



# Boletín Epidemiológico

## Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud de Costa Rica

Vol. 3 No. 26 Del 22 al 28 de junio del 2003

**Semana 26**

Tel: (506) 255 1427, 255 2876 Fax: (506) 221 1167 Apartado postal.: 10123-1000

Correo electrónico: [anest\\_ms@netsalud.sa.cr](mailto:anest_ms@netsalud.sa.cr) Sitio web: <http://www.netsalud.sa.cr>

### EDITORIAL

En 1997, la 50ª Asamblea Mundial de la Salud aprobó la meta mundial de la OMS de eliminar la filariasis linfática como problema de salud pública para el año 2020. Acorde con la resolución de la Asamblea, se considerará eliminada la filariasis cuando la tasa de transmisión acumulativa de 5 años se reduzca a menos de una nueva infección por mil individuos. En las Américas, en razón del carácter localizado de la infección y el número relativamente pequeño de casos, se prevee que la referida meta se podría lograr antes de la fecha fijada como meta mundial. En Centro América, Puerto Limón en Costa Rica es el único foco endémico conocido por Wuchereria bancrofti (1). La presencia de esta parasitosis humana en esta ciudad obedece inmigraciones procedentes de Jamaica, que datan desde 1871, con motivo de la construcción del ferrocarril entre Puerto Limón y la ciudad capital.

A continuación se editaron una serie de boletines que presentan un resumen de lo que fue la investigación realizada.

**Cuadro 1. Eventos prioritarios de salud de notificación obligatoria en Costa Rica 2002-2003**

Evento	Año 2003	Año 2003	Año 2003	Año 2002
	Semana 26	Semana 25	Acumulados	Acumulados
<b>Enfermedades inmunoprevenibles</b>				
Parálisis flácida	0	0	8	15
Rubéola	0	0	17	26
Sarampión*	0	1	12	19
Tos ferina	0	0	15	20
<b>Enfermedades transmitidas por vector</b>				
Dengue hemorrágico	1	0	8	1
Dengue	574	435	3482	2698
Malaria*	10	9	329	482
<b>Otras enfermedades</b>				
Cólera*	0	0	0	0
Hepatitis A	0	1	100	118
Hepatitis B*	0	0	39	146
Leptospirosis	0	0	66	133
Meningitis meningocócica*	0	0	2	6
Rabia*	0	0	0	0
SIDA*	0	1	6	41
Sífilis congénita*	0	2	47	34
Tuberculosis*	0	0	350	575
<b>Otros eventos y daños</b>				
Accidentes de tránsito	5	5	4736	2992
Intoxicaciones por plaguicidas	0	2	313	345
Violencia intrafamiliar	7	3	2411	1735

Notas: 0 no se notificaron casos

.. dato no disponible

\*Confirmación obligatoria por laboratorio

## ANTECEDENTES

Los primeros trabajos de filariasis bancrofti en Costa Rica datan de 1946, por Butts (2), quien examinó 100 personas en la localidad de Quepos (Costa del Pacífico) con una positividad del 1.0% y varias localidades de la Región Atlántica como Cieneguita (706), Roosevelt (300), Bataan (100) y Cahuita (100) cuyos porcentajes de positividad fueron de 7.9%, 15.0%, 3.0% y 2.0% respectivamente.

En 1954, Lieske (3) examinó 137 personas en la localidad de Roosevelt con una positividad del 15.3% y Brenes (6) en 1962, en esta misma localidad, examinó 119 individuos con una microfilaremia del 17.6%.

Así mismo varios autores (4, 5) reportan diferentes presentaciones clínicas de la enfermedad (Tabla 1).

Continuación boletín 27

**Tabla 1. Estudios previos de filariasis bancrofti realizados en la Ciudad de Puerto Limón, Costa Rica.**

AÑO	AUTOR	LUGAR	NUMERO DE PERSONAS		
			EXAMINADAS	POSITIVAS No.	%
1946	Buttsdca	Cieneguita	706	56	7.9
		Roosevelt	300	45	15.0
		Bataan	100	3	3.0
		Quepos	100	1	1.0
		Cahuita	100	2	2.0
1951	Paez H.	Limón	1	1	-
1954	Lieske H.	Limón	137	21	15.3
1962	Brenes R.	Roosevelt	119	21	17.6
1974	Brenes R.	Hosp. México	1	1	-

Artículo elaborado por: **Dr. José Luis Garcés**, Ministerio de Salud-  
**Dr. Francisco Paniagua**, Consultor Sub-regional, OPS/OMS

**Referencias:** 1- Butts, D.C.A. 1947 Filarial infection in C.R.

2- Lieske, H, 1954 Filariasis en Puerto Limón Costa Rica

4- Paez H 1951, Etude D'un cas d'hematochylurie due a Wuchereira bancrofti.

5- Brenes, r, Monge, E, and Arroyo, R, 1979 El uso de la técnica de Knott en una zona endémica de filariasis en Pto. Limón C. Rica

6- Knott, J.A. 1939, Meted for making microfilarial surveys on day blood. Trans. R. Soc, Trop. Med. Hyg

**Cuadro 2. Eventos prioritarios de Salud de notificación obligatoria según Región de Salud. Costa Rica 2002- 2003**

Región	Malaria Casos acumulados		Dengue Casos acumulados		Leptospirosis Casos acumulados		Accidentes de tránsito Casos acumulados		Intoxicación por plaguicidas Casos acumulados	
	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002
<b>Brunca</b>	3	0	0	0	4	32	316	9	87	79
<b>Central Este</b>	0	0	0	23	3	10	263	166	30	28
<b>Central Norte</b>	3	2	83	60	4	4	1320	1292	29	50
<b>Central Sur</b>	0	0	90	66	7	3	998	408	21	22
<b>Chorotega</b>	9	8	1363	499	4	8	209	50	41	41
<b>Huetar Atlántica</b>	261	319	406	498	14	32	721	361	60	59
<b>Huetar Norte</b>	26	53	207	2	2	11	11	6	6	21
<b>Occidental</b>	0	0	12	4	2	3	276	209	5	7
<b>Pacífico Central</b>	20	99	1321	1546	26	30	583	445	34	38
<b>Fuera de Área</b>	7	1	0	0	0	0	39	46	0	0
<b>Totales</b>	329	482	3482	2698	66	133	4736	2992	313	345

### Comité Editorial

M.S.c. Rosa Ma. Vargas ( M. Salud )

Dra. Teresita Solano ( M. Salud)

Dra. Xiomara Badilla (CCSS)

Dra. Ana Morice (INCIENSA)

Dr. Humberto Montiel (OPS)

Licda. Xinia Bustamante (OPS)