



Boletín Epidemiológico

Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud de Costa Rica

Vol. 4 No. 20 Del 16 de mayo al 22 de mayo del 2004

Semana 20

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>

EDITORIAL

En Costa Rica existen un total de 110 establecimientos para la atención del adulto mayor que dan servicios a aproximadamente 4700 personas. Un 60% de dichos establecimientos han sido habilitados y cuentan con condiciones físico sanitarias mínimas. Para el año 2015, un 7,4% de la población del país (n= 370 843) superará los 65 años (35% más que para el 2004), esto implicará mayor demanda de servicios, mejora de los procesos de atención e implementación de acciones para el mejoramiento de la calidad de vida. La oferta de los servicios deberá orientarse según las necesidades. El análisis de la mortalidad es fundamental para dirigir acciones que lleven a su prevención, tal es el caso de la vacunación contra la influenza.

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

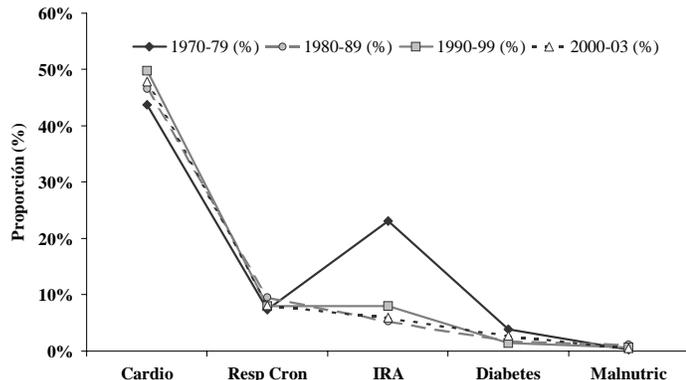
Evento	Semana 20	Año 2004 Semana 19	Acumulados	Año 2003 Acumulados
Enfermedades inmunoprevenibles				
Parálisis flácida	1	0	3	7
Rubéola	0	0	7	12
Sarampión*	0	0	5	11
Tos ferina	0	0	6	15
Enfermedades transmitidas por vector				
Dengue hemorrágico	0	0	3	6
Dengue	110	114	2573	1465
Malaria*	25	3	274	256
Otras enfermedades				
Cólera*	0	0	0	0
Hepatitis A	1	0	51	99
Hepatitis B*	1	0	30	39
Leptospirosis	0	0	111	81
Meningitis meningocócica*	0	0	1	3
Rabia*	0	0	0	0
SIDA*	0	1	12	30
Sífilis congénita*	0	0	43	42
Tuberculosis*	0	0	0	430
Otros eventos y daños				
Accidentes de tránsito	82	86	5032	3344
Intoxicaciones por plaguicidas	1	1	125	278
Violencia intrafamiliar	50	85	3172	2181

Notas: 0 no se notificaron casos

.. dato no disponible

*Confirmación obligatoria por laboratorio

Mortalidad prevenible por Influenza ocurrida en Hogares de Adulto Mayor por década y causa específica. Costa Rica, 1970-2003.



Fuente: Registro de defunciones, INEC.

Materiales y métodos

Se analizaron las defunciones del Registro Nacional de Defunciones del INEC ocurridas en los hogares de atención al adulto mayor entre 1970 al 2003. Se calcularon proporciones de mortalidad según grupos de edad, sexo, condición de asistencia al momento de la muerte, causas de muerte y década de ocurrencia. Se calcularon intervalos de confianza del 95% y se estableció una p significativa como <0,05. Las muertes fueron agrupadas según su posibilidad de estar asociadas o no a influenza.

Resultados

Se registraron un total de 5674 muertes. Las cinco primeras causas de mortalidad fueron: enfermedad cardiovascular (48,08%; IC 95%,

46,27-49,88%), cáncer (17,98%; IC 95%, 16,87-19,08%), mortalidad residual (9,31%; IC 95%, 8,51-10,10%), enfermedad respiratoria crónica (8,48%; IC 95%, 7,72-9,23%) e infección respiratoria aguda (7,60%; IC 95%, 6,88-8,31%).

Un 69% (n= 3917; IC 95%, 66,87-71,19%) de las muertes pudieron haber estado asociadas a influenza. La edad promedio al momento de fallecimiento fue de 81,6 años (IC 95%, 81,4 - 81,9). Hubo un aumento significativo en la proporción de la mortalidad por infecciones respiratorias agudas durante la década de 1970-79, siendo la segunda causa (23,15%; IC 95%, 17,80-28,50%). Dicha situación pudo haber estado relacionada a la emergencia del subtipo de influenza A(H3N2), causante de la última pandemia conocida de Influenza en el mundo.

Conclusiones y recomendaciones

El análisis de la mortalidad señala la importancia de implementar medidas preventivas tales como la vacunación contra la influenza así como fortalecer la vigilancia de la enfermedad respiratoria, la vigilancia virológica y las medidas de control de brotes respiratorios en poblaciones de alta vulnerabilidad.

Palabras clave: hogares de ancianos, mortalidad, vigilancia, vacunación, influenza.

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 2004	Casos acumulados 2003	Casos acumulados 2004	Casos acumulados 2003	Casos acumulados 2004	Casos acumulados 2003	Casos acumulados 2004	Casos acumulados 2003	Casos acumulados 2004	Casos acumulados 2003
Brunca	0	2	38	2	22	6	607	291	15	78
Central Este	0	0	13	12	14	5	324	56	15	34
Central Norte	1	2	309	41	5	5	998	811	16	28
Central Sur	0	0	137	58	13	11	854	889	31	21
Chorotega	3	9	388	792	2	3	501	41	16	32
Huetar Atlántica	249	199	1310	87	21	13	580	514	22	48
Huetar Norte	10	21	0	18	18	8	383	4	2	6
Occidental	0	0	0	4	2	2	355	218	3	5
Pacífico Central	2	16	378	451	12	28	390	491	5	26
Fuera de Área	9	7	0	0	2	0	40	29	0	0
Totales	274	256	2573	1465	111	81	5032	3344	125	278

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)