

## Seguimiento y acciones para reducir casos espontáneos de áreas pesquiasadas por estudiantes de ciencias médicas.

*Follow-up and actions to reduce spontaneous patients from areas researched by medical sciences students.*

Miriela Betancourt Valladares,<sup>1</sup> Aida Marante Vilariño,<sup>2</sup> Carlos Alberto Fernández Cruz,<sup>3</sup> Kenia Betancourt Gamboa,<sup>4</sup> Elín Velázquez Navarro,<sup>5</sup> Idalmis Herrera Castañeda.<sup>6</sup>

1- Doctora en Estomatología. Especialista de Primer y Segundo Grado en Fisiología Normal y Patológica. Máster en Urgencias Estomatológicas. Profesora Auxiliar. Investigadora Auxiliar. Facultad de Estomatología, Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey (UCM-C). Correo e: betancourtvalladares@gmail.com y mbetan.cmw@infomed.sld.cu ORCID <https://orcid.org/0000-0002-5301-4057>

2- Doctora en Medicina. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Profesora Asistente. Jefa del Departamento Docente, Policlínico Julio Antonio Mella. Correo e: aida.cmw@infomed.sld.cu ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9759-9635>

3- Doctor en Medicina. Especialista de Primer Grado en Administración de Salud y en Medicina General Integral. Director, Policlínico Julio Antonio Mella. Correo e: carlosapoliclinicomella@gmail.com ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4190-8811>

4- Doctora en Estomatología. Especialista de Primer y Segundo Grado en Embriología. Máster en Urgencias Estomatológicas. Doctora en Ciencias Pedagógicas. Profesora Titular. Facultad de Estomatología, UCM-C. Correo e: bgkenia.cmw@infomed.sld.cu ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5472-861X>

5- Doctor en Medicina. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Residente de segundo año de Anatomía humana. Departamento de Ciencias Básicas Biomédicas, Facultad de Ciencias Médicas, UCMC. Correo e: elinvelazquez665@gmail.com ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2643-3141>

6- Licenciada en Enfermería. Profesora instructora. Jefa del Departamento de enfermería, Policlínico Julio Antonio Mella. Correo e: nylsayunia@nauta.cu ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7360-8664>

Correspondencia: betancourtvalladares@gmail.com

### RESUMEN

Fundamento: durante el rebrote de la COVID-19 aumentaron los sintomáticos no reportados por pesquisa de estudiantes de ciencias médicas que acudían al policlínico. Objetivo: mostrar los pasos para el seguimiento, resultados y acciones para reducir espontáneos de áreas pesquiasadas por estudiantes. Métodos: estudio descriptivo transversal de corte cuantitativo en el policlínico "Julio Antonio Mella" de Camagüey, de febrero a abril de 2021. Se dividió el tiempo en 2 periodos de 4 semanas. Se hizo seguimiento a todos los casos

residentes en áreas asignadas a estudiantes. Los talleres de opinión crítica y construcción colectiva permitieron establecer los pasos para el seguimiento de los casos y proponer actividades educativas y acciones para reducir estos. Se emplearon entrevistas a estudiantes, docentes, personal de salud y población; observación científica; revisión bibliográfica y documental. Se usó el cálculo porcentual para presentar resultados. Resultados: El 50% y el 32,65% de los espontáneos en el periodo 1 y 2 respectivamente vivían en zonas pesquisadas por estudiantes. El seguimiento arrojó que las causas más recurrentes relacionadas fueron la asociación del síntoma a enfermedades de base o la aparición del síntoma después de la pesquisa. Las acciones implementadas se dirigieron a interrogar e informar mejor a la población. Conclusiones: El seguimiento de espontáneos reveló limitaciones y la implementación de acciones inmediatas contribuyó a su reducción en zonas asignadas a los estudiantes, en contraste con el incremento total del área. Fue constatada la responsabilidad del estudiantado en la tarea.

Descriptores: Pesquisa activa; COVID-19; estudiantes de ciencias médicas; casos espontáneos

## **ABSTRACT**

Background: during the COVID-19 new outbreak, an increment of symptomatic patients unreported by the student's active research was seeking for attention in the policlinic. Objective: to present the steps for the follow-up, results and actions to reduce spontaneous cases in areas researched by medical sciences students. Methods: a cuanti-qualitative cross-sectional study was carried out in "Julio Antonio Mella" policlinic of Camagüey, from February to April 2021; period split up into two of four weeks each. Follow-up of cases living in areas assigned to medical students was carried out. Workshops of opinion and collective building allowed to come up with the required steps to follow-up and educative activities and actions to reduce the number of cases. Interviews to students, lecturers, health personnel and population were conducted; scientific observation, bibliographic and documents review were also performed. Percentages were calculated to present data. Results: The 50% and 32,65% of spontaneous of the entire area were living in zones research by students. The followed steps allowed to determine the most recurrent causes making patients hiding information and become spontaneous which include association of the symptom to chronic diseases or manifestations after the daily inquiry. Actions implemented addressed to a deeper questioning and better information offered to people. Conclusions: limitations were revealed during the follow-up and implementing actions lead

to reduction of spontaneous cases in contrast with the increase of the total area. The student's sense of responsibility towards the task was corroborated.

Key words: Active research; COVID-19; medical sciences students; spontaneous cases

## **INTRODUCCIÓN**

En marzo de 2020 tuvo lugar la confirmación de los primeros casos de COVID-19 en Cuba. De inmediato el Ministro de Educación Superior, emitió las indicaciones sobre el cumplimiento del Plan de medidas para la prevención, el enfrentamiento y control del nuevo coronavirus.<sup>1</sup> A raíz de lo anterior fueron suspendidas las actividades docentes presenciales en las universidades y simultáneamente los estudiantes de las ciencias médicas fueron incorporados a la pesquisa activa como herramienta esencial del enfrentamiento a la COVID-19.<sup>2</sup> Comenzó una labor educativa sin precedentes teniendo a la comunidad, los consultorios del médico de la familia y el policlínico como amplio escenario para la enseñanza y el aprendizaje de los estudiantes de todos los años, facultades y carreras.

Las acciones de enfrentamiento a la pandemia en el país propiciaron que se regresara a la nueva normalidad. Aunque la situación parecía controlada, a finales de julio de 2020 aumentaron los casos, con cifras que se elevaban progresivamente, por lo que el país se encontraba en presencia de un rebrote pandémico.<sup>3</sup> Para ese momento y después de haber retornado a la docencia presencial; en enero de 2021 los estudiantes de la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey (UCMC) fueron regresados a las áreas de salud para reanudar la pesquisa; en esta fase con características diferentes a tono con la compleja situación epidemiológica de la provincia.

La pesquisa de la COVID-19 introdujo nuevos elementos que incluyeron el reforzamiento de las medidas de protección de los estudiantes; la introducción de los Registros Nominales para el reflejo de la población a pesquisar, con una simbología específica que permitiera el control del trabajo; la variación de la sintomatología a reportar, pasando de detectar las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs) a casos con síntomas sugestivos de COVID-19 (CSSCovid), a partir del conocimiento de la variada gama de signos y síntomas que comenzó a presentar la enfermedad, más allá de síntomas respiratorios clásicos.<sup>4</sup>

A finales de Febrero de 2021 mientras se complicaba el contexto epidemiológico y se analizaban los problemas, la pesquisa se destacaba como la herramienta esencial para la detección precoz de los casos con dos efectos esenciales: iniciar el tratamiento en etapa temprana para evitar complicaciones en el enfermo y aislarlo del resto de las personas minimizando el número de contagiados.<sup>5</sup>

La conducta a seguir con los sintomáticos quedó establecida como sigue: reportar el caso en la pesquisa, valoración por el Médico de la Familia (MF); manejo por el MF o activación de la Comisión evaluadora del área de salud, que debía visitar al caso con la mayor inmediatez en su vivienda para decidir conducta a seguir. La evaluación de los casos en la vivienda permitía reducir movilidad y con esto disminuir contactos y transmisión.

A pesar de los protocolos y de la capacitación inicial de los estudiantes y el resto de personal en pesquisa; se cuestionaba su calidad al observarse un número reducido de reportados en contrastando con alto número de sintomáticos que acudían a las consultas de respiratorio de los policlínicos. Comienza a hablarse para ese momento de los "espontáneos", haciendo referencia a CSSCovid que en lugar de reportarse por pesquisa acudían directamente al policlínico.

Como resultado del seguimiento realizado en el área de salud a los espontáneos que acudieron a la consulta de respiratorio, se obtuvo información relevante y en el proceso se reveló la calidad de la tarea desplegada por los estudiantes de ciencias médicas, lo que resultó en motivación para la realización del presente trabajo que tuvo como objetivo mostrar los pasos seguidos y los resultados del seguimiento de los espontáneos así como las actividades educativas desarrolladas con los estudiantes y las acciones implementadas para reducir los espontáneos, en el policlínico Julio Antonio Mella de Camagüey.

## **MÉTODO**

Se desarrolló un estudio descriptivo transversal de corte cuanti-cualitativo en el policlínico "Julio Antonio Mella" del municipio Camagüey, durante un periodo de dos meses comprendidos entre el 24 de febrero y el 26 de abril de 2021.

El objeto de estudio fue la pesquisa activa de la COVID-19 desarrollada por los estudiantes de la UCMC y el campo de estudio fue el seguimiento de los casos espontáneos.

El universo del estudio abarcó todos los espontáneos valorados en consulta de respiratorio del Policlínico en el período de la investigación. La muestra quedó representada por todos los casos que vivían en áreas asignadas para pesquisa a estudiantes de la UCMC. En relación a los estudiantes el universo incluyó a todos los estudiantes de UCMC ubicados en la pesquisa en el área de salud y la muestra quedó conformada por aquellos que pesquisaban zonas de residencia de casos espontáneos.

Las variables utilizadas fueron caso espontáneo y causa asociada. La causa asociada sería una o más razones que motivaron que el paciente fuese directamente al policlínico y no fuera reportado por la pesquisa realizada en la vivienda.

Dentro de los métodos teóricos fueron utilizados el análisis y la síntesis y el inductivo-deductivo. Estos permitieron adoptar los pasos con acciones para dilucidar los detalles en relación al caso en cuestión de acuerdo con la situación epidemiológica y las indicaciones para el enfrentamiento a la pandemia en el periodo de la investigación. La composición del equipo de investigación, autores del presente trabajo y su preparación y experiencia diaria adquirida y perfeccionada en la ejecución de las tareas de enfrentamiento a la pandemia constituyeron una fortaleza que permitió el desarrollo de la investigación. Los pasos a seguir emanaron de 3 talleres de opinión crítica y construcción colectiva en los que participaron cinco especialistas, autores del trabajo.

De los métodos empíricos se emplearon entrevistas, observación científica y revisión bibliográfica y documental.

Las entrevistas se realizaron a miembros de la comunidad, estudiantes, profesores, directivos del policlínico como Jefes de Grupos Básicos de Trabajo y miembros de los equipos de salud de los Consultorios y del policlínico. Las entrevistas no estructuradas fueron enfocadas a encontrar información detallada sobre el caso espontáneo en cuestión, lo que incluyó: fecha de inicio de los síntomas, regularidad de la pesquisa en la vivienda, profundidad de la pesquisa, información ofrecida por el estudiante en la vivienda, presencia del caso y sus familiares en la vivienda durante la pesquisa, causas que llevaron a visitar el policlínico y no reportar el síntoma al estudiante, criterios acerca de la pesquisa estudiantil.

La observación tuvo el objetivo de constatar el papel desempeñado por los estudiantes en la pesquisa, en cuanto a su cumplimiento, la calidad, el compromiso, la responsabilidad y la satisfacción con el desempeño de la comunidad, del personal del equipo de salud y de los directivos, además de los profesores a cargo.

La revisión bibliográfica y documental se dirigió a profundizar en la contextualización y la caracterización del objeto de investigación. Los documentos revisados incluyeron los protocolos de enfrentamiento a la Covid-19, socializados y explicados con detalle en las reuniones de COVID desarrolladas diariamente y los Registros Nominales que constituyen el registro primario donde se refleja la población pesquisada cada día. Estos registros se revisaron minuciosamente para esclarecer particularidades de la pesquisa en la vivienda de los casos. Se revisaron además las hojas de cargo de la Consulta de Respiratorio como registro primario de los casos espontáneos.

Del nivel matemático se usaron los métodos de la estadística descriptiva y el análisis porcentual permitió interpretar los datos cuantitativos con el apoyo de tablas y gráficos. Se usó Microsoft Excel para crear la base de datos, efectuar los cálculos y confeccionar las tablas.

Se tuvieron en cuenta las consideraciones éticas, según la Declaración de Helsinki, para el tipo de estudio. Se informó a la dirección del policlínico acerca del estudio y los datos que se muestran fueron regularmente presentados en informes a la máxima dirección del policlínico y discutidos en reuniones diarias de COVID para darle solución inmediata a los problemas detectados. Directivos del área de salud que lideran el enfrentamiento a la pandemia son autores del artículo.

## **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

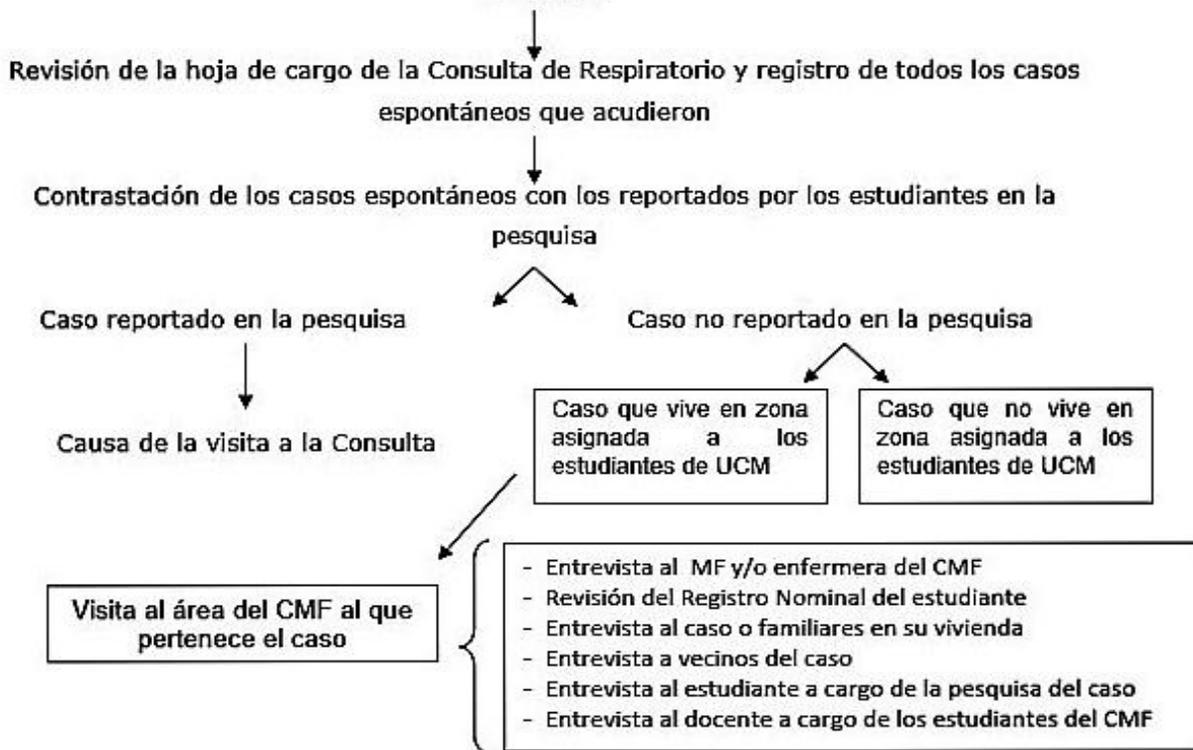
El 24 de febrero de 2021, la máxima dirección de la UCMC adoptó el Plan de medidas a cumplir en la UCMC ante la situación epidemiológica "fase de transmisión autóctona limitada de la Covid 19" en la provincia Camagüey, relacionadas con la actividad de la pesquisa.<sup>6</sup> En este momento el área de salud contaba con cerca de 250 estudiantes de UCMC distribuidos en 24 CMF de la totalidad de 27 en el área de salud, con una cobertura aproximada del 45% de la población del área pesquisada por estudiantes de ciencias médicas.

En concordancia con el momento de la situación epidemiológica a causa de la COVID-19 y teniendo en cuenta las indicaciones para su enfrentamiento en la provincia, así como la organización de la pesquisa para la detección y reporte de casos con síntomas sugestivos de la enfermedad; se establecieron los pasos para el seguimiento de los espontáneos.

La Figura 1 muestra los pasos seguidos con cada caso espontáneo para el seguimiento al día siguiente de que este acudiera al policlínico:

**Figura 1. Pasos para el seguimiento de los casos espontáneos que residen en zonas asignadas a estudiantes de ciencias médicas. Policlínico Julio Antonio Mella**

**Registro de datos generales de los casos reportados en la pesquisa por los estudiantes de cada CMF**



Según se muestra, para el seguimiento de los casos era imprescindible revisar diariamente la hoja de cargo de la Consulta de Respiratorio que refleja los nombres, direcciones, CMF y sintomatología que provocó la visita, así como conducta seguida por el facultativo. Estos datos se contrastaban con los reportes de la pesquisa de la UCMC de manera que no hubiesen sido reportados previamente por los estudiantes, en cuyo caso era cuestionable el concepto de espontáneo pues el paciente ya había sido reportado a su MF, por lo que en realidad el caso ya había sido evaluado por un personal de salud competente y no podía cuestionarse la calidad y profundidad de la pesquisa.

Aquellos casos espontáneos en hojas de cargo cuyas direcciones pertenecieran a zonas (manzanas) asignadas a los estudiantes de UCMC, eran seguidos hasta su lugar de residencia a través de los mecanismos mostrados en la Figura 1. Es oportuno esclarecer que no en todos los seguimientos se utilizaron todos los métodos referidos; pero igualmente se asegura que ninguno fue concluido sin utilizar al menos tres de ellos para verificar las razones que motivaron que el paciente fuese directamente al policlínico y no saliera reportado por el estudiante responsable de la pesquisa.

Aunque el orden de las acciones seguidas no era inamovible; con preferencia se visitaba la vivienda y las aledañas antes de acudir al CMF y entrevistarse con el estudiante responsable, o con el docente, de existir el mismo; pues en esta área de salud los CMF sin docente de UCMC a cargo de los estudiantes osciló entre 4 y 13 de los 24 CMF que tenían estudiantes en pesquisa. En ausencia de profesor responsable, la entrevista se realizaba al estudiante líder de la pesquisa. Es oportuno resaltar la excelente labor desarrollada por los estudiantes responsables de pesquisa en aquellos CMF sin profesor de la UCMC.

Conviene agregar que además del seguimiento de los espontáneos se le daba seguimiento a los casos reportados por los estudiantes, lo que incluía la conducta seguida y el resultado de la valoración de los mismos, de manera que se conocía lo ocurrido con el caso mediante la indagación en la vivienda y con la información solicitada al MF al día siguiente de reportarse. Con lo anterior se garantizaba la valoración inmediata de los CSSCovid reportados, en coherencia con las indicaciones para el enfrentamiento a la pandemia en el país. <sup>5</sup>

El seguimiento de los casos que se presenta en este trabajo, se desarrolló durante 2 meses a partir del 24 de febrero de 2021. Se muestran los resultados en dos períodos de tiempo similares durante los cuales se pesquisaba el 100% de la población diariamente. El primer periodo hasta el 25 de marzo y el segundo hasta el 27 de abril. Es oportuno esclarecer que en la práctica se hacían análisis diarios y semanales en aras de identificar los problemas con inmediatez y promover soluciones inmediatas. En ambos periodos hubo confluencia de más de una causa asociada al caso espontáneo no reportado por pesquisa. La Tabla 1 muestra los resultados del seguimiento en el primer periodo.

**Tabla 1. Conclusiones del seguimiento de los casos espontáneos que residen en zonas asignadas a estudiantes de ciencias médicas. Policlínico "Julio Antonio Mella". Período 1.**

<b>Información en relación a los espontáneos</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
Total de casos espontáneos en el área	76	100,00
Casos que residen en áreas cubiertas por estudiantes	38	50,00
Casos que ocultaron el síntoma durante la pesquisa	7	18,42*
No estaba en la vivienda durante la pesquisa	2	5,26*
Síntomas que iniciaron después de la pesquisa	12	31,57*
Irregularidades detectadas en el manejo del caso	4	10,52*
Cuestionable el concepto de espontáneo	5	13,15*

\*calculado respecto a los 38 casos que residen en áreas cubiertas por estudiantes

Los casos que ocultaron los síntomas refirieron haberlo hecho por miedo a que los enviaran a centros de aislamiento o centros hospitalarios, lo que consideraban innecesario porque los

síntomas eran leves y probablemente no fueran por COVID sino por otras enfermedades con síntomas similares. Los que no estaban en la vivienda durante la pesquisa, en su mayoría eran trabajadores, los que eran pesquisados en sus centros de trabajo y en muchos casos acudían directamente para evitar pérdida de tiempo y porque al regresar del centro laboral era más cómodo acudir al policlínico pues en ese horario ya el médico de familia no se encontraba en el CMF. Todo ello con independencia de conocer los mecanismos establecidos. Actitudes similares han sido reportadas.<sup>7</sup>

La mayoría refirieron que la sintomatología inició después de la pesquisa y precisamente siguiendo las indicaciones de los estudiantes de reportarse de inmediato acudieron al policlínico para no esperar al día siguiente. Las irregularidades en el manejo fueron las siguientes: una paciente estaba aislada en domicilio por contacto de positivo, no le hicieron PCR al quinto día y se fue al policlínico violando el aislamiento; dos casos se detectaron en pesquisa por UCMC y el equipo de salud indicó no reportarlo para valorarlo antes y un caso fue visto por el MF y este lo remitió al policlínico.

En relación a aquellos en los que era cuestionable el concepto de espontáneos; se hace referencia a trabajadores del policlínico que comenzaban a experimentar sintomatología y lógicamente acudían a la consulta además de casos que fueron valorados por el MF y enviados por estos a la consulta; estos casos tenían en común la fiebre como único síntoma y los MF lo asociaban a posible dengue y no a COVID teniendo en cuenta que al inicio los casos eran valorados como IRAs y fue posteriormente que se incluyeron la fiebre y otros síntomas generales entre aquellos sugestivos de COVID-19.<sup>8,9</sup> Algunos casos querían ser evaluados de inmediato y no esperaron por la visita de la Comisión evaluadora (Equipo de respuesta rápida -ERR) y otros aunque sus MF ya los habían valorado y definido que no requerían evaluación por el ERR refirieron la necesidad de hacerse una prueba rápida y donde único estaba disponible era en la consulta del policlínico; por lo cual decidieron acudir y no escuchar las indicaciones del MF. Estas y otras conductas se han reportado de nuestra población durante la pandemia.<sup>7</sup>

El escenario epidemiológico complejo durante el rebrote de la pandemia en la provincia y específicamente en el municipio Camagüey durante la fase de transmisión autóctona limitada, con el incremento del número de casos confirmados, el retraso en la evaluación de los casos en lagunas áreas de salud y el incremento de casos espontáneos obligó a aplicar acciones dirigidas a preparar al estudiantado (y los docentes) para el desempeño de las funciones en un contexto de emergencia para la salud pública a nivel mundial, al coincidir con otros investigadores que resaltan el valor de la capacitación del personal durante emergencias sanitarias.<sup>8,10,11</sup>

A partir del 15 de marzo, sobre la base de la información obtenida en el seguimiento de los casos espontáneos y de los reportados, se sostuvieron encuentros escalonados con profesores y líderes estudiantiles de la pesquisa; encuentros con grupos reducidos de estudiantes por años, carreras o CMF para evitar aglomeraciones en las aulas del policlínico, acciones de educación a distancia a través de dos grupos de Whatsapp creados en el área de salud; uno para profesores y líderes y otro que aglomera a todos los estudiantes interesados y que lidera la FEU; además de encuentros en las áreas de los CMF, algunos con la participación de Médicos y enfermeras de la familia. Todo lo anterior se desarrolló, bajo el liderazgo de la Responsable del grupo de trabajo en pesquisa por UCMC en el Área de Salud de conjunto con profesores del Puesto de Mando de UCMC y en coordinación con el Departamento Docente, en aras de mejorar la calidad de la pesquisa activa y reducir el número de espontáneos para contribuir a mejorar los indicadores del área de salud.

Las medidas para lograr los objetivos antes referidos incluyeron la implementación de las siguientes acciones:

- Ampliar y profundizar el interrogatorio en las viviendas indagando específicamente acerca los variados síntomas sugestivos de COVID, mencionando estos a la población.
- Informar a la población de la importancia que tiene informar los síntomas tan pronto estos aparecen, con particular énfasis en los vulnerables, para evitar pérdida de oportunidad.
- Informar a la población acerca del mecanismo que funciona para la evaluación de la población sintomática y su relevancia para evitar circulación del virus, dígame: reportar el síntoma al estudiante, informar o reportar el caso al MF por el estudiante (y al Puesto de mando de UCM al dar el parte del local), el MF visita el caso de inmediato y decide conducta a seguir, que puede ser la activación del ERR.
- No colegiar con los Médicos de Familia los casos que será reportados. El caso con síntoma se reporta al MF y se reporta al Puesto de Mando de UCM junto al reporte de la pesquisa del día. Las acciones del MF son posteriores y no previas para decidir si el caso debe ser o no reportado. El MF decide si requiere o no ser evaluado por el ERR o si él le da seguimiento en el área.

Las acciones anteriores iban dirigidas a solucionar las principales causas asociadas a la aparición de casos espontáneos no reportados en pesquisa. En el seguimiento durante los primeros 15 días del periodo 1 se pudo establecer que en muchos casos el interrogatorio de los estudiantes no era suficientemente profundo o específico al hacer preguntas muy generales que no conducían a que la población expresara sus síntomas; se comprobó desconocimiento en la población acerca del mecanismo disponible en el área de salud y la

relevancia de reportar de inmediato cualquier síntoma, lo que también podía ser minimizado con charlas informativas educativas por parte de los estudiantes en las visitas diarias. Igualmente se encontraron casos que habían sido reportados por el estudiante o el docente al Médico de Familia y este tomó la decisión de valorar y no reportar; de manera que el estudiante seguía las indicaciones del MF y no reportaba el caso en el parte diario, sin embargo ante la demora en la valoración el paciente decidía acudir al policlínico y salía como caso espontáneo.

La Tabla 2 muestra los resultados del seguimiento en el segundo periodo.

**Tabla 2. Conclusiones del seguimiento de los casos espontáneos que residen en zonas asignadas a estudiantes de ciencias médicas. Policlínico "Julio Antonio Mella". Período 2.**

<b>Información en relación a los espontáneos</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
Total de casos espontáneos en el área	98	100,00
Casos que residen en áreas cubiertas por estudiantes	32	32,65
Casos que ocultaron el síntoma durante la pesquisa	6	18,75*
No estaba en la vivienda durante la pesquisa	8	25,00*
Síntomas que iniciaron después de la pesquisa	9	28,12*
Irregularidades detectadas en el manejo del caso	0	0,00*
Cuestionable el concepto de espontáneo	5	15,62*
Síntoma que fue asociado a enfermedad de base	10	31,25*

\*calculado respecto a los 32 casos que residen en áreas cubiertas por estudiantes

En este periodo la mayoría de los espontáneos (10 del total de 32) no lo refirieron al estudiante en la pesquisa pues asociaron la sintomatología a enfermedades de base u otros virus respiratorios como atopias o alergias, asma, enfisema pulmonar (EPOC) e insuficiencia cardiaca además de catarro común. No obstante la población era informada sobre la importancia de referir los síntomas para discernir en la evaluación clínica si los mismos estaban o no relacionados al nuevo coronavirus u otra entidad o virus respiratorios, los que mostraron una disminución que ha sido reportada y atribuida a las medidas de protección utilizadas.<sup>12</sup> La segunda causa fue el inicio de los síntomas después de la pesquisa con 9 casos, causa más recurrente en el primer periodo.

Hay varios aspectos que denotan cambios favorables en el trabajo de los estudiantes al comparar ambos periodos. Se redujo el porcentaje de casos espontáneos residentes en manzanas cubiertas por ellos, respecto al total de casos del área, que se elevó respecto en el primer periodo. Esto refleja que mientras la tendencia en el área de salud fue hacia el aumento de los espontáneos; en el área asignada a UCMC se movió en sentido opuesto

contrastando con el resto de los investigadores; lo que puede ser atribuido a las actividades educativas y la implementación de las acciones referidas. No se detectaron las irregularidades en el manejo de los casos en el segundo período. Los cambios favorables observados reafirman el papel de los estudiantes en la pesquisa activa como primer eslabón de enfrentamiento a la pandemia.<sup>13, 14</sup> Se considera justo destacar el elevado sentido de la responsabilidad demostrado por los estudiantes en el desempeño de la tarea lo que pudo confirmarse durante el seguimiento de los casos tal como han reportado otras investigaciones.<sup>15</sup>

La limitación fundamental del estudio radica en la carencia de trabajos para comparar los resultados pues a pesar de las numerosas publicaciones relacionadas con la COVID-19, no se encontraron artículos del tema específico que se aborda.

## **CONCLUSIONES**

El seguimiento de los espontáneos con los pasos propuestos permitió revelar las limitaciones, implementar acciones inmediatas y mejorar los indicadores con la reducción de los casos en áreas asignadas a los estudiantes en contraste con el incremento de estos en el área. Se pudo constatar la responsabilidad del estudiantado en el desempeño de la tarea.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Ministerio de Educación Superior de la República (Cuba). Indicaciones especiales No 1 del 2020 del Ministro de Educación Superior sobre el cumplimiento del plan de medidas para la prevención, enfrentamiento y control del nuevo coronavirus sars-cov-2 (COVID-19). La Habana: MES; Marzo 2020. Disponible en: [https://www.mes.gob.cu/sites/default/files/documentos/rs.sm\\_.470\\_indicaciones\\_especiales.pdf](https://www.mes.gob.cu/sites/default/files/documentos/rs.sm_.470_indicaciones_especiales.pdf)
2. Valladares MB, Gamboa KB, Martínez MJ, Martín OR, Bernal GB, Montero GD. Criterios de estudiantes de Estomatología sobre la educación a distancia en una asignatura de Morfofisiología en tiempos de COVID-19. *MediCiego*. 2021 Oct 10;27(1):2053. Disponible en: <http://www.revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/viewFile/2053/3696>
3. Beldarraín-Chaple E, Alfonso-Sánchez IR, Vidal-Ledo M. La segunda ola de la epidemia de COVID-19 en Cuba: los rebrotes del sexto y del séptimo mes/The second wave of the COVID-19 epidemic in Cuba: the sixth-and seventh-month flare-ups. *Medicina Social*. 2021 Aug 9;14(2):47-58.

4. Guach RA, Tejeda JJ, Abreu MR. Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2020;19(2):1-5. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revhabciemed/hcm-2020/hcm202e.pdf>
5. Bermejo PM, Valdés LS, López LS, Onega NC, Ledo MJ, Sánchez IA, Jo AS, Cruz YA, Ojeda RM. Equidad y respuesta del Sistema Nacional de Salud de Cuba ante la COVID-19. Revista Panamericana de Salud Pública. 2020;44. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7737847/pdf/rpsp-44-e138.pdf>
6. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Plan de medidas a cumplir en la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey ante la actual situación epidemiológica "fase de transmisión autóctona limitada de la covid 19" en la provincia Camagüey. Relacionadas con la actividad de la pesquisa. Camagüey; Febrero 2021.
7. Lajús Barrabeitg G. Análisis de algunos comportamientos nocivos de la población cubana frente a la COVID-19. Rev haban cienc méd [Internet]. 2020 [citado ]; 19(6):e3709. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3709>
8. 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. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2020; 45(4). Disponible en: [http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2352/pdf\\_701](http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2352/pdf_701)
9. Martínez Torres E, Sabatier García J. Dengue y COVID-19: semejanzas y diferencias. Revista Cubana de Pediatría. 2020;92. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v92s1/1561-3119-ped-92-s1-e1211.pdf>
10. Núñez-Herrera A, Fernández-Urquiza M, González-Puerto Y, Gaimetea-Castillo C, Rojas-Rodríguez Y, López-Otero T. Resultados de la capacitación sobre la COVID-19. Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, 2020. Medisur [revista en Internet]. 2020 [citado 2020 Jun 15]; 18(3):[aprox. 7 p.]. Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4694>
11. Cruz MP, Santos E, Cervantes MV, Juárez ML. COVID-19, una emergencia de salud pública mundial. Revista Clínica Española. 2021 Jan 1;221(1):55-61. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7102523/pdf/main.pdf>
12. Contreras GS, Gomez GM, Ojeda FS. En búsqueda de otros virus respiratorios durante la pandemia COVID-19. Revista Clinica Espanola. 2020. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7604185/pdf/main.pdf>
13. Blanco Aspiazu M, Bosch Bayard RI, Hernández Azcuy O, Zayas Llerena T, Linares Rodríguez E, Pérez González L. Función de la pesquisa activa estudiantil en el

enfrentamiento a la pandemia COVID 19 en la atención primaria de salud. Revista Cubana de Medicina. 2021 Jun;60(2). Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75232021000200013](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75232021000200013)

14. 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". Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2020;19.

Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2020000400010&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2020000400010&script=sci_arttext&tlng=en)

15. Obediente FR. La responsabilidad social de los estudiantes de las Ciencias Médicas en el enfrentamiento a la COVID-19. Humanidades Médicas. 2021 Apr 30;21(1):292-4.

Disponible en:

<http://www.humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/2025/1322>

Conflictos de intereses. Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.