

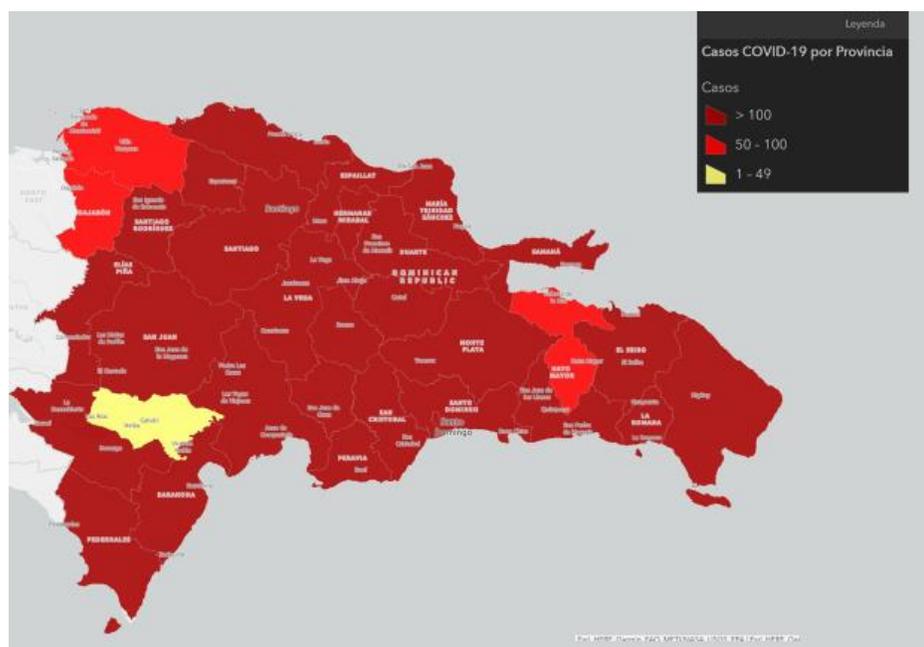
## Respuesta de Representación República Dominicana en coordinación con el Ministerio de Salud Pública

### Reporte No. 28

Actualización mensual al 31 de julio 2020

## Contexto

- En un período de 31 días, el país ha reportado **69,649 casos** confirmados y **1,160 fallecimientos**. 32,019 son casos activos, de los cuales, 5,395 se encuentran en aislamiento hospitalario y 26,624 en aislamiento domiciliario.
- Se reportan 260 trabajadores de la salud positivos para COVID-19.
- De los casos hospitalizados, 284 casos se encuentran en unidad de cuidados intensivos, 41.55% en centros del Gran Santo Domingo, 29.58% en Santiago y 16.55% en Duarte.
- Las muestras procesadas acumuladas, incluyendo los casos positivos y negativos al SARS-CoV-2, es de 260, 171.
- El 71.67% de los casos confirmados se concentra en 12 municipios, siendo las tres provincias más afectadas, Distrito Nacional (20, 269), Santo Domingo (16,517) y Santiago (6,302).
- Por lugar de residencia, el 76.03% (882) de los fallecidos corresponden a 12 municipios, siendo los tres con más fallecimientos reportados: Santo Domingo (303); Distrito Nacional (226); y Santiago (155).
- De los 12 centros de cuarentena utilizados para el aislamiento de viajeros, a la fecha cuentan con 316 personas civiles y 30 del cuerpo militar para un total de 346 personas que ocupan estos centros.



## Situación en números

Total casos acumulados

**69,649**

Casos confirmados

**1,160**

Fallecimientos

**36,470**

Recuperados

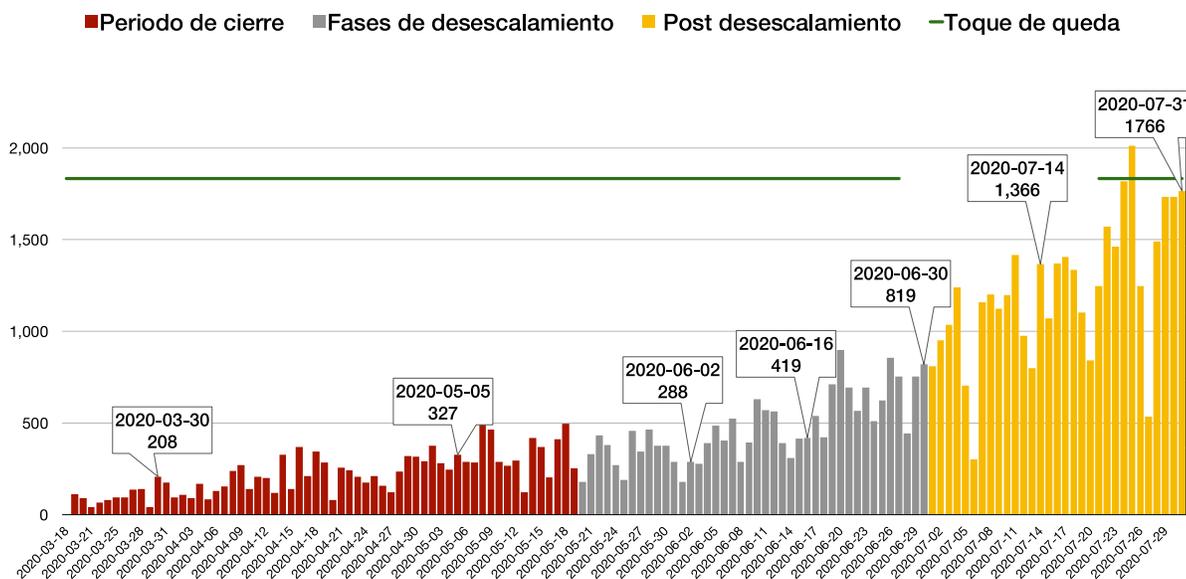
### Pilares de acción para la respuesta de OPS RD

1. Coordinación, planificación y seguimiento
2. Comunicación de riesgo y compromiso comunitario
3. Vigilancia, equipos de respuesta rápida e intervención de casos
4. Puntos de entrada
5. Laboratorios nacionales
6. Prevención y control de infecciones
7. Gestión de los casos
8. Soporte operacional y logístico
9. Mantener servicios de salud esenciales durante la pandemia

## Análisis de la situación epidemiológica de COVID-19 en República Dominicana durante el mes de julio

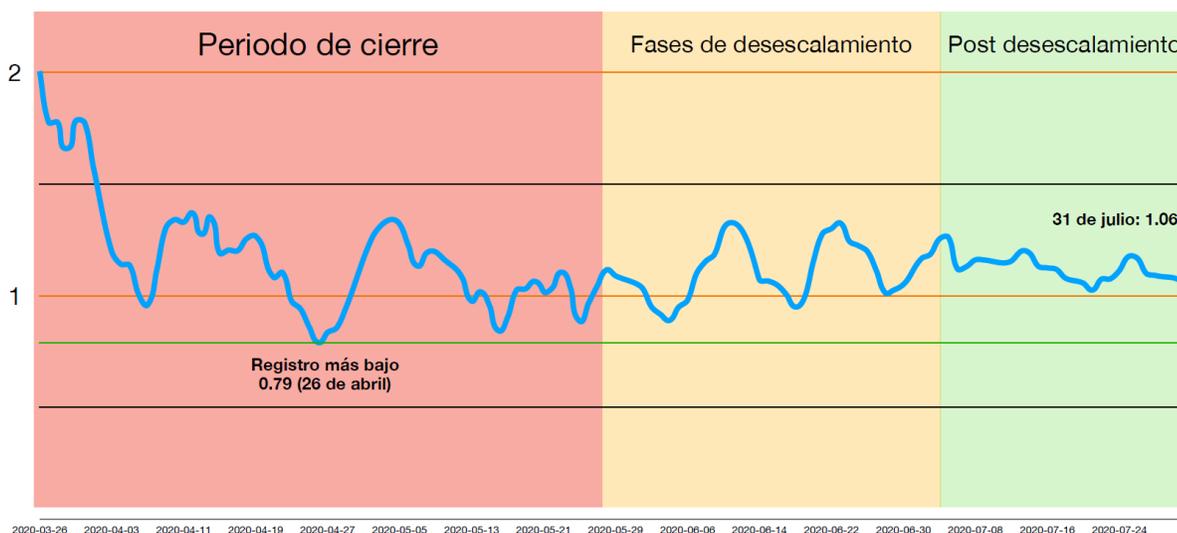
Desde el 1ro de julio, en que se confirmaban 34,197 casos de COVID-19, el número de casos nuevos en el país se ha incrementado en un 93.5%, y al 31 de julio se reportaban 71,415 casos (Ver gráfico 2). En este mismo período de tiempo, la tasa de ataque por 100,000 habitantes ha aumentado de 7.8 a 16.8, alcanzando cifras de 19.2 el 25 de julio, cuando el número de casos nuevos ascendió a 2,012. El promedio de casos nuevos en el mes de julio es de 1,227, en comparación con 548 casos nuevos promedio en el mes de junio. Las estimaciones del Rt han reportado importantes variaciones durante el tiempo de la pandemia, alcanzando niveles aproximados de 1.5 al inicio del mes de julio, y finalizando el mes con 1.06 (Ver gráfico 2). De igual manera, el número de fallecidos acumulados se ha incrementado de 765 casos al 1ro. de julio hasta 1,170 al día 31 de julio, lo que representa un aumento de 52.9%. (Ver gráfico 3).

**Gráfico 1. Tendencias de casos diarios COVID-19 en la República Dominicana, 18 de marzo al 31 de julio.**

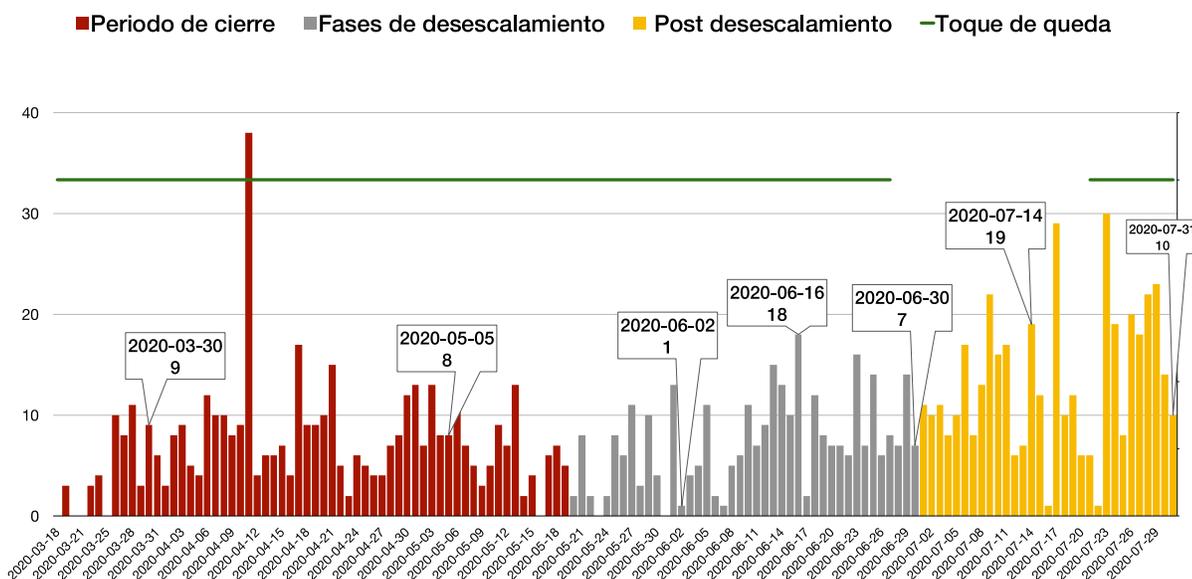


Fuente: Ministerio de Salud Pública

**Gráfico 2. Estimación del Rt desde el 26 de marzo al 31 de julio, República Dominicana.**



### Gráfico 3. Tendencias de casos fallecidos nuevos COVID-19 en la República Dominicana, 18 de marzo al 31 de julio.



Fuente: Ministerio de Salud Pública

Al 31 de julio se han procesado 268,529 muestras, lo que corresponde a 25,574 pruebas x 1,000,000 de habitantes; sin embargo, la positividad ha aumentado; la positividad de las últimas 4 semanas reportada por el MSP es del 33.55%, mientras que desde la semana epidemiológica 23 a la 29 (del 31 de mayo al 18 de julio), el % de positividad aumentó de 19.2% a 36.2%. Además, el porcentaje de ocupación de camas en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) a nivel nacional se ha incrementado, alcanzando niveles por encima del 75%.

La tabla 1 presenta el resumen de los indicadores epidemiológicos para COVID-19 que han sido utilizados para dar seguimiento a las tendencias del comportamiento de la pandemia.

Tabla 1. Tendencias de indicadores COVID-19 en la República Dominicana, 31 de mayo a 31 de julio.

Indicadores COVID-19	Mayo 31	Junio 15	Junio 30	Julio 15	Julio 31	Tendencia
<b>Tasa de ataque por 100,000</b>	2.75	3.97	7.84	10.26	16.82	↑↑
<b>% Positividad por semana epidemiológica</b>	19.2*	22.6**	27.1***	36.2****	42.9 <sup>a</sup>	↑↑
<b>Pruebas por millón de habitantes</b>	7,986	10,777	14,752	19,301	25,170	↑↑
<b>% Letalidad</b>	2.86	2.60	2.26	1.93	1.64	↓
<b>% Ocupacional UCI</b>	<40%	48%	62%	70%	81.3% <sup>b</sup>	↑↑

Fuente: DIGEPI, MSP; Plataforma del Servicio Nacional de Salud

\*Semana epidemiológica 23 (31 de mayo – 6 de junio)

\*\* Semana epidemiológica 25 (14 de junio – 14 de junio)

\*\*\* Semana epidemiológica 27 (28 de junio – 4 de julio)

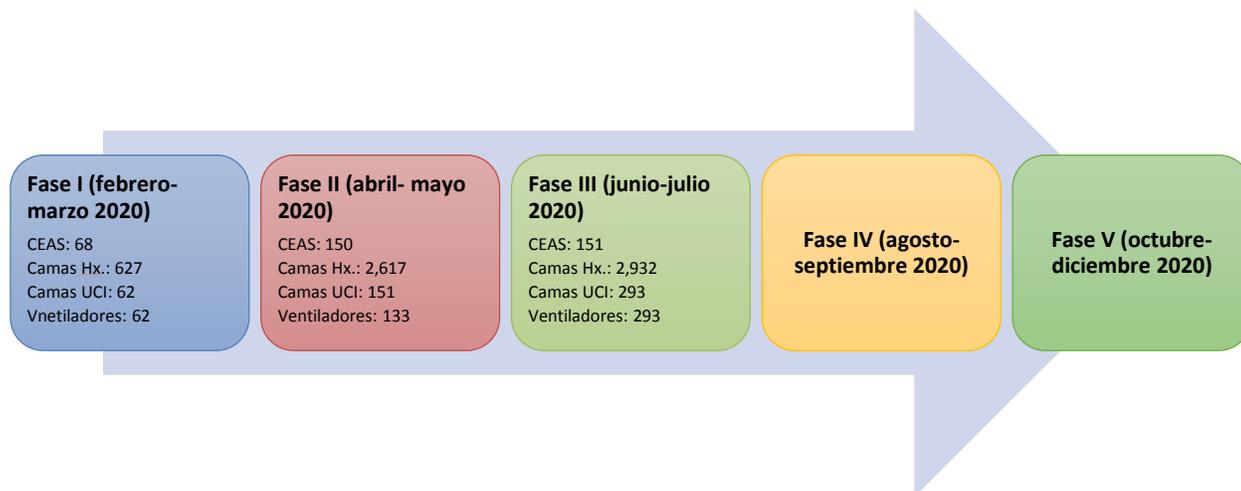
\*\*\*\*Semana epidemiológica 29 (12 julio – 18 de julio)

<sup>a</sup>Relación casos nuevos sobre pruebas procesadas diarias (%)

<sup>b</sup>Dato del 29 de julio.

Al final del mes de julio (fase 3, junio - julio 2020), el país contaba con 151 CEAS, 2932 camas de hospitalización, 293 camas de UCI, y 293 camas ventiladores exclusivos para el cuidado clínico de pacientes COVID-19 (Ver figura 1). Tomando como referencia la fase 1 (febrero-marzo 2020), el país ha duplicado el número de CEAS y ha habilitado 4.7 veces más camas de hospitalización y de UCI para dar respuesta a la pandemia. Se espera que durante la fase IV y V, se pueda continuar el proyecto de reorganización y ampliación de los establecimientos de salud.

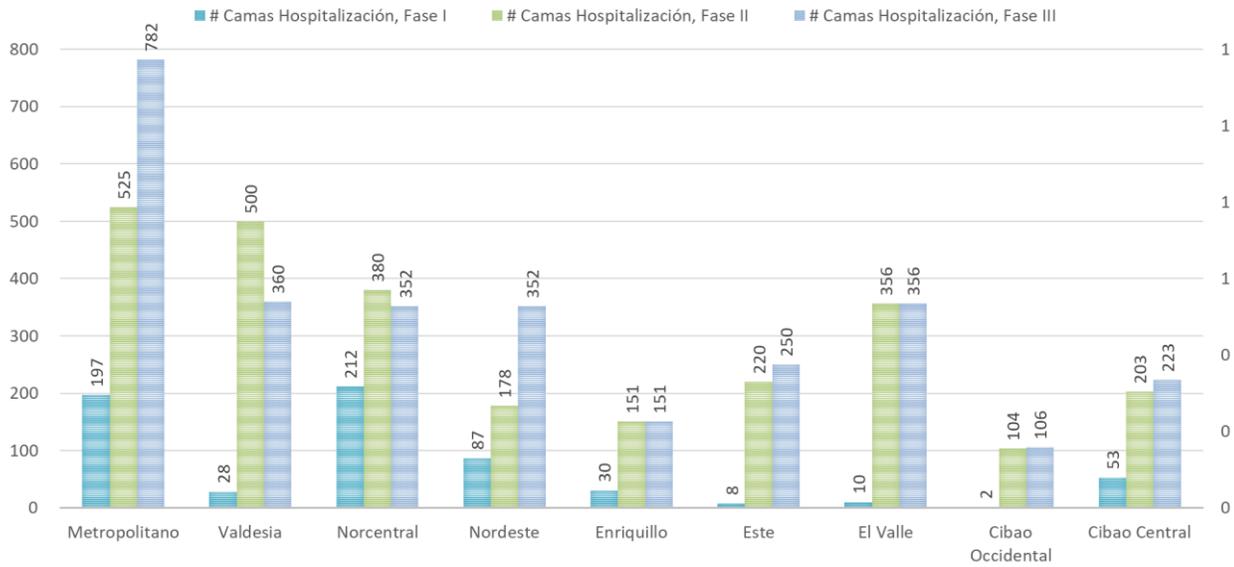
**Figura 1. Fases del plan de organización y de expansión de los servicios de salud en la República Dominicana**



Fuente: Plan de expansión Dirección Centros Hospitalarios, 2020

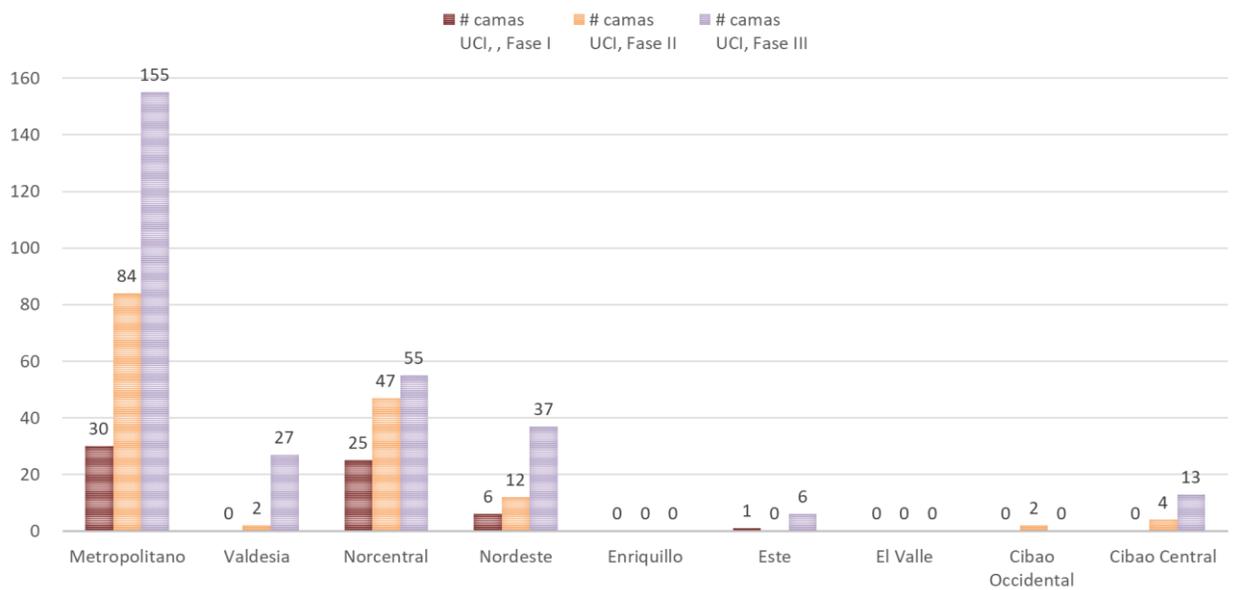
Las gráficas 4 y 5, respectivamente, muestran la distribución de camas de hospitalización y camas UCI de los establecimientos de salud por fase (fases I, II y III), para las regiones sanitarias de la República Dominicana. Los datos evidencian, de manera general, el aumento en el número de camas de hospitalización para la mayoría de las regiones entre las fases; al final de la fase III, todas las regiones tenían al menos 100 camas de hospitalización disponibles para la atención de casos COVID-19. En cuanto a la disponibilidad de las camas de UCI y los ventiladores (gráfica 6), el incremento ha sido evidente, principalmente en las regiones Metropolitana, Valdesia, Norcentral y Cibao Central, y modesto en las regiones Este y Cibao Central. Sin embargo, al final de la fase III, las regiones de Enriquillo y el Valle aún no disponían de camas UCI para COVID-19.

Gráfica 4. Distribución del número de camas de hospitalización de los establecimientos de salud con áreas de atención para pacientes COVID-19 por región sanitaria, República Dominicana.



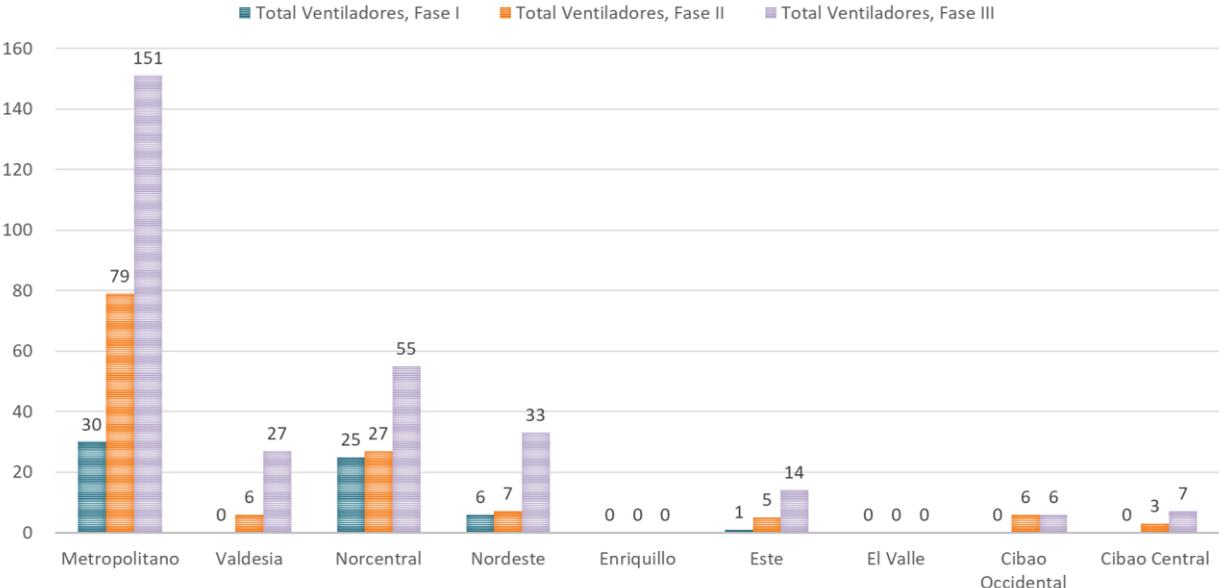
Fuente: Plan de expansión Dirección Centros Hospitalarios, 2020

Gráfica 5. Distribución del número de camas de UCI de los establecimientos de salud con áreas de atención para pacientes COVID-19 por región sanitaria, República Dominicana.



Fuente: Plan de expansión Dirección Centros Hospitalarios, 2020

Gráfica 6. Distribución del número de ventiladores de los establecimientos de salud con áreas de atención para pacientes COVID-19 por región sanitaria, República Dominicana.



Fuente: Plan de expansión Dirección Centros Hospitalarios, 2020



### Ministerio de Salud Pública

- El 15 de julio el MSP emitió la [resolución 000021](#) en la que establece las medidas para asegurar el distanciamiento físico en establecimientos y lugares con espacios cerrados que ofrecen servicios al público; el cumplimiento de las medidas de higiene y seguridad dispuestas para controlar la propagación de la COVID-19; y dispone que los vagones del metro y espacios de la OMSA deberán exigir y mantener el distanciamiento físico de al menos 1.5 metros.
- La plataforma de mensajería de orientación a la población sobre COVID-19, AURORA, al 16 de julio, alcanzó 404,201 interacciones con un total de asistencias médicas remotas de 20,253 y 379 casos de emergencia resueltos.
- En todo el país, se han habilitado 151 establecimientos de salud para la atención clínica de casos por COVID-19, incluyendo hospitales del Servicio Nacional de Salud, el Hospital de la Policía y el Hospital Ramón de Lara.
- Hasta el 14 de julio, se han realizado un total de 9,159 intervenciones de ayuda psicológica y psiquiátrica. Los eventos más reportados son ansiedad (40%, n=4,067), trastorno del sueño (24%, n=2,498), depresión (16%, n=1,608), trastorno por estrés (11%, n=1,183), trastorno adaptativo (6%, n=655), conducta suicida (3%, n=268).
- Hasta el 14 de julio, se han realizado 425 desinfecciones y descontaminaciones en los hospitales habilitados para la atención COVID-19, en áreas de alto flujo de personas y/o con alto riesgo de infección y se han descontaminado poco más de 4,000 unidades de transporte COVID-19 a nivel nacional.
- La línea de llamada \*462 registró 78,719 llamadas, de las cuales 61,885 fueron contestadas, al 16 de julio.
- Desde el 28 de febrero al 15 de julio, se han realizado un total de 4,087 traslados en ambulancia de pacientes sospechosos (n=2,800) o confirmados (n=1,212) por COVID-19.

### Presidencia de la República y medidas multisectoriales

- Luego de la aprobación del estado de emergencia el pasado 19 de julio, el Poder Ejecutivo estableció toques de queda diferenciados: de 7:00 PM a 5:00 AM, de lunes a viernes, y de 5:00 PM a 5:00 AM los fines de semana en 15 provincias incluyendo Santo Domingo y el Distrito Nacional. Mientras que en otras 17 provincias el horario es de 8:00 PM a 5:00 AM, de lunes a viernes.

# Acciones de colaboración técnica de la Representación de OPS/OMS en base a los nueve pilares de respuesta

## 1. Coordinación, planificación y seguimiento

- Presentación y participación de equipo de Servicios y Sistema de Salud en reunión multisectorial en el Centro de Monitoreo C5i del Ministerio de Defensa, en la que se planteó un plan de acción para la reducción de los casos que abarque un período de julio a septiembre, con acompañamiento de algún miembro de la comisión de transición del nuevo gobierno para que se garantice la continuidad de las acciones operativas en la prevención de la COVID-19.
- Participación en la reunión semanal de UNETE en la cual OPS presentó una actualización de la epidemia por COVID-19 en República Dominicana con los principales indicadores epidemiológicos y de los establecimientos de salud, así como las acciones desarrolladas por el país y la cooperación técnica realizada por la Organización.
- Las próximas autoridades del Ministerio de Salud Pública (MSP) sostuvieron una reunión con la representación de OPS en el país en la que también participaron directores, jefes de unidades y asesores de la oficina regional, con el objetivo de conocer las líneas de cooperación técnica entre la Organización y el MSP y de abordar temas puntuales sobre la emergencia sanitaria causada por COVID-19. Durante el encuentro, realizado el pasado 28 de julio, participaron el doctor Plutarco Arias, próximo ministro de salud quien estuvo acompañado de la doctora Ivelisse Acosta, futura viceministra de salud colectiva y del doctor Edward Guzmán, próximo viceministro técnico. Por parte de OPS/OMS estuvieron presentes la representante de la Organización en el país, la doctora Alma Morales; el asesor de Sistemas y Servicios de Salud, doctor Hernán Rodríguez; conectados desde la sede participaron el director de enfermedades transmisibles y determinantes ambientales, doctor Marcos Espinal; el Unit Chief, Fondo Estratégico, señor Jordie Balleste; el director del Fondo Rotatorio para la compra de vacunas, doctor John Fitzsimmons; y el jefe de la Unidad de Inmunización Integral de la Familia, doctor Cuauhtemoc Ruiz.



Autoridades de OPS/OMS y del MSP durante el encuentro.

## 2. Comunicación de riesgo y compromiso comunitario

- Elaboración e impresión de 1,500 infografías dirigidas a la población que vive con VIH y 500 infografías para trabajadoras sexuales, las cuales acompañarán los kits de higiene que serán donados a estos grupos (OPS/OMS).
- Acompañamiento técnico al Departamento de Apoyo a la Promoción y Educación en Salud (DAPES) para la actualización de la Guía de Orientaciones Básicas para el Hogar y la Comunidad e impresión de 20 mil ejemplares (con financiamiento de USAID) para ser distribuidos a grupos claves identificados por el MSP.
- Elaboración de nueve spots de radio con mensajes de prevención ante la COVID-19 dirigidos a las poblaciones de adultos mayores, personas que viven con VIH y personas que consumen alcohol de forma nociva. Estos mensajes fueron difundidos durante el mes de julio a través de las emisoras de radio comunitaria del proyecto CTC de la vicepresidencia de la República.
- Se ha mantenido la difusión diaria de mensajes clave sobre la COVID-19 y sobre los recursos disponibles de la OPS sobre el tema (cursos virtuales, guías técnicas, toolkits de comunicación) a través de la página de la Organización y de las cuentas oficiales de Facebook y Twitter, que a la fecha cuentan con un total de 46,977 seguidores.
- La Representante de la Organización ha sostenido su participación en los medios de comunicación con el objetivo de promover las medidas de prevención dispuestas por las autoridades nacionales y de posicionar la labor de acompañamiento y cooperación técnica de la Organización en el país.



### 3. Vigilancia, equipos de respuesta rápida e intervención de casos



Representante de OPS junto al ministro de salud y al viceministro de salud colectiva.

- En miras de fortalecer la vigilancia epidemiológica, OPS, con fondos de USAID, [donó equipos para la instalación de una sala de situación](#) del Ministerio de Salud Pública (MSP). Los insumos donados consistieron en 12 computadores, 24 monitores, 12 soportes dobles para monitores, 10 laptops, 13 softwares de Microsoft Office y 13 softwares de seguridad de internet, 3 proyectores, 3 pantallas, 3 impresoras, 13 toners para impresoras, 5 teléfonos IP y 2 aires acondicionados. La entrega se realizó en el Edificio Alexander Fleming del Ministerio de Salud Pública donde será instalado el Centro de Inteligencia de Salud Pública (CISP), integrado por la Dirección General de Epidemiología (DIGEPI), la Dirección de Análisis de Situación de Salud, Monitoreo y Evaluación de los Resultados (DASIS).



Equipo de OPS durante la implementación de la encuesta de seroprevalencia

- Equipo técnico de la Organización participó en la implementación de la encuesta seroepidemiológica en las provincias fronteras. El objetivo de esta encuesta es estimar la amplitud de la infección por COVID-19 en la población general y determinar la proporción de infecciones asintomáticas o subclínicas. Este es un proyecto desarrollado bajo la coordinación del Viceministerio de Salud Colectiva, y la DIGEPI del Ministerio de Salud Pública, con la cooperación técnica de OPS y el financiamiento de USAID. Actualmente se está en procesamiento de los datos.

### 4. Puntos de entrada

- Los representantes de OPS y OIM, junto a parte de sus equipos técnicos, continúan las reuniones para establecer las acciones conjuntas entre ambas agencias ante el impacto de la epidemia de COVID-19 en las poblaciones migrantes en condición de vulnerabilidad. En la última reunión participó de forma virtual el director de la Dirección Provincial de Salud de Elías Piña.

## 5. Laboratorios nacionales

- En seguimiento al apoyo del fortalecimiento del Laboratorio Nacional Dr. Defilló, la OPS realizó una nueva donación a esta institución, el pasado 28 de julio, que consistió en dos neveras de laboratorio para la conservación de muestra; 125 neveras y 500 hielos seco para transporte y conservación de muestras, 12 pipetas (Tip); un tubo micro-centrifuga PCR y un computador de séptima generación. La entrega se realizó en las oficinas de OPS/OMS con la presencia del Dr. Bienvenido Peña, Viceministro de Salud, en representación del Ministro de Salud, Dr. Rafael Sánchez Cardenas; la directora del Laboratorio Nacional, licenciada Edelmira López; y la representante de OPS/OMS en el país, doctora Alma Morales Salinas.



Viceministro del MSP, la representante de OPS y la directora del Laboratorio Nacional.

## 6. Prevención y control de infecciones

- A solicitud de la PUCMM, realización de exposición virtual por parte del asesor de Sistemas y Servicios de Salud y el consultor del Programa de Emergencias en Salud de OPS sobre el tema PCI y Riesgos en los trabajadores de salud, en el contexto de la pandemia por COVID-19. 150 personas participaron en la exposición.

## 7. Gestión de los casos

- OPS está cooperando técnicamente con el SNS en los planes de expansión de camas y camas UCI, tanto en la red pública como privada.
- Se colaboró en la capacitación de contrapartes del Ministerio de Salud y ACNUR en directrices sobre cuidados en el hogar, atención a grupos de población clave, y protocolos de diagnóstico y de tratamiento.
- Apoyo técnico al MSP en la elaboración de herramientas (matrices dinámicas) para fortalecer el reporte de las ocupaciones en hospitalización, Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), uso de ventiladores, altas médicas, entre otras variables como sexo, grupos etarios y rango de días/camas con respecto a los establecimientos de salud de las redes pública, privada y militar.

- Se ha apoyado al MSP en el fortalecimiento de las capacidades de protección de la salud mental.
- Se mantienen las orientaciones para adaptar el mecanismo a fin de que las personas con discapacidades puedan notificar casos por teléfono o en línea.
- Continúa el apoyo al Ministerio de Salud su interés en participar en el Ensayo Clínico Solidaridad.

## 8. Soporte operacional y logístico

- A través de una donación al Servicio Nacional de Salud (SNS), se entregaron tanques de oxígeno, termómetros y otros suministros, así como kits de protección para utilizar en grupos vulnerables.
- Se entregaron dos furgonetas para ser utilizadas en dos establecimientos de salud regionales ubicados en la zona meridional, igualmente a través de donación al SNS.

## 9. Mantener servicios de salud esenciales durante la pandemia

- En el marco de la respuesta a la emergencia por la epidemia de COVID-19, la OPS, con fondos de USAID, [donó al Servicio Nacional de Salud \(SNS\) equipos e insumos](#) para ser incorporados en hospitales y centros de primer nivel de atención. Los insumos donados consistieron en 10 cilindros de oxígeno portable de 650 Lts, manómetro, cánula y regulador desmontable, que serán entregados al Hospital Santo Socorro de Santo Domingo; 400 cajas de tirillas Contec, 400 cajas de lancetas, 199 pulsioxímetro y 173 esfigmomanómetros digitales; y 200 kits, cada uno conformado por 1 termómetro, 1 esfigmomanómetro, 1 oxímetro y 1 glucómetro. Estos 200 kits serán distribuidos a centros de primer nivel de atención de 31 provincias localizadas en diferentes regiones del país.



Representante de OPS junto a la directora de Primer Nivel del SNS durante la entrega.

- En el área materno infantil se han realizado cinco capacitaciones con 483 participantes.
- Sobre el tema de malaria, 105 personas recibieron capacitación sobre el tema del abordaje de la malaria en el contexto de la COVID-19 en los focos de los Tres Brazos y La Ciénaga.

- Con el objetivo de capacitar al personal de salud del área materno-infantil, se realizaron sesiones sobre llenado apropiado de certificados de defunción en muertes maternas por o asociadas a COVID-19; y sesiones de presentación y promoción de los formularios SIP PLUS sobre COVID-19 materno y neonatal.
- Colaboración en la realización una capacitación virtual para centros de salud sobre el tema de manejo básico de malaria, uso correcto de prueba rápida y gota gruesa para el diagnóstico. Este taller se realizó en conjunto con el Ministerio de Salud, ACNUR y el Instituto Nacional de Migración.
- Con el MSP, CONANI, UNFPA, UNICEF, PLAN Internacional y los programas regionales de OPS de salud del adolescente y de prevención de la violencia se coordina la elaboración de una hoja de ruta para la prevención y atención de la violencia contra la niñez y adolescentes en el país, dado el incremento silencioso de la violencia por el confinamiento por COVID-19.
- Seguimiento de acciones de cooperación con el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), incluyendo la revisión de componentes; planificación de vacunas y de campañas de vacunación para el próximo año.



### Vigilancia epidemiológica

- Desarrollo e implementación de la **Sala de Situación**, para la integración de los datos de los diferentes programas del ministerio para el seguimiento de la situación en salud y toma de decisiones en eventos de salud pública.
- Fortalecimiento de las capacidades técnicas de la aplicación del **Reglamento Sanitario Internacional/RSI**.
- Procesamiento y análisis periódico de los datos y preparación de **modelos de predicción de casos COVID-19**.



### Gestión de casos y servicios de salud

- Cooperación técnica al SNS en relación con los instrumentos para determinar percepción de calidad y observación sobre la **prestación de servicios de casos COVID-19**.
- Apoyo al MSP en la **elaboración de los protocolos, guías, directrices y material de IEC** para la respuesta a la pandemia de COVID-19 en el país.
- Cooperación técnica para la **sistematización de documentos** en el repositorio institucional del MSP.
- Cooperación técnica en la elaboración de matrices dinámicas en Excel para que el MSP consolide los **datos de los establecimientos de salud**.



### Mantener servicios esenciales durante la pandemia

- Apoyo en implementación de plan elaborado por el **Programa Nacional de Malaria** para la continuación de las labores de Detección, Diagnóstico, Tratamiento, Investigación y Respuesta en los focos de malaria de Santo Domingo de mano de las Direcciones Provinciales y Direcciones de Áreas de salud.
- Apoyo técnico en la implementación del **Marco de Respuesta a Eventos Multiamenazas** como medidas de preparación para la respuesta temporada huracanes 2020 / COVID-19.
- En proceso, compra de kits de higiene y protección para **grupos en condición de vulnerabilidad**: personas VIH positivo; individuos con problemas de adicción a las drogas, población LGBTI, entre otros.
- Apoyo técnico al **Mecanismo de Coordinación de País (MCP)** para la elaboración de propuesta de financiamiento al Fondo Mundial en el contexto de COVID-19.

## Referencias

---

- <http://digepisalud.gob.do/>
- <https://www.coe.gob.do/>
- <https://presidencia.gob.do/>
- <https://msp.gob.do/>