



CONSULTAS CONFERENCIA DE PRENSA

ACTUALIZACIÓN SOBRE DATOS DE COVID-19 EN COSTA RICA

MARTES 21 DE ABRIL

Autoridades presentes:

Dr. Daniel Salas, Ministro de Salud

Sra. Nancy Marín, Ministra de Comunicación

Dr. Román Macaya, Presidente Ejecutivo, Caja Costarricense de Seguro Social

Sr. Alexander Solís, Presidente de la Comisión Nacional de Emergencia

Medio de comunicación: Semanario Universidad

Consulta: Hoy la OPS pidió que las pruebas para detectar el Covid-19 sean gratuitas. En nuestro país, el sector privado cobra entre ₡48.000 y ₡80.000 por realizarlas, mientras que en otros países, como Guatemala, el gobierno le va a facilitar las pruebas a los laboratorios privados y estos van a aplicarlas sin costo. ¿Analizan las autoridades cambiar la relación con los laboratorios privados para ajustarse a la recomendación de la OPS?

Respuesta:

Ministro Salas- Aquí ya hemos indicado que cada persona que amerite hacerse la prueba la tenemos disponible en el sector público, igual hemos estado dándole seguimiento a lo que ha estado operando el sector privado, todo lo que son los casos que se han ido reportando y más bien lo que queremos en este momento es empezar a trabajar en un programa de análisis, no solamente en la parte de diagnóstico directo, sino también de confirmación de presencia de anticuerpos que también nos permite incluso, ir valorando cómo está el comportamiento de las personas asintomáticas en algunos grupos poblacionales específicos que también nos da una idea de este fenómeno, que sabemos es bastante importante de los pacientes asintomáticos; pero en todo caso como le digo, cualquier persona que lo amerite que se haga el exámen lo tenemos en el Seguro Social.

Medio de comunicación: Diario Extra

Consulta: En México cada vuelo para traer insumos cuesta ciento setenta mil dólares, al parecer ese gobierno tiene convenio con Aeroméxico y paga lo mínimo. En nuestro país, el vuelo contratado a DHL cuesta uno punto dos millones de dólares. ¿Hubo alguna negociación para tratar de reducir esos costos?, ¿no se



estableció algún convenio para pagar lo mínimo tomando en cuenta la crisis económica?, ¿cual aerolínea traerá los insumos y por qué resulta tan caro traer esos insumos al país, comparando la situación con México?.

Respuesta:

Dr. Macaya- Bueno, la Caja primero que nada no entra en convenios con aerolíneas, entra en contrataciones con operadores logísticos que son los que coordinan esa logística de acopio o consolidación de carga en este caso en China y luego el traslado aéreo hasta nuestro país. Nosotros hicimos un proceso abierto, participativo, concursado, se evaluaron ocho ofertas de operadores logísticos; hay que tomar en cuenta aspectos como fechas disponibles, la carga en términos de tonelaje, el cubicaje o sea el volumen que va a ocupar esa carga para ver cuánto cabe literalmente en un avión, la consolidación de carga y en esa evaluación de ocho ofertas, la oferta de DHL fue la más barata costó uno punto dos millones de dólares que estaba dentro del rango autorizado por la Contraloría General de la República; recibimos ofertas del doble de dos punto cuatro millones de dólares, entonces se escogió la que reunía las condiciones de carga, de ruta también muy importante, de costo la más competitiva de todas y la que nos podía traer los recursos en el tiempo que queríamos. Esta ruta es un servicio que ofrece precisamente Aeroméxico van a ser tres aviones que van a salir de China, hacen parada en México y luego continúan a Costa Rica; la primera de ellas saldrá el sábado y llegará el domingo en la madrugada como a las 06:16 de la mañana, entrará el primer avión, el segundo entrará a la misma hora del lunes y el tercero un poco pasadas las diez de la noche el mismo lunes. Entonces, para estas cosas hay que comparar manzanas con manzanas y ver qué es lo que se está contratando, para qué volumen, qué carga, cuántos aviones, cuál es la ruta y bueno, nosotros siempre buscamos las condiciones más competitivas que haya en el mercado, aún en una pandemia.

Medio de comunicación: Punto Noticioso

Consulta: Tomando en cuenta la afectación que están teniendo los productores del agro. ¿La CNE incluirá en las canastas básicas para las personas damnificadas productos agrícolas y ganaderos como el café, frutas, leche, queso?.

Respuesta:

Presidente CNE- Nosotros tenemos dos formas de abastecimiento una es por medio de los créditos locales para que los comercios locales no se vean severamente impactados dado que llega una gran cantidad de raciones de alimentos desde San José y el otro medio de abastecimiento es vía CNP, donde por el programa PAI (Programa de Abastecimiento Institucional de Alimentos), se cumplen esas



necesidades, se empacan esas raciones y se llevan hasta el campo; también estamos trabajando con el Ministerio de Agricultura y Ganadería, para desarrollar una iniciativa con asociaciones de desarrollo y los centros agrícolas cantonales para poder suplir algunos insumos, algunos alimentos perdón de producción local en las raciones. Eso es un proyecto que en este momento se está trabajando para analizar la viabilidad y para poder apoyar también a este sector productivo.

Medio de comunicación: Medios Varios

Consulta: ¿Cómo considera que ha sido el desempeño de los periodistas tanto gubernamentales como de los medios de comunicación ante la pandemia del COVID-19?

Respuesta:

Ministra Marín- En general creo que ha sido un buen desempeño, de manera general me parece que se ha hecho un excelente trabajo desde los diferentes medios de comunicación que han garantizado que la información que el Ministerio de Salud y la Caja han puesto a disposición de manera diaria, se ha hecho de una manera profesional y respetuosa. Siempre hay temas por mejorar, me parece que esa es la condición de los seres humanos, siempre podemos hacer las cosas mejores pero en este marco de tener una pandemia mundial creo que ha salido la mejor versión de los medios de comunicación y de los periodistas en general, que creo que han hecho una buena labor, como digo, siempre hay cosas que mejorar y precisamente por eso ahora vamos a hacer este cambio y los colegas creo que también han estado haciendo ajustes en cómo han abordado esta problemática.

Medio de comunicación: Puro Periodismo.

Consulta: Hay sectores sobre todo empresariales que presionan por un pronto retorno a la normalidad en la actividad productiva. ¿Qué gradualidad de retorno cree puede darse y a partir de cuándo lo estima?

Respuesta:

Ministro Salas- Veán, esto es como un ajedrez en realidad, ya lo indiqué ayer, hemos hecho las cosas bien, el país ha logrado no tener una curva exponencial *hasta el momento*, pero yo insisto en que estamos caminando en un camino muy frágil, así que si no tomamos las medidas en el nuevo normal, en ese nuevo estándar, en esa vida que estamos en medio de una pandemia por Covid-19 y que no puede ser asumida como una vida ya de que ya podemos retomar todas las actividades como siempre nos hemos acostumbrado a hacerlas, claro que vamos a ir habilitando progresivamente, observando el comportamiento en la curva



epidemiológica algunas actividades *con distanciamiento, con medidas rigurosas de higiene, con protocolos estrictos y supervisados desde cada sector* y que en caso de no cumplirse esos protocolos lamentablemente si tendremos que impedir que la actividad se realice y obviamente como les digo aquí estamos viendo las actividades que se van a ir habilitando con esa rigurosidad porque el virus insisto en que no se ha ido, no es que ya pasamos el Covid-19 y que ya podemos hacer borrón y cuenta nueva el mundo todavía está en medio de pandemia y muchos países están siendo sumamente afectados, con personas que se están muriendo masivamente en lugares donde ya no se les puede dar ese respirador, esa respiración asistida y sabemos que en Costa Rica lo hemos hecho bien pero si nos descuidamos, ese paso a que alcancemos un escenario en donde no hayan respiradores, no lo hemos superado y yo quiero que quedemos claros acá porque el ¡quédate en casa! en la medida de lo posible sigue estando vigente y que sí si tenemos que ir a buscar trabajo y forma de sustento ¡claro que tenemos que hacerlo! pero bajo una rigurosidad, bajo mucho cuidado lo que yo les decía anteriormente cuidémonos todos porque estamos en pandemia, porque estamos en medio del Covid-19, porque estamos en un momento que nadie quiso vivir pero lo estamos afrontando, tenemos que ser valientes, tenemos que ser disciplinados, tenemos que entender que esto no es un asunto que ya pasó, sino que van a seguir varios meses en que tenemos que vivir con ese sumo cuidado, con esa suma protección entre todos y las medidas que ya hemos indicado.

Medio de comunicación: Noticias Columbia y Diario Extra.

Consulta: El sindicato SIPROCIMECA, denuncia que el personal de farmacia del Hospital San Juan de Dios y el personal de limpieza trabaja en espacios reducidos que impiden guardar una distancia adecuada entre funcionarios. Además, alegan que no tienen equipos de protección personal. ¿Se ha revisado esta situación?.

Respuesta:

Dr. Macaya- El Hospital San Juan de Dios, como todos los hospitales del país tiene protocolos, esos protocolos son conocidos y administrados por cada jefatura de servicios y tienen el equipo necesario de protección para los funcionarios de acuerdo a las labores que están realizando sea en farmacia, sea en aseo y limpieza, por ejemplo, en limpieza en el Hospital San Juan de Dios si las personas están en una limpieza general, fuera de áreas Covid-19, se les otorga se les da una mascarilla quirúrgica, pero si esa misma persona está en una labor de limpieza dentro de un área Covid-19, que son designadas, entonces recibe la bata impermeable, las gafas o los anteojos de protección, los guantes, la mascarilla y bueno todo el equipo que requiere esa persona, las botas también, entonces esto es algo muy importante que



todos sepan: van a tener el equipo que ocupan, para la labor que están realizando, esto está protocolizado todas las jefaturas de servicios administran esos protocolos y otorgan esos equipos al personal que lo requiere.

Medio de comunicación: SociHable Comunicaciones.

Consulta: En el caso de la nueva modalidad de conferencias cómo se hará si los chats los tienen cerrados y solo se habilitan sin saber la hora exacta, tendría que tenerse a una colaboradora viendo el chat para poder llegar de primero. ¿No cree usted que los medios más pequeños, serán los más afectados?, ¿no hay una afectación en la democratización de la comunicación?.

Respuesta:

Ministra Marín- Bueno, los chats estarían abiertos de 11:00 a 11:30 a.m. para que las personas puedan hacer sus preguntas, dividido en las categorías que ya señalé y básicamente no habría ningún problema en que los medios grandes o pequeños (da igual su tamaño), puedan preguntar en ese chat y se puedan escuchar sus preguntas. Otra cosa importante es que el chat va a permanecer abierto durante la conferencia de prensa, en caso que hayan dudas u observaciones también se puedan hacer por ese mismo medio.

Medio de comunicación: Medios regionales.

Consulta: Ayer los regidores de la municipalidad de Sarapiquí votaron favorablemente una moción para solicitar a la CNE, que compre productos de los campesinos del cantón y no a las grandes cadenas de supermercados. ¿Será que el CNE pueda acoger la solicitud y repetir la experiencia en otros cantones, para reactivar la actividad agrícola?.

Respuesta:

Presidente CNE- Bueno, nosotros no estamos en este momento adquiriendo perecederos a grandes cadenas de supermercados, sobre todo tubérculos y otro tipo de frutas, legumbres. La ración que llevamos únicamente lleva alimentos no perecederos mayoritariamente comprados en el comercio local, a partir de la modalidad de crédito que será financiado con la campaña “Con Vos Podemos” que en este momento está en ejecución por la Asociación Bancaria Costarricense, las plataformas telefónicas de las tres empresas que operan en el país y la Federación de Cooperativas de Ahorro y Crédito; estamos trabajando en un proyecto con la mesa de seguridad alimentaria a partir del sector agropecuario para trabajar una iniciativa similar, como la que ha apoyado y solicitado la Municipalidad de Sarapiquí,



en tanto el proyecto esté listo y tengamos anuencia de municipios para trabajar este proyecto, con mucho gusto podemos avanzar.

Medio de comunicación: CR Hoy

Consulta: ¿cuántos pacientes hay en el CENARE? Personal de unidades de cuidados intensivos nos dicen que tienen pacientes ya estables, ex tubados, que han pedido pasar al CENARE pero que no los reciben. El CENARE está prácticamente vacío y no tiene capacidad de recibir a pacientes graves pero podría por lo menos atender a los que están en recuperación. ¿Por qué no se lleva ahí a estos pacientes?, ¿superada la pandemia el CENARE retomará su funcionamiento habitual o quedará instaurado como un centro de especialidades UCI?.

Respuesta:

Dr. Macaya- El CENARE está diseñado para atender pacientes de una complejidad media a media alta, tiene capacidad para ochenta y ocho pacientes de estos, en este momento hay dos pacientes dentro del Centro Covid-19 y hay seis pacientes en unidades de cuidados intensivos en diferentes hospitales. No es cierto que el CENARE no esté recibiendo pacientes, los puede recibir en dos direcciones: una son pacientes que están identificados en una área de salud o en un hospital periférico o regional inclusive podrían estar hospitalizados allá, y donde el centro de comando de traslado de pacientes determine que ese paciente ya tiene que ser trasladado al CENARE, para centralizarlo y eso ya es una estrategia y cuando se complica si hay una necesidad de mayor complejidad en la atención, entonces pasan a un centro de, una unidad de cuidados intensivos. Puede también recibir pacientes en la otra dirección donde un paciente sale de una unidad de cuidados intensivos y sea trasladado en vez de a sala dentro del mismo hospital, puede ser trasladado al CENARE; pero esa es una decisión médica, ahí entra el criterio médico y si no se han trasladado es porque los criterios médicos son que tal vez simplemente mejor que evolucione donde está y que salga del hospital donde se ubica actualmente. Pero esto es parte de la dinámica del manejo de pacientes, pero tenemos esta unidad que está destinada exclusivamente para estos pacientes, afortunadamente no tenemos los servicios de salud saturados como está sucediendo en otros países pero siempre tenemos que estar viendo hacia el futuro preparándonos ampliando esa capacidad por si llegara esa ola de nuevos casos que esperamos que nunca llegue.

Medio de comunicación: El Coronadeño.

Consulta: ¿Qué opina de las declaraciones de la OMS de que lo peor de la pandemia está por venir, en momentos que algunos países están bajando la guardia?.



Respuesta-

Dr. Macaya- Me parece que la OMS, está tomando o está haciendo las declaraciones correctas, si nos ponemos a pensar todo lo que está sucediendo en el mundo, empezó con un paciente, el paciente cero allá en China y hoy tenemos más de dos millones y medio de casos diagnosticados positivos en el mundo; tenemos seiscientos sesenta y ocho acumulados en Costa Rica, ya acumulamos seis fallecimientos desafortunados todo de un paciente que venía al otro lado del planeta, con tantos pacientes que hay circulando y el virus circulando en el mundo, obviamente no podemos bajar la guardia y la gran mayoría de la población mundial y nacional nuestra, no ha sido expuesta al virus, y entonces hay una población altamente vulnerable a infectarse por eso es que aunque los números de contagios nuevos, de detecciones nuevos de casos positivos, no sea la que tenemos hace dos semanas no podemos bajar la guardia, tenemos demasiados pacientes que pueden crear nuevos brotes, si no nos cuidamos, sino, nos aislamos, sino seguimos las medidas que ya se han comunicado numerosas veces.

Medio de comunicación: CRHoy.

Consulta: Varios hospitales privados han instalado sistemas de drive thru para hacer las pruebas Covid-19 por demanda: si la persona quiere, pasa se hace la prueba sin necesidad ni de bajarse. Se quejan porque no reciben el aval de salud, tienen las pruebas y la infraestructura, ¿por qué no los dejan hacerlas?.

Respuesta:

Ministro Salas- Ya ese tema lo referimos justamente ayer y hemos indicado que en este momento los lineamientos indican que tienen que haber una definición de caso, nosotros estamos justamente analizando la posibilidad de que sin definición de caso se pueda hacer en el sector privado, pero eso estamos todavía en un análisis constante. Es importante indicar que no podemos en ningún momento perder el control de los datos para tomar las acciones epidemiológicas para hacer contención y los cercos epidemiológicos que correspondan; así que igual a como lo hemos manejado hasta estos momentos, todos los centros privados que están autorizados para hacer pruebas, tienen que hacer el reporte inmediato del Ministerio de Salud porque tenemos que hacer ese seguimiento cercano a todos los casos que se vayan reportando como sospechosos o como positivos.

Medio de comunicación: Noticias Repretel.

Consulta: El gerente de pensiones dice que producto del COVID-19 los ingresos del régimen IVM podrían sufrir una disminución de hasta el 50% y que tendrían que



tocar la reserva. ¿Cuáles medidas están en este momento sobre la mesa para garantizar el futuro del pago de pensiones y eliminar el retiro anticipado, aumentar la cuota o la edad de retiro?.

Respuesta:

Dr. Macaya- Bueno hemos comenzado a tratar de estimar impactos de esta pandemia en los dos seguros: seguros de enfermedad maternidad y en el IVM, todavía no tenemos digamos varios meses para decir “ok”, esta es la proyección hacia estos vamos, aunque tenemos escenarios que se han presentado en el caso de pensiones, en el peor escenario se estima de aquí a diciembre cuatrocientos diecisiete mil millones menos de lo que hubiera ingresado al IVM, sin la pandemia y si eso se materializa así, tocaremos el fondo de reserva por primera vez debido a esta pandemia.

Es importante resaltar que en estudios actuariales no se proyecta un caso de una vez en un siglo como esta pandemia y esto es algo serio, está impactando las finanzas de todo el mundo, vemos diferentes manifestaciones de ese caos que se está generando en el mundo, pero en cuanto a la sostenibilidad del IVM pues entraremos en discusiones nacionales sobre cómo fortalecer no solo el IVM, *la Caja en sí*, en su seguro de salud y su IVM porque es una institución que ya ha demostrado ser de las más relevantes para proteger al país en una situación de emergencia como esta.

Medio de comunicación: Costa Rica Noticias.

Consulta: ¿Cuántos hospitales campaña tiene la C.C.S.S., cuantos hay instalados y dónde?, ¿en qué otros hospitales se podrían estar instalando en próximos días?.

Respuesta:

Dr. Macaya- Bueno estos hospitales son modulares, entonces todo depende de cuántos módulos se arman, ya se ha armado un módulo para continuar con el servicio de rehabilitación, eso se había anunciado hace varias semanas, recordemos que convertimos el CENARE en el Centro Covid y la idea es que los pacientes que requieren de ciertos servicios de rehabilitación podrían continuar. Tenemos otro que ya se armó en Los Chiles, verdad para una atención diferenciada y estaremos armando módulos de acuerdo a la necesidad, depende del tamaño de esa infraestructura que tiene una forma de campaña que ocupemos, así serán los módulos que se armen de acuerdo a la necesidad.



Medio de comunicación: Varios medios.

Consulta: ¿Cuándo podrá tener el país acceso a las proyecciones del gobierno y datos en detalle como distritos para ir tomando medidas?, ¿de qué forma pueden las empresas, gobiernos locales y población en general hacer planes y tomar medidas específicas si no se cuenta con este tipo de información?.

Respuesta:

Ministro Salas- Ya lo hemos indicado, los análisis epidemiológicos los estamos llevando directamente en el Ministerio de Salud, las proyecciones, vamos a darlas a conocer prontamente, en un inicio, cuando estábamos apenas empezando a acumular datos y no sabíamos ni el comportamiento, ni la reacción que iba a tener la medidas que estábamos tomando ni la respuesta poblacional, yo insistí era muy imprudente decir que íbamos a tener un escenario “X” o un escenario “Y”, con toda la variabilidad que había en ese rango. A estas alturas ya lo que hemos tenido justamente nos permite tener un bagaje de datos estadísticos que nos dan cierta certeza, un poco más cercana de lo puede ocurrir, que siempre lo manejamos en diferentes escenarios pero ya es importante en el momento que vamos a anunciar las medidas para poder ir retomando muchas de las actividades que se han restringido, que están en este momento sin poder operar vamos a anunciar cuáles son los escenarios para que la gente entienda que no hemos superado esto, que todavía hay escenarios que pueden postrarnos nuestro sistema de salud y que hay otros que sí, pues salimos bien pero eso va a depender de ese compromiso de esa capacidad que tengamos como país de mantener en esa nueva vida Covid-19, que se va a extender por varios meses más.

Medio de comunicación: Extra Tv42.

Consulta: ¿Han analizado la C.C.S.S. la propuesta hecha por la Defensoría de los Habitantes de prestar sus propios carros para transportar a los funcionarios de salud del Hospital de Alajuela?, el ofrecimiento se hizo el viernes según indica la Defensora Catalina Crespo, luego de que algunos trabajadores se quejaron de que taxistas y autobuseros no les daban servicio por temor a contagiarse de Covid-19.

Respuesta:

Dr. Macaya- Si la propuesta fue hecha por la señora Defensora de los Habitantes de una forma muy generosa de apoyar a personas del Hospital de Alajuela, es de conocimiento del hospital, los directores conocen la oferta o el ofrecimiento y al día de hoy todavía nadie la ha solicitado como un servicio, pero lo que sí sugerimos a la Defensoría es que considerara apoyar a la institución en la entrega de



medicamentos de audífonos para personas que requieren de audífonos en sus hogares y eso ya inició. La Defensoría ofreció cinco vehículos con chofer y combustible y ya está en la entrega de medicamentos en Pérez Zeledón, en Florencia de San Carlos, en la clínica Carlos Durán, en el hospital de Ciudad Neily, en el Hospital Calderón Guardia y agradecemos este ofrecimiento y esta entrega de la Defensoría. Realmente esto ha sido una de las cosas más gratificantes en toda esta pandemia es ver como tantas instituciones públicas y privadas se han acercado a la Caja para ofrecer apoyo y unas de las áreas que realmente se ha potenciado es esta entrega de medicamentos, de anteojos, de audífonos, de estos sueros para diálisis peritoneal; ya hay ciento un áreas o centros de Salud que tienen habilitado la entrega de medicamentos, eso es el 74% de todos los centros de salud, cuando consideramos todas las áreas de salud y todos los hospitales de la Caja.

Medio de comunicación: AM Prensa.

Consulta: ¿Han contemplado la posibilidad de mover el personal del CENARE a otros hospitales o áreas de salud debido a que, afortunadamente, la demanda en el centro es muy baja?, Al haber pocos pacientes en el CENARE, ¿cuáles labores desarrollan los trabajadores de este centro de salud que no se encuentran atendiendo a los pacientes?, ¿cuántos pacientes hay hasta hoy en el CENARE?.

Respuesta:

Dr. Macaya- Bueno como mencioné anteriormente hay dos pacientes en CENARE, afortunadamente no estamos ni cerca de saturar los servicios pero cualquier crecimiento exponencial, rápidamente satura los servicios de salud, entonces el personal, hoy en día no se dedica no solo a la atención de los pacientes que ya están en CENARE y han salido también pacientes de CENARE, estos dos no son los únicos dos que han ingresado a ese hospital especializado pero se están dedicando a la labores de entrenamiento, de capacitación, todo lo que son simulacros de diferente tipo, el otro día hubo capacitación en traslados aéreos, en lo que sería un traslado aéreo al CENARE de diferentes partes del país, así que son capacidades que tenemos el lujo del tiempo en este momento de poder realizar precisamente porque no está saturado el centro.

Mensaje final:

Ministro de Salud- Si el mensaje final en realidad sigue siendo que mantengamos una dinámica de distanciamiento físico social hasta donde podamos todos los extremos yo sé que hay situaciones indico que no nos dejan quedarnos en casa pero la consigna sigue siendo los que podemos quedarnos en casa que no podemos



hacer asuntos esenciales mantengámonos porque el virus no se ha ido, el virus está y el virus sigue siendo igual de letal, sigue teniendo un perfil de afectación a personas y ya tenemos seis lamentables fallecimientos, persona que estuvieron hace poco entre nosotros y que hoy el virus nos los quitó y no queremos que ese porcentaje sea mucho mayor. No queremos que ese número se incremente todavía como indicaba el Dr. Macaya y lo he indicado yo, sigue habiendo una importante cantidad de personas entre ustedes y los que estamos acá que no hemos contraído el virus, tal vez algunos de lo que nos están viendo ya lo contrajeron pero en realidad la mayoría no lo han contraído así que estamos en una situación todavía de mucha vulnerabilidad, mucha fragilidad; así que tenemos que ir retomando actividades pero siempre ver qué está pasando con la curva, para ver cómo hacemos ese balance, yo si quería hacer un llamado para que por favor no abandonen mascotas, no abandone animales domésticos, los animales domésticos, no pueden transmitir el virus a las personas así que por favor, esto no son momentos para estar haciendo ese tipo de acciones, no se justifica, es cierto que le paso inicial se dió en China de un animal a un humano pero ya la transmisión en este momento es de humano a humano, no de animal a humano; así que hago también ese llamado para que por favor tengamos esa consideración con las nuevas mascotas que no tienen porqué salir sacrificadas o sufrir en medio de esta situación y insisto mantengámonos en esa dinámica distanciamiento físico social, medidas de higiene, podemos salir adelante, pero ocupamos siempre esa disciplina, esa constancia de toda la población.