

Costa Rica en el Exterior

Paediatr Perinat Epidemiol 2002 Jul; 16(3):219-225.

Tumores de sistema nervioso central en niños de Costa Rica.

Reutfors J., Kramarova E., Weiderpass E., Wesseling C., Ahlbom A.

Se presentan las tasas de tumores malignos del sistema nervioso central (SNC) en niños costarricenses con una perspectiva internacional. Para el periodo de 16 años de 1981 a 1996 se reportaron un total de 256 tumores de SNC al Registro Nacional de Tumores en pacientes menores de 15 años. La incidencia estandarizada por edad fue de 15.2 por millón de personas-año, predominando en hombres (1.4:1). El promedio estandarizado por edad en algunos otros registros en América Latina fue de 19.3, en otros países en desarrollo fue de 12 y en países industrializados fue de 29 por millón de personas-año. La tasa comparativamente más baja en Costa Rica fue evidente en todos los subgrupos diagnósticos, y más notablemente en las edades más jóvenes y para los tumores del tallo cerebral. En el valle central en donde se encuentra la capital y el único Hospital pediátrico especializado la tasa real de incidencia fue de 18.1 (95% LC 15.1, 21.1) comparada con 10.5 (95% LC 8.3, 12.8) por millón de personas-año en el resto del país (95% LC 1.3, 2.3). No se encontró evidencia de aumento con el paso del tiempo. Los datos en este estudio no excluyen sub-diagnóstico y sub-registro como una explicación parcial de la baja incidencia de tumores malignos de SNC en niños de Costa Rica. SNC

J Affect Disord 2002 Sep; 71(1-3): 71

Co-morbilidad entre el desorden bipolar y el abuso de sustancias en Costa Rica: estudio poblacional y familiar.

Escamilla M, Batki S, Reus V, Spesny M, Service S, Vinogradov S, Enhilan T, Mathews C, Meza L, Gallegos A, Montero AP, Cruz M, Neuhaus J, Roche E, Smith L, Leon P, Freimer N.

El objetivo de este estudio fue determinar la prevalencia de desórdenes de uso de sustancias (abuso o dependencia de sustancias) en una muestra grande de pacientes Bipolar Tipo I de la población costarricense y describir los efectos del uso de sustancias en el curso de su desorden bipolar. 110 sujetos de dos genealogías costarricenses de alto riesgo (para BPI) y 205 sujetos no relacionados con BPI fueron estudiados usando entrevistas estructuradas y el proceso del mejor estimado diagnóstico. Se realizaron análisis de chi cuadrado y sobrevivencia para determinar el efecto del género en el riesgo de co-morbilidad y el efecto de la co-morbilidad en la progresión clínica de BPI. Uso de sustancias (principalmente dependencia al alcohol) ocurrió en 17% de los pacientes BPI de la muestra poblacional y 35% de los pacientes BPI de la muestra proveniente de familias. Se encontró que el uso de sustancias se asoció fuertemente con el género ($\chi^2=16.84$, $P=0.00004$). En los sujetos co-mórbidos, la dependencia al alcohol muestra una tendencia a presentarse previo al primer episodio de manía ($\chi^2=6.54$, $P<0.025$). Antecedentes de uso de sustancias no alteró en forma significativa la prevalencia de psicosis o la edad de inicio de la manía en sujetos BPI. Estos resultados sugieren que la tasa de co-morbilidad de uso de sustancias son menores en este tipo de población que en la población de los Estados Unidos. El género también es un predictor importante en la prevalencia de co-morbilidad en BPI en esta población. Aunque el uso de sustancias puede ser un factor de riesgo para precipitar BPI en aquellos en riesgo, los sujetos en esta población no muestran un inicio o curso diferente en comparación a pacientes sin co-morbilidad.