

**Boletín Epidemiológico N° 15 de 2021**  
**Semana epidemiológica 18**  
**Dirección de Vigilancia de la Salud**

## Tabla de contenido

Dengue .....	2
Chikungunya .....	4
Zika .....	5
Metanol.....	7
Intentos de suicidio .....	10

## Dengue

**Adriana Alfaro Nájera**

Unidad de Epidemiología

Dirección de Vigilancia de Salud

[adriana.alfaro@misalud.go.cr](mailto:adriana.alfaro@misalud.go.cr)

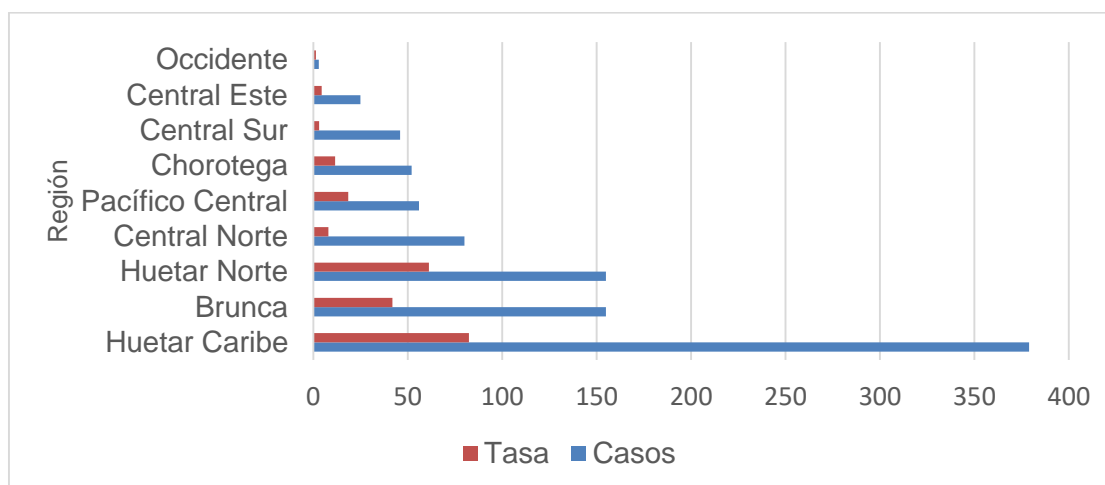
Durante esta semana se mantiene el reporte de la semana epidemiológica 14, ya que hubo un retraso en el reporte de casos por parte de la región Central Norte. Se reportan 951 casos de dengue. Como se observa en el cuadro 1 la región Huetar Caribe presenta el mayor número de casos sospechosos (379) y la tasa más alta 82,4/100.000 habitantes.

**Cuadro 1. Costa Rica: Casos y tasas de dengue por Región a la semana epidemiológica 14, 2021 (Tasa por 100.000 hab.)**

Región	Casos	Tasa
Huetar Caribe	379	82,4
Brunca	155	41,9
Huetar Norte	155	61,2
Central Norte	80	8,0
Pacífico Central	56	18,5
Chorotega	52	11,6
Central Sur	46	3,1
Central Este	25	4,4
Occidente	3	1,4
<b>Total</b>	<b>951</b>	<b>22,3</b>

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 14, 2021.**



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

En la presente semana permanece sólo un reporte de dengue grave en la región Huetar Caribe.

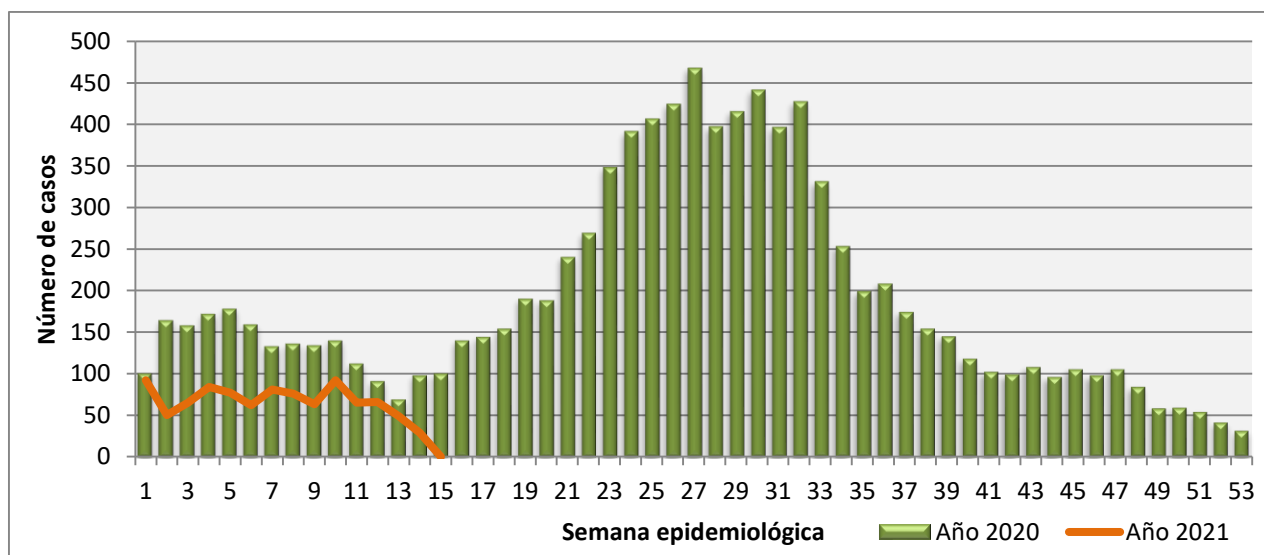
A continuación, se enlistan los 20 cantones prioritarios, San Carlos presenta el mayor número de casos reportados y Talamanca la mayor tasa por 100.000 habitantes.

**Cuadro 2. Costa Rica: Casos y tasas de dengue por cantones prioritarios a la semana epidemiológica 14, 2021 (Tasa por 100.000 hab.)**

<b>Cantón</b>	<b>Casos</b>	<b>Tasa</b>
San Carlos	156	77,9
Talamanca	144	333,7
Limón	104	104,2
Pérez Zeledón	72	50,3
Alajuela	52	16,5
Guácimo	46	83,4
Pococí	43	28,5
Buenos Aires	42	78,6
Siquirres	31	47,7
Turrialba	23	31,2
Puntarenas	22	15,7
Abangares	18	89,9
Río Cuarto	17	N/D
Corredores	17	32,4
San José	16	4,6
Osa	16	51,4
Orotina	15	63,1
Alajuelita	14	14,8
Carrillo	11	23,9
Matina	11	23,7

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 14, 2021.**



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

## Chikungunya

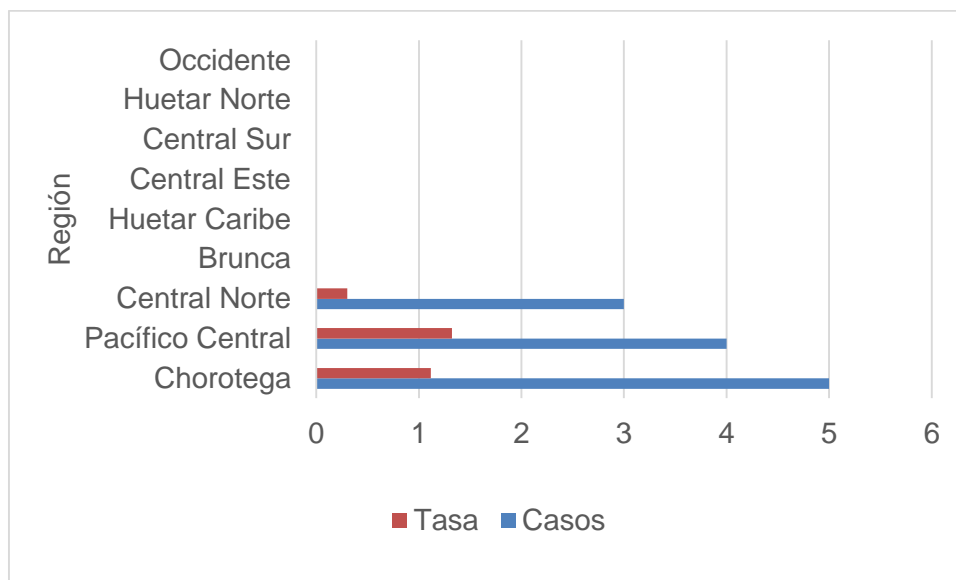
Se registran 12 casos a través de notificación obligatoria por boleta VE01 a la semana epidemiológica 15.

**Cuadro 3. Costa Rica: Casos y tasas de Chikungunya por Región a la semana epidemiológica 15, 2021 (Tasa por 100.000 hab.)**

Región	Casos	Tasa
Chorotega	5	1,1
Pacífico Central	4	1,3
Central Norte	3	0,3
Brunca	0	0,0
Huetar Caribe	0	0,0
Central Este	0	0,0
Central Sur	0	0,0
Huetar Norte	0	0,0
Occidente	0	0,0
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>0,2</b>

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 15, 2021**



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

## Zika

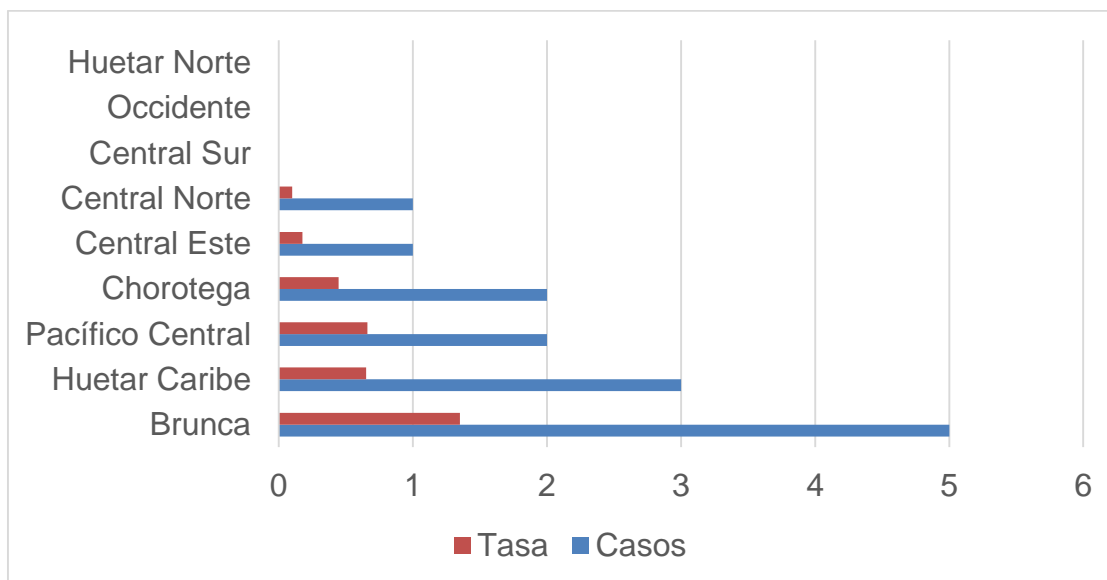
Se registran 14 casos a través de notificación obligatoria por boleta VE01 a la semana epidemiológica 15.

**Cuadro 4. Costa Rica: Casos y tasas de Zika por Región a la semana epidemiológica 15, 2021 (Tasa por 100.000 hab.)**

Región	Casos	Tasa
Brunca	5	1,4
Huetar Caribe	3	0,7
Pacífico Central	2	0,7
Chorotega	2	0,4
Central Este	1	0,2
Central Norte	1	0,1
Central Sur	0	0,0
Occidente	0	0,0
Huetar Norte	0	0,0
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>0,3</b>

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 15, 2021**



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

## Metanol

**Ted Alpizar Calvo**

Dirección Vigilancia de la Salud

[ted.alpizar@misalud.go.cr](mailto: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 **6 de mayo** 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 6 de mayo.**

Indicador	Sexo biológico notificado		
	Mujeres	Hombres	Total
<b>Morbilidad</b>			
Número de casos (vivos)	<b>3</b>	<b>18</b>	<b>21</b>
Porcentaje (%) del total	14,3	85,7	100
Rango edad (años)	41-52	24-95	24-95
Promedio edad (años)	47	46,53	46,52
Edad desconocido ( incluidos total)	0	0	0
<b>Mortalidad</b>			
Número ( fallecidos)	<b>3</b>	<b>12</b>	<b>15</b>
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
<b>Total ( número de vivos y fallecidos)</b>	<b>6</b>	<b>30</b>	<b>36</b>

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 6 de mayo.**

Provincia	Cantón	Condición de egreso		Total
		Fallecidos	Vivos	
San José				
	Desamparados	1		1
	Escazú		1	1
	San José		3	3
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	4	5
	Grecia	1	1	2
	Poás		1	1
	Naranjo		1	1
	Atenas		1	1
<b>Total(2021)</b>		<b>15</b>	<b>21</b>	<b>36</b>

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 6 de mayo.**

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	5	9
60-69	1	1	2
70 y mas	1	3	4
Desconocido	0	0	0
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>21</b>	<b>36</b>

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 6 de mayo.**

Condición	Año de ocurrencia			Total
	2019	2020	2021	
Fallecido	29	52	15	96
Casos (Vivo)	51	46	21	118
<b>Total (2019-2021)</b>	<b>80</b>	<b>98</b>	<b>36</b>	<b>214</b>

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

## Intentos de suicidio

**Gloriela Brenes Murillo**  
Unidad de Epidemiología  
Dirección Vigilancia de la Salud  
[gloriela.brenes@misalud.go.cr](mailto:gloriela.brenes@misalud.go.cr)

**Siany Cordero Abarca**  
Unidad Seguimiento de Indicadores en Salud  
Dirección Vigilancia de la Salud  
[siany.cordero@misalud.go.cr](mailto:siany.cordero@misalud.go.cr)

### Introducción

La OMS indica que el suicidio es un grave problema de salud pública rodeado de estigma, mitos y tabúes. Cada año cerca de 800.000 personas se quitan la vida a nivel mundial, lo que equivale a que a una persona muere por suicidio cada 40 segundos.

Contrariamente a las creencias comunes, los suicidios se pueden prevenir con intervenciones oportunas, basadas en la evidencia y, a menudo, de bajo costo. **Se estima que por cada suicidio que se produce hay más de 20 intentos.** El suicidio puede ocurrir a cualquier edad y es la tercera causa de muerte entre los jóvenes de 20 a 24 años en la Región de las Américas.

La pandemia de COVID-19 ha provocado pérdidas, sufrimiento y estrés. Centrarse en la prevención del suicidio es especialmente importante ahora, para permanecer conectados unos con otros y ser conscientes de los signos de riesgo de suicidio y cómo responder. Aun en estos tiempos en que hay mayor distanciamiento físico, las personas aún pueden mantener conexiones sociales y cuidar su salud mental.

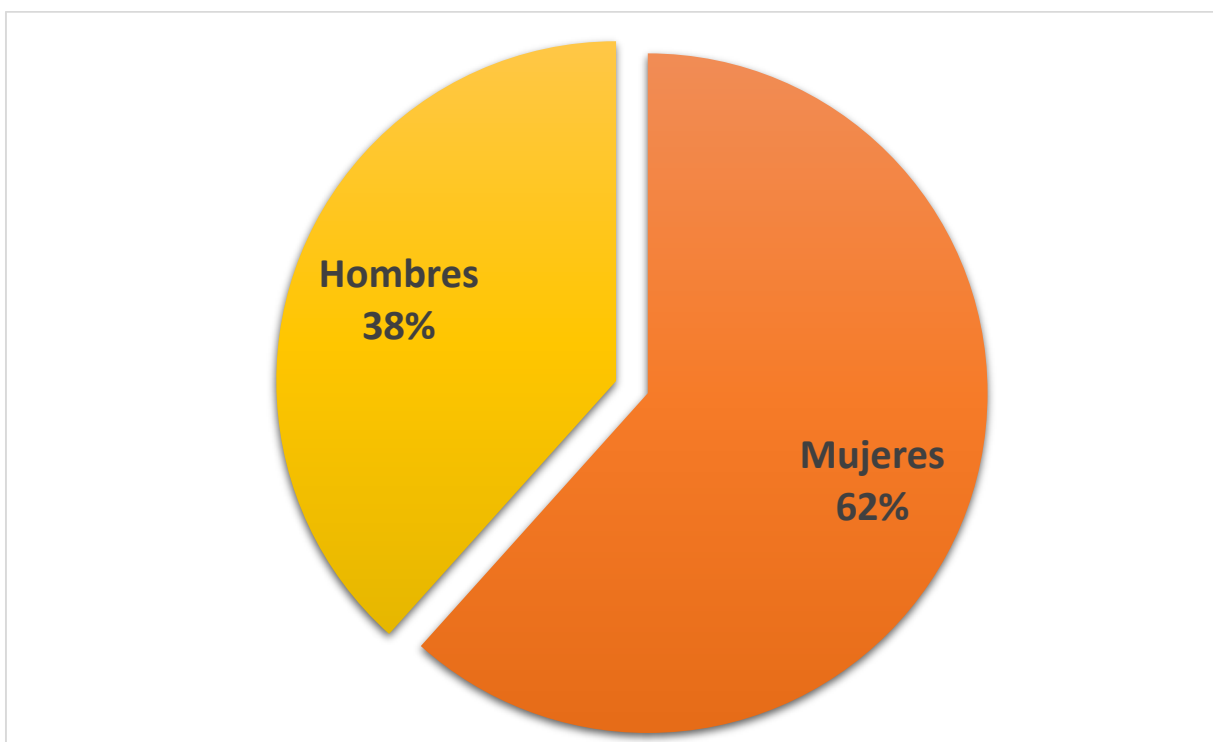
El intento de suicidio previo sigue siendo el factor de riesgo más importante para el suicidio. Si bien el vínculo entre el suicidio y los trastornos mentales, como la depresión y el trastorno por consumo de alcohol, está bien establecido, muchos suicidios ocurren impulsivamente en momentos de crisis, como problemas financieros, ruptura de relaciones o dolor y enfermedad crónicos. Los suicidios se pueden prevenir reduciendo el acceso a medios letales (por ejemplo, pesticidas, armas de fuego, ciertos medicamentos) y promoviendo la educación y la capacitación en la comunidad sobre el riesgo de suicidio.

Costa Rica no es ajena a esta situación, la notificación de los casos atendidos en los servicios de salud, son una muestra fehaciente de que la población vive situaciones de estrés con diversas variantes que detonan en intentos de suicidio.

A continuación, se presenta la información epidemiológica de los casos enviados por las Regiones Rectoras de Salud de todo el país, según las notificaciones recibidas mediante la notificación obligatoria del evento según de Vigilancia de la Salud 40556-S del año 2017, durante la semana epidemiológica N°15 (11 al 17 de abril 2021).

Las mujeres mantienen la primera posición según los casos notificados, ellas reportaron más casos de intentos de suicidio durante ese período, de un total de 524 casos notificados 323 correspondieron a este grupo de población.

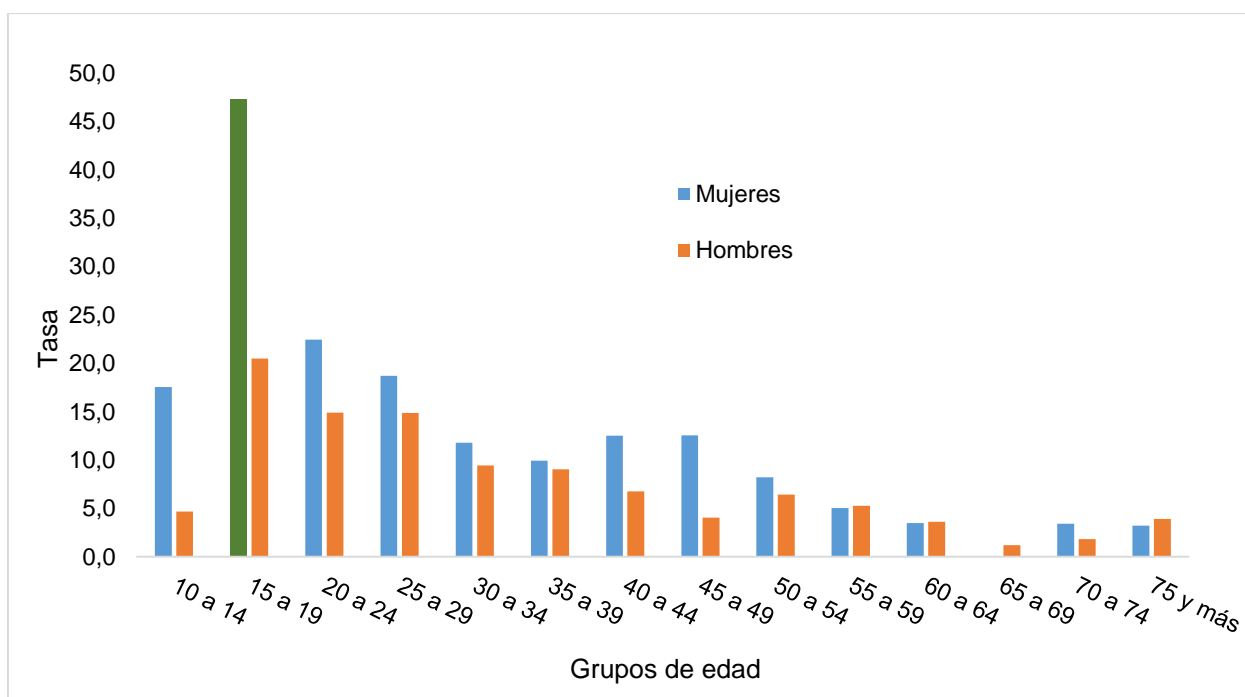
**Gráfico N° 1: Costa Rica: porcentaje de casos notificados de intentos de suicidio según sexo, a la SE 15 del 2021**



Fuente: Ministerio de Salud, Dirección Vigilancia de la Salud.

Así mismo se determina en este gráfico que los grupos de edad que representaron las incidencias más altas, es la población adolescente mujeres, a partir de los 15 años, es necesario dar seguimiento a esta tendencia de manera que se puedan plantear acciones de prevención y de crecimiento psico social determinando aquellas redes de apoyo, familiar, social y personal que les brinde opciones para sostener la vida y no necesariamente que atenten contra la propia vida.

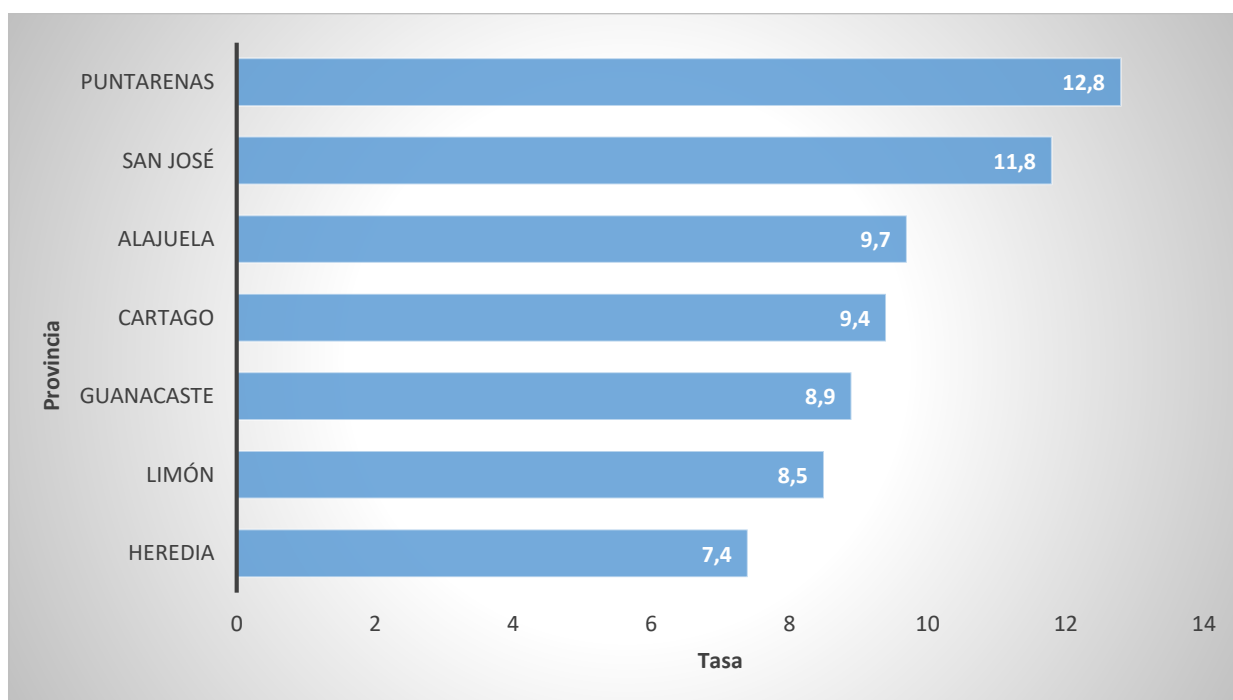
**Gráfico N° 2: Costa Rica: incidencia de casos notificados de intentos de suicidio, según grupos de edad a la SE N° 15 del año 2021 (tasa por 100 000 habitantes)**



Fuente: Ministerio de Salud, Dirección Vigilancia de la Salud.

Se mantiene el puesto del Pacífico como la provincia con la tasa más alta de casos, la situación precaria en cuanto al acceso a empleo aunado a la violencia social y a las brechas sociales y económicas que se incrementan de manera constante se conjugan para que su población no vea más allá de sus posibilidades propiciando la germinación de conatos de intento de autoeliminación.

**Gráfico N° 15: Costa Rica: incidencia de casos notificados de intentos de suicidio según provincia a la SE N°3, en el año 2021 (tasa por 100 000 habitantes)**



Fuente: Ministerio de Salud, Dirección Vigilancia de la Salud.