

Comportamiento de la pesquisa activa estudiantil. Policlínico

“Dr. Mario Muñoz”, Santiago de Cuba.

Autores:

MSc. Ibis Rodríguez Pérez¹

MSc. Manuel de Jesús Cala Pérez²

Dr. Elisdan Garzón González³

Dr. Manuel Antonio Cala Hermosilla⁴

Estudiante. Erenia Rodríguez Mendoza⁵

¹Facultad de Enfermería-Tecnología de la Salud, Santiago de Cuba, Cuba. ibis.rodriquez@infomed.sld.cu

²Facultad de Enfermería-Tecnología de la Salud, Santiago de Cuba, Cuba. manuel.cala@infomed.sld.cu . 55553342

³Policlínico Docente “Dr. Mario Muñoz Monroy”, Santiago de Cuba, Cuba.

⁴Facultad de Medicina # 2, Santiago de Cuba, Cuba.

⁵Facultad de Enfermería-Tecnología de la Salud, Estudiante de 3^o Lic. Enfermería, Santiago de Cuba, Cuba.

RESUMEN

Introducción: Una de las herramientas desarrolladas por el Sistema de Salud cubano en el enfrentamiento a enfermedades transmisibles y no transmisibles, ha sido la pesquisa activa en población. **Objetivo:** describir las experiencias de la pesquisa activa estudiantil desarrollada en el Consultorio 3, del Policlínico Docente "Dr. Mario Muñoz Monroy", en Santiago de Cuba, durante el primer cuatrimestre del año 2021. **Métodos:** estudio descriptivo, de corte transversal, el universo estuvo constituido por 245 estudiantes en el área del policlínico, de ellos se escogió una muestra de 8, que pertenecen al Consultorio, se excluyeron los que participaron en los centros de aislamiento, zona roja, las embarazadas y los que presentaron alguna enfermedad. **Resultados:** predominio de los estudiantes de la carrera de Medicina, con (62,5 %). Hubo superioridad de femeninas en la población pesquisada con el (55,3 %). El (45,7 %) de la población posee riesgos a la enfermedad, con significación en la hipertensión arterial (52,5 %), seguida de la diabetes (25,4 %). Entre los síntomas predominaron la tos, secreción nasal y fiebre. Se reportaron 16 positivos, siendo el grupo de edades entre 20 a 39 años, el más representativo con (31,25 %) y en cuanto al sexo (56,25 %), eran féminas **Conclusiones:** la pesquisa realizada permitió identificar los síntomas y signos relacionados con la COVID-19, en cada uno de los pacientes sospechosos y específicamente los vulnerables, garantizando un diagnóstico precoz para la debida atención de la enfermedad.

Palabras claves: COVID-19, pesquisa activa, síntomas.

INTRODUCCIÓN

La COVID-19 es la única gran pandemia de la historia en la que se conoció el germen causal desde el inicio de la epidemia. El 29 de diciembre, se reportaron los primeros cuatro enfermos de una enfermedad desconocida en Wuhan, China. El 7 de enero de 2020, los científicos chinos aislaron el virus y secuenciaron el genoma. El 12 de enero de 2020, se permitió producir diagnósticos específicos vía pruebas de PCR a otros países. El 19 de enero, se comunicaron los primeros casos por la COVID-19 fuera de China. El 30 de enero 2020, la OMS declaró emergencia sanitaria de preocupación internacional. El 11 de marzo la enfermedad alcanzó 100 territorios, y fue reconocida como una pandemia por la OMS. ^(1,2)

El Virus de Wuhan fue renombrado SARS-CoV-2. ⁽³⁾ En febrero de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) denominó COVID-19 (del inglés Coronavirus Disease of 2019) a la infección por SARS-CoV-2. ⁽⁴⁾

En la COVID-19, se conocen el agente causal, vías de contagio, síntomas, el período de incubación y la Fisiopatología. Aunque no se ha logrado un tratamiento eficaz y no existen vacunas, con el conocimiento logrado se sugieren medidas eficaces para evitar el contagio. ⁽¹⁾

El SARS-CoV-2, causante de la COVID-19, es un virus de ARN monocatenario, perteneciente a la orden *Nidovirales*, familia *Coronaviridae* y de subfamilia *Orthocoronavirinae*, y se convierte en el séptimo coronavirus en infectar a los humanos. ⁽⁵⁾

Produce síntomas similares a los de la gripe, entre los que se incluyen fiebre, tos, disnea, mialgia y fatiga. También se ha observado la pérdida súbita del olfato y el gusto (sin que la mucosidad fuese la causa). En casos graves se caracteriza por producir neumonía, síndrome de dificultad respiratoria aguda, sepsis y choque séptico que conduce a alrededor del 3 % de los infectados la muerte, aunque la tasa de mortalidad se encuentra en 4,48 % y sigue ascendiendo. ⁽⁶⁾

La ruta de transmisión de la enfermedad es de persona a persona, a través de gotas respiratorias (cuando una persona tose, estornuda o habla) que son inhaladas por contactos cercanos y no alcanzan más de 2 metros. Se cree que la transmisión del SARS-CoV-2 es similar a la de la influenza y otros patógenos respiratorios. Igualmente,

II Jornada Científica Virtual de Enfermería en Ciego de Ávila 2022

el contagio puede ocurrir si una persona entra en contacto con superficies contaminadas y luego toca sus ojos, nariz o boca, esto hace que el virus sea altamente contagioso. No está claro si la infección puede transmitirse a través de fómites. ⁽⁷⁾

En cuanto a la presencia o no de síntomas de la COVID-19, se ha explicado que existen personas que se mantienen asintomáticas, a las que se les llama portadores de la enfermedad, transmiten, pero no desarrollan los síntomas. De ahí, la necesidad de cumplir todas las medidas.

La permanencia de SARS-CoV-2 viable en superficies de cobre, cartón, acero inoxidable, y plástico ha sido de 4, 24, 48 y 72 horas, respectivamente cuando se mantiene a 21-23 °C y con 40% de humedad relativa. En otro estudio, a 22 °C y 60% de humedad, se deja de detectar el virus tras 3 horas sobre superficie de papel, de 1 a 2 días cuando lo aplican sobre madera, ropa o vidrio y más de 4 días cuando se aplica sobre acero inoxidable, plástico, billetes de dinero y mascarillas quirúrgicas. ^(8,9)

Las medidas de prevención incluyen: lavado de las manos frecuente con agua y jabón, cubrirse la boca y la nariz al toser o estornudar con la concavidad que forma la cara interna del brazo al flexionarlo por el codo, mantener al menos un metro de distancia de otras personas, evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca, acudir al médico en caso de fiebre, tos y dificultad respiratoria, así como el uso de nasobuco o máscaras. ⁽¹⁰⁾

Las personas vulnerables al COVID-19, que tienen un riesgo mucho mayor de contraer la enfermedad y de llegar a tener complicaciones graves, son los que tienen padecimientos de diabetes, cardiopatías, enfermedades respiratorias, hipertensión arterial o inmunodeficiencias, obesos, las embarazadas y los de la tercera edad.

Se recopilaron datos epidemiológicos de diferentes países afectados por la COVID-19. En los Estados Unidos se evidenció que los adultos mayores tenían más probabilidad de desarrollar la infección grave en comparación a otros grupos etarios. En México, la edad promedio de personas contagiadas por SARSCoV-2 fue de 44 años, ⁽¹¹⁾ mientras que, en Chile, indican que 7,2 % de los casos correspondió a personas de 60 años a más. Otro estudio en Italia, reportó que el promedio de edad de personas fallecidas por el SARS-CoV-2 fue de 81 años. ⁽¹²⁾ Además, la misión de la Organización Mundial

II Jornada Científica Virtual de Enfermería en Ciego de Ávila 2022

de la Salud en China reportó que la mayoría de casos (77,8%) oscila entre los 30 y 69 años, los adultos mayores presentan más síntomas graves. ⁽¹³⁾

Una de las herramientas desarrolladas por el Sistema de Salud cubano en el enfrentamiento a enfermedades transmisibles y no transmisibles, ha sido la pesquisa activa en población. La palabra pesquisa deriva etimológicamente del latín *perquisitum*, deriva del verbo *perquirere*, "buscar con cuidado". ⁽¹⁴⁾

Conceptualmente la pesquisa activa es definida como el conjunto de acciones diagnósticas tendentes a identificar el estado de salud individual en grupos de población, con la finalidad de establecer los factores de riesgo existentes y descubrir tempranamente la morbilidad oculta. La misma permite un diagnóstico precoz y la garantía de una atención continuada. ⁽¹⁵⁾

Desde el 12 de marzo de 2020 hasta el 15 de enero de 2021, Cuba acumulaba 17 mil 501 pacientes positivos al COVID 19, con 166 fallecidos, mientras que, hasta el cierre del abril, el país totalizó 107 mil 622 positivos, con 664 fallecidos. ⁽¹⁶⁾

Las cifras anteriores, muestran que, en un periodo de 3 meses y medio, 90 mil 121 personas en Cuba, se han contagiado con la enfermedad y 498 fallecidos. Una de las causas fundamentales, es la no percepción del riesgo por parte de la población, el uso inadecuado del nasobuco y el no cumplimiento del distanciamiento social.

El proceso de pesquisa activa para el enfrentamiento a la COVID-19 en el municipio Santiago de Cuba, en la segunda etapa, comenzó el 15 de enero de 2021 en la misma participaron, entre otras instituciones, los estudiantes y profesores de la Universidad de Ciencias Médicas.

Por lo anterior el presente estudio tiene como objetivo describir las experiencias de la pesquisa activa estudiantil desarrollada en el Consultorio# 3, del Policlínico Docente "Dr. Mario Muñoz Monroy", en Santiago de Cuba, durante el primer cuatrimestre del año 2021.

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo, observacional de corte trasversal en el primer trimestre del año 2021, en el Consultorio#3, del Área de Salud "Dr. Mario Muñoz Monroy", en Santiago de Cuba.

II Jornada Científica Virtual de Enfermería en Ciego de Ávila 2022

El universo estuvo constituido por 245 estudiantes de las Ciencias Médicas, residentes en el área del policlínico, de ellos se escogió una muestra de 8, que pertenecen al Consultorio, se excluyeron los que participaron en los centros de aislamiento, zona roja, las embarazadas y los que presentaron alguna enfermedad.

Para la investigación se utilizaron métodos teóricos (análisis-síntesis, inductivo-deductivo, e histórico-lógico) y de nivel empírico, la observación.

Los datos fueron obtenidos a través de la revisión de los reportes de la actividad diaria desarrollada por los estudiantes, para lo cual se utilizó un modelo confeccionado al efecto y se utilizaron las variables establecidas por el Ministerio de Salud Pública (MINSAP): total de casas visitadas, total de viviendas cerradas, total de personas que están presentes en la vivienda en el momento de la pesquisa, total de personas menores de 1 año de edad, personas comprendidas entre 1 y 15 años de edad, personas comprendidas entre 16 y 59, personas con 60 años o más, personas que padecen hipertensión arterial, diabetes mellitus, asma bronquial, insuficiencia renal, ancianos solos, embarazadas, con síntomas generales y respiratorios, (tos, secreción nasal, fiebre, falta de aire, falta de gusto y olfato, malestar general, entre otros).

La pesquisa fue organizada para realizarse los siete días de la semana en el horario comprendido de 8:00 a.m. a 12:00 m. y descansar un día (que no fuese sábado ni domingo). La función de los profesores responsables en los CMF, es controlar la asistencia, calidad del trabajo, dar solución a cualquier problema presentado con los dúos de estudiantes en sus manzanas, informar sobre las orientaciones docentes recibidas por la Universidad y/o Policlínico y despachar las incidencias ocurridas durante la actividad diaria a la dirección de la facultad y del policlínico

La pesquisa activa estudiantil en el Policlínico Docente "Dr. Mario Muñoz Monroy", fue implementada a partir del 15 de enero de 2021, los participantes fueron capacitados con los elementos a tener en cuenta para el cumplimiento de la actividad asignada, siempre con el apoyo del personal de los Consultorios Médicos y profesores de las diferentes facultades de las Ciencias Médicas.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Al revisar las diferentes fuentes bibliográficas de salud, nacional e internacional, se constata la existencia de varios estudios vinculados a la pesquisa estudiantil frente a la COVID-19

De los 8 estudiantes que participaron en la pesquisa activa, 5 pertenecen a la Facultad de Medicina # 2, (62,5%), y de estos 4 féminas. Los 3 restantes estudiantes eran de la Facultad de Enfermería-Tecnología. De manera general, predominó el sexo femenino con el (75 %).

Resultados similares, donde solo se tuvo en cuenta la procedencia de las facultades, se encontraron en Machado Díaz ⁽¹⁷⁾ (72,8 %), Hernández Reyes ⁽¹⁸⁾ (67,6 %), y Rodríguez Abrahantes ⁽¹⁹⁾ (77,08 %), donde se observa la superioridad de los estudiantes de medicina. Otros autores, además de tener en cuenta la facultad, utilizó la variable sexo, entre ellos aparecen: Díaz Rodríguez ⁽²⁰⁾ con el (87,2 %) corresponde a medicina y el (60%) al sexo femenino; Blanco Aspiazu ⁽²¹⁾ con (70,1 %) y (64,6 %); Iglesias Sordo ⁽²²⁾ (70,73 %) y (65,85 %), respectivamente.

El total de la población pesquisada fue de 1071 personas, con un predominio del sexo femenino con el (55,6 %). Al analizar la literatura revidada, se encontró un estudio que utilizó la variable sexo en la población pesquisada, realizado por Rodríguez Martínez ⁽²³⁾ con el (54,2 %) del sexo femenino. En otros estudios existió similitud, pero solo fue en personas positivas.

En cuanto a los riesgos asociados en las personas pesquisadas, se encontró que 487 del total, poseen riesgos a la enfermedad, con predominio del sexo femenino en el (53,4%). La hipertensión arterial (HTA) representa el 52,5%, seguida de la diabetes (25,4%) y el asma bronquial (16,1%). En cuanto al sexo las féminas predominaron en la hipertensión arterial (29,3%) y el asma bronquial (9,9%), mientras que los hombres inciden en la diabetes mellitus con el (14,4%). Los dúos en cada una de las visitas realizadas a las viviendas, exhortaban a la población, a mantener el distanciamiento físico entre personas, uso del nasobuco y demás acciones de promoción de salud y orientación de medidas sanitarias para protegerse de la enfermedad.

Resultados similares, solo en personas pesquisadas, se encontraron en las investigaciones de Rodríguez Martínez⁽²³⁾, donde los riesgos asociados que

II Jornada Científica Virtual de Enfermería en Ciego de Ávila 2022

predominaron fueron la hipertensión arterial, la diabetes mellitus y el asma en 90, 42 y 34 personas respectivamente. CobasPlanchez ⁽²⁴⁾ mostró mayor incidencia en la hipertensión arterial en 25 (36,6%) pacientes, diabetes mellitus con 14 (20,5%) pacientes y asma bronquial con 11 (16,1%).

Otros estudios tuvieron en cuenta dichos riesgos asociados, pero solamente en pacientes positivos, como Carbajales León ⁽²⁵⁾, destacándose la hipertensión arterial (24,4 %), seguida de la diabetes mellitus y el asma bronquial; resultados similares mostraron Urquiza Yero ⁽²⁶⁾, Guzmán Pérez ⁽²⁷⁾ y Ferrer Castro ⁽²⁸⁾, donde la HTA y la diabetes mellitus fueron las más frecuentes.

En el cuatrimestre los síntomas más significativos fueron, la tos en 70 casos, seguidas de 65 secreción nasal, fiebre 56, dolor de garganta 53, dolor muscular 49 y dificultad para respirar 39, disminuyendo en cefalea, falta de olfato, falta de gusto, náuseas, mareos y diarrea. Se constató que en el mes de abril se compilaron la mayor cantidad de síntomas con 244.

Se encontró similitud en algunas bibliografías, referente a los mismos síntomas, aunque no en el orden de significación como: Ferrer Castro ⁽²⁸⁾, reportó la tos (60 %), fiebre (34,5 %); Amaral ⁽²⁹⁾, observó fiebre (87,9 %), tos seca (67,7 %), fatiga (38,1 %); Hierrezuelo Rojas ⁽³⁰⁾, tos seca (47,1%), rinorrea (46,2%) y obstrucción nasal (45,3%). Machado Díaz ⁽¹⁷⁾, mostró con mayor frecuencia el dolor de garganta 55 personas, fiebre en 44 y secreción nasal en 41. En Cobas Planchez ⁽²⁴⁾, predominó la fiebre en el (50 %) de los pesquisados, la disnea (41,17 %) y la tos seca (33,82 %).

En el periodo de estudio se reportaron 16 casos positivos, siendo el rango de 20-39 años el más significativo con 5 pacientes, (31,25%), seguido de los grupos de 40-59 y más de 60 años, ambos con 4 (25 %) y 3 entre 1-19 años; existió predominio del sexo femenino con 9 pacientes (56,25%).

Como se observa existen 9 confirmados, entre los 20-59 años, resultados que coinciden con los estudios de Hierrezuelo Rojas ⁽³⁰⁾, donde predominó el grupo de edad de 19-59 años (65,4 %) y el sexo femenino (54,2 %). En Miranda Pedroso ⁽³¹⁾, de los 52 pacientes positivos 31 pertenecían al rango de 20 a 59 años (59,6%) y predominio del mismo sexo 29 (55,77 %). Carbajales León ⁽²⁵⁾, reportó 32 correspondientes al grupo de 21 a 60 años (65,3%) y el 53% eran femeninas. Un estudio realizado por Vargas Correa et al ⁽³²⁾, en Paraguay en el 2020, reportó que de los 1754 confirmados,

1367 (79,4%) pacientes, correspondían al grupo de edades entre 20-59 años de edad y leve predominio de las féminas 933 (53,2%).

En otros resultados se reportaron similitudes en los rangos de edades, pero no en lo referente al sexo.^(33,34,35,35) De los 16 confirmados en el cuatrimestre, 7 correspondieron al mes de febrero.

CONCLUSIONES

La pesquisa realizada, permitió identificar los síntomas y signos relacionados con la COVID-19, en cada de uno de los pacientes sospechosos y específicamente los vulnerables, garantizando un diagnóstico precoz y temprano de la enfermedad. La entrevista de los estudiantes con la población, fue de gran significación por las acciones de promoción de salud y orientación de medidas sanitarias para protegerse de la enfermedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zu Li Zh, YuLei H, De Tao L, FengZeng L. Laboratory findings of COVID-19: a systematic review and meta-analysis. Scandinavian Journal of Clinical and Laboratory Investigation [Internet]. 2020 May [Citado 11/02/2021]; 1:7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PM C7256350/>
2. Rodríguez Morales AJ, Cardona Ospina JA, Gutiérrez Ocampo E, Rhuvi Villamizar Peña R, Holguín Rivera Y, Escalera Antezana JP, et al. Clinical, laboratory and imaging features of COVID-19: A systematic review and metaanalysis. Travel Medicine and Infectious Disease [Internet]. 2020 [Citado 11/02/2021]; 34:101623. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PM C7102608/>
3. Gorbalenya AE, Baker SC, Baric RS, de Groot RJ, Drosten C, Gulyaeva AA, et al. Severe acute respiratory syndrome-related coronavirus: The species and its viruses—A statement of the Coronavirus Study Group. bioRxiv [Internet]. 2020 [citado 9 Jul 2020]. Disponible en: <https://www.biorxiv.org/content/10.1101/2020.02.07.937862v1.full.pdf+html>
4. WHO. Coronavirus press conference 11 February, 2020. Geneva: World Health Organization; 2020. Disponible en:

https://www.who.int/docs/defaultsource/coronaviruse/transcripts/who-audio-emergencias-coronavirus-fullpress-conference-11feb2020-final.pdf?sfvrsn=e2019136_2

5. Rabaan AA, Al-Ahmed SH, Haque S, Sah R, Tiwari R, Malik YS, et al. SARS-CoV-2, SARS-CoV, and MERSCOV: A comparative overview. *InfezMed* [Internet]. 2020 [Citado 15/04/2020];28(2):174-84. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32275259>
6. OMS. Noticias ONU. Retos de salud urgentes para la próxima década [Internet]. Ginebra: OMS; 13 enero 2020 [Citado 31/01/2020]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2020/01/1467872>
7. KablyAmbe A, Olavarría Guadarrama MY, Sánchez Aranda A, Roque Sánchez AM, Alonso de Mendieta M, López Marrufo MV. COVID-19 y sus repercusiones en la práctica ginecobstétrica. *GinecolObstetMex*. 2020 [citado 20/04/2020]; 88: 1-12. Disponible en: <https://ginecologiayobstetricia.org.mx/article/covid-19-y-sus-repercusiones-en-la-practica-ginecoobstetrica/>
8. Perera M, Hui K, Yen H Chan, Peiris M, Poon L. Stability of SARS-CoV-2 in different environmental conditions. *MedRxiv*. 2020 [citado 14 /04/2020]. Disponible en: <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.03.15.20036673v2>
9. Liu Y, Ning Z, Chen Y, Guo M, Liu Y, Gali NK, et al. Aerodynamic Characteristics and RNA Concentration of SARS-CoV-2 Aerosol in Wuhan Hospitals during COVID-19 Outbreak. *BioRxiv*. 2020 [citado 25 /03/ 2020] Disponible en: <https://www.biorxiv.org/content/10.1101/2020.03.08.982637v1.abstract>
10. Organización Mundial de la Salud. Prevención y control de infecciones durante la atención médica cuando se sospecha una nueva infección por coronavirus: Guía Provisional. Ginebra: WHO. 2020 [acceso: 11/03/2020]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330685/9789240001114> -
11. Organización Mundial de la Salud. COVID-19 Comunicado Técnico Diario [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2020 [Citado 17/04/2020]. Disponible en: http://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/546230/CP_Salud_CTD_coronavirus_COVID19__10abr20.pdf

II Jornada Científica Virtual de Enfermería en Ciego de Ávila 2022

12. Organización Mundial de la Salud. Coronavirus disease 2019 (COVID-19) [Internet] Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2020 [Citado 17/04/2020]. Disponible en: <http://www.who.int/emergencies/diseases/novelcoronavirus-2019>
13. Worldhealth Organization. Report of theWHOChinaJointMissionon Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) [Internet]. Ginebra: WorldhealthOrganization; 2020 [Citado 18/04/2020]. Disponible en: <http://www.who.int/docs/defaultsource/coronaviruse/who-china-joint-mission-oncovid-19-final-report.pdf> 20
14. Montano Luna JA, Tamarit Díaz T, Rodríguez Hernández O, Zelada Pérez MM, Rodríguez Zelada DC. La pesquisa activa. Primer eslabón del enfrentamiento a la COVID-19 en el Policlínico Docente "Antonio Maceo". Revhabancienméd [Internet]. 2020 [citado citado 2021 Ene 23]; 19(Supl.): e_3413. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3413>
15. Fernández Sacasas José A., Díaz Novás José. Algunas consideraciones teóricas sobre la pesquisa activa. Rev cubana MedGenIntegr [Internet]. 2009 Dic [citado 2021 Ene 23]; 25(4): 107-116. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252009000400011&lng=es.
16. MINSAP. Mapa de Casos diarios coronavirus en Cuba. [Internet]. 2021 [citado 2/05/2021]. Disponible en: <https://www.dimecuba.com/revista/coronavirus-cuba/casos-coronavirus-cuba-mapa-video/>
17. Machado Díaz M, Gómez Fonseca I, Rodríguez Pérez T, Bello Campo G, Canino Méndez N. Contribución de la pesquisa estudiantil al enfrentamiento al COVID-19 en un área de salud. RevHumMed. [Internet]. 2021 citado 7 Jul 2021]; 21(1):37-52. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=98684>.
18. Hernández-Reyes B, Martell-Martínez M, Viñas-Sifontes L, Duret-Castro M, Calderón-Cruz M, Pacheco-Leyva J. Pesquisa activa de los alumnos de las Ciencias Médicas en prevención de la COVID-19. ArchMéd Camagüey [Internet]. 2021 [citado 7 Jul 2021];, 25(2):[aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/7732>
19. Rodríguez-Abrahantes TN, Rodríguez-Abrahantes A, Peralta-Pérez G, Del-Castillo-Salazar D, Martínez-Espino M, Fernández-Rodríguez Y. Enfrentamiento

de los estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas a la COVID-19 en Quemado de Güines, Cuba. CEUS [Internet]. 28 de julio de 2021 [citado 13 de octubre de 2021];3(1):1-. Disponible en:

<https://ceus.ucacue.edu.ec/index.php/ceus/article/view/46>

20. Díaz-Rodríguez YL, Sordo GI, Vargas-Fernández M. La pesquisa activa desde un enfoque estudiantil en el enfrentamiento a la COVID-19. UnivMéd Pinareña [revista en Internet]. 2021 [citado 13 Oct 2021]; 17(1):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/607>
21. Blanco Aspiazu Miguel, Bosch Bayard Rodolfo I, Hernández AzcuyOsmin, Zayas Llerena Tania, Linares Rodríguez Elio, Pérez González Leisnier. Función de la pesquisa activa estudiantil en el enfrentamiento a la pandemia COVID 19 en la atención primaria de salud. Rev cubana med [Internet]. 2021 Jun [citado 2021 Oct 13] ; 60(2): e1660. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75232021000200013&lng=es. Epub 01-Jun-2021.
22. Iglesias Sordo, Gino, Valera González, Vanesa de la Caridad, Sanchoyerto López, Ramiro Fidel, Gómez Valdés, Hilda Isabel, *Caracterización de estudiantes ingresados durante la pesquisa de COVID-19 en el municipio "10 de Octubre"*. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2021[citado 13 Oct 2021];20(1).Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180466183010>
23. Rodríguez Martínez. Madelín, Soler Otero. José Antonio, Lluís Hernández. Eva Alejandrina, González Sábado. Rita Irma, Martínez Cárdenas. Alberto. Conocimientos sobre la COVID 19 en pacientes del CMF No. 12 y acciones preventivas del trío de pesquisa. Multimed [Internet]. 2020 Ago [citado 2021 Ene 06] ; 24(4): 792-807. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182020000400792&lng=es. Epub 10-Jul-2020.
24. Cobas-Planchez L, Mezquia-de-Pedro N, Armenteros-Terán S. Características clínicas de pacientes con sospecha de COVID-19 ingresados en el hospital "Frank País García", La Habana. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. MarinelloVidaurreta [Internet]. 2020 [citado 19 Nov 2021]; 45 (4) Disponible en: <http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/2339>

25. Carbajales-León E, Medina-Fuentes G, Carbajales-León A. Características clínicas y epidemiológicas de los pacientes positivos a la COVID-19 de la provincia Camagüey. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. MarinelloVidaurreta [Internet]. 2020 [citado 9 Nov 2021]; 45 (6) Disponible en: <http://www.revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2363>
26. Urquiza-Yero Y, Pérez-Ojeda MD, Cortés-González Ad, Escalona-Pérez I, Cabrales-León MO. Características clínico epidemiológicas de los pacientes de Las Tunas positivos al RT-PCR para la COVID-19. Rev. electron. Zoilo [Internet]. 2020 [citado 7 Jul 2021];, 45(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2361>
27. Guzmán Pérez N, Oliva Corujo L, Ferrer Castro J, Serra Rodríguez J. Complicaciones de pacientes con la COVID-19 y su relación con la evolución y la letalidad. RevCubanaMedMilit [revista en Internet]. 2021 [citado 7 Jul 2021];, 50(2):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/930>
28. Ferrer-Castro J, Sánchez-Hernández E, Aurora-Ortiz-Villalón R, Pineda-Maure Y, Infante-Beatón A. Caracterización clínica, humoral y epidemiológica de pacientes graves y críticos con la COVID-19. Revista Cubana de Medicina Militar [Internet]. 2021 [citado 26 Nov 2021]; 50 (2) Disponible en: <http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/862>
29. Amaral de Oliveira Lima CM. Information about the new coronavirus disease (COVID19) Radiol Bras. 2020;53(2):56-60. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/01003984.2020.53.2e1>
30. Hierrezuelo Rojas N, González Fernández P, LeonGilart A, Cordero Castillo F. Caracterización clínico-epidemiológica de pacientes con la COVID-19 en el policlínico Ramón López Peña. RevCubanaHigEpidemiol [Internet]. 2021 [citado 9 Nov 2021];, 58(0):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revepidemiologia.sld.cu/index.php/hie/article/view/1117>
31. Miranda Pedroso R, Cruz Quesada JE, Carbo Rodríguez HL, Murguía Izquierdo ED, Aroche Gómez Y. Características epidemiológicas de los pacientes portadores de COVID-19 en Pinar del Río, Cuba. Rev Cubana HigEpidemiol [Internet]. 2020 [citado 19 Nov 2021]; 57(0): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revepidemiologia.sld.cu/index.php/hie/article/view/391>

32. Vargas-Correa Arturo, Mereles Eva Fabiana, Segovia Coronel Nancy, Giménez Ayala Andrea, Santacruz Lorena, Ojeda María Leticia et al. Características clínico-epidemiológicas de pacientes confirmados con COVID-19 del Departamento de Alto Paraná, Paraguay. Rev. salud publica Parag. [Internet]. 2021 Jun [citado 2021 Dic 13]; 11(1): 54-61. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-
33. Lage Dávila C, Álvarez Pérez AG, García Carmenate M, Bell Bollet L, Alfaro Guzmán A. Trabajo del área de salud 19 de Abril en la atención a enfermos de COVID-19, marzo- junio 2020..Rev Cubana HigEpidemiol [Internet]. 2020 [citado 19 Nov 2021];, 57(0):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revepidemiologia.sld.cu/index.php/hie/article/view/352>
34. Lage Dávila C, Álvarez Pérez AG, García Carmenate M, Bell Bollet L, Alfaro Guzmán A. Trabajo del área de salud "19 de Abril" en la atención a enfermos de COVID-19, julio-octubre 2020. Rev Cubana HigEpidemiol [Internet]. 2021 [citado 19 Nov 2021];, 58(0):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revepidemiologia.sld.cu/index.php/hie/article/view/1027>
35. Garrido Tapia EJ, Manso López AM, Salermo Reyes Md, Ramírez Ramírez G, Pérez Rodríguez VR. Características clínico-epidemiológicas y algunas reflexiones sobre la COVID-19 en Holguín, Cuba, 2020.. CCM [revista en Internet]. 2020 [citado 6 Abr 2021];, 24(3):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/3717>
36. Medina-Fuentes G, Carbajales-León EB, Figueredo-González Y, Carbajales-León AI, Silva-Corona I. Características clínico epidemiológicas de pacientes positivos a la COVID-19 pertenecientes al policlínico "Joaquín de Agüero y Agüero", Camagüey. Rev. electron. Zoilo [Internet]. 2020 [citado 7 Jul 2021];, 45(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2352>