



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
BIENESTAR SOCIAL



REPORTE N° 253

Situación Epidemiológica COVID-19 en Paraguay, SE 5/2024

Fecha de actualización 7/2/2024

Casos COVID-19 en Paraguay

Año	Casos confirmados
2020	108.030
2021	364.681
2022	330.453
2023	22.402

Fuente: Base SARS CoV-2, IT-DGVS, 8/2/2024 13:00HS

Fuente: Sistema IT-DGVS, MSPBS

** Datos parciales*

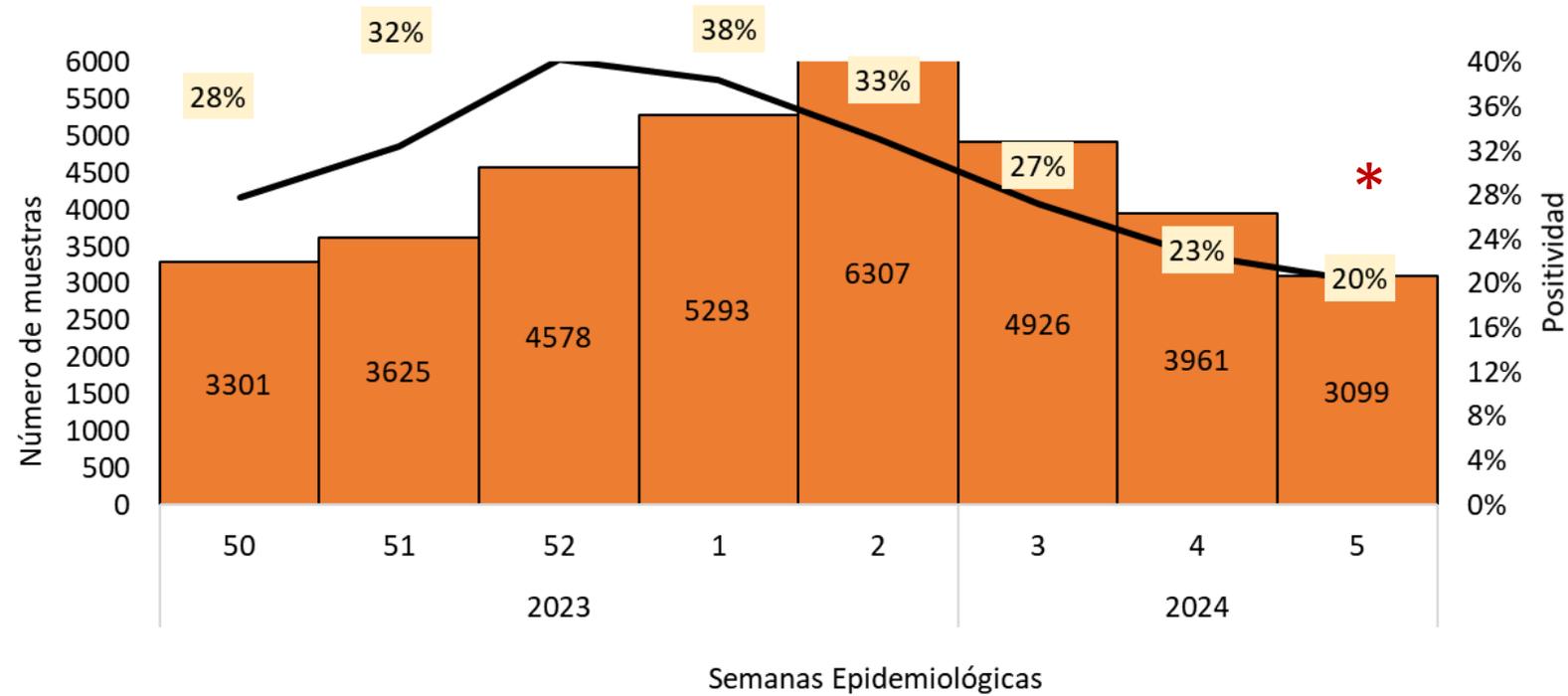
Casos COVID-19 en Paraguay Año 2024

	SE 1	SE 2	SE 3	SE 4	SE 5
CASOS	2.038	1.977	1.265	796	540*
FALLECIDOS	13	12	18	8	2*
HOSPITALIZADOS					51*
SALA	115	135	105	64	49*
UCI	7	13	4	4	2*

** Datos parciales*

Casos COVID-19 de las últimas 8 semanas

Muestras SARS CoV-2, Paraguay, SE 50/2023 a la SE 5/2024



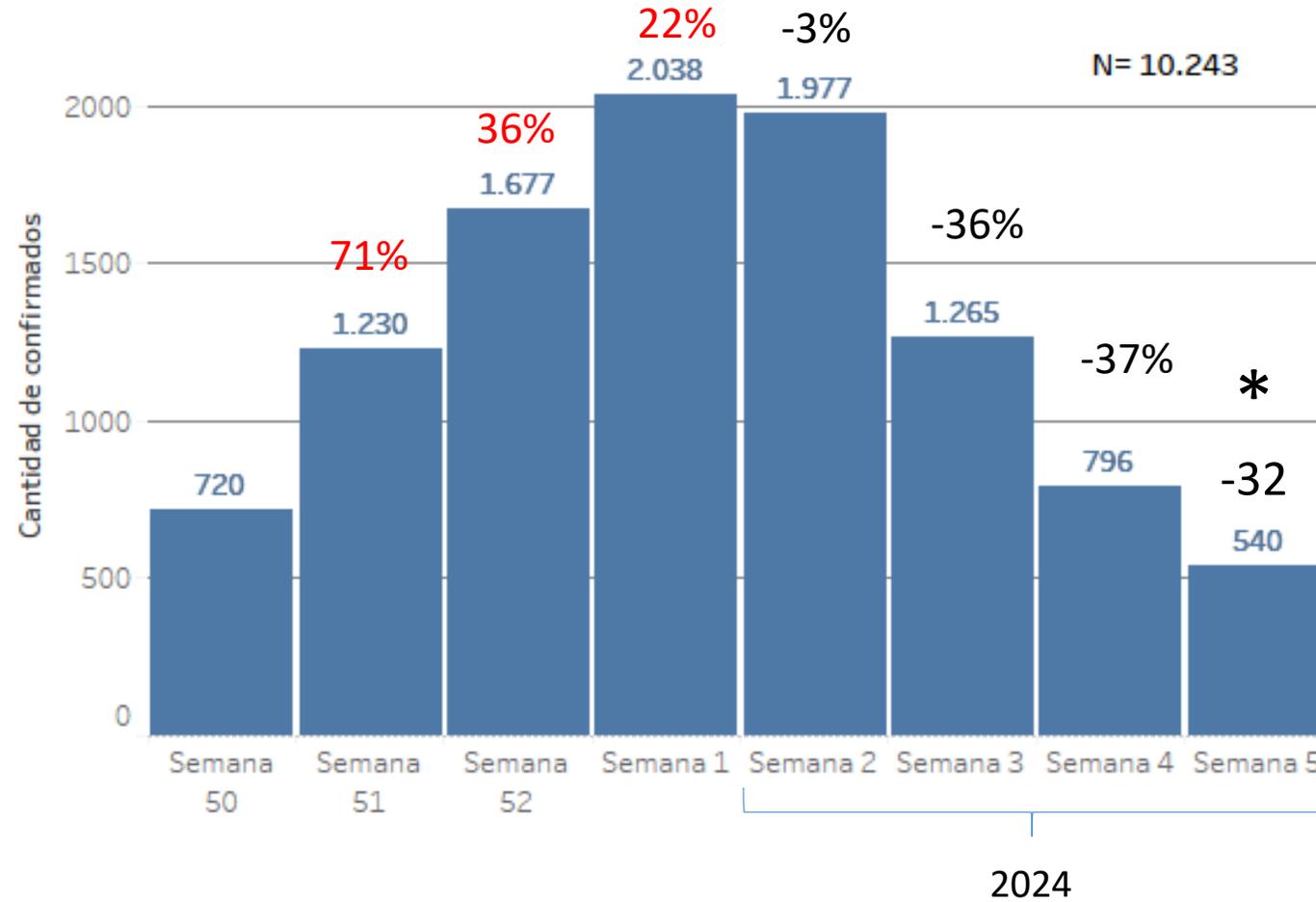
* SE 5 con datos parciales

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

*SEMANA 5 con datos parciales

Fuente: Sistema IT-DGVS, MSPBS

Casos COVID-19, Paraguay, 8 últimas Semanas, SE 50/2023 a SE 5/2024



Casos COVID-19 en Paraguay, SE 50/2023 - SE 5/2024

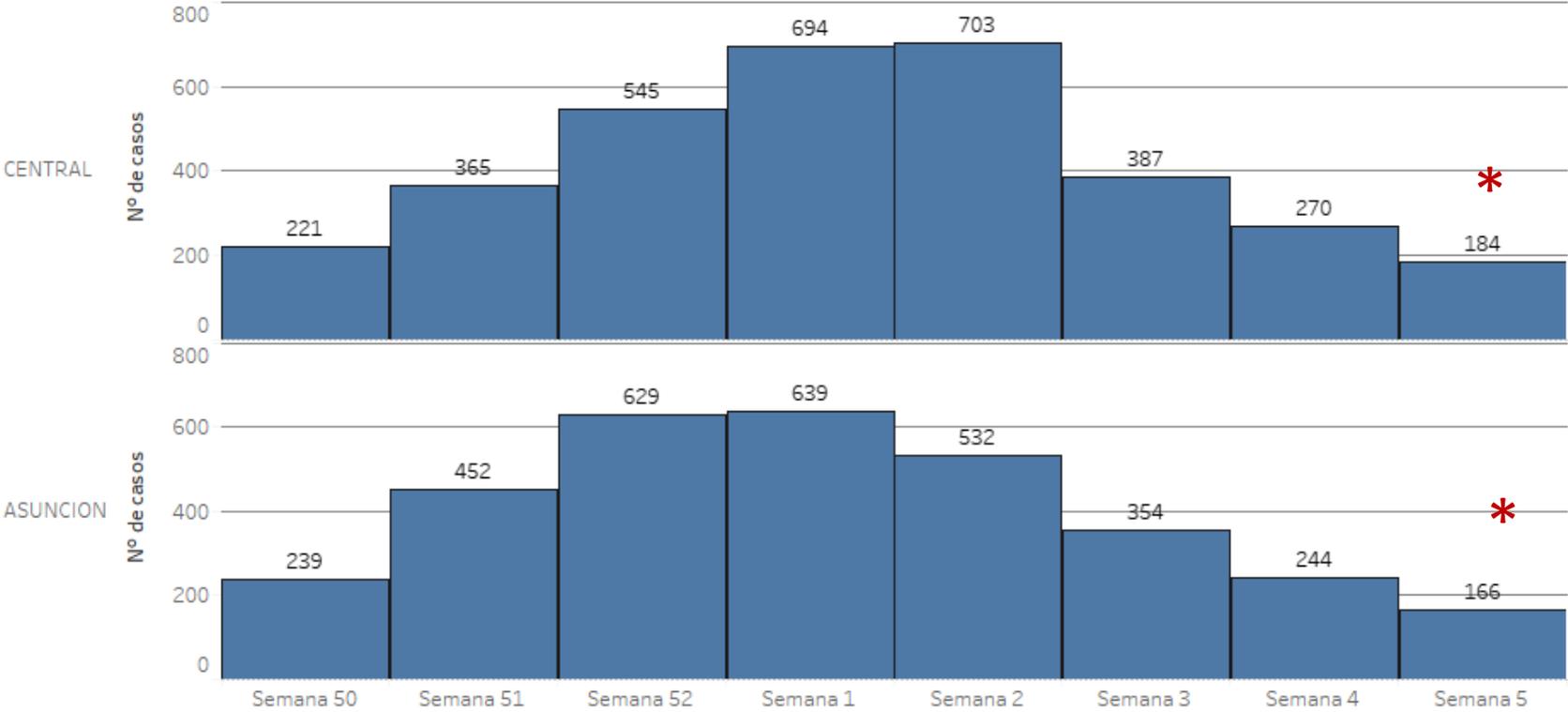


MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
BIENESTAR SOCIAL



EJE METROPOLITANO

Registro de las últimas 8 semanas epidemiológicas



*Asunción se encuentra en el nivel 2 de transmisión comunitaria

* SE 5 con datos parciales

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

**SEMANA 5 datos parciales*

Casos COVID-19 según departamentos de procedencia, Paraguay

Últimas 8 semanas (SE 50/2023 a SE 5/2024)

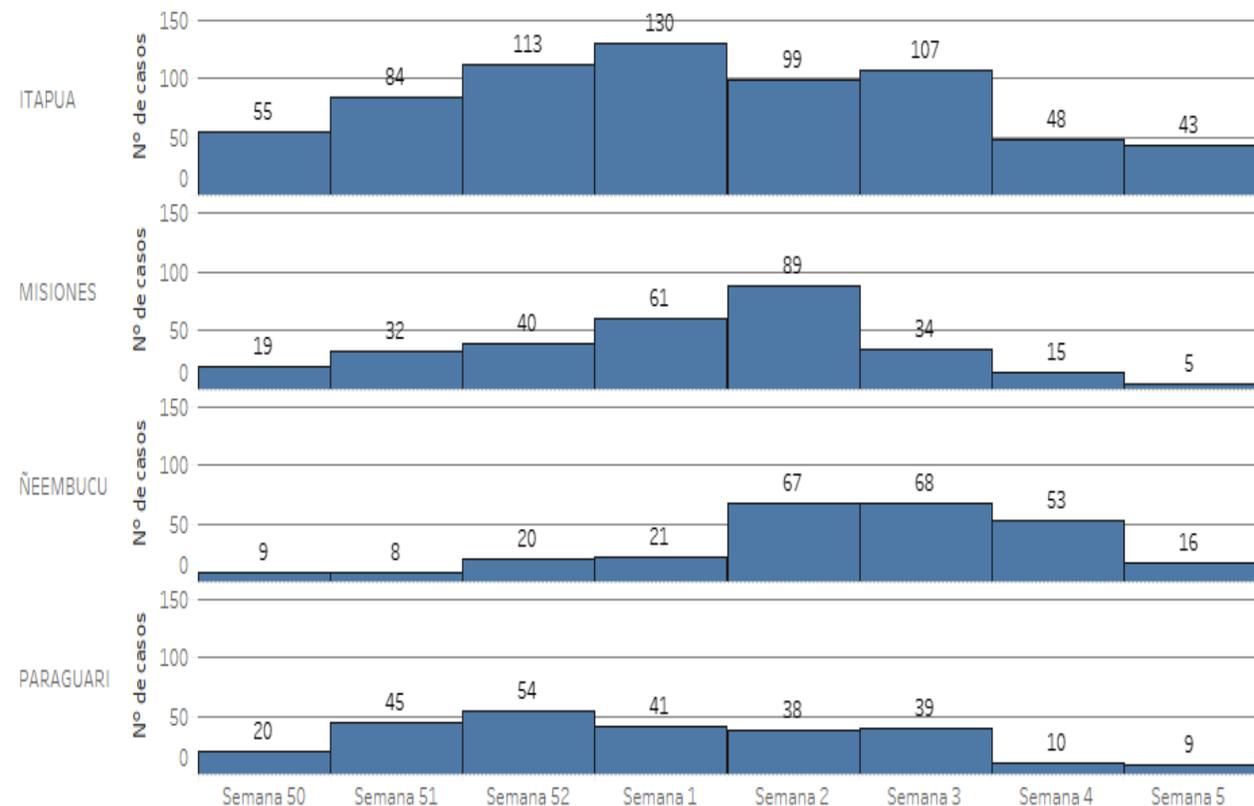


MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL



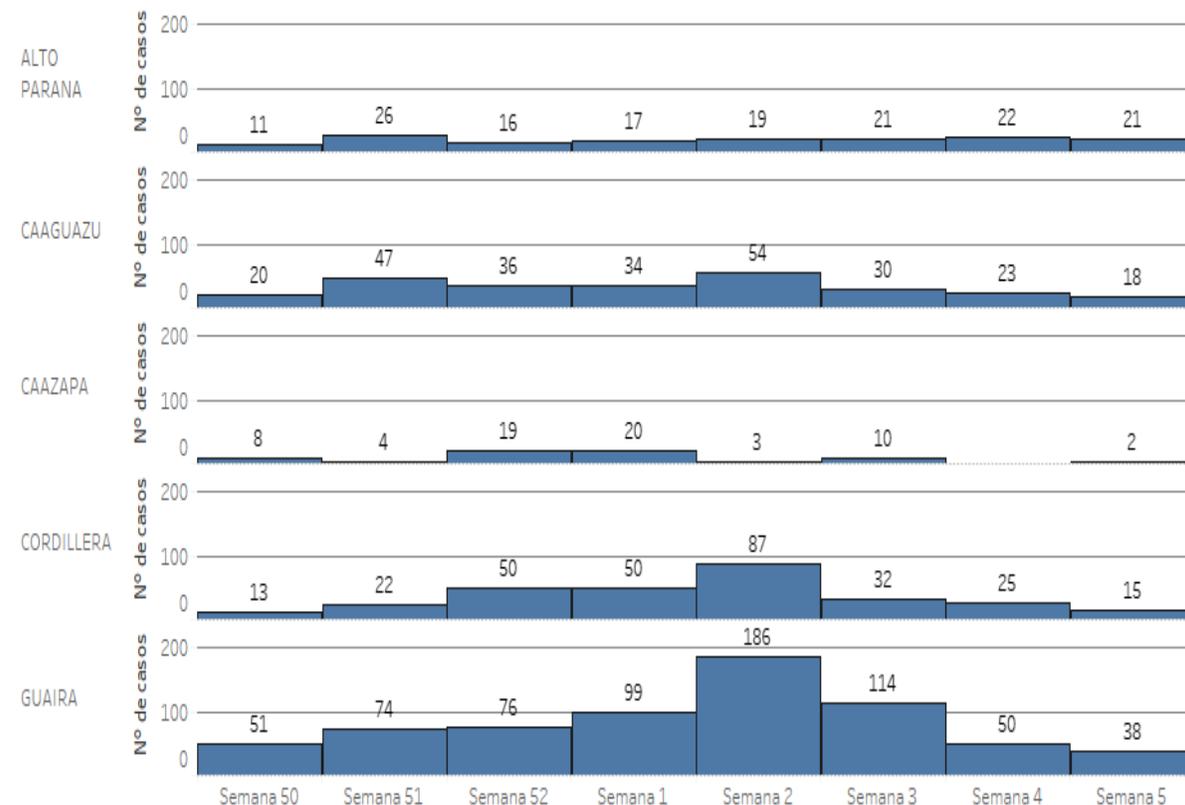
EJE SUR

Registro de las últimas 8 semanas epidemiológicas



EJE CENTRO ESTE

Registro de las últimas 8 semanas epidemiológicas



- Ñeembucú se encuentran en el nivel 2 de transmisión comunitaria
- Guairá se encuentran en el nivel 2 de transmisión comunitaria

Casos COVID-19 según departamentos de procedencia, Paraguay

Últimas 8 semanas (SE 50/2023 a SE 5/2024)

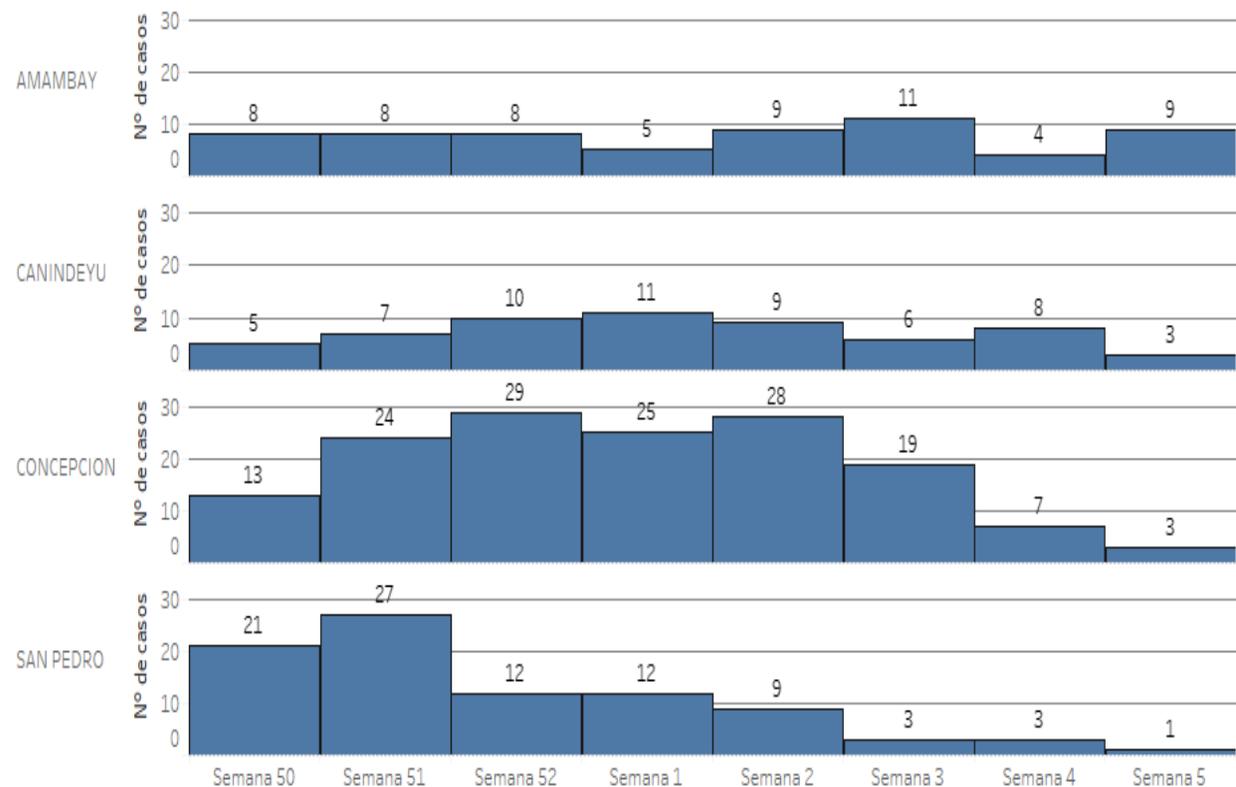


MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL



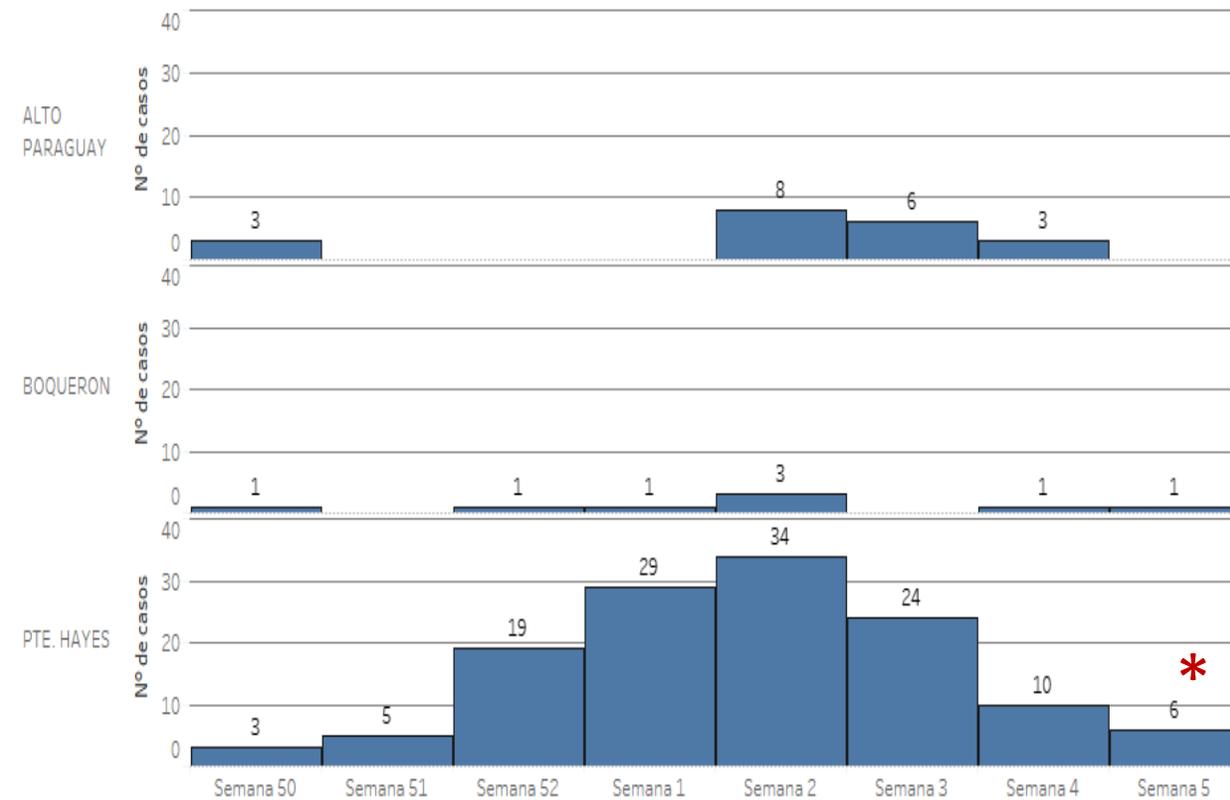
EJE NORTE

Registro de las últimas 8 semanas epidemiológicas



EJE CHACO

Registro de las últimas 8 semanas epidemiológicas



*Datos de la SE 5 del 2024 son parciales.

Fuente: Base SARS CoV-2, IT-DGVS, 8/2/2024 13:00HS

Mapa de riesgo COVID-19

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

		Población	#confirmados+re infectados(14..	Incidencia Promedio	Fallecidos	Mortalidad Promedio	Letalidad 14 días (Promedio)
CENTRAL	Nivel 1	2.201.109	455	10	2	0	2
ASUNCION	Nivel 2	521.559	411	39	2	0	2
ITAPUA	Nivel 1	616.565	92	7	1	0	1
GUAIRA	Nivel 2	227.747	89	20	0	0	0
ÑEEMBUCU	Nivel 2	90.287	70	39	0	0	0
CORDILLERA	Nivel 1	311.273	41	7	0	0	0
ALTO PARANA	Nivel 1	830.943	44	3	0	0	0
CAAGUAZU	Nivel 1	563.803	42	4	0	0	0
PARAGUARI	Nivel 1	258.957	20	4	0	0	0
PTE. HAYES	Nivel 1	127.951	17	7	0	0	0
MISIONES	Nivel 1	128.130	21	8	0	0	0
AMAMBAY	Nivel 1	172.169	14	4	0	0	0
CANINDEYU	Nivel 1	234.978	12	3	0	0	0
CONCEPCION	Nivel 1	254.976	11	2	1	0	1
ALTO PARAGUAY	Nivel 1	18.231	4	11	0	0	0
CAAZAPA	Nivel 1	192.031	3	1	0	0	0
SAN PEDRO	Nivel 1	435.126	5	1	0	0	0
BOQUERON	Nivel 1	66.836	3	2	0	0	0

Tasa de incidencia promedio de los últimos 14 días
9 casos por 100.000 mil
Nivel PAIS: Nivel 1



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

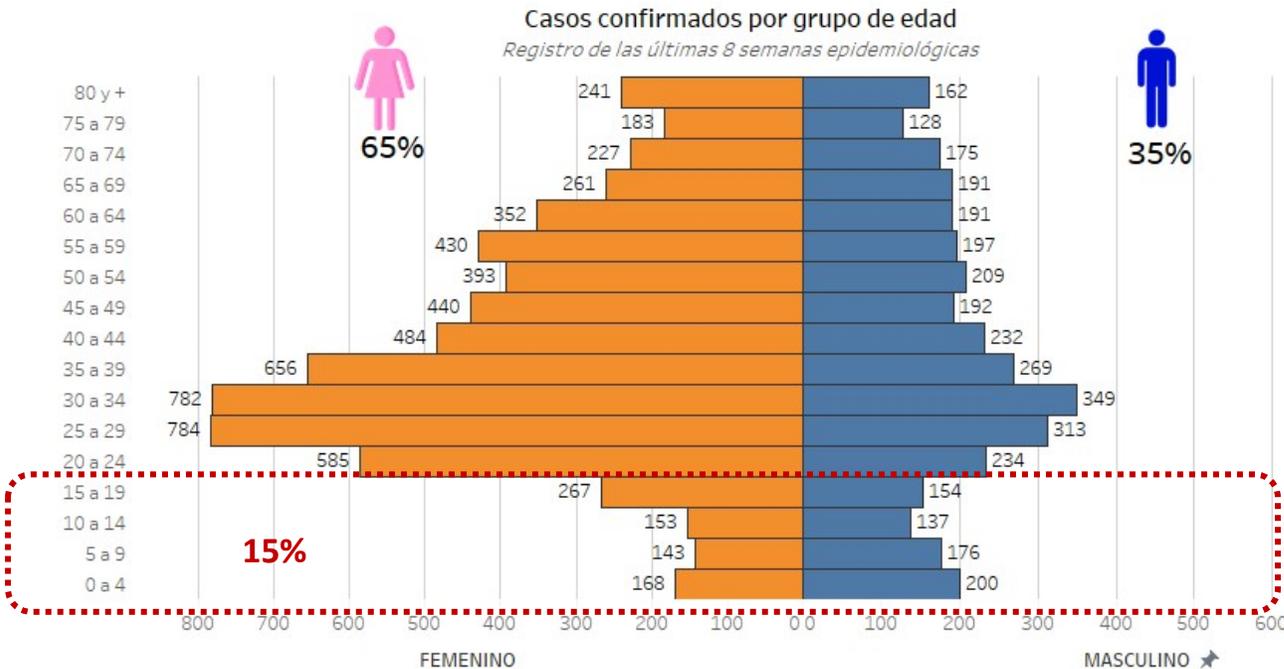
Promedio de casos confirmados por 100.000 hab. por SE

Asunción, Guaira, Ñeembucú con nivel 2, trasmisión moderada

Casos COVID-19 según grupos de edad y sexo

8 últimas semanas

Casos COVID-19 según grupos de edad y sexo, SE 50/2023 A SE 5/2024



Casos COVID-19 según grupos sexo y grupos de edad, SE 49/2023 a SE 4/2024

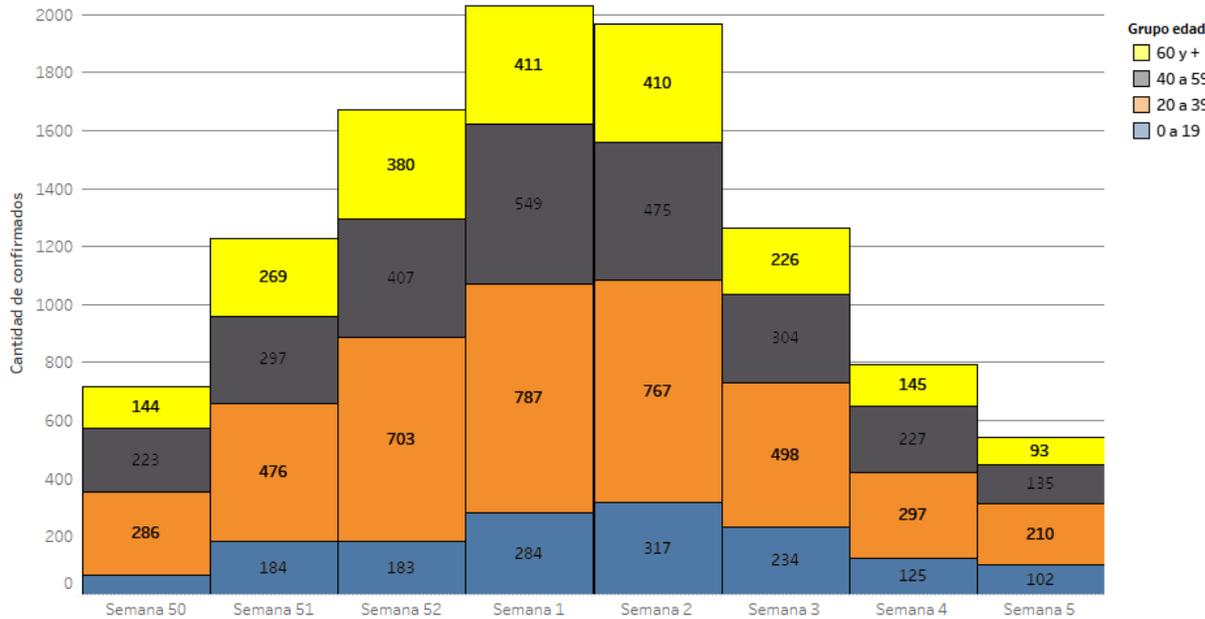
	% Pob	Numero de casos	% Casos	Tasa de incidencia acumulada
0 a 19	38%	1495	15%	54
20 a 59	55%	6612	65%	167
60 y más	11%	2136	21%	267
Total general	104%	10.243	100%	136

- 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 (287 casos por 100 mil Hab).

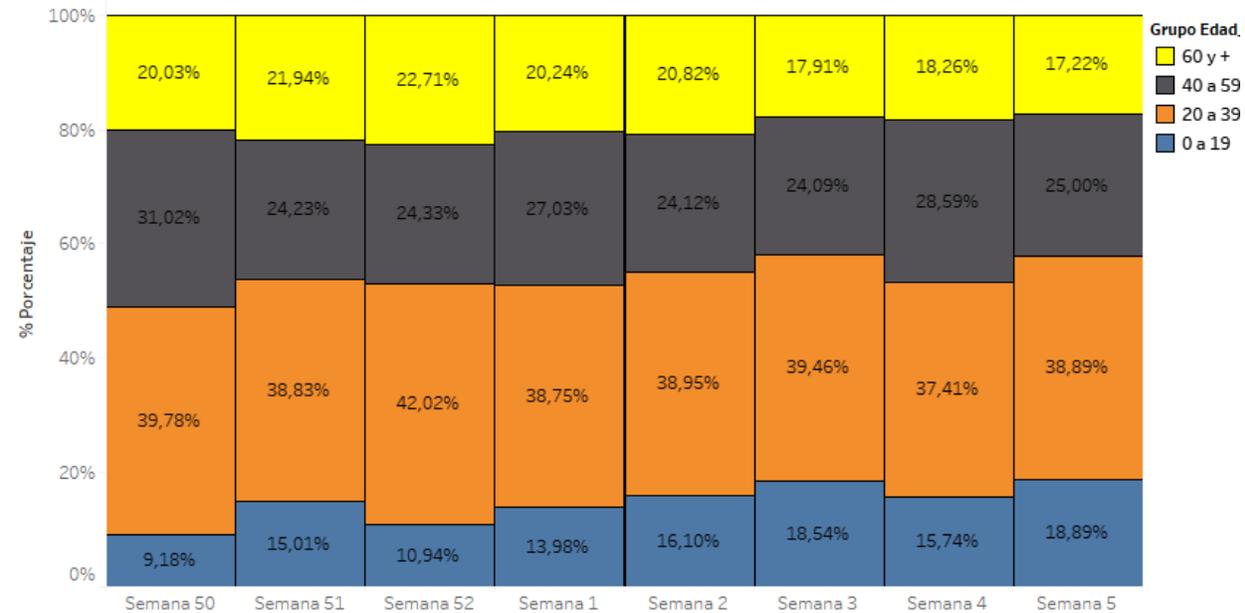
*Datos de la SE 5 del 2024 son parciales.

Fuente: Base SARS CoV-2, IT-DGVS, 8/2/2024 13:00HS

Casos COVID-19 por grupos de edad, 8 últimas semanas (SE 50/2023) a (SE5/2024)



Porcentaje de casos COVID-19 por grupos de edad, 8 últimas semanas (SE 50/2023) a (SE5/2024)



En la SE 5/2024, se observa un aumento la proporción de casos en el grupo de 20 a 39 años

*Datos de la SE 5 del 2024 son parciales. *

Fuente: Base SARS CoV-2, IT-DGVS, 8/2/2024 13:00HS

Hospitalizados Covid-19

Acumulados SALA/UCI (SE 10/2020 a SE 05/2024)

TOTAL PERIODO ACUMULADO:

63.823

Desde la **SE 10/2020** a la **SE 05/2024**.

✓ En SALA: 55.088 (86%)

✓ En UCI: 8.735 (14%)

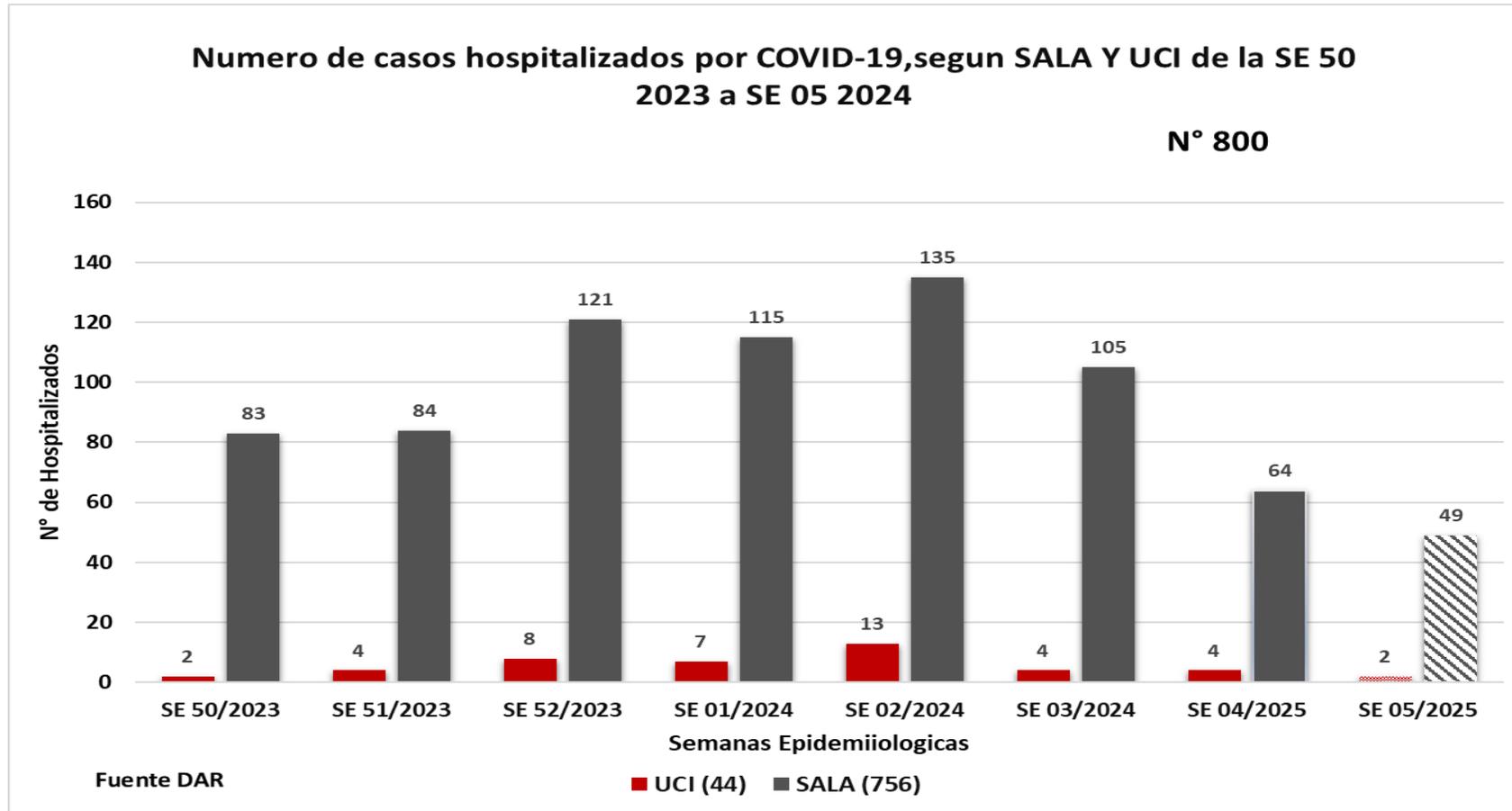


33.602 (53%)



30.221 (47%)

8 SEMANAS SALA/UCI (SE 50/2023 a SE 5/2024)



TOTAL DE LAS ULTIMAS 8 SEMANAS:

800

Desde la **SE 50/2023** a la **SE 05/2024**.

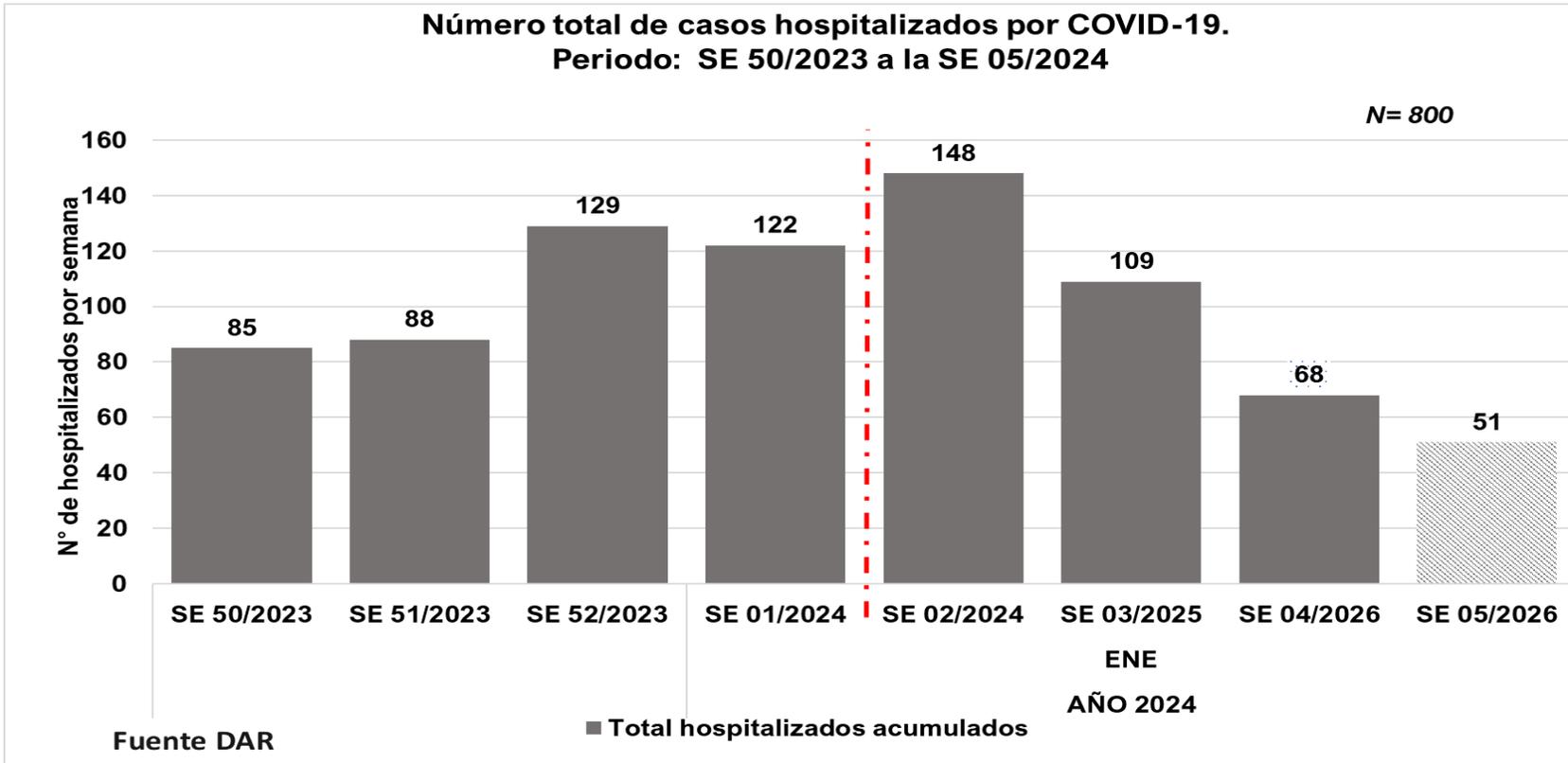
✓ En SALA: 756 (94%)

✓ En UCI: 44 (6%)

Femenino:	Masculino:
398	402
(50%)	(50%)

8 semanas (SE 50/2023 a SE 05/2024)

Número total de casos hospitalizados por COVID-19. Periodo: SE 50/2023 a la SE 05/2024



EN LAS ÚLTIMAS 8 SEMANAS
Según semana de hospitalización:

- Acumulado país: **800**
- Media de 8 semanas: **99**

PRINCIPALES ESTABLECIMIENTOS DE HOSPITALIZACION 8 SEMANAS

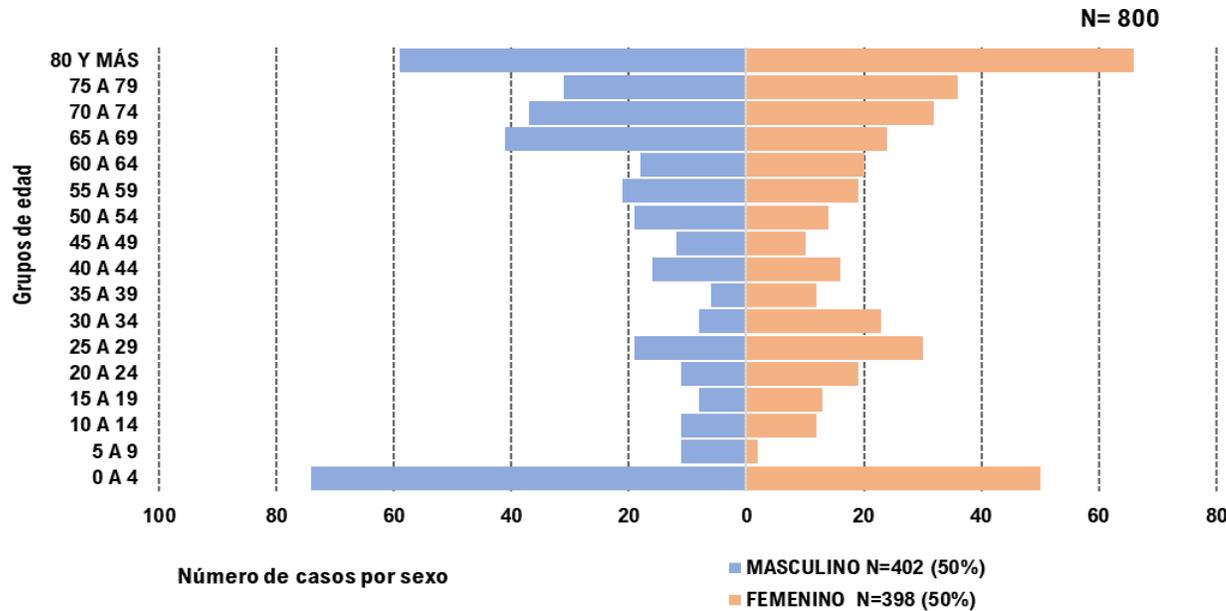
- HR Villarrica: **123**
- HR Encarnación: **85**
- Hospital Nacional: **72**
- HC IPS: **67**
- INERAM: **59**
- IPS GERIATRICO: **28**
- HG BARRIO OBRERO: **26**
- HR – PJC: **16**

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.

Caracterización de hospitalizados 8 semanas (SE 50/2023 a SE 05/2024)

Edad y sexo

Número total de casos hospitalizados confirmados COVID-19, según grupos de edad y sexo. Periodo: SE 50 2023 a SE 05. Año 2024



Casos por sexo con un 50% (Masculino)

Principalmente en los grupos de **80 y mas años N= 125** , seguido del grupo de **0 a 4 años N=124** y de **70 a 74 años N=69**

Comorbilidades

Comorbilidades/factor de riesgo	SI	NO	SD
	232	247	321
	29%	31%	40%

Comorbilidad	N=	%
Cardiopatía Crónica	83	36%
Enfermedad Pulmonar crónica	43	19%
Inmunodef.	14	6%
Diabetes	59	25%
Asma	14	6%
Obesidad	27	12%
Embarazada	14	6%
Enfermedad renal crónica	19	8%
Enfermedad hepática crónica	2	1%
Enfermedad Neurológica Crónica	4	2%
Síndrome de Down	1	0%
Púerpera	5	2%

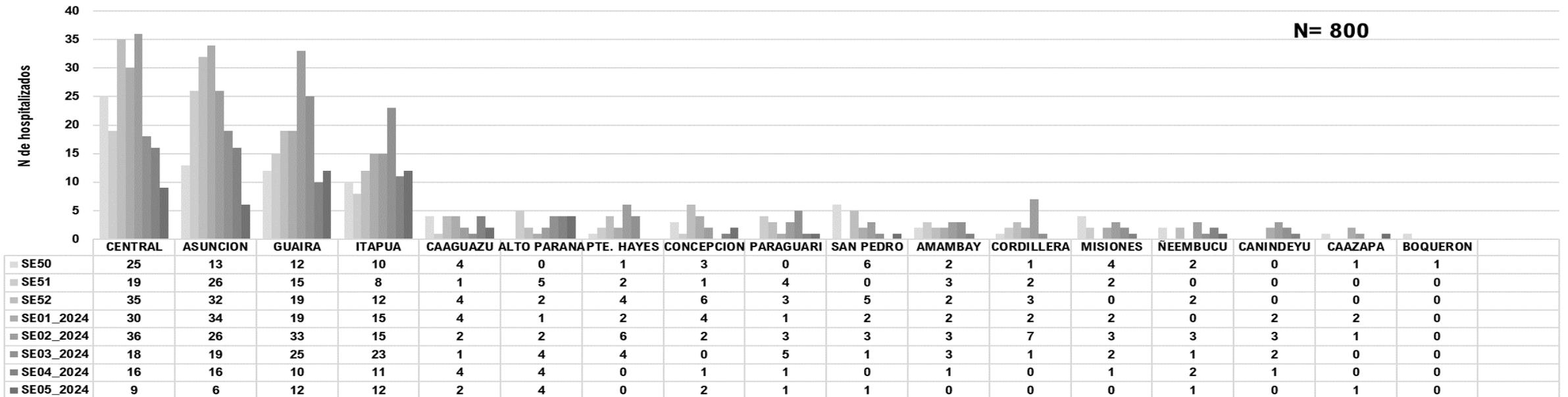
Fuente DAR

Caracterización de hospitalizados 8 semanas (SE 50/2023 a SE 05/2024)

Según procedencia

Principalmente en:
CENTRAL con **188** hospitalizados(**24%**)
 seguido de **ASUNCION** con **172** (**22%**)
 hospitalizados, **GUAIRA** con **145** hospitalizados (**18%**)
 E **ITAPUA** con **106** hospitalizados (**13%**)

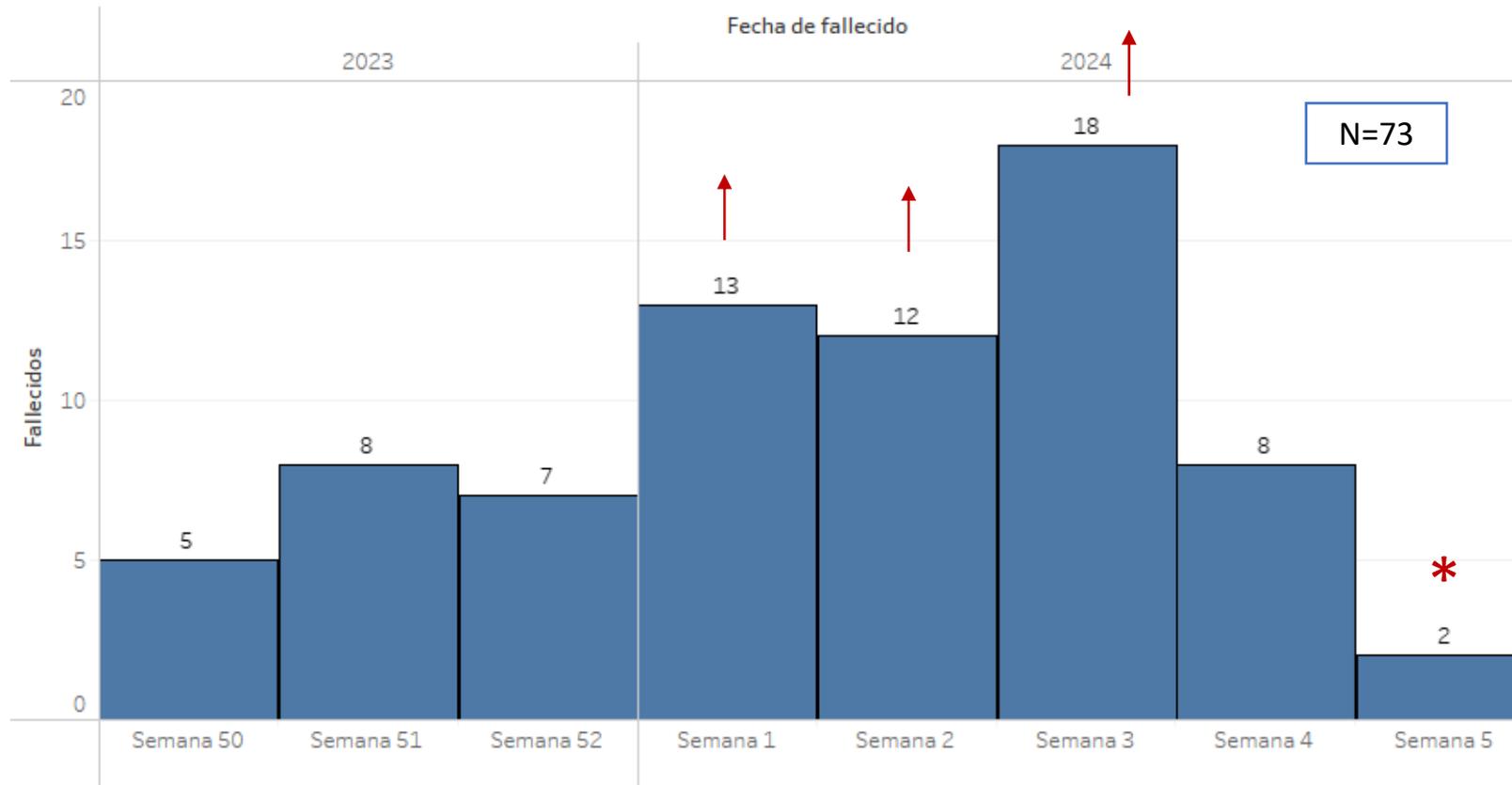
Hospitalizados según procedencia. Últimas 8 semanas. (SE 50/2023 a SE 05/2024).



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.

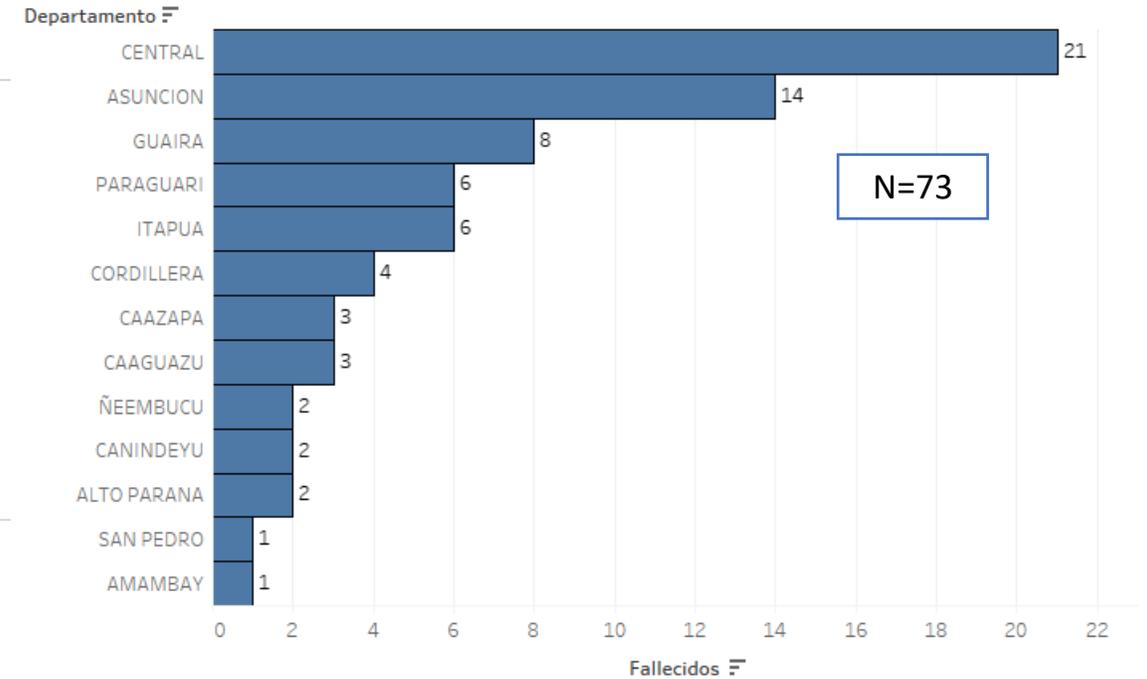
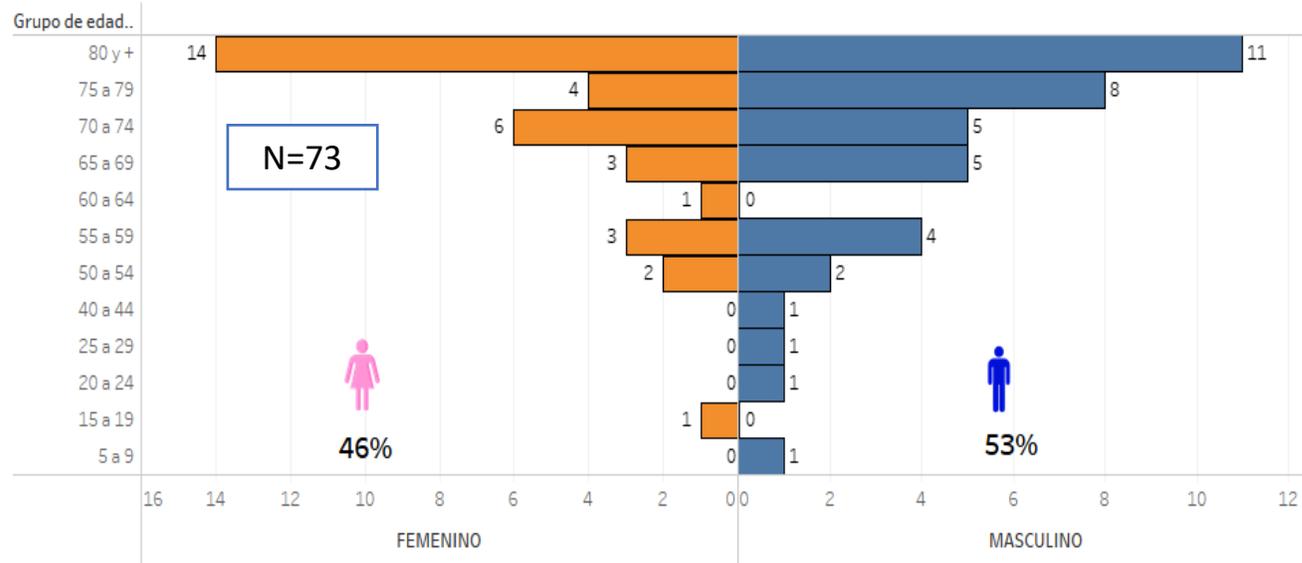
Fallecidos confirmados por COVID-19 desde la SE 50/2023 a la SE 5/2024



De la SE 50/2023 a la SE 5/2024 se confirmaron un total de **73 defunciones** por COVID-19

Fallecidos confirmados por COVID-19 de las últimas 8 semanas, SE 49/2023 a SE 4/2024 distribución por edad y sexo

Fallecidos confirmados por COVID-19 de las últimas 8 semanas, SE49/2023 a SE4/2024 por departamento de procedencia



El 78% (57/73) de los fallecidos son adultos mayores de 60 años, en su mayoría > 80 años 34%, (25/73).

Se registraron fallecidos en 12/18 regiones, siendo Central (28%) el que presentó la mayor proporción de fallecidos

**Tasas de incidencia, mortalidad y letalidad por COVID-19 por grupos de edad,
de las últimas 8 semanas, SE 49/2023 a SE 4/2024**

Grupos de edad	Población	Casos confirmados	Fallecidos	Tasa de incidencia*	Tasa de mortalidad*	Tasa de letalidad (%)
0 a 4	708.504	414	0	58,4	0,0	0,0%
5 a 9	703.628	342	1	48,6	0,1	0,3%
10 a 14	697.307	301	0	43,2	0,0	0,0%
15 a 19	681.813	438	1	64,2	0,1	0,2%
20 a 24	660.582	850	1	128,7	0,2	0,1%
25 a 29	638.721	1.097	1	171,7	0,2	0,1%
30 a 34	607.015	1.153	0	189,9	0,0	0,0%
35 a 39	556.157	924	0	166,1	0,0	0,0%
40 a 44	470.135	729	1	155,1	0,2	0,1%
45 a 49	388.800	633	0	162,8	0,0	0,0%
50 a 54	344.320	618	4	179,5	1,2	0,6%
55 a 59	297.837	637	7	213,9	2,4	1,1%
60 a 64	250.498	550	1	219,6	0,4	0,2%
65 a 69	202.590	458	8	226,1	3,9	1,7%
70 a 74	145.393	397	11	273,1	7,6	2,8%
75 a 79	93.928	294	12	313,0	12,8	4,1%
80 y +	107.568	379	25	352,3	23,2	6,6%
sin datos		29	0			
TOTAL	7.554.796	10.243	73	135,6	1,0	0,7%

* por 100.000 habitantes

Informe de Vigilancia Genómica del SARS-CoV-2

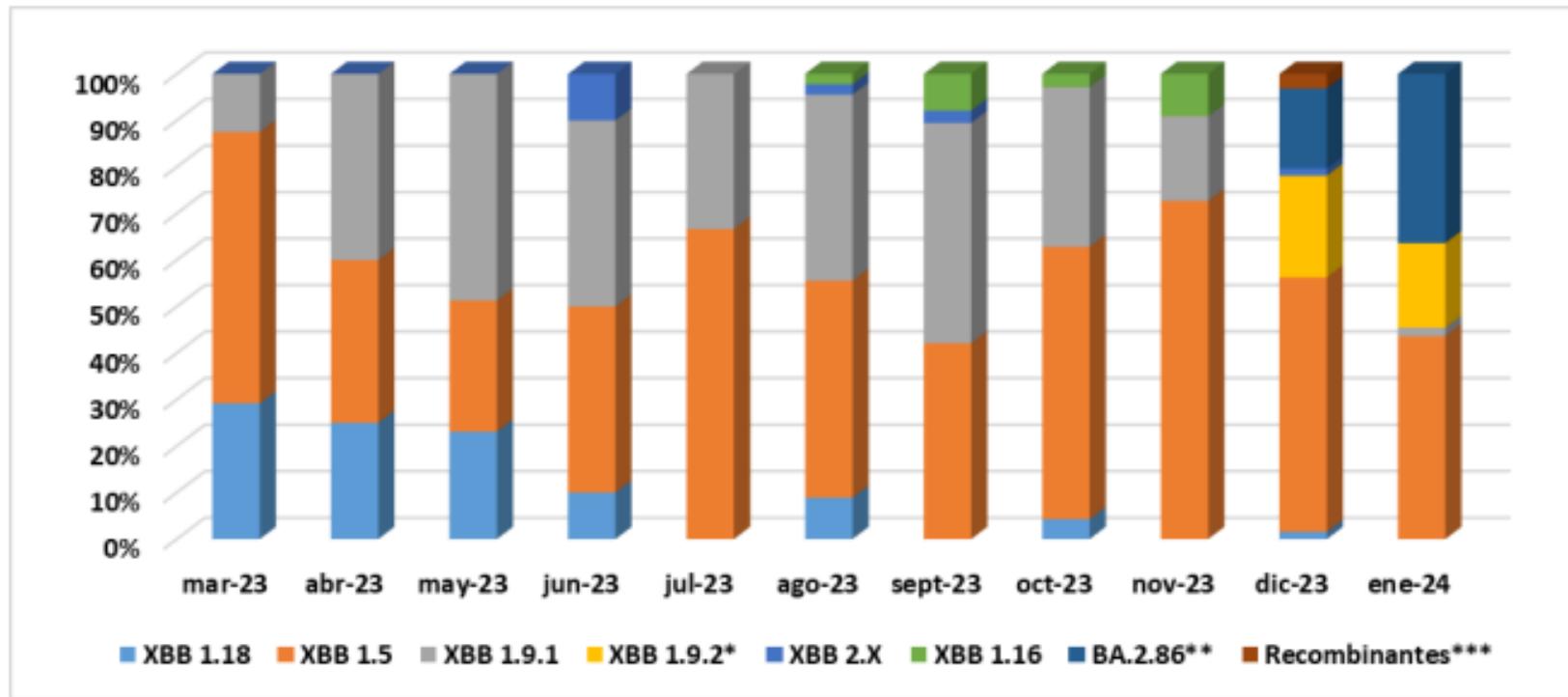
Tabla 1. Análisis de las muestras procesadas de julio/2021 al 30 /enero /2024

MES	MUESTRAS PROCESADAS	POSITIVOS SARS COV 2	SECUENCIADAS LCSP
Año 2021	61,462	5,974	763
Año 2022	33,389	8,682	2,293
ene.-23	571	145	89
feb.-23	284	15	4
mar.-23	93	25	22
abr.-23	90	29	23
may.-23	242	93	72
jun.-23	91	17	8
jul.-23	65	26	15
ago.-23	186	82	46
sep.-23	141	100	40
oct.-23	339	172	71
nov.-23	237	108	11
dic.-23	226	140	63
ene.-24	547	332	45
Total	97,963	15,940	3,565

En el mes de enero del 2024, ingresaron 547 muestras para SARS CoV-2, incluyendo las muestras positivas recibidas para Vigilancia Genómica. Del total, 332 resultaron positivas para SARS-CoV-2 y fueron secuenciadas 45 muestras.

Fuente: Informe de Vigilancia Genómica del SARS-CoV-2. Departamento de Virología –Laboratorio Central de Salud Pública, MSPBS-Paraguay.

Gráfica 1. Distribución de linajes recombinantes de Ómicron XBB, en los últimos meses, LCSP-Paraguay



Enero del 2024,
Se identificaron linajes recombinantes de ómicron XBB 1.5, XBB 1.9.1, XBB 1.9.2 (incluye EG.5 y sus sublinajes) y BA .2.86

XBB 1.9.2*: Incluye a EG.5 y sus sublinajes.
BA.2.86**: Incluye a sublinajes de BA.2.86
Recombinantes***: Corresponde a los recombinantes XCH y XDD obtenidos en muestras tomadas en Asunción y Central

Fuente: Informe de Vigilancia Genómica del SARS-CoV-2. Departamento de Virología –Laboratorio Central de Salud Pública, MSPBS-Paraguay.

Vigilancia Genómica



MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
BIENESTAR SOCIAL



Monitoreo internacional

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

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

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

Variante JN.1 esta variante 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 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.*

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

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/>

