



## Prevención de la COVID-19 en pacientes del policlínico René Vallejo Ortiz

### Prevention of COVID-19 in patients of the health center "René Vallejo Ortiz".

Gabriela Amarilis García Proenza<sup>1</sup> , Olga Linares Sánchez<sup>2</sup> , Leidys Proenza Fernández<sup>3</sup> 

<sup>1</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Granma, Facultad de Ciencias Médicas de Manzanillo Celia Sánchez Manduley. Cuba.

**Citación:**  
García Proenza GA,  
Linares Sánchez O,  
Proenza Fernández, L.  
Prevención de la  
COVID-19 en pacientes  
del policlínico René  
Vallejo Ortiz. Revdosdic  
[Internet]. 2020 [citado:  
fecha de acceso];3(2):  
e60 [aprox. 7 p.].



#### RESUMEN

**Introducción:** las labores de pesquisa permiten identificar grupos vulnerables para la COVID-19 y realizar acciones preventivas en el paciente y la familia. **Objetivo:** caracterizar la población pesquisada perteneciente al consultorio médico de familia (CMF) 15 del Policlínico René Vallejo Ortiz, en el período del 25 de marzo al 22 de mayo del 2020. **Método:** se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal con 162 pacientes perteneciente al CMF 15 del Policlínico René Vallejo Ortiz. Se estudiaron las variables: edad, sexo, grupos vulnerables y sintomatología, esta última referente a la COVID-19. **Resultados:** predominaron los pacientes de 60 años y más (40,1 %), el sexo masculino acumuló el mayor porcentaje de casos (50,6 %) y ambos grupos contaron con el mayor riesgo de contagio. Los pacientes asintomáticos representaron el (90,7 %), durante el período de estudio ninguno resultó positivo a la COVID-19. **Conclusiones:** Los pacientes de 60 años y más, del sexo masculino, representan en las acciones de pesquijaje, un riesgo incrementado para desarrollar la COVID-19. Los pacientes pesquisados en general son asintomáticos.

**Correspondencia a:**  
Leidys Proenza  
Fernández  
lproenzaf@infomed.sld.cu

**Revisado por:**  
Ismara   
Zamora León

José Francisco   
Cancino Mesa

Universidad de Ciencias  
Médicas de Granma

#### ABSTRACT

**Introduction:** the screening activities allow to identify vulnerable groups for the COVID-19 and to carry out preventive actions in patients and families. **Aim:** to characterize the population screened belonging to the family doctor's office (FDO) 15 of the René Vallejo Ortiz health centre, from March 25 to May 22, 2020. **Methods:** a cross-sectional study was conducted with 162 patients from FDO 15 at the health centre René Vallejo Ortiz. The variables studied were: age, sex, vulnerable groups, and symptomatology. **Results:** patients were predominantly 60 years and older (40.1 %), male gender accounted for the highest percentage of cases (50.6 %) and both groups had the highest risk of exposure. Asymptomatic patients represented (90.7%), during the study period none of the patients were positive for COVID-19. **Conclusions:** Male patients aged 60 years and older were at increased risk of developing COVID-19 by screening activities. The patients screened are generally asymptomatic.

**Palabras clave:**  
Infecciones por  
coronavirus;  
Grupos de edades;  
Medicina comunitaria.

**Keywords:**  
Coronavirus infections;  
Age groups;  
Community Medicine.

**Recepción:** 2020/6/11  
**Aceptación:** 2020/6/21  
**Publicación:** 2020/7/11



## INTRODUCCIÓN

La humanidad ha sido testigo, en determinados momentos de su historia, de grandes epidemias que afectaron considerablemente a grandes grupos poblacionales. La historia humana acumula un elevado número de enfermedades infecciosas, muchas causadas por virus, que podrían ser capaces de exterminar la población de todo el planeta. Los virus poseen la capacidad de multiplicarse en células vivas y por su variedad son causantes de diferentes enfermedades <sup>(1)</sup>.

Cada año, al menos cuatro tipos de coronavirus causan infecciones leves. La mayoría de las personas se infectan con uno o más de estos virus en algún momento de sus vidas. Otro coronavirus que circuló en China en 2003, conocido como Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SRAS), causó una condición más peligrosa. El virus fue contenido después de haber infectado a 8098 personas y dejado un saldo de 774 muertes. El Síndrome Respiratorio de Oriente Medio (MERS), registrado por primera vez en Arabia Saudita en 2012, también es causado por un coronavirus <sup>(1)</sup>.

A finales de 2019 apareció en la ciudad china de Wuhan, provincia de Hubei, un nuevo coronavirus, el SARS-CoV-2, causante de la enfermedad llamada COVID-19, asociada a problemas respiratorios. El 11 de marzo de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) consideró este coronavirus como pandémico. A mediados de mayo ya se registran varios millones de infectados y muertos en todo el mundo <sup>(2)</sup>.

La COVID-19 es una enfermedad respiratoria que se transmite de persona a persona a través de gotas y en contacto con superficies contaminadas, principalmente por personas que ya muestran síntomas. Según recientes actualizaciones se evidencia que una sola persona infectada puede propagar la enfermedad entre 1 y 4 contactos cercanos <sup>(1)</sup>.

El sistema de salud público cubano está diseñado para enfrentar cualquier problema de salud relacionado con las enfermedades tanto transmisibles como no transmisibles. De este modo, la Atención Primaria de Salud (APS) juega un

papel decisivo en el manejo de las enfermedades emergentes y reemergentes, ya que es aquí donde comienza el control de las mismas en la comunidad. Dentro de los programas de la APS se destacan las pesquisas activas, importante instrumento de trabajo para detectar y diagnosticar, de forma temprana, pacientes con posibles afecciones <sup>(3)</sup>.

Cuba es uno de los pocos países del planeta, donde las labores de Pesquisa Activa (PA) desde la APS han contribuido a controlar y reducir las catástrofes de los eventos epidemiológicos que afectan al mundo. La PA se diseña con acciones dirigidas a la identificación de factores de riesgo y de posibles individuos enfermos en una comunidad que, luego de ser detectados, reciben el seguimiento necesario para evitar un contagio y garantizar la salud.

El pesquiasaje activo descansa fundamentalmente en la exploración clínica sistemática y periódica de la población objeto de atención de salud, tiene como meta final la disminución de la mortalidad específica de la enfermedad sujeta a pesquisa y la identificación del mayor número de individuos a los que se les ofrece la posibilidad de un tratamiento oportuno y efectivo, para mejorar su calidad de vida. En los programas de pesquiasaje se deben considerar aspectos éticos, sociales, tecnológicos, económicos y legales <sup>(4)</sup>.

Entre los desafíos y problemas de la PA se destaca la disponibilidad de los recursos humanos que se necesitan para poder desarrollar el programa de monitoreo de forma eficiente. Para ello es esencial la preparación profesional del personal involucrado en el proceso. Es aquí donde el factor "estudiante" juega un papel decisivo, cuando se trata de un evento epidemiológico de gran magnitud. Al tratarse de estudiantes de las ciencias médicas, la relevancia radica en que estos constituyen un cuerpo de trabajo entrenado, de forma teórica y práctica, para la realización exitosa de las acciones de pesquisa <sup>(3)</sup>.

En la conferencia de prensa del 26 de mayo se ofrecieron estadísticas sobre la situación de la COVID-19, con 185 países afectados por la pandemia, 5 371 660 casos confirmados en todo el mundo y 344 814 fallecidos, lo que promedió una letalidad de 6,42. En la Región de las Américas se reportaron un total de 2 471 491 personas contagiadas con 144 347



fallecidos para una letalidad de 5.84 y en las últimas 24 horas 59,156 casos adicionales y 2,267 muertes que representan un aumento relativo del 2 % para casos y muertes respectivamente, en comparación con el día anterior <sup>(5)</sup>.

En Cuba hasta la fecha de este estudio se reportaron 1963 pacientes confirmados con la COVID-19 con 82 fallecidos, es considerado uno de los pocos países donde se realiza una pesquisa diaria y un control estricto de los pacientes sospechosos y enfermos <sup>(5)</sup>.

Esta investigación tiene como objetivo caracterizar los resultados de las pesquisas realizadas en pacientes pertenecientes al CMF 15 del Policlínico René Vallejo Ortiz y las acciones de prevención para evitar la aparición de la COVID-19; en el período del 25 de marzo al 22 de mayo del 2020.

**MÉTODO**

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal con 162 pacientes perteneciente al CMF 15 del Policlínico René Vallejo Ortiz. Las variables estudiadas fueron: edad, sexo, grupos vulnerables de padecer COVID-19 y sintomatología, en esta última se incluyó la categoría de positivo a la COVID-19.

Los datos se obtuvieron a través de una hoja de recolección de datos. Toda la información recopilada se procesó a través de los métodos de la estadística descriptiva, mediante el análisis porcentual y los resultados se expresaron en tablas.

Los pacientes que participaron en la investigación dieron su consentimiento informado, se mantuvo el anonimato y la confidencialidad de la información. El estudio fue aprobado por el comité de ética del Policlínico René Vallejo Ortiz.

**RESULTADOS**

Al distribuir los pacientes pesquisados según edad y sexo, se encontró un predominio del grupo de edad de 60 y más años (40,1 %) y dentro de este grupo de edad el sexo femenino (21,7 %). El sexo masculino predominó en la totalidad de casos estudiados

Grupos de edades	Masculino		Femenino		Total	
	No	%	No	%	No	%
0-19	18	11,1	11	6,7	29	17,9
20-39	14	8,7	8	4,9	22	13,6
40-59	20	12,3	26	16,1	46	28,4
60 y más	30	18,5	35	21,7	65	40,1
Total	82	50,6	80	49,4	162	100

Tabla 1. Distribución de los pacientes pesquisados según edad y sexo.

Los pacientes mayores de 60 años (40,1 %), y los pacientes con hipertensión arterial (27,1 %) fueron los grupos vulnerables para la COVID-19 de mayor representación.

Grupos vulnerables	No	%
Mayores de 60 años	65	40,1
Hipertensión arterial	44	27,1
Tabaquismo	25	15,4
Diabetes mellitus	24	14,8
Asma bronquial	19	11,7
Enfermedades cardiovasculares	13	8,0
Obesidad	1	0,6

Tabla 2. Distribución de los pacientes pesquisados según grupos vulnerables para la COVID-19.

Durante el período de estudio, solo un 9,3 % de los casos cursó con síntomas respiratorios de los cuales ninguno fue positivo a la COVID-19.

Sintomatología	No	%
Asintomáticos	147	90,7
Con síntomas respiratorios	15	9,3
Positivos a la COVID-19	0	0
Total	162	100

Tabla 3. Distribución de los pacientes pesquisados según síntomas respiratorios.

**DISCUSIÓN**

En el acto médico cotidiano, cada día es más palpable el fenómeno del envejecimiento poblacional. El envejecimiento normal implica una serie de cambios

en todos los sistemas orgánicos, que sumados a los estilos de vida y a la genética en menor proporción, hacen al anciano más o menos vulnerable <sup>(7)</sup>.

Cuba es un país envejecido, esta situación hace más complejo el enfrentamiento al nuevo coronavirus. La dinámica demográfica de la Isla, donde un quinto de sus habitantes tienen más de 60 años, impacta en el avance de la enfermedad causada por el SARS-COV-2 <sup>(8)</sup>.

Cabe destacar el incremento de los adultos mayores en el municipio Manzanillo representado en la investigación realizada, donde se corrobora una superioridad de este grupo etario. Las acciones de pesquisa están dirigidas a toda la población pero se refuerza en estas personas por ser más vulnerables a la pandemia y se les han dado beneficios en cuanto a alimentación, salud y aislamiento.

Destaca el reporte periodístico realizado en el periódico Granma, que Villa Clara es la provincia con mayor envejecimiento y en la Habana más del 20% de los habitantes son adultos mayores, ambas provincias se encuentran entre los territorios con mayor prevalencia de la COVID-19 en el país <sup>(8)</sup>.

En el oriente del territorio nacional, donde la natalidad es mayor, la población joven es numéricamente superior, puede dar explicación al menor número de casos sintomáticos de la enfermedad en cuestión <sup>(8)</sup>.

En Estados Unidos antes de la pandemia del COVID-19, cumplir 60 años significaba entrar en la madurescencia y tener casi media vida por delante, incluso había que seguir trabajando muchos años más, pues de otro modo se sobrecargaría el sistema de pensiones. Sin embargo, de un día para otro, esa edad se torna el umbral de acceso al mayor grupo de alto riesgo sanitario, según las primeras estadísticas de mortandad producidas por la pandemia <sup>(9)</sup>.

Hans Kluge, director regional de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en Europa, expresó que en esa región más del 95 % de las muertes ocurrieron en personas mayores de 60 años. Y más del 50 % de ellas fueron personas de 80 años o más <sup>(10)</sup>.

De acuerdo con datos de la iniciativa *Global Health*, registrado en reportes periodísticos, los hombres son

más propensos a morir por esta enfermedad que las mujeres, aunque no hay un patrón claro de quién tiene más probabilidades de infectarse <sup>(10)</sup>.

En estudios nacionales e internacionales sobre HTA y otras comorbilidades se demostró un franco predominio del sexo femenino con un 68 % y 61,7 % respectivamente <sup>(7,11)</sup>. González et al. <sup>(12)</sup> en un estudio realizado en el municipio de Bayamo, provincia Granma, encontraron predominio del sexo femenino, con edades entre 65 a 69 años en ambos sexos; la hipertensión arterial sistólica, las dislipidemias y el hábito de fumar se identificaron como factores de riesgo.

La presencia de varias enfermedades concomitantes es un problema común en el anciano y aumenta a medida que aumenta la edad. Este exceso de comorbilidades es asociado significativamente con mortalidad, discapacidad, deterioro funcional y baja calidad de vida, con el consecuente aumento en el uso de los servicios de salud y costos <sup>(7)</sup>.

La investigación describe dentro de los grupos vulnerables a la COVID-19 a los adultos mayores con la mayor representatividad, seguido de la HTA, el tabaquismo y la DM. En los mayores de 60 años se constató una asociación significativa con condiciones médicas crónicas para un 37 %, la HTA y el tabaquismo fueron las que mayor por ciento representaron con un 44,6 % y un 16,9 % respectivamente. Se evidenció el predominio de condiciones crónicas no infecciosas, lo cual plantea nuevos desafíos para enfrentar la carga de enfermedad en este grupo de edad.

La HTA sigue siendo la patología más frecuente, se ha reportado prevalencias de 20-30 % en población general y de 60 % en mayores de 60 años. Es evidente al analizar estas cifras que la HTA es una enfermedad de personas envejecidas <sup>(7)</sup>.

Según estadísticas en Estados Unidos la HTA está presente en el 69% de los pacientes que presentan infarto agudo al miocardio, en el 77 % de los pacientes con afecciones cardiovasculares y en el 74 % de los que desarrollan insuficiencia cardíaca. También es el principal factor de riesgo para el desarrollo de insuficiencia renal, fibrilación auricular y DM <sup>(13)</sup>.

En estudios de pacientes adultos mayores hipertensos se describe al tabaquismo como el factor de riesgo predominante con un 88,8 %, dato que conlleva a complicaciones serias en este grupo de edad <sup>(11)</sup>.

En reporte periodístico realizado en el periódico Granma en Cuba, se destaca que el tabaco mata en el mundo a más de ocho millones de personas cada año. Más de siete millones de esas muertes se deben al consumo directo y aproximadamente 1,2 millones al humo ajeno al que se exponen los no fumadores <sup>(14)</sup>.

El tabaquismo es un factor de riesgo conocido en muchas infecciones respiratorias, que aumenta la gravedad de este tipo de enfermedades. La OMS estableció que los fumadores tienen más probabilidades de desarrollar síntomas graves en caso de padecer la COVID-19, en comparación con los no fumadores <sup>(14)</sup>.

La COVID-19 ataca principalmente a los pulmones, y el tabaquismo deteriora la función pulmonar, lo que dificulta que el cuerpo luche contra esta y otras enfermedades. El consumo del tabaco es, además, un factor de riesgo importante de enfermedades no transmisibles, como las cardiovasculares, el cáncer, algunas respiratorias y la diabetes, las personas que las padecen también son propensas a desarrollar formas graves si contraen el virus <sup>(14)</sup>.

La OMS señala que el nuevo coronavirus puede infectar a personas de todas las edades, aunque las personas de la tercera edad y las que padecen afecciones médicas subyacentes, como hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares o diabetes mellitus, tienen más probabilidades de desarrollar una enfermedad grave <sup>(15)</sup>.

La percepción del riesgo de los pacientes a menudo no coincide con la realidad basada en datos científicos. Si el paciente y la familia no perciben un riesgo determinado, no responderán adecuadamente para prevenirlo.

Granma es una provincia en Cuba donde, al igual que el resto del país, se cumple con la actividad de pesquisa de la COVID-19, en el territorio no se han producido eventos de transmisión local positivos,

pero no se detiene la vigilancia epidemiológica ante la aparición de algún caso sospechoso o positivo.

Es de destacar que en el periodo estudiado son pocos los pacientes reportados con síntomas respiratorios, este hecho está dado por el aislamiento social y el no estar en contacto con alérgenos ambientales, las personas no se exponen a agentes etiológicos causantes de procesos respiratorios.

La atención primaria constituye el pilar fundamental del sistema sanitario y representa hoy el escenario de profundas transformaciones con la incorporación de nuevas o mejoradas tecnologías, la apertura de nuevos servicios y la universalización de la enseñanza, convierten al área de salud en la sede universitaria para la docencia de las Ciencias Médicas y es donde se centra el perfeccionamiento del Programa de Atención Médica Integral a la Familia y a la Comunidad. Ese programa no es exclusivo del médico y enfermera de la familia, ni siquiera del sistema de salud, pues requiere también de la participación social y comunitaria y la acción intersectorial para lograr la calidad y la excelencia de los servicios <sup>(4)</sup>.

El pesquiasaje no tiene por objeto solamente descubrir enfermedades (prevención secundaria), sino también identificar a las personas de alto riesgo. Si con una intervención lo suficientemente efectiva en individuos con alto riesgo, se es capaz de reducir la morbilidad y la mortalidad, la identificación de personas de alto riesgo a través del pesquiasaje, podría contribuir a la verdadera prevención primaria <sup>(4, 17)</sup>.

Guilarte y Rojas <sup>(16)</sup> al abordar el tema la pesquisa activa, deber de estudiantes y profesionales de la salud, destacan lo valioso de realizar las pesquisas cumpliendo con las normas de higiene establecidas, las que constantemente se enfatizan por los medios masivos de información y que además se orientan por las autoridades competentes.

## CONCLUSIONES

Los pacientes de 60 años y más, del sexo masculino, representan en las acciones de pesquiasaje, un riesgo incrementado para desarrollar la COVID-19. Los pacientes pesquiados en general son asintomáticos.



## FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

## CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

**GAGP**, gestación de la idea, elaboración del diseño, recogida de datos, confección del artículo y aprobación de la versión final.

**LPF**, gestación de la idea, elaboración del diseño, recogida de datos, confección del artículo y aprobación de la versión final.

**OLS**, recogida de datos, confección del artículo y aprobación de la versión final.

## CONFLICTOS DE INTERESES

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Hernández Orozco H, Ramiro Mendoza M, Trejo González R. ¿Cuáles son las medidas de prevención contra el Novel Coronavirus (COVID-19)? Rev Latin Infect Pediatr [Internet]. 2020 [citado 21 May 2020]; 33 (1): 4-6. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92380>
- Buj Buj A. La COVID-19 y las viejas epidemias. No es la Tercera Guerra Mundial, es el capitalismo. Ar@cne.[Internet]. 2020 [citado 21 May 2020]; 24 (242): [aprox. 19p]. Disponible en: <https://revistes.ub.edu/index.php/aracne/article/view/31379/31378>
- Molina Raad V. Caracterización del componente estudiantil en la pesquisa activa relacionada con la COVID-19. Rev. electron. Zoilo.[Internet] 2020 [citado 21 May 2020] ; 45(3): [aprox. 8p]. Disponible en: [http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2260/pdf\\_681](http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2260/pdf_681)
- Fernández Sacasas JA, Díaz Novás. Algunas consideraciones teóricas sobre la pesquisa activa. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2009 [citado 21 May 2020]; 25(4): 107-116. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252009000400011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252009000400011&lng=es)
- Cubadebate [Internet]. La Habana: Universidad de Ciencias Informáticas (UCI); 2020 [citado 18 May 2020]. Cuba reporta 10 casos positivos a la COVID-19, ningún fallecido y 35 altas médicas. Disponible en: [http://www.cubadebate.cu/noticias/2020/05/17/cuba-reporta-10-casos-positivos-a-la-covid-19-ningun-fallecido-y-35-altas-medicas-video/#.XuqbqH\\_tbhk](http://www.cubadebate.cu/noticias/2020/05/17/cuba-reporta-10-casos-positivos-a-la-covid-19-ningun-fallecido-y-35-altas-medicas-video/#.XuqbqH_tbhk)
- Barrios Díaz F, Recio Rodríguez OR. Alimentación y nutrición en el adulto. EN: Salud y Medicina, Medicina General Integral Vol I cap 41. La Habana: Ciencias Médicas; 2014. p. 351-59.
- Morales Erazo A, Rosas Estrada GM, Yarce Pinzón E, Yarce Pinzón YV, Rosero Otero M. Condiciones médicas prevalentes en adultos mayores de 60 años. Acta Med Colomb [Internet]. 2016 [citado 21 May 2020]; 41: (1), 21-28. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/amc/v41n1/v41n1a06.pdf>
- Silvia Correa Y. El envejecimiento de la población, un reto en el enfrentamiento a la pandemia. Granma. Lunes 18 May 2020; Cuba: 5 (2).
- Ranganath Muniyappa, Sriram Gubbi. COVID-19 pandemic, coronaviruses, and diabetes mellitus. Am J Physiol Endocrinol Metab [Internet]. 2020 [citado 21 May 2020]; 318: E736–E741. Disponible en: <https://doi.org/10.1152/ajpendo.00124.2020>
- OMS. Científicos reconstruyen evolución del SARS-COV-2. Granma. Lunes 18 May 2020; Cuba: 4 (2).
- González Rodríguez R, Lozano Cordero JG, Aguilar Méndez A, Gómez Domínguez OL, Llanes Díaz M. Caracterización de adultos mayores hipertensos en un área de salud. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2017 [citado 26 May 2020]; 33 (2): 199-208. Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/index>



12. González Popa MI, González Rodríguez MR, Toirac Castellano Y, Milanés Pérez JJ. Caracterización de hipertensión arterial en adultos mayores. El Polígono. Policlínico Jimmy Hirzel. 2014 Multimed [Internet]. 2015 [citado 26 May 2020]; 19(4): [aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/366/511>
13. Salazar Cáceres PM, Rotta Rotta A, Otiniano Costa F. Hypertension in the elderly. Rev Med Hered[Internet]. 2016 [citado 26 May 2020]; 27:60-66. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n1/a10v27n1.pdf>
14. Granma. Consumo de tabaco, aliado de la COVID-19. Granma [Internet].2020; [citado 26 May 2020] Miércoles 20 May 2020; Cuba: 4 (1). Disponible en: <http://www.gramma.cu/cuba-covid-19/2020-05-19/consumo-de-tabaco-aliado-de-la-covid-19-19-05-2020-23-05-56>
15. Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. Enfermedad por el coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19) y Comorbilidad. Bibliomed Suplemento [Internet]. 2020 May-Jun [citado 24 May 2020]:[aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://files.sld.cu/bmn/files/2020/05/bibliomed-suplemento-mayo-2020.pdf>
16. Guilarte Rojas CJ, Rojas Rodríguez LY. La pesquisa activa, deber de estudiantes y profesionales de la salud. 16 de Abril [Internet]. 2020 [citado 24 May 2020]; 59 (276): e912. Disponible en: [http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16\\_4/article/view/912](http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_4/article/view/912)

