

**Boletín Epidemiológico N° 32 de 2019**  
**Semana epidemiológica 50**  
**Dirección de Vigilancia de la Salud**

## Tabla de contenido

Dengue.....	2
Chikungunya .....	4
Zika.....	5
Malaria.....	6
Influenza, IRAG y ETI .....	6
Tosferina .....	11
Sarampión.....	11
Violencia intrafamiliar.....	12

## Dengue

**Adriana Alfaro Nájera**

Unidad de Epidemiología

Dirección de Vigilancia de Salud

[adriana.alfaro@misalud.go.cr](mailto:adriana.alfaro@misalud.go.cr)

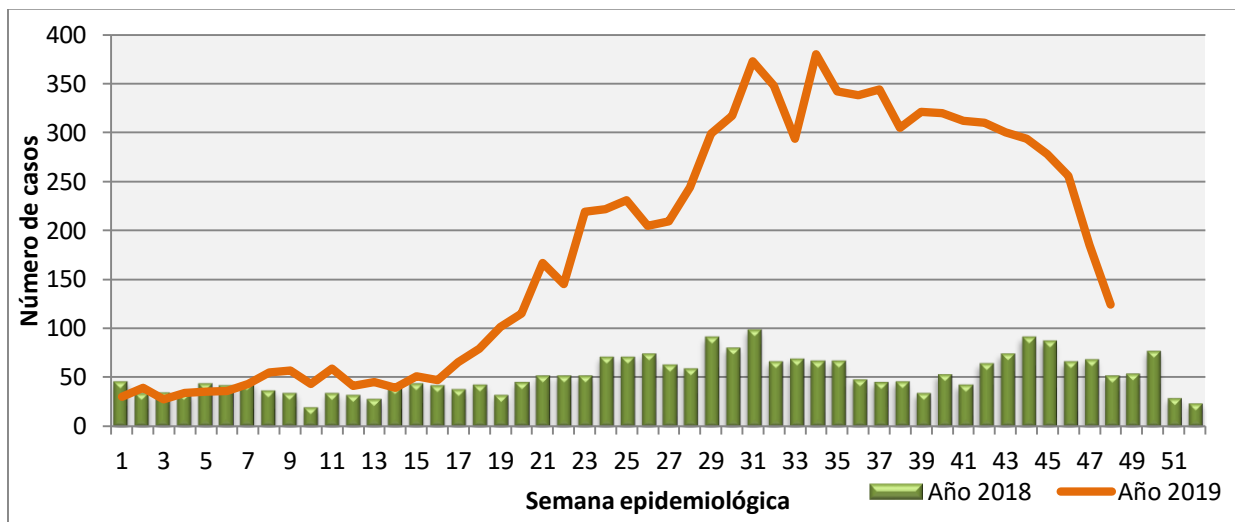
A la semana epidemiológica 48 (del 24 al 30 de noviembre) se han registrado en el país un total de 8723 casos de dengue, lo que representa un aumento del 241,9% respecto a la misma semana del año 2018. Como se observa en el siguiente cuadro, el 36,5 % de la incidencia nacional de casos se concentra en la región Central Norte (3182 casos sospechosos), y en segundo lugar la región Huetar Caribe con un 21,0% (1830 casos sospechosos).

**Cuadro 1. Costa Rica: Casos de dengue y porcentaje variación relativa por Región, 2018-2019**

<b>REGIÓN</b>	<b>Casos 2018</b>	<b>Casos 2019</b>	<b>Porcentaje casos 2019</b>	<b>% Variación relativa</b>
Central Norte	1045	3182	36,5	204,5
Huetar Caribe	648	1830	21,0	182,4
Pacífico Central	297	1193	13,7	301,7
Chorotega	283	877	10,1	209,9
Central Este	74	667	7,6	801,4
Central Sur	103	478	5,5	364,1
Huetar Norte	11	357	4,1	3145,5
Brunca	90	93	1,1	3,3
Occidente	0	46	0,5	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>2551</b>	<b>8723</b>	<b>100,0</b>	<b>241,9</b>

Fuente: Regiones Rectoras, reporte semana epidemiológica 48

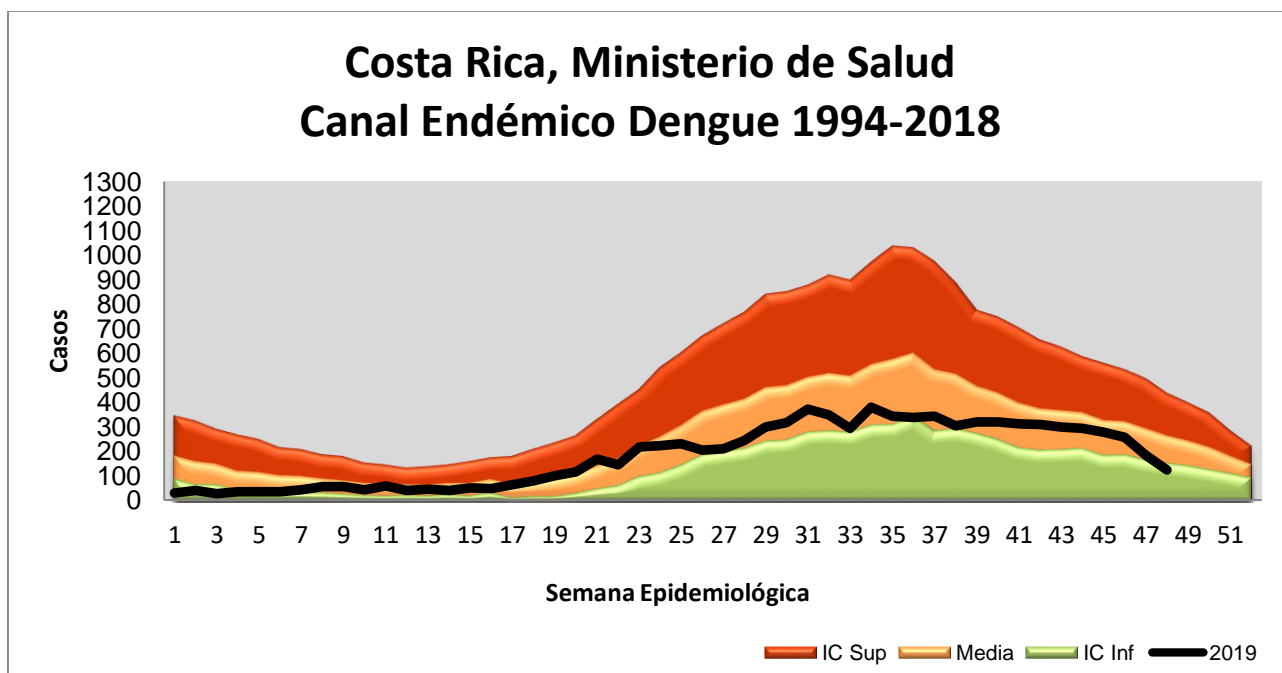
**Gráfico 1. Costa Rica: casos de dengue a la semana epidemiológica 48, 2019**



Fuente: Regiones Rectoras, reportes semana epidemiológica 48

Para la presente semana la curva del canal endémico se posiciona ingresando en la zona de éxito.

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



Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud

## Chikungunya

Para la semana 48 hay un total de 145 casos de Chikungunya. El 33,8% de los casos se han registrado en la región Central Norte.

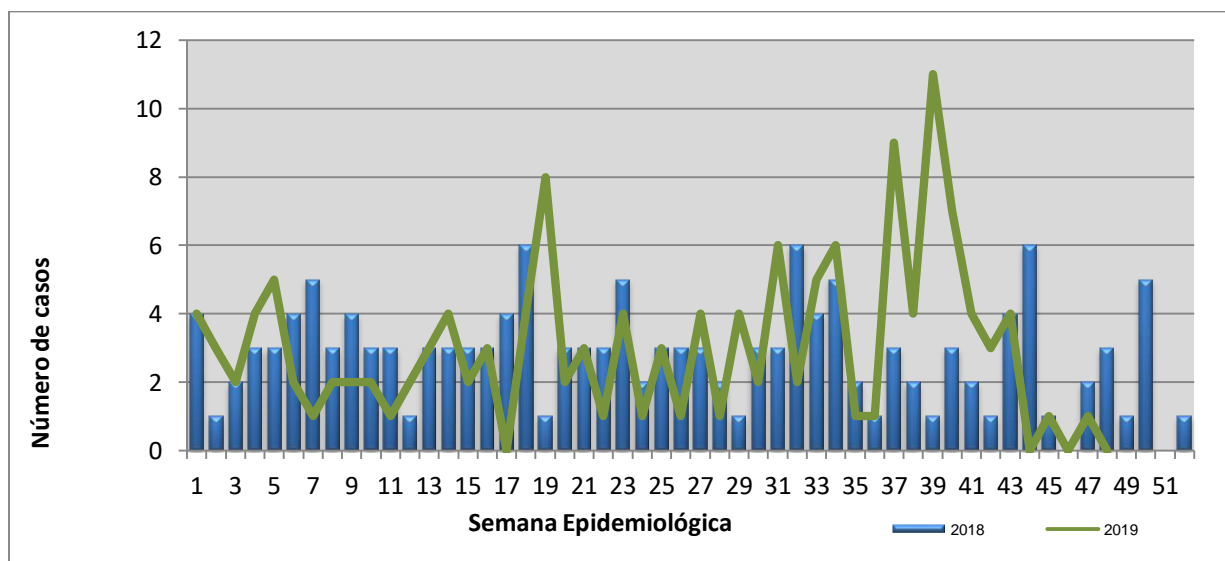
**Cuadro 3. Costa Rica: Casos de Chikungunya y porcentaje de variación relativa por Región, 2018-2019.**

REGIÓN	2018	2019	Porcentaje de casos 2019	% Variación relativa
Central Norte	54	49	33,8	-9,3
Pacífico Central	20	27	18,6	35,0
Chorotega	12	21	14,5	75,0
Central Sur	22	21	14,5	-4,5
Huetar Caribe	15	12	8,3	-20,0
Central Este	3	4	2,8	33,3
Huetar Norte	9	4	2,8	-55,6
Brunca	1	4	2,8	300,0
Occidente	3	3	2,1	-
<b>TOTAL</b>	<b>139</b>	<b>145</b>	<b>100</b>	<b>4,3</b>

Fuente: Regiones Rectoras, reportes semana epidemiológica 48

Presenta un aumento del 4,3% en la incidencia de casos con respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior.

**Gráfico 2. Costa Rica: Casos de Chikungunya semana epidemiológica 48, 2019**



Fuente: Regiones Rectoras, reportes semana epidemiológica 48

## Zika

Hasta la semana epidemiológica 48 se han reportado un total de 209 casos de Zika, presentando la región Huetar Caribe el 33,5% que corresponde a 70 casos sospechosos.

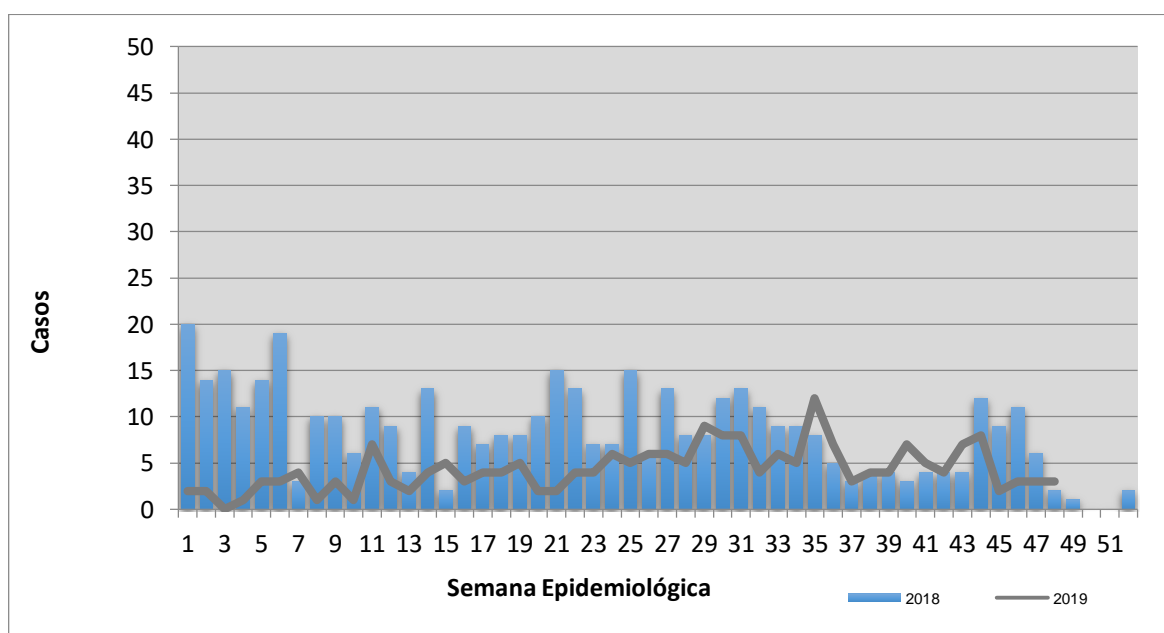
**Cuadro 3. Costa Rica: Casos de Zika y porcentaje de variación relativa por Región, 2018-2019**

REGIÓN	2018	2019	Porcentaje casos 2019	Variación relativa
Huetar Caribe	256	70	33,5	-72,7
Central Norte	95	60	28,7	-36,8
Pacífico Central	55	43	20,6	-21,8
Central Este	4	14	6,7	250,0
Chorotega	8	11	5,3	37,5
Central Sur	10	11	5,3	10,0
Brunca	0	0	0,0	-
Huetar Norte	0	0	0,0	-
Occidente	0	0	0,0	-
<b>TOTAL</b>	<b>428</b>	<b>209</b>	<b>100,0</b>	<b>-51,2</b>

Fuente: Regiones Rectoras, reportes semana epidemiológica 48

Con respecto al año 2018 se ha presentado una reducción en la incidencia con una variación relativa total de -51,2%.

**Gráfico 4. Costa Rica: Casos de zika, semana epidemiológica 48, 2019**



Fuente: Regiones Rectoras, reportes semana epidemiológica 48

## Malaria

**Teresita Solano Chinchilla**  
Unidad de Unidad de Epidemiología  
Dirección de Vigilancia de Salud  
[teresita.solano@misalud.go.cr](mailto:teresita.solano@misalud.go.cr)

En el caso de este evento no se presentó variación para esta epidemiológica

## Influenza, IRAG y ETI

**Roberto Arroba Tijerino**  
Unidad de Epidemiología  
Dirección de Vigilancia de Salud  
[roberto.arroba@misalud.go.cr](mailto:roberto.arroba@misalud.go.cr)

Según los datos registrados preliminarmente de IRAG y neumonías por la boleta VE-01, para la SE-48, el número de casos acumulados es de 9110 IRAG y de 5421 neumonías.

Los grupos etarios más afectados por IRAG son los siguientes:

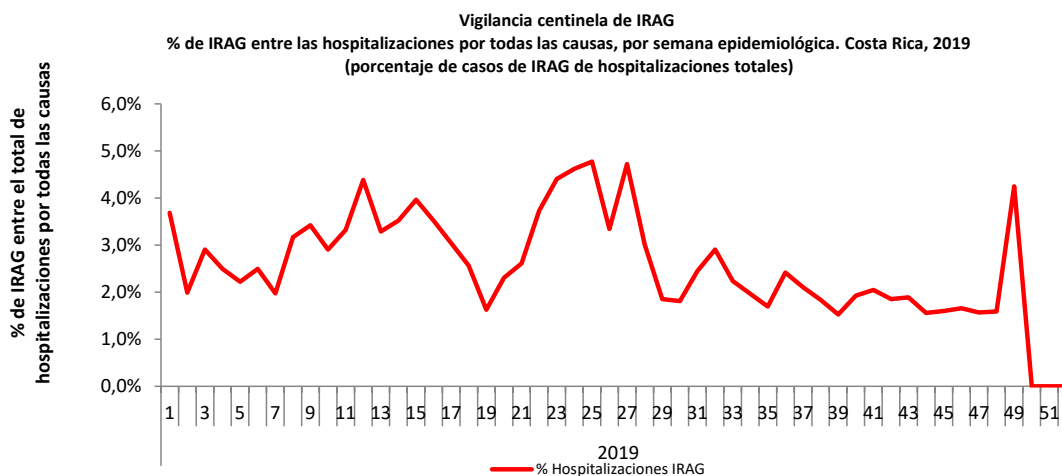
- 1- El grupo de 75 años y más, con un 19,9 % (1815 casos)
- 2- El grupo de menores de 1 año, con un 18,7 % (1700 casos)
- 3- El grupo de niños entre 1 y 4 años, con un 13,6 % (1237 casos)

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 1442 casos (26,6 %), en menores de 1 año hay 691 casos (12,7 %) y de 1 a 4 años, hay 604 casos (11,1 %).

En relación con las tasas de IRAG y de neumonías, los datos que se tienen son los siguientes: 180,11 casos de IRAG por 100.000 habitantes, y hay 107,18 neumonías por 100.000 habitantes.

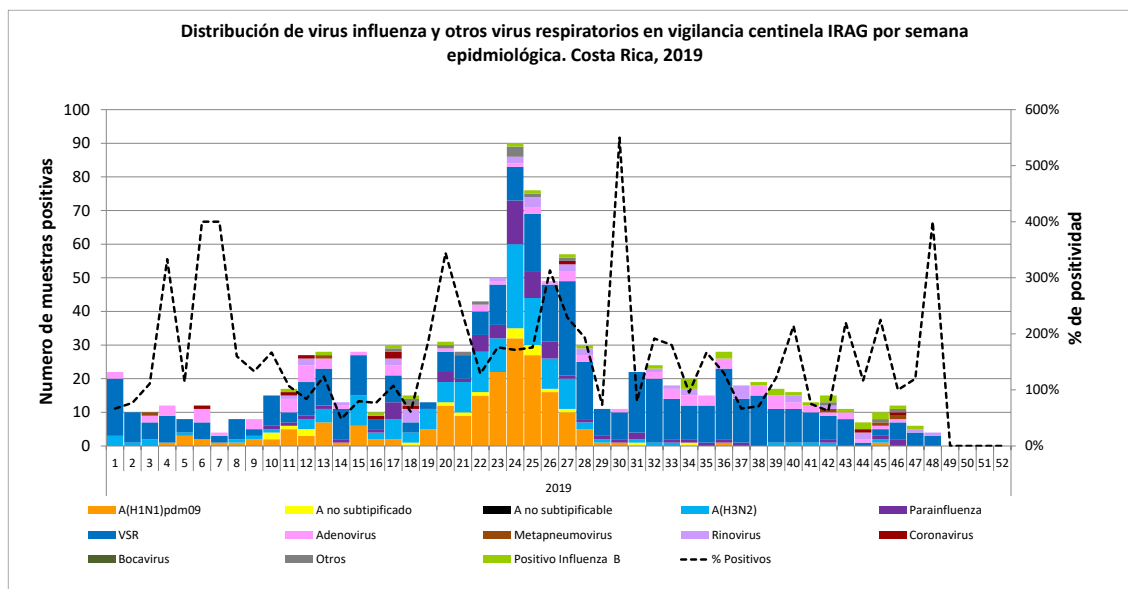


## Gráfico 2. Costa Rica, porcentaje de IRAG entre las hospitalizaciones por todas las causas, por semana epidemiológica. 2019



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

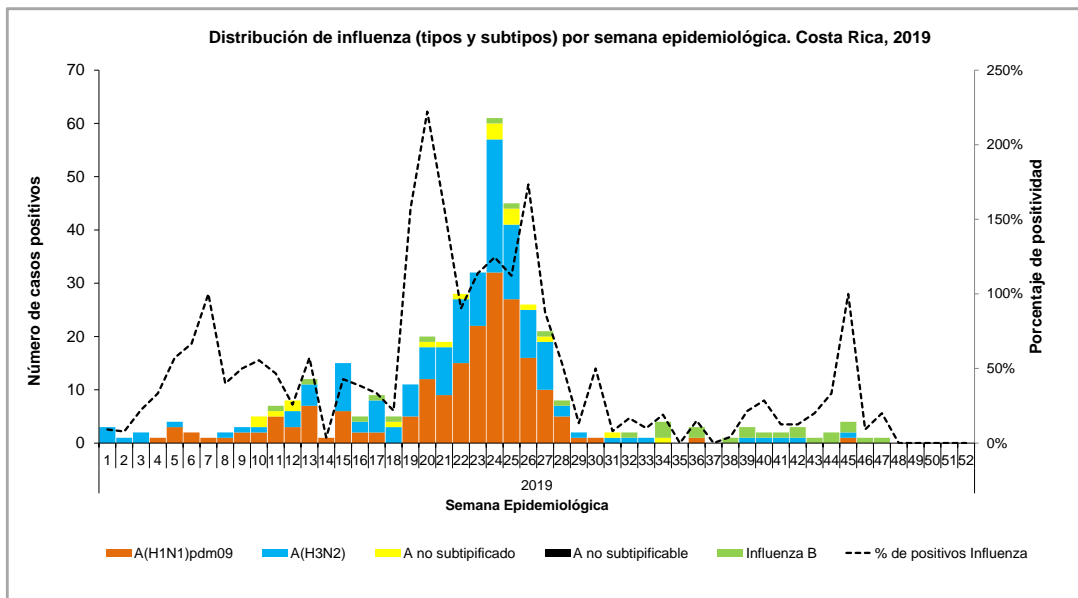


COSTA RICA  
GOBIERNO DEL BICENTENARIO  
2018 · 2022

Ministerio  
de **Salud**  
Costa Rica

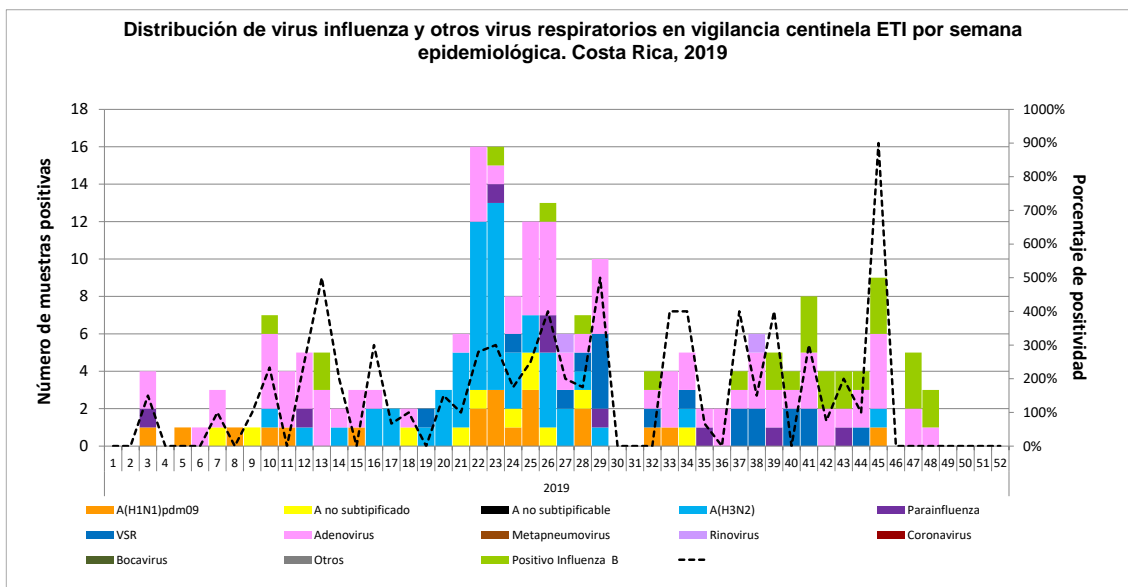


**Gráfico 4. Costa Rica, distribución de influenza (tipos y subtipos) por semana epidemiológica. 2019**



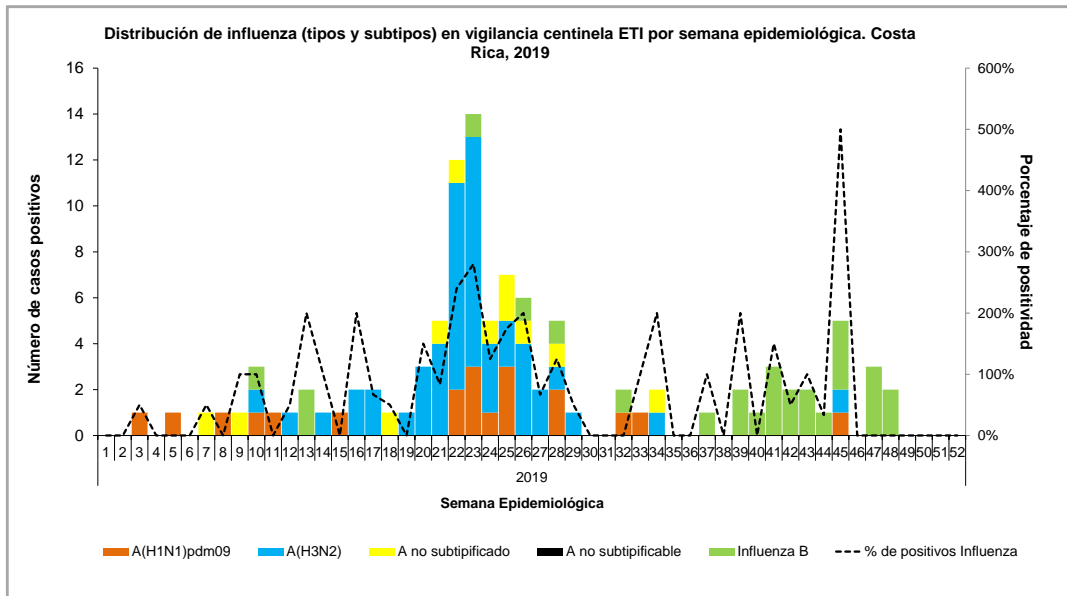
Fuente: PAHO-FLU

**Gráfico 5. Costa Rica, distribución de virus de influenza y otros virus respiratorios en vigilancia centinela ETI por semana epidemiológica. 2019**



Fuente: PAHO-FLU

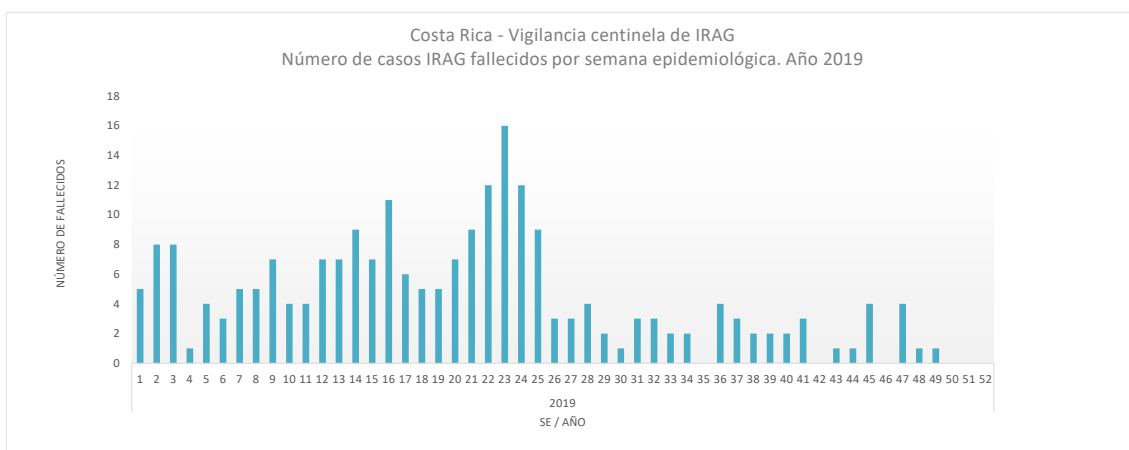
**Gráfico 6. Costa Rica, distribución de influenza (tipos y subtipos) en vigilancia ETI, por semana epidemiológica, 2019.**



Fuente: PAHO-FLU

Prácticamente desde la SE-37 únicamente ha circulado el virus de influenza B, con excepción de la SE.45 en la que además de influenza B también circuló influenza A(H1N1) e influenza A(H3N2).

**Gráfico 7. Costa Rica, distribución de fallecidos de IRAG por semana epidemiológica, 2019.**



Fuente: PAHO-FLU

El pico máximo de muertes ocurrió entre las SE-22 y 25, que coincidió con el máximo pico de influenza en lo que va del año.

## Tosferina

**José Aarón Agüero Zumbado**  
Unidad de Epidemiología  
Dirección de Vigilancia de Salud  
[aaron.aguero@misalud.go.cr](mailto:aaron.aguero@misalud.go.cr)

A la semana epidemiológica 47, se registraron un total de 390 casos sospechosos notificados por tosferina, resultando 54 casos confirmados como positivos por laboratorio.

En el período, la Región Brunca, registra el mayor número de casos confirmados por laboratorio contribuyendo con 17 casos (36,17%) del total, seguido de la Región Huetar Norte con 10 casos (21,27%).

La provincia de Puntarenas acumula el mayor número de casos confirmados por laboratorio para un total de 18 casos, seguido de Alajuela y San José con 11 y 10 casos respectivamente.

El mayor número de casos confirmados por laboratorio, acumulados a la semana epidemiológica 47, según los grupos de edad, se registró, en los menores de 1 año, y en el grupo de 1 a 9 años, con 24 y 12 casos respectivamente.

## Sarampión

A la semana epidemiológica 47 del presente año, la notificación registra un total de 100 casos sospechosos de sarampión, resultando 88 casos descartados y 10 confirmados 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. El genotipo identificado en los tres casos importados fue D8 y el linaje MVs/Gir Somnath.IND/42.16., proveniente de la India.

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

Durante el año 2019, la provincia de Puntarenas aporta el 90% de los casos de sarampión confirmados por laboratorio y Cartago el 10%.

## Violencia intrafamiliar

**Gloriela Brenes Murillo**

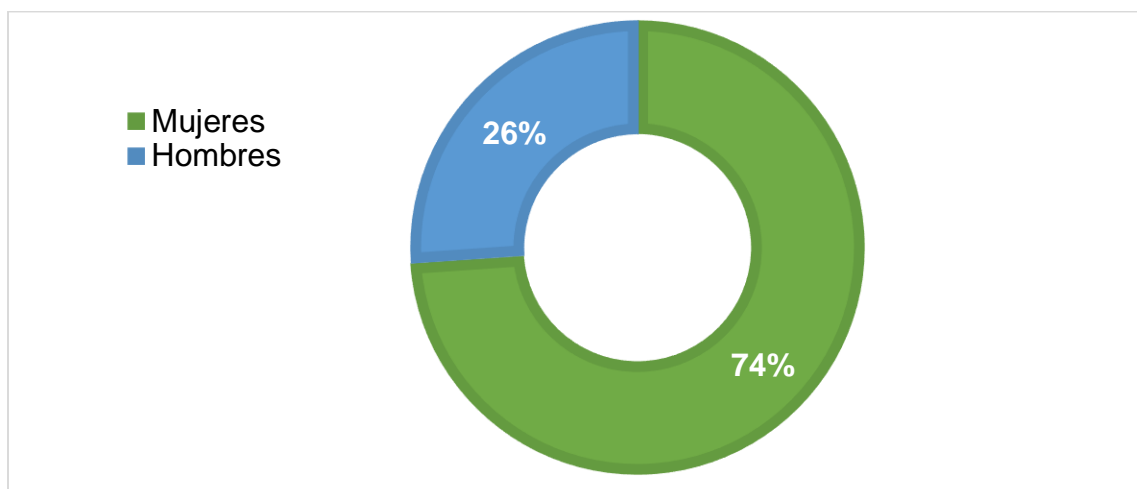
Unidad de Epidemiología  
Dirección Vigilancia de la Salud  
[gloriela.brenes@misalud.go.cr](mailto:gloriela.brenes@misalud.go.cr)

**Kricia Castillo Araya**

Unidad Seguimiento de Indicadores en Salud  
Dirección Vigilancia de la Salud  
[kricia.castillo@misalud.go.cr](mailto:kricia.castillo@misalud.go.cr)

La información de datos acumulados de los casos notificados de violencia intrafamiliar para la semana epidemiológica N°47, da un total de diez mil doscientos noventa casos de los cuales siete mil quinientos setenta y dos un casos corresponde a mujeres y dos mil setecientos dieciocho a los hombres, la incidencia para ambos sexos es claramente desigual ya que las mujeres obtuvieron una tasa de 301,9 y los hombres una tasa de 106,6, en tal caso las mujeres superan a los hombres en casi un 75%, en el siguiente gráfico se ilustra esta información.

**Gráfico 1. Incidencia de casos notificados de violencia intrafamiliar según sexo SE47 (tasa por 100 000 habitantes). (\*)**

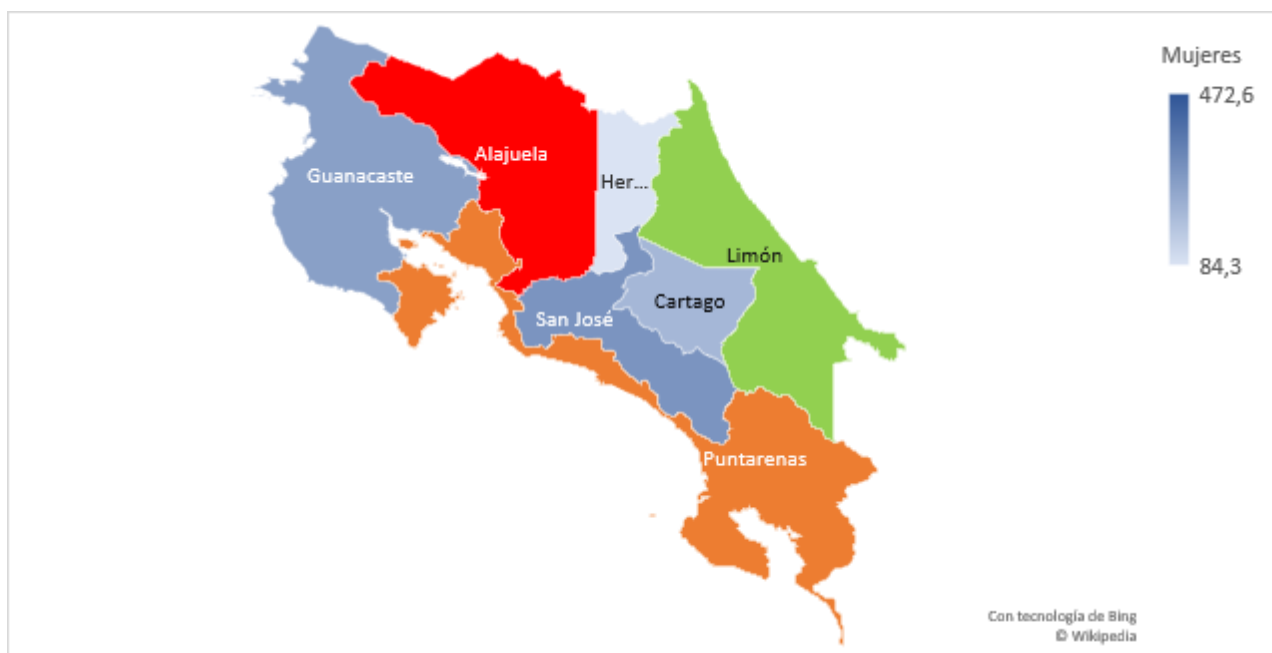


Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud.  
(\*) Datos preliminares

En el siguiente gráfico Puntarenas y Limón fueron las provincias con las tasas más altas, repitiendo la posición obtenida en la SE44, en cuanto a sexo la provincia del Pacífico Central se mantiene en punta con una tasa de 472,6 para las mujeres y Limón con una tasa muy similar de 460,6 para la misma población, de igual forma en los hombres Puntarenas encabeza con una tasa de 238,6 y Limón le sigue aún con una tasa muy inferior 120,2.

Estos datos, en lo que respecta al sexo femenino han sido la constante a lo largo del año con leves variaciones, pero con una clara tendencia al incremento, por múltiples razones de índole socioculturales y económicas por ejemplo, lo que en realidad debe ser tomado en cuenta es que no disminuirá los casos de violencia hasta que no se realicen las acciones necesarias institucionales comprometidas y razonadas que conduzcan a erradicar la violencia principalmente por razones de género y a poblaciones sensiblemente vulnerables.

**Mapa 1. Incidencia de casos notificados de violencia intrafamiliar, por provincia según sexo SE47 (tasa por 100 000 habitantes). (\*)**



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

(\*) Datos preliminares

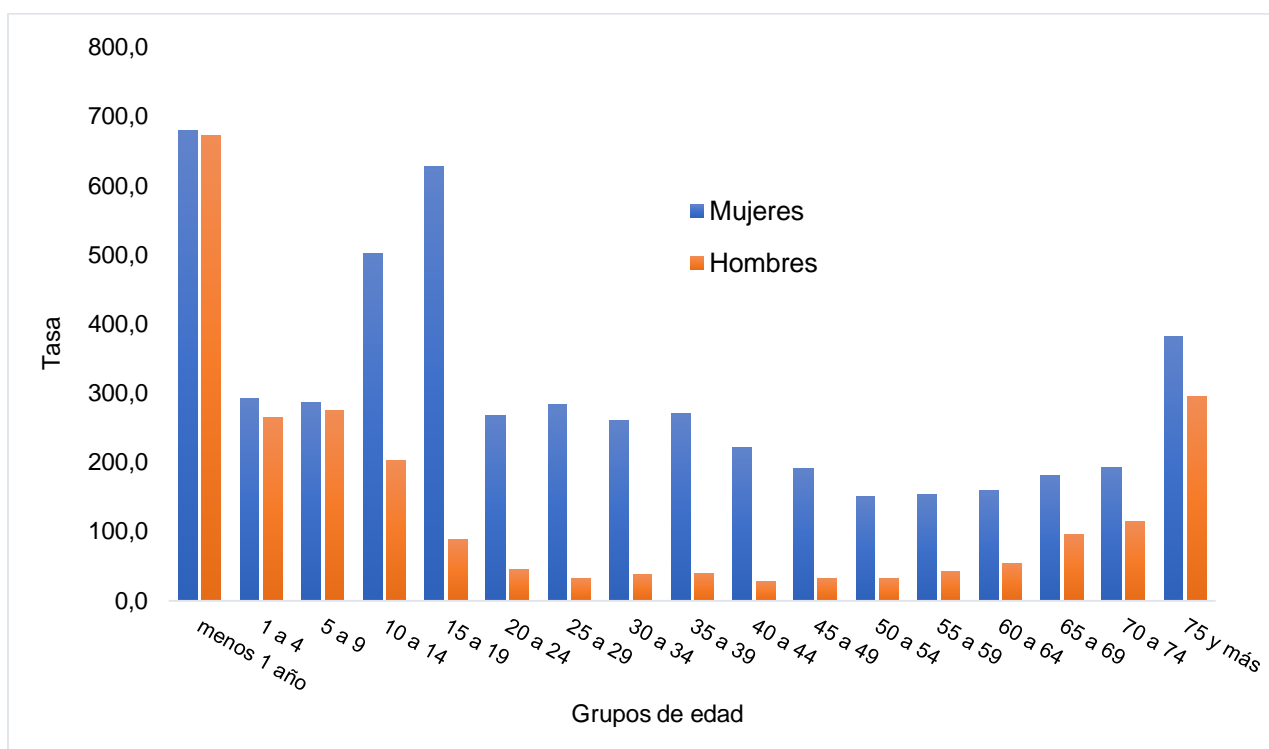
En cuanto al comportamiento de la violencia intrafamiliar en los diferentes grupos de edad según sexo, la tendencia de semanas epidemiológicas anteriores se mantiene lo que varía son las tasas de incidencia que contrario a disminuir, su comportamiento muestra un incremento en donde los menores de un año, tanto mujeres como hombres obtuvieron tasas de 610,0 y 600,5 respectivamente, este aumento es y debe ser una llamada de atención importante para todas las instituciones involucradas con los niños y niñas ya que se está ante una situación delicada debido a la corta edad de estas personas que conlleva a serios problemas de salud física y mental que afectan su crecimiento, particularmente porque se está produciendo en el seno de la familia, lo que induce a pensar en actos de negligencia y en lesiones importantes hacia esta población

Por otro lado, tal y como muestra el gráfico las mujeres adolescentes con edades entre los 10 a 14 y de 15 a 19 años, principalmente estas últimas, están reportando tasas desproporcionadas de violencia, con una tasa de 590,1 dato que debe ser tomado en cuenta para la toma de decisiones de planificación y prevención en los programas institucionales,

El siguiente gráfico, es un “grito” de desesperanza, las semanas, pasan, los meses pasan, los años pasan y la violencia contra las poblaciones vulnerables se incrementan peligrosamente, convirtiendo esta situación en un problema de salud a nivel nacional, aspecto que se refleja en los datos de los grupos de edad, aquí los niños menores de 1 año representaron para esta semana epidemiológica el grupo de población más afectado en ambos sexos, ya que la tasa para para cada uno fue de 680,0 y 672,2 respectivamente, los efectos de la violencia son El maltrato durante la niñez se puede vincular a consecuencias físicas, psicológicas y de comportamiento en la vida, así como a costos para la sociedad en general. Estas consecuencias pueden ser independientes entre sí, pero también pueden ser relacionadas unas con otras. Por ejemplo, el maltrato puede impedir el desarrollo físico del cerebro del niño y llevar a problemas psicológicos, como una baja autoestima. Luego, esto podría provocar conductas de alto riesgo, como el uso de sustancias y problemas de interrelaciones con grupos de pares y repetir los patrones de comportamiento del maltratador, entres otros aspectos de índole cognitiva y conductual.

Estos datos siguen siendo estadísticas sino se traducen en acciones interinstitucionales y comunales con el compromiso no solo de disminuirla sino de erradicarla por y en todos los ámbitos, no solamente del medio familiar, sino también de los centros de trabajo, de los centros educativos, en las comunidades, y de otros espacios de desarrollo social y cultural y político

**Gráfico 2. Incidencia de casos notificados de violencia intrafamiliar por grupos de edad según sexo, SE47 (tasa por 100 000 habitantes) (\*)**



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

(\*) Datos preliminares

Del total de casos notificados y con base en la categorización de la CIE-10, de la información de los principales tipos de violencia, las mujeres son las que sufren los diferentes tipos por un amplio margen de diferencia en todos los datos, según el siguiente cuadro:

**Tabla 1. Total, de casos notificados de violencia intrafamiliar por tipo de violencia según sexo. SE47 (\*)**

<b>Diagnóstico específico</b>	<b>Total</b>	<b>Mujeres</b>	<b>Hombres</b>
Abuso físico	1441	963	478
Abuso psicológico	1488	1229	259
Abuso sexual	1626	1405	221
Negligencia o abandono	1953	1018	935
Otros síndromes de maltrato (formas mixtas)	1848	1469	379
Síndrome maltrato no especificado	1883	1445	438
Violencia patrimonial	55	43	8
<b>TOTAL</b>	<b>10290</b>	<b>7572</b>	<b>2718</b>

Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud. / SE44: Semana epidemiológica N°47  
(\*) Datos preliminares