

**Boletín Epidemiológico N° 09 de 2021**  
**Semana epidemiológica 11**  
**Dirección de Vigilancia de la Salud**

## Tabla de contenido

Dengue .....	2
Chikungunya .....	4
Zika .....	5
Metanol.....	7
Demencias.....	10

## Dengue

**Adriana Alfaro Nájera**

Unidad de Epidemiología

Dirección de Vigilancia de Salud

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

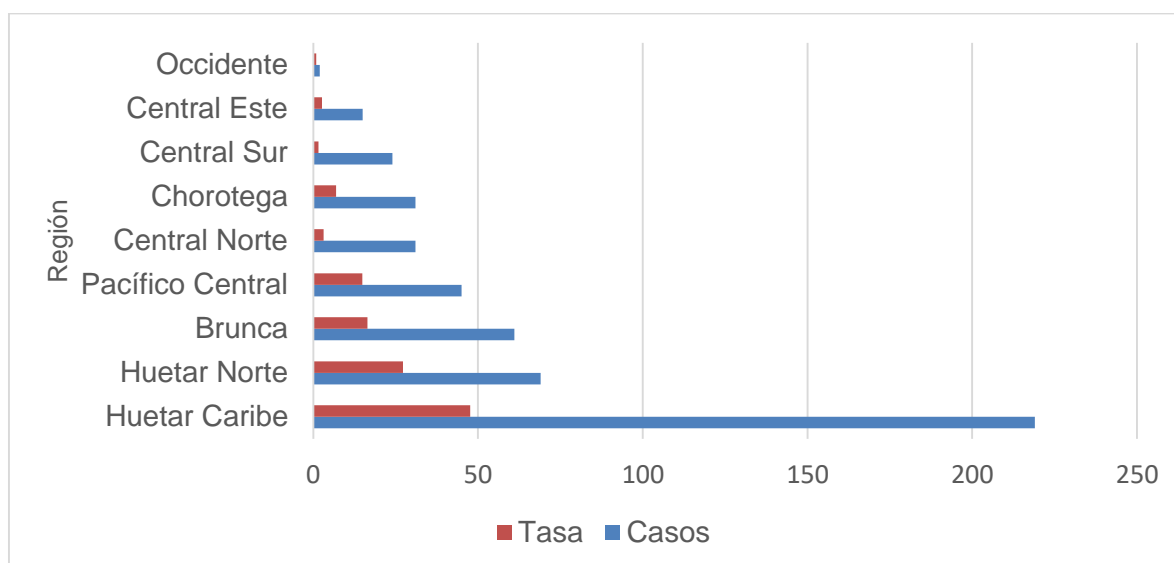
Se reportan a la semana epidemiológica 8 a través de notificación obligatoria por boleta VE01, 497 casos de dengue. Como se observa en el cuadro 1 la región Huetar Caribe presenta el mayor número de casos sospechosos (219) y la tasa más alta 47,6/100.000 habitantes.

**Cuadro 1. Costa Rica: Casos y tasas de dengue por Región a la semana epidemiológica 8, 2021 (Tasa por 100.000 hab.)**

Región	Casos	Tasa
Huetar Caribe	219	47,6
Huetar Norte	69	27,3
Brunca	61	16,5
Pacífico Central	45	14,9
Central Norte	31	3,1
Chorotega	31	6,9
Central Sur	24	1,6
Central Este	15	2,7
Occidente	2	0,9
<b>Total</b>	<b>497</b>	<b>8,1</b>

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 8, 2021.**



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

En la presente semana se reporta un caso grave de dengue en la región Huetar Caribe.

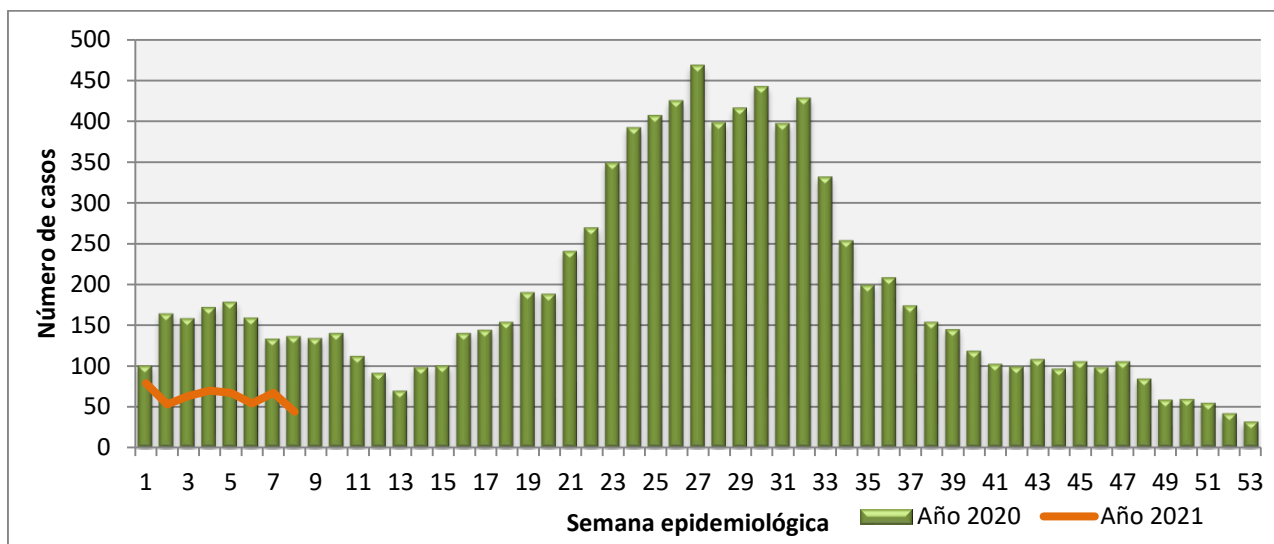
A continuación, se enlistan los 20 cantones prioritarios, San Carlos presenta el mayor número de casos reportados y Talamanca la mayor tasa por 100.000 habitantes.

**Cuadro 2. Costa Rica: Casos y tasas de dengue por cantones prioritarios a la semana epidemiológica 8, 2021 (Tasa por 100.000 hab.)**

Cantón	Casos	Tasa
San Carlos	68	34,0
Limón	59	59,1
Talamanca	47	108,9
Guácimo	44	79,8
Pérez Zeledón	33	23,1
Pococí	32	21,2
Matina	19	41,0
Alajuela	18	5,7
Siquirres	18	27,7
Puntarenas	17	12,1
Buenos Aires	15	28,1
Turrialba	14	19,0
Abangares	14	69,9
Orotina	10	42,0
San José	8	2,3
Carrillo	8	17,4
Parrita	8	39,6
Alajuelita	6	6,3
Atenas	6	20,4
Esparza	6	15,7

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

**Gráfico 2. Costa Rica: Casos de dengue comparativa año 2020 con el 2021 a la semana epidemiológica 8, 2021.**



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

## Chikungunya

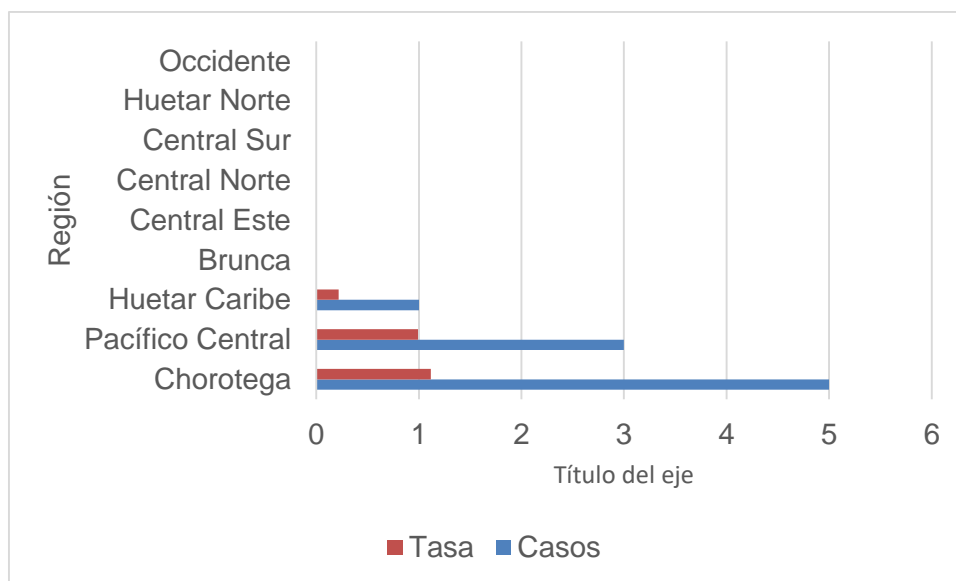
Se registran 9 casos a través de notificación obligatoria por boleta VE01 a la semana epidemiológica 8.

**Cuadro 3. Costa Rica: Casos y tasas de Chikungunya por Región a la semana epidemiológica 8, 2021 (Tasa por 100.000 hab.)**

Región	Casos	Tasa
Chorotega	5	1,1
Pacífico Central	3	1,0
Huetar Caribe	1	0,2
Brunca	0	0,0
Central Este	0	0,0
Central Norte	0	0,0
Central Sur	0	0,0
Huetar Norte	0	0,0
Occidente	0	0,0
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>0,2</b>

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

**Gráfico 3. Costa Rica: Casos y tasas de chikungunya por región por 100.000 habitantes a la semana epidemiológica 8, 2021**



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

## Zika

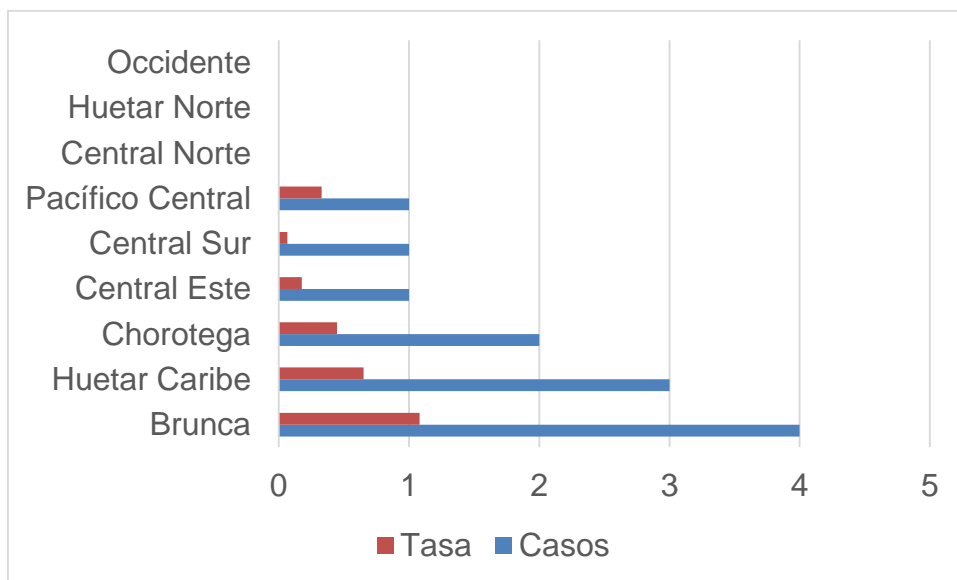
Se registran 12 casos a través de notificación obligatoria por boleta VE01 a la semana epidemiológica 8.

**Cuadro 4. Costa Rica: Casos y tasas de Zika por Región a la semana epidemiológica 8, 2021 (Tasa por 100.000 hab.)**

Región	Casos	Tasa
Brunca	4	1,1
Huetar Caribe	3	0,7
Chorotega	2	0,4
Central Este	1	0,2
Central Sur	1	0,1
Pacífico Central	1	0,3
Central Norte	0	0,0
Huetar Norte	0	0,0
Occidente	0	0,0
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>0,2</b>

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

**Gráfico 4. Costa Rica: Casos y tasas de zika por región por 100.000 habitantes a la semana epidemiológica 8, 2021**



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

## Metanol

**Ted Alpízar Calvo**

Dirección Vigilancia de la Salud

[ted.alpizar@misalud.go.cr](mailto:ted.alpizar@misalud.go.cr)

Informe sobre los casos y fallecidos sospechosos por Intoxicación por metanol según fecha de registro notificados a la Dirección de Vigilancia de la Salud; actualizados al **18 de marzo 2021**.

**Cuadro 1. Costa Rica: Casos y fallecidos sospechosos por Intoxicación por metanol según fecha de registro, indicador seleccionado por sexo. De enero 2021 al 18 de marzo.**

Indicador	Sexo biológico notificado		
	Mujeres	Hombres	Total
<b>Morbilidad</b>			
Número de casos (vivos)	<b>3</b>	<b>13</b>	<b>16</b>
Porcentaje (%) del total	18,75	81,25	100
Rango edad (años)	41-52	24-95	24-95
Promedio edad (años)	47	47,4	47,7
Edad desconocido ( incluidos total)	0	0	0
<b>Mortalidad</b>			
Número ( fallecidos)	<b>3</b>	<b>12</b>	<b>15</b>
Porcentaje (%)	20	80	100
Rango edad (años)	40-76	25-68	25-76
Promedio de edad (años)	54,3	47,7	49,3
Edad desconocido	0	0	0
<b>Total ( número de vivos y fallecidos)</b>	<b>6</b>	<b>25</b>	<b>31</b>

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

**Cuadro 2. Costa Rica: Casos y fallecidos sospechosos por Intoxicación por metanol según fecha de registro, por provincia, cantón y condición de egreso. De enero 2021 al 18 de marzo.**

Provincia	Cantón	Condición de egreso		Total
		Fallecidos	Vivos	
San José				
	Desamparados	1		1
	Escazú		1	1
	San José		1	1
Guanacaste	Liberia	1	2	3
	Bagaces		3	3
	Nicoya	3	1	4
Heredia	San Pablo	1		1
Cartago	La Unión	1		1
Alajuela	Upala	4	2	6
	San Ramón	2		2
	Alajuela	1	3	4
	Grecia	1	1	2
	Poás		1	1
	Naranjo		1	1
<b>Total(2021)</b>		<b>15</b>	<b>16</b>	<b>31</b>

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

**Cuadro 3. Costa Rica: Casos y fallecidos sospechosos por Intoxicación por metanol según fecha de registro por grupos de edad y por condición egreso. De enero 2021 al 18 de marzo.**

Grupos de edad ( años)	Condición de egreso		Total
	Fallecido	Vivo	
20-29	1	2	3
30-39	2	4	6
40-49	6	4	10
50-59	4	3	7
60-69	1	1	2
70 y mas	1	2	3
Desconocido	0	0	0
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>31</b>

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

**Cuadro 4. Costa Rica: Casos y fallecidos sospechosos por Intoxicación por metanol según fecha de registro por condición y año de ocurrencia. De enero 2021 al 18 de marzo.**

Condición	Año de ocurrencia			Total
	2019	2020	2021	
Fallecido	29	52	15	96
Casos (Vivo)	51	46	16	113
<b>Total (2019-2021)</b>	<b>80</b>	<b>98</b>	<b>31</b>	<b>209</b>

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

## Demencias

### **Gloriela Brenes Murillo**

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

### **Siany Cordero Abarca**

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

## Introducción

Según la OMS, la demencia es *un “síndrome –generalmente de naturaleza crónica o progresiva– caracterizado por el deterioro de la función cognitiva (es decir, la capacidad para procesar el pensamiento) más allá de lo que podría considerarse una consecuencia del envejecimiento normal”*. La demencia afecta a la memoria, el pensamiento, la orientación, la comprensión, el cálculo, la capacidad de aprendizaje, el lenguaje y el juicio. La conciencia no se ve afectada. El deterioro de la función cognitiva suele ir acompañado, y en ocasiones es precedido, por el deterioro del control emocional, el comportamiento social o la motivación.

La demencia es causada por diversas enfermedades y lesiones que afectan al cerebro de forma primaria o secundaria, como la enfermedad de Alzheimer o los accidentes cerebrovasculares, es una de las principales causas de discapacidad y dependencia entre las personas mayores en todo el mundo. El impacto de la demencia en los cuidadores, la familia y la sociedad puede ser de carácter físico, psicológico, social y económico.

Esta enfermedad mental afecta a cada persona de manera diferente, dependiendo del impacto de su impacto y de la personalidad del sujeto antes de empezar a padecerla. Los signos y síntomas relacionados con la demencia se pueden entender en tres etapas: temprana, intermedia, tardía.

## Formas más comunes de demencia

Las formas de la demencia son múltiples y diversas. La enfermedad de Alzheimer es la forma más común de demencia: se calcula que representa entre un 60% y un 70% de los casos. Otras formas frecuentes son la demencia vascular, la demencia por cuerpos de Lewy (agregados anormales de proteínas en el interior de las células nerviosas) y un grupo de enfermedades que pueden contribuir a la demencia frontotemporal (degeneración del lóbulo frontal del cerebro).

La demencia afecta a nivel mundial a unos 50 millones de personas, de las cuales alrededor del 60% viven en países de ingresos bajos y medios. Cada año se registran cerca de 10 millones de nuevos casos. Se calcula que entre un 5% y un 8% de la población general de 60 años o más sufre demencia en un determinado momento. Se prevé que el número total de personas con demencia alcance los 82 millones en 2030 y 152 millones en 2050.

## Factores de riesgo y prevención

Aunque la edad es el principal factor de riesgo de demencia, la enfermedad no es una consecuencia inevitable del envejecimiento. Además, la demencia no afecta exclusivamente a personas mayores. Otros factores de riesgo potencialmente modificables son la depresión, el bajo nivel educativo, el aislamiento social y la inactividad cognitiva.

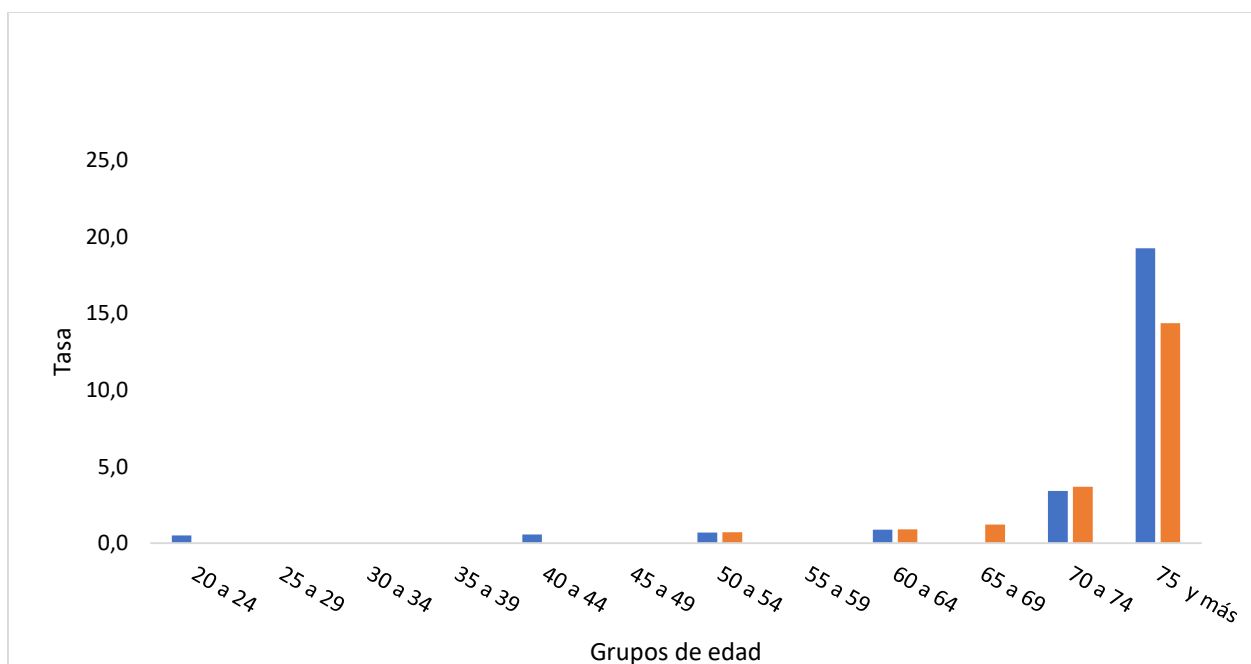
En Costa Rica la demencia y sus diversas enfermedades se notifican desde el año 2017 al incorporarse en el Decreto de Vigilancia de la Salud, vigente desde ese año, la notificación se realiza en la Boleta VE-01 y corresponde al Grupo B, utiliza códigos del CIE10 (Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, décima revisión), los cuales han permitido conocer la tendencia de esta enfermedad en la población, posibilitando así el planteamiento de acciones interinstitucionales.

Para este año a la Semana Epidemiológica N°8 la información de los casos notificados en este año, se indica a continuación.

Las tasas más altas de demencias se sitúan en los grupos de edad de adultos mayores que como se indicaba en la parte introductoria si bien no es específico de la población adulta mayor, es inherente a estos grupos de población y en este caso lo que se lleva hasta la semana epidemiológica 8 confirma efectivamente una alta incidencia en estos grupos de edad, con relación a los otros grupos.

Ahora bien, con relación al sexo, las mujeres es el grupo de población que presenta las tasas más altas, en edades entre los 75 y más, cuya tasa fue muy superior a que le antecede que es el de 70 a 74 años que obtuvo una tasa de 3,4 y en el caso de 75 y más fue de 19,3, lo cual evidencia una brecha importante.

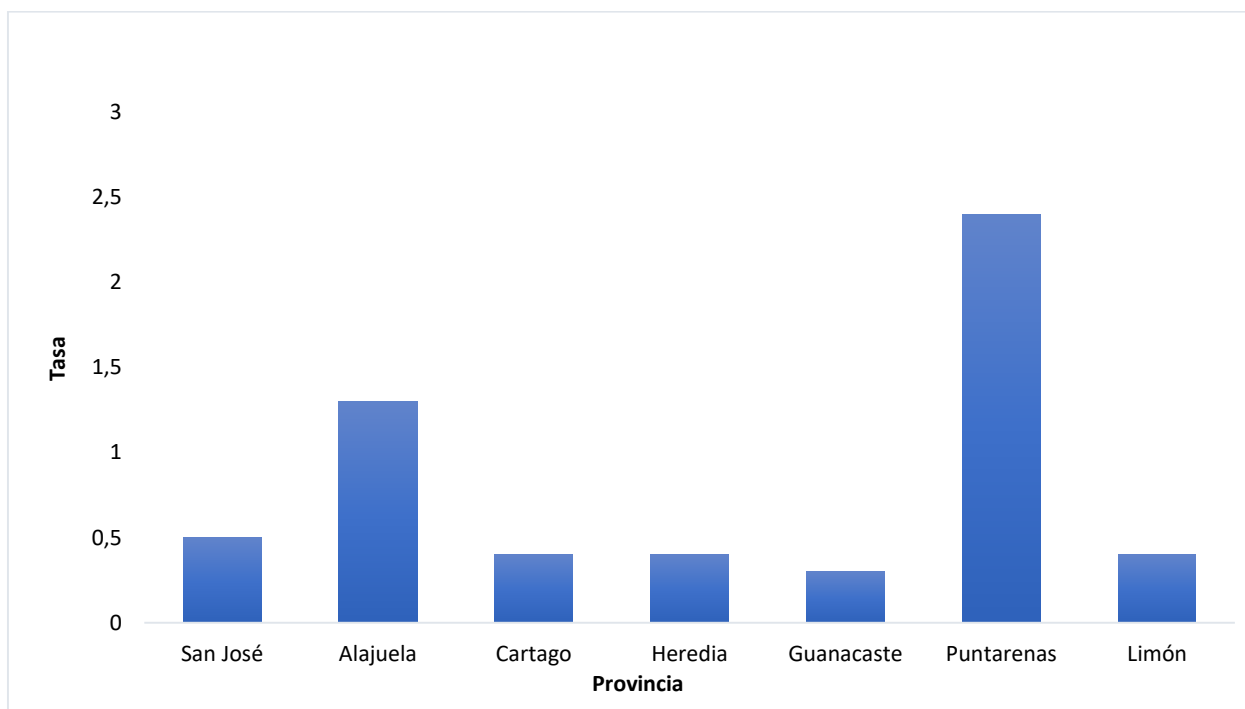
**Gráfico N°1. Costa Rica: incidencia de casos notificados de demencias por sexo según grupos de edad a la SE 8 del año 2021 (tasa por 100 000 habitantes).**



Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud

La información del siguiente gráfico tiene que ver con la provincia que notifica los casos de demencias, en este caso es Puntarenas que en el cálculo obtiene una tasa de 2,4, seguida de la provincia de Alajuela con una tasa de 1,3 y en una tercera posición San José con una tasa de 0,5. Cabe indicar que, de estas tres provincias, los cantones con las tasas más altas fueron; Esparza con una tasa de 15,7, Upala con una tasa de 3,7 y Santa Ana con una tasa de 1,7 respectivamente.

**Gráfico N°2. Costa Rica: incidencia de casos notificados de demencias según provincia a la SE 8 del año 2021 (tasa por 100 000 habitantes).**



Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud