Descargado el: 22-11-2026 ISSN 1727-897X

ARTÍCULO ORIGINAL

Experiencias de la pesquisa activa estudiantil. Policlínico docente Fabio D´Celmo. Caonao. Cienfuegos.

Experiences of student active research. Fabio D´Celmo Teaching Polyclinic. Caonao. Cienfuegos.

Lian Roque Roque[1] Annia Iglesias Armenteros[1] Leticia Bouza Cabrera[1] Juana Bello Alpízar[1] Grisell Menéndez Rodríguez[1] Miriam Martín Ojeda[1]

[1] Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, Cuba

Cómo citar este artículo:
Roque-Roque L, Iglesias-Armenteros A, Bouza-Cabrera L, Bello-Alpízar J, Menéndez-Rodríguez G, Martín-Ojeda M. Experiencias de la pesquisa activa estudiantil. Policlínico docente Fabio D´Celmo. Caonao. Cienfuegos.. **Medisur** [revista en Internet]. 2020 [citado 2026 Nov 22]; 18(5):[aprox. 7 p.]. Disponible en: https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4738

Resumen

Fundamento: ante la COVID 19, la pesquisa activa estudiantil en la Atención Primaria de Salud cobra vital importancia para la detección precoz de posibles pacientes infectados.
Objetivo: describir las experiencias de la pesquisa activa estudiantil desarrollada en el Policlínico Fabio D´Celmo, de Cienfuegos.
Métodos: estudio descriptivo, de corte transversal, realizado entre el 19 de marzo y el 20 de mayo de 2020, en un universo de 18 369 habitantes y 83 personas que participaron en la pesquisa. Los datos se obtuvieron de los informes diarios sobre la actividad, entregados al Puesto de Dirección del Área de Salud.
Resultados: se describe la forma en que se organizó la pesquisa en el área. Fueron visitadas 66 493 viviendas y pesquisadas 161 772 personas. Se detectaron 854 pacientes con sintomatología respiratoria (0,52 %). En el Consultorio Médico Nro. 15, del Consejo Popular Guaos, una paciente resultó positiva al virus SARS-CoV-2, único caso positivo de COVID 19 en esta área de salud; los estudiantes contribuyeron a su detección y a la pesquisa de los 39 casos sospechosos que generó este foco. Se visitaron 25 983 personas mayores de 60 años, de ellas, 7734 ancianos que viven solos. No se ha reportado la COVID-19 entre los estudiantes.
Conclusiones: el trabajo de pesquisa activa desarrollado fue positivo y contribuyó a detectar personas con sintomatología respiratoria, dentro de ellas un caso positivo a la COVID 19, sin que se afectara la salud de los pesquisadores, pues se siguieron las normas de bioseguridad.

Palabras clave: infecciones por coronavirus, tamizaje masivo, vigilancia de la población, Atención Primaria de Salud

Abstract

Background: in the face of COVID 19, the active investigation of students in Primary Health Care is of vital importance for the early detection of possible infected patients.
Objective: to describe the experiences of the active student research carried out at the Fabio D´Celmo Polyclinic, in Cienfuegos.
Methods: descriptive, cross-sectional study, carried out between March 19 and May 20, 2020, in a universe of 18,369 inhabitants and 83 people who participated in the research. The data were obtained from the daily reports on the activity, delivered to the Health Area Management Post.
Results: the way in which the research was organized in the area is described; 66 493 homes were visited and 161 772 people were searched. 854 patients with respiratory symptoms (0.52%) were detected. In the Medical Office No. 15, of the Popular Council Guaos, a patient tested positive for the SARS-CoV-2 virus, the only positive case of COVID 19 in this health area. The students contributed to its detection and to the investigation of the 39 suspected cases generated by this outbreak; 25,983 people over 60 years of age were visited, of them 7,734 elderly living alone. COVID-19 has not been reported among students.
Conclusions: the active research work carried out was positive and contributed to detect people with respiratory symptoms, among them a positive case for COVID 19, without affecting the health of the researchers, since the biosafety regulations were followed.

Key words: coronavirus infections, mass screening, population surveillance, Primary Health Care

Aprobado: 2020-09-01 12:04:43

Correspondencia: Lian Roque Roque. Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos. jdfilosofia@ucm.cfg.sld.cu

INTRODUCCIÓN

El 15 de octubre de 1960, el líder de la Revolución promulgaba el cumplimiento del programa del Moncada. Decía Fidel: "En veintidós meses el Gobierno Revolucionario ha cumplido el programa del Moncada y en muchos aspectos lo ha superado (...) Una vez dijimos que la Revolución era la Revolución de los humildes, por los humildes y para los humildes. Nuestro compromiso con el pueblo, y los compromisos con la Revolución, se han cumplido (...)"[1]

Desde aquellos años un principio básico de la salud pública cubana lo compone la accesibilidad a los servicios de salud, materializada por su gratuidad y el desarrollo de infraestructuras de comunicación y transporte en los lugares más recónditos, así como la construcción de centros de salud dentro de las mismas áreas donde residen los núcleos poblacionales, incluyendo las rurales que se van fortaleciendo y perfeccionando.

Según los autores Leonardo Sánchez Santos y María del Carmen Amaro Cano, el acontecimiento más trascendental para el desarrollo del Sistema Nacional de Salud fue, sin lugar a dudas, la implantación, en 1984, del Programa del Médico y la Enfermera de Familia como nuevo modelo de Atención Primaria de Salud, en el que se acercó como nunca antes la atención médica a la población al construirse los Consultorios del Médico y la Enfermera de la Familia. Cuba se convertía en una potencia médica mundial.[2]

La Atención Primaria de Salud es el primer punto de contacto, o de acceso, de la población con los servicios sanitarios, servicios que se proporcionan de forma continua e integrada, en coordinación con otros servicios y orientada a los pacientes, a sus familias y a la comunidad.[3,4]

A finales de diciembre de 2019, llegan informaciones desde la República Popular China de que varios pacientes en la ciudad de Wuhan provincia de Hubei habían desarrollado una neumonía e insuficiencia respiratoria que tras varios estudios, en enero de 2020, se confirma como un betacoronavirus, el que se transmite principalmente a través del contacto de persona a persona a través de microgotas respiratorias generadas por la voz, tos o estornudos.[5] Este coronavirus, nombrado SARS-CoV-2, produjo una epidemia en dicha ciudad que se ha expandido rápidamente por todo el mundo, lo que posiblemente constituya la mayor pandemia desde la gripe española, ocurrida a principios del pasado siglo XX.[6]

El 30 de enero de 2020, la OMS comunica que el coronavirus es una emergencia global "hay miles de contagios y miles de muertes, hay pánico, se cierran países y ciudades enteras; se hunde la actividad económica, se cancelan conciertos. Es una situación de crisis sanitaria, económica y laboral".[7] Ante esta realidad, el 11 de marzo el mundo se declara en pandemia ante la COVID-19.[8]

Preocupado por la compleja situación el Movimiento de Países No Alineados convocó a la Cumbre Virtual "Unidos contra la COVID-19" celebrada el 4 de mayo de 2020 donde Cuba, en voz de su presidente, se refirió a las consecuencias de este fenómeno en el que se agudizan los acuciantes problemas de un planeta plagado de profundas desigualdades, en el que 600 millones de personas viven en extrema pobreza y donde casi la mitad de la población no tiene acceso a servicios básicos de salud, en cuya gestión se impone el mercado por encima del noble propósito de salvar vidas.[9] En el propio discurso se explica cómo en Cuba "se elaboró un plan de medidas, sustentadas en nuestras fuerzas fundamentales: un Estado organizado, responsable de velar por la salud de sus ciudadanos y una sociedad con elevado grado de participación en la adopción de decisiones y en la solución de sus problemas".[9]

Los autores de esta investigación coinciden con el Dr.C. Alfredo Espinosa Brito al referirse a los factores para el enfrentamiento de la pandemia y que a continuación se detallan:[10]

a) La voluntad política declarada, consciente, mantenida y priorizada, de las máximas autoridades del país a todos los niveles;

b) un trabajo intersectorial e interinstitucional intenso y creativo;

c) la educación, concientización y participación activa de la comunidad, incluyendo el aporte de expertos de todos los "saberes" y la contribución de originales y significativos resultados de la ciencia cubana;

d) un sistema nacional de salud fuerte como protagonista técnico imprescindible, avalado por un consolidado trabajo profesional de seis décadas, de calidad y calidez.

Como parte de las acciones para el

enfrentamiento a la COVID 19 se dispuso el desarrollo de pesquisa activa en la Atención Primaria de Salud y los estudiantes de Ciencias Médicas estaban llamados a tener un papel protagónico en ella.

La conceptualización “pesquisa activa” ofrecida por los profesores José A. Fernández Sacasas y José Díaz Novás, publicadas en el año 2009, resulta obligado referente pues esta se define como las 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. Esta tecnología es, en estudios poblacionales, una herramienta que facilita la detección de enfermedades relevantes en el perfil epidemiológico, tanto enfermedades crónicas como agudas, transmisibles o no transmisibles.[11]

El proceso de pesquisa activa para el enfrentamiento a la COVID-19 en los 18 Consultorios del Médico y Enfermera de la Familia del Área de Salud VIII del municipio de Cienfuegos, provincia de Cienfuegos, Cuba, tal como se orientó por las autoridades de salud, fue desarrollándose cuali y cuantitativamente a partir del 19 de marzo, en ella participaron médicos, enfermeras, tecnólogos de la salud, miembros de las organizaciones políticas y de masas, de Educación, Cultura y de manera especial estudiantes de la Universidad de Ciencias Médicas, viendo en ella la vía efectiva para detectar aquellas personas con síntomas de infecciones respiratorias y determinar si son negativas al virus o requieren del seguimiento establecido en las investigaciones.[12]

En el Área de Salud VIII existe experiencia de pesquisa activa en la que participan estudiantes y profesores de la UCMC, sobre todo en la relacionada con la búsqueda de febriles ante las distintas enfermedades provocadas por arbovirosis por las que ha transitado el territorio. Los estudiantes de Ciencias Médicas nunca han realizado pesquisa activa masiva en búsqueda de enfermedades con sintomatología respiratoria.

A pesar de contar con experiencia en procesos de pesquisa, hasta donde se conoce, no abundan las investigaciones encaminadas a describir el proceso de pesquisa activa comunitaria por lo cual fue objetivo de este estudio describir las experiencias en la implementación del sistema de pesquisa activa comunitaria para la COVID-19, en el Área de Salud VIII, municipio de Cienfuegos, provincia de Cienfuegos, Cuba.

MÉTODOS

Estudio descriptivo de corte transversal realizado en el Policlínico Universitario Área VIII, Caonao, Cienfuegos, Cuba sobre la pesquisa activa estudiantil llevada a cabo en los días comprendidos entre el 19 de marzo y el 20 de mayo de 2020. El universo trabajado corresponde a 18 369 habitantes y las 83 personas que participaron en el proceso de pesquisa activa en 62 días de trabajo ininterrumpido; aunque en este artículo se reflejarán solamente los resultados del trabajo de 38 estudiantes y 6 profesores de la Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos (UCMC) destinados por esta institución para cumplir esta tarea lo que representa el 49 % del total de pesquisidores.

Como aspecto inicial de la pesquisa se desarrolló un proceso preparatorio en la UCMC liderado por el Departamento de Salud Pública y sus profesores, realizado de manera escalonada entre el 17 y 18 de marzo de 2020. En la capacitación se tuvo en cuenta el escenario al que iba dirigida: profesores o estudiantes y en el caso de estos últimos carreras y año académico en que se encontraban, dado que al encontrarse en proceso de formación algunos han recibido como parte del proceso docente educativo temas de infectología, epidemiología, no siendo la COVID-19 la única enfermedad a la cual ellos se deben enfrentar durante la educación en el trabajo, pues de forma cotidiana todo estudiante de Ciencias Médicas sabe del riesgo que corre al interactuar con pacientes que tengan enfermedades de posible trasmisión.[13] Se brindó información actualizada sobre el origen de la enfermedad, las formas en que se trasmite, el correcto uso de los medios de protección personal (nasobuco) y en sentido general las medidas de bioseguridad a tener presente; como aspecto determinante primó el principio de voluntariedad para realizar esta labor. Los que aceptaron fueron ubicados según las posibilidades en los Consultorios Médicos de sus áreas de residencia para facilitar accesibilidad y evitar traslados innecesarios.

Cada dúo de trabajo realizó la pesquisa en las viviendas, llenaban el consolidado de la información y la entregaban al Médico del CMF y al profesor - coordinador designado por la UCMC, quienes consolidan la información y la enviaban al Puesto de Dirección del Área de Salud VIII,

dirigido por un profesor de la UCMC quien, a su vez, entregaba al Departamento de Estadísticas del área de salud VIII. Toda la información estadística obtenida por este sistema de trabajo fue enviada al puesto de dirección creado a estos efectos en la UCMC de donde fueron obtenidos los datos para las tablas y gráficos de esta investigación; así como de los informes de la visita de campo (observación participativa) y las entrevistas de los profesores - coordinadores de la pesquisa.

RESULTADOS

A partir del 19 de marzo de 2020 los estudiantes de la UCMC fueron ubicados en sus respectivas áreas de salud. "Los estudiantes no son para vincularse con los enfermos, es para detectar en las casas si hay alguien con síntomas respiratorios y poder informarlos a tiempo"[14] diría al día siguiente el Ministro de Salud José Ángel Portal Miranda en declaraciones a la Mesa Redonda. Cumpliendo con esta máxima, en el municipio de Cienfuegos todas las áreas de salud reciben a los estudiantes y sus profesores. En una primera etapa al Área VIII asisten 21 estudiantes de años superiores a 3^{ero} de las carreras de Medicina y Estomatología. El Área de Salud VIII tiene una población de 18 369 habitantes, distribuidos en tres consejos populares: Consejo Popular Caonao con 10654 habitantes, Consejo Popular Guaos con 3811 habitantes y Consejo Popular Pepito Tey con 3863 habitantes, además de la población del hogar de ancianos Rita Suárez del Villar, ascendente a 41 habitantes.(Datos obtenidos del Departamento Estadísticas del Área VIII como parte del proceso de dispensarización 2019 – 2020). (Fig. 1).



Fig. 1. Mapa del territorio que abarca el Área VIII

Los estudiantes fueron distribuidos hacia esas zonas poblacionales exceptuando el hogar de ancianos que por razones de bioseguridad realizó la pesquisa con personal de la propia institución asistencial. A partir del día 1^{ero} de abril de 2020 se incorporan 17 estudiantes de 1^{ero} y 2do años de las carreras Medicina, Enfermería, Tecnologías de la Salud y el Técnico Superior de Ciclo Corto de varias especialidades los que hacen un total de 38 estudiantes pesquisidores.

El proceso de capacitación de estudiantes y profesores no culminó con la preparación recibida en la UCMC, al llegar al Área de Salud VIII fueron puestos al tanto de la situación específica del área, principalmente en lo referido a las causas y condiciones que podían generar enfermedades respiratorias ajenas a la COVID 19, por la existencia de fuentes contaminantes del ambiente entre las que se enumeran: la fábrica de cemento Carlos Marx con sus torres y los transportadores de piedra caliza, la planta de asfalto, la arenera, la bloquera, la empresa Geominera y la calera. (Información obtenida del Análisis de la Situación de Salud del Área VIII. Departamento de Epidemiología Área de Salud

VIII. Pág. 10). Diariamente se informó a los estudiantes sobre los resultados del país, el territorio y el área de salud en la lucha contra la COVID 19.

A partir de las orientaciones emanadas de la UCMC se conformaron dúos de trabajo para pesquisar un universo de 100 viviendas diarias (en el horario de 8:00 am- 2:00 pm) y en el caso de que existieran viviendas cerradas estas eran visitadas en el horario de la tarde y eran informadas como recuperadas en el parte estadístico del siguiente día.

Cada dúo debía visitar un universo de viviendas y entrevistar a sus moradores solicitando información detallada sobre la cantidad de habitantes, edad (de existir personas mayores de 60 años comprobar si estos vivían solos o con familiares dada la necesidad de reforzar la atención a estos grupos vulnerables), si alguno presentaba sintomatología respiratoria, si se había tenido contacto, primero con viajeros procedentes del exterior y luego del 7 de abril[15] se solicita información sobre la existencia de contacto o no con personas procedentes de otras provincias, municipios o Consejos Populares por encontrarse el país con trasmisión autóctona limitada.

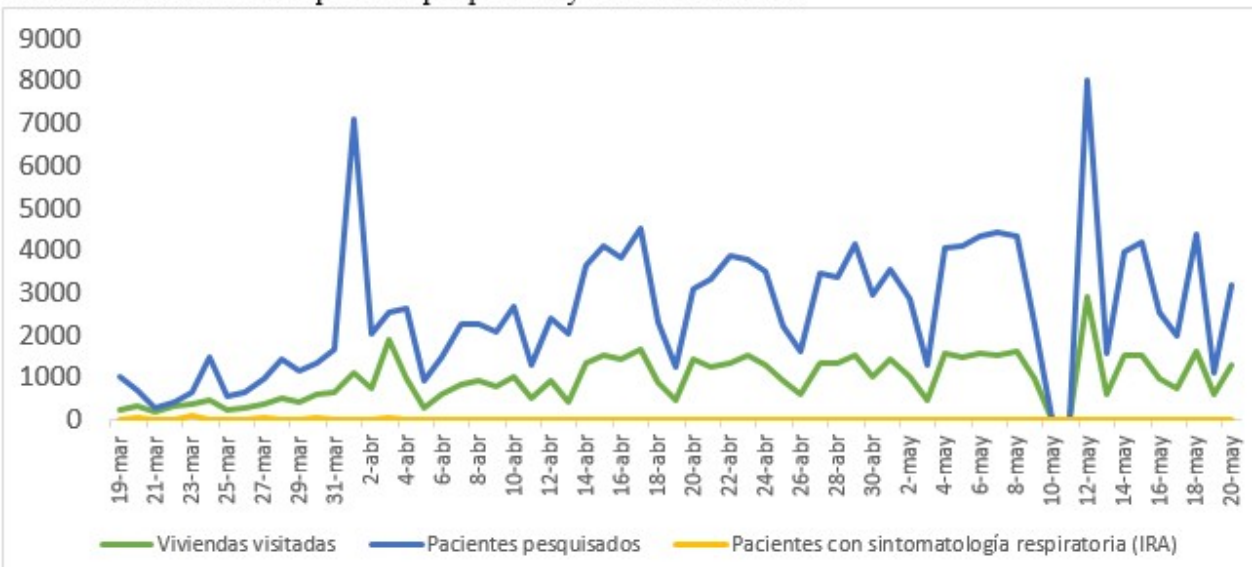
En el caso de existir personas con sintomatología respiratoria, el estudiante debía tener claro el nombre y apellidos, edad, sexo, dirección particular y de inmediato comunicarlo al Médico o Enfermera del CMF al que pertenece la persona, quienes luego debían corroborarlo.[16]

Durante los primeros 13 días de trabajo en el que participaron como promedio 8 estudiantes, se visitaron 5895 viviendas resultando abiertas 5165 viviendas (87,61 %) en las que fueron pesquisados 12428 habitantes lo que representa el 91 % de la población dispensarizada de esa zona. Con sintomatología respiratoria se detectaron 364 pacientes representando el 2,92 % de la población pesquisada.

A partir del día de trabajo número 14 correspondiente al 1^{ero} de abril y hasta el 20 de mayo de 2020 se sumaron al equipo de pesquisidores 17 estudiantes más conformando un equipo de 38 pesquisidores. En esta etapa fueron visitadas 60598 viviendas resultando abiertas 55635 viviendas (91,80 %) y 149344 personas pesquisadas (94 %), de ellas 490 declararon tener alguna sintomatología respiratoria lo que representó el 0,32 % de la población pesquisada.

En los 62 días de trabajo ininterrumpido se visitaron 66 493 viviendas de las cuales 5693 estaban cerradas (9,36 %), 60 800 viviendas estaban abiertas (90,64 %) y fueron pesquisadas 161 772 personas. Con sintomatología respiratoria se detectaron 854 pacientes (0,52 %). Se realizaron pesquisas en asentamientos poblacionales rurales (Sabana de Miguel, Lagunillas, el Mango, Maquinaria, Quesada, Guabairo, San Antón) que tienen bajo número de viviendas y poca densidad poblacional. Los días en que no se reporta actividad están dados por eventos climatológicos (lluvias) propios del momento del año en que nos encontramos además de que los fines de semanas de manera alterna se procedía al descanso. (Gráfico 1).

Grafico 1. Distribución de personas pesquisadas y viviendas visitadas



Durante esta etapa de trabajo en el Consultorio Médico de la Familia Nro. 15, perteneciente al Consejo Popular Guaos, resultó positiva al virus SARS-CoV-2 una paciente, diagnosticada el 27 de abril de 2020 dando origen al único caso positivo de COVID 19 en esta área de salud. Los estudiantes contribuyeron a la detección de esta paciente y a la pesquisa de los 39 casos sospechosos que generó este foco. Una vez confirmado el caso positivo los estudiantes, que comúnmente pesquisaban esta zona, fueron trasladados hacia otra de menor riesgo epidemiológico dentro del mismo consejo popular.

Uno de los indicadores tenidos en cuenta por los pesquisidores en el trabajo fue informar cuántas personas mayores de 60 años eran visitadas diariamente y de ellas cuántos eran ancianos solos, partiendo de que el área cuenta con 3630 (19,76 % de la población dispensarizada) personas mayores de 60 años (Caonao 2162, Pepito Tey 725, Guaos 703 y el Hogar de ancianos 40). Hasta el 20 de mayo de 2020 los pesquisidores realizaron 25983 visitas a personas mayores de 60 años de ellas 7734 visitas fueron a ancianos que viven solos. Esta estadística sirvió para atender casuísticamente este grupo vulnerable porque hasta esa fecha se dada atención diferenciada solo a los ancianos vulnerables registrados por los trabajadores sociales del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social los que basan la vulnerabilidad en las limitaciones económicas no en la edad ni las patologías asociadas a ella.

DISCUSIÓN

En la medida que los estudiantes iban trabajando, los profesores de la UCMC asignados para la revisión y la fiscalización realizaban control de la calidad y satisfacción de la población. Aunque este trabajo no emitirá ideas concluyentes al respecto, es meritorio destacar la confianza que tenía la población hacia los estudiantes de Ciencias Médicas, en muchos casos prefiriéndolos a ellos antes que al resto de los pesquisidores del área de salud.

Paralelo al control realizado por los profesores, los tres Consejos de Defensa de Zona (Consejo Popular) destinaron un compañero para controlar la calidad, lo que sería contrapartida del profesor fiscalizador. No se reportan insatisfacciones con el trabajo realizado. El hecho de que un miembro del Consejo de Defensa de Zona acompañara al equipo de pesquisidores posibilitó una mejor comunicación con este órgano de dirección en el que confluyen todas las organizaciones políticas y de masas de la comunidad; se vio fortalecida la dirección del área de salud y el puesto de dirección para el enfrentamiento a la COVID 19 liderado por profesores de la UCMC.

Ante esta compleja situación por la que atraviesa el mundo y en específico Cuba la dirección de la Revolución depositó en las jóvenes generaciones

el importante papel de enfrentar la epidemia de COVID 19. A las universidades médicas le correspondió engrosar el ejército de hombres y mujeres que realizan la pesquisa en cada rincón de nuestro verde caimán. Los jóvenes no fallaron ante el llamado de la Patria y su pueblo los ve orgullosos de ser herederos de aquellos que ofrecieron sus vidas para que hoy disfrutáramos las bondades de un régimen económico social justo: el Socialismo.

Esta epidemia de COVID 19 ha demostrado que cuando se tiene al ser humano como centro de los procesos, la victoria está segura. El sistema de salud cubano ha salido fortalecido justo cuando los más críticos auguraban su colapso. Ante el arreciado bloqueo que nos impone el gobierno de los Estados Unidos los cubanos ponen a tope el potencial científico acumulado en más de 60 años de Revolución con la puesta al servicio de todos la más alta tecnología y sobre todo porque cuenta con profesionales preparados y comprometidos con el presente y futuro de la patria que al decir de Martí es la humanidad toda.[17]

Los enemigos del norte no podrán bloquear la voluntad de los estudiantes de las Ciencias médicas en las labores de pesquisa, ellos hacen este trabajo en las comunidades donde residen, lo cual les facilita el contacto directo con las personas y la detección de sus principales problemas para su posterior transformación. En intercambio directo con los pobladores promovieron la divulgación de medidas de prevención y promoción de salud en aras de evitar el contagio con la COVID-19.

El proceso de pesquisa llevado a cabo por profesionales de diversos sectores del país y en especial por los estudiantes de Ciencias Médicas hace cumplir el principio de que en Cuba el estudiante de Ciencias Médicas se forma desde la educación en el trabajo; en ese surco germina la fértil semilla de los profesionales del mañana.

El Comandante en Jefe el 26 de julio de 2006 en la provincia de Granma se refirió a la pesquisa como "el verdadero diagnóstico del estado de salud de una población y el más grande avance que pueda concebirse para elevar las perspectivas de vida del ser humano en la actualidad."[18] Ante la actual pandemia de COVID 19 esta aseveración se hace patente.

Se puede concluir que con el proceso de pesquisa activa comunitaria se ha validado la pesquisa como tecnología social principalmente por su factibilidad y costo sobre todo en momentos en que se prevé la instalación de la COVID 19 como una enfermedad endémica, fenómeno para el cual Cuba se prepara.

Las acciones de pesquisa activa comunitaria protagonizada por estudiantes de Ciencias Médicas han contribuido a la detección temprana de infección respiratoria aguda relacionada con la COVID-19 en el Área de Salud VIII del municipio y provincia de Cienfuegos.

Conflicto de intereses:

Los autores declaran no conflicto de intereses para con el estudio ni los resultados.

Contribuciones de los autores:

MSc. Lian Roque Roque: investigación e idea inicial, diseño, análisis e interpretación de los datos, redacción del manuscrito y aprobación de su versión final.

Dr. C. Annia Iglesias Armenteros: investigación e idea inicial, diseño, análisis e interpretación de los datos, redacción del manuscrito y aprobación de su versión final.

MSc. Grisel Menéndez : análisis e interpretación de los datos y aprobación de su versión final.

MSc. Miriam Martín Ojeda: análisis e interpretación de los datos y aprobación de su versión final.

Lic. Leticia Bouza Cabrera: análisis e interpretación de los datos y aprobación de su versión final.

Lic. Juana Bello Alpízar: análisis e interpretación de los datos y aprobación de su versión final.

Financiación:

Universidad de Ciencias Médicas. Cienfuegos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Núñez Jiménez A. En marcha con Fidel. 2da. ed. La Habana: Editorial Ciencias Sociales; 2003.

2. Álvarez Sintes R. Medicina General Integral. Volumen I. Salud y Medicina. 2da. ed. La Habana:

Editorial Ciencias Médicas; 2008.

3. Anderson A, Wagner E. Chronic illness management: what is the role of primary care?. Ann Intern Med. 2003 ; 138: 256-61.

4. Showstack J, Anderson A, Hassmiller S. Primary care at a crossroads. Ann Intern Med. 2003 ; 138: 242-3.

5. Kamps S, Hoffmann Ch. COVID Reference. Munich: Steinhauser Verlang; 2020.

6. Guanche Garcell H. COVID-19. Un reto para los profesionales de la salud. Rev Haban Cienc Méd [revista en Internet]. 2020 [cited 12 May 2020] ; 19 (2): [aprox. 9p]. Available from: http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3284/2484.

7. Alonso Falcón R, Figueredo O, Sifonte Y, Fuentes T, Doimeadios D, Izquierdo L, et al. Gobierno cubano informa nuevas medidas para el enfrentamiento a la COVID-19 [Internet]. La Habana: UCI; 2020. [cited 12 May 2020] Available from: http://www.cubadebate.cu/noticias/2020/03/20/gobierno-cubano-informa-nuevas-medidas-para-el-enfrentamiento-a-la-covid-19-video/#.Xr83T9V7nIV.

8. Cucinotta D, Vanelli M. WHO Declares COVID19 a Pandemic. Acta Biomed. 2020 ; 91 (1): 15760.

9. Díaz-Canel Bermúdez M. Discurso pronunciado en la Cumbre Virtual del Movimiento de Países No Alineados “Unidos contra la COVID-19”, en el formato del Grupo de Contacto, el día 4 de mayo de 2020 [Internet]. La Habana: Consejo de Estado; 2020. [cited 12 May 2020] Available from: https://www.presidencia.gob.cu/es/presidencia/intervenciones/discurso-pronunciado-en-la-cumbre-virtual-del-movimiento-de-paises-no-alineados-unidos-contra-la-covid-19-en-el-formato-del-grupo-de-contacto-el-dia-4-de-mayo-de-2020/.

10. Espinosa Brito A. Reflexiones a propósito de la pandemia de COVID-19 [I]: del 18 de marzo al 2 de abril de 2020. Anales de la Academia de Ciencias de Cuba [revista en Internet]. 2020 [cited 14 Abr 2020] ; 10 (2): [aprox. 21p]. Available from: http://www.revistaccuba.sld.cu/index.php/revacc/article/view/765/797.

11. Fernández JA, Díaz J. Algunas consideraciones teóricas sobre la pesquisa activa. Rev Cubana Med Gen Integr [revista en Internet]. 2009 [cited 15 May 2020] ; 25 (4): [aprox. 9p]. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252009000400011&lng=es.

12. González R. Autoridades sanitarias villaclareñas insisten en la pesquisa comunitaria para la COVID-19. Vanguardia [Internet]. 2020 [cited 5 May 2020] Available from: http://www.vanguardia.cu/villa-clara/17255-covid-19-autoridades-sanitarias-villaclarenas-insisten-en-la-pesquisa-comunitaria.

13. Ministerio de Salud Pública. Infecciones por coronavirus. Preguntas al especialista [Internet]. La Habana: MINSAP; 2020. [cited 5 Jun 2020] Available from: https://temas.sld.cu/coronavirus/preguntas-al-especialista/.

14. Portal Miranda JA. Necesitamos reforzar la pesquisa diaria en la población cubana. Escambray [Internet]. 2020 [cited 20 Abr 2020] Available from: http://www.escambray.cu/2020/necesitamos-reforzar-la-pesquisa-diaria-en-la-poblacion-cubana/.

15. Ministerio de Salud Pública. Coronavirus en Cuba, información oficial del MINSAP [Internet]. La Habana: MINSAP; 2020. [cited 19 Abr 2020] Available from: https://salud.msp.gob.cu/.

16. Ministerio de Salud Pública. Indicación 4 – 2020 de la dirección de registros médicos y estadísticas de salud [material impreso]. La Habana: MINSAP; 2020.

17. Martí J. En casa. Periódico Patria- Edición 146. In: Obras Escogidas. T 5. La Habana: Editora Política; 1985. p. 468.

18. Castro F. Discurso en el acto central con motivo del 53 aniversario del asalto a los cuarteles Moncada y “Carlos Manuel de Céspedes”, en la Plaza de la Patria de Bayamo, Granma, el 26 de julio de 2006 [Internet]. La Habana: Oficina del Consejo de Estado; 2006. [cited 6 May 2020] Available from: http://www.cuba.cu/gobierno/discursos/2006/esp/f260706e.html.