



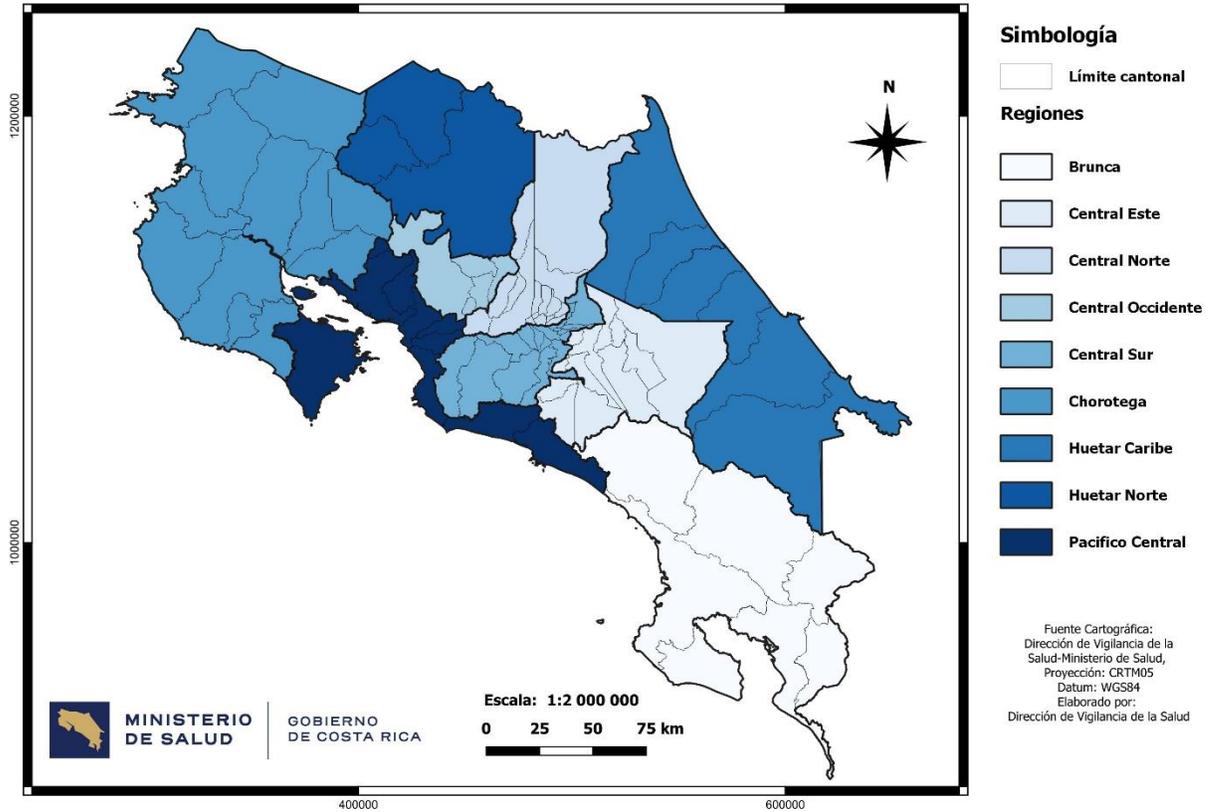
Boletín Epidemiológico N°39 de 2023
Dirección de Vigilancia de la Salud
Ministerio de Salud

Tabla de contenido

Dengue	3
Chikungunya	8
Zika	9
Malaria	10
Influenza y otras virosis respiratorias, IRAS y ETI.....	17
Intoxicación por metanol	21
Enfermedad por COVID-19	24
Infecciones de transmisión sexual	28



Costa Rica. Regionalización Ministerio de Salud, 2023





Dengue

Adriana Alfaro Nájera

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

Adrián Montero Bonilla

Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud
Dirección de Vigilancia de la Salud
adrian.montero@misalud.go.cr

Se reportan a la semana epidemiológica 39 a través de notificación obligatoria por boleta VE01, 14403 casos de dengue. Como se observa en el cuadro 1 la región Huetar Caribe presenta el mayor número de casos sospechosos (4805) y la tasa más alta 1012,6/100.000 habitantes.

Cuadro 1.

Costa Rica: Casos y tasas de dengue por región a la semana epidemiológica 39, 2023 (Tasa por 100.000 hab.)

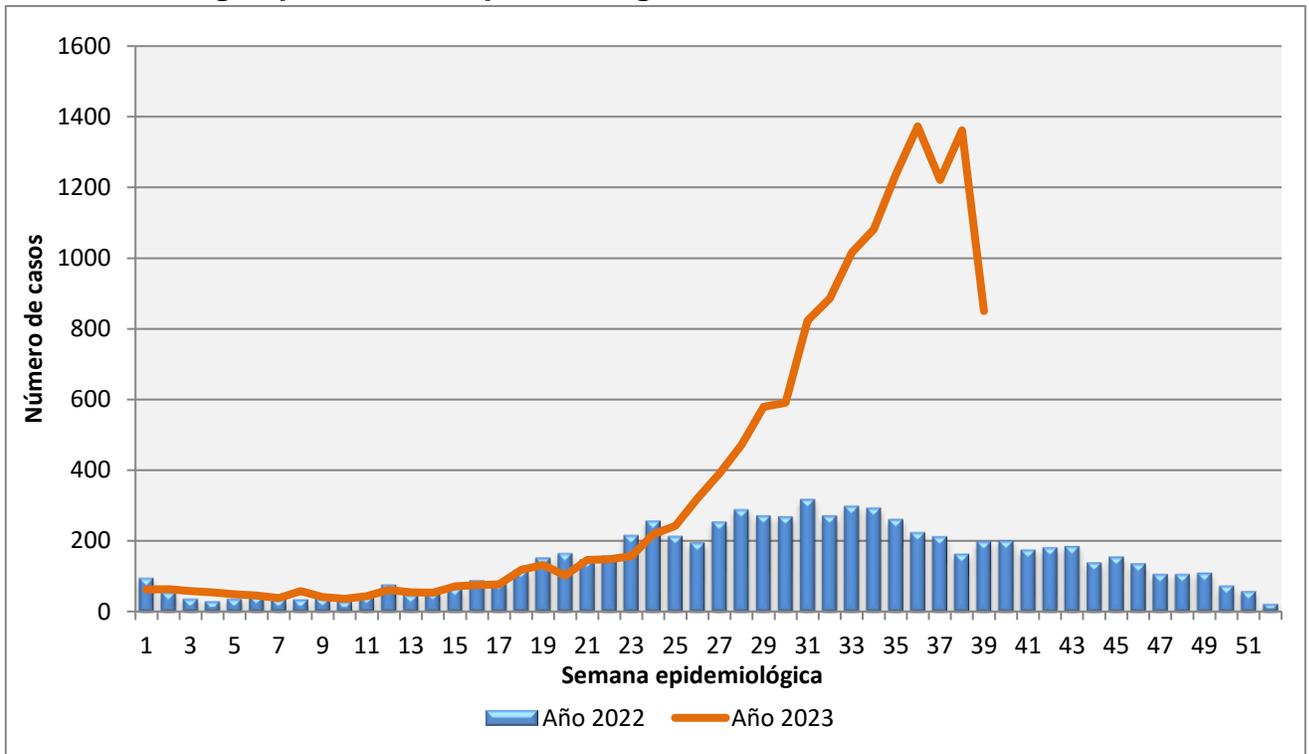
Región	Casos	Tasa
Huetar Caribe	4805	1012,6
Central Norte	3095	299,2
Pacífico Central	2133	674,5
Chorotega	1478	317,0
Huetar Norte	1072	404,7
Central Sur	956	62,4
Central Este	435	76,0
Brunca	268	71,4
Occidente	161	71,0
Total	14403	273,7

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



Gráfico 1.

Casos de dengue por semana epidemiológica, Costa Rica 2022-2023

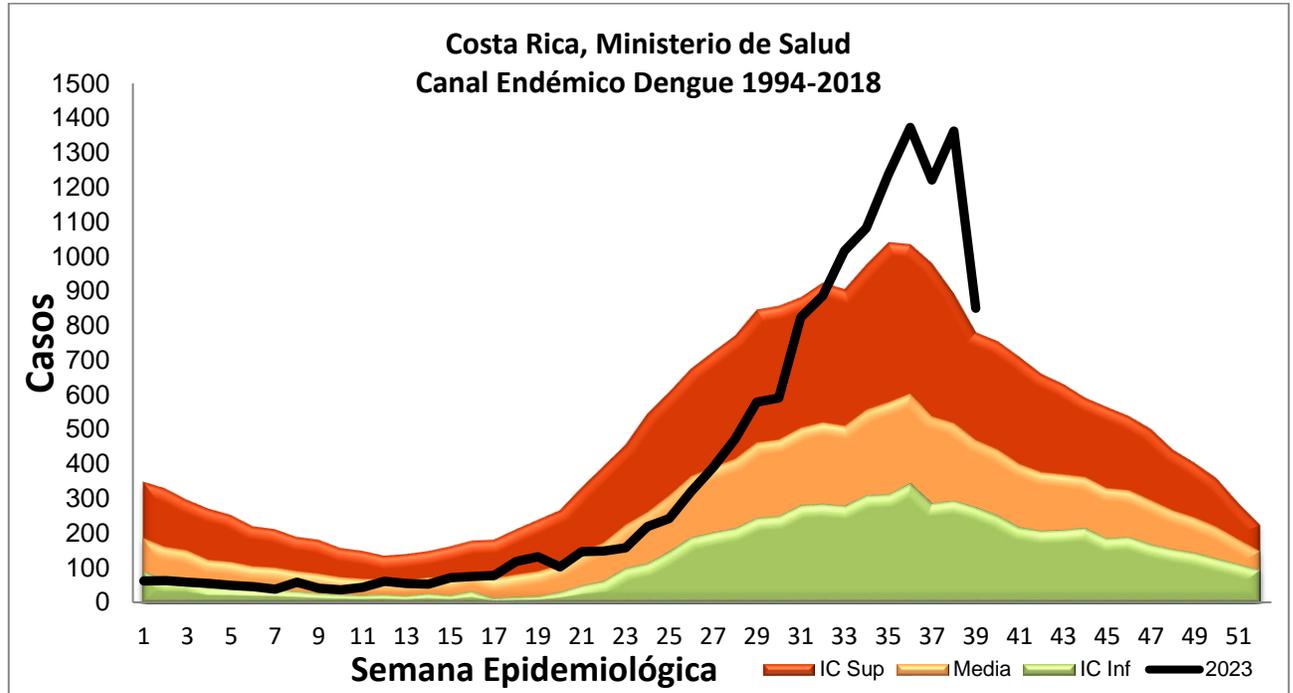


Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Unidad de Indicadores de Salud



Gráfico 2.

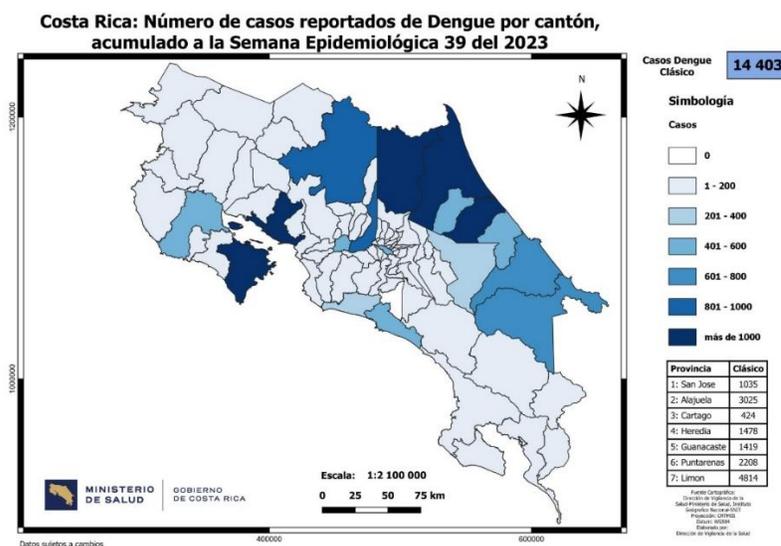
Corredor endémico dengue a la semana epidemiológica 38, Costa Rica 2023



Fuente: DVS-Unidad indicadores salud

Figura 1.

Mapa del número de casos de dengue por cantón a la semana epidemiológica 39, Costa Rica 2023

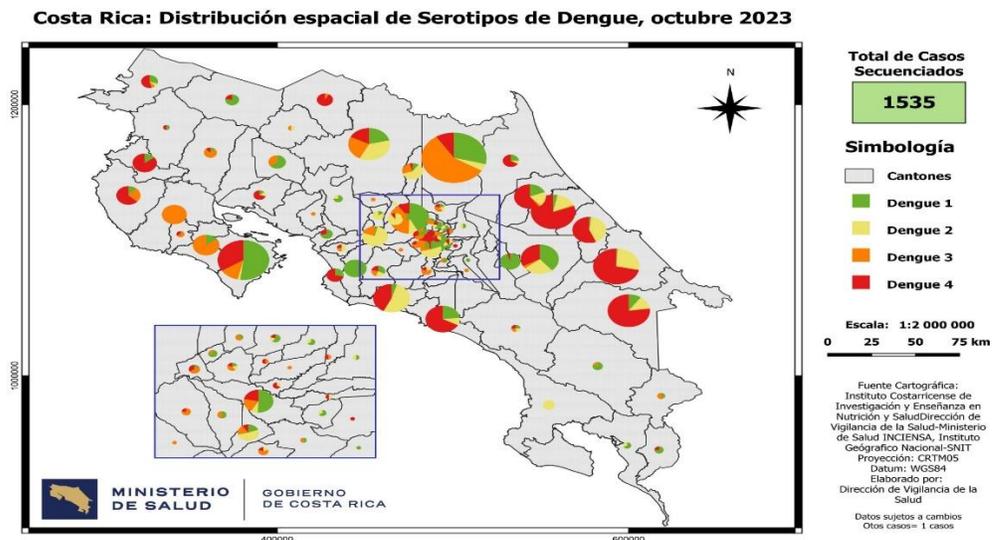


Fuente: DVS-Unidad indicadores salud



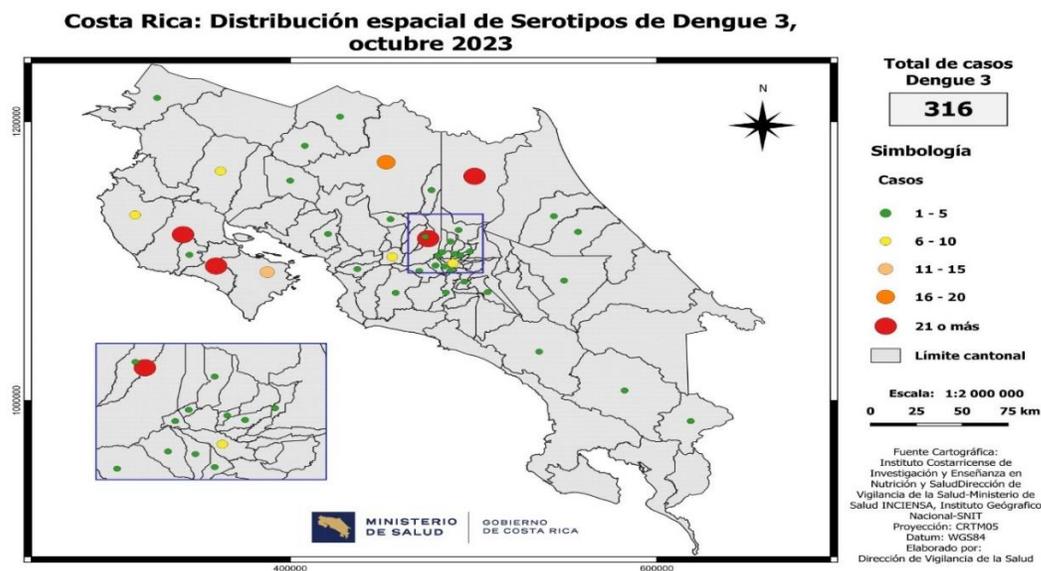
El CNRV-INCIENSA reporta 1535 muestras positivas por PCR, confirmándose 316 por el serotipo 3 y 553 por el serotipo 4.

Figura 2.
Distribución espacial de los serotipos de dengue, Costa Rica octubre 2023.



Fuente: CNRV-INCIENSA

Figura 3.
Distribución espacial de los serotipos 3 de dengue, Costa Rica octubre 2023.

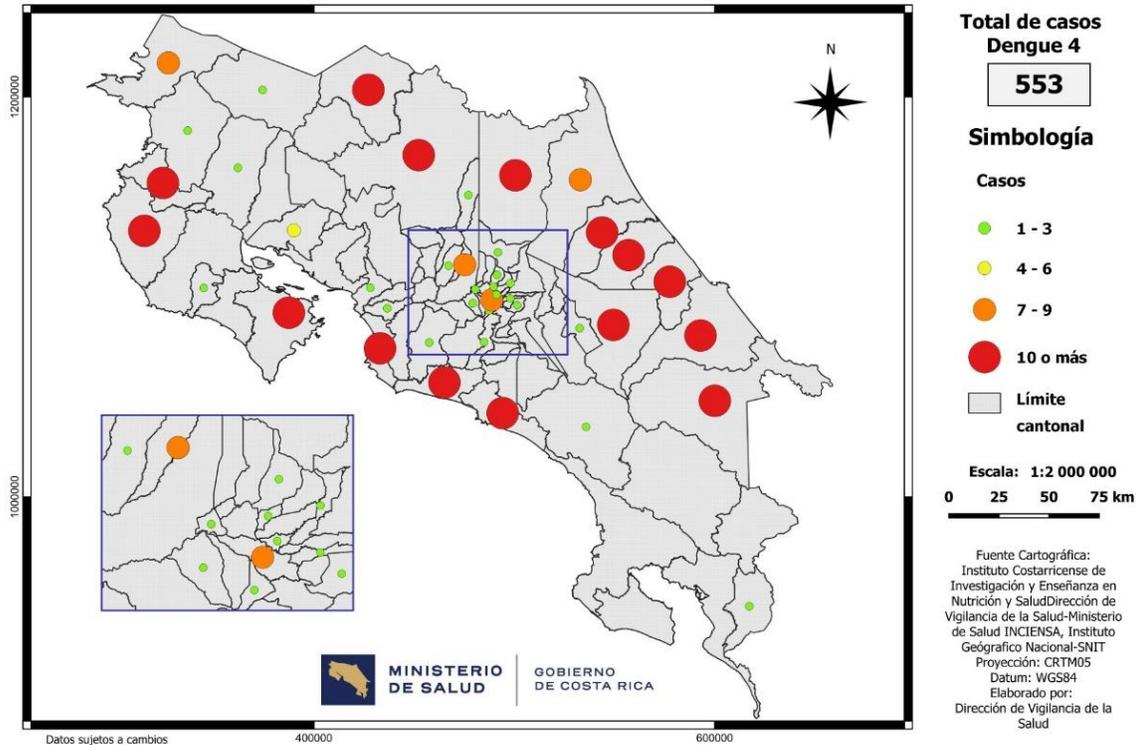


Fuente: CNRV-INCIENSA



Figura 4.
Distribución espacial de los serotipos 4 de dengue, Costa Rica octubre 2023.

Costa Rica: Distribución espacial de Serotipos de Dengue 4, octubre 2023



Fuente: CNRV-INCIENSA



Chikungunya

Se registran 57 casos reportados a través de notificación obligatoria por boleta VE01 de chikungunya a la semana epidemiológica 39.

Cuadro 2.

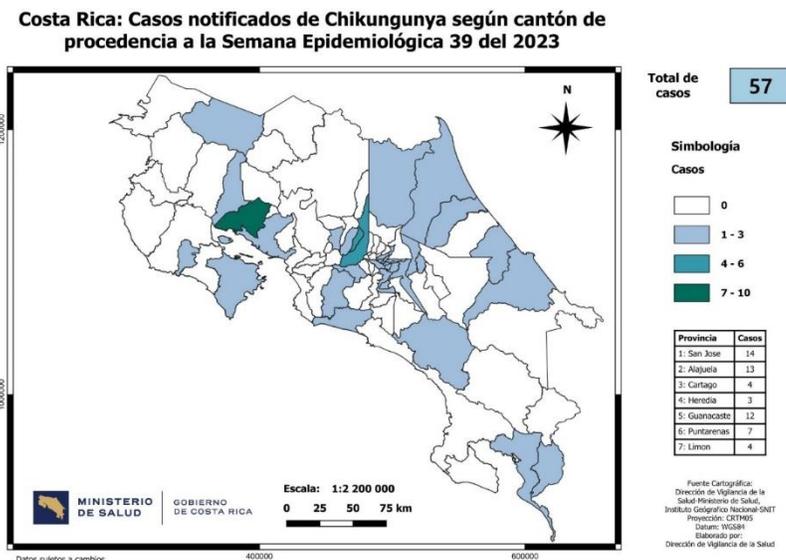
Costa Rica: Casos y tasas de Chikungunya por Región a la semana epidemiológica 39, 2023 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Central Norte	13	1,3
Chorotega	13	2,8
Central Sur	12	0,8
Brunca	6	1,6
Central Este	4	0,7
Huetar Caribe	4	0,8
Pacífico Central	3	0,9
Occidente	2	0,9
Huetar Norte	0	0,0
Total	57	1,1

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

Figura 5.

Distribución espacial de los casos de chikungunya, Costa Rica semana 39, 2023.



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



Zika

Se registran 25 casos a través de notificación obligatoria por boleta VE01 de zika, a la semana epidemiológica 39.

Cuadro 3.

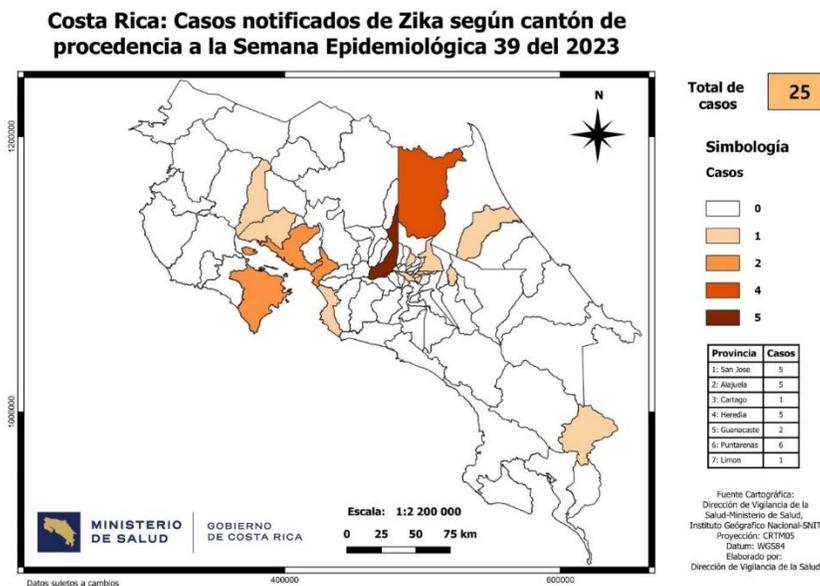
Costa Rica: Casos y tasas de Zika por Región a la semana epidemiológica 39, 2023 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Central Norte	10	1,0
Central Sur	5	0,3
Pacífico Central	5	1,6
Chorotega	2	0,4
Brunca	1	0,3
Central Este	1	0,2
Huetar Caribe	1	0,2
Huetar Norte	0	0,0
Occidente	0	0,0
Total	25	0,5

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

Figura 5.

Distribución espacial de los casos de zika, Costa Rica semana 39, 2023.



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



Malaria

Isaac Vargas Roldán

Dirección de Vigilancia de la Salud

isaac.vargas@misalud.go.cr

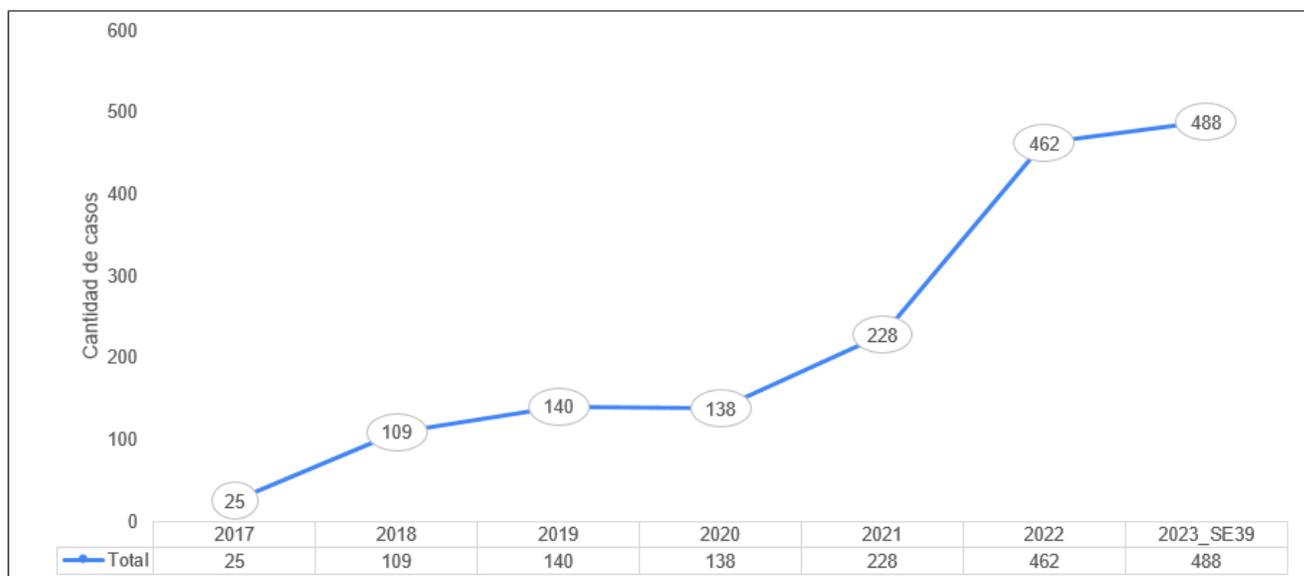
Antecedentes.

El comportamiento de la malaria en el país ha tenido un crecimiento de casos sostenido desde el año 2017. En el año 2014 y 2015 no hubo reporte de casos autóctonos.

A la semana epidemiológica 39 del año 2023 se reportan 488 casos de malaria.

Gráfico 1.

Costa Rica: Casos de malaria por año, desde el 2017 a SE39, 2023



Fuente: Coordinación Nacional de Malaria, Dirección de Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud de Costa Rica.

En la tabla a continuación, se compara el comportamiento de la malaria durante este año con la cantidad de casos reportados por semana epidemiológica en el 2022. A la semana 39, la variación relativa es de un 36%, lo cual responde a los recientes brotes identificados en la Región Huetar Caribe y al fortalecimiento en la capacidad diagnóstica en los diferentes focos del país tanto con recurso humano como con dotación de pruebas rápidas en todos los servicios de salud con el propósito de tener un diagnóstico oportuno.



Tabla 1.
Costa Rica: Comparativo de casos de malaria reportados por semana epidemiológica, 2022-2023

Semana Epidemiológica	Año 2022	Año 2023
1	12	9
2	11	8
3	17	9
4	6	12
5	16	9
6	12	8
7	11	6
8	8	8
9	5	13
10	10	15
11	14	12
12	5	25
13	11	37
14	11	51
15	10	37
16	7	28
17	11	15
18	14	17
19	10	27
20	15	11
21	6	4
22	3	2
23	8	6
24	18	11
25	10	5
26	12	10
27	14	5
28	6	6
29	9	3
30	5	6
31	2	8
32	2	9
33	5	11



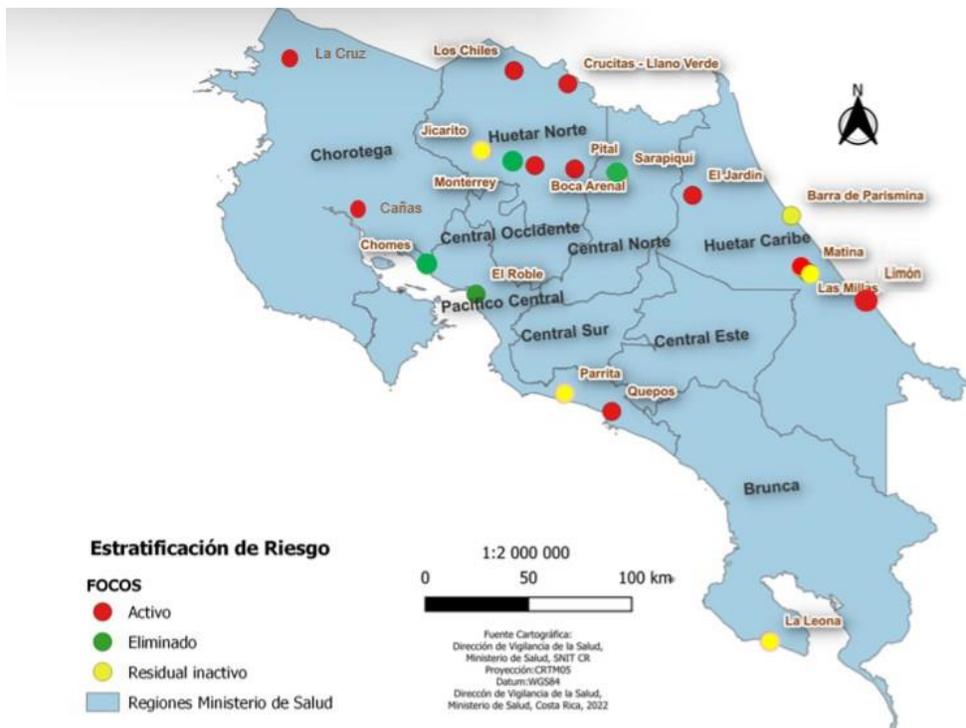
34	8	7
35	7	8
36	6	10
37	7	7
38	6	2
39	9	3
TOTAL	359	488

Fuente: Control de Vectores, Dirección de Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud de Costa Rica.

Inventario de focos.

En el país se cuenta con un inventario de focos en constante actualización, actualmente se tienen 11 focos activos, 5 focos residuales inactivos y 4 focos eliminados. En la actualización del inventario de focos del año 2023 se estarán incluyendo los focos de La Cruz y Cañas en el listado de focos activos y el foco de Limón se reclasifica como activo.

Figura 1. Costa Rica: Inventario de focos de Malaria



Fuente: Coordinación Nacional de Malaria, Dirección de Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud de Costa Rica.



Clasificación del estado histórico y actual de los focos maláricos.

Para que un foco sea declarado como residual inactivo debe transcurrir 1 año sin aparición de casos autóctonos, paralelamente, para que un foco sea declarado como eliminado, debe transcurrir 3 años sin transmisión autóctona del parásito.

Tabla 2.

Clasificación del estado Histórico de los focos maláricos, Costa Rica.

FOCO	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Sarapiquí	No era foco	Activo	Residual inactivo	Residual inactivo	Residual inactivo	Eliminado
Matina	Activo	Residual inactivo	Residual inactivo	Residual inactivo	Eliminado	Eliminado
Limón	No era foco	No era foco	Activo	Residual inactivo	Residual inactivo	Residual inactivo
Barra de Parismina	No era foco	No era foco	No era foco	Activo	Residual inactivo	Residual inactivo
Las Millas	No era foco	No era foco	No era foco	No era foco	Activo	Residual inactivo
Pital	Activo	Activo	Residual inactivo	Residual inactivo	Residual inactivo	Activo
Boca Arenal	No era foco	Activo	Activo	Activo	Activo	Activo
Monterrey	No era foco	No era foco	Activo	Residual inactivo	Residual inactivo	Residual inactivo
Crucitas - Llano Verde	No era foco	Activo	Activo	Activo	Activo	Activo
Los Chiles	No era foco	Activo	Activo	Activo	Activo	Activo
El Roble	No era foco	Activo	Residual inactivo	Residual inactivo	Residual inactivo	Eliminado
Chomes	No era foco	No era foco	Activo	Residual inactivo	Residual inactivo	Residual inactivo
El Jardín	No era foco	No era foco	No era foco	No era foco	No era foco	Activo
Quepos	No era foco	No era foco	No era foco	No era foco	No era foco	Activo
Parrita	No era foco	No era foco	No era foco	No era foco	No era foco	Activo
Jicarito	No era foco	No era foco	No era foco	No era foco	No era foco	Activo
La Leona	No era foco	No era foco	No era foco	No era foco	No era foco	Activo

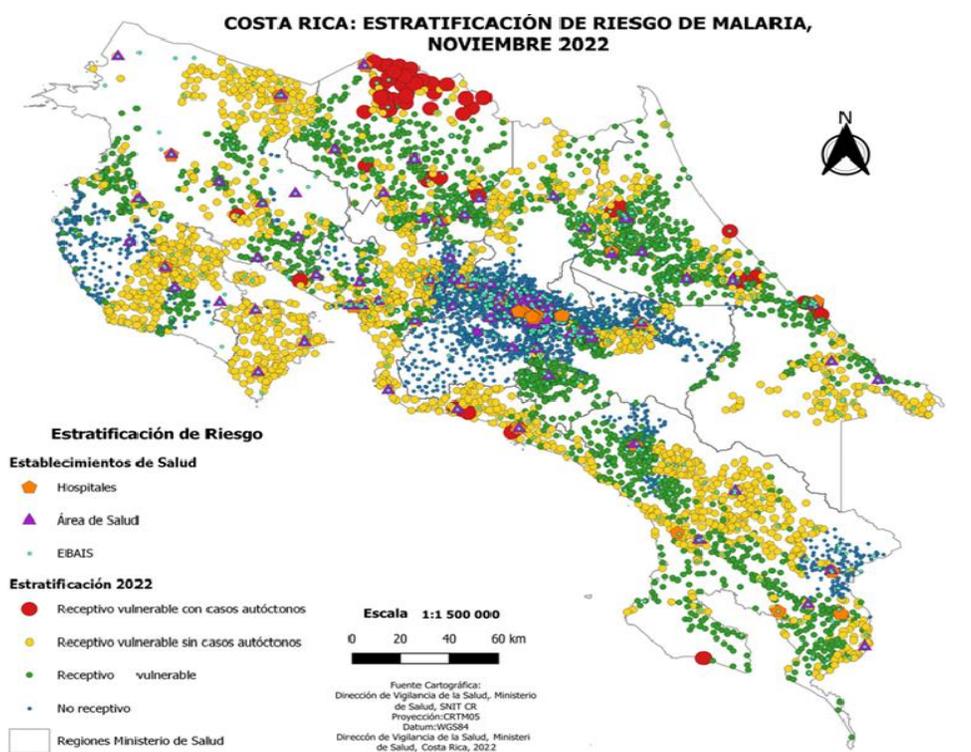
Fuente: Control de Vectores, Dirección de Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud de Costa Rica.



Estratificación del riesgo.

Se cuenta en el país con una estratificación de riesgo de malaria, con actualización a noviembre de 2022. La estratificación se realiza según criterios de vulnerabilidad y receptividad, a nivel nacional se cuenta con ubicaciones geográficas clasificadas en el estrato 1, el cual es no receptivo y no vulnerable, hasta estratos 4, los cuales son receptivos, vulnerables y con transmisión autóctona del parásito.

Figura 2.
Costa Rica: Estratificación del riesgo



Fuente: Control de Vectores, Dirección de Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud de Costa Rica.



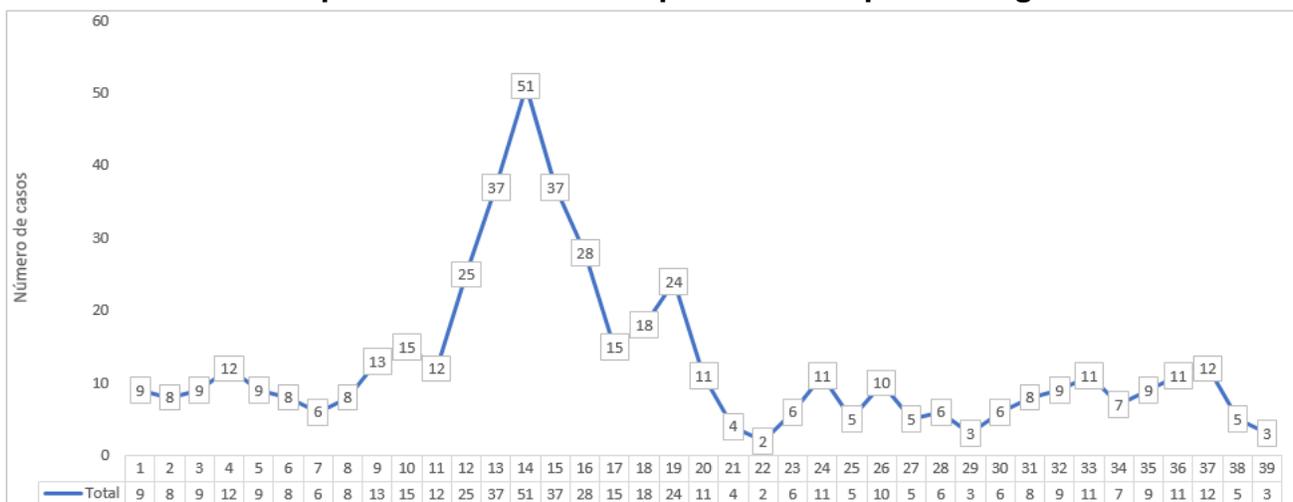
Comportamiento.

A la semana epidemiológica 39, se han reportado a nivel nacional un total de 488 casos confirmados por malaria.

La Región con la mayor cantidad de casos en el 2023 es la Huetar Caribe, con un total de 287 casos, de los cuales 267 son autóctonos, 1 importados, 1 recaída, 18 están pendientes de clasificar; seguido de la Región Huetar Norte con un total de 137 casos, de los cuales 126 son clasificados como autóctonos, 8 importados, 2 recaída, 1 introducido; en la Región Brunca se han reportado 36 casos, 25 casos clasificados como importados, 10 casos autóctonos y 1 como recaída; la Región Central Norte reporta 10 casos, de los cuales 6 se clasifican como importados, 3 como autóctono y 1 recaída; Región Central Sur 7 casos donde 5 se clasifican como casos importados y 2 autóctonos; Región Pacifico Central 9 casos, cuya clasificación es 7 casos importados, 1 autóctono y 1 introducido; en la Región Central Este reportan 2 casos autóctonos y en la Región Chorotega se reporta también 1 caso importado.

Se han realizado intervenciones clave en el control de los casos en las regiones con más casos en el país (Región Huetar Norte y Región Huetar Caribe), estas intervenciones incluyeron la administración masiva de medicamento (AMM) en las localidades con mayor registro de casos, la AMM se realizó en la Región Huetar Caribe en semana 15 y en la Región Huetar Norte se inició el primer ciclo de AMM en semana 16 y el segundo ciclo en semana 23.

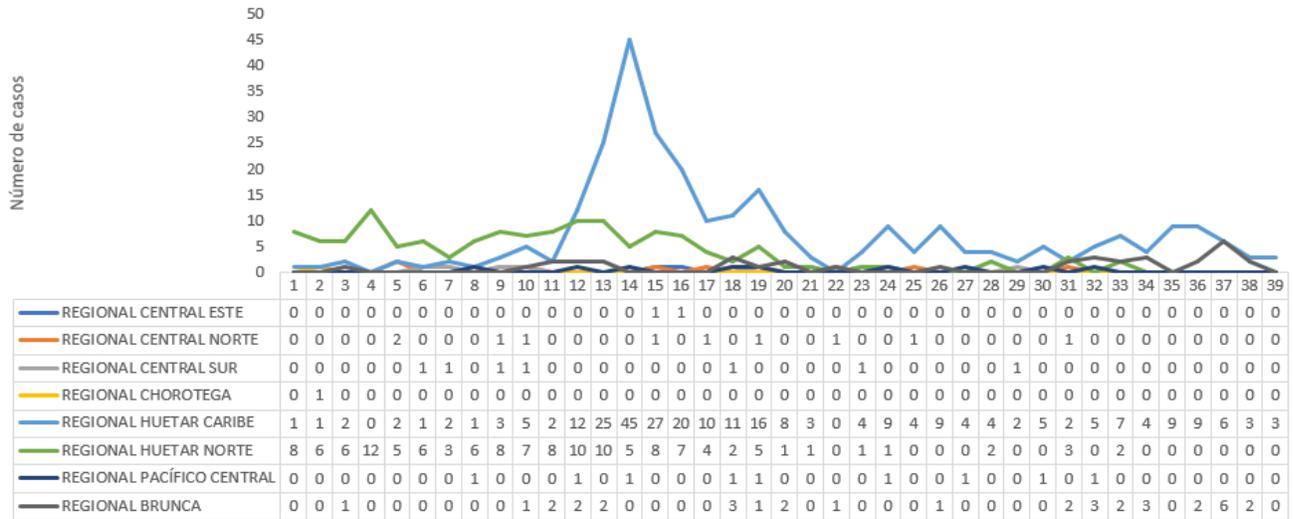
Gráfico 2:
Costa Rica: Comportamiento de casos por semana epidemiológica



Fuente: Control de Vectores, Dirección de Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud de Costa Rica3



Gráfico 3: Costa Rica: casos de malaria por región a la SE39, 2023.



Fuente: Control de Vectores, Dirección de Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud de Costa Rica



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

Unidad de Epidemiología

Dirección de Vigilancia de la Salud

roberto.arroba@misalud.go.cr

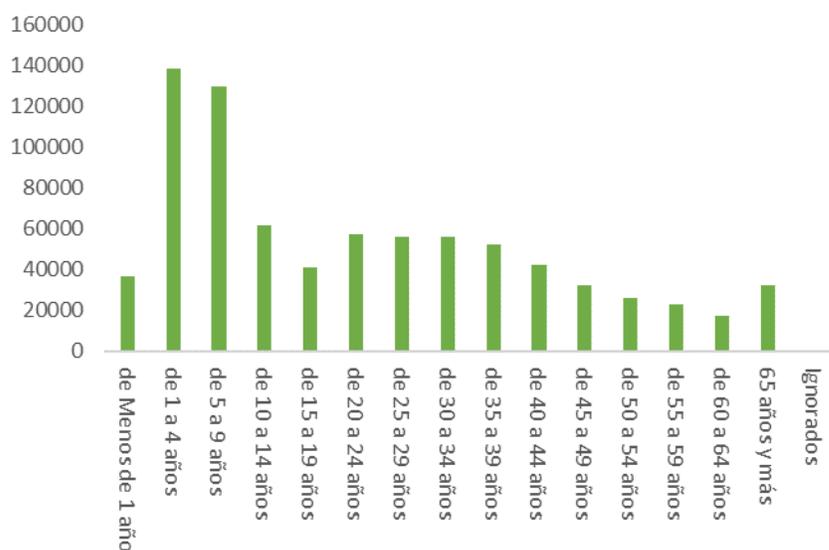
A continuación, se presentan los datos para la semana epidemiológica 38 de las Infecciones Respiratorias Agudas Superiores (IRAS) y la Enfermedad Tipo Influenza (ETI), que según establece el Decreto de Vigilancia de la Salud No. 40556-S del 07 julio del 2017, son eventos de notificación obligatoria al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

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

- Los casos acumulados a la semana epidemiológica (SE) 38 son 800.691
- Los casos distribuidos por grupos por edad quinquenal son:

Gráfico 1.

Distribución de casos de IRAS por grupos por edad quinquenal, notificados a la semana epidemiológica 1-38, en Costa Rica, 2023.

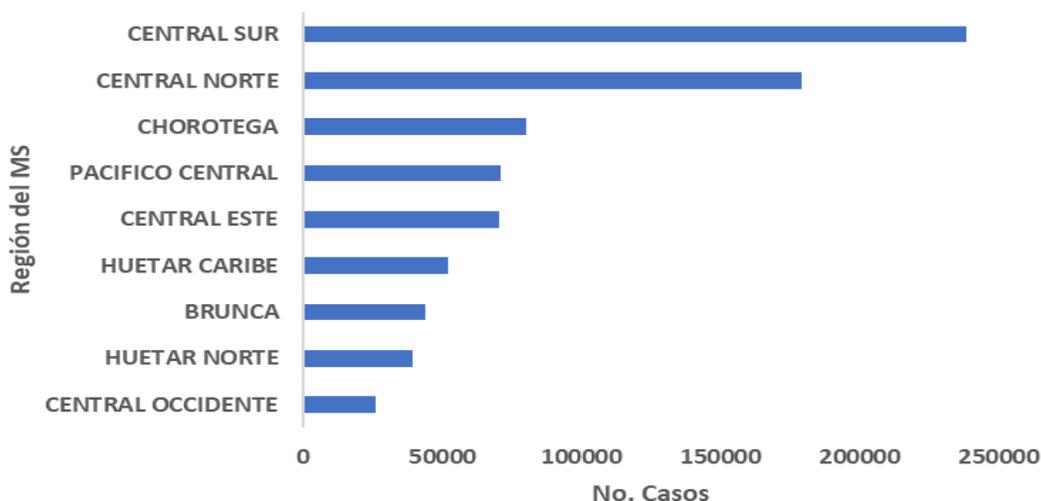


Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de la Salud, UIS.



En el gráfico 2, se observan las regiones del Ministerio de Salud que presentan más casos de IRAS notificados de a la semana 38, corresponden a la Región Central Sur, Región Central Norte, Región Chorotega y Región Pacífico Central. Las regiones con menos casos corresponden a la Central Este, Huetar Caribe, Brunca, Huetar Norte y Occidental.

Gráfico 2.
Casos de IRAS notificados por Región del Ministerio de Salud en Costa Rica, Semana epidemiológica 38, 2023.



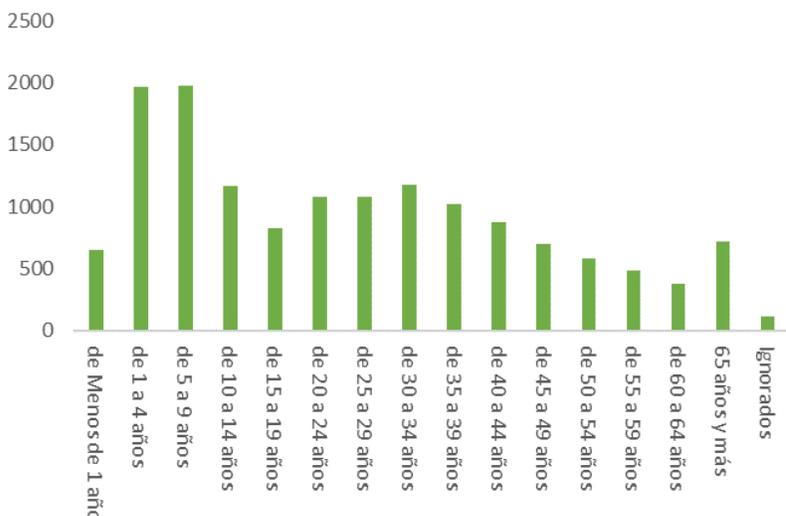
Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de la Salud, UIS.

En cuanto a la notificación de ETI, por medio de la boleta VE02, se tienen los siguientes datos:

- Los casos acumulados a la semana epidemiológica (SE) 38 son $n= 14.786$.
- Los casos distribuidos por grupos por edad quinquenal son:



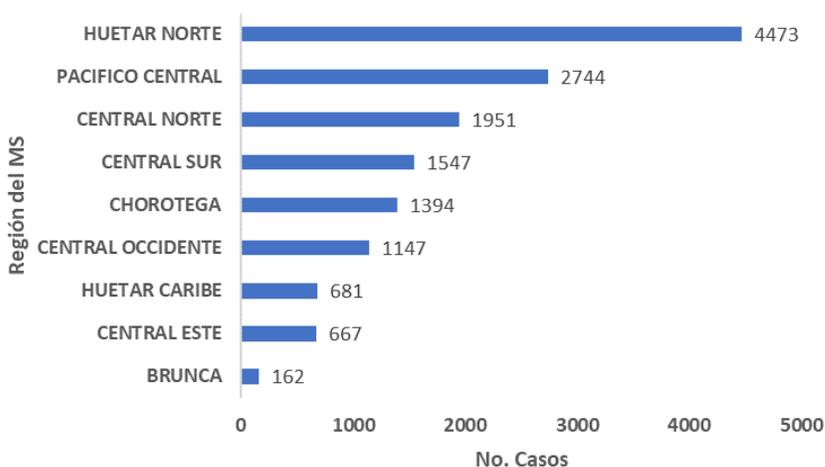
Gráfico 3.
Distribución de casos de ETI por grupos por edad quinquenal, notificados a la semana epidemiológica 1-38, en Costa Rica, 2023.



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

En el gráfico 4, se observa las regiones del Ministerio de Salud que presentan casos de ETI notificados a la semana 38; las regiones con más casos son la Huetar Norte, Pacífico Central, Central Norte y Central Sur. Con menos casos se presenta la Chorotega, Occidente, Huetar Caribe, Central Este y Brunca.

Gráfico 4.
Casos de ETI notificados por Región del Ministerio de Salud en Costa Rica, Semana Epidemiológica 38, 2023.

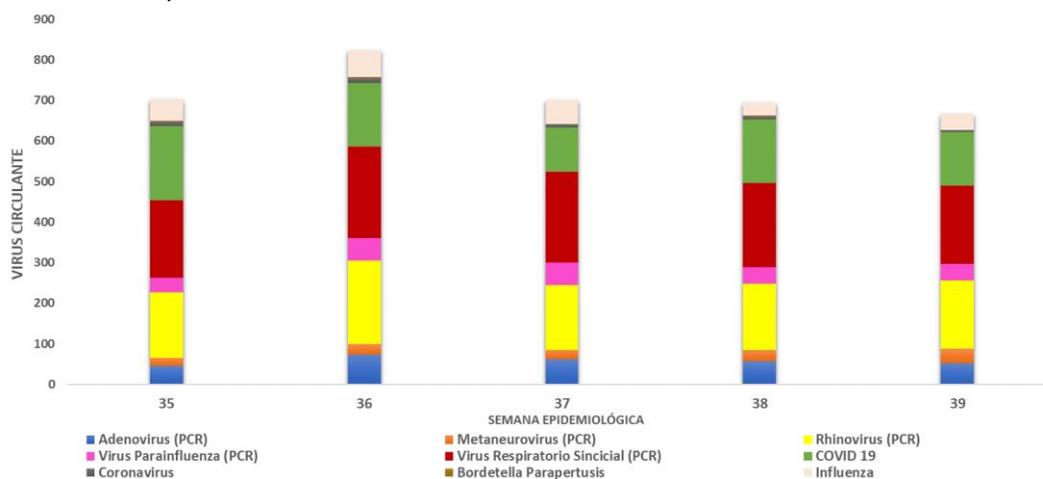


Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de la Salud, UIS.



En relación con los principales virus respiratorios circulantes en la semana 39 continúa el predominio de la circulación del virus Respiratorio Sincial posteriormente según vemos en el gráfico 5 hay circulación del Rinovirus y se presentó un aumento en la detección del COVID-19.

Gráfico 5.
Distribución de virus circulantes de la semana epidemiológica 35 a la 39 en Costa Rica, 2023.



Fuente: Matriz de Resultados de Laboratorio CCSS, Subárea de Vigilancia Epidemiológica 2023

Es necesario continuar reforzando las medidas de higiene como el lavado de manos, técnica de estornudo y de saludo para evitar la transmisión de los virus respiratorios. Y en menores de edad es importante evitar exponerlos a aglomeraciones y a personas con síntomas respiratorios.



Intoxicación por metanol

Actualizado al 12 de octubre 2023.

Ted Alpízar Calvo

Unidad de Epidemiología
Dirección Vigilancia de la Salud
ted.alpizar@misalud.go.cr

Rafael Chaves Méndez

Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud
Dirección Vigilancia de la Salud
rafael.chaves@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.



Cuadro 1

Costa Rica: Casos vivos y casos fallecidos, sospechosos por Intoxicación por metanol según fecha de registro, indicador seleccionado por sexo. Del 1 de enero al 12 de octubre 2023.

Indicador	Sexo biológico notificado		
	Mujeres	Hombres	Total
Morbilidad			
Número de casos (vivos)	0	4	4
Porcentaje (%) del total	0	100%	100%
Rango edad (años)	0	37-77	37-77
Promedio edad (años)	0	55,2	55,2
Edad desconocido	0	0	0
Mortalidad			
Número casos (fallecidos)	0	5	5
Porcentaje (%) del total	0	100%	100%
Rango edad (años)	0	34-60	34-60
Promedio de edad (años)	0	46,6	46,6
Edad desconocido	0	0	0
Total (número de vivos y fallecidos)	0	9	9

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 vivos y casos fallecidos, sospechosos por Intoxicación por metanol según fecha de registro, por provincia, cantón y condición de egreso. Del 1 de enero al 12 de octubre 2023.

Provincia	Cantón	Condición de egreso		Total
		Fallecidos	Vivos	
San José	San José	1	1	
	Alajuelita		1	
Alajuela	Alajuela	3		
Guanacaste	Liberia	1		
Heredia	Barva		1	
Limón	Pococí		1	
Total(2023)		5	4	

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 vivos y casos fallecidos, sospechosos por Intoxicación por metanol según fecha de registro por grupos de edad y por condición egreso. Del 1 de enero al 12 de octubre 2023.

Grupos de edad (años)	Condición de egreso		Total
	Fallecido	Vivo	
20-29	0	0	0
30-39	1	1	2
40-49	2	1	3
50-59	1	0	1
60-69	1	1	2
70 y mas	0	1	1
Desconocido	0	0	0
Total	5	4	9

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 vivos y casos fallecidos, sospechosos por Intoxicación por metanol según fecha de registro por condición y año de ocurrencia. Del 1 de enero al 12 de octubre 2023.

Condición	Año de ocurrencia					Total
	2019	2020	2021	2022	2023	
Casos (Fallecidos)	75	52	22	6	5	160
Casos (Vivos)	51	46	27	6	4	134
Total (2019-2023)	126	98	49	12	9	294

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



Enfermedad por COVID-19

Pamela Domínguez Saavedra

Unidad de Epidemiología

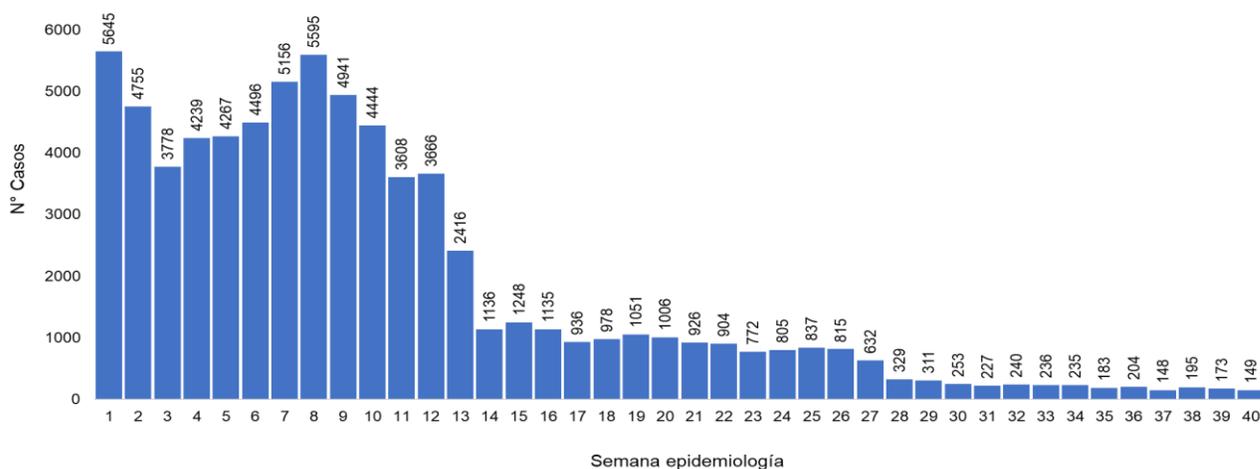
Dirección de Vigilancia de la Salud

pamela.dominguez@misalud.go.cr

La Enfermedad por COVID-19, para la semana epidemiológica 40 que abarca del 1 al 7 de octubre del 2023, se reportaron 149 nuevos casos confirmados, por lo que se presenta un descenso de -13,87 por ciento ($n=24$), que la semana 39. Sin embargo, se mantiene una desaceleración de los contagios por trece semanas consecutivas, con menos de cuatrocientos casos semanales.

Gráfico 1.

Costa Rica: Casos COVID-19, según semana epidemiológica año 2023



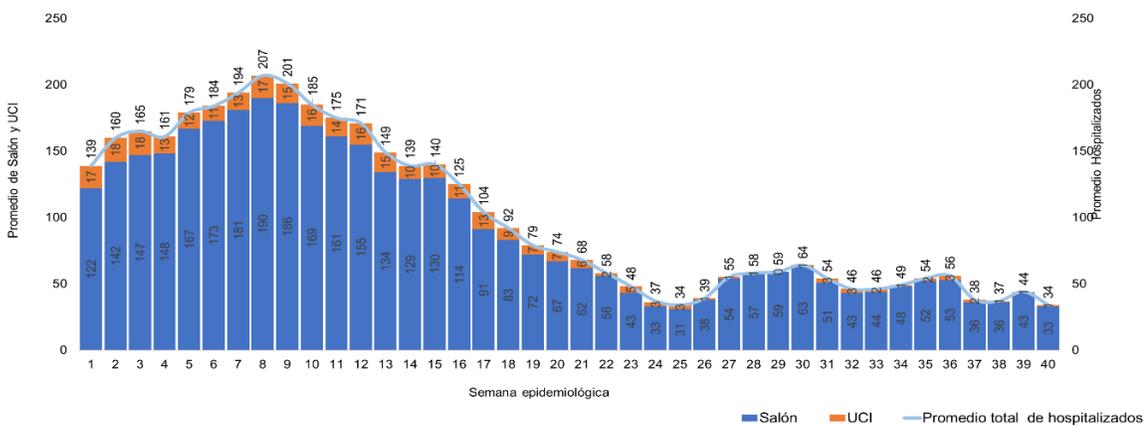
Datos sujetos para actualizar

Fuente: Subárea de Vigilancia Epidemiología, C.C.S.S. / Dirección de Vigilancia de Salud, Ministerio de Salud, 2023.

Con respecto a las hospitalizaciones en la semana epidemiológica 40, se reportó un promedio total de hospitalizados de 34 manteniendo un comportamiento similar en las últimas nueve semanas con un descenso franco en la Unidad de cuidados intensivos.



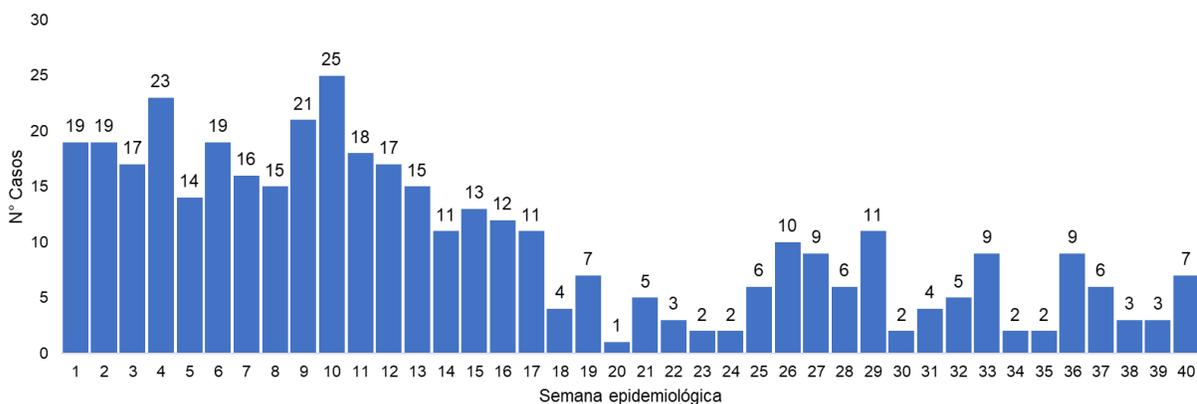
Gráfico 2. Costa Rica: Promedio total de hospitalizados en salón y Unidad de Cuidados Intensivos, según reporte semanal año 2023



Fuente: Área de Estadística en Salud, C.C.S.S. / Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de Salud 2023.

El comportamiento de las personas fallecidas asociadas a COVID-19, durante la semana epidemiológica 40, se reportaron siete muertes, presentando un incremento similar a la semana 36.

Gráfico 3. Costa Rica: Personas Fallecidas asociadas a COVID-19, según reporte semanal año 2023



Fuente: Área de Estadística en Salud, C.C.S.S. / Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de Salud 2023.



Para las semanas epidemiológicas 40, no se reportaron nuevas alertas de brotes, por lo cual, en el transcurso de este año se han reportado un total de cuarenta y cinco brotes asociados a COVID-19. Los brotes continúan presentándose en los siguientes tres escenarios con un 94.00%:

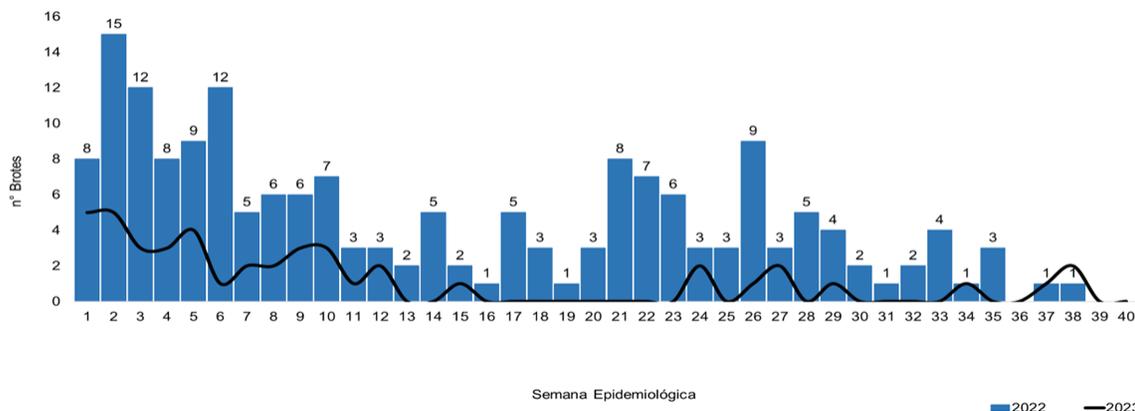
Servicios de Salud con 49.0%(n=22),

Hogar de Larga Estancia con 29.0% (n=13),

Centro de Atención Institucional con 16.0% (n=7)

Gráfico 4

Costa Rica: Brotes por COVID-19, según semana epidemiológica durante los años 2022 y 2023



Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud, 2023.

Cobertura de vacunación por COVID-19

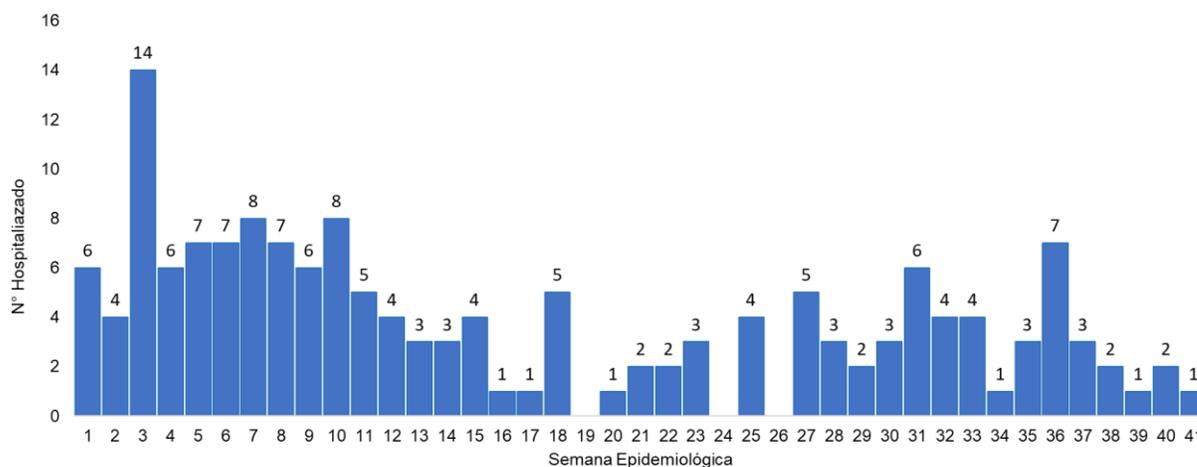
La Caja Costarricense del Seguro Social, en el informe del 9 de octubre del 2023, correspondiente a la semana epidemiológica 40, reportó las coberturas de vacunación por COVID-19 en el país, por ende, se han aplicado 13,587,564 dosis, para una población de 5,163,021 de 0 a 100 años. Las coberturas de la población de más de 6 meses (4,799,835), se reporta lo siguiente: I dosis de 90,7%; II dosis 85,2 %; III dosis 58,3%, IV 24,2% y V dosis 6,6%. (Caja Costarricense del Seguro Social, 2023)



De los ingresos en el Hospital Nacional de Niños por COVID-19, según informe del 12 de octubre del 2023, se han reportado para la semana epidemiológica 40 dos ingresos y para inicio de la semana 41 un nuevo ingreso. De los pacientes ingresados en el centro de salud desde la semana epidemiológica 1 a la 41-2023, con más de seis meses de edad presentan las siguientes coberturas de vacunación: con I dosis (12.3%), con II dosis (24.6%) y con III dosis (14.9%), y el 48.2% restante no tienen ninguna dosis aplicada de la vacuna contra la COVID-19.

Gráfico 5

Menores confirmados con COVID-19 ingresados en el Hospital Nacional de Niños, según semana epidemiológica año 2023



Nota: Total de ingresados 158 casos año 2023.

Fuente: Datos del Hospital Nacional de Niños/ Dirección de Vigilancia de la Salud, en el informe del 14 de septiembre del 2023.

Bibliografía

Caja Costarricense del Seguro Social. (2023). *Avance Institucional de la Jornada Vacunación en la Semana 40*. San José: CCSS.



Infecciones de transmisión sexual

Pamela Domínguez Saavedra

Unidad de Epidemiología
Dirección de Vigilancia de la Salud
pamela.dominguez@misalud.go.cr

Stephany Alvarado Garita

Unidad de Indicadores en Salud
Dirección de Vigilancia de la Salud
stephany.alvarado@misalud.go.cr

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), son enfermedades que afectan la salud de personas adultas como a menores. Por ende, la vigilancia de estos eventos es relevante para la salud pública del país. Para el reporte de la semana 39 se presentarán el comportamiento de las siguientes tres infecciones de infección sexual: Enfermedad de Sífilis en todas sus formas, Gonorrea, y Herpes virus, en el periodo de la semana 1 a 39 del año 2023.

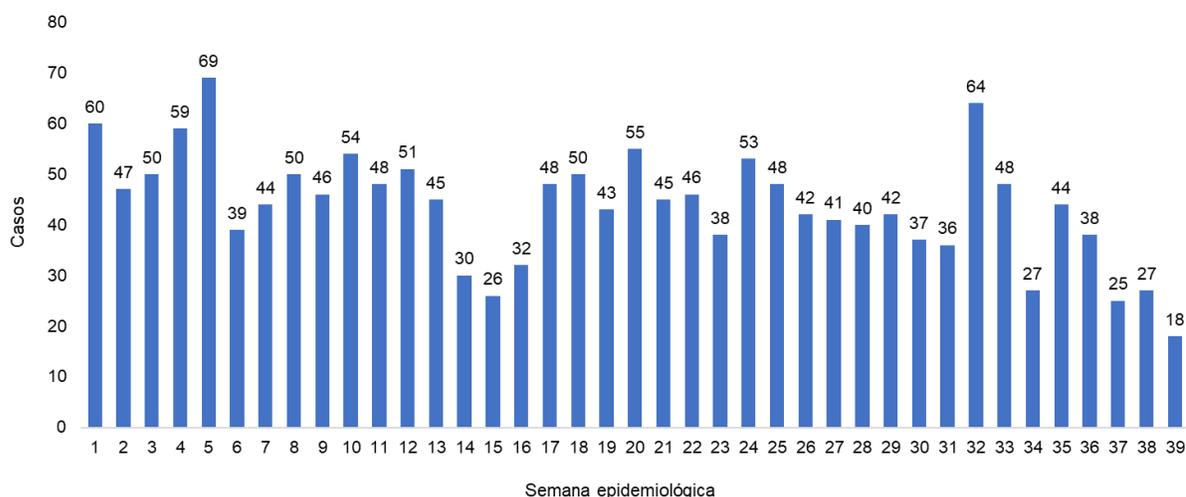
Sífilis todas sus formas

Es una enfermedad causada por una espiroqueta llamada *Treponema pallidum*, exclusiva del ser humano, se transmite por vía sexual a través de mucosas y verticalmente. Puede generar un problema de salud pública e incluso puede provocar el fallecimiento en algunos casos. La ITS más notificada es Sífilis, se han reportado 1705 casos, con una tasa 32.4 personas por 100.000 habitantes en el país durante las semanas 1 a 39 del 2023, para la semana 39, se reportaron dieciocho nuevos casos confirmados, ver gráfico 1.



Gráfico 1.

Costa Rica: Casos de Sífilis en todas formas, según reporte de semana epidemiológica con fecha de inicio de síntomas en el periodo de las semanas 1 a 39 del 2023



Nota: Datos preliminares sujetos a ser actualizados

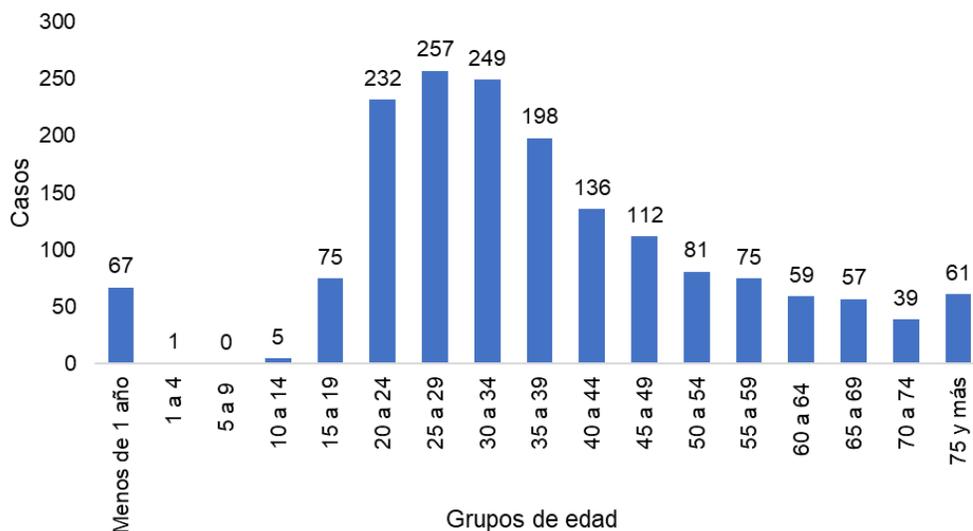
Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud, 2023

La Sífilis en todas sus formas tienen un predominio del 60.76% (n=1036) en los hombres con una tasa de 39 hombres por 100.000 hab. En las mujeres representa el 39.25% con (n=669) con una tasa de 25,6 mujeres por 100.000 hab. De los 1705 casos notificados en el año, el 82.10% (n=1399) corresponde a los grupos de 20 a 64 años, seguido con el 4.4% (n=75) grupo de 15 a 19 años, con el 9.20% (n=157) para el grupo de más de 65 años y el 4% (n=68) para los menos de 9 años, ver gráfico 2.



Gráfico 2

Costa Rica: Casos notificados por Sífilis en todas formas, según reporte por grupos de edad en el periodo de semana 1 a 39 del 2023.



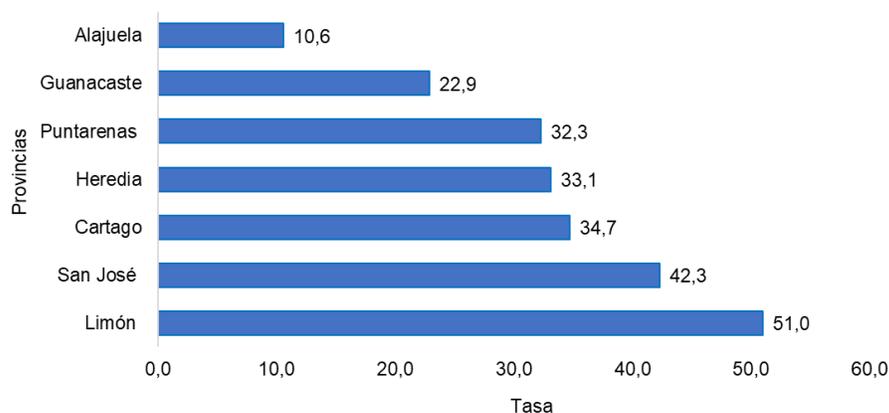
Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud, 2023.

El comportamiento de esta enfermedad en las provincias costeras es de un 29.50% con mayor tasa es Limón con 51 personas por 100.000 habitantes y con menor Tasa Guanacaste con 22.9 por 100.000 habs. En la Gran Área Metropolitana (GAM) con un 70.50%, siendo San José la provincia con una tasa de 42.3 y con menor Tasa Alajuela 10.6 personas por 100.000 habitantes, ver gráfico 3.



Gráfico 3

Costa Rica: Casos de Sífilis en todas formas, según reporte por provincias de procedencia por Tasa. (Tasa por 100,000 habitantes), en las semanas 1 a 39 del 2023.



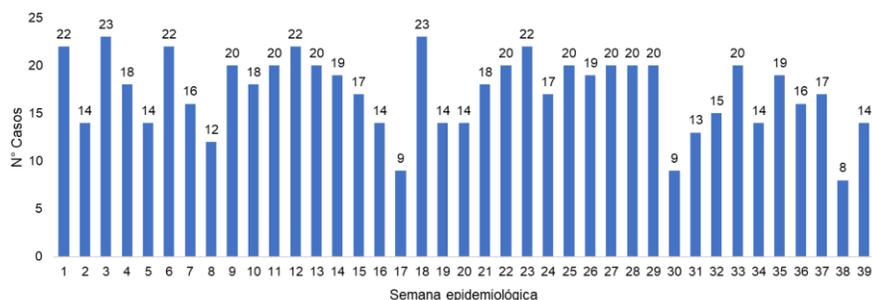
Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud, 2023.

Gonorrea

En la notificación obligatoria del evento en las semanas epidemiológicas 1 a 39 del año 2023, se han reportado 672 casos, con una tasa 12.8 personas por 100.000 habitantes en el país. Para la semana 39, se reportaron catorce nuevos casos confirmados, ver gráfico 4.

Gráfico 4

Costa Rica: Casos notificados de Gonorrea, según semana epidemiológica año 2023



Nota: Datos preliminares sujetos a ser actualizados.

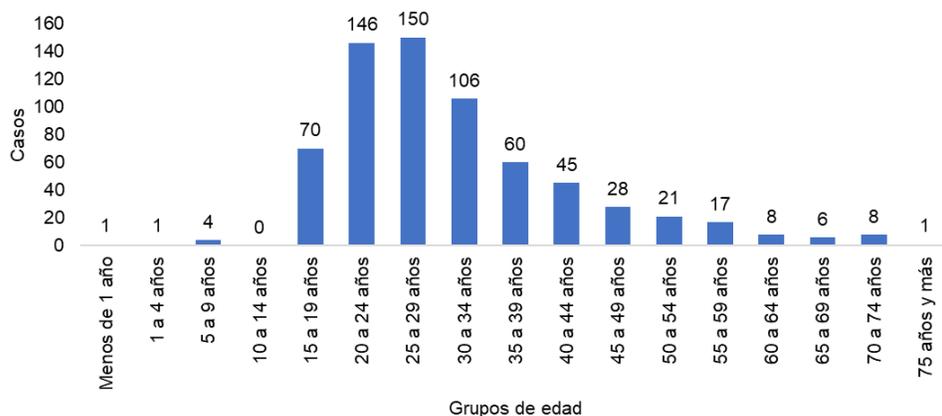
Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud, 2023.



De los 672 casos notificados en el año, el 86.46% (n=581) corresponde a los grupos de 20 a 64 años, seguido con el 10.42% (n=70) grupo de 15 a 19 años, con el 2.23% (n=15) para el grupo de más de 65 años y el 1% (n=6) para los menos de 9 años, ver gráfico 5.

Gráfico 5

Costa Rica: Casos notificados por Gonorrea, según reporte por grupos de edad en las semanas 1 a 39 del 2023.



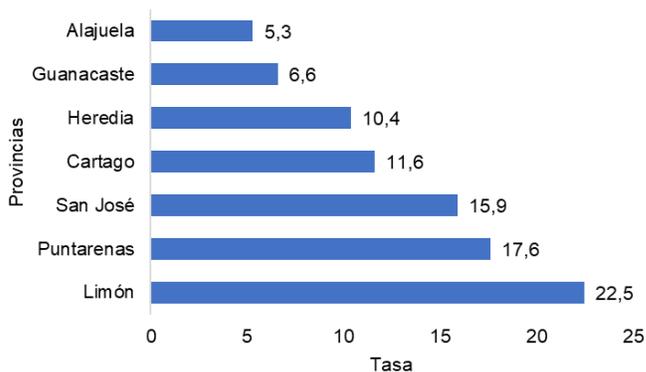
Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud, 2023.

De los casos reportados por Gonorrea, según provincias de procedencia, en las treinta y nueve semanas el 66.50% corresponde a las provincias de la Gran Área Metropolitana y el 33.50% a las provincias costeras, ver gráfico 6 según tasas.



Gráfico 6

Costa Rica: Casos de Gonorrea, según reporte de provincias de procedencia, por Tasa. (Tasa por 100,000 habitantes), según las semanas 1 a 39 del 2023.



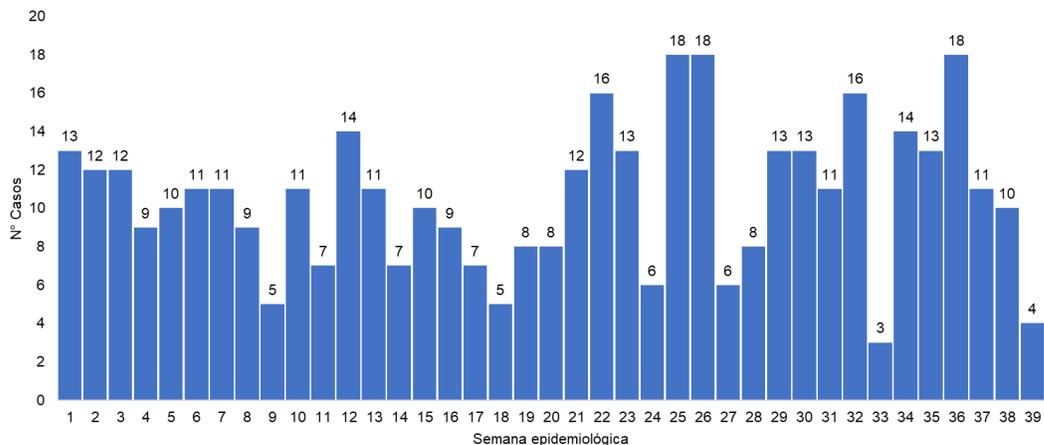
Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud, 2023.

Herpes Virus

Es otra de las Infección de Transmisión Sexual, para las semanas 1 a 39 se han reportado 412 casos, con una tasa de 7.8 por 100.000 hab. Sin embargo, para la semana 39 se notificaron diez casos nuevos, ver gráfico 7.

Gráfico 7

Costa Rica. Casos notificados con Herpes virus, según semana epidemiológica año 2023



Nota: Datos preliminares sujetos a ser actualizados.

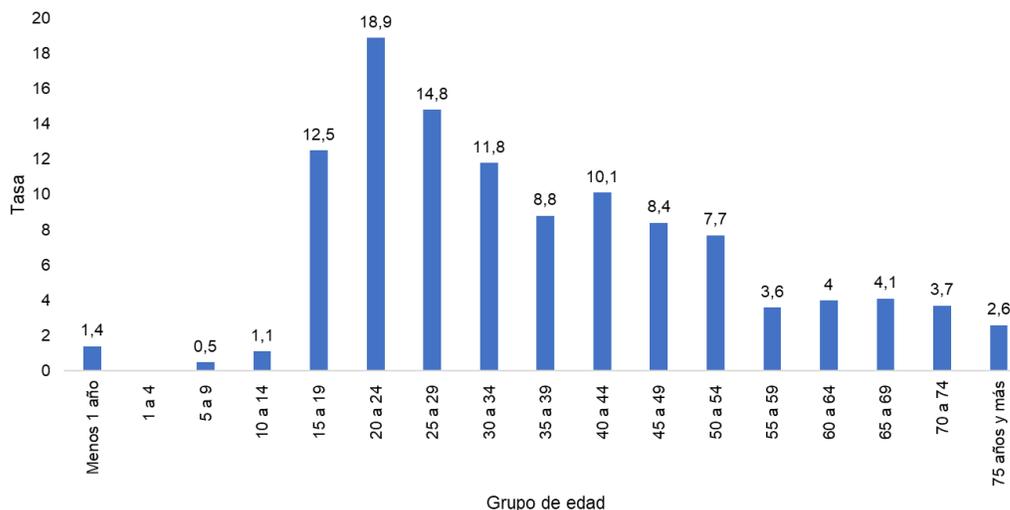
Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud, 2023.



El Herpes virus predomina en las mujeres con 59% (n=243) y en los hombres con 41% (n=169). En los grupos de 20 a 24 años es donde se presenta la mayor tasa con 18.9 por 100.000 habitantes y en los menores el grupo de 15 a 19 años con una tasa de 12.5 por 100.000 habitantes, ver gráfico 8.

Gráfico 8.

Costa Rica. Casos notificados con Herpes virus, según grupos de edad por Tasa. (Tasa por 100,000 habitantes), en las semanas 1 a 39 del 2023.



Datos preliminares.

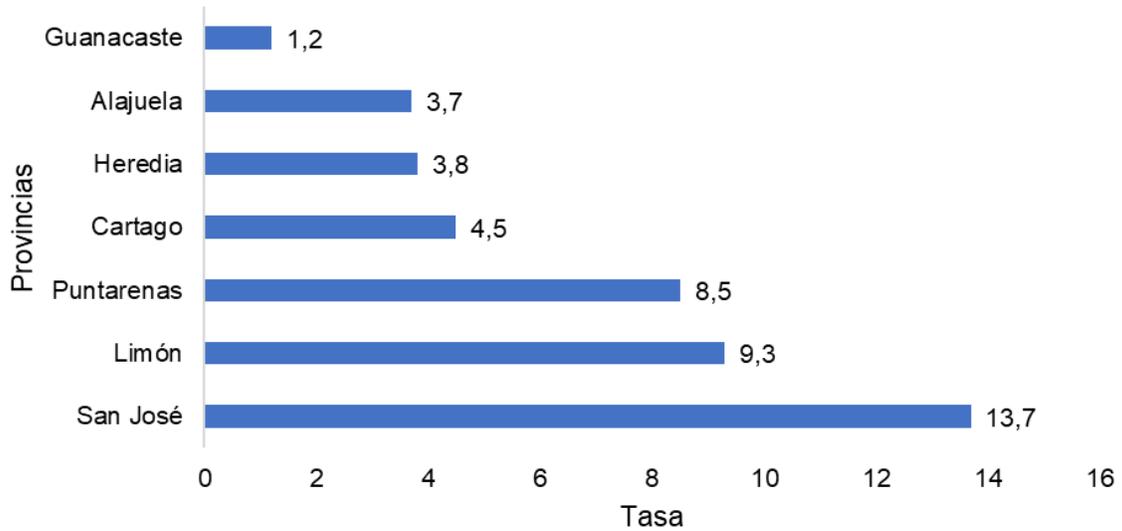
Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud, 2023.

La provincia que presenta una mayor tasa en la GAM es San José con 13.7 por 100.000 habitantes y en la zona costera es Limón con tasa de 9.3 personas por 100.000 habitantes.



Gráfico 9.

Costa Rica: Casos notificados con Herpes virus, según provincias de procedencia por Tasa. (Tasa por 100,000 habitantes), en las semanas 1 a 39 del 2023



Datos preliminares.

Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud, 2023.