

Boletín Epidemiológico N° 39 de 2022
Semana epidemiológica 41
Dirección de Vigilancia de la Salud
Ministerio de Salud

Tabla de contenido

Dengue	2
Chikungunya.....	6
Zika.....	8
Influenza y otras virosis respiratorias, IRAS y ETI.....	10
Viruela Símica	16

Dengue

Adriana Alfaro Nájera
Unidad de Epidemiología
Dirección de Vigilancia de Salud
adriana.alfaro@misalud.go.cr

Se reportan a la semana epidemiológica 38 a través de notificación obligatoria por boleta VE01, 5107 casos de dengue. Como se observa en el cuadro 1 la región Huetar Caribe presenta el mayor número de casos sospechosos (2406) y la tasa más alta 512,1/100.000 habitantes.

Cuadro 1.

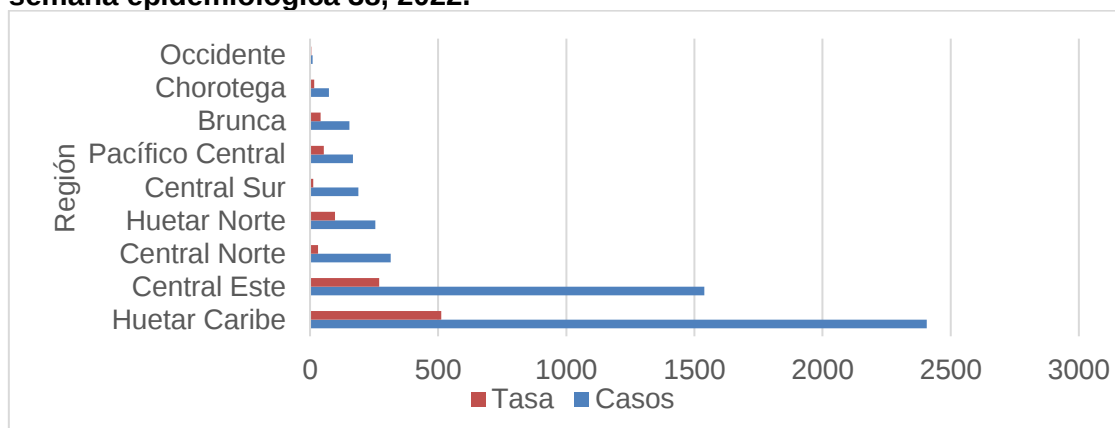
Costa Rica: Casos y tasas de dengue por región a la semana epidemiológica 38, 2022 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Huetar Caribe	2406	512,1
Central Este	1538	270,2
Central Norte	315	30,8
Huetar Norte	255	97,7
Central Sur	188	12,4
Pacífico Central	167	53,6
Brunca	154	41,2
Chorotega	74	16,1
Occidente	10	4,5
Total	5107	98,0

Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Unidad de Indicadores de Salud

Gráfico 1.

Costa Rica: Casos y tasas de dengue por región por 100.000 habitantes a la semana epidemiológica 38, 2022.

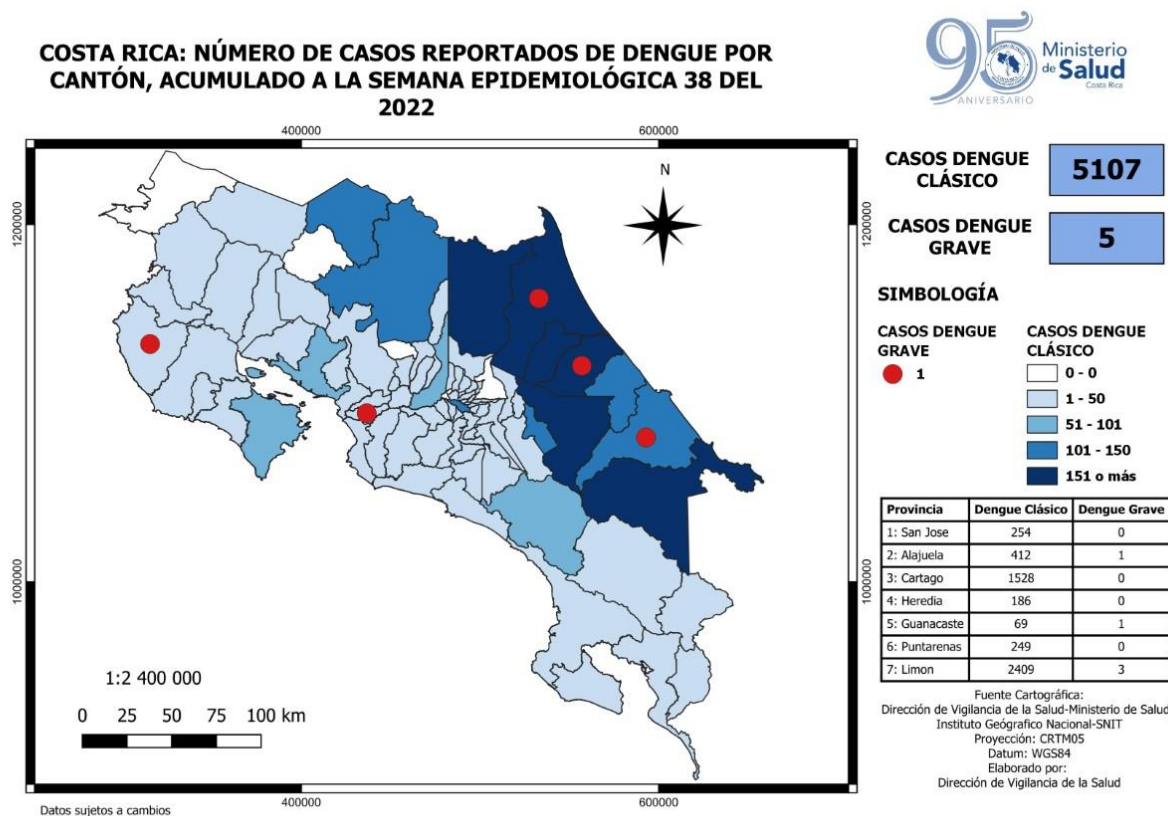


Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Unidad de Indicadores de Salud

A la semana 38 no se reportan casos nuevos de dengue grave, no se reportan fallecimientos.

Figura 1.

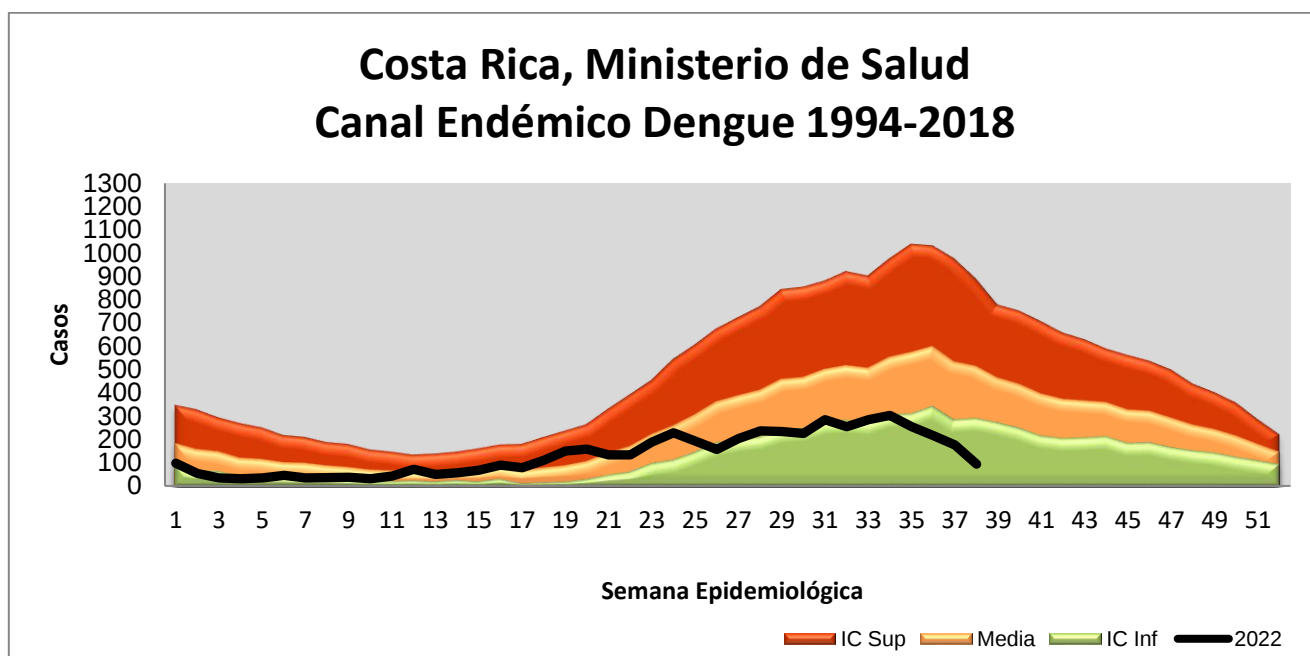
Costa Rica: Mapa del número de casos de dengue por cantón a la semana epidemiológica 38, 2022



Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Unidad de Indicadores de Epidemiología

Gráfico 2.

Costa Rica Canal endémico dengue, semana epidemiológica 38 2022.

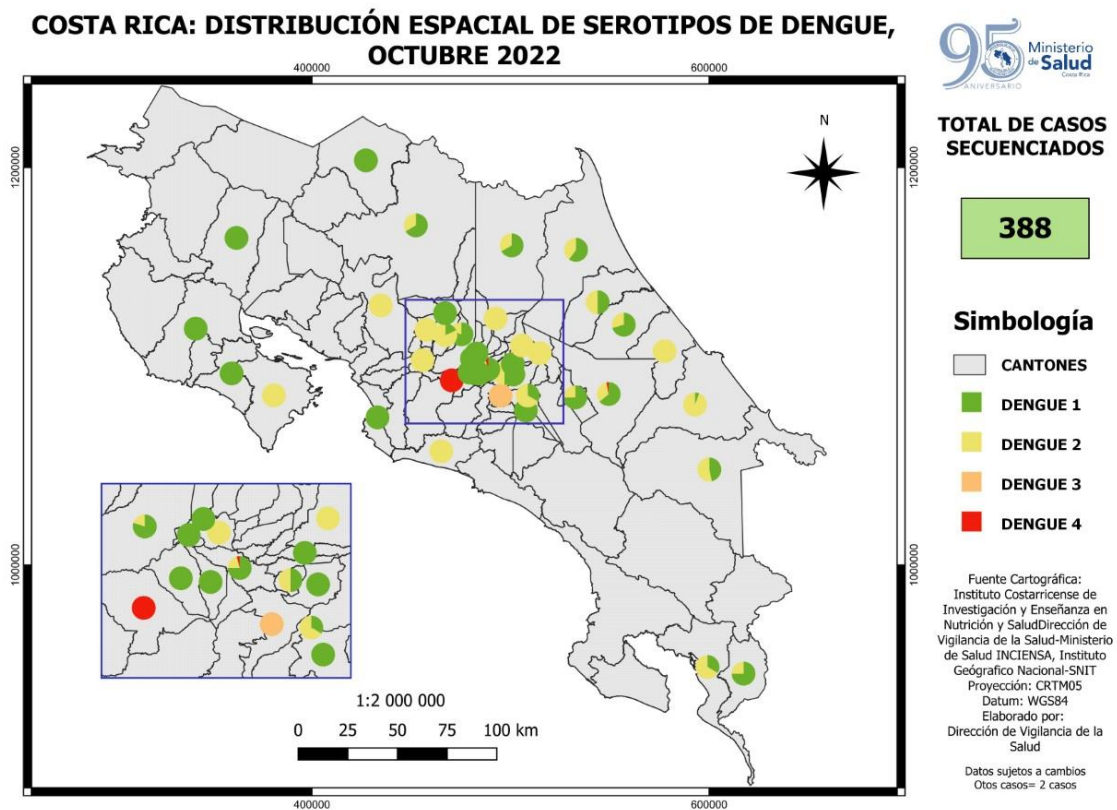


Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Unidad de Indicadores de Epidemiología

El CNRV-INCIENSA reporta al 30 de setiembre 388 muestras positivas procesadas por serotipos identificados de dengue, se confirma la presencia de los 4 serotipos.

Se debe mantener la vigilancia activa ante la confirmación del serotipo 4 de casos sospechosos agudos (con menos de 5 días de inicio de síntomas) en: Turrialba Hatillo y Ciudad Colón, mediante el envío de muestras de sangre, de igual forma el INCIENSA señala la alerta en Valle de la Estrella y Horquetas por la presencia de brotes activos.

Figura 2.
Costa Rica. Distribución espacial de los serotipos de dengue, octubre 2022



Fuente: CNRV-INCIENSA

Chikungunya

Se registran 11 casos a través de notificación obligatoria por boleta VE01 a la semana epidemiológica 38.

Cuadro 2.

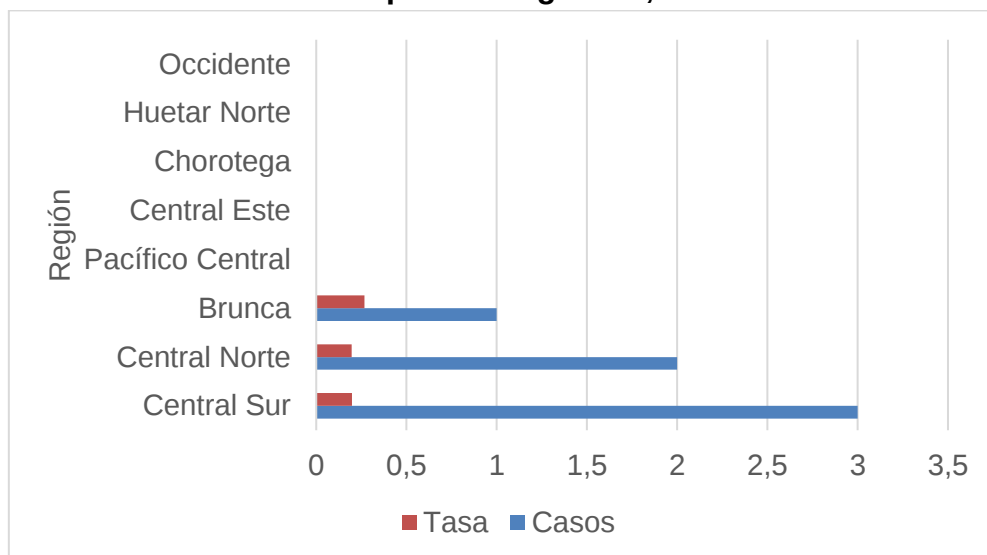
Costa Rica: Casos y tasas de Chikungunya por Región a la semana epidemiológica 38, 2022 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Huetar Caribe	5	1,1
Central Sur	3	0,2
Central Norte	2	0,2
Brunca	1	0,3
Pacífico Central	0	0,0
Central Este	0	0,0
Chorotega	0	0,0
Huetar Norte	0	0,0
Occidente	0	0,0
Total	11	0,2

Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Unidad de Indicadores de Salud

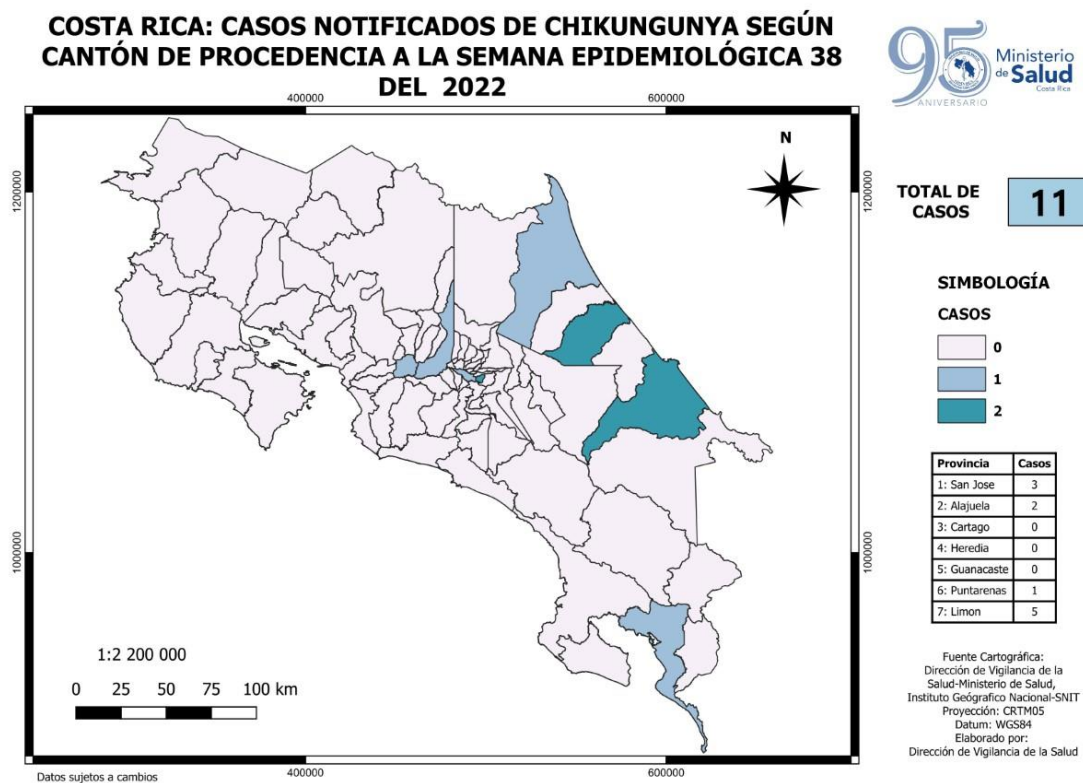
Gráfico 3.

Costa Rica: Casos y tasas de chikungunya por región por 100.000 habitantes a la semana epidemiológica 38, 2022.



Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Unidad de Indicadores de Salud

Figura 3.
Costa Rica: Mapa del número de casos de chikungunya por cantón a la semana epidemiológica 38, 2022



Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Unidad de Indicadores de Salud

Zika

Se registran 33 casos a través de notificación obligatoria por boleta VE01 a la semana epidemiológica 38.

Cuadro 3.

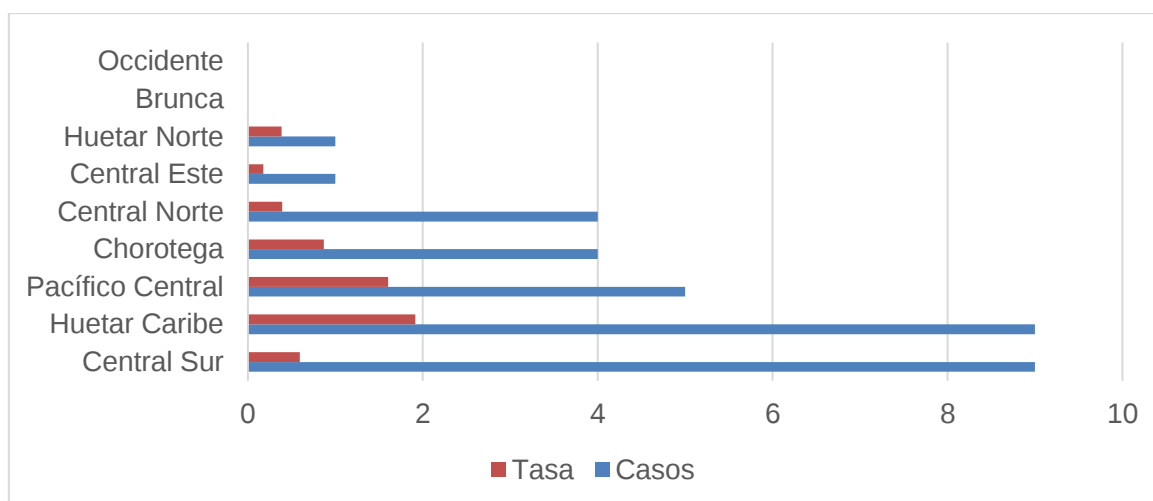
Costa Rica: Casos y tasas de Zika por Región a la semana epidemiológica 38, 2022 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Central Sur	9	0,6
Huetar Caribe	9	1,9
Pacífico Central	5	1,6
Chorotega	4	0,9
Central Norte	4	0,4
Central Este	1	0,2
Huetar Norte	1	0,4
Brunca	0	0,0
Occidente	0	0,0
Total	33	0,6

Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Unidad de Indicadores de Salud

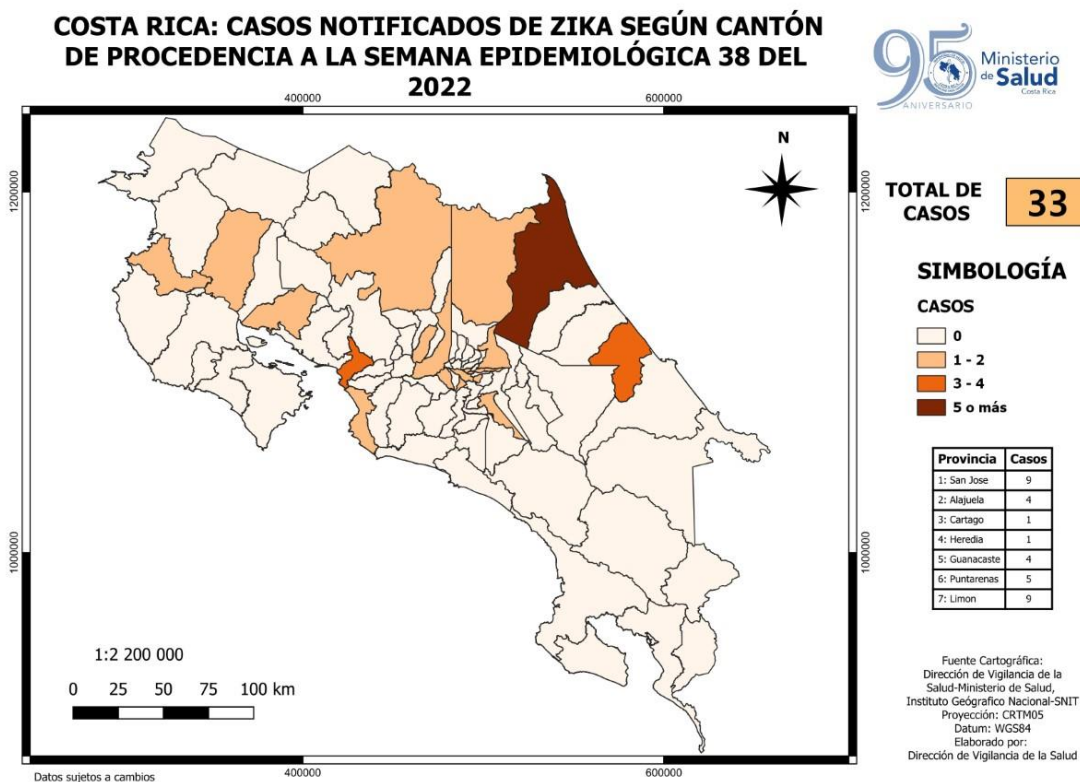
Gráfico 4.

Costa Rica: Casos y tasas de zika por región por 100.000 habitantes a la semana epidemiológica 38, 2022



Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Unidad de Indicadores de Salud

Figura 4.
Costa Rica: Mapa del número de casos de zika por cantón a la semana epidemiológica 38, 2022



Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Unidad de Indicadores de Salud

Influenza y otras virosis respiratorias, IRAS y ETI

Nancy Mesén Arce

Dirección de Vigilancia de la Salud
nancy.mesen@misalud.go.cr

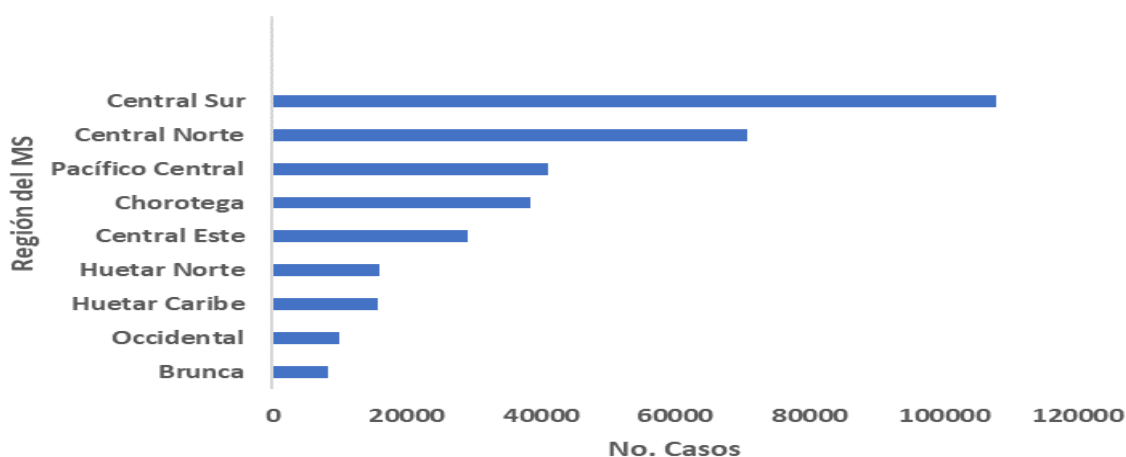
A continuación, se presentan los datos para las semanas epidemiológicas 1 a 38 de las Infecciones Respiratorias Agudas Superiores (IRAS) y Enfermedad Tipo Influenza (ETI), que según establece el Decreto de Vigilancia de la Salud No. 40556-S del 07 julio del 2017, son eventos de notificación obligatoria al Ministerio de Salud.

En cuanto a la notificación de IRAS, por medio de la boleta VE02, se tiene:

- Los casos acumulados a la semana epidemiológica (SE) 38 son 337.156.
- Los grupos por edad quinquenal con más casos notificados a SE 38 son:
 - 1-4 años: n = 58.500
 - 5-9 años: n= 43.129
 - 20-24 años: n= 26.939
 - 25 a 29 años: n= 26.777
- Predomina la notificación de casos en el sexo femenino con un 53.2% de los casos.

Gráfico 1.

Costa Rica: Casos de IRAS notificados por Región del MS, Semana epidemiológica 1 a 38, 2022.

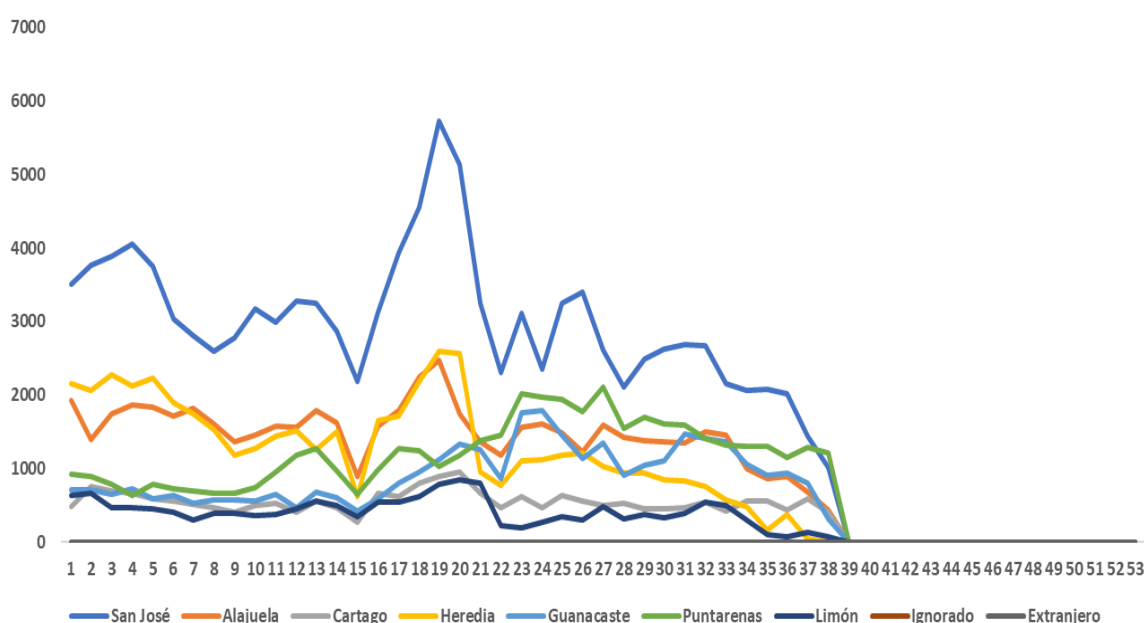


Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de la Salud, USIS.

En el gráfico 1, se observa que las regiones del MS que presentan más casos de IRAS notificados a la semana 38, corresponden a la Región Central Sur con 107.960 casos, la Región Central Norte con 70.705 casos, la Región Pacífico Central con 41.148 casos y la Región Chorotega con 38.360 casos.

Gráfico 2.

Casos de IRAS notificados, por provincia de, semana epidemiológica 1 a 38, 2022.

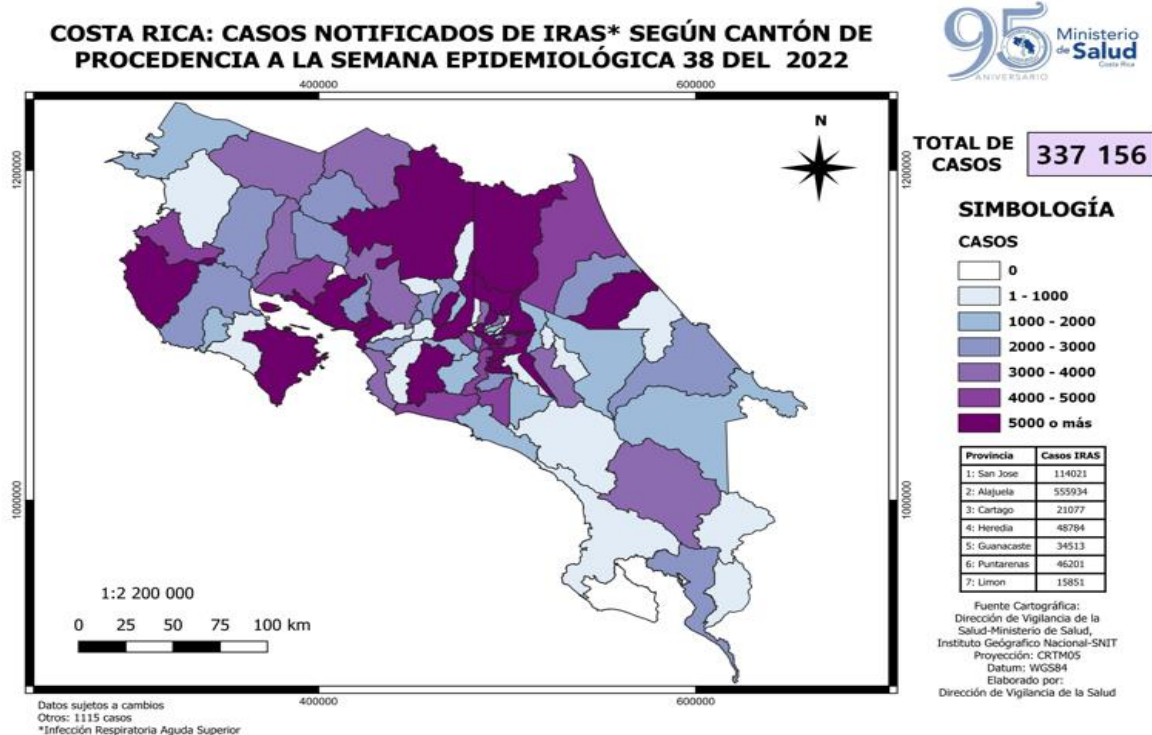


Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de la Salud, USIS.

En el Gráfico 2 se observa que las tres provincias con más casos notificados de IRAS a la SE 38 son: San José con 114.030, Alajuela con 56.355 y Heredia con 48.784 casos. Las provincias con menos casos son Limón con 15.851, Cartago con 21.078, Guanacaste con 34.749 y Puntarenas con 46.309 casos.

Mapa 1.

Casos de IRAS notificadas según cantones de Costa Rica, semana epidemiológica 1 a 38, 2022.



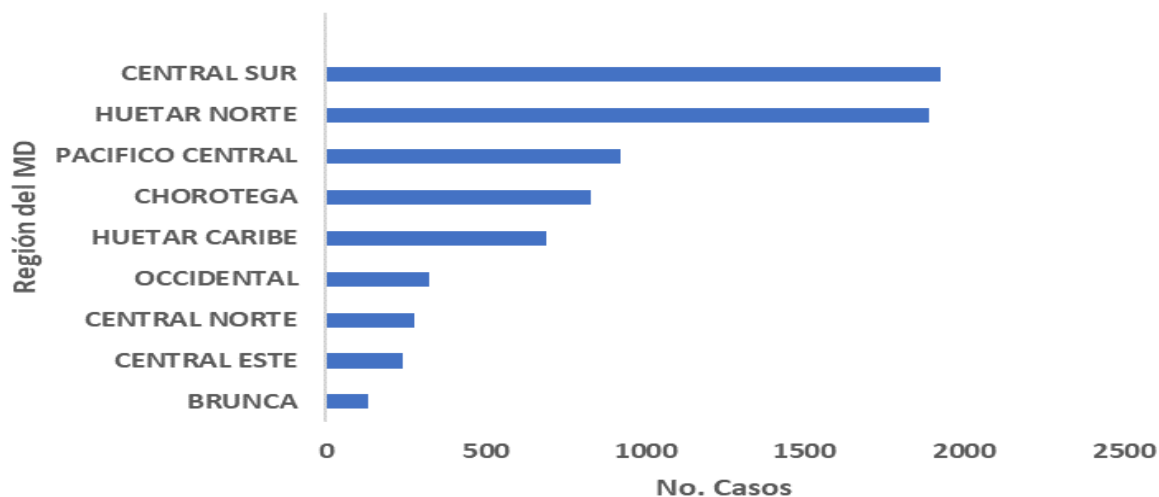
Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de la Salud, USIS.

El mapa 1 permite identificar la distribución de casos de IRAS según los cantones de las provincias del país, resaltando el cantón de San José, Grecia, Cartago, Heredia, Santa Cruz, Puntarenas y Siquirres como los más afectados de cada provincia.

En cuanto a la notificación de ETI, por medio de la boleta VE02, se tiene:

- Los casos acumulados a la semana epidemiológica (SE) 38 son $n=7234$.
- Los grupos por edad quinquenal con más casos notificados a SE 37 son:
 - 1-4 años: $n=1176$
 - 5-9 años: $n=871$
 - 20-24 años: $n=687$
 - 30 a 34 años: $n=617$
- Predomina la notificación de casos en el sexo femenino, con un 52.2% de los casos.

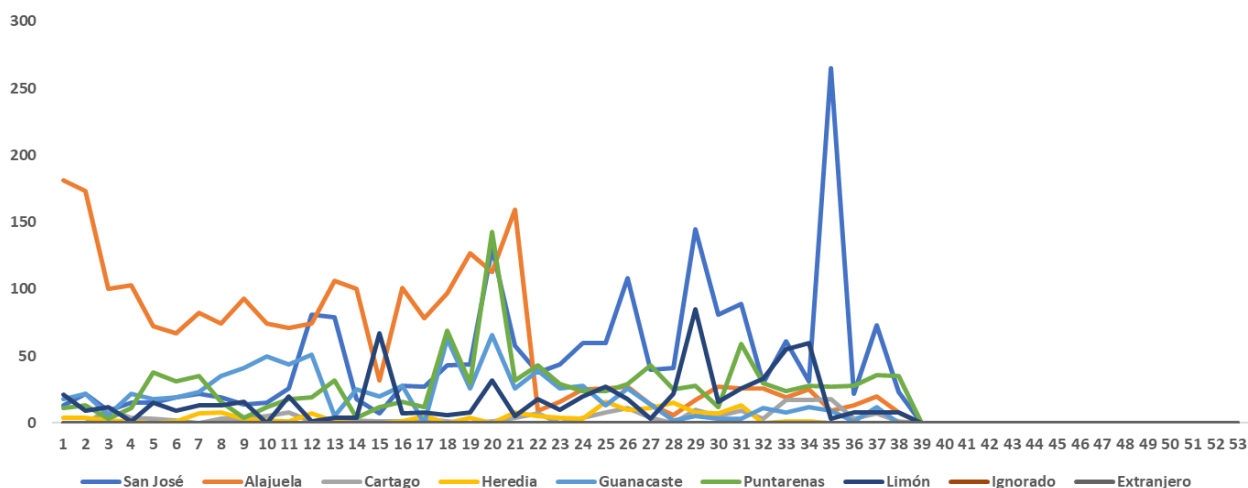
Gráfico 3.
Casos de ETI notificados por Región del MS, semana epidemiológica 1 a 38, 2022.



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

En el gráfico 3, se observa las tres regiones del MS que presentan más casos de ETI notificados de a la semana 38, corresponden a la Región Central Sur con 1926 casos, la Región Huetar Norte con 1889 casos, la Región Pacífico Central con 926 casos y la Región Chorotega con 830 casos.

Gráfico 4.
Casos de ETI notificados por provincia de Costa Rica, acumulados a SE 38-2022.

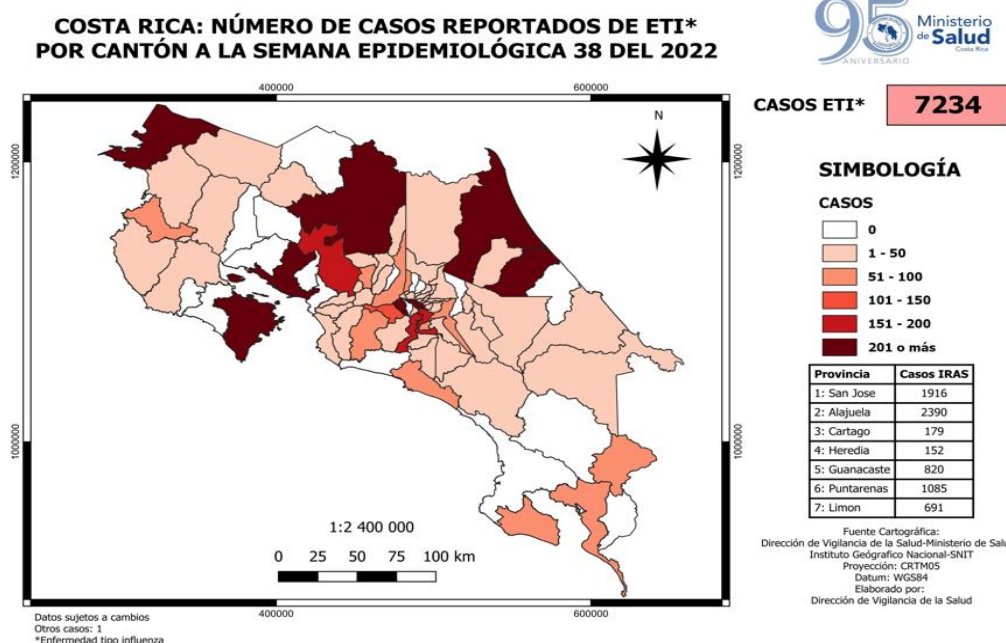


Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de la Salud, USIS.

En el Gráfico 4 se observa las provincias con más casos notificados de ETI a la SE 38 son: Alajuela con 2390 casos, San José con 1916 casos y Puntarenas con 1085 casos. Las provincias con menos casos son Heredia con 153 casos, Cartago con 179 casos y Limón con 691 casos y Guanacaste con 820 casos.

Mapa 2.

Casos de ETI notificadas según cantones de Costa Rica, semana epidemiológica 1 a 38, 2022.



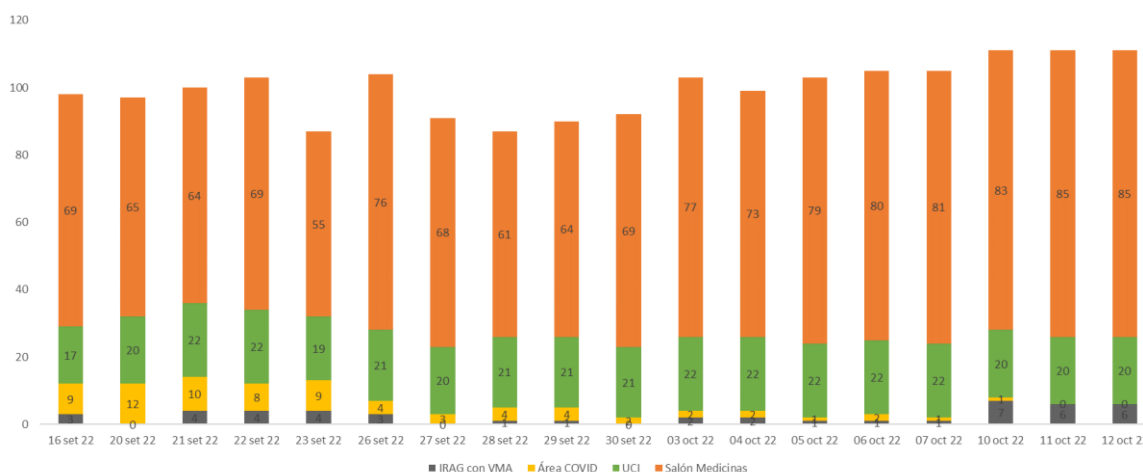
Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de la Salud, USIS.

El mapa 2 permite identificar la distribución de casos de IRAS según los cantones de las provincias del país, resaltando el cantón de San José, San Carlos, Cartago, Santa Bárbara, La Cruz, Puntarenas y Pococí como los más afectados de cada provincia.

Respecto a las Infecciones respiratorias graves se presenta una afectación principal en los grupos extremos de edad, siendo el más afectado el de los niños de 1 a 4 años. Predomina la notificación de casos en el sexo femenino, con un 51.48%. Respecto al Hospital Nacional de Niños al día 12 de octubre 22 se registra preliminarmente un total de 105 pacientes hospitalizados recibiendo atención médica por causas de infecciones respiratorias, lo que representa un 91% de la capacidad de ocupación total del centro hospitalario.

Gráfico 5.

Costa Rica: Distribución de pacientes Hospitalizados, por Infecciones respiratorias, del 16 setiembre al 12 de octubre, 2022, en el Hospital Nacional de Niños.



Fuente: Hospital Nacional de Niños.

El gráfico 5 permite observar que el área en el hospital con mayor ocupación corresponde a los salones de medicinas donde se ubican 85 pacientes con IRAG no COVID-19. En el marco de la alerta sanitaria por virus respiratorio, el Ministerio de Salud ordena una semana de receso en el calendario escolar con el objetivo de cortar la transmisión que tienen saturados los servicios del Hospital de Niños. Esta semana incluirá desde el martes 11 de octubre hasta el viernes 14 de octubre de 2022, incluye escuelas, colegios públicos, privados, así como REDECUDI y CEN-CINAI.

Viruela Símica

José Aarón Agüero Zumbado
Unidad de Epidemiología
Dirección de Vigilancia de Salud
aaron.aguero@misalud.go.cr

La viruela ha sido erradicada, la viruela del simio no.

La viruela símica se trata de una infección zoonótica rara emergente, que puede propagarse a los humanos y que suele aparecer en África occidental y central, dónde ahora es endémica.

La viruela del simio está causada por el virus de la viruela del mono, un ortopoxvirus similar al virus Variola (el agente causante de la viruela), al virus de la viruela bovina y al virus Vaccinia. Desde la erradicación de la viruela, la viruela del simio ha asumido el papel del ortopoxvirus más destacado que afecta a las comunidades humanas.

La situación mundial, según las regiones de la OMS, al 10 de octubre 2022, ubica a las Américas con la mayor cantidad de casos confirmados por laboratorio representando el 63,5 % del total de los casos en las regiones de la OMS.

Figura 1.
Regiones de la OMS: Total de casos y muertes acumulados de viruela símica, al 10 de octubre, 2022.

	Total de casos confirmados	Total de casos probables	Total de muertes	Casos en la última semana ¹	Cambio porcentual de 7 días en los casos ¹
Región de las Américas	45,262	1,102	7	2,462	-3%
Región Europea	24,926	0	4	175	-49%
Región de África	737	0	13	13	-91%
Región del Pacífico Occidental	189	0	0	6	200%
Región del Mediterráneo Oriental	67	0	1	3	-73%
Región de Asia Sudoriental	23	0	1	0	-100%
Total	71,204	1,102	26	2,659	-13%

Fuente: Organización Mundial de la Salud, octubre 2022

Estados Unidos registra la mayoría de los casos confirmados por viruela símica; España, Colombia y México, también se ubican en la lista de los diez países con más casos confirmados en el mundo; lugares de transmisión de los 5 casos importados en el país.

Tabla 1.

Diez países con la mayoría de casos por viruela símica en el Mundo, al 10 de octubre 2022

País	Nº Casos
USA	26.393
Brasil	8.270
España	7.219
Francia	4.043
Reino Unido	3.654
Alemania	3.645
Perú	2.587
Colombia	2.453
Mexico	1.968
Canadá	1.411

Fuente: Organización Mundial de la Salud, octubre 2022

Figura 2.
OMS: Perfil de los casos de viruela símica al 10 octubre 2022.

	Valores notificados ¹		Valor desconocido o faltante
	Sí	No	
Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres	18262 (88.0%)	2499 (12.0%)	48250
VIH positivo	10878 (48.1%)	11745 (51.9%)	46388
Trabajador de la salud	673 (3.8%)	17152 (96.2%)	51186
Historial de viajes	2210 (17.5%)	10432 (82.5%)	56369
Transmisión sexual	12002 (71.9%)	4692 (28.1%)	52317
Hospitalizados ²	2409 (7.1%)	31607 (92.9%)	34995
UCI	24 (0.2%)	12737 (99.8%)	56250
Murió	8 (0.0%)	28815 (100.0%)	40188

¹ Fuente: Organización Mundial de la Salud, octubre 2022

Situación Nacional

En Costa Rica, desde el 20 abril al 12 de octubre del 2022, se han investigado 48 casos de viruela símica (30 casos sospechosos y 18 casos probables) posteriormente, se clasificaron según el resultado del laboratorio, en 41 casos descartados y 7 confirmados.

Los 7 casos confirmados por laboratorio se caracterizan por ser masculinos de 29 a 51 años, el 71,42% registran antecedentes de viajes a otros países, 5 casos son importados, 1 caso autóctonos, 1 otro caso en investigación.

Los signos y síntomas de los casos confirmados en Costa Rica, se caracterizan por un inicio con cefalea, mialgias y fiebre, posteriormente, presentan un rash o erupción que puede localizarse en brazos-palmas de las manos, en piernas-plantas de los pies, el tórax, boca y área anogenital, que progresa en etapas secuenciales de maculas a pápulas, luego a vesículas, posteriormente a pústulas, y finalmente a costras (estas lesiones en piel o mucosa desaparecen en un rango de 11 a 35 días).

Los últimos tres casos, están en aislamiento domiciliario por medio de la orden sanitaria, con el seguimiento diario de la evolución clínica y sus contactos directos, fortaleciendo el proceso de contención, y trazabilidad.

Los esfuerzos y resultados para mantener una vigilancia epidemiológica activa se deben al trabajo en equipo de los profesionales de las instituciones C.C.S.S, el Inciensa, el sector privado y el Ministerio de Salud en los tres niveles de gestión.