

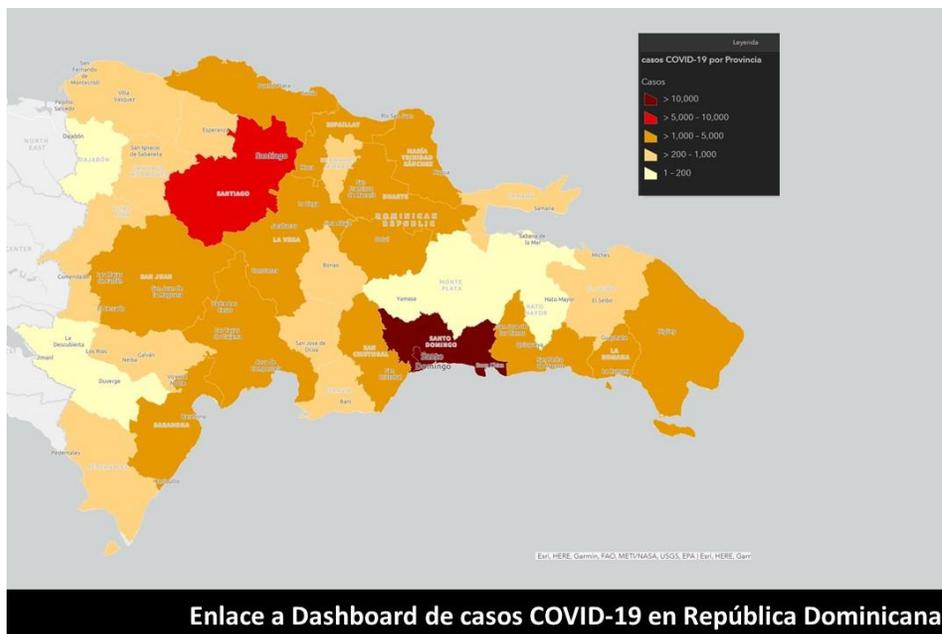
## Respuesta de Representación República Dominicana en coordinación con el Ministerio de Salud Pública

### Reporte No. 30

Actualización mensual correspondiente a 31 de octubre 2020

## Contexto

- Al 31 de octubre, el país ha reportado **127,332 casos confirmados** y **2,249 fallecimientos**. Asimismo, permaneciendo **19,794 casos activos**.
- La ocupación hospitalaria muestra un 20% de ocupación de camas COVID-19, 33% de camas UCI y 21% de ventiladores.
- Se reportan 654 trabajadores de la salud positivos para COVID-19. Además, 247 embarazadas y 12,025 menores de 18 años.
- Las muestras procesadas acumuladas, incluyendo los casos positivos y negativos al SARS-CoV-2, es de 598,728; esta cifra corresponde a 57,303 pruebas por millón de habitantes.
- Las tres provincias que registran la mayor cantidad de casos son Distrito Nacional (33,243); Santo Domingo (25,560) y Santiago (14,084).
- Se registra 215.25 de mortalidad por millón de habitantes y una tasa de letalidad de 1.77%.
- El 32.81% de los fallecidos presentó hipertensión como comorbilidad, mientras que un 20.99% registró diabetes.



## Situación en números

Total casos acumulados

**127,332**

Casos confirmados

**2,249**

Fallecimientos

**105,289**

Recuperados

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

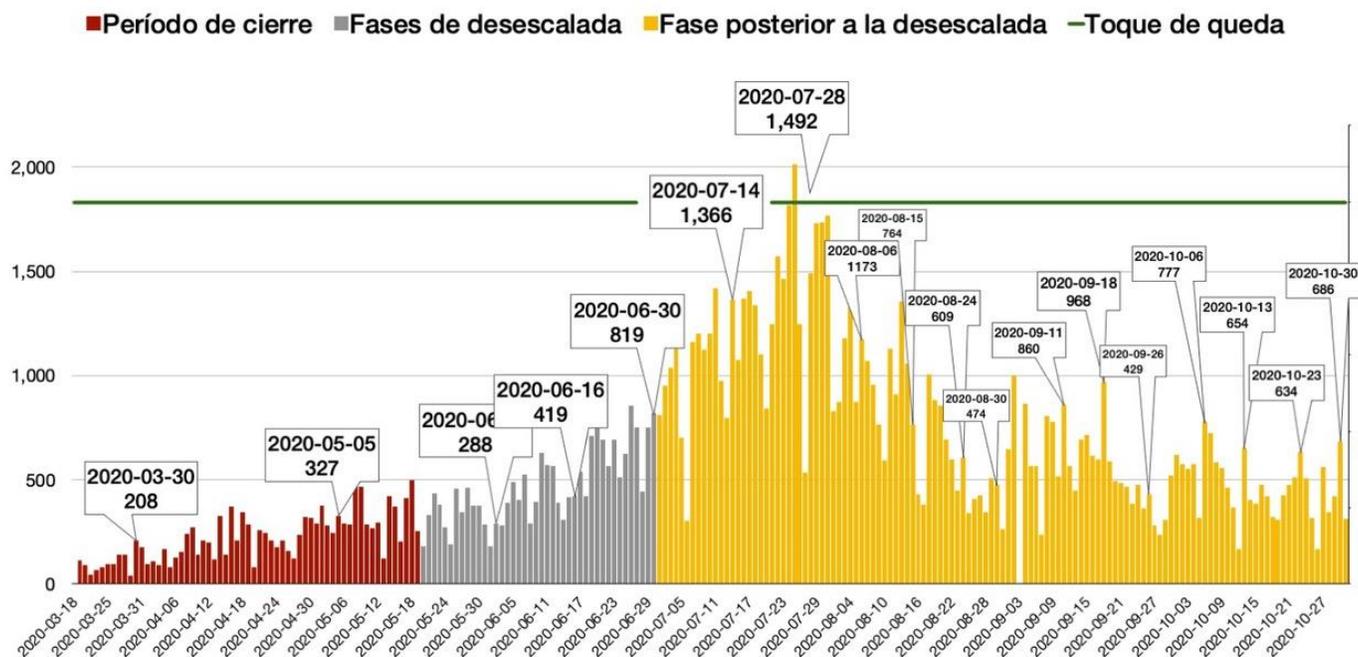
1. Coordinación, planificación y seguimiento
2. Comunicación de riesgo y compromiso comunitario
3. Vigilancia, equipos de respuesta rápida e intervención de casos
4. Puntos de entrada
5. Laboratorios nacionales
6. Prevención y control de infecciones
7. Gestión de los casos
8. Soporte operacional y logístico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

## Análisis de la situación epidemiológica de COVID-19 en República Dominicana al 31 de octubre 2020

Durante el mes de octubre, se reportaron 14,604 casos nuevos, representando esta cifra el 11.5% de todos los casos confirmados desde el 1ro. de marzo (ver gráfico 1). El número promedio de casos nuevos diarios fue de 441, con valores mínimos de 165 y máximos de 777. El Rt estimado desde el 26 de marzo y hasta el 31 de octubre es de 0.913 (ver gráfico 2). En comparación con el mes de septiembre, se aprecia una disminución en el conteo total de casos nuevos por mes (16,476) y en el promedio de casos diarios (592) (ver gráfico 1 y 3).

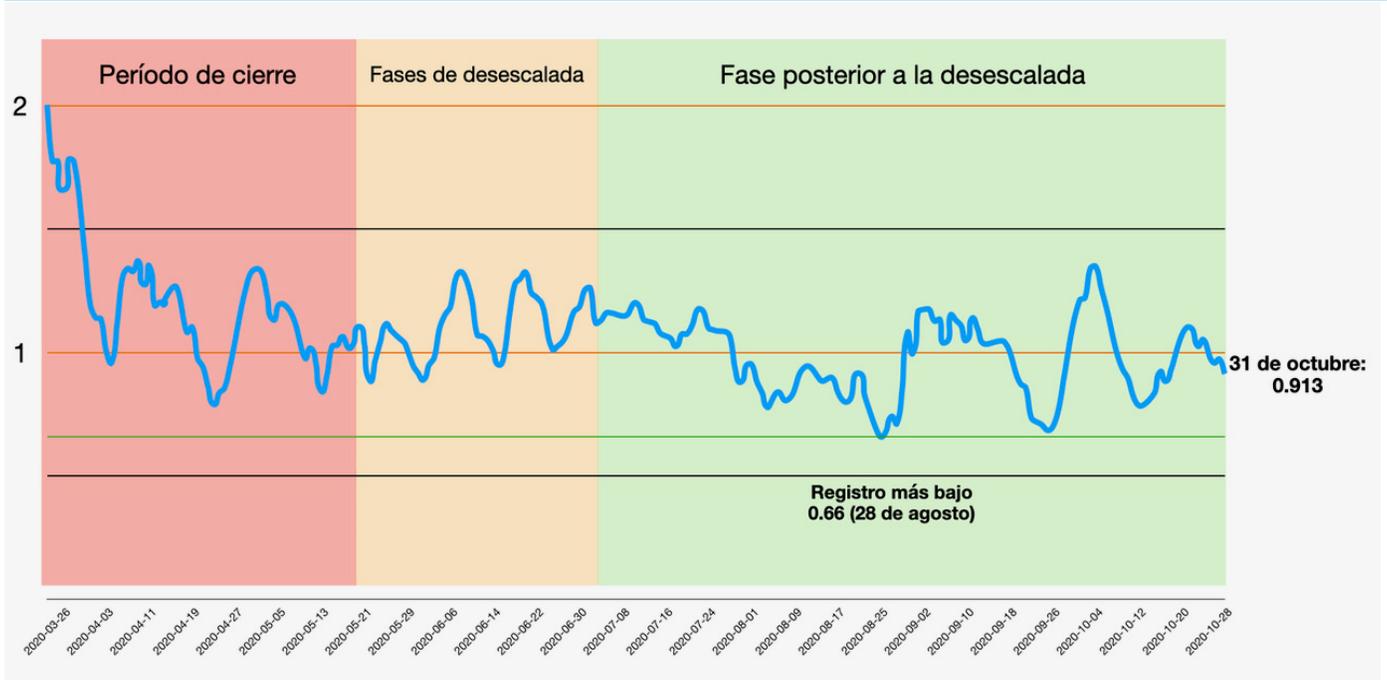
En correspondencia con los casos nuevos confirmados diariamente, la tasa de ataque por 100,000 habitantes al 31 de octubre fue de 3.01, lo que representa una disminución de 49.4% a partir del 1ro. de este mes, cuando la misma era de 5.95. En promedio, la tasa de ataque por 100,000 habitantes fue de 4.5, con un rango entre 1.6 y 7.4. En comparación con el mes de septiembre, se evidencia una disminución de aproximadamente 20% (tasa de ataque promedio de 5.7 habitantes por 100,000 habitantes).

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



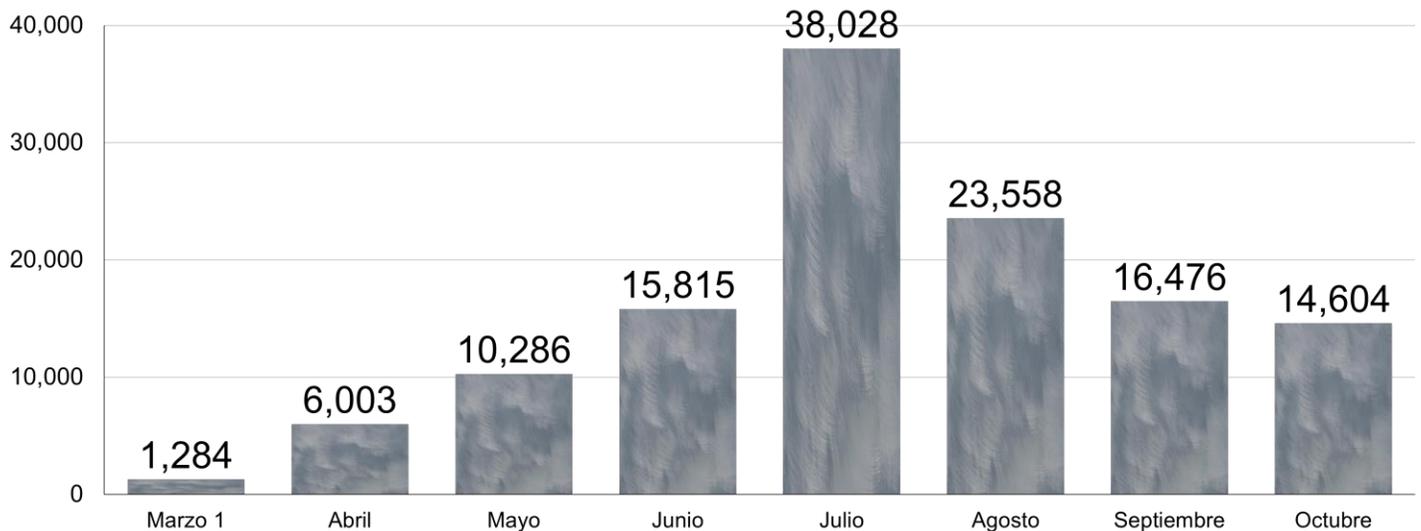
Fuente: Ministerio de Salud Pública

**Gráfico 2. Estimación del Rt desde el 26 de marzo al 31 de octubre, República Dominicana (fecha de inicio de corte el 18 de marzo).**



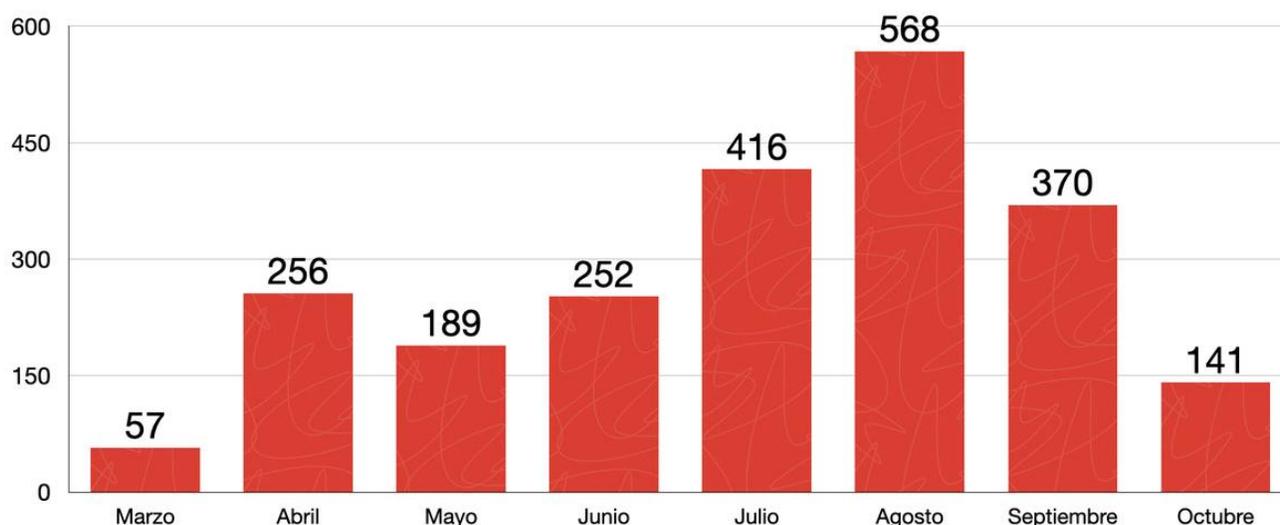
Fuente: Ministerio de Salud Pública.

**Gráfico 3. Tendencia de casos nuevos por COVID-19 por mes en la República Dominicana**



De los 2, 249 fallecimientos acumulados en el país, 141 defunciones ocurrieron en el mes de octubre, 6.3% de todas las muertes por COVID-19 desde el 1ro. de marzo (ver gráfico 4). El número de defunciones notificadas diariamente osciló entre 1 y 11, con un promedio de 4.5; mientras que la tasa de letalidad disminuyó cerca de 0.10% desde el inicio del (1.87%), y mantuvo una tendencia favorable hasta finales de octubre (1.77%) (ver tabla 2).

**Gráfico 4. Tendencia de defunciones por COVID-19 por mes en la República Dominicana**



La Tabla 2, a continuación, se presenta el comportamiento de los indicadores epidemiológicos de la COVID-19 a los cuales se ha venido dando seguimiento desde inicios de la pandemia presentado a manera de puntos de corte a mediados y finales de cada mes desde junio 15 y hasta octubre 31. Se muestran además las tendencias al aumento o la disminución durante este período de tiempo.

**Tabla 2. Tendencia de indicadores COVID-19 en la República Dominicana, 31 de mayo a 9 de noviembre.**

Indicadores COVID-19	Junio 15	Junio 30	Julio 15	Julio 31	Agosto 15	Agosto 30	Sept. 15	Sept. 30	Oct. 15	Oct. 31	Tendencia
<b>Tasa de ataque por 100,000</b>	4.0	7.8	10.3	16.8	7.3	2.5	6.63	4.97	3.68	3.01	↑↑↑↑↓
<b>% Positividad</b>	22.6**	27.1***	36.2*** *	33.55 <sup>a</sup>	31.94 <sup>a</sup>	28.09 <sup>a</sup>	27.83 <sup>a</sup>	12.67 <sup>a</sup>	12.54	10.39	↑↑↑↓↓
<b>Pruebas por millón de habitantes</b>	10,777	14,752	19,301	25,170	31,054	35,699	41,099	46,036	51,258	57,303	↑↑↑↑↑
<b>% Letalidad</b>	2.6	2.3	1.9	1.6	1.7	1.8	1.9	1.9	1.8	1.77	↓↓↓↓↑
<b>% Ocupacional UCI</b>	48%	62%	70%	81.3%	60%	52%	40%	33%	30%	33%	↑↑↑↑↓↑

\*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)

a) Relación casos nuevos sobre pruebas procesadas diarias (%)

La ocupación hospitalaria muestra una tendencia leve, pero estable, a la disminución desde principios de mes (ver tabla 2 y 3). El día 1ro. de octubre se reportaban porcentajes de ocupación de 23%, 32% y 24% en camas COVID-19, camas UCI y ventiladores, respectivamente. Al 31 de octubre, el porcentaje de ocupación era de 20% en camas COVID-19, 33% en camas UCI y 21% en ventiladores. Al analizar las tendencias en los porcentajes de ocupación de camas y ventiladores por red de servicio de salud, se aprecia un comportamiento similar al de país, pero con mayor acentuación en la red militar. La red privada alcanzó el 42% de ocupación en camas UCI el 26 de octubre, pero disminuyó nuevamente hasta el 37.1% de ocupación (ver tablas 2 y 3).

**Tabla 3: Situación de ocupación de los servicios de salud para COVID-19 en la República Dominicana por red, 31 de agosto a 31 de octubre**

Red pública						Red militar					
	21 sept.	28 sept.	11 octubre	26 octubre	31 octubre		21 sept.	28 sept.	11 octubre	26 octubre	31 octubre
Centros	150	149	146	146	146	Centros	2	2	2	2	2
Camas de hospitalización habilitadas	2282	2278	2164	2171	2118	Camas de hospitalización habilitadas	100	79	79	79	79
Camas de hospitalización ocupadas	379	356	305	254	261	Camas de hospitalización ocupadas	6	12	4	11	10
Porcentaje ocupacional hosp.	16.6%	15.6%	14.1%	11.7%	12.3%	Porcentaje ocupacional hosp.	6.0%	15.2%	5.1%	13.9%	12.7%
UCI habilitadas	297	294	230	223	224	UCI habilitadas	17	12	12	12	12
UCI ocupadas	122	105	60	65	63	UCI ocupadas	7	3	2	2	1
Porcentaje ocupacional UCI	41.1%	35.7%	26.1%	29.1%	28.1%	Porcentaje ocupacional UCI	41.2%	25.0%	16.7%	16.7%	8.3%
Ventiladores habilitados	203	203	201	200	199	Ventiladores habilitados	17	12	12	12	12
Ventiladores en uso	40	44	24	30	35	Ventiladores en uso	6	2	2	1	1
Porcentaje ocupacional de ventiladores	19.7%	21.7%	11.9%	15.0%	17.6%	Porcentaje ocupacional de ventiladores	35.3%	16.7%	16.7%	8.3%	8.3%

Red privada						País					
	21 sept.	28 sept.	11 octubre	26 octubre	31 octubre		21 sept.	28 sept.	11 octubre	26 octubre	31 octubre
Centros	61	61	61	62	62	Centros	213	212	209	210	210
Camas de hospitalización habilitadas	1120	1094	1132	1101	1098	Camas de hospitalización habilitadas	3502	3451	3375	3351	3295
Camas de hospitalización ocupadas	468	418	392	370	407	Camas de hospitalización ocupadas	853	786	701	635	678
Porcentaje ocupacional hosp.	41.8%	38.2%	34.6%	33.6%	37.1%	Porcentaje ocupacional hosp.	24.4%	22.8%	20.8%	18.9%	20.6%
UCI habilitadas	314	250	289	281	286	UCI habilitadas	628	556	531	516	522
UCI ocupadas	129	76	103	118	106	UCI ocupadas	258	184	165	185	170
Porcentaje ocupacional UCI	41.1%	30.4%	35.6%	42.0%	37.1%	Porcentaje ocupacional UCI	41.1%	33.1%	31.1%	35.9%	32.6%
Ventiladores habilitados	220	216	211	212	214	Ventiladores habilitados	440	431	424	424	425
Ventiladores en uso	46	73	67	31	53	Ventiladores en uso	92	119	93	62	89
Porcentaje ocupacional de ventiladores	20.9%	33.8%	31.8%	14.6%	24.8%	Porcentaje ocupacional de ventiladores	20.9%	27.6%	21.9%	14.6%	20.9%

Durante el mes de octubre se han procesado 154,368 pruebas PCR, de las cuales 117,726 fueron muestras procesadas por primera vez y 36,642 fueron muestras subsecuentes. El promedio de pruebas diarias PCR fue de 3,798, con un mínimo 1,525 pruebas procesadas el 12 de octubre y un máximo de 6,702 procesadas el día 30. El porcentaje de positividad (en las últimas cuatro semanas) ha presentado una tendencia estable a la disminución, siendo sus valores promedio de 12.4% en el mes de octubre, luego de haber alcanzado un promedio de positividad de 28.0% en septiembre. La positividad diaria, calculada como la relación del número de casos nuevos sobre las pruebas PCR nuevas procesadas ese día, también ha mantenido una tendencia a la disminución, aunque con más variabilidad. Al 31 de octubre, la positividad diaria fue de 7.80%, un poco menos de la mitad del 16.59% calculado al 1ro. de octubre.



### Ministerio de Salud Pública

- La entidad reportó que en cinco demarcaciones donde se han desarrollado iniciativas de integración comunitaria para detener el avance del COVID-19, se ha logrado una notable reducción de los casos de contagio, hospitalización y fallecimiento de personas diagnosticadas con la enfermedad. El plan, iniciado el 8 de septiembre, involucra a 108 juntas de vecinos y otras organizaciones sociales y comunitarias de Santo Domingo Norte, y tiene como propósito impactar en una primera etapa de tres meses, a 21 mil 600 familias y 97 mil personas de 108 sectores, con un programa de orientación, facilitación de pruebas, asistencia de insumos para higienización y medicamentos para personas afectadas.
- El 16 de octubre, el Ministerio de Salud Pública, en coordinación con los ministerios de Defensa e Interior y Policía anunció el despliegue de un amplio operativo para garantizar el cumplimiento de las medidas restrictivas en el control y prevención del Coronavirus SARS Cov-2 que produce la enfermedad COVID-19. El operativo incluyó visitas a lugares altamente concurridos para reforzar las medidas de distanciamiento físico y reducción de aglomeraciones.
- Los ministerios de Salud y de Industria y Comercio, sostuvieron un encuentro con autoridades de Haití para coordinar la reapertura del mercado binacional que se desarrolla en la frontera dominico-haitiana, en la provincia Dajabón; además se empleará un protocolo para el abordaje del COVID-19, a fin de evitar propagación de la enfermedad.
- El Ministerio de Salud intervino el Batey la Ceiba, ubicado en la localidad Macao, en Bávaro provincia La Altagracia, debido al surgimiento de un brote de coronavirus, luego de registrarse mediante toma de muestras unos 58 casos nuevos y otro en el Centro de Corrección y Rehabilitación Anamuya, en Higüey donde 68 reos resultaron afectados por la enfermedad.

### Presidencia de la República y medidas multisectoriales

- El Gobierno dominicano firmó el 30 de octubre un acuerdo con la empresa biofarmacéutica británica AstraZeneca para adquirir 10 millones de dosis de su vacuna candidata contra el COVID-19, AZD1222, desarrollada junto con la Universidad de Oxford. Se trata de un contrato de compraventa por anticipado para el abastecimiento potencial del antiviral en el territorio nacional; la inversión total será de 40 millones de dólares, cuatro dólares por vacuna.
- El Ministerio de Turismo anunció que a partir del 1 de noviembre quedan levantadas las medidas de restricción para el reinicio de las operaciones de buques cruceros a República Dominicana. Los primeros puertos habilitados para recibir buques cruceros son el de San Souci en Santo Domingo, Amber Cove en Puerto Plata y el de La Romana, algunos de los cuales ya tienen confirmaciones de que recibirán hasta ocho líneas de cruceros.
- Se extendió el estado de emergencia a partir del 18 de octubre por un período de 45 días, mientras que el toque de queda se extendió por 25 días más a partir de esta fecha. El horario de toque de queda no varió: de lunes a viernes, de 9:00 PM a 5:00 AM y los fines de semana de 7:00 PM a 5:00 AM.

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

---

## 1. Coordinación, planificación y seguimiento

- Participación en las reuniones semanales de UNETE y UNCT (quincenales) en las cuales OPS presenta 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.
- Equipo técnico de OPS/OMS ha sostenido reuniones de seguimiento para la implementación de la Plataforma Global Datos Clínicos COVID-19: Servicio Nacional de Salud (SNS), el Hospital Metropolitano de Santiago (HOMS), el Hospital Regional Universitario José María Cabral y Báez y el Hospital Infantil Regional Universitario Dr. Arturo Grullón.
- Continúan reuniones de seguimiento para establecer los términos del acuerdo entre el Gobierno dominicano y OPS/OMS con fondos del Banco Interamericano de Desarrollo (BID).
- Participación de OPS en las reuniones convocadas por el Centro de Operaciones de Emergencias (COE) con relación a la temporada de huracanes. Estas reuniones han sido de actualización y para abogar por el monitoreo de estos fenómenos a fin de contar con una preparación oportuna.

## 2. Comunicación de riesgo y compromiso comunitario

- 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 48,000 seguidores.
- La Representante de la Organización ha sostenido su participación en los medios de comunicación, y posteriormente el representante interino, 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, incluyendo acompañamiento a dos ruedas de prensa convocadas por el MSP.

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

- Equipo de la OPS ha brindado apoyo a la Dirección Nacional de Epidemiología (DIGEPI) en las recientes modificaciones realizadas al boletín diario emitido por esta entidad.
- Participación de la OPS en reuniones convocadas por DIGEPI.
- Análisis de los indicadores epidemiológicos de casos, pruebas y hospitalizaciones a nivel local.

### 4. Puntos de entrada

- Continúa la coordinación entre OPS y OIM 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. Parte del equipo de ambas agencias participó en la implementación de la encuesta seroepidemiológica realizada en las provincias fronterizas.

### 5. Laboratorios nacionales



La viceministra de salud colectiva, la directora del Laboratorio Nacional junto a la representante de OPS/OMS durante la entrega.

- La OPS/OMS donó al Laboratorio Nacional Dr. Defilló 30,000 mascarillas quirúrgicas; 120 galones de etanol; 32 cajas de bandejas de reacción; y 369 cajas de tubos de centrifuga. Con la integración de estos insumos al Laboratorio Nacional se espera agilizar el procesamiento de pruebas, además de contribuir a la prevención de infecciones entre el personal de salud. La entrega se realizó el 3 de octubre en las oficinas de OPS/OMS con la presencia de la representante, a la fecha, de la Organización en el país, doctora Alma Morales Salinas; la viceministra de Salud Colectiva del MSP, doctora Ivelisse Acosta; y la directora del Laboratorio Nacional, la licenciada Ivonne Imbert.

- Otra donación realizada por parte de OPS/OMS al Laboratorio Nacional consistió en 15 mil pruebas rápidas de antígenos, capaces de diagnosticar el virus SARS-CoV-2 desde el inicio del contagio con la misma fiabilidad que las pruebas PCR. Con la integración de estas pruebas rápidas de antígenos al Laboratorio Nacional se amplía la red diagnóstica a lugares distantes y se facilita al personal del primer nivel detectar y aislar a las personas que resulten positivas. La entrega de esta donación se realizó el 6 de noviembre en el Laboratorio Nacional de Salud Pública Dr. Defilló, con la presencia del representante interino de la Organización en el país, doctor Hernán Rodríguez; el viceministro de Planificación y Desarrollo del MSP, Edward Guzmán y la licenciada Ivonne Imbert, directora del Laboratorio Nacional.



Las autoridades del Laboratorio Nacional y del Ministerio de salud junto al representante interino de OPS/OMS durante la entrega.

## 6. Prevención y control de infecciones



Personal escolar mientras participaban en una de las sesiones virtuales de la serie de capacitaciones del P-CES.

- En coordinación con centros educativos privados, la OPS completó el Programa de Capacitaciones para Escuelas (P-CES). Estas capacitaciones virtuales abarcaron temas sobre la COVID-19 en el marco estudiantil y estarán dirigidas a docentes, personal de centros educativos y familiares y/o tutores de estudiantes.
- Donación al Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) de 100.000 mascarillas para su personal de salud y así contribuir a la prevención de infecciones en los centros de vacunación

## 7. Gestión de los casos

- Continúa la colaboración técnica con el Servicio Nacional de Salud (SNS) en varios componentes, entre ellos la identificación de establecimientos de salud de la red pública para el levantamiento de casos (adultos, niños y gestantes) por la COVID-19 a través de la plataforma Global de la OMS y discusiones técnicas con el personal de salud del SNS para presentar el proyecto sobre el fortalecimiento de las capacidades del primer y segundo nivel de atención de las provincias fronterizas (independencia y Dajabón) de la República Dominicana en el contexto de la COVID-19.
- Continúa el apoyo al país para su participación en el Ensayo Clínico Solidaridad. Se obtuvo la aprobación del Comité Nacional de Bioética, CONABIOS, de manera que ya se empezarán a recibir los insumos necesarios para la implementación del estudio en el país. Se espera que pronto se inicie el estudio en los siete (7) establecimientos definidos por el MSP.
- Más de 255 trabajadores de la salud de la red pública y privada se conectaron al seminario web "La seguridad de las y los trabajadores de la salud" organizado por el Ministerio de Salud Pública (MSP), el Servicio Nacional de Salud (SNS) y OPS/OMS. En este seminario, realizado el 7 de octubre, en el marco del Día Mundial de la Seguridad del Paciente 2020, se abordaron los siguientes temas: situación global y regional de la seguridad de los pacientes; avances hacia una cultura en seguridad del paciente; y seguridad del personal de salud en el contexto de la COVID-19 en Rep. Dominicana.

## 8. Soporte operacional y logístico



- Participación de OPS/OMS en el acto de entrega del Hospital de Campaña al municipio de Esperanza, en la provincia de Valverde Mao.

Consultor de OPS/OMS de emergencias en salud junto a autoridades del COE durante la entrega del hospital.

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



Consultor de OPS/OMS de emergencias en salud junto a autoridades del COE y MSP durante la reunión del plan multiamenazas.

- Programa de Emergencias en Salud participa en las reuniones de seguimiento de los Términos de Referencia para la contratación de una consultoría para el desarrollo del Plan de Respuesta Multiamenaza Sector Salud.
- Continúa el apoyo de OPS/OMS en el proyecto para apoyar la culminación de adecuaciones en el laboratorio de tuberculosis.
- Apoyo de OPS/OMS en la contratación de una consultora para apoyar la planificación de la vacunación contra la COVID-19 y de una contratista que apoyará la estrategia de marketing digital del PAI. Ambas iniciaron funciones.

## Referencias

---

- <http://digepisalud.gob.do/>
- [Dashboard de casos COVID-19 en República Dominicana](#)
- <https://www.coe.gob.do/>
- <https://presidencia.gob.do/>
- <https://msp.gob.do/>