Boletín Epidemiológico N° 56
Costa Rica

Dirección de Vigilancia de la Salud	Martes 27 de octubre del 2009 4:00 p.m

INFLUENZA A H1 N1

Situación epidemiológica nacional:

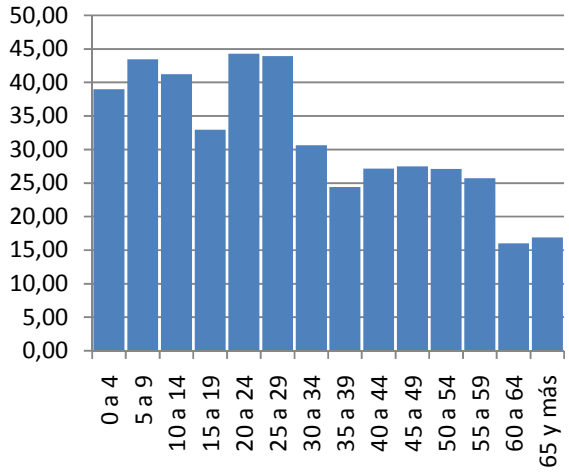
Desde el día 24 de abril hasta la fecha (27 de octubre del 2009) del presente informe, el Sistema de Vigilancia de la Salud, ha detectado un acumulado de **10.620 casos notificados como sospechosos** de Influenza pandémica A H1N1, a los cuales se les ha tomado muestra nasal para la confirmación por laboratorio, de los cuales se tienen:

- 1.572 casos están confirmados por laboratorio.
- Se han descartado 7.776 casos.
- Están pendientes 1.268 casos del resultado de PCR del Centro Nacional de Influenza en INCIENSA
- Hay dos muestras reportadas como inhibidas y dos inadecuadas.

Características de los casos Confirmados.

La tasa de ataque acumulada a nivel nacional corresponde a 35,32 por 100.000 hab., el sexo femenino presenta una tasa superior a la masculina.
Las tasas de ataque más elevadas se siguen encontrando en los grupos de 5 a 14 años, seguidas por el grupo de edad de 20 a 29 años.
Las tasas de ataque de la población de 60 y más años son las más bajas (Gráfica 1).

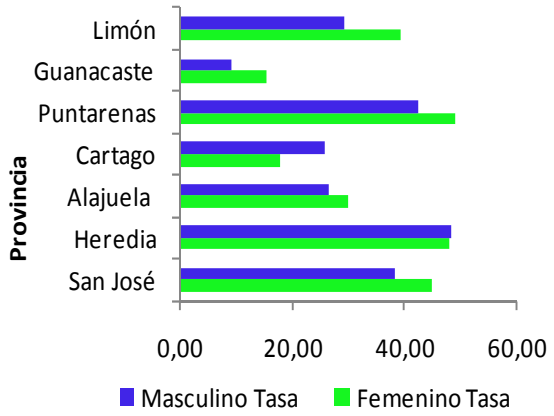
Gráfico Nº1
Casos confirmados por laboratorio de Influenza A H1N1, por grupos de edad. Costa Rica 2009 (tasa por 100.000 habitantes)



Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud

Actualmente en todas las provincias se han confirmado casos de Influenza AH1N1. Con la expansión del virus a las provincias periféricas, se observa que Heredia continúa con la incidencia más alta, sin embargo Puntarenas pasa a ocupar el segundo lugar, San José pasa al tercero y Limón ocupa el cuarto lugar (Gráfica N°2)

Gráfico Nº 2
Casos confirmados por laboratorio de Influenza A H1N1, por sexo, según provincia. Costa Rica 2009 (tasa por 100000 habitantes)

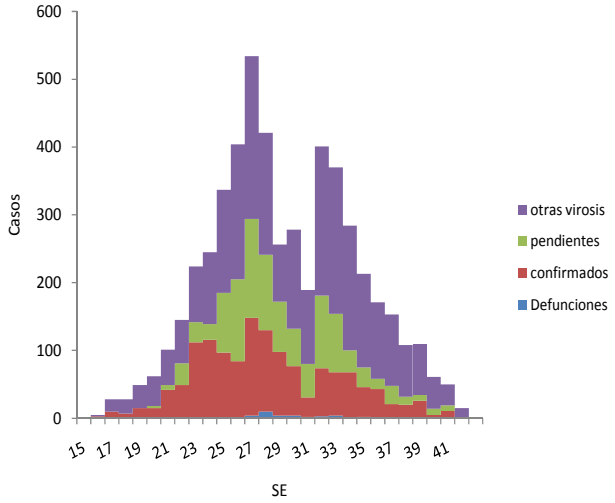


Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud.

La curva epidémica mostró una tendencia creciente hasta la SE 27, donde se alcanzó el mayor número de casos. En la SE 28 se emite cambio en el lineamiento de toma de muestra el cual entra a regir en la SE 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 graves hospitalizados. El nuevo ascenso a partir de la SE 32 corresponde a un incremento en las regiones periféricas como Limón, Puntarenas y Alajuela, a partir de la SE 35 nuevamente tiende a descender y se ha mantenido dicho descenso.

Recuérdese que esta curva está construida con base en los casos a los que se les tomó muestra para su confirmación, sin embargo no se aleja del comportamiento general del total de casos (Gráfica N°3).

Gráfica Nº 3
Curva epidémica por SE. Costa Rica 2009
(cifras absolutas)

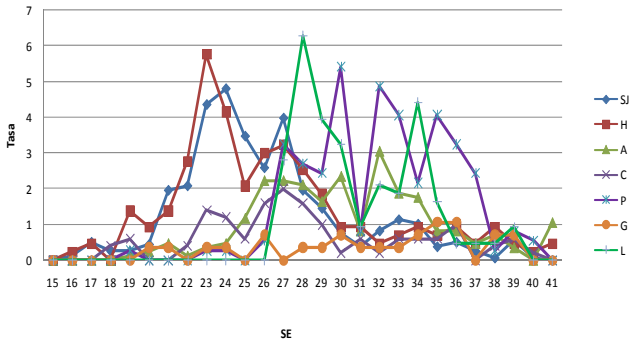


* SE 42
Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud

Es importante notar en la gráfica, la relación entre otras virosis y los casos de influenza, observándose un aumento en la semana 32 de los casos de otras virosis respiratorias.

Al analizar la tendencia de las tasas de casos confirmados por provincia se observa que las provincias de San José y Heredia presentan una tendencia similar, y fueron las responsables del mayor número de casos hasta la semana 27, en que empiezan a descender, a partir de esta semana se incrementa la incidencia en la provincia de Limón, Puntarenas y Alajuela. El número de casos confirmados por provincias es oscilante aunque la tendencia en las últimas semanas la mayoría de provincias es a bajar, aunque en la semana 41 Alajuela elevo su tasa. (Gráfica N°4)

Gráfica Nº 4
Tendencia de los casos confirmados por SE según provincia. Costa Rica 2009 (tasas por 100000 hab.)



Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud

Hospitalizados

De acuerdo al acumulado de los casos sospechosos de Influenza A H1N1 hospitalizados que corresponden a 1.728 casos, 1.565 han egresado, al día de ayer se encuentran hospitalizados 93 casos, de los cuales 88 están estables y 5 graves.

Los factores de riesgo que han estado presentes hasta el día de ayer en un número importante de los casos hospitalizados son: el más frecuente el asma con 23,4%; en segundo lugar la Diabetes mellitus con 11,0% y en tercer lugar EPOC con 10,1%; seguido de Cardiopatía con 7,4%; tabaquismo con 7,6%; Obesidad 7,3% y embarazo con 3,9 %.

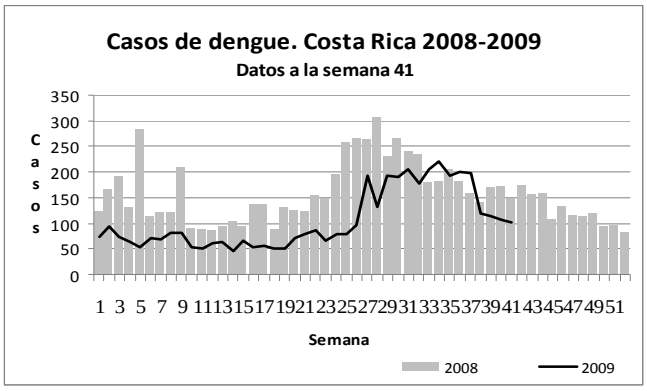
Defunciones:

El grupo de especialistas que se conformó para revisar las muertes por Influenza A H1N1, a la fecha ha analizado 30 casos, tomando en cuenta las muertes reportadas por los centros hospitalarios y las captadas por certificado de defunción. De estos 30 fallecimientos se descartaron 8, de las cuales 6 corresponden a personas cuyo certificado de defunción anotaba el diagnóstico de Influenza pero el resultado de la PCR en tiempo real fue negativo para este virus, y 2 casos en que fallecieron con influenza pero la causa de muerte se debió a otra patología.

Dengue

Hasta la semana 41 se han presentado en el país un total de 4.319 casos de dengue, lo que representa una disminución del 35,8% con respecto al año 2008 para ese mismo período. Esta tendencia se muestra en la mayoría de las regiones excepto en la Región Brunca con 21,2% del total de casos del país, dado el incremento de casos en las últimas semanas, representado principalmente por el cantón de Golfito con 358, Corredores 168 y Osa con 359; en este cantón último en el año 2008 no se registraron casos.

En el Área Metropolitana, en la últimas semanas se observa un incremento principalmente en localidades de los cantones de Mora con 97, Alajuela 315 y Grecia con 84 casos.



CASOS DE DENGUE POR REGIÓN 2008-2009				
REGION	2008	2009	%	% VARIACIÓN
Huetar Atlántica	1800	397	9,2	-77,9
Pacifico Central	2209	1958	45,3	-11,4
Chorotega	580	299	6,9	-48,4
Central Norte	1158	434	10,0	-62,5
Central Sur	319	227	5,3	-28,8
Huetar Norte	119	8	0,2	-93,3
Central Este	135	48	1,1	-64,4
Brunca	394	947	21,9	140,4
Occidente	17	1	0,0	-94,1
TOTAL	6731	4319	100,0	-35,8
A la semana 41 terminada el 17 de octubre				

En la Región Pacífico Central con el 45.3% del total de casos, el cantón de Parrita es el que presenta el mayor incremento con 869 pero con una tendencia descendente y el de Aguirre con 645 con una situación inestable en las últimas semanas

Hasta la fecha se han notificado 7 casos de dengue hemorrágico, 2 de la Región Pacífico Central y 5 de la Región Chorotega. No se han presentado fallecimientos por esta causa. Los serotipos circulantes son D 1, D 2

Malaria

A la fecha se han presentado 209 casos, por *Plasmodium vivax* 208 y uno de *Plasmodium falciparum* importado de Nigeria, África. Esto representa una disminución del 71,4% con respecto al mismo periodo del año anterior. El 90.4% de los casos corresponden a la Región Huetar Atlántica, y dentro de ésta, Matina aporta el 88.9% del total, sin embargo, comparando los casos registrados en este cantón durante el 2009 con los del 2008, presenta una disminución del 72.4%, tal como se observa en los siguientes cuadros:

Casos de Malaria por Región 2008-2009				
REGION	2008	2009	%	% VARIACIÓN
CHOROTEGA	18	3	1,4	-83,3
PACIFICO CENTRAL	0	5	2,4	#¡DIV/0!
CENTRAL NORTE	0	1	0,5	#¡DIV/0!
HUETAR NORTE	3	0	0,0	-100,0
BRUNCA	32	7	3,3	-78,1
HUETAR ATLÁNTICA	672	189	90,4	-71,9
FUERA DE AREA	7	4	1,9	-42,9
TOTAL	732	209	100,0	-71,4
Sem-41- terminada el 17/10/2009				

CASOS DE MALARIA POR CANTON, REG. HUETAR ATLÁNTICA 2008-2009				
CANTÓN	AÑO		%	% VARIACIÓN
	2008	2009		RELATIVA
Limón	11	2	1,1	-81,8
Guácimo	18	5	2,6	-72,2
Matina	609	168	88,9	-72,4
Pococí	8	0	0,0	-100,0
Siquirres	10	5	2,6	-50,0
Talamanca	16	9	4,8	-43,8
Total	672	189	100,0	-71,9
Sem-41 terminada el 17/10/2009				

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