

Boletín Epidemiológico N° 03 de 2019
Semana epidemiológica 21
Dirección de Vigilancia de la Salud

Brucelosis

Yayo Vicente Salazar

Unidad de Análisis Permanente de Situación en Salud
Dirección de Vigilancia de Salud
yayo.vicente@misalud.go.cr

Durante las primeras 16 semanas epidemiológicas del 2019, se han registrados mediante la VE-01, 14 casos de brucelosis en personas.

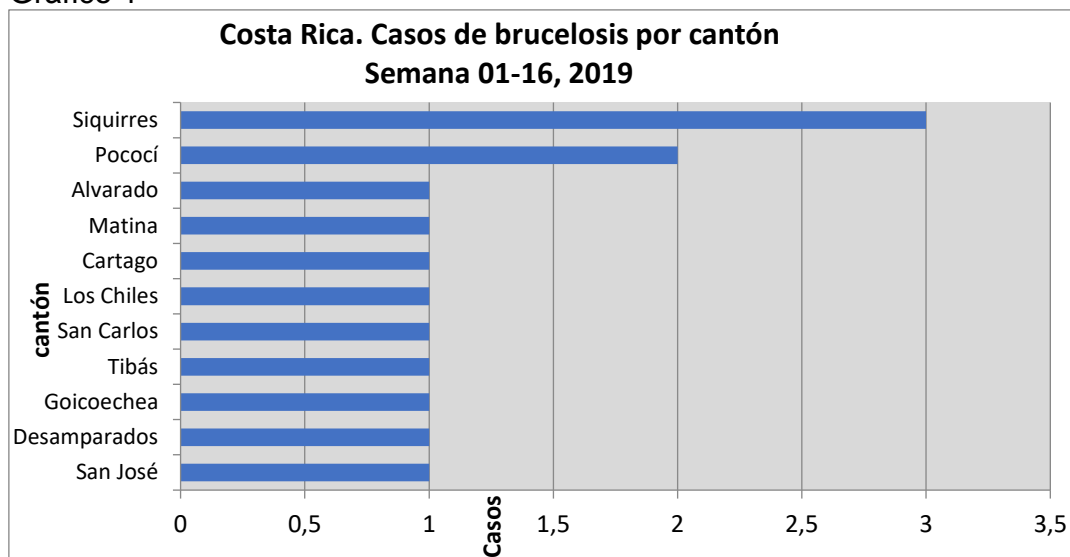
En San José 4 (San José, Desamparados, Goicoechea y Tibás), en Alajuela 2 (San Carlos y Los Chiles), en Cartago 2 (Cartago y Alvarado) y en Limón 6 (Pococí, Siquirres y Matina).

Se hace la observación que la cría de ganado de engorde (ganadería con la más alta prevalencia de *Brucella abortus*) se está concentrando en la Región Huetar Caribe. En Costa Rica se ha evidenciado la presencia de *Brucella abortus* (ganado bovino y bufalino) *Brucella suis* (en cerdos), *Brucella canis* (en perros), *Brucella neotomae* (roedores) y *Brucella ceti* (mamíferos marinos como los delfines).

NOTA: En Costa Rica se han identificado infecciones por *Brucella ceti* en delfines. Este microorganismo parece tener una amplia distribución entre los mamíferos marinos. No se conoce bien la importancia de esta zoonosis para la salud pública.

La brucelosis en delfines se ha asociado a los encallamientos y se teme que pueda afectar su reproducción y la ecolocación. También puede infectar a los mamíferos terrestres, pero se desconoce la frecuencia de estos casos. Se han descrito infecciones experimentales en ganado bovino y ovino. También se han documentado infecciones humanas poco comunes.

Gráfico 1

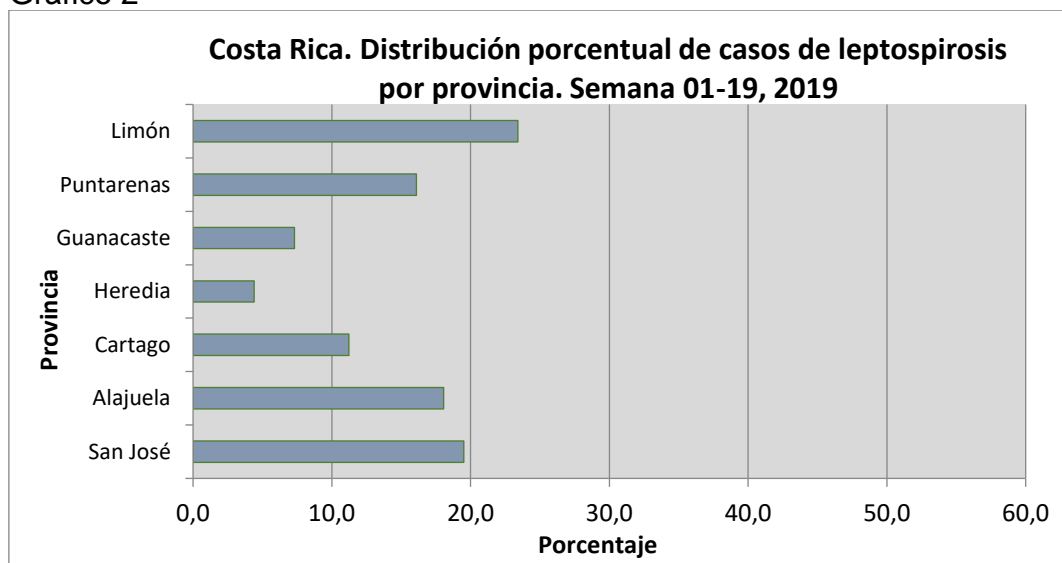


Fuente: UAPSS, Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud
(Datos a la semana epidemiológica 16)

Leptospirosis

Durante las primeras 19 semanas epidemiológicas del 2019, se han registrados mediante la VE-01, 205 casos de leptospirosis en personas. 69,75% de los casos son hombres mayores a 15 años.

Gráfico 2

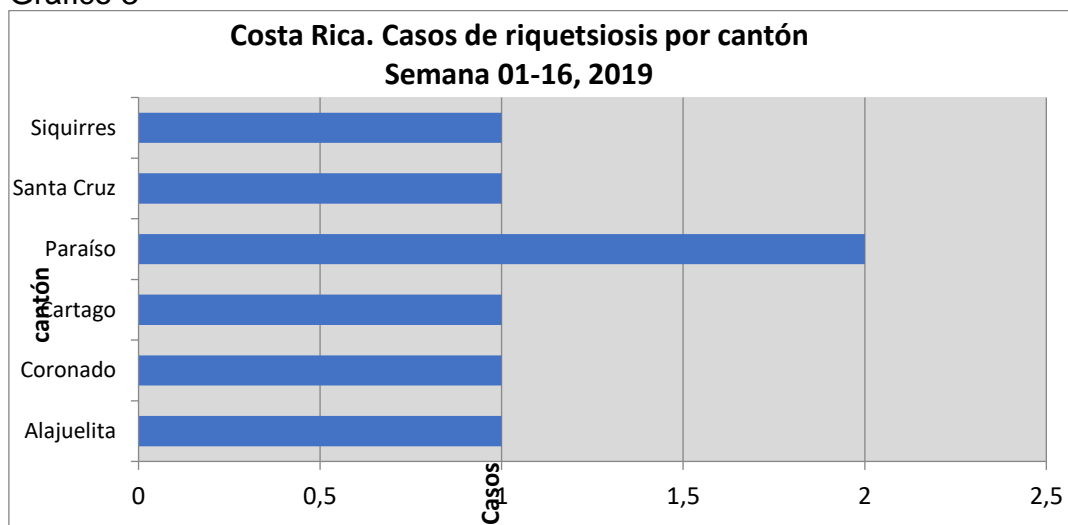


Fuente: Vigilancia de la Salud-UAPSS. Ministerio de Salud
(Datos a la semana epidemiológica 19)

Riquetsiosis

Durante las primeras 16 semanas epidemiológicas del 2019, se han registrados mediante la VE-01, 7 casos de riquetsiosis en personas. En San José 2 (Alajuelita y Coronado), en Cartago 3 (Cartago y Paraíso), en Guanacaste 1 (Santa Cruz) y en Limón 1 (Siquirres).

Gráfico 3



Fuente: UAPSS, Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud
(Datos a la semana epidemiológica 16)

Dengue

Adriana Alfaro Nájera

Unidad de Análisis Permanente de Situación en Salud
Dirección de Vigilancia de Salud
adriana.alfaro@misalud.go.cr

A la semana epidemiológica 19 (del 5 al 11 de mayo) se han registrado en el país un total de 834 casos de dengue, lo que representa un aumento del 18.6% respecto a la misma semana del año 2018. Como se observa en el siguiente cuadro, el 32.5% de la incidencia nacional de casos se concentra en la región Central Norte (271 casos sospechosos), y en segundo lugar la región Huetar Caribe con un 29.1% (243 casos sospechosos).

Cuadro 1.

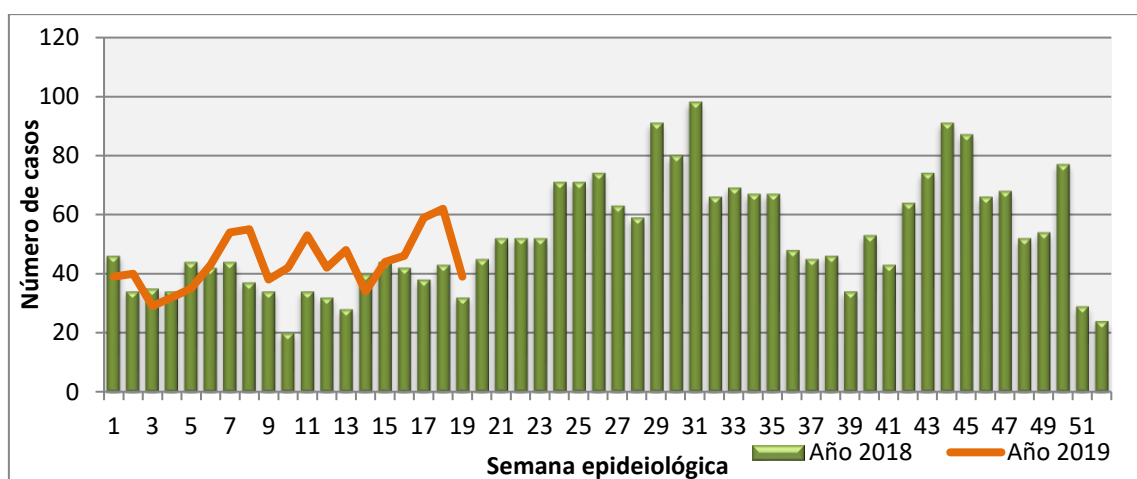
Costa Rica: casos de dengue y porcentaje variación relativa por Región, 2018-2019

REGION	Casos 2018	Casos 2019	Porcentaje casos 2019	% VARIACION RELATIVA
Central Norte	305	271	32,5	-11,1
Huetar Caribe	206	243	29,1	18,0
Chorotega	66	78	9,4	18,2
Pacífico Central	56	73	8,8	30,4
Central Sur	21	61	7,3	190,5
Brunca	31	54	6,5	74,2
Central Este	12	52	6,2	333,3
Huetar Norte	6	2	0,2	-66,7
Occidente	0	0	0,0	0,0
TOTAL	703	834	100,0	18,6

Fuente: Regiones Rectoras, reporte semana epidemiológica 19

Gráfico 1.

Costa Rica: casos de dengue semana epidemiológica 19, 2019

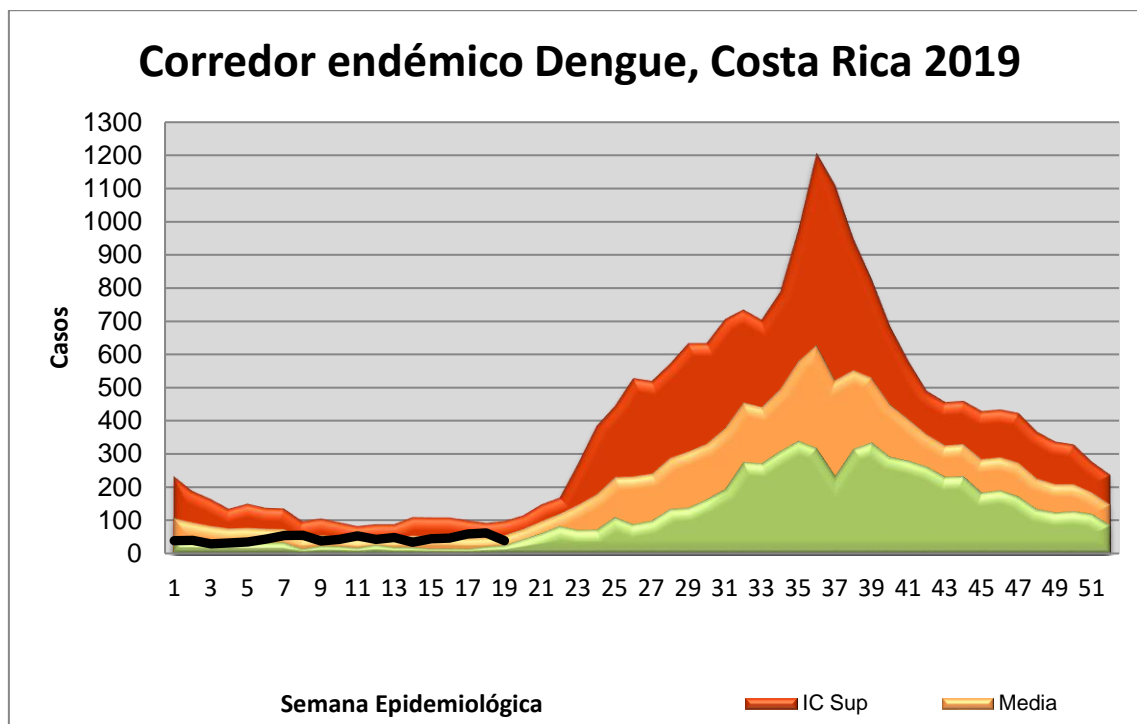


Fuente: Regiones Rectoras, reportes semana epidemiológica 19

Dentro de las primeras 19 semanas del 2019 el dengue se ha comportado en la curva epidemiológica dentro de la zona de seguridad. Según la base de datos VE-01 e información de las regiones, no se han registrado a la fecha casos de Dengue Grave.

Gráfico 2.

Costa Rica: Corredor Endémico de Dengue, 2019



Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud

De acuerdo con la información suministrada por el Centro Nacional de Referencia Virología del INCIENSA (CNRV) están circulando en el país los serotipos 1 y 2 por la prueba de Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR), siendo el cantón de Sarapiquí el que reúne más del 52% de los casos identificados, y al igual que el año pasado presenta la mayor cantidad de casos confirmados de dengue.

Chikungunya

Se han notificado a la semana 19 un total de 30 casos de Chikungunya cabe destacar que ninguno ha sido confirmado por laboratorio. El 47.8% de los casos se han registrado en la región Central Norte.

Cuadro 3.

Costa Rica: Casos de Chikungunya y porcentaje de variación relativa por Región, 2018-2019

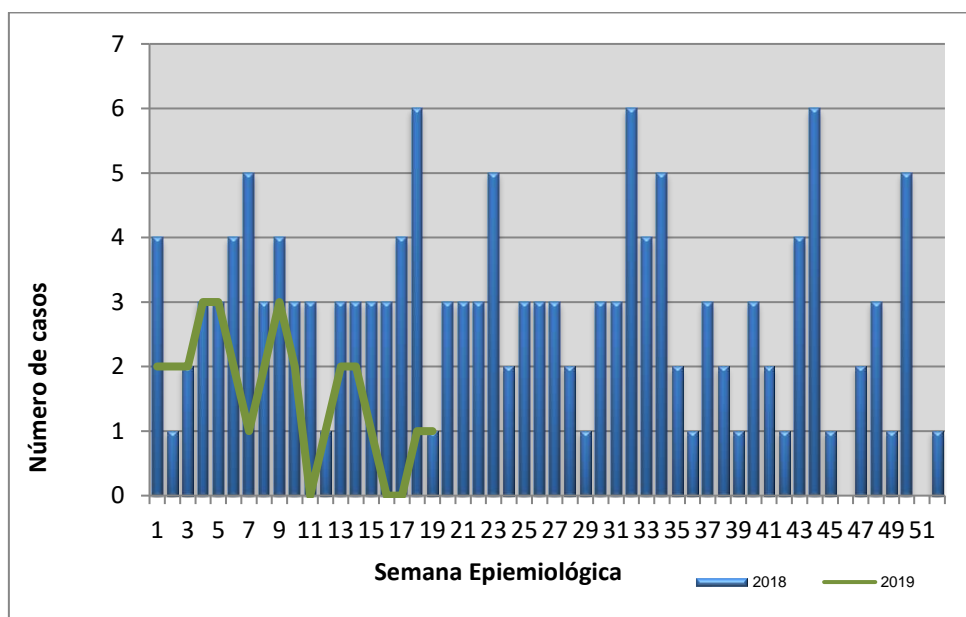
REGION	2018	2019	Porcentaje de casos 2019	% VARIACION RELATIVA
Central Norte	24	13	43,3	-47,8
Pacifico Central	3	8	26,7	133,3
Huetar Caribe	8	2	6,7	-50,0
Central Sur	10	2	6,7	-80,0
Occidente	1	2	6,7	100,0
Huetar Norte	5	1	3,3	-80,0
Central Este	1	2	6,7	0,0
Chorotega	7	0	0,0	-100,0
Brunca	0	0	0,0	0,0
TOTAL	59	30	100	-49,2

Fuente: Regiones Rectoras, reportes semana epidemiológica 19

Se observa un descenso del -49,2% en la incidencia de casos con respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior.

Gráfico 3.

Costa Rica: Casos de Chikungunya semana epidemiológica 19, 2019



Fuente: Regiones Rectoras, reportes semana epidemiológica 19

Zika

Hasta la semana epidemiológica 19 se han reportado un total de 46 casos de Zika, presentando la región Huetar Caribe el 50% que corresponde a 23 casos sospechosos

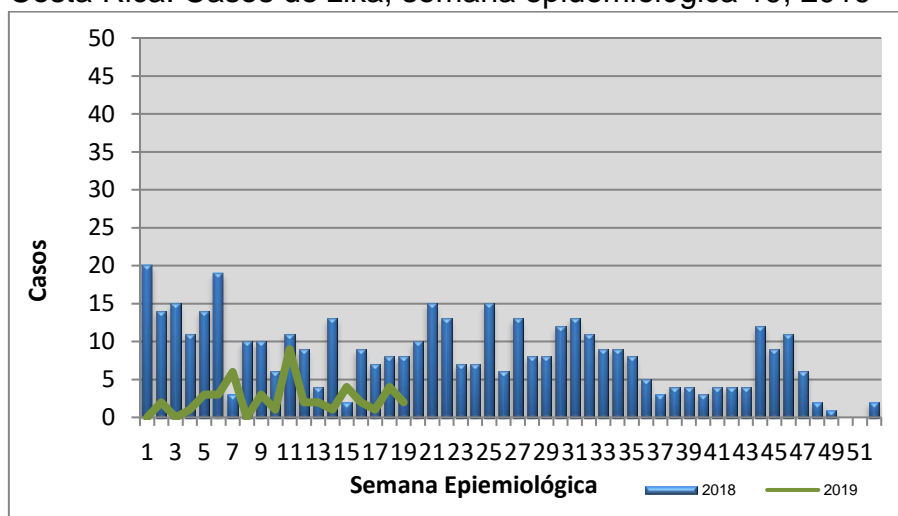
Cuadro 4.
Costa Rica: Casos de Zika y porcentaje de variación relativa por Región, 2018-2019

REGION	2018	2019	Porcentaje casos 2019	% VARIACION RELATIVA
Huetar Caribe	139	23	50,0	-84,7
Pacifico Central	16	8	17,4	-57,1
Central Norte	30	7	15,2	-76,0
Central Este	1	3	6,5	200,0
Chorotega	7	2	4,3	-66,7
Central Sur	0	3	6,5	0,0
Huetar Norte	0	0	0,0	0,0
Occidente	0	0	0,0	0,0
Brunca	0	0	0,0	0,0
TOTAL	193	46	100	-76,2

Fuente: Regiones Rectoras, reportes semana epidemiológica 19

Con respecto al año 2018 se ha presentado una reducción en la incidencia con una variación relativa de -76.2

Figura 4.
Costa Rica: Casos de zika, semana epidemiológica 19, 2019



Fuente: Regiones Rectoras, reportes semana epidemiológica 19

Leishmania

Durante el año 2018 se reportaron 375 casos de leishmania cutánea en todo el país, el 33,3% de los casos se presentaron en la provincia de Limón y en segundo lugar la provincia de Alajuela con el 31,2%.

Cuadro 1

Costa Rica: incidencia de Leishmaniasis según grupos de edad, sexo y provincia de procedencia, 2018.

Grupos edad	<5		5-<10		10-<20		20-<50		>50		Total
	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	
Provincia											
San José	2	2	2	2	1	1	4	7	6	3	30
Alajuela	3	0	7	6	11	13	12	49	4	12	117
Cartago	1	1	1	3	6	3	4	11	2	3	35
Heredia	1	3	4	0	1	2	5	5	0	2	23
Guanacaste	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	4
Puntarenas	2	4	1	0	4	4	2	14	5	5	41
Limón	20	17	6	8	13	15	18	15	3	10	125
Total del País	29	27	21	19	37	38	46	103	20	35	375

Fuente: Datos: Unidad de Seguimiento de Indicadores de Salud. 2018

Acciones de Manejo Integrado de Vectores

Gabriela Delgado Ramírez

Dirección de Vigilancia de Salud

gabriela.delgado@misalud.go.cr

- Casas Visitadas 247,948
- Casas positivas por *Aedes aegypti* 5558
- Depósitos Eliminados 1.095,502
- Casas Fumigadas 86,403

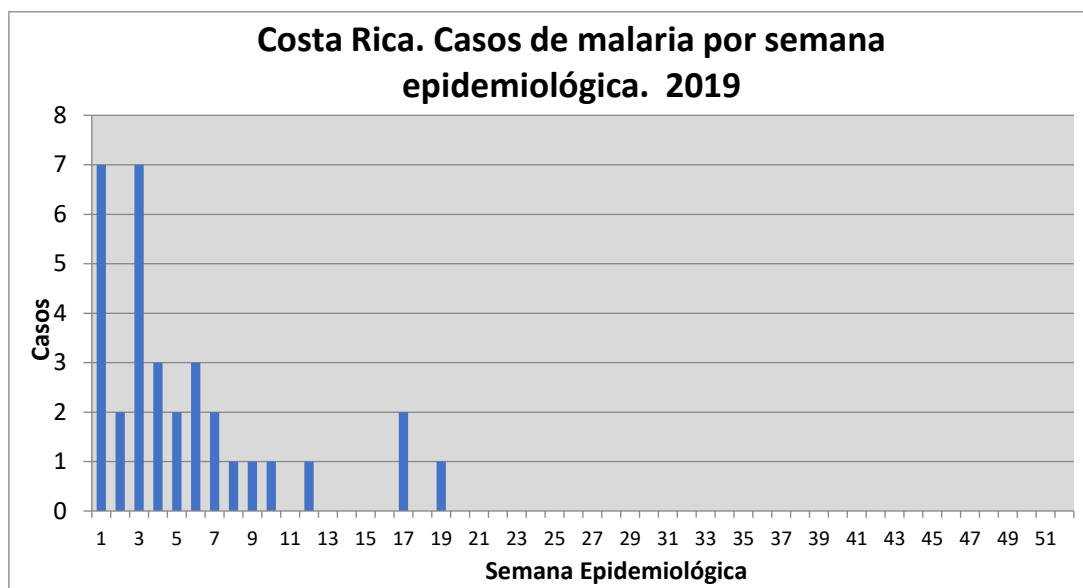
Malaria

Teresita Solano Chinchilla

Unidad de Análisis Permanente de Situación en Salud
Dirección de Vigilancia de Salud
teresita.solano@misalud.go.cr

Durante el año 2019, se han registrado 32 casos de malaria (datos a la semana epidemiológica 20 terminada el 18 de mayo).

Gráfico 1



Fuente: UAPSS, Vigilancia de la Salud. Ministerio de Salud
(Datos a la semana epidemiológica 20)

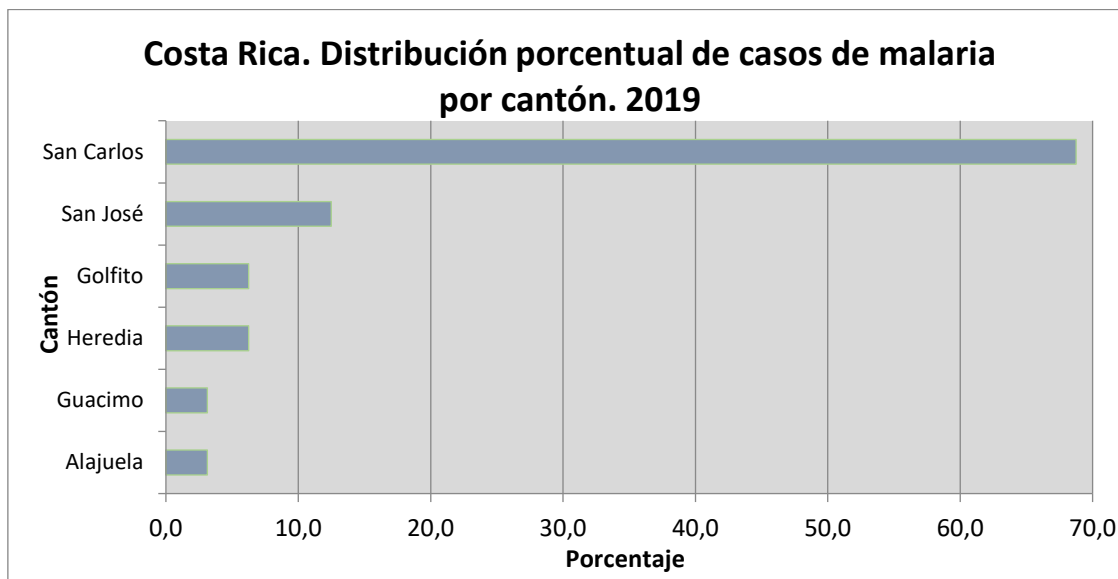
De los casos notificados, el 56.2% (18) pertenecen al cantón de San Carlos de los cuales el 31.2% (10) son del distrito de Cutris y el 21.8% (7) del distrito de Pocosal y 3.1% (1) del distrito de Monterrey.

En el distrito de Cutris, las localidades de Boca Arenal (7) 70.0% y Crucitas (3) 30.0% aportan el 100 % de los casos del distrito. En el distrito de Pocosal, la localidad de Llano Verde aporta el 57.1% (4) de los casos del distrito.

En el cantón de Los Chiles, distrito los Chiles por residencia, se ha registrado el 10.3% (3) de los casos, sin embargo, el lugar de trabajo está relacionado con Crucitas.

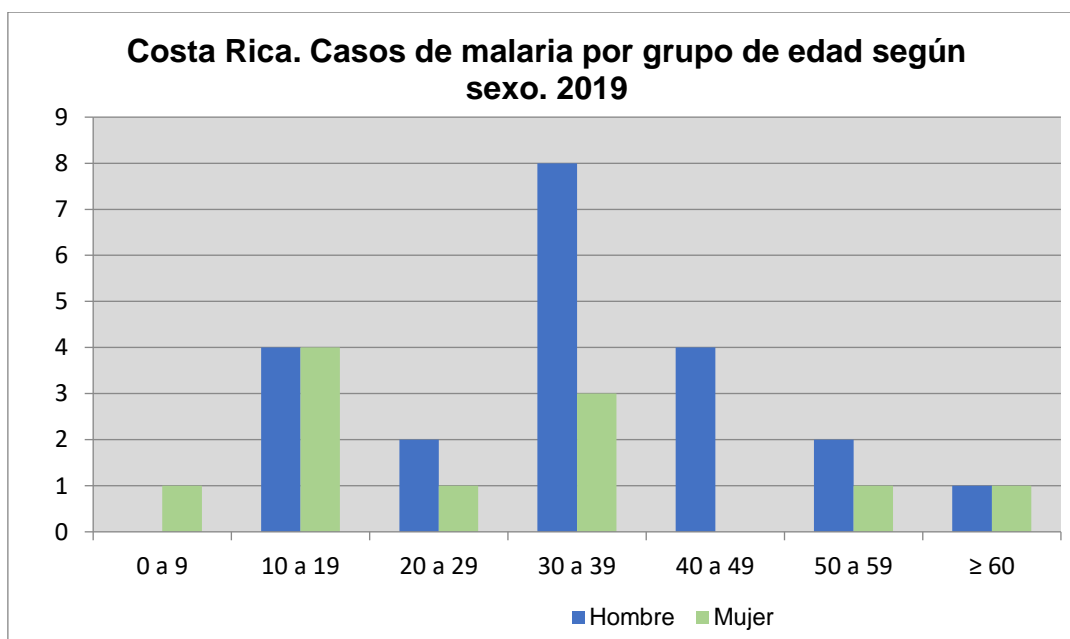
La distribución por sexo indica que el sexo masculino aporta el 65.6% (21) y el femenino el 34.4% (11) de los casos y el grupo de edad de 30 a 39 años, aportando el 34.4% de los casos de ambos sexos.

Gráfico 2



Fuente: UAPSS, Vigilancia de la Salud. Ministerio de Salud
(Datos a la semana epidemiológica 20)

Gráfico 3



Fuente: Vigilancia de la Salud-UAPSS. Ministerio de Salud
(Datos a la semana epidemiológica 20)

Las especies de parásito identificadas corresponden a *Plasmodium falciparum* (5) en un 15.6% y a *Plasmodium vivax* en un 84.4% (27).

Del total de casos notificados, 15 (46.9%) se han clasificado como importados y 17 (53.1%) autóctonos.

Cuadro 1

Costa Rica. Clasificación de casos de malaria, 2019

Clasificación	Número de Casos	Especie	Lugar de Origen
Importados	15	<i>P. falciparum</i> (4)	África (4)
		<i>P. vivax</i> (11)	Nicaragua (11)
Autóctonos	17	<i>P. falciparum</i> (1)	Costa Rica (1)
		<i>P. vivax</i> (16)	Costa Rica (16)
Total	32		

Fuente: UAPSS, Vigilancia de la Salud. Ministerio de Salud
(Datos a la semana epidemiológica 20)

Según nacionalidad (17), 53,1% de los casos son nicaragüenses, el 37,5% (12) costarricenses y tres (9.4%) personas procedentes de África y Estados Unidos.

Según tipo de vigilancia, el 53.1% (17) de los casos ha sido detectado por vigilancia pasiva, 40.6% (13) activa proactiva y el 6.2% (2) activa reactiva.

Influenza, IRAG y ETI

Roberto Arroba Tijerino

Unidad de Análisis Permanente de Situación en Salud

Dirección de Vigilancia de Salud

roberto.arroba@misalud.go.cr

Según los datos registrados de IRAG y neumonías por la boleta VE-01, para la SE-19, el número de casos acumulados es de 2368 IRAG y de 1507 neumonías.

Los grupos etarios más afectados por IRAG y por neumonías son los siguientes:

- 1- El grupo de 75 años y más, con un 21,2% (502 casos)
- 2- El grupo de menores de 1 año, con un 16,3% (385 casos)
- 3- El grupo de niños entre 1 y 4 años, con un 13,4% (318 casos)
- 4- El resto de grupos etarios, tienen un comportamiento similar, con porcentajes que varían entre 1,7% y 5,4%

En relación con las neumonías, los grupos etarios más afectados, son los mismos. En personas de 75 años y más, hay reportados 398 casos (26,4%), en menores de 1 año hay 195 casos (12,9%) y de 1 a 4 años, hay 175 casos (11,6%).

Se sigue observando una disminución en el número total de casos de IRAG a partir de la SE14, hasta lo reportado en la SE-19 sin embargo, esta última semana no tiene la totalidad de datos reportados en las boletas VE-01. Con los datos actualizados a la SE-19 el total de casos por SE son los siguientes: SE-15: 138, SE-16: 99, SE-17: 89, SE-18: 50 y al momento de realizar el boletín, para la SE-19 únicamente hay un caso reportado, sin embargo, el mismo será actualizado la próxima semana.

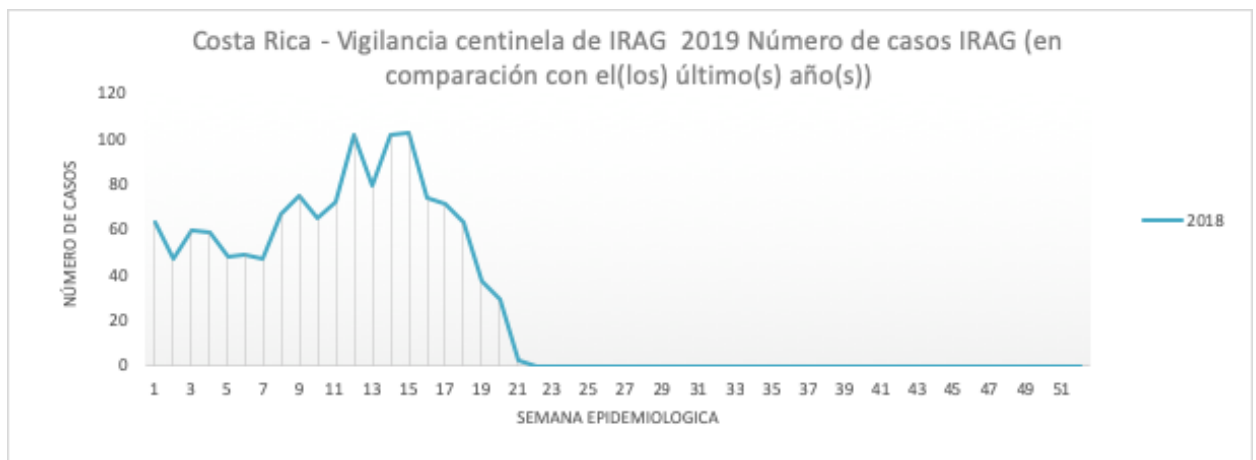
En relación con las tasas, hay 44.4 IRAG por 100.000 habitantes, y 27.98 neumonías por 100.000 habitantes.

En términos de número de casos por provincia, se observa un comportamiento similar con lo que se indicó por SE, es decir, una disminución en el número de casos en todas las provincias del país, excepto para Alajuela y Guanacaste; en el caso de Alajuela tuvo un aumento de casos, pasando de 15 a 19, entre las SE 17 y 18; en el caso de Guanacaste tuvo un leve aumento, pasando de 2 a 3 casos; los datos de la SE-19 todavía no están completos para observar si la tendencia va al alza, o bien, si el número de casos más bien ha disminuido.

En relación con la vigilancia centinela de infección respiratoria aguda grave (IRAG) y enfermedad tipo influenza (ETI), los datos obtenidos por el PAHO FLU según la información reportada por los sitios y unidades centinela a la SE-21 son un total de 1314 casos y de 224 casos de ETI.

Gráfico 2

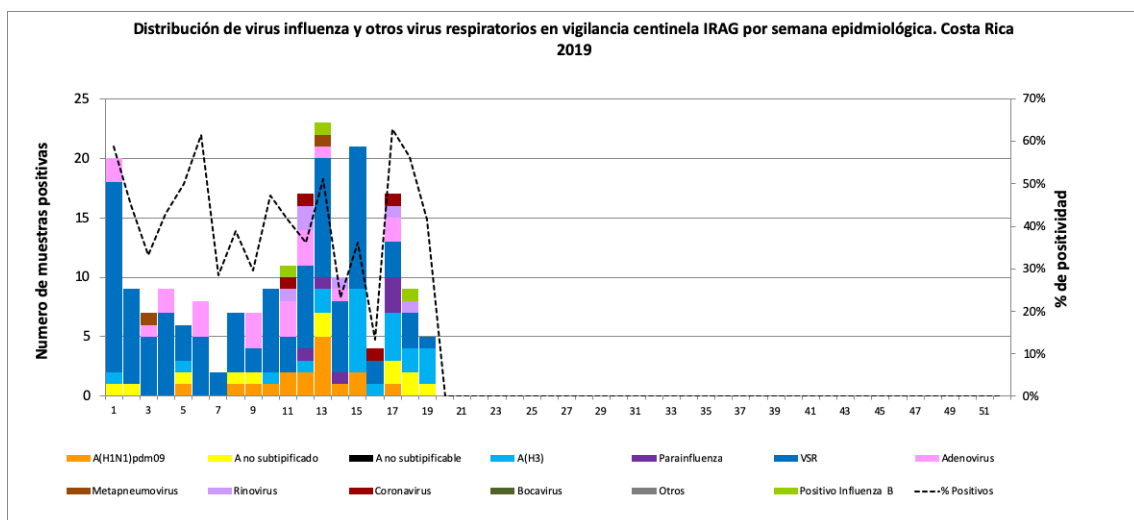
Costa Rica: Vigilancia centinela de IRAG, 2019



Fuente: PAHO-FLU

Gráfico 3

Costa Rica, distribución de virus de influenza y otros virus respiratorios en vigilancia centinela IRAG por semana epidemiológica. 2019.

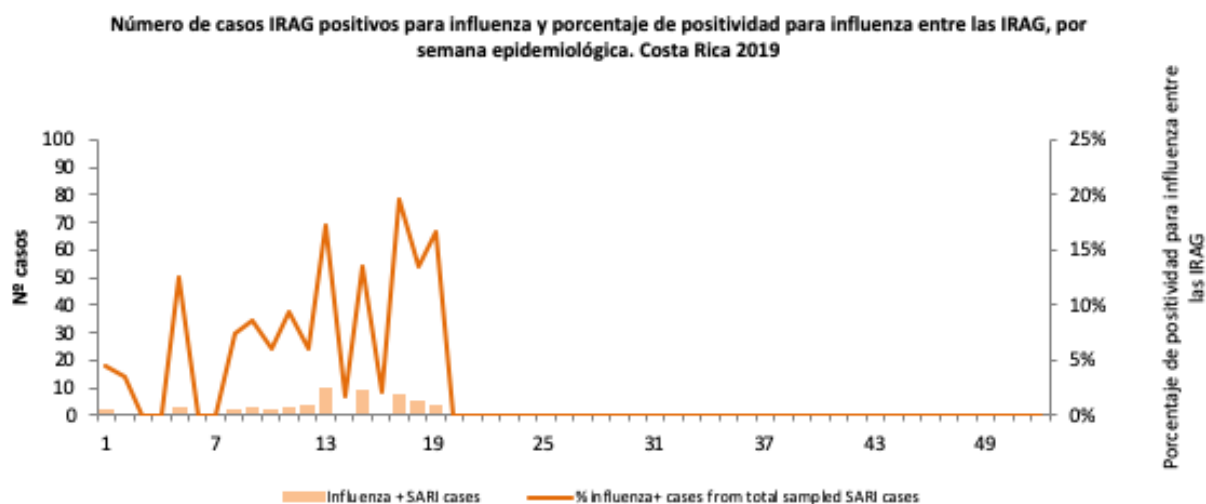


Fuente: PAHO-FLU

Se observa que a partir de la SE-16 ha habido un aumento en el % de positividad de las muestras por influenza y otras virosis respiratorias, pasando de un 13,3% en la SE-16 hasta un 63% de muestras positivas por influenza en la SE-17; para las siguientes 3 semanas se observa que las muestras han empezado a disminuir, pasando a un 56,3% de positividad para la SE-18, a un 41,7% de positividad para la SE-19 y lo reportado a PahoFlu para la SE-20 no se había determinado ningún caso positivo por influenza y otras virosis respiratorias.

Gráfico 4

Costa Rica, número de casos IRAG positivos por influenza, y porcentaje de positividad para influenza por semana epidemiológica, 2019.

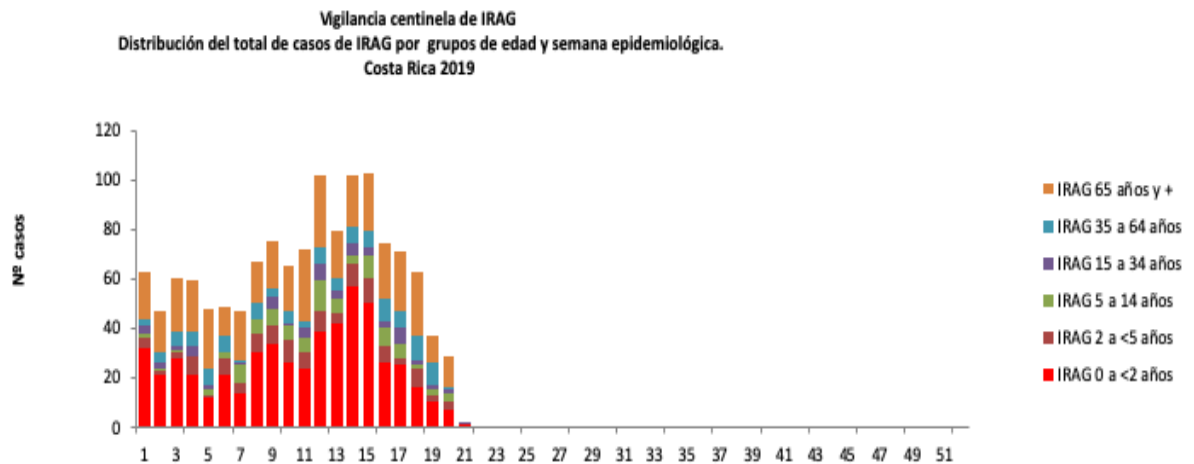


Fuente: PAHO-FLU

Como se puede ver, no se ha pasado de más de 10 casos IRAG positivos por influenza en lo que va del año, pero si se ve que la positividad para influenza anda entre el 60-70%; las últimas semanas epidemiológicas es cuando más positividad por influenza se ha tenido en el país.

Gráfico 5

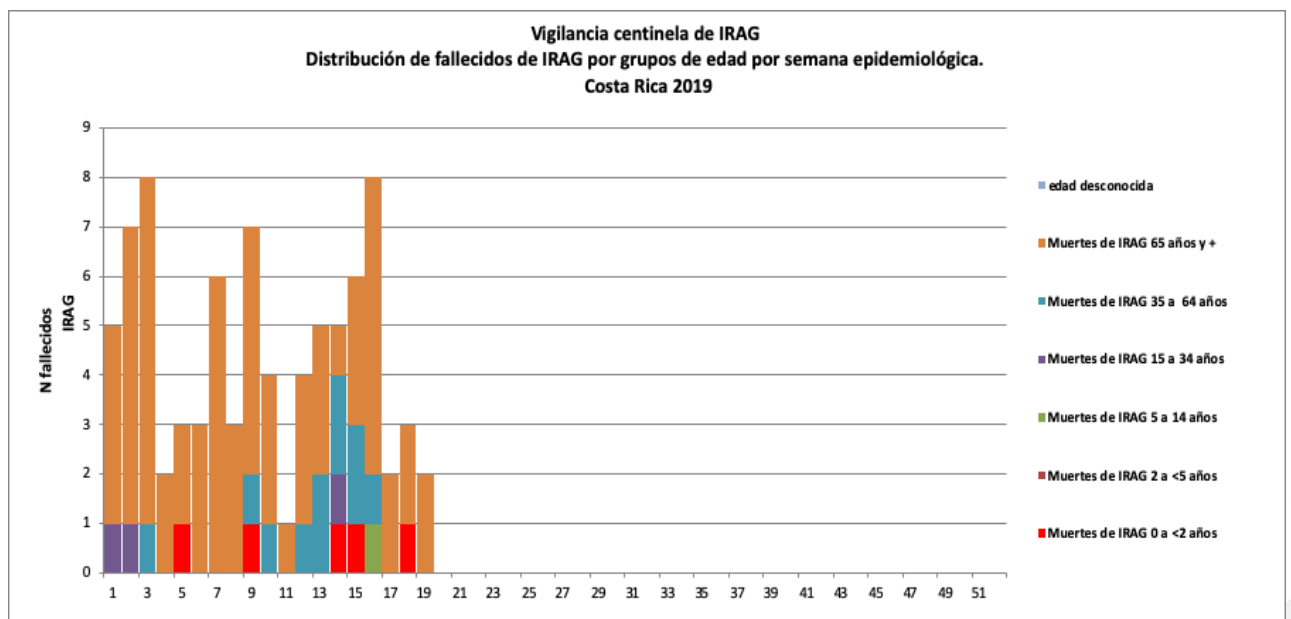
Costa Rica, distribución del total de casos de IRAG por grupos de edad y semana epidemiológica, 2019.



Fuente: PAHO-FLU

Gráfico 6

Costa Rica, distribución de fallecidos de IRAG por grupos de edad por semana epidemiológica, 2019.



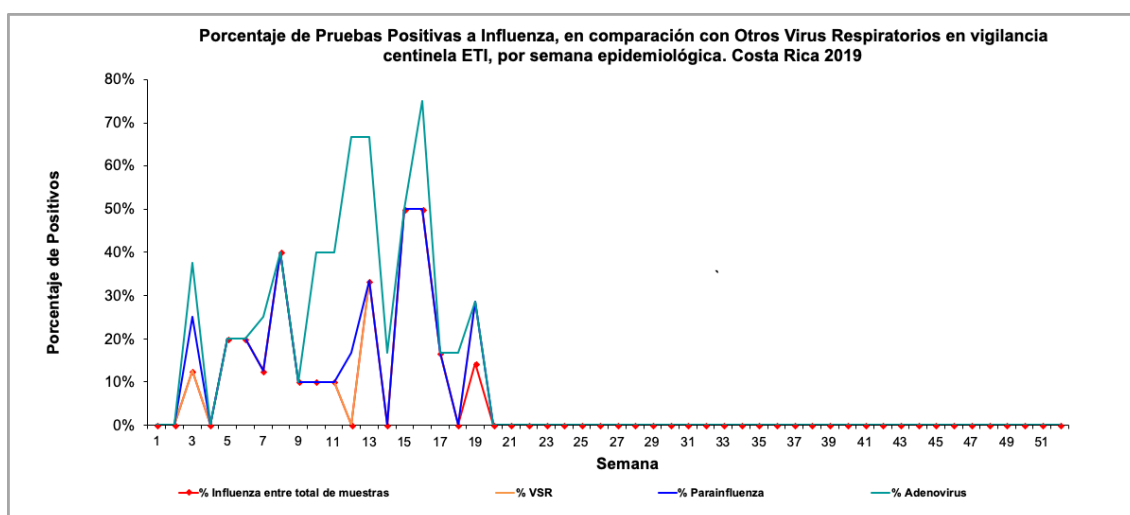
Fuente: PAHO-FLU

El grupo que mayor mortalidad presenta, es el que tiene 65 años y más, aunque también se ve que hay una cantidad nada despreciable entre el grupo que tiene entre 35 y 64 años. El otro grupo que más mortalidad presenta es el de niños menores de 2 años.

Se ve que son los grupos con edades extremas, y a quienes se debe de vacunar contra influenza estacional, buscando impactar en la disminución de la morbi-mortalidad por influenza.

Gráfico 7

Costa Rica, porcentaje de pruebas positivas a influenza, en comparación con otros virus respiratorios en vigilancia centinela ETI, por semana epidemiológica, 2019.



Fuente: PAHO-FLU

En relación con las ETI, se observa que el porcentaje de pruebas positivas es mayor por adenovirus que por otros virus respiratorios, incluida la influenza.

Infección gastrointestinal por *Salmonella Typhi*

Azálea Espinoza Aguirre

Unidad de Análisis Permanente de Situación en Salud
Dirección de Vigilancia de Salud
azalea.espinoza@misalud.go.cr

Paola Pérez Espinoza

Stephany Alvarado Garita

Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud
Dirección de Vigilancia de Salud
paola.perez@misalud.go.cr
stephany.alvarado@misalud.go.cr

Durante muchos años, a las infecciones gastrointestinales debidas a *Salmonella*, se les denominó fiebre tifoidea; que una enfermedad asociada mayoritariamente a *Salmonella typhi*. Se estima que, en el mundo cada año contraen fiebre tifoidea entre 11 y 20 millones de personas y que entre 128 000 y 161 000 de ellas fallecen. La letalidad está asociada principalmente al desarrollo de complicaciones gastrointestinales como la perforación y hemorragias intestinales. Se transmite por alimentos contaminados incluida el agua.

Sus principales síntomas son: fiebre, fatiga, cefalea, náuseas, dolores abdominales y diarrea (a veces estreñimiento). Se caracteriza por fiebre prolongada y afectación digestiva. Aun cuando los síntomas desaparezcan, a veces el enfermo sigue siendo **portador** de bacterias tifoideas, lo que significa que puede transmitirlos a otras personas a través de las heces.

Por lo general, los casos se asocian a las comunidades donde hay deficiencias en el saneamiento, falta de desarrollo humano en la zona y pobreza. Estas circunstancias son factores de riesgo, que contribuyen a que una población, pueda contraer la enfermedad y continuar con la transmisión de la enfermedad (1, 2).

El 15 de mayo 2019, en la Dirección de Vigilancia de la Salud, se recibió un informe del Dr. Ammed Larroche, encargado de Vigilancia de la Región Brunca, sobre un caso sospechoso de *Salmonella Typhi*. Se trataba de un migrante de 27 años de Sri Lanka, que llegó a la Corredores de Puntarenas, que había sido ingresado a emergencias del Hospital de Ciudad Neily (HCN) el 8 de mayo, procedente del puesto de Migración de Paso Canoas. El caso presentaba historia de 15 días de evolución con fiebre, cefalea, vómitos, dolor abdominal, escalofríos, dolor de cuerpo y articulaciones con tos no expectorante. Posteriormente el caso fue confirmado por Inciensa.

Está pendiente, la investigación epidemiológica del caso para identificar la posible fuente de transmisión. Como **enfermedad grave**, es de notificación

obligatoria individual al Ministerio de Salud, pertenece al grupo A, por lo tanto la notificación es inmediata; y su reporte debe realizarse dentro de las 24 horas posteriores a su detección o bien el día hábil siguiente (3).

Enfermedad diarreica aguda (EDA)

De la semana 16 a la 18 de 2019, se incrementó la notificación de 93 746 a 102 285 episodios diarreicos, lo que significó aumento de 8,3% del total de la notificación. La Región Central Sur fue la que más contribuyó con 5 767 episodios, pasando de 31 141 a 36 909 episodios diarreicos. En las Regiones de Salud, donde hubo aumentos mayores de 350 episodios, se presentan en el cuadro 1 a continuación. A la semana 18 del 2018, se habían notificado 118 736 episodios diarreicos y la diferencia con este año a la misma semana son 16 451.

Cuadro 1.

Costa Rica: Número de episodios diarreicos según Regiones del Ministerio de Salud y semanas 17 y 18

Regiones	2019		Aumento absoluto
	Semana 17	Semana 19	
Central Este	9581	10384	803
Central Norte	16985	19225	2240
Central Sur	31142	36909	5767
Chorotega	8539	9589	1050
Huetar Caribe	7536	8303	767
Huetar Norte	3538	4060	522
Occidente	2376	2768	392

Fuente datos: Establecimientos de públicos y privados, Dirección de Vigilancia de la Salud

No se han notificado, nuevos casos de hepatitis A, por lo continúan los mismos datos que se informaron anteriormente.

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Fiebre tifoidea 2018 [https://www.who.int/features/qa/typhoid-fever/es/]
2. Asociación de Médicos de Sanidad Exterior. Fiebre Tifoidea. Epidemiología y Situación Mundial 2012 [Available from: https://www.amse.es/informacion-epidemiologica/72-fiebre-tifoidea-epidemiologia-y-situacion-mundial.
3. Poder Ejecutivo De Costa Rica. Reglamento De Vigilancia De La Salud. 2012 [Available from: https://www.imprentanacional.go.cr/pub/2017/08/23/ALCA206_23_08_2017.pdf]

Tosferina

José Aarón Agüero Zumbado

Unidad de Análisis Permanente de Situación en Salud

Dirección de Vigilancia de Salud

aaron.aguero@misalud.go.cr

En Costa Rica, a la semana epidemiológica 19, se han notificado 220 casos sospechosos por tosferina, de estos, 38 casos fueron confirmados como positivos por laboratorio, para una tasa de 0,8 casos por cien mil habitantes.

En el período, la Región Brunca, registra el mayor número de casos confirmados por laboratorio con un 42,1% del total.

Cuadro 1

Costa Rica: Incidencia de casos de tosferina, confirmados por laboratorio, según Región, 2019 (Tasa por 100.000 habitantes)

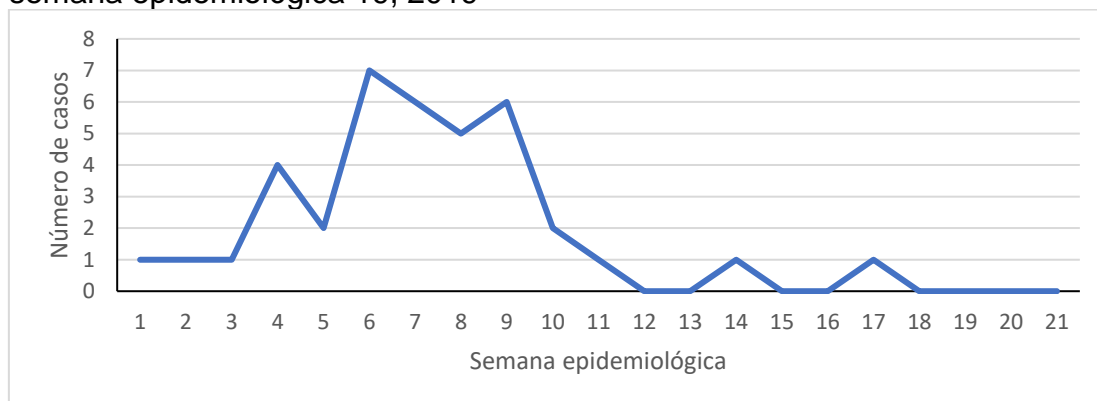
REGIÓN	Nº	Tasa
TOTAL	38	0,8
Brunca	16	4,3
Huetar Norte	6	2,4
Huetar Caribe	5	1,1
Central Sur	4	0,3
Pacífico Central	3	1
Central Norte	3	0,3
Chorotega	1	0,2
Central Este	0	0
Occidente	0	0

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

A partir de la semana epidemiológica número seis, se presentó un aumento en el número de casos; y a la semana 19 del año en curso, se han registrado más casos, que los presentados el año 2017 (35 casos) y el año 2018 (36 casos).

Gráfico 1

Costa Rica: Casos de tosferina, confirmados como positivos por laboratorio, semana epidemiológica 19, 2019



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

La provincia de Puntarenas presenta el mayor número de casos confirmados como positivos por laboratorio para un total de 17 casos con una tasa de 3,4 por cien mil habitantes, seguido de Alajuela y San José con 6 casos.

Cuadro 2

Costa Rica: Incidencia de casos de tosferina, confirmados por laboratorio, según provincia, 2019 (Tasa por 100.000 habitantes)

PROVINCIA	Nº	Tasa
Total país	38	0,8
Puntarenas	17	3,4
San José	6	0,4
Alajuela	6	0,6
Limón	5	1,1
Cartago	2	0,4
Heredia	1	0,2
Guanacaste	1	0,3

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

Los cantones con mayor incidencia de casos confirmados positivos por laboratorio son Corredores, Osa y Talamanca. Los cantones con un solo caso confirmado por laboratorio son Tarrazú, Moravia, Alvarado, Oreamuno, Flores, Liberia, Quepos y Guácimo.

Cuadro 3

Costa Rica: Incidencia de casos de tosferina confirmados por laboratorio, según cantón, 2019 (Tasa por 100.000 habitantes)

Cantón	Nº	Tasa
Corredores	10	19,3
Osa	4	12,9
San Carlos	4	2,0
Pérez Zeledón	2	1,4
San Ramón	2	2,2
Puntarenas	2	1,4
Limón	2	2,0
San José	2	2,0
Talamanca	2	4,7

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

En el período, se reportaron 19 casos de tosferina confirmados por laboratorio tanto en hombres como en mujeres. Los casos de tosferina por grupo de edad se presentan en los niños menores de un año, tendencia que se mantiene en el año 2019.

Cuadro 4

Costa Rica: Incidencia de casos de tosferina confirmados positivos por laboratorio, según grupos de edad y sexo, 2019 (Tasa por 100.000 habitantes)

GRUPOS DE EDAD	SEXO					
	TOTAL		F		M	
	Nº	Tasa	Nº	Tasa	Nº	Tasa
TOTAL	38	0,8	19	0,8	19	0,7
Menos de 1 año	18	24,6	8	22,4	10	26,7
de 1 a 4 años	9	3,1	6	4,2	3	2,0
de 5 a 9 años	1	0,3	0	0,0	1	0,5
de 10 a 14 años	0	0,0	0	0,0	0	0,0
de 15 a 19 años	0	0,0	0	0,0	0	0,0
de 20 a 24 años	2	0,5	2	1,0	0	0,0
de 25 a 29 años	0	0,0	0	0,0	0	0,0
de 30 a 34 años	1	0,2	1	0,5	0	0,0
de 35 a 39 años	2	0,5	1	0,5	1	0,5
de 40 a 44 años	1	0,3	0	0,0	1	0,6
de 45 a 49 años	1	0,3	0	0,0	1	0,7
de 50 a 54 años	1	0,3	0	0,0	1	0,7
de 55 a 59 años	0	0,0	0	0,0	0	0,0
de 60 a 64 años	0	0,0	0	0,0	0	0,0
de 65 a 69 años	2	1,3	1	1,2	1	1,3
de 70 a 74 años	0	0,0	0	0,0	0	0,0
75 años y más	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Ignorados	0		0		0	

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

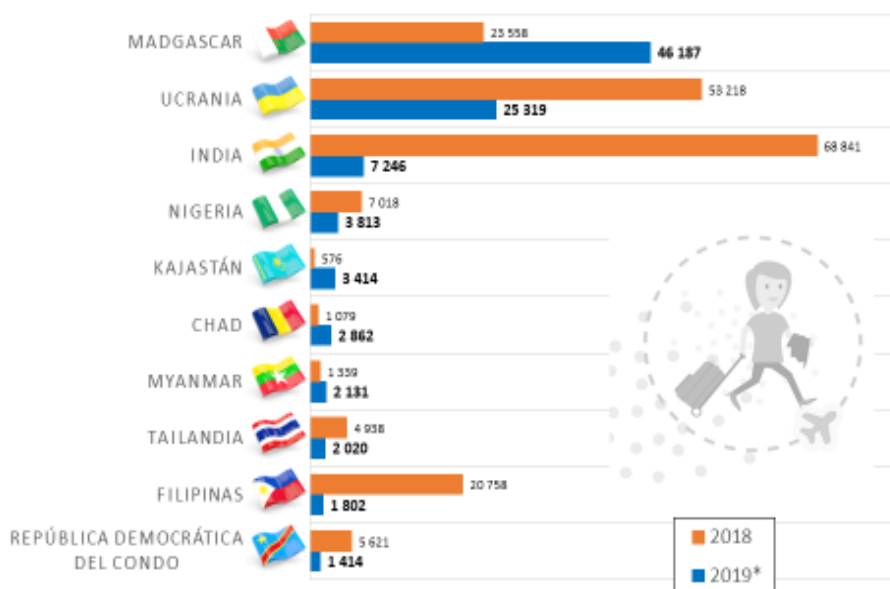
Sarampión

En el año 2019, de enero a abril, los países con más casos de sarampión confirmados son Madagascar y Ucrania, con 25 558 y 25 319 casos respectivamente.

Figura 1

Los países con más casos de sarampión reportados

Distribución de casos confirmados por países, enero-abril 2019*



*Datos provisionales enviados a la Organización Mundial de la Salud hasta abril de 2019. Los datos de 2018 corresponden al periodo enero a diciembre.

Fuente: Organización Mundial de la Salud

En el año 2019, a la semana epidemiológica 19, se han notificado 61 casos sospechosos de sarampión, 51 casos han sido descartados por laboratorio, y 10 casos han sido confirmados como positivos por laboratorio, en el Centro Nacional de Referencia INCIENSA. Los primeros tres casos confirmados por laboratorio son importados y los siete restantes son asociados a la importación.

Nueve del total de casos de sarampión confirmados por laboratorio, se registraron en la Región Pacífico Central y uno en la Región Central Este.

La provincia de Puntarenas registra a la semana epidemiológica 19, el 90% de los casos de sarampión confirmados por laboratorio.

Cuadro 1

Costa Rica: Incidencia de casos de Sarampión confirmados por laboratorio, según provincia y cantón, 2019 (Tasa por 100 000 habitantes)

PROVINCIA Y CANTÓN	Nº	Tasa
Total de país	10	0,20
Puntarenas	6	1,22
Puntarenas	6	4,34
Cartago	1	0,19
Turrialba	1	1,36
Extranjeros	3	

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

El grupo de edad con más casos de Sarampión confirmados por laboratorio para el año 2019 es el grupo de 1 a 9 años con seis casos, y en relación al sexo, el masculino presenta el mayor número, con siete casos para una tasa de 0,3 por cien mil habitantes.

Cuadro 2

Costa Rica: Incidencia de casos de Sarampión confirmados por laboratorio, según grupos de edad y sexo. 2019 (Tasa por 100 000 habitantes)

GRUPOS DE EDAD	SEXO					
	TOTAL		F		M	
	Nº	Tasa	Nº	Tasa	Nº	Tasa
TOTAL	10	0,2	3	0,1	7	0,3
Menos de 1 año	0	0,0	0	0,0	0	0,0
de 1 a 9 años	6	0,9	2	0,6	4	1,2
de 10 a 19 años	1	0,1	0	0,0	1	0,3
de 20 a 64 años	3	0,1	1	0,1	2	0,1
65 años y más	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Ignorados	0		0		0	

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

Varicela

Los casos notificados en el país por varicela a la semana epidemiológica 19, son 1331 casos, con una tasa de 26,3 casos por cien mil habitantes.

La provincia de San José registra el mayor número de casos notificados, para un total de 427 casos con una tasa de 25,9 casos por cien mil habitantes, seguido de Alajuela con 213 casos y Limón con 211 casos.

Cuadro 1

Costa Rica: Incidencia de casos de varicela notificados según provincia. 2019.
(Tasa por 100.000 habitantes)

PROVINCIA	Nº	Tasa
Total de país	1331	26,31
San José	427	25,9
Alajuela	213	21
Limón	211	46,4
Puntarenas	196	39,8
Cartago	102	19
Heredia	97	18,7
Guanacaste	85	21,9

Fuente: Ministerio de Salud, Dirección Vigilancia de la Salud

Los casos confirmados de varicela a la semana epidemiológica 19, registran un total de 884 casos. La provincia de San José ocupa el primer puesto con 253 casos, seguida de Limón y Alajuela con 208 y 193 casos respectivamente.

Cuadro 2

Costa Rica: Incidencia de casos de varicela confirmados según provincia. 2019.
(Tasa por 100.000 habitantes)

PROVINCIA	Nº	Tasa
Total de país	884	17,5
San José	253	15,3
Limón	208	45,7
Alajuela	193	19,0
Heredia	90	17,3
Cartago	84	15,6
Puntarenas	31	6,3
Guanacaste	25	6,4

Fuente: Ministerio de Salud, Dirección Vigilancia de la Salud

El mayor número de casos confirmados por varicela según cantón, a la semana epidemiológica 19, posiciona en el primer puesto a San José con 69 casos, en el segundo puesto ubica el cantón de San Carlos con 62 casos y en el tercer puesto a Limón con 57 casos.

Cuadro 3

Costa Rica: Incidencia de casos de varicela confirmados por cantón, 2019.
(Tasa por 100.000 habitantes)

PROVINCIA	Nº	Tasa
SAN JOSÉ	69	20,01
SAN CARLOS	62	31,44
LIMÓN	57	57,26
ESCAZÚ	47	67,73
SIQUIRRES	45	69,77
TALAMANCA	38	89,73
DESAMPARADOS	35	14,40
ALAJUELA	32	10,31
CARTAGO	31	19,02
COTO BRUS	28	63,26

Fuente: INEC y Ministerio de Salud, Dirección Vigilancia de la Salud

En la semana epidemiológica 19, la mayoría de los casos se registran en la Región Central Sur y en la Huetar Caribe, representando el 50,8% del total de casos.

Cuadro 4

Costa Rica: Incidencia de casos de varicela confirmados, según Región, 2019.
(Tasa por 100.000 habitantes)

REGIÓN	Nº	Tasa
TOTAL	884	17,44
Central Sur	242	16,17
Huetar Caribe	208	45,71
Central Norte	156	15,84
Central Este	94	16,82
Huetar Norte	81	32,50
Chorotega	35	7,92
Occidente	34	15,61
Brunca	29	7,88
Pacífico Central	5	1,68

Fuente: Ministerio de Salud, Dirección Vigilancia de la Salud

Los casos de varicela por grupo de edad confirmados, en su mayoría se presentan en edades de 1 a 19 años, sin embargo, se registran casos en la mayoría de los grupos de edad.

En el período, se reportaron 447 casos de varicela notificados en mujeres, representando el 51 % del total, con una tasa de 17,82 por cien mil habitantes.

Cuadro 5

Costa Rica: Incidencia de casos de varicela confirmados, según grupos de edad y sexo, 2019. (Tasa por 100.000 habitantes)

GRUPOS DE EDAD	TOTAL		SEXO			
			F		M	
	Nº	Tasa	Nº	Tasa	Nº	Tasa
TOTAL	884	17,48	447	17,82	437	17,14
Menos de 1 año	51	69,67	19	53,17	32	85,41
de 1 a 4 años	155	52,58	65	45,16	90	59,65
de 5 a 9 años	139	37,45	70	38,65	69	36,31
de 10 a 14 años	113	30,34	53	29,22	60	31,41
de 15 a 19 años	117	30,03	60	31,58	57	28,55
de 20 a 24 años	97	22,96	54	26,21	43	19,86
de 25 a 29 años	66	14,82	44	20,46	22	9,55
de 30 a 34 años	43	9,50	28	12,71	15	6,45
de 35 a 39 años	27	6,79	18	9,24	9	4,44
de 40 a 44 años	30	8,83	14	8,26	16	9,39
de 45 a 49 años	23	7,75	13	8,67	10	6,81
de 50 a 54 años	15	5,21	7	4,77	8	5,67
de 55 a 59 años	2	0,75	0	0,00	2	1,53
de 60 a 64 años	0	0,00	0	0,00	0	0,00
de 65 a 69 años	3	1,88	1	1,22	2	2,58
de 70 a 74 años	1	0,93	0	0,00	1	1,93
75 años y más	2	1,23	1	1,11	1	1,36
Ignorados	0		0		0	

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