



**BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO # 8**

**Semana epidemiológica # 9 (del 28 al 06 de marzo de 2010)**

CONTENIDOS:

1. Influenza AH1N1
2. Dengue
3. Malaria.

**Grupo editor:**

**Dra. María Ethel Trejos Solórzano  
Dra. Teresita Solano Chinchilla  
Dra. Roxana Céspedes Robles  
MSc. Rosa María Vargas Alvarado  
Dr. Randall Bejarano Campos**

## 1. Influenza A H1 N1

### Situación epidemiológica nacional:

Desde el día 24 de abril de 2009 hasta el 06 de marzo del 2010 el Sistema de Vigilancia de la Salud, ha detectado un acumulado de **13978 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:

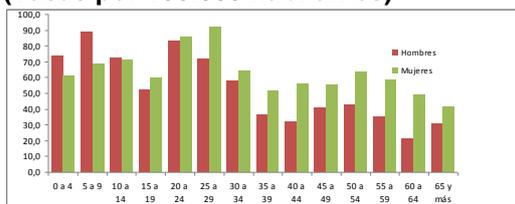
- **2869** casos están confirmados por laboratorio.
- Se han descartado 10401 casos.
- Están pendientes 696 casos del resultado de PCR. Por parte del Centro Nacional de Influenza en INCIENSA.
- Hay 12 muestras reportadas como inhibidas o inadecuadas.

### Características de los casos confirmados.

La tasa de ataque acumulada a nivel nacional es 64,45 por cada 100.000 habitantes. El sexo femenino presenta una tasa de 65,75 superior a la masculina que es de 63,11 por 100.000 habitantes

Se mantienen las tasas más elevadas en los grupos de menos de 30 años. Las tasas de ataque de la población de 60 y más años siguen siendo las más bajas (Gráfica N°1.1).

**Gráfico N° 1.1**  
Casos confirmados por laboratorio de Influenza A H1N1, por grupo de edad y sexo, Costa Rica, 2009-2010\*  
(Tasas por 100.000 habitantes)

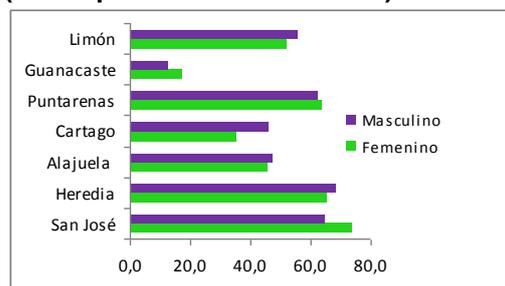


\*SE 9 del 2010 datos preliminares  
Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, MS

Según las tasas de ataque acumuladas a la fecha Heredia ocupa el primer lugar; en el segundo lugar se encuentra San José, el tercer lugar Puntarenas y cuarto lugar Limón. En cuanto a sexo la mayor tasa la presentan las mujeres de la provincia de

San José y los varones de la provincia de Heredia (Gráfica N°1.2).

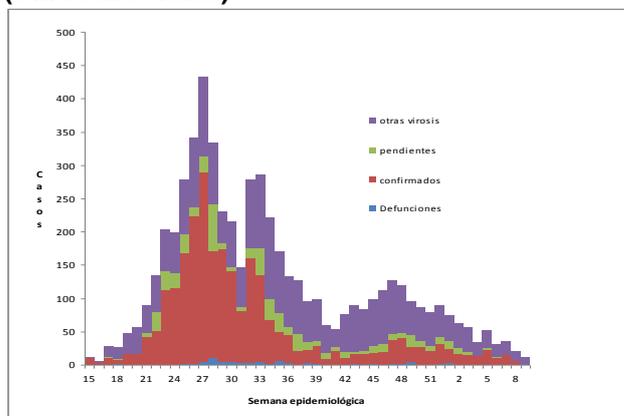
**Gráfico N° 1.2**  
Casos confirmados por laboratorio de Influenza A H1N1, por sexo, según provincia. Costa Rica, 2009-2010\*  
(Tasas por 100.000 habitantes)



\*SE 9 del 2010 datos preliminares  
Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, MS

**La curva epidémica** muestra una fase de meseta posterior a la primera ola, con leves incrementos cuando se dio la transmisión en poblaciones de alto riesgo como los indígenas migrantes o poblaciones cautivas, con una **tendencia es decreciente** (Gráfico 1.3). Las otras virosis respiratorias en este momento se presentan en mayor proporción que la influenza pandémica, sobre todo a expensas de la Influenza H3 estacional.

**Gráfico N° 1.3**  
Curva epidémica por SE Costa Rica 2009-2010\*  
(Cifras absolutas)

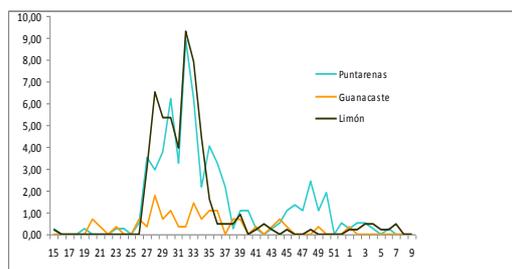


\*SE98 del 2010 datos preliminares  
Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, MS

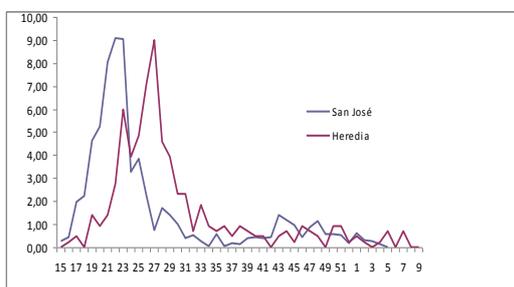
En los gráficos 1.4, 1.5 y 1.6 se observa la tendencia de casos confirmados

acumulados del año 2009 y cifras preliminares\* de la semana 9 del 2010 por Influenza AH1N1 en las diferentes provincias. Como se puede observar en las semanas comprendidas desde la 43 hasta la 51 en la provincia de Puntarenas hubo un aumento importante y posteriormente la tendencia ha sido a bajar. En las últimas semanas epidemiológicas no se reportan casos en las provincias de Puntarenas y Guanacaste. En esta semana 9 no se tiene reportados casos confirmados hasta el momento de corte de este boletín.

**Gráfico N°1.6**  
**Tendencia de los casos confirmados por SE. Provincias de Puntarenas, Guanacaste y Limón 2009-2010\***  
**(Tasas por 100.000 habitantes)**

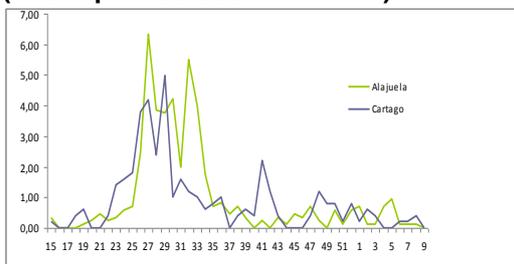


**Gráfico N°1.4**  
**Tendencia de los casos confirmados acumulados por SE Provincias de San José y Heredia 2009-2010\***  
**(Tasas por 100.000 habitantes)**



\*SE9 del 2010 datos preliminares  
 Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, MS

**Gráfico N° 1.5**  
**Tendencia de los casos confirmados por SE Provincias de Alajuela y Cartago 2009-2010\***  
**(Tasas por 100.000 habitantes)**



\*SE9 del 2010 datos preliminares  
 Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, MS

\*SE 9 del 2010 datos preliminares  
 Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, MS.

### Hospitalizados

Durante el período comprendido entre el 24 de abril del 2009 y el 6 de marzo del 2010, fueron hospitalizadas 3899 personas como IRAG, de las cuales el 52,14% son del sexo femenino. La edad promedio fue de 33,61 años. Del total de casos internados, en ese mismo período, de acuerdo al resultado de la PCR, resultaron positivos por influenza AH1N1, 465 casos lo cual corresponde al 11,93% del total de casos hospitalizados. En la semana 9 de 62 casos internados por IRAG, se diagnosticaron 5 casos nuevos confirmados de los cuales corresponden uno al H. San Juan de Dios, uno al H. México, uno al H. San Francisco de Asís, uno al H. Escalante Pradilla y otro del William Allen.

De los casos confirmados el 56,03% son mujeres y la edad promedio fue de 42,49 años. Del total de casos confirmados el 71,0% presentaban uno ó más factores de riesgo a saber: 31,5% con Asma; 17,9% con Diabetes Mellitus; 12,55% con Obesidad;

8,16% con embarazo; 8,13% con cardiopatía; 7,5% con EPOC y 6,3% con tabaquismo.

### Defunciones.

El cierre del 2009, indica un total de 54 defunciones. Hasta la SE 9, del 2010 se tienen tres defunciones confirmadas.

## 2. Dengue

En el año 2010 se han registrado en el país un total de 2431 casos de dengue, lo que representa un incremento significativo de 270,0 % respecto al acumulado a la semana 9 del año 2009. Esta situación se observa en todas las regiones, principalmente en la Chorotega, Pacífico Central y Brunca con el 77.0 % del total de la incidencia acumulada reflejado por el incremento sostenido en las últimas semanas.

CASOS DE DENGUE POR REGIÓN 2009-2010				
REGION	2009	2010	%	% VARIACIÓN
Pacífico Central	380	571	23,5	50,3
Chorotega	73	940	38,7	1187,7
Central Norte	47	282	11,6	500,0
Huetar Atlántica	96	115	4,7	19,8
Central Sur	25	134	5,5	436,0
Brunca	26	359	14,8	1280,8
Central Este	9	15	0,6	66,7
Occidente	0	2	0,1	#DIV/0!
Huetar Norte	1	13	0,5	1200,0
<b>TOTAL</b>	<b>657</b>	<b>2431</b>	<b>100,0</b>	<b>270,0</b>

A la semana 9 terminada el 6 de marzo 2010

La Región Chorotega sigue aportando la mayor carga del problema en el año, representando el 38.7 del total del país, siendo los cantones que concentran el 84,0 % de los casos, Cañas (n= 280), Carrillo (n=187), Abangares (n= 206) y Santa Cruz (n=117).

La Región Pacífico Central presenta a la fecha una situación estable en los cantones de Garabito (n=40), Parrita (n= 40) y Aguirre (n= 47) pero con un notable repunte de casos, principalmente en localidades del distrito de Cóbano (n=275), Área de la Península con el 69.0 % del total del cantón de Puntarenas (n= 400).

En la Región Central Norte, la situación tiende a estabilizarse en algunas

localidades del cantón Alajuela con un acumulado de (n=178) en el cual se registraron 32 casos esta semana. El área de Atenas (n=39) y con 16 casos ésta semana es el siguiente cantón en incidencia.

Hasta la fecha se han notificado cuatro casos de dengue hemorrágico en la Región Pacífico Central, uno en el Área Rural y otro del Área de la Península, cantón de Puntarenas además de dos en el cantón de Parrita. No han presentado fallecimientos por esta causa. Los serotipos circulantes son D 1, D 2, D3, de éste último se han confirmado a la fecha casos en la Región Chorotega, un caso importado de Nicaragua en el cantón de Santa Ana, Región Central Sur, uno en el cantón Talamanca, Región Huetar Atlántica, otro en Chomes, cantón Puntarenas, Región Pacífico Central, uno en Laurel del cantón de Corredores, Región Brunca y uno notificado ésta semana en el cantón de Atenas de la Región Central Norte

## Malaria

A la fecha se han confirmado un total 32 casos de malaria por *Plasmodium vivax*, 29 en el área de Matina, uno en Pococí y otro en Talamanca, Región Huetar Atlántica además de uno importado de Nicaragua en el cantón de San Carlos, Región Huetar Norte.

Gráfico No 3

