



Poder Ejecutivo
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Resolución S.G. N° 309 -

POR LA CUAL SE APRUEBA LA TABLA DE CRITERIOS DE VULNERABILIDAD PARA COVID-19.

Asunción, 20 de julio de 2020

VISTO:

El Memorandum N° 508, de fecha 14 de julio de 2020, por el cual el Centro de Operaciones de Emergencia (COE) remite el documento resultante de un equipo de trabajo interinstitucional compuesto por representantes del Ministerio del Trabajo, Empleo y Seguridad Social, el Instituto de Previsión Social y el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, a los efectos de la aprobación a través de la resolución respectiva de la Tabla de Criterios de Vulnerabilidad para COVID-19; y

CONSIDERANDO:

Que la Constitución Nacional en su Artículo 68 - DEL DERECHO A LA SALUD, establece: *"El Estado protegerá y promoverá la salud como derecho fundamental de la persona y en interés de la comunidad. Nadie será privado de asistencia pública para prevenir o tratar enfermedades, pestes o plagas, y de socorro en los casos de catástrofes y de accidentes. Toda persona está obligada a someterse a las medidas sanitarias que establezca la ley, dentro del respeto a la dignidad humana"*.

Que por Decreto N° 3456, del 16 de marzo de 2020, se declara estado de emergencia sanitaria en todo el territorio nacional para el control del cumplimiento de las medidas sanitarias dispuestas en la implementación de las acciones preventivas ante el riesgo de expansión del Coronavirus (COVID-19).

Que el Código Sanitario en su Artículo 3° dispone: *"El Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, que en adelante se denominará el Ministerio, es la más alta dependencia del Estado competente en materia de salud y aspectos fundamentales del bienestar social"*.

Que la Ley N°836/1980, Código Sanitario, establece en su artículo 25: *"El Ministerio arbitrará las medidas para disminuir o eliminar los riesgos de enfermedades transmisibles, mediante acciones preventivas, curativas y rehabilitadoras, que tiendan a combatir las fuentes de infección en coordinación con las demás instituciones del sector"*, y en su Artículo 26, *"Las personas que padecen de enfermedades transmisibles y los portadores y contactos de ellas, podrán ser sometidos a aislamiento, observación o vigilancia personal por el tiempo y en la forma que determine el Ministerio, el que podrá ordenar todas las medidas sanitarias necesarias que tiendan a la protección de la salud pública"*.

Que la tabla de criterios de vulnerabilidad es para uso médico, puede ser actualizado en cualquier momento conforme se disponga de nuevos conocimientos con validez científica, la evidencia disponible ha demostrado que algunas personas pueden ser más propensas a las formas graves del COVID-19, debido a ciertas condiciones médicas.

Que el principal valor de esta tabla es contribuir con un instrumento para los proveedores de salud, a efectos de que puedan brindar información a personas sobre su nivel de vulnerabilidad y así éstas y su entorno redoblan las medidas para prevenir el contagio.

Que en estas condiciones y considerando la situación epidemiológica ante la pandemia del CORONAVIRUS (COVID-19) corresponde aprobar la Tabla de Criterios de Vulnerabilidad para COVID-19.



Poder Ejecutivo
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Resolución S.G. N° 309 -

POR LA CUAL SE APRUEBA LA TABLA DE CRITERIOS DE VULNERABILIDAD PARA COVID-19.

20 de julio de 2020
Página N° 02/02

Que la Dirección General de Asesoría Jurídica, a través del Dictamen A.J. N° 968, de fecha 16 de julio de 2020, se ha expedido favorablemente a la firma de la presente resolución.

POR TANTO, en ejercicio de sus atribuciones legales;

EL MINISTRO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
RESUELVE:

Artículo 1°. Aprobar la **Tabla de Criterios de Vulnerabilidad para COVID-19, en el marco de la emergencia sanitaria declarada ante la pandemia del Coronavirus (COVID-19)**, la cual forma parte, como anexo, de la presente Resolución.

Artículo 2°. Comunicar a quienes corresponda y cumplido, archivar.


DR. JULIO DANIEL MAZZOLENI INSFRÁN
MINISTRO



Tabla de criterios de vulnerabilidad para COVID-19

Alcance

La persona vulnerable y su entorno deben adoptar las medidas de prevención en su vida diaria y controlar su condición crónica de salud, para disminuir el riesgo de adquirir la forma grave de COVID-19.

Tener una ponderación de vulnerable sumada a otros elementos como por ejemplo función que cumple la persona, condiciones del entorno laboral y otros, determinarán la toma de decisiones por parte de los responsables en cada ámbito.

Uso

La aplicación de esta tabla es de uso médico exclusivamente

- En el expediente médico: se recomienda registrar su uso dejando una copia.
- En el certificado médico: dejar constancia solamente del puntaje y hacer referencia al uso de esta tabla.

Interpretación de la tabla

- Evaluar los criterios expuestos en la tabla sumando las ponderaciones, acordes a los hallazgos en la consulta médica
- Un paciente con ponderación de 5 puntos (o la sumatoria de 5 puntos o más) se interpretará como paciente vulnerable.

Área	Criterio	Puntaje
Gineco-obstétrica	Gestante CON patología inducida por el embarazo	5
	Gestante SIN patología inducida por el embarazo	2
	Lactancia (hasta los 6 meses del lactante)	2
Respiratoria	Asma moderada a severa (necesidad de dos más medicamentos para su control)	3
	EPOC (exacerbación en últimos 12 meses/tos productiva/disnea requiriendo medicación)	5
	Fibrosis quística moderada a severa	5
	Tuberculosis activa	5
	Tuberculosis con tratamiento culminado satisfactoriamente	2
	Tabaquismo	1
Hemato-onco	Cáncer en tratamiento* y hasta 6 meses después de finalizado el protocolo terapéutico	5
	Hemoglobinopatías (Ej: Talasemia)	5
	Cáncer CON tratamiento de hormonoterapia SIN inmunosupresión	2
	Cáncer en remisión o en control (de cualquier localización)	2
Cardiovascular	Cardiopatía isquémica	3
	Antecedente de accidente cerebrovascular (ACV) con secuelas	5
	Insuficiencia cardíaca descompensada	5
	Arritmias severas	5
	Cirugía cardíaca, menor de 1 año de realizada	5
	Portador de marcapasos o cardiodesfibrilador	3
	Hipertensión arterial con MAL control, tratada con dos o más medicamentos	3
	Cirugía cardíaca, más de 1 año de realizada	2
	Hipertensión arterial con BUEN control	1
Metabólica	Obesidad (índice de masa corporal ≥ 35)	5
	Diabetes con MAL control metabólico y/o con complicaciones	5
	Diabetes con BUEN control metabólico	2
	Obesidad (índice de masa corporal de 30 a 34,9)	2
	Hipertiroidismo o Hipotiroidismo descompensado	2
	Síndrome de Cushing descompensado o Enfermedad de Addison	2
Inmunológica	Enfermedad reumatólogica en tratamiento inmunosupresor o con terapia biológica	5
	Otras enfermedades crónicas en tratamiento inmunosupresor o con terapia biológica	5
	Trasplantados	
	VIH/SIDA (CD4 menor a 200 cel/mm ³) y/o sin tratamiento antirretroviral	
	VIH, con CD4 mayor a 200 cel/mm ³	
Otras	Edad \geq a 65 años	
	IRC requiriendo diálisis	
	Insuficiencia Hepática moderada a severa	
	Insuficiencia Renal Crónica (IRC) SIN diálisis	2
TOTAL		

*Tratamientos: quimioterapia, radioterapia o inmunosupresión

Considerar vulnerable con 5 o más puntos

Lic. Gustavo Montañez
Asesor Técnico
Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud
M.S.P. y B.S.

[Signature]
Dra. Daris Royg B., Directora
Coordinación de Regiones Sanitarias
M.S.P. y B.S.

Ing. Carlos...
Director
ASANED

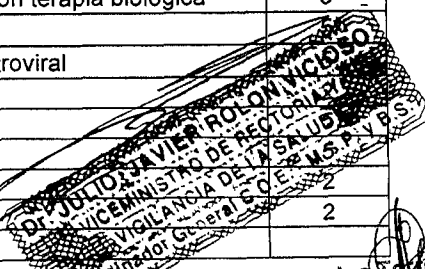




Tabla de criterios de vulnerabilidad para la COVID-19

Fuente: Este documento fue elaborado por expertos técnicos de las siguientes dependencias del MSPyBS, en base a la última evidencia disponible:

Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS),
Dirección de Enfermedades Crónicas no Transmisibles (DVENT),
Programa de Prevención Cardiovascular, Programa Nacional de Diabetes,
Programa de Enfermedades Respiratorias Crónicas,
Programa Nacional de Lucha contra el SIDA (PRONASIDA),
Programa Nacional de Tuberculosis,
Dirección General de Programas de Salud;
Programa Nacional de Control del Cáncer (PRONAC)
Dirección de Coordinación de Regiones (DGDSyRS)
Asesoría Médica de Gabinete.

Bibliografía

- Organización Mundial de la Salud. Nota informativa COVID-19 y ENT. 28 de Marzo de 2020. [https://www.who.int/docs/default-source/inaugural-who-partners-forum/spanish-covid-19-and-ncds--published-\(23-march-2020\)-sp.pdf](https://www.who.int/docs/default-source/inaugural-who-partners-forum/spanish-covid-19-and-ncds--published-(23-march-2020)-sp.pdf)
- Rogado, J., Obispo, B., Pangua, C. et al. Covid-19 transmission, outcome and associated risk factors in cancer patients at the first month of the pandemic in a Spanish hospital in Madrid. *Clin Transl Oncol* (2020). <https://doi.org/10.1007/s12094-020-02381-z>
- Public Health England. Disparities in the risk and outcomes of COVID-19, 2020. https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/892085/disparities_review.pdf
- David A Kass, Priya Duggal, Oscar Cingolani. Obesity could shift severe COVID-19 disease to younger ages. Publicado 4 de mayo, 2020. <https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S01406736%2820%2931024-2>
- Jianbo Tian, PhD *Prof Xianglin Yuan, MD *Jun Xiao, MD *Prof Qiang Zhong, MD *Chunguang Yang, MD *Bo Liu, MD *et al. Clinical characteristics and risk factors associated with COVID-19 disease severity in patients with cancer in Wuhan, China: a multicentre, retrospective, cohort study. *Lancet Oncol* 2020. Published Online May 29, 2020 [https://doi.org/10.1016/S1470-2045\(20\)30309-0](https://doi.org/10.1016/S1470-2045(20)30309-0)
- Micaela Fredi, MD, Ilaria Cavazzana, MD, Liala Moschetti, MD, Laura Andreoli, MD, Franco Franceschini, MD on behalf of the Brescia Rheumatology COVID-19 Study Group. COVID-19 in patients with rheumatic diseases in northern Italy: a single-centre observational and case-control study. *Lancet Rheumatol* 2020. Published Online June 18, 2020. [https://doi.org/10.1016/S2665-9913\(20\)30169-7](https://doi.org/10.1016/S2665-9913(20)30169-7)
- European centre for disease prevention and control. Coronavirus disease 2019 (COVID-19) in the EU/EEA and the UK – tenth. Actualizado el 11 de Junio 2020. <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/RRA-COVID19-update10-2020-06-11.pdf>
- CDC. People of Any Age with Underlying Medical Conditions. Actualizado el 25 de junio de 2020. https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/people-with-medicalconditions.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fcoronavirus%2F2019ncov%2Fneed-extra-precautions%2Fgroups-at-higher-risk.html#hemoglobin-disorders
- CDC. Evidence used to update the list of underlying medical conditions that increase a person's risk of severe illness from COVID-19 Actualizado el 25 de junio de 2020. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019ncov/need-extra-precautions/evidence-table.html>
- Daniel J. Jackson, MD,^a William W. Busse, MD,^a Leonard B. Bacharier, MD,^b Meyer Kattan, MD,^c George T. O'Connor, MD,^d Robert A. Wood, MD,^e Cynthia M. Visness, PhD,^f Stephen R. Durham, MD,^g David Larson, PhD,^h Stephane Esnault, PhD,^a Carole Ober, PhD,ⁱ Peter J. Gergen, MD,^j Patrice Becker, MD,^j Alkis Togias, MD,^j James E. Gern, MD,^a and Mathew C. Altman, MD^{k,l}. Association of respiratory allergy, asthma, and expression of the SARS-CoV-2 receptor ACE2. *J Allergy Clin Immunol*. 2020 Apr 22. <https://doi.org/10.1016/j.jaci.2020.04.009>
- Simonnet A, Chetboun M, Poissy J, et al. High Prevalence of Obesity in Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus-2 (SARS-CoV-2) Requiring Invasive Mechanical Ventilation. *Chest* (2020) Spring). 2020;28(7):1195-1199. <https://doi.org/10.1002/oby.22831>
- Vardavas CI, Nikitara K. COVID-19 and smoking: A systematic review of the evidence. *BMJ Induc Dis*. 2020,18-20. Published 2020 Mar 20. <https://doi.org/10.18332/ind/139200>

Ing. Carlos Torres Alujas
Director
ASANED

Dra. Doris Boyd B., Directora
Coordinación de Regiones Sanitarias
M.S.P. y B.S.

Dra. Doris Boyd B., Directora
Coordinación de Regiones Sanitarias
M.S.P. y B.S.
Dra. Gustavo Montañez
Asesor Técnico
Viceministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud
M.S.P. y B.S.