

Boletín demográfico y social |

2022

Nº 5 - Marzo 2022 - ISSN 2737-6796

Créditos

Personal Oficina Nacional de Estadística

Directora Nacional Oficina Nacional de Estadística: **Miosotis Rivas Peña**

Directora de Estadísticas Demográficas, Sociales y Ambientales: **Mildred Martínez Mejía**

Encargado del Departamento de Estadísticas Demográficas y Sociales: **Carlos Hernández Santiago**

Encargada de División de Estadísticas Demográficas: **Kisoris Sánchez**

Coordinadora Estadísticas Sociales: **Nancy Mora**

Analistas:

Alison Omar Gil Jimenez

Apoyo editorial, ONE

Encargada del Departamento de Comunicaciones: **Andrea Bavestrello**

Encargada de la División de Publicaciones: **Raysa Hernández**

Diseño y diagramación: **Huascar Esteban Vanderhorst**

Corrector literario: **Santiago Almada**



Contenido

Introducción.....	1
Estadísticas COVID-19 panorama general y República Dominicana	2
La mortalidad por el COVID en el mundo y República Dominicana	6
Evolución de la COVID-19 en República Dominicana	8
Defunciones.....	14
Pruebas PCR y positividad.....	17
Inmunización.....	18
Salud mental	20
Reducción de las notificaciones de enfermedades vigilancia epidemiológica durante el COVID-19.	22
Anexo.....	23



Gráficos y tablas

Gráfico 1. Línea de tiempo de la aparición de las variantes de la COVID en el mundo y República Dominicana.....	1
Gráfico 2. Casos nuevos de COVID-19 a nivel mundial, según mes de ocurrencia, marzo 2020 - febrero 2022.....	4
Gráfico 3. Total de casos de COVID-19 y casos confirmados por mes, marzo 2020 - febrero 2022	5
Gráfico 4. Defunciones registradas a nivel mundial por COVID-19 según mes de ocurrencia, marzo 2020 - febrero 2022.....	6
Gráfico 5. Defunciones registradas por COVID-19 según mes de ocurrencia, marzo 2020 - febrero 2022	7
Gráfico 6. Incidencia semanal desde el inicio de la pandemia, marzo 2020 - febrero 2022.....	9
Gráfico 7. Tasa de crecimiento mensual de casos confirmados de COVID-19, marzo 2020 - febrero 2022	10
Gráfico 8. Estructura por sexo y edad de los casos confirmados de COVID-19, marzo 2020 - febrero 2022	11
Gráfico 9. Número de casos de COVID-19 por provincia, marzo 2020 - febrero 2022	12
Gráfico 10. Incidencia de COVID-19 por provincia, marzo 2020 - febrero 2022.....	13
Gráfico 11. Distribución porcentual de las defunciones de COVID - 19 por sexo y edad, marzo 2020 - enero 2022	14
Gráfico 12. Letalidad de COVID-19 por sexo y edad, marzo 2020 - enero 2022	15
Gráfico 13. Letalidad de la COVID-19 por provincia, marzo 2020 - febrero 2022	16
Gráfico 14. Pruebas PCR realizadas al mes y positividad mensual, marzo 2020 - febrero 2022	17
Gráfico 15. Total de vacunados según esquema de vacunación al 28/02/2022	18
Gráfico 16. Porcentaje de la población según esquema de vacunación, al 28/02/2022.....	19
Gráfico 17. Intervenciones de ayuda psicológica y psiquiátricas por sexo, marzo 2020 - febrero 2022.....	20
Gráfico 18. Reducción de las notificaciones de enfermedades vigilancia epidemiológico durante el COVID-19	21
Tabla 1. Número de casos notificados de enfermedades de vigilancia epidemiológico, diferencia absoluta y relativa, 2019 y 2022.....	22
Tabla 2. Resumen de datos e indicadores COVID-19 según provincia al 28/02/2022.....	23
Tabla 3. Llegada de las distintas variantes de la COVID-19 en el mundo y República Dominicana	24



Introducción

Al cumplirse dos años de haberse detectado en el país el primer caso positivo a la enfermedad por coronavirus 2019 (SARS-CoV-2) la Oficina Nacional de Estadística pone a disposición el presente boletín que contiene una compilación estadística basada en el aprovechamiento de los boletines oficiales que diariamente publica la Dirección General de Epidemiología. El documento presenta una transformación de los datos a modo de resúmenes mensuales, y que, al ser visto en su conjunto, muestra una panorámica de la evolución de la pandemia y los diferentes indicadores a lo largo de estos dos años.

De igual forma, se han seleccionado desde la base de datos pública del COVID-19 informaciones claves que han permitido hacer una caracterización por sexo y edad de los casos confirmados y fallecidos, y el cálculo de indicadores con esas mismas desagregaciones.

El origen del COVID-19 fue identificado en Wuhan, capital de la provincia de Hubei, China para finales del año 2019, provocada por el virus SARS-CoV-2. El 11 de marzo del año 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el COVID-19 como pandemia, se adoptaron medidas para detener el contagio, similares a las adoptadas en China. Posteriormente a su aparición, se ha identificado diversas variantes de este virus que han afectado de manera distinta a nivel mundial. Estas son abordadas en este boletín brindando una aproximación global y una visión nacional sobre el nivel de afectación con el paso de estas variantes en el país.

Una de las últimas variantes identificadas en el país, es la variante Ómicron que fue confirmada en el mes de diciembre del 2021, y ha sido la causante de la mayor cantidad de casos confirmados en el país, durante de periodo analizado.





Estadísticas COVID-19 panorama general y República Dominicana

Los virus a través del tiempo presentan mutaciones, las cuales pueden significar cambios leves en sus propiedades, fortaleciendo o minimizando sus efectos. En lo que se refiere al SARS-CoV-2, virus causante de la COVID-2019 en todo el mundo se verificó que el mismo pasó por varias transformaciones entre mutaciones y variantes, destacando las Gamma, Lambda, Delta, Mu y Ómicron, cada una con sus particularidades, la Delta fue una variante muy agresiva y contagiosa, por otro lado, la Ómicron que ha sido hasta el momento la de más rápida transmisión, pero menos letal.

Desde la aparición de la COVID-19 en el mundo, en diciembre de 2019, en la ciudad de Wuhan, China, se han registrado mutaciones de esta enfermedad, presentando distintas variaciones, las cuales muestran un comportamiento de fácil propagación y un nivel de gravedad de la enfermedad que se asocia a la eficacia de las vacunas¹.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que una variante de interés se convierte en una Variantes de Preocupación (VOC) si hay constancia de que se propaga más fácilmente, causa una enfermedad más grave, escapa a la respuesta inmunitaria del organismo, cambia los síntomas del virus o disminuye la eficacia de las herramientas conocidas, como las medidas de salud pública, los diagnósticos, los tratamientos y las vacunas².

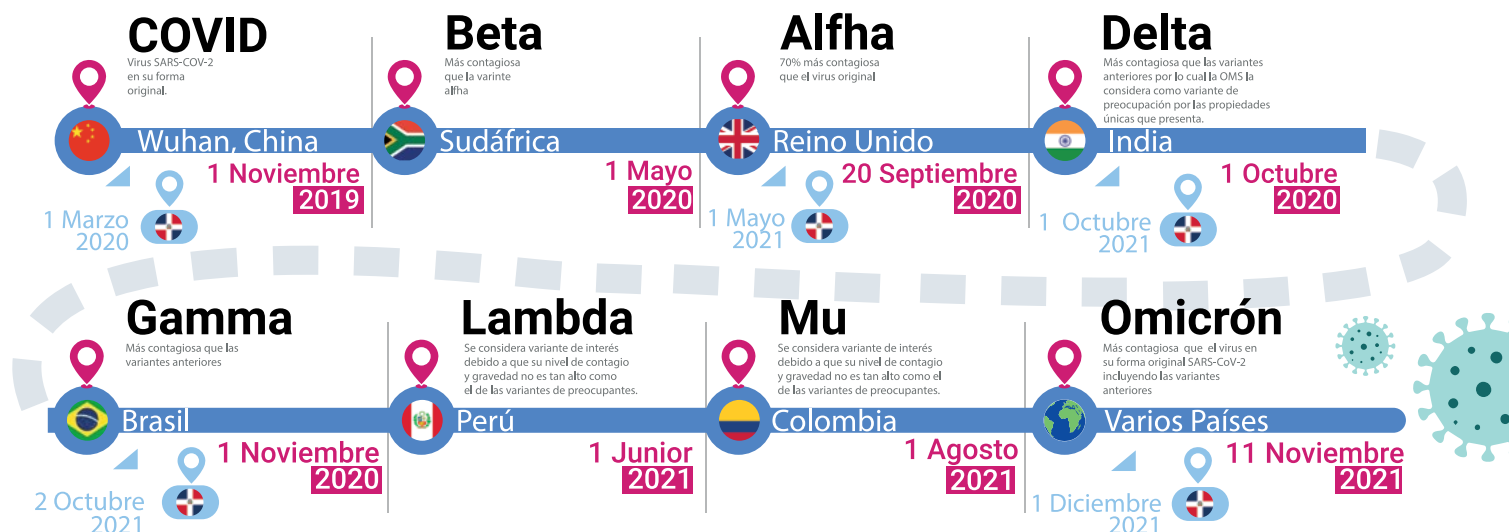
En la gráfica se presenta la línea de tiempo de las principales Variantes de Preocupación (VOC) identificadas en el mundo y en República Dominicana, así como también la fecha de aparición. Esto ofrece una aproximación del tiempo que tardó en llegar al país cada una de las variantes.

¹ [https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-\(covid-19\)-vaccines-safety](https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-(covid-19)-vaccines-safety)

² <https://www.paho.org/es/variantes-sars-cov-2-covid-19-preguntas-frecuentes>



GRÁFICO 1. Línea de tiempo de la aparición de las variantes de la COVID en el mundo y República Dominicana

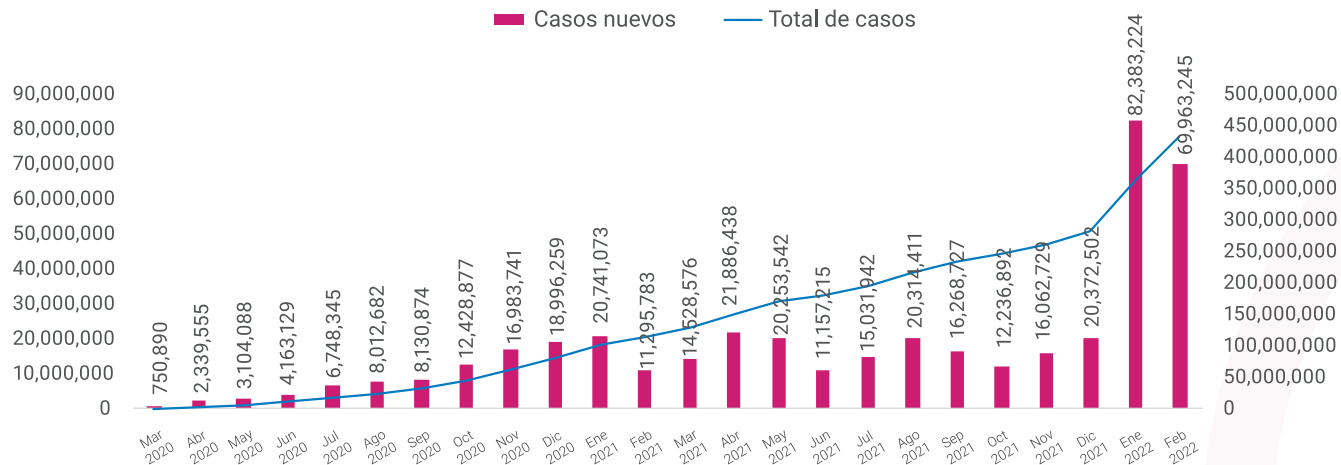


En los primeros meses, posteriores a la aparición de la COVID-19 en el mundo, la incidencia de casos nuevos registrados mostró un ritmo de crecimiento lento a nivel mundial, en comparación a otros períodos en los que fueron surgiendo diferentes variantes. A partir del mes de septiembre del 2020 se identificaron tres (3) variantes (Alpha, Delta y Gamma), las cuales fueron consideradas por la OMS como VOC. Estas variantes fueron causantes de los casos nuevos confirmados de COVID, los cuales mostraron un incremento de un 53.0% a partir del mes de octubre con respecto al mes de septiembre. Este crecimiento se mantuvo hasta el mes de febrero del año 2021, cuando la incidencia de casos nuevos confirmados de COVID se redujo en un 46.0% con respecto al mes anterior.

Según la OMS, el comportamiento de los casos nuevos confirmados en el mundo se mantuvo sin mostrar cambios significativos, a pesar del surgimiento de nuevas VOC (Gamma, Lambda y Mu).

Con la llegada de la variante Ómicron a finales del año 2021 la incidencia de la COVID-19 se incrementó de forma exponencial, de manera que para el mes de enero del año 2022 los casos nuevos confirmados se incrementaron en un 304.0% a nivel mundial, comportamiento que para el mes de febrero presentó una disminución de un 15.0%. Ver más detalles en el anexo Tabla 3.



GRÁFICO 2. GLOBAL: Casos nuevos de COVID-19 a nivel mundial, según mes de ocurrencia, marzo 2020 - febrero 2022

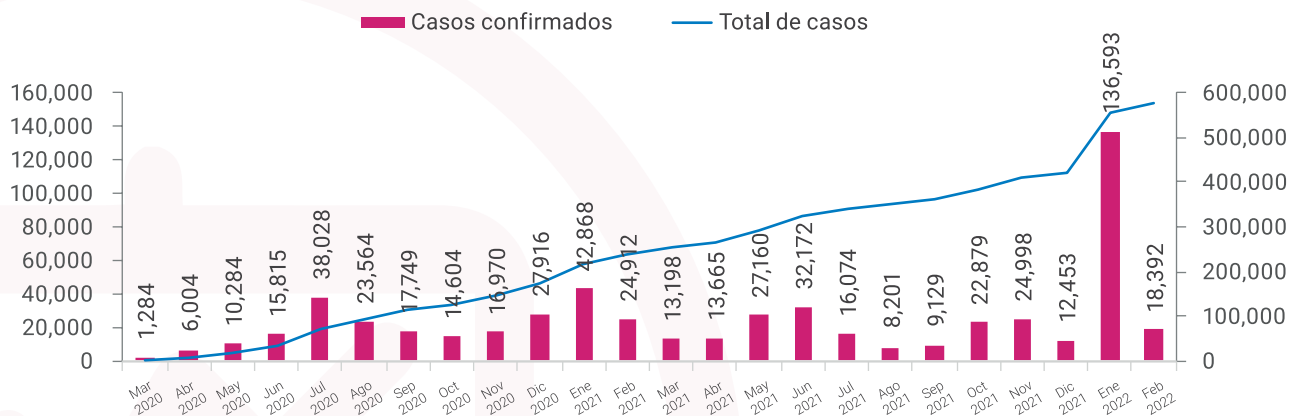
Fuente: Dirección General de Epidemiología (DIGEPI).

En el caso de la República Dominicana, durante los primeros meses de pandemia, los casos confirmados del virus mostraron un crecimiento de forma progresiva. Ese comportamiento estuvo asociado a dos grandes olas de COVID-19, la primera ocurrida entre los meses de julio y agosto del 2020, período coincidente con las elecciones en el país para elegir al presidente y la renovación del Congreso, además de la toma de posesión presidencial y legislativa; lo que implicó una cierta movilización de la población. La segunda ola se produjo entre los meses de diciembre del 2020 y enero del 2021, la cual se atribuye a un posible relajamiento de las medidas recomendadas para evitar la propagación del virus durante el período anterior y durante las fiestas navidad y el año nuevo.

Con respecto al año 2021, la incidencia de los casos nuevos mostró diversos cambios importantes, debido a la circulación

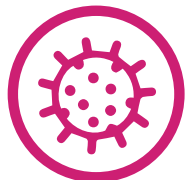
de VOC en el país, con un incremento de un 71.3% en el mes de mayo con respecto al mes de abril, este crecimiento se extendió hasta el mes de julio donde se registraron 38,028 casos nuevos confirmados de COVID.

En ese mismo orden, la circulación de la variante Ómicron en el país al igual que en el resto del mundo, disparó la incidencia de casos nuevos, la cual se elevó como nunca, para el mes de enero del 2022 se reportaron 136,593 casos de COVID. Este repunte se ve influenciado por la facilidad de contagio de la variante, como otros factores relacionados a las fiestas de fin de año en el país. Sin embargo, los efectos de esta ola de contagios ocasionados por la ómicron no fueron de larga duración, dado que para el mes de febrero del 2022 los casos nuevos disminuyeron en un 86.5%. Para más detalles a nivel de provincia, ver anexo Tabla 2.

GRÁFICO 3. REPÚBLICA DOMINICANA: Total de casos de COVID-19 y casos confirmados por mes, marzo 2020 - febrero 2022

Fuente: Elaborado con datos del Boletín especial COVID-19, Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE)



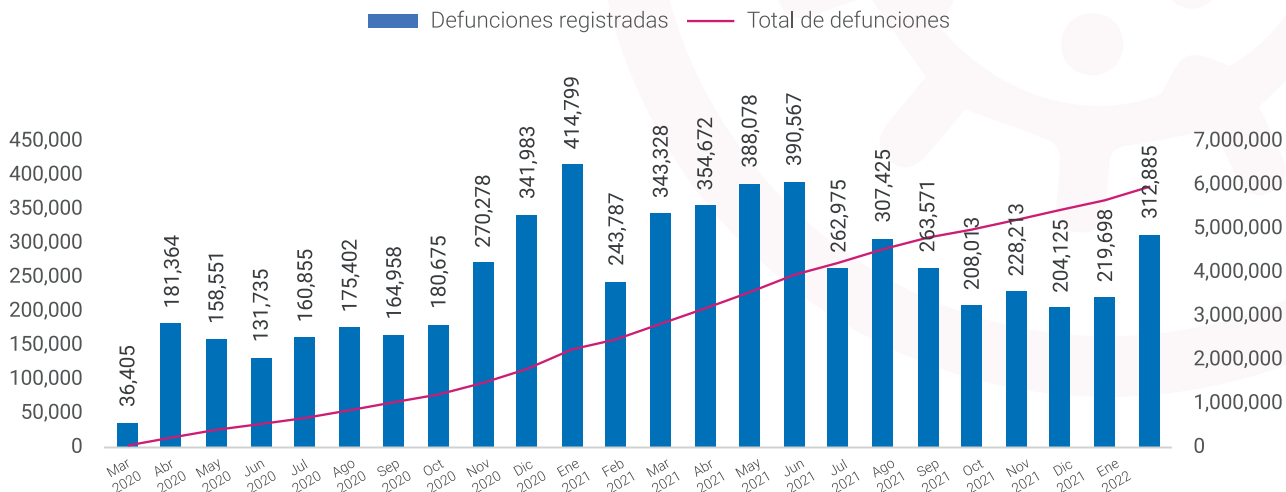


La mortalidad por el COVID en el mundo y República Dominicana

El comportamiento de la mortalidad en el mundo ha mostrado un incremento de forma progresiva, de manera que en abril del año 2020 esta se incrementó en un 398.0% con respecto al mes de marzo. A finales del 2020, y en los primeros meses del 2021, las defunciones registradas por causas de la COVID-19 mostraron otro incremento importante, ya que fue un período de aparición de tres (3) VOC según la OMS (Alpha, Delta y Gamma), donde las defunciones se elevaron en un 50.0% en noviembre del año 2020 con respecto al mes anterior.

A pesar de la circulación de la variante Ómicron a finales del 2021 en el mundo, las defunciones registradas por causa de la COVID-19 no presentan cambios significativos, en vista que para el mes de enero del 2022 que es donde se dispararon los contagios, la mortalidad solo incrementó un 8.0%.

GRÁFICO 4. GLOBAL: Defunciones registradas a nivel mundial por COVID-19 según mes de ocurrencia, marzo 2020 - febrero 2022



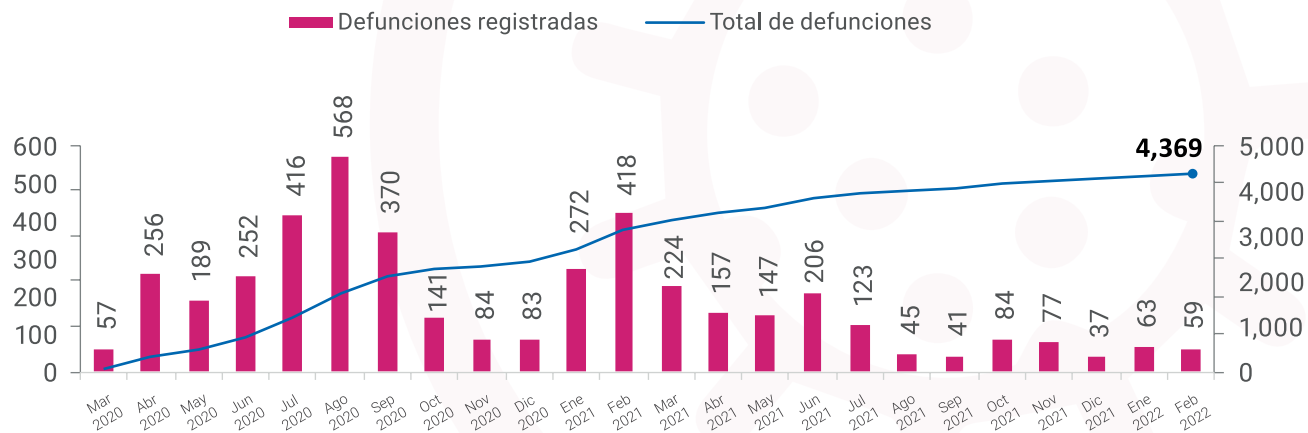
Fuente: Dirección General de Epidemiología (DIGEPI)



En el caso de la República Dominicana hasta el mes de diciembre del año 2020 se registraron 2,416 muertes por efectos de la COVID-19, colocando al país con una de las tasas de letalidad más bajas de la región, siendo esta de 1.3% para este año.

Pese a la alta incidencia que enfrentó el país en el mes de diciembre 2021 y enero 2022 como consecuencia de la variante Ómicron, la tasa de letalidad para el último mes alcanzó uno de los niveles más bajos, 0.8%, a pesar de que las defunciones totales registradas alcanzaron cifras de 4,369 defunciones. Para el mes de diciembre del 2021 y enero 2022 se reportaron 37 y 63 defunciones, respectivamente. Para más detalles a nivel de provincia, ver anexo Tabla 2.

GRÁFICO 5. REPÚBLICA DOMINICANA: Defunciones registradas por COVID-19 según mes de ocurrencia, marzo 2020 - febrero 2022



Fuente: Elaborado con datos del Boletín especial COVID-19, Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE.)





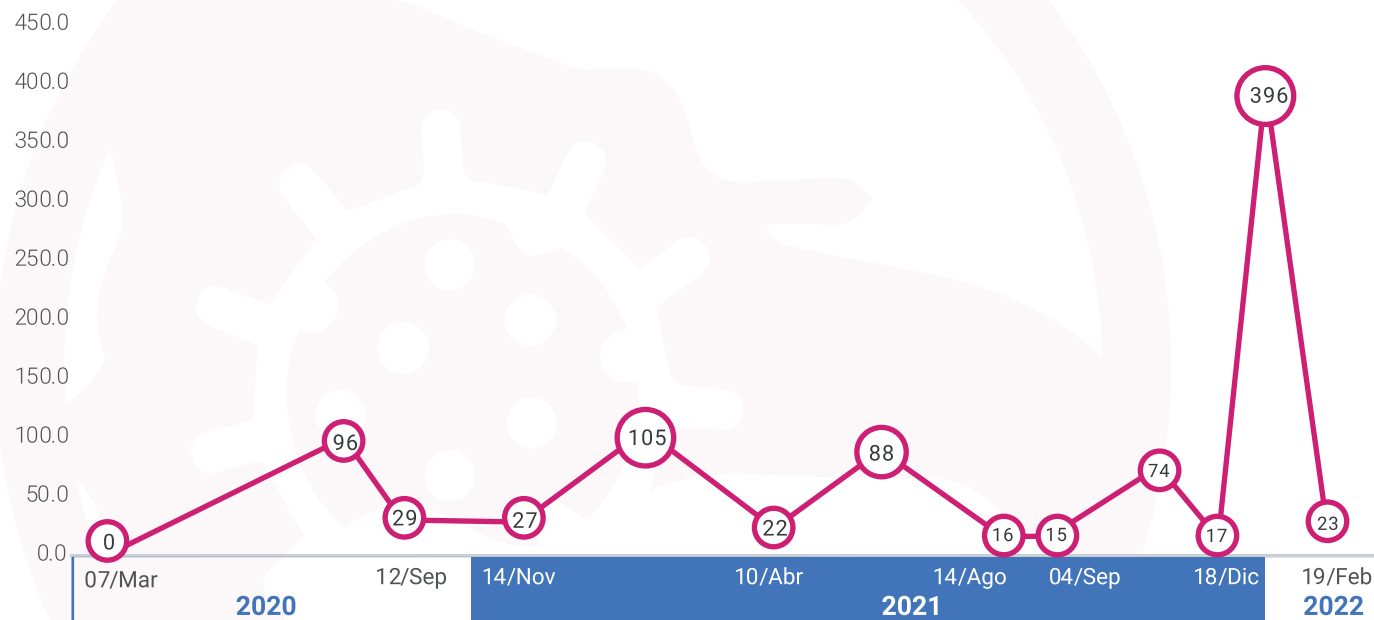
Evolución de la COVID-19 en República Dominicana

Para el año 2020 el crecimiento porcentual de casos confirmados entre un mes y otro fue muy pronunciado. No obstante, las medidas adoptadas por las autoridades sanitarias (un estricto toque de queda, uso obligatorio de mascarillas, limitaciones de movilidad, entre otras) lograron que la intensidad de los contagios se ralentizará, y fue notorio el descenso de la tasa de crecimiento en todo el año.

Sin embargo, para el año 2021 el crecimiento de mayor magnitud se registró en los meses de mayo y junio, lo cual responde a la circulación de algunas variantes, especialmente Alpha. Algunas medidas implementadas por las autoridades para contrarrestar este incremento fue el uso de mascarillas en lugares públicos y privados, y el inicio de la vacunación.

Como se puede observar en el gráfico mostrado más abajo los diferentes momentos en que surgieron las cinco olas identificadas en el país, se describe cual ha sido el curso que tuvo la pandemia en términos de su incidencia, igualmente se puede apreciar la duración de las mismas, destacándose por su mayor incidencia la de diciembre 2021 a inicios de febrero 2022, asociada al efecto combinado de las variante identificadas hasta ese momento y la aparición de la nueva variante Ómicron.



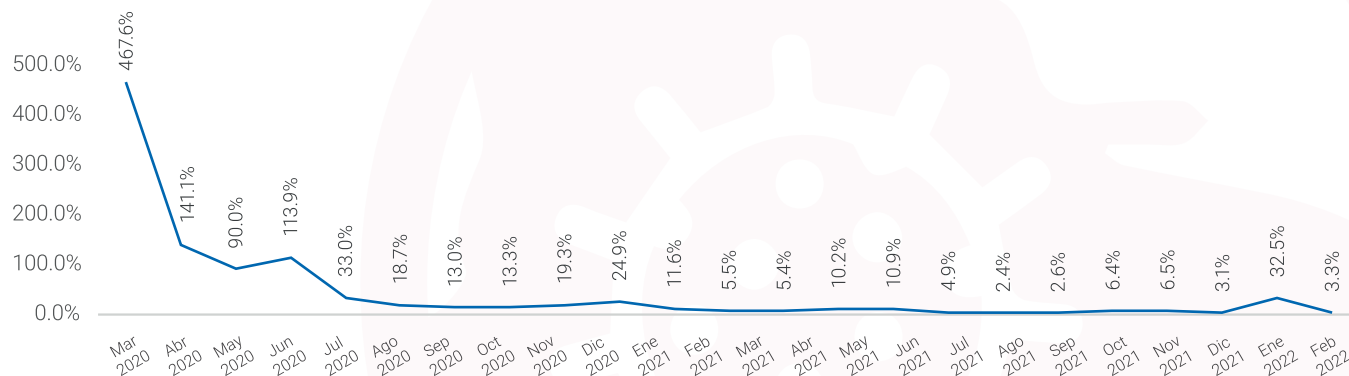
GRÁFICO 6. REPÚBLICA DOMINICANA: Incidencia semanal desde el inicio de la pandemia, marzo 2020–febrero 2022

Fuente: Elaboración con datos de SINAVE y Proyecciones de población ONE.



Debido a la circulación en el país la variante Ómicron y su alta incidencia, la tasa de crecimiento intermensual pasó de un 3.1% a un 32.5% en los meses de diciembre 2021 a enero 2022 respectivamente. Es decir, que en el mes de enero del 2022 por cada 100 personas se contagiaron 32.5 más que en el mes anterior, pero en el mes de febrero este indicador se situó en un 3.3%, reduciendo la positividad.

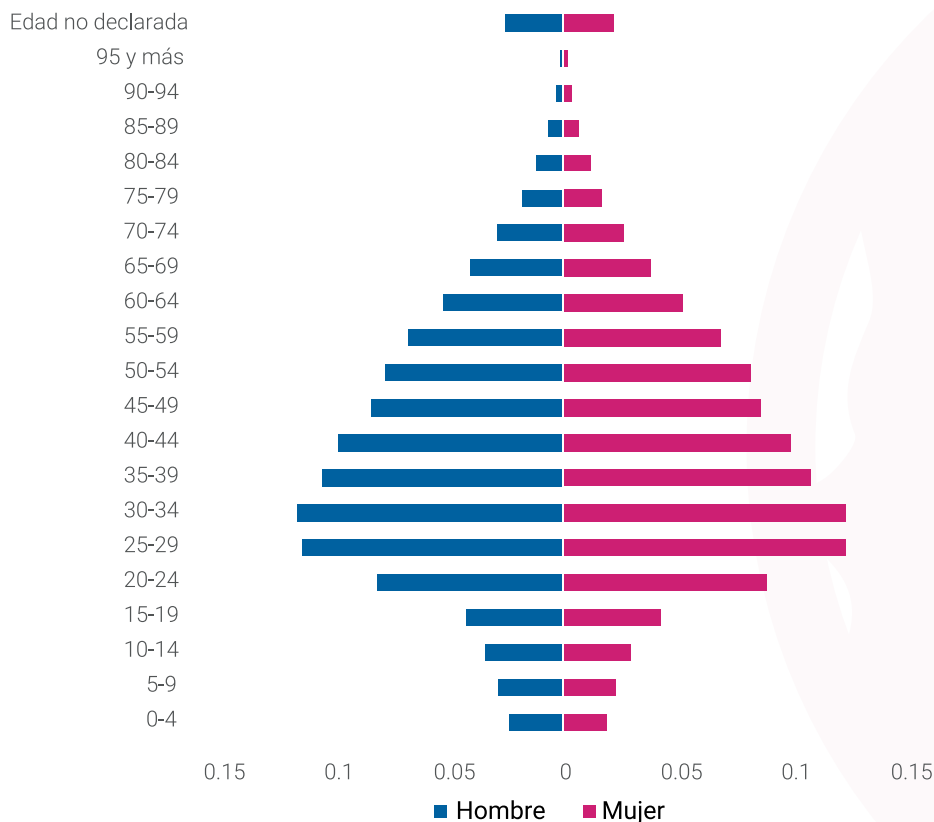
Gráfico 7. REPÚBLICA DOMINICANA: Tasa de crecimiento mensual de casos confirmados de COVID-19, marzo 2020 - febrero 2022



Fuente: Elaborado con datos del Boletín especial COVID-19, Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE).

La pandemia de la COVID-19 ha afectado a hombres y mujeres de todas las edades. De acuerdo con los datos proporcionado por el Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE) la población más afectada por el virus han sido los hombres y mujeres en edades de 20-64 años. En relación con los casos nuevos de mujeres en edades de 25-34 años, estos superaron la cantidad de casos de hombres de la misma edad.

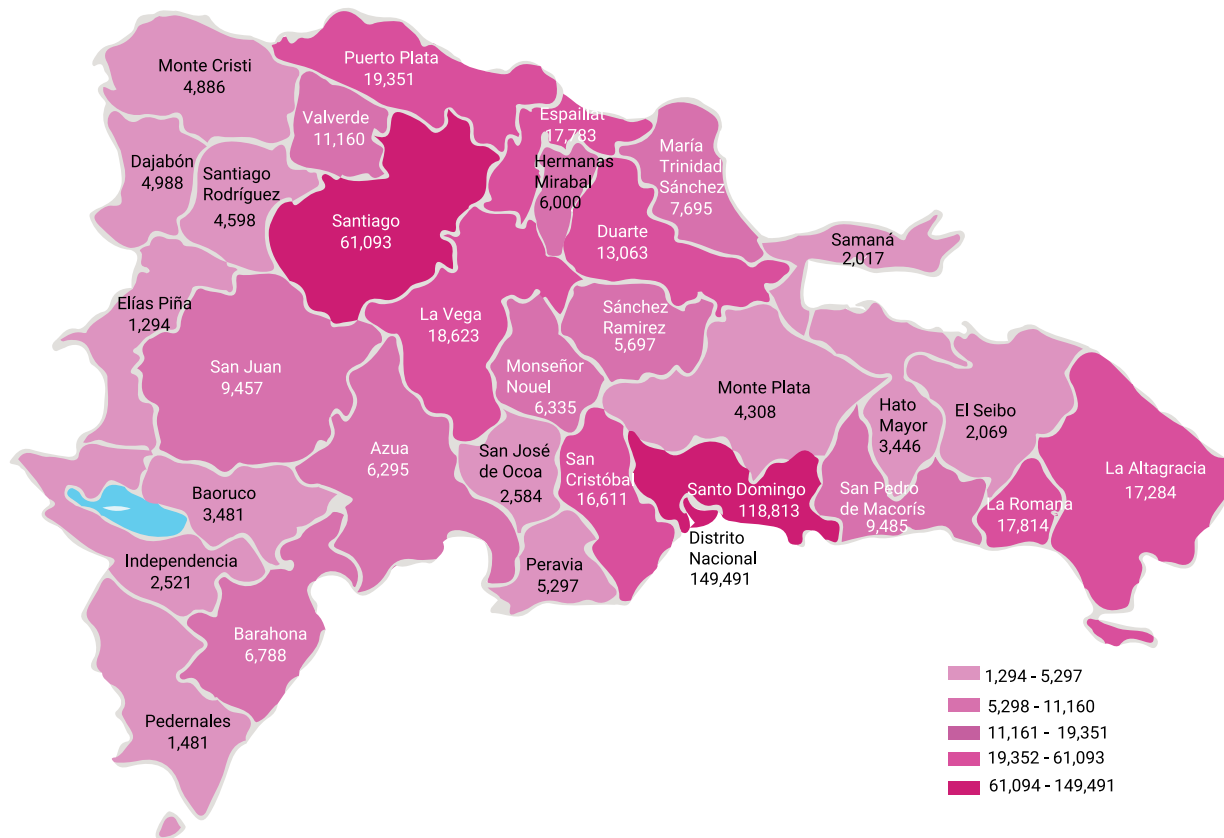
En la población joven, menores de 20 años, y en la población envejeciente, mayores de 70 años, se presentaron pocos casos de infecciones por el virus en términos porcentuales, a pesar de ser este último grupo el de mayor riesgo de presentar complicaciones por el virus.

GRÁFICO 8. REPÚBLICA DOMINICANA: Estructura por sexo y edad de los casos confirmados de COVID-19, marzo 2020 - febrero 2022

Fuente: Elaborado a partir de base de datos COVID-19, Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE).

En cuanto a la cantidad de casos reportados se verifica que las tres provincias con el mayor número de casos con un total ascendente a 329,397 de los 574,912 casos registrados hasta el 28 de febrero del 2022, y que representan el 57.3% de todos los casos registrados, han sido Distrito nacional (26.0%), Santo Domingo (20.7%) y Santiago (10.6%)



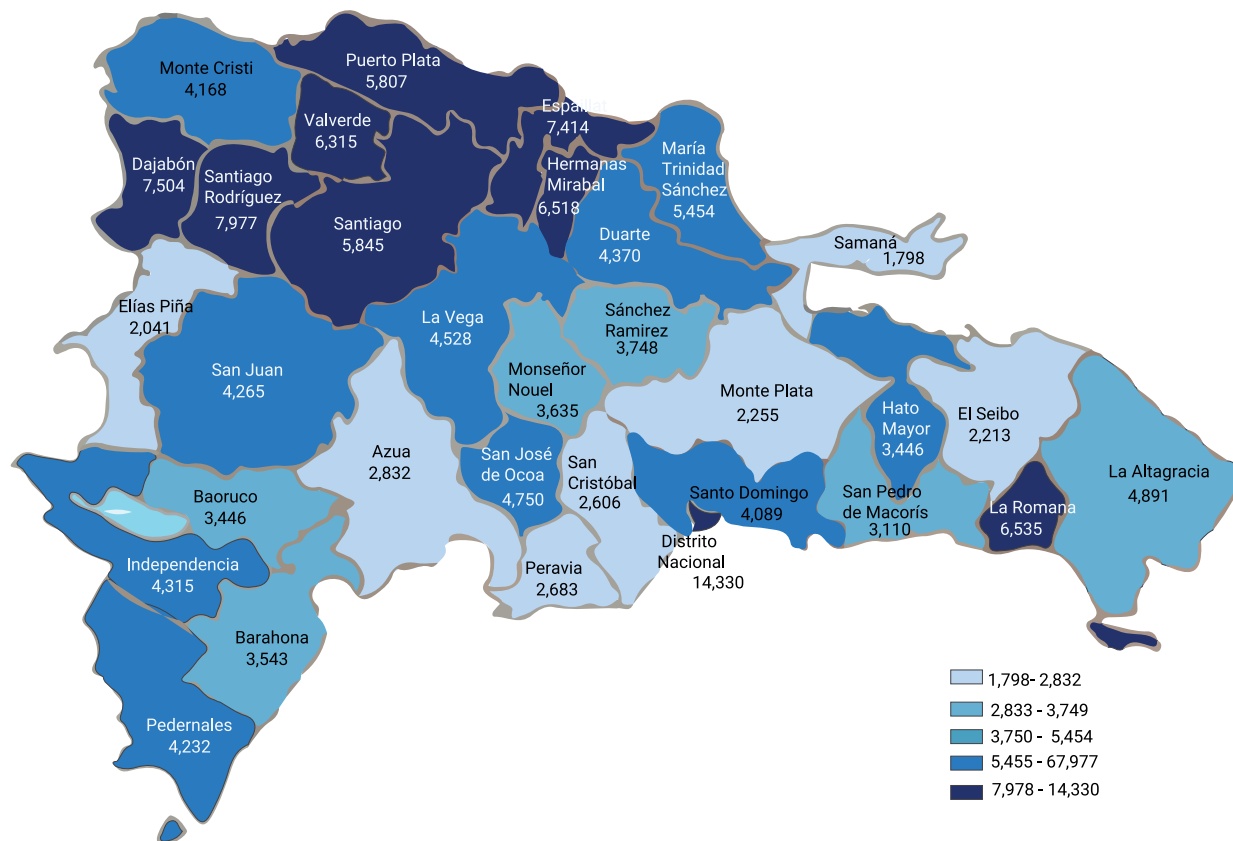
GRÁFICO 9. REPÚBLICA DOMINICANA: Número de casos de COVID-19 por provincia, marzo 2020 - febrero 2022

Fuente: Elaborado a partir de base de datos COVID-19, Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE).

La incidencia es un indicador que relaciona la cantidad de casos por cada 100 mil habitantes, la media nacional fue de 5,502.3 casos por cada 100 mil habitantes, diez provincias presentaron valores por encima del promedio nacional, entre ellas Distrito Nacional, Santiago Rodríguez, Dajabón y Españat, como se puede observar en el mapa correspondiente.



Gráfico 10. REPÚBLICA DOMINICANA: Incidencia de COVID-19 por provincia, marzo 2020 - febrero 2022



Fuente: Elaborado a partir de base de datos COVID-19, Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE).





Defunciones

El comportamiento de la letalidad por la COVID-19 en el país durante todo el período de la pandemia ha tenido un comportamiento diferencial para ambos sexos, afectando en mayor proporción a las mujeres menores de 40 años y a las envejecientes en edades mayores de 80 años, con relación a los hombres de estos mismos grupos de edades. Mientras que las defunciones en la población de edad adulta, presentó un comportamiento similar tanto en hombres como en mujeres.

Durante todo el transcurso de la pandemia en el país la letalidad del coronavirus ha ido disminuyendo, pero es evidente que los grupos etarios más susceptibles de fallecer a causa del COVID-19 son los mayores de 50 años de edad, además de que la letalidad es mayor según avanza la edad, tal es el caso de los hombres de mayores de 90 años, donde ésta alcanza hasta 13 fallecidos por cada 100 casos confirmados con el virus, siendo los hombres los que reflejan la letalidad más alta por causa de la COVID-19.

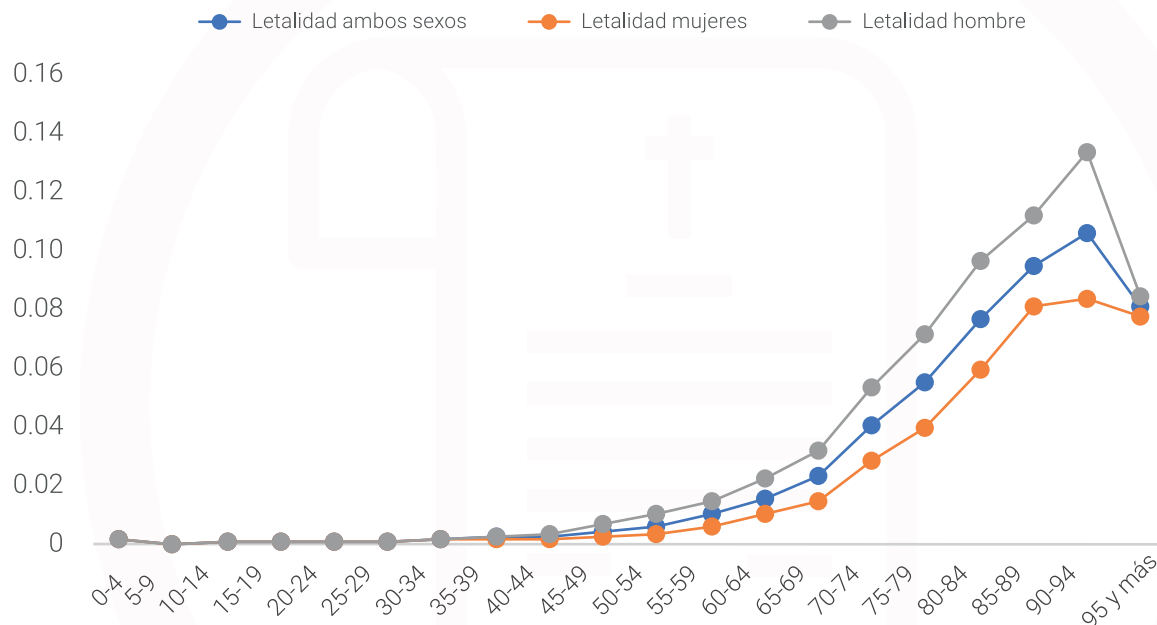
Desde que inició la pandemia, el 23.7% de las defunciones corresponden a personas con hipertensión como comorbilidad y un 14.5% corresponde a personas con diabetes, lo que está estrechamente relacionado con la alta tasa de letalidad en personas de edad avanzada, debido a que es la población que más presenta estas comorbilidades.

GRÁFICO 11. REPÚBLICA DOMINICANA: Distribución porcentual de las defunciones de COVID-19 por sexo y edad, marzo 2020 - enero 2022



Fuente: Elaborado a partir de base de datos COVID-19, Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE).



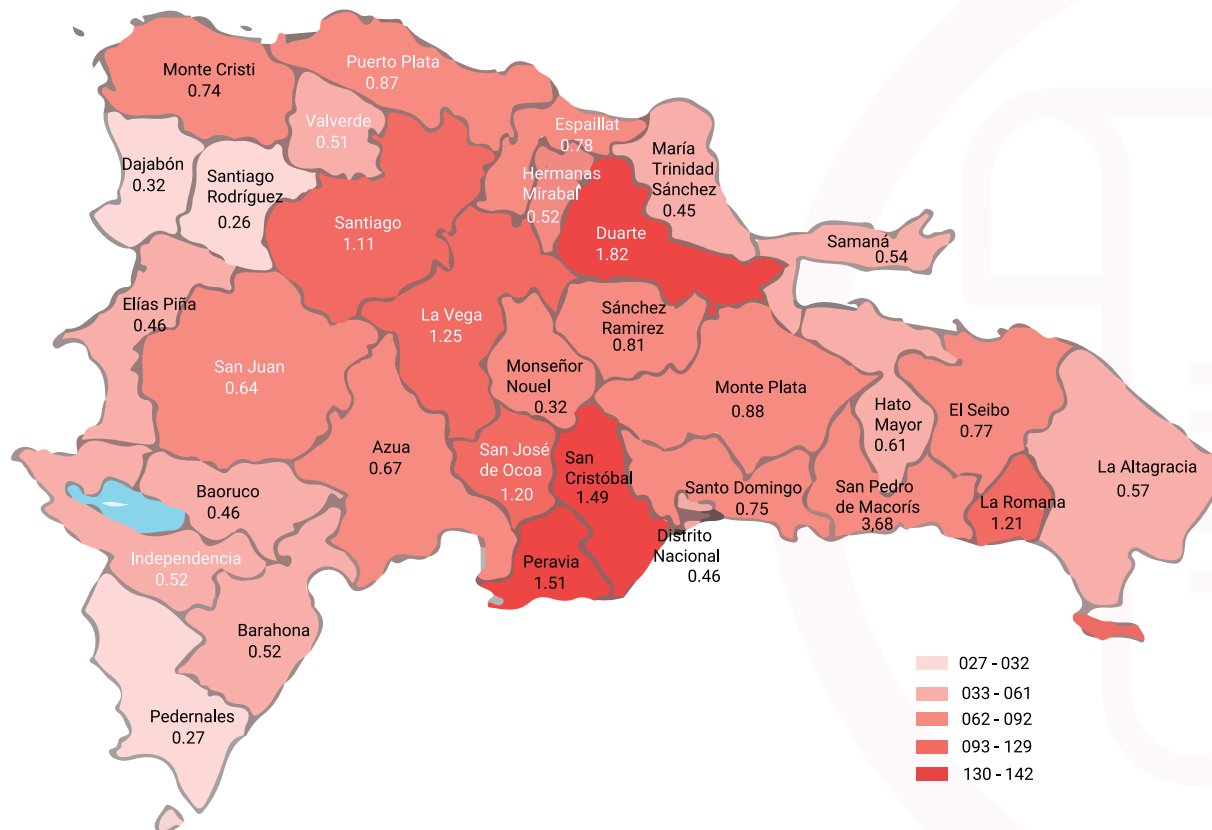
Gráfico 12. REPÚBLICA DOMINICANA: Letalidad de COVID-19 por sexo y edad, marzo 2020 - enero 2022

Fuente: Elaborado a partir de base de datos COVID-19, Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE)

La letalidad por provincia, que se presenta en el mapa, la media nacional fue de 0.76 una letalidad baja, no obstante, hay que destacar que quince provincias tuvieron una letalidad por encima de esta media nacional, entre las cuales se encuentran, de mayor a menor, Duarte, Peravia, San Cristóbal, La Vega, La Romana, San José de Ocoa y Santiago.



Gráfico 13. REPÚBLICA DOMINICANA: Letalidad de la COVID-19 por provincia, marzo 2020 - febrero 2022



Fuente: Elaborado a partir de base de datos COVID-19, Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE)

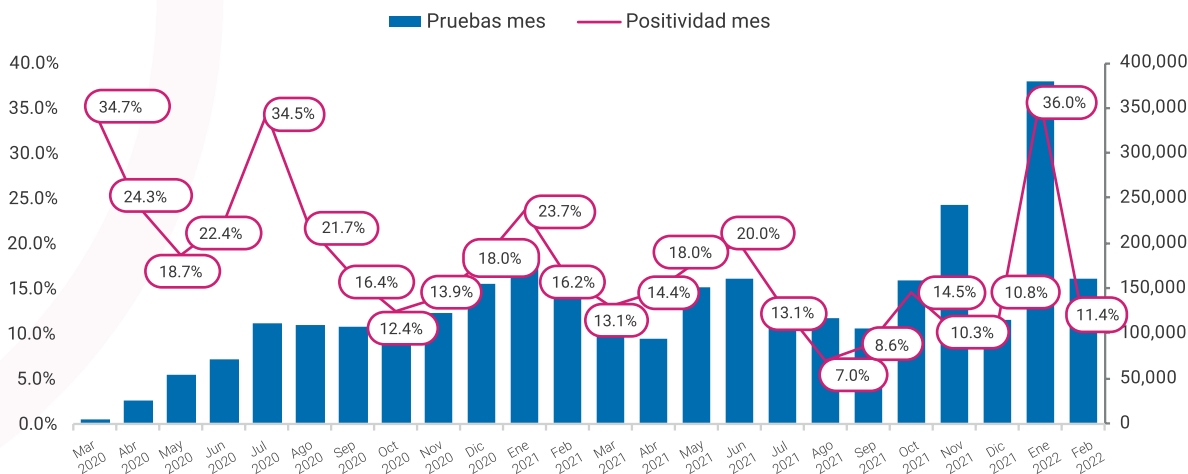




Pruebas PCR y positividad

Al inicio de la pandemia la positividad fue elevada, pues se realizaban pocas pruebas de detección o diagnósticas. En el gráfico de abajo representa cómo el país ha enfrentado las distintas olas de contagios, lo cual ha ocasionado el cambio en la tasa de positividad de la COVID-19. Para el período en cuestión se aprecia que el país presenta una positividad baja comparada con otros países de la región, donde la positividad en el mes de agosto 2021 sufrió una caída con respecto a los meses anteriores, al situarse en un 7.0% y haber realizado más de 100,000 pruebas al mes, sin embargo, para el mes de enero del 2022 la cantidad de pruebas realizadas fue de 379,654 y el país presentó una positividad por mes de 36.0%, la más alta en el último año, sin embargo para el mes de febrero la cantidad de pruebas realizadas fue similar a la del mes anterior pero con una positividad inferior, de un 11.4%.

Gráfico 14. REPÚBLICA DOMINICANA: Pruebas PCR realizadas al mes y positividad mensual, marzo 2020 - febrero 2022



Fuente: Elaborado con datos del Boletín especial COVID-19, Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE).



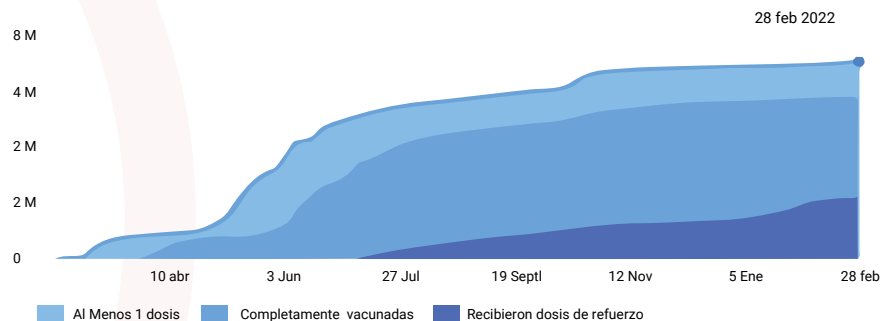


Inmunización

La República Dominicana en su esfuerzo de asegurar la inmunización de la población al coronavirus utilizó diferentes mecanismos de adquisición de vacunas de los principales laboratorios de producción, ya sea mediante compra directa o mediante el mecanismo COVAX (542.400 dosis), creado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para favorecer un acceso equitativo a las vacunas que se desarrollen contra la covid-19. El día 15 de febrero del año 2021 llegó al país el primer lote de 20,000 dosis producidas por AstraZeneca en India, que fueron compradas de emergencia por los atrasos de otros proveedores.

Al 28 de febrero del año 2022 en la República Dominicana, según las cifras oficiales que aparecen en los boletines especiales COVID-19 publicados por el MSP, se han administrado 15,252,198 dosis a la población, con un total de 7,119,929 personas que han recibido al menos una dosis, de ellas 5,858,333 personas completamente inmunizadas y 2,215,867 persona que han recibido dosis de refuerzo.

Gráfico 15. REPÚBLICA DOMINICANA: Total de vacunados según esquema de vacunación al 28/02/2022

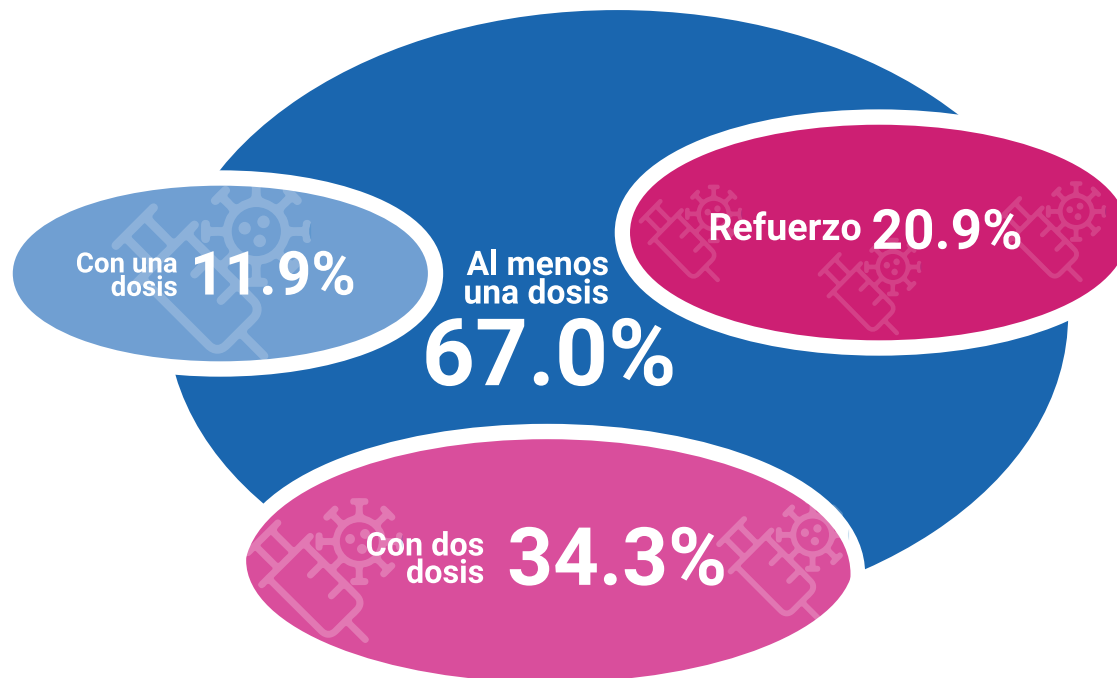


Fuente: Our World in Data.

Según cálculos realizados, se determinó que el 67.0% de la población del país ha recibido al menos una dosis de vacunación. Un 11.9% ha recibido solo una dosis; 34.3% dos dosis y un 20.9% de la población se ha vacunado con dosis de refuerzo, para un porcentaje total de 55.2% personas completamente vacunadas con dos dosis o más. Una cantidad de 3,502,009 personas no se han vacunado, esto representa el 33.0% de la población, estos totales de no vacunados incluyen a los menores de cinco años, grupo etario que no forman parte de la población objetivo.



Gráfico 16. REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de la población según esquema de vacunación, al 28/02/2022



Fuente: Base de datos Vacúnate RD.



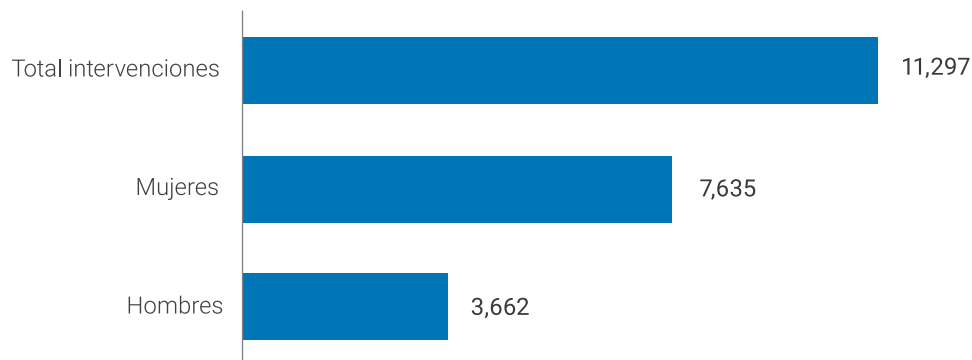


Salud mental

La pandemia del COVID-19 provocó cambios importantes en el estilo de vida de la humanidad. La incertidumbre, el aislamiento social, la preocupación por enfermarse, las presiones económicas y el desconocimiento de cuánto tiempo duraría la pandemia, fueron factores detonantes de estrés, los cuales pudieron haber provocado un deterioro de la salud mental de la población, causando trastornos como la depresión y la ansiedad.

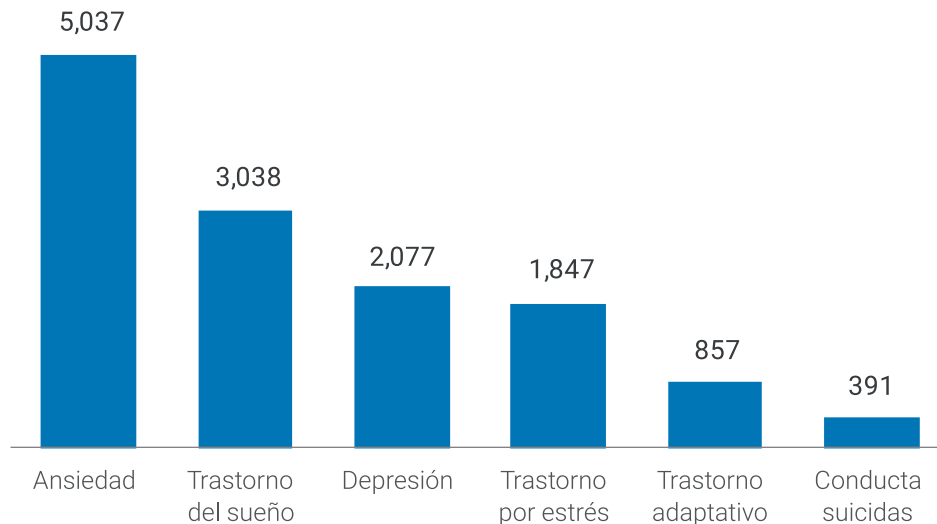
En ese contexto, en el país fueron tomadas medidas orientadas a realizar intervenciones psicológicas y psiquiátricas, de las cuales se pudo observar que de un total de 11,297 que fueron realizadas, durante marzo de 2020 y febrero de 2022, se vieron mayormente afectadas las mujeres, las cuales representaron el 68% del total de intervenciones, seguido por el 32% restante que estuvo representado por los hombres.

Gráfico 17. REPÚBLICA DOMINICANA: Intervenciones de ayuda psicológica y psiquiátricas por sexo, marzo 2020 - febrero 2022



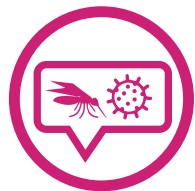
La causa principal de todas las intervenciones psicológicas y psiquiátricas ha sido la ansiedad, donde más de 5,000 personas han solicitado ayuda por este motivo. Otras causas que motivaron a la población a solicitar ayudas de especialistas de la salud mental fue el trastorno del sueño, la depresión, trastorno por estrés, trastorno adaptativo y conducta suicidas, siendo esta última la que menos personas han solicitado ayuda.

Gráfico 18 REPÚBLICA DOMINICANA: Ayuda psicológica y psiquiátrica, según causas, marzo 2020 - febrero 2022



Nota: En una intervención se pueden identificar más de una condición de salud mental, ejemplo (trastorno del sueño y depresión).
Fuente: Base de datos de intervenciones de ayuda psicológica, MSP-DSM y SNS, 202





Reducción de las notificaciones de enfermedades vigilancia epidemiológica durante el COVID-19

Luego de declarada la pandemia del coronavirus en el territorio nacional se ha afirmado que, la notificación de las enfermedades transmisibles se ha visto reducida por miedo al contagio del virus y por limitaciones de acceso a las consultas durante el tiempo de confinamiento total. Durante el año 2020 fue evidente la disminución en la notificación de estas enfermedades, de acuerdo con los datos presentados por la DIGEPI con respecto al 2019.

Para el año 2021 la notificación de las enfermedades transmisible recibió variaciones significativas. En el caso del dengue se notificó un 5% menos que en el 2020, la malaria un 65%, la leptospirosis incrementó en un 37%, la difteria incrementó un 500% y el tétanos también incrementó en un 59%.

Tabla 1 República Dominicana: Número de casos notificados de enfermedades de vigilancia epidemiológico, diferencia absoluta y relativa, 2019 y 2022

Enfermedad/evento	Año		Diferencia	
	2020	2021	Absoluta	Relativa
Cólera	0	0	0	-
Dengue	3,964	3,746	-218	-5%
Malaria	822	290	-532	-65%
Leptospirosis	210	288	78	37%
Rabia humana	0	0	0	-
Difteria	3	18	15	500%
Tétanos	22	35	13	59%
Tos ferina	6	8	2	33%
Enfermedad meningocócica	10	4	-6	-60%

Fuente: Dirección General de Epidemiología (DIGEPI).

Anexo

Tabla 2. REPÚBLICA DOMINICANA: Resumen de datos e indicadores COVID-19 según provincia al 28/02/2022

PROV	Provincia	Total de Casos	Total de defunciones	Total de Recuperados	Casos activos	Incidencia (Casos por 100 mil habitantes)	Tasa de Letalidad	Tasa de recuperación	Defunciones por 100 mil habitantes
	Total país	574,912	4,369	568,804	1,739	5,502.3	0.76	98.9	41.8
1	Distrito Nacional	149,491	681	148,164	646	14,330.2	0.46	99.1	65.3
2	Azua	6,295	42	6,247	6	2,832.3	0.67	99.2	18.9
3	Baoruco	3,481	16	3,456	9	3,446.4	0.46	99.3	15.8
4	Barahona	6,702	35	6,575	92	3,542.7	0.52	98.1	18.5
5	Dajabón	4,988	16	4,953	19	7,504.5	0.32	99.3	24.1
6	Duarte	13,063	238	12,810	15	4,370.2	1.82	98.1	79.6
7	Elías Piña	1,294	6	1,287	1	2,040.9	0.46	99.5	9.5
8	El Seibo	2,069	16	2,053	0	2,212.6	0.77	99.2	17.1
9	Españillat	17,783	138	17,579	66	7,414.4	0.78	98.9	57.5
10	Independencia	2,521	13	2,499	9	4,315.0	0.52	99.1	22.3
11	La Altagracia	17,284	98	17,138	48	4,890.7	0.57	99.2	27.7
12	La Romana	17,814	215	17,546	53	6,534.9	1.21	98.5	78.9
13	La Vega	18,623	240	18,353	30	4,527.9	1.29	98.6	58.4
14	María Trinidad Sánchez	7,695	35	7,628	32	5,453.7	0.45	99.1	24.8
15	Monte Cristi	4,886	36	4,846	4	4,168.2	0.74	99.2	30.7
16	Pedernales	1,481	4	1,476	1	4,231.8	0.27	99.7	11.4
17	Peravia	5,297	80	5,206	11	2,682.9	1.51	98.3	40.5
18	Puerto Plata	19,351	168	19,139	44	5,807.3	0.87	98.9	50.4
19	Hermanas Mirabal	6,006	55	5,937	14	6,517.8	0.92	98.9	59.7
20	Samaná	2,017	11	1,970	36	1,798.3	0.55	97.7	9.8
21	San Cristóbal	16,611	248	16,342	21	2,605.9	1.49	98.4	38.9
22	San Juan	9,457	79	9,362	16	4,265.0	0.84	99.0	35.6
23	San Pedro de Macorís	9,485	65	9,396	24	3,110.2	0.69	99.1	21.3
24	Sánchez Ramírez	5,697	46	5,647	4	3,748.6	0.81	99.1	30.3
25	Santiago	61,093	679	60,269	145	5,845.3	1.11	98.7	65.0
26	Santiago Rodríguez	4,568	13	4,541	14	7,976.8	0.28	99.4	22.7
27	Valverde	11,160	57	11,072	31	6,315.1	0.51	99.2	32.3



Tabla 2. REPÚBLICA DOMINICANA: Resumen de datos e indicadores COVID-19 según provincia al 28/02/2022, continuación...

PROV	Provincia	Total de Casos	Total de defunciones	Total de Recuperados	Casos activos	Incidencia (Casos por 100 mil habitantes)	Tasa de Letalidad	Tasa de recuperación	Defunciones por 100 mil habitantes
28	Monseñor Nouel	6,335	58	6,265	12	3,635.0	0.92	98.9	33.3
29	Monte Plata	4,308	38	4,263	7	2,255.1	0.88	99.0	19.9
30	Hato Mayor	3,446	21	3,415	10	4,018.1	0.61	99.1	24.5
31	San José de Ocoa	2,584	31	2,542	11	4,749.6	1.20	98.4	57.0
32	Santo Domingo	118,813	889	117,632	292	4,088.5	0.75	99.0	30.6
99	No especificada	13,214	2	13,196	16	N/A	0.02	99.9	N/A

Tabla 3. REPÚBLICA DOMINICANA: Llegada de las distintas variantes de la COVID-19 en el mundo y República Dominicana

Variantes	Nombre científico	Mundial	Dónde se identificó por primera vez	República Dominicana	Características
COVID-19	SARS-COV-2	1/11/2019	Wuhan, China	1/3/2020	Virus SARS-COV-2 en su forma original.
Beta	B.1.351	1/5/2020	Sudáfrica		Más contagiosa que la variante alfa
Alfa	B.1.1.7	20/9/2020	Reino Unido	1/5/2021	70% más contagiosa que el virus original
Delta	B.1.617.2	1/10/2020	India	1/10/2021	Más contagiosa que las variantes anteriores por lo cual la OMS la considera como variante de preocupación por las propiedades únicas que presenta.
Gamma	P.1	1/11/2020	Brasil	2/10/2021	Más contagiosa que las variantes anteriores
Lambda	B.1.427	1/6/2021	Perú		Se considera variante de interés debido a que su nivel de contagio y gravedad no es tan alto como el de las variantes de preocupantes.
Mu	B.1.621	1/8/2021	Colombia		Se considera variante de interés debido a que su nivel de contagio y gravedad no es tan alto como el de las variantes de preocupantes.
Ómicron	B.1.1.529	11/11/2021	Varios países	1/12/2021	Más contagiosa que el virus en su forma original SARS-CoV-2 incluyendo las variantes anteriores

Fuente: OMS/ PAHO, Ministerio de Salud Pública (MSP)





Oficina Nacional de Estadística

Oficina Nacional de Estadística
Av. México esq. Leopoldo Navarro
Edificio de Oficinas Gubernamentales
Juan Pablo Duarte, pisos 8 y 9
Tel.: 809-682-7777
Correo: info@one.gob.do