



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



BOLETÍN SEMANAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD

Semana epidemiológica # 38 a 41 .Año 2011.

CONTENIDOS:

- 1. Dengue y recomendaciones**
- 2. Malaria.**
- 3. Influenza A H1 N1.**
- 4. Inundaciones recomendaciones en salud.**



Grupo colaborador:
Dra. María Ethel Trejos Solórzano.
Dra. Roxana Céspedes Robles.
Dr. José Luis Garcés Fernández.
Lic. Marlyn Zamora Delgado.
CNR. Bacteriología-Virología. INCIENSA.
OPS/COR.

Para comentarios y sugerencias contáctenos a: Calle 16, Avenida 6 y 8, Edificio Norte, 3° piso, San José – Costa Rica. Teléfono (506) 22216158. E-mail: vigsalud@netsalud.sa.cr

1. Dengue:

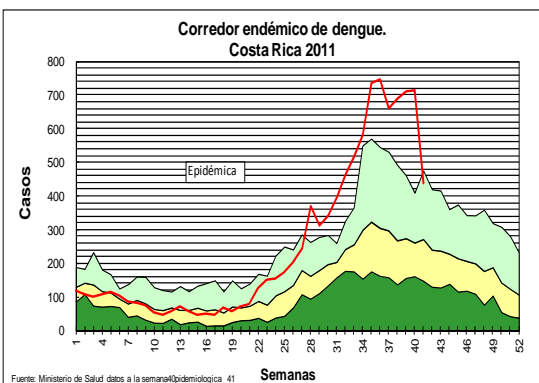
En presente año 2011 se han registrado en el país un total de 10.319 casos de dengue, lo que representa un disminución del 62,4 % respecto al mismo período del año 2010. Esta situación se muestra en la mayoría de las regiones con excepción de la Región Huetar Atlántica (RHA) donde se concentra la mayor carga del problema (69,5 %) y la Central Este. El número de casos (n=436) registrados esta semana, ubican el país en la zona de alerta del canal endémico.

CASOS DE DENGUE POR REGIÓN 2010-2011

REGION	2010	2011	%	% VARIACIÓN RELATIVA
Pacífico Central	4455	1612	15,6	-63,8
Choroteга	7262	541	5,2	-92,6
Central Norte	5205	451	4,4	-91,3
Huetar Atlántica	2640	7171	69,5	171,6
Central Sur	3596	275	2,7	-92,4
Brunca	3524	78	0,8	-97,8
Central Este	119	133	1,3	11,8
Occidente	374	2	0,0	-99,5
Huetar Norte	243	56	0,5	-77,0
TOTAL	27418	10319	100,0	-62,4

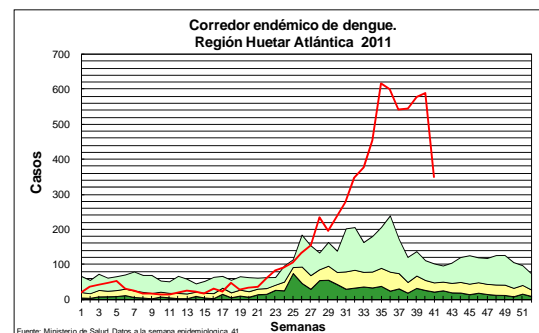
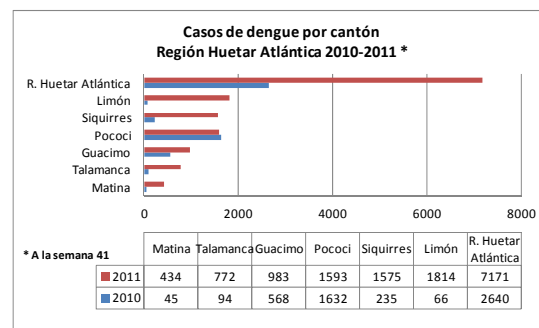
A la semana 41 terminada el 15 de octubre 2011

Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud



La Región Huetar Atlántica, continúa en epidemia, la tasa de incidencia regional es de 1587,8 por 100.000 habitantes. Los cantones que

presentan las mayores tasas en orden decreciente son: Siquirres (2571,1), Talamanca (2270,1), Guácimo (2031,9) y Limón (1719,3). Aunque se notifica un número de casos menor que la semana pasada (n=350), en las áreas de Siquirres (n=74), Limón (n=98), Guácimo (n=62) y Pococí (n=42), se sigue presentando una incidencia sostenida por lo tanto se debe reforzar las acciones intensivas de control por parte del programa de Manejo Integral de Vectores (MIV) con el apoyo de la comunidad y otros actores sociales.



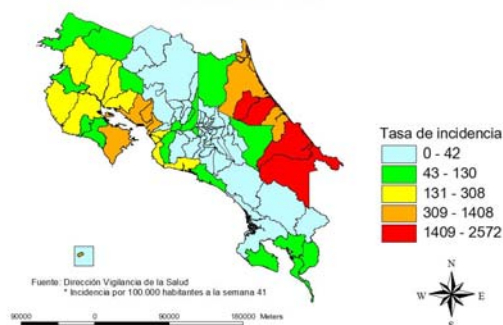
La Región Pacífico Central es la segunda en aporte de casos, con una tasa de incidencia acumulada es de 693,5 por 100.000 habitantes. Los cantones de Esparza (1407,4), Puntarenas (929,3) y Montes de Oro (893,9) son los que presentan las

tasas mas altas, aportando el 93,4% de los casos de la región. Las áreas de Barranca (n=416) y la de la Península (n=293) contribuyen con el 72.1% de los casos del cantón de Puntarenas (n=983). Esta semana hubo un decremento de casos (n=55) situándose en zona de seguridad del corredor endémico regional.

La Región Chorotega, presenta una reducción del 92,6 % de los casos reportados a la misma fecha del año anterior, situación que la ubica en zona de seguridad, como se observa en el canal endémico regional. La tasa de incidencia acumulada de esta región es de 171,0 por 100.000 habitantes. Los cantones con incidencias más altas son: Liberia (211,8), Cañas (307,9), Abangares (268,5) y Nicoya (217,7). Esta semana se reportaron (n=21) casos en la región.

Las regiones Brunca, Central Norte, Huetar Norte y Central Sur, mantienen una situación estable con baja transmisión en todas las áreas. Los cantones con tasas superiores a la regional son: en la región Brunca: Corredores, y Golfito; en la región Central Norte el cantón de Alajuela, y Sarapiquí; en la región Huetar Norte el cantón de San Carlos y en la región Central Sur el cantón de San José, Santa Ana y Tibás. En la Central Este la mayoría de los casos se concentran en el cantón de Turrialba.

Tasa de incidencia de dengue según cantón
Costa Rica 2011



El registro actualizado de Dengue hemorrágico es de 20 casos, se localizan en las regiones Pacífico Central (n=12), Chorotega (n=4), en la Huetar Atlántica (n=3) y en la Central Sur (n=1).

El laboratorio de Virología de INCIENSA identificó la presencia del serotipo D2 en Esparza, Siquirres, Montes de Oro y Garabito y, este serotipo no se detectaba desde octubre 2010. Los serotipos D1 D3 se habían identificado circulando en las regiones Central Norte y Huetar Atlántica y el serotipo D3 en la Chorotega, Central Sur y 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 nexo epidemiológico de las últimas semanas.

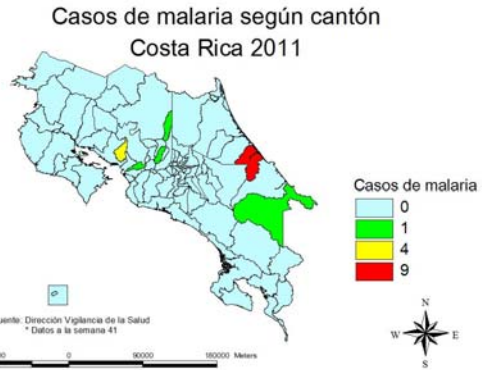
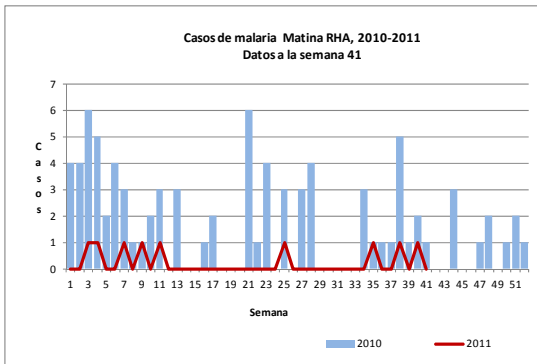
Recomendaciones:

Debemos recordar que las lluvias a corto plazo retardan la transmisión pues hay arrastre de los criaderos

externos y baja el índice de mosquitos adultos; sin embargo ante las fuertes precipitaciones de lluvia que ha tenido el país se debe ejercer mayor vigilancia clínico - epidemiológico a largo plazo pues al cabo de los 20 días a un mes pueden reaparecer el riesgo de casos Dengue por la existencia de criaderos y el ciclo reproductivo que tiene el vector.

2. Malaria

A la SE 41 se han confirmado (n=16) casos, de los cuales (n=12) son por *P. vivax*, distribuidos en los siguientes cantones: Matina (n=9), Talamanca (n=1), Grecia (n=1) importado de Honduras, y en San Mateo (n=1) importado de Nicaragua, además por *P. falciparum* (n=4) en el cantón de Miramar En relación a la incidencia acumulada a la misma semana del año pasado (n=98) hay una disminución del 83,7 % de casos.



3. Influenza A H1 N1.

Situación Actual:

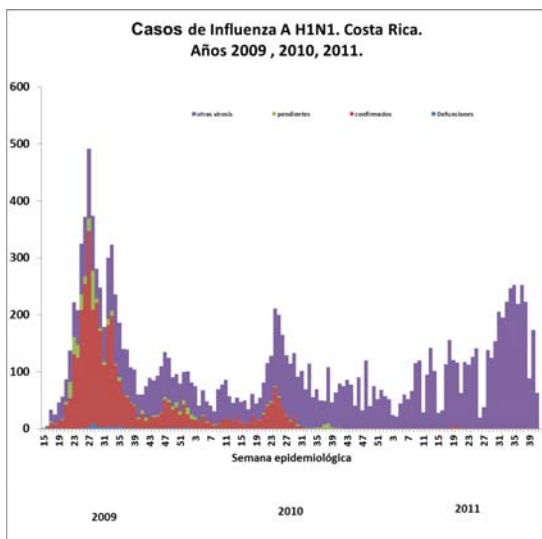
A la semana epidemiológica 41 de este año 2011 se tienen confirmados 12 casos de Influenza A H1N1 de un total de 2058 registros .

De estos 12 casos confirmados seis son mujeres y seis varones con edades variables entre menores de un año hasta 82 años como edad máxima . Hay cinco provincias involucradas que son : San José (1 caso Tarrazú y 1 Pérez Zeledón); Alajuela (2 casos de San Carlos y 1 caso cantón central); Cartago (2 casos Turrialba, 1 caso Jimenez, 1 caso Alvarado y 1 caso Paraíso); Guanacaste (1 caso Nicoya) y Puntarenas (1 caso Esparza) .

Se tiene documentada la muerte de un paciente de 75 años de San Carlos en la semana epidemiológica 20(16 de mayo 2011.) con antecedentes de EPOC, Anemia Megaloblastica y cirugía por fractura

de cadera izquierda , un resultado de aspirado nasofaríngeo de ese día 16 de mayo fue reportado positivo por Influenza A H1N1.

Actualmente entre los virus que están circulando a demás del Influenza A H1N1 se encuentra el Virus Sincital Respiratorio, adenovirus , Influenza H3 estacional, Influenza B, para influenza 1,2,3. Ver gráfico siguiente:



Fuente : Elaborado por Dirección de Vigilancia de la Salud con datos del CNR Virología y CSSS.

Recomendaciones:

Recordar a la población que el virus de la Influenza AH1 N 1 es un virus estacional más y lo importante es reiterar como parte de la educación que se brinda a la población sobre :

- Lavado de manos.
- Etica al estornudar.
- Vacunación:

4.Inundaciones:

Las inundaciones provocan una serie de daños en infraestructura, económicos - sociales y en salud .

En cuanto a los daños a la salud es importante estar haciendo monitoreo epidemiológico de cualquier riesgo que comprometa la salud pública de las zonas afectadas , principalmente donde se encuentren conglomerados de población como son los albergues ya que puede existir riesgo por contaminación de agua , manipulación de alimentos, respiratorias, entre otras .

Además según la endemia que exista de cada localidad afectada, se debe ejercer vigilancia sobre eventos tales como Dengue , Leptospirosis, Malaria, hepatitis, enfermedades respiratorias para informar y dar educación a la población sobre dichos problemas y así mitigar el posible impacto negativo en la salud de la población de la comunidades afectadas.