

Pesquisa activa sobre la COVID-19 realizada por estudiantes de medicina en Santiago de Cuba

Active research on COVID-19 carried out by medical students in Santiago de Cuba

Anelis Blanco-Álvarez¹ <https://orcid.org/0000-0002-2588-1268>

Naifi Hierrezuelo-Rojas^{2*} <https://orcid.org/0000-0001-5782-4033>

Noreimis Dubalón-Mustelier³ <https://orcid.org/0000-0003-2609-8969>

Estrella García-González⁴ <https://orcid.org/0000-0003-2760-4763>

¹Máster en Atención Integral al niño. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Profesor Auxiliar. Policlínico “Ramón López Peña”. Santiago de Cuba, Cuba.

²Máster en Atención Integral a la Mujer. Especialista de Segundo Grado en Medicina General Integral. Profesor Asistente. “Policlínico Ramón López Peña”. Santiago de Cuba, Cuba.

³Especialista de Primer Grado de Medicina General Integral. Policlínico “Ramón López Peña”. Santiago de Cuba, Cuba.

⁴Máster en Nutrición en Atención Primaria de Salud. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Profesor Asistente. Facultad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. Santiago de Cuba, Cuba.

*Autor para correspondencia. Correo electrónico: naifi.hierrezuelo@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: la pesquisa activa de la COVID-19 por estudiantes de medicina ha sido una de las estrategias del Ministerio de Salud Pública de Cuba para combatir la pandemia.

Objetivo: describir los resultados de la pesquisa de COVID-19, realizada por los estudiantes de medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba.

Métodos: estudio descriptivo transversal en 20 estudiantes de medicina de la Universidad de Ciencias



Médicas de Santiago de Cuba, que laboraron en el policlínico “Ramón López Peña” de esta ciudad en el período de enero a abril 2021. Se utilizaron variables como: total de viviendas pesquisadas y cerradas, total de población y población vulnerable pesquisadas, sintomáticos respiratorios, febriles y viajeros detectados y otras vías de información sobre COVID-19.

Resultados: los estudiantes pesquisaron el 69,10% de las viviendas, 69,60% de la población general y el 53,60% de la población vulnerable, y se realizaron actividades educativas al 100% de la población pesquisada. Como resultado de la pesquisa se detectaron en el período 110 pacientes con síntomas respiratorios, 15 viajeros y 36 febriles. Todos los estudiantes manifestaron tener acompañamiento por sus docentes y el 56,00% por el equipo básico de salud.

Conclusiones: el trabajo de pesquisa activa comunitaria realizado por los estudiantes de medicina, permitió la detección de personas con síntomas respiratorios, viajeros y casos febriles, así como la actuación adecuada ante violaciones de medidas sanitarias incurridas en la comunidad.

Palabras clave: TAMIZAJE MASIVO; ESTUDIANTES DE MEDICINA; COVID-19; SARS-COV-2; ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD.

ABSTRACT

Introduction: active research for COVID-19 by medical students has been one of the strategies of the Cuban Ministry of Public Health to combat the pandemic.

Objective: to describe the results of the COVID-19 investigation, carried out by medical students at the University of Medical Sciences of Santiago de Cuba.

Methods: cross-sectional descriptive study in 20 medical students from the University of Medical Sciences of Santiago de Cuba, who worked at the “Ramón López Peña” polyclinic in this city from January to April 2021. Variables were used such as: total number of homes searched and closed, total population and vulnerable population searched, respiratory symptoms, fever patients and travelers detected and other sources of information about COVID 19.

Results: the students searched 69.10% of the homes, 69.60% of the general population and 53.60% of the vulnerable population, and educational activities were carried out for 100 % of the searched population. As a result of the investigation, 110 patients with respiratory symptoms, 15 travelers and 36 with fever, were detected during the period. All students stated that they were supported by their teachers and 56.00% by the basic health team.



Conclusions: the active community research work carried out by medical students allowed the detection of people with respiratory symptoms, travelers and febrile cases, as well as appropriate action in the event of violations of health measures incurred in the community.

Keywords: MASS SCREENING; STUDENTS, MEDICAL; COVID-19; SARS-COV-2; PRIMARY HEALTH CARE.

Recibido: 22/06/2021

Aprobado: 22/02/2022

INTRODUCCIÓN

La pandemia derivada de COVID-19, ocasionada por el virus SARS-CoV-2 (coronavirus del síndrome respiratorio agudo grave tipo 2), es considerada el evento epidemiológico de mayor repercusión en un siglo. Un desastre sanitario con impacto económico, social y en la salud pública mundial, que ha puesto en evidencia la capacidad real de los sistemas de salud para enfrentarlo.⁽¹⁾

Hasta mayo de 2021, se habían reportado 190 países con casos de COVID-19; 151 804 275 de casos confirmados y 3 millones 187 907 fallecidos para una letalidad de 2,10%.⁽²⁾ En la región las Américas se reportan 63 millones 13 mil 81 casos confirmados y 1 millón 529 611 fallecidos, para una letalidad de 2,43%.⁽²⁾

Cuba acumuló hasta esa fecha, 1 millón 3 mil 854 muestras analizadas, de ellas 107 622 positivas (2,90 %) y 654 fallecidos, para una letalidad de 0,6%, inferior a la del mundo y las Américas.⁽²⁾

La pesquisa activa, es una de las medidas implementadas en todo el territorio nacional por el Sistema de Nacional de Salud de Cuba, para el diagnóstico temprano de los casos sospechosos o contactos de casos confirmados de COVID 19, con el objetivo de eliminar la transmisibilidad del virus y por ende la disminución de la cantidad de casos.⁽³⁾

En Cuba, la pesquisa activa se realiza en los diferentes niveles de atención, pero la atención primaria de salud es baluarte en esta actividad, debido a que es allí donde se concreta la vigilancia en salud y se organiza la pesquisa con participación activa de la comunidad y de otros sectores sociales, pilares fundamentales de la atención primaria de salud en el país.⁽³⁾



La pesquisa activa desde la Atención Primaria de Salud, junto al plan de medidas adoptadas por el Ministerio de Salud Pública de Cuba resultó efectiva y continúa perfeccionándose constantemente;⁽⁴⁾ a su vez, permite la confirmación de la COVID-19, al realizar las pruebas de PCR (reacción en cadena de la polimerasa) en la propia área de salud, a los pacientes sospechosos que fueron detectados mediante esta actividad por el médico, la enfermera de la familia y el estudiante de medicina.

La pesquisa activa ha generado un comportamiento organizacional favorable en el principal escenario docente del sistema nacional de salud cubano que es el consultorio médico, con la participación de los equipos básico de salud, profesores y estudiantes de las diferentes especialidades donde se desarrollan las relaciones interpersonales, la motivación y la comunicación, basadas en el respeto mutuo y educación formal.⁽⁵⁾

La pesquisa activa a su vez le permite al estudiante un modo de actuación profesional: de perfil amplio con una sólida preparación científica y técnica, una amplia formación humanista y sistema de valores al trabajar directamente en la comunidad, les ofrece herramientas para realizar acciones de promoción y prevención de salud y técnicas de comunicación efectiva, los prepara además para enfrentar los problemas de salud que enfrenta el Medicina General Integral desde el pregrado.⁽⁶⁾

El conocimiento y las experiencias de Cuba en el trabajo de pesquisa activa con estudiantes, es un referente que debe ser conocido para su perfeccionamiento. El presente estudio tiene como objetivo describir los resultados de la pesquisa de la COVID-19, realizada por los estudiantes de medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba destacados en el Policlínico “Ramón López Peña” de esta ciudad en el período de enero a abril de 2021.

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo transversal. La población estuvo constituida por 20 estudiantes de la carrera de Medicina que participaron en la actividad de pesquisa activa para la detección de casos sospechosos de la COVID 19, ubicados en cuatro consultorios médicos de la familia del reparto Antonio Maceo, pertenecientes al policlínico “Ramón López Peña” de Santiago de Cuba, en el período correspondiente de enero a abril 2021. La pesquisa fue organizada desde el consultorio médico de la familia por el equipo básico de salud, cada estudiante tuvo un universo fijo a pesquisar de 50 viviendas en cuatro horas de trabajo.



Para la recolección de los datos se aplicó una encuesta, elaborada por los autores de la investigación, de donde se obtuvo información sobre las variables: vías de información sobre la COVID-19 y las indisciplinas o violaciones de medidas sanitarias constatadas en el terreno. Además, se revisaron los modelos de informe de pesquisa en el departamento de estadística del policlínico con los siguientes indicadores informados por cada estudiante: total de viviendas pesquisadas y cerradas, total de población y población vulnerable (lactantes, gestantes, ancianos solos, diabéticos, hipertensos, cardiopatas, otras enfermedades crónicas no transmisibles, personas con síntomas respiratorios, febriles y viajeros).

Para el promedio de viviendas, población y población vulnerable pesquisada por los estudiantes, se tuvo en cuenta el total de viviendas de los cuatro consultorios del médico de la familia (1 360), total de población (4 478) y población vulnerable (328). El promedio de viviendas cerradas, se calculó entre el total de viviendas reportadas como cerradas entre el total de viviendas a investigar por los estudiantes (1 000 viviendas en total).

Para el promedio de actividades educativas se tuvo en cuenta el número de actividades personalizadas realizadas respecto al total de población pesquisada por los estudiantes.

Para los casos detectados (personas con síntomas respiratorios, con fiebre, viajeros, se tuvo en cuenta la cantidad de casos detectados por los estudiantes respecto al total de casos detectados por el equipo básico de salud.

Todos los estudiantes recibieron capacitación acerca de cómo desarrollar la actividad de pesquisa.

Una vez recolectada la información se procesó de forma computarizada para lo que se creó una base de datos en el programa SSPS 11.5 para Windows, que facilitó el análisis de la información.

Para el análisis de los datos se empleó el número absoluto y el porcentaje como medidas de resumen.

Los datos se utilizaron con fines científicos; se siguieron los principios y recomendaciones para la investigación biomédica en seres humanos adoptados por la Asociación Médica Mundial, *Declaración de Helsinki*.⁽⁷⁾ Se solicitó el consentimiento informado a los pacientes. La investigación contó con la aprobación del comité de ética y del consejo científico de la institución.

RESULTADOS

Como se puede apreciar en la tabla 1, los estudiantes pesquisaron el 69,20% del total de viviendas de la

comunidad.

Tabla 1 - Distribución del personal según número de viviendas pesquisadas

Personal	No.	%
Estudiantes	940	69,20
Médico y enfermera de la familia	350	25,80
Total	1290	95,00

Total de viviendas=1360

Fuente: registro de datos de pesquisa del departamento de estadística

La tabla 2 evidencia que los estudiantes reportaron como promedio 25 viviendas cerradas para el 1,80 % de las viviendas a pesquisar.

Tabla 2 - Distribución del personal según número de viviendas cerradas

Personal	No.	%
Estudiantes	25	1,80
Médico y enfermera de la familia	45	3,20
Total	70	5,00

Total de viviendas =1360

Fuente: Registro de datos de pesquisa del departamento de estadística

Los estudiantes pesquisan el 69, 20% de la población. (Tabla 3).

Tabla 3 - Distribución del personal según población pesquisada

Personal	No. N= 4 478	%
Estudiantes	3 120	69,2
Médico y enfermera de la familia	1 132	25,8
Total	4 252	95,0

Total de población =4 478

Fuente: Registro de datos de pesquisa del departamento de estadística

El 53,20% de la población vulnerable es pesquisada por los estudiantes. (Tabla 4)

Tabla 4 - Distribución del personal según población vulnerable pesquisada

Personal	No.	%
Estudiantes	176	53,60
Médico y enfermera de la familia	152	46,40

Total	328	100,00
-------	-----	--------

Total de población vulnerable=328

Fuente: Registro de datos de pesquisa del departamento de estadística

Como resultado de la pesquisa los estudiantes detectaron el mayor número de personas con síntomas respiratorios, febriles y viajeros, para el 63,20%, 75,00% y 65,20% respectivamente.

Tabla 5 - Distribución del personal según resultado de la pesquisa realizada

Personal	Con síntomas respiratorios		Viajeros		Febriles	
	No.	%	No.	%	No.	%
Estudiantes	110	63,60	15	65,20	36	75,00
Médico y enfermera de la familia	63	36,40	12	34,80	12	25,00
Total	173	100,00	27	100,00	48	100,00

Fuente: Registro de datos de pesquisa del departamento de estadística

Tabla 6 - Distribución del personal según número de actividades educativas personalizadas realizadas

Personal	No.	%
Estudiantes	3 120	73,40
Médico y enfermera de la familia	1 132	26,60
Total	4 252	100,00

Fuente: Registro de datos de pesquisa del departamento de estadística

En el estudio el 100% de los estudiantes manifestaron tener acompañamiento por sus docentes y el 56,00% por el equipo básico de trabajo durante la labor de pesquisa.

La tabla 7 muestra que todos recibieron información por alguna vía sobre la COVID-19 y fue los medios de difusión masiva la más representativa para el 75,00% de la casuística.

Tabla 7 - Otras vías de información recibida sobre COVID-19

Vías de información	No. N=20	%
Medios de difusión masiva	15	75,00
Internet	5	25,00
Familiares y amigos	5	25,00

Los estudiantes durante la pesquisa detectaron indisciplinas sociales como el incumplimiento del

distanciamiento social en bodegas y mercados, niños que jugaban en las calles sin nasobuco, ingestión de bebidas alcohólicas en la calle, no uso de soluciones desinfectantes en el hogar, contactos de casos confirmados que violan el aislamiento y lactantes sin nasobuco en las calles. Dichas actuaciones fueron informadas y se tomaron las medidas necesarias en todos los casos con el equipo básico de salud y la participación comunitaria.

DISCUSIÓN

La incorporación de los estudiantes a la pesquisa activa en la comunidad, sin dudas ha tenido un gran impacto en el control de la epidemia del coronavirus en el país, en estrecha relación con el equipo básico de salud y la comunidad.

En la presente investigación se evidencia que el mayor número de viviendas y población pesquisada fue realizado por los estudiantes, que llegaron junto al equipo básico de salud a un porcentaje considerable de la población.

Este resultado coincide con lo encontrado por otros autores cubanos como Cisneros-Sánchez y cols.,⁽⁸⁾ Navarro y cols.,⁽⁹⁾ Rocha-Vázquez y cols.⁽¹⁰⁾ y Pérez-Valladares y cols.⁽¹¹⁾

La cifra de casas distribuidas a los estudiantes fue fija, esto les permitió tener conocimiento del funcionamiento de consultorio y la familiarización de las enfermedades de bases, información útil en la indagación del estado de salud de los pacientes, según grupo etario. Además, les permitió aprender a interactuar con los pacientes y colaborar en el esclarecimiento del comportamiento epidemiológico de la COVID-19.

Otra de las herramientas con la que cuenta el equipo básico de salud, es la participación comunitaria y el apoyo de los líderes formales e informales de la comunidad, para garantizar la recuperación de las viviendas cerradas de manera transitoria.⁽¹¹⁾

Los estudios realizados por Montano-Luna y cols.,⁽¹²⁾ sobre la pesquisa, coinciden con los resultados referidos a las viviendas cerradas. Este resultado fue inferior al del estudio de Rocha-Vázquez y cols.,⁽¹⁰⁾ donde la media de casa cerrada fue de un 9,89 %.

En los reportes disponibles a nivel nacional, se confirmó la elevada tasa de transmisiones asintomáticas/presintomáticas del virus SARS-CoV-2 en este período, lo que contribuyó sobremanera a la propagación de la pandemia, transmisiones silentes que requieren de la aplicación de estrategias de

pesquisa y contención de contagios más enérgicas, así como una mayor colaboración de los ciudadanos con el aislamiento social.⁽¹³⁾

En cuanto a la población, la pesquisa activa le ha aportado una atención médica diaria e individualizada que permitió identificar casos sospechosos de COVID-19 desde los hogares de los propios pacientes, lo que evitó en gran medida las visitas a los centros de salud de pacientes sanos y enfermos y contribuyó así, al distanciamiento social.

Resultados similares a los encontrados por Cisneros-Sánchez y cols.,⁽⁸⁾ donde se detectaron pacientes sospechosos de contagio por contacto con viajeros y otros contactos, pacientes febriles y fue pesquisada la población vulnerable; a su vez inferiores a los encontrados por Hernández-Reyes y cols.,⁽¹⁴⁾ quienes identificaron 115 pacientes con sintomatología respiratoria.

En los estudios de Navarro y cols.⁽⁹⁾ y Pérez-Valladares y cols.,⁽¹¹⁾ el número de casos con infección respiratoria aguda detectados por pesquisa, fue inferior a los encontrados en el presente estudio.

Otras publicaciones nacionales e internacionales sobre la pesquisa activa,^(15,16) evidencian la importancia de esta herramienta que facilita la detección precoz de casos sospechosos de enfermedades relevantes en el perfil epidemiológico, al mismo tiempo que precisan las cifras de la incidencia de la enfermedad donde los estudiantes han jugado un papel protagónico.

Los casos identificados como enfermedades respiratorias agudas fueron visitados en las 24 horas posteriores a su diagnóstico por médicos especialistas en medicina general integral, los cuales fueron los encargados de realizar las pruebas rápidas en los hogares, y trasladar a los pacientes positivos y sus contactos hacia hospitales especializados y centros de aislamiento.

Los estudiantes, mediante el interrogatorio diario orientado hacia la identificación de síntomas respiratorios y las labores de promoción de salud y prevención de enfermedades, lograron ganar habilidades y competencias profesionales en la detección de enfermedades respiratorias agudas, además de ponerse en contacto mediante el trabajo con grupos vulnerables, especialmente población envejecida que vive sola, lo que refuerza el contenido humanista de la labor del médico.⁽¹⁷⁾

A pesar de mantener el distanciamiento social, como se evidenció en la presente investigación, es posible realizar acciones de promoción de salud en la comunidad como las actividades educativas cara a cara, pues la pesquisa física es el momento propicio para orientar a los pacientes las medidas necesarias para evitar el contagio.

Esta investigación resalta además la información sobre la COVID-19 recibida por los estudiantes,

donde se destaca el papel de los medios de comunicación. Lubens⁽¹⁸⁾ considera que los periodistas y los profesionales de la salud comparten una relación de simbiosis durante el brote de una enfermedad, ambos grupos desempeñan un papel relevante con respecto a la información, las percepciones de la población, y en este caso de los estudiantes.

Westlund y Gherseti⁽¹⁹⁾ también resaltan el protagonismo de los medios en tiempos de crisis médicas como las pandemias. Con relación a la televisión y la radio, que los estudiantes hayan recibido información a través de estos medios es crucial, debido a que refuerzan los conocimientos de la enfermedad alcanzados en la capacitación.

El docente desempeña un importante papel junto al equipo básico de trabajo del Consultorio Médico de la Familia, pues tiene la misión de controlar la responsabilidad, la disciplina de la tarea encomendada, el correcto interrogatorio de las pesquisas y valorar el comportamiento de los estudiantes de Medicina bajo su responsabilidad. Se considera significativo el criterio de la comunidad pesquisada acerca de su desempeño, al tiempo que chequea las medidas de seguridad en el terreno.⁽⁸⁾

Con relación al acompañamiento por el médico o enfermera de la familia, que algunos encuestados manifestaron no tenerlo, los autores de la investigación consideran que este contacto es muy importante para el cumplimiento del protocolo estipulado pues los estudiantes informan de las sospechas al equipo básico de salud, este acude a la vivienda y evalúa la situación, que, de ser acertada, se le comunica al policlínico. El grupo especializado es el encargado de realizar la entrevista epidemiológica en profundidad y decidir las acciones para cada situación. Cuando se confirma la sospecha, los grupos de control de cada policlínico hacen auditorías a las pesquisas. Desde ese momento, los estudiantes no pesquisan esos domicilios, pues es responsabilidad del médico y enfermera de la familia.

Los médicos de la familia asumen la evaluación de los casos que reportan los estudiantes, con infecciones respiratorias agudas, para determinar si el paciente se queda en ingreso domiciliario o debe trasladarse a un centro de aislamiento o internarse como sospechoso. Estos profesionales son los encargados de chequear, por las tardes, aquellas casas que no pudieron pesquisarse los estudiantes por estar vacías, a fin de abarcar a la mayor cifra posible de personas con alguna sintomatología respiratoria.

En el estudio de Díaz-Rodríguez y cols.,⁽²⁰⁾ el 96,36% de los estudiantes consideró que la pesquisa fue supervisada por profesionales de la salud, similar a los resultados de esta investigación.

Por la letalidad que provoca la enfermedad, es imprescindible que este esfuerzo realizado por los



protagonistas de estas acciones, esté acompañado de la autoconciencia de las personas en el cumplimiento de las medidas sanitarias para transformar la situación epidemiológica,⁽²¹⁾ con la participación activa de la población en general, donde estudiantes y profesionales de la salud, ejercen tan importante labor con la responsabilidad y entrega que el momento exige.⁽²²⁾

En este sentido, el principal escenario de las acciones de pesquisa para enfrentar la COVID-19 es en la comunidad. Es responsabilidad de la atención primaria de salud, exigir el cumplimiento de las medidas gubernamentales y sanitarias, para detener la transmisión de la enfermedad.⁽²³⁾ Molina-Raad,⁽²⁴⁾ plantean que si las labores de pesquisa activa se realizan de forma organizada, donde prime el sentido de pertenencia y la disciplina, así como buenas relaciones interpersonales entre los estudiantes, entre los estudiantes y el profesor y entre los estudiantes y la población, el éxito de la pesquisa activa es incuestionable.

El proceso de formación y adiestramiento académico no se detuvo durante la pandemia y el proceso de pesquisa activa estuvo en el centro del reordenamiento del proceso docente educativo al desarrollar las actividades de la educación en el trabajo en la atención primaria de salud y acercar al estudiante con las situaciones de su práctica médica habitual

La principal limitación del presente estudio es su corto alcance, ya que los resultados se circunscriben al grupo de participantes del estudio en un determinado tiempo, sin comparaciones durante los picos de contagio de la enfermedad, lo que resultaría de mayor importancia para evidenciar el impacto de las acciones de la pesquisa en uno u otro momento.

CONCLUSIONES

El trabajo de pesquisa activa comunitaria realizado por los estudiantes de medicina, permitió la detección de personas con síntomas respiratorios, febriles y viajeros, así como la actuación adecuada ante violaciones de medidas sanitarias incurridas en la comunidad. La divulgación de las acciones de pesquisa activa de los estudiantes de medicina del presente estudio ayudará a organizar mejor esta actividad de educación en el trabajo, elemento imprescindible de la formación del médico cubano.





REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gómez JJ, Diéguez RA, Pérez MR, Tamayo O, Iparraguirre AE. Evaluación del nivel de conocimiento sobre COVID-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio. Rev 16 de Abril [Internet]. 2020 [citado 6 Ene 2022];59(277):[aprox. 8 p.]. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Jairo-Jesus-Gomez-Tejeda/publication/350958116_Evaluacion_del_nivel_de_conocimiento_sobre_COVID-19_durante_la_pesquisa_en_la_poblacion_de_un_consultorio/links/607c52c92fb9097c0cf36135/Evaluacion-del-nivel-de-conocimiento-sobre-COVID-19-durante-la-pesquisa-en-la-poblacion-de-un-consultorio.pdf
2. Ministerio de Salud Pública (Cuba). [Internet]. La Habana: MINSAP; 1 May 2021 [actualizado 1 May 2021; citado 6 Ene 2022]. Parte de cierre del día 30 de abril a las 12 de la noche; [aprox. 16 p.]. Disponible en: <https://salud.msp.gov.cu/parte-de-cierre-del-dia-30-de-abril-a-las-12-de-la-noche-2/>
3. Torres A, Campos M, Rodríguez DC, Chacón OD. COVID-19 y pesquisa activa un desafío para estudiantes de las ciencias de la salud. Edumed Holguin [Internet]. 2020 [citado 6 Ene 2022]. Disponible en: <http://edumedholguin2020.sld.cu/index.php/edumedholguin/2020/paper/viewFile/26/354>
4. Auza-Santiváñez JC, Dorta-Contreras AJ. La COVID-19 y los desafíos para el profesional de salud en Cuba. Rev Cubana Inv Bioméd [Internet]. 2020 [citado 6 Ene 2022];39(3):[aprox. 5 p.]. Disponible en: <https://revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/download/836/757>
5. Segredo-Pérez AM, García-Milián AJ, López-Puig P, León-Cabrera P, Perdomo VI. Enfoque sistémico del clima organizacional y su aplicación en salud pública. Rev Cubana Salud Pública. [Internet]. 2015 [citado 6 Ene 2022];41(1). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v41n1/spu10115.pdf>
6. Vázquez-González LA, Machado-Rojas MA. La pesquisa activa en la estrategia curricular del estudiante de medicina. Univ Méd Pinareña [Internet]. 2020 [citado 6 Ene 2022];16(3):[aprox. 3 p.]. Disponible en: <https://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/download/552/pdf>
7. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Ratificada en la 64ª Asamblea General, Fortaleza, Brasil, octubre 2013. Helsinki: 18ª Asamblea Mundial; 1964 [citado 6 Ene 2022]. Disponible en: http://www.anmat.gov.ar/comunicados/HELSINSKI_2013.pdf





8. Cisneros-Sánchez LÁ, Sánchez-Docasar A, Hernández-Fernández L, Sánchez-Ramírez E, Torres-Guerra A, Rojas-Noriega C. Experiencias de las pesquisas activa frente al coronavirus con estudiantes de Medicina en Holguín. CCM [Internet]. 2020 [citado 30 Ene 2021];24(3):[aprox. 20 p.]. Disponible en: <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/download/3740/1565>
9. Navarro V, Moracén B, Santana D, Rodríguez O, Oliva M, Blanco G. Pesquisa activa comunitaria ante la COVID-19. Experiencias en el municipio de Cumanayagua, 2020. Medisur [Internet]. 2020 [citado 6 Ene 2022];18(3):[aprox. 7 p.]. Disponible en: <https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4654/3133>
10. Rocha-Vázquez M, Rivero-Morey R, Vázquez-Núñez M, Miranda-Fernández D, Matos-Olivera A, Dorticós-Cedeño L. Experiencia de la pesquisa activa de COVID-19 en Cienfuegos. Humanid Méd [Internet]. 2020 [citado 17 Ene 2022];20(2):[aprox. 23 p.]. Disponible en: https://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/1707/html_140
11. Pérez-Valladares T, Betancourt-Torres I, Prieto-López Y, López-Aguilera Á, Furones-Mourelle J. Utilidad de la pesquisa activa ante COVID-19 para el control epidemiológico y la formación cultural. Rev. Cuba. de Educ. Medica Super [Internet]. 2021 [citado 13 Mar 2023];35 Supl Esp:[aprox. 24 p.]. Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/download/2788/1251>
12. Montano-Luna JA, Tamarit-Díaz T, Rodríguez-Hernández O, Zelada-Pérez Md, Rodríguez-Zelada Dd. La pesquisa activa. Primer eslabón del enfrentamiento a la COVID-19 en el Policlínico Docente “Antonio Maceo”. Rev hab de ciencias médicas [Internet]. 2020 [citado 6 Ene 2022];19 Supl:[aprox. 13 p.]. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3413>
13. Aquino-Canchari CR, Ospina-Meza RF. Estudiantes de medicina en tiempos de la COVID-19. Educ Méd Super [Internet]. 2020 [citado 6 Ene 2022];34(2):[aprox. 4 p.]. Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/download/2339/973>
14. 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. AMC [Internet]. 2021 [citado 13 Mar 2023];25(2):[aprox. 12 p.]. Disponible en: <https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/download/7732/3954>
15. Baker DM, Bhatia S, Brown S, Cambridge W, Kamarajah SK, McLean KA, et al. Medical student involvement in the COVID-19 response. Lancet [Internet]. 2020 [citado 6 Ene 2022];395(10232):[aprox 1 p.]. Disponible en: <https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S0140->





[6736%2820%2930795-9](#)

16. Cabrera-Cruz N, Toledo-Fernández AM. Los estudios de pesquisa activa en Cuba. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2008 [citado 6 Ene 2022];34(1)[aprox. 17 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662008000100015&lng=es
17. Hernández-García F, GóngoraGómez O. Rol del estudiante de ciencias médicas frente a la COVID-19: el ejemplo de Cuba. Educ Med [Internet]. 2020 [citado 6 Ene 2022];21(4):281-282. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-pdf-S1575181320300681>
18. Lubens P. Journalists and public health professionals: Challenges of a symbiotic relationship. Disaster Med Public Health Prep [Internet]. 2015 [citado 6 Ene 2022];9(1):[aprox. 5 p.]. Disponible en: <https://citeseerx.ist.psu.edu/viewdoc/download?doi=10.1.1.668.3977&rep=rep1&type=pdf>
19. Westlund O, Ghersetti M. Modelling news media use. Positing and applying the GC/MC model to the analysis of media use in everyday life and crisis situations. J Studies [Internet]. 2015 [citado 6 Ene 2022];16(2):133-151. Disponible en: <http://oscarwestlund.com/wp-content/uploads/2013/12/Modelling-news-media-use-Westlund-and-Ghersetti-Journalism-Studies-2014-PRE-PRINT.pdf>
20. Díaz-Rodríguez Y, Sordo G, Vargas-Fernández M. La pesquisa activa desde un enfoque estudiantil en el enfrentamiento a la COVID-19. Univ Méd Pinareña [Internet]. 2021 [citado 16 Ene 2022];17(1):[aprox. 7 p.]. Disponible en: <https://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/download/607/pdf>
21. Lorenzo-Felipe D, Vinardell-Lorenzo J, Garrido-Tapia E, Gabriel-Aguilera E, Torres-Guerra A. Análisis axiológico de la percepción del riesgo en salud. ccm [Internet]. 2020 [citado 13 Mar 2023];24(2):[aprox. 20 p.]. Disponible en: <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/download/3510/1519>
22. Guilarte-Rojas CJ, Rojas-Rodríguez LY. La pesquisa activa, deber de estudiantes y profesionales de la salud. 16 de Abril [Internet]. 2020 [citado 6 Ene 2022];59(276):[aprox. 1 p.]. Disponible en: https://rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/download/912/471
23. Infomed. Temas de salud. Cuba desarrolla un Protocolo de actuación nacional para enfrentar la COVID-19. Vigilancia en salud. [Internet]. 2020. [citado 6 Ene 2022]. Disponible en: <https://temas.sld.cu/vigilanciaensalud/2020/05/13/cuba-desarrolla-un-protocolo-de-actuacion-nacional-para-enfrentar-la-covid-19/>





24. Molina-Raad V. Caracterización del componente estudiantil en la pesquisa activa relacionada con la COVID-19. Rev. electrón Zoilo [Internet]. 2020 [citado 6 Ene 2022];45(3):[aprox. 8 p.]. Disponible en: https://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/download/2260/pdf_681

Conflictos de intereses

Las autoras declaran que no existen conflictos de intereses.

Contribución de los autores

Anelis Blanco-Álvarez: conceptualización, investigación, análisis formal y redacción–borrador original.

Naifi Hierrezuelo-Rojas: análisis formal, y redacción – revisión y edición.

Noreimis Dubalón-Mustelier: metodología, administración del proyecto y redacción–revisión y edición.

Estrella García-González: análisis formal, y redacción – revisión

Financiación

Policlínico “Ramón López Peña”.

