



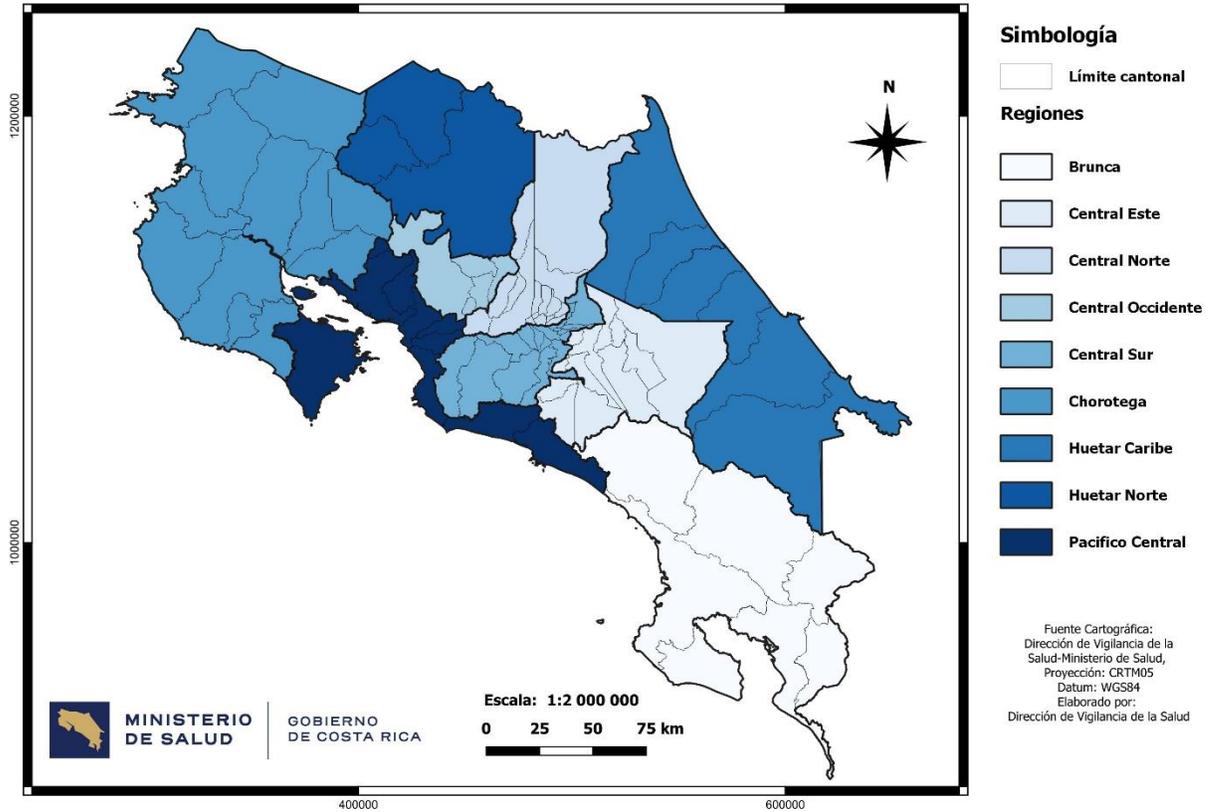
Boletín Epidemiológico N°01 de 2024
Dirección de Vigilancia de la Salud
Ministerio de Salud
12 de enero de 2024

Tabla de contenido

Dengue	3
Chikungunya	5
Zika	5
Influenza y otras virosis respiratorias, IRAS y ETI.....	6
Meningitis	10
Enfermedad por COVID-19	14
Infecciones de transmisión sexual	17
Intentos de suicidio	26



Costa Rica. Regionalización Ministerio de Salud, 2024





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 50 a través de notificación obligatoria por boleta VE01, 29.912 casos de dengue. Como se observa en la tabla 1 la región Central Norte presenta el mayor número de casos sospechosos (6.719) y la región Pacífico Central presenta la tasa más alta 1317,8/100.000 habitantes.

Tabla 1.

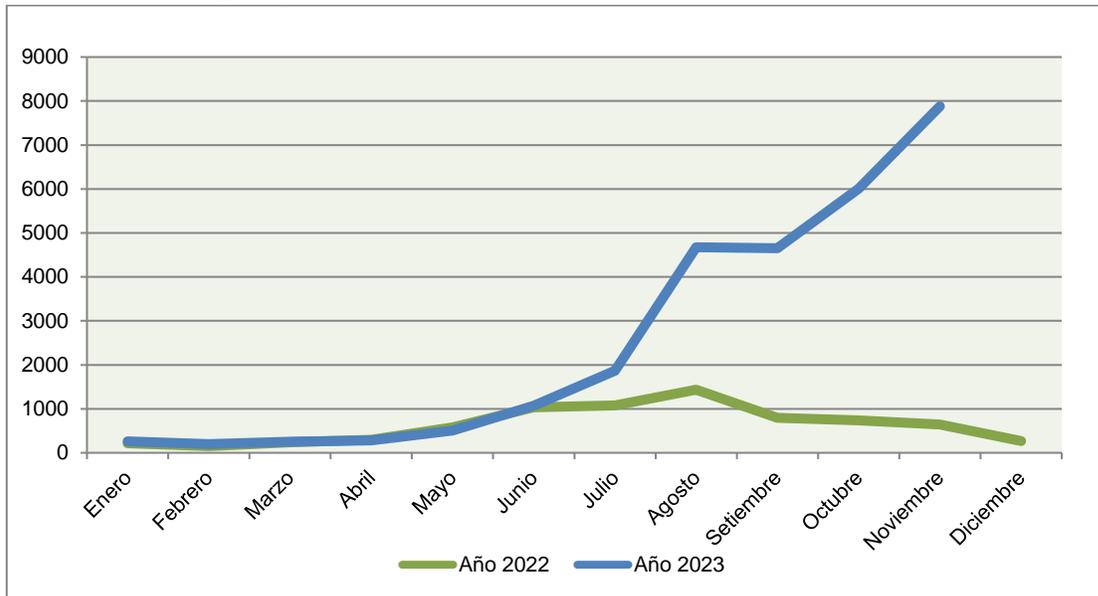
Costa Rica: Casos y tasas de dengue por región a la semana epidemiológica 50, 2023 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Central Norte	6719	649,5
Huetar Caribe	6242	1315,4
Chorotega	5816	1247,5
Pacífico Central	4167	1317,8
Central Sur	2974	194,2
Huetar Norte	1904	718,8
Central Este	1222	213,6
Brunca	470	125,2
Occidente	398	175,5
Total	29912	568,4

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

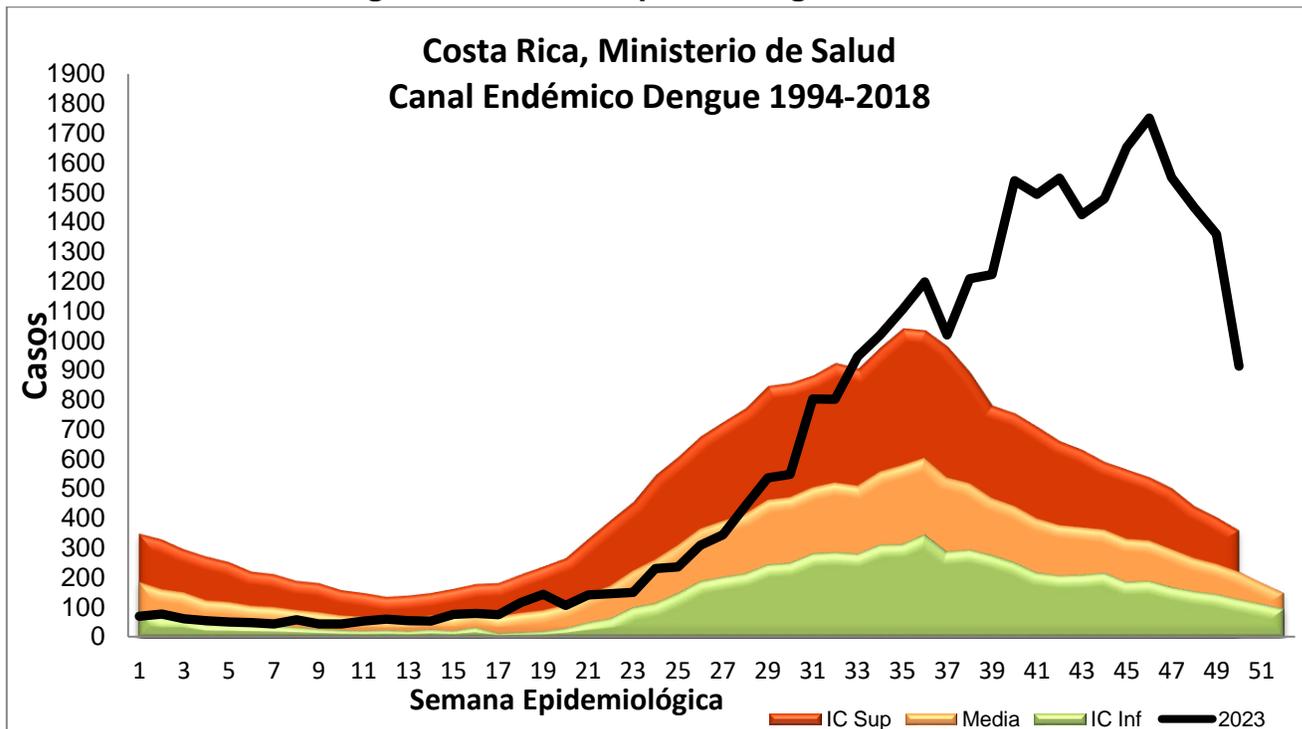


Gráfico 1.
Casos de dengue por mes, Costa Rica 2022-2023



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

Gráfico 2.
Corredor endémico dengue a la semana epidemiológica 50, Costa Rica 2023



Fuente: DVS-Unidad indicadores salud



Chikungunya

Se registran 96 casos reportados a través de notificación obligatoria por boleta VE01 de chikungunya a la semana epidemiológica 50.

Tabla 3.

Costa Rica: Casos y tasas de Chikungunya por región a la semana epidemiológica 50, 2023 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Central Norte	27	2,6
Chorotega	16	3,4
Pacífico Central	14	4,4
Central Sur	11	0,7
Huetar Caribe	10	2,1
Brunca	9	2,4
Central Este	4	0,7
Huetar Norte	3	1,1
Occidente	2	0,9
Total	96	1,8

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 50.

Tabla 4.

Costa Rica: Casos y tasas de Zika por Región a la semana epidemiológica 50, 2023 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Central Norte	11	1,1
Pacífico Norte	9	2,8
Chorotega	7	1,5
Huetar Caribe	6	1,3
Central Sur	5	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



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 de Vigilancia de la Salud
rafael.chaves@misalud.go.cr

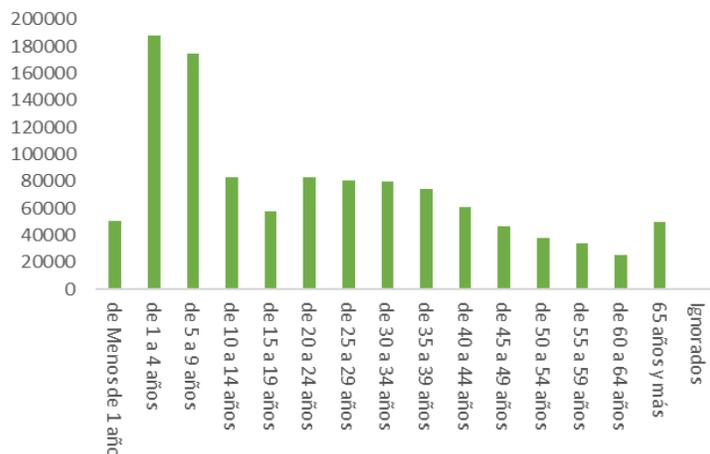
A continuación, se presentan los datos para la semana epidemiológica 51 de las Infecciones Respiratorias Agudas Superiores (IRAS) y la Enfermedad Tipo Influenza (ETI), que según establece el Decreto de Vigilancia de la Salud No. 40556-S del 07 julio del 2017, son eventos de notificación obligatoria al 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) 51 son 1.126.410
- Los casos distribuidos por grupos por edad quinquenal son los siguientes:
-

Gráfico 1.

Distribución de casos de IRAS por grupos por edad quinquenal, notificados a la semana epidemiológica 1-51, en Costa Rica, 2023.



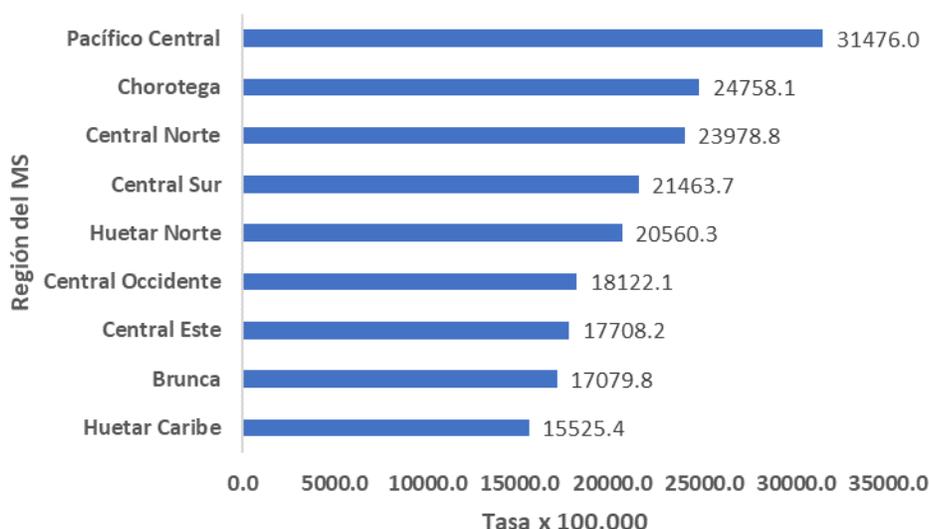
Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de la Salud, UIS.



En el gráfico 2, se observa la tasa de incidencia de IRAS según las regiones del Ministerio de Salud a la semana 51, presentando mayor cantidad de casos por cada 100.000 habitantes la Región Pacífico Central, seguido de la Chorotega y la Central Norte. Las regiones con menor incidencia corresponden a la Central Este, la Brunca y la Huetar Caribe.

Gráfico 2.

Tasa de IRAS según región del Ministerio de Salud, acumulada a la semana epidemiológica 51 del 2023, en Costa Rica.



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

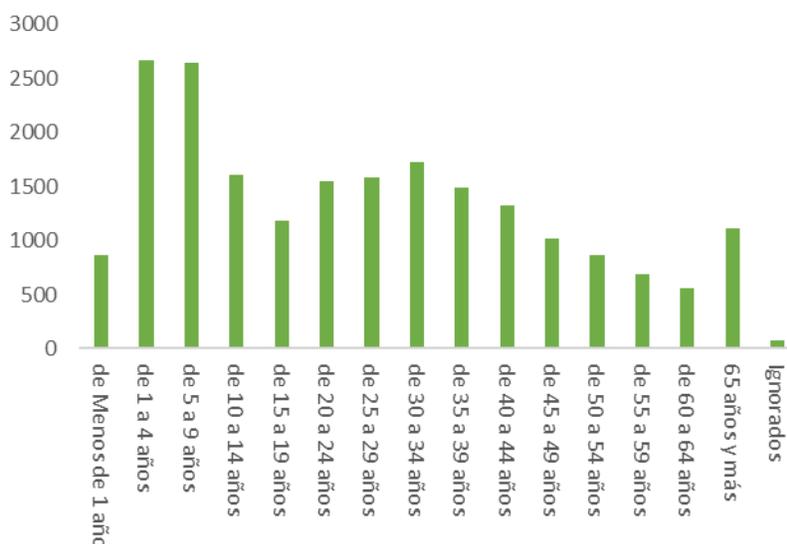
En cuanto a la notificación de ETI, por medio de la boleta VE02, se tienen los siguientes datos:

- Los casos acumulados a la semana epidemiológica (SE) 51 son $n= 20.975$.
- Los casos distribuidos por grupos por edad quinquenal son los siguientes:



Gráfico 3.

Distribución de casos de ETI por grupos por edad quinquenal, notificados a la semana epidemiológica 1-51, en Costa Rica, 2023.



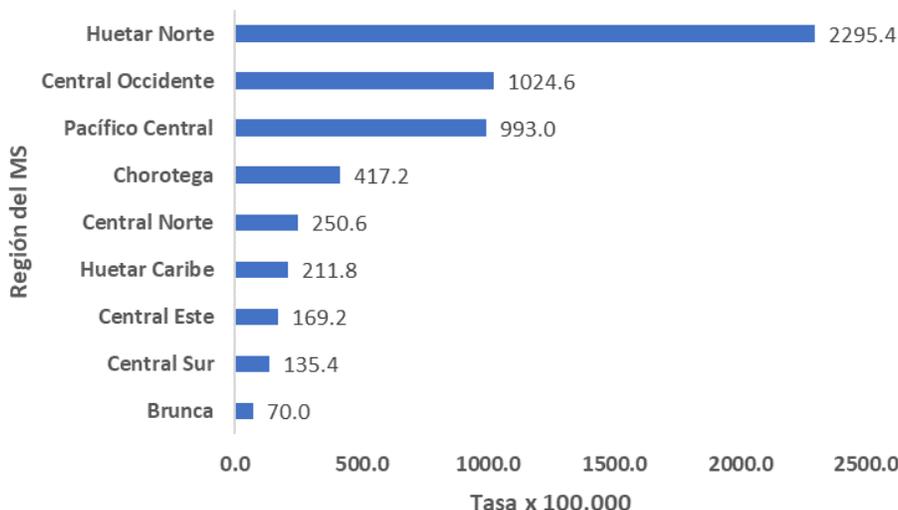
Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de la Salud, UIS.

En el gráfico 4, se observa el número de casos de ETI según las regiones del Ministerio de Salud a la semana 51, presentando mayor cantidad de casos en la región Huetar Norte, seguido de la Central Occidente y la Pacífico Central. 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 51 del 2023, en Costa Rica.

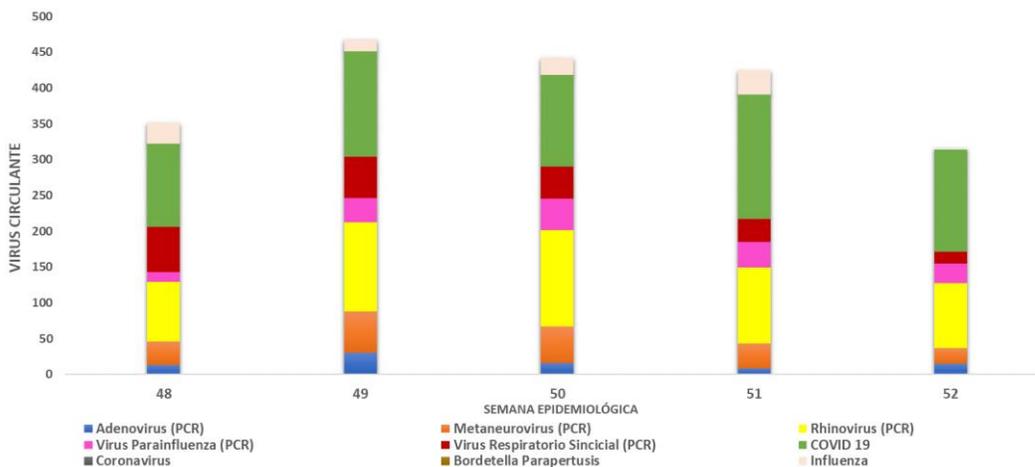


Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de la Salud, UIS.

Según se observa en el gráfico 5, en relación con los principales virus respiratorios circulantes de la semana 48 a la 52, continúa el predominio del COVID-19, seguido del Rinovirus y finalmente, en tercer lugar, circula el Virus Sincicial Respiratorio.

Gráfico 5.

Distribución de virus circulantes de la semana epidemiológica 48 a la 52 en Costa Rica, 2023.



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



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

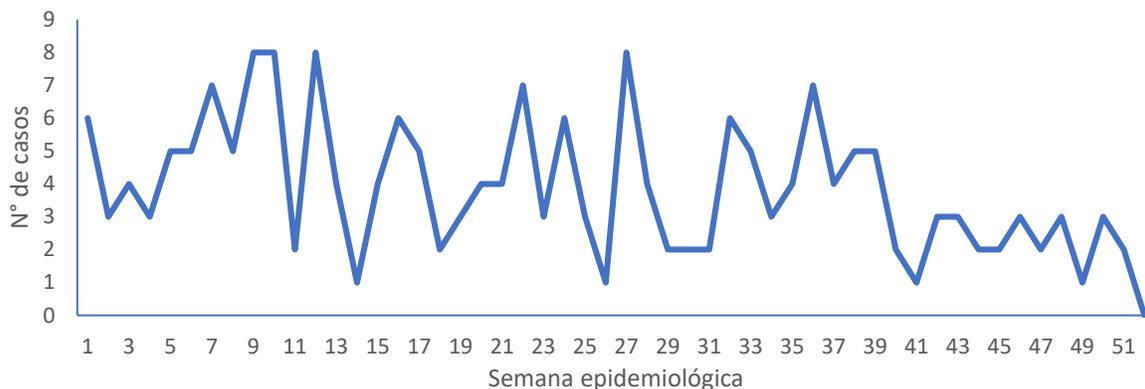
Susan Castrillo Montiel

Unidad de Indicadores
Dirección de Vigilancia de la Salud

La meningitis es una peligrosa inflamación de las membranas que rodean el cerebro y la médula espinal, causada principalmente por una infección bacteriana o vírica. La meningitis causada por una infección bacteriana suele ser la más grave que provoca unas 250,000 muertes por año y posibles epidemias de rápida propagación. Ocasiona la muerte de una de cada diez personas infectadas, en su mayoría niños y jóvenes y deja a una de cada cinco con discapacidades duraderas, como convulsiones, pérdida de audición y visión, daños neurológicos y deterioro cognitivo. En Costa Rica, a la semana epidemiológica 52 del año 2023, se han notificado un total de 201 casos a través de boleta VE01 por sospecha de meningitis. La curva epidémica muestra cierta estabilidad en las primeras 38 semanas, con un rango de 1 a 9 casos por semana. A partir de la semana 39, la incidencia presenta una tendencia a la disminución, y no se reportan más de 3 casos por semana hasta la semana 52. De las 9 regiones del Ministerio de Salud, la Región Central Sur notificó el 32,3% de los casos (65/201), seguido de la Región Central Este con el 19,9% de los casos (40/201).



Figura 1.
Costa Rica: Casos notificados en boleta VE-01 de meningitis, acumulado semana epidemiológica 52, 2023

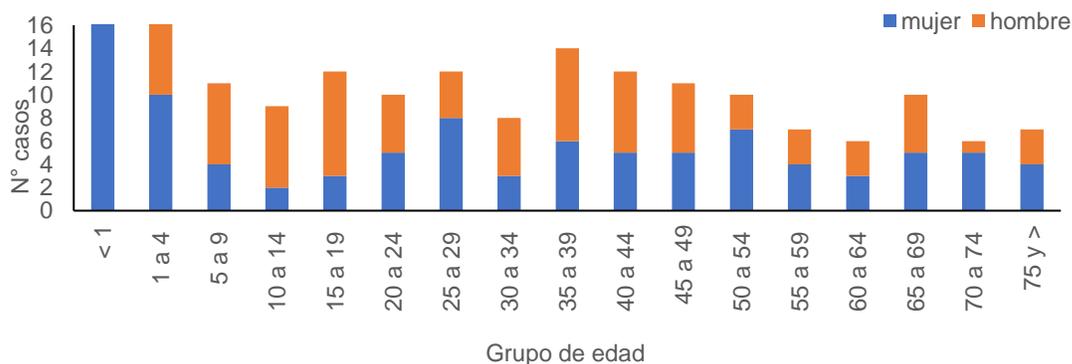


Fuente: Ministerio de Salud, Dirección Vigilancia de la Salud, USIS

La figura 2, indica la distribución de los casos sospechosos según sexo y grupo de edad. El 51,7% de los casos (104/201) son hombres y el 48,2% (97/201) son mujeres, una razón de 1,0 hombres.

El 18,9% de los casos (38/201) son menores de 1 años y el 44,7% (90/201) de los casos se encuentran entre las edades 20-64, grupo económicamente productivo

Figura 2.
Costa Rica: Casos sospechosos por meningitis según sexo y edad, a la semana epidemiológica 48, 2023



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



En la figura 3 se enlista los cantones con casos de meningitis a la semana epidemiológica 52. 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 3. Costa Rica: Casos y tasa notificados de meningitis según cantón, acumulado a la semana epidemiológica 52 de 2023 (tasa p/100.000 habitantes)

Cantón	Casos	Tasa
Escazú	15	20,9
Bagaces	4	15,9
Jiménez	2	12,2
El Guarco	5	10,6
Oreamuno	5	9,8
Cartago	16	9,6
Turrialba	7	9,5
Osa	3	9,5
Poás	3	8,5
Golfito	4	8,5
Los Chiles	3	8,3
Belén	2	7,4
La Cruz	2	7,0
Alfaro Ruiz	1	6,8
Montes de Oro	1	6,8
Talamanca	3	6,6
San Pablo	2	6,3
Curridabat	5	6,2
Paraíso	4	6,2
Corredores	3	5,6
Tarrazú	1	5,3
Upala	3	5,3
San Ramón	5	5,2
Santa Ana	3	4,8
Palmares	2	4,7
Parrita	1	4,7
San José	16	4,5
Tilarán	1	4,5
Coto Brus	2	4,5
Valverde Vega	1	4,4
Pérez Zeledón	6	4,2
Heredia	6	4,1



Barva	2	4,1
Carrillo	2	4,1
Flores	1	3,9
Desamparados	9	3,6
Buenos Aires	2	3,6
Atenas	1	3,3
Aserrí	2	3,1
Alajuelita	3	3,0
Cañas	1	3,0
Limón	3	3,0
Siquirres	2	3,0
San Carlos	6	2,9
Quepos	1	2,9
Goicoechea	4	2,8
Santa Cruz	2	2,8
Puriscal	1	2,6
Alajuela	8	2,5
Esparza	1	2,5
Grecia	2	2,1
Puntarenas	3	2,1
Matina	1	2,1
Naranjo	1	2,0
Montes de Oca	1	1,6
Coronado	1	1,4
Pococí	2	1,3
Tibás	1	1,2
Sarapiquí	1	1,1
TOTAL	201	

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



Enfermedad por COVID-19

Roberto Arroba Tijerio

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

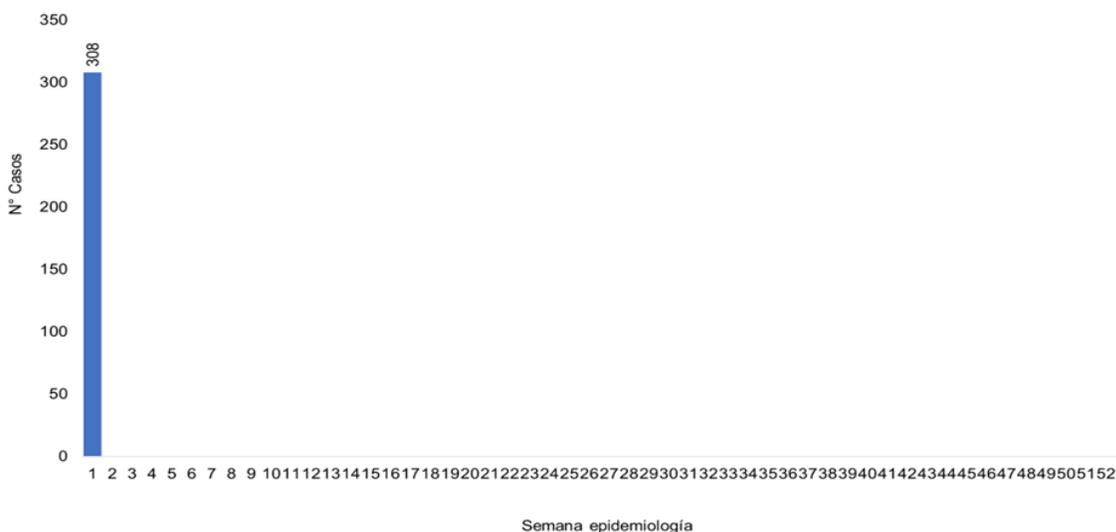
Susan Castrillo Montiel

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

Para la enfermedad por COVID-19, durante la semana epidemiológica 1 (que abarca del 31 de diciembre del 2023 al 6 de enero del 2024), se reportaron un total de 308 casos confirmados.

Gráfico 1.

Costa Rica: Casos COVID-19, según semana epidemiológica año 2024.



Datos sujetos para actualizar

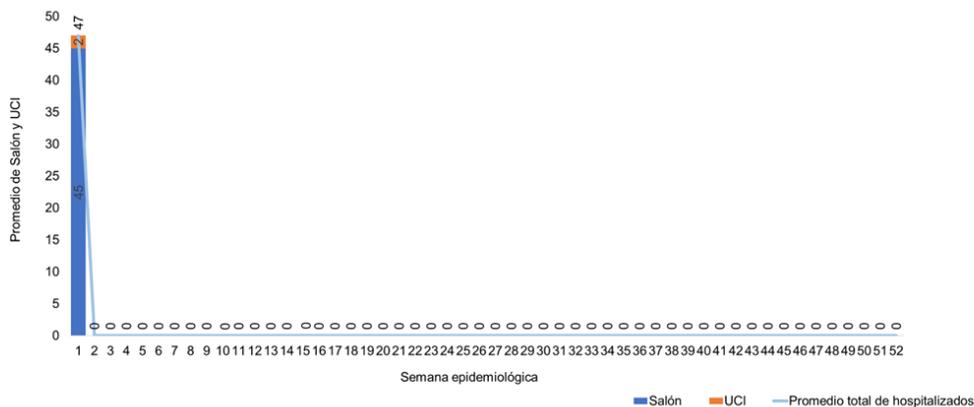
Fuente: Subárea de Vigilancia Epidemiológica, CCSS/Dirección de Vigilancia de Salud, Ministerio de Salud, 2024.

Con respecto a las hospitalizaciones en la semana epidemiológica 1, se reportó un promedio total de hospitalizados de 47.



Gráfico 2.

Costa Rica: Promedio total de hospitalizados en salón y Unidad de Cuidados Intensivos, según reporte semanal año 2024.



Fuente: Área de Estadística en Salud, CCSS/Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de Salud 2024.

En relación con el comportamiento de las personas fallecidas asociadas a COVID-19, durante la semana epidemiológica 1, hubo 3 fallecidos.

Gráfico 3.

Costa Rica: Personas Fallecidas asociadas a COVID-19, según reporte semanal año 2024.



Fuente: Área de Estadística en Salud, C.C.S.S. / Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de Salud 2024.
Para la semana epidemiológica 1, se reportó un brote asociado a COVID-19.

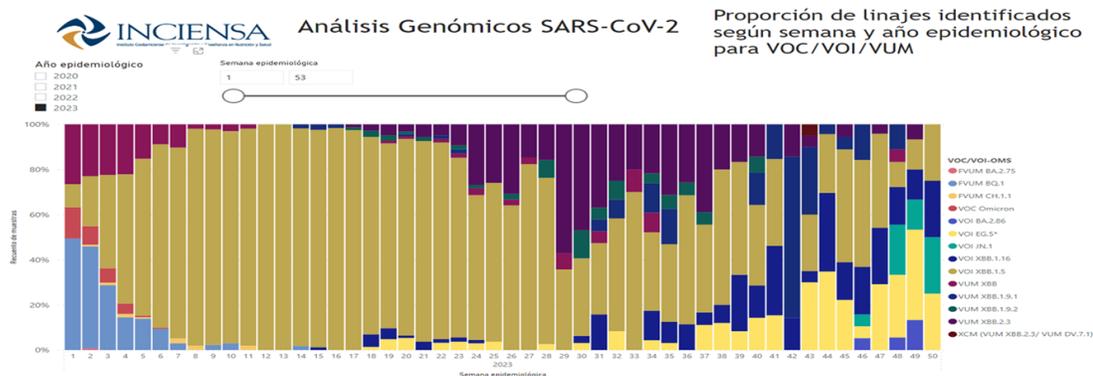


Variantes genómicas

Según el informe interactivo de INCIENSA revisado el 11 de enero del 2024, se reporta la circulación del sublinaje de Variante Ómicron (VOC); en la semana 50, se reporta la circulación de la siguiente variante de interés (VOI), JN.1. (Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud, 2024).

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 50 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. (2024). *Informe Interactivo de Vigilancia genómica del virus SARS-CoV-2 semana 50*. 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

Rafael Alberto Chaves Méndez

Unidad de Indicadores en Salud
Dirección de Vigilancia de la Salud
rafael.chaves@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, Herpes Virus y Virus del Papiloma Humano (VPH) en el periodo de las semanas epidemiológicas 1 a 52, el periodo de la semana 52 corresponde del 24 al 30 de diciembre del 2023.

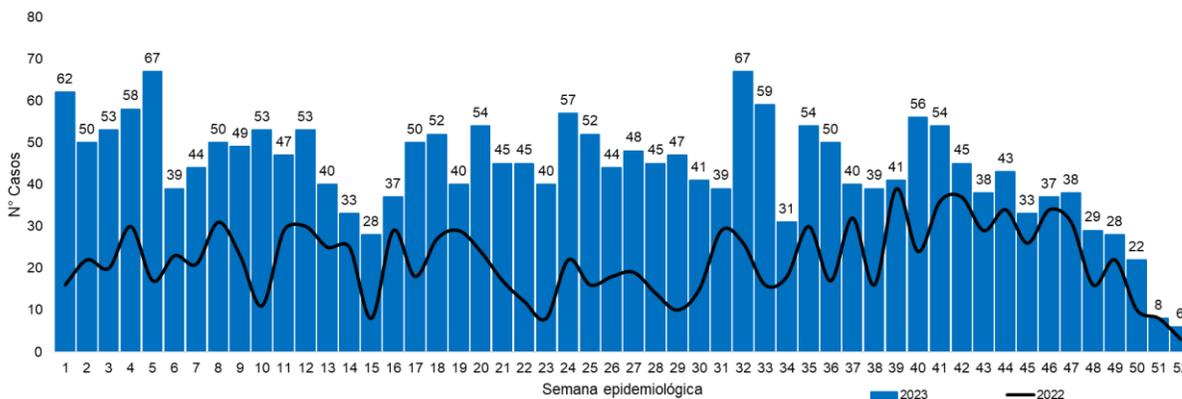
Sífilis en todas sus formas

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 52 del 2023, se han reportado un total de 2280 casos, con una tasa 43.3 personas por 100.000 habitantes en el país. Para la semana 52, se reportaron seis nuevos casos.

En el mismo periodo de las semanas 1 a 52 en el año 2022 se reportaron un total 1142 casos con una tasa de 21.9 personas por 100.000 habitantes. Sin embargo, en el mismo periodo en el año 2023, se observa un incremento del 99.64 %, 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

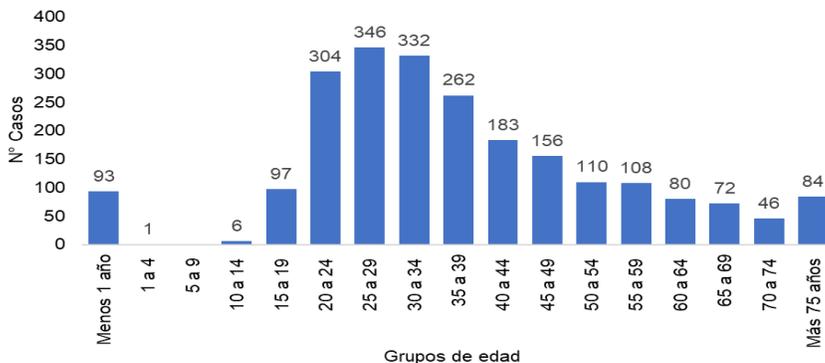


Nota: Datos preliminares de cierre de año 2023.

Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud, 2024.

La Sífilis en todas sus formas tienen un predominio en los hombres con el 60.35% (n=1376), con una tasa de 52 hombres por 100.000 hab. En las mujeres se presenta en un 39.65% con (n=904) con una tasa de 34.6 mujeres por 100.000 hab. En los grupos de 20 a 44 años se reporta el 62.60% (n=1427), seguido por el grupo 45 a 64 años con un 19.90% (n=454), luego por el grupo de más de 65 años 8.90% (n=202) y por último los 15 a 19 años con 4.30% con (n=97). 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 52 del 2023



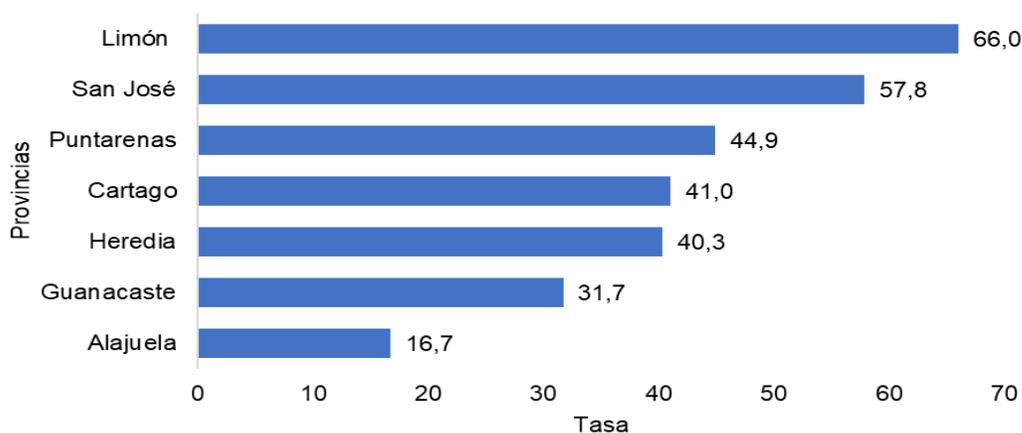
Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Epidemiología y Unidad Seguimiento de Indicadores en Salud, 2024.



El comportamiento de esta enfermedad en las provincias en la GAM se reportó el 70.39% con (n=1605), sin embargo, en las provincias costeras es de un 29.61% con (n=675), 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 52 del 2023



Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Epidemiología y Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud, 2024.

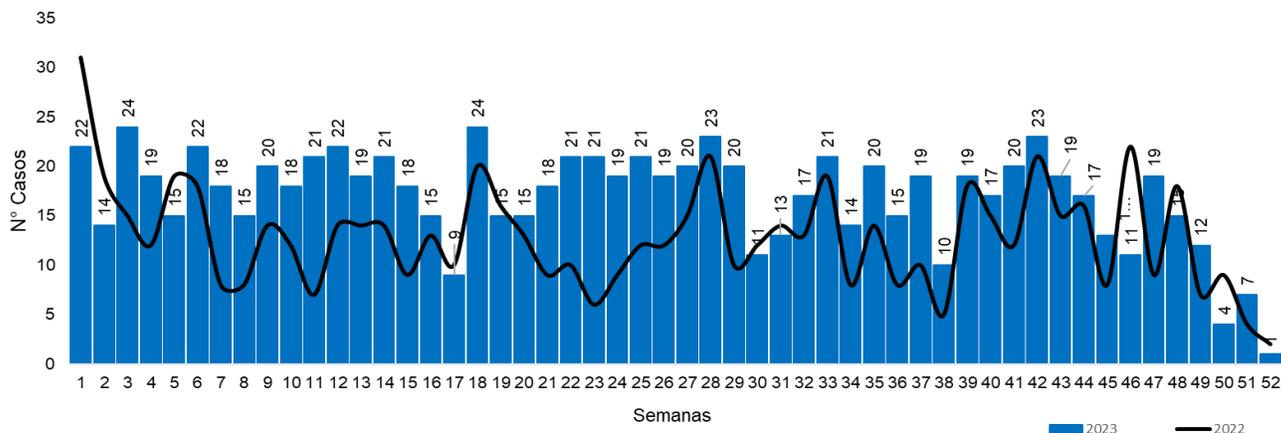
Gonorrea

En la notificación obligatoria del evento en las semanas epidemiológicas 1 a 52 del año 2023, se han reportado 885 casos, con una Tasa 16.8 personas por 100.000 habitantes en el país. Para la semana 52, se reporta un caso. En el mismo periodo de las semanas 1 a 52 en el año 2022 se reportaron un total 669 casos con una Tasa de 12.8 personas por 100.000 habitantes, observando que en el 2023 se presenta un incremento del 32.28%, 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



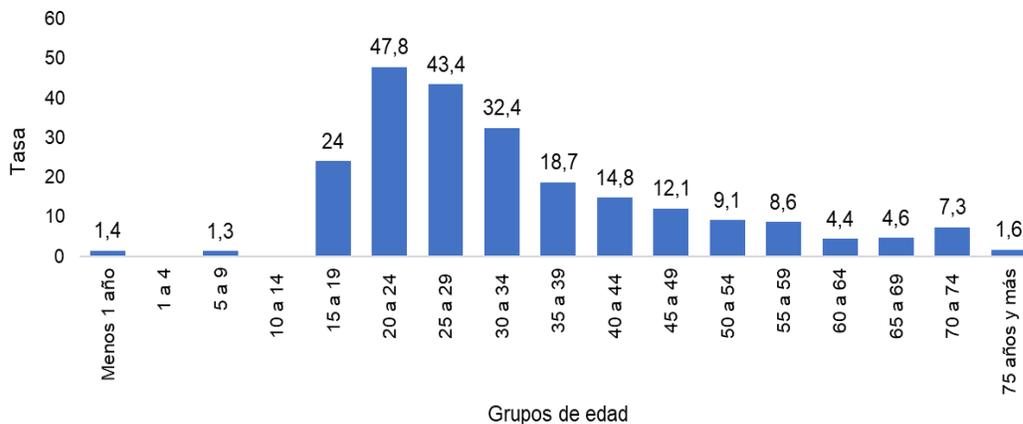
Nota: Datos preliminares de cierre de año 2023.

Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud, 2024.

Gonorrea tiene un predominio en los hombres con 86.67% (n=767) y una Tasa de 29 hombres por 100.000 hab. En mujeres se presenta con el 13.33% con (n=118) con una Tasa de 4.5 mujeres por 100.000 habitantes. Con respecto a los grupos de edad el predominio es en el grupo de 20 a 44 años con 75.25 % (666), seguido por el grupo de 45 a 64 años con 11.3% (n=100), 15 a 19 años con un 10.17% (n=90) y los mayores de 65 años con 2.49% (n=22), ver gráfico 5.

Gráfico 5

Costa Rica: Casos notificados por Gonorrea, según grupos de edad por Tasa Tasa por 100.000 habitantes, según las semanas 1 a 52 del 2023



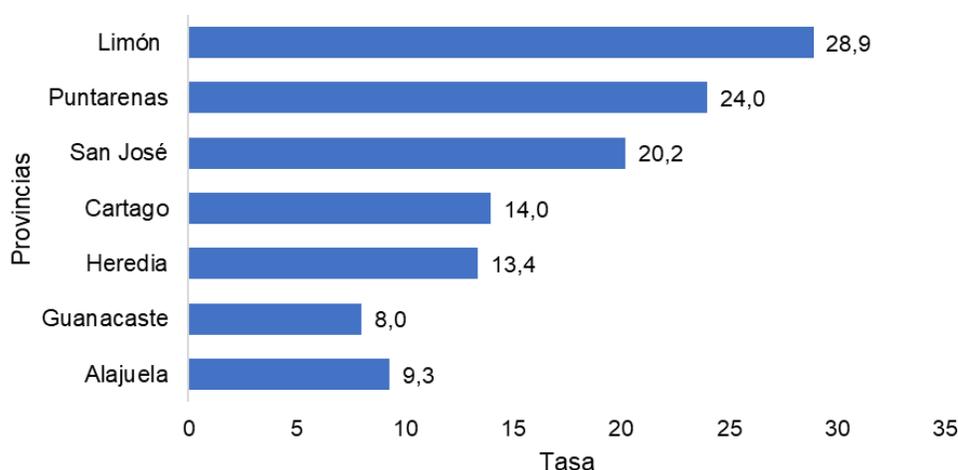
Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Epidemiología y Unidad Seguimiento de Indicadores en Salud, 2024.



De los casos reportados por Gonorrea, según provincias de procedencia, en las 52 semanas del 2023, el predominio se presenta en las provincias de la GAM con un 66.78 % (n=591), seguido por las provincias costeras, con un 33.22 % (n=294). 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 52 del 2023



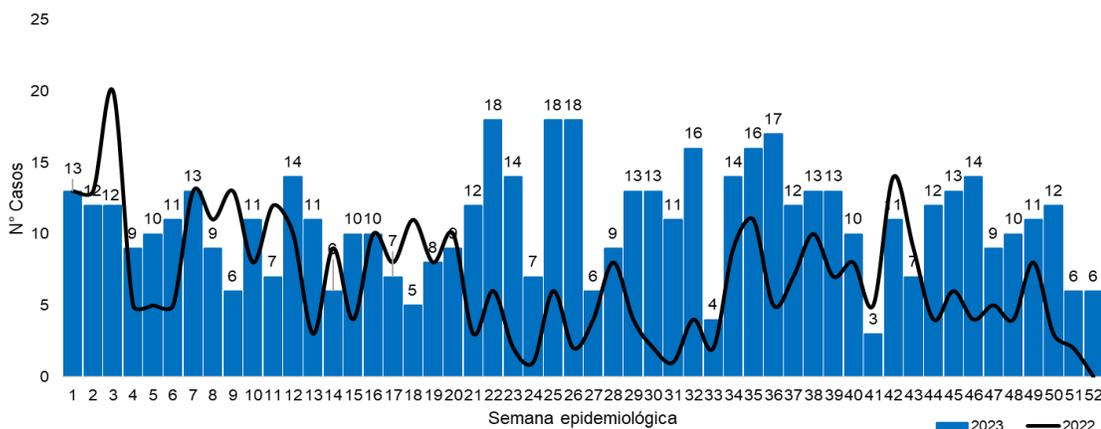
Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Epidemiología y Unidad Seguimiento de Indicadores en Salud, 2024.

Herpes Virus

Es otra de las Infección de Transmisión Sexual, que se describe el comportamiento para las semanas epidemiológicas 1 a 52 del 2023, se reportaron un total de 561 casos, con una tasa de 10.7 personas por 100.000 habitantes. Sin embargo, para la semana 52 se notificaron seis casos. En el mismo periodo de las semanas 1 a 52 en el 2022 se reportaron un total 357 casos con una tasa de 6.8 personas por 100.000 habitantes, lo que en el 2023 se ha presentado un incremento del 57.14 %, 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

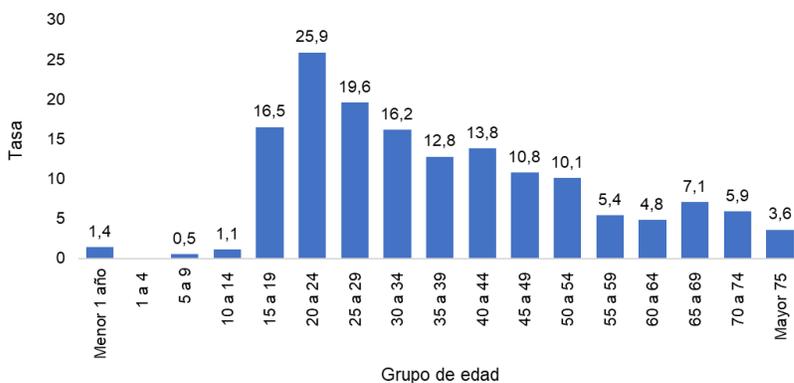


Nota: Datos preliminares del cierre 2023.

Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud, 2024.

El Herpes virus predomina en las mujeres con 61.14% (n=343) con una tasa de 13 mujeres por 100.000 habitantes, en los hombres se presenta con 38.86% (n=218), con una tasa de 8 hombres por 100.000 habitantes. En los grupos de 20 a 44 años se reporta el 66.30% (n=372), seguido por el grupo 45 a 64 años con un 16.20% (n=91), luego por el grupo de 15 a 19 años con 11.10% (n=62) y por último los mayores de 65 años con 5.20% con (n=29), 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 52 del 2023



Datos preliminares del cierre 2023.

Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Epidemiología y Unidad Seguimiento de Indicadores en Salud, 2024.

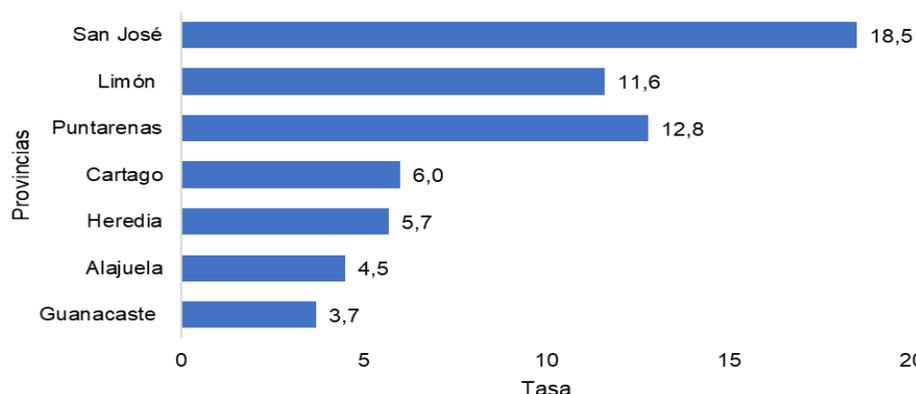


De los casos reportados por Herpes virus, según provincias de procedencia, en las 52 semanas de este año, el 75.76 % (n=425) corresponde a las provincias de la Gran Área Metropolitana y el 24.24% (n=136) a las provincias costeras, ver gráfico 9.

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 52 del 2023



Datos preliminares del cierre 2023.

Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Epidemiología y Unidad Seguimiento de Indicadores en Salud, 2024.

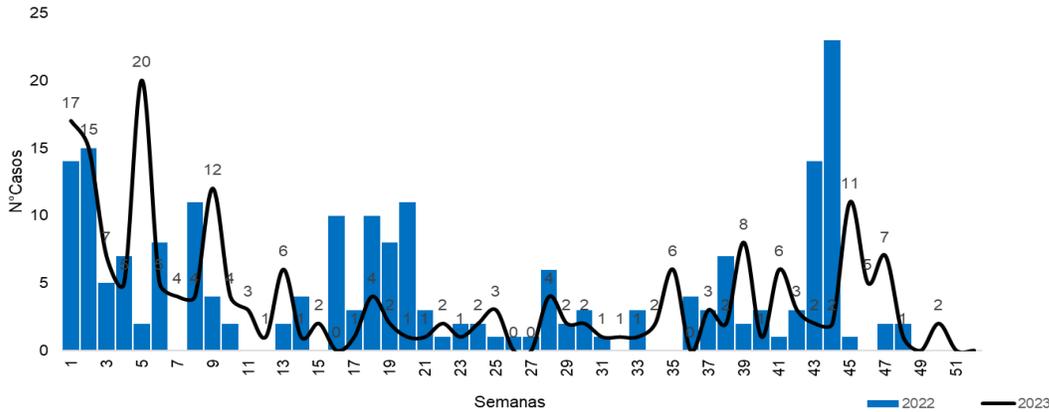
Virus del Papiloma Humano (VPH)

Esta enfermedad es una de las ITS que se lleva una vigilancia mensual, se presenta con diferentes tipos de Virus del Papiloma Humano (VPH), algunos tipos pueden causar problemas de salud como verrugas genitales y cánceres. Por ende, la vigilancia y notificación de esta enfermedad es importante para poder determinar hacia dónde van a dirigir los planes y recursos. En las semanas epidemiológicas 1 a 52 del 2023, se han reportado 195 casos, con una tasa 3.7 por cada 100.000 habitantes. En el mismo periodo de las semanas 1 a 52 en el 2022 se reportaron un total 207 casos con una tasa de 4.0 personas por 100.000 habitantes, lo que en el 2023 se ha presentado un descenso del -5.79 %. Ver gráfico 10.



Gráfico 10

Costa Rica: Casos notificados por Virus del papiloma Humano, según semana epidemiológica años 2022 y 2023



Nota: Datos preliminares del cierre 2023.

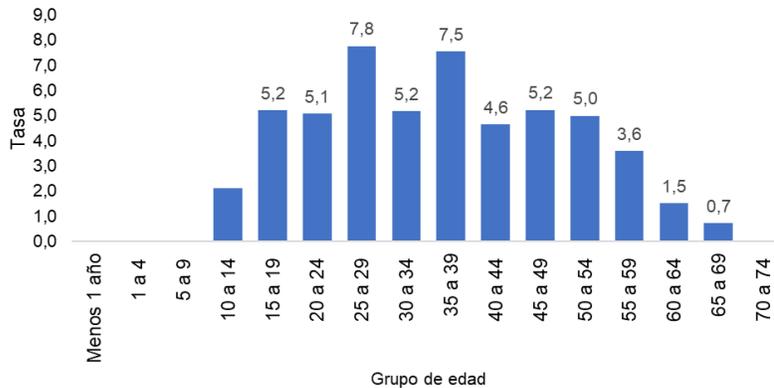
Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud 2024.

De los 195 casos notificados por VPH el 77.95% (n=152) corresponde a las mujeres con una Tasa de 5.8 personas por 100.000 habitantes y el 22.05 % (n=43) son hombres con una Tasa de 1.6 hombres por 100.000 habitantes. El grupo de edades entre los 20 a 44 años representa el 66.70% (n=130). Seguido por el grupo de 45 a 64 años con 27.20% (n=53), luego por el grupo de 15 a 19 años con el 4.10 % (n=8) y el grupo de más de 65 años 2.10% (n=4). Ver gráfico 11.

Gráfico 11

Costa Rica: Casos notificados por Virus del Papiloma Humano, según grupos de edad por Tasa.

(Tasa por 100,000 habitantes), en las semanas 1 a 52 del 2023.



Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Epidemiología y Unidad Seguimiento de Indicadores en Salud, 2024.

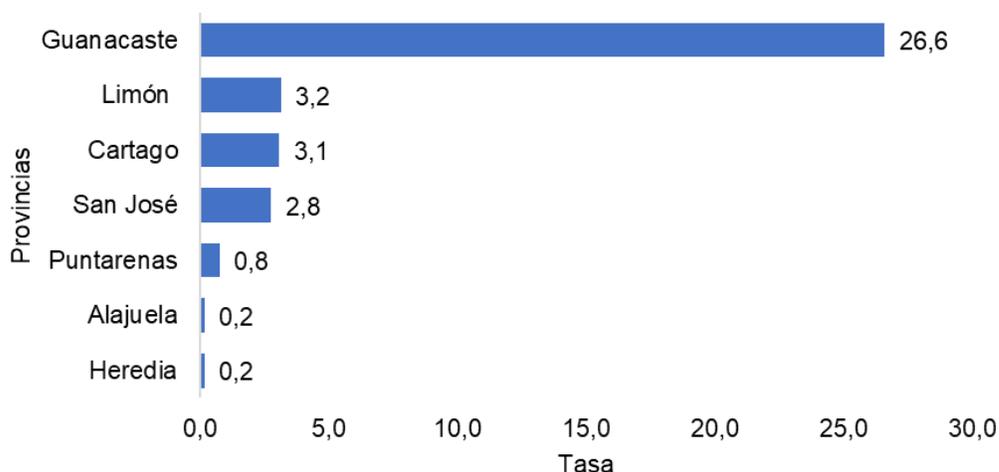


Los casos reportados con VPH según provincias, en el periodo de las semanas epidemiológicas 1 a 52, el 34.36% (n=67) son de la GAM y en las provincias costeras con el 65.64% de los casos (n=128), siendo la provincia de Guanacaste y Limón con mayores tasas, ver gráfico 12.

Gráfico 12

Costa Rica: Casos notificados por Virus del Papiloma Humano, según grupos de edad por Tasa.

(Tasa por 100,000 habitantes), en las semanas 1 a 52 del 2023.



Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Unidad de Epidemiología y Unidad Seguimiento de Indicadores en Salud, 2024.



Intentos de suicidio

Gloriela Brenes Murillo

Unidad de Análisis Permanente de Situación de Salud
Dirección Vigilancia de la Salud
gloriela.brenes@misalud.go.cr

Siany Cordero Abarca

Unidad Seguimiento de Indicadores en Salud
Dirección Vigilancia de la Salud
siany.cordero@misalud.go.cr

Introducción

La OMS define el suicidio como: *“conducta o acto autodestructivo, que tiene como meta alcanzar la muerte, con un elevado deseo de morir y con el conocimiento, esperanza y creencia, de que con el método elegido es posible alcanzar dicha meta, resultado de la conducta: la muerte y el intento de suicidio con similar definición a la anterior, sólo que el resultado no fue la muerte”*.

El **intento de suicidio** es el principal factor de riesgo del suicidio consumado y constituye una enorme carga social y económica por la utilización de servicios de salud para tratar las lesiones, el impacto psicológico y social y que, en ocasiones, derivan en una discapacidad a largo plazo. Los factores asociados con un mayor riesgo de intento de suicidio en la población, y en particular en los adolescentes, son un intento de suicidio previo, la presencia de enfermedades mentales o problemas de conducta, el sexo, la edad, consumo de alcohol y drogas, baja autoestima, sufrir violencia o abuso, tipo de funcionamiento familiar, impulsividad y apoyo social.

Este evento de salud pública es atendido en los diferentes servicios de salud públicos y privados del país y al ser un factor de alto riesgo para la vida están incorporado en el Decreto de Vigilancia de la Salud 40556-S.

Estas notificaciones las reciben las Áreas Rectoras de Salud del Ministerio de Salud mediante los canales electrónicos (boleta VE01 notificación individual obligatoria) y otros indicados para tal efecto, información que es consolidada en los Niveles Regionales y enviada a la Dirección de Vigilancia de la Salud para su procesamiento y posterior divulgación lo que permite conocer el comportamiento y tendencia del evento y sus diferentes variables, con miras a plantear acciones de prevención en forma intra e interinstitucional.

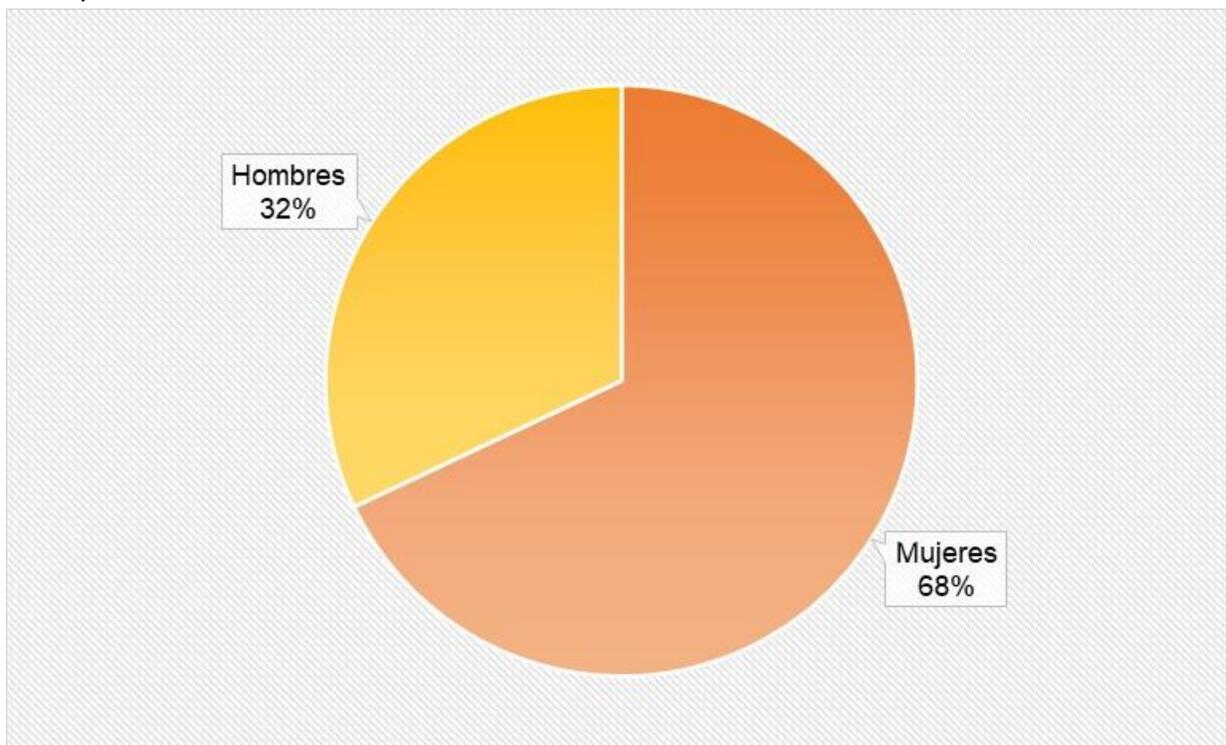


Al respecto la información que se presenta corresponde a los casos notificados hasta la semana epidemiológica N°49 (3 al 9 de diciembre 2023).

Durante ese período, se tiene un total de 3787 casos notificados, lo cual implica una tasa de 72,0, de ese total 2564 casos correspondieron a mujeres que equivale a una tasa de 98,1 y en cuanto a los hombres el total de casos fue de 1223, es decir una tasa de 46,2 por 100.000 habitantes. El gráfico porcentual ilustra este comportamiento en términos de sexo, en donde claramente las mujeres continúan siendo el grupo de población con la mayor cantidad de casos.

Gráfico 1.

Costa Rica porcentaje de casos notificados de intentos de suicidio según sexo, SE49 2023.



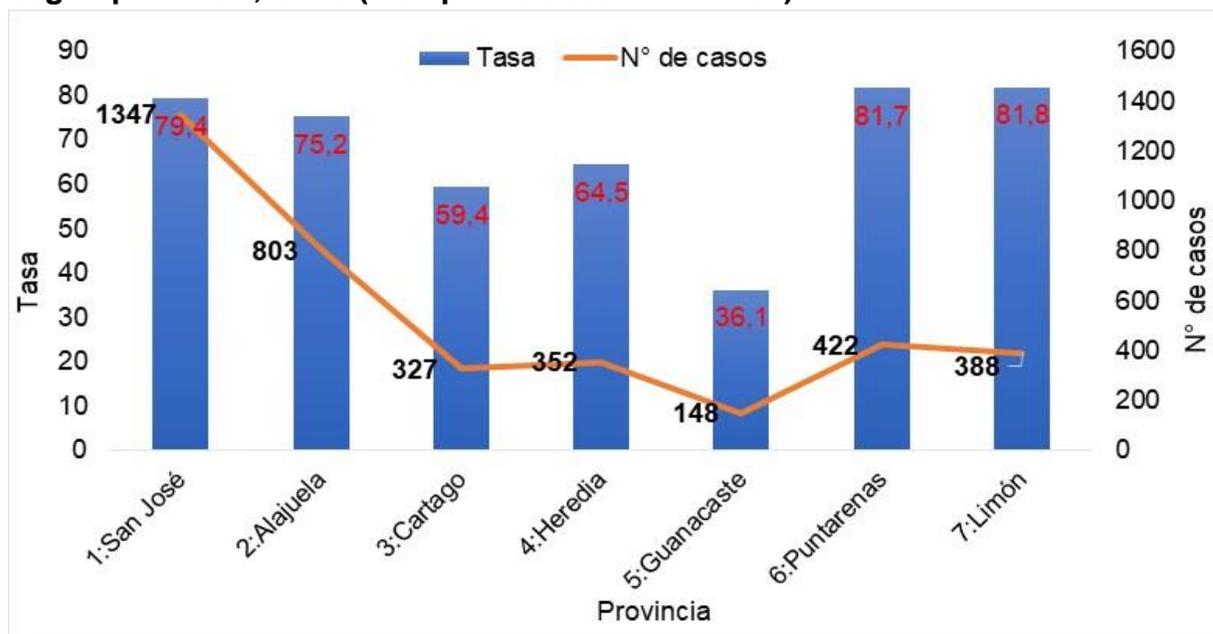
Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud.



Con relación a la incidencia por provincias, Limón obtiene la tasa más alta aunque Puntarenas le sigue muy de cerca y en una tercera posición la capital San José cuya densidad de población y un mejor acceso a servicios de salud y otros que permiten una atención más rápida explica en parte que esté en los tres primeros lugares, dato que se confirma en cuanto a la totalidad de casos que es precisamente la provincia con más casos notificados por las razones indicadas (línea color marrón en el gráfico 2).

Gráfico 2.

Costa Rica: incidencia y número de casos notificados de intentos de suicidio según provincia, SE49 (tasa por 100 000 habitantes)



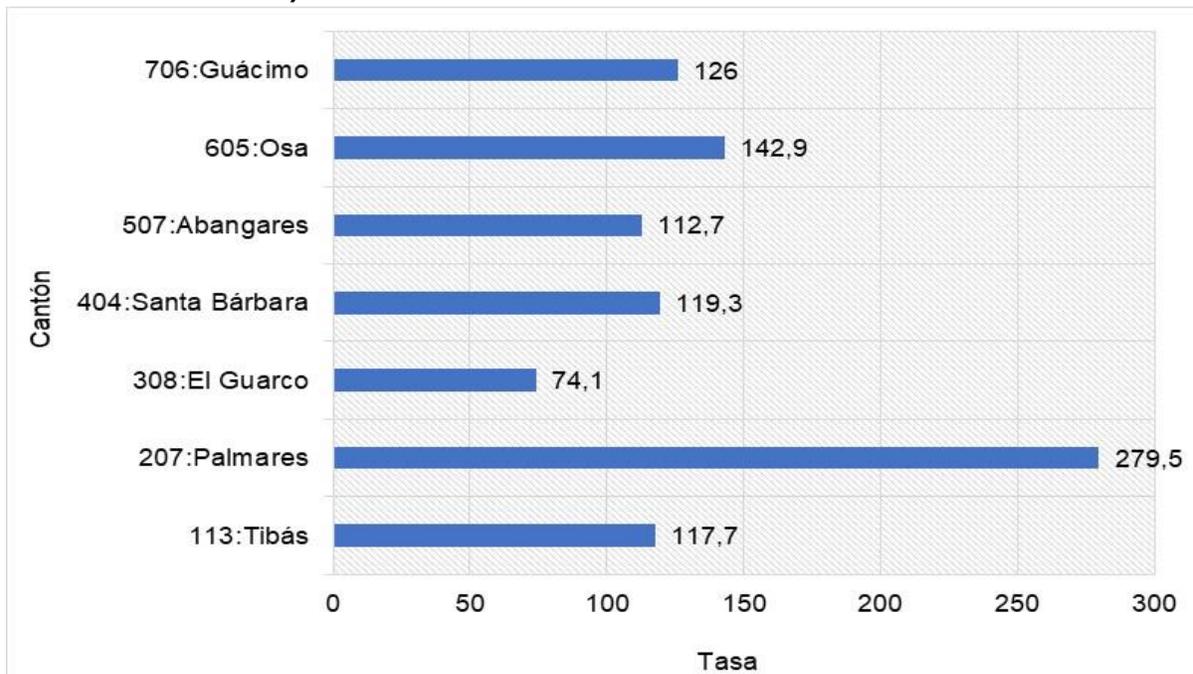
Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud.

En cuanto al comportamiento del evento según el cantón, la tasa más alta la mantiene Palmares de Alajuela el cual muestra esta situación a lo largo del tiempo, ubicándose por lo general entre los tres primeros lugares muy por encima de Osa que en esta oportunidad desplazó a Parrita que había tenido preponderancia a lo largo del año y a Guácimo de Limón que no superó a Abangares, la información la atención ya que indica que el evento como tal afecta a más cantones a lo largo del país.



Gráfico 3.

Costa Rica: incidencia de casos notificados por cantón, SE49, 2023 (tasa por 100.000 habitantes).



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

La tabla 1 resalta los datos en los distritos de ocurrencia que tuvieron las tasas más altas según el cantón de cada provincia, es necesario indicar que al igual que en con la información de los cantones, la de los distritos también cambió con relación a la tendencia que traía el 2023, es así como Merced en San José tuvo la tasa más alta (ver tabla 1) sin embargo por total de casos notificados Merced notificó 92 casos, en una segunda posición Zaragoza del cantón de Palmares, en Alajuela y al igual que en el anterior si es por número de casos entonces el distrito central de esa provincia notificó 82 casos y de tercero Bahía Drake del cantón de Osa en la provincia de Puntarenas, aunque por totales de casos, Buenos Aires notificó 37 caso. Es importante mencionar que estos distritos la mayoría presentan por primera vez incidencia de intentos de suicidio.



Tabla 1.

Costa Rica: incidencia y número de casos notificados de intentos de suicidio según distrito, SE 49 (tasa por 100 000 habitantes)

Distrito	Tasas	N° de casos
10101: Carmen	1888,7	55
20702: Zaragoza	359,8	36
30802: El Tejar	103,1	28
40401: Santa Bárbara	280,6	18
50903: Zapotal	238,3	3
60506: Bahía Drake	342,2	4
70205: Cariari	152,3	62

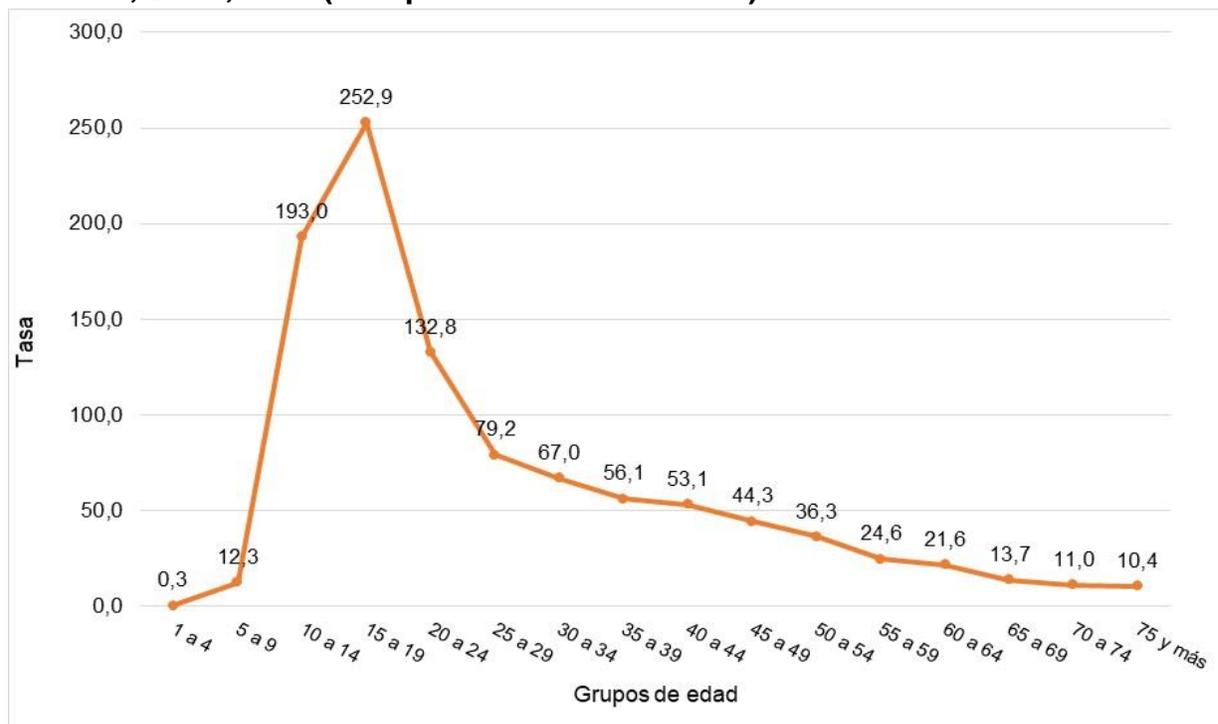
Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud

En cuanto a los grupos de edad el gráfico 3 confirma que se mantiene la constante de este año, en donde los jóvenes con edades de 10 a 14 y de 15 a 19 obtuvieron las tasas más altas, estos datos notificados por los diferentes servicios de salud públicos y privados permiten visibilizar esta problemática que es multifactorial. Por lo que es importante evidenciar este comportamiento para construir e implementar de programas de prevención interinstitucional, comunal y escolar que disminuyan los casos de intentos de suicidio.



Gráfico 4.

Costa Rica: incidencia de casos notificados de intentos de suicidio por grupos de edad, SE49, 2023 (tasa por 100.000 habitantes).



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

Por último, permite ver la información que envían las Regiones del Ministerio de Salud en cuanto a la totalidad de casos, al respecto la Central Sur, es la que presenta más casos fundamentalmente porque es la Región con más Áreas Rectoras de Salud y porque concentran la mayor densidad poblacional del país, y si se calcula por tasa entonces sería la Región Central Occidente tal y como ve en la tabla 2.



Tabla 2.

Costa Rica: casos notificados de intentos de suicidio según Región Rectora de Salud, SE49, 2023. (tasa por 100 000 habitantes).

Región	Tasa	Total
<u>Nacional</u>	<u>72,0</u>	<u>3787</u>
Brunca	101,7	382
Central Este	61,9	354
Central Norte	62,3	644
Central Sur	76,9	1177
Chorotega	35,6	166
Huetar Caribe	81,6	387
Huetar Norte	52,1	138
Central Occidente	136,3	309
Pacífico Central	72,7	230

Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud