

SALUD EN 
PERSPECTIVA UH
40

INFORMACIÓN VERAZ
PARA PROMOVER BIENESTAR

**DÍA MUNDIAL DE LA
TUBERCULOSIS**

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

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA
ESCUELA DE MEDICINA Y CIRUGÍA.
COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN.

SALUD EN PERSPECTIVA #40
ACTUALIZACIÓN DE TUBERCULOSIS
MARZO 2025

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

Este 24 de marzo es el “**Día Mundial de la Tuberculosis**”, un enemigo silencioso que se esconde de manera oportunista y ataca a las personas cuando su sistema inmunológico es débil, siendo probablemente la enfermedad transmisible endémica más importante en el país.

Según estimaciones del Instituto de Métricas y Evaluación de la Salud (Institute for Health Metrics and Evaluation, IHME) un millón de costarricenses son portadores de tuberculosis latente. Este dato podría considerarse exagerado o inválido, pero en realidad, existen distintas formas de esta condición, y gran parte de la población tiene la forma que conocemos como “tuberculosis latente”, la cual por sus características no tiene sintomatología alguna, y se puede mantener por años en el cuerpo, y por su aparente inocuidad nunca es tratada ni manejada por el sistema de salud, aunque su latencia siempre debe de estar presente, y se ha demostrado en otras latitudes que al existir desastres naturales, esta pasa fácilmente a su estado activo (Kanamori et al., 2013)

Dicho esto, datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) evidencian el fallecimiento de 1.083 personas en los últimos 24 años en el país (2000-2023). Estas bajas cifras se consultaron el pasado 20 de marzo del 2025 y evidencian la gran capacidad diagnóstica y de tratamiento, siendo esta una patología tan importante que tiene cobertura por la “Norma para la vigilancia y el control de la Tuberculosis” elaborada por el Ministerio de Salud.

Ante esta situación, la Coordinación de Investigación de la Escuela de la Medicina de la Universidad Hispanoamericana presenta este segundo análisis actualizado de la prevalencia y mortalidad de esta enfermedad para insistir sobre el comportamiento y su impacto en la sociedad costarricense. Las fuentes consultadas son la **Caja Costarricense del Seguro Social (CCSS)**, el **Ministerio de Salud**, la **Organización Panamericana de la Salud (OPS)** y el **Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME)**. Para revisar la mortalidad se consideraron las 37 causas de fallecimiento por tuberculosis registradas por el **Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC)** según la **Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10)**. Las defunciones oficiales del 2024 no se incluyen al no estar disponibles aún. Sin embargo, en el primer semestre se habían contabilizado 15 decesos.

INCIDENCIA POR TUBERCULOSIS

En el periodo del 2010 al 2024, las autoridades de salud costarricenses detectaron en total 6.407 casos de tuberculosis. Al revisar el comportamiento anual, se puede apreciar que en el periodo del 2010 al 2014 se presentaron las cifras más relevantes y con elevadas tasas de incidencia de 8.80 hasta 11 enfermos por cada 100 mil habitantes. Sin embargo, el 2023 tuvo una importante alza, 474 infectados y una tasa de 9.0. Afortunadamente, el año pasado descendió un 14.56 %, el promedio diario varió de 1.30 a 1.11 casos nuevos.

Cuadro N 1.

Incidencia de Tuberculosis en Costa Rica. Tasa por cada 100 mil habitantes.

Año	Casos	Tasa de Incidencia	Promedio diario
2010	533	11,70	1,46
2011	509	11,00	1,39
2012	469	10,00	1,28
2013	456	9,60	1,25
2014	473	9,90	1,30
2015	426	8,80	1,17
2016	370	7,60	1,01
2017	354	7,20	0,97
2018	408	8,20	1,12
2019	423	8,40	1,16
2020	346	6,40	0,95
2021	357	6,90	0,98
2022	404	7,70	1,11
2023	474	9,00	1,30
2024	405	7,60	1,11

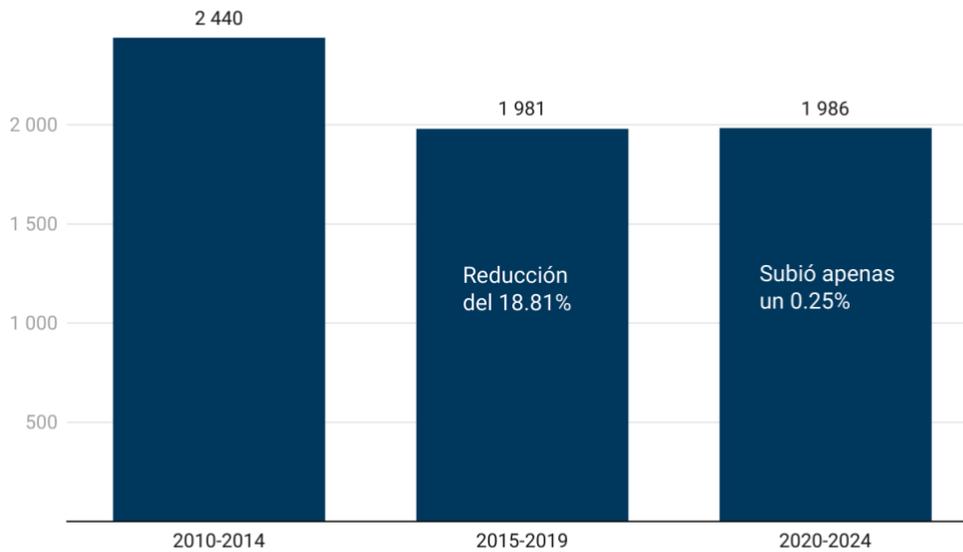
Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la UH con datos del informe epidemiológico del Ministerio de Salud marzo 2025

Creado con Datawrapper

Al revisar el comportamiento por quinquenio, encontramos que si comparamos los casos del periodo 2010-2014 y del 2015-2019, se presentó un descenso del 18.81 %, mientras que el quinquenio 2020-2024 tuvo un leve ascenso del 0.25% producto de 5 casos nuevos.

Gráfico N.1

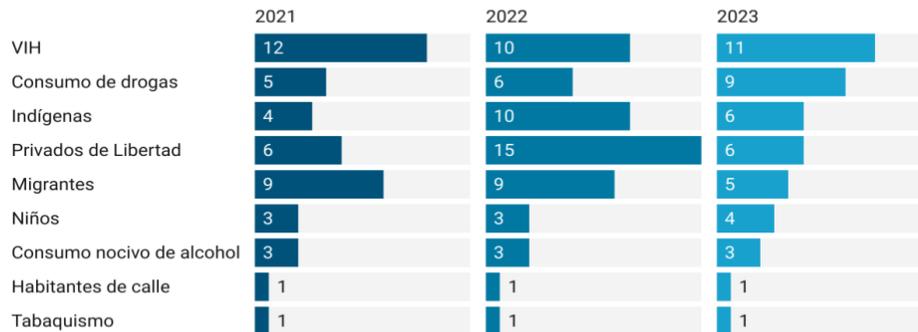
Número de casos acumulados de Tuberculosis por quinquenio del 2010 al 2024.



Elaborado por la Coordinación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la UH con datos del Ministerio de Salud.
Creado con Datawrapper

Gráfico N. 2

Porcentaje de casos de Tuberculosis en situación de vulnerabilidad y con factores de riesgo, del total de casos reportados. OPS



Elaborado por la Coordinación de Investigación de Escuela de Medicina y Cirugía de la UH con datos extraídos de la base de la Organización Panamericana de la Salud (OPS)
Creado con Datawrapper

Un elemento importante en la incidencia es el impacto de la enfermedad en grupos vulnerables y con factores de riesgo. Según datos de la Organización Panamericana de la Salud entre el año 2021 al 2023 se puede apreciar que los pacientes con el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) han mantenido el primer lugar con un 10 a 12% de los casos.

Llama la atención el crecimiento en personas que consumen drogas que varió de un 5 hasta un 9% de los diagnósticos con tuberculosis. Mientras que en las personas privadas de libertad experimentó un crecimiento abrupto en el 2022 hasta un 15% y luego en el 2023, descendió a un 6%.

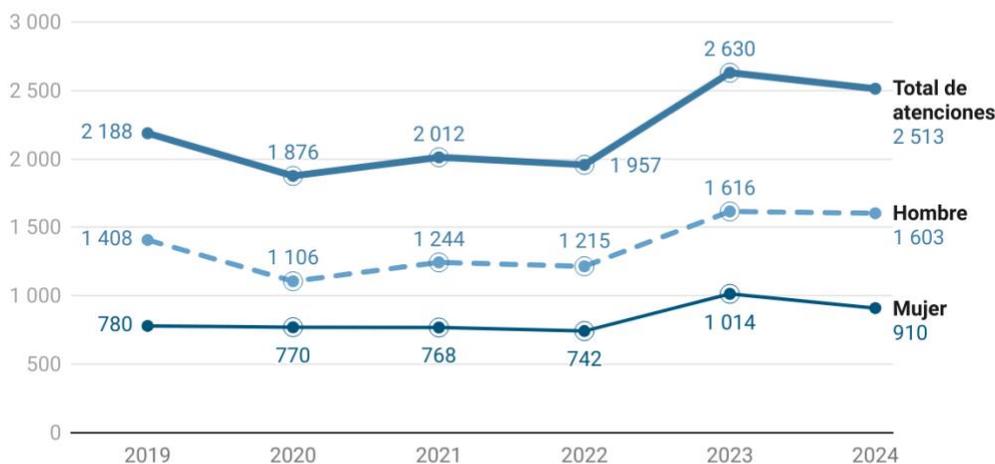
Estos nuevos casos reportados por el Ministerio de Salud provocaron una demanda en las atenciones de consulta externa de la CCSS.

En el gráfico N. 3 se puede apreciar que, a nivel global, entre los años 2019 al 2022, los servicios enfrentaron algunos altibajos, pero en el 2023 experimentó un alza del 34.39 %, 673 atenciones adicionales. Y en el último año, se dio un descenso de 117 atenciones, las cuales representaron un 4.45%.

A nivel de sexos, la mayor demanda se dio en hombres, la atenciones anuales se ubicaron en el rango de 1.106 a 1.616 eventos. Mientras, las mujeres el registro anual fue menor, entre 742 a 1.014 consultas.

Gráfico N. 3

Atenciones en servicios de consulta externa de la CCSS por Tuberculosis.



Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la UH con datos de la CCSS. Gerencia Médica. Área de estadística en Salud.

Creado con Datawrapper

Cuadro N. 2
Atenciones acumuladas en servicios de consulta externa de la CCSS por Tuberculosis agrupados por edad y sexo. Periodo 2019-2024

Subgrupo	Mujer	Hombre	Total	Porcentaje
Menos de 10	210	244	454	3,45
10-14	117	57	174	1,32
15 - 19	207	235	442	3,35
20 - 44	2 117	3 627	5 744	43,59
45 - 64	1 435	2 743	4 178	31,71
65 y más	898	1 286	2 184	16,58
Total	4 984	8 192	13 176	100,00

Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la UH con datos de la CCSS. Gerencia Médica. Área de estadística en Salud.

Creado con Datawrapper

En total en el periodo 2019-2024, los servicios de consulta externa realizaron 13.176 atenciones acumuladas por esta enfermedad. Se hace la observación que este indicador no debe confundirse con el número de pacientes, ya que un enfermo pudo ir en varias oportunidades. A nivel de sexos, los hombres ocuparon el primer lugar con 8.192 eventos, los cuales representaron el 62.17 % y las mujeres con 4.984 consulta, el 37.83 %. De esta forma, durante el quinquenio la demanda fue de 1.64 varones por cada paciente fémina.

En cuanto a las edades, los pacientes en subgrupo de 20 a 44 años ocuparon el primer lugar el 43.59 %, le siguen de 45 a 64 años con un 31.71 %. Afortunadamente, los menores entre 0 a 14 años apenas alcanzaron un 4.77%.

Cuadro N. 3
Egresos hospitalarios por Tuberculosis en servicios de la CCSS. Tasa por cada 100 mil habitantes.

Año	Casos	Tasa Nacional	Intervalos de días por cada egreso
2019	132	2,62	2,77
2020	110	2,17	3,32
2021	101	1,98	3,62
2022	119	2,33	3,07
2023	112	2,18	3,26
2024	131	2,54	2,79

Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la UH con datos de la CCSS. Gerencia Médica. Área de estadística en Salud.

Creado con Datawrapper

Entre los años del 2019 al 2024, los servicios de la Caja Costarricense del Seguro Social registraron 705 egresos hospitalarios por tuberculosis. Los números más altos se presentaron en los años 2019 y el 2024, los cuales contabilizaron en promedio 132 internamientos respectivamente. Por esta razón, alcanzaron las tasas más relevante de 2.62 hasta un 2.54 pacientes tuberculosos por cada 100 mil habitantes. En relación con la pandemia del COVID 19, durante los dos primeros años, dichas hospitalizaciones bajaron entre un 16.66 hasta un 23.48 %. Luego, los diagnósticos experimentaron altibajos y el año pasado, creció un 17%. En promedio ocurrió un egreso aproximadamente cada 2.79 días.

Cuadro N. 4

Egresos hospitalarios por Tuberculosis por sexo en servicios de la CCSS. Razón Hombre/Mujer.

Año	Hombre	Mujer	Razón
2019	92	40	2,30
2020	65	45	1,44
2021	69	32	2,16
2022	77	42	1,83
2023	81	31	2,61
2024	92	39	2,36
Total	476	229	2,08
Porcentaje	68	32	

Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la UH con datos de la CCSS. Gerencia Médica. Área de estadística en Salud.

Creado con Datawrapper

La enfermedad del tuberculosis afectó a 476 hombres (68%) y a 229 mujeres (32%). Al revisar el comportamiento anual, en los años 2019 y 2024 registraron 92 egresos en varones respectivamente, el indicador más alto del periodo. En el caso de las féminas, la cifra más importante fue en el 2020 con 45 pacientes.

Al relacionar el número de casos de hombres con respecto a mujeres, el 2024 cerró con 2.36 varones internados con tuberculosis por cada fémina.

Cuadro N. 5

Egresos hospitalarios por Tuberculosis por edad y sexo en servicios de la CCSS.

Subgrupo	Hombre	Mujer	Total	Porcentaje
Menos de 19	34	40	74	10,50
20 - 44	169	85	254	36,03
45 - 64	175	60	235	33,33
65 y Más	98	44	142	20,14

Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la UH con datos de la CCSS. Gerencia Médica. Área de estadística en Salud.

Creado con Datawrapper

En el periodo del 2019 al 2024, los egresos hospitalarios se concentraron en dos grupos de edades: el primero de 20 a 44 años con un acumulado de 254 internamientos, los cuales representan el 36.03% del total. En la segunda posición están los pacientes entre los 45 a 64 años con 235 egresos, los cuales suman el 33.33%. Es importante mencionar que, a nivel de sexos, la gran mayoría de los hombres y mujeres se concentraron en estos subgrupos de edades.

En la tercera posición, pacientes de 65 años y más con 142 egresos acumulados, que acapararon el 20.14%.

Al analizar los diferentes tipos de tuberculosis, dos patologías son las principales causas de los internamientos. En el primer lugar se ubicó Tuberculosis Respiratoria, no confirmada, bacteriológica o histológicamente con 316 internamientos acumulados, los cuales representaron un 44.82%. En la segunda posición está Tuberculosis Respiratoria, confirmada, bacteriológica o histológicamente con 290 hospitalizaciones, es decir, un 41.13%.

En la última posición se ubicó Tuberculosis del sistema nervioso con 18 internamientos (2.55%). Esta patología es peligrosa puede causar meningitis tuberculosa, una inflamación de las membranas que recubren el cerebro. Otra complicación es el daño cerebral permanente, convulsiones y hasta la muerte si no se trata a tiempo. Los síntomas incluyen fiebre prolongada, rigidez en el cuello, cambios en el estado mental y convulsiones. La tasa de mortalidad es alta si el tratamiento no se inicia pronto.

También es agresiva la Tuberculosis Miliar (5.67%) ocurre cuando el bacilo *Mycobacterium tuberculosis* se disemina a través del torrente sanguíneo y afecta múltiples órganos al mismo tiempo como los pulmones, hígado, bazo, médula ósea y meninges. Si el paciente no recibe tratamiento puede sufrir una insuficiencia multiorgánica. Se asocia con fiebre alta, pérdida de peso severa y deterioro general del estado de salud. Es difícil de diagnosticar temprano, lo que la hace más peligrosa.

Cuadro N. 6

Egresos hospitalarios acumulados según el tipo de Tuberculosis. Periodo del 2019 al 2024



Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la UH con datos de la CCSS. Gerencia Médica. Área de estadística en Salud.

Creado con Datawrapper

Mortalidad por tuberculosis Costa rica 2000-2023

Cuadro 7. Cuadro 1a. Tuberculosis Costa Rica. Población, defunciones y tasas de mortalidad, 2000-2023. (Por cien mil habitantes)

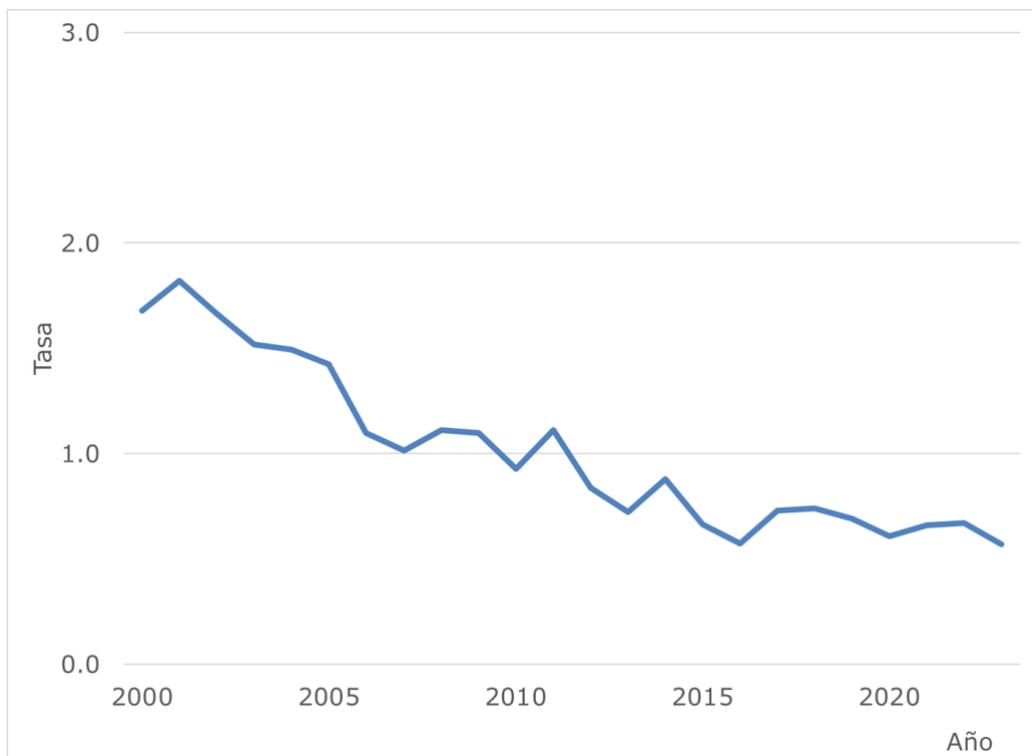
Año	Población	Defunciones	Tasa	Año	Población	Defunciones	Tasa
2000	3 872 343	65	1.7	2011	4 592 147	51	1.1
2001	3 953 387	72	1.8	2012	4 652 451	39	0.8
2002	4 022 426	67	1.7	2013	4 713 164	34	0.7
2003	4 086 400	62	1.5	2014	4 773 119	42	0.9
2004	4 151 819	62	1.5	2015	4 832 227	32	0.7
2005	4 215 244	60	1.4	2016	4 890 372	28	0.6
2006	4 278 653	47	1.1	2017	4 947 481	36	0.7
2007	4 340 387	44	1.0	2018	5 003 393	37	0.7
2008	4 404 089	49	1.1	2019	5 057 999	35	0.7
2009	4 469 336	49	1.1	2020	5 111 221	31	0.6

2010	4 533 894	42	0.9	2021	5 163 021	34	0.7
				2022	5 214 821	35	0.7
				2023	5 262 239	30	0.6

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

En el periodo del 2000 al 2024, las 37 clases de tuberculosis provocaron el deceso de 1.083 personas. Entre el 2000 al 2005, se registraron las cifras más altas entre 60 a 72 muertes. Posteriormente, la mortalidad experimentó un descenso con algunos altibajos con excepción del 2011 que subió a los 51 decesos. Precisamente, en el último quinquenio no superó el tope de los 35 fallecimientos. Por este motivo, la tasa nacional es baja entre 0.6 a 0.7 fallecimientos por cada 100 mil.

Gráfico 4. Gráfico 1a. Tuberculosis Costa Rica. Tasas de mortalidad, 2000-2023. (Por cien mil habitantes)



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

Cuadro 8. Tuberculosis Costa Rica. Tasas de mortalidad por sexo, 2000-2023. (Por cien mil habitantes)

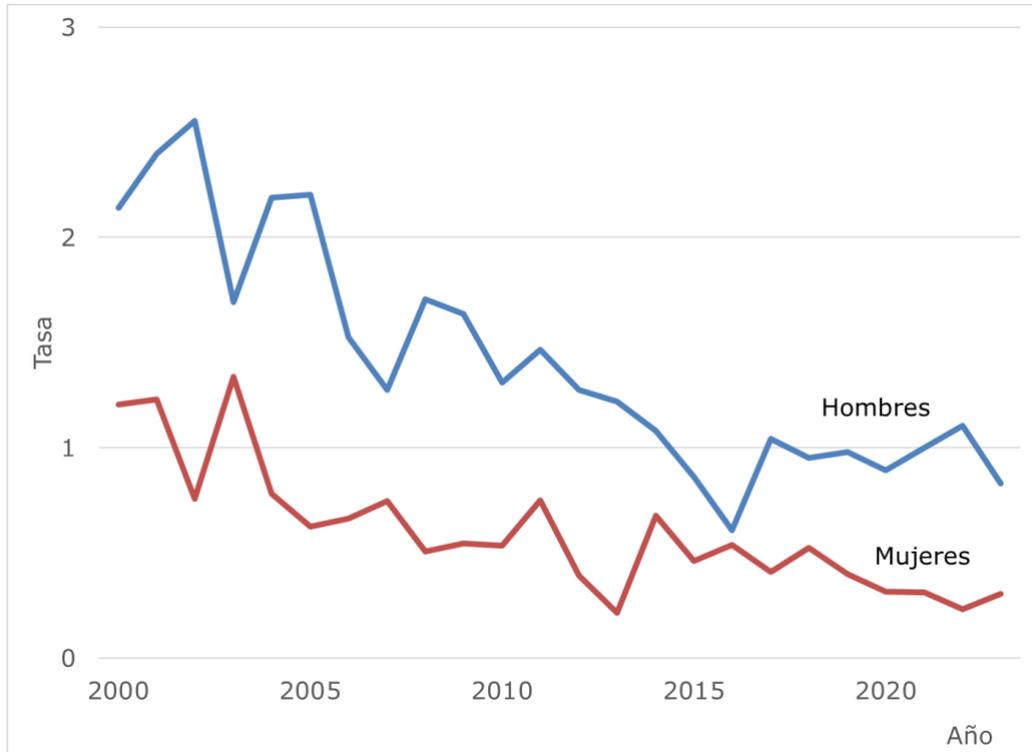
Año	Masculino	Femenino	Año	Masculino	Femenino
2000	2.1	1.2	2011	1.5	0.7
2001	2.4	1.2	2012	1.3	0.4
2002	2.6	0.8	2013	1.2	0.2
2003	1.7	1.3	2014	1.1	0.7
2004	2.2	0.8	2015	0.9	0.5
2005	2.2	0.6	2016	0.6	0.5
2006	1.5	0.7	2017	1.0	0.4
2007	1.3	0.7	2018	1.0	0.5
2008	1.7	0.5	2019	1.0	0.4
2009	1.6	0.5	2020	0.9	0.3
2010	1.3	0.5	2021	1.0	0.3
			2022	1.1	0.2
			2023	0.8	0.3

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

A nivel de sexos, la tuberculosis levemente afectó más hombres que mujeres. Por ejemplo: en el 2023, la tasa de mortalidad en varones se ubicó en 0.8 muertes por cada 100 mil habitantes, en contraste que en la féminas registró 0.3.

En el siguiente gráfico se puede apreciar un comportamiento similar entre ambo sexos, aunque con una leve ventaja en los hombres.

Gráfico 4b. Tuberculosis Costa Rica. Tasas de mortalidad por sexo, 2000-2023. (Por cien mil habitantes)



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

En cuanto a la distribución geográfica de la mortalidad por tuberculosis a lo largo de 24 años, la tasa nacional se ubicó en 1.0 fallecimientos por cada 100 mil habitantes. Este indicador fue superado por Limón con 1.7, Puntarenas con 1.4, Guanacaste 1.2 y San José con 1.1 muertes por cada 100 mil habitantes. Heredia obtuvo la tasa más baja de 0.5

Cuadro 9. Tuberculosis Costa Rica. Tasas de mortalidad promedio según provincia, 2000-2023. (Por cien mil habitantes)

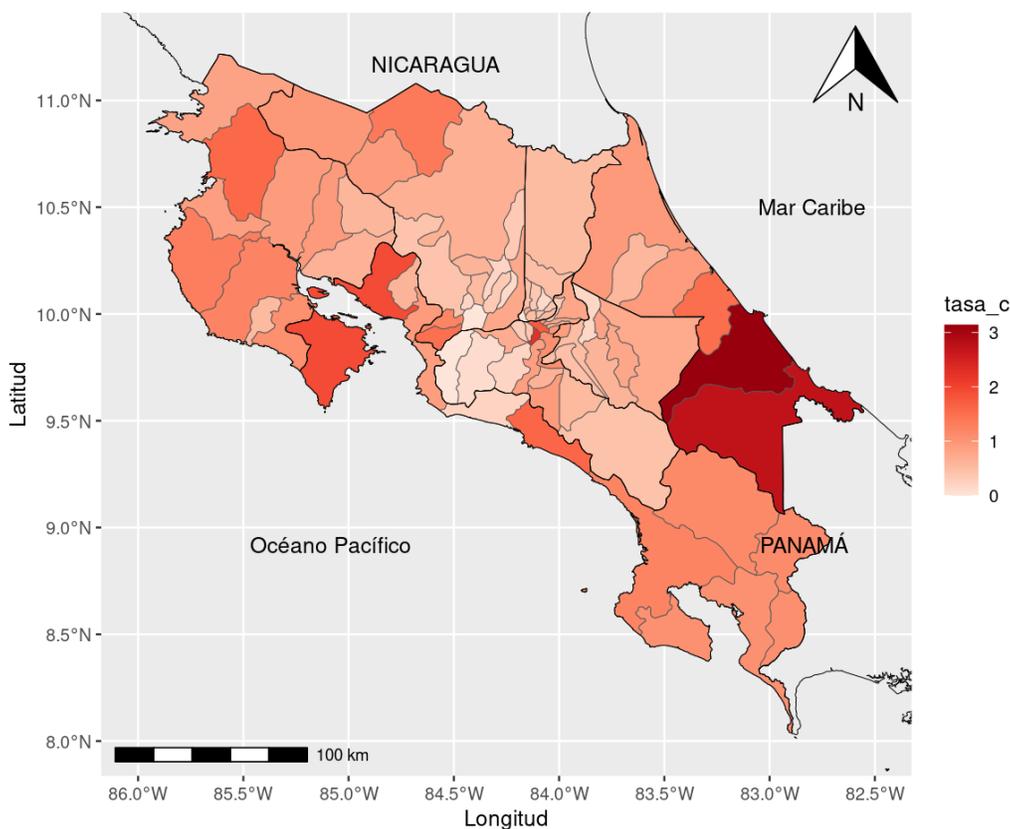
Provincia	Población	Defunciones	Tasa
COSTA RICA	4 548 394	45	1.0
San José	1 524 120	16	1.1
Alajuela	892 198	6	0.7
Cartago	497 267	3	0.6
Heredia	452 802	2	0.5

Guanacaste	337 339	4	1.2
Puntarenas	436 998	6	1.4
Limón	407 670	7	1.7

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

En el siguiente mapa se puede apreciar el contraste entre Limón y la provincia de Heredia.

Mapa 1. Tuberculosis Costa Rica. Tasas de mortalidad promedio según provincias, 2000-2023. (Por cien mil habitantes)



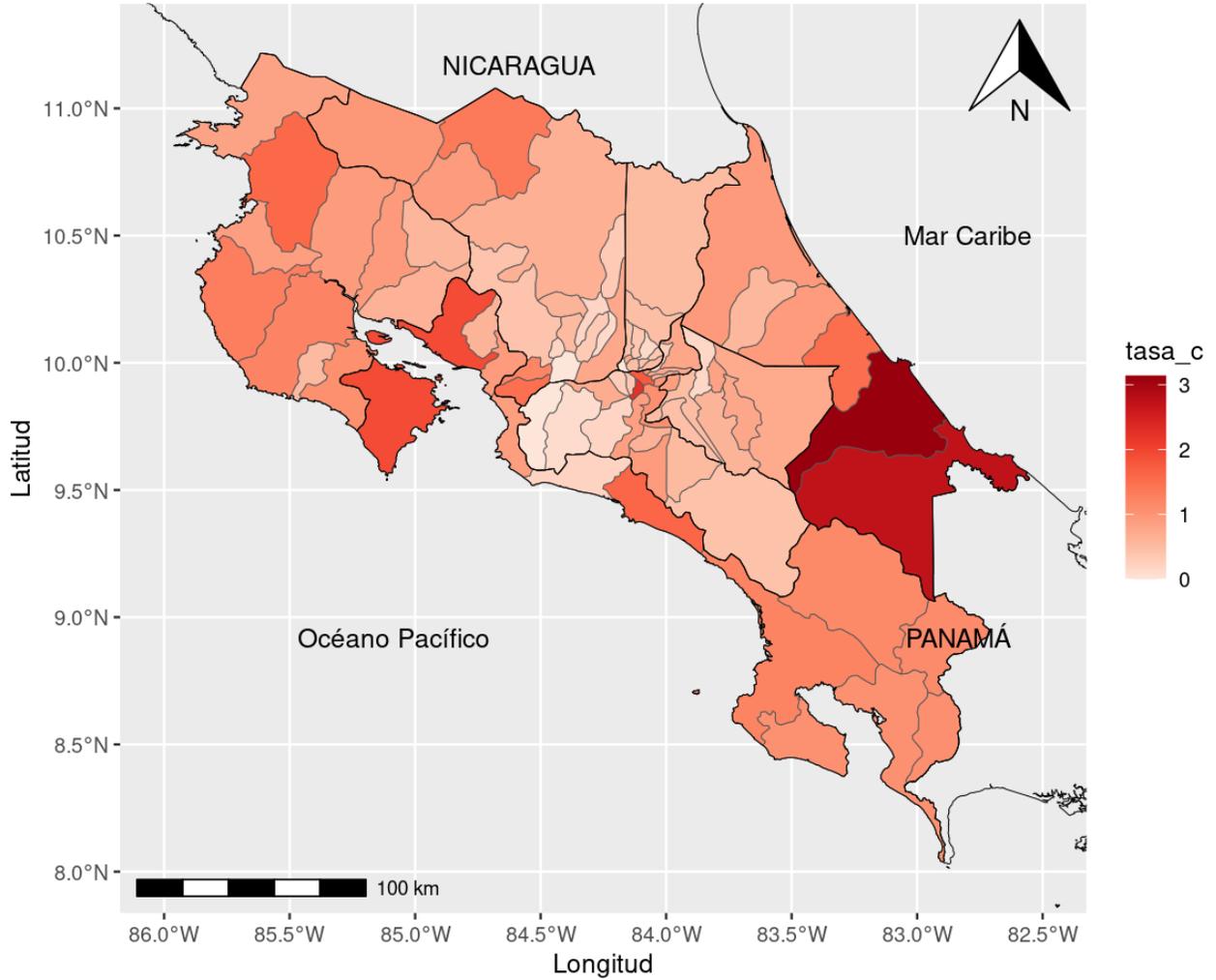
Fuente: Elaboración propia con datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC).

Cuadro 10. Tuberculosis Costa Rica. Población, defunciones y tasas de mortalidad promedio según cantón, 2000-2023. (Por cien mil habitantes)

Provincia/ cantón	Población	Defunciones	Tasa	Provincia/ cantón	Población	Defunciones	Tasa
COSTA RICA	4 548 394	45	1.0				
SAN JOSÉ	1 524 120	16	1.1	GUANACASTE	337 339	4	1.2
S José	326 890	6	1.8	Liberia	63 559	1	1.6
Escazú	62 769	0	0.4	Nicoya	50 607	1	1.2
Desamparados	222 258	3	1.1	Sta. Cruz	56 707	1	1.3
Puriscal	34 281	0	0.1	Bagaces	20 530	0	0.9
Tarrazú	16 837	0	0.9	Carrillo	37 469	0	0.9
Aserri	57 571	1	0.9	Cañas	28 958	0	0.9
Mora	27 002	0	0.7	Abangares	18 433	0	0.6
Goicoechea	128 067	1	0.8	Tilarán	20 195	0	0.6
Sta. Ana	50 544	0	0.3	Nandayure	11 154	0	1.1
Alajuelita	82 787	2	2.3	La Cruz	22 308	0	0.8
Coronado	64 475	1	0.8	Hojancha	7 419	0	0.5
Acosta	20 425	0	0.2	PUNTARENAS	436 998	6	1.4
Tibás	78 865	1	1.0	Puntarenas	122 135	3	1.9
Moravia	57 908	0	0.3	Esparza	32 238	0	0.9
M de Oca	58 523	0	0.6	B Aires	47 306	1	1.2
Turrubares	6 003	0	0.0	M de Oro	12 904	0	0.6
Dota	7 357	0	0.5	Osa	29 136	0	1.2
Curridabat	72 128	1	1.0	Quepos	27 693	1	1.6
P Zeledón	136 791	1	0.4	Golfito	40 543	0	1.1
León Cortés	12 639	0	0.6	Coto Brus	43 036	1	1.1
ALAJUELA	892 198	6	0.7	Parrita	16 573	0	0.2
Alajuela	273 916	2	0.8	Corredores	46 185	1	1.1
S Ramón	82 758	0	0.4	Garabito	19 249	0	0.9
Grecia	81 360	0	0.3	LIMÓN	407 670	7	1.7
S Mateo	6 392	0	1.2	Limón	96 150	3	3.1
Atenas	26 292	0	0.0	Pococí	129 700	1	0.9
Naranjo	43 739	0	0.5	Siquirres	59 875	1	0.9
Palmares	36 048	0	0.2	Talamanca	35 328	1	2.7
Poás	29 677	0	0.1	Matina	40 661	1	1.5
Orotina	20 330	0	1.5	Guácimo	45 956	0	0.6
S Carlos	168 615	1	0.7				
Zarcoero	12 793	0	0.6				
Sarchí	19 667	0	0.2				
Upala	46 850	1	1.0				
Los Chiles	27 121	0	1.4				
Guatuso	16 640	0	0.9				
CARTAGO	497 267	3	0.6				
Cartago	150 732	1	0.5				
Paraíso	58 189	0	0.6				
La Unión	99 298	1	0.9				
Jiménez	15 554	0	0.8				
Turrialba	72 287	1	0.7				
Alvarado	14 160	0	0.8				
Oreamuno	45 566	0	0.2				
El Guarco	41 481	0	0.5				
HEREDIA	452 802	2	0.5				
Heredia	126 625	1	0.5				
Barva	40 596	0	0.4				
S Domingo	43 412	0	0.5				
S Bárbara	36 839	0	0.4				
S Rafael	47 806	0	0.2				
S Isidro	20 360	0	0.4				
Belén	23 794	0	0.0				
Flores	21 134	0	0.7				
S Pablo	27 648	0	0.4				
Sarapiquí	64 588	0	0.5				

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

Mapa 2. Tuberculosis Costa Rica. Tasas de mortalidad promedio según cantón, 2000-2023.
(Por cien mil habitantes)



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

Cuadro N.11

**Cantones con la tasas más altas y más bajas.
Periodo 2000-2023. Tasa por cada 100 mil
habitantes.**

Cantón	Tasa Alta	Cantón	Tasa Baja
Limón	3,10	Acosta	0,20
Talamanca	2,70	Palmares	0,20
Alajuelita	2,30	Sarchí	0,20
Puntarenas	1,90	Oreamuno	0,20
San José	1,80	San Rafael	0,20
Liberia	1,60	Parrita	0,20
Quepos	1,60	Puriscal	0,10
Orotina	1,50	Poás	0,10
Matina	1,50	Turrubares	0,00
Los Chiles	1,40	Atenas	0,00
		Belén	0,00

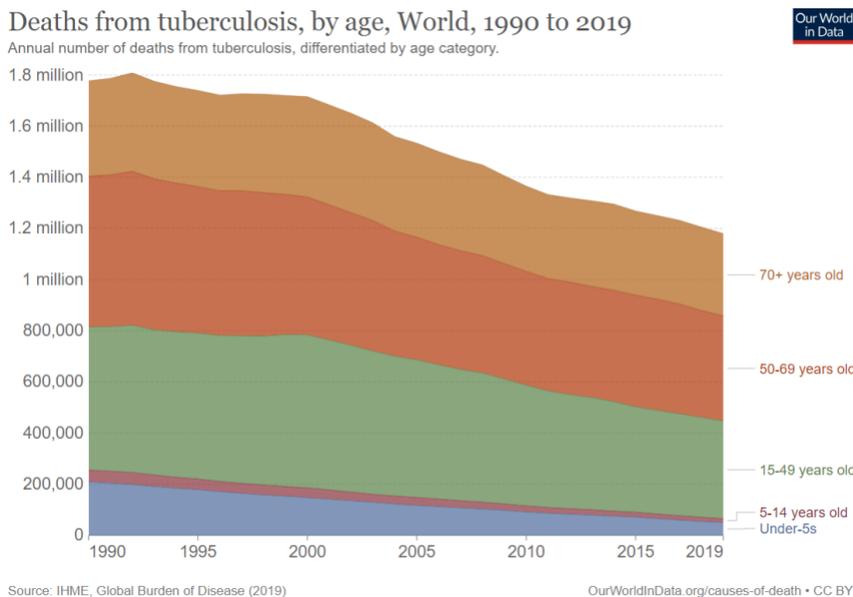
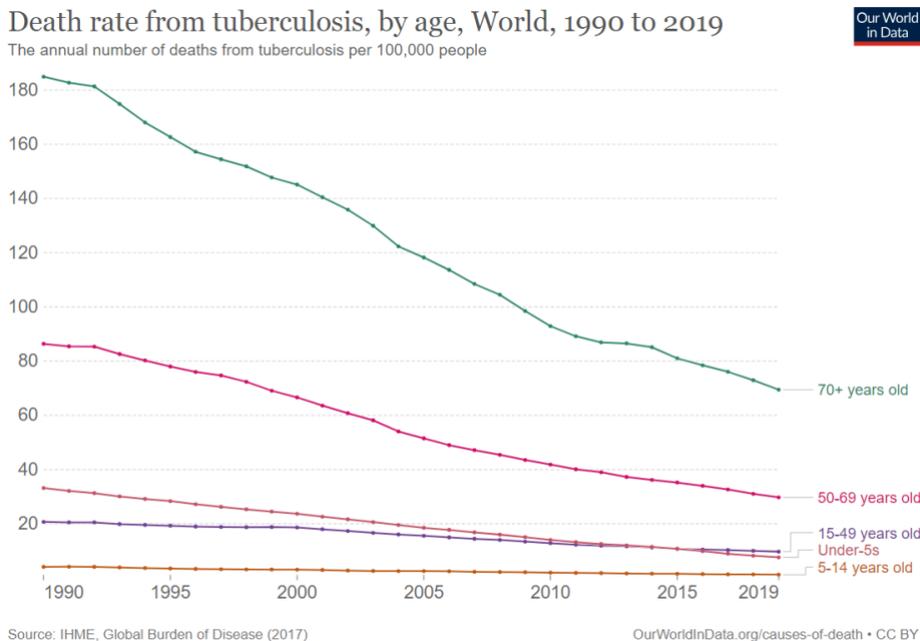
Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la Universidad Hispanoamericana con datos del INEC.

Creado con Datawrapper

Al revisar el comportamiento de la mortalidad cantonal, las tres tasas más altas se ubicaron en Limón (3.10), Talamanca (2.70) y Alajuelita (2.30), las cuales superaron el indicador nacional de apenas 1.0.

Estos datos contrastan con Belén, Atenas y Turrubares, cuya tasa de mortalidad es cero. Luego, Poás y Puriscal registraron 0.10.

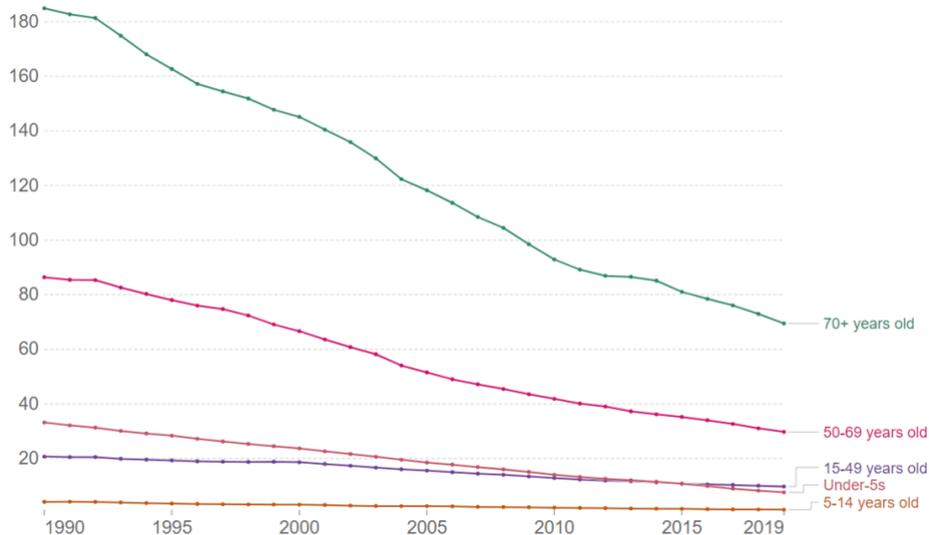
A continuación, gráficos con la incidencia y mortalidad de la tuberculosis en el mundo.



Death rate from tuberculosis, by age, World, 1990 to 2019

The annual number of deaths from tuberculosis per 100,000 people

Our World
in Data



Source: IHME, Global Burden of Disease (2017)

OurWorldInData.org/causes-of-death • CC BY

LGP/20-3-2025