

### SITUACION EN LAS AMERICAS

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) en su boletín del 18 de julio del presente, reporta 436,586 casos sospechosos de chikungunya. Estados Unidos y Venezuela se incluyen entre los países con transmisión autóctona. Las defunciones relacionadas con esta enfermedad ascendieron a 26.

Bolivia, Jamaica y Trinidad Tobago notificaron por primera vez la importación de casos a sus territorios.

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

### SITUACION NACIONAL

<b>MORBILIDAD Y MORTALIDAD</b>	<b>Del 6/7 al 12/7</b>
<b>CASOS Y HOSPITALIZACIONES</b>	
Total de casos sospechosos	281,850
Casos sospechosos nuevos	26,411
Casos confirmados	71
No. de provincias con brotes confirmados	19
<b>MUERTES Y LETALIDAD</b>	
Total de muertes sospechosas	3

A nivel nacional, durante la semana epidemiológica (SE) 28 se notificaron 26,411 nuevos casos sospechosos de chikungunya, para un total de 281,850 casos y una tasa de incidencia acumulada de 2,715 casos por cada 100,000 habitantes.

### Comisión

### Nacional de

### Vigilancia de la Salud

### Contenido

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

### Contactos

Teléfono: (809) 686-9140

Fax: (809) 689-8395

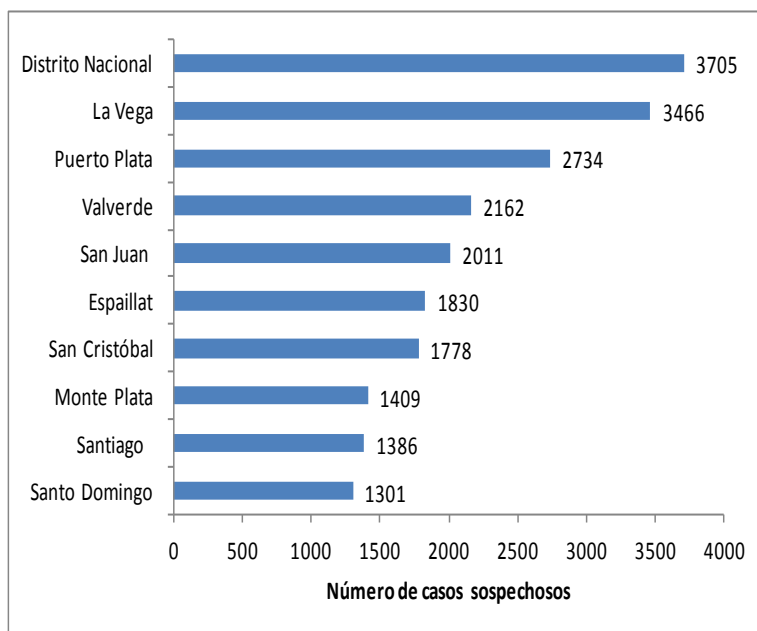
Página Web:

[www.digepisalud.gob.do](http://www.digepisalud.gob.do)

## Gráfico 1. Diez provincias con mayor número de nuevos casos sospechosos notificados en la SE 27 del 2014, República Dominicana,

La provincia de Valverde se incorpora a la lista de la diez provincias con mayor número de casos sospechosos. Desde la SE-26, el Distrito Nacional y Santo Domingo tienen una tendencia a la baja, aunque aun se mantienen dentro de este grupo. (Gráfico 1)

En las provincias de las regiones Metropolitana y Valdesia se observa una tendencia a la disminución del número de nuevos casos sospechosos, mientras que las pertenecen a la región del Cibao muestran un incremento de su incidencia.



### Acciones en marcha

-Jornadas permanente de acciones de movilización de las organizaciones comunitarias para la integración de la ciudadanía a respuesta nacional.

-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.

-Reforzamiento de la organización y supervisión de los servicios de salud para la atención de los enfermos de forma ambulatoria y los que requieren hospitalización.

-

### 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.