



Boletín Epidemiológico

Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud de Costa Rica



Vol. 4 No. 26 Del 27 de junio al 03 de julio 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 26

EDITORIAL

Los tumores ocupan el segundo lugar dentro de los grandes grupos de causas de muerte en el país y el cáncer de vejiga se ubica dentro de las primeras diez causas de morbilidad tanto en hombres como en mujeres. En Costa Rica, poco se ha investigado sobre el comportamiento de este evento en el país y esperamos que la publicación del resumen de una investigación de cáncer de vejiga, que se realizó desde la Dirección de Vigilancia de la Salud, proporcione a investigadores y encargados de los servicios de urología y oncología la línea de base para iniciar futuras investigaciones relacionadas con factores de riesgo, sobrevida, calidad de vida y para planificar y evaluar los servicios asistenciales.

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

Evento	Semana 26	Año 2004 Semana 25	Acumulados	Año 2003 Acumulados
Enfermedades inmunoprevenibles				
Parálisis flácida	2	2	10	9
Rubéola	0	0	7	23
Sarampión*	0	0	12	14
Tos ferina	0	0	6	18
Enfermedades transmitidas por vector				
Dengue hemorrágico	0	0	4	8
Dengue	165	186	3426	3572
Malaria*	17	1	352	341
Otras enfermedades				
Cólera*	0	0	0	0
Hepatitis A	3	1	91	115
Hepatitis B*	0	1	44	47
Leptospirosis	0	0	136	99
Meningitis meningocócica*	0	0	1	3
Rabia*	0	0	0	0
SIDA*	0	0	12	38
Sífilis congénita*	3	1	63	55
Tuberculosis*	0	0	320	584
Otros eventos y daños				
Accidentes de tránsito	140	133	6988	4331
Intoxicaciones por plaguicidas	0	2	176	431
Violencia intrafamiliar	222	226	4939	3054

Notas: 0 no se notificaron casos

.. dato no disponible

*Confirmación obligatoria por laboratorio

Incidencia y mortalidad por cáncer de vejiga Costa Rica, 1980 a 1998.

Azálea Espinoza¹

Antecedentes: El cáncer de vejiga se reporta al Registro Nacional de Tumores del Ministerio de Salud, por decreto desde 1980. En 1998 ocupó el octavo lugar en la morbilidad por cáncer en hombres. Se investigó el comportamiento de esta enfermedad para proporcionársela a los encargados en los servicios hospitalarios, y a las autoridades de salud. Se pretende que sea una herramienta básica en la elaboración de estrategias de prevención y control

Métodos: el Registro Nacional de Tumores del Ministerio de Salud, el Instituto Nacional Estadísticas y Censo fueron fuentes de información para la incidencia y la mortalidad.

Mediante revisión literaria se conocieron factores de riesgo y generalidades de la enfermedad. Se calculó tasas, letalidad, razón de tasas y el riesgo relativo en los mayores de 55 años.

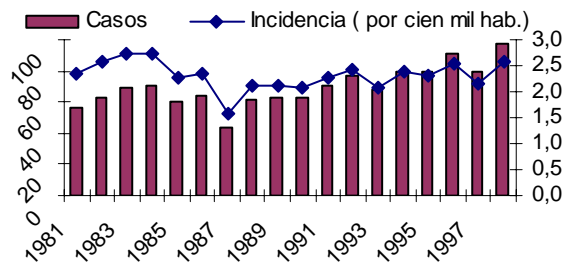
Resultados: de 1987 a 1998 la incidencia del país aumentó de 1.6 a 2.6 por cien mil habitantes. En los hombres aumentó de 2.2 a 4.1 por cien mil, y en las mujeres de 0.9 pasó a 1.0 por cien mil. San José notificó la mayor incidencia por provincia: 4 por cien mil, y el grupo mayor de 55 años fue el más afectado. La mortalidad afectó más a los hombres, y a los mayores de 55 años.

Conclusiones: población mayor de 55 años y los hombres se identificaron como grupos de riesgo. Estrategias de prevención y control de la enfermedad podrían ser: la capacitación al personal encargado en los establecimientos de salud; para la detección temprana de los casos. La educación en las comunidades sería conveniente.

Palabras clave: cáncer de vejiga, incidencia, mortalidad, grupos de riesgo y capacitación

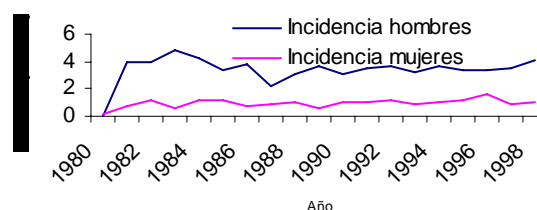
¹Ministerio de Salud de Costa Rica

Incidencia y casos de cáncer de vejiga según año. Costa Rica, 1981-1998



Fuente: Ministerio de Salud, Costa Rica

Incidencia de cáncer de vejiga según sexo y año. Costa Rica, 1980-1998



Fuente: Ministerio de Salud, Costa Rica

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	3	43	8	24	7	759	460	19	105
Central Este	0	0	14	30	18	8	463	72	35	53
Central Norte	2	3	372	102	7	5	1487	1005	20	39
Central Sur	0	0	181	121	17	11	1439	1174	35	24
Chorotega	8	9	486	1363	3	4	609	65	18	77
Huetar Atlántica	317	271	1784	406	27	24	754	678	34	74
Huetar Norte	13	28	0	208	21	9	468	9	4	8
Occidental	0	0	0	13	4	2	427	252	5	13
Pacífico Central	2	20	546	1321	13	29	532	585	6	38
Fuera de Área	10	7	0	0	2	0	50	31	0	0
Totales	352	341	3426	3572	136	99	6988	4331	176	431

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)