

Boletín Epidemiológico N° 01-2023
Semana epidemiológica
Dirección de Vigilancia de la Salud
Ministerio de Salud

Tabla de contenido

Influenza y otras virosis respiratorias, IRAS y ETI.....	2
Viruela Símica.....	5
Meningitis	8
Infecciones de Transmisión Sexual	11

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

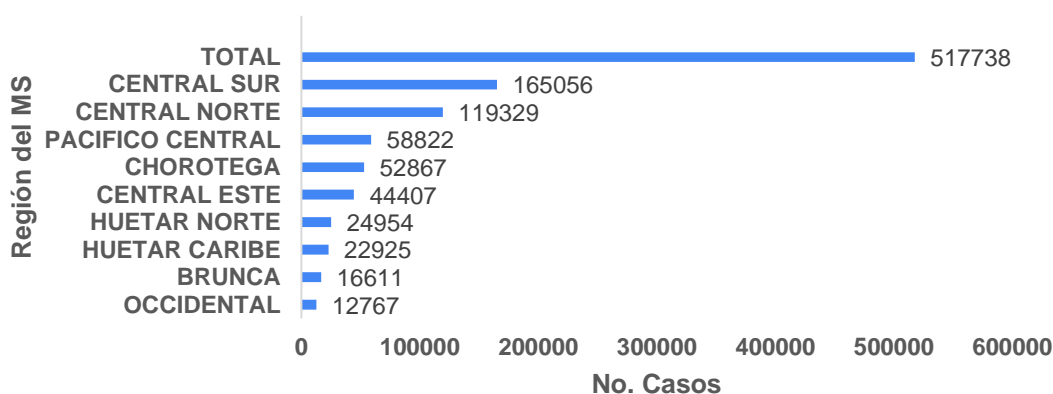
A continuación, se presentan los datos para las semanas epidemiológicas 1 a 51 de las Infecciones Respiratorias Agudas Superiores (IRAS) y Enfermedad Tipo Influenza (ETI), que según establece el Decreto de Vigilancia de la Salud No. 40556-S del 07 julio del 2017, son eventos de notificación obligatoria 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) 51 son 517,738.
- Los grupos por edad quinquenal con más casos notificados son:
 - 1-4 años: n = 92.755
 - 5-9 años: n= 69.081
 - 20 a 24 años: n = 41,587
 - 25-29 años: n= 40.366

Gráfico 1.

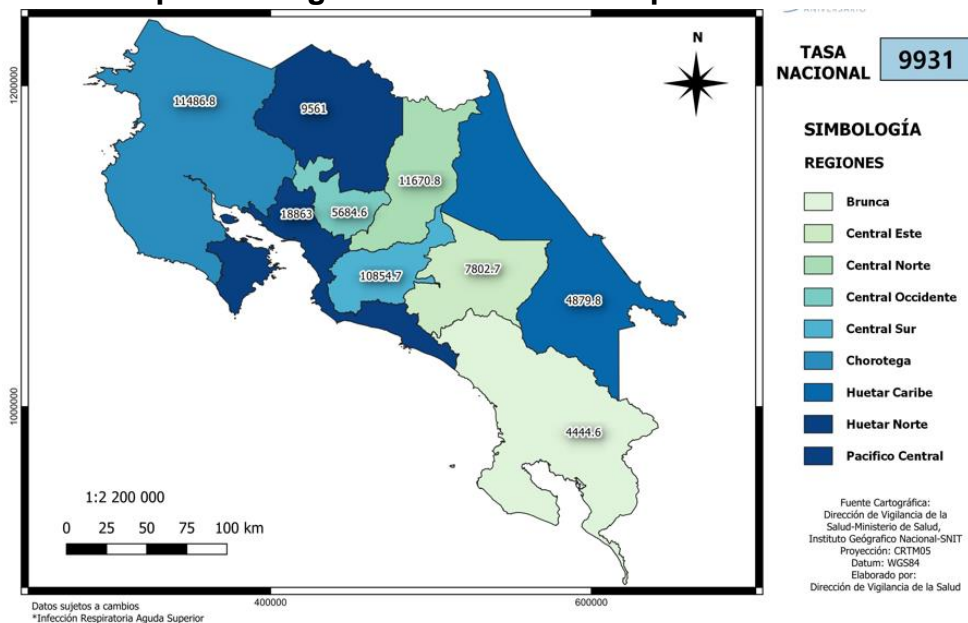
Casos de IRAS notificados por Región del Ministerio de Salud en Costa Rica, Semana epidemiológica 1 a 51, 2022.



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

En el gráfico 1, se observa las regiones del MS que presentan más casos de IRAS notificados de a la semana 51, 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, Brunca y Occidental.

Mapa 1.
Incidencia de IRAS según Región del Ministerio de Salud, acumulada a la Semana Epidemiológica 51 del 2022. Tasa p/100.000 habitantes.

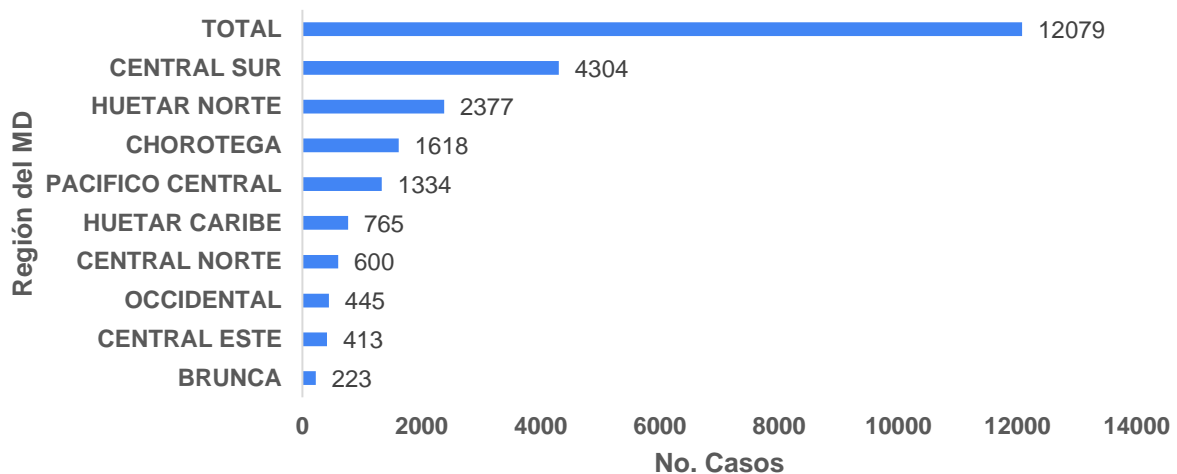


Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de la Salud, UIS.

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

- Los casos acumulados a la semana epidemiológica (SE) 51 son n= 12,079.
- Los grupos por edad quinquenal con más casos notificados son:
 -
 - 1-4 años: n = 2187
 - 20-24 años: n= 1633
 - 5-9 años: n= 1576
 - 25 a 29 años: n= 870
 - 30 a 34 años: n= 856

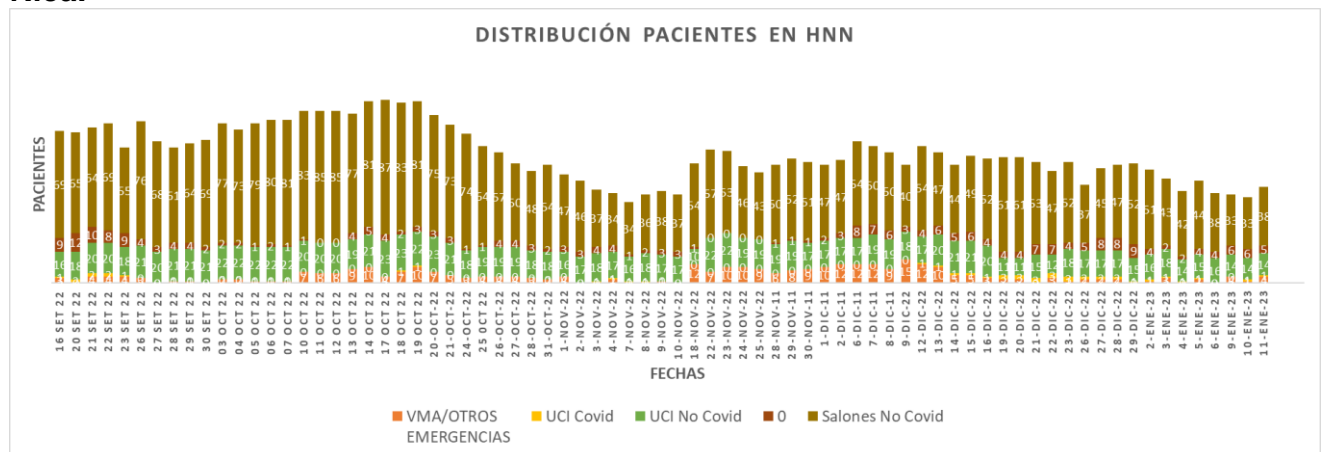
Gráfico 2.
Casos de ETI notificados por Región del Ministerio de Salud en Costa Rica, Semana Epidemiológica 1 a 51, 2022.



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

En el gráfico 3, se observa se observa las regiones del MS que presentan más casos de ETI notificados de la semana 51, 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 son la Central Norte, Región Occidental, la Central Este y la Región Brunca.

Gráfico 3.
Distribución de pacientes hospitalizados, por Infecciones respiratorias, del 16 setiembre 2022 al 11 de enero 2023, en el Hospital Nacional de Niños de Costa Rica.



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

El gráfico 3 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. Además, en las últimas semanas se ha registrado un leve descenso en las hospitalizaciones.

Viruela Símica

Nancy Mesén Arce

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

La enfermedad fue descubierta en 1958, cuando ocurrieron dos brotes de una enfermedad similar a la viruela en colonias de monos mantenidos para labores de investigación. El primer caso humano fue notificado en agosto de 1970 en Bokenda, una aldea remota en la provincia ecuatorial de la República Democrática del Congo, la familia del paciente indicó que en ocasiones comían monos como un manjar, aunque no podían recordar si habían comido monos durante el último mes o si el niño estuvo en contacto con un mono antes de presentar síntomas. La investigación demostró que el niño era el único de la familia que no había sido vacunado contra la viruela humana. La viruela ha sido erradicada, la viruela del simio no.

La Viruela Símica o mpox se trata de una infección zoonótica rara emergente, que puede propagarse a los humanos y que suele aparecer en África occidental y central, donde ahora es endémica. Es 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, esta enfermedad ha asumido el papel del ortopoxvirus más destacado que afecta a las comunidades humanas.

La situación, según las regiones por la OMS, al 8 enero 2023, se reporta en la Región de las Américas un total de 57, 133 casos confirmados por laboratorio, 1,348 casos probables, y 54 muertes. El total de casos seguido por la región de Europa con 25 736 casos.

Figura 1.

Regiones de la OMS: Total de casos acumulados de viruela símica, al 6 de enero, 2023.

Región de la OMS	Casos totales	Casos - SE52	Casos - SE51	% Variación
África	1.200	2	213	-99,1
Américas	57.133	510	366	39,3
Europa	25.736	6	93	-93,5
Mediterráneo Oriental	80	0	0	
Pacífico Occidental	229	0	1	-100,0
Sudeste Asiático	35	0	0	

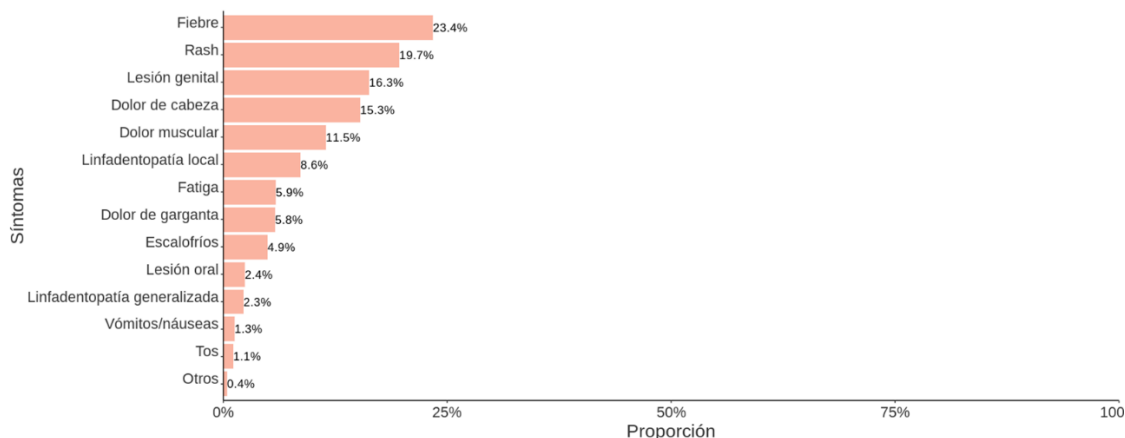
Datos actualizados hasta: 06/01/2023

Fuente de datos: Información recibida de los Puntos Focales Nacionales (CNE) del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) o publicada en los sitios web de los Ministerios de Salud, Agencias de Salud o similares

Fuente: Organización Panamericana de la Salud, enero 2023.

Figura 2.

Regiones de la OMS: Síntomas de los casos confirmados de viruela símica, al 6 de enero 2023.



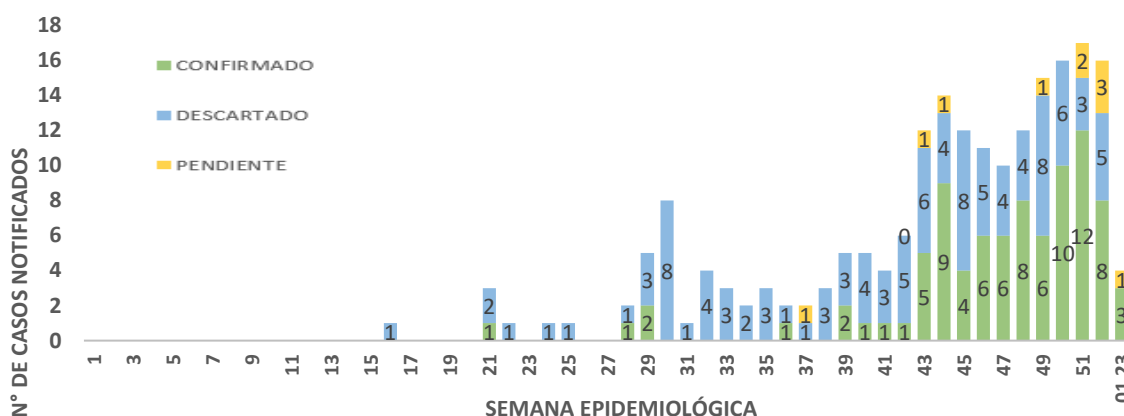
Fuente: Organización Panamericana de la Salud, enero 2023.

Situación Nacional

En Costa Rica, desde el 20 abril al 9 enero del 2023, se han investigado preliminarmente 201 casos de Viruela Símica, posteriormente, se clasificaron según el resultado de laboratorio, en 104 casos descartados y 87 casos confirmados.

Gráfico 1.

Casos de Viruela Símica notificados en Costa Rica, semana 16 SE 2022 a 1 semana 2023.



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

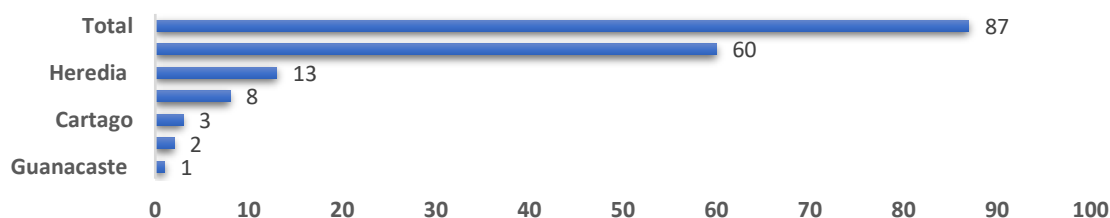
Los casos confirmados por laboratorio se caracterizan por ser masculinos de 21 a 72 años, el 15% registran antecedentes de viajes a otros países. Del total de los casos, 10 son extranjeros (12%) y 73 casos (85%) son costarricenses.

El 63% de los casos confirmados tienen antecedentes de patologías que comprometen el sistema inmune, el 97% se asocian a transmisión o contacto sexual. La región Central Sur registra el mayor número de casos confirmados, como puede verse en el gráfico 2 se han presentado más casos confirmados en la provincia de San José.

Gráfico 2.

Casos de Viruela Símica confirmados según provincia de residencia al 6 enero 2023 en Costa Rica.

Casos confirmados mpox



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

Los casos confirmados inician con signos y síntomas, caracterizados por cefalea, mialgias y fiebre, posteriormente, presentan un rash o erupción en brazos, piernas, tórax y área anogenital, que progresa en etapas secuenciales de maculas a pápulas, luego a vesículas, pústulas, y finalmente a costras (estas lesiones en piel o mucosa desaparecen en un rango de 11 a 35 días).

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.

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 52 del año 2022, se han notificado un total de 96 casos a través de boleta VE01 por sospecha de meningitis y en el año 2021 se reportó un total de 117 casos de meningitis con respecto a la misma semana con una disminución del 17,9%.

De especial atención, la Región Central Este en el año 2022, a la semana epidemiológica 49 registra el mayor número de casos por sospecha de meningitis con un 29,2 % del total de los casos. En segundo lugar, la Región Central Norte y la Región Central Sur con igual cantidad de casos (n=20) para un 20,8 respectivamente. En el año 2021 las regiones con mayor número de casos fueron Central

Sur con 34,2% seguido de la Región Central Norte con un 17,9%.

Cuadro 1. Costa Rica: Casos sospechosos de meningitis y porcentaje de variación relativa por Región, semana epidemiológica 52, 2021-2022 *

Región	casos 2021	casos 2022	porcentaje casos 2022	% VARIACION RELATIVA
Brunca	11	6	6,3	-45%
Central Este	13	28	29,2	115%
Central Norte	21	20	20,8	-5%
Central Sur	40	20	20,8	-50%
Chorotega	7	2	2,1	0%
Huetar Caribe	8	6	6,3	-25%
Huetar Norte	6	1	1,0	-83%
Occidental	1	8	8,3	700%
Pacífico Central	10	5	5,2	-50%
Total	117	96	100,0	-17,95%

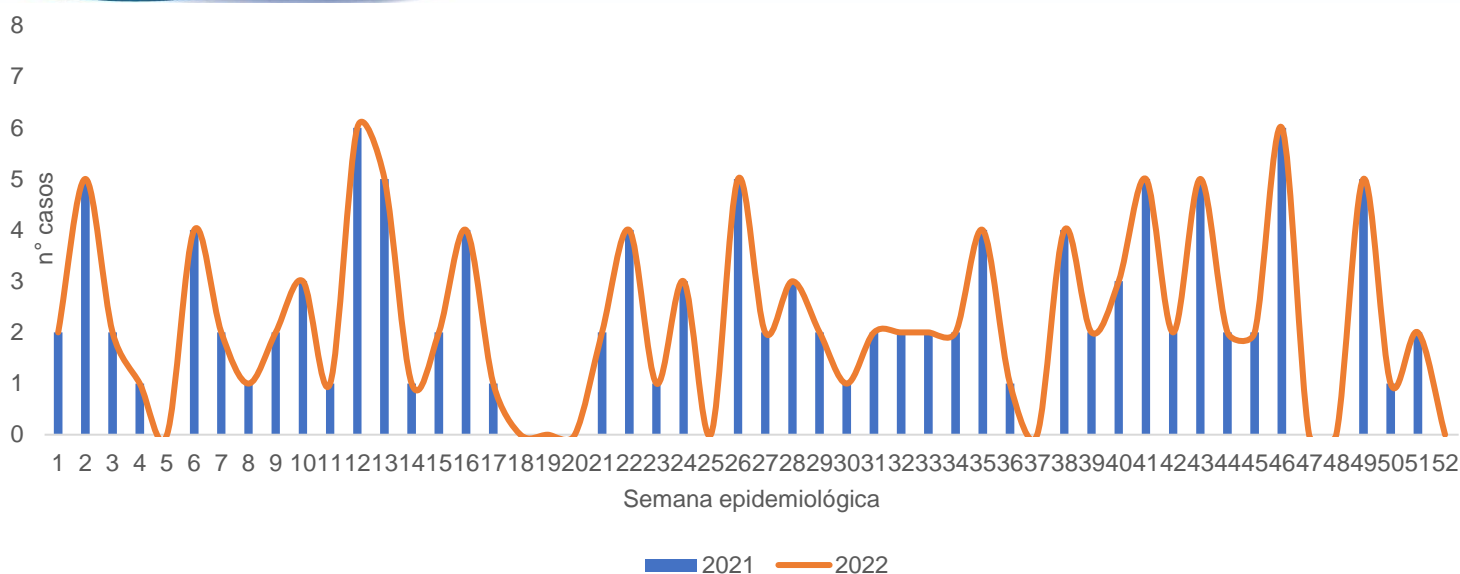
*Datos preliminares

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 con una disminución en el año 2022 comparado con el año 2021 la semana epidemiológica 52.

Gráfico 1.

Costa Rica: Casos sospechosos de meningitis comparativa año 2021 con el 2022 a la semana epidemiológica 52, 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 52. El cantón del Guarco de la Región Central Este presenta la tasa más alta de meningitis en todas sus formas.

Cuadro 2.
Costa Rica: Casos sospechosos y tasas de meningitis según cantón de procedencia, a la semana epidemiológica 52, 2022. (tasa p/100.000 habitantes)

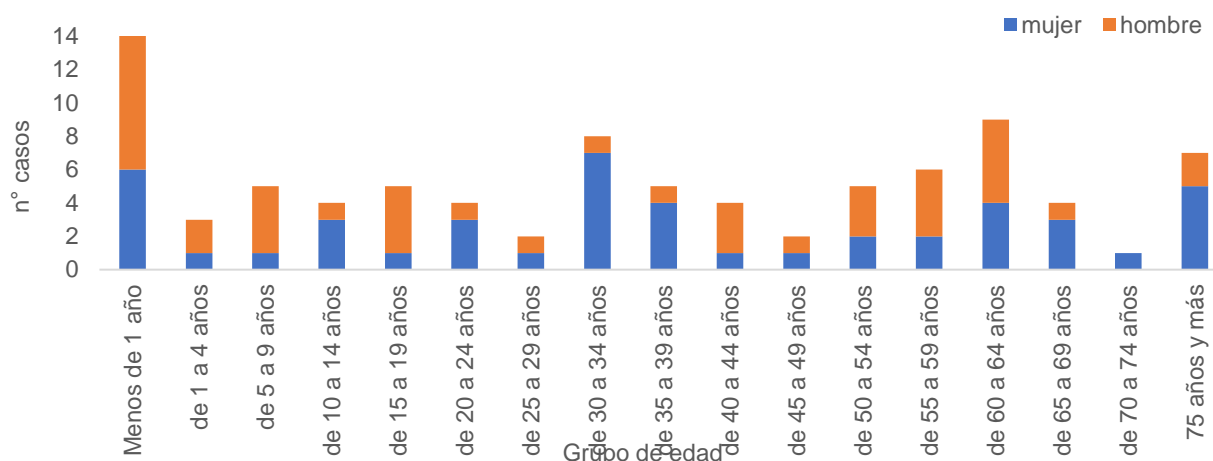
Cantón	casos	tasas
El Guarco	5	12,8
San Pablo	3	9,5
Alfaro Ruiz	1	6,8
Alvarado	1	6,4
Santo Domingo	3	6,0
Tarrazú	1	5,3
Parrita	1	4,8
Cartago	8	4,8

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 52 los hombres aportan el 51,4% (n=49) de los casos y las mujeres el 48,9% (n=47) de los casos.

El grupo de edad con más casos es el de menos de 1 año con un 22,9% (n=22); seguidamente, el grupo de 60-64 años con 9,3% (n=9).

Gráfico 2.
Costa Rica: Casos sospechosos por meningitis según sexo y edad, a la semana epidemiológica 52, 2022



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

Infecciones de Transmisión Sexual

Lenny Centeno Víctor

Unidad de Epidemiología

lenny.centeno@misalud.go.cr

Stephany Alvarado Garita

Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud

stephany.alvarado@misalud.go.cr

Rafael Alberto Chaves Méndez

Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud

rafael.chaves@misalud.go.cr

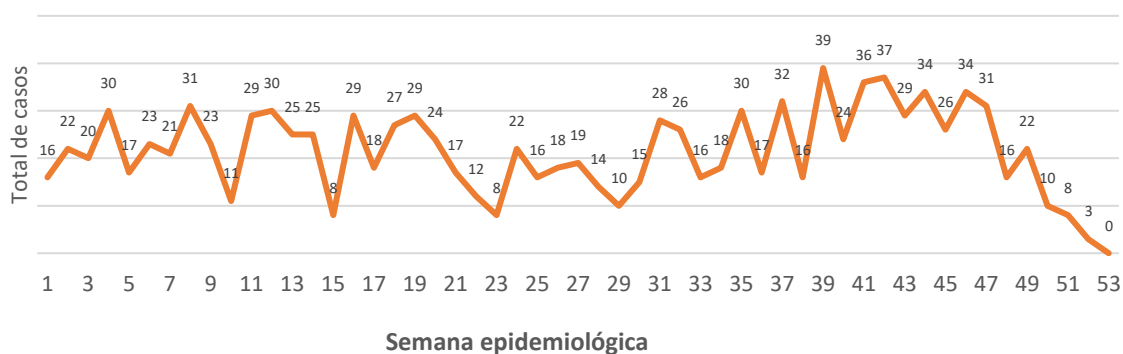
Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) pueden desencadenar importantes consecuencias para salud tanto de adultos como en niños, razón por la cual la vigilancia de las ITS resulta importante para disminuir y contener la transmisión de estas patologías y así poder contener la epidemia de las ITS. Se presentan los datos preliminares a la semana 52 del 2022.

Los eventos de Clamidiasis y Tricomoniasis no se describen en este apartado debido a que no se notifican en este momento según lo establecido por el Decreto 40556-S.

Sífilis

La Sífilis es una enfermedad de tipo bacteriana causada por el *Treponema pallidum* y que genera una importante morbilidad e incluso puede generar la muerte en algunos casos, asimismo, la Sífilis es la ITS más notificada en nuestro país, además esta patología presenta una tendencia creciente en nuestra región y es la razón principal por la cual se ha intensificado su vigilancia a través de acciones reforzadas que nos permitan contener la transmisión tanto en adultos como verticalmente.

Gráfico 1. Costa Rica: Casos notificados de Sífilis todas formas, según semana epidemiológica de inicio de síntomas, números absolutos. 2022.

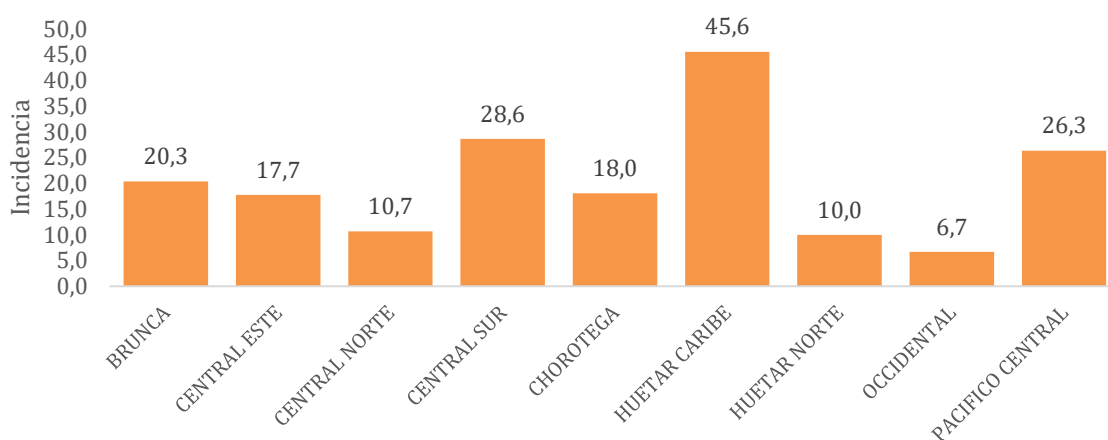


Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud. Datos preliminares.

El grupo etario con más notificación es el de 15 a 29 años. Según el total de casos, el sexo mayormente reportado es el hombre con una tasa de 26.0 con respecto a la mujer con 17.7, al cierre de la semana 52 del 2022.

La provincia con la tasa de incidencia más alta a la semana 52, es la provincia de Limón con 45,6, seguida de la provincia de San José con 27.1 y en tercer lugar la provincia de Puntarenas con 26,4. Así como la Región Huetar Caribe es la que concentra la tasa más alta con un 45,6, ver gráfico 2.

Gráfico 2. Costa Rica: Incidencia de Sífilis todas formas, según Región Rectora de Salud, 2022. (Tasa p/100.000 habitantes).



Región Rectora de Salud

Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud. Datos preliminares.

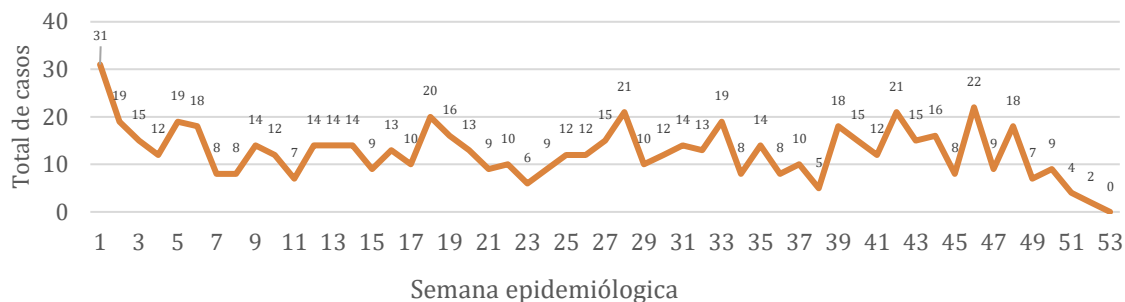
Se finaliza la semana 52 con un total preliminar de 1141 casos, y una tasa de 21.9. Siendo del total reportado 683 casos del sexo masculino y 458 casos para el sexo femenino.

Gonorrea

La Gonorrea es una infección bacteriana que causa por *Neisseria gonorrhoeae*, y genera problemas en muchos órganos y es la segunda ITS más frecuente. Su contagio es a través de contacto con la boca, garganta, ojos, uretra, vagina, pene o ano de una persona infectada. Según semana epidemiológica (SE), los casos de Gonorrea reportados han tenido un comportamiento estable hasta la semana 52 del 2022 y con un máximo de 31 casos en la primera SE correspondientes a los contagios ocurridos en fin de año, como se puede apreciar en el gráfico 3.

Gráfico 3.

Costa Rica: Casos notificados de Gonorrea, según semana epidemiológica de inicio de síntomas, números absolutos. 2022.

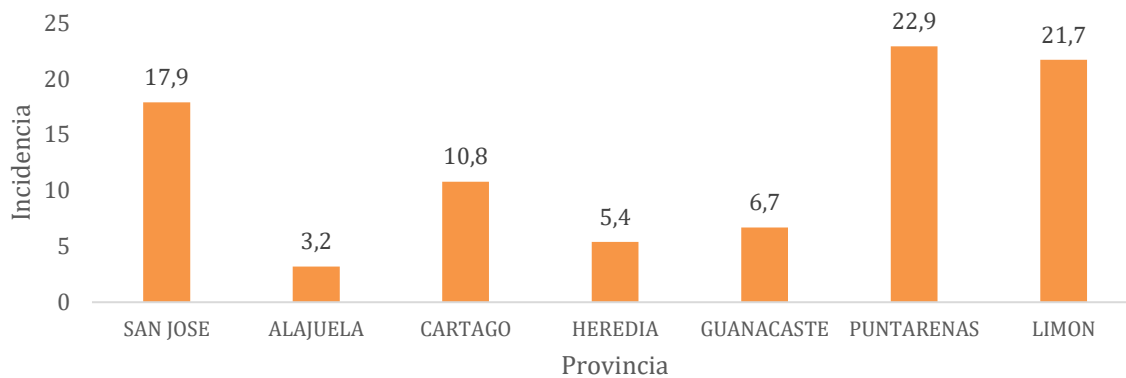


Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud. Datos preliminares.

La provincia con mayor incidencia de esta patología es la provincia de Puntarenas, seguida de la provincia de Limón como se puede ver en el gráfico 4. Así como la Región Pacífico Central es la que concentra la tasa más alta con 26, ver gráfico 5.

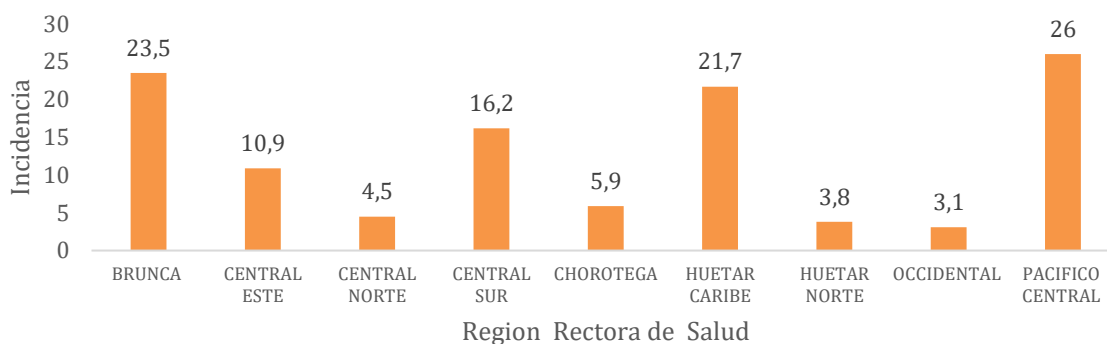
Gráfico 4.

Costa Rica. Incidencia de Gonorrea según provincia. 2022. (Tasa p/100.000 habitantes)



Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud. Datos preliminares.

Gráfico 5.
Costa Rica. Incidencia de Gonorrea según Región Rectora de Salud. 2022. (Tasa p/100.000 habitantes)

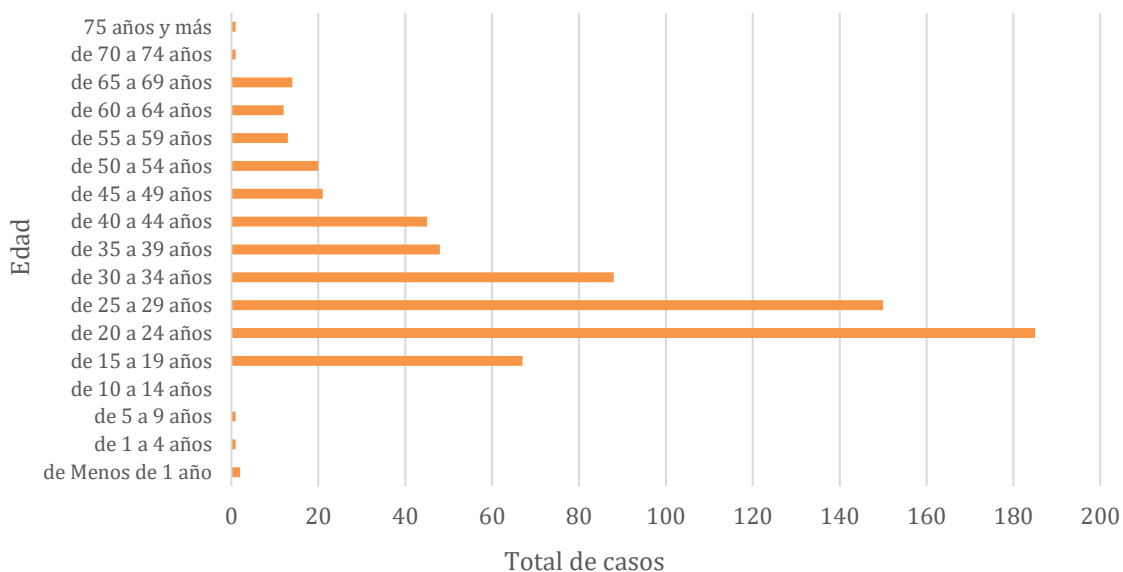


Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud. Datos preliminares.

Del total de casos reportados a la semana 52 el sexo masculino es el que más notificaciones presenta, con 587 casos y una tasa de 22,4, respecto a las mujeres con 82 casos y una tasa de 3,2, para un total de casos de 669 casos preliminares para el 2022.

La edad con mayor afectación para ambos sexos es el quinquenio de 20-24 años, lo que coincide con las edades sexualmente más activas, ver gráfico 6.

Gráfico 6.
Costa Rica. Casos notificados de Gonorrea según grupos de edad quinquenal para ambos sexos, números absolutos.2022.



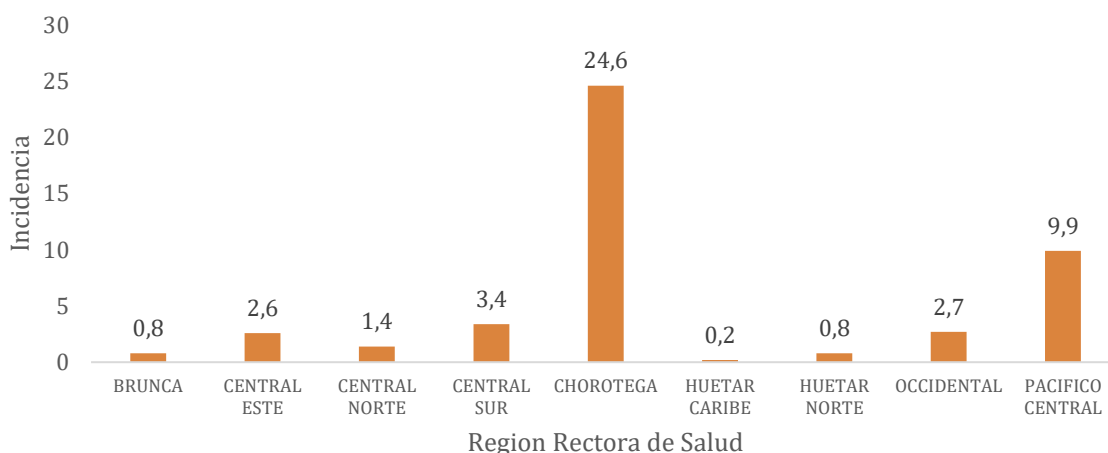
Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud. Datos preliminares.

Herpes Virus

El herpes genital en nuestro país afecta con mayor frecuencia al grupo etario de 20- 34 años, y representa una tasa de 17,6 (Tasa p/100.000 habitantes). El sexo femenino representa una tasa del 8,3 y el sexo masculino el 5.4.

En el gráfico 7, se puede observar que la Región Brunca concentra la tasa la más alta con 12,8 seguido de la Región Central Sur, es importante mencionar que la Región Central Sur es una de las regiones más pobladas del Gran Área Metropolitana y también concentra una cantidad importante de habitantes y de reporte de casos.

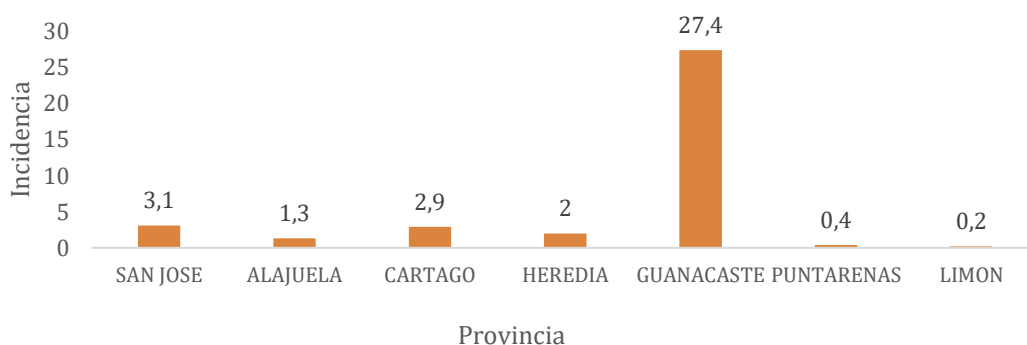
Gráfico 7.
Costa Rica. Incidencia de Herpes Virus, según Región Rectora de Salud. 2022. (Tasa p/100.000 habitantes)



Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud. Datos preliminares.

La provincia con más casos reportados a la semana 52 es la provincia de San José, la provincia de San José es la provincia con mayor cantidad de habitantes, ver gráfico 8. El distrito de esta provincia con más casos reportados es el distrito de San José. Se cierra de forma preliminar con 357 casos y una tasa total de 6,8 por cada 100.000 habitantes.

Gráfico 8.
Costa Rica. Incidencia de Herpes Virus, según provincia. 2022. (Tasa p/100.000 habitantes)



Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud. Datos preliminares.

Herpes Virus

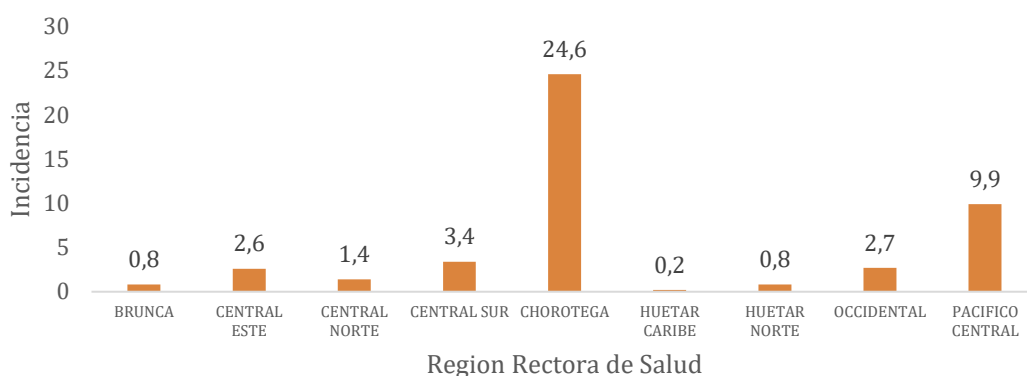
El Herpes genital en nuestro país afecta con mayor frecuencia al rango de edad entre los 20-64 años, y representa una tasa de 6,2 (Tasa p/100.000 habitantes) al cierre de la semana 52.

En relacion con el sexo; el sexo femenino reporta un total de 142 casos y una tasa de 5,5 y el sexo masculino un total de 65 casos y una tasa de 2,5. Es importante mencionar que dentro de las estrategias de detección del Cáncer de Cervix esta la toma de la citología y esta en

muchas ocasiones reporta la presencia del virus lo que hace que el reporte de casos en el sexo femenino sea mayor que el masculino sumado a esto mencionar que el varón generalmente es un portador asintomático.

En el gráfico 9, se puede observar que la Región Chorotega concentra la tasa la más alta con 24,6 seguido de la Región Pacifico Central con una tasa del 9,9.

Gráfico 9.
Costa Rica. Incidencia de Herpes Virus, según Región Rectora de Salud. 2022. (Tasa p/100.000 habitantes)



Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud. Datos preliminares.

La provincia con más casos reportados a la semana 52 es la provincia de Guanacaste con una tasa de 27,4.