



SALUD EN 
PERSPECTIVA UH
47

INFORMACIÓN VERAZ
PARA PROMOVER BIENESTAR

ENFERMEDAD DE PARKINSON

**COORDINACIÓN DE
INVESTIGACIÓN UH**

CARRERA DE MEDICINA Y CIRUGÍA

SALUD EN PERSPECTIVA # 47

COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN DE LA ESCUELA DE MEDICINA. UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA.

ACTUALIZACIÓN SOBRE PARKINSON, ALZHEIMER Y DEMENCIA VASCULAR ABRIL- 2026

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

La enfermedad de Parkinson (E.P.) es el segundo padecimiento neurodegenerativo que afecta a la población costarricense. Se caracteriza por una reducción en la producción de la sustancia química llamada dopamina, cuya función es facilitar los movimientos del cuerpo e incidir en el estado de ánimo de la persona.

Clínicamente, el 50% de los casos diagnosticados enfrentan temblores. Otros síntomas son dolor, fatiga, depresión, desequilibrio, lentitud en los movimientos, rigidez, trastorno de la postura y la marcha. El deterioro cognitivo crea trastornos mentales, problemas del sueño, dolor hasta alteraciones de los sentidos y urinario.

En este contexto, y ante el acelerado proceso de envejecimiento de la población, en el marco del **Día Mundial de la Enfermedad de Parkinson**, la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la Universidad Hispanoamericana desarrolló un análisis de la morbilidad y mortalidad de esta patología con el objetivo de dimensionar su impacto en el sistema de salud, particularmente en consulta externa, emergencias y hospitalizaciones, en contraste con las demencias —Enfermedad de Alzheimer y Demencia vascular—.

A diferencia de los informes previos de *Salud en Perspectiva* N.º 18 y 38, centrados en la carga de enfermedad y mortalidad, este análisis incorpora la morbilidad como el eje central para una comprensión más integral del impacto sanitario.

El análisis se concentró en el periodo 2021–2025 y se basó en las definiciones diagnósticas establecidas en la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10). Para la evaluación de la morbilidad se utilizaron registros de consulta externa, emergencias y egresos hospitalarios de la Gerencia Médica de la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS), mientras que la mortalidad se analizó a partir de los registros del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC).

Este enfoque comparativo no responde a la equivalencia clínica entre las patologías, sino a su impacto diferencial en la demanda de servicios, la carga asistencial y los desenlaces en el contexto del envejecimiento poblacional, lo que permite identificar

patrones complementarios de presión sobre el sistema de salud que no son evidentes al analizar cada enfermedad de forma aislada.

ATENCIONES EN SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA

Para entender y dimensionar la presión sobre el sistema de salud costarricense, este análisis partió de una revisión del comportamiento de las atenciones en los servicios de consulta externa. El cálculo de la tasa permitió medir la intensidad de la demanda. En este contexto, la enfermedad de Parkinson superó los indicadores de Alzheimer y demencia vascular; incluso, en conjunto, estas no alcanzaron dicho volumen.

Entre 2021 y 2025, la tasa de Parkinson varió de 213 a 243 atenciones por cada 100.000 habitantes, lo que representó un incremento acumulado del 14,08 %. En 2024, alcanzó el valor más alto del quinquenio, con 245 atenciones en consulta externa por cada 100.000 habitantes, tras lo cual experimentó un leve descenso. De esta forma, este padecimiento se consolidó como la principal fuente de demanda en consulta externa.

En el caso del Alzheimer, la tasa osciló entre 27 y 29 atenciones por cada 100.000 habitantes, con un incremento del 7.41 %, mostrando variaciones leves a lo largo del período. Por su parte, la demencia vascular registró una variación de 130 a 140 atenciones por cada 100.000 habitantes, equivalente a un aumento del 7,69 %; su punto más alto se observó en 2025, con 140 atenciones por cada 100.000 habitantes.

CUADRO N. 1

Tasa de atenciones en consulta externa de la CCSS por enfermedades neurológicas seleccionadas por 100 mil habitantes. Costa Rica.

Año	Parkinson	Alzheimer	Demencia Vascolar
2021	213,00	27,00	130,00
2022	209,00	32,00	96,00
2023	233,00	25,00	115,00
2024	245,00	25,00	124,00
2025	243,00	29,00	140,00

Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la Universidad Hispanoamericana con datos de la Gerencia Médica de la CCSS.

Creado con Datawrapper

En este contexto, la atención del Parkinson en Costa Rica se encuentra integrada dentro de la red general de servicios de salud, con énfasis en la atención médica,

farmacológica y de rehabilitación. Sin embargo, no se identifican programas específicos estructurados a nivel nacional orientados al acompañamiento integral de pacientes y sus familias, lo que evidencia un área de oportunidad en el contexto del envejecimiento poblacional.

Al revisar el volumen de trabajo, la enfermedad de Parkinson acumuló un total de 58.728 consultas. El comportamiento de esta patología mostró un crecimiento del 16.6 %, al pasar de 10.829 atenciones en 2021 a 12.633 en 2025.

En segundo orden de importancia, la demencia vascular registró 31.041 consultas acumuladas, lo que representó un aumento cercano al 10 % entre 2021 y 2025. Por su parte, la enfermedad de Alzheimer presentó los menores volúmenes de atención, con un total de 7.076 consultas acumuladas y un crecimiento cercano al 10 % en el mismo período.

CUADRO N. 2

Comportamiento anual de las atenciones en consulta externa de la CCSS por Parkinson, Alzheimer y Demencia Vascular

Año	Parkinson	Diferencia %	Alzheimer	Diferencia %	Demencia Vascular	Diferencia %
2021	10 829		1 376		6 598	—
2022	10 644	-1,71	1 644	19,48	4 888	-25,91
2023	11 956	12,33	1 263	-23,18	5 885	20,4
2024	12 666	5,94	1 280	1,35	6 405	8,84
2025	12 633	-0,26	1 513	18,2	7 265	13,43

Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la Universidad Hispanoamericana con datos de la Gerencia Médica de la CCSS.

Creado con Datawrapper

La evolución de las atenciones en consulta externa por estas enfermedades en los servicios de la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS) evidenció diferencias importantes según sexo.

En el caso de los hombres, la enfermedad de Parkinson concentró el 60.6 % de las consultas acumuladas, lo que equivale a una razón aproximada de 1.5 varones por cada mujer.

Por su parte, la enfermedad de Alzheimer y la demencia vascular presentaron mayor frecuencia en mujeres, quienes concentraron el 66.9 % y el 58.9 % de las consultas acumuladas, respectivamente.

CUADRO N. 3

Distribución de atenciones en consulta externa por enfermedades neurológicas seleccionadas según sexo. Costa Rica.

Hombre

Año	Parkinson	Alzheimer	Demencia Vascular
2 021	6 441	415	2 649
2 022	6 418	536	2 091
2 023	7 302	430	2 513
2 024	7 697	428	2 630
2 025	7 726	534	2 892
Total acumulado	35 584	2 343	12 775

Mujer

Año	Parkinson	Alzheimer	Demencia Vascular
2 021	4 388	961	3 949
2 022	4 226	1 108	2 797
2 023	4 654	833	3 372
2 024	4 969	852	3 775
2 025	4 907	979	4 373
Total acumulado	23 144	4 733	18 266

Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la Universidad Hispanoamericana con datos de la Gerencia Médica de la CCSS.

Creado con Datawrapper

Al analizar el comportamiento de estas tres enfermedades neurológicas por grupos de edad durante el período 2021–2025, los datos acumulados de la Gerencia Médica de la Caja Costarricense del Seguro Social muestran que el grupo de 65 años y más concentró aproximadamente el 84 % de las atenciones acumuladas, lo que evidencia una clara asociación con el envejecimiento de la población.

Asimismo, las estadísticas evidenciaron que el Parkinson afectó a otros subgrupos relevantes para el tejido económico. En los pacientes de 0 a 44 años se registraron 677 atenciones, y en el grupo de 45 a 64 años, 13.111 atenciones, para un total de 13.788, que representan el 23.47 %. Esto contrasta con el Alzheimer, 5 atenciones en el subgrupo de 0 a 44 años y 345 consultas 45 a 64 años, suman 350.

CUADRO N. 4

Comportamiento anual de atenciones en consulta externa de la CCSS por Parkinson, Alzheimer y Demencia Vascular. Periodo 2021-2025. Costa Rica.

	Parkinson	Alzheimer	Demencia Vascular
0 - 44	677	5	
45 - 64	13 111	345	
65 y más	44 940	6 726	29 335
Total	58 728	7 076	31 041

Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la Universidad Hispanoamericana con datos de la Gerencia Médica de la CCSS.

Creado con Datawrapper

HOSPITALIZACIONES POR ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS SELECCIONADAS

Al analizar los egresos hospitalarios generados por estas tres enfermedades en los servicios de la Caja Costarricense del Seguro Social (CCSS), se observó una tendencia general al crecimiento durante el período analizado, a pesar de algunas variaciones interanuales.

La enfermedad de Parkinson acumuló 2.687 egresos hospitalarios durante el período. El comportamiento anual mostró valores relativamente estables, que oscilaron entre 474 y 566 egresos por año.

La demencia vascular ocupó el segundo lugar con 1.658 egresos acumulados. Los datos reflejaron una tendencia descendente, al pasar de 375 egresos en 2021 a 273 en 2025, lo que representó una reducción cercana al 27 %.

Un comportamiento similar se observó en la enfermedad de Alzheimer, con 1.386 egresos acumulados durante el período. Tras alcanzar su valor más alto en 2022, con 362 hospitalizaciones, la cifra disminuyó hasta 226 egresos en 2025, equivalente a una reducción aproximada del 37.60 %

CUADRO. N.5

Distribución anual de egresos hospitalarios en la CCSS por enfermedades neurológicas seleccionadas. Periodo 2021–2025. Costa Rica

Año	Parkinson	Alzheimer	Demencia Vascular
2021	474	296	375
2022	562	362	344
2023	543	280	352
2024	566	222	314
2025	542	226	273

Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la Universidad Hispanoamericana con datos de la Gerencia Médica de la CCSS.

Creado con Datawrapper

Al examinar las tasas de egresos hospitalarios en la Caja Costarricense del Seguro Social durante el período 2021–2025, se observaron comportamientos diferenciados entre las enfermedades estudiadas.

La enfermedad de Parkinson mostró una relativa estabilidad, con una ligera tendencia al alza en el periodo inicial, al pasar de 9.33 en 2021 a un pico de 11.01 en 2022. Posteriormente, mantuvo fluctuaciones moderadas y cerró en 10.44 en 2025. Este comportamiento sugiere una demanda hospitalaria constante, sin incrementos abruptos, coherente con su carácter crónico y de manejo ambulatorio predominante.

En el caso de la demencia vascular, se observó una tendencia sostenida a la baja a lo largo del período. La tasa disminuyó de 7.39 en 2021 a 5.26 en 2025, lo que podría estar asociado a cambios en la gestión clínica, mejoras en el control de factores de riesgo o variaciones en los criterios de hospitalización.

Por su parte, la enfermedad de Alzheimer presentó una reducción más marcada en los egresos hospitalarios. La tasa pasó de 5.83 en 2021 a 4.35 en 2025, con su punto más bajo en 2024 (4.30). Este descenso refuerza el patrón observado en este tipo de demencias, donde la atención tiende a desplazarse hacia el ámbito ambulatorio o de cuidados prolongados, más que a hospitalizaciones frecuentes.

CUADRO. N.6

Tasa de los egresos hospitalarios en la CCSS por enfermedades neurológicas seleccionadas por cada 100 mil habitantes. Costa Rica.

Año	Parkinson	Alzheimer	Demencia vascular
2021	9,33	5,83	7,39
2022	11,01	7,09	6,74
2023	10,57	5,45	6,85
2024	10,96	4,30	6,08
2025	10,44	4,35	5,26

Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la Universidad Hispanoamericana con datos de la Gerencia Médica de la CCSS.

Creado con Datawrapper

Los egresos hospitalarios acumulados por estas tres enfermedades según sexo durante el período analizado evidenció una leve diferencia en la distribución. Las mujeres concentraron el 49.52 % de las hospitalizaciones, mientras que los hombres representaron el 50.48 %.

CUADRO N. 7.

Distribución de los egresos hospitalarios en la CCSS por enfermedades neurológicas seleccionadas según sexo. Costa Rica.

Hombre	Parkinson	Alzheimer	Demencia Vascular
Año			
2021	295	125	150
2022	337	170	137
2023	320	110	150
2024	360	81	148
2025	306	79	125
Total Acumulado	1 618	565	710
Mujer			
Año			
2021	179	171	225
2022	225	192	207
2023	223	170	202
2024	206	141	166
2025	236	147	148
Total Acumulado	1 069	821	948

Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la Universidad Hispanoamericana con datos de la Gerencia Médica de la CCSS.

Creado con Datawrapper

La distribución de los egresos hospitalarios por sexo evidenció diferencias relevantes en el comportamiento de las enfermedades neurológicas analizadas. En el caso de la enfermedad de Parkinson, se observó un claro predominio masculino, con el 60.22 % de los egresos acumulados, lo que confirmó una mayor carga hospitalaria en hombres durante el período estudiado.

En contraste, tanto la enfermedad de Alzheimer como la demencia vascular presentaron una mayor frecuencia en mujeres, quienes concentraron el 59.24 % y el 57.18 % de los egresos hospitalarios, respectivamente. Este patrón sugirió una

mayor carga de hospitalización en mujeres en las enfermedades asociadas al deterioro cognitivo.

Estos resultados reflejaron diferencias en la distribución por sexo de las patologías neurológicas en el contexto del envejecimiento poblacional, donde el Parkinson mantuvo un comportamiento diferenciado respecto a las demencias. Mientras el primero concentró una mayor proporción de egresos en hombres, las demencias mostraron una mayor afectación en mujeres, lo que evidenció perfiles epidemiológicos distintos y reforzó la necesidad de abordajes diferenciados en la atención hospitalaria.

Egresos hospitalarios en la CCSS provocados por Parkinson, Alzheimer y Demencia Vascular agrupados por edad.

	Parkinson	Alzheimer	Demencia vascular	Total Acumulado
Menos de 45	44	13	25	82
45 a 64	237	28	54	319
65 y más	2 406	1 119	1 579	5 104
Total	2 687	1 160	1 658	5 505

Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina de la Universidad Hispanoamericana con datos de la Gerencia Médica de la CCSS.

Creado con Datawrapper

Al analizar los egresos hospitalarios por grupo de edad, se observó que la mayor proporción se concentró en personas de 65 años y más, quienes representaron más del 93 % del total acumulado conjunto. Este patrón se mantuvo de forma consistente en todas las enfermedades analizadas, con una mayor concentración en las demencias, particularmente en la enfermedad de Alzheimer y la demencia vascular, donde la participación de este grupo superó el 95 %.

En contraste, los grupos menores de 65 años presentaron una participación considerablemente menor en los egresos hospitalarios, siendo marginal en el caso de los menores de 45 años. El grupo de 45 a 64 años, aunque con mayor peso relativo que los más jóvenes, continuó representando una proporción reducida frente a los adultos mayores.

La relación entre consultas externas y hospitalizaciones evidenció diferencias claras en el manejo de enfermedades neurológicas. Mientras el Parkinson registró 22 consultas por cada hospitalización y la demencia vascular 19, el Alzheimer presentó apenas 5.

Esto sugiere que, en Parkinson y demencia vascular, el sistema logró dar seguimiento continuo y contener a los pacientes fuera del hospital. En Alzheimer, ocurrió lo contrario: hubo menor control ambulatorio y mayor proporción de ingresos hospitalarios.

CUADRO N.8

Cuadro de relación aproximada de las atenciones en consulta médica versus egresos hospitalarios de la CCSS. Periodo 2021-2025. Costa Rica.

Enfermedad	Relación aproximada
Parkinson	22 consultas por cada hospitalización
Demencia vascular	19 consultas por cada hospitalización
Alzheimer	5 consultas por cada hospitalización

Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la Universidad Hispanoamericana con datos de la Gerencia Médica de la CCSS.

Creado con Datawrapper

En este período, las tres enfermedades generaron 6.464 atenciones acumuladas en los servicios de emergencias de la CCSS. El promedio anual osciló entre 1.252 y 1.356 atenciones.

Al comparar por patologías, la demencia vascular registró 2.960 eventos, ubicándose en el primer lugar. Le siguió, con una leve diferencia, la enfermedad de Parkinson, con 2.906 atenciones. En conjunto, estas dos patologías concentraron aproximadamente el 91 % de las atenciones en servicios de emergencias.

Por su parte, la enfermedad de Alzheimer presentó volúmenes considerablemente menores, con promedios anuales inferiores a 200 atenciones. En 2025 se registró la cifra más baja, con apenas 91 eventos.

Al examinar las atenciones en los servicios de emergencias agrupadas por sexo durante el período, se observaron diferencias consistentes entre las enfermedades estudiadas.

La enfermedad de Parkinson presentó mayor frecuencia en hombres en todos los años, con valores entre 345 y 397 atenciones, mientras que en mujeres osciló entre 194 y 232.

En contraste, en el Alzheimer, las atenciones en mujeres alcanzaron hasta 106 casos, frente a un máximo de 72 en hombres, mientras que en demencia vascular los valores en mujeres oscilaron entre 310 y 368, superando consistentemente a los hombres, cuyos registros se ubicaron entre 233 y 272.

CUADRO N.9

Atenciones en servicios de emergencia en la CCSS provocados por Parkinson, Alzheimer y Demencia Vascular agrupados por edad.

Año	Parkinson	Alzheimer	Demencia vascular	Total Acumulado
2021	546	106	600	1 252
2022	616	178	562	1 356
2023	604	114	622	1 340
2024	549	109	575	1 233
2025	591	91	601	1 283
Total	2 906	598	2 960	6 464

Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina de la Universidad Hispanoamericana con datos de la Gerencia Médica de la CCSS.

Creado con Datawrapper

MORTALIDAD PROVOCADA POR PARKINSON, ALZHEIMER Y DEMENCIA VASCULAR

Al analizar la mortalidad, se contempló únicamente el periodo 2021–2024, ya que los datos de defunciones de 2025 del Instituto Nacional de Estadística y Censos

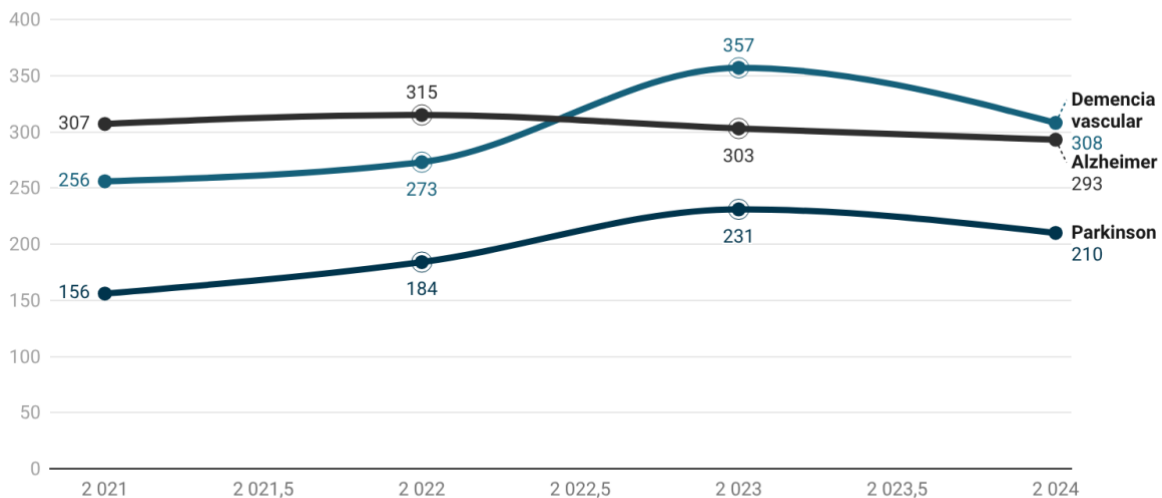
(INEC) aún no están disponibles. En total, estas tres patologías registraron 3.193 muertes.

El Alzheimer ocupó el primer lugar con 1.218 defunciones, lo que representó el 38.1% del total. Le sigue la demencia vascular, con 1.194 muertes, equivalentes al 37.4%. En conjunto, ambas patologías concentraron aproximadamente el 75.5% de la mortalidad acumulada.

En contraste, el Parkinson presentó una menor carga relativa, con 781 fallecimientos, que correspondieron al 24.5% del total.

GRAFICO N.1

Comportamiento de la mortalidad provocada por Parkinson, Alzheimer y Demencia Vascular. Periodo 2021-2024. Costa Rica.



Elaborado por la Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina y Cirugía de la Universidad Hispanoamericana con datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos.

Creado con Datawrapper

Este patrón evidenció que la principal carga de mortalidad no estuvo en las enfermedades neurológicas motoras, sino en aquellas asociadas al deterioro cognitivo progresivo.

A diferencia del Parkinson, que suele tener un manejo clínico más estructurado y predecible, el Alzheimer y la demencia vascular implicaron un deterioro integral del paciente, con mayor dependencia, complicaciones asociadas y mayor probabilidad de fallecimiento.

Más allá de lo clínico, estos datos reflejaron un fenómeno demográfico: el envejecimiento de la población. Se trata de enfermedades crónicas, de larga evolución, que no generan picos agudos inmediatos, pero sí una carga acumulativa sostenida sobre el sistema de salud.

La enfermedad de Alzheimer registró las tasas más altas durante el período analizado, con valores que oscilaron entre 5.7 y 6.2 muertes por cada 100.000 habitantes, y una tasa promedio de 5.9 por cada 100.000 habitantes. Un comportamiento muy similar se observó en la demencia vascular, cuya tasa promedio fue de 5.8 muertes por cada 100.000 habitantes, alcanzando su valor más alto en 2023 con 7.0 muertes por cada 100.000 habitantes.

CUADRO 10

Tasas anuales de mortalidad provocadas por Parkinson, Alzheimer y Demencia Vascular. Promedio del periodo 2021-2024. Costa Rica.

Año	Demencia vascular	Alzheimer	Parkinson
2021	5.0	6.0	3.1
2022	5.3	6.2	3.6
2023	7.0	5.9	4.5
2024	6.0	5.7	4.1
2021-2024	5.8	5.9	3.8

Fuente: Elaboración propia con datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC).

Creado con Datawrapper

Por último, el Parkinson, cuyas tasas mostraron un crecimiento entre 2021 y 2023, al pasar de 3.1 a 4.5 muertes por cada 100.000 habitantes, seguido de una leve reducción en 2024, hasta 4.1 muertes por cada 100.000 habitantes. En promedio, esta patología registró una tasa de 3.8 muertes por cada 100.000 habitantes durante el período analizado.

CONSIDERACIONES FINALES

Ante los datos expuestos, el envejecimiento de la población y la respuesta de los diferentes programas de la Caja Costarricense del Seguro Social, se plantean las siguientes observaciones:

1. Potencializar la detección temprana, el seguimiento de pacientes crónicos y la referencia oportuna dentro de la red.
2. Reforzar la atención ambulatoria especializada existente, especialmente en neurología y geriatría, para responder al crecimiento sostenido del Parkinson y al aumento de los trastornos cognitivos.
3. Ampliar la cobertura y el acceso oportuno a los servicios de rehabilitación disponibles.
4. Brindar mayor apoyo a cuidadores, incorporando educación y orientación desde el primer nivel.