GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA

SALUD PÚBLICA

VICEMINISTERIO DE SALUD COLECTIVA
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA
SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SEMANA 39

Desde el 27 de septiembre hasta el 3 de octubre del 2026

Tema principal: Día Mundial de la Artritis y las Enfermedades Reumáticas

INFORMACIÓN PRELIMINAR NO CONCLUYENTE

La información contenida en este boletín es de carácter preliminar y está sujeta a actualización conforme a los procesos del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE). Los datos, análisis e interpretaciones podrán modificarse tras la clasificación final de los casos, las investigaciones epidemiológicas, la búsqueda activa comunitaria y la revisión e integración de información proveniente de otras fuentes oficiales de morbilidad y mortalidad, según el evento bajo vigilancia.

VICEMINISTERIO DE SALUD COLECTIVA
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA
SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

BOLETÍN
EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Contenido

Indicadores operativos del SINAVE

Situación epidemiológica de interés especial

Situación de eventos priorizados

Indicadores de vigilancia de eventos priorizados

GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA
SALUD PÚBLICA

El Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE), en su Reglamento 309-07 establece como uno de sus objetivos centrales, facilitar la adopción de medidas de prevención y control de problemas de salud pública, a través de la generación de informaciones confiables y oportunas sobre la ocurrencia y distribución de enfermedades y eventos priorizados, en cumplimiento al artículo 35 de la Ley 42-01.

En este sentido, el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MISPAS), instruye la notificación obligatoria de síndromes, enfermedades y eventos priorizados por parte de todos los establecimientos públicos, privados, organizaciones sin fines de lucro, sanidad militar y sanidad policial que prestan servicios de salud en el país (primer, segundo y tercer nivel de atención).

De manera sistemática se monitorean y evalúan una serie de indicadores operativos de la vigilancia epidemiológica relacionados a los módulos de alerta temprana y al módulo de vigilancia especial e investigación de caso del SINAVE. Particularmente el Módulo de Alerta Temprana (SAT) del SINAVE, el cual ha demostrado su utilidad para la detección y control oportuno de brotes, epidemias y cambios en la tendencia de eventos con alta morbilidad y discapacidad.

Los indicadores a monitorear corresponden a:

- Oportunidad y cobertura del Informe Semanal de Síndromes, Enfermedades y Eventos de notificación obligatoria (Epi-1/2024), medido a todos los establecimientos de salud a nivel nacional.
- Oportunidad y cobertura del Informe Semanal de Eventos no Trasmisibles (Epi-2/2024), medido a los establecimientos de salud que ofrecen servicios de internamiento, de segundo y tercer nivel de atención.
- Oportunidad de la notificación de aquellos casos individuales que ameritan notificarse de manera inmediata o las primeras 24 horas de detectados.
- Verificación de alarmas de eventos agudos priorizados, que tienen el potencial de producir brotes y epidemias.

Notificación individual de casos.

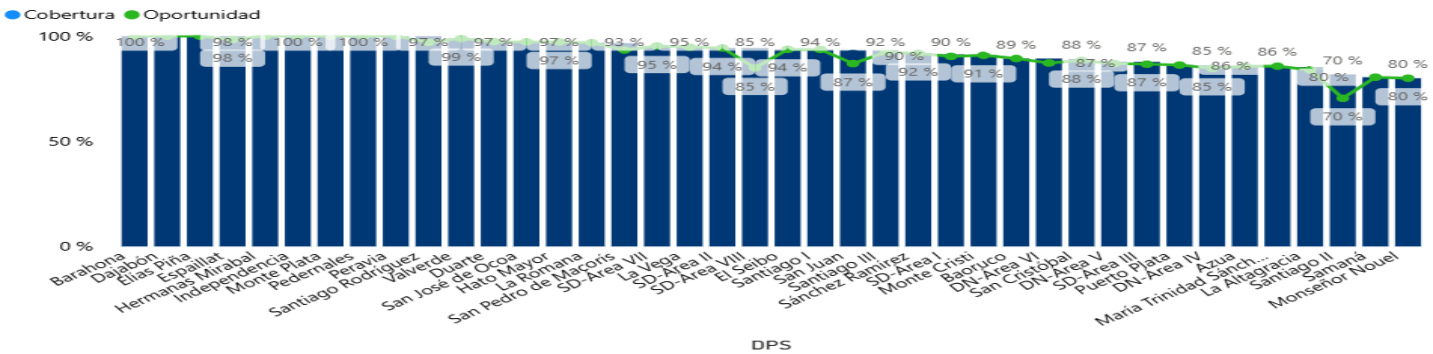
Durante la SE 39, fueron reportados a través de la plataforma web del SINAVE, 1,145 casos de enfermedades de notificación obligatoria inmediata. De estos, el 85% fueron realizadas de manera oportuna. El promedio de días de notificación es de 1.18 días, observándose variaciones entre territorios.

Verificación de alarmas

En el SAT, una "alarma epidemiológica" es una señal temprana generada por el sistema de vigilancia ante eventos inusuales o agrupaciones de casos que requieren investigación. Evidencia el fortalecimiento de los procesos de vigilancia epidemiológica orientados a la identificación oportuna de los eventos de interés en salud pública, con el propósito de anticiparse a situaciones que puedan impactar la salud de la población y permitir una respuesta oportuna.

En esta semana se identificaron 63 alarmas en la notificación de eventos de establecimientos de salud ubicados en 32 de las 40 DPS/DAS. Las alarmas identificadas son: Enfermedad febril hemorrágica (21), Muerte materna (8), Enfermedad febril eruptiva (7), Enfermedad febril de vías respiratorias altas (5), Enfermedad febril de vías respiratorias bajas (5), Muertes totales (5), Meningitis (2), Enfermedad diarreica aguda (2), Varicela (2), Hepatitis vírica aguda (1), Enfermedad febril (1), Parotiditis viral (1), Mordedura o agresión animal (1), Conjuntivitis (1), Enfermedad transmitida por alimento (1). Estas alarmas corresponden a señales automáticas o eventos priorizados que requieren investigación adicional y no equivalen necesariamente a brotes.

Fig. 1 - Oportunidad y cobertura de notificación del Epi-1 por DPS/DAS, SE 39 del 2026



Indicadores de oportunidad y cobertura del Informe Semanal de Síndromes, Enfermedades y Eventos de notificación obligatoria (Epi-1/2024)

Para la Semana Epidemiológica (SE) 39 de este año 2026, un total de 2,950 establecimientos de salud de primer, segundo y tercer nivel de atención, se encontraban hábiles para realizar la notificación. De estos, lo realizaron 2,717, por lo que la cobertura se encuentra en un 92%. De los establecimientos de salud que realizaron la notificación, un 91% lo realizó de manera oportuna. De las 40 Direcciones Provinciales y de Áreas de Salud (DPS/DAS), los establecimientos de salud de la Dirección provincial Santiago II, presentaron la oportunidad de notificación por debajo de lo esperado.

Fig. 2 - Oportunidad semanal Epi-1

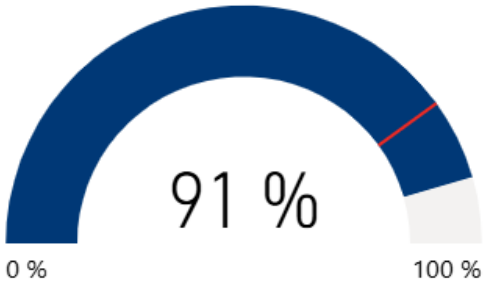
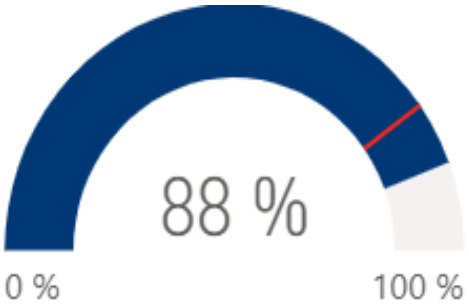


Fig. 3 - Oportunidad semanal Epi-2

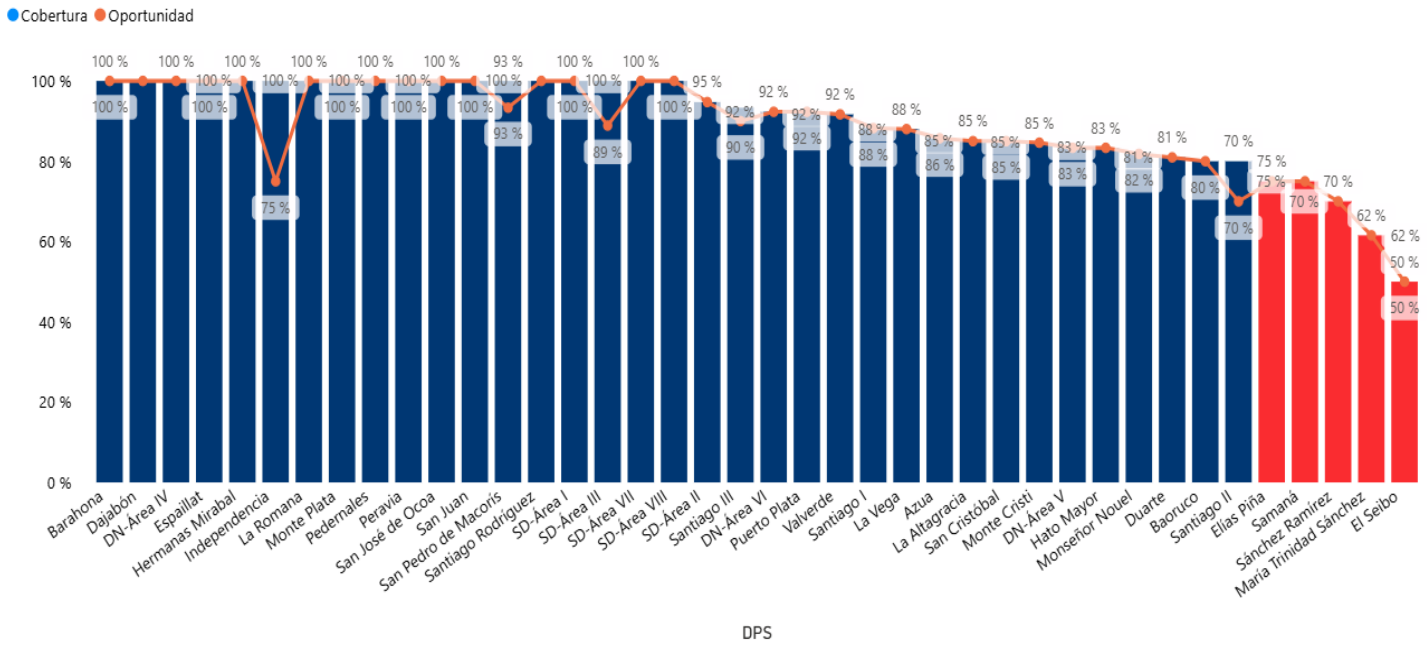


≥90% = Excelente; 80% – 89% = Bueno; 70% – 79% = Aceptable; ≤69% = Deficiente

Indicadores de oportunidad y cobertura del Informe Semanal de Eventos no transmisibles (Epi-2/2024)

En la SE 39 de este año 2026, un total de 497 establecimientos de salud de segundo y tercer nivel de atención, se encontraban hábiles para realizar la notificación. De estos, lo realizaron 444, por lo que la cobertura se encuentra en un 89%. De los establecimientos de salud que realizaron la notificación, un 88% lo realizó de manera oportuna. De las 40 Direcciones Provinciales y de Áreas de Salud (DPS/DAS), los establecimientos de salud del Seibo y María Trinidad Sánchez, Sánchez, Ramírez, Samaná y Elías Piña.

Fig. 4 - Oportunidad y cobertura de notificación del Epi-2 por DPS/DAS, SE 39 del 2026



Día Mundial de la Artritis y las Enfermedades Reumáticas



El día Mundial de la Artritis y las Enfermedades Reumáticas se celebra cada 12 de octubre con el objetivo de crear conciencia sobre la existencia y el impacto de las enfermedades reumáticas y musculoesqueléticas.[1]

Las enfermedades reumáticas son las patologías que afectan las articulaciones, tendones, músculos, ligamentos, huesos, músculos y en ocasiones también pueden dañar a otros órganos como la piel, vasos sanguíneos, riñón, corazón, pulmones y sistema nervioso central y periférico, así como del sistema inmunológico.[1]

Las enfermedades reumáticas se caracterizan por ser crónicas y por provocar dolor articular severo por la descomposición del cartílago. Es importante reconocer los síntomas para poder realizar un diagnóstico precoz, ya que el tratamiento temprano es fundamental para estos pacientes.[1]

Un profesional en reumatología cuenta con los conocimientos necesarios para examinar y diagnosticar cualquier tipo de afección reumatológica, así como para supervisar un plan de tratamiento que de manera regular incluye medicamentos, una dieta saludable, manejo del estrés y descanso para mejorar la calidad de vida de los pacientes[1].

De acuerdo con datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), solo 35% de personas adultas con enfermedades reumáticas alcanza los requerimientos mínimos de actividad física recomendada.[1]

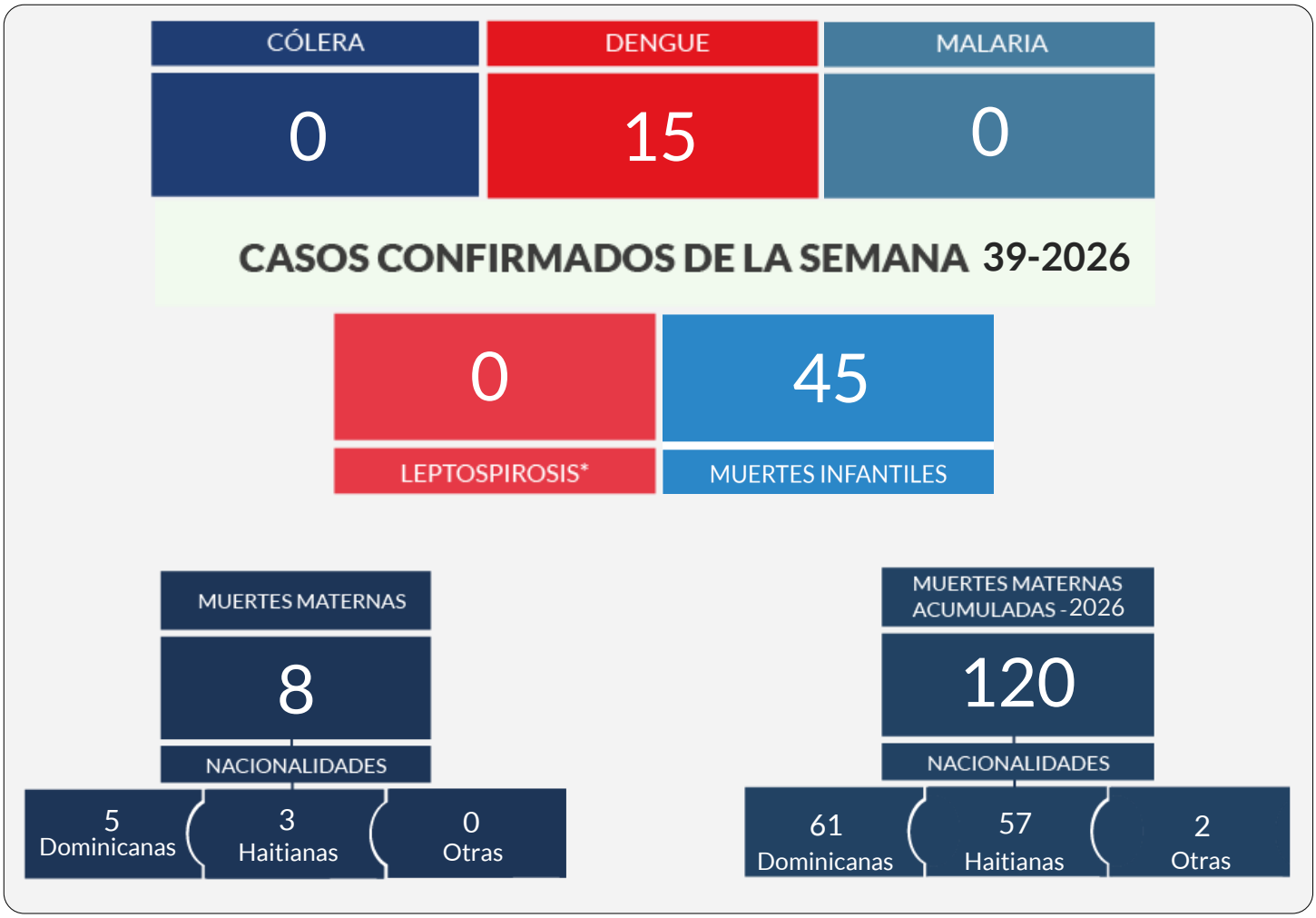
La artritis reumatoide no tiene cura; sin embargo, el diagnóstico y tratamiento oportunos permiten controlar la enfermedad, aliviar los síntomas y prevenir o retrasar el daño articular. El manejo terapéutico suele incluir medicamentos para reducir la inflamación y el dolor, así como cambios en el estilo de vida. En algunos casos, cuando existe daño importante en las articulaciones, puede ser necesaria la intervención quirúrgica. El tratamiento suele individualizarse y ajustarse según la evolución clínica de cada paciente[2].

Además del tratamiento médico, se recomienda adoptar hábitos saludables que contribuyan al control de la enfermedad, como realizar actividad física de forma regular, mantener un peso adecuado, evitar lesiones articulares y limitar actividades que impliquen movimientos repetitivos. Asimismo, dejar de fumar o evitar el consumo de tabaco puede mejorar el pronóstico y favorecer una mejor respuesta al tratamiento[2].

Referencia bibliográfica:

1. Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI). Día Mundial de la Artritis y las Enfermedades Reumáticas: 12 de octubre [Internet]. Ciudad de México: Gobierno de México; [citado 8 oct 2026]. Disponible en: https://www.gob.mx/insabi/articulos/dia-mundial-de-la-artritis-y-las-enfermedades-reumaticas-12-de-octubre

2. MedlinePlus. Artritis reumatoide [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos; [citado 8oct 2026]. Disponible en: https://medlineplus.gov/spanish/rheumatoidarthritis.html



*Caso Probable: toda persona en riesgo, que presente signos y síntomas compatibles con la enfermedad o evento, acompañado o no de evidencia de laboratorio u otros estudios complementarios con resultados no concluyentes.

** Caso Confirmado: toda persona que presente evidencia definitiva de laboratorio, con o sin signos y/o síntomas compatibles con la enfermedad o evento.

La información contenida en este boletín es preliminar, por lo que se actualiza cada semana epidemiológica. Los datos y análisis pueden estar sujetos a modificación posterior a la clasificación final de los casos, búsqueda activa comunitaria y revisión de otras fuentes oficiales de morbilidad y mortalidad según el evento.

Fig. 5 - Indicadores epidemiológicos de enfermedades y eventos bajo vigilancia especial.

Enfermedad / Evento	Indicadores epidemiológicos de casos confirmados															
	Número de casos (1)						Número de defunciones (1)						Tasa incidencia (2)		% Var.de tasas	Alerta y tendencia (3)
	SE 39		SE 36 - 39		SE 1 - 39		SE 39		SE 36 - 39		SE 1 - 39					
	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026		
Cólera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	**	↑
Dengue	10	15	35	74	244	396	0	0	0	0	0	1	3.03	4.79	58%	↑
Malaria	16	0	68	0	812	138	0	0	0	0	0	0	10.07	1.67	-83%	↓
Leptospirosis	5	0	17	3	147	279	2	0	3	1	15	20	1.82	3.37	85%	→
Rabia humana	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	**	
Difteria	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0.01	0.00	-100%	
Polio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	**	
Rubeola	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	**	
Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	**	
Tétanos otras edades (4)	1	0	0	0	15	19	1	0	1	0	3	9	0.19	0.23	23%	
Tosferina	0	1	0	4	1	9	0	0	0	0	0	0	0.01	0.11	777%	
Enfermedad meningocócica (4,5)	3	0	0	0	18	20	1	0	2	0	9	6	0.22	0.24	8%	
Muertes maternas							3	8	16	20	141	120				
Muertes infantiles							33	45	147	190	1484	1500				

Éxito Seguridad Alerta Brote

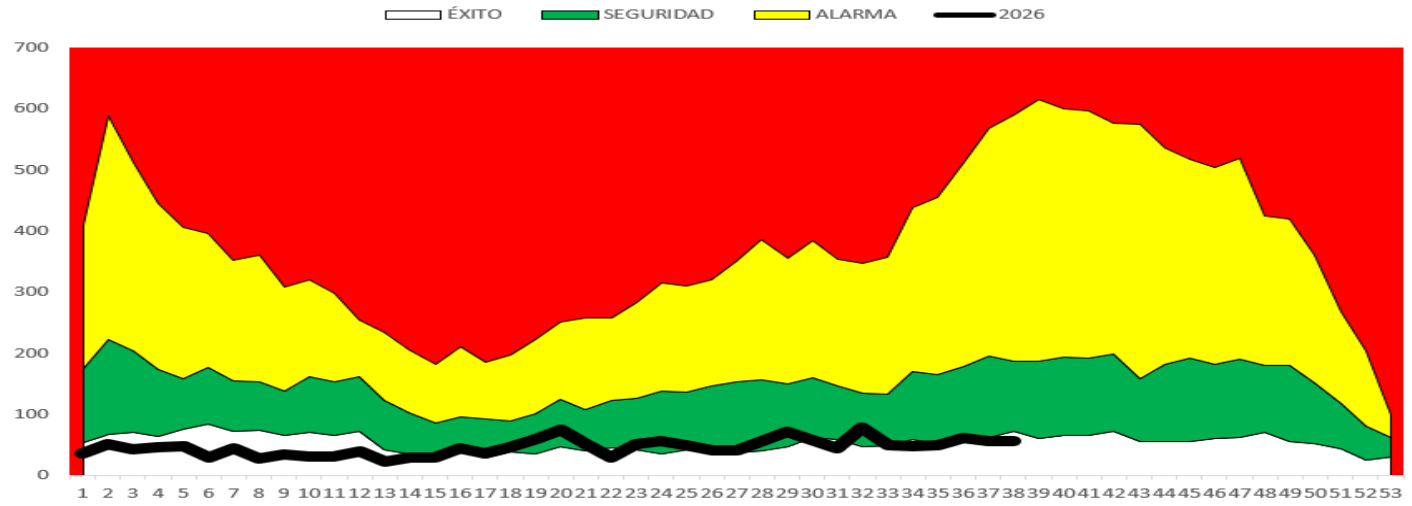
1. Sumatoria por semana de atención. En las muertes maternas e infantiles corresponde con la semana de ocurrencia del deceso.
2. Casos por 100 000 habitantes.
3. Nivel de alerta y tendencia en las últimas cuatro semanas del año
4. Caso Probable: toda persona en riesgo, que presente signos y síntomas compatibles con la enfermedad o evento, acompañado o no de evidencia de laboratorio u otros estudios complementarios con resultados no concluyentes.
5. Caso Confirmado: toda persona que presente evidencia definitiva de laboratorio, con o sin signos y/o síntomas compatibles con la enfermedad o evento.

Dengue

El dengue, como enfermedad endémica en la República Dominicana, permanece bajo vigilancia epidemiológica durante todo el año. En la Semana Epidemiológica (SE) 39 de 2026 se notificaron 15 casos confirmados. La distribución geográfica evidencia una mayor concentración en la provincia de La Altagracia con 10 casos, seguida de Santo Domingo con 3 y Sánchez Ramírez con 2 casos.

Hasta la semana epidemiológica (SE) 39 de 2026, el comportamiento de los casos notificados de dengue se mantiene dentro de la zona de éxito del corredor endémico, por debajo del umbral de seguridad esperado según el patrón histórico 2019 -2025. Aunque se observan fluctuaciones semanales y ligeros incrementos en algunas semanas, la incidencia no alcanza los niveles de alarma ni epidémicos, lo que indica una transmisión menor a la esperada para el período analizado. En conjunto, la situación epidemiológica evidencia un comportamiento estable y controlado del evento, sin señales de incremento epidémico.

Fig. 6- Corredor endémico de casos notificados de Dengue por semana de atención, histórico 2019-2025, en relación con 2026, hasta SE 39, República Dominicana

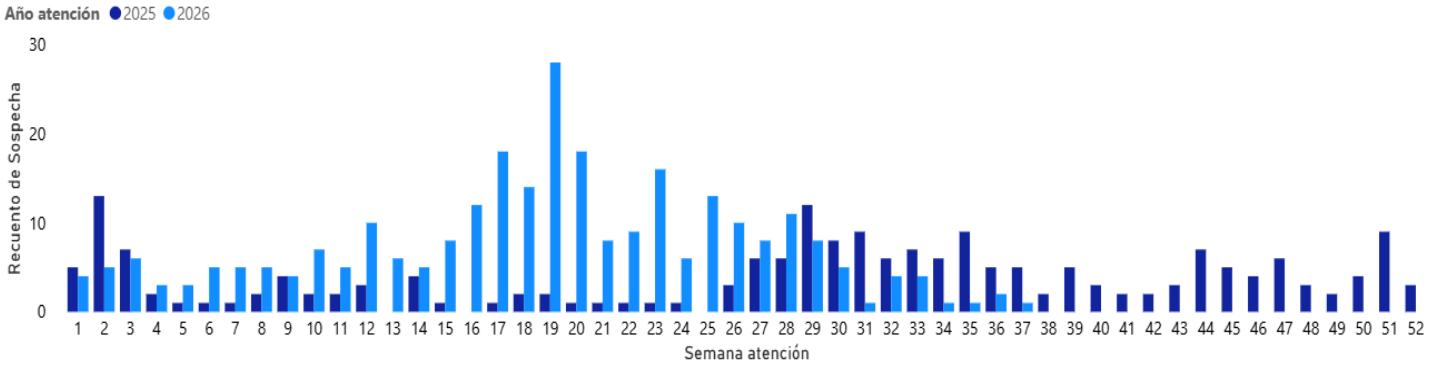


Leptospirosis

La leptospirosis constituye una zoonosis de notificación obligatoria e inmediata, debido a su comportamiento endémico y a su capacidad de ocasionar brotes asociados a condiciones ambientales favorables para su transmisión, particularmente durante períodos de lluvias intensas e inundaciones.[3] En este sentido, el evento se mantiene bajo vigilancia epidemiológica continua a lo largo del año, con el objetivo de garantizar la detección oportuna de casos, la identificación temprana de cambios en el patrón epidemiológico y la implementación inmediata de medidas de prevención, control y respuesta, orientadas a reducir el riesgo de transmisión y el impacto en la salud pública.

En la Figura 7 se muestra la distribución semanal de los casos confirmados de leptospirosis notificados durante los años 2025 y 2026, de acuerdo con la semana epidemiológica de atención. Este análisis permite monitorear la evolución temporal del evento e identificar cambios en su comportamiento epidemiológico. En la SE 39 de 2026 no se registraron casos confirmados de leptospirosis. De igual manera, durante las últimas cuatro semanas epidemiológicas (SE 36-39) se notificaron tres casos confirmados, en comparación con 17 casos reportados en igual período de 2025, lo que representa una disminución e indica una reducción sostenida de la transmisión del evento en las semanas más recientes.

Fig. 7- Casos confirmados de Leptospirosis según semana de atención desde la SE 1-2025 hasta SE 39 del 2026, República Dominicana

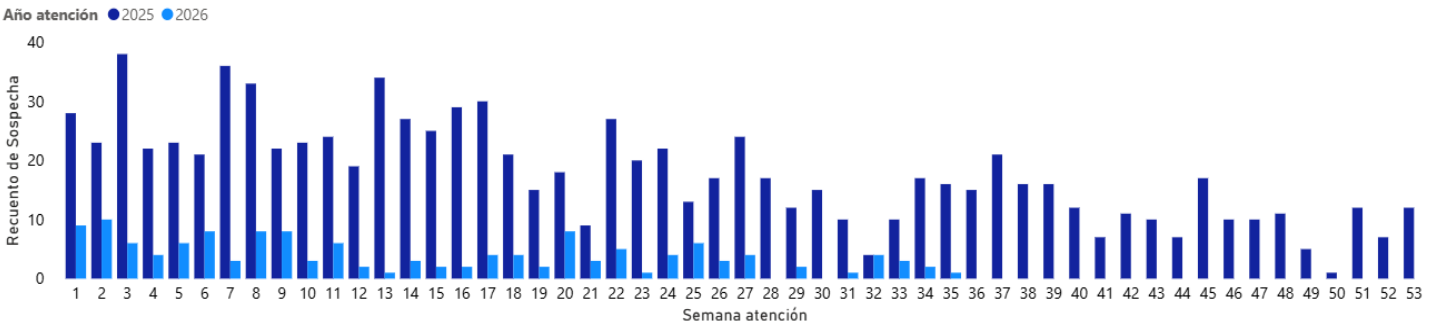


Malaria

En la República Dominicana, la malaria constituye una enfermedad prioritaria para el Ministerio de Salud Pública, en el marco de las estrategias dirigidas a lograr su eliminación en los próximos años. Durante la Semana Epidemiológica (SE) 39 de 2026 no se notificaron casos confirmados de malaria, evidenciando una reducción importante respecto al mismo período de 2025, cuando se habían registrado 16 casos confirmados.

Durante las ultimas cuatro semanas epidemiológicas SE 36-39 del año 2026 no se han notificado casos confirmados de malaria la cual evidencia una disminución en comparación con este mismo período del año 2025 cuando se notificaron 68 casos confirmado como se observa en la figura 8. No obstante, se siguen fortaleciendo las actividades de vigilancia epidemiológica, diagnóstico oportuno, investigación de casos y control vectorial, con el propósito de interrumpir la transmisión y prevenir la aparición de nuevos casos en las áreas de riesgo.

Fig. 8- Casos confirmados de Malaria según semana de atención desde la SE 1-2025 hasta SE 39 del 2026, República Dominicana

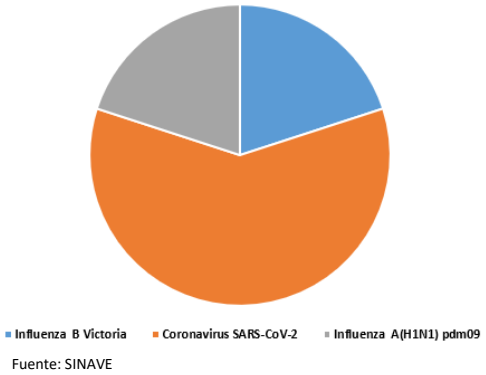


3. Organización Panamericana de la Salud. *Leptospirosis*. Washington, DC: OPS/OMS; 2023. Disponible en: https://www.paho.org/es/temas/leptospirosis.

Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

La Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) se define como un cuadro clínico de infección respiratoria aguda que presenta fiebre, tos y dificultad respiratoria, requiere hospitalización y está asociado a virus con potencial epidémico o pandémico como influenza, SARS-CoV-2 y virus sincicial respiratorio.[4] Su vigilancia centinela permite identificar los agentes circulantes, evaluar la severidad de los casos y orientar las medidas de prevención y control en salud pública, especialmente en grupos vulnerables como niños pequeños, adultos mayores, embarazadas y personas con comorbilidades. Durante la Semana Epidemiológica (SE) 39 de 2026, la vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) en la República Dominicana evidenció circulación de influenza B Victoria, influenza A(H1N1) pdm09, predominando este último y coronavirus SARS-CoV-2 (ver figura 9).

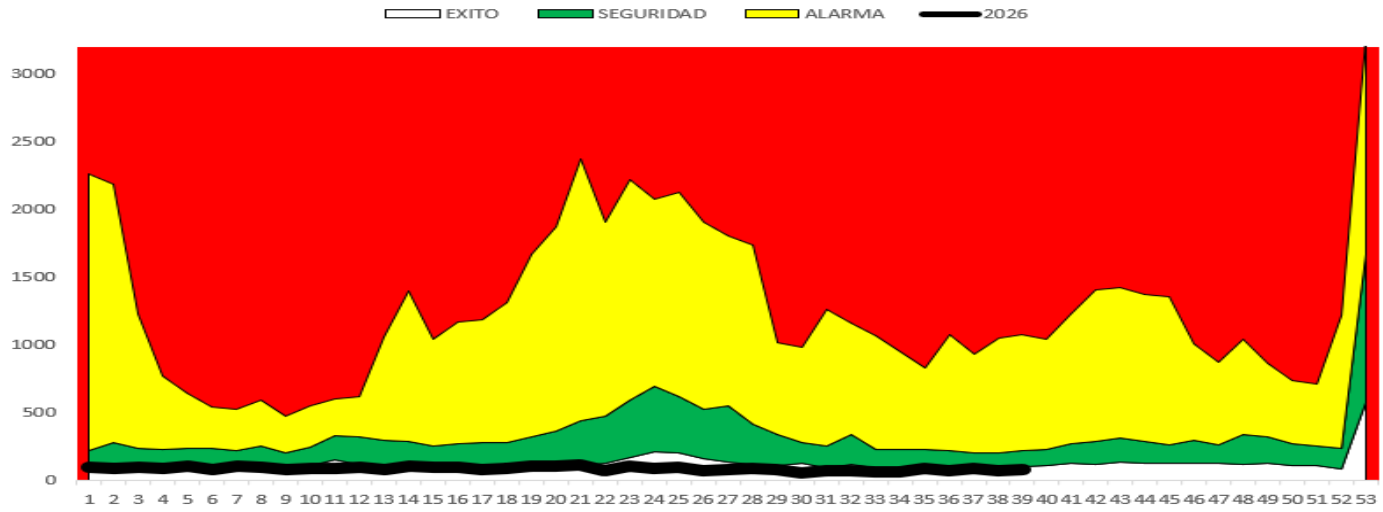
Fig. 9- Agentes y subtipo identificados de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) durante la SE 39 2026, Republica Dominicana



Fuente: SINAVE

Hasta la semana epidemiológica (SE) 39 de 2026, las Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) muestran un comportamiento estable. La curva de casos observados se ha mantenido dentro de los niveles esperados del corredor endémico, transitando principalmente entre las zonas de éxito y seguridad. En las semanas más recientes, la curva muestra una tendencia a la baja y permanece dentro de la zona de éxito, lo que indica un comportamiento inferior a los niveles esperados para este período. Se mantiene la vigilancia epidemiológica para detectar oportunamente cualquier cambio en la tendencia o incremento inusual de casos.

Fig. 10-Corredor endémico de casos notificados de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) por semana de atención, histórico 2019-2025, en relación con 2026, hasta SE 39, República Dominicana



4-Organización Panamericana de la Salud. *Guía operativa para la vigilancia centinela de la Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)*. Washington, DC: OPS/OMS; 2024.

Enfermedad tipo influenza (ETI)

La Enfermedad Tipo Influenza (ETI) se define como un cuadro clínico de infección respiratoria aguda que se presenta con fiebre y tos, acompañado de uno o más síntomas como malestar general, dolor de garganta, cefalea o mialgias, con inicio súbito y duración menor de 10 días. Su vigilancia epidemiológica permite identificar la circulación de virus respiratorios, evaluar tendencias estacionales y orientar las medidas de prevención y control, especialmente en poblaciones vulnerables como niños pequeños, adultos mayores, embarazadas y personas con enfermedades crónicas[5].

Durante la semana epidemiológica (SE) 39 de 2026, la vigilancia centinela de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) en República Dominicana evidenció una circulación predominante de virus de influenza A no subtipificado, seguido por el coronavirus SARS-CoV-2 y, en menor proporción, el virus sincitial respiratorio (VSR) e influenza A no subtipificable. Estos hallazgos resaltan la necesidad de mantener fortalecidas las acciones de vigilancia epidemiológica y laboratorial, así como las medidas de prevención y control orientadas a reducir la transmisión de infecciones respiratorias agudas.

Fig. 11- Agentes y subtipo identifica dos de Enfermedad tipo Influenza (ETI) durante la SE 39 2026, Republica Dominicana

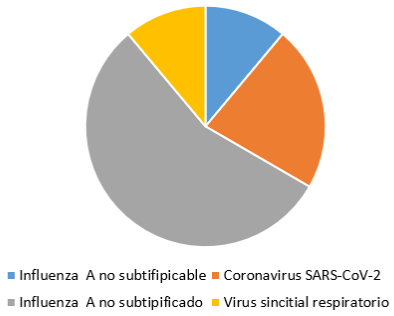
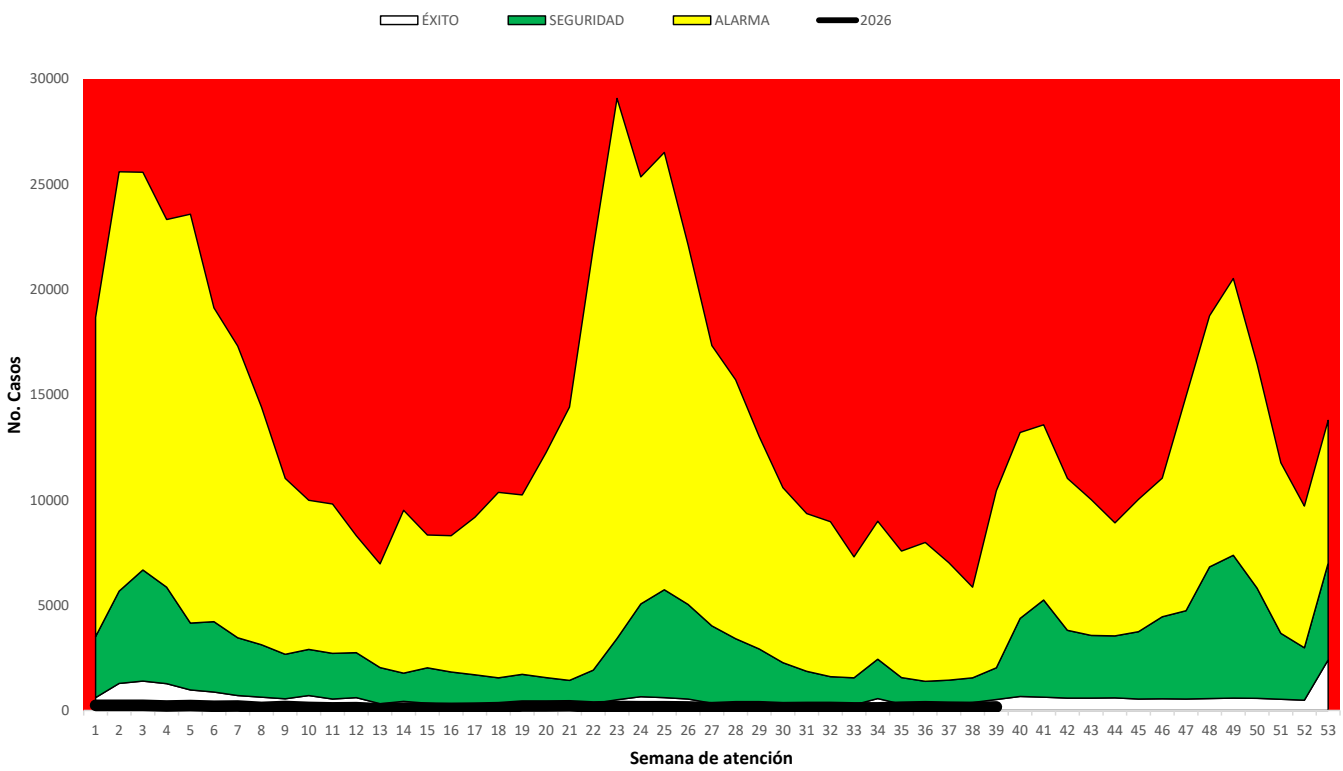


Fig. 12-Corredor endémico de casos notificados de Enfermedad tipo influenza por semana de atención, histórico 2019



5. Organización Panamericana de la Salud. *Guía operativa para la vigilancia centinela de la Enfermedad Tipo Influenza (ETI) y la Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)*. Washington, DC: OPS/OMS; 2024.

Muerte Materna e infantil

A nivel mundial, la mortalidad materna e infantil continúa representando un importante problema de salud pública. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en 2023 se estimaron aproximadamente 260,000 muertes maternas, equivalentes a más de 700 muertes diarias por causas prevenibles relacionadas con el embarazo, el parto y el puerperio. Más del 90 % de estas defunciones ocurrieron en países de ingresos bajos y medianos, lo que evidencia las persistentes desigualdades en el acceso oportuno a servicios de salud de calidad y reafirma la estrecha relación entre la salud materna y la supervivencia neonatal e infantil.[6]

Hasta la semana epidemiológica (SE) 39 de 2026, se registran 120 muertes maternas a nivel nacional. En la SE 39 se notificaron ocho defunciones maternas, correspondientes a mujeres de un rango de edad de 20 a 39 años, procedentes de las provincias Santo Domingo, San Cristóbal, Santiago, La Altagracia y Duarte; 5 de estas de nacionalidad dominicana y 3 de nacionalidad haitiana. El acumulado de muertes maternas (120) incluye 8 defunciones ocurridas en la SE 39 y 3 de semanas anteriores notificadas tardíamente. La vigilancia epidemiológica mantiene el seguimiento y revisión individual de cada evento, integrando sus características clínicas, epidemiológicas y territoriales, con el propósito de caracterizar las circunstancias relacionadas con cada defunción e identificar oportunidades para fortalecer la atención y las acciones de salud materna en los territorios correspondientes.

El Protocolo de Vigilancia de Muerte Infantil define la muerte infantil como: Recién nacido vivo que fallece y/o pese al menos 500 gramos al nacer o con 22 semanas de gestación o talla de 25 cm de la coronilla al talón hasta los 364 días posteriores a su nacimiento. La Muerte neonatal como la muerte ocurrida entre el nacimiento y los primeros 28 días completos de vida. Esta, a su vez, se divide en: Muerte neonatal temprana, que ocurre entre los primeros 7 días de vida (0-6 días), muerte neonatal tardía que ocurre después de los 7 días hasta los 28 días de vida (entre 7 a 28 días de vida) y la muerte postneonatal, que es la muerte ocurrida después de los 28 días hasta antes del año (entre 29 días a 364 días de vida). [7]
En relación con la mortalidad infantil (MI), durante la semana epidemiológica (SE) 39 de 2026 se notificaron 45 defunciones infantiles, de las cuales 38 correspondieron al período neonatal. El acumulado de muertes infantiles (1,500) incorpora 45 defunciones de la SE 39 y 7 notificaciones tardías, 5 de ellas neonatales.

Con estas notificaciones, para un acumulado de 1500 defunciones infantiles, de las que 1,257 ocurrieron en menores de 28 días de vida, evidenciando que la mayor proporción de las muertes infantiles se concentra en el período neonatal. La vigilancia epidemiológica mantiene el seguimiento continuo del comportamiento y la distribución territorial de la mortalidad infantil y neonatal, generando información oportuna para orientar las acciones de atención, prevención y seguimiento en los servicios de salud.

El Ministerio de Salud Pública, en coordinación con el Servicio Nacional de Salud, continúa fortaleciendo la vigilancia de la mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante auditorías clínicas, revisión sistemática de las defunciones y monitoreo de la calidad de la atención. Asimismo, fortalece los mecanismos de referencia y contrarreferencia, la identificación oportuna de signos de alarma y la disponibilidad de recursos críticos, con especial atención a los territorios y establecimientos con mayor ocurrencia de estos eventos. Estas acciones están orientadas a identificar oportunidades de mejora, prevenir muertes evitables y contribuir a la reducción sostenida de la mortalidad materna e infantil en el país.

Referencia bibliográfica:

6-Organización Mundial de la Salud. Mortalidad materna [Internet]. Ginebra: OMS; 2025. Disponible en: https://www.who.int/ es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality

7-República Dominicana. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Dirección de Epidemiología. Protocolo de vigilancia de muerte infantil [Internet]. Santo Domingo: Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social; Disponible en: Dirección de Epidemiología – Protocolos y Procedimientos

Fig.13 - Indicadores de vigilancia de Dengue según provincia de residencia de los casos. 2025-2026

Provincia	Dengue																															
	Casos Sospechosos						Incidencia acumulada casos sospechosos x 100.000 h		Casos Graves						Casos Confirmados						Incidencia acumulada casos confirmados x 100.000 h		Número de defunciones						Tasa de letalidad (por 100 casos)		Alerta y tendencia
	SE 39		SE 36 - 39		SE 1 - 39				SE 39		SE 36 - 39		SE 1 - 39		SE 39		SE 36 - 39		SE 1 - 39				SE 39		SE 36 - 39		SE 1 - 39		SE 1 - 39		
	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2026
01 Distrito Nacional	3	0	11	3	85	40	10.70	4.91	0	0	0	0	1	3	1	0	3	1	8	10	1.01	1.23	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	↓
02 Azua	3	0	4	0	32	36	19.42	21.43	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	4	1.21	2.38	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	
03 Baoruco	0	0	0	1	3	9	3.97	11.68	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	→
04 Barahona	2	2	8	4	46	64	33.19	45.38	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	5	1.44	3.55	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	↓
05 Dajabón	0	1	0	1	10	4	20.10	7.87	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2.01	1.97	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	→
06 Duarte	0	1	3	3	126	28	56.61	12.33	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	13	14	5.84	6.16	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	→
07 Elías Piña	3	1	4	3	18	15	39.05	32.04	0	0	0	0	1	0	2	0	2	1	7	7	15.18	14.95	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	↓
08 El Seibo	0	0	1	0	12	12	16.88	16.48	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	6	2.81	8.24	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	
09 Espaillat	0	0	14	2	93	20	52.01	10.96	0	0	0	0	0	0	0	0	6	1	25	9	13.98	4.93	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	↓
10 Independencia	0	0	3	0	14	4	30.93	8.60	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	1	6.63	2.15	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	
11 La Altagracia	0	16	0	60	48	179	16.40	58.92	0	0	0	0	2	1	0	10	0	41	7	120	2.39	39.50	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	→
12 La Romana	1	6	3	13	36	73	17.11	33.81	0	0	0	1	0	2	1	0	2	2	6	36	2.85	16.68	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	↑
13 La Vega	1	0	3	1	65	22	21.15	7.01	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	19	8	6.18	2.55	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	↓
14 María Trinidad Sánchez	1	0	2	0	37	17	35.92	16.23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	1	6.80	0.95	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	
15 Monte Cristi	0	0	0	4	40	41	45.25	45.36	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	6	10.18	6.64	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	→
16 Pedernales	0	0	0	0	0	4	0.00	14.46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.00	3.62	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	
17 Peravia	1	0	2	1	31	27	20.70	17.62	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	9	2.67	5.87	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	↓
18 Puerto Plata	1	0	10	2	66	119	26.61	47.03	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	14	32	5.65	12.65	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	↓
19 Hermanas Mirabal	2	0	7	4	83	22	123.43	32.17	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	8	4	11.90	5.85	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	↓
20 Samaná	1	2	2	7	41	22	47.53	24.86	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	1	6	1.16	6.78	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	↑
21 San Cristóbal	0	1	7	1	45	37	9.08	7.27	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	9	10	1.82	1.96	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	↓
22 San Juan	2	0	6	1	35	28	22.39	17.73	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	9	7	5.76	4.43	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	↓
23 San Pedro de Macorís	0	1	0	2	30	11	13.12	4.71	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	9	4	3.94	1.71	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	→
24 Sánchez Ramírez	0	4	1	8	24	20	21.57	17.67	0	0	0	0	0	0	0	2	0	5	3	11	2.70	9.72	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	↑
25 Santiago	4	4	10	10	117	59	14.65	7.21	0	0	0	0	0	0	1	0	3	1	14	15	1.75	1.83	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	→
26 Santiago Rodríguez	2	0	2	1	23	15	54.99	35.25	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3	2	7.17	4.70	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	↓
27 Valverde	1	0	3	3	94	36	69.67	26.04	0	0	0	0	0	0	1	0	2	3	16	16	11.86	11.57	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	→
28 Monseñor Nouel	0	0	2	1	34	24	25.95	17.93	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	8	3.05	5.98	0	0	0	0	0	1	0.00	4.17	↓
29 Monte Plata	2	1	5	4	28	18	19.70	12.41	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	8	6	5.63	4.14	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	→
30 Hato Mayor	0	1	0	3	7	6	11.12	9.36	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	2	3.18	3.12	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	→
31 San José de Ocoa	0	0	1	0	38	19	101.56	50.47	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	32.07	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	
32 Santo Domingo	2	13	17	33	200	145	8.50	5.96	0	0	0	0	1	2	0	3	4	11	15	30	0.64	1.23	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	↑
99 Extranjero	0	0	0	0	5	11	**	**	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	**	**	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	
TOTAL PAÍS	**32**	**54**	**131**	**176**	**1566**	**1187**	**19.43**	**14.35**	**0**	**0**	**0**	**1**	**16**	**10**	**10**	**15**	**35**	**74**	**244**	**396**	**3.03**	**4.79**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**0.00**	**0.08**	↑

Exito Seguridad Alerta Brote

La información contenida en este boletín es preliminar, por lo que se actualiza cada semana epidemiológica. Los datos y análisis pueden estar sujetos a modificación posterior a la clasificación final de los casos, búsqueda activa comunitaria y revisión de otras fuentes oficiales de morbilidad y mortalidad según el evento.

Fig.14 - Indicadores de vigilancia de Malaria según provincia de residencia de los casos. 2025-2026

Provincia	Malaria																						
	Casos sospechosos						Casos confirmados						Incidencia acumulada x 100,000 h		Número de defunciones						Tasa de letalidad (por 100 casos)		Alerta y tendencia*
	SE 39		SE 36 - 39		SE 1 - 39		SE 39		SE 36 - 39		SE 1 - 39				SE 39		SE 36 - 39		SE 1 - 39		SE 1 - 39		
	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2026
01 Distrito Nacional	25	29	209	114	2271	1496	0	0	0	0	1	0	0.13	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
02 Azua	161	294	834	1675	12237	18771	0	0	6	0	405	78	245.76	46.43	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
03 Baoruco	6	107	52	482	3630	4064	0	0	0	0	1	0	1.32	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
04 Barahona	15	17	36	56	342	439	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
05 Dajabón	4	0	6	3	279	71	0	0	0	0	1	0	2.01	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
06 Duarte	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
07 Elías Piña	2	14	88	188	712	2082	0	0	0	0	25	0	54.23	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
08 El Seibo	0	0	2	0	11	6	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
09 Espaillat	0	0	1	0	2	7	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
10 Independencia	42	18	188	82	981	852	0	0	1	0	1	0	2.21	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
11 La Altagracia	44	28	402	101	1507	1643	0	0	0	0	4	10	1.37	3.29	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
12 La Romana	10	1	25	14	316	165	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
13 La Vega	0	0	0	1	9	18	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
14 María Trinidad Sánchez	0	0	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
15 Monte Cristi	18	39	155	132	1067	939	0	0	0	0	3	3	3.39	3.32	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
16 Pedernales	0	0	0	30	3	387	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
17 Peravia	8	4	52	20	399	242	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
18 Puerto Plata	1	2	9	3	352	489	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
19 Hermanas Mirabal	0	1	1	1	7	39	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
20 Samaná	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
21 San Cristóbal	18	7	101	18	1276	787	0	0	0	0	2	0	0.40	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
22 San Juan	415	116	1860	858	12079	11688	16	0	60	0	355	43	227.11	27.23	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
23 San Pedro de Macorís	0	4	21	6	144	120	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
24 Sánchez Ramírez	2	0	8	1	128	14	0	0	0	0	1	0	0.90	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
25 Santiago	1	4	2	21	174	662	0	0	0	0	1	0	0.13	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
26 Santiago Rodríguez	6	0	49	1	207	123	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
27 Valverde	57	13	210	55	1805	1007	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
28 Monseñor Nouel	1	0	11	6	66	55	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
29 Monte Plata	8	9	30	62	571	598	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
30 Hato Mayor	53	48	161	185	1886	1359	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
31 San José de Ocoa	0	0	0	0	14	21	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
32 Santo Domingo	108	95	754	486	7227	7575	0	0	1	0	9	1	0.38	0.04	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
99 Extranjero	0	0	5	1	40	42	0	0	0	0	3	3	**	**	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
TOTAL PAÍS	**1005**	**850**	**5272**	**4603**	**49744**	**55769**	**16**	**0**	**68**	**0**	**812**	**138**	**10.07**	**1.67**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0.0**	**0.0**	

Exito Seguridad Alerta Brote

La información contenida en este boletín es preliminar, por lo que se actualiza cada semana epidemiológica. Los datos y análisis pueden estar sujetos a modificación posterior a la clasificación final de los casos, búsqueda activa comunitaria y revisión de otras fuentes oficiales de morbilidad y mortalidad según el evento.

Fig. 15 - Indicadores de vigilancia de Cólera según provincia de residencia de los casos. 2025-2026

Provincia	Cólera																						
	Casos sospechosos						Casos confirmados						Incidencia acumulada x 100,000 h		Número de defunciones						Tasa de letalidad (por 100 casos)		Alerta y tendencia*
	SE 39		SE 36 - 39		SE 1 - 39		SE 39		SE 36 - 39		SE 1 - 39				SE 39		SE 36 - 39		SE 1 - 39		SE 1 - 39		
	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2026
01 Distrito Nacional	0	0	1	1	2	4	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	→
02 Azua	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
03 Baoruco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
04 Barahona	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
05 Dajabón	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
06 Duarte	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
07 Elías Piña	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
08 El Seibo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
09 Espaillat	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
10 Independencia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
11 La Altagracia	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
12 La Romana	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
13 La Vega	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
14 María Trinidad Sánchez	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
15 Monte Cristi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
16 Pedernales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
17 Peravia	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
18 Puerto Plata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
19 Hermanas Mirabal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
20 Samaná	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
21 San Cristóbal	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
22 San Juan	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
23 San Pedro de Macorís	0	2	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	→
24 Sánchez Ramírez	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
25 Santiago	0	0	1	0	6	4	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
26 Santiago Rodríguez	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
27 Valverde	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
28 Monseñor Nouel	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
29 Monte Plata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
30 Hato Mayor	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
31 San José de Ocoa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
32 Santo Domingo	0	0	1	0	8	4	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
99 Extranjero	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	**	**	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
TOTAL PAÍS	**0**	**2**	**3**	**4**	**22**	**21**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0.00**	**0.00**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0.0**	**0.0**	↑

Exito Seguridad Alerta Brote

La información contenida en este boletín es preliminar, por lo que se actualiza cada semana epidemiológica. Los datos y análisis pueden estar sujetos a modificación posterior a la clasificación final de los casos, búsqueda activa comunitaria y revisión de otras fuentes oficiales de morbilidad y mortalidad según el evento.

Fig. 16 - Indicadores de vigilancia de Leptospirosis según provincia de residencia de los casos. 2025-2026

Provincia	Leptospirosis																									
	Casos sospechosos						Incidencia acumulada casos sospechosos x 100,000 h		Casos confirmados						Incidencia acumulada casos confirmados x 100,000 h		Número de defunciones						Tasa de letalidad (por 100 casos)		Alerta y tendencia
	SE 39		SE 36 - 39		SE 1 - 39				SE 39		SE 36 - 39		SE 1 - 39				SE 39		SE 36 - 39		SE 1 - 39		SE 1 - 39		
	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2026
01 Distrito Nacional	0	0	2	3	16	33	2.01	4.05	0	0	1	0	5	14	0.63	1.72	0	0	0	0	0	2	0.00	6.06	↑
02 Azua	0	0	0	0	2	5	1.21	2.98	0	0	0	0	1	1	0.61	0.60	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	
03 Baoruco	0	0	0	1	0	2	0.00	2.60	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	**	0.00	→
04 Barahona	0	0	0	1	4	7	2.89	4.96	0	0	0	0	1	0	0.72	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	→
05 Dajabón	0	0	1	0	6	3	12.06	5.90	0	0	0	0	2	2	4.02	3.94	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	
06 Duarte	0	0	2	2	22	15	9.88	6.60	0	0	1	0	10	11	4.49	4.84	0	0	0	0	2	1	9.09	6.67	→
07 Elías Piña	2	0	2	0	5	4	10.85	8.54	1	0	1	0	3	2	6.51	4.27	1	0	1	0	1	0	20.00	0.00	
08 El Seibo	0	0	0	0	8	7	11.25	9.61	0	0	0	0	6	4	8.44	5.49	0	0	0	0	1	0	12.50	0.00	
09 Espaillat	0	0	3	1	19	19	10.63	10.41	0	0	2	0	9	14	5.03	7.67	0	0	0	0	0	1	0.00	5.26	↓
10 Independencia	0	0	0	0	0	1	0.00	2.15	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	**	0.00	
11 La Altagracia	0	0	1	1	26	11	8.88	3.62	0	0	1	0	17	8	5.81	2.63	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	→
12 La Romana	0	0	0	3	5	14	2.38	6.48	0	0	0	0	2	6	0.95	2.78	0	0	0	0	0	2	0.00	14.29	→
13 La Vega	1	0	2	4	21	18	6.83	5.74	1	0	2	1	7	12	2.28	3.82	0	0	1	0	2	0	9.52	0.00	↑
14 María Trinidad Sánchez	0	0	0	0	6	3	5.82	2.86	0	0	0	0	1	2	0.97	1.91	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	
15 Monte Cristi	0	0	1	3	13	27	14.71	29.87	0	0	0	0	3	6	3.39	6.64	0	0	0	0	0	1	0.00	3.70	↑
16 Pedernales	0	0	0	0	0	5	0.00	18.08	0	0	0	0	0	5	0.00	18.08	0	0	0	0	0	0	**	0.00	
17 Peravia	0	0	2	3	18	34	12.02	22.19	0	0	0	0	3	17	2.00	11.09	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	↑
18 Puerto Plata	0	0	2	3	27	129	10.89	50.99	0	0	1	0	14	75	5.65	29.64	0	0	0	0	1	2	3.70	1.55	↑
19 Hermanas Mirabal	2	0	4	1	17	12	25.28	17.55	2	0	3	0	7	5	10.41	7.31	1	0	1	0	1	1	5.88	8.33	↓
20 Samaná	0	0	1	0	23	10	26.66	11.30	0	0	1	0	9	7	10.43	7.91	0	0	0	0	2	0	8.70	0.00	
21 San Cristóbal	0	0	2	1	16	15	3.23	2.95	0	0	0	0	5	7	1.01	1.38	0	0	0	0	0	2	0.00	13.33	↓
22 San Juan	0	0	3	0	8	9	5.12	5.70	0	0	1	0	1	1	0.64	0.63	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	
23 San Pedro de Macorís	0	0	0	1	6	8	2.62	3.43	0	0	0	0	4	2	1.75	0.86	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	→
24 Sánchez Ramírez	0	0	0	1	4	2	3.60	1.77	0	0	0	1	2	1	1.80	0.88	0	0	0	1	1	1	25.00	50.00	→
25 Santiago	0	1	3	3	34	26	4.26	3.18	0	0	2	0	12	16	1.50	1.96	0	0	0	0	1	1	2.94	3.85	↓
26 Santiago Rodríguez	0	0	0	0	4	1	9.56	2.35	0	0	0	0	0	1	0.00	2.35	0	0	0	0	0	1	0.00	100.00	
27 Valverde	1	0	1	0	10	9	7.41	6.51	1	0	1	0	4	9	2.96	6.51	0	0	0	0	0	1	0.00	11.11	
28 Monseñor Nouel	0	0	0	0	6	7	4.58	5.23	0	0	0	0	3	5	2.29	3.73	0	0	0	0	0	1	0.00	14.29	
29 Monte Plata	0	0	1	0	1	4	0.70	2.76	0	0	0	0	0	4	0.00	2.76	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	
30 Hato Mayor	0	0	0	0	0	2	0.00	3.12	0	0	0	0	0	1	0.00	1.56	0	0	0	0	0	0	**	0.00	
31 San José de Ocoa	0	0	0	0	8	8	21.38	21.25	0	0	0	0	0	2	0.00	5.31	0	0	0	0	0	1	0.00	12.50	
32 Santo Domingo	0	1	2	11	55	75	2.34	3.08	0	0	0	1	16	39	0.68	1.60	0	0	0	0	3	2	5.45	2.67	↑
99 Extranjero	0	0	0	0	1	0	**	**	0	0	0	0	0	0	**	**	0	0	0	0	0	0	0.00	**	
TOTAL PAÍS	**6**	**2**	**35**	**43**	**391**	**525**	**4.85**	**6.35**	**5**	**0**	**17**	**3**	**147**	**279**	**1.82**	**3.37**	**2**	**0**	**3**	**1**	**15**	**20**	**3.84**	**3.81**	→

Exito Seguridad Alerta Brote

La información contenida en este boletín es preliminar, por lo que se actualiza cada semana epidemiológica. Los datos y análisis pueden estar sujetos a modificación posterior a la clasificación final de los casos, búsqueda activa comunitaria y revisión de otras fuentes oficiales de morbilidad y mortalidad según el evento.

Fig. 17 - Indicadores de vigilancia de Muerte Materna e Infantil según provincia de residencia. 2025-2026

Provincia	Muerte materna							Muerte Infantil							Muerte Infantil Neonatal						
	SE 39		SE 36 - 39		SE 1 - 39		% de variación*	SE 39		SE 36 - 39		SE 1 - 39		% de variación*	SE 39		SE 36 - 39		SE 1 - 39		% de variación*
	2025	2026	2025	2026	2025	2026		2025	2026	2025	2026	2025	2026		2025	2026	2025	2026	2025	2026	
01 Distrito Nacional	0	0	0	0	7	10	43%	2	6	11	15	119	132	11%	1	5	9	12	102	112	10%
02 Azua	0	0	0	0	1	0	-100%	0	1	3	5	19	25	32%	0	1	3	4	15	21	40%
03 Baoruco	0	0	0	0	0	2	**	0	1	0	2	15	11	-27%	0	0	0	1	14	7	-50%
04 Barahona	0	0	0	0	1	2	100%	0	0	2	2	43	19	-56%	0	0	2	2	37	17	-54%
05 Dajabón	0	0	0	0	0	0	**	0	0	0	1	11	10	-9%	0	0	0	0	9	8	-11%
06 Duarte	0	1	0	2	2	3	50%	3	1	5	8	50	52	4%	3	1	5	7	45	47	4%
07 Elías Piña	0	0	0	1	0	3	**	0	1	1	3	15	18	20%	0	0	1	2	13	10	-23%
08 El Seibo	1	0	1	0	4	2	-50%	0	0	0	1	3	4	33%	0	0	0	1	3	4	33%
09 Espaillat	0	0	0	0	2	2	0%	1	0	4	1	38	15	-61%	1	0	4	1	29	14	-52%
10 Independencia	0	0	0	1	0	1	**	0	0	0	0	9	5	-44%	0	0	0	0	8	5	-38%
11 La Altagracia	0	1	0	1	15	9	-40%	1	2	1	3	25	53	112%	1	2	1	2	16	44	175%
12 La Romana	0	0	1	0	6	5	-17%	1	1	2	5	31	30	-3%	1	1	2	4	21	25	19%
13 La Vega	0	0	0	1	6	5	-17%	2	0	3	15	52	66	27%	2	0	3	13	41	54	32%
14 María Trinidad Sánchez	0	0	0	0	2	0	-100%	0	0	4	2	16	10	-38%	0	0	4	2	14	9	-36%
15 Monte Cristi	0	0	0	1	2	3	50%	1	0	3	1	16	13	-19%	0	0	2	1	13	10	-23%
16 Pedernales	0	0	1	0	1	1	0%	0	0	0	0	7	2	-71%	0	0	0	0	7	0	-100%
17 Peravia	0	0	0	0	3	0	-100%	0	0	4	3	22	29	32%	0	0	2	2	15	25	67%
18 Puerto Plata	0	0	1	0	4	3	-25%	0	0	1	2	35	59	69%	0	0	0	2	26	48	85%
19 Hermanas Mirabal	0	0	0	0	0	2	**	0	0	0	1	9	11	22%	0	0	0	1	8	8	0%
20 Samaná	0	0	0	0	2	1	-50%	0	0	1	1	20	12	-40%	0	0	1	1	17	12	-29%
21 San Cristóbal	0	1	0	3	3	9	200%	2	5	14	15	93	112	20%	2	5	13	13	78	100	28%
22 San Juan	0	0	0	0	4	1	-75%	1	2	5	6	43	52	21%	1	2	5	6	37	49	32%
23 San Pedro de Macorís	0	0	0	1	2	4	100%	1	4	3	7	58	44	-24%	1	4	2	7	48	43	-10%
24 Sánchez Ramírez	0	0	0	0	2	0	-100%	0	0	1	0	27	21	-22%	0	0	1	0	21	16	-24%
25 Santiago	0	1	3	1	24	12	-50%	4	5	21	22	174	166	-5%	3	4	17	16	146	140	-4%
26 Santiago Rodríguez	0	0	0	0	0	0	**	0	0	0	0	5	7	40%	0	0	0	0	4	4	0%
27 Valverde	0	0	0	0	1	1	0%	1	0	1	4	22	23	5%	1	0	1	3	18	19	6%
28 Monseñor Nouel	0	0	0	0	1	0	-100%	1	0	6	3	20	16	-20%	1	0	5	3	14	15	7%
29 Monte Plata	0	0	0	2	4	4	0%	0	2	4	6	27	51	89%	0	2	3	6	19	42	121%
30 Hato Mayor	0	0	0	0	2	1	-50%	0	0	0	3	8	8	0%	0	0	0	2	6	7	17%
31 San José de Ocoa	0	0	0	0	1	2	100%	1	1	1	2	8	7	-13%	1	1	1	1	8	4	-50%
32 Santo Domingo	2	4	9	6	37	31	-16%	11	13	46	51	438	415	-5%	9	10	39	44	358	337	-6%
99 Extranjero	0	0	0	0	2	1	-50%	0	0	0	0	6	2	-67%	0	0	0	0	3	1	-67%
TOTAL PAÍS	**3**	**8**	**16**	**20**	**141**	**120**	**-15%**	**33**	**45**	**147**	**190**	**1484**	**1500**	**1%**	**28**	**38**	**126**	**159**	**1213**	**1257**	**4%**

La información contenida en este boletín es preliminar, por lo que se actualiza cada semana epidemiológica. Los datos y análisis pueden estar sujetos a modificación posterior a la clasificación final de los casos, búsqueda activa comunitaria y revisión de otras fuentes oficiales de morbilidad y mortalidad según el evento.

Fig. 18 - Indicadores de vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda Grave según provincia de residencia, 2025-2026

Provincia	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)						Infección respiratoria aguda grave															
	Casos Sospechosos						Casos Sospechosos						% de variación*	Número de defunciones						Tasa de letalidad (por 100 casos)	
	SE 39		SE 36 - 39		SE 1 - 39		SE 39		SE 36 - 39		SE 1 - 39			SE 39		SE 36 - 39		SE 1 - 39		SE 1 - 39	
	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026		2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026
01 Distrito Nacional	14	1	41	7	241	218	2	2	24	6	100	98	-75%	0	0	0	0	6	0	6.0	0.0
02 Azua	4	25	6	34	9	89	9	12	31	32	208	233	3%	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0
03 Baoruco	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	1	**	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0
04 Barahona	0	0	0	0	0	2	1	0	2	0	5	14	-100%	0	0	0	0	0	2	0.0	14.3
05 Dajabón	0	0	0	0	4	2	0	0	0	0	1	1	**	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0
06 Duarte	14	36	49	94	359	736	0	0	0	0	1	1	**	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0
07 Elías Piña	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	1	2	-100%	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0
08 El Seibo	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	6	2	**	0	0	0	0	1	0	16.7	0.0
09 Espaillat	4	2	38	18	218	152	0	0	1	0	17	4	-100%	0	0	1	0	2	0	11.8	0.0
10 Independencia	0	0	0	0	4	0	1	0	1	0	2	2	-100%	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0
11 La Altagracia	1	0	1	0	2	6	3	0	15	2	76	28	-87%	0	0	0	0	1	1	1.3	3.6
12 La Romana	0	1	0	4	11	18	0	0	0	0	11	9	**	0	0	0	0	1	0	9.1	0.0
13 La Vega	0	1	0	2	7	21	0	0	0	0	10	8	**	0	0	0	0	0	1	0.0	12.5
14 María Trinidad Sánchez	0	1	0	5	15	21	0	0	0	0	5	5	**	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0
15 Monte Cristi	0	0	9	0	14	9	0	0	1	1	6	4	0%	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0
16 Pedernales	0	0	0	0	1	4	0	0	0	0	0	1	**	0	0	0	0	0	0	**	0.0
17 Peravia	1	0	2	0	15	2	1	0	2	1	21	18	-50%	0	0	0	0	2	1	9.5	5.6
18 Puerto Plata	0	0	0	0	2	3	0	0	3	1	11	10	-67%	0	0	0	0	1	0	9.1	0.0
19 Hermanas Mirabal	1	3	3	5	147	51	0	0	0	0	3	1	**	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0
20 Samaná	0	0	0	1	7	5	0	0	0	0	1	0	**	0	0	0	0	0	0	0.0	**
21 San Cristóbal	1	1	2	2	21	15	2	2	26	12	120	107	-54%	0	0	1	0	6	0	5.0	0.0
22 San Juan	0	0	2	1	13	3	0	0	0	0	5	7	**	0	0	0	0	1	0	20.0	0.0
23 San Pedro de Macoris	0	0	0	2	1	22	0	6	1	8	63	70	700%	0	0	0	0	1	1	1.6	1.4
24 Sánchez Ramírez	1	0	2	2	19	14	0	0	0	0	7	3	**	0	0	0	0	1	0	14.3	0.0
25 Santiago	1	22	6	92	196	833	6	4	24	24	277	167	0%	1	0	1	0	10	6	3.6	3.6
26 Santiago Rodríguez	0	0	0	0	10	12	0	0	0	0	4	1	**	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0
27 Valverde	0	0	0	0	7	14	0	0	0	0	7	6	**	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0
28 Monseñor Nouel	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	2	1	**	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0
29 Monte Plata	0	0	0	0	4	3	1	0	1	0	13	12	-100%	0	0	0	0	0	1	0.0	8.3
30 Hato Mayor	0	0	0	0	7	1	0	1	0	1	8	6	**	0	0	0	0	1	0	12.5	0.0
31 San José de Ocoa	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	3	**	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0
32 Santo Domingo	4	5	27	13	226	222	7	3	40	21	224	237	-48%	0	0	2	0	13	6	5.8	2.5
99 Extranjero	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	**	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0
TOTAL PAÍS	**46**	**98**	**188**	**282**	**1570**	**2480**	**33**	**31**	**173**	**110**	**1219**	**1063**	**-36%**	**1**	**0**	**5**	**0**	**47**	**19**	**3.9**	**1.8**

La información contenida en este boletín es preliminar, por lo que se actualiza cada semana epidemiológica. Los datos y análisis pueden estar sujetos a modificación posterior a la clasificación final de los casos, búsqueda activa comunitaria y revisión de otras fuentes oficiales de morbilidad y mortalidad según el evento.

GRUPO REDACTOR

Alexander Torres

Cesar Burgos

Jessica Terrero

Nicole Subervi

Wendy Fabian

Yenifel Matos

GRUPO REVISOR

Aurora Rodríguez Cabrera

Belkys Metivier

Cecilia Then

DISEÑO, DIAGRAMACIÓN Y APOYO TECNOLÓGICO

Joel Rodríguez

Daniel Peña

Yuriley Sena

Ruhdelania Torres

GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA
SALUD PÚBLICA

Calle Alexander Fleming #96, Ensanche La Fe, Distrito Nacional.
Teléfono: (809) 686-7347
epidemiologia.gob.do
RNC. 401-00739-8
SANTO DOMINGO REPÚBLICA DOMINICANA