

Boletín Epidemiológico N° 40 de 2022
Semana epidemiológica 42
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
Meningitis	17
Intoxicación por metanol	21

Dengue

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

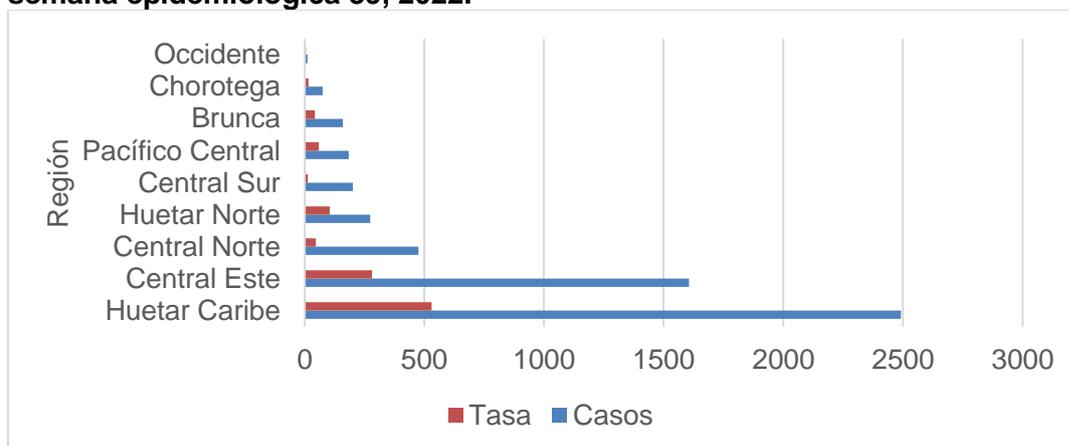
Se reportan a la semana epidemiológica 39 a través de notificación obligatoria por boleta VE01, 5475 casos de dengue. Como se observa en el cuadro 1 la región Huetar Caribe presenta el mayor número de casos sospechosos (2491) y la tasa más alta 530,2/100.000 habitantes.

Cuadro 1.
Costa Rica: Casos y tasas de dengue por región a la semana epidemiológica 39, 2022 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Huetar Caribe	2491	530,2
Central Este	1606	282,2
Central Norte	475	46,5
Huetar Norte	273	104,6
Central Sur	201	13,2
Pacífico Central	184	59,0
Brunca	160	42,8
Chorotega	74	16,1
Occidente	11	4,9
Total	5475	105,0

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

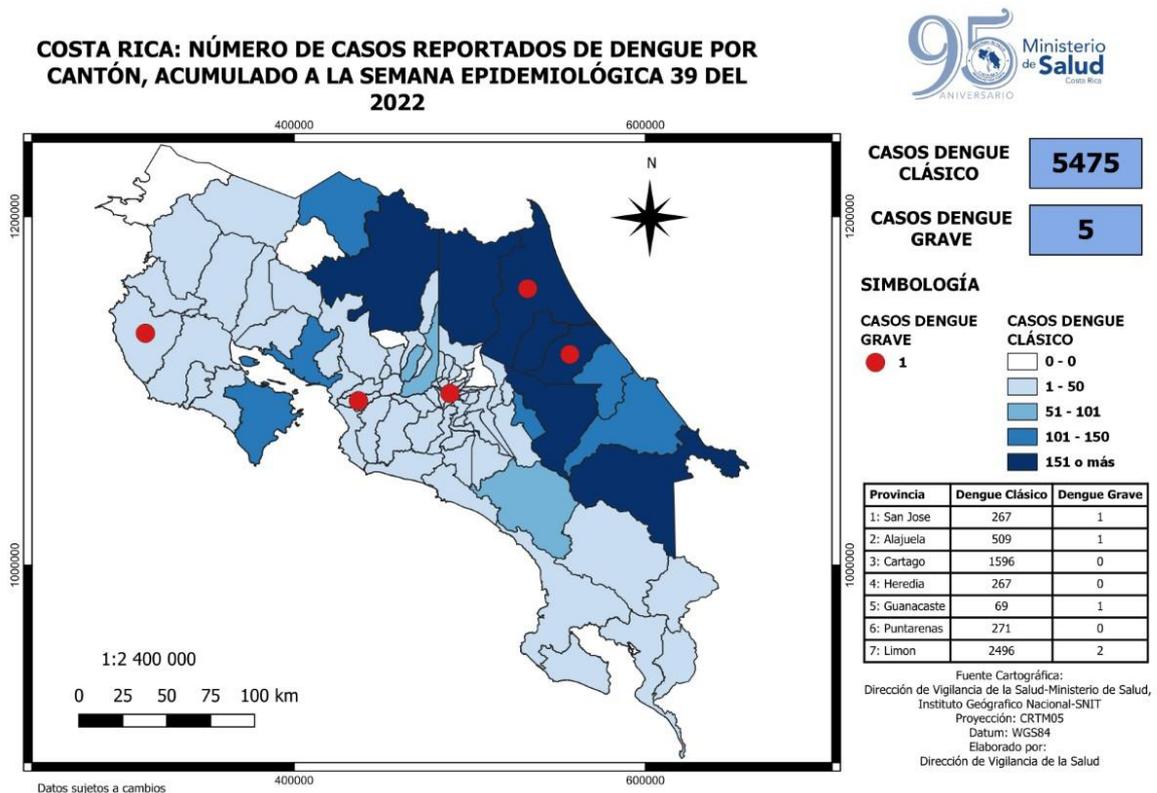
Gráfico 1.
Costa Rica: Casos y tasas de dengue por región por 100.000 habitantes a la semana epidemiológica 39, 2022.



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

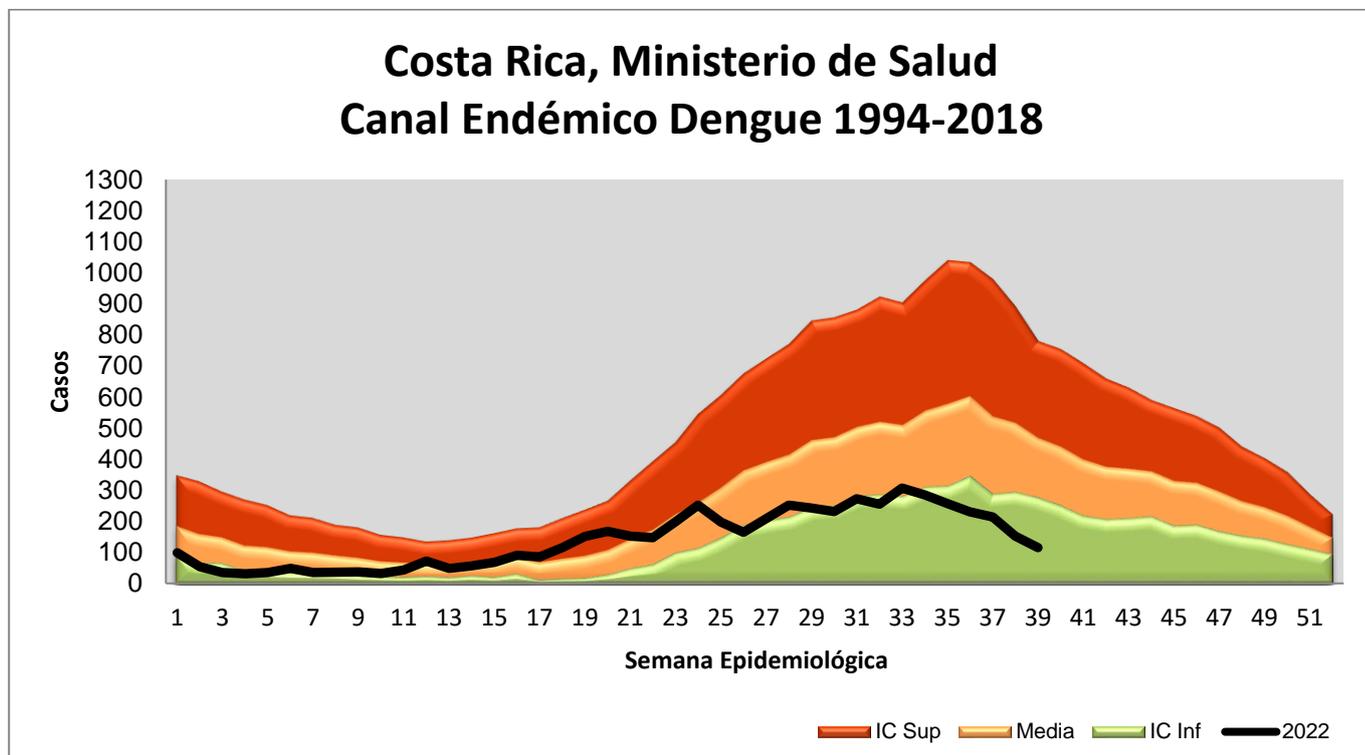
A la semana 39 no se reportan casos nuevos de dengue grave, no se reportan fallecimientos.

Figura 1.
Mapa del número de casos de dengue por cantón a la semana epidemiológica 39, Costa Rica 2022



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

Gráfico 2.
Canal endémico dengue, semana epidemiológica 38, Costa Rica 2022.

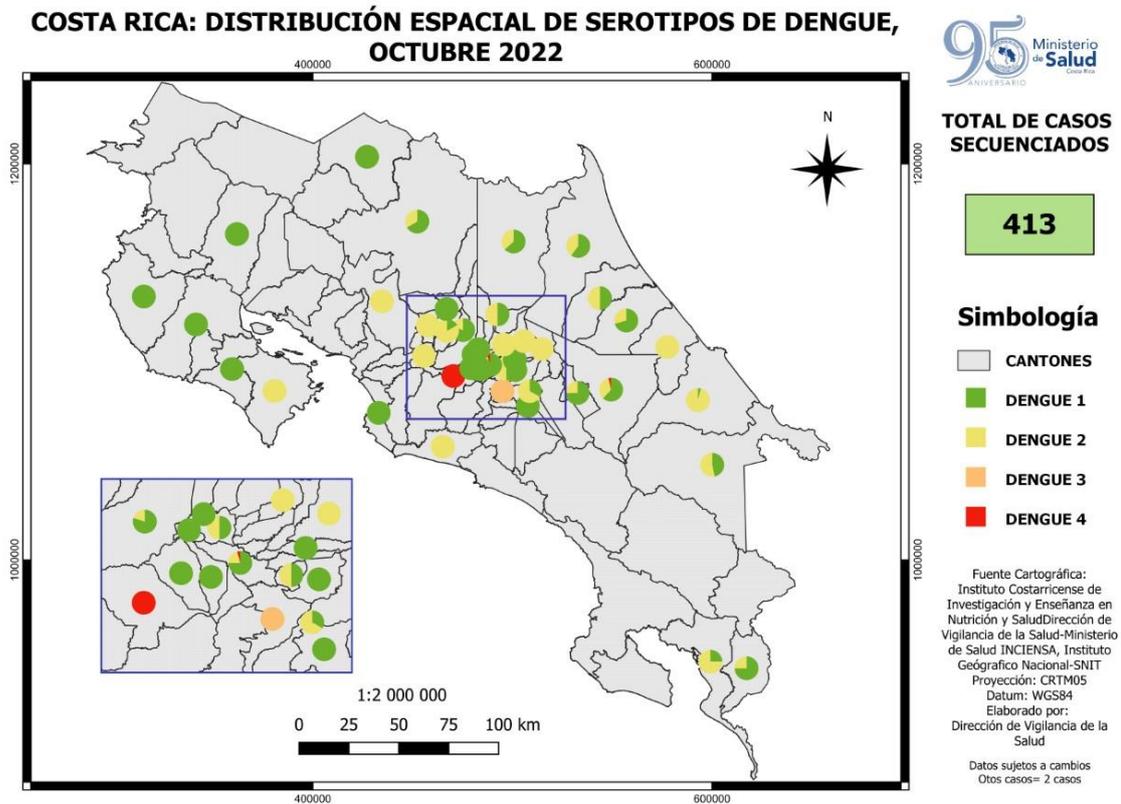


Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Unidad de Indicadores de Epidemiología

El CNRV-INCIENSA reporta al 14 de octubre 413 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), INCIENSA señala alerta en Valle de la Estrella y Horquetas por la presencia de brotes activos.

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



Fuente: CNRV-INCIENSA

Chikungunya

Se registran 13 casos a través de notificación obligatoria por boleta VE01 a la semana epidemiológica 39.

Cuadro 2.

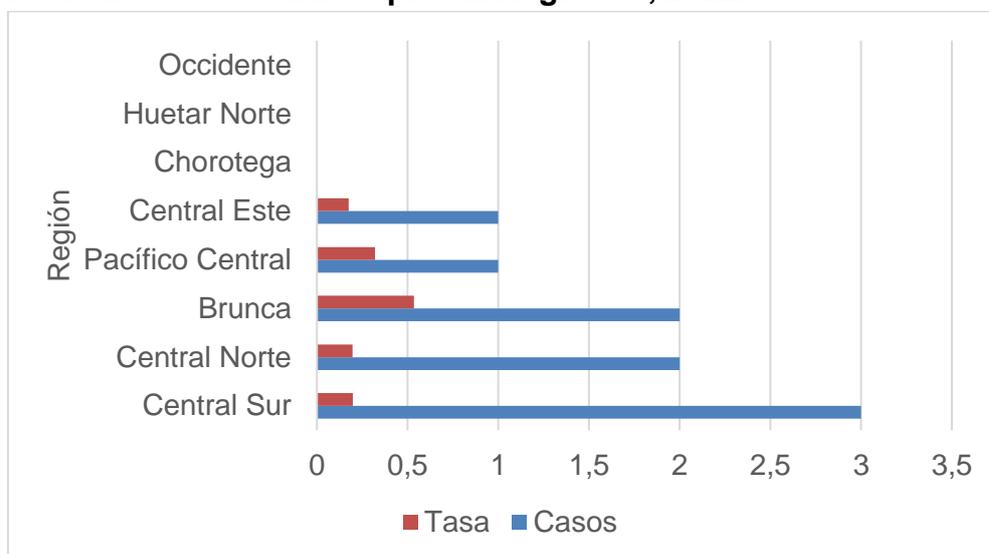
Costa Rica: Casos y tasas de Chikungunya por Región a la semana epidemiológica 39, 2022 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Huetar Caribe	4	0,9
Central Sur	3	0,2
Central Norte	2	0,2
Brunca	2	0,5
Pacífico Central	1	0,3
Central Este	1	0,2
Chorotega	0	0,0
Huetar Norte	0	0,0
Occidente	0	0,0
Total	13	0,2

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

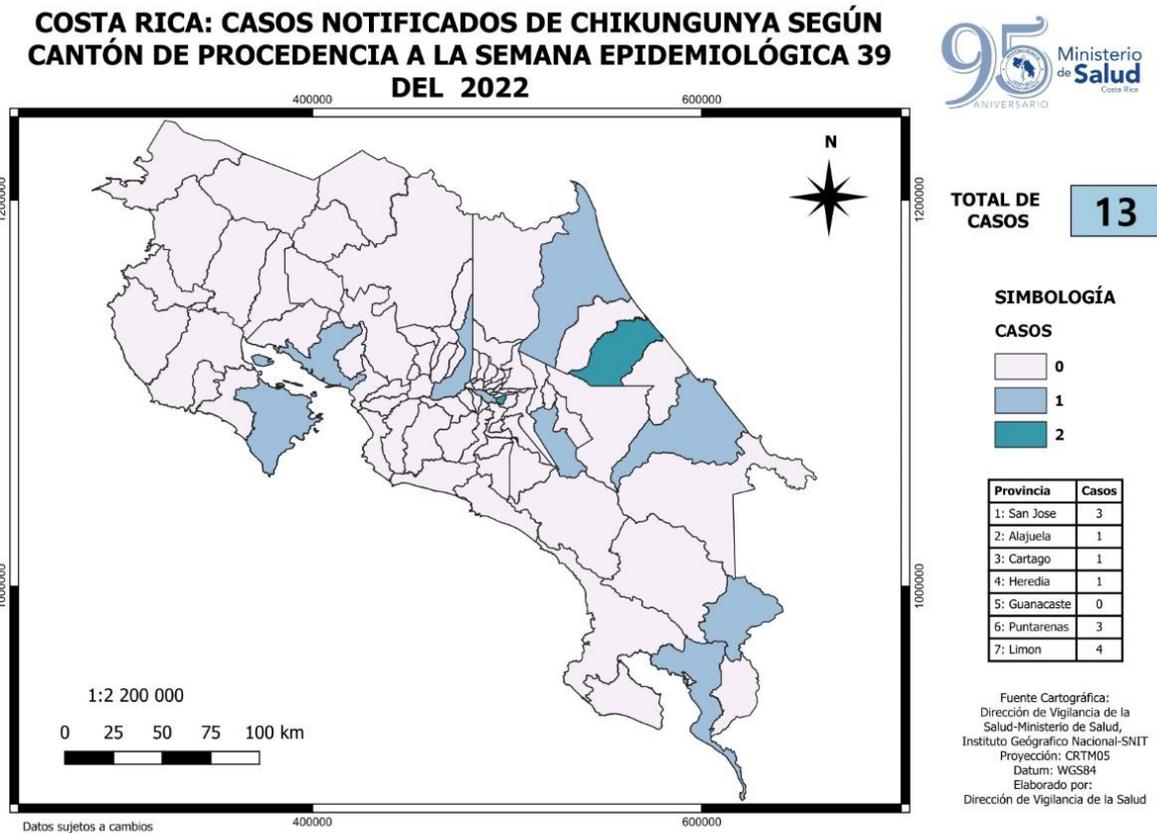
Gráfico 3.

Costa Rica: Casos y tasas de chikungunya por región por 100.000 habitantes a la semana epidemiológica 39, 2022.



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

Figura 3.
Mapa del número de casos de chikungunya por cantón a la semana epidemiológica 39, Costa Rica 2022



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

Zika

Se registran 38 casos a través de notificación obligatoria por boleta VE01 a la semana epidemiológica 39.

Cuadro 3.

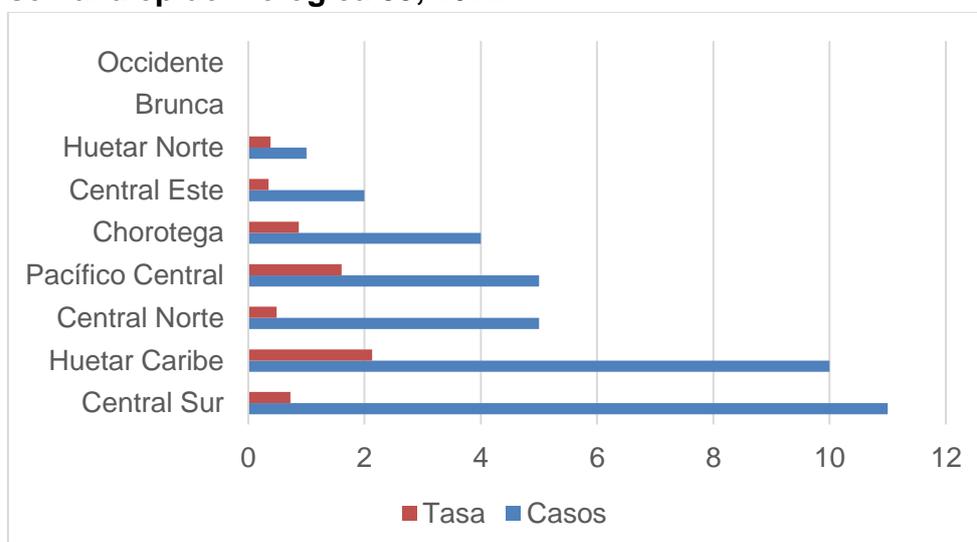
Costa Rica: Casos y tasas de Zika por Región a la semana epidemiológica 39, 2022 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Central Sur	11	0,7
Huetar Caribe	10	2,1
Central Norte	5	0,5
Pacífico Central	5	1,6
Chorotega	4	0,9
Central Este	2	0,4
Huetar Norte	1	0,4
Brunca	0	0,0
Occidente	0	0,0
Total	38	0,7

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

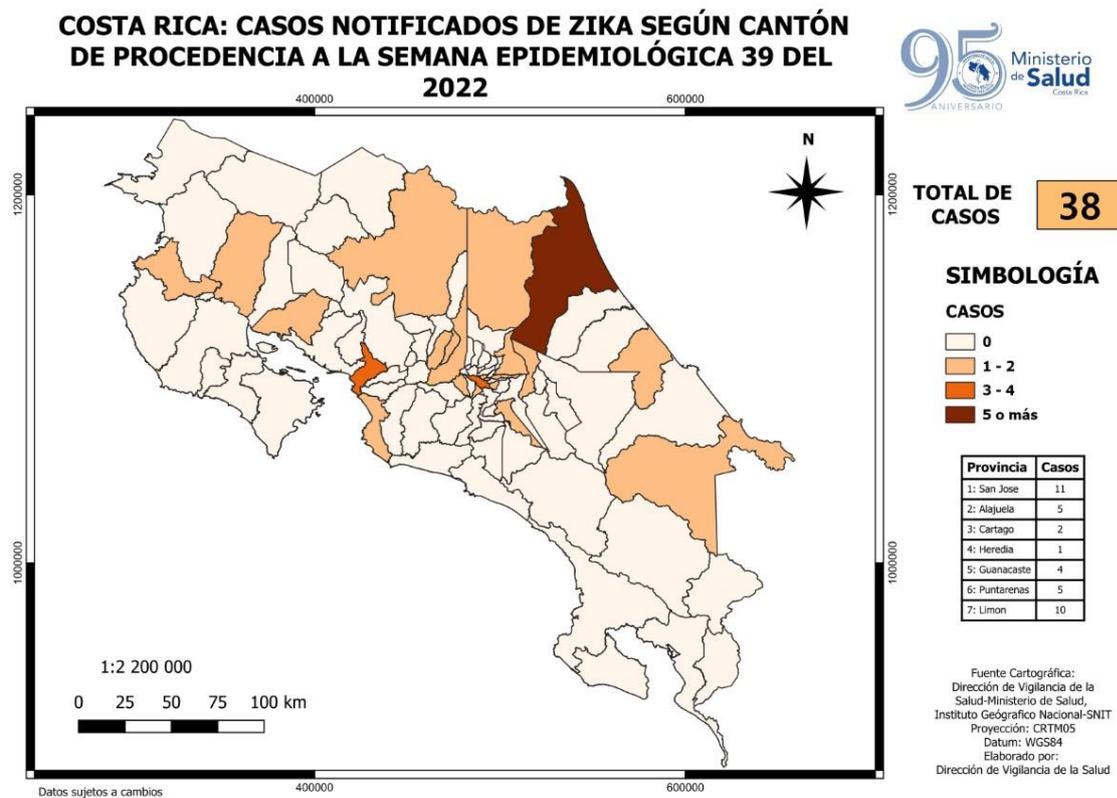
Gráfico 4.

Costa Rica: Casos y tasas de zika por región por 100.000 habitantes a la semana epidemiológica 39, 2022



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

Figura 4.
Mapa del número de casos de zika por cantón a la semana epidemiológica 39, Costa Rica 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

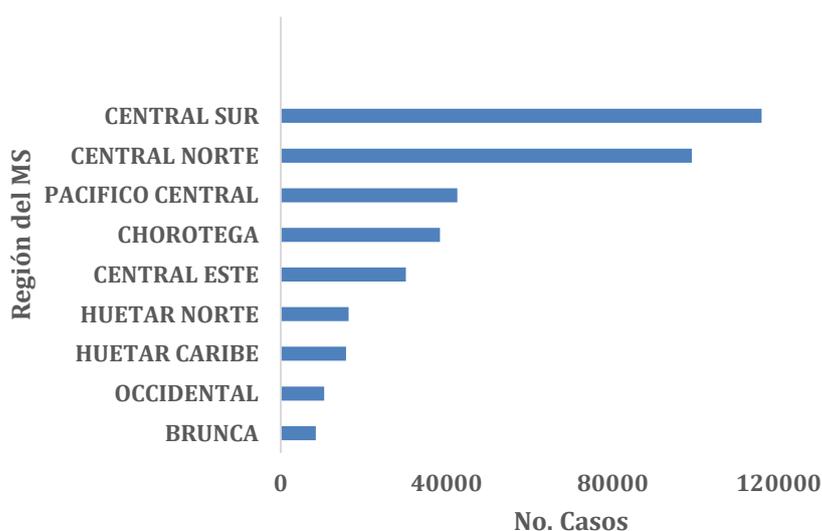
A continuación, se presentan los datos para las semanas epidemiológicas 1 a 39 de las Infecciones Respiratorias Agudas Superiores (IRAS) y Enfermedad Tipo Influenza (ETI), que según establece el Decreto de Vigilancia de la Salud No. 40556-S del 07 julio del 2017, son eventos de notificación obligatoria 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) 39 son 337.239.
- Los grupos por edad quinquenal con más casos notificados a SE 39 son:
 - 1-4 años: n = 63.230
 - 5-9 años: n= 47.501
 - 20-24 años: n= 30.878
 - 25 a 29 años: n= 30.664
- Predomina la notificación de casos en el sexo femenino con un 53.3% de los casos.

Gráfico 1.

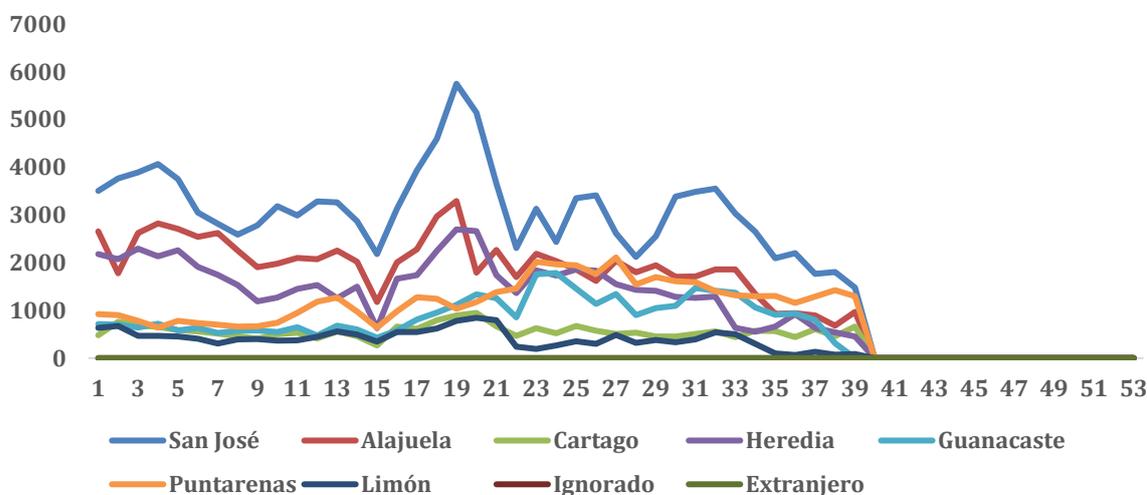
Casos de IRAS notificados por Región del Ministerio de Salud en Costa Rica, Semana epidemiológica 1 a 39, 2022.



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

En el gráfico 1, se observa las regiones del MS que presentan más casos de IRAS notificados de a la semana 39, corresponden a la Región Central Sur con 115.899 casos, la Región Central Norte con 99.065 casos, la Región Pacífico Central con 42.591 casos y la Región Chorotega con 38.369 casos. Las regiones con menos casos corresponden a la Brunca con 8.495, Occidental 10.473, la Huetar Caribe con 15.730, la Huetar Norte con 16.411 casos y la Central Este con 30.206 casos.

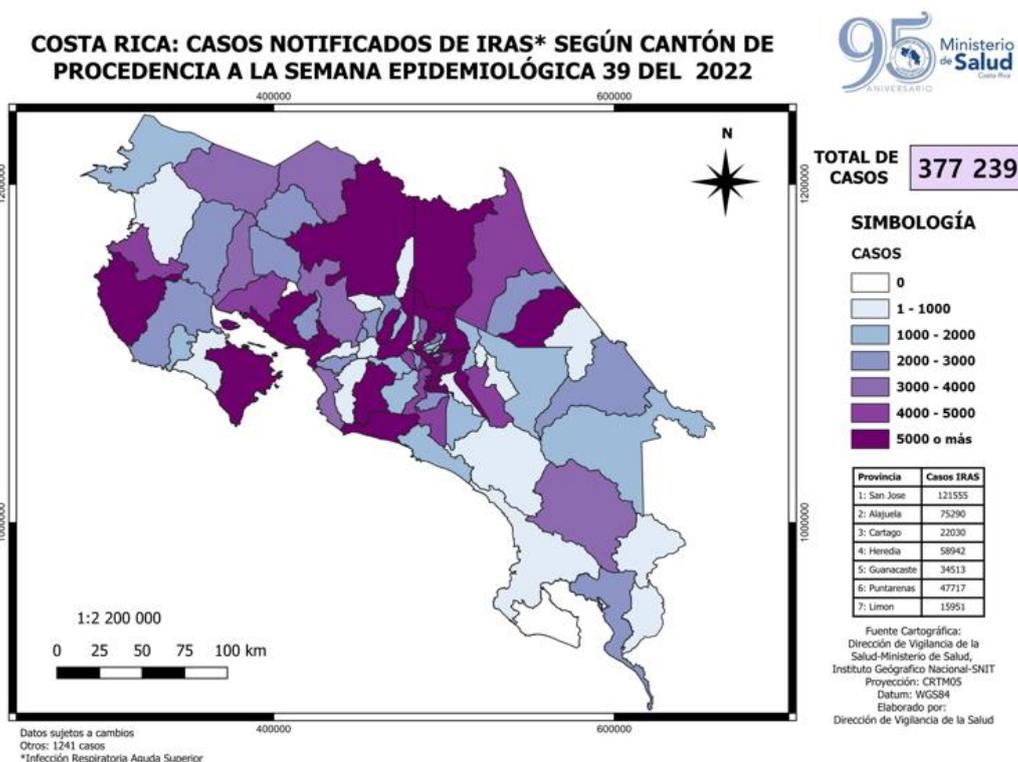
Gráfico 2.
Casos de IRAS notificados, por provincia de Costa Rica, Semana Epidemiológica 1 a 39, 2022.



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 39 son: San José con 121.563, Alajuela con 76.176 y Heredia con 58.940 casos. Las provincias con menos casos son Limón con 15.951, Cartago con 22.031, Guanacaste con 34.749 y Puntarenas con 47.825 casos.

Mapa 1.
Casos de IRAS notificadas según cantones de Costa Rica, Semana Epidemiológica 1 a 39, 2022.



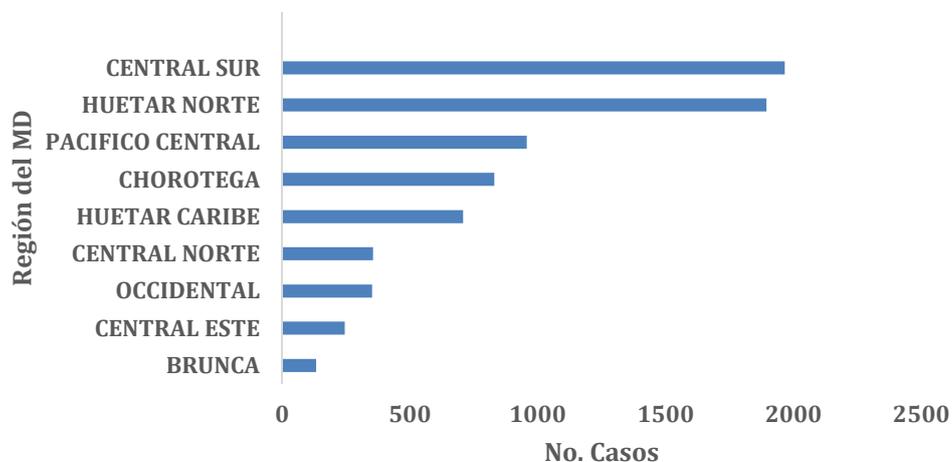
Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de la Salud, USIS.

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, San Rafael, 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) 39 son n= 7.446.
- Los grupos por edad quinquenal con más casos notificados a SE 39 son:
 - 1-4 años: n = 1223
 - 5-9 años: n= 891
 - 20-24 años: n= 700
 - 30 a 34 años: n= 630
- Predomina la notificación de casos en el sexo femenino, con un 52.2% de los casos.

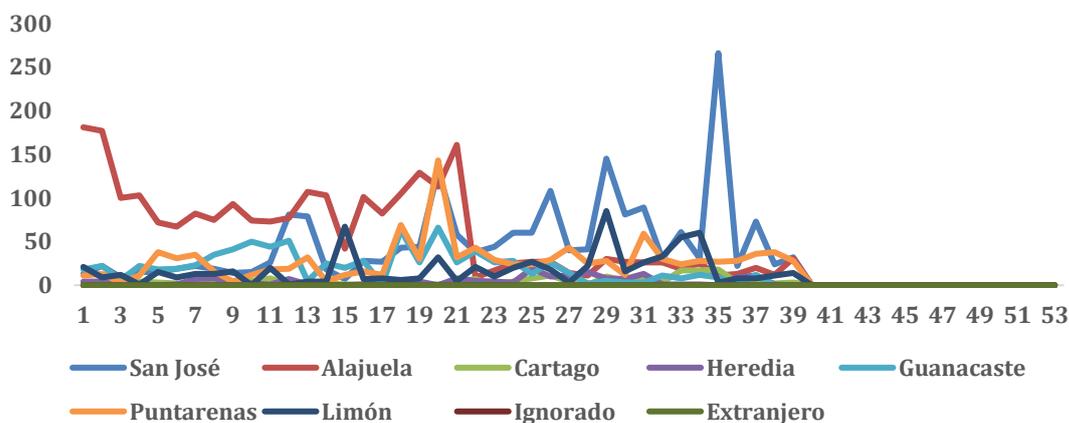
Gráfico 3.
Casos de ETI notificados por Región del Ministerio de Salud en Costa Rica, Semana Epidemiológica 1 a 39, 2022.



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

En el gráfico 3, se observa las regiones del MS que presentan más casos de ETI notificados de a la semana 39, corresponden a la Región Central Sur con 1966 casos, la Región Huetar Norte con 1894 casos, la Región Pacífico Central con 957 casos, la Región Chorotega con 830 casos y la Región Huetar Caribe con 709 casos. Por su parte, las regiones que han notificado menos casos a la semana 39 son la Central Norte con 357 casos, la Occidental con 353 casos, la Central Este con 246 casos y la Región Brunca con 134 casos.

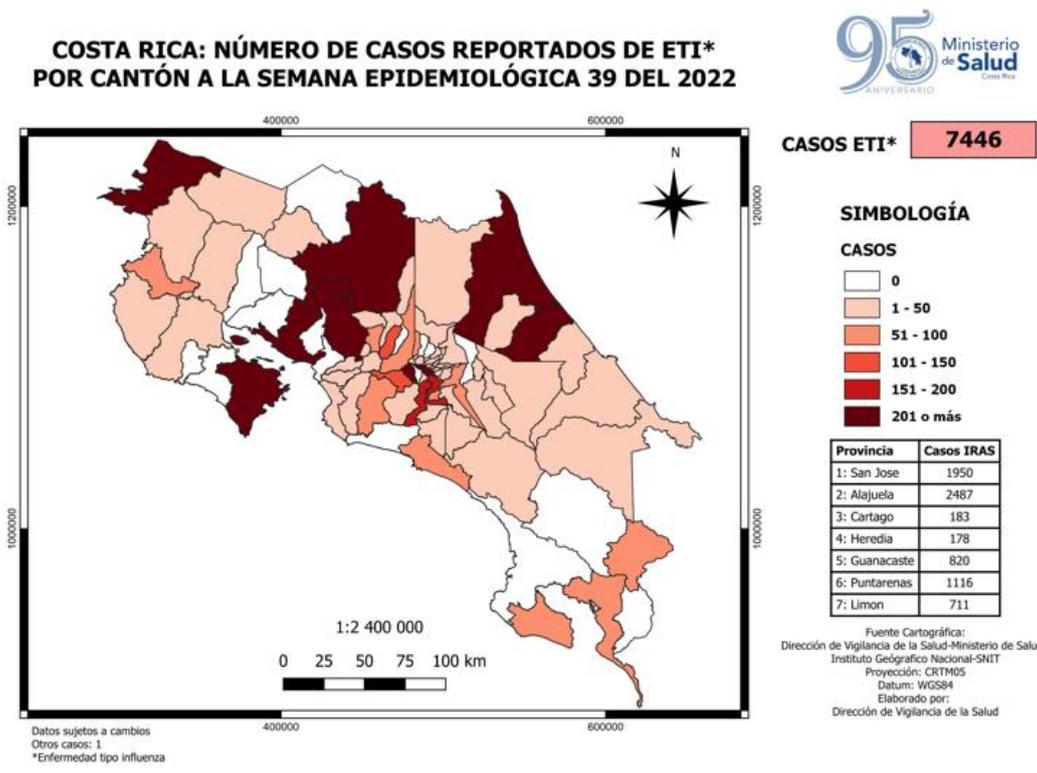
Gráfico 4.
Casos de ETI notificados por provincia de Costa Rica, acumulados a SE 39-2022.



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 39 son: Alajuela con 2487 casos, San José con 1950 casos y Puntarenas con 1116 casos. Las provincias con menos casos son Guanacaste con 820 casos, Limón con 711 casos, Cartago con 183 casos y Heredia con 179 casos.

Mapa 2.
Casos de ETI notificadas según cantones de Costa Rica, Semana Epidemiológica 1 a 39, 2022.

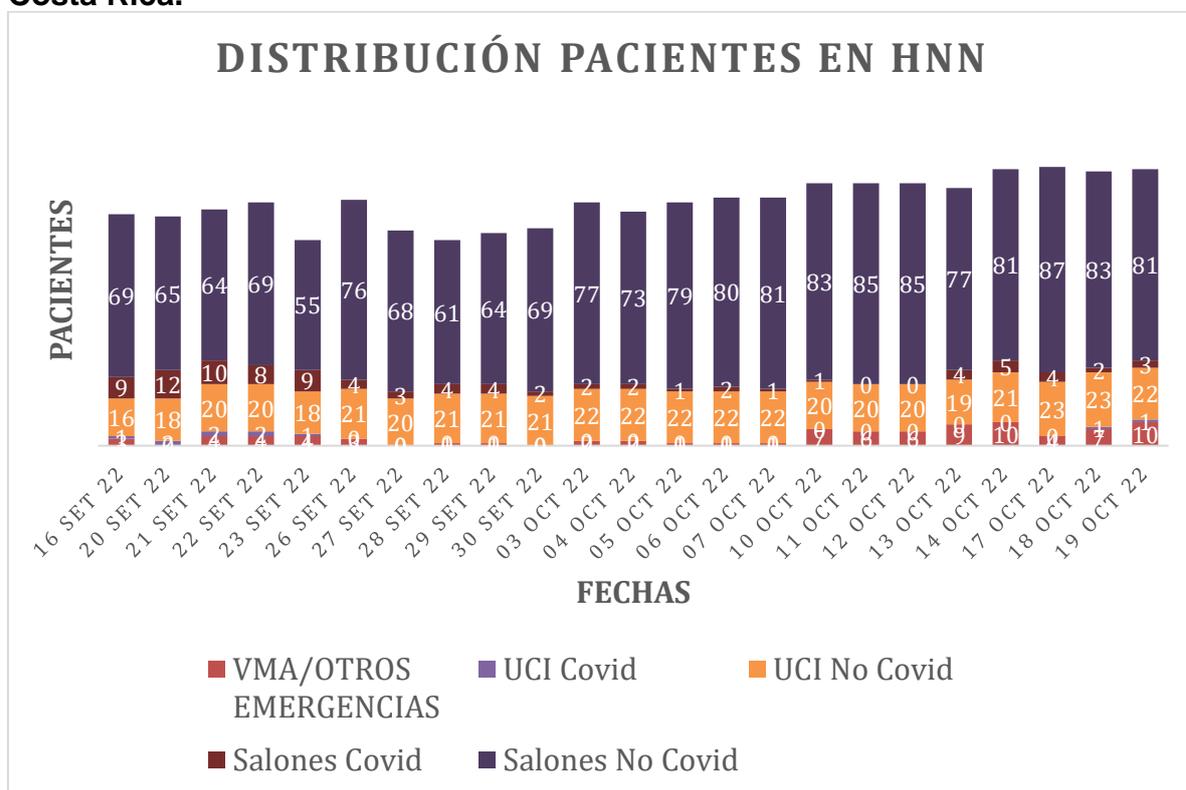


Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de la Salud, USIS.

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 los más afectados el grupo de los niños de 1 a 4 años y menores de 6 meses. Respecto a la situación en el Hospital Nacional de Niños en el mes de octubre el día 17 fue el que más hospitalizaciones ha registrado, con un total de 114 pacientes recibiendo atención médica a causa de infecciones respiratorias, esto representa un 93% de la capacidad de ocupación total del centro hospitalario para pacientes con estas patologías, que se ha logrado con las expansiones de camas que ha realizado el centro de salud.

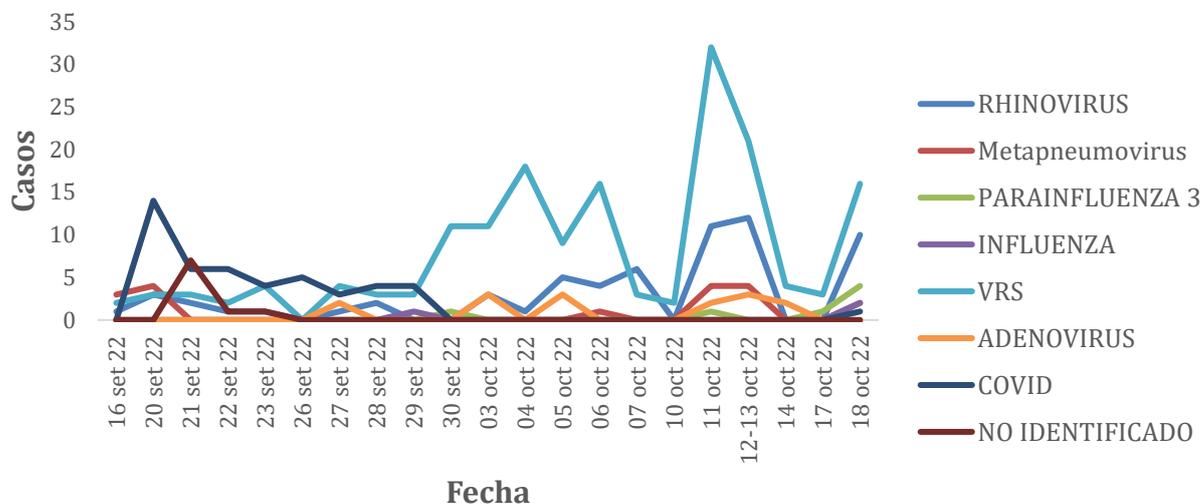
Gráfico 5.
Distribución de pacientes hospitalizados, por Infecciones respiratorias, del 16 setiembre al 19 de octubre, 2022, en el Hospital Nacional de Niños de Costa Rica.



Fuente: Hospital Nacional de Niños, Caja Costarricense del Seguro Social.

El gráfico 5 permite observar que el área en el hospital que ha requerido mayor ocupación durante las últimas semanas corresponde a los salones de medicinas donde se ubican los pacientes con IRAG no COVID-19.

Gráfico 6.
Distribución de virus circulantes en Hospital Nacional de Niños, de Costa Rica del 16 setiembre a 18 octubre 22.



Fuente: Hospital Nacional de Niños, Caja Costarricense del Seguro Social.

El gráfico 6 permite ver la distribución de los virus detectados en los pacientes hospitalizados en el mismo centro médico, donde predomina la circulación por Virus Respiratorio Sincial, Rhinovirus, Parainfluenza 3 y Influenza.

Meningitis

Franchina Murillo Picado
Unidad de Epidemiología
Dirección de Vigilancia de la Salud
franchina.murillo@misalud.go.cr

La meningitis es una peligrosa inflamación de las membranas que rodean el cerebro y la médula espinal, causada principalmente por una infección bacteriana o vírica.

La meningitis causada por una infección bacteriana suele ser la más grave que provoca unas 250,000 muertes por año y posibles epidemias de rápida propagación. Mata a una de cada diez personas infectadas, en su mayoría niños y jóvenes y deja a una de cada cinco con discapacidades duraderas, como convulsiones, pérdida de audición y visión, daños neurológicos y deterioro cognitivo.

En Costa Rica, a la semana epidemiológica 39 del año 2022, se han notificado un total de 66 casos a través de boleta VE01 por sospecha de meningitis y en el año 2021 72 casos de meningitis, lo que representa una disminución en el número de casos del 8,3% respecto a la misma semana del año 2021.

La Región Central Este en el año 2022, a la semana epidemiológica 39 registra el mayor número de casos por sospecha de meningitis con un 28,8 %, seguido de la Región Central Sur con un 22,7% del total de casos respectivamente. En el año 2021 las regiones con mayor número de casos fueron Central Sur con 27,5% seguido de la Región Central Norte con un 20,2% respectivamente.

Cuadro 1.
**Costa Rica: Casos sospechosos de meningitis y porcentaje de variación
 relativa por Región, semana epidemiológica 39, 2021-2022**

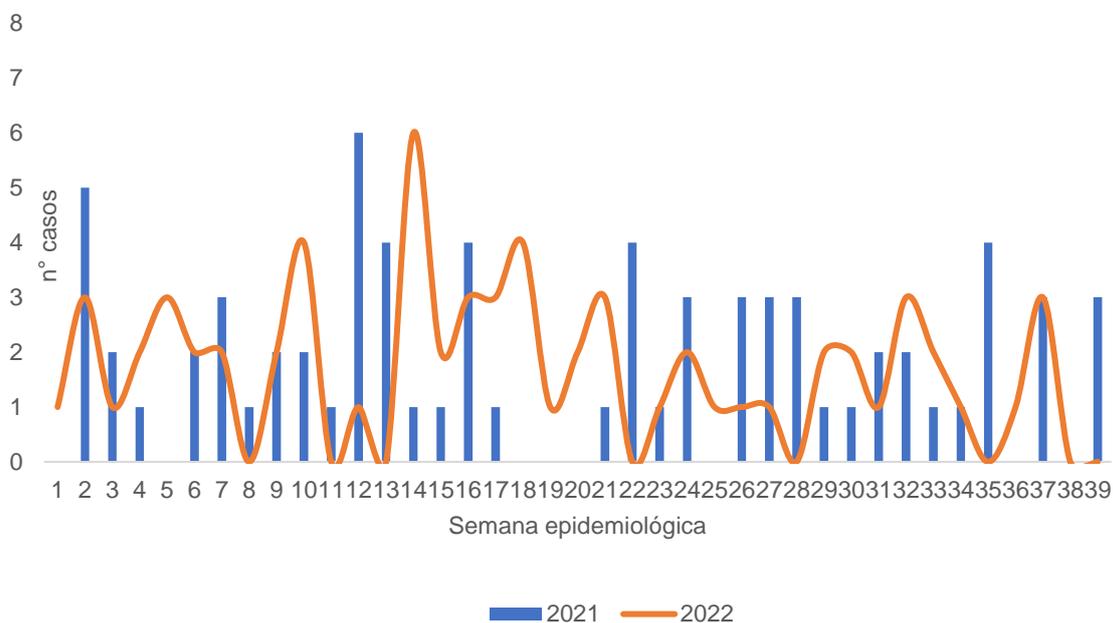
Región	casos 2021	casos 2022	porcentaje casos 2022	% VARIACION RELATIVA
Central Este	8	19	28,8	138%
Central Sur	20	15	22,7	-25%
Central Norte	15	14	21,2	-7%
Brunca	6	6	9,1	0%
Occidental Pacífico	1	5	7,6	0%
Central Huetar	9	3	4,5	-67%
Caribe	4	3	4,5	-25%
Huetar Norte	6	1	1,5	-83%
Chorotega	3	0	0	-100%
Total	72	66	100,0	-8,33%

Datos preliminares

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

Según los datos arrojados en el gráfico 1, se observa un comportamiento de la enfermedad similar en el año 2022 comparado con el año 2021 sin diferencia significativa de casos a la semana epidemiológica 39.

Gráfico 1.
Costa Rica: Casos sospechosos de meningitis comparativa año 2021 con el 2022 a la semana epidemiológica 39, 2022



Datos preliminares

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

En el cuadro 2 se enlista los cantones que presentan tasas mayores de meningitis a la semana epidemiológica 39. El Guarco (8,5), Alfaro Ruiz (6,8).

Cuadro 2. Costa Rica: Casos sospechosos y tasas de meningitis según cantón de procedencia, a la semana epidemiológica 39, 2022. (tasa p/100.000 habitantes)

Cantón	casos	tasas
El Guarco	4	8,5
Alfaro Ruiz	1	6,8
Alvarado	1	6,4
Tarrazú	1	5,3
Parrita	1	4,8
Golfito	2	4,3
Santo Domingo	2	4,0

Datos preliminares

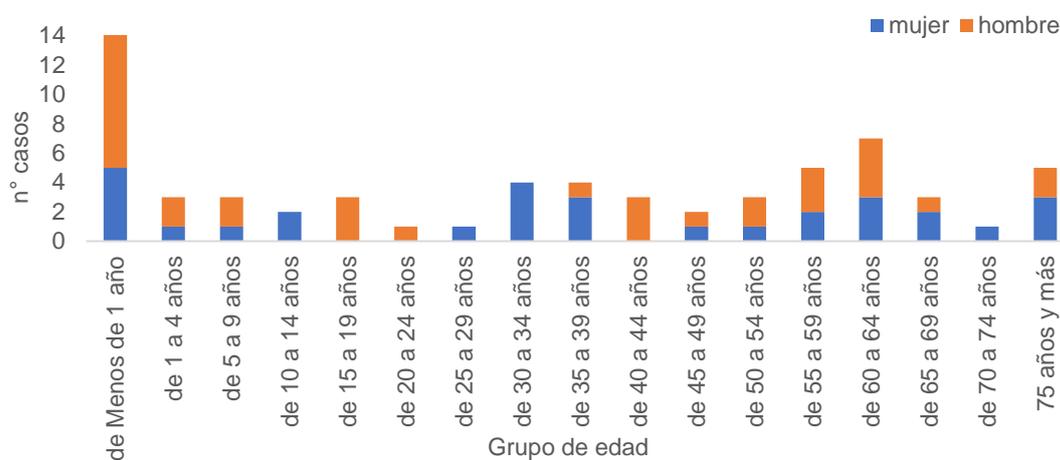
Fuente: Ministerio de Salud, Dirección Vigilancia de la Salud, USIS

El gráfico 2, indica la distribución de los casos sospechosos según sexo y grupo de edad. Para la semana epidemiológica 39 los hombres aportan el 54,5% de los casos y las mujeres el 45,4% de los casos.

El grupo de edad con más casos es el de menos de 1 año con un 24,2% (n=16); seguidamente, el grupo de 60-64 años con 10,6% (n=7).

Gráfico 2.

Costa Rica: Casos sospechosos por meningitis según sexo y edad, a la semana epidemiológica 39, 2022



Datos preliminares

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

Intoxicación por metanol

Ted Alpízar Calvo

Unidad de Epidemiología

Dirección Vigilancia de la Salud

ted.alpizar@misalud.go.cr

La intoxicación por metanol un alcohol tóxico, no apto para bebidas es una de las patologías de más alta mortalidad en urgencias. Al ser una patología no común y con síntomas y signos no específicos muchas veces la pasamos por alto y con esto aumentamos su mortalidad. Este es uno de los padecimientos que ante la alta sospecha en la historia clínica y sintomatología debemos abordar de inmediato con el fin de evitar un desenlace fatal. Sus síntomas se deben principalmente al acúmulo de ácido fórmico que causa alteraciones pulmonares, metabólicas, neurológicas y renales. Es un padecimiento el cual debe notificarse una vez confirmado el diagnóstico con el fin de realizar un barrido y encontrar los causantes, antes de evitar brotes mayores.

El Decreto de Vigilancia de la Salud N° 40556-S, indica que la intoxicación con metanol es de notificación obligatoria al Ministerio de Salud debido a su impacto en la salud pública; ya que puede causar un cuadro grave de intoxicación, discapacidad en la persona e inclusive la muerte, si no se trata oportunamente. Por este motivo, el diagnóstico temprano y el tratamiento adecuado son cruciales para mejorar el pronóstico.

El Ministerio de Salud de Costa Rica haciendo uso de sus potestades, que le confiere la legislación, establece los lineamientos que deben seguir los establecimientos de salud públicos y privados, cuando se presenten casos de intoxicación con metanol. Se pretende con los lineamientos orientar al personal de salud, en los procedimientos a seguir para evitar las discapacidades y la mortalidad que podrían producir este tipo de intoxicación.

Alertas 2019

El 5 de julio de 2019 el Ministerio emitió alerta por la adulteración con metanol de un producto identificado en su etiqueta como “Guaro Montano”, según las muestras recolectadas, el miércoles 10 de julio de 2019 se amplió a “Aguardiente Barón Rojo, Molotov y Timbuka”, jueves 18 de julio de 2019, la alerta se amplió con “Guaro Gran Apache” y “Aguardiente Estrella Roja”, al día 26 de julio se amplía la alerta con “Guaro Sacheto”, el día 30 de julio de 2019, se amplió la

alerta sanitaria con “Guaro Cuerazo” y el día 31 de julio de 2019, se amplió la alerta sanitaria con “Guaro Chonete”.

Alertas 2020

A partir del 30 de setiembre del 2020 se reportan nuevos casos sospechosos de intoxicación por licor con marcas distintas a las incluidas en la alerta del 2019. El 15 de octubre del 2020 se emite Alerta Sanitaria para el producto etiquetado como “Guaro Fiesta Blanca” ya que se comprobó que tenía porcentajes altos de metanol.

Alertas 2021

En seguimientos a las intoxicaciones y defunciones por ingestión de metanol se reportaron casos por alcoholes multiuso.

Se identifican dos marcas y el 14 de enero del 2021 se emite Alerta Sanitaria para los alcoholes multiuso “Wash &CO” Alcohol Multiuso 80%” y “Alcohol Multiuso 80%”, este último reenvasado por Matrix Cleaner Deluxe. El 01 de febrero se realiza ampliación de la alerta sanitaria alcoholes multiuso con metanol, para el producto “Alcohol Multiuso BDS Distribuidora”. El 26 de marzo del 2021 se amplía esta alerta sanitaria, ya que se detectó otro producto que contiene metanol y no cuenta con registro sanitario. Este es el “Alcohol Multiuso Brisas del Valle”, al 80%.

Dentro de estas determinaciones se reporta el contenido de metanol, el cual, en ciertas muestras es superior al límite permisible de acuerdo con lo establecido en la Norma Técnica de Bebidas alcohólicas. Guaro y otros aguardientes.

Alertas 2022

El 11 de enero del presente en atención de una investigación relacionada a una muerte por sospecha de consumo de bebidas alcohólicas adulteradas con metanol. Se identifica producto falsificado Guaro Cacique, con menor contenido alcohólico que el permitido por normativa, aunque el contenido de metanol se encontró por debajo de los límites permisibles.

En información suministrada el 09 de febrero por Vigilancia de la Salud, se identifica que uno de los fallecidos se intoxicó con supuesto Guaro CACIQUE de dudosa procedencia, Se tiene conocimiento que ha habido una disminución de

producción de Guaro CACIQUE por parte de la FANAL, lo que ha aumentado la falsificación de este producto.

Zonas afectadas: Las localidades de La Carpio, Hatillo, Sagrada Familia, Cartago, La Unión de Tres Ríos, Granadilla, Curridabat, Upala, La Cruz, Liberia, Oreamuno, San Pablo de Heredia, San Ramón, Tirrases.

Población afectada: Población vulnerable, asentamientos informales, consumidores de bebidas alcohólicas.

Impacto a la salud: La intoxicación por metanol puede generar vómitos intensos, agitación, desorientación, ceguera, convulsiones, alteraciones visuales o incluso la muerte. El país se encuentra en estado de emergencia debido a la pandemia de COVID 19, los casos por intoxicación por metanol pueden generar mayor presión en los servicios de salud.

Acciones de respuesta: A nivel central se realiza la Vigilancia del evento y las coordinaciones necesarias. Se realiza el estudio epidemiológico de cada uno de los casos notificados. Reuniones periódicas con el grupo de trabajo CCSS y DVS, en la actualización y consolidado de la base. Ejecución de plan de trabajo de acuerdo al lineamiento nacional para efectos operativos. Se está trabajando en coordinación con los niveles locales y regionales para que estén alertas a los incidentes del Sistema de Emergencias 9-1-1.

Cuadro 1

Costa Rica: Casos y fallecidos sospechosos por Intoxicación por metanol según fecha de registro, indicador seleccionado por sexo. Del 1 de enero al 19 de octubre 2022.

Indicador	Sexo biológico notificado		
	Mujeres	Hombres	Total
Morbilidad			
Número de casos (vivos)	2	2	4
Porcentaje (%) del total	50	50	100
Rango edad (años)	30-53	36-63	30-63
Promedio edad (años)	41,5	49,5	45,5
Edad desconocida (incluidos total)	0	0	0
Mortalidad			
Número (fallecidos)	0	3	3
Porcentaje (%)	0	100	100
Rango edad (años)	0	41-85	41-85
Promedio de edad (años)	0	69,5	69,5
Edad desconocida	0	0	0
Total (número de vivos y fallecidos)	2	5	7

Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud con información proporcionada de los establecimientos de salud de la CCSS y el OIJ.

Cuadro 2

Costa Rica: Casos y fallecidos sospechosos por Intoxicación por metanol según fecha de registro, por provincia, cantón y condición de egreso. Del 1 de enero al 19 de octubre 2022.

Provincia	Cantón	Condición de egreso		Total
		Fallecidos	Vivos	
San José	Curridabat	1		1
	Aserri		1	1
	Coronado		1	1
Heredia	Barva	1		1
	Heredia		1	1
Alajuela	Alajuela	1	1	2
Total (2022)		3	4	7

Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud con información proporcionada de los establecimientos de salud de la CCSS y el OIJ

Cuadro 3
Costa Rica: Casos y fallecidos sospechosos por Intoxicación por metanol según fecha de registro por grupos de edad y por condición egreso. Del 1 de enero al 19 de octubre 2022.

Grupos de edad (años)	Condición de egreso		Total
	Fallecido	Vivo	
20-29	0	0	0
30-39	0	2	2
40-49	1	0	1
50-59	1	1	2
60-69	0	1	1
70 y mas	1	0	1
Desconocido	0	0	0
Total	3	4	7

Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud con información proporcionada de los establecimientos de salud de la CCSS y el OIJ.

Cuadro 4
Costa Rica: Casos y fallecidos sospechosos por Intoxicación por metanol según fecha de registro por condición y año de ocurrencia. Del 1 de enero al 19 de octubre 2022.

Condición	Año de ocurrencia				Total
	2019	2020	2021	2022	
Fallecido	75	52	22	3	152
Casos (Vivo)	51	46	27	4	128
Total (2019-2021)	126	98	49	7	280

Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud con información proporcionada de los establecimientos de salud de la CCSS y el OIJ.