

Boletín Epidemiológico N° 41 de 2020
Semana epidemiológica 44
Dirección de Vigilancia de la Salud

Tabla de contenido

Dengue	2
Chikungunya	4
Zika	5
Brote de intoxicación por metanol	7

Dengue

Adriana Alfaro Nájera

Unidad de Epidemiología

Dirección de Vigilancia de Salud

adriana.alfaro@misalud.go.cr

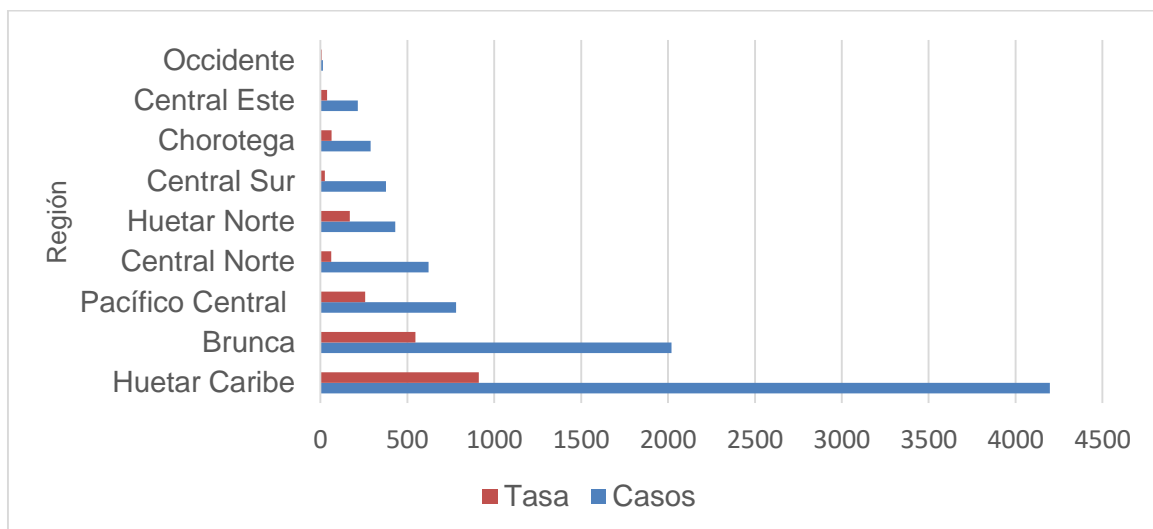
Se registran 8945 casos de dengue a través de notificación obligatoria por boleta VE01 a la semana epidemiológica 41 en el país. Como se observa en el cuadro 1 la región Huetar Caribe permanece con el mayor número de casos (4197) y la tasa más alta 912,2/100.000 habitantes.

Cuadro 1. Costa Rica: Casos y tasas de dengue por Región a la semana epidemiológica 41, 2020 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Huetar Caribe	4197	912,2
Brunca	2020	546,0
Pacífico Central	781	257,9
Central Norte	623	62,5
Huetar Norte	430	169,9
Central Sur	377	25,2
Chorotega	288	64,3
Central Este	215	38,2
Occidente	14	6,4
Total	8945	175,0

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 41, 2020.



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

Se tiene notificación a la fecha de 21 casos de dengue grave: 2 en la región Pacífico Central, 4 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.

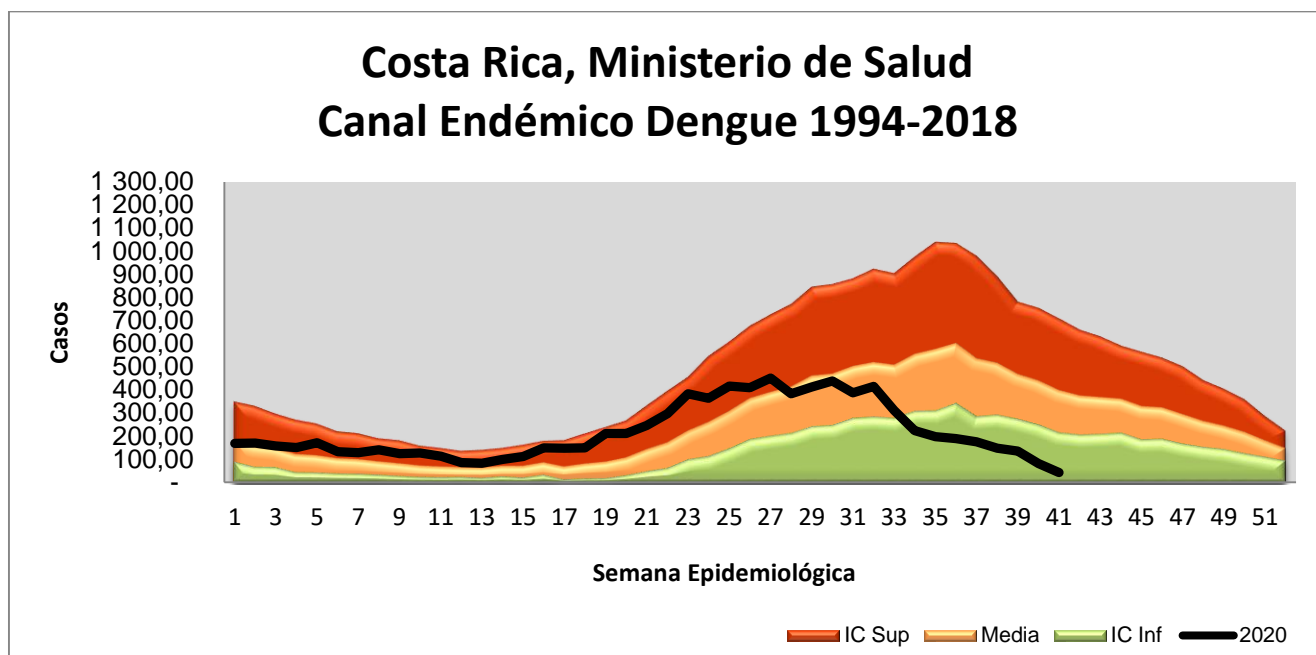
A continuación, se enlistan los 20 cantones prioritarios, Matina presenta el mayor número de casos reportados y la mayor tasa por 100.000 habitantes.

Cuadro 2. Costa Rica: Casos y tasas de dengue por cantones prioritarios a la semana epidemiológica 41, 2020 (Tasa por 100.000 hab.)

Cantón	Casos	Tasa
Matina	1095	2361,0
Pérez Zeledón	1071	748,3
Talamanca	910	2108,8
Siquirres	878	1352,4
Corredores	569	1085,5
Pococí	560	371,7
Guácimo	503	912,4
San Carlos	429	214,3
Puntarenas	406	289,8
Sarapiquí	258	310,8
Limón	250	250,4
Orotina	212	891,3
Alajuela	211	67,2
Golfito	196	430,1
Buenos Aires	155	290,1
Turrialba	107	145,3
San José	93	26,8
Carrillo	82	178,5
Jiménez	75	459,5
Santa Ana	67	110,8

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

Gráfico 2. Costa Rica: Canal Endémico Dengue, a la semana epidemiológica 41, 2020.



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

Chikungunya

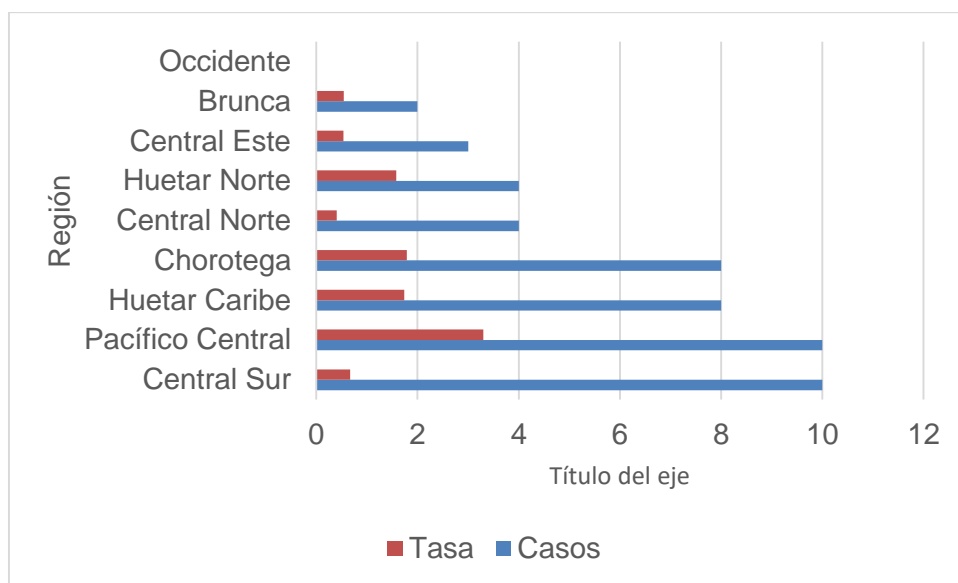
Se registran 49 casos a través de notificación obligatoria por boleta VE01 a la semana epidemiológica 41.

Cuadro 3. Costa Rica: Casos y tasas de Chikungunya por Región a la semana epidemiológica 41, 2020 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Central Sur	10	0,7
Pacífico Central	10	3,3
Huetar Caribe	8	1,7
Chorotega	8	1,8
Central Norte	4	0,4
Huetar Norte	4	1,6
Central Este	3	0,5
Brunca	2	0,5
Occidente	0	0,0
Total	49	1,0

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 41, 2020.



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

Zika

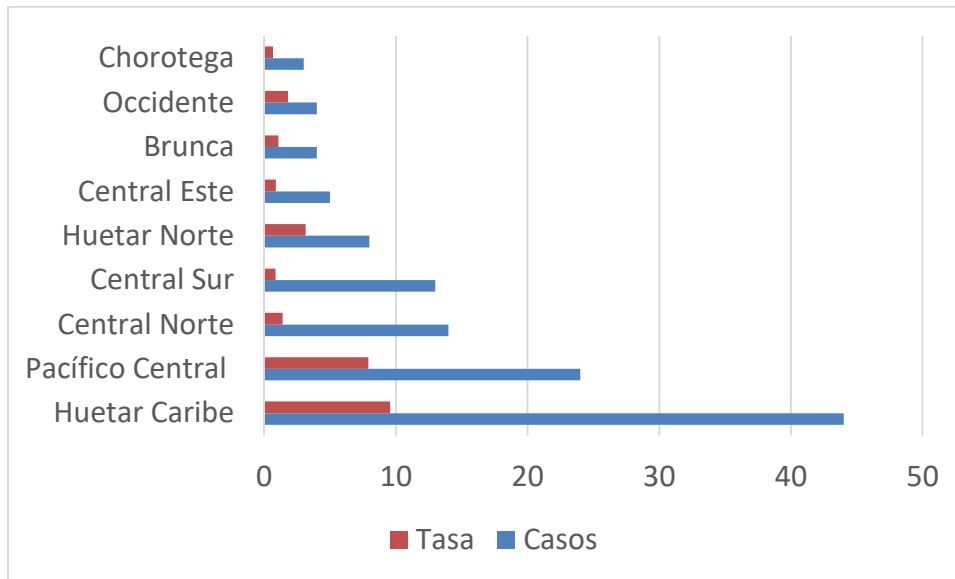
Se reportan 119 casos a través de notificación obligatoria por boleta VE01 a la semana epidemiológica 41.

Cuadro 4. Costa Rica: Casos y tasas de Zika por Región a la semana epidemiológica 40, 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	13	0,9
Huetar Norte	8	3,2
Central Este	5	0,9
Brunca	4	1,1
Occidente	4	1,8
Chorotega	3	0,7
Total	119	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 41, 2020.



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

Brote de intoxicación por metanol

Azálea Espinoza Aguirre

Dirección de Vigilancia de Salud

azalea.espinoza@misalud.go.cr

Rafael Chaves Méndez

Dirección de Vigilancia de la Salud

rafael.chaves@misalud.go.cr

Introducción

El metanol, también conocido como alcohol metílico, alcohol de madera, alcohol de quemar o carbinol, es una sustancia altamente tóxica. La mayor parte del metanol se metaboliza lentamente en el hígado, sus productos de degradación como el formaldehído y el ácido fórmico, son los responsables de la toxicidad; de ahí que las manifestaciones clínicas aparezcan entre las **12 a 24 horas de su ingestión** (1).

Las intoxicaciones por metanol no son frecuentes, pero de gran importancia como causa de morbilidad y mortalidad en todo el mundo; su disponibilidad en el mercado de bebidas alcohólicas, su venta de forma ilícita, aunado a su clínica poco específica en sus fases tempranas, exponen la importancia de su reconocimiento como un problema de salud pública. Por lo general, los brotes ocurren como eventos esporádicos y por lo general son debido a la fabricación y venta de bebidas alcohólicas adulteradas y de venta ilícitas (2).

A partir del 30 de setiembre del 2020, se reportan a la Dirección de Vigilancia de la Salud dos casos sospechosos de intoxicación por metanol. Los pacientes indicaron haber consumido el licor denominado: “Fiesta Blanca”. Inmediatamente, se convocó al “Grupo de Vigilancia de Intoxicaciones por metanol” para la investigación, preparación y evaluación de esta situación, que, de acuerdo a su importancia en salud pública, requiere una intervención inmediata.

En este boletín, se dan conocer los avances de la situación de este brote, así como las medidas preventivas, las indicaciones epidemiológicas dadas y las actividades regulatorias que ha realizado el Ministerio de Salud para la atención de este brote.

Métodos

Se diseñó un libro en el software Excel 13 de Microsoft Office para incluir los casos sospechosos y los fallecidos que han sido notificados por la Caja Costarricense de Seguro Social y el Organismo de investigación Judicial (OIJ). Las definiciones operativas se obtuvieron del documento: “Lineamientos para la vigilancia de intoxicaciones con metanol” que se encuentra disponible en el

siguiente sitio web: <https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/vigilancia-de-la-salud/normas-protocolos-yguias/lineamientos>.

Aunque en Excel se permite crear tablas dinámicas para análisis bivariado, para el análisis estadístico y epidemiológico de estos datos, se utilizó STATA 15; licencia propiedad de la Dirección de Vigilancia del Ministerio de Salud.

Resultados

El brote inicia en octubre y al 28 de octubre de 2020, se han notificado 65 casos y de ellos y 30 han fallecido por causa probable de intoxicación por metanol. Los hombres son los más afectados, tanto en la morbilidad (81%) como en la mortalidad (90%). El cuadro 1, presenta un resumen de la mortalidad y la morbilidad. Se observa que la letalidad llega al 75%.

Cuadro 1 Costa Rica: Casos y fallecidos por causa de probable intoxicación con metanol según indicador seleccionado por sexo. De enero al 28 octubre de 2020

Indicador	Sexo biológico notificado		
	Mujeres	Hombres	Total
Morbilidad			
Número de casos (vivos)	7	28	35
Porcentaje (%) del total	20	80	100
Rango edad (años)	31-65	22-62	22-65
Promedio edad (años)	39,8	40,6	41,3
Edad desconocido (incluidos en total)	1	0	1
Mortalidad			
Número (fallecidos)	3	27	30
Porcentaje (%)	10	90	100
Rango edad (años)	30-53	23-75	23-75
Promedio de edad (años)	38	51	49,3
Edad desconocido	0	1	
Total (número de vivos y fallecidos)	10	35	65

Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud con información proporcionada de los establecimientos de salud de la CCSS y el OIJ.

Con respecto a los grupos de edad de los afectados vemos que en el grupo de edad de 40-49 años han ocurrido 18 de los casos y fallecidos, lo que corresponde a un 28% del total (18/65). Sin embargo, llaman la atención otros grupos como el de 30-59 años, donde se ubican 46 de los 65 casos ocurridos, y representa el 71% de los afectados. En siguiente cuadro muestra la información.

Cuadro 3. Costa Rica: Casos y fallecidos por causa de probable intoxicación con metanol según grupos edad por condición egreso. De enero al 28 octubre de 2020

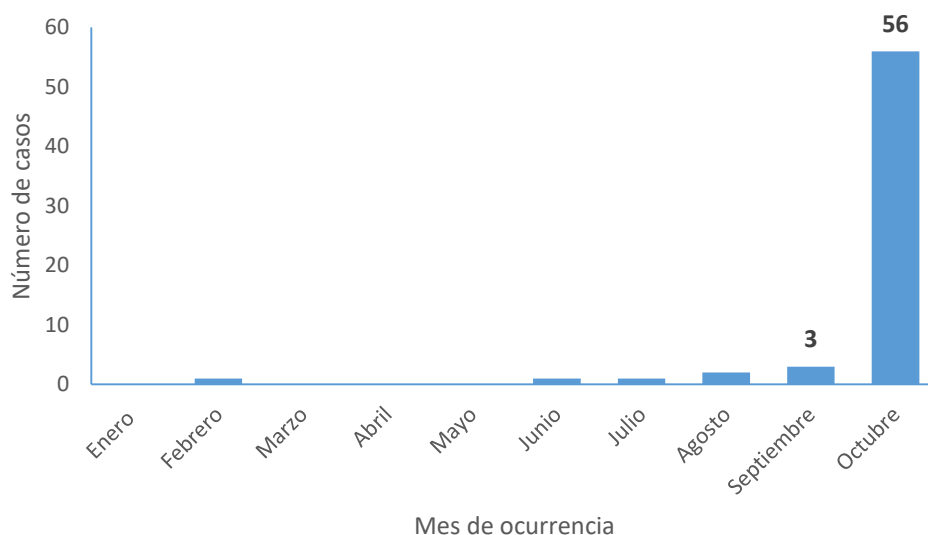
Grupos de edad (años)	Condición de egreso		Total
	Fallecido	Vivo	
20-29	3	4	7
30-39	5	11	16
40-49	8	10	18
50-59	6	6	12
60-69	4	2	6
70 y mas	3		3
Desconocido	1	2	3
Total	30	35	65

Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud con información proporcionada de los establecimientos de salud de la CCSS y el OIJ.

En la figura 1, se puede observar que durante octubre ocurrió el brote o el aumento inesperado de casos; con 56 casos. Hay 9 casos que no se reporta la fecha de inicio de síntomas. Aquí se muestra que en febrero, junio y julio se presentó un caso sospechoso; a finales de setiembre el San Juan de Dios nos dio la alerta por el fallecimiento de uno de los 2 casos presentados en el mismo día.

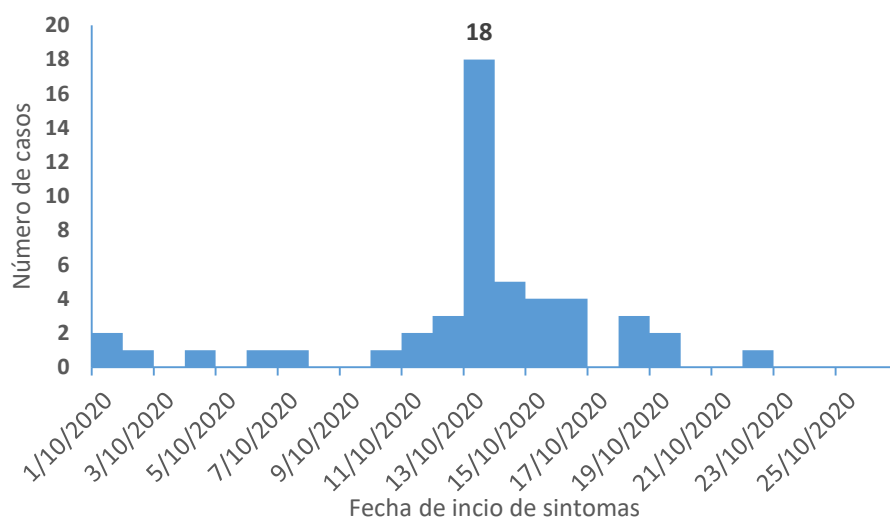
La curva epidémica que se presenta en la figura 2, con los casos del brote muestra que el 13 de octubre ocurrido la mayor cantidad de casos (18).

Figura 1. Costa Rica: Casos y fallecidos por causa de probable intoxicación con metanol según mes de ocurrencia. De enero al 28 octubre de 2020



Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud con información proporcionada de los establecimientos de salud de la CCSS y el OIJ.

Figura 2. Costa Rica: Curva epidémica por causa de probable intoxicación con metanol. Del 1 al 28 octubre de 2020



Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud con información proporcionada de los establecimientos de salud de la CCSS y el OIJ.

Bibliografía

1. Alcalá J. Cartas al director. Med Prev [Internet]. 2010;16(2):37. Available from: <http://scielo.isciii.es/pdf/ami/v19n9/carta9.pdf>
2. Téllez Villalobos I, Zamora Lizano J, Vargas Chávez K, Badilla Casasola A, Chávez Rivera P, Quesada Ríos J. MANEJO EN PACIENTES INTOXICADOS CON METANOL UNA BREVE REVISIÓN. Rev Médica la Univ Costa Rica [Internet]. 2020;4(1):9–18. Available from: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/medica/article/view/41749/42147>