



Boletín Epidemiológico N°47 de 2023

Dirección de Vigilancia de la Salud

Ministerio de Salud

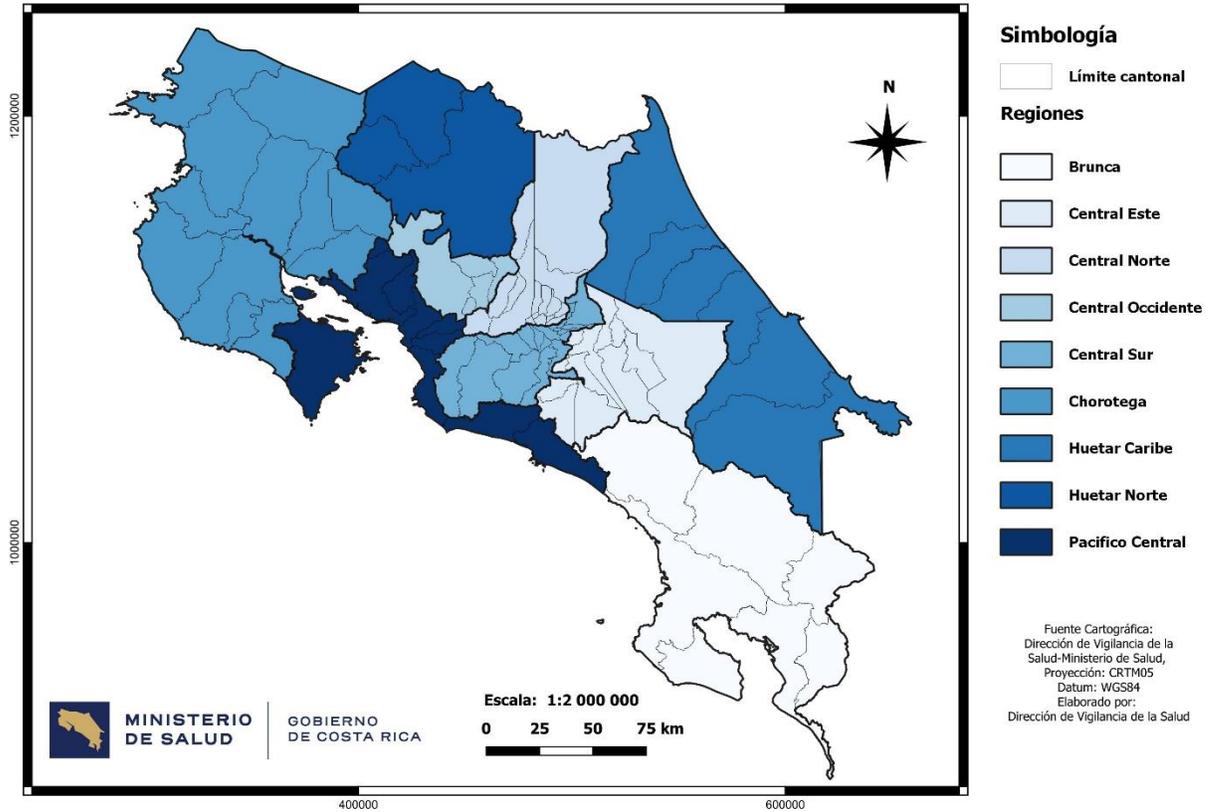
8 de diciembre 2023

Tabla de contenido

| | |
|----------------------------------------------------------|----|
| Dengue | 3 |
| Chikungunya | 7 |
| Zika | 8 |
| Malaria | 9 |
| Influenza y otras virosis respiratorias, IRAS y ETI..... | 13 |
| Hepatitis A. | 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 47 a través de notificación obligatoria por boleta VE01, 24.914 casos de dengue. Como se observa en el cuadro 1 la región Huetar Caribe presenta el mayor número de casos sospechosos (6055) y la tasa más alta 1276,0/100.000 habitantes.

Cuadro 1.

Costa Rica: Casos y tasas de dengue por región a la semana epidemiológica 47, 2023 (Tasa por 100.000 hab.)

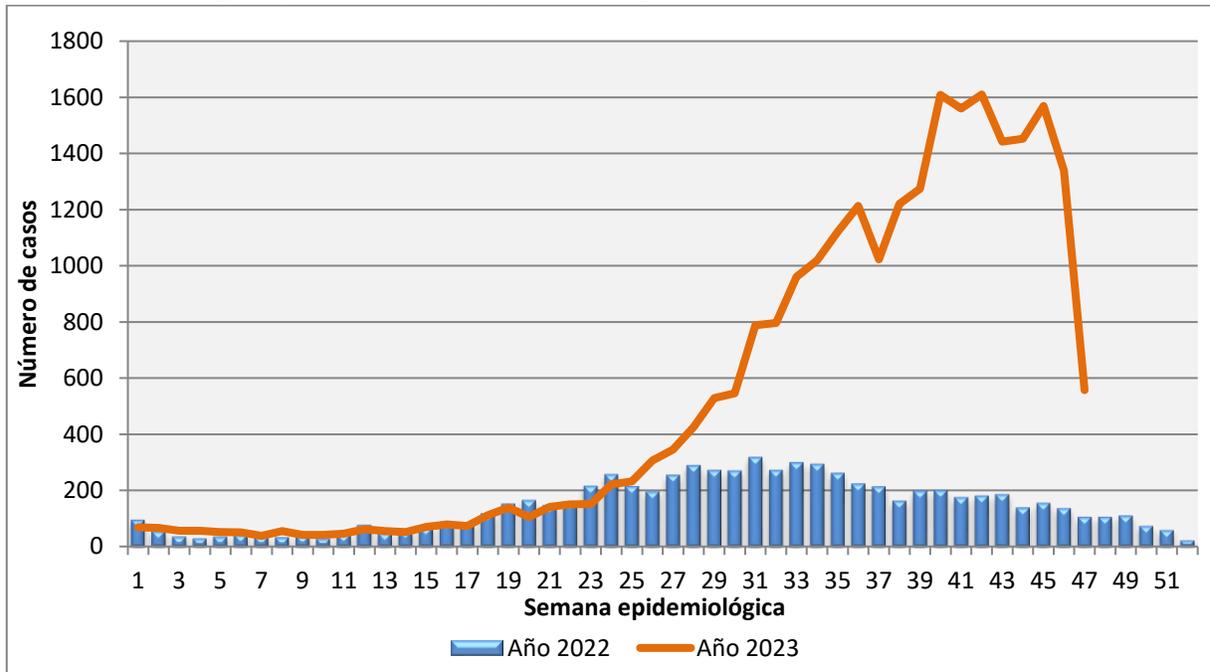
| Región | Casos | Tasa |
|------------------|--------------|--------------|
| Huetar Caribe | 6055 | 1276,0 |
| Central Norte | 5592 | 540,5 |
| Chorotega | 3819 | 819,1 |
| Pacífico Central | 3715 | 1174,8 |
| Central Sur | 2297 | 150,0 |
| Huetar Norte | 1590 | 600,3 |
| Central Este | 1031 | 180,2 |
| Brunca | 471 | 125,4 |
| Occidente | 344 | 151,7 |
| Total | 24914 | 473,4 |

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



Gráfico 1.

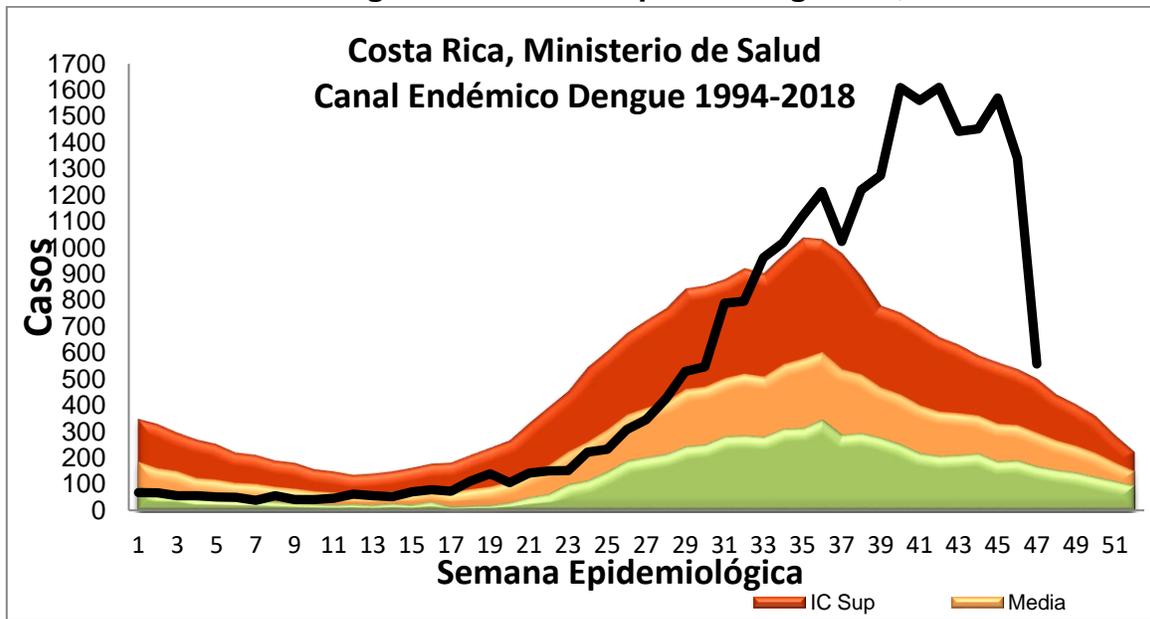
Casos de dengue por semana epidemiológica, Costa Rica 2022-2023



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

Gráfico 2.

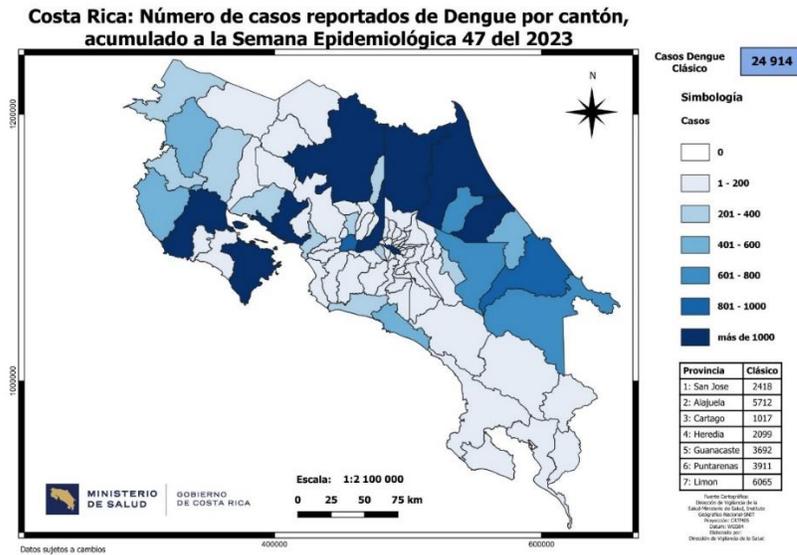
Corredor endémico dengue a la semana epidemiológica 47, Costa Rica 2023



Fuente: DVS-Unidad indicadores salud



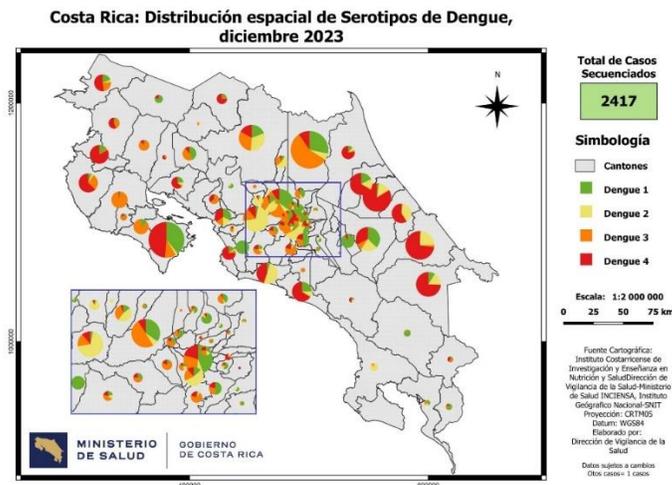
Figura 1. Mapa del número de casos de dengue por cantón a la semana epidemiológica 47, Costa Rica 2023



Fuente: DVS-Unidad indicadores salud

El CNRV-INCIENSA reporta 2417 muestras positivas por PCR, confirmándose 577 por el serotipo 3 y 868 por el serotipo 4.

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

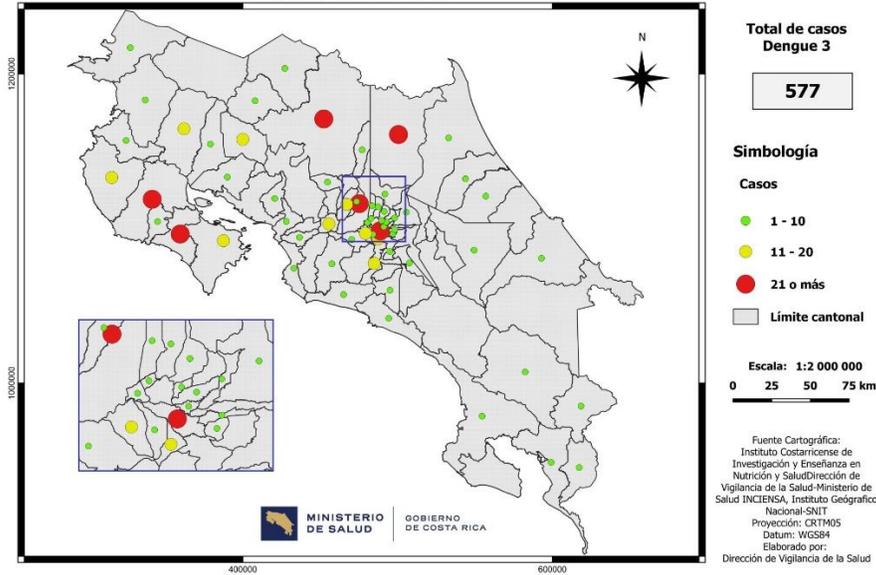


Fuente: CNRV-INCIENSA



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

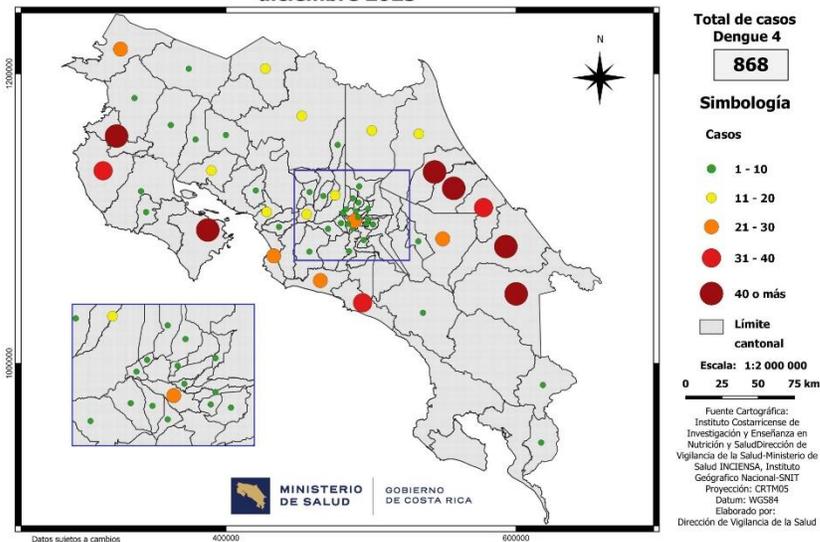
Costa Rica: Distribución espacial de Serotipos de Dengue 3, diciembre 2023



Fuente: CNRV-INCIENSA

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

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



Fuente: CNRV-INCIENSA



Chikungunya

Se registran 82 casos reportados a través de notificación obligatoria por boleta VE01 de chikungunya a la semana epidemiológica 47.

Cuadro 2.

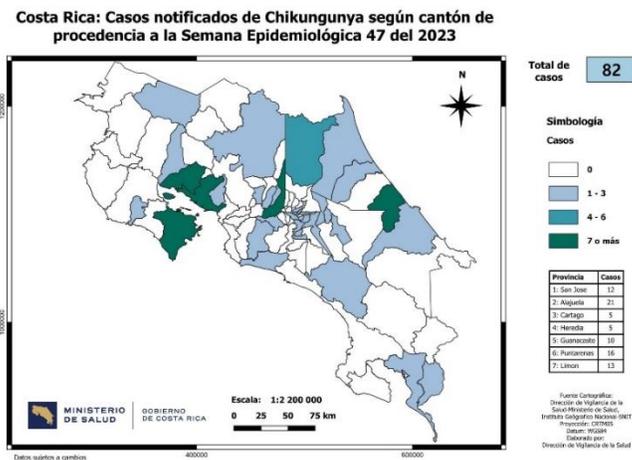
Costa Rica: Casos y tasas de Chikungunya por Región a la semana epidemiológica 47, 2023 (Tasa por 100.000 hab.)

| Región | Casos | Tasa |
|-------------------|-----------|------------|
| CENTRAL NORTE | 22 | 2,1 |
| HUETAR CARIBE | 13 | 2,7 |
| PACIFICO | | |
| CENTRAL | 12 | 3,8 |
| CHOROTEGA | 11 | 2,4 |
| CENTRAL SUR | 10 | 0,7 |
| BRUNCA | 6 | 1,6 |
| CENTRAL ESTE | 5 | 0,9 |
| CENTRAL OCCIDENTE | 2 | 0,9 |
| HUETAR NORTE | 1 | 0,4 |
| Total | 82 | 1,6 |

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

Figura 5.

Distribución espacial de los casos de chikungunya, Costa Rica semana 47, 2023.



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



Zika

Se registran 40 casos a través de notificación obligatoria por boleta VE01 de zika, a la semana epidemiológica 47.

Cuadro 3.

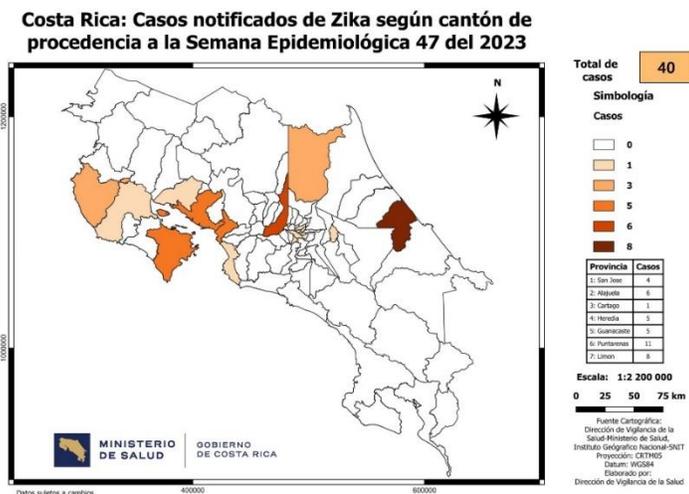
Costa Rica: Casos y tasas de Zika por Región a la semana epidemiológica 47, 2023 (Tasa por 100.000 hab.)

| Región | Casos | Tasa |
|---------------|-----------|------------|
| CENTRAL NORTE | 11 | 1,1 |
| PACIFICO | | |
| CENTRAL | 11 | 3,5 |
| HUETAR CARIBE | 8 | 1,7 |
| CHOROTEGA | 5 | 1,1 |
| CENTRAL SUR | 4 | 0,3 |
| CENTRAL ESTE | 1 | 0,2 |
| BRUNCA | 0 | 0,0 |
| HUETAR NORTE | 0 | 0,0 |
| OCCIDENTE | 0 | 0,0 |
| Total | 40 | 0,8 |

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

Figura 6.

Distribución espacial de los casos de zika, Costa Rica semana 47, 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

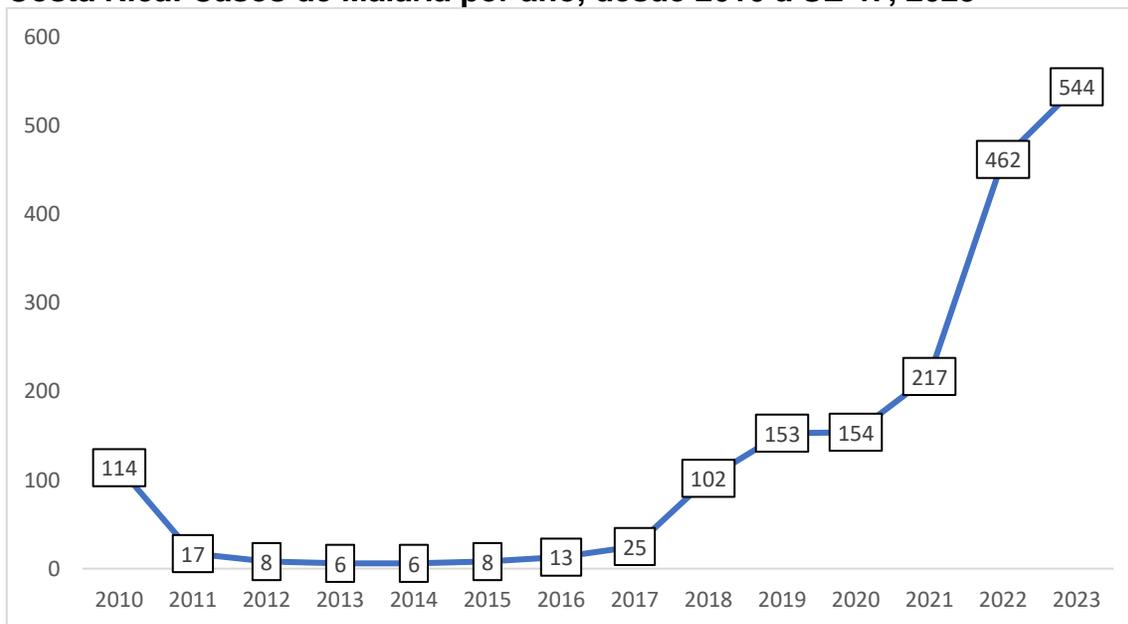
Antecedentes.

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 47 del año 2023 se reportan 544 casos de malaria.

Gráfico 1.

Costa Rica: Casos de Malaria por año, desde 2010 a SE 47, 2023



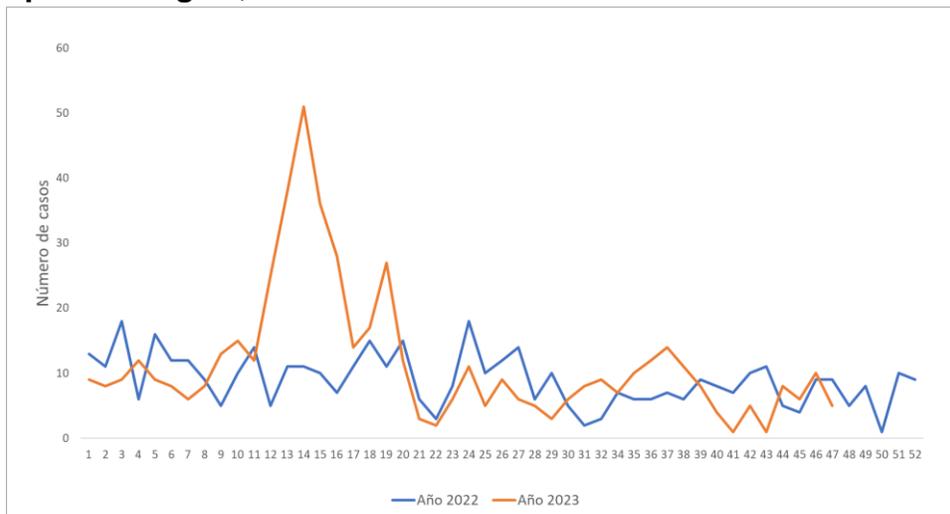
Fuente: Coordinación de Malaria, Dirección de Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud de Costa Rica.

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 47 del 2023 presentan un aumento de un 27% con respecto al año anterior.



Gráfico 2.

Costa Rica: 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.

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.



Fuente: Coordinación 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.

Comportamiento.

A la semana epidemiológica 47, se han reportado a nivel nacional un total de 544 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.

Costa Rica: Distribución de casos por región, SE 47 2023.

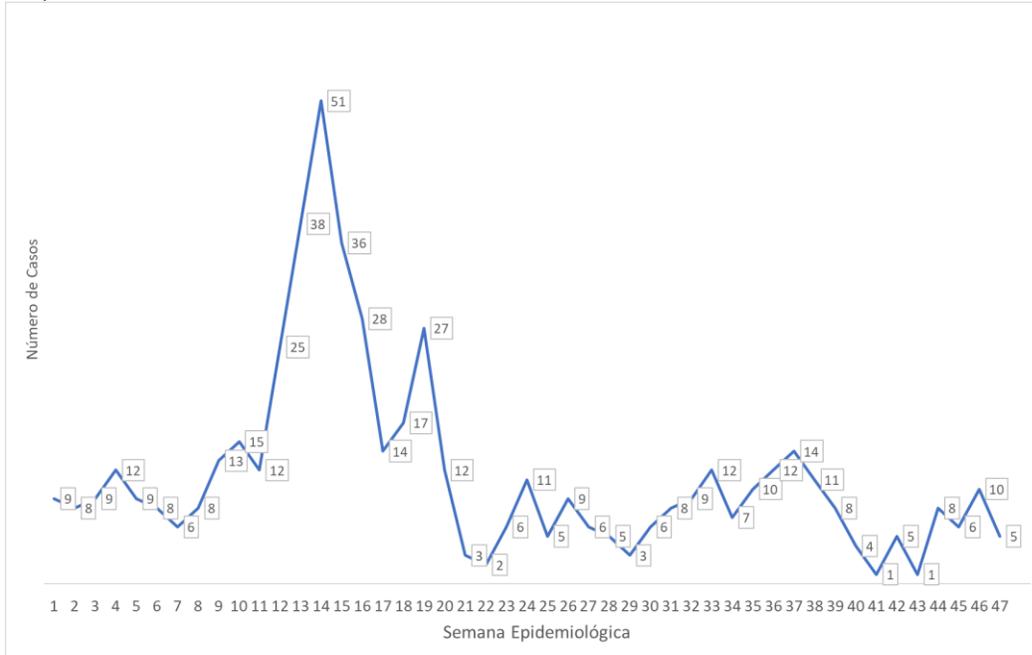
| REGIONES | AUTÓCTONO | IMPORTADO | INTRODUCIDO | PENDIENTE | RECAÍDA | Total general |
|----------------------|------------|-----------|-------------|-----------|----------|---------------|
| Brunca | 11 | 32 | 0 | 1 | 0 | 44 |
| Central Este | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Central Norte | 4 | 5 | 0 | 0 | 1 | 10 |
| Central Sur | 2 | 6 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| Chorotega | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Huetar Caribe | 292 | 5 | 0 | 29 | 0 | 326 |
| Huetar Norte | 127 | 12 | 1 | 1 | 1 | 142 |
| Pacífico | | | | | | |
| Central | 1 | 9 | 1 | 0 | 0 | 11 |
| Total general | 439 | 70 | 2 | 29 | 2 | 544 |

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.

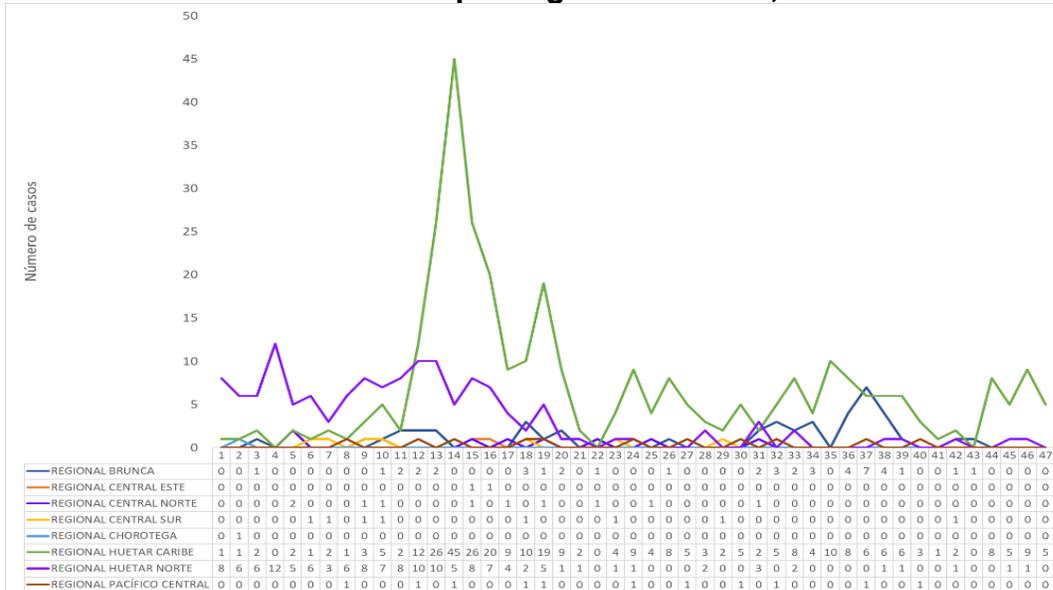


Gráfico 3. Costa Rica: Comportamiento de casos por semana epidemiológica, SE 47,2023



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 47, 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

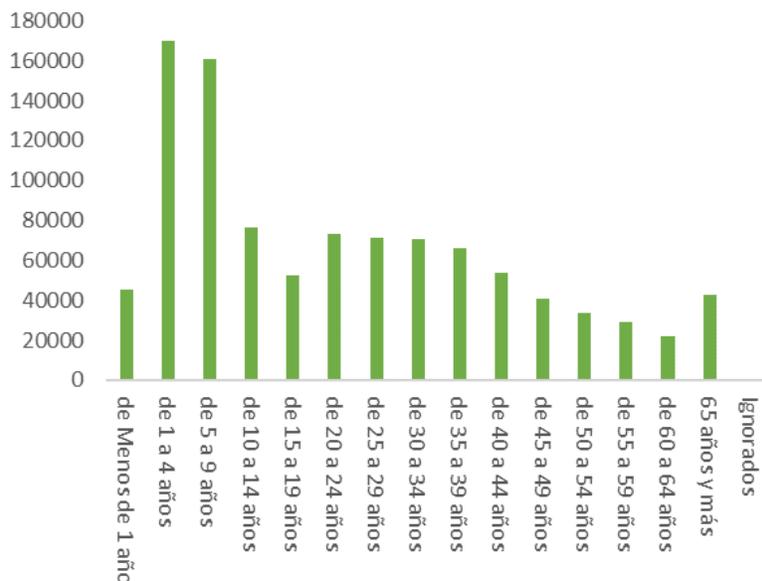
A continuación, se presentan los datos para la semana epidemiológica 46 de las Infecciones Respiratorias Agudas Superiores (IRAS) y la Enfermedad Tipo Influenza (ETI), que según establece el Decreto de Vigilancia de la Salud No. 40556-S del 07 julio del 2017, son eventos de notificación obligatoria al 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) 46 son 1.007.145
- 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 1-46, 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 46, 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 46 del 2023, en Costa Rica.



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

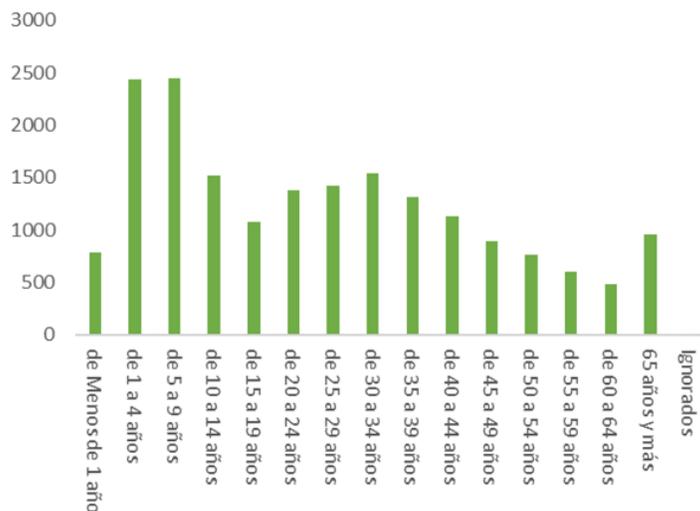
En cuanto a la notificación de ETI, por medio de la boleta VE02, se tienen los siguientes datos:

- Los casos acumulados a la semana epidemiológica (SE) 46 son $n= 18.774$.
- 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 1-46, en Costa Rica, 2023.

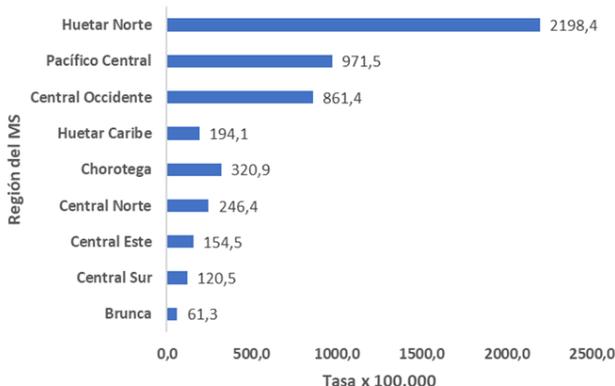


Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de la Salud, UIS.

En el gráfico 4, se observa el número de casos de ETI según las regiones del Ministerio de Salud a la semana 46, 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 46 del 2023, en Costa Rica.

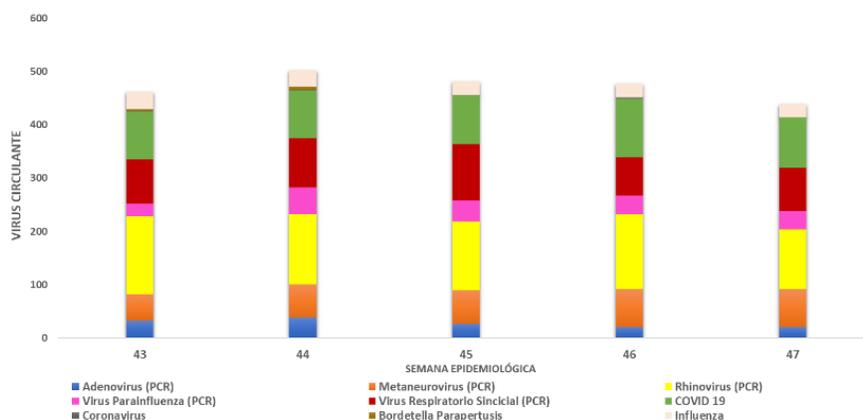


Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de la Salud, UIS.



Según se observa en el gráfico 5, en relación con los principales virus respiratorios circulantes de la semana 43 a la 47, continúa el predominio del Rinovirus, seguido del COVID-19 y finalmente lo que circula en tercer lugar es el Virus Sincicial Respiratorio.

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.



Hepatitis A.

Ted Alpízar Calvo

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

Paola Pérez Espinosa

Unidad de Indicadores
Dirección de Vigilancia de la Salud
paola.perez@misalud.go.cr

A continuación, se presentan los datos actualizados para Hepatitis A, que según establece el Decreto de Vigilancia de la Salud No. 40556-S del 07 julio del 2017 como un evento del grupo B de notificación obligatoria al Ministerio de Salud que comprende los eventos cuya notificación es en boleta individual; periodicidad de reporte semanal.

El virus de la hepatitis A ha estado clásicamente relacionado con el mecanismo de transmisión fecal-oral, característica de países endémicos. La hepatitis aguda por virus de hepatitis A usualmente sigue un curso corto, benigno y autolimitado sin ocasionar una hepatitis crónica, sin embargo, en algunos casos puede manifestarse mediante formas atípicas.

Su incidencia es mayor en áreas geográficas con deficientes condiciones higiénico sanitarias. Se presenta tanto en forma esporádica como epidémica. Los casos de hepatitis A son siempre agudos y no requieren tratamiento con antivirales.

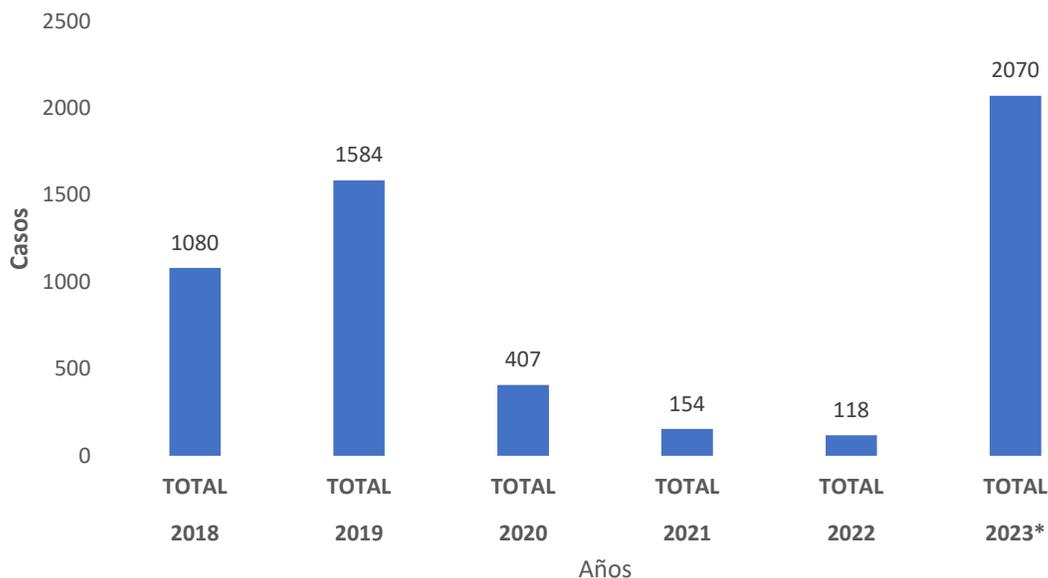
El tratamiento de la hepatitis A aguda casi siempre es de apoyo, incluido el mantenimiento de la hidratación, seguimiento ambulatorio y monitoreo de las transaminasas hepáticas, según sea necesario.

Al finalizar el año 2023 al mes de diciembre, se han registrado un total de 2070 casos de hepatitis A confirmados, representando un aumento constante durante el presente año, hemos tenido una disminución significativa en las últimas 5 semanas a nivel nacional.



Gráfico 1.

Costa Rica: Distribución de casos confirmados de Hepatitis A año 2018-2023



*Datos preliminares a la semana 47.

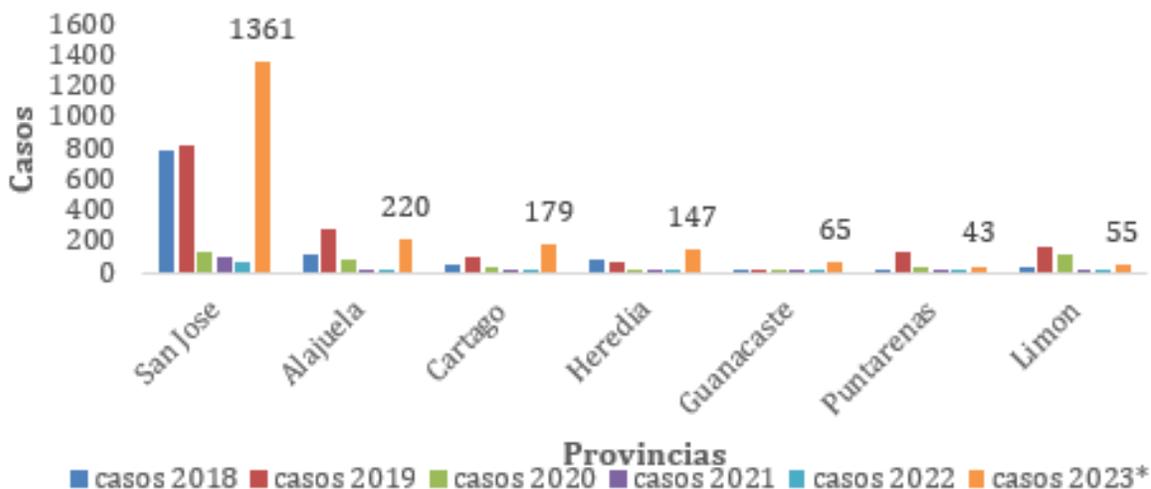
Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud. Información proporcionada por establecimientos de CCSS

Si nos vamos años atrás antes de la pandemia al año 2019 teníamos un total de 1584 casos confirmados, podemos observar un comportamiento similar que se aproxima a los datos del presente año.

Para los años 2020, 2021 y 2022 se puede observar una disminución importante de los casos debido a medidas de control sanitario durante la pandemia, lavado de manos y posiblemente al subregistro de un gran número de casos.



Gráfico 2.
Costa Rica: Casos confirmados de Hepatitis A según Provincia 2018-2023



*Datos preliminares a la semana 47.

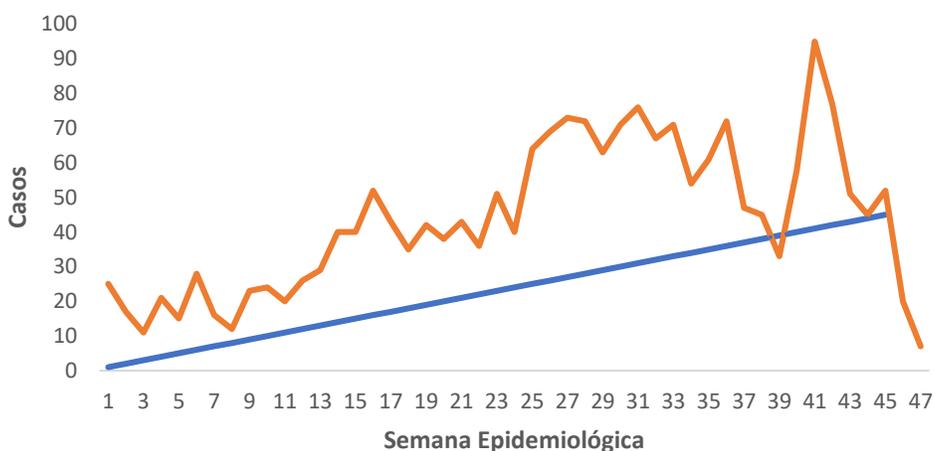
Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud. Información proporcionada por establecimientos de CCSS.

A la semana epidemiológica 47 del presente año, la provincia de San José reporta la mayor cantidad de casos confirmados, para un total de 1361 casos, en segundo lugar, Alajuela con 220 casos confirmados y en tercer lugar la provincia de Cartago con 179 casos confirmados.

La provincia con menor cantidad de casos confirmados es Puntarenas, para un total de 43 casos durante todo el año.



Gráfico 3.
Costa Rica: Casos confirmados por Hepatitis A, según Semana epidemiológica año 2023



*Datos preliminares a la semana 39.

Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud. Información proporcionada por establecimientos de CCSS.

La curva de tendencia al alza durante todo el año 2023. Se pueden observar algunos picos de casos que coinciden con los brotes durante el año, hemos tenido una disminución significativa de casos las últimas 5 semanas a nivel nacional.

Entre los principales síntomas encontrados en los casos reportados son: Dolor abdominal, náuseas, malestar general, vómitos, fiebre, ictericia, coluria y diarrea. Desde el Ministerio de Salud se han realizado las investigaciones para los casos diagnosticados y sus contactos, estableciendo las recomendaciones y medidas sanitarias necesarias para evitar el contagio y salvaguardar la salud de la población, además, se mantiene una vigilancia activa y seguimiento de casos en coordinación con otras instancias en salud.

Bibliografía.

1. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-a>
2. Abutaleb A, Kottlilil S. Hepatitis A: Epidemiology, Natural History, Unusual Clinical Manifestations, and Prevention. Gastroenterol Clin North Am. junio de 2020;49(2):191-9.
3. <https://www.paho.org/es/noticias/17-11-2021-higiene-manos-salva-vidas>



Intoxicación por metanol

Actualizado al 7 de diciembre 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 7 de diciembre 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 | 6 | 6 |
| Porcentaje (%) del total | 0 | 100% | 100% |
| Rango edad (años) | 0 | 34-72 | 34-72 |
| Promedio de edad (años) | 0 | 50,8 | 50,8 |
| Edad desconocido | 0 | 0 | 0 |
| Total (número de vivos y fallecidos) | 0 | 10 | 10 |

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 7 de diciembre 2023.

| Provincia | Cantón | Condición de egreso | | Total |
|--------------------|------------|---------------------|----------|-------|
| | | Fallecidos | Vivos | |
| San José | San José | 1 | 1 | |
| | Alajuelita | | 1 | |
| Alajuela | Alajuela | 3 | | |
| | San Carlos | 1 | | |
| Guanacaste | Liberia | 1 | | |
| Heredia | Barva | | 1 | |
| Limón | Pococí | | 1 | |
| Total(2023) | | 6 | 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 7 de diciembre 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 | 1 | 1 | 2 |
| Desconocido | 0 | 0 | 0 |
| Total | 6 | 4 | 10 |

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 7 de diciembre 2023.

| Condición | Año de ocurrencia | | | | | Total |
|---------------------------|-------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | |
| Casos (Fallecidos) | 75 | 52 | 22 | 6 | 6 | 161 |
| Casos (Vivos) | 51 | 46 | 27 | 6 | 4 | 134 |
| Total (2019-2023) | 126 | 98 | 49 | 12 | 10 | 295 |

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

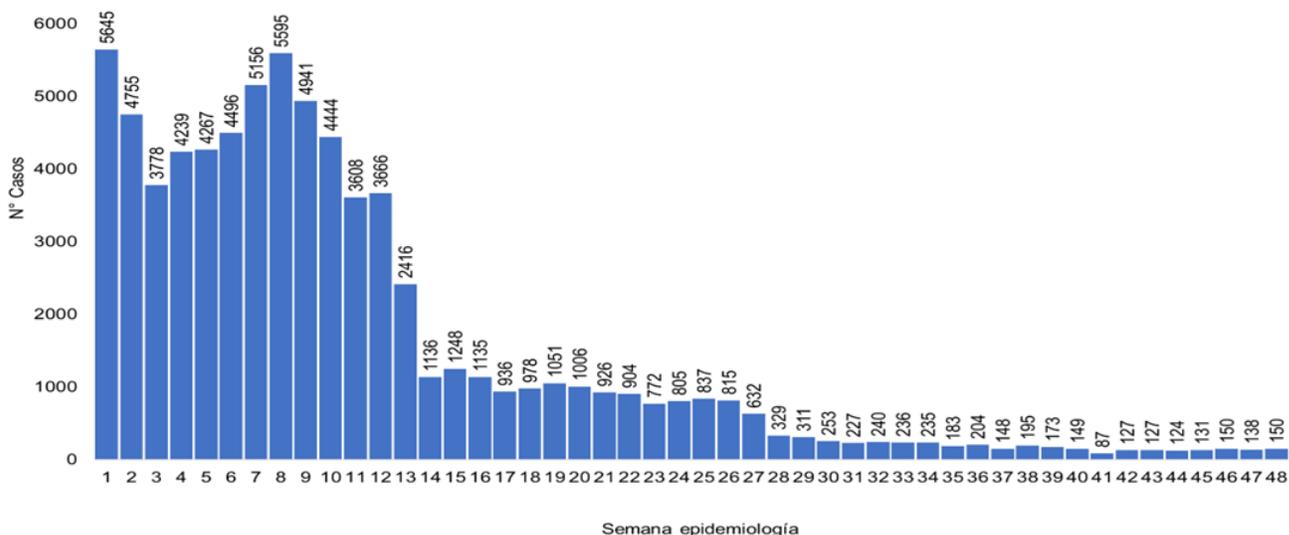
Dirección de Vigilancia de la Salud

roberto.arroba@misalud.go.cr

Para la enfermedad por COVID-19, durante la semana epidemiológica 48 (que abarca del 26 de noviembre al 2 de diciembre del 2023), se reportaron un total de 150 casos confirmados, 12 casos más 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.



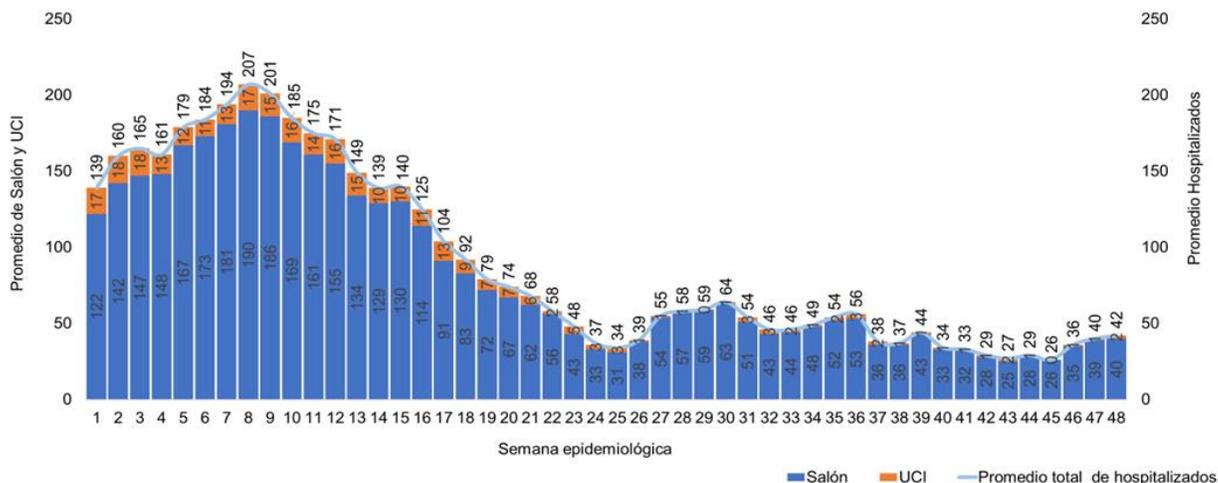
Datos sujetos para actualizar

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

Con respecto a las hospitalizaciones en la semana epidemiológica 48, se reportó un promedio total de hospitalizados de 42, con un incremento de 6 casos más en el número de hospitalizaciones con respecto a las últimas dos semanas, sin embargo, no es un aumento tan pronunciado.



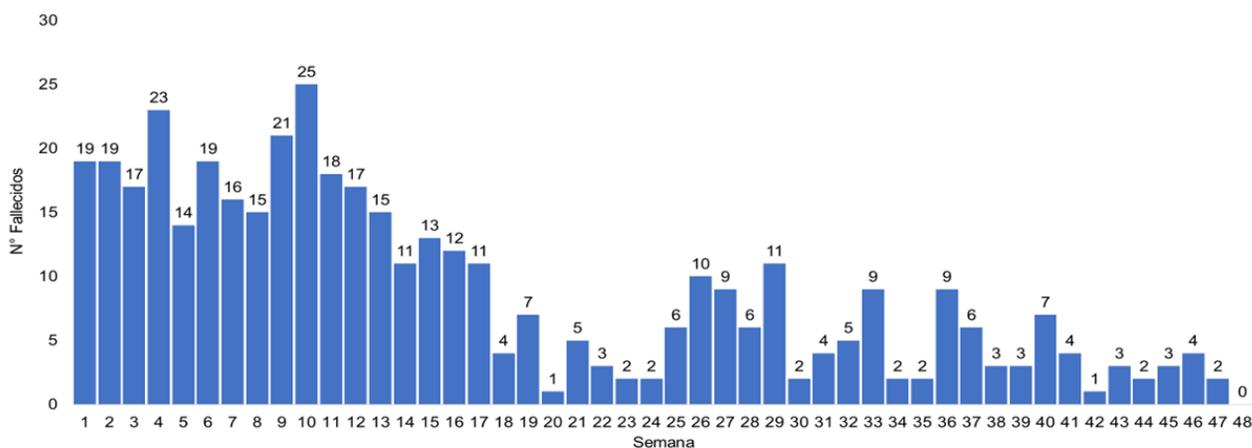
Gráfico 2.
Costa Rica: Promedio total de hospitalizados en salón y Unidad de Cuidados Intensivos, según reporte semanal año 2023.



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 48, no hubo ningún fallecido.

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



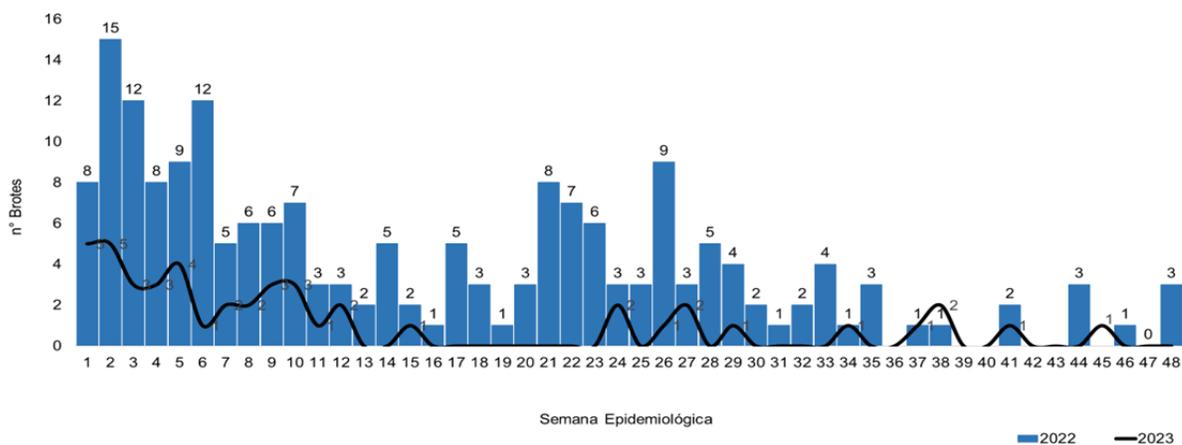
Fuente: Área de Estadística en Salud, C.C.S.S. / Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de Salud 2023.



Para la semana epidemiológica 48, no se reportó ningún brote asociado a COVID-19.

Gráfico 4

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



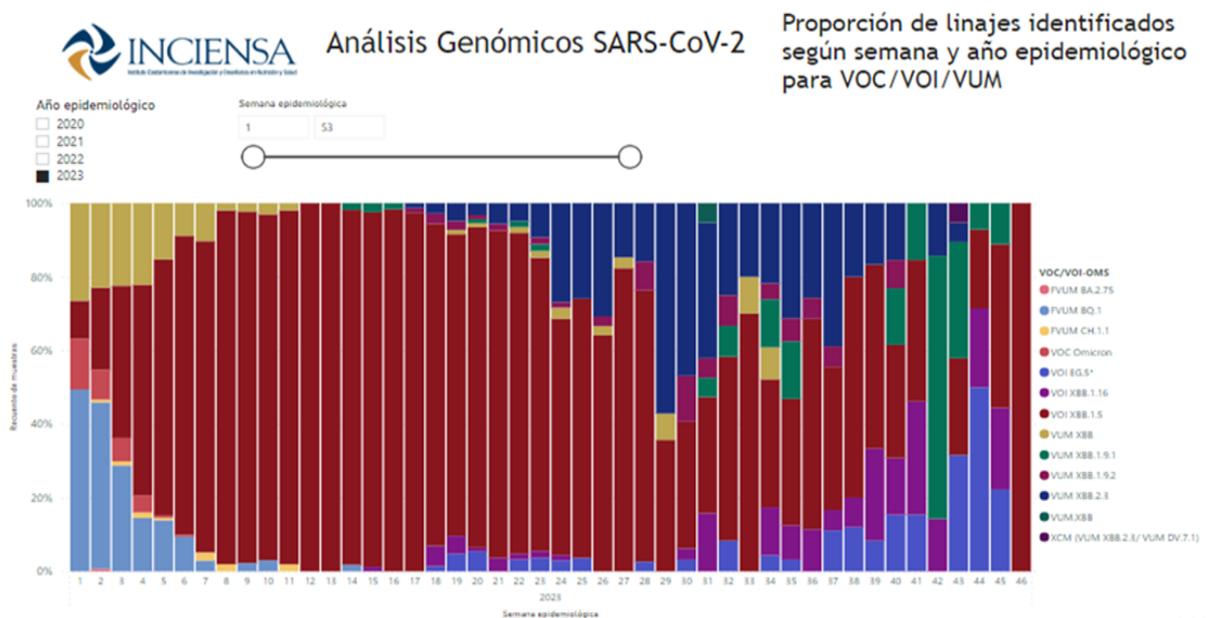
Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud, 2023.



Variantes genómicas

Según el informe interactivo de INCIENSA revisado el 5 de diciembre del 2023, se reporta la circulación del sublinaje de Variante Ómicron (VOC); en la semana 46, se reporta la circulación de la siguiente variante de interés (VOI), XBB.1.5. (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 46 del 2023.



Fuentes: Sistema de información Incienssa. CCSS. Datos Facultad Microbiología-UCR
Fuente: Sistema de Información de INCIENSA, CCSS, DATOS Facultad de Microbiología UCR, actualizado en informe interactivo en Vigilancia genómica SARS-CoV-2 al 18 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 46*. 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
Dirección de Vigilancia de la Salud
pamela.dominquez@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 y menores de edad. Por ende, la vigilancia de estos eventos es relevante para la salud pública a nivel nacional. A continuación, se describen los siguientes eventos: Sífilis en todas sus formas, Gonorrea y Herpes Virus en el periodo de las semanas 1 a 47, el periodo de la semana 46 corresponde del 19 al 25 de noviembre del 2023.

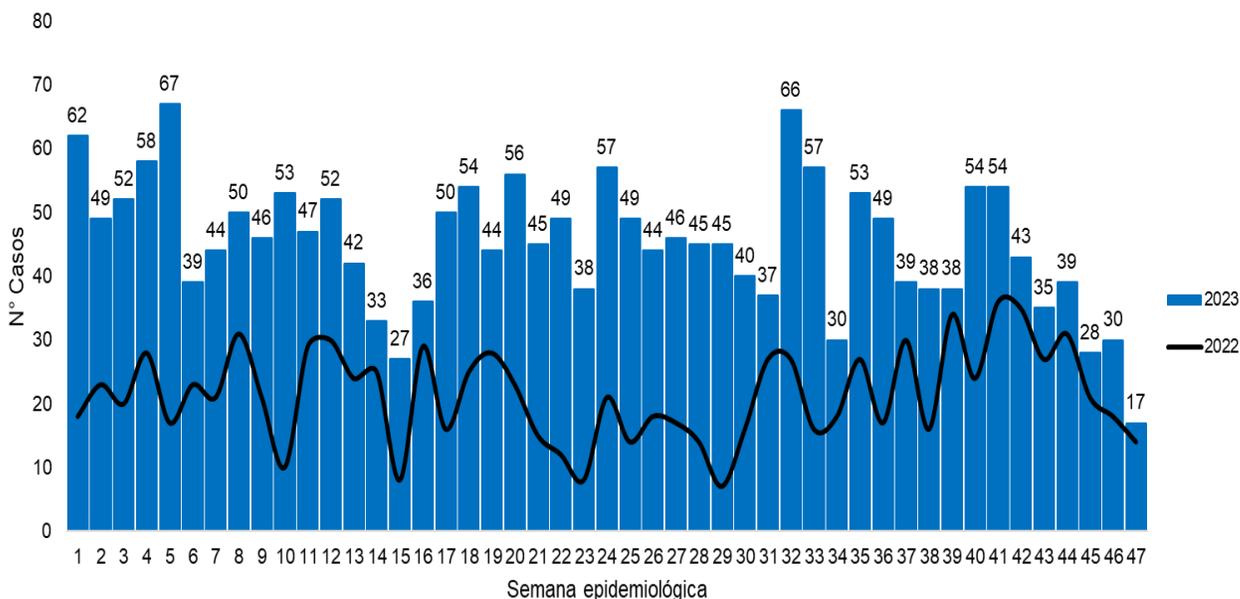
Sífilis en todas sus formas

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 algunas personas. La Sífilis en todas sus formas es una de las ITS más notificadas, en el periodo de las semanas 1 a 47 del 2023, se han reportado un total de 2127 casos, con una tasa 40.4 personas por 100.000 habitantes en el país. Para la semana 47, se reportaron diecisiete nuevos casos.

En el mismo periodo de las semanas 1 a 47 en el año 2022 se reportaron un total 1009 casos con una tasa de 19.4 por 100.000 habitantes. Sin embargo, en el mismo periodo en el año 2023, se observa un incremento del 111%, 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

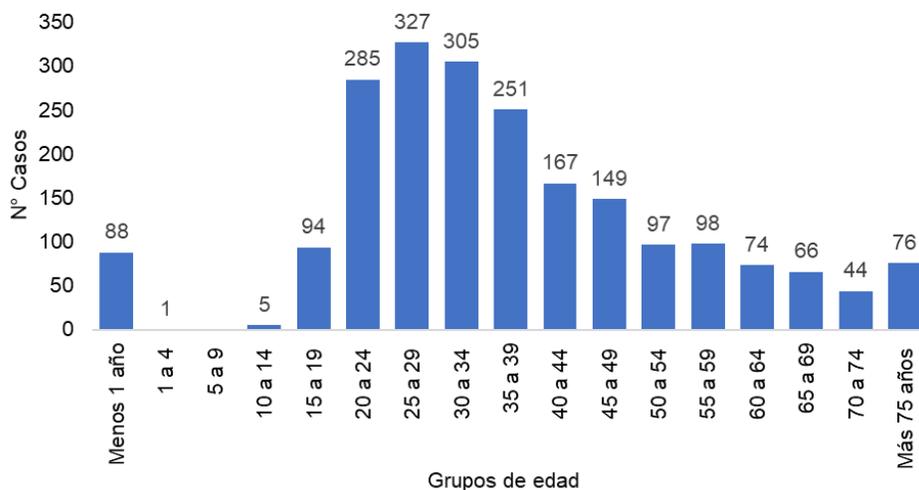
Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud, 2023

La Sífilis en todas sus formas tienen un predominio en los hombres con el 60.27% (n=1282), con una tasa de 48.4 hombres por 100.000 hab. En las mujeres se presenta en un 39.73% con (n=845) con una tasa de 32.3 mujeres por 100.000 hab. En los grupos de 20 a 44 años se reporta el 62.76% (n=1335), seguido por el grupo 45 a 64 años con un 20.0% (n=418), luego por el grupo de más de 65 años 8.70% (n=186) y por último los 15 a 19 años con 4.42% con (n=94). 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 47 del 2023



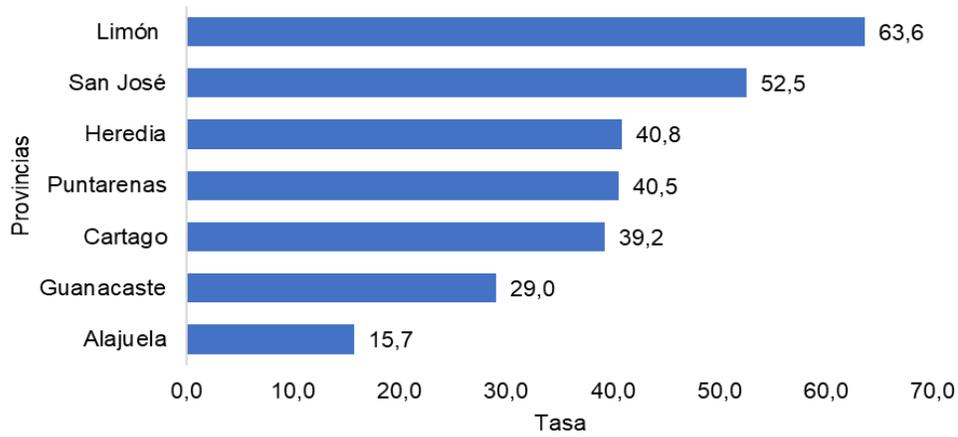
Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud, 2023.

El comportamiento de esta enfermedad en las provincias en la GAM se reportó el 70.38% con (n=1497), sin embargo, en las provincias costeras es de un 29.62% con (n=630), siendo Limón y San José las provincias con mayor 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 47 del 2023



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

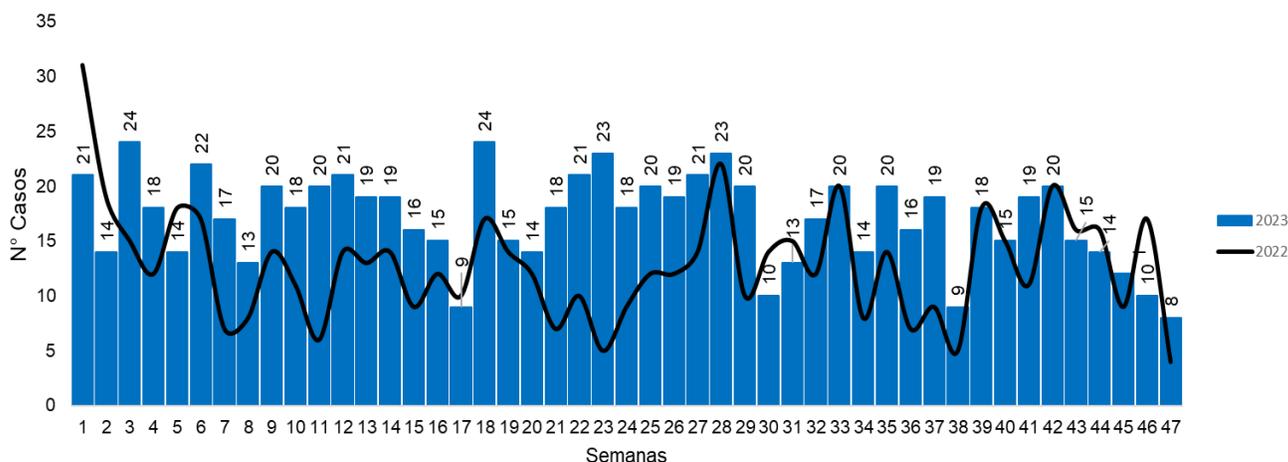


Gonorrrea

En la notificación obligatoria del evento en las semanas epidemiológicas 1 a 47 del año 2023, se han reportado 805 casos, con una Tasa 15.3 personas por 100.000 habitantes en el país. Para la semana 47, se reportaron ocho nuevos casos. En el mismo periodo de las semanas 1 a 47 en el año 2022 se reportaron un total 604 casos con una Tasa de 11.6 personas por 100.000 habitantes, lo que se observa para el 2023 un incremento del 33.27%, ver gráfico 4.

Gráfico 4

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



Nota: Datos preliminares sujetos a ser actualizados según semana.

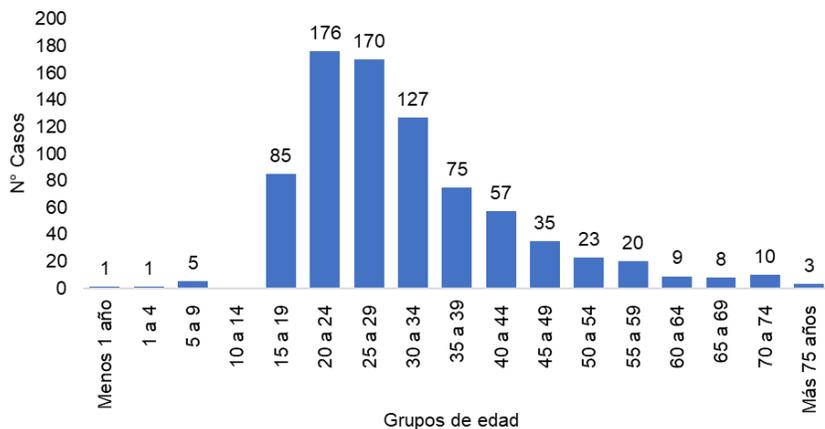
Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud, 2023

La infección de transmisión sexual Gonorrrea tiene un predominio en los hombres con 86.46% (n=696) y una Tasa de 26.3 hombres por 100.000 hab. En las mujeres se representa con el 13.54% con (n=109) con una Tasa de 4.2 mujeres por 100.000 habitantes. Con respecto a los grupos de edad el predominio se presenta en el grupo de 20 a 44 años con 75.16% (605), seguido por el grupo de 45 a 64 años con 10.81% (n=87), 15 a 19 años con un 10.56% (n=85) y los mayores de 65 años con 2.61% (n=21), ver gráfico 5.



Gráfico 5

Costa Rica: Casos notificados por Gonorrea, según reporte por grupos de edad en las semanas 1 a 47 del 2023

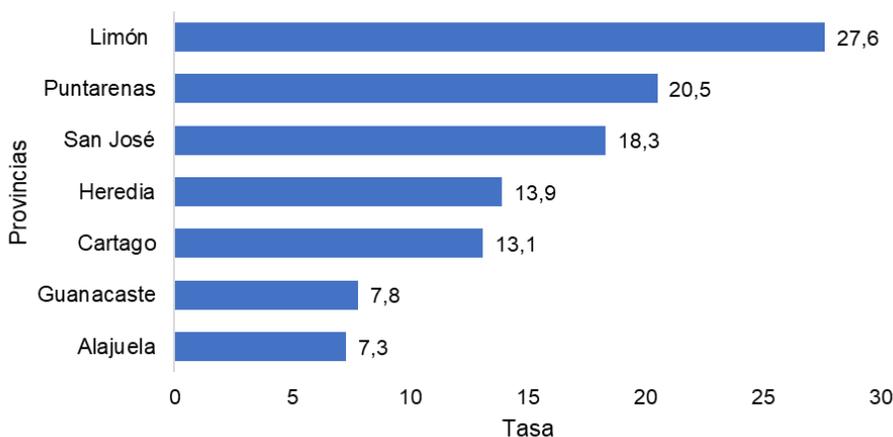


Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud, 2023.

De los casos reportados por Gonorrea, según provincias de procedencia, en las 47 semanas de este año, el predominio se presenta en las provincias de la GAM con un 66.58% (n=536), seguido por las provincias costeras, con un 33.42% (n=269) 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 47 del 2023.



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

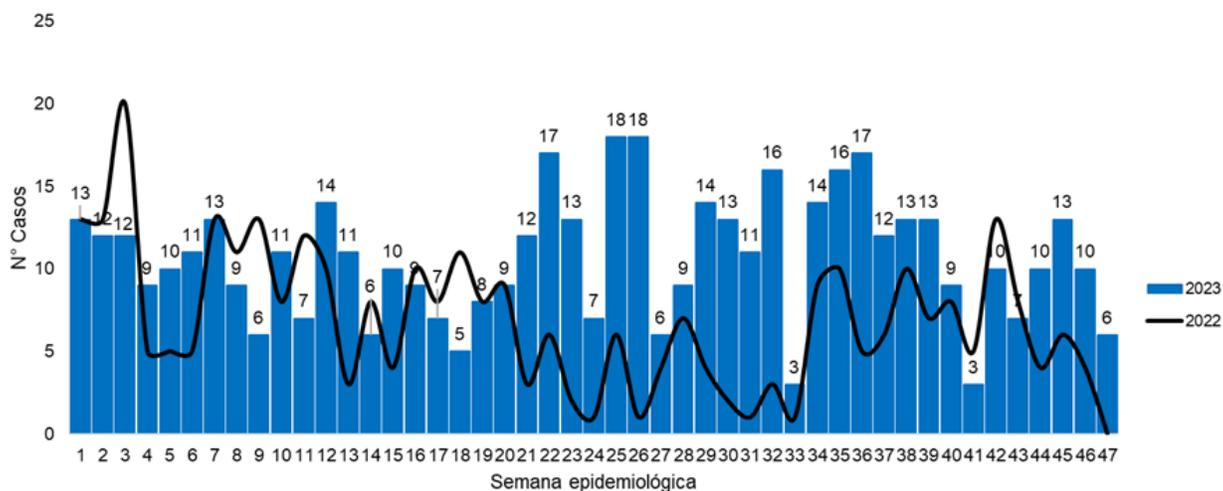


Herpes Virus

Es otra de las Infección de Transmisión Sexual, que se describe el comportamiento para las semanas epidemiológicas 1 a 47 del 2023, se reportaron un total de 502 casos, con una tasa de 9.5 personas por 100.000 habitantes. Sin embargo, para la semana 47 se notificaron seis nuevos casos. En el mismo periodo de las semanas 1 a 47 en el 2022 se reportaron un total 325 casos con una tasa de 6.2 personas por 100.000 habitantes, lo que en el 2023 se ha presentado un incremento del 54.46%, ver gráfico 7.

Gráfico 7

Costa Rica. Casos notificados con Herpes virus, según notificación semanal por fecha de inicio de síntomas, en los años 2022 y 2023



Nota: Datos preliminares sujetos a ser actualizados.

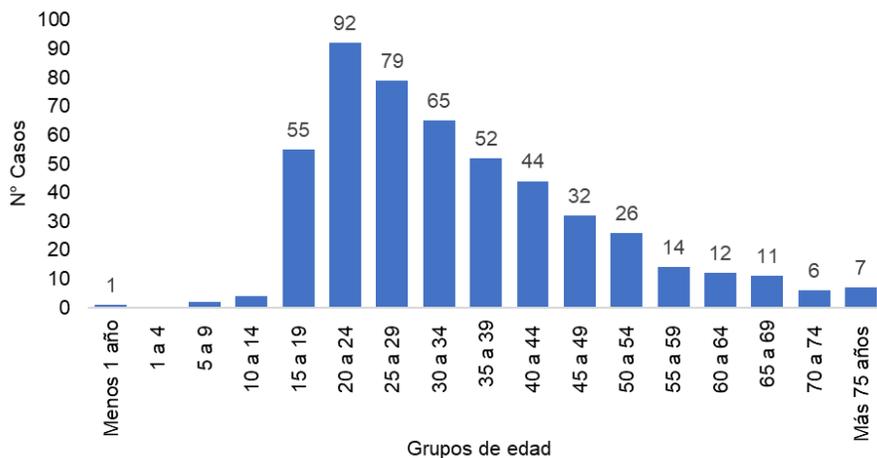
Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud, 2023.

El Herpes virus predomina en las mujeres con 58.76% (n=295) con una tasa de 11.3 mujeres por 100.000 habitantes y en los hombres con 41.24% (n=207), con una tasa de 7.8 hombres por 100.000 habitantes. En los grupos de 20 a 44 años se reporta el 66.1% (n=332), seguido por el grupo 45 a 64 años con un 16.7% (n=84), luego por el grupo de 15 a 19 años con 11.0% (n=55) y por último los mayores de 65 años con 4.8% con (n=24), 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 47 del 2023.



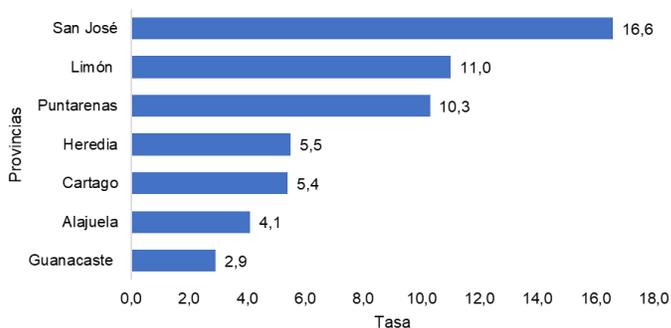
Datos preliminares.

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

De los casos reportados por Herpes virus, según provincias de procedencia, en las 47 semanas de este año, el 76.69% (n=385) corresponde a las provincias de la Gran Área Metropolitana y el 23.31% (n=117) a las provincias costeras, ver gráfico 9.

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 47 del 2023



Datos preliminares.

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