

Boletín Epidemiológico N° 32 de 2021
Semana epidemiológica 35
Dirección de Vigilancia de la Salud

Tabla de contenido

Dengue	2
Chikungunya	5
Zika	6
Metanol.....	7
Intentos de suicidio	10

Dengue

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

Se reportan a la semana epidemiológica 32 a través de notificación obligatoria por boleta VE01, 2397 casos de dengue. Como se observa en el cuadro 1 la región Huetar Caribe presenta el mayor número de casos sospechosos (831) y la tasa más alta 180,6/100.000 habitantes.

Cuadro 1.

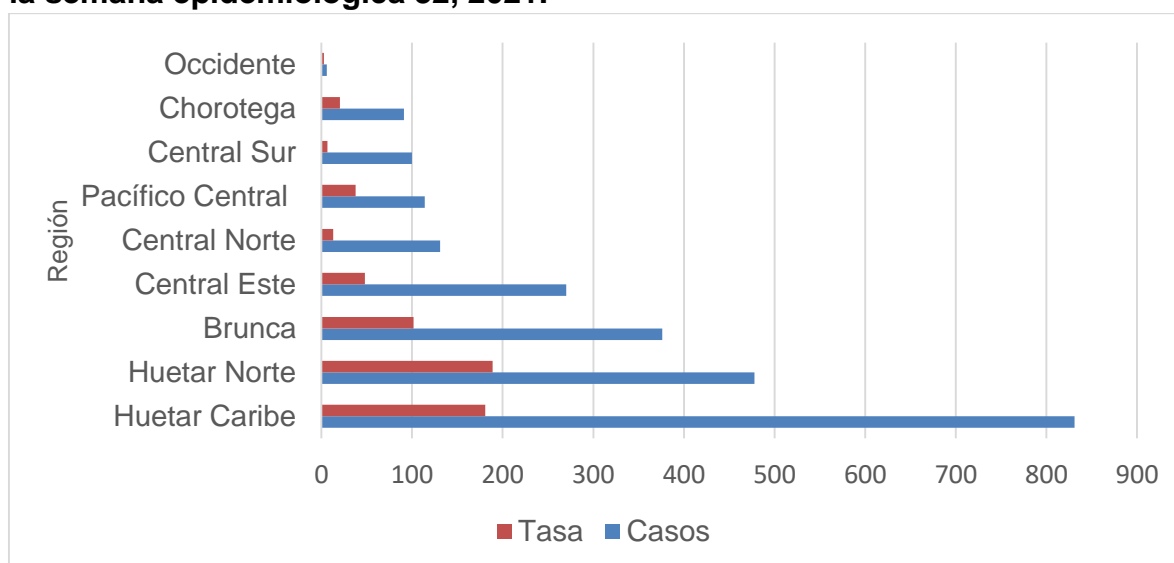
Costa Rica: Casos y tasas de dengue por Región a la semana epidemiológica 32, 2021 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Huetar Caribe	831	180,6
Huetar Norte	478	188,9
Brunca	376	101,6
Central Este	270	48,0
Central Norte	131	13,1
Pacífico Central	114	37,6
Central Sur	100	6,7
Chorotega	91	20,3
Occidente	6	2,7
Total	2397	46,9

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 32, 2021.



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

En la presente semana no se reportan casos graves.

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 32, 2021 (Tasa por 100.000 hab.)

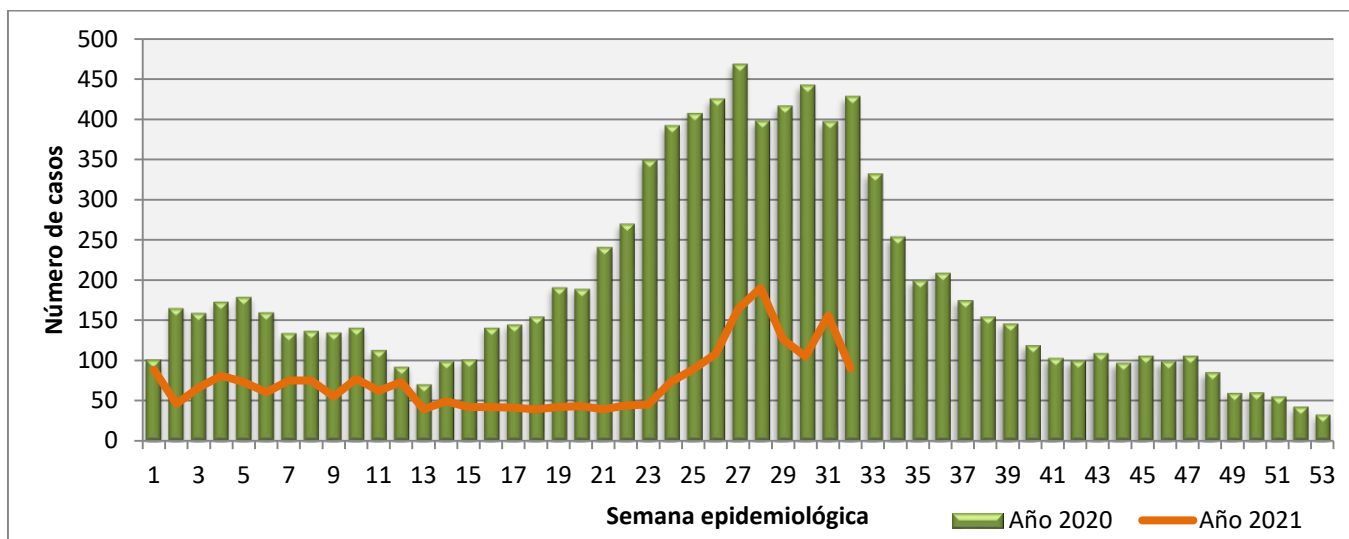
Cantón	Casos	Tasa
San Carlos	475	237,3
Guácimo	294	533,3
Talamanca	283	655,8
Turrialba	256	347,5
Osa	174	558,8
Pococí	122	81,0
Limón	88	88,1
Corredores	67	127,8
Pérez Zeledón	60	41,9

Alajuela	59	18,8
Buenos Aires	58	108,5
Puntarenas	42	30,0
Siquirres	39	60,1
Orotina	35	147,1
Sarapiquí	31	37,3
Abangares	25	124,9
San José	24	6,9
Mora	21	69,3
Santa Cruz	21	30,5
Desamparados	17	6,9

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 32, 2021.



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

Chikungunya

Se registran 20 casos a través de notificación obligatoria por boleta VE01 a la semana epidemiológica 32.

Cuadro 3.

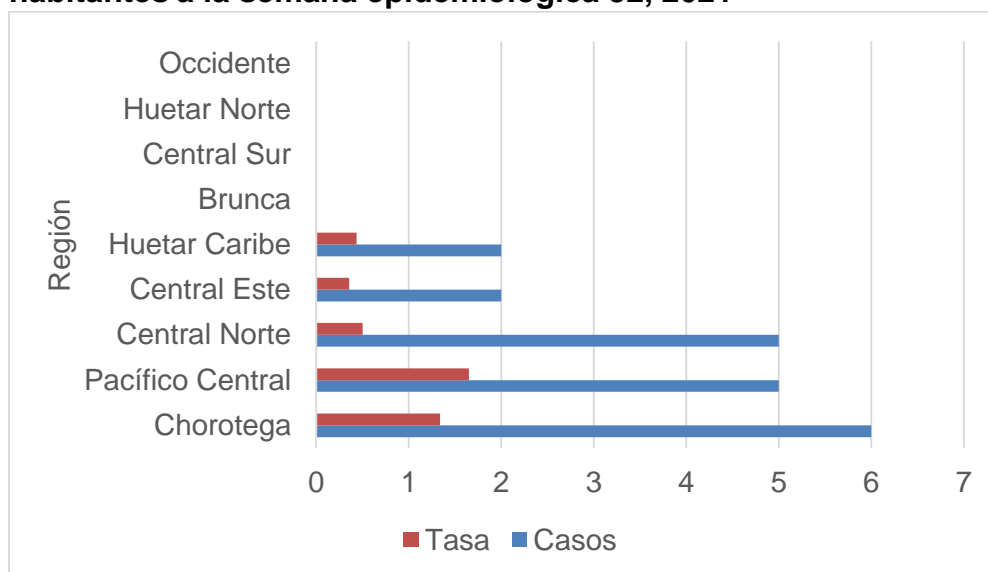
Costa Rica: Casos y tasas de Chikungunya por Región a la semana epidemiológica 32, 2021 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Chorotega	6	1,3
Pacífico Central	5	1,7
Central Norte	5	0,5
Central Este	2	0,4
Huetar Caribe	2	0,4
Brunca	0	0,0
Central Sur	0	0,0
Huetar Norte	0	0,0
Occidente	0	0,0
Total	20	0,4

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 32, 2021



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

Zika

Se registran 23 casos a través de notificación obligatoria por boleta VE01 a la semana epidemiológica 32.

Cuadro 4.

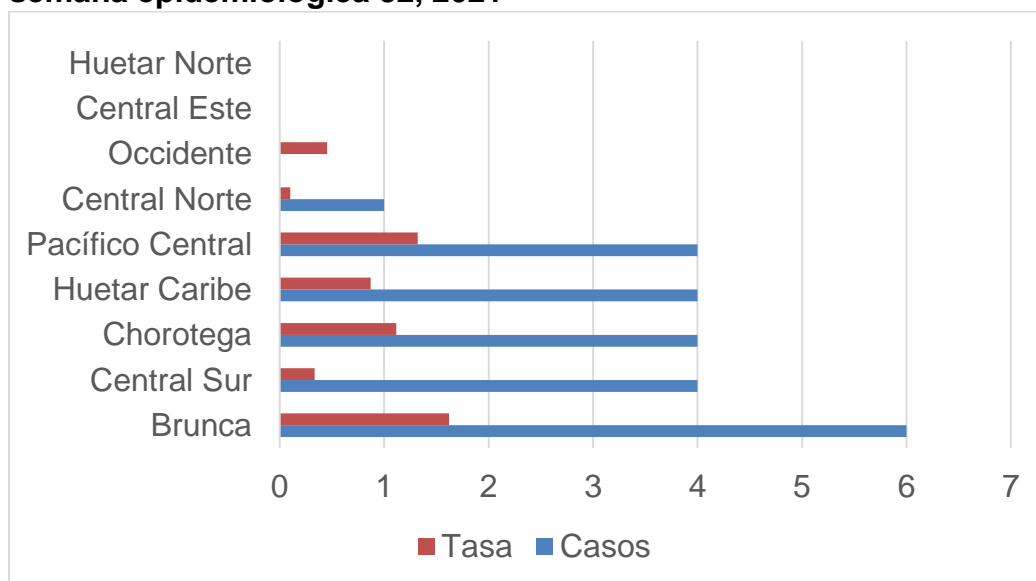
Costa Rica: Casos y tasas de Zika por Región a la semana epidemiológica 32, 2021 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Brunca	6	1,6
Central Sur	4	0,3
Chorotega	4	1,1
Huetar Caribe	4	0,9
Pacífico Central	4	1,3
Central Norte	1	0,1
Occidente	0	0,5
Central Este	0	0,0
Huetar Norte	0	0,0
Total	23	0,4

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 32, 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

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 **2 de setiembre** de 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 2 de setiembre.

Indicador	Sexo biológico notificado		
	Mujeres	Hombres	Total
Morbilidad			
Número de casos (vivos)	5	19	24
Porcentaje (%) del total	20,8	79,2	100
Rango edad (años)	37-52	24-95	24-95
Promedio edad (años)	43,2	46,53	46
Edad desconocido (incluidos total)	0	0	0
Mortalidad			
Número (fallecidos)	4	14	18
Porcentaje (%)	22,2	77,3	100
Rango edad (años)	40-76	25-68	25-76
Promedio de edad (años)	56,75	48,3	50,6
Edad desconocido	0	0	0
Total (número de vivos y fallecidos)	9	33	42

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 2 de setiembre.

Provincia	Cantón	Condición de egreso		Total
		Fallecidos	Vivos	
San José				
	Desamparados	1		1
	Escazú		1	1
	San José		4	4
Guanacaste	Liberia	2	2	4
	Bagaces		3	3
	Nicoya	3	2	5
Heredia	San Pablo	1		1
	San Rafael	1	1	2
Cartago	La Unión	1		1
Alajuela	Upala	4	2	6
	San Ramón	2		2
	Alajuela	2	4	6
	Grecia	1	1	2
	Poás		2	2
	Naranjo		1	1
	Atenas		1	1
Total(2021)		18	24	42

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 2 de setiembre.

Grupos de edad (años)	Condición de egreso		Total
	Fallecido	Vivo	
20-29	1	4	5
30-39	2	6	8
40-49	7	5	12
50-59	5	5	10
60-69	2	1	3
70 y mas	1	3	4
Desconocido	0	0	0
Total	18	24	42

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 2 de setiembre.

Condición	Año de ocurrencia			Total
	2019	2020	2021	
Fallecido	29	52	18	99
Casos (Vivo)	51	46	24	121
Total (2019-2021)	80	98	42	220

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

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

Introducción

La OMS indica que el suicidio es un grave problema de salud pública rodeado de estigma, mitos y tabúes. Cada año cerca de 800.000 personas se quitan la vida a nivel mundial, lo que equivale a que a una persona muere por suicidio cada 40 segundos.

El intento de suicidio previo sigue siendo el factor de riesgo más importante para el suicidio. Si bien el vínculo entre el suicidio y los trastornos mentales, como la depresión y el trastorno por consumo de alcohol, está bien establecido, muchos suicidios ocurren impulsivamente en momentos de crisis, como problemas financieros, ruptura de relaciones o dolor y enfermedad crónicas. Los suicidios se pueden prevenir reduciendo el acceso a medios letales (por ejemplo, pesticidas, armas de fuego, ciertos medicamentos) y promoviendo la educación y la capacitación en la comunidad sobre el riesgo de suicidio.

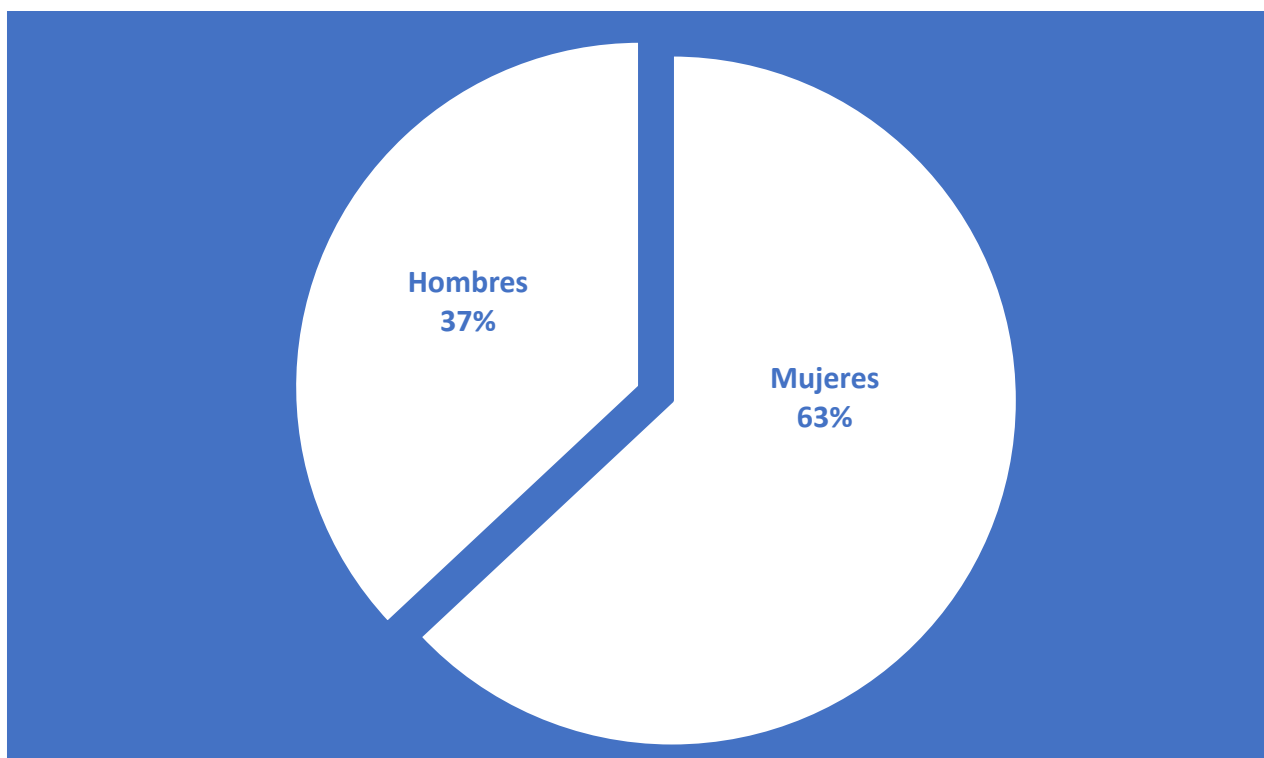
Costa Rica no es ajena a esta situación, la notificación de los casos atendidos en los servicios de salud y en otros espacios privados y de consulta son un reflejo claro que la población vive situaciones de estrés con diversas variantes que se materializan en intentos de suicidio o ideaciones suicidas.

A continuación, se presenta la información de los casos enviados por las Regiones Rectoras de Salud de todo el país, según la notificación obligatoria (Decreto de Vigilancia de la Salud 40556-S, 2017) durante la semana epidemiológica N°31 (01 al 07 de agosto 2021).

El primer gráfico refleja que las mujeres siguen siendo el grupo de población con la mayor cantidad de casos notificados, ellas reportaron más casos de intentos de suicidio durante ese período, de un total de 1071 casos notificados 675 correspondieron a este grupo de población, lo cual representa una tasa del 26,6 contrastando con la de la población masculina que fue de 15,4.

Gráfico N° 1.

Costa Rica: porcentaje de casos notificados de intentos de suicidio según sexo, a la SE 31 del 2021

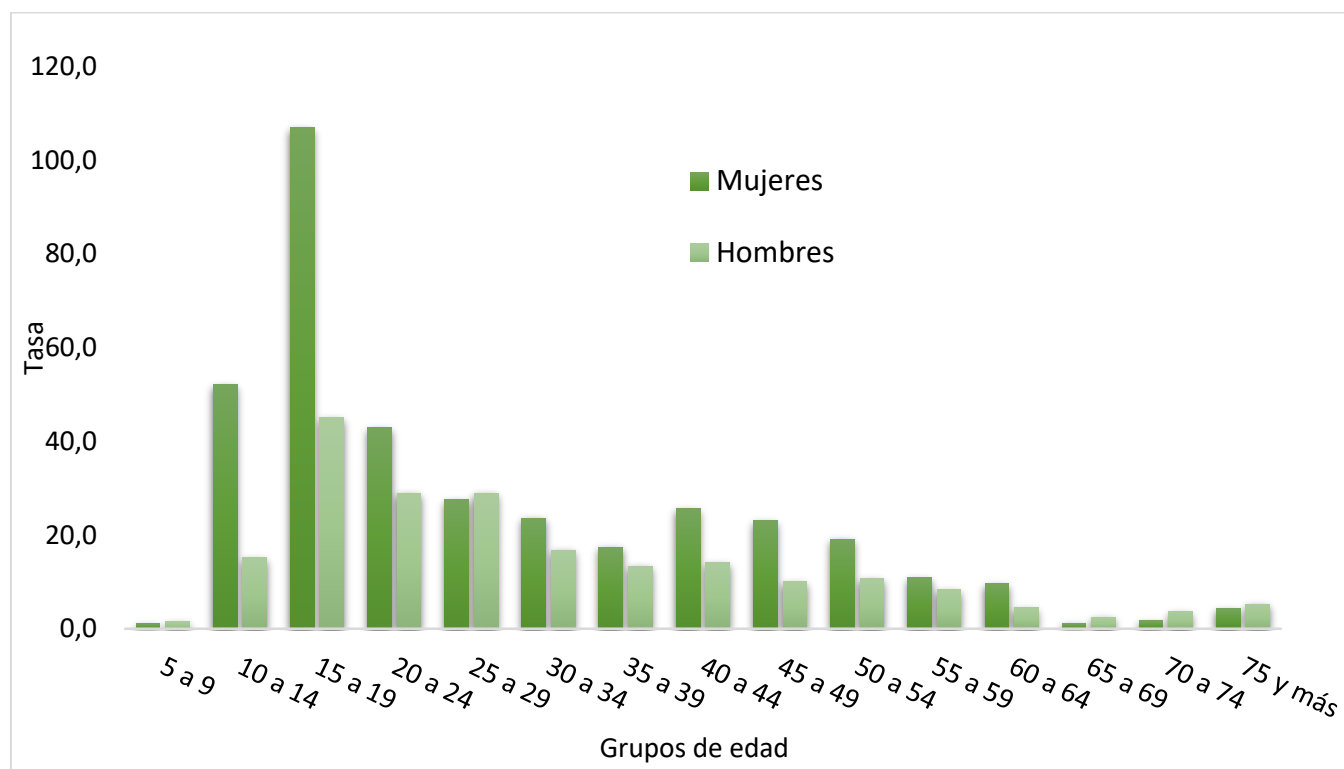


Fuente: Ministerio de Salud, Dirección Vigilancia de la Salud.

El gráfico N°2 brinda información de los grupos de edad que representaron las incidencias más altas, en esta SE las mujeres (adolescentes), entre los 15-19 años presentaron la tasa más alta, la cual fue de 107,0 y los hombres también en el mismo grupo de edad pero una tasa inferior de 45,1 es importante dar a conocer esta información, esta tendencia que se mantiene constante en esta población, de manera que se puedan plantear acciones de prevención y de crecimiento psico social determinando aquellas redes de apoyo, familiar, social y personal que les brinde opciones para sostener la vida para disminuir las intenciones de autoeliminación.

Gráfico N° 2.

Costa Rica: incidencia de casos notificados de intentos de suicidio, según grupos de edad a la SE 31 del año 2021 (tasa por 100 000 habitantes)

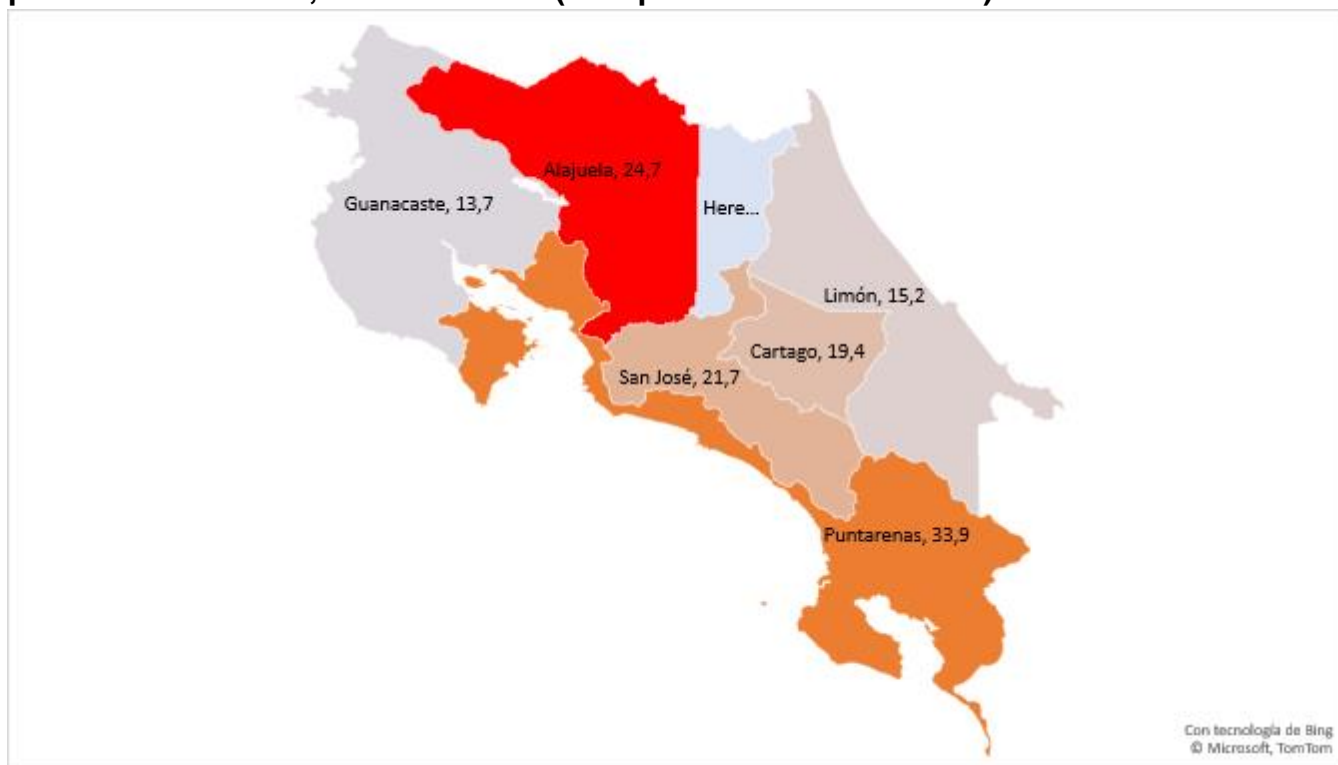


Fuente: Ministerio de Salud, Dirección Vigilancia de la Salud.

Con relación al comportamiento del evento según provincia, se mantiene Puntarenas con la tasa más alta de casos, (mapa adjunto) la situación en cuanto al acceso a empleo aunado a la violencia social y a las brechas sociales y económicas que se incrementan de manera constante se conjugan con la situación de emergencia sanitaria para que su población no vea más allá de sus posibilidades, propiciando el aumento en los intentos de autoeliminación. En una segunda posición se ubica Alajuela y le sigue San José en una tercera posición.

Gráfico N° 3.

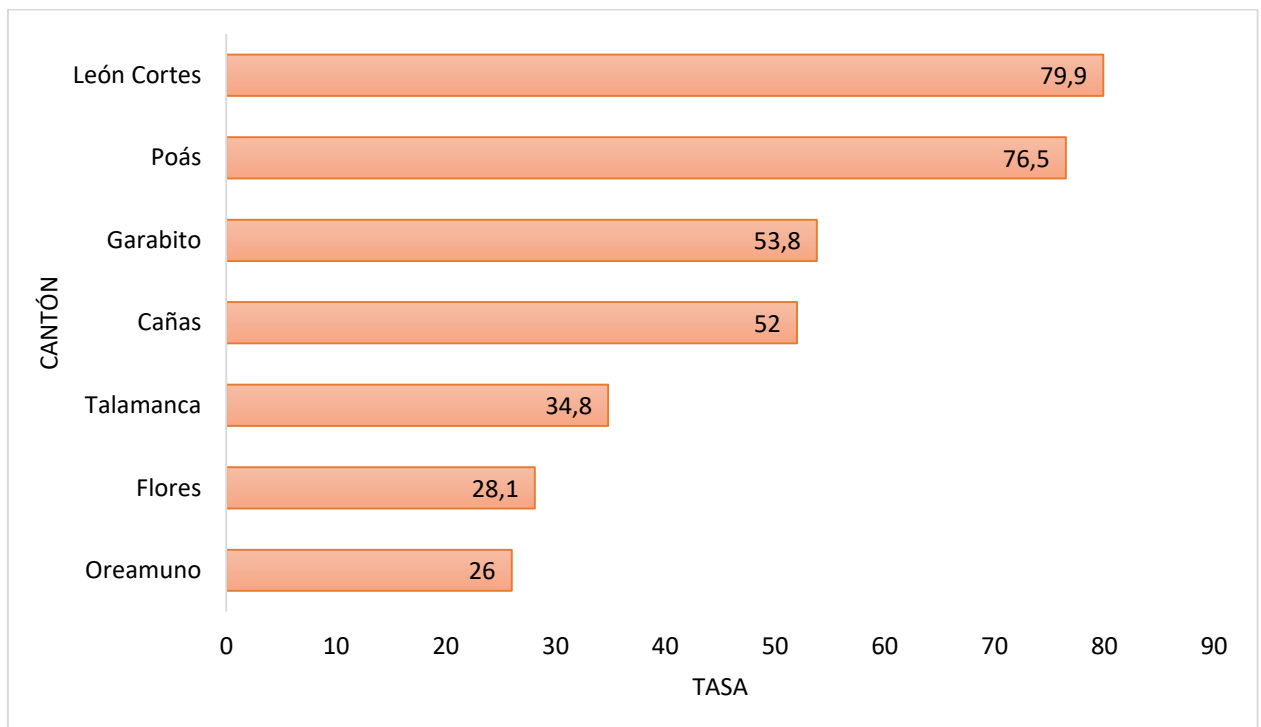
Costa Rica: incidencia de casos notificados de intentos de suicidio según provincia a la SE 31, en el año 2021 (tasa por 100 000 habitantes)



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

Paralela a la información de los casos de intentos de suicidio notificados según la provincia de ocurrencia, se ha tomado en cuenta el comportamiento del evento en los cantones es así como León Cortés de San José encabeza con la tasa más alta de, seguido de Poás de la provincia de Alajuela y en una tercera posición se ubica Talamanca de la provincia del caribe, Limón. El gráfico ilustra la información anterior, así como el resto de los cantones que, según la provincia, aportaron la tasa más alta.

Gráfico N° 4.
Costa Rica: incidencia de casos notificados de intentos de suicidio según cantón con tasa más alta a la SE 31, en el año 2021 (tasa por 100 000 habitantes)



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