

**SALUD EN**   
**PERSPECTIVA UH**  
**30**

INFORMACIÓN VERAZ  
PARA PROMOVER BIENESTAR

CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS DE LAS  
**ENFERMEDADES HEPÁTICAS**

**COORDINACIÓN DE  
INVESTIGACIÓN UH**  
CARRERA DE MEDICINA Y CIRUGÍA

# SALUD EN PERSPECTIVA 30

## UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA

### ESCUELA DE MEDICINA Y CIRUGÍA.

### COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN.

**Dr. Ronald Evans-Meza, MSc. Roger Bonilla-Carrión, Dr. Roberto Salvatierra-Durán, MSc. Laura González-Picado.**

### CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS DE LAS ENFERMEDADES HEPÁTICAS

Las enfermedades del hígado han sido consideradas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un problema grave de salud pública, especialmente por el incremento de la hepatitis vírica, advirtiéndose que, de mantenerse la tendencia actual, en el 2040 podrían la mortalidad causada por dicha patología, llegar a superar el número de muertes que causa el paludismo, la tuberculosis y el VIH conjuntamente. De allí su llamado a mejorar su detección y tratamiento adecuado.

La OMS nos dice también que la hepatitis, que aparte de producir daño hepático severo, puede ocasionar cáncer, es responsable de ocasionar un millón de muertes al año. De los cinco tipos de hepatitis (A, B, C, D, E), las de tipo B y C son las que causan mayor morbilidad y mortalidad, pero a pesar de que esta última es curable, solamente el 21 % de las personas infectadas reciben diagnóstico y apenas el 13 % de ellas reciben el tratamiento indicado. Con respecto a la hepatitis B crónica, solamente reciben diagnóstico el 10 % de ellas y apenas el 2 % reciben tratamiento oportuno y eficaz.

La OMS ha fijado como meta otorgar tratamiento a todas las embarazadas infectadas y vacunar a sus hijos al nacer contra la hepatitis B. Otra meta es la de diagnosticar al 90 % de las personas con hepatitis B o C y de dar tratamiento al 80% de ellas. Además, extremar las medidas de seguridad cuando se efectúan transfusiones sanguíneas. Recordar de igual manera, que una de las metas de salud de los “Objetivos de Desarrollo Sostenible” (ODS) es la de vacunar a todos los niños contra la hepatitis B.

En nuestro medio, en el 2023, las autoridades de salud costarricenses prendieron la alerta por el crecimiento explosivo de casos de Hepatitis A, al pasar en un año de 118 a 2.309 enfermos, un alza del 1.857 %. Un promedio diario de seis diagnósticos. Durante ese año, ocurrieron varios brotes de esa enfermedad que afortunadamente no se han repetido en el 2024.

Ante estas preocupantes estadísticas, la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la Universidad Hispanoamericana (UH) estudió los diagnósticos, hospitalizaciones y la mortalidad de las enfermedades hígado, el órgano de mayor tamaño

del cuerpo humano. Entre sus principales funciones está el almacenamiento de energía, procesar los alimentos y eliminar las toxinas. Aparte se analizó el comportamiento de las hepatitis de tipo viral, por su importancia epidemiológica.

Para este análisis se consultaron las bases de datos de la Caja Costarricense del Seguro Social (CCSS), el Instituto de Estadísticas y Censos (INEC), la plataforma Cáncer Tomorrow de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Ministerio de Salud (MS) y por último, el IHME.

## **MORBILIDAD POR ENFERMEDADES DEL HÍGADO EN SU CONJUNTO**

### ***DIAGNÓSTICOS E INTERNAMIENTOS POR ENFERMEDADES DEL HÍGADO***

En el periodo del 2018 al 2023, se registraron 7.826 egresos hospitalarios en centros de la CCSS por las siguientes patologías:

1. En primer lugar, con el 43% (3.341 hospitalizaciones) se ubican enfermedades del hígado.
2. En el segundo lugar, la enfermedad alcohólica del hígado con un 21% (1.621 egresos) de los internamientos durante este periodo.
3. Y, en tercer lugar, las enfermedades inflamatorias del hígado con el 13% (1.050).

Estos tres grupos de patologías concentran el 77% de las atenciones hospitalarias por enfermedades hepáticas. La Hepatitis Crónica apenas suma 99 casos ubicándose en la última posición. Ver cuadro 1.

CUADRO 1

## Detalle de los egresos hospitalarios según enfermedades del hígado. Costa Rica. Periodo del 2018 al 2023

Patología	Egresos	Porcentaje
Enfermedades del Hígado	3 341	43
Enfermedad Alcohólica del Hígado	1 621	21
Enfermedades Inflamatorias del Hígado	1 050	13
Fibrosis y cirrosis del Hígado	888	11
Insuficiencia Hepática. No Clasificada en otra parte	588	8
Enfermedad Tóxica del Hígado	239	3
Hepatitis Crónica. No clasificada en otra parte	99	1

*Elaborado por la Coordinación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la Universidad Hispanoamericana con datos del depto de Estadísticas de la CCSS*

Creado con Datawrapper

Los datos estadísticos anuales de los egresos hospitalarios evidencian que se mantuvo en un promedio de 1.304 casos. En el 2018, se registró 1.441 casos, la cifra más importante del periodo. Al comparar los dos últimos años (2022-2023), se da un descenso del 7.16%, al pasar de 1.341 a 1.245 internamientos.

Entre el 2018 al 2023, la tasa nacional se ubicó entre 23.50 hasta 28.80 internamientos por enfermedades del hígado por cada 100 mil habitantes. El promedio diario fue 3.28 hasta 3.95 egresos.

CUADRO 2

**Distribución de los egresos hospitalarios por enfermedades del Hígado. Tasa Nacional por cada 100 mil habitantes. Costa Rica.**

Año	Número de egresos	Tasa Nacional	Egresos por día
2018	1 441	28,80	3,95
2019	1 328	26,26	3,64
2020	1 201	23,50	3,28
2021	1 270	24,60	3,48
2022	1 341	25,72	3,67
2023	1 245	23,66	3,41

*Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la Universidad Hispanoamericana con datos de la CCSS.*

Creado con Datawrapper

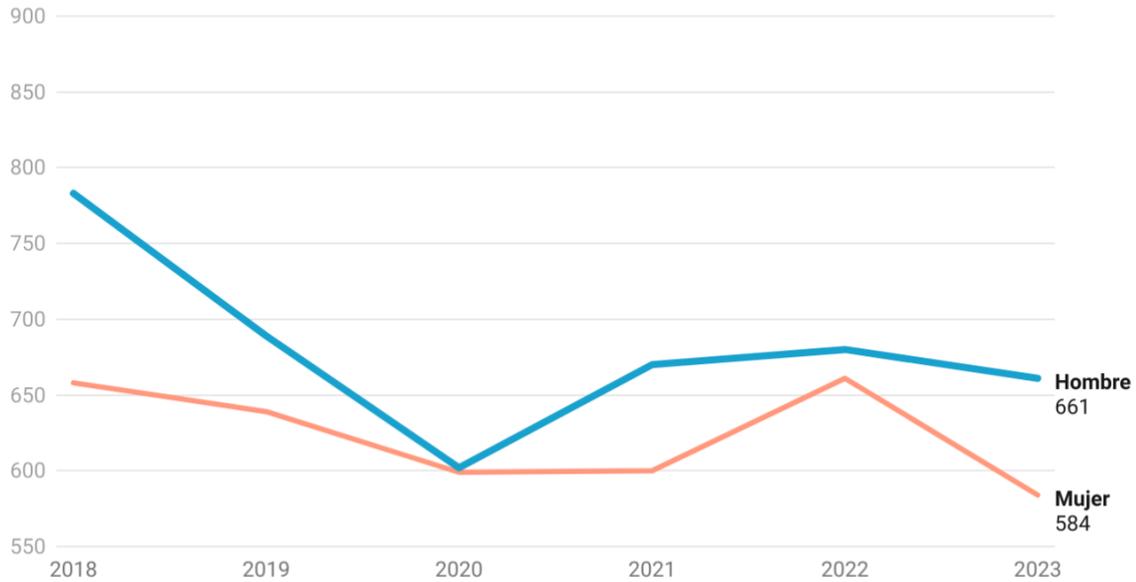
A nivel de sexos en el periodo del 2018 al 2023, los hombres demandaron mayor asistencia hospitalaria con 4.085 egresos, los cuales representan el 52.20% del total (7.826). Mientras, las mujeres contabilizaron 3.741 hospitalizaciones (47.80%).

En el siguiente gráfico se puede apreciar que entre los años 2018 a 2019, el número de internamientos de varones desciende, aunque mantuvo cierta ventaja frente a las mujeres.

Al llegar al 2020 durante el primer año de pandemia del COVID 19, la diferencia de casos entre ambos sexos es mínima, apenas de dos pacientes. Un año después, los egresos de ambos sexos empiezan a crecer, pero en el 2023 se da un descenso del 12% en las féminas. Mientras, los hombres superaron por 77 registros más.

GRÁFICO 1

**Comportamiento de egresos hospitalarios por enfermedades del hígado agrupados por sexo. Periodo 2018 al 2023. Costa Rica.**



Elaborado por la Coordinación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la Universidad Hispanoamericana con datos del depto de Estadísticas de la CCSS

Creado con Datawrapper

En cuanto al análisis de los internamientos por edades arroja que se concentra en tres grupos. En el primer lugar, los pacientes de 45 a 64 años, la distribución anual refleja que ronda entre los 525 hasta los 643 egresos. Un panorama preocupante, ya que son pacientes en edad productiva y a los inicios de la tercera edad.

En el segundo lugar con una leve diferencia, están los enfermos de 65 años y más. Es importante hacer notar que entre 2022 y 2023, se aprecia una leve disminución entre ambos subgrupos. En el tercer lugar, se ubican las personas 20 a 44 años, entre 191 hasta 221 casos por año.

Apenas 60 personas fueron hospitalizadas por enfermedades hepáticas que correspondían a menores de 19 años, lo cual representa un 0,7 % del total.

CUADRO 3

### Egresos hospitalarios por enfermedades del hígado según subgrupo de edades. Costa Rica.

	2018	2019	2020	2021	2022	2023
45 - 64	643	588	538	565	567	525
65 y Más	517	469	411	442	492	453
20 - 44	221	191	192	197	221	211
15 - 19	17	22	17	25	14	12
05 - 09	15	17	8	10	10	12
01 - 04	10	16	11	13	17	14
Menos de 1	9	13	3	7	8	6
10 - 14	9	12	21	11	12	12

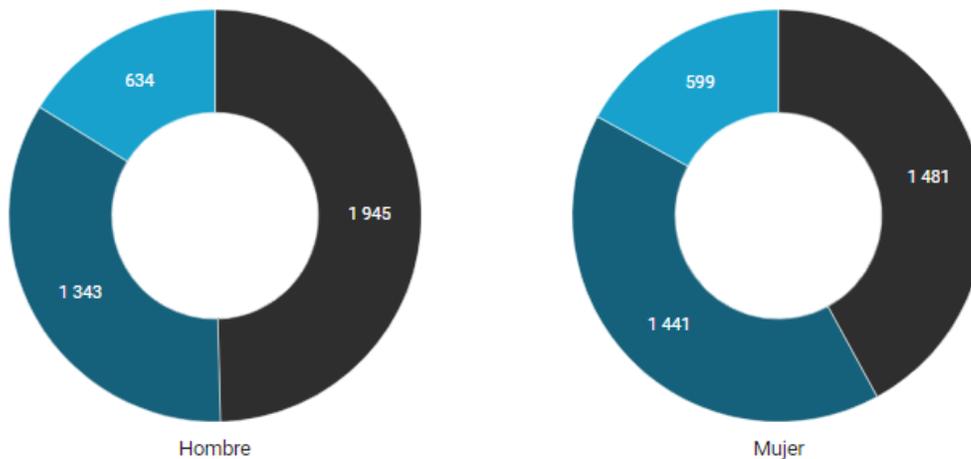
Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la Universidad Hispanoamericana con datos del dpto de Estadísticas de la CCSS.

Al evaluar estos últimos tres subgrupos por sexos, los datos del gráfico 2 arrojan que entre los 45 a 65 años hay mayor cantidad de casos en varones, 464 enfermos más, los cuales representan un 31.33%. En el subgrupo de 65 años y más, la diferencia entre hombres y féminas es de apenas un 7.29 %. En el subgrupo de 20 a 44 años, es menor, un 5.84 %.

GRÁFICO 2.

### Total de egresos hospitalarios por enfermedades del hígado según sexo y por subgrupo de edades. Periodo 2018-2023. Costa Rica.

■ 45 - 64 ■ 65 y Más ■ 20 - 44



Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la Universidad Hispanoamericana con datos del dpto de Estadísticas de la CCSS.

Creado con Datawrapper

El comportamiento por provincia entre los años 2018 a 2023 revela datos interesantes. Puntarenas y Cartago alcanzaron las tasas más elevadas. Por ejemplo: en el 2018, la Perla del Pacífico registró 50 puntarenenses internados por enfermedades del hígado por cada 100 mil habitantes. Mientras el año pasado, Cartago tuvo el registro más elevado de 28.

CUADRO 4

**Distribución anual por provincia de los egresos por enfermedades del hígado. Tasas por cada 100 mil habitantes**

Provincia	2018	2019	2021	2022	2023
San José	29,72	25,42	28,44	28,01	27,88
Alajuela	27,02	28,24	22,44	27,38	22,93
Cartago	33,35	29,58	28,46	33,38	28,15
Heredia	20,11	17,72	15,01	16,12	17,21
Guanacaste	24,29	20,86	12,75	18,03	18,78
Puntarenas	49,92	42,61	37,25	32,12	24,40
Limón	14,90	17,58	14,87	15,11	15,81

*Elaborado por la Coordinación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la Universidad Hispanoamericana con datos del depto de Estadísticas de la CCSS  
Creado con Datawrapper*

Al revisar solo el Gran Área Metropolitana, Heredia obtuvo los indicadores más bajos en el rango de 15. hasta 20 heredianos hospitalizados por enfermedades del hígado por cada 100 mil habitantes.

En las provincias costeras, Puntarenas ha tenido las tasas más elevadas incluso llegan a duplicar los indicadores de Limón.

### ***MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL HÍGADO***

Entre los años 2000 al 2022, las enfermedades del hígado cobraron la vida de 11.916 personas.

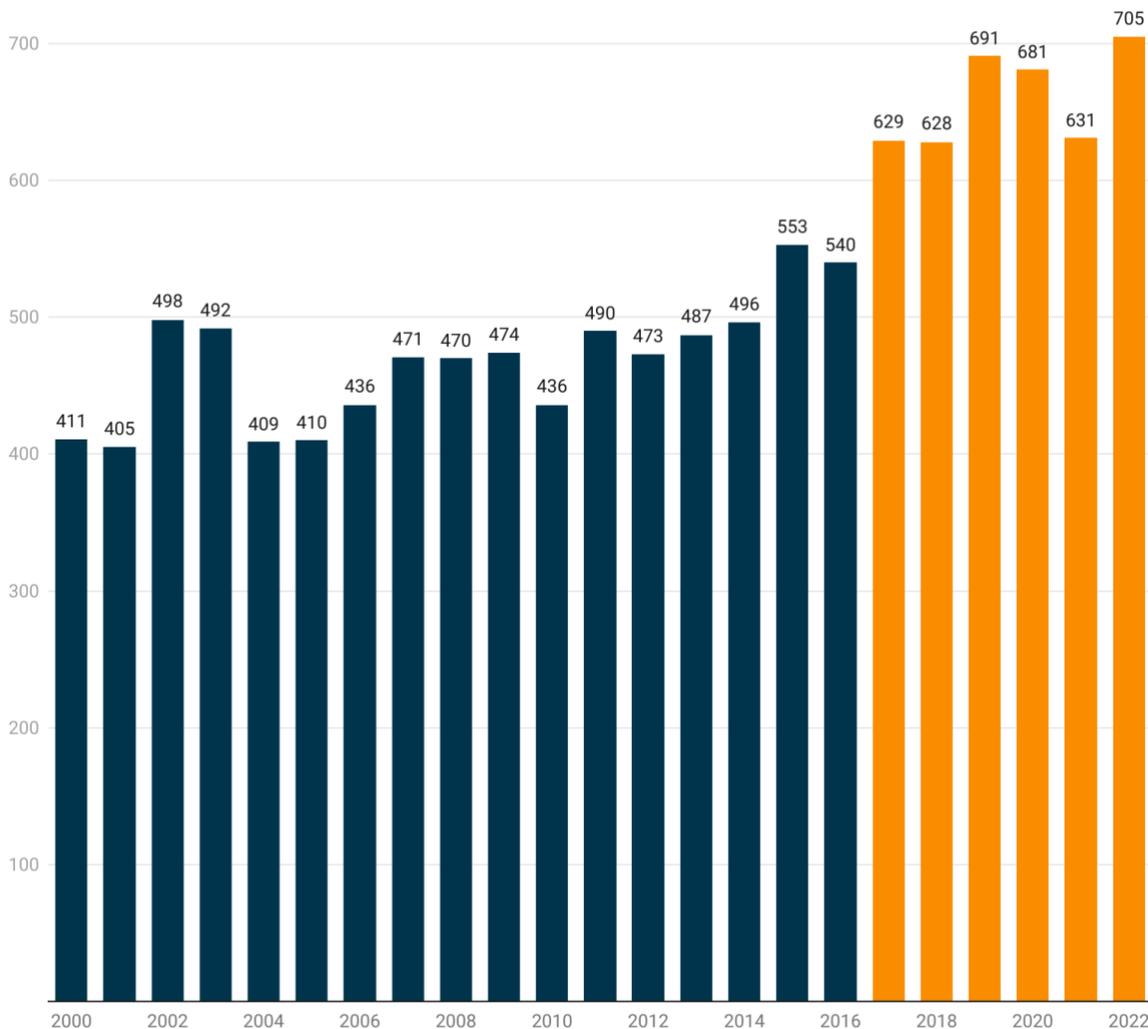
Al analizar la distribución de la mortalidad, las estadísticas del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) reflejan que entre el 2000 al 2016, el comportamiento de las defunciones tuvo algunos altibajos. Precisamente, el 2015 registró la cifra más alta de 553 decesos, un promedio diario de 1.52 muertes.

A partir del 2018 es que se da el mayor aumento en las defunciones en el país. El 2022, tuvo el registro más alto de 705 muertes, con una tasa nacional de 13.52 defunciones por enfermedades del hígado por cada 100 mil habitantes. Un promedio de una muerte cada 12 horas.

La pandemia de Covid-19 parece no haber tenido ninguna influencia mayor sobre la mortalidad por enfermedades del hígado ya que el descenso ocurrido en los años 2020 y 2021 fue mínimo. Gráfico 3

GRÁFICO 3

**Comportamiento anual de las muertes por enfermedades del hígado en Costa Rica. Periodo del 2000 al 2022.**



*Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la Universidad Hispanoamericana con datos del INEC.  
Creado con Datawrapper*

Al analizar las tasas nacionales, llama la atención que en el 2002 y 2003, los indicadores se ubican entre 12.38 y 12.04 fallecidos por enfermedades del hígado por cada 100 mil habitantes, cifras muy por encima a los registros antes del 2016. Precisamente, a partir del 2017 hasta 2022 es cuando el país experimentó la mortalidad más alta de 12.22 hasta 13.66.

Llama la atención nuevamente que durante el tiempo de la pandemia del Covid 19 no hubo una baja considerable, en el 2019 era de 13.66 (el indicador más alto del periodo).

El 2022 cerró con 705 muertes y con una tasa de 13.52, la tercera más importante. Los datos del 2023, no se incluyeron ya que hasta a finales de semestre el INEC los publicará.

CUADRO 5

## Distribución anual de la mortalidad por enfermedades del hígado. Tasa por cada 100 mil habitantes. Costa Rica

Año	Decesos	tasa
2000	411	10,61
2001	405	10,24
2002	498	12,38
2003	492	12,04
2004	409	9,85
2005	410	9,73
2006	436	8,83
2007	471	10,85
2008	470	10,67
2009	474	10,61
2010	436	9,62
2011	490	10,67
2012	473	10,17
2013	487	10,33
2014	496	10,39
2015	553	11,44
2016	540	11,04
2017	629	12,71
2018	628	13,63
2019	691	13,66
2020	681	13,32
2021	631	12,22
2022	705	13,52

Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la Universidad Hispanoamericana con datos del INEC.

Creado con Datawrapper

Ante la pregunta ¿qué patologías del hígado están causando esta mortalidad?

La Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina de la UH consultó los códigos relacionados con Enfermedades del Hígado según la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE10), encontrando que 5 son las principales causas de los decesos. La primera es la Enfermedad del Hígado no específica con 5.567 defunciones, las cuales representan el 46.72% del total, 3.142 de las víctimas eran hombres y 2.425 mujeres.

CUADRO 6

**Principales enfermedades del hígado cobraron la vida entre el 2000 al 2022 en Costa Rica.**

Patología	Muertes	Porcentaje
K769-Enfermedad del hígado, no especificada	5 567	46,72
K746-Otras cirrosis del hígado y las no especificadas	2 755	23,12
C229-Tumor maligno del hígado, no especificado	2 108	17,69
K701-Hepatitis alcohólica	296	2,48
D376-Tumor de comportamiento incierto o desconocido del hígado, la vesícula biliar y del conducto biliar	269	2,26
B942-Secuelas de hepatitis viral	168	1,41
K760-Degeneración grasa del hígado, no clasificada en otra parte	127	1,07

*Elaborado por la Coordinación de Investigación de Escuela de Medicina de la Universidad Hispanoamericana (UH) con datos del INEC.*

*Creado con Datawrapper*

En el segundo lugar, se ubica otras cirrosis con el registro de 2.755 muertes, un 23.12% de mortalidad. Entre las causas podemos citar: la enfermedad por hígado graso no alcohólico, es decir, producto de una mala dieta con alto consumo de carbohidratos, grasas y azúcares. También, esta la hepatitis viral como B, C y D, entre otros. Dicha patología a nivel de sexos afectó a 1.570 hombres y 1.185 mujeres.

En la tercera y quinta posición se ubica dos tipos de tumores malignos que arrebataron la vida de 2.377 personas (19.95%), de los cuales 56.08% eran varones. Este tipo cáncer es el tercero más común en el mundo. Entre las causas están: la cirrosis, el exceso en el consumo de alcohol, el cigarrillo, la hepatitis C y D junto a malos hábitos alimenticios.

En el cuarto lugar está la hepatitis alcohólica 296 defunciones, los varones son las principales víctimas con 234 casos y apenas 62 féminas, es decir, 4 hombres por cada mujer.

En las últimas posiciones, se ubican las secuelas de la hepatitis viral, patología que afectó a 89 mujeres y 79 varones. Por último, está la degeneración grasa del hígado con 127 almas.

Es importante destacar que según datos de la plataforma Cáncer Tomorrow del Observatorio Global de Cáncer la Organización Mundial de la Salud en Costa Rica, la incidencia y la mortalidad del cáncer de hígado y de conductos biliares aumentará un 100% para el 2045. Por ejemplo: se hace la proyección que la mortalidad en los próximos 21 años pasará de 420 a 888 decesos.

#### CUADRO 7

### **Incidencia y mortalidad el cáncer de hígado y conductos biliares en Costa Rica según Cancer Tomorrow-Global Cancer Observatory-IARC**

Incidencia	
Año	Casos
2022	425
2045	888
Aumento	100 %

Mortalidad	
Año	Mortalidad
2022	420
2045	835
Aumento	98.80 %

Al analizar el impacto de la mortalidad por quinquenio, los datos arrojan un crecimiento constante e importante en algunos periodos.

Entre los periodos del 2003 al 2007 y 2008 al 2012, hubo aumento de 125 decesos, los cuales representan 5.64 %. La tasa nacional promedio se ubicó entre 8.09 hasta 10.35 fallecimientos por cada 100 mil habitantes Esta tendencia se mantiene entre los años 2013 al 2017, con un 15.45 %, con una tasa de mortalidad de 11.18. El mayor crecimiento se reportó en el quinquenio del 2018 al 2022, 631 muertes más, las cuales representan un alza del 23.33% y una tasa de 13.27%.

## CUADRO 8

### Distribución por quinquenios de las defunciones por enfermedades del hígado Costa Rica

Quinquenio	Muertes	Dif. Porcentual	Tasa promedio
2003 a 2007	2 218		8,09%
2008 a 2012	2 343	5,64%	10,35%
2013 a 2017	2 705	15,45%	11,18%
2018 a 2022	3 336	23,33%	13,27%

*Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la Universidad Hispanoamericana con datos del INEC.*

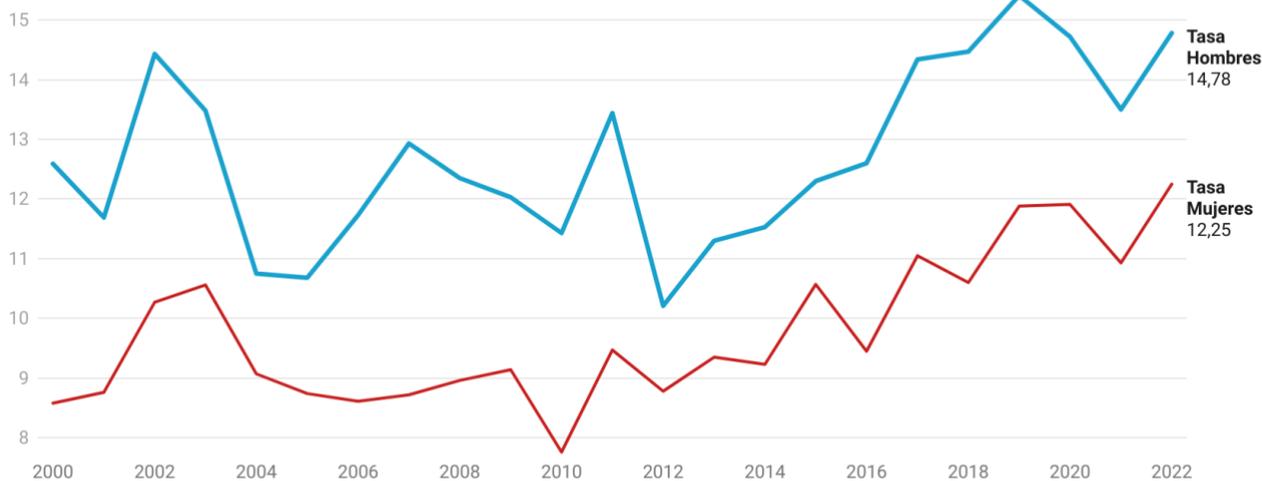
*Creado con Datawrapper*

Durante el periodo del 2000 al 2022, el comportamiento de las líneas de las tasas de ambos sexos refleja un comportamiento similar con altibajos. Sin embargo, se aprecia como a partir del 2015, en los varones tiene un crecimiento que se mantiene hasta el 2019, pasa de 12.30 a 15.41 muertes por enfermedades del hígado por cada 100 mil hombres, luego en el segundo año de pandemia decae a 13.50 para al año siguiente subir 14.78, la segunda cifra más alta de todo el periodo.

En el caso de las mujeres, el comportamiento anual refleja altibajos brusco en algunos años. Por ejemplo: pasar en el 2009 al 2010, de 9.14 a 7.76. Luego, al igual que los hombres, a partir del 2016 experimenta un alza sostenida, con excepción en el 2021 que se da un descenso de 11.91 a 10.93

GRÁFICO 4

**Distribución anual de la mortalidad por enfermedades del hígado organizadas por sexo. Tasa por cada 100 mil habitantes. Costa Rica.**

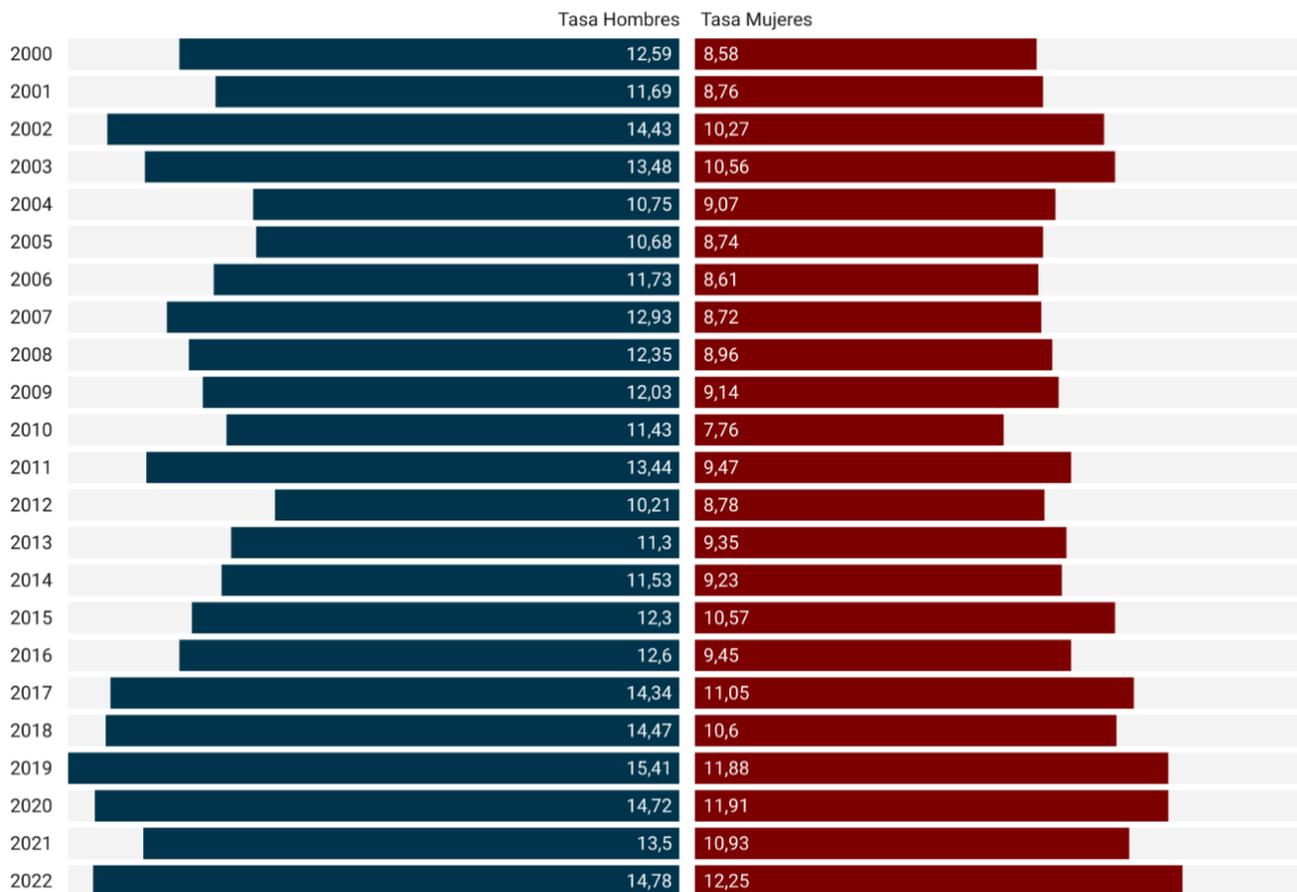


Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la Universidad Hispanoamericana con datos del INEC.  
Creado con Datawrapper

El 2022, cerró con una tasa hacia el alza en ambos sexos. En el gráfico se aprecia que la tasa nacional en hombres fue de 14.78 y las féminas de 12.25

GRÁFICO 5

**Tasa de mortalidad por enfermedades del hígados organizadas por sexo. Tasa por cada 100 mil habitantes. Costa Rica.**



Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la Universidad Hispanoamericana con datos del INEC.

Creado con Datawrapper

En cuanto a su distribución por grupos de edad tenemos que, al revisar las edades de los fallecidos, las estadísticas reflejan el impacto en cinco subgrupos, los cuales concentran el 91.64 %. En el primer lugar se ubican los decesos de 60 a 69 años con 3.097 muertes, que representan el 25.99 %. Luego sigue el grupo de 70 a 79 años con 2.858, seguido del de 50 a 59 años con 2.138, después el de 80 a 89 años 1.730 decesos, luego el de 40 a 49 años con 1.097 muertes.

En menores de 18 años, el sobresale el subgrupo de 0 a 9 años con 51 decesos que representan el 0,43%.

El menor porcentaje corresponde a personas de 100 años y más con el 0.10% (12 muertes)

Gráfico 6

### Número acumulado de fallecidos por enfermedades del hígado. Periodo 2000 al 2022. Costa Rica.

	Muertes	Porcentaje
60 a 69 años	3 097	25,99
70 a 79 años	2 858	23,98
50 a 59 años	2 138	17,94
80 a 89 años	1 730	14,52
40 a 49 años	1 097	9,21
90 a 99 años	388	3,26
30 a 39 años	375	3,15
20 a 29 años	107	0,9
0 a 09 años	51	0,43
10 a 19 años	43	0,36
Edad Ignorada	20	0,17
100 años y más	12	0,1

Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la Universidad Hispanoamericana con datos del INEC.

Creado con Datawrapper

## MORTALIDAD PREMATURA. AVPP

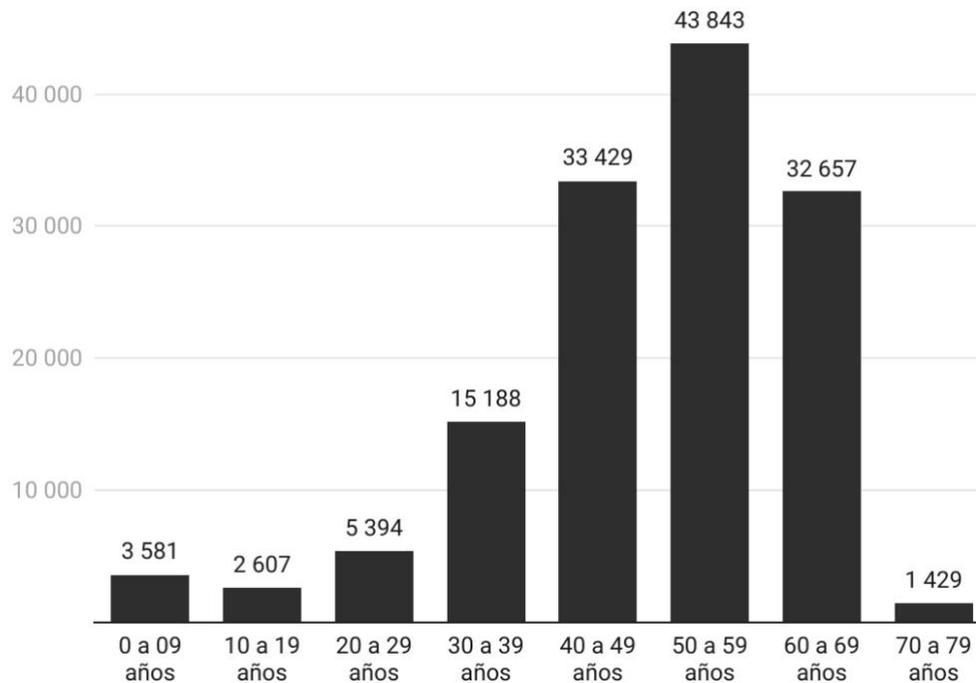
Para conocer el impacto de la mortalidad por enfermedades del hígado en el país se realiza el cálculo de la variable los años de vida perdidos por muerte prematura, durante todo el periodo 2000-2022. La metodología consistió en seleccionar como esperanza de vida 75 años y se consideró el promedio de vida por cada subgrupo de edad.

En el primer lugar están las defunciones de 50 a 59 años con 43.843. En la segunda posición de 40 a 49 años, con 33.429 muertes en la tercera posición, después el subgrupo de 60 a 69 años suma 32.657 años de vida por muerte prematura.

En total, son 138.128 años de vida PERDIDOS por muerte prematura por grupos de edad para el periodo 2000-2022.

Gráfico 7

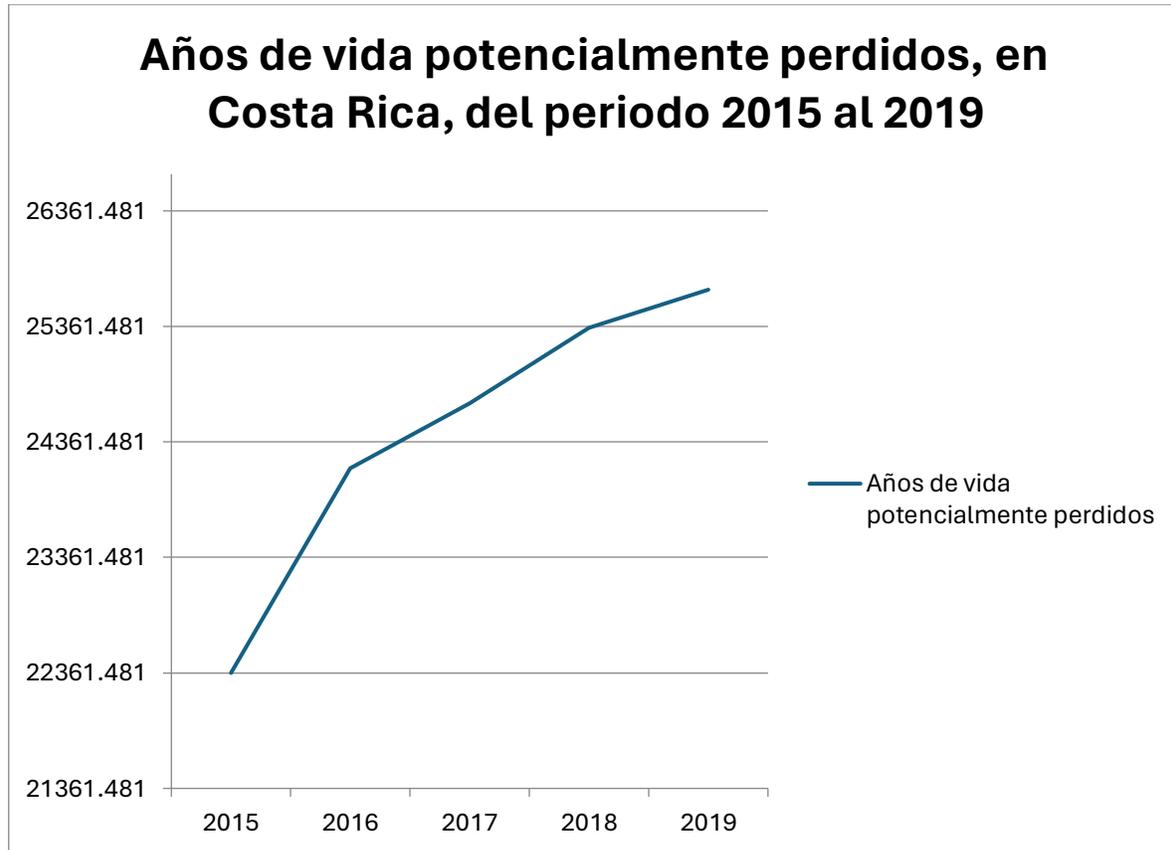
### Años de vida acumulados por muerte prematura provocada por enfermedades del hígado. Periodo 2000-2022.



*Elaborado por la Coordinación de la Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la Universidad Hispanoamericana con datos del INEC.*

Creado con Datawrapper

GRÁFICO 8



## AÑOS DE VIDA CON DISCAPACIDAD (AVD)

GRÁFICO 9

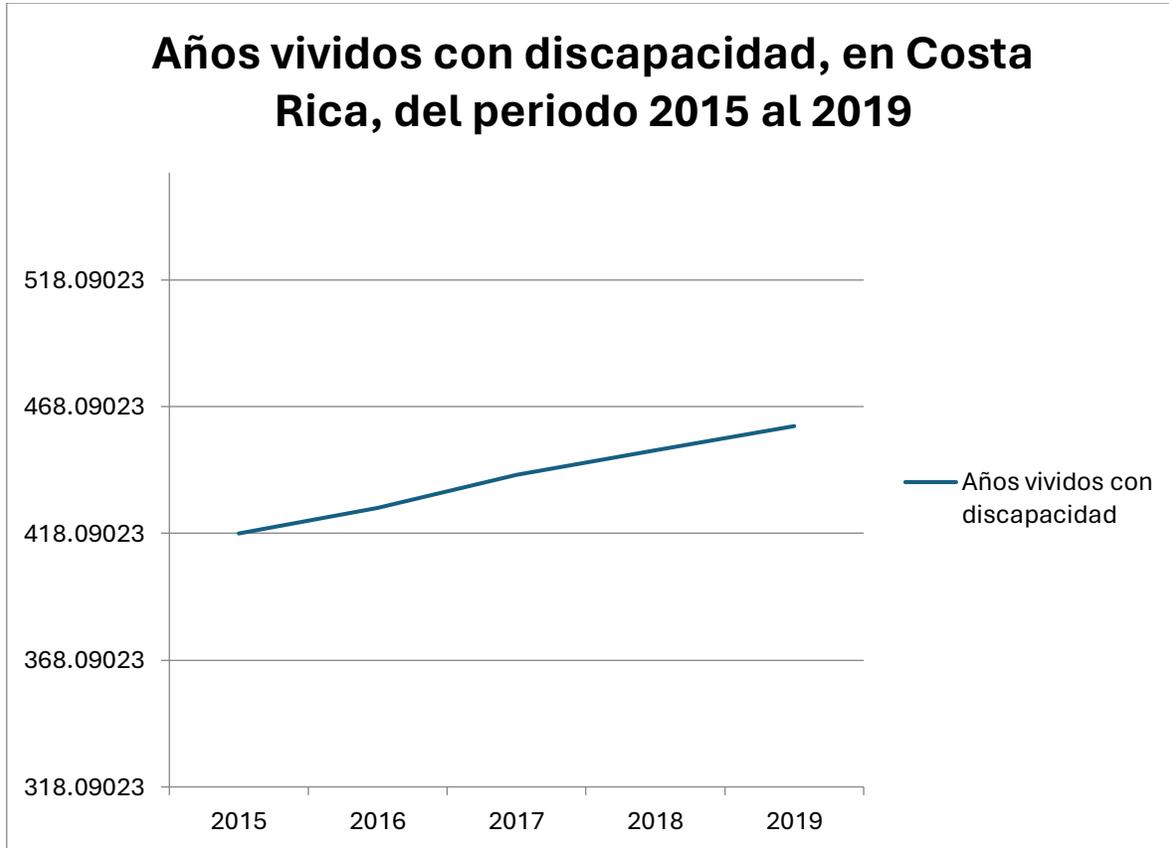


GRÁFICO 10. AÑOS DE VIDA AJUSTADOS POR DISCAPACIDAD (AVADs)



MÉTRICAS DE CARGA DE LA ENFERMEDAD. CUADRO 9

Año	Métrica	Dato
2015	AVADS	22779,57
2016	AVADS	24560,91
2017	AVADS	25137,97
2018	AVADS	25802,19
2019	AVADS	26139,74
2015	AVD	418,0902
2016	AVD	428,153
2017	AVD	441,1362
2018	AVD	450,8614
2019	AVD	460,4441
2015	AVP	22361,48
2016	AVP	24132,75

<b>2017</b>	AVP	24696,83
<b>2018</b>	AVP	25351,33
<b>2019</b>	AVP	25679,29

Fuente: Instituto de Métricas de Salud y Evaluación (IHME)

De acuerdo con los datos presentados, se puede observar lo siguiente:

Los Años de Vida Ajustados por Discapacidad (AVADS) han presentado un aumento significativo a través del tiempo, pasando de 22.779.57 en 2015 a 26.139.74 en el 2019.

Este incremento se da de una manera constante y sostenida, lo que sugiere un empeoramiento progresivo de la carga de enfermedad relacionada con la cirrosis y otras enfermedades hepáticas crónicas en Costa Rica.

Por otro lado, los Años de Vida Potencialmente Perdidos (APPP) también han aumentado significativamente, contribuyendo decisivamente a la magnitud de los AVADS. Los APP pasaron de 22361.48 en 2015 a 25679.29 en 2019.

Los años de vida con discapacidad han venido incrementándose en el quinquenio analizado pero su magnitud comparada con los años de vida potencialmente perdidos es mucho menor.

## HEPATITIS INFECCIOSA TIPO A EN COSTA RICA.

### MORBILIDAD

Se hace la observación que durante el periodo 2018 al 2023 se confirmaron 5.652 casos positivos por Hepatitis A en todo el país, de acuerdo con informe del Ministerio de Salud.

De manera, que se puede inferir que en algunos pocos casos se requirió atención hospitalaria, ya que como es conocido, dicha enfermedad por lo regular cursa con un cuadro clínico benigno, por lo que no aparece significativamente en la morbilidad hospitalaria.

Llama la atención que durante la pandemia del COVID 19, el número de diagnósticos disminuyó a menos de 200 casos. La explicación radica en las medidas de control que se tomaron durante la pandemia, especialmente el lavado de mano, la disminución de la movilidad de las personas, el menor número de personas que consumían alimentos fuera de su casa, etc.

Luego subió abruptamente en el 2023, con el registro de 2.309 casos, la tasa nacional fue 43.88 enfermos con hepatitis A por cada 100 mil habitantes. El promedio diario pasó de 0.42 a 6 diagnósticos de hepatitis aguda.

Si tomamos en cuenta el promedio anual de casos de hepatitis A durante el trienio 2020-2022, que fue de 226 casos, y lo comparamos con el ya mencionado número de casos declarados en el 2023 (2.309), el aumento porcentual fue de 922%. El incremento fue realmente brutal, lo que nos está indicando que durante ese año 2023, debieron ocurrir varios brotes de hepatitis A en el país, para explicar tal aumento.

**CUADRO 10**
**Comportamiento anual de diagnósticos confirmados por Hepatitis A. Tasa Nacional por cada 100 mil habitantes.**

Año	Diagnósticos por Hepatitis A	Tasa Nacional	Promedio Diario
2018	1 080	21,59	2,96
2019	1 584	31,32	4,34
2020	407	7,96	1,11
2021	154	2,98	0,42
2022	118	2,26	0,32
2023	2 309	43,88	6,33

Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la Universidad Hispanoamericana con datos del Ministerio de Salud.

Creado con Datawrapper

**MORTALIDAD POR HEPATITIS A**
**Cuadro 11.**

Hepatitis infecciosa Costa Rica. Población, defunciones y tasas de mortalidad, 2000-2022. (Por cien mil habitantes).

Año	Población	Defunciones	Tasa	Año	Población	Defunciones	Tasa
2000	3 872 343	18	0.5	2011	4 592 147	20	0.4
2001	3 953 387	22	0.6	2012	4 652 451	27	0.6
2002	4 022 426	27	0.7	2013	4 713 164	19	0.4
2003	4 086 400	23	0.6	2014	4 773 119	14	0.3
2004	4 151 819	24	0.6	2015	4 832 227	13	0.3
2005	4 215 244	24	0.6	2016	4 890 372	16	0.3
2006	4 278 653	33	0.8	2017	4 947 481	11	0.2
2007	4 340 387	22	0.5	2018	5 003 393	12	0.2
2008	4 404 089	21	0.5	2019	5 057 999	11	0.2
2009	4 469 336	20	0.4	2020	5 111 221	9	0.2
2010	4 533 894	29	0.6	2021	5 163 021	4	0.1

Fuente: Elaboración propia con datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC).

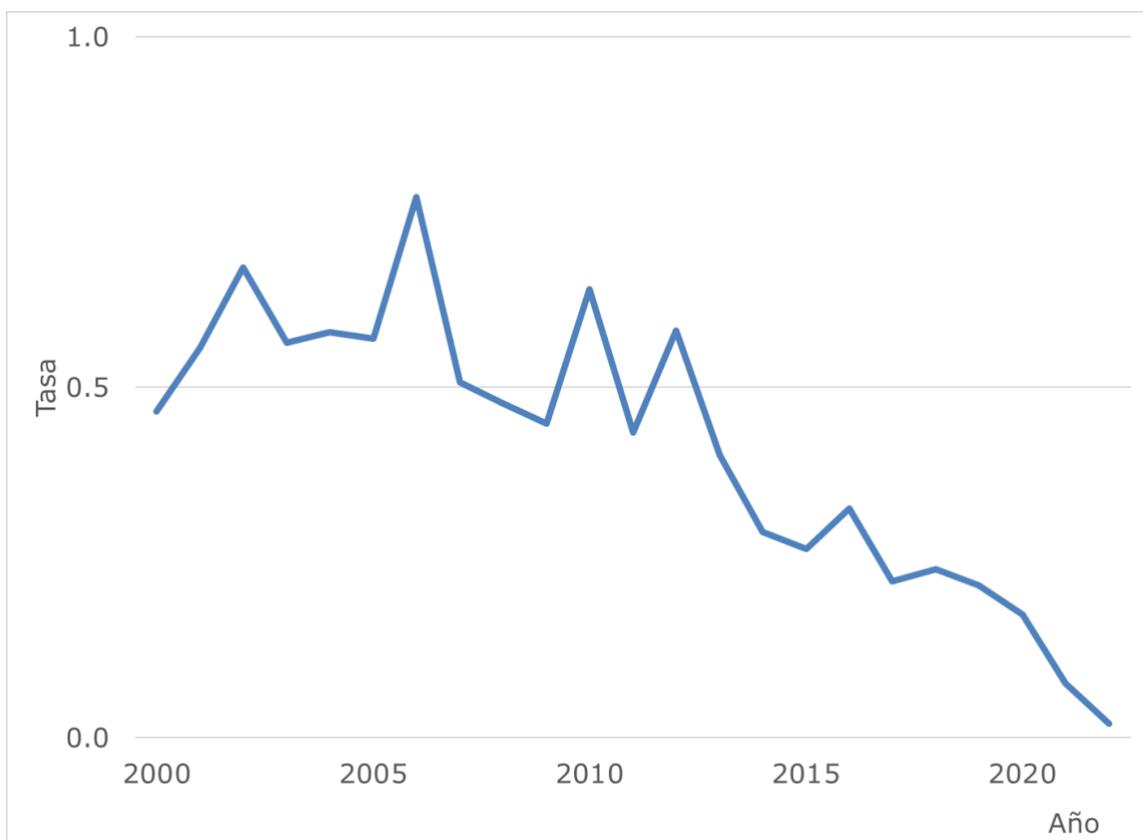
Llama en primer lugar la atención del descenso del número de defunciones y de la tasa respectiva por hepatitis infecciosas en el país, hasta llegar a una sola defunción en el año 2022.

El año en ocurrió la mayor cantidad de muertes y la tasa más elevada fue el 2006 (33 defunciones y la tasa 0,8 por cien mil habitantes).

El promedio de muertes durante el primer quinquenio (2000-2004) fue de 22,8, mientras que el promedio para el último quinquenio (2018-2022) fue 7,4 muertes, lo que significa que entre los quinquenios extremos ocurrió un descenso del 324 %.

### Gráfico 11

Hepatitis infecciosa Costa Rica. Tasas de mortalidad, 2000-2022. (Por cien mil habitantes)



Fuente: Elaboración propia con datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC).

### Cuadro 12.

Hepatitis infecciosa Costa Rica. Tasas de mortalidad por sexo, 2000-2022. (Por cien mil habitantes)

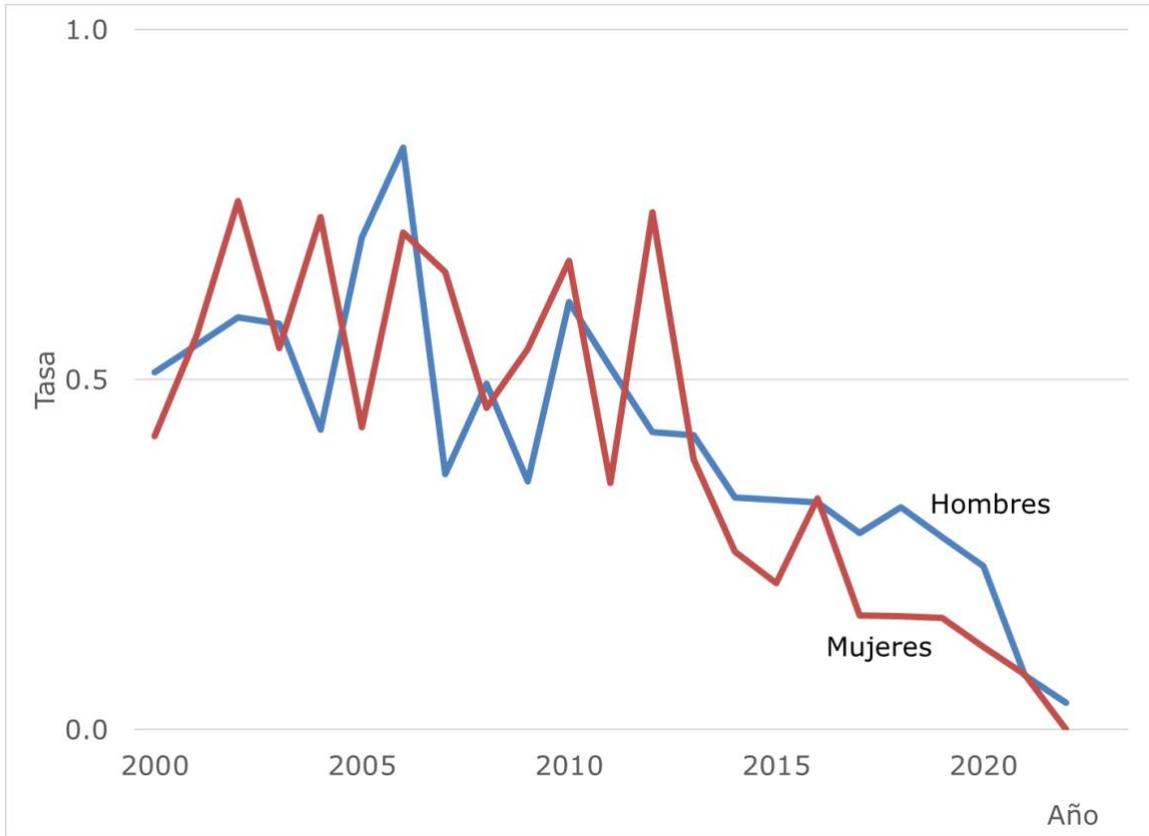
<b>Año</b>	<b>Masculino</b>	<b>Femenino</b>	<b>Año</b>	<b>Masculino</b>	<b>Femenino</b>
2000	0.5	0.4	2011	0.5	0.4
2001	0.5	0.6	2012	0.4	0.7
2002	0.6	0.8	2013	0.4	0.4
2003	0.6	0.5	2014	0.3	0.3
2004	0.4	0.7	2015	0.3	0.2
2005	0.7	0.4	2016	0.3	0.3
2006	0.8	0.7	2017	0.3	0.2
2007	0.4	0.7	2018	0.3	0.2
2008	0.5	0.5	2019	0.3	0.2
2009	0.4	0.5	2020	0.2	0.1
2010	0.6	0.7	2021	0.1	0.1
			2022	0.0	0.0

Fuente: Elaboración propia con datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC).

La mortalidad por sexo fue bastante parecida a lo largo de esta serie cronológica, con una ligera dominancia del sexo femenino al principio. En los primeros once años, el promedio de la tasa por cien mil habitantes en el periodo 2000-2010 fue de 5,9 en las mujeres y de 5,5 en los varones, en tanto que, durante el periodo 2011-2022, la tasa en las mujeres fue de 2,6 y en los hombres 2,8, es decir, en este caso hubo una estrecha diferencia mayor para los varones.

**Gráfico 12**

Hepatitis infecciosa Costa Rica. Tasas de mortalidad por sexo, 2000-2022. (Por cien mil habitantes)



Fuente: Elaboración propia con datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC).

### Cuadro 13.

Hepatitis infecciosa Costa Rica. Tasas de mortalidad promedio según provincia, 2000-2022. (Por cien mil habitantes)

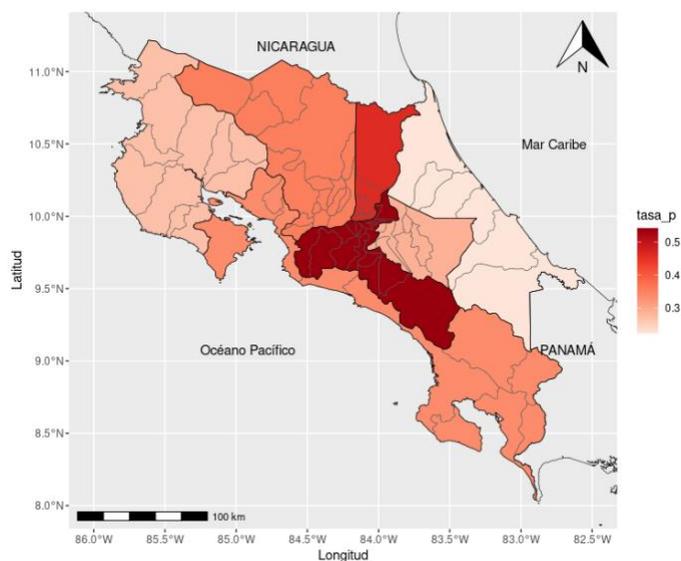
Provincia	Población	Defunciones	Tasa
<b>COSTA RICA</b>	<b>4 548 394</b>	<b>18</b>	<b>0.4</b>
San José	1 524 120	8	0.5
Alajuela	892 198	3	0.4
Cartago	497 267	1	0.3
Heredia	452 802	2	0.5
Guanacaste	337 339	1	0.3
Puntarenas	436 998	1	0.3
Limón	407 670	1	0.2

Fuente: Elaboración propia con datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC).

En promedio para todo el lapso, las provincias que tuvieron las tasas elevadas fueron San José, Heredia y Alajuela. La más baja la obtuvo Limón, seguida por Cartago, Guanacaste y Puntarenas.

### Mapa 1.

Hepatitis infecciosa Costa Rica. Tasas de mortalidad promedio según provincias, 2000-2022. (Por cien mil habitantes)



En cuanto a cantones, las tasas por cien mil habitantes más altas correspondieron a Tibás (1,2) tres veces mayor que la tasa del país, Pérez Zeledón (0,7), Heredia (0,7), central de San José (0,6), San Carlos (0,5), Desamparados (0,4).

Los demás cantones tuvieron tasa de 0,3 o menos, incluyendo bastantes que no declararon muertes por hepatitis infecciosa.

#### Cuadro 14

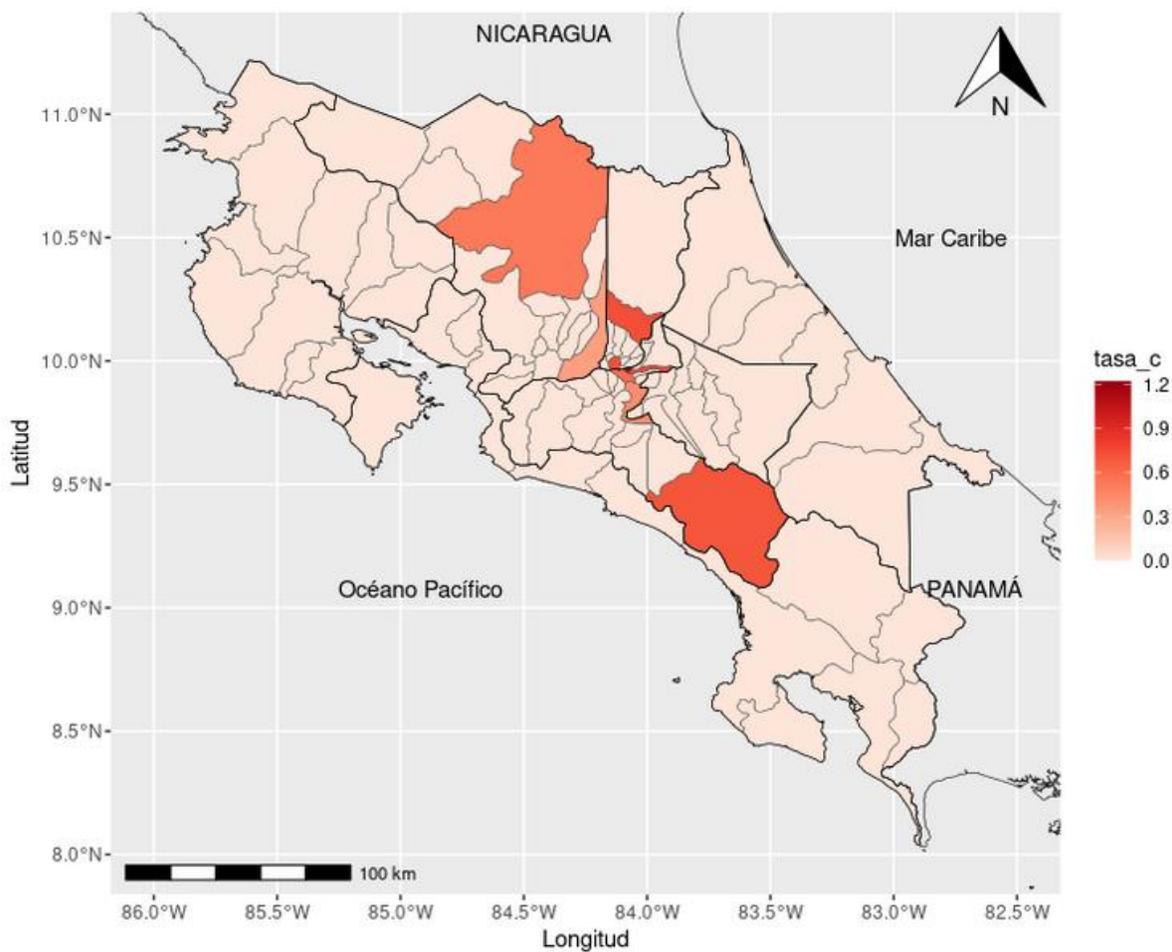
Hepatitis infecciosa Costa Rica. Población, defunciones y tasas de mortalidad promedio según cantón, 2000-2022. (Por cien mil habitantes)

Provincia/ cantón	Población	Defunciones	Tasa	Provincia/ cantón	Población	Defunciones	Tasa
<b>COSTA RICA</b>	<b>4 548 394</b>	<b>18</b>	<b>0.4</b>				
<i>SAN JOSÉ</i>	<i>1 524 120</i>	<i>8</i>	<i>0.5</i>	<i>GUANACASTE</i>	<i>337 339</i>	<i>1</i>	<i>0.3</i>
S José	326 890	2	0.6	Liberia	63 559	0	0.0
Escazú	62 769	0	0.0	Nicoya	50 607	0	0.0
Desamparados	222 258	1	0.4	Sta Cruz	56 707	0	0.0
Puriscal	34 281	0	0.0	Bagaces	20 530	0	0.0
Tarrazú	16 837	0	0.0	Carrillo	37 469	0	0.0
Aserrí	57 571	0	0.0	Cañas	28 958	0	0.0
Mora	27 002	0	0.0	Abangares	18 433	0	0.0
Goicoechea	128 067	1	0.8	Tilarán	20 195	0	0.0
Sta Ana	50 544	0	0.0	Nandayure	11 154	0	0.0
Alajuelita	82 787	0	0.0	La Cruz	22 308	0	0.0
Coronado	64 475	0	0.0	Hojancha	7 419	0	0.0
Acosta	20 425	0	0.0	<i>PUNTARENAS</i>	<i>436 998</i>	<i>1</i>	<i>0.3</i>
Tibás	78 865	1	1.2	Puntarenas	122 135	0	0.0
Moravia	57 908	0	0.0	Esparza	32 238	0	0.0
M de Oca	58 523	0	0.0	B Aires	47 306	0	0.0
Turrubares	6 003	0	0.0	M de Oro	12 904	0	0.0
Dota	7 357	0	0.0	Osa	29 136	0	0.0
Curridabat	72 128	0	0.0	Quepos	27 693	0	0.0
P Zeledón	136 791	1	0.7	Golfito	40 543	0	0.0
León Cortés	12 639	0	0.0	Coto Brus	43 036	0	0.0
<i>ALAJUELA</i>	<i>892 198</i>	<i>3</i>	<i>0.4</i>	Parrita	16 573	0	0.0
Alajuela	273 916	1	0.3	Corredores	46 185	0	0.0
S Ramón	82 758	0	0.0	Garabito	19 249	0	0.0
Grecia	81 360	0	0.0	<i>LIMÓN</i>	<i>407 670</i>	<i>1</i>	<i>0.2</i>
S Mateo	6 392	0	0.0	Limón	96 150	0	0.0
Atenas	26 292	0	0.0	Pococí	129 700	0	0.0
Naranjo	43 739	0	0.0	Siquirres	59 875	0	0.0
Palmares	36 048	0	0.0	Talamanca	35 328	0	0.0
Poás	29 677	0	0.0	Matina	40 661	0	0.0
Orotina	20 330	0	0.0	Guácimo	45 956	0	0.0
S Carlos	168 615	1	0.5				
Zarcerro	12 793	0	0.0				
Sarchí	19 667	0	0.0				
Upala	46 850	0	0.0				
Los Chiles	27 121	0	0.0				
Guatuso	16 640	0	0.0				
<i>CARTAGO</i>	<i>497 267</i>	<i>1</i>	<i>0.3</i>				
Cartago	150 732	0	0.0				
Paraiso	58 189	0	0.0				
La Unión	99 298	0	0.0				
Jiménez	15 554	0	0.0				
Turrialba	72 287	0	0.0				
Alvarado	14 160	0	0.0				
Oreamuno	45 566	0	0.0				
El Guarco	41 481	0	0.0				

<i>HEREDIA</i>	452 802	2	0.5
Heredia	126 625	1	0.7
Barva	40 596	0	0.0
S Domingo	43 412	0	0.0
S Bárbara	36 839	0	0.0
S Rafael	47 806	0	0.0
S Isidro	20 360	0	0.0
Belén	23 794	0	0.0
Flores	21 134	0	0.0
S Pablo	27 648	0	0.0
Sarapiquí	64 588	0	0.0

Fuente: Elaboración propia con datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC)

**Mapa 2.** Hepatitis infecciosa Costa Rica. Tasas de mortalidad promedio según cantón, 2000-2022. (Por cien mil habitantes)



Fuente: Elaboración propia con datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC)