



Boletín Epidemiológico N° 52 Costa Rica

Dirección de Vigilancia de la Salud

Martes 29 de septiembre del 2009
4:00 p.m.

Situación epidemiológica nacional:

Desde el día 24 de abril hasta la fecha (29 de setiembre del 2009) del presente informe, el Sistema de Vigilancia de la Salud, ha detectado un acumulado de **9.764 casos notificados como sospechosos** de Influenza pandémica A H1N1, a los cuales se les ha tomado muestra para la confirmación por laboratorio, de los cuales se tienen:

- 1.453 casos están confirmados por laboratorio.
- Se han descartado 7.059 casos.
- Están pendientes 1.250 casos del resultado de PCR del Centro Nacional de Influenza en INCIENSA
- Se han reportado 37 defunciones en territorio nacional documentadas.
- Hay dos muestras reportadas como inhibidas.

Las directrices que el Ministerio de Salud emitió, al declararse la pandemia, están vigentes y deben acatarse en todos los servicios de salud públicos y privados, como medida esencial para mitigar los efectos de la pandemia en la población

Características de los casos confirmados.

La tasa de ataque acumulada a nivel nacional corresponde a 32,64 por cada 100.000 hab. El sexo femenino presenta una tasa superior a la masculina. Las tasas de ataque más elevadas se presentan en los grupos de 5 a 14 años, seguidas por el grupo de edad de 20 a 29 años, siendo que el 62% de los casos se ubica en menores de 30 años. Las tasas de ataque de la población de 60 y más años son las más bajas (Cuadro N°1 y Gráfica 1).

Cuadro # 1
Casos confirmados de Influenza A H1N1 por grupos de edad y sexo.
Costa Rica, 24 de abril - 28 de septiembre (tasas por 100.000 hab.)

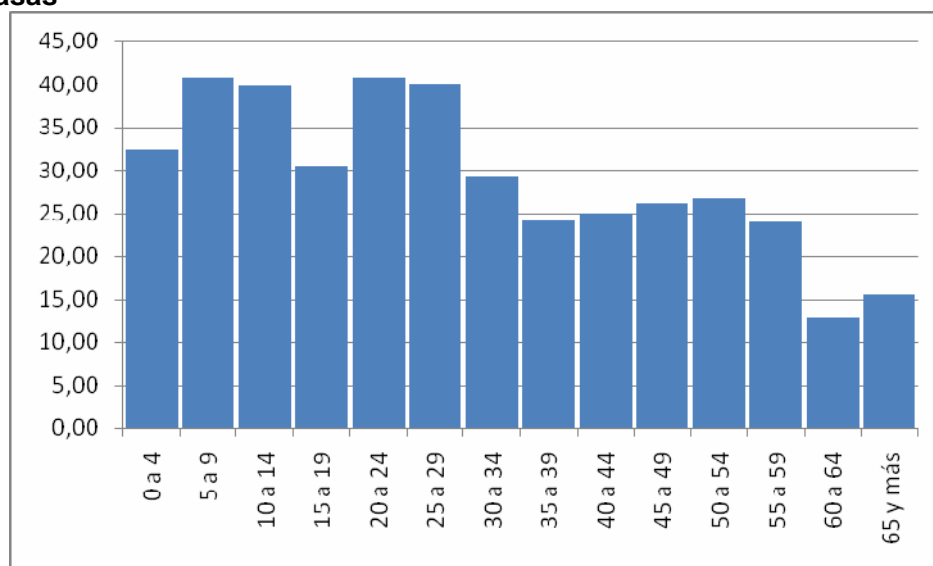
Grupo edad	Total		Masculino		Femenino	
	N°	Tasa	N°	Tasa	N°	Tasa
0 a 4	116	32,31	65	35,36	51	29,12
5 a 9	157	40,84	90	45,66	67	35,78
10 a 14	164	39,78	83	39,18	81	40,41
15 a 19	132	30,44	59	26,49	73	34,60
20 a 24	176	40,82	88	39,85	88	41,84
25 a 29	156	40,08	69	34,58	87	45,87
30 a 34	98	29,17	50	29,04	48	29,32
35 a 39	74	24,11	29	18,54	45	29,91
40 a 44	78	24,94	29	18,24	49	31,85
45 a 49	74	26,08	33	22,98	41	29,25
50 a 54	61	26,70	26	22,56	35	30,91
55 a 59	41	23,94	20	23,41	21	24,47
60 a 64	16	12,82	4	6,50	12	18,98
65 y más	43	15,48	13	10,05	30	20,21
Desconocido	67		37		30	
Total	1.453	32,64	695	30,77	758	34,57

*Lab INCIENSA 28 de septiembre.

Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud.

Gráfica N°1
Casos confirmados de Influenza A H1N1 por grupos de edad y sexo.
Costa Rica, 24 de abril - 28 de septiembre (tasas por 100.000 hab.)

Tasas



Grupos de edad

Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud

Actualmente en todas las provincias se han confirmado casos de Influenza AH1N1. La provincia de Heredia es la que presenta la tasa más elevada, seguida de San José. Con la extensión del virus a las provincias periféricas, las provincias de Limón y Puntarenas pasan a ocupar el tercer y cuarto lugar respectivamente. Eso se explica porque el virus inició la circulación en esas zonas en una etapa posterior a la del área metropolitana. Limón detectó los primeros casos en la semana epidemiológica 27 (5 a 11 de julio), presentando la mayor tasa de ataque el cantón de Talamanca. (Cuadro N°2)

Cuadro N° 2
Distribución de casos confirmados de Influenza Pandémica A H1 N1, por provincia.
Costa Rica, 23 Abril – 28 de septiembre* (cifras absolutas y tasas por 100.000 hab.)

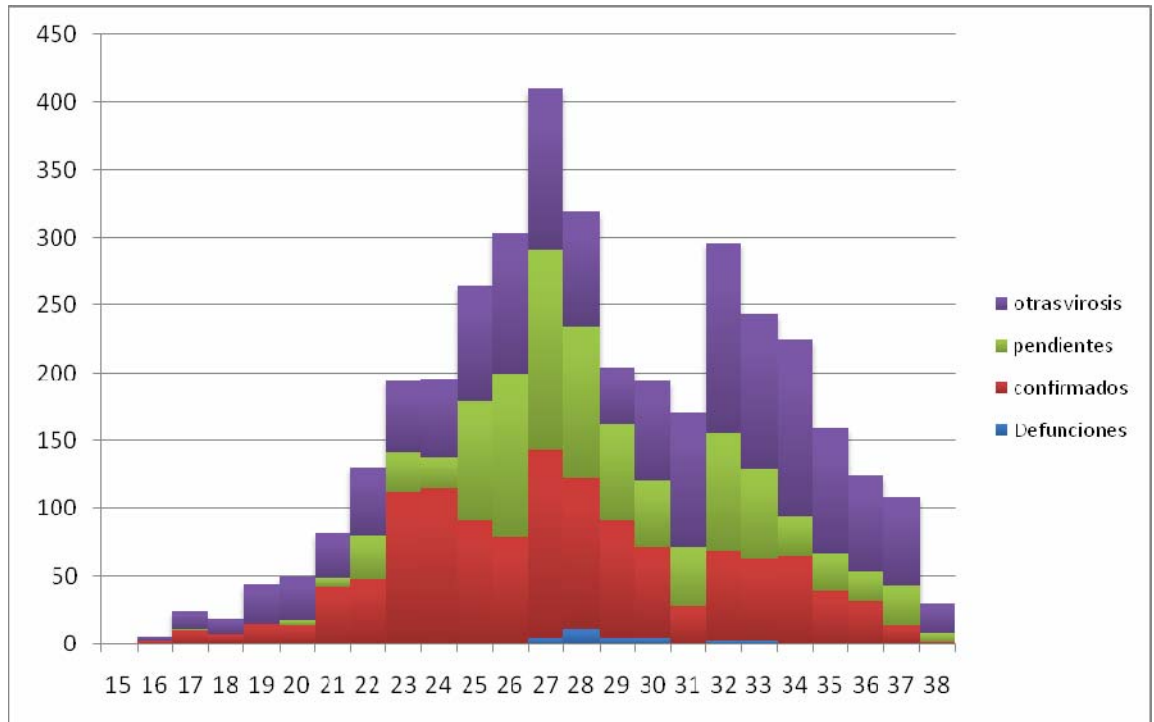
Cantón	Total		Femenino		Masculino	
	N°	Tasa	N°	Tasa	N°	Tasa
San José	630	39,79	339	42,69	291	36,87
Heredia	197	45,36	94	43,96	103	46,72
Alajuela	224	26,22	118	28,18	106	24,34
Cartago	91	18,19	38	15,36	53	20,95
Puntarenas	149	40,34	79	44,46	70	36,53
Guanacaste	26	9,27	15	10,94	11	7,68
Limón	130	30,27	69	33,84	61	27,04
Extranjero	1		1			
Desconocida	5		3		2	
Costa Rica	1.453	32,64	756	34,48	697	30,86

*Lab al 28 de setiembre

Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud.

La curva epidémica (Gráfica N°2) mostró una tendencia creciente hasta la semana 27, donde se alcanzó el mayor número de casos. En la semana 28 se emite cambio en el lineamiento de toma de muestra el cual entra a regir en la semana 29. Esto ha afectado la tendencia de la curva ya que a partir de dicha semana, la toma de muestra se centró pacientes con factores de riesgo y en casos hospitalizados. Los diferentes ascensos en el número de casos que se observan en la curva, corresponden a la dispersión del virus a diferentes zonas del país, lo anterior se visualiza más claro en la Gráfica N° 3, donde el primer pico de casos confirmados en las semanas 23 y 24 corresponden a las provincias de San José y Heredia, el segundo pico de casos confirmados, en las semanas 27 y 28, corresponde a un incremento de casos en las provincias de Alajuela y Limón y el tercer pico en las semanas 32, 33 y 34 corresponde a un incremento en el número de casos en las provincias de Alajuela, Cartago, Puntarenas y Limón.

Gráfica N° 2
Curva epidémica de casos confirmados de Influenza A H1N1, pendientes y defunciones por semana epidemiológica. Costa Rica, 23 Abril – 28 setiembre* 2009
 Casos

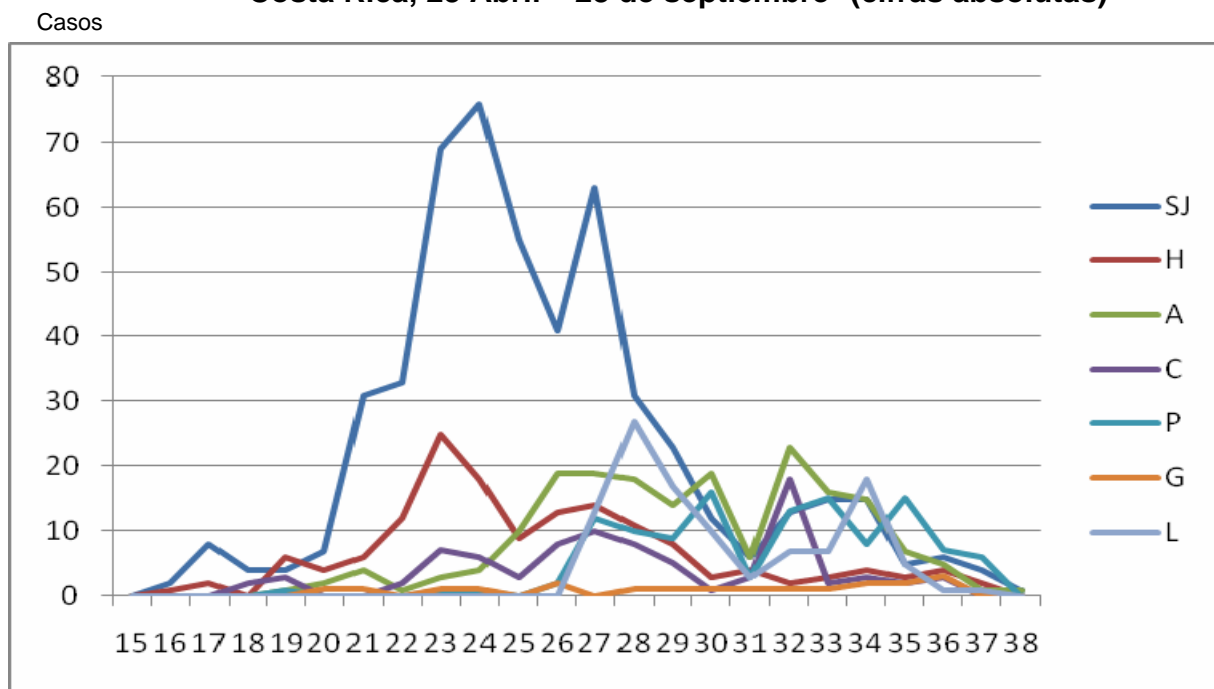


*A la semana 38 (20 al 26 de setiembre)
 Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud

Es importante notar en la gráfica, la relación entre otras virosis y los casos de influenza, pues a partir de la SE 32 se observa un aumento casos positivos por otras virosis respiratorias.

Al analizar la tendencia de los casos confirmados por provincia se observa que las provincias de San José y Heredia presentan una tendencia similar. Recordemos que la circulación del virus Influenza AH1N1 inició en esas provincias, por lo que empezaron primero el ascenso de ola pandémica y actualmente muestran una tendencia descendente. El número de casos confirmados por provincias es oscilante aunque la tendencia en las últimas semanas es a bajar; se observa gráficamente como Limón, Puntarenas, Cartago y Alajuela han hecho pequeños picos. (Grafico N°3)

Gráfico N° 3
Distribución de casos confirmados de Influenza Pandémica A H1 N1, por región.
Costa Rica, 23 Abril – 28 de septiembre* (cifras absolutas)



Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud (datos de laboratorio en INCIENSA al 21 de septiembre).

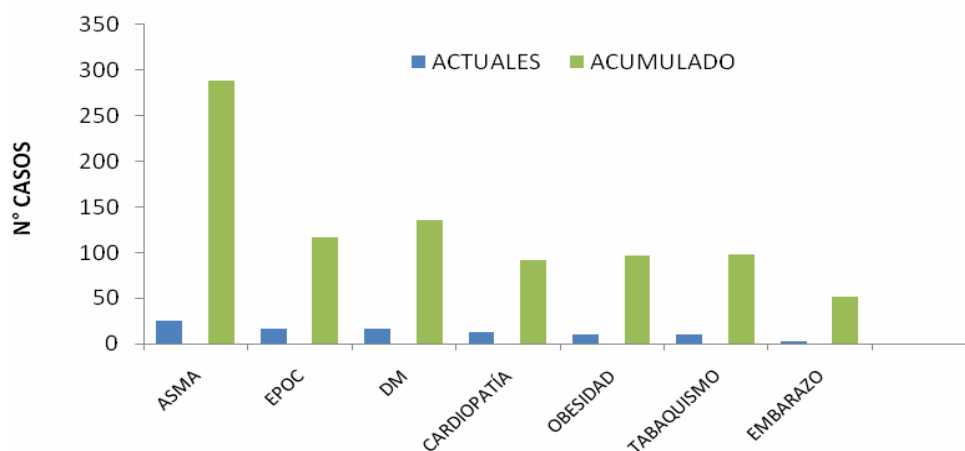
Hospitalizados:

Según el monitoreo diario de hospitales públicos y privados, el día de hoy 29 de septiembre reportan 126 casos internados de los cuales 121 casos se encuentran en aislamiento en condición estable, y en la UCI se encuentran 5 casos en condición grave. Es importante aclarar que estos casos corresponden a casos confirmados y sospechosos de Influenza A H1 N1. Del total de casos hospitalizados, 38 (30%), se encuentran en los hospitales nacionales y 88 (70%) en hospitales regionales o periféricos, lo que nos indica que la carga de la pandemia en estos momentos se encuentra fuera del Área metropolitana.

Los casos que han requerido internamiento tenían otras patologías de fondo, como asma, EPOC, diabetes, HTA, obesidad, embarazo, entre otros, o han presentado coinfección con otras virosis (VRS, Adenovirus y Parainfluenza 1,2 y 3) o bacterias, como *Bordetella pertussis*, *Streptococcus pneumoniae* y *Staphylococcus aureus*.

De acuerdo al acumulado de los casos sospechosos de Influenza A H1N1 hospitalizados que corresponden a 1.158 casos, a 994 se les dio de alta. En la siguiente gráfica se muestra la distribución de los factores de riesgo en los casos sospechosos o confirmados que se encontraban hospitalizados al corte de hoy 29 de setiembre, y en el acumulado de casos hospitalizados

Gráfico N° 4
Distribución de casos hospitalizados, actuales y acumulados al 29 de setiembre,
según presencia de factores de riesgo. Costa Rica . 2009
(cifras absolutas)



FACTORES DE RIESGO

Fuente. Dirección de Vigilancia de la Salud.

Defunciones:

Se han notificado 37 defunciones en el territorio nacional por Influenza A H1N1 documentadas, la última defunción para este informe se suscitó el 2 de septiembre; lo cual corresponde a una tasa de mortalidad de 1,2 por 100.000 hab. y una letalidad de 4,02%.

Está pendiente el resultado de muestra que se envió al CDC Atlanta de una muerte de niña indígena de 8 meses de edad.

De las 37 muertes confirmadas el 48,62% corresponden a la provincia de San José; un 13,5% a Heredia; 15,22% a la provincia de Alajuela; 8,12% a Limón; 8,12% a Cartago y 5,42% a Puntarenas (Cuadro N° 3). Con respecto a la edad de las 37 defunciones oscila entre 20 a 79 años, con una edad promedio de 41 años.

Ocurrió una muerte de una costarricense en Nicaragua cuyas autoridades de Salud la confirman como positiva por Influenza A H1N1. De acuerdo a la investigación de este caso y al análisis de los períodos de incubación según fecha de ingreso a Nicaragua y fecha de inicio de síntomas, esta persona se infectó durante su estancia en ese país.

Además ocurrió la defunción de una estadounidense de origen salvadoreño positiva por Influenza AH1N1 que a los cuatro días de haber ingresado inició sintomatología respiratoria.

Estas 37 defunciones están siendo analizadas por un grupo de expertos para definir si las personas se murieron con Influenza A H1N1 o por la Influenza A H1N1. En el siguiente cuadro se presentan las defunciones por provincia y sexo.

Cuadro N° 3
Total de defunciones documentadas por provincia y sexo.
Costa Rica, 23 Abril- 16 septiembre

Provincia	Total	Femenino	Masculino
San José	18	7	11
Heredia	5	3	2
Alajuela	6	0	6
Limón	3	2	1
Puntarenas	3	1	2
Cartago	2	2	0
Total	37	15	22

Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud

Los factores de riesgo que con más frecuencia se han presentado son:

- Obesidad 35,1%
- DM 18,9%.
- Asma 18,2%.
- EPOC 8,1%
- Embarazo 9,1%
- HTA 5,1%

En el siguiente cuadro se muestran los cantones con casos confirmados lo cual facilita determinar cómo se comporta la transmisión interna por provincia y cantón corresponden al 11% (9/81) del total de cantones, correspondiendo a cantones con baja densidad poblacional.

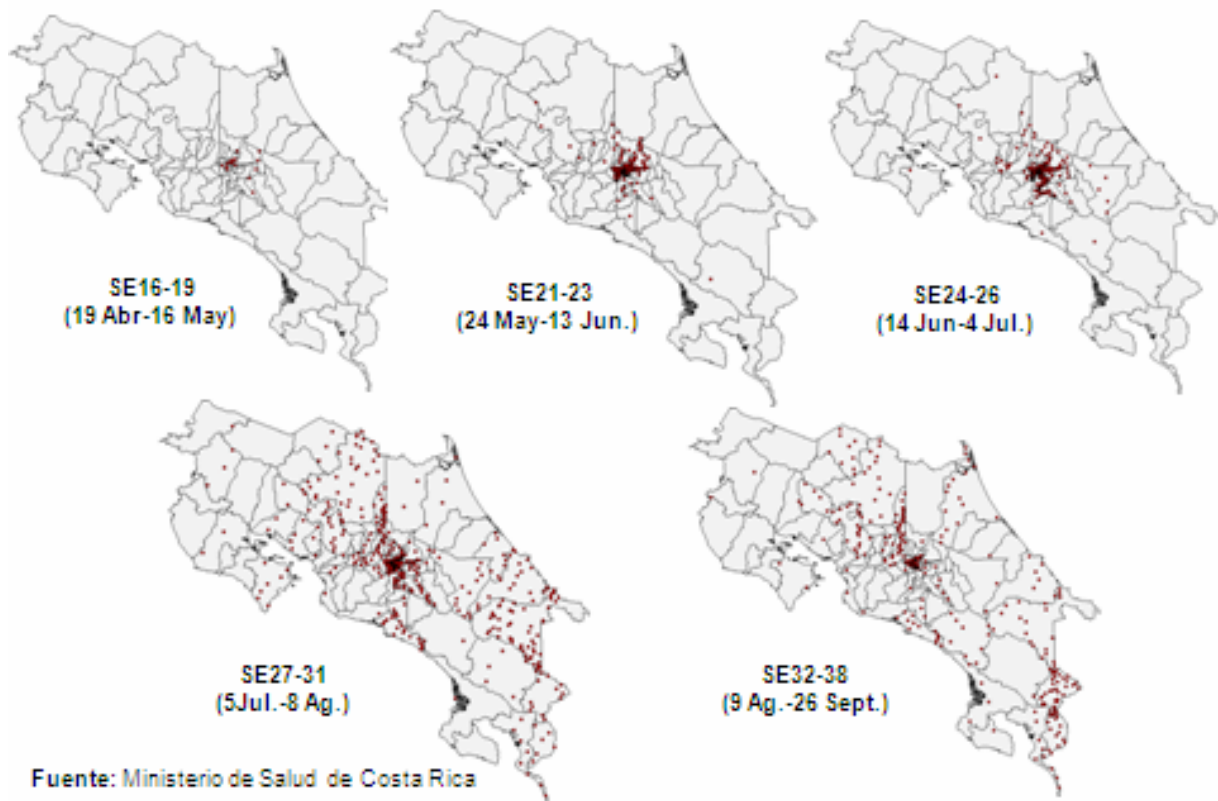
PROVINCIA Y CANTON	Nº	TASA
COSTA RICA	1.453	32,22
PROVINCIA SAN JOSE	619	38,48
San Jose	165	47,65
Escazu	38	62,89
Desamparados	108	38,37
Puriscal	2	6,41
Tarrazú	10	60,78
Aserri	10	18,18
Mora	10	37,49
Goicoechea	51	38,98
Santa Ana	15	34,80
Alajuelita	14	11,70
Coronado	40	50,49
Acosta	5	25,78
Tibas	38	60,53
Moravia	36	65,86
Montes de Oca	30	55,35
Turrubares	0	0,00
Dota	0	0,00

Curridabat	32	44,56
Perez Zeledón	15	11,48
LeónCortés	0	0,00
PROVINCIA ALAJUELA	222	25,64
Alajuela Centro	76	27,25
San Ramón	21	24,13
Grecia	25	30,91
San Mateo	1	17,26
Atenas	15	57,86
Naranjo	7	15,58
Palmares	12	32,03
Poás	7	22,67
Orotina	1	5,37
San Carlos	45	30,21
Alfaro Ruiz	0	0,00
Valverde Vega	2	11,00
Upala	0	0,00
Los Chiles	8	38,62
Guatuso	2	12,34
PROVINCIA CARTAGO	89	17,60
Cartago Central	14	9,10
Paraíso	6	8,86
La Unión	26	25,12
Jiménez	2	14,37
Turrialba	24	33,87
Alvarado	1	7,32
Oremauno	14	31,52
El Guarco	2	5,28
PROVINCIA HEREDIA	190	42,99
Heredia Centro	65	49,89
Barba	10	25,88
Santo Domingo	30	80,19
Santa Bárbara	5	14,61
San Rafael	20	46,48
San Isidro	5	23,30
Belén	12	51,62
Flores	13	74,44
San Pablo	13	55,14
Sarapiquí	17	23,40
PROVINCIA GUANACASTE	26	9,27
Liberia	3	5,59
Nicoya	0	0,00
Santa Cruz	4	9,10
Bagaces	0	0,00

Carrillo	1	3,33
Cañas	2	8,05
Abangares	4	23,71
Tilarán	10	59,14
Nandayure	0	0,00
La Cruz	2	11,50
Hojancha	0	0,00
PROVINCIA PUNTARENAS	149	40,36
Puntarenas Centro	14	13,18
Esparza	7	25,11
Buenos Aires	4	9,22
Montes de Oro	0	0,00
Osa	8	36,93
Aguirre	28	116,88
Golfito	15	49,32
Coto Brus	51	142,08
Parrita	4	31,83
Corredores	15	45,12
Garabito	3	14,36
PROVINCIA LIMON	129	29,48
Limón Centro	20	19,19
Pococí	18	12,26
Siquirres	1	1,65
Talamanca	78	235,78
Matina	10	21,65
Guácimo	2	4,28
Ignorado	28	
Extranjero	1	

A continuación se presenta la diseminación de los casos según agrupación de las semanas epidemiológicas (16 a 38) observándose la concentración de casos inicial en el centro del país y una diseminación hacia las provincias periféricas a partir de la semana 27.

Diseminación geográfica del virus Influenza AH1N1 en Costa Rica por semana epidemiológica. SE 16-38/2009



Recordatorio:

Se mantienen los lineamientos oficiales emitidos por el Ministerio de Salud, Rector del Sector Salud.

*Responsable de este boletín:
Dirección de Vigilancia de la Salud.
San José, Costa Rica.*