

SALUD EN PERSPECTIVA. NO 1. V.D.

INFORMACIÓN VERAZ PARA PROMOVER BIENESTAR.

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA

ESCUELA DE MEDICINA. COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN

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

EDITORIAL

Después de más de dos meses de silencio epidemiológico oficial sobre el covid-19, debido al ataque cibernético que sufrieron las máximas instituciones de salud del país, interrumpido solamente por algunos brevísimos informes oficiales hechos a conocer desde entonces, insuficientes bajo todo punto de vista para permitir analizar y describir lo que está sucediendo en el país durante esta nueva ola pandémica, nos vimos obligados por el apagón informativo, a suspender nuestra publicación “Una pandemia en perspectiva”, la cual durante la evolución de la misma, llegó a alcanzar 112 notas consecutivas semanales. Debido a esta desafortunada circunstancia, volvemos a intentarlo, esta vez con cambios importantes (comenzando por la modificación del nombre) y la inclusión de otros temas de salud relevantes en el país y a nivel internacional. La presentación será quincenal salvo que en un determinado momento, las circunstancias muy especiales, hagan necesaria que salgamos semanalmente.

Mientras tanto, la pandemia no ha cesado de hacer daño, tanto en el mundo, como por supuesto en Costa Rica. Las sub-variantes pululan por doquier, siendo cada más infectantes y eludiendo con mayor éxito, los anticuerpos que las vacunas y las propias infecciones nos aportan, y lamentablemente nosotros (la población) desconocemos la magnitud y realidad interna de tal situación. No sabemos si la pandemia está aumentando en el país o más bien, ha comenzado a decrecer. Ignoramos cuales con los cantones y distritos que tienen las tasas más altas o bajas. Desconocemos cómo se está comportando el número de reproducción efectivo (tasa de contagio), tampoco el número semanal de hospitalizaciones en salas generales o de cuidados intensivos. Igualmente, la cantidad por días y las características de los decesos por covid-19. En fin, incluso desconocemos cuánto tiempo más podría durar este invierno informativo.

Al no estar a nuestro alcance modificar esta situación tan lamentable y nociva para Costa Rica, solo nos queda enfocarnos en otros problemas sanitarios de importancia, que se pueden cubrir desde el punto de vista epidemiológicos, y dejar un espacio para abordar la pandemia de covid-19, tanto a nivel nacional como de manera global, de acuerdo con la data de que se disponga. Esperamos que el gobierno nacional, lo más pronto que se pueda, anuncie la reanudación de la disponibilidad de información estadística para todos (nacional

e internacionalmente), sobre el covid-19 y que pueda evitar en un futuro, nuevos ataques cibernéticos, como hacen con éxito, otros países del mundo.

Aparte del comentario editorial de rigor, que tendrá nuestra nueva publicación que llevará por nombre “SALUD EN PERSPECTIVA”, le seguirá un breve análisis sobre la situación del covid-19 en el país y en el mundo. Luego habrá una sección dedicada a la enfermedad del mes, tal como lo ha decretado la OMS, tratando de incluir los datos epidemiológicos actualizados de la misma en Costa Rica, recurriendo en lo posible, a la información estadística provista por las tesis de grado de medicina que abordan el tema en cuestión y cuando estén disponibles. Luego, habrá un espacio para abordar otros problemas de salud relevante en Costa Rica y en el mundo, como por ejemplo ahora lo es la “viruela del mono”. Por último, dejaremos una sección para otras noticias de salud de interés actual. En resumen, las secciones que contempla nuestro nuevo formato serán las siguientes:

- ❖ Editorial
- ❖ Evolución del Covid-19
- ❖ La enfermedad del mes
- ❖ Otros problemas de salud en Costa Rica
- ❖ Notas internacionales.

EVOLUCIÓN DEL COVID-19

ANÁLISIS DE MORTALIDAD

MORTALIDAD POR COVID 19 EN ADULTOS MAYORES REPRESENTA EL 59% DEL TOTAL DE DECESOS REPORTADOS

El virus del SARS-Co V 2 ha venido golpeando con fuerza a la población adulta mayor de Costa Rica. Según datos oficiales al 30 de mayo (últimos disponibles), dentro de este grupo el número acumulado de fallecidos era de 5.005, los cuales en ese momento representaban un 58.71% del total (8.525). Los adultos contabilizaron el 40. 83% y los menores de edad apenas un 0.43%.

Al revisar el comportamiento anual de los tres grupos, se nota sin lugar a dudas, que en el 2021 se dio el mayor crecimiento. Por ejemplo: el alza en la mortalidad en adultos fue de 358.22%, en adultos mayores del 179.93% y menores de 18 años, un 700%.

Afortunadamente, el uso de la mascarilla, las medidas de distanciamiento y continuar con el proceso de vacunación dieron un importante giro a la situación. Al analizar los primeros cinco meses del 2022, se evidencia una importante baja si lo comparamos con el crecimiento anual. En el grupo de adultos mayores sumó 820 muertes más, que representan un alza del 20%, en contraste con los 270 nuevos decesos en adultos, es decir, un incremento de apenas del 11% y en menores contabilizó 13 fallecimientos más, que se traducen en un aumento del 54.17%.

Crecimiento anual de defunciones provocadas por el Covid 19. Costa Rica

	Diciembre 2020	Diciembre 2021	Mayo 2022
Adultos	687	3 148	3 418
Adultos Mayores	1 495	4 185	5 005
Menores	3	24	37

*Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina de la Universidad Hispanoamericana.
Creado con Datawrapper*

SUBGRUPOS DE 70 a 74 Y 75 A 79 AÑOS TIENEN LAS TASAS DE MORTALIDAD MÁS ALTAS

Otra variable de interés es el comportamiento del Covid 19 en los distintos subgrupos de adultos mayores.

Al analizar los fallecimientos acumulados a mayo del 2022, los datos arrojan que el subgrupo de 70 a 74 años tiene la tasa de mortalidad más alta, 753.46 decesos por cada 100 mil habitantes. En el segundo lugar, se ubican los fallecimientos de 75 a 79 años con 530.70 por 100.000 de habitantes. En un tercer lugar, se ubican de 65 a 69 años con 522.64 muertes por cada 100 cien mil habitantes.

Las tasas más bajas se encuentran en los subgrupos de 95 a 99 (85.91) y de 100 años y más (13.56)

Tasas de mortalidad del Covid 19 en subgrupos de los 65 a los 100 años y más por cada 100 mil habitantes

Edad	may-22
65 a 69	522,64
70 a 74	753,46
75 a 79	530,70
80 a 84	505,27
85 a 89	417,67
90 a 94	261,68
95 a 99	85,91
100 años y más	13,56

Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina de la Unidad Hispanoamericana con datos oficiales.

Creado con Datawrapper

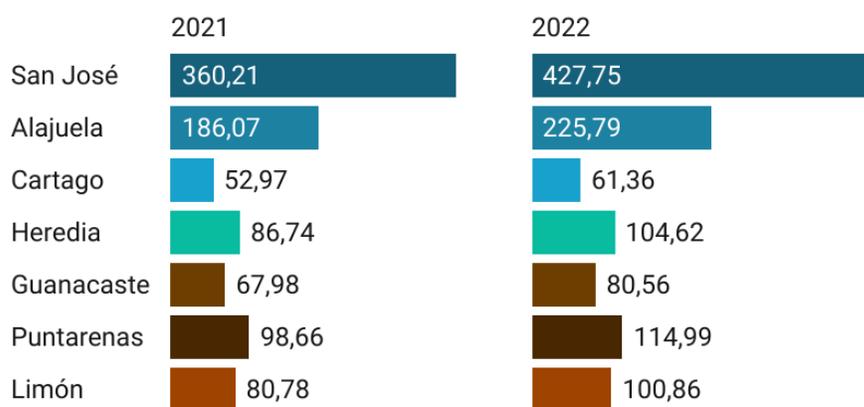
PROVINCIAS Y CANTONES CON EL MAYOR IMPACTO POR COVID 19

Para dimensionar el impacto de los decesos de adultos mayores por provincia se calculó las tasas por cada 100 mil habitantes.

En el Gran Área Metropolitana, San José lidera el 2022 con 427,75 muertos por cada 100 mil habitantes. Le sigue Alajuela con 225,79 fallecidos. Llama la atención que Cartago tiene la cifra más baja con 61,36 por cada 100 mil habitantes.

Al revisar las provincias costeras, Puntarenas se ubica en el primer lugar con 114,99 muertes por cada 100.000 habitantes, en contraste con Guanacaste que ocupa el último lugar con 80,56 muertes por cada 100.000 habitantes, un dato muy alentador por ser una provincia con zonas azules, lo cual demuestra que sus ciudadanos mantienen buenos hábitos en prevención de la salud.

Tasas anuales de mortalidad acumulada por cada 100 mil habitantes según provincia provocadas por Covid 19. Periodo 2021 hasta mayo del 2022



Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina de la Universidad Hispanoamericana.

Creado con Datawrapper

A nivel cantonal, el análisis de las tasas de mortalidad arrojó que San José y Alajuela encabezan con tasas de 128,02 y 79,46 decesos por cada 100.000 habitantes respectivamente.

Le siguen Desamparados, San Carlos, Guatuso, Goicoechea, Puntarenas, Perez Zeledón, Heredia y Pococí. No hay ninguno de las provincias de Cartago, Guanacaste y Heredia.

También, se analizaron los cantones con los indicadores más bajos. Dota, León Cortés y San Mateo se ubican en los primeros lugares con tasas de mortalidad entre los 0.44 a 0.87 decesos por cada 100 mil habitantes. Dentro de esta lista aparecen Nandayure y Hojancha como los únicos dos cantones que pertenecen a las zonas azules en la Península de Nicoya. Ante la consulta ¿qué paso con Carrillo, Santa Cruz y Nicoya? Los cálculos arrojan tasas un poco más elevadas, pero siguen siendo bajas entre 9.71 hasta 15.89 fallecidos por cada 100 mil habitantes, indicadores muy por debajo de los 10 primeros lugares.

Comparativo de los cantones con las tasas de mortalidad acumulada más altas y bajas de Covid 19 por cada 100 mil habitantes. Periodo de marzo del 2020 a mayo del 2022 Costa Rica.

Cantón con el mayor impacto	tasa	Cantón con menor impacto	tasa
San José	128.02	Dota	0.44
Alajuela	79.46	León Cortés	0.66
Desamparados	58.93	San Mateo	0.87
San Carlos	49.22	Turrubares	0.88
Guatuso	46.13	Tarrazú	1.10
Goicoechea	39.73	Hojancha	1.55
Puntarenas	37.74	Nandayadure	1.99
Perez Zeledón	36.20	Acosta	1.98
Heredia	33.99	Alvarado	2.21
Pococí	28.81	Jiménez	2.20

Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina de la Universidad Hispanoamericana con datos oficiales. 2022

Created with Datawrapper

SITUACIÓN INTERNACIONAL DEL COVID-19 AL 27/07/22

De acuerdo con el informe semanal epidemiológico covid-19, de la Organización Mundial de la salud, el número de casos fue igual al de la semana anterior, estando alrededor de 6.6 millones de nuevos casos. También el total de muertes de la semana por covid-19 que fue 12,600 resultó semejante al de los siete días anteriores.

En el caso de la región de las Américas, el número de casos de la semana disminuyó en un 12 % con relación a la semana anterior, mientras que en Europa dicho descenso fue de 24 %.

Mientras que el número de muertes en las Américas no tuvo variación, en Europa disminuyó en un 6 %.

Sin embargo, la OMS advierte que se debe ser cauto al analizar estas cifras dado que el número de pruebas diagnóstica disminuyó sensiblemente.

Por países, los que han tenido mayores incrementos de casos son Japón, Estados Unidos, Alemania, Italia y Francia.

Durante la semana, el 90,1 % de las secuencias genómicas fueron de ómicron. Las sub-variantes dominantes fueron BA5 (52,4 %), y la BAS4 (11,1), Las sub-variantes BA 2 y BA.2.212.1 han disminuido notoriamente.

LA ENFERMEDAD DEL MES

HEPATITIS.

El órgano, el Hígado

El hígado es un órgano que se encuentra del lado derecho del cuerpo por debajo de las costillas tiene rico aporte sanguíneo y ejecuta más de 500 funciones, algunas de las mismas son:

- Ayudar al procesamiento de comidas
- Formación de la bilis
- Producción de proteínas como la albúmina
- Producción de factores de coagulación
- Almacenamiento de distintas moléculas del cuerpo como lo son algunas vitaminas o el glucógeno
- limpieza y purificación de la sangre
- procesamiento de medicamentos
- regulación de la presión arterial
- ayudar a la producción y destrucción de sangre
- otros

¿Que es la hepatitis?

Por definición es una inflamación del hígado que se puede producir por distintas causas, siendo la más común la inflamación hepática por alcoholismo, que a la larga puede llegar incluso a producir cáncer hepático- A menudo la hepatitis se asocia a virus que han sido denominado tipo A,B,C,D,E

Hepatitis A

El más común de estos virus es el de la hepatitis A ya que él mismo se transmite por vía oral y la persona se puede contaminar por ingerir productos contaminados con heces o también algunos tipos de mariscos sin procesar, esta enfermedad es fácilmente prevenible ya que contamos con una vacuna contra la misma.

Hepatitis B

La hepatitis b se produce por medio de un virus el cual necesita transmisión sanguínea y sexual, aunque también se produce la transmisión vertical de madre a hijo, es importante señalar que la misma también cuenta con vacuna, hay que tener especial cuidado en personas promiscuas, con utilización de drogas IV, o que tengan contacto con sangre como los trabajadores de la Salud.

Hepatitis C

Esta enfermedad normalmente es menos agresiva que la hepatitis B pero al igual que la anterior se transmite por vía sanguínea y tiene la salvedad que no existe una vacuna en contra de la misma

Hepatitis D

Este tipo de hepatitis se produce únicamente después de haber tenido hepatitis B, y a largo plazo puede afectar importantemente el hígado. Se considera que si se tiene vacuna ya que la vacuna de la hepatitis B antes de la infección evita la hepatitis D que necesita de esta primera para existir

Hepatitis E

Esta enfermedad se parece mucho a la hepatitis A incluso en su forma de transmisión ya que la misma es oral y el cuadro clínico también es muy parecido. La vacunación solamente está aprobada en China

También existen otros virus que pueden producir la hepatitis pero dentro de los que se enfocan directamente al hígado, como por ejemplo en los últimos meses se ha producido hepatitis aguda sumamente grave en niños, y de acuerdo a investigaciones en Inglaterra, la causa ha sido que el coronavirus normalmente inofensivos para el hígado, han atacado fuertemente el hígado de niños, incluso requiriendo trasplantes renales en varios de ellos.

Las características clínicas a grandes rasgos de la hepatitis son las mismas en todos los tipos y a grandes rasgos se pueden resumir por

- aumento del tamaño del hígado
- ictericia
- náuseas vómitos mareos
- Bajo apetito pérdida de peso
- Cansancio

Muchas veces la hepatitis se resuelve yo sola después de unos meses, pero en algunos casos se vuelve crónica y puede llegar a producir fallo o cáncer hepático el cual necesita tratamiento adecuado especialmente en fallo hepático dónde se puede hacer un trasplante de hígado

MAGNITUD DEL PROBLEMA.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, el 28 de julio se celebra el Día Mundial de la Hepatitis se trata de una enfermedad muy importante ya que solamente en la región de las Américas, cada año se notifican 10.000 nuevas infecciones por el virus de la hepatitis

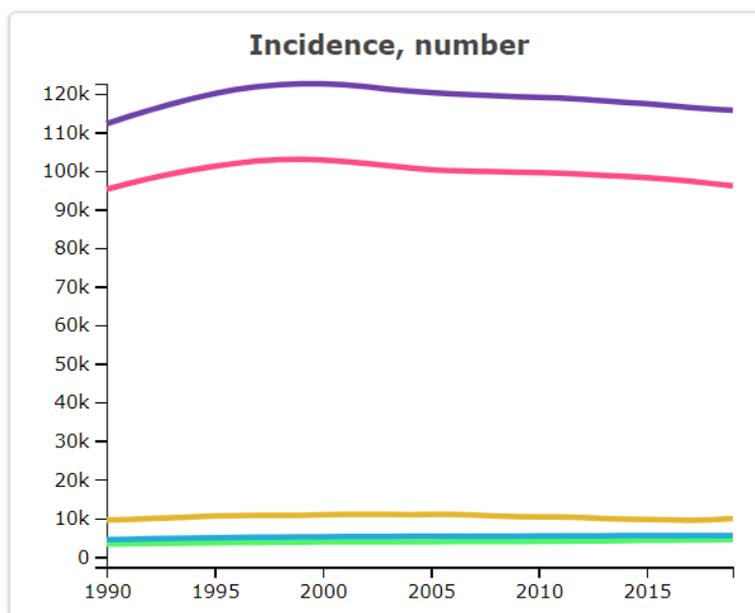
B y 23.000 muertes. Además, según la OMS, anualmente en la misma región se diagnostican 67.000 nuevas infecciones solamente por el virus de la hepatitis y la mortalidad total alcanza las 84.0'00 muertes. Según esa misma fuente, solamente el 18 % de las personas que presentan hepatitis B, tienen diagnóstico y únicamente el 3 % recibe tratamiento.

En el caso de la hepatitis C crónica, apenas el 24 % de los casos se registra y solamente el 18 % recibe tratamiento.

Cuadro 1

EPIDEMIOLOGÍA DE LA HEPATITIS EN COSTA RICA

Incidencia anual de casos de hepatitis en Costa Rica, 1990-2019



Legend

- Costa Rica, Both sexes, All ages, Acute hepatitis
- Costa Rica, Both sexes, All ages, Acute hepatitis A
- Costa Rica, Both sexes, All ages, Acute hepatitis B
- Costa Rica, Both sexes, All ages, Acute hepatitis C

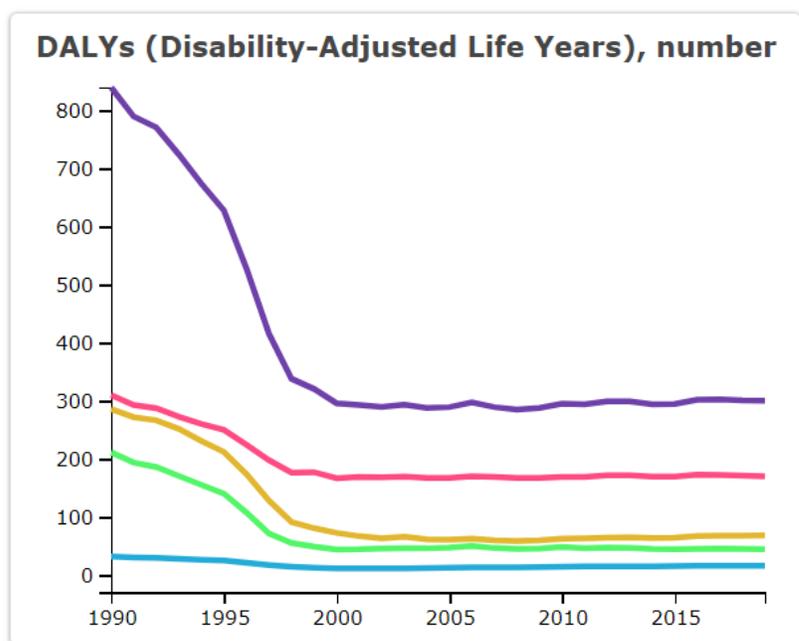
Fuente: IHME

La mayor parte de los casos son por hepatitis A, una enfermedad fácilmente controlable con medidas de higiene como el lavado de manos. De mucho interés será conocer el número de casos de hepatitis A en los años 2020, 2021 y 2022, por la implementación

masiva del lavado de manos a consecuencia de la pandemia de covid.19. Por ejemplo, tenemos el caso de Polonia donde ya hay datos de hepatitis A para el 2020 y 2021 y vemos donde los casos bajaron de 1067 en el 2019, a 111 casos en el 2020 y 90 casos en el 2021, esa disminución es esperable también se de en nuestro país. <https://www.statista.com/statistics/1119320/number-of-cases-of-acute-hepatitis-a-in-poland/>

Cuadro 2

Años de vida ajustados por discapacidad (DALYs) en Costa Rica, debidos a hepatitis. 1901-2019.



Legend

- Costa Rica, Both sexes, All ages, Acute hepatitis
- Costa Rica, Both sexes, All ages, Acute hepatitis A
- Costa Rica, Both sexes, All ages, Acute hepatitis B
- Costa Rica. Both sexes. All ages. Acute hepatitis C

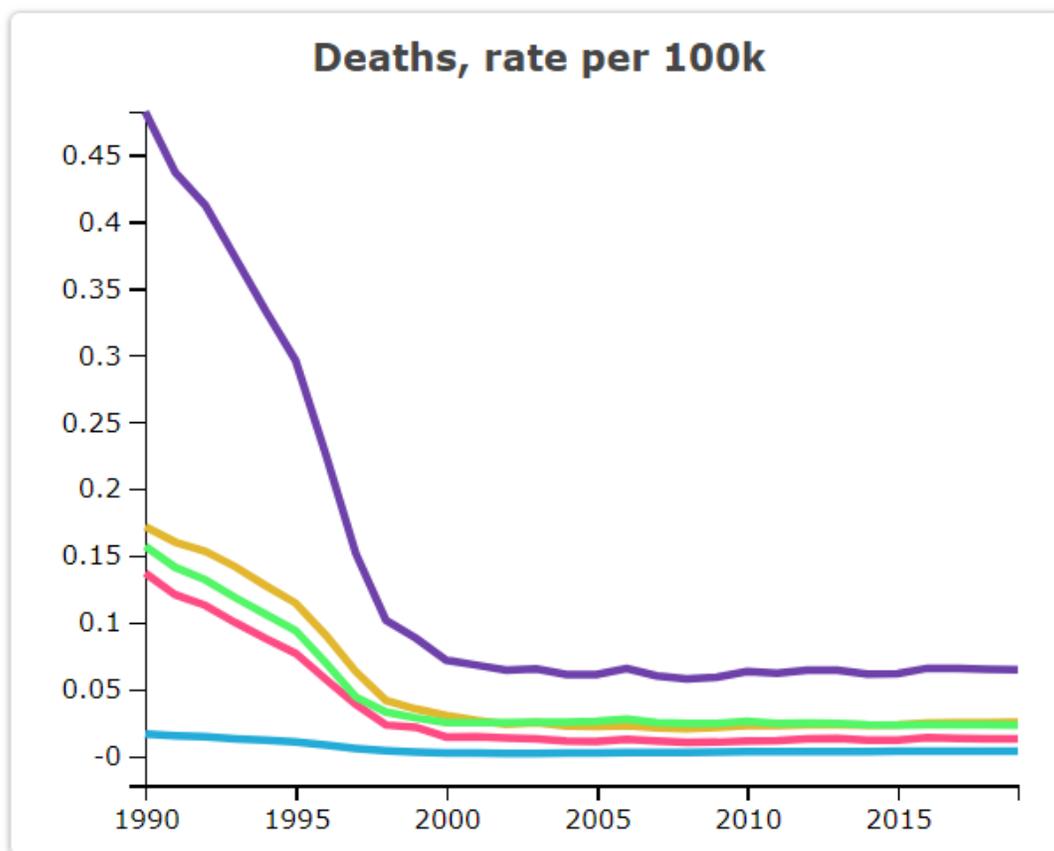
Fuente: IHME

Al ser una enfermedad aguda, esta resuelve rápidamente, y como muchos casos en realidad son de hepatitis A, no se pierden mucho años por discapacidad, por eso esta enfermedad

se encuentra “escondida” dentro de la sociedad, pero hay que recordar que es fácilmente controlable por medidas sanitarias.

Cuadro 3

Tasas de mortalidad por cien mil habitantes, por hepatitis en Costa Rica, 1990-2019



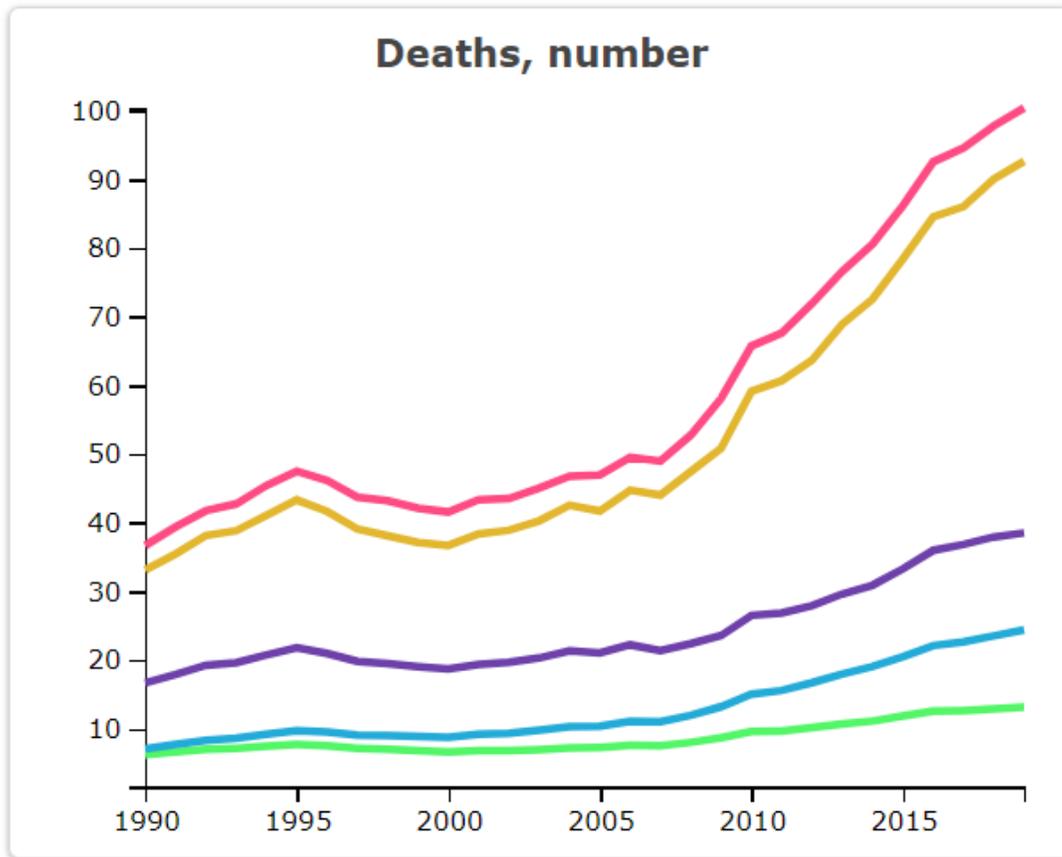
Legend

- Costa Rica, Both sexes, All ages, Acute hepatitis
- Costa Rica, Both sexes, All ages, Acute hepatitis A
- Costa Rica, Both sexes, All ages, Acute hepatitis B
- Costa Rica, Both sexes, All ages, Acute hepatitis C
- Costa Rica, Both sexes, All ages, Acute hepatitis E

Fuente: IHME

Cuadro 4

Número de muertes anuales por hepatitis, años 1990-2019.



Legend

- Costa Rica, Both sexes, All ages, Acute hepatitis
- Costa Rica, Both sexes, All ages, Acute hepatitis A
- Costa Rica, Both sexes, All ages, Acute hepatitis B
- Costa Rica, Both sexes, All ages, Acute hepatitis C
- Costa Rica, Both sexes, All ages, Acute hepatitis E

A pesar de ser la Hepatitis A la de mayor incidencia la más mortal es la hepatitis B y esto sucede en todo el mundo.

Prevención

La prevención más importante contra la hepatitis, depende del tipo, pero podemos hablar en general que se debe de practicar:

- Higiene de manos
- Sexo seguro con métodos de barrera
- No reutilizar jeringas entre drogadictos
- Usar adecuado equipo de protección personal en personal de salud
- Vacunación.

Tratamiento.

Gran parte del tratamiento es sintomatológico, si hay náuseas se tratan, si hay mareos u otros igual, se pueden dar medicamentos antivirales, para “destruir” el virus y evitar que el mismo afecte más de lo esperado al paciente,

Esto tiene que ser manejado por médicos ojala especializados en hepatopatías (enfermedades del hígado)

Conclusión

La hepatitis es una enfermedad difícil de manejar, la cual ataca a miles de personas y costarricenses al año, gran parte de las mismas, son desconocidas por falta de campañas de prevención e información a nivel nacional.

No se debe de olvidar que las mismas se pueden cronificar, y llegar a producir cáncer u otros problemas hepáticos, tiempo después del virus.

También se debe de considerar que incluso con el virus “inactivo – pero de forma crónica-” esta enfermedad se puede transmitir por vía sexual o sanguínea