

Boletín Epidemiológico N° 10 de 2019
Semana epidemiológica 28
Dirección de Vigilancia de la Salud

Dengue

Adriana Alfaro Nájera

Unidad de Análisis Permanente de Situación en Salud
Dirección de Vigilancia de Salud
adriana.alfaro@misalud.go.cr

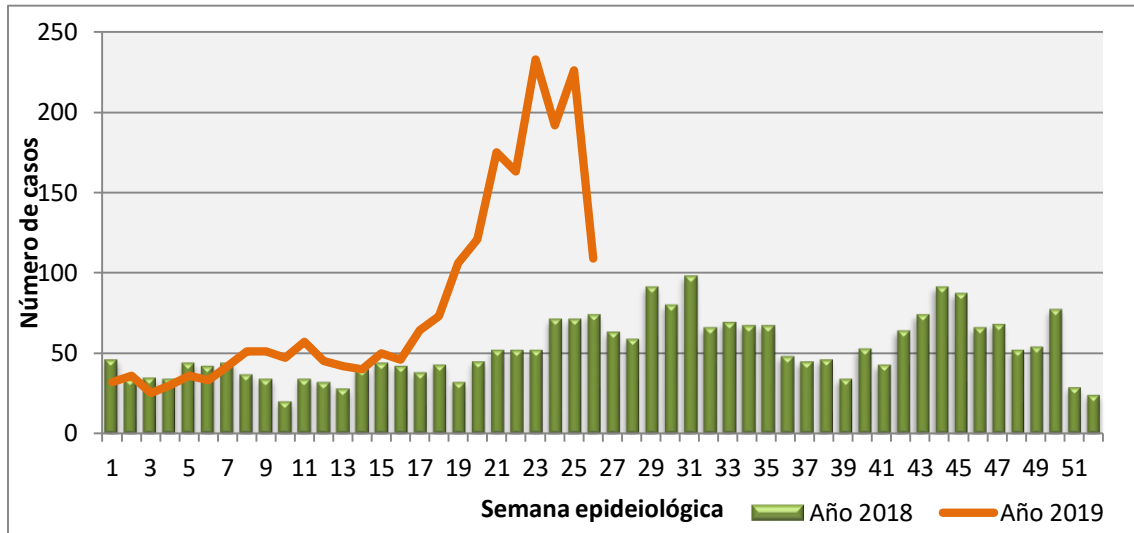
A la semana epidemiológica 26 (del 23 al 29 de junio) se han registrado en el país un total de 2125 casos de dengue, lo que representa un aumento del 89.7% respecto a la misma semana del año 2018. Como se observa en el siguiente cuadro, el 50.2% de la incidencia nacional de casos se concentra en la región Central Norte (1066 casos sospechosos), y en segundo lugar la región Huetar Caribe con un 23.2% (492 casos sospechosos).

Cuadro 1. Costa Rica: casos de dengue y porcentaje variación relativa por Región, 2018-2019

REGION	Casos 2018	Casos 2019	Porcentaje casos 2019	% VARIACION RELATIVA
Central Norte	507	1066	50,2	110,3
Huetar Caribe	325	492	23,2	51,4
Chorotega	101	184	8,7	82,2
Pacífico Central	85	172	8,1	102,4
Central Sur	35	114	5,4	225,7
Central Este	20	53	2,5	165,0
Brunca	40	38	1,8	-5,0
Huetar Norte	7	5	0,2	-28,6
Occidente	0	1	0,0	0,0
TOTAL	1120	2125	100,0	89,7

Fuente: Regiones Rectoras, reporte semana epidemiológica 26

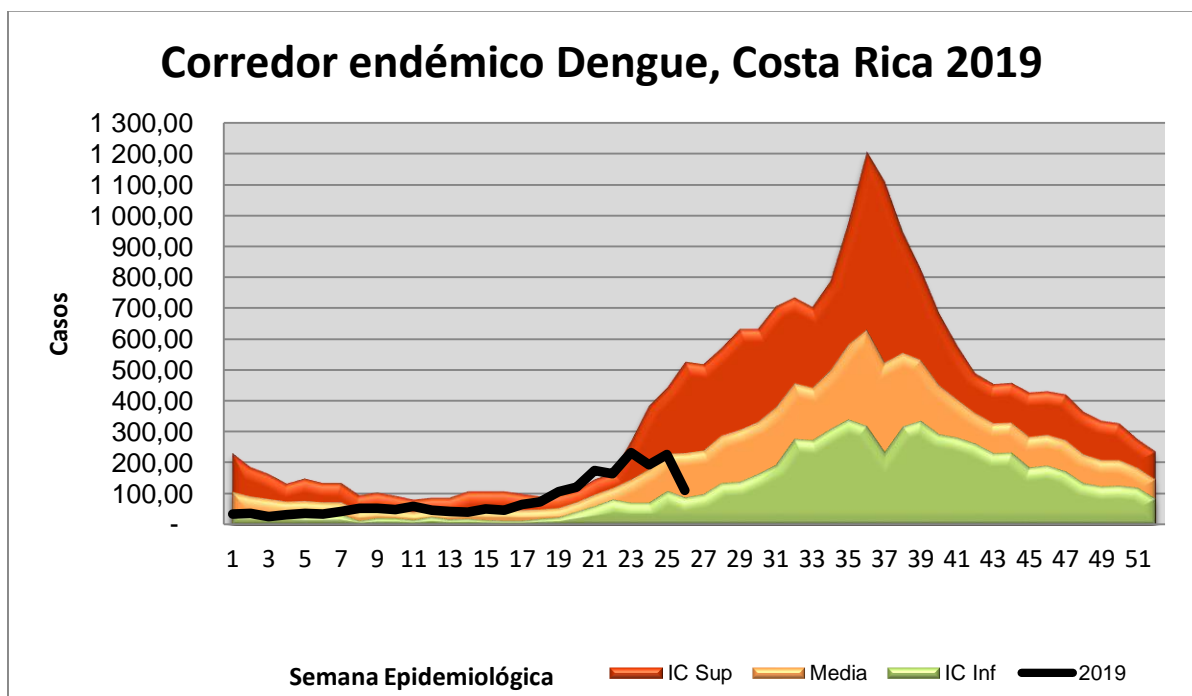
Gráfico 1. Costa Rica: casos de dengue a la semana epidemiológica 26, 2019



Fuente: Regiones Rectoras, reportes semana epidemiológica 26

Para la presente semana la curva se posiciona en la zona de seguridad. Según la base de datos VE-01 e información de las regiones, no se han registrado a la fecha casos de Dengue Grave.

Gráfico 2. Costa Rica: Corredor Endémico de Dengue, 2019



Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud

En la presente semana el INCIENSA envió la información actualizada a la semana 25 de los serotipos de dengue identificados.

El 52% de las muestras confirmadas provienen del cantón de Sarapiquí.

Cuadro 2. Costa Rica: serotipos identificados del virus de dengue según distrito, semana 25, 2019

PROVINCIA	CANTON	DISTRITO	SEROTIPO	TOTAL
San José	San José	Hospital	Dengue 1	1
San José	San José	Desconocido	Dengue 2	1
San José	Puriscal	Candelarita	Dengue 1	1
Alajuela	Alajuela	Alajuela	Dengue 2	1
Alajuela	Alajuela	San José	Dengue 2	1
Alajuela	Los Chiles	Los Chiles	Dengue 1	1
Cartago	Turrialba	Pavones	Dengue 1	1
Cartago	Turrialba	Tayutic	Dengue 2	1
Cartago	Turrialba	Santa Rosa	Dengue 1	1
Heredia	Sarapiquí	Puerto Viejo	Dengue 1	2
Heredia	Sarapiquí	Puerto Viejo	Dengue 2	3
Heredia	Sarapiquí	Horquetas	Dengue 1	4
Heredia	Sarapiquí	Horquetas	Dengue 2	16
Puntarenas	Garabito	Jaco	Dengue 2	1
Limón	Limón	Limón	Dengue 1	3
Limón	Limón	Limón	Dengue 2	2
Limón	Limón	Valle La Estrella	Dengue 2	1
Limón	Pococí	Guápiles	Dengue 2	1
Limón	Pococí	Rita	Dengue 1	1
Limón	Pococí	Rita	Dengue 2	1
Limón	Pococí	Desconocido	Dengue 2	1
Limón	Guácimo	Guácimo	Dengue 2	2
Limón	Guácimo	Rio Jiménez	Dengue 2	1

Fuente: CNRV-INCIENSA

Chikungunya

Se han notificado a la semana 26 un total de 48 casos de Chikungunya. El 35.4% de los casos se han registrado en la región Central Norte.

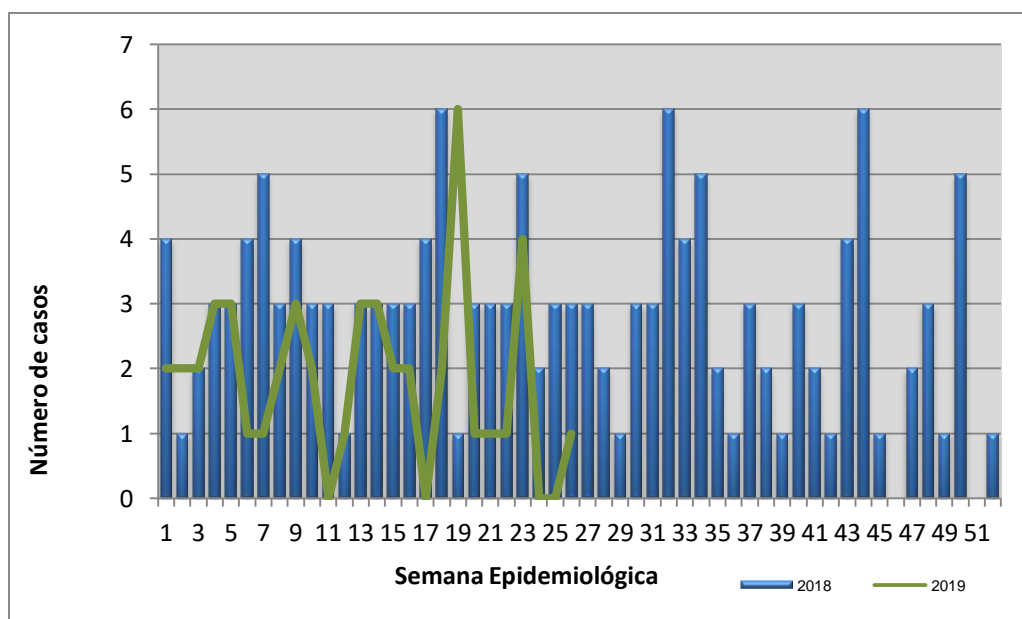
Cuadro 3. Costa Rica: Casos de Chikungunya y porcentaje de variación relativa por Región, 2018-2019

REGION	2018	2019	Porcentaje de casos 2019	% Variación relativa
Central Norte	32	17	35,4	-47,8
Pacífico Central	8	9	18,8	133,3
Central Sur	14	8	16,7	-50,0
Huetar Caribe	10	5	10,4	-80,0
Occidente	1	3	6,3	100,0
Central Este	1	2	4,2	-80,0
Huetar Norte	8	2	4,2	0,0
Brunca	0	2	4,2	-100,0
Chorotega	7	0	0,0	0,0
TOTAL	81	48	100	-40,7

Fuente: Regiones Rectoras, reportes semana epidemiológica 26

Se observa un descenso del -40,7% en la incidencia de casos con respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior.

Gráfico 3. Costa Rica: Casos de Chikungunya semana epidemiológica 26, 2019



Fuente: Regiones Rectoras, reportes semana epidemiológica 26

Zika

Hasta la semana epidemiológica 26 se han reportado un total de 76 casos de Zika, presentando la región Huetar Caribe el 48.7% que corresponde a 37 casos sospechosos.

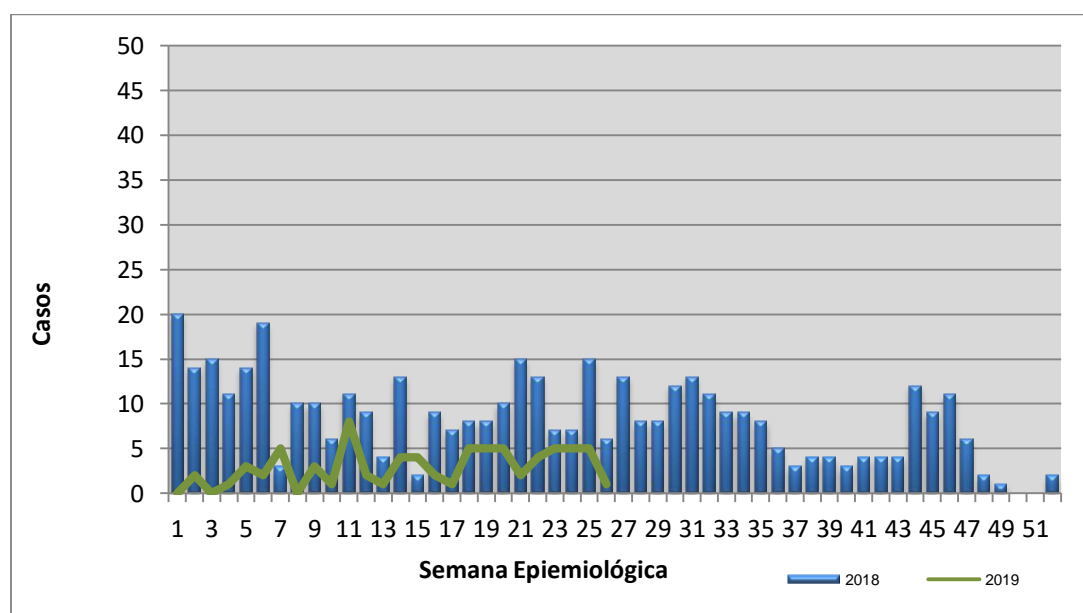
Cuadro 4. Costa Rica: Casos de Zika y porcentaje de variación relativa por Región, 2018-2019

REGION	2018	2019	Porcentaje casos 2019	Variación relativa
Huetar Caribe	179	37	48,7	-84,7
Central Norte	54	22	28,9	-57,1
Pacifico Central	23	10	13,2	-76,0
Central Sur	2	3	3,9	200,0
Chorotega	7	2	2,6	-66,7
Central Este	1	1	1,3	0,0
Brunca	0	1	1,3	0,0
Huetar Norte	0	0	0,0	0,0
Occidente	0	0	0,0	0,0
TOTAL	266	76	100,0	-71,4

Fuente: Regiones Rectoras, reportes semana epidemiológica 26

Con respecto al año 2018 se ha presentado una reducción en la incidencia con una variación relativa de -71.4%.

Figura 4. Costa Rica: Casos de zika, semana epidemiológica 26, 2019



Fuente: Regiones Rectoras, reportes semana epidemiológica 26

Zoonosis

Yayo Vicente Salazar

Unidad de Análisis Permanente de Situación en Salud
Dirección de Vigilancia de Salud

yayo.vicente@misalud.go.cr

Brucelosis

Durante las primeras 27 semanas epidemiológicas del 2019, se han registrados mediante la VE-01, 19 casos de brucelosis en personas.

En San José 8 (San José, Desamparados, Coronado, Tibás, Moravia y Montes de Oca), en Alajuela 5 (San Carlos y Los Chiles), en Heredia 2 (Heredia y Santo Domingo), en Puntarenas 1 (Puntarenas) y en Limón 3 (Pococí, Siquirres y Matina).

Cuadro 1. Costa Rica. Casos de brucelosis por provincia Semana 01-27, 2019						
PROVINCIA	♀		♂		TOTAL	
	#	%	#	%	#	%
1 San José	3	15.8	5	26.3	8	42.1
2 Alajuela	1	5.3	4	21.1	5	26.3
3 Cartago	0	0.0	0	0.0	0	0.0
4 Heredia	1	5.3	1	5.3	2	10.5
5 Guanacaste	0	0.0	0	0.0	0	0.0
6 Puntarenas	0	0.0	1	5.3	1	5.3
7 Limón	0	0.0	3	15.8	3	15.8
TOTAL	5	26.3	14	73.7	19	100.0

FUENTE: Vigilancia de la Salud-UAPSS, Ministerio de Salud

Leptospirosis

Durante las primeras 27 semanas epidemiológicas del 2019, se han registrados mediante la VE-01, 278 casos de leptospirosis en personas. 77,0% de los casos son en varones.

Cuadro 2. Costa Rica. Casos de leptospirosis por provincia Semana 01-27, 2019						
PROVINCIA	♀		♂		TOTAL	
	#	%	#	%	#	%
1 San José	12	4.3	40	14.4	52	18.7
2 Alajuela	16	5.8	35	12.6	51	18.3
3 Cartago	2	0.7	10	3.6	12	4.3
4 Heredia	4	1.4	14	5.0	18	6.5
5 Guanacaste	3	1.1	22	7.9	25	9.0
6 Puntarenas	12	4.3	37	13.3	49	17.6
7 Limón	15	5.4	56	20.1	71	25.5
TOTAL	64	23.0	214	77.0	278	100.0

FUENTE: Vigilancia de la Salud-UAPSS, Ministerio de Salud

En los últimos 8 años (2012-2018) el comportamiento de la leptospirosis de acuerdo con los registros mediante la VE-01 ha mantenido un número consistente, con un valor máximo de 571 (2012) y un valor mínimo de 394 (2016), con una media de 488 casos por año de los cuales 21,6% han sido mujeres y 78,4% varones.

Cuadro 3. Costa Rica. Casos de leptospirosis por año. Años 2011-2018 y su porcentaje de cambio porcentual según sexo

	2011		2012			2013		2014		2015		2016		2017		2018	
	#	#	PC	#	PC	#	PC	#	PC	#	PC	#	PC	#	PC	#	PC
♀	126	126	0.0	105	-17	105	0	114	8.6	80	-30	81	1.3	125	54		
♂	428	445	4.0	413	-7	413	0	313	-24	314	0.3	383	22	417	8.9		
T O T A L	554	571	3.1	518	-9	518	0	427	-18	394	-8	464	18	542	17		

PC = Porcentaje de Cambio en relación al año anterior.

FUENTE: Vigilancia de la Salud-UAPSS, Ministerio de Salud

Influenza, IRAG y ETI

Roberto Arroba Tijerino

Unidad de Análisis Permanente de Situación en Salud
Dirección de Vigilancia de Salud
roberto.arroba@misalud.go.cr

Según los datos registrados de IRAG y neumonías por la boleta VE-01, para la SE-26, el número de casos acumulados es de 4605 IRAG y de 2856 neumonías. Los grupos etarios más afectados por IRAG y por neumonías son los siguientes:

- 1- El grupo de 75 años y más, con un 20,0 % (920 casos)
- 2- El grupo de menores de 1 año, con un 16,0 % (739 casos)
- 3- El grupo de niños entre 1 y 4 años, con un 13,6 % (624 casos)

En relación con las neumonías, los grupos etarios más afectados, son los mismos que en las IRAG. En personas de 75 años y más, hay reportados 720 casos (25,2 %), en menores de 1 año hay 362 casos (12,7 %) y de 1 a 4 años, hay 330 casos (11,6%).

La tendencia de las últimas semanas epidemiológicas sigue siendo igual en relación con el número de casos por grupos etarios.

En relación con el número total de IRAG reportadas en la VE-01 el pico máximo de casos reportados fue en la SE-23 con 350 casos reportados; prácticamente desde la SE-10 ha habido un aumento continuado en el número de casos. Desde la SE-19 un aumento sostenido de los casos de IRAG, con el pico en la SE-23, con 350 casos, ya para la SE-24 hubo una leve disminución, con 330 casos y para la SE-25 se reportaron 214 casos. Hay que esperar a la próxima semana para ver si ya se nota una tendencia a la baja, o si por el contrario, todavía falta que se actualice la información proveniente de las Áreas Rectoras de Salud.

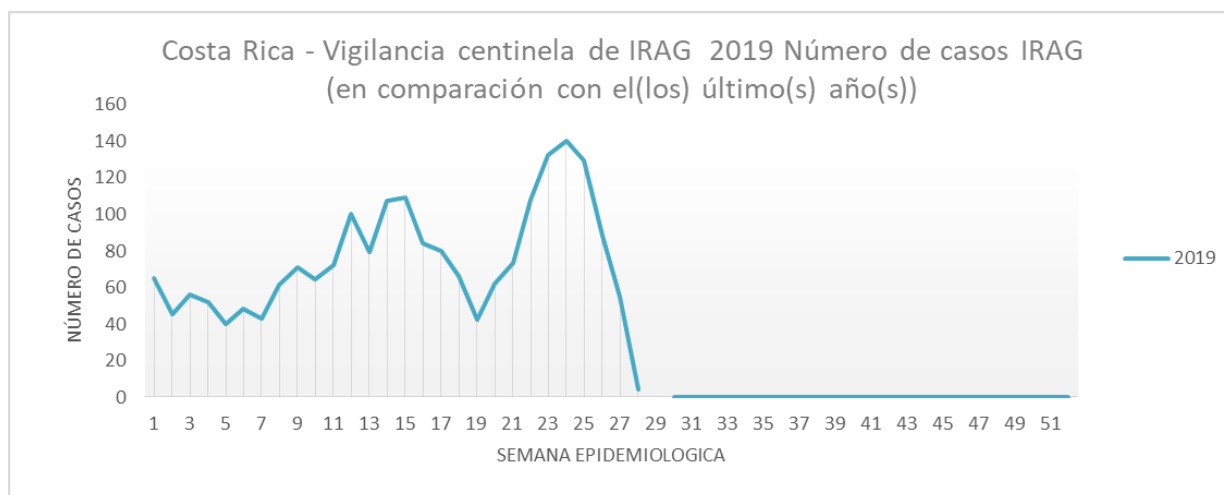
En relación con las tasas, si se hace una comparación entre la SE-25 y la SE-26, tanto las IRAG como las neumonías se han incrementado de manera importante. Se pasó de 78 a 91 IRAG por 100.000 habitantes y de 49 a 56 neumonías por 100.000 habitantes.

En el gráfico 1 se observa como el pico máximo de casos de IRAG se presentó en la SE-23 con un total de 350 casos y ya para la SE-24 hay un descenso hasta 330 casos; para la SE-25 se reportan 214 casos, que muestra una tendencia a la baja, sin embargo, es necesario esperar al cierre de la misma para poder ver si existe o no nuevamente un aumento en el número de casos.

Según los datos emanados de la VE-02, el número de ETI reportados corresponde a 11951 casos; por otra parte, el número de IRAs reportados es de 771531 casos.

En relación con la vigilancia centinela de infección respiratoria aguda grave (IRAG) y enfermedad tipo influenza (ETI), los datos obtenidos por el PAHO FLU según la información reportada por los sitios y unidades centinela a la SE-26 son un total de 2075 casos y de 362 casos de ETI.

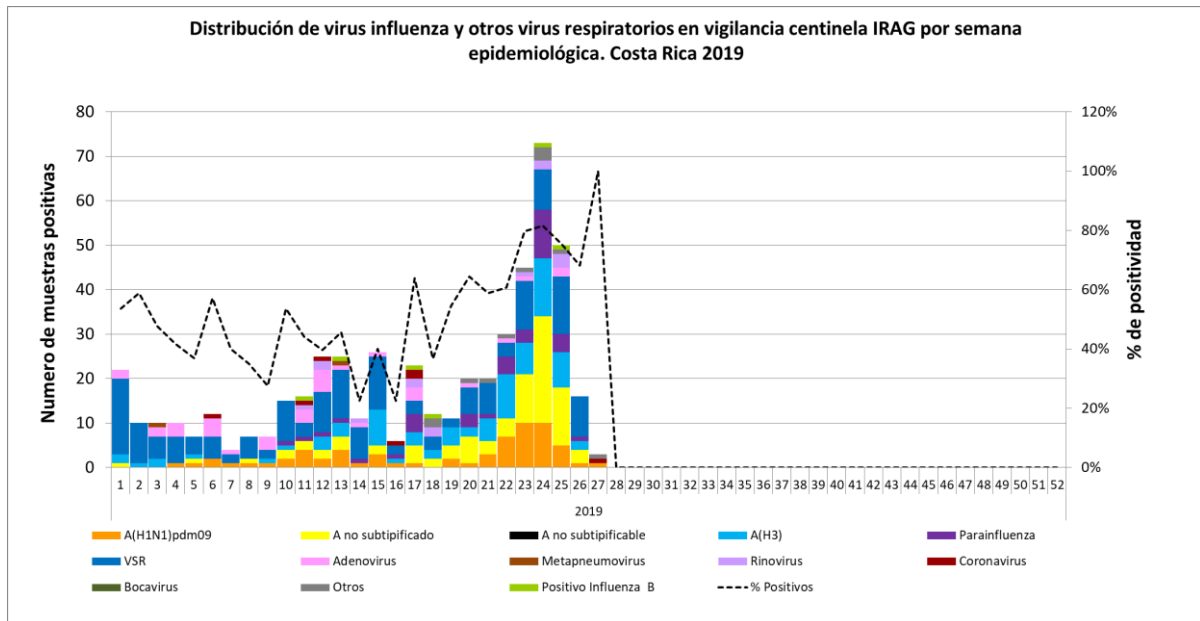
Gráfico 2. Costa Rica: Vigilancia centinela de IRAG, 2019



Fuente: PAHO-FLU

Claramente se observa como en lo que va del año se tienen identificados dos picos de influenza; uno que inició desde la SE-7 y concluyó en la 19, pero rápidamente tuvimos otro que inició en la SE-20 y todavía nos encontramos en el mismo; lo único es que ya para la SE-27 hay menos casos con respecto a la SE-26.

Gráfico 3. Costa Rica, distribución de virus de influenza y otros virus respiratorios en vigilancia centinela IRAG por semana epidemiológica. 2019.

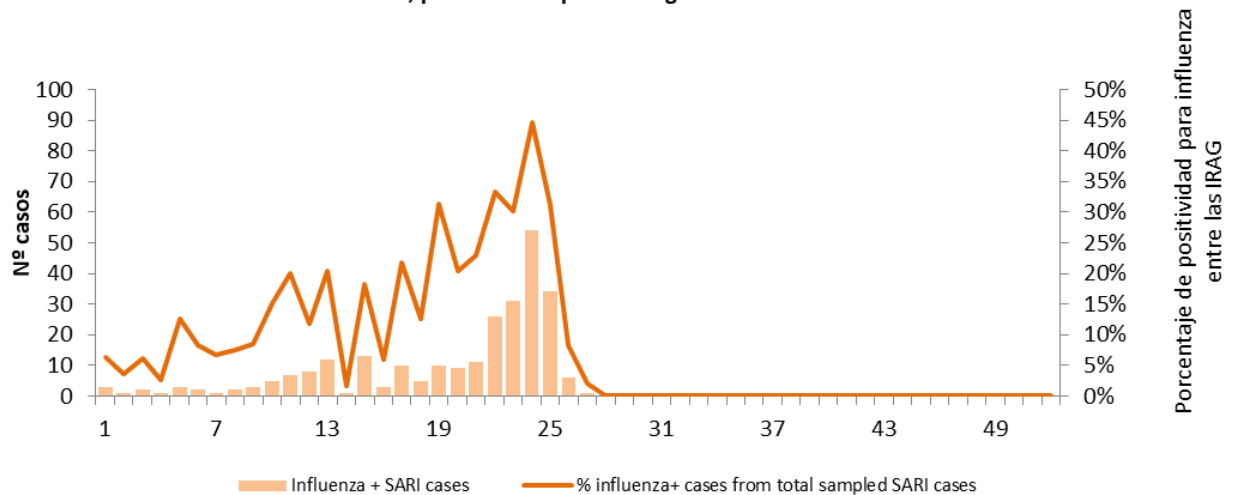


Fuente: PAHO-FLU

Seguimos con el mismo patrón de las últimas semanas epidemiológicas en relación con el número de muestras positivas y el porcentaje de positividad de las muestras; se ve como el porcentaje de positividad sigue en aumento, y ya casi el 70% de las muestras son positivas.

Gráfico 4. Costa Rica, número de casos IRAG positivos por influenza, y porcentaje de positividad para influenza por semana epidemiológica, 2019.

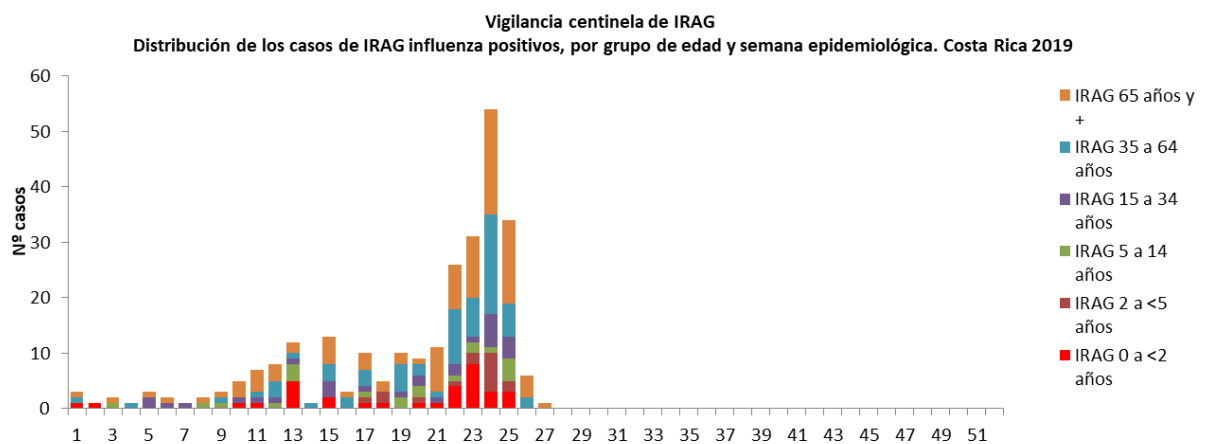
Número de casos IRAG positivos para influenza y porcentaje de positividad para influenza entre las IRAG, por semana epidemiológica. Costa Rica 2019



Fuente: PAHO-FLU

Del total de IRAG, los casos positivos por influenza representan casi el 50% de los casos.

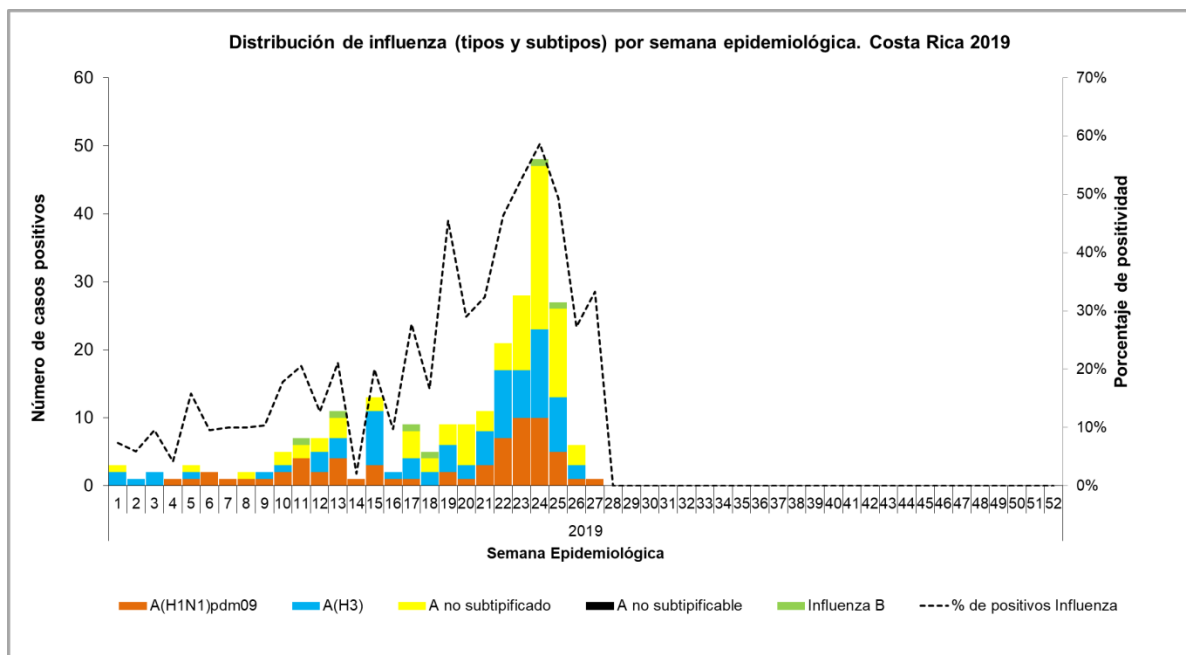
Gráfico 5. Costa Rica, distribución del total de casos de IRAG por grupos de edad y semana epidemiológica, 2019.



Fuente: PAHO-FLU

Se puede observar como en los extremos de la vida es donde ocurre la mayor proporción de casos de IRAG positivos por influenza.

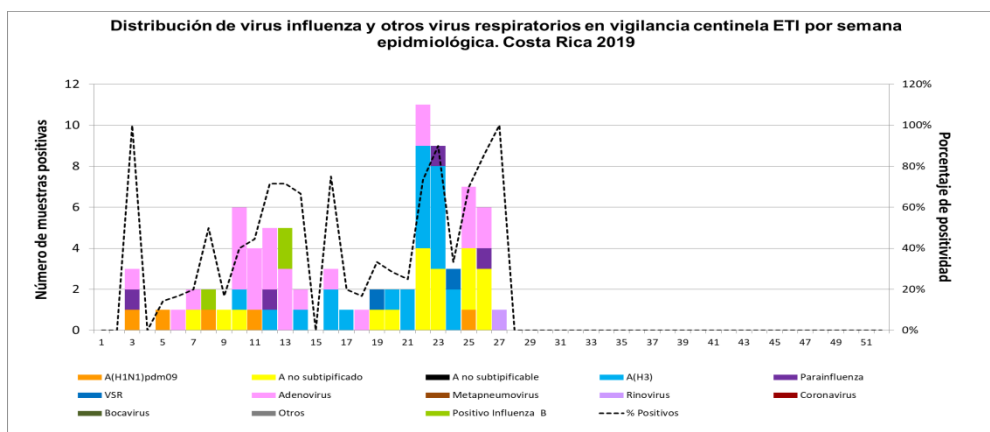
Gráfico 6. Costa Rica, distribución de influenza (tipos y subtipos) por semana epidemiológica, 2019.



Fuente: PAHO-FLU

Como se puede observar, el pico máximo de casos positivos fue en la SE-24, sin embargo, ya para la SE-25 hubo una disminución importante (los casos bajaron casi en un 50%), para la SE-26 hay menos de 10 casos positivos por influenza, en donde todos son casos de influenza A; lo reportado hasta el momento para la SE-27 es un único caso por influenza A(H1N1), sin embargo, es necesario esperar a que concluya la semana para ver si realmente los casos ya vienen a la baja.

Gráfico 7. Costa Rica, distribución de virus influenza y otros virus respiratorios en vigilancia centinela ETI, por semana epidemiológica, 2019.



Fuente: PAHO-FLU

En relación con las ETI, la mayoría de los casos son por influenza A(H3) y por influenza A no subtipificado; además, se ve que hay casos por adenovirus; con respecto a la SE-26, en la SE-27 se nota una disminución en todos los casos, y lo único positivo es por rinovirus.

En relación con la vacunación contra influenza estacional, hasta la fecha se han aplicado 940197 dosis, que corresponde a un 72% de las vacunas aplicadas; ya no hay vacuna en el Almacén de la CCSS, y toda la vacuna que queda está distribuida en las Áreas de Salud y en los Ebais. Importante recordarle a la gente con factores de riesgo que acudan a aplicarse la vacuna, con el fin de protegerse de influenza.

En relación con los grupos de riesgo, las coberturas alcanzadas son las siguientes:

- Niños entre 6 meses y menores de 3 años: 64%
- Niños de 3 años a menos de 6 años: 55%
- Adultos de 60 a 64 años: 42%
- Diabéticos: 63%
- Cardiopatas: 38%
- Embarazadas: 63%
- Enfermos respiratorios crónicos: 75%
- Obesos mórbidos: 54%

Todavía faltan dos semanas para que concluya la campaña de vacunación contra influenza estacional.

Hepatitis B

Azálea Espinoza Aguirre

Unidad de Análisis de Situación en Salud
Dirección de Vigilancia de Salud
azalea.espinoza@misalud.go.cr

Paola Pérez Espinoza

Stephany Alvarado Garita

Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud
Dirección de Vigilancia de Salud
paola.perez@misalud.go.cr
stephany.alvarado@misalud.go.cr

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la hepatitis B es una infección hepática potencialmente mortal causada por el virus de la hepatitis B (VHB). Constituye un importante problema de salud a nivel mundial. Puede causar **hepatopatía crónica y conlleva un alto riesgo de muerte por cirrosis y cáncer hepático**. Desde 1982 se dispone de una vacuna contra la hepatitis B, con una eficacia del 95% en la prevención de la infección.

La mayor parte de los afectados no **experimentan síntomas** durante la fase de infección aguda, aunque algunas personas presentan un cuadro agudo con síntomas que duran varias semanas e incluyen coloración amarillenta de la piel y los ojos (ictericia), orina oscura, fatiga extrema, náusea, vómitos y dolor abdominal. **El periodo medio de incubación es de 75 días**, pero puede oscilar entre **30 y 180 días**.

Se **transmite** por exposición percutánea, o de las mucosas a sangre o diferentes líquidos corporales infectados, así como a través de la saliva y los líquidos menstruales. También por vía sexual, en el caso de hombres sin vacunar que mantienen relaciones sexuales con hombres y de personas heterosexuales con múltiples parejas sexuales. Además, entre consumidores de drogas inyectables, por la reutilización de agujas y jeringas en entornos sanitarios, o durante procedimientos médicos, quirúrgicos y dentales, la aplicación de tatuajes o mediante el uso de cuchillas de afeitar y objetos similares contaminados con sangre infectada.¹

En Costa Rica se han notificado a la semana 25, un total de 121 casos de VHB. La distribución por sexo se presenta a continuación.

¹ <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-b>

Cuadro 1. Costa Rica: casos acumulados y notificados de hepatitis viral B según provincia y sexo. De la Semana 1 a la 25, 2019

Provincias	Sexo		Total	Porcentaje (%)
	Femenino	Masculino		
San José	22	28	50	41,32
Alajuela	14	9	23	19,01
Cartago	3	6	9	7,44
Heredia	2	3	5	4,13
Guanacaste	8	3	11	9,09
Puntarenas	7	7	14	11,57
Limón	3	6	9	7,44
Total	59	62	121	100,00

Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud.

Con respecto a la enfermedad diarreica aguda, su comportamiento en las semanas 23 a la 25, así como el acumulado de la semana 1 a la 25, se presenta en el cuadro 2. En la Región Central Norte, la notificación enviada en la semana 25, es poco usual en esa región si comparamos con semanas anteriores, situación que llama la atención.

Cuadro 1. Costa Rica: casos acumulados y notificados de enfermedad diarreica aguda según regiones del Ministerio de Salud y semanas de 1 a la 25, 2019

Región de Salud	Semana 23	Semana 24	Semana 25	Acumulados semana 1 a 25
Brunca	408	364	412	9 443
Central Este	475	450	487	14 524
Central Norte	969	691	1	26 028
Central Sur	2 360	1993	1389	54 639
Chorotega	629	527	474	13 020
Huetar Caribe	588	332	462	5 981
Huetar Norte	316	294	249	5 255
Occidental	191	168	145	12 273
Pacífico	584	538	505	12 194
Central				
Total	6 520	5 357	4 124	153 357

Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud.

Varicela

José Aarón Agüero Zumbado

Unidad de Análisis Permanente de Situación en Salud

Dirección de Vigilancia de Salud

aaron.aguero@misalud.go.cr

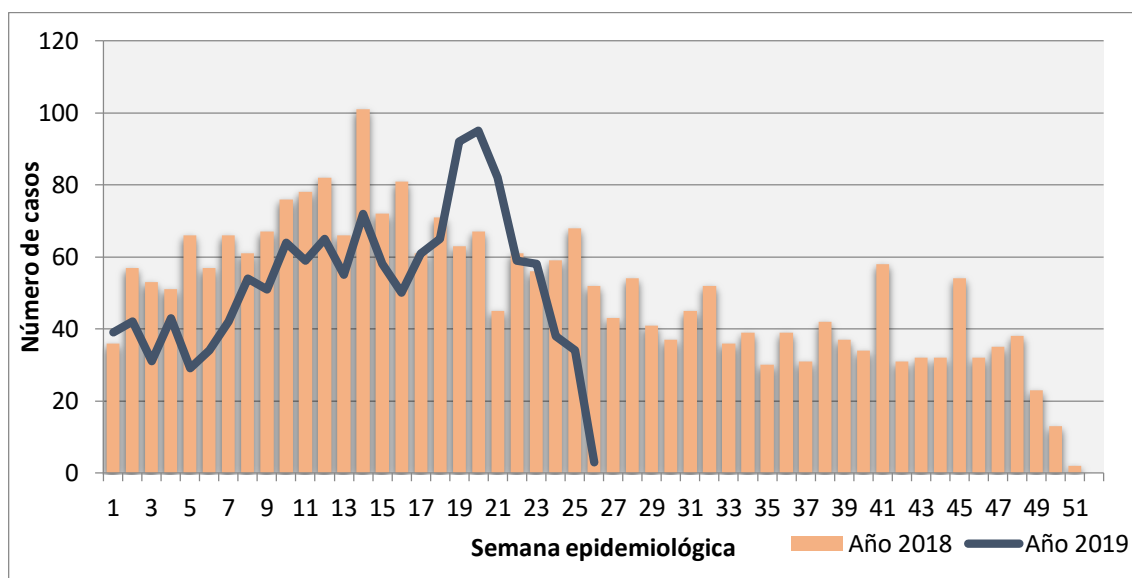
En Costa Rica, a la semana epidemiológica 26 del año 2019, se han registrado un total de 1520 casos confirmados de varicela, lo que representa una disminución en el número de casos del 2,1 % respecto a la misma semana del año 2018. La región Huetar Caribe registra el mayor número de casos acumulados para un 25,7 % del total, y en segundo lugar la región Central Sur con un 25,6 % del total.

Cuadro 1. Costa Rica: Casos de varicela y porcentaje de variación relativa por Región, 2018-2019

REGIÓN	Casos 2018	Casos 2019	Porcentaje casos 2019	% VARIACIÓN RELATIVA
Huetar Caribe	274	391	25,7	42,7
Central Norte	287	249	16,4	-13,2
Pacífico Central	14	15	1,0	7,1
Central Sur	495	389	25,6	-21,4
Chorotega	49	47	3,1	-4,1
Central Este	201	211	13,9	5,0
Brunca	14	43	2,8	207,1
Huetar Norte	166	126	8,3	-24,1
Occidente	53	49	3,2	0,0
TOTAL	1553	1520	100,0	-2,1

Fuente: Ministerio de Salud, Dirección Vigilancia de la Salud, USIS
Datos preliminares

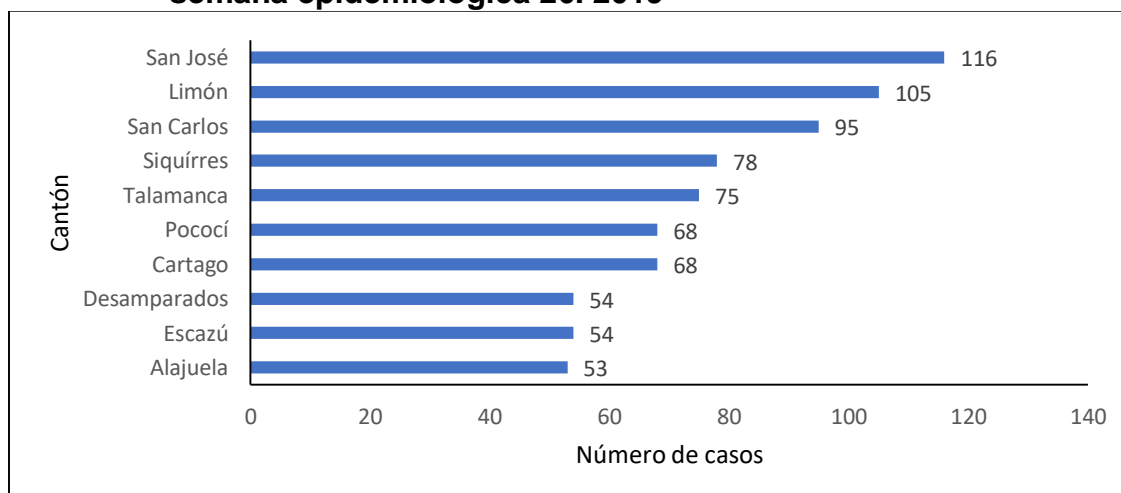
Gráfico 1. Costa Rica: Casos de varicela confirmados, semana epidemiológica 26. 2019



Fuente: Ministerio de Salud, Dirección Vigilancia de la Salud, USIS
Datos preliminares

De los casos confirmados por varicela a la semana 26, el cantón con mayor número de casos acumulados, es San José con 116 casos, seguido de Limón y San Carlos con 105 y 95 casos respectivamente.

Gráfico 2. Costa Rica: Casos de varicela acumulados según cantón, semana epidemiológica 26. 2019



Fuente: Ministerio de Salud, Dirección Vigilancia de la Salud, USIS. Datos preliminares

La distribución de casos de varicela por sexo a la semana epidemiológica 26, indica que la población femenina aporta el 50,2% y la masculina el 49,8% de los casos y, el grupo de edad de 1 a 9 años, contribuye con el 35,8% de los casos en ambos sexos.

Cuadro 2. Costa Rica: Casos de varicela acumulados y porcentajes, según edad y sexo, semana epidemiológica 26. 2019

Grupos de edad en años	SEXO					
			F		M	
	Nº	Porcentaje (%)	Nº	Porcentaje (%)	Nº	Porcentaje (%)
Menos de 1	110	6,4	49	6,4	61	8,1
de 1 a 9	603	35,8	273	35,8	330	43,6
de 10 a 19	373	25,7	196	25,7	177	23,4
de 20 a 64	425	31,7	242	31,7	183	24,2
65 y más	9	0,4	3	0,4	6	0,8
TOTAL	1520	100	763	100	757	100

Fuente: Ministerio de Salud, Dirección Vigilancia de la Salud, USIS. Datos preliminares

Tosferina

A la semana epidemiológica 26, el comportamiento fue similar a la semana anterior, con un total de 252 casos sospechosos notificados por tosferina, resultando 41 casos confirmados como positivos por laboratorio.

En el período, la Región Brunca, registra el mayor número de casos confirmados por laboratorio contribuyendo con el 42,1% del total, seguido de la Región Huetar Norte con un 16%.

La provincia de Puntarenas acumula el mayor número de casos confirmados por laboratorio para un total de 17 casos, seguido de San José y Alajuela con 7 casos respectivamente.

El mayor número de casos confirmados por laboratorio, acumulados a la semana epidemiológica 26, según grupos de edad, se registró en los menores de 1 año, y en el grupo de 1 a 9 años, con 19 y 10 casos respectivamente.

Sarampión

A la semana epidemiológica 26 del presente año, la situación para los casos de Sarampión se mantiene igual que en la semana anterior. La notificación aumentó a 76 casos sospechosos de sarampión, resultando 66 casos descartados y 10 confirmados por laboratorio, en el Centro Nacional de Referencia INCIENSA.

Los primeros tres casos confirmados por laboratorio son importados y los siete restantes son asociados a la importación. El genotipo identificado en los tres casos importados fue D8 y el linaje MVs/Gir Somnath.IND/42.16.

Nueve del total de casos de sarampión confirmados por laboratorio, se registraron en la Región Pacífico Central y uno en la Región Central Este.

La provincia de Puntarenas registra a la semana epidemiológica 26, el 90% de los casos de sarampión confirmados por laboratorio y Cartago el 10%.