



CONSULTAS CONFERENCIA DE PRENSA

ACTUALIZACIÓN SOBRE DATOS DE COVID-19 EN COSTA RICA

Lunes 13 de abril 2020

Autoridades Presentes:

Daniel Salas, Ministro de Salud

Michael Soto, Ministro de Gobernación, Seguridad Pública y Policía

Román Macaya, Presidente Ejecutivo de la Caja Costarricense de Seguro Social

Medio de Comunicación: Diario Extra

Consulta: ¿Cuántos médicos intensivistas tiene la CCSS? ¿Son suficientes para atender la pandemia o más bien hacen falta y cuántos sería la cantidad ideal? ¿En cuáles hospitales están estos médicos? En el caso del CENARE, tienen intensivistas o no es necesario ¿cuántos hay en este centro?

Respuesta:

Dr. Macaya: La Caja tiene 36 intensivistas, es importante resaltar que eso no significa que solo se pueden atender 36 pacientes, o sea un intensivista atiende a un gran número de pacientes y si se dispara la cantidad de pacientes habrá que diluir la cantidad de pacientes que puede atender cada intensivista. También la atención de los pacientes Covid 19 que ingresan a cuidados intensivos, son atendidos por un equipo multidisciplinario, no solo por intensivistas, ahí hay: cardiólogos, hay neumólogos, hay enfermeras, especializadas en cuidados intensivos, hay toda clase de personal de diferentes especialidades y diferentes servicios de apoyo que atienden a un paciente. Pero la gran mayoría de los pacientes Covid 19, no van a ser atendidos ni siquiera en los hospitales, van a ser personas que van a estar en su casa, recordemos eso y esas personas son atendidas por teléfono por psicólogos, por médicos de familia que administra y coordina el CENDEISS, para darle seguimiento, contestar las preguntas, darle seguimiento a la evolución de los síntomas y cuando esos pacientes se complican, entonces si son trasladados a un hospital y ahí dependiendo de la complejidad serán ingresados a cuidados intensivos o no.

Así que hay toda una gama de servicios desde la casa hasta lo que es la atención primaria y eventualmente hospitalaria, la que digamos, digamos el aparato que se ocupa para atender los pacientes Covid 19, pero yo si quiero decir algo: nunca van a ser suficientes, si esto se vuelve exponencial, si vemos la curvas que se han dado en Nueva York, en Francia, en Italia, en España, lugares con mucho más recursos y en



esto, refuerzo, digamos u ofrezco una coadyuvancia a las palabras del señor Ministro de que días como hoy realmente eh no son buenas noticias. Lo que estamos viendo en la calle, es como si nada estuviera pasando y ya tenemos más de seiscientos casos confirmados, acumulados y tenemos que eh comportarnos como efectivamente, estamos en una pandemia. Esto no son días normales, no queremos terminar en un infierno, como está pasando en otros países. Así que el aislamiento es incomodo todos queremos salir, pero la alternativa de tener una libertad temporal seguido por el infierno que están viviendo otros países, creo que no es algo que queremos para nuestro país.

Medio de Comunicación: Diario Extra

Consulta: ¿Puede cualquier médico atender casos graves por Covid-19?

Respuesta:

Dr. Macaya: Bueno de nuevo, son equipos multidisciplinarios, hay médicos de nuevo de familia que están atendiendo por teléfono, hay psicólogos que están dando esa atención, hay enfermeros, todo depende del nivel de complejidad y de las complejidades específicas que se dan en un paciente Covid 19.

Medio de Comunicación: Diario Extra

Consulta: ¿cuál es la estrategia para detectar casos asintomáticos y cuántos de los más de 600 casos que anunciarán hoy fueron asintomáticos?

Respuesta:

Ministro Salas: Recordemos que los casos Asintomáticos, pueden estar más cerca de lo que ustedes piensan. Primero también para poner en contexto lo que estamos viendo en las calles, hay mucha gente que anda ahí tranquila sin ningún síntoma y puede tener el virus, por eso es importante ponerlo en perspectiva, que usted no puede estar confiado de que si anda con alguien que está con tos o con fiebre, que ya está eh tranquilo de que no le va a pasar nada, no le va a dar el virus, no le va a dar la enfermedad. Y con respecto a cómo se detectan, diay imagínese que una persona sin síntomas eh no podemos muestrear a los cinco millones de habitantes todos los días para ver quién tiene eventualmente el virus o no, que no tengan síntomas como lo digo anteriormente. Nosotros en las definiciones del caso ya hemos ido incorporando algunos criterios que nos acercan con personas asintomáticas, como por ejemplo haber estado en contacto con una persona que en los últimos catorce días aunque no tenga síntomas estuvo en contacto con un caso positivo o que haya regresado del exterior o estar en un medio de alta transmisión en general del virus y también el hecho de los sabemos que un treinta o un sesenta



por ciento de todos los pacientes que no manifiestan los síntomas clásicos, que es la tos, la fiebre el dolor de garganta, la dificultad respiratoria, lo unico, unico que manifiestan es: disminución o pérdida del olfato y eso también lo hemos incorporado ya en los lineamientos para acercarnos un poco a los asintomáticos. Insisto asintomático podría ser cualquier persona y es importante por eso redoblar las medidas de higiene, el distanciamiento social, porque no sabemos quien puede contagiar a quien. Y en ese sentido, no tocarnos la cara si estamos en un lugar público, si estamos en un lugar de trabajo, fuera de nuestras casas si no, nos hemos lavado las manos: se hace la regla de oro, además de no salir, justamente el virus está en las calles, está fuera de nuestras casas a menos de que haya personas con síntomas y eso...el hecho de no salir, es todo lo contrario de lo que estamos viendo hoy, parece como que dimos una instrucción ayer de que ahora sí... !salgan! pueden salir y ahora si vayan a hacer lo que ustedes ocupen. Esa no ha sido la instrucción y no lo es. Estamos en modo pandemia, insisto. Tenemos que mentalizarnos aunque nos cueste aunque sea difícil, no es el momento de estar abarrotando las calles, de salir a hacer cuanta diligencia ocupamos, hay que ser muy mesurados en esto en las siguientes semanas.

Medio de Comunicación: Noticias Repretel

Consulta: ¿Se valora por parte del gobierno implementar "la inmunidad de rebaño" en nuestro país. Algunos sectores económicos y empresariales están presionando por reactivar la dinámica económica cuanto antes ? Sí o no y por qué?

Respuesta:

Ministro Salas: La inmunidad de rebaño, hay que indicar no es que es una estrategia es una consecuencia de una circulación ampliada del virus y eso va a ocurrir tarde o temprano en todo el mundo no es que la inmunidad de rebaño es una estrategia. Lo que han hecho algunos países es que han dicho, dejemos que esto siga espontáneamente que las personas que se van a enfermar se enfermen, todo el mundo siga estando en las calles haciendo lo que les da la gana; y el problema con eso, es justo lo que ha ocurrido o lo que puede más bien ocurrir es lo que está ocurriendo en España, en Francia en Italia, en donde las personas que se infectan, que la mayoría como dice el doctor Macaya, van a tener un cuadro muy leve o incluso ni siquiera las vamos a percibir como personas con síntomas, van a ver en ese porcentaje que va a ser muy, muy grande en poquito tiempo, personas graves, personas que sí van a ocupar una asistencia respiratoria en una unidad de cuidados intensivos, muchas veces en una unidad de cuidados, muchas veces en una unidad de cuidados intermedios y eso es lo que tememos, que si dejamos la inmunidad de



rebaño. Yo sé que hay un asunto de economía y créame que estamos ya como gobierno preocupados, estamos planeando las diferentes estrategias, para tratar de que diferentes actividades que en este momento han sufrido más, puedan poco a poco con protocolos muy estrictos, muy rigurosos ir retomando su actividad, porque sabemos que esto puede durar mucho tiempo y recordemos que incluso hay un riesgo de una segunda, o incluso hasta tercer ola pandémica. Así que también estamos preocupados, ocupamos que las actividades se vayan retomando pero con un nivel de compromiso de claridad técnica, de seguridad y del más alto nivel de seguimiento de que se estén cumpliendo con los protocolos que permita que las actividades se vayan retomando. De otra forma de verdad no vamos a salir adelante y siempre está ese riesgo de tener una curva ascendente muy rápida, porque todavía mucha gente no se ha expuesto al virus y que tengamos lamentablemente el colapso, la incapacidad del sistema de atención en salud de poder dar atención que todos los personas graves van a requerir.

Medio de Comunicación: Teletica.com

Consulta: En países como España han iniciado estudios para determinar si algunas manifestaciones en la piel son síntoma del Covid-19. ¿En los pacientes costarricenses se han detectado?, ¿aquí se hacen también este tipo de estudios?

Respuesta:

Ministro Salas: En todo el bagaje de estudios que ha concentrado una cantidad de miles de miles de personas ha sido uno de los síntomas más vagos y más poco frecuentes, como en toda enfermedad hay personas que pueden reaccionar al virus de una forma diferente y que pueden presentar eh algunas manifestaciones que no son las clásicas, insisto las más frecuentes y son las que nos llevan a la definición de caso más clásica porque eso lo manifiesta el gran, la gran cantidad de personas que se enferman con Covid 19 que manifiestan síntomas es el dolor de garganta, acompañado con fiebre, acompañado... sensación febril, acompañado con dificultad respiratoria y acompañado con una tos que generalmente seca pero también puede tener flemas, esos son los síntomas más claros. Hay personas que pueden tener un cuadro diarreico, hay personas que pueden tener secreción nasal, algunas poquitas eventualmente van a tener manifestación en piel, pero tenemos que guiarnos por lo que presenta la gran mayoría de las personas que se enferman, es cierto que pueden haber síntomas no tan claros, o signos no tan claros, que no se han identificados con tanta frecuencia pero nosotros siempre nos basamos en la mayoría de las personas que se infectan.

Medio de Comunicación: QUÉ TORTA



Consulta: El viernes 10 de abril, la Comisión Interamericana de Derechos Humanos emitió una resolución donde pide a los gobiernos, asegurar el derecho de acceso a la información pública en el marco de la emergencia generada por el COVID-19 y no establecer limitaciones generales basadas en razones de seguridad u orden público.

Ante este planteamiento: ¿es posible conocer sobre cuál modelo epidemiológico se basa el Ministerio de Salud, en qué consiste, sus características y cuáles son las proyecciones actuales que maneja la institución sobre cuándo se llegará al punto más alto de la curva de contagios?

Respuesta:

Ministro Salas: Vean estamos en un escenario de un virus que no, la humanidad no lo conoce, si tuviéramos experiencia desde que tenemos pandemias por dicha no las ha habido cada cinco años o cada diez años, yo les podría decir estamos en el escenario tal y vamos a tener tal pico o comportamiento en cuestión de dos o tres meses, no sabemos exactamente qué va a pasar, lo que sí sabemos es que si el pico ocurre muy pronto, muy pronto van a ocurrir el colapsos del sistema de salud y mucha gente va a morir cuando se les pudo dar la oportunidad de prolongar su vida y tener un respirador artificial. Así que volvemos al punto, las proyecciones en este momento decir a tal fecha a tal otra, ya, no vamos a tener más casos no o vamos a llegar a un pico es en realidad estamos en un territorios donde se manejan muchos modelos matemáticos, muchos son contradictorios entre sí, otros arrojan una cantidad extremada con picos cercanos con pico más lejano una cantidada disminuida no podemos en este momento ser tan irresponsables de decirles a las personas esto se está acabando ya no va a haber más casos ya salimos de esto, ya salimos de la ola pandémica, como cuando indicamos anteriormente podemos estar a las puertas de entrar en un escenario que ningún costarricense quiere tener

Medio de Comunicación: AMPrensa

Consulta: Hemos escuchado testimonios de pacientes Covid-19 que reciben un constante seguimiento de funcionarios. Algunos cuentan que los llaman psicólogos o trabajadores sociales incluso. ¿Podrían detallar cómo es ese seguimiento por la parte del personal de salud mental y salud en general?

Respuesta:

Dr. Macaya: Sí bueno la Caja tiene un... ofrece un seguimiento a los pacientes que han sido diagnosticados Covid 19 positivos pero no están hospitalizados porque



tienen síntomas leves y entonces están en su casa, pero están en su casa, con una enorme cantidad de preguntas, con ansiedades, con temores entonces son abordados por llamadas telefónicas por parte de psicólogos y también médicos de familia, los médicos de familia lo organiza y coordina el CEDEISSS y se les contestan sus preguntas y se les da un seguimiento de los síntomas y la evolución de cada paciente para poder intervenir en el momento que tengan que ser trasladados a un hospital si es que se complican.

Ministro Salas: Ehh... Bueno no, en ese sentido nosotros vamos completamente alineados con lo que ya indicó anteriormente la Caja. El seguimiento es muy importante y obviamente ha venido fortaleciéndose la capacidad de seguimiento, incluso con la habilitación que hizo la Caja por parte de CENDEISSS pero el trabajo, yo quiero también resaltar el trabajo de hormiga que así ha sido de las áreas rectoras de salud que están dando muchísimo más de lo que normalmente dan que le aseguro que el Ministerio de Salud trabaja muchísimo lo que pasa es que muchas veces las personas no lo perciben ese trabajo tan importante en lo que ha sido el seguimiento el levantamiento de las órdenes sanitarias, los sospechosos y los confirmados para los contactos cercanos que han sido una cantidad enorme, todas la coordinaciones que han hecho, con los comité locales de emergencia para suplir los alimentos, los productos de limpieza para personas en situación de vulnerabilidad, todo lo que ha sido el manejo de los datos epidemiológicos, el seguimiento con Fuerza Pública para lo que es la clausura de los establecimientos y todas las capacitaciones que se han estado dando, en realidad es un trabajo enorme y además del seguimiento que se le da a la Caja junto con los pacientes, a las personas que ya son confirmadas por Covid 19 en la casa entre muchas otras cosas. Yo quiero aquí reconocer esa labor por increíble y que les aseguro que yo como Ministro estoy sumamente orgulloso de todo el personal del Ministerio de Salud porque están dando una cantidad de esfuerzo que yo la verdad me quedo asustado más bien de ver la capacidad que tenemos internas, y las cifras que tenemos ha sido en gran parte a esa labor y a la labor también de Fuerza Pública que están haciendo un seguimiento feroz a todos los casos que se están suscitando y a todos los posibles contactos tratando de no dejar ninguno algarete.

Dr. Macaya: Tal vez nada más para agregar un punto que se me olvidó mencionar es que cuando son menores, igual hay un seguimiento, solo que en esos casos lo da el Hospital Nacional de Niños. Así que hay pediatras también involucrados en este, en este seguimiento.



Medio de Comunicación: AMPrensa

Consulta: ¿Cuáles otros factores pueden influir en la muerte de un enfermo por COVID-19 específicamente sin riesgo por edad ni por enfermedad preexistente y cuáles otras medidas se pueden tomar en un paciente que ya porta la enfermedad y que no tiene factores de riesgo?

Respuesta:

Ministro Salas: Bueno recordemos que cada organismo reacciona diferente ante la presencia del virus, hay respuestas que no podemos predecir que responde de cada sistema inmunológico, el cómo va a reaccionar ante un virus, hay muchas de las personas que se complican por ejemplo que se ha, no se ha identificado un factor de riesgo, pero puede ser que hayan tenido el desarrollo de un cáncer de una neoplasia que no estaba muy identificada o que tuvieran por ejemplo una inmunodeficiencia diferente, alguna disminución en la actividad del sistema de defensas que no estaba bien detectada y que también eso pudo haber influido pero en realidad indico por ejemplo malos estados nutricionales, falta de actividad física, recargo mentales, todo lo que impacta al sistema inmunológico y algunas reacciones que ya son propias de cada individuo pueden potenciar un caso grave.

Medio de Comunicación: Noticias Columbia

Consulta: Se puede interpretar que una cifra promedio de 20 casos es un achatamiento de la curva; es decir, es posible que hayamos pasado el pico sin cifras dramáticas gracias al confinamiento?

Respuesta:

Ministro Salas: Insisto, Italia, España a la tercera quincena a la que estamos nosotros estaban con un escenario relativamente tranquilo y en el momento que pensemos esto ya lo superamos y que ya no hubo más impacto podemos eventualmente ver que lamentablemente la curva se va a aumentar exponencialmente. Así que no hablemos ahorita de que ya achatamos la curva y que ya salimos victoriosos y que ya podemos pensar que el Covid 19 es un asunto de la historia que ya quedó en el pasado todavía estamos viviendo la pandemia todavía el mundo está experimentando y muchos países todavía están elevando curvas. Así que insisto lo hemos venido haciendo bien, pero que triste hacer tanto esfuerzo, que triste haber llegado a ese nivel nunca antes suscitado en nuestro país de esfuerzo conjunto donde nos hemos unido prácticamente todos contra un enemigo que no se ha ido el enemigo todavía está y que tenemos que ser resistentes un poco más en esto y que



todo ese esfuerzo no se vaya por la borda, insisto no es un momento de pensar que ya aplanamos la curva y que ya se acabó esto, todo lo contrario estamos en momentos críticos en que tenemos que ser disciplinados en que tenemos que pesar en nuestros seres queridos para salir adelante.

Medio de Comunicación: Noticias Columbia

Consulta: ¿Se podría emitir un lineamiento para que se dejen de firmar vouchers en bancos o comercios y así evitar el uso de un mismo lapicero? Además si se puede eliminar el mecanismo en el que todas las personas tocan el mismo dispensador de fichas o tocan una pantalla que asignan el turno de atención en las entidades bancarias?

Respuesta:

Ministro Salas: Vean, con respecto a las fichas en la medida de lo posible si podemos usar fichas que se descarten, que no sean reutilizables es mejor, pero insisto, no solamente es el lapicero que usted agarró para firmar un voucher, es que usted tocó la mesa donde estaba ese ese digamos para firmar el voucher o usted tocó un estante en ese supermercado, tocó un objeto que pudo haber estado con el virus. Así que aquí, insisto lo más importante siempre es cuidarnos nosotros mismos si usted tocó un lapicero, que pues también Usted se puede llevar su propio lapicero para minimizar el riesgo, pero se puede tocar el lapicero, puede tocar la mesa, puede tocar un paquete de algo en el supermercado, el cochecito que usted usó en el supermercado y ahí puede estar el virus, así que siempre la medida más importante es con nosotros mismos: no tocarnos la cara si no nos hemos lavado las manos.

Medio de Comunicación: Multimedios

Consulta: Tienen el dato de ¿cuántas personas resultaron positivas de Covid-19 en el edificio Centro Corporativo?

Respuesta:

Ministro Salas: Bueno, este caso ya el Doctor Marín se refirió ayer, estamos haciendo un seguimiento a todos los posibles casos nuevos que se vayan reportando, a todos los contactos.

Ya hemos indicado que nosotros seguimientos y referirnos a casos específicos no lo vamos a hacer porque son muchos casos que se pueden estar suscitando y que se están suscitando simultáneamente

Medio de Comunicación: Puroperiodismo

Consulta: ¿El país valora o descarta el testeo masivo del covid-19, como lo hizo Corea del Sur y lo está haciendo EE.UU? ¿qué posibilidad hay de tomar pruebas al 100% del



personal que se encuentra atendiendo la emergencia? bomberos, personal de salud, policía

Respuesta:

Ministro Salas: Vamos a ver, volvemos al punto, nosotros no somos un país que produzca las pruebas, estamos sujetos a la oferta internacional que está acaparada, que está sobresaturada porque todos los países quieren tener pruebas.

Segundo: no es que tengamos problemas en este momento de disponibilidad de pruebas, tenemos suficientes pruebas para hacer, lo que se requiere, de acuerdo a los lineamientos que se han planteado.

Tercero: hacer pruebas masivas en el sentido de que yo empiezo a hacerle pruebas indiscriminadamente a cualquier persona sin ningún criterio es muy difícil; porque ustedes por ejemplo, ustedes pueden tener una persona que hoy le hicimos una prueba y salió negativo, le hacemos esa persona la prueba mañana sale negativo, la hacemos pasado mañana puede salir positivo, pero yo si sale negativo habría que hacerla otra vez y otra vez y otra vez; imagínese en eso en un nivel poblacional... donde sería magnificadísimo el uso de pruebas así... que lo que estamos ampliando es la capacidad de laboratorios, especialmente en la Caja, para que las pruebas estén desconcentradas, para que estén más cerca de los puntos en donde eventualmente se están suscitando los casos sospechosos o eventualmente captar los asintomáticos como está establecido en alineamiento con los criterios específicos; pero no es hacer una prueba a lo loco de forma indiscriminada porque ya esos factores que mencioné anteriormente no permiten y no justifican técnicamente hacerlo.

Medio de Comunicación: Teletica

Consulta: ¿El Ministerio de salud ha recibido alguna denuncia sobre servicios de comida a domicilio que se niegan a hacer entregas en hospitales? De ser así ¿cuál es el llamado? ¿Se podría tomar alguna acción al respecto?

Respuesta:

Ministro Salas: Bueno, ya hemos indicado que la entrega de comida a domicilio está permitida, que en realidad no es que porque vaya a un hospital va haber más riesgo, osea, obviamente la entrega del paquete es un momento muy rápido que se da a la persona y se olvida, recordemos que los contactos de más riesgo son los contactos cercanos en el sentido de que, ya es una persona que estuvo dialogando, estuvo conversando que estuvo, compartiendo con otra persona por más tiempo; específicamente con los asintomáticos, con las personas que no están con tos... ya si una persona está con tos, con fiebre, pues obviamente, si salió a recoger el paquete y la persona tosió, ya pues el riesgo se ha incrementado. Pero sabemos que los que están recogiendo las comidas en casi todas las partes no tienen esos síntomas así que el riesgo en realidad -no hemos recibido ninguna denuncia- y el riesgo es



sumamente bajo, además, de que ya hemos dicho incluso para protección no solamente de las personas que entregan los paquetes, sino también, eventualmente de las personas que están recogiendo los paquetes que también no se toquen la cara... vuelvo a indicar porque es un objeto que al final ha estado en la vía pública si no se han lavado las manos.

Medio de Comunicación: La Voz de Guanacaste

Consulta: ¿A cuáles hospitales regionales llegarán las pruebas de Covid-19? ¿cuándo llegarán a Guanacaste? Con esta descentralización, ¿en cuánto se reducirá el tiempo de espera del resultado?

Respuesta:

Dr. Macaya: Bueno la Caja, ha procedido a la compra de más equipos para la realización de las pruebas y más de los kits que son los reactivos para cada prueba; en este momento estamos esperando la entrega y además vendrán otros que vendrán, por vía de una donación que todavía no estamos anunciando; pero se espera ampliar sustancialmente la capacidad de realización de pruebas a nivel descentralizado. Como funciona hoy es que las muestras se toman en cualquier lugar del país y se manda a un laboratorio -que puede que no esté cerca del lugar de la muestra- para realizar la prueba entonces esto va a permitir que la prueba se haga muy cerca sino en el centro donde se está tomando la muestra del caso sospechoso y que haya un resultado en menos de una hora. Entonces esto se va a dotar en todos los puntos estratégicos del país: en la Zona Norte, en la zona fronteriza para poder identificar cualquier caso sospecha en la Zona Norte en la Zona Sur también, pero francamente en todo el país.

Quisiera nada más agregar otro grupo funcional que ha estado dándole apoyo a todos los positivos en el país que son las trabajadoras sociales se me olvidó mencionar ese grupo tan importante que le ha estado dando un apoyo a los positivos que están en su casa.

Medio de Comunicación: CRHoy

Consulta: La OMS indicó hoy que el "COVID-19 se propaga rápidamente y que 10 veces más letal que la H1N1. Advirtió también del peligro de que se introduzca y dijo que la única forma de interrumpir la propagación es mediante una vacuna pero eso no se tendría antes de 18 meses. El país no puede vivir en aislamiento permanente pero ¿qué hacer ante este panorama? ¿Cómo vamos a ir reintroduciendo a la población a la vida digamos "normal"? ¿Qué gestiones, además de la carta enviada a la ONU, ha hecho el país sobre el tema?



Respuesta:

Ministro Salas: Bueno, ya indiqué anteriormente que como Gobierno, estamos ya preocupados en el sentido de hacer lineamientos específicos con los diferentes grupos para ir buscando que ellos prácticamente también asuman su rol para ir permitiendo un retome de actividades; pero con mucha rigurosidad, con mucha progresividad en el levantamiento de algunas medidas, así que estamos conscientes que esto de la vacuna no va a estar disponible a corto tiempo y tenemos que acostumbrarnos como les digo a una nueva vida que se llama la vida Covid 19, mientras esto ya pase, es una vida diferente, es una vida que tiene que estar adaptada, es una vida que tiene bastante limitaciones con respecto a la vida que teníamos antes del Covid 19; pero no podemos tampoco permitir que el país se paralice y que las repercusiones al final de cuentas vayan a ser más graves por un país paralizado que por las mismas eventualidades que se pueden presentar directamente por el Covid.

Medio de Comunicación: Medios Regionales Varios: Encuentro Municipal

Consulta: Casos específicos de los cantones con incremento. ¿Es para el Ministerio de salud, San José y San Carlos, los cantones más temibles y difíciles de controlar para tratar de evitar la propagación del virus?, por la cantidad de población y problemática con la zona fronteriza respectivamente. Consultan de cantones como Alajuelita.

Respuesta:

Ministro Salas: Cuando uno de escenarios como el que veo hoy dónde están las calles abarrotadas pensamos, en san José, en Heredia, grandes metrópolis Alajuela también justamente uno ve que en realidad la complejidad del manejo esto en el grandes urbes, en los centros que están muy densamente poblados es mayor. Pero yo sí quiero aquí indicar que, muchos de los casos que se han presentado en algunos de los cantones han sido por agrupamientos de casos, que algunos rondan incluso un grupo familiar o un centro de trabajo específico y que eso pues puede presentarse en cualquier cantón, en cualquier distrito, en cualquier momento que hay personas sin síntomas que están en este justo momento contagiando a otras personas y que no se están dando cuenta y que se puede generar casos secundarios; así que insisto porque esto puede ocurrir en cualquier momento y un cantón que en ese momento no tenía muchos casos puede tener muchos casos en poco tiempo.

Medio de Comunicación: Unabuya

Consulta: En relación a los internos (estudiantes que estudian medicina) se piensa que vuelva a sus funciones? ¿hasta cuándo están suspendidos?



Respuesta:

Dr. Macaya: Bueno, los intensivistas en este momento están apoyando en un rol muy importante... los internos, perdón, los los internos universitarios están apoyando en un trabajo muy importante que es el seguimiento de los pacientes positivos; esas llamadas telefónicas especialmente de médicos de familia, pero también hay otras profesiones. Tendremos que ir valorando la evolución de esta pandemia a ver cuándo pueden incorporarse a la docencia, porque estas son personas que están ya terminando su especialidad y lo ideal es tenerlos en este campo de batalla, pero tenemos que tener activada la docencia y para eso también tiene que haber docentes, osea no es solo que hayan, digamos, los estudiantes sino los docentes y eso dependerá de la carga que reciban nuestros hospitales de los pacientes Covid 19

Medio de Comunicación: El Coronadeño

Consulta: Con las medidas tomadas por el covid-19 ¿se tienen estadísticas sobre si los índices de delincuencia, tráfico de drogas, violencia doméstica, se bajaron, se mantienen, se detuvieron?

Respuesta:

Ministro Soto: Sí, en el tema delitos contra la propiedad tenemos una -recuerden que se trabajan con los datos de denuncias formales que se formulan ante el Organismo de Investigación Judicial- y si hay una disminución efectivamente, responde a que el horario nocturno, donde tenemos una incidencia importante pues el movimiento es tremendamente poco, además, con el tema de homicidios en algún momento tuvimos una diferencia, había más homicidios ya logramos nivelar y en el tema de violencia doméstica los números son muy similares

Medio de Comunicación: El Observador

Consulta: Del total de casos registrados en el país hasta este lunes, ¿En cuántos no logró determinarse su nexos epidemiológico?

Respuesta:

Ministro Salas: Andamos aproximadamente un 5% lo cual insisto no significa que tengamos una transmisión comunitaria ampliada, se habla de que este porcentaje debería ser según la definición de la OMS en una mucho mayor cantidad de casos de los que eventualmente tenemos en este momento.

Medio de Comunicación: El Observador

Consulta: Tenemos reporte confirmado de casos sospechosos en un multifamiliar en un cantón de San José.



¿Cómo se maneja un caso confirmado dentro de este tipo de instalaciones? Dado que los residentes viven en condiciones distintas, más cercanas que otros modelos de vivienda, ¿qué pasa si la persona con una orden sanitaria sale a pasear al perro o a caminar en las áreas comunes del condominio?

Respuesta:

Ministro Salas: Bueno, con respecto a que si sale a pasear al perro o caminar en áreas comunes ya sabemos que lo que se está exponiendo, si ya es una persona sintomática, sospechosa o confirmada es a una multa de 2 millones de colones e incluso una pena por cárcel que va desde el año hasta los 3 años, dependiendo justamente de todas las circunstancias en que esté dando esta situación; pues lamentablemente esa persona se está exponiendo a este tipo de sanciones. ¿Cómo se manejan los casos? igual, se hace labor de sanitaria para el aislamiento, se trata de verificar recomendaciones en la casa para que los demás miembros de la familia no se expongan, se hace un levantamiento de los contactos cercanos, se hace la orden sanitaria para los contactos cercanos, de tal forma que tampoco estén en la vía pública o en zonas que puedan exponer a otras personas que eventualmente a contraer el virus hasta que no pase el periodo de cuarentena

Medio de Comunicación: Semanario Universidad

Consulta: Al observar las curvas de casos en países como España e Italia, se puede ver que el virus estuvo relativamente contenido durante las primeras 5 semanas, y que después de ese momento los contagios se dispararon. Ante esta experiencia ¿Entramos en una etapa clave para la contención de los contagios en el país? ¿Bajo qué escenario se puede ir pensando en relajar las medidas de aislamiento social?

Respuesta:

Ministro Salas: Eso, ya hemos dicho, estamos planteando la posibilidad de hacer un estudio, varios estudios, de ver cómo está la inmunidad en la población porque sabemos que hay una gran cantidad de casos que no presentan síntomas; hasta que no tengamos claridad en ese sentido no podemos decir que ya podemos ir está aflojando medidas, todo lo contrario en este momento tenemos que partir de que la mayoría de la población no ha estado expuesta al virus. que la posibilidad de un desencadenamiento simultáneo de casos -con el consecuente colapso de los servicios de salud- está latente muy latente y que éstos siguen siendo momentos muy importantes para escribir la historia del Covid 19 en nuestro país, en la medida que pensemos que esto ya pasó o que esto fue un asunto que no es de Costa Rica, que fue, que le está ocurriendo a otros países cercanos o a Italia, España o Francia vamos ya llevamos la de perder no podemos pensar que esto ya pasó porque si no entonces sí ahí llevamos la de perder



Medio de Comunicación: Semanario Universidad

Consulta: El miércoles anterior el doctor Ruiz comentó que la estrategia para el tratamiento del COVID-19 era centralizarlo. La distribución de pruebas a los hospitales regionales ¿Responde a un cambio de estrategia o únicamente a la adquisición de nuevos insumos? ¿Podría darse una descentralización en la distribución de camas y pacientes?

Respuesta:

Dr. Macaya: Hay que diferenciar lo que es la atención del paciente del diagnóstico del paciente. Lo que vamos es a descentralizar son las pruebas para que una persona que llegue a un Área de Salud en Los Chiles o en Ciudad Neily, esa muestra que es una muestra que se toma ahí en el momento, no tenga que ser enviada hasta el Valle Central para ser evaluada en un laboratorio, sino que ahí mismo en esos hospitales o esas Áreas de Salud haya el equipo para poder dar el resultado de la prueba, ojalá en unos 45 minutos, entonces esto es para el diagnóstico, ya diagnosticado ese paciente que en la mayoría de los casos serán pacientes que se manejan en su casa con un seguimiento de los profesionales que los atienden, por teléfono, pero cuando se complican entonces ahí es donde se está determinando que lo mejor es que si van a ser hospitalizados que sean hospitalizados en lugares que están más especializados en atender estos pacientes, para que también hayan hospitales que no cuenten con estos pacientes; no es que esos hospitales regionales o periféricos no tengan la capacidad para atender pacientes con Covid 19, están muy bien entrenados, ahí hay personal de primer mundo pero este es un tema de manejo del riesgo, de dónde podamos tener un hospital que no tiene pacientes Covid 19 hospitalizados y puede ser centralizarlo en otro hospital donde hay cuidados intensivos o un hospital dedicado sólo esto como el hospital del CENARE, entonces esa es la estrategia pero diferente al tema del diagnóstico.

Medio de Comunicación: Monumental

Consulta: ¿No es contradictorio entonces dar un mensaje de que ganamos el primer tiempo, para decir al día siguiente que no estamos sacando la tarea? ¿por qué entonces flexibilizamos las restricciones que veníamos aplicando en Semana Santa? ¿por qué no volver a esas restricciones?

Se solicita a cada uno un mensaje de dónde estamos y lo que se espera con este tipo de consultas

Respuesta:



Ministro Salas:

Yo quiero llamar que las medidas que tomamos de Semana Santa eran sumamente restrictivas; que lo veníamos haciendo bien antes incluso de Semana Santa pero que lo que pasó hoy, yo de verdad espero que sea un asunto de que levantamos las medidas y que había mucha gente que ocupaba hacer ciertas diligencias urgentes que no han podido hacer en Semana Santa. Yo espero que sea eso, porque si eventualmente vemos que este comportamiento que estamos observando hoy en las calles se va consolidando lamentablemente tendremos que tomar medidas más restrictivas.

Insisto no podemos arrodillar al país a tener lo que se llaman “cuarentenas generalizadas” de forma continua porque eso sí termina de arrasar completamente con el país a nivel social y económico.

Así que, tenemos que encontrar, y yo insisto aquí que seamos responsables, que seamos maduros, que seamos personas comprensivas, que podemos tener capacidad de raciocinio y no visualizarnos de que ya esto pasó y que no podemos tener un escenario tan feo como el que ha tenido Italia o España y que podamos reaccionar por nosotros mismos. Vean que me preguntan, qué pasa con una persona que con una restricción para estar en la casa porque tiene síntomas ¿qué pasa dicen si sale de la casa? lo que yo quisiera es que esa persona: primero, ni siquiera se le ocurra salir, que entienda que estamos en una situación completamente inusual, es una situación anormal, una situación que se necesitan de medidas muy diferentes a lo que normalmente manejamos y que aquí hay una responsabilidad también individual y colectiva; y que esto lo tenemos que hacer unidos, que no solamente se trata porque está la sanción porque a la vuelta porque está la Fuerza Pública y que los puede llevar aprendidos es porque ocupamos de verdad comportarnos de forma diferente ante una situación, muy muy diferente a lo que normalmente estamos acostumbrados a vivir.

Presidente Ejecutivo:

Hoy estamos viendo más gente en la calle que en días previos a Semana Santa, donde había igual o menores medidas restrictivas, o sea, esto es un tema de psicología de masas, de que ya terminó la semana santa y terminó la pandemia y eso no es así; estamos en una fase de la de más alto riesgo, las que definen el futuro de la curva de crecimiento de los casos. Hemos reiterado una y otra vez si esto toma un viraje de crecimiento exponencial -donde la curva que cada vez es más empinada hacia arriba- en vez de una curva recta como la que llevamos hasta, ahora no hay recursos suficientes ni humanos ni equipo ni de material.

Dicho sea de paso la primera pregunta que me hicieron fue: ¿cuántos intensivistas habían? que yo dije 36, ahora me entró un mensaje que son 7 más,



son 43 pero ese número va a ser insuficiente. Es más, no hay número que valga si esto toma un curso exponencial. Voy a decir algo que va a sonar muy duro: hace unos días trascendió la noticia de que en la Caja Costarricense de Seguro Social habíamos comprado tres mil bolsas de cadáveres, y nosotros dijimos: “sí, efectivamente” Confirmamos que nosotros compramos tres mil bolsas de cadáveres, como una medida de preparación que esperamos nunca usar en esta pandemia. Pero eso depende de muchos factores, de muchas variables, pero la variable más importante de determinar si esas bolsas van a ser utilizadas o no, es el comportamiento de la sociedad. Entonces no esperemos de nuevo la medida restrictiva del Gobierno, o sea ya sabemos que tenemos que estar en casa y ya sabemos que el distanciamiento social es la solución; pero con días como hoy... Esas 3.000 bolsas que nosotros compramos, las compramos previendo días como hoy, como lo que estamos viendo en la calle. Entonces, por favor tomémonos esto en serio, esto no es jugando, no queremos terminar como España o como Italia y otros países que están en un verdadero infierno, eso nadie se lo desee a Costa Rica.

Ministro Soto:

Un pueblo culto, educado e inteligente como es el costarricense sabe que esto no es jugando y que es muy serio y un error aquí puede implicar la muerte de una persona y eso no tiene remedio entonces, les recordamos seguir las indicaciones. Finalmente decirle que, los cuerpos de policía y los cuerpos de emergencia, bomberos, cruz roja. Todos estamos trabajando por el bien de ustedes incluso poniendo en riesgo nuestras propias vidas por favor seamos consecuentes con eso.