



# Boletín Epidemiológico

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



Vol. 4 No. 19 Del 09 de mayo al 15 de mayo del 2004  
Tel: (506) 255 1427, 255 2876 Fax: (506) 221 1167 Apartado postal.: 10123-1000

**Semana 19**

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

### EDITORIAL

Existe dificultad para conocer la morbilidad y mortalidad reales causadas por influenza ante la falta de confirmación virológica, falta de especificación en los registros y la ocurrencia secundaria de complicaciones cuando los virus ya no son detectables. Períodos de alta circulación de influenza se acompañan de incrementos en el número de hospitalizaciones y muertes por enfermedad respiratoria y circulatoria. La medición del impacto de las intervenciones para el control de influenza debe extenderse hasta dos meses después de los picos epidémicos para abarcar su verdadero efecto. Se analizó la correlación entre el comportamiento de la enfermedad respiratoria y circulatoria con respecto a los eventos por influenza y neumonía de forma que se mejore la medición del impacto de eventuales intervenciones para el control de la influenza en Costa Rica al acercar más la medición de la carga de la enfermedad causada por el virus de la influenza.

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

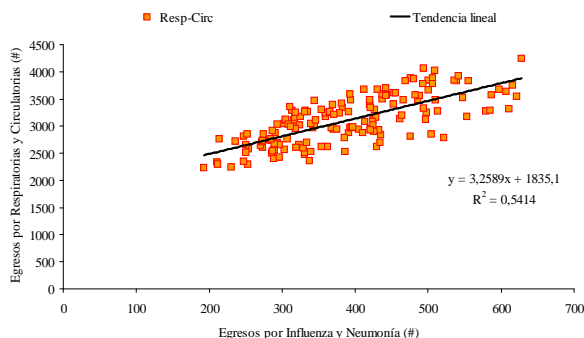
Evento	Año 2004		Acumulados	Año 2003
	Semana 19	Semana 18		Acumulados
<b>Enfermedades inmunoprevenibles</b>				
Parálisis flácida	0	0	1	7
Rubéola	0	0	4	11
Sarampión*	0	0	5	10
Tos ferina	0	0	6	14
<b>Enfermedades transmitidas por vector</b>				
Dengue hemorrágico	0	0	4	6
Dengue	114	96	2484	1340
Malaria*	3	15	249	239
<b>Otras enfermedades</b>				
Cólera*	0	0	0	0
Hepatitis A	0	3	50	95
Hepatitis B*	0	1	29	37
Leptospirosis	0	0	111	79
Meningitis meningocócica*	0	0	1	3
Rabia*	0	0	0	0
SIDA*	1	0	12	29
Sífilis congénita*	1	0	43	42
Tuberculosis*	0	0	0	413
<b>Otros eventos y daños</b>				
Accidentes de tránsito	86	150	4857	3175
Intoxicaciones por plaguicidas	1	2	124	261
Violencia intrafamiliar	85	92	3122	2062

Notas: 0 no se notificaron casos

.. dato no disponible

\*Confirmación obligatoria por laboratorio

Correlación entre egresos por influenza y neumonía y egresos por enfermedad respiratoria y circulatoria. Costa Rica, 1990-2002.



Fuente: Registro de egresos hospitalarios, CCSS.

### Materiales y métodos

Se analizaron los registros de hospitalizaciones de la CCSS y los registros de defunciones del INEC tanto para enfermedad respiratoria y circulatoria como para influenza y neumonía. Los datos fueron modelados utilizando técnicas de series de tiempo para determinar tendencias y estacionalidad y el uso de promedios móviles (n=3 meses). Se realizó análisis de correlación y regresión lineal a partir de la dispersión de eventos.

### Resultados

El análisis de tendencias de los egresos hospitalarios para el período de 1990 al 2002 muestran un marcado incremento en las hospitalizaciones durante los meses de mayo a julio y un aumento de menor magnitud durante los meses de septiembre a noviembre mientras que la tendencia de la mortalidad para el período de 1980 al 2003 muestra un incremento durante los meses de junio a noviembre. El coeficiente de correlación para egresos ( $r=0,73$ ) y muertes ( $r=0,53$ ) establecen relaciones buenas entre los eventos. El 54,14% de los egresos y el 29,57% de las muertes por influenza y neumonía se podrían explicar por los eventos debidos a enfermedad respiratoria y circulatoria.

### Conclusiones y recomendaciones

La vigilancia de la morbilidad y mortalidad de la enfermedad respiratoria y circulatoria, mejora la estimación de la carga por influenza y sus complicaciones. Se recomienda que éstos eventos formen parte de la vigilancia de los eventos asociados a influenza.

**Palabras clave:** influenza, neumonía, vigilancia.

**Dr. Hugo Arguedas Jiménez**, Coordinador del Programa Ampliado de Inmunizaciones. Dirección de Vigilancia de la Salud. Ministerio de Salud. Programa de Formación en Epidemiología de Campo - III Cohorte.

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	Casos acumulados	Casos acumulados	Casos acumulados	Casos acumulados	Casos acumulados
	2004	2003	2004	2003	2004	2003	2004	2003	2004	2003
Brunca	0	2	35	2	22	6	563	257	15	71
Central Este	0	0	13	12	14	5	313	55	15	34
Central Norte	1	1	307	41	5	4	989	770	16	27
Central Sur	0	0	137	50	13	11	798	852	31	20
Chorotega	3	9	381	738	2	3	474	38	15	32
Huetar Atlántica	225	185	1242	80	21	12	578	485	22	44
Huetar Norte	10	19	0	3	18	8	383	4	2	6
Occidental	0	0	0	4	2	2	352	210	3	5
Pacífico Central	1	16	369	410	12	28	371	476	5	22
Fuera de Área	9	7	0	0	2	0	36	28	0	0
<b>Totales</b>	<b>249</b>	<b>239</b>	<b>2484</b>	<b>1340</b>	<b>111</b>	<b>79</b>	<b>4857</b>	<b>3175</b>	<b>124</b>	<b>261</b>

### 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)