

El Boletín Epidemiológico Semanal tiene como objetivo dar a conocer la situación epidemiológica de los eventos de notificación obligatoria que se vigilan a través del módulo de vigilancia especial y del módulo de alerta temprana.

Boletín Epidemiológico Semanal
28

Desde el 6/7/2014
al 12/7/2014

Contenido

Situación de enfermedades de notificación obligatoria ...
.....Pág. 1-3

Indicadores de desempeño de vigilancia epidemiológica
.....Pág. 4

Dirección

Santo Tomás de Aquino N°1,
esq. Correa y Cidrón, Zona Univer-
sitaria, Distrito Nacional,
Rep. Dominicana.

Teléfonos:

809-686-9140

809-686-7347

809-686-5337

1-809-200-4091

Fax: 809-689-8395

Email:

digepi@salud.gob.do

Web:

www.digepisalud.gob.do

Tendencia de enfermedad febril asociada a chikunguya

La utilidad práctica de la vigilancia sindrómica radica en la detección oportuna y monitoreo de impacto de emergencias epidemiológicas, demostrando su alta valía incluso cuando existen condiciones que afectan su sensibilidad y especificidad.

El ejemplo más reciente de esto lo constituye la actual emergencia por chikungunya, en la cual el monitoreo de enfermedad febril (EF) ha sido una herramienta esencial en el monitoreo del curso de la epidemia.

En este contexto, el análisis de tendencia nacional de EF permite ilustrar tres momentos epidemiológicos (Fig.-1):

1ro. *Epidemia local* (SE 09-12) relacionada con la ocurrencia del primer brote de chikungunya en Nigua de San Cristóbal, momento en el cual la incidencia nacional de EF se encontraba en el nivel esperado (1,978).

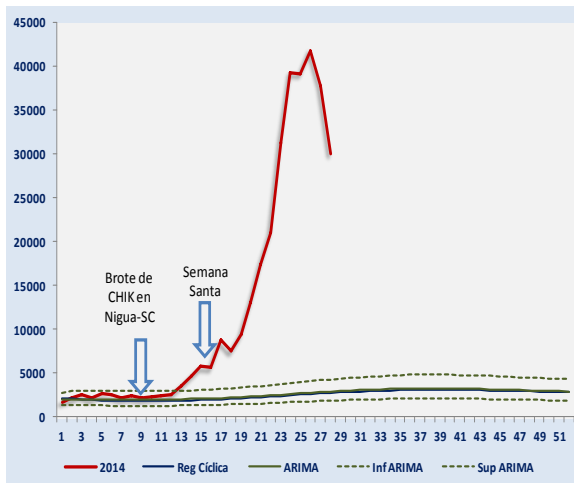
2do. *Epidemia regional* (SE 13-19) caracterizada por brotes en varias provincias del corredor Suroeste-Sureste del país y la exportación de casos sospechosos de chikungunya a otras regiones, facilitado por la movilización de personas, especialmente durante la Semana Santa.

3ro. *Epidemia nacional* (a partir SE-20) caracterizada por brotes simultáneos de magnitud considerable ($\geq 1,000$ casos sospechosos por semana) en todas las regiones del país, alcanzado su pico máximo entre las semanas epidemiológicas (SE) 24 y 26, con incidencia promedio de 40,249 episodios EF, la cual fue 14 veces mayor al valor esperado (2,663). En este periodo las encuestas rápidas realizadas en las líneas del Metro y las cadenas de supermercados del Gran Santo Domingo reportaron tasas de ataque de 44%, 48% y 58% en mediciones consecutivas.

A nivel nacional en las últimas tres semanas se observa un decrecimiento sostenido de la incidencia de EF, reflejándose en una reducción en 28% al comparar las SE-26 y 28, descendiendo de 41,829 a 30,606 episodios notificados respectivamente, lo que se relaciona con una disminución sustancial de este indicador en las regiones Metropolitana y Valdesia.

En las regiones de salud del Cibao (II, VII y VIII), durante las SE-27 y 28 la transmisión de chikungunya se ha intensificado, lo que amerita mantener acciones de control vectorial y respuesta diferenciada de atención a la enfermedad febril aguda, especialmente en estas regiones y otros territorios del país donde la incidencia de esta enfermedad ha sido baja. De igual modo continuar el reforzamiento de los servicios para garantizar una atención adecuada a las personas que se encuentren en estadio sub-agudo y crónico.

Fig.-1.-Exceso de enfermedad febril.
República Dominicana, SE-1 a SE-28, 2014



En esta SE-28 fueron notificados diez (10) casos confirmados de malaria todos autóctonos, ocho residen en La Barquita del municipio Santo Domingo Norte, uno en Cerros de Sabana Perdida y el otro en La Bomba de Dajabón. En este año se reportan 140 casos confirmados de malaria a nivel nacional, para una tasa de incidencia acumulada (IA) de 2.5 casos confirmados por 100,000 habitantes. (Fig.-3).

Por otra parte se notificaron 104 casos probables de dengue, manteniéndose en los valores endémicos (Fig.-2), para un total 3,882 casos probables, incluidos 42 fallecimientos. La incidencia acumulada (IA) es de 69.5 casos probables por 100,000 habitantes.

Fig.-2. Curva endémica de dengue, República Dominicana

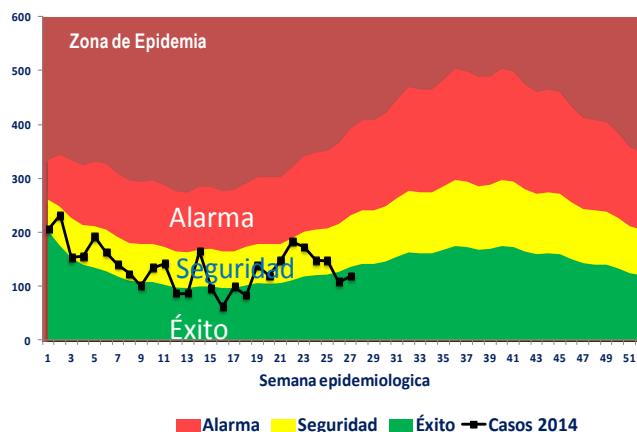


Fig.-3. Indicadores epidemiológicos de enfermedades y eventos bajo vigilancia especial

ID	Enfermedad/evento	Indicadores epidemiológicos														Alerta y tendencia	
		Número de casos						Número de defunciones						Tasa incidencia*			Var. % de tasas o casos
		SE 28		SE 25-28		SE 01-28		SE 28		SE 25-28		SE 01-28		2013	2014		
1	Cólera	14	2	57	10	1014	170	1	0	4	0	30	4	18.1	3.0	-83%	↓
	Dengue	293	115	1010	518	6744	3882	2	1	7	8	42	42	122.1	69.5	-43%	→
2	Malaria	6	10	33	34	407	140	0	0	0	0	2	0	7.3	2.5	-66%	↓
	Leptospirosis	22	7	59	36	364	274	3	1	7	4	32	27	6.6	4.9	-26%	→
3	Rabia humana	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0				
	Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	Polio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	Rubeola	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	Tétanos otras edades	0	1	3	4	34	19	0	1	1	1	8	5			-47%	↓
4	Tosferina	1	1	3	4	12	44	0	0	0	0	1	2			258%	↑
5	Enfermedad meningococcica	1	0	1	3	11	10	0	0	0	2	6	5	0.2	0.2	-10%	↓
6	Muertes maternas							2	5	11	14	91	84				-11%
	Muertes infantiles							69	44	226	253	1637	1534				-10%

*Tasa de incidencia = No. de casos por cada 100,000 habitantes

Enfermedades transmitidas por alimentos y agua:

Tres (3) casos sospechosos de cólera fueron notificados en esta semana, uno reside en el barrio Domingo Savio del Distrito Nacional y dos en el municipio Los Alcarrizos.

Así mismo se reportaron esta semana 8,556 episodios de enfermedad diarreica aguda y 220 episodios por enfermedad transmitida por alimentos (ETA), lo que equivale a una IA de 3,079 y 129.8 episodios por cada 100,000 habitantes respectivamente.

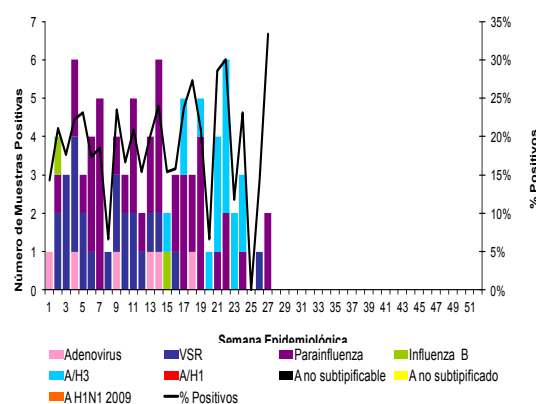
Enfermedades respiratorias agudas:

Se notificaron 43,357 nuevos episodios de enfermedad respiratoria aguda, 4,935 corresponden con afectaciones de vías bajas (IRA grave, bronquitis, bronquiolitis, neumonía, bronconeumonía).

La incidencia acumulada (IA) enfermedad respiratoria aguda es de 14,017 episodios por cada 100,000 hab., presentando un comportamiento similar al mismo periodo del año 2013, tanto al nivel nacional como al interior de las provincias.

En las últimas cuatro semanas se han identificado los virus para influenza y virus sincitial respiratorio. (Fig. 4)

Fig.-4. Virus respiratorios por semana epidemiológica

**Enfermedades prevenibles por vacunas:**

En la SE 28, se notificó un caso de tétanos en un hombre de 83 años de edad que residía en el municipio Cevicos de la provincia Sánchez Ramírez, que posteriormente falleció. Por otra parte el Hospital Robert Riad Cabral notificó un nuevo caso de tos ferina en una niña de un mes de edad residente en el barrio La Isabela, de Santo Domingo.

Muerte materna e infantil:

En esta semana se reportan cinco(5) muertes maternas (MM), dos corresponden a adolescentes de 15 y 17 años de edad. El centro de salud de ocurrencia y las causas relacionadas se detallan en la Fig.-5. En lo que va de año se han captado 84 MM.

También se notificaron 44 muertes infantiles (MI), de las cuales el 61% (27/44) fallecieron antes de cumplir 29 días de nacimiento. Las principales causas de muerte que fueron notificadas son: síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido 33% (9), sepsis bacteriana del recién nacido con 22% (6), asfixia del nacimiento 15% (4) y malformaciones congénitas 15% (4)

Fig.-5 Muerte Materna (MM) notificadas en la SE-28

Hospital de ocurrencia	Edad	Período	Causa básica de muerte (notificada)	Municipio y provincia de residencia
H. Cabral y Báez	44	Puerperio	Sepsis puerperal (O85)	Santiago / Santiago
H. Cabral y Báez	15	Embarazo	Enfermedades del sistema respiratorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio (O995) / Neumonía, no especificada	Esperanza / Valverde
H. Luis E. Aybar	34	Embarazo	Aborto no especificado, completo o no especificado, con otras complicaciones especificadas y las no especificadas	Boca Chica / Santo Domingo
H. Luis Morillo King	17	Puerperio	Preeclampsia severa	Fantino / Sánchez Ramírez
Mat. San Lorenzo de los Mina	30	Puerperio	Ruptura del útero durante el trabajo de parto	Santo Domingo Este / Santo Domingo

Indicadores de desempeño de vigilancia epidemiológica según provincias y Áreas

Indicadores	Nº. de centros notificadores		% cobertura de notificación semanal (Epi-1)		Nº. de casos de notificación en primeras 24 horas*		Nº. de días promedio de notificación de casos *		Nº. de alarmas detectadas en la semana	Nº. de alarmas verificadas en la semana	Provincias/áreas con notificación positiva y negativa semanal $\leq 40\%$
	Esperados	Reportados	SE 28	SE 1-28	SE 28	SE 1-28	SE 28	SE 1-28	SE 28	SE 28	
			Excelente ≥ 90 Bueno= 80 -89 Aceptable= 70-79 Deficiente < 70	No aplica	Excelente <1 Bueno=1 Aceptable=2 Deficiente ≥ 3	No aplica	No aplica				
Azua	54	46	85%	96%	0	14	0	4	2	0	
Baoruco	38	28	74%	81%	0	4	0	17	**		
Barahona	61	61	100%	98%	0	2	0	2	**		
Dajabón	34	24	71%	78%	0	2	0	3	2	0	
Duarte	105	69	62%	77%	0	7	0	8	**		
El Seibo	30	30	100%	98%	0	2	0	109	**		
Elías Piña	31	15	48%	65%	0	1	0	0	**		
Españillat	46	44	96%	90%	0	3	0	22	2	0	
Hato Mayor	42	41	98%	95%	1	3	9	31	**		
Hermanas Mirabal	32	31	97%	93%	0	2	0	18	**		
Independencia	31	25	81%	93%	0	3	0	5	2	0	
La Altagracia	89	78	88%	76%	0	23	0	7	1	0	
La Romana	40	39	98%	90%	0	8	0	4	1	0	
La Vega	97	59	61%	72%	0	7	0	11	1	0	
María Trinidad Sánchez	39	29	74%	87%	0	4	0	3	3	0	
Monseñor Nouel	42	22	52%	82%	0	10	0	3	2	0	
Monte Cristi	45	31	69%	86%	0	3	0	2	2	0	
Monte Plata	57	29	51%	65%	0	8	0	31	**		
Pedernales	15	15	100%	100%	0	5	0	3	2	0	
Peravia	48	36	75%	90%	0	4	0	2	1	0	
Puerto Plata	70	61	87%	90%	0	17	0	16	2	0	
Samaná	36	28	78%	88%	0	3	0	6	1	0	
San Cristóbal	113	105	93%	95%	0	79	0	17	3	0	
San José de Ocoa	32	32	100%	98%	0	2	0	2	**		
San Juan	77	75	97%	92%	0	15	0	14	6	0	
San Pedro de Macorís	75	75	100%	87%	0	20	0	8	**		
Sánchez Ramírez	48	46	96%	83%	1	2	2	33	2	0	
Santiago	171	68	40%	60%	1	53	1	15	2	0	Silencio epidemiológico
Santiago Rodríguez	29	27	93%	89%	0	1	0	0	**		
Valverde	61	34	56%	70%	1	6	1	3	1	0	
Desempeño en el Gran Santo Domingo											
Distrito Nacional Área 4	88	87	97%	85%	0	13	0	24	4	0	
Distrito Nacional Área 5	134	22	16%	40%	0	3	0	3	**		Silencio epidemiológico
Distrito Nacional Área 6	55	24	44%	68%	0	2	0	2	2	0	
Santo Domingo Área 1	70	18	26%	51%	0	1	0	3	**		Silencio epidemiológico
Santo Domingo Área 2	92	18	20%	48%	1	6	1	10	1	0	Silencio epidemiológico
Santo Domingo Área 3	50	14	28%	44%	1	11	1	29	2	0	Silencio epidemiológico
Santo Domingo Área 7	60	29	48%	56%	0	16	0	9	**		
Santo Domingo Área 8	37	22	59%	75%	1	28	2	6	**		
Todo el país	2274	1537	68%	76%	7	393	0.4	12.7	47	0	5 de 38

* Solo incluye los casos de meningocócica, cólera, enfermedad febril eruptiva, difteria, malaria, muerte materna, parálisis flácida aguda y tos ferina.

En esta semana epidemiológica 1,537 centros de salud reportaron su informe semanal (EPI-1) para una cobertura de 68%. Las provincias de Santiago, Santo Domingo (Áreas 1, 2 y 3) y el Distrito Nacional (Área 5) se encuentran en silencio epidemiológico (cobertura de notificación semanal EPI-1 $\leq 40\%$).