



**SITUACION EPIDEMIOLOGICA EVENTOS BAJO OBSERVANCIA
TOLERANCIA CERO
RESUMEN EJECUTIVO CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2011
Semanas Epidemiológicas 18-21 (01/05/2011 - 28/05/2011)**

Este informe presenta una selección de indicadores que muestra el desempeño del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica en la caracterización de la situación epidemiológica (daños a la salud) nacional y desagregada al nivel provincial, así como, indicadores operativos de captación, notificación e investigación epidemiológica por parte de los centros de salud de la red. Incorpora los datos mas recientes disponibles sobre la entrega directa de intervenciones a la población relacionados con el diagnóstico temprano y tratamiento oportuno. A nivel nacional cada boletín actualiza la información acumulada en el año para el mes que reporta y para los meses y semanas previos, por lo que el mas reciente sustituye al anterior.

La Dirección General de Epidemiología (DIGEPI) dependencia de la Viceministerio de Salud Colectiva del Ministerio de Salud Pública, publica la quinta versión del año 2011 del informe mensual sobre la situación observada en los eventos objeto de la Movilización Tolerancia Cero correspondiente al mes de mayo. Este número presenta la situación de los eventos priorizados al 2009, 2010 y totales captados hasta mayo 2011. El objetivo de este informe es poner a disposición del público un resumen descriptivo del desempeño del sistema de salud con énfasis en acciones priorizadas y facilitar el análisis del progreso hacia las metas de la movilización. El mismo es el resultado del trabajo diario de los servicios de epidemiología de las DPS y DAS, los servicios de epidemiología hospitalarios y de todo el personal de salud que de una y otra forma incorpora a su trabajo cotidiano tareas relativas a las funciones del sistema de vigilancia epidemiológica.

En el nivel central, la Dirección General de Epidemiología valida y consolida los datos de la notificación que capturan las unidades de epidemiología de los programas de salud colectiva, coordina el sistema de información para la vigilancia, monitoreo y evaluación del impacto de los programas del Subsistema de Salud Colectiva, con énfasis en las metas de la Movilización Tolerancia Cero priorizadas en base a los compromisos nacionales con los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

puesta en circulación el 15 de Junio del 2011.

Ediciones de meses previos puede encontrarlos en <http://www.sespas.gov.do/pages/home.asp> y en <http://www.sespasdigepi.gob.do/pages/home.asp>

SESPAS - Dirección General de Epidemiología - Instituto Nacional de Epidemiología

Calle Santo Tomás de Aquino, casi Esq. Correa y Cidrón #1, Ciudad Universitaria, Distrito Nacional
Tel: (809) 686-9140 / Sin cargo desde el interior 1-200-4091 Fax: (809)689-8395; e-mail: sespas1@codetel.net.do

SITUACION EPIDEMIOLOGICA EVENTOS BAJO OBSERVANCIA TOLERANCIA CERO
RESUMEN EJECUTIVO CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2011
Semanas Epidemiológicas 18-21 (01/05/2011 - 28/05/2011)

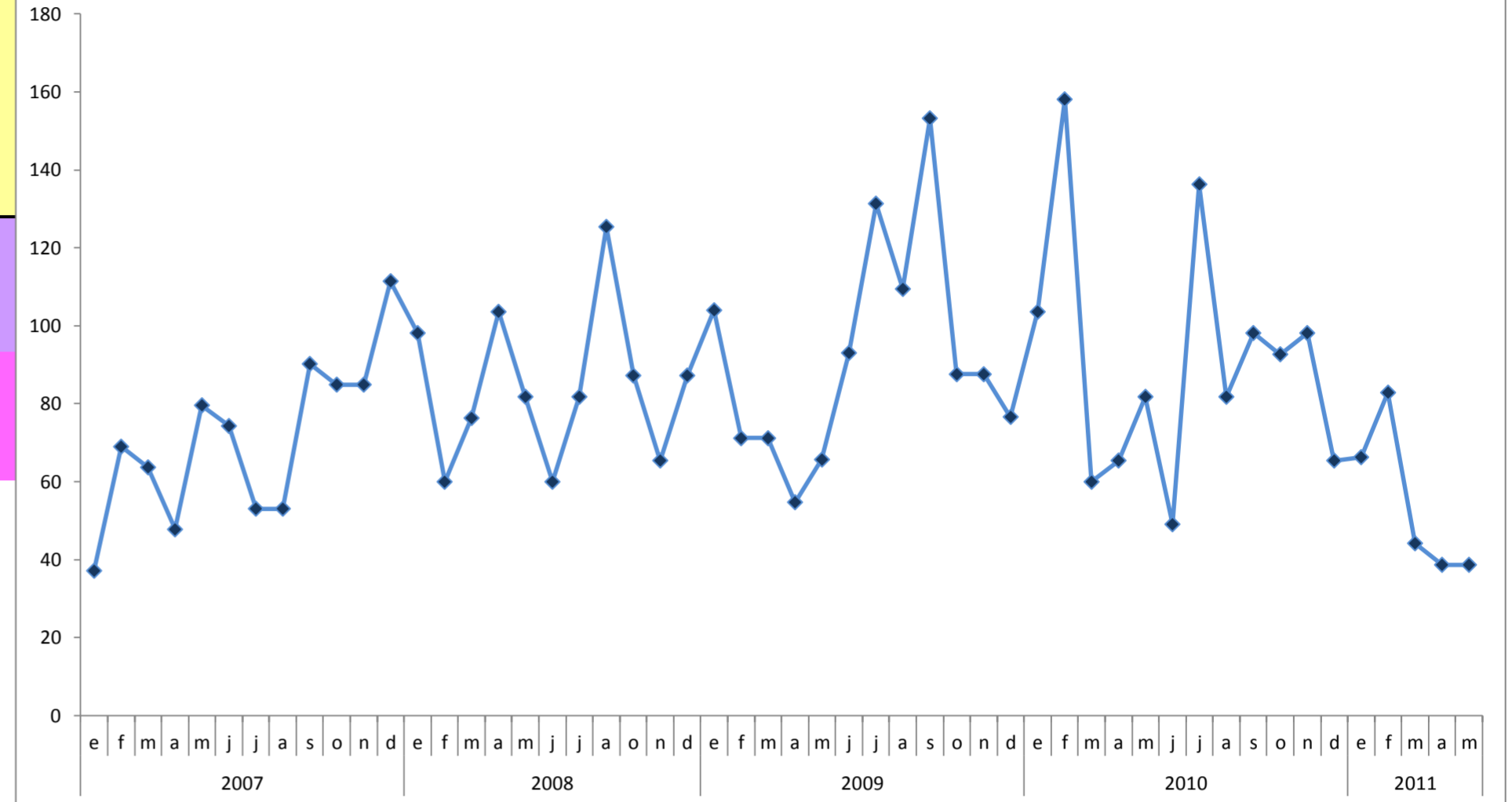
MORTALIDAD MATERNA

Tipo de evento	2008	2009	2010	2011
numero muertes maternas confirmadas	190	213	200	51
	220127	219287	218282	90532.5
razón de mortalidad materna	86.31	97.13	91.62	56.33

En el mes de mayo del 2011 se notificaron siete muertes maternas, ocurridas entre las semanas epidemiológicas 18 a la 21, ninguna cuenta con análisis de evitabilidad. De las muertes, cuatro fueron notificadas oportunamente a las DPS-DAS en las primeras 24 horas y tres tienen necropsia.

Para el 2011 los trastornos hipertensivos continúan siendo la primera causa de muerte registradas, representando el 19.6% de los casos, seguidas de otras causas obstétricas directas como las complicaciones del puerperio (13.7%) y las hemorragias (9.8%). Las causas Obstétricas Indirectas representan un 31.4%. La razón de mortalidad materna reportada en este tolerancia para el 2010 podría variar tras el proceso de búsqueda activa en los establecimientos de salud.

Variaciones mensuales de la razón de muertes maternas 2007-2011



monitoreo de causas trazadoras MORTALIDAD PROPORCIONAL	2009	2010	2011
CAUSAS OBSTETRICAS DIRECTAS	68.9	79.5	68.6
Edema, proteinuria y trastornos hipertensión en el embarazo, parto y puerperio (O10-O16)	24.7	25.0	19.6
Hemorragia del ante parto, del parto y postparto(O20,O44-O46, O72)	11.4	15.0	9.8
Embarazo terminado en aborto (O00-O08)	8.0	9.5	5.8
Otras complicaciones del puerperio (O87-O92)	7.4	15.0	13.7
Sepsis y otras infecciones puerperales (O85-086)	8.4	5.0	3.9
Otras complicaciones del embarazo y del parto (O21-O43, O60-O71, O73-O75)	3.0	5.0	7.8
Tétanos Obstétrico (A34)	0.0	0.0	0.0
Muerte obstétrica de causa no especificada (O95)	6.0	5.0	7.8
CAUSAS OBSTETRICAS INDIRECTAS	33.1	19.5	31.4
Enfermedad por VIH, SIDA (B20-B24)	4.4	2.0	0.0
Trastornos mentales y del comportamiento asociados con el puerperio (F53)	0.0	0.0	0.0
Neumonía	14.9	2.5	2.0
Causas obstétricas indirectas (O98-O99)	11.4	15.0	29.4
Muertes obstétricas tardías (O96-O97)	0.0	1.0	0.0

Las causas de las 7 MM notificadas en mayo corresponden: dos (2) enfermedades maternas que complican el embarazo, dos (2) enfermedades maternas infecciosas que complican el embarazo, dos (2) complicaciones del puerperio y una (1) sepsis. Estas ocurrieron en los Hospitales :Hosp. Antonio Musa (1), Centro Medico Bournigal (1), Hosp. Cabral Y Báez (1), Hosp. Vinicio Calventi (1), Hosp. Bella Vista (1), Centro Materno Infantil San Lorenzo de Los Minas (1), Centro Medico Otorrinolaringología (1)

Para el 2011, el 88 % (32 casos) de las muertes confirmadas, ocurrieron en hospitales públicos y 12% (6 casos) en centros privados. Los hospitales con más casos notificados son el Hospital Luis E. Aybar (6),Hospital Plaza de Salud (3), Centro Materno Infantil San Lorenzo de Los Minas (3) ubicados en la región 0 de salud, el Hospital Cabral y Báez (8 casos) de la región II y los Hospitales Antonio Musa (3 casos) y el Hospital Nuestra Sra. de la Altagracia (3) de la región V. De las 51 muertes confirmadas 14 casos fueron referidas de algún establecimiento de salud y el 61 % (31 casos) de las muertes fue notificada oportunamente antes de las 24 horas, el 29% cuenta con análisis de evitabilidad y el 41% tiene autopsia medico/legal en curso.

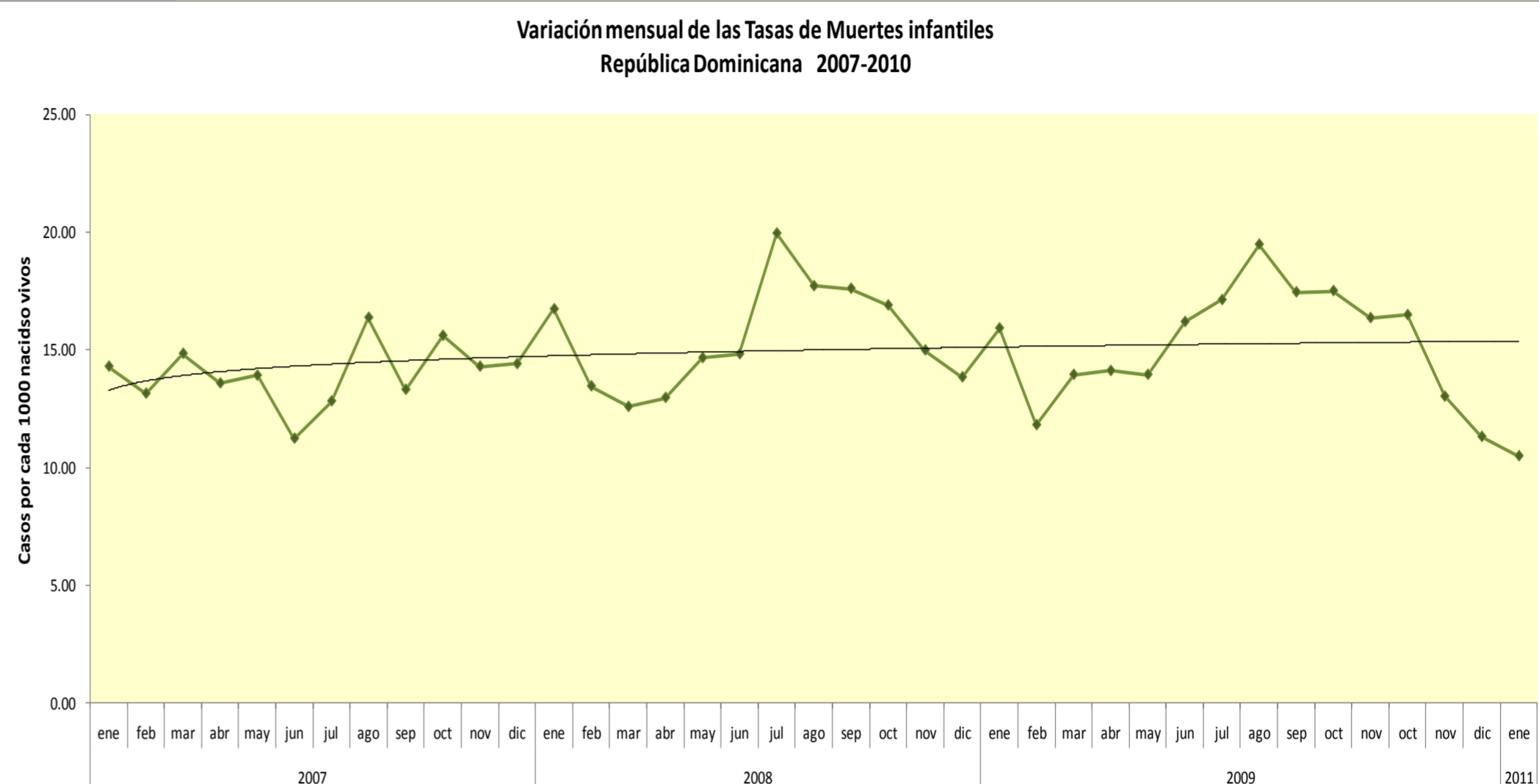
DEFUNCIONES OCURRIDAS EN EL MES Y RESPUESTAS ESPECIFICAS DEL SISTEMA DE SALUD

lugar ocurrencia	residencia	investigación completa	muerte evitable	causa de muerte registrada (Certificado Defunción)	causa de muerte auditada por SINAVE	EVITABILIDAD ATRIBUIDA A	MEDIDA CORRECTIVA
Hospital Antonio Musa	La Romana	No	NO AUDITADA	Cardiopatía hipertrofica	(O994) Enfermedades maternas complican el embarazo	NO AUDITADA	NO AUDITADA
Centro Medico Bournigal	Puerto Plata	No	NO AUDITADA	CID, dengue grave,embarazo de 24 semana	(O985) Enfermedades infecciosa complican el embarazo	NO AUDITADA	NO AUDITADA
Hospital José Ma. Cabral y Báez	Monseñor Nouel	No	NO AUDITADA	Shock séptico,sepsis pelvica,coagulacion vascular diseminada,post quirurgico complicado de cesárea kerr,obito fetal,puerperio de 5 días de evolución.	(O85X) Sepsis puerperal	NO AUDITADA	NO AUDITADA
Hospital Vinicio Calventi	Santo Domingo	No	NO AUDITADA	Tromboembolismo pulmonar, endometritis, acceso pared abdominal, post quirúrgico	(O882) Complicación del puerperio	NO AUDITADA	NO AUDITADA
Hospital Bella Vista	Santiago	No	NO AUDITADA	Deshidratación severa, diarrea y vómitos P/B cólera	(O988) Enfermedades infecciosa complican el embarazo	NO AUDITADA	NO AUDITADA
Centro Materno Infantil San Lorenzo de Los Minas	Santo Domingo	No	NO AUDITADA	Shock hipovolemico, anemia severa, quiste gigante de ovario	(O996) Enfermedades maternas complican el embarazo	NO AUDITADA	NO AUDITADA
Centro Medico Otorrinolaringologia	Santo Domingo	No	NO AUDITADA	Síndrome de distres respiratorio, tromboembolismo pulmonar,HTA, preeclampsia, puerperio	(O882) Complicación del puerperio	NO AUDITADA	NO AUDITADA

SITUACION EPIDEMIOLOGICA EVENTOS BAJO OBSERVANCIA TOLERANCIA CERO
RESUMEN EJECUTIVO CORRESPONDIENTE AL MES MAYO 2010
Semanas Epidemiológicas 18-21 (1/05/2011 - 28/05/2011)
MORTALIDAD INFANTIL

Tipo de evento	2008	2009	2010	2011	
neonatal precoz (0-7 días)	2307	2381	2239	665	En mes de mayo se notificaron 175 muertes infantiles, el 79% (138 casos) son de cinco centros: Robert Reid Cabral 30.2% (53), Centro M-I. De los Mina 20.5%(36), Mat. Ntra. Sra. De la Altagracia 12.0% (21), Infantil Arturo Grullón 10.2% (18) y José María Cabral y Báez 5.7% (10). La Tasa de MI notificada al 2010 fue de 15.5 MI por 1000 n.v; lo cual refleja una la subnotificación de aproximadamente 45.3%. El Hospital Jaime Mota, no han notificado sus MI, durante este año.
neonatal tardía (7-28 días)	508	586	573	151	
postneonales (28 días - 11m)	601	664	621	197	
TOTAL DE MUERTES INFANTILES	3416	3631	3433	1013	
nacidos vivos estimados	220127	219288	218282	89108	
tasa de mortalidad infantil	15.52	16.56	15.73	11.37	El 64% (111 casos) de las 175 MI ocurridas en mayo fueron notificadas en las primeras 24 horas a las DPS-DAS y el 73% (128) de las misma correspondieron al período neonatal.

monitoreo de causas	2009	2010	2011
NEONATAL	2967	2812	816
(P36) Sepsis bacteriana del R.N	32.5	29.9	30.5
(P22) Síndrome dificultad respiratoria del recién nacido	29.3	30.6	30.1
(P20, P21) Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento	7.4	7.7	8.3
(P07) Prematuridad	5.5	5.4	5.8
(P23) Neumonía congénita	3.5	4.0	3.3
(P24) Síndrome de aspiración neonatal	3.4	2.4	2.4
OTRAS CAUSAS	15.8	17.0	16.9
POSTNEONATAL	664	621	197
(A41) Septicemia	30.5	29.2	28.2
(J18) Neumonía	18.1	16.6	16.6
(Q24) Malformación del corazón	7.7	5.0	7.7
(A09) Diarrea y Gastroenteritis	6.3	8.1	4.7
(G00) Meningitis bacterianas	4.8	4.0	1.7
(E43) Desnutrición	5.1	5.7	2.5
(B20-B24) Enfermedad por el virus de inmunodeficiencia humana	0.8	1.5	1.1
OTRAS CAUSAS	21.0	23.1	27.3
TODAS LAS MUERTES INFANTILES	3631	3433	1013



El 75% (763) de muertes ocurridas en el año son de seis (06) centros: Robert Reid Cabral 21% (210), Centro M-I San Lorenzo de Los Mina 17% (168), José María Cabral y Báez 12% (119), Infantil Arturo Grullón 11.4% (115), Mat. Ntra. Sra. De La Alt. 11% (106) y Luis E. Aybar 4,4% (45). En 2011, los casos debidos a sepsis bacteriana del RN, representan la primera causa de muerte, comportamiento similar al 2010. De igual forma este evento se observó en las defunciones por septicemia en los postneonatales. Este año se han reportado 37% (202 MI) menos, en relación al mismo período del año pasado; como resultado de la subnotificación.

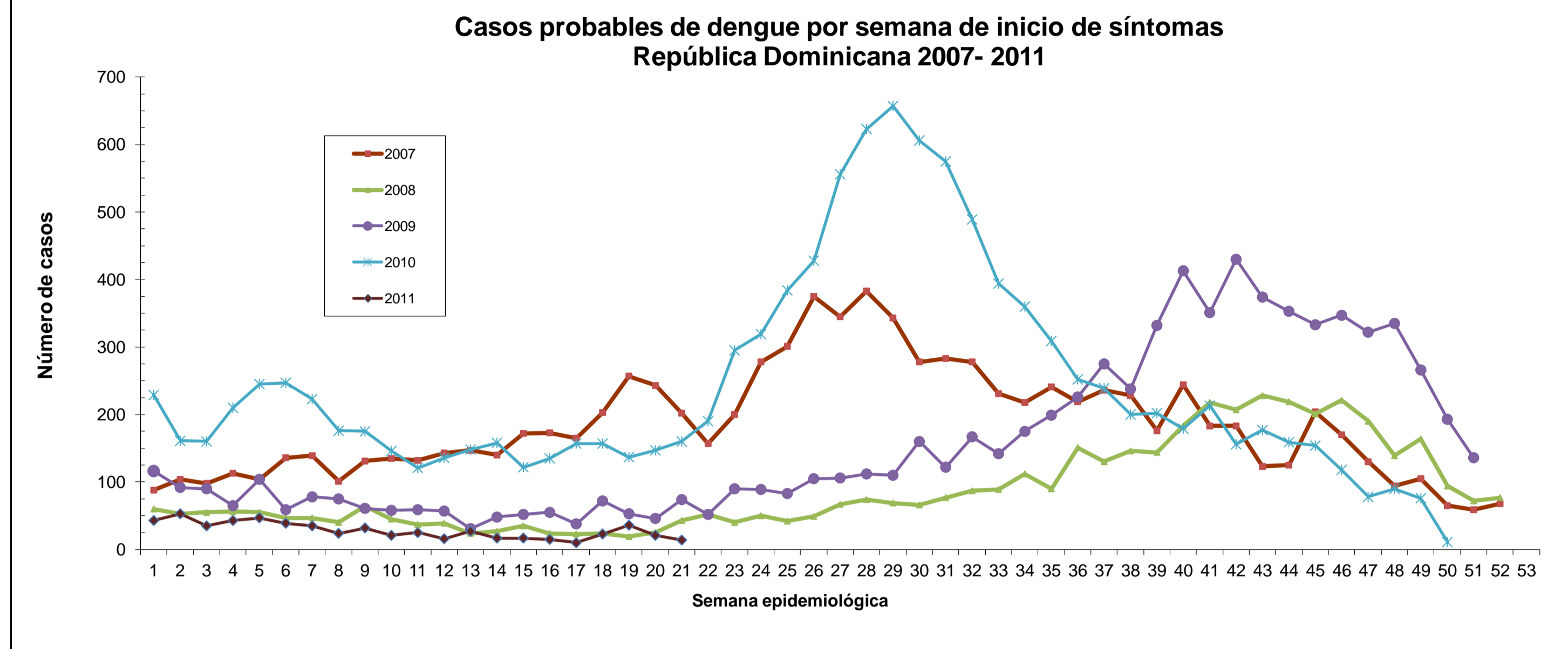
El subsistema de vigilancia de la mortalidad infantil cuenta con 196 unidades notificadoras (170 hospitales y 26 centros privados). La tabla de muertes infantiles por establecimiento de salud se presenta en la hoja "hosp MI". Cada informe mensual actualiza los datos de meses previos, considerando la notificación tardía.

El 80% (816) de las 1013 MI notificadas que ocurrieron en el año son neonatales y ocurren en seis hospitales de dos (02) regiones (O y II) ver tabla hospMI.

RESUMEN EJECUTIVO CORRESPONDIENTE AL 28 DE MAYO 2011
Hasta la Semana Epidemiológica 21 (22/05/ a 28/5/2011)
DENGUE

MORBILIDAD	Total de casos 2009	Total de casos 2010	Total de casos acumulados 2011	Casos en <5 años 2010	Casos en <5 años 2011
Todas las formas clínicas	8296	12119	611	2099	98
Dengue clásico	7300	11009	583	1793	89
Dengue hemorrágico	996	1110	28	306	9
DEFUNCIONES	52	49	0	19	0
Tasa por cada 100 mil hab (casos probables)	85.04	122.61	14.65	196.9	22.1
Tasa de letalidad por cada 100 casos de dengue hemorrágico	5.2	4.4	0.0	6.2	0.0

La tasa de incidencia de dengue para el año 2010 fue de 125.9 casos por cada 100,000 habitantes; la tasa ajustada a Mayo del 2011 es de 14.4 casos por cada 100,000 habitantes. observándose una disminución de 84.0% en la tasa de incidencia de dengue con relación al año 2010 a nivel nacional.



Durante las primeras 21 semana del año 2011 se han notificado 611 casos de los cuales el 4.5 % (28 casos) son dengue hemorrágico, no tenemos defunciones por dengue.

En Mayo del 2010, la Comisión Nacional de dengue decidió actualizar la guía Nacional de Diagnóstico y Tratamiento dengue, la cual esta en circulación y se continua con las capacitaciones clinica a todo el personal de salud de los diferentes centros asistenciales.

Distribución de casos acumulados de Dengue 2010, según provincia de residencia

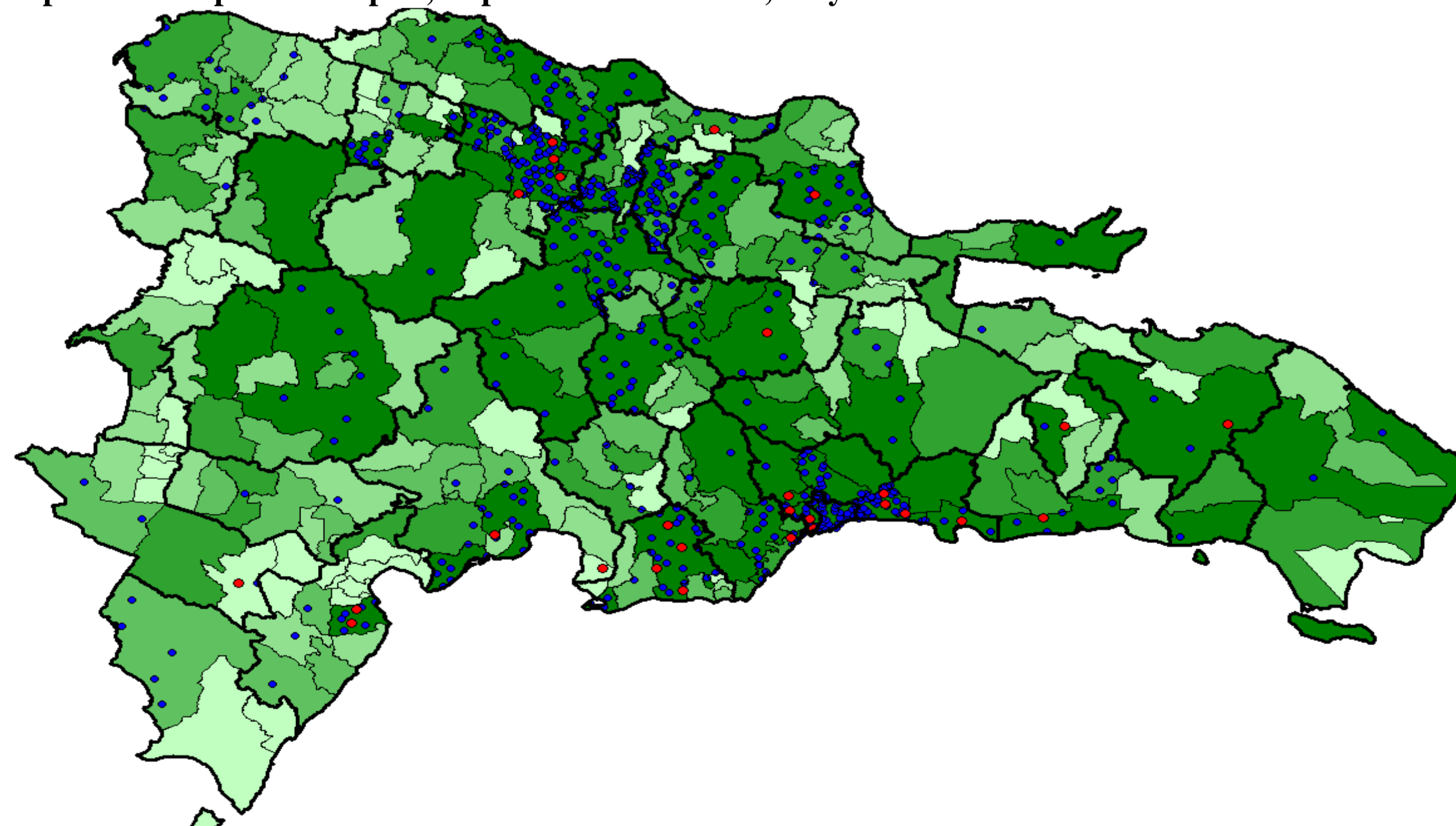
Provincias	Población	Casos	Casos de Dengue			% casos con muestra	% positividad	Tasas/ 100,000hab
			Hemorrágico	Defunciones	Letalidad			
PAIS	10010590	613	28	0	0.0	91.6	41.7	14.70
01 DISTRITO NACIONAL	1126306	51	0	0	**	96.2	56.1	10.87
02 AZUA	244787	25	2	0	0.0	76.0	47.4	24.51
03 BAHORUCO	116435	2	0	0	**	100.0	50.0	4.12
04 BARAHONA	202243	10	2	0	0.0	81.8	85.7	11.87
05 DAJABON	67360	1	0	0	**	100.0	0.0	3.56
06 DUARTE	300833	22	0	0	**	100.0	31.8	17.55
07 ELIAS PIÑA	72748	0	0	0	**	0.0	0.00	0.00
08 EL SEYBO	107251	3	1	0	0.0	33.3	100.0	6.71
09 ESPAILLAT	238772	46	1	0	0.0	89.1	38.5	46.24
10 INDEPENDENCIA	56029	4	1	0	0.0	100.0	50.0	17.13
11 LA ALTAGRACIA	234780	2	0	0	**	100.0	50.0	2.04
12 LA ROMANA	249431	3	0	0	**	66.7	50.0	2.89
13 LA VEGA	433680	47	0	0	**	93.6	51.2	26.01
14 MARIA TRINIDAD SANCHEZ	142360	22	1	0	0.0	100.0	78.9	37.09
15 MONTE CRISTI	121981	17	0	0	**	94.1	14.3	33.45
16 PEDERNALES	25857	5	0	0	**	80.0	75.0	46.41
17 PERAVIA	205192	26	4	0	0.0	96.2	82.6	30.41
18 PUERTO PLATA	329934	34	0	0	**	94.1	36.7	24.73
19 SALCEDO	103496	42	0	0	**	97.6	10.8	97.40
20 SAMANA	99762	1	0	0	**	100.0	0.0	2.41
21 SAN CRISTOBAL	672913	22	1	0	0.0	87.0	47.4	7.85
22 SAN JUAN	244987	8	0	0	**	75.0	33.3	7.84
23 SAN PEDRO DE MACORIS	341843	9	1	0	0.0	88.9	14.3	6.32
24 SANCHEZ RAMIREZ	156663	8	1	0	0	88.9	71.4	12.26
25 SANTIAGO	1060673	76	4	0	0.0	94.7	31.7	17.20
26 SANTIAGO RODRIGUEZ	54727	0	0	0	**	0.0	0.0	0.00
27 VALDERDE	192763	18	0	0	**	94.4	42.9	22.41
28 MONSEÑOR NOUEL	196971	16	0	0	**	100.0	42.9	19.50
29 MONTE PLATA	212860	7	0	0	**	100.0	0.0	7.89
30 HATO MAYOR	91255	3	1	0	0.0	100.0	0.0	7.89
31 SAN JOSE DE OCOA	69268	5	0	0	**	100.0	20.0	17.32
32 SANTO DOMINGO	2236430	76	8	0	0.0	83.1	38.2	8.16

Las provincias con tasas de incidencia superior a la nacional en orden de frecuencia son: Salcedo, Espaillat, Pedernales, Maria Trinidad Sanchez, Monte Cristi, Peravia, La Vega, Puerto Plata, Azua, Valverde, San Jose de Ocoa, Duarte, y Independencia. Solo la Provincia Monseñor Noel ha reportado una muerte asociada a dengue, pero fue auditada y discutida por la comision de auditorias de muertes por dengue, resultando otra enfermedad. Se reporta una positividad baja a nivel nacional de un 41.7% . Las muestras para aislamiento viral captadas a través de encuestas de febriles realizadas en ocho provincias (San Cristobal, Peravia, San Pedro de Macoris, Distrito Nacional, Santo Domingo, Monseñor Noel y La Vega), y procesadas en el laboratorio del CDC en Puerto Rico fueron negativas a virus de dengue.

Extranjeros

CASOS y CLUSTERS DE DENGUE HEMORRAGICO E INTERVENCIONES DE CONTROL EN COMUNIDADES AFECTADAS

Distribución Geográfica de los casos de dengue clasico y hemorrágico, según densidad poblacional por municipios, Republica Dominicana, Mayo 2011



Limites Provinciales

 Dengue Hemorrágico
 1 Punto = 1
 Dengue Clásico
 1 Punto = 1
 Poblacion Total
 1,263.0 - 6,408.0
 6,408.0 - 10,883.0
 10,883.0 - 15,092.0
 15,092.0 - 34,553.0
 34,553.0 - 913,540.0



MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
Viceministerio de Salud Colectiva
DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA
CENTRO NACIONAL DE CONTROL DE ENFERMEDADES TROPICALES



RESUMEN EJECUTIVO CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2011
Semanas Epidemiológicas 17-21 (24/04/2011 - 28/05/2011)

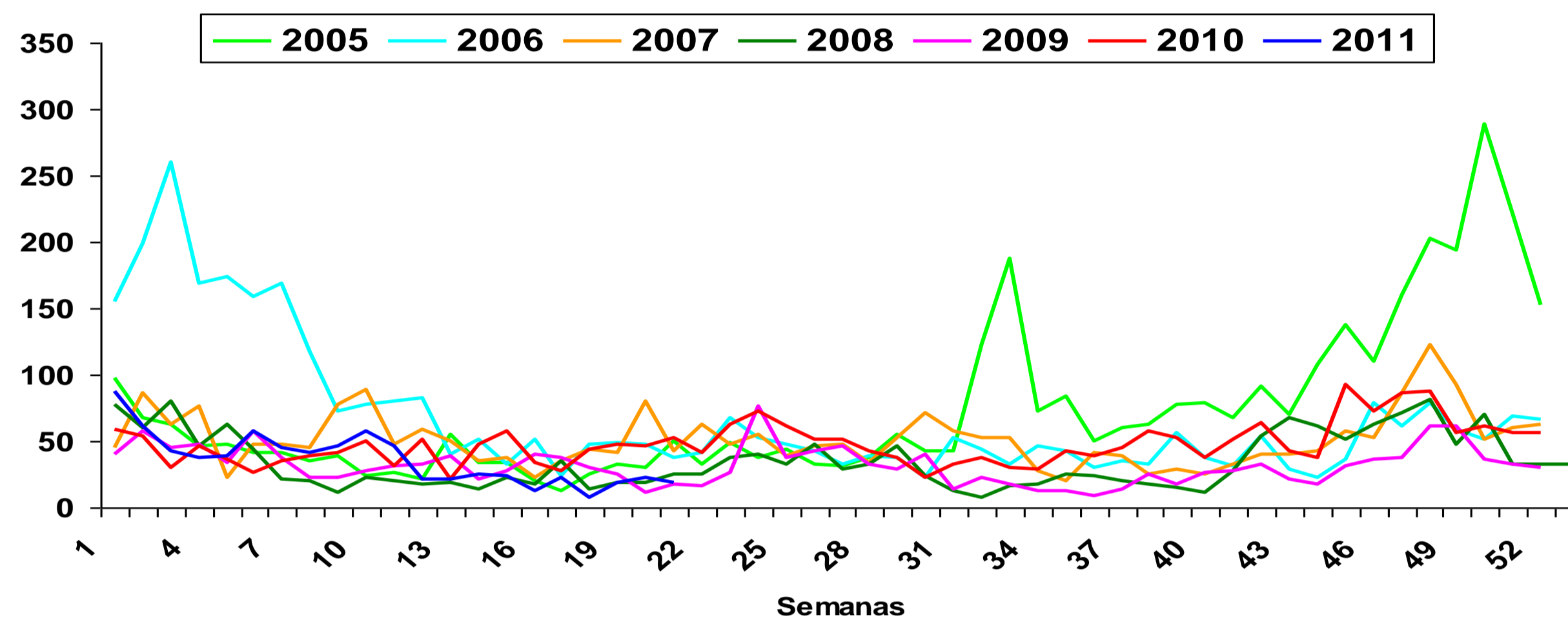
MALARIA

MORBILIDAD	casos 2009*	casos 2010*	casos 2011 acumulados	casos Mayo 2011	casos en < 5 años 2010	casos en < 5 años 2011	defunciones 2010**	defunciones 2011 acumuladas**
casos captados búsqueda activa en áreas de alto riesgo de transmisión	102	178	39	2	7	3	0	0
casos captados búsqueda activa en áreas de mediano riesgo de transmisión	73	43	58	7	2	4	0	0
casos captados búsqueda activa en áreas de alta relevancia socioeconómica	51	25	19	0	0	1	0	0
casos captados búsqueda activa en áreas de bajo riesgo de transmisión	284	406	101	6	25	6	0	0
casos notificados por centros salud todas las áreas y puestos colaboradores voluntarios	978	1366	322	44	35	9	12	5
infectados en otros países	153	464	216	31	22	11	2	3
Numero total de casos	1641	2482	755	90	91	34	14	8
defunciones	14	14	8	1	0	0	-	-
tasa letalidad/ 1000	8.5	5.6	10.6	11.1	0.0	0.0	-	-
IPA/ 1000	0.17	0.25	0.18	0.02	0.09	0.08	-	-

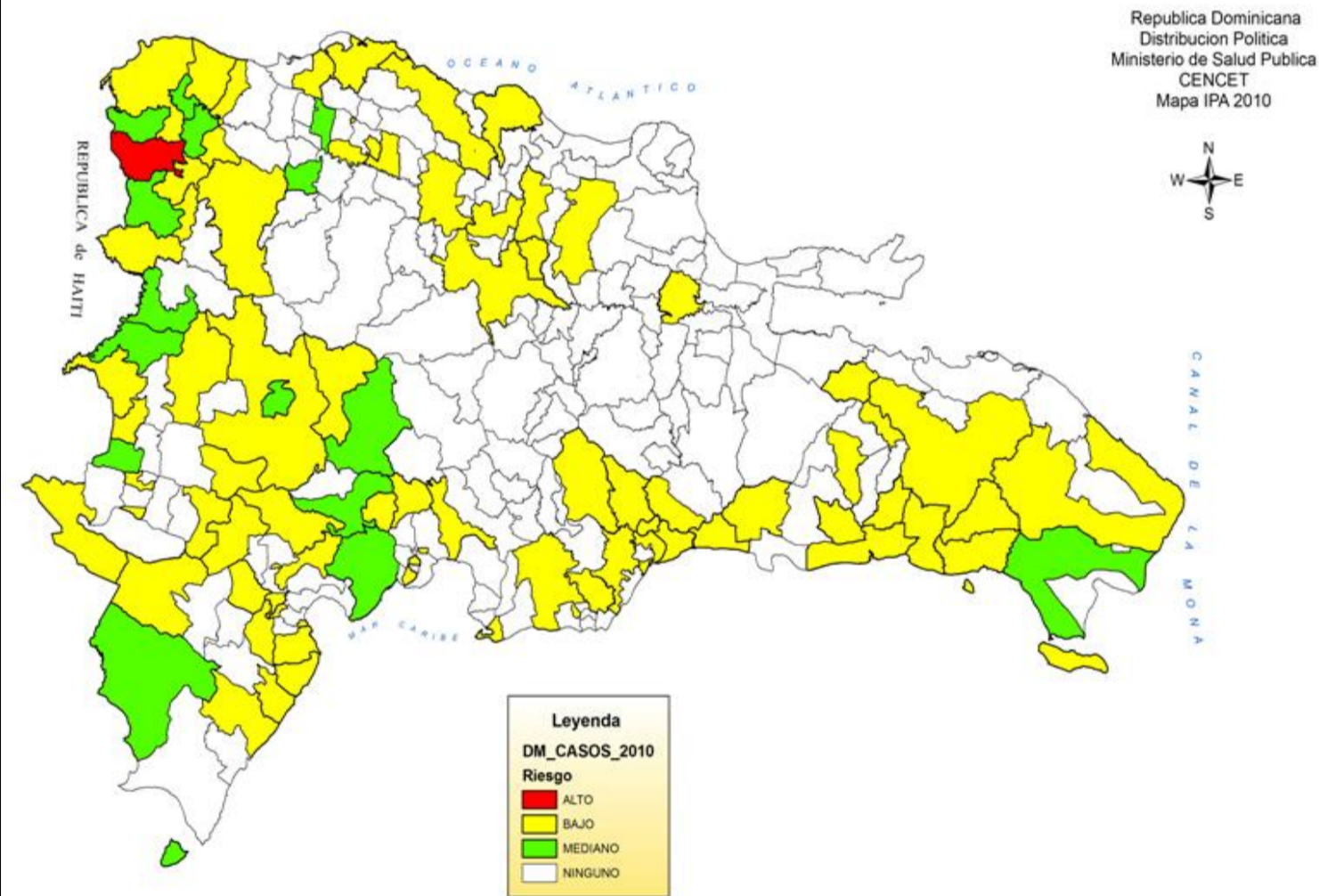
(*) Niveles de riesgo de transmisión establecidos en función de la estratificación del IPA por municipios al cierre del 2010

(**) Búsqueda activa y pasiva

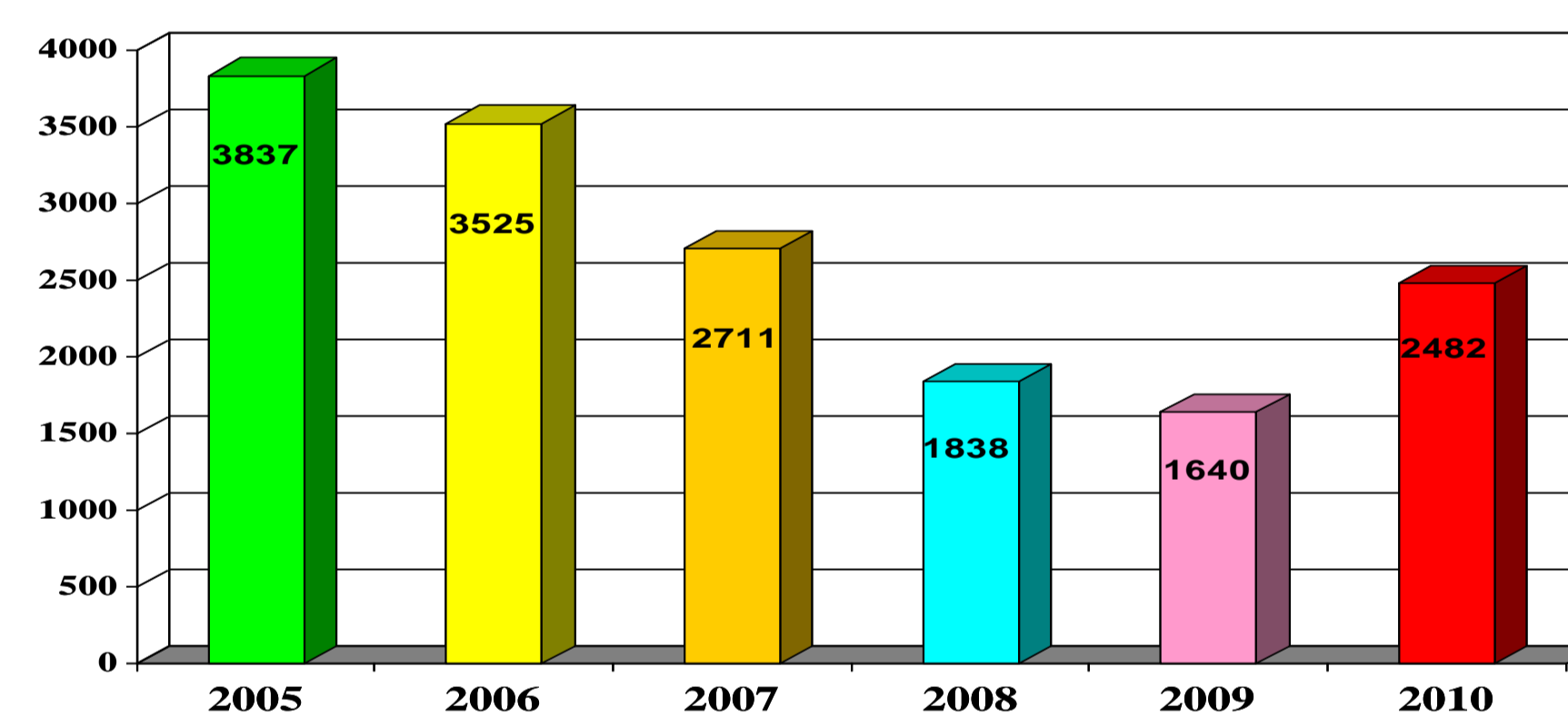
Casos de malaria por semanas epidemiológicas.
República Dominicana, 2005-2011



En el monitoreo gráfico semanal de los casos de malaria del país detectados en las semanas 17-21, se aprecia una meseta en el nivel bajo, manteniendo la tendencia general a la reducción de los casos. En la semana 18 sólo se registraron 8 casos en todo el territorio nacional (2 de ellos importados), correspondiendo a la cifra más baja registrada para semana alguna en los últimos 6 años. Se mantiene el incremento creciente en los casos detectados en nacionales haitianos infectados en Haití. Los casos acumulados hasta la semana 21 del año muestran una reducción de 121 casos respecto al año 2010, a pesar del incremento de los casos infectados en Haití. Los casos autóctonos acumulados a la semana 16 muestran una reducción de 160 casos respecto al año 2010, lo que representa una disminución de un 22.00%.



Casos de malaria
República Dominicana 2004-2010



Para el presente año (2011) los municipios del país se clasifican por niveles de riesgo de transmisión de malaria de acuerdo al siguiente criterio. Sólo el municipio de Dajabón se define como de alto riesgo por tener un IPA (casos de malaria por cada 1000 habitantes) mayor de 10 de acuerdo a los datos del año 2010. Los municipios en mediano riesgo por tener un IPA entre 1 y 10, son los municipios que se presentan con color verde en el mapa. Los municipios en bajo riesgo por tener un IPA por debajo de 1 se presentan de color amarillo. Los municipios sin riesgo son los demás municipios que no presentaron casos en el año 2010 (color blanco). Y los municipios de alto interés económico y epidemiológico son Higüey y San Felipe de Puerto Plata, por ser municipios turísticos donde se considera de alto interés el riesgo de transmisión de malaria.

El comportamiento de la malaria en el año 2010 mostró un incremento en el número de casos con relación a los años 2008 y 2009. Una proporción importante en el incremento en los casos ocurrió a expensas de los casos importados infectados en Haití, los cuales se triplicaron pasando de 149 en el año 2009 a 461 en el año 2010.

DEFUNCIONES OCURRIDAS EN MAYO: (1) Femenina de 17 años, residente en El Hatico, Mao, provincia Valverde. Esta paciente, manejada inicialmente en un Centro Privado de la ciudad de Mao y luego trasladada al Hospital del Semma, en Santiago, presentó luego de dos días de ingreso un cuadro de derrame pleural bilateral, con edema agudo del pulmón probable (sin evidencia de relación con la ingesta de líquidos intravenosos). Estando en la UCI fue intubada haciendo un broncoespasmo relacionado con la sedación y presentando una disociación a la ventilación que requirió el uso de Fentanyl (5 ampollas).

INCIDENCIA MALARIA EN EL MES (2009) SEGUN NIVELES DE RIESGO DE TRANSMISION EN MUNICIPIOS

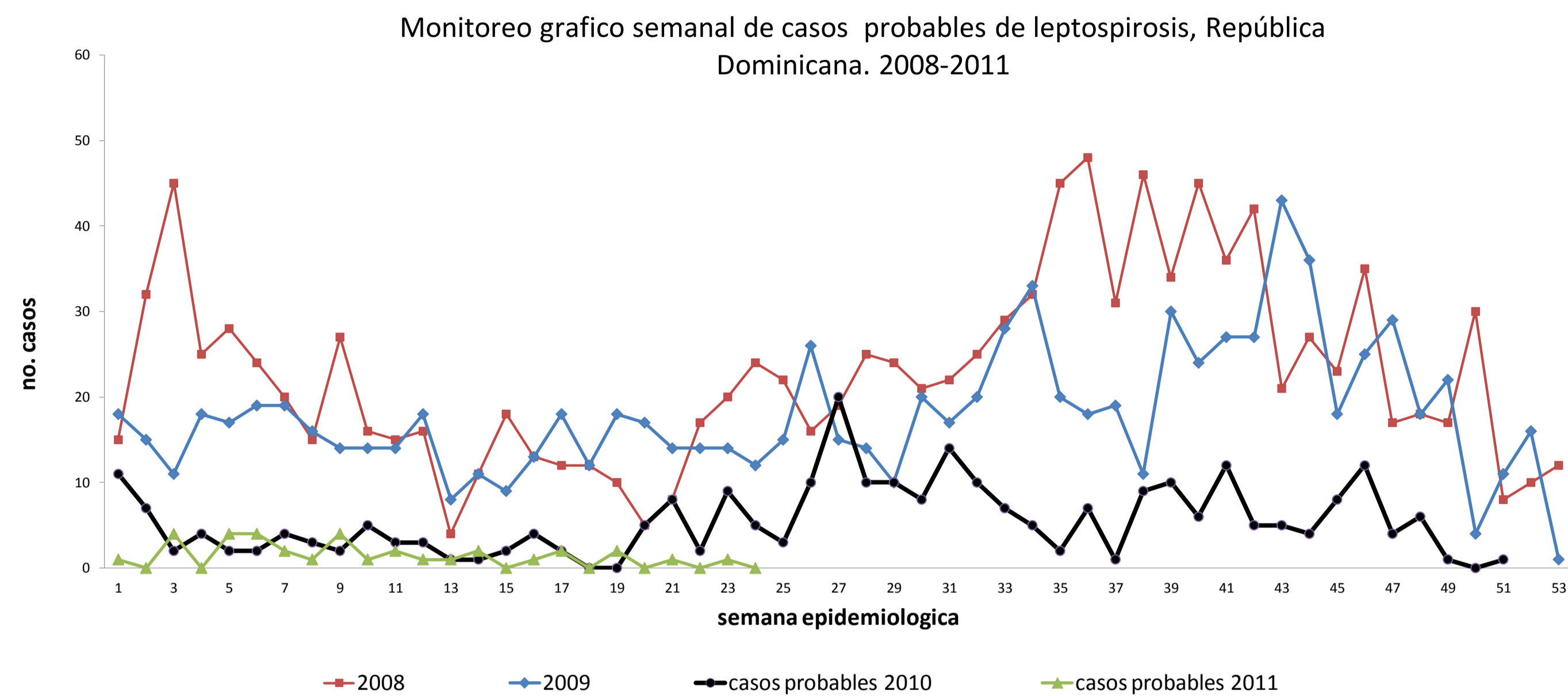
PROVINCIA /municipio	casos búsqueda activa y pasiva	Intervenciones
Municipios Turísticos		
SAN FELIPE DE PUERTO PLATA	0	Se realizó búsqueda de casos en las localidades de Maggiolo, El Avispero, Padre Granero, Muñoz, Villa Nazareth, Belo Costero y El Javilar. En total fueron visitados 864 hogares (1809 habitantes) tomando 209 muestras.
SALVALEON DE HIGUEY	0	Se realizó búsqueda activa de febriles en las construcciones de Cap-Cana, CODELPA, Campo de Golf El Cocotal, Punta Cana y Hoteles Riu. En estas construcciones se evaluaron 265 obreros tomando igual número de muestras. Fueron evaluadas también las localidades de Bávaro Seteyebon y Villa Cerro. En estas localidades se visitaron 88 viviendas (165 habitantes) tomando 22 muestras. También se realizó búsqueda especial de casos en los bateyes La Matilla, Campo Nuevo, Jobo Dulce, San Francisco, San Germán, Los Caños, Los Blocks, Mirador, Guajabo, La Pangola, Los Yayales y Romanita, en los referidos bateyes se visitaron 891 viviendas (1684 habitantes) tomando 532 muestras.
TOTAL	0	
Alta transmisión: Municipio que tienen 10 o mas casos positivos por cada mil habitantes.		
DAJABON	6	Se consolida el control de los casos en el municipio. Se mantienen las labores de búsqueda activa en 33 localidades y barrios de la zona urbana del municipio. En total fueron visitadas 5569 viviendas (15468 habitantes) tomando 615 muestras.
TOTAL	6	
Mediana transmisión: Municipios que tienen de 1 a 10 casos por cada mil habitantes.		
LAS YAYAS DE VIAJAMA	3	Búsqueda de casos en las localidades de Las Yayas, Hato Nuevo, Barrio Blanco, La Mayita, Vietnam, El Corozo, Villarpando y Los Candelones. Se visitaron 802 viviendas (3387 habitantes) tomando 253 muestras.
PADRE LAS CASAS	0	Búsqueda de casos en Villa Ocoa, Santa Ana, Los Maginos, San Miguel y la zona urbana del municipio. Se visitaron 800 viviendas (3495 habitantes) y se tomaron 231 muestras.
SABANA YEGUA	1	Búsqueda activa de casos en Proyecto Ganadero, Proyecto 2C y Galindo. Fueron visitadas 639 viviendas (2614 habitantes) tomando 352 muestras. Se realizó búsqueda especial en 78 obreros agrícolas de las fincas del municipio.
LOMA DE CABRERA	1	Se mantienen las acciones de búsqueda de febriles en 8 localidades con apoyo del personal del municipio de Dajabón. Se visitaron 478 viviendas (1295 habitantes) tomando 204 muestras.
BANICA	0	Se mantienen las acciones de búsqueda de febriles sospechosos de malaria en 871 viviendas (2330 habitantes) de 13 localidades del municipio, tomando 222 muestras.
HONDO VALLE	0	Continúan las actividades de búsqueda activa de casos en las localidades del municipio.

INCIDENCIA MALARIA EN EL MES (2009) SEGUN NIVELES DE RIESGO DE TRANSMISION EN MUNICIPIOS		
PEDRO SANTANA	0	Se visitaron 420 viviendas (1594 habitantes) de las localidades de Guayajayuco, Roso, Vallecito, Los Guandules, La Palma y La Horqueta. Se tomaron 114 muestras.
SAN RAFAEL DEL YUMA	0	Se mantienen las acciones de búsqueda intensiva de casos en los Bateyes Palo Bonito, Guásuma, El Arroyo o Verde, Magdalena, Las Cejas y La Piñita. Se visitaron 571 viviendas (899 habitantes) tomando 199 muestras.
CASTAÑUELAS	0	Se mantienen las acciones de búsqueda activa de casos en las localidades de La Capitalita, Loma de Castañuelas, Palo Verde y la zona urbana del municipio. Se alcanzaron 240 viviendas (860 habitantes) tomando 254 muestras.
LAS MATAS DE SANTA CRUZ	2	Fueron evaluadas 440 viviendas (1769 habitantes) en búsqueda activa de casos en Jobo Corcovado y la zona urbana del municipio, tomando 378 muestras.
PEPILLO SALCEDO	1	Se visitaron 568 viviendas (1757 habitantes) en las localidades de Santa María, Sanita, La Baitoa, Carbonera, Copey y la Zona urbana del municipio. Fueron tomadas 387 muestras.
PEDERNALES	0	Búsqueda de casos febriles en Campo de Aviación, Barrio Atagracia, Las Flores, Las Minas, Los Robles, Las Mercedes, Los Guayacanes, Barrio Verde, La Puerta, La Cuarenta, Aguas Negras, Barrio Militar, Mencía, Nicolás Félix, Paso Seno, Savica y Los Cayucos. Fueron visitadas 2278 viviendas (7355 habitantes) tomando 936 muestras.
JUAN DE HERRERA	0	Fueron visitadas 389 viviendas (1326 habitantes) de las localidades de La Rubia, La Cabirma, Mata Ratón, Jinova y Sosa. Se tomaron 62 muestras.
MAO	7	Se visitaron 372 viviendas (799 habitantes) de las localidades Prestiles, Don Juan, Amina, Yerba de Guinea, Hato Nuevo, Junquito y la zona urbana del municipio, tomando 465 muestras.
LAGUNA SALADA	1	Se mantiene la búsqueda de febriles en 160 viviendas (313 habitantes) de Guayacanes, Loma de Asiento Frio y la zona urbana del municipio, tomando 171 muestras.
TOTAL	16	
Baja transmisión: Municipio que tienen menos de un 1 caso por mil habitantes.		
AZUA	6	Se visitaron 1216 viviendas (5390 habitantes) de 10 localidades tomando 505 muestras. Se realizó búsqueda activa especial en 30 trabajadores agrícolas de las fincas del municipio.
LAS CHARCAS	0	
PERALTA	0	
PUEBLO VIEJO	1	Búsqueda de febriles en La Ciénaga. Fueron visitadas 82 viviendas (326 habitantes) y se tomaron 20 muestras
TABARA ARRIBA	2	Búsqueda de febriles en Távara Abajo. Fueron visitadas 129 viviendas (551 habitantes) y se tomaron 58 muestras
GUAYABAL	0	
ESTEBANIA	0	
NEYBA	0	Se visitaron 1228 viviendas (4765 habitantes) de 5 localidades y la zona urbana del municipio, tomando 63 muestras.
GALVAN	0	Se realizó búsqueda activa de casos en 7934 viviendas (27489 habitantes) de 17 localidades del municipio. Se tomaron 392 muestras.
TAMAYO	0	Búsqueda de casos en 22 localidades del municipio. Se visitaron 12342 viviendas (41394 habitantes) tomando 662 muestras.
VILLA JARAGUA	0	
LOS RIOS	0	
BARAHONA	0	
CABRAL	0	
ENRIQUILLO	0	
PARAISO	0	
VICENTE NOBLE	0	
EL PEÑON	0	
LA CIENAGA	0	
FUNDACION	0	
LAS SALINAS	0	
POLO	0	
JAQUIMEYES	0	
PARTIDO	0	
RESTAURACION	0	
EL PINO	0	
SAN FRANCISCO DE MACORIS	0	
ARENOSO	0	
CASTILLO	0	
PIMENTEL	0	
VILLA RIVA	0	
LAS GUARANAS	0	
EUGENIO MARIA DE HOSTOS	0	
COMENDADOR	1	Se realizó búsqueda activa de febriles en 31 localidades del municipio, visitando 1858 viviendas (6099 habitantes) y tomando 875 muestras.
EL LLANO	0	
JUAN SANTIAGO	0	
EL SEYBO	0	Se realizó búsqueda de febriles en 4644 hogares (13204 habitantes) de 21 bateyes, localidades y barrios del municipio, tomando 1073 muestras.
MICHES	0	
MOCA	0	Se visitaron 155 hogares (706 habitantes) de La Ermita, tomando 44 muestras. Se realizó identificación y tratamiento de criaderos, así como rociado espacial de insecticidas.
CAYETANO GERMOSEN	0	
GASPAR HERNANDEZ	0	
JAMAO AL NORTE	0	
JIMANI	11	Se realizaron acciones intensivas de búsqueda de casos por personal local visitando 2300 viviendas (8894 habitantes) de las localidades Solidaridad, Jimani Viejo, La 50, La 40, La Q, El Cerro, Armonía, Barrio Militar, INVI y Mal Paso. Se tomaron 163 muestras.
DUVERGE	0	
LA DESCUBIERTA	0	
POSTRER RIO	0	
CRISTOBAL	0	
MELLA	0	
LAGUNAS DE NISIBON	0	
LA ROMANA	0	
GUAYMATE	0	
LA VEGA	0	
CONSTANZA	0	
JARABACOA	0	
JIMA ABAJO	0	
NAGUA	0	
CABRERA	0	
EL FACTOR	0	
RIO SAN JUAN	0	
MONTE CRISTI	0	Búsqueda de casos en las localidades de Batey Juliana, La Peña, La Pinta, Peladero y la zona urbana del municipio. Fueron visitadas 493 viviendas (1343 habitantes) tomando 378 muestras.
GUAYUBIN	3	Búsqueda activa de febriles sospechosos en 571 viviendas (2220 habitantes) de las localidades de El Pocito, Bohio Viejo, Ranchaderos y Cerro Gordo. Se tomaron 612 muestras.
VILLA VASQUEZ	0	
OVIEDO	0	
BANI	0	
NIZAO	0	
ALTAMIRA	0	
GUANANICO	0	
IMBERT	0	
LOS HIDALGOS	0	
LUPERON	0	
SOSUA	0	
VILLA ISABELA	0	

INCIDENCIA MALARIA EN EL MES (2009) SEGUN NIVELES DE RIESGO DE TRANSMISION EN MUNICIPIOS		
SALCEDO	0	
TENARES	0	
VILLA TAPIA	0	
SAMANA	0	
SANCHEZ	0	
LAS TERRENAS	0	
SAN CRISTOBAL	0	
SABANA GRANDE DE PALENQUE	0	
BAJOS DE HAINA	0	Búsqueda activa incrementada en las localidades Paraiso del Caribe, Quita Sueño, El Carril y Los Barrancones, alcanzando 155 hogares (720 habitantes) y tomando 65 muestras.
CAMBITA GARABITOS	0	
VILLA ALTAGRACIA	0	
YAGUATE	0	
SAN GREGORIO DE NIGUA	0	
LOS CACAOS	0	
SAN JUAN DE LA MAGUANA	4	Se realizó búsqueda activa de casos en 23 localidades y barrios del municipio. Se visitaron 2273 viviendas (7537 habitantes) tomando 291 muestras.
BOHECHIO	0	
EL CERCADO	0	
LAS MATAS DE FARFAN	0	Búsqueda de casos en las localidades de Pueblo Nuevo, La Cruz, Matayaya, Olivero, Derramadero y El Uno. Se visitaron 375 viviendas (1154 habitantes) tomando 147 muestras.
VALLEJUJUELO	0	
SAN PEDRO DE MACORIS	0	Búsqueda activa de casos en los barrios Pedro Justo Carrión, Punta de Garza, Santa Fé, México y La Punta Pescadora. Se visitaron 482 viviendas (2118 habitantes) tomando 115 muestras.
LOS LLANOS	0	Se visitaron 10 localidades del municipio, alcanzando 953 casas (3209 habitantes), tomando 180 muestras.
RAMON SANTANA	0	Búsqueda de febriles en los Bateyes La Cubana, Concho Primo, Batey Nuevo y Alemán. Fueron visitadas 548 viviendas (2147 habitantes) y se tomaron 131 muestras
CONSUELO	0	Búsqueda de casos en Barrio George. Se visitaron 76 viviendas (364 habitantes) tomando 23 muestras.
QUISQUEYA	0	Búsqueda de febriles en las localidades de San Carlos, Batey La Siria e Higuamo. Se visitaron 432 viviendas (1416 habitantes) tomando 88 muestras.
COTUI	0	
CEVICOS	0	
FANTINO	0	
LA MATA	0	
SANTIAGO	3	
VILLA NAVARRETE (BISONO)	0	Búsqueda de casos en las localidades de Villa Nueva, Pontón y la zona urbana del municipio. Se visitaron 214 viviendas (716 habitantes) tomando 205 muestras.
JANICO	0	
LICEY AL MEDIO	0	
SAN JOSE DE LAS MATAS	0	
TAMBORIL	0	
VILLA GONZALEZ	0	
SABANETA	0	
LOS ALMACIGOS	0	
MONCION	0	
ESPERANZA	1	Continúan las acciones de búsqueda de febriles alcanzando 335 hogares (1309 habitantes) en Boca de Mao, Peñuela y la zona urbana del municipio, tomando 165 muestras.
BONAO	0	
MAIMON	0	
PIEDRA BLANCA	0	
MONTE PLATA	0	
BAYAGUANA	0	
YAMASA	0	
PERALVILLO	0	
HATO MAYOR	0	
SABANA DE LA MAR	0	
EL VALLE	0	
SAN JOSE DE OCOA	0	
SABANA LARGA	0	
RANCHO ARRIBA	0	
SANTO DOMINGO ESTE	3	Se realizó búsqueda de febriles en 950 viviendas (3001 habitantes) de Vietnam, Los Tres Brazos, La Barquita y El Cachón de la Rubia, tomando 138 muestras.
SANTO DOMINGO OESTE	0	Se visitaron 1002 viviendas (3983 habitantes) en Manoguayabo, Hato Nuevo, Arroyo Bonito, Juan Guzmán y Bayona, tomándose 206 muestras.
SANTO DOMINGO NORTE	1	Se realizó búsqueda activa de casos en los sectores Las Malvinas, Saleta, Haras Nacionales, Residencial Mayorí, Ponce Adentro, Los Conucos, La Senda, El Polvorín y Nuevo Isabela; así como en El Cristal, El Cerro, Los Coordinadores, La Jabilla y Sabana Perdida. En total fueron visitadas 2525 viviendas (7217 habitantes) tomando 275 muestras.
BOCA CHICA	0	
SAN ANTONIO DE GUERRA	0	
LOS ALCARRIZOS	0	Búsqueda de casos en Valle Encantado, Villa Ogando, Los Alcarrizos II, Los Alcarrizos III, Villa Verde, Villa Linda y Canaán. Se visitaron 482 hogares (2076 habitantes) y se tomaron 56 muestras.
PEDRO BRAND	0	Se visitaron las localidades de Hato Nuevo, Kilómetro 25, Los Conuquitos, Villa Linda y Ciudad Satélite. Se buscaron febriles en 383 viviendas (1265 habitantes), tomando 44 muestras.
DISTRITO NACIONAL	1	Búsqueda intensiva de casos en las localidades La Puya, Arroyo Manzano, La Zurza, Barrio Cuba, Barrio Puerto Rico, Perantuén, Fundación, Cuesta Hermosa, Arroyo Hondo, El Totumo, Las 800, El Calche, La Agustinita y Puerto Isabela. Se visitaron 2886 viviendas (7711 habitantes) tomando 398 muestras.
TOTAL	37	
Extranjeros	31	Todos infectados en Haití. Acumulado a la semana 16, se aprecia un incremento en los casos de personas que se infectaron en Haití del orden de un 47.20% en relación al 2010.

MORBILIDAD	Total de casos probables acumulados 2009	Total de casos probables acumulados 2010	Total de casos probables acumulados 2011	Casos en <5 años 2010	Casos en <5 años 2011
Todas las formas clínicas	190	280	33	10	0
DEFUNCIONES	21	31	2	1	0
Tasa por cada 100 mil hab (casos probables)	1.95	2.83	0.79	0.9	0.0

La tasa de incidencia de casos de leptospirosis para el año 2010 fue de 2.83 por cada 100,000 habitantes; en este año para el mes de mayo es 0.81 casos por cada 100,000 habitantes.



Durante el 2011 se han notificado 233 casos sospechosos de los cuales 33 (14.16%) se han diagnosticado como probables, con una tasa de letalidad 6.1 por cada 100 habitantes, identificandose con leptospiras en 29 casos de ellos, lo que representa un 12.4% de positividad de los casos notificados al sistema de vigilancia.

Distribución de casos acumulados de Leptospirosis, 2011, según provincia de residencia

Provincias	Población	Casos sospechosos	Casos probables de leptospirosis	Defunciones	Letalidad	% casos con muestra	% positividad	Tasas/ 100,000hab
PAIS	10,010,590	233	33	2	6.1	94.8	12.4	5.6
01 DISTRITO NACIONAL	1,126,306	8	2	0	0.0	100.0	25.0	1.7
02 AZUA	244,787	4	0	0	**	100.0	0.0	3.9
03 BAHORUCO	116,435	1	0	0	**	100.0	0.0	2.1
04 BARAHONA	202,243	1	0	0	**	100.0	0.0	1.2
05 DAJABON	67,360	2	0	0	**	100.0	0.0	7.1
06 DUARTE	300,833	17	2	0	0	94.1	11.8	13.6
07 ELIAS PIÑA	72,748	1	0	0	**	100.0	0.0	3.3
08 EL SEYBO	107,251	1	1	0	0.0	100.0	100.0	2.2
09 ESPAILLAT	238,772	16	0	0	**	80.0	0.0	16.1
10 INDEPENDENCIA	56,029	2	0	0	**	100.0	0.0	8.6
11 LA ALTAGRACIA	234,780	3	1	0	0	100.0	0.0	3.1
12 LA ROMANA	249,431	1	0	0	**	100.0	0.0	1.0
13 LA VEGA	433,680	18	3	0	0	88.9	11.1	10.0
14 MARIA TRINIDAD SANCHE	142,360	4	0	0	**	100.0	0.0	6.7
15 MONTE CRISTI	121,981	11	1	1	100.0	100.0	9.1	21.6
16 PEDERNALES	25,857	0	0	0	**	0.0	0.0	0.0
17 PERAVIA	205,192	0	0	0	**	0.0	0.0	0.0
18 PUERTO PLATA	329,934	17	2	0	0.0	100.0	11.8	12.4
19 SALCEDO	103,496	18	1	0	0.0	94.4	5.6	41.7
20 SAMANA	99,762	0	0	0	**	0.0	0.0	0.0
21 SAN CRISTOBAL	672,913	2	0	0	**	100.0	0.0	0.7
22 SAN JUAN	244,987	0	0	0	**	0.0	0.0	0.0
23 SAN PEDRO DE MACORIS	341,843	3	0	0	**	66.7	0.0	2.1
24 SANCHEZ RAMIREZ	156,663	3	1	0	0	100.0	33.3	4.6
25 SANTIAGO	1,060,673	45	13	1	7.7	100.0	24.4	10.2
26 SANTIAGO RODRIGUEZ	54,727	1	1	0	0.0	100.0	100.0	4.4
27 VALDERDE	192,763	0	0	0	**	0.0	0.0	0.0
28 MONSEÑOR NOUEL	196,971	8	2	0	0.0	100.0	25.0	9.7
29 MONTE PLATA	212,860	5	0	0	**	100.0	0.0	5.6
30 HATO MAYOR	91,255	3	1	0	0.0	66.7	33.3	7.9
31 SAN JOSE DE OCOA	69,268	0	0	0	**	0.0	0.0	0.0
32 SANTO DOMINGO	2,236,430	38	2	0	0.0	91.7	5.3	4.1

Las provincias con mayor actividad en las cuatro últimas semanas fueron las siguientes: Santiago, La Vega, Distrito Nacional, Duarte, , Puerto Plata, Monseñor Nouel y Santo Domingo.

Extranjeros

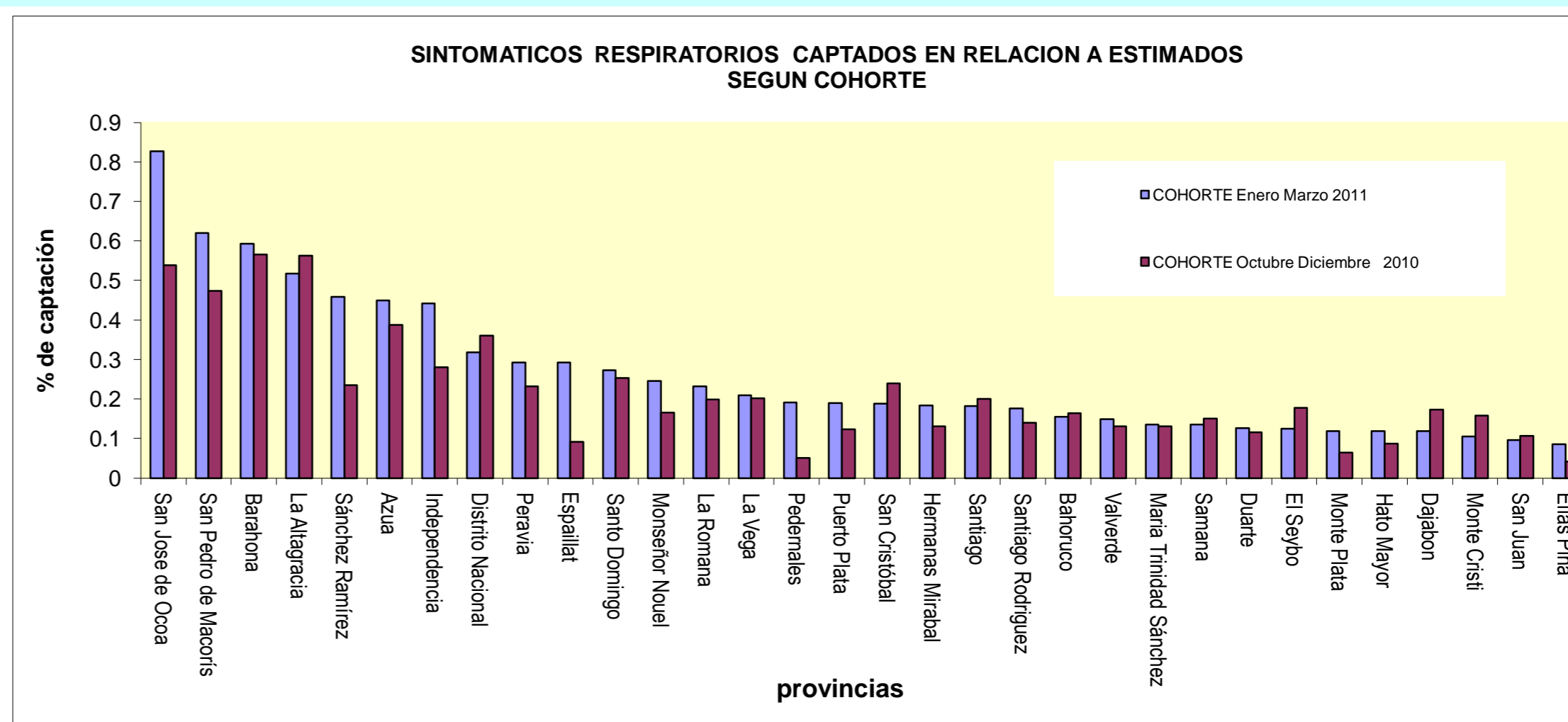


RESUMEN EJECUTIVO CORRESPONDIENTE Enero Marzo 2011

TUBERCULOSIS PULMONAR

COHORTE enero-marzo 2011: para la detección de sintomáticos respiratorios durante el 1er. trimestre 2011 se realizó la estimación de los sintomáticos respiratorios en base al 5% del total de las consultas mayores de 14 años en relación al 4to. trimestre 2010 que se calculó con la estimación del 5% por ser el estándar internacional recomendado. Al observar la cohorte enero-marzo 2011 se registra una detección 26% en relación a los sintomáticos respiratorios esperados, reflejándose un ligero aumento en relación a la proporción que la cohorte octubre diciembre 2010. Solo 4 provincias han alcanzado una detección por encima de 50 % (**San Jose de Ocoa (83 %)**, San Pedro de Macoris (62%), Barahona (59%) y La Altagracia (52%), según lo establecido por OMS con un mínimo de 70%. Es importante señalar que las acciones de detección de sintomáticos respiratorios históricamente han sido responsabilidad de los encargados del Programa de Tuberculosis en los servicios de salud y no una actividad rutinaria de todo el personal de salud, confiamos que esa realidad en el marco de la Reforma con la descentralización de funciones esta realidad será cambiada. Se estima una pérdida de 35% de sintomáticos respiratorios. Es oportuno destacar que este reporte corresponde al informe de 1219 servicios de salud, que cuentan con la Estrategia Alto a la TB. En el sistema de información del PNCT están registradas unas 1396 unidades que realizan actividades de detección de sintomáticos respiratorios.

COHORTE enero-junio 2010: para porcentaje de pacientes que finalizan el tratamiento con baciloscopia negativa se considera el 85% según lo establecido como meta de OMS que reconoce el 85%. Las provincias que notifican más del 85% de pacientes tratados exitosamente son 21, destacándose un 100% de curación las provincias: Azua, Monte Cristi, Espaillat, Bahoruco, Santiago Rodríguez, Dajabón; con un 95% la provincia de Barahona, un 91% para Hermanas Mirabal y entre 89 a 80 % las provincias de María Trinidad Sánchez, Samaná, Sánchez Ramírez, Valverde, San Cristóbal, Monseñor Nouel, Santiago, Santo Domingo, Distrito Nacional, San Pedro de Macoris, San Jose de Ocoa.



Provincia	COHORTE Octubre Diciembre 2010	COHORTE Enero Marzo 2011				COHORTE ENERO-JUNIO 2010	
		% sintomáticos respiratorios identificados	sintomáticos respiratorios estimados	sintomáticos respiratorios identificados	% sintomáticos respiratorios identificados	respiratorios confirmados en cohorte tratamiento	numero pacientes completo tratamiento
San Jose de Ocoa	54%	880	728	83%	4	4	80.0
San Pedro de Macoris	47%	1,109	687	62%	27	37	80.4
Barahona	57%	820	486	59%	24	20	95.2
La Altagracia	56%	624	323	52%	35	5	71.4
Sánchez Ramírez	24%	760	348	46%	10	5	83.3
Azua	39%	791	356	45%	24	15	100.0
Independencia	28%	442	195	44%	5	7	77.8
Distrito Nacional	36%	10,430	3,310	32%	165	151	81.2
Peravia	23%	1,819	532	29%	22	17	77.3
Españillat	9%	1,694	494	29%	18	21	100.0
Santo Domingo	25%	11,429	3,125	27%	314	222	80.3
Monseñor Nouel	17%	1,466	360	25%	11	15	71.4
La Romana	20%	1,450	336	23%	33	28	75.7
La Vega	20%	2,987	624	21%	33	27	79.4
Pedernales	5%	105	20	19%	1	0	0
Puerto Plata	12%	2,855	543	19%	32	7	70.0
San Cristóbal	24%	4,106	773	19%	64	69	80.2
Hermanas Mirabal	13%	1,997	367	18%	5	10	90.9
Santiago	20%	7,092	1,294	18%	90	84	81.6
Santiago Rodríguez	14%	1,032	182	18%	7	2	100
Bahoruco	16%	862	133	15%	8	8	100.0
Valverde	13%	1,816	270	15%	4	1	33.3
María Trinidad Sánchez	13%	2,198	298	14%	6	8	88.9
Samania	15%	719	97	13%	7	8	88.9
Duarte	12%	3,461	438	13%	21	14	82.4
El Seybo	18%	1,216	151	12%	6	8	88.9
Monte Plata	6%	1,599	190	12%	16	17	68.0
Hato Mayor	9%	1,583	188	12%	35	8	66.7
Dajabon	17%	1,162	138	12%	9	2	100
Monte Cristi	16%	1,541	162	11%	16	9	100.0
San Juan	11%	3,335	322	10%	21	4	81.5
Elías Piña	4%	717	61	9%	5	7	63.6
PAIS	22%	74097	17531	26%	1078	840	83.3



Actualizado hasta la semana epidemiológica 21 (22 de mayo de 2011 al 28 de mayo 2011)

Transmisión Vertical VIH (PNRTV)
INDICADORES trazadores para monitoreo

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
embarazadas VIH+ esperadas*	2029	1972	1798	1649	1650	1653	1667	701
embarazadas VIH+ captadas	839	1288	1252	1438	1569	1489	1272	214
nacidos vivos madre VIH+ esperados*	827	848	878	923	986	1044	1099	503
nacidos vivos madre VIH+ captados	506	778	813	1004	1167	1114	962	163
nacidos vivos madre VIH+ por cesárea	267	498	561	705	812	840	718	125
% nacidos vivos madre VIH+ captados (en base a esperados)	61.2	91.7	92.6	108.8	118.4	106.7	87.5	32.4
% nacidos vivos madre VIH+ captados, con cesárea	52.8	64.0	69.0	70.2	69.6	75.4	74.6	76.7
embarazadas VIH+ recibió antirretroviral	407	659	657	812	1018	960	822	141
nacidos vivos madre VIH+ recibió antirretroviral (RN)	436	751	765	935	1000	1136	935	161
% embarazadas VIH+ captadas (en base a esperadas)	41.4	65.3	69.6	87.2	95.1	90.1	76.3	30.5
% embarazadas VIH+ captadas, recibió retroviral	48.5	51.2	52.5	56.5	64.9	64.5	64.6	65.9
% nacidos vivos madre VIH+ captados, recibió retroviral (RN)	86.2	96.5	94.1	93.1	85.7	102.0	97.2	98.8
Total NV madres VIH+ recibió antirretroviral y evaluados postintervención	71	183	208	289	566	563	ND	ND
Total NV madres VIH+ recibió antirretroviral, evaluados postintervención y serorevertidos	69	165	191	245	455	504	ND	ND
% NV madres VIH+ recibió antirretroviral, evaluados postintervención y serorevertidos	97.2	90.2	91.8	84.8	80.4	89.5	ND	ND
% NV madres VIH+ recibió antirretroviral, serorevertidos	15.8	22.0	25.0	26.2	45.5	44.4	ND	ND
COBERTURA EFECTIVA DEL PNRTV (% NV serorevertidos en base al número de NV madre VIH+ esperados)	8.3	19.5	21.8	26.5	46.1	48.3	ND	ND

COMENTARIOS

(*) En el presente boletín se actualizaron los indicadores número de embarazadas VIH+ esperadas y número de nacidos vivos madre VIH+ esperados en base a las estimaciones publicadas en el documento Informe Estimaciones Nacionales de la Epidemia VIH/SIDA en la República Dominicana, Diciembre 2007. El número de nacidos vivos de madres VIH+ captados superó el 100% de los esperados en el 2009. En el 2009 se observa una constancia en el porcentaje de NV de madres VIH+ captados que recibieron antirretrovirales, en comparación el año anterior.

Se requiere reforzar actividades locales, con la participación de las DPS y organizaciones comunitarias, para ubicar a los niños beneficiados por el programa y evaluar el impacto en la seroconversión.

La cobertura efectiva del subprograma no se ha podido reportar por no contar con los reportes de PCR-ADN en base a los cuales se calcula la seroconversión en lo que va del 2010, esto a pesar de la disponibilidad de la atención al parto para la captación de los RN hijos de madre VIH+. Entre las madres y sus hijos, la entrega de las intervenciones del programa no es integral ni está garantizada en todos sus componentes.

El programa documenta que sus intervenciones se ofrecen a la población en 133 centros de salud, denominados para los fines de análisis, unidades notificadoras. De estas Unidades 120 (90.2%) están en capacidad de realizar Cesáreas; en tanto 13 (9.7%) del total de las unidades notificadoras realizan estrategias del PNRTV, más dentro de la cartera de servicios no realizan cesáreas. De total de unidades notificadoras en donde están implementadas las Estrategias de triple terapia: 23 (17,3 %). Para el mes de Diciembre reportaron 25 de las 133 unidades para un **19%** de oportunidad en el reporte. Destacando por ende que 108 unidades **81% no han notificado oportunamente para este reporte.**

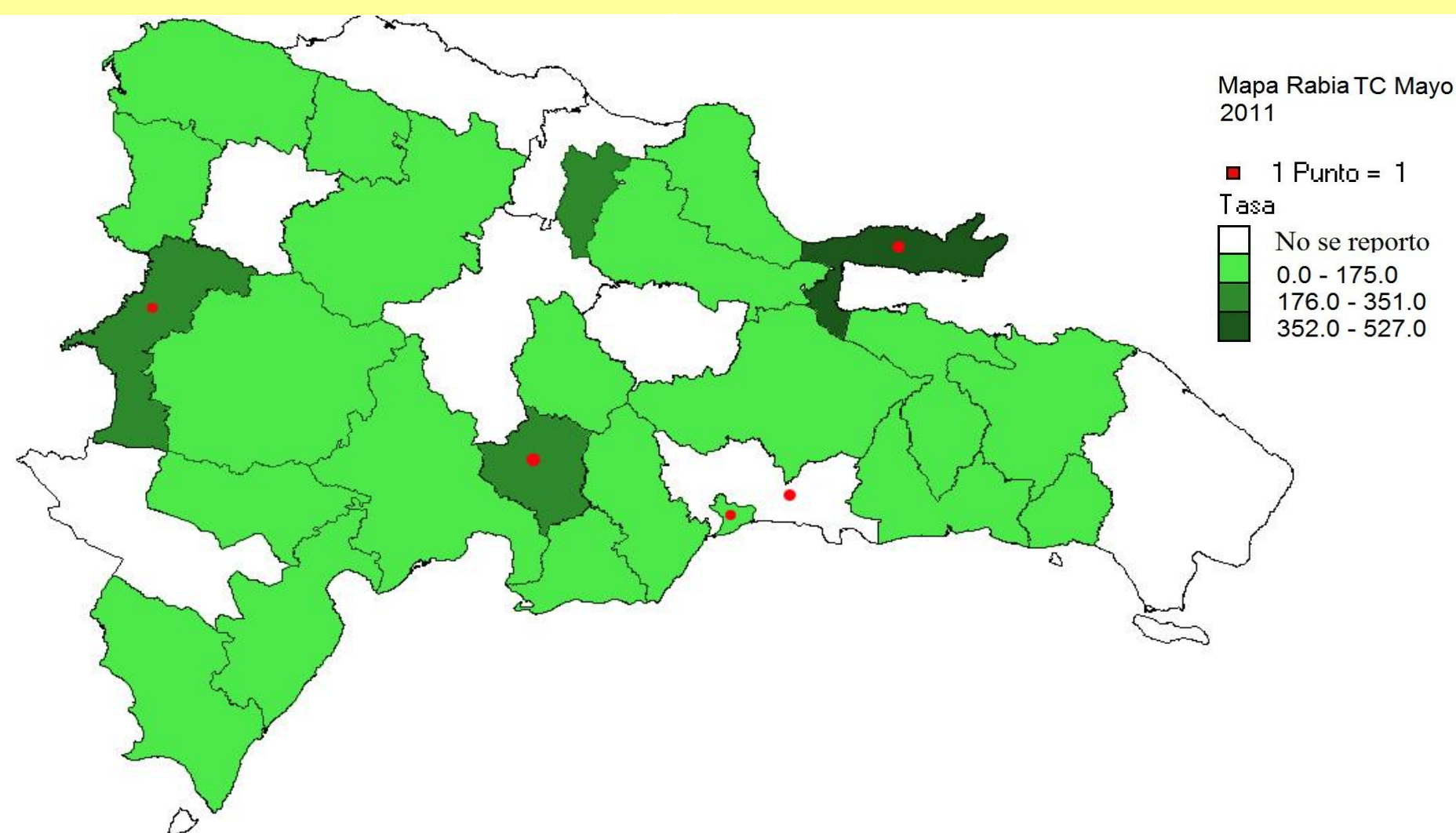


Ministerio de Salud Pública
Viceministerio de Salud Colectiva
DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA
RESUMEN EJECUTIVO CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2011
Semanas Epidemiológicas 18-21 (01 Mayo-28 Mayo 2011)
RABIA



MORBILIDAD	Casos Rabia 2010	Casos Mayo 2011	Casos Rabia Ene-Diciembre 2011	Casos en < 5 años Mayo 2010	Casos en < 5 años Ene-Diciembre 2010	Casos en <5años Mayo 2011	Casos en < 5 años acumulados 2011	Defunciones 2010	Defunciones acumuladas 2011
Casos de rabia humana confirmados	3	0	0	0	1	0	0	3	0
Casos confirmados de rabia animal	169	5	46						
Casos mordeduras notificados por centros salud	25,836	1,070	6,276	142	2,625	136	807		

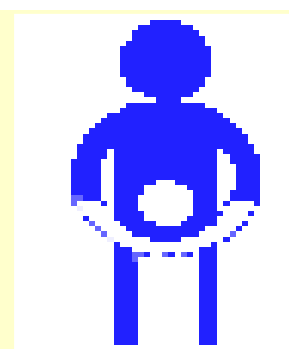
MAPEO GEOGRAFICO DE AGRESIONES ACUMULADAS POR PROVINCIAS Y CASOS CONFIRMADOS DE RABIA CORRESPONDIENTES A MAYO 2011



INCIDENCIA DE EVENTOS (mordeduras y casos de rabia animal) SEGUN MUNICIPIOS 2011, SEGUN NIVELES DE RIESGO DE TRANSMISION MUNICIPIOS

Provincia	Municipio	Localidad	Especies	Acciones
Distrito Nacional	Santo Domingo	Ens. Luperón	1 Canino	Control de foco
Santo Domingo	Sto. Dgo. Este	Los Mina	1 Canino	Control de foco
Samana	Las Terrenas	Cacao	1 Canino	Control de foco
Elías Piña	Comendador	Guanito	1 Canino	Control de foco
San José de Ocoa	San José de Ocoa	Pueblo Abajo	1 Canino	Control de foco

Rabia: Durante las semanas epidemiológicas 18-21 se procesaron 9 de caninos, 5 con resultado positivo para un 55 % de positividad. En comparación con el año 2010 existe un decrecimiento de un 52 % en el número de casos captados de rabia animal para el mismo período de este año, siendo las provincias de Santo Domingo (45%), el Distrito Nacional (13%) y San Cristóbal (8%) las de mayor incidencia.



ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

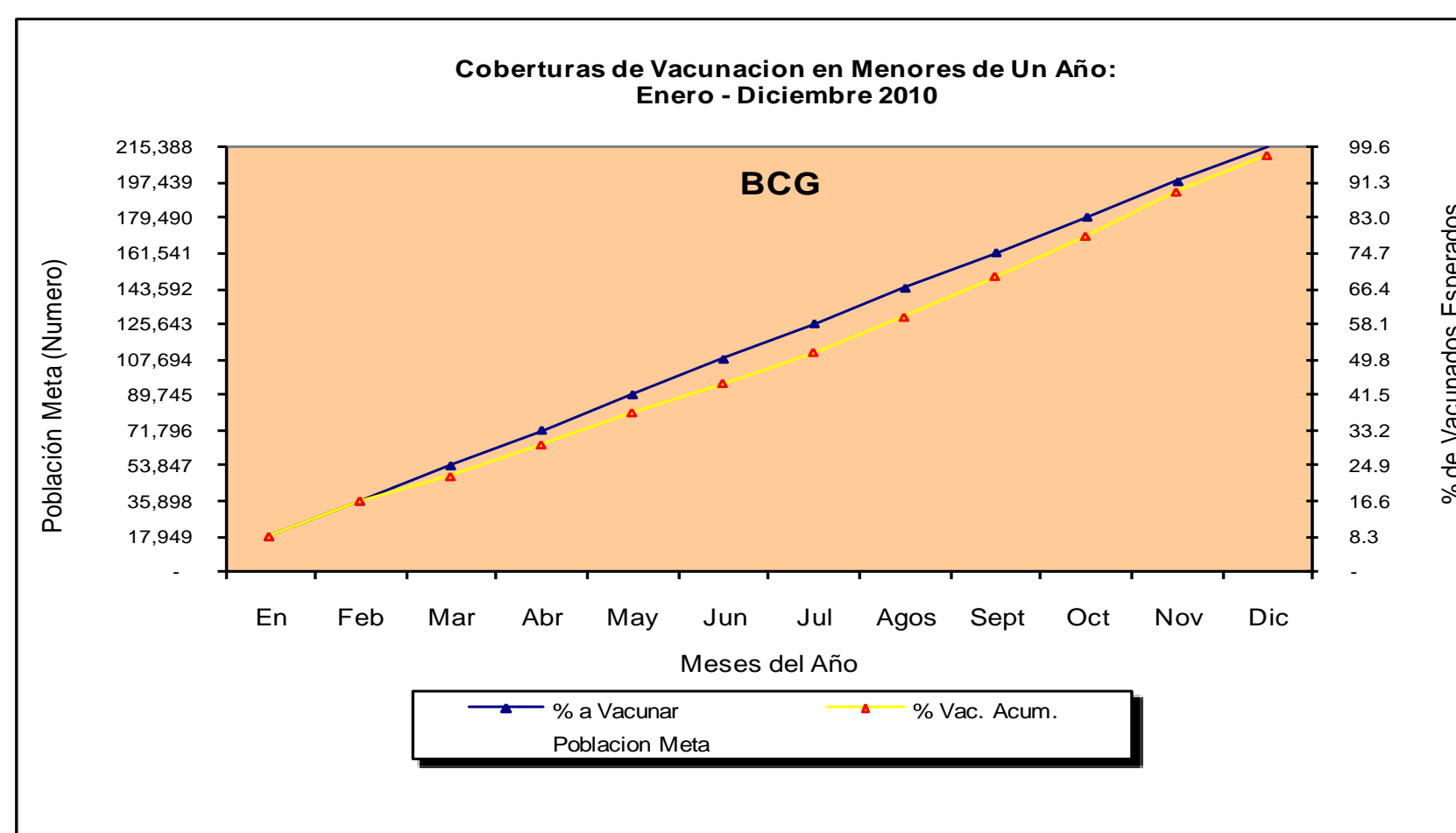
ENFERMEDAD	Casos acumulados 2010	Casos acumulados 2011	COBERTURA NACIONAL AÑO 2010	Defunciones 2010	Defunciones 2011
Difteria (probables)	4	1	88,3%	0	1
Tosferina (probables)	37	2	88,3%	0	0
Tetanos Neonatal (probable)	0	1	88,3%	0	1
Tetanos Otras Edades (Probables)	49	20		22	11
Sarampión (casos confirmados)	0	1	87,3%	0	0
Parálisis Flácida	31	15	85,4%	2	1
Rubeola (casos confirmados)	0	0	87,3%	0	0
Enfermedad Febril Eruptiva (EFE)	149	61	87,3%	0	0
Meningitis Hib	0	0	81,4%	0	0
Meningitis Tuberculosa	0	0	97,7%	0	0

Durante el mes de mayo los casos de Difteria y Tos ferina. Se notificaron 6 casos de Parálisis flácida aguda, procedentes de las provincias: Monte Plata, Barahona, Monseñor Nouel, Hermanas Mirabal, Santo Domingo y La Altagracia. Los casos de Tetanos en otras edades se observa un comportamiento similar al año anterior. Se notifico un caso de EFE que fue confirmado como sarampión, detectado el La Altagracia y procedente de Italia (ingresó al país en estado febril). En todos lo casos se implementaron acciones de prevención y control.

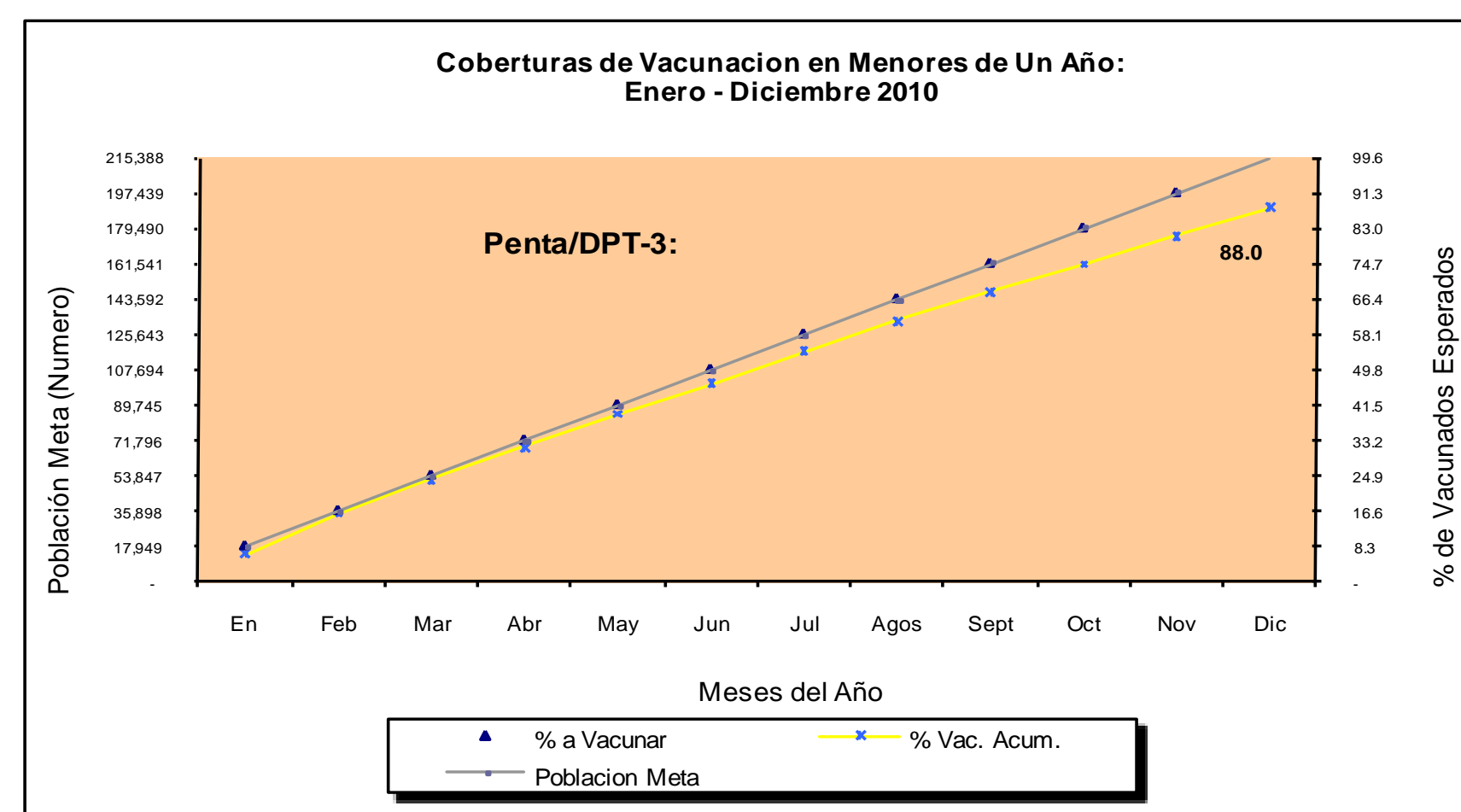
Casos de Enfermedades Prevenibles por Vacunas 2011, según Provincia de Residencia

Provincias	Difteria	Tosferina	EFE	Sarampión	Rubéola	Parálisis Flácida	Meningitis Hib	Tétanos Neonatal	Tétanos otras edades
PAIS	1	2	61	0	0	15	0	1	20
01 DISTRITO NACIONAL	0	1	4	0	0	1	0	0	0
02 AZUA	0	0	0	0	0	0	0	0	1
03 BAHORUCO	0	0	0	0	0	1	0	0	0
04 BARAHONA	0	0	0	0	0	1	0	0	0
05 DAJABON	0	0	1	0	0	0	0	0	0
06 DUARTE	0	0	0	0	0	1	0	0	2
07 ELIAS PIÑA	0	0	0	0	0	1	0	0	0
08 EL SEYBO	0	0	0	0	0	0	0	0	1
09 ESPAILLAT	0	0	1	0	0	0	0	0	0
10 INDEPENDENCIA	0	0	2	0	0	0	0	1	0
11 LA ALTAGRACIA	0	0	5	0	0	1	0	0	0
12 LA ROMANA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13 LA VEGA	0	1	0	0	0	0	0	0	1
14 MARIA TRINIDAD SANCHEZ	0	0	1	0	0	0	0	0	1
15 MONTE CRISTI	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16 PEDERNALES	0	0	0	0	0	0	0	0	1
17 PERAVIA	0	0	1	0	0	0	0	0	0
18 PUERTO PLATA	0	0	5	0	0	0	0	0	0
19 SALCEDO	0	0	1	0	0	1	0	0	0
20 SAMANA	0	0	3	0	0	0	0	0	2
21 SAN CRISTOBAL	0	0	6	0	0	0	0	0	0
22 SAN JUAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23 SAN PEDRO DE MACORIS	0	0	1	0	0	1	0	0	1
24 SANCHEZ RAMIREZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25 SANTIAGO	1	0	4	0	0	0	0	0	4
26 SANTIAGO RODRIGUEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0
27 VALDERDE	0	0	7	0	0	0	0	0	2
28 MONSEÑOR NOUEL	0	0	3	0	0	1	0	0	1
29 MONTE PLATA	0	0	0	0	0	1	0	0	0
30 HATO MAYOR	0	0	1	0	0	0	0	0	0
31 SAN JOSE DE OCOA	0	0	1	0	0	0	0	0	0
32 SANTO DOMINGO	0	0	14	0	0	5	0	0	3

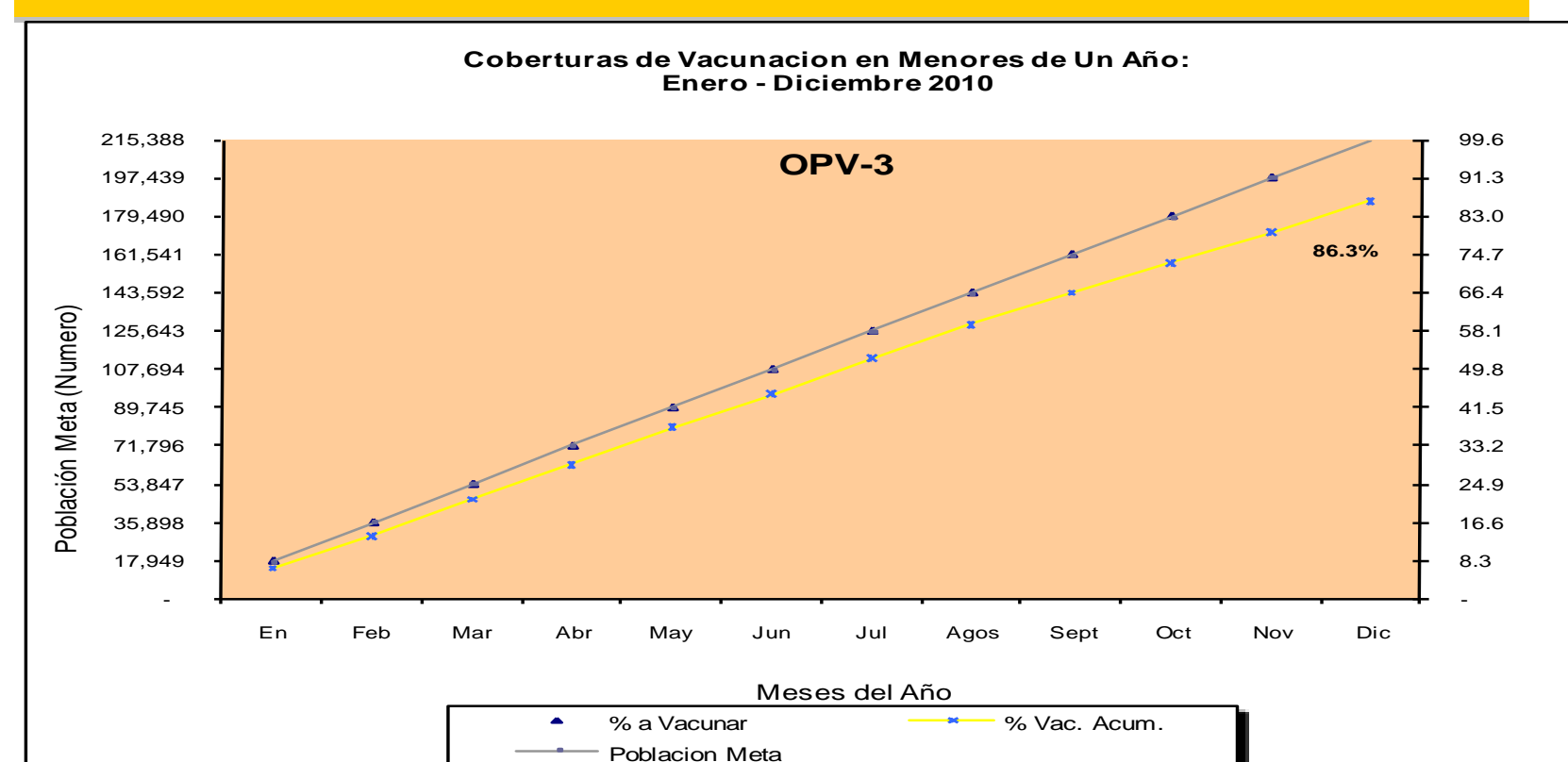
*COBERTURA NACIONAL DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS AÑO 2010



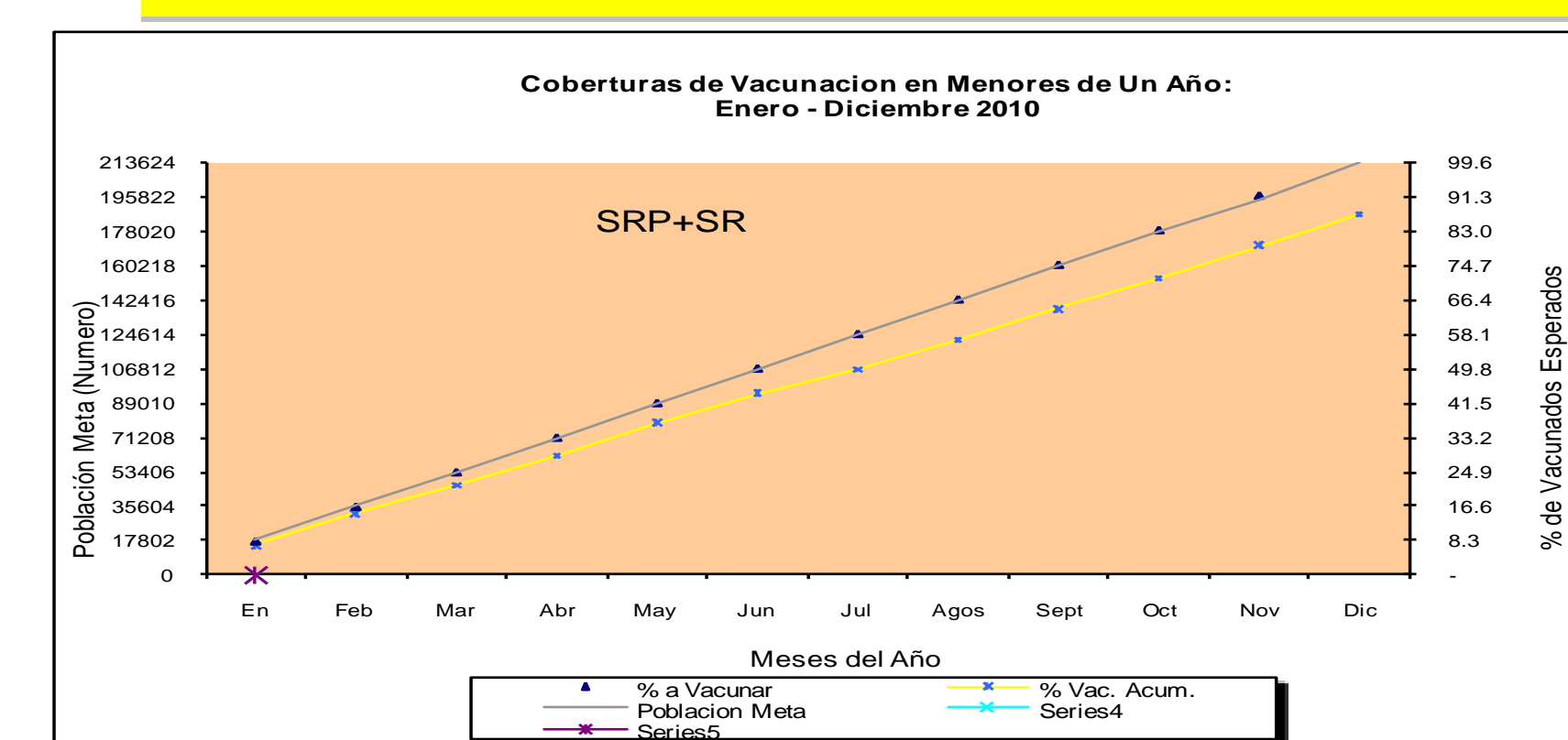
La cobertura de BCG mostró un ligero descenso entre los meses de julio y septiembre, en el mes de octubre se empieza a recuperar hasta terminar en el mes de diciembre con un 97.7%



La cobertura de DPT3 alcanzada al mes de diciembre fue de 88.3%



La cobertura de OPV3 finalizó el año con un 86.3%



La SRP alcanzó una cobertura de 87.3%