



República de Costa Rica
Ministerio de Salud
Dirección de Vigilancia de la Salud

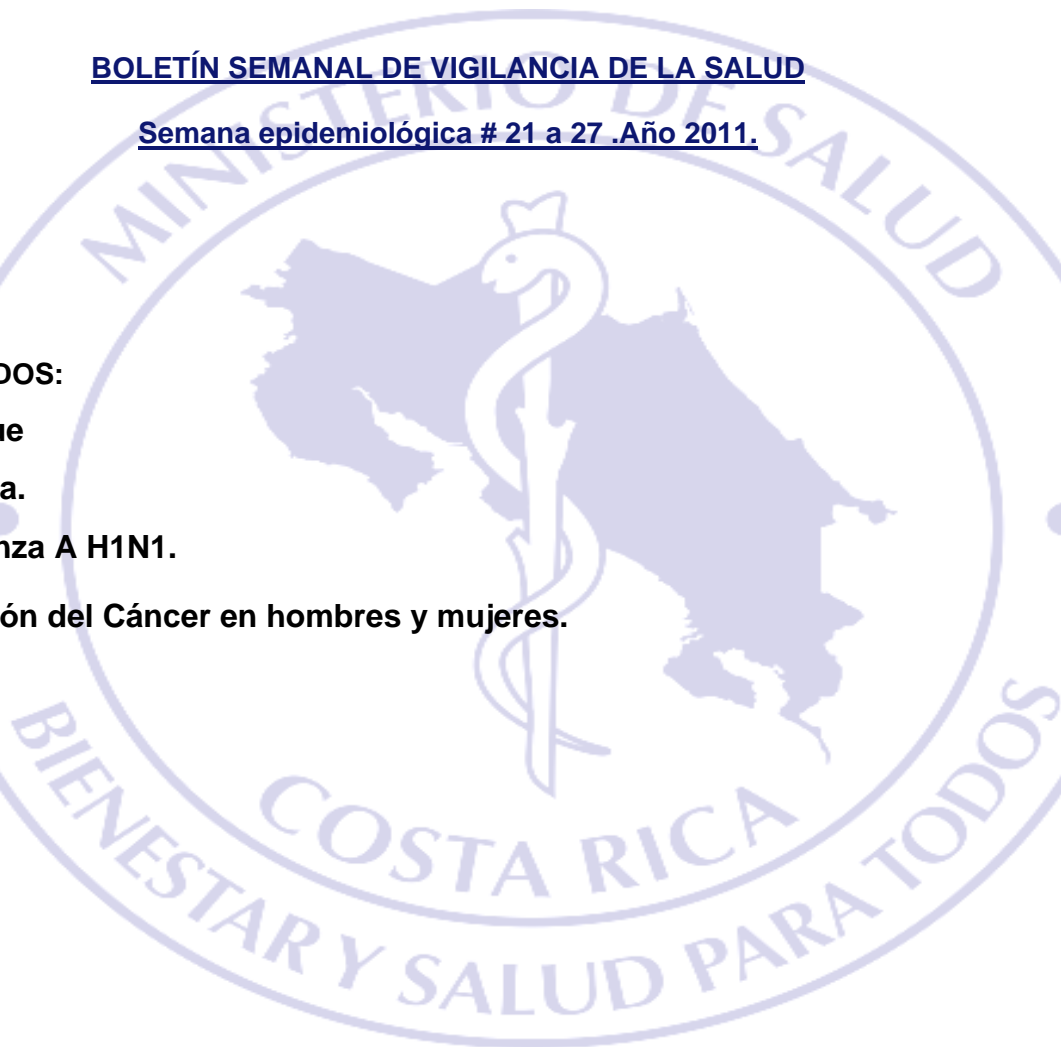


BOLETÍN SEMANAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD

Semana epidemiológica # 21 a 27 .Año 2011.

CONTENIDOS:

- 1. Dengue**
- 2. Malaria.**
- 3. Influenza A H1N1.**
- 4. Situación del Cáncer en hombres y mujeres.**



Grupo colaborador:
Dra. María Ethel Trejos Solórzano.
Dra. Roxana Céspedes Robles.
Dr. José Luis Garcés Fernández.
Máster. Rosa María Vargas Alvarado.
Lic. Marlyn Zamora Delgado.
CNR. Bacteriología-Virología. INCIENSA

1. Dengue:

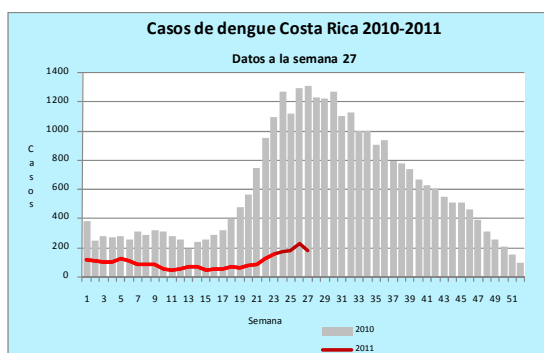
En presente año 2011 se han registrado en el país un total de 2708 casos de dengue, lo que representa un disminución del 80,7 % respecto a la semana 27 del año 2010 (ver cuadro #1.1y gráfico #1.1). Esta situación se muestra en la mayoría de las regiones con excepción de la Región Huetar Atlántica (RHA) que aporta en aumento el 47,2% (ver gráfico # 1.2) y la Región Central Este 2,3%.

Cuadro # 1.1

CASOS DE DENGUE POR REGIÓN 2010-2011				
REGION	2010	2011	%	% VARIACIÓN RELATIVA
Pacífico Central	2111	671	24,8	-68,2
Chorotega	3699	312	11,5	-91,6
Central Norte	2902	138	5,1	-95,2
Huetar Atlántica	582	1278	47,2	119,6
Central Sur	1535	140	5,2	-90,9
Brunca	2772	61	2,3	-97,8
Central Este	31	61	2,3	96,8
Occidente	212	0	0,0	-100,0
Huetar Norte	161	47	1,7	-70,8
TOTAL	14005	2708	100,0	-80,7

A la semana 27 terminada el 09 de julio 2011
Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud

Gráfico # 1.1

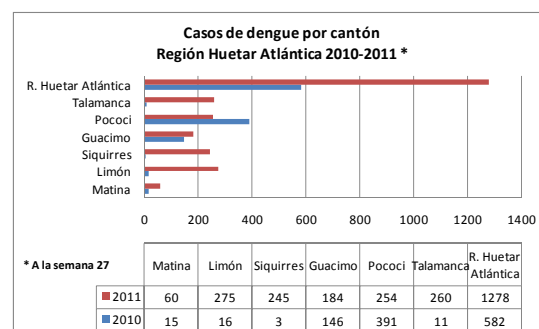


Fuente: Elaborado por la Dirección de Vigilancia de la Salud con datos de establecimientos de salud.

En la Región Huetar Atlántica (n=1278), los casos se han incrementado en las últimas

semanas, con un brote en barrios de la Ciudad de Limón y transmisión en algunas localidades de la mayoría de los cantones, exceptuando el área de Matina que ha presentado baja transmisión en el año. El Área Rectora de Limón, la CCSS y el programa de Manejo Integrado de Vectores (MIV), continúan con las acciones intensivas de acuerdo a los lineamientos técnicos para controlar la transmisión en la Ciudad de Limón.

Gráfico # 1.2



Fuente: Elaborado por la Dirección de Vigilancia de la Salud con datos de establecimientos de salud.

La Región Pacífico Central (n=671) presenta a la fecha una situación estable en la mayoría de los cantones y las áreas del cantón Central de Puntarenas, notándose un aumento a partir de la semana 21 en las áreas Peninsular (n=69), Barranca (n=73) y de Esparza (n=57). El cantón Central y Esparza aportan el 85,8% de los casos registrados en la región.

La Región Chorotega (n=312), presenta una reducción del 91,6% de los casos reportados a la misma fecha del año anterior. En los

cantones de Liberia, Cañas, Santa Cruz y Nicoya se concentra 77,6% de la incidencia regional. Esta semana se reportaron (n=08) en la región; se nota en la mayoría de las áreas baja transmisión.

Las regiones Brunca, Central Norte y Central Sur, mantienen una situación estable con baja transmisión en todas las áreas. En la Región Central Este (n=61), todos los casos se concentran en el cantón de Turrialba

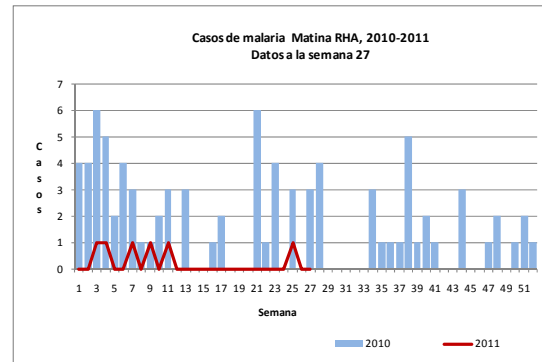
Se ha notificado cuatro casos de dengue hemorrágico, uno en el cantón de Limón, Región Huetar Atlántica y tres en la región Chorotega en los cantones de La Cruz, Liberia y Cañas. El CNRV-INCIENSA ha identificado la circulación del serotipo D1 en el cantón de Alajuela, Región Central Norte y el serotipo D3 en las áreas de Liberia, Cañas y La Cruz, Región Chorotega así como en el cantón de San José, Región Central Sur y Alajuela, Región Central Norte.

El reporte de casos se actualiza de forma permanente en las áreas rectoras de salud, de acuerdo a los resultados de laboratorio y la clasificación por nexos epidemiológicos de las últimas semanas.

2. Malaria

A la fecha se han confirmado 12 casos, de *P. vivax* seis en el área de

Matina, uno de Talamanca, Región Huetar Atlántica y uno en Grecia importado de Honduras, además de cuatro por *P. falciparum* en el cantón de Miramar, Puntarenas. En relación a la incidencia acumulada a misma semana del año pasado (n=73) hay una disminución del 83,6 % de casos.



Fuente: Elaborado por la Dirección de Vigilancia de la Salud con datos de establecimientos de salud.

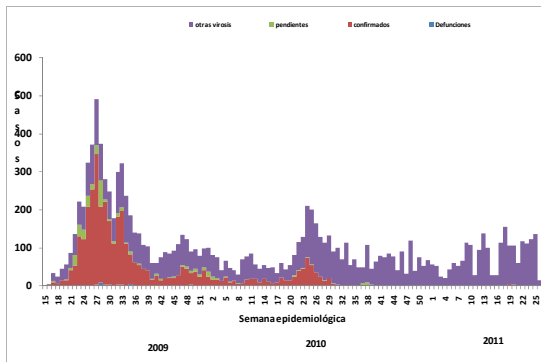
3. Influenza A H1N1.

En este año 2011 se tienen registrados 1011 casos sospechosos de los cuales solo se han confirmado 10 casos de Influenza A H1N1. Un caso en la semana epidemiológica (SE) 5; cinco casos en la SE 19 y cuatro en la SE 20.

Del total de casos confirmados seis fueron mujeres y cuatro hombres. Tres casos fueron menores de 5 años y siete mayores de 40 años. Entre las provincias que aportaron casos están: dos casos en Alajuela (San Carlos); cuatro en Cartago (Turrialba 2; Jiménez 1; Alvarado 1); un caso en Guanacaste (Nicoya); un caso en

Puntarenas (Esparza) y dos en San José (Tarrazú 1; Pérez Zeledón 1). Entre las otras virosis circulando están el adenovirus, Parainfluenza 1, 2,3, sincitial respiratorio, influenza A e influenza B.

Gráfico N° 3.1. Curva epidémica casos Influenza A H1N1, por semana epidemiológica. Costa Rica 2009-2010-2011* (Cifras absolutas)

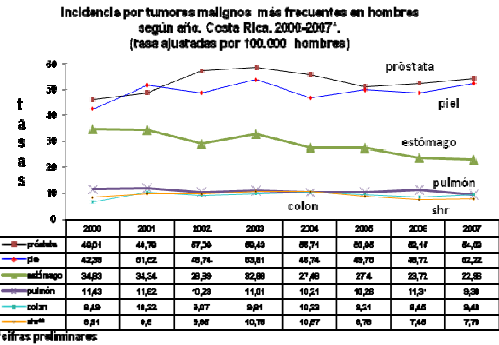


Fuente: Elaborado con resultados de CNR virología-INCIENSA por la Dirección de Vigilancia de la Salud.

4. Situación del Cáncer en hombres y mujeres.

Incidencia de cáncer en hombres:

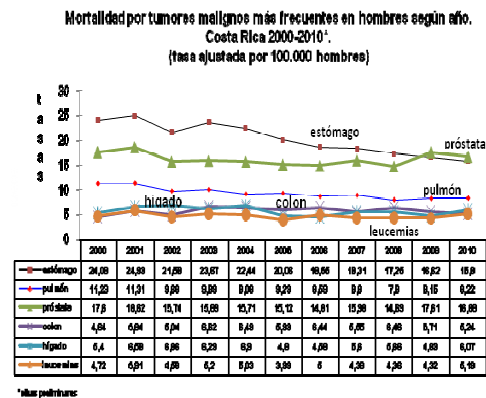
Los 5 tipos de cáncer que muestran mayor incidencia en la última década en hombres son piel, próstata, estómago y pulmón. A partir del año 2005 el cáncer de próstata presenta una incidencia creciente, superando al cáncer de piel, pasando de una tasa ajustada de 50,95 en el 2005 a 54,03 por 100.000 hombres en el año 2007, lo cual se refleja en el siguiente gráfico. Este tipo de cáncer presenta una mortalidad importante debido a una detección tardía, como se verá más adelante, siendo el que ocupa para el 2007 el primer lugar.



Fuente: Elaborado por la Dirección de Vigilancia de la Salud con datos de establecimientos de salud.

Mortalidad por cáncer en hombres:

Al analizar la tendencia de la mortalidad por tipo de cáncer en varones, en el período 2000 al 2010, se observa que el cáncer de estómago que venía ocupando el primer lugar, presenta una tendencia descendente pasando a partir del 2009 a ocupar el segundo puesto. El primer lugar lo pasa a ocupar el cáncer de próstata. Otro hallazgo llamativo es que el cáncer de hígado que ocupaba el quinto lugar en los dos últimos años, vuelve a posicionarse en el cuarto lugar, lo cual se presenta en el siguiente gráfico

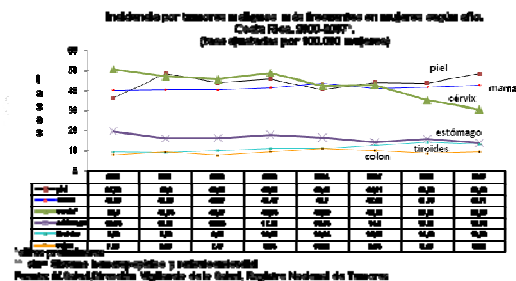


Fuente: Elaborado por la Dirección de Vigilancia de la Salud con datos de INEC.

Incidencia en mujeres:

Al analizar la tendencia de los tumores malignos en las mujeres en el período 2000 – 2007, se observa que el cáncer de cérvix y el de estómago muestran un comportamiento decreciente, por el contrario, el cáncer de colon y mama muestran una discreta tendencia creciente en el último año.

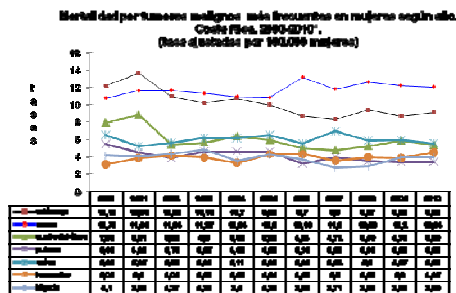
De acuerdo a la incidencia durante el año 2007, el primer lugar lo ocupa el cáncer de piel con una tasa ajustada de 48,19 por 100.000 mujeres, seguido por el de mama con 42,71, en tercer lugar el de cérvix (incluye in situ e invasor) con 30,65, le sigue el de estómago con 13,72, en quinto lugar el de tiroides con 13,09 y el de colon con 9,22 por 100.000 mujeres, lo que se aprecia en el gráfico siguiente:



Mortalidad en mujeres:

En cuanto a la mortalidad por cáncer en el año 2010 en mujeres, el primer lugar le corresponde al cáncer de mama con una tasa ajustada de 12,04, seguido por el de estómago con 9,08 el cual tuvo un ligero ascenso con respecto al año anterior, de tercero el de colon con 5,52, seguido por el de cuello del útero con 5,29, en quinto lugar se encuentran las leucemias con 4,45 las cuales

presentan un ligero aumento, seguido por el de hígado con 3,89 y el de pulmón con 3,35. Cabe hacer notar que el cáncer de hígado presenta en los últimos tres años una tendencia ascendente pasando del séptimo al sexto lugar, lo que se refleja en el siguiente gráfico:



Fuente: Elaborado por la Dirección de Vigilancia de la Salud con datos de INEC.