

Boletín Epidemiológico N° 17 de 2019
Semana epidemiológica 35
Dirección de Vigilancia de la Salud

Dengue

Adriana Alfaro Nájera

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

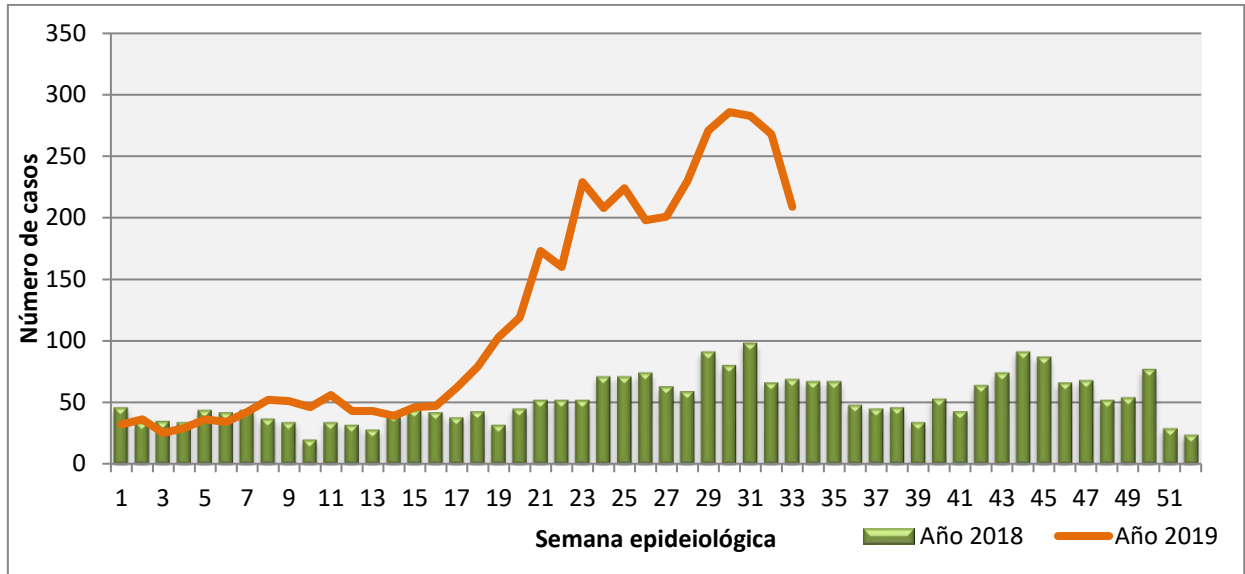
A la semana epidemiológica 33 (del 11 al 17 de agosto) se han registrado en el país un total de 3960 casos de dengue, lo que representa un aumento del 140.6% respecto a la misma semana del año 2018. Como se observa en el siguiente cuadro, el 47.9 % de la incidencia nacional de casos se concentra en la región Central Norte (1898 casos sospechosos), y en segundo lugar la región Huetar Caribe con un 24.3% (964 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	% Variación relativa
Central Norte	775	1898	47,9	144,9
Huetar Caribe	440	964	24,3	119,1
Pacífico Central	128	301	7,6	135,2
Central Este	25	256	6,5	924,0
Chorotega	159	220	5,6	38,4
Central Sur	58	180	4,5	210,3
Huetar Norte	9	93	2,3	933,3
Brunca	52	47	1,2	-9,6
Occidente	0	1	0,0	0,0
TOTAL	1646	3960	100,0	140,6

Fuente: Regiones Rectoras, reporte semana epidemiológica 33

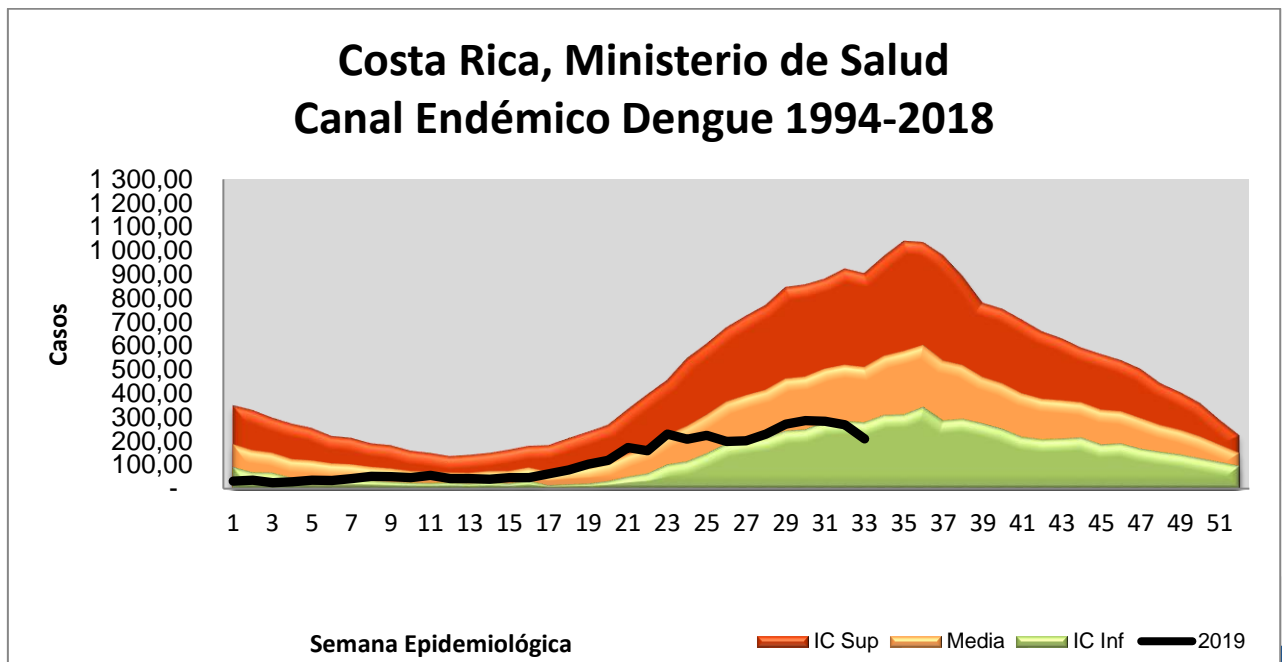
Gráfico 1. Costa Rica: casos de dengue a la semana epidemiológica 33, 2019



Fuente: Regiones Rectoras, reportes semana epidemiológica 33

Para la presente semana la curva se posiciona en la zona de éxito. Según la base de datos VE-01 e información de las regiones, no se han registrado a la fecha defunciones.

Gráfico 2. Costa Rica: Corredor Endémico de Dengue, 2019



Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud

El CNRV-INCIENSA actualizó los serotipos identificados por PCR a la semana 33. Importante recordar una vez identificado el serotipo, según el escenario epidemiológico, los casos deben clasificarse pornexo y clínica, sin que medie la toma de muestra.

Cuadro 2. Costa Rica: serotipos identificados del virus de dengue según distrito por el CNRV-INCIENSA, semana 33, 2019

PROVINCIA	CANTÓN	DISTRITO	SEROTIPO	TOTAL MUESTRAS
San José	San Jose	Hospital	Dengue 1	1
San Jose	San Jose	Pavas	Dengue 2	1
San Jose	Escazu	San Rafael	Dengue 2	1
San Jose	Desamparados	Desamparados	Dengue 2	1
San Jose	Desamparados	Gravilias	Dengue 1	1
San Jose	Puriscal	Santiago	Dengue 1	1
San Jose	Puriscal	Candelarita	Dengue 1	1
San Jose	Alajuelita	San Felipe	Dengue 2	1
San Jose	Desconocido	Desconocido	Dengue 1	1
Alajuela	Alajuela	Alajuela	Dengue 2	1
Alajuela	Alajuela	San Jose	Dengue 2	2
Alajuela	Orotina	Orotina	Dengue 2	1
Alajuela	San Carlos	Florencia	Dengue 1	2
Alajuela	San Carlos	Florencia	Dengue 2	1
Alajuela	San Carlos	Aguas Zarcas	Dengue 1	17
Alajuela	San Carlos	Pital	Dengue 1	2
Alajuela	San Carlos	Pital	Dengue 2	2
Alajuela	San Carlos	Cutris	Dengue 1	3
Alajuela	Los Chiles	Los Chiles	Dengue 1	1
Cartago	Turrialba	Turrialba	Dengue 1	10
Cartago	Turrialba	Turrialba	Dengue 2	4
Cartago	Turrialba	Pavones	Dengue 1	1
Cartago	Turrialba	Tayutic	Dengue 2	1
Cartago	Turrialba	Santa Rosa	Dengue 1	2
Cartago	Turrialba	La Isabel	Dengue 1	1
Cartago	Turrialba	La Isabel	Dengue 2	2
Heredia	Sarapiquí	Puerto Viejo	Dengue 1	4
Heredia	Sarapiquí	Puerto Viejo	Dengue 1, 2	1
Heredia	Sarapiquí	Puerto Viejo	Dengue 2	5
Heredia	Sarapiquí	La Virgen	Dengue 1	1
Heredia	Sarapiquí	La Virgen	Dengue 2	1
Heredia	Sarapiquí	Horquetas	Dengue 1	4

Heredia	Sarapiquí	Horquetas	Dengue 2	19
Puntarenas	Esparza	Espiritu Santo	Dengue 1	1
Puntarenas	Aguirre	Quepos	Dengue 2	4
Puntarenas	Puntarenas	Paquera	Dengue 2	3
Puntarenas	Parrita	Parrita	Dengue 2	3
Puntarenas	Garabito	Jaco	Dengue 2	3
Puntarenas	Garabito	Tarcoles	Dengue 2	5
Limon	Limon	Limon	Dengue 1	3
Limon	Limon	Limon	Dengue 2	2
Limon	Limon	Valle La Estrella	Dengue 2	1
Limon	Limon	Desconocido	Dengue 2	1
Limon	Pococi	Guapiles	Dengue 2	4
Limon	Pococi	Rita	Dengue 1	1
Limon	Pococi	Rita	Dengue 2	1
Limon	Pococi	Roxana	Dengue 1	2
Limon	Pococi	Desconocido	Dengue 2	1
Limon	Siquirres	Siquirres	Dengue 1	2
Limon	Matina	Carrandi	Dengue 2	1
Limon	Guacimo	Guacimo	Dengue 2	4
Limon	Guacimo	Rio Jimenez	Dengue 2	1
Limon	Guacimo	Duacari	Dengue 1	1
Limon	Talamanca	Sixaola	Dengue 1	2

Fuente: CNRV-INCIENSA

Chikungunya

Se han notificado a la semana 33 un total de 72 casos de Chikungunya. El 29.2% 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

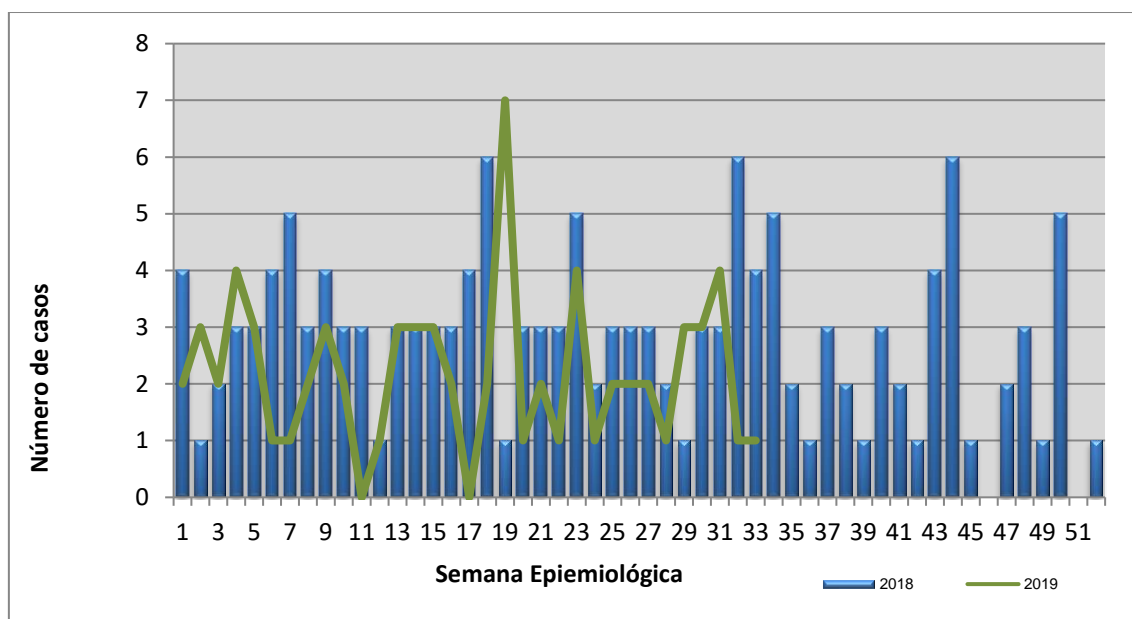
REGION	2018	2019	Porcentaje de casos 2019	% Variación relativa
Central Norte	42	21	29,2	-50,0
Central Sur	17	15	20,8	-11,8
Pacifico Central	14	13	18,1	-7,1
Chorotega	9	6	8,3	-33,3
Huetar Caribe	10	6	8,3	-40,0
Central Este	1	4	5,6	300,0
Occidente	2	3	4,2	50,0
Huetar Norte	8	2	2,8	-75,0
Brunca	0	2	2,8	-

TOTAL	103	72	100	-30,1
--------------	------------	-----------	------------	--------------

Fuente: Regiones Rectoras, reportes semana epidemiológica 33

Se observa un descenso del -30.1% en la incidencia de casos con respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior.

Gráfico 3. Costa Rica: Casos de Chikungunya semana epidemiológica 33, 2019



Fuente: Regiones Rectoras, reportes semana epidemiológica 33

Zika

Hasta la semana epidemiológica 33 se han reportado un total de 127 casos de Zika, presentando la región Huetar Caribe el 40.9% que corresponde a 52 casos sospechosos.

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

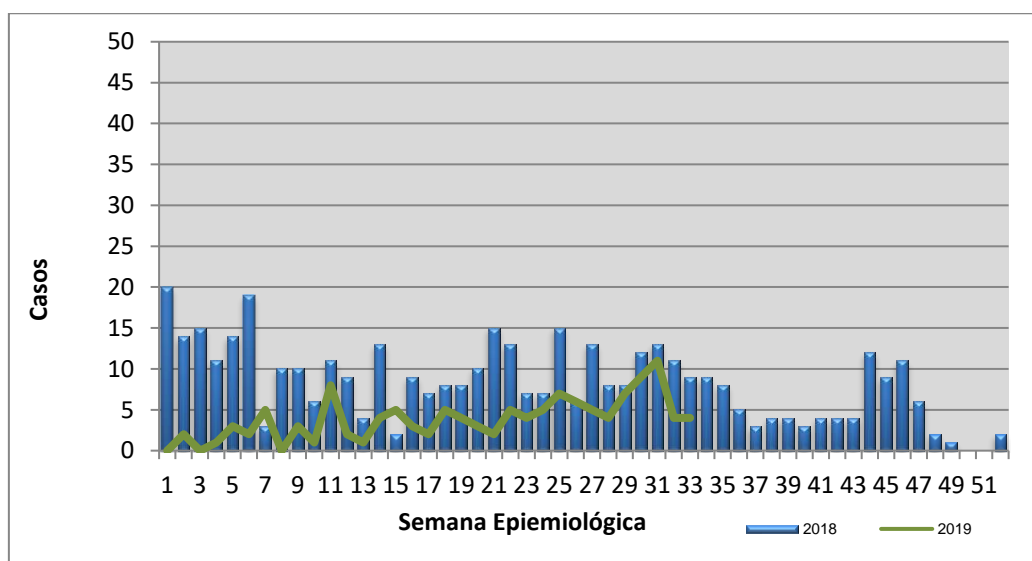
REGION	2018	2019	Porcentaje casos 2019	Variación relativa
Huetar Caribe	216	52	40,9	-75,9
Central Norte	82	42	33,1	-48,8
Pacífico Central	29	13	10,2	-55,2

Central Este	1	9	7,1	800,0
Central Sur	5	7	5,5	40,0
Chorotega	7	3	2,4	-57,1
Brunca	0	1	0,8	-
Huetar Norte	0	0	0,0	-
Occidente	0	0	0,0	-
TOTAL	340	127	100,0	-62,6

Fuente: Regiones Rectoras, reportes semana epidemiológica 33

Con respecto al año 2018 se ha presentado una reducción en la incidencia con una variación relativa total de -62.6%.

Figura 4. Costa Rica: Casos de zika, semana epidemiológica 33, 2019



Fuente: Regiones Rectoras, reportes semana epidemiológica 33

Malaria

Teresita Solano Chinchilla

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

A la fecha, la situación de los casos de malaria se mantiene igual a lo reportado la Semana Epidemiológica anterior.

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 preliminarmente de IRAG y neumonías por la boleta VE-01, para la SE-33, el número de casos acumulados es de 6444 IRAG y de 3799 neumonías.

Los grupos etarios más afectados por IRAG son los siguientes:

- 1- El grupo de 75 años y más, con un 19,6 % (1264 casos)
- 2- El grupo de menores de 1 año, con un 17,0 % (1093 casos)
- 3- El grupo de niños entre 1 y 4 años, con un 13,4 % (863 casos)

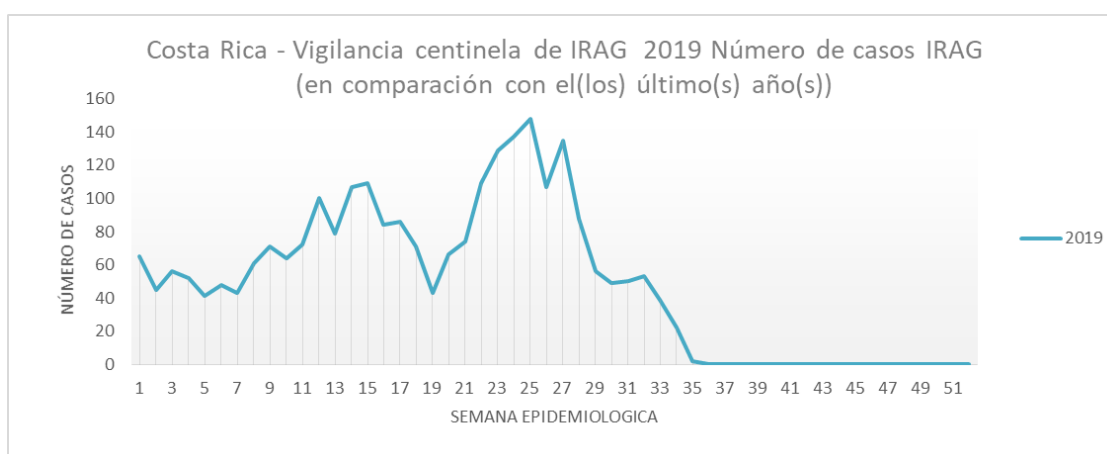
En relación con las neumonías, los grupos etarios más afectados, son los mismos que en las IRAG. En personas de 75 años y más, hay reportados 987 casos (26,0 %), en menores de 1 año hay 455 casos (12,0 %) y de 1 a 4 años, hay 424 casos (11,2 %).

Actualmente, con los datos reportados por la VE-01 en relación con IRAG y con neumonías hay una disminución franca en el número de casos; sin embargo, se esperaría un nuevo pico a partir de la SE-40, por lo que es importante estar atentos al comportamiento en las próximas semanas.

En el gráfico 1 se observa como actualmente se encuentran los casos a la baja tanto en IRAG como en neumonías.

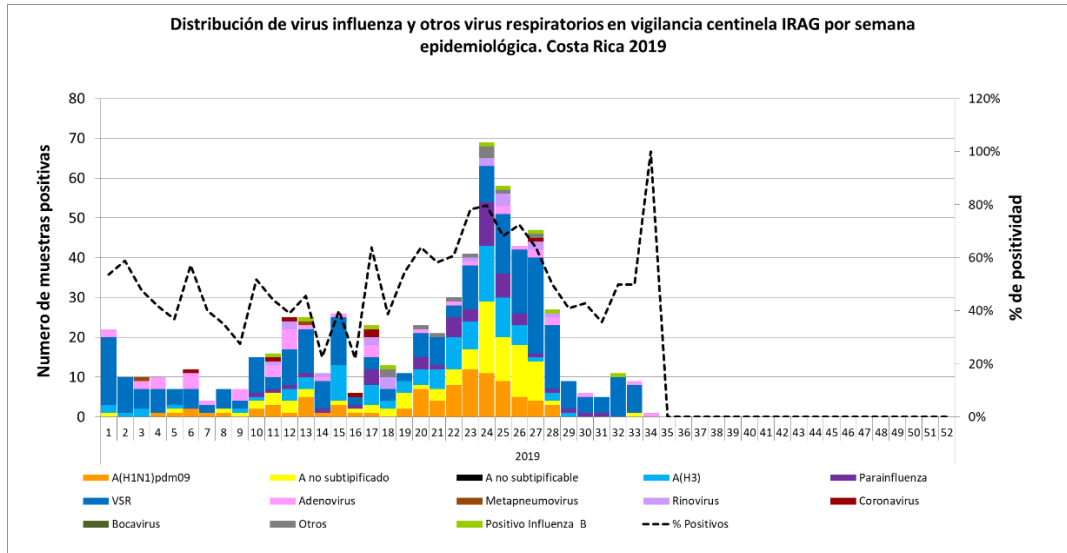
De acuerdo con el PAHO-FLU, actualmente, para la SE-35 lo que se tiene reportado por IRAG son 2561 casos y 462 casos por ETI.

Gráfico 2. Costa Rica: Vigilancia centinela de IRAG, número de casos de IRAG en comparación con el último año, 2019



Fuente: PAHO-FLU

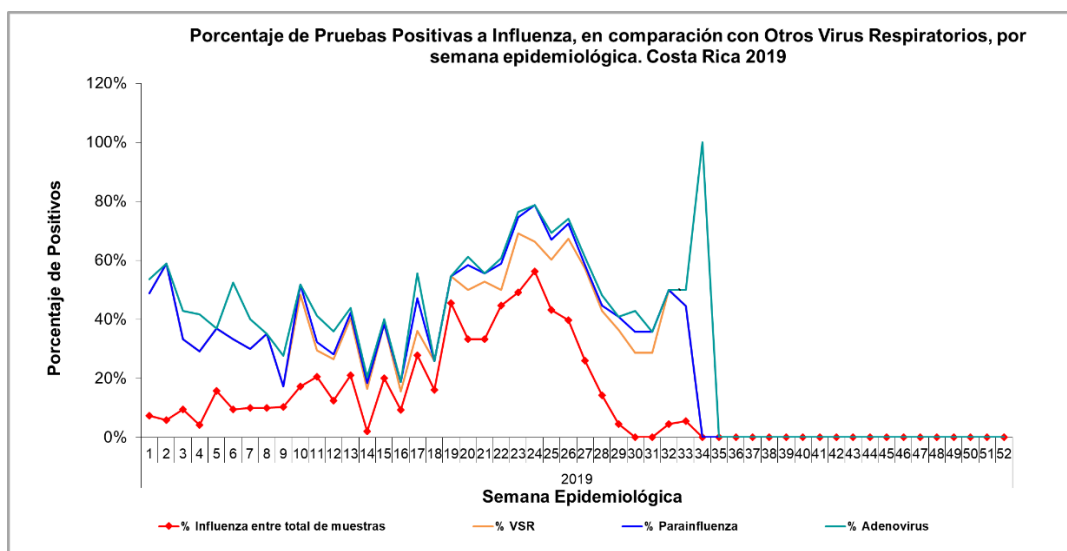
Gráfico 3. Costa Rica, distribución de virus de influenza y otros virus respiratorios en vigilancia centinela IRAG por semana epidemiológica. 2019.



Fuente: PAHO-FLU

En las últimas seis semanas epidemiológicas, la mayoría de los casos reportados han sido por VSR, con algunos casos de rinovirus y de Parainfluenza. Únicamente se han reportado dos casos de influenza; uno tipo B, y otro tipo A, no subtipificado.

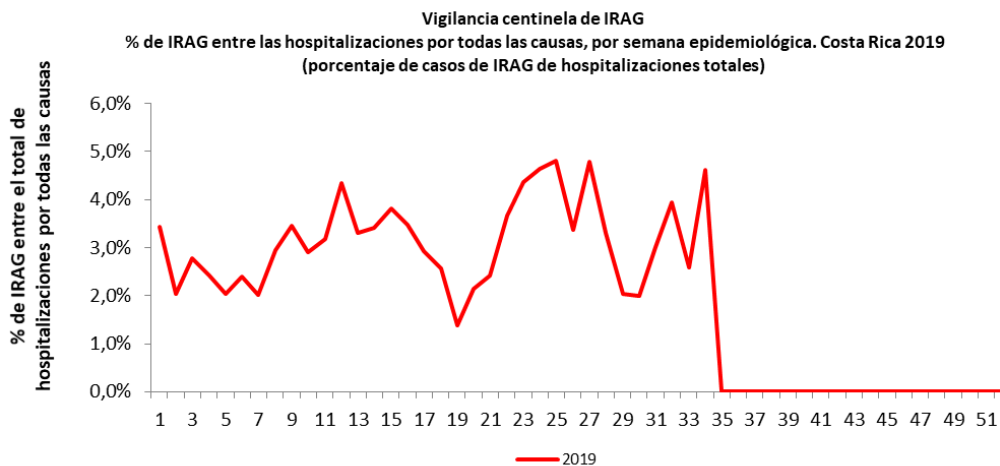
Gráfico 4. Costa Rica, porcentaje de pruebas positivas a influenza, en comparación con otros virus respiratorios por semana epidemiológica. 2019.



Fuente: PAHO-FLU

Se observa como después de la SE-24 ha habido una disminución de los positivos por influenza, y ya para la Se-34 ni un solo caso ha sido positivo por influenza; predominan adenovirus.

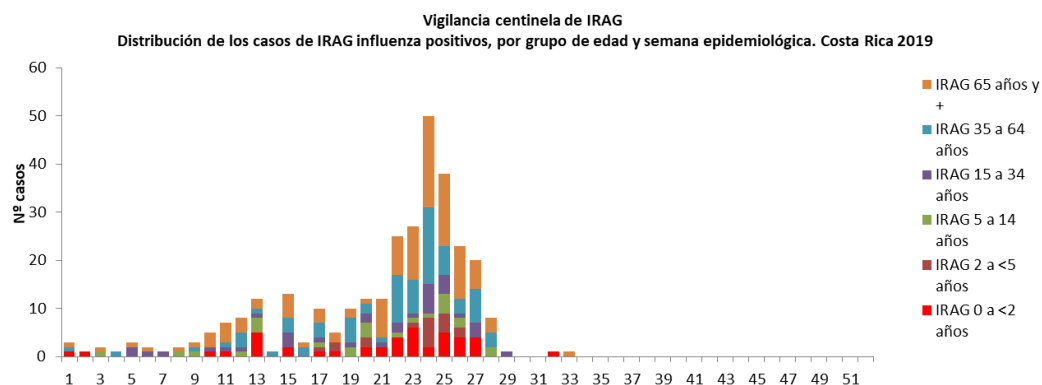
Gráfico 5. Costa Rica, % de IRAG entre las hospitalizaciones por todas las causas, por semana epidemiológica, 2019.



Fuente: PAHO-FLU

En promedio, un 5% de todas las hospitalizaciones en lo que va del año, han sido debidas a IRAG.

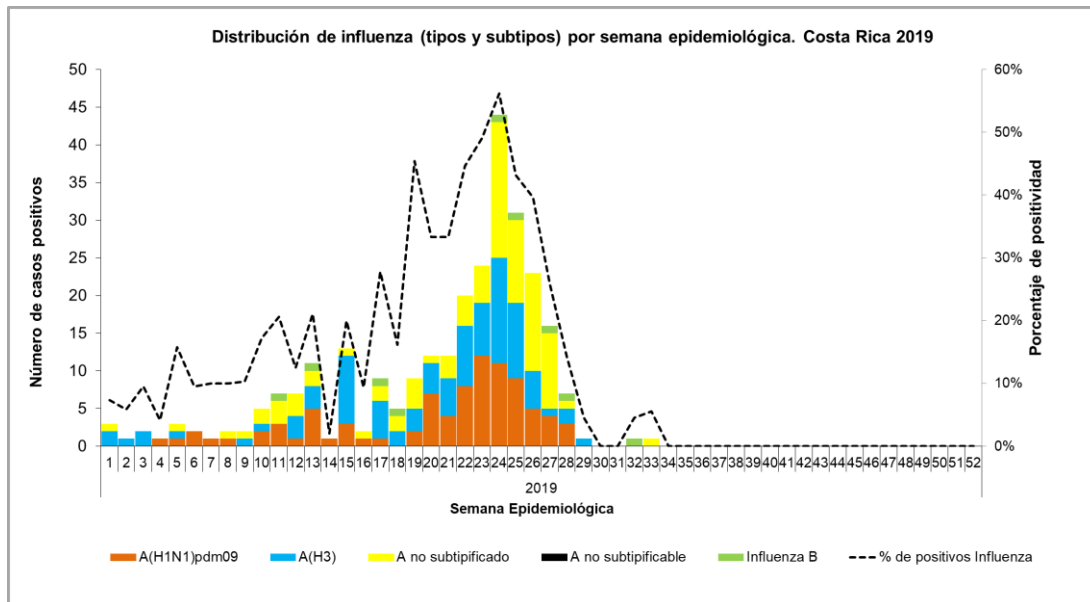
Gráfico 6. Costa Rica, distribución del total de casos de IRAG por grupos de edad y semana epidemiológica, 2019.



Fuente: PAHO-FLU

Se puede observar como en los extremos de la vida es donde ocurre la mayor proporción de casos de IRAG positivos por influenza; sin embargo, desde la SE-29 ha habido una disminución importante del total de casos de IRAG y únicamente se han reportado tres casos.

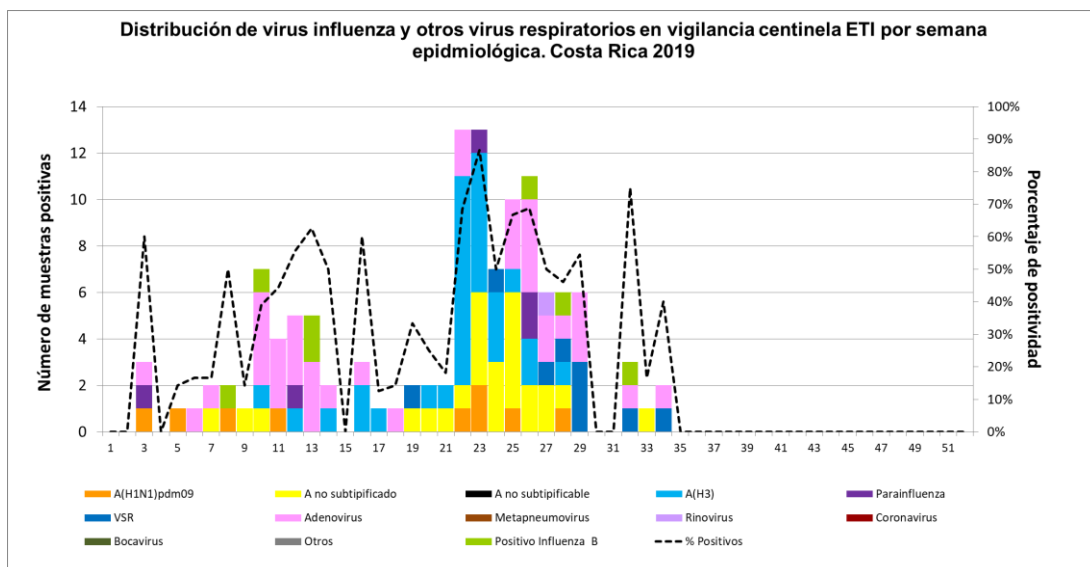
Gráfico 7. Costa Rica, distribución de influenza (tipos y subtipos) por semana epidemiológica, 2019.



Fuente: PAHO-FLU

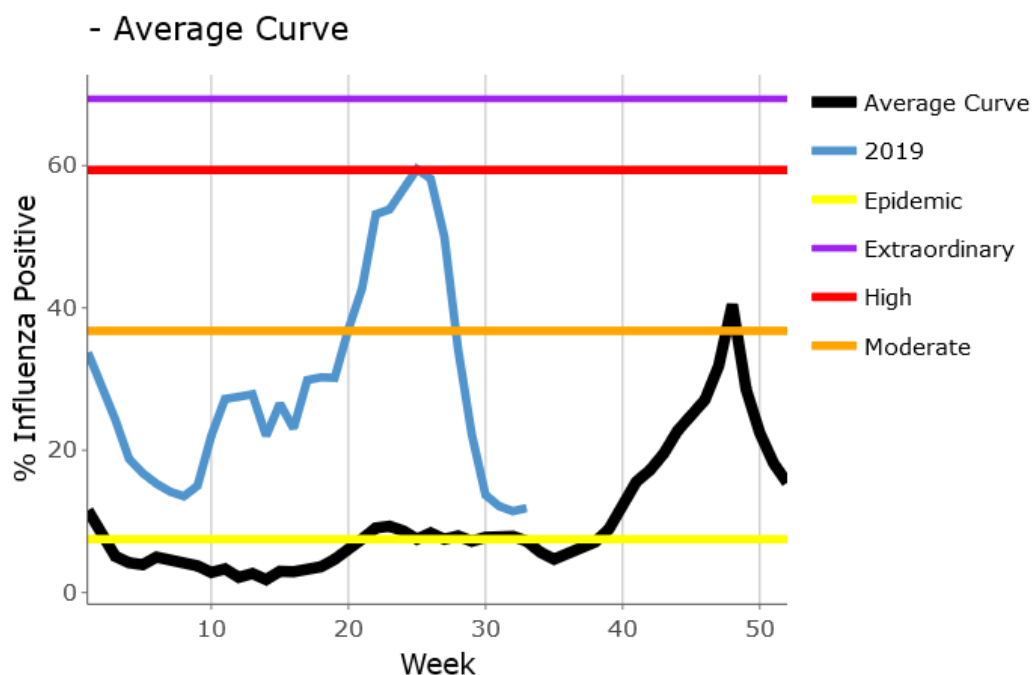
Únicamente se han reportado dos casos por influenza estacional; uno ha sido por influenza B, y el otro, es una influenza A no subtipificado.

Gráfico 8. Costa Rica, distribución de virus influenza y otros virus respiratorios en vigilancia centinela ETI, por semana epidemiológica, 2019.



Fuente: PAHO-FLU

Gráfico 9. Transmisibilidad: Costa Rica, porcentaje de positividad de influenza, por semana epidemiológica, 2019.

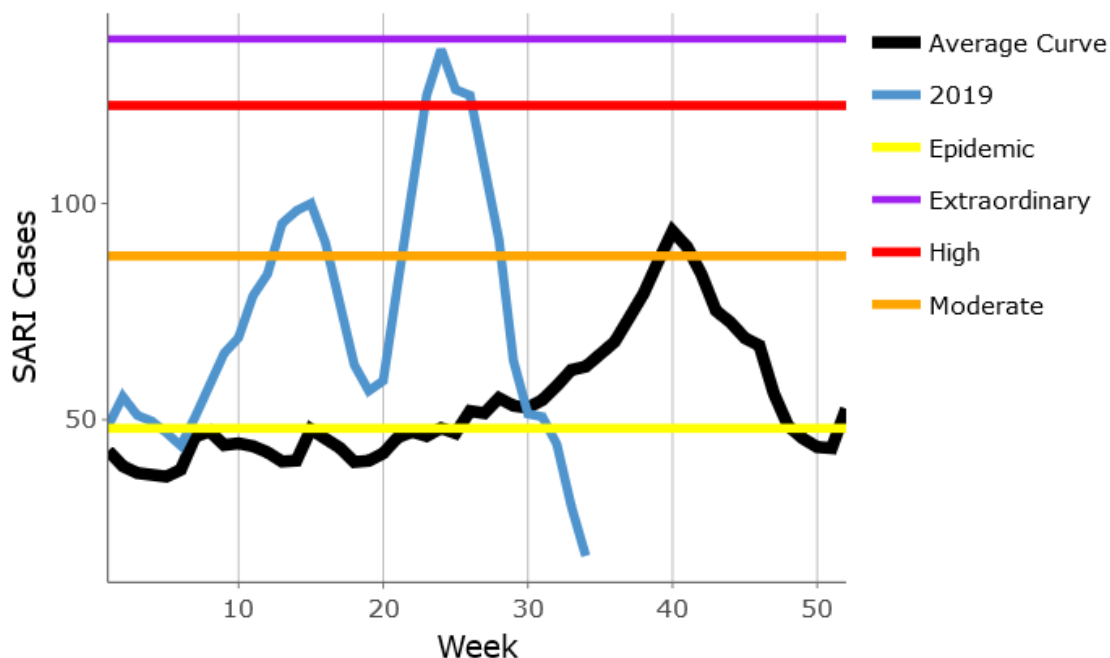


Fuente: PAHO-FLU, PISA

Actualmente, el porcentaje de positividad por influenza se mantiene en un nivel bajo de intensidad. Importante señalar que la curva promedio de positividad tiende a aumentar y entrar en un nivel moderado a partir de la SE-40, con una disminución hacia la SE-50 que coincide con el fin del año calendario.

Gráfico 10. Impacto: Costa Rica, número de casos positivos por IRAG, por semana epidemiológica, 2019.

- Average Curve



Fuente: PAHO-FLU, PISA

El impacto se mide con el número de casos de IRAG, es decir, son pacientes graves, que, por definición, están internados. Para esta semana epidemiológica, se observó una fuerte disminución en el número de IRAG y estuvo por debajo del umbral estacionario. Importante ver que según la curva promedio, se espera que para la SE-40 tengamos casos por IRAG que estarán entre epidémico y moderado, por lo que habrá que tomar las medidas de precaución y prevención necesarias, sobre todo porque no se contará con vacuna contra influenza estacional para esta época del año.

Enfermedad diarreica aguda

Azálea Espinoza Aguirre

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

Stephany Alvarado Garita

Paola Pérez Espinoza

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

Con respecto a la enfermedad diarreica aguda (EDA), su comportamiento en la semana 32 de 2019, así como el acumulado. En el cuadro 1, se muestra que la Región Central Sur ha notificado el 35 % del total notificado en el país, y la Central Norte el 17 %, siendo las regiones que más notifican porcentualmente. De las 9 regiones, estas dos Regiones notifican casi el 52 % del total.

Cuadro 1. Costa Rica: Número de episodios diarreicos y porcentaje por semana epidemiológica según regiones del Ministerio de Salud. Semana 1 a la 32, 2019

Región de Salud	Semana 32	Acumulados semana 1 a 32	Porcentaje de acumulados (%)
Brunca	398	12020	6,34
Central Este	329	17753	9,37
Central Norte	446	31945	16,86
Central Sur	1201	66347	35,02
Chorotega	318	15915	8,40
Huetar Caribe	404	16497	8,71
Huetar Norte	155	7201	3,80
Occidental	70	6279	3,31
Pacifico Central	436	15518	8,19
Total	3757	189475	100,00

Fuente: información suministrada por los establecimientos de salud públicos y privados

Con respecto a los grupos de edad, la EDA se presenta con mayor frecuencia en el grupo de 20 a 39 años, ocupando el 56 % de la notificación del país; sin embargo, los menores de 19 años, tienen un porcentaje también elevado (35,80 %); como se observa en el cuadro a continuación.

Cuadro 2. Costa Rica: casos de EDA y porcentajes por semana epidemiológica según grupos de edad. Semana 1 a la 32, 2019

Grupos de edad (años)	No. Episodios diarreicos Semana 1-32	Porcentaje (%)
0 a 19	67812	35,80
20 a 39	74205	39,18
40 a 59	31801	16,79
60 y mas	15507	8,19
Ignorado	90	0,05
Total	189415	100

Fuente: información suministrada por los establecimientos de salud públicos y privados

Virus de hepatitis A

En el cuadro 3; se presenta los casos acumulados de hepatitis A (VHA) de la semana 1 a la 32. Se muestra que la Región Central Sur ha notificado el 46 % del total notificado en el país, mientras que la Central Norte el 21 %, siendo las regiones que más notifican porcentualmente. De las 9 regiones, estas dos Regiones notifican el 67 % del total.

Cuadro 3. Costa Rica: casos de VHA y porcentajes por semana epidemiológica según sexo y Regiones del Ministerio de Salud. Semana 1 a la 32, 2019

Región Ministerio de Salud	Sexo biológico notificado			Porcentaje total
	Femenino	Masculino	Total	
Brunca	9	19	28	3,83
Central Este	27	23	50	6,83
Central Norte	68	83	151	20,63
Central Sur	156	184	340	46,45
Chorotega	6	17	23	3,14
Huetar Caribe	9	11	20	2,73
Huetar Norte	1	1	2	0,27
Occidental	8	9	17	2,32
Pacífico Central	46	55	101	13,80
Total	330	402	732	100,00

Fuente: información suministrada por los establecimientos de salud públicos y privados

Tuberculosis en Costa Rica 2014-2018

José Aarón Agüero Zumbado

Unidad de Análisis Permanente de Situación en Salud

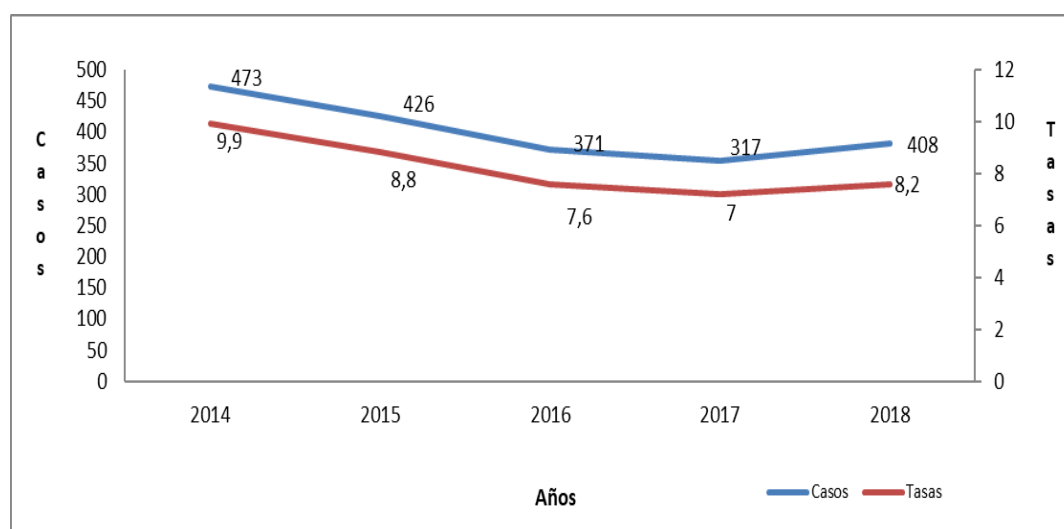
Dirección de Vigilancia de Salud

aaron.aguero@misalud.go.cr

En Costa Rica, el número de casos de tuberculosis ha disminuido en los últimos años, pasando de una tasa de 9,9 en el 2014 a 8,2 casos por 100.000 habitantes en el año 2018. En el año 2017 se registró un total de 354 casos, para una tasa de 7,2 casos por 100.000 habitantes. En el año 2018 aumentó el número de casos, debido al plan de estimación de casos, que reorientó las actividades de búsqueda hacia grupos y zonas de riesgo con la participación de todos los proveedores de salud (públicos y privados).

En el primer cuatrimestre del año 2019, se han registrado preliminarmente 92 casos, para una tasa de 1,8 casos por 100.000 habitantes.

Gráfico 1. Costa Rica: Incidencia y casos de tuberculosis, según año, 2014-2018. (Tasa por 100.000 habitantes)



Fuente: Unidad de Seguimiento de Indicadores de Salud, Dirección Vigilancia de la Salud-Ministerio de Salud

Para el período 2014-2018, la provincia con mayor incidencia es Limón, con una tasa promedio de 16,3 casos de tuberculosis por cien mil habitantes. Las provincias que superaron a la tasa nacional, fueron Guanacaste, Puntarenas y Limón. Sin embargo, la provincia de San José registra el mayor número de casos en el período.

Cuadro 1. Costa Rica: Incidencia y casos de tuberculosis, según provincia, 2014-2018. (Tasa por 100.000 habitantes)

PROVINCIA	2014		2015		2016		2017		2018	
	Nº	Tasa	Nº	Tasa	Nº	Tasa	Nº	Tasa	Nº	Tasa
TOTAL PAÍS	473	9,9	426	8,8	370	7,6	354	7,2	408	8,2
San José	144	9,1	139	8,7	125	7,8	100	6,2	133	8,1
Alajuela	60	6,3	54	5,6	50	5,1	46	4,7	58	5,8
Cartago	34	6,6	32	6,1	26	4,9	12	2,3	16	3,0
Heredia	34	7,0	25	5,1	22	4,4	39	7,7	32	6,2
Guanacaste	48	13,3	47	12,9	48	12,9	55	14,6	44	11,5
Puntarenas	55	11,9	46	9,8	42	8,9	38	7,9	43	8,8
Limón	98	22,9	83	19,1	57	13,0	64	14,4	55	12,2

Fuente: Unidad de Seguimiento de Indicadores de Salud, Dirección Vigilancia de la Salud-Ministerio de Salud

Para el período 2014-2018, los grupos de edad con mayor riesgo de padecer tuberculosis son los de 25 a 39 años y los de 50 a 59 años. Los niños representan el 3,14 % del total de casos.

Para el período, el sexo con mayor incidencia de casos por tuberculosis es el masculino.

El número de casos resistentes a rifampicina e isonacida, nombrados como casos MDR son pocos y se han registrado en los últimos cinco años, de cero a tres máximos por año.

Tabla 1. Costa Rica: Casos de MDR del año 2014 al 2018

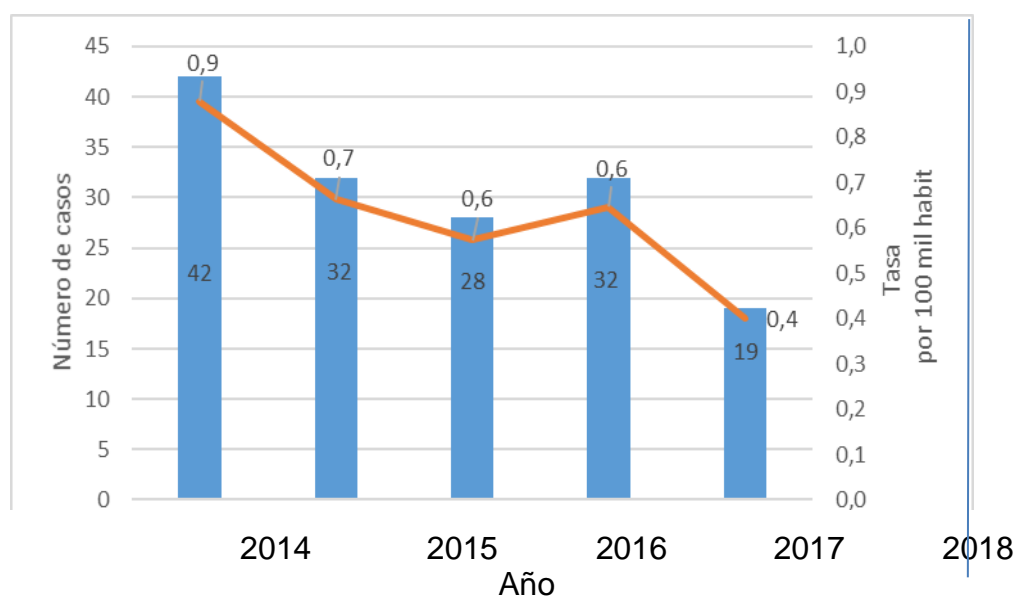
Año	Número
2014	1
2015	0
2016	3
2017	3
2018	3

Fuente: Unidad de Seguimiento de Indicadores de Salud, Dirección Vigilancia de la Salud-Ministerio de Salud

Mortalidad

En Costa Rica, la tuberculosis tiene una tendencia a la disminución en la mortalidad, con tasas que van de 0,9 en el 2014 a 0,4 casos por cien mil habitantes en el 2018.

Gráfico 2. Costa Rica: Mortalidad por tuberculosis, según año, 2014-2018. (Tasa por 100.000 habitantes)



Fuente: Unidad de Seguimiento de Indicadores de Salud, Dirección Vigilancia de la Salud-Ministerio de Salud

Las provincias que presentaron en el período 2014-2018 las tasas de mortalidad más altas que la nacional, fueron Guanacaste, Puntarenas y Limón. Sin embargo, el mayor número de muertes en el período se registró en San José, que van 10 a 15 muertes por año.

La mortalidad en Costa Rica se registra principalmente en edades de 45 a 70 años y más, y prevalece en el sexo masculino.

Conclusiones

En Costa Rica, las acciones realizadas de prevención, diagnóstico, control y atención de los casos de tuberculosis han permitido que el país cuente con un programa nacional exitoso que lo ubica entre los diez países de baja incidencia, sin embargo, se deben seguir reforzando las acciones interinstitucionales y contar con el apoyo político, para evitar incrementos en el número de casos de tuberculosis.

Es necesario mejorar las acciones mencionadas y trabajar hacia el objetivo de la cobertura sanitaria universal, a fin de lograr la detección de al menos el 90 % de los casos y el éxito terapéutico en al menos el 90 % de los casos detectados, con el uso de medios de diagnóstico rápidos (en particular los medios de diagnóstico moleculares), tratamientos adecuados, atención y apoyo centrados en el paciente, la aplicación de las normas de atención recomendadas por la OMS, y el aprovechamiento de la tecnología digital al servicio de la salud.