

Boletín Epidemiológico N° 38 de 2020
Semana epidemiológica 41
Dirección de Vigilancia de la Salud

Tabla de contenido

Dengue	2
Chikungunya	5
Zika	6
Enfermedad diarreica aguda	7
Virus de hepatitis A (VHA)	9
Intoxicación por metanol	11

Dengue

Adriana Alfaro Nájera

Unidad de Epidemiología

Dirección de Vigilancia de Salud

adriana.alfaro@misalud.go.cr

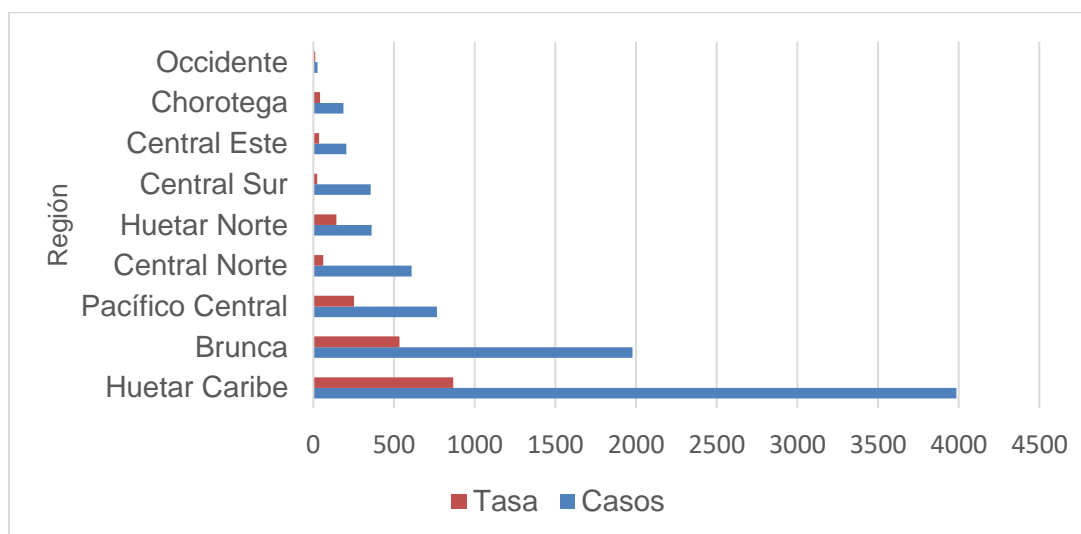
Se registran 8473 casos de dengue a través de notificación obligatoria por boleta VE01 a la semana epidemiológica 38 en el país. Como se observa en el cuadro 1 la región Huetar Caribe permanece con el mayor número de casos (3986) y la tasa más alta 866,4/100.000 habitantes.

Cuadro 1. Costa Rica: Casos y tasas de dengue por Región a la semana epidemiológica 38, 2020 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Huetar Caribe	3986	866,4
Brunca	1978	534,6
Pacífico Central	767	253,3
Central Norte	609	61,1
Huetar Norte	362	143,0
Central Sur	355	23,7
Central Este	204	36,3
Chorotega	186	41,5
Occidente	26	11,8
Total	8473	165,8

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

Gráfico 1. Costa Rica: Casos y tasas de dengue por región por 100.000 habitantes a la semana epidemiológica 38, 2020.



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

Se tiene notificación a la fecha de 19 casos de dengue grave: 2 en la región Pacífico Central, 2 en la región Chorotega, 9 en la región Huetar Caribe, 3 en la Central Este y 3 en la Central Sur. No hay reporte de muertes por dengue.

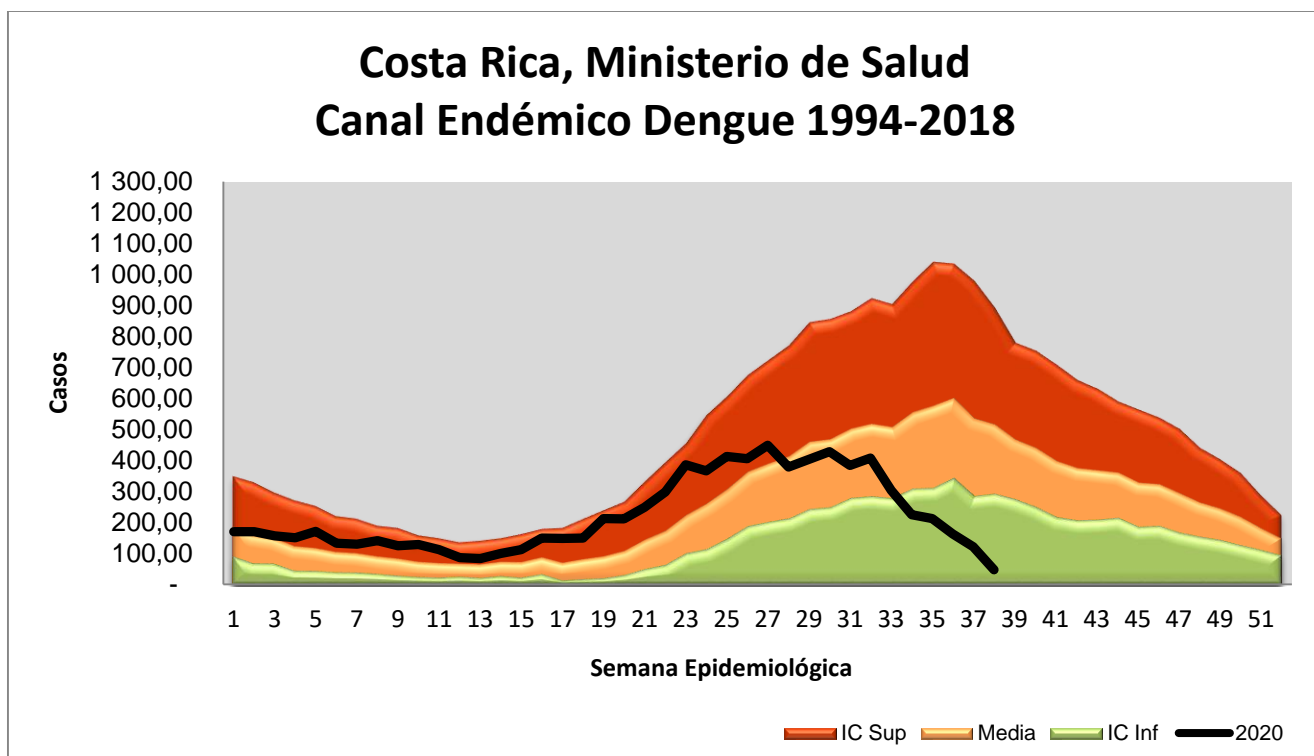
A continuación, se enlistan los 20 cantones prioritarios, Pérez Zeledón presenta el mayor número de casos reportados y Matina la mayor tasa por 100.000 habitantes.

Cuadro 2. Costa Rica: Casos y tasas de dengue por cantones prioritarios a la semana epidemiológica 38, 2020 (Tasa por 100.000 hab.)

Cantón	Casos	Tasa
PEREZ ZELEDON	1102	770,0
MATINA	1059	2283,4
SIQUIRRES	864	1330,8
TALAMANCA	839	1944,2
CORREDORES	546	1041,6
POCOCI	541	359,1
GUACIMO	442	801,8
PUNTARENAS	382	272,7
SAN CARLOS	361	180,4
SARAPIQUI	258	310,8
LIMON	240	240,4
ALAJUELA	211	67,2
OROTINA	206	866,1
GOLFITO	182	399,4
BUENOS AIRES	122	228,3
TURRIALBA	104	141,2
SAN JOSE	83	23,9
JIMENEZ	72	441,1
SANTA ANA	58	95,9
DESAMPARADOS	57	23,2

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

Gráfico 2. Costa Rica: Canal Endémico Dengue, a la semana epidemiológica 38, 2020.



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

Chikungunya

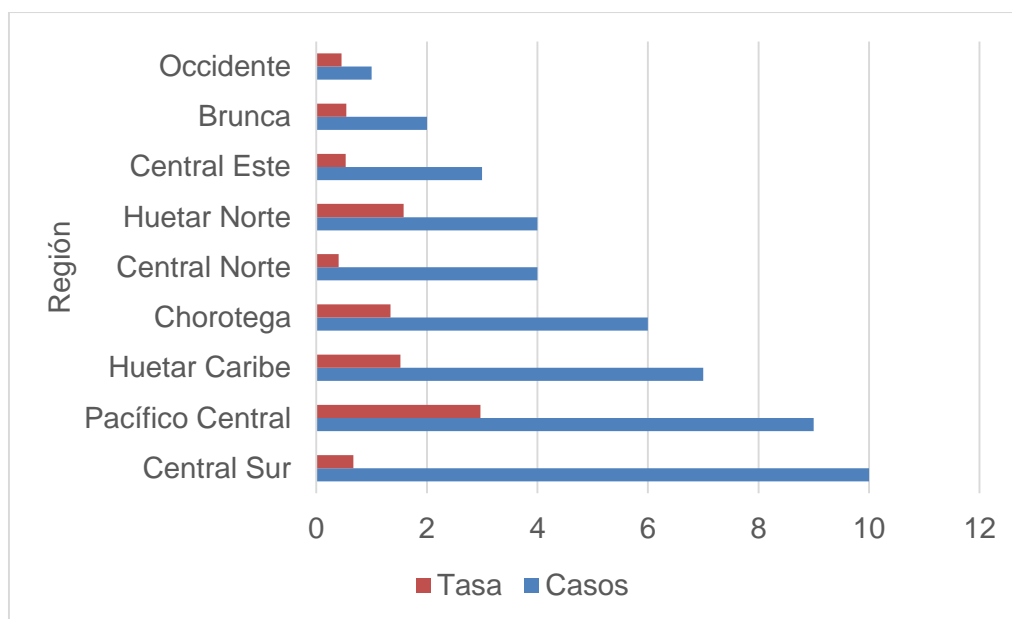
Se registran 46 casos a través de notificación obligatoria por boleta VE01 a la semana epidemiológica 38.

Cuadro 3. Costa Rica: Casos y tasas de Chikungunya por Región a la semana epidemiológica 38, 2020 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Central Sur	10	0,7
Pacífico Central	9	3,0
Huetar Caribe	7	1,5
Chorotega	6	1,3
Central Norte	4	0,4
Huetar Norte	4	1,6
Central Este	3	0,5
Brunca	2	0,5
Occidente	1	0,5
Total	46	0,9

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

Gráfico 3. Costa Rica: Casos y tasa de chikungunya por región por 100.000 habitantes a la semana epidemiológica 38, 2020.



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

Zika

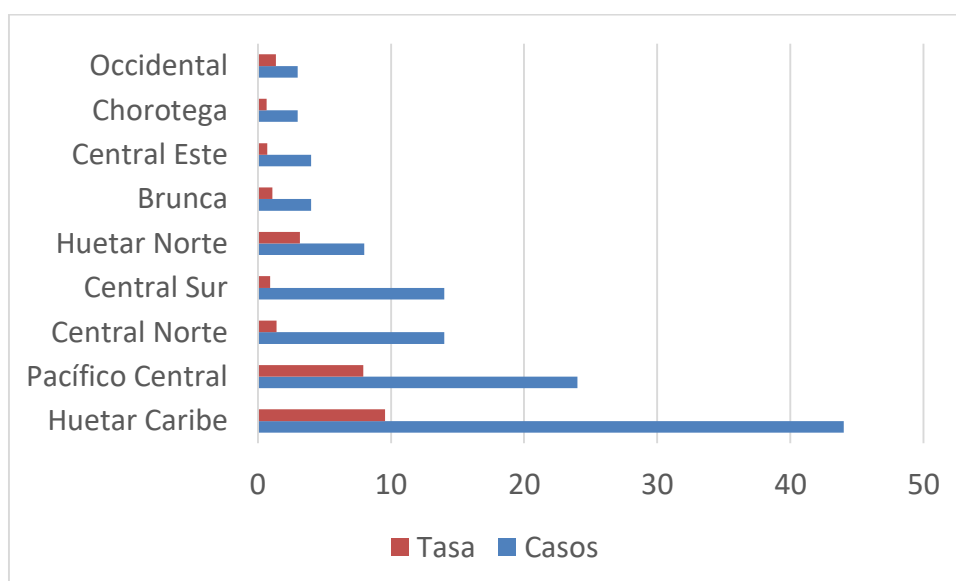
Se reportan 118 casos a través de notificación obligatoria por boleta VE01 a la semana epidemiológica 38.

Cuadro 4. Costa Rica: Casos y tasas de Zika por Región a la semana epidemiológica 37, 2020 (Tasa por 100.000 hab.).

Región	Casos	Tasa
Huetar Caribe	44	9,6
Pacífico Central	24	7,9
Central Norte	14	1,4
Central Sur	14	0,9
Huetar Norte	8	3,2
Brunca	4	1,1
Central Este	4	0,7
Chorotega	3	0,7
Occidental	3	1,4
Total	118	2,3

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

Gráfico 4. Costa Rica: Casos y tasa de zika por región por 100.000 habitantes a la semana epidemiológica 38, 2020.



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

Enfermedad diarreica aguda

Azálea Espinoza Aguirre

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

Mayra Quesada

mayra.quesada@misalud.go.cr

Paola Pérez Espinoza

paola.perez@misalud.go.cr

El comportamiento de la enfermedad diarreica aguda (EDA) durante el periodo de las semanas epidemiológicas de la **1 a la 38** de 2020¹ y el 2019, según regiones del Ministerio de Salud, se muestra en el cuadro 1. Se comparan los **episodios diarreicos** (ED) notificados en el periodo del año 2020 con respecto 2019 y se calcula la variación porcentual. Se observa que la notificación de ED en 2020 disminuyó casi un **48,54 % en el 2020**, al compararlo con el año 2019. Es probable que este descenso sea un efecto, que podría relacionarse con el uso del protocolo de lavado de manos, saludos y tos-estornudo, que promueve el Ministerio de Salud para la prevención y contención del COVID-19.

Cuadro 1. Costa Rica: Número de ED acumulados y su variación porcentual según Regiones del Ministerio de Salud. De la semana 1 a la 38, años 2019-2020

Región de Ministerio de Salud	Años		Variación porcentual (%)
	2019	2020	
Brunca	12 835	7 881	-38,60
Central Este	20 438	11 917	-41,69
Central Norte	37 895	15 514	-59,06
Central Sur	78 926	36 635	-53,58
Chorotega	18 229	9 793	-46,28
Huetar Caribe	19 467	11 553	-40,65
Huetar Norte	8 563	5 506	-35,70
Occidental	11 520	4 496	-60,97
Pacífico Central	18 314	13 099	-28,48
Costa Rica	226 187	116 394	-48,54

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

¹ Datos preliminares en la semana epidemiológica **38** para EDA y VHA

En las Regiones **Occidental y Central Norte** la disminución porcentual de casos, fue mayor que el porcentaje de disminución a nivel nacional (**49%**). Llama la atención la Región Occidental, presentó una disminución casi del **61 %**; habrá que revisar si existe una **subnotificando los casos**; situación similar está ocurriendo en la **Región Central Norte**, que disminuyó su notificación más de la mitad (**59%**).

Con respecto a los grupos de edad, el grupo de **20 a 64** años ocupó el mayor porcentaje; el **62,50 % (72 739/116 394)** del total de ED notificados hasta la semana epidemiológica **38**; si se compara con los otros grupos de edad. Este grupo representa la población económicamente activa del país; lo que podría ocasionar una disminución a la actividad productiva del país, un aumento en las incapacidades por esta causa, así como el gasto en salud. El grupo de **1 a 9 años; que** corresponde a la población escolar, ocupó el segundo lugar (**18,32 %**), como se muestra el **cuadro 2**. Para para este grupo de edad, podrían dirigirse intervenciones sanitarias en colaboración con el Ministerio de Educación Pública, que estén orientadas a la prevención y control; al ser población escolar. Ambos grupos representan el **81%** del total de las consultas por EDA.

Cuadro 2. Costa Rica: número de ED según grupos de edad seleccionados*. De la semana 1 a la 38. Año 2020

Grupos edad* (años)	Año 2020	Porcentaje (%)
Menos de 1	3756	3,23
1 a 9	21318	18,32
10 a 19	10991	9,44
20 a 64	72739	62,49
65 y más	7571	6,50
Ignorados	19	0,02
Costa Rica	116394	100,00

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

*= Los grupos de edad han sido seleccionadas en esos rangos de edad porque interesa conocer edad escolar y población económicamente activa.

Virus de hepatitis A (VHA)

La Organización Mundial de la Salud, en su sitio web (<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-a>) indica que el suministro de agua salubre, la inocuidad de los alimentos, las mejoras del saneamiento, el lavado de las manos y la vacunación son los **medios más eficaces para luchar contra la hepatitis A**. Casi todos los pacientes se recuperan totalmente y adquieren inmunidad de por vida. No obstante, una proporción muy pequeña de casos pueden fallecer a causa de una hepatitis fulminante.

En el cuadro 3; se presentan los casos notificados y confirmados de la semana 1 a la **38** de 2020 por causa del virus de hepatitis A (VHA), **según Regiones** de Ministerio de Salud. La **Central Sur** notificó el **31 %** del total (**285/913**); continúa en la segunda posición la **Huetar Caribe** con el **20 % (183/913)**. El tercer puesto lo ocupa la **Pacífico Central** con **19% (169/913)**.

De los casos notificados, se confirman por laboratorio el **40 % (366/913)**.

Cuadro 3. Costa Rica: Número y porcentajes de casos notificados y confirmados por laboratorio de VHA según Regiones del Ministerio de Salud. Semana epidemiológica de la 1 a la 38, 2020

Regiones del Ministerio de Salud	Número y porcentaje de casos notificados		Número de casos confirmados por laboratorio y porcentaje (%)	
	Numero	Porcentaje (%)	Numero	Porcentaje (%)
Brunca	62	6,79	3	0,82
Central Este	60	6,57	29	7,92
Central Norte	73	8,00	49	13,39
Central Sur	285	31,22	110	30,05
Chorotega	12	1,31	5	1,37
Huetar Caribe	183	20,04	116	31,69
Huetar Norte	12	1,31	7	1,91
Occidente	57	6,24	23	6,28
Pacífico Central	169	18,51	24	6,56
Costa Rica	913	100,00	366	100,00

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

La distribución de los casos notificados de VHA por grupos de edad y sexo, se presenta en el cuadro 4. Observamos que el **62 % (570/913)**, se ubica en los grupos de **20 a 64**, mientras que el grupo de **10 a 19** años, ocupó el segundo

lugar en la notificación con 22 % **(199/913)**. Hay que recordar que, la hepatitis A es una virosis hepática que puede causar morbilidad de moderada a grave. El VHA se transmite al ingerir alimentos o agua contaminados o por contacto directo con una persona infectada.

Cuadro 4. Costa Rica: casos notificados de VHA y porcentajes por grupos de edad según sexo. Semana 1 a la 28, 2020

Grupo de edad (años)	Sexo			Porcentaje del total (%)
	Femenino	Masculino	Total	
Menos de 1	2	1	3	0,33
1 a 9	39	57	96	10,51
10 a 19	90	109	199	21,80
20 a 64	288	282	570	62,43
65 y mas	20	25	45	4,93
Costa Rica	439	474	913	100,00

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

Intoxicación por metanol

Del 1 al 6 de octubre de 2020, se han recibido el reporte de la Subárea de Vigilancia Epidemiológica de la CCSS, de 5 casos de intoxicación con metanol. A continuación, en el cuadro 5, se describen los casos que se han reportado y se presenta una tabla donde se resume la situación de los casos. Ya se dieron la indicación desde la DVS para se realicen las investigaciones de los casos para que el Ministerio de Salud tome las medidas de regulación respectivas. Como se observa, los datos brindados son muy escuetos.

Cuadro 5. Costa Rica: casos reportados de intoxicación con metanol según alguna característica demográfica. De 1 al 7 de octubre de 2020.

No. Caso	Identificación	Sexo	Edad (años)	Residencia
001	Extranjero	Masculino	36 años	No indica
002	Costarricense	Masculino	62	Cartago. La Unión.
003	Costarricense	Femenino	31	San José, Alajuelita,
004.	No indica	Masculino	59	San José, Desamparados. Gravilias
005	No indica	Masculino	No indica	No indica

Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud con la información suministrada por los establecimientos de salud públicos de la CCSS.