



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

SÁBADO 18 DE ABRIL

**Autoridades presentes:**

**Reporte epidemiológico:**

Daniel Salas, Ministro de Salud

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

**Medio de comunicación:** Noticias Columbia

**Consulta:** ¿Qué análisis hacen de la utilidad de la línea de información 1322? ¿Ha respondido a las expectativas que se tenían cuando se creó?

**Respuesta:**

**Ministro Salas-** Sí claro, esta línea recordemos se hizo como un soporte muy importante para darle el seguimiento a todas las consultas, sean más específicas especialmente hablando del Covid 19 y por ejemplo en el mes de marzo tuvimos un total de consultas que fueron de cuarenta mil quinientos noventa y ocho, esto fue todo marzo, imagínense que en lo que llevamos de abril, sin terminar el mes, llevamos treinta y siete mil doscientos cincuenta y dos consultas; de esas en marzo se han generado un total de *incidentes*, o sea, de eventos que han tenido que ser atendidos por el 9-1-1, en marzo fueron mil seiscientos cuarenta y cinco, en abril llevamos dos mil ocho, de esos también pues obviamente llegan algunas consultas que son improcedentes, o sea, que no corresponde por el tema, por el asunto que se quiere tratar, en marzo se recibieron cinco mil ciento cuatro y en abril se han recibido un total de seis mil ochocientos cincuenta y cinco, actualmente en abril tenemos un promedio diario de dos mil trescientos veintiocho consultas que son procedentes y de esas han sido quinientos veintiuno por día, que han tenido, más bien improcedentes, que no han correspondido y ciento veintiséis por día que han tenido que ser trasladadas para la atención propia en el sistema 9-1-1.

**Medio de comunicación:** Costa Rica Noticias y 89.1

**Consulta:** Los costarricenses que llegaron en el vuelo chárter de EE.U.U., ¿fueron sometidos a las pruebas de Covid-19, o solo se les envió a cuarentena?, ¿Hay casos



positivos entre ellos? Y además, si el Gobierno conoce de más vuelos chárter que se estén organizando para traer costarricenses que están varados.

**Respuesta:**

**Ministro Salas-** Sí, con respecto a estas personas que arribaron el día de ayer, son costarricenses que justamente estaban volviendo, habitantes de nuestro país. Tenemos un total de, eran ciento veinte y un poquito más en total, de toda la historia porque inmediatamente se les abordó, se les hizo una historia los lugares en los que habían estado, se les tomó todos los signos vitales, se les hizo todo un examen físico y correspondió tomarle la muestra a veinte personas, de esas veinte personas ya todas fueron procesadas y tenemos dos personas positivas que ya se encuentran en estado de aislamiento igual que todos sus contactos cercanos y a todos, los ciento veinte, se les emitieron órdenes sanitarias para que cumplan un periodo de catorce días en aislamiento domiciliario.

Y si se tiene conocimiento de más vuelos chárter que estarían eventualmente llegando la próxima semana con todo el despliegue igual a como se ha hecho este abordaje que se hizo el día de ayer y que como los resultados han estado llegando tanto el día de ayer como el día de hoy que ya lo comentaba, veinte personas fueron muestreadas, que correspondía muestrearlas y dos han salido positivas, las demás negativas.

**Medio de comunicación:** Semanario Universidad

**Consulta:** Estamos cerca de los cien pacientes recuperados ¿Cuáles métodos o tratamientos han sido los más utilizados para que puedan superar la enfermedad?.

**Respuesta:**

**Dr. Macaya-** Bueno, primero que nada tener ya casi cien pacientes recuperados es un gran logro como país. La evolución de cada paciente depende de si se complica o no, la gran mayoría de estos pacientes se recuperan en su casa, están en aislamiento, están con síntomas de gripe, síntomas relativamente leves, no significa que esto es agradable, esto pueden ser síntomas de una quiebra huesos en la casa, pero que no requieren hospitalización, sin embargo, aún en la casa se les da un seguimiento por parte de los residentes de la Caja, si son niños, son atendidos por pediatras del Hospital Nacional de Niños y si son adultos son atendidos por los residentes que coordina el CENDEISS para ver la evolución de sus síntomas; pero en general es el propio cuerpo el que elimina el virus o sea, todavía no hay una vara mágica, no hay un tratamiento que podamos decir: esto es lo que cura a un paciente, aunque hay una enorme cantidad de estudios clínicos en desarrollo en este momento y en las próximas semanas vamos a saber mucho más de lo que sabemos hoy. De los que



ingresan al hospital, muchos han terminado en cuidados intensivos, pero es un porcentaje muy reducido el que ha tenido que ser atendido en un hospital y ahí en cuidados intensivos les dan todo lo que requieran para abordar los síntomas que tienen. En los últimos días ha habido videos y audios que han circulado, sobre si esto es un tema más cardiovascular y de coagulación de sangre, o si es un tema más respiratorio y lo cierto es que nuestros intensivistas y neumólogos y todo el personal especializado de la Caja está en una discusión constante y evoluciona como se atienden estos pacientes, si un paciente tiene algunas mediciones, por ejemplo, lo que se llaman los dímeros D que es una propensión digamos de la sangre a coagularse se le dan anticoagulantes; pero depende de cada caso, hasta el momento por dicha la gran mayoría de la gente no termina en el hospital, se recupera en el hogar pero los que terminan en el hospital y en el nivel de atención más complejo (que es en la UCI) reciben, lo que requiera el caso y eso es caso, por caso.

**Medio de comunicación:** Semanario Universidad

**Consulta:** ¿Cuántos días después de estar las pruebas entregadas por el BCIE se dieron cuenta de que venían incompletas?, ¿cuáles elementos son los que faltan?, ¿se pueden usar las pruebas una vez que lleguen estos faltantes?, ¿es la primera vez que una donación llega en ese estado incompleto?.

**Respuesta:**

**Ministro Salas-** Bueno, ya dijimos que los componentes faltantes dependería justamente de sí se puede completar la otra parte que pudiéramos eventualmente usarlas, nosotros nos dimos cuenta aproximadamente al tercer, cuarto día de haberlas recibido donde ya se hizo un conteo y se determinó que no venía lo que se le llama equipo de extracción viral, lo que venía era el equipo de amplificación y ahí fue cuando nos dimos cuenta. ¿Cuál es la otra parte?, porque eran tres...

**Periodista-** que si ¿es la primera vez que una donación llega de este tipo incompleta?.

**Respuesta:**

**Ministro Salas-**Bueno en lo que es el Covid-19 sí, en realidad es la primera vez. Nosotros también, es importante indicar que además de las donaciones, verdad, que hemos recibido, las que hemos estado usando principalmente las de OPS hemos estado haciendo una importante labor de gestión para conseguir más muestras, principalmente a través de la Caja y de la Comisión Nacional de Emergencias y ya sabemos que está en avance el poder surtir al país no solamente



en pruebas a nivel de el Gran Área Metropolitana, como lo hemos venido teniendo hasta el momento sino también de las zonas más alejadas que eso es un poco más difícil en el sentido que, como indicamos anteriormente, los tiempos de entrega han estado dilatándose y pues obviamente eso dificulta contar con las pruebas lo antes posible, pero eso ya indicaba anteriormente tenemos quince mil ochocientas pruebas que están siendo utilizadas en tanto en INCIENSA como en los hospitales que han estado procesando las pruebas desde hace varias semanas.

Yo también quería hacer una aclaración y es que de estos dos mil ocho incidentes que se dieron en abril y los mil seiscientos cuarenta y cinco que se dieron en marzo que se trasladan al 9-1-1 todas son a su vez derivadas o trasladadas a las diferentes áreas rectoras del Ministerio de Salud para que sean ellos quienes justamente le den el seguimiento y el cierre correspondiente.

**Medio de comunicación:** El Observador

**Consulta:** Luego de que esta semana se diera más movimiento que en la Semana Santa incluso con una alta presencia el lunes, desde el punto de vista estadístico ¿proyectan que los aumentos diarios de casos para la otra semana sean más de los que se tuvieron esta semana?.

**Respuesta:**

**Ministro Salas-** Sí eso sería de esperar, que entre más movimientos haya, haya un aumento de casos; esto que estamos viendo principalmente esta semana en la disminución de casos por día pues sabemos que en gran parte se debe a la disminución de la actividad en general, las medidas de restricción que fueron magnificadas durante la Semana Santa.

**Medio de comunicación:** Noticias Repretel

**Consulta:** Sobre la cantidad de citas canceladas durante esta pandemia. Aunque no se pueda dar el dato en este momento. ¿cuándo se podrá tener el dato total de todas las citas que se han cancelado para hacerle frente al Covid-19?.

**Respuesta:**

**Dr. Macaya-** Bueno, como es de esperar tenemos que priorizar la atención de la pandemia, hemos cerrado en muchos centros consulta externa excepto lo que es impostergable como servicios de quimioterapia y otros tipos de servicios que no se pueden reprogramar sino que hay que atenderlos en el momento; pero la atención prioritaria a los pacientes Covid-19 y la estrategia de habilitar camas hospitalarias para un eventual aumento de casos, vía la no programación de lo programable



obviamente tiene un costo y un impacto, ese impacto es en los tiempos de atención, en los tiempos de espera. Todavía no sabemos cuánto va a durar esta pandemia y yo creo que nadie en el mundo nos puede dar respuesta a eso pero una vez que tengamos una visibilidad mucho más clara que la que tenemos hoy de cuando creemos que volveremos a la normalidad y podamos volver a atender de forma programada todas las cirugías y los procedimientos y la consulta externa especializada que es programable, pues en ese momento podremos contabilizar el tiempo de espera y también lo que va a costar, no solo en esfuerzo, en tiempo, sino económicamente ponernos al día. Hemos venido haciendo un gran trabajo en el último año en jornadas de alto impacto, jornadas de producción, telemedicina, toda una estrategia institucional con la cual habíamos implementado más de doscientos programas para reducción de tiempos de espera, pero esta pandemia como uno de sus costos va a desmejorar todos esos números y vamos a tener que volver a ellos pero con una prioridad total para tratar de poner al día a tanta gente que se ha quedado esperando esas cirugías, esos procedimientos, esa consulta externa especializada, pero no queremos ni exponerlos al riesgo de tener que venir a un hospital donde se pueden contagiar porque hay otros pacientes que están llegando con Covid 19, ni tampoco saturar las camas en un momento que podrían dispararse los casos y nosotros como institución necesitar de esas camas.

**Medio de comunicación:** El Desamaparadeño

**Consulta:** La experiencia de los casos recuperados que ante de declararse como tal dieron varias veces positivo. ¿Qué factores influyen en esos casos? por ejemplo personas con más de un mes de tener el virus.

**Respuesta:**

**Ministro Salas-** En realidad la mayoría jamás duran un mes que puedan darse como recuperado, a lo que sí estamos claros es que a los catorce días todavía existe un 85% que no están recuperados, por eso es que también hemos ampliado el periodo con base a la estadística que se ha ido recolectando a nivel nacional para que la muestra se tome entre el día dieciséis y diecisiete la primera muestra recordemos que tiene que ser dos muestras negativas espaciadas en el tiempo para poder decir que el paciente está recuperado, pero en realidad las personas que pueden tener un mes o más, son casos muy extraños, no es jamás la gran mayoría, la gran mayoría ya al día veintiuno, veintidós ya tiene prácticamente la recuperación garantizada.

**Mensajes Finales**



**Dr. Macaya-** Bueno, lo que estamos viendo hoy de relativamente pocos casos nuevos y más casos recuperados, que casos nuevos es algo que alienta pero no debemos de bajar la guardia, esto no se ha acabado no debemos de pensar: esto ya se termino, esto está bajo control porque justo en esos momentos se puede desatar un crecimiento exponencial que se nos salga efectivamente del control. Entonces, la petición a todos y es una petición muy encarecida es de ¡por favor, quédese en casa! en la medida de lo que pueda, minimice su exposición de riesgo con ese distanciamiento social, con esa salida que sea *muy* puntual cuando sea necesario, pero estrictamente necesario, osea ya todos sabemos lo que hay que hacer, ya todos sabemos que el efecto que estamos viendo hoy es resultado de mayores restricciones que se dieron durante la semana santa, osea esta es la cosecha de mayores restricciones durante la semana santa entonces no nos confiemos, sigamos adelante, Costa Rica es un país con una población muy educada, que sabe interpretar y asimilar las realidades a como se den y esa es nuestra mayor respuesta, de nuevo, no se gana en los hospitales de la Caja esta crisis, esta crisis se gana en el hogar y por eso ocupamos de la disciplina, esa seriedad de toda la población.

**Ministro Salas-** Si mi mensaje pues obviamente no puede ser separado del Dr. Macaya, en el sentido de que hemos mostrado una actitud en su mayoría que ha permitido llegar a esas cifras que tenemos hoy pero que no es ninguna garantía de que no tengamos eventualmente un aumento de casos súbitos, así que como lo hemos indicado anteriormente tenemos que acostumbrarnos a vivir por un buen tiempo, en un modo pandemia, en un modo que significa tratar de no salir de la casa si no es sumamente urgente o necesario, obviamente no queremos aquí desmeritar el asunto de que muchas personas y familias ocupan también salir a buscar la fuente de ingresos verdad, para poder vivir, pero si lo van a hacer, si va a salir se sigue manteniendo esas recomendaciones como les digo de un modo de vivir durante la pandemia, que es distanciarse dos metros entre personas de no tocarnos la cara si no nos hemos lavado las manos, que si vamos, cualquier persona que tenga fiebre o tos mantengase en la casa, esas si no tienen que salir, tienen que mantenerse en la casa porque si pueden provocar muchos casos secundarios dependiendo incluso de donde están acudiendo, de, ya dijimos si sale de la casa y tiene que toser y estornudar, cubrirse la cara interna del antebrazo de tal forma que las gotitas de saliva no salgan expulsadas al rededor de los dueños de los diferentes negocios y establecimientos en donde acude público que estén vigilando que las personas no estén tan cerca, que tengas agua y jabón para lavarse las manos, que también puedan eventualmente hacer toda las recomendaciones en rótulos de forma más proactiva para que la gente esté recordando en todo momento cumplir con estas medidas para lograr que tengamos menos transmisiones.



Yo también quería reconocer al personal de Salud que hace una enorme labor, yo sé que esto es reiterativo pero no es para menos, tanto la Caja, como el Ministerio de Salud, como todo el sistema nacional de riesgo, pero yo también quería reconocer, el personal de las regiones, la región específicamente y más que... todas las regiones del Ministerio de Salud han estado trabajando pero las que han tenido las cargas más importante que han sido la región central Sur y la región central Norte, tanto las regiones como las áreas de verdad que todos los costarricenses les agradecemos y les aplaudimos porque la trazabilidad que le han dado a todos los casos, a todas las órdenes sanitarias, los contactos cercanos, todo ese trabajo deriva del 9-1-1, de todas las coordinaciones con los comités locales de emergencias, ha sido algo de verdad que titánico y les seguimos agradeciendo ese trabajo tan entregado y tan este, yo diría tan fuera de lo usual que vale la pena reconocer.