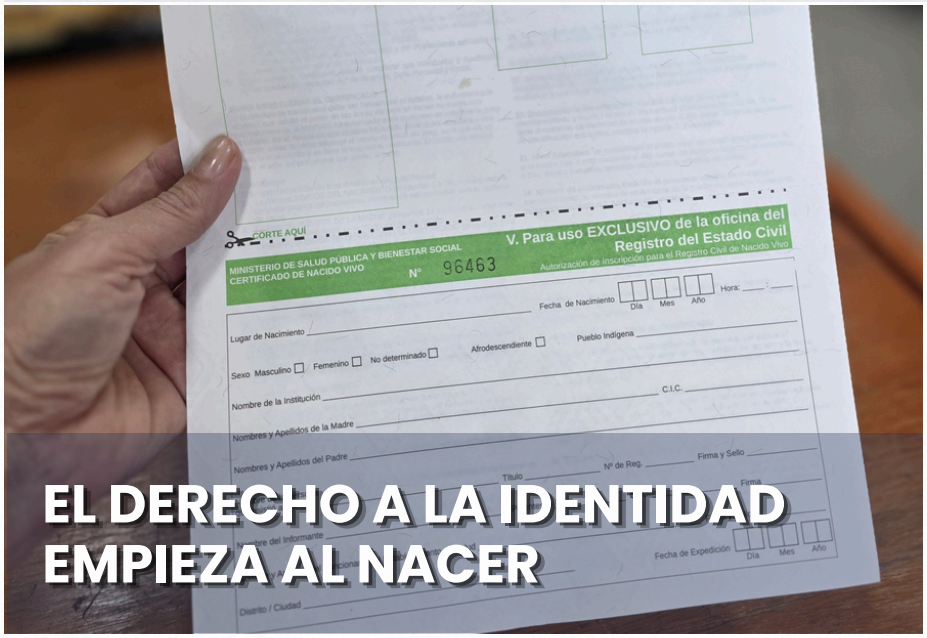
DIGIES

BOLETÍN MENSUAL

Agosto, 2026 Vol.5



EL DERECHO A LA IDENTIDAD EMPIEZA AL NACER

Todo nacimiento atendido en un establecimiento de salud debe contar con su correspondiente Certificado de Nacido Vivo. El profesional de salud que asista el parto o nacimiento debe emitirlo de forma inmediata y entregar a la madre el talón desprendible, sin exigir trámites adicionales ni establecer demoras o condicionamientos administrativos.

La entrega del talón desprendible del Certificado de Nacido Vivo es fundamental para que el niño o niña pueda ser registrado oportunamente ante las Oficinas del Registro del Estado Civil y, de esta manera, garantizar su derecho constitucional a la identidad.

Por ello, la madre debe recibir este documento una vez producido el nacimiento, sin que su entrega quede supeditada a otros trámites o requisitos administrativos.

Cumplimiento obligatorio

La disposición se sustenta en el artículo 146 de la Ley N° 836/1980, Código Sanitario. Asimismo, en la Circular S.G. N° 024/2026, del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, se establece el estricto cumplimiento de la emisión y entrega inmediata del Certificado de Nacido Vivo, y prohíbe su retención o condicionamiento por razones administrativas, bajo pena de sanción. Leer más

DIRECCIÓN GENERAL
Lic. Edgar Tullo
DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS EN SALUD
Econ. Elizabeth Barrios
DIRECCIÓN DE ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN
Dr. Víctor Manuel Gómez

TRÁMITES
INDICADORES BÁSICOS DE SALUD
PUBLICACIONES

WEB
Digies.mspbs.gov.py
DIRECCIÓN
Rca. de Colombia 580, Asunción
TELÉFONO
(021) 490076

Avanza incorporación del HIS en consultorios del Hospital Militar

Su inclusión en el área ambulatoria permitirá progresar hacia el registro electrónico de las atenciones. Leer más



El HIS acompaña puesta en marcha del CAIPI de Concepción

La DIGIES, en articulación con la I RS, incorporó el HIS al nuevo Centro de Atención Integral a la Primera Infancia. Leer más









Demuestran módulo Anatomía Patológica del HIS al INCAN

La incorporación de este módulo representará un avance para la disponibilidad de información vinculada a pacientes con enfermedades oncológicas, al permitir contar con registros más completos, oportunos y confiables. El equipo técnico de la DIGIES acompañó su demostración funcional. Leer más

La DIGIES lidera espacio de diálogo de agenda digital y salud pública

El Lic. Edgar Tullo moderó el Eje Temático IV: "Agenda digital, conectividad y aplicación en la salud pública", en el II Congreso Paraguayo de Salud Pública. La participación de la DIGIES refleja el papel estratégico que cumple en el desarrollo de los sistemas de información en salud, así como en la la generación y disponibilidad de datos. Leer más

Acompañamiento técnico promueve uso estratégico de datos

En Concepción, el equipo técnico de la DIGIES realizó capacitación en Tableau, así como en el análisis de indicadores y el aprovechamiento de la información generada por los sistemas de salud. Además, llevó a cabo el relevamiento de la situación del HIS en el hospital regional. Leer más

DIGIES

BOLETÍN MENSUAL

Agosto, 2026 Vol.5



PLAZOS PARA TRÁMITES DE HECHOS VITALES

La Dirección General de Información Estratégica en Salud (DIGIES) estableció los plazos ordinarios para la gestión y culminación de trámites relacionados con copias autenticadas de certificados de nacimiento y defunción, así como autorizaciones sanitarias para el traslado nacional e internacional de cadáveres, restos áridos y cenizas.

Con el objetivo de brindar a la ciudadanía una atención más ágil, ordenada, transparente y previsible, los tiempos previstos para la gestión de estos trámites, una vez presentada la solicitud con los requisitos y la documentación correspondiente, son:

• Copias autenticadas de Certificados de Nacido Vivo: hasta 3 días hábiles, desde la presentación de la solicitud.
• Copias autenticadas de Certificados de Defunción: hasta 3 días hábiles, desde la presentación de la solicitud.
• Autorizaciones sanitarias para traslado nacional de cadáveres, restos áridos y cenizas: hasta 3 días hábiles, desde la presentación de la solicitud.
• Autorizaciones para traslado internacional de cadáveres, restos áridos y cenizas: hasta 2 días hábiles, desde la presentación de la solicitud.
Estos plazos permiten contar con una referencia sobre el tiempo previsto para su gestión. Leer más

HIS impulsa gestión de la información y atención integral

Trabajadores sociales participaron de taller orientado a fortalecer el conocimiento sobre el funcionamiento del HIS. Leer más



La información estratégica gana espacio en la agenda de salud fronteriza

La DIGIES participó como parte del equipo técnico del MSPyBS en la V Reunión de Salud Fronteriza Brasil-Paraguay. Leer más

DIGIES contribuye a hoja de ruta para eliminar enfermedades transmisibles

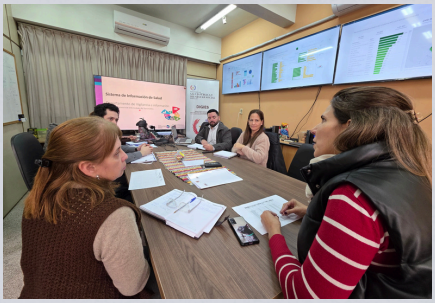
El MSPyBS y otras instituciones definieron acciones para eliminación de enfermedades transmisibles y condiciones relacionadas. Leer más

Salud aporta información estratégica a la revisión del PND Paraguay 2050

Representantes de la DIGIES y de la DGPE se reunieron con el equipo de la Dirección General de Planificación del MEF para revisar y validar las propuestas de metas e indicadores. Leer más

Articulan acciones para fortalecer información sobre Chagas

Mesa de trabajo entre DIGIES y Senepa abordó el uso y flujo de datos para apoyar la vigilancia de la enfermedad y el proceso de eliminación de la transmisión vertical. Leer más







Apoyo técnico para mejorar registros de "no transmisibles"

El registro en el HIS y la correcta codificación según la CIE-10, con énfasis en enfermedades no transmisibles como HTA, diabetes, obesidad, EPOC, asma y enfermedades reumatoideas y autoinmunes, son pilares que trabajan en conjunto los equipos técnicos de la DIGIES y la DVENT, con el objetivo de mejorar la calidad de los datos. Leer más

Articulan intercambio de datos para agilizar gestión de pensiones

La DIGIES y la Caja de Jubilaciones y Pensiones del Personal Municipal avanzan en una articulación técnica para el intercambio de información sobre personas fallecidas, con el propósito de mantener actualizados los registros y agilizar los procesos administrativos vinculados a jubilaciones y pensiones. Leer más

Avanzan digitalización y uso de datos en Caaguazú y Cordillera

El Hospital General de Coronel Oviedo alcanza el 100 % de implementación del HIS. En Cordillera, se realizó relevamiento del sistema y se promovió el aprovechamiento de herramientas para el análisis y la gestión de datos sanitarios. Por la DIGIES, participaron el director general, Lic. Edgar Tullo, y la Lic. María José Lerea. Leer más

DIGIES

BOLETÍN MENSUAL

Agosto, 2026 Vol.5

ESPECIAL

Nacimientos y defunciones trazan el mapa del crecimiento natural de la población del Paraguay

La DIGIES consolida los hechos vitales registrados en 2025 y aporta información clave para la planificación sanitaria.

Durante 2025, Paraguay registró 79.263 nacidos vivos y 34.810 defunciones, según el consolidado de hechos vitales por lugar de residencia elaborado por la Dirección General de Información Estratégica en Salud (DIGIES), dependencia técnica del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. La diferencia entre ambos indicadores arroja un saldo natural de crecimiento de 44.453 personas.

Los datos permiten visualizar diferencias importantes entre las regiones sanitarias. Central concentró el mayor volumen, con 24.007 nacimientos y 10.374 defunciones, seguida por Alto Paraná, con 11.080 nacimientos y 3.471 defunciones.

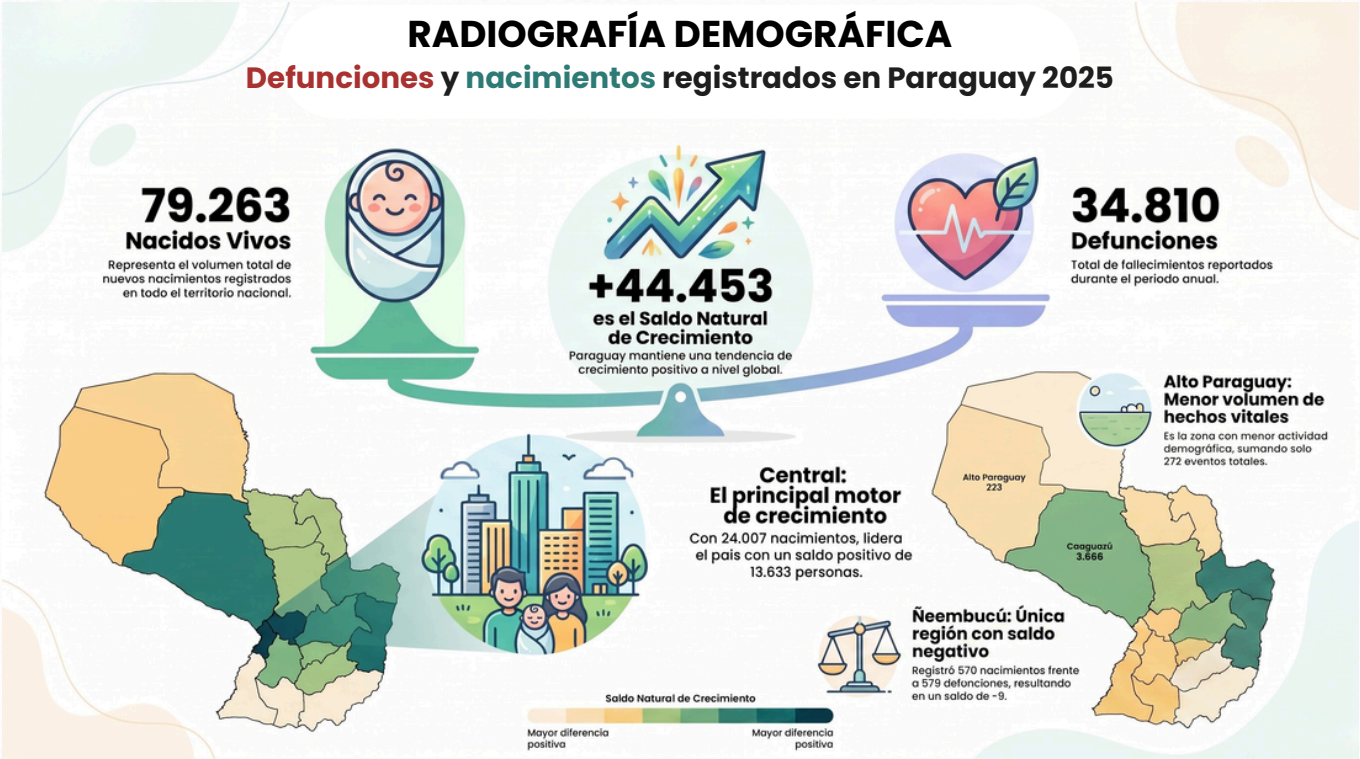
Ambas regiones presentan los saldos naturales de crecimiento más elevados: 13.633 y 7.609 personas, respectivamente.

En el otro extremo, Ñeembucú constituye la única región con saldo natural negativo: registró 570 nacimientos frente a 579 defunciones, con una diferencia de (-9). Este comportamiento representa un dato relevante para el análisis de las necesidades sanitarias y la planificación territorial.

Los registros también muestran la diversidad demográfica del territorio nacional. Alto Paraguay presentó el menor volumen de hechos vitales, con 190 nacimientos y 82 defunciones, mientras que Caaguazú e Itapúa registraron saldos naturales positivos de 3.666 y 3.074, respectivamente.

Para la DIGIES, estos datos constituyen un insumo estratégico para conocer cómo se configura la población y orientar la planificación, distribución de recursos y evaluación de las acciones sanitarias. El registro oportuno y preciso de nacimientos y defunciones permite transformar cada hecho vital en información útil para la toma de decisiones en salud.

Cada nacimiento y cada defunción registrados aportan una pieza al conocimiento de la realidad sanitaria del país.



Fuente: MSPBS/DIGIES/SSIEV

DIGIES

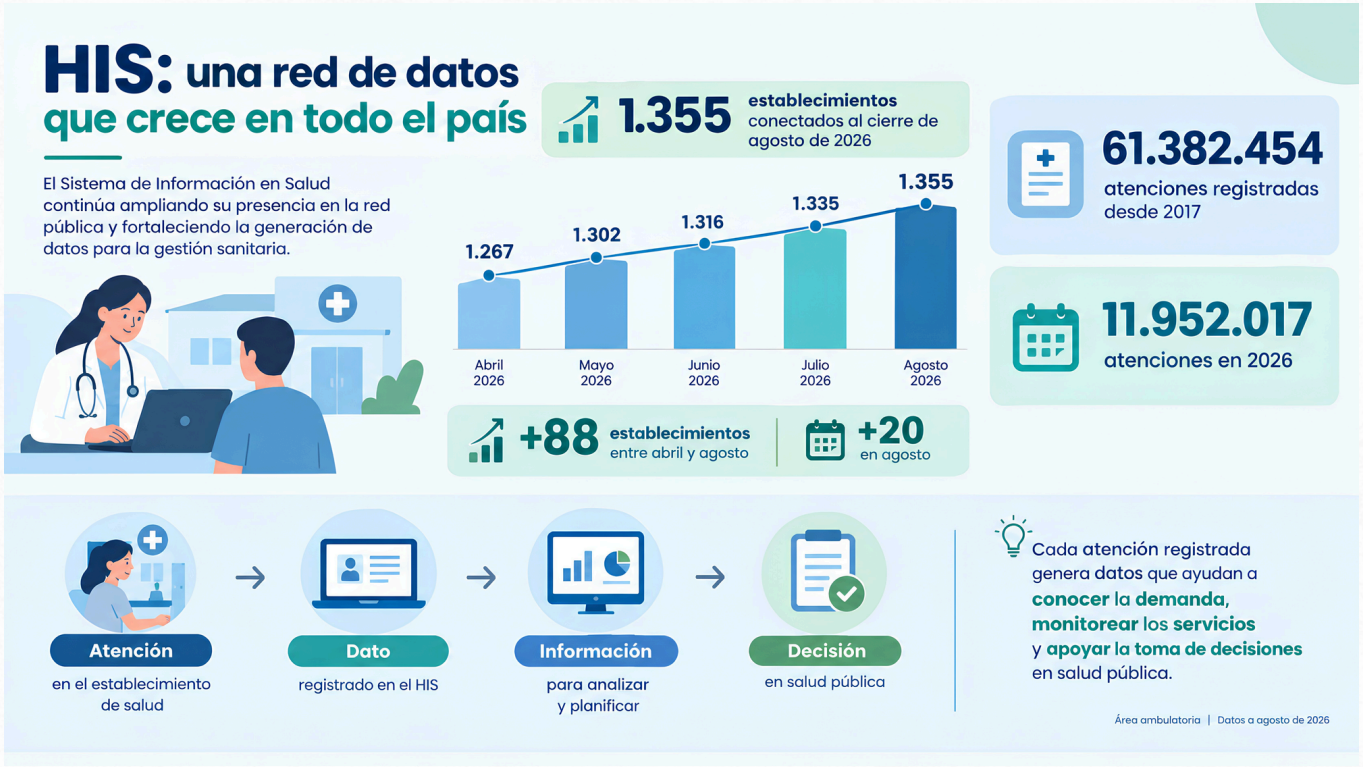
BOLETÍN MENSUAL

Agosto, 2026 Vol.5

HIS

Sistema de Información en Salud: una red de datos que crece junto con la atención sanitaria

Más de 61 millones de atenciones registradas y 1.355 establecimientos conectados consolidan al HIS como una fuente estratégica de información para la gestión en salud.



El Sistema de Información en Salud (HIS - Health Information System) continúa ampliando su presencia en la red pública y, con ello, la capacidad de generar información desde los servicios de salud. Al cierre de agosto de 2026, 1.355 establecimientos cuentan con el sistema implementado en el área ambulatoria, luego de la incorporación de 20 nuevos establecimientos durante el mes.

Desde su implementación en 2017, el HIS acumula 61.382.454 atenciones registradas. Entre enero y agosto de este año se contabilizaron 11.952.017 atenciones, incluyendo 1.408.242 en agosto.

Más allá del volumen de registros, el valor del HIS está en la información que estos datos permiten generar. La plataforma facilita conocer la demanda de atención, monitorear la producción de los servicios e identificar tendencias, aportando evidencia para la planificación, el monitoreo y la toma de decisiones en salud pública.

Integrado al Sistema Nacional de Información en Salud (SINAIS), bajo la rectoría de la DIGIES, el HIS contribuye a una gestión más articulada de la información sanitaria, integrando datos que permiten comprender mejor la realidad de los servicios y las necesidades de la población.

La expansión del HIS es resultado de un proceso sostenido de transformación de la gestión de información en salud, impulsado por el Ministerio de Salud, en conjunto con el Ministerio de Tecnologías de la Información y Comunicación y la Misión Técnica de Taiwán, en el marco del "Proyecto para la Mejora de la Eficiencia en la Gestión de la Información en Salud".

Con más establecimientos conectados y millones de atenciones registradas, el desafío no es solamente contar cuántos datos se generan, sino aprovecharlos para comprender mejor la realidad sanitaria y tomar mejores decisiones.

Fuente: MSPBS/DIGIES/HIS Ambulatorio

DIGIES

BOLETÍN MENSUAL

Agosto, 2026 Vol.5

ATENCIONES

Hipertensión y resfriado encabezan la demanda de atención en lo que va del 2026

Entre enero y agosto de 2026, los establecimientos del Ministerio de Salud registraron 12,4 millones de atenciones ambulatorias. El 34% se concentró en 10 principales causas, encabezadas por la hipertensión esencial y la rinofaringitis aguda, junto con una importante demanda vinculada a controles y acciones de prevención.

Entre enero y agosto de 2026, el Sistema de Atención Ambulatoria registró 12.429.207 atenciones en los establecimientos de salud dependientes del MSPyBS. De este total, 4.220.696 atenciones, equivalentes al 34%, corresponden a las 10 principales causas de consulta, evidenciando una concentración importante de la demanda asistencial en un grupo definido de motivos de atención.

La hipertensión esencial ocupa el primer lugar del ranking, con 1.073.311 atenciones, seguida de la rinofaringitis aguda o resfriado común, con 845.939. La hipertensión es, además, la única causa que supera el millón de atenciones en el periodo y representa aproximadamente el 8,6% del total de atenciones ambulatorias registradas.

Entre las 10 principales causas también tienen un peso importante las atenciones vinculadas a la prevención y el control de la salud.

El control de salud de rutina del niño registra 521.609 atenciones, mientras que el examen médico general alcanza 390.621.

A éstas se suman el examen ginecológico de rutina, con 264.083 atenciones, la supervisión del embarazo normal, con 261.836, y el control general de salud de subpoblaciones definidas, con 233.511.

El listado muestra que una parte significativa de la actividad ambulatoria está relacionada con el seguimiento periódico y la prevención, además de la atención de enfermedades. Si se consideran las atenciones correspondientes al control de salud del niño, examen médico general, examen ginecológico, supervisión del embarazo y control de salud de subpoblaciones, estas cinco causas reúnen 1.671.660 atenciones.

En cuanto a las enfermedades crónicas, la diabetes mellitus tipo 2 se ubica en el quinto lugar, con 266.598 atenciones. Junto con la hipertensión, ambas condiciones suman 1.339.909 atenciones, lo que evidencia el peso que tiene el seguimiento de estas enfermedades en la actividad de los servicios de salud.

Completan las 10 principales causas el examen odontológico, con 188.235 atenciones, y el dolor agudo, con 174.953. En conjunto, el ranking refleja una demanda ambulatoria diversa, que combina el manejo de enfermedades crónicas, la atención de afecciones agudas y acciones de prevención y control de salud.

El monitoreo de estas causas permite identificar las principales demandas y aporta información para orientar la planificación, la distribución de recursos y las estrategias de atención.

Ranking de las 10 principales causas de consulta (enero-agosto 2026)

Demanda de atención en el MSP y BS, concentrada en enfermedades crónicas, prevención infantil y salud respiratoria.

Prevalencia de Enfermedades Crónicas y Agudas
La Hipertensión y la Rinofaringitis lideran el volumen de atención nacional.

Enfoque en Prevención y Controles de Salud
Gran parte del top 10 corresponde a exámenes médicos de rutina y controles preventivos.

1. Hipertensión Esencial (Primaria) **1,073,311** Atenciones
2. Rinofaringitis Aguda (Resfriado Común) **845,939** Atenciones
3. Control de Salud de Rutina del Niño **521,609** Atenciones
4. Examen Médico General **390,621** Atenciones
5. Diabetes Mellitus No Insulinodependiente **266,598** Atenciones
6. Examen Ginecológico (General) (De Rutina) **264,083** Atenciones
7. Supervisión de Embarazo Normal **261,836** Atenciones
8. Control General de Salud de Rutina de Subpoblaciones Definidas **233,511** Atenciones
9. Examen Odontológico **188,235** Atenciones
10. Dolor Agudo **174,953** Atenciones

Impacto en el Sistema Nacional

4,220,696
Consultas en el Top 10

Estas 10 causas representan el **34%** del gran total nacional de 12,429,207 atenciones.

Fuente: MS y BS/DIGIES. Sistema de Atención Ambulatoria. **Fecha de procesamiento:** 07/09/2026.

DIGIES

BOLETÍN MENSUAL

Agosto, 2026 Vol.5

INTERNACIONES

Más de 142 mil internaciones registradas entre enero y agosto de 2026

En este período se registraron 142.330 internaciones en establecimientos de salud que reportan información al HIS Internación. La cifra representa un incremento del 3,27 % con respecto al mismo período de 2025, el cual cerró con 137.822 internaciones.

El registro acumulado muestra una evolución sostenida durante los últimos años: de 1.821 internaciones entre enero y agosto de 2021 se pasó a 142.330 en el mismo período de 2026.

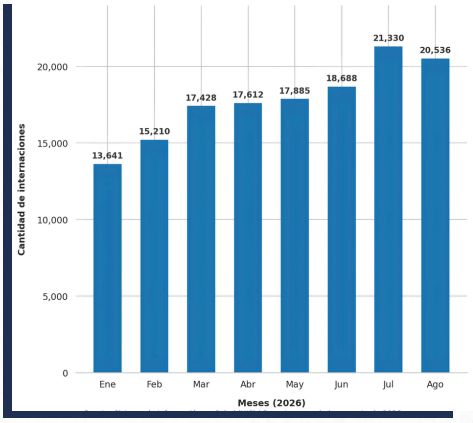
Este crecimiento refleja, entre otros factores, la progresiva incorporación de establecimientos al registro digital de internaciones y la consolidación del HIS como fuente de información para el seguimiento de la actividad hospitalaria.

El comportamiento mensual evidencia un crecimiento del volumen de internaciones registradas durante el período, con algunas fluctuaciones. De las 13.641 internaciones contabilizadas en enero, la cifra llegó a 21.330 en julio, el valor más alto del año hasta el momento.

La distribución territorial muestra una concentración importante de los registros en Central y Capital, que en conjunto reúnen 83.353 internaciones, equivalentes al 58,56 % del total. Central registra 61.749 internaciones (43,38%), Capital suma 21.604 (15,18%). Le siguen Itapúa, con 15.204 (10,68%), y Caaguazú, con 9.027 (6,34%). Estas 4 regiones concentran aproximadamente 3 de cada 4 internaciones registradas durante el período.

Los datos corresponden exclusivamente a las internaciones registradas por alrededor de 60 establecimientos que utilizan el módulo HIS Internación y permiten observar la evolución y distribución de los registros hospitalarios durante el período analizado.

El reporte de las internaciones mensuales creció un 50% entre enero y el pico registrado en julio de 2026



Fuente: MSPBS/DIGIES/HIS Ambulatorio

Evolución de las internaciones hospitalarias (2021-2026)

En este análisis se evalúa el comportamiento de las internaciones hospitalarias registradas de enero a agosto durante el periodo 2021-2026. La evidencia demuestra una transición desde niveles iniciales mínimos hacia un incremento significativo en la carga general del sistema de salud.

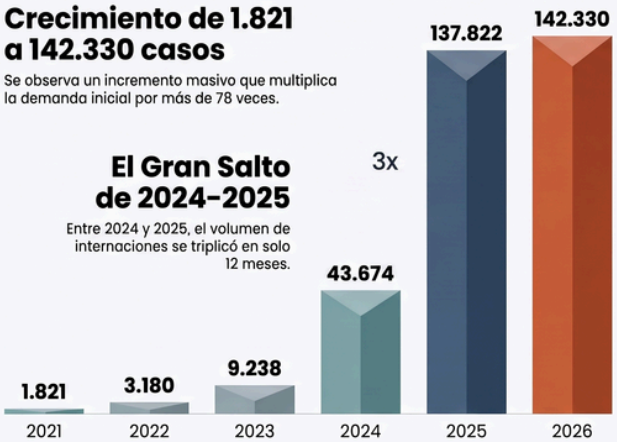
Evolución Histórica y Crecimiento Exponencial (Enero - Agosto)

Crecimiento de 1.821 a 142.330 casos

Se observa un incremento masivo que multiplica la demanda inicial por más de 78 veces.

El Gran Salto de 2024-2025

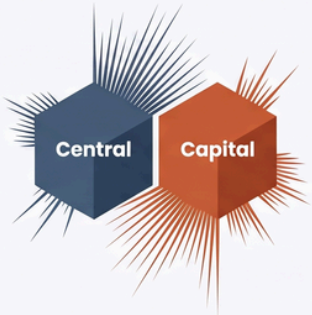
Entre 2024 y 2025, el volumen de internaciones se triplicó en solo 12 meses.



Dinámica de 2026 y Zonas de Alta Presión

Central y Capital: Epicentros del Sistema

Estas regiones concentran el mayor volumen histórico acumulado de pacientes.



Tendencia Ascendente en 2026

El flujo de pacientes aumentó de forma sostenida desde enero (13.641) hasta su pico en julio (21.330).

