



Memoria Institucional

Ministerio de Salud



DM - 3172-05
15 de abril del 2005

Licenciado
Gerardo González Esquivel
Presidente Asamblea Legislativa

Estimado licenciado:

Cumpliendo con el ordenamiento jurídico vigente de rendir cuentas, presento a su respetable consideración, y de la honorable Asamblea Legislativa que usted preside, la Memoria Anual 2004 del Ministerio de Salud.

Esta describe, entre otros, una síntesis de los logros obtenidos y las normas jurídicas promulgadas; asimismo, contiene los desafíos que debe enfrentar la institución en los próximos años para responder a las necesidades de la población y cumplir los compromisos asumidos por esta administración en el Plan Nacional de Desarrollo 2002-2006, en la Política Nacional de Salud y su correspondiente Agenda Sanitaria Concertada 2002-2006, así como las obligaciones establecidas en la Ley General de Salud y demás leyes conexas.

De este informe estimo importante destacar que Costa Rica se encuentra ubicada como país de baja prevalencia de Tuberculosis en la Región de las Américas, con una tasa notificada de incidencia de 17.35 x 100.000 habitantes en el último cuatrienio.

En materia de vacunación, aunque no se han alcanzado coberturas de 95% o más, según la recomendación internacional, se presentó un incremento de los porcentajes de vacunación del esquema básico infantil en comparación con el año anterior, exceptuando la vacuna de Sarampión, Rubéola y Paperas (SRP) que presentó un leve decremento. Todas las vacunas de este esquema se colocaron por encima del 87%.

Como un esfuerzo más del Estado, se realizó la vacunación contra el virus de la Influenza, en adultos mayores de 65 años y niños de 6 meses a 5 años no cumplidos. La campaña planteó la vacunación de 35 000 niños entre los 6 meses y 5 años en situación de riesgo, y a 230 000 adultos con una edad igual o superior a 65 años. Estos grupos, al ser más susceptibles de presentar una complicación por esta enfermedad, se consideraron prioritarios en la aplicación de esta vacuna. A la fecha se está preparando la información con la cobertura final, no obstante, con los datos preliminares se proyecta que este año se pudo haber vacunado alrededor del 90% de la población meta, lo cual estaría cumpliendo con las expectativas fijadas en los lineamientos oficiales.

La vigilancia epidemiológica no registra casos confirmados de Sarampión, Rubéola y el Síndrome de Rubéola Congénita. Esto es una motivación para seguir con la vigilancia oportuna de los casos sospechosos, máxime que Costa Rica presenta alto volumen de viajeros; aproximadamente un millón de personas entran y salen de nuestro territorio anualmente, lo cual establece un riesgo de circulación de enfermedades ya eliminadas en nuestro país.

En el año el país registró la tasa de mortalidad infantil más baja de los últimos 55 años, pues sólo nueve de cada mil nacidos vivos fallecieron en el territorio nacional antes de cumplir un año de vida. Esta disminución del indicador refleja, en parte, la elaboración del plan de prevención de la mortalidad infantil y promoción de la salud materno perinatal, con un enfoque intra e intersectorial.



Por otro lado, la esperanza de vida del costarricense es de 76.7 años, siendo, por sexo, de 74.2 años para los hombres y de 79.3 para mujeres. Es importante resaltar como “hecho excepcional y poco conocido que, en el mundo, ningún país con estadísticas confiables supera la esperanza de vida de los hombres costarricenses a edades avanzadas como los 80 o 90 años”¹. Por otro lado, una mayor esperanza de vida implica “una tasa de rendimiento más alta para la inversión en capital humano: el valor de la educación depende de las futuras ganancias que tenga el individuo como consecuencia de la misma, y es obvio que esas ganancias solo se materializan si la persona goza de una vida suficientemente larga”².

En materia de prevención del alcoholismo y farmacodependencia, se capacitaron un total de 593.625 personas, superándose la meta de 543.486 personas programadas para el período, resaltando, dentro de éstas, 441.889 dirigidas a niños y niñas de 650 escuelas distribuidas en los 81 cantones del país, en el marco del proyecto prioritario del IAFA “APRENDO A VALERME POR MÍ MISMO”.

Cabe resaltar dentro del quehacer de la institución, los logros del Programa Nacional de Nutrición y Desarrollo Infantil, como uno de los programas de salud pública cuyas acciones desarrolladas en los CEN y CINAI fundamentalmente, llegan directamente a la población materno infantil de escasos recursos económicos. Durante el año, en la modalidad de comidas servidas el Programa cubrió un promedio mensual de 29764 beneficiarios. En relación con la modalidad de distribución de leche íntegra en polvo, se atendió un promedio total de 78765 beneficiarios. Por último, con la modalidad de distribución de alimentos a familias (DAF) se cubrió a 11068 personas, que equivale a 3122 familias con niños desnutridos moderados o severos. Con el servicio de atención integral, donde se ejecutan acciones de promoción del crecimiento y desarrollo, se atendieron un promedio de 14132 niños y niñas de dos a menos de 7 años de edad, en la modalidad de intramuros, y un promedio de 7479 en la modalidad extramuros. El 79% de la población atendida con el servicio de atención integral, el 91% de la población atendida con la modalidad de comidas servidas, el 98 % de la población cubierta con leche íntegra en polvo, y el 97% de la población atendida con DAF, tuvieron un ingreso per cápita inferior a 32.500 colones mensuales durante el año 2004.

Por otro lado, la fortificación de alimentos con vitaminas y minerales constituye una de las áreas de mayor impacto en el campo de la salud pública. Por medio de este tipo de intervenciones se ha logrado corregir las deficiencias de yodo, flúor, hierro, ácido fólico y vitamina A en la población (debido a restricciones de acceso físico y económico a una adecuada alimentación, sobre todo en los estratos socioeconómicos de más bajos ingresos). Un ejemplo de esto es la reducción del bocio endémico y las caries dentales mediante la yodo-fluoruración de la sal por lo que ya no se considera como un problema de salud pública. Aún más, recientemente se ha producido una reducción del 35% de los defectos del tubo neural, a través de la fortificación de las harinas de trigo y maíz, leche y el arroz con ácido fólico.

Aprovecho la ocasión para agradecer a usted y a los estimados diputados el apoyo que le han brindado a la institución.

Con toda consideración, me suscribo atentamente,

Dra. María del Rocío Sáenz Madrigal
Ministra de Salud



¹ Décimo informe del Estado de la Nación

² Salud, Crecimiento Económico y reducción de la Pobreza, OPS/OMS, 2003





Tabla de Contenidos

Memoria Institucional 2004



Visión	
Misión	
Valores	1
 Organigrama	3
 Capítulo I	
Algunos Indicadores y Estadísticas de Salud	5
 Capítulo II	
Inversión en Salud.....	25
 Capítulo III	
Logros Institucionales.....	41
3.1 Despacho Ministra de Salud.....	43
3.2 Despacho Viceministra de Salud.....	65
3.3 Despacho Viceministro de Salud.....	70
3.4 Dirección General de Salud.....	78
3.5 Dirección General de Auditoría.....	82
3.6 Dirección de Asuntos Jurídicos	85
3.7 Dirección de Desarrollo de la Salud	88
3.8 Dirección de Servicios de Salud.....	98
3.9 Dirección de Registros y Controles	112
3.10 Dirección de Protección al Ambiente Humano	117
3.11 Dirección de Vigilancia de la Salud	123
3.12 Dirección Administrativa	143
3.13 Dirección de Informática.....	147
3.14 Dirección de Centros de Nutrición y Desarrollo Infantil.....	150
3.15 Regiones	155
 Capítulo IV	
Promulgación de Normas Jurídicas	203
 Capítulo V	
Desafíos Institucionales.....	207





Visión, Misión, Valores

Ministerio de Salud



Visión

Somos una organización líder y conductora de la producción social de la salud, con un perfil organizacional y un marco legal actualizados, con prestigio y credibilidad, capaz de convocar a la negociación y concertación de los diversos actores sociales, apoyada en el pensamiento crítico, trabajo en equipo, participación social y en un sistema de información adecuado y oportuno.

Misión

Garantizar que la producción social de la salud se realice en forma eficiente y eficaz, mediante el ejercicio de la Rectoría, con plena participación de los actores sociales para contribuir a mantener y mejorar la calidad de vida de la población y el desarrollo del país, bajo los principios de equidad, solidaridad y universalidad.

Valores

Mística	Motivación	Participación
Creatividad y Productividad	Trabajo en Equipo	Liderazgo
Negociación y Concertación	Compromiso Social	









Capítulo Primero

Algunos Indicadores y Estadísticas de Salud





Capítulo I

Algunos Indicadores y Estadísticas de Salud



Se presentan a continuación algunos indicadores y estadísticas de salud actualizados, que son básicos en la producción de la salud del país.

Tendencias Demográficas:

Costa Rica cuenta con una extensión territorial de 51.000 km²; la división político administrativa del país consta de siete provincias y 81 cantones, con una densidad promedio poblacional de 81 habitantes por km², siendo la provincia de San José la que tiene una mayor densidad (290.4 hab por km²).

Tendencias en la estructura de la población por edad y sexo.

La pirámide de edades de la población de Costa Rica ha cambiado en los últimos 50 años, mostrando un paulatino ritmo de envejecimiento de la población, en donde los menores de 15 años representan el 31,9 %; y los de 65 años y más, el 5,6%. Esta estructura obedece al descenso de la mortalidad, de la fecundidad y a una migración internacional que se ha incrementado durante las dos últimas décadas. Estos cambios en la estructura de edades modifican sustancialmente el perfil epidemiológico de la población y la demanda de servicios.

En los últimos 10 años es evidente que la población de Costa Rica ha entrado en un proceso de envejecimiento relativo, el cual continuará en los años futuros.

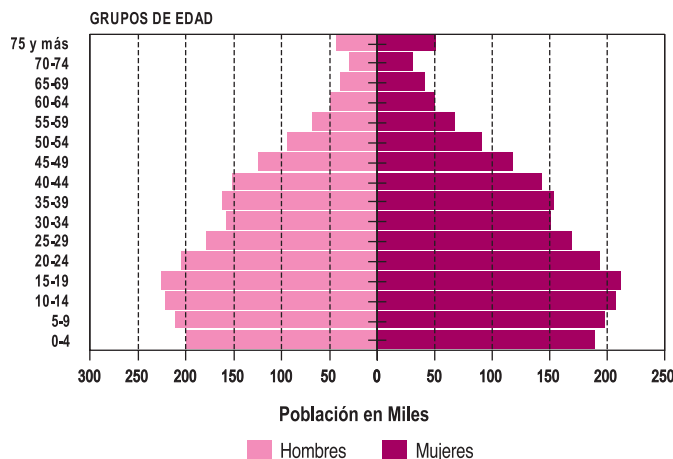
De acuerdo con las estimaciones y proyecciones de población, Costa Rica en el año 2004 tuvo un total de 4.248.508 habitantes, siendo el 50,8 % de sexo masculino y el 49,14 % femenino. Con respecto a los grupos de edad, los que presentan los mayores porcentajes son los de 10 a 14 años (10,14 %) y el de 15 a 19 años (10,34 %); los menores están en los grupos de 70 a 74 años (1,47%), y el de 65 a 69 años (1,92 %). La esperanza de vida al nacer para el año 2003 es de 78,4 años; de acuerdo con el sexo, para los hombres la esperanza de vida es de 76,24 años y para las mujeres de 81,0 años.

Algunos Indicadores y Estadísticas de Salud



Gráfico N° 1

Estructura de la población por grupos de edad y sexo. Costa Rica 2004



Fuente: Proyecciones CCP-INEC Unidad de Estadística Ministerio de Salud

Tabla N° 1

Estructura de la Población por Grupos de Edad y sexo.
Costa Rica, 2004*
(Cifras absolutas y relativas)

	Total		Masculino		Femenino	
	N°	%	N°	%	N°	%
TOTAL	4.248.508	100,00	2.160.670	100,00	2.087.838	100,00
0-4	389.805	9,18	199.758	9,25	190.047	9,10
5-9	409.522	9,64	210.650	9,75	198.872	9,53
10-14	430.894	10,14	222.106	10,28	208.788	10,00
15-19	439.230	10,34	225.548	10,44	213.682	10,23
20-24	400.017	9,42	204.928	9,48	195.089	9,34
25-29	348.949	8,21	178.404	8,26	170.545	8,17
30-34	309.850	7,29	157.644	7,30	152.206	7,29
35-39	317.383	7,47	162.367	7,51	155.016	7,42
40-44	296.068	6,97	151.459	7,01	144.609	7,93
45-49	243.371	5,73	124.332	5,75	119.039	5,70
50-54	185.248	4,36	93.234	4,32	92.014	4,41
55-59	136.398	3,21	67.904	3,14	68.494	3,28
60-64	101.799	2,40	50.011	2,31	51.788	2,48
65-69	81.560	1,92	39.490	1,83	42.070	2,02
70-74	62.387	1,47	29.572	1,37	32.815	1,57
75 y más	96.027	2,26	43.263	2,00	52.764	2,53

Fuente: Estimaciones y proyecciones de población, CCP-UCR.
Unidad de Estadística. Ministerio de Salud.

En cuanto a la educación, el país ha venido haciendo mucho esfuerzo para mejorar la cobertura. Se redujo la tasa de deserción estudiantil (de 14.4% en 1990 a 10.4% en el 2003) Cabe hacer notar que aumentó la cobertura en educación preescolar entre 1990 y el 2003, que en ese año alcanza el 90.2%, así como en la matrícula con acceso a un segundo idioma, que llegó a 67.6%, y a informática educativa, que fue de 49% .

En primaria y secundaria la educación nacional sigue siendo pública con un 90 % de la matrícula.



De 1993 al 2003 la construcción de viviendas creció a un ritmo de 4 % anual, mientras los hogares se expandieron un 3.9%. A la fecha, los bonos de vivienda otorgados por el Sistema Nacional Financiero de la Vivienda cubren cerca del 25 % de los hogares pobres del país.

En cuanto al empleo la tasa de desempleo abierto en el año 2003 fue del 6.7% en general; de acuerdo con el sexo, los hombres presentan una tasa de 5.8 % y las mujeres de 8.2 %. Con respecto a la tasa neta de participación por sexo, en ese mismo año, es para los hombres de 73.3% y para las mujeres de 38.5%. Con respecto a la tasa de subempleo visible por sexo le corresponde a los hombres el 4.6% y a las mujeres 7.0%.

Con respecto a la tasa de ocupación por sexo en el año 2003, la tasa fue de 69% para los hombres y de 35.3% para las mujeres.

Tendencias generales de la migración

La inmigración internacional ha sido un factor que ha contribuido al crecimiento poblacional del país. La información del censo del 2000 muestra que un 7,8% (296.461) de la población total ha nacido en el extranjero; dentro de este grupo, el 76,3 % (226.374) corresponde a gente nacida en Nicaragua, constituyendo las tres cuartas partes de la inmigración internacional al país; es importante mencionar que esta cifra no incluye la población flotante que ingresa al país por períodos cortos para realizar tareas agrícolas. Los cantones más afectados por este movimiento migratorio son los fronterizos en primera instancia y aquellos de mayor actividad agrícola.

Es difícil pronosticar las tendencias de la migración. Si se mantienen las condiciones de los últimos cuatro o cinco años puede esperarse una inmigración neta anual de entre 20 y 30 mil personas, pero esto obviamente puede modificarse drásticamente de acuerdo con cambios en la situación socio-económica y política de Nicaragua, en primer lugar, y de Colombia en segundo lugar. Estos dos países aportan el grueso de la corriente inmigratoria en la actualidad.

Algunos Indicadores Demográficos:

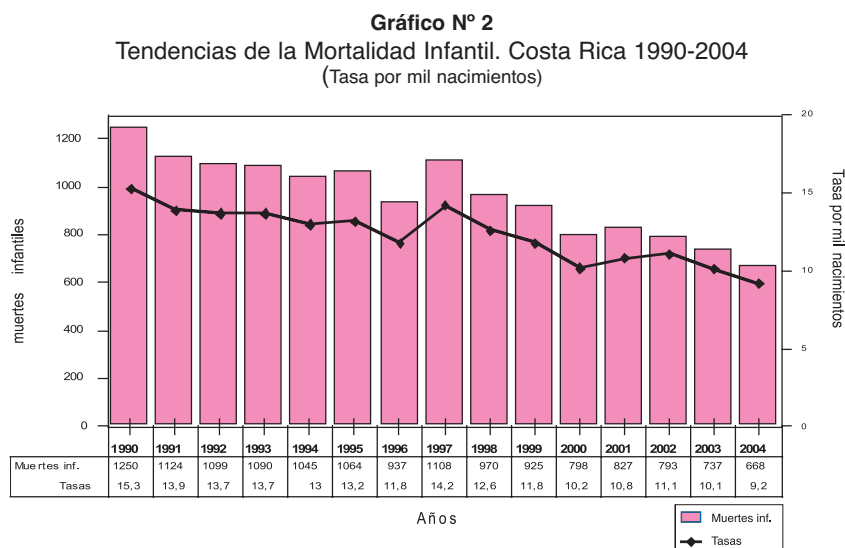
Se presentan a continuación los principales indicadores demográficos actualizados de Costa Rica.



Mortalidad Infantil

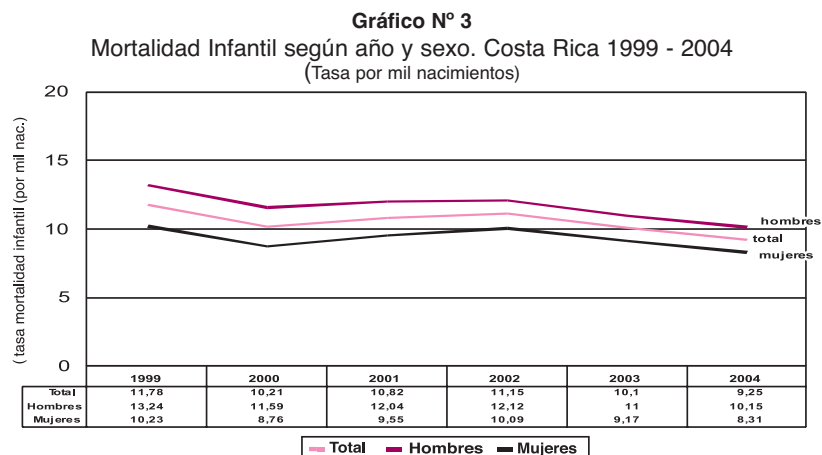
Durante el año 2004 ocurrieron un total de 72247 nacimientos y 668 muertes infantiles, para una tasa de 9.2 por mil nacimientos. En comparación con el año anterior, ocurrieron 691 nacimientos menos que en el año 2003, y 69 muertes menos.

A continuación se muestra la tendencia que ha tenido este indicador desde 1990 al 2004.



Fuente: INEC-Unidad de Estadística Ministerio de Salud

En cuanto al sexo, en el año 2004 la tasa nacional es más alta en niños (10.15) que en niñas (8.31).



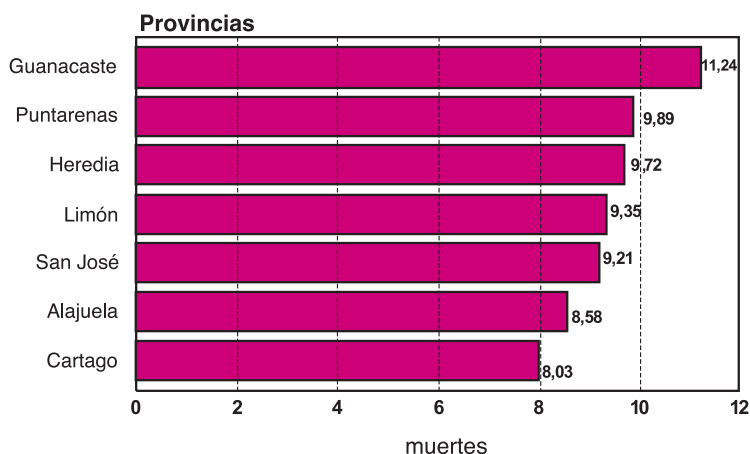
Fuente: INEC-Unidad de Estadística Ministerio de Salud

Las defunciones neonatales representan el 72.7% del total de muertes en menores de 1 año, teniendo como resultado una tasa de defunción neonatal de 6.73 por mil nacimientos, la cual presenta un descenso de 0.25 con respecto al año 2003.



En cuanto a la distribución de las muertes infantiles por provincia de residencia, la provincia que presenta la tasa más alta es la de Guanacaste, con una tasa de 11.24 por mil nacimientos, seguida por Puntarenas 9.89; en tercer lugar Heredia con 9,72. La tasa más baja es la de Cartago con 8.03.

Gráfico N° 4
Mortalidad Infantil según provincia. Costa Rica 2004
(Tasa por mil nacimientos)



Fuente: INEC-Unidad de Estadística Ministerio de Salud

Dentro de las principales causas de muerte siguen privando las afecciones originadas en el período perinatal, 49,40 %. Dentro de este grupo, el mayor peso lo tienen los trastornos respiratorios y cardiovasculares, con un 44%, le siguen los trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal, con un 18%.

Tabla N° 2
Mortalidad Infantil según causa de muerte. Costa Rica 2000-2004
(Cifras porcentuales)

Causa de Muerte	2000	2001	2002	2003	2004
Defunciones Infantiles	798	827	793	737	668,0
TOTAL	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Ciertas Afecciones originadas en el parto perinatal	48,4	49,7	50,6	48,2	49,40
Malformaciones congénitas	32,2	33,0	29,6	32,6	30,69
Enfermedades del Sist. Respiratorio	8,8	6,9	8,5	8,6	8,08
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	4,0	4,2	2,5	2,4	2,25
Enfermedades del sistema circulatorio	1,0	1,3	1,9	1,4	1,95
Enfermedades del sistema nervioso	1,5	1,6	1,8	1,1	1,80
Otras cuasas	4,1	3,3	5,0	5,8	5,84

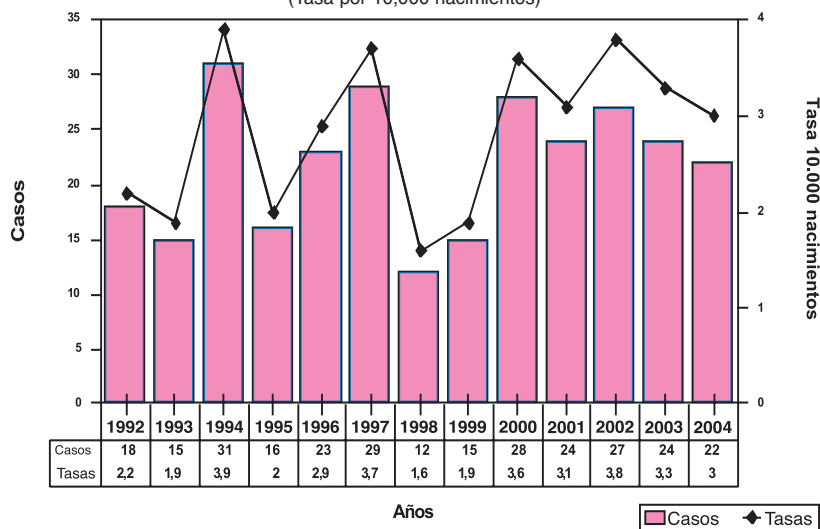
Fuente: INEC-Unidad de Estadística Ministerio de Salud



Tendencia de la Mortalidad Materna

En el año 2004 ocurrieron 22 muertes maternas, para una tasa de 3 por 10.000 nacimientos,

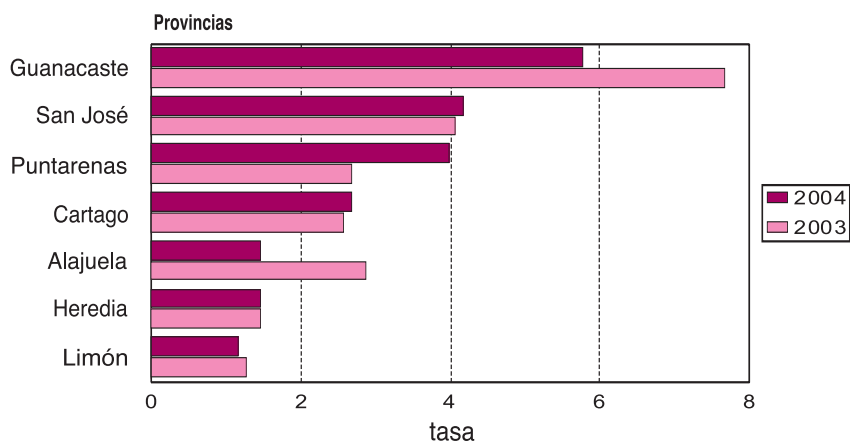
Gráfico N° 5
Tendencia de la Mortalidad Materna según año. Costa Rica 1992 - 2004
(Tasa por 10,000 nacimientos)



Fuente: INEC-Unidad de Estadística Ministerio de Salud

De acuerdo con la provincia de residencia, la provincia que presentó en el año 2004 la tasa más alta es Guanacaste, con un total de 3 muertes maternas para una tasa de 5.8 por 10.000 nacimientos, seguida de San José con una tasa de 4.2, en tercer lugar Puntarenas con 4.0. La provincia con menor tasa es la de Limón, con una muerte materna para una tasa de 1.2.

Gráfico N° 6
Mortalidad Materna según provincia. Costa Rica 2003 - 2004
(Tasa por 10,000 nacimientos)



Fuente: INEC-Unidad de Estadística Ministerio de Salud



Mortalidad General

De acuerdo con los cinco grandes grupos de causas de muerte en el año 2004, Costa Rica presenta un perfil de salud que se caracteriza en primer lugar por enfermedades del sistema circulatorio, con un total de 4577 muertes para una tasa de 10.8 por 10.000 hab.; seguida en su orden por los tumores, con un total de 3555 para una tasa de 8.4; causas externas con 1844 muertes y una tasa de 4.3, seguida por enfermedades del Sistema Respiratorio con 1527 fallecidos y una tasa de 3.6; enfermedades del Sistema Digestivo 1115 muertes para una tasa de 2,6, y las demás causas con 3331 muertes con 7.8.

Tabla N° 3

Mortalidad por los cinco grandes grupos de causas. Costa Rica 2003-2004
(Tasa por 10.000 habitantes)

CAUSAS	2003		2004	
	NUMERO	TASA	NUMERO	TASA
TOTAL	15800	37,9	15949	37,5
Enfermedades del sistema circulatorio	4390	10,5	4577	10,8
Tumores	3405	8,2	3555	8,4
Clasif. Suplementaria de Causas Ext.\	1931	4,6	1844	4,3
Enfermedades del Sistema Respiratorio	1540	3,7	1527	3,6
Enfermedades del Sistema Digestivo	1111	2,7	1115	2,6
Las demás causas	3423	8,2	3331	7,8

Fuente: INEC-Unidad de Información Estadística Ministerio de Salud

Mortalidad por algunas enfermedades crónicas.

Enfermedades del sistema circulatorio

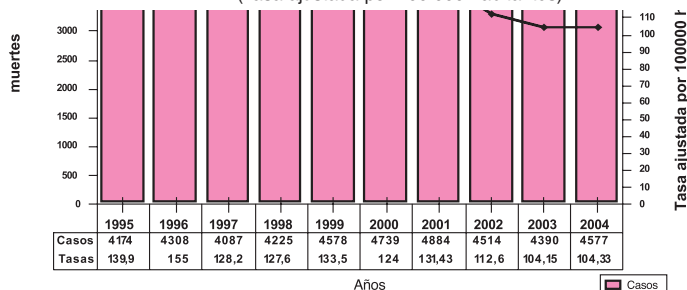
Dentro de los cinco grandes grupos de causas de muerte, las enfermedades del Sistema Circulatorio (CIE-X I 00- I 99), han constituido la principal causa de muerte de la población costarricense. A continuación se presenta el gráfico de mortalidad por esta causa desde 1995 al 2004, donde se observa un aumento de 187 muertes con respecto al año 2003.

Algunos Indicadores y Estadísticas de Salud



Gráfico N° 7

Mortalidad por Enf. Sistema Circulatorio según año. Costa Rica 1995-2004
(Tasa ajustada por 100.000 habitantes)

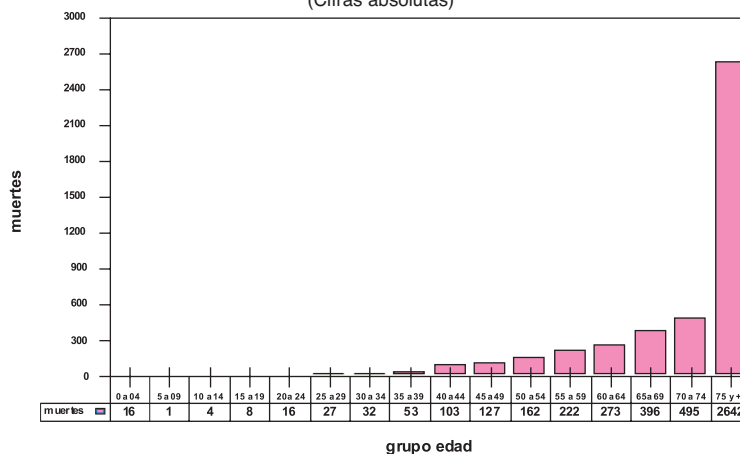


Fuente: INEC-Unidad de Información Estadística. Ministerio de Salud

Con respecto a los grupos de edad de 45 años y más, ocurre el 94.3 % de la muertes por esta causa. En cuanto al sexo, el 53.2 % de las muertes corresponden al sexo masculino.

Gráfico N° 8

Mortalidad por Enf. Sistema Circulatorio según año. Costa Rica 1995-2004
(Cifras absolutas)



Fuente: INEC-Unidad de Información Estadística. Ministerio de Salud

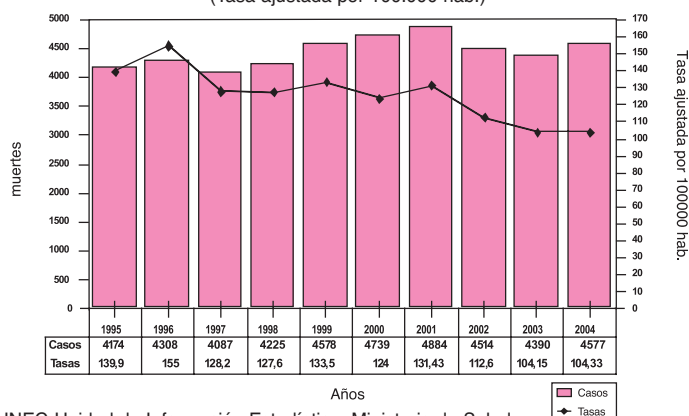
Enfermedades Cardiovasculares:

Las enfermedades cardiovasculares se ubican dentro del Sistema Circulatorio y corresponden a los códigos de la CIE X I 00- I 52.

De acuerdo con la tendencia que ha tenido la mortalidad por enfermedades cardiovasculares, en Costa Rica en el año 2004 fallecieron 3424 personas con una tasa ajustada de 78,02 por 100.000 habitantes. En comparación al año anterior fallecieron, 169 personas más por esta causa.



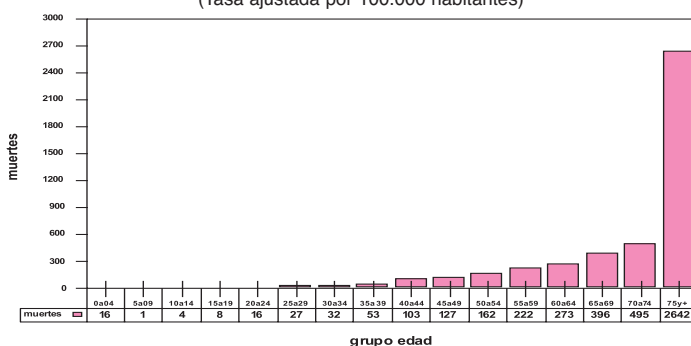
Gráfico N° 9
Mortalidad por Enf. Cardiovasculares según año. Costa Rica 1995-2004
(Tasa ajustada por 100.000 hab.)



Fuente: INEC-Unidad de Información Estadística. Ministerio de Salud

Con respecto al grupo de edad, el que presenta el mayor porcentaje de casos es el de 75 y más años, con un 56.4 % de las muertes por esta causa. En cuanto al sexo, el 55.0 % de las muertes corresponde al sexo masculino.

Gráfico N° 10
Mortalidad por Enf. Cardiovasculares según grupo de edad. Costa Rica 1995-2004
(Tasa ajustada por 100.000 habitantes)

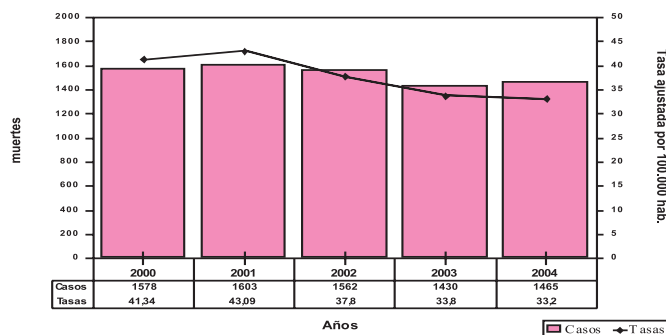


Fuente: INEC-Unidad de Información Estadística. Ministerio de Salud

Mortalidad por Infartos:

En el año 2004, se registró un total de 1465 muertes por infartos, con una tasa de 33.2 por 100.000 habitantes.

Gráfico N° 11
Mortalidad por Infartos según año. Costa Rica 2000 - 2004
(Tasa ajustada por 100.000 habitantes)



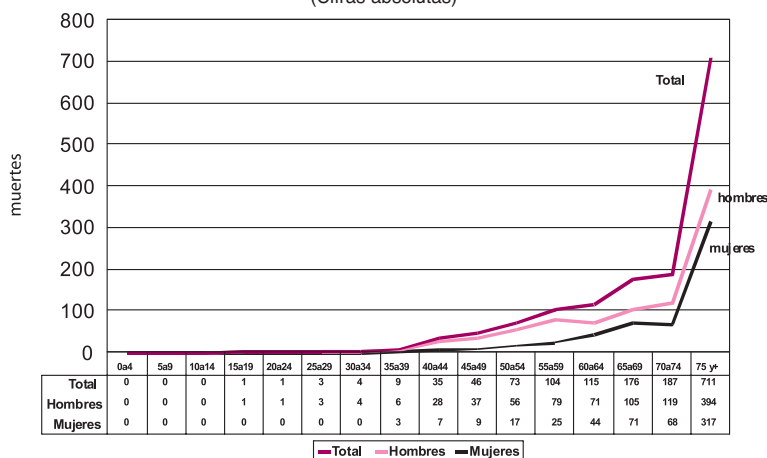
Fuente: INEC-Unidad de Información Estadística. Ministerio de Salud

Algunos Indicadores y Estadísticas de Salud



Con relación al sexo, 904 corresponden al sexo masculino (61.7%) y 561 al femenino (38.3%).

Gráfico N° 12
Mortalidad por infartos según grupo de edad y sexo. Costa Rica 2004
(Cifras absolutas)

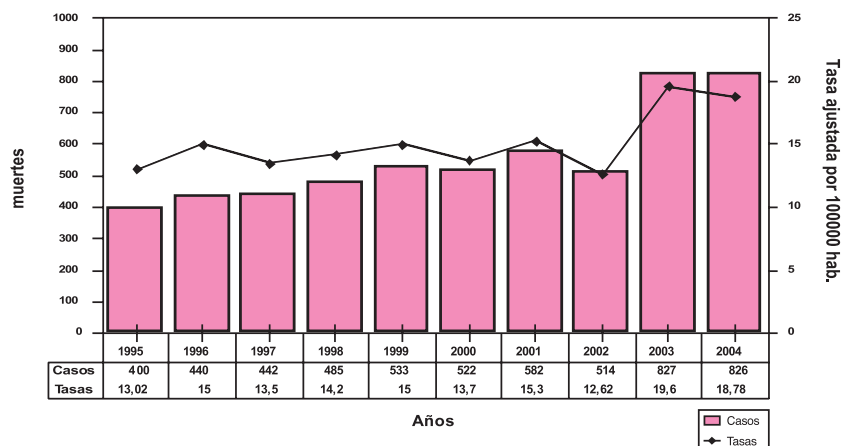


Fuente: INEC-Unidad de Información Estadística. Ministerio de Salud

Mortalidad por Diabetes:

En el siguiente gráfico se muestra la tendencia de la mortalidad por diabetes mellitus, correspondiente al período de 1995 al 2004, donde se visualiza un comportamiento similar al año anterior (827 y 826 muertes respectivamente), y una reducción de la tasa del 2004 (18,78 por 100.000 hab.) en comparación con la del 2003 (19,6).

Gráfico N° 13
Mortalidad por Diabetes. Costa Rica 1995-2004
(Tasa ajustada por 100.000 habitantes)

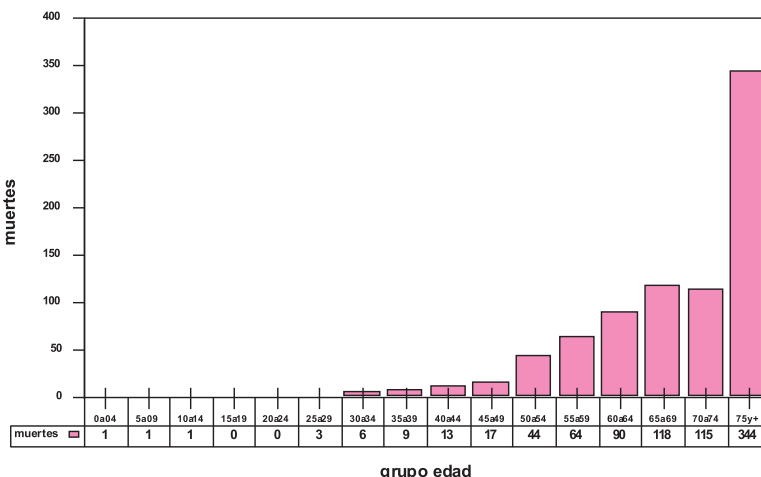


Fuente: INEC-Unidad de Información Estadística. Ministerio de Salud



Con respecto al grupo de edad en que se presentan las muertes por diabetes, los mayores de 60 años y más presentan el 80.7% del total de casos por esta causa. En cuanto al sexo, el 57.3% corresponden al sexo femenino.

Gráfico N° 14
Mortalidad por diabetes según grupo de edad. Costa Rica 2004
(Cifras absolutas)



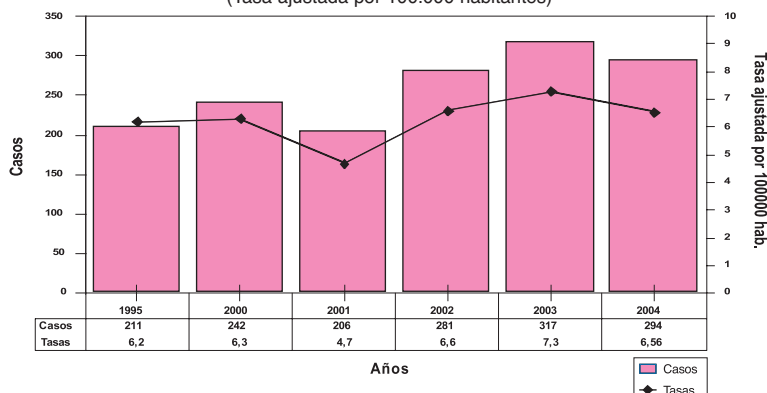
Fuente: INEC-Unidad de Información Estadística. Ministerio de Salud

Mortalidad por Suicidios y Homicidios:

Suicidios:

En Costa Rica en el año 2004 se presentaron un total de 294 suicidios, para una tasa de 6,56 por 100.000 habitantes, lo cual representa una disminución del 7.2% de los casos con respecto al año anterior. Con respecto al sexo, 261 fueron en hombres (88.7%) y 33 mujeres (11.2%) .

Gráfico N° 15
Mortalidad por suicidios según año. Costa Rica 1995-2004
(Tasa ajustada por 100.000 habitantes)



Fuente: INEC-Unidad de Información Estadística. Ministerio de Salud

Algunos Indicadores y Estadísticas de Salud



En cuanto a la provincia de residencia, la que presenta una mayor tasa es la de Guanacaste, con una tasa de 7.5 por 100.000 hab.; le sigue Heredia y San José con 7.1.

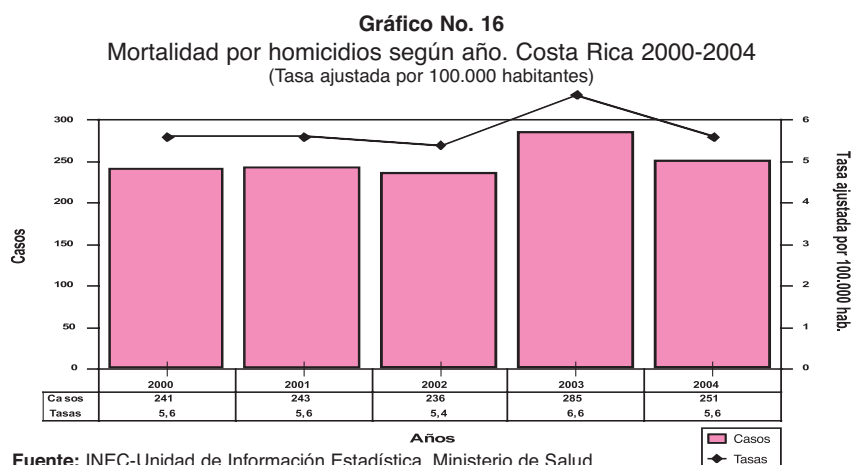
Tabla N° 4
Mortalidad por suicidios según provincia. Costa Rica 2004
(Tasa por 100.000 habitantes)

PROVINCIA	Nº	TASA
Costa Rica	294	6,9
San José	106	7,1
Alajuela	56	6,9
Cartago	32	6,7
Heredia	29	7,1
Guanacaste	21	7,5
Puntarenas	26	7,0
Limón	24	6,0

Fuente: INEC-Unidad de Información Estadística. Ministerio de Salud

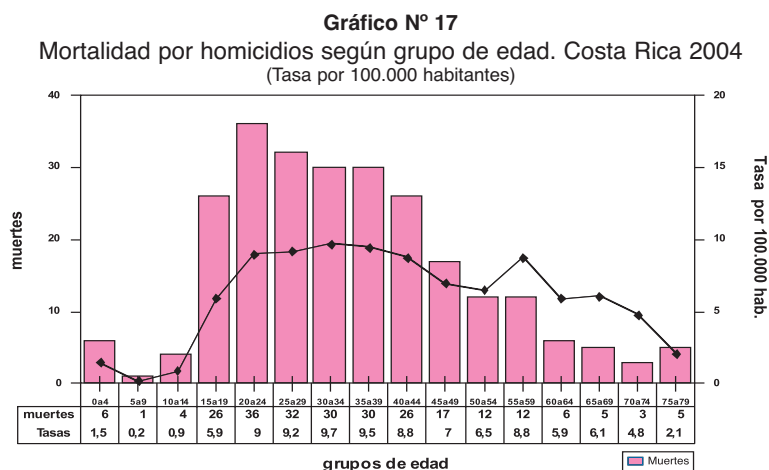
Homicidios

En el año 2004 se registraron un total de 251 homicidios, de los cuales, 215 fueron hombres (85.6%) y 36 mujeres (14.3%).



Fuente: INEC-Unidad de Información Estadística. Ministerio de Salud

Con respecto al grupo de edad, el que presenta la mayor tasa es el grupo de 30 a 34 años con una tasa de 9,7 por 100.000 hab.; le sigue el de 35 a 39 años con 9.5.



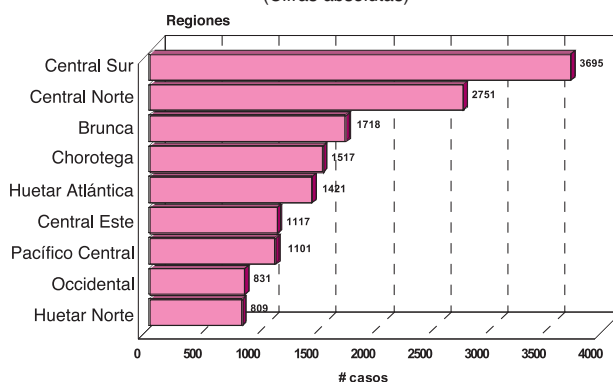
Fuente: INEC-Unidad de Información Estadística. Ministerio de Salud



Accidentes de tránsito:

De acuerdo con lo notificado por los establecimientos de Salud, en el año 2004 se notificaron un total de 15.048 casos de accidentes de tránsito, de los cuales la Región que más notificó casos fue la Central Sur, con un total de 3695 casos (24 %); le sigue la Central Norte con 2751 (18%).

Gráfico N° 18
Casos registrados de accidentes de tránsito según Región de Salud.
Costa Rica 2004
(Cifras absolutas)

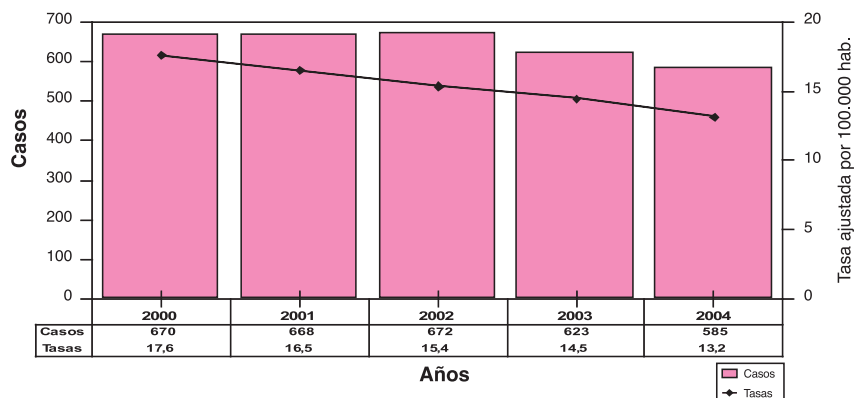


Fuente: INEC-Unidad de Información Estadística. Ministerio de Salud

Mortalidad por accidentes de tránsito:

Con respecto a la mortalidad, en el año 2004 fallecieron 585 personas por accidentes de tránsito, lo que representa un 3.6 % de las muertes totales. A continuación se muestra la tendencia de la mortalidad ajustada por accidentes de tránsito de los años 2000 al 2004, donde se aprecia la reducción de la mortalidad en el año 2004 de un 6 % menos que el año anterior.

Gráfico N° 19
Mortalidad por accidentes de tránsito según año. Costa Rica 2000 - 2004
(Tasa ajustada por 100.000 habitantes)



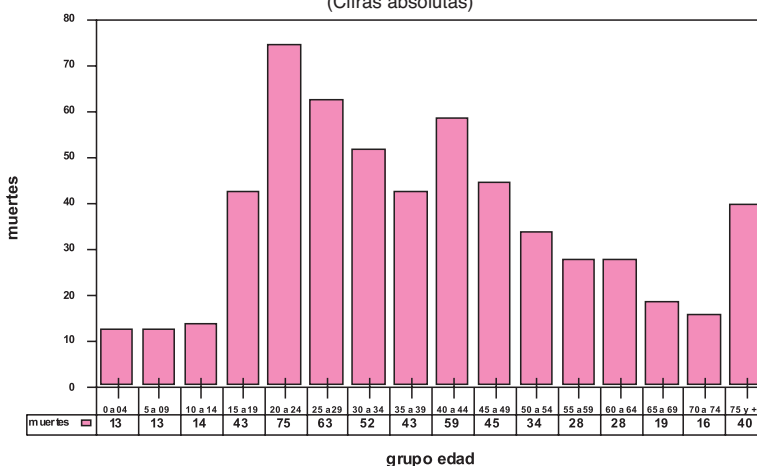
Fuente: INEC-Unidad de Información Estadística. Ministerio de Salud

Algunos Indicadores y Estadísticas de Salud



De acuerdo con el sexo en el que se presentan las muertes por esta causa, en el sexo masculino se registra un total de 486 muertes (83 %) y en el femenino 99 muertes (17 %). Los grupos de edad en los que se presenta las mayores tasas, es en el grupo de 75 y más, con una tasa de 41.7 por 100.000 habitantes.

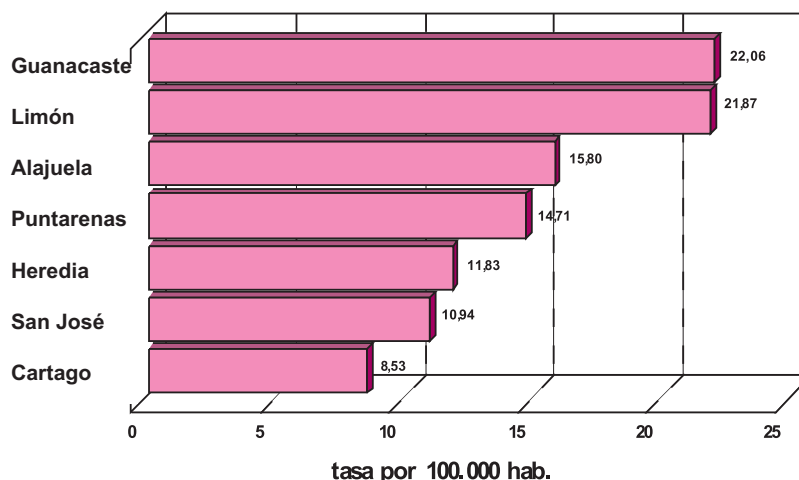
Gráfico N° 20
Mortalidad por accidentes de tránsito según grupo de edad.
Costa Rica 2004
(Cifras absolutas)



Fuente: INEC-Unidad de Información Estadística. Ministerio de Salud

Respecto a la provincia de residencia de las personas que fallecieron por accidentes de tránsito, la provincia de Guanacaste registra la tasa más alta, con una tasa de 22.6 por 100.000 habitantes, le sigue Limón con 21.87.

Gráfico N° 21
Mortalidad por accidentes de tránsito según provincia residencia.
Costa Rica 2004
(Tasa por 100,000 habitantes)



Fuente: INEC-Unidad de Información Estadística. Ministerio de Salud



Violencia intrafamiliar:

En el año 2004 se registró un total de 6388 casos de violencia intrafamiliar provenientes de la atención que se impartió en los establecimientos públicos y privados. De ese total, 5309 se ubican en el sexo femenino (83.1 %) y 1079 en el masculino.

En cuanto al grupo de edad donde se presentan más casos es en primer lugar el de 20 a 24 años, con un total de 689 casos , correspondiendo 641 al sexo femenino y 48 al masculino.

Tabla N° 5

Casos registrados de violencia intrafamiliar según grupo de edad por sexo.
Costa Rica 2004* (Tasa por 100.000 habitantes)

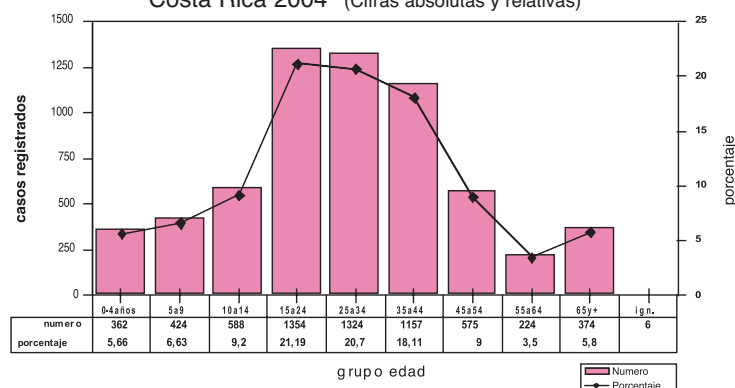
GRUPOS DE EDAD	TOTAL		MASCULINO		FEMENINO	
	N°	TASA	N°	TASA	N°	TASA
TOTAL	6388	150,349	1079	49,94	5309	254,25
De 0 a 4 años	362	92,8669	1554	77,59	207	108,92
De 5 a 9 años	424	103,535	203	96,37	221	111,13
De 10 a 14 años	588	136,46	193	86,90	395	189,19
De 15 a 19 años	665	151,401	69	30,59	596	278,92
De 20 a 24 años	689	172,243	48	23,42	641	328,57
De 25 a 29 años	670	192,005	52	29,15	618	362,37
De 30 a 34 años	654	210,886	54	34,25	600	393,50
De 35 a 39 años	624	196,608	55	33,87	569	367,06
De 40 a 44 años	533	180,028	48	331,69	485	335,39
De 45 a 49 años	356	146,279	38	28,95	320	268,82
De 50 a 54 años	219	118,22	26	27,89	193	209,75
De 55 a 59 años	135	98,9751	20	29,45	115	167,90
De 60 a 64 años	89	87,4272	15	29,99	74	142,89
De 65 a 69 años	75	91,9568	14	35,45	61	145,00
De 70 a 74 años	86	137,849	20	67,83	66	201,13
De 75 y más	213	221,813	69	159,49	144	272,91
Ignorada	6	-	2	-	4	-

Nota: * Cifras preliminares

Fuente: Unidad de Información Estadística. Ministerio de Salud

Gráfico N° 22

Casos registrados de violencia intrafamiliar según grupo de edad.
Costa Rica 2004* (Cifras absolutas y relativas)



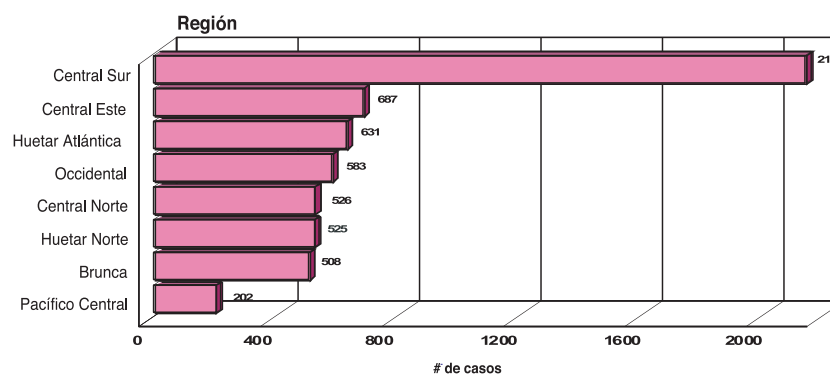
Fuente: INEC-Unidad de Información Estadística. Ministerio de Salud

Algunos Indicadores y Estadísticas de Salud



En cuanto a la Región que notifica los casos, la Región Central Sur registró un total de 2141, le sigue la Central Este con 631, en tercer lugar la Huetar Atlántica con 631 casos.

Gráfico N° 23
Casos registrados de violencia intrafamiliar según Región.
Costa Rica 2004. (Cifras absolutas)



Fuente: INEC-Unidad de Información Estadística. Ministerio de Salud

Mortalidad por enfermedades de declaración obligatoria

A continuación se presenta la siguiente tabla de la mortalidad por enfermedades de declaración obligatoria del 2003-2004, donde se destaca la disminución de las muertes por SIDA en relación con el año 2003.

Tabla N° 6
Mortalidad por enfermedades de declaración obligatoria según años
Costa Rica 2003 - 2004.
(Tasa por 100.000 habitantes)

CAUSAS	2003		2004	
	N°	TASA	N°	TASA
TOTAL DE PAÍS	385	9,23	349	8,21
ENFERMEDADES INFECCIOSA INTESTINAL				
CÓLERA	0	0,00	0	0,00
SALMONELOSIS	0	0,00	0	0,00
SIGUELOSIS	5	0,12	4	0,09
DIARREA	90	2,16	93	2,19
TUBERCULOSIS MENINGEA	3	0,07	3	0,07
OTRAS TUBERCULOSIS	57	1,37	58	1,37
ZOONOSIS BACTERIANA				
BRUCELOSIS	1	0,02	0	0,00
LEPTOSPIROSIS	5	0,12	7	0,16
OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS				
LEPRA	0	0,00	0	0,00
TÉTANOS	0	0,00	0	0,00
TÉTANOS NEONATAL	0	0,00	0	0,00
TOSFERINA	1	0,02	1	0,02
MENINGITIS MENINGOCÓCICA	2	0,05	2	0,05

Continúa en la siguiente página.



Tabla N° 6
Mortalidad por enfermedades de declaración obligatoria según años
Costa Rica 2003 - 2004.
(Tasa por 100.000 habitantes)

INFECCIÓN TRANSMISIÓN SEXUAL				
SÍFILIS CONGÉNITA	2	0,05	0	0,00
OTRAS FORMAS DE SÍFILIS	0	0,00	2	0,05
S.I.D.A.	136	3,26	118	2,78
RICKETTSIOSIS	0	0,00	0	0,00
INFECCIÓN VIRAL DEL SISTEMA NERVIOSO				
ENCEFALITIS	15	0,36	8	0,19
OTRAS FORMAS DE MENINGITIS	24	0,58	26	0,61
RABIA	0	0,00	0	0,00
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS ARTRÓPODOS				
DENGUE	0	0,00	0	0,00
DENGUE HEMORRÁGICO	1	0,02	0	0,00
INFECCIÓN VIRAL POR LESIÓN DE LA PIEL Y DE LAS MEMBRANAS MUCOSAS				
VARICELA	4	0,10	3	0,07
SARAMPIÓN	0	0,00	0	0,00
HEPATITIS VIRAL				
HEPATITIS VIRAL A	1	0,02	0	0,00
HEPATITIS VIRAL B	4	0,10	3	0,07
HEPATITIS C	3	0,07	0	0,00
HEPATITIS VIRAL B CRÓNICA	1	0,02	1	0,02
HEPATITIS VIRAL S/ESPECIFICAR	6	0,14	8	0,19
OTRAS FORMAS DE HEPATITIS	3	0,07	4	0,09
OTRAS ENFERMEDADES VIRALES				
PAROTIDITIS INFECCIOSA	0	0,00	0	0,00
ENFERMEDADES MICÓTICAS				
HISTOPLASMOSIS	0	0,00	1	0,02
ENFERMEDADES PROTOZOARIOS				
PALUDISMO	2	0,05	1	0,02
LEISHMANIASIS	1	0,02	0	0,00
TOXOPLASMOSIS CONGÉNITA	0	0,00	0	0,00
ENFERMEDAD CHAGAS	0	0,00	0	0,00
HELMINTIASIS				
FILARIASIS	0	0,00	0	0,00
FIEBRE REUMÁTICA	0	0,00	0	0,00
MORDEDURA SERPIENTE	6	0,14	4	0,09
INTOX.ACC.P/OTROS MEDICAMENTOS	8	0,19	2	0,05
INTOX.ACC.P/ALIMENTOS	1	0,02	0	0,00
INTOX. ACC. P/PLAGUICIDAS	3	0,07	0	0,00

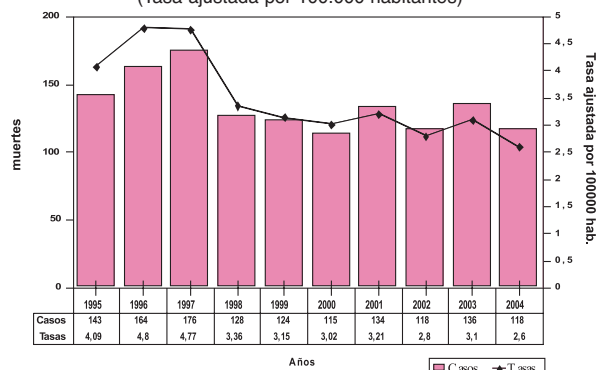
Fuente: INEC-Unidad de Información Estadística. Ministerio de Salud

Algunos Indicadores y Estadísticas de Salud



En el gráfico siguiente se presenta la mortalidad por SIDA en el 2004, donde se registró un total de 118 muertes.

Gráfico N° 24
Mortalidad por SIDA según año. Costa Rica 1995 - 2004
(Tasa ajustada por 100.000 habitantes)

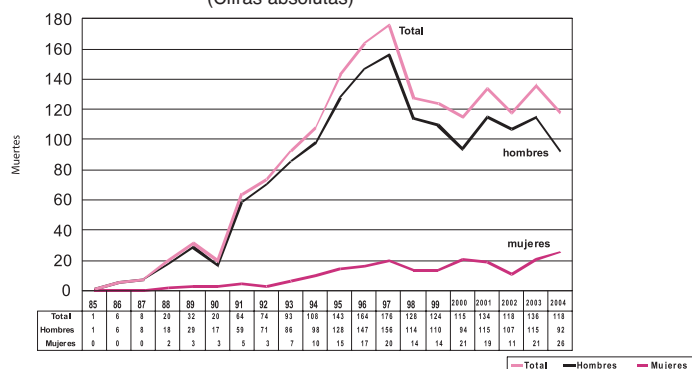


Fuente: INEC-Unidad de Información Estadística. Ministerio de Salud

Con respecto al sexo, del total de muertes 92 son masculinas, lo que representa un 78%, y 26 femeninas.

Gráfico N° 25

Tendencia de la mortalidad por SIDA según año y sexo. Costa Rica 1985 - 2004
(Cifras absolutas)

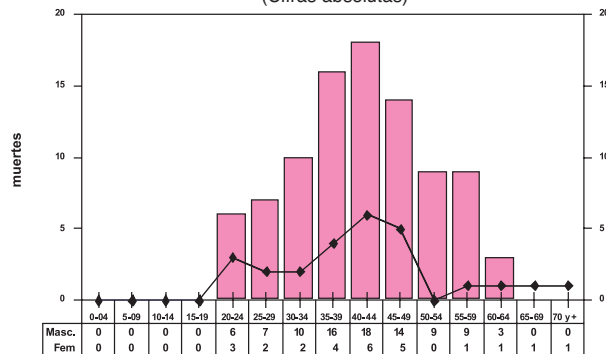


Fuente: INEC-Unidad de Información Estadística. Ministerio de Salud

Con respecto al grupo de edad, el que registra más muertes por SIDA es el de 35 a 49 años, con 63 muertes, para un 53% del total de muertes por esta causa.

Gráfico N° 26

Mortalidad por SIDA según grupo de edad y sexo. Costa Rica 2004
(Cifras absolutas)



Fuente: INEC-Unidad de Información Estadística. Ministerio de Salud