



Boletín Epidemiológico N°46 de 2023

Dirección de Vigilancia de la Salud

Ministerio de Salud

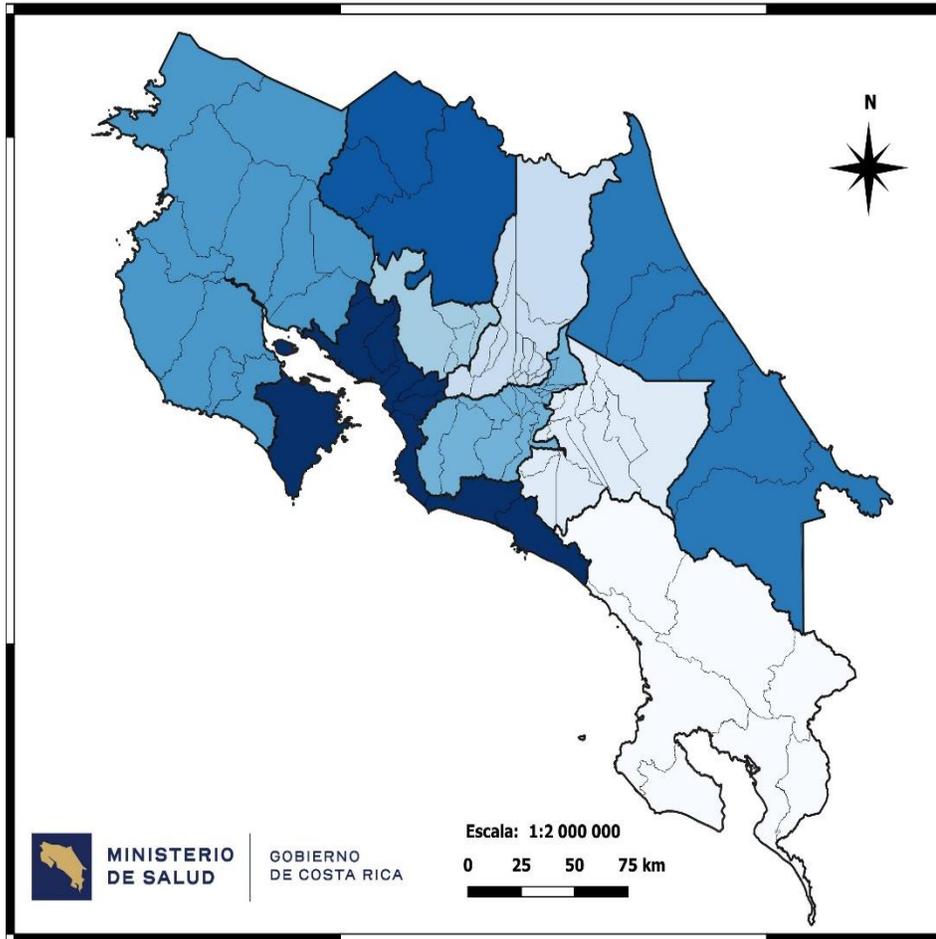
30 de noviembre 2023

Tabla de contenido

Dengue	3
Chikungunya	8
Zika	10
Malaria	12
Influenza y otras virosis respiratorias, IRAS y ETI.....	17
Meningitis	23
Intoxicación por metanol	27
Enfermedad por COVID-19	30
Infecciones de transmisión sexual	35



Costa Rica. Regionalización Ministerio de Salud, 2023



Simbología

Límite cantonal

Regiones

Brunca

Central Este

Central Norte

Central Occidente

Central Sur

Chorotega

Huetar Caribe

Huetar Norte

Pacífico Central

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



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 46 a través de notificación obligatoria por boleta VE01, 24109 casos de dengue. Como se observa en el cuadro 1 la región Huetar Caribe presenta el mayor número de casos sospechosos (5971) y la tasa más alta 1258,3 por cada 100.000 habitantes.

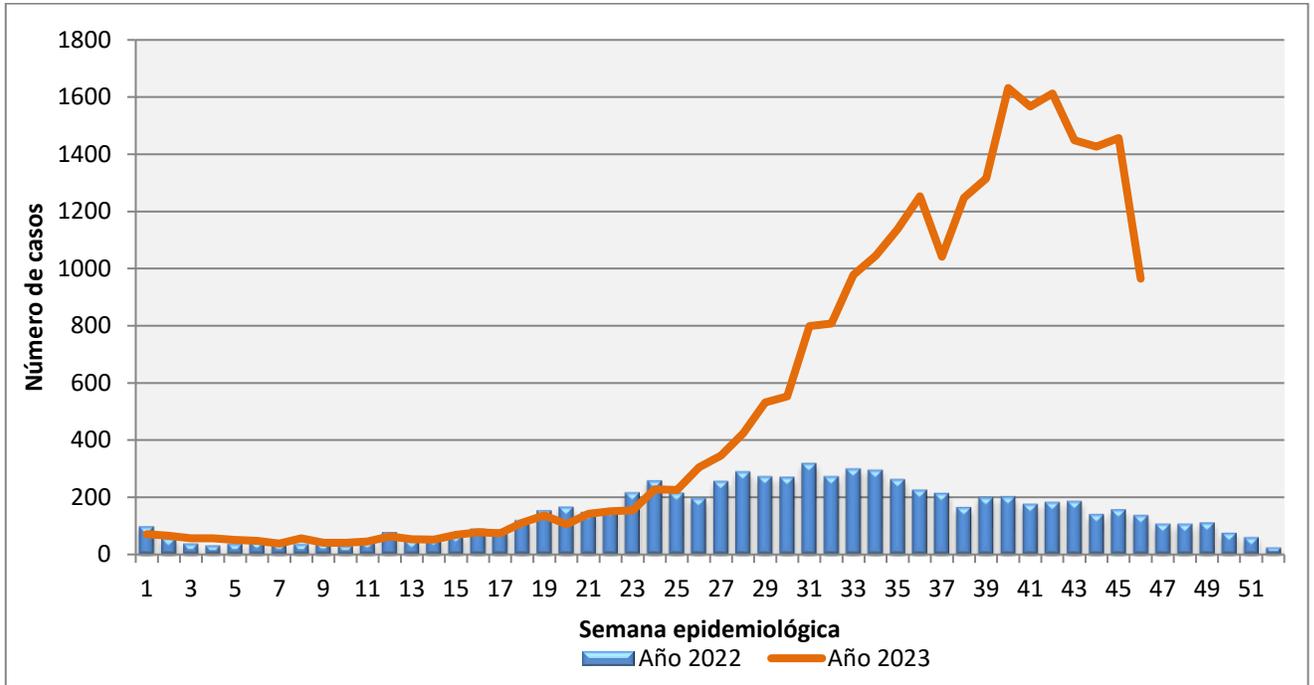
Cuadro 1. Costa Rica: Casos y tasas de dengue por región a la semana epidemiológica 46, 2023 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Huetar Caribe	5971	1258,3
Central Norte	5429	524,8
Chorotega	3803	815,7
Pacífico Central	3516	1111,9
Central Sur	2154	140,6
Huetar Norte	1617	610,5
Central Este	945	165,2
Brunca	382	101,7
Occidente	292	128,8
Total	24109	458,2

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



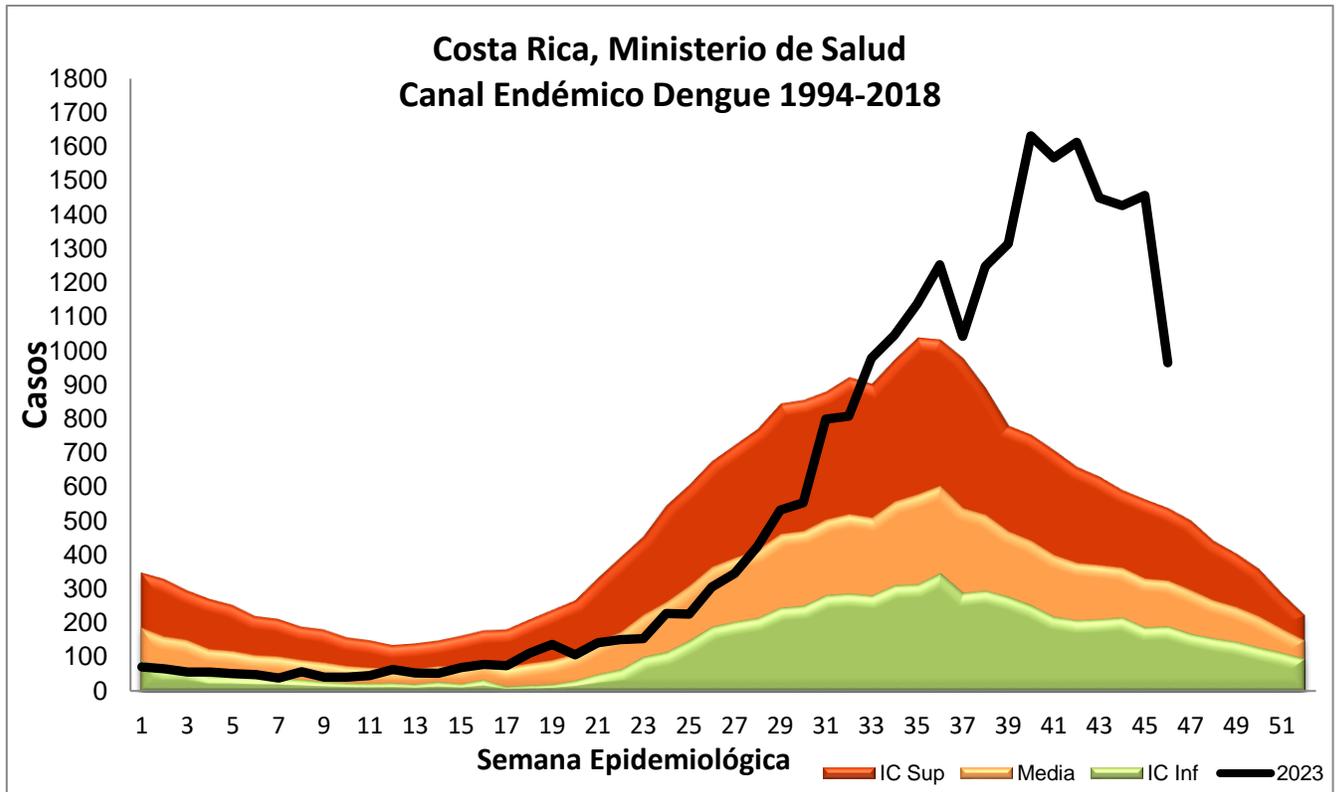
Gráfico 1. Casos de dengue por semana epidemiológica, Costa Rica 2022-2023



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



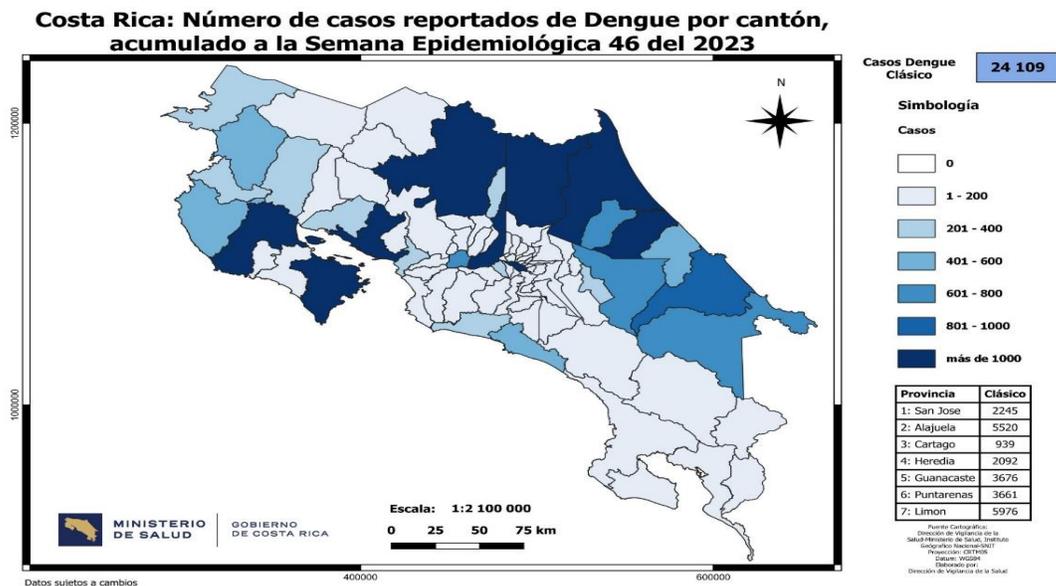
Gráfico 2. Corredor endémico dengue a la semana epidemiológica 46, Costa Rica 2023



Fuente: DVS-Unidad indicadores de salud



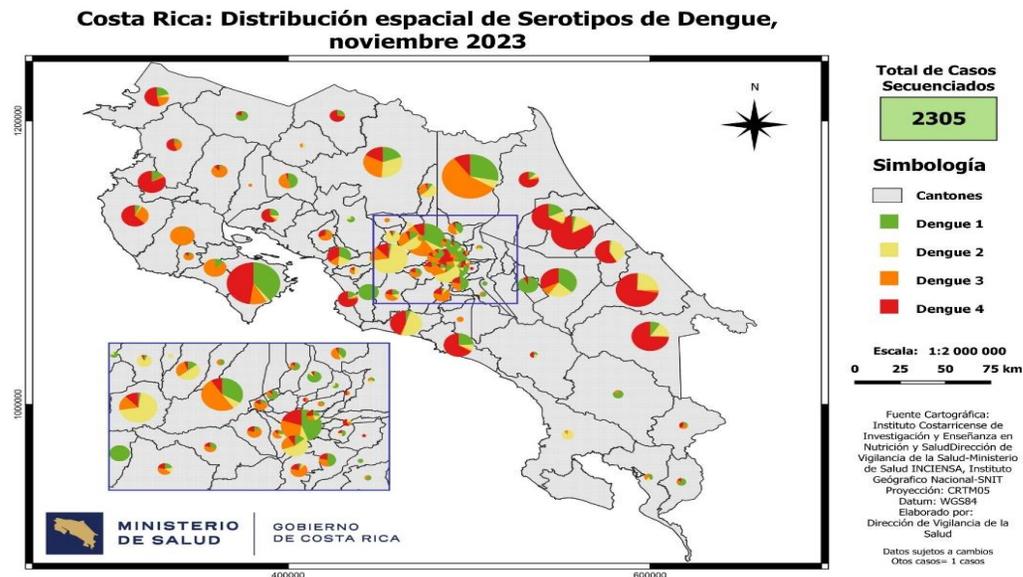
Figura 1. Mapa del número de casos de dengue por cantón a la semana epidemiológica 46, Costa Rica 2023.



Fuente: DVS-Unidad indicadores salud

El CNRV-INCIENSA reporta 2305 muestras positivas por PCR, confirmándose 545 por el serotipo 3 y 831 por el serotipo 4.

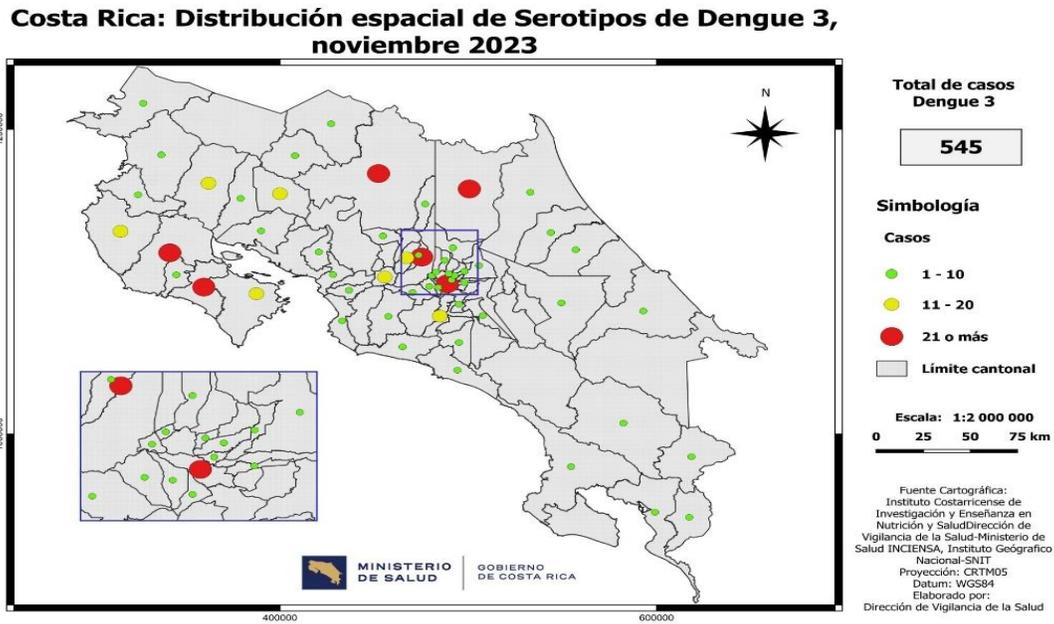
Figura 2. Distribución espacial de los serotipos de dengue, Costa Rica 2023.



Fuente: CNRV-INCIENSA

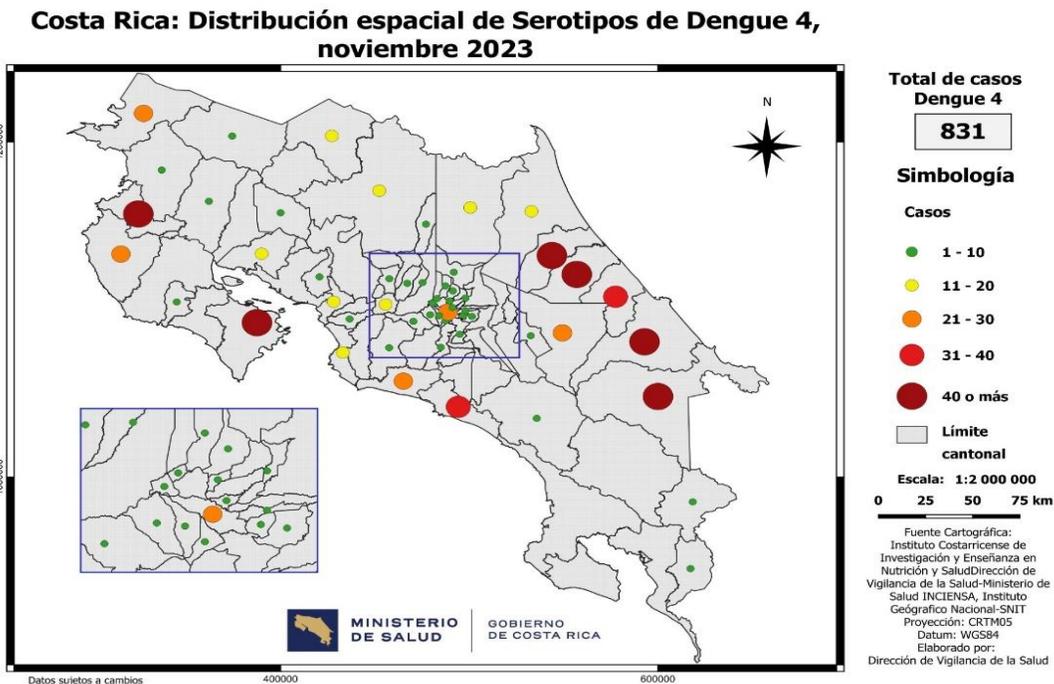


Figura 3. Distribución espacial de los serotipos 3 de dengue, Costa Rica 2023.



Fuente: CNRV-INCIENSA

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



Fuente: CNRV-INCIENSA



Chikungunya

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 registran 74 casos reportados a través de notificación obligatoria por boleta VE01 de chikungunya a la semana epidemiológica 46.

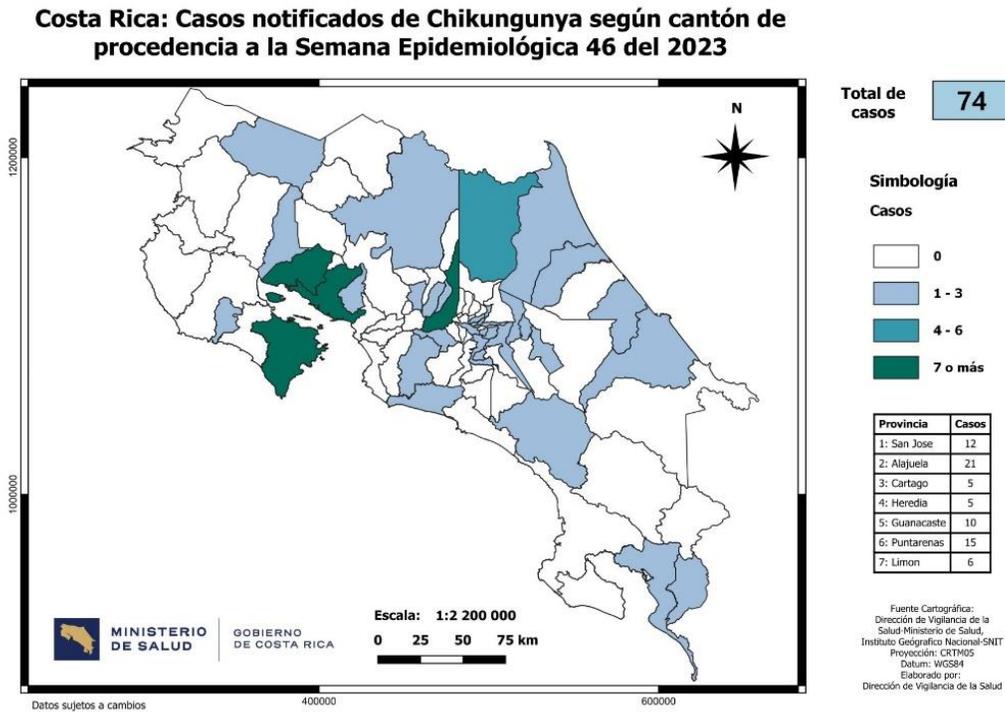
Cuadro 2. Costa Rica: Casos y tasas de Chikungunya por Región a la semana epidemiológica 46, 2023 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Central Norte	22	2,1
Chorotega	11	2,4
Pacífico Central	11	3,5
Central Sur	10	0,7
Brunca	6	1,6
Huetar Caribe	6	1,3
Central Este	5	0,9
Occidente	2	0,9
Huetar Norte	1	0,4
Total	74	1,4

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



Figura 5. Distribución espacial de los casos de chikungunya, Costa Rica semana 46, 2023.



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



Zika

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 registran 32 casos a través de notificación obligatoria por boleta VE01 de zika, a la semana epidemiológica 46.

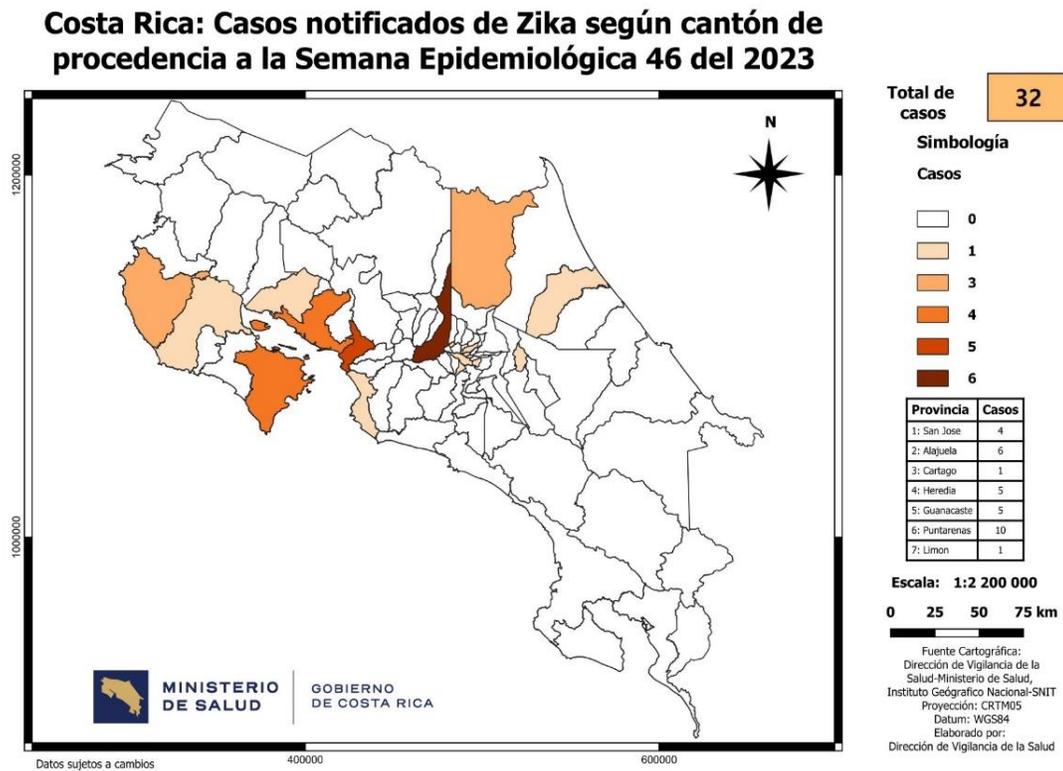
Cuadro 3. Costa Rica: Casos y tasas de Zika por Región a la semana epidemiológica 46, 2023 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Central Norte	11	1,1
Pacífico Central	10	3,2
Chorotega	5	1,1
Central Sur	4	0,3
Central Este	1	0,2
Huetar Caribe	1	0,2
Brunca	0	0,0
Huetar Norte	0	0,0
Occidente	0	0,0
Total	32	0,6

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



Figura 6. Distribución espacial de los casos de zika, Costa Rica semana 46, 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

Sarah Arce Bonilla

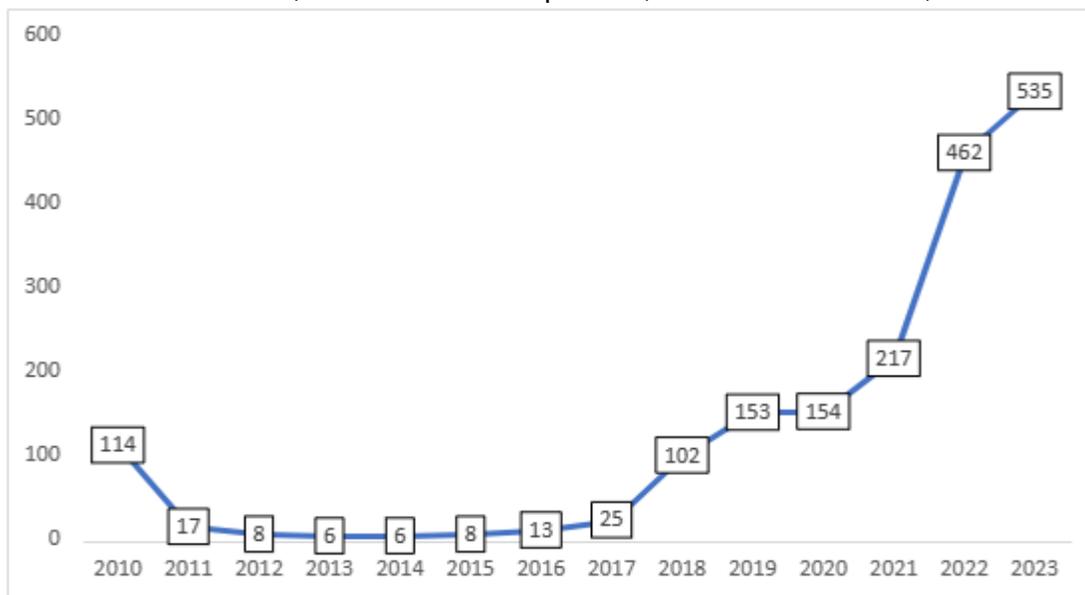
Dirección de Vigilancia de la Salud
sarah.arce@misalud.go.cr

I. 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 46 del año 2023 se reportan 535 casos de malaria.

Gráfico 1: Costa Rica; Casos de Malaria por año, desde 2010 a SE 46, 2023

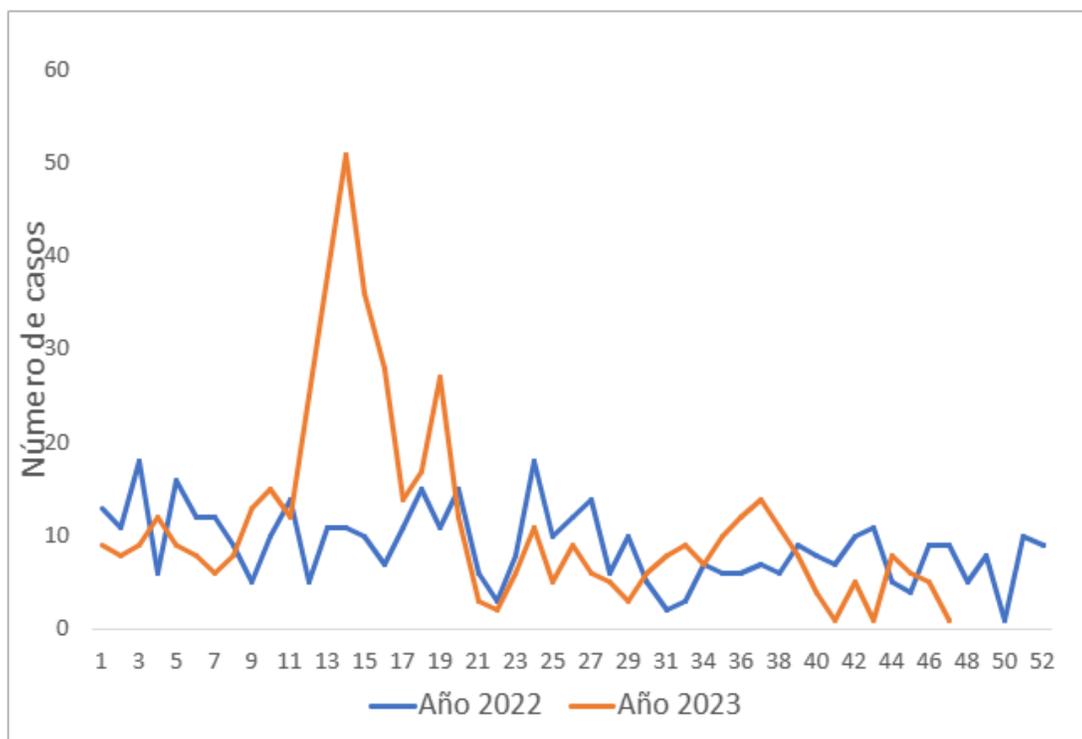


Fuente: Coordinación de Malaria, Dirección de Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud de Costa Rica.

En el gráfico a continuación, se compara el comportamiento de la malaria durante este año con la cantidad de casos reportados por semana epidemiológica en el 2022. Los casos acumulados a la semana 46 del 2023 presentan un aumento de un 24.7% con respecto al año anterior.



Gráfico 2. Comparativo de casos de malaria reportados por semana epidemiológica, 2022-2023



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

I. Inventario de focos.

En el país se cuenta con un inventario de focos en constante actualización, actualmente se tienen 12 focos activos, 4 focos residuales inactivos y 4 focos eliminados.



Figura 1. Costa Rica: Inventario de focos de Malaria a noviembre 2023.

Costa Rica: Estratificación de riesgo de Malaria, noviembre 2023



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

II. 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.

III. Comportamiento.

A la semana epidemiológica 46, se han reportado a nivel nacional un total de 535 casos confirmados por malaria, la distribución de estos casos por región y clasificación epidemiológica se observan a continuación, en la tabla 1.

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 epidemiológica número 15 y en la Región Huetar Norte se inició el primer ciclo de AMM en semana epidemiológica número 16 y el segundo ciclo en semana epidemiológica número 23.



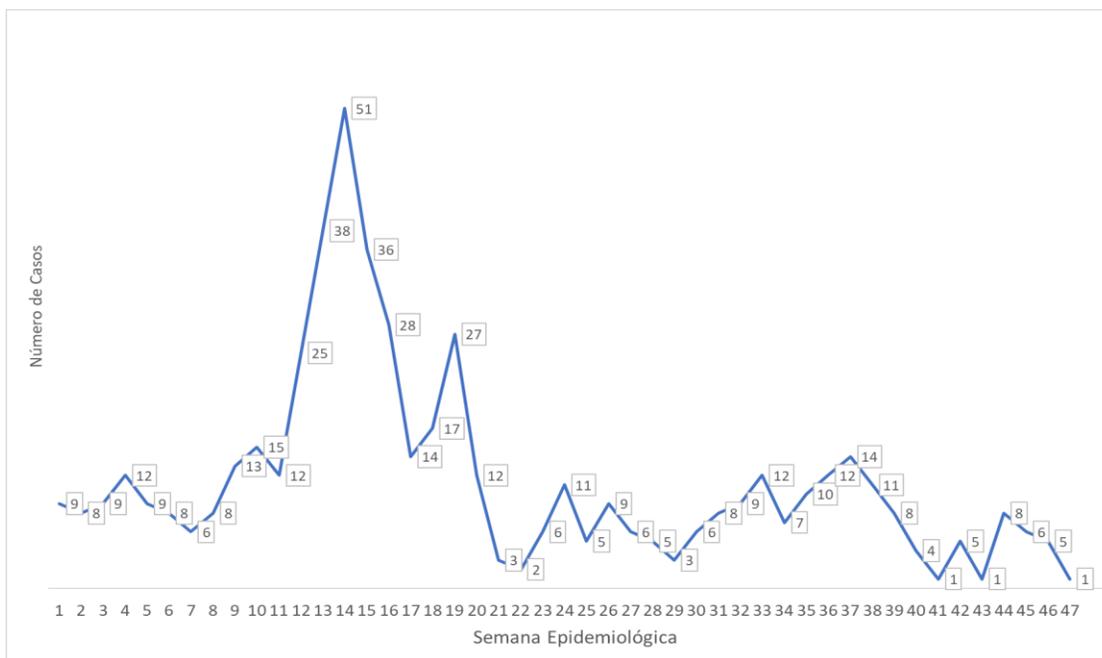
Tabla 1. Distribución de casos por región, SE 46 2023.

REGIONES	AUTÓCTONO	IMPORTADO	INTRODUCIDO	RECAÍDA	POR CLASIFICAR	TOTAL GENERAL
BRUNCA	11	32	0	0	1	44
CENTRAL ESTE	2	0	0	0	0	2
CENTRAL NORTE	4	5	0	1	0	10
CENTRAL SUR	2	6	0	0	0	8
CHOROTEGA	0	1	0	0	0	1
HUETAR CARIBE	287	5	0	0	25	317
HUETAR NORTE	127	12	1	1	1	142
PACÍFICO CENTRAL	1	9	1	0	0	11
TOTAL GENERAL	434	70	2	2	27	535

Nota: Este dato corresponde al lugar de diagnóstico y no necesariamente al lugar de infección.

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

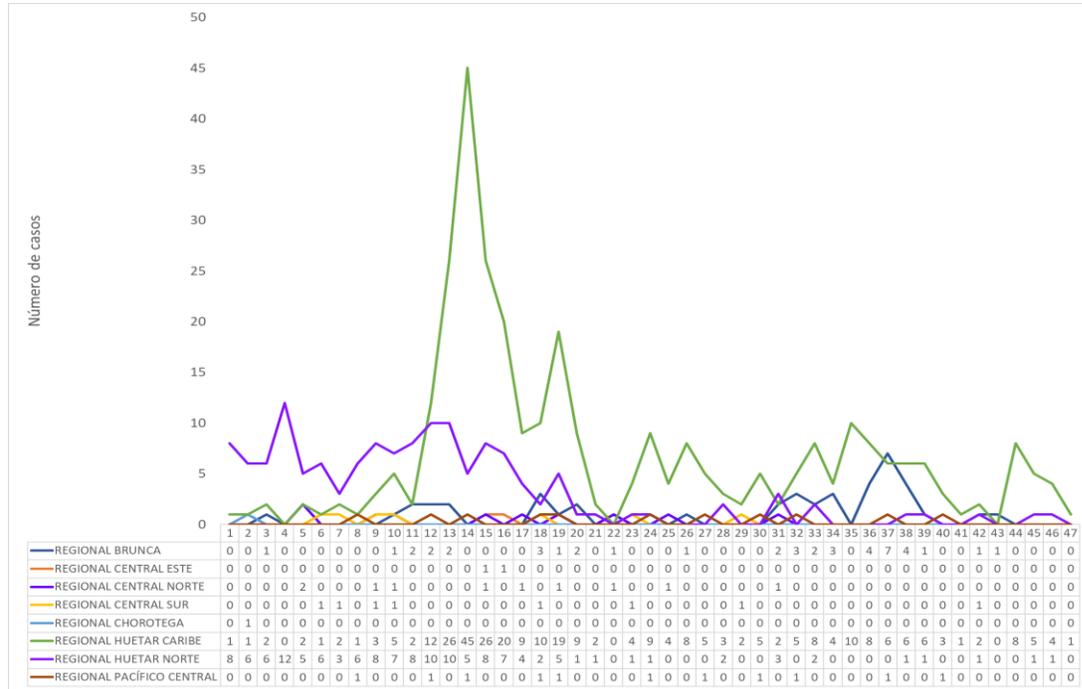
Gráfico 3: Comportamiento de casos por semana epidemiológica, SE 46,2023



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



Gráfico 4: Costa Rica: casos de malaria por región a la SE 46, 2023



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



Influenza y otras virosis respiratorias, IRAS y ETI

Roberto Arroba Tijerino

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

Mayra Quesada Sanabria

Unidad de Indicadores en Salud
Dirección de Vigilancia de la Salud
mayra.quesada@misalud.go.cr

Rafael Chaves Méndez

Unidad de Indicadores en Salud
Dirección Vigilancia de la Salud
rafael.chaves@misalud.go.cr

A continuación, se presentan los datos actualizados 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.

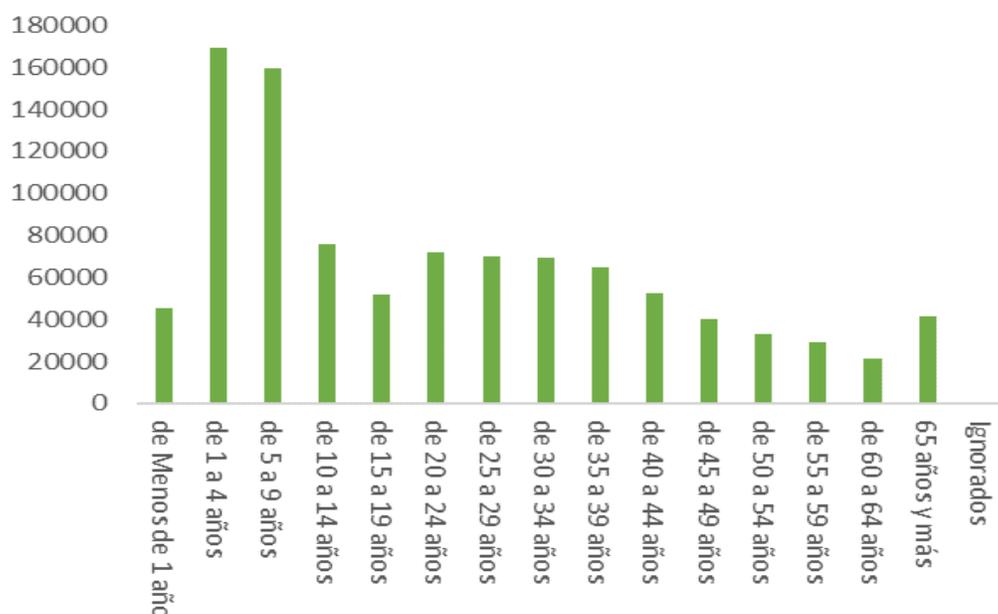
En cuanto a la notificación de IRAS, por medio de la boleta VE02, se tiene la siguiente información:

- Los casos acumulados a la semana epidemiológica (SE) 44 son 994.207
- 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 1-45, en Costa Rica, 2023.



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

En el gráfico 2, se observa la tasa de incidencia de IRAS según las regiones del Ministerio de Salud a la semana 45, presentando mayor cantidad de casos por cada 100.000 habitantes la Región Pacífico Central, seguido de la Central Norte, la Chorotega y Central Sur. Las regiones con menor incidencia corresponden a la Occidente, Brunca y Huetar Caribe.



Gráfico 2.

Tasa de IRAS según región del Ministerio de Salud, acumulada a la semana epidemiológica 45 del 2023, en Costa Rica.



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

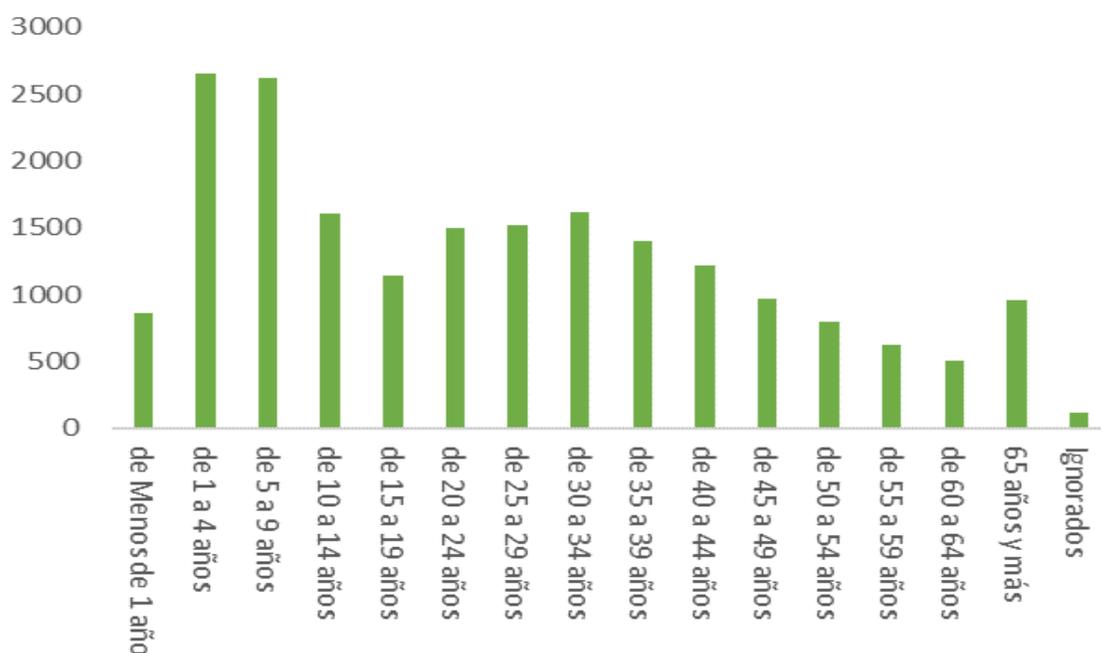
En cuanto a la notificación de ETI, por medio de la boleta VE02, se tienen los siguientes datos:

- Los casos acumulados a la semana epidemiológica (SE) 44 son $n= 20.105$.
- 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 1-45, en Costa Rica, 2023.



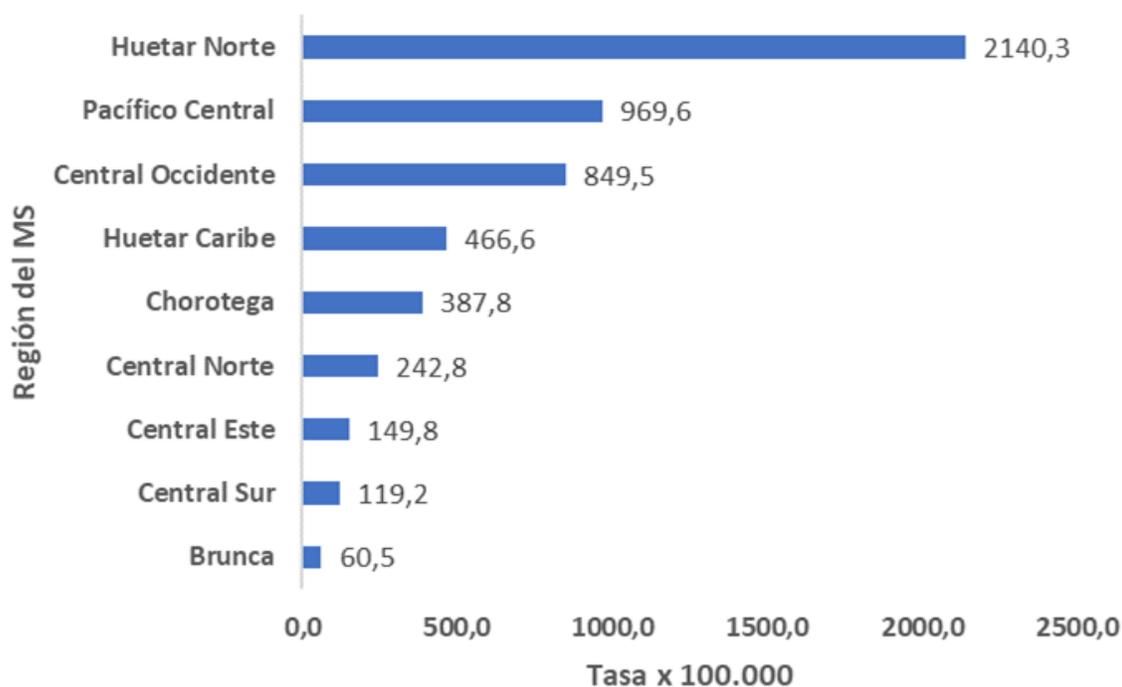
Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de la Salud, UIS.

En el gráfico 4, se observa el número de casos de ETI según las regiones del Ministerio de Salud a la semana 45, presentando mayor cantidad de casos en la región Huetar Norte, seguido de la Pacífico Central, Central Occidente y Huetar Caribe. Las regiones con menor incidencia corresponden a la Central Sur y la Brunca.



Gráfico 4.

Tasa de ETI según región del Ministerio de Salud, acumulada a la semana epidemiológica 45 del 2023, en Costa Rica.

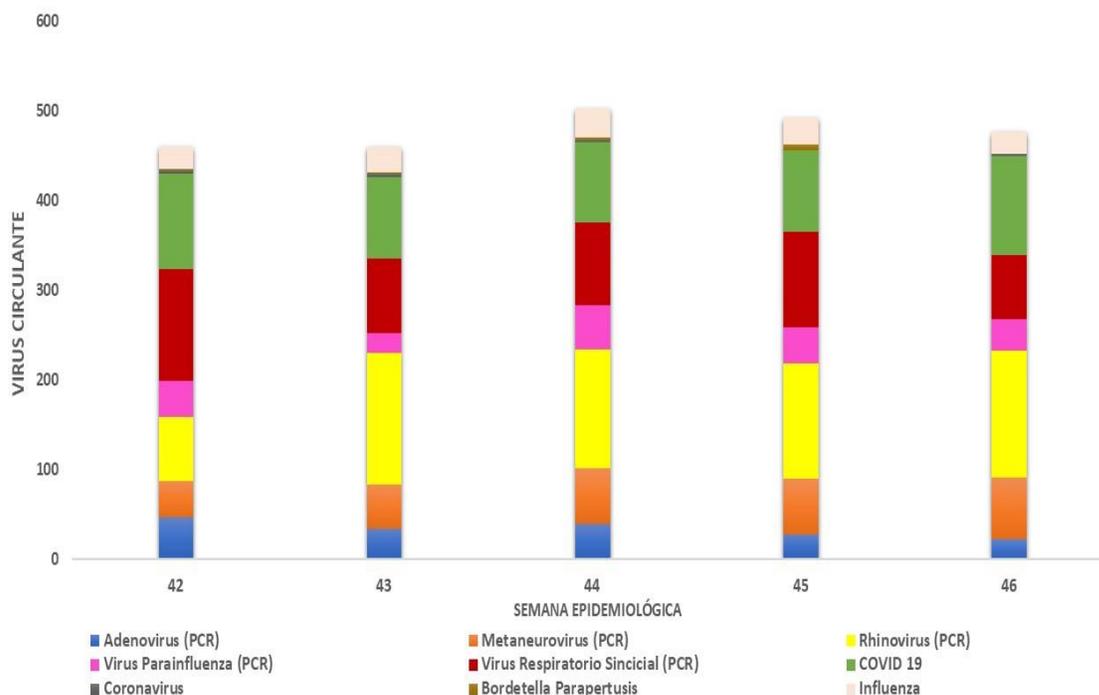


Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de la Salud, UIS.

Según se observa en el gráfico 5, en relación con los principales virus respiratorios circulantes de la semana 42 a la 46, continúa el predominio del Rinovirus, seguido del Virus Sincicial Respiratorio y finalmente lo que circula en tercer lugar es el COVID-19.



Gráfico 5.
Distribución de virus circulantes de la semana epidemiológica 42 a la 46 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. Así como evitar enviarlos a guarderías y escuelas si presentan síntomas. También se recomienda evitar el fumado y el fumado pasivo. Se recuerda también que para no saturar la red de servicios de salud de la CCSS se acuda al centro de salud más cercano según su lugar de residencia. La salud de nuestros niños es una de nuestras prioridades.



Meningitis

Franchina Murillo Picado

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

Paola Pérez Espinoza

Unidad de Indicadores
Dirección de Vigilancia de la Salud

Susan Castrillo Montiel

Unidad de Indicadores
Dirección de Vigilancia de la Salud

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.

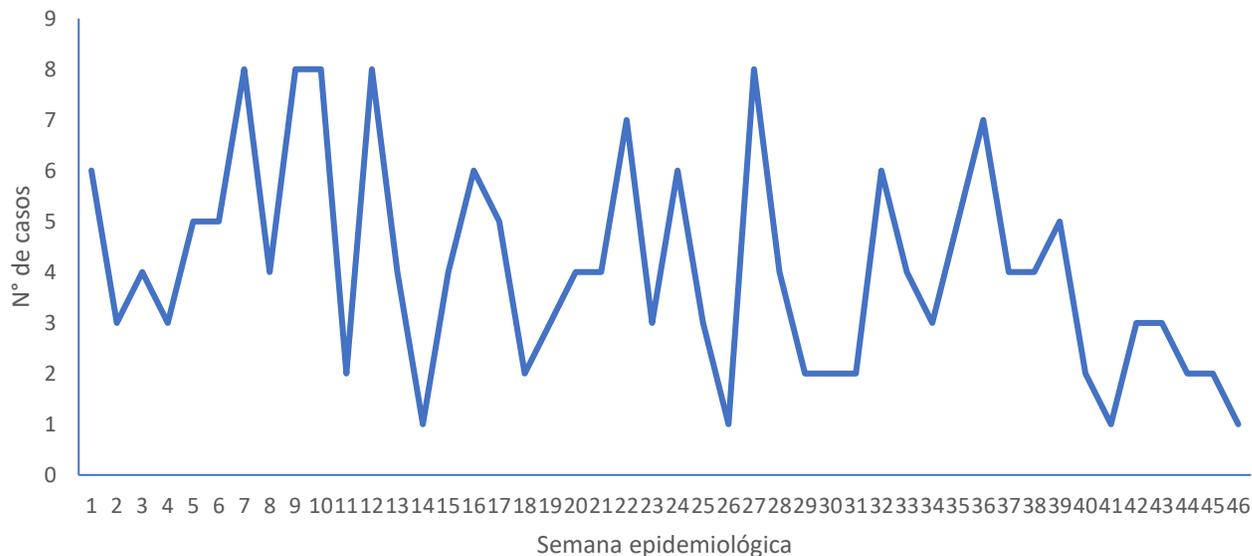
La meningitis causada por una infección bacteriana suele ser la más grave que provoca unas 250,000 muertes por año y posibles epidemias de rápida propagación. Ocasiona la muerte de una de cada diez personas infectadas, en su mayoría niños y jóvenes y deja a una de cada cinco con discapacidades duraderas,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

En Costa Rica, a la semana epidemiológica 44 del año 2023, se han notificado un total de 187 casos a través de boleta VE01 por sospecha de meningitis. La curva epidémica no muestra un aumento inusual de casos para esta semana a nivel nacional o regional.

De las 9 regiones del Ministerio de Salud, la Región Central Sur notificó el 31,0% de los casos (58/187), seguido de la Región Central Este con el 19,8% de los casos (37/187).



Figura 1. Costa Rica: Casos notificados en boleta VE-01 de meningitis, acumulado semana epidemiológica 46, 2023

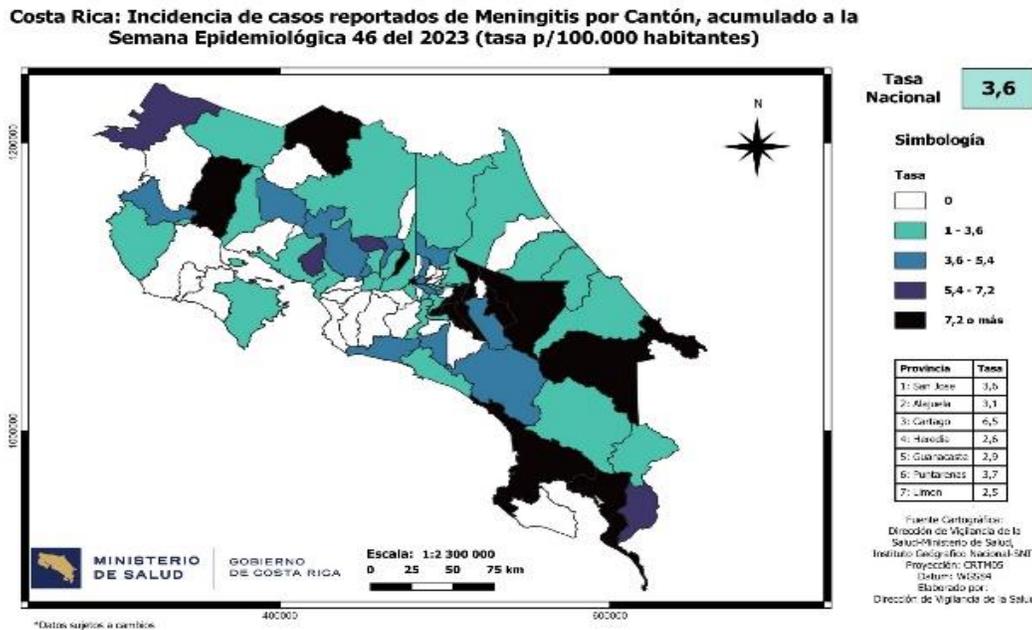


Fuente: Ministerio de Salud, Dirección Vigilancia de la Salud, USIS

En la figura 2 se enlista los cantones con casos de meningitis a la semana epidemiológica 46. El cantón de Escazú de la provincia de San José presenta la tasa más alta de meningitis de (20,9) seguido de Bagaces de la provincia de Guanacaste (15,9) y el cantón de Jiménez de la provincia de Cartago (12,2).



Figura 2. Costa Rica: Casos notificados de meningitis según cantón, acumulado a la semana epidemiológica 46 de 2023 (tasa p/100.000 habitantes)

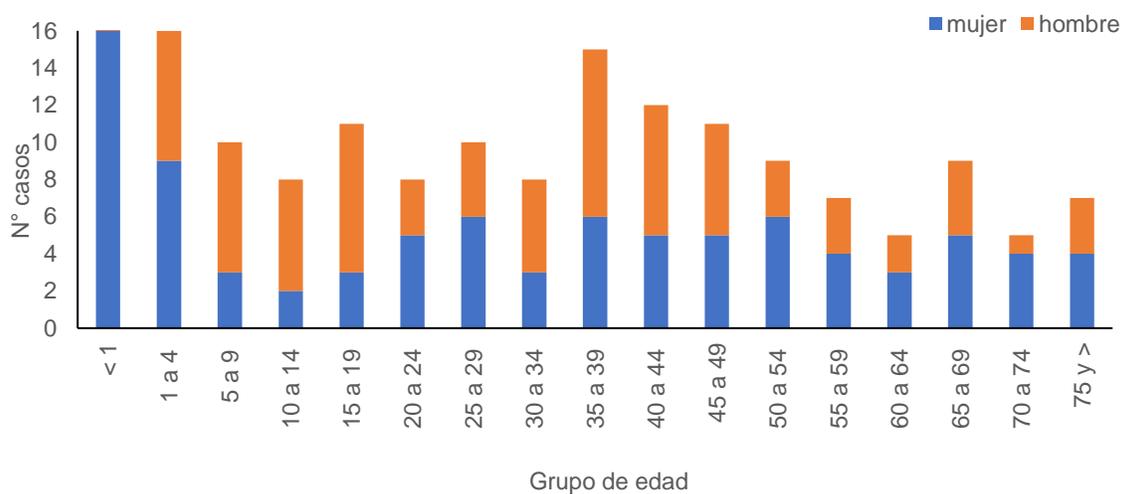


Fuente: Ministerio de Salud, Dirección Vigilancia de la Salud, USIS

La figura 3, indica la distribución de los casos sospechosos según sexo y grupo de edad. El 52,4% de los casos (98/187) son hombres y el 47,5% (89/187) son mujeres, una razón de 1,1 hombres. El 19,2% de los casos (36/187) son menores de 1 año y el 45,4% (85/187) de los casos se encuentran entre las edades 20-64, grupo económicamente productivo.



Figura 3. Costa Rica: Casos sospechosos por meningitis según sexo y edad, a la semana epidemiológica 46, 2023



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



Intoxicación por metanol

Boletín actualización al 29 de noviembre 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 29 de noviembre 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 29 de noviembre 2023.

Provincia	Cantón	Condición de egreso	
		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 29 de noviembre 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 29 de noviembre 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

Roberto Arroba Tijerino

Unidad de Epidemiología

roberto.arroba@misalud.go.cr

Susan Castrillo Montiel

Unidad de Indicadores

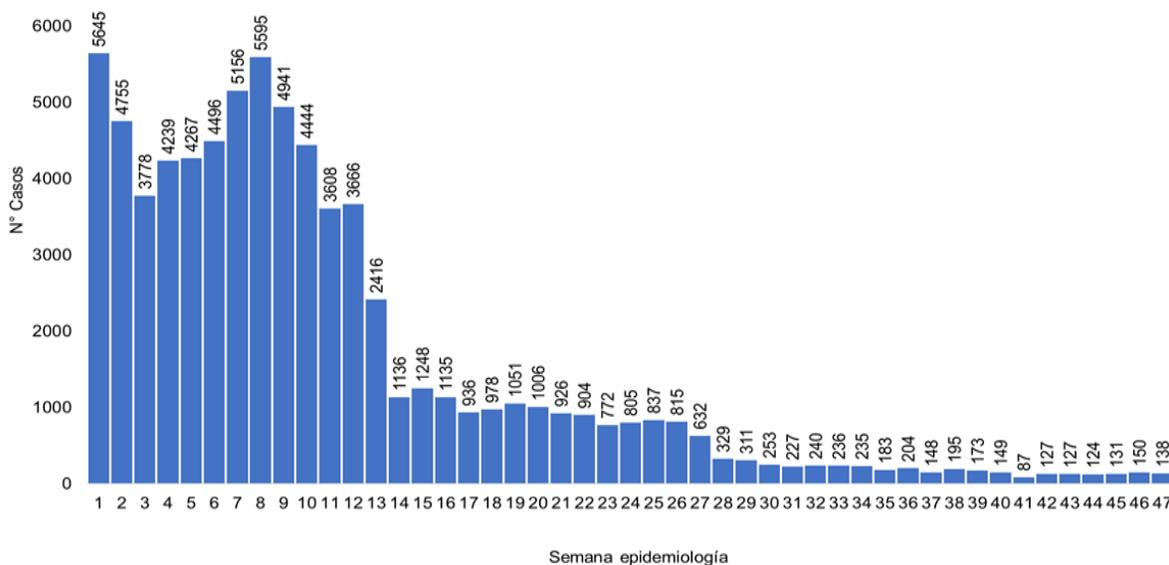
Dirección de Vigilancia de la Salud

susan.castrillo@misalud.go.cr

Para la enfermedad por COVID-19, durante la semana epidemiológica 47 (que abarca del 19 al 25 de noviembre del 2023), se reportaron un total de 138 casos confirmados, 12 casos menos que lo reportado la semana pasada y se mantiene estabilidad en el tema de los contagios.

Gráfico 1.

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



Datos sujetos para actualizar

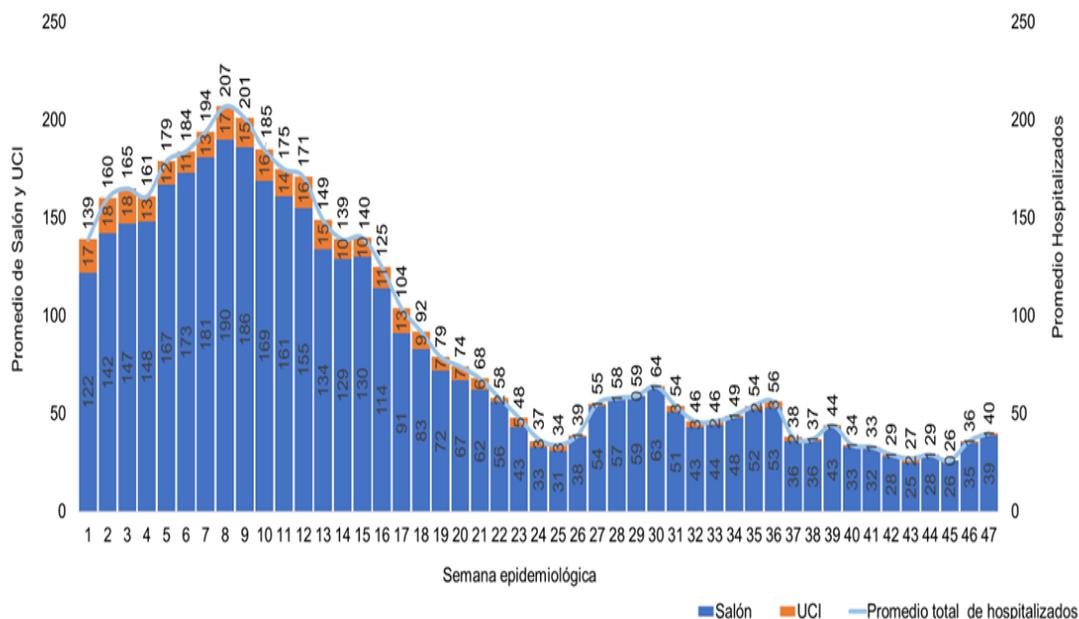
Fuente: Subárea de Vigilancia Epidemiológica, CCSS/Dirección de Vigilancia de Salud, Ministerio de Salud, 2023.



Con respecto a las hospitalizaciones en la semana epidemiológica 47, se reportó un promedio total de hospitalizados de 40, con un leve incremento en el número de hospitalizaciones con respecto a las últimas cuatro semanas, sin embargo, no es un aumento tan pronunciado.

Gráfico 2.

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

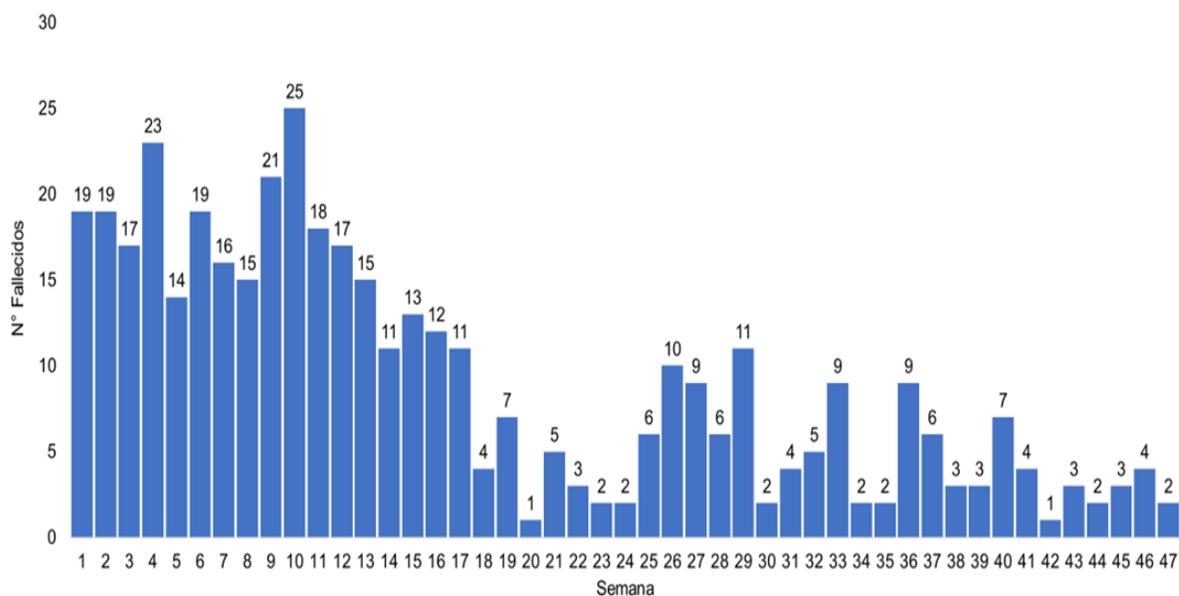


Fuente: Área de Estadística en Salud, CCSS/Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de Salud 2023.

En relación con el comportamiento de las personas fallecidas asociadas a COVID-19, durante la semana epidemiológica 47, se reportaron dos muertes.



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

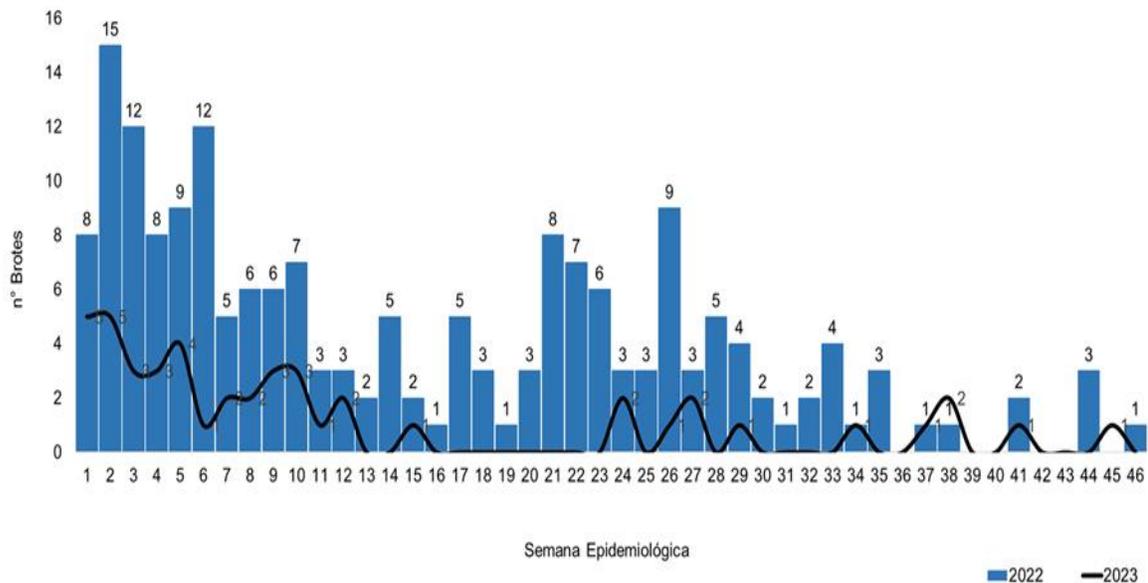


Fuente: Área de Estadística en Salud, C.C.S.S. / Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de Salud 2023.

Para la semana epidemiológica 47, no se reportó ningún brote asociado a COVID-19 en ninguna de la ARS del país.



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.

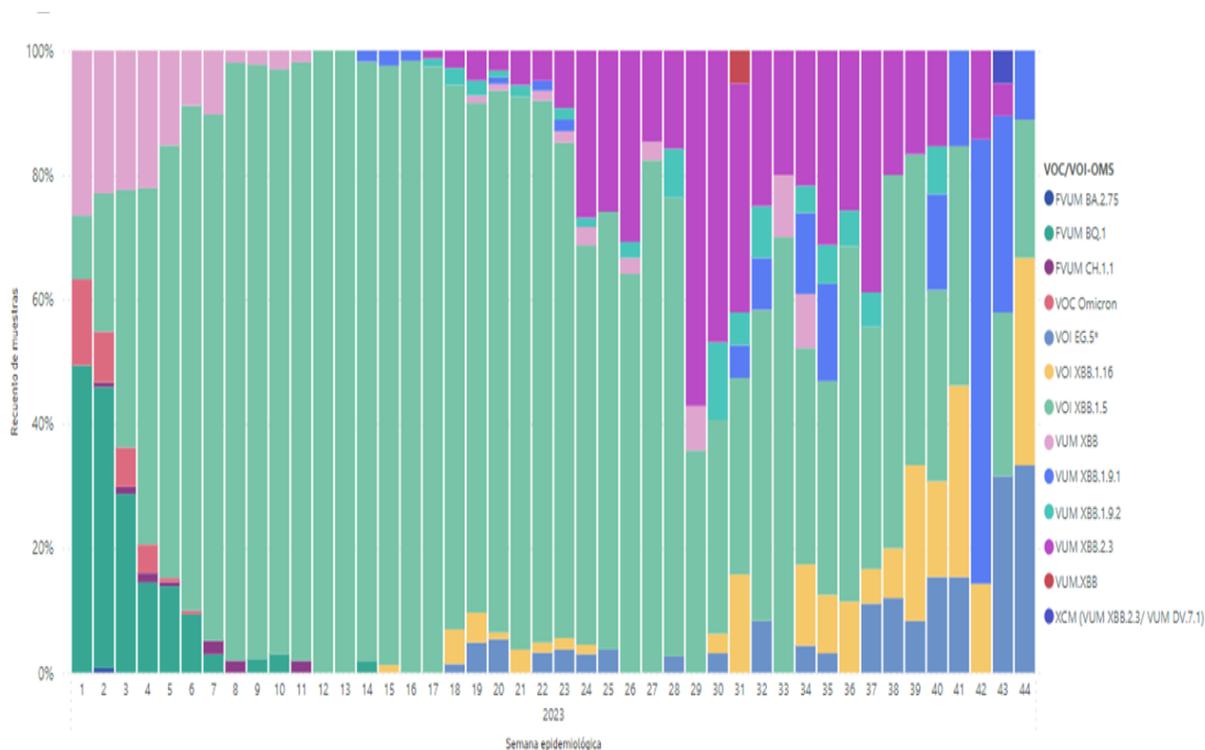
Variantes genómicas

Según el informe interactivo de INCIENSA revisado el 29 de noviembre del 2023, se reporta la circulación del sublinaje de Variante Ómicron (VOC); en la semana 44, se reportan la circulación de las siguientes variantes de interés (VOI), XBB.1.5. y EG5*. (Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud, 2023).



Gráfico 5

Costa Rica: Proporción de linaje identificados, para Variante de Preocupación (VOC) Ómicron, Variante de Interés (VOI) y Variantes Bajo Monitoreo (VUM), por semana epidemiológica SE 1 a 44 del 2023.



Fuente: Sistema de Información de INCIENSA, CCSS, DATOS Facultad de Microbiología UCR, actualizado en informe interactivo en Vigilancia genómica SARS-CoV-2 al 7 de noviembre del 2023.

Bibliografía

Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud. (2023). *Informe Interactivo de Vigilancia genómica del virus SARS-CoV-2 semana 44*. San José: INCIENSA. Obtenido de <https://inciensa.sa.cr/Vigilancia%20genomica%20SARS-CoV-2.aspx>



Infecciones de transmisión sexual

Pamela Domínguez Saavedra

Unidad de Epidemiología

pamela.dominguez@misalud.go.cr

Stephany Alvarado Garita

Unidad de Indicadores en Salud

stephany.alvarado@misalud.go.cr

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), son enfermedades que afectan la salud de personas adultas y menores de edad. Por ende, la vigilancia de estos eventos es relevante para la salud pública del país. Se describen los siguientes eventos: Sífilis en todas sus formas, Gonorrea y Herpes Virus en el periodo de las semanas 1 a 46, el periodo de la semana 46 corresponde del 12 al 18 de noviembre del 2023.

Sífilis en todas sus formas

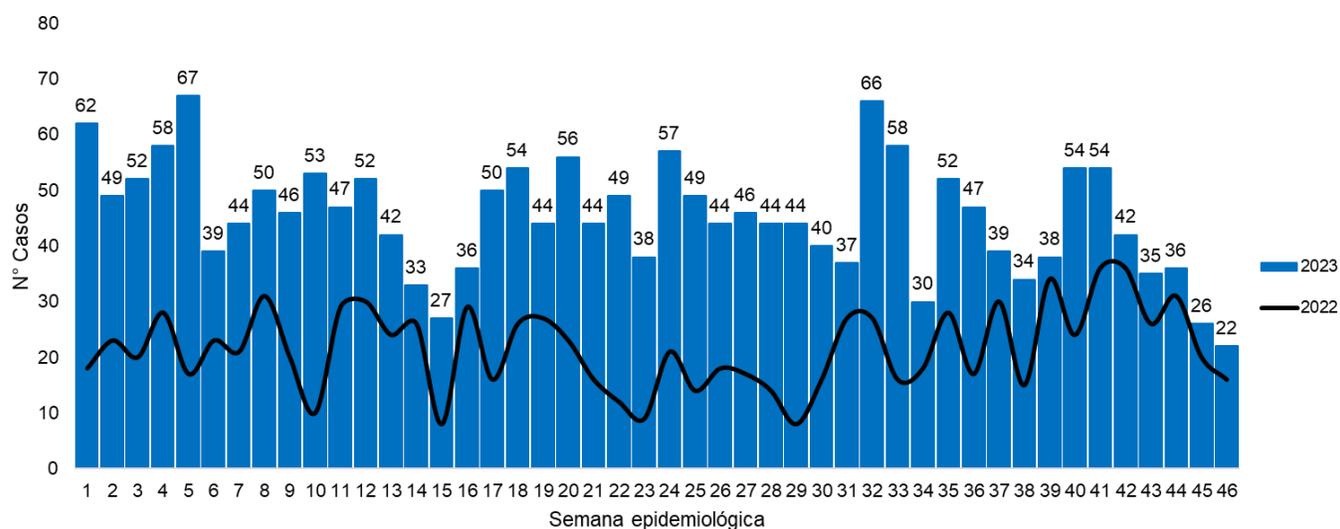
Es una enfermedad causada por una espiroqueta llamada *Treponema pallidum*, exclusiva del ser humano, se transmite por vía sexual a través de mucosas y verticalmente. Puede generar un problema de salud pública e incluso puede provocar el fallecimiento en algunos casos. La Sífilis en todas sus formas es una de las ITS más notificadas. En las semanas 1 a 46 del 2023, se han reportado un total de 2088 casos, con una tasa 39.7 personas por 100.000 habitantes en el país. Para la semana 46, se reportaron veintidós nuevos casos.

En el mismo periodo de las semanas 1 a 46 en el año 2022 se reportaron un total 995 casos con una tasa de 19.1 por 100.000 habitantes. Sin embargo, en el año 2023, se ha presentado un incremento del 109.84%, ver gráfico 1



Gráfico 1.

Costa Rica: Casos de Sífilis en todas formas, según reporte semanal con fecha de inicio de síntomas en los años 2022 y 2023



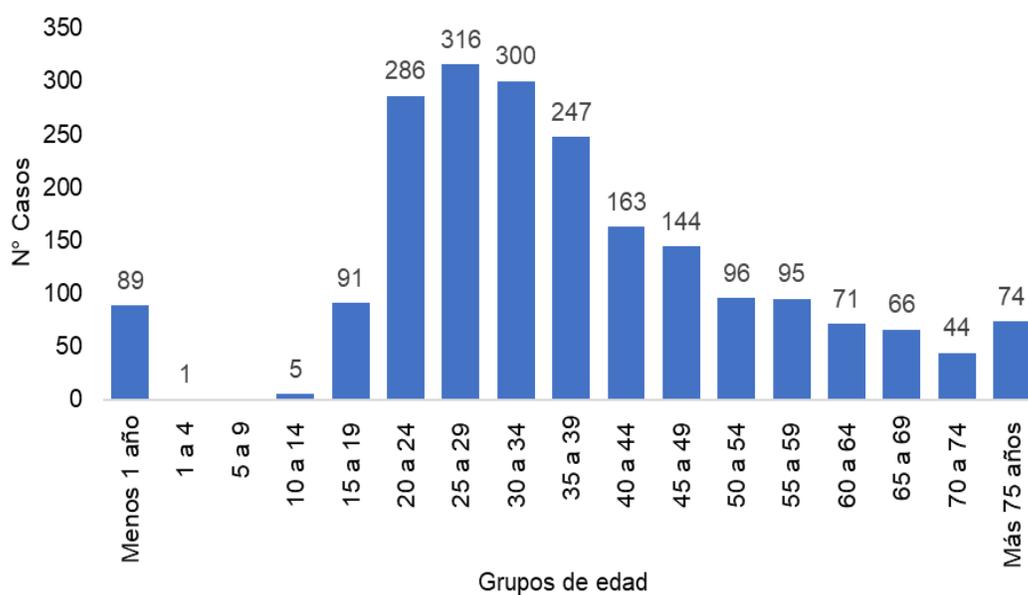
Nota: Datos preliminares sujetos a ser actualizados según semanas

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

La Sífilis en todas sus formas tienen un predominio en los hombres con el 60.34% (n=1260), con una tasa de 47.6 hombres por 100.000 hab. En las mujeres es el 39.66% con (n=828) con una tasa de 31.7 mujeres por 100.000 hab. En los grupos de 20 a 44 años se reporta el 62.80% (n=1312), seguido por el grupo 45 a 64 años con un 19.40% (n=406), luego por el grupo de más de 65 años 8.80% (n=184) y por último los 15 a 19 años con 4.40% con (n=91). 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 46 del 2023



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

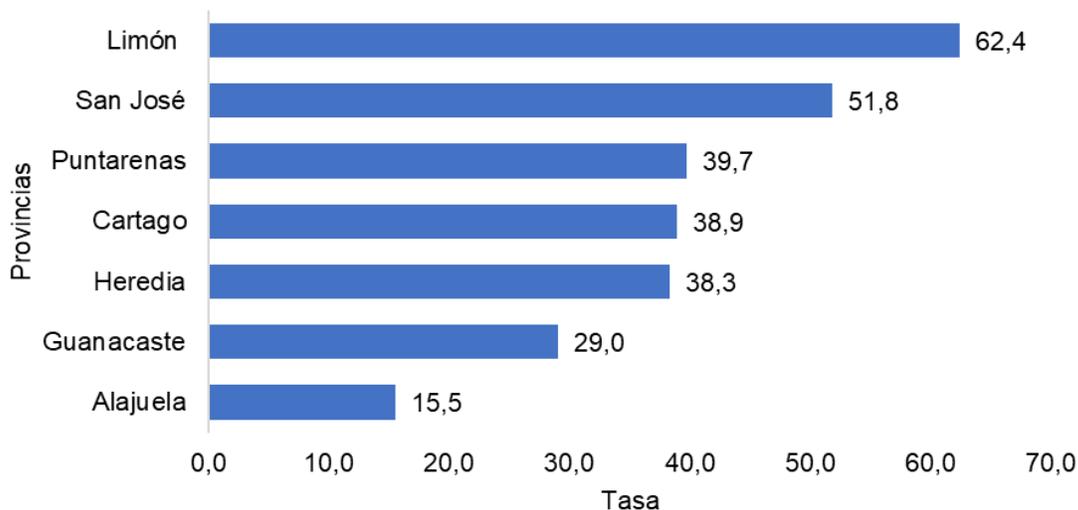
El comportamiento de esta enfermedad en las provincias costeras es de un 29.70% con (n=620), en la GAM se reportó el 70.30% con (n=1468), siendo Limón y San José la provincia las provincias con mayor una Tasa por 100.000 habitantes, ver gráfico 3.



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 46 del 2023



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

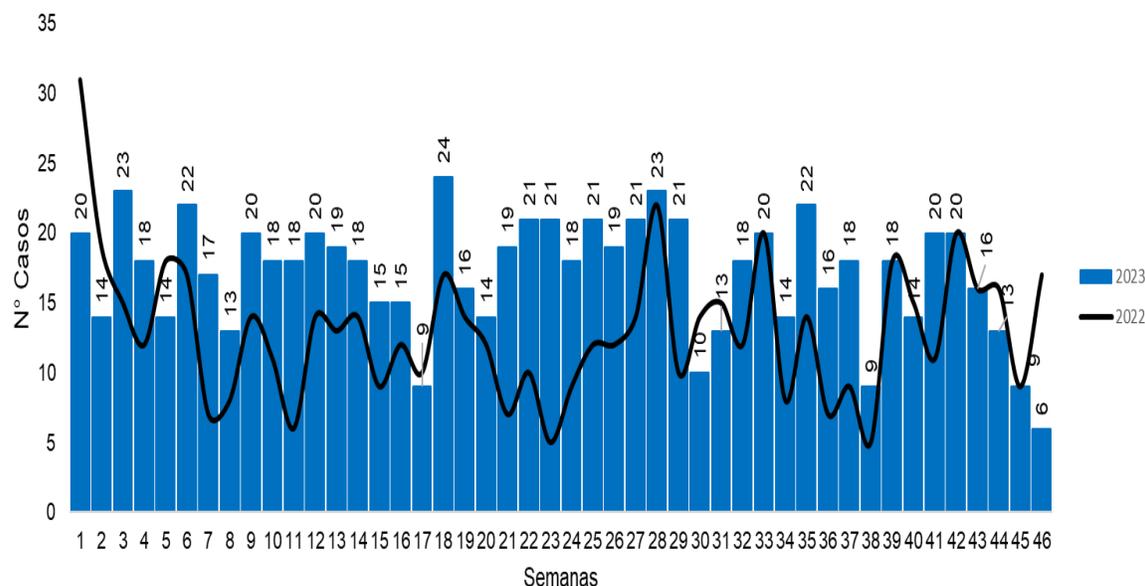
Gonorrea

En la notificación obligatoria del evento en las semanas epidemiológicas 1 a 46 del año 2023, se han reportado 787 casos, con una Tasa 15 personas por 100.000 habitantes en el país. Para la semana 46, se reportaron seis nuevos casos. En el mismo periodo de las semanas 1 a 46 en el año 2022 se reportaron un total 600 casos con una Tasa de 11.6 personas por 100.000 habitantes, lo que se observa para el 2023 un incremento del 31.16%, ver gráfico 4.



Gráfico 4

Costa Rica: Casos notificados de Gonorrea, según reporte semanal con fecha de inicio de síntomas en los años 2022 y 2023



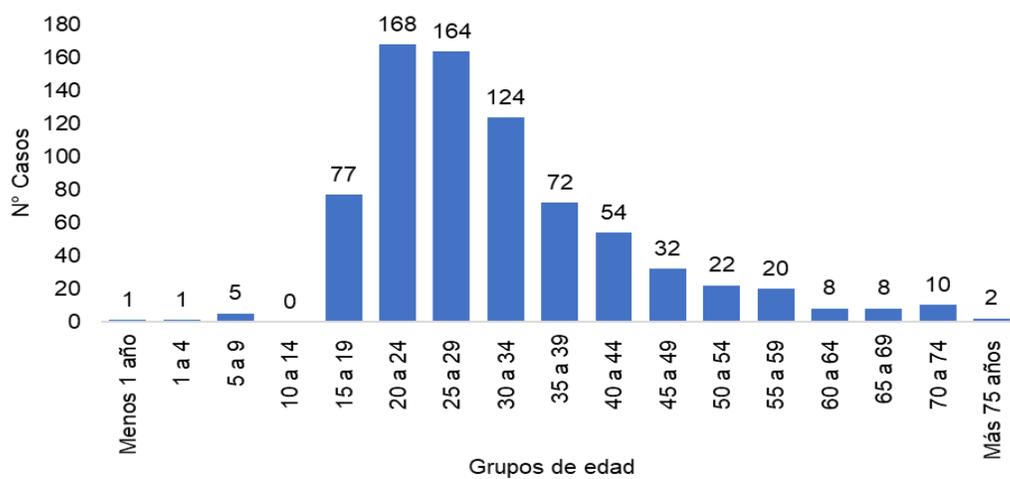
Nota: Datos preliminares sujetos a ser actualizados según semana.

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

La infección de transmisión sexual de Gonorrea tiene un predominio en los hombres con 86.15% (n=678) y una Tasa de 25.6 hombres por 100.000 hab. En las mujeres representa el 13.85% con (n=109) con una Tasa de 4.2 mujeres por 100.000 habitantes. Con respecto a los grupos de edad el de 20 a 44 años con 75.48% (594), seguido por el grupo de 45 a 64 años con 10.55% (n=83), 15 a 19 años con un 10.55% (n=83) y los mayores de 65 años con 2.54% (n=20), ver gráfico 5.



Gráfico 5
Costa Rica: Casos notificados por Gonorrea, según reporte por grupos de edad en las semanas 1 a 46 del 2023

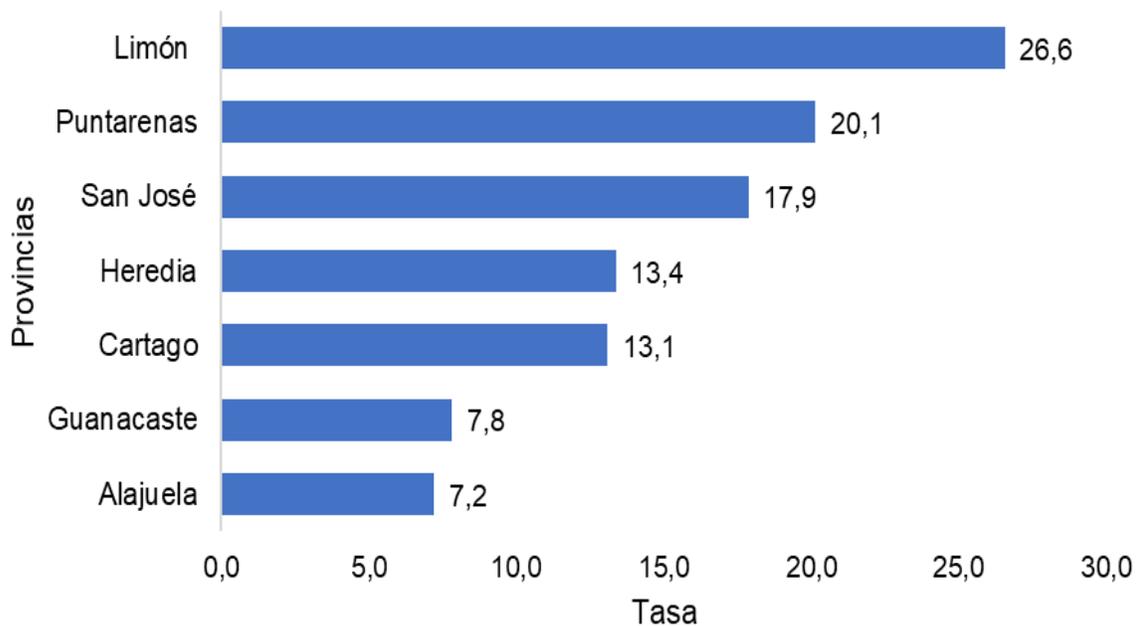


Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Indicadores de Salud, 2023.

De los casos reportados por Gonorrea, según provincias de procedencia, en las 46 semanas de este año, el 66.71% (n=525) corresponde a las provincias de la GAM y el 33.29% (n=262) a las provincias costeras, ver gráfico 6.



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 46 del 2023.



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