



PERFIL EPIDEMIOLÓGICO:

ENFOQUE EN MORBILIDAD Y  
MORTALIDAD SEGÚN AREAS Y  
REGIONES DE SALUD-CCSS

2019-2023



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL  
2025

Perfil Epidemiológico:  
Enfoque en Morbilidad y  
Mortalidad según áreas y  
regiones de salud - CCSS

Caja Costarricense de Seguro Social

Documento técnico realizado por:

- Dr. Roy Wong McClure
- Dra. Diana Paniagua Hidalgo
- Aprobado por: Dra. Ana Jéssica Navarro Ramírez, Directora Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud. Gerencia Médica, CCSS
- Avalado por: Dr. Alexander Sánchez Cabo, Gerente. Gerencia Médica, CCSS

WA525

W872p Wong McClure, Roy.

Perfil epidemiológico: Enfoque en morbilidad y mortalidad según áreas y regiones de salud - CCSS / Roy Wong McClure, Diana Paniagua Hidalgo. - - San José, C.R.: CCSS, 2025.

143 páginas; ilustraciones.

ISBN: 978-9930-630-11-2

1. MORTALIDAD. 2. MORBILIDAD 3. ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD. 4. SALUD PÚBLICA. 5. SERVICIOS DE SALUD. 5. COSTA RICA. I. Paniagua Hidalgo, Diana, Autor. II. Título.



Caja Costarricense de Seguro Social  
Gerencia Médica  
Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud  
<http://www.ccss.sa.cr>

# Índice general

<b>Índice general</b>	<b>iv</b>
<b>Presentación</b>	<b>xi</b>
<b>1 Introducción</b>	<b>1</b>
1.1 Objetivos . . . . .	2
1.2 Antecedentes . . . . .	2
1.3 Planes con Metas en Salud . . . . .	3
Agenda 2030 . . . . .	4
Objetivos de Desarrollo Sostenible . . . . .	4
Política Nacional de Salud . . . . .	5
Plan Nacional de Desarrollo . . . . .	5
Plan Estratégico Institucional . . . . .	6
ETMI Plus . . . . .	6
<b>2 Metodología</b>	<b>8</b>
<b>3 Distribución demográfica e institucional</b>	<b>12</b>
3.1 Proyección de Crecimiento . . . . .	12
3.2 Proyección poblacional por grupo de edad, 2019 al 2050 . . .	13
3.3 Distribución Institucional . . . . .	14
<b>4 Dimensión: Morbilidad</b>	<b>16</b>
4.1 Eventos incidentes . . . . .	17
Número de eventos incidentes del 2019 al 2023 . . . . .	17
Primeras 5 causas principales del número de eventos según año, 2019-2023 . . . . .	18
Primeras 15 causas principales de las tasas de incidencia acumulada del 2019 al 2023 . . . . .	19
4.2 Atenciones . . . . .	20
Número de atenciones según periodo del 2019 al 2023 . . . . .	20
Primeras 5 causas principales del número de atenciones se- gún año, 2019-2023 . . . . .	21
4.3 Estrategias de Control y Prevención: Vacunación . . . . .	22
Coberturas de Vacunación 2022 y 2023 . . . . .	22

Distribución regional de la Cobertura de Vacunación Pentavalente 3era dosis, 2022 y 2023 . . . . .	23
<b>5 Dimensión: Severidad</b>	<b>25</b>
5.1 Hospitalización . . . . .	25
Número de hospitalizaciones según periodo del 2019 al 2023	25
Primeras 5 causas principales del número de hospitalizaciones según año, 2019-2023 . . . . .	26
Primeras 15 causas principales de las tasas de hospitalización del 2019 al 2023 . . . . .	27
5.2 Número de días de estancia hospitalaria 2019 al 2023 . . . . .	28
5.3 Comparación de hospitalizaciones y estancia hospitalaria . . . . .	29
Tasas de hospitalizaciones y días estancia según periodo del 2019 al 2023 . . . . .	29
<b>6 Dimensión: Mortalidad</b>	<b>32</b>
6.1 Mortalidad General . . . . .	32
Número de muertes según periodo del 2019 al 2023 . . . . .	32
Primeras 5 causas principales del número de muertes según año, 2019-2023 . . . . .	33
Primeras 15 causas principales de la tasa de mortalidad general según año, 2019-2023 . . . . .	34
<b>7 Comparación de Dimensiones</b>	<b>36</b>
7.1 Dimensión: Morbilidad-Severidad-Mortalidad Prematura . . . . .	36
Análisis Nacional-Regional . . . . .	36
Comparación Regional: Morbilidad, Severidad y Mortalidad Prematura – Grupo 1A (Enfermedades Transmisibles)	37
Comparación Regional: Morbilidad, Severidad y Mortalidad Prematura – Grupo 1B (Enfermedades Maternas, Perinatales y Nutricionales) . . . . .	38
Comparación Regional: Morbilidad, Severidad y Mortalidad Prematura – Grupo 2 (Enfermedades no transmisibles)	39
Comparación Regional: Morbilidad, Severidad y Mortalidad Prematura – Grupo 3 (Lesiones) . . . . .	40
Consideraciones generales de la comparación regional Morbilidad, Severidad y Mortalidad Prematura . . . . .	41
Análisis Nacional-Local . . . . .	42
Comparación de Dimensiones a nivel local: Morbilidad, Severidad y Edad, Grupo 1A (Enfermedades Transmisibles)	42
Comparación de Dimensiones a nivel local: Morbilidad, Severidad y Mortalidad Prematura – Grupo 1B (Enfermedades Maternas, Perinatales y Nutricionales) . . . . .	43
Comparación de Dimensiones a nivel local: Morbilidad, Severidad y Mortalidad Prematura – Grupo 2 (Enfermedades No Transmisibles) . . . . .	44

Comparación de Dimensiones a nivel local: Morbilidad, Severidad y Mortalidad Prematura – Grupo 3 (Lesiones)	45
Consideraciones generales de la comparación local Morbilidad, Severidad y Mortalidad Prematura . . . . .	46
Consideraciones generales de la comparación regional y local Morbilidad, Severidad y Mortalidad Prematura . . . . .	47
7.2 Dimensión: Severidad, Mortalidad, Edad . . . . .	48
Análisis Nacional-Regional . . . . .	48
Comparación de Dimensiones Regionales: Severidad, Mortalidad y Adultos mayores de 65 años – Grupo 1A (Enfermedades Transmisibles) . . . . .	48
Comparación de Dimensiones Regionales: Severidad, Mortalidad y Adultos mayores de 65 años – Grupo 1B (Enfermedades Maternas, Perinatales y Nutricionales)	49
Comparación de Dimensiones Regionales: Severidad, Mortalidad y Adultos mayores de 65 años – Grupo 2 (Enfermedades No Transmisibles) . . . . .	50
Comparación de Dimensiones Regionales: Severidad, Mortalidad y Adultos mayores de 65 años – Grupo 3 (Lesiones) . . . . .	51
Consideraciones generales de la comparación regional Severidad, Mortalidad y Adultos mayores de 65 años . . . . .	52
Análisis Nacional-Local . . . . .	53
Comparación de Dimensiones a nivel local: Severidad, Mortalidad y Adultos mayores de 65 años – Grupo 1A (Enfermedades Transmisibles) . . . . .	53
Comparación de Dimensiones a nivel local: Severidad, Mortalidad y Adultos mayores de 65 años – Grupo 1B (Enfermedades Maternas, Perinatales y Nutricionales)	54
Comparación de Dimensiones a nivel local: Severidad, Mortalidad y Adultos mayores de 65 años – Grupo 2 (Enfermedades No Transmisibles) . . . . .	55
Comparación de Dimensiones a nivel local: Severidad, Mortalidad y Adultos mayores de 65 años – Grupo 3 (Lesiones) . . . . .	56
Consideraciones generales de la comparación local Severidad, Mortalidad y Adultos mayores de 65 años . . . . .	57
Consideraciones generales de la comparación regional y local Severidad, Mortalidad y Adultos mayores de 65 años	58
<b>8 Componentes principales</b>	<b>60</b>
8.1 Análisis de Componentes Principales: Grupo 1A (Enfermedades Transmisibles) . . . . .	60
Distribución espacial de los conglomerados: Análisis de Componentes Principales- Grupo 1A (Enfermedades Transmisibles) . . . . .	61

8.2	Análisis de Componentes Principales: Grupo 1B (Enfermedades Maternas, Perinatales y Nutricionales) . . . . .	62
	Distribución espacial de los conglomerados: Componentes Principales- Grupo 1B (Enfermedades Maternas, Perinatales y Nutricionales) . . . . .	64
8.3	Análisis de Componentes Principales: Grupo 2 (Enfermedades No Transmisibles) . . . . .	65
	Distribución espacial: Componentes Principales- Grupo 2 (Enfermedades No Transmisibles) . . . . .	67
8.4	Análisis de Componentes Principales: Grupo 3 (Lesiones) . . . . .	68
	Distribución espacial: Componentes Principales- Grupo 3 (Lesiones) . . . . .	70
	Consideraciones generales del análisis de Componentes Principales . . . . .	71
<b>9</b>	<b>Discusión</b> . . . . .	<b>74</b>
9.1	Consideraciones finales . . . . .	75
9.2	Posibles estrategias de abordaje . . . . .	76
9.3	Conclusión . . . . .	76
	<b>Anexos</b> . . . . .	<b>78</b>
9.4	Tabla de Indicadores de Morbilidad según Área de Salud y Grupo 1 A de Enfermedades Transmisibles, CCSS, 2019-2023	78
	DRIPSS: Central Norte . . . . .	78
	DRIPSS: Central Sur . . . . .	79
	DRIPSS: Huetar Norte . . . . .	79
	DRIPSS: Pacífico Central . . . . .	80
	DRIPSS: Huetar Atlántica . . . . .	80
	DRIPSS: Brunca . . . . .	80
	DRIPSS: Chorotega . . . . .	81
9.5	Tabla de Indicadores de Severidad según Área de Salud y Grupo 1 A de Enfermedades Transmisibles, CCSS, 2019-2023	81
	DRIPSS: Central Norte . . . . .	81
	DRIPSS: Central Sur . . . . .	82
	DRIPSS: Huetar Norte . . . . .	83
	DRIPSS: Pacífico Central . . . . .	83
	DRIPSS: Huetar Atlántica . . . . .	83
	DRIPSS: Brunca . . . . .	83
	DRIPSS: Chorotega . . . . .	84
9.6	Tabla de Indicadores de Mortalidad según Área de Salud y Grupo 1 A de Enfermedades Transmisibles, CCSS, 2019-2023	84
	DRIPSS: Central Norte . . . . .	84
	DRIPSS: Central Sur . . . . .	85
	DRIPSS: Huetar Norte . . . . .	86
	DRIPSS: Pacífico Central . . . . .	86
	DRIPSS: Huetar Atlántica . . . . .	86

	DRIPSS: Brunca . . . . .	87
	DRIPSS: Chorotega . . . . .	87
9.7	Tabla de Indicadores de Población Adulta Mayor, Mortalidad Materna e Infantil según Área de Salud y Grupo 1 A de Enfermedades Transmisibles, CCSS, 2019-2023 . . . . .	87
	DRIPSS: Central Norte . . . . .	87
	DRIPSS: Central Sur . . . . .	88
	DRIPSS: Huetar Norte . . . . .	89
	DRIPSS: Pacífico Central . . . . .	89
	DRIPSS: Huetar Atlántica . . . . .	90
	DRIPSS: Brunca . . . . .	90
	DRIPSS: Chorotega . . . . .	90
9.8	Tabla de Indicadores de Morbilidad según Área de Salud y Grupo 1 B de Enfermedades Maternas Perinatales y Nutricionales, CCSS, 2019-2023 . . . . .	90
	DRIPSS: Central Norte . . . . .	90
	DRIPSS: Central Sur . . . . .	91
	DRIPSS: Huetar Norte . . . . .	92
	DRIPSS: Pacífico Central . . . . .	92
	DRIPSS: Huetar Atlántica . . . . .	93
	DRIPSS: Brunca . . . . .	93
	DRIPSS: Chorotega . . . . .	93
9.9	Tabla de Indicadores de Severidad según Área de Salud y Grupo 1 B de Enfermedades Maternas Perinatales y Nutricionales, CCSS, 2019-2023 . . . . .	94
	DRIPSS: Central Norte . . . . .	94
	DRIPSS: Central Sur . . . . .	94
	DRIPSS: Huetar Norte . . . . .	95
	DRIPSS: Pacífico Central . . . . .	95
	DRIPSS: Huetar Atlántica . . . . .	96
	DRIPSS: Brunca . . . . .	96
	DRIPSS: Chorotega . . . . .	96
9.10	Tabla de Indicadores de Mortalidad según Área de Salud y Grupo 1 B de Enfermedades Maternas Perinatales y Nutricionales, CCSS, 2019-2023 . . . . .	97
	DRIPSS: Central Norte . . . . .	97
	DRIPSS: Central Sur . . . . .	98
	DRIPSS: Huetar Norte . . . . .	98
	DRIPSS: Pacífico Central . . . . .	99
	DRIPSS: Huetar Atlántica . . . . .	99
	DRIPSS: Brunca . . . . .	99
	DRIPSS: Chorotega . . . . .	100
9.11	Tabla de Indicadores de Población Adulta Mayor, Mortalidad Materna e Infantil según Área de Salud y Grupo 1 B de Enfermedades Maternas Perinatales y Nutricionales, CCSS, 2019-2023 . . . . .	100

	DRIPSS: Central Norte . . . . .	100
	DRIPSS: Central Sur . . . . .	101
	DRIPSS: Huetar Norte . . . . .	102
	DRIPSS: Pacífico Central . . . . .	102
	DRIPSS: Huetar Atlántica . . . . .	102
	DRIPSS: Brunca . . . . .	103
	DRIPSS: Chorotega . . . . .	103
9.12	Tabla de Indicadores de Morbilidad según Área de Salud y Grupo 2 de Enfermedades No Transmisibles, CCSS, 2019-2023	103
	DRIPSS: Central Norte . . . . .	103
	DRIPSS: Central Sur . . . . .	104
	DRIPSS: Huetar Norte . . . . .	105
	DRIPSS: Pacífico Central . . . . .	105
	DRIPSS: Huetar Atlántica . . . . .	105
	DRIPSS: Brunca . . . . .	106
	DRIPSS: Chorotega . . . . .	106
9.13	Tabla de Indicadores de Severidad según Área de Salud y Grupo 2 de Enfermedades No Transmisibles, CCSS, 2019-2023 . . . . .	106
	DRIPSS: Central Norte . . . . .	106
	DRIPSS: Central Sur . . . . .	107
	DRIPSS: Huetar Norte . . . . .	108
	DRIPSS: Pacífico Central . . . . .	108
	DRIPSS: Huetar Atlántica . . . . .	109
	DRIPSS: Brunca . . . . .	109
	DRIPSS: Chorotega . . . . .	109
9.14	Tabla de Indicadores de Mortalidad según Área de Salud y Grupo 2 de Enfermedades No Transmisibles, CCSS, 2019-2023	110
	DRIPSS: Central Norte . . . . .	110
	DRIPSS: Central Sur . . . . .	110
	DRIPSS: Huetar Norte . . . . .	111
	DRIPSS: Pacífico Central . . . . .	111
	DRIPSS: Huetar Atlántica . . . . .	112
	DRIPSS: Brunca . . . . .	112
	DRIPSS: Chorotega . . . . .	112
9.15	Tabla de Indicadores de Población Adulta Mayor, Mortalidad Materna e Infantil según Área de Salud y Grupo 2 de Enfermedades No Transmisibles, CCSS, 2019-2023 . . . . .	113
	DRIPSS: Central Norte . . . . .	113
	DRIPSS: Central Sur . . . . .	114
	DRIPSS: Huetar Norte . . . . .	114
	DRIPSS: Pacífico Central . . . . .	115
	DRIPSS: Huetar Atlántica . . . . .	115
	DRIPSS: Brunca . . . . .	115
	DRIPSS: Chorotega . . . . .	116

9.16	Tabla de Indicadores de Morbilidad según Área de Salud y Grupo 3 de Enfermedades Lesiones, CCSS, 2019-2023 . . . .	116
	DRIPSS: Central Norte . . . . .	116
	DRIPSS: Central Sur . . . . .	117
	DRIPSS: Huetar Norte . . . . .	118
	DRIPSS: Pacífico Central . . . . .	118
	DRIPSS: Huetar Atlántica . . . . .	118
	DRIPSS: Brunca . . . . .	118
	DRIPSS: Chorotega . . . . .	119
9.17	Tabla de Indicadores de Severidad según Área de Salud y Grupo 3 de Enfermedades Lesiones, CCSS, 2019-2023 . . . .	119
	DRIPSS: Central Norte . . . . .	119
	DRIPSS: Central Sur . . . . .	120
	DRIPSS: Huetar Norte . . . . .	121
	DRIPSS: Pacífico Central . . . . .	121
	DRIPSS: Huetar Atlántica . . . . .	121
	DRIPSS: Brunca . . . . .	122
	DRIPSS: Chorotega . . . . .	122
9.18	Tabla de Indicadores de Mortalidad según Área de Salud y Grupo 3 de Enfermedades Lesiones, CCSS, 2019-2023 . . . .	122
	DRIPSS: Central Norte . . . . .	122
	DRIPSS: Central Sur . . . . .	123
	DRIPSS: Huetar Norte . . . . .	124
	DRIPSS: Pacífico Central . . . . .	124
	DRIPSS: Huetar Atlántica . . . . .	124
	DRIPSS: Brunca . . . . .	125
	DRIPSS: Chorotega . . . . .	125
9.19	Tabla de Indicadores de Población Adulta Mayor, Mortalidad Materna e Infantil según Área de Salud y Grupo 3 de Enfermedades Lesiones, CCSS, 2019-2023 . . . . .	126
	DRIPSS: Central Norte . . . . .	126
	DRIPSS: Central Sur . . . . .	126
	DRIPSS: Huetar Norte . . . . .	127
	DRIPSS: Pacífico Central . . . . .	127
	DRIPSS: Huetar Atlántica . . . . .	128
	DRIPSS: Brunca . . . . .	128
	DRIPSS: Chorotega . . . . .	128

# Presentación

El perfil epidemiológico de un país es una herramienta fundamental para la planificación y gestión en salud, ya que permite identificar los principales problemas de morbilidad y mortalidad que afectan a la población. En Costa Rica, el análisis de estos indicadores es esencial para comprender la evolución de las enfermedades, su distribución geográfica y el impacto en distintos grupos etarios y sociales. La Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS), como el mayor prestador de servicios de salud del país, requiere de información actualizada y precisa para orientar sus estrategias y garantizar una respuesta efectiva a las necesidades en salud de la población.

El uso de estos indicadores en la toma de decisiones permite una asignación más eficiente de los recursos, priorizando intervenciones en los grupos y regiones con mayor vulnerabilidad. La identificación de patrones epidemiológicos facilita la planificación de programas preventivos y de atención, contribuyendo a reducir la carga de enfermedad y mejorar la calidad de vida de los costarricenses. Además, el monitoreo continuo de la morbilidad y mortalidad permite ajustar estrategias ante cambios en el perfil epidemiológico, asegurando una respuesta oportuna a nuevas amenazas en salud pública.

Alineado con las metas nacionales e internacionales en salud, este enfoque basado en evidencia fortalece la capacidad del sistema institucional para responder a los desafíos actuales y futuros. La integración de estos datos en la formulación de estrategias en salud contribuye significativamente al cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y a la consolidación de un modelo de atención equitativo y eficiente.

De esta manera, la CCSS reafirma su compromiso con la mejora continua de los servicios de salud, asegurando que las decisiones tomadas impacten positivamente en el bienestar de toda la población.

---

**Dr. Alexander Sánchez Cabo**  
Gerente  
Gerencia Médica

# Introducción

En las últimas décadas, el perfil epidemiológico de Costa Rica ha experimentado cambios significativos, reflejando la transición de un modelo dominado por enfermedades infecciosas hacia uno en el que predominan las enfermedades crónicas no transmisibles. El envejecimiento poblacional, el impacto de factores de riesgo como el sedentarismo, la obesidad y el tabaquismo, junto con el surgimiento de nuevas amenazas en salud pública, han transformado la demanda de atención médica. Estos cambios han generado la necesidad de adaptar los servicios de salud para responder a un panorama cada vez más complejo, en el que las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, la diabetes y los trastornos mentales requieren un enfoque integral y sostenido.

Paralelamente, los cambios demográficos han incrementado la presión sobre el sistema de salud. El aumento en la esperanza de vida y la reducción de la natalidad han generado una mayor proporción de adultos mayores, quienes presentan múltiples patologías crónicas y demandan servicios de salud más especializados y continuos. Este fenómeno, sumado a la urbanización y fenómenos que llevan a incrementar las inequidades en el acceso a la atención en distintas regiones del país, exige una revisión constante de los servicios de salud para garantizar cobertura equitativa y calidad en la atención.

La mejora en la tecnología diagnóstica ha permitido una detección más temprana y precisa de enfermedades, lo que ha contribuido a mejorar los resultados clínicos y la sobrevida de los pacientes. Sin embargo, estos avances también han complejizado los procesos de atención, incrementando la necesidad de equipos especializados, mayor capacitación del personal de salud y una optimización de los recursos disponibles. A su vez, la introducción de nuevas tecnologías debe ir acompañada de estrategias de gestión que permitan maximizar su impacto en la salud de la población, evitando

disparidades en su acceso y asegurando su sostenibilidad dentro del sistema.

En este contexto, la prestación de servicios de salud enfrenta el reto de fortalecer la planificación estratégica para garantizar una atención más oportuna, equitativa y acorde con las necesidades de la población. Es fundamental desarrollar modelos de atención integrados y centrados en el paciente, que favorezcan la prevención, la promoción de la salud y la continuidad del cuidado. Asimismo, se requiere una asignación eficiente de recursos y la implementación de políticas que permitan mejorar la gestión de la demanda, reducir brechas de acceso y asegurar la sostenibilidad financiera del sistema de salud en el largo plazo.

## 1.1 Objetivos

Determinar el perfil epidemiológico en el periodo 2019–2023, a nivel nacional, regional y local, con un enfoque en morbilidad, severidad y mortalidad, como insumo para el fortalecimiento y redefinición de las líneas de acción estratégica institucional para la prestación de servicios de salud de la Caja Costarricense de Seguro Social.

## 1.2 Antecedentes

Costa Rica ha desarrollado a lo largo de los años reportes que permiten analizar la evolución específica de temas relacionados con su perfil epidemiológico. Estos informes han sido elaborados por organizaciones públicas y otras entidades, proporcionando un marco general en temas específicos para la toma de decisiones en salud pública.

Históricamente, Costa Rica ha logrado avances importantes en la reducción de enfermedades transmisibles gracias a una amplia cobertura de vacunación y mejoras en el acceso a servicios de salud. Sin embargo, en las últimas décadas, la carga de enfermedad se ha desplazado hacia las enfermedades no transmisibles (ENT), como la diabetes, la hipertensión y las enfermedades cardiovasculares, las cuales representan un reto importante para el sistema de salud (1).

Según los informes epidemiológicos retrospectivos, entre los años 2000 y 2019, se observó un aumento progresivo de las ENT, con un impacto particular en la mortalidad y la calidad de vida de la población (2). De igual forma, la transición epidemiológica también ha evidenciado un incremento en la carga de enfermedades mentales y trastornos relacionados con el envejecimiento.

El impacto de la pandemia de COVID-19 en 2020 modificó temporalmente la dinámica epidemiológica del país, afectando principalmente a grupos vulnerables y evidenciando algunas inequidades en el acceso a los servicios de salud. Durante este periodo, se implementaron estrategias de vigi-

lancia epidemiológica y respuestas sanitarias que fortalecieron la capacidad del sistema de salud para afrontar crisis sanitarias (3).

Por otro lado, el artículo «Mortalidad y perfil epidemiológico por lesiones ocupacionales en Costa Rica de 1990 al 2017», publicado en la Revista Médica Sinergia en marzo de 2022, analiza la mortalidad y el perfil epidemiológico relacionado con lesiones ocupacionales en el país (2).

El informe «Perfil de carga de enfermedad por diabetes 2023: Costa Rica» de la Organización Panamericana de la Salud, publicado en agosto de 2023, presenta datos sobre la carga de enfermedad por diabetes y enfermedad renal crónica debida a diabetes en el país, abarcando el período de 2000 a 2019 (1).

Finalmente, el artículo «Epidemiología del COVID-19 en Costa Rica», publicado en la Revista Científica Ciencias de la Salud en octubre de 2022, ofrece una descripción de la epidemiología del COVID-19 en Costa Rica durante el primer año de la pandemia (2).

Otros documentos clave incluyen los informes anuales del Ministerio de Salud de Costa Rica, los estudios de la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS) sobre enfermedades crónicas y epidemiología del cáncer, así como los boletines del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) que proporcionan datos sobre mortalidad y morbilidad. También se han realizado investigaciones sobre salud ambiental y su impacto en la salud pública, además de análisis sobre enfermedades emergentes y reemergentes, como el dengue, zika y chikungunya (4).

En consecuencia, el análisis del perfil epidemiológico de Costa Rica debe considerar tanto las tendencias históricas como los cambios recientes, con el objetivo de diseñar estrategias de intervención efectivas y sostenibles para mejorar la salud de la población en el futuro.

## 1.3 Planes con Metas en Salud

La Caja Costarricense de Seguro Social, como principal instancia prestadora de servicios de salud en el país, cuenta con un rol importante en contribuir en las metas pactadas a nivel nacional según los planes oficialmente avalados. Este rol al cual la institución debe hacer frente debe conceptualizarse en un contexto de contar con servicios de salud integrales, oportunos y universales con sostenibilidad financiera y equidad en su ejecución.

Dentro de los planes a los cuales el país ha pactado metas en salud para los siguientes años se encuentran:

- **Agenda 2030**
- **Objetivos de Desarrollo Sostenible**
- **Política Nacional de Salud**

- **Plan Nacional de Desarrollo**
- **Plan Estratégico Institucional**
- **ETMI Plus**

## **Agenda 2030**

La Agenda 2030 es un plan global adoptado en 2015 por la Asamblea General de la ONU, que establece 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y 169 metas para alcanzar el desarrollo sostenible en sus dimensiones económica, social y ambiental. Este plan tiene como fin principal erradicar la pobreza, combatir la desigualdad y la injusticia, y enfrentar el cambio climático para el año 2030.

Los objetivos de la Agenda 2030 abordan temas críticos como el hambre, la salud, la educación, la igualdad de género, el acceso al agua potable, la energía limpia, el crecimiento económico inclusivo, la innovación, la reducción de las desigualdades y la promoción de sociedades pacíficas. Para implementar estos objetivos, se busca una cooperación a nivel global mediante alianzas que incluyan gobiernos, sector privado y sociedad civil.

Además, se establece la necesidad de un seguimiento y evaluación continuos, enfatizando el acceso a datos confiables para medir el progreso en cada país. La Agenda 2030 se fundamenta en principios de derechos humanos, equidad y solidaridad, destacando la importancia de «no dejar a nadie atrás» en el proceso de desarrollo sostenible (5).

## **Objetivos de Desarrollo Sostenible**

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) son un conjunto de 17 objetivos globales adoptados por los Estados Miembros de las Naciones Unidas en 2015 como parte de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. Estos objetivos buscan abordar los desafíos globales más urgentes, incluyendo la pobreza, la desigualdad, el cambio climático, la degradación ambiental, la paz y la justicia (5,6).

### **Objetivo 3: Salud y Bienestar**

El Objetivo 3 de los ODS se centra en garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades. Este objetivo abarca una amplia gama de metas específicas, que incluyen:

Reducción de la mortalidad materna: reducir la tasa mundial de mortalidad materna a menos de 70 por cada 100,000 nacidos vivos.

Fin de las epidemias: poner fin a las epidemias de SIDA, tuberculosis, malaria y enfermedades tropicales desatendidas, así como combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles.

Reducción de la mortalidad infantil: reducir la mortalidad neonatal a al menos 12 por cada 1,000 nacidos vivos y la mortalidad de menores de 5 años a al menos 25 por cada 1,000 nacidos vivos.

Acceso a servicios de salud esenciales: lograr la cobertura universal de salud, incluyendo la protección contra riesgos financieros, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad y el acceso a medicamentos y vacunas seguros, eficaces, asequibles y de calidad para todos.

Prevención y tratamiento de enfermedades no transmisibles: reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y el tratamiento, y promover la salud mental y el bienestar.

El Objetivo 3 también subraya la importancia de fortalecer la capacidad de todos los países, en particular los países en desarrollo, para la gestión de riesgos sanitarios nacionales y mundiales (5,6).

## **Política Nacional de Salud**

La Política Nacional de Salud 2023-2033 del Ministerio de Salud de Costa Rica establece un marco integral para mejorar las condiciones de salud de la población costarricense. Esta política se fundamenta en seis ejes estratégicos que buscan garantizar el acceso universal a servicios de salud de alta calidad, promover la investigación y la gestión del conocimiento, fortalecer la vigilancia epidemiológica, fomentar la innovación y el uso de tecnologías digitales, abordar los determinantes ambientales de la salud y promover estilos de vida saludables (7).

## **Plan Nacional de Desarrollo**

El Plan Nacional de Desarrollo e Inversión Pública 2023-2026 es una hoja de ruta estratégica del gobierno costarricense que establece los objetivos prioritarios, metas y políticas para promover el desarrollo integral y sostenible del país. Su enfoque está centrado en impulsar la reactivación económica, reducir la pobreza y desigualdad, mejorar el acceso a la salud y a la educación, y fortalecer la infraestructura pública. Además, se da especial énfasis a la sostenibilidad ambiental y la adaptación al cambio climático, considerando que Costa Rica se posiciona como un país líder en la protección del ambiente y la transición hacia energías limpias.

El plan se estructura en torno a varios ejes prioritarios, entre los que destacan:

Reactivación económica: medidas para estimular la economía, fomentar la inversión y el empleo, con un enfoque en sectores como el turismo, la agricultura, y la tecnología.

Reducción de la pobreza y la desigualdad: incluye políticas de protección social, educación de calidad y accesible, y programas específicos para los sectores más vulnerables de la población.

Salud y bienestar: promueve el fortalecimiento del sistema de salud pública, la mejora de los servicios sanitarios, y el acceso a tratamientos para enfermedades prioritarias.

Educación y talento humano: se enfoca en la formación de habilidades, el acceso equitativo a la educación, y la adaptación de la enseñanza a las demandas del mercado laboral.

Sostenibilidad ambiental y cambio climático: Costa Rica refuerza su compromiso con la protección ambiental y la implementación de políticas para la mitigación y adaptación al cambio climático.

Este plan se articula con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y los principios de la Agenda 2030, alineando los intereses nacionales con los compromisos internacionales para el desarrollo sostenible (7-9).

## **Plan Estratégico Institucional**

El Plan Estratégico Institucional (PEI) 2023-2033 de la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS) define los objetivos y líneas de acción que guiarán a la institución en los próximos diez años. Basado en un análisis prospectivo y escenarios futuros, el PEI pretende abordar desafíos relacionados con el cambio demográfico, la evolución del perfil epidemiológico, y la sostenibilidad de los seguros de salud y pensiones. Los objetivos estratégicos están organizados en cuatro ejes principales:

Salud, bienestar y protección social: busca mejorar la calidad de vida mediante un modelo de atención integral, accesible y centrado en las personas, con énfasis en prevención, atención primaria y redes de servicios de salud.

Innovación tecnológica: apunta a modernizar la CCSS con tecnologías de información, promoviendo la digitalización y el uso de datos para una atención eficiente y predictiva.

Sostenibilidad de los seguros sociales: asegura la viabilidad financiera y actuarial de los seguros, adaptando el modelo de contribución a los cambios en el mercado laboral y promoviendo nuevas fuentes de financiamiento.

Calidad y humanización de los servicios: fomenta una atención de salud y pensiones que valore los derechos humanos y la satisfacción de los usuarios.

El PEI también se alinea con la Agenda 2030 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), destacando su contribución a la salud, la equidad y el bienestar en Costa Rica (10).

## **ETMI Plus**

El marco de ETMI Plus es una iniciativa de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) para eliminar la transmisión materno infantil de cuatro enfermedades: el VIH, la sífilis, la hepatitis B y la enfermedad de

Chagas. Su objetivo es lograr una generación libre de estas infecciones en la Región de las Américas, mediante la implementación de servicios de salud integrados, accesibles y de alta calidad.

El enfoque de ETMI Plus se basa en tres líneas de acción principales:

Integración de medidas preventivas en servicios de salud sexual y reproductiva, atención prenatal y cuidado materno infantil.

Difusión de información estratégica, apoyando la vigilancia y evaluación en áreas como prevención, diagnóstico y tratamiento.

Fortalecimiento de la red de laboratorios y de la gestión de suministros, asegurando calidad y disponibilidad de pruebas y tratamientos.

Además, el marco incorpora principios de derechos humanos, igualdad de género y participación comunitaria, fomentando un sistema de salud inclusivo y equitativo. La ETMI Plus complementa los Objetivos de Desarrollo Sostenible, especialmente el objetivo 3, que busca garantizar la salud y el bienestar para todos (11).

## Metodología

Se realiza un perfil epidemiológico de tipo descriptivo y analítico de corte transversal del 2019 al 2023, utilizando toda la población atendida en la Caja Costarricense de Seguro Social, considerando diagnósticos específicos de prioridad según las normativas y políticas institucionales, nacionales e internacionales, entre estas:

- **Agenda 2030 y Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas**
- **ETMI Plus de la Organización Panamericana de la Salud**
- **Plan Nacional de Desarrollo del Ministerio de Planificación**
- **Política Nacional de Salud del Ministerio de Salud**
- **Plan Estratégico Institucional de la Caja Costarricense de Seguro Social**

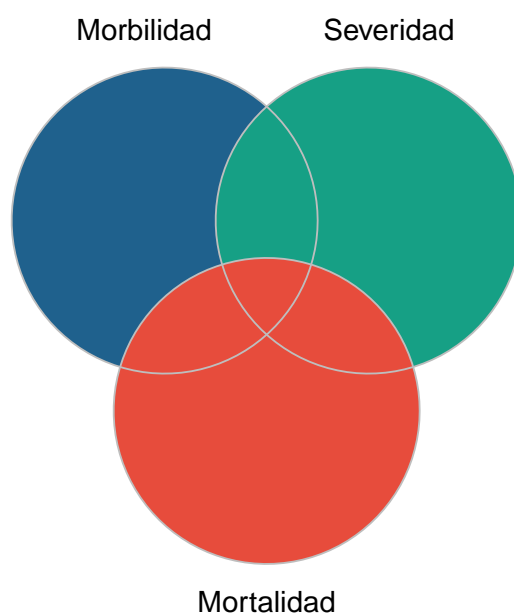
Los eventos se unifican en 4 grupos de acuerdo a su comportamiento y medidas de atención, clasificando en:

Grupo	Descripción
Grupo 1 A	Transmisibles
Grupo 1B	Maternas perinatales y nutricionales
Grupo 2	No transmisibles
Grupo 3	Lesiones

Para la obtención de los datos del periodo de análisis, se utilizan como fuentes de información:

- 
- **Atenciones institucionales del Área de Estadísticas en Salud de la Caja Costarricense de Seguro Social**
  - **Egresos Hospitalarios del Área de Estadísticas en Salud de la Caja Costarricense de Seguro Social**
  - **Muertes del Instituto Nacional de Estadística y Censos mediante el REDATAM**
  - **Proyecciones Poblacionales de la Dirección de Actuarial de la Caja Costarricense de Seguro Social**
  - **Nacimientos de la Dirección de Actuarial de la Caja Costarricense de Seguro Social**

Para el análisis de datos se definen indicadores específicos de acuerdo con 3 dimensiones:



Análisis descriptivo: los indicadores se clasifican según tres dimensiones analíticas: **morbilidad**, **severidad** y **mortalidad**, definidos de la siguiente forma:

- **Morbilidad** - Frecuencia de Eventos Incidentes (FEI):

Número de atenciones incidentes

Este indicador se realiza tomando en cuenta el periodo de análisis y la definición de reincidencia según el evento por su naturaleza y grupo de análisis.

-Tasa de Incidencia Acumulada del periodo (TIAP) (12-14):

---


$$TIAP = \frac{\text{Numero de atenciones incidentes}}{\text{Poblacion en riesgo}} \times 100 \text{ mil}$$

Este indicador se realiza tomando en cuenta el periodo de análisis y la definición de reincidencia según el evento por su naturaleza y grupo de análisis. Un evento incidente se define como el primer evento registrado por persona durante el periodo de análisis o tras un periodo sin recurrencia, el cual varía según la naturaleza clínica del diagnóstico. La fuente de estos datos son las atenciones registradas en el Sistema de Información Estadística en Salud (SIES) de la CCSS.

- Frecuencia de Atenciones (FA) (12-14): Número de atenciones. Este indicador se realiza tomando en cuenta el periodo de análisis.

- **Severidad** - Tasa de Hospitalización (TH):

$$TH = \frac{\text{Numero de hospitalizaciones}}{\text{Poblacion en riesgo}} \times 100 \text{ mil}$$

Se contabilizan las hospitalizaciones que contienen el diagnóstico codificado como Diagnóstico 1, correspondiente al diagnóstico principal del egreso hospitalario.

- Estancia Hospitalaria (EH):

$$EH = \sum \text{Dias de estancia hospitalaria}$$

Este indicador considera la suma de los días de estancia en hospitalizaciones en las que el diagnóstico principal corresponde al evento de interés (Diagnóstico 1).

- **Mortalidad** - Tasa Mortalidad Prematura (TMP):

$$TMP = \frac{\text{Numero de muertes}}{\text{Poblacion en riesgo}} \times 100 \text{ mil}$$

Se utilizan los indicadores estándar basados en datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), considerando la distribución por área de salud. La mortalidad prematura considera muertes entre 30 y 69 años de edad.

- Tasa Mortalidad General (TMG) (12-14):

$$TMG = \frac{\text{Numero de muertes}}{\text{Poblacion en riesgo}} \times 100 \text{ mil}$$

- Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP):

$$AVPP = \text{Edad de finida (69)} - \text{Edad de muerte}$$

---

- Razón de Mortalidad Materna (RMM) (15):

$$RMM = \frac{\text{Numero de muertes maternas}}{\text{Numero de nacimientos vivos}} \times 1000$$

- Tasa de Mortalidad Infantil (TMI):

$$TMI = \frac{\text{Numero de muertes en menores de 12 meses}}{\text{Numero de nacimientos vivos}} \times 1000$$

Análisis Analítico:

- **Componentes principales**

Se realiza un análisis de componentes principales según cada grupo específico, mediante la selección de los indicadores, incluyendo variables como la tasa de hospitalización, tasa de incidencia, promedio de días de estancia, tasa de mortalidad, tasa de mortalidad prematura, tasa de AVPP, tasa de mortalidad infantil, razón de mortalidad materna y la población total de 65 años o más según las áreas de salud.

Los datos fueron escalados para normalizar las variables y permitir una comparación justa entre ellas.

Para la definición de los conglomerados se aplicó el método de K-means con 4 conglomerados según grupo a analizar y 30 inicializaciones para asegurar la estabilidad de los resultados. Se calcularon las medias de cada variable por conglomerado, para interpretar las características de cada grupo (16-18).

El software utilizado para procesamiento de datos, análisis de información (descriptivo y analítico) y creación de documentos fue el RStudio v2024.04.2+764.

## Distribución demográfica e institucional

### 3.1 Proyección de Crecimiento

La pirámide poblacional del año 2023 muestra una estructura tradicional con una base amplia en los grupos de edad más jóvenes (0-4 años) y una disminución progresiva hacia los grupos de mayor edad. En contraste, la proyección para el año 2040 revela una transformación hacia una pirámide más cuadrada, indicando un aumento significativo en la población de adultos mayores, especialmente en el grupo de 75 años y más, que sobrepasa la magnitud de otros grupos de edad de la vida adulta.

Además, existe un desplazamiento de los grupos poblacionales que ocupan la posición central de la pirámide para el 2023 a los niveles por encima de los 40 años en el 2040, generando un ensanchamiento de la pirámide poblacional en niveles de edad más avanzados como grupo poblacional de mayor frecuencia en el plazo de 17 años. (Figura 3.1)

### 3.2. Proyección poblacional por grupo de edad, 2019 al 2050

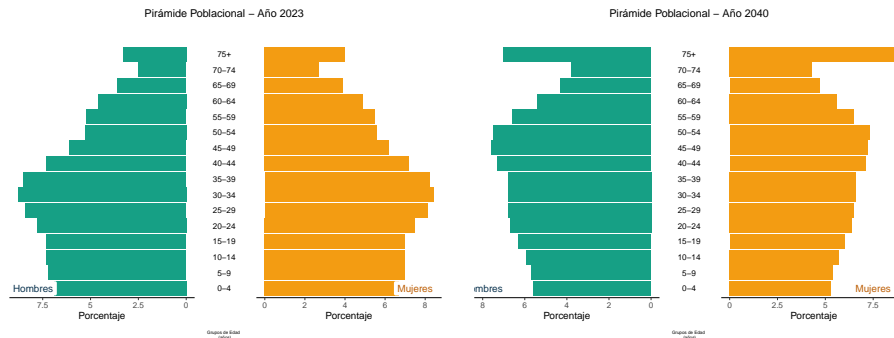


Figura 3.1: Pirámide poblacional Costa Rica, 2023 y 2040

## 3.2 Proyección poblacional por grupo de edad, 2019 al 2050

La distribución proyectada de la población de Costa Rica para el periodo 2019 a 2050, agrupada en cinco rangos etarios: 0–19, 20–39, 40–59, 60–74 y 75 años y más presenta el crecimiento absoluto de la población y el cambio en la constitución según cada grupo de edad. Se observa un aumento progresivo del número total de personas en todos los años proyectados, con la presencia del grupo de edad de 20 a 39 años en una proporción constante a lo largo del periodo, mientras que el grupo de 75 años y más muestra un incremento en la constitución poblacional según la proyección hasta el 2050. Los grupos de 0–19 años y 40–59 años presentan una variación leve, con estabilidad relativa durante el periodo observado. (Figura 3.2)

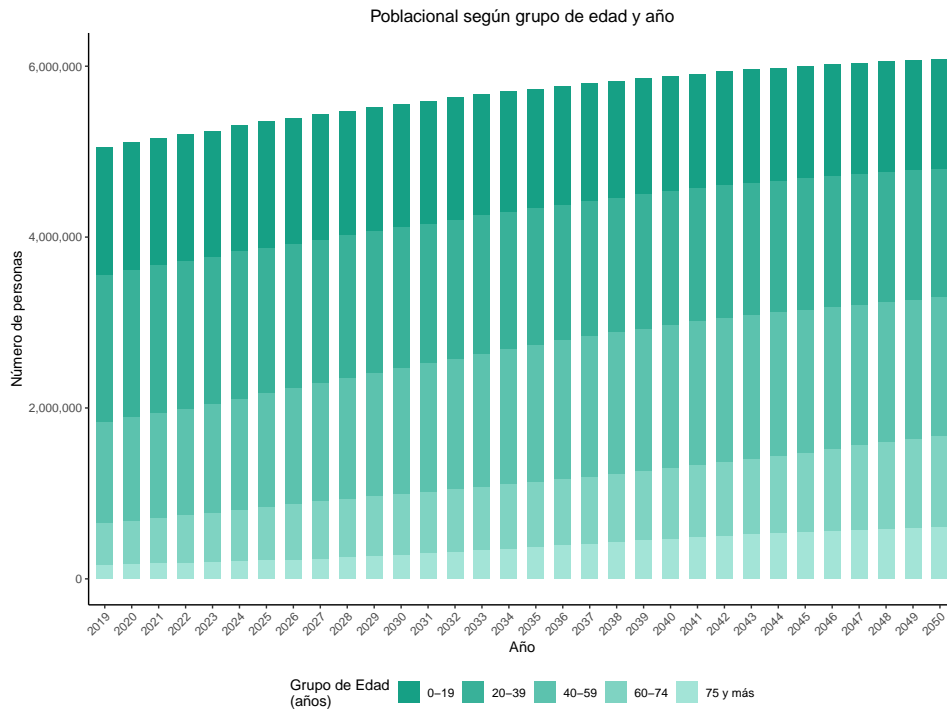


Figura 3.2: Población según grupo de edad en Costa Rica, 2019-2050

### 3.3 Distribución Institucional

La Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS) se organiza administrativamente en siete Direcciones Integradas de Prestación de Servicios de Salud (DRIPSS): Central Norte, Central Sur, Chorotega, Huetar Atlántica, Huetar Norte, Pacífico Central y Brunca. Esta estructura regional se subdivide en 105 áreas de salud distribuidas a nivel nacional. A su vez, dichas áreas están compuestas por un total de 1.222 Equipos Básicos de Atención Integral en Salud (EBAIS), los cuales se ubican geográficamente en todo el territorio nacional. Esta distribución permite establecer una cobertura institucional que da soporte a la prestación de servicios en los distintos niveles de atención. (Figura 3.3)

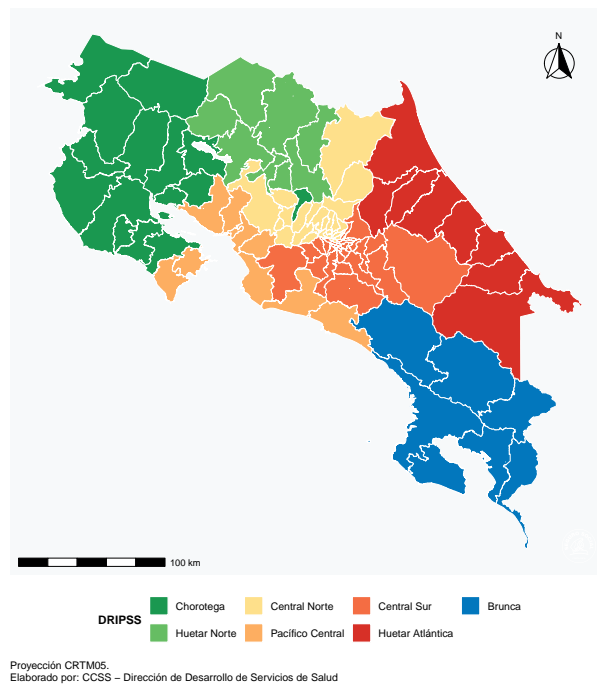


Figura 3.3: Distribución de áreas de salud según DRIPSS en la CCSS en Costa Rica, 2023

## Dimensión: Morbilidad

En esta sección se presentan los resultados relacionados con la morbilidad registrada en Costa Rica durante el periodo 2019–2023. Se incluyen datos sobre los eventos incidentes y el número total de atenciones según los diferentes grupos diagnósticos. Los eventos incidentes fueron definidos como aquellos que ocurren por primera vez en el curso de la vida o tras un periodo de no recurrencia, periodo determinado de acuerdo con la naturaleza clínica de cada diagnóstico.

Para determinados eventos, especialmente del grupo de enfermedades transmisibles, como las enfermedades diarreicas y respiratorias, se consideró un periodo de reincidencia de 10 días, para eventos con probabilidad de recurrencia en un periodo mayor se consideró un periodo de 90, 180 o 365 días según la naturaleza del evento y para determinados eventos como son el grupo de eventos no transmisibles, dentro de los que se encuentra las enfermedades cardiovasculares, se consideró un único evento por persona durante el periodo evaluado.

Las atenciones comprendieron todas las consultas o intervenciones registradas en los servicios institucionales, independientemente del número de episodios por persona. Los resultados se presentan desagregados por grupo diagnóstico y tipo de evento, organizados en cuatro grandes grupos: Grupo 1A (enfermedades transmisibles), Grupo 1B (enfermedades maternas, perinatales y nutricionales), Grupo 2 (enfermedades no transmisibles) y Grupo 3 (lesiones).

## 4.1 Eventos incidentes

### Número de eventos incidentes del 2019 al 2023

Esta sección presenta el número total de eventos incidentes registrados en el país durante el periodo 2019–2023, agrupados según los cuatro grupos diagnósticos definidos.

En Grupo 1A (enfermedades transmisibles), las infecciones respiratorias agudas reportan el mayor número de eventos incidentes, con un total de 1.161.978 casos. El COVID-19 representó 686.203 eventos, seguido por las enfermedades diarreicas con 370.671 eventos y el dengue con 33.040. Otros eventos registrados incluyen sífilis, VIH/SIDA, hepatitis viral y gonorrea.

En el Grupo 1B (enfermedades maternas, perinatales y nutricionales), las complicaciones del embarazo, parto y puerperio acumularon 162.665 eventos. Las enfermedades congénitas contabilizaron 137.524 eventos y la desnutrición, 37.906.

El Grupo 2 (enfermedades no transmisibles) presentó un mayor volumen de eventos incidentes. Las enfermedades cardiovasculares totalizan 915.179 eventos, seguidas por la diabetes mellitus con 376.210 eventos, la depresión con 194.241, los trastornos por uso de drogas con 153.002, y el cáncer con 151.644 eventos. También se incluyeron demencias, alcoholismo, esquizofrenia y cirrosis hepática.

En el Grupo 3 (lesiones), las agresiones se reportaron como el evento más frecuente, con 32.549 registros. También se documentaron caídas (10.572 eventos) y lesiones por accidentes de tránsito, entre otros. (Figura 4.1)

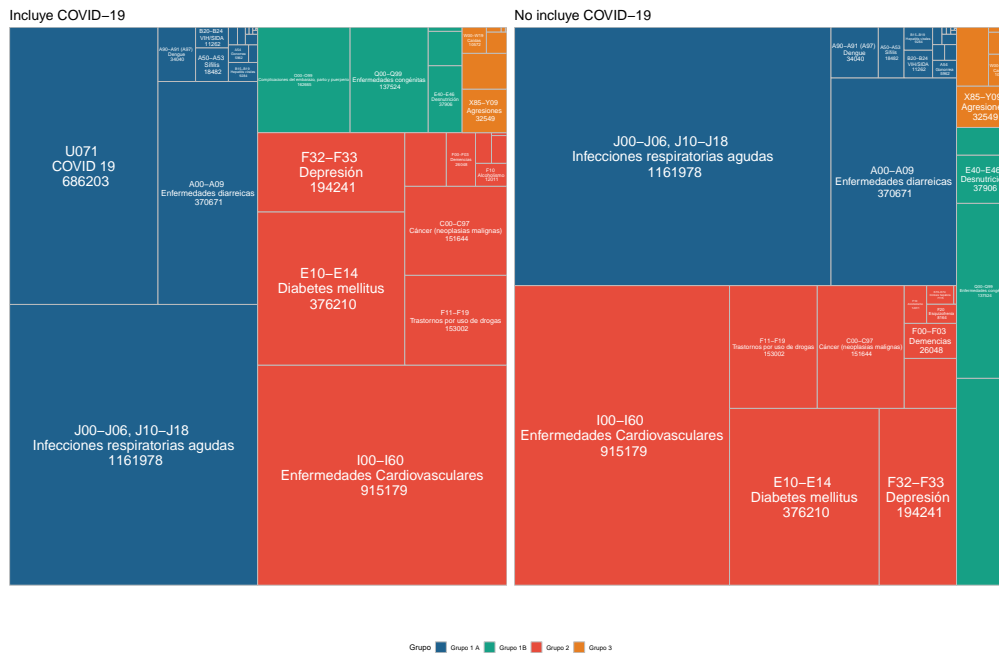


Figura 4.1: Número de eventos incidentes según grupo en CCSS, 2019-2023

### Primeras 5 causas principales del número de eventos según año, 2019-2023

La distribución anual de los cinco eventos incidentes más frecuentes por grupo diagnóstico, en el periodo 2019–2023, evidenció que dentro del Grupo 1A (enfermedades transmisibles), las infecciones respiratorias agudas y el COVID-19 figuraron de forma constante entre los eventos con mayor reporte en cada año. Las enfermedades diarreicas, el dengue y la sífilis también se incluyeron de manera recurrente entre los primeros cinco eventos de mayor frecuencia.

En el Grupo 1B (enfermedades maternas, perinatales y nutricionales), los eventos con mayor número de registros incluyeron las complicaciones del embarazo, parto y puerperio, las enfermedades congénitas, la desnutrición, los trastornos relacionados con nacimiento prematuro y la hipoxia neonatal. Para el Grupo 2 (enfermedades no transmisibles), se identificaron consistentemente como eventos de mayor frecuencia: las enfermedades cardiovasculares, la diabetes mellitus, la depresión, los trastornos por uso de drogas y el cáncer. En el Grupo 3 (lesiones), se destacaron las agresiones y las lesiones por accidentes de tránsito. También aparecieron con alta frecuencia las caídas, los envenenamientos por sustancias químicas y las lesiones autoinfligidas.

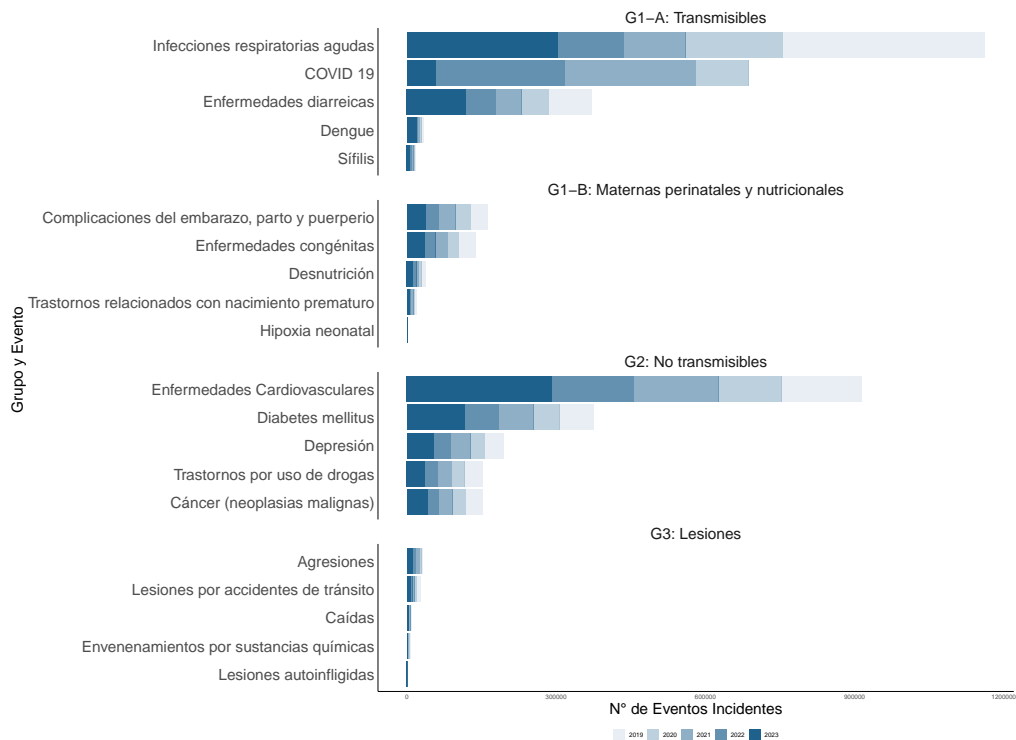


Figura 4.2: Primeras 5 causas principales de eventos incidentes según año en CCSS, 2019-2023

## Primeras 15 causas principales de las tasas de incidencia acumulada del 2019 al 2023

Se determinaron las primeras 15 causas según la tasa de incidencia acumulada por 100.000 habitantes para diversos eventos incidentes, organizados por grupos diagnósticos (1A, 1B, 2 y 3). La barra más extensa corresponde a infecciones respiratorias agudas con una tasa de 22.535, seguida por enfermedades cardiovasculares con 17.749, ambas visiblemente destacadas respecto al resto. El COVID-19 presenta una tasa intermedia de 13.308.

Dentro del grupo de enfermedades no transmisibles, además de las cardiovasculares, se observaron tasas de 7.189 para diabetes mellitus, 7.534 para depresión, 3.767 para trastornos por uso de drogas, 2.941 para cáncer, y 720 para EPOC.

En el grupo de enfermedades transmisibles, se incluyen además enfermedades diarreicas con 7.296 y dengue con 660.

En el grupo 1B, se observaron que las complicaciones del embarazo, parto y puerperio alcanzaron una tasa de 3.155, las enfermedades congénitas 2.667, y desnutrición 735 por 100.000 habitantes.

En el grupo de lesiones (Grupo 3), los eventos con tasas de mayor magnitud fueron las agresiones (631) y lesiones por accidentes de tránsito

(519).

La comparación entre grupos muestra que las enfermedades de los Grupos 1A y 2 concentraron las tasas más elevadas, mientras que los eventos del Grupo 3 presentaron valores considerablemente más bajos.

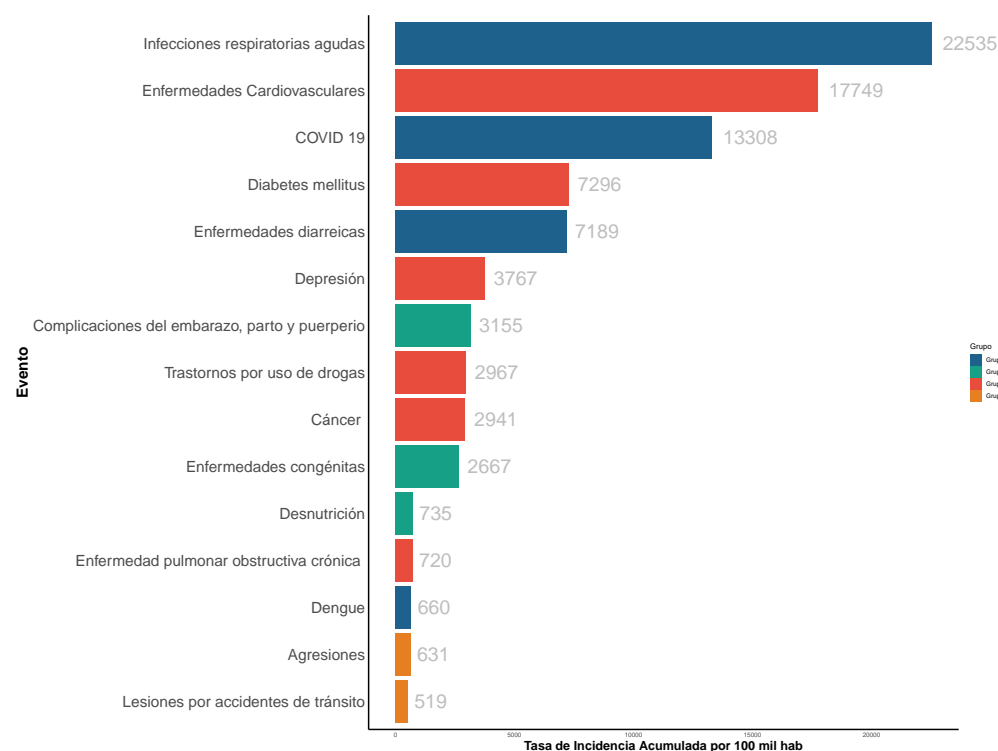


Figura 4.3: Primeras 15 causas principales de la tasa de incidencia acumulada de eventos incidentes en CCSS, 2019-2023

## 4.2 Atenciones

### Número de atenciones según periodo del 2019 al 2023

Con respecto al número total de atenciones registradas entre los años 2019 y 2023, desagregadas por evento y clasificadas en los cuatro grupos diagnósticos, destacan enfermedades cardiovasculares con la mayor cantidad de atenciones (8.023.302), seguidas por diabetes mellitus (4.339.902) y cáncer (neoplasias malignas) (1.486.000). El COVID-19 registró un total de 1.685.605 atenciones, mientras que las infecciones respiratorias agudas alcanzaron 1.464.584.

En el grupo de transmisibles, también se identificaron enfermedades diarreicas (439.115), VIH/SIDA (95.851), y sífilis (35.300) como los eventos con registro de atenciones en el periodo. Dentro del grupo 1B, las complicaciones del embarazo, parto y puerperio representaron 364.356 atenciones, y las enfermedades congénitas 415.799.

Entre los eventos del grupo de eventos no transmisibles relacionados con la salud mental y el consumo de sustancias psicoactivas, evidenciaron en un número considerable, depresión (432.049) y trastornos por uso de drogas (371.140).

Finalmente, se presentaron valores visiblemente menores para eventos como alcoholismo (35.788) y cirrosis hepática (45.306), ambos registros como atenciones dentro del conjunto.

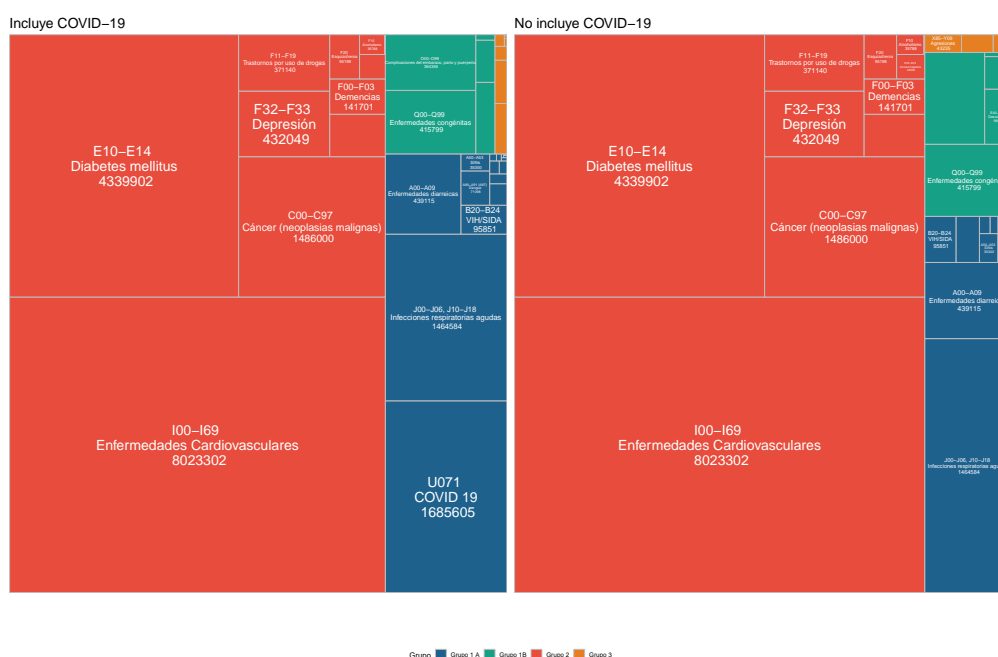


Figura 4.4: Número de atenciones según grupo en CCSS, 2019-2023

## Primeras 5 causas principales del número de atenciones según año, 2019-2023

Ante la evaluación de los cinco eventos con el mayor número de atenciones por año, durante el periodo 2019–2023, clasificados por grupo diagnóstico en el Grupo 2 (enfermedades no transmisibles) se observó que las enfermedades cardiovasculares mantienen consistentemente la mayor cantidad de atenciones en todos los años, seguidas por diabetes mellitus, que también ocupó una posición destacada en todo el periodo.

El COVID-19, correspondiente al Grupo 1A (enfermedades transmisibles), tuvo una presencia notable a partir de 2020 como efecto conocido de la pandemia, alcanzando uno de los cinco primeros lugares en los años siguientes evaluados.

Otros eventos que aparecen de manera repetida entre los cinco primeros tanto en eventos incidentes como en atenciones, incluyeron las infecciones respiratorias agudas y el cáncer, ambos con una tendencia estable en el tiempo.

La visualización permite identificar que las enfermedades del Grupo 2 dominan la carga de atención sanitaria en todos los años del periodo analizado, con una menor representación de eventos del Grupo 1A en comparación con los grupos no transmisibles. (Figura 4.5)

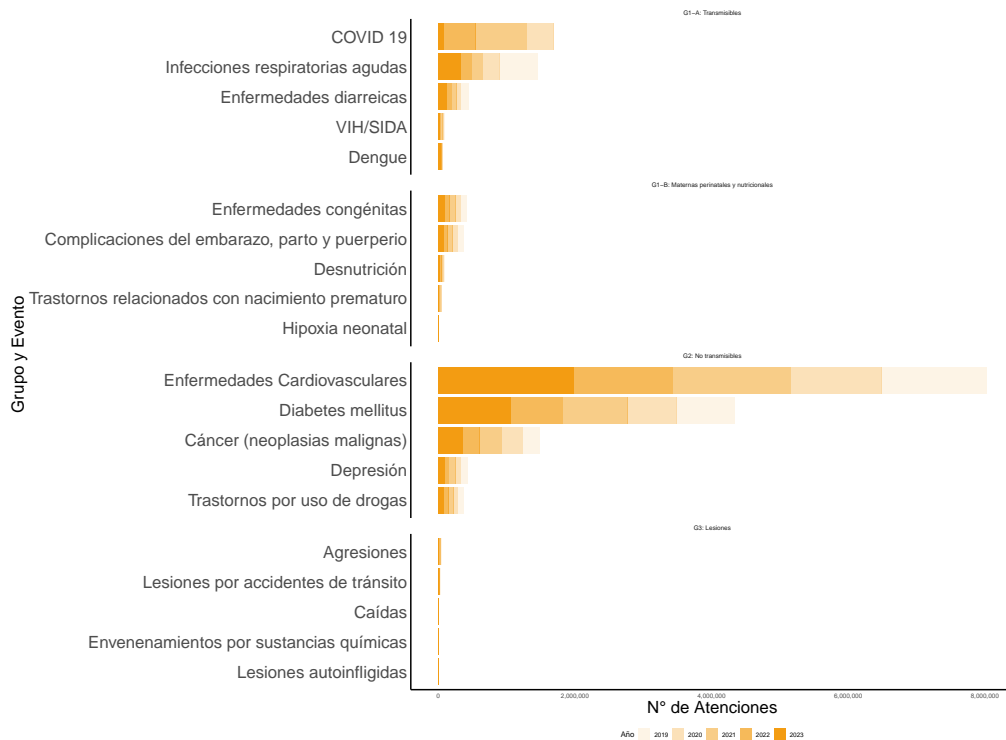


Figura 4.5: Primeras 5 causas principales del número de atenciones en CCSS, 2019-2023

### 4.3 Estrategias de Control y Prevención: Vacunación

#### Coberturas de Vacunación 2022 y 2023

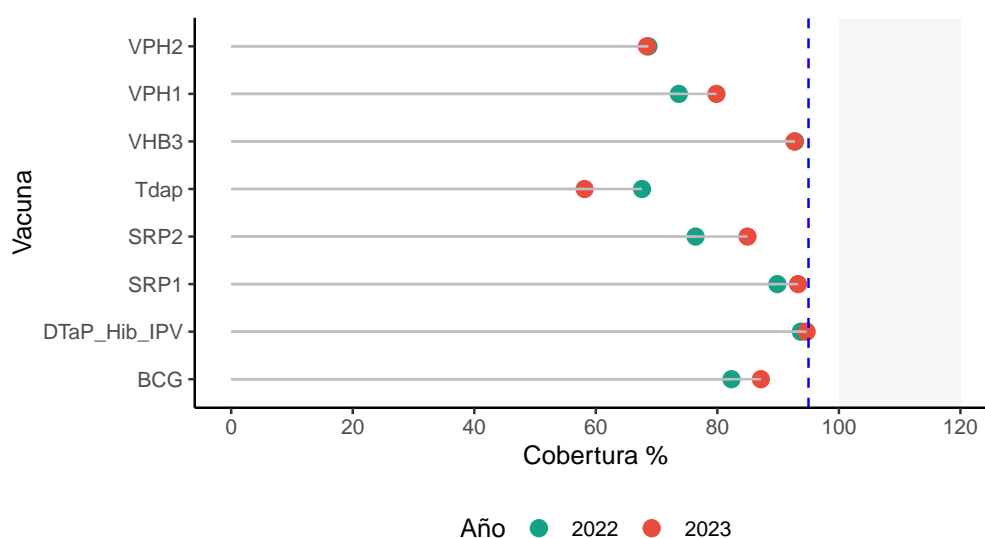
Con respecto a las coberturas vacunales como medición de una estrategia de control y prevención de enfermedades, se realizó una comparación de las coberturas de ocho vacunas aplicadas en Costa Rica durante los años 2022 (puntos verdes) y 2023 (puntos rojos). Las vacunas incluidas son: BCG, DTaP–Hib–IPV (Pentavalente), SRP1, SRP2, Tdap, VHB3, VPH1 y VPH2.

El eje horizontal representa el porcentaje de cobertura, y se incluye una línea vertical azul punteada ubicada en el 95%, que corresponde al umbral de referencia para una cobertura adecuada de vacunación.

Las vacunas BCG, DTaP–Hib–IPV, SRP1 y SRP2 mostraron coberturas altas en ambos años, cercanas o superiores al 90%, siendo las que se encontraron más próximas al umbral del 95%.

Por otro lado, las vacunas Tdap, VPH1 y VPH2 se posicionaron visiblemente por debajo del umbral en ambos años, con coberturas inferiores al 80%. La vacuna Tdap, dirigida a mujeres embarazadas, presentó los valores más bajos del conjunto.

En general, se observaron ligeras variaciones entre años por vacuna. Algunas vacunas como la DTaP–Hib–IPV y la VPH1 presentaron mejoras en 2023 respecto a 2022, mientras que otras como SRP2 mostraron una cobertura similar en ambos periodos.



(\*) DTaP–Hib–IPV (Pentavalente): DTaP: Difteria, tétanos y tosferina acelular (pertussis). Hib: Haemophilus influenzae tipo B  
 IPV: Polio (vacuna de poliovirus inactivado)  
 VHB3: Hepatitis B 3era dosis  
 SRP1: Sarampión Rubéola Paperas–Primera dosis  
 SRP2: Sarampión Rubéola Paperas–Segunda dosis  
 VPH1: Virus de Papioma Humano–Primera dosis  
 VPH2: Virus de Papioma Humano–Segunda dosis  
 BCG: Bacilo de Calmette–Guérin (Previene Tuberculosis Extrapulmonar)  
 Tdap: Tosferina–Tétano–Difteria en embarazo

Figura 4.6: Distribución institucional de la cobertura de vacunación, 2022-2023

### Distribución regional de la Cobertura de Vacunación Pentavalente 3era dosis, 2022 y 2023

La comparación de cobertura porcentual de la vacuna Pentavalente (DTaP–Hib–IPV) en cada una de las siete DRIPSS de la Caja Costarricense de Seguro Social, comparando los años 2022 y 2023 muestra que las

### 4.3. Estrategias de Control y Prevención: Vacunación

regiones Chorotega, Huetar Norte, Central Norte, y Central Sur alcanzaron coberturas cercanas al 95%, con valores ligeramente superiores a los del promedio nacional. En contraste, las regiones Pacífico Central y Huetar Atlántica presentaron las coberturas más bajas, ubicándose por debajo del 90%.

En el gráfico correspondiente al 2023, se destaca la DRIPSS Central Norte con una cobertura del 100%, seguida por Chorotega, Central Sur, y Huetar Norte, todas por encima del 95%, superando así el valor de referencia del 95%. La DRIPSS Huetar Atlántica nuevamente presentó la cobertura más baja, seguida de la Pacífico Central, que se mantuvo por debajo del umbral del 95%.

La línea punteada azul que cruza ambos gráficos representa el valor de referencia estándar del 95% de cobertura de vacunación. En general, se observa una mejora en las coberturas regionales entre 2022 y 2023, especialmente en regiones que ya se encontraban cerca del umbral de referencia. (Figura 4.7)

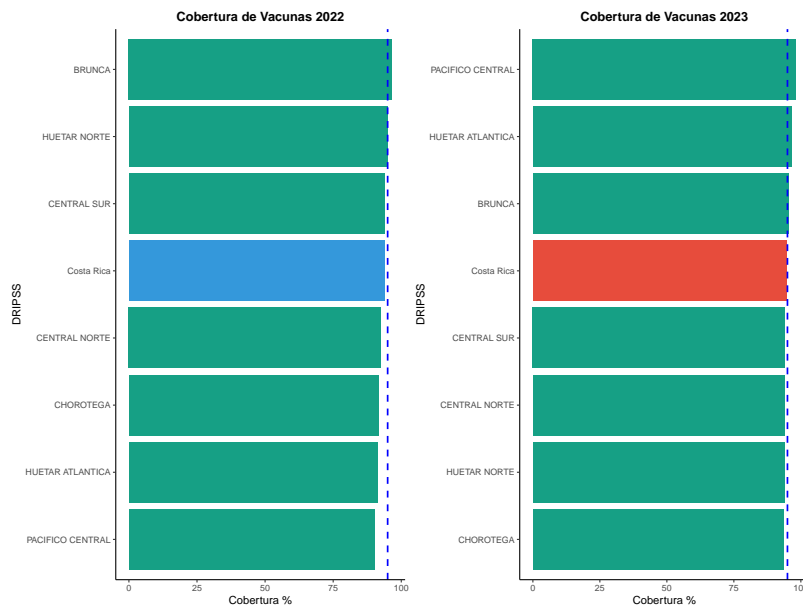


Figura 4.7: Cobertura de vacuna pentavalente 3era dosis según DRIPSS en CCSS, 2022-2023

## Dimensión: Severidad

### 5.1 Hospitalización

Esta sección presenta los resultados relacionados con las hospitalizaciones registradas en la red de servicios de la Caja Costarricense de Seguro Social entre los años 2019 y 2023. Los datos incluyen el número de egresos hospitalarios por causa, agrupados según los cuatro grandes grupos diagnósticos definidos.

Se describen tanto el número absoluto de hospitalizaciones como las tasas de hospitalización por 100.000 habitantes, lo que permite determinar la carga relativa de los principales eventos en la atención hospitalaria. Los resultados se encuentran desagregados por tipo de evento y por año, lo que facilita visualizar las variaciones anuales durante el periodo analizado.

Las hospitalizaciones reflejan una parte crítica del impacto en la morbilidad severa de la población, al estar asociadas con condiciones que requieren atención especializada en los distintos niveles de complejidad de la red institucional.

#### **Número de hospitalizaciones según periodo del 2019 al 2023**

Referente al número de hospitalizaciones entre los años 2019 y 2023, para los principales eventos de salud, organizados por grupos diagnósticos (Grupo 1A, 1B, 2 y 3), se determinó que las complicaciones del embarazo, parto y puerperio encabezaron la lista con el número más alto de hospitalizaciones, superando los 300.000 egresos hospitalarios durante el periodo analizado. En magnitud, las neoplasias malignas y las enfermedades cardiovasculares fueron los segundos eventos con mayor magnitud, ambas con

valores superiores a los 50.000 egresos acumulados en el periodo.

Algunos eventos con menor número de hospitalizaciones incluyeron el VIH, la fiebre del dengue y la desnutrición, todos con menos de 5.000 hospitalizaciones registradas. La evolución interanual por evento, mostró cómo determinadas causas, como COVID-19 y enfermedades respiratorias agudas, presentaron incrementos en años específicos, mientras que otras mantuvieron un comportamiento más estable durante los años.

La distribución de colores por grupo permite identificar que tanto el Grupo 1B (maternas y perinatales) como el Grupo 2 (enfermedades no transmisibles) concentran la mayor carga hospitalaria, con aportes significativos de eventos del Grupo 1A (transmisibles) y el Grupo 3 (lesiones) en menor proporción. (Figura 5.1)

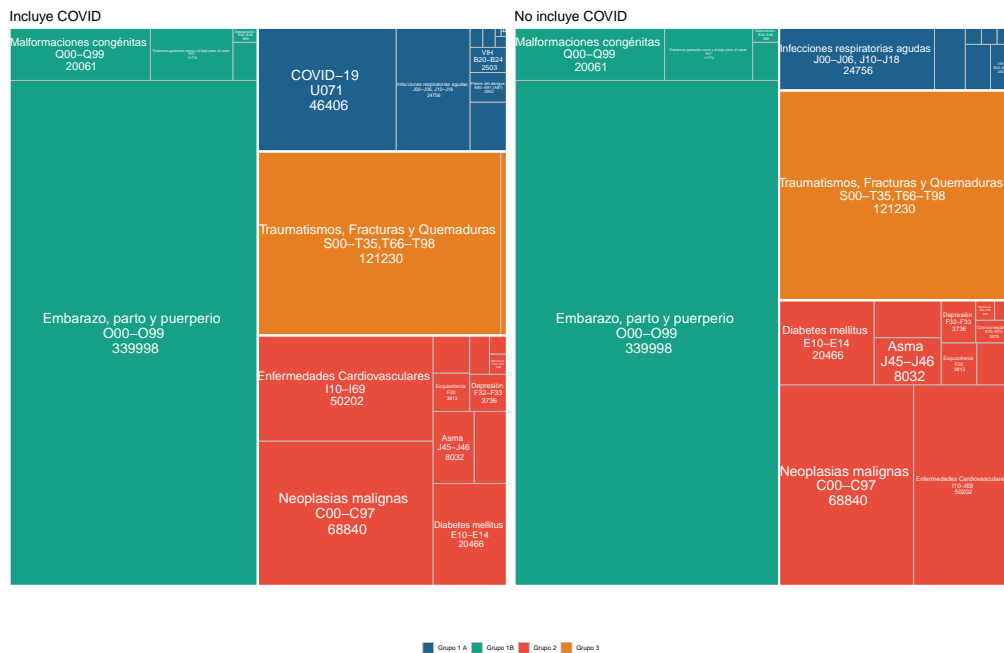


Figura 5.1: Número de hospitalizaciones según grupo, 2019-2023

### Primeras 5 causas principales del número de hospitalizaciones según año, 2019-2023

La determinación del número total de hospitalizaciones acumuladas durante el periodo 2019–2023 para los 15 eventos con mayor frecuencia, agrupados por tipo de diagnóstico demostró que las complicaciones del embarazo, parto y puerperio presentan el número más alto de hospitalizaciones, superando los 300.000 egresos acumulados en el periodo, seguidos por even-

tos de neoplasias malignas y las enfermedades cardiovasculares, ambas con cifras superiores a los 200.000 egresos.

Otros eventos con altas frecuencias de hospitalización incluyeron la diabetes mellitus, la EPOC, las infecciones respiratorias agudas y la coleditiasis, con valores visibles en el rango entre 50.000 y 150.000.

Los eventos con menor número dentro del top 15 fueron la cirrosis hepática, la esquizofrenia, los trastornos por uso de drogas y la depresión, todos con cifras que oscilan por debajo de los 50.000 egresos durante el periodo.

El gráfico utiliza colores para identificar los grupos diagnósticos a los que pertenece cada evento, destacando una mayor concentración de hospitalizaciones asociadas al Grupo 2 (enfermedades no transmisibles).

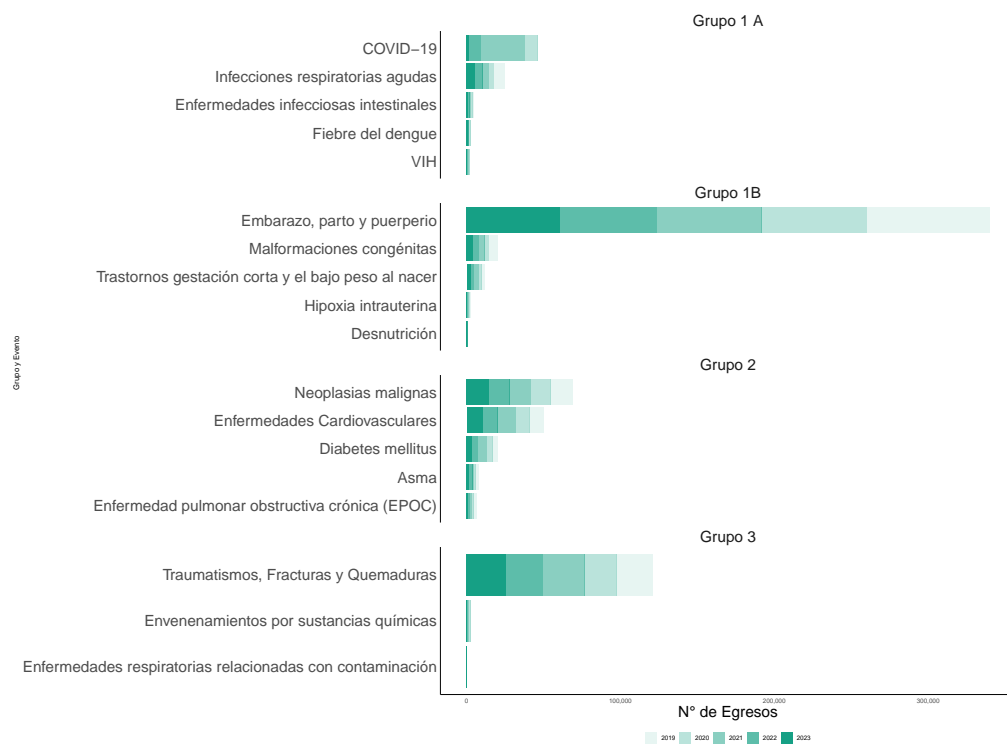


Figura 5.2: Primeras 5 causas principales del número de hospitalizaciones en CCSS, 2019-2023

## Primeras 15 causas principales de las tasas de hospitalización del 2019 al 2023

La determinación de las tasas de hospitalización acumuladas por cada 100.000 habitantes para los 15 eventos con mayor frecuencia en el periodo 2019–2023, el valor más alto correspondió a embarazo, parto y puerperio, con una tasa de 6.594, seguida de traumatismos, fracturas y quemaduras con 2.351, neoplasias malignas con 1.335, enfermedades cardiovasculares con 974 y COVID-19 con 900.

Otros eventos incluyen infecciones respiratorias agudas (480), diabetes mellitus (397), malformaciones congénitas (389), trastornos de gestación corta y bajo peso al nacer (228), asma (156) y enfermedad pulmonar obstructiva crónica (124).

También figuraron entre las 15 causas: enfermedades infecciosas intestinales (95), esquizofrenia (74), trastornos por uso de drogas (72) y depresión (72).

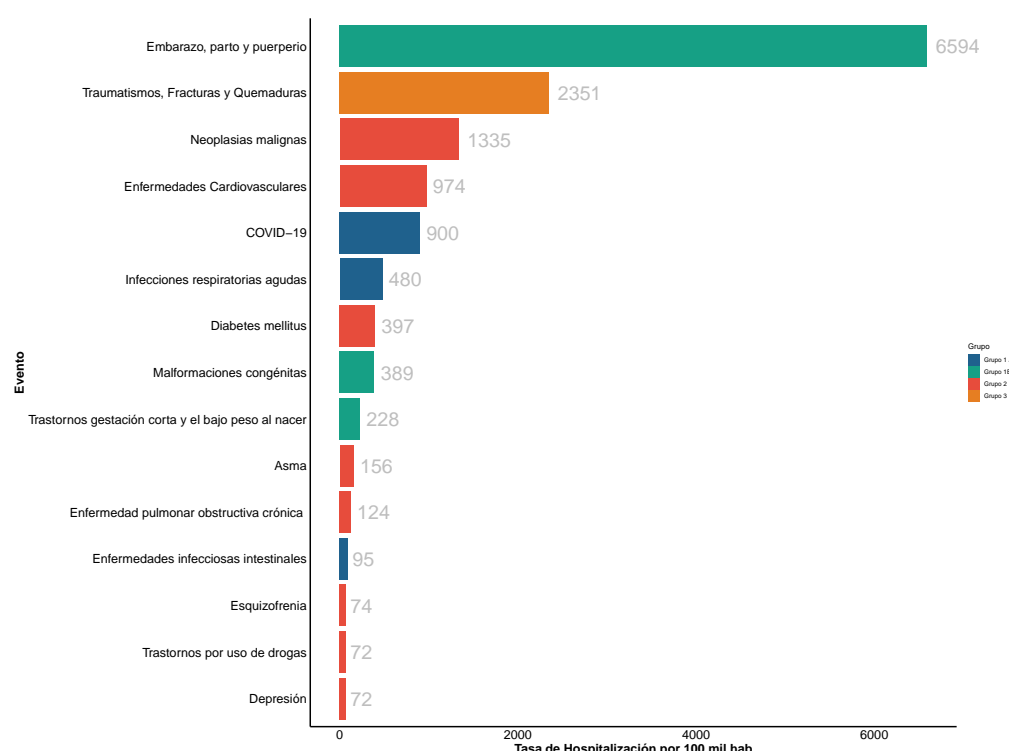


Figura 5.3: Primeras 15 causas principales de las tasas de hospitalizaciones en CCSS, 2019-2023

## 5.2 Número de días de estancia hospitalaria 2019 al 2023

La determinación del número total de días de estancia hospitalaria acumulados entre 2019 y 2023 para los eventos evaluados, reveló que el valor más elevado correspondió a traumatismos, fracturas y quemaduras, con 944.170 días acumulados, seguido por el embarazo, parto y puerperio con 789.779, las neoplasias malignas con 558.916, COVID-19 con 523.632 y enfermedades cardiovasculares con 502.948.

Otros eventos con valores importantes fueron la diabetes mellitus (208.208), las infecciones respiratorias agudas (240.700), los trastornos por

### 5.3. Comparación de hospitalizaciones y estancia hospitalaria

uso de drogas (193.641), trastornos de gestación corta y bajo peso al nacer (174.480) y la esquizofrenia (335.730).

Entre los eventos con menor número de días acumulados se encuentran la depresión (96.811), asma (41.552), demencia (27.274), cirrosis hepática (19.817) y tuberculosis (15.957).

Los datos reflejaron la carga que cada condición representa para el sistema hospitalario en términos de ocupación de camas durante el periodo de estudio.

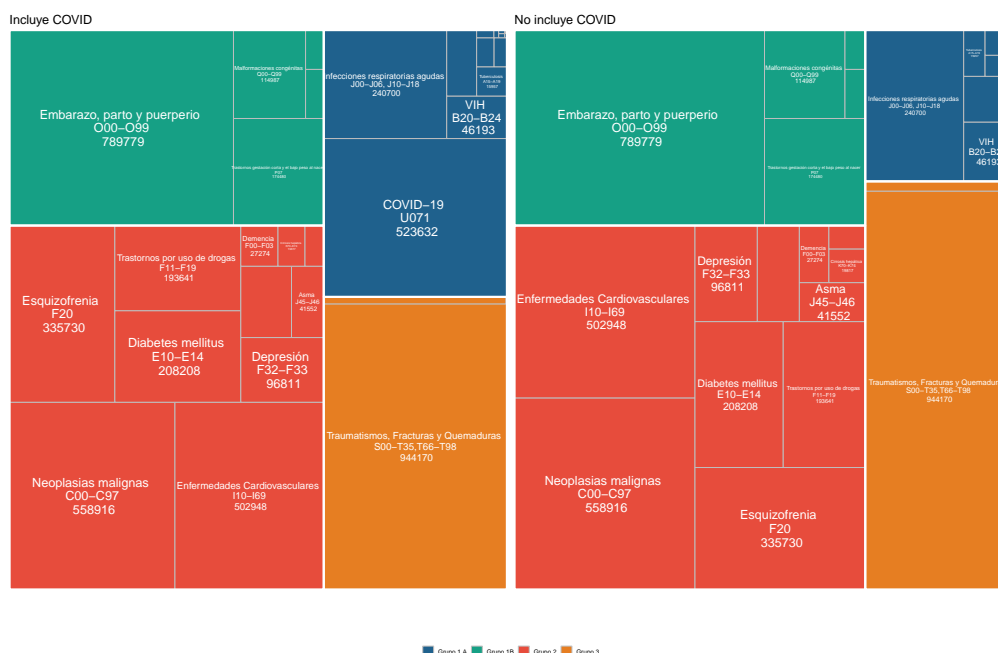


Figura 5.4: Número de días de estancia hospitalaria según grupo en CCSS, 2019-2023

## 5.3 Comparación de hospitalizaciones y estancia hospitalaria

### Tasas de hospitalizaciones y días estancia según periodo del 2019 al 2023

La comparación entre el número total de hospitalizaciones y los días acumulados de estancia hospitalaria permite distinguir entre eventos que generan una alta rotación hospitalaria y aquellos que, aunque menos frecuentes, implican una mayor permanencia por episodio, lo cual es crucial para la planificación operativa y la gestión eficiente de recursos hospitalarios.

Durante el periodo 2019–2023, embarazo, parto y puerperio fue el evento con mayor número de hospitalizaciones (325.330 egresos), aunque con una estancia promedio relativamente baja, cercana a 2,4 días por egreso. Un patrón similar se observó en neoplasias malignas, que acumularon 235.080 hospitalizaciones y 558.916 días, con una duración promedio de 2,4 días por hospitalización.

En contraste, traumatismos, fracturas y quemaduras presentan una carga menos frecuente (144.848 egresos), pero con una duración promedio significativamente mayor de 6,5 días por hospitalización, reflejando una mayor demanda de días-cama por episodio. Este patrón también se observó en los trastornos de gestación corta y bajo peso al nacer, con una estancia promedio idéntica (6,5 días).

COVID-19 y las enfermedades cardiovasculares mostraron un volumen intermedio de hospitalizaciones con 137.240 y 104.110 hospitalizaciones respectivamente, y estancias de 3,8 y 4,8 días por egreso. Diabetes mellitus e infecciones respiratorias agudas, aunque frecuentes (más de 100.000 egresos cada una), registraron estancias promedio más cortas, de 2,0 y 2,2 días, respectivamente.

Destacan de manera particular los trastornos mentales y por consumo de sustancias. Esquizofrenia alcanzó una estancia promedio de 11,5 días, con 29.225 hospitalizaciones, acumulando más de 335.000 días de internamiento. De forma similar, los trastornos por uso de drogas presentaron una duración media de 9,5 días por egreso, con un volumen menor de eventos (20.432), pero una carga notable en términos de ocupación hospitalaria.

Estas diferencias permiten identificar patrones diferenciados de requerimiento de servicios hospitalario: por un lado, eventos de alta frecuencia y estancia breve que generan una rotación constante de camas; y por otro, eventos menos frecuentes pero con estancias prolongadas, que consumen una proporción importante de la capacidad instalada. (Figura 5.5)

### 5.3. Comparación de hospitalizaciones y estancia hospitalaria

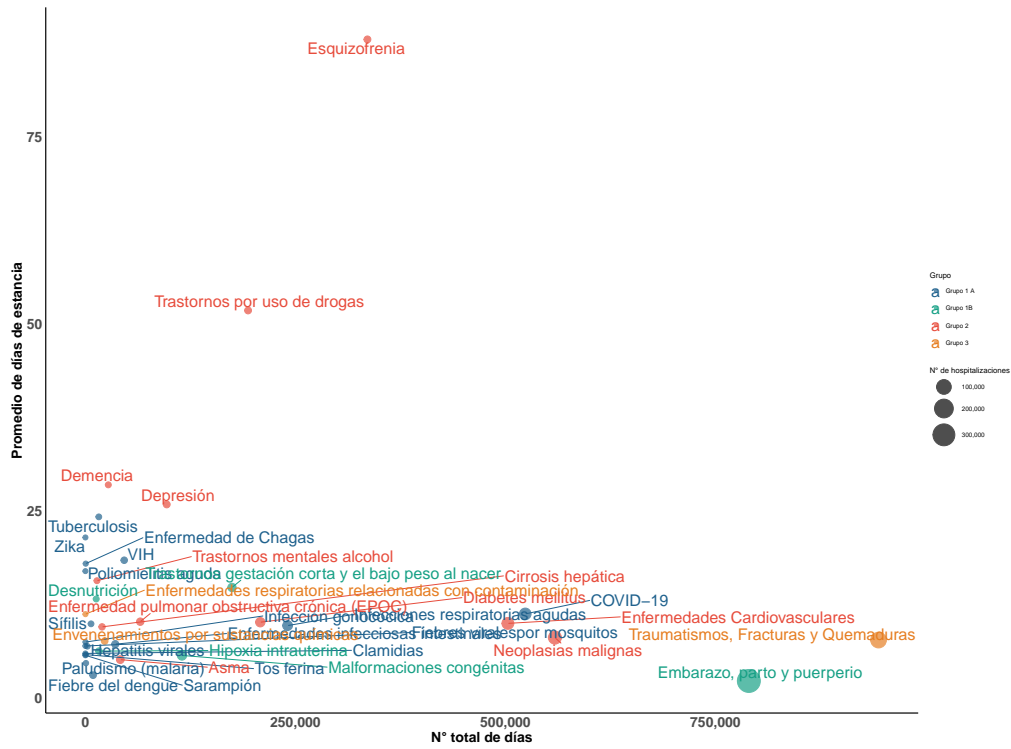


Figura 5.5: Distribución de tasas de hospitalización y días estancia hospitalaria según evento y grupo en CCSS, 2019-2023

## Dimensión: Mortalidad

### 6.1 Mortalidad General

Esta sección presenta los resultados relacionados con la mortalidad en Costa Rica durante el periodo 2019–2023. Se incluyeron el número absoluto de defunciones, las tasas de mortalidad por cada 100.000 habitantes y las principales causas de muerte, clasificadas en cuatro grupos diagnósticos: Grupo 1A (enfermedades transmisibles), Grupo 1B (condiciones maternas, perinatales y nutricionales), Grupo 2 (enfermedades no transmisibles) y Grupo 3 (lesiones).

La información se organiza mediante figuras que permiten visualizar la distribución y magnitud de las principales causas de defunción en términos absolutos y relativos. Se incluyen también desagregaciones por DRIPSS y por grupo etario, con el fin de mostrar la distribución geográfica y demográfica de los eventos de mortalidad registrados en el periodo analizado.

#### Número de muertes según periodo del 2019 al 2023

La determinación del número total de muertes registradas entre los años 2019 y 2023, clasificadas por evento y grupo diagnóstico demostró que las neoplasias malignas registraron la mayor cantidad de muertes con 27.537, seguidas por las enfermedades cardiovasculares con 24.146 y la diabetes mellitus con 10.138. El COVID-19 se posicionó como la tercera causa individual, con 9.497 defunciones.

Otros eventos del Grupo 2 también se destacaron, como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) con 4.608 muertes, la demencia con 3.192, y la cirrosis hepática con 2.103. En el Grupo 1A, se observan las infecciones respiratorias agudas con 2.554, VIH con 880, y tuberculosis con

166 muertes.

En el Grupo 1B, las malformaciones congénitas registraron 1.280 muertes, seguidas por la desnutrición con 311.

El Grupo 3 incluye lesiones por accidentes de tránsito (3.940), agresiones (3.151), lesiones autoinfligidas (2.018), caídas (657) y ahogamiento (574).

La esquizofrenia, aunque con menor frecuencia, registró 165 muertes en el periodo.

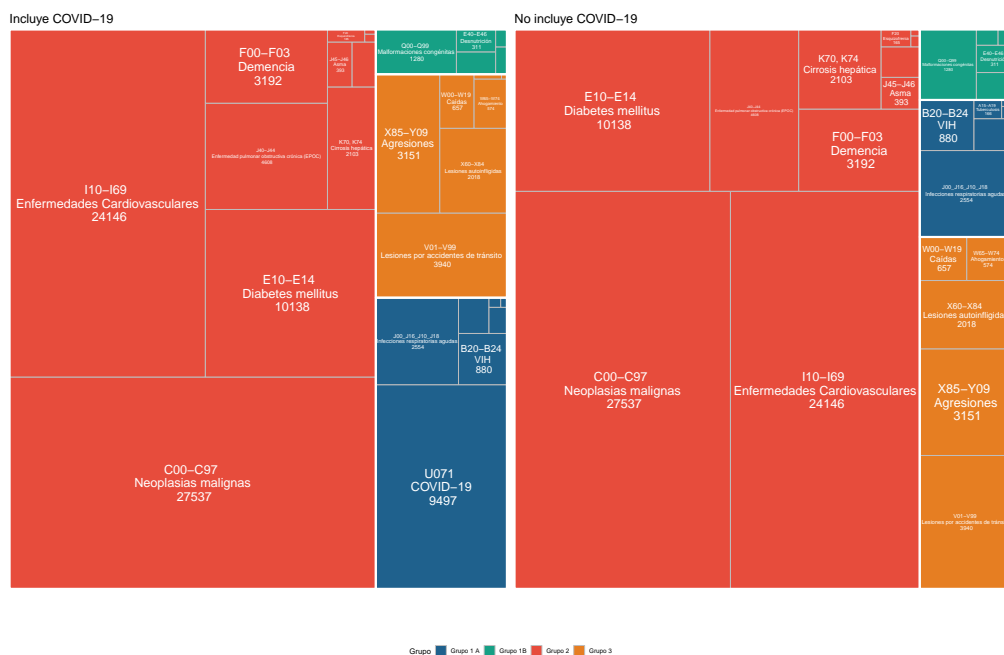


Figura 6.1: Número de muertes según grupo en Costa Rica, 2019-2023

### Primeras 5 causas principales del número de muertes según año, 2019-2023

De los cinco eventos con mayor número de muertes por cada año dentro del periodo de estudio, se evidenció que de las causas de mortalidad a lo largo del tiempo, las neoplasias malignas y las enfermedades cardiovasculares se mantuvieron consistentemente entre los dos primeros lugares en todos los años.

A partir de 2020, el COVID-19 irrumpe como una de las principales causas de muerte, alcanzando los primeros lugares en 2020, 2021 y 2022.

Otros eventos que aparecieron con frecuencia entre las cinco principales causas de muerte incluyen la diabetes mellitus, las lesiones por accidentes

de tránsito, las agresiones y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).

En menor medida, en algunos años se identifican también causas como lesiones autoinfligidas, demencia, infecciones respiratorias agudas y cirrosis hepática.

La figura permite identificar la estabilidad de algunas causas como líderes en mortalidad, así como la entrada y salida de otras según el contexto de cada año.

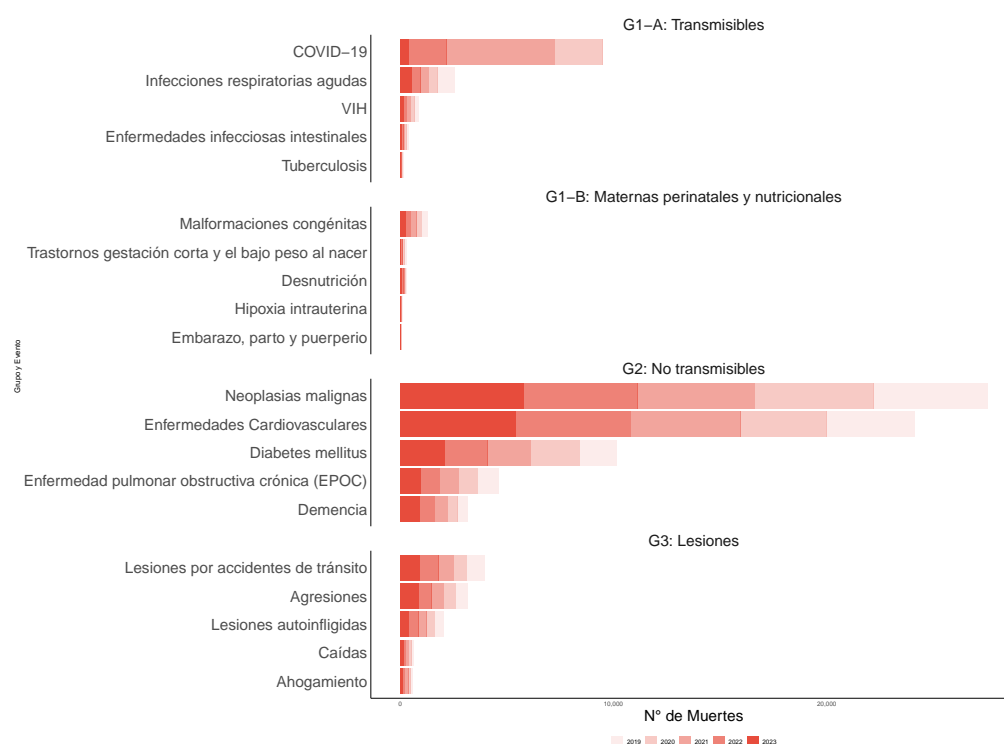


Figura 6.2: Primeras 5 causas principales del número de muertes en Costa Rica, 2019-2023

## Primeras 15 causas principales de la tasa de mortalidad general según año, 2019-2023

Con respecto a las tasas acumuladas de mortalidad por cada 100.000 habitantes durante el periodo evaluado, los 15 eventos con mayor mortalidad correspondieron a las neoplasias malignas, con 534 muertes por cada 100.000 habitantes, seguida por enfermedades cardiovasculares con 468.

Seguidamente, se ubican diabetes mellitus (197), COVID-19 (184), enfermedad pulmonar obstructiva crónica (89) y lesiones por accidentes de tránsito (76).

También se incluyen en menor magnitud causas como la demencia (62), las agresiones (61), las infecciones respiratorias agudas (50), la cirrosis he-

pática (41), lesiones autoinfligidas (39), malformaciones congénitas (25), VIH (17), caídas (13) y ahogamiento (11).

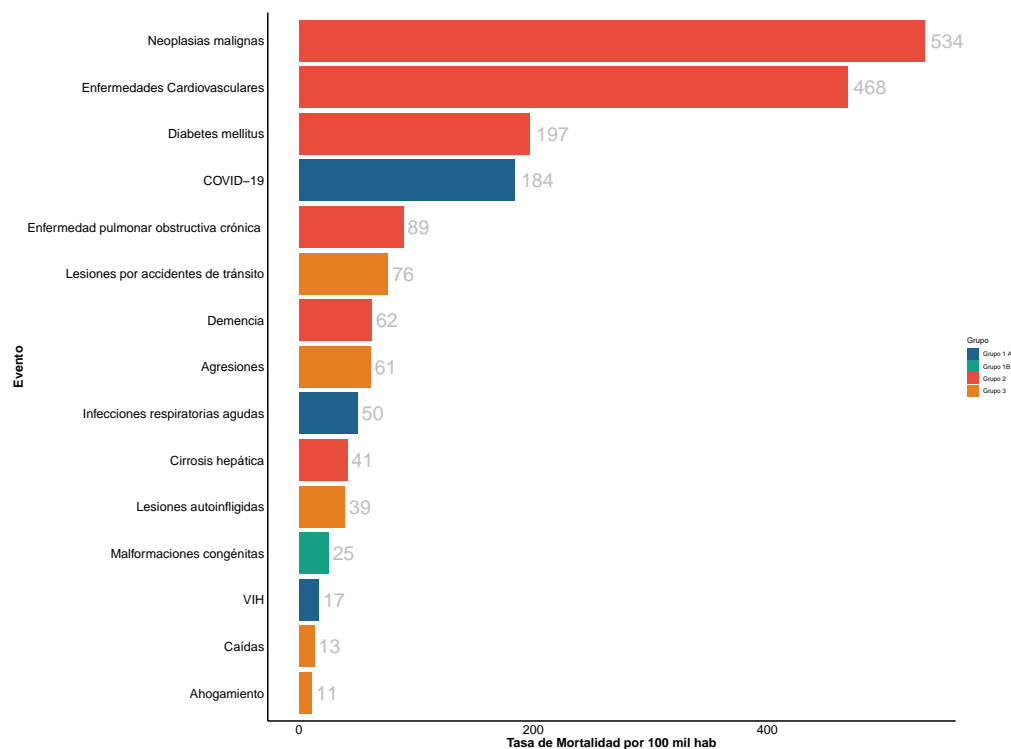


Figura 6.3: Primeras 15 causas principales de las tasas de mortalidad en Costa Rica, 2019-2023

## Comparación de Dimensiones

En este capítulo se presentan comparaciones entre indicadores de morbilidad, severidad y mortalidad en distintas regiones y grupos diagnósticos para el periodo 2019–2023.

La información está organizada en dos secciones: la primera compara tasas acumuladas de incidencia, hospitalización y mortalidad prematura por grupo diagnóstico a nivel regional; la segunda muestra la relación entre severidad (hospitalización), mortalidad y la cantidad de personas adultas mayores de 65 años por DRIPSS y grupo diagnóstico.

Las comparaciones permiten observar patrones regionales diferenciados en la carga de enfermedad, según los cuatro grupos diagnósticos utilizados en el análisis: Grupo 1A, enfermedades transmisibles, Grupo 1B, enfermedades maternas, perinatales y nutricionales, Grupo 2, enfermedades no transmisibles y Grupo 3, lesiones.

Las figuras que se incluyen en esta sección resumen gráficamente estos indicadores estandarizados por cada 100.000 habitantes.

### **7.1 Dimensión: Morbilidad-Severidad-Mortalidad Prematura**

#### **Análisis Nacional-Regional**

En esta sección se presentan los datos comparativos de morbilidad, severidad y mortalidad prematura entre las distintas regiones del país, durante el periodo 2019-2023. Para cada grupo diagnóstico, se muestra la relación entre la tasa de incidencia acumulada, la tasa de hospitalización y tasa de

mortalidad prematura por 100 mil habitantes. Este análisis permite identificar regiones con mayor carga asistencial y desenlaces graves y letales asociados.

## Comparación Regional: Morbilidad, Severidad y Mortalidad Prematura – Grupo 1A (Enfermedades Transmisibles)

La comparación entre las tasas de incidencia acumulada, hospitalización y mortalidad prematura por cada 100.000 habitantes en las siete DRIPSS de salud del país para el grupo de enfermedades transmisibles evidenció contar con el indicador más elevado, cercano a los 50.000 eventos por cada 100.000 habitantes.

La hospitalización más alta correspondió a la DRIPSS Brunca, con un valor cercano a 2.800 hospitalizaciones por cada 100.000 habitantes.

La DRIPSS Chorotega se ubicó como la de menor morbilidad, mientras que Central Norte y Pacífico Central presentaron valores intermedios.

Al observar el cuadrante superior derecho de la figura, es donde se encuentran las DRIPSS con más alta severidad y alta mortalidad prematura, identificándose únicamente a la DRIPSS Huetar Norte que presenta simultáneamente valores altos en ambos indicadores.

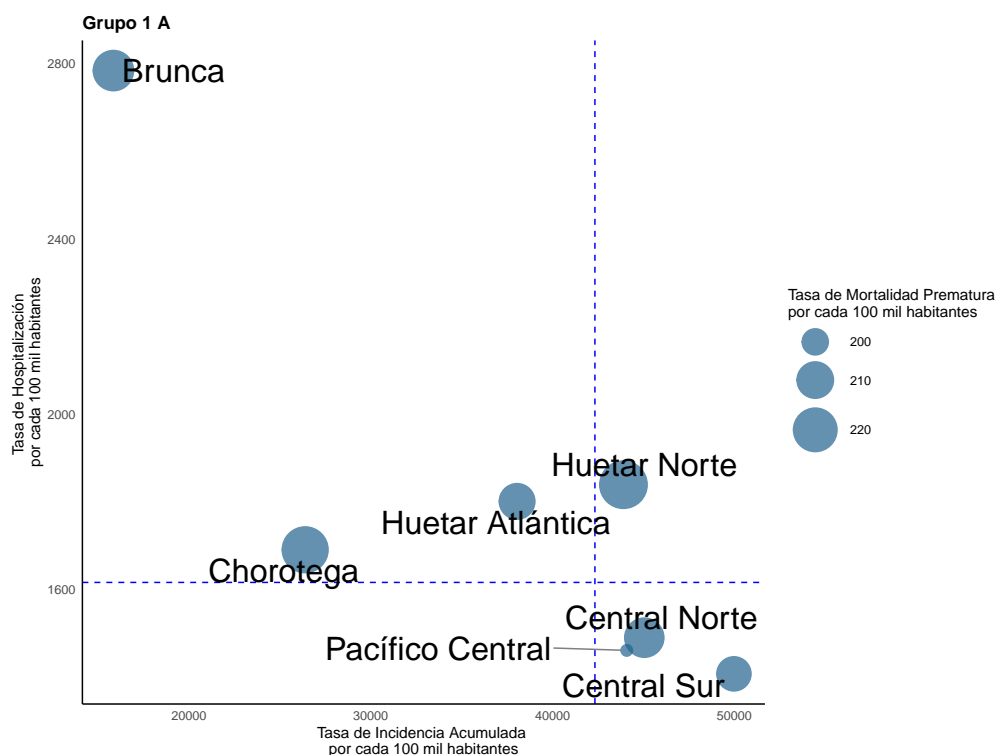


Figura 7.1: Comparación de dimensiones regionales: morbilidad-severidad-mortalidad prematura, Grupo 1A, CCSS, 2019-2023

## Comparación Regional: Morbilidad, Severidad y Mortalidad Prematura – Grupo 1B (Enfermedades Maternas, Perinatales y Nutricionales)

En la comparación entre las tasas de incidencia acumulada, hospitalización y mortalidad prematura por cada 100.000 habitantes en las DRIPSS del país para el grupo de enfermedades maternas, perinatales y nutricionales, las DRIPSS Brunca, Chorotega y Huetar Norte presentaron las tasas más altas de hospitalización, cecanos a los 9.000 egresos por cada 100.000 habitantes.

La DRIPSS Central Sur presentó baja severidad respecto a la tasa de hospitalización. En términos de mortalidad prematura, los tamaños de los círculos indican que Huetar Norte presenta los valores más altos, por encima de 16 muertes por cada 100.000 habitantes.

Considerando el cuadrante superior derecho —que representa simultáneamente alta severidad e incidencia acumulada—, se identifica exclusivamente a las DRIPSS Huetar Norte, Chorotega, Huetar Atlántica y Pacífico Central como ubicada en esta zona del gráfico.

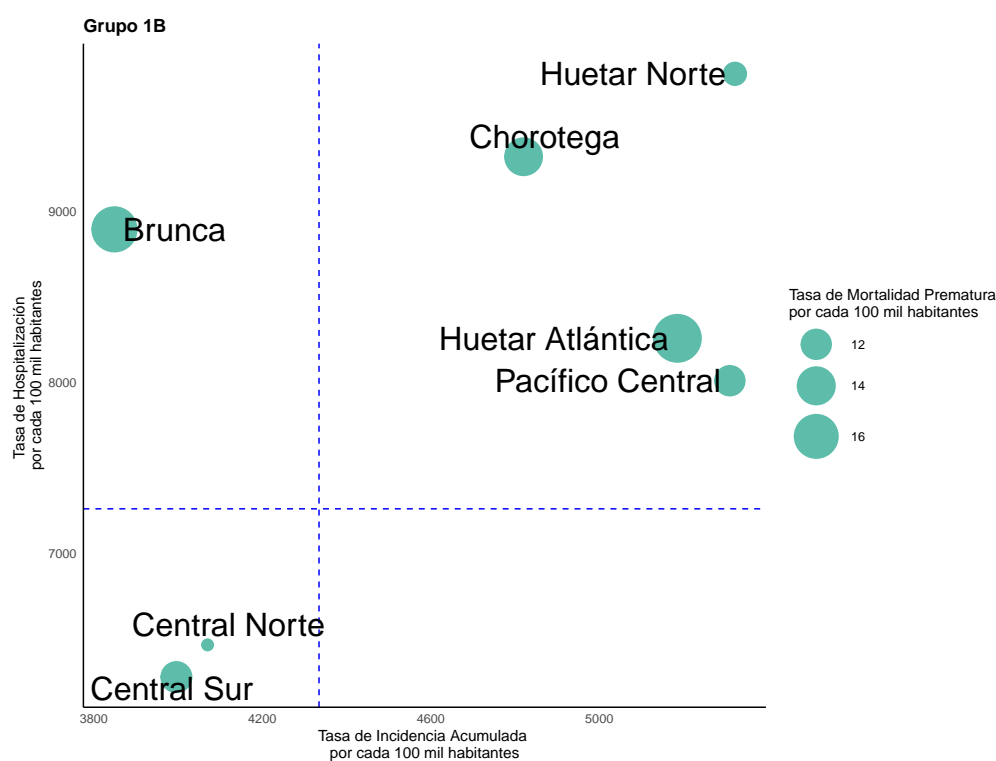


Figura 7.2: Comparación de dimensiones regionales: morbilidad-severidad-mortalidad prematura, Grupo 1B, CCSS, 2019-2023

## Comparación Regional: Morbilidad, Severidad y Mortalidad Prematura – Grupo 2 (Enfermedades no transmisibles)

Al comparar las tasas de incidencia acumuladas, hospitalización y mortalidad prematura por 100.000 habitantes entre las siete DRIPSS de salud del país, para el grupo de enfermedades no transmisibles, la DRIPSS Central Sur presentó la tasa de incidencia acumulada más alta, con más de 30.000 eventos por cada 100.000 habitantes.

En cuanto a la severidad, medida como tasa de hospitalización, las DRIPSS Brunca, Pacífico Central y Central Norte se ubicaron entre las más elevadas.

La mortalidad prematura más baja se registró en la DRIPSS Huetar Norte, con una tasa menor a 850 muertes por cada 100.000 habitantes.

Considerando el cuadrante superior derecho —que representa simultáneamente alta severidad (hospitalización) y alta incidencia—, se identifican las DRIPSS Pacífico Central y Central Sur como ubicadas en esta zona del gráfico. Estas regiones presentan valores altos tanto en el volumen de enfermedad como en la intensidad del uso de servicios hospitalarios asociados al grupo de enfermedades no transmisibles.

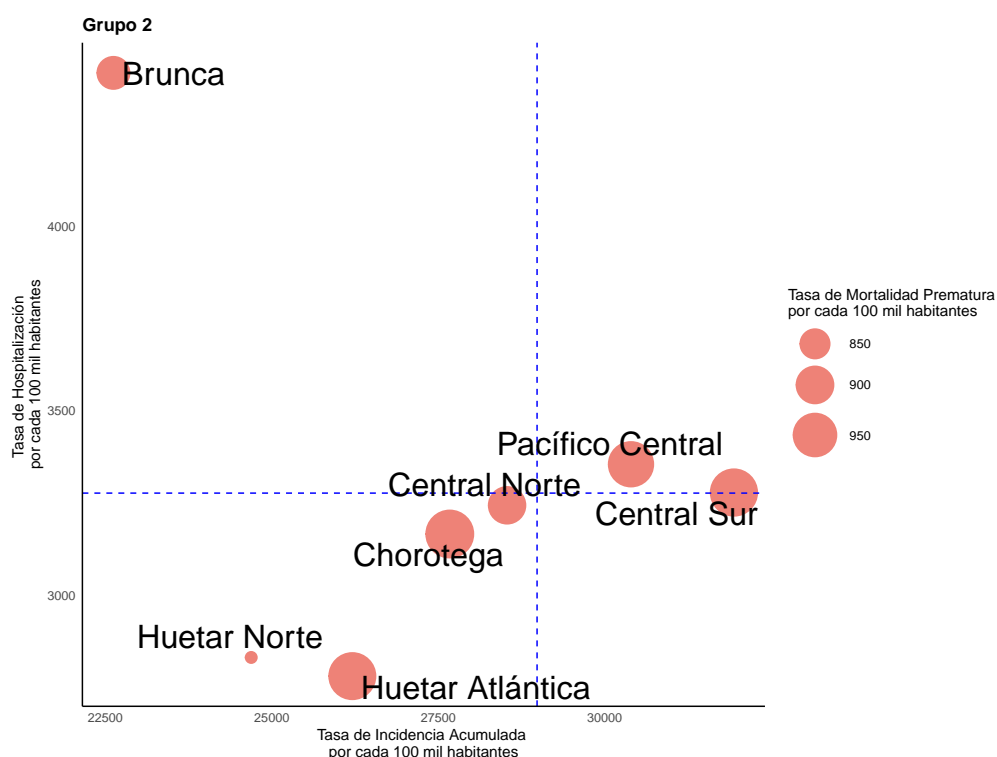


Figura 7.3: Comparación de dimensiones regionales: morbilidad-severidad-mortalidad prematura, Grupo 2, CCSS, 2019-2023

## Comparación Regional: Morbilidad, Severidad y Mortalidad Prematura – Grupo 3 (Lesiones)

Con respecto a las tasas de incidencia acumulada, hospitalización y mortalidad prematura por cada 100.000 habitantes entre las siete DRIPSS de salud del país para el grupo de lesiones, se evidenció que la DRIPSS Huetar Atlántica presentó la tasa de incidencia acumulada más alta, con más de 1.500 eventos por cada 100.000 habitantes.

En cuanto a la severidad, medida como tasa de hospitalización, las regiones con valores más altos son las DRIPSS Brunca, Pacífico Central y Chorotega, ubicadas por encima de los 2.500 egresos hospitalarios por cada 100.000 habitantes.

La mortalidad prematura más baja se observó en la DRIPSS Central Sur, representada por el círculo más pequeño del gráfico.

Considerando el cuadrante superior derecho —que representa simultáneamente alta severidad (hospitalización) y alta incidencia acumulada—, se identifica la DRIPSS Huetar Atlántica como la ubicada en esta zona del gráfico. Esta región combina una mayor carga de eventos por lesiones con un uso más intensivo de servicios hospitalarios.

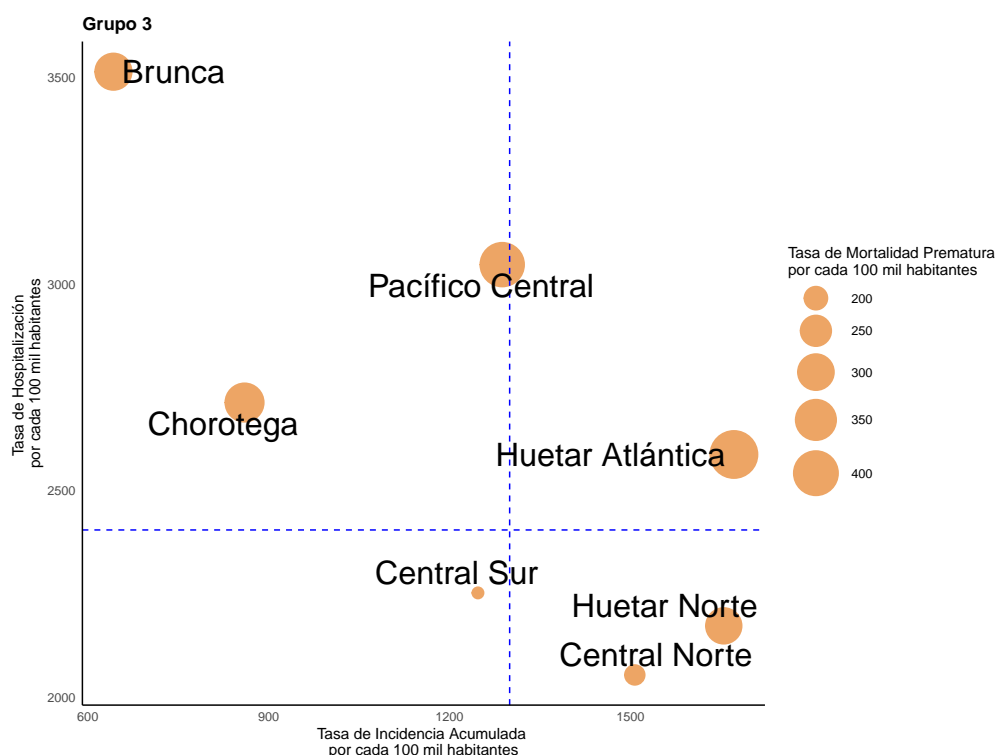


Figura 7.4: Comparación de dimensiones regionales: morbilidad-severidad-mortalidad prematura, Grupo 3, CCSS, 2019-2023

## Consideraciones generales de la comparación regional Morbilidad, Severidad y Mortalidad Prematura

En la comparación regional de las tres dimensiones clave —incidencia acumulada, severidad (hospitalización) y mortalidad prematura— para los cuatro grupos de diagnósticos utilizados en el análisis: enfermedades transmisibles, maternas/perinatales/nutricionales, enfermedades no transmisibles y lesiones, el grupo de enfermedades transmisibles (Figura 7.1) fue el que presentó la mayor incidencia acumulada registrado en la DRIPSS Central Sur, mientras que la mayor severidad se presentó en la DRIPSS Brunca. La DRIPSS Chorotega mostró la menor hospitalización y la DRIPSS Brunca la menor mortalidad prematura. Dentro del cuadrante superior derecho —que representa simultáneamente alta severidad y alta mortalidad prematura— se identifica exclusivamente a la DRIPSS Huetar Norte, que combina ambos indicadores en niveles altos.

Para las enfermedades maternas, perinatales y nutricionales (Figura 7.2), las DRIPSS Brunca, Chorotega y Huetar Norte sobresalen por su alta hospitalización. Central Sur se posicionó con valores bajos tanto en incidencia como en severidad. La mortalidad prematura más alta correspondió a las DRIPSS Huetar Atlántica y Brunca. En este grupo, se ubicaron en el cuadrante superior derecho las DRIPSS Huetar Norte, Chorotega, Huetar Atlántica y Pacífico Central, al presentar simultáneamente alta incidencia acumulada y hospitalización.

En el análisis de enfermedades no transmisibles (Figura 7.3), la DRIPSS Central Sur destacó por la incidencia acumulada más alta, mientras que Brunca, Pacífico Central y Central Norte presentaron los mayores niveles de hospitalización. La mortalidad prematura más baja se observa en la DRIPSS Huetar Norte. Las DRIPSSs que se ubicaron en el cuadrante superior derecho son Pacífico Central y Central Sur, indicando una alta carga tanto en volumen de enfermedad como en severidad hospitalaria.

Finalmente, en el grupo de lesiones (Figura 7.4), la DRIPSS Huetar Atlántica lidera en incidencia acumulada. Las DRIPSS Brunca, Pacífico Central y Chorotega presentaron las tasas más elevadas de hospitalización. La menor mortalidad prematura se identifica en Central Sur. Solo la Huetar Atlántica se ubica en el cuadrante superior derecho, al mostrar conjuntamente alta incidencia y alta severidad.

En conjunto, se observa que la DRIPSS Huetar Norte aparece en el cuadrante de mayor preocupación en enfermedades transmisibles y en las condiciones maternas y perinatales, mientras que Pacífico Central y Central Sur lo hacen en enfermedades no transmisibles, y Huetar Atlántica en lesiones. Estas ubicaciones permiten identificar regiones que, por su combinación de volumen de enfermedad y severidad, podrían requerir atención diferenciada en la planificación territorial de servicios.

## **Análisis Nacional-Local**

En esta sección se presentan las comparaciones entre indicadores de salud a nivel nacional y local, permitiendo identificar diferencias territoriales relevantes en la carga de enfermedad y el uso de servicios. A través del análisis conjunto de morbilidad, severidad y mortalidad prematura se visibiliza aquellas áreas de salud que concentran combinaciones críticas de alta incidencia, alta hospitalización y/o elevada mortalidad prematura.

### **Comparación de Dimensiones a nivel local: Morbilidad, Severidad y Edad, Grupo 1A (Enfermedades Transmisibles)**

En la comparación entre la tasa de incidencia acumulada, la tasa de hospitalización y la tasa de mortalidad prematura, correspondiente al grupo de enfermedades transmisibles, se observa que las áreas que presentaron mayor incidencia acumulada se ubican hacia el extremo derecho del gráfico y corresponden a San Rafael de Puntarenas, Coronado, Corralillo-La Sierra, Paquera, Pavas y Alajuela Norte, todas con tasas por encima de los 75.000 eventos por cada 100.000 habitantes.

En cuanto a la severidad, se observa que Osa, Coto Brus, Corredores, Golfito y Pérez Zeledón presentaron los valores más altos, con tasas superiores a 2.700 hospitalizaciones por cada 100.000 habitantes.

La tasa de mortalidad prematura fue mayor en áreas como Mata Redonda-Hospital, Alajuela Central, Cañas, Zapote-Catedral y Limón, lo que indica una mayor proporción de muertes prematuras asociadas a enfermedades transmisibles.

Al considerar el cuadrante superior derecho del gráfico —el cual representa simultáneamente alta incidencia acumulada y alta hospitalización— se identificó que las áreas de San Rafael de Puntarenas, Mata Redonda-Hospital, Zapote-Catedral, Zarceró, Hatillo, Florencia, La Fortuna, Ciudad Quesada y Alajuela Central como aquellas que concentraron la mayor carga combinada de morbilidad y severidad, acompañadas además por una elevada mortalidad prematura. (Figura 7.5)

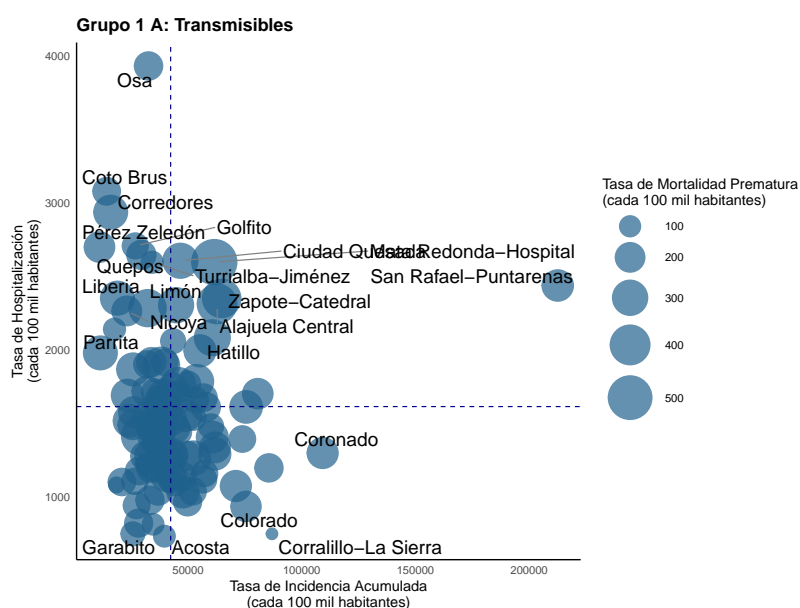


Figura 7.5: Comparación de dimensiones a nivel local: morbilidad, severidad y edad, Grupo 1A, CCSS, 2019-2023

### Comparación de Dimensiones a nivel local: Morbilidad, Severidad y Mortalidad Prematura – Grupo 1B (Enfermedades Maternas, Perinatales y Nutricionales)

En el grupo de enfermedades maternas, perinatales y nutricionales, las áreas con mayor incidencia acumulada se ubican hacia el extremo derecho del gráfico y corresponden a lugares como San Rafael-Puntarenas, Mata Redonda-Hospital, Cañas, Paquera, Cóbano y Desamparados 1, con tasas superiores a 8.300 eventos por cada 100.000 habitantes.

En cuanto a la severidad, se observan altos valores de hospitalización en áreas como La Fortuna, Cóbano, Nicoya, Los Chiles y Hojancha, todas con tasas superiores a 10.800 hospitalizaciones por cada 100.000 habitantes.

Las áreas de Puriscal-Turrubares, Los Chiles, Limón, Abangares y la Cruz, presentaron una mayor carga de desenlaces fatales relacionados con este grupo diagnóstico.

Al considerar el cuadrante superior derecho del gráfico, se identifican las áreas de salud de San Rafael-Puntarenas, Mata Redonda-Hospital, Cóbano, La Fortuna, Santa Rosa, Paquera, Guatuso, Cañas, Abangares, Garabito, como aquellas que concentraron la mayor carga combinada de morbilidad y severidad. Estas áreas también presentan, en su mayoría, niveles altos de mortalidad prematura, reforzando su relevancia epidemiológica dentro del análisis territorial. (Figura 7.6)

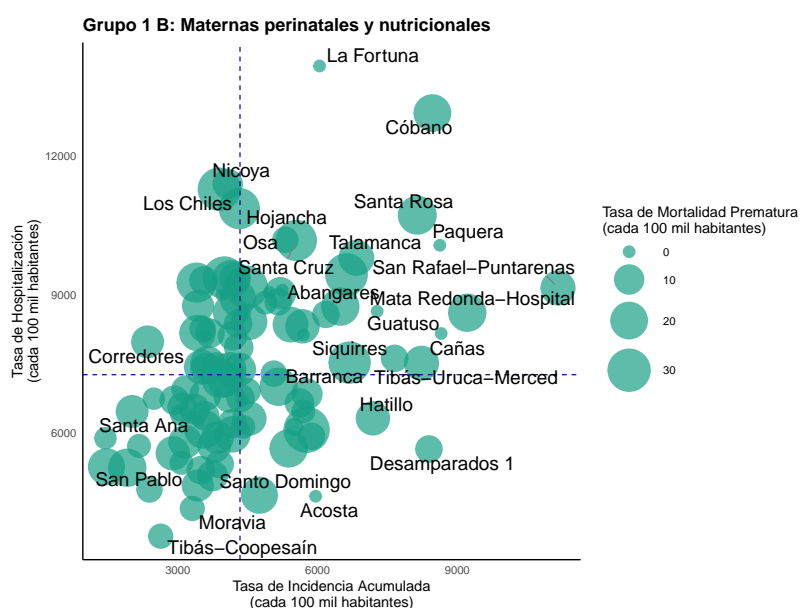


Figura 7.6: Comparación de dimensiones a nivel local: morbilidad, severidad y edad, Grupo 1B, CCSS, 2019-2023

### Comparación de Dimensiones a nivel local: Morbilidad, Severidad y Mortalidad Prematura – Grupo 2 (Enfermedades No Transmisibles)

En el grupo de enfermedades no transmisibles, se obtuvieron valores elevados de incidencia acumulada en áreas de San Rafael–Puntarenas, Zapote–Catedral, Nandayure, Desamparados 1, Goicoechea 2 y Coronado, que se ubican hacia el extremo derecho del gráfico, con datos superiores a 45.900 por cada 100 mil habitantes.

Por su parte, las áreas que presentaron mayor severidad, son el área de salud de San Rafael de Puntarenas, Osa, Golfito, Zapote Catedral, Turrialba Jiménez y Quepos, localizadas en la parte superior del gráfico, con una tasa de hospitalización superior a 4.800 por 100 mil habitantes.

Las áreas de salud que presentaron las tasas más altas de mortalidad prematura, son Limón, Alajuela Central, San Francisco-San Antonio, San Rafael de Puntarenas, Chacarita y Carrillo, con tasas superiores a 1.187 por cada 100 mil habitantes lo que sugiere una mayor proporción de muertes prematuras asociadas a este grupo de enfermedades.

En el cuadrante superior derecho se identifican las áreas de Zapote–Catedral, San Rafael–Puntarenas, Coronado, Hojancha, Nandayure, Osa, Carmen Montes de Oca como aquellas que concentraron una mayor carga conjunta de morbilidad y severidad en enfermedades no transmisibles, acompañadas además por niveles elevados de mortalidad prematura. (Figura 7.7)

## 7.1. Dimensión: Morbilidad-Severidad-Mortalidad Prematura

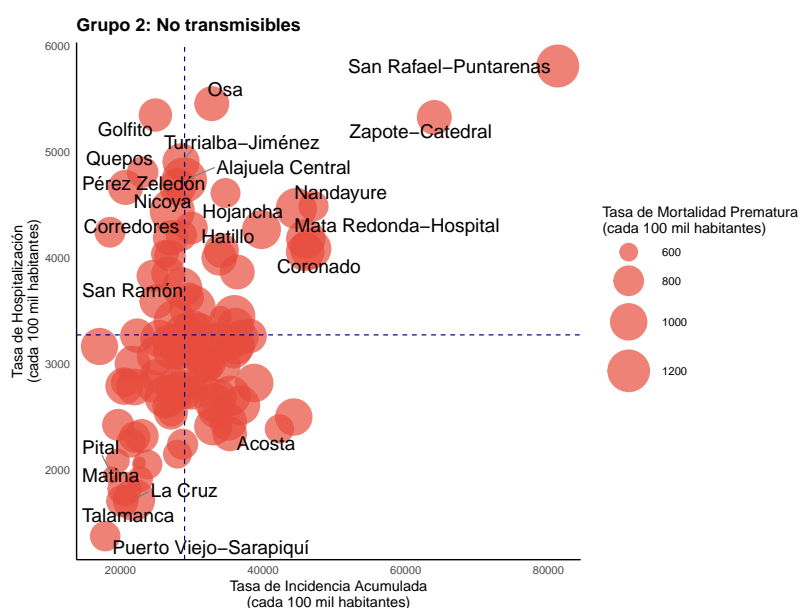


Figura 7.7: Comparación de dimensiones a nivel local: morbilidad, severidad y edad, Grupo 2, CCSS, 2019-2023

### Comparación de Dimensiones a nivel local: Morbilidad, Severidad y Mortalidad Prematura – Grupo 3 (Lesiones)

Para el grupo de lesiones, las áreas que presentaron mayor incidencia acumulada fueron Mata Redonda-Hospital, Matina, Alajuela Norte, Valle de la Estrella, Poás y Cóbano con tasas superiores a 3.700 por cada 100 mil habitantes.

En cuanto a hospitalización, se observan valores elevados en las áreas de Osa, San Rafael de Puntarenas, Golfito, Mata Redonda-Hospital y Cóbano, que se ubican en la parte superior del gráfico, con tasas de hospitalización superiores a los 3.700 por cada 100 mil habitantes.

La mayor tasa de mortalidad prematura se presentó en las áreas de Cóbano, Matina, Limón, Garabito y Chacarita, con tasas de 600 o más de 100 mil habitantes de forma prematura.

Al observar el cuadrante superior derecho, se identifica a Mata Redonda-Hospital, Cóbano, Paquera, Quepos, Parrita, Nandayure, San Rafael de Puntarenas, Zapote-Catedral, Colorado, Talamanca, Valle de la Estrella y Hatillo como las áreas de salud ubicadas en esta zona del gráfico. Estas áreas presentaron simultáneamente una alta carga de morbilidad por lesiones, elevada utilización hospitalaria y, en varios casos, también una alta mortalidad prematura. (Figura 7.8)

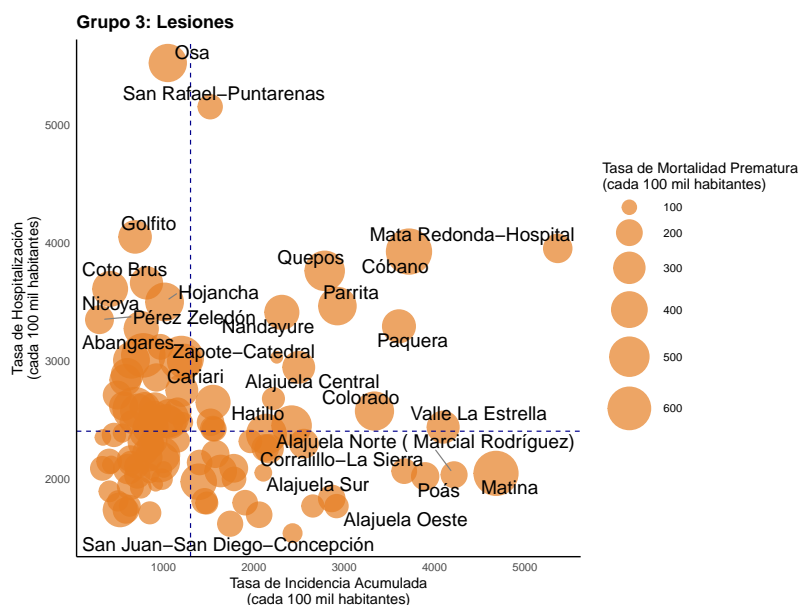


Figura 7.8: Comparación de dimensiones a nivel local: morbilidad, severidad y edad, Grupo 3, CCSS, 2019-2023

## Consideraciones generales de la comparación local Morbilidad, Severidad y Mortalidad Prematura

En el grupo de enfermedades transmisibles (Figura 7.5), destacan por su alta incidencia acumulada áreas como San Rafael de Puntarenas, Coronado, Corralillo-La Sierra, Paquera, Pavas y Alajuela Norte.

En términos de hospitalización, se presentaron como las más afectadas Osa, Coto Brus, Corredores, Golfito, Pérez Zeledón, Liberia y Limón. La mortalidad prematura más alta se concentró en las áreas de Mata Redonda-Hospital, Alajuela Central, Cañas, Zapote-Catedral y Limón. Las áreas de salud que se ubican en el cuadrante superior derecho son San Rafael de Puntarenas, Mata Redonda-Hospital, Zapote-Catedral, Zarcero, Hatillo, Florencia, La Fortuna, Ciudad Quesada y Alajuela Central.

Para el grupo de enfermedades maternas, perinatales y nutricionales (Figura 7.6), las mayores tasas de incidencia acumulada fueron en San Rafael-Puntarenas, Mata Redonda-Hospital, Cañas, Paquera, Cóbano y Desamparados 1. La severidad hospitalaria más alta se reportó en La Fortuna, Cóbano, Nicoya, Los Chiles y Hojanca. Las tasas más elevadas de mortalidad prematura se concentraron en Puriscal-Turrubares, Los Chiles, Limón, Abangares y La Cruz. Las áreas ubicadas en el cuadrante superior derecho son San Rafael-Puntarenas, Mata Redonda-Hospital, Cóbano, La Fortuna, Santa Rosa, Paquera, Guatuso, Cañas, Abangares y Garabito, muchas de las cuales también presentaron una alta mortalidad prematura.

En el caso de las enfermedades no transmisibles (Figura 7.7), las áreas con mayor incidencia acumulada fueron San Rafael-Puntarenas, Zapote-

Catedral, Nandayure, Desamparados 1, Goicoechea 2 y Colorado, todas con tasas superiores a 45.900 por cada 100.000 habitantes. Las tasas más altas de hospitalización se prestaron en San Rafael de Puntarenas, Osa, Golfito, Zapote–Catedral, Turrialba–Jiménez y Quepos. La mortalidad prematura más alta correspondió a Limón, Alajuela Central, San Francisco–San Antonio, San Rafael de Puntarenas, Chacarita y Carrillo. Las áreas en el cuadrante superior derecho son Zapote–Catedral, San Rafael–Puntarenas, Coronado, Hojancha, Nandayure, Osa y Carmen Montes de Oca.

Finalmente, para el grupo de lesiones (Figura 7.8), se identificaron como las áreas con mayor incidencia acumulada Mata Redonda–Hospital, Matina, Alajuela Norte, Valle de la Estrella, Poás y Cóbano. En cuanto a hospitalización, se destacan Osa, San Rafael de Puntarenas, Golfito, Mata Redonda–Hospital y Cóbano. Las áreas con mayor mortalidad prematura son Cóbano, Matina, Limón, Garabito y Chacarita. Las áreas de salud que se posicionan en el cuadrante superior derecho incluyen Mata Redonda–Hospital, Cóbano, Paquera, Quepos, Parrita, Nandayure, San Rafael de Puntarenas, Zapote–Catedral, Colorado, Talamanca, Valle de la Estrella y Hatillo.

Se observa que áreas como San Rafael de Puntarenas, Mata Redonda–Hospital, Zapote–Catedral, Cóbano y Quepos aparecen repetidamente en el cuadrante superior derecho en varios grupos diagnósticos, lo que refleja una concentración territorial de alta incidencia, severidad y mortalidad prematura. La identificación consistente de estas áreas en múltiples grupos indica una carga importante y sostenida de eventos adversos en salud en esos territorios.

### **Consideraciones generales de la comparación regional y local Morbilidad, Severidad y Mortalidad Prematura**

A nivel regional (Figuras 7.1 a 7.4), se identifican como regiones prioritarias por su ubicación en el cuadrante superior derecho del gráfico (alta incidencia y alta severidad): DRIPSS Huetar Norte para enfermedades transmisibles y maternas; DRIPSS Pacífico Central y Central Sur para enfermedades no transmisibles; y DRIPSS Huetar Atlántica para lesiones. Estas DRIPSS combinan altos niveles de morbilidad y utilización hospitalaria, con variaciones en los niveles de mortalidad prematura según el grupo diagnóstico.

A nivel local (Figuras 7.5 a 7.8), se evidenció una mayor dispersión territorial de las áreas de salud con cargas combinadas críticas. En enfermedades transmisibles, destacan áreas como San Rafael de Puntarenas, Mata Redonda–Hospital, Zapote–Catedral, Ciudad Quesada y Alajuela Central. En el grupo materno-perinatal, se concentraron valores altos en San Rafael–Puntarenas, Cóbano, La Fortuna, Garabito y Abangares. En enfermedades no transmisibles, se identificaron como áreas con mayor carga con-

junta Zapote–Catedral, San Rafael–Puntarenas, Osa y Carmen Montes de Oca. En lesiones, se repiten las áreas de Cóbano, Mata Redonda–Hospital, Zapote–Catedral, Talamanca y Quepos.

A lo largo de las ocho figuras, se observa que las áreas de San Rafael de Puntarenas, Zapote–Catedral, Mata Redonda–Hospital y Cóbano aparecen de forma reiterada en el cuadrante superior derecho para múltiples grupos diagnósticos, lo cual evidenció su carga simultánea de alta morbilidad, severidad y, en muchos casos, mortalidad prematura. Esta consistencia entre grupos respalda la importancia de su monitoreo sostenido en el análisis nacional-local.

## **7.2 Dimensión: Severidad, Mortalidad, Edad**

### **Análisis Nacional-Regional**

En esta sección se presentan los datos comparativos de severidad, mortalidad y número de personas adultas mayores de 65 años entre las distintas regiones del país, durante el periodo 2019-2023. Para cada grupo diagnóstico, se muestra la relación entre la tasa de hospitalización, la tasa de mortalidad y el número absoluto de adultos mayores. Este análisis permite identificar regiones con mayor carga asistencial y desenlaces letales asociados, en relación con el tamaño de la población envejecida en cada territorio.

### **Comparación de Dimensiones Regionales: Severidad, Mortalidad y Adultos mayores de 65 años – Grupo 1A (Enfermedades Transmisibles)**

La comparación entre la tasa de hospitalización, la tasa de mortalidad y el número absoluto de personas adultas mayores de 65 años para las DRIPSS de salud del país, en relación con el grupo de enfermedades transmisibles, muestra que la DRIPSS Brunca presentó la tasa de hospitalización más alta, con aproximadamente 2.800 egresos hospitalarios por cada 100.000 habitantes, y también registró la tasa de mortalidad más alta, con más de 2.170 muertes por cada 100.000 habitantes. Los datos con mayor cantidad de población adulta mayor se observaron en las DRIPSS Central Norte y Central Sur, permitiendo identificar combinaciones de mayor severidad y mayor mortalidad en regiones como la DRIPSS Brunca y Chorotega, las cuales se sitúan con tasas más altas en el cuadrante superior derecho. (Figura 7.9)

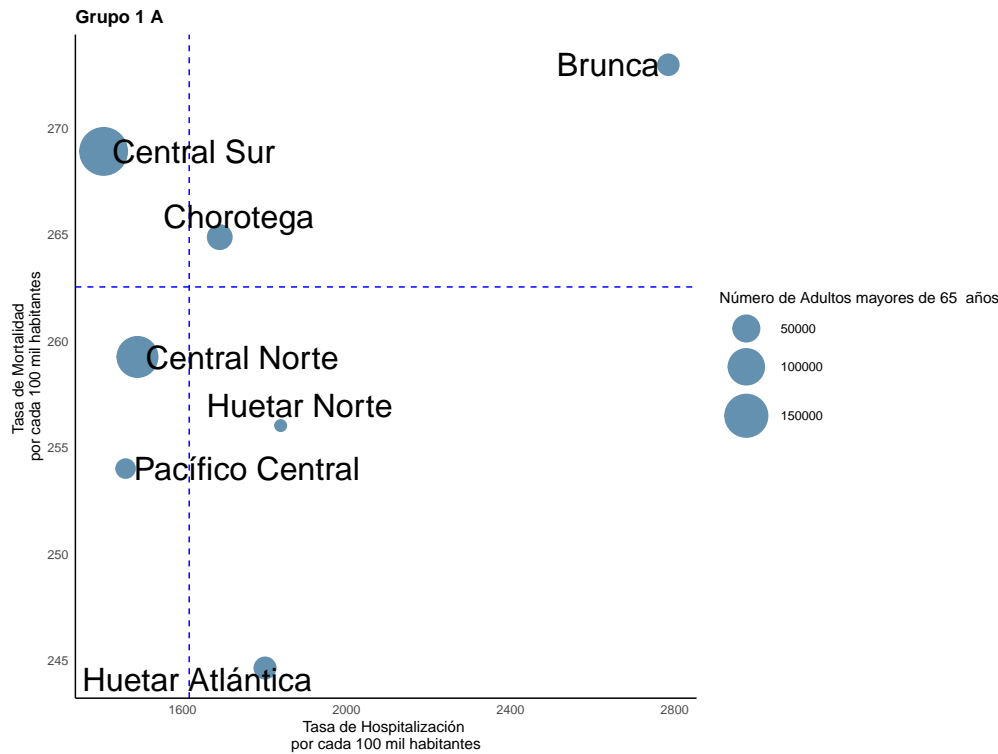


Figura 7.9: Comparación de dimensiones regionales: Severidad-mortalidad-adultos mayores de 65 años, Grupo 1A, CCSS, 2019-2023

### Comparación de Dimensiones Regionales: Severidad, Mortalidad y Adultos mayores de 65 años – Grupo 1B (Enfermedades Maternas, Perinatales y Nutricionales)

En relación con el grupo de enfermedades maternas, perinatales y nutricionales, la DRIPSS Huetar Norte presentó la tasa de hospitalización más alta, con aproximadamente 9.000 hospitalizaciones por cada 100.000 habitantes. En contraste, la DRIPSS Huetar Atlántica y Huetar Norte registraron la tasa de mortalidad más alta, con un valor superior a 50 muertes por cada 100.000 habitantes. El mayor volumen de población adulta mayor, se observó en las DRIPSS Central Norte y Central Sur. Al observar el cuadrante superior derecho del gráfico se identificaron principalmente a las DRIPSS Huetar Atlántica, Huetar Norte, Brunca, Chorotega y Pacífico Central. (Figura 7.10)

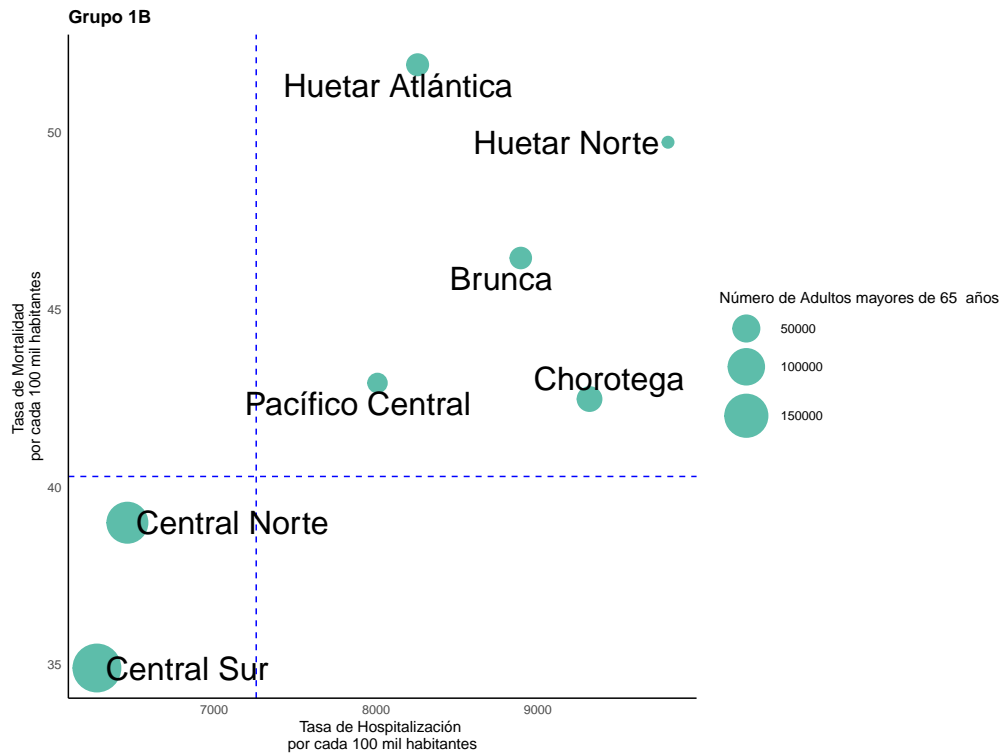


Figura 7.10: Comparación de dimensiones regionales: Severidad-mortalidad-adultos mayores de 65 años, Grupo 1B, CCSS, 2019-2023

### Comparación de Dimensiones Regionales: Severidad, Mortalidad y Adultos mayores de 65 años – Grupo 2 (Enfermedades No Transmisibles)

En el grupo de enfermedades no transmisibles, la DRIPSS Brunca presentó la tasa de hospitalización más alta, con un valor superior a 4.000 egresos hospitalarios por cada 100.000 habitantes. La mortalidad más baja se observó en la DRIPSS Huetar Norte, con una tasa cercana a 1.000 muertes por cada 100.000 habitantes. La mayor cantidad de población adulta mayor, se identificó en las regiones Central Sur y Central Norte. Al observar el cuadrante superior derecho del gráfico se identificó a la DRIPSS Central Sur, con tasas elevadas en ambas dimensiones.(Figura 7.11)

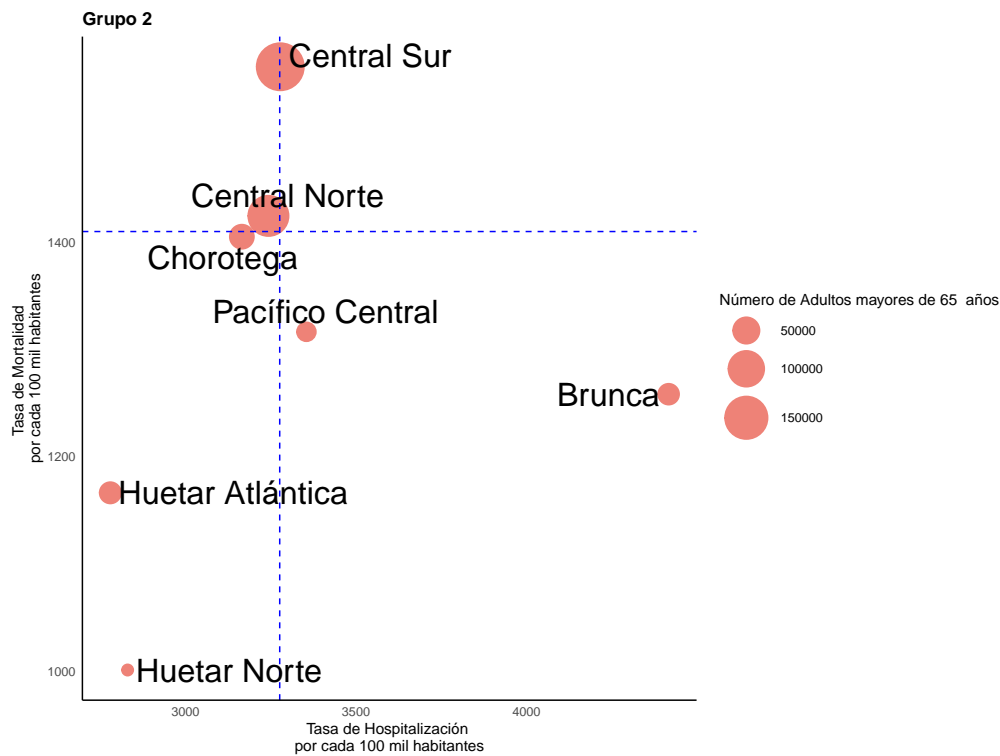


Figura 7.11: Comparación de dimensiones regionales: Severidad-mortalidad-adultos mayores de 65 años, Grupo 2, CCSS, 2019-2023

### Comparación de Dimensiones Regionales: Severidad, Mortalidad y Adultos mayores de 65 años – Grupo 3 (Lesiones)

En el grupo de lesiones, la DRIPSS Brunca mostró la tasa de hospitalización más alta, con aproximadamente 3.500 egresos hospitalarios por cada 100.000 habitantes.

La mortalidad más baja se registró en la DRIPSS Central Sur, con un valor cercano a 150 muertes por cada 100.000 habitantes. La mayor cantidad de población adulta mayor, se observó en las regiones Central Norte y Central Sur.

Al considerar el cuadrante superior derecho del gráfico se identificó a las DRIPSS Huetar Atlántica, Pacífico Central, Chorotega y Brunca como ubicadas en esta zona del gráfico. (Figura 7.12)

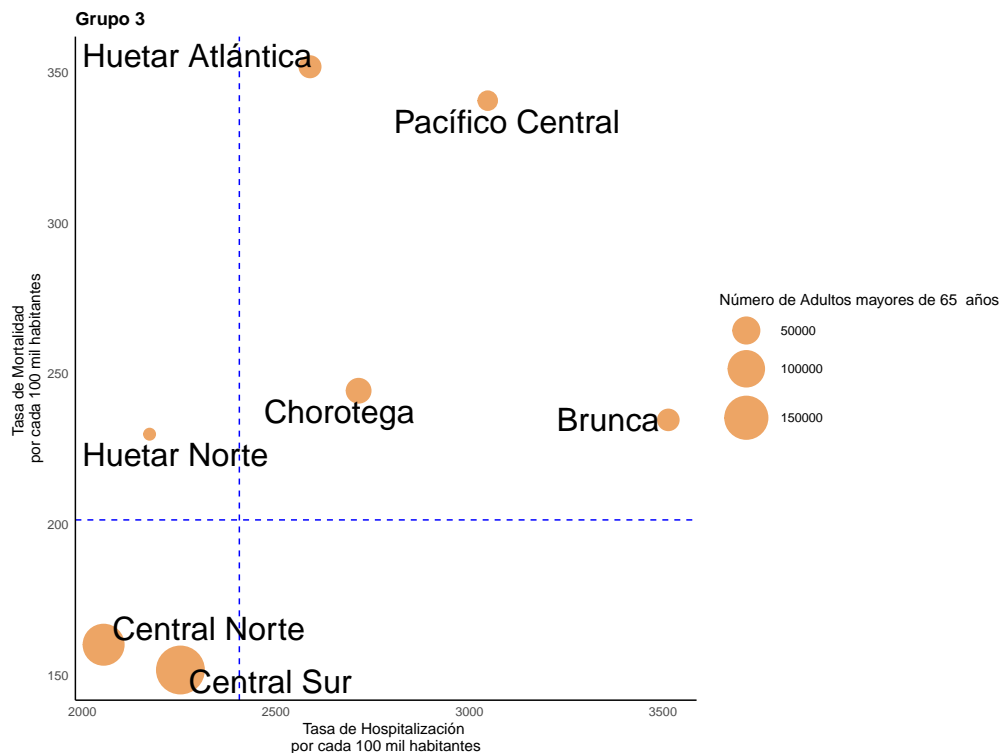


Figura 7.12: Comparación de dimensiones regionales: Severidad-mortalidad-adultos mayores de 65 años, Grupo 3, CCSS, 2019-2023

### Consideraciones generales de la comparación regional Severidad, Mortalidad y Adultos mayores de 65 años

En el grupo de enfermedades transmisibles (Figura 7.9), la DRIPSS Brunca se posicionó con las tasas más altas tanto de hospitalización como de mortalidad, mientras que las mayores poblaciones adultas mayores se observan en las DRIPSS Central Norte y Central Sur. Las DRIPSS Brunca y Chorotega se ubicaron en el cuadrante superior derecho, lo que indica una combinación crítica de severidad y letalidad.

Para las enfermedades maternas, perinatales y nutricionales (Figura 7.10), la DRIPSS Huetar Norte presentó la mayor tasa de hospitalización, mientras que las DRIPSS Huetar Norte y Huetar Atlántica registraron las tasas más elevadas de mortalidad. Las regiones ubicadas en el cuadrante superior derecho son las DRIPSS Huetar Atlántica, Huetar Norte, Brunca, Chorotega y Pacífico Central.

En el grupo de enfermedades no transmisibles (Figura 7.11), la DRIPSS Brunca se destacó por la mayor tasa de hospitalización, mientras que la DRIPSS Huetar Norte mostró la mortalidad más baja. Solo la DRIPSS Central Sur se posicionó en el cuadrante superior derecho, al presentar valores altos tanto en hospitalización como en mortalidad.

Finalmente, para el grupo de lesiones (Figura 7.12), la DRIPSS Brunca

lideró en hospitalización, mientras que la mortalidad más baja correspondió a la DRIPSS Central Sur. Las regiones que se ubican en el cuadrante superior derecho son las DRIPSS Huetar Atlántica, Pacífico Central, Chorotega y Brunca.

En conjunto, las DRIPSS Brunca, Chorotega y Huetar Atlántica se repiten en posiciones elevadas dentro del cuadrante superior derecho en varios grupos diagnósticos, lo que indica una carga territorial relevante en términos de hospitalización y mortalidad asociada a una población adulta mayor considerable.

### **Análisis Nacional-Local**

En esta sección se presentan comparaciones entre indicadores de severidad, mortalidad y población adulta mayor de 65 años, a nivel de áreas de salud del país. Se utilizan como referencia la tasa de hospitalización, la tasa de mortalidad y el número absoluto de personas adultas mayores. Esta visualización permite identificar las áreas que concentran una mayor carga hospitalaria y letalidad, en el contexto de una población envejecida, según cada grupo diagnóstico.

### **Comparación de Dimensiones a nivel local: Severidad, Mortalidad y Adultos mayores de 65 años – Grupo 1A (Enfermedades Transmisibles)**

En relación con el grupo de enfermedades transmisibles, la tasa de hospitalización más alta se presentó en el Área de Osa, Coto Brus, Corredores, Golfito y Pérez Zeledón, con datos superiores a 2.700 egresos por cada 100.000 habitantes. En contraste, la mortalidad más alta se registró en el Área de Mata Redonda-Hospital, Zapote Catedral, Alajuela Central, Goicoechea 2 y San Rafael de Puntarenas, con una tasa de más de 400 muertes por cada 100.000 habitantes.

Al observar el cuadrante superior derecho del gráfico, se identifican las áreas de San Rafael–Puntarenas, Osa, Mata Redonda-Hospital, Zapote-Catedral, Alajuela Central, Corredores, Pérez Zeledón, Limón, Hatillo, Liberia, Desamparados 1, las cuales presentan simultáneamente valores elevados en ambas dimensiones. (Figura 7.13)

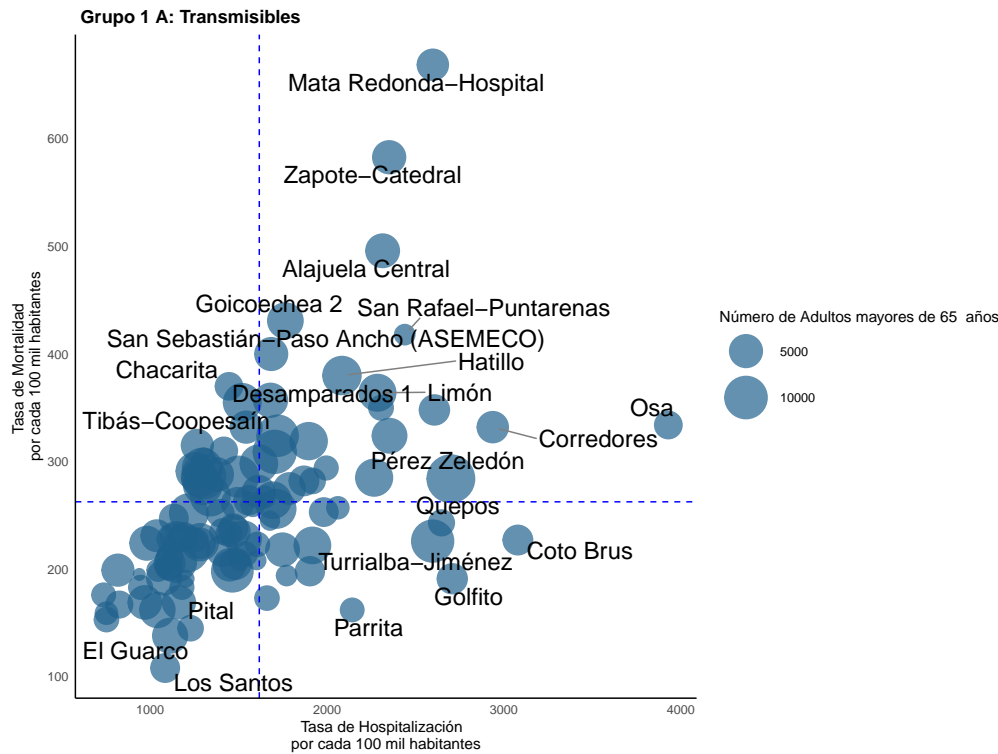


Figura 7.13: Comparación de dimensiones a nivel local: Severidad-mortalidad-adultos mayores de 65 años, Grupo 1A, CCSS, 2019-2023

### Comparación de Dimensiones a nivel local: Severidad, Mortalidad y Adultos mayores de 65 años – Grupo 1B (Enfermedades Maternas, Perinatales y Nutricionales)

En el grupo de enfermedades maternas, perinatales y nutricionales, las áreas con mayor tasa de hospitalización se encontraron en La Fortuna, Cóbano, Nicoya, Los Chiles y Hojancha, con valores iguales o superiores a 10.000 egresos hospitalarios por cada 100.000 habitantes.

En cuanto a la mortalidad, las tasas más altas se observaron en Talamanca, Santa Rosa, Valle de la Estrella, Los Chiles, Alajuela Central y Limón, con valores superiores a 70 muertes por cada 100.000 habitantes.

Las burbujas más grandes, que indican una mayor cantidad de personas adultas mayores, se presentan en áreas como Perez Zeledón, Cartago, Coronado, Pavas y Turrialba Jiménez, que es el comportamiento que se repitió en los demás grupos de análisis.

Al observar el cuadrante superior derecho del gráfico se identificaron las áreas de salud de Talamanca, Valle de la Estrella, Los Chiles, La Fortuna, Cóbano, Limón, Alajuela Central, La Cruz, Garabito Osa, como las ubicadas en esta zona del gráfico, combinando niveles elevados de severidad y

mortalidad en este grupo diagnóstico.(Figura 7.14)

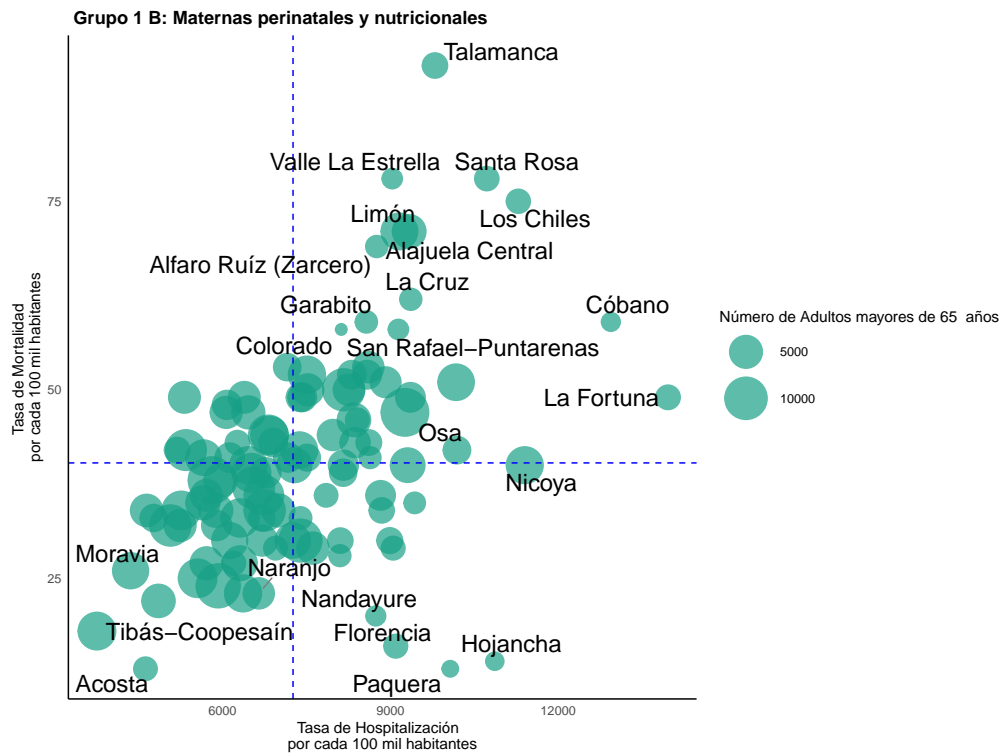


Figura 7.14: Comparación de dimensiones a nivel local: severidad-mortalidad-adultos mayores de 65 años, Grupo 1B, CCSS, 2019-2023

### Comparación de Dimensiones a nivel local: Severidad, Mortalidad y Adultos mayores de 65 años – Grupo 2 (Enfermedades No Transmisibles)

En relación con el grupo de enfermedades no transmisibles, las áreas que tuvieron mayor tasa de hospitalización fueron San Rafael de Puntarenas, Osa, Golfito, Zapote-Catedral y Turrialba, todas con valores por encima de 4.900 egresos por cada 100.000 habitantes.

Las tasas más altas de mortalidad se observaron en Alajuela Central, Goicoechea 2, San Francisco-San Antonio, San Rafael de Puntarenas y Zapote-Catedral, con valores superiores a 2.100 muertes por cada 100.000 habitantes.

La mayor cantidad de personas adultas mayores, se presentan en las áreas de Pérez Zeledón, Cartago, Coronado, Pavas y Turrialba Jiménez.

Al observar el cuadrante superior derecho del gráfico se identifican las áreas de salud de Zapote-Catedral, San Rafael-Puntarenas, Alajuela Central, Goicoechea 2, San Francisco-San Antonio, Desamparados 1, Tibás, Hatillo, Nicoya, Turrialba-Jiménez, Nandayure, Hojancha, Goicoechea 2,

Atenas, Montes de Oro, como las ubicadas en esta zona del gráfico, combinando niveles elevados en ambas dimensiones.

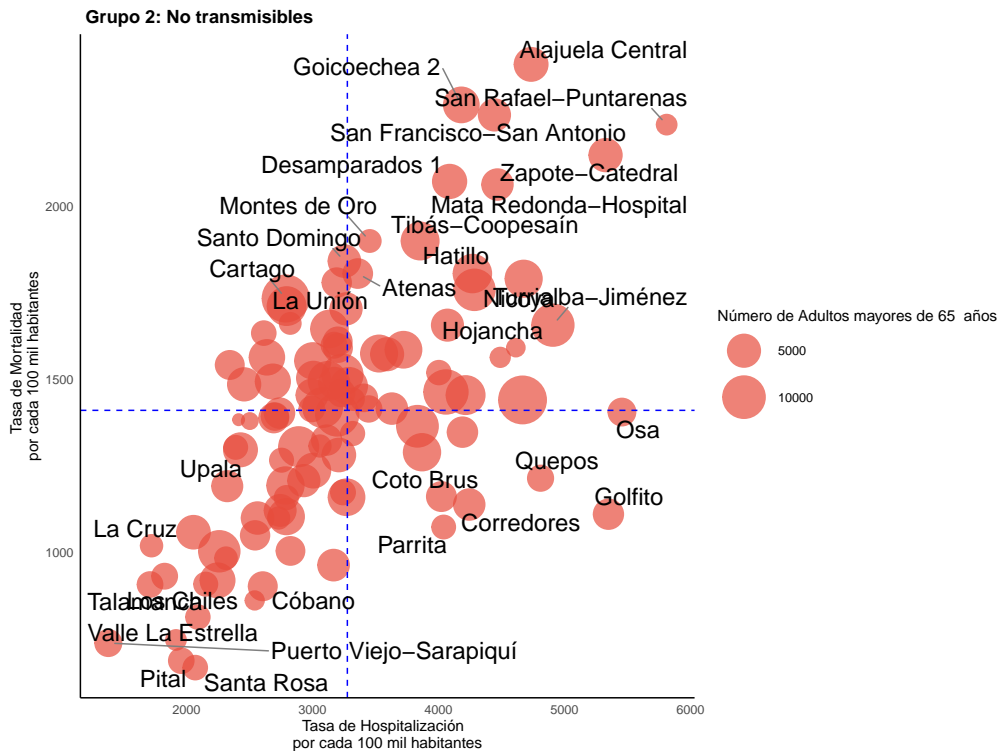


Figura 7.15: Comparación de Dimensiones a nivel local: severidad-mortalidad-adultos mayores de 65 años, Grupo 2, CCSS, 2019-2023

### Comparación de Dimensiones a nivel local: Severidad, Mortalidad y Adultos mayores de 65 años – Grupo 3 (Lesiones)

En el grupo de las lesiones, las áreas de salud que presentaron mayor tasa de hospitalización incluyeron Mata Redonda-Hospital, Matina, Alajuela Norte, Valle de la Estrella y Poás, con valores superiores a 2.000 egresos hospitalarios por cada 100.000 habitantes.

Las tasas de mortalidad más altas se registraron en Cóbano, Chacarita, Limón, Matina y Garabito, con valores superiores a 440 muertes por cada 100.000 habitantes.

Al observar el cuadrante superior derecho del gráfico se identificaron las áreas de salud de Cóbano, Chacarita, Limón, Garabito, Parrita, Quepos, Osa, San Rafael de Puntarenas, Paquera, Hojancha, Nicoya, La Fortuna, Cariari, Mata Redonda-Hospital, Coto Brus y Golfito como aquellas que concentraron simultáneamente valores elevados en ambas dimensiones.

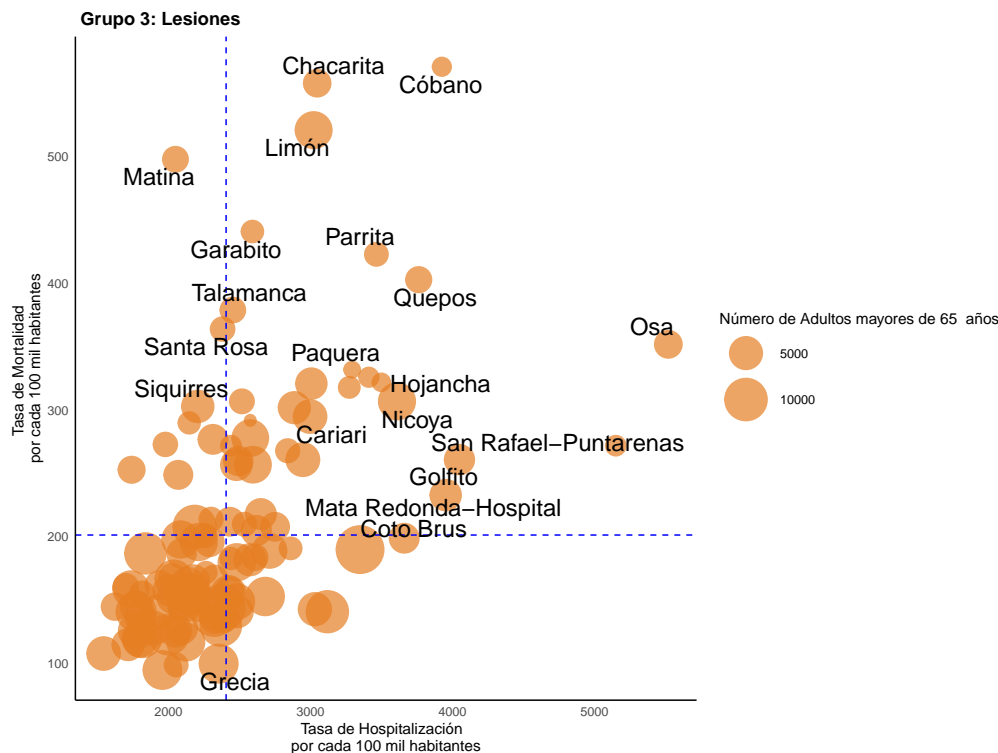


Figura 7.16: Comparación de dimensiones a nivel local: severidad-mortalidad-adultos mayores de 65 años, Grupo 3, CCSS, 2019-2023

## Consideraciones generales de la comparación local Severidad, Mortalidad y Adultos mayores de 65 años

En el grupo de enfermedades transmisibles (Figura 7.13), las tasas más altas de hospitalización se concentraron en las áreas de Osa, Coto Brus, Corredores, Golfito y Pérez Zeledón. La mayor mortalidad se observó en Mata Redonda-Hospital, Zapote-Catedral, Alajuela Central, Goicoechea 2 y San Rafael de Puntarenas. Las burbujas más grandes —indicativas de mayor población adulta mayor— se presentaron en Pérez Zeledón, Cartago, Coronado, Pavas y Turrialba-Jiménez. En el cuadrante superior derecho del gráfico, que combina alta hospitalización y alta mortalidad, se ubican las áreas de San Rafael-Puntarenas, Osa, Mata Redonda-Hospital, Zapote-Catedral, Alajuela Central, Corredores, Pérez Zeledón, Limón, Hatillo, Liberia y Desamparados 1.

Para el grupo de enfermedades maternas, perinatales y nutricionales (Figura 7.14), destacaron por hospitalización La Fortuna, Cóbano, Nicoya, Los Chiles y Hojancha, mientras que las tasas más altas de mortalidad correspondieron a Talamanca, Santa Rosa, Valle de la Estrella, Los Chiles, Alajuela Central y Limón. En el cuadrante superior derecho se encontraban Talamanca, Valle de la Estrella, Los Chiles, La Fortuna, Cóbano, Limón, Alajuela Central, La Cruz, Garabito y Osa.

En el grupo de enfermedades no transmisibles (Figura 7.15), se registraron las tasas de hospitalización más altas en San Rafael de Puntarenas, Osa, Golfito, Zapote–Catedral y Turrialba. Las tasas de mortalidad más elevadas correspondieron a Alajuela Central, Goicoechea 2, San Francisco–San Antonio, San Rafael de Puntarenas y Zapote–Catedral. Las áreas ubicadas en el cuadrante superior derecho fueron Zapote–Catedral, San Rafael–Puntarenas, Alajuela Central, Goicoechea 2, San Francisco–San Antonio, Desamparados 1, Tibás, Hatillo, Nicoya, Turrialba–Jiménez, Nandayure, Hojancha, Atenas y Montes de Oro.

Finalmente, en el grupo de lesiones (Figura 7.16), las tasas de hospitalización más altas se encontraban en Mata Redonda–Hospital, Matina, Alajuela Norte, Valle de la Estrella y Poás. Las tasas de mortalidad más elevadas corresponden a Cóbano, Chacarita, Limón, Matina y Garabito. Las áreas con mayor población adulta mayor fueron Pérez Zeledón, Cartago, Coronado, Pavas y Turrialba–Jiménez. En el cuadrante superior derecho se identifican Cóbano, Chacarita, Limón, Garabito, Parrita, Quepos, Osa, San Rafael de Puntarenas, Paquera, Hojancha, Nicoya, La Fortuna, Cariari, Mata Redonda–Hospital, Coto Brus y Golfito.

En conjunto, estas figuras evidencian que áreas como San Rafael de Puntarenas, Zapote–Catedral, Osa, Limón y Cóbano se repiten en posiciones elevadas dentro del cuadrante superior derecho en múltiples grupos diagnósticos, lo que sugiere una carga persistente y combinada de alta hospitalización y alta mortalidad en contextos de envejecimiento poblacional.

## **Consideraciones generales de la comparación regional y local Severidad, Mortalidad y Adultos mayores de 65 años**

Las figuras 7.9 a 7.16 presentan una comparación entre la tasa de hospitalización, la tasa de mortalidad y el número absoluto de personas adultas mayores de 65 años por DRIPSS y por área de salud, según grupo diagnóstico. Esta sección permite identificar territorios donde la severidad de los casos y los desenlaces fatales se expresan de forma más intensa, en el contexto de una población envejecida.

A nivel regional (Figuras 7.9 a 7.12), se observa que las regiones Brunca, Chorotega, Central Norte y Central Sur presentan con mayor frecuencia combinaciones elevadas de hospitalización y mortalidad. En el grupo de enfermedades transmisibles (Figura 7.9), Brunca y Chorotega se posicionan con las tasas más altas en ambas dimensiones. Para las enfermedades maternas, perinatales y nutricionales (Figura 7.10), destacan Huetar Norte, Huetar Atlántica, Brunca, Chorotega y Pacífico Central en el cuadrante superior derecho. En el grupo de enfermedades no transmisibles (Figura 7.11), la DRIPSS Central Sur es la única que se sitúa en la zona de mayor carga combinada. En lesiones (Figura 7.12), las regiones Huetar Atlántica, Pacífico Central, Chorotega y Brunca presentan altos valores tanto en

hospitalización como en mortalidad.

A nivel local (Figuras 7.13 a 7.16), se identifican áreas de salud específicas con indicadores significativamente altos. En enfermedades transmisibles (Figura 7.13), destacan Osa, Coto Brus, Corredores, Golfito y Pérez Zeledón por hospitalización, y Mata Redonda–Hospital, Zapote–Catedral y Alajuela Central por mortalidad. Las áreas con mayor concentración de población adulta mayor incluyen Pérez Zeledón, Cartago y Turrialba–Jiménez. En enfermedades maternas y perinatales (Figura 7.14), las tasas más elevadas de hospitalización se registran en La Fortuna, Cóbano y Nicoya, mientras que la mortalidad es más alta en Talamanca, Los Chiles y Limón. En el grupo de enfermedades no transmisibles (Figura 7.15), áreas como San Rafael de Puntarenas, Zapote–Catedral y Alajuela Central se posicionan con las tasas más altas en ambas dimensiones. Para lesiones (Figura 7.16), sobresalen Cóbano, Chacarita, Quepos, Garabito y San Rafael de Puntarenas como las áreas con mayor combinación de hospitalización y mortalidad, sumadas a una elevada proporción de adultos mayores.

Tanto a nivel regional como local, las figuras muestran que ciertas regiones y áreas de salud —como Brunca, Zapote–Catedral, San Rafael de Puntarenas, Osa, Cóbano y Alajuela Central— presentan de forma repetida altas tasas de hospitalización y mortalidad en varios grupos diagnósticos. Estas coincidencias permiten identificar patrones territoriales consistentes de mayor carga sanitaria en población adulta mayor.

## Componentes principales

En esta sección se presentan los resultados del análisis de componentes principales (ACP) aplicado a los indicadores seleccionados para distintos grupos de enfermedades priorizadas institucionalmente. Esta técnica multivariada permite reducir la complejidad de los datos y representar, en un espacio bidimensional, la relación entre las distintas áreas de salud con base en sus perfiles epidemiológicos.

Cada figura muestra la distribución de las áreas de salud en el plano definido por las dos primeras dimensiones del ACP, que explican el mayor porcentaje de la varianza. Las áreas de salud fueron clasificadas en cuatro conglomerados utilizando el método de agrupamiento jerárquico aplicado a las coordenadas obtenidas en el análisis. Las burbujas reflejan la ubicación relativa de las áreas de salud y su pertenencia a cada conglomerado, permitiendo identificar patrones conjuntos en la carga de enfermedad y la utilización de servicios de salud, diferenciados por grupo diagnóstico.

### 8.1 Análisis de Componentes Principales: Grupo 1A (Enfermedades Transmisibles)

El resultado del análisis de componentes principales (ACP) aplicado a las áreas de salud del país, utilizando indicadores del grupo de enfermedades transmisibles incluye las variables: tasa de hospitalización, tasa de incidencia acumulada, promedio de días de estancia hospitalaria, tasa de años de vida potencial perdidos (AVPP), tasa de mortalidad infantil, razón de mortalidad materna y el total de población mayor de 65 años.

Cada punto representa un área de salud y su ubicación refleja la re-

## 8.1. Análisis de Componentes Principales: Grupo 1A (Enfermedades Transmisibles)

lación multivariada entre los indicadores considerados. Las áreas fueron clasificadas en cuatro conglomerados, visualizados mediante colores distintos. La dispersión de los puntos permite observar agrupaciones de perfiles epidemiológicos similares o diferenciados, según similitud en sus perfiles epidemiológicos. Visualmente, se observa una dispersión moderada entre los conglomerados.

Algunas áreas se sitúan en posiciones extremas a lo largo del eje horizontal, lo que sugiere perfiles diferenciados de incidencia o severidad respecto a otras regiones. Otras áreas, se ubican en el extremo opuesto, mostrando un comportamiento epidemiológico distinto.

La distribución de los puntos en los distintos cuadrantes permite identificar agrupaciones territoriales con perfiles comunes. Las etiquetas permiten localizar individualmente a cada área de salud dentro de su respectivo conglomerado. (Figura 8.1)

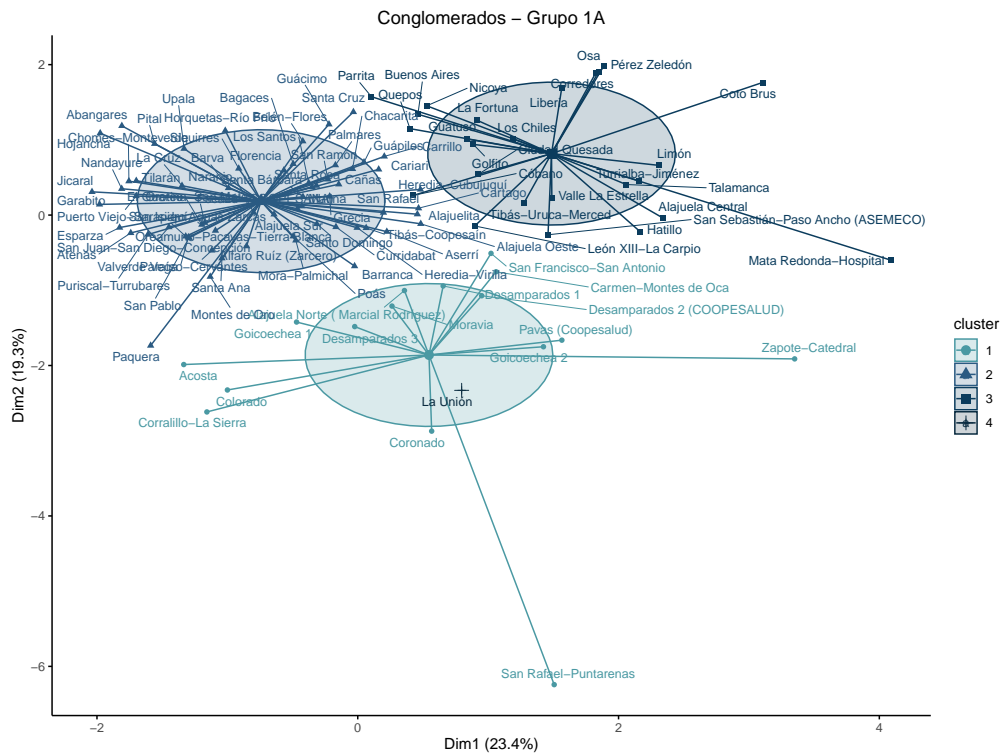


Figura 8.1: Análisis de componentes principales, Grupo 1A, CCSS, 2019-2023

### Distribución espacial de los conglomerados: Análisis de Componentes Principales- Grupo 1A (Enfermedades Transmisibles)

Respecto a la distribución territorial de las áreas de salud del país según su clasificación por conglomerados, cada conglomerado está representado

## 8.2. Análisis de Componentes Principales: Grupo 1B (Enfermedades Maternas, Perinatales y Nutricionales)

por un color distinto, permitiendo visualizar patrones geográficos diferenciados entre las áreas con perfiles epidemiológicos similares en este grupo diagnóstico.

Se observa que algunas áreas presentaron una mayor concentración en el Pacífico Sur y zonas rurales del Caribe. En otro conglomerado se incluye áreas con amplia dispersión territorial, abarcando zonas del Valle Central y algunas áreas costeras. El siguiente conglomerado se conforma principalmente por áreas urbanas del centro del país, mientras que en otros casos se agrupa a varias áreas periféricas y zonas de menor densidad poblacional.

Esta representación espacial facilita la identificación de patrones regionales diferenciados según la carga de enfermedad por enfermedades transmisibles y la respuesta del sistema de salud ante esta categoría diagnóstica.

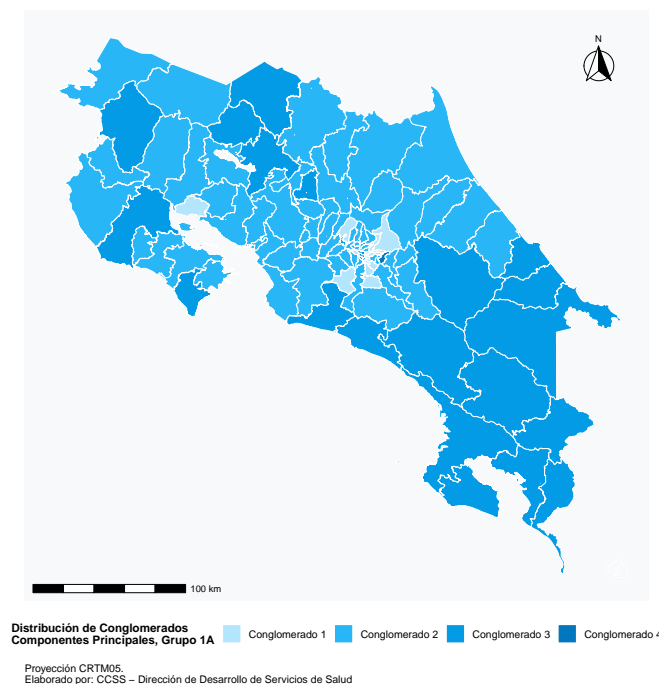


Figura 8.2: Mapa de distribución de conglomerados según áreas de salud, Grupo 1A, CCSS, 2019-2023

## 8.2 Análisis de Componentes Principales: Grupo 1B (Enfermedades Maternas, Perinatales y Nutricionales)

El análisis de componentes principales (ACP) aplicado a los indicadores asociados al grupo de enfermedades maternas, perinatales y nutricionales

## 8.2. Análisis de Componentes Principales: Grupo 1B (Enfermedades Maternas, Perinatales y Nutricionales)

Cuadro 8.1: Distribución de Áreas de Salud por conglomerado, Grupo 1A, CCSS, 2019-2023

Conglomerado 1	Conglomerado 2	Conglomerado 3	Conglomerado 4
Acosta Alajuela Norte ( Marcial Rodríguez) Carmen-Montes de Oca Colorado Coronado	Abangares Aguas Zarcas Alajuela Oeste Alajuela Sur Alajuelita	Alajuela Central Buenos Aires Ciudad Quesada Corredores Coto Brus	La Unión
Corralillo-La Sierra Desamparados 1 Desamparados 2 (COOPESALUD) Desamparados 3 Goicoechea 1	Alfaro Ruíz (Zarceo) Aserri Atenas Bagaces Barranca	Cóbano Golfito Guatuso Hatillo La Fortuna	
Goicoechea 2 Moravia Pavas (Coopesalud) San Francisco-San Antonio San Rafael-Puntarenas	Barva Belén-Flores Cariari Carrillo Cartago	León XIII-La Carpio Liberia Limón Los Chiles Mata Redonda-Hospital	
Zapote-Catedral	Cañas Chacarita Chomes-Monteverde Curridabat El Guarco	Nicoya Osa Parrita Pérez Zeledón Quepos	
	Escazú (COOPESANA) Esparza Florencia Garabito Grecia	San Sebastián-Paso Ancho (ASEMECO) Talamanca Tibás-Uruca-Merced Turrialba-Jiménez Valle La Estrella	
	Guácimo Guápiles Heredia-Cubujuquí Heredia-Virilla Hojancha		
	Horquetas-Río Frío Jicaral La Cruz Los Santos Matina		
	Montes de Oro Mora-Palmichal Nandayure Naranjo Oreamuno-Pacayas-Tierra Blanca		
	Orotina-San Mateo Palmares Paquera Paraíso-Cervantes Pital		
	Poás Puerto Viejo-Sarapiquí Puriscal-Turrubares Santa Ana Santa Bárbara		
	Santa Cruz Santa Rosa Santo Domingo San Isidro San Juan-San Diego-Concepción		
	San Pablo San Rafael San Ramón Siquirres Tibás-Coopesaín		
	Tilarán Upala Valverde Vega		

incluye las variables: tasa de hospitalización, tasa de incidencia acumulada, promedio de días de estancia hospitalaria, tasa de AVPP, tasa de mortalidad infantil, razón de mortalidad materna y total de población mayor de 65 años.



### 8.3. Análisis de Componentes Principales: Grupo 2 (Enfermedades No Transmisibles)

Se observan diferencias en los conglomerados, teniendo una agrupación principalmente en zonas del Pacífico Sur, la DRIPSS Huetar Norte y el Caribe costero. Otra concentración se distribuye de forma dispersa, incluyendo tanto regiones del Valle Central como costeras. En otra agrupación hay mayor cantidad de áreas urbanas y periurbanas en el centro del país. Finalmente, en otro de los conglomerados se incluye una proporción considerable de áreas periféricas, algunas de ellas en zonas de menor densidad poblacional.

La representación espacial facilita la observación de patrones regionales diferenciados en cuanto a la carga de enfermedad materno-perinatal y nutricional, permitiendo identificar áreas con características comunes en el comportamiento de los indicadores evaluados.

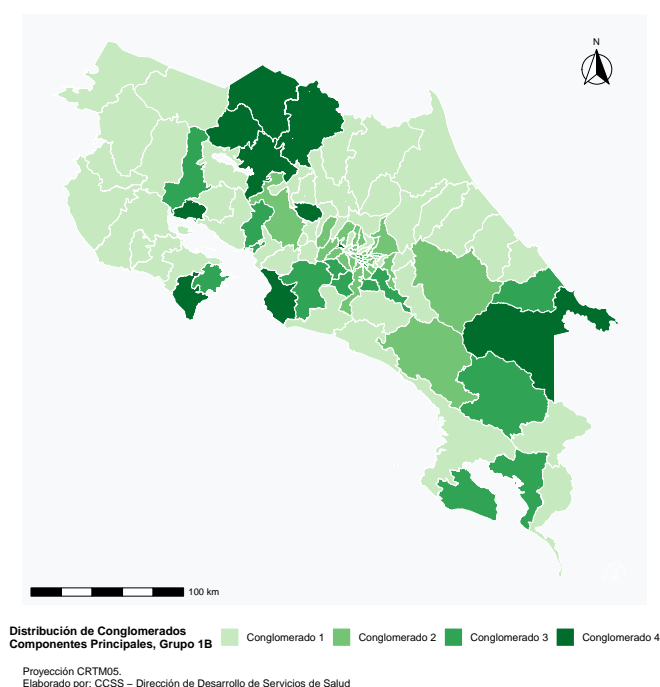


Figura 8.4: Mapa de distribución de conglomerados según áreas de salud, Grupo 1B, CCSS, 2019-2023

### 8.3 Análisis de Componentes Principales: Grupo 2 (Enfermedades No Transmisibles)

El resultado del análisis de componentes principales (ACP) realizado para el grupo de enfermedades no transmisibles, incluyeron los indicadores: tasa de hospitalización, tasa de incidencia acumulada, promedio de días

### 8.3. Análisis de Componentes Principales: Grupo 2 (Enfermedades No Transmisibles)

Cuadro 8.2: Distribución de Áreas de Salud por conglomerado, Grupo 1B, CCSS, 2019-2023

Conglomerado 1	Conglomerado 2	Conglomerado 3	Conglomerado 4
Abangares	Alajuela Norte ( Marcial Rodríguez)	Acosta	Alajuela Central
Aguas Zarcas	Alajuela Oeste	Barranca	Alfaro Ruíz (Zarcelero)
Atenas	Alajuela Sur	Buenos Aires	Colorado
Bagaces	Alajuelita	Cañas	Cócano
Belén-Flores	Aserri	Corralillo-La Sierra	Garabito
Cariari	Barva	Desamparados 1	Guatuso
Carrillo	Carmen-Montes de Oca	El Guarco	La Fortuna
Chacarita	Cartago	Goicoechea 1	Los Chiles
Chomes-Monteverde	Coronado	Goicoechea 2	Santa Rosa
Ciudad Quesada	Curridabat	Golfito	Talamanca
Corredores	Desamparados 2 (COOPESALUD)	León XIII-La Carpio	
Coto Brus	Desamparados 3	Mata Redonda-Hospital	
España	Escazú (COOPESANA)	Montes de Oro	
Florencia	Grecia	Mora-Palmichal	
Guácimo	Hatillo	Paquera	
Guápiles	Heredia-Cubujuquí	Puriscal-Turubares	
Hojancha	Heredia-Virilla	San Rafael-Puntarenas	
Horquetas-Río Frío	Moravia	Tibás-Uruca-Merced	
Jicaral	Pavas (Coopesalud)	Valle La Estrella	
La Cruz	Pérez Zeledón	Zapote-Catedral	
La Unión	Santa Ana		
Liberia	San Francisco-San Antonio		
Limón	San Rafael		
Los Santos	San Ramón		
Matina	San Sebastián-Paso Ancho (ASEMECO)		
Nandayure	Tibás-Coopesaín		
Naranjo	Turrialba-Jiménez		
Nicoya			
Oreamuno-Pacayas-Tierra Blanca			
Orotina-San Mateo			
Osa			
Palmares			
Paraíso-Cervantes			
Parrita			
Pital			
Poás			
Puerto Viejo-Sarapiquí			
Quepos			
Santa Bárbara			
Santa Cruz			
Santo Domingo			
San Isidro			
San Juan-San Diego-Concepción			
San Pablo			
Siquirres			
Tilarán			
Upala			
Valverde Vega			

de estancia hospitalaria, tasa de mortalidad general, tasa de mortalidad prematura, tasa de años de vida potencial perdidos (AVPP) y total de población mayor de 65 años.

Cada punto representa un área de salud, cuya posición está determinada por la combinación de los indicadores previamente mencionados. Las áreas fueron clasificadas en cuatro conglomerados, representados por colores diferentes en el plano.

Se observa una dispersión considerable entre los grupos, lo que sugiere diferencias sustantivas en los perfiles epidemiológicos entre áreas. Algunas de ellas se sitúan en posiciones extremas sobre los ejes principales, reflejando combinaciones particulares de alta carga de enfermedad, mortalidad y

### 8.3. Análisis de Componentes Principales: Grupo 2 (Enfermedades No Transmisibles)

envejecimiento poblacional. En el otro extremo aparecen más alejadas del centro de la nube, indicando comportamientos atípicos o diferenciados en estos indicadores.

La visualización permite distinguir agrupaciones de áreas de salud que comparten características comunes. Las etiquetas asignadas a cada punto facilitan la identificación geográfica de las áreas dentro del espacio multivariado. (Figura 8.5)

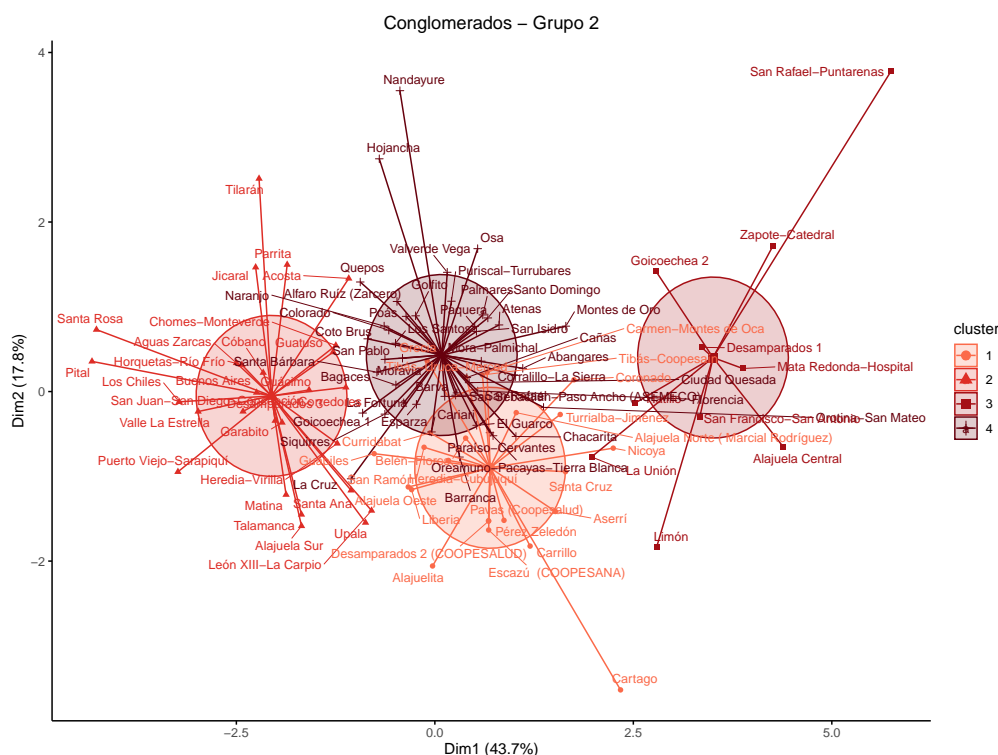


Figura 8.5: Análisis de componentes principales, Grupo 2, CCSS, 2019-2023

#### Distribución espacial: Componentes Principales- Grupo 2 (Enfermedades No Transmisibles)

La distribución territorial de los cuatro conglomerados generados a partir del análisis de componentes principales (ACP) aplicado al grupo de enfermedades no transmisibles incluye los indicadores: tasa de hospitalización, tasa de incidencia acumulada, promedio de días de estancia hospitalaria, tasa de mortalidad general, tasa de mortalidad prematura, tasa de años de vida potencial perdidos (AVPP) y total de población mayor de 65 años.

Cada conglomerado está representado mediante un color distinto, permitiendo observar cómo se agrupan espacialmente las áreas de salud con perfiles epidemiológicos similares.

Se identifican agrupaciones en la zona costera del Pacífico Central y el Pacífico Sur, extendiéndose también hacia sectores del Valle Central

Occidental. Otra agrupación presenta una distribución más dispersa, con presencia en sectores intermedios del Valle Central, algunas zonas rurales del norte y del Caribe. También se concentra principalmente en la DRIPSS central del país, abarcando áreas urbanas y periurbanas con alta densidad poblacional. Finalmente, otra agrupación está más marcada en regiones rurales del norte, noroeste y Caribe costero.

Esta distribución refleja diferencias territoriales en los perfiles de carga por enfermedades no transmisibles, según la combinación de indicadores considerados en el análisis. (Figura 8.6)

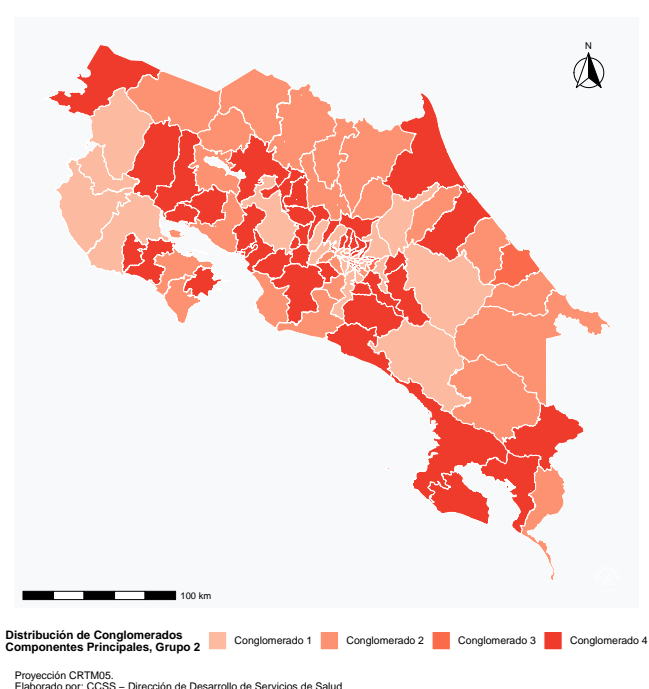


Figura 8.6: Mapa de distribución de conglomerados según áreas de salud, Grupo 2, CCSS, 2019-2023

## 8.4 Análisis de Componentes Principales: Grupo 3 (Lesiones)

El análisis de componentes principales (ACP) aplicado a las áreas de salud del país utilizando indicadores correspondientes al grupo de lesiones incluyó las variables: tasa de hospitalización, tasa de incidencia acumulada, promedio de días de estancia hospitalaria, tasa de mortalidad general, tasa de mortalidad prematura, tasa de años de vida potencial perdidos (AVPP) y total de población mayor de 65 años.

## 8.4. Análisis de Componentes Principales: Grupo 3 (Lesiones)

Cuadro 8.3: Distribución de Áreas de Salud por conglomerado, Grupo 2, CCSS, 2019-2023

Conglomerado 1	Conglomerado 2	Conglomerado 3	Conglomerado 4
Alajuela Norte ( Marcial Rodríguez) Alajuela Oeste Alajuelita Aserrí Belén-Flores	Acosta Aguas Zarcas Alajuela Sur Buenos Aires Chomes-Monteverde	Alajuela Central Desamparados 1 Goicoechea 2 Hatillo La Unión	Abangares Alfaro Ruiz (Zarcoero) Atenas Bagaces Barranca
Carmen-Montes de Oca Carrillo Cartago Coronado Curridabat	Corredores Cóbano Desamparados 3 Garabito Guatuso	Limón Mata Redonda-Hospital San Francisco-San Antonio San Rafael-Puntarenas Zapote-Catedral	Barva Cariari Cañas Chacarita Ciudad Quesada
Desamparados 2 (COOPESALUD) Escazú (COOPESANA) Grecia Guápiles Heredia-Cubujuquí	Guácimo Heredia-Virilla Horquetas-Río Frío Jicaral León XIII-La Carpio		Colorado Corralillo-La Sierra Coto Brus El Guarco Esparza
Liberia Nicoya Pavas (Coopesalud) Pérez Zeledón Santa Cruz	Los Chiles Matina Parrita Pital Puerto Viejo-Sarapiquí		Florencia Goicoechea 1 Golfito Hojancha La Cruz
San Ramón Tibás-Coopesaín Tibás-Uruca-Merced Turrialba-Jiménez	Santa Ana Santa Rosa San Juan-San Diego-Concepción Talamanca Tilarán		La Fortuna Los Santos Montes de Oro Mora-Palmichal Moravia
	Upala Valle La Estrella		Nandayure Naranjo Oreamuno-Pacayas-Tierra Blanca Orotina-San Mateo Osa
			Palmares Paquera Paraíso-Cervantes Poás Puriscal-Turrubares
			Quepos Santa Bárbara Santo Domingo San Isidro San Pablo
			San Rafael San Sebastián-Paso Ancho (ASEMECO) Siquirres Valverde Vega

Cada punto representa un área de salud y su ubicación refleja la relación multivariada entre los indicadores analizados.

Algunas áreas se destacan por su ubicación extrema, lo que indica perfiles epidemiológicos particulares dentro del grupo de lesiones, reflejando una combinación elevada de varios de los indicadores incluidos. Las etiquetas permiten localizar a cada área de salud dentro de su respectivo conglomerado, y la disposición de los puntos permite observar agrupaciones territoriales con similitud en sus indicadores de lesiones. (Figura 8.7)

## 8.4. Análisis de Componentes Principales: Grupo 3 (Lesiones)

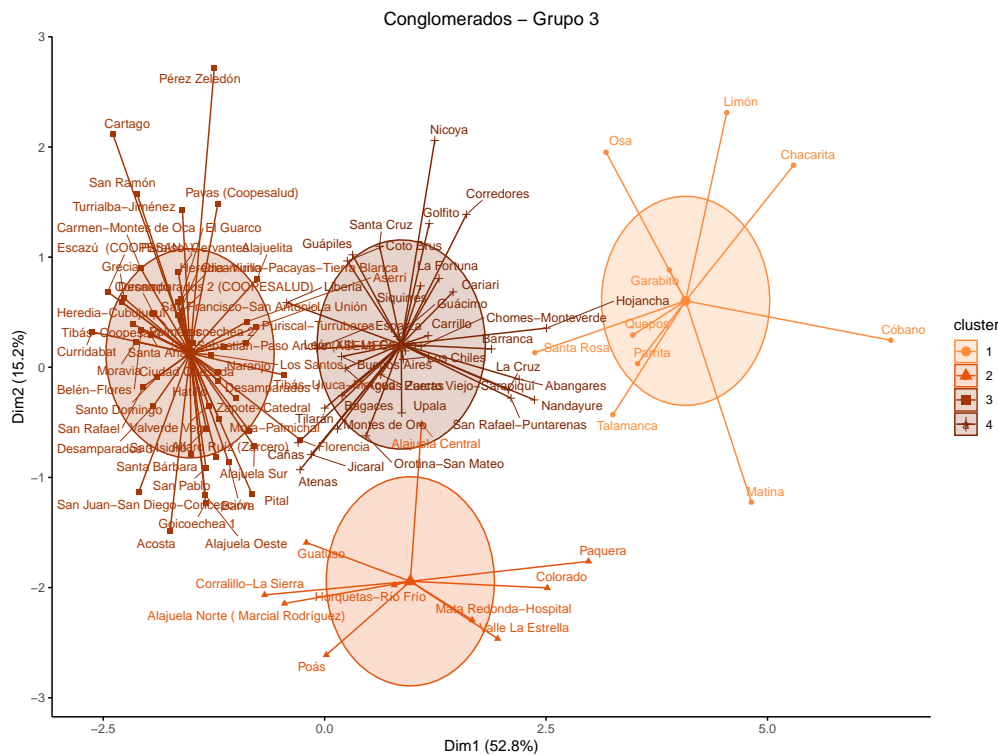


Figura 8.7: Análisis de componentes principales, Grupo 3

### Distribución espacial: Componentes Principales-Grupo 3 (Lesiones)

La distribución territorial de los cuatro conglomerados identificados a partir del análisis de componentes principales aplicado al grupo de lesiones se realizó considerando los indicadores: tasa de hospitalización, tasa de incidencia acumulada, promedio de días de estancia hospitalaria, tasa de mortalidad general, tasa de mortalidad prematura, tasa de AVPP y total de población mayor de 65 años. Los conglomerados están representados mediante colores distintos, lo que permite identificar agrupaciones de áreas de salud con perfiles similares según su localización geográfica.

Se observa concentración en la DRIPSS del Pacífico Sur, el litoral Central, y zonas urbanas costeras del Caribe. Otra agrupación se da en zonas metropolitanas del Valle Central, con presencia en sectores densamente poblados. Otro de los conglomerados se presenta en las regiones centrales intermedias, incluyendo sectores de transición entre áreas urbanas y rurales. También una de las agrupaciones se dio mayoritariamente en regiones rurales del norte, el noroeste y el Caribe interior, caracterizadas por menor densidad poblacional y menor intensidad en la carga registrada.

Esta representación permite observar cómo las zonas del país se agrupan en función de perfiles epidemiológicos similares para el grupo de lesiones, sin entrar en detalles de áreas individuales. (Figura 8.8)

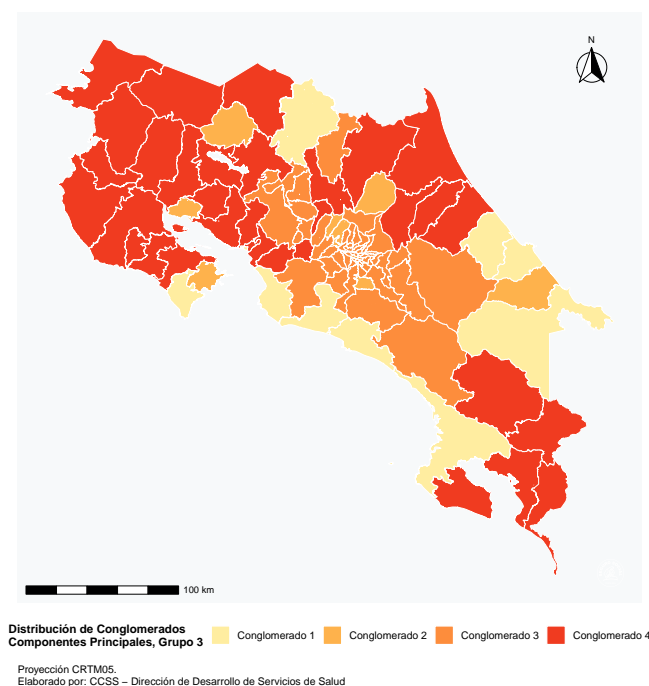


Figura 8.8: Mapa de distribución de conglomerados según áreas de salud, Grupo 3, CCSS, 2019-2023

### Consideraciones generales del análisis de Componentes Principales

La sección presenta los resultados del análisis de componentes principales (ACP) aplicado a los principales indicadores epidemiológicos disponibles para las áreas de salud del país, según grupos diagnósticos priorizados institucionalmente. Para cada grupo se seleccionaron variables que reflejan dimensiones clave de la carga de enfermedad, como la tasa de hospitalización, incidencia acumulada, días promedio de estancia hospitalaria, tasas de mortalidad general y prematura, años de vida potencial perdidos (AVPP), así como la proporción de población adulta mayor (mayor de 65 años). En el caso del grupo 1B, también se incorporaron la tasa de mortalidad infantil y la razón de mortalidad materna.

A través de la proyección de las dos primeras dimensiones del ACP se identificaron patrones de agrupación entre las áreas de salud. Estos patrones fueron clasificados en cuatro conglomerados distintos para cada grupo diagnóstico, permitiendo observar similitudes en la distribución multivariada de los indicadores. La ubicación de las áreas en los planos factoriales mostró variabilidad según el grupo, destacando áreas con perfiles atípicos o diferenciados a partir de su posición extrema en uno o más componentes.

En cuanto a los mapas de distribución de conglomerados, se observaron

## 8.4. Análisis de Componentes Principales: Grupo 3 (Lesiones)

Cuadro 8.4: Distribución de Áreas de Salud por conglomerado

Conglomerado 1	Conglomerado 2	Conglomerado 3	Conglomerado 4
Chacarita	Alajuela Central	Acosta	Abangares
Cóbano	Alajuela Norte ( Marcial Rodríguez)	Alajuela Oeste	Aguas Zarcas
Garabito	Colorado	Alajuela Sur	Atenas
Limón	Corralillo-La Sierra	Alajuelita	Bagaces
Matina	Guatuso	Alfaro Ruíz (Zarcelero)	Barranca
Osa	Horquetas-Río Frío	Aserri	Buenos Aires
Parrita	Mata Redonda-Hospital	Barva	Cariari
Quepos	Paquera	Belén-Flores	Carrillo
Santa Rosa	Poás	Carmen-Montes de Oca	Cañas
Talamanca	Valle La Estrella	Cartago	Chomes-Monteverde
		Ciudad Quesada	Corredores
		Coronado	Coto Brus
		Curridabat	Esparza
		Desamparados 1	Golfito
		Desamparados 2 (COOPESALUD)	Guácimo
		Desamparados 3	Guápiles
		El Guarco	Hojancha
		Escazú (COOPESANA)	Jicaral
		Florencia	La Cruz
		Goicoechea 1	La Fortuna
		Goicoechea 2	León XIII-La Carpio
		Grecia	Liberia
		Hatillo	Los Chiles
		Heredia-Cubujuquí	Montes de Oro
		Heredia-Virilla	Nandayure
		La Unión	Nicoya
		Los Santos	Orotina-San Mateo
		Mora-Palmichal	Puerto Viejo-Sarapiquí
		Moravia	Santa Cruz
		Naranjo	San Rafael-Puntarenas
		Oreamuno-Pacayas-Tierra Blanca	Siquirres
		Palmares	Tilarán
		Paraíso-Cervantes	Upala
		Pavas (Coopesalud)	
		Pital	
		Puriscal-Turubares	
		Pérez Zeledón	
		Santa Ana	
		Santa Bárbara	
		Santo Domingo	
		San Francisco-San Antonio	
		San Isidro	
		San Juan-San Diego-Concepción	
		San Pablo	
		San Rafael	
		San Ramón	
		San Sebastián-Paso Ancho (ASEMECO)	
		Tibás-Coopesaín	
		Tibás-Uruca-Merced	
		Turrialba-Jiménez	
		Valverde Vega	
		Zapote-Catedral	

patrones territoriales consistentes entre grupos. En general, los conglomerados con mayor carga de enfermedad o severidad tendieron a concentrarse en el Pacífico Sur, el litoral Central, el Caribe costero y partes del Valle Central. Por el contrario, los conglomerados que agrupan áreas con menor carga acumulada o perfiles diferenciados se ubicaron principalmente en regiones rurales del norte, el noroeste peninsular y zonas internas del Caribe.

La representación espacial y multivariada permitió reconocer diferencias en la distribución territorial de la carga sanitaria según grupo diagnóstico.

#### 8.4. Análisis de Componentes Principales: Grupo 3 (Lesiones)

---

Estas agrupaciones reflejan patrones de comportamiento en los indicadores considerados.

## Discusión

El análisis del perfil epidemiológico basado en los indicadores analizados durante el quinquenio del 2019-2023 ha revelado una serie de hallazgos cruciales que tienen profundas implicaciones para la planificación y gestión de los servicios de salud en el país. Estos hallazgos no solo destacan las áreas de mayor preocupación, sino que también proporcionan una base sólida para la formulación de estrategias de intervención orientadas a la prevención de la enfermedad, la discapacidad permanente y la mortalidad prematura.

Los indicadores presentados evidencian como Costa Rica ha evolucionado hacia las fases más avanzadas de la denominada transición epidemiológica descrita desde hace más de 50 años, en donde las enfermedades crónicas se convierten en la principal causa de morbilidad y mortalidad en la población junto con una reducción de las enfermedades infecciosas y su impacto sobre la salud de la población, todo esto en un escenario de un incremento en la esperanza de vida al nacer con cambios sustantivos en la distribución de la pirámide poblacional.

Este cambio demográfico así como del perfil en salud porque ya es evidente, y que cuenta con proyección a incrementar para las siguientes décadas, lleva a retos que deben de ser abordados con una visión integral y con proyección tanto a mediano como a largo plazo. Es así como se visualiza que las enfermedades cardiovasculares y la diabetes mellitus actualmente se ubican dentro de las principales causas de morbilidad y hospitalización en el país, lo que representa una carga significativa para el sistema de salud, por su carácter vitalicio y elevado potencial de complicaciones asociadas. El incremento de este grupo de eventos es consecuencia de la creciente prevalencia de los factores de riesgo para estas entidades, evidente en las últimas dos décadas en el país de forma significativa.

Por otro lado, la pandemia por COVID-19 presentó un impacto considerable en la morbilidad, hospitalización y mortalidad, con más de 1,5 millones de atenciones brindadas y 9,497 muertes durante el periodo analizado, lo cual lleva a evidenciar como aspecto crítico la vulnerabilidad latente ante las emergencias sanitarias. Esta vulnerabilidad dada por emergencias sanitarias que tienen como origen desastres naturales o epidemiológicos, se presentan de forma concomitante con la demanda dada por los eventos no transmisibles, lo cual lleva a una sobredemanda de los servicios de salud y pérdida de la capacidad de respuesta.

Este hallazgo subraya la importancia de fortalecer la capacidad de respuesta y grado de resolución del sistema de salud en todos los niveles de atención acorde con las necesidades identificadas por el perfil epidemiológico de la población, considerando las poblacionales sujetas a una mayor vulnerabilidad y riesgo de afectación a la salud. Este fortalecimiento de las capacidades del sistema de salud podría resultar infructuosas sin un enfoque amplio en salud que contemple como pilares fundamentales la ejecución articulada de actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

La presencia de diferencias regionales demostradas por los indicadores, evidencian que la transición epidemiológica ha presentado cambios considerables a nivel país, pero con desigualdades entre las unidades geográficas que lo constituyen. Esta heterogeneidad señala la necesidad de establecer un cambio de enfoque en el abordaje de los problemas en salud, pasando de un abordaje generalizado según una problemática país como un todo, a uno con enfoque en atender las necesidades identificadas según grupos de población específicos. Este cambio de enfoque responde a la dinámica cambiante de las necesidades en salud, por lo que debe de contar con una medición periódica de estas, que permitan redefinir las estrategias para alcanzar los objetivos de una población con niveles más elevados de salud en todos sus ámbitos.

## 9.1 Consideraciones finales

El análisis del perfil epidemiológico evidencia como las ENT cuentan con una elevada morbilidad, severidad y mortalidad en la población costarricense, muy por encima de los otros grupos de eventos estudiados. La preponderancia de la ENT, el control de las enfermedades transmisibles y los cambios demográficos que han llevado a un incremento en las poblaciones de mayores edades, confirman que la transición epidemiológica en sus fases más avanzadas se encuentra plenamente establecida en el país.

El cambio en el perfil epidemiológico que subraya las necesidades en salud, que distan considerablemente de las identificadas en las últimas décadas, obliga a un replanteamiento de estrategias de atención con enfoque en satisfacer las demandas en salud de la población, con un abordaje in-

tegral, basado en el cumplimiento de objetivos concretos con criterios de eficiencia, eficacia y sostenibilidad del sistema de salud.

La puesta en marcha de procesos de planificación basados en responder a las necesidades identificadas, acordes con los cambios demográficos y epidemiológicos con una amplia perspectiva sobre la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, la discapacidad permanente y la mortalidad prematura, llevarían a una prestación de servicios de salud con mayor equidad a la población, acorde con los retos actuales.

## 9.2 Posibles estrategias de abordaje

Las estrategias de abordaje ante la situación planteada requieren de un amplio nivel de discusión y análisis por parte de los equipos técnicos y estratégicos, para proponer a los tomadores de decisiones soluciones orientadas a mejorar los indicadores de forma efectiva acorde con los recursos institucionales.

Como posibles estrategias de abordaje se identifican el fortalecimiento del primer nivel de atención, con un mayor enfoque sobre la prevención y el manejo de las ENT incluyendo la promoción de estilos de vida saludables, la implementación de programas de detección temprana y el acceso a tecnologías con efectividad comprobada que lleven a alcanzar las metas de control óptimo según patología, así como la de incrementar el nivel resolutivo.

Adicionalmente, como parte de los procesos de abordaje se encuentra el mantener el control sobre los eventos transmisibles, para lo cual es de relevante importancia el fortalecimiento de los sistemas de vigilancia epidemiológica, incrementando la capacidad de detección temprana de potenciales amenazas que permitan brindar una respuesta oportuna para la mitigación del riesgo identificado.

Finalmente otra estrategia de abordaje basado en responder lo que el actual perfil epidemiológico ha evidenciado, es la implementación de intervenciones de salud pública según las necesidades identificadas de cada DRIPSS, considerando las disparidades en la carga de enfermedad y la demanda de servicios de salud, para una asignación equitativa de recursos que procuren reducir las brechas existentes en la presentación de servicios de salud a la población.

## 9.3 Conclusión

El análisis del perfil epidemiológico de Costa Rica durante el periodo 2019-2023 basado en datos de atención en salud y mortalidad, ha revelado una serie de hallazgos cruciales que tienen profundas implicaciones para la planificación y gestión de los servicios de salud en el país. Estos hallazgos

no solo destacan las áreas de mayor preocupación, sino que también proporcionan una base sólida para la formulación de estrategias de intervención.

El perfil epidemiológico es una herramienta que procura apoyar en la planificación y gestión en salud, ya que permite identificar los principales problemas de morbilidad y mortalidad que afectan actualmente a la población. En Costa Rica, el análisis de estos indicadores es esencial para comprender la evolución de las enfermedades, su distribución geográfica y el impacto en distintos grupos etarios y sociales. La CCSS como el mayor prestador de servicios de salud del país, requiere de información actualizada y precisa para orientar sus estrategias y garantizar una respuesta efectiva a las necesidades en salud de la población.

El uso de estos indicadores en la toma de decisiones contribuye para que los tomadores de decisiones logren una asignación más eficiente de los recursos, priorizando intervenciones en los grupos y regiones con mayor vulnerabilidad. La identificación de patrones epidemiológicos facilita la planificación de programas preventivos y de atención, contribuyendo a reducir la carga de enfermedad y mejorar la calidad de vida de los costarricenses. Además, el monitoreo continuo de la morbilidad y mortalidad permite ajustar estrategias ante cambios en el perfil epidemiológico, asegurando una respuesta oportuna a nuevas amenazas en salud pública.

Alineado con las metas nacionales e internacionales en salud, este enfoque basado en evidencia fortalece la capacidad del sistema institucional para responder a los desafíos actuales y futuros. La integración de estos datos en la formulación de estrategias en salud contribuye significativamente al cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y a la consolidación de un modelo de atención equitativo, eficiente y sostenible. De esta manera, la CCSS reafirma su compromiso con la mejora continua de los servicios de salud, asegurando que las decisiones tomadas se sustenten en la realidad más actualizada para lograr impactar positivamente en el bienestar de toda la población.

## 9.4 Tabla de Indicadores de Morbilidad según Área de Salud y Grupo 1 A de Enfermedades Transmisibles, CCSS, 2019-2023

### DRIPSS: Central Norte

Código UP	Área de Salud	N° Incidencias	Tasa Incidencia
2131	Barva	15720	34560
2213	Tibás-Uruca-Merced	23423	38234
2214	Heredia-Cubujuquí	30417	35005
2216	Alajuela Norte ( Marcial Isaza)	15811	75531
2219	Tibás-Coopesaín	13956	24260
2230	San Pablo	21808	73878
2231	Santo Domingo	22987	57787
2232	San Rafael	16619	34825
2233	Belén-Flores	19707	37052
2235	Naranjo	27755	60128
2236	Grecia	27876	35344
2237	San Ramón	30437	32719
2251	Atenas	16906	56600
2252	Palmares	10620	25662
2253	Poás	16593	60645
2254	Valverde Vega	11770	52587
2272	Alfaro Ruíz (Za)	7650	43419
2273	San Isidro	11137	45660
2274	Heredia-Virilla	28265	42673
2276	Alajuela Sur	42256	42629
2277	Alajuela Oeste	55357	61823
2278	Santa Bárbara	21464	49354
2281	Alajuela Central	34931	62743
2319	León XIII-La Carpio	24230	53783
2474	Puerto Viejo-Sarapiquí	14654	28247
2650	Horquetas-Río Frío	9330	28503

9.4. Tabla de Indicadores de Morbilidad según Área de Salud y Grupo 1 A de Enfermedades Transmisibles, CCSS, 2019-2023

### DRIPSS: Central Sur

Código UP	Área de Salud	N° Incidencias	Tasa Incidencia
2210	Carmen-Montes de Oca	23106	31910
2211	Goicoechea 2	24160	45706
2212	Goicoechea 1	20970	47757
2215	Moravia	24471	43240
2217	Coronado	121078	109177
2218	Pavas (Coopesalud)	71472	80653
2311	Mata Redonda-Hospital	20892	61530
2312	Hatillo	37404	60671
2314	Zapote-Catedral	23661	64791
2315	Desamparados 1	24903	45090
2317	Desamparados 2	56698	61717
2318	San Francisco-San Antonio	9283	32325
2331	Puriscal-Turubares	14934	34627
2332	Paraíso-Cervantes	36867	52022
2333	La Unión	19265	48833
2334	Acosta	8219	39587
2335	Aserrí	27392	32962
2336	Alajuelita	37755	40346
2339	Desamparados 3	48936	71010
2342	Cartago	46033	35594
2345	Escazú (COOP	22864	32174
2347	San Sebastián-Paso Ancho (ASEMECO)	17286	39639
2348	Turrialba-Jiménez	31747	34198
2352	Los Santos	7504	18511
2356	Curridabat	33262	43075
2358	San Juan-San Diego-Concepción	29145	49794
2382	Mora-Palmichal	13735	39912
2387	Santa Ana	20176	33225
2390	Corralillo-La Sierra	18662	86893
2392	El Guarco	29700	42515
2395	Oreamuno-Pacayas-Tierra Blanca	33827	57284

### DRIPSS: Huetar Norte

Código UP	Área de Salud	N° Incidencias	Tasa Incidencia
2471	La Fortuna	13545	44724
2472	Santa Rosa	17742	53326
2473	Aguas Zarcas	21212	44301

9.4. Tabla de Indicadores de Morbilidad según Área de Salud y Grupo 1 A de Enfermedades Transmisibles, CCSS, 2019-2023

2475	Pital	11602	31980
2477	Guatuso	7278	38219
2481	Florencia	14494	55257
2483	Ciudad Quesada	23990	46628
2484	Los Chiles	12609	36508

### DRIPSS: Pacífico Central

Código UP	Área de Salud	N° Incidencias	Tasa Incidencia
2256	Orotina-San Mateo	10760	33341
2351	Parrita	4082	17638
2511	San Rafael-Puntarenas	21163	212565
2552	Esparza	18475	47464
2553	Montes de Oro	6023	39366
2554	Chomes-Monteverde	5761	27363
2575	Cóbano	5846	56735
2579	Paquera	5884	85561
2586	Chacarita	11173	36459
2590	Barranca	26013	52317
2592	Garabito	7461	25735
2594	Quepos	9787	29451

### DRIPSS: Huetar Atlántica

Código UP	Área de Salud	N° Incidencias	Tasa Incidencia
2631	Siquirres	24626	37784
2632	Limón	25885	32212
2634	Guápiles	34916	39780
2651	Valle La Estrella	8268	49867
2652	Cariari	29737	43099
2654	Matina	20736	44257
2655	Guácimo	16941	32070
2680	Talamanca	14921	33845

### DRIPSS: Brunca

Código UP	Área de Salud	N° Incidencias	Tasa Incidencia
2732	Buenos Aires	5842	11430
2758	Corredores	8879	15965
2759	Osa	9861	32606
2760	Pérez Zeledón	16007	11036
2761	Golfito	11875	26778
2762	Coto Brus	6519	14183

9.5. Tabla de Indicadores de Severidad según Área de Salud y Grupo 1 A de Enfermedades Transmisibles, CCSS, 2019-2023

**DRIPSS: Chorotega**

Código UP	Área de Salud	N° Incidencias	Tasa Incidencia
2531	Santa Cruz	16483	23318
2534	Liberia	14824	18930
2535	Nicoya	13141	23037
2536	Upala	14579	26593
2555	Cañas	9981	29163
2556	Abangares	4595	31193
2557	Bagaces	6128	26117
2558	Tilarán	4581	20879
2559	La Cruz	10171	36875
2560	Carrillo	12072	25837
2562	Nandayure	4165	41124
2563	Hojancha	3274	42470
2564	Jicaral	5654	38120
2582	Colorado	3575	75470

**9.5 Tabla de Indicadores de Severidad según Área de Salud y Grupo 1 A de Enfermedades Transmisibles, CCSS, 2019-2023**

**DRIPSS: Central Norte**

Código UP	Área de Salud	Tasa Hosp.	Días Estancia	Prom. Estancia
2131	Barva	1409	6227	10
2213	Tibás-Uruca-Merced	1896	14305	12
2214	Heredia-Cubujuquí	1498	13645	10
2216	Alajuela Norte ( Marcial Rodríguez)	1498	14622	12
2219	Tibás-Coopesaín	1520	9164	10
2230	San Pablo	1396	4212	10
2231	Santo Domingo	1613	6653	10
2232	San Rafael	1474	6971	10
2233	Belén-Flores	1375	7479	10
2235	Naranjo	1482	6722	10
2236	Grecia	1714	12281	9
2237	San Ramón	1464	10666	8
2251	Atenas	1122	3857	12
2252	Palmares	1493	4913	8
2253	Poás	1409	4202	11
2254	Valverde Vega	1537	3273	10
2272	Alfaro Ruíz (Za)	2061	3205	9
2273	San Isidro	1444	4305	12
2274	Heredia-Virilla	1526	9923	10
2276	Alajuela Sur	1145	12709	11
2277	Alajuela Oeste	1339	13096	11

9.5. Tabla de Indicadores de Severidad según Área de Salud y Grupo 1 A de Enfermedades Transmisibles, CCSS, 2019-2023

2278	Santa Bárbara	1282	5628	10
2281	Alajuela Central	2314	15104	12
2319	León XIII- La Carpio	1787	9612	12
2474	Puerto Viejo- Sarapiquí	825	4012	9
2650	Horquetas- Río Frío	1179	4250	11

## DRIPSS: Central Sur

Código UP	Área de Salud	Tasa Hosp.	Días Estancia	Prom. Estancia
2210	Carmen- Montes de Oca	1720	13386	11
2211	Goicoechea 2	1764	11092	12
2212	Goicoechea 1	1037	4454	10
2215	Moravia	1281	7844	11
2217	Coronado	1301	13716	10
2218	Pavas (Coopesalud)	1704	17796	12
2311	Mata Redonda- Hospital	2598	11783	13
2312	Hatillo	2084	17805	14
2314	Zapote- Catedral	2351	9013	10
2315	Desamparados 1	1680	12730	14
2317	Desamparados 2	1294	14046	12
2318	San Francisco- San Antonio	1542	4973	11
2331	Puriscal- Turrubares	817	3993	11
2332	Paraíso- Cervantes	1040	6677	9
2333	La Unión	1556	39993	65
2334	Acosta	736	2090	14
2335	Aserrí	1281	14938	14
2336	Alajuelita	1251	15013	13
2339	Desamparados 3	1077	9535	13
2342	Cartago	1202	15691	10
2345	Escazú (COOP)	1218	11745	14
2347	San Sebastián- Paso Ancho (ASEMECO)	1684	8319	11
2348	Turrialba- Jiménez	2597	17824	7
2352	Los Santos	1084	4417	10
2356	Curridabat	1297	10313	10
2358	San Juan- San Diego- Concepción	969	8556	15
2382	Mora- Palmichal	1133	4707	12
2387	Santa Ana	980	7280	12
2390	Corralillo- La Sierra	752	1769	11
2392	El Guarco	1112	7664	10
2395	Oreamuno- Pacayas- Tierra Blanca	1162	6581	10

9.5. Tabla de Indicadores de Severidad según Área de Salud y Grupo 1 A de Enfermedades Transmisibles, CCSS, 2019-2023

### DRIPSS: Huetar Norte

Código UP	Área de Salud	Tasa Hosp.	Días Estancia	Prom. Estancia
2471	La Fortuna	2305	6484	9
2472	Santa Rosa	1660	3855	7
2473	Aguas Zarcas	1469	7616	11
2475	Pital	1228	3562	8
2477	Guatuso	1645	4466	14
2481	Florencia	1995	4853	9
2483	Ciudad Quesada	2607	12122	9
2484	Los Chiles	1606	5105	9

### DRIPSS: Pacífico Central

Código UP	Área de Salud	Tasa Hosp.	Días Estancia	Prom. Estancia
2256	Orotina-San Mateo	1188	3972	10
2351	Parrita	2142	2857	6
2511	San Rafael-Puntarenas	2439	2413	10
2552	Esparza	1143	4134	9
2553	Montes de Oro	1304	1962	10
2554	Chomes-Monte Verde	945	2067	10
2575	Cóbano	1677	1624	9
2579	Paquera	1200	877	11
2586	Chacarita	1445	6180	14
2590	Barranca	1266	6627	11
2592	Garabito	752	2303	11
2594	Quepos	2647	9538	11

### DRIPSS: Huetar Atlántica

Código UP	Área de Salud	Tasa Hosp.	Días Estancia	Prom. Estancia
2631	Siquirres	1448	8606	9
2632	Limón	2285	19988	11
2634	Guápiles	1917	13476	8
2651	Valle La Estrella	1771	2267	8
2652	Cariari	1748	10100	8
2654	Matina	1111	6023	12
2655	Guácimo	1903	7292	7
2680	Talamanca	1918	7274	9

### DRIPSS: Brunca

Código UP	Área de Salud	Tasa Hosp.	Días Estancia	Prom. Estancia
2732	Buenos Aires	1981	10683	11

9.6. Tabla de Indicadores de Mortalidad según Área de Salud y Grupo 1 A de Enfermedades Transmisibles, CCSS, 2019-2023

2758	Corredores	2937	12631	8
2759	Osa	3930	10158	9
2760	Pérez Zeledón	2700	33731	9
2761	Golfito	2708	10639	9
2762	Coto Brus	3079	11021	8

**DRIPSS: Chorotega**

Código UP	Área de Salud	Tasa Hosp.	Días Estancia	Prom. Estancia
2531	Santa Cruz	1693	10854	9
2534	Liberia	2353	18715	10
2535	Nicoya	2266	9268	7
2536	Upala	1109	4797	8
2555	Cañas	1416	7038	15
2556	Abangares	1280	2663	14
2557	Bagaces	1580	3400	9
2558	Tilarán	1104	3236	13
2559	La Cruz	1044	2597	9
2560	Carrillo	1869	11414	13
2562	Nandayure	1504	940	6
2563	Hojancha	1602	928	8
2564	Jicaral	1265	1624	9
2582	Colorado	938	320	7

**9.6 Tabla de Indicadores de Mortalidad según Área de Salud y Grupo 1 A de Enfermedades Transmisibles, CCSS, 2019-2023**

**DRIPSS: Central Norte**

Código UP	Área de Salud	Muertes	Tasa Mort.	Muertes Prem.	Tasa Prem.	AVPP	Tasa AVPP
2131	Barva	98	217	47	201	778	1710
2213	Tibás-Uruca-Merced	195	319	99	329	1796	2932
2214	Heredia-Cubujuquí	248	286	120	248	2070	2382
2216	Alajuela Norte ( Marcial Rodríguez)	298	298	98	249	1755	2278
2219	Tibás-Coopesaín	204	355	79	250	1037	1802
2230	San Pablo	74	252	25	157	536	1817
2231	Santo Doming	108	272	41	194	886	2227
2232	San Rafael	112	235	58	238	990	2075
2233	Belén-Flores	153	288	63	228	1218	2290
2235	Naranjo	95	205	31	138	678	1470
2236	Grecia	202	256	64	158	1286	1630
2237	San Ramón	184	198	59	129	1529	1644
2251	Atenas	68	228	25	166	411	1377

9.6. Tabla de Indicadores de Mortalidad según Área de Salud y Grupo 1 A de Enfermedades Transmisibles, CCSS, 2019-2023

2252	Palmares	108	261	42	201	735	1777
2253	Poás	64	235	31	236	701	2561
2254	Valverde Vega	48	214	14	127	282	1260
2272	Alfaro Ruíz (Z)	45	257	11	137	126	713
2273	San Isidro	57	233	20	160	308	1261
2274	Heredia-Virilla	151	228	72	215	1441	2175
2276	Alajuela Sur	205	207	93	188	2105	2124
2277	Alajuela Oeste	240	268	98	217	2173	2427
2278	Santa Bárbara	97	224	42	195	931	2141
2281	Alajuela Central	276	496	119	398	2023	3634
2319	León XIII-La Carpío	124	275	52	274	1254	2784
2474	Puerto Viejo-Sarapiquí	86	167	36	176	898	1732
2650	Horquetas-Río Frío	60	183	24	170	667	2036

## DRIPSS: Central Sur

Código UP	Área de Salud	Muertes	Tasa Mort.	Muertes Prem.	Tasa Prem.	AVPP	Tasa AVPP
2210	Carmen-Montes de Oca	235	324	81	205	1525	2106
2211	Goicoechea 2	228	431	85	288	1247	2360
2212	Goicoechea 1	101	231	49	239	769	1751
2215	Moravia	161	284	62	209	1180	2084
2217	Coronado	317	286	126	223	2079	1874
2218	Pavas (Coopesalud)	274	309	97	213	2302	2597
2311	Mata Redonda Hospital	227	669	102	541	1910	5625
2312	Hatillo	234	380	104	314	1870	3034
2314	Zapote-Catedral	213	583	80	367	1199	3283
2315	Desamparados 1	197	357	81	264	1290	2335
2317	Desamparados	270	294	110	242	2264	2464
2318	San Francisco-San Antonio	95	332	35	243	570	1983
2331	Puriscal-Turrubares	86	199	23	104	616	1429
2332	Paraíso-Cervantes	115	162	56	165	1149	1621
2333	La Unión	104	264	49	236	861	2182
2334	Acosta	36	176	11	105	206	994
2335	Aserrí	187	225	81	199	1870	2250
2336	Alajuelita	272	291	111	252	2737	2925
2339	Desamparados	132	192	70	223	1497	2172
2342	Cartago	284	219	119	179	2938	2271
2345	Escazú (COC)	179	252	46	124	955	1343
2347	San Sebastián-Paso Ancho (ASEMECO)	175	400	67	284	1317	3021
2348	Turrialba-Jiménez	210	226	49	108	2444	2633
2352	Los Santos	44	108	13	69	897	2214
2356	Curridabat	215	278	78	200	1712	2217
2358	San Juan-San Diego-Concepción	99	169	53	177	898	1535

9.6. Tabla de Indicadores de Mortalidad según Área de Salud y Grupo 1 A de Enfermedades Transmisibles, CCSS, 2019-2023

2382	Mora-Palmichal	85	247	29	163	848	2466
2387	Santa Ana	136	224	56	178	905	1491
2390	Corralillo-La Sierra	33	153	7	61	336	1565
2392	El Guarco	96	138	42	124	831	1190
2395	Oreamuno-Pacayas-Tierra Blanca	100	169	43	152	912	1544

### DRIPSS: Huetar Norte

Código UP	Área de Salud	Muertes	Tasa Mort.	Muertes Prem.	Tasa Prem.	AVPP	Tasa AVPP
2471	La Fortuna	106	350	40	297	1094	3612
2472	Santa Rosa	58	173	19	143	389	1169
2473	Aguas Zarcas	114	238	40	195	991	2071
2475	Pital	53	145	15	106	335	923
2477	Guatuso	51	267	23	280	406	2130
2481	Florencia	77	294	29	240	559	2132
2483	Ciudad Quesa	179	348	75	297	1270	2468
2484	Los Chiles	77	223	32	242	842	2439

### DRIPSS: Pacífico Central

Código UP	Área de Salud	Muertes	Tasa Mort.	Muertes Prem.	Tasa Prem.	AVPP	Tasa AVPP
2256	Orotina-San Mateo	74	230	23	143	510	1580
2351	Parrita	37	162	12	108	371	1604
2511	San Rafael-Puntarenas	42	418	14	229	179	1802
2552	Esparza	90	230	32	173	403	1036
2553	Montes de Or	46	302	15	195	183	1194
2554	Chomes-Monteverde	39	183	15	159	370	1759
2575	Cóbano	25	245	8	171	380	3691
2579	Paquera	13	191	6	180	81	1174
2586	Chacarita	113	370	43	293	994	3242
2590	Barranca	157	315	66	283	1028	2067
2592	Garabito	46	159	17	126	455	1571
2594	Quepos	81	243	31	193	697	2098

### DRIPSS: Huetar Atlántica

Código UP	Área de Salud	Muertes	Tasa Mort.	Muertes Prem.	Tasa Prem.	AVPP	Tasa AVPP
2631	Siquirres	133	204	62	213	1264	1940
2632	Limón	293	364	127	340	3089	3844
2634	Guápiles	195	222	64	156	1736	1978
2651	Valle La Estrella	32	194	10	144	755	4555
2652	Cariari	151	218	58	181	1391	2016

9.7. Tabla de Indicadores de Población Adulta Mayor, Mortalidad Materna e Infantil según Área de Salud y Grupo 1 A de Enfermedades Transmisibles, CCSS,

						2019-2023	
2654	Matina	99	212	37	197	1230	2624
2655	Guácimo	105	198	37	165	1059	2004
2680	Talamanca	124	282	34	194	1776	4028

### DRIPSS: Brunca

Código UP	Área de Salud	Muertes	Tasa Mort.	Muertes Prem.	Tasa Prem.	AVPP	Tasa AVPP
2732	Buenos Aires	129	253	56	273	1496	2927
2758	Corredores	185	332	69	273	1553	2793
2759	Osa	101	334	27	181	562	1859
2760	Pérez Zeledón	412	284	154	214	3338	2301
2761	Golfito	85	191	30	150	756	1704
2762	Coto Brus	104	227	30	171	1899	4132

### DRIPSS: Chorotega

Código UP	Área de Salud	Muertes	Tasa Mort.	Muertes Prem.	Tasa Prem.	AVPP	Tasa AVPP
2531	Santa Cruz	187	264	83	241	1645	2328
2534	Liberia	254	324	106	274	2732	3489
2535	Nicoya	163	285	59	202	1147	2011
2536	Upala	112	205	34	153	915	1669
2555	Cañas	106	310	57	370	983	2871
2556	Abangares	43	293	13	192	288	1958
2557	Bagaces	61	260	23	213	554	2360
2558	Tilarán	44	202	17	168	315	1436
2559	La Cruz	55	199	19	185	618	2241
2560	Carrillo	132	282	57	255	1034	2213
2562	Nandayure	21	208	4	84	103	1020
2563	Hojancha	16	208	5	129	102	1320
2564	Jicaral	34	227	7	93	155	1045
2582	Colorado	9	195	5	211	74	1565

## 9.7 Tabla de Indicadores de Población Adulta Mayor, Mortalidad Materna e Infantil según Área de Salud y Grupo 1 A de Enfermedades Transmisibles, CCSS, 2019-2023

### DRIPSS: Central Norte

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2131	Barva	4227	15	0.0	6.8
2213	Tibás-Uruca-Merced	6976	36	0.2	10.0

9.7. Tabla de Indicadores de Población Adulta Mayor, Mortalidad Materna e Infantil según Área de Salud y Grupo 1 A de Enfermedades Transmisibles, CCSS, 2019-2023

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2214	Heredia-Cubujuquí	9029	32	0.3	8.2
2216	Alajuela Norte ( Marcial Rodríguez)	7116	35	0.1	8.6
2219	Tibás-Coopesaín	7273	22	0.0	12.0
2230	San Pablo	2874	5	0.0	3.7
2231	Santo Domingo	4764	10	0.0	6.4
2232	San Rafael	4521	23	0.5	11.0
2233	Belén-Flores	5260	10	0.4	4.3
2235	Naranjo	4309	13	0.4	5.7
2236	Grecia	7808	33	0.0	8.1
2237	San Ramón	9441	37	0.2	7.4
2251	Atenas	3612	7	0.0	4.8
2252	Palmares	4547	17	0.5	9.3
2253	Poás	2339	11	0.0	6.6
2254	Valverde Vega	2009	8	0.0	7.6
2272	Alfaro Ruíz (Za)	1553	13	0.0	11.3
2273	San Isidro	2396	8	0.0	7.8
2274	Heredia-Virilla	6404	31	0.0	9.2
2276	Alajuela Sur	9248	37	0.0	6.0
2277	Alajuela Oeste	8437	33	0.6	6.9
2278	Santa Bárbara	3915	13	0.5	6.6
2281	Alajuela Central	5321	31	0.5	10.0
2319	León XIII-La Carpio	4385	27	0.4	9.5
2474	Puerto Viejo-Sarapiquí	2741	43	0.0	7.1
2650	Horquetas-Río Frío	1910	8	0.6	4.7

## DRIPSS: Central Sur

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2210	Carmen-Montes de Oca	9300	138	0.0	15.0
2211	Goicoechea 2	6176	40	0.0	18.9
2212	Goicoechea 1	4478	29	0.0	14.3
2215	Moravia	6457	30	0.0	14.5
2217	Coronado	11087	61	0.0	12.7
2218	Pavas (Coopesalud)	10378	56	0.2	12.6
2311	Mata Redonda-Hospital	4302	31	0.0	14.3
2312	Hatillo	7576	27	0.8	10.6
2314	Zapote-Catedral	5041	36	0.6	21.5
2315	Desamparados 1	5474	29	0.0	13.3
2317	Desamparados 2	8289	52	0.5	12.2
2318	San Francisco-San Antonio	4594	19	0.8	15.9
2331	Puriscal-Turrubares	4603	15	0.0	8.1
2332	Paraíso-Cervantes	6046	29	0.0	7.6
2333	La Unión	3513	19	0.6	9.8
2334	Acosta	1879	18	0.0	16.8
2335	Aserrí	6955	40	0.3	10.6
2336	Alajuelita	6949	37	0.2	8.5

9.7. Tabla de Indicadores de Población Adulta Mayor, Mortalidad Materna e Infantil según Área de Salud y Grupo 1 A de Enfermedades Transmisibles, CCSS, 2019-2023

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2339	Desamparados 3	5782	34	0.3	11.1
2342	Cartago	12954	51	0.2	8.3
2345	Escazú (COOP)	7733	31	0.6	8.7
2347	San Sebastián-Paso Ancho (ASEMECO)	4968	26	0.5	13.2
2348	Turrialba-Jiménez	9811	66	0.2	11.6
2352	Los Santos	3354	24	0.4	10.3
2356	Curridabat	7733	60	0.0	8.2
2358	San Juan-San Diego-Concepción	5206	24	0.2	4.9
2382	Mora-Palmichal	3326	36	0.0	9.5
2387	Santa Ana	5350	36	0.0	10.6
2390	Corralillo-La Sierra	2052	14	0.0	13.4
2392	El Guarco	5889	31	0.2	7.7
2395	Oreamuno-Pacayas-Tierra Blanca	5038	19	0.3	6.2

### DRIPSS: Huetar Norte

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2471	La Fortuna	2125	11	0.0	4.3
2472	Santa Rosa	2055	22	1.1	8.3
2473	Aguas Zarcas	3365	24	0.0	7.5
2475	Pital	2316	15	0.7	5.6
2477	Guatuso	1497	10	1.7	8.6
2481	Florencia	1945	7	0.0	3.9
2483	Ciudad Quesada	3910	23	0.0	7.9
2484	Los Chiles	2019	30	1.7	10.2

### DRIPSS: Pacífico Central

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2256	Orotina-San Mateo	3322	15	0.0	9.0
2351	Parrita	1862	11	0.8	8.4
2511	San Rafael-Puntarenas	1206	15	0.0	18.3
2552	Esparza	3859	12	0.0	6.3
2553	Montes de Oro	1632	10	0.0	12.5
2554	Chomes-Monteverde	1928	9	0.0	6.2
2575	Cóbano	969	7	0.0	6.3
2579	Paquera	671	4	0.0	9.2
2586	Chacarita	2918	9	0.0	5.5
2590	Barranca	4589	29	0.4	11.1
2592	Garabito	1575	15	0.0	7.6
2594	Quepos	2480	14	0.0	6.7

9.8. Tabla de Indicadores de Morbilidad según Área de Salud y Grupo 1 B de Enfermedades Maternas Perinatales y Nutricionales, CCSS, 2019-2023

**DRIPSS: Huetar Atlántica**

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2631	Siquirres	4697	20	0.0	5.0
2632	Limón	6787	55	0.2	10.3
2634	Guápiles	6646	31	0.1	6.3
2651	Valle La Estrella	1203	16	0.0	9.4
2652	Cariari	5217	31	0.5	7.3
2654	Matina	2392	22	0.6	6.7
2655	Guácimo	3508	16	0.3	5.7
2680	Talamanca	2343	52	0.5	12.6

**DRIPSS: Brunca**

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2732	Buenos Aires	3302	25	0.0	7.7
2758	Corredores	4300	25	0.4	8.3
2759	Osa	2980	14	0.4	6.7
2760	Pérez Zeledón	13514	58	0.2	6.5
2761	Golfito	3854	24	0.3	10.0
2762	Coto Brus	3700	34	0.3	10.9

**DRIPSS: Chorotega**

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2531	Santa Cruz	6667	21	0.2	4.9
2534	Liberia	5762	33	0.2	6.5
2535	Nicoya	6877	23	0.3	6.5
2536	Upala	4146	22	0.2	5.4
2555	Cañas	2894	13	0.0	7.5
2556	Abangares	1420	1	0.0	1.2
2557	Bagaces	1909	11	0.0	7.8
2558	Tilarán	2549	7	0.0	6.7
2559	La Cruz	1538	11	0.0	5.9
2560	Carrillo	3677	24	0.3	8.0
2562	Nandayure	1124	3	0.0	6.3
2563	Hojancha	875	1	0.0	1.8
2564	Jicaral	1506	9	0.0	5.8
2582	Colorado	425	4	0.0	15.3

**9.8 Tabla de Indicadores de Morbilidad según Área de Salud y Grupo 1 B de Enfermedades Maternas Perinatales y Nutricionales, CCSS, 2019-2023**

**DRIPSS: Central Norte**

9.8. Tabla de Indicadores de Morbilidad según Área de Salud y Grupo 1 B de Enfermedades Maternas Perinatales y Nutricionales, CCSS, 2019-2023

Código UP	Área de Salud	Nº Incidencias	Tasa Incidencia
2131	Barva	1331	2926
2213	Tibás-Uruca-Merced	5042	8230
2214	Heredia-Cubujuquí	2675	3078
2216	Alajuela Norte ( Marcial Rodríguez)	4448	5772
2219	Tibás-Coopesaín	1514	2632
2230	San Pablo	706	2392
2231	Santo Domingo	1890	4751
2232	San Rafael	1861	3900
2233	Belén-Flores	2219	4172
2235	Naranjo	2591	5613
2236	Grecia	2651	3361
2237	San Ramón	2877	3093
2251	Atenas	1643	5501
2252	Palmares	1565	3782
2253	Poás	1142	4174
2254	Valverde Vega	933	4169
2272	Alfaro Ruíz (Za)	605	3434
2273	San Isidro	852	3493
2274	Heredia-Virilla	2917	4404
2276	Alajuela Sur	4309	4347
2277	Alajuela Oeste	3215	3591
2278	Santa Bárbara	1675	3851
2281	Alajuela Central	2309	4147
2319	León XIII-La Carpio	1592	3534
2474	Puerto Viejo-Sarapiquí	1888	3639
2650	Horquetas-Río Frío	1034	3159

## DRIPSS: Central Sur

Código UP	Área de Salud	Nº Incidencias	Tasa Incidencia
2210	Carmen-Montes de Oca	2711	3744
2211	Goicoechea 2	2843	5378
2212	Goicoechea 1	1352	3079
2215	Moravia	1874	3311
2217	Coronado	6511	5871
2218	Pavas (Coopesalud)	3398	3834
2311	Mata Redonda-Hospital	3128	9212
2312	Hatillo	4431	7187
2314	Zapote-Catedral	2079	5693
2315	Desamparados 1	4633	8389
2317	Desamparados 2	2283	2485
2318	San Francisco-San Antonio	550	1915
2331	Puriscal-Turrubares	2486	5764

9.8. Tabla de Indicadores de Morbilidad según Área de Salud y Grupo 1 B de Enfermedades Maternas Perinatales y Nutricionales, CCSS, 2019-2023

2332	Paraíso- Cervantes	2968	4188
2333	La Unión	1400	3549
2334	Acosta	1237	5958
2335	Aserrí	1679	2020
2336	Alajuelita	3348	3578
2339	Desamparados 3	3125	4535
2342	Cartago	4084	3158
2345	Escazú (COOP	1043	1468
2347	San Sebastián- Paso Ancho (ASEMECO)	945	2167
2348	Turrialba- Jiménez	3177	3422
2352	Los Santos	1422	3508
2356	Curridabat	2234	2893
2358	San Juan- San Diego- Concepción	2006	3427
2382	Mora- Palmichal	1241	3606
2387	Santa Ana	879	1447
2390	Corralillo- La Sierra	740	3446
2392	El Guarco	3535	5060
2395	Oreamuno- Pacayas- Tierra Blanca	3049	5163

### DRIPSS: Huetar Norte

Código UP	Área de Salud	N° Incidencias	Tasa Incidencia
2471	La Fortuna	1830	6042
2472	Santa Rosa	2708	8139
2473	Aguas Zarcas	2124	4436
2475	Pital	1871	5157
2477	Guatuso	1386	7278
2481	Florencia	1375	5242
2483	Ciudad Quesada	2209	4293
2484	Los Chiles	1344	3891

### DRIPSS: Pacífico Central

Código UP	Área de Salud	N° Incidencias	Tasa Incidencia
2256	Orotina- San Mateo	1452	4499
2351	Parrita	997	4308
2511	San Rafael- Puntarenas	1111	11159
2552	Esparza	1597	4103
2553	Montes de Oro	630	4118
2554	Chomes- Monteverde	1045	4963
2575	Cóbano	872	8463

9.8. Tabla de Indicadores de Morbilidad según Área de Salud y Grupo 1 B de Enfermedades Maternas Perinatales y Nutricionales, CCSS, 2019-2023

2579	Paquera	593	8623
2586	Chacarita	1228	4007
2590	Barranca	3325	6687
2592	Garabito	1791	6178
2594	Quepos	1311	3945

### DRIPSS: Huetar Atlántica

Código UP	Área de Salud	N° Incidencias	Tasa Incidencia
2631	Siquirres	4987	7652
2632	Limón	3594	4472
2634	Guápiles	3791	4319
2651	Valle La Estrella	862	5199
2652	Cariari	3739	5419
2654	Matina	1934	4128
2655	Guácimo	2071	3920
2680	Talamanca	3012	6832

### DRIPSS: Brunca

Código UP	Área de Salud	N° Incidencias	Tasa Incidencia
2732	Buenos Aires	2901	5676
2758	Corredores	1308	2352
2759	Osa	1605	5307
2760	Pérez Zeledón	4935	3402
2761	Golfito	1637	3691
2762	Coto Brus	1944	4230

### DRIPSS: Chorotega

Código UP	Área de Salud	N° Incidencias	Tasa Incidencia
2531	Santa Cruz	3919	5544
2534	Liberia	2780	3550
2535	Nicoya	2322	4071
2536	Upala	2352	4290
2555	Cañas	2961	8652
2556	Abangares	975	6619
2557	Bagaces	1063	4530
2558	Tilarán	961	4380
2559	La Cruz	1102	3995
2560	Carrillo	2279	4878
2562	Nandayure	657	6487
2563	Hojancha	333	4320
2564	Jicaral	533	3594
2582	Colorado	270	5700

9.9. Tabla de Indicadores de Severidad según Área de Salud y Grupo 1 B de Enfermedades Maternas Perinatales y Nutricionales, CCSS, 2019-2023

## 9.9 Tabla de Indicadores de Severidad según Área de Salud y Grupo 1 B de Enfermedades Maternas Perinatales y Nutricionales, CCSS, 2019-2023

### DRIPSS: Central Norte

Código UP	Área de Salud	Tasa Hosp.	Días Estancia	Prom. Estancia
2131	Barva	6708	10291	3
2213	Tibás-Uruca-Merced	7508	14565	3
2214	Heredia-Cubujuquí	5345	13799	3
2216	Alajuela Norte ( Marcial R. Rodríguez)	6838	15737	3
2219	Tibás-Coopesaín	3753	7179	3
2230	San Pablo	4767	3902	3
2231	Santo Domingo	4642	4878	3
2232	San Rafael	5318	7766	3
2233	Belén-Flores	5964	8549	3
2235	Naranjo	6647	8694	3
2236	Grecia	6516	15446	3
2237	San Ramón	6557	18802	3
2251	Atenas	6127	4857	3
2252	Palmares	5711	5377	2
2253	Poás	8105	5883	3
2254	Valverde Vega	6197	3817	3
2272	Alfaro Ruíz (Za)	8756	3539	2
2273	San Isidro	5187	3633	3
2274	Heredia-Virilla	6127	11004	3
2276	Alajuela Sur	6752	17940	3
2277	Alajuela Oeste	6819	16597	3
2278	Santa Bárbara	5895	7683	3
2281	Alajuela Central	9336	14680	3
2319	León XIII-La Carpio	8259	12452	3
2474	Puerto Viejo-Sarapiquí	7511	11090	3
2650	Horquetas-Río Frío	6947	7504	3

### DRIPSS: Central Sur

Código UP	Área de Salud	Tasa Hosp.	Días Estancia	Prom. Estancia
2210	Carmen-Montes de Oca	5067	12026	3
2211	Goicoechea 2	5660	9840	3
2212	Goicoechea 1	6388	8589	3
2215	Moravia	4355	7415	3
2217	Coronado	5922	19776	3
2218	Pavas (Coopesalud)	7392	22051	3

9.9. Tabla de Indicadores de Severidad según Área de Salud y Grupo 1 B de Enfermedades Maternas Perinatales y Nutricionales, CCSS, 2019-2023

2311	Mata Redonda-Hospital	8606	9694	3
2312	Hatillo	6313	12208	3
2314	Zapote-Catedral	6460	7975	3
2315	Desamparados 1	5646	9548	3
2317	Desamparados 2	6739	19711	3
2318	San Francisco-San Antonio	5240	4447	3
2331	Puriscal-Turrubares	6064	9238	4
2332	Paraíso-Cervantes	7255	15432	3
2333	La Unión	6077	7178	3
2334	Acosta	4621	2804	3
2335	Aserrí	6462	16440	3
2336	Alajuelita	6366	18421	3
2339	Desamparados 3	6310	13467	3
2342	Cartago	5804	22593	3
2345	Escazú (COOP	5261	13608	4
2347	San Sebastián-Paso Ancho (ASEMECO)	5714	7647	3
2348	Turrialba-Jiménez	8164	23858	3
2352	Los Santos	7426	8462	3
2356	Curridabat	5553	12333	3
2358	San Juan-San Diego-Concepción	4854	7558	3
2382	Mora-Palmichal	7393	11721	5
2387	Santa Ana	5880	14948	4
2390	Corralillo-La Sierra	6265	4114	3
2392	El Guarco	7284	17645	3
2395	Oreamuno-Pacayas-Tierra Blanca	6997	12798	3

## DRIPSS: Huetar Norte

Código UP	Área de Salud	Tasa Hosp.	Días Estancia	Prom. Estancia
2471	La Fortuna	13964	10435	2
2472	Santa Rosa	10724	9001	3
2473	Aguas Zarcas	8586	10674	3
2475	Pital	8845	8079	3
2477	Guatuso	8637	4274	3
2481	Florencia	9096	5774	2
2483	Ciudad Quesada	8368	11990	3
2484	Los Chiles	11288	9749	3

## DRIPSS: Pacífico Central

9.9. Tabla de Indicadores de Severidad según Área de Salud y Grupo 1 B de Enfermedades Maternas Perinatales y Nutricionales, CCSS, 2019-2023

Código UP	Área de Salud	Tasa Hosp.	Días Estancia	Prom. Estancia
2256	Orotina-San Mateo	6904	6625	3
2351	Parrita	7851	5014	3
2511	San Rafael-Puntarenas	9143	2902	3
2552	Esparza	6774	8114	3
2553	Montes de Oro	7394	4144	4
2554	Chomes-Monteverde	9050	5362	3
2575	Cóbano	12942	3690	3
2579	Paquera	10071	2098	3
2586	Chacarita	7155	6148	3
2590	Barranca	7523	10228	3
2592	Garabito	8570	7080	3
2594	Quepos	8989	7008	2

### DRIPSS: Huetar Atlántica

Código UP	Área de Salud	Tasa Hosp.	Días Estancia	Prom. Estancia
2631	Siquirres	7615	14371	3
2632	Limón	9162	21141	3
2634	Guápiles	7374	18148	3
2651	Valle La Estrella	9033	5079	3
2652	Cariari	8349	15854	3
2654	Matina	8615	11585	3
2655	Guácimo	7172	10807	3
2680	Talamanca	9797	12436	3

### DRIPSS: Brunca

Código UP	Área de Salud	Tasa Hosp.	Días Estancia	Prom. Estancia
2732	Buenos Aires	8311	13938	3
2758	Corredores	7973	12990	3
2759	Osa	10190	8738	3
2760	Pérez Zeledón	9260	39223	3
2761	Golfoito	8160	13334	4
2762	Coto Brus	9359	11376	3

### DRIPSS: Chorotega

Código UP	Área de Salud	Tasa Hosp.	Días Estancia	Prom. Estancia
2531	Santa Cruz	10175	18207	3
2534	Liberia	9309	20896	3
2535	Nicoya	11403	16232	2
2536	Upala	8915	12060	2
2555	Cañas	8155	11281	4

9.10. Tabla de Indicadores de Mortalidad según Área de Salud y Grupo 1 B de Enfermedades Maternas Perinatales y Nutricionales, CCSS, 2019-2023

2556	Abangares	9435	3936	3
2557	Bagaces	8410	5929	3
2558	Tilarán	6702	4153	3
2559	La Cruz	9365	7452	3
2560	Carrillo	8825	10626	3
2562	Nandayure	8739	2202	2
2563	Hojancha	10867	1996	2
2564	Jicaral	8098	3101	3
2582	Colorado	8122	1011	3

## 9.10 Tabla de Indicadores de Mortalidad según Área de Salud y Grupo 1 B de Enfermedades Maternas Perinatales y Nutricionales, CCSS, 2019-2023

### DRIPSS: Central Norte

Código UP	Área de Salud	Muertes	Tasa Mort.	Muertes Prem.	Tasa Prem.	AVPP	Tasa AVPP
2131	Barva	14	30	2	9	721	1586
2213	Tibás-Uruca-Merced	32	52	5	16	1572	2566
2214	Heredia-Cubujuquí	36	42	2	4	1725	1985
2216	Alajuela Norte ( Marcial Rodríguez)	30	44	4	11	1684	2185
2219	Tibás-Coopesaín	10	18	2	5	572	994
2230	San Pablo	10	33	1	6	436	1477
2231	Santo Domingo	13	34	4	19	450	1131
2232	San Rafael	23	49	2	8	1229	2575
2233	Belén-Flores	20	38	5	18	817	1536
2235	Naranjo	11	23	2	9	623	1349
2236	Grecia	31	39	4	10	1464	1856
2237	San Ramón	34	37	4	9	1781	1915
2251	Atenas	12	41	0	1	534	1787
2252	Palmares	15	36	3	14	850	2053
2253	Poás	8	30	1	9	514	1879
2254	Valverde Vega	6	27	1	9	282	1262
2272	Alfaro Ruíz (C)	12	69	1	12	720	4088
2273	San Isidro	10	42	1	8	638	2616
2274	Heredia-Virilla	20	30	1	4	1205	1819
2276	Alajuela Sur	34	34	4	8	1946	1963
2277	Alajuela Oeste	39	44	5	12	2062	2302
2278	Santa Bárbara	14	32	3	13	590	1357
2281	Alajuela Central	40	71	6	21	1973	3545
2319	León XIII-La Carpio	22	50	1	6	1423	3159
2474	Puerto Viejo-Sarapiquí	21	41	3	15	1126	2170
2650	Horquetas-Río Frío	9	29	1	7	498	1523

9.10. Tabla de Indicadores de Mortalidad según Área de Salud y Grupo 1 B de Enfermedades Maternas Perinatales y Nutricionales, CCSS, 2019-2023

### DRIPSS: Central Sur

Código UP	Área de Salud	Muertes	Tasa Mort.	Muertes Prem.	Tasa Prem.	AVPP	Tasa AVPP
2210	Carmen-Montes de Oc	23	32	4	11	1125	1553
2211	Goicoechea 2	22	41	6	21	851	1610
2212	Goicoechea 1	22	49	1	3	1315	2996
2215	Moravia	15	26	1	5	756	1336
2217	Coronado	27	24	4	7	1183	1066
2218	Pavas (Coopesalud)	27	30	6	13	1459	1646
2311	Mata Redonda Hospital	18	53	4	21	920	2711
2312	Hatillo	20	33	5	15	772	1252
2314	Zapote-Catedral	17	47	1	4	925	2533
2315	Desamparados 1	19	35	2	7	862	1561
2317	Desamparados	33	36	1	3	1784	1942
2318	San Francisco-San Antonio	9	32	3	21	390	1357
2331	Puriscal-Turrubares	20	47	8	36	721	1671
2332	Paraíso-Cervantes	21	30	2	6	1244	1755
2333	La Unión	19	48	5	22	940	2383
2334	Acosta	3	13	0	0	163	784
2335	Aserrí	33	40	5	13	1570	1889
2336	Alajuelita	22	23	4	9	1021	1091
2339	Desamparados	19	27	5	15	964	1399
2342	Cartago	49	38	9	14	2466	1907
2345	Escazú (COC	24	34	7	19	1213	1707
2347	San Sebastián-Paso Ancho (ASEMECO)	12	27	1	4	587	1346
2348	Turrialba-Jiménez	46	50	8	18	2543	2739
2352	Los Santos	20	49	3	16	1021	2518
2356	Curridabat	19	25	6	15	905	1172
2358	San Juan-San Diego-Concepción	13	22	4	12	606	1035
2382	Mora-Palmichal	17	49	2	11	848	2463
2387	Santa Ana	21	34	1	3	1225	2017
2390	Corralillo-La Sierra	9	43	0	0	550	2561
2392	El Guarco	28	40	2	6	1590	2276
2395	Oreamuno-Pacayas-Tierra Blanca	20	34	6	21	868	1471

### DRIPSS: Huetar Norte

Código UP	Área de Salud	Muertes	Tasa Mort.	Muertes Prem.	Tasa Prem.	AVPP	Tasa AVPP
2471	La Fortuna	15	49	0	0	945	3120
2472	Santa Rosa	26	78	3	22	1376	4135
2473	Aguas Zarcas	25	52	0	0	1466	3062

9.10. Tabla de Indicadores de Mortalidad según Área de Salud y Grupo 1 B de Enfermedades Maternas Perinatales y Nutricionales, CCSS, 2019-2023

2475	Pital	12	34	1	7	762	2101
2477	Guatuso	8	41	0	0	476	2499
2481	Florencia	4	16	0	0	195	742
2483	Ciudad Quesa	22	43	2	8	1194	2321
2484	Los Chiles	26	75	4	30	1429	4139

### DRIPSS: Pacífico Central

Código UP	Área de Salud	Muertes	Tasa Mort.	Muertes Prem.	Tasa Prem.	AVPP	Tasa AVPP
2256	Orotina-San Mateo	14	43	1	6	719	2228
2351	Parrita	8	36	1	9	496	2144
2511	San Rafael-Puntarenas	6	58	1	16	259	2599
2552	Esparza	15	39	2	11	831	2134
2553	Montes de Or	5	33	1	13	283	1853
2554	Chomes-Monte Verde	6	29	0	0	399	1895
2575	Cóbano	6	59	1	20	375	3637
2579	Paquera	1	13	0	0	58	849
2586	Chacarita	16	53	2	16	847	2763
2590	Barranca	25	50	7	28	1276	2566
2592	Garabito	17	59	1	7	1066	3675
2594	Quepos	10	30	0	0	645	1941

### DRIPSS: Huetar Atlántica

Código UP	Área de Salud	Muertes	Tasa Mort.	Muertes Prem.	Tasa Prem.	AVPP	Tasa AVPP
2631	Siquirres	19	29	2	7	1050	1611
2632	Limón	57	71	11	30	2178	2710
2634	Guápiles	37	42	6	14	1880	2141
2651	Valle La Estrella	13	78	1	12	536	3233
2652	Cariari	32	46	6	17	1641	2378
2654	Matina	20	43	3	16	1072	2289
2655	Guácimo	22	41	5	22	1207	2284
2680	Talamanca	41	93	3	17	1916	4347

### DRIPSS: Brunca

Código UP	Área de Salud	Muertes	Tasa Mort.	Muertes Prem.	Tasa Prem.	AVPP	Tasa AVPP
2732	Buenos Aires	27	52	3	15	1358	2657
2758	Corredores	25	44	3	13	1383	2487
2759	Osa	13	42	1	6	532	1759
2760	Pérez Zeledón	69	47	17	24	3023	2084
2761	Golfoito	18	40	2	9	941	2121
2762	Coto Brus	23	49	2	11	1213	2640

9.11. Tabla de Indicadores de Población Adulta Mayor, Mortalidad Materna e Infantil según Área de Salud y Grupo 1 B de Enfermedades Maternas Perinatales y Nutricionales, CCSS, 2019-2023  
**DRIPSS: Chorotega**

Código UP	Área de Salud	Muertes	Tasa Mort.	Muertes Prem.	Tasa Prem.	AVPP	Tasa AVPP
2531	Santa Cruz	36	51	9	26	1470	2079
2534	Liberia	31	40	3	8	1539	1965
2535	Nicoya	23	40	3	10	1122	1966
2536	Upala	28	51	4	18	1244	2270
2555	Cañas	13	39	0	0	702	2051
2556	Abangares	5	35	2	29	48	323
2557	Bagaces	11	46	2	18	606	2582
2558	Tilarán	7	33	0	0	409	1866
2559	La Cruz	17	62	3	29	811	2940
2560	Carrillo	17	36	1	4	1017	2177
2562	Nandayure	2	20	1	21	79	778
2563	Hojancha	1	14	1	26	25	328
2564	Jicaral	4	28	0	0	209	1408
2582	Colorado	3	58	0	0	180	3798

**9.11 Tabla de Indicadores de Población Adulta Mayor, Mortalidad Materna e Infantil según Área de Salud y Grupo 1 B de Enfermedades Maternas Perinatales y Nutricionales, CCSS, 2019-2023**

**DRIPSS: Central Norte**

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2131	Barva	4227	15	0.0	6.8
2213	Tibás-Uruca-Merced	6976	36	0.2	10.0
2214	Heredia-Cubujuquí	9029	32	0.3	8.2
2216	Alajuela Norte ( Marcial R. Ruiz)	7113	35	0.1	8.6
2219	Tibás-Coopesaín	7273	22	0.0	12.0
2230	San Pablo	2874	5	0.0	3.7
2231	Santo Domingo	4764	10	0.0	6.4
2232	San Rafael	4521	23	0.5	11.0
2233	Belén-Flores	5260	10	0.4	4.3
2235	Naranjo	4309	13	0.4	5.7
2236	Grecia	7808	33	0.0	8.1
2237	San Ramón	9441	37	0.2	7.4
2251	Atenas	3612	7	0.0	4.8
2252	Palmares	4547	17	0.5	9.3
2253	Poás	2339	11	0.0	6.6
2254	Valverde Vega	2009	8	0.0	7.6
2272	Alfaro Ruíz (Za.	1553	13	0.0	11.3

9.11. Tabla de Indicadores de Población Adulta Mayor, Mortalidad Materna e Infantil según Área de Salud y Grupo 1 B de Enfermedades Maternas Perinatales y Nutricionales, CCSS, 2019-2023

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2273	San Isidro	2396	8	0.0	7.8
2274	Heredia-Virilla	6404	31	0.0	9.2
2276	Alajuela Sur	9248	37	0.0	6.0
2277	Alajuela Oeste	8437	33	0.6	6.9
2278	Santa Bárbara	3915	13	0.5	6.6
2281	Alajuela Central	5321	31	0.5	10.0
2319	León XIII-La Carpio	4385	27	0.4	9.5
2474	Puerto Viejo-Sarapiquí	2741	43	0.0	7.1
2650	Horquetas-Río Frío	1910	8	0.6	4.7

## DRIPSS: Central Sur

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2210	Carmen-Montes de Oca	9300	138	0.0	15.0
2211	Goicoechea 2	6176	40	0.0	18.9
2212	Goicoechea 1	4478	29	0.0	14.3
2215	Moravia	6457	30	0.0	14.5
2217	Coronado	11087	61	0.0	12.7
2218	Pavas (Coopesalud)	10378	56	0.2	12.6
2311	Mata Redonda-Hospital	4302	31	0.0	14.3
2312	Hatillo	7576	27	0.8	10.6
2314	Zapote-Catedral	5041	36	0.6	21.5
2315	Desamparados 1	5474	29	0.0	13.3
2317	Desamparados 2	8289	52	0.5	12.2
2318	San Francisco-San Antonio	4594	19	0.8	15.9
2331	Puriscal-Turrubares	4603	15	0.0	8.1
2332	Paraíso-Cervantes	6046	29	0.0	7.6
2333	La Unión	3513	19	0.6	9.8
2334	Acosta	1879	18	0.0	16.8
2335	Aserri	6955	40	0.3	10.6
2336	Alajuelita	6949	37	0.2	8.5
2339	Desamparados 3	5782	34	0.3	11.1
2342	Cartago	12954	51	0.2	8.3
2345	Escazú (COOP)	7733	31	0.6	8.7
2347	San Sebastián-Paso Ancho (ASEMECO)	4968	26	0.5	13.2
2348	Turrialba-Jiménez	9811	66	0.2	11.6
2352	Los Santos	3354	24	0.4	10.3
2356	Curridabat	7733	60	0.0	8.2
2358	San Juan-San Diego-Concepción	5206	24	0.2	4.9
2382	Mora-Palmichal	3326	36	0.0	9.5
2387	Santa Ana	5350	36	0.0	10.6
2390	Corralillo-La Sierra	2052	14	0.0	13.4

9.11. Tabla de Indicadores de Población Adulta Mayor, Mortalidad Materna e Infantil según Área de Salud y Grupo 1 B de Enfermedades Maternas Perinatales y Nutricionales, CCSS, 2019-2023

2392	El Guarco	5889	31	0.2	7.7
2395	Oreamuno-Pacayas-Tierra Blanca	5038	19	0.3	6.2

### DRIPSS: Huetar Norte

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2471	La Fortuna	2125	11	0.0	4.3
2472	Santa Rosa	2055	22	1.1	8.3
2473	Aguas Zarcas	3365	24	0.0	7.5
2475	Pital	2316	15	0.7	5.6
2477	Guatuso	1497	10	1.7	8.6
2481	Florencia	1945	7	0.0	3.9
2483	Ciudad Quesada	3910	23	0.0	7.9
2484	Los Chiles	2019	30	1.7	10.2

### DRIPSS: Pacífico Central

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2256	Orotina-San Mateo	3322	15	0.0	9.0
2351	Parrita	1862	11	0.8	8.4
2511	San Rafael-Puntarenas	1206	15	0.0	18.3
2552	Esparza	3859	12	0.0	6.3
2553	Montes de Oro	1632	10	0.0	12.5
2554	Chomes-Monte Verde	1928	9	0.0	6.2
2575	Cóbano	969	7	0.0	6.3
2579	Paquera	671	4	0.0	9.2
2586	Chacarita	2918	9	0.0	5.5
2590	Barranca	4589	29	0.4	11.1
2592	Garabito	1575	15	0.0	7.6
2594	Quepos	2480	14	0.0	6.7

### DRIPSS: Huetar Atlántica

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2631	Siquirres	4697	20	0.0	5.0
2632	Limón	6787	55	0.2	10.3
2634	Guápiles	6646	31	0.1	6.3
2651	Valle La Estrella	1203	16	0.0	9.4
2652	Cariari	5217	31	0.5	7.3
2654	Matina	2392	22	0.6	6.7
2655	Guácimo	3508	16	0.3	5.7
2680	Talamanca	2343	52	0.5	12.6

9.12. Tabla de Indicadores de Morbilidad según Área de Salud y Grupo 2 de Enfermedades No Transmisibles, CCSS, 2019-2023

**DRIPSS: Brunca**

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2732	Buenos Aires	3302	25	0.0	7.7
2758	Corredores	4300	25	0.4	8.3
2759	Osa	2980	14	0.4	6.7
2760	Pérez Zeledón	13514	58	0.2	6.5
2761	Golfito	3854	24	0.3	10.0
2762	Coto Brus	3700	34	0.3	10.9

**DRIPSS: Chorotega**

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2531	Santa Cruz	6667	21	0.2	4.9
2534	Liberia	5762	33	0.2	6.5
2535	Nicoya	6877	23	0.3	6.5
2536	Upala	4146	22	0.2	5.4
2555	Cañas	2894	13	0.0	7.5
2556	Abangares	1420	1	0.0	1.2
2557	Bagaces	1909	11	0.0	7.8
2558	Tilarán	2549	7	0.0	6.7
2559	La Cruz	1538	11	0.0	5.9
2560	Carrillo	3677	24	0.3	8.0
2562	Nandayure	1124	3	0.0	6.3
2563	Hojancha	875	1	0.0	1.8
2564	Jicaral	1506	9	0.0	5.8
2582	Colorado	425	4	0.0	15.3

**9.12 Tabla de Indicadores de Morbilidad según Área de Salud y Grupo 2 de Enfermedades No Transmisibles, CCSS, 2019-2023**

**DRIPSS: Central Norte**

Código UP	Área de Salud	Nº Incidencias	Tasa Incidencia
2131	Barva	13853	30456
2213	Tibás-Uruca-Merced	22283	36373
2214	Heredia-Cubujuquí	24953	28717
2216	Alajuela Norte ( Marcial B. Rodríguez)	27651	35877
2219	Tibás-Coopesaín	15364	26707
2230	San Pablo	7825	26508
2231	Santo Domingo	14680	36904
2232	San Rafael	15190	31831

9.12. Tabla de Indicadores de Morbilidad según Área de Salud y Grupo 2 de Enfermedades No Transmisibles, CCSS, 2019-2023

2233	Belén-Flores	17203	32344
2235	Naranjo	13673	29621
2236	Grecia	22499	28527
2237	San Ramón	22801	24511
2251	Atenas	10790	36124
2252	Palmares	14136	34158
2253	Poás	9387	34308
2254	Valverde Vega	7576	33849
2272	Alfaro Ruíz (Za:	5471	31052
2273	San Isidro	8842	36251
2274	Heredia-Virilla	16247	24529
2276	Alajuela Sur	21278	21466
2277	Alajuela Oeste	22404	25021
2278	Santa Bárbara	12660	29110
2281	Alajuela Central	16117	28949
2319	León XIII- La Carpio	7683	17054
2474	Puerto Viejo- Sarapiquí	9263	17855
2650	Horquetas- Río Frío	9159	27981

## DRIPSS: Central Sur

Código UP	Área de Salud	N° Incidencias	Tasa Incidencia
2210	Carmen- Montes de Oca	21683	29945
2211	Goicoechea 2	24306	45982
2212	Goicoechea 1	12074	27497
2215	Moravia	17969	31751
2217	Coronado	50899	45896
2218	Pavas (Coopesalud)	24899	28097
2311	Mata Redonda- Hospital	15158	44643
2312	Hatillo	24519	39771
2314	Zapote- Catedral	23373	64002
2315	Desamparados 1	25778	46674
2317	Desamparados 2	22981	25015
2318	San Francisco- San Antonio	7827	27255
2331	Puriscal- Turrubares	16435	38107
2332	Paraíso- Cervantes	23463	33108
2333	La Unión	12955	32838
2334	Acosta	8779	42284
2335	Aserrí	24016	28899
2336	Alajuelita	20552	21962
2339	Desamparados 3	19789	28716
2342	Cartago	35865	27732
2345	Escazú (COOP	14576	20511
2347	San Sebastián- Paso Ancho (ASEMECO)	10937	25080
2348	Turrialba- Jiménez	26449	28491
2352	Los Santos	14317	35317

9.12. Tabla de Indicadores de Morbilidad según Área de Salud y Grupo 2 de Enfermedades No Transmisibles, CCSS, 2019-2023

2356	Curridabat	20877	27036
2358	San Juan- San Diego- Concepción	13908	23762
2382	Mora- Palmichal	12123	35228
2387	Santa Ana	11943	19667
2390	Corralillo- La Sierra	7906	36811
2392	El Guarco	23561	33727
2395	Oreamuno- Pacayas- Tierra Blanca	20724	35095

### DRIPSS: Huetar Norte

Código UP	Área de Salud	N° Incidencias	Tasa Incidencia
2471	La Fortuna	7693	25401
2472	Santa Rosa	7542	22668
2473	Aguas Zarcas	12555	26221
2475	Pital	6800	18744
2477	Guatuso	5707	29969
2481	Florencia	7899	30114
2483	Ciudad Quesada	13912	27040
2484	Los Chiles	6772	19607

### DRIPSS: Pacífico Central

Código UP	Área de Salud	N° Incidencias	Tasa Incidencia
2256	Orotina- San Mateo	10782	33409
2351	Parrita	6071	26233
2511	San Rafael- Puntarenas	8095	81308
2552	Esparza	10964	28168
2553	Montes de Oro	5502	35961
2554	Chomes- Monteverde	6697	31809
2575	Cóbano	2797	27145
2579	Paquera	3046	44293
2586	Chacarita	8459	27603
2590	Barranca	14853	29872
2592	Garabito	6373	21982
2594	Quepos	7677	23102

### DRIPSS: Huetar Atlántica

Código UP	Área de Salud	N° Incidencias	Tasa Incidencia
2631	Siquirres	21719	33324

9.13. Tabla de Indicadores de Severidad según Área de Salud y Grupo 2 de Enfermedades No Transmisibles, CCSS, 2019-2023

2632	Limón	24199	30114
2634	Guápiles	19616	22349
2651	Valle La Estrella	3769	22732
2652	Cariari	19075	27646
2654	Matina	9640	20575
2655	Guácimo	14306	27082
2680	Talamanca	8932	20260

### DRIPSS: Brunca

Código UP	Área de Salud	N° Incidencias	Tasa Incidencia
2732	Buenos Aires	10547	20636
2758	Corredores	10304	18528
2759	Osa	9919	32798
2760	Pérez Zeledón	30024	20700
2761	Golfito	11041	24897
2762	Coto Brus	12382	26940

### DRIPSS: Chorotega

Código UP	Área de Salud	N° Incidencias	Tasa Incidencia
2531	Santa Cruz	20247	28643
2534	Liberia	16988	21694
2535	Nicoya	15992	28035
2536	Upala	12589	22963
2555	Cañas	12117	35404
2556	Abangares	5707	38741
2557	Bagaces	6630	28256
2558	Tilarán	7473	34060
2559	La Cruz	6037	21887
2560	Carrillo	12303	26332
2562	Nandayure	4768	47077
2563	Hojancha	2677	34726
2564	Jicaral	4125	27811
2582	Colorado	1563	32996

## 9.13 Tabla de Indicadores de Severidad según Área de Salud y Grupo 2 de Enfermedades No Transmisibles, CCSS, 2019-2023

### DRIPSS: Central Norte

Código UP	Área de Salud	Tasa Hosp.	Días Estancia	Prom. Estancia
2131	Barva	3172	14344	10

9.13. Tabla de Indicadores de Severidad según Área de Salud y Grupo 2 de Enfermedades No Transmisibles, CCSS, 2019-2023

2213	Tibás-Uruca-Merced	3869	31317	13
2214	Heredia-Cubujuquí	3238	40465	14
2216	Alajuela Norte ( Marcial Roldán)	3134	26639	11
2219	Tibás-Coopesaín	3854	21027	9
2230	San Pablo	3228	8890	9
2231	Santo Domingo	3253	11620	9
2232	San Rafael	2996	12739	9
2233	Belén-Flores	3007	34857	22
2235	Naranjo	3630	13726	8
2236	Grecia	4215	25648	8
2237	San Ramón	3833	33718	9
2251	Atenas	3359	12627	13
2252	Palmares	4071	20402	12
2253	Poás	2994	7005	9
2254	Valverde Vega	4003	7110	8
2272	Alfaro Ruíz (Za)	3322	4270	7
2273	San Isidro	3171	8764	11
2274	Heredia-Virilla	2792	18238	10
2276	Alajuela Sur	2260	27353	12
2277	Alajuela Oeste	2890	26060	10
2278	Santa Bárbara	2738	11315	10
2281	Alajuela Central	4735	29599	11
2319	León XIII-La Carpio	3167	21270	15
2474	Puerto Viejo-Sarapiquí	1379	8788	12
2650	Horquetas-Río Frío	2152	7444	11

## DRIPSS: Central Sur

Código UP	Área de Salud	Tasa Hosp.	Días Estancia	Prom. Estancia
2210	Carmen-Montes de Oca	4285	32194	10
2211	Goicoechea 2	4181	18553	8
2212	Goicoechea 1	2743	9969	8
2215	Moravia	3002	13393	8
2217	Coronado	4059	35208	8
2218	Pavas (Coopesalud)	3196	38971	14
2311	Mata Redonda-Hospital	4468	22218	15
2312	Hatillo	4269	43211	16
2314	Zapote-Catedral	5326	67287	35
2315	Desamparados 1	4088	31662	14
2317	Desamparados 2	3080	36377	13
2318	San Francisco-San Antonio	4444	13326	10
2331	Puriscal-Turrubares	3266	16746	12
2332	Paraíso-Cervantes	2638	16281	9
2333	La Unión	3192	26960	21
2334	Acosta	2390	6412	13

9.13. Tabla de Indicadores de Severidad según Área de Salud y Grupo 2 de Enfermedades No Transmisibles, CCSS, 2019-2023

2335	Aserrí	3288	33399	12
2336	Alajuelita	2785	61176	23
2339	Desamparados 3	2246	19535	13
2342	Cartago	2787	119326	33
2345	Escazú (COOP	2794	24468	12
2347	San Sebastián- Paso Ancho (ASEMECO)	3592	15658	10
2348	Turrialba- Jiménez	4908	38714	8
2352	Los Santos	2343	10957	12
2356	Curridabat	3120	20384	8
2358	San Juan- San Diego- Concepción	2055	11557	10
2382	Mora- Palmichal	3202	14674	13
2387	Santa Ana	2428	20149	14
2390	Corralillo- La Sierra	2613	4750	8
2392	El Guarco	2685	14206	8
2395	Oreamuno- Pacayas- Tierra Blanca	2457	11360	8

### DRIPSS: Huetar Norte

Código UP	Área de Salud	Tasa Hosp.	Días Estancia	Prom. Estancia
2471	La Fortuna	3242	10007	10
2472	Santa Rosa	2069	6635	10
2473	Aguas Zarcas	2605	11627	9
2475	Pital	1958	6484	9
2477	Guatuso	2731	5711	11
2481	Florencia	3318	8474	10
2483	Ciudad Quesada	4190	19868	9
2484	Los Chiles	2090	7872	11

### DRIPSS: Pacífico Central

Código UP	Área de Salud	Tasa Hosp.	Días Estancia	Prom. Estancia
2256	Orotina- San Mateo	3200	10849	11
2351	Parrita	4041	6750	7
2511	San Rafael- Puntarenas	5811	11261	19
2552	Esparza	3112	12884	11
2553	Montes de Oro	3454	5798	11
2554	Chomes- Monteverde	2792	6675	11
2575	Cóbano	2541	3503	13
2579	Paquera	2502	2187	13
2586	Chacarita	3407	14420	14
2590	Barranca	2931	18275	13
2592	Garabito	2313	8042	12

9.13. Tabla de Indicadores de Severidad según Área de Salud y Grupo 2 de Enfermedades No Transmisibles, CCSS, 2019-2023

2594	Quepos	4810	10272	6
------	--------	------	-------	---

### DRIPSS: Huetar Atlántica

Código UP	Área de Salud	Tasa Hosp.	Días Estancia	Prom. Estancia
2631	Siquirres	2563	18953	11
2632	Limón	3528	44174	16
2634	Guápiles	3270	28281	10
2651	Valle La Estrella	1916	4350	14
2652	Cariari	3209	24491	11
2654	Matina	1826	16358	19
2655	Guácimo	2544	13808	10
2680	Talamanca	1710	10217	14

### DRIPSS: Brunca

Código UP	Área de Salud	Tasa Hosp.	Días Estancia	Prom. Estancia
2732	Buenos Aires	2825	14954	10
2758	Corredores	4244	28515	12
2759	Osa	5456	17889	11
2760	Pérez Zeledón	4667	69673	10
2761	Golfito	5349	22689	10
2762	Coto Brus	4023	18453	10

### DRIPSS: Chorotega

Código UP	Área de Salud	Tasa Hosp.	Días Estancia	Prom. Estancia
2531	Santa Cruz	3722	29361	11
2534	Liberia	3006	26563	11
2535	Nicoya	4676	38804	15
2536	Upala	2323	39004	31
2555	Cañas	2702	7948	9
2556	Abangares	2823	7522	18
2557	Bagaces	2754	5895	9
2558	Tilarán	3446	5137	7
2559	La Cruz	1722	4088	9
2560	Carrillo	2692	29536	23
2562	Nandayure	4490	3960	9
2563	Hojancha	4614	3575	10
2564	Jicaral	3059	5320	12
2582	Colorado	2413	1066	9

9.14. Tabla de Indicadores de Mortalidad según Área de Salud y Grupo 2 de Enfermedades No Transmisibles, CCSS, 2019-2023

## 9.14 Tabla de Indicadores de Mortalidad según Área de Salud y Grupo 2 de Enfermedades No Transmisibles, CCSS, 2019-2023

### DRIPSS: Central Norte

Código UP	Área de Salud	Muertes	Tasa Mort.	Muertes Prem.	Tasa Prem.	AVPP	Tasa AVPP
2131	Barva	677	1489	222	957	2883	6339
2213	Tibás-Uruca-Merced	790	1289	276	916	3468	5661
2214	Heredia-Cubujuquí	1314	1513	403	837	5053	5815
2216	Alajuela Norte ( Marcial Rodríguez)	1645	1645	385	984	4880	6332
2219	Tibás-Coopesaín	1092	1899	283	892	3140	5458
2230	San Pablo	431	1460	125	781	1822	6173
2231	Santo Domingo	732	1841	195	921	2256	5672
2232	San Rafael	694	1454	241	989	2993	6273
2233	Belén-Flores	799	1503	248	899	3072	5776
2235	Naranjo	653	1415	173	777	2562	5551
2236	Grecia	1147	1454	330	815	4286	5434
2237	San Ramón	1269	1364	384	837	5385	5788
2251	Atenas	539	1805	148	976	1668	5585
2252	Palmares	685	1656	191	915	2254	5446
2253	Poás	387	1414	127	950	1485	5429
2254	Valverde Vega	340	1519	103	937	1246	5569
2272	Alfaro Ruíz (Z)	254	1442	75	904	990	5617
2273	San Isidro	390	1598	124	977	1478	6061
2274	Heredia-Virilla	730	1103	287	855	3608	5447
2276	Alajuela Sur	994	1003	386	779	5347	5395
2277	Alajuela Oeste	1169	1305	400	882	5498	6141
2278	Santa Bárbara	610	1402	195	900	2329	5356
2281	Alajuela Central	1341	2409	393	1320	4747	8527
2319	León XIII-La Carpio	434	963	190	993	2768	6145
2474	Puerto Viejo-Sarapiquí	383	738	163	793	2495	4809
2650	Horquetas-Río Frío	297	908	107	754	1636	4999

### DRIPSS: Central Sur

Código UP	Área de Salud	Muertes	Tasa Mort.	Muertes Prem.	Tasa Prem.	AVPP	Tasa AVPP
2210	Carmen-Montes de Oc	1273	1758	336	854	3788	5232
2211	Goicoechea 2	1212	2292	315	1071	3228	6106
2212	Goicoechea 1	492	1121	194	940	2519	5737
2215	Moravia	879	1553	260	878	2830	5001

9.14. Tabla de Indicadores de Mortalidad según Área de Salud y Grupo 2 de Enfermedades No Transmisibles, CCSS, 2019-2023

2217	Coronado	1623	1463	590	1040	6735	6073
2218	Pavas (Coopesalud)	1239	1398	451	992	5484	6189
2311	Mata Redonda Hospital	700	2062	214	1136	2880	8482
2312	Hatillo	1113	1805	349	1054	4179	6778
2314	Zapote-Catedral	784	2147	200	918	2293	6280
2315	Desamparados 1	1144	2071	350	1142	4023	7284
2317	Desamparados	1303	1418	480	1057	5940	6465
2318	San Francisco-San Antonio	650	2263	185	1303	2113	7358
2331	Puriscal-Turrubares	735	1703	198	904	2102	4874
2332	Paraíso-Cervantes	1108	1563	361	1055	4616	6513
2333	La Unión	702	1779	237	1139	2717	6886
2334	Acosta	271	1303	79	766	1034	4979
2335	Aserrí	1230	1480	442	1087	6372	7668
2336	Alajuelita	1117	1193	427	974	5660	6049
2339	Desamparados	633	919	253	808	3173	4605
2342	Cartago	2241	1733	689	1036	8953	6923
2345	Escazú (COC)	1216	1711	375	1001	4759	6696
2347	San Sebastián-Paso Ancho (ASEMECO)	685	1572	215	908	2634	6041
2348	Turrialba-Jiménez	1538	1656	445	989	5883	6337
2352	Los Santos	625	1541	170	908	2069	5103
2356	Curridabat	1155	1495	359	922	4426	5732
2358	San Juan-San Diego-Concepción	619	1058	236	783	2562	4377
2382	Mora-Palmichal	547	1590	166	934	2158	6269
2387	Santa Ana	787	1296	260	834	3625	5970
2390	Corralillo-La Sierra	351	1633	115	1073	1530	7123
2392	El Guarco	1043	1493	336	984	4739	6783
2395	Oreamuno-Pacayas-Tierra Blanca	877	1485	290	1010	4253	7202

## DRIPSS: Huetar Norte

Código UP	Área de Salud	Muertes	Tasa Mort.	Muertes Prem.	Tasa Prem.	AVPP	Tasa AVPP
2471	La Fortuna	355	1173	134	999	1899	6270
2472	Santa Rosa	222	667	78	575	1167	3508
2473	Aguas Zarcas	432	902	141	683	2381	4972
2475	Pital	249	687	86	588	1335	3680
2477	Guatuso	209	1099	73	878	1035	5437
2481	Florencia	352	1343	134	1100	1756	6694
2483	Ciudad Quesa	693	1347	238	939	3476	6755
2484	Los Chiles	281	813	88	666	1691	4897

## DRIPSS: Pacífico Central

9.14. Tabla de Indicadores de Mortalidad según Área de Salud y Grupo 2 de Enfermedades No Transmisibles, CCSS, 2019-2023

Código UP	Área de Salud	Muertes	Tasa Mort.	Muertes Prem.	Tasa Prem.	AVPP	Tasa AVPP
2256	Orotina-San Mateo	519	1609	180	1118	2291	7100
2351	Parrita	248	1073	83	735	1066	4605
2511	San Rafael-Puntarenas	223	2235	72	1211	716	7195
2552	Esparza	516	1324	171	915	2443	6276
2553	Montes de Or	291	1899	90	1173	947	6189
2554	Chomes-Monteverde	244	1158	72	734	1261	5989
2575	Cóbano	89	861	36	724	576	5594
2579	Paquera	95	1379	34	1002	453	6593
2586	Chacarita	443	1446	175	1187	1990	6495
2590	Barranca	600	1207	250	1080	3222	6480
2592	Garabito	285	983	110	816	1678	5789
2594	Quepos	403	1214	132	821	1718	5170

### DRIPSS: Huetar Atlántica

Código UP	Área de Salud	Muertes	Tasa Mort.	Muertes Prem.	Tasa Prem.	AVPP	Tasa AVPP
2631	Siquirres	716	1099	265	914	3889	5968
2632	Limón	1265	1574	506	1358	6258	7787
2634	Guápiles	1018	1159	370	898	5034	5735
2651	Valle La Estrella	124	747	47	697	864	5210
2652	Cariari	884	1281	309	972	4250	6160
2654	Matina	436	931	169	900	2504	5344
2655	Guácimo	554	1049	199	891	2641	5000
2680	Talamanca	400	907	148	843	3017	6843

### DRIPSS: Brunca

Código UP	Área de Salud	Muertes	Tasa Mort.	Muertes Prem.	Tasa Prem.	AVPP	Tasa AVPP
2732	Buenos Aires	513	1004	153	745	2561	5010
2758	Corredores	633	1138	202	802	2951	5306
2759	Osa	425	1405	138	917	1607	5314
2760	Pérez Zeledón	2089	1440	662	924	8809	6073
2761	Golfito	492	1110	173	871	2482	5598
2762	Coto Brus	534	1161	146	820	2501	5442

### DRIPSS: Chorotega

Código UP	Área de Salud	Muertes	Tasa Mort.	Muertes Prem.	Tasa Prem.	AVPP	Tasa AVPP
2531	Santa Cruz	1121	1585	382	1101	5147	7282
2534	Liberia	968	1236	366	946	5114	6531
2535	Nicoya	1021	1790	285	980	4375	7670
2536	Upala	653	1191	199	892	2691	4908
2555	Cañas	477	1392	173	1112	2115	6180

9.15. Tabla de Indicadores de Población Adulta Mayor, Mortalidad Materna e Infantil según Área de Salud y Grupo 2 de Enfermedades No Transmisibles, CCSS, 2019-2023

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil		
2556	Abangares	245	1661	70	1040	946	6420
2557	Bagaces	297	1266	107	1011	1403	5978
2558	Tilarán	310	1414	66	635	695	3169
2559	La Cruz	281	1019	122	1186	1632	5919
2560	Carrillo	648	1388	264	1187	3234	6921
2562	Nandayure	158	1563	37	783	365	3607
2563	Hojancha	123	1591	30	780	298	3870
2564	Jicaral	194	1307	47	646	594	4004
2582	Colorado	66	1383	22	1019	258	5451

## 9.15 Tabla de Indicadores de Población Adulta Mayor, Mortalidad Materna e Infantil según Área de Salud y Grupo 2 de Enfermedades No Transmisibles, CCSS, 2019-2023

### DRIPSS: Central Norte

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2131	Barva	4227	15	0.0	6.8
2213	Tibás-Uruca-Merced	6976	36	0.2	10.0
2214	Heredia-Cubujuquí	9029	32	0.3	8.2
2216	Alajuela Norte ( Marcial Rodríguez)	7273	35	0.1	8.6
2219	Tibás-Coopesaín	7273	22	0.0	12.0
2230	San Pablo	2874	5	0.0	3.7
2231	Santo Domingo	4764	10	0.0	6.4
2232	San Rafael	4521	23	0.5	11.0
2233	Belén-Flores	5260	10	0.4	4.3
2235	Naranjo	4309	13	0.4	5.7
2236	Grecia	7808	33	0.0	8.1
2237	San Ramón	9441	37	0.2	7.4
2251	Atenas	3612	7	0.0	4.8
2252	Palmares	4547	17	0.5	9.3
2253	Poás	2339	11	0.0	6.6
2254	Valverde Vega	2009	8	0.0	7.6
2272	Alfaro Ruíz (Za)	1553	13	0.0	11.3
2273	San Isidro	2396	8	0.0	7.8
2274	Heredia-Virilla	6404	31	0.0	9.2
2276	Alajuela Sur	9248	37	0.0	6.0
2277	Alajuela Oeste	8437	33	0.6	6.9
2278	Santa Bárbara	3915	13	0.5	6.6
2281	Alajuela Central	5321	31	0.5	10.0
2319	León XIII-La Carpio	4385	27	0.4	9.5
2474	Puerto Viejo-Sarapiquí	2741	43	0.0	7.1
2650	Horquetas-Río Frío	1910	8	0.6	4.7

9.15. Tabla de Indicadores de Población Adulta Mayor, Mortalidad Materna e Infantil según Área de Salud y Grupo 2 de Enfermedades No Transmisibles, CCSS, 2019-2023  
**DRIPSS: Central Sur**

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2210	Carmen-Montes de Oca	9300	138	0.0	15.0
2211	Goicoechea 2	6176	40	0.0	18.9
2212	Goicoechea 1	4478	29	0.0	14.3
2215	Moravia	6457	30	0.0	14.5
2217	Coronado	11087	61	0.0	12.7
2218	Pavas (Coopesalud)	10378	56	0.2	12.6
2311	Mata Redonda-Hospital	4302	31	0.0	14.3
2312	Hatillo	7576	27	0.8	10.6
2314	Zapote-Catedral	5041	36	0.6	21.5
2315	Desamparados 1	5474	29	0.0	13.3
2317	Desamparados 2	8289	52	0.5	12.2
2318	San Francisco-San Antonio	4594	19	0.8	15.9
2331	Puriscal-Turrubares	4603	15	0.0	8.1
2332	Paraíso-Cervantes	6046	29	0.0	7.6
2333	La Unión	3513	19	0.6	9.8
2334	Acosta	1879	18	0.0	16.8
2335	Aserri	6955	40	0.3	10.6
2336	Alajuelita	6949	37	0.2	8.5
2339	Desamparados 3	5782	34	0.3	11.1
2342	Cartago	12954	51	0.2	8.3
2345	Escazú (COOP	7733	31	0.6	8.7
2347	San Sebastián-Paso Ancho (ASEMECO)	4968	26	0.5	13.2
2348	Turrialba-Jiménez	9811	66	0.2	11.6
2352	Los Santos	3354	24	0.4	10.3
2356	Curridabat	7733	60	0.0	8.2
2358	San Juan-San Diego-Concepción	5206	24	0.2	4.9
2382	Mora-Palmichal	3326	36	0.0	9.5
2387	Santa Ana	5350	36	0.0	10.6
2390	Corralillo-La Sierra	2052	14	0.0	13.4
2392	El Guarco	5889	31	0.2	7.7
2395	Oreamuno-Pacayas-Tierra Blanca	5038	19	0.3	6.2

### DRIPSS: Huetar Norte

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2471	La Fortuna	2125	11	0.0	4.3
2472	Santa Rosa	2055	22	1.1	8.3
2473	Agua Zarcas	3365	24	0.0	7.5

9.15. Tabla de Indicadores de Población Adulta Mayor, Mortalidad Materna e Infantil según Área de Salud y Grupo 2 de Enfermedades No Transmisibles, CCSS, 2019-2023

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2475	Pital	2316	15	0.7	5.6
2477	Guatuso	1497	10	1.7	8.6
2481	Florencia	1945	7	0.0	3.9
2483	Ciudad Quesada	3910	23	0.0	7.9
2484	Los Chiles	2019	30	1.7	10.2

### DRIPSS: Pacífico Central

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2256	Orotina-San Mateo	3322	15	0.0	9.0
2351	Parrita	1862	11	0.8	8.4
2511	San Rafael-Puntarenas	1206	15	0.0	18.3
2552	Esparza	3859	12	0.0	6.3
2553	Montes de Oro	1632	10	0.0	12.5
2554	Chomes-Monteverde	1928	9	0.0	6.2
2575	Cóbano	969	7	0.0	6.3
2579	Paquera	671	4	0.0	9.2
2586	Chacarita	2918	9	0.0	5.5
2590	Barranca	4589	29	0.4	11.1
2592	Garabito	1575	15	0.0	7.6
2594	Quepos	2480	14	0.0	6.7

### DRIPSS: Huetar Atlántica

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2631	Siquirres	4697	20	0.0	5.0
2632	Limón	6787	55	0.2	10.3
2634	Guápiles	6646	31	0.1	6.3
2651	Valle La Estrella	1203	16	0.0	9.4
2652	Cariari	5217	31	0.5	7.3
2654	Matina	2392	22	0.6	6.7
2655	Guácimo	3508	16	0.3	5.7
2680	Talamanca	2343	52	0.5	12.6

### DRIPSS: Brunca

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2732	Buenos Aires	3302	25	0.0	7.7
2758	Corredores	4300	25	0.4	8.3
2759	Osa	2980	14	0.4	6.7
2760	Pérez Zeledón	13514	58	0.2	6.5
2761	Golfoito	3854	24	0.3	10.0
2762	Coto Brus	3700	34	0.3	10.9

9.16. Tabla de Indicadores de Morbilidad según Área de Salud y Grupo 3 de Enfermedades Lesiones, CCSS, 2019-2023

**DRIPSS: Chorotega**

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2531	Santa Cruz	6667	21	0.2	4.9
2534	Liberia	5762	33	0.2	6.5
2535	Nicoya	6877	23	0.3	6.5
2536	Upala	4146	22	0.2	5.4
2555	Cañas	2894	13	0.0	7.5
2556	Abangares	1420	1	0.0	1.2
2557	Bagaces	1909	11	0.0	7.8
2558	Tilarán	2549	7	0.0	6.7
2559	La Cruz	1538	11	0.0	5.9
2560	Carrillo	3677	24	0.3	8.0
2562	Nandayure	1124	3	0.0	6.3
2563	Hojancha	875	1	0.0	1.8
2564	Jicaral	1506	9	0.0	5.8
2582	Colorado	425	4	0.0	15.3

**9.16 Tabla de Indicadores de Morbilidad según Área de Salud y Grupo 3 de Enfermedades Lesiones, CCSS, 2019-2023**

**DRIPSS: Central Norte**

Código UP	Área de Salud	N° Incidencias	Tasa Incidencia
2131	Barva	810	1781
2213	Tibás-Uruca-Merced	932	1521
2214	Heredia-Cubujuquí	855	984
2216	Alajuela Norte ( Marcial Rodríguez)	849	4216
2219	Tibás-Coopesaín	243	422
2230	San Pablo	513	1738
2231	Santo Domingo	337	847
2232	San Rafael	405	849
2233	Belén-Flores	214	402
2235	Naranjo	328	711
2236	Grecia	260	330
2237	San Ramón	371	399
2251	Atenas	531	1778
2252	Palmares	134	324
2253	Poás	1066	3896
2254	Valverde Vega	122	545
2272	Alfaro Ruíz (Za)	177	1005
2273	San Isidro	355	1455
2274	Heredia-Virilla	387	584
2276	Alajuela Sur	2837	2862
2277	Alajuela Oeste	2610	2915

9.16. Tabla de Indicadores de Morbilidad según Área de Salud y Grupo 3 de Enfermedades Lesiones, CCSS, 2019-2023

2278	Santa Bárbara	828	1904
2281	Alajuela Central	1390	2497
2319	León XIII- La Carpio	485	1077
2474	Puerto Viejo- Sarapiquí	270	520
2650	Horquetas- Río Frío	836	2554

## DRIPSS: Central Sur

Código UP	Área de Salud	N° Incidencias	Tasa Incidencia
2210	Carmen- Montes de Oca	544	751
2211	Goicoechea 2	642	1215
2212	Goicoechea 1	1165	2653
2215	Moravia	355	627
2217	Coronado	2176	1962
2218	Pavas (Coopesalud)	738	833
2311	Mata Redonda- Hospital	1821	5363
2312	Hatillo	1367	2217
2314	Zapote- Catedral	823	2254
2315	Desamparados 1	862	1561
2317	Desamparados 2	1286	1400
2318	San Francisco- San Antonio	185	644
2331	Puriscal- Turrubares	499	1157
2332	Paraíso- Cervantes	453	639
2333	La Unión	339	859
2334	Acosta	437	2105
2335	Aserrí	1309	1575
2336	Alajuelita	573	612
2339	Desamparados 3	1020	1480
2342	Cartago	585	452
2345	Escazú (COOP	352	495
2347	San Sebastián- Paso Ancho (ASEMECO)	276	633
2348	Turrialba- Jiménez	898	967
2352	Los Santos	257	634
2356	Curridabat	706	914
2358	San Juan- San Diego- Concepción	1422	2429
2382	Mora- Palmichal	532	1546
2387	Santa Ana	455	749
2390	Corralillo- La Sierra	787	3664
2392	El Guarco	558	799
2395	Oreamuno- Pacayas- Tierra Blanca	416	704

9.16. Tabla de Indicadores de Morbilidad según Área de Salud y Grupo 3 de Enfermedades Lesiones, CCSS, 2019-2023

### DRIPSS: Huetar Norte

Código UP	Área de Salud	N° Incidencias	Tasa Incidencia
2471	La Fortuna	324	1070
2472	Santa Rosa	712	2140
2473	Aguas Zarcas	782	1633
2475	Pital	747	2059
2477	Guatuso	405	2127
2481	Florencia	569	2169
2483	Ciudad Quesada	597	1160
2484	Los Chiles	480	1390

### DRIPSS: Pacífico Central

Código UP	Área de Salud	N° Incidencias	Tasa Incidencia
2256	Orotina-San Mateo	268	830
2351	Parrita	677	2925
2511	San Rafael-Puntarenas	151	1517
2552	Esparza	218	560
2553	Montes de Oro	141	922
2554	Chomes-Monte Verde	122	579
2575	Cóbano	383	3717
2579	Paquera	248	3606
2586	Chacarita	238	777
2590	Barranca	298	599
2592	Garabito	198	683
2594	Quepos	925	2784

### DRIPSS: Huetar Atlántica

Código UP	Área de Salud	N° Incidencias	Tasa Incidencia
2631	Siquirres	640	982
2632	Limón	963	1198
2634	Guápiles	795	906
2651	Valle La Estrella	679	4095
2652	Cariari	851	1233
2654	Matina	2193	4680
2655	Guácimo	546	1034
2680	Talamanca	1066	2418

### DRIPSS: Brunca

Código UP	Área de Salud	N° Incidencias	Tasa Incidencia
2732	Buenos Aires	615	1203

9.17. Tabla de Indicadores de Severidad según Área de Salud y Grupo 3 de Enfermedades Lesiones, CCSS, 2019-2023

2758	Corredores	359	646
2759	Osa	317	1048
2760	Pérez Zeledón	424	292
2761	Golfito	304	686
2762	Coto Brus	373	812

### DRIPSS: Chorotega

Código UP	Área de Salud	N° Incidencias	Tasa Incidencia
2531	Santa Cruz	504	713
2534	Liberia	383	489
2535	Nicoya	234	410
2536	Upala	849	1549
2555	Cañas	307	897
2556	Abangares	111	754
2557	Bagaces	210	895
2558	Tilarán	174	793
2559	La Cruz	264	957
2560	Carrillo	375	803
2562	Nandayure	234	2310
2563	Hojancha	78	1012
2564	Jicaral	134	903
2582	Colorado	158	3335

### 9.17 Tabla de Indicadores de Severidad según Área de Salud y Grupo 3 de Enfermedades Lesiones, CCSS, 2019-2023

#### DRIPSS: Central Norte

Código UP	Área de Salud	Tasa Hosp.	Días Estancia	Prom. Estancia
2131	Barva	2002	7455	8
2213	Tibás-Uruca-Merced	2481	14740	10
2214	Heredia-Cubujuquí	2000	12285	7
2216	Alajuela Norte ( Marcial Rodríguez)	2037	15590	10
2219	Tibás-Coopesaín	2122	10181	8
2230	San Pablo	1623	3098	6
2231	Santo Domingo	2049	5742	7
2232	San Rafael	1715	5396	7
2233	Belén-Flores	1897	6669	7
2235	Naranjo	2030	7422	8
2236	Grecia	2353	15239	8
2237	San Ramón	2150	10792	5
2251	Atenas	2092	5812	9
2252	Palmares	2091	5144	6

9.17. Tabla de Indicadores de Severidad según Área de Salud y Grupo 3 de Enfermedades Lesiones, CCSS, 2019-2023

2253	Poás	2024	5056	9
2254	Valverde Vega	2390	4156	8
2272	Alfaro Ruíz (Za)	2082	2843	8
2273	San Isidro	1814	2439	6
2274	Heredia-Virilla	1735	7476	7
2276	Alajuela Sur	1837	16897	9
2277	Alajuela Oeste	1772	14774	9
2278	Santa Bárbara	1801	4916	6
2281	Alajuela Central	2946	16266	10
2319	León XIII- La Carpio	2478	10972	10
2474	Puerto Viejo- Sarapiquí	1740	8825	10
2650	Horquetas- Río Frío	2300	8830	12

## DRIPSS: Central Sur

Código UP	Área de Salud	Tasa Hosp.	Días Estancia	Prom. Estancia
2210	Carmen- Montes de Oca	2369	12738	7
2211	Goicoechea 2	2481	9135	7
2212	Goicoechea 1	1773	5175	7
2215	Moravia	1775	7344	7
2217	Coronado	2320	18662	7
2218	Pavas (Coopesalud)	2184	13183	7
2311	Mata Redonda- Hospital	3952	12838	10
2312	Hatillo	2681	12090	7
2314	Zapote- Catedral	3031	7337	7
2315	Desamparados 1	2423	10837	8
2317	Desamparados 2	2141	13015	7
2318	San Francisco- San Antonio	2483	4374	6
2331	Puriscal- Turubares	2573	7403	7
2332	Paraíso- Cervantes	2134	7878	5
2333	La Unión	2289	5260	6
2334	Acosta	2054	2828	7
2335	Aserrí	2213	11782	6
2336	Alajuelita	2085	15251	8
2339	Desamparados 3	1798	8487	7
2342	Cartago	2374	18565	6
2345	Escazú (COOP)	1816	8374	6
2347	San Sebastián- Paso Ancho (ASEMECO)	2174	7626	8
2348	Turrialba- Jiménez	3119	18591	6
2352	Los Santos	1937	4953	6
2356	Curridabat	1957	10003	7
2358	San Juan- San Diego- Concepción	1543	5560	6
2382	Mora- Palmichal	2429	6380	8

9.17. Tabla de Indicadores de Severidad según Área de Salud y Grupo 3 de Enfermedades Lesiones, CCSS, 2019-2023

2387	Santa Ana	1927	6997	6
2390	Corralillo-La Sierra	2068	2710	6
2392	El Guarco	2231	8975	6
2395	Oreamuno-Pacayas-Tierra Blanca	2110	7147	6

### DRIPSS: Huetar Norte

Código UP	Área de Salud	Tasa Hosp.	Días Estancia	Prom. Estancia
2471	La Fortuna	2517	4110	5
2472	Santa Rosa	2381	5126	6
2473	Aguas Zarcas	2069	6180	6
2475	Pital	1699	4224	7
2477	Guatuso	2264	4032	9
2481	Florencia	2257	3201	5
2483	Ciudad Quesada	2326	6279	5
2484	Los Chiles	1978	4312	6

### DRIPSS: Pacífico Central

Código UP	Área de Salud	Tasa Hosp.	Días Estancia	Prom. Estancia
2256	Orotina-San Mateo	2432	9618	12
2351	Parrita	3464	5764	7
2511	San Rafael-Puntarenas	5150	6104	12
2552	Esparza	2618	9603	9
2553	Montes de Oro	2860	4357	10
2554	Chomes-Monteverde	2839	5686	10
2575	Cóbano	3925	3201	8
2579	Paquera	3293	2432	11
2586	Chacarita	3047	8889	10
2590	Barranca	2886	19322	13
2592	Garabito	2591	7522	10
2594	Quepos	3762	9147	7

### DRIPSS: Huetar Atlántica

Código UP	Área de Salud	Tasa Hosp.	Días Estancia	Prom. Estancia
2631	Siquirres	2206	11241	8
2632	Limón	3022	20839	9
2634	Guápiles	2595	17936	8
2651	Valle La Estrella	2440	4154	10
2652	Cariari	2997	18956	9
2654	Matina	2049	7925	8
2655	Guácimo	2491	11050	8

9.18. Tabla de Indicadores de Mortalidad según Área de Salud y Grupo 3 de Enfermedades Lesiones, CCSS, 2019-2023

2680	Talamanca	2453	10648	10
------	-----------	------	-------	----

### DRIPSS: Brunca

Código UP	Área de Salud	Tasa Hosp.	Días Estancia	Prom. Estancia
2732	Buenos Aires	2751	10866	8
2758	Corredores	3006	12190	7
2759	Osa	5520	12278	7
2760	Pérez Zeledón	3349	35279	7
2761	Golfoito	4049	13476	8
2762	Coto Brus	3660	11053	7

### DRIPSS: Chorotega

Código UP	Área de Salud	Tasa Hosp.	Días Estancia	Prom. Estancia
2531	Santa Cruz	2576	15729	9
2534	Liberia	2711	19542	9
2535	Nicoya	3609	15706	8
2536	Upala	2650	15539	11
2555	Cañas	2322	8382	11
2556	Abangares	3273	5793	12
2557	Bagaces	2534	5190	9
2558	Tilarán	2608	5684	10
2559	La Cruz	2146	6245	11
2560	Carrillo	2313	10430	10
2562	Nandayure	3411	2757	8
2563	Hojancha	3499	2517	9
2564	Jicaral	2440	3625	10
2582	Colorado	2576	1337	11

## 9.18 Tabla de Indicadores de Mortalidad según Área de Salud y Grupo 3 de Enfermedades Lesiones, CCSS, 2019-2023

### DRIPSS: Central Norte

Código UP	Área de Salud	Muertes	Tasa Mort.	Muertes Prem.	Tasa Prem.	AVPP	Tasa AVPP
2131	Barva	72	158	39	170	1871	4114
2213	Tibás-Uruca-Merced	111	180	64	211	3597	5872
2214	Heredia-Cubujuquí	107	123	66	137	2922	3363
2216	Alajuela Norte ( Marcial Rodríguez)	167	167	80	204	3545	4600

9.18. Tabla de Indicadores de Mortalidad según Área de Salud y Grupo 3 de Enfermedades Lesiones, CCSS, 2019-2023

2219	Tibás-Coopesaín	68	117	36	112	1607	2794
2230	San Pablo	43	145	31	191	1258	4260
2231	Santo Domingo	50	126	27	125	1311	3296
2232	San Rafael	55	115	37	152	1537	3220
2233	Belén-Flores	68	128	38	139	1816	3415
2235	Naranjo	70	152	42	190	2071	4486
2236	Grecia	79	100	42	104	2220	2814
2237	San Ramón	144	155	84	183	4099	4406
2251	Atenas	56	187	35	231	1590	5323
2252	Palmares	53	128	36	172	1334	3223
2253	Poás	46	169	30	225	1391	5082
2254	Valverde Vega	30	134	13	118	848	3787
2272	Alfaro Ruíz (C)	25	142	9	104	801	4547
2273	San Isidro	38	155	24	192	1039	4259
2274	Heredia-Virilla	106	159	65	194	3320	5012
2276	Alajuela Sur	185	187	105	212	5688	5738
2277	Alajuela Oeste	126	141	76	167	3755	4193
2278	Santa Bárbara	59	137	40	183	1638	3765
2281	Alajuela Central	145	261	92	309	4069	7309
2319	León XIII-La Carpio	116	257	57	300	4031	8947
2474	Puerto Viejo-Sarapiquí	131	253	72	351	4050	7806
2650	Horquetas-Río Frío	70	214	36	249	1986	6066

## DRIPSS: Central Sur

Código UP	Área de Salud	Muertes	Tasa Mort.	Muertes Prem.	Tasa Prem.	AVPP	Tasa AVPP
2210	Carmen-Montes de Occidente	94	130	52	133	2611	3606
2211	Goicoechea 2	79	149	38	128	2332	4412
2212	Goicoechea 1	63	145	32	154	1989	4530
2215	Moravia	71	126	42	141	1860	3286
2217	Coronado	154	139	90	159	4183	3772
2218	Pavas (Coopesalud)	184	208	102	224	5702	6434
2311	Mata Redonda Hospital	79	233	46	244	2332	6867
2312	Hatillo	94	153	50	152	2777	4504
2314	Zapote-Catedral	52	143	21	96	1483	4062
2315	Desamparados 1	86	156	54	175	2489	4506
2317	Desamparados	142	155	83	183	4290	4670
2318	San Francisco-San Antonio	40	141	22	156	1013	3528
2331	Puriscal-Turubares	78	182	47	217	1818	4216
2332	Paraíso-Cervantes	115	162	60	176	3598	5077
2333	La Unión	78	196	43	208	2365	5996
2334	Acosta	21	99	11	109	514	2474
2335	Aserrí	163	196	89	220	5172	6224
2336	Alajuelita	185	198	116	264	5642	6029
2339	Desamparados	82	119	47	151	2416	3506
2342	Cartago	187	144	111	167	5686	4396

9.18. Tabla de Indicadores de Mortalidad según Área de Salud y Grupo 3 de Enfermedades Lesiones, CCSS, 2019-2023

2345	Escazú (COC	86	120	50	134	2286	3216
2347	San Sebastián- Paso Ancho (ASEMECO)	72	165	47	197	1888	4330
2348	Turrialba- Jiménez	131	141	83	186	3623	3903
2352	Los Santos	66	162	38	203	1853	4572
2356	Curridabat	73	95	38	98	2079	2693
2358	San Juan- San Diego- Concepción	63	108	37	123	1996	3409
2382	Mora- Palmichal	54	157	32	180	1506	4375
2387	Santa Ana	85	141	43	137	2373	3907
2390	Corralillo- La Sierra	33	154	20	185	1015	4725
2392	El Guarco	103	147	63	185	3122	4469
2395	Oreamuno- Pacayas- Tierra Blanca	86	146	50	173	2643	4476

## DRIPSS: Huetar Norte

Código UP	Área de Salud	Muertes	Tasa Mort.	Muertes Prem.	Tasa Prem.	AVPP	Tasa AVPP
2471	La Fortuna	93	307	59	440	2738	9042
2472	Santa Rosa	121	364	69	509	3597	10810
2473	Aguas Zarcas	119	249	63	304	3790	7915
2475	Pital	58	161	29	197	2071	5708
2477	Guatuso	33	172	18	213	818	4295
2481	Florencia	53	201	29	242	1637	6242
2483	Ciudad Quesa	70	136	41	162	2266	4405
2484	Los Chiles	94	273	52	394	3071	8893

## DRIPSS: Pacífico Central

Código UP	Área de Salud	Muertes	Tasa Mort.	Muertes Prem.	Tasa Prem.	AVPP	Tasa AVPP
2256	Orotina- San Mateo	69	212	45	277	1745	5406
2351	Parrita	98	423	51	447	3021	13056
2511	San Rafael- Puntarenas	27	272	11	180	645	6476
2552	Esparza	80	205	45	242	2173	5583
2553	Montes de Or	29	191	17	223	745	4868
2554	Chomes- Monteverde	56	268	28	292	1696	8057
2575	Cóbano	59	571	34	687	1839	17844
2579	Paquera	23	332	11	334	729	10607
2586	Chacarita	171	558	92	626	5602	18280
2590	Barranca	150	302	71	308	4832	9718
2592	Garabito	128	441	85	630	3715	12815
2594	Quepos	134	403	81	501	3864	11628

## DRIPSS: Huetar Atlántica

9.18. Tabla de Indicadores de Mortalidad según Área de Salud y Grupo 3 de Enfermedades Lesiones, CCSS, 2019-2023

Código UP	Área de Salud	Muertes	Tasa Mort.	Muertes Prem.	Tasa Prem.	AVPP	Tasa AVPP
2631	Siquirres	198	303	116	400	6019	9236
2632	Limón	419	521	241	648	13741	17099
2634	Guápiles	226	257	128	310	7013	7990
2651	Valle La Estrella	45	272	21	313	1509	9101
2652	Cariari	204	295	115	360	6406	9285
2654	Matina	233	498	122	650	7443	15885
2655	Guácimo	137	260	74	330	4373	8279
2680	Talamanca	167	379	88	501	5651	12817

### DRIPSS: Brunca

Código UP	Área de Salud	Muertes	Tasa Mort.	Muertes Prem.	Tasa Prem.	AVPP	Tasa AVPP
2732	Buenos Aires	106	208	64	310	2973	5817
2758	Corredores	179	321	101	401	5705	10259
2759	Osa	107	352	66	439	2958	9782
2760	Pérez Zeledón	276	190	167	233	7792	5372
2761	Golfito	116	261	64	324	3360	7576
2762	Coto Brus	91	199	56	317	2512	5465

### DRIPSS: Chorotega

Código UP	Área de Salud	Muertes	Tasa Mort.	Muertes Prem.	Tasa Prem.	AVPP	Tasa AVPP
2531	Santa Cruz	197	278	123	355	5521	7811
2534	Liberia	148	189	91	235	4180	5338
2535	Nicoya	175	307	110	378	5009	8782
2536	Upala	120	218	80	358	3573	6517
2555	Cañas	57	167	31	198	1804	5272
2556	Abangares	47	318	24	362	1154	7832
2557	Bagaces	49	210	29	270	1374	5855
2558	Tilarán	40	184	27	262	1049	4779
2559	La Cruz	80	290	53	515	2472	8962
2560	Carrillo	130	277	85	381	3997	8555
2562	Nandayure	33	326	17	359	1036	10226
2563	Hojancha	25	322	17	452	680	8817
2564	Jicaral	27	183	16	219	654	4406
2582	Colorado	14	292	10	465	370	7812

9.19. Tabla de Indicadores de Población Adulta Mayor, Mortalidad Materna e Infantil según Área de Salud y Grupo 3 de Enfermedades Lesiones, CCSS,

## 9.19 Tabla de Indicadores de Población 2019-2023

### Adulta Mayor, Mortalidad Materna e Infantil según Área de Salud y Grupo 3 de Enfermedades Lesiones, CCSS, 2019-2023

#### DRIPSS: Central Norte

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2131	Barva	4227	15	0.0	6.8
2213	Tibás-Uruca-Merced	6976	36	0.2	10.0
2214	Heredia-Cubujuquí	9029	32	0.3	8.2
2216	Alajuela Norte ( Marcial Rodríguez)	7411	35	0.1	8.6
2219	Tibás-Coopesaín	7273	22	0.0	12.0
2230	San Pablo	2874	5	0.0	3.7
2231	Santo Domingo	4764	10	0.0	6.4
2232	San Rafael	4521	23	0.5	11.0
2233	Belén-Flores	5260	10	0.4	4.3
2235	Naranjo	4309	13	0.4	5.7
2236	Grecia	7808	33	0.0	8.1
2237	San Ramón	9441	37	0.2	7.4
2251	Atenas	3612	7	0.0	4.8
2252	Palmares	4547	17	0.5	9.3
2253	Poás	2339	11	0.0	6.6
2254	Valverde Vega	2009	8	0.0	7.6
2272	Alfaro Ruíz (Za)	1553	13	0.0	11.3
2273	San Isidro	2396	8	0.0	7.8
2274	Heredia-Virilla	6404	31	0.0	9.2
2276	Alajuela Sur	9248	37	0.0	6.0
2277	Alajuela Oeste	8437	33	0.6	6.9
2278	Santa Bárbara	3915	13	0.5	6.6
2281	Alajuela Central	5321	31	0.5	10.0
2319	León XIII-La Carpio	4385	27	0.4	9.5
2474	Puerto Viejo-Sarapiquí	2741	43	0.0	7.1
2650	Horquetas-Río Frío	1910	8	0.6	4.7

#### DRIPSS: Central Sur

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2210	Carmen-Montes de Oca	9300	138	0.0	15.0
2211	Goicoechea 2	6176	40	0.0	18.9
2212	Goicoechea 1	4478	29	0.0	14.3
2215	Moravia	6457	30	0.0	14.5

9.19. Tabla de Indicadores de Población Adulta Mayor, Mortalidad Materna e Infantil según Área de Salud y Grupo 3 de Enfermedades Lesiones, CCSS, 2019-2023

					2019-2023 12.7
2217	Coronado	11087	61	0.0	
2218	Pavas (Coopesalud)	10378	56	0.2	12.6
2311	Mata Redonda- Hospital	4302	31	0.0	14.3
2312	Hatillo	7576	27	0.8	10.6
2314	Zapote- Catedral	5041	36	0.6	21.5
2315	Desamparados 1	5474	29	0.0	13.3
2317	Desamparados 2	8289	52	0.5	12.2
2318	San Francisco- San Antonio	4594	19	0.8	15.9
2331	Puriscal- Turrubares	4603	15	0.0	8.1
2332	Paraíso- Cervantes	6046	29	0.0	7.6
2333	La Unión	3513	19	0.6	9.8
2334	Acosta	1879	18	0.0	16.8
2335	Aserrí	6955	40	0.3	10.6
2336	Alajuelita	6949	37	0.2	8.5
2339	Desamparados 3	5782	34	0.3	11.1
2342	Cartago	12954	51	0.2	8.3
2345	Escazú (COOP	7733	31	0.6	8.7
2347	San Sebastián- Paso Ancho (ASEMECO)	4968	26	0.5	13.2
2348	Turrialba- Jiménez	9811	66	0.2	11.6
2352	Los Santos	3354	24	0.4	10.3
2356	Curridabat	7733	60	0.0	8.2
2358	San Juan- San Diego- Concepción	5206	24	0.2	4.9
2382	Mora- Palmichal	3326	36	0.0	9.5
2387	Santa Ana	5350	36	0.0	10.6
2390	Corralillo- La Sierra	2052	14	0.0	13.4
2392	El Guarco	5889	31	0.2	7.7
2395	Oreamuno- Pacayas- Tierra Blanca	5038	19	0.3	6.2

## DRIPSS: Huetar Norte

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2471	La Fortuna	2125	11	0.0	4.3
2472	Santa Rosa	2055	22	1.1	8.3
2473	Aguas Zarcas	3365	24	0.0	7.5
2475	Pital	2316	15	0.7	5.6
2477	Guatuso	1497	10	1.7	8.6
2481	Florencia	1945	7	0.0	3.9
2483	Ciudad Quesada	3910	23	0.0	7.9
2484	Los Chiles	2019	30	1.7	10.2

## DRIPSS: Pacífico Central

9.19. Tabla de Indicadores de Población Adulta Mayor, Mortalidad Materna e Infantil según Área de Salud y Grupo 3 de Enfermedades Lesiones, CCSS, 2019-2023

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2256	Orotina-San Mateo	3322	15	0.0	9.0
2351	Parrita	1862	11	0.8	8.4
2511	San Rafael-Puntarenas	1206	15	0.0	18.3
2552	Esparza	3859	12	0.0	6.3
2553	Montes de Oro	1632	10	0.0	12.5
2554	Chomes-Monteverde	1928	9	0.0	6.2
2575	Cóbano	969	7	0.0	6.3
2579	Paquera	671	4	0.0	9.2
2586	Chacarita	2918	9	0.0	5.5
2590	Barranca	4589	29	0.4	11.1
2592	Garabito	1575	15	0.0	7.6
2594	Quepos	2480	14	0.0	6.7

### DRIPSS: Huetar Atlántica

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2631	Siquirres	4697	20	0.0	5.0
2632	Limón	6787	55	0.2	10.3
2634	Guápiles	6646	31	0.1	6.3
2651	Valle La Estrella	1203	16	0.0	9.4
2652	Cariari	5217	31	0.5	7.3
2654	Matina	2392	22	0.6	6.7
2655	Guácimo	3508	16	0.3	5.7
2680	Talamanca	2343	52	0.5	12.6

### DRIPSS: Brunca

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2732	Buenos Aires	3302	25	0.0	7.7
2758	Corredores	4300	25	0.4	8.3
2759	Osa	2980	14	0.4	6.7
2760	Pérez Zeledón	13514	58	0.2	6.5
2761	Golfito	3854	24	0.3	10.0
2762	Coto Brus	3700	34	0.3	10.9

### DRIPSS: Chorotega

Código UP	Área de Salud	Pob. mayor de 65	Def. Infantiles	Razón Mort. Materna	Tasa Mort. Infantil
2531	Santa Cruz	6667	21	0.2	4.9
2534	Liberia	5762	33	0.2	6.5
2535	Nicoya	6877	23	0.3	6.5
2536	Upala	4146	22	0.2	5.4
2555	Cañas	2894	13	0.0	7.5

9.19. Tabla de Indicadores de Población Adulta Mayor, Mortalidad Materna e Infantil según Área de Salud y Grupo 3 de Enfermedades Lesiones, CCSS,

					2019-2023
2556	Abangares	1420	1	0.0	1.2
2557	Bagaces	1909	11	0.0	7.8
2558	Tilarán	2549	7	0.0	6.7
2559	La Cruz	1538	11	0.0	5.9
2560	Carrillo	3677	24	0.3	8.0
2562	Nandayure	1124	3	0.0	6.3
2563	Hojancha	875	1	0.0	1.8
2564	Jicaral	1506	9	0.0	5.8
2582	Colorado	425	4	0.0	15.3

## Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Perfil de carga de enfermedad por diabetes 2023: Costa Rica [Internet]. San José, Costa Rica; 2023 [cited 2025 Apr 3]. Available from: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/57838/OPSNMHNV230034\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/57838/OPSNMHNV230034_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
2. Nuñez A, Antúnez Oliva JA, Boza Díaz D. Mortalidad y perfil epidemiológico por lesiones ocupacionales en Costa Rica de 1990 al 2017. Revista Medica Sinergia [Internet]. 2022 Mar 1 [cited 2025 Apr 3];7(3):e770. Available from: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/770>
3. Hernández Montoya WI. Epidemiología del Covid-19 en Costa Rica. Revista científica ciencias de la salud [Internet]. 2022 Oct 28 [cited 2025 Apr 3];4(2):50–5. Available from: [https://www.upacifico.edu.py:8043/index.php/PublicacionesUP\\_Salud/article/view/275](https://www.upacifico.edu.py:8043/index.php/PublicacionesUP_Salud/article/view/275)
4. Wong R, Bonilla A, Cervantes M, Navarro AJ, Solís M, Badilla X. Vigilancia de los factores de riesgo cardiovascular, tercera encuesta 2018 [Internet]. 2021 [cited 2024 Oct 11]. Available from: <https://www.binasss.sa.cr/>
5. Naciones Unidas. Asamblea General. Transformar nuestro mundo: La Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible [Internet]. 2015 Oct [cited 2024 Oct 23]. Available from: <https://documents.un.org/doc/undoc/gen/n15/291/93/pdf/n1529193.pdf>
6. Naciones Unidas. Objetivos y metas de desarrollo sostenible [Internet]. ONU. 2024 [cited 2024 Nov 4]. Available from: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/sustainable-development-goals/>
7. Ministerio de Salud-Gobierno de Costa Rica. Política Nacional de Salud 2023-2022 [Internet]. Costa Rica: MS; 2023. San José, Costa Rica; 2023 [cited 2024 Oct 15]. p. 152. Available from: [https://pgrweb.go.cr/docsdescargar/Normas/No%20DE-44476/Version1/politica\\_nacional\\_salud\\_2023\\_2033.pdf](https://pgrweb.go.cr/docsdescargar/Normas/No%20DE-44476/Version1/politica_nacional_salud_2023_2033.pdf)
8. Organización Mundial de la Salud. Agenda de Inmunización 2030 [Internet]. Ginebra, Suiza; 2020 [cited 2024 Aug 24]. 60 p. Available from: <https://www.who.int/es/publications/m/item/immunization-agenda-2030-a-global-strategy-to-leave-no-one-behind>
9. Gobierno de Costa Rica. Plan Nacional de Desarrollo e Inversión

- 9.19. Tabla de Indicadores de Población Adulta Mayor, Mortalidad Materna e Infantil según Área de Salud y Grupo 3 de Enfermedades Lesiones, CCSS, Pública 2023-2026: Rogelio Fernández Güell [Internet]. Ministerio de Planificación Nacional y Política Económica. 2022 [cited 2024 Nov 5]. 344 p. Available from: <https://observatorioplanificacion.cepal.org/sites/default/files/plan/files/PNDIP%202023-2026%20Main.pdf>
10. Caja Costarricense de Seguro Social. Plan Estratégico Institucional 2023-2033. Costa Rica: CCSS; 2023. San José, Costa Rica; 2023. p. 47.
11. Organización Panamericana de la Salud. ETMI PLUS. Marco para la eliminación de la transmisión maternoinfantil del VIH, la sífilis, la hepatitis y la enfermedad de Chagas [Internet]. Washington, EEUU; 2017 Jul [cited 2024 Nov 3]. Available from: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34306/OPSCHA17009-spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
12. Fernández G, Suárez M, Amado F, De Cosio F. Módulos de principios de epidemiología para el control de enfermedades (MOPECE). Módulo 3: Medición de las condiciones de salud y enfermedad en la población [Internet]. Washington, Estados Unidos: OPS; 2017 [cited 2024 Jul 22]. 87 p. Available from: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/55841>
13. Fajardo-Gutiérrez A. Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto. Rev Alerg Mex [Internet]. 2017 Feb 9 [cited 2024 Aug 6];64(1):109–20. Available from: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-91902017000100109](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902017000100109)
14. Gomez-Barrantes M. Elementos de Estadística Descriptiva. 5ta ed. San José, Costa Rica: UNED; 2018. 660 p.
15. Organización Mundial de la Salud. Datos. Tasa de mortalidad materna (por 100 000 nacidos vivos) [Internet]. OMS; 2023 [cited 2024 Nov 6]. Available from: <https://data.who.int/es/indicators/i/C071DCB/AC597B1>
16. Wold S, Esbensen K, Geladi P. Principal component analysis. Chemometrics and Intelligent Laboratory Systems [Internet]. 1987 Aug [cited 2024 Nov 4];2(1–3):37–52. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/0169743987800849>
17. Jolliffe IT, Cadima J. Principal component analysis: a review and recent developments. Philosophical Transactions of the Royal Society A: Mathematical, Physical and Engineering Sciences [Internet]. 2016 Apr 13 [cited 2024 Nov 4];374(2065):20150202. Available from: <https://royalsocietypublishing.org/doi/10.1098/rsta.2015.0202>
18. Abdi H, Williams LJ. Principal component analysis. WIREs Computational Statistics [Internet]. 2010 Jul 15 [cited 2024 Oct 31];2(4):433–59. Available from: <https://wires.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/wics.101>

