

Situación Enfermedades de notificación obligatoria

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.

Contenido

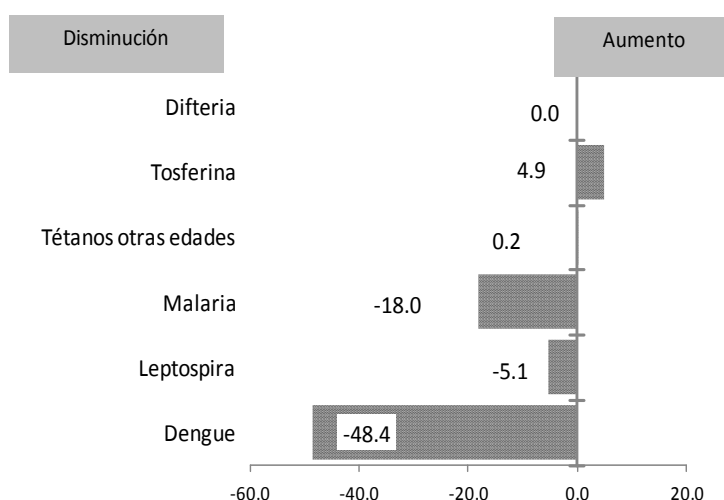
Situación de enfermedades de notificación obligatoriaPág.1-3

Protocolo de vigilancia y control de Tuberculosis....Pág.3

Indicadores de desempeño de vigilancia epidemiológicaPág. 4

A nivel nacional el dengue, leptospirosis, malaria y las enfermedades prevenibles por vacuna continúan bajo control, comparando la incidencia de las últimas 4 semanas con el mismo período de cinco años anteriores. No obstante la tosferina presenta un ligero aumento de un 5% para el mismo periodo.

Gráfico 1.-Tendencia actual en comparación con los últimos 5 años de enfermedades objeto de vigilancia especial a la semana 10



Casos en las últimas cuatro semanas

Difteria	0
Tosferina	8
Tétanos otras edades	5
Malaria	21
Leptospira	1
Dengue	363
Cólera	31

Enfermedades transmitidas por alimentos y agua:

Durante la SE-11 se notificaron 7 casos sospechosos de cólera residentes en las provincias de Santo Domingo, Santiago, Puerto Plata, Distrito Nacional y Azua. De 49 casos investigados por laboratorio en este año, solo tres han sido confirmado a *V. cholerae* sin variación desde la SE-5. En lo que va de año a través de la vigilancia sindrómica se notificaron 115 casos de enfermedad diarreica aguda (EDA) por cada 10,000 habitantes y 5 casos de enfermedad transmitida por alimentos (ETA), patrón que fue similar en las primeras diez semanas del 2013.

Enfermedades transmitidas por vectores:

En esta semana se reportan 6 casos confirmados de transmisión autóctona de malaria, los cuales fue detectados en las provincias de Santo Domingo y San Juan en los municipios Santo Domingo Norte(3), Santo Domingo Este (2), y San Juan de la Maguana (1) respectivamente. Las provincias Bahoruco, Duarte, La Altagracia, San Juan, Santiago, Valverde y Santo Domingo en alerta verde. La incidencia acumulada de malaria hasta la semana 11 se ha reducido en 81% en relación con el mismo período del 2013.

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:

digepi@salud.gob.do

Web:

www.digepisalud.gob.do

Situación de las Enfermedades de notificación obligatoria ENO

Esta semana fueron notificados 54 casos probables de dengue, incluidos tres (4) graves y ningún fallecimiento. El 83 % de los casos fueron reportados en las últimas cuatro semanas, residen en las provincias: Santiago (78), Santo Domingo (77), Distrito Nacional (32), San Cristóbal (30), Duarte (15), Puerto Plata (15), María Trinidad Sánchez (11), Espaillat (11), Azua (11), La Vega (10), La Vega (10). Hasta la semana 11 han notificado a nivel nacional 1,574 casos probables de dengue, incluidos 66 graves y 13 defunciones para una letalidad de 1%(13/1315). La incidencia acumulada del 2014 es de 72 casos/100,000 h, la cual es 56% menor que la reportada en el mismo periodo del 2013(164casos/100,000 h). Sin variación en la letalidad acumulada de 1% en 2014 en comparación con el mismo periodo del año anterior.

Cuadro. Nº1. Indicadores epidemiológicos de enfermedades y eventos seleccionados bajo vigilancia especial

ID	Enfermedad/ evento	Indicadores epidemiológicos														Var. % de tasas	Alerta ten-
		Número de casos						Número de defunciones						Tasa incidencia			
		SE 11		SE 8 a la SE 11		SE 01-11		SE 11		SE 8 a la SE 11		SE 01-11		2013	2014		
		2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014				
1	Cólera	16	7	127	37	879	88	1	0	2	1	14	2	41.0	4.1	-90%	↓
2	Dengue	175	47	876	349	3549	1574	1	1	4	7	22	13	163.6	71.7	-56%	↓
	Malaria	8	6	47	21	253	49	0	0	0	0	1	0	9.0	1.9	-79%	↓
3	Leptospirosis	11	0	12	2	40	10	2	0	3	0	7	0	1.9	0.5	-76%	↓
	Rabia humana	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**	**	**	**
4	Difteria	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	**	**	**	**
	Rubeola	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	**	**	**	**
	Tétanos otras edades	0	0	4	4	8	10	0	0	0	1	2	3	**	**	**	**
	Tosferina	2	0	4	5	5	16	0	0	0	0	0	0	**	**	**	**
5	Enfermedad meningococcica	0	0	0	1	4	5	0	0	0	1	2	2	0.2	0.3	24%	↓
																Var.% de casos	
6	Muertes maternas							1	2	9	9	31	32				3%
	Muertes infantiles							60	57	247	204	673	484				-28%

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

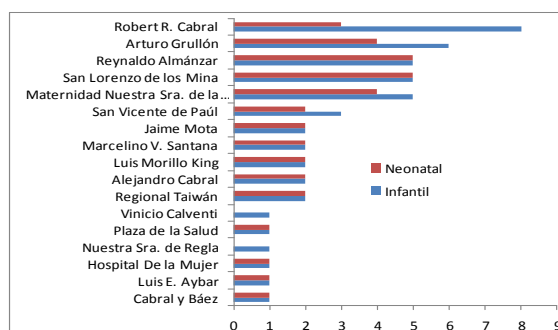
Tasa notificada de mortalidad infantil= No. de muertes infantiles por 1,000 nacidos vivos

Mortalidad materna e infantil

En la semana 11 ocurrieron dos muertes maternas (MM) en el Hospital Dr. Jaime Mota se trata de mujer de 28 años de edad residente en Barahona y una mujer de 20 años de edad ocurrida por en H. Pedro Ant. Cespedes de la provincia Santo Domingo siendo la causa básica muerte obstétrica de causa no especificada y aborto no especificado, complicado por embolia. Hasta la semana 11 se han notificado 32 muertes maternas sin cambio significativo ($\geq 25\%$) en relación al 2013. En cuanto al 63% de los casos acumulado este año han ocurrido en Maternidad Nuestra Sra. de la Altagracia (5), Luis E. Aybar(4), José María Cabral y Báez (3), Maternidad San Lorenzo de los Mina (2), Toribio Bencosme (2), Hosp. Regional Jaime Mota (2) y San Vicente de Paúl (2).

En relación con la mortalidad infantil en esta semana se notificaron 48 muertes, el 77% (37) son neonatales y de estos han ocurrido el 28% (10 muertes neonatales) en los Hospitales Maternidad San Lorenzo de Los Minas y el Hospital Materno Dr. Reynaldo Almánzar (5 muertes en cada uno), 22% (8 muertes neonatales) en los hospitales Maternidad Ntra. Sra. De La Altagracia y Arturo Grullón. Las causas de muerte neonatales fueron por sepsis bacteriana del recién nacido con 31% (8/37), Asfixias del nacimiento 13% (5/37) y Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido 19% (7/37).

Gráfico 2. Muertes infantiles según hospital de ocurrencia,



Protocolo de vigilancia y control de tuberculosis

La tuberculosis (TB) es una enfermedad infecciosa aguda altamente contagiosa que afecta tanto a los humanos como a los animales. El agente etiológico de la tuberculosis es una bacteria del género *Mycobacterium*. La especies de mayor interés para salud pública son: *M. tuberculosis* (principal causante de tuberculosis humana) y *M. bovis* (tuberculosis bovina).

En República Dominicana, la incidencia de casos estimada es de 85 casos nuevos cada año por cada 100,000 habitantes, es decir alrededor de 7,000 casos nuevos de cada año, de los cuales alrededor de 3,500 son contagiosos (Bk+). En la actualidad, es uno de los 12 países con mayor incidencia de tuberculosis en el continente Americano, además, el país es considerado prioritario por la elevada prevalencia de resistencia a los medicamentos

El Plan de Acción para la Erradicación de la Tuberculosis Bovina en las Américas, plantea la vigilancia epidemiológica en fincas como una de las estrategias centrales para interrumpir la transmisión entre los animales y disminuir la exposición a grupos humanos de alto riesgo en zonas de explotación ganadera. El Programa Nacional de Control de Tuberculosis Bovina del Ministerio de Agricultura en el contexto del documento 1.1% de bovinos positivos.

El Programa de Control de Tuberculosis del Ministerio de Salud Pública es la instancia normativa en los aspectos relativos al diagnóstico y tratamiento en humanos, y el Programa de Control de Tuberculosis del Ministerio de Agricultura en la detección y control en animales.

Objetivos de la vigilancia →	Detectar los casos de tuberculosis en humanos y bovinos para interrumpir la transmisión.	Determinar la magnitud, distribución y tendencia de la tuberculosis humana y bovina.	Verificar el cumplimiento de la meta del programa de control de tuberculosis. Monitorear la resistencia a fármacos antituberculosis	Eventos bajo vigilancia →	Tuberculosis humana (en todas sus formas) Co-infección VIH/TB Drogorresistencia Infección en bovinos reaccionantes
Población bajo vigilancia →	Población general Personas infectadas por VIH Población privada de libertad	Población en contacto directo con bovinos infectados	Animales bovinos, ovinos y caprinos	Escenario de vigilancia →	Centros de salud públicos y privados Laboratorios públicos y privados Recintos carcelarios Fincas de explotación ganadera Mataderos
Definiciones operativas de casos en humanos →	Caso sospechoso toda persona con tos y catarro por más de 15 días o clínica compatible con un cuadro meníngeo, gastrointestinal, ganglionar, genitourinario o cutáneo.	Caso confirmado <i>todo caso sospechoso con baciloscopia positiva (BK+) o evidencia que tenga lesiones demostrada mediante estudios de imágenes o anatomía patológica.</i>	Contacto expuesto Toda persona que mantiene estrecha relación con personas enfermas o hayan estado en contacto con animales infectados o consumido productos contaminados.	Caso sospechoso de tuberculosis drogorresistente: todo caso de tuberculosis confirmado con antecedente de haber sido contacto de un caso drogorresistente confirmado o que al segundo mes de iniciado el esquema de estar en tratamiento supervisado reporte baciloscopia positiva o toda persona con sintomatología compatible con antecedente de haber sido contacto de un caso drogorresistente confirmado.	Caso confirmado de TB drogorresistente <i>todo caso confirmado de tuberculosis con o sin esquema de tratamiento, en el que se ha identificado resistencia a Rifampicina e Isoniacida u otras drogas mediante cultivo, prueba de sensibilidad o pruebas moleculares</i>
Definiciones operativas Definición de casos en bovino →	Todo bovino tamizado reactivo a la prueba caudal de tuberculina, prueba doble comparada o mediante histopatología.	<i>Todo bovino en el que se ha identificado en tejidos u órganos el agente etiológico mediante cultivo</i>	Tipos de vigilancia →	Vigilancia pasiva: La cual se basa en la notificación individual de todos los casos nuevos de tuberculosis	Vigilancia activa: consiste en la búsqueda activa de casos

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 caso *		Nº. de alarmas detectadas en la semana	Nº. alarmas verificadas en ultima semana	Provincias/áreas con notificación positiva y negativa semanal ≤40%
	Esperados	Reportados	SE 11	SE 1-11	SE 11	SE 1-11	SE 11	SE 1-11	SE 11	SE 1-11	
			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	57	46	81%	88%	0	5	0	3.2	1	1	
Baoruco	38	24	63%	78%	0	2	0	13.0	1	0	
Barahona	60	55	92%	97%	1	3	1	1.7	1	0	
Dajabón	34	16	47%	57%	0	0	0	0	**		
Duarte	104	74	71%	76%	0	4	0	2.0	1	0	
El Seibo	29	29	100%	100%	0	0	0	0	**		
Elías Piña	31	19	61%	61%	0	0	0	0	**		
Españat	46	43	93%	88%	0	2	0	32.5	**		
Hato Mayor	42	9	21%	90%	0	0	0	0	**		Silencio epidemiológico
Hermanas Mirabal	32	31	97%	89%	0	1	0	4.0	**		
Independencia	33	25	76%	83%	0	2	0	5.5	**		
La Altagracia	89	37	42%	55%	0	2	0	6.0	2	0	
La Romana	39	38	97%	90%	0	5	0	4.2	**		
La Vega	97	58	60%	70%	2	5	2	4.0	1	0	
María Trinidad Sánchez	39	30	77%	81%	0	4	0	3.3	1	0	
Monseñor Nouel	47	30	64%	72%	0	6	0	2.8	**		
Monte Cristi	45	34	76%	88%	0	0	0	0	1	0	
Monte Plata	57	16	28%	55%	0	1	0	2.0	**		Silencio epidemiológico
Pedernales	14	14	100%	66%	2	5	0.5	2.8	1	0	
Peravia	48	37	77%	91%	0	2	0	2.0	**		
Puerto Plata	70	64	91%	88%	2	10	3	5.3	**		
Samaná	36	27	75%	80%	0	3	0	6.3	4	0	
San Cristóbal	113	102	90%	90%	0	13	0	6.1	**		
San José de Ocoa	32	32	100%	99%	0	0	0	0	**		
San Juan	77	73	95%	84%	1	4	3	4.0	2	0	
San Pedro de Macorís	75	74	99%	87%	0	14	0	6.1	**		
Santiago	143	64	45%	62%	1	22	0	2.2	**		
Santiago Rodríguez	29	27	93%	84%	0	0	0	0	**		
Sánchez Ramírez	48	41	85%	83%	0	0	0	0	1	1	
Valverde	61	34	56%	70%	0	4	0	3.5	**		
Desempeño en el Gran Santo Domingo											
Distrito Nacional Área 4	88	57	65%	73%	0	5	0	13.8	**		
Distrito Nacional Área 5	189	27	14%	25%	0	1	0	0	**		Silencio epidemiológico
Distrito Nacional Área 6	55	17	31%	59%	0	0	0	0	**		Silencio epidemiológico
Santo Domingo Área 1	71	18	25%	43%	1	1	3	3.0	**		Silencio epidemiológico
Santo Domingo Área 2	90	15	17%	34%	0	0	0	0	**		Silencio epidemiológico
Santo Domingo Área 3	49	2	4%	31%	0	1	0	12.0	1	0	Silencio epidemiológico
Santo Domingo Área 7	61	18	30%	52%	0	9	0	3.1	**		Silencio epidemiológico
Santo Domingo Área 8	46	8	17%	36%	1	16	1	2.5	**		Silencio epidemiológico
Todo el país	2314	1365	59%	79%	15	183	1.7	4.7	18	2	6 de 38

La cobertura de notificación de la SE-11 fue de 1365 centros de 2,312 esperados equivalente a 59%, evidenciándose silencio epidemiológico (≤40%) en las áreas 1, 2, 3, 7 y 8 de la provincia de Santo Domingo y las áreas 5 y 6 del Distrito Nacional.