



CONSULTAS CONFERENCIA DE PRENSA  
**ACTUALIZACIÓN SOBRE DATOS  
DE COVID-19 EN COSTA RICA**

MARTES 14 DE ABRIL

**Autoridades presentes:**

Daniel Salas, Ministro de Salud

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

**Orador:** Hay preguntas de tres medios distintos que quieren hablar sobre la situación presentada ayer con los resultados de INCIENSA y además de eso especificar por qué no entregamos cierta información, por ejemplo:

**Medio de comunicación:** Medio TeleSUR

**Consulta:** ¿Por qué no se incluye la cantidad de pruebas diarias como dato estadístico dentro del manejo de informativo de la pandemia en Costa Rica?

**Medio de comunicación:** Semanario Universidad

**Consulta:** ¿Por qué no existe una base de datos anonimizada, conglomerada y disponible para conocer la cantidad de casos en sus distintas categorías y la cantidad de pruebas en sus distintas categorías?

**Medio de comunicación:** Extra

**Consulta:** El Ministerio de Salud, como ente rector de salud del país, sin duda debe de conocer esos datos cuántas pruebas, además de descartados y confirmados se realizan diariamente, entiéndase INCIENSA, Caja, y laboratorios privados, manejar las cifras de pruebas positivas en conjunto que sean varias de un mismo paciente y casos nuevos, ¿no creen que pueden generar confusión en los datos oficiales, por qué no manejar la cantidad de pruebas que se realizan demás por pacientes separados a los casos confirmados por días?

**Respuesta:**

**Ministro Salas-** Yo les he indicado que los datos que hemos revelado y que seguimos revelando, son completamente transparentes, aquí no hemos ocultado pero nada, absolutamente nada, todo ha sido manejado con la transparencia que nos ha caracterizado como Ministerio de Salud. Nunca tenemos un historial de haber ocultado información, en eso, créanme como Ministro y anteriormente como



Director de Vigilancia de la Salud, que también fui funcionario de Vigilancia de la Salud, nunca hemos tenido una política de ocultar datos, la transparencia es total.

Con respecto a las pruebas realizadas recordemos que, en este momento los datos que estamos dando son lo más relevantes para conocer cómo va la evolución y que nuestro sujeto principal aquí son las personas, son justamente los casos que se van confirmando que se van descartando y que ya sabemos que hay un porcentaje importante de personas que ameritan más de una prueba, en algunos casos porque la prueba salió indeterminada por alguna situación cuando entró a análisis o se dio incluso que, tal vez estaba en análisis y salió por alguna situación del cómo se tomó la muestra o otras situaciones que se dan propiamente en el momento del montaje la prueba no sale, ni negativa, ni positiva, entonces hay que repetirla. Otro asunto es, ya lo hemos dicho, las personas que cuando cumplen un periodo de, más o menos más de catorce días, en general están durando unos dieciséis días aproximadamente, un poco más, para que la mayoría empiece a negativizarse pero esas personas, requieren que se le hagan dos muestras más, que si salen negativas las dos muestras con una diferencia de veinticuatro horas, podemos decir que la persona está recuperada, pero si no ocurre esto, si la prueba sale todavía positiva, hay que repetirla, se dan cuarenta y ocho horas de diferencia, si sale otra vez positiva, hay que esperar otras cuarenta y ochos horas y se vuelve a hacer. Entonces, eso conlleva justamente que no todas las pruebas, no personas, pruebas que salen positivas, no corresponden con el número de personas que han salido positivas, porque uno no cuenta a una persona como positiva tres veces, uno cuenta a una persona como positiva, como confirmada una vez. Pero insisto, hay muchas personas que cuando ya se van acercando el periodo de recuperación, se les amerita hacer más de una prueba, además de la que ya tuvieron inicialmente para catalogarlo como positivo y muchos casos son cuatro o cinco pruebas que se hacen. Entonces, por eso es que también las pruebas no coinciden, es un dato que eventualmente podemos trabajar en darlo, pero, insisto estamos concentrados en las personas, en contener los casos, en dar la información que hemos considerado más sensible, recordemos que en este momento el sistema de salud está trabajando completamente a full, para darle ese seguimiento, ese diagnóstico, ese trabajo de hormiga, porque en realidad es de hormiga, de que todos los contactos, imagínese qué es que tengamos un caso sospechoso y empezamos a hacer la interrogatoria de cuáles son los contactos cercanos y una vez que determinamos cuales son los contactos cercanos ver cual es el domicilio para hacer la orden sanitaria, hace el aislamiento, la incapacidad de la Caja correspondiente y eso todos los días ocurre en cantidades muy importantes entonces trabajar en una base de datos anonimizada para que la gente pueda ver todo ese detalle en realidad en este momento, yo lo he



indicado porque estamos enfocados en atender en evitar que haya más casos o sea la gente el personal de salud está trabajando para evitar que haya más casos y enfocarnos en tener toda la información con todo el detalle con todo la..., más bien nos va a quitar energía sin focalización en lo que queremos que es proteger en este momento la salud de las personas ya hemos indicado, ustedes ven que toda la información que liberamos día a día tiene un nivel de detalle importante y que justamente nos da un panorama general de cómo vamos avanzado y insisto la tradición costarricense que la hemos mantenido durante el Covid 19 es en ese sentido desde el sistema de salud, ser totalmente transparentes con la información no estamos ocultando absolutamente nada y la información que ustedes ven ahí es la información que hemos estado obteniendo en los sistemas de información y en todo el trabajo que llevamos día con día.

**Medio de comunicación:** Diario Extra

**Consulta:** Tengo entendido que hoy el personal de la torre sede de la Caja Costarricense del Seguro Social fue enviado a teletrabajo específicamente del piso once, sin interés de conocer datos personales y de acuerdo con la responsabilidad de la Caja como institución pública de informar consulto: ¿cuántos funcionarios de esa torre C y del piso once han dado positivos con Covid 19? ¿cuántos funcionarios trabajan en esa torre y el piso once además de cuántas han sido aislados? ¿el doctor Macaya y otros gerentes han estado esa torre recientemente, alguno seguirá el protocolo de aislamiento?

**Respuesta:**

**Dr. Macaya-** Bueno como muchos recordarán la Caja Costarricense del Seguro Social está en un proceso de actualizar el código sísmico del edificio, que se encuentra, que todos conocemos sobre la Avenida Segunda y entonces está alquilando dos edificios, dos torres donde mucho de la, de la cúpula digamos gerencial se ubica, además de otros edificios a lo largo del capital en el piso once de ese edificio hay un call center, o sea, ese edificio no está dedicado cien por ciento a oficinas de la Caja, hay otras empresas e instituciones que están en el mismo edificio, en el call center que es el que está en el piso once se han dado treinta y un casos positivos, pero ningún funcionario de la caja trabaja en el piso once, sin embargo, desde el nueve de marzo se giró una, un oficio para que las personas de la Caja comenzarán a realizar teletrabajo y un gran porcentaje de la población de la Caja en ese edificio ya estaba haciendo teletrabajo antes de que dieran estos casos. En cuanto a las gerencias igual se han estado haciendo reuniones virtuales, la junta directiva desde hace tres semanas está sesionando virtualmente y en casos donde hay sospecha donde hay síntomas se han hecho las pruebas, un par de compañeras



tuvieron síntomas se le hicieron las pruebas y salieron negativas pero reiteramos nadie de la Caja trabaja en ese edificio, ehh perdón el piso donde se dieron esos casos y se han tomado las medidas de teletrabajo y ahora qué, que estamos en este proceso, pues estamos haciendo medidas cautelares como una, una limpieza exhaustiva del edificio por un asunto precautorio, especialmente los elevadores, zonas comunes etc. Este servidor nunca usa los elevadores, el carro de la presidencia general sube hasta el piso que nos toca, que es el piso siete, yo entro directamente a la oficina, esa oficina está operando con una, con una ehh, digamos, un, un equipo de esqueleto en estos días, ehh yo he estado teletrabajando desde hace varias semanas, entonces, sin embargo, se han tomado las medidas precautorias.

**Medio de comunicación:** Repretel

**Consulta:** solicita una reacción sobre de la cantidad de pruebas que se hacen por día y la capacidad por día que se tiene y la razón por la que en ocasiones se hacen menos.

**Respuesta:**

**Ministro Salas-** Eso depende de, las, eso depende de las pruebas que cumplen varios pacientes las personas que cumplen con la definición del caso, recordemos que nosotros vamos haciendo un rastreo además de los casos que también pueden salir espontáneamente y que cumplen con la definición de caso, por ejemplo una persona que perdió el olfato y que ya se amerita hacer una prueba o cuando tenemos como decía el doctor Macaya por ejemplo un “cluster”, una conglomeración de personas, en un centro de trabajo o en una familia y que esos han tenido contactos cercanos, entonces esos contactos cercanos que se mantienen en aislamiento nosotros les hacemos el seguimiento si desarrollan síntomas inmediatamente los muestreamos además de la vigilancia centinela que ya estamos implementando de lleno en aumento en una capacidad incrementada, esta semana y que es específica en este momento para rastrear dos de los virus que más nos preocupan principalmente el SARS CoV 2 que produce el Covid 19 y la Influenza que recordemos que también pues dentro de no mucho se acerca el periodo de vacunación contra Influenza, entonces eso va a depender justamente de los periodos de incubación, la gente que va saliendo positiva y justamente los que concuerdan con las definiciones que hemos ido estableciendo que en este momento insisto se han hecho más sensibles. Hemos dicho que la máxima capacidad que tenemos en este momento de pruebas por día es de seiscientos, no es que se están haciendo seiscientas pruebas, hay días que se hacen cien, otras veces ciento cincuenta, otros días un poco más, pero eso va dependiendo justamente de sí, eso sin contar la vigilancia centinela que va por otra vía y que esas



muestras digamos no se cuentan dentro de la vigilancia usual, pero eso va a responder justamente a ese comportamiento epidemiológico de la gente que va saliendo con síntomas de acuerdo a los periodos de incubación, que recordemos que el periodo de incubación promedio dura cinco días lo que puede extenderse un poco más, puede ser más corto, tres días por ejemplo o puede extenderse incluso hasta catorce días pero la mayoría de la población va a durar cinco días en el momento que se expuso al virus hasta el momento que inicia el cuadro, clínico donde ya podemos detectarlo objetivamente y que es muy variado, o sea, puede haber periodos digamos donde la gente está incubando y que la, ese momento de digamos de personas que están incubando que es una cantidad mayor, es diferente por ejemplo o que ocurre una semana o entre semana lo que puede ocurrir un fin de semana, eso es muy variable

**Medio de comunicación:** Monumental

**Consulta:** Hace dos semanas el doctor Macaya, informó que ya se había brindado atención psicológica a novecientos funcionarios de la salud por estrés, temor, culpa.. relacionados al Covid 19. ¿Cuál es la cifra actualizada, y si de las atenciones mencionadas algún funcionario requirió incapacidad medica?

**Respuesta:**

**Dr. Macaya-** Bueno, en cuanto a incapacidad médica no tengo información a la mano pero sí se ha continuado brindando ese apoyo psicológico, psiquiátrico, de trabajo social, eh de enfermería, en salud mental; ha habido un abordaje integral para resguardar la salud mental de nuestros trabajadores de la salud.

Recordemos que hay muchas personas que están, tienen, muchos niveles de estrés o de temor altos, hay ansiedad; y queremos abordar no solo la salud física sino la salud mental. Habíamos reportado en días pasados que, habíamos ya abordado, más de novecientos funcionarios en atención de salud mental y al día de hoy ese número está en cuatro mil setecientos treinta y ocho funcionarios han sido atendidos por este tipo de atención de salud mental.

**Medio de comunicación:** El Financiero

**Consulta:** ¿Cuántos respiradores nuevos tiene ya la Caja instalados en Costa Rica listos para la emergencia? ¿En cuánto ha crecido la capacidad de la Caja en UCI desde que se decretó la emergencia?

**Respuesta:**



**Dr. Macaya-**Nosotros como institución, tenemos aproximadamente quinientos diez ventiladores, que están, digamos, en todos los diferentes centros de salud en el país; desde que empezó la pandemia, hemos agregado otros treinta equipos nuevos al CENARE -lo que llamamos El Centro Covid y además estamos buscando entre las opciones los equipos que requieren reparación para ponerlos ehh en funcionamiento, hay quince equipos que están en reparación, ya más o'menos la mitad de ellos, como siete ya están listos, entonces quince más van a ser incluidos, y luego nosotros hemos comprado trescientos once ventiladores a diferentes proveedores en el mundo. Como hemos mencionado muchas veces, la logística y los tiempos de entrega, esto es un tema que no está funcionando normalmente a nivel mundial, han habido atrasos en las entregas de nuevos equipos, algunos sí están manteniendo sus compromisos, esperamos tener otros treinta ventiladores que estarán ingresando, esperamos en unos diez días; pero hay muchos más que están con tiempos de entrega de masomenos dos meses y esto es algo que tenemos que darle seguimiento en el día a día y obviamente están fuera de nuestras fronteras, están en diferentes países no todos en un solo país y algunos en países que ya están cerrando fronteras a la exportación; y por eso hemos hecho ese llamado patriótico y, y de, de digamos de reflexión de lo que está pasando en el mundo, de que tenemos que buscar auto abastecernos en la medida de lo posible incluyendo hasta en equipo de ventilación aunque sea equipo básico.

**Medio de comunicación:** Turrialba Digital

**Consulta:** ¿Podrían las instituciones públicas utilizar el último dígito de la cédula para atender a las personas que van físicamente hacer trámites?

**Respuesta:**

**Ministro Salas-** Bueno, esa es una medida que se puede analizar y contemplar, yo, ayer, hicimos un llamado muy vehemente a la población y lo seguimos haciendo; o sea este llamado, mientras tengamos la pandemia no podemos dejar de hacerlo de, mantengámonos en casa en la medida de lo posible y sí tenemos que salir distanciamiento físico es muy muy importante. Pero ehhh, de acuerdo a las curvas, a cómo se van comportando, los casos nuevos que vamos teniendo, las personas que lamentablemente ingresan a la unidad de cuidados intensivos, que, le aseguro quisiéramos que no hubieran más, pero sí van a haber más, lo que no queremos es que sean muchas, muchas más y eso está en la mano de todos nosotros, al alcance de todos nosotros. Son medidas que se pueden eventualmente ir contemplando.

**Medio de comunicación:** La Voz de la Pampa y El Sur Sur



**Consulta:** ¿entre los hospitalizados hay indigentes? Los positivos que no necesiten internamiento, hay algún lugar para su cuidado o serían los mismos que tiene la municipalidad para el aseo y descanso de ellos?

**Respuesta:**

**Dr. Macaya-** La Caja se encarga de las personas que requieren atención médica, si un indigente requiere de hospitalización, se le va a atender, se va a hospitalizar, si requiere de cuidados intensivos igual se le va a dar ese nivel de atención, entonces, cualquier persona que requiera de esa salud especializada u hospitalaria, la Caja está ahí para atenderla. Personas que son positivas pero, que no requieren de hospitalización, ya son de resorte de otras instituciones y hay que darles una solución: sean migrantes, sean adultos mayores, sean gente de calle, estos ya son temas que se están abordando a nivel nacional para poder aislar a esas personas en condiciones adecuadas, a pesar, que no tienen síntomas graves, están eh, cursando la enfermedad, tal vez hasta asintomáticos. La Caja siempre estará lista para atenderlos en el momento que requieran hospitalización.

**Medio de comunicación:** Agencia China de Noticias

**Consulta:** ¿qué medidas se van tomar para la atención de los efectos que tiene esta pandemia y la recesión económica en la salud mental de las y los costarricenses? ¿se va a aumentar el presupuesto de la Secretaría Nacional de Salud Mental?

**Respuesta:**

**Ministro Salas-** Tenemos desde prácticamente que se instauró o declaró la alerta amarilla y se puso en funcionamiento el COE, en la mesa de salud, hay una sub mesa de trabajo que se encarga de salud mental, ahí tenemos expertos que han estado trabajando en guías, con diferentes instituciones y entidades que apoyan el tema de la atención y prevención en salud mental y eso ya se ha estado abordando desde un inicio; todos los días se están incorporando nuevos elementos para fortalecer la gestión de esa mesa y veremos justamente si fuera que hace falta algún presupuesto adicional en ese tema.

**Medio de comunicación:** Puro Periodismo

**Consulta:** Ante la emergencia financiera que se le viene a la Caja por esta pandemia, ¿cuál es una estimación inicial que tienen de la merma inmediata en ingresos usuales y cuáles medidas esenciales de contención del gasto valoran y por cuánto tiempo para evitar un colapso institucional?

**Respuesta:**



**Dr. Macaya-** Bueno, estamos en, digamos, en las primeras etapas de lo que son las consecuencias económicas de esta pandemia sobre, no solo sobre el país, sino sobre la institución, la Caja, todavía no tenemos los datos duros de la merma en ingresos reales de reducción de cuotas obrero patronales, eso lo veremos entre el quince y el veinte de este mes, osea empezando desde mañana y hasta el veinte que es cuando se paga lo del mes anterior, en marzo que recordemos marzo fue cuando se dio el primer caso y es cuando comenzaron todas las secuelas de esta pandemia.

Han habido escenarios que se han presentado en junta directiva, tanto del seguro de enfermedad como del seguro de pensiones, varían con números dependiendo del escenario, en el seguro de enfermedad estamos hablando de reducción de ingresos e impacto económico entre los ciento noventa mil millones hasta trescientos tres mil millones y en pensiones, que tiene otra metodología porque la primera es en los próximos seis meses y la segunda que es de pensiones, es en lo que resta del año hasta diciembre hay escenarios que nos llevan hasta contemplar reducciones de cuatrocientos diecisiete mil millones; pero esos son escenarios, no están basados todavía en datos duros, concretos de cómo se están comportando realmente los flujos económicos eso lo sabremos en pocos días por lo menos los del primer mes y seguiremos vigilantes de cómo está afectando una pandemia sanitaria -osea una crisis sanitaria en una crisis económica pero, esto obviamente va a requerir de una conversación una discusión país, de cómo fortalecemos las finanzas de la institución que está llevando la batuta en la atención de una pandemia, una crisis sanitaria que tiene doble efecto: tenemos que gastar más, en todo tipo de insumos, de equipos, de inversiones, reconvertir un hospital completo en tiempo record y al mismo tiempo, recibimos menos hay una merma en los ingresos, todavía no lo podemos cuantificar pero sabemos que viene por esa crisis en empleo, ehh y las dificultades económicas del país; así que, esa discusión es ehh necesaria darla y de cómo es que fortalecemos la institución que está dándole la cara al país y que está atendiendo a todos nuestros ciudadanos en los momentos de mayor necesidad.

**Medio de comunicación:** AMPrensa

**Consulta:** Una médico del Calderón Guardia nos reportó que, en su traslado en vehículo personal desde el Hospital México al Calderón, un oficial de tránsito la interceptó por restricción vehicular. Ella presentó carta que le permite circular durante sus labores y el oficial dijo, según cuenta, qué le haría un parte por tener Waze en su celular o que llegaran a un trato económico "mientras le veía las piernas". Ella interpondrá la denuncia ante las autoridades correspondientes, pero ¿cómo garantizan que su personal, durante el ejercicio de sus funciones contra el Covid-19, no se verán afectados por esto? ¿Qué puede hacer el personal médico en estos casos además de denunciar?





**Respuesta:**

**Dr. Macaya-**Obviamente cuando se dan estas situaciones, si es que se dan, hay que denunciarlas; como institución estamos haciendo todo lo posible por coordinar entre las diferentes instituciones, entre la Policía de Tránsito, de que el personal de salud va a una de las, va al ejercicio de sus funciones, que son de las funciones más importantes que podría tener cualquier persona en este momento de una pandemia, y bueno, son, son, yo creería llamaríamos “chascos” del oficio pero tenemos que tratar de ser comprensivos en el sentido de que estas personas tienen que llegar a su lugares de trabajo a tiempo para atender a los usuarios.

**Medio de comunicación:** El Observador

**Consulta:** Tras el malestar que mostró ayer el ministro por la cantidad de personas en las calles y el uso de servicios públicos, que incluso implicaron el cierre de un banco, ¿el Gobierno ya definió cuáles serían esas nuevas medidas restrictivas para los ciudadanos en general, y para la atención del público en oficinas?

**Respuesta:**

**Ministro Salas-** Vean esto es como un ajedrez, uno tiene que ver cómo está la respuesta de la población y qué movimientos se van haciendo directamente desde el Gobierno. No estamos diciendo que el comportamiento que se vio ayer, ya es una tendencia, yo quiero en eso, por eso es justamente hicimos ese llamado porque sabemos que hay una capacidad de entendimiento, de raciocinio, de no esperar a que tengamos la cantidad de muertes y de personas graves colapsando los servicios, sino que podemos apelar; yo se que el asunto aquí es que mucha gente piensa que ya el asunto pasó, que después de Semana Santa era como el punto máximo y que ya pues, después de eso no va a pasar nada; insisto todavía estamos en un riesgo de que ocurra un escenario de un aumento importante de casos y de personas graves que van a colapsar los servicios. Entonces, nosotros estamos siempre haciendo esa valoración: casos, comportamiento social y las medidas que se van implementando y ustedes ven que hemos manejado un amplio rango de medidas que algunas veces se han ido generalmente recrudeciendo, otras se han ido modificando un poco para permitir algunas actividades pero, eso solamente lo puede decir la conjunción de esos tres escenarios.

**Medio de comunicación:** El Observador



**Consulta:** El 11 de abril hubo trece personas en cuidados intensivos por COVID-19. El 12 y 13 de abril hubo catorce. ¿En total cuántas personas hasta este momento han abandonado una sala de cuidados intensivos exitosamente? ¿Han habido casos que salen y vuelven a caer en UCI?

**Respuesta:**

**Ministro Salas-** No hemos tenido ningún caso que reincida una una unidad de cuidados intensivos. En total se han registrado veintiún casos que han estado internados en una unidad de cuidados intensivos y de esos dos personas han fallecido y seis han logrado egresar justamente en condición vivos.

**Dr. Macaya-** Tal vez quisiera agregar una buena noticia aunque se compensa con otra que es que entre ayer y hoy salió una persona de cuidados intensivos, no salió todavía del hospital pero ya no está en la unidad de cuidados intensivos, está en una sala hospitalaria por lo cual ya no está tan delicada esa persona; por otro lado, se está trasladando a un paciente del CENARE a cuidados intensivos entonces, cuidados intensivos se va a mantener en trece personas al día de hoy y esa persona del CENARE se está trasladando porque recordemos que el CENARE está diseñado para atender una complejidad media, si alguien evoluciona más allá de esa complejidad media, entonces se le traslada a las unidad de cuidados intensivos.

**Medio de comunicación:** Punto Noticioso

**Consulta:** ¿Qué tiene que mejorar la CCSS ante el Coronavirus, cuanto depende del gobierno, de la Asamblea Legislativa y del mercado?

**Respuesta:**

**Dr. Macaya-** Bueno, el tema logístico no es algo que está totalmente dentro de las manos de la Caja pero ha sido uno de los grandes retos en esta pandemia, esa convulsión de las operaciones logísticas del mundo de una sobre demanda sobre la oferta que está disponible , una saturación de pedidos en las fábricas del mundo y una inexistencia de suministro local en muchos insumos de los que requiere la Caja. Eso es algo que tenemos que discutir una vez que pasemos esta pandemia, pero igual, estamos haciendo todos los esfuerzos a motivar la producción local de lo que se pueda producir localmente: insumos y equipos que se requieren para atender esta pandemia. También vamos a tener que -como hablaba anteriormente- hablar de las finanzas de la Caja y tener una mayor robustez en las finanzas y tal vez inclusive hablar de diversificación de ingresos para que no tengamos estos efectos tan fuertes, cuando hay una reducción de empleo drástica por una crisis como esta.



**Medio de comunicación:** Multimedios

**Consulta:** ¿Cuánto del presupuesto de emergencia gastó ya la institución para atender la emergencia por Covid 19 y también si están valorando ya hacer uso del presupuesto adicional de veinte mil millones de colones que disponía la Caja?

**Respuesta:**

**Dr. Macaya-** Si la Caja tiene una, un fondo de contingencia para este tipo de emergencias de cuarenta y cinco mil millones de colones, eso se puso en, en la práctica de la atención de esta pandemia y ya de ese fondo que además se le habían autorizado agregarle presupuestariamente otros veinte mil millones de colones adicionales o sea, tendríamos uso de sesenta y cinco mil millones de colones de manera de fondo de emergencia, al día de ayer ya se habían gastado veintiocho mil trescientos cinco millones de colones de esos sesenta y cinco mil millones disponibles con lo cual tendríamos todavía disponible del fondo, treinta y seis mil millones seiscientos noventa cuatro millones más o menos, también hay que recordar que el resto del presupuesto de la Caja si bien está aprobado y bueno ahí va, se va ejecutando ya mucho de ese presupuesto, que mucho es un gasto fijo en salarios, en, en gastos que son fijos en la operación de un hospital, de un Ebais, de un área de salud, están enfocados a la atención de la pandemia o sea estamos dejando de atender muchas otras patologías, mucho de lo que es programable lo estamos dejando para después aunque mucho no es reprogramable servicios como quimioterapia y este tipo de servicios tiene que mantenerse abiertos pero entonces mucho del presupuesto ordinario también se está enfocando en esta pandemia por lo cual, la lección aprendida: las pandemias son carisimas y tenemos que hablar cómo se atienden en el futuro, pero por ahora esos, ese es el impacto que está teniendo eso, sobre las finanzas de la Caja, sin haber entrado en lo que va a ser la, la cuantificación de la reducción ingresos y el incremento en gastos una vez que todo esto termine.

**Medio de comunicación:** El Guardián

**Consulta:** ¿Todos los confirmados por Covid 19 son fruto de los análisis de INCIENSA? ¿cuántos casos han reportado los laboratorios privados autorizados u hospitales de la red de la Caja?

**Respuesta:**



**Ministro Salas-** Cuando empezamos a hacer la vigilancia o el diagnóstico más bien por Covid 19 lo hacíamos solamente en INCIENSA. INCIENSA progresivamente ha tomado un rol en este momento más de los casos que salen indeterminados, que yo les decía anteriormente por “x” o “y” no se logran confirmar o descartar entonces INCIENSA asume esas muestras nuevas y hace los análisis. También, INCIENSA se ha dedicado las últimas semanas -por lineamiento- a hacer todas las pruebas confirmatorias que se requieren para descartar ya una persona, más bien decir, que una persona se ha dado de alta o se ha recuperado, entonces, en ese sentido INCIENSA y Caja en este momento Caja está asumiendo un rol mucho más activo en lo que es el diagnóstico inicial propiamente, el INCIENSA está haciendo un rol más para pruebas de dar de alta a la persona y análisis de pruebas que se llaman “pruebas confirmatorias” que es cuando no hay una claridad inicial en el resultado y claro que a nivel privado pues también hemos estado teniendo todos los reportes que ya rondan los quinientos diecisiete, al momento de hoy tenemos veintitrés positivos que se han diagnosticado en la red privada.

Yo quiero aquí indicar, no es que el dato de las pruebas no lo tenemos a este momento ya tenemos un total de un poquitito más de ocho mil trescientas pruebas realizadas, el dato simplemente no lo hemos estado desglosando, pero el dato claro que está a disponibilidad y es un dato que en cualquier momento lo podemos estar aportando. Perdón, ocho mil setecientas pruebas realizadas hasta la fecha.

**Medio de comunicación:** Repretel

**Consulta:** Cerca de setecientos internos no residentes enviaron una carta al CENDEISS para que los puedan incluir en los hospitales el 26 de mayo, ellos indican que su único interés como personal de salud es ayudar en la emergencia. ¿cuál es la respuesta de la Caja?

**Respuesta:**

**Dr. Macaya-** Bueno, no tengo conocimiento de que haya esta expresión de interés de los internos universitarios, recordemos que en este momento está suspendida la docencia dentro de los hospitales de la Caja, los internos no son funcionarios de la Caja y por un tema de responsabilidad es que se suspendieron los servicios o las actividades de docencia dentro de la institución pero voy a estar hablando con el director del CENDEISS para ver si ya ha recibido esta solicitud y ver cómo la respondemos.

**Medio de comunicación:** Semanario Universidad



**Consulta:** La OPS pidió que las medidas de distanciamiento social se extremen en el momento en que aparezca la transmisión comunitaria

**Ministro Salas-** Nosotros más bien lo que queremos es y lo hemos hecho, porque distanciamiento social no es que usted ya tiene la curva verdad y esta hasta el cuello con los casos y la gente en la unidad de cuidados intensivos, entonces se empieza a implementar medidas de distanciamiento social, más bien las medidas de distanciamiento físico y social que ya dijimos en el ideal es tener una distancia de dos metros por ejemplo entre personas o el hecho de no salir de casa de ir solamente si se ocupa verdaderamente a hacer un trámite o ir a trabajar porque el puesto no es teletrabajable o son medidas que ya hemos venido implementando o sea nosotros ya nos hemos ido más bien preparando para evitar que ocurra un pico un aumento de casos súbito y que colapse los sistemas de salud, más bien lo que buscamos es que se haga una cultura que la gente ya se introduzca en la cabeza que ese es el nuevo modo de vida, así como nosotros en algún momento por ejemplo hay mucha gente que no era lo usual lavarnos los dientes, hace muchos muchos años la gente no se lavaba los dientes y se les caían los dientes motones, tenían miles de caries montones, habían problemas muy muy importantes de salud bucodental en general, no es que todo el mundo ahora se lava los dientes pero ya la mayoría de gente si lo hace justamente porque hemos logrado entender eso es lo que estamos buscando con estas medidas de higiene y de distanciamiento social que son, las de distanciamiento social son transitorias, el no darse la mano, no saludarse de beso es transitorio mientras tenemos todavía la gran mayoría de la población con susceptibilidad con la capacidad de enfermarse y eventualmente un porcentaje que se va a enfermar gravemente, pero lo que ocupamos es forjar en este momento esas medidas así que, que si ya hay transmisión comunitaria, ahí sería más que todo tomar las medidas más restrictivas desde los escenarios que hemos estado viendo delimitar la circulación o limitar el acceso a ciertos servicios o cierre de más servicios para evitar justamente que más personas fallezcan de manera exponencial y yo quiero aquí hacer un llamado a la responsabilidad de cada persona porque yo sé que ya lo indiqué pero por ejemplo me acaba de llegar un reporte del papa de un conocido mio que es adulto mayor y anda tramites y vueltas como si nada por todo lado y esas personas insisto son muy frágiles tienen que tratar de estarse en casa y las personas también tienen que los familiares y allegados ayudarles más bien para que hagan los trámites pero diay si la persona no quiere, qué difícil verdad es obligarlo aquí, aquí que de verdad hagamos por favor esa conciencia que es por usted, es por todos, no queremos que se quede sin la oportunidad si se enferma gravemente de que la Caja Costarricense del Seguro social lo pueda atender.



**Medio de comunicación:** Semanario Universidad

**Consulta:** La misma organización -la OPS- aseguró que desde finales de enero se comunicó a todos los países miembros la necesidad de adquirir equipos de protección personal para los médicos locales ¿se realizó alguna gestión en esos meses previos a la llegada del Covid al país?

**Respuesta:**

**Dr. Macaya-** Nuestra gerencia logística está en una compra permanente de insumos de todo tipo, aquí hay inversiones en equipo duradero: camas, monitores, ventiladores, equipos de rayos x portátil y digamos, insumos consumibles como los kits de diagnóstico, equipo de protección personal... eso es algo constante, el problema no es la falta de pedidos, el problema es la falta de entregas y por eso reiteramos el mundo logístico en este momento no está operando normalmente; por eso de nuevo el llamado, la motivación a la producción nacional en muchos de estos equipos. Hay muchas personas que llegan a acercarse, ofreciendo productos y todos son considerados para ver qué inventarios tienen o qué posibilidades reales hay de entrega en el corto plazo porque de nada nos sirve comprar algo que se va a entregar a final de año.

**Medio de comunicación:** Medios Regionales

**Consulta:** ¿por qué es que en las estadísticas que se dan diariamente no se descuentan los casos ya recuperados o los casos de los fallecidos del total de confirmados, o no se elimina por ejemplo los cantones donde la persona ya está recuperada?

**Respuesta:**

**Ministro Salas-** Esto no se hace, en realidad no es ningún lineamiento que recomiende la OMS, ni en ninguna epidemia se hace, siempre los casos que son. La curva de casos acumulados, ahí van todos los confirmados que se han reportado a lo largo del tiempo.

**Medio de comunicación:** AmeliaRueda.com

**Consulta:** ¿cuál es el tiempo estimado de recuperación en personas con Covid 19?

**Respuesta:**



**Ministro Salas-** La OMS ha establecido que son catorce días el tiempo mínimo para que ya se proceda con las tomas de las muestras para procesamiento y ver si sale positivo o negativo; en Costa Rica estamos teniendo una experiencia que en general un porcentaje cercano al 85% dura más de catorce días, estamos durando posiblemente dieciséis, diecisiete días en algunos casos puede ser más; pero ya estamos tomando justamente los ajustes en el lineamiento para hacer las pruebas no al catorceavo día sino más bien al dieciseisavo o un poco después.

**Medio de comunicación:** Qué Torta

**Consulta:** ¿cuándo recibirán las mascarillas los anestesiólogos del Hospital Calderón Guardia para que puedan realizar las intubaciones diarias a pacientes sospechosos o confirmados por Covid 19?

**Respuesta:**

**Dr. Macaya-** Los intensivistas y el personal que está atendiendo casos positivos o que están en, digamos, esa primera línea de atención tienen el equipo. A nosotros no se no ha agotado el equipo, la razón de traer por vía aérea más equipos no es porque en este momento no tengamos, estemos en cero sino, porque la proyección es que no duramos suficiente con lo que tenemos de inventario para esperar a que llegue por barco, pero en la institución no se ha acabado el equipo y a todo el personal que lo requiera se le está dando.

**Medio de comunicación:** OLS News

**Consulta:** ¿cuál es el estado de las compras de los medicamentos para enfermedades crónicas como lo es la hipertensión y la diabetes? ¿hay desabastecimiento ante la complejidad del mercado para la compra de medicamentos?

**Respuesta:**

**Dr. Macaya-** Sí bueno, es una muy buena pregunta porque dentro de esta misma situación mundial de shocks en la cadena de abastecimiento, por ejemplo para otras enfermedades que no tienen que ver con Covid 19, estamos hablando de: hipertensión, diabetes, etcétera enfermedades crónicas; hemos visto algunas decisiones que se han tomado en países que bueno, hay que estar vigilando por ejemplo en India que es un país muy importante en la producción de principios activos que son utilizados en medicamentos, se han puesto restricciones económicas muy importantes pero nuestra gerencia de logística están dándole un seguimiento muy estricto a las entregas de todos los productos esenciales que



compra la Caja en medicamentos y en este momento no hay faltantes que pongan en riesgo el abastecimiento.

**Medio de comunicación:** Tome Pal pinto

**Consulta:** Estimado Ministro la baja en los casos de hoy obedece a las medidas restrictivas impuestas en las últimas semanas

**Respuesta:** Posiblemente que sí, recordemos que el periodo de incubación son en promedio son cinco días y eventualmente cuando vemos un pico un bajonazo tenemos que ir cinco días atrás a ver que pasó, obviamente sabemos pues que en Semana Santa, diay la cantidad de personas que van a los servicios de salud, es menos y hay menos consulta en general y eso pues también eventualmente incide en la cantidad de personas que se logran captar, pero nosotros independientemente recordemos que hemos estado haciendo un seguimiento muy cercano de todos los contactos cercanos y de los pacientes que son sospechosos que pueden en algún momento ya convertirse en positivos para hacer todo el despliegue epidemiológico del muestreo ampliado si es que ya por ejemplo, una persona sale con síntomas y que estaba catalogado por ejemplo como caso de contacto cercano o un caso ya confirmado o sospechoso.

### **Mensajes finales**

**Dr. Macaya-** Bueno, yo se que sueno como un disco rayado ¡quédese en casa! esto no termina, lo que vimos ayer de gente en la calle caminando de forma diría irresponsable, personas que están muy cercanas físicamente a otras lo que realmente proyecta es que en pocos días comenzaremos a ver los resultados de eso y cada día que nosotros nos ganamos no es simplemente patear la bola, es que cada día aprendemos más; esto es una carrera de aprendizaje, entre más rápidamente aprendemos y entre más conocemos a este enemigo que es el virus más sabremos cómo derrotarlo, entonces, cada vez que pujamos más hacia el futuro lo que sea un pico, ese tiempo es ganancia, no es solo patear la bola es conocer más al enemigo, es saber más sobre posibles tratamientos, es prepararnos mejor, es recibir insumos que se han atrasado, osea, no es lo mismo atender un pico en un mes que un pico la semana entrante, ese mes es de oro y por eso reitero lo que yo se que suena como un disco rayado pero es por la importancia que implica, por favor ¡quédese en casa! en la medida de lo posible, si sale que sea estrictamente por algo totalmente necesario, coordinarse con los miembros de la familia; pero también organícense en





su barrio o en su familia para atender a los adultos mayores no los dejen solos, acompáñenlos virtualmente, no físicamente, pero asegúrense que tengan la comida, los medicamentos, lo que requieran, el apoyo, pero no ingresen a su casa si hay manera de no hacerlo y simplemente asegúrense de que estén atendidos en esta pandemia.

**Ministro Salas-** El mensaje es seguimos en pandemia, insisto tenemos que ir pensando ya en un modo de vivir ya lo hemos venido promulgando, un modo de vivir durante la pandemia, no es la vida usual que estamos acostumbrados a vivir y eso requiere de esfuerzo requiere de disciplina, requiere de un nivel de conciencia de que si no lo hacemos, podemos entrar en un escenario muy desfavorable, en un escenario que nadie quiere tener, pero que tenemos que ser más inteligentes de saber que si ha pasado en otros países y nosotros tenemos una oportunidad de evitarlo, de que ese escenario no nos llegue y eso insisto depende de la acción y por eso hoy llamé a las empresas, hoy llamé a los jefes, hoy llamé a los dueños de los diferentes establecimientos especialmente de los que atienden población para que por favor colaboremos, que por favor pensemos en esos clientes que no se trata solamente de sostener el negocio, si no se trata también se trata de evitar que esos clientes se vayan a enfermar o vayan a morir, así que aquí de verdad es una responsabilidad compartida de todos y todas, e insisto con el manejo de datos hemos sido transparentes, si el dato de pruebas es un dato que es de relevancia que está ocasionando malestar en algún sector lo vamos a incorporar como un dato oficial, aquí no estamos ocultando nada antojadizamente simplemente hemos seleccionado los datos más importantes que consideramos más relevantes para darle seguimiento a esta pandemia y de verdad que como todos los días que estamos acá es un esfuerzo que estamos haciendo día con día, noche, mañana casi que en la madrugada también y lo hacemos por ustedes porque queremos que todos salgamos adelante con esto pero no podemos hacerlo solos y solas, es una fuerza que tenemos que tomar todos, unidos y esa es la única forma, no hay otra forma, no hay forma de que pongamos un policía detrás de cada persona para que cumpla las medidas sanitarias, no hay forma, tenemos que hacerlo voluntariamente en la gran mayoría de los casos y Costa Rica siento que es un país suficientemente culto, educado, inteligente, como para que “no nos lleve la trampa” como decimos acá; adelantarnos a la situación y que no nos ocurra ese escenario tan desfavorable que hemos querido evitar a toda costa.