

SITUACION EN LAS AMERICAS

Los datos actualizados al 5 de septiembre de la Organización Panamericana de la Salud reportan 651,348 casos sospechosos de chikungunya, incluido 37 defunciones relacionadas.

Hasta esta fecha 33 países y territorio de Las Américas tienen transmisión autóctona y otros 12 han detectado casos importados.

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

**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.digepi.saludgob.do

SITUACION NACIONAL

MORBILIDAD Y MORTALIDAD	Del 24 al 29/8
CASOS Y HOSPITALIZACIONES	
Total de casos sospechosos	467, 066
Casos sospechosos nuevos	6,962
Casos confirmados	84
No. de provincias con brotes confirmados	26
MUERTES Y LETALIDAD	
Total de muertes sospechosas	6

En la semana epidemiológica (SE) 35 se notificaron a nivel nacional 6,962 nuevos casos sospechosos de chikungunya.

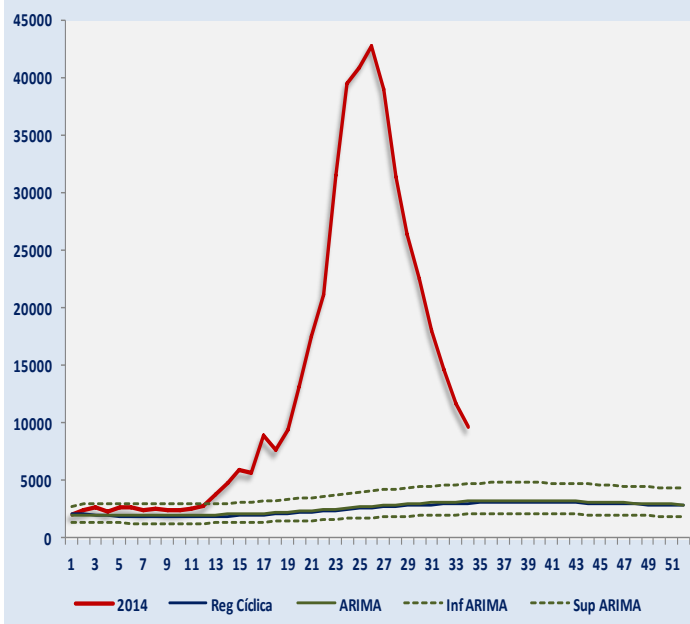
La incidencia de esta enfermedad continua con una tendencia decreciente en todas las regiones del país.

Gráfico 1. Curva epidémica de casos sospechosos. SE 35 del 2014, República Dominicana.

En la región Norte Central, aunque también se observa una tendencia decreciente, la incidencia de chikungunya sigue siendo considerable, reportándose 2,401 de casos sospechosos nuevos en la SE-35.

Con apoyo del Centro para el Control y Prevención de Enfermedades y la Organización Panamericana de la Salud, el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiología cuenta con capacidades de identificación de los virus de chikungunya y dengue a través de pruebas moleculares (PCR en tiempo real).

En este sentido el Laboratorio Nacional de Salud Pública Dr. Defilló confirmó la circulación del virus chikungunya en otras siete provincias, sumando 26 las provincias con circulación comprobada.



Acciones en marcha

La respuesta para la atención a pacientes debe adaptarse la magnitud de la incidencia de casos sospechosos

Continuación de las acciones intensificadas de control de los mosquitos en comunidades actualmente afectadas, mediante aplicación de larvicidas y fumigaciones con insecticidas autorizados.

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 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.