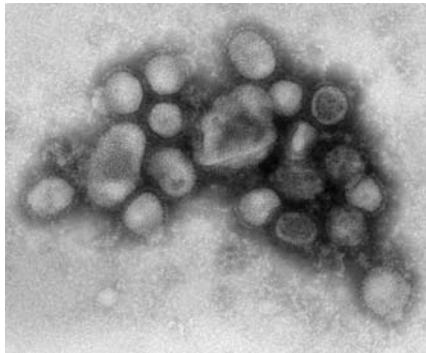




Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social

COMISIÓN NACIONAL DE INFLUENZA

GUÍA PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA INFLUENZA A H1N1



Santo Domingo, R.D.
2009

Elaborado por la Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social (SESPAS) con la colaboración de la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS), la Sociedad Dominicana de Infectología, la Sociedad Dominicana de Pediatría y la Sociedad Dominicana de Neumología.

*Material impreso por la Editora Alfa y Omega
Ira Edición, mayo 2009.*

Presentación

La Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social (SESPAS), ha dispuesto la elaboración de una Guía para el Diagnóstico y Tratamiento de la Influenza A H1N1, a ser aplicada en todos los establecimientos de salud públicos y privados, como parte de un conjunto de intervenciones para prevenir y contener, en caso necesario, esta enfermedad, que representa una amenaza para la salud.

El contenido de la presente guía, incorpora las recomendaciones de instituciones nacionales e internacionales, tales como: Sociedad Dominicana de Infectología, Sociedad Dominicana de Neumología, Sociedad Dominicana de Pediatría, la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS), Centros para la Prevención y Control de Enfermedades (CDC), así como la opinión de expertos nacionales de reconocido ejercicio profesional. Además, esta guía considera la experiencia en el manejo de casos en países que ya han sido afectados por esta enfermedad.

Con la observancia de estas recomendaciones, el personal de salud estará contribuyendo a reducir los efectos de un problema sanitario de dimensión global.

Dr. Bautista Rojas Gómez

Secretario de Estado de Salud Pública y Asistencia Social

INFLUENZA A H1N1

DEFINICION DE CASO:

CASO SOSPECHOSO:

Es una persona con un cuadro febril respiratorio agudo, que inicia dentro de los 7 días de un contacto cercano con una persona o con un caso confirmado, o que tiene 7 días de haber viajado a un lugar o un país donde hay más de un caso confirmado de influenza A, tipo H1N1, o que reside en una comunidad donde hay uno o más casos confirmados.

CASO PROBABLE:

Es una persona con enfermedad respiratoria aguda y una prueba confirmada de laboratorio positiva al virus de la Influenza A

CASO CONFIRMADO:

Es una persona con cuadro febril respiratorio agudo confirmado por laboratorio como positivo para el virus de influenza A H1N1.

PERIODO DE INCUBACIÓN:

El período de incubación del virus en humanos es de 1 a 7 días.

**Todo caso sospechoso, probable y confirmado debe ser registrado y notificado inmediatamente al servicio de epidemiología correspondiente.
Teléfonos: (809) 686-9140 y 1-200-686-9140.**

LA INFLUENZA Y SUS CARACTERÍSTICAS

¿Qué es la influenza?

Es una enfermedad respiratoria aguda causada por alguno de los tres tipos de virus de la influenza que se conocen: A, B y C. El tipo A se subclasifica según sus proteínas de superficie (ANTIGENOS): hemaglutinina (H) y neuraminidasa (N) de la cual depende su capacidad para provocar formas graves del padecimiento.

Nombre: virus de la influenza
Tipo: tipo A, tipo B o tipo C
Subtipo: el tipo A puede presentarse en hasta 144 combinaciones, desde H1N1 hasta H16N9 ya que se han detectado 16 hemaglutininas (H) y 9 neuroaminidasas (N)

Desde el punto de vista de la salud pública, el de mayor importancia es el virus de la influenza tipo A, que tiene la capacidad de infectar a humanos y algunas especies de animales tales como aves, cerdos, tigres, entre otros. El cuadro actual está relacionado a un nuevo virus identificado como influenza A, H1N1.

CARACTERÍSTICAS DE LA INFLUENZA A H1N1

Transmisión:	De persona a persona
Medios de contagio:	Contacto con gotitas de saliva (al toser o estornudar) o con superficies y materiales contaminados; incluyen las manos y los juguetes
Signos y síntomas:	Fiebre mayor de 38 grados, tos, cefalea, dolor muscular y de articulaciones, rinorrea, ardor y dolor en la garganta y malestar general, puede presentarse diarrea, náuseas y vómitos
Manejo:	Sintomáticos, reposo en casa y aislamiento
Prevención:	Evitar contacto con personas enfermas. Lavado de manos y otras medidas básicas de higiene
Vacuna:	Inespecífica
Recomendaciones:	Notificación inmediata al servicio de epidemiología correspondiente. Seguir protocolo.

GRUPOS POBLACIONALES DE ALTO RIESGO

CUADRO 2.
Grupos poblacionales de alto riesgo de influenza.

CARACTERÍSTICA	GRUPOS
Edad	Cualquier edad
Enfermedad crónica o debilitante	Cardiopatías Enfermedad respiratoria crónica Diabetes mellitus Cáncer Condiciones con depresión inmunológica VIH/SIDA y otras Insuficiencia Renal. otras
Otras condiciones	Gestación
Exposición laboral	Personal de salud
Otras exposiciones	Personas que viajan a las áreas afectadas

ACCIONES BÁSICAS EN UNIDADES DE ATENCIÓN MÉDICA

ESCALA DE TRIAGE

TIPO DE USUARIO	REFERENCIA	TRATAMIENTO
Sano, sin síntomas Respiratorios	Domicilio	Medidas de Bioseguridad
Sintomatología Respiratoria	Domicilio	Tratamiento sintomático Medidas de bioseguridad y Seguimiento
Sintomatología sugiriendo influenza , sin complicaciones respiratorias ni enfermedades crónica agregada	Aislamiento Respiratorio	Tratamiento sintomático
Cuadro clínico de influenza, sin complicaciones pulmonares y enfermedades crónica controlada	Centro de atención y aislamiento	Sintomático y Antiviral

* Triage es un método de clasificación inicial de pacientes, para establecer la prioridad con la que requieren ser atendidos los usuarios.

SIGNOS DE ALARMA

ADULTOS

- Dificultad para respirar
- Vómito o diarrea persistentes
- Trastornos del estado de conciencia
- Deterioro agudo de la función cardiaca.
- Agravamiento de una enfermedad crónica

NIÑOS

- Fiebre alta y dificultad para respirar
- Aumento de la frecuencia respiratoria
2 a 11 meses: > 50 R/M
1 a 5 años: > 40 R/M
- Rechazo a la vía oral
- Irritabilidad y/o convulsiones
- Trastornos del estado de conciencia

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Como en cualquier abordaje clínico, en el caso de IRAG inusitada e imprevista, deberán ser consideradas diversas posibilidades diagnósticas que conduzcan a una conducta terapéutica adecuada. Para este diagnostico diferencial algunas patologías a tener en cuenta son:

Virosis Asociadas con Infección Respiratoria: Rhinovirus, coronavirus, para-influenza, influenza, Adenovirus, VSR	Otras virosis: Mononucleosis Hantavirus Dengue CMV	Leptospirosis Fiebre Tifoidea Tuberculosis	Neumonía Atípica: Micoplasma pneumoniae Chlamydia pneumoniae Chlamydia psittaci Coxiella burnetti (Fiebre Q) Legionella	Endocarditis Bacteriana Subaguda
--	--	--	---	----------------------------------

MANEJO DEL PACIENTE SEGÚN NIVEL DE ATENCIÓN

Evaluar paciente y determinar a la categoría a la cual se asignará

TIPO DE PACIENTE	REFERENCIA	TRATAMIENTO
1. Sano, sin sintomatología respiratoria	Domicilio	Medidas de control de infecciones
2. Sintomatología respiratoria no compatible con influenza	Domicilio	Sintomático y control de infecciones y seguimiento
3. Caso probable de Influenza por definición operacional de caso sin enfermedad crónica aguda	Aislamiento domiciliario estricto	Sintomático y control de infecciones. Considerar oseltamivir y seguimiento
4. Caso probable de Influenza por definición operacional de caso, con enfermedad crónica controlada, sin complicaciones pulmonares	Unidad médica hospitalaria con aislamiento respiratorio	Sintomático y oseltamivir
5. Caso probable de Influenza por definición operacional de caso, con enfermedad crónica descompensada y/o complicaciones pulmonares	Unidad médica hospitalaria de tercer nivel con aislamiento respiratorio	Compensación de enfermedad crónica y complicaciones y oseltamivir

Toda persona que ha estado en contacto directo a una distancia de menos de 6 pies, con un caso confirmado de Influenza A H1N1, deberá recibir tratamiento antiviral profiláctico (oseltamivir).

Se procede a realizar la evaluación de acuerdo al triage, para determinar el procedimiento a seguir.

- Determinar gravedad del paciente (véase signos y síntomas de alarma) y enfermedad de base agregada, para decidir donde internar.
- Pacientes graves y/o con enfermedad de base descontrolada, deben ser ingresados en una UCI con aislamiento.
- Los pacientes no graves o con enfermedad de base controlada serán ingresados en una sala con aislamiento respiratorio.
- Realizar toma de muestra para determinar virus (H1N1)
- Si resultado a virus es negativo, tratar enfermedad de base y evaluar el egreso.
- Si resultado a H1N1 es positivo, paciente debe seguir en aislamiento, observación y tratamiento con oseltamivir.
- El personal de salud deberá determinar el nivel de atención correspondiente, dependiendo de la condición clínica del paciente. En caso de requerir referimiento debe hacerlo, previa estabilización del paciente y bajo cumplimiento estricto de protocolo de traslado (ambulancia).

El paciente se dará de alta cuando tenga 24 horas asintomático y su estado general sea bueno.

A todo caso confirmado, se le debe iniciar esquema de tratamiento lo antes posible. (Véase tabla 1 tratamiento con antivirales).

TOMA DE MUESTRAS

La toma de muestra de exudado nasofaringe se hará con hisopo de polietileno o dacrón, a todo paciente que cumpla con la definición de caso y criterios para la toma de muestra y refrigerar (4°C, no congelar), para lo cual debe avisar al servicio de epidemiología del establecimiento correspondiente de conformidad con el protocolo de laboratorio.

En caso de muerte tomar muestra de tejido pulmonar. Ver algoritmo para diagnóstico de laboratorio en la página no.17.

MANEJO FARMACOLÓGICO DE CASO PROBABLE O CONFIRMADO DE INFLUENZA

Tabla 1. Recomendaciones de tratamiento con antiviral.

Tabla 1. Recomendaciones de tratamiento con antiviral.			
Agente, grupo		Tratamiento (5 días)	Quimioprofilaxis(10 días)
Osetamivir			
Adultos		75 mg cápsula dos al día por 5 días	75 mg cápsula una vez al día
Niños >12 meses (peso)	15 Kg. o menos	30 mg C/ 12 hs VO	30 mg una vez al día
	15–23 Kg.	45 mg C/12 hs VO	30 mg una vez al día
	24–40 Kg.	60 mg C/12hs VO	60 mg una vez al día
	>40 Kg. y Adultos	150 mg por día dividido en dos dosis	75 mg una vez al día
Niños <12 meses	< 3 meses	12 mg 2 veces al día	No recomendada
	3-5 meses	20 mg 2 veces al día	20 mg una veces al día
	6-11 meses	25 mg 2 veces al día	25 mg una veces al día
Embarazada Valorar riesgos/beneficios (Utilizar "Osetamivir" según edad y peso)			
Zanamivir			
Adultos		dos inhalaciones de 5 mg (10 mg total) dos veces al día	dos inhalaciones de 5 mg (10 mg total) una vez al día
Niños		dos inhalaciones de 5 mg (10 mg total) dos veces al día (edad, 7 años y mayores)	dos inhalaciones de 5 mg (10 mg total) una vez al día (Edad, 5 años y mayores)

Reajuste de dosis de Osetamivir en individuos con aclaramiento de Creatinina menor de 30 ML/min.

Usar Acetaminofèn: adultos 500mg y niños de 10-15mg/kg/dosis V.O. C/6-8 horas

No usar aspirina.

MEDIDAS DE PRECAUCIÓN

Para el personal de salud

- Lavado de manos con agua y jabón, gel-alcohol antes y después del contacto con pacientes, superficies posiblemente contaminantes y después del uso de guantes.
- Al atender a un paciente con influenza, utilizar las barreras de protección (las que estén disponibles) consistentes en: lentes, mascarilla específica, guantes y bata para la atención de pacientes con influenza.
- Aislar individualmente al paciente; cuando esto no sea posible, reunir a varios pacientes, con el mismo diagnóstico, en la misma área.
- Utilizar barreras de protección (las que estén disponibles) para evitar contacto con fluidos corporales o con objetos contaminados.
- Agregar bata no estéril y de preferencia impermeable en procedimientos que puedan generar salpicaduras o derrames.
- Mantener una bata de uso exclusivo en el interior del cuarto en el que se encuentre el (o los) paciente (s) aislado (s).
- Limpiar con agua y jabón el área de aislamiento, la sala del quirófano o la de necropsias; posteriormente utilizar agua con hipoclorito de sodio al 0.5%.
- Utilizar mascarilla N 95 cuando se encuentre a menos de 6 pies de distancia del paciente.
- Evitar al máximo el traslado del paciente a otras áreas del servicio.
- Mantener todas las recomendaciones de manejo de materiales médicos contaminados.

Personal de salud embarazada

Las embarazadas, que puedan estar en contacto directo con pacientes confirmados, probables o sospechosos de infección por

Virus de Influenza A (H1N1) (ej. enfermera, médica, terapeuta respiratoria, etc.), debe considerarse reasignar actividades de bajo riesgo.

Para contacto con pacientes

- Lavado de manos con agua y jabón o antisepsia con gel-alcohol al entrar y salir del cuarto.
- Utilizar guantes al entrar al cuarto y durante el contacto con el paciente; desecharlos al salir.
- Portar una bata de uso exclusivo en el interior del cuarto en el que se aísla al paciente.
- Utilizar mascarillas rígidas de preferencia. Si no se dispone del recurso, utilizar mascarillas o paños para cubrir nariz y boca y
- evitar visitas y contactos innecesarios.

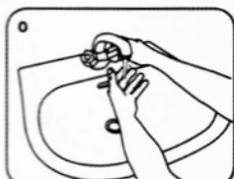
Acciones de prevención para toda la población

- Cubra nariz y boca con un pañuelo desechable al toser o estornudar.
- Si no tiene pañuelo utilice el ángulo interno del codo.
- Lavarse las manos con agua y jabón después de toser o estornudar.
- Evite asistir a lugares concurridos. ¡Procure recuperarse en casa!
- Evite saludar de mano o de beso, cuando esté enfermo.
- Evite escupir en el suelo y en otras superficies expuestas al medio ambiente,
- utilice un pañuelo o lienzo y deséchelo en bolsa de plástico cerrada.
- No comparta vasos, platos y/o cubiertos ni alimentos y bebidas
- Evite la automedicación y acuda al servicio de salud más cercano, en caso de presentar algún síntoma de gripe.

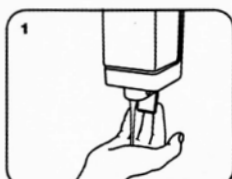
COMO LAVARSE LAS MANOS CON AGUA Y JABÓN



Duración del proceso 40 a 60 segundos



Humedezca las manos con agua



Aplique suficiente jabón para cubrir la superficie de las manos.



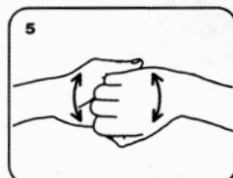
Frote sus manos palma con palma,



Coloque la mano derecha encima del dorso de la mano izquierda, entrelazando los dedos. Y viceversa.



Ahora entrelace los dedos palma con palma.



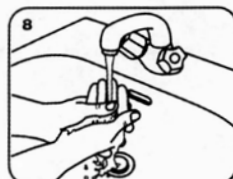
Apoye el dorso de los dedos contra las palmas de las manos con los dedos entrelazados.



Apriete el pulgar izquierdo con la mano derecha, frote circularmente has lo mismo con la otra mano.



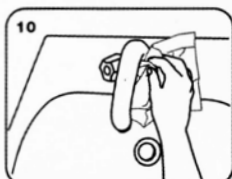
Frote circularmente hacia atrás y hacia delante. con la yema de los dedos de la derecha para con la izquierda y viceversa.



Enjuague con agua,



Seque las manos con una toalla desechable



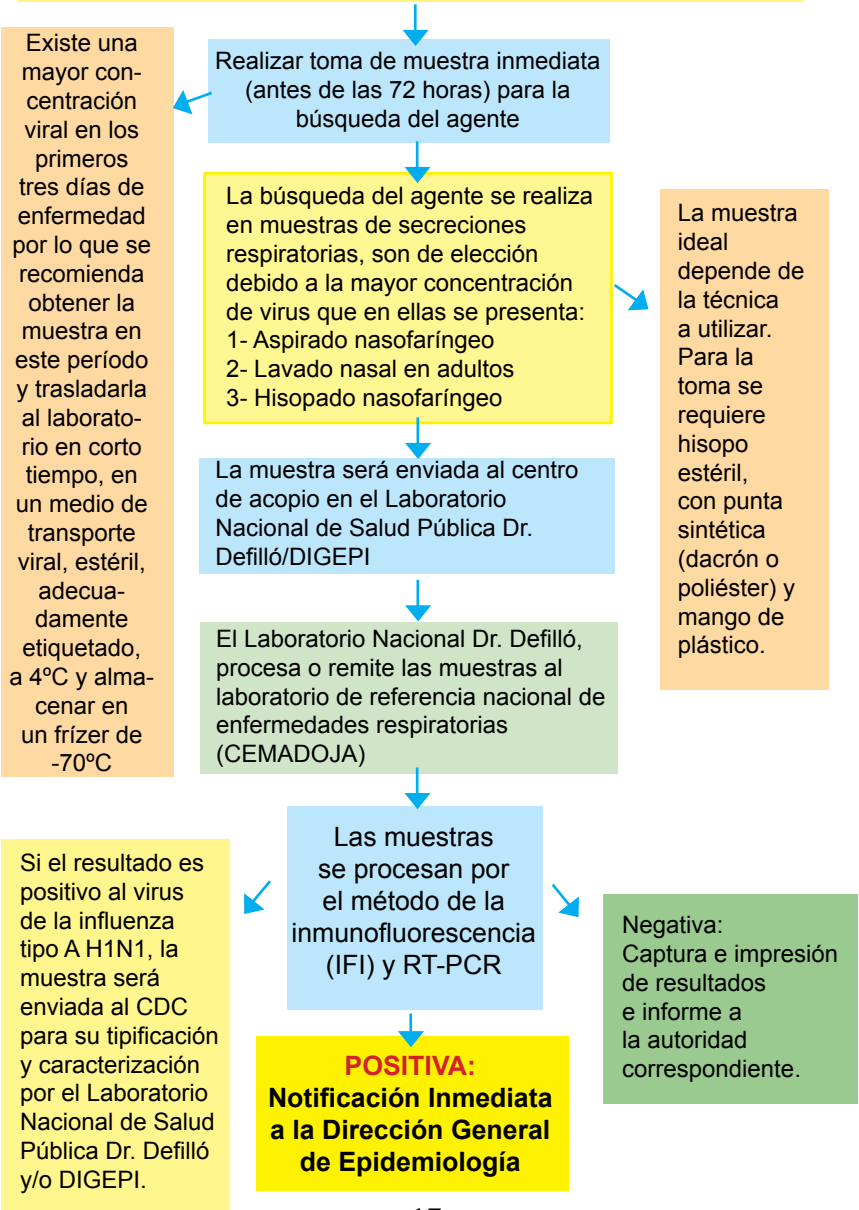
Use la toalla para cerrar la llave del agua.



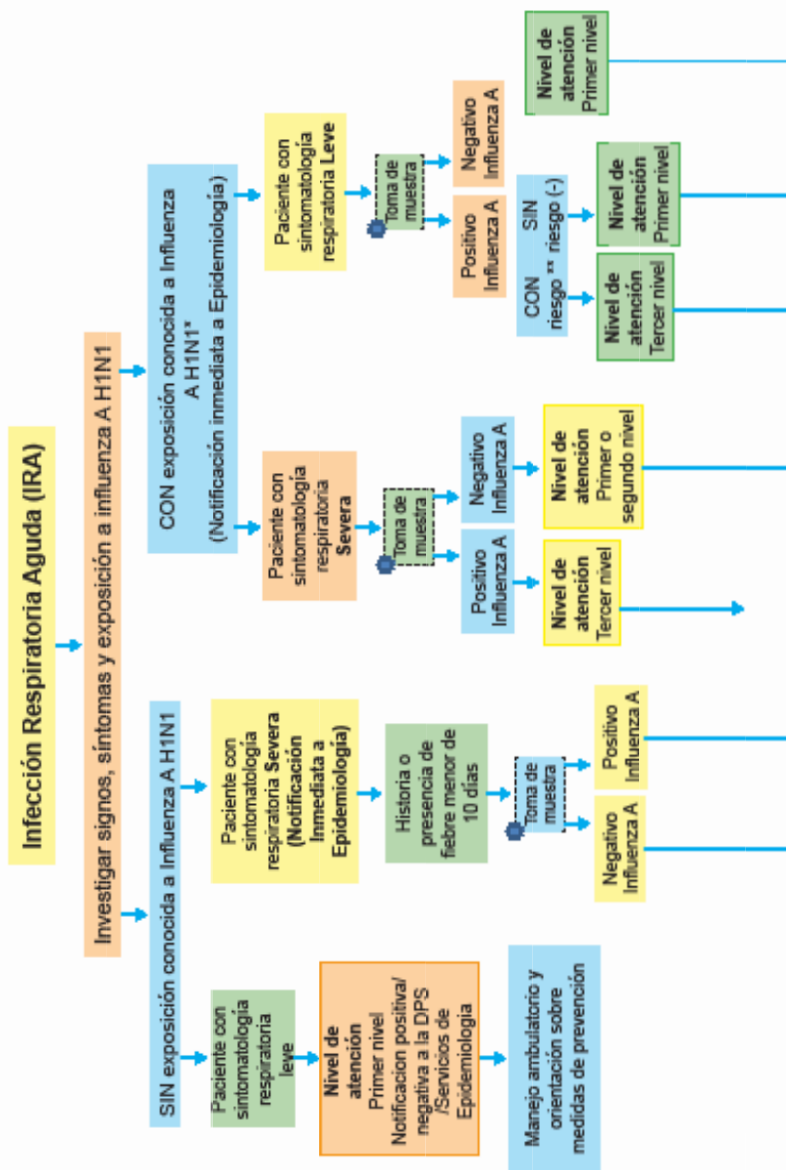
Manos limpias protegen nuestra salud.

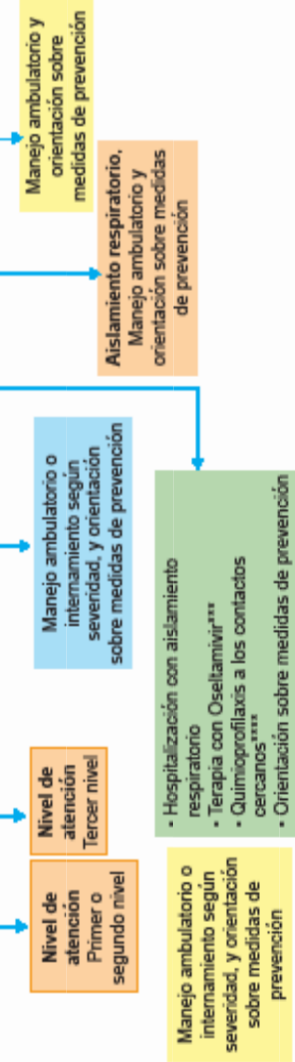
Algoritmo de diagnóstico en laboratorio del virus Influenza A H1N1

Caso sospechoso / probable infección por virus de influenza A H1N1



**Algoritmo para el manejo de infección por
virus Influenza A H1N1**





* Exposición: Si en los 7 días previos al inicio de síntomas, viajó a un lugar con circulación de influenza A H1N1 o hay sospecha de exposición laboral a influenza A H1N1 o contacto íntimo sin protección con casos positivos a influenza A.
 ** Edad: mayores de 60 años y menores de 5 años, enfermedad crónica o inmunosupresión
 *** Ver cuadro recomendaciones de tratamiento antivirales
 **** Contacto cercano es toda persona que ha cuidado o ha convivido con un caso probable o confirmado de influenza A H1N1 o ha tenido contacto directo con secreciones respiratorias o secreciones de un caso probable o confirmado

Si no se dispone de tests de muestra y existe riesgo epidemiológico proceda como profeta

Clasificación de gravedad
 IRA leve: Enfermedad respiratoria aguda SIN dificultad respiratoria y otros criterios de hospitalización.
 IRA grave: Enfermedad respiratoria aguda CON dificultad respiratoria y otros criterios de hospitalización.

***Recomendaciones de tratamiento antiviral. (Tabla extraída de IDSA guidelines for seasonal Influenza)		
Agente, grupo	Tratamiento / 5 días	
Oseltamivir	Adultos, jóvenes y adolescentes	Cap. 75 mg c/12 h 30 mg c/ 24 h
	15 Kg. o menos	30 mg c/ 12 h 30 mg c/ 24 h
	15-23 Kg.	45 mg c/12 h 30 mg c/ 24 h
	24-40 Kg.	60 mg c/12hs 60 mg c/ 24 h
Niños con 12 meses o mas de edad	>40 Kg.	Cap. 75 mg c/12h Cap. 75 mg c/ 24 h
	< 3 meses	No recomendada/ Valorar riesgos/beneficios
	3-5 meses	20 mg c/ 12 h 20 mg c/ 24 h
Niños menores de 12 meses de edad	6-11 meses	25 mg c/12 h 25 mg c/ 24 h
	Embarazada	Valorar riesgos/beneficios
Zanamivir		
Adultos	Dos inhalaciones de 5 mg (total de 10 mg) dos veces al día	
Niños mayores de 7 años.	Dos inhalaciones de 5 mg (total de 10 mg) dos veces al día (total de 10 mg) una vez al día (total, 5 años o más)	

Dependencia	NOMBRE	Teléfono DPS	Fax	Teléfono /Flota	Correo electrónico
Dirección Municipal Área I de Salud-Santo Domingo	Dra. Belkis Metivier	(809) 596-9831	809) 591-0612 (809) 592-0863	(829)542-6996	metivier@hotmail.com
Boca Chica Dirección de Área II de Salud-Santo Domingo Este	Dra. Milagros Martínez	(809) 592-0863 (809)590-3133	(809) 590-9762	829-542-6991	anami0209@hotmail.com
Dirección Municipal Área III de Salud-Santo Domingo Norte	Dr. José Deler	(809)245-3332	(809) 536-0643	829-542-6991	drmatero@hotmail.com
Dirección Municipal Área IV de Salud-Distrito Nacional	Dra. Venecia Ramirez	(809)682-0176	(809) 688-5020	829-542-6986	veneciaramirez@hotmail.com
Dirección de Área V de Salud-Distrito Nacional	Dra. Aurora Rodriguez	(809)683-1567	(809) 683-7235	829-542-6990	aurora45@hotmail.com
Dirección Municipal Área VI de Salud-Distrito Nacional	Dra. Iraima Serrano	(809)560-0162	(809) 238-2513	829-542-6995	carlbrira@hotmail.com
Dirección Municipal Área VII de Salud-Santo Domingo Oeste	Dra. Carmen Holguín	(809)238-2513	/4206		c_holguin@hotmail.com
Dirección Municipal Área VIII de Salud-Santo Domingo Oeste	Dra. Jacqueline Soto E.				juanm-sotol@hotmail.com

Dependencia	NOMBRE	Teléfono DPS	Fax	Teléfono /Flota	Correo electrónico
Dirección Provincial de Salud de Azua	Dra. Luisa Ramirez	(809)521-6016	(809) 521-2655	829-542-6985	luisa_0204@hotmail.com
Dirección Provincial de Salud de Bahoruco	Dr. Freddy Bdo. Medina	(809)527-3982	809) 527-3318	829-542-6976	dpsbahoruco@hotmail.com
Dirección Provincial de Salud de Barahona	Dra. Danisa García	(809)524-2734	(809) 524-5212	829-542-6999	danisagarciacaraballo@yahoo.es
Dirección Provincial de Salud de Dajabón	Dr. Emilio Sánchez Espinal	(809)579-7105	(809) 579-7105	829-542-6973	emiliosanchez25@hotmail.com
Dirección Provincial de Salud de Duarte	Dr. Ramón Ant. Moricete	(809)588-5580	(809) 588-1113	809) 588-5580	rmoricete@hotmail.com
Dirección Provincial de Salud de El Seybo	Dr. José A. Martínez	(809)552-2109	809) 552-2050	829-542-6998	angomasmartinez@hotmail.com
Dirección Provincial de Salud de Elías Piña	Dr. Alfredo Paulino Rodríguez	(809)527-0247	809) 527-0249	829-542-6997	dpseliasp@hotmail.com
Dirección Provincial de Salud de Espaillat	Dra. Denis Isabel Rodríguez	(809)577-6002 (809)577-6003	809) 578-9009	829-542-6980	isarodiaz@hotmail.com
Dirección Provincial de Salud de Hato Mayor	Dra. Samara Sosa Beltre	(809)553-3546	(809) 553-2116	829-542-7004	wilmer62009@yahoo.es
Dirección Provincial de Salud de Independencia	Dra. Alba Matos	(809)248-3192	(809) 248-3191	829-542-6965	dpsindependencia@yahoo.com

Dependencia	NOMBRE	Teléfono DPS	Fax	Teléfono /Flota	Correo electrónico
Dirección Provincial de Salud de La Altavracia	Dr. Samuel Cueto	(809)554-4321	809) 554-4788	829-542-6977	samuelscueto@gmail.com
Dirección Provincial de Salud de La Romana	Dr. Luis Cesar Meyer	(809)550-8170	809) 550-8175	829-542-6969	direccion_provincial_desaludlaromana@hotmail.com
Dirección Provincial de Salud de La Vega	Dra. Maria Rosado	(809)573-5204	809) 573-5338	829-542-7002	epidemiologialavega@hotmail.com
Dirección Provincial de Salud de Maria Trinidad Sánchez	Dr. Amado A. Perez	(809)584-4753	(809) 584-4561	(809) 584-4753	prezmorel46@hotmail.com
Dirección Provincial de Salud de Monseñor Nouel	Lic. Sandra Payano	(809)296-0445	(809) 525-4374	829-542-7003	sandra_payano@yahoo.com
Dirección Provincial de Salud de Monte Cristi	Dra. Raysa Peña	(809)579-3181	(809) 579-2628	829-542-6974	dpsm21@hotmail.com
Dirección Provincial de Salud de Monte Plata	Lic. Vidal Graciano	(809)551-6404	(809) 551-6404	829-542-6981	vidalperez14@hotmail.com
Dirección Provincial de Salud de Pedernales	Dra. Xiomara Acosta	(809)524-0629	809) 524-0488	829-542-6975	dpspedernales@yahoo.com
Dirección Provincial de Salud de Peravia	Dra. Agustina Martínez	(809)522-3949	(809) 380-0340	(809) 522-3949	agustinamp4@hotmail.com
Dirección Provincial de Salud de Puerto Plata	Dra. Elisa Polanco	(809)970-0260 x 30	(809) 970-0291	829-542-6968	elisapolanco@hotmail.com

Dependencia	NOMBRE	Teléfono DPS	Fax	Teléfono /Flota	Correo electrónico
Dirección Provincial de Salud de Salcedo	Dr. Yoobary Espailat	(809)577-2578	(809) 577-4659	829-542-7004	espaillat15@hotmail.com
Dirección Provincial de Salud de Samaná	Dra. Deocracia Roman	(809)538-2615	(809) 538-2615	829-542-6267	ivelisse223@yahoo.es
Dirección Provincial de Salud de San Cristóbal	Dra. Sandra Solano	(809)528-0804	(809) 528-1036	829-542-6983	dpssancristobal@hotmail.com
Dirección Provincial de Salud de San José de Ocoa	Dr. Wady Cazado	(809)558-4675	(809) 558-4696	829-542-7001	waddycas@hotmail.es
Dirección Provincial de Salud de San Juan de la Maguana	Dra. Rosa Alvino	(809)557-3723	(809) 557-2547	829-542-6982	alvinorosa@hotmail.com
Dirección Provincial de Salud de San Pedro de Macorís	Dra. Xiomara Perdomo	(809)529-5020	(809) 529-5020	829-542-6993	xiomara.perdomo@hotmail.com
Dirección Provincial de Salud de Sánchez Ramírez	Dr. José Francisco Ortiz	(809)585-3928	(809) 240-1141	829-542-6978	dr.joseortiz2263@hotmail.com
Dirección Provincial de Salud de Santiago	Dra. Bernarda Henríquez	(809)971-0436	(809) 581-3461	829-542-6979	bernardahenriquez@hotmail.com
Dirección Provincial de Salud de Santiago Rodríguez	Dr. Juan Bautista Montes de Oca	(809)580-2019	(809) 580-2019	829-542-6972	bmontesdeoca@hotmail.com
Dirección Provincial de Salud de Valverde	Dr. Víctor Bienvenido Santana	(809)572-3191	(809) 572-2521	829-542-7017	epid_dpvalverde@hotmail.com



Se terminó de imprimir
en el mes de mayo del año 2009,
en los talleres de la Editora de Alfa y Omega,
Calle José Contreras No. 69
Santo Domingo, República Dominicana.