

La Universidad Hispanoamericana y la pandemia por Covid-19

The Hispanic American University and the Covid-19 Pandemic

Ronald Evans-Meza^{1,2a}

Finalizando el mes de marzo 2020, nuestro pequeño equipo de investigación se reunió con los directores de la carrera de medicina de la Universidad Hispanoamericana (UH), para proponer la elaboración de un monitoreo semanal de la pandemia por Covid-19, que ya iniciaba su tortuoso andar en Costa Rica. Ofrecimos encargarnos de tal tarea y solicitamos que la publicación se gestionara ante la dirección de mercadeo de la universidad, para que aparte de nuestros canales de difusión de información médica, pudiéramos llegar a más amplios sectores de la población, a través de las redes institucionales. Nuestra propuesta fue aceptada y sin perder tiempo, sacamos el primer número de las notas pandémicas, a las que denominamos “una pandemia en perspectiva”.

Jamás imaginamos la duración, que al menos hasta este momento, tendría esta iniciativa y mucho menos la buena acogida que iba a alcanzar entre los lectores y muy en especial, en los medios de comunicación. Empezamos-necesario es decirlo- sin ninguna planificación previa, aplicando la técnica del “ensayo y error”.

Teníamos a nuestro favor, mi experiencia de muchos años como epidemiólogo y académico, con innumerables cuartillas escritas de índole científica y popular, sumado al aporte de un estadígrafo, el profesor Roger Bonilla y por último, al conocimiento en informática de un médico egresado de la UH, el Dr Roberto Salvatierra. Los tres eso sí, arropados por un gran entusiasmo y fe en poder cumplir con la misión que habíamos emprendido. Además, desde un principio contamos con la entusiasta y total colaboración de la periodista de la UH, la Master Laura González.

Al principio, entre otras cosas, quisimos proporcionar algo de información científica resumida sobre lo que comenzaba a conocerse del coronavirus, especialmente de su etiopatogenia, diagnóstico, tratamiento y epidemiología, creando una sección que denominamos “cápsulas”, pero pronto nos dimos cuenta que era innecesaria, por la enorme vastedad de la información que estaba surgiendo y porque la más importante de ella, estaba siendo proporcionada por la

1. Escuela de Medicina y Cirugía, Universidad Hispanoamericana. San José, Costa Rica.
2. Coordinación de Investigación. Universidad Hispanoamericana. San José, Costa Rica.
- a. Médico Salubrista. Magíster en Epidemiología.

Citar como:

Evans-Meza R. La Universidad Hispanoamericana y la pandemia por Covid-19. Rev Hisp Cienc Salud. 2021; 7(2):37-41.

televisión, la radio, los medios de prensa escrita y digital, tanto nacional como extranjera. Preferimos entonces tratar de orientar nuestro esfuerzo hacia el monitoreo del avance y las principales características epidemiológicas de la pandemia en el país.

Muy prontamente nos dimos cuenta que teníamos una gran oportunidad de informar semanalmente de forma veraz y cabalmente a la población nacional, ya que prácticamente los organismos oficiales se limitaban a dar ante los periodistas, un reporte diario del número de casos y de muertes, sin aportar un análisis más detallado de la evolución de la pandemia. Al menos durante los primeros meses, esas conferencias de prensa contaron con la presencia del ministro de salud y del presidente de la CCSS, así como de periodistas de los diferentes medios de comunicación, pero se fueron espaciando con el tiempo, para luego desaparecer casi por completo. Fueron substituidas en parte, por la aparición del encargado de la comisión de emergencia, quién comenzó a informar sobre los cantones que estaban en mayor o menor riesgo, asignándoles un determinado color, de acuerdo con la gravedad en que se encontraban, pero en general utilizando números absolutos.

Empezamos, a principios de abril del 2020, complementando los números absolutos de casos en el país, con las tasas respectivas, ampliándolas para las provincias, cantones y distritos más poblados. Para facilitar la comprensión, posteriormente clasificamos los 82 cantones en cuatro grupos, en acuerdo a la magnitud de sus tasas: *Alto riesgo* (color rojo) 250 o más por millón de habitantes;

Mediano riesgo (color naranja) entre 200 y 249 por millón de habitantes; *Bajo riesgo* (color amarillo) entre 100 y 199 por millón de habitantes y por último, *muy bajo riesgo* (color verde), tasas menores de 100.

La información anterior la ampliamos proporcionando el promedio diario de casos semanal, así como las tasas respectivas, con el objeto de realizar comparaciones intersemanales, pudiendo así, observar los ascenso o disminuciones que se producían con el tiempo. Este tipo de información se complementó con mapas de cantones de acuerdo con las tasas de incidencia, así como con la identificación de zonas de riesgo con sus respectivos valores de probabilidad.

Igualmente se determinó y dio seguimiento a las tasas de mortalidad por provincias y cantones, comparándolas con las de otros países, especialmente latinoamericanos, tanto brutas como por grupos etarios y sexo. Como complemento introdujimos igualmente los años de vida prematuramente perdidos por la Covid-19, tanto por sexo como por edad. Comenzamos a destacar el número de pruebas diagnósticas realizadas, haciendo hincapié en el índice de positividad, que no debiera nunca de ser mayor de 10%. Lo mismo publicamos periódicamente el caso de los diagnósticos por nexo epidemiológico, así como la evolución de la letalidad, que afortunadamente ha sido bastante más baja que la de muchos países del área.

En octubre del 2020, comenzamos a calcular semanalmente el número de reproducción básico para todo el país, por provincias, cantones y algunos distritos. Este indicador

muy pronto captó la atención y el interés de los periodistas, comprendiéndolo y transmitiéndolo a la población de manera tan seguida, que terminó, pese a su relativa dificultad interpretativa, en ser bastante conocido en el país. Llevamos ya diez meses de presentarlo consecutivamente, sin fallar una sola semana, pasando a ser, de una métrica de salud prácticamente desconocida por la mayoría de los médicos, a un indicador manejado con soltura por muchos periodistas, especialmente los que cubren el área de salud.

Como expresión de la gravedad de la pandemia, aparte del recuento de la mortalidad, de igual manera hemos venido estudiando y señalando la evolución del número de hospitalizaciones por Covid-19 y muy en particular las ocurridas en las UCI. Y como era de esperar, durante el presente año 2021, gran parte de nuestra atención ha estado dirigida a las vacunas contra el coronavirus aplicadas en Costa Rica, estimando el ritmo de la campaña, para visualizar la correspondencia entre las metas oficiales y la realidad que se está observando.

Otros temas que hemos abordado en nuestras notas pandémicas tienen que ver con la evolución de la movilidad en el país, el porcentaje de la población que usa la mascarilla, la política de mitigación de la pandemia (la danza y el martillo), la adhesión como país a las principales normas y reglas para la contención de la pandemia y algunas otras medidas tomadas en el curso de la enfermedad.

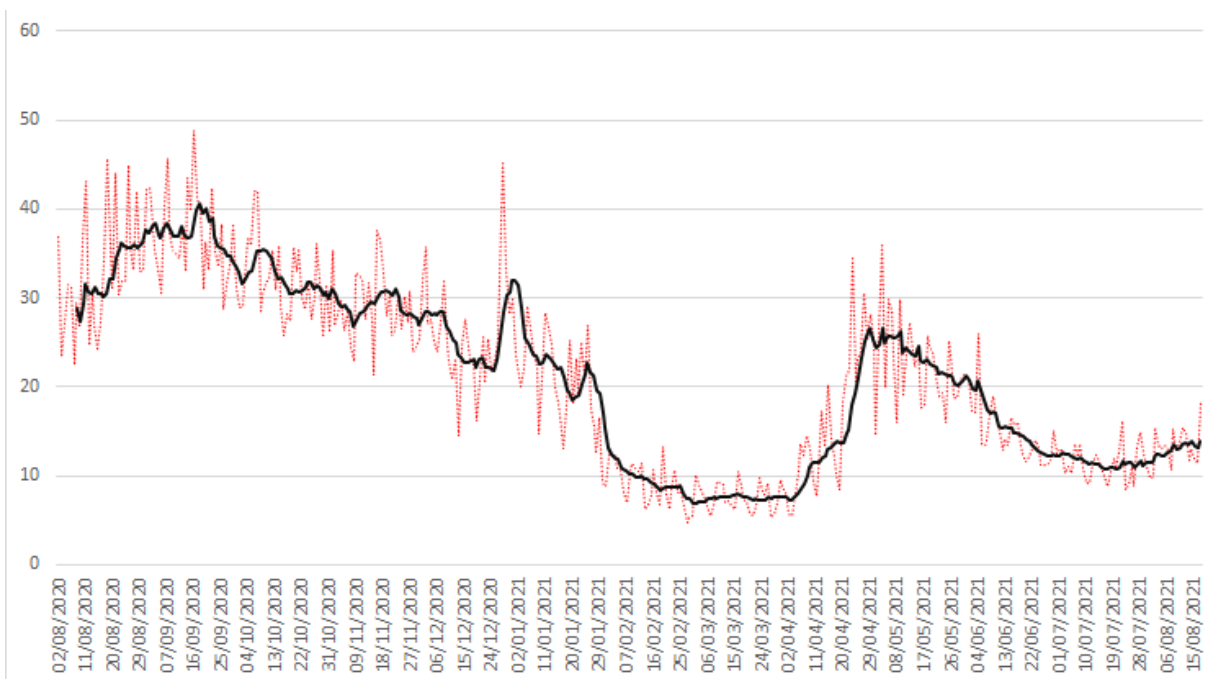
La magnitud del impacto que nuestras perspectivas de una pandemia han tenido en el país, pueden medirse por la siguiente información cuantitativa. Entre abril 2020 y junio 2021.

| Formato de medio de comunicación | Número de notas |
|--|------------------------|
| Web (páginas electrónicas de medios) | 500 |
| Radio | 43 |
| Televisión | 40 |
| Entrevistas en radio, Tv, internet con duración entre 10 minutos y una hora | 16 |
| Medios de prensa impresos | 48 |
| Total | 647 |

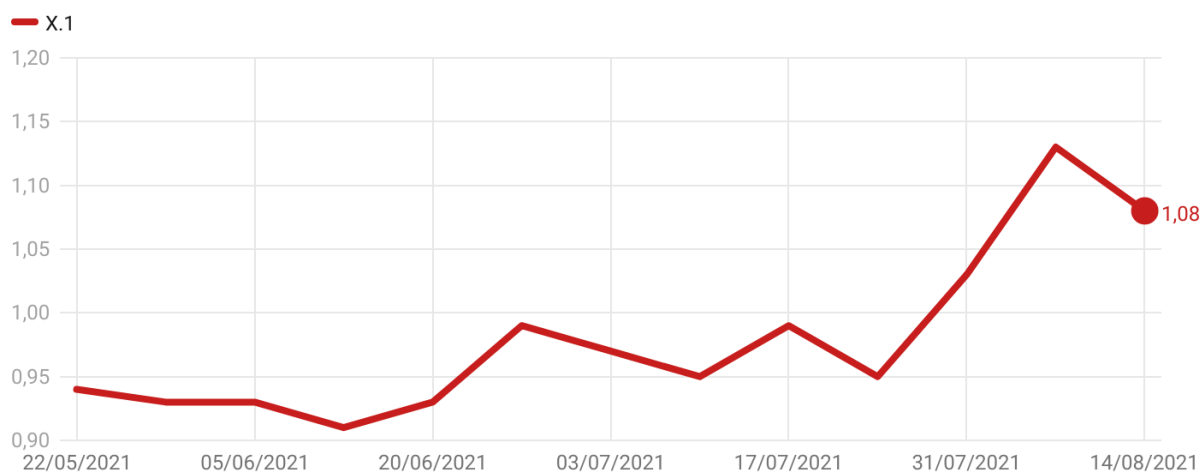
La información que en gran parte hemos transmitido (ejemplos en gráfico 1 y 2) procede principalmente de fuentes como, el Ministerio de salud de Costa Rica, la Caja costarricense del seguro social, el Centro Centroamericano de Población de la Universidad de Costa Rica, la plataforma Our World in Data de la Universidad de Oxford, Reino Unido, la plataforma de Johns Hopkins University, revistas médicas internacionales, agencias internacionales, y la Organización Panamericana de la Salud.

Finalmente, es importante destacar el valioso rol que cumple la academia en la lucha contra la infodemia y desinformación en este contexto de pandemia en que vivimos.

Ejemplo. Gráfico 1. Índice de positividad Costa Rica 2020-2021



Ejemplo. Gráfico 2. Comportamiento de la tasa de contagio del SARS-CoV2 en Costa Rica, periodo del 22/05/2021 al 14/08/2021



Coordinación de Investigación de la Escuela de Medicina de la Universidad Hispanoamericana
Creado con Datawrapper

Financiamiento

Autofinanciado

Conflictos de Interés

El autor niega tener conflictos de interés

Correspondencia

Ronald Evans Meza

Email: roevansme@gmail.com

