

REPORTE N° 250

Situación Epidemiológica COVID-19 en Paraguay, SE 2/2024

Fecha de actualización 17/1/2024

Resumen acumulado COVID-19 en Paraguay

Del 07/03/2020 al 13/01/2024 (SE 10/2020 a SE 2/2024)



Casos confirmados*
825.487



Fallecidos
20.094 (TL=2,4%)



Hospitalizados 63.540
Sala: 54.823 (86%)
UCI: 8.717 (14%)

Personal de Salud**
37.462 (4,5%)

Fallecidos 218 (TL:0,6%)
Fecha de corte: SE 2/2024

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

Casos COVID-19 en Paraguay año 2024

Acumulado 2024 (SE 1 - SE 2)



Casos confirmados
3.420



Fallecidos
4

SE 2 (7/01/2024 al 13/01/2024)



Casos confirmados
1.529



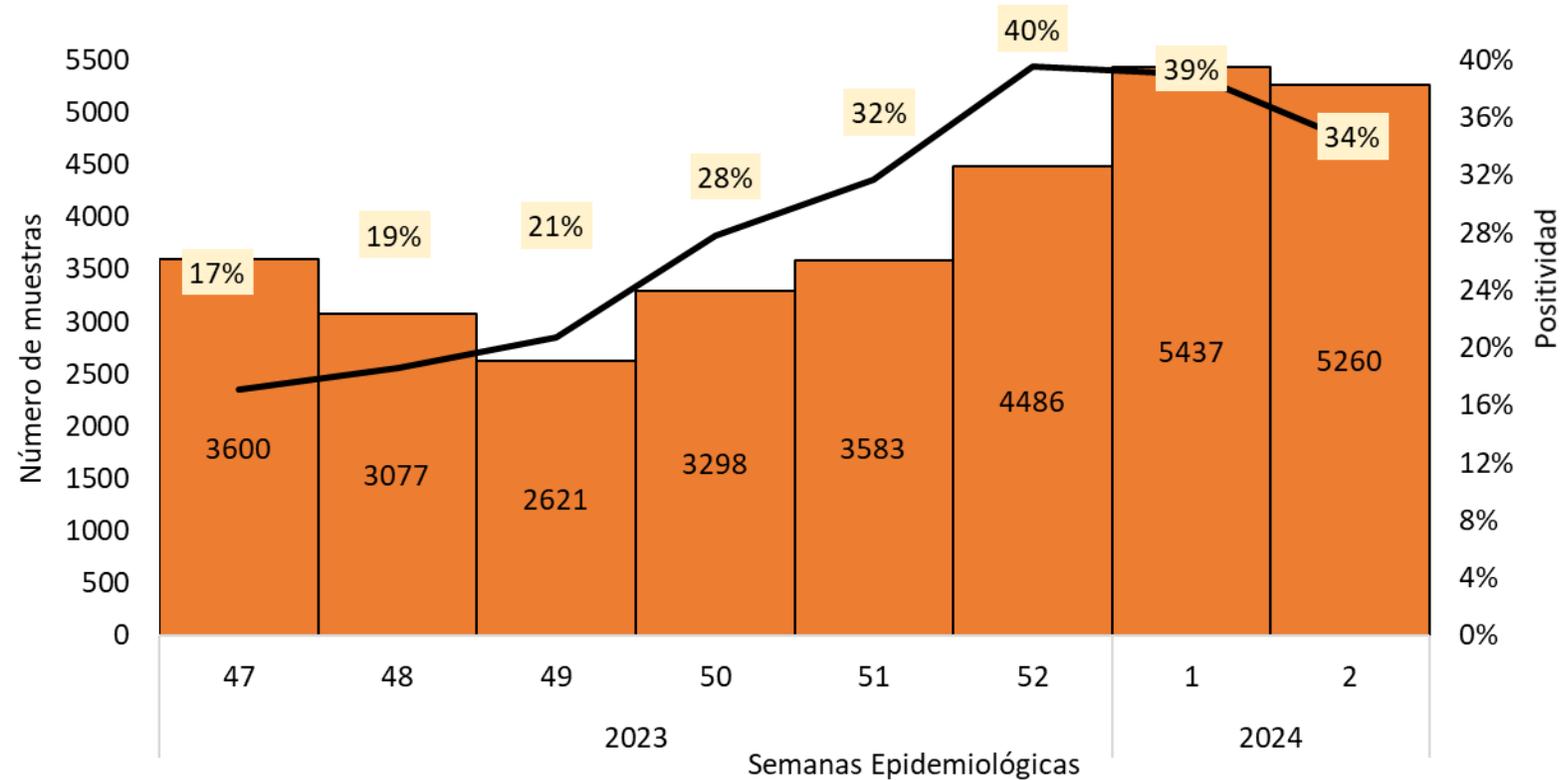
Fallecidos
0



Hospitalizados nuevos
93
Sala: 88
UCI: 5

Casos COVID-19 de las últimas 8 semanas

Muestras SARS CoV-2, Paraguay, SE 47/2023 a la SE 2/2024



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

*SEMANA 2 con datos parciales

Fuente: Sistema IT-DGVS, MSPBS

Tasas de muestreo y positividad SARS CoV-2, Paraguay, SE 47/2023 a SE 2/2024

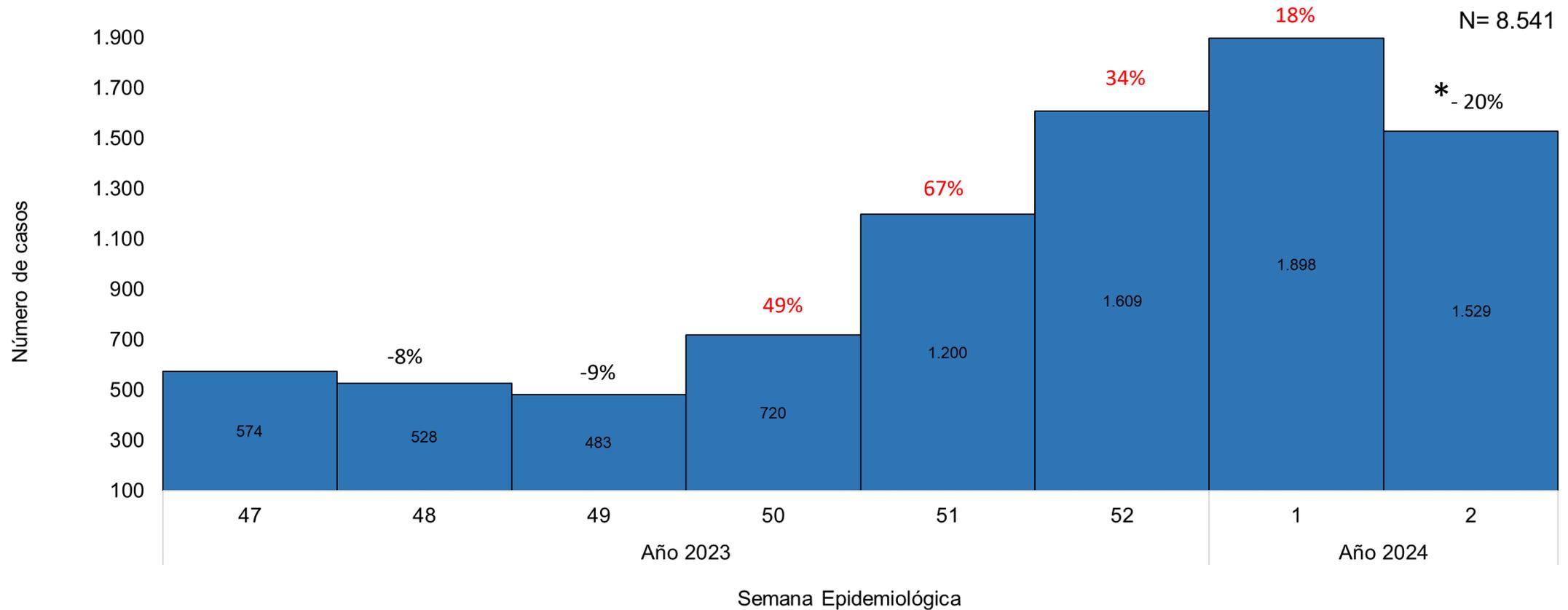
Departamentos	Muestras	Tasa_muestreo	% Positividad
ALTO PARAGUAY	56	307	16%
ALTO PARANA	748	90	19%
AMAMBAY	317	184	20%
ASUNCION	8.791	1686	37%
BOQUERON	66	99	15%
CAAGUAZU	834	148	31%
CAAZAPA	328	171	19%
CANINDEYU	350	149	18%
CENTRAL	10.766	489	29%
CONCEPCION	560	220	28%
CORDILLERA	1.109	356	24%
GUAIRA	1.690	742	34%
ITAPUA	2.389	387	24%
MISIONES	1.088	849	27%
ÑEEMBUCU	455	504	31%
PARAGUARI	840	324	32%
PTE. HAYES	565	442	19%
SAN PEDRO	410	94	25%
Total general	25.444	351	37%

En las últimas 8 semanas, la media de positividad fue del 37%.

Los departamentos con mayor positividad son

- *Asunción (37%),*
- *Guairá (34%),*
- *Paraguarí (32%)*
- *Caaguazú y Ñeembucú (31%)*

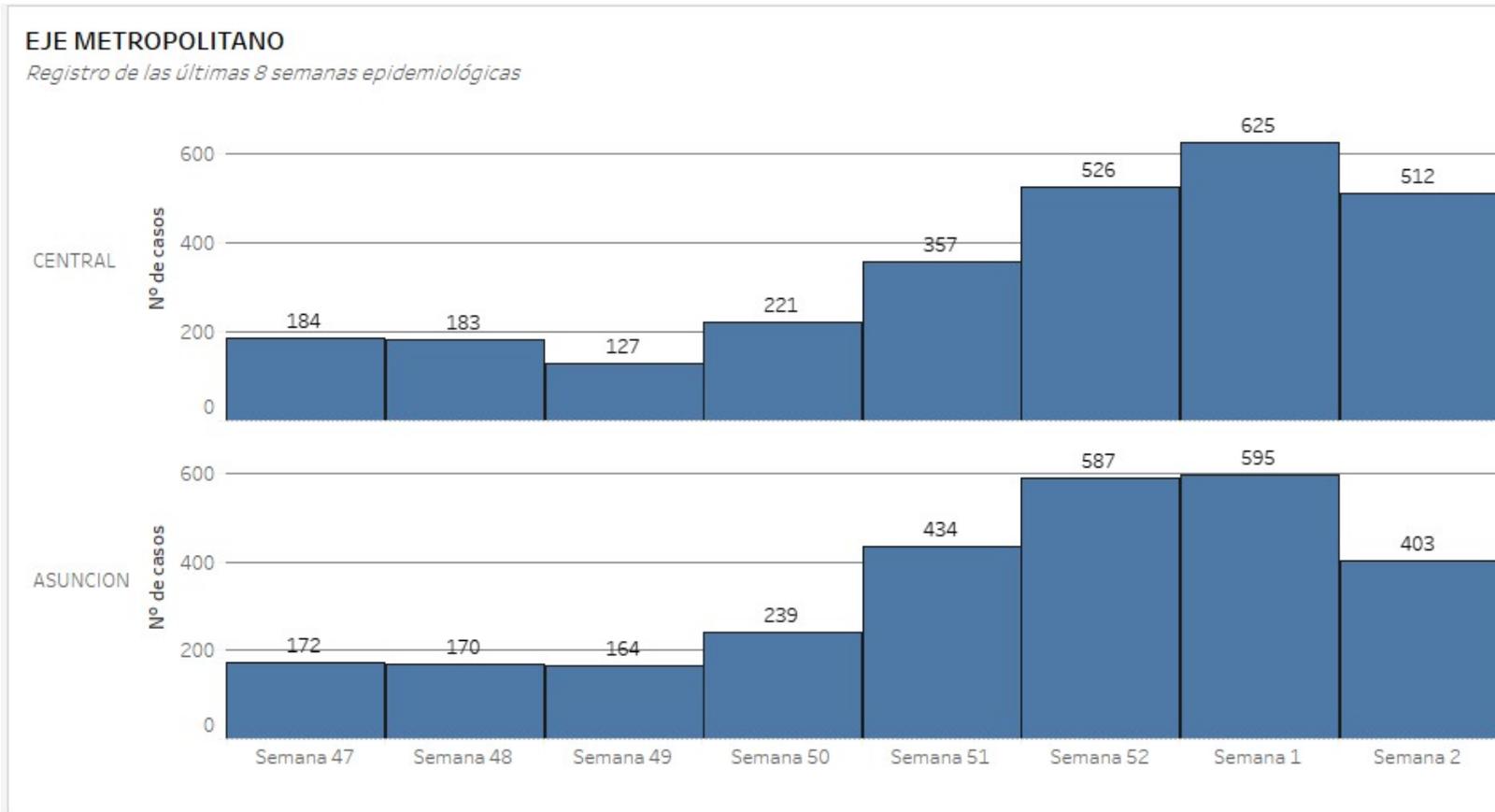
Casos COVID-19, Paraguay, 8 últimas Semanas, SE 47/2023 a SE 2/2024



Fuente: Base SARS CoV-2, IT-DGVS, 17/1/2023 13:00HS

SEMANA 2 con datos parciales

Casos COVID-19 en Paraguay, SE 46/2023 - SE 2/2024



*Asunción se encuentra en el nivel 3 de transmisión comunitaria

* Central se encuentra en el nivel 2 de transmisión comunitaria

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

**SEMANA 2 datos parciales*

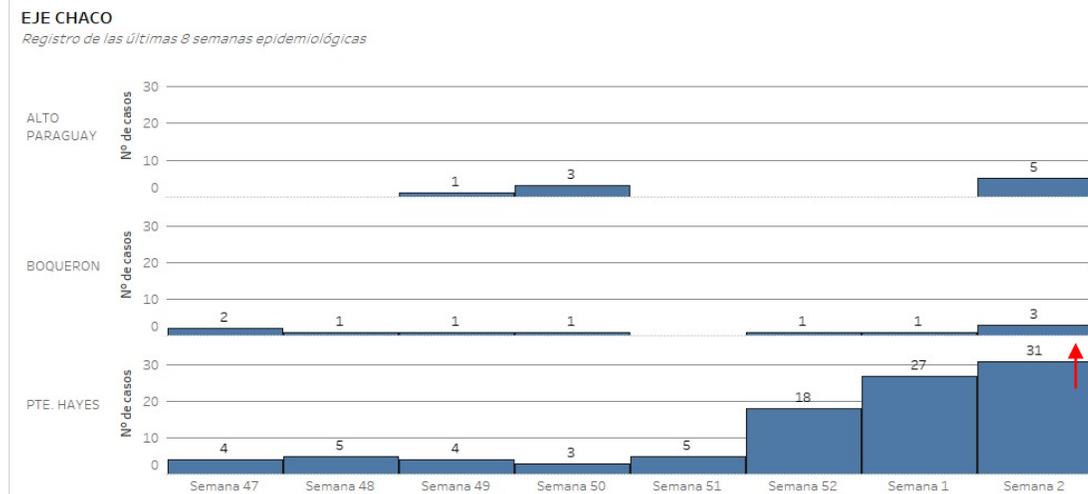
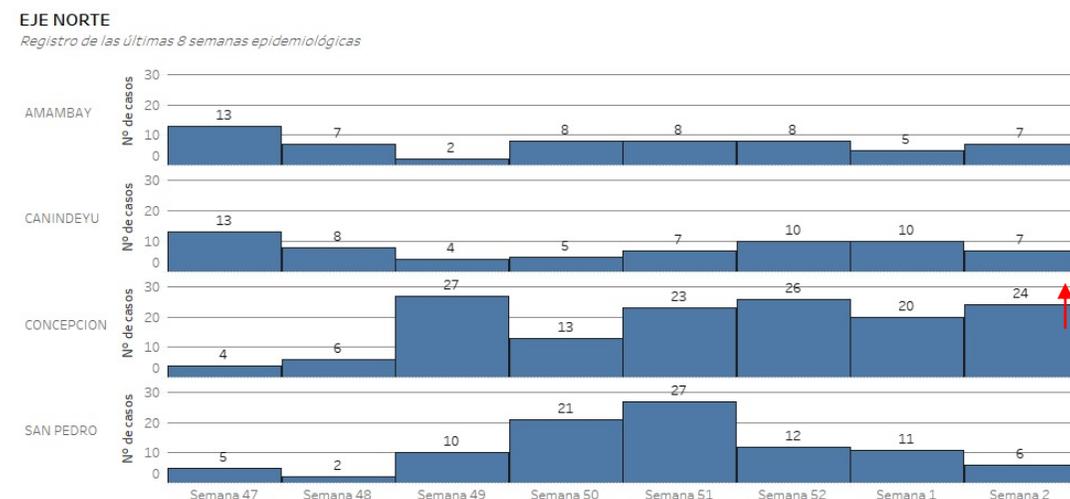
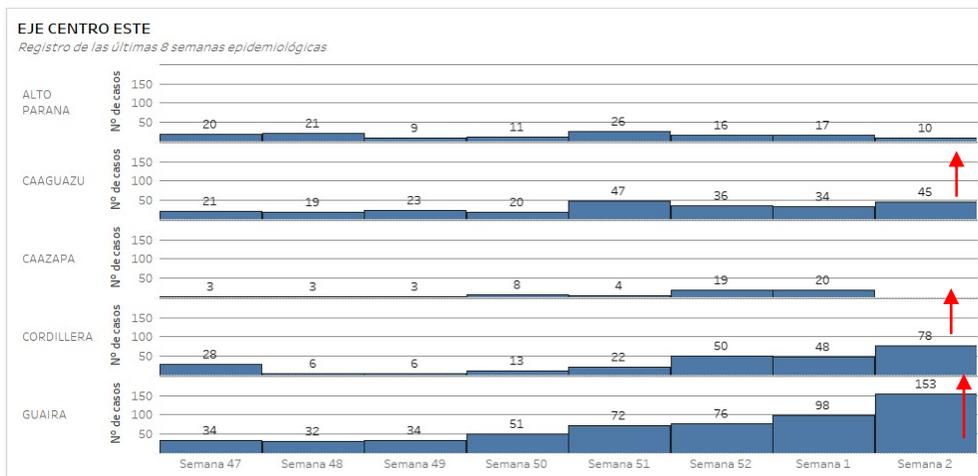
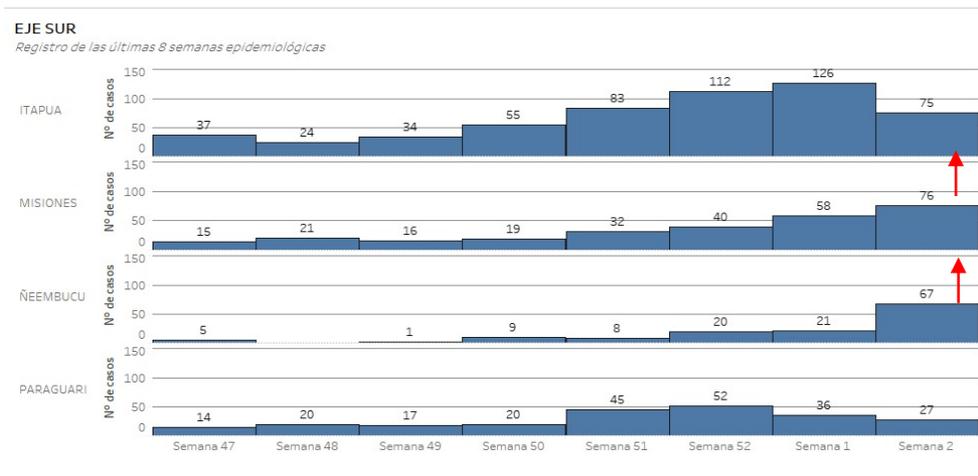
Casos COVID-19 según departamentos de procedencia, Paraguay



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL



Últimas 8 semanas (SE 47 a SE 2 del 2023)



- *Guairá, Misiones se encuentran en el nivel 3 de transmisión comunitaria
- * Cordillera y Pte. Hayes se encuentran en el nivel 2 de transmisión comunitaria

Mapa de riesgo COVID-19

Departamentos según nivel de transmisión COVID-19, Últimos 14 días

Tasa de incidencia promedio de los últimos 14 días **23 casos por 100.000 mil- Nivel 2**

		Población	#confirmados+re infectados(14..	Incidencia Promedio	Fallecidos	Mortalidad Promedio	Letalidad 14 días (Promedio)
CENTRAL	Nivel 2	2.201.109	1.198	27	0	0	0
ASUNCION	Nivel 3	521.559	1.050	101	3	0	3
GUAIRA	Nivel 3	227.747	252	55	0	0	0
ITAPUA	Nivel 1	616.565	208	17	0	0	0
CORDILLERA	Nivel 2	311.273	134	22	0	0	0
MISIONES	Nivel 3	128.130	142	55	0	0	0
ÑEEMBUCU	Nivel 3	90.287	93	52	0	0	0
PARAGUARI	Nivel 1	258.957	66	13	0	0	0
CAAGUAZU	Nivel 1	563.803	82	7	1	0	1
CONCEPCION	Nivel 1	254.976	49	10	0	0	0
PTE. HAYES	Nivel 2	127.951	61	24	0	0	0
CAAZAPA	Nivel 1	192.031	21	5	0	0	0
CANINDEYU	Nivel 1	234.978	18	4	0	0	0
ALTO PARANA	Nivel 1	830.943	28	2	0	0	0
SAN PEDRO	Nivel 1	435.126	19	2	0	0	0
AMAMBAY	Nivel 1	172.169	13	4	0	0	0
ALTO PARAGUAY	Nivel 1	18.231	6	16	0	0	0
BOQUERON	Nivel 1	66.836	5	4	0	0	0



Conocé las recomendaciones:

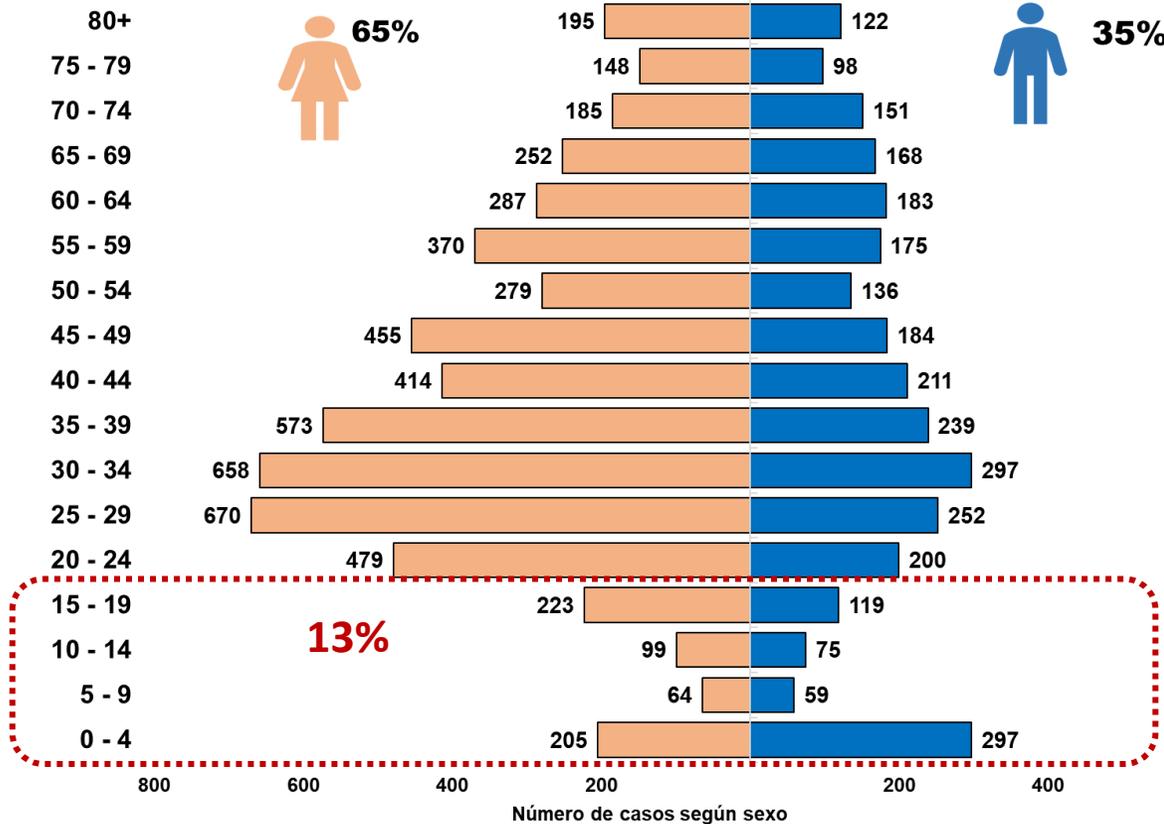
- Nivel 1: menos de 20 casos
- Nivel 2: entre 20 y 49 casos
- Nivel 3: entre 50 y 149 casos
- Nivel 4: 150 y más casos

Promedio de casos confirmados por 100.000 hab. por SE

3.428
CONFIRMADOS

4
FALLECIDOS

Casos COVID-19 según grupos de edad y sexo

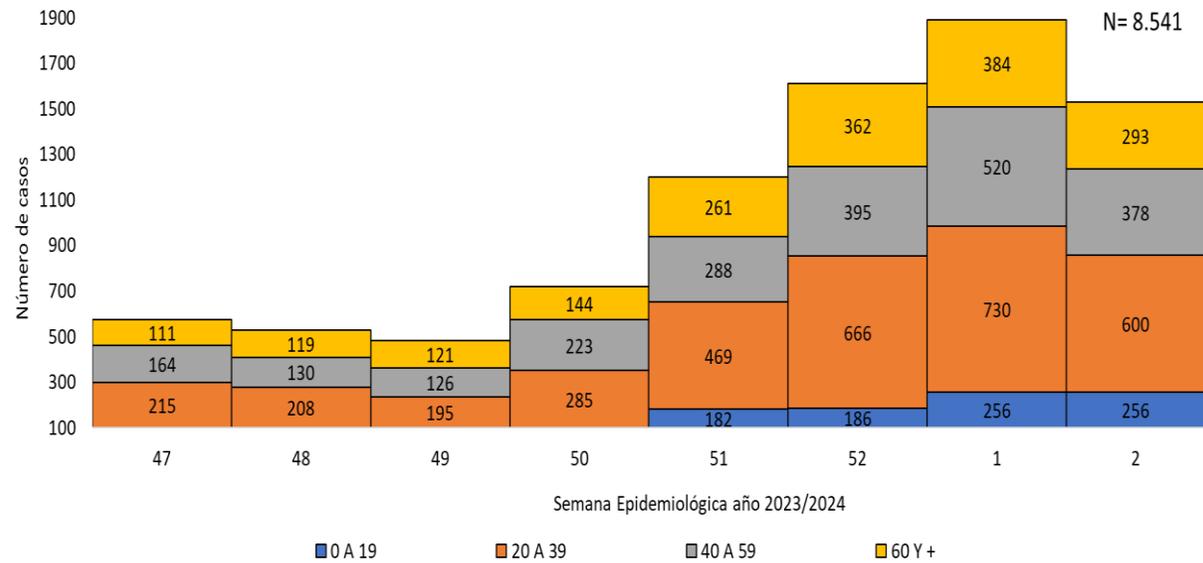


Casos COVID-19 según grupos de sexo y grupos de edad, SE 47/2023 a SE 2/2024 del 2023.

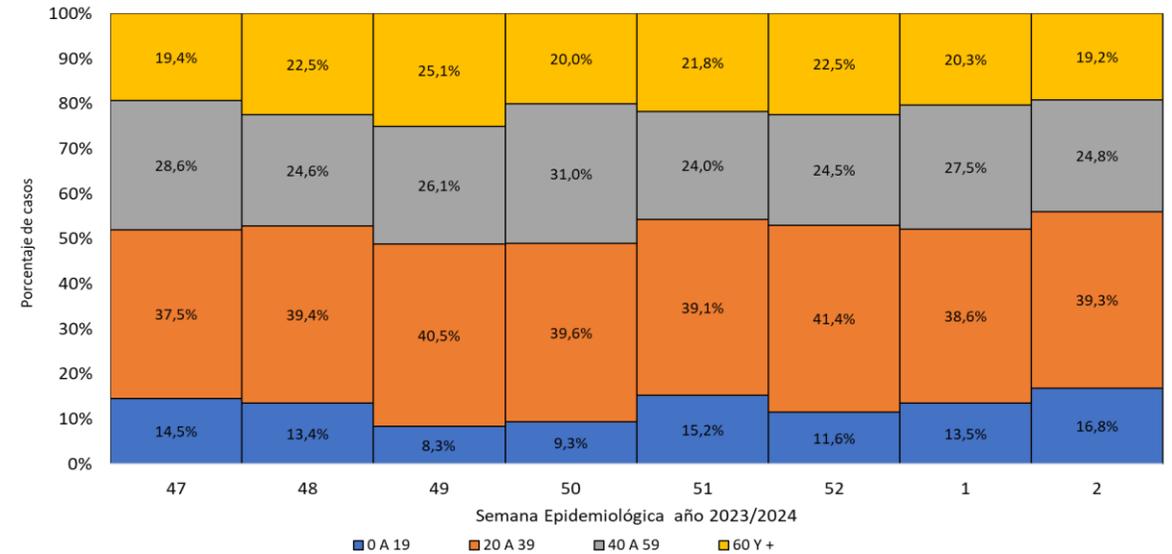
	% Pob	Numero de casos	% Casos	Tasa de incidencia acumulada
0 a 19	38%	1.145	13%	41
20 a 59	52%	5.598	66%	149
60 y más	10%	1.798	21%	250
Total general	100%	8.541	100%	118

- En las últimas 8 semanas, se registra un predominio del sexo femenino con 65% de los casos confirmados.
- Según tasa de incidencia específica por grupos de edad, la mayor tasa se registra en el grupo de 60 años y más (250 casos por 100 mil Hab).

Casos COVID-19 por grupos de edad, 8 últimas semanas (SE 47/2023) a (SE2/2024)

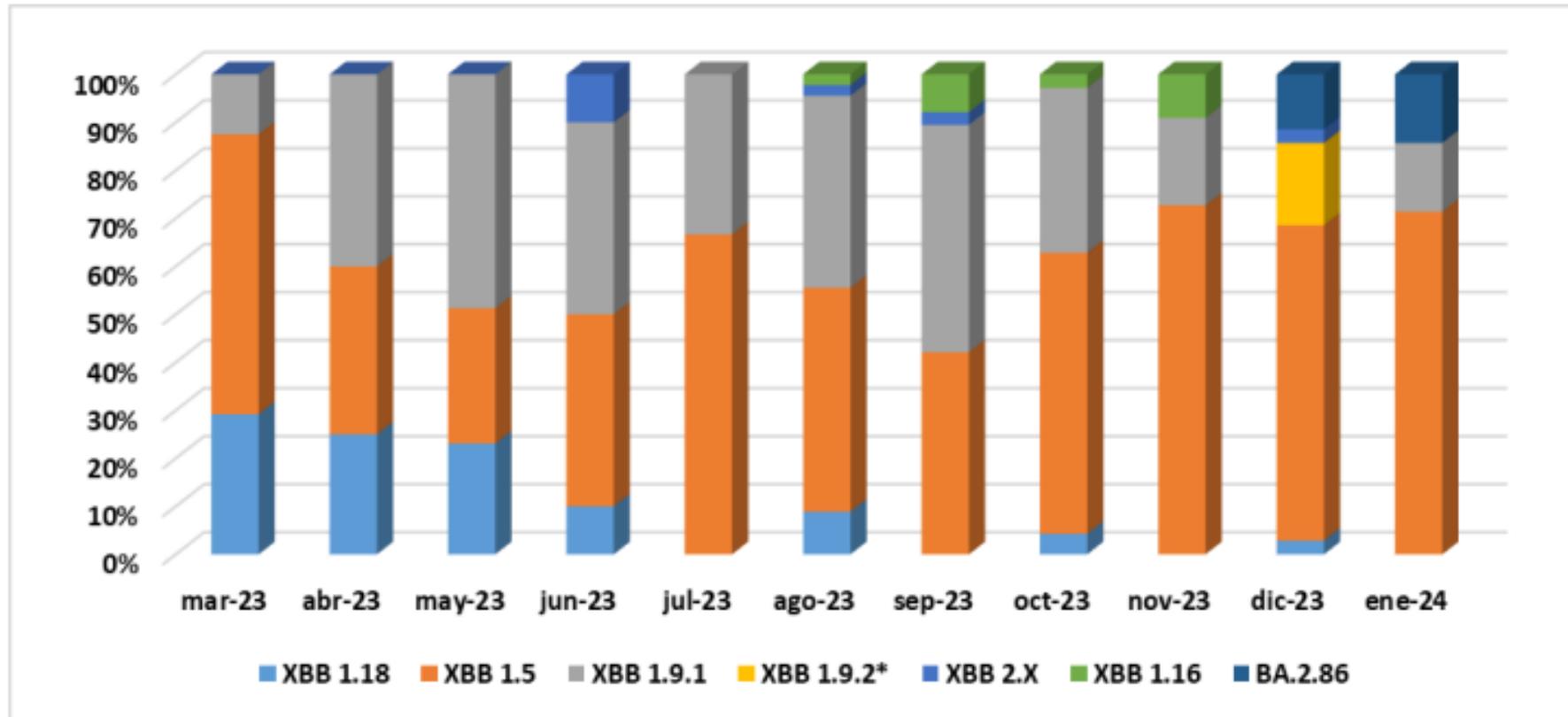


Porcentaje de casos COVID-19 por grupos de edad, 8 últimas semanas (SE 47/2023) a (SE2/2024)



Para la SE 2/2024, se observa un aumento la proporción de casos en el grupo de 0 a 19 años

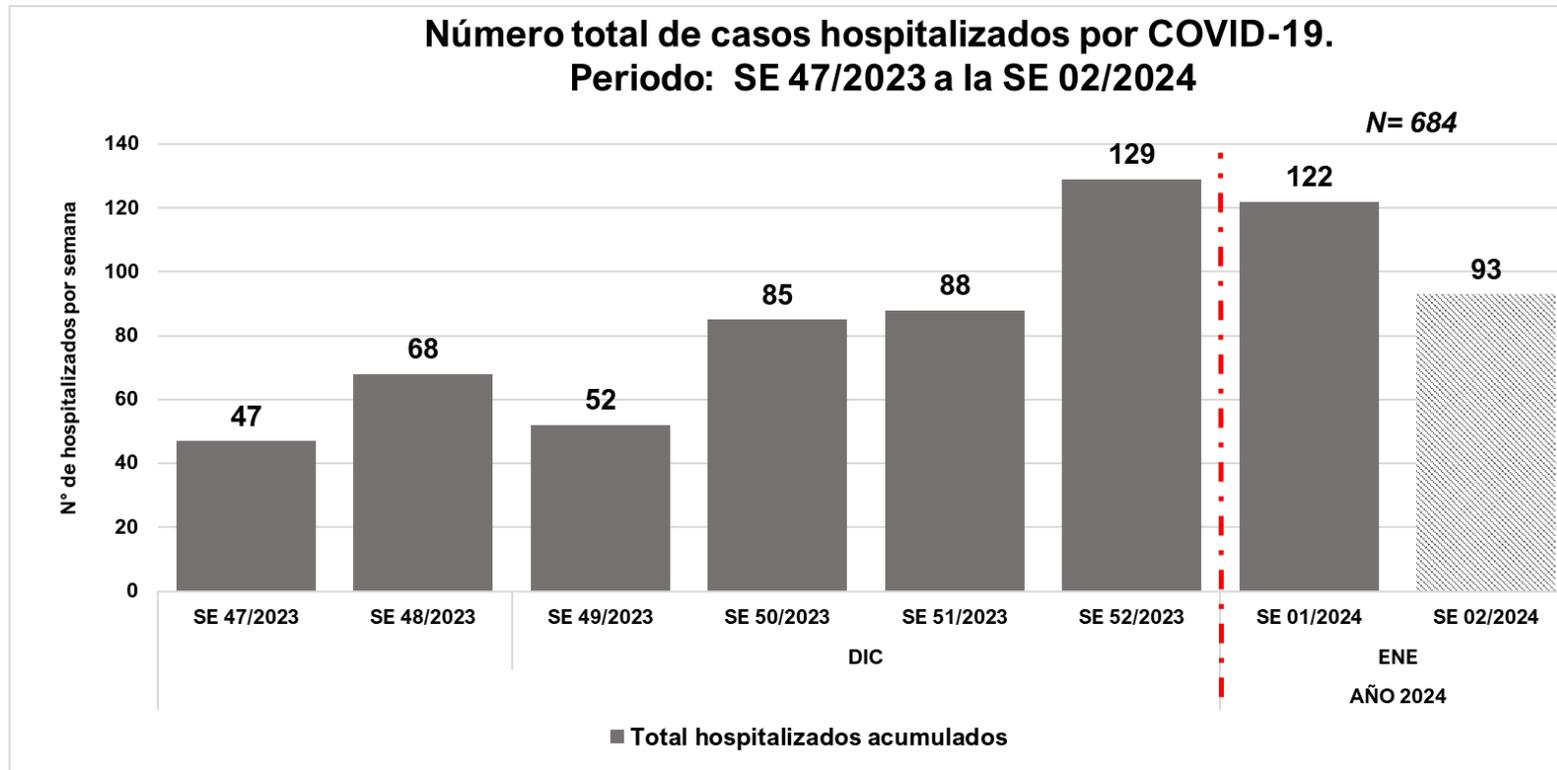
Distribución de linajes recombinantes de Ómicron XBB en los últimos meses



Se identificaron dos subvariante de Ómicron : XBB 1.9.2 que circula desde septiembre y desde diciembre se detecta B.A.2.86 y su subvariante JN1

Hospitalizados Covid-19

8 semanas (SE 47/2023 a SE 02/2024)



EN LAS ÚLTIMAS 8 SEMANAS Según semana de hospitalización:

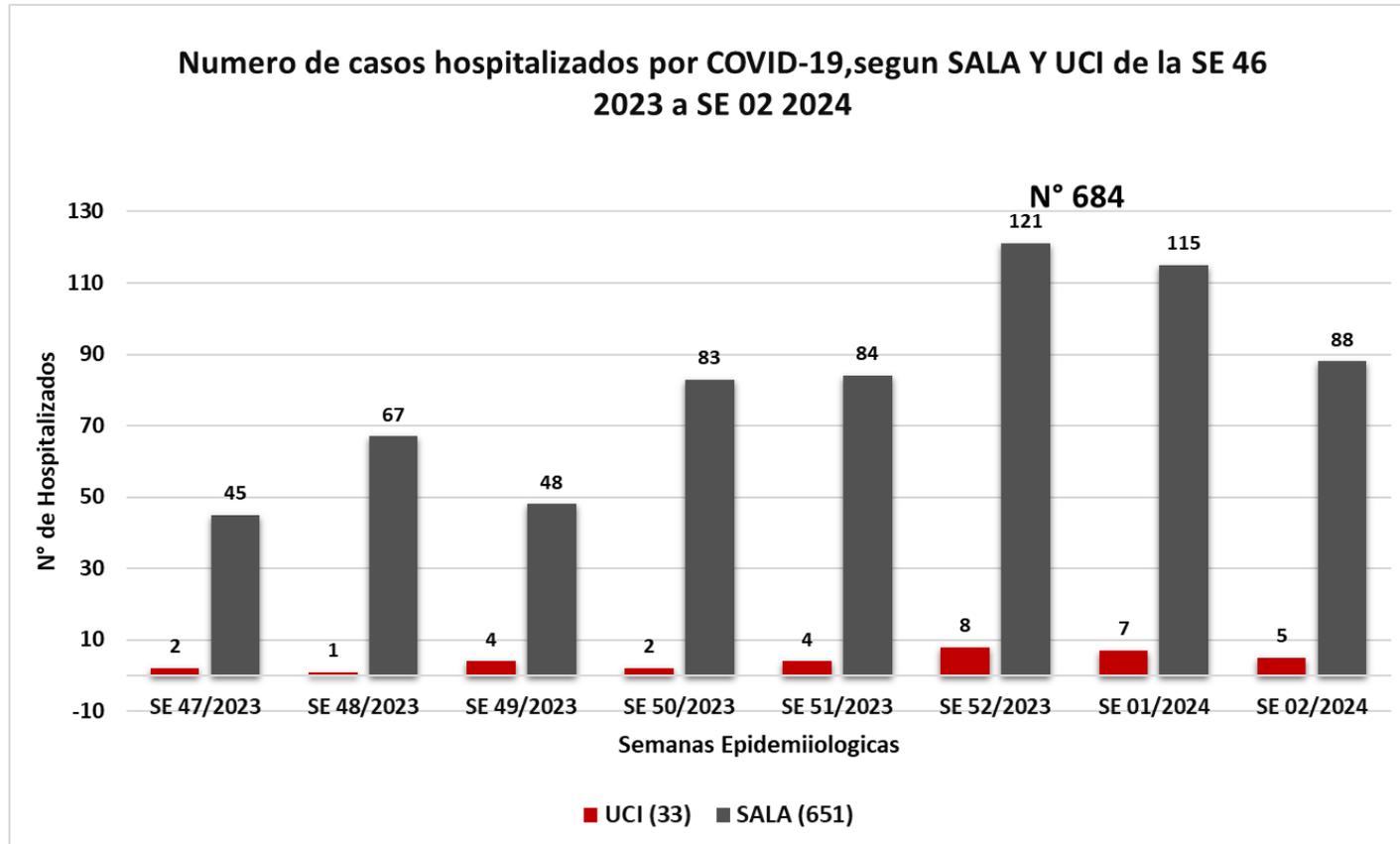
- Acumulado país: **684**
- Media de 8 semanas: **86**

PRINCIPALES ESTABLECIMIENTOS DE HOSPITALIZACION 8 SEMANAS

- HR Villarrica: **85**
- HC IPS: **70**
- Hospital Nacional: **64**
- HR Encarnación: **51**
- INERAM: **44**
- HG Barrio Obrero: **19**
- IPS GERIATRICO: **19**
- HG – Luque: **17**

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.

8 SEMANAS SALA/UCI (SE 47/2023 a SE 2/2024)



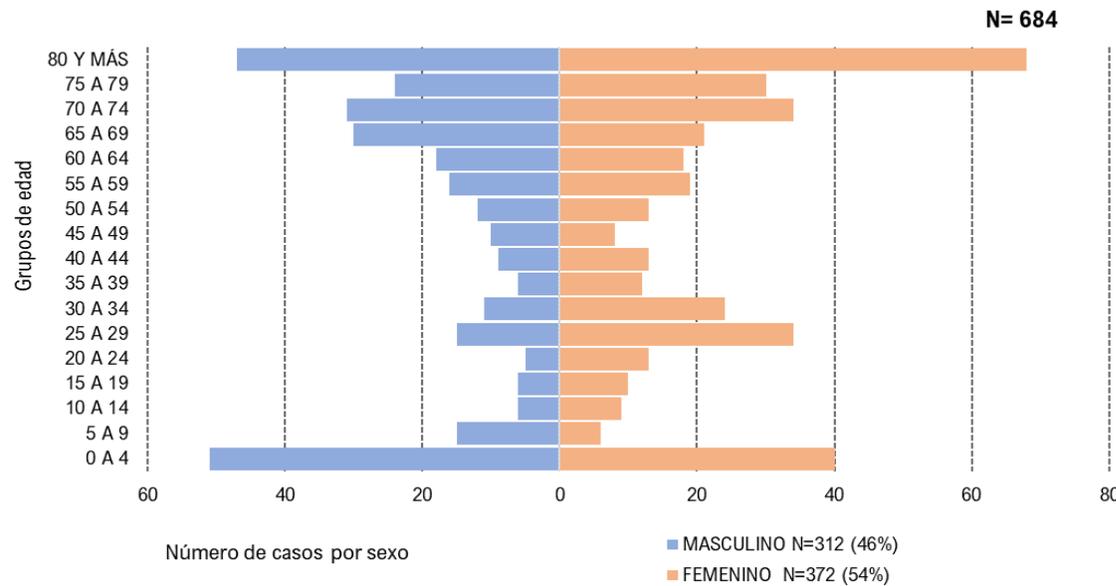
EN LAS ÚLTIMAS 8 SEMANAS
Según semana de hospitalización:

Se registra un total de **684** hospitalizados, el **5%** (33/684) se encuentran en **UCI**, y **95%** (651/684) se encuentran en **SALA**.

Caracterización de hospitalizados 8 semanas (SE 47/2023 a SE 02/2024)

Edad y sexo

Número total de casos hospitalizados confirmados COVID-19, según grupos de edad y sexo. Periodo: SE 47 2023 a SE 02. Año 2024



Comorbilidades

		N= 684	
Comorbilidades/factor de riesgo	SI	212	31%
	NO	184	27%
	SD	288	42%

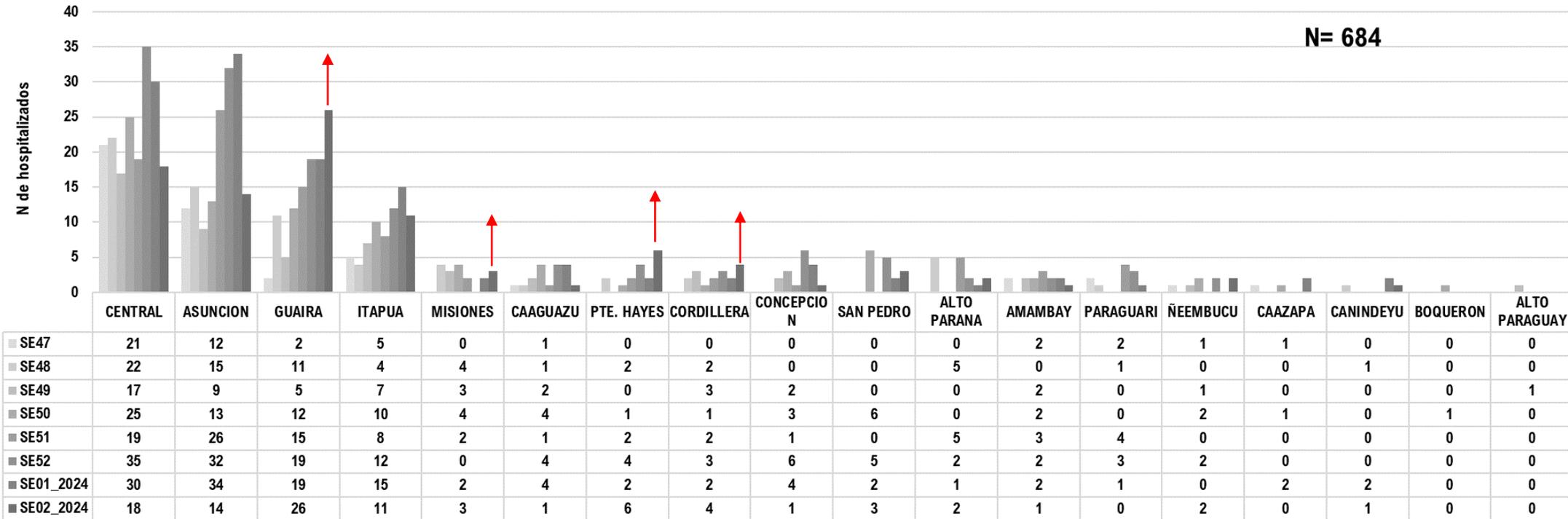
Cardiopatía Crónica	75	35%
Enfermedad Pulmonar crónica	37	17%
Inmunodef.	11	5%
Diabetes	54	25%
Asma	12	6%
Obesidad	23	11%
Embarazada	17	8%
Enfermedad renal crónica	18	8%
Enfermedad hepática crónica	2	1%
Enfermedad Neurológica Crónica	6	3%
Púerpera	5	2%

Casos por sexo con un 54% (femenino)

Principalmente en los grupos de **80 y mas años N= 115** , seguido del grupo de **0 a 4 años N=91** y de **70 a 74 años N=65**

Caracterización de hospitalizados 8 semanas (SE 47/2023 a SE 02/2024)

Hospitalizados según procedencia. Últimas 8 semanas.(SE 47/2023 a SE 02/2024). Año 2023



Principalmente en:

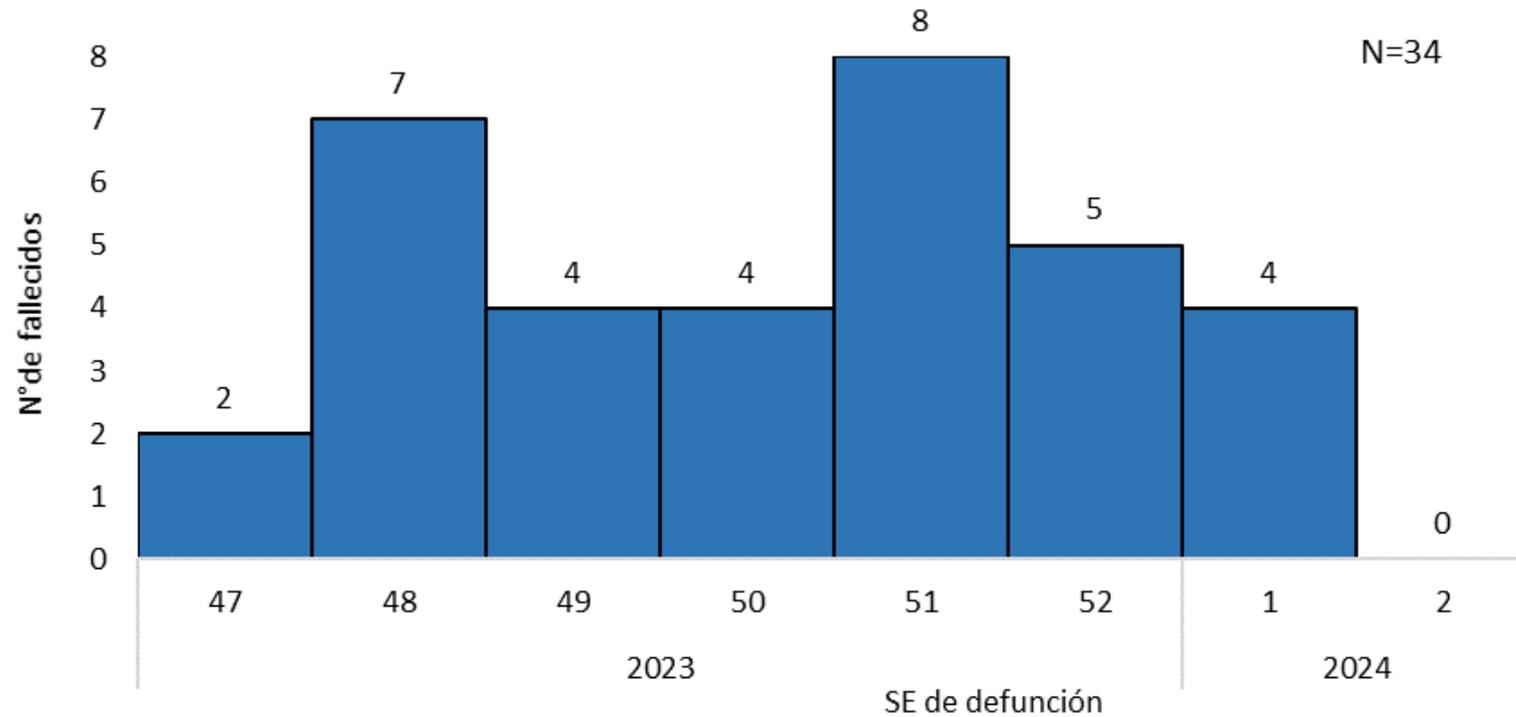
CENTRAL con **187** hospitalizados(**27%**)

seguido de **ASUNCION** con **155** (**23%**) hospitalizados, **GUAIRA** con **109** hospitalizados (**16%**) **E ITAPUA** con **72** hospitalizados (**11%**)

Defunciones por COVID-19

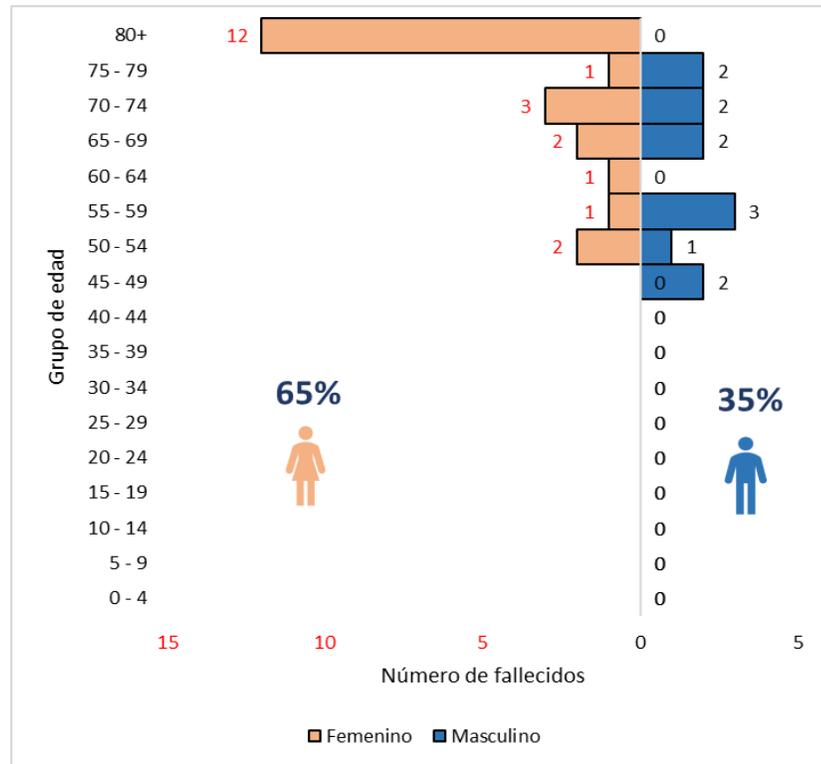
OBS: el total de muertes puede variar en la medida en que se dan los procesos de registro y codificación de las causas de muerte, lo que puede tomar varios días.
El análisis de los fallecidos se realiza por fecha de defunción, no por fecha de divulgación.

Fallecidos confirmados por COVID-19 desde la SE 47/2023 a la SE 2/2024

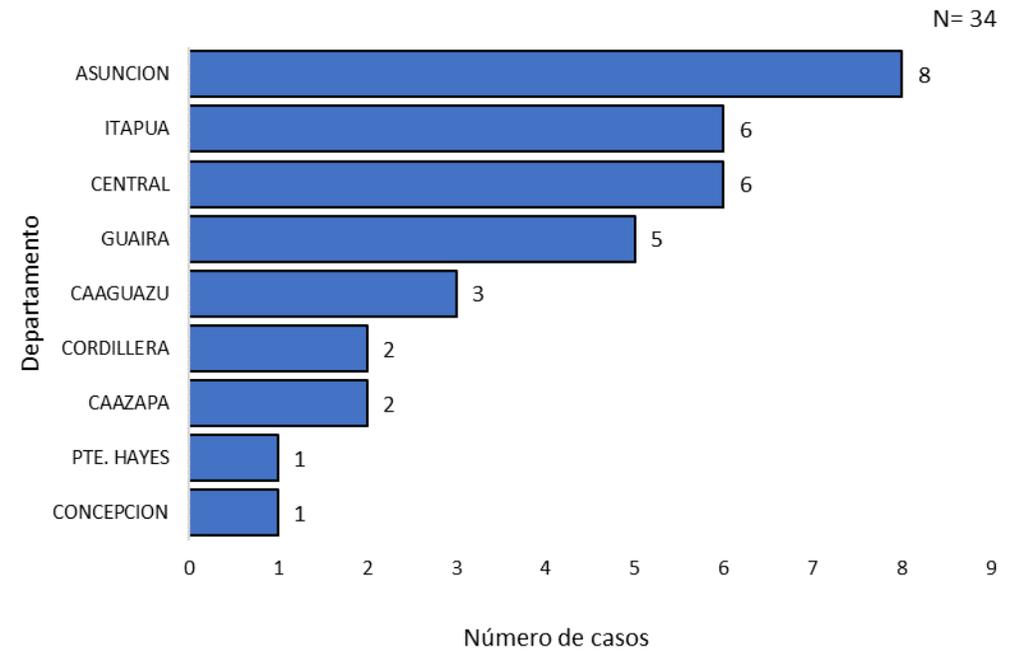


De la SE 47 a la SE 2 2023 se confirmaron un total de **34 defunciones** por COVID-19

Fallecidos confirmados por COVID-19 de las últimas 8 semanas, SE 47/2023 a SE 2/2024 distribución por edad y sexo



Fallecidos confirmados por COVID-19 de las últimas 8 semanas, SE47/2023 a SE2/2024 por departamento de procedencia



Los fallecidos mayores de 80 años y + representan el mayor número defunciones de las últimas 8 semanas (35%)
El sexo Femenino predominó sobre el masculino.

Se registraron fallecidos en 9 regiones, siendo la región de Asunción la que presentó mayor número de fallecidos.

Puntos claves

En las últimas 8 semanas, se registraron 8.541 casos confirmados COVID-19, (65% sexo femenino), 684 hospitalizados, el 5% se encuentran en UCI, y 95% en sala. Principalmente afectados los grupos de edad de 80 y más, seguido del grupo de 0 a 4 años.

Se han confirmado 34 fallecidos, representando los mayores de 80 años y más un 35% de las defunciones de las últimas 8 semanas

En las últimas dos semanas la media de casos es 1.712, con una incidencia de 23 casos /100.000 Hab, y una positividad del 34%, se registraron casos en 155/262 distritos, en 17/18 regiones sanitarias

- Según mapa de riesgo: NIVEL 2 de transmisión comunitaria a nivel país, y
- Nivel 3 por departamento son: Asunción, Guaira, Misiones y Ñeembucú
- Por distrito se ubican en el Nivel 3: Lambaré, Villarrica, San Ignacio, Pilar y en el
- Nivel 2 se ubica: Fernando de la Mora, Luque, Mariano Roque Alonso, San Lorenzo, Villa Elisa, Villeta, Ypacaraí, Ypané, Concepción, Caacupé, Piribebuy, Encarnación, Paraguarí, Villa Hayes
- Datos parciales de la **SE 2** se confirmaron 1.529 casos positivos de COVID-19, 93 nuevos hospitalizados, cinco en UCI, ningún fallecido por COVID-19.

Vigilancia Genómica



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
BIENESTAR SOCIAL



Monitoreo internacional

Argentina, Brasil, Colombia y Chile los casos COVID-19 van en aumento.

Variante EG.5 (Eris) en Brasil, Argentina, Ecuador, Colombia, Perú, Suiza, Alemania, Italia, México, Turquía, Asia y Paraguay.

Variante BA.2.86 (Pirola) en Dinamarca, Israel, USA, Canadá, Inglaterra, España, Alemania, Francia, Australia, Nueva Zelanda, Perú, Brasil, Chile, Ecuador y Paraguay.

Variante JN.1 El virus se informa que desciende de una variante que desciende de la variante BA.2.86 (Pirola) y de Ómicron fue detectado por primera vez en USA en septiembre y ha vuelto a surgir recientemente, según informó el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). En USA, Inglaterra, Francia, India, Islandia, Portugal, España, Perú, Guatemala, Perú y Bolivia, Brasil, Argentina, Colombia y Paraguay.

Variante HV.1 La variante HV.1 del coronavirus es ahora la más dominante en Estados Unidos y en el Condado de Clark, según los CDC y el análisis de aguas residuales. HV.1 está presente en el 48% de las muestras de COVID analizadas.

Actualización de Vigilancia Genómica en Paraguay: Según los últimos informes de Vigilancia Genómica, del Laboratorio Central de Salud Pública, en nuestro país se ha detectado dos subvariante de Ómicron: **XBB 1.9.2** más conocida como EG.5 o Eris que circula desde septiembre y desde diciembre se detecta **B.A.2.86** y su subvariante **JN1** (reporte 15/1/2024). *Según informe de OPS/OMS el riesgo para la salud pública que representan estas variantes se evalúa actualmente como bajo a nivel global y no se ha documentado un aumento de la gravedad o la virulencia. Las vacunas siguen siendo efectivas y la vacunación debe mantenerse como parte de las medidas de control.*

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 Vigilancia Especial 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

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

- ❖ 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/>

