

Boletín Epidemiológico N° 18 de 2019
Semana epidemiológica 36
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

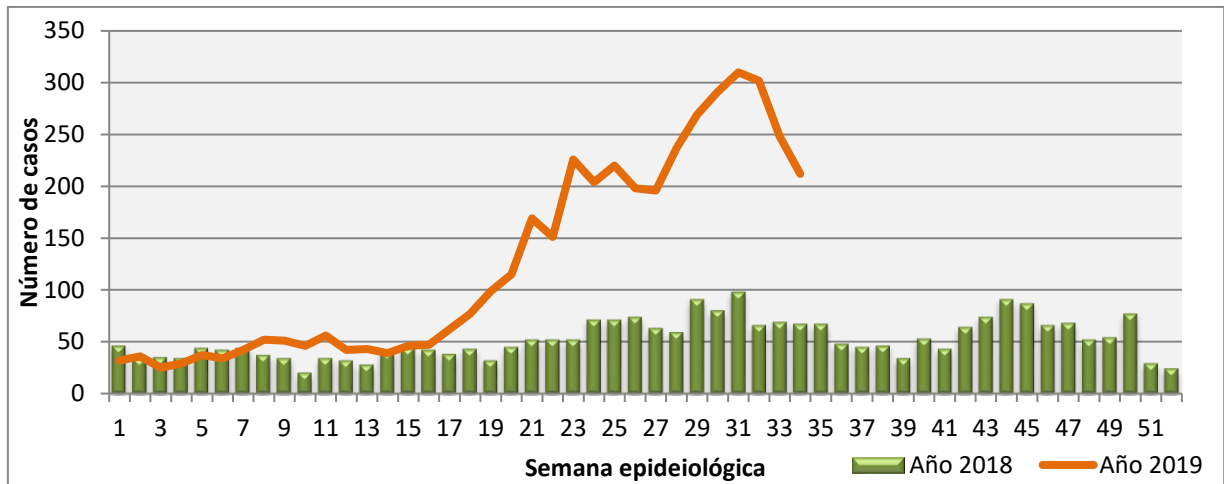
A la semana epidemiológica 34 (del 18 al 24 de agosto) se han registrado en el país un total de 4236 casos de dengue, lo que representa un aumento del 147.7% respecto a la misma semana del año 2018. Como se observa en el siguiente cuadro, el 46.5 % de la incidencia nacional de casos se concentra en la región Central Norte (1972 casos sospechosos), y en segundo lugar la región Huetar Caribe con un 24.7% (1049 casos sospechosos).

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

REGIÓN	Casos 2018	Casos 2019	Porcentaje casos 2019	% Variación relativa
Central Norte	799	1972	46,5	146,8
Huetar Caribe	458	1049	24,7	129,0
Central Este	27	342	8,1	1166,7
Pacífico Central	140	314	7,4	124,3
Chorotega	163	225	5,3	38,0
Huetar Norte	9	143	3,4	1488,9
Central Sur	63	139	3,3	120,6
Brunca	54	56	1,3	3,7
Occidente	0	3	0,1	0,0
TOTAL	1713	4243	100,0	147,7

Fuente: Regiones Rectoras, reporte semana epidemiológica 34

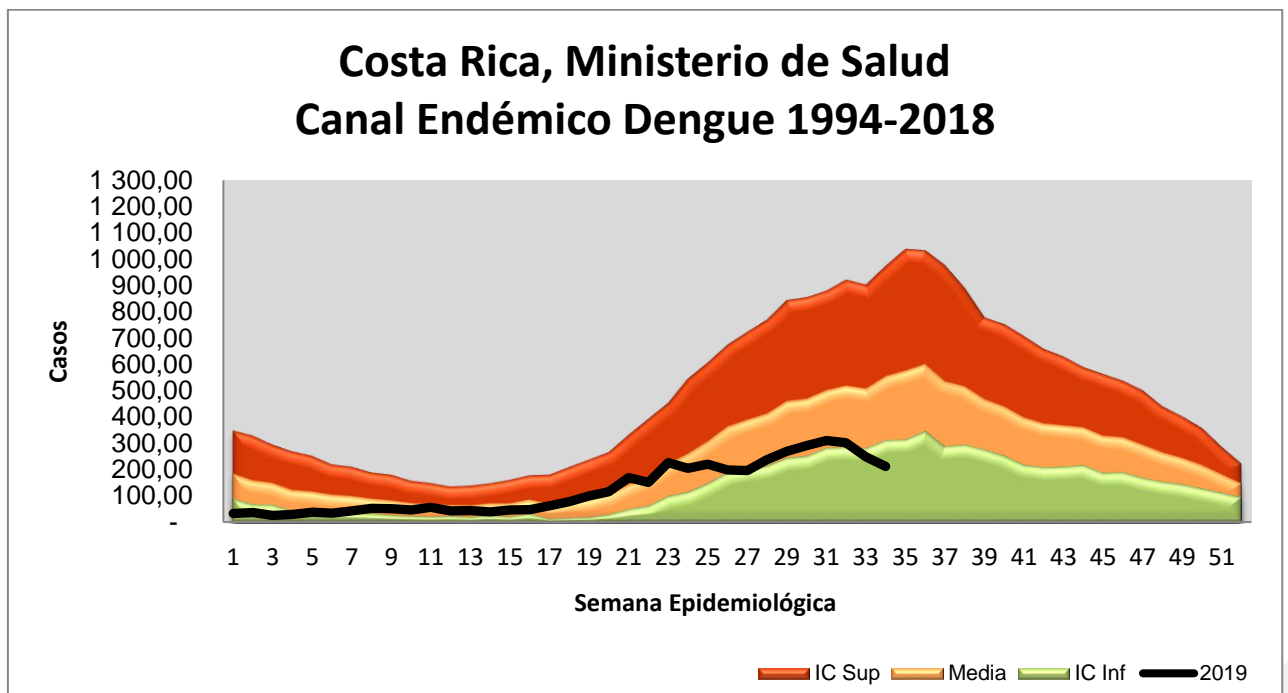
Gráfico 1. Costa Rica: casos de dengue a la semana epidemiológica 34, 2019



Fuente: Regiones Rectoras, reportes semana epidemiológica 34

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

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



Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud

Chikungunya

Se han notificado a la semana 34 un total de 71 casos de Chikungunya. El 29.6% de los casos se han registrado en la región Central Norte.

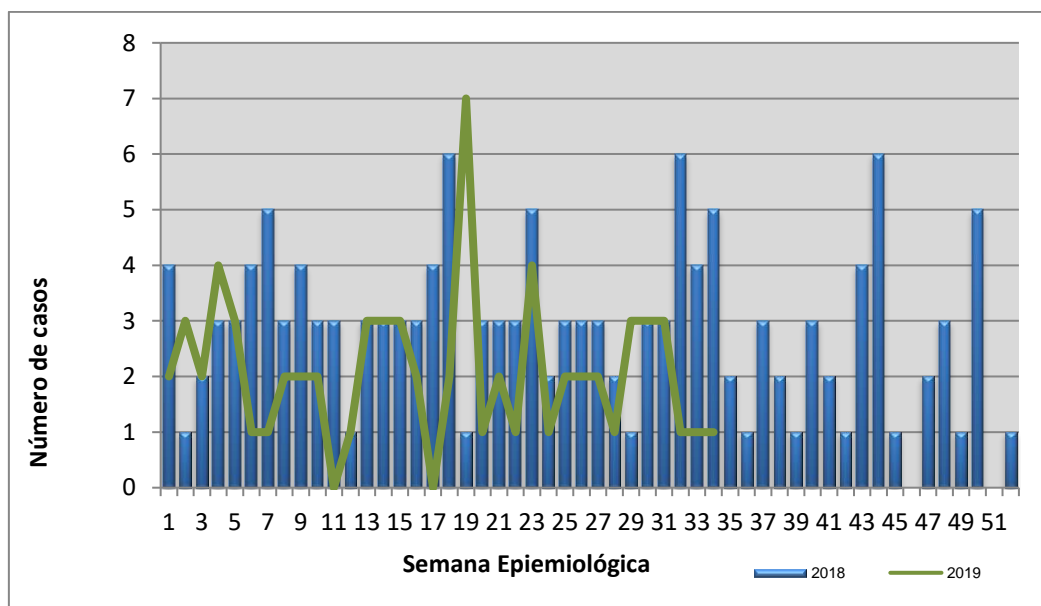
Cuadro 2. Costa Rica: Casos de Chikungunya y porcentaje de variación relativa por Región, 2018-2019

REGIÓN	2018	2019	Porcentaje de casos 2019	% Variación relativa
Central Norte	44	21	29,6	-50,0
Central Sur	18	14	19,7	-11,8
Pacífico Central	14	13	18,3	-7,1
Chorotega	11	6	8,5	-33,3
Huetar Caribe	10	6	8,5	-40,0
Central Este	1	4	5,6	300,0
Occidente	2	3	4,2	50,0
Huetar Norte	8	2	2,8	-75,0
Brunca	0	2	2,8	-
TOTAL	108	71	100	-30,1

Fuente: Regiones Rectoras, reportes semana epidemiológica 34

Se observa un descenso del -30.1% en la incidencia de casos con respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior.

Gráfico 3. Costa Rica: Casos de Chikungunya semana epidemiológica 34, 2019



Fuente: Regiones Rectoras, reportes semana epidemiológica 34

Zika

Hasta la semana epidemiológica 34 se han reportado un total de 128 casos de Zika, presentando la región Huetar Caribe el 40.6% que corresponde a 52 casos sospechosos.

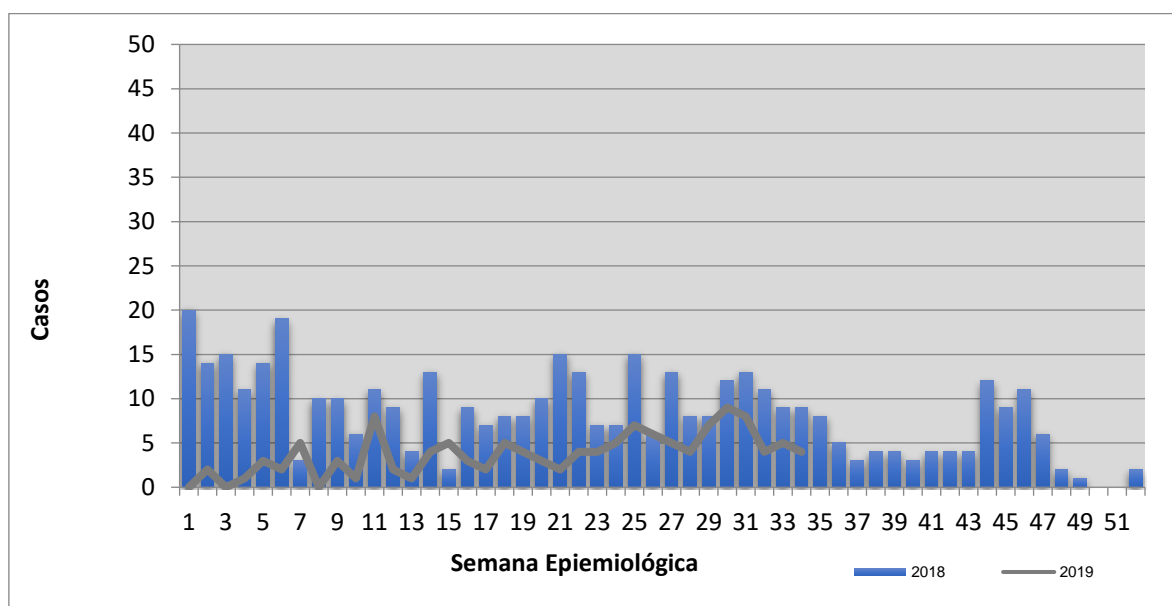
Cuadro 3. Costa Rica: Casos de Zika y porcentaje de variación relativa por Región, 2018-2019

REGIÓN	2018	2019	Porcentaje casos 2019	Variación relativa
Huetar Caribe	220	52	40,6	-75,9
Central Norte	85	44	34,4	-48,8
Pacífico Central	31	13	10,2	-55,2
Central Este	1	9	7,0	800,0
Central Sur	5	7	5,5	40,0
Chorotega	7	3	2,3	-57,1
Brunca	0	0	0,0	-
Huetar Norte	0	0	0,0	-
Occidente	0	0	0,0	-
TOTAL	349	128	100,0	-62,6

Fuente: Regiones Rectoras, reportes semana epidemiológica 34

Con respecto al año 2018 se ha presentado una reducción en la incidencia con una variación relativa total de -62.6%.

Figura 4. Costa Rica: Casos de zika, semana epidemiológica 34, 2019



Fuente: Regiones Rectoras, reportes semana epidemiológica 34

Salud Pública Veterinaria

Yayo Vicente Salazar

Unidad de Análisis Permanente de Situación en Salud

Dirección de Vigilancia de Salud

yayo.vicente@misalud.go.cr

Leptosirosis

Cuadro 1. COSTA RICA. Vigilancia por laboratorio leptosirosis por ensayo, semana 34, 2019

Muestras con diagnóstico presuntivo	ELISA IgM			MAT		
	(+)	(-)	TOTAL	(+)	(-)	TOTAL
59 pacientes	12	20	32	27	25	52
Porcentaje ensayos corridos	20 %	34 %	54 %	46 %	42 %	88 %

NOTAS

La prueba de ELISA detecta anticuerpos antileptospirales de tipo IgM que aparecen al inicio de la etapa convaleciente de la enfermedad. La prueba se realiza a pacientes que presentan entre 1 y 6 días de evolución desde el inicio de los síntomas. Por la patogénesis de la enfermedad, un resultado negativo no descarta una posible infección ya que los niveles de leptospiremia detectable disminuyen progresivamente.

La prueba de aglutinación microscópica (MAT) detecta anticuerpos antileptospirales totales. CASO PRESUNTIVO: paciente con signos y síntomas clínicos compatibles con leptosirosis.

Fuente: INCIENSA, Ministerio de Salud

Durante las primeras 33 semanas epidemiológicas del 2019, se han registrados mediante la VE-01, 419 casos de leptospirosis en personas. 79,3% de los casos son en varones.

Cuadro 2. COSTA RICA. Casos de leptospirosis por provincia, semana 01-33, 2019, según sexo.

PROVINCIA	♀		♂		TOTAL	
	#	%	#	%	#	%
1 San José	17	4.1	64	15.3	81	19.3
2 Alajuela	20	4.8	47	11.2	67	16.0
3 Cartago	6	1.4	17	4.1	23	5.5
4 Heredia	6	1.4	27	6.4	33	7.9
5 Guanacaste	2	0.5	19	4.5	21	5.0
6 Puntarenas	14	3.3	47	11.2	61	14.6
7 Limón	22	5.3	111	26.5	133	31.7
TOTAL	87	20.8	332	79.2	419	100.0

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

Brucelosis

Durante las primeras 32 semanas epidemiológicas del 2019, se han registrados mediante la VE-01, 18 casos de brucelosis en personas.

San José: 9	Cantones: San José 1, Desamparados1, Coronado 1, Tibás 1, Montes de Oca 2, Curridabat 1, Pérez Zeledón 2
Alajuela: 4	Cantones: Pital 1 y Pocosol 3
Heredia: 1	Cantones: Varablanca 1
Puntarenas: 1	Chacarita 1
Limón: 3	Cantones: Rita 1, Cariari 1 y Siquirres 1

Cuadro 3. COSTA RICA. Casos de brucelosis por provincia, semana 01-33, 2019, según sexo

PROVINCIA	♀		♂		TOTAL	
	#	%	#	%	#	%
1 San José	3	16.7	6	32.8	9	50.0
2 Alajuela	1	5.6	3	16.7	4	22.2
3 Cartago	0	0.0	0	0.0	0	0.0
4 Heredia	0	0.0	1	5.6	1	5.6
5 Guanacaste	0	0.0	0	0.0	0	0.0
6 Puntarenas	0	0.0	1	5.6	1	5.6
7 Limón	1	5.6	2	11.1	3	16.7
TOTAL	5	27.8	13	72.2	18	100.0

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 preliminarmente de IRAG y neumonías por la boleta VE-01, para la SE-33, el número de casos acumulados es de 6444 IRAG y de 3799 neumonías.

Los grupos etarios más afectados por IRAG son los siguientes:

- 1- El grupo de 75 años y más, con un 19,5 % (1291 casos)
- 2- El grupo de menores de 1 año, con un 17,4 % (1154 casos)
- 3- El grupo de niños entre 1 y 4 años, con un 13,6 % (899 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 1014 casos (25,8 %), en menores de 1 año hay 491 casos (12,5 %) y de 1 a 4 años, hay 445 casos (11,3 %).

En relación con las tasas de IRAG y de neumonías, los datos que se tienen son los siguientes: 131,08 casos de IRAG por 100.000 habitantes, y hay 77,68 neumonías por 100.000 habitantes.

Cuadro 1. Costa Rica: Casos registrados de IRAG y neumonías según grupos etarios, al 26 de agosto del 2019.

Casos registrados de IRAG y Neumonías
según grupos de edad
Costa Rica Año: 2019*
(Cifras preliminares)

Grupo de edad	IRAG						Neumonías					
	Total		Fem.		Masc.		Total		Femenino		Masculino	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Total	6630	100%	3238	100%	3392	100,00	3929	100%	1921	100%	2008	100%
01. Menos de 1 año	1154	17,4%	471	14,5%	683	20,14	491	12,5%	201	10,5%	290	14,4%
02. 1 a 4 años	899	13,6%	402	12,4%	497	14,65	445	11,3%	199	10,4%	246	12,3%
03. 5 a 9 años	299	4,5%	140	4,3%	159	4,69	149	3,8%	80	4,2%	69	3,4%
04. 10 a 14 años	135	2,0%	68	2,1%	67	1,98	68	1,7%	35	1,8%	33	1,6%
05. 15 a 19 años	119	1,8%	65	2,0%	54	1,59	65	1,7%	34	1,8%	31	1,5%
06. 20 a 24 años	127	1,9%	66	2,0%	61	1,80	62	1,6%	33	1,7%	29	1,4%
07. 25 a 29 años	188	2,8%	87	2,7%	101	2,98	99	2,5%	43	2,2%	56	2,8%
08. 30 a 34 años	223	3,4%	118	3,6%	105	3,10	102	2,6%	54	2,8%	48	2,4%
09. 35 a 39 años	207	3,1%	100	3,1%	107	3,15	116	3,0%	54	2,8%	62	3,1%
10. 40 a 44 años	211	3,2%	109	3,4%	102	3,01	109	2,8%	57	3,0%	52	2,6%
11. 45 a 49 años	207	3,1%	99	3,1%	108	3,18	117	3,0%	55	2,9%	62	3,1%
12. 50 a 54 años	279	4,2%	149	4,6%	130	3,83	169	4,3%	81	4,2%	88	4,4%
13. 55 a 59 años	288	4,3%	143	4,4%	145	4,27	191	4,9%	95	4,9%	96	4,8%
14. 60 a 64 años	325	4,9%	180	5,6%	145	4,27	242	6,2%	129	6,7%	113	5,6%
15. 65 a 69 años	315	4,8%	183	5,7%	132	3,89	226	5,8%	129	6,7%	97	4,8%
16. 70 a 74 años	337	5,1%	170	5,3%	167	4,92	252	6,4%	127	6,6%	125	6,2%
17. 75 y más	1291	19,5%	680	21,0%	611	18,01	1014	25,8%	514	26,8%	500	24,9%
18. Ignorada	26	0,4%	8	0,2%	18	0,53	12	0,3%	1	0,1%	11	0,5%

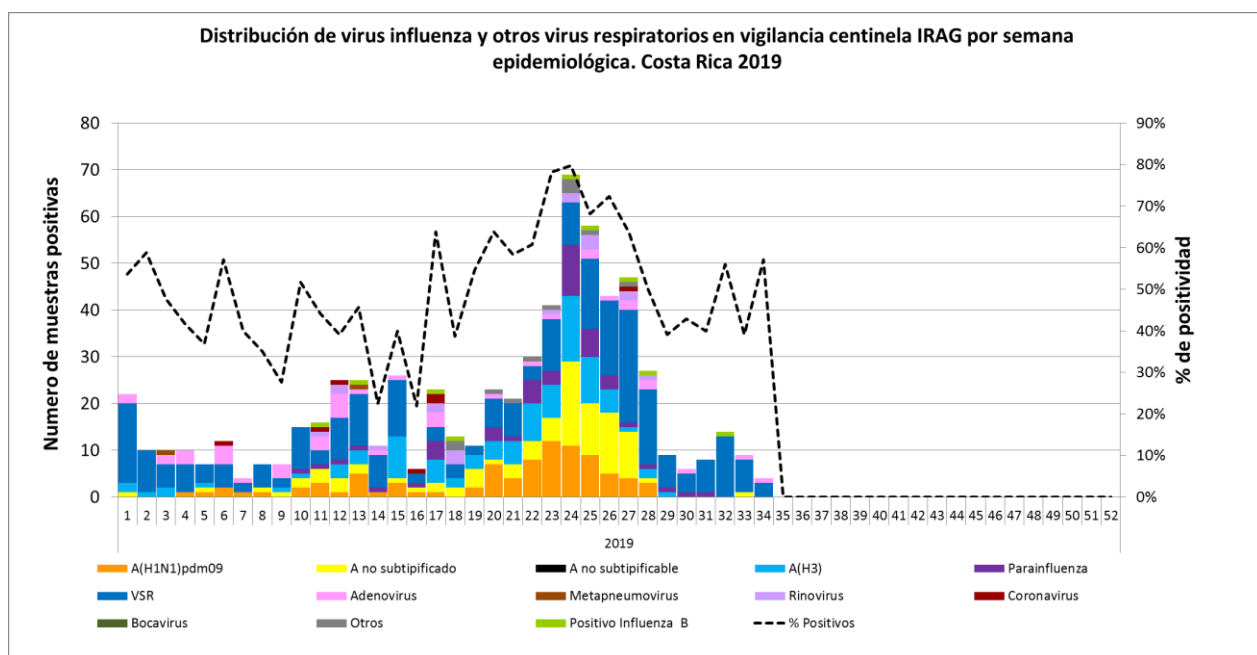
Nota: *Cifras preliminares al 26-08-2019

Fuente: M.Salud, Dirección de Vigilancia de la Salud, USIS

* Nacimientos Año 2019 y subsecuentes se obtuvieron del Grupo de 0-4 Años Mediante apertura del rango a edades simples con los Multiplicadores de Karup-King.

En promedio, un 4% de las hospitalizaciones son por IRAG, sin embargo, en las últimas semanas ha habido una baja y en este momento un 3% de todas las hospitalizaciones son debidas a IRAG.

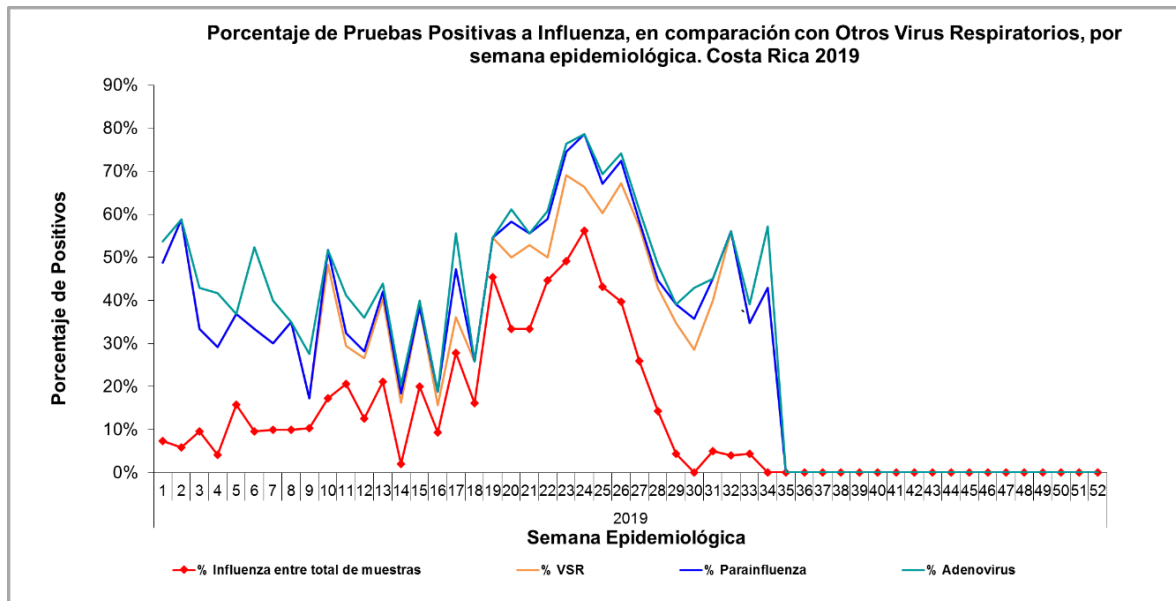
Gráfico 3. Costa Rica, distribución de virus de influenza y otros virus respiratorios en vigilancia centinela IRAG por semana epidemiológica. 2019.



Fuente: PAHO-FLU

En comparación con la última semana, para la SE-35 no se ha detectado ningún virus de influenza; lo único detectado en la SE-34 fueron 1 caso por adenovirus y 3 casos por el virus sincicial respiratorio.

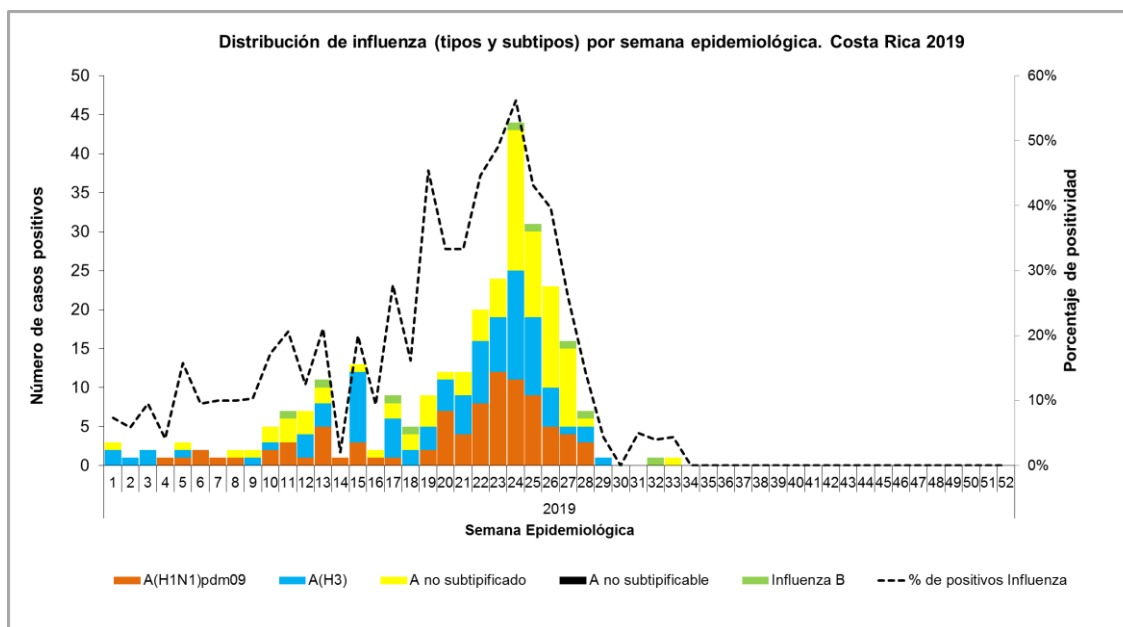
Gráfico 4. Costa Rica, porcentaje de pruebas positivas a influenza, en comparación con otros virus respiratorios por semana epidemiológica. 2019.



Fuente: PAHO-FLU

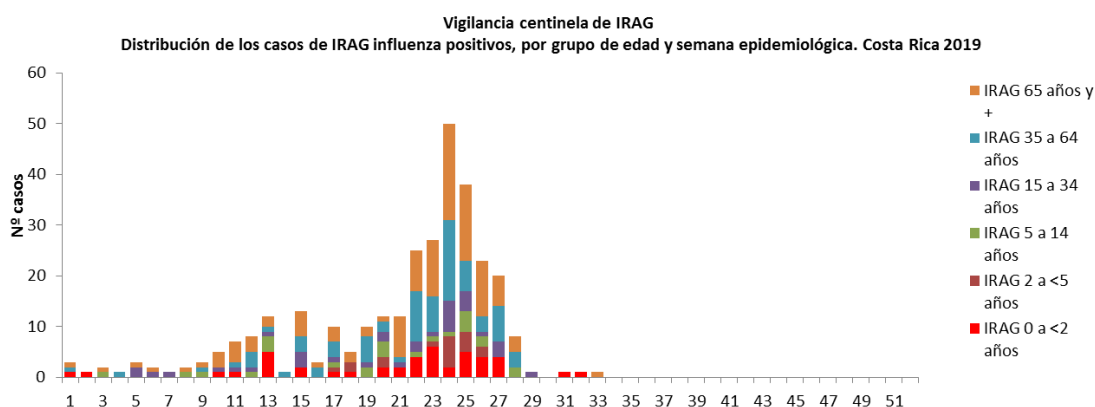
Hasta la SE-30 hubo circulación del virus de influenza; después hubo un leve aumento en el número de casos (aproximadamente un 5% de positividad); desde la SE-34 no hay casos por influenza.

Gráfico 5. Costa Rica, distribución de influenza (tipos y subtipos), por semana epidemiológica, 2019.



Fuente: PAHO-FLU

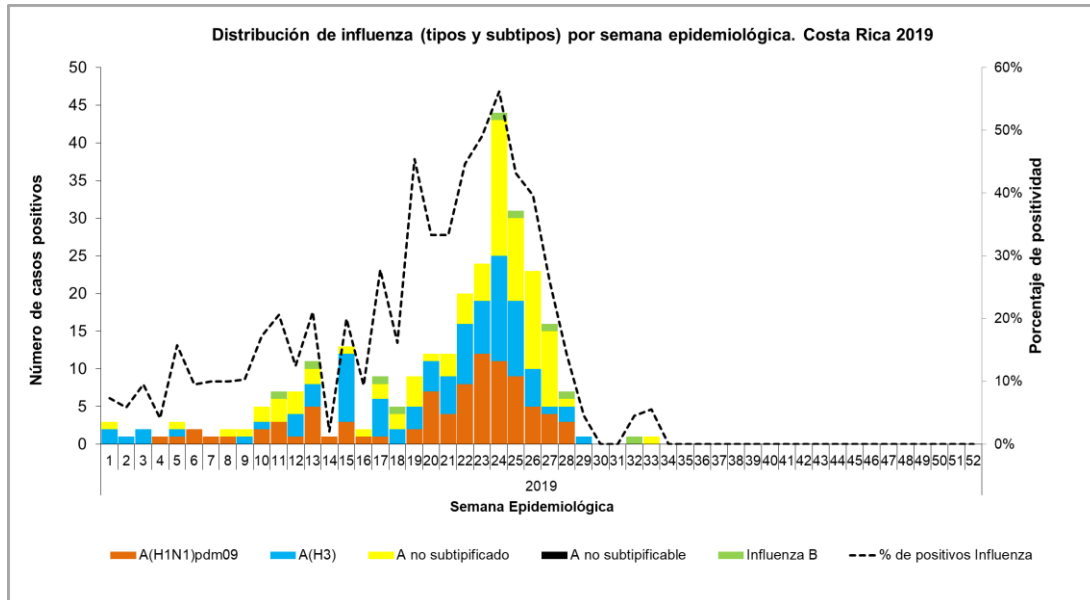
Gráfico 6. Costa Rica, distribución del total de casos de IRAG por grupos de edad y semana epidemiológica, 2019.



Fuente: PAHO-FLU

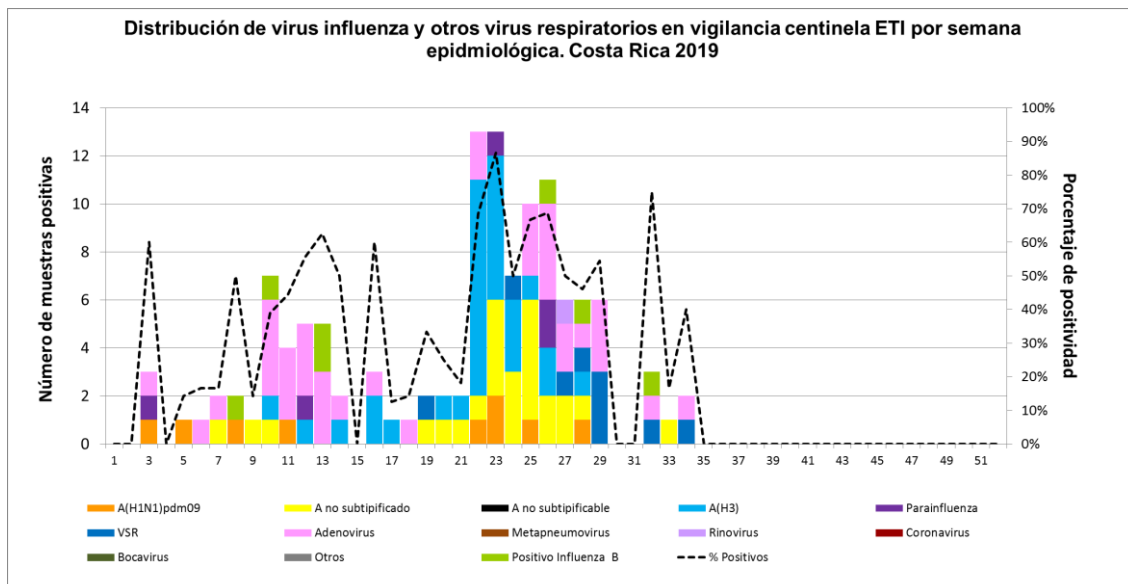
Se puede observar como en los extremos de la vida es donde ocurre la mayor proporción de casos de IRAG positivos por influenza; sin embargo, desde la SE-29 ha habido una disminución importante del total de casos de IRAG y únicamente se han reportado cuatro casos.

Gráfico 7. Costa Rica, distribución de influenza (tipos y subtipos) por semana epidemiológica, 2019.



Fuente: PAHO-FLU

Gráfico 8. Costa Rica, distribución de virus influenza y otros virus respiratorios en vigilancia centinela ETI, por semana epidemiológica, 2019.



Fuente: PAHO-FLU

Enfermedad diarreica aguda

Azálea Espinoza Aguirre

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

Stephany Alvarado Garita

Paola Pérez Espinoza

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

El comportamiento de la enfermedad diarreica aguda (EDA), en las semanas de la 1 a la 33 de 2019, se muestra en el cuadro 1. La Región Central Sur ha notificado el 35,49 % del total notificado en el país (193881) y la Central Norte el 17 %, siendo las regiones que más notifican. De las 9 regiones, estas dos Regiones notifican casi el 52,62 % del total del país (102 11/193881).

Cuadro 1. Costa Rica: Casos de episodios diarreicos y porcentaje acumulado según regiones del Ministerio de Salud. Semana 1 a la 33, 2019

Región de Salud	Semana 33	Casos acumulados semana 1 a 33	Porcentaje de acumulados (%)
Brunca	280	12120	6,25
Central Este	368	17819	9,19
Central Norte	535	33210	17,13
Central Sur	960	68801	35,49
Chorotega	198	16168	8,34
Huetar Caribe	316	16810	8,67
Huetar Norte	165	7443	3,84
Occidental	96	5565	2,87
Pacífico Central	347	15945	8,22
Total	3 265	193881	100,00

Fuente: información suministrada por los establecimientos de salud públicos y privados

Virus de hepatitis A

En el cuadro 3; se presenta los casos acumulados de virus de hepatitis A (VHA) de la semana 1 a la 33. La Región Central Sur ha notificado el 54 % del total notificado en el país, mientras que la Central Norte el 26 %; ambas regiones son las que notifican porcentualmente. Ambas contribuyen con el 81 % del total notificado (719/890).

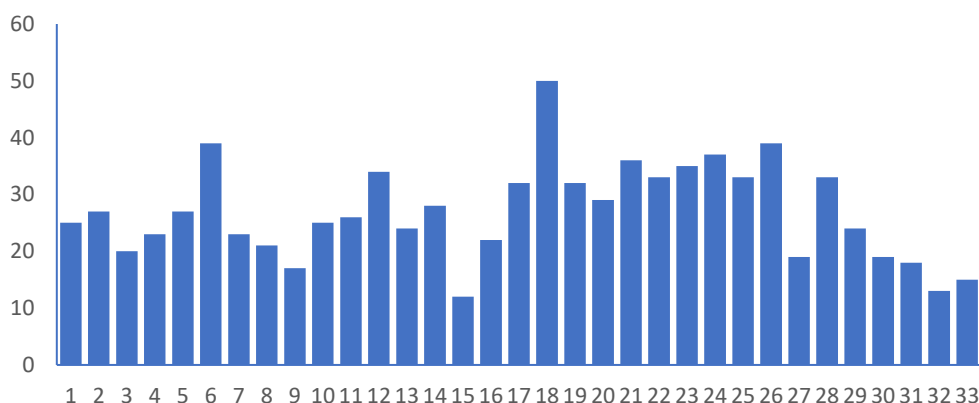
Cuadro 3. Costa Rica: Casos confirmados de VHA y porcentajes por sexo según Regiones del Ministerio de Salud. Semana 1 a la 33, 2019

Región del Ministerio de Salud	Femenino	Masculino	Total	Porcentaje del total (%)
Brunca	1	3	4	0,45
Central Este	25	28	53	5,96
Central Norte	111	124	235	26,40
Central Sur	228	256	484	54,38
Chorotega	2	8	10	1,12
Huetar Caribe	13	23	36	4,04
Huetar Norte	2	6	8	0,90
Occidental	4	6	10	1,12
Pacífico Central	19	31	50	5,62
Total	405	485	890	100,00

Fuente: datos proporcionados por establecimientos de salud públicos y privados.

La distribución de los casos por semana epidemiológica (1-33), se muestra en la figura 1. No observa ninguna tendencia; pero si aumentos de casos en las semanas 6, 12, 18, 26 y 28.

Figura 1. Costa Rica: casos confirmados de VHA por semana epidemiológica. Semana 1 a la 33, 2019



Fuente: datos proporcionado por establecimientos de salud públicos y privados

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 33 del año 2019, se han registrado un total de 2098 casos confirmados de varicela, lo que representa un aumento en el número de casos del 5,9 % respecto a la misma semana del año 2018. La Región Central Sur registra el mayor número de casos acumulados para un 25,6% del total, y en segundo lugar la Región Huetar Caribe con un 22,8 % 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	310	478	22,8	54,2
Central Norte	394	386	18,4	-2,0
Pacífico Central	16	20	1,0	25,0
Central Sur	653	537	25,6	-17,8
Chorotega	52	90	4,3	73,1
Central Este	278	260	12,4	-6,5
Brunca	18	46	2,2	155,6
Huetar Norte	203	221	10,5	8,9
Occidente	57	60	2,9	0,0
TOTAL	1981	2098	100,0	5,9

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

De los casos confirmados por varicela a la semana 33, el cantón con mayor número de casos acumulados, es San José con 166 casos, seguido de San Carlos y Limón con 177 y 122 casos respectivamente.

La distribución de casos de varicela por sexo a la semana epidemiológica 33, indica que la población masculina aporta el 51,7% y la femenina el 48,3% de los casos y, el grupo de edad de 1 a 9 años, contribuye con el 40,44% de los casos en ambos sexos.

Tosferina

A la semana epidemiológica 33, el comportamiento fue similar a la semana anterior, con un total de 290 casos sospechosos notificados por tosferina, resultando 45 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% del total, seguido de la Región Huetar Norte con un 22,2%.

La provincia de Puntarenas acumula el mayor número de casos confirmados por laboratorio para un total de 17 casos, seguido de Alajuela y San José con 11 y 7 casos respectivamente.

El mayor número de casos confirmados por laboratorio, acumulados a la semana epidemiológica 33, según grupos de edad, se registró en los menores de 1 año, y en el grupo de 1 a 9 años, con 22 y 11 casos respectivamente.

Sarampión

A la semana epidemiológica 33 del presente año, la situación para los casos de Sarampión se mantiene igual que en la semana anterior. La notificación aumentó a 87 casos sospechosos de sarampión, resultando 77 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 33, el 90% de los casos de sarampión confirmados por laboratorio y Cartago el 10%.

Brote por intoxicación con metanol en Costa Rica

Adriana Torres Moreno

Vigilancia Enfermedades No Transmisibles

Dirección de Vigilancia de Salud

adriana.torres@misalud.go.cr

Antecedentes

El 5 de julio de 2019, el Ministerio de Salud emitió la primera alerta sanitaria a la población, mediante una publicación a través de su sitio web sobre la venta de Guaro “Montano” adulterado con Metanol. La investigación identificó nuevas presentaciones del producto con las denominaciones los aguardientes: “Barón Rojo”, “Timbuka” y “Molotov,” con alerta emitida el 12 de julio 2019 y “Guaro Gran Apache” y, “Aguardiente Estrella Roja” con alerta emita el 18 de julio 2019, también adulterados con Metanol. Las alertas pueden ser consultadas en la dirección electrónica: www.ministeriodesalud.go.cr.

Los efectos en la salud pública de la intoxicación por metanol que pueden llevar a serias discapacidades y la muerte, justifican que este evento sea de notificación obligatoria según el Decreto de Vigilancia de la Salud N° 40556-S, promoviendo de forma prioritaria las acciones de diagnóstico temprano y tratamiento adecuado.

La intoxicación individual o colectiva, es de tipo accidental por ingestión de bebidas alcohólicas adulteradas, como la que se ha presentado desde junio de 2019 en el país. Este evento se clasifica como intoxicación por alimentos contaminados.

Casos ocurridos por intoxicación por metanol en el país

Al 05 de setiembre de 2019, se han notificado desde junio, 77 casos de intoxicación con metanol (se incluyen vivos y fallecidos), de estos el 79,2% corresponden al sexo masculino. El grupo de edad más afectado es de 55-59 alcanzando el 20% de los intoxicados. La distribución según sexo se observa en el cuadro 1.

Cuadro 1. Costa Rica: Casos notificados por intoxicación con metanol según grupos de edad y sexo. Junio-Setiembre 2019

Grupo de edad (Años)	Femenino	Masculino	Total	Porcentaje
15-19	0	1	1	1,30
20-24	0	1	1	1,30
25-29	0	0	0	0,00
30-34	1	2	3	3,90
35-39	2	7	9	11,69
40-44	1	8	9	11,69
45-49	4	6	10	12,99
50-54	1	8	9	11,69
55-59	4	12	16	20,78
60-64	2	7	9	11,69
65-69	0	5	5	6,49
70-74	0	2	2	2,60
75 y mas	1	2	3	3,90
Total	16	61	77	100,00

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

Actualmente los servicios de salud cuentan con los lineamientos para la vigilancia de intoxicaciones con metanol, disponibles en el siguiente link: <https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/vigilancia-de-la-salud/normas-protocolos-y-guias/lineamientos/4218-lineamientos-para-la-vigilancia-de-intoxicaciones-con-metanol/file>. Se continúa la coordinación interinstitucional para la detección oportuna, atención y seguimiento de los casos.

Defunciones notificadas por intoxicación con metanol

Se han notificado un total de 29 fallecidos en los meses de junio a setiembre, lo cual corresponde al 37% del total de casos, predominantemente hombres (n=22). El promedio de edad de los fallecidos es de 53 años. En la distribución por provincias se observa el mayor porcentaje de fallecidos en San José con el 34,48% (n=10) seguida de Cartago con el 17,24% (N=5)

Cuadro 2. Costa Rica: Fallecidos según provincia y sexo. Junio-Setiembre 2019

Provincia	Femenino	Masculino	Total	Porcentaje
Alajuela	0	2	2	6,90
Cartago	2	3	5	17,24
Guanacaste	0	3	3	10,34
Heredia	1	3	4	13,79
Limón	1	3	4	13,79
Puntarenas	0	1	1	3,45
San José	3	7	10	34,48
Total	7	22	29	100,00

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