

Situación Enfermedades de notificación obligatoria

Fiebre por chikungunya

En la SE-17 a nivel nacional se notificaron 8058 atenciones por fiebre, de los cuales la provincia de San Cristóbal reportó el 68%.

Desde que se detectó chikungunya (CHIKV) en el país, entre la SE 9 y 17 se han notificado 32,519 atenciones por fiebre lo que representa un incremento de 16,584 atenciones por esta causa en comparación a las primeras ocho (8) semanas de este año.

Por otra parte, veinte provincias han notificado brotes sospechosos de CHIKV. Con apoyo del Centro de Control y Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos se ha confirmado la transmisión autóctona de

CHIKV en San Cristóbal, San Pedro de Macorís, Santo Domingo, Hato Mayor, Monte Plata y Barahona, y en casos importados a las provincias de Puerto Plata y María Trinidad Sánchez. En este mismo contexto se han detectado tres casos con co-infección de los CHIKV y dengue, en los municipios de Nigua, Santo Domingo Norte y Boca Chica.

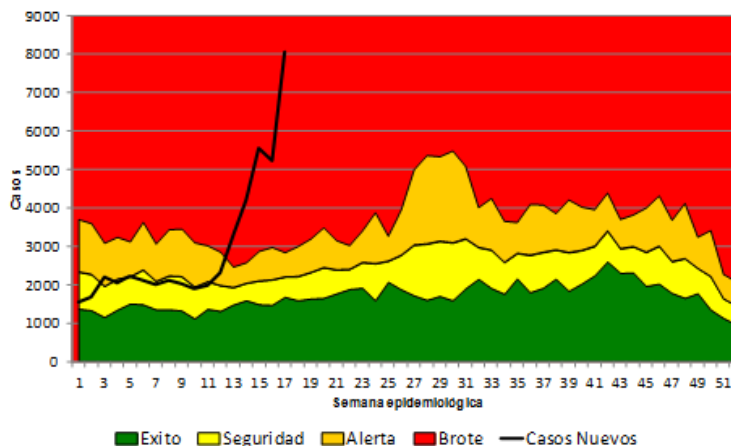
La diseminación de CHIKV se explica por la ausencia de inmunidad de la población frente a este virus, la presencia de mosquitos *Aedes aegypti* que transmiten la infección de personas enfermas a sanas y la alta movilidad de las personas durante feriados de Semana Santa, entre las cuales algunas podrían estar incubando la enfermedad.

Desde que inicio la epidemia de CHIKV, con los esfuerzos extraordinarios de los servicios de epidemiología en la búsqueda activa de casos en comunidades afectadas y la notificación de los centros de salud públicos y privados, se han detectado 14,389 casos sospechosos, cifra inferior de enfermedad fiebre notificadas entre la SE 9 y 17a través de la vigilancia sindrónica (16,584).

Las investigaciones de campo aportan evidencias sobre una cantidad de casos sospechosos de CHIKV que no demandan atención en centros de salud, lo que podría estar relacionado las recomendaciones definidas en la alerta epidemiología para el tratamiento de personas sin signos de alarma o gravedad.

Hasta el momento a través de la vigilancia se están detectado los brotes causado el virus de CHIKV, no obstante para disponer de informaciones más precisas sobre la magnitud e impactos esperados de la epidemia, la DIGEPI con apoyo de la Organización Panamericana de la Salud y el Centro para el Control y Prevención de Enfermedades, reorienta los procesos de análisis e investigaciones que son necesarias para lograr estos objetivos, reconociendo que existe una mayor complejidad en la gestión de datos que aporta la vigilancia para estos fines.

Fig.-2. Curva endémica semanal de enfermedad febril del 2014, República Dominicana.



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
17

Contenido

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

Indicadores de desempeño de vigilancia epidemiológicaPág. 4

Dirección

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

Teléfonos:

809-686-9140

809-686-7347

809-686-5337

1-809-200-4091

Fax: 809-689-8395

Email:

digeipi@salud.gob.do

Web:

www.digepisalud.gob.do

Situación de las Enfermedades de notificación obligatoria (ENO)

Enfermedades transmitidas por alimentos y agua:

Durante esta SE-17 se notificaron cinco (4) casos sospechosos de cólera en residentes de las provincias de Santiago (2), Hermanas Mirabal (1) y Santo Domingo. Ninguno de estos casos tiene vinculo epidemiológico.

De enfermedades transmitidas por alimentos se reportaron 464 casos sospechosos, cifra que se encuentran dentro de lo esperado. La tasa de incidencia acumulada a nivel nacional es de 8.4 casos de ETA por 10,000 habitantes. Las provincias con mayor tasa de incidencia son Samaná (56.2), Monte Cristi (30.0), Pedernales (23.2) e Independencia (19.7).

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

| ID | Enfermedad/evento | Indicadores epidemiológicos | | | | | | | | | | | | | | Alerta y tendencia de tasas o casos | |
|----|---------------------------|-----------------------------|------|----------|------|----------|------|-----------------------|------|----------|------|----------|------|-----------------|------|-------------------------------------|-------------------------|
| | | Número de casos | | | | | | Número de defunciones | | | | | | Tasa incidencia | | | |
| | | SE 17 | | SE 14-17 | | SE 01-17 | | SE 17 | | SE 14-17 | | SE 01-17 | | 2013 | 2014 | | Var. % de tasas o casos |
| | | 2013 | 2014 | 2013 | 2014 | 2013 | 2014 | 2013 | 2014 | 2013 | 2014 | 2013 | 2014 | | | | |
| 1 | Cólera | 9 | 4 | 68 | 17 | 990 | 139 | 1 | 0 | 5 | 0 | 18 | 3 | 29.17 | 4.12 | -90 | ↓ |
| 2 | Dengue | 137 | 37 | 598 | 318 | 4293 | 2251 | 2 | 0 | 6 | 0 | 29 | 15 | 127.7 | 66.3 | -48 | ↓ |
| | Malaria | 8 | 2 | 25 | 12 | 310 | 74 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0.08 | 1.02 | -76 | ↓ |
| 3 | Leptospirosis | 0 | 1 | 5 | 4 | 49 | 19 | 1 | 0 | 1 | 0 | 8 | 2 | 1.5 | 0.6 | .62 | → |
| | 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 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Polio | 0 | 0 | 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 | 0 | 0 |
| | Sarampión | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Tétanos otras edades | 0 | 0 | 7 | 0 | 26 | 10 | 0 | 0 | 2 | 0 | 7 | 3 | | | -61 | ↓ |
| 5 | Tosferina | 1 | 0 | 1 | 0 | 7 | 17 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | | | 143 | ↑ |
| 6 | Enfermedad meningococcica | 0 | 0 | 1 | 0 | 7 | 9 | 0 | 0 | 1 | 0 | 5 | 5 | 0.2 | 0.3 | 27 | ↓ |
| 6 | Muertes maternas | | | | | | | 6 | 0 | 14 | 10 | 53 | 46 | | | -13% | |
| | Muertes infantiles | | | | | | | 72 | 45 | 236 | 164 | 1019 | 785 | | | -23% | |

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

Otras enfermedades transmitidas por vectores:

En esta semana se reportan dos (2) casos confirmados de malaria ambos autóctonos de los barrios Vietnam y Residencial Amalia en Santo Domingo Este. Las provincias de San Juan, Dajabón y Santo Domingo presentan alerta verde.

Por otra parte se han notificado 53 casos probables de dengue en 12 provincias: Santo Domingo (7), Distrito Nacional (12), Santiago (7), Espaillat (1) San Cristóbal (4), Azua(2), María Trinidad Sánchez (1), Pedernales(1), Hermanas Mirabal(2), Santiago Rodríguez (1), Sánchez Ramírez(1). En alerta amarilla se encuentran Duarte, Espaillat y María Trinidad Sánchez. Hasta esta semana se han notificado 2,251 casos probables con 15 fallecimientos, lo que representa la mitad de lo notificado del año anterior, en el que se reportaron 4293 casos probables y 29 fallecimientos

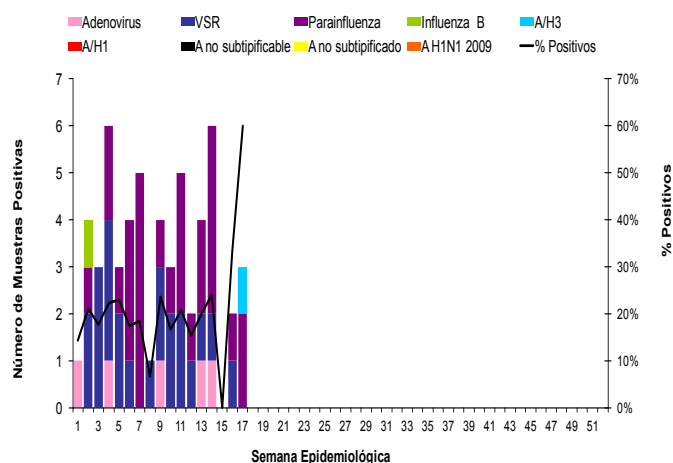
Enfermedades respiratorias agudas:

Las enfermedades febriles respiratorias agudas de vías bajas (IRA grave, bronquitis, bronquiolitis, neumonía, bronco-neumonia), se han notificado 5675 atenciones.

Durante la SE-17 a través de la vigilancia de infección respiratoria aguda grave (IRAG) se detectó en el Distrito Nacional la circulación del virus de influenza A/H3N2 (Fig.- En lo que va de año se han notificado dos (2) muertes maternas relacionadas con IRAG.

Los datos de la Organización Panamericana de la Salud actualizados al 6 de mayo del presente reportan en Norteamérica y Centroamérica la circulación concomitante de fluensa A/H3N2, A/H1N1pdm-2009 y B.

En este sentido se recomienda a los servicios de salud considerar el tratamiento con Oseltamivir a las personas en condiciones de alto riesgo que presenten gripe como son el embarazo, enfermedades cardiovasculares, enfermedades respiratorias, diabetes e inmunosupresión.



Enfermedades transmitidas por animales (zoonosis):

Se notificaron 12 casos sospechosos de leptospirosis en residentes de las provincias de Santiago (3), Santo Domingo (5), Monseñor Nouel(1), San Cristobal(1), La Vega (1), Distrito Nacional(1). Hasta la SE17 se han confirmado por microaglutinación 21 casos de leptospirosis, los serovares prevalentes en las últimas cuatro semanas son L. Canicola, L. icterohemorrágica, L. pyrogenes y L. copenhageni.

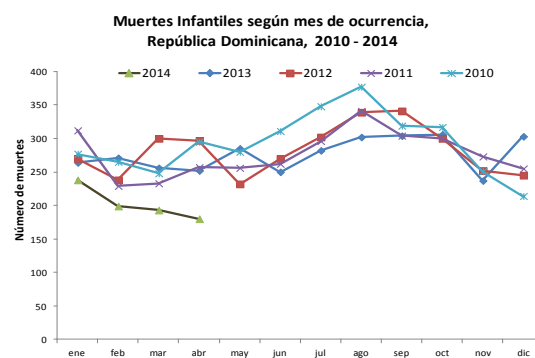
En cuanto a rabia animal se reportaron dos casos probables procedente de Santo Domingo Este y Norte. Se ha realizado control de foco y vacunación de personas agredidas. A través de la vigilancia de mordedura o agresión animal se han notificado 10.23 casos/10,000 hab. en todo el país, sin diferencias al compararlo con 2013. Las provincias de Samana, Dajabon y Barahona reportan tasa de incidencia notificada dos veces mayor que la nacional.

Enfermedad Meningocócica: en esta semana se notifica un caso en niño de 7 años de edad, residente en Santo Domingo Oeste que recibió atención médica en el hospital Robert Reid Cabral. En la investigación epidemiológica se identificaron cuatro contactos íntimos a los que se administró quimioprofilaxis.

Muerte materna e infantil:

En esta semana no se notificaron muerte materna (MM). Hasta la fecha a nivel nacional se han notificado 46 MM, siendo las causas de muertes reportadas hipertensión en 33% (15/46 MM) y enfermedades del sistema respiratorio en el 17% (8/46). principalmente. El 50% (23/46) ocurrió en cuatro hospitales: Maternidad Nuestra Sra. de la Altagracia (7) y H. Luis E. Aybar (6) José María Cabral y Baez(6) y Maternidad de los Mina (4).

En relación con las muertes infantiles (MI), en esta semana se notificaron 45 MI, de las cuales el 75% (35/45) fallecieron antes cumplir 28 días de nacimiento. Las principales causas de muerte reportadas fueron: síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido 34% (12 muertes) asfixia del nacimiento 23% (8 muertes), sepsis bacteriana del recién nacido con 14% (5 muertes), y Meningitis bacteriana (1 muerte).



1).
in-

Indicadores de desempeño de vigilancia epidemiológica según provincias y Áreas

| Indicadores | N°. de centros notificadores | | % cobertura de notificación semanal (Epi-1) | | N°. de casos de notificación en primeras 24 horas* | | N°. de días promedio de notificación de casos * | | N°. de alarmas detectadas en la semana | N°. 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.

Para esta SE 1,434 centros de salud 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.