

Boletín Epidemiológico N° 14 de 2020
Semana epidemiológica 16
Dirección de Vigilancia de la Salud

Tabla de contenido

Dengue	2
Chikungunya.....	4
Zika	5
Enfermedad diarreica aguda y virus de hepatitis A	6
Virus de hepatitis A	9
Varicela	10
Sarampión	11
Parotiditis.....	12

Dengue

Adriana Alfaro Nájera

Unidad de Epidemiología

Dirección de Vigilancia de Salud

adriana.alfaro@misalud.go.cr

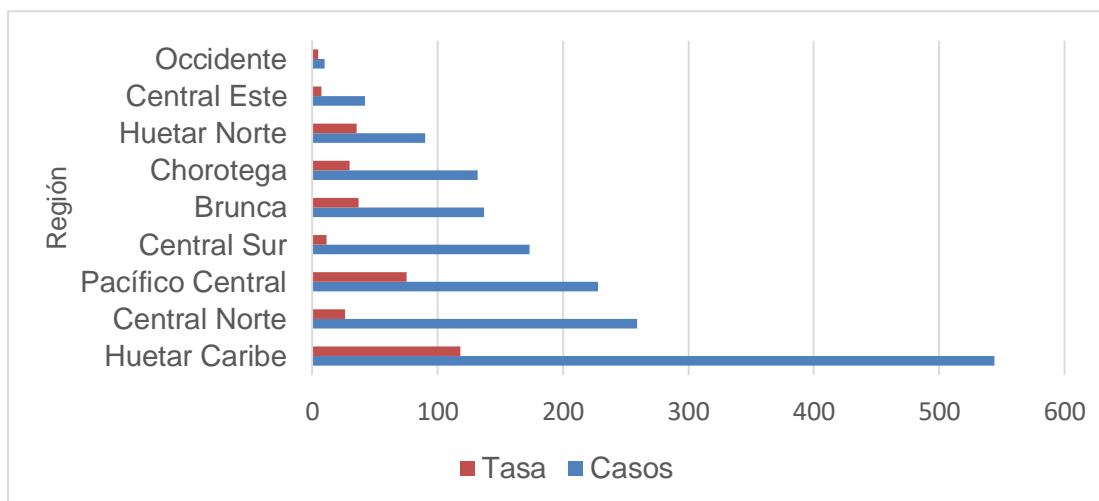
Se registran 1615 casos de dengue a través de notificación obligatoria por boleta VE01 a la semana epidemiológica 13 en el país. Como se observa en el cuadro 1 la región Huetar Caribe permanece con el mayor número de casos (544) y la tasa más alta 118,2/100.000 habitantes.

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

Región	Casos	Tasa
Huetar Caribe	544	118,2
Central Norte	259	26,0
Pacífico Central	228	75,3
Central Sur	173	11,6
Brunca	137	37,0
Chorotega	132	29,5
Huetar Norte	90	35,6
Central Este	42	7,5
Occidente	10	4,5
Total	1615	31,6

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 de dos casos de dengue grave, uno en Pococí y otro en Santa Cruz.

A continuación, se enlistan los 20 cantones prioritarios según la tasa por 100,000 habitantes, el cantón de Siquirres 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
Siquirres	163	251,1
Pococí	143	94,9
Puntarenas	142	101,4
Sarapiquí	128	154,2
Guácimo	87	157,8
San Carlos	86	43,0
Corredores	73	139,3
Talamanca	62	143,7
San José	54	15,5
Abangares	53	264,8
Limón	47	47,1
Matina	42	90,6
Alajuela	38	12,1
Pérez Zeledón	32	22,4
Desamparados	27	11,0
Esparza	27	70,7
Grecia	26	27,7
Atenas	23	78,4

Golfito	22	48,3
Alajuelita	20	21,2

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

Chikungunya

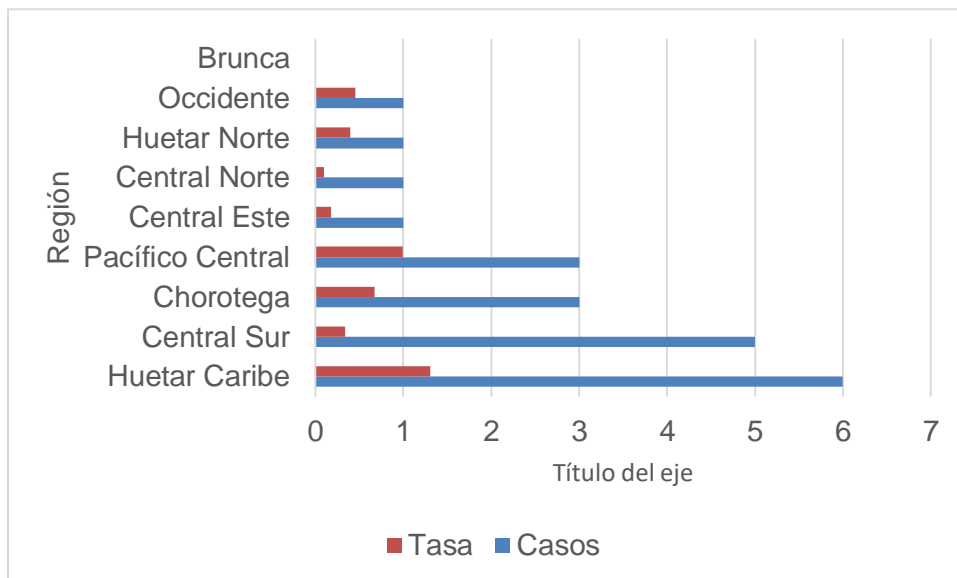
Se registran 21 casos a través de notificación obligatoria por boleta VE01 al 28 de marzo del 2020 en el país.

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

Región	Casos	Tasa
Huetar Caribe	6	1,3
Central Sur	5	0,3
Chorotega	3	0,7
Pacífico Central	3	1,0
Central Este	1	0,2
Central Norte	1	0,1
Huetar Norte	1	0,4
Occidente	1	0,5
Brunca	0	0,0
Total	21	0,4

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

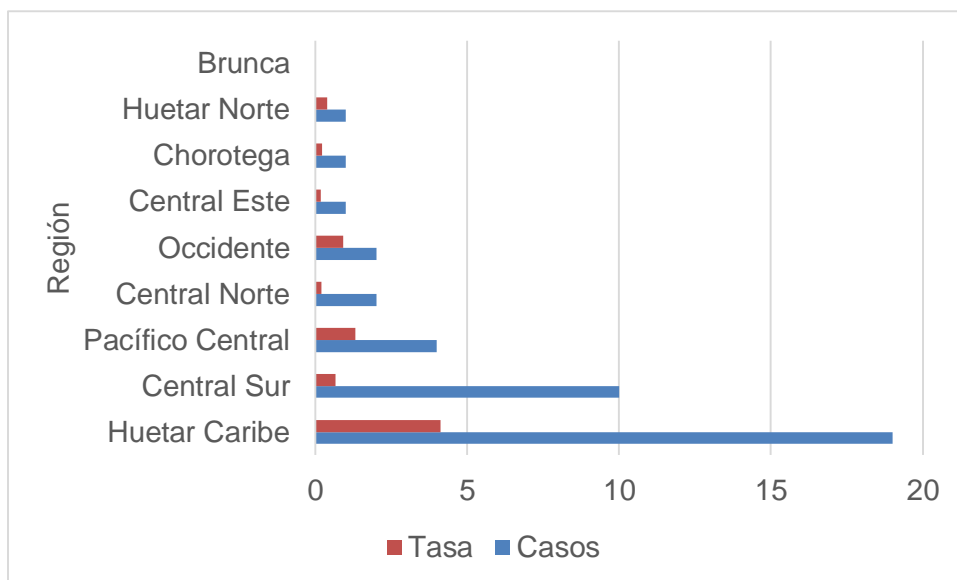
Se registran 40 casos a través de notificación obligatoria por boleta VE01 al 28 de marzo del 2020 en el país.

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

Región	Casos	Tasa
Huetar Caribe	19	4,1
Central Sur	10	0,7
Pacífico Central	4	1,3
Central Norte	2	0,2
Occidente	2	0,9
Central Este	1	0,2
Chorotega	1	0,2
Huetar Norte	1	0,4
Brunca	0	0,0
Total	40	0,8

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

Enfermedad diarreica aguda y virus de hepatitis A

Azálea Espinoza Aguirre

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

Mayra Quesada

Unidad de Seguimiento de Indicadores en Salud
Dirección de Vigilancia de Salud
mayra.quesada@misalud.go.cr

Paola Pérez Espinoza

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

Enfermedad diarreica aguda

El comportamiento de la enfermedad diarreica aguda (EDA) en las semana epidemiológicas de la 1 a la **13** de 2020¹, según regiones del Ministerio de Salud, se muestra en el cuadro 1, y se comparan los **episodios diarreicos** (ED) notificados con el 2019 para observar su variación porcentual, en el mismo periodo de tiempo. Al observar la variación porcentual del país entre el 2019 y el

¹ Datos preliminares en la semana **epidemiológica 13** para EDA

2020; la notificación desciende en el 2020, casi un **23 %**; efecto positivo, que podría relacionarse con el uso de protocolo de lavado de manos, tos y estornudo que ha indicado el Ministerio de Salud para la prevención y contención del COVID-19.

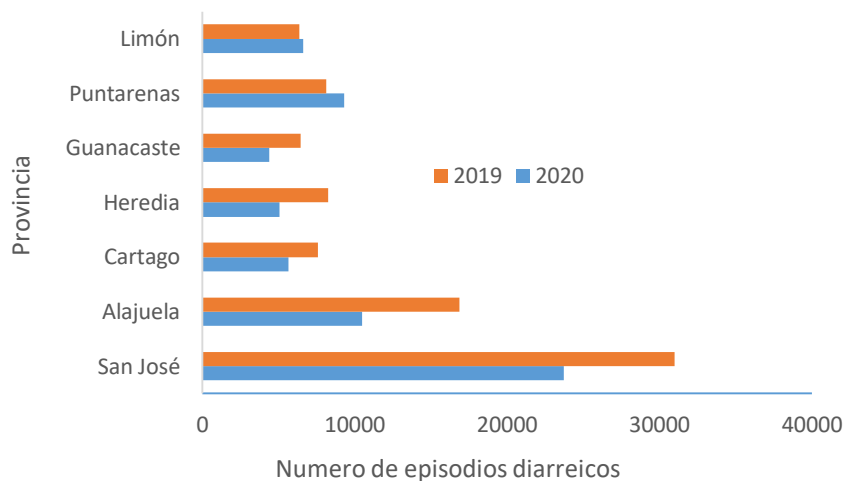
Cuadro 1. Costa Rica: Número de episodios diarreicos (ED) acumulados según Regiones del Ministerio de Salud. Semana 1 a la 13, año 2020

Región de Ministerio de Salud	Año		Variación Porcentual (%)
	2020 Número ED Semana 1 a la 13	2019 Número ED de Semana 1 a la 13	
Brunca	4970	4469	11,21
Central Este	6050	8164	-25,89
Central Norte	8352	15947	-47,63
Central Sur	21865	28842	-24,19
Chorotega	5798	7447	-22,14
Huetar Caribe	6596	6285	4,95
Huetar Norte	3145	2959	6,29
Occidental	2238	4361	-48,68
Pacífico	6299	6160	2,26
Central	6299	6160	2,26
Costa Rica	65 313	84 634	-22,83

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

Al comparar los años 2019 con el 2020 por provincia durante el mismo periodo de tiempo: de la semana 1 a la **13**; que se presenta en el gráfico 1, donde se observa que solo en Puntarenas, aumentó la notificación durante el 2020. Vale la pena insistir a nivel local, sobre la utilización de los protocolos de lavado de manos, tos-estornudo y salud, que se ha estado recomendando a la población, como medida preventiva para eliminar la transmisión del COVID-19.

Gráfico 1. Costa Rica: Número de episodios diarreicos (ED) acumulados según provincias. Semana 1 a la 13, año 2020



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; ocupó el mayor porcentaje; el **60 % (39 230/65 313)** del total de episodios diarreicos notificados, si se compara con los otros grupos. Este grupo representa la población económicamente activa del país, lo que podría ocasionar disminución a la actividad productiva del país y aumento en las incapacidades por esta causa. El grupo de **1 a 9 años**; que es la población escolar ocupó el segundo lugar (**20,59 %**); como se muestra el **cuadro 2**. Para este grupo de edad, podrían dirigirse intervenciones sanitarias en colaboración con el Ministerio de Educación orientadas a la prevención y control; al ser población escolar.

Cuadro 2. Costa Rica: número de episodios diarreicos según grupos de edad seleccionados*. De la semana 1 a la 13, año 2020

Grupos edad* (años)	Número ED de la Semana 1-13	Porcentaje (%)
Menos de 1	1951	2,99
1 a 9	13 450	20,59
10 a 19	6902	10,57
20 a 64	39 230	60,06
65 y más	3765	5,76
Ignorados	15	0,02
Costa Rica	65 313	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.

Virus de hepatitis A

En el cuadro 3; se presentan los casos notificados y confirmados de la semana 1 a la 13 de 2020 por causa del virus de hepatitis A (VHA), **según Regiones** de Ministerio de Salud.

La **Pacífico Central notificó el 23,49 % del total (101/430)**; continúa en la segunda posición la **Huetar Caribe con el 22,33% (96/430)**. De los casos notificados se confirman el **41% (177/430)**.

La distribución de los casos notificados por grupos de edad, se presenta en el cuadro 4.

El 57,447 % **(233/430)** de los casos notificados, se ubica en los grupos de **20 a 64**.

El grupo de **10 a 19** años, ocupa el segundo lugar porcentualmente en la notificación **25,58 % (110/ 430)**.

Cuadro 3. Costa Rica: casos notificados de VHA por sexo según Regiones del Ministerio de Salud. Semana epidemiológica de la 1 a la 13 de 2020

Regiones del Ministerio de Salud	Notificados Semana 1-13	Confirmados Semana 1-13	Porcentaje de casos notificados (%)
Brunca	17	0	3,95
Central Este	32	12	7,44
Central Norte	37	23	8,60
Central Sur	79	49	18,37
Chorotega	10	2	2,33
Huetar Caribe	96	63	22,33
Huetar Norte	9	3	2,09
Occidente	49	21	11,40
Pacífico Central	101	4	23,49
Costa Rica	430	177	100,00

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

Cuadro 4. Costa Rica: casos notificados de VHA y porcentajes por grupos de edad según sexo. Semana 1 a la 13, 2020

Grupo de edad (años)	Sexo			Porcentaje del total
	Femenino	Masculino	Total	
Menos de 1	0	1	1	0,23
1 a 9	23	34	57	13,26
10 a 19	51	59	110	25,58
20 a 64	119	128	247	57,44
65 y mas	5	10	15	3,49
Costa Rica	198	232	430	100,00

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

Varicela

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 13 del año 2020, se han notificado 589 casos, y confirmados por clínica un total de 431 casos de varicela. En el año 2019 en la semana 13, se confirmaron por clínica 739 casos, lo que representa una disminución en el número de casos del 41,7% respecto a la misma semana del año 2019.

La Región Central Sur registra el mayor número de casos acumulados con un 26 % del total, seguido de la Región Central Este con un 18,6% del total.

Cuadro 1. Costa Rica: Casos de varicela y porcentaje de variación relativa por Región, semana epidemiológica 13, 2019-2020

REGIÓN	Casos 2019	Casos 2020	Porcentaje casos 2020	% VARIACIÓN RELATIVA
Huetar Caribe	116	77	17,9	-33,6
Central Norte	136	50	11,6	-63,2
Pacífico Central	11	4	0,9	-63,6
Central Sur	212	112	26,0	-47,2
Chorotega	46	25	5,8	-45,7
Central Este	72	80	18,6	11,1
Brunca	60	16	3,7	-73,3
Huetar Norte	61	59	13,7	-3,3
Occidente	25	8	1,9	0,0
TOTAL	739	431	100,0	-41,7

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

De los casos confirmados por varicela a la semana 13, los cantones que registran el mayor número de casos acumulados son San Carlos con 50 casos, San José con 40 casos, Cartago 28 y Pococí con 25 casos.

La distribución de casos de varicela por sexo, indica que la población masculina aporta el 52,2% y la femenina el 47,8% de los casos. El grupo de edad con mayor número de casos acumulados es el de 5 a 29 años con 299 casos, representando el 62% del total de los casos.

Sarampión

A la semana epidemiológica 13 del presente año, se han notificado 5 casos sospechosos, descartándose todos por laboratorio; 3 casos sospechosos con el diagnóstico de Herpes virus 6 y los otros 2 casos sospechosos con el diagnóstico de varicela, según reportes del Centro Nacional de Referencia INCIENSA.

Los casos sospechosos se han notificado en la Región Central Sur (75%) y en la Región Central Norte (25%), la mayoría en mujeres, y en los grupos de edad de 0 a 2 años y de 47 a 50 años.

Parotiditis

La parotiditis es una enfermedad vírica aguda que se caracteriza por fiebre, inflamación y dolor a la palpación de una o varias glándulas salivales; por lo regular las parótidas, y a veces las glándulas sublinguales o las submaxilares. Del 20 al 30% de los varones pospúberes afectados presentan orquitis, que suele ser unilateral, pero es extraordinariamente raro que aparezca esterilidad. Del 40 a 50% de los casos de parotiditis se han asociado a síntomas de las vías respiratorias, particularmente en los niños menores de 5 años. La parotiditis puede causar pérdida auditiva neurosensorial, tanto en los niños como en los adultos. En el 4% de los casos presenta pancreatitis, por lo regular leve.

En la semana epidemiológica 13 del año 2020, se han notificado 168 casos de parotiditis, y confirmados por clínica un total de 95 casos. En el año 2019 a la semana 13 se notificaron 85 casos y se confirmaron 67 casos, lo que representa un aumento en el número de casos del 41,8% respecto a la misma semana del año 2019. Se debe tomar en consideración que, el aumento del número de casos se debe a varias posibilidades, primero, que se mejoró la notificación de los casos en el 2020 (mayor notificación de la CCSS, y el Ministerio de Justicia), y segundo, que se están presentando brotes aislados; por lo que se recomienda estar alertas, vigilar y notificar ante un aumento inusual de casos.

La Región Central Sur registra el mayor número de casos acumulados a la semana 13 con el 49,5% de los casos, además se observa un aumento en la Región Huetar Caribe y Central Norte.

Cuadro 1. Costa Rica: Casos de parotiditis y porcentaje de variación relativa por Región, semana epidemiológica 13, 2019-2020

REGIÓN	Casos 2019	Casos 2020	Porcentaje casos 2020	% VARIACIÓN RELATIVA
Huetar Caribe	2	10	10,5	400,0
Central Norte	10	14	14,7	40,0
Pacífico Central	0	0	0,0	0
Central Sur	35	47	49,5	34,3



COSTA RICA
GOBIERNO DEL BICENTENARIO
2018 - 2022

Ministerio
de **Salud**
Costa Rica



Chorotega	9	3	3,2	-66,7
Central Este	3	9	9,5	200,0
Brunca	1	9	9,5	800,0
Huetar Norte	5	2	2,1	-60,0
Occidente	2	1	1,1	0,0
TOTAL	67	95	100,0	41,8

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

El grupo de edad más afectado para la semana 13 del año 2020 es el de 20 a 34 años con 35 casos de parotiditis, y en el año 2019, el grupo de edad que se caracterizó por registrar el mayor número de casos fue el de 25 a 39 años.