

Costa Rica en el Exterior

Int J Occup Environ Health. 2003 Apr-Jun;9(2):104-11.

Exposición laboral a carcinógenos y a pesticidas en Costa Rica.

Partanen T, Chaves J, Wesseling C, Chaverri F, Monge P, Ruepert C, Aragon A, Kogevinas M, Hogstedt C, Kauppinen T.

El sistema de datos CAREX convierte el volumen de la fuerza laboral y las proporciones de trabajadores expuestos a carcinógenos en el trabajo, en números de expuestos en 55 categorías industriales. Este sistema se adaptó para Costa Rica en 27 carcinógenos y 7 grupos de pesticidas.

Los carcinógenos laborales diseminados en la fuerza laboral costarricense (1.3 millones de personas) son radiación solar: 333.000 trabajadores, humo de motores de diesel: 278.000, humo ambiental de tabaco: 71.000, compuestos de cromo hexavalente: 55.000, benceno: 52.000, polvo de madera: 32.000, polvo de sílica: 27.000, plomo y compuestos inorgánicos de plomo: 19.000 y compuestos aromáticos policíclicos 17.000.

Los pesticidas más diseminados y el número de expuestos fueron paraquat y diquat: 175.000, mancozeb, maneb y zineb: 49.000, clorotalonil: 38.000, benomil: 19.000, clorofenoxi-herbicidas: 11.000.

En las mujeres el formaldehído, el radón y el cloruro de metileno superaron en números de expuestas, a los pesticidas, al cromo, al polvo de madera y al polvo de sílica.

Los sectores de alto riesgo incluyeron la agricultura, la construcción, los servicios personales y habitacionales, el transporte terrestre y marítimo, la cerámica e industrias similares, trabajadores de la madera en sus diferentes formas, la minería, la pesca, la manufactura de maquinaria eléctrica, y el personal de bares y restaurantes.

Emerg Infect Dis. 2003 Jun;9(6):721-3.

Rabia en humanos: enfermedad re-emergente en Costa Rica.

Badilla X, Pérez-Herra V, Quirós L, Morice A, Jiménez E, Sáenz E, Salazar F, Fernández R, Orciari L, Yager P, Whitfield S, Rupprecht CE.

En setiembre de 2001 se identificaron en Costa Rica 2 casos de rabia humana causada por una variante viral asociada a murciélagos, después de no haber tenido dicha enfermedad en humanos por 31 años.

Ambos pacientes vivían en áreas rurales en donde el ganado tenía altas posibilidades de ser mordido por un animal con rabia, pero ninguno de los 2 enfermos tenía historia de haber sido mordido. Los virus de la rabia de los pacientes tenían como reservorio al murciélago hematófago: *Desmodus rotundus* y un gato enfermo fue el vector.

Rev Panam Salud Publica. 2003 Jan;13(1):24-32.

Prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños de escuela primaria en Costa Rica.

Núñez-Rivas HP, Monge-Rojas R, León H, Reselló M.

Objetivo: Como el peso excesivo durante la infancia influye sobre el desarrollo varias enfermedades crónicas en el adulto, se hizo este estudio para determinar la prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños de escuela primaria urbana o rural.

Métodos: El estudio se realizó de julio de 2000 a abril de 2001. Se seleccionaron 1718 estudiantes de 7 a 12 años de 34 escuelas de la capital, otras urbanas y rurales.

Se consideraron con sobrepeso aquellos niños cuyo índice de masa corporal (IMC) era $\geq$ al 85 percentilo específico por sexo. Se consideraron obesos aquellos niños más jóvenes (7-9 años), con un pliegue cutáneo del tríceps de $\geq$ al 85 percentilo por sexo y edad, usando los percentilos por edad de los niños de los EEUU utilizados como estándar.

Los niños mayores fueron considerados obesos si su IMC era $\geq$ del 85 percentilo sexo específico y el grosor de los pliegues cutáneos subescapular y del tríceps eran $\geq$ del 90 percentilo.

Resultados: la prevalencia de sobrepeso fue de 34.5%. Esta fue mayor en los de 7-9 años, varones, los de áreas urbanas y de más alto estado socio-económico.

La prevalencia de obesidad fue de 26.2%. Fue mayor en los de 7-9 años, varones, de áreas urbanas, y de clase media.

Conclusiones: dada la alta prevalencia de obesidad que encontramos en los niños de Costa Rica, se necesita tomar medidas preventivas primarias y secundarias.