



**BOLETÍN SEMANAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD**

**Semana epidemiológica # 8 -9 .**

**CONTENIDOS:**

1. Dengue
2. Malaria.
3. Situación actual Cólera en Haití y Rep. Dominicana.
4. VIH y sida.
5. Artículo recomendado: Laura S. Bouza M. **Avances en el diagnóstico serológico y molecular de la Ehrlichiosis en humanos en Costa Rica.**

**Grupo colaborador:**

**Dra. María Ethel Trejos Solórzano  
Dra. Roxana Céspedes Robles  
Dr. José Luis Garcés Fernández  
Dra. Hilda Ma. Salazar Bolaños.  
Dra. Teresita Solano Chinchilla.  
Lic. Marlen Zamora D.**

## CNR. Virología. INCIENSA.

### 1. Dengue.

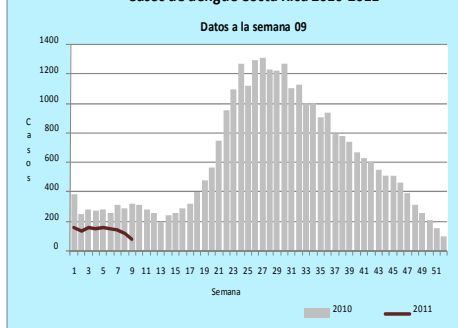
En presente año 2011 se han registrado en el país un total de 1237 casos de dengue, lo que representa un disminución del 52,9 % respecto a la semana 09 del año 2010. Esta situación se muestra en todas las regiones, con excepción de la Región Huetar Atlántica con el 36,1 % del total del país, que aunque continúa con transmisión activa en todas las áreas principalmente en Pococí, Siquirres y Talamanca se nota una tendencia a descender en las últimas semanas.

**CASOS DE DENGUE POR REGIÓN  
2010-2011**

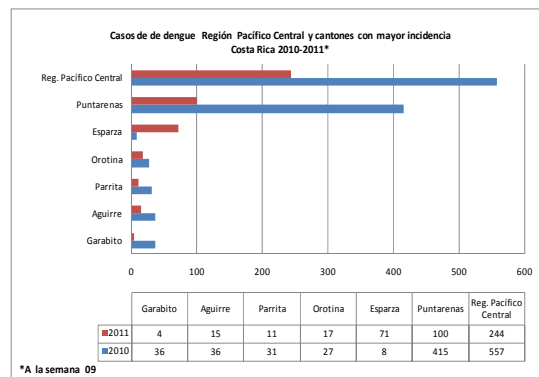
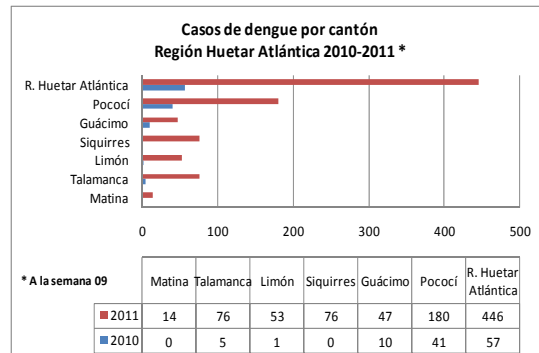
REGION	2010	2011	%	% VARIACIÓN RELATIVA
Pacífico Central	557	244	19,7	-56,2
Chorotega	963	219	17,7	-77,3
Central Norte	468	122	9,9	-73,9
Huetar Atlántica	57	446	36,1	682,5
Central Sur	144	91	7,4	-36,8
Brunca	410	83	6,7	-79,8
Central Este	3	12	1,0	300,0
Occidente	7	0	0,0	-100,0
Huetar Norte	19	20	1,6	5,3
<b>TOTAL</b>	<b>2628</b>	<b>1237</b>	<b>100,0</b>	<b>-52,9</b>

A la semana 09 terminada el 05 de marzo 2011  
Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud

**Casos de dengue Costa Rica 2010-2011**



La Región Pacífico Central presenta a la fecha una situación estable en todos los cantones y las áreas del cantón Central de Puntarenas (n=100), excepto Esparza con un repunte en las últimas semanas. Estos cantones aportan el 70,1 % de los casos acumulados de la región.



La Región Chorotega (n=219), presenta una reducción del 77,3 % de los casos reportados a la misma fecha del año anterior. En los cantones de Liberia (n=91), Cañas (n=36), Santa Cruz (n=26), y Nicoya (n=26) se concentra 81,7% de la incidencia regional (n=179).

En las regiones Central Norte y Central Sur, la situación se mantiene estable principalmente en las localidades mas

afectadas el año pasado de los cantones de San José y Alajuela.

Se ha notificado solamente un caso de dengue hemorrágico en el cantón de Limón, Región Huetar Atlántica. Los serotipos circulantes son D 1, D 2, D3 con cocirculación de dos y tres serotipos en algunas localidades.

## 2. Malaria

A la fecha solamente se han confirmado 7 casos de malaria, tres de *P. vivax* en el área de Matina y cuatro autóctonos por *P. falciparum* en el cantón de Miramar, Puntarenas. En relación a la incidencia acumulada a la semana 09 del año pasado (n=32) hay una disminución del 78,1 % de casos.

## 3. Situación Actual Cólera en Haití y Rep. Dominicana.

Resumen

Haití

Durante la semana epidemiológica 7 del 2011, Haití registró un aumento en la tasa de incidencia semanal a nivel nacional, la cual pasó de 5,1 a 10,2 casos de cólera por 10.000 habitantes. Esto correspondió a un incremento de 4,2% en el registro de casos nuevos con respecto a la semana anterior.

A nivel sub-nacional, cinco departamentos aumentaron su tasa de incidencia semanal (Centre, Nippes, Ouest, Sud y Nord).

La tasa de letalidad hospitalaria a nivel nacional durante la semana epidemiológica 7 del 2011 fue de 1,1%

mientras que la tasa de letalidad global hasta la semana 7 fue de 1,9%.

República Dominicana

El Ministerio de Salud Pública informó que desde el inicio del brote hasta la SE 7 del 2011 fueron confirmados por laboratorio 470 casos, incluidas cuatro defunciones.

Tomado de Alerta Epidemiológica:

Actualización semanal sobre la situación del cólera

SE 7 (13 al 19 de febrero de 2011)

(Publicado el 8 de marzo 2011).

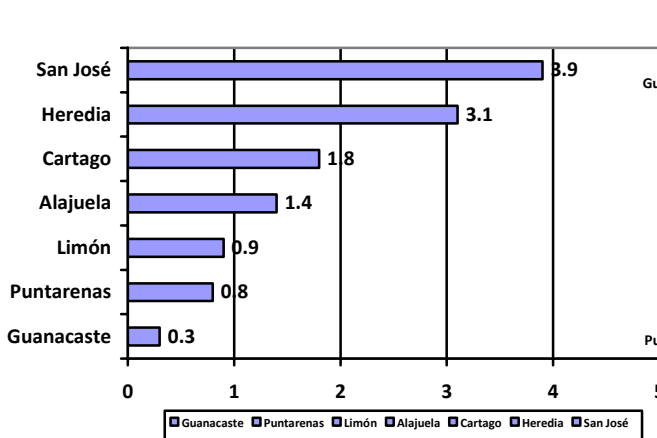
## 4. VIH y sida, Costa Rica 2010

### Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH):

Para el año 2010 (cifras preliminares) la incidencia de VIH fue de 2.6 por 100.000 habitantes (121 casos, de estos el 12,4% son extranjeros). Las incidencias más altas de casos notificados de VIH se registraron en las provincias de San José y Heredia, gráfico 1.

**Gráfico 1. Incidencia anual de VIH por provincia**

**Costa Rica 2010\***  
(Tasas por 100.000 habitantes)



Fuente: Vigilancia de la Salud. Ministerio de Salud

\*Cifras preliminares

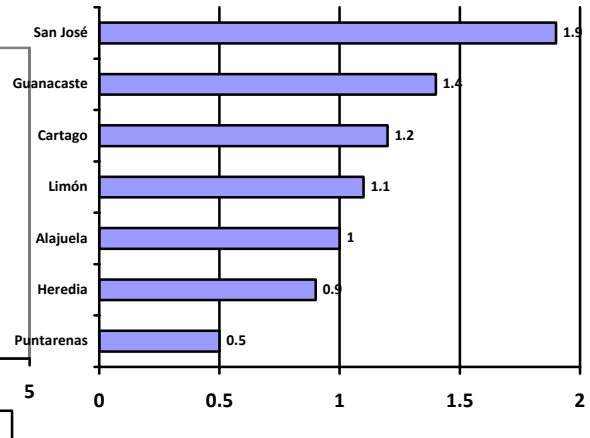
El grupo de edad más afectado fue el de 20 a 49 años, aportando el 89.2% de los casos. El 82.6% de casos de VIH registrados pertenece al sexo masculino por lo que la incidencia de casos nuevos depende fundamentalmente del sexo masculino, debido al predominio de la vía de transmisión sexual en hombres que tienen sexo con hombres. La razón hombre: mujer fue de 4 hombres por cada mujer.

### **Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (sida)**

Para el año 2010 (cifras preliminares) la incidencia de sida fue de 1.6 por 100.000 habitantes (72 casos, el 15.3% fueron extranjeros). Las provincias que registraron las incidencias más altas fueron: San José, Guanacaste, Cartago y Limón, gráfico 2.

**Gráfico 2. Incidencia de sida por provincia. Costa Rica 2010\***

(Tasa/100.000 habitantes)



Fuente: Vigilancia de la Salud. Ministerio de Salud

\*Cifras preliminares

El grupo de edad más afectado fue el de 25 a 49 años, aportando el 83.3% de los casos. El 87.5% de casos de VIH registrados pertenece al sexo masculino, la relación hombre: mujer fue de siete hombres por cada mujer.

El comportamiento por sexo es similar al del VIH, el donde el sexo masculino es el que aporta la mayor cantidad de casos.

En cuanto al estado civil, el 94.2% de los casos de VIH y sida se identificó como soltero (a), de éstos el 94.2% son del sexo masculino.

Entre los factores de riesgo para adquirir la infección se encontró en mayor porcentaje el tener múltiples parejas (3 o más en un año) 49.2%, consumo de alcohol 28.9% y consumo de drogas 21.8%.

El 45,6% de los casos registrados se identificó como homosexual, el 42.9% heterosexual y el 9.6% bisexual.

##### **5. Artículo recomendado:**

Laura S. Bouza M. **Avances en el diagnóstico serológico y molecular de la Ehrlichiosis en humanos en Costa Rica.** Lab. De Análisis Clínico, Esc. de Medicina Veterinaria. Boletín de Parasitología. Universidad Nacional. Vol 11 No.1 Enero-marzo 2010

La ehrlichiosis es una patología poco conocida y poco diagnosticada en nuestro país, dado que se piensa poco en ella como diagnóstico diferencial con patologías más frecuentes como el dengue. La autora nos informa que con el objetivo de conocer la realidad de Costa Rica en este tema, nace un proyecto de investigación entre la Escuela de Medicina Veterinaria de la Universidad Nacional y el CIHATA de la Universidad de Costa Rica y que desde el año 2007 se ha dado a la tarea de implementar dos técnicas diagnósticas confirmatorias la Inmunofluorescencia indirecta (IFA) y la reacción en cadena de la polimerasa (PCR), con el fin de favorecer diagnósticos más precisos. En la siguiente dirección pueden encontrar más información al respecto

[http://www.senasa.go.cr/Documentos/Bol\\_etin\\_parasitologia/Bolet%C3%ADn%2011-1.pdf](http://www.senasa.go.cr/Documentos/Bol_etin_parasitologia/Bolet%C3%ADn%2011-1.pdf)

En esta otra dirección pueden revisar más sobre el tema de ehrlichiosis en humanos por transmisión a través de garrapatas:

<http://elperrunodigital.blogspot.com/2006/02/la-ehrlichia-tambin-en-humanos.html>