

Fiebre por chikungunya (2da. Parte)

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

19

Desde el 4/05/2014
al 19/05/2014

Contenido

Fiebre de chikungunya (2da. Parte)Pág. 1

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

La fiebre chikungunya se caracteriza por la aparición súbita de fiebre, generalmente acompañada de dolores articulares. Otros signos y síntomas frecuentes son: dolores musculares, dolores de cabeza, náuseas, cansancio y erupciones cutáneas. Los dolores articulares suelen ser muy debilitantes, pero generalmente desaparecen en pocos días.

La mayoría de los pacientes se recuperan completamente, pero en algunos casos los dolores articulares pueden durar varios meses, o incluso años. Se han descrito casos ocasionales con complicaciones oculares, neurológicas y cardíacas, y también con molestias gastrointestinales.

Las complicaciones graves no son frecuentes, pero en personas mayores la enfermedad puede contribuir a la muerte. A menudo los pacientes solo tienen síntomas leves y la infección puede pasar inadvertida o diagnosticarse erróneamente como dengue en zonas donde este es frecuente.

No existe ningún antivírico específico para tratar la fiebre chikungunya. El tratamiento consiste principalmente en aliviar los síntomas, entre ellos el dolor articular, con antipiréticos, analgésicos óptimos y líquidos. No hay comercializada ninguna vacuna contra el virus chikungunya.

La prevención y el control se basan en gran medida en la reducción del número de depósitos de agua naturales y artificiales que puedan servir de criadero de los mosquitos Aedes.

Para ello es necesario movilizar a las comunidades afectadas. Durante los brotes se pueden combinar esta intervención con la aplicación insecticidas, sea por vaporización, para matar los mosquitos en vuelo, o bien sobre las superficies de los depósitos o alrededor de éstos, donde se posan los mosquitos; también se pueden utilizar larvicidas para tratar el agua de los depósitos a fin de matar las larvas inmaduras.

La OPS/OMS destaca la necesidad de una respuesta intersectorial con participación activa de la ciudadanía para una mejor efectividad en la contención de brotes por chikungunya y dengue.

Este texto ha sido tomado en el sitio web de la Organización Mundial de la Salud [www. http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs327/es/](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs327/es/).

Situación Enfermedades de notificación obligatoria

Enfermedades transmitidas por vectores:

En la semana epidemiológica 19 (SE-19) se notificaron 6,329 nuevos casos sospechosos de chikungunya, de los cuales el 87% fueron notificados por las provincias de San Cristóbal 2,948, Santo Domingo 1,525, el Distrito Nacional 616 y San Pedro de Macorís 518. Diecinueve provincias tienen brotes activos de chikungunya al corte de esta semana.

También se han notificado 135 casos probables de dengue en residentes de 19 provincias. Entre las que reportan mayor número de casos se encuentran en orden de frecuencia Santo Domingo (34), Distrito Nacional (25), Santiago (17). En todo país, hasta la SE-19 se han notificado 2,449 casos probables de dengue con 20 fallecimientos, equivalente a una incidencia acumulada de 64.7 casos por 100,000 habitantes y letalidad de 0.8% .

Continúa en la pág. 2

Situación de las Enfermedades de notificación obligatoria (ENO)

Enfermedades transmitidas por vectores:

En la semana epidemiológica (SE) 19 se notificaron ocho (8) casos confirmados de malaria, (5) cinco autóctonos y tres (3) importados desde Haití. Los casos importados corresponden a un dominicano residente en Loma de Cabrera que viajó a Haití y a dos haitianos que cruzaron la frontera para procurar servicios de salud. De los casos autóctonos dos (2) residen en Dajabón. La incidencia acumulada de este año es de 2.4 casos confirmados por 100,000 habitantes, manteniendo una reducción de 72% comparado a las primeras 19 SE del año 2013 (Fig.-2). No obstante en Santo Domingo donde se han confirmado 34 casos triplicándose el número de casos en comparación al mismo periodo (Fig.-1).

Fig.-1. Número de casos confirmados acumulados según provincia de residencia. SE-1 a la SE 19 del 2014

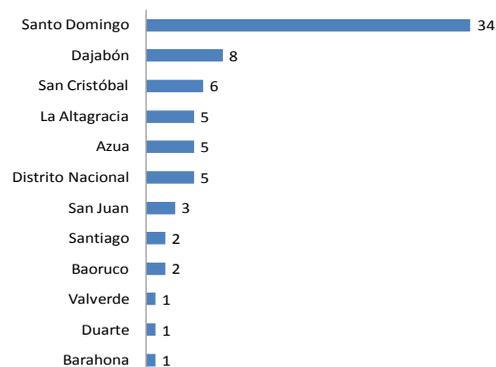


Fig.-2. Indicadores epidemiológicos de enfermedades y eventos bajo vigilancia especial

ID	Enfermedad/evento	Indicadores epidemiológicos														Alerta		
		Número de casos						Número de defunciones						Tasa incidencia *			Var. % de tasas o casos	y tendencia
		SE 19		SE 16-19		SE 01-19		SE 19		SE 16-19		SE 01-19		2013	2014			
2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014					
1	Cólera	10	3	57	12	1017	147	0	0	2	0	19	3	26.8	3.8	-86%	↓	
2	Dengue	193	135	671	362	4836	2449	1	0	6	1	33	16	122.6	64.7	-49%	↓	
	Malaria	4	8	31	24	324	91	0	0	0	0	2	0	8.5	2.4	-72%	↓	
3	Leptospirosis	9	9	35	31	238	119	1	1	2	2	20	14	6,3	3.1	-50%	→	
	Rabia humana	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0					
4	Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1			0		
	Polio	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		
	Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0		
	Tétanos otras edades	2	0	4	1	28	10	0	0	1	1	7	4				↓	
5	Tosferina	0	4	1	9	7	28	0	0	0	0	1	2			300%	↑	
5	Enfermedad meningococcica	0	0	0	4	7	6	0	0	0	0	4	3			14%	↓	
6	Muertes maternas							6	0	14	10	53	49			-13%		
	Muertes infantiles							70	49	264	173	1148	881			-24%		

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

Tasa notificada de mortalidad materna= No. de muertes maternas por 100,000 nacidos vivos

Tasa notificada de mortalidad infantil= No. de muertes infantiles por 1,000 nacidos vivos

Enfermedades transmitidas por alimentos y agua:

De cólera se notificaron tres (3) casos sospechosos en residentes de las provincias de Azua, Santiago y Monseñor Nouel. A nivel nacional los casos se mantienen 86% menos al compararlo con el 2013 (Fig.-1).

Asi mismo se reportaron esta semana 387 episodios por enfermedad transmitida por alimentos (ETA). La tasa de incidencia acumulada (IA) a nivel nacional es de 92 casos de ETA por 100,000 habitantes,. Esta cifra es superada de manera considerable por las provincia de Samaná (645/100,000 hab.), Monte Cristi (309/100,000 hab.), Pedernales 261/100,000 hab.) e Independencia (208/100,000 hab.).

Enfermedades transmitidas por animales (zoonosis)

Se notificaron esta semana nueve (9) casos sospechosos de leptospirosis en residentes de las provincias de Distrito Nacional (4), Santo Domingo (2), La Vega (2), Puerto Plata (1). Entre estos casos se incluye una muerte de un adolescente de 15 años residente en el Distrito Nacional. La incidencia acumulada de leptospirosis es de 3.1 casos por 100,000 habitantes, lo que representa una reducción del 50% en relación con el año anterior.

De rabia animal se reportaron dos (2) casos probables en los municipios de Santo Domingo Este y Santo Domingo Norte. Alrededor de estos casos se realizaron acciones control de foco y vacunación de personas agredidas. A través de la vigilancia de mordedura o agresión animal se han notificado 10.23 casos/10,000 hab. en todo el país, sin variación con respecto a las mismas semanas del 2013. Las provincias de Samaná, Dajabón y Barahona reportan una incidencia dos veces mayor que la nacional. En lo que va de año no se ha notificado ningún caso de rabia humana.

Enfermedades respiratorias agudas

En la SE-19 se notificaron 46,454 episodios de enfermedad respiratorias agudas, 5978 corresponden con afectaciones de vías bajas (IRA grave, bronquitis, bronquiolitis, neumonía, bronconeumonía).

A nivel nacional la incidencia acumulada (IA) enfermedad respiratoria aguda es de 853 episodios por cada 10,000 hab., con cifras similares a la del mismo periodo del año anterior en el que se notificaron 879 episodios por cada 10,000 hab.

La vigilancia virológica de infecciones respiratoria aguda grave (IRA grave) reporta que el virus Parainfluenza se mantiene circulando en el Distrito Nacional.

Enfermedades prevenibles por vacunas

La tos ferina continúa con una tendencia a la alza, el Hospital Robert Riad Cabral reportó cuatro casos probables en niños con edades comprendidas entre 24 días y 3 meses de edad, residentes del Distrito Nacional (1 caso), y en los municipios de Santo Domingo Este (1 caso), Santo Domingo Norte (1 caso), y Bajos de Haina de la provincia de San Cristóbal (1 caso).

Entre las SE-16 y SE-19 se han notificado nueve (9) casos probales de tos ferina, de los cuales seis (6) son de San Domingo.

Muerte materna e infantil

En esta semana dos (2) se notificaron muerte materna (MM) en mujeres con 19 y 39 años de edad, ocurridas durante el embarazo y puerperio respectivamente (Fig-3). Entre las SE-16 y SE-19 se han notificado seis MM lo que corresponde con la mitad de las reportadas en este mismo periodo del 2013. Hasta la SE-19 suman 49 las MM detectadas a través de la vigilancia.

Fig-3. Muerte Materna (MM) notificadas en la SE -19

Centro de Salud	Edad	Periodo	Causa básica	Municipio/provincia
Hospital Gral. Melenciano	19	Embarazo	Muerte obstétrica de causa no especificada	Jimani/Independencia
Hospital Maternidad Ntra. Sra. de la Altagracia	39	Puerperio	Embolia de coagulo sanguíneo, obstétrico	Bajos de Haina, San Cristóbal

Por otro lado, esta misma semana se notificaron 49 muertes infantiles (MI), de las cuales el 84% (41/49) ocurrieron antes de que los niños cumplieran 29 días de nacimiento. Las principales causas de muerte reportadas fueron: síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido 32% (13 MI), sepsis bacteriana del recién nacido con 20% (8 MI), asfixia del nacimiento 15% (6 muertes), neumonía congénita 12% (5 MI), meningitis bacteriana (2 MI), malformaciones congénitas múltiples (4 muertes) y otras afecciones del recién nacido (3 MI). En lo que va de año las provincias de Dajabón, San Juan y Azua reportan un aumento superior al 25% en las MI notificadas en comparación al mismo periodo del año anterior.

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 ≤40%
			SE 17	SE 1-17	SE 17	SE 1-17	SE 17	SE 1-17			
			Esperados	Reportados	Excelente ≥ 90 Bueno= 80 -89 Aceptable= 70-79 Deficiente < 70	No aplica	Excelente <1 Bueno=1 Aceptable=2 Deficiente ≥3	No aplica			
Azua	57	45	79%	88%	0	9	0	2	1	0	
Baoruco	38	17	45%	81%	0	3	0	10	**		
Barahona	61	60	98%	97%	0	3	0	35	**		
Dajabón	34	14	41%	58%	0	0	0	0	**		Silencio epidemiológico
Duarte	105	72	69%	76%	1	7	1	2	3	0	
El Seibo	29	29	100%	100%	0	1	0	38	1	0	
Elías Piña	31	15	48%	64%	0	1	0	0	**		
Españillat	46	39	85%	89%	0	2	0	33	1	0	
Hato Mayor	42	42	100%	96%	0	2	0	3	**		
Hermanas Mirabal	32	30	94%	92%	1	3	1	3	**		
Independencia	31	29	94%	92%	0	2	0	6	1	1	
La Altagracia	89	83	93%	70%	0	21	0	3	2	0	
La Romana	39	37	95%	90%	0	3	0	5	**		
La Vega	97	61	63%	72%	0	7	0	5	**		
María Trinidad Sánchez	39	25	64%	84%	0	4	0	3	**		
Monseñor Nouel	47	31	66%	74%	0	6	0	3	**		
Monte Cristi	45	30	67%	86%	0	0	0	0	**		
Monte Plata	57	19	33%	63%	0	3	0	3	1	0	Silencio epidemiológico
Pedernales	14	14	100%	100%	0	5	0	3	**		
Peravia	48	30	63%	90%	0	2	0	1	**		
Puerto Plata	70	61	87%	89%	0	13	0	4	**		
Samaná	36	26	72%	89%	0	3	0	6	**		
San Cristóbal	113	102	90%	93%	0	74	0	15	25	0	
San José de Ocoa	32	32	100%	99%	0	1	0	1	**		
San Juan	77	77	100%	89%	1	9	3	10	1	0	
San Pedro de Macorís	75	75	100%	89%	0	15	0	6	**		
Sánchez Ramírez	48	39	81%	82%	0	1	0	1	**		
Santiago	142	56	39%	67%	2	35	1	2	1	0	Silencio epidemiológico
Santiago Rodríguez	29	25	86%	87%	0	0	0	0	**		
Valverde	61	33	54%	70%	0	5	0	3	**		
Desempeño en el Gran Santo Domingo											
Distrito Nacional Área 4	95	76	80%	74%	0	10	0	15	1	1	
Distrito Nacional Área 5	134	29	22%	38%	1	4	1	2	**		Silencio epidemiológico
Distrito Nacional Área 6	55	7	13%	56%	1	1	1	1	**		Silencio epidemiológico
Santo Domingo Área 1	70	19	27%	51%	0	1	0	3	**		Silencio epidemiológico
Santo Domingo Área 2	92	16	17%	37%	1	5	5	4	**		Silencio epidemiológico
Santo Domingo Área 3	49	12	24%	41%	0	6	0	6	**		Silencio epidemiológico
Santo Domingo Área 7	59	19	32%	53%	0	14	0	5	**		Silencio epidemiológico
Santo Domingo Área 8	37	8	22%	47%	1	22	1	2	**		Silencio epidemiológico
Todo el país	2255	1434	64%	73%	9	303	0.4	6.4	38	2	10 de 38

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

En la SE-19, ascendió a 1,434 los centros de salud que reportaron su informe semanal (EPI-1) para una cobertura de 64%. Las provincias de Dajabón, Monte Plata, Santiago, Santo Domingo (áreas 1, 2, 3, 7 y 8) y el Distrito Nacional (áreas 5 y 6) se encuentran en silencio epidemiológico.