



---

**ACTA PRIMERA SESION ORDINARIA CNINM 01-2025**

**ACTA ORDINARIA 01-2025.** Acta número primero 2025, correspondiente a la sesión ordinaria celebrada por la Comisión Interinstitucional Nacional de Nefropatía Mesoamericana - Decreto Ejecutivo N°38372-S, vía plataforma virtual Teams a las nueve de la mañana, del 13 de febrero del dos mil veinticinco, presidida por la Dra. Ana Priscilla Herrera García representante de la Dirección de la Dirección de Investigación y Tecnologías en Salud (DITS), de conformidad con el artículo 9 inciso a) del Decreto Ejecutivo No.38372-S, Comisión de Gestión Institucional de Nefropatía Mesoamericana y de la Comisión Nacional Interinstitucional de Nefropatía Mesoamericana, con la asistencia de los siguientes miembros: Lic. Lady Fonseca – Representante Titular de la Dirección de Planificación presente en teletrabajo desde su casa de habitación en San Ramon, Dr. Albin Badilla -Representante Suplente de la Dirección de Protección Radiológica y Salud Ambiental desde su oficina en el Ministerio de Salud, Lic. Claudio Monge Hernández- Representante Suplente de la Coordinación Regional del Programa de Salud, Trabajo y Ambiente en América Central (SALTRA-UNA) desde su oficina en la UNA, Lic. Jecsy Vanessa Alcocer Rivas -Representante Suplente del Instituto Mixto de Ayuda Social desde la oficina en la Región Chorotega, Dr. Roy Wong-Representante Titular de la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud de la Caja Costarricense de Seguro Social en teletrabajo desde mi casa de habitación en Curridabat, Lic. Zaira Solano Valverde -Representante Titular de la Liga Agrícola Industrial de la Caña de Azúcar (LAICA) desde teletrabajo en su casa de habitación en Cartago, Dra. Alejandra Jiménez Chaves – Representante Titular del Instituto Nacional de Seguros (INS) presente desde Hospital del Trauma en la Uruca, Dr.

**COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE  
NEFROPATIA MESOAMERICANA**



MINISTERIO  
DE SALUD

GOBIERNO  
DE COSTA RICA

*(Área de foliación y sellos)*

Fabio Hernández, Representante Suplente del Instituto Nacional de Seguros (INS) desde el Hospital del Trauma en la Uruca, Dra. Tannia Rivas -Representante Suplente de la Dirección de Investigación y Tecnologías en Salud de la oficina en el Ministerio de Salud, Dra. Erika Masis Cordero, Representante titular de la Unidad de Investigación en Salud, en teletrabajo desde mi casa de habitación en Cartago, Dr. Pablo Cesar Rivera Navarro -Representante Titular del Laboratorio Nacional de Aguas del AyA de su oficina en San José, Dra. Priscilla Herrera García, Representante Titular de la Dirección de Investigación y Tecnologías en Salud desde la oficina en el Ministerio de Salud, Dra. Adriana Torres, Representante Titular de la Dirección de Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud desde la oficina en el Ministerio de Salud, Dr. Javier Estrada Zeledón, Representante titular del Hospital de Liberia desde su consultorio -----.

**Invitados Especiales:** el Dr. Allan Varela, Invitado de la Dirección de Servicios de Salud, desde su oficina desde el Ministerio de Salud. -----

**Ausentes con justificación:** la Msc. Pamela Monestel de la Dirección de Vigilancia de la Salud, que tiene una justificación y por eso no nos acompañan el día de hoy. Dra. Mónica Espinoza - Representante Titular del Hospital Enrique Baltodano Briceño, y la doctora Martha Romero, - Representante Suplente de la Dirección de Servicios de Salud, que tienen una justificación y por eso no nos acompañan el día de hoy. -----

**Ausentes sin justificación:** el Coordinador de REDES del Hospital México, la Asociación Costarricense de Nefrología (ASCONE) y la Junta de Salud del Hospital Enrique Baltodano Briceño de Liberia. -----

**COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE  
NEFROPATIA MESOAMERICANA**



MINISTERIO  
DE SALUD

GOBIERNO  
DE COSTA RICA

*(Área de foliación y sellos)*

**CAPÍTULO I. BIENVENIDA Y COMPROBACIÓN DE QUORUM**-----

**ARTÍCULO 1:** Se da la bienvenida a los miembros presentes y lee los lineamientos como recordatorio -----

Priscilla Herrera. Al nombrar a la institución voy a pedir que se presente para efectos del Acta:-----

Priscilla Herrera García. Preside el órgano por parte de la Dirección de Investigación y Tecnologías en Salud, y me encuentro en el edificio central del Ministerio de Salud Dirección de Vigilancia.-----

**ARTÍCULO 2:** Comprobación de quorum. Dra. Priscilla Herrera representante de la DITS, saluda, da la bienvenida y procede verificar el quorum, encontrándose presentes 11 miembros de la Comisión Nacional Interinstitucional de Nefropatía Mesoamericana, favor indicar presente:

De la Unidad de Investigación en Salud de la Dirección de Investigación, Dra. Erika Masis Cordero, presente, en teletrabajo desde mi casa de habitación en Cartago. -----

Dirección de Servicios de Salud? Dr. Allan Varela Rodriguez, presente, desde la oficina en el Ministerio de Salud. -----

Dirección de Planificación? Lic. Lady Fonseca, presente, en teletrabajo desde la casa de habitación en San Ramon. -----

Dirección de Protección Radiológica y Salud Ambiental? Dr. Albin Badilla, presente desde la oficina en el Ministerio de Salud. -----

Del Programa SALTRA? Lic. Claudio Monge Hernández, presente desde la UNA. -----

De LAICA? Lic. Zaida Solano, presente en teletrabajo desde la casa habitación en Cartago. -----

Del IMAS? Lic. Jecsy Alcocer, presente desde la oficina en Liberia. -----

Del INS? Dra. Alejandra Jiménez, presente desde el hospital del trauma en la Uruca. -----

Del AyA?. Dr. Pablo Cesar Rivera Navarro, presente desde el Laboratorio Nacional de Aguas del AyA -----

De la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud de la CCSS, Dr. Roy Wong, presente en teletrabajo desde su casa habitación. -----

**COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE  
NEFROPATIA MESOAMERICANA**



*(Área de foliación y sellos)*

Dirección de Investigación y Tecnologías en Salud, Dra. Priscilla Herrera, presente desde la oficina del Ministerio de Salud. -----

Priscilla Herrera García. Voy a anotar algunas ausencias con justificación la doctora Martha Romero, Dra. Adriana Torres y la Msc. Pamela Monestel, que tienen una justificación y por eso no nos acompañan el día de hoy. -----

Priscilla Herrera García. Bueno, sin más, y dado que tenemos su quórum, tenemos 11 miembros de 16, vamos a proceder como primer punto, sería bueno, ya hicimos la comprobación de quórum, ahora vamos a hacer la aprobación de la agenda de la sesión ordinaria número 01-2025, la cual tenemos en este momento en la pantalla está. -----

**CAPÍTULO II. APROBACIÓN DE LA AGENDA PARA LA SESIÓN ORDINARIA No. 01-2025**

**AGENDA SESIÓN ORDINARIA-----**

**No. 01-2025 13 de Febrero 2025-----**

**9:00 am Vía Plataforma Teams-----**

**Capítulo I.** Bienvenida y Comprobación del quorum (9/16). -----

**Capítulo II.** Aprobación de la Agenda para la Sesión Ordinaria No. 01-2025. -----

**Capítulo III.** Aprobación del acta de la Sesión Ordinaria N° 08-2024. -----

**Capítulo IV.** Norma de atención de la ERCnt. -----

**Capítulo V.** Presentación de los planes de capacitación (SECOMISCA) -----

**Capítulo VI.** Evaluación del plan de trabajo 2024-2025. -----

**Capítulo VII.** Temas varios: -----

- **Calendario de Reuniones 2025** -----

**Dra. Priscilla Herrera.** OK, entonces, someto a votación la agenda, y me dicen si están de acuerdo o no. -----

De la Unidad de Investigación en Salud de la Dirección de Investigación, Dra. Erika Masis Cordero, de acuerdo. -----

**COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE  
NEFROPATIA MESOAMERICANA**



*(Área de foliación y sellos)*

Dirección de Servicios de Salud? Dr. Allan Varela Rodriguez, de acuerdo. -----  
Dirección de Planificación? Lic. Lady Fonseca, de acuerdo. -----  
Dirección de Protección Radiológica y Salud Ambiental? Dr. Albin Badilla, de acuerdo. -----  
Del Programa SALTRA? Lic. Claudio Monge Hernández, de acuerdo. -----  
De LAICA? Lic. Zaida Solano, de acuerdo. -----  
Del IMAS? Lic. Jecsy Alcocer, de acuerdo. -----  
Del INS? Dra. Alejandra Jiménez, de acuerdo. -----  
Del AyA?. Dr. Pablo Cesar Rivera Navarro, de acuerdo. -----  
De la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud de la CCSS, Dr. Roy Wong, de acuerdo -----  
Dirección de Investigación y Tecnologías en Salud, Dra. Priscilla Herrera, de acuerdo. -----  
Por lo tanto, se aprueba la agenda de la sesión para hoy, con una VOTACIÓN UNÁNIME y es un  
ACUERDO FIRME. -----

**ACUERDO N°1.** La Comisión Interinstitucional Nacional de Nefropatía Mesoamericana (CNINM) en referencia a la aprobación la agenda para la Sesión Ordinaria No. 01-2025 acuerda aprobar el orden del día de la sesión ordinaria 01-2025. **ACUERDO UNÁNIME Y EN FIRME**-----

**CAPÍTULO III. APROBACIÓN DEL ACTA DE LA SESIÓN ORDINARIA N° 08-2024.**-----

**Dra. Priscilla Herrera.** Pasamos al siguiente punto de la agenda, que es la aprobación del Acta de la sesión ordinaria 08-2024. Esta acta fue enviada en forma oportuna por la doctora Erika Masís, que es la secretaria de la Comisión, a todos los miembros y se recibieron observaciones que fueron integradas en dicha acta y se volvió a enviar la misma con las observaciones incorporadas, consultaría si alguien tiene alguna observación, comentario o corrección al acta que por favor levante la mano en este momento. OK. Dicho esto, procederíamos con la votación del acto. -----

**Dra. Priscilla Herrera.** De acuerdo, en entonces someto a consideración de ustedes aprobar el Acta de la sesión ordinaria 08-2024 en este momento, la cual fue remitida vía correo electrónico.-----

De la Unidad de Investigación en Salud de la Dirección de Investigación, Dra. Erika Masís Cordero, de acuerdo. -----

Dirección de Servicios de Salud? Dr. Allan Varela Rodriguez, de acuerdo. -----

**COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE NEFROPATIA MESOAMERICANA**



*(Área de foliación y sellos)*

Dirección de Planificación? Lic. Lady Fonseca, de acuerdo. -----

Dirección de Protección Radiológica y Salud Ambiental? Dr. Albin Badilla, de acuerdo. -----

Del Programa SALTRA? Lic. Claudio Monge Hernández, de acuerdo. -----

De LAICA? Lic. Zaida Solano, de acuerdo. -----

Del AyA?. Dr. Pablo Cesar Rivera Navarro, de acuerdo. -----

Del IMAS? Lic. Jecsy Alcocer, de acuerdo. -----

Del INS? Dra. Alejandra Jiménez, de acuerdo. -----

De la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud de la CCSS, Dr. Roy Wong, de acuerdo -----

Dirección de Investigación y Tecnologías en Salud, Dra. Priscilla Herrera, de acuerdo. -----

Por lo tanto, se aprueba la Acta de la sesión ordinaria 08-2024, con una votación unánime y en firme. **ACUERDO EN FIRME Y UNANIME.** -----

**ACUERDO N°2.** La Comisión Interinstitucional Nacional de Nefropatía Mesoamericana (CNINM), acuerda aprobar el Acta de la Sesión ordinaria 08-2024. **ACUERDO UNANIME Y EN FIRME.** -----

**CAPÍTULO IV. NORMA DE ATENCIÓN DE LA ERCNT.** -----

**Priscilla Herrera.** A continuación, le voy a dar la palabra al Dr. Allan Varela para que nos presente lo referente a la Norma de Atención de los pacientes con ERCnt. -----

**Dr. Allan Varela Rodríguez.** Buenos Días nuevamente a todos para comentarles que finalmente la norma llegó al despacho del presidente, justamente ayer la devolvieron para que le corriéramos algo de forma y no de fondo, justamente tenía que ver con las firmas de decreto, es decir no era nada complejo, lo corregimos y se devolvió. Se puede decir si bien sea cierta que para marzo estaría oficializando y entonces quería compartirles lo que sigue ahora, entonces voy a compartir un documento, que es como tenemos planteado el seguimiento de la norma y tenemos como punto No.1 tenemos la publicación de la norma para marzo del 2025, que seguiría la divulgación de la publicación a todas las instituciones involucradas y público en general, sabemos que nadie puede alegar ignorancia de la ley pero también ya sabemos por experiencia propia que si no realizamos

# COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE NEFROPATIA MESOAMERICANA



(Área de foliación y sellos)

una campaña de comunicación la mayoría no se entera, entonces esto lo pensamos realizar en abril del 2025, que es lo que se hace: oficios a las instituciones para entregar el decreto oficialmente, comunicados de prensa, uso de redes sociales, buscar charlas con cámaras o gente relacionadas con el tema, esto para el abril del 2025. 3. Apertura de acompañamiento del proceso de elaboración de instrumentos técnicos, sabemos que la norma estable ciertos protocolos o guías entonces la idea es darle acompañamiento nosotros como ministerio para la elaboración de estos instrumentos, aunque no nos corresponde y no es nuestra responsabilidad, pero debemos darle el seguimiento y el acompañamiento que sea necesario, la idea es que sea por tres meses de mayo a julio del 2025. Entonces de acuerdo a lo que dice la norma estaríamos a julio del 2025 listo para comenzar a implementarla. Por aparte nosotros ya como Ministerio estaríamos elaborando el instrumento de evaluación del cumplimiento de la Norma con sus respectivos indicadores para tenerlo listo para octubre del 2025. Estaríamos capacitando al personal de las áreas rectoras de salud para realizar las evaluaciones esto a marzo del 2026 e iniciar evaluaciones del periodo ya con el instrumento oficializado en el 2026, a un año del inicio de su implementación ósea estamos hablando a julio del 2026 iniciar a evaluar la norma. -----

Priscilla Herrera García: Doctor usted puede después facilitarnos ese documento para poderlo compartir con los miembros. -----

Dr. Allan Varela: si voy a ponerlo ya aquí en chat del teams. -----

Priscilla Herrera García: muy bien muchas gracias. Bueno yo pienso que saldrá para principios de marzo del 2025, ya que ya están esos detallitos. Bueno si alguien tiene una consulta respecto a la norma. Quiera agradecer al Dr. Varela y los compañeros que estuvieron involucrados en el desarrollo de la norma sean institucionales o actores externos porque creo que es un gran paso en beneficio de los pacientes que tienen ERCnt y además dentro del plan de acción que nosotros tenemos que implementar y que el país ha liderado en el tema del COMISCA, de la Estrategia para la prevención, mitigación y control de esta enfermedad. Doctor Varela yo le pediría que cuando salga publicada la norma nos avise para poder comunicarles a los compañeros y esto cae muy bien como parte de la presidencia protempore que se logre oficializar. -----

**COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE  
NEFROPATIA MESOAMERICANA**



MINISTERIO  
DE SALUD

GOBIERNO  
DE COSTA RICA

*(Área de foliación y sellos)*

No está la Dra. Torres, pero todavía estamos en el proceso y ella está coordinando una nueva fecha para reunirse con los nefrólogos ya que no se pudieron reunir para ver las definiciones, estamos trabajando en el marco del protocolo de vigilancia y coordinando con los nefrólogos para esta nueva fecha de reunión a fin de actualizar el protocolo, y aquí está el Dr. Wong que ha estado en reuniones con ella. -----

Dr. Wong. Si yo he estado en algunas reuniones. -----

Dra. Priscilla Herrera. Se acaba de incorporar el Dr. Fabio Hernández del INS, bienvenido doctor.

Fabio Hernández Fonseca – RSS. Buenos días, saludos a todos. -----

Priscilla Herrera García. También está el Dra. Estrada, bienvenido Dr. Estrada. -----

Javier Alonso Estrada Zeledón. Buenos días, muchas gracias, feliz año. -----

Priscilla Herrera García. Tal vez Doctor Dr. Allan Varela para ver si puede dar una presentación sobre el tema a los miembros de la CNINM para que ellos tengan una pincelada y que conste en las actas, tal vez puede ponerse de acuerdo con la Dra. Martha Romero o Dra. Vargas. -----

Dr. Allan Varela Rodríguez. Perfecto. -----

Priscilla Herrera García. Muchas gracias. -----

**Capítulo V. Presentación de los planes de capacitación (SECOMISCA) -----**

Priscilla Herrera García. Damos por recibida la información del Dr. Allan Varela y ahora yo le daría la palabra a la Dra. Masis ya que nos trae información principalmente en el tema de los planes de capacitación que se está planificando y que se piensan ejecutar este año con financiamiento del SECOMISCA, si antes que nada quisiera mencionar que esto es un compromiso que está dentro de la Política Nacional de Salud y que por lo tanto pues reviste de muchísima importancia, aparte de que es como el banderazo de salida para poder hacer la extensión a otras regiones verdad que también lo comenté con la Dra. Masis, y ahí ella les va a comentar lo que son estos agentes multiplicadores porque parte de lo habíamos discutido como Comisión, es la importancia de que no solo a nivel de la región chorotega sino que otros lo estén pensando verdad y ahora también que como se va a publicar la norma y esta norma es de carácter nacional sin perder el foco como lo hacía el doctor Wong en una de las reuniones de estos cantones o estas zonas que se han definido

**COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE  
NEFROPATIA MESOAMERICANA**



MINISTERIO  
DE SALUD

GOBIERNO  
DE COSTA RICA

*(Área de foliación y sellos)*

como prioritarios pero también ampliando para hacer una buena captación verdad una captación temprana de estos pacientes. Entonces doctora Masis le doy la palabra.

Dra. Masis. Muchas gracias doctora. Bueno voy a pasarme a presentar como dijo la doctora los planes de capacitación en los cuales la COMISCA pues nos está ayudando económicamente a los países a cumplir, vamos a ver permítame para ver. -----

Dra. Priscilla Herrera. Mientras proyecta la doctora en el chat de la reunión, la doctora Masis colocó un forms para registrar la asistencia para que por favor lo ubiquen si no lo volvemos a copiar y a pegar para que lo lleven. Muchas gracias. -----

Dra. Masis. Ahí espérese doctora, se me quedó la computadora pegada y no sé por qué. Qué bonito no me mueve nada, se me quedó pegada la computadora, si me escuchan?. -----

Dra. Priscilla Herrera. Perfectamente doctora. Es el plan lo que va a presentar.

Dra. Masis. Sí, doctora, si me lo proyecta, se lo agradezco porque se quedó pegada mi computadora. -----

Dra. Priscilla Herrera. Claro, lo buscamos. -----

Dra. Masis. No sé qué fue lo que me sucedió, ya ahora sí, me dicen si están viendo pantalla o no.

Dra. Priscilla Herrera. Sí. -----

Dra. Masis. Ok voy a pasar. -----

Dra. Priscilla Herrera. Pero lo que estamos viendo es el correo. -----

Dra. Masis. Ahora sí voy a pasarme a la estrategia, voy a hacerla más grande. Bueno primero quiero empezar diciendo que la COMISCA se ha dado a la tarea de ayudar a los países a poder cumplir con la estrategia, con las actividades de cada línea de cada estrategia. En este momento la COMISCA hace un tripartito de tres entidades que es la OPS, la cooperación española y la COMISCA para buscar estos fondos para ayudar a cumplir a los países, puesto que siempre se les dijo pues que los países no contábamos con mucho recurso económico, entonces lograron conseguir este presupuesto que es muy limitado, pero bueno, es una ayuda, para cumplir, sobre todo con la primera línea de la estrategia específicamente en las actividades de capacitación en tres actividades, una que corresponde a la capacitación al personal de salud que es esta uno que ya la

**COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE  
NEFROPATIA MESOAMERICANA**



MINISTERIO  
DE SALUD

GOBIERNO  
DE COSTA RICA

*(Área de foliación y sellos)*

voy a explicar, en la dos vamos a tener lo que es el plan de capacitación a la comunidad y en la tres el plan de comunicación, como les digo los recursos son limitados entonces no se puede cumplir con todas, con el presupuesto, con todas las actividades que presenta la línea uno pero la COMISCA ha ayudado porque ese recurso nos ha ayudado bastante de no tener nada, tener algo pues nos ha ayudado bastante. Entonces, en cuanto a la línea uno, específicamente aquí esta columna uno que ustedes ven que corresponde a la capacitación del primer nivel de atención, la COMISCA nos dijo que podíamos usar el recurso de \$11026 para capacitar al personal de salud. Ante eso, se decidió que el nivel que se tenía que capacitar definitivamente era el primer nivel de atención porque es donde llega el paciente. Nosotros sabemos que ahora todo paciente debe ingresar por el EBAIS por el primer nivel de atención antes de ir a las especialidades. Entonces se planteó capacitar al primer nivel de atención en este caso con cuál contenido temático, bueno en el diagnóstico de la enfermedad renal crónica de origen no tradicional, en la atención integral, en el manejo del paciente con enfermedad renal crónica y enfermedad renal crónica no tradicional basado en qué: en la normativa local, en el caso de Costa Rica pues tenemos sobre la estrategia de promoción y prevención de la enfermedad renal crónica sobre la estrategia, Detección temprana, como lo son el decreto No.43503, que es el de definición de caso sospechoso y caso confirmado en la guía de atención de los pacientes con enfermedad renal crónica, que maneja la caja porque todavía no teníamos o no tenemos la norma de atención a los pacientes con enfermedad renal crónica, el decreto 39147, donde habla, bueno, es el reglamento de prevención y promoción de las personas trabajadoras expuestas de estrés térmico por calor, pero sobre todo en cuanto a la parte de cómo realizar las pruebas de función renal y el decreto No. 39589-S, que es la norma de oficial de hidratación, entonces vimos que esto era muy importante que el médico del primer nivel, en este caso el EBAIS, lo manejara, porque es el que va a orientar, va a referir, va a atender y va a dar recomendaciones en hidratación y va a realizar las pruebas de función renal a los pacientes que se presenten en el primer nivel de atención, que es como dije, es el ingreso del paciente. ¿cuál es el objetivo?: fortalecer las competencias del personal médico del primer nivel de atención tanto de los servicios públicos como privados porque también se va a capacitar a los médicos de empresa de

## COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE NEFROPATIA MESOAMERICANA



MINISTERIO  
DE SALUD

GOBIERNO  
DE COSTA RICA

(Área de foliación y sellos)

estas zonas endémicas verdad para lograr una atención clínica e integral de la persona con enfermedad renal crónica en relación a la normativa existente que ya cité como mecanismo o estrategia de prevención promoción y como mecanismo de detección temprana, la actividad tiene la intención es realizar 11 talleres, los cuales van a ser en las zonas endémicas, dirigido, como les digo, a los médicos generales del primer nivel, tanto de los servicios públicos como privados y también de los médicos como le dije de empresa que serían los que representan la parte privada, la descripción es un taller de un día se va a realizar con los médicos que se van a invitar como les digo son de las instituciones cuando hablo del primer nivel sería del INS, de la caja y de la parte privada como son los médicos de empresa, los talleres se van a realizar aquí lo tenemos las fechas 6 y 9 de mayo en Nicoya, 10 y 11 de junio en Liberia, El 9 de julio en la Pacífico Central, el 19 y 20 de agosto en Cañas, el 10 de septiembre la huetar norte, el 24 de septiembre en la atlántica, el 8 de octubre en la Brunca y el 22 de octubre en la central norte. ¿qué es lo que se espera? Pues mayor conocimiento y comprensión de los médicos del primer nivel de atención que les permita identificar los casos de enfermedad renal crónica tanto sospechosos como confirmados según la normativa que tenemos existente en el país, y lograr también dar recomendaciones a estos pacientes sobre cómo prevenir y promoción de la enfermedad renal crónica y sobre todo cómo hidratarse, buscando ser un mecanismo de prevención y de atención de la enfermedad renal crónica, porque en el momento que le capacitemos a un paciente, ya sea sospechoso confirmado, él lo va a llevar y lo va a reproducir a la familia, a los vecinos y a la comunidad. El mecanismo de verificación para la SECOMISCA va a ser las listas de asistencia a los talleres, las fotografías del evento y las presentaciones del PowerPoint. Como les digo, la COMISCA nos va a ayudar con lo que va a ser bueno la alimentación, el material de apoyo, que es una libretita, 1 lapicerito, un USB con la normativa para que lo tengan y bueno con los viajes de dos miembros de la comisión a esta capacitación que ahora le estos miembros sobre todo van a ser de en realidad es la doctora Thais y la doctora Mariamalia quienes van a ayudar en la capacitación a nivel de las localidades bueno del primer nivel de atención, el financiamiento como le dije la COMISCA son \$11027, ellos nos dieron igual cantidad a todos los miembros el presupuesto que consiguieron lo partieron en la

## COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE NEFROPATIA MESOAMERICANA



*(Área de foliación y sellos)*

cantidad de miembros y lo otorgaron así por eso dice \$0.18 porque lo partieron por igual a todo el mundo y lógicamente el responsable del cumplimiento va a ser el ministerio de salud por lógica se puso al ministerio de salud. En cuanto a lo que es la capacitación a la comunidad, lo que se pretende es una sensibilización sobre la enfermedad renal crónica no tradicional para la identificación, sobre todo de voluntarios comunitarios en las comunidades de bagaces, cañas y Carrillo que ustedes saben que es donde más se presentan los casos. Hubiéramos querido más comunidades, pero insisto, el presupuesto no alcanza para más, pero bueno, lo más importante de esto es que vamos a tener voluntarios comunitarios que van a reproducir el tema de la sensibilización en la enfermedad renal crónica a nivel de las comunidades, de momento se van a capacitar como digo bagaces, cañas y Carrillo pero la intención es que ellos sean multiplicadores replicadores a nivel de su comunidad y de las demás comunidades que no se pudieron abordar por situación económica verdad Entonces, ¿qué pretendemos informar y sensibilizar a los miembros de las comunidades sobre la enfermedad renal crónica y la importancia de la creación de la red de voluntarios comunitarios? Porque ellos van a tener que, insisto, dar esa información a la comunidad en todo su conjunto y a las demás comunidades que no se están abordando, la metodología va a ser mediante la realización de talleres de sensibilización para la identificación de estos voluntarios comunitarios para la integración de la red en las comunidades de Bagaces, cañas y Carrillo, realizar los talleres en esas tres entidades que hemos dicho verdad para sensibilizar la población y que se forme ya una red y tenerla nosotros en el Ministerio de Salud para estar con ellos dando las siguientes y trabajando inclusive nos va a servir para hacer para seguir trabajando las siguientes líneas de la estrategia en las cuales ya se encuentra buscando recursos la SECOMISCA, o bueno el tripartito que como les digo, es OPS, la cooperación española y SECOMISCA. Entonces, ¿cómo se va o qué se pretende identificar estas personas que van a ser los que van a reproducir y van a conformar la integración de la red de trabajadores voluntarios el número de talleres a realizar son seis en junio en el 2025, se va a realizar 4 y 17 de junio en Bagaces, 10 y 17 de junio en Cañas y 12 y 16 de junio en Carrillo. ¿cuál es el mecanismo de verificación por parte de la SECOMISCA? Va a ser el número de talleres realizados, la lista de asistencia y la base de datos de las personas para integrar la red de voluntarios

## COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE NEFROPATIA MESOAMERICANA



*(Área de foliación y sellos)*

comunitarios. En esa misma línea tenemos que van a apoyar mediante la contratación de la alimentación, la confección de recursos didácticos como es un riñón demostrativo que se va a hacer tres uno para cada comunidad que lo van a manejar los voluntarios comunitarios para que ellos repliquen a la Comunidad la eh los temas que van a recibir. Para eso la SECOMISCA destinó \$5664.66 y por supuesto, puso como responsable, pues al Ministerio de Salud. Esto es muy delicado porque como se trata de recursos, la SECOMISCA ha designado al ministerio de salud como el responsable del empleo de este dinero de una forma adecuada verdad para que como decía la SECOMISCA con estas primeras actividades que vamos a hacer de la primera línea en las que le vamos a dar recursos para seguir apoyándolos nos va a servir que, si todo sale bien, hay entidades que están ya financiando, que son las financiadoras que nos pueden seguir financiando las otras líneas. Por eso la importancia de que esto salga ojalá lo mejor posible y nos sigan apoyando a los países desde la COMISCA y los financiadores de la COMISCA para seguir cumpliendo con las demás líneas estratégicas de la estrategia regional verdad de la macro, como tercer punto teníamos el plan de comunicación un plan de comunicación perfilado hablando sobre los derechos de las personas trabajadoras en las zonas endémicas y donde se busca sensibilizar a la población sobre sus derechos para la prevención y promoción de la enfermedad renal crónica no tradicional durante el ejercicio de su actividad laboral en las comunidades de cañas, Bagaces, Carrillo y Santa Cruz, en la provincia de Guanacaste, en el primer trimestre del 2025, porque pusimos una comunidad más como es Santa Cruz es porque bueno en ese orden este también tiene bastantes casos están empezando a salir bastantes casos en Santa Cruz entonces pudimos ampliar ahorita van a ver que es un perifoneo, esta comunicación se va a hacer mediante perifoneo porque se identificó que era la forma más empleada y la que mejor llegaba en las comunidades de esa zona de Guanacaste. Entonces se logró con el presupuesto ampliar a la cuarta comunidad, más que, más casos al día de hoy entonces como he dicho se va a realizar mediante un perifoneo de mensajes sobre los derechos y la prevención y protección para la enfermedad renal crónica durante el ejercicio de la actividad laboral es decir tome agua, descanse, repose emplee ese espacio que por ley tiene verdad se va a realizar ahora en el primer trimestre verdad se realizarían giras de perifoneo durante tres días en

## COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE NEFROPATIA MESOAMERICANA



*(Área de foliación y sellos)*

las comunidades con población de riesgo de padecer enfermedad renal crónica como lo son Bagaces, Cañas, Carrillo y Santa Cruz durante la primera semana donde durante la última semana de febrero y la primera de marzo del 2025, que buscamos una población sensibilizada en la importancia de la hidratación durante la jornada laboral, la utilización del equipo de protección y la presencia de la hidratación y sobre la importancia de la presencia de la enfermedad renal crónica que se tiene en estos cantones, ya que se da en alto porcentaje ¿cómo se va a verificar? Entonces se va a verificar mediante la cantidad de perifoneos realizados y los videos que evidencien que se realizó dicha actividad. Eso sobre todo es para la COMISCA verdad entonces se van a realizar 16 perifoneos se va a repetir en la comunidad se pasa una semana la siguiente semana se pasa y se va a desarrollar como dijimos en la última semana de febrero y la primera de marzo, todo marzo, como dijimos los audios para el perifoneo y la empresa es la que va a pagar la SECOMISCA y para eso tenemos un monto de \$4078, que como ven pues es algo poco, pero va a ayudar y lógicamente, pues por supuesto que la parte que va a ser la responsable de que se cumpla, pues va a ser el Ministerio de Salud, eso ante la COMISCA, pero además voy a proyectar acá, en cuanto a lo que es la capacitación al personal de salud, las personas que van a responder porque se cumpla va a ser bueno mi persona desde la dirección de investigación y tecnologías en salud y sobre todo como enlace de la SECOMISCA verdad la doctora Ariana Angulo de la Dirección General de Salud verdad aquí están las firmas así había que mandarlo a la SECOMISCA y así fue enviado, les presento un documento en PDF con las firmas integradas y autorizadas y enviadas hacia la SECOMISCA. En cuanto a lo que es la actividad 2 y 3 que dijimos que era el plan de capacitación a la comunidad y el plan de comunicaciones, la persona encargada va a ser la doctora Thais Mayorga, del ministerio de salud de la región Chorotega y la doctora Adriana Angulo, nuevamente como representante de la Dirección General de Salud, se los quería presentar en PDF para que vieran que hay un aval de la Dirección General de Salud, en este caso es la doctora Adriana Angulo Alvarado. Y bueno, a nivel de la parte local está la doctora Thais Mayorga y a nivel de enlace con la SECOMISCA, pues está mi persona. Hay algo que quiero transmitir porque la SECOMISCA lo ha dicho muchas veces y necesito transmitirlo y es que como vieron, los recursos son limitados, pues deseáramos tener más

**COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE  
NEFROPATIA MESOAMERICANA**



**(Área de foliación y sellos)**

porque la intención es no es dar solo un taller, por ejemplo, en una región, sino ojalá hubiera haber dado dos, tres invitar más más personal del primer nivel de atención pero bueno, el presupuesto es muy limitado, entonces no se puede hacer algo importante también es que el año entrante pues tendríamos que buscar financiamiento porque estos planes de capacitación tienen que ser continuos, entonces la COMISCA va a ayudar este año a esta línea en estas actividades, pero ya el año entrante tendríamos que hacerlo con financiamiento de los países, de los países de cada país, porque esto tiene que ser algo continuo se ha planteado que la capacitación es algo continuo y no se puede dejar no se puede hacer un año y el otro año no, entonces para el año entrante los países tienen que buscar sus propios recursos para continuar con estas capacitaciones con el continuo como digo yo y el otro punto que ha enfatizado claramente la COMISCA es que bueno, ellos lograron conseguir este presupuesto que aunque limitado y lo destinaron para estos tres actividades de la línea uno, pero los países tienen que cumplir con las líneas completas. Esto necesito dejarlo en claro porque ellos lo han dicho muchas veces, esto es un pedacito de la línea uno, pero ellos ya no se devuelven a buscar presupuesto para las demás actividades de la línea uno, los países tienen que cumplirlas bajo sus propios recursos y bajo sus propias estrategias de recursos, de capacitación y todo lo demás. Porque ellos están claros que estos son apenas tres actividades de la línea uno y la línea uno tiene más o menos nueve actividades. -----

Además, la SECOMISCA ha sido clara en decir que eso va a suceder con las demás líneas, como les digo, ellos ya no dan más presupuesto para los países para que cumplan con las demás actividades de la línea uno. Ya ellos están buscando en este momento recursos para que los países puedan cumplir con la línea tres en este momento tienen presupuesto y la línea cinco, pero tampoco va a ser para todas las actividades de la línea tres ni de la línea cinco, porque no tienen tanto presupuesto. Entonces, debemos tener claro dos puntos. Lo primero es que cada país debe cumplir con la estrategia en las líneas todas las actividades ellos no van a financiar todas las actividades y lo segundo es que la estrategia ellos van a buscar presupuesto para este año, pero ya para los siguientes años, los países tienen que cumplir con la estrategia bajo sus recursos y bajo sus estrategias para buscar recursos y eso hay que tenerlo claro yo sé que estos planes de capacitación

**COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE  
NEFROPATIA MESOAMERICANA**



MINISTERIO  
DE SALUD

GOBIERNO  
DE COSTA RICA

*(Área de foliación y sellos)*

de la SECOMISCA no contemplan todas las actividades de la línea No.1, ni contemplan aun todos los siguientes años, esto va a ser este año y para el año entrante pues como digo habría que buscar recursos para hacer estas capacitaciones tanto al primer nivel a la comunidad como las de comunicación como al plan de comunicación. Esos son los dos puntos. -----

Dra. Priscilla Herrera. Dra. Masis. -----

Dra. Masis. Sí, doctora. -----

Dra. Priscilla Herrera. Nada más para que sepa que hay una consulta en el chat y me encanta que cómo se logró integrar la cooperación española me parece muy interesante entonces no sé si ahora usted puede ampliarle un poquito verdad esta cooperación tripartita. -----

Dra. Masis. Claro, tal vez yo lo pueda decir hasta donde sé doctora Priscilla, porque no crea que lo sé todo porque yo no lo sé todo pero sí claro y puedo contestar doctora Priscilla ya?. -----

Dra. Priscilla Herrera. Claro adelante. -----

Dra. Masis. Sí bueno, la SECOMISCA nos llama a principios del año pasado, no más bien a mediados verdad fue la primera reunión a mediados porque fue en junio del año pasado, nos llama y nos dice que como la estrategia representa un logro que hay que cumplir por parte de todos los países de Centroamérica y República Dominicana que conforman la COMISCA. Ellos se dieron a la tarea y ante la solicitud de muchos de los países de que no contaban con el recurso para poder hacer cumplir la estrategia, entonces se dieron a la tarea de buscar aliados estratégicos que pudieran ayudarle a cumplirla tanto desde la parte económica como en la parte logística. Entonces, hay una reunión que hacen los que forman la Secretaría, de las personas que conforman la secretaría de la SECOMISCA y logran hacer la alianza con cooperación española, con la OPS, y también no voy a dejar que se me quedó por fuera no tanto en la parte económica, sino en la parte técnica de supervisión con el SLAM y con SALTRA. Entonces empiezan a elaborar toda esta estrategia que hoy la vemos plasmada en estos planes de capacitación y nos invitan a participar a los países, a los enlaces de países, a indicarnos que dónde es que se requiere la ayuda económica y se llega por un acuerdo de todos los países que conforman la COMISCA a decir pues que no teníamos presupuesto para capacitar al personal de salud, a la comunidad y al plan de

# COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE NEFROPATIA MESOAMERICANA



MINISTERIO DE SALUD

GOBIERNO DE COSTA RICA

(Área de foliación y sellos)

comunicación. Entonces, ante eso es que la COMISCA busca ese recurso apoyado con cooperación española, apoyado con la OPS, es decir, OMS, con OPS, y es donde empiezan a lograr conseguir los recursos que hoy tenemos, que son estos para la línea uno y los que prontamente vamos a tener para la línea 3 y 5 y están tratando también de seguir buscando presupuesto para las otras líneas eso es lo que yo conozco de cómo se dio el proceso verdad yo con la COMISCA eternamente agradecido porque se dio a esa tarea y hasta ahora nos siguen ayudando y esperan podernos ayudar a cumplir con todas las líneas, aunque sea con los recursos que vayan consiguiendo verdad con los recursos escasos que han podido ir consiguiendo que como dicen ellos no ha sido fácil pero bueno ya tenemos aquí para capacitar al personal de la salud \$11027, tenemos para la Comunidad \$6564 y tenemos para el plan de comunicación por eso puse aquí para \$4078, todos los países que conforman la COMISCA eso es lo que yo sé y es lo que les puedo transmitir. ¿Si alguien tiene una consulta, si alguien más tiene levantada la manita? .....

Dra. Priscilla Herrera. No veo comentarios ni manos levantadas, ahí tal vez, entonces bueno, yo coloqué la propuesta verdad ya afirmaba que presentó la doctora Masís está en el chat me interesa muchísimo que la parte digamos de INS y de la caja tomen nota de las fechas de capacitación porque eventualmente pues se convocará al personal en este sentido. ....

## **Capítulo VI. Evaluación del plan de trabajo 2024-2025. ....**

Dra. Priscilla Herrera. Lo otro que quiero rescatar es lo que menciona la doctora Masís nosotros tenemos que seguir avanzando en los temas y en las diferentes líneas y por eso yo traía un poco a colación el plan de trabajo de los miembros de CNINM que vimos el año pasado que quedó oficializado. Entonces como a manera de recordatorio ahí hay unos temitas voy a tratar de proyectar muy rápido porque yo sé que este instrumento de que habíamos elaborado lo pasó de manera oficial la doctora Masís ahí si no lo volvemos a enviar, pero aquí un poco para que veamos que hay temas que están que tenemos que trabajar este año y la primera actividad es ese acercamiento que tendríamos que tener con las escuelas de las diferentes que profesionales en ciencias de la salud y algunos otros poco para sensibilizar en cómo se puede incluir dentro de las currículas el tema verdad a nivel de grado y de posgrado sobre todo ahora que ya vamos a tener no solo el protocolo de

## COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE NEFROPATIA MESOAMERICANA



MINISTERIO  
DE SALUD

GOBIERNO  
DE COSTA RICA

(Área de foliación y sellos)

vigilancia sino la norma de atención entonces que pues que sea un tema que por lo menos se aborde con los estudiantes y esto es la parte de CNINM aquí junto con la doctora Masís pues estaremos haciendo los las que buscando los espacios y algunos miembros de la comisión que puedan participar sería súper importante yo creo que la parte clínica digamos voces importantísimas el doctor Hernández verdad el doctor Estrado por como nefrólogos yo creo que pueden contar lo que, es las experiencias que han tenido con pacientes tan jóvenes verdad donde ya no hay nada que hacer donde no hay nada que ofrecer y por qué es tan importante la captación, el doctor Wong también decir doña Zaida desde el punto de vista de lo que es la parte de los de las empresas y cómo este es un tema que también ha sido abordado con mucha responsabilidad y que ustedes lo están impulsando y que debemos seguirlo impulsando, en fin, para tratar de sensibilizar, pero con un enfoque integral. Lo otro es nosotros como dirección de investigación y ya yo lo conversé con la jefatura de la unidad de tecnologías, queremos hacer un inventario de tecnologías sanitarias que estén vinculadas a enfermedad renal crónica no tradicional para tenerlo disponible tratar de ver qué tenemos en este en este sentido. Lo otro es la parte con SALTA y ahí don Claudio recordar tal vez que hemos hablado de la investigación sobre la evaluación integral del abordaje de la enfermedad renal crónica no tradicional en Costa Rica para contribuir con la gobernanza y mejora de la política pública nacional y en la región, que era el estudio que estaban pues en ejecución, que ojalá no sé si va a estar listo para este año, pero que me parece un insumo súper interesante, sobre todo para la mejora de la gobernanza, verdad, en el caso del INS teníamos un compromiso que es la ejecución del programa de prevención de accidentes por estrés térmico en empresas en riesgo de exposición, hay un compromiso de parte del departamento de promoción y prevención. Entonces tal vez la doctora Jiménez como recordarles que eventualmente se les va a pedir el reporte que en el 2024 un compromiso de cinco empresas ejecutando este programa, pero que para el 2025 adicionar otras cinco empresas más. Yo los insto a que revisemos los compromisos que tenemos ahí. Ya le doy la palabra a la doctora, a la doctora Jiménez y a la doctora Masis un 1min ¿qué tenemos ahí para seguir avanzando y si hay alguna acción que desde sus instituciones estén ejecutando y que consideran importantes sumarlo al plan nos lo hacen saber para para poder enriquecer todos tienen

**COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE  
NEFROPATIA MESOAMERICANA**



**(Área de foliación y sellos)**

la estrategia verdad de mitigación y sobre esas líneas vamos a ir trabajando? Una de las cosas que la doctora Masis informó es sobre todo con la línea estratégica ocho, que es la que tiene que ver con la parte de investigación, que es donde hay es muy fuerte la estrategia en este tema, pero que desafortunadamente no hay como no está el dinero para el financiamiento entonces hay que seguir nosotros este ustedes saben y participaron lo colocamos como una como un tema prioritario dentro de la agenda nacional de prioridades de investigación y desarrollo tecnológico. Con esto lo que queremos es visualizar la importancia de destinar recursos a investigación esta innovación en estos temas verdad entonces para que también lo tengan por ahí y bueno todos los esfuerzos que nosotros también desde la comisión de gestión institucional estamos trabajando con por ejemplo con la dirección de protección radiológica y salud ambiental, la región Chorotega verdad en los en la parte regulatoria ahí lo estábamos viendo con el doctor Badilla, sé que en eso también se está avanzando. -----

Dra. Priscilla Herrera. Doctora Masis y luego la doctora Jiménez Adelante. -----

Dra. Masis. Sí doctora algo que yo quisiera también acotar porque no lo dijimos, pero bueno la ministra de salud, la doctora Mari Munive como dijo la doctora Priscilla es la presidenta protempore en este primer semestre de la COMISCA, ella nos convocó a los diferentes enlaces que somos de los diferentes temas porque hay varios temas y en esa reunión ella claramente dijo que bueno, ella como presidenta protémpore de la COMISCA pues iba a ayudar lógicamente a cumplir la estrategia. Yo sigo insistiendo que nos falta el estudio de prevalencia de línea base. Entonces ella dijo que iba a tratar de ayudar a impulsar y buscar recursos para poder hacer esta investigación. Ella se comprometió con eso y hay una línea prioritaria también que ella está trabajando desde la SECOMISCA, que ella fue enfática en decir que ella tiene tres sombreros en este momento, el sombrero de vicepresidenta de la república que ese es un sombrero que tiene un sombrero de ministra de salud y tiene ahora un sombrero diferente de presidenta Protempore de la COMISCA entonces ella hay cosas que las trabaja como bajo cada sombrerito digámoslo así, y que bajo el sombrero también de la COMISCA va a lograr y va a apoyar la interoperabilidad de los sistemas de información, inclusive no solo a nivel de Costa Rica, sino a nivel internacional. Y el primer alcance

## COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE NEFROPATIA MESOAMERICANA



MINISTERIO DE SALUD

GOBIERNO DE COSTA RICA

(Área de foliación y sellos)

Este logro que nos habló es que ya está interoperativizado el sistema Cima del INS con el sistema EDUS de la caja costarricense de seguro social. Entonces, que ya los pacientes que tienen enfermedad renal crónica o que son sospechosos se les puede ver las atenciones que ha tenido en el INS y en la caja. Si está en la caja pueden ver las atenciones que ha tenido en el INS y los que están en el INS pueden ver las atenciones. ¿Por qué? ¿Qué se busca que se diagnostique, doctora y que se diagnostique temprano? Entonces, es muy importante. Y esa es la capacitación que llevamos para el primer nivel de atención. Dicho sea de paso, que ya el médico que está ahí en el EBAIS este en el primer nivel de atención del INS puede revisar el historial del paciente y decías un paciente que tiene 18 años, pero ya sufrió un golpe de calor, tiene las pruebas de función renal alterada. Aunque tenga 18 años, muy probablemente tenga o vaya a producir sea sospechoso de enfermedades renal crónicas. Pero si además ya tenía una prueba previa antes de la que ya le hicimos, aunque ahora estemos en la caja y se lo hayan hecho en el INS o aunque ahora estemos en el INS y se la ha hecho de la caja ya podríamos dar el diagnóstico verdad de y la de identificación temprana entonces eso fue un gran alcance fue un gran alcance porque ella dijo yo voy a abocarme en este momento a Las Crónicas dentro de ella la estrategia que corresponde la enfermedad renal crónica no de origen no tradicional el tercer el segundo punto es la interoperabilidad de los sistemas inclusive a nivel internacional verdad desde COMISCA ya con el sombrero de COMISCA no sombrero de ministra ni sombrero de vicepresidenta de la república y el tercer punto son la adquisición de medicamentos para abaratar los costos. Entonces bueno quería transmitir también eso doctora porque no lo sabíamos y yo cuando vi que ya está interoperativizado por lo menos a lo interno el sistema del INS y el del EDUS de la CCSS, Cima del INS, el EDUS de la caja costarricense de seguro social, yo dije wow qué dicha lo que sí veo es que la doctora está muy centrada muy ubicada una persona muy inteligente ya sabe qué sombrero tiene en cada momento verdad pero sí está enlazando las cosas para que se dé por lo menos lo que es la estrategia y se pueda cumplir a nivel de país verdad. -----

Dra. Priscilla Herrera. Gracias doctora tengo varias manos levantadas y un comentario del doctor Estrada en orden. Voy a darle la palabra primero a doña Zaida, luego al doctor Wong y luego tal vez

**COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE  
NEFROPATIA MESOAMERICANA**



MINISTERIO  
DE SALUD

GOBIERNO  
DE COSTA RICA

*(Área de foliación y sellos)*

le doy el espacio para que pueda hacer la réplica. Ah, la doctora Jiménez también necesita la palabra se la damos después del doctor Wong y al parecer y yo también a mí me gustaría saber si hay algún documento escrito de ese convenio o memorándum de entendimiento entre el INS y la Caja Costarricense de Seguro Social para lo que usted menciona los temas de interoperabilidad, porque ni la doctora, el doctor Estrada lo que pone es que no está enterado de esa interoperabilidad, que no se les ha confirmado esa información y me parece que la doctora Jiménez también está indicando que eso no está pasando entonces tal vez ahora abordamos un poquito más le voy a dar primero la palabra. -----

Dra. Masis. Sí no, pero para decirle porque esa charla la dio directamente el ingeniero Deiber Giltrich, Director de la Dirección de Transformación Digital, él fue el que dio esa charla doctora y él lo dijo sí. -----

Dra. Priscilla Herrera. Puede ser que estén en las pruebas para intentarlo, pero eso todavía pareciera que no está pasando. -----

Dra. Masis. Vamos a tener que invitarlo doctora a estas reuniones. -----

Dra. Priscilla Herrera. Sí. Bueno doctorcita le manda la invitación, claro. Doña Zaida. Adelante.-----

Doña Zaida. Muy buenos días. Nada más para referirme un poquito desde la parte la última que estaban proyectando en donde está el objetivo de las cinco empresas en el 2024 y 5 para el 2025. Nada más para entender un poquito cómo vamos a monitorear cuáles son esas cinco empresas o cómo las vamos a identificar. Les explico al menos en el sector cañero azucarero nosotros tenemos, yo creo que todos lo saben, muchos años trabajando también en el tema no solamente como Costa Rica, sino a nivel centroamericano. El sector azucarero se caracteriza por algo que no tienen todos los sectores productivos agro y es que trabaja mucho con alianzas regionales. Entonces, nosotros, desde la perspectiva de sostenibilidad, tenemos equipos de trabajo en todo Centroamérica que se llama AICA y tenemos otro equipo de trabajo del cual nosotros también somos parte de los dos que se llama un ALA que abriga desde México hasta Argentina. Entonces, todos los que producimos azúcar tenemos nuestros trabajos en nuestras comisiones como esta en donde hacemos no solamente definición de lineamientos para que todos vayamos en los mismos temas o al menos muy

## COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE NEFROPATIA MESOAMERICANA



(Área de foliación y sellos)

parecidos, sino que hacemos trabajos muy técnicos, muy intensos con temas específicos que estrés térmico obviamente es uno de los que ocupan la agenda de nosotros desde hace mucho. ¿Entonces, se hacen intercambios de buenas prácticas, de investigaciones qué es lo que está sucediendo en un país? Porque la verdad es que pues todos los que producimos azúcar tenemos los mismos retos o al menos muy parecidos. Hablando específicamente del caso de Costa Rica, nosotros en octubre pasado lanzamos nuestro protocolo de manejo de estrés térmico por calor en todo el sector. Eso se dice fácil, pero realmente son años, insisto de trabajo de poner en la misma página a todos los que producimos azúcar, porque no estamos hablando en nuestro caso de azúcar de una empresa, estamos hablando del sector cañero, azucarero del país. Entonces, el sector nuestro en estos momentos tiene pues obviamente el liderazgo de LAICA tiene además 10 ingenios y en operación y tiene además más de 7000 productores de caña. Cuando yo explico esto en diferentes foros en diferentes temáticas sociales o ambientales, pues siempre la gente se sorprende porque el efecto multiplicador y sé que todos ustedes me van a entender porque tienen el mismo reto no es aplicarlo en un lugar sino es multiplicar eso por miles verdad y convencer a la gente que además pues se topa uno con barreras bien interesantes que no es el tema de hoy pero creo que todos también van a coincidir conmigo en que mucha gente cree que es de hule y no pasa nada, verdad y lo que nosotros explicamos y les decimos pues dicen eso no me pasa a mí verdad, o sea, qué dramáticos y eso no va a suceder. Entonces lidiamos con este tipo de cosas todos los días. En estos momentos nosotros como país tenemos unas trabajamos toda la sostenibilidad con comisiones o equipos técnicos. Todo eso lo lidero yo como responsable de sostenibilidad del sector y entonces tenemos una comisión como esta verdad este obviamente es guardando las distancias a nivel sectorial que una vez por mes vamos monitoreando cómo nos está yendo con la implementación de todo el estrés térmico nuestro protocolo lo que incluye además del intercambio con el resto de los países centroamericanos y de las investigaciones insisto que tenemos aproximadamente 15 años de estar trabajando en este tema. Incluye la vinculación pues con toda la legislación de Costa Rica lógicamente verdad y vamos trabajando por etapas no es que el protocolo esté implementado en estos momentos, sino que vamos trabajando por etapas y

## COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE NEFROPATIA MESOAMERICANA



*(Área de foliación y sellos)*

dependiendo también de las ubicaciones porque pues el nivel de riesgo no va a ser el mismo para Guanacaste que para Turrialba verdad entonces trabajamos implementaciones también dependiendo de todo esto. Adicionalmente en ese mismo momento lanzamos una guía genérica de buenas prácticas en cuanto a estrés térmico. Entonces esos dos protocolos están en estos momentos iniciando esa implementación. Con ello no quiero decir que anteriormente no se trabajara el tema de estrés térmico realmente sí, verdad ósea, y quienes han tenido contacto con ingenios nuestros como el Viejo, Taboga, Capsa, saben que tienen protocolos de manejo de estrés térmico por calor desde hace mucho tiempo sin embargo lo que estamos logrando ahora es mejorarlos pero más importante es alinearlos verdad entonces cuando pues yo estoy en la comisión por supuesto que voy tomando nota y son también insumos que vamos teniendo nosotros para poder ir mejorando lo que estamos haciendo a qué quiero llegar de que creo que en estos indicadores un tema es cuántas empresas estamos implementando qué es decir por eso por eso dejo la pregunta por ahí cómo vamos a identificar esas empresas verdad porque solo el sector nuestro ya no entra como sector puede entrar perfectamente como empresas porque todos tienen niveles diferentes de implementación repito verdad pero adicionalmente nosotros como sector tenemos una bebida isotónica desarrollada por supuesto con muy reconocidos nefrólogos del país o sea no voy a voy a decir marcas pero no es un Gatorade no es un power, verdad o sea realmente está respondiendo a el esfuerzo físico de una actividad que está sometida a alta temperatura, alta humedad, etcétera y responde a este lineamientos técnicos, pero hay sectores que nos compran el producto este no es un producto que se va a encontrar en el supermercado verdad insisto, es para empresas que ya manejan el tema de estrés térmico. Entonces tenemos sectores que ya consumen el producto y nos compran y se los producimos precisamente porque tienen protocolos de hidratación. Entonces, ¿cómo vamos a identificar eso? Yo lo sé porque trabajo en LAICA y porque sé y qué sectores están trabajando y nos están consumiendo. Pero no quiere decir que alguien que no nos lo compre no tengan esos protocolos y quizá nos llevaríamos grata sorpresa de que tenemos más empresas de lo que podríamos estar pensando haciendo en estrés térmico y el otro comentario que quiero dejar por ahí, que sé que no es el tema, pero creo que es el foro para mantenerlo este pendiente es que

**COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE  
NEFROPATIA MESOAMERICANA**



MINISTERIO  
DE SALUD

GOBIERNO  
DE COSTA RICA

**(Área de foliación y sellos)**

creo que hace falta en el corto mediano plazo una conversación de cuáles son las barreras que como empresas estamos teniendo. No sé si es esta la comisión, si es una subcomisión, si es otra parte desconozco y ahí ustedes por supuesto me van a poder guiar mejor pero ahora que nosotros estamos realmente con este tema de fortalecer nuestros protocolos y mejorarlos he de decirles que volvemos a confirmar que las barreras más grandes que estamos teniendo es que no logramos tener las pruebas verdad por la Caja y en algún inicio nosotros compramos los equipos pero la recertificación del equipo, la calibración ya comenzó a volverse en un problema este incluso tuvimos malas experiencias porque nos dijeron no pueden estar haciendo estas pruebas porque ustedes no son ni la caja ni son microbiólogos ni deberían de estar haciendo entonces nosotros contratamos un montón de gente y sabemos todos los que estamos aquí que lo primero que tenemos que estar seguros es que antes de que una persona se vaya a someter a cortar caña que es como lo que la gente siempre se imagina porque hay otro montón de actividades que también tienen el riesgo y nosotros estemos seguros de que no lo estamos poniendo en riesgo en cuanto a su salud verdad entonces yo creo que también hay un capítulo que no hemos tocado de cuáles son esas barreras que estamos teniendo que van muy alineadas a los procesos de capacitación que explicaba ahora, por ejemplo, la doctora Masís, me parecen fundamentales y me parecen muy enriquecedores, pero creo que sí hay que revisar cuáles son las barreras, porque quizás podemos estar haciendo un cuello de botella en donde estamos tratando de que las empresas se implementen de que las empresas este tengan capacitación hagan sensibilización etcétera nosotros ahorita estamos diseñando en este momento el próximo lunes de hecho tengo sesión con todo Centroamérica una campaña de divulgación fuerte para el sector cañero azucarero de Centroamérica en cuanto a toda esta temática verdad entonces yo puedo estar capacitando pero si no logro implementar vamos a generar un cuello de botella y bastante frustración de no poder avanzar por temas que tal vez deberíamos de revisar en algún momento. Muchas gracias. -----

Dra. Priscilla Herrera. Doña Zaida. Primero le quiero agradecer por su intervención me parece maravilloso y al igual que como lo mencionó el doctor Hernández, a mí me gustaría que nos pudiera hacer una presentación un poco para conocer de esta comisión que usted lidera el trabajo que están

**COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE  
NEFROPATIA MESOAMERICANA**



**(Área de foliación y sellos)**

realizando, conocer tanto el protocolo de estrés térmico como las grandes buenas prácticas que están ustedes implementando y quieren los conforman yo creo que nosotros a ver incluso esto hasta se puede reportar esta iniciativa y puede servir como modelo imagínese que usted está trabajando a nivel regional verdad y esto me parece maravilloso porque ya hay una articulación regional entonces esa sería Como primera petición que tal vez podamos tener esa presentación de parte suya para la próxima sesión. Creo que el esfuerzo es valioso y debe ser conocido. Lo segundo es con respecto a cómo se seleccionan las empresas aquí yo voy a pedirle tal vez a la doctora Jiménez si me puede ayudar para que por medio de don Guillermo López verdad que creo que es el de prevención que se puedan conectar y tal vez en una reunión verdad no sé si la puedo promover yo como como es que están trabajando el tema y que tal vez profundicemos un poquito en esos mecanismos de selección de cuáles son los criterios que esté utilizando el INS para hacer este digamos para la implementación de este programa verdad que creo que es lo que correspondería creo que podría ser una reunión aparte y lo otro es me pareció que mencionó que ustedes desde esa comisión están desarrollando también procesos de investigación. Entonces, si eso es así, también me gustaría tener el inventario si ya tienen publicaciones, digamos, oeste si las tienen en curso para ver si verdad, si podemos sumarlas a los esfuerzos de la enfermedad de digamos de todo lo que tiene que ver en investigación la línea ocho de enfermedad renal crónica máxime que usted dice que está trabajando con el resto de países de Centroamérica verdad entonces creo que también eso es importante y sobre las barreras que están teniendo las empresas yo creo que eso es eso es importante y eventualmente si en algún si ustedes tienen ya algo sistematizado podríamos desarrollar tal vez con la ayuda de la dirección de planificación alguna metodología de trabajo con las empresas para poder conocer esa realidad verdad porque la idea de esta comisión es justamente que todos tengamos voz tanto las que están en la parte de la atención como la parte de los empresarios y que podamos buscar una, digamos, posibles estrategias de abordaje. Entonces se lo dejo ahí. Eventualmente puede ser incluso lo podemos conversar con la dirección de planificación. Aquí está la compañera Lady Fonseca, que ellos son, digamos expertos en esos temas para poder hacer algún tallercito con ustedes y conocer eso es que usted está planteando, me dejo de tarea

**COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE  
NEFROPATIA MESOAMERICANA**



**(Área de foliación y sellos)**

coordinarlo con la doctora Jiménez después del espacio con don Guillermo y quiero aprovechar antes de darle la palabra al doctor Wong a pedirle también a la doctora Masís que me ayude a incluir en las convocatorias a don Guillermo y también a doña Elizabeth del consejo de salud ocupacional porque no sé si es que no le está llegando el enlace nuevamente, como digamos, las convocatorias para este año fueron nuevas para que ella también pueda participar, porque desde el consejo ellos también están trabajando una estrategia de comunicación sensibilización en el tema de estrés térmico, empezaron el año pasado y continúen el 2025. Entonces también creo que es muy importante pues tenerla acá al consejo. -----

Doña Zaida. Perdón, perdón que la interrumpa doña Priscilla, pero de hecho esa nosotros hemos trabajado en los últimos dos años con el consejo de salud ocupacional y nos hemos trasladado a Golfito, a Limón, etcétera, porque ellos nos han pedido colaboración tanto para explicar cómo manejamos y cómo se diseñó la bebida isotónica, insisto, sin tema de promoción comercial, sino para poder explicar la parte de hidratación y cómo lo hemos estado trabajando en Caña como una práctica ni siquiera me atrevo a decir como una buena práctica, pero como una práctica como un esfuerzo de protocolo de descanso, hidratación y sombra. -----

Dra. Priscilla Herrera. Está súper interesante eso de la bebida isotónica porque eso incluso es un desarrollo tecnológico en salud específicamente para lo que es enfermedad real, crónica, no tradicional. Yo creo que eso hay que tenerlo mapeado. Yo por lo menos me disculpo no lo sabía. Así es que doña Zaida, hoy usted me ha dejado impresionado. Digo que abierta con todo lo que han trabajado y de verdad que ojalá que en la presentación podamos pues tener una pincelada, una panorámica todo este trabajo que han desarrollado se lo digo con la humildad del caso yo no lo conocía, pero yo es que realmente tengo poco de haberme incorporado puede hacer que los demás sí lo tuvieran claro doctor Wong adelante. -----

Dr. Wong. Sí muchísimas gracias este y también muchísimas aprovecho más bien en orden de lo que más bien iba a decir, lo digo al revés este en el segundo punto es felicitar a doña Zaida por el trabajo que viene realizando. Y en relación a lo que comenta de las barreras, si existen barreras desde el punto de vista institucional, sería importante conocerlas este se ha ido trabajando desde la

## COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE NEFROPATIA MESOAMERICANA



MINISTERIO  
DE SALUD

GOBIERNO  
DE COSTA RICA

(Área de foliación y sellos)

caja en estar en apego a lo que el decreto de protección a trabajadores agrícolas se tiene este en donde hoy en día la podemos llegar a decir que la totalidad de los establecimientos con laboratorio clínico tienen posibilidad de establecer la función renal. Ha sido muy clara la auditoría interna de la caja de que justamente no se puede ir más allá que lo que se establece este decreto este para el perfil institucional y entonces sí sería muy importante conocer esas barreras que usted comenta si es que es desde la institución que se está gestando y poderlas este abordar y por supuesto quedamos totalmente este anuentes a poder este escuchar esto y poder ver cómo poder abordarlas en ese sentido, siempre por supuesto en el marco de lo que establece el reglamento, pero muchísimas gracias y felicidades por lo que están haciendo. Me parece muy valioso. El otro punto que quería referirme es doctora Masís en relación a estos procesos de capacitación de este que comenta y que están impulsados desde SECOMISCA y fundamentalmente para personal caja quisiera nada más ver si es posible a la mayor brevedad y veo que las primeras capacitaciones están para el mes de mayo a la mayor brevedad poder generar una solicitud de invitación a los centros. Y lo digo centros, porque hablar de regiones a la larga puede ser muy extenso. Bueno, si no que me que me lo comente, lo puede comentar el doctor Estrada, cuáles son los centros prioritarios en la Chorotega, ¿cuáles son los centros de limón que se están llegando a tener porque justamente recordemos de que estas estos funcionarios fundamentalmente del primer nivel de atención tienen que bloquear la agenda y entonces es importante valorar esto desde los este desde los servicios con suficiente antelación? Creo que estamos en un buen momento, pero no más allá tal vez de un par de semanas más porque entonces podría ser un poco complicado o este podría este ir en contra de la asistencia de estos participantes que realmente fueran relevantes para esa capacitación. Esto en el primer punto y entonces colocar tal cual se usted lo comentó de las fechas que se llegan a tener y cuáles serían los centros que estarían siendo invitados para esto si fuera posible dirigir esto este desde el ministerio a la gerencia médica para que se canalice este cuanto antes. Ese es el primer punto y el segundo punto relacionado con los contenidos este que se lleguen a este presentar para la capacitación. Es muy importante valorar la consonancia con los lineamientos actuales que se tienen. Esto sobre todo por ejemplo lo que ahora el doctor Varela nos

**COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE  
NEFROPATIA MESOAMERICANA**



MINISTERIO  
DE SALUD

GOBIERNO  
DE COSTA RICA

**(Área de foliación y sellos)**

comentó si eso es en ese momento va a estar ya disponible o no, si es que se quiere este tener alguna otra este orientación pero fundamentalmente ¿por qué lo comento?, porque recordemos de que también están en ese momento los lineamientos este ya este ejecutados y entonces pues eso puede generar una distorsión en qué exactamente el médico del primer nivel de atención o el personal de salud del el primer nivel de atención, no necesariamente solo médicos podrían estar realizando y poder generar una distorsión en los procesos de notificación y por supuesto canalización de casos es fundamentalmente ese esa era mi intervención más bien muchísimas gracias y felicidades a ambas porque realmente un gran esfuerzo. -----

Dra. Priscilla Herrera. Gracias doctor y eh doctora Masis ahí no sé si ya tiene, digamos, se tiene más de dos funcionarios las áreas para poderlo coordinar con el doctor Wong. -----

Dra. Masis. Sí, claro. Bueno, lo primero es que como les dije, esto tiene el aval de la Dirección General de Salud así lo pidió inclusive la COMISCA para contar con el apoyo político técnico verdad para poder realizar las capacitaciones. Ese oficio va a salir de la Dirección General de Salud, por lo menos en las zonas endémicas como usted ve ahí la doctora Thais es fundamental desde la región, ella es la que dirige las reuniones regionales, los compañeros de la región ya por lo menos con la doctora Thais para las zonas endémicas, ellos ya están ya tienen mapeado las personas de los EBAIS, si usted ve ahí en las zonas endémicas se va a hacer una se van a hacer dos capacitaciones la intención es invitar a una parte del personal un día y la otra parte del personal el siguiente la siguiente fecha para no sacar lógicamente a todo el mundo de un solo día verdad como dijimos es un día nada más solo es un día lo que se va a sacar el personal, ya lo tiene mapeado la doctora Thais en este momento lo tiene mapeado. La reunión sí va a salir de, es decir, el oficio va a salir de la Dirección General de Salud. En su momento cuando la señora ministra hizo la sesión de trabajo la semana tras anterior, ella fue clara inclusive en que tenemos unos asistentes colaboradores para para esta parte que nos van a ayudar con toda esta parte logística verdad entonces la doctora Thais es la que va a entregar los insumos para definir quiénes son los que van a recibir la capacitación en las zonas endémicas entonces eso quiero dejarlo claro porque eso no lo estoy decidiendo yo verdad sino que lo deciden ellos ahí a lo interno es más bien viene la de abajo hacia arriba por decirlo de

**COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE  
NEFROPATIA MESOAMERICANA**



MINISTERIO  
DE SALUD

GOBIERNO  
DE COSTA RICA

*(Área de foliación y sellos)*

una manera tenemos la reunión la semana entrante donde ella va a llevar entonces las personas que serían capacitadas en común acuerdo a las a la reunión que tienen ellos a nivel regional entonces hasta donde esté por ahí es donde vamos ella es la que va a definir lo las personas que van a ir un día, las personas que van a ir el otro día y quiénes son? Ella está manejando todo desde la región para que esas personas sean convocadas. Nada más que el oficio sí va a salir de la Dirección Regional. Eso sí, no sé si hay alguna duda más, no sé. -----

Dr. Wong. Perfecto, doctora. Más bien. Muchísimas gracias. Sería es decir con ese nivel de especificidad sería muy valioso que llegue así la solicitud. -----

Dra. Masis. sí eso va a ir como ella lo está tramitando bueno lo está seleccionando tengo entendido que ella, la Dra. Thais tiene reunión regional hoy en la mañana y va a llegar el insumo para que las cartas salgan la otra semana ya. -----

Dr. Wong. Perfecto. Perfecto. También importante la parte de las otras regiones porque por ahí escuché también la parte de la atlántica y todo eso. Entonces y si no se tiene con tal especificidad, por ejemplo, del del EBAIS entonces por ejemplo poder nombrar tal vez el área de salud y que sea el área de salud quien seleccione la localidad. -----

Dra. Masis. Doctor en este momento como no tenemos presupuesto para ir dos veces a las regiones a las demás regiones que no son la Chorotega y estamos planteando solo una más bien la estrategia que se va a emplear es como de capacitar a las áreas para que las áreas lo repliquen doctor porque no tenemos presupuesto, pero la intención es que como le digo esto debe ser un continuo y el estado y el gobierno debe buscar para dar el continuo para los demás años. Yo había hablado con la doctora Priscila y me dijo Bueno, y le digo sí, claro, doctora, es que los siguientes años hay que seguir. Esto es un continuo, es una capacitación que no puede parar, que no vamos a tener presupuesto de la COMISCA. Eso sí es cierto, pero tenemos que buscar un medio y a la comisión le corresponde un medio para seguir dando esas capacitaciones el año entrante verdad porque no puede pararse recordemos que la gente rota la gente cambia entonces vienen compañeros nuevos entonces esto esta capacitación tiene que ser en realidad un continuo y la otra cosa que usted dijo y yo no le respondí me faltó fue que no esto es diferente a la capacitación de la norma eso ya lo dejamos claro

**COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE  
NEFROPATIA MESOAMERICANA**



**(Área de foliación y sellos)**

porque la norma no ha salido siquiera entonces lo que nos presentó el doctor Allan Varela es algo que él tiene que desarrollar con la norma verdad en forma separada. -----

Dra. Priscilla Herrera. Doctor Wong ahí le puse las fechas como a manera de resumen en una imagen de lo de primer nivel y las por lo menos las regiones por si les sirve igual lo podemos mandar por correo, no sé ah Bueno ahora está ahí la doctora Jiménez adelante. -----

Dra. Alejandra Jiménez. Gracias. Tal vez es un poquito para aclarar el tema de lo que hablaba la doctora Masis de la interoperabilidad de los sistemas. Ya lo estaba consultando con la gente nuestra que está en la comisión y lo que se tiene ahorita es un acceso que está en primera fase de IPS con la caja y la única consulta que se puede realizar es para ver diagnósticos, recetas, alergias y vacunas. No podemos ver reportes de exámenes ni reportes de estudios de gabinete solamente eso si es en ambas vías, pero es solamente cuando esté de por medio una referencia, entonces si la caja nos refiere al paciente a ese paciente si lo podemos ver pero solamente esa información que les estoy diciendo hay un instructivo y este para el acceso mediante un visor de IPS entonces aquí por ejemplo, se tiene en lo que es emergencias y en hospital, pero no todos tienen el usuario para ese visor. Entonces, para que sepan que la única información que se intercambia son ahorita recetas, alergias, vacunas y diagnósticos. Eso era. -----

Dra. Priscilla Herrera. Doctora Masis, te doy la palabra. -----

Dra. Masis. Sí, bueno yo eso no fue lo que nos dijeron. -----

Dra. Priscilla Herrera. Yo creo Dra. Masis, que primero vamos a tener un acercamiento con él de acuerdo y con el viceministro porque yo sí sabía que lo de la interoperabilidad es un tema incipiente y lo están trabajando con algunos eventos, o sea, no es para todos no es general exacto, no es general verdad es para algunos eventos y a raíz de que bueno se había conversado con don Allan en algún momento yo le expliqué la necesidad de incorporar dentro de esos eventos en los cuales están viendo interoperabilidad incorporar enfermedad renal crónica no tradicional. Ahora no todas las variables de la V01 se están, digamos, en este momento incluso se están incorporando a la parte de interoperabilidad, o sea, es bastante complejo. Entonces yo creo que primero conversamos con ellos, les generamos la sensibilización, les damos a conocer cuáles son los aspectos del plan o cuál

**COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE  
NEFROPATIA MESOAMERICANA**



**(Área de foliación y sellos)**

es la expectativa y que ellos nos primero nos brinden a nosotros la retroalimentación porque si nosotros lo estamos aquí como para que venga y me cuente va a ser como un poco verdad, lo van a ver como algo grosero creo yo primero le vamos a dar una inducción entonces ya lo anoté para poderlo tener en mente. Sí es una necesidad yo ya había pedido el espacio lo voy a volver a solicitar en ese sentido, doctora Jiménez muchísimas gracias por buscar la información ahí eh asociada al tema y bueno creo que ya con eso se atienden las consultas del doctor Estrada y del doctor Hernández. Yo quiero proponer tres acuerdos. El primer acuerdo es sería la presentación del trabajo impulsado por LAICA a nivel regional en torno al protocolo de estrés térmico y su implementación para la próxima reunión de la CNINM del mes, de que sería en el mes de marzo. ¿No sé si están de acuerdo? Doña Zaida usted cree que es posible. Estoy en este momento revisando agenda, pero yo cualquier cosa le aviso. Nosotros estamos en auditoría. Si no estamos en auditoría, no hay ningún problema. Si estuviéramos en auditoría les pediría que me pongan para la siguiente y con todo gusto la reunión de marzo es el 27 de marzo para que lo tenga por ahí. Bueno, pongámoslo entonces como un acuerdo unánime y firme, verdad porque no veo manos levantadas como para externar algún voto en contra. -----

**ACUERDO N°3.** La Comisión Interinstitucional Nacional de Nefropatía Mesoamericana (CNINM), acuerda aprobar que en la próxima reunión de la comisión correspondiente al mes de marzo del 2025, Doña Zaida realice la presentación del trabajo impulsado por LAICA a nivel regional en torno al protocolo de estrés térmico y su implementación. **ACUERDO UNANIME Y EN FIRME.** -----

Dra. Priscilla Herrera. El segundo acuerdo que quisiera proponer es que desde la Dirección de Planificación nos colaboren a coordinar con doña Zaida Solano alguna sesión de trabajo para recolectar esas barreras de acceso que está mencionando que tienen las empresas para poder avanzar en la implementación verdad yo creo que es importante que conozcamos esa realidad ya el doctor Wong dijo me interesa mucho conocer eso porque hay una prioridad institucional entonces no sé doctora Fonseca si ustedes de planificación nos pueden ayudar a coordinar con doña Zaida para obtener esa esa información incluso hasta puede ser un FODA verdad a partir de la experiencia

**COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE  
NEFROPATIA MESOAMERICANA**



*(Área de foliación y sellos)*

de lo que ellos han tenido pues conocer un FODA desde la visión del actor social en torno al tema sería posible. -----

Dra. Fonseca. Claro que sí doctora este con mucho gusto y este ahí coordinamos vía correo electrónico con la con la señora Zaira y ahí le copia a usted doctora Priscila, doctora Erika para seguir en contacto y darle seguimiento. -----

Dra. Priscilla Herrera. Muchísimas gracias. ¿algún voto en contra de esta solicitud?. -----

Dra. Masis. No. -----

Dra. Priscilla Herrera. A favor, ninguno entonces sería un acuerdo unánime y firme.

**ACUERDO N°4.** La Comisión Interinstitucional Nacional de Nefropatía Mesoamericana (CNINM), acuerda que la Lic. Lady Fonseca de la Dirección de Planificación nos colabore a coordinar con doña Zaida Solano una sesión de trabajo para recolectar esas barreras de acceso que indica Doña Zaida tienen las empresas para poder avanzar en la implementación del protocolo de estrés térmico y que lo presente en la próxima reunión de la Comisión. **ACUERDO UNANIME Y EN FIRME.** -----

Dra. Priscilla Herrera. Y la otra petición sería con el doctor Badilla, que dice que ya llegó, sería solicitarle que, por favor nos promueva una reunión, un acercamiento entre también doña Zaida, o sea, entre LAICA y el ingeniero Guillermo López para lo que tiene que ver la ejecución del programa de prevención de accidentes por estrés térmico en empresas en riesgo de exposición un poco para que se conozca cuál es el trabajo que está desarrollando el INS, cuáles son las empresas que han estado y cuáles son los mecanismos de selección para poder generar esa articulación que doña Zaida mencionaba y que realmente logremos impactar positivamente con este programa. Verdad que unamos esfuerzos, no sé don alguien si usted me puede ayudar doctor Padilla ayudar, doctor Padilla en ese sentido. -----

Dr. Albin Badilla. Con mucho gusto. Doctora. -----

Dra. Priscilla Herrera. Gracias. ¿algún acuerdo en alguien? ¿algún voto en contra de este acuerdo?

Dra. Masis. No. -----

Dra. Priscilla Herrera. Ok. Entonces sería un acuerdo unánime y firme. -----

**COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE  
NEFROPATIA MESOAMERICANA**



**(Área de foliación y sellos)**

**ACUERDO N°5.** La Comisión Interinstitucional Nacional de Nefropatía Mesoamericana (CNINM), acuerda que el Dr. Badilla realice con una reunión de un acercamiento entre doña Zaida, ósea, entre LAICA y el ingeniero Guillermo López del INS para lo que tiene que ver con la ejecución del programa de prevención de accidentes por estrés térmico en empresas en riesgo de exposición para que se conozca cuál es el trabajo que está desarrollando el INS, cuáles son las empresas que han estado y cuáles son los mecanismos de selección para poder generar esa articulación que doña Zaida mencionaba y que realmente logremos impactar positivamente con este programa.

**ACUERDO UNANIME Y EN FIRME.** -----

Dra. Priscilla Herrera. Doctora Masis, le agradezco si les pasa los contactos, aunque yo creo que ya ahí está el de Lady ya tiene el de doña Zaida y creo que aquí la doctora Jiménez puso el contacto de don Guillermo López entonces para que se puedan poner en contacto y que nos cuenten después cómo nos fue, como para ir resolviendo esos nudos críticos. -----

**Capítulo VII.** Temas varios: -----

- **Calendario de Reuniones 2025** -----

Dra. Priscilla Herrera. Dentro de lo que nos quedaba en la agenda, porque no veo manos levantadas o comentarios adicionales a lo que hemos discutido en este momento. Yo tengo y les voy a volver a proyectar un minuto, ya como para ir finalizando en la presentación que les vamos a compartir, me permití colocar un pequeño resumen de lo que mencionó la doctora Masis en cuanto a los planes de capacitación y comunicación para que tengamos presentes las fechas de los talleres y las fechas de la parte de comunicación. Este es el calendario de reuniones. Siempre estaríamos para los cuartos jueves de cada mes, el 27 de marzo sería nuestra próxima sesión. Y luego acá está 24 de abril, 22 de mayo, 26 de junio, 24 de julio, 28 de agosto, 25 de septiembre, 23 de octubre y 27 de noviembre. Entonces para que por favor lo tengan por ahí y doctora sí tampoco veo a don Carlos Valerio. Entonces como que revisemos a y don Carlos siempre asiste a las reuniones entonces revisemos la convocatoria verdad para estar seguros de que están todos los actores incluidos la doctora Maríamalia y la doctora Thais verdad que siempre habíamos acordado que estuviesen acá como invitados especiales para que para que podamos tener la participación de todos y todas

**COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE  
NEFROPATIA MESOAMERICANA**



MINISTERIO  
DE SALUD

GOBIERNO  
DE COSTA RICA

*(Área de foliación y sellos)*

igualmente revisemos la convocatoria de Redes del Hospital México y de la junta de salud y del hospital de Liberia y ASCONE. De acuerdo.-----

Dra. Masis. Sí están, doctora.-----

Dra. Priscilla Herrera. ¿Alguna observación al calendario de reuniones? Me parece que traté de que no quedara ningún feriado ni en semana santa ni similares. Vi la fecha del congreso médico nacional, la traté como de tener todo eso ahí mapeado. Si no tienen algún comentario y antes de dar por finalizada la reunión, a mí me gustaría que este espacio ustedes también puedan enviar puntos de agenda. Si ustedes tienen algunos temas que quisieran discutir, alguna oportunidad de mejor en el trabajo de la comisión o este algo que ustedes crean que se debe articular o este elevar a las autoridades, pues esta comisión es una comisión que asesora a la ministra de salud en este tema. Entonces que por favor se sientan en la en la libertad de podérselo enviar a la doctora Masis con copia de mí para poder incluir el tema en la sesión, si alcanza y si no, pues resolverlo antes si es que amerita alguna acción previa a la reunión de la comisión. Doctor Estrada, adelante. -----

Dr. Estrada. Nada más. Algo muy puntual. Creo que no sé si el doctor Hernández me corrige. Creo que el 25 de septiembre, no sé si es el 25 y 26 estaba para el congreso de nefrología nacional entonces de que me imagino que puede ser de interés para muchos miembros de la comisión. Entonces nada más toma yo en cuenta yo les confirmo lo tiene ahí a mano, pero tengo enterado que era ese fin de semana por si acaso sí perdón revisando porque así son esas fechas. Voy a ver un toquecito los mensajes ya les ya les confirmo. Vamos a ver. Sí, porque entonces lo que ahí trataríamos de moverla a septiembre. Todavía tenemos tiempo de, me parece, de ajustar agendas a los demás. Entonces tal vez nos confirman nos escriben por correo. Sí, mejor y proponemos una siguiente fecha. Ajá. -----

Dra. Priscilla Herrera. Muchas gracias doctor. Buenísimo. Bueno, entonces les agradezco a todos y toda la participación y nos estaríamos viendo Dios mediante el 27 de marzo daríamos por finalizada la sesión a las 10 y 30 am.-----

Priscilla Herrera García. detuvo la transcripción. -----

**COMISION NACIONAL INTERINSTITUCIONAL DE  
NEFROPATIA MESOAMERICANA**



MINISTERIO  
DE SALUD

GOBIERNO  
DE COSTA RICA

*(Área de foliación y sellos)*

---

Tomada por: Dra. Erika Josette Masis Cordero. Secretaria Técnica de la CNINM.

Firma: \_\_\_\_\_

Presidida por: Dra. Priscilla Herrera García. Directora de la Dirección de Investigación y Tecnologías en Salud.

Firma: \_\_\_\_\_