

Boletín Epidemiológico N° 07 de 2020
Semana epidemiológica 9
Dirección de Vigilancia de la Salud

Tabla de contenido

Dengue	2
Chikungunya	4
Zika	5
Resumen De Casos De Malaria, Costa Rica 2020	6
Influenza, IRAG y ETI	7
Enfermedad diarreica aguda y virus de hepatitis A	12
Enfermedad diarreica aguda	12
Virus de hepatitis A	14
Intentos de suicidio	15

Dengue

Adriana Alfaro Nájera

Unidad de Epidemiología
Dirección de Vigilancia de Salud
adriana.alfaro@misalud.go.cr

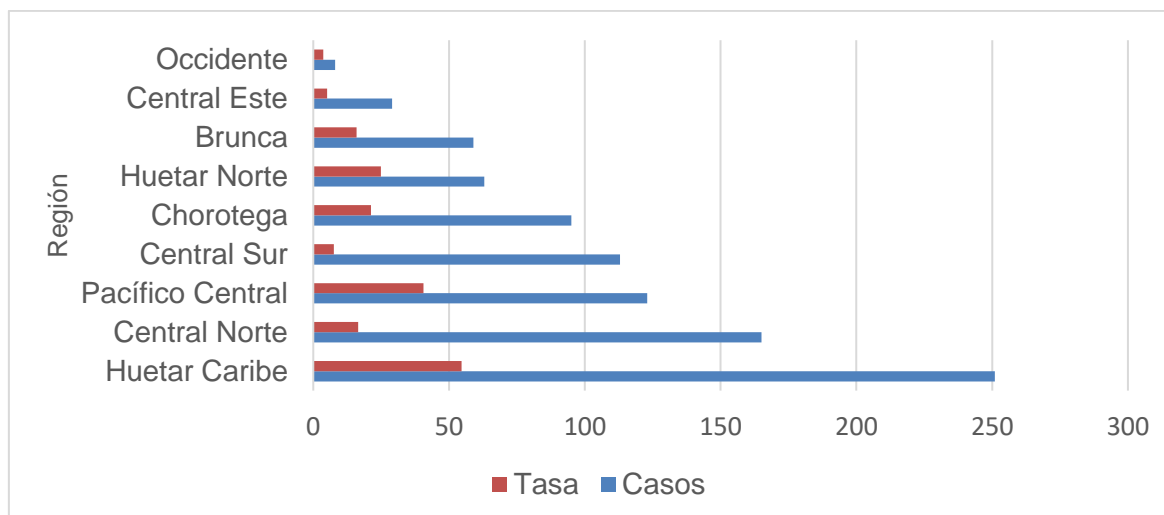
Se registran 906 casos de dengue a través de notificación obligatoria por boleta VE01 al 14 de febrero del 2020 en el país. Como se observa en el cuadro 1 la región Huetar Caribe permanece con el mayor número de casos (251) y la tasa más alta 54,6/100.000 habitantes.

Cuadro 1. Costa Rica: Casos y tasas de dengue por Región, 2020 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Huetar Caribe	251	54,6
Central Norte	165	16,5
Pacífico Central	123	40,6
Central Sur	113	7,5
Chorotega	95	21,2
Huetar Norte	63	24,9
Brunca	59	15,9
Central Este	29	5,2
Occidente	8	3,6
Total	906	17,7

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

Gráfico 1. Costa Rica: Casos y tasa de dengue por región por 100.000 habitantes, 2020.



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

Se tiene notificación a la fecha solo de un caso de dengue grave.

A continuación, se enlistan los 15 cantones prioritarios según la tasa por 100,000 habitantes, el cantón de Pococí presenta el mayor número de casos reportados y el cantón de Abangares presenta la mayor tasa por 100.000 habitantes.

Cuadro 2. Costa Rica: Casos y tasas de dengue por cantones prioritarios, 2020 (Tasa por 100.000 hab.)

Cantón	Casos	Tasa
Pococí	78	51,8
Puntarenas	66	47,1
Sarapiquí	63	75,9
San Carlos	62	31,0
Guácimo	56	101,6
Siquirres	56	86,3
Abangares	39	194,8
Alajuela	38	12,1
San José	33	9,5
Matina	24	51,7
Desamparados	21	8,6
Atenas	19	64,8
Esparza	19	49,8
Talamanca	19	44,0
Corredores	19	36,2

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

Chikungunya

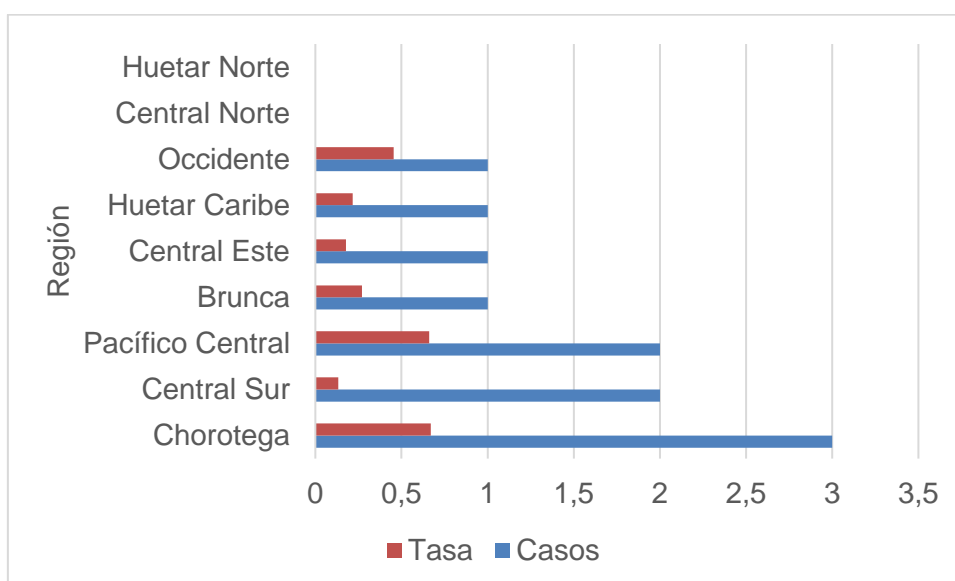
Se registran el mismo número de casos de la semana anterior (11) a través de notificación obligatoria por boleta VE01 al 14 de febrero del 2020 en el país.

Cuadro 3. Costa Rica: Casos y tasas de Chikungunya por Región, 2020 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Chorotega	3	0,7
Central Sur	2	0,1
Pacífico Central	2	0,7
Brunca	1	0,3
Central Este	1	0,2
Huetar Caribe	1	0,2
Occidente	1	0,5
Central Norte	0	0,0
Huetar Norte	0	0,0
Total	11	0,2

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

Gráfico 2. Costa Rica: Casos y tasa de chikungunya por región por 100.000 habitantes, 2020.



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

Zika

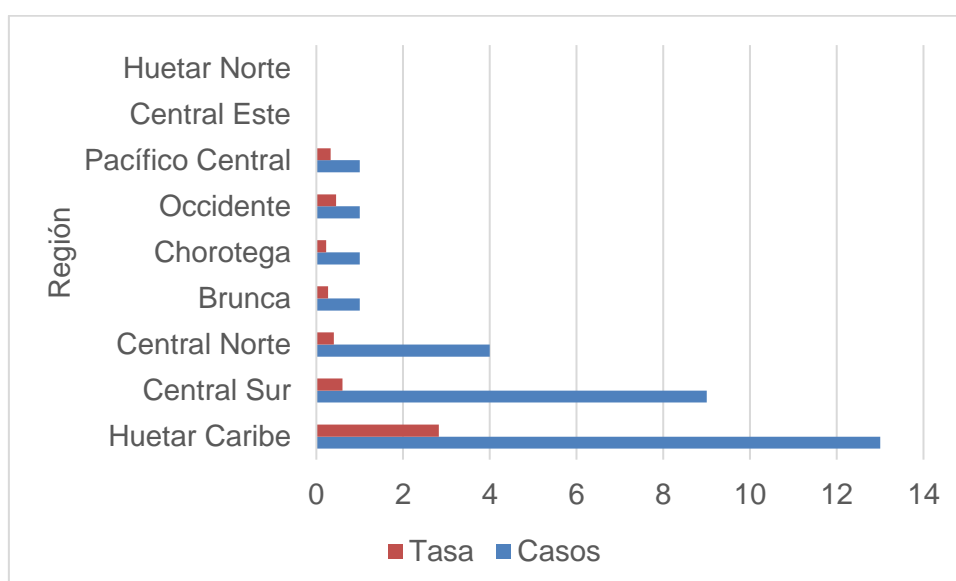
Se registran 30 casos a través de notificación obligatoria por boleta VE01 al 14 de febrero del 2020 en el país.

Cuadro 4. Costa Rica: Casos y tasas de Zika por Región, 2020 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Huetar Caribe	13	2,8
Central Sur	9	0,6
Central Norte	4	0,4
Brunca	1	0,3
Chorotega	1	0,2
Occidente	1	0,5
Pacífico Central	1	0,3
Central Este	0	0,0
Huetar Norte	0	0,0
Total	30	0,6

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

Gráfico 3. Costa Rica: Casos y tasa de zika por región por 100.000 habitantes, 2020.



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

Resumen De Casos De Malaria, Costa Rica 2020

Teresita Solano Chinchilla

Unidad de Epidemiología
Dirección de Vigilancia de Salud
teresita.solano@misalud.go.cr

Durante el año 2020, se han registrado 21 casos de malaria (a la semana 8). Del total de casos, 7 (33.3 %) se clasificaron como autóctonos, 7 (33.3%) introducidos, 6 (28.6%) importados y 1 (4.8 %) pendiente de clasificación.

Casos Importados

Los casos fueron captados en los distritos de Uruca, San Pedro, Pavas, Carrandi Siquirres y Copey, la mayoría provenientes de Puerto Cabezas, Nicaragua, las especies parasitarias detectadas fueron *P.vivax* (3) y *P.falciparum* (3).

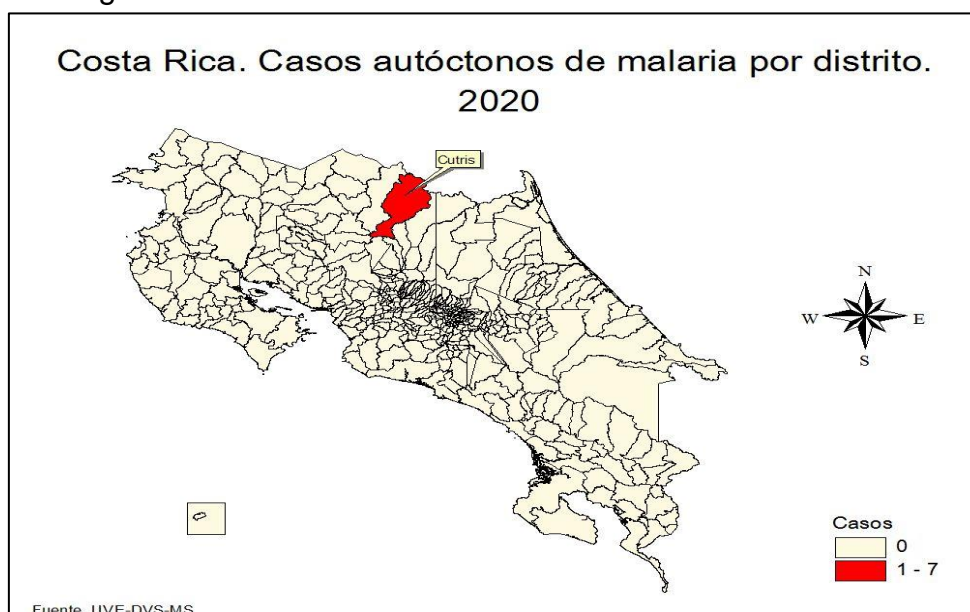
Casos de transmisión autóctona

Se han reportado 7 (33.3% del total de casos) casos de transmisión autóctona, en el Cantón de San Carlos, distrito Cutris localidad de Boca Arenal.

La distribución por sexo indica que el sexo masculino aporta el 71.4 % (5) y el femenino el 28.6 % (2) de los casos.

La especie de parásito identificada corresponde a *Plasmodium vivax*.

Según nacionalidad, (5) 71,4 % de los casos son costarricenses y 28,6% (2) Nicaragüenses.



Datos a la semana epidemiológica 8

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-6, el número de casos acumulados es de 668 IRAG y de 391 neumonías.

Los grupos etarios más afectados por IRAG son los siguientes:

- 1- El grupo de 75 años y más, con un 23,8 % (159 casos)
- 2- El grupo de menores de 1 año, con un 16,0 % (107 casos)
- 3- El grupo de niños entre 1 y 4 años, con un 12,0 % (80 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 122 casos (31,2 %), en menores de 1 año hay 42 casos (10,7 %) y de 1 a 4 años, hay 48 casos (12,3 %).

En relación con las tasas de IRAG y de neumonías, los datos que se tienen son los siguientes: 13,07 casos de IRAG por 100.000 habitantes, y hay 7,65 neumonías por 100.000 habitantes.

Cuadro 1. Costa Rica: Casos registrados de IRAG y neumonías según grupos etarios, al 13 de febrero del 2020.

Casos registrados de IRAG y Neumonías
según grupos de edad
Costa Rica Año: 2020*
(Cifras preliminares)

Grupo de edad	IRAG						Neumonías					
	Total		Fem.		Masc.		Total		Femenino		Masculino	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Total	668	100%	340	100%	328	100.00	391	100%	201	100%	190	100%
01. Menos de 1 año	107	16.0%	38	11.2%	69	21.04	42	10.7%	17	8.5%	25	13.2%
02. 1 a 4 años	80	12.0%	40	11.8%	40	12.20	48	12.3%	23	11.4%	25	13.2%
03. 5 a 9 años	19	2.8%	7	2.1%	12	3.66	11	2.8%	3	1.5%	8	4.2%
04. 10 a 14 años	11	1.6%	3	0.9%	8	2.44	3	0.8%	1	0.5%	2	1.1%
05. 15 a 19 años	7	1.0%	2	0.6%	5	1.52	5	1.3%	2	1.0%	3	1.6%
06. 20 a 24 años	17	2.5%	6	1.8%	11	3.35	9	2.3%	2	1.0%	7	3.7%
07. 25 a 29 años	24	3.6%	16	4.7%	8	2.44	11	2.8%	6	3.0%	5	2.6%
08. 30 a 34 años	23	3.4%	9	2.6%	14	4.27	9	2.3%	4	2.0%	5	2.6%
09. 35 a 39 años	26	3.9%	9	2.6%	17	5.18	11	2.8%	2	1.0%	9	4.7%
10. 40 a 44 años	19	2.8%	10	2.9%	9	2.74	7	1.8%	4	2.0%	3	1.6%
11. 45 a 49 años	20	3.0%	8	2.4%	12	3.66	13	3.3%	7	3.5%	6	3.2%
12. 50 a 54 años	30	4.5%	21	6.2%	9	2.74	16	4.1%	8	4.0%	8	4.2%
13. 55 a 59 años	29	4.3%	20	5.9%	9	2.74	17	4.3%	13	6.5%	4	2.1%
14. 60 a 64 años	27	4.0%	13	3.8%	14	4.27	17	4.3%	7	3.5%	10	5.3%
15. 65 a 69 años	31	4.6%	22	6.5%	9	2.74	17	4.3%	13	6.5%	4	2.1%
16. 70 a 74 años	34	5.1%	26	7.6%	8	2.44	29	7.4%	22	10.9%	7	3.7%
17. 75 y más	159	23.8%	85	25.0%	74	22.56	122	31.2%	63	31.3%	59	31.1%
18. Ignorada	5	0.7%	5	1.5%	0	0.00	4	1.0%	4	2.0%	0	0.0%

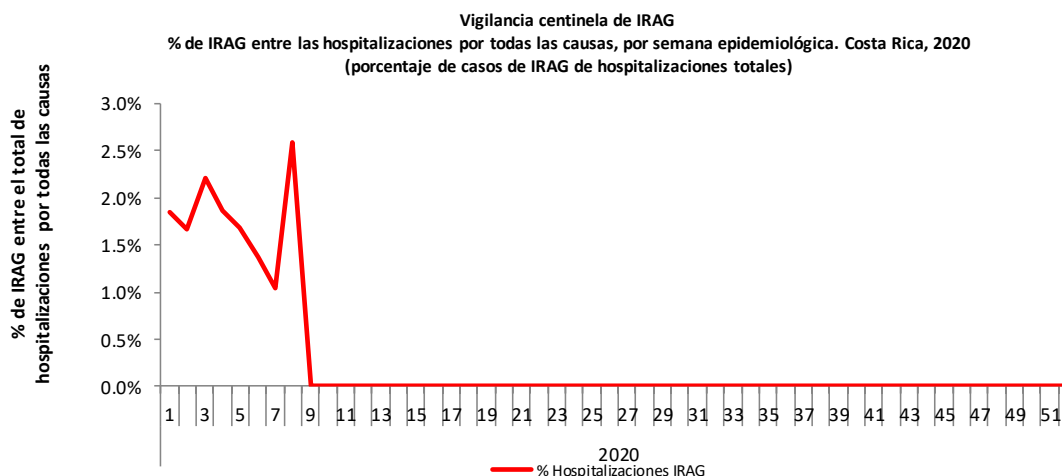
Nota: *Cifras preliminares al 13-02-2020

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

* Nacimientos Año 2019 y subsiguientes se obtuvieron del Grupo de 0-4 Años Mediante apertura del rango a edades simples con los Multiplicadores de Karup-King.

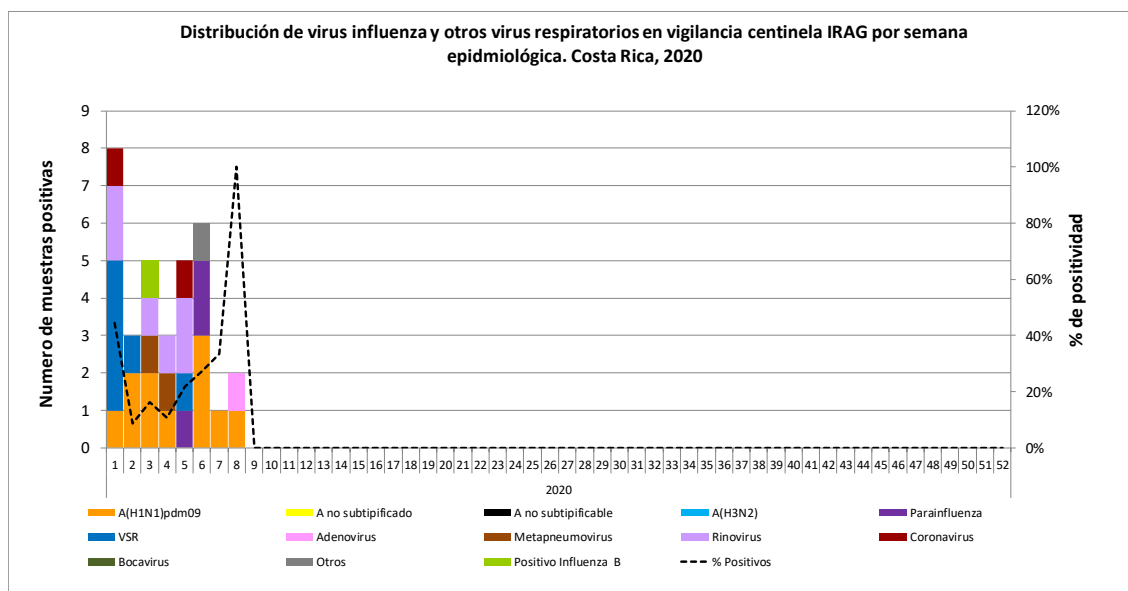
Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de la Salud, USIS.

Gráfico 3. Costa Rica, porcentaje de IRAG entre las hospitalizaciones por todas las causas, por semana epidemiológica. 2020.



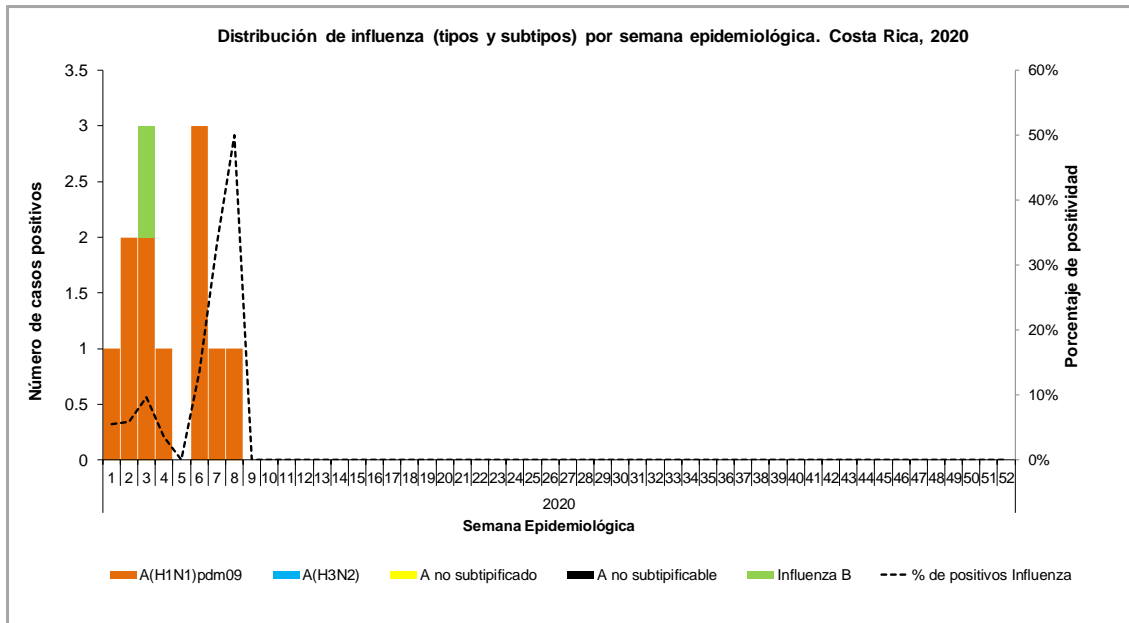
Fuente: PAHO-FLU

Gráfico 4. Costa Rica, distribución de virus de influenza y otros virus respiratorios en vigilancia centinela IRAG por semana epidemiológica. 2020.



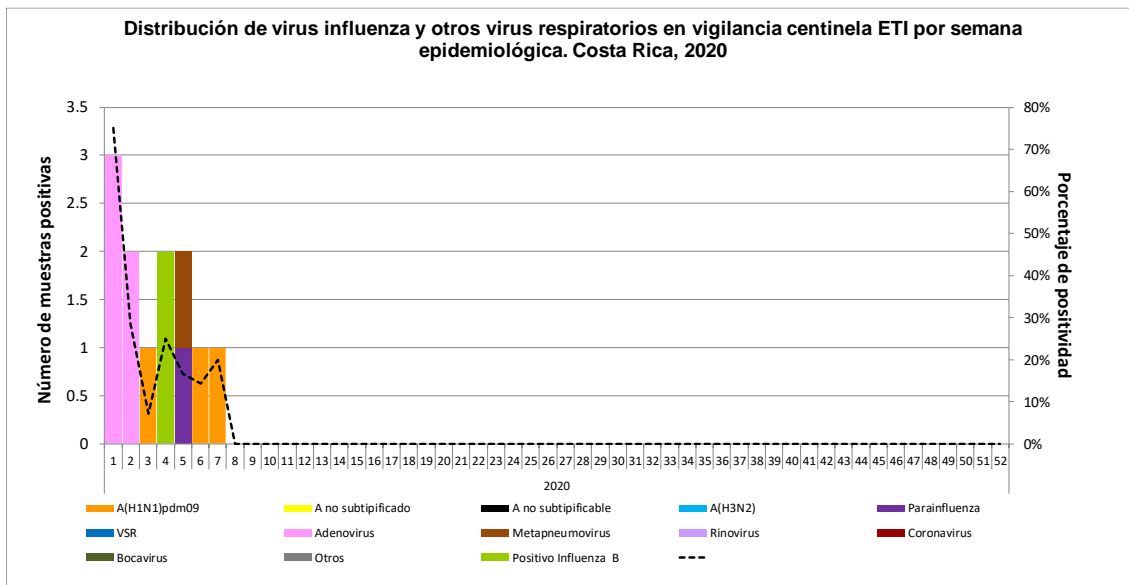
Fuente: PAHO-FLU

Gráfico 5. Costa Rica, distribución de influenza (tipos y subtipos) por semana epidemiológica. 2020.



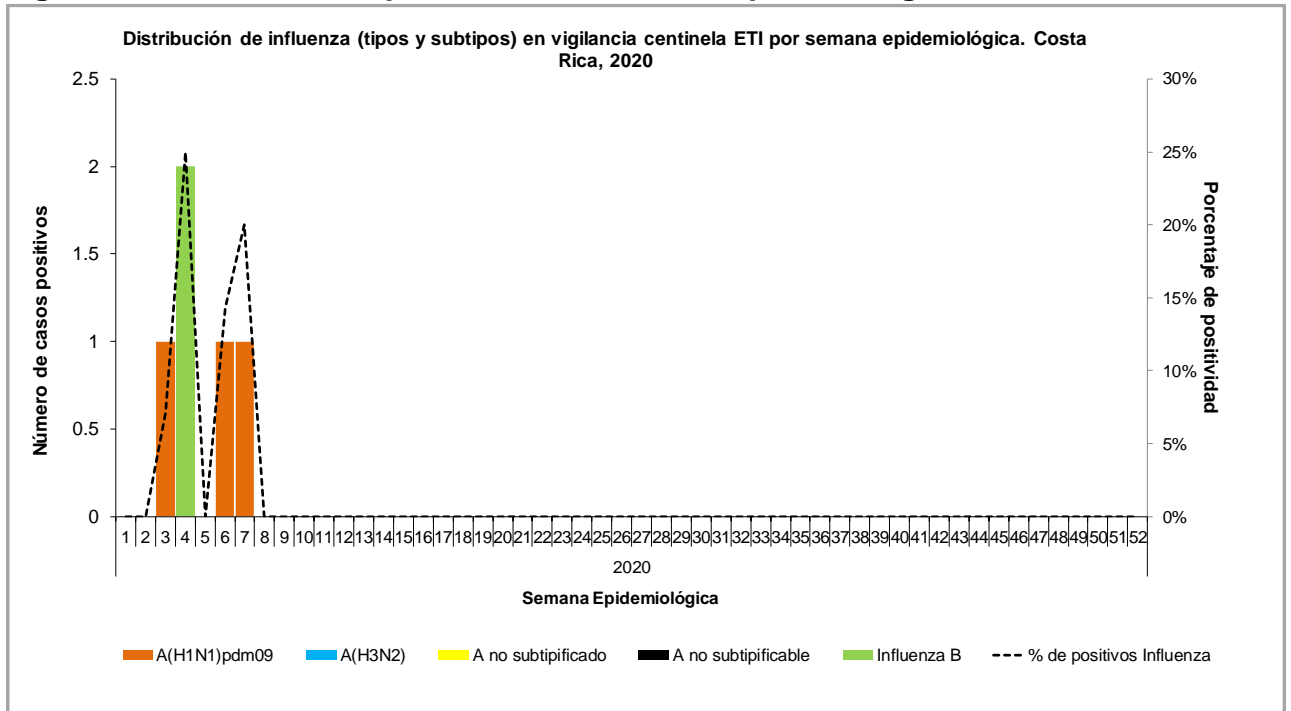
Fuente: PAHO-FLU

Gráfico 6. Costa Rica, distribución de virus de influenza y otros virus respiratorios en vigilancia centinela ETI por semana epidemiológica. 2020.



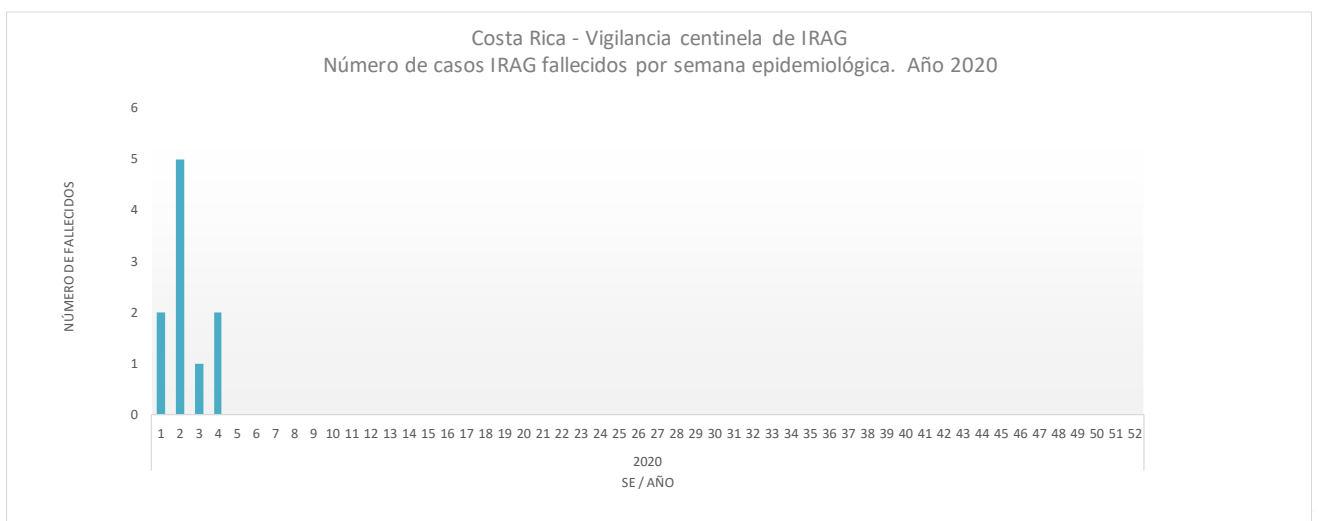
Fuente: PAHO-FLU

Gráfico 7. Costa Rica, distribución de influenza (tipos y subtipos) en vigilancia ETI, por semana epidemiológica, 2020.



Fuente: PAHO-FLU

Gráfico 8. Costa Rica, distribución de fallecidos de IRAG por semana epidemiológica, 2020.



Fuente: PAHO-FLU

Enfermedad diarreica aguda y virus de hepatitis A

Azálea Espinoza Aguirre

Unidad de Epidemiología
Dirección de Vigilancia de Salud
azalea.espinoza@misalud.go.cr

Stephany Alvarado

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

Paola Pérez Espinoza

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

Enfermedad diarreica aguda

El comportamiento de la enfermedad diarreica aguda (EDA), en las semanas epidemiológicas de la 1 a la 6 (**datos preliminares en la semana 6**) de 2020, según regiones del Ministerio de Salud, se muestra en el cuadro 1. La Región Central Sur ha notificado el 32,78 % del total notificado en el país (32 649) y la Central Norte el 13,25 %; siendo ambas regiones las que más episodios diarreicos notifican en el país y colaboran con más del 46 % (15 029) del total del país.

Cuadro 1. Costa Rica: Número de episodios diarreicos (ED) acumulados según Regiones del Ministerio de Salud. Semana 1 a la 6, año 2020

Región de Salud	Número ED de la Semana 1 a la 6 *	Porcentaje (%)
Brunca	3 368	10,32
Central Este	2 674	8,19
Central Norte	4 327	13,25
Central Sur	10 702	32,78
Chorotega	2 466	7,55
Huetar Caribe	2 984	9,14
Huetar Norte	1 680	5,15
Occidental	762	2,33
Pacífico Central	3686	11,29
Costa Rica	32 649	100,00

* = En la semana epidemiológica 6, los datos son **preliminares**.

Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud con la información suministrada por los establecimientos de salud públicos y privados

Con respecto a los grupos de edad, el grupo de 20 a 64 años ocupa 57,74 % del total de episodios diarreicos notificados y el grupo de 1 a 9 años ocupa el segundo lugar (21,24 %); como se muestra el **cuadro 2**. Al observar el grupo de **20 a 64 años**, presenta casi **el triple** de episodios diarreicos más que el grupo de **1 a 9 años**. El grupo más afectado es la **población económicamente activa**. Surgen preguntas de posibles investigaciones sobre factores de riesgo asociados, como por ejemplo: el consumo de ventas ambulantes de comida, las condiciones del sitio donde se almacenan y se calientan los alimentos que se consumen, entre otras. Vale la pena que los investigadores respondan estas preguntas. Otros aspectos a considerar con respecto a la EDA son: a) incapacidad generadas por la CCSS, que en promedio son tres días, lo que produce disminución en la producción económica del país y la calidad de vida de los enfermos; b) este evento continúa ocupando el segundo lugar en la incidencia de enfermedades infecciosas que se notifican al Ministerio de Salud desde 1998 y c) la diarrea aguda es un **evento mediático**, ocupa espacio importante en las noticias nacionales.

Sabemos que la diarrea es prevenible con medidas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. El Ministerio de Salud debe **promover** en la población prácticas de autocuidado, así como la utilización de medidas higiénicas básicas en el hogar y en el trabajo. Probablemente, los mensajes cortos dados en las telenoticias, no ha tenido impacto en la conducta y hábitos higiénicos en la población.

Cuadro 2. Costa Rica: número de episodios diarreicos según grupos de edad seleccionados*. De la semana 1 a la 5, año 2020

Grupos edad* (años)	Número ED de la Semana 1 a la 6 **	Porcentaje (%)
Menos de 1	1 002	3,07
1 a 9	6 935	21,24
10 a 19	3 201	9,80
20 a 64	18 866	57,78
65 y más	2 645	8,10
Ignorados	0	0,00
Costa Rica	32 649	100,00

Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud con la información suministrada por los establecimientos de salud públicos y privados

*= Interesa conocer edad escolar y población económicamente activa. **= para la semana epidemiológica 6; los datos son **preliminares**.

Virus de hepatitis A

En el cuadro 3; se presentan los casos confirmados de la semana 1 a la 6 (para la semana 6, los datos son preliminares) de 2020 por causa de virus de hepatitis A (VHA), según Regiones de Ministerio de Salud. La **Región Pacífico Central** y la **Región Huetar Caribe** contribuyeron porcentualmente en la notificación con el 41 % del total de la notificación (85/207). La distribución de los casos notificados por grupos de edad, se presenta en el cuadro 4. El **55 % (113 casos)** de los casos notificados, se ubica en los grupos de 20 a 64.

Cuadro 3. Costa Rica: casos notificados de VHA por sexo según Regiones del Ministerio de Salud. Semana epidemiológica de la 1 a la 6 de 2020

Regiones del Ministerio de Salud	Sexo		Total *	Porcentaje (%)
	Femenino	Masculino		
Brunca	6	5	11	5,31
Central Este	7	11	18	8,70
Central Norte	8	10	18	8,70
Central Sur	11	23	34	16,43
Chorotega	2	3	5	2,42
Huetar Caribe	19	20	39	18,84
Occidente	14	22	36	17,39
Pacífico Central	29	17	46	22,22
Total	96	111	207	100,00

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

*= notificados en la semana epidemiológica 6; los datos son **preliminares**.

Cuadro 4. Costa Rica: casos notificados de VHA y porcentajes por grupos de edad según sexo. Semana 1 a la 5, 2020

Grupo de edad	Femenino	Masculino	Total *	Porcentaje (%)
1 a 4	2	5	7	3,38
5 a 9	9	12	21	10,14
10 a 19	27	30	57	27,54
20 a 64	54	59	113	54,59
65 y mas	4	5	9	4,35
Costa Rica	96	111	207	100,00

Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud con la información suministrada por los establecimientos de salud públicos y privados

*= notificados en la semana epidemiológica 6; los datos son **preliminares**.

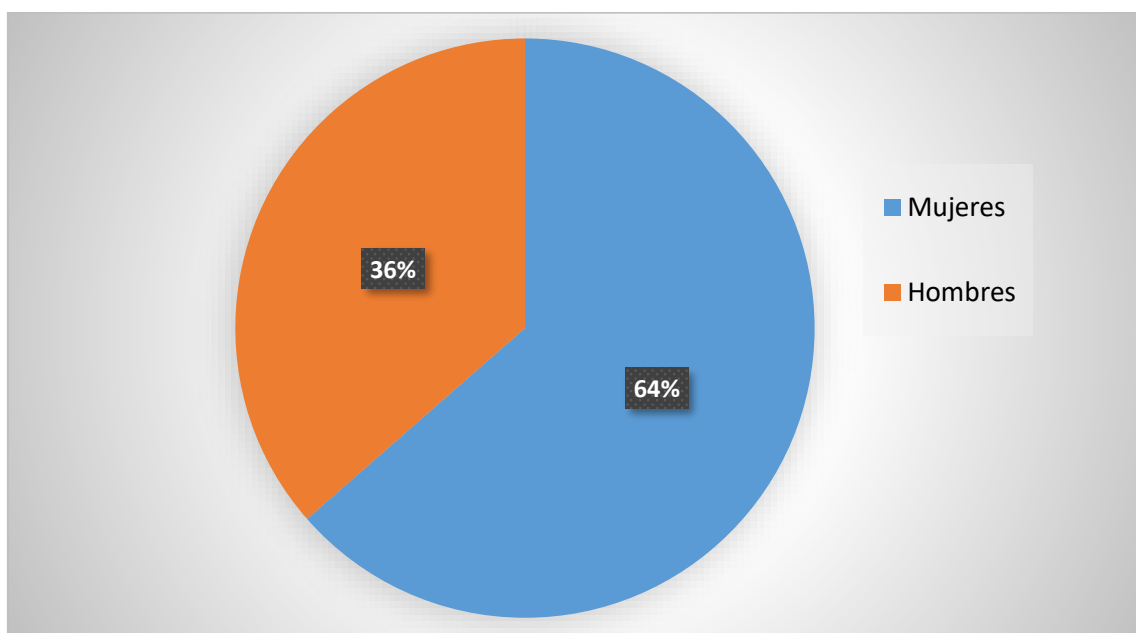
Intentos de suicidio

Gloriela Brenes Murillo
Unidad de Epidemiología
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

A la semana epidemiológica N°07, los intentos de suicidios notificados según el acumulado son de 272 casos, de estos 172 corresponden a las mujeres, que representan una tasa de 6,8 y con relación a los hombres estos registran 100 casos, lo cual implica una tasa de 3,9 (tasa por 100 000 habitantes), como es clara la información anterior, las mujeres se ubican como las personas que hicieron más intentos de suicidios con un porcentaje del 64%.

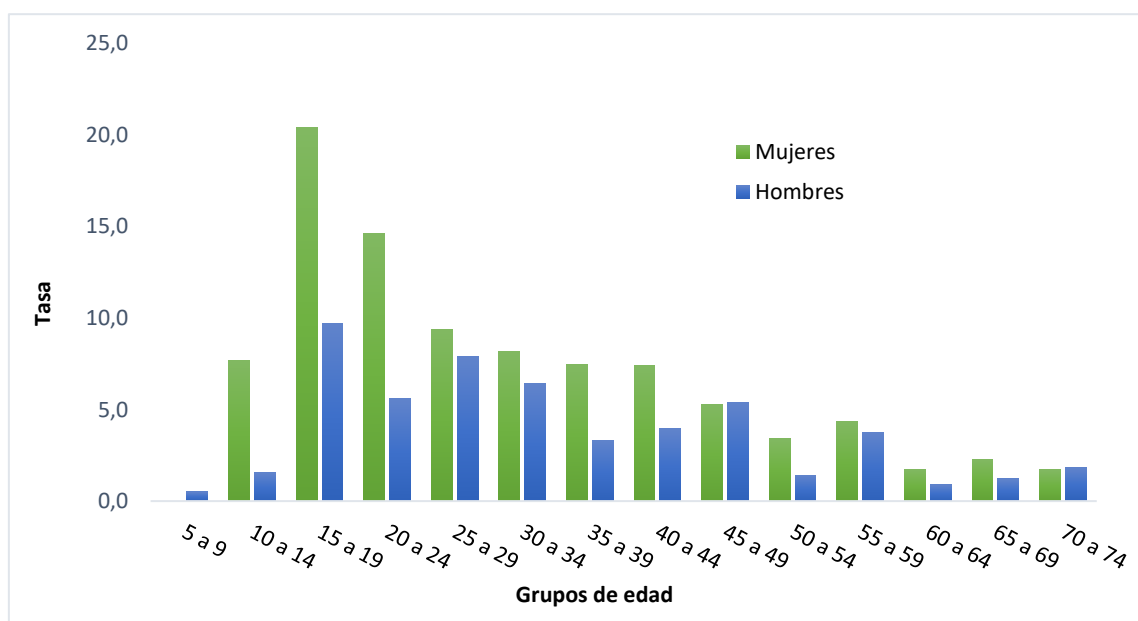
Gráfico 1. Costa Rica. Porcentaje de casos notificados de intentos de suicidio según sexo. SE07



Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud

El gráfico que se presenta a continuación muestra el comportamiento durante ese tiempo de los intentos de suicidios, en los diferentes grupos de edad según el sexo, al respecto las mujeres en el rango de los 15 a 24 años muestran las tasas más altas y los hombres entre las edades de 15 a 19 años y de 25 a 29 años, aun así prácticamente en todos los grupos de edad las mujeres son quienes tienen las tasas más altas con relación a los hombres, a excepción del grupo de 45-49 en donde los hombres tienen levemente la tasa por encima de las mujeres.

Gráfico 2. Costa Rica, incidencia de casos notificados de intentos de suicidio por grupos de edad según sexo, SE N°07 (tasa por 100 000 habitantes)



Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud

La siguiente figura, ilustra la distribución de los intentos de suicidio durante esa semana, según la provincia, al respecto, San José encabeza los datos con una tasa de 7,5, seguida por Limón que obtuvo una tasa de 6,7 y en una tercera posición la provincia de Puntarenas con una tasa de 6,7.

Figura 1. Costa Rica, incidencia de casos notificados por intentos de suicidio según provincia SE07 (tasa por 100 000 habitantes).



Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud