

Boletín Epidemiológico N° 42 de 2022
Semana epidemiológica 44
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
Depresión	21

Dengue

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

Se reportan a la semana epidemiológica 41 a través de notificación obligatoria por boleta VE01, 5747 casos de dengue. Como se observa en el cuadro 1 la región Huetar Caribe presenta el mayor número de casos sospechosos (2529) y la tasa más alta 538,3/100.000 habitantes.

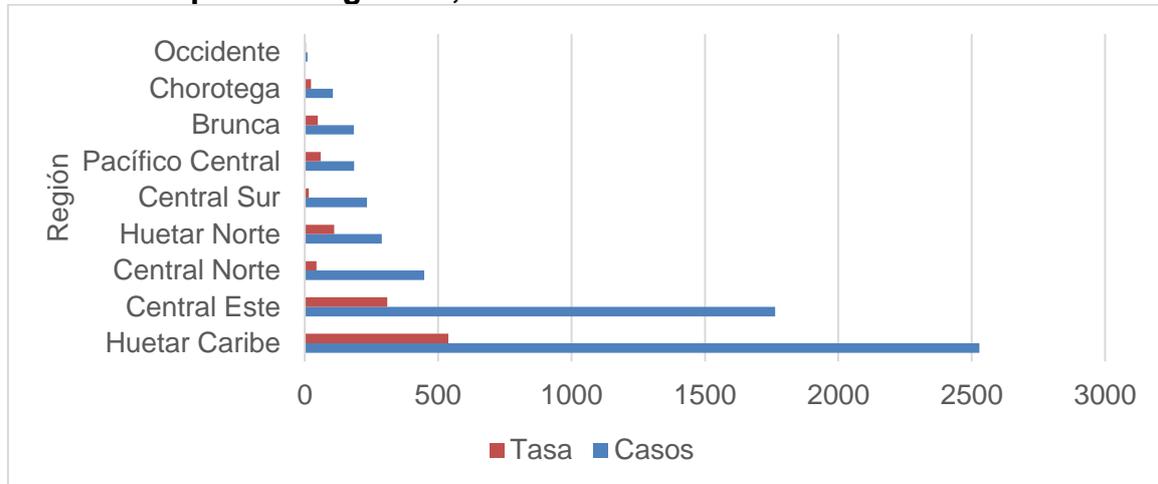
Cuadro 1.

Costa Rica: Casos y tasas de dengue por región a la semana epidemiológica 41, 2022 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Huetar Caribe	2529	538,3
Central Este	1763	309,8
Central Norte	448	43,8
Huetar Norte	289	110,7
Central Sur	233	15,3
Pacífico Central	185	59,3
Brunca	184	49,2
Chorotega	106	23,0
Occidente	10	4,5
Total	5747	110,2

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 41, 2022.

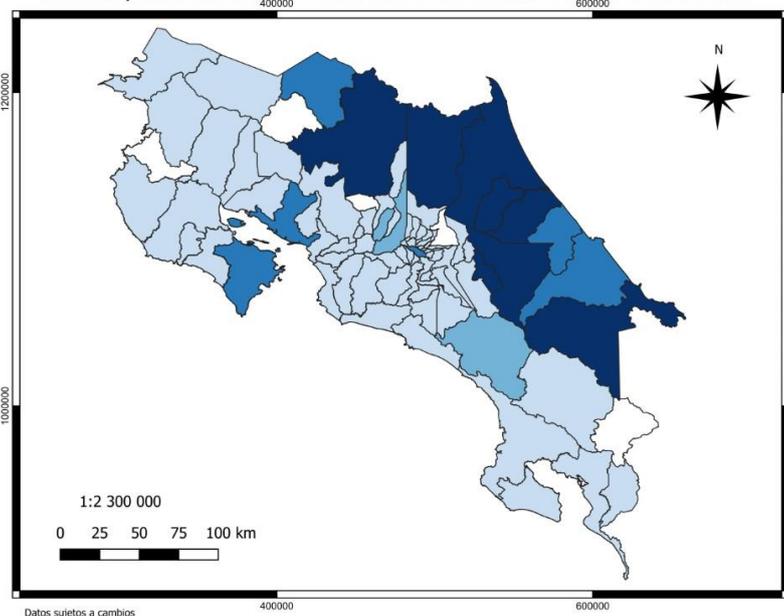


Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Unidad de Indicadores de Salud

A la semana 41 no se han presentado a la fecha casos de dengue grave ni defunciones.

Figura 1.
Mapa del número de casos de dengue por cantón a la semana epidemiológica 41, Costa Rica 2022

COSTA RICA: NÚMERO DE CASOS REPORTADOS DE DENGUE CLÁSICO POR CANTÓN, ACUMULADO A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 41 DEL 2022



CASOS DENGUE 5747

SIMBOLOGÍA

CASOS

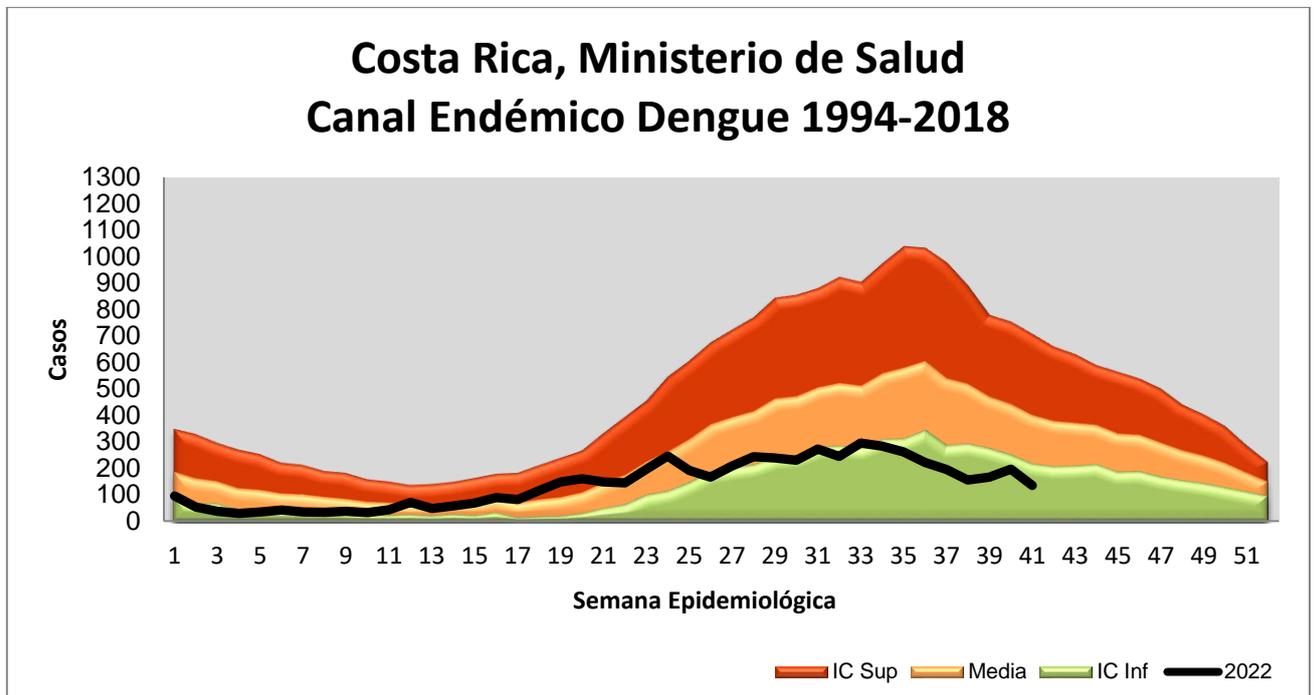
- 0
- 1 - 50
- 51 - 100
- 101 - 150
- 151 o más

Provincia	Casos
1: San Jose	312
2: Alajuela	506
3: Cartago	1752
4: Heredia	260
5: Guanacaste	101
6: Puntarenas	283
7: Limón	2533

Fuente Cartográfica:
 Dirección de Vigilancia de la Salud-Ministerio de Salud,
 Instituto Geográfico Nacional-SNIT
 Proyección: CRTM05
 Datum: WGS84
 Elaborado por:
 Dirección de Vigilancia de la Salud

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

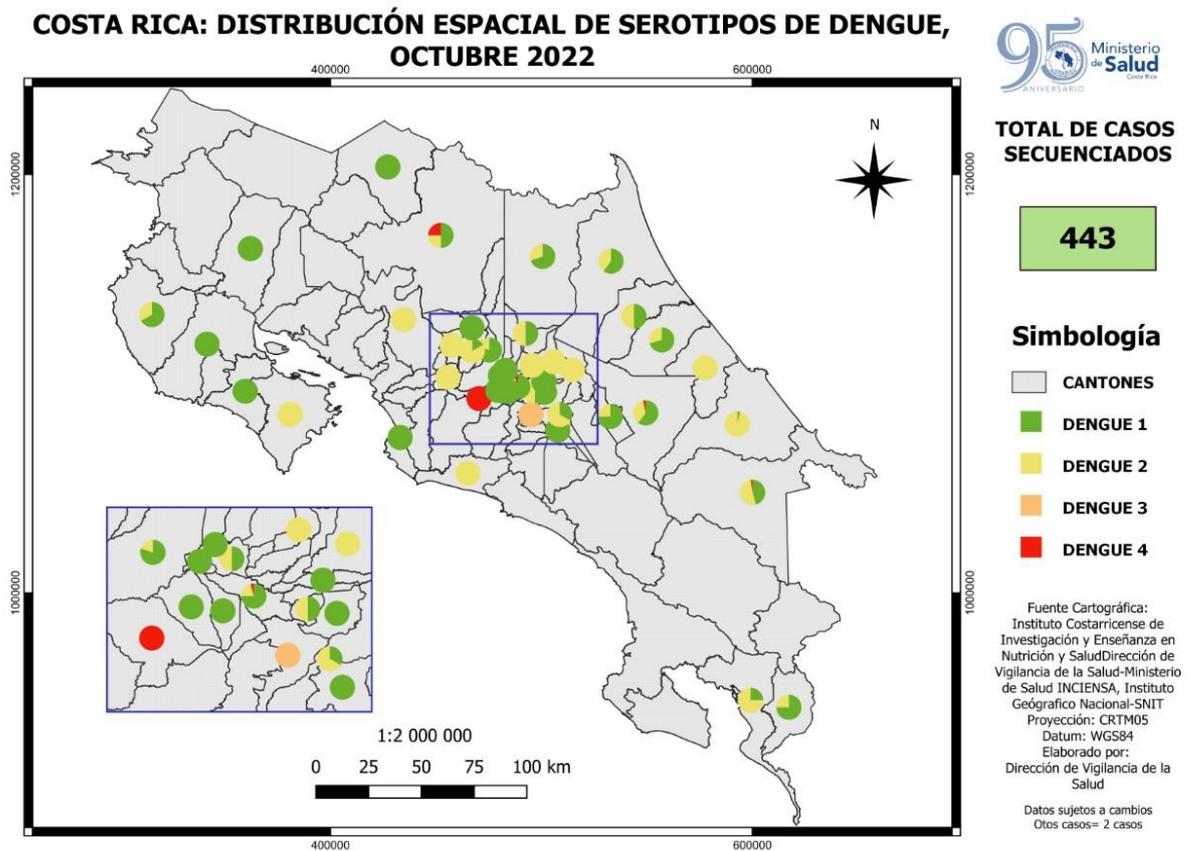
Gráfico 2.
Canal endémico dengue, semana epidemiológica 41, Costa Rica 2022.



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

El CNRV-INCIENSA reporta al 28 de octubre 443 muestras positivas procesadas por serotipos identificados de dengue, se confirma la presencia de 5 casos del serotipo 4.

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



Fuente: CNRV-INCIENSA

Chikungunya

Se registran 18 casos a través de notificación obligatoria por boleta VE01 a la semana epidemiológica 41.

Cuadro 2.

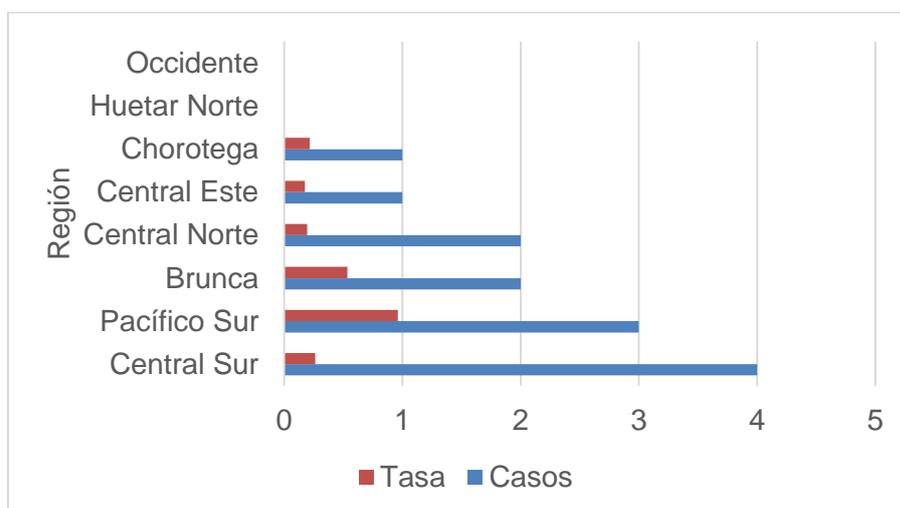
Costa Rica: Casos y tasas de Chikungunya por Región a la semana epidemiológica 41, 2022 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Huetar Caribe	5	1,1
Central Sur	4	0,3
Pacífico Sur	3	1,0
Brunca	2	0,5
Central Norte	2	0,2
Central Este	1	0,2
Chorotega	1	0,2
Huetar Norte	0	0,0
Occidente	0	0,0
Total	18	0,3

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

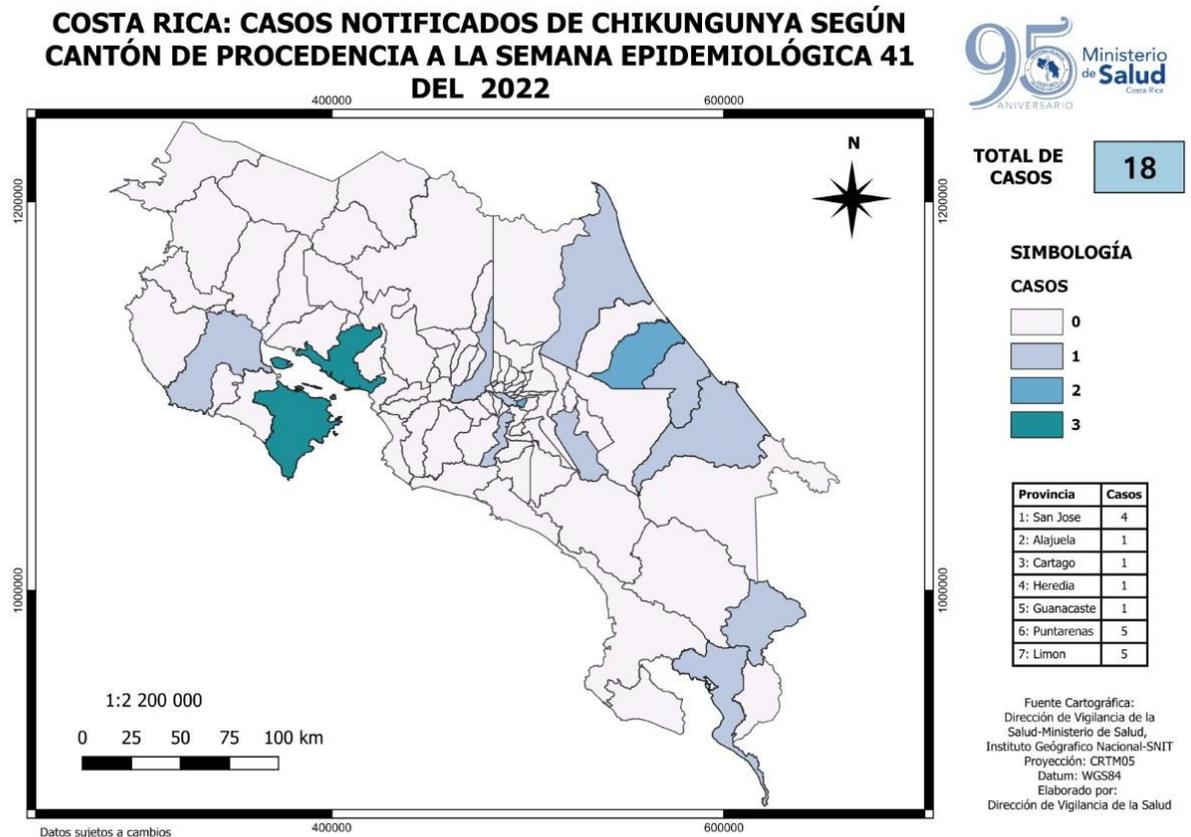
Gráfico 3.

Costa Rica: Casos y tasas de chikungunya por región por 100.000 habitantes a la semana epidemiológica 41, 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 41, Costa Rica 2022



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

Zika

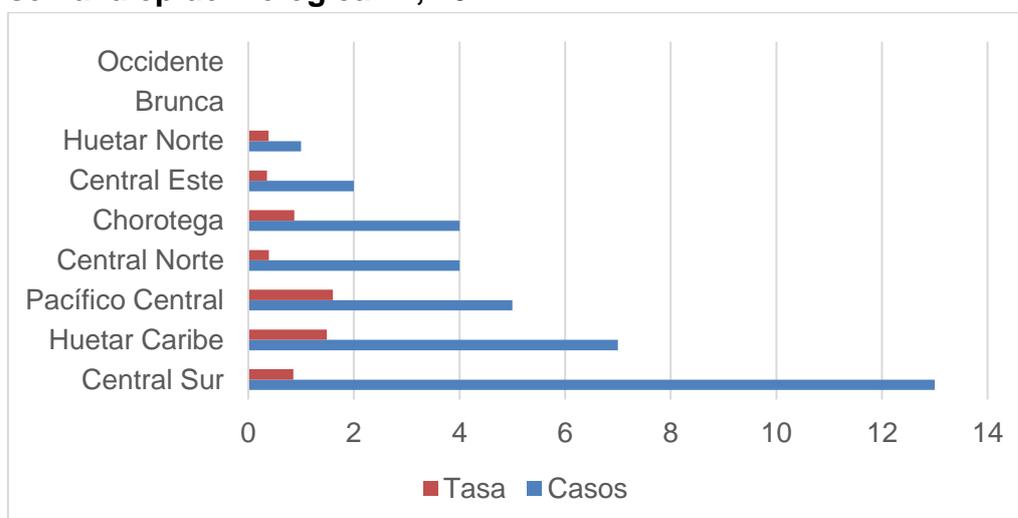
Se registran 36 casos a través de notificación obligatoria por boleta VE01 a la semana epidemiológica 41.

Cuadro 3.
Costa Rica: Casos y tasas de Zika por Región a la semana epidemiológica 41, 2022 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Central Sur	13	0,9
Huetar Caribe	7	1,5
Pacífico Central	5	1,6
Central Norte	4	0,4
Chorotega	4	0,9
Central Este	2	0,4
Huetar Norte	1	0,4
Brunca	0	0,0
Occidente	0	0,0
Total	36	0,7

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

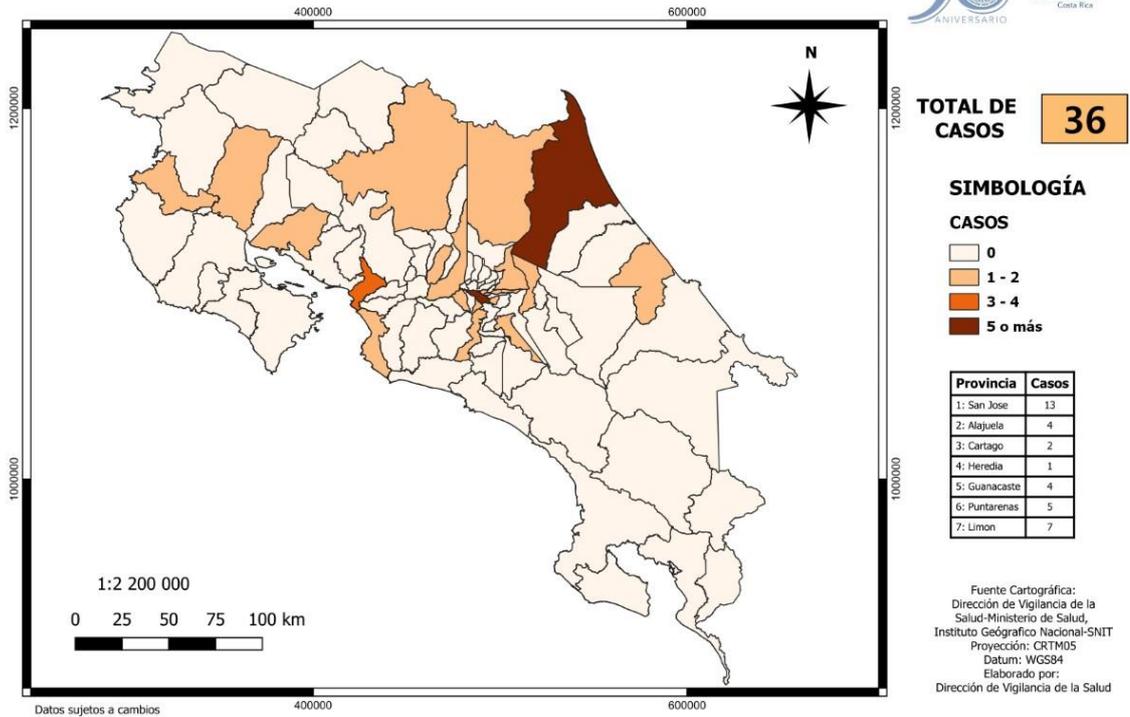
Gráfico 4.
Costa Rica: Casos y tasas de zika por región por 100.000 habitantes a la semana epidemiológica 41, 2022



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 41, Costa Rica 2022

COSTA RICA: CASOS NOTIFICADOS DE ZIKA SEGÚN CANTÓN DE PROCEDENCIA A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 41 DEL 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

Roberto Arroba Tijerino

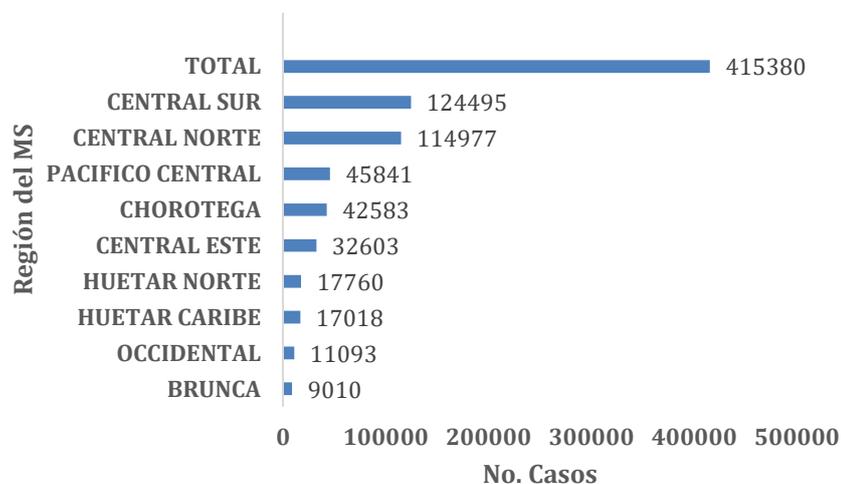
Dirección de Vigilancia de la Salud
roberto.arroba@misalud.go.cr

A continuación, se presentan los datos para las semanas epidemiológicas 1 a 41 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) 41 son 415.380.
- Los grupos por edad quinquenal con más casos notificados son:
 - 1-4 años: n = 70.587
 - 5-9 años: n= 53.157
 - 20-24 años: n= 33.638
 - 25 a 29 años: n = 33.485
- Predomina la notificación de casos en el sexo femenino con un 53.5% de los casos.

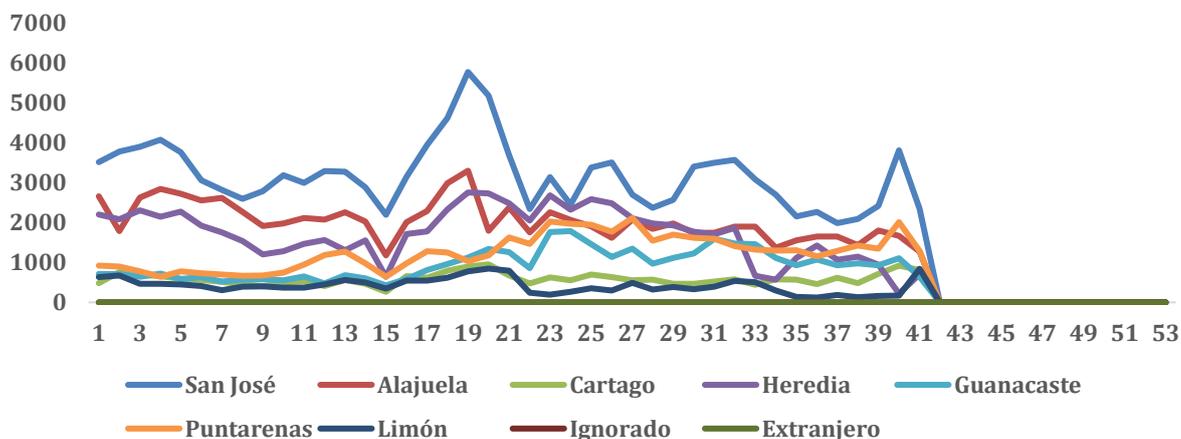
Gráfico 1.
Casos de IRAS notificados por Región del Ministerio de Salud en Costa Rica, Semana epidemiológica 1 a 41, 2022.



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 41, corresponden a la Región Central Sur, la Región Central Norte, la Región Pacífico Central y la Región Chorotega. Las regiones con menos casos corresponden a la Central Este, Huetar Norte, Huetar Caribe, Occidental y Brunca.

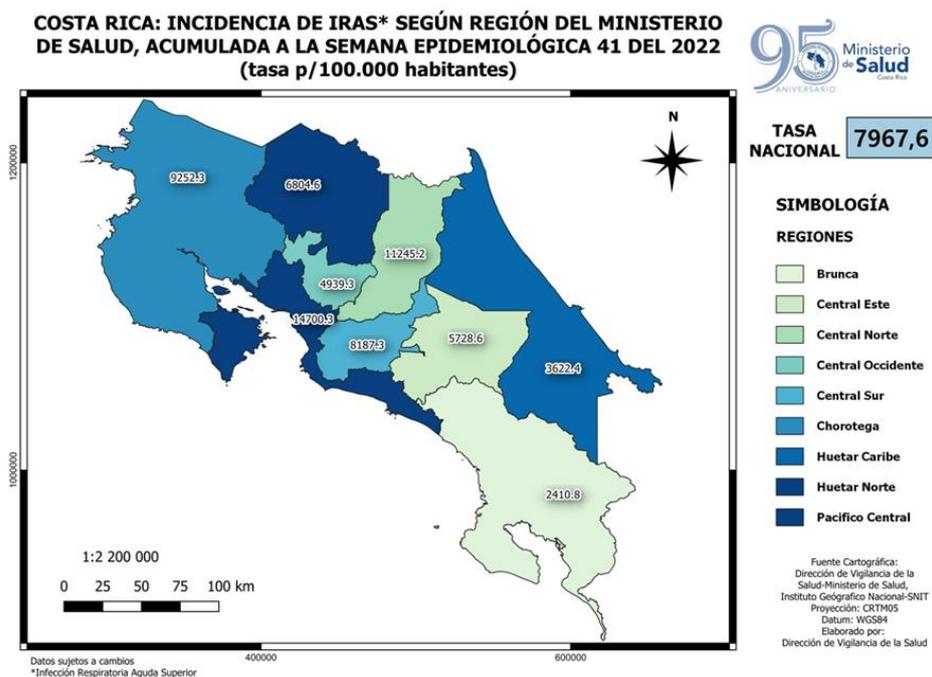
Gráfico 2.
Casos de IRAS notificados, por provincia de Costa Rica, Semana Epidemiológica 1 a 41, 2022.



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 41 son: San José, Alajuela y Heredia. Las provincias con menos casos son Puntarenas, Guanacaste, Cartago y Limón.

Mapa 1.
Incidencia de IRAS notificadas según cantones de Costa Rica, Semana Epidemiológica 1 a 41, 2022.



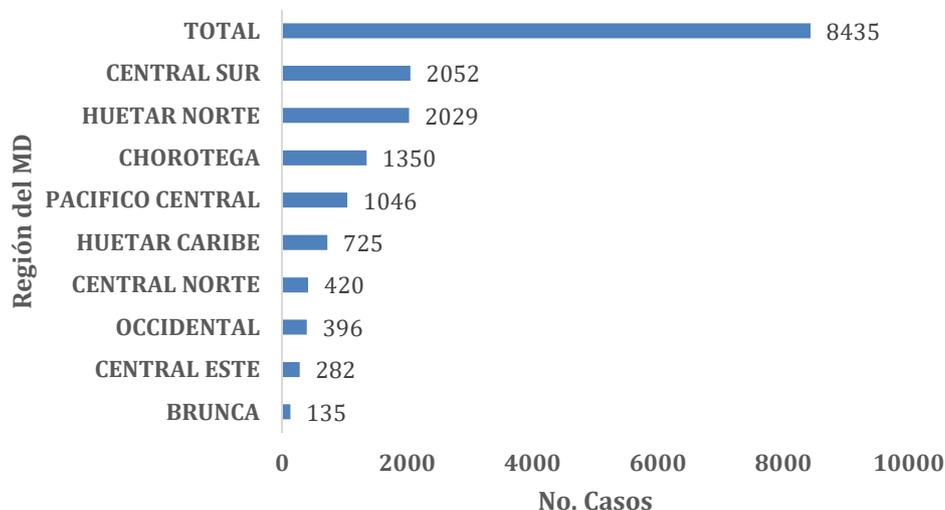
Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de la Salud, USIS.

El mapa 1 permite identificar las regiones del MS con mayor incidencia de IRAS, 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) 41 son n= 8.435.
- Los grupos por edad quinquenal con más casos notificados son:
 - 1-4 años: n = 1430
 - 5-9 años: n= 1059
 - 20-24 años: n= 765
 - 30 a 34 años: n= 710
- Predomina la notificación de casos en el sexo femenino, con un 52.4% de los casos.

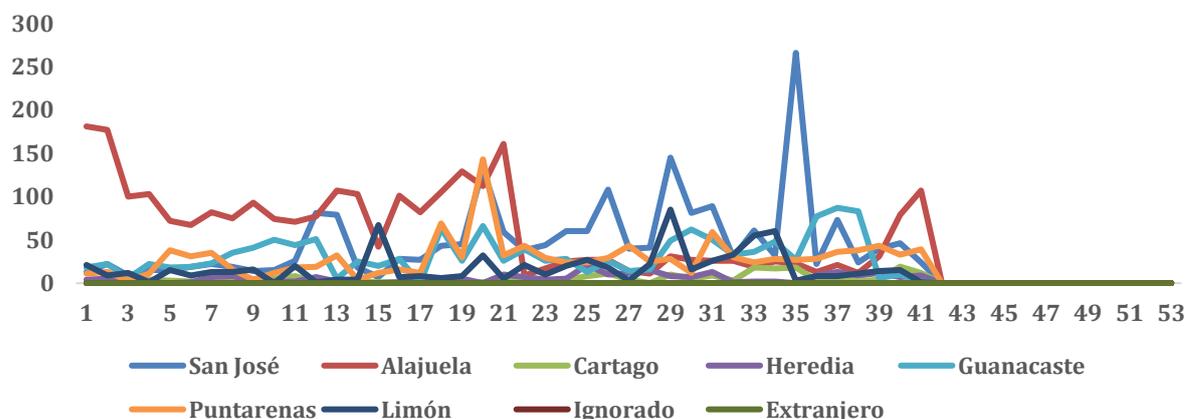
Gráfico 3.
Casos de ETI notificados por Región del Ministerio de Salud en Costa Rica, Semana Epidemiológica 1 a 41, 2022.



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 41, corresponden a la Región Central Sur, la Región Huetar Norte, la Región Chorotega, la Región Pacífico Central y la Región Huetar Caribe. Por su parte, las regiones que han notificado menos casos a la semana 41 son la Central Norte, Región Occidental, la Central Este y la Región Brunca.

Gráfico 4.
Casos de ETI notificados por provincia de Costa Rica, acumulados a SE 41-2022.

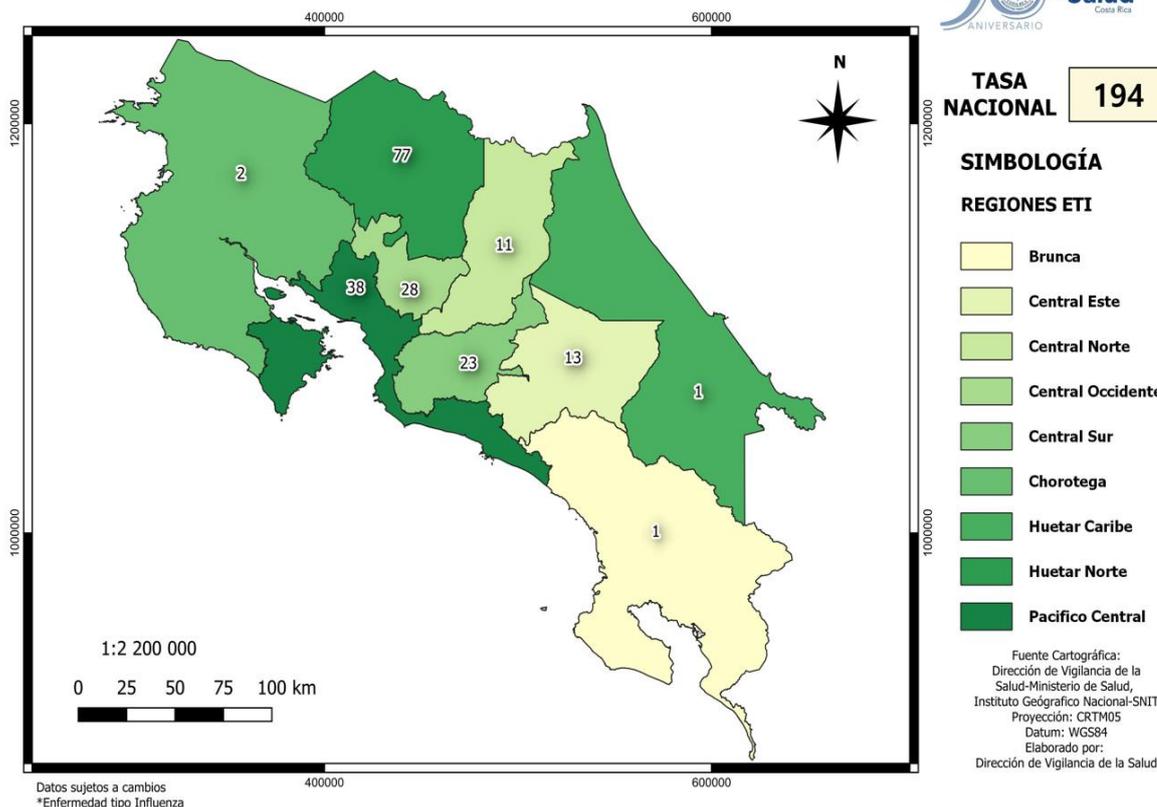


Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de la Salud, USIS.

En el Gráfico 4 se observa las provincias con más casos notificados de ETI a la SE 41 son: Alajuela con 2684 casos, San José con 2032 casos y Guanacaste con 1340 casos. Las provincias con menos casos son Puntarenas con 1203 casos, Limón con 727 casos, Cartago con 216 casos y Heredia con 233 casos.

Mapa 2.
Incidencia de ETI notificadas según cantones de Costa Rica, Semana Epidemiológica 1 a 41, 2022.

COSTA RICA: INCIDENCIA DE ETI* SEGÚN REGIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD EN LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 41 DEL 2022

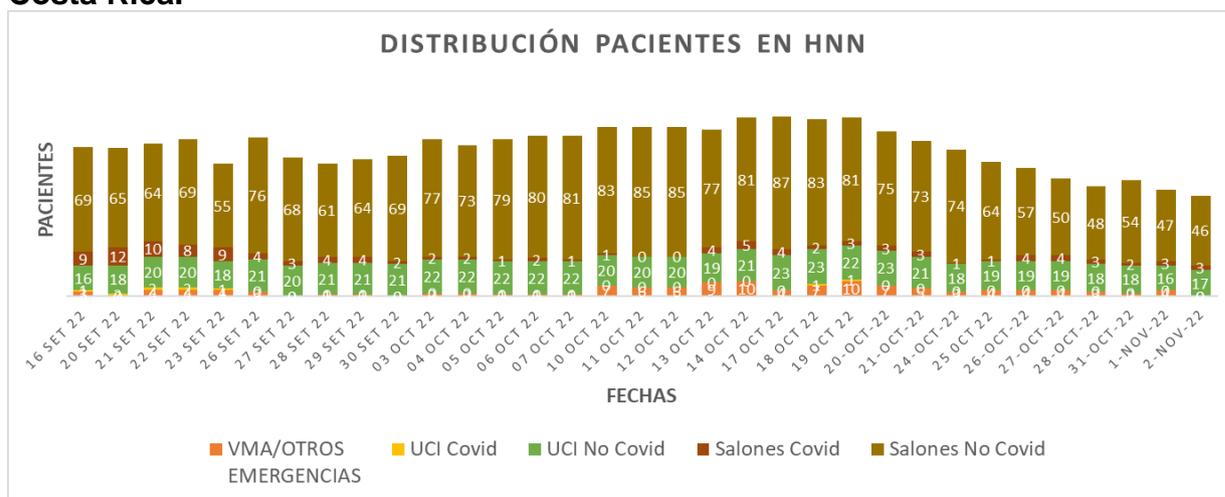


Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de la Salud, USIS.

El mapa 2 permite ver la incidencia de casos de ETI según región de MS, se resalta que el cantón de San José, San Carlos, Cartago, Santa Bárbara, La Cruz, Puntarenas y Pococí son los que más casos presentan de cada provincia.

Respecto a las Infecciones Respiratorias Graves se presenta 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. En el Hospital Nacional de Niños desde el 17 de octubre se presenta una reducción continua en el número de pacientes hospitalizados.

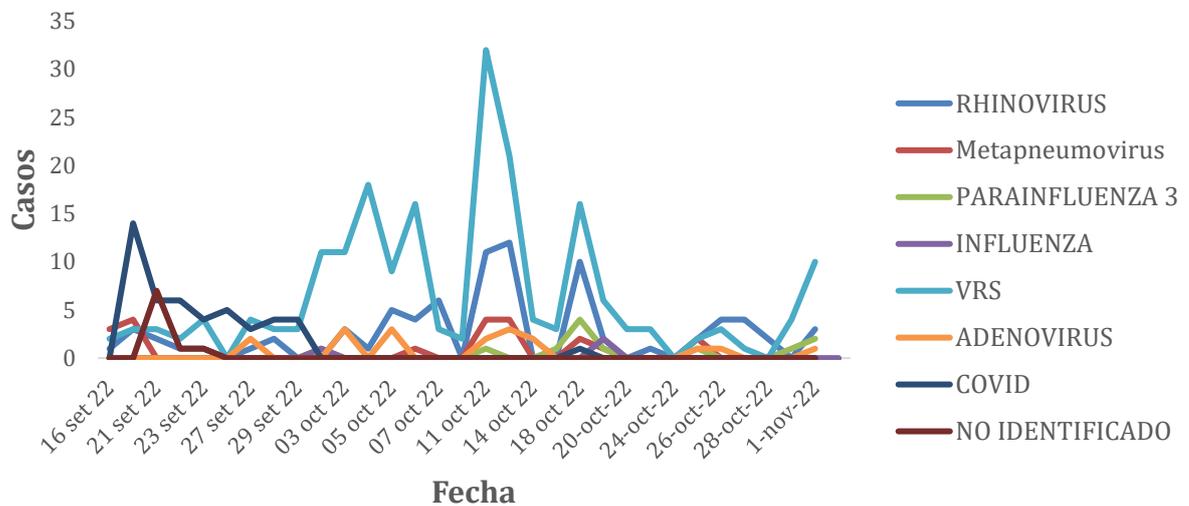
Gráfico 5.
Distribución de pacientes hospitalizados, por Infecciones respiratorias, del 16 setiembre al 2 de noviembre, 2022, en el Hospital Nacional de Niños de Costa Rica.



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 1 noviembre 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.

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 41 del año 2022, se han notificado un total de 75 casos a través de boleta VE01 por sospecha de meningitis y en el año 2021 73 casos de meningitis, lo que representa un aumento en el número de casos del 2,7% respecto a la misma semana del año 2021.

La Región Central Este en el año 2022, a la semana epidemiológica 41 registra el mayor número de casos por sospecha de meningitis con un 29,3 %, seguido de las Regiones Central Sur con un 21,3% y Central Norte con un 20,1% del total de casos respectivamente. En el año 2021 las regiones con mayor número de casos fueron Central Sur con 27,3% seguido de la Región Central Norte con un 21,9% respectivamente.

Cuadro 1.
Costa Rica: Casos sospechosos de meningitis y porcentaje de variación relativa por Región, semana epidemiológica 41, 2021-2022

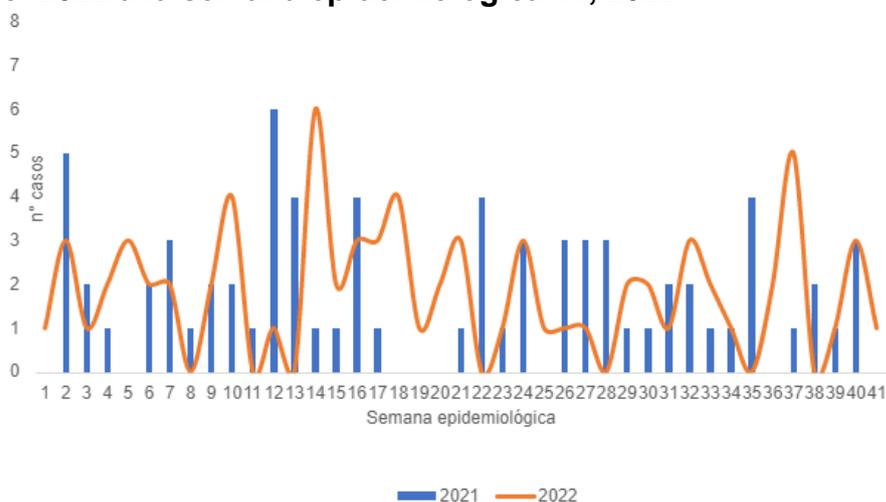
Región	casos 2021	casos 2022	porcentaje casos 2022	% VARIACION RELATIVA
Central Este	8	22	29.3	175%
Central Sur	20	16	21.3	-20%
Central Norte	16	15	20.0	-6%
Brunca	6	6	8.0	0%
Occidental	1	7	9.3	0%
Pacífico				
Central	9	3	4.0	-67%
Huetar				
Caribe	4	4	5.3	0%
Huetar Norte	6	1	1.3	-83%
Chorotega	3	1	1.3	-67%
Total	73	75	100,0	2.74%

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 41.

Gráfico 1.
Costa Rica: Casos sospechosos de meningitis comparativa año 2021 con el 2022 a la semana epidemiológica 41, 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 41. El Guarco (10,6), Alfaro Ruiz (6,8).

Cuadro 2.

Costa Rica: Casos sospechosos y tasas de meningitis según cantón de procedencia, a la semana epidemiológica 41, 2022. (tasa p/100.000 habitantes)

Cantón	casos	tasas
El Guarco	5	12,8
Alfaro Ruiz	1	6,8
Alvarado	1	6,4
San Pablo	2	6,3
Tarrazú	1	5,3
Parrita	1	4,8
Golfito	2	4,3
Santo Domingo	2	4,0

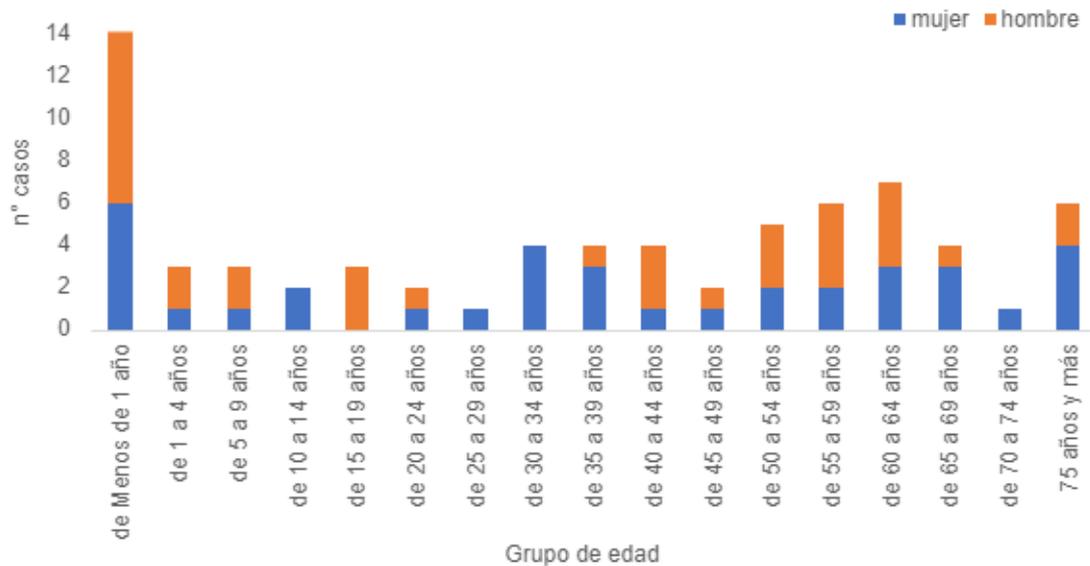
Datos preliminares

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 41 los hombres aportan el 52,0% (n=39) de los casos y las mujeres el 48,0% (n=36) de los casos.

El grupo de edad con más casos es el de menos de 1 año con un 24% (n=18); seguidamente, el grupo de 60-64 años con 9,3% (n=7).

Gráfico 2.
Costa Rica: Casos sospechosos por meningitis según sexo y edad, a la semana epidemiológica 41, 2022



Datos preliminares

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

Depresión

Gloriela Brenes Murillo

Unidad de Epidemiología

Dirección Vigilancia de la Salud

gloriela.brenes@misalud.go.cr

Siany Cordero Abarca

Unidad Seguimiento de Indicadores en Salud

Dirección Vigilancia de la Salud

siany.cordero@misalud.go.cr

Según la OMS; la depresión es *“un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración”*.

Es una enfermedad muy compleja sobre la que influyen varios factores que pueden desencadenar un episodio depresivo. En primer lugar, debemos entender la depresión como enfermedad psicobiosocial, lo cual significa que hay factores psicológicos, biológicos y sociales implicados. Hay personas con mayor vulnerabilidad biológica a padecer depresión, se estima que un tercio del riesgo es atribuible a la herencia genética y dos tercios a factores ambientales. Además, hay enfermedades que predisponen a la depresión, por ejemplo, las enfermedades cardiovasculares (como el infarto de miocardio), las enfermedades endocrinológicas (como el hipotiroidismo) o las enfermedades neurológicas (como la esclerosis múltiple).

Aunque la depresión varía de una persona a otra, existen algunos indicios y síntomas comunes. Los síntomas que presente la persona también dependen de características individuales más específicas. A continuación, se enlistan algunos de los síntomas más conocidos que se relacionan con un diagnóstico de depresión.

-Síntomas del comportamiento:

Arrebatos emocionales sin causa aparente

Dejar de participar en actividades que anteriormente se disfrutaban

Participación en conductas de alto riesgo

Incapacidad para cumplir con las responsabilidades escolares o laborales

Ausencias frecuentes de la escuela o del trabajo

Conductas autoagresivas

Aislamiento social o retraimiento

-Síntomas físicos:

Dolores de cabeza o migrañas

Dolor de estómago

Disminución en la energía

Dolores y achaques corporales sin causa aparente

Pérdida de energía

Cambios en el apetito

Aumento o pérdida de peso

Higiene inadecuada

Cambios en los patrones del sueño

Fatiga

-Síntomas cognitivos:

Incapacidad frecuente para tomar buenas decisiones

Falta de concentración o enfoque

Pérdida de la memoria

Desaceleración o retraso en el pensamiento

-Síntomas psicosociales:

Sentimientos de desesperanza e impotencia

Ira

Estado de ánimo ansioso

Irritabilidad

Autocrítica excesiva

Odio a sí mismo

Sentimientos de culpa

Tristeza generalizada

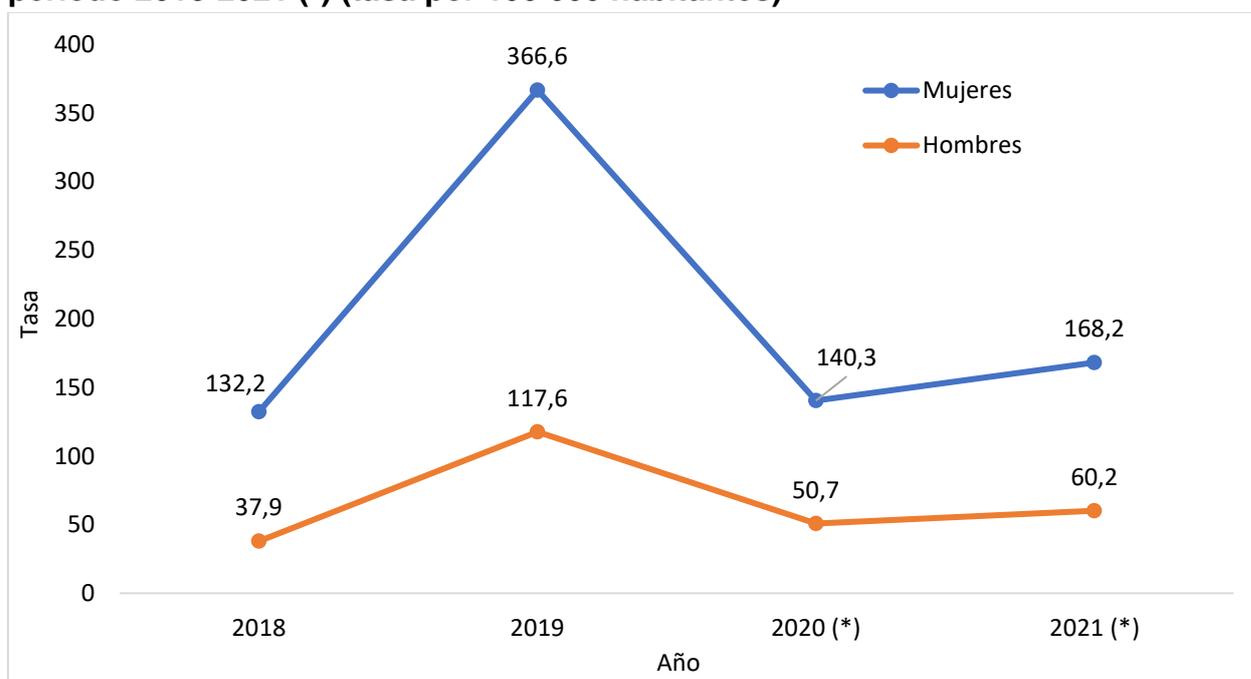
En Costa Rica se notifica como evento de manera obligatoria mediante la boleta de notificación individual VE01, según Decreto de Vigilancia de la Salud N°40556-S, lo cual se realiza a través de la atención en los servicios de salud públicos y privados, cabe indicar que el evento debe ser diagnosticado como trastorno mental por profesional en salud tal y como se indica en el compendio denominado; *“Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud”*, CIE-10 (F32.0- F33.9).

Notificación de la depresión período 2018-2021(*)

Durante el período 2018-2021(*), se contabiliza un total acumulado de 24343 notificaciones, en donde las mujeres representan el sector de la población con más casos siendo de 18196 casos, muy superior a los datos en hombres que fue de 6147 casos (Ver gráfico N°1).

Gráfico 1.

Costa Rica: incidencia de casos notificados de depresión según sexo, período 2018-2021 (*) (tasa por 100 000 habitantes)



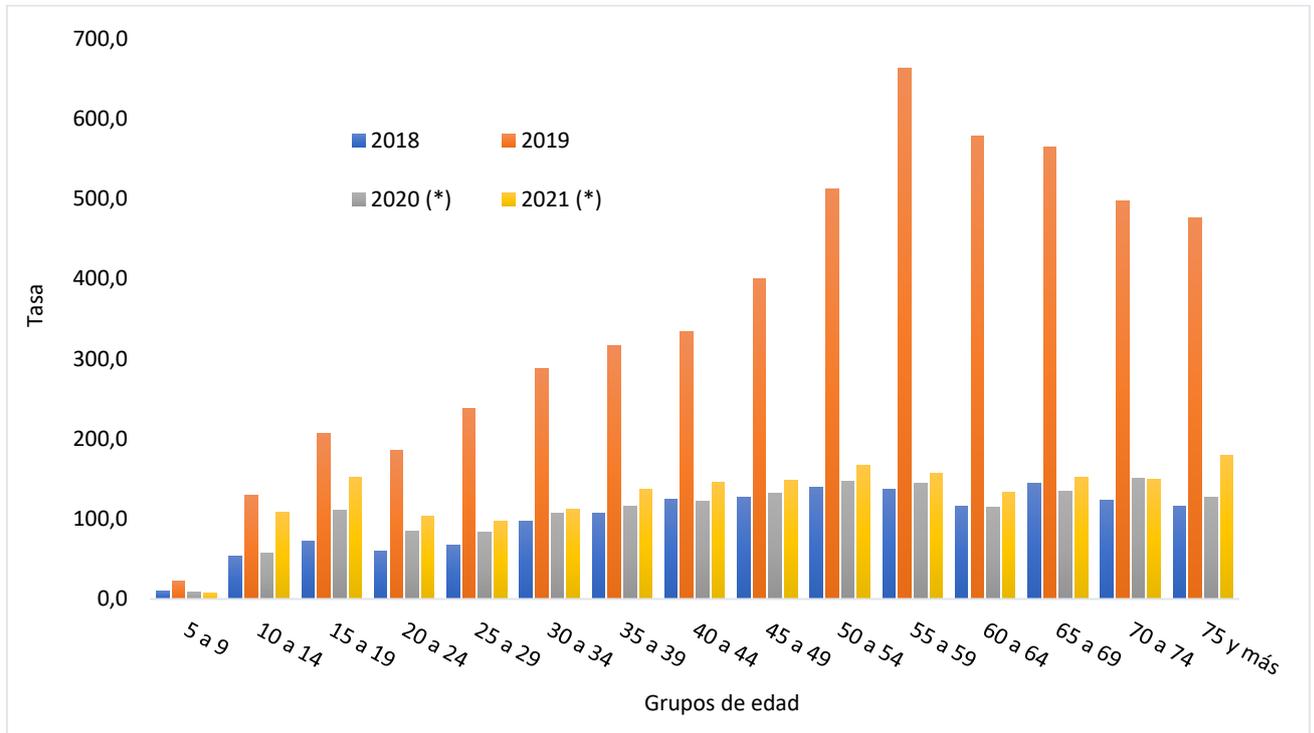
(*) Datos preliminares

Fuente: Ministerio de Salud, Dirección Vigilancia de la Salud

Con relación a los datos según el sexo y los grupos de edad, el año 2019 se caracterizó por un aumento inusual en todos los grupos de edad, pero principalmente en los grupos entre los 55 a 64 años situación que se repite en los otros años, pero con una incidencia mucho más baja.

Esta es una población adulta cabe los cuales son grupos de población que viven cambios importantes en sus vidas que pueden inducir a una depresión, tales aspectos pueden ser problemas de salud crónicos, viudez, pérdida progresiva de independencia y de toma de decisiones y negligencia o abandono por parte de hijos y / o familiares, entre otros cambios.

Gráfico 2.
Costa Rica: incidencia de casos notificados de depresión, por sexo según grupos de edad, período 2018-2021 (*) (tasa por 100 000 habitantes)



(*) Datos preliminares

Fuente: Ministerio de Salud, Dirección Vigilancia de la Salud

Cuadro 1

Costa Rica: Totales y tasas de casos notificados de depresión según grupos de edad, 2018-2021 (tasa por 100 000 habitantes) (*)

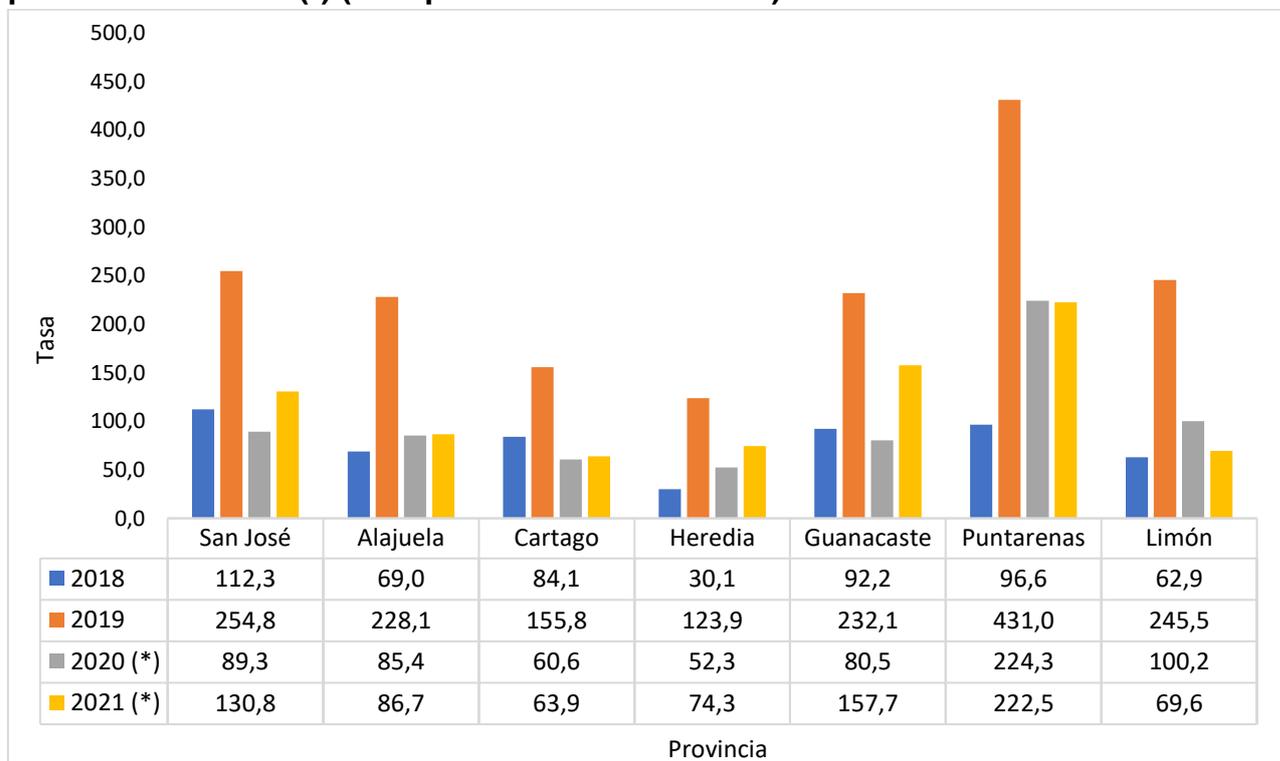
Grupos de edad	Año /Tasa			
	2018	2019	2020 (*)	2021 (*)
5 a 9	10,2	23,0	9,1	7,8
10 a 14	53,2	130,0	56,9	108,9
15 a 19	72,5	207,5	110,7	151,8
20 a 24	59,9	185,3	84,6	102,9
25 a 29	67,6	238,6	83,0	97,3
30 a 34	97,3	287,7	106,8	111,6
35 a 39	106,7	317,1	115,7	136,6
40 a 44	124,8	333,5	121,6	146,0
45 a 49	127,7	400,3	131,5	148,2
50 a 54	139,1	512,8	146,6	166,8
55 a 59	137,0	663,5	144,0	156,5
60 a 64	116,3	578,4	114,2	132,8
65 a 69	144,2	564,4	134,0	152,2
70 a 74	123,2	497,2	151,3	149,6
75 y más	116,4	475,6	127,1	179,5

(*) Datos preliminares

Fuente: Ministerio de Salud, Dirección Vigilancia de la Salud

En cuanto a las provincias en donde la incidencia de casos se mantiene constante como se ve en el gráfico N°3, en Puntarenas, situación que debe ser de especial atención y seguimiento desde la acción interinstitucional local debido a que es una tendencia que se mantiene en este puerto desde hace varios años, siendo una de las zonas con problemas de rezago socioeconómico y de acceso oportunos de estudio y trabajo del país.

Gráfico 3.
Costa Rica: incidencia de casos notificados de depresión, por provincia, período 2018-2021 (*) (tasa por 100.000 habitantes)



(*) Datos preliminares

Fuente: Ministerio de Salud, Dirección Vigilancia de la Salud