

Alerta

Aumento de casos de tosferina, Costa Rica, enero y febrero 2019

Cita sugerida: Chanto Grettel. Alerta: “Aumento de casos de tosferina, Costa Rica, enero-febrero 2019”. Tres Ríos, Costa Rica: Inciensa, 2019.

ALERTA

Aumento de casos de tosferina, enero y febrero 2019

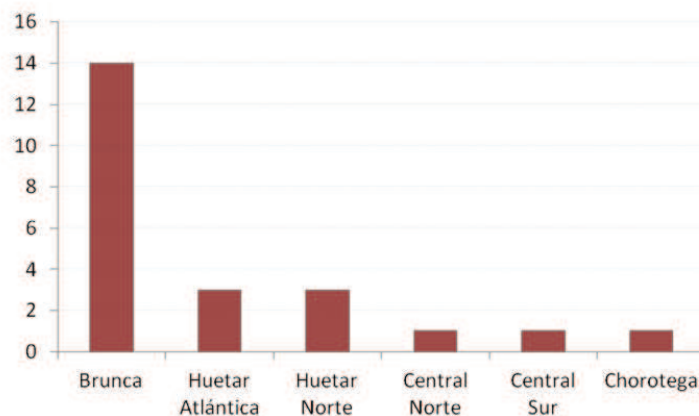
El Centro Nacional de Referencia de Bacteriología (CNRB) del Inciensa realiza una vigilancia activa de la tosferina en niños menores de 5 años, pues independientemente del diagnóstico presuntivo anotado en la boleta de solicitud de diagnóstico, en toda muestra respiratoria referida por los establecimientos de salud del país, se realiza la detección de *Bordetella pertussis* y la vigilancia de virus respiratorios cuando aplica. Además, el Laboratorio de Biología Molecular del Hospital Nacional de Niños realiza el diagnóstico de tosferina de manera rutinaria.

Entre enero y diciembre de 2018, el CNRB diagnosticó un total de 32 casos de tosferina, lo que representa una positividad del 2,7 % (32 positivos de 1190 muestras analizadas). Adicionalmente el H. Nacional de Niños realizó el diagnóstico de 12 casos más, entre un total de 4905 muestras procesadas (0,2 % positividad).

Al respecto, llamamos la atención ya que durante los meses de enero y febrero de 2019 se ha observado un aumento muy importante en el número de casos de tosferina con respecto al mismo período del año anterior, detectándose 23 casos de tosferina en comparación con sólo cuatro casos en el mismo período del 2018.

Como se puede apreciar en el Gráfico 1, 14 de los 23 casos diagnosticados provienen de la Región Brunca.

Gráfico 1. Distribución de casos de tosferina según región, enero – febrero 2019
N = 23



Fuente: Centro Nacional de Referencia de Bacteriología

En el cuadro a continuación se resume la información de los positivos por tos ferina, según región y establecimiento de salud que refirió la muestra, así como lugar de procedencia.

Cuadro 1

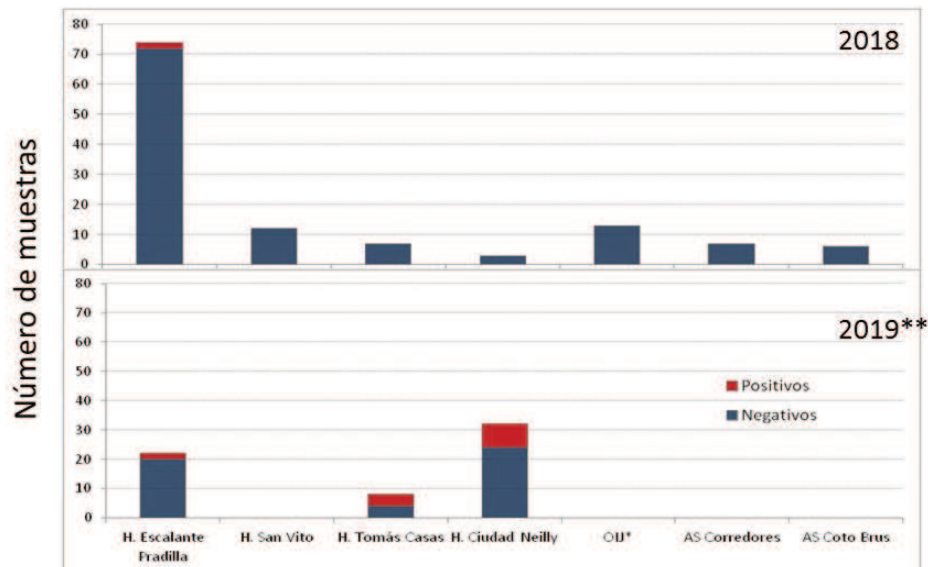
Distribución de los casos de tos ferina según región, establecimiento de salud que refirió la muestra y lugar de procedencia de los casos, Costa Rica, 1 enero – 27 de febrero de 2019

Región / hospital	Positivos por tos ferina / muestras analizadas (% de positividad)	Provincia y cantón de procedencia de los casos de tos ferina confirmados por laboratorio
Hospitales Descentralizados		
H. Nacional de Niños	1 / 4	<u>Limón</u> : Limón
Región Brunca		
H. Ciudad Neily	8 / 25	<u>Puntarenas</u> : Corredores
H. Tomás Casas	4 / 4	<u>Puntarenas</u> : Osa
H. Escalante Pradilla	2 / 21	<u>San José</u> : Pérez Zeledón
Región Huetar Atlántica		
H. Tony Facio	2 / 14	<u>Limón</u> : Limón (1), Talamanca (1)
Región Huetar Norte		
H. San Carlos	3 / 25	<u>San José</u> : Hatillo (1) <u>Alajuela</u> : San Carlos (1), San Ramón (1)
Región Central Norte		
H. San Vicente de Paúl	1 / 12	<u>Heredia</u> : Flores
Región Central Sur		
H. Max Peralta	1 / 13	<u>San José</u> : Tarrazú
Región Chorotega		
H. Enrique Baltodano	1 / 2	<u>Guanacaste</u> : Liberia
Todos los establecimientos	23 / 120 (19 %)	

Fuente: Centro Nacional de Referencia en Bacteriología, INCIENSA

Como se puede apreciar en el cuadro anterior, la mayoría de los casos de tos ferina corresponden a pacientes atendidos en establecimientos de salud de la Región Brunca, donde el Hospital Escalante Pradilla ha sido el que ha participado más activamente en la vigilancia de la enfermedad. Sin embargo, este año la mayor participación del H. de Ciudad Neily ha sido crucial en la detección de un total de ocho casos, seguido por el H. Tomás Casas Casajús y H. Escalante Pradilla, con cuatro y dos casos respectivamente (Gráfico 2).

Gráfico 2. Número de muestras respiratorias referidas y casos de tosferina diagnosticados procedentes de la Región Brunca, según establecimiento de salud, enero – febrero 2019
N = 23

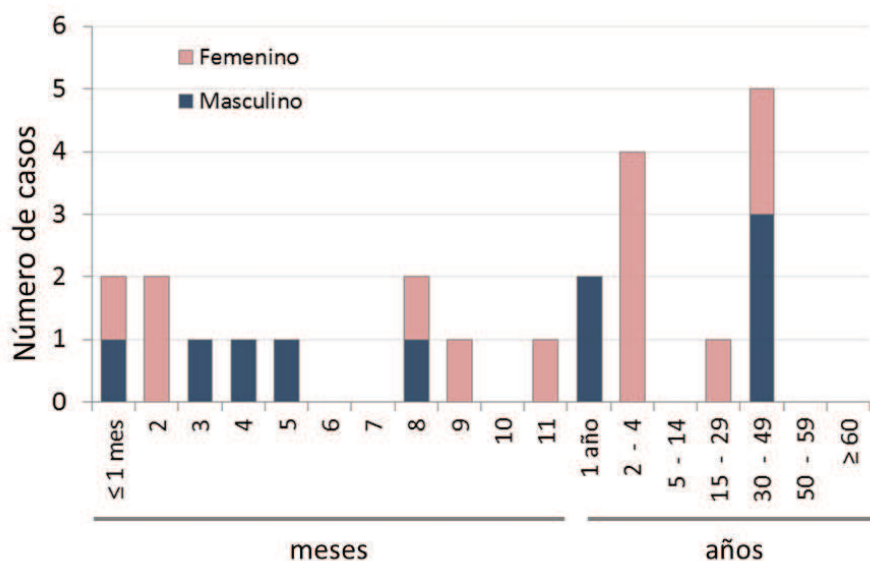


OIJ*: defunciones con antecedentes de cuadro respiratorio de personas procedentes de la región Brunca

2019**: incluye los datos hasta 28 de febrero 2019

Del total de casos de tos ferina diagnosticados entre enero y febrero 2019, 10 eran varones y 13 mujeres. Con relación a la edad de los casos, 13 tenían un año o menos (siete de los cuales tenían menos de 6 meses, correspondiendo posiblemente a niños no vacunados o con esquemas de vacunación incompletos), cuatro tenían entre 2 y 4 años y seis tenían 15 años o más (Gráfico 3)

Gráfico 3. Distribución de casos de tosferina según grupo de edad y sexo, enero – febrero 2019
N = 23



En la Región Brunca, de los 14 casos diagnosticados, nueve se presentaron en niños y cinco en adultos. Según información suministrada en la boleta, cuatro de los adultos eran contactos de casos positivos diagnosticados anteriormente, que luego presentaron la enfermedad. Entre ellos se encuentran al menos dos médicos de uno de los hospitales.

En vista de estos resultados y de la alerta emitida por la Organización Panamericana de la Salud sobre el brote de tosferina en áreas montañosas de la Comarca de Ngäbe-Buglé con 11 defunciones¹, se recomienda mantener una vigilancia activa de la enfermedad y aplicar el protocolo de recolección de muestra respiratoria a todo paciente que cumpla con la definición de caso.

Este informe es complemento de los reportes individuales de laboratorio que se han enviado oportunamente al establecimiento de salud que refirió la muestra con copia a los epidemiólogos de la región de procedencia del paciente.

El detalle de cada una de las muestras analizadas y de los casos confirmados se puede consultar en los archivos Sinter Semanal que se envían a los epidemiólogos del nivel regional y central.

Se solicita a los epidemiólogos de las regiones correspondientes investigar el estado de vacunación de los casos y de la madre cuando corresponde y hacer llegar la información al CNRB.

¹ Organización Panamericana de la Salud. *Tosferina – Panamá. 8 de febrero de 2019.*