



Boletín Epidemiológico N°51 Costa Rica

Dirección de Vigilancia de la Salud

Martes 22 de setiembre del 2009
4:00 pm horas

Situación epidemiológica nacional:

Desde el día 24 de abril hasta la fecha (22 de setiembre del 2009) del presente informe, el Sistema de Vigilancia de la Salud, ha detectado un acumulado de **9467 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:

- 1377 casos están confirmados por laboratorio.
- Se han descartado 6831 casos.
- Están pendientes 1256 casos del resultado de PCR del Centro Nacional de Influenza en INCIENSA
- Se han reportado 37 defunciones en territorio nacional documentadas. Se está investigando una defunción en una niña indígena panameña cuya muestra se envió al CDC.

A partir del nivel 6 de alerta pandémica decretado por la OMS el 11 de julio el Ministerio de Salud adaptó los lineamientos a esta fase de mitigación. Por ello, el abordaje terapéutico se modificó para dar tratamiento antiviral a los casos de enfermedad tipo influenza con factores de riesgo asociados –independientemente de la severidad del caso- y a los casos de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG). Además se determinó, que sólo se debe tomar muestra a los casos hospitalizados (IRAG), o aquellos casos sospechosos provenientes de cantones donde no se han confirmado casos (cantones silenciosos). Estas directrices 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 30,94 por cada 100000 habitantes. 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, siendo que el 54 % 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 N°1

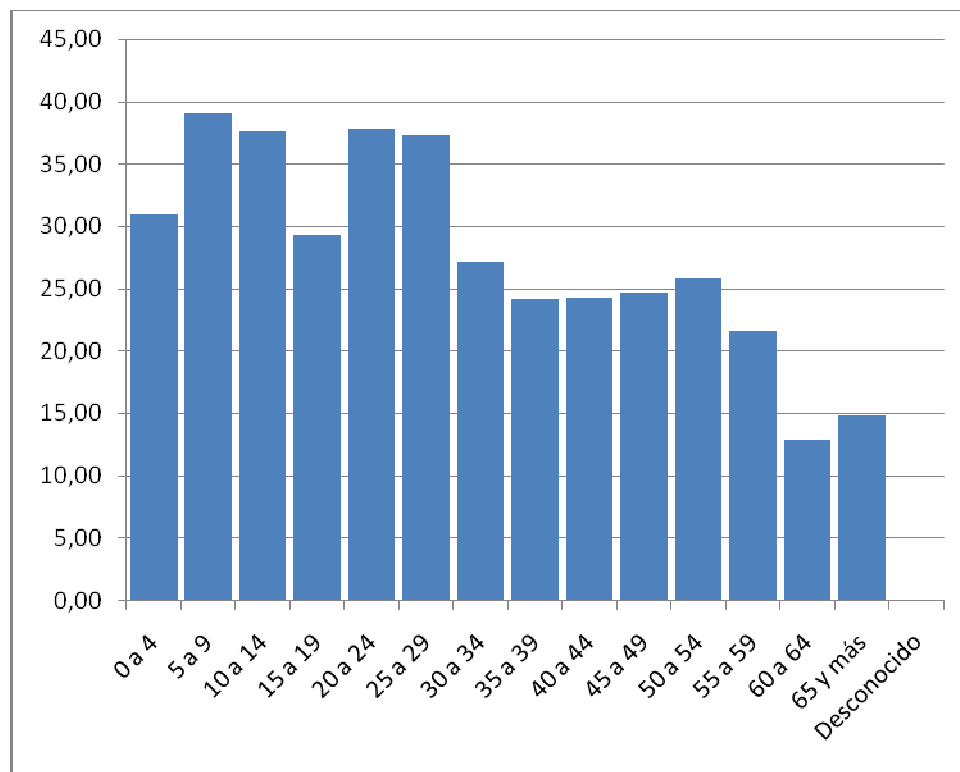
Casos confirmados de Influenza A H1N1 por grupos de edad y sexo. Costa Rica. Del 24 de abril al 22 de setiembre del 2009 (tasas por 100000 habitantes)

Grupo edad	Total		Masculino		Femenino	
	Nº	Tasa	Nº	Tasa	Nº	Tasa
0 a 4	111	30,92	57	31,01	41	23,41
5 a 9	150	39,02	84	42,62	59	31,50
10 a 14	155	37,59	71	33,52	70	34,92
15 a 19	127	29,29	49	22,00	64	30,34
20 a 24	163	37,81	76	34,41	70	33,28
25 a 29	145	37,26	59	29,57	72	37,96
30 a 34	91	27,09	42	24,39	39	23,82
35 a 39	74	24,11	25	15,98	37	24,59
40 a 44	76	24,30	24	15,10	42	27,30
45 a 49	70	24,67	29	20,20	34	24,26
50 a 54	59	25,82	24	20,82	28	24,73
55 a 59	37	21,61	18	21,07	15	17,48
60 a 64	16	12,82	3	4,87	12	18,98
65 y más	41	14,76	13	10,05	27	18,19
Desconocido	62		34		29	
Total	1377	30,94	608	26,92	639	29,14

*Lab INCIENSA 21 de setiembre.

Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud.

Gráfica N°1
Casos confirmados de Influenza A H1N1 por grupos de edad y sexo. Costa Rica. Del 24 de abril al 22 de setiembre del 2009
(tasas por 100000 habitantes)



Fuente: Dirección de 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°3)

Cuadro N° 3

**Distribución de casos confirmados de Influenza Pandémica A H1 N1,
por provincia. Costa Rica. 23 Abril – 22 de setiembre* 2009
(cifras absolutas y tasas por 100000 hbts)**

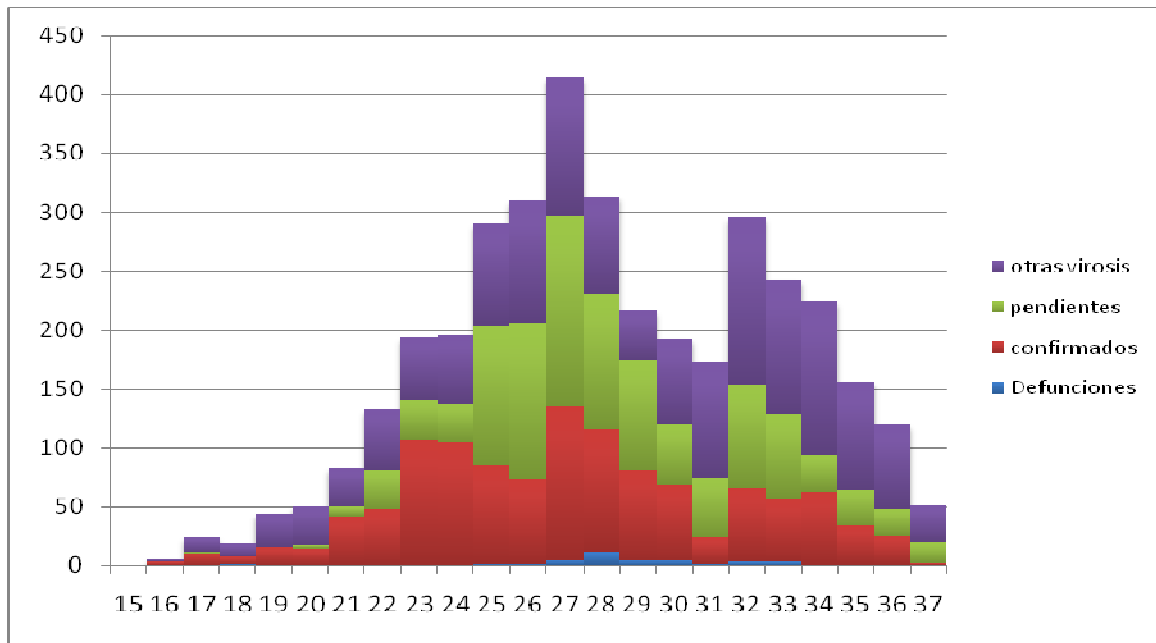
Cantón	Total		Femenino		Masculino	
	N°	Tasa	N°	Tasa	N°	Tasa
San José	604	38,15	321	40,43	283	35,86
Heredia	188	43,29	89	41,62	99	44,91
Alajuela	213	24,94	111	26,51	102	23,42
Cartago	80	15,99	35	14,15	45	17,79
Puntarenas	139	37,63	74	41,64	65	33,92
Guanacaste	24	8,56	13	9,48	11	7,68
Limón	122	28,40	63	30,90	59	26,15
Extranjero	1		1			
Desconocida	6		2		4	
Costa Rica	1377	30,94	709	32,33	668	29,58

Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud.

La curva epidémica 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 en casos graves hospitalizados y de algunas áreas silenciosas. El nuevo ascenso a partir de la semana 32 corresponde a un incremento en las regiones periféricas como Limón, Puntarenas y Alajuela , aunque existen casos pendientes y a partir de la semana 35 nuevamente tiende a descender y se ha mantenido dicho descenso. Es importante recordar que esta curva está construida con base en los casos a las que se les tomó muestra para su confirmación, sin embargo no se aleja del comportamiento general del total de casos (Gráfica N°2).

Gráfica N°2

Curva epidémica de casos confirmados de Influenza A H1N1, Pendientes y defunciones por semana epidemiológica Costa Rica 23 Abril - 22 setiembre* 2009



*A la semana 37

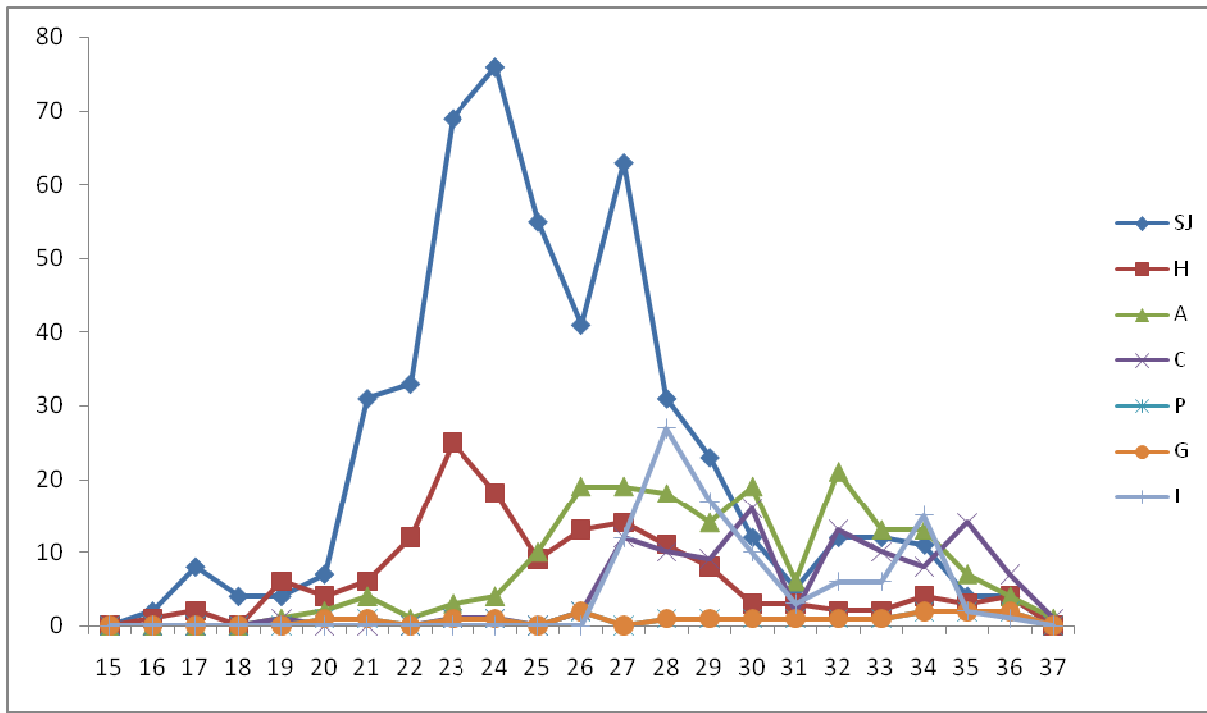
Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud

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. El 9,5% de los casos confirmados por Influenza pandémica, presentan además de 1 a 3 virus respiratorios.

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 y Alajuela han hecho pequeños picos. Recordemos que existe 13 % de casos pendiente de resultado de PCR por parte de INCIENSA (Grafico N°3)

Gráfico N°3

Distribución de casos confirmados de Influenza Pandémica A H1 N1, por región. Costa Rica. 23 Abril – 22 de setiembre* 2009 (cifras absolutas)



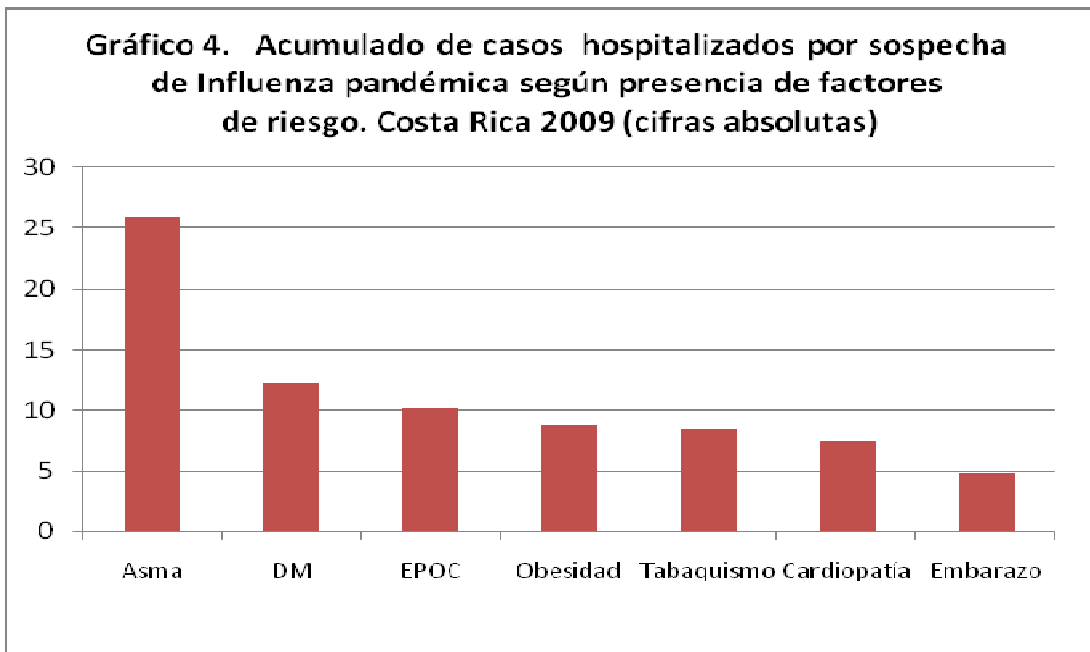
Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud (datos de laboratorio en INCIENSA al 21 de setiembre).

HOSPITALIZADOS :

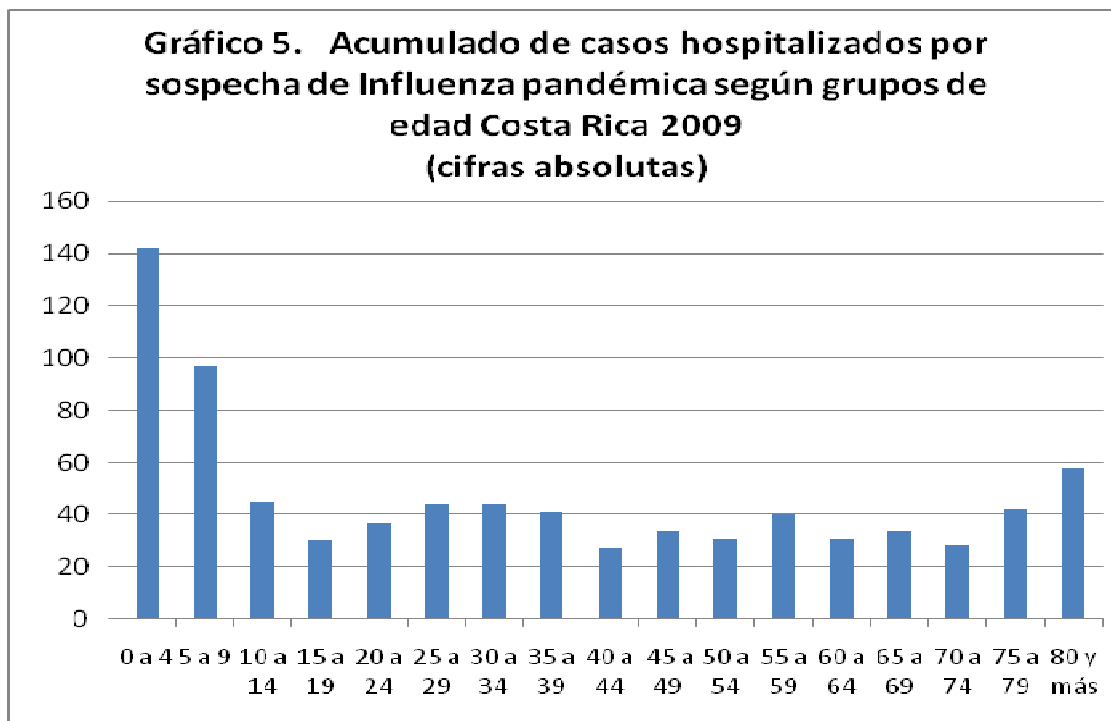
Según el monitoreo diario de hospitales públicos y privados, el día de hoy 22 de setiembre reportan 93 casos internados de los cuales 87 casos están en aislamiento (1 caso está confirmado; 4 casos son pacientes embarazadas no confirmadas). En la UCI se encuentran 6 casos (de los cuales 1 post parto está confirmada).

De 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* y *Streptococcus pneumoniae*, *Staphylococcus aureus*.

De acuerdo al acumulado de los casos sospechosos de Influenza A H1N1 hospitalizados según edad como se muestra en el gráfico N° 5 muestra que los grupos extremos menores de 9 años y más de 80 años son los que más han requerido de hospitalización; el 12,2% ha estado en la Unidad de Cuidados Intensivos o intermedios, el 31% ha requerido ventilación mecánica y el 63 presentan algún factor de riesgo como se evidencia en el gráfico N° 4



Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud.



Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud.

Defunciones:

Al día 16 de setiembre se han notificado 37 defunciones en el territorio nacional por Influenza A H1N1 documentadas, la última defunción aquí documentada se suscitó el 2 de setiembre; lo cual corresponde a una tasa de mortalidad de 1,2 por 100000 habitantes y una letalidad de 4,02%. Además se está investigando una muerte cuya muestra se envió al CDC Atlanta.

De las 37 muertes confirmadas el 48.62% corresponden a la provincia de San José; un 13,5% a Heredia; 15,2.2% 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 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 nicaragüenses la confirman como positiva por Influenza A H1N1. De acuerdo a la epicrisis 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.

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 setiembre 2009

Provincia	Total	Femenino	Masculino
San José	18	7	11
Heredia	5	3	2
Alajuela	6	0	6
Limón	3	2	1
Puntarenas	2	0	2
Cartago	3	2	1
Total	37	14	23

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, e identifica los cantones silenciosos, los cuales corresponden al 11% (9/81) del total de cantones, correspondiendo a cantones con baja densidad poblacional.

PROVINCIA Y CANTON	Nº	TASA
COSTA RICA	1377	30,54
PROVINCIA SAN JOSE	586	36,43
San Jose	158	45,63
Escazu	37	61,24
Desamparados	103	36,59
Puriscal	2	6,41
Tarrazú	8	48,63
Aserri	8	14,55
Mora	8	29,99
Goicoechea	50	38,21
Santa Ana	15	34,80
Alajuelita	14	11,70
Coronado	37	46,70
Acosta	4	20,62
Tibas	37	58,94
Moravia	35	64,03
Montes de Oca	28	51,66
Turrubares	0	0,00
Dota	0	0,00
Curridabat	31	43,17
Perez Zeledón	11	8,42
León Cortés	0	0,00
PROVINCIA ALAJUELA	213	24,60
Alajuela Centro	76	27,25
San Ramón	21	24,13
Grecia	23	28,43
San Mateo	1	17,26
Atenas	14	54,01
Naranjo	7	15,58
Palmares	12	32,03
Poás	6	19,43
Orotina	1	5,37
San Carlos	41	27,52
Alfaro Ruiz	0	0,00
Valverde Vega	2	11,00
Upala	0	0,00
Los Chiles	7	33,80

Guatuso	2	12,34
PROVINCIA Y CANTON	Nº	Tasa
PROVINCIA CARTAGO	80	15,82
Cartago Central	14	9,10
Paraíso	5	7,38
La Unión	24	23,19
Jiménez	2	14,37
Turrialba	19	26,81
Alvarado	1	7,32
Oremauno	11	24,77
El Guarco	2	5,28
PROVINCIA HEREDIA	181	40,95
Heredia Centro	63	48,36
Barba	8	20,70
Santo Domingo	28	74,84
Santa Bárbara	5	14,61
San Rafael	20	46,48
San Isidro	4	18,64
Belén	12	51,62
Flores	13	74,44
San Pablo	11	46,66
Sarapiquí	17	23,40
PROVINCIA GUANACASTE	24	8,55
Liberia	3	5,59
Nicoya	0	0,00
Santa Cruz	4	9,10
Bagaces	0	0,00
Carrillo	1	3,33
Cañas	1	4,03
Abangares	4	23,71
Tilarán	10	59,14
Nandayure	0	0,00
La Cruz	1	5,75
Hojancha	0	0,00
PROVINCIA Y CANTON	Nº	TASA
PROVINCIA PUNTARENAS	137	37,11

Puntarenas Centro	12	11,30
Esparza	7	25,11
Buenos Aires	4	9,22
Montes de Oro	0	0,00
Osa	5	23,08
Aguirre	26	108,53
Golfito	14	46,03
Coto Brus	49	136,51
Parrita	4	31,83
Corredores	13	39,11
Garabito	3	14,36
PROVINCIA LIMON	118	26,97
Limón Centro	19	18,23
Pococí	14	9,54
Siquirres	1	1,65
Talamanca	73	220,67
Matina	10	21,65
Guácimo	1	2,14
Ignorado	41	
Extranjero	1	

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.***