

Boletín Epidemiológico N° 11 de 2021
Semana epidemiológica 14
Dirección de Vigilancia de la Salud

Tabla de contenido

Dengue	2
Chikungunya	4
Zika	5
Metanol	7

Dengue

Adriana Alfaro Nájera

Unidad de Epidemiología

Dirección de Vigilancia de Salud

adriana.alfaro@misalud.go.cr

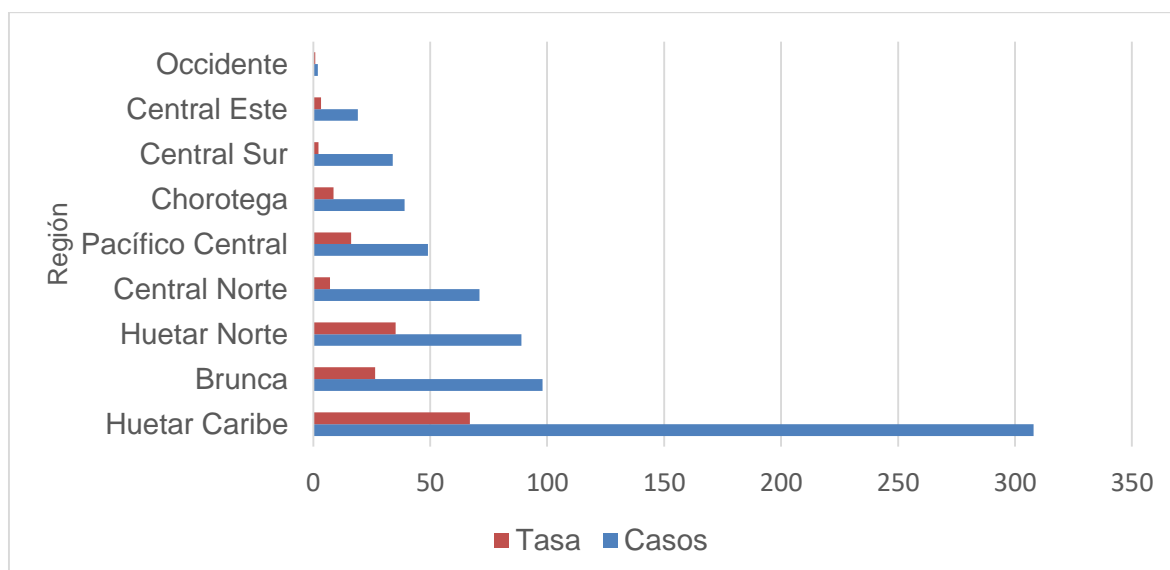
Se reportan a la semana epidemiológica 10 a través de notificación obligatoria por boleta VE01, 709 casos de dengue. Como se observa en el cuadro 1 la región Huetar Caribe presenta el mayor número de casos sospechosos (308) y la tasa más alta 66,9/100.000 habitantes.

Cuadro 1. Costa Rica: Casos y tasas de dengue por Región a la semana epidemiológica 10, 2021 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Huetar Caribe	308	66,9
Brunca	98	26,5
Huetar Norte	89	35,2
Central Norte	71	7,1
Pacífico Central	49	16,2
Chorotega	39	8,7
Central Sur	34	2,3
Central Este	19	3,4
Occidente	2	0,9
Total	709	13,9

Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Unidad de Indicadores de Salud

Gráfico 1. Costa Rica: Casos y tasas de dengue por región por 100.000 habitantes a la semana epidemiológica 10, 2021.



Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Unidad de Indicadores de Salud

En la presente semana se reporta un caso grave de dengue en la región Huetar Caribe.

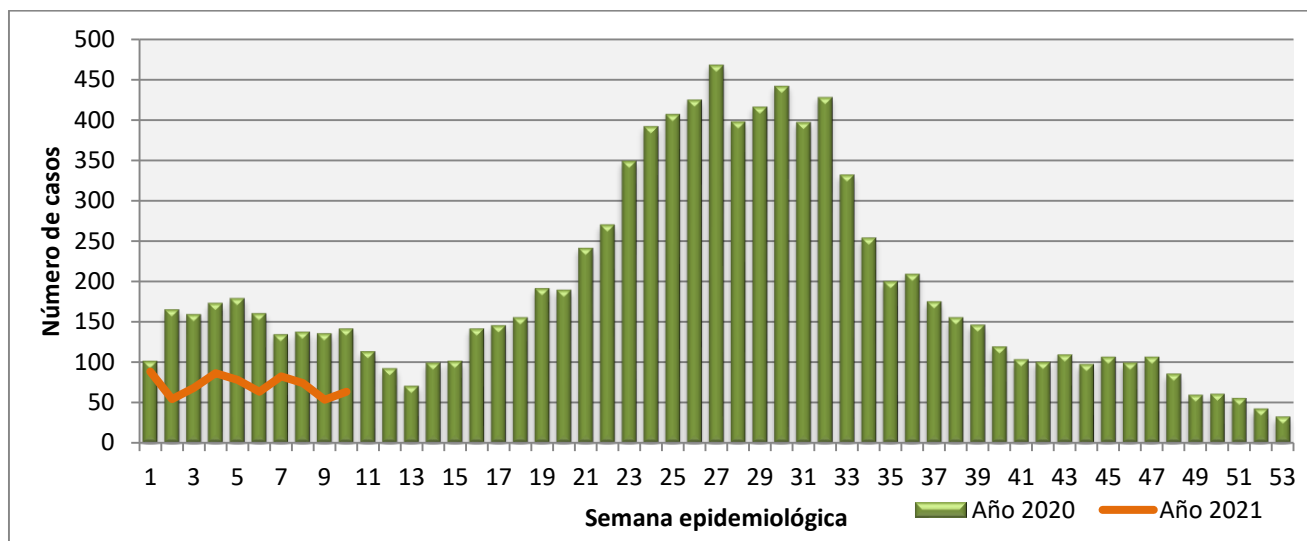
A continuación, se enlistan los 20 cantones prioritarios, Talamanca presenta el mayor número de casos y la mayor tasa por 100.000 habitantes.

Cuadro 2. Costa Rica: Casos y tasas de dengue por cantones prioritarios a la semana epidemiológica 10, 2021 (Tasa por 100.000 hab.)

Cantón	Casos	Tasa
Talamanca	94	217,8
San Carlos	88	44,0
Limón	81	81,1
Pérez Zeledón	49	34,2
Guácimo	44	79,8
Alajuela	41	13,0
Pococí	37	24,6
Buenos Aires	31	58,0
Matina	28	60,4
Siquirres	24	37,0
Puntarenas	19	13,6
Turrialba	18	24,4
Río Cuarto	17	N/D
Abangares	16	79,9
Orotina	15	63,1
San José	12	3,5
Alajuelita	9	9,5
Carrillo	9	19,6
Esparza	7	18,3
Osa	6	19,3

Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Unidad de Indicadores de Salud

Gráfico 2. Costa Rica: Casos de dengue comparativa año 2020 con el 2021 a la semana epidemiológica 10, 2021.



Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Unidad de Indicadores de Salud

Chikungunya

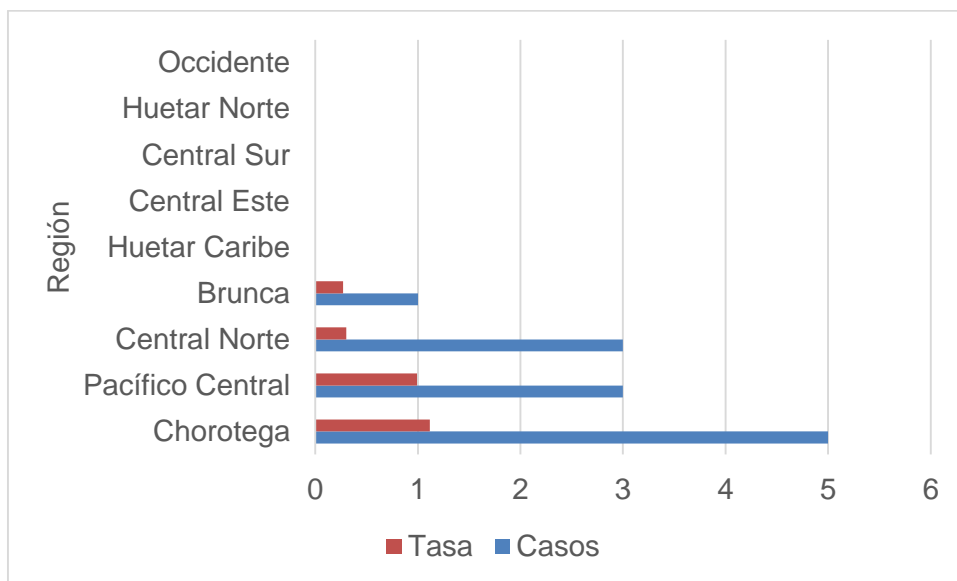
Se registran 12 casos a través de notificación obligatoria por boleta VE01 a la semana epidemiológica 10.

Cuadro 3. Costa Rica: Casos y tasas de Chikungunya por Región a la semana epidemiológica 10, 2021 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Chorotega	5	1,1
Pacífico Central	3	1,0
Central Norte	3	0,3
Brunca	1	0,3
Huetar Caribe	0	0,0
Central Este	0	0,0
Central Sur	0	0,0
Huetar Norte	0	0,0
Occidente	0	0,0
Total	12	0,2

Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Unidad de Indicadores de Salud

Gráfico 3. Costa Rica: Casos y tasas de chikungunya por región por 100.000 habitantes a la semana epidemiológica 10, 2021



Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Unidad de Indicadores de Salud

Zika

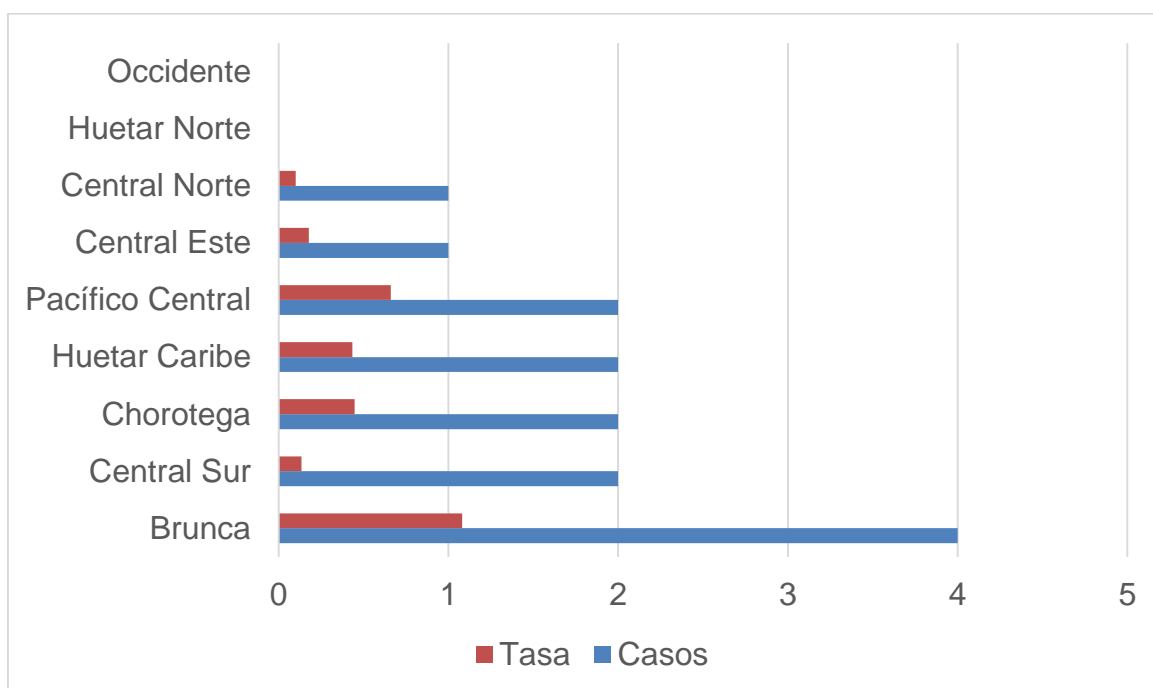
Se registran 14 casos a través de notificación obligatoria por boleta VE01 a la semana epidemiológica 10.

Cuadro 4. Costa Rica: Casos y tasas de Zika por Región a la semana epidemiológica 10, 2021 (Tasa por 100.000 hab.)

Región	Casos	Tasa
Brunca	4	1,1
Central Sur	2	0,1
Chorotega	2	0,4
Huetar Caribe	2	0,4
Pacífico Central	2	0,7
Central Este	1	0,2
Central Norte	1	0,1
Huetar Norte	0	0,0
Occidente	0	0,0
Total	14	0,3

Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Unidad de Indicadores de Salud

Gráfico 4. Costa Rica: Casos y tasas de zika por región por 100.000 habitantes a la semana epidemiológica 10, 2021



Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud, Unidad de Indicadores de Salud

Metanol

Ted Alpízar Calvo

Dirección Vigilancia de la Salud

ted.alpizar@misalud.go.cr

Informe sobre los casos y fallecidos sospechosos por Intoxicación por metanol según fecha de registro notificados a la Dirección de Vigilancia de la Salud; actualizados al 8 de abril de 2021.

Cuadro 1. Costa Rica: Casos y fallecidos sospechosos por Intoxicación por metanol según fecha de registro, indicador seleccionado por sexo. De enero 2021 al 8 de abril.

Indicador	Sexo biológico notificado		
	Mujeres	Hombres	Total
Morbilidad			
Número de casos (vivos)	3	16	19
Porcentaje (%) del total	15,8	84,2	100
Rango edad (años)	41-52	24-95	24-95
Promedio edad (años)	47	53,81	46,58
Edad desconocido (incluidos total)	0	0	0
Mortalidad			
Número (fallecidos)	3	12	15
Porcentaje (%)	20	80	100
Rango edad (años)	40-76	25-68	25-76
Promedio de edad (años)	54,3	47,7	49,3
Edad desconocido	0	0	0
Total (número de vivos y fallecidos)	6	28	34

Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud con información proporcionada de los establecimientos de salud de la CCSS y el OIJ.

Cuadro 2. Costa Rica: Casos y fallecidos sospechosos por Intoxicación por metanol según fecha de registro, por provincia, cantón y condición de egreso. De enero 2021 al 8 de abril.

Provincia	Cantón	Condición de egreso		Total
		Fallecidos	Vivos	
San José	Desamparados	1		1
	Escazú		1	1
	San José		2	2
Guanacaste	Liberia	1	2	3
	Bagaces		3	3
	Nicoya	3	2	5
Heredia	San Pablo	1		1
Cartago	La Unión	1		1
Alajuela	Upala	4	2	6
	San Ramón	2		2
	Alajuela	1	3	4
	Grecia	1	1	2
	Poás		1	1
	Naranjo		1	1
	Atenas		1	1
Total(2021)		15	19	34

Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud con información proporcionada de los establecimientos de salud de la CCSS y el OIJ.

Cuadro 3. Costa Rica: Casos y fallecidos sospechosos por Intoxicación por metanol según fecha de registro por grupos de edad y por condición egreso. De enero 2021 al 8 de abril.

Grupos de edad (años)	Condición de egreso		Total
	Fallecido	Vivo	
20-29	1	3	4
30-39	2	4	6
40-49	6	5	11
50-59	4	4	8
60-69	1	1	2
70 y mas	1	2	3
Desconocido	0	0	0
Total	15	19	34

Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud con información proporcionada de los establecimientos de salud de la CCSS y el OIJ.

Cuadro 4. Costa Rica: Casos y fallecidos sospechosos por Intoxicación por metanol según fecha de registro por condición y año de ocurrencia. De enero 2021 al 8 de abril.

Condición	Año de ocurrencia			Total
	2019	2020	2021	
Fallecido	29	52	15	96
Casos (Vivo)	51	46	19	116
Total (2019-2021)	80	98	34	212

Fuente: Dirección Vigilancia de la Salud con información proporcionada de los establecimientos de salud de la CCSS y el OIJ