

Datos reportados por autoridades nacionales a 10:15 AM (hora local) 31 de marzo 2020

Puntos destacados

- Del total de casos sospechosos reportados al SINAVE, el 66% (2,146/3,255) fueron descartados por laboratorio. Otros 24 casos sospechosos están en espera de resultados.
- Por lugar de residencia, la mayor proporción de los casos corresponde al Distrito Nacional (42%) y Santo Domingo (13%), Santiago (11%) y Duarte (8%).
- El 56% de los casos son hombres (623/1109). La mediana de la edad de los fallecidos es de 63 años, el 76% (39/51) eran hombres. El 22% de las defunciones corresponden a la provincia Duarte.
- Se mantiene la identificación y seguimiento de casos y contactos de casos confirmados.

Situación en números

Total (nuevos) casos en últimas 24 horas

1,109 (208 nuevos)

Casos confirmados

5 (1 nuevos)

Recuperados

51 (9 nuevos)

Fallecimientos

Mapa 1. Casos de COVID-19 confirmados y sospechosos en República Dominicana al 30 marzo 2020

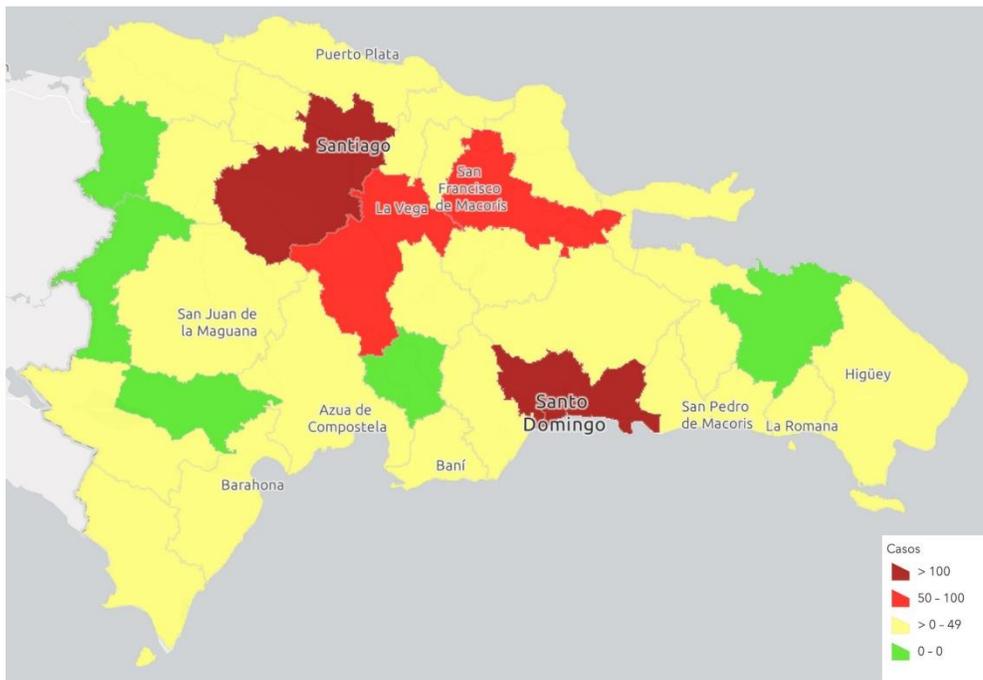


Tabla 1. Casos y fallecidos por COVID-19 reportados en el País al 30 de marzo 2020

| Provincia | Casos | | Defunciones | |
|------------------------|--------|------------|-------------|------------|
| | Nuevos | Acumulados | Nuevos | Acumulados |
| Distrito Nacional | 81 | 462 | 4 | 9 |
| Azua | 0 | 7 | 0 | 0 |
| Bahoruco | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Barahona | 0 | 3 | 0 | 0 |
| Dajabón | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Duarte | 4 | 94 | 0 | 22 |
| Elías Piña | 0 | 0 | 0 | 0 |
| El Seibo | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Españat | 7 | 22 | 0 | 0 |
| Independencia | 0 | 1 | 0 | 0 |
| La Altagracia | 0 | 29 | 0 | 0 |
| La Romana | 0 | 21 | 0 | 0 |
| La Vega | 17 | 65 | 1 | 2 |
| María Trinidad Sánchez | 2 | 6 | 1 | 1 |
| Montecristi | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Pedernales | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Peravia | 0 | 4 | 0 | 0 |
| Puerto Plata | 12 | 28 | 0 | 0 |
| Hermanas Mirabal | 1 | 11 | 0 | 0 |
| Samaná | 3 | 12 | 0 | 1 |
| San Cristóbal | 4 | 13 | 1 | 1 |
| San Juan | 0 | 5 | 1 | 2 |
| San Pedro de Macorís | 1 | 18 | 1 | 3 |
| Sánchez Ramírez | 1 | 10 | 0 | 2 |
| Santiago | 25 | 122 | 0 | 2 |
| Santiago Rodríguez | 0 | 2 | 0 | 0 |

| | | | | |
|------------------|------------|-------------|----------|-----------|
| Valverde | 2 | 4 | 0 | 0 |
| Monseñor Nouel | 8 | 19 | 0 | 1 |
| Monte Plata | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Hato Mayor | 1 | 3 | 0 | 0 |
| San José de Ocoa | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Santo Domingo | 39 | 145 | 0 | 5 |
| TOTAL | 208 | 1109 | 9 | 51 |

Figura 1: Casos de COVID-19 acumulados a la fecha del 30 de marzo 2020.

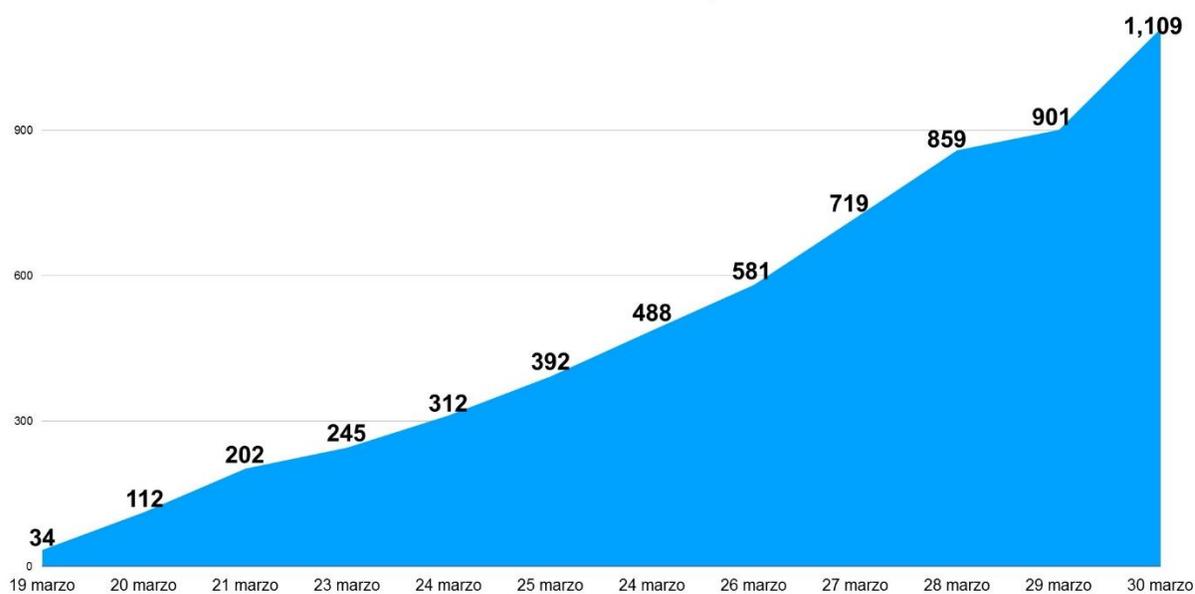


Figura 2: Casos acumulados en provincias más afectadas

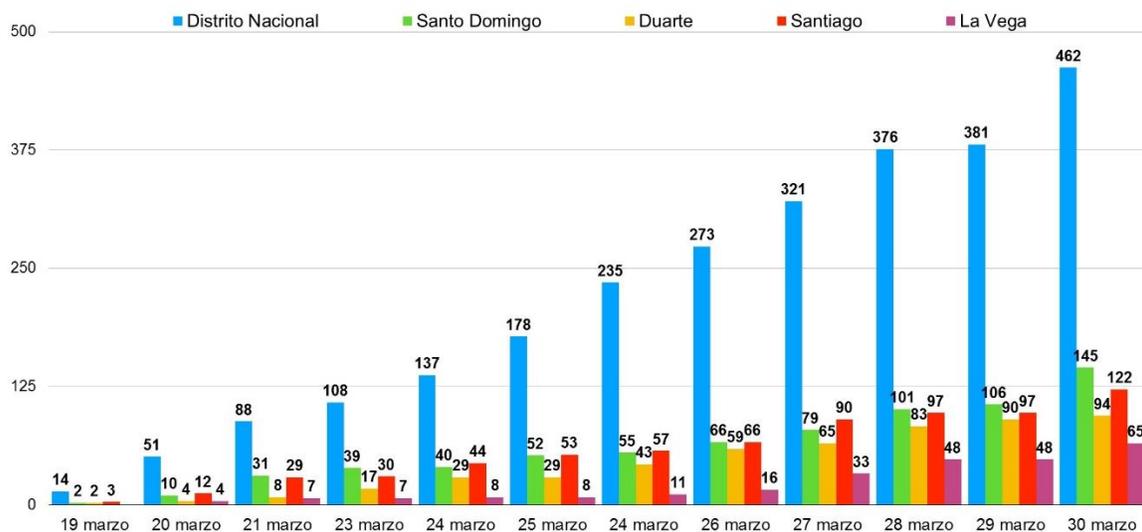


Figura 3: Casos nuevos por día en República Dominicana

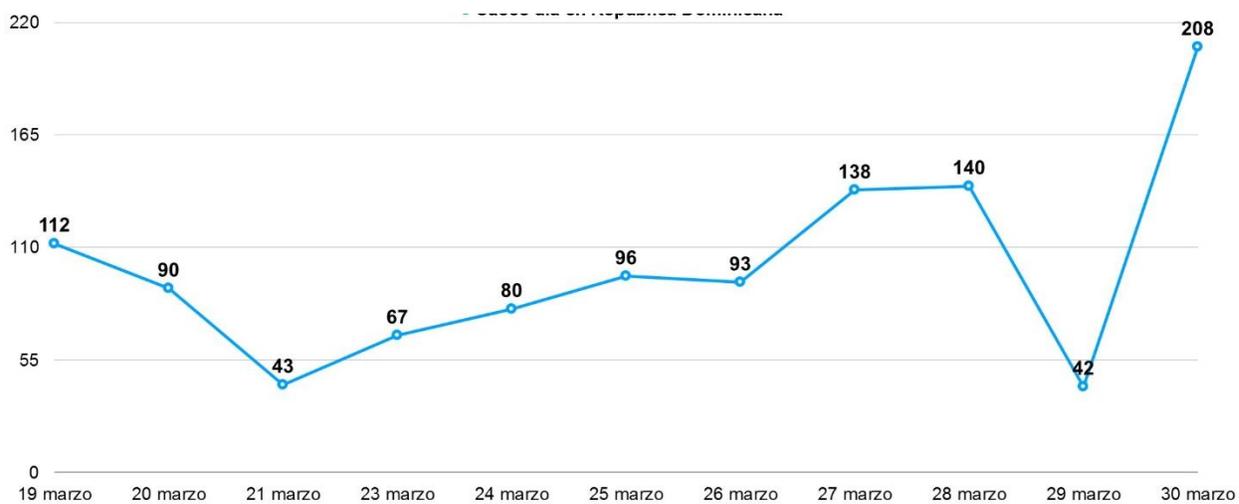


Figura 4: Nuevos casos por día en provincias más afectadas

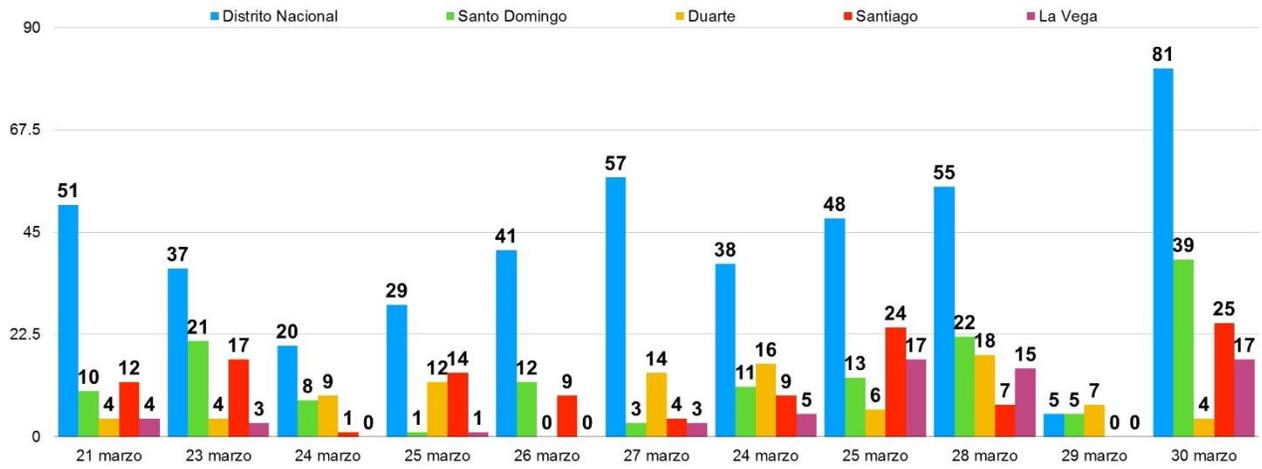


Figura 5: Fallecidos acumulados por COVID-19 en República Dominicana

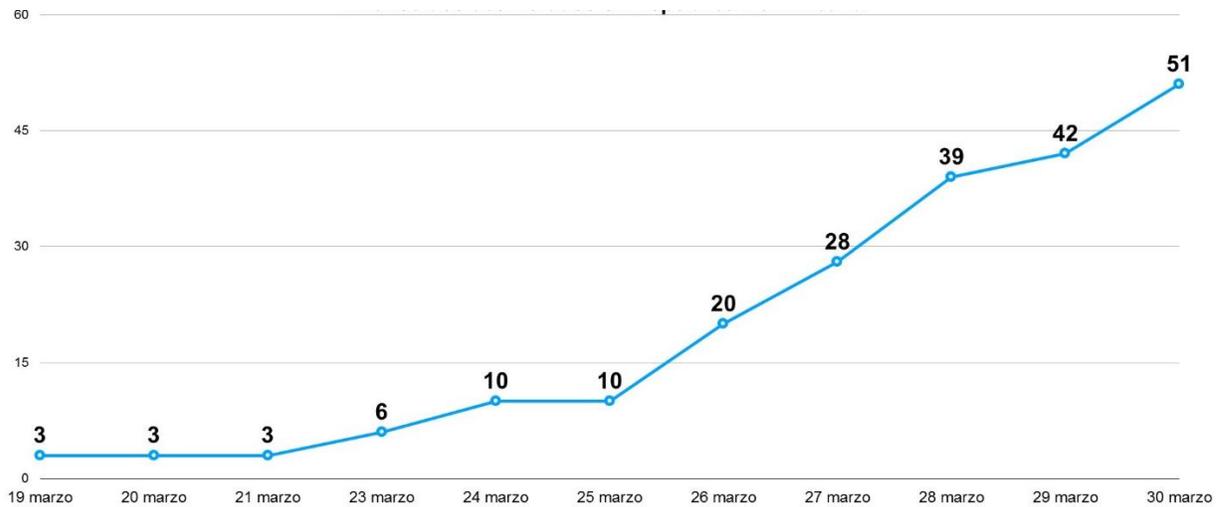


Figura 6: Muertes acumuladas por COVID-19 en provincias más afectadas

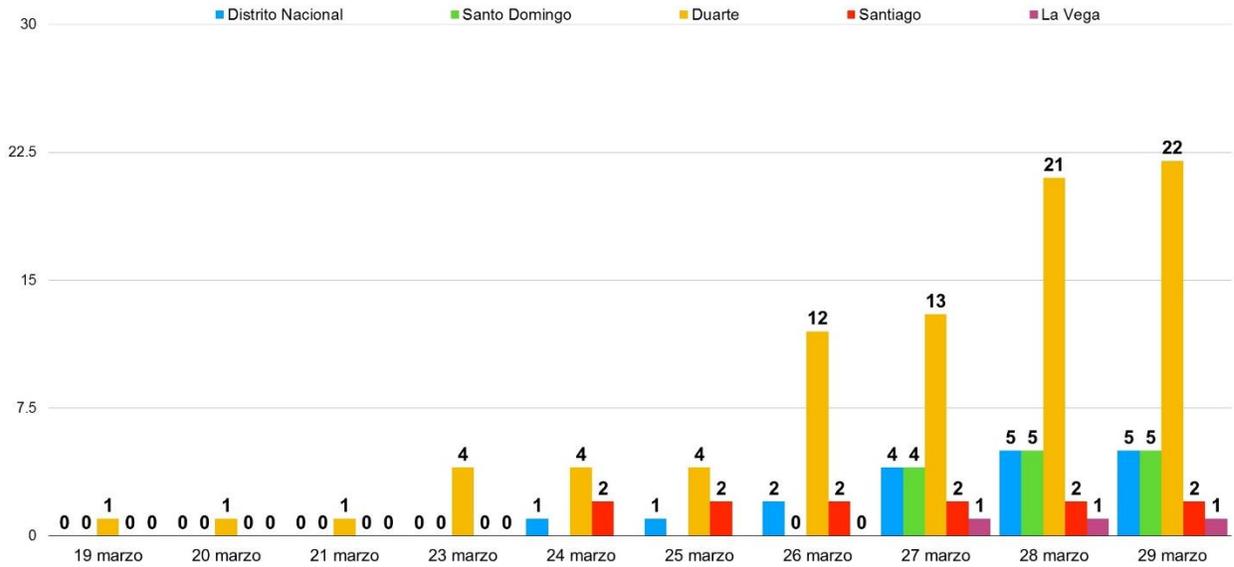


Figura 7: Muertes por día por COVID-19 en la República Dominicana

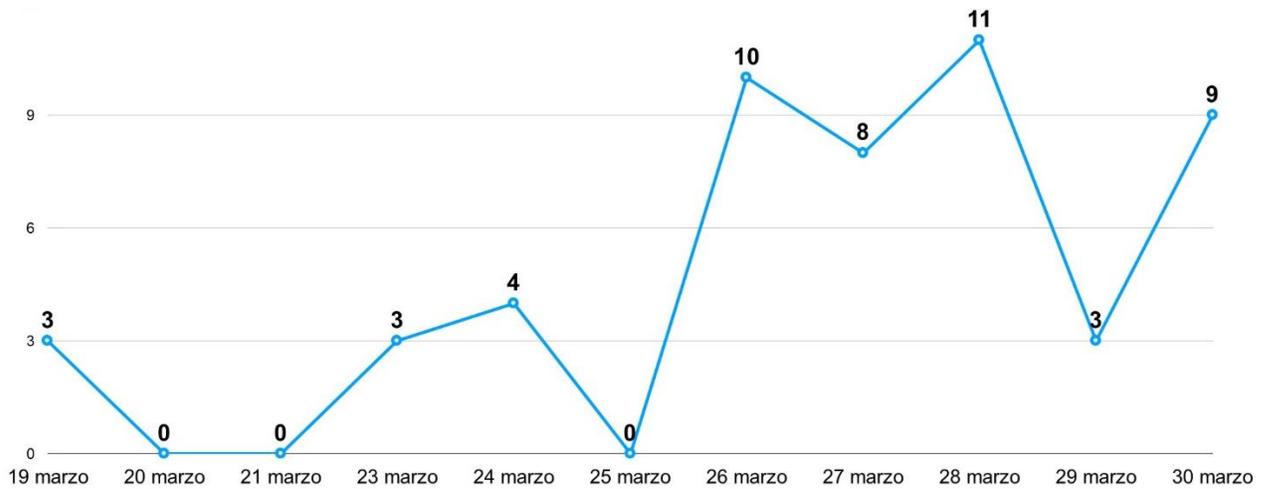
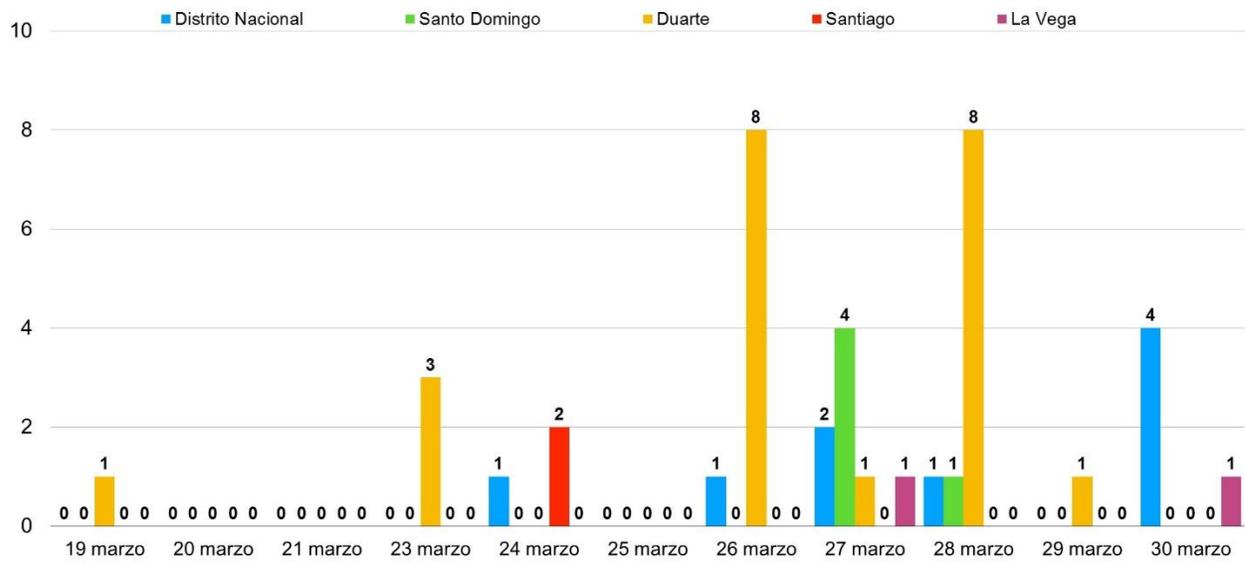


Figura 8: Muertes por COVID-19 por día en provincias más afectadas



Necesidades

Las necesidades identificadas en conjunto con el Ministerio de Salud de acuerdo con el área de acción son las siguientes:

| | |
|---|---|
| Medidas de salud pública | Mantener la supervisión de las medidas tomadas por el Gobierno Nacional para promover el distanciamiento físico. |
| Manejo de casos y servicios de salud | <p>Dada la alta fragmentación de los servicios es necesario crear o fortalecer el grupo central para las intervenciones en los servicios de manejo clínico de los casos</p> <p>Suplir los insumos necesarios y personal capacitado para los servicios de salud que servirán para atender los casos de COVID-19, que incluyan áreas de oleada de triaje, áreas de screening, tratamiento y unidades de cuidado intensivo completas.</p> <p>Mantener la provisión de servicios de salud rutinarios y de emergencia para la población para las demás enfermedades, enfatizando en el diagnóstico diferencial con otras enfermedades febriles y manteniendo los cuidados de los grupos vulnerables.</p> <p>Promover la participación del Ministerio de Salud en la red de expertos clínicos para ayudar en la caracterización clínica de COVID-19 en el país, abordar los retos en cuidado clínico y promover la colaboración global.</p> |
| Salud mental, género y equidad | Apoyar al Ministerio de Salud y otras instancias del Gobierno y la sociedad Civil, para garantizar la continuidad de la atención en salud mental y prevención de violencia de género en la población. |
| Prevención y control de infección | Identificar y movilizar al personal entrenado con la autoridad y la pericia técnica para implementar las actividades de control de infecciones y medidas de saneamiento en los centros de salud vulnerables e implementar el plan de monitoreo para personal de salud expuesto a casos confirmados de COVID-19. |
| Vigilancia epidemiológica | <p>Continuar apoyando al Ministerio de Salud para incrementar la vigilancia epidemiológica, monitorear y reportar tendencias y severidad de la enfermedad, monitoreo de casos y contactos, y sus impactos en los sistemas de salud y en otros sectores.</p> <p>Es necesario mantener la gestión de la información y los datos sanitarios clave que faciliten la realización de evaluaciones adecuadas y sirva para orientar el apoyo que se brinda a los establecimientos de salud de todo el país.</p> |

| | |
|---|---|
| Sistema de laboratorio nacional | Mantener el apoyo continuado al Ministerio de Salud para garantizar la provisión de reactivos, insumos y protocolos de laboratorio adecuados, para cubrir la brecha nacional en diagnóstico. |
| Logística, obtención y manejo de suministros y Mantenimiento de servicios esenciales | En medio de las dificultades para la obtención y transporte de insumos, es necesario trazar un plan nacional de logística que garantice mantener la cadena de insumos para desarrollar las funciones críticas necesarias en el contexto de la pandemia. |
| Comunicación de riesgo e involucramiento de la comunidad | Consolidar e implementar los planes de comunicación de riesgo, usando herramientas de mercadeo social con orientación sociocultural e involucramiento de la comunidad y a todos los sectores, a nivel nacional para COVID-19. |

Respuesta del Gobierno nacional

El gobierno dominicano ha tomado medidas escalonadas de acuerdo con la evolución de la situación de la COVID-19 en el país y siguiendo las recomendaciones de las autoridades de salud y de la representación de OPS/OMS. El presidente de la República, Danilo Medina, designó en días pasados **una Comisión de Alto Nivel** presidida por el ministro de la Presidencia, para coordinar las acciones del conjunto de las instituciones de Gobierno y dar seguimiento permanente a su implementación.

Se mantienen las medidas previas establecidas por el gobierno: el toque de queda de 5:00 PM a 6:00 AM; el cierre de establecimientos educativos; suspensión de vuelos; suspensión de la llegada de todos los cruceros, en todos los puertos y costas del país); cancelación de eventos masivos; suspensión de las visitas a la población privada de la libertad; suspensión de las visitas a los hogares del adulto mayor; medidas para reducir el impacto económico; suspensión de las labores de *call centers*; COE activado.

Con relación a las medidas del sector salud, el ministro Montalvo informó que el Gobierno ha dispuesto un espacio de inscripción para personal de salud (médicos, enfermeras, bioanalistas, psicólogos, entre otros) tanto activos como jubilados, que, de manera voluntaria, ante estas circunstancias, quieran ofrecerse a apoyar en estas labores.

A la fecha, el Centro de Operaciones de Emergencias (COE) tiene listas aproximadamente 15 duchas para la descontaminación, la semana que viene las unidades para el traslado de casos confirmados/sospechosos serán habilitadas con el material y los equipos necesarios para realizar la desinfección del personal y de las ambulancias, como medida para evitar la propagación del COVID-19.

Se han implementado medidas de saneamiento ambiental en la provincia de Duarte y en el gran Santo Domingo. Se seguirán desarrollando jornadas de saneamiento e higienización profunda, en las provincias con mayor prevalencia de casos COVID-19. Además, se han desinfectado 6 hospitales habilitados para la atención COVID-19.

El Ministerio de Salud Pública, el Ministerio de Defensa y el COE elaboran propuesta operativa para la toma de decisión en cuanto al traslados de casos sospechosos o confirmados de COVID-19, según la gravedad del paciente.

El Ministerio de Salud se mantiene anunciando diariamente el reporte de situación de la epidemia a través de rueda de prensa virtual. En la rueda de prensa del 31 de marzo, el ministro informó que del total de casos confirmados y de fallecimientos. Además, reiteró el llamado a la inscripción de voluntarios técnicos y personal de salud para unirse al equipo de trabajo que enfrenta la COVID-19.

A la fecha, el Ministerio de Salud ha publicado más de 25 documentos técnicos para la prevención y el manejo del COVID-19.

El Servicio Nacional de Salud tiene habilitados alrededor de 30 establecimientos de salud para la atención clínica de casos por COVID-19. Otros centros de atención privada se están incorporando, para reforzar la disponibilidad de camas para la atención clínica de casos.

El Servicio Nacional de Salud habilitará el acceso al sistema informático para la gestión de camas en los centros de atención mencionados para facilitar el traslado oportuno de pacientes con COVID-19.

Acciones de OPS

La Representación de OPS/OMS en el país ha dado apoyo a las autoridades de salud locales en las diferentes etapas de preparación y mitigación de la epidemia. De igual forma, la Representación ha participado en las reuniones de alto nivel convocadas por el Ministerio de la Presidencia en la que fue requerida para aportar sus recomendaciones.



El equipo de la Organización continúa apoyando las acciones del Ministerio de Salud, la Dirección General de Epidemiología (DIGEPI) y en el asesoramiento a la Comisión de Alto Nivel para la Prevención y el Control del Coronavirus (COVID-19).

La OPS/OMS ha apoyado al Ministerio de Salud en la elaboración del Plan Estratégico de Emergencia ante el nuevo coronavirus; en la elaboración y revisión de los planes, guías, protocolos y directrices para el control y la prevención de la COVID-19, de acuerdo con los diferentes públicos objetivo: espacios públicos, hogares de adultos mayores, cárceles, hogar y comunidad, entre otros.

En el **área de salud mental**, la OPS ha brindado apoyo técnico al MSP y al SNS para el establecimiento de una Red de apoyo psicológico a las personas con COVID-19, sus contactos y al personal asistencial incluyendo el equipo de traslado del Sistema de Emergencia 9.1.1. Al momento se ha brindado asistencia a 188 personas afectadas (64 personas con más de una consulta). La Red de voluntarios está conformada por más de 314 psicólogos y 34 psiquiatras.

De igual forma, ha apoyado al Ministerio en la elaboración y revisión de materiales gráficos y audiovisuales dirigidos a la población para la prevención de la COVID-19.

Para el fortalecimiento de la vigilancia y el laboratorio la cooperación técnica se ha orientado al: entrenamiento para procesamiento de muestras en México; la donación

de 2100 kits para procesar muestras; así como la identificación de necesidades de recurso humano, logística e insumos y en la elaboración del plan de capacitación del recurso humano. Además se apoyó la elaboración del boletín epidemiológico que actualmente se publica diariamente.

También, el pasado 12 de marzo la OPS donó al Ministerio de Salud Equipos de Protección para Personal de salud (PPEs), con el objetivo de hacer frente a los casos del nuevo coronavirus (COVID-19) que se registren en el país. Los equipos entregados consistieron en dos kits de PPE. Cada uno contiene: 2,500 guantes; 1,250 mascarillas quirúrgicas; 50 mascarillas N95; 1,250 batas quirúrgicas; 50 gafas de protección; 20 bolsas biodegradables.

Además, la Organización ha apoyado al Servicio Nacional de Salud (SNS) en la identificación de establecimientos de salud para dar respuesta a COVID-19; en la identificación de necesidades (que a la fecha son ventiladores, camas para expansión, UCI, y demás insumos necesarios para la respuesta).

Se ha realizado un levantamiento del uso de lista de verificación para la respuesta al COVID-19 en los hospitales y capacitación al recurso humano en el uso de equipo de protección personal.

Se ha apoyado al SNS mediante una herramienta, en la estimación de camas de internación, Unidades de Cuidado Intensivo (UCI) y RHU necesarios para establecer la capacidad de respuesta de los establecimientos de salud en los casos por COVID-19.

Coordinaciones con Naciones Unidas

La OPS/OMS ha participado en tres reuniones con el equipo UNETE, la última fue celebrada el 30 de marzo. Durante esta tercera reunión se hizo una revisión de la situación global y local de la epidemia de COVID-19; sobre las 9 líneas estratégicas del plan de preparación y respuesta del país.

Además, se analizaron las medidas de cooperación técnica verificando la que están terminadas y las que están aún en proceso de ejecución.

Colaboración en la elaboración del plan de contingencia de Naciones Unidas

Se compartió con el equipo UNETE una caja de herramientas sobre los equipos de protección personal (características técnicas y criterios para su uso).

Referencias

- [Dirección Nacional de Epidemiología \(DIGEPI\)](#)
- [Centro de Operaciones de Emergencias \(COE\)](#)
- [Presidencia de la República Dominicana](#)
- [Ministerio de Salud Pública](#)