



Boletín Epidemiológico N°48 de 2023

Dirección de Vigilancia de la Salud

Ministerio de Salud

15 de diciembre 2023

Tabla de contenido

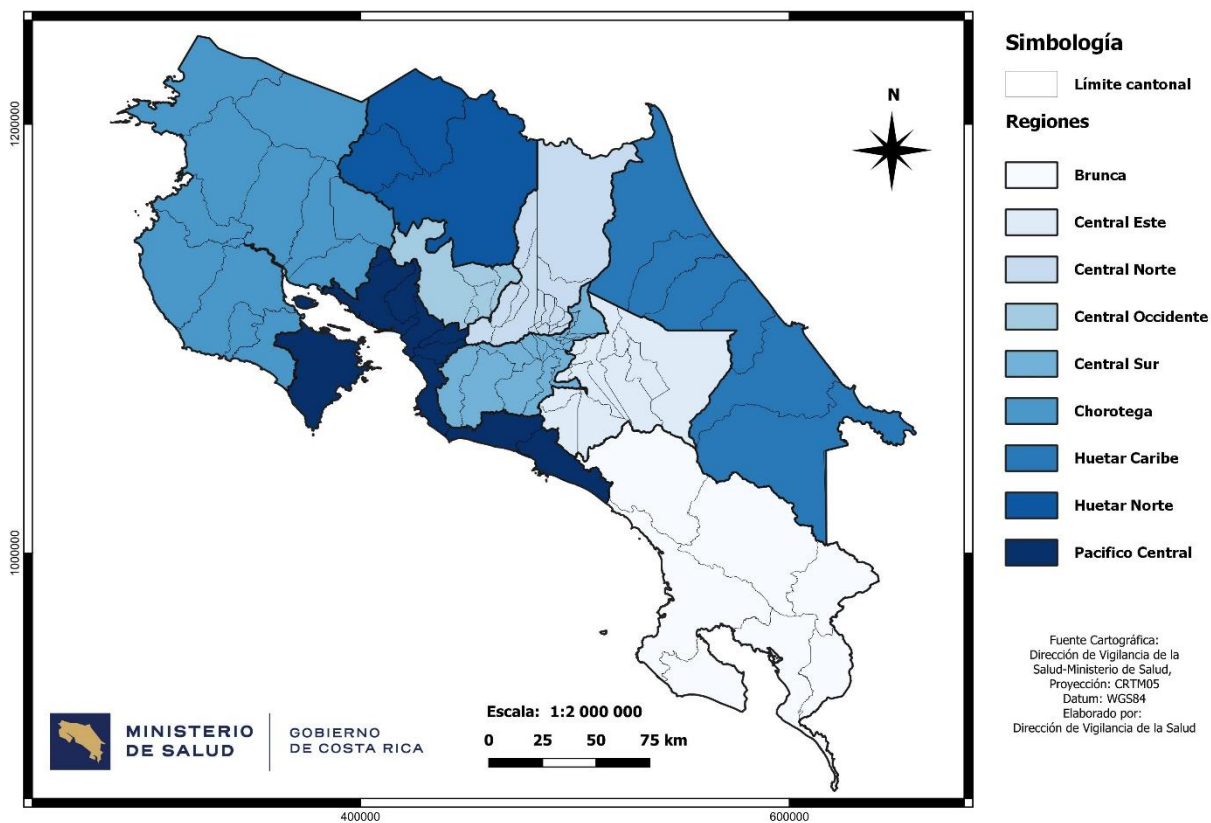
Dengue	3
Chikungunya	6
Zika	7
Malaria	8
Influenza y otras virosis respiratorias, IRAS y ETI.....	12
Meningitis	18
Enfermedad por COVID-19	21
Infecciones de transmisión sexual	25



MINISTERIO
DE SALUD

GOBIERNO
DE COSTA RICA

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 48 a través de notificación obligatoria por boleta VE01, 26.487 casos de dengue. Como se observa en el cuadro 1 la región Huetar Caribe presenta el mayor número de casos sospechosos (6063) y la tasa más alta 1277,7/100.000 habitantes.

Tabla 1.

Costa Rica: Casos y tasas de dengue por región a la semana epidemiológica 48, 2023 (Tasa por 100.000 hab.)

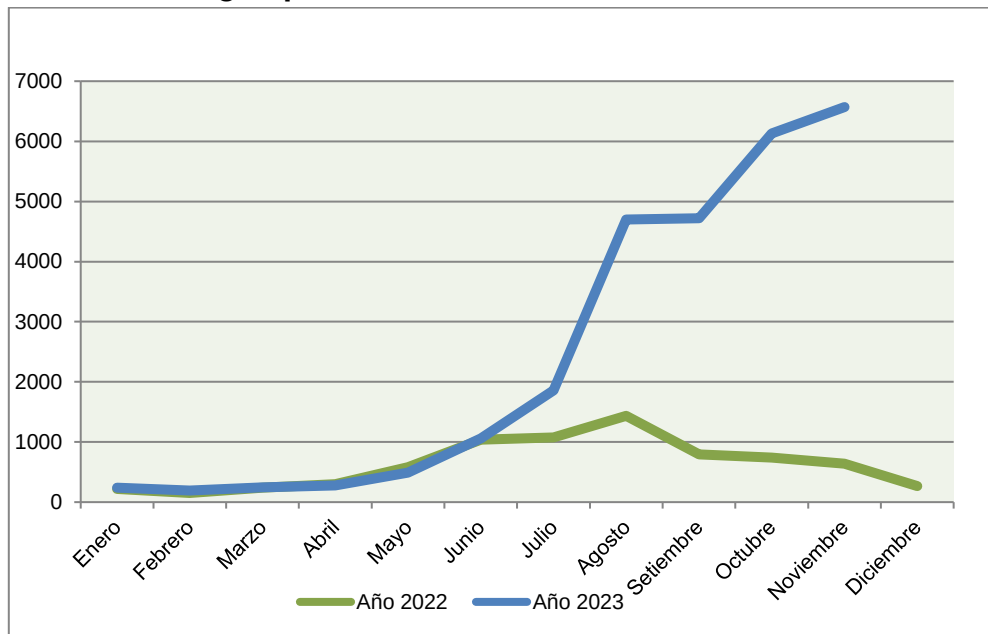
Región	Casos	Tasa
Huetar Caribe	6063	1277,7
Central Norte	5597	541,0
Chorotega	4780	1025,2
Pacífico Central	3886	1228,9
Central Sur	2451	160,0
Huetar Norte	1775	670,1
Central Este	1080	188,8
Brunca	493	131,3
Occidente	362	159,7
Total	26487	503,3

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



Gráfico 1.

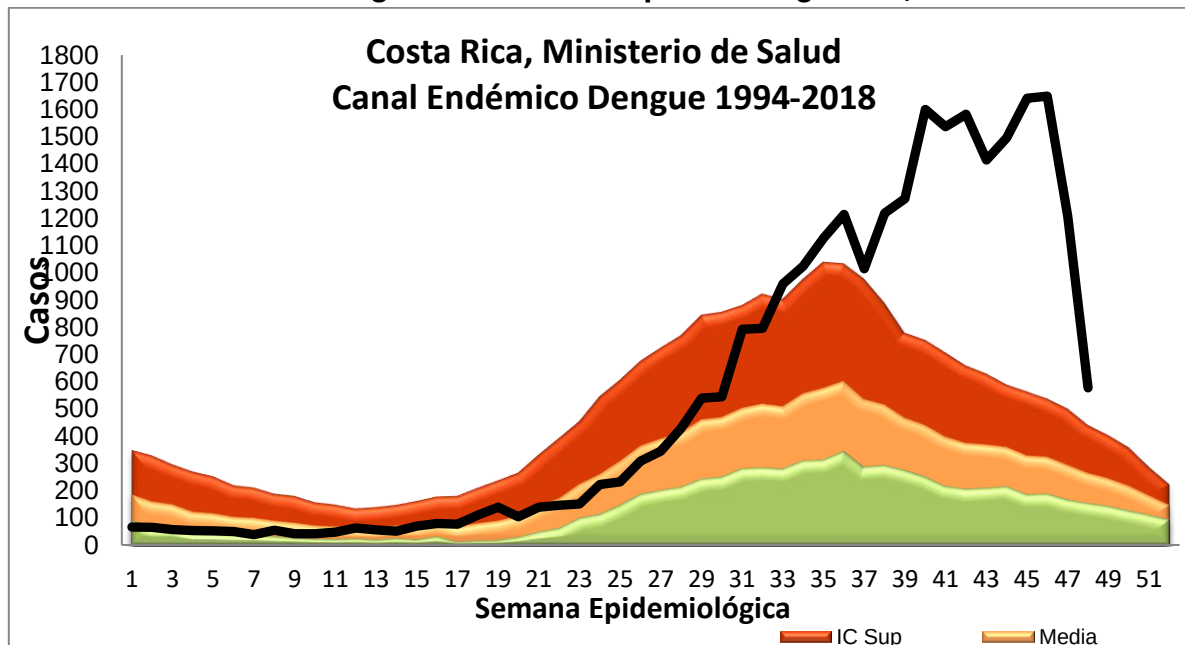
Casos de dengue por mes, Costa Rica 2022-2023



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

Gráfico 2.

Corredor endémico dengue a la semana epidemiológica 48, Costa Rica 2023

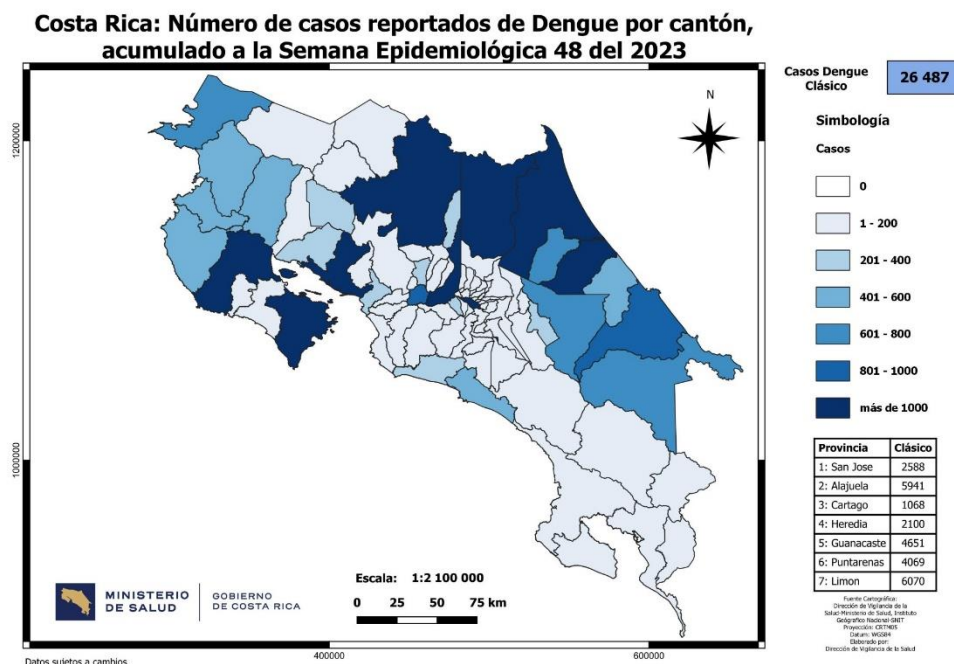


Fuente: DVS-Unidad indicadores salud



Figura 1.

Mapa del número de casos de dengue por cantón a la semana epidemiológica 48, Costa Rica 2023



Fuente: DVS-Unidad indicadores salud

Según el reporte de serotipos identificados por el CNRV-Inciensa al 6 de diciembre se han confirmado por prueba de PCR 2305 con un predominio de circulación de los serotipos que recién reingresaron este año DENV3 y DENV4 por encima de los serotipos de circulación típica en nuestro territorio DENV 1 Y DENV2 (Tabla 2)

Tabla 2.

Costa Rica: Serotipos de dengue identificados por prueba de PCR

Serotipo	Muestras
DENV 1	567
DENV 2	400
DENV 3	575
DENV 4	863

Fuente: CNRV-Inciensa



Chikungunya

Se registran 83 casos reportados a través de notificación obligatoria por boleta VE01 de chikungunya a la semana epidemiológica 48.

Tabla 3.

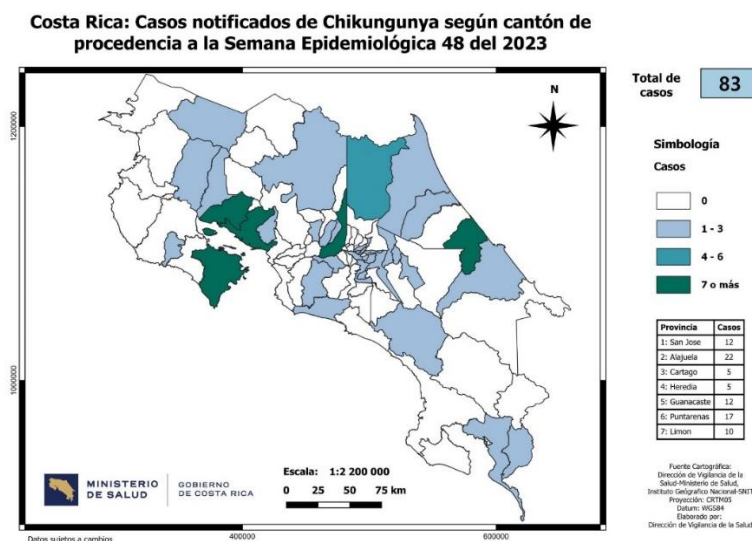
Costa Rica: Casos y tasas de Chikungunya por región a la semana epidemiológica 48, 2023 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Central Norte	22	2,1
Chorotega	13	2,8
Pacífico Central	13	4,1
Central Sur	10	0,7
Huetar Caribe	10	2,1
Brunca	6	1,6
Central Este	5	0,9
Huetar Norte	2	0,8
Occidente	2	0,9
Total	83	1,6

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

Figura 2.

Distribución espacial de los casos de chikungunya, Costa Rica semana 48, 2023.



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



Zika

Se registran 41 casos a través de notificación obligatoria por boleta VE01 de zika, a la semana epidemiológica 48.

Tabla 4.

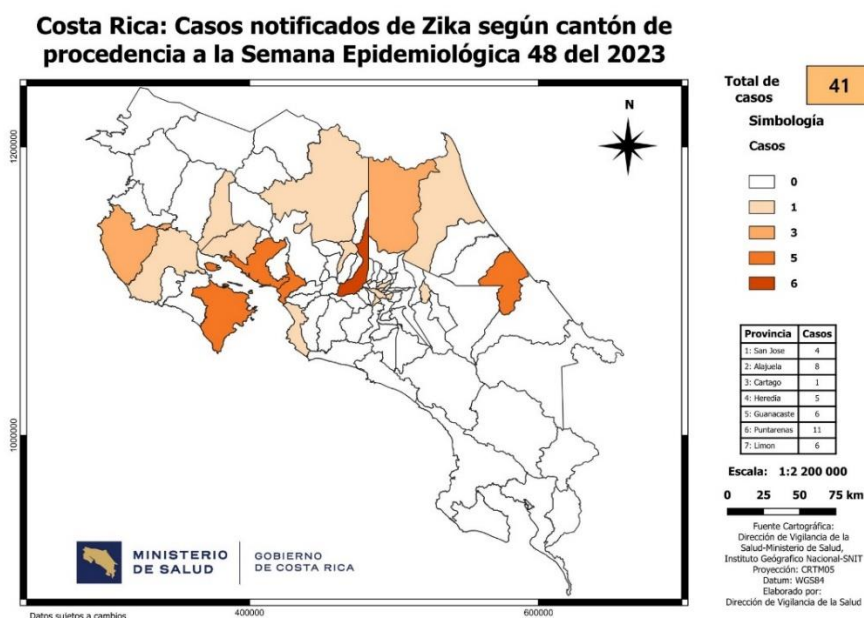
Costa Rica: Casos y tasas de Zika por Región a la semana epidemiológica 48, 2023 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Central Norte	11	1,1
Pacífico Central	11	3,5
Chorotega	6	1,3
Huetar Caribe	6	1,3
Central Sur	4	0,3
Central Este	1	0,2
Huetar Norte	1	0,4
Occidente	1	0,4
Brunca	0	0,0
Total	41	0,8

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

Figura 3.

Distribución espacial de los casos de zika, Costa Rica semana 48, 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

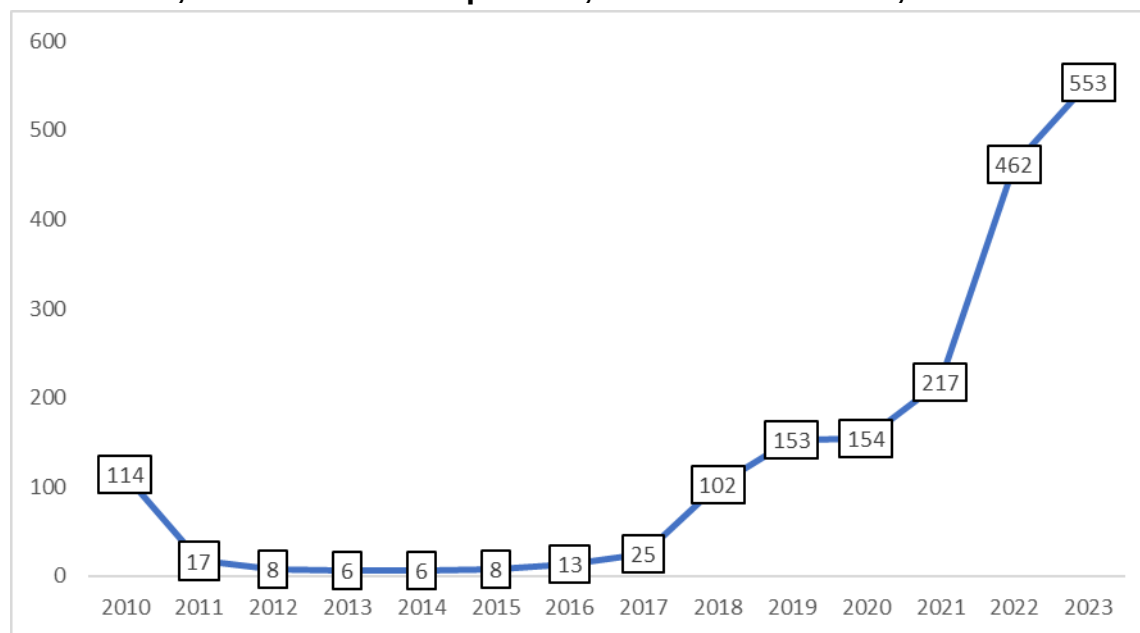
Antecedentes.

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 48 del año 2023 se reportan 553 casos de malaria.

Gráfico 1.

Costa Rica; Casos de Malaria por año, desde 2010 a SE 48, 2023



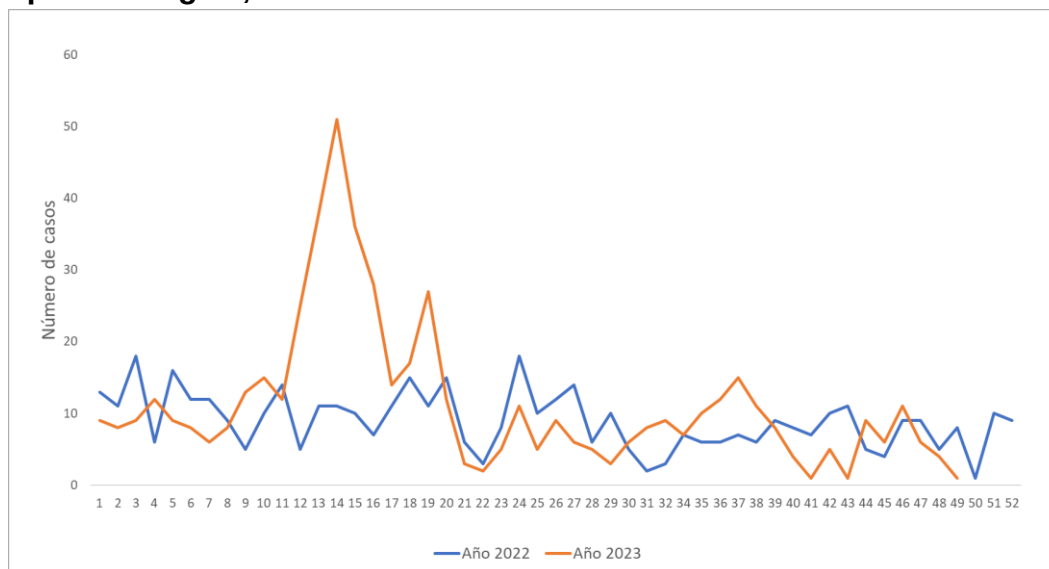
Fuente: Coordinación de Malaria, Dirección de Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud de Costa Rica.

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 25% 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 48, se han reportado a nivel nacional un total de 553 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 48 2023.

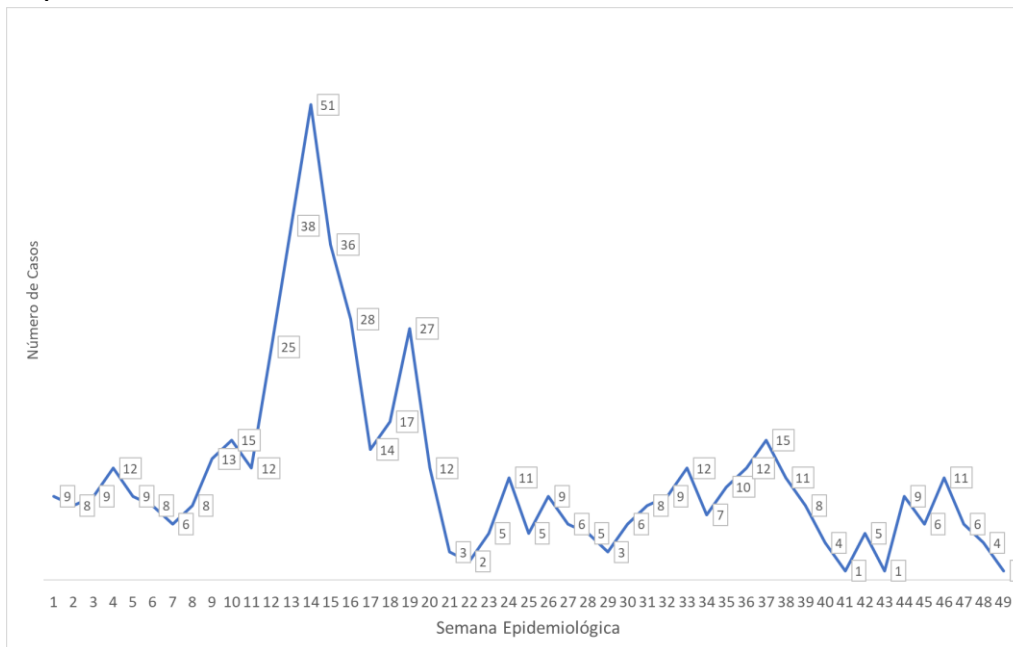
Regiones	Autóctono	Importado	Introducido	Pendiente	Recaída	Total general
Brunca	11	31	0	0	1	43
Central Este	2	0	0	0	0	2
Central Norte	4	6	0	0	0	10
Central Sur	2	7	0	0	0	9
Chorotega	0	1	0	0	0	1
Huetar Caribe	293	3	0	38	1	335
Huetar Norte	127	12	1	1	1	142
Pacífico Central	1	9	1	0	0	11
Total general	440	69	2	39	3	553

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.

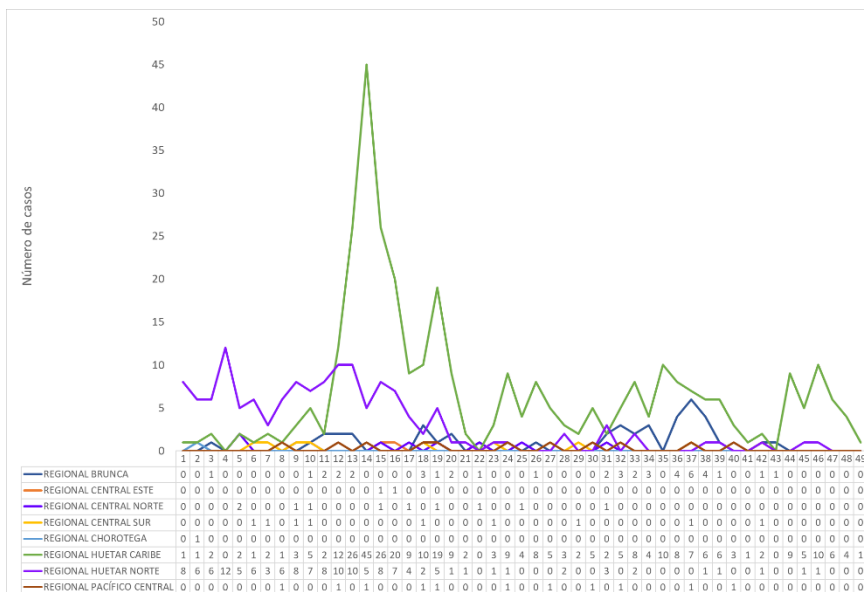


Gráfico 3.
Costa Rica: Comportamiento de casos por semana epidemiológica, SE 48, 2023



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 48, 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 Seguimiento de Indicadores en Salud

Dirección Vigilancia de la Salud

rafael.chaves@misalud.go.cr

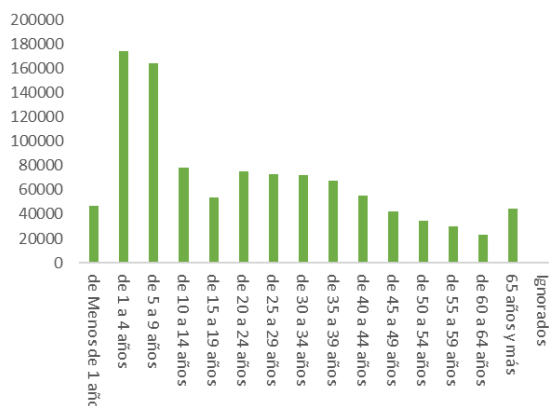
A continuación, se presentan los datos para la semana epidemiológica 47 de las Infecciones Respiratorias Agudas Superiores (IRAS) y la Enfermedad Tipo Influenza (ETI), que según establece el Decreto de Vigilancia de la Salud No. 40556-S del 07 julio del 2017, son eventos de notificación obligatoria al 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) 47 son 1.034.692
- Los casos distribuidos por grupos por edad quinquenal se detallan en el gráfico 1.

Gráfico 1.

Distribución de casos de IRAS por grupos por edad quinquenal, notificados a la semana epidemiológica 1-47, 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 47, 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 47 del 2023, en Costa Rica.



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

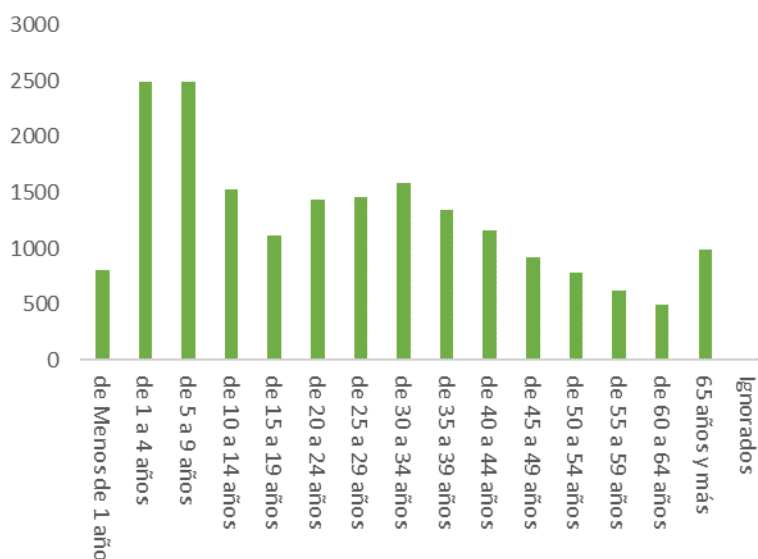
En cuanto a la notificación de ETI, por medio de la boleta VE02, se tienen los siguientes datos:

- Los casos acumulados a la semana epidemiológica (SE) 46 son $n= 19.230$.
- Los casos distribuidos por grupos por edad quinquenal se detallan en el gráfico 3.



Gráfico 3.

Distribución de casos de ETI por grupos por edad quinquenal, notificados a la semana epidemiológica 1-47, en Costa Rica, 2023.



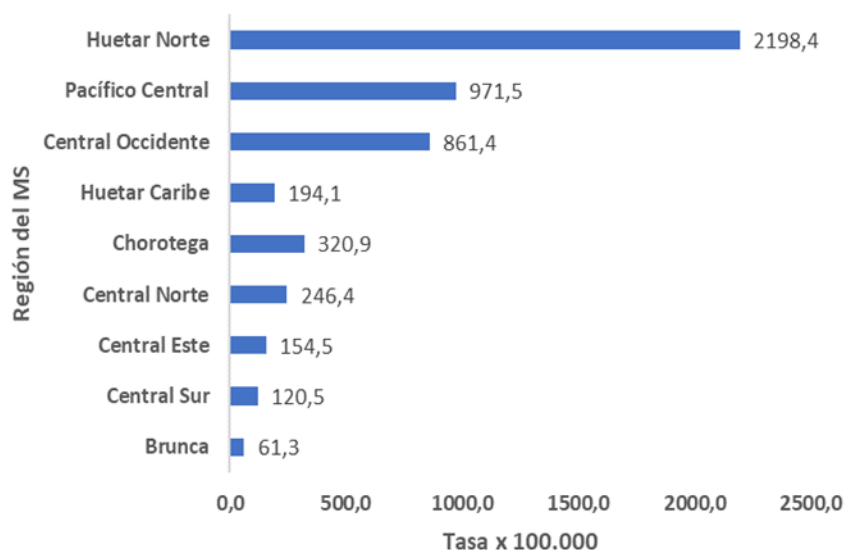
Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de la Salud, UIS.

En el gráfico 4, se observa el número de casos de ETI según las regiones del Ministerio de Salud a la semana 47, 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 47 del 2023, en Costa Rica.

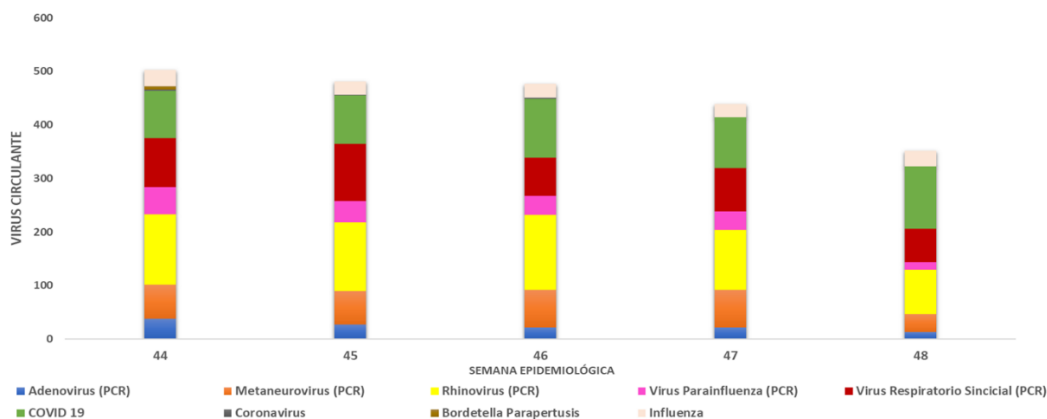


Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de la Salud, UIS.

Según se observa en el gráfico 5, en relación con los principales virus respiratorios circulantes de la semana 44 a la 48, el virus del COVID es el que más ha circulado en la SE-48, seguido del Rinovirus, y finalmente lo que circula en tercer lugar es el Virus Sincicial Respiratorio. Sin embargo, tal como se observa en el gráfico 5, para la SE-48 se en general ha habido una disminución en la circulación de los virus respiratorios.



Gráfico 5.
Distribución de virus circulantes de la semana epidemiológica 44 a la 48 en Costa Rica, 2023.

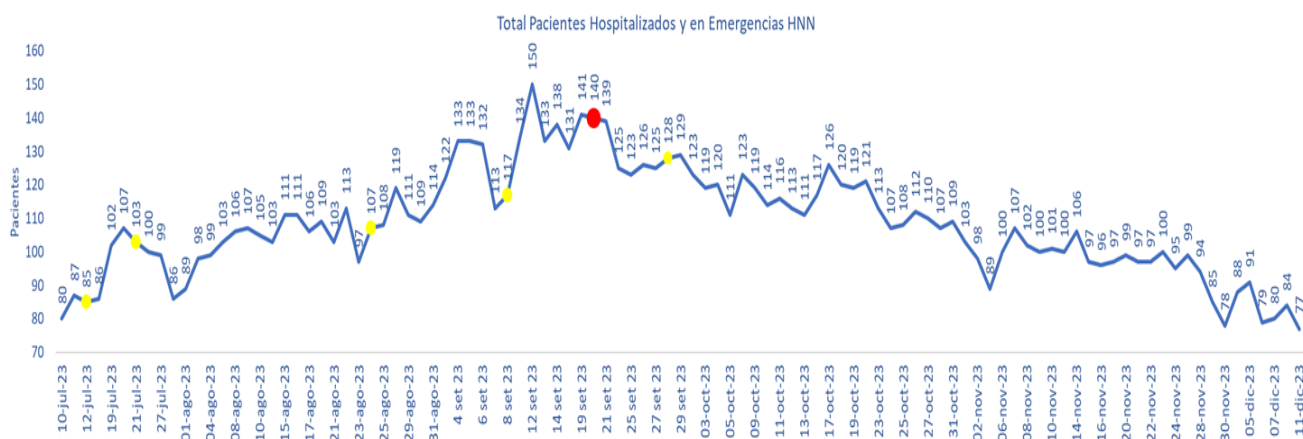


Fuente: Matriz de Resultados de Laboratorio CCSS, Subárea de Vigilancia Epidemiológica 2023

Finalmente, es importante hacer referencia a la situación actual en el Hospital Nacional de Niños posterior a que se haya levantado la alerta sanitaria por virus respiratorios.

Actualmente, hay una disminución en el número de pacientes tanto en internamiento como en emergencias, tal como se puede observar en el gráfico 6.

Gráfico 6.
Total de pacientes hospitalizados y en emergencias en Hospital Nacional de Niños. 2023.



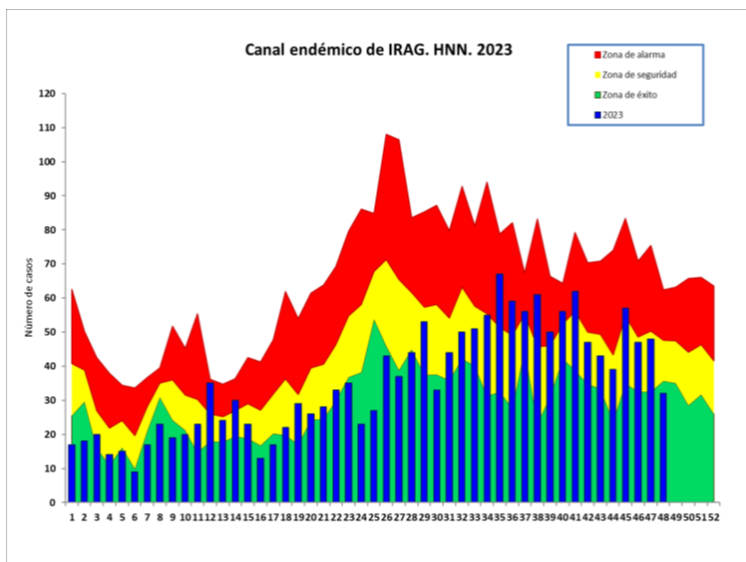
Fuente: Unidad de Epidemiología HNN- Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de la Salud.



Tal como se puede observar en el gráfico 7, el canal endémico de IRAG en el HNN para el año 2023, en este momento, a la SE-48 se encuentra en zona de éxito.

Gráfico 7.

Canal endémico de IRAG en Hospital Nacional de Niños. 2023.



Fuente: Unidad Vigilancia Epidemiológica-Laboratorio de Microbiología e Inmunología, HNN. 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
paola.perez@misalud.go.cr

Susan Castrillo Montiel

Unidad de Indicadores
Dirección de Vigilancia de la Salud
susan.castrillo@misalud.go.cr

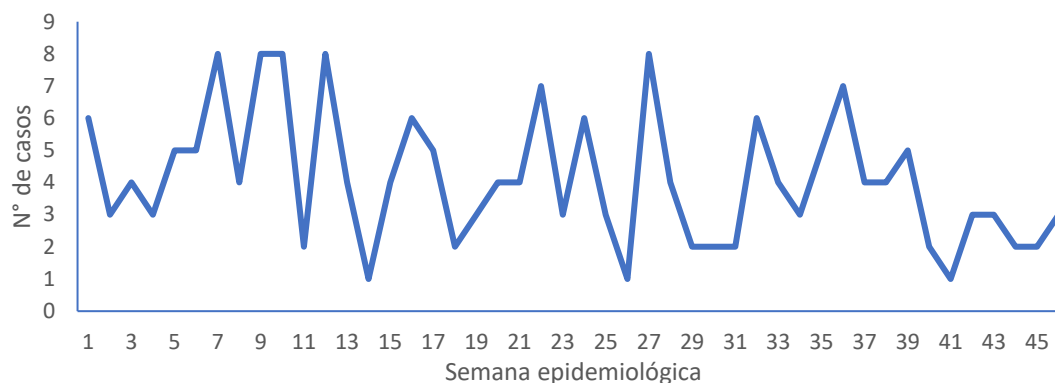
La meningitis es una peligrosa inflamación de las membranas que rodean el cerebro y la médula espinal, causada principalmente por una infección bacteriana o vírica. La meningitis causada por una infección bacteriana suele ser la más grave que provoca unas 250,000 muertes por año y posibles epidemias de rápida propagación. Ocasiona la muerte de una de cada diez personas infectadas, en su mayoría niños y jóvenes y deja a una de cada cinco con discapacidades duraderas, como convulsiones, pérdida de audición y visión, daños neurológicos y deterioro cognitivo. En Costa Rica, a la semana epidemiológica 47 del año 2023, se han notificado un total de 190 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 31,1% de los casos (59/190), seguido de la Región Central Este con el 20,0% de los casos (38/190).



Figura 1.

Costa Rica: Casos notificados en boleta VE-01 de meningitis, acumulado semana epidemiológica 47, 2023

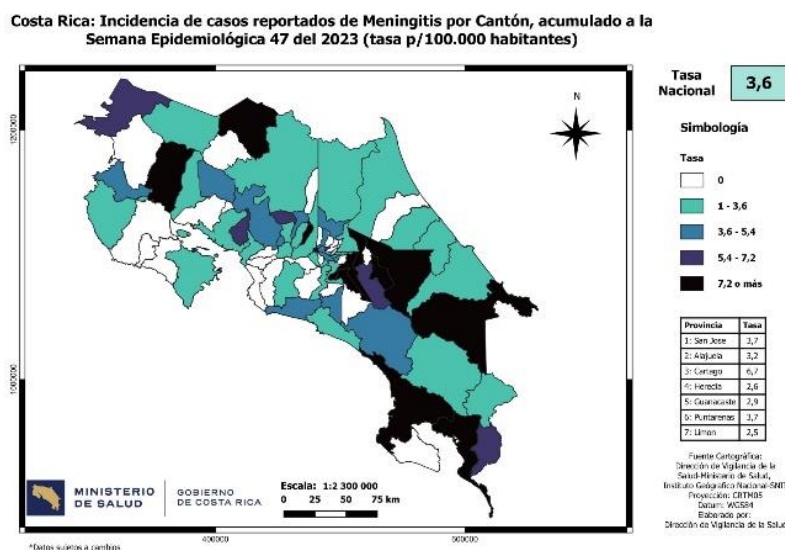


Fuente: Ministerio de Salud, Dirección Vigilancia de la Salud, USIS

En la figura 2 se enlista los cantones con casos de meningitis a la semana epidemiológica 47. 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 47 de 2023 (tasa p/100.000 habitantes)



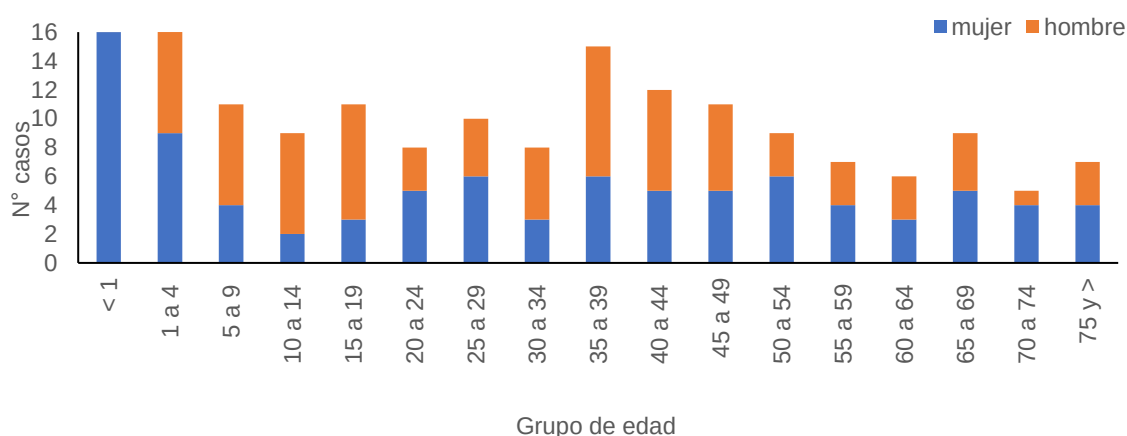


La figura 3, indica la distribución de los casos sospechosos según sexo y grupo de edad. El 52,6% de los casos (100/190) son hombres y el 47,3% (90/190) son mujeres, una razón de 1,1 hombres.

El 18,9% de los casos (36/190) son menores de 1 años y el 45,2% (86/190) 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 47, 2023



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



Enfermedad por COVID-19

Roberto Arroba Tijerino

Unidad de Epidemiología

Dirección de Vigilancia de la Salud

roberto.arroba@misalud.go.cr

Susan Castrillo Montiel

Unidad de Indicadores

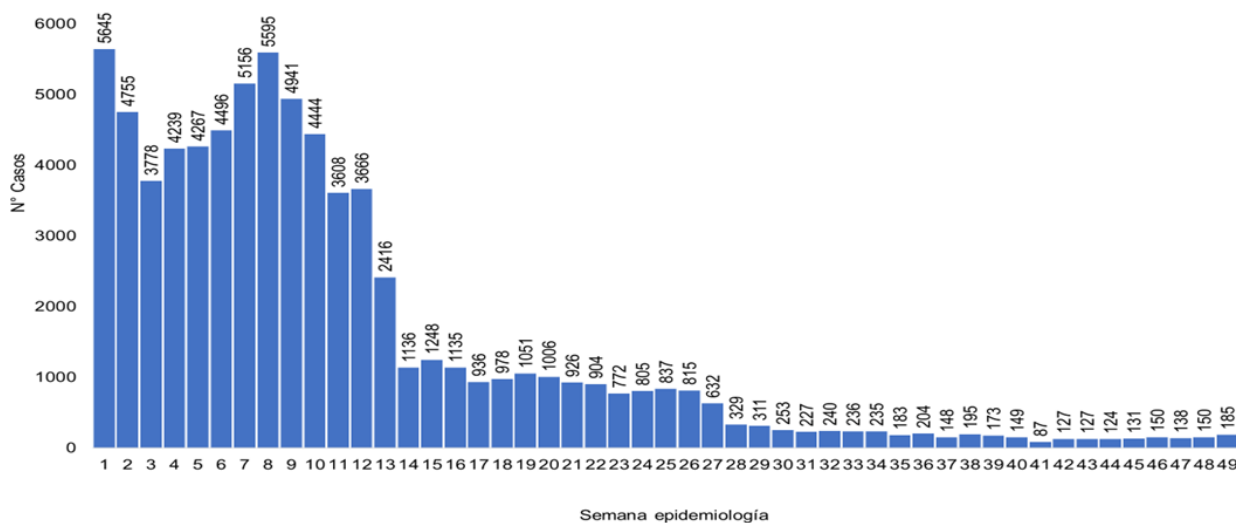
Dirección de Vigilancia de la Salud

susan.castrillo@misalud.go.cr

Para la enfermedad por COVID-19, durante la semana epidemiológica 49 (que abarca del 3 al 9 de diciembre del 2023), se reportaron un total de 185 casos confirmados, 35 casos más que lo reportado la semana pasada con lo cual hay un incremento del 23% con respecto a la semana pasada.

Gráfico 1.

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



Datos sujetos para actualizar

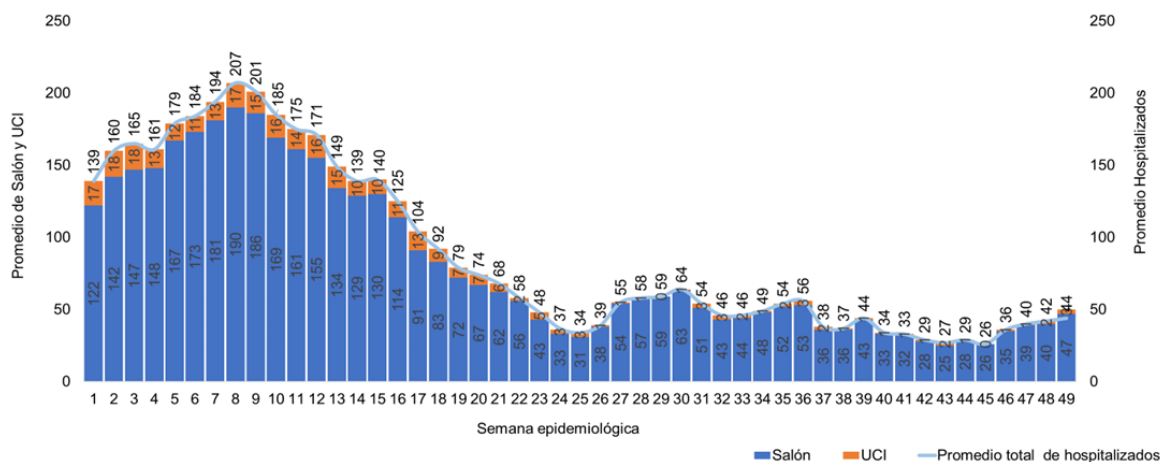
Fuente: Subárea de Vigilancia Epidemiológica, CCSS/Dirección de Vigilancia de Salud, Ministerio de Salud, 2023.



Con respecto a las hospitalizaciones en la semana epidemiológica 49, se reportó un promedio total de hospitalizados de 44, con un incremento de 2 casos con respecto a la semana 48; sin embargo, al comparar los datos registrados en la SE-43 cuando hubo en promedio 27 hospitalizaciones, para la SE-49 ha habido un incremento del 63% en el número de las hospitalizaciones.

Gráfico 2.

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



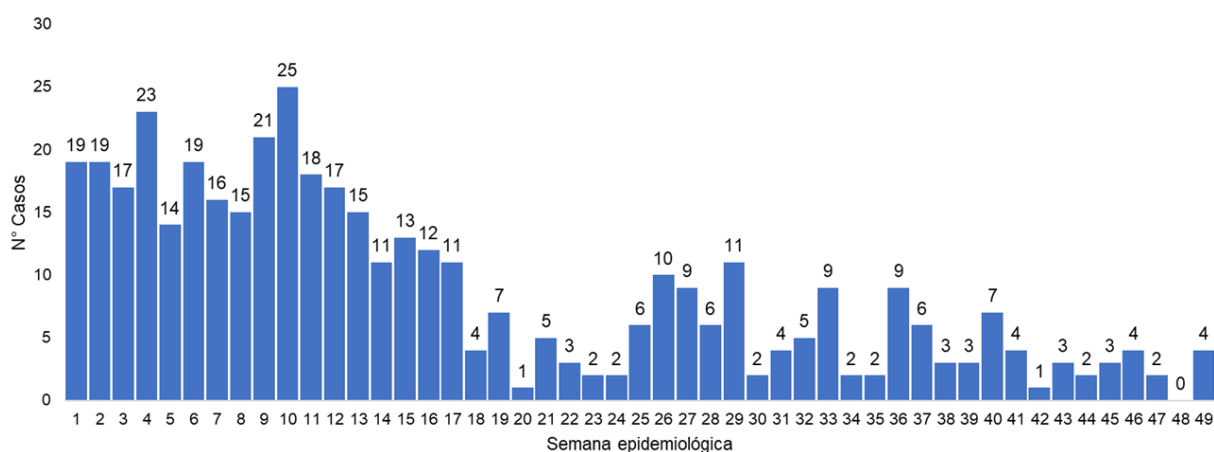
Fuente: Área de Estadística en Salud, CCSS/Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de Salud 2023.

En relación con el comportamiento de las personas fallecidas asociadas a COVID-19, durante la semana epidemiológica 49, hubo 4 fallecidos.



Gráfico 3.

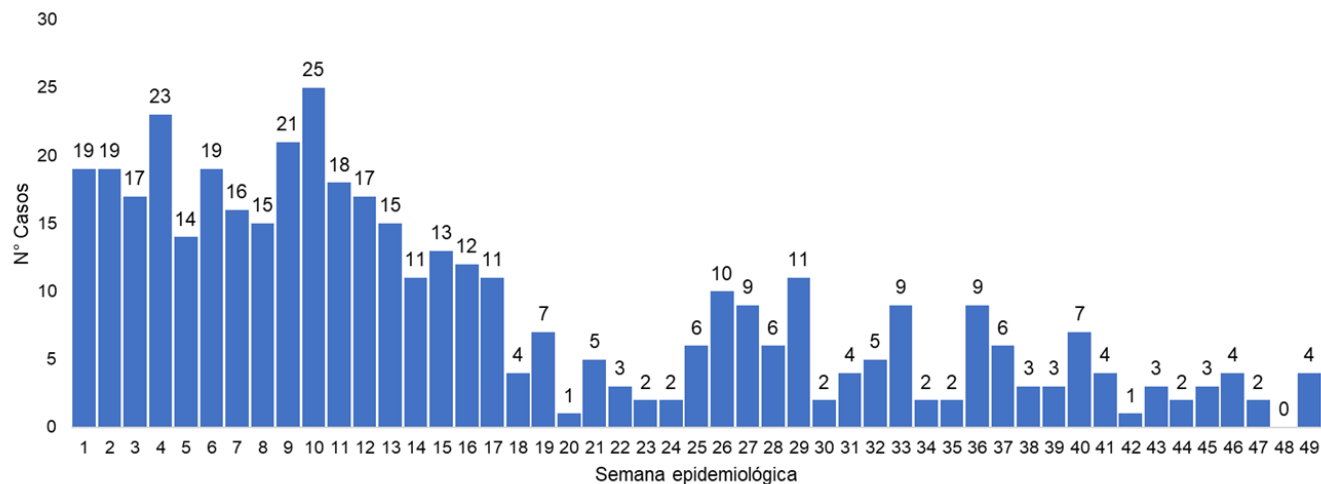
Costa Rica: Personas Fallecidas asociadas a COVID-19, según reporte semanal año 2023.



Fuente: Área de Estadística en Salud, C.C.S.S. / Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de Salud 2023.
Para la semana epidemiológica 49, no se reportó ningún brote asociado a COVID-19.

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.

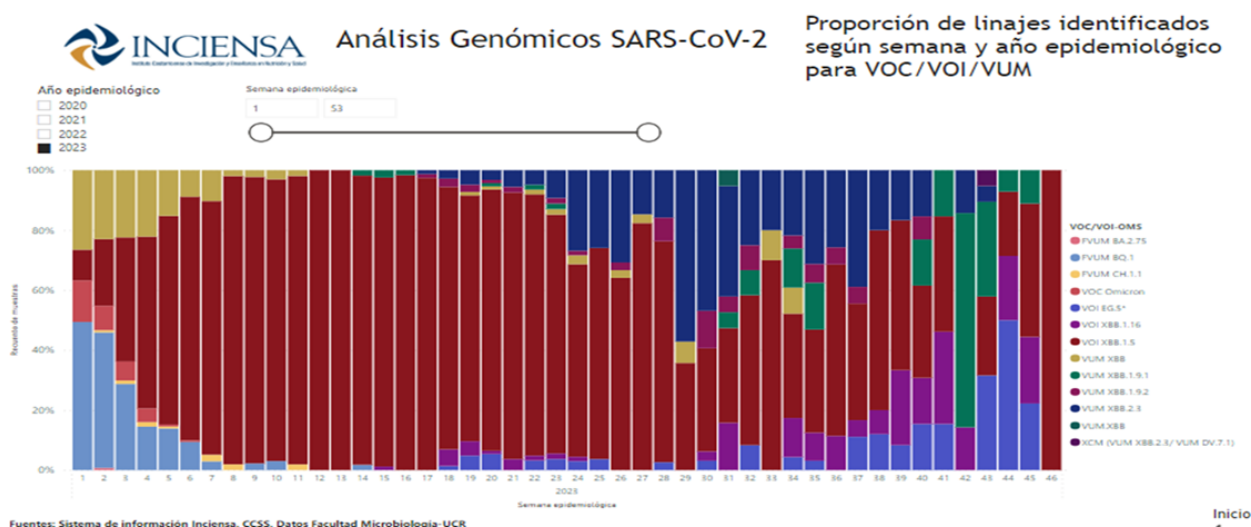


Variantes genómicas

Según el informe interactivo de INCIENSA revisado el 13 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.



Fuente: Sistema de Información de INCIENSA, CCSS, DATOS Facultad de Microbiología UCR, actualizado en informe interactivo en Vigilancia genómica SARS-CoV-2 al 13 de diciembre 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.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 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 48, el periodo de la semana 48 corresponde del 26 de noviembre al 2 de diciembre del 2023.

Sífilis en todas sus formas

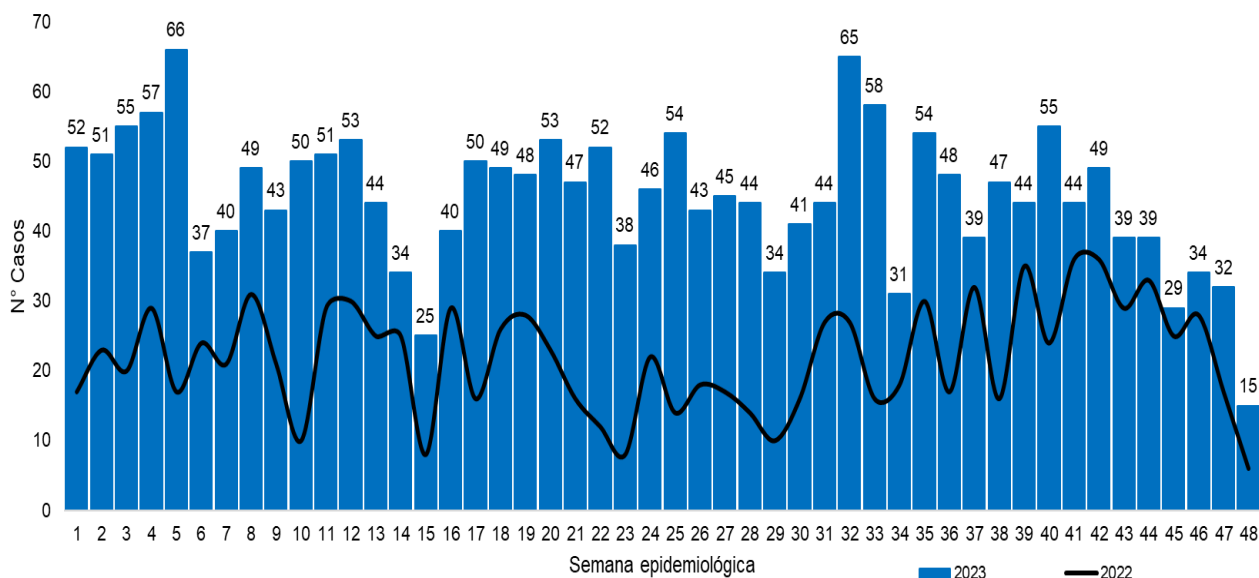
Es una enfermedad causada por una espiroqueta llamada *Treponema pallidum*, exclusiva del ser humano, se transmite por vía sexual a través de mucosas y verticalmente. Puede generar un problema de salud pública e incluso puede provocar el fallecimiento en algunas personas. La Sífilis en todas sus formas es una de las ITS más notificadas, en el periodo de las semanas 1 a 48 del 2023, se han reportado un total de 2157 casos, con una tasa 41 personas por 100.000 habitantes en el país. Para la semana 48, se reportaron quince nuevos casos.

En el mismo periodo de las semanas 1 a 48 en el año 2022 se reportaron un total 1051 casos con una tasa de 20 personas por 100.000 habitantes. Sin embargo, en el mismo periodo en el año 2023, se observa un incremento del 105%, 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

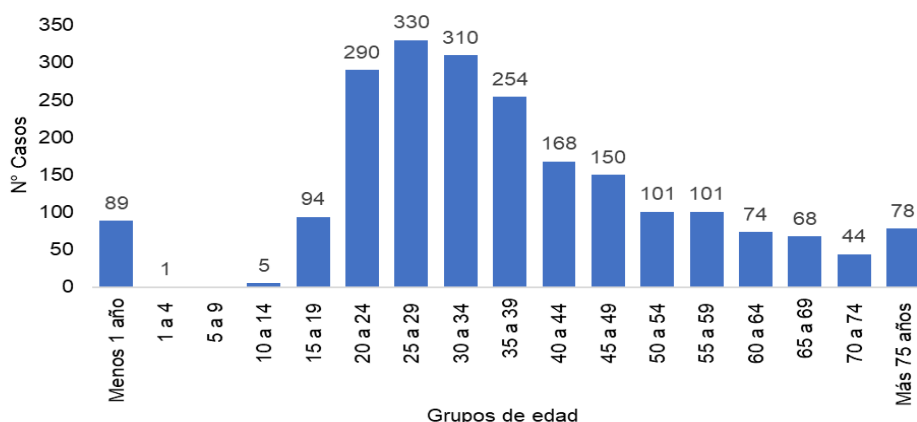
Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud, 2023

La Sífilis en todas sus formas tienen un predominio en los hombres con el 60.22% (n=1299), con una tasa de 49 hombres por 100.000 hab. En las mujeres se presenta en un 39.78% con (n=858) con una tasa de 33 mujeres por 100.000 hab. En los grupos de 20 a 44 años se reporta el 62.68% (n=1352), seguido por el grupo 45 a 64 años con un 20.0% (n=426), luego por el grupo de más de 65 años 8.80% (n=190) y por último los 15 a 19 años con 4.36% con (n=94). Ver gráfico 2



Gráfico 2

Costa Rica: Casos notificados por Sífilis en todas formas, según grupos de edad en el periodo de semana 1 a 48 del 2023

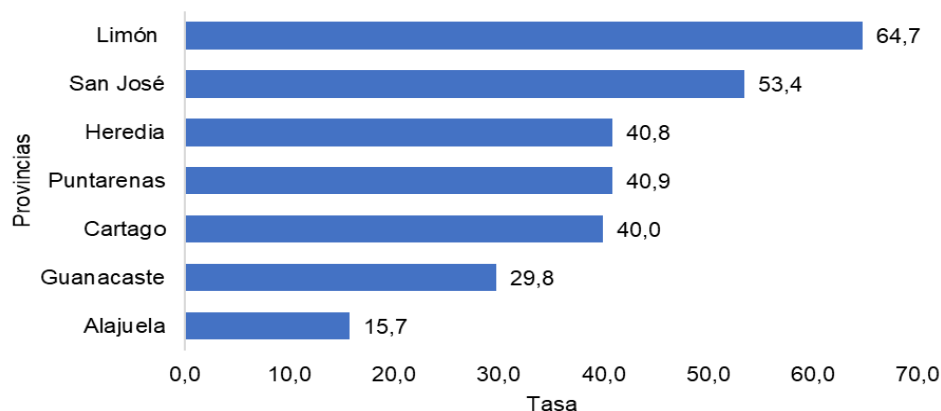


Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud, 2023.

El comportamiento de esta enfermedad en las provincias en la GAM se reportó el 70.33% con (n=1517), sin embargo, en las provincias costeras es de un 29.67% con (n=640), 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 48 del 2023



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

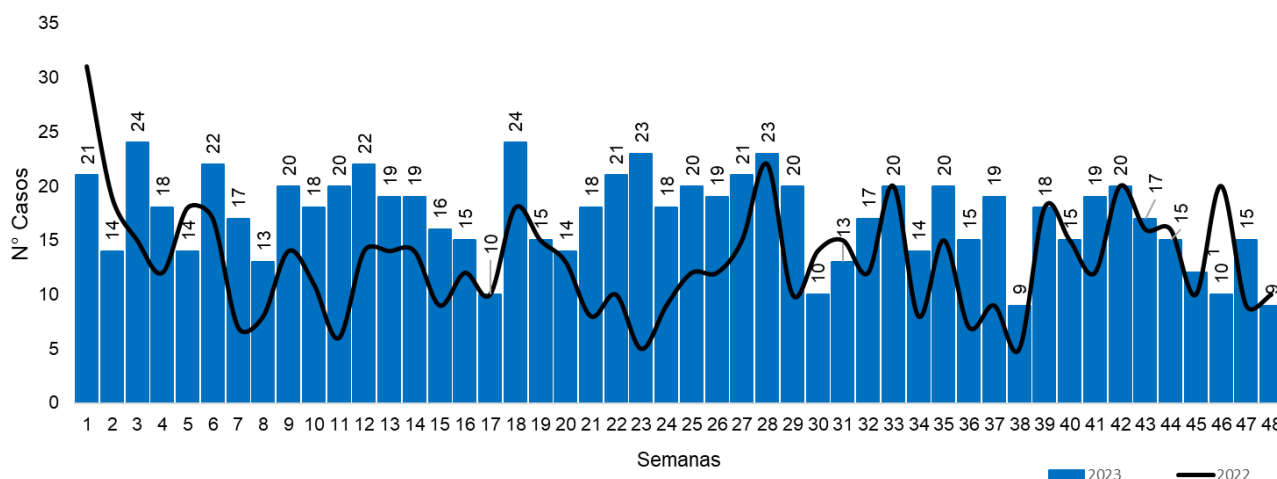


Gonorrrea

En la notificación obligatoria del evento en las semanas epidemiológicas 1 a 48 del año 2023, se han reportado 825 casos, con una Tasa 16 personas por 100.000 habitantes en el país. Para la semana 48, se reportaron nueve casos. En el mismo periodo de las semanas 1 a 48 en el año 2022 se reportaron un total 631 casos con una Tasa de 12 personas por 100.000 habitantes, observando que en el 2023 se presenta un incremento del 30.74%, 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

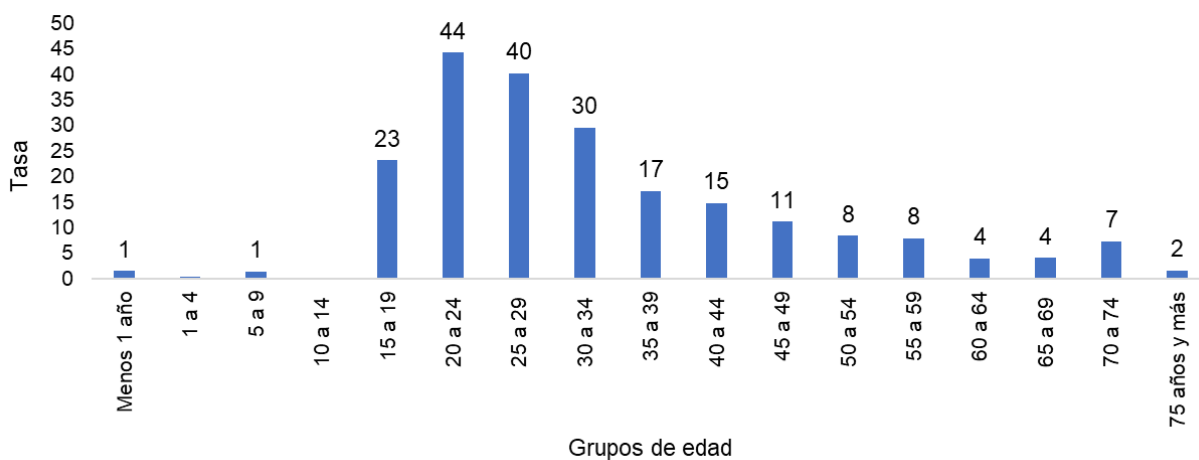
La Gonorrrea tiene un predominio en los hombres con 86.30% (n=712) y una Tasa de 27 hombres por 100.000 habs. En mujeres se representa con el 13.70% con (n=113) con una Tasa de 4 mujeres por 100.000 habitantes. Con respecto a los grupos de edad el predominio se presenta en el grupo de 20 a 44 años con 74.91% (618), seguido por el grupo de 45 a 64 años con 11.15% (n=92), 15 a 19 años con un 10.55% (n=87) y los mayores de 65 años con 2.55% (n=21), ver gráfico 5.



Gráfico 5

Costa Rica: Casos notificados por Gonorrea, según grupos de edad por Tasa, en las semanas 1 a 48 del 2023.

Tasa por 100.000 habitantes



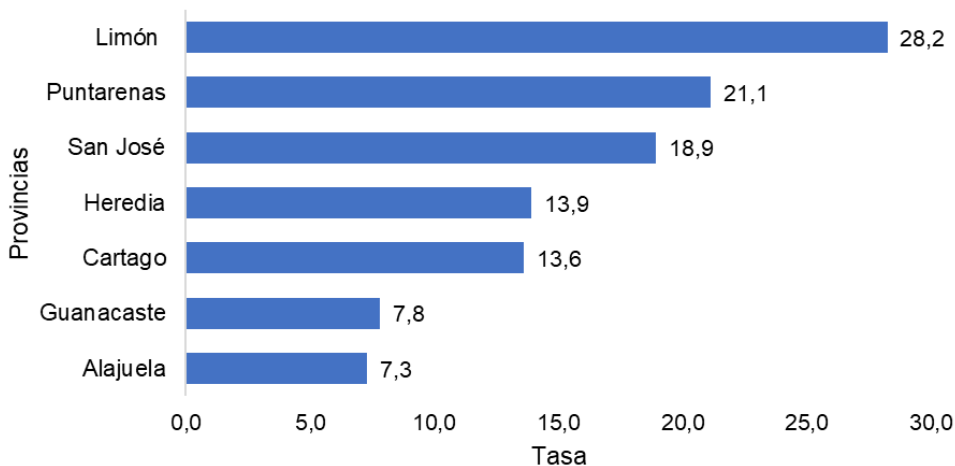
Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud, 2023.

De los casos reportados por Gonorrea, según provincias de procedencia, en las 48 semanas de este año, el predominio se presenta en las provincias de la GAM con un 66.67% (n=550), seguido por las provincias costeras, con un 33.33% (n=275) 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 48 del 2023.



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

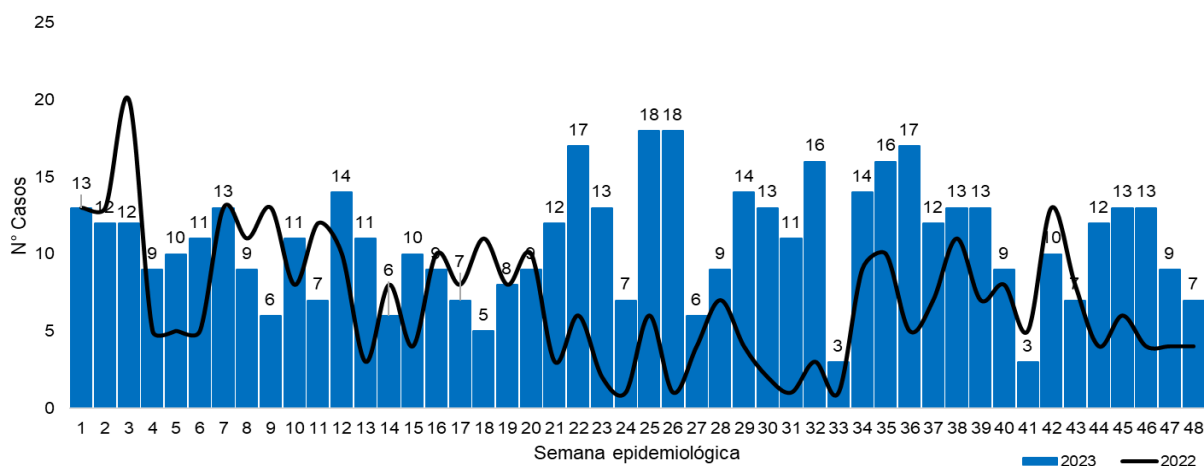


Herpes Virus

Es otra de las Infección de Transmisión Sexual, que se describe el comportamiento para las semanas epidemiológicas 1 a 48 del 2023, se reportaron un total de 517 casos, con una tasa de 10 personas por 100.000 habitantes. Sin embargo, para la semana 48 se notificaron siete nuevos casos. En el mismo periodo de las semanas 1 a 48 en el 2022 se reportaron un total 336 casos con una tasa de 6.4 personas por 100.000 habitantes, lo que en el 2023 se ha presentado un incremento del 53.86%, 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.

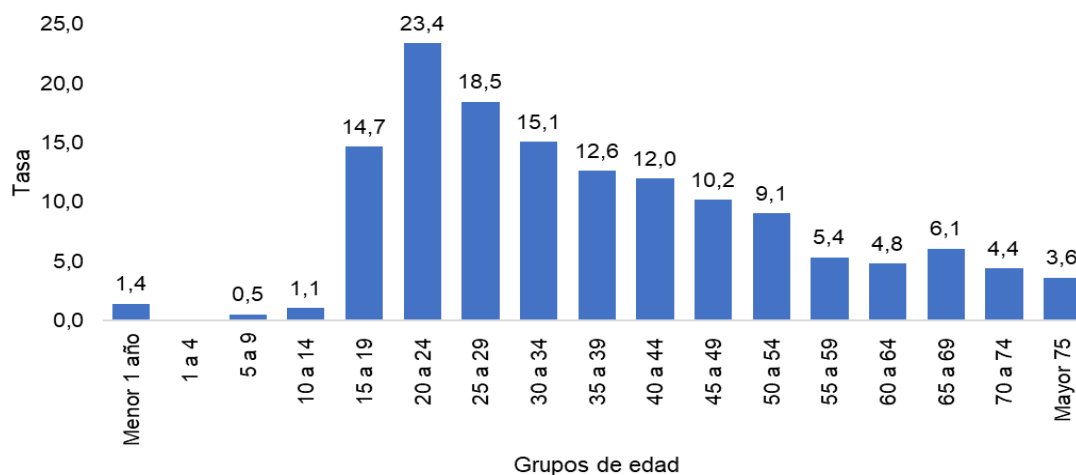
El Herpes virus predomina en las mujeres con 59.19% (n=306) con una tasa de 11.7 mujeres por 100.000 habitantes, en los hombres se presenta con 40.81% (n=211), con una tasa de 8 hombres por 100.000 habitantes. En los grupos de 20 a 44 años se reporta el 66.5% (n=344), seguido por el grupo 45 a 64 años con un 16.6% (n=86), luego por el grupo de 15 a 19 años con 10.6% (n=55) y por último los mayores de 65 años con 4.8% con (n=25), 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 48 del 2023.



Datos preliminares.

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

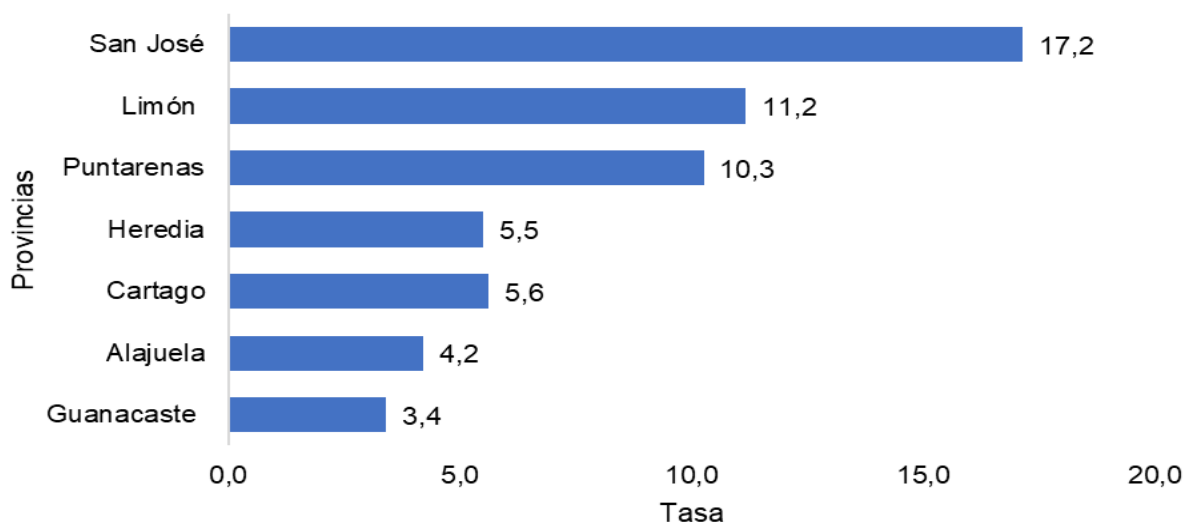
De los casos reportados por Herpes virus, según provincias de procedencia, en las 48 semanas de este año, el 76.79% (n=397) corresponde a las provincias de la Gran Área Metropolitana y el 23.21% (n=120) a las provincias costeras, ver gráfico 9.



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 48 del 2023



Datos preliminares.

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