>	<b>2.958.886 (TL: 1,5%)</b>
	<b>Casos</b>	<b>Fallecidos</b>

# Clasificación de las variantes del SARS-CoV-2

- La gran mayoría de los virus SARS-CoV-2 que circulan a nivel mundial son sublinajes de Ómicron.
  - **Marzo/2023**, el sistema de seguimiento de variantes de la OMS considera la clasificación de los sublinajes de Ómicron de manera independiente como
  - **Variantes Bajo Vigilancia** (VUM, por sus siglas en inglés),
  - **Variantes de Interés** (VOI, por sus siglas en inglés) o
  - **Variantes de Preocupación** (VOC, por sus siglas en inglés),
- mientras que los linajes **Alfa, Beta, Gamma, Delta** y el linaje original de **Ómicron** se clasifican como VOCs “previamente circulantes”

# Variante de interés EG.5

- EG.5 es un linaje descendiente de XBB.1.9.2 y se reportó por primera vez en febrero/2023. La proteína spike de EG.5 es similar a la de XBB.1.5.
- A nivel mundial, se ha producido un aumento constante en la proporción reportada de EG.5, también en algunos países de la Región de las Américas, como Canadá, Colombia, Costa Rica, República Dominicana y Estados Unidos.
- Con base en la evidencia disponibles, el riesgo para la salud pública planteado por EG.5 se evalúa como bajo a nivel mundial actualmente.
- Sin embargo, debido a su ventaja de crecimiento, EG.5 puede provocar un aumento de la incidencia de casos en algunos países y convertirse en dominante.

FUENTE: OPS. OMS. Actualización sobre la emergencia de sublinajes de la variante Ómicron del SARS-CoV-2 , 22 de agosto de 2023. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-sobre-emergencia-sublinajes-variante-omicron-sars-cov-2-22-agosto-2023>

# Variante bajo vigilancia BA.2.86

- Reportada a finales julio/2023 en Dinamarca, desde entonces se ha detectado en Israel, Reino Unido y Estados Unidos, pero sólo se han reportado un total de siete secuencias.
- La OMS ha designado BA.2.86 como VUM debido al gran número de mutaciones (más de 30) que porta, pero por el momento se dispone de poca información adicional.
- Dado el escaso número de casos, actualmente no es posible determinar si BA.2.86 se asocia a algún cambio en la transmisibilidad, el escape inmunitario o la gravedad. También es difícil inferir si el gran número de mutaciones identificadas aumentará o disminuirá la aptitud viral.
- Se necesitan datos adicionales sobre la secuencia y la caracterización epidemiológica de los casos

FUENTE: OPS. OMS. Actualización sobre la emergencia de sublinajes de la variante Ómicron del SARS-CoV-2 , 22 de agosto de 2023. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-sobre-emergencia-sublinajes-variante-omicron-sars-cov-2-22-agosto-2023>

## En resumen

- Para EG.5, no se han demostrado cambios significativos en el impacto sobre la salud pública, además de la alta capacidad de transmisión ya demostrada por Ómicron.
- Para BA.2.86, se requiere información adicional para caracterizar mejor esta variante en términos de capacidad de transmisión, escape inmunitario y gravedad.

## Orientaciones para las autoridades nacionales

La OPS/OMS reitera a los Estados Miembros la necesidad de

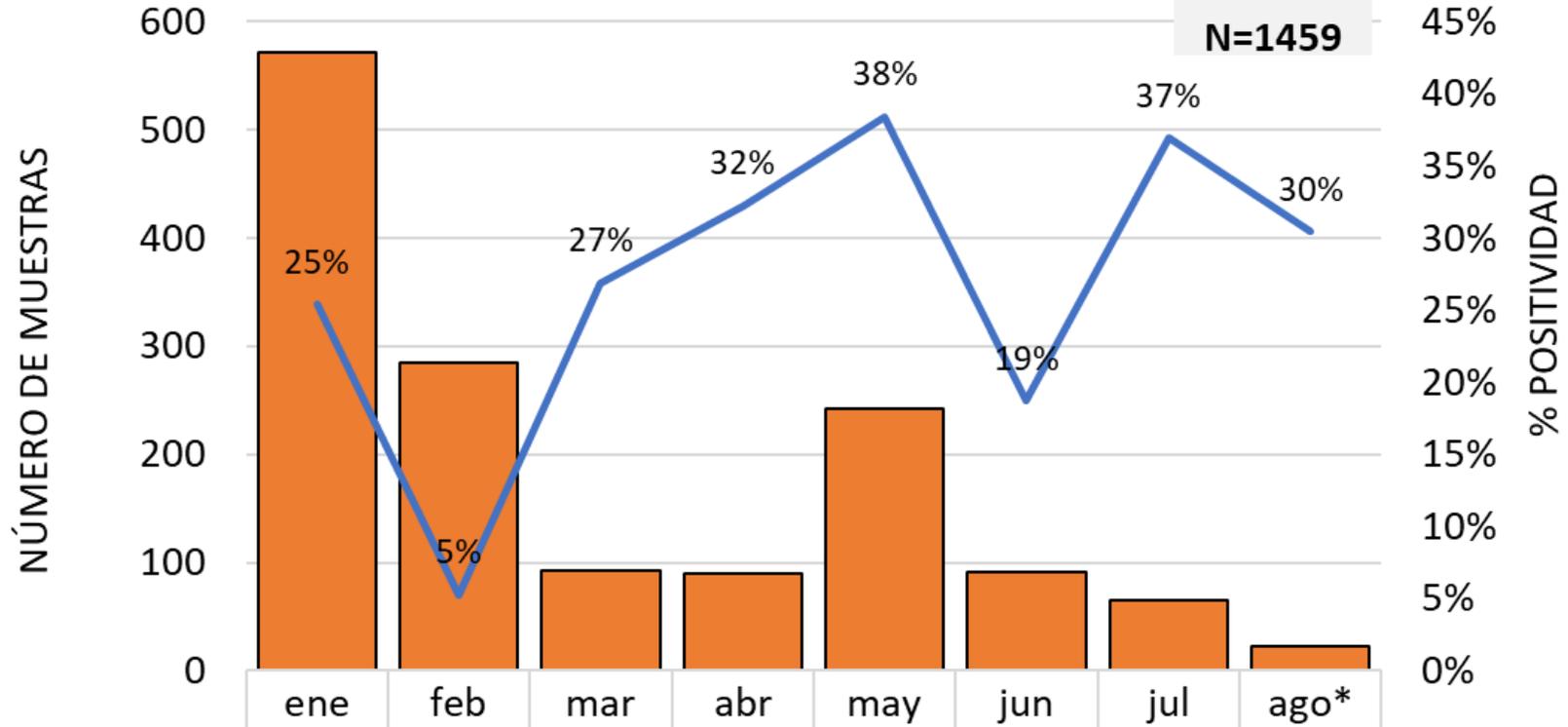
- (i) mantener las actividades de vigilancia genómica del SARS-CoV-2
- ii) garantizar la publicación inmediata de las secuencias genómicas producidas en la plataforma GISAID; y
- iii) utilizar la clasificación de variantes del SARS-CoV-2 de la OMS al comunicarse al público.

FUENTE: OPS. OMS. Actualización sobre la emergencia de sublinajes de la variante Ómicron del SARS-CoV-2 , 22 de agosto de 2023. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-sobre-emergencia-sublinajes-variante-omicron-sars-cov-2-22-agosto-2023>

# INFORME VIGILANCIA GENOMICA SARS COV-2

## Laboratorio Central de Salud Pública

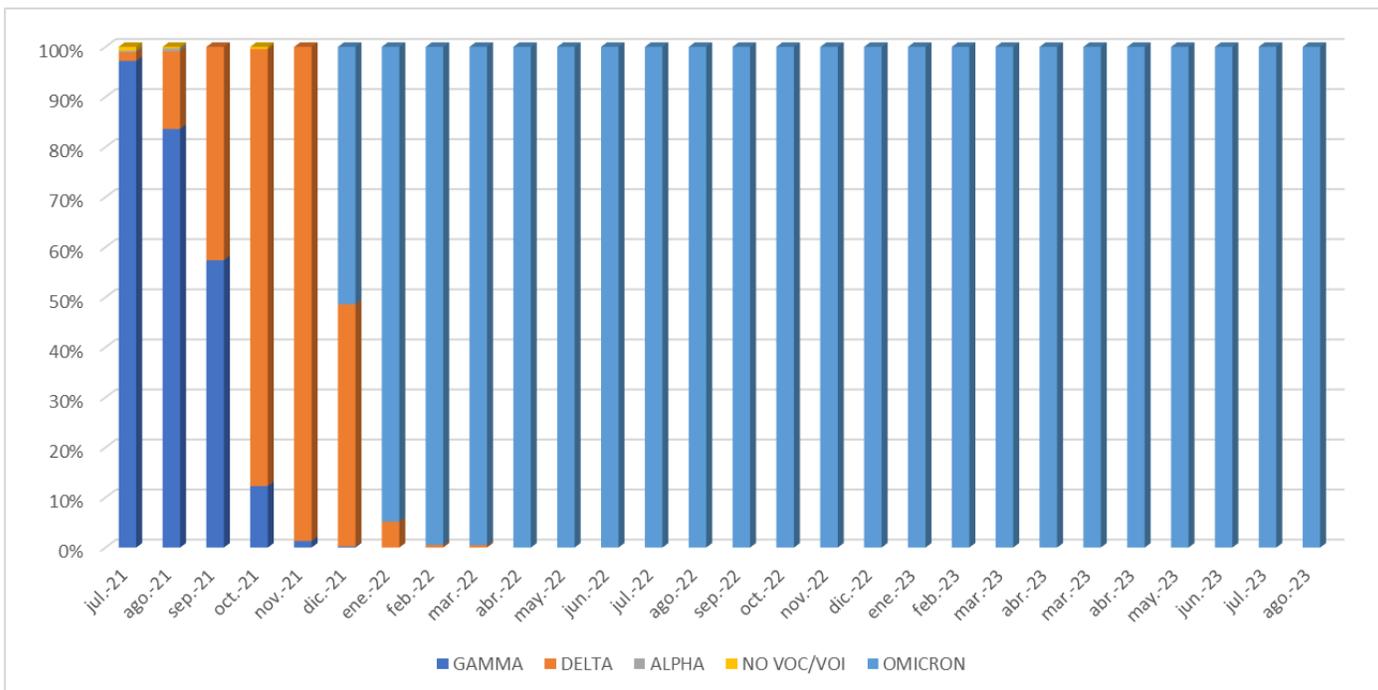
### MUESTRAS PROCESADAS Y POSITIVIDAD SARS COV-2 POR MES-LCSP, PARAGUAY, 2023



 Muestras procesadas	571	284	93	90	242	91	65	23
 % Positividad	25%	5%	27%	32%	38%	19%	37%	30%

Fuente: LCSP. DEPARTAMENTO DE VIROLOGIA

Grafico 1. Distribución Variantes VOC de julio/2021 a agosto/2023

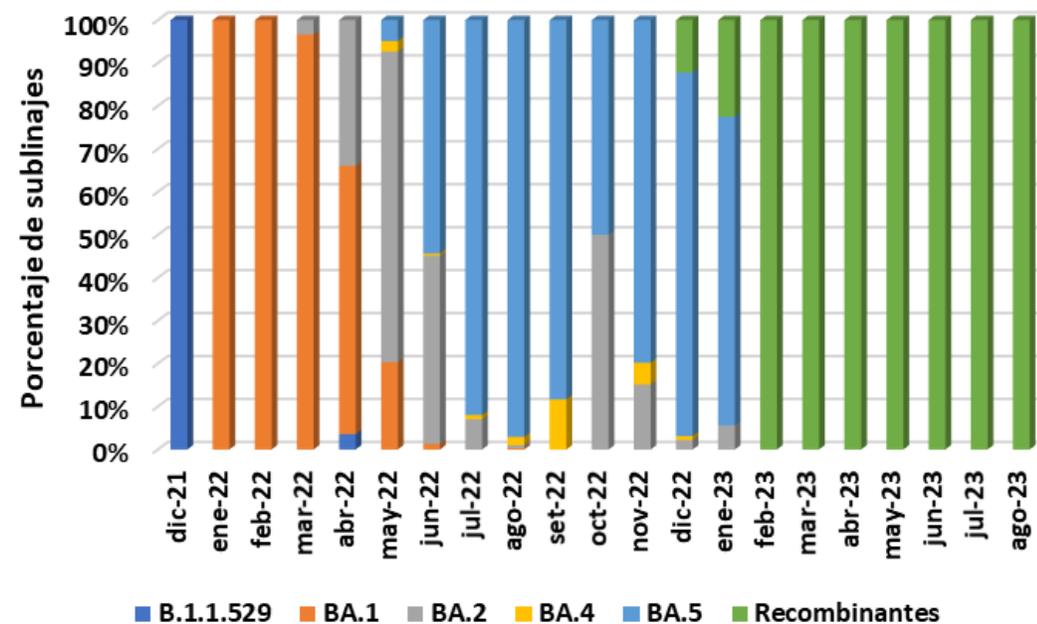


Fuente: LCSP. DEPARTAMENTO DE VIROLOGIA

- Desde febrero del 2022 hasta agosto del 2023, el 100% de las muestras secuenciadas corresponden a la variante Ómicron
- Desde febrero del 2023; el 100% de las muestras secuenciadas se agrupan en el linaje llamado recombinantes de la Variante Ómicron

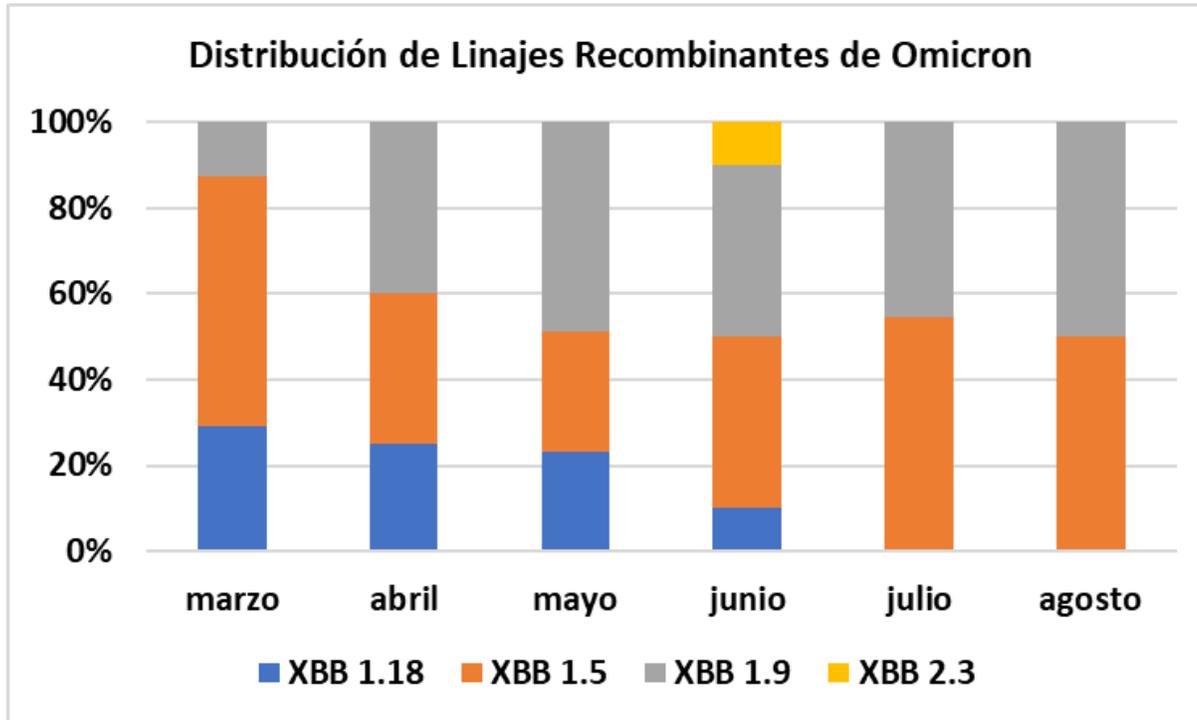
Fuente: LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PÚBLICA. DEPARTAMENTO DE VIROLOGIA

Grafico 2: Distribución de linajes de Ómicron desde diciembre/2021 hasta agosto/2023



Fuente: LCSP. DEPARTAMENTO DE VIROLOGIA

# VIGILANCIA GENOMICA



Fuente: LCSP. DEPARTAMENTO DE VIROLOGIA

Desde febrero del 2023; el 100% de las muestras secuenciadas se agrupan en el linaje XBB, el recombinante XBB.1 y sus descendientes, son producto de la recombinación de dos linajes Ómicron: BA.2.10 y BA.2.75. El linaje XBB.2 es descendiente de la recombinación de linajes XBB.1 y BA.2.

Se considera VUM (Variante bajo monitoreo) al XBB.1.9.1, XBB.1.9.2 y XBB.2.3, mientras que XBB.1.5 es clasificada como una VOI (Variante de interés) (WHO-Weekly epidemiological update on COVID-19 - 17 August 2023).

Fuente: LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PÚBLICA. DEPARTAMENTO DE VIROLOGIA

Fuente: LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PÚBLICA. DEPARTAMENTO DE VIROLOGIA

# Resumen de Casos COVID-19 en Paraguay

# Resumen acumulado COVID-19 en Paraguay

Del 07/03/2020 al 19/08/2023



**Casos confirmados\***  
**813.630**



**Embarazadas**  
**3.381**

100 Muertes Maternas



**Fallecidos**  
**20.008 (TL=2,5%)**



**Pueblos indígenas**  
**1.078**

88 fallecidos (TL= 8.2%)



**Hospitalizados 62.093**  
Sala: 53.441 (86%)  
UCI: 8.652(14%)



**Personal de Salud\*\***  
**36.512 (4,5%)**

\*Casos confirmados, incluyen todos los casos con uno o más episodios registrados.

\*\*Actualización de personal de salud, se incluyen acumulados a la SE 20 del 2023.

# Casos COVID-19 en Paraguay

SE 33 (13 al 19 de Agosto del 2023)



**Casos confirmados**  
133



**Fallecidos nuevos**  
0



**Hospitalizados nuevos**  
19  
Sala: 19      UCI: 0



**Embarazadas**  
0



**Pueblos Indígenas**  
0

Fuente: Dirección General de Vigilancia de la Salud. MSPBS, del 13 al 19 de agosto del 2023.

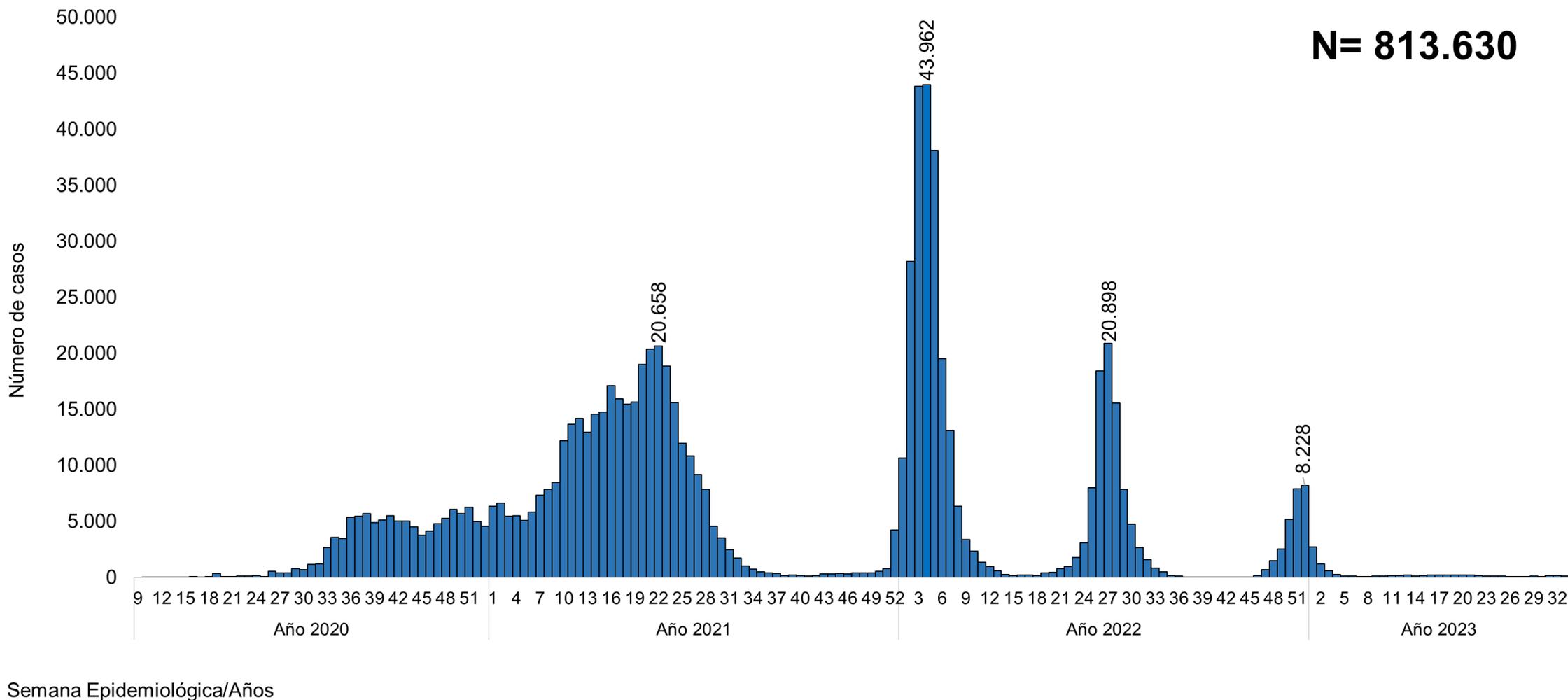
*\*Datos sujetos a verificación*

Definiciones de casos disponible en: <https://dgvs.mspbs.gov.py/views/paginas/covid19.html>

# Casos COVID-19 en Paraguay año 2023

# SITUACIÓN COVID-19 EN PARAGUAY

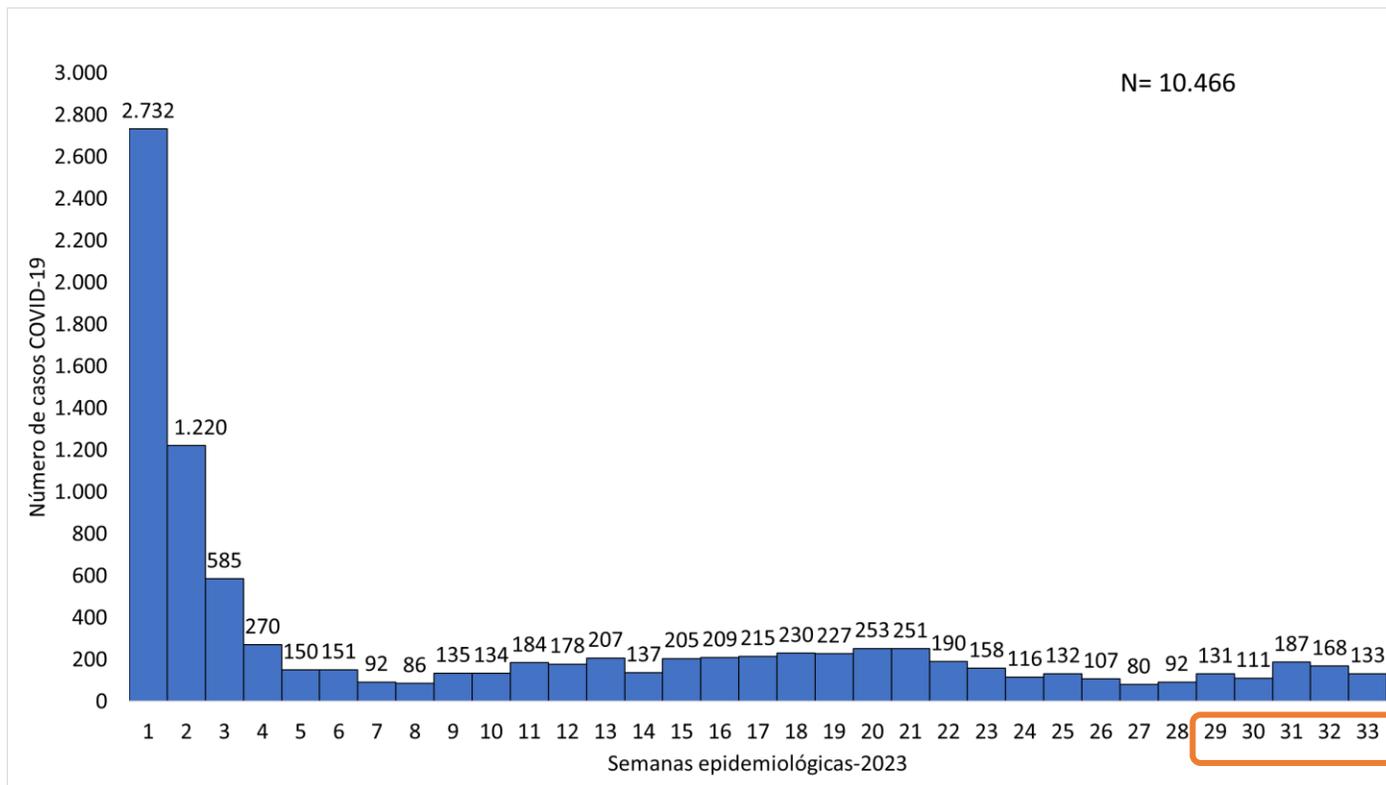
Datos acumulados hasta la **SE 33/2023** (19/08/2023)



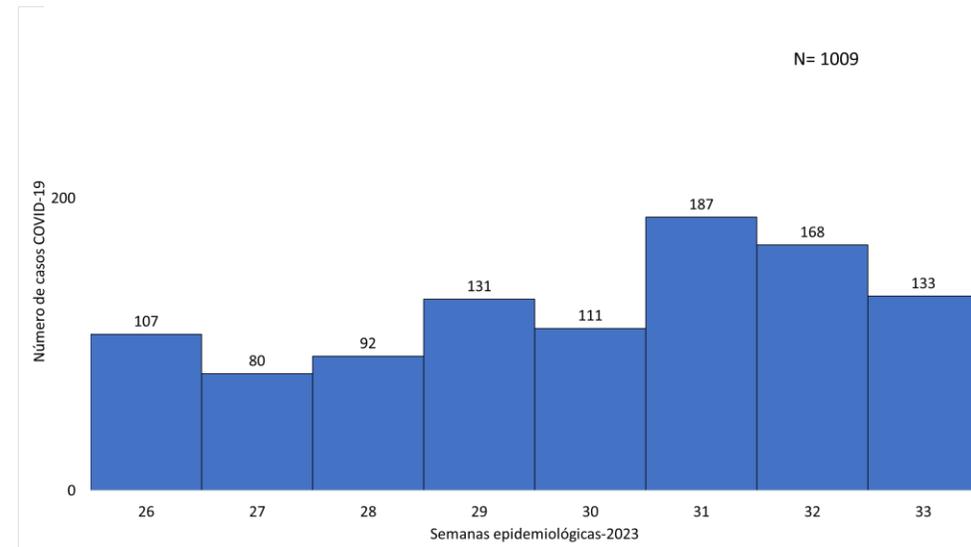
*Nota: Los datos son dinámicos, y pueden modificarse en semanas anteriores, debido a los procesos de actualizaciones y verificaciones*

# Casos COVID-19 en PARAGUAY

SE 1 a SE 33 del 2023



## Últimas 8 semanas, SE 26 a SE 33 del 2023



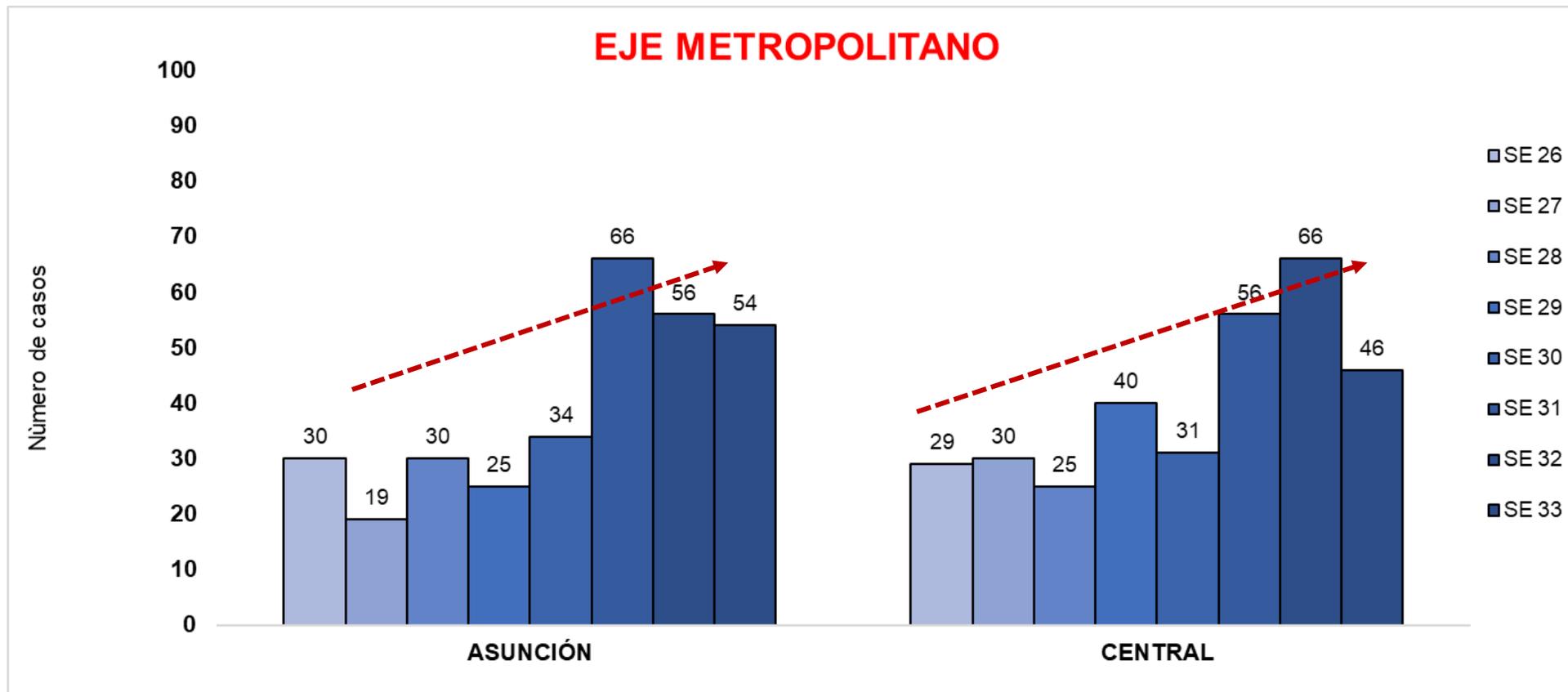
**Tasa de incidencia promedio, últimas dos semanas:**  
1 caso por 100 mil habitantes.  
**NIVEL 1**

Según datos preliminares de la semana 33, se observa una disminución del 21% con respecto a la semana anterior. Sin embargo, con la actualización de datos retrospectivos en las tres semanas previas se tiene una media de 155 casos por semana.

*Nota: Los datos son dinámicos, y pueden modificarse en semanas anteriores, debido a los procesos de actualizaciones y verificaciones*  
*\*SEMANA 33 datos parciales*

# Casos COVID-19 de las últimas 8 semanas

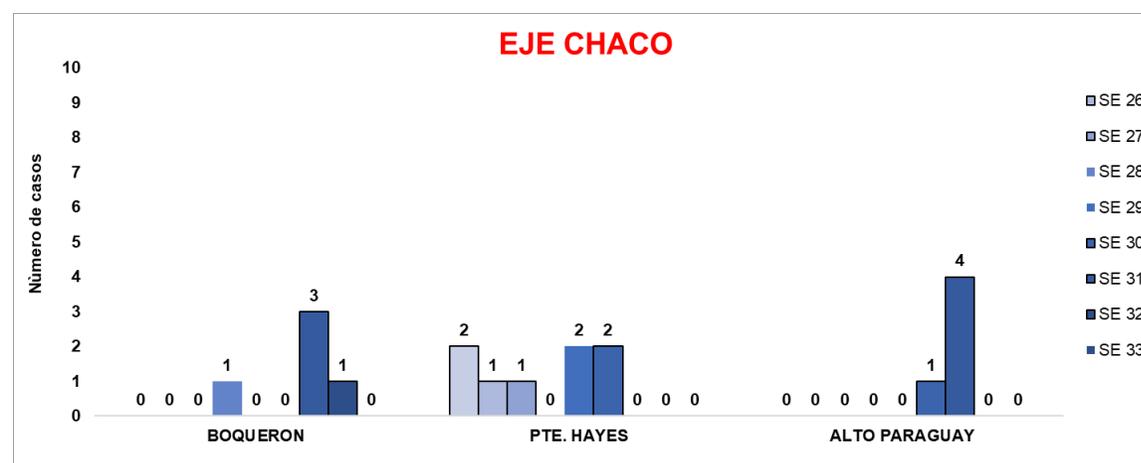
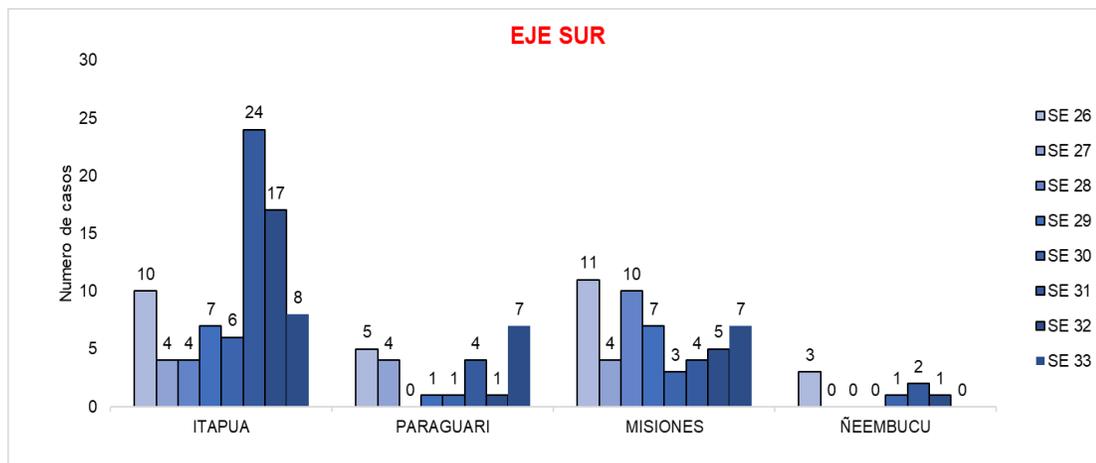
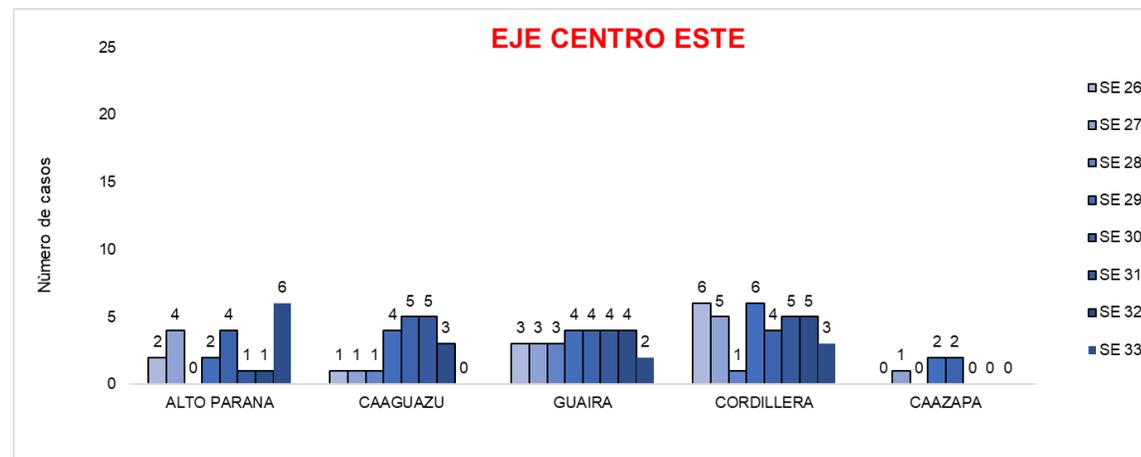
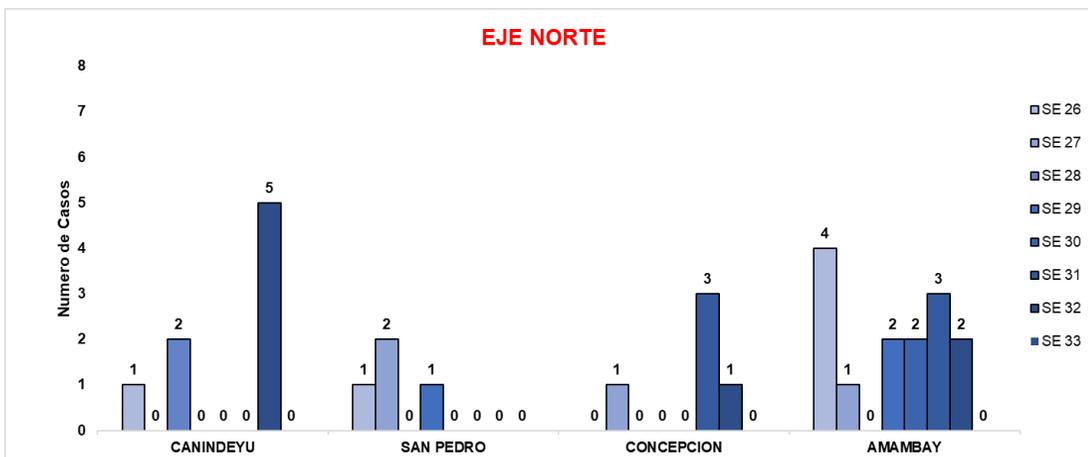
## Casos COVID-19 según departamentos de procedencia, Paraguay últimas 8 semanas ( SE 26 a SE 33 del 2023)



\*Datos de la SE 33 son parciales.

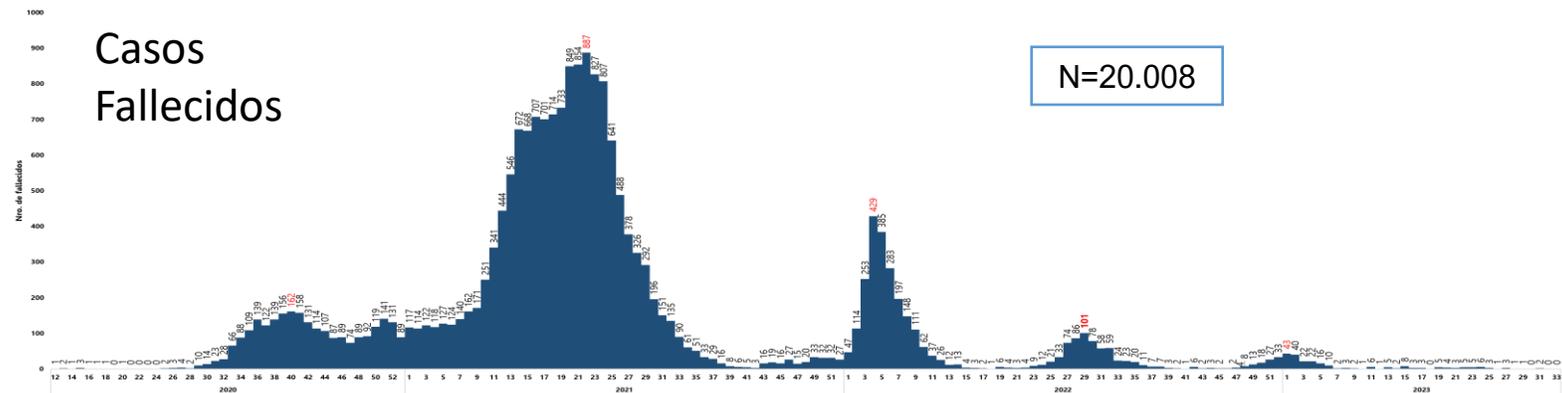
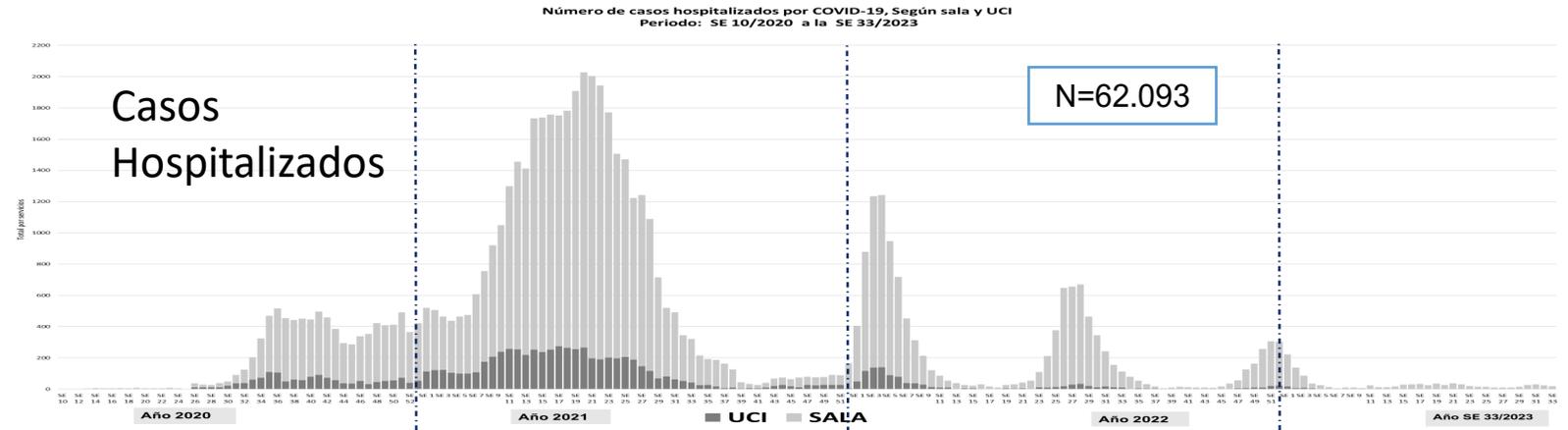
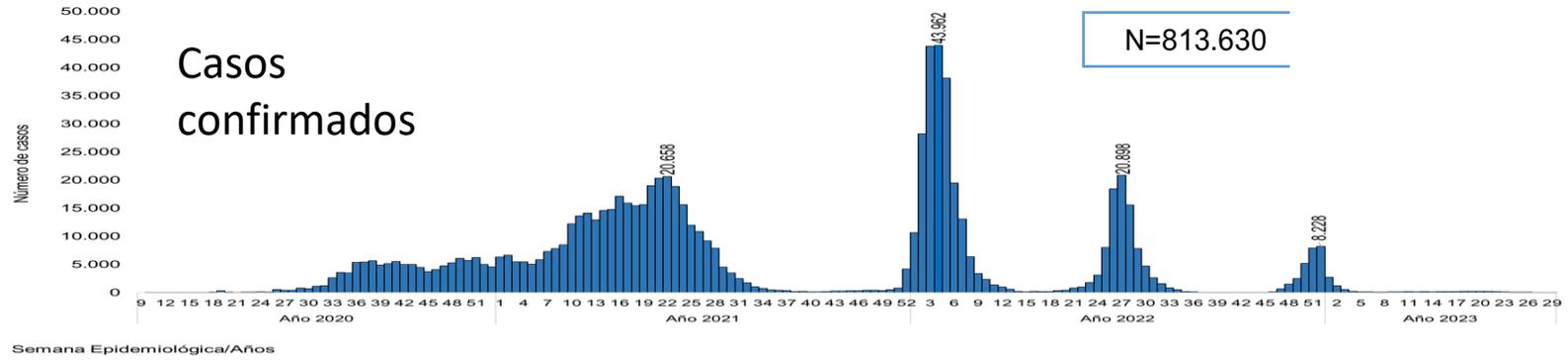
- En la última semana 33, se registraron casos confirmados en 8/18 regiones sanitarias del país.
- En los últimos 14 días, la tasa de incidencia es de 1 caso por 100.000 hab/semana (NIVEL 1).

## Casos COVID-19 según departamentos de procedencia, Paraguay últimas 8 semanas ( SE 26 a SE 33 del 2023)



\*Datos de la SE 33 del 2023 son parciales.

# Comparativo COVID-19 en Paraguay, desde inicio de la pandemia a la SE 33/2023



# 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 rec..

Incidencia Distrito		Niveles por Distrito				Hospitalizados	
		Población	#confirmados+re infectados(14..	Incidencia Promedio	Fallecidos	Mortalidad Promedio	Letalidad 14 días (Promedio)
CENTRAL	Nivel 1	2.201.109	113	3	0	0	0
ASUNCION	Nivel 1	521.559	111	11	0	0	0
ITAPUA	Nivel 1	616.565	26	2	0	0	0
MISIONES	Nivel 1	128.130	13	5	0	0	0
ALTO PARANA	Nivel 1	830.943	7	0	0	0	0
PTE. HAYES	Nivel 1	127.951	10	4	0	0	0
GUAIRA	Nivel 1	227.747	6	1	0	0	0
AMAMBAY	Nivel 1	172.169	3	1	0	0	0
CORDILLERA	Nivel 1	311.273	3	0	0	0	0
PARAGUARI	Nivel 1	258.957	8	2	0	0	0
BOQUERON	Nivel 1	66.836	2	1	0	0	0
CAAGUAZU	Nivel 1	563.803	4	0	0	0	0
CONCEPCION	Nivel 1	254.976	2	0	0	0	0
ÑEEMBUCU	Nivel 1	90.287	2	1	0	0	0
ALTO PARAGUAY	Nivel 1	18.231	1	3	0	0	0
CAAZAPA	Nivel 1	192.031	1	0	0	0	0
CANINDEYU	Nivel 1	234.978	6	1	0	0	0
SAN PEDRO	Nivel 1	435.126	1	0	0	0	0

<b>302</b> CONFIRMADOS	<b>0</b> FALLECIDOS
---------------------------	------------------------

Conocé las recomendaciones:

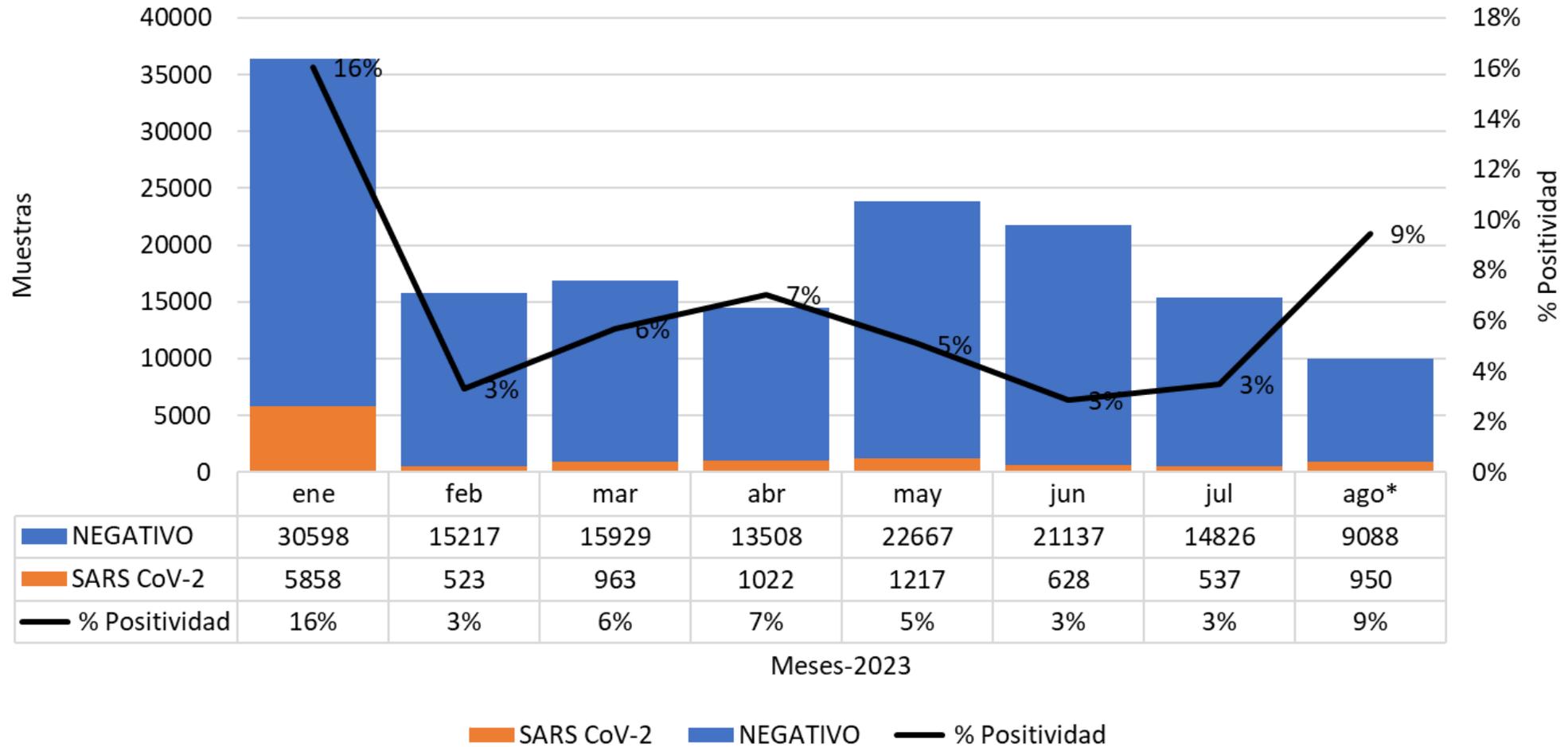
- Nivel 1: menos de 20 casos
- Nivel 2: entre 20 y 49 casos
- Nivel 3: entre 50 y 149 casos
- Nivel 4: 150 y más casos

*Promedio de casos confirmados por 100.000 hab. por SE*



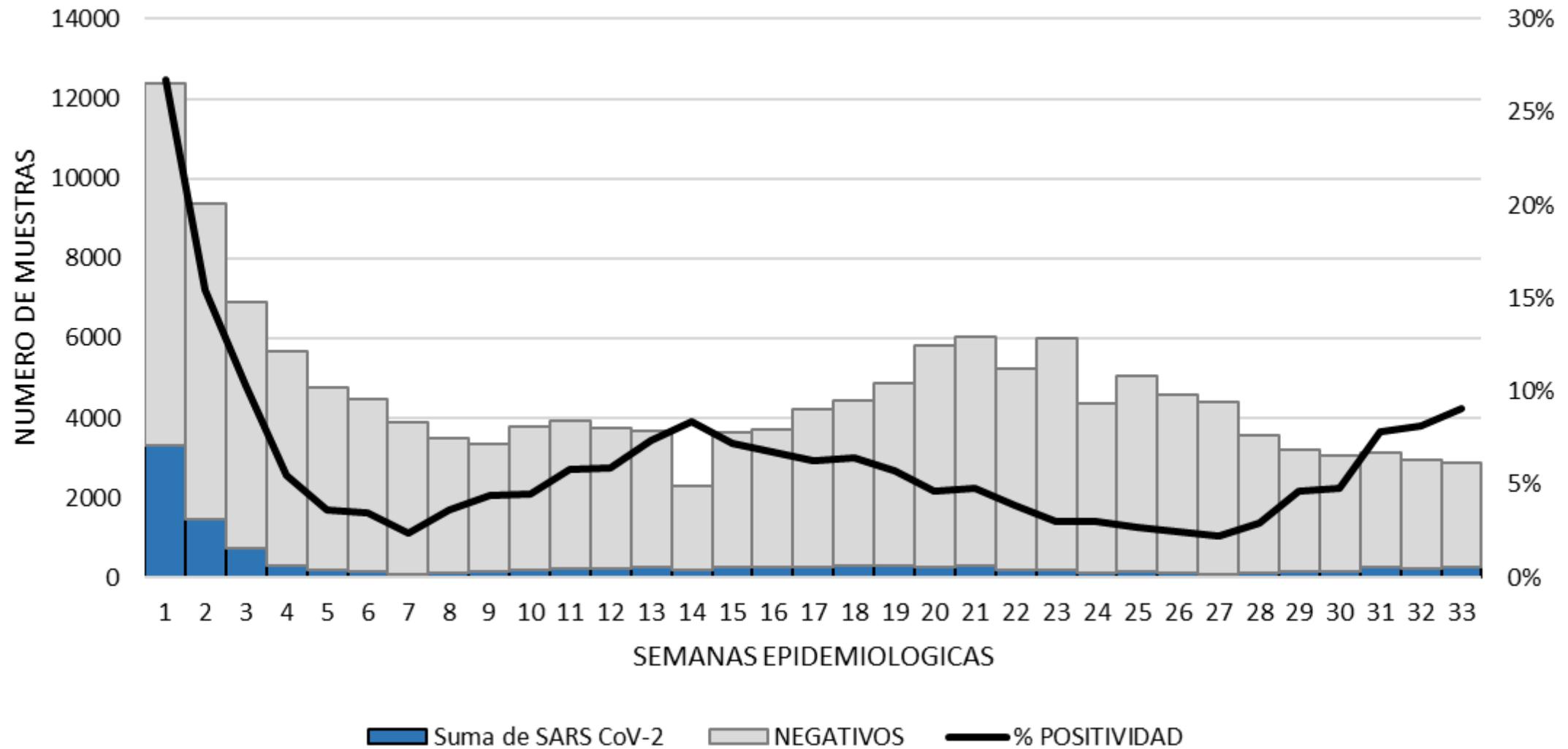
# Muestras procesadas y % positividad SARS CoV-2, año 2023

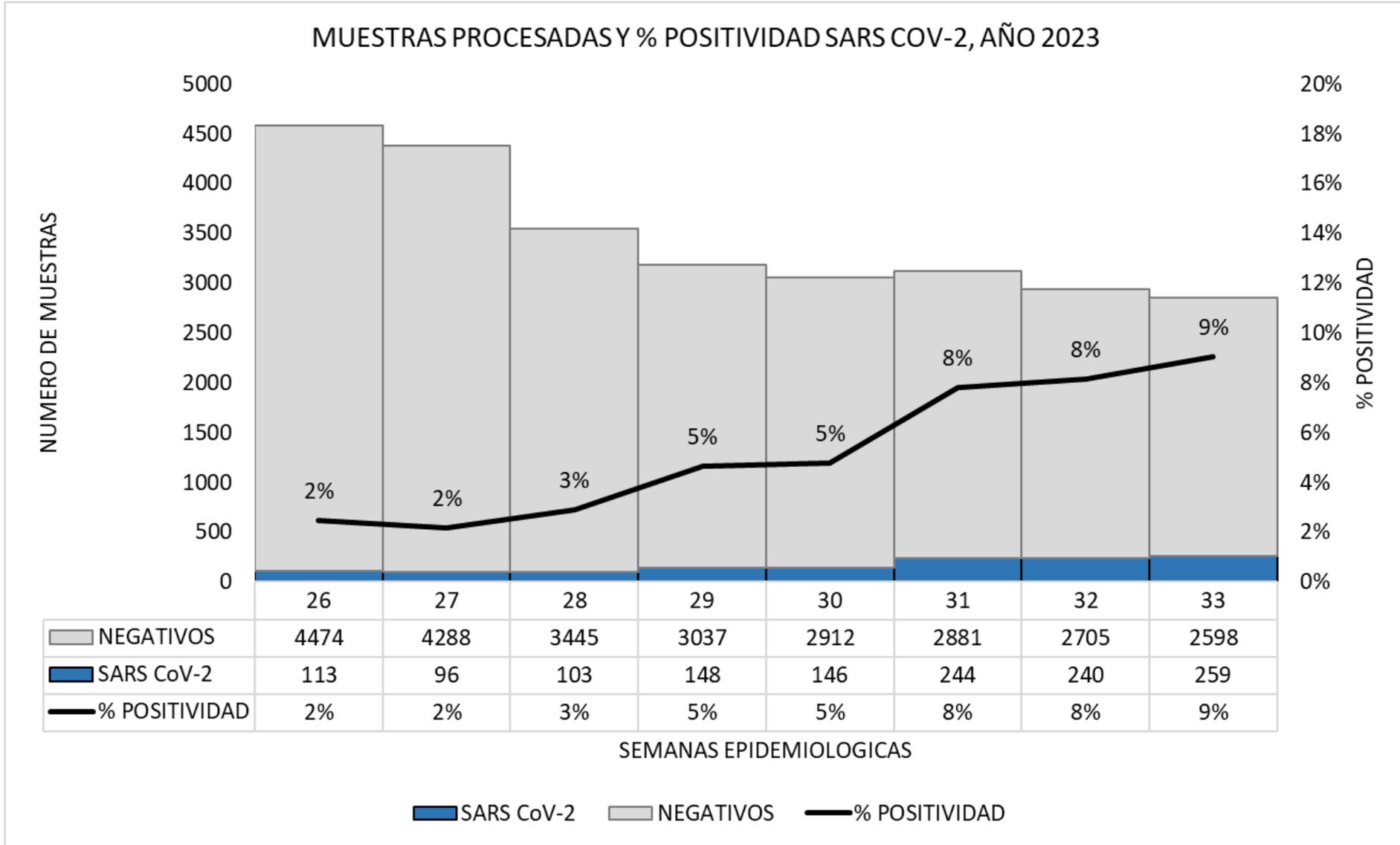
Muestras SARS COV-2, año 2023\*



FUENTE: Sistema IT-DGVS, 24/08/2023

## MUESTRAS PROCESADAS Y % POSITIVIDAD SARS COV-2, AÑO 2023

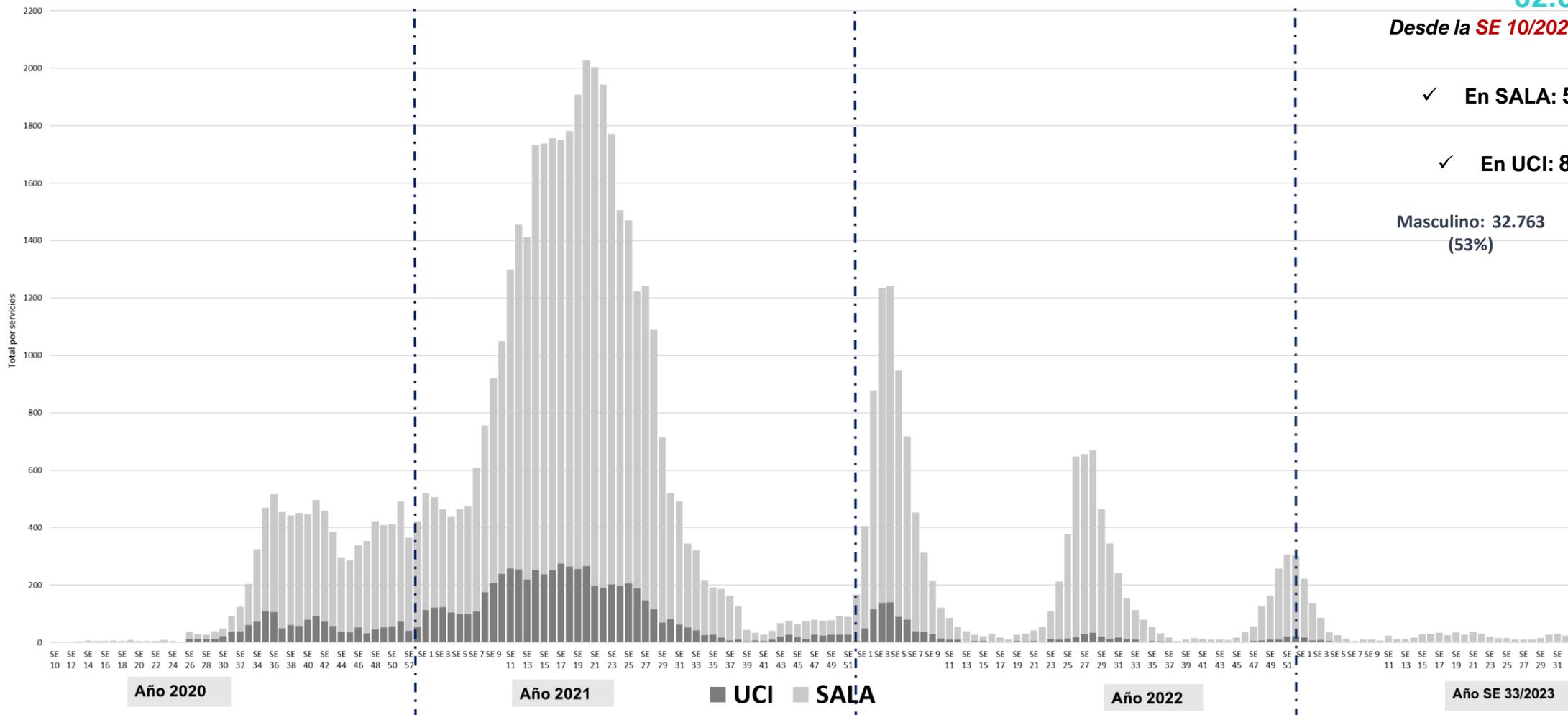




# VIGILANCIA DE HOSPITALIZADOS y MORTALIDAD COVID-19

# TOTAL PAÍS, acumulados SALA/UCI (SE 10/2020 a SE 33/2023)

Número de casos hospitalizados por COVID-19, Según sala y UCI  
 Periodo: SE 10/2020 a la SE 33/2023



TOTAL PERIODO ACUMULADO:  
**62.093**

Desde la SE 10/2020 a la SE 33/2023

✓ En SALA: 53.441 (86%)

✓ En UCI: 8.652 (14%)

Masculino: 32.763  
 (53%)

Femenino: 29.330  
 (47%)

### Hospitalizados COVID-19 Desde la SE 01/2023 a la SE 33/2023

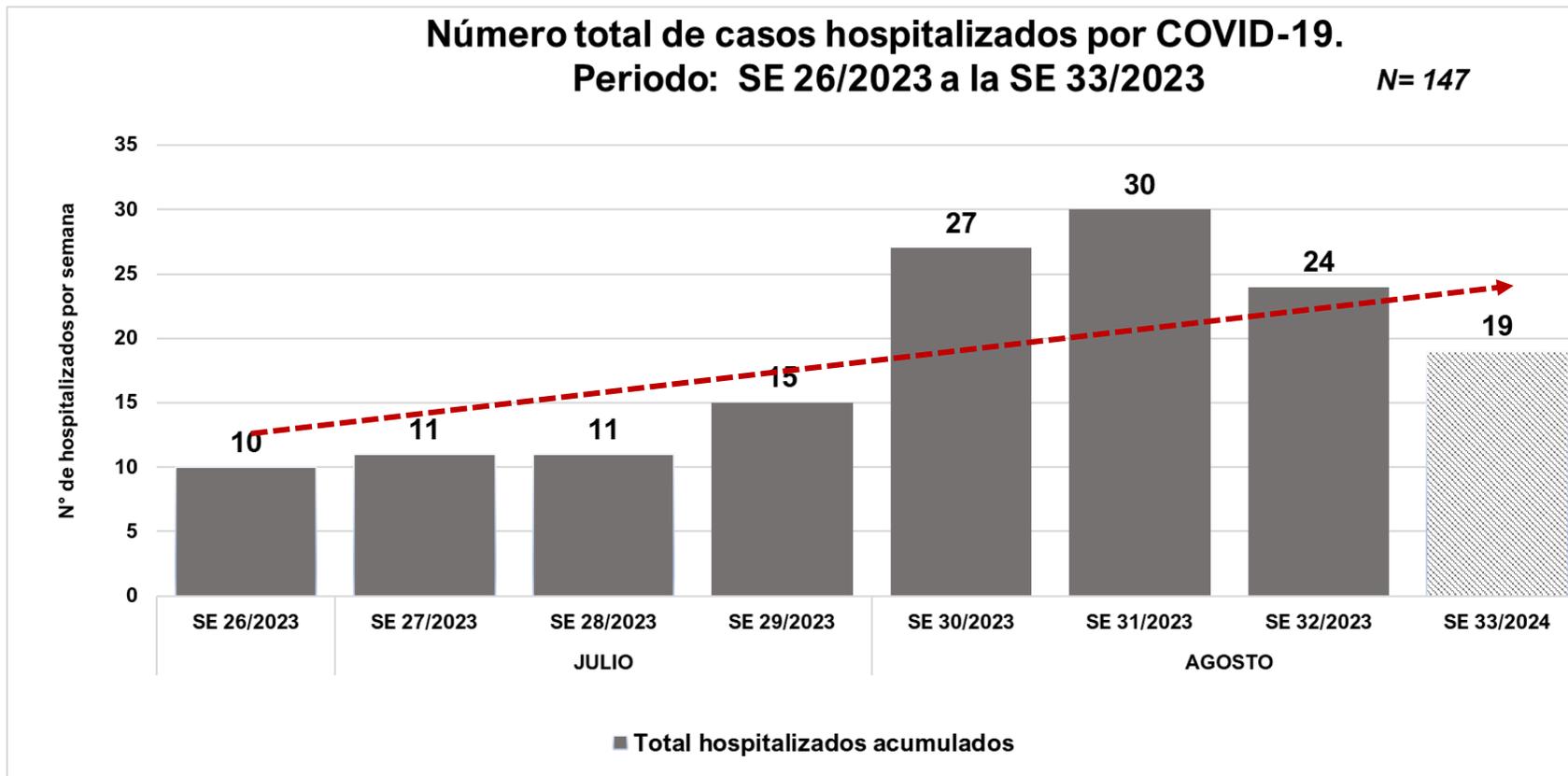
<b>TOTAL PERIODO: 1075</b>
✓ En SALA: 999 (93%)
✓ En UCI: 76 (7%)

**Masculino:** 509 (47%)  
**Femenino:** 566 (53%)

### Hospitalizados COVID-19 SE 33/2023

<b>TOTAL PERIODO: 19</b>
✓ En SALA: 19 (100%)
✓ En UCI: 0 (0%)

**Masculino:** 10(53%)  
**Femenino:** 9 (47%)



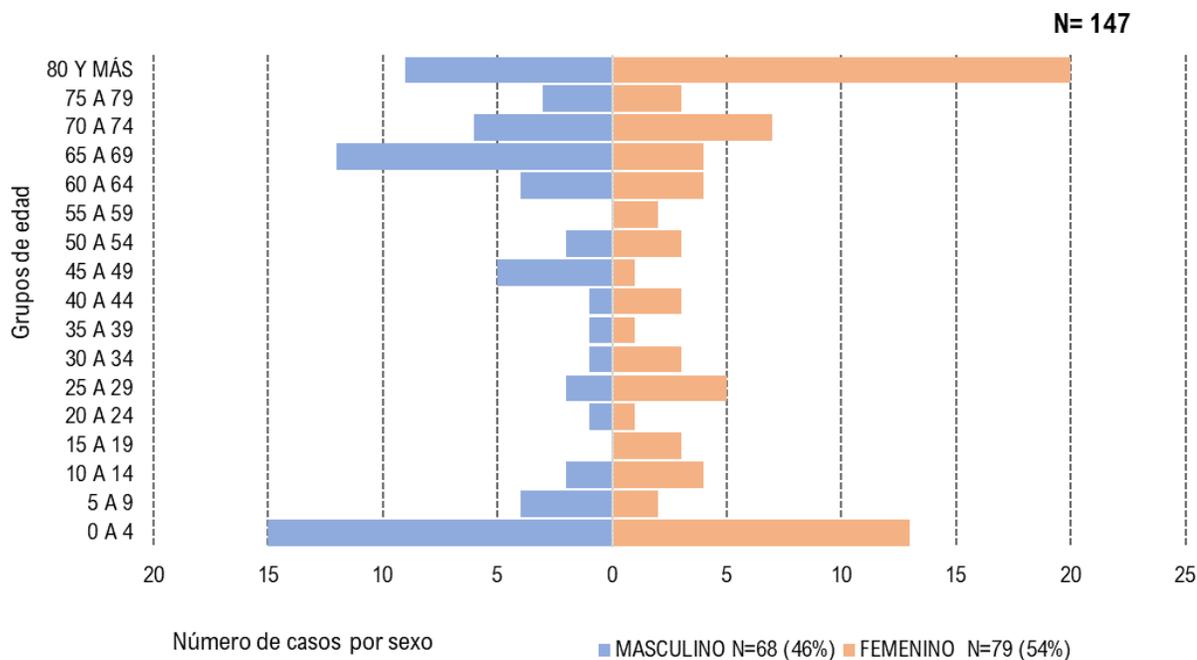
**EN LAS ÚLTIMAS 8 SEMANAS**  
Según semana de hospitalización:

- Acumulado país: **147**
- Media de 8 semanas: **18**

Obs: Los datos de las últimas semanas están sujetas a modificación, debido a la definición de carga y registro. Se distribuye según semana de ingreso al servicio y se registra luego de la confirmación/carga de resultados.

## Comorbilidades

Número total de casos hospitalizados confirmados COVID-19, según grupos de edad y sexo. Periodo: SE 26 a SE 33. Año 2023



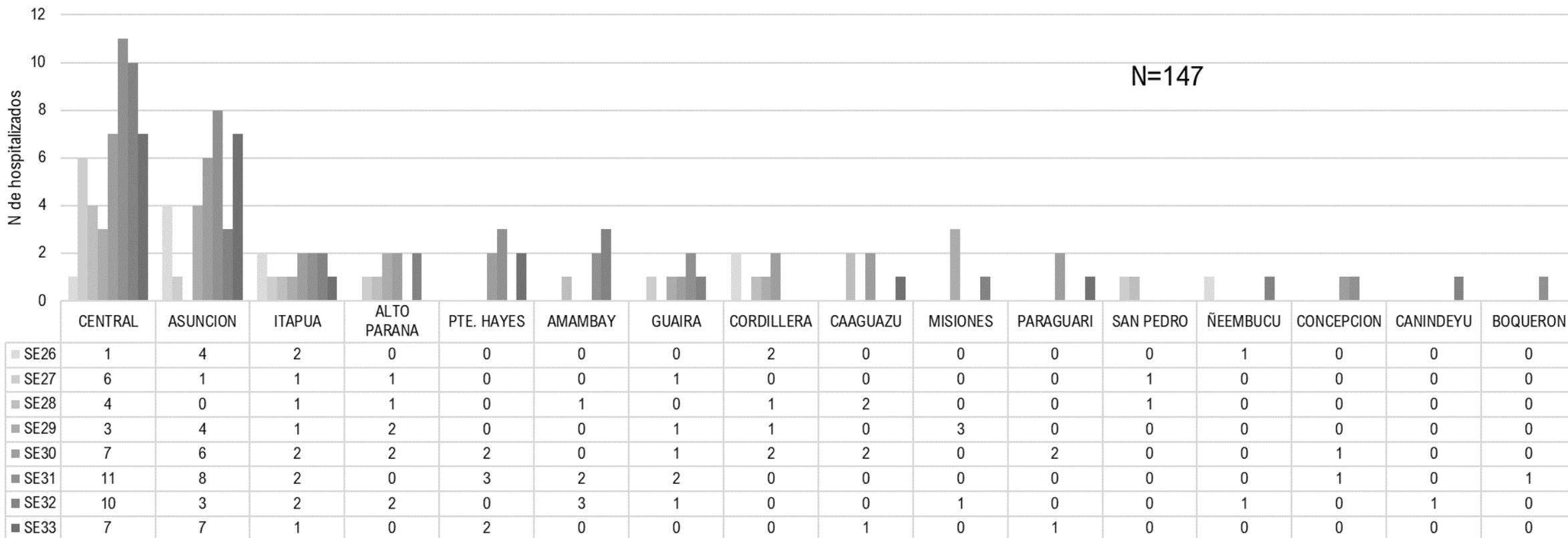
Comorbilidades/factor de riesgo	N= 147	
	SI	NO
	46	31
	70	48%

Cardiopatía Crónica	12	26%
Enfermedad Pulmonar crónica	3	7%
Inmunodef.	2	4%
Diabetes	9	20%
Asma	2	4%
Obesidad	6	13%
Embarazada	3	7%
Enfermedad renal crónica	6	13%
Enfermedad hepática crónica	1	2%
Enfermedad Neurológica Crónica	1	2%
Púerpera	0	0%

Casos por sexo con un 54% (femenino)

Principalmente en los grupos de **80 y mas N= 29** , seguido del grupo de **0 a 4 años N=28** y de **65 a 69 años N=16**

### Hospitalizados según procedencia. Últimas 8 semanas.(SE 25/2023 a SE 33/2023). Año 2023



Principalmente en:

**CENTRAL** con 49 hospitalizados(33%

seguido de **ASUNCION** con 33 (22%) hospitalizados

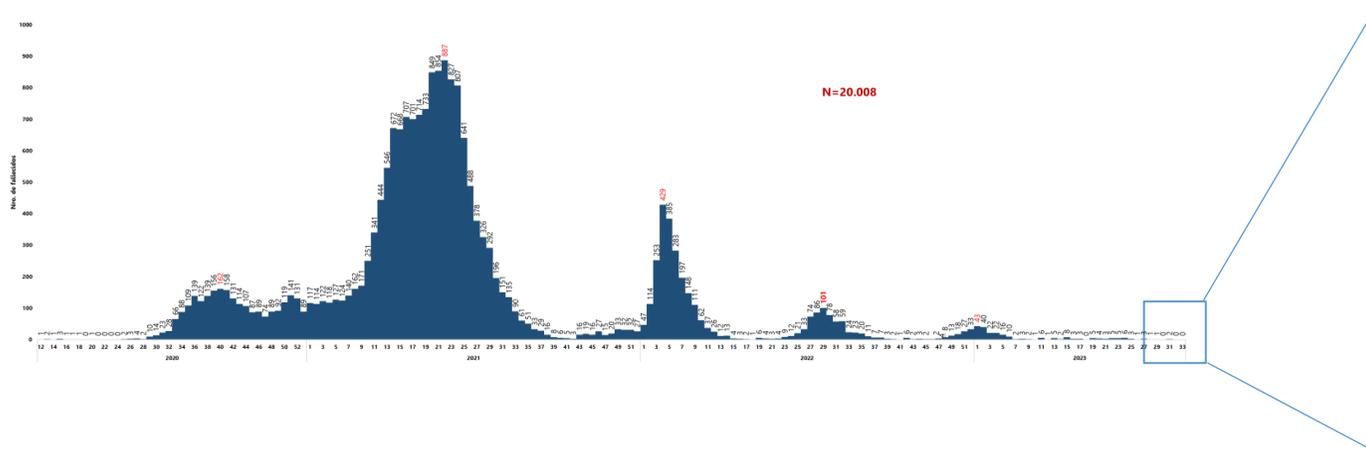
y **ITAPUA** con 12 hospitalizados (8%)

# Defunciones por COVID-19

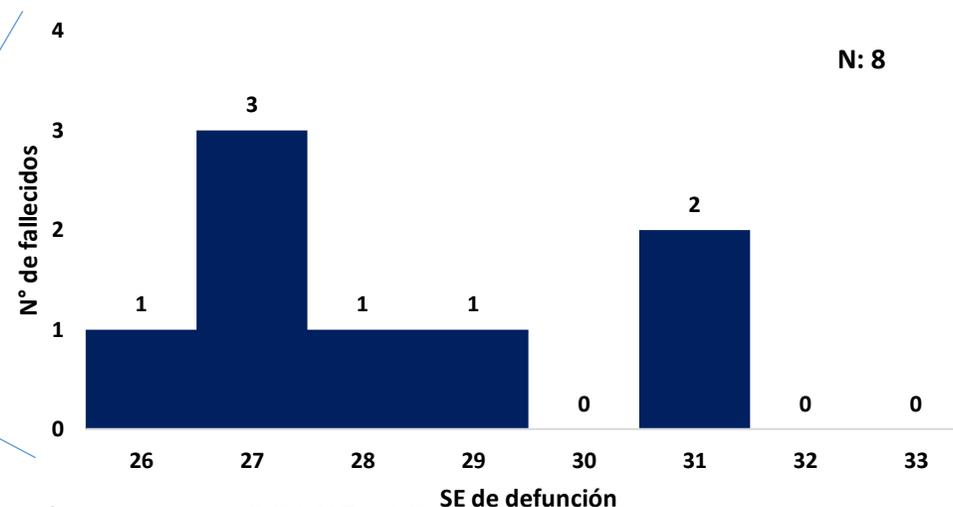
OBS: el total de muertes puede variar en la medida en que se dan los procesos de registro y codificación de las causas de muerte, lo que puede tomar varios días. El análisis de los fallecidos se realiza por fecha de defunción, no por fecha de divulgación.

# Actualización SE 26 a la SE 33 - 2023

Fallecidos confirmados COVID-19, desde la SE 12 del 2020 a la SE 33 del 2023, Paraguay.



Fallecidos confirmados por COVID-19 desde la SE 26 a la SE 33 - 2023



✓ Desde la SE 26 a la SE 33 2023 se confirmaron un total de **8 defunciones** por COVID-19.

**20.008**  
**CONFIRMADOS**

**18.973**  
**DESCARTADOS**

**1.173**  
**NO CODIFICAN**

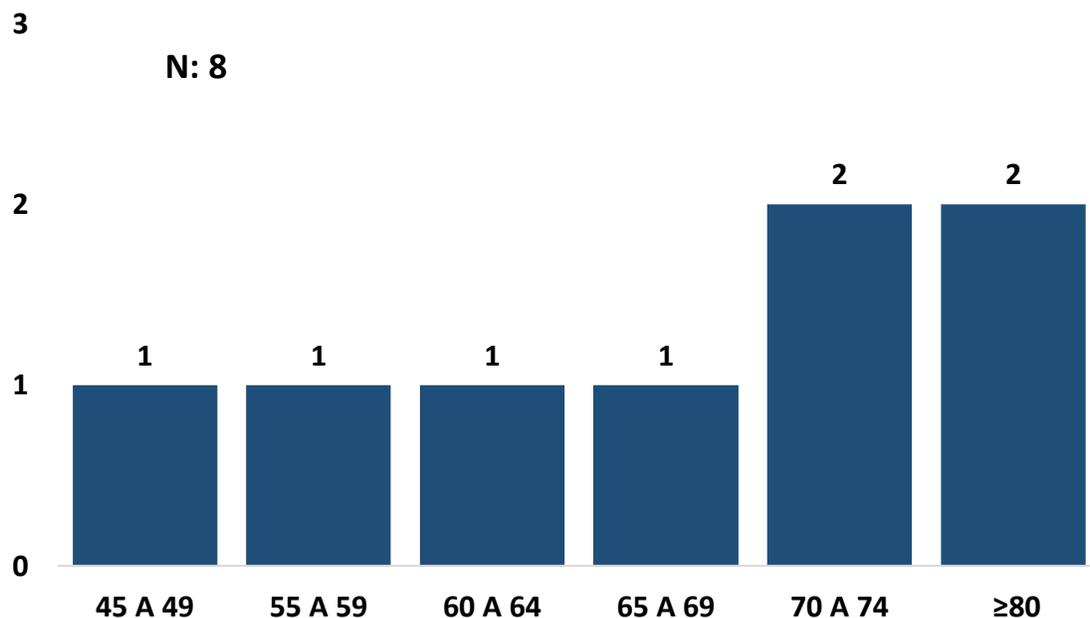
**72**  
**EN INVESTIGACIÓN\***

**396**  
**PROBABLES**

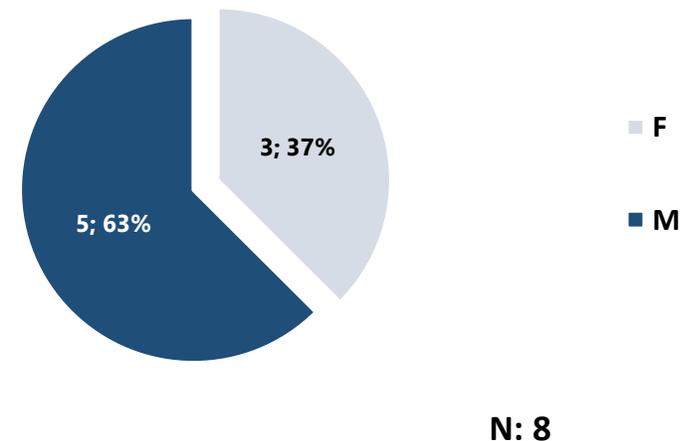
Total de defunciones notificadas hasta la SE 33 - 2023: **40.622**

## Actualización SE 26 a la SE 33 - 2023

Fallecidos confirmados por COVID-19 de las últimas 8 SE por grupo de edad. Paraguay 2023



Fallecidos confirmados por COVID-19 de las últimas 8 SE por sexo. Paraguay 2023

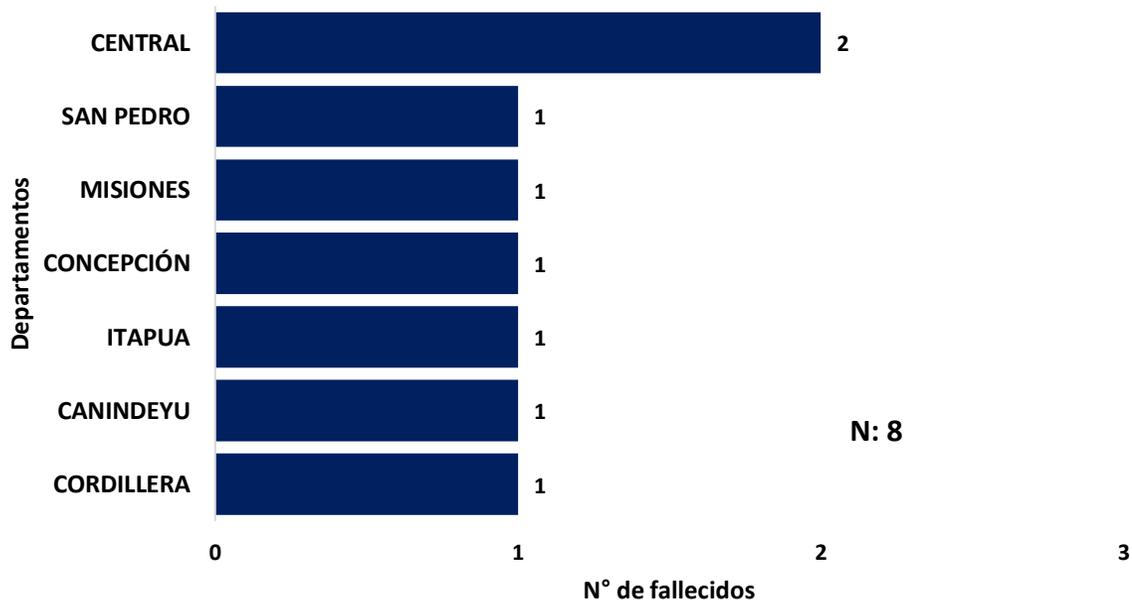


*En las últimas 8 semanas*

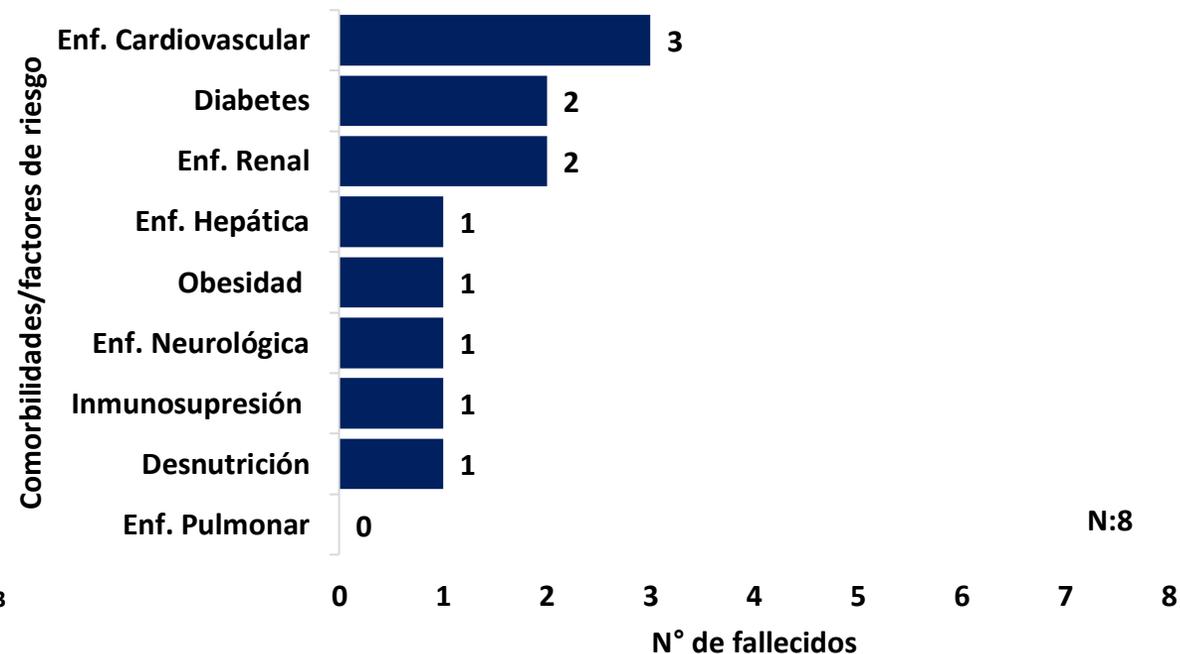
- ✓ no se registran fallecidos menores de 45 años.
- ✓ Los fallecidos mayores de 60 años representan el 75% de las defunciones
- ✓ Predomina el sexo masculino

# Actualización SE 26 a la SE 33 - 2023

Fallecidos confirmados por COVID-19 de las últimas 8 SE por departamento de procedencia. Paraguay 2023



Reporte de Comorbilidades de fallecidos confirmados por COVID-19 de las últimas 8 SE. Paraguay 2023



- ✓ Se registraron fallecidos en 7 departamentos
- ✓ **Todos** presentaron algún tipo de comorbilidad. La comorbilidad más frecuentes fue la cardiovascular.

## **Puntos claves**

### **VIGILANCIA GENOMICA**

- ✓ Para EG.5, no se han demostrado cambios significativos en el impacto sobre la salud pública, además de la alta capacidad de transmisión ya demostrada por Ómicron.
- ✓ Para BA.2.86, se requiere información adicional para caracterizar mejor esta variante en términos de capacidad de transmisión, escape inmunitario y gravedad.

### **VIGILANCIA GENOMICA EN PARAGUAY**

- ✓ Desde febrero/2022 hasta agosto/2023, el 100% de las muestras secuenciadas corresponden a la variante Ómicron
- ✓ Desde febrero del 2023; el 100% de las muestras secuenciadas se agrupan en el linaje llamado recombinantes de la Variante Ómicron

## **Puntos claves**

### **En las últimas 8 semanas (SE 26 a SE 33) del 2023**

- Se confirmaron 1.009 casos COVID-19, con un predominio del sexo femenino (62%), y según tasa de incidencia específica por grupos de edad, la mayor tasa se registra en el grupo de 60 y más años ( 31 casos por 100 mil hab).
- En las ultimas semanas se registra una disminución de muestras procesadas pero con un aumento de positividad en la SE 32 (9%) con respecto a la SE 26 (2%).
- Se registraron 147 hospitalizados, con una media de 18 hospitalizados/semana, con predominio del sexo femenino (54%), siendo más frecuente en los grupos de 80 y más años, seguido del grupo de 0 a 4 años y el grupo de 65 a 69 años.
- Se han confirmado 8 fallecidos, con una media de 1 fallecido por semana

### **En la semana 33 del 2023**

- Se registran 133 casos en 8/18 departamentos, con una tasa de incidencia promedio de 1 caso por 100 mil habitantes (NIVEL 1). Pero, con la actualización de datos retrospectivos en las tres semanas previas se tiene una media de 155 casos por semana.
- Se registran 19 hospitalizados nuevos por COVID-19, con una disminución preliminar del -20% con respecto a la semana anterior (SE 32 =24 v SE 33=19 ), ninguno requirió Unidad de Cuidados Intensivos.
- No se registró ningún fallecido por COVID-19.

## Recomendaciones

### Para la población en general,

- Las recomendaciones habituales para no propagar la infección son la buena higiene de manos y respiratoria (cubrirse la boca y la nariz al toser y estornudar) y evitar el contacto estrecho con cualquier persona que presente signos de afección respiratoria, como tos o estornudos.
- Personas con síntomas respiratorios usar mascarillas de manera adecuada.
- Al mismo tiempo, se recomienda completar el esquema de la vacunación contra COVID-19.

### A los encargados de vigilancia epidemiológica y laboratorial,

- Mantener la calidad y oportunidad de las notificaciones.
- Reportar los conglomerados de casos y brotes de COVID-19, incluyendo el envío de muestras para la secuenciación genómica al laboratorio de referencia nacional.

#### 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 de Vigilancias Especiales y Centinela. Dirección del Centro de Información Epidemiológica y Vigilancia de la Salud. DGVS – MSPBS
- 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](mailto:análisis.dgvs2016@gmail.com)

Disponible en: [http://www.vigisalud.gov.py/page/#vista\\_boletines\\_covid19.html](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

- ❖ Resumen semanal, disponible en: <https://dgvs.mspbs.gov.py/reporte-covid-19/>
- ❖ Mapa de Riesgo COVID-19, disponible en: <https://dgvs.mspbs.gov.py/mapa-de-riesgo-covid-19/>
- ❖ Casos COVID-19, año 2023, disponible en: <https://dgvs.mspbs.gov.py/evolucion-del-covid-19/>

