

SITUACION EN LAS AMERICAS

La Organización Panamericana de la Salud informa al 15 de agosto que 33 países y territorio de Las Américas han notificado 580,526 casos sospechosos de chikungunya, incluido 32 defunciones relacionadas.

Entre los países con transmisión autóctona, 28 pertenecen al Caribe.

Estas informaciones y las recomendaciones internacionales para la respuesta a chikungunya están disponibles en <http://www.paho.org>.

SITUACION NACIONAL

| MORBILIDAD Y MORTALIDAD | Del 3/8 al 9/8 |
|--|-----------------------|
| CASOS Y HOSPITALIZACIONES | |
| Total de casos sospechosos | 429,421 |
| Casos sospechosos nuevos | 13,336 |
| Casos confirmados | 71 |
| No. de provincias con brotes confirmados | 19 |
| MUERTES Y LETALIDAD | |
| Total de muertes sospechosas | 6 |

En la semana epidemiológica (SE) 32 se notificaron a nivel nacional 13,336 nuevos casos sospechosos de chikungunya. El total de casos sospechosos notificados hasta esta semana ascienden a 429,421.

La incidencia de esta enfermedad mantiene una tendencia decreciente en todas las regiones del país

Sigue

Comisión

Nacional de Vigilancia de la Salud

Contenido

| | |
|---|-----|
| Situación del Chikungunya en Las Américas | 1 |
| Situación Nacional | 1-2 |
| Acciones en marcha | 2 |
| Recomendaciones generales | 2 |

Contactos

Teléfono: (809) 686-9140

Fax: (809) 689-8395

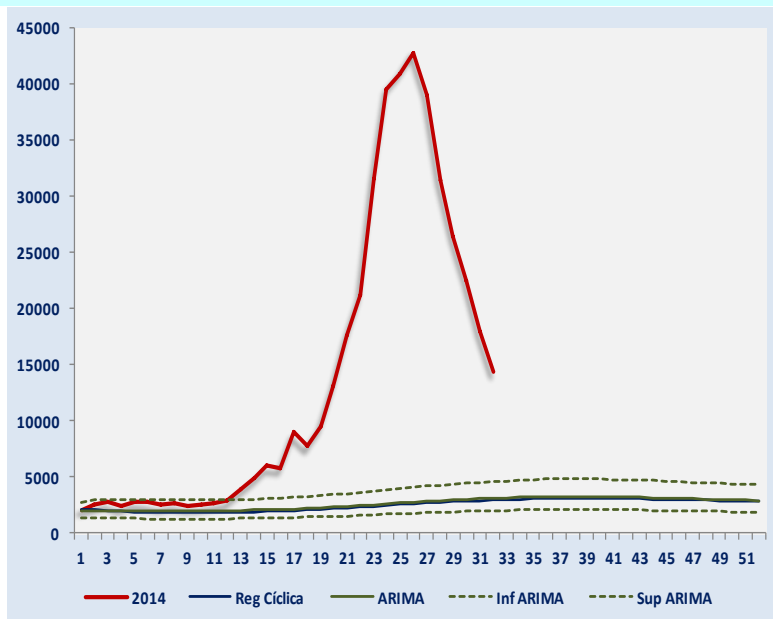
Página Web:

www.digepisaludgob.do

Gráfico 1. Curva epidémica de casos sospechosos. SE 32 del 2014, República Dominicana.

Las regiones de salud con mayor incidencia de casos sospechosos en la semana 32, en orden de frecuencia son: Cibao Norte (4,238), Cibao Central (1,980), Metropolitana (1800) y Del Valle (1,516).

En cuanto a las provincias de mayor incidencia en la semana 32 se encuentran Puerto Plata (1,733), La Vega (1,370) Santiago (1,210), Espaillat (1,217) y el Distrito Nacional (1,315).



Acciones en marcha

-Continuación de las acciones intensificadas de control de los mosquitos mediante aplicación de larvicidas y fumigaciones con insecticidas autorizados.

-Continuación de la campaña de educación a la población, haciendo énfasis en la eliminación de criaderos de mosquitos y el cuidado de los enfermos en el hogar.

-Mantener la respuesta de atención para la fase aguda asegurando el diagnóstico diferencial de enfermedades endémicas (dengue, malaria, leptospirosis, infecciones bacterianas), así como el diagnóstico y tratamiento en la fase subaguda y crónica de chikungunya.

Recomendaciones generales

Atención de grupos de alto riesgo

Los servicios de salud y la población en general deben priorizar la atención inmediata a las siguientes poblaciones:

1. Neonatos con o sin síntomas hijos de madres con síntomas sospechosos durante el parto o en los últimos 4 días antes del parto.
2. Menores de 1 año
3. Mayores de 65 años
4. Personas con enfermedad preexistente: diabetes, hipertensión, enfermedades cardiovasculares, insuficiencia renal crónica, o personas que viven con el VIH-SIDA, con tuberculosis, pacientes con cáncer, pacientes con enfermedades hematológicas, como la falcemia.
5. Personas que presentan los siguientes signos de alarma:

- dificultad respiratoria
- dolor abdominal intenso persistente
- dolor de pecho
- vómitos persistentes
- convulsiones, parálisis, alteración de la conciencia
- sangrados por orificios corporales
- mareos posturales o postración
- fiebre o dolores del cuerpo por más de 5 días.