



UNIVERSIDAD
HISPANOAMERICANA

SALUD EN
PERSPECTIVA UH
44

INFORMACIÓN VERAZ
PARA PROMOVER BIENESTAR

ACTUALIZACIÓN SOBRE INFECCIONES RESPIRATORIAS

**COORDINACIÓN DE
INVESTIGACIÓN UH**

CARRERA DE MEDICINA Y CIRUGÍA

DESCUBRÍ EL

PODER

**UH LO NUESTRO ES
LA EXCELENCIA**

SALUD EN PERSPECTIVA # 44

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN. ESCUELA DE MEDICINA.

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA.

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

Actualización de comportamiento de Infecciones Respiratorias

A raíz de la divulgación del último boletín epidemiológico del Ministerio de Salud y las variaciones meteorológicas, la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía realizó una revisión de la situación del país con respecto a las infecciones respiratorias ante el cierre de la época lluviosa, comparando los indicadores epidemiológicos.

Este informe aborda la dinámica del COVID-19, Infecciones Respiratorias Agudas Superiores (IRAS), Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) y Enfermedad tipo Influenza (ETI).

METODOLOGÍA

Para medir las variaciones interanuales, se contrastan los datos acumulados hasta la Semana Epidemiológica 41 del 2024 y del 2025 emitidos por el Ministerio de Salud.

Para estimar el porcentaje del total anual alcanzado, se comparan los acumulados de la Semana 41 del 2025 con el total anual registrado en la Semana 52 del 2024. Se hace la observación que, en Costa Rica, el año epidemiológico se compone de 52 semanas, lo que permite comparar con precisión los casos entre distintos años.

Los cálculos de la mortalidad se realizaron con los informes del I semestre 2024 y del 2025 de Instituto Nacional de Estadísticas y Censos.

Se aplicaron los códigos CIE-10 (J00–J22) para identificar las enfermedades respiratorias de origen viral: influenza, neumonías, bronquitis, bronquiolitis y otras infecciones respiratorias agudas.

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES

Durante este año, las infecciones respiratorias agudas graves han experimentado una evolución importante.

Al comparar los datos acumulados hasta la Semana Epidemiológica 41 del 2024 versus 2025, se halló una variación de 8.973 a 11.715 reportes, 2.742 diagnósticos nuevos que representan una diferencia interanual del 30.56 %.

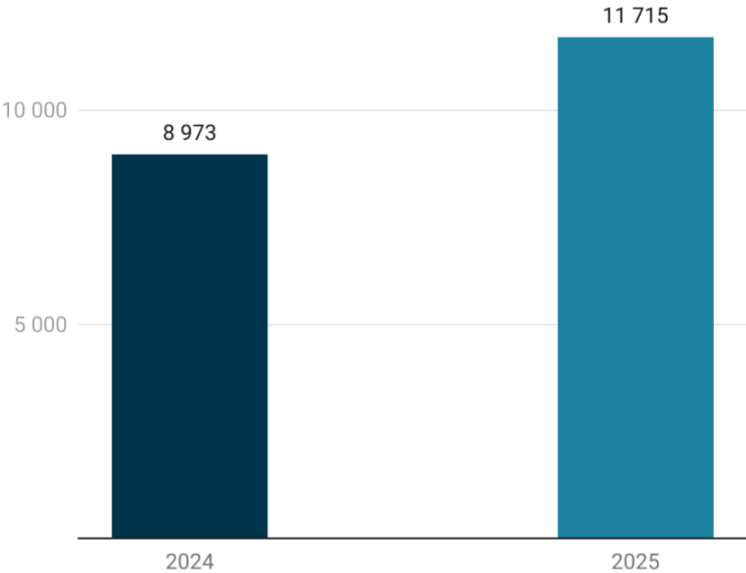
En este periodo, los subgrupos menores de 1 año y de 1 a 4 años experimentaron cambios importantes. Precisamente, este último grupo tuvo incrementos interanuales considerando los internamientos y el aumento de la mortalidad, lo cual evidencia que, ante la circulación del Virus Sincial, los padres o encargados deben continuar con las medidas de seguridad como el lavado de manos hasta el uso de mascarilla.

El grupo de adultos mayores de 75 años presentó el incremento más pronunciado, en los casos de IRAG respecto al mismo periodo del año anterior, evidenciando una mayor vulnerabilidad de esta población.

Gráfico N. 1

Comparativo de casos acumulados de Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) durante la semana epidemiológica 41 del 2024 versus 2025.

Las IRAG presentan una diferencia interanual del 30.56 %.



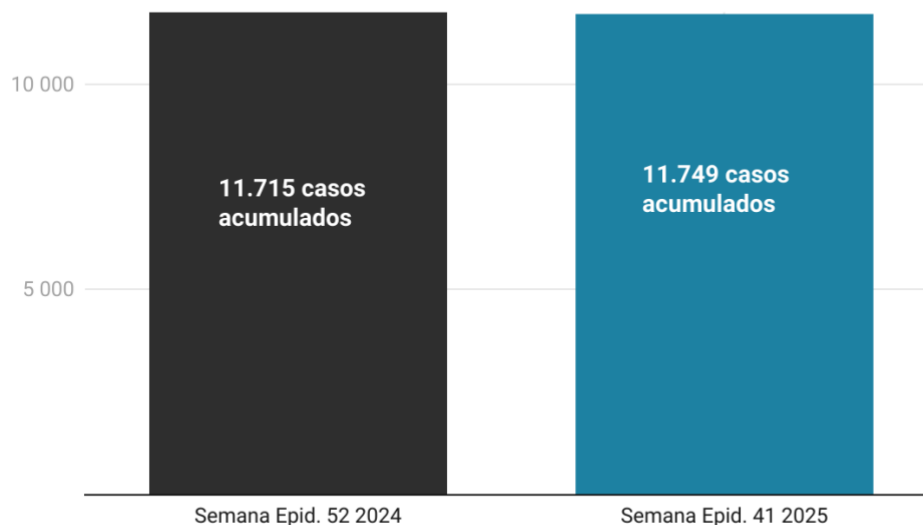
Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la Universidad Hispanoamericana con datos del Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia de la Salud, UIS.
Creado con Datawrapper

Al comparar los casos acumulados de la SE 41 de 2025 (11.715) con el total anual registrado en la última Semana Epidemiológica 52 del 2024 (11.749), se observa que el país alcanzó el 99.71 % de lo contabilizado el año anterior.

Precisamente, la tasa de incidencia acumulada del 2024 fue de 221.3 casos por cada 100 mil habitantes. Esta proximidad prevé que, para los próximos boletines epidemiológicos, el país habrá superado el escenario anterior con una diferencia importante si se mantiene la velocidad de contagio. Se recomienda reforzar las medidas de prevención y vigilancia para mitigar una posible presión sobre los servicios de urgencias.

Gráfico N. 2

Comparativo de Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) durante la semana epidemiológica 41 del 2025 versus total de casos reportados semana epidemiológica 52 en el 2024.



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

Creado con Datawrapper

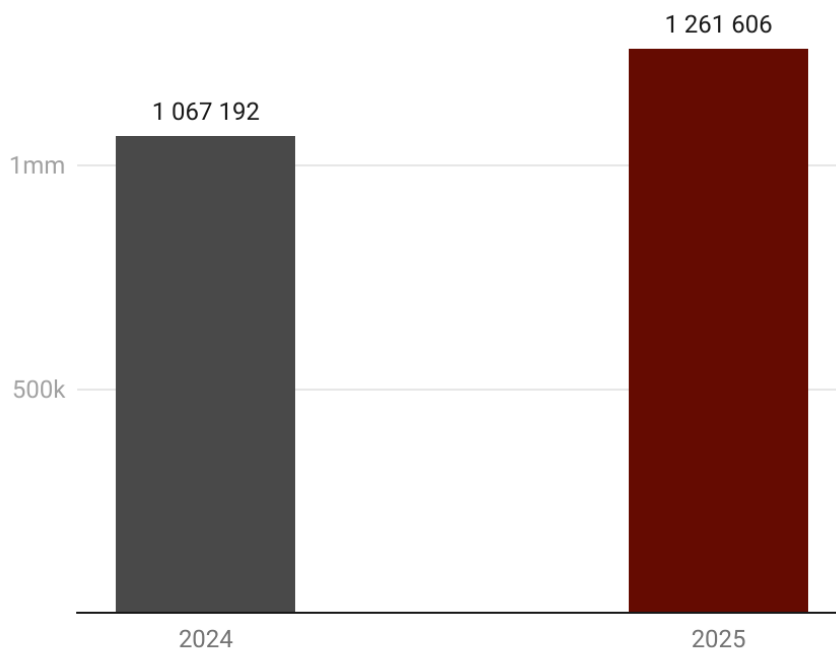
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS SUPERIORES

En este periodo, los indicadores por IRAS revelan un crecimiento de la incidencia de 194.414 diagnósticos, un aumento interanual del 18.22 %. Los reportes pasaron de 1.067.192 a 1.261.606 casos.

Gráfico N. 3

Casos acumulados de Infecciones Respiratorias Agudas Superiores (IRAS) durante la semana epidemiológica 41 del 2024 versus 2025.

Las IRAS presentan una diferencia interanual del 18.22 %.



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

Creado con Datawrapper

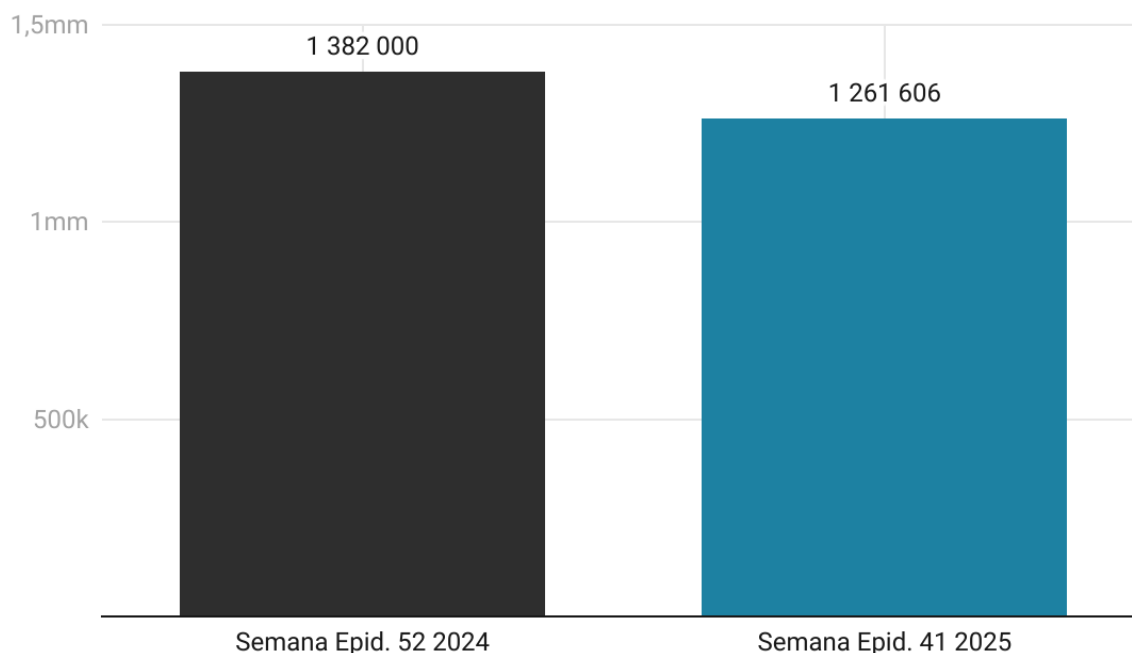
Según los subgrupos de edades señalados por autoridades del Ministerio de Salud en los menores de 1 a 4 años, 5 a 9 años junto con los jóvenes entre los 20 a 24 años alcanzaron indicadores altos.

Si se considera que la última semana epidemiológica del 2024 cerró con un total acumulado de 1.382.000 reportes por IRAS, equivalente a una tasa de incidencia de 26.028 casos por cada 100.000 habitantes, los datos del 2025 resultan significativos.

En lo que va del presente año, el sistema de vigilancia ya registra el 91,29 % del total reportado durante todo el 2024, lo que sugiere que, de mantenerse la tendencia, el país podría superar la cifra histórica en las próximas semanas.

Gráfico N. 4

Comparativo de Infecciones Respiratorias Agudas Superiores (IRAS) acumuladas. Costa Rica.



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

Creado con Datawrapper

INFLUENZA ESTACIONAL

Durante la Semana Epidemiológica 41 del 2024 y 2025, esta enfermedad presentó un descenso de 18.563 a 17.806 casos acumulados, una reducción interanual del 4.08 %.

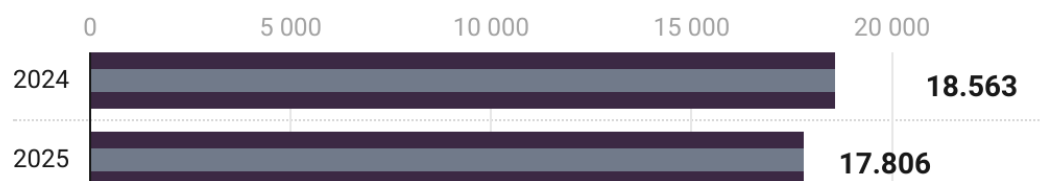
Hasta la fecha, los casos acumulados equivalen al 83,46 % del total reportado en el 2024, lo que sugiere un efecto asociado a la campaña de vacunación de la Caja Costarricense del Seguro Social que aplicó 1,5 millones de dosis. Este patrón apunta

a una disminución en la incidencia y una probable mitigación de la carga sobre los servicios de salud.

Gráfico N. 5

Casos acumulados de la Influenza Tipo Estacional (ETI) durante la semana epidemiológica 41 del 2024 versus 2025.

Enfermedad influenza tipo estacional tuvo una reducción interanual del 4.08 %



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

Creado con Datawrapper

Al contrastar los subgrupos de edades señalados por el Ministerio de Salud, se puede apreciar que no hay variaciones importantes entre el 2024 y 2025, específicamente los pacientes de 30 a 34 años y de 35 a 39 tienen la mayor cantidad de infecciones.

La buena noticia es de mantenerse este descenso, la influenza estacional no llegará al total acumulado de 22.241 diagnósticos registrados en el 2024, una tasa de incidencia de 427 casos por cada 100 mil habitantes

COVID 19 A LA BAJA

Los datos de casos acumulados confirmados por COVID 19 descendió de 7.591 a 5.188 al contrastar la semana epidemiológica 41 del 2024 y el 2025. La diferencia es de 2.403 enfermos menos, los cuales representan una diferencia interanual del 31.66 %.

Gráfico N. 6

Casos acumulados de Covid 19 reportados en las semanas epidemiológicas N. 41 del 2024 y 2025. Costa Rica.



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

VARIANTE EN LA CIRCULACIÓN DE VIRUS

Al analizar virus que provocan estas infecciones respiratorias. Durante el 2024 y lo que va del 2025, en el primer lugar se ubica el Rinovirus, responsable del resfriado.

En la segunda posición, Virus Sincicial Respiratorio (VSR) y en la tercera posición, Metaneumovirus. Se hace la observación, que estos dos últimos hay semanas que alternan de posición.

El Metaneumovirus provoca infecciones similares al VSR y se transmite por gotas respiratorias y contacto directo, con un periodo de incubación de 4 a 6 días.

Entre los síntomas están: tos, fiebre, congestión nasal y, en casos graves, bronquiolitis o neumonía. Al no tener tratamiento antiviral ni vacuna, el manejo es sintomático y la prevención se basa en el lavado de manos y evitar el contacto con personas enfermas.

MORTALIDAD POR INFECCIONES RESPIRATORIAS

Según datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) en el 1 Semestre del 2024 se contabilizaron 368 fallecimientos y en ese mismo periodo para el 2025, se registró 465 decesos. Un incremento del 26.36 %. Se hace la observación que los datos de mortalidad del presente año son preliminares ya que deberán ser depurados por personal del INEC.

Al comparar las primeras cinco patologías de ambos periodos, se ubica en el primer lugar Bronconeumonía, no especificada.

Cuadro N. 1

Lista de las 5 enfermedades respiratorias con el mayor número de fallecimientos. Periodo Primer Semestre del 2024 Y 2025

1 Semestre 2024	
Patología	Fallecidos
J180 - Bronconeumonía, no especificada	147
J189 - Neumonía, no especificada	83
J090 - Influenza debida a ciertos virus de la influenza identificados	49
J182 - Neumonía hipostática, no especificada	34
J100 - Influenza con neumonía, debida a otro virus de la influenza identificado	17
1 Semestre 2025	
Patología	Fallecidos
J180-Bronconeumonía, no especificada	140
J100-Influenza con neumonía, debida a otro virus de la influenza identificado	70
J189-Neumonía, no especificada	69
J220-Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	36
J182-Neumonía hipostática, no especificada	36

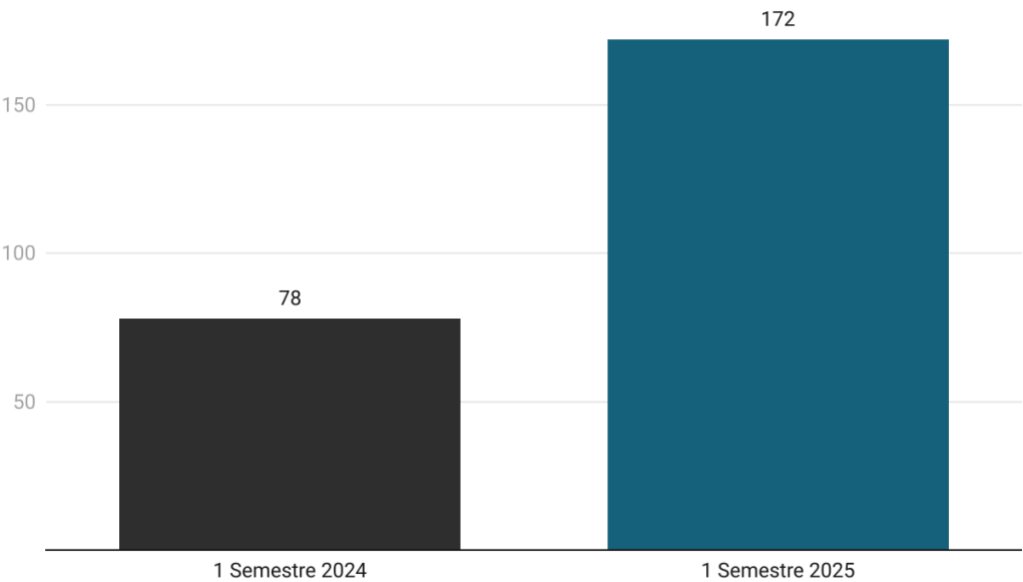
Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la Universidad Hispanoamericana con datos del INEC

Creado con Datawrapper

En el caso de la mortalidad por Influenza estacional hubo un incremento importante al pasar de 78 a 172 decesos entre el primer semestre 2024 y 2025, una diferencia de 94 fallecimientos, los cuales representan un alza del 120.51 %

Gráfico 7

Decesos por la enfermedad Influenza Estacional reportados durante el primer semestre 2024 y 2025.Costa Rica



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

La tasa de letalidad de la Influenza evidenció un crecimiento del 131 % con respecto a 2024. Este incremento no solo se está dando a nivel nacional sino también internacional, lo que sugiere que la virulencia de la influenza circulante este año está aumentando considerablemente.

Gráfico N. 8

LETALIDAD DE LA ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA ESTACIONAL

Tasa de letalidad tuvo un aumento interanual del 131 %

	Casos	Fallecidos	Tasa de letalidad
2024	18 563	78	0,42
2025	17 806	172	0,97

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

La situación es muy distinta al analizar la mortalidad por Covid 19, por el comportamiento del primer semestre del 2025, los decesos disminuyeron considerablemente, 57 fallecidos menos, una caída del 56.44 %. Los hombres son las principales víctimas.

Cuadro N. 2

Mortalidad por Covid 19. Costa Rica

Periodo	Hombres	Mujeres	Total
1 Semestre del 2024	66	35	101
1 Semestre del 2025	27	17	44

Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Universidad Hispanoamericana con datos del INEC

Creado con Datawrapper

CONSIDERACIONES FINALES

A dos meses de iniciar una época de alta interacción social, los indicadores proyectan un aumento significativo de infecciones respiratorias que superaría lo registrado en 2024. De mantenerse los actuales patrones de comportamiento poblacional, esta tendencia ejercerá una presión adicional sobre los servicios de urgencias, pediatría, geriatría y UCI, incrementará los costos hospitalarios y elevará el ausentismo laboral.

El escenario epidemiológico sugiere que el país podría llegar a los 12.000 diagnósticos graves antes de finalizar el año, lo que superaría lo reportado el año anterior.

Se hace necesario que la población mantenga las medidas de seguridad como el lavado de manos, el uso de mascarilla y la ventilación de lugares cerrados.

También, evitar sitios o actividades con grandes aglomeraciones por la circulación de tres virus en especial: el Rinovirus se mantiene como el principal agente circulante, pero el Virus Sincicial Respiratorio (VSR) y el Metaneumovirus han ganado protagonismo, alternando posiciones en las últimas semanas.