

Boletín Epidemiológico N° 43 de 2022
Semana epidemiológica 45
Dirección de Vigilancia de la Salud
Ministerio de Salud

Tabla de contenido

Dengue	2
Chikungunya	5
Zika	7
Influenza y otras virosis respiratorias, IRAS y ETI	9
Meningitis	15

Dengue

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

Se reportan a la semana epidemiológica 42 a través de notificación obligatoria por boleta VE01, 6097 casos de dengue. Como se observa en el cuadro 1 la región Huetar Caribe presenta el mayor número de casos sospechosos (2580) y la tasa más alta 549,2/100.000 habitantes.

Cuadro 1.

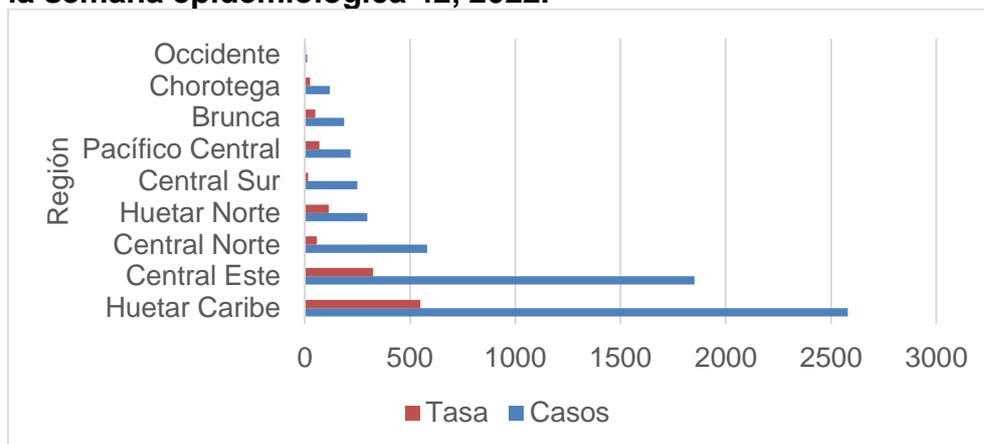
Costa Rica: Casos y tasas de dengue por región a la semana epidemiológica 42, 2022 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Huetar Caribe	2580	549,2
Central Este	1852	325,4
Central Norte	581	56,8
Huetar Norte	297	113,8
Central Sur	250	16,4
Pacífico Central	218	69,9
Brunca	188	50,3
Chorotega	119	25,9
Occidente	12	5,3
Total	6097	116,9

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

Gráfico 1.

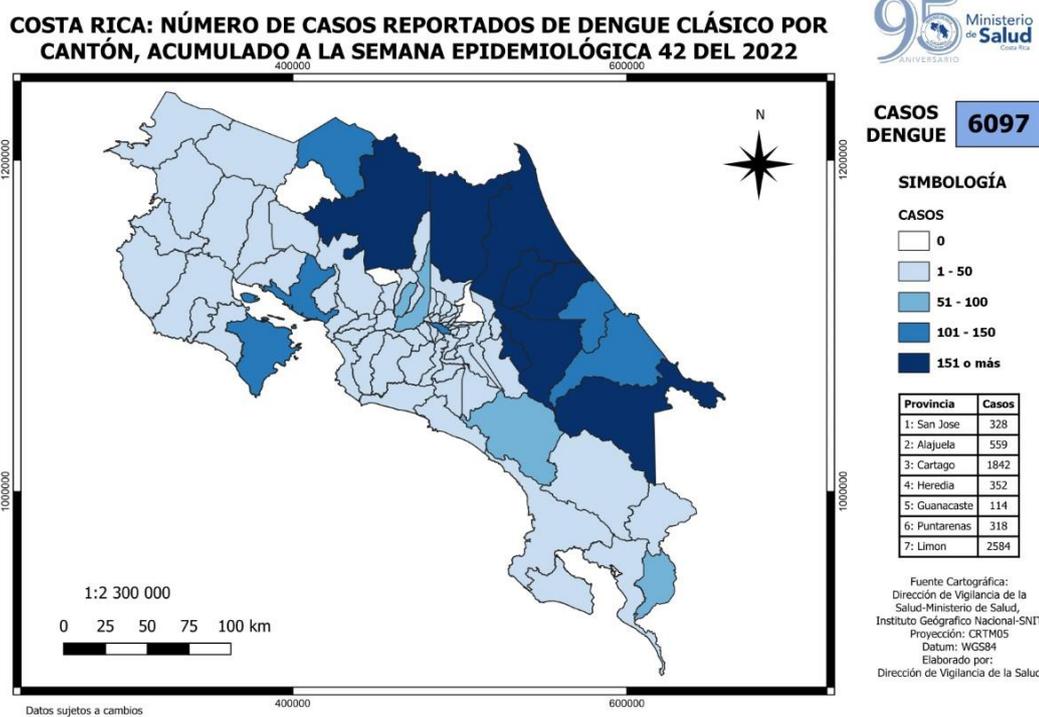
Costa Rica: Casos y tasas de dengue por región por 100.000 habitantes a la semana epidemiológica 42, 2022.



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

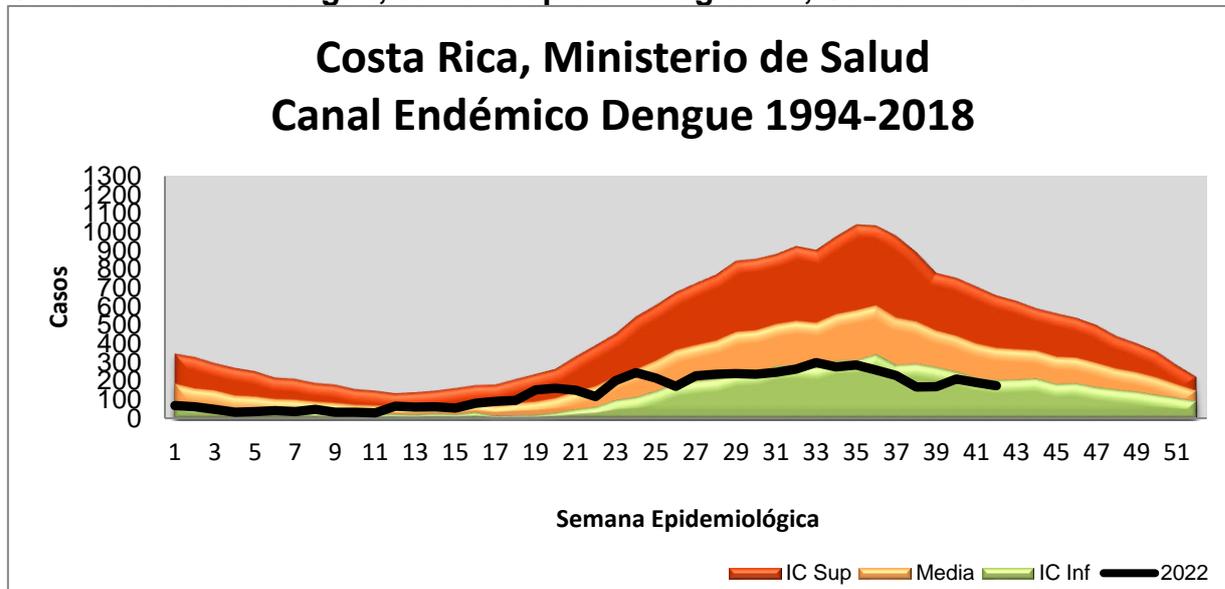
A la semana 42 no se han presentado a la fecha casos de dengue grave ni defunciones.

Figura 1.
Mapa del número de casos de dengue por cantón a la semana epidemiológica 42, Costa Rica 2022



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

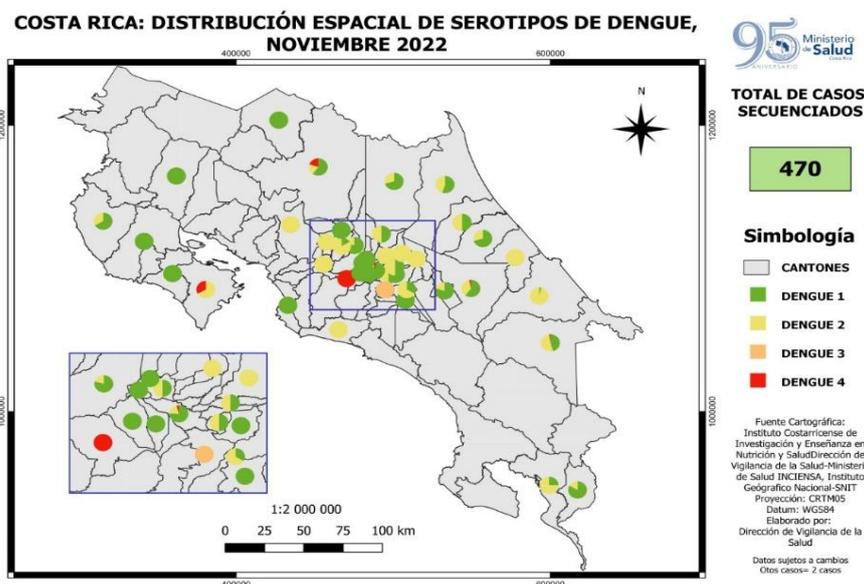
Gráfico 2.
Canal endémico dengue, semana epidemiológica 42, Costa Rica 2022.



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

El CNRV-INCIENSA reporta al 4 de noviembre 470 muestras positivas procesadas por serotipos identificados de dengue, se confirma la presencia de 6 casos del serotipo 4.

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



Fuente: CNRV-INCIENSA

Chikungunya

Se registran 17 casos a través de notificación obligatoria por boleta VE01 a la semana epidemiológica 42.

Cuadro 2.

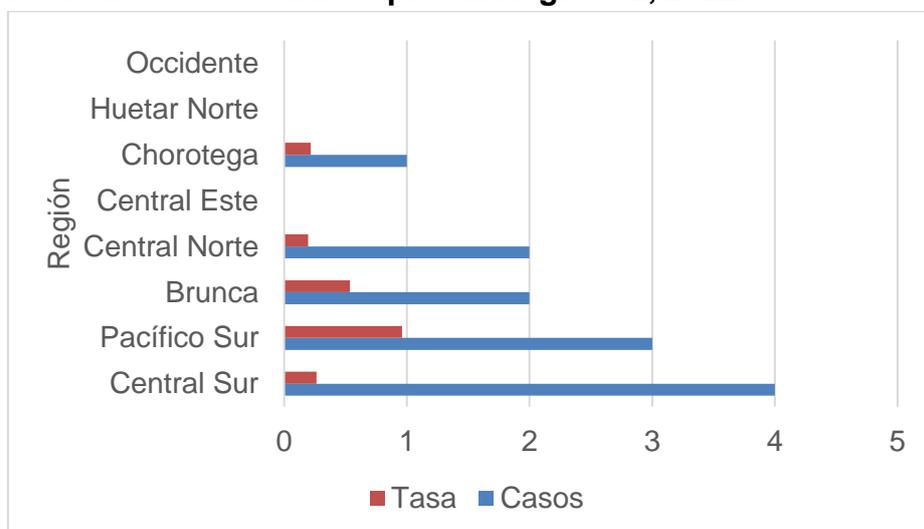
Costa Rica: Casos y tasas de Chikungunya por Región a la semana epidemiológica 42, 2022 (Tasa por 100.000 hab.)

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	0	0,0
Chorotega	1	0,2
Huetar Norte	0	0,0
Occidente	0	0,0
Total	17	0,3

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

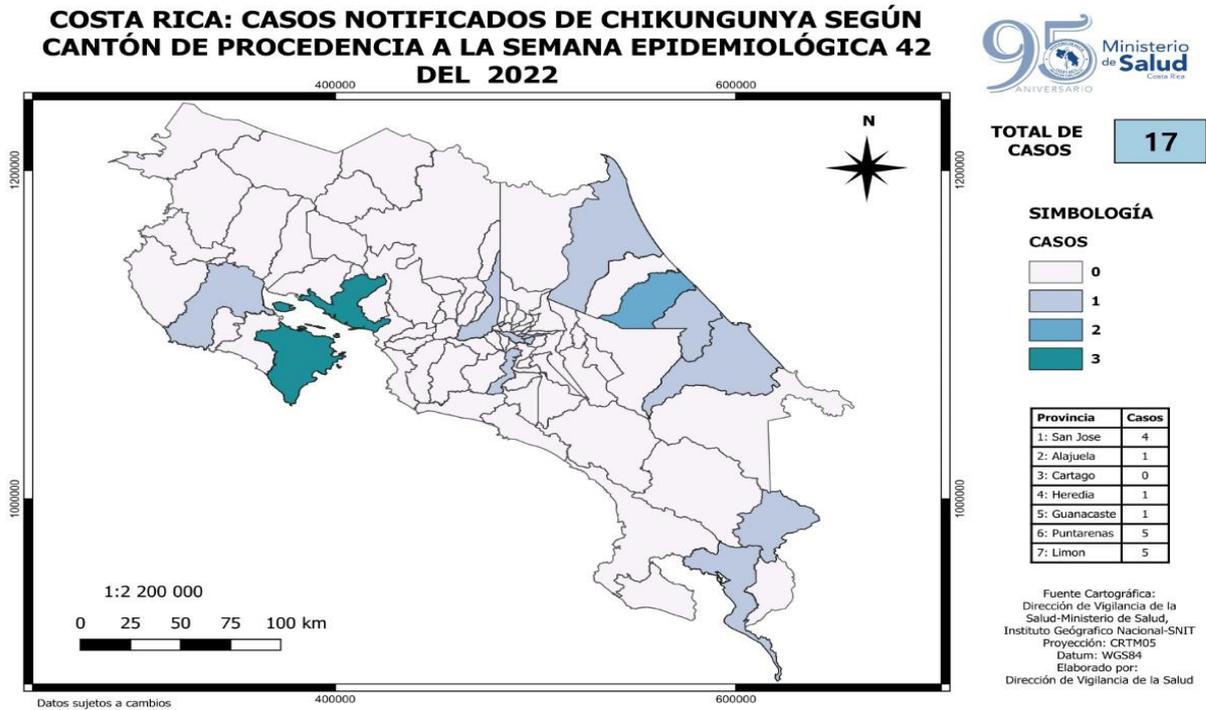
Gráfico 3.

Costa Rica: Casos y tasas de chikungunya por región por 100.000 habitantes a la semana epidemiológica 42, 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 42, Costa Rica 2022



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

Zika

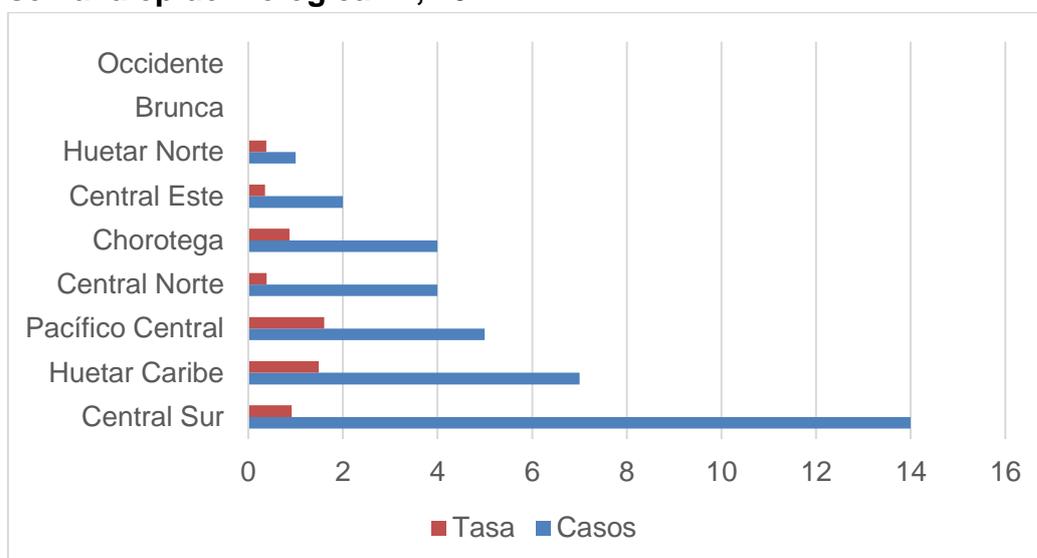
Se registran 37 casos a través de notificación obligatoria por boleta VE01 a la semana epidemiológica 42.

Cuadro 3.
Costa Rica: Casos y tasas de Zika por Región a la semana epidemiológica 42, 2022 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Central Sur	14	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	37	0,7

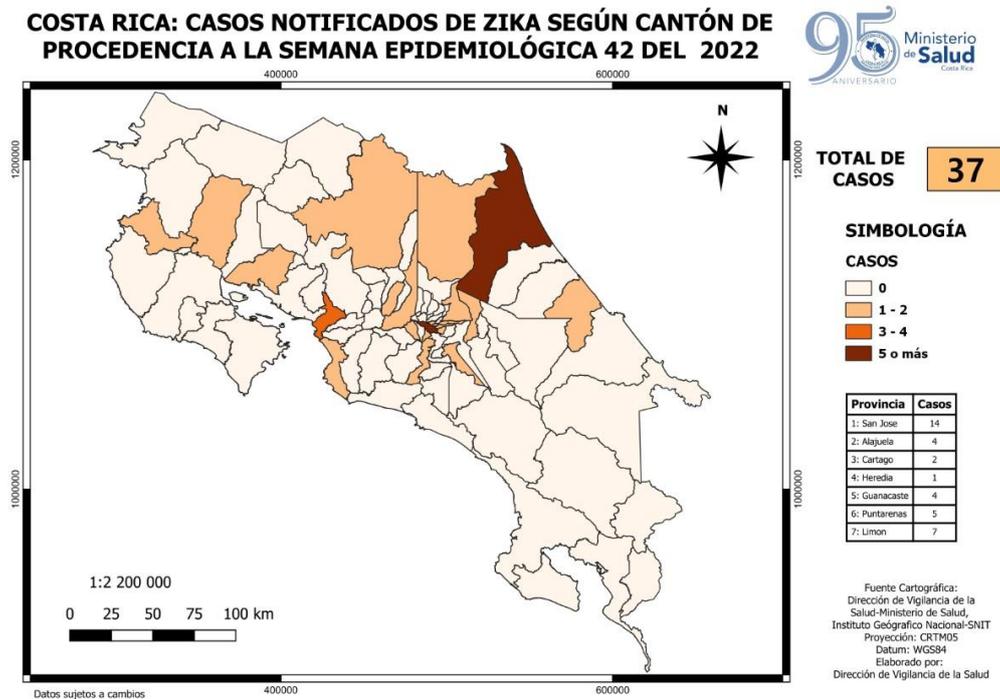
Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Unidad de Indicadores de Salud

Gráfico 4.
Costa Rica: Casos y tasas de zika por región por 100.000 habitantes a la semana epidemiológica 42, 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 42, 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

Roberto Arroba Tijerino

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

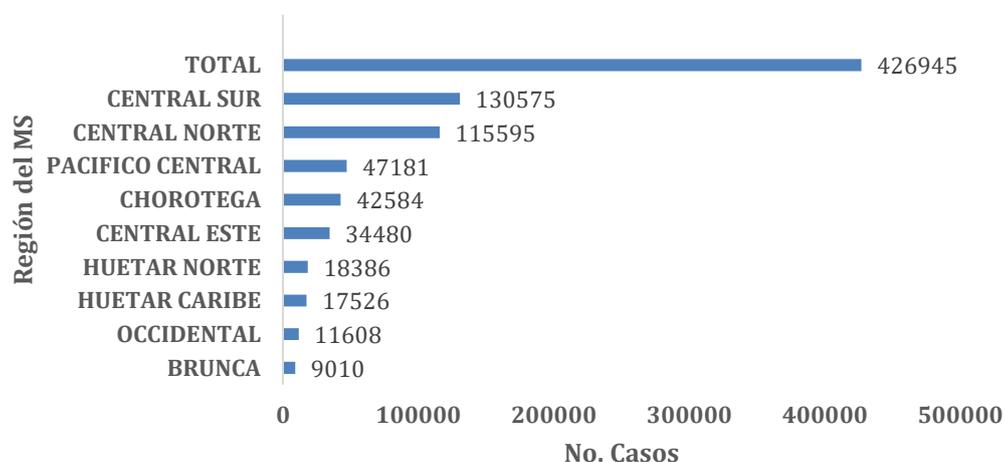
A continuación, se presentan los datos para las semanas epidemiológicas 1 a 42 de las Infecciones Respiratorias Agudas Superiores (IRAS) y Enfermedad Tipo Influenza (ETI), que según establece el Decreto de Vigilancia de la Salud No. 40556-S del 07 julio del 2017, son eventos de notificación obligatoria 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) 42 son 426.945.
- Los grupos por edad quinquenal con más casos notificados son:
 - 1-4 años: n = 72.638
 - 5-9 años: n= 54.764
 - 25 a 29 años: n = 34.355
 - 20-24 años: n= 34.510

Gráfico 1.

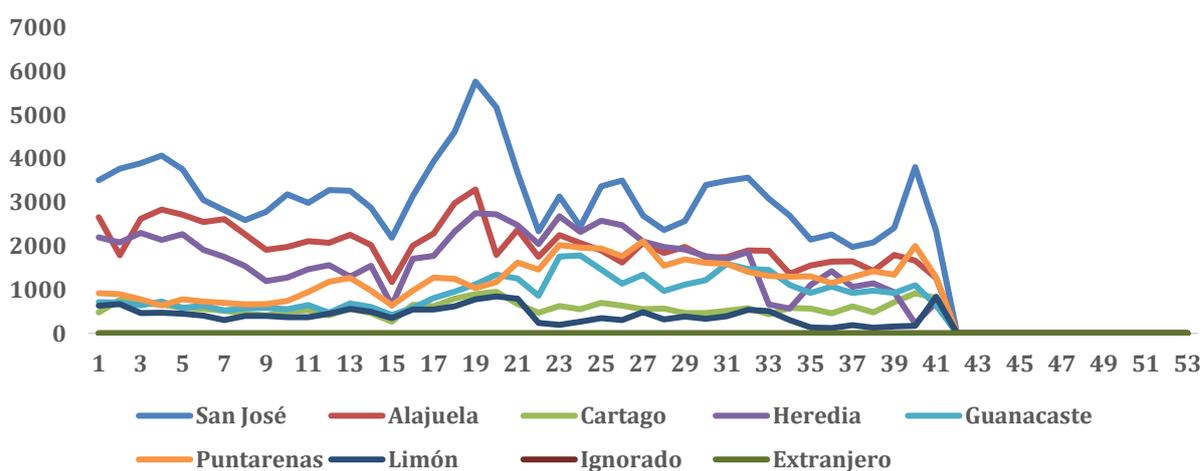
Casos de IRAS notificados por Región del Ministerio de Salud en Costa Rica, Semana epidemiológica 1 a 42, 2022.



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 42, 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 42, 2022.

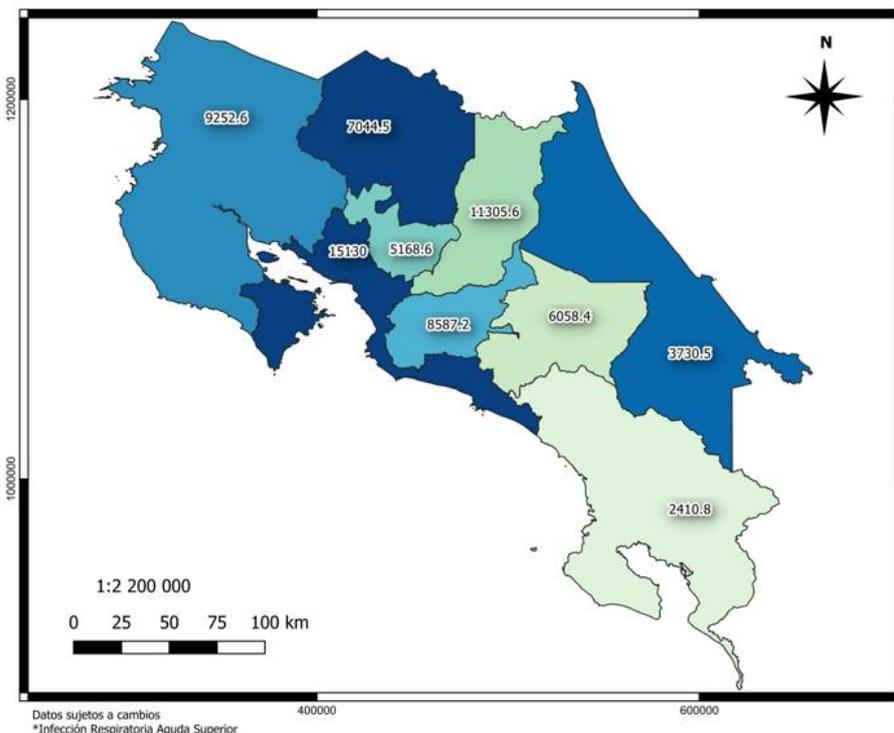


Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de la Salud, USIS.

En el Gráfico 2 se observa que las tres provincias con más casos notificados de IRAS a la SE 42 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 42, 2022.

COSTA RICA: INCIDENCIA DE IRAS* SEGÚN REGIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD, ACUMULADA A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 42 DEL 2022 (tasa p/100.000 habitantes)



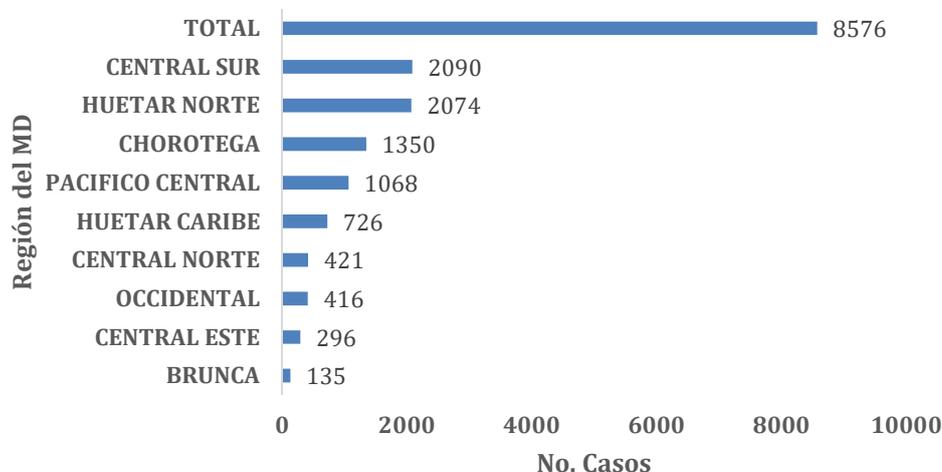
Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de la Salud, USIS.

El mapa 1 permite observar las incidencias para IRAS por regiones del Ministerio de Salud.

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

- Los casos acumulados a la semana epidemiológica (SE) 42 son $n = 8.576$
- Los grupos por edad quinquenal con más casos notificados son:
 - 1-4 años: $n = 1456$
 - 5-9 años: $n = 1080$
 - 20-24 años: $n = 774$
 - 30 a 34 años: $n = 721$

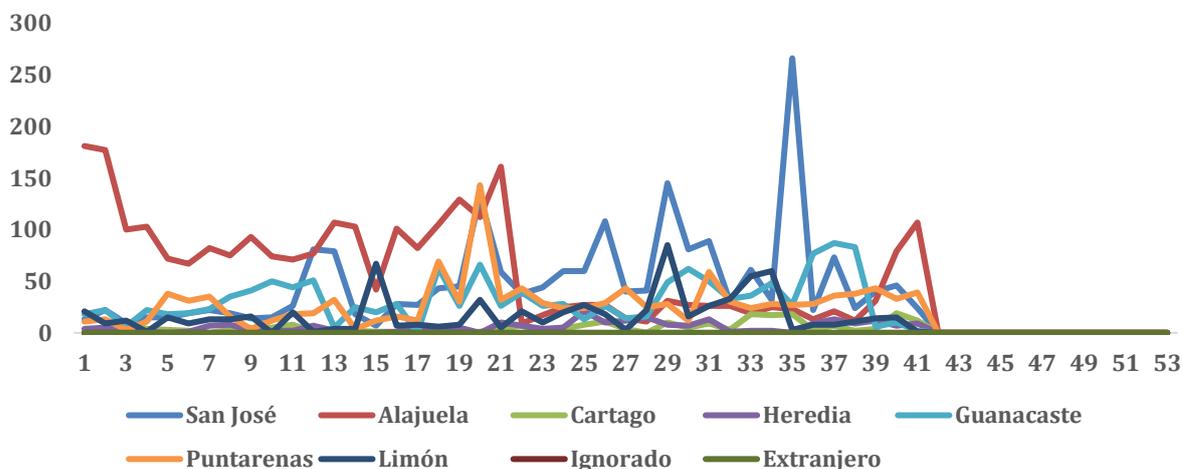
Gráfico 3.
Casos de ETI notificados por Región del Ministerio de Salud en Costa Rica, Semana Epidemiológica 1 a 42, 2022.



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

En el gráfico 3, se observa 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 42 son la Central Norte, Región Occidental, la Central Este y la Región Brunca.

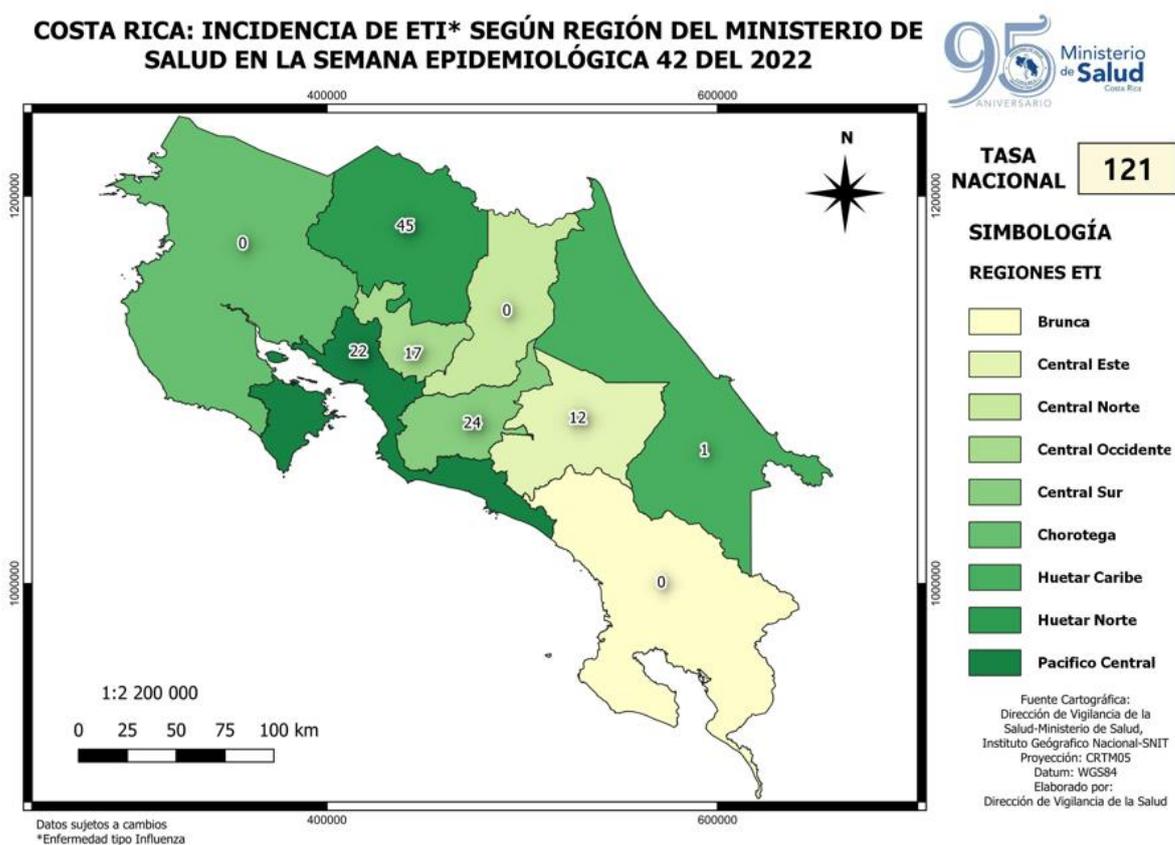
Gráfico 4.
Casos de ETI notificados por provincia de Costa Rica, acumulados a SE 42-2022.



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

Mapa 2.
Incidencia de ETI notificadas según cantones de Costa Rica, Semana Epidemiológica 1 a 42, 2022.

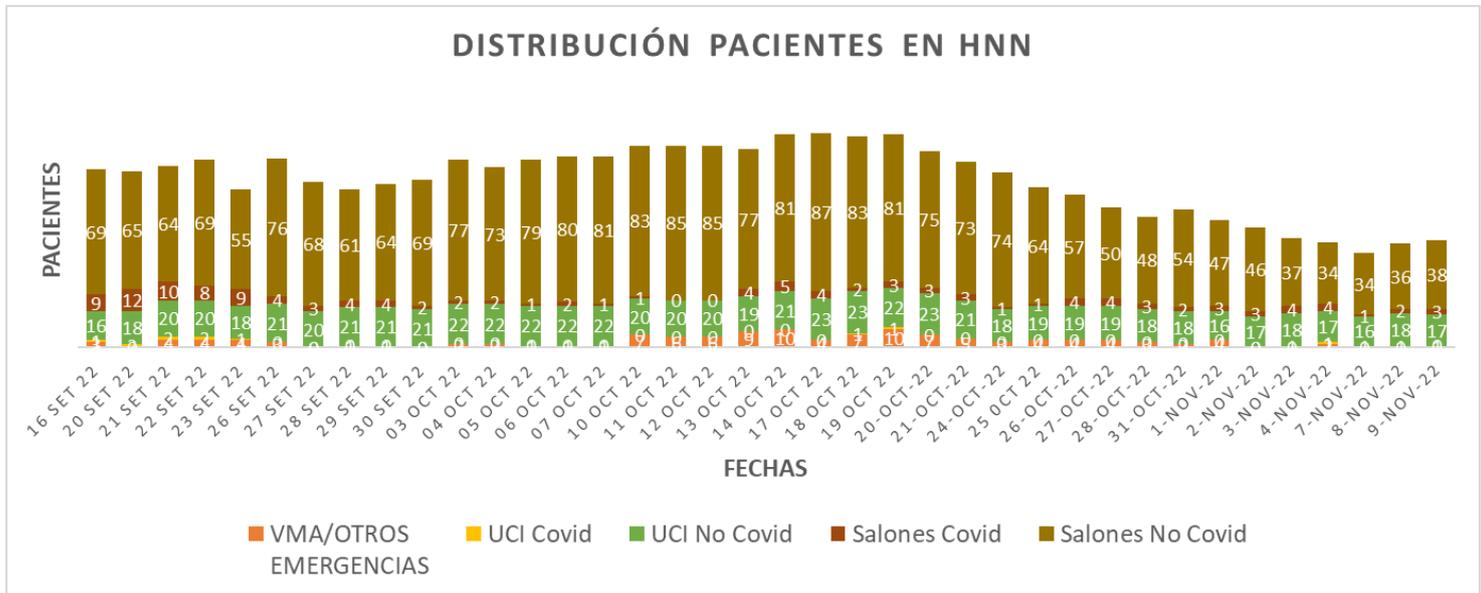


Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de la Salud, USIS.

El mapa 2 permite ver la incidencia de casos de ETI según región del Ministerio de Salud.

Respecto al 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.

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. Ocasiona la muerte de 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 42 del año 2022, se han notificado un total de 76 casos a través de boleta VE01 por sospecha de meningitis y en el año 2021 se reportó la misma cantidad de casos de meningitis con respecto a la misma semana.

La Región Central Este en el año 2022, a la semana epidemiológica 42 registra el mayor número de casos por sospecha de meningitis con un 28,9 %, seguido de las Regiones Central Sur con un 21,1% y Central Norte con un 19,7% del total de casos respectivamente. En el año 2021 las regiones con mayor número de casos fueron Central Sur con 28,9% seguido de la Región Central Norte con un 21,0% respectivamente.

Cuadro 1.
Costa Rica: Casos sospechosos de meningitis y porcentaje de variación relativa por Región, semana epidemiológica 42, 2021-2022

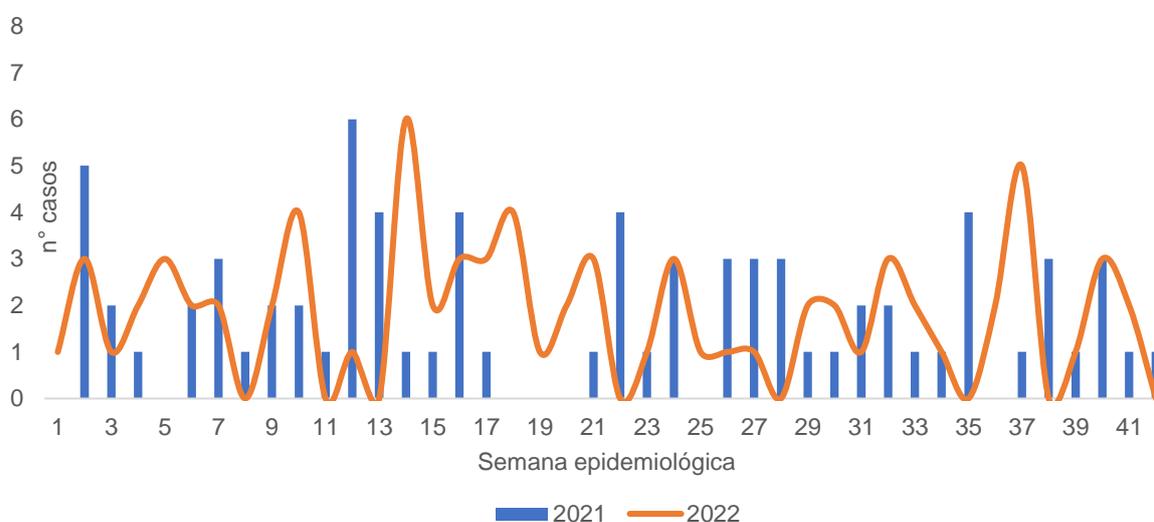
Región	casos 2021	casos 2022	porcentaje casos 2022	% VARIACION RELATIVA
Central Este	9	22	28,9	144%
Central Sur	22	16	21,1	-27%
Central Norte	16	15	19,7	-6%
Brunca	6	6	7,9	0%
Occidental	1	7	9,2	0%
Pacífico				
Central	9	3	3,9	-67%
Huetar Caribe	4	5	6,6	25%
Huetar Norte	6	1	1,3	-83%
Chorotega	3	1	1,3	-67%
Total	76	76	100,0	0,00%

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 de casos a la semana epidemiológica 42.

Gráfico 1.
Costa Rica: Casos sospechosos de meningitis comparativa año 2021 con el 2022 a la semana epidemiológica 42, 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 42. 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 42, 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

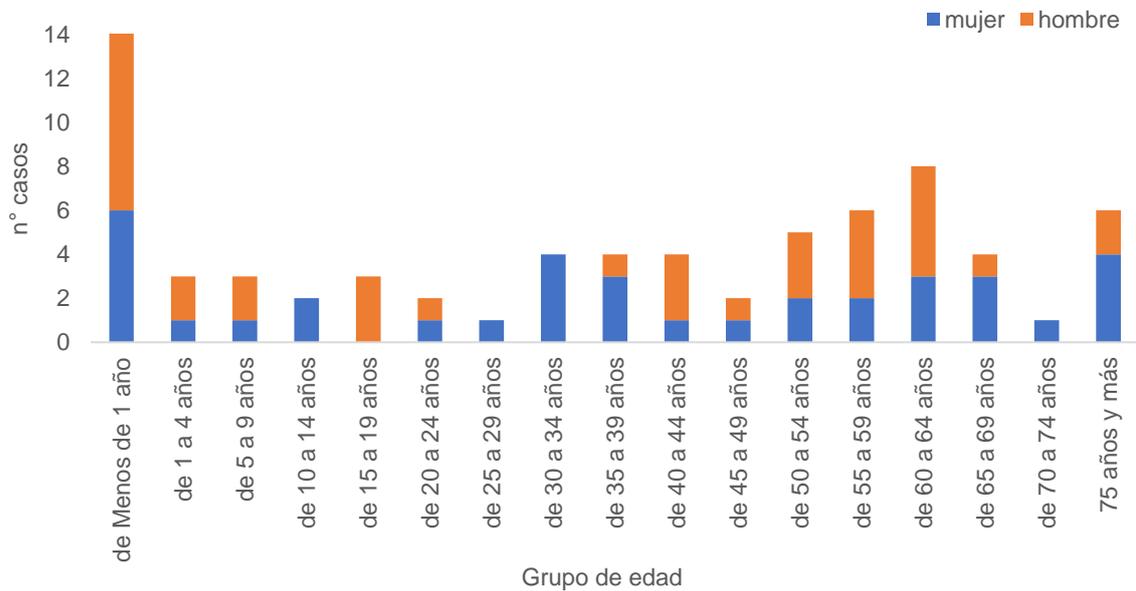
Datos preliminares

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 42 los hombres aportan el 52,6% (n=40) de los casos y las mujeres el 47,3% (n=36) de los casos.

El grupo de edad con más casos es el de menos de 1 año con un 23,6% (n=18); seguidamente, el grupo de 60-64 años con 10,5% (n=8).

Gráfico 2.
Costa Rica: Casos sospechosos por meningitis según sexo y edad, a la semana epidemiológica 42, 2022



Datos preliminares

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