



Boletín Epidemiológico

Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud de Costa Rica



Vol. 4 No. 15 Del 11 de abril al 17 de abril del 2004

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

Correo electrónico: anest_ms@netsalud.sa.cr Sitio web: <http://www.netsalud.sa.cr>

Semana 15

EDITORIAL

La época de recolecta de café en Costa Rica se inicia a partir de octubre de cada año, período en que migra población indígena del norte de Panamá hacia nuestro país para obtener una fuente de ingresos que, para muchos casos, representa el sustento económico para el resto del año. En Panamá existen áreas geográficas denominadas comarcas donde se ubica población indígena. Los Ngöbe-Buglé representan el grupo indígena panameño más numeroso, con una mayor concentración de sus habitantes en las provincias de Bocas del Toro y Chiriquí. Las condiciones de vida de estas poblaciones son precarias, por lo que el factor económico es uno de los factores que determinan que se desplacen a Costa Rica, donde son retribuidos por la actividad que desempeñan en la recolección de café. Ellos viajan en grandes grupos y familias enteras, donde todos aportan y participan en la actividad laboral.

Cuadro 1. Eventos prioritarios de salud de notificación obligatoria en Costa Rica 2003-2004

Evento	Semana 15	Año 2004 Semana 14	Acumulados	Año 2003 Acumulados
Enfermedades inmunoprevenibles				
Parálisis flácida	0	0	1	7
Rubéola	0	0	6	11
Sarampión*	0	0	7	7
Tos ferina	0	0	4	13
Enfermedades transmitidas por vector				
Dengue hemorrágico	0	0	4	5
Dengue	141	99	1965	965
Malaria*	50	0	215	205
Otras enfermedades				
Cólera*	0	0	0	0
Hepatitis A	2	1	43	66
Hepatitis B*	3	2	23	31
Leptospirosis	0	0	71	73
Meningitis meningocócica*	0	0	1	3
Rabia*	0	0	0	0
SIDA*	0	0	11	24
Sífilis congénita*	2	1	39	31
Tuberculosis*	0	0	0	346
Otros eventos y daños				
Accidentes de tránsito	93	99	3367	2379
Intoxicaciones por plaguicidas	3	2	81	202
Violencia intrafamiliar	152	130	2691	1583

Notas: 0 no se notificaron casos

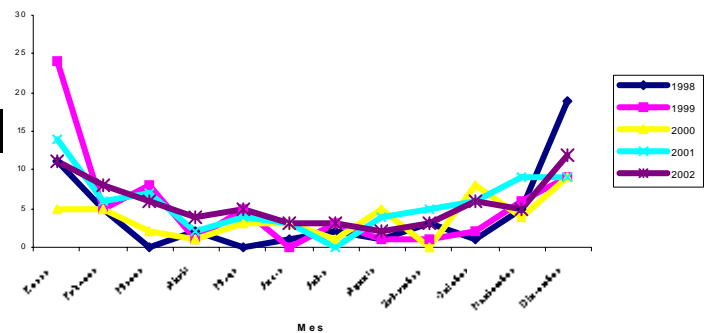
.. dato no disponible

*Confirmación obligatoria por laboratorio

Migración de indígenas a los Santos durante la época de recolecta de café

Cada año indígenas panameños y población nicaragüense migra a la zona de los Santos para obtener un sustento económico. A finales del año 2002, personal del servicio de pediatría del Hospital Max Peralta (HMP) de Cartago, observó un aumento en el número y severidad de los internamientos de neumonía en niños indígenas. Ante esta situación se analizaron los egresos del servicio de pediatría del HMP desde 1997 hasta el 2002. Se encontró que el comportamiento de las hospitalizaciones por este diagnóstico, referidos de los Santos es estacional, con un incremento de los casos durante el primero y último trimestre de cada año y que este patrón se ha mantenido desde 1998.

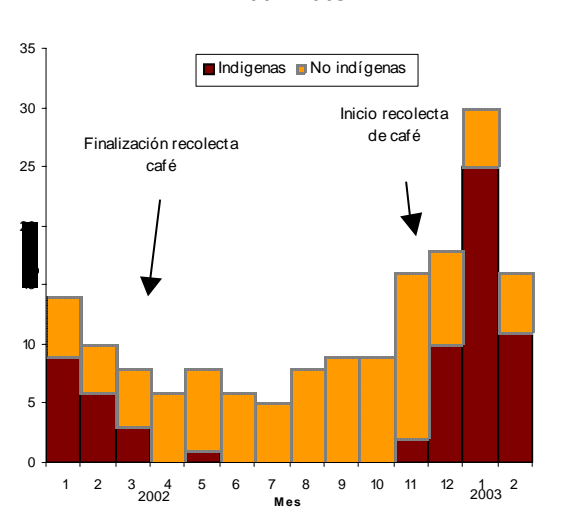
Figura 1. Estacionalidad de egresos por neumonía de pacientes referidos de la zona de los Santos. Servicio de Pediatría, HMP, Costa Rica 1998-2002



Cuadro 2. Eventos prioritarios de Salud de notificación obligatoria según Región de Salud. Costa Rica 2003- 2004

Región	Malaria		Dengue		Leptospirosis		Accidentes de tránsito		Intoxicación por plaguicidas	
	Casos acumulados		Casos acumulados		Casos acumulados		Casos acumulados		Casos acumulados	
	2004	2003	2004	2003	2004	2003	2004	2003	2004	2003
Brunca	0	2	33	1	17	6	432	119	1	52
Central Este	0	0	11	8	6	4	256	45	11	29
Central Norte	1	1	232	16	4	3	745	584	13	21
Central Sur	0	0	77	31	9	11	562	650	19	15
Chorotega	3	8	346	539	0	2	340	32	14	23
Huetar Atlántica	198	156	967	57	15	11	505	373	19	38
Huetar Norte	5	15	0	0	10	7	179	2	1	4
Occidental	0	0	0	4	2	2	254	180	1	4
Pacífico Central	1	16	299	309	6	27	64	371	2	16
Fuera de Área	7	7	0	0	2	0	30	23	0	0
Totales	215	205	1965	965	71	73	3367	2379	81	202

Figura 2. Egresos por neumonía en el servicio de pediatría HMP, indígenas y no indígenas, Costa Rica 2002-2003



Impacto de la población indígena migrante en los egresos por neumonías del servicio de pediatría del HMP

Se revisaron los expedientes de pacientes con cuadros respiratorios referidos de la zona de los Santos durante enero 2002-febrero 2003 para identificar aquellos que cumplieron con la definición de caso de neumonía. Un 40% de los egresos por neumonía del servicio de pediatría durante el período de estudio eran indígenas referidos de los Santos. Un 99% de los indígenas egresaron durante los meses de noviembre a marzo (Figura 2). Un 80% eran de nacionalidad panameña. Un 52% tenían menos de un año de edad. El 73% tenían alteración de algún indicador antropométrico (P/T=52%, T/E=33%, P/E=62%) Un 65% tenían esquema de vacunación incompleta.

Los sistemas de salud deben adoptar acciones que favorezcan la prevención de las infecciones respiratorias, la oportunidad de su diagnóstico y el manejo oportuno, para reducir la frecuencia de complicaciones y disminuir las hospitalizaciones por neumonía. Por las características especiales de estos migrantes, es necesario implementar estrategias integrales, adaptadas a sus condiciones sociales, económicas y culturales.

Elaborado por: María de la Paz Barboza A, Ana Morice. INCIENSA

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/OMS)
- Licda. Xinia Bustamante (OPS/OMS)