



Boletín Epidemiológico

Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud de Costa Rica

Vol. 4 No22 Del 30 de mayo al 5 de junio del 2004

Semana 22

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

Las estrategias que se deben establecer para el adecuado control y prevención de la enfermedad causada por el virus de la Influenza y sus complicaciones demandan la coordinación intersectorial e intrasectorial así como la designación de las competencias de las instituciones y los funcionarios de salud en el campo clínico, epidemiológico y laboratorial. Este esfuerzo se ve justificado a la luz de la eminente emergencia de un serotipo antigénicamente nuevo del virus de la influenza con capacidad para establecer cadenas de transmisión en poblaciones humanas y la instauración de una nueva amenaza para la salud pública del mundo: la Pandemia de la Influenza.

El país debe avanzar en la planificación para la pandemia así como la sistematización de la información necesaria para la toma oportuna de decisiones, ya sea mediante la vigilancia por laboratorio, la vigilancia de la morbilidad por enfermedad respiratoria aguda similar a Influenza, la vigilancia de la proporción de consultas por enfermedad respiratoria y la mortalidad por Influenza, Neumonía, Enfermedad Cardiovascular y Enfermedad Respiratoria.

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

Evento	Año 2004		Año 2003	
	Semana 01	Semana 53	Acumulados	Acumulados
Enfermedades inmunoprevenibles				
Parálisis flácida				
Rubéola				
Sarampión*				
Tos ferina				
Enfermedades transmitidas por vector				
Dengue hemorrágico				
Dengue				
Malaria*				
Otras enfermedades				
Cólera*				
Hepatitis A				
Hepatitis B*				
Leptospirosis				
Meningitis meningocócica*				
Rabia*				
SIDA*				
Sífilis congénita*				
Tuberculosis*				
Otros eventos y daños				
Accidentes de tránsito				
Intoxicaciones por plaguicidas				
Violencia intrafamiliar				

Notas: 0 no se notificaron casos

.. dato no disponible

*Confirmación obligatoria por laboratorio

Productos esperados para la prevención y control de Influenza

Componente de vacunación

Definición de grupos en riesgo por influenza candidatos de vacunación.

Definición de lineamientos y estrategias para la vacunación efectiva contra virus influenza.

Captura de información de poblaciones vacunadas contra influenza.

Estudios sobre grupos de riesgo, eficacia, costo e impacto de vacunación.

Componente de vigilancia

Fortalecimiento de red de sitios centinela para la vigilancia virológica de influenza y otros virus respiratorios incorporando hospitales regionales.

Aislamiento e identificación de cepas de virus de influenza circulantes en el país.

Desarrollo de protocolos de vigilancia centinela de enfermedad similar a Influenza.

Monitoreo de exceso de mortalidad por influenza y neumonía.

Componente de atención

Protocolos estandarizados de manejo clínico de infección respiratoria en niños, adultos y adultos mayores.

Establecimiento de políticas para el uso de antivirales contra la Influenza.

Adicionalmente, se debe avanzar en el establecimiento de políticas de vacunación iniciando con los grupos de mayor vulnerabilidad. Las recomendaciones de la vacunación deben fundamentarse en la información suministrada por la vigilancia, estudios de costo-efectividad y costo-beneficio así como la capacidad financiera para dar sostenibilidad a las estrategias.

Tomando en cuenta que ante la ocurrencia de una pandemia, la capacidad de los productores para la producción de vacunas se verá francamente limitada, se deben elaborar guías de manejo y atención de personas enfermas por enfermedad respiratoria y sus complicaciones, se deberá establecer una política para uso de antivirales que logren cubrir a las poblaciones con mayor riesgo de exposición y que significan el eje central de la atención, tal es el caso de los funcionarios de salud. Se deberá evaluar la necesidad de mantener stocks de antivirales así como implementar protocolos para el manejo y prevención de brotes nosocomiales y el fortalecimiento de la atención extrahospitalaria.

Definitivamente, en tiempos en que la emergencia de un nuevo virus es inminente y los recursos serán escasos, la mejor manera para prevenir las consecuencias es la adecuada preparación y planificación de las acciones por tomar y la definición de los responsables de dichas acciones.

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										
Central Este										
Central Norte										
Central Sur										
Chorotega										
Huetar Atlántica										
Huetar Norte										
Occidental										
Pacífico Central										
Fuera de Área										
Totales										

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)