

La pesquisa activa una tecnología sanitaria eficaz en el enfrentamiento de la COVID- 19

The research activates an efficient sanitary technology in the fight against the COVID- 19

Lázaro Suárez Isaqui^{1*} <https://orcid.org/0000-0001-8600-5731>

Sadys Lázara Rodríguez Ramos¹ <https://orcid.org/0000-0003-0499-9432>

Isabel Martínez Brito² <https://orcid.org/0000-0002-4103-3728>

Ivis Teresa Muñoz Prado² <https://orcid.org/0000-0001-8609-0876>

¹Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas “Dr. Juan Guiteras Gener”. Matanzas, Cuba.

²Dirección municipal de Salud. Colón, Matanzas, Cuba.

*Autor para la correspondencia: lazarosi.mtz@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: La COVID-19 es la enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2, y provoca un cuadro clínico variable. La atención primaria de salud en Cuba, su perfeccionamiento continuo, incorpora la aplicación del método de pesquisa activa de forma permanente y sistemática para la identificación y solución oportuna de los problemas de salud de la población. La pesquisa activa para detectar posibles casos de COVID-19, es un paso esencial indicado por las autoridades de salud de Cuba con el fin de impedir a tiempo la propagación de esta pandemia provocada por el coronavirus Sars-Cov-2.

Objetivo: Demostrar la importancia de la pesquisa activa como tecnología sanitaria eficaz en el enfrentamiento de la COVID-19 en Cuba.

Desarrollo: La pesquisa activa, definida 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. La pesquisa activa ha sido en Cuba una de las tecnologías sanitarias más

importantes empleadas en el enfrentamiento al nuevo coronavirus, pues llega a millones de personas diariamente. La detección de los primeros casos en Cuba ha desplegado una intensa campaña de enfrentamiento a la enfermedad que incluye, de manera sistémica, a todos los sectores de la sociedad cubana.

Conclusiones: La pesquisa activa en Cuba es una de las tecnologías sanitarias eficaz en el enfrentamiento y control de la COVID-19 en Cuba, permite disminuir morbimortalidad de la enfermedad.

Palabras clave: pesquisa activa; coronavirus; COVID-19; salud; SARS-CoV-2.

ABSTRACT

Introduction: COVID-19 is the infectious disease caused by the SARS-CoV-2 virus, and causes a variable clinical picture. Primary health care in Cuba, its continuous improvement, incorporates the application of the active research method in a permanent and systematic way for the identification and opportune solution of the population's health problems. The active research to detect possible cases of COVID-19, is an essential step indicated by the Cuban health authorities in order to prevent in time the propagation of this pandemic caused by the coronavirus Sars-Cov-2.

Objective: To demonstrate the importance of active research as an effective health technology in the fight against COVID-19 in Cuba.

Development: The active research, defined as the diagnostic actions tending to identify the state of individual health in population groups, with the purpose of establishing the existing risk factors and discovering early the hidden morbidity. The active research has been in Cuba one of the most important sanitary technologies used in the confrontation to the new coronavirus, since it reaches millions of people daily. The detection of the first cases in Cuba has deployed an intense campaign of confrontation to the disease that includes, in a systemic way, all the sectors of Cuban society.

Conclusions: The active research in Cuba is one of the effective sanitary technologies in the confrontation and control of COVID-19 in Cuba, which allows decreasing the disease's morbimortality.

Keywords: active research; coronavirus; COVID-19; health; SARS-CoV-2.

Recibido: 14/07/2020

Aceptado: 25/07/2020

Introducción

La COVID-19 es la enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2, y provoca un cuadro clínico variable. Se han detectado pacientes asintomáticos, y casos sintomáticos en que los individuos experimentan tos seca, fiebre, dificultad para respirar, fatiga y dolor muscular. En los casos más graves se reporta una neumonía severa en que el paciente requiere hospitalización, y asistencia respiratoria mediante ventilación mecánica. La enfermedad puede comprometer la vida del paciente.⁽¹⁾

La pandemia del nuevo coronavirus SARS-CoV2 está considerada como el mayor desafío sanitario ocurrido en el mundo, desde la conocida como gripe española en 1918, que mató entre 20 y 40 millones de personas a nivel mundial^(2,3) otros, por las consecuencias que está ocasionando y ocasionará, la han igualado con una “tercera guerra mundial”.⁽⁴⁾ Llega con una historia corta que impresiona por la facilidad y la rapidísima velocidad de propagación, por la alta tasa de contagio del virus la cual se eleva, aún a partir de personas asintomáticas.

En los primeros días de este mes de julio, las cifras de contagiados y muertes por el nuevo coronavirus en América Latina se han acelerado de manera significativa en algunos de los países de la región, tal como había advertido en días recientes la Organización Panamericana de la Salud. Hasta este 10 de julio, Latinoamérica y el Caribe registraban 3,236,063 infectados y 139,809 fallecidos debido a la pandemia. Brasil sigue a la cabeza en América Latina y en segundo lugar a nivel mundial, tanto en casos de contagios como de muertes. Perú, el segundo país más afectado de la región y el quinto a nivel mundial y Chile, por su parte, ocupa el tercer puesto en Latinoamérica y sexto en el mundo.⁽⁵⁾

El Estado cubano, meses después de diagnosticarse en el país los primeros pacientes positivos a la COVID-19, continúa enfrascado en salvar vidas y cortar fuentes de transmisión de esta enfermedad. Resulta primordial mantener medidas elementales como la realización de pesquisas en las diferentes comunidades; el reforzamiento de las medidas higiénico-sanitarias en los centros laborales, donde han comenzado a

reincorporarse mayor cantidad de trabajadores; el uso del nasobuco como medida de protección; y el comportamiento responsable de las personas en lugares públicos, la desinfección concurrente y terminal de las superficies que incluyen los puestos de trabajos, transportes colectivos entre otros, así como mantener el distanciamiento social destacó en su intervención, el Primer Ministro de Cuba, Manuel Marrero Cruz.⁽⁶⁾

En Cuba, la atención primaria de salud (APS) en su perfeccionamiento continuo, incorpora la aplicación del método de pesquisa activa de forma permanente y sistemática para la identificación y solución oportuna de los problemas de salud de la población, como responsabilidad del Estado. Representa un cambio en la atención tradicional de la salud, pues se buscan activamente los riesgos y afectaciones, incluso en estadios pre sintomáticos de la enfermedad; se llega a la totalidad de la población, en el contexto social de la familia y la comunidad, por lo que se organiza oportunamente el sistema de salud y se incorpora a otros sectores para la intervención y solución oportuna de todos los casos identificados en esta pesquisa, con una participación activa de la comunidad.⁽⁷⁾

La pesquisa activa para detectar posibles casos de Covid-19, es un paso esencial indicado por las autoridades de salud de Cuba con el fin de impedir a tiempo la propagación de esta pandemia provocada por el coronavirus Sars-Cov-2.⁽⁸⁾ En las comunidades esta tecnología ha sido utilizada para la detección oportuna de enfermedades y tiene su base en el programa de dispensarización en el nivel primario de atención, la cobertura y acceso universal de la salud en el país y la amplia participación de las organizaciones de masas en las comunidades.⁽⁹⁾ El objetivo del trabajo fue demostrar la importancia de la pesquisa activa como tecnología sanitaria eficaz en el enfrentamiento de la COVID-19 en Cuba.

Desarrollo

El Ministerio de Salud Pública (MINSAP) de la República de Cuba, ha desarrollado en este período, en conjunto con todas las instituciones administrativas y sociales del país, un plan de actividades enfocadas a la contención de la diseminación del virus y al control adecuado de los casos. Una de las acciones más importantes de este plan fue el desarrollo, en todas las comunidades, de un sistema para la pesquisa activa (PAC-COVID) de casos con infección respiratoria aguda (IRA) y sus contactos, principalmente en individuos que epidemiológicamente pudieran tener relación con la enfermedad.⁽¹⁰⁾

La PAC-COVID tenía la función principal de la detección de la incidencia de IRA en grupos poblacionales. En un inicio, la pesquisa fue realizada por los médicos y enfermeros de la familia. El 17 de marzo se decide integrar progresivamente a los estudiantes de las ciencias médicas al proceso de pesquijaje (que ya habían comenzado su actividad docente en la modalidad “Educación a Distancia”); así como a otros grupos de profesionales.⁽¹¹⁾

La pesquisa activa, definida 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⁽¹⁰⁾ 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.⁽¹²⁾

Los autores *García Herrera* y *Medina Tápanes*⁽¹³⁾ reconocen que la pesquisa debe satisfacer criterios de pertinencia, eficacia, efectividad, eficiencia, aceptabilidad, validez y valor predictivo de las pruebas, definiéndose a su vez cada cual de la siguiente forma:

- Eficacia: capacidad de obtener el resultado previsto. Lograr el propósito.
- Efectividad: cuando lo logrado satisface lo esperado por las partes (pacientes y profesionales).
- Eficiencia: la relación entre los resultados y los costos de la acción.
- Aceptabilidad: grado de aceptación de la prueba o proceder por parte de las personas o el personal de salud.
- Validez: capacidad de la prueba para medir lo que pretende medir. Comprende la sensibilidad (capacidad para excluir los falsos negativos), y especificidad (capacidad para excluir los falsos positivos).
- Valor predictivo: concierne a la probabilidad de estar enfermo cuando el test es positivo, y de no estar enfermo cuando es negativo (valores predictivos positivo y negativo).

La pesquisa activa ha sido en Cuba una de las tecnologías sanitarias más importantes empleadas en el enfrentamiento al nuevo coronavirus, pues llega a

millones de personas diariamente.⁽¹⁴⁾ La detección de los primeros casos en Cuba ha desplegado una intensa campaña de enfrentamiento a la enfermedad que incluye, de manera sistémica, a todos los sectores de la sociedad cubana. Asimismo, pretende contribuir al perfeccionamiento del pesquiasaje activo desde una articulación multifactorial que incluya, además del personal de cada área de salud, a los representantes de las organizaciones de masas y a los trabajadores sociales. Esta incorporación es necesaria para realizar estas acciones a partir de una caracterización sociodemográfica de cada comunidad y que permita un seguimiento epidemiológico integral.⁽¹⁵⁾ Esto ha permitido una mejora sustancial de la dispensarización de los grupos vulnerables, especialmente los adultos mayores, en especial aquellos que viven solos, brindándole una atención integral que incluye todas las necesidades básicas.

Un aporte importante del empleo de esta tecnología es la información o datos que brinda a los gobiernos locales para solucionar los problemas económicos y sociales de los territorios. La Intersectorialidad alcanzada se manifestó por las acciones tomadas por los organismos y su materialización e integración en la comunidad. Se puede apreciar que la acción intersectorial en salud es una premisa y un actuar permanente en Cuba.⁽¹⁶⁾

Es necesario resaltar su aporte al fortalecimiento del liderazgo social del sector salud en el escenario actual de la sociedad cubana y la contribución en la preparación de los gerentes del sistema de salud en la utilización de tecnologías (Clima organizacional, empoderamiento de pacientes, familiares, las comunidades y los trabajadores de salud, la intersectorialidad) y las habilidades gerenciales (Trabajo en equipo, manejo de recursos humanos y materiales, Gestión del tiempo Capacidad de negociación, toma de decisiones y capacidad de análisis del entorno) en la solución de los principales problemas en el control de la COVID 19. Otro elemento de interés es que ha generado un comportamiento organizacional favorable en el principal escenario docente del sistema nacional de salud que es el consultorio médico, con la participación de los equipos básico de salud, profesores y estudiantes de las diferentes especialidades teniendo como base las relaciones interpersonales, la motivación y la comunicación entre todos los investigadores, basadas en el respeto mutuo y educación formal.⁽¹⁷⁾

Es oportuno resaltar la contribución de la pesquisa sanitaria al fortalecimiento del papel de la ciencia en aras de enfocar las acciones desde una visión integral, el análisis de aspectos que orientan: cómo conducir las relaciones sociales; cómo determinar e incrementar la percepción del riesgo de las personas; cómo modificar comportamientos; cómo hacer más efectivas las medidas en función de las diversidades etarias, genéricas, geoespaciales.⁽¹⁴⁾

El ministro de Salud Pública de Cuba *Dr. José Ángel Portal Miranda* expresó recientemente en la Mesa Redonda: “la vigilancia en esta y las etapas siguientes seguirá siendo determinante porque permitirá el diagnóstico oportuno, la rápida identificación de los contactos, el aislamiento en los centros, las medidas del resto de los organismos y los protocolos de tratamientos en el área de la ciencia, han sido determinantes”.⁽¹⁸⁾

Consideraciones finales

La pesquisa activa ha sido en Cuba una de las tecnologías sanitarias exitosa en el control de la propagación de la pandemia provocada por el coronavirus SarsCov2, permitió la reducción de la morbimortalidad de la enfermedad y ha propiciado, a nivel gubernamental, la articulación de políticas públicas y sociales con enfoque intersectorial, utilizando el desarrollo alcanzado por la ciencia cubana.

Referencias bibliográficas

1. Zhu N, Zhang D, Wang W, Li X, Yang B, Song J, et al. A novel coronavirus from patients with pneumonia in China, 2019. *N. Engl. J. Med.* 2020;382(8):727-33.
2. Liu T, Hu J, Xiao J, He G, Zang M, Rong Z, et al. Time-varying transmission dynamics of Novel Coronavirus Pneumonia in China. *bioRxiv*, 2020. DOI: <https://doi.org/10.1101/2020.01.25.919787>
3. Chen N, Zhou M, Dong X, Qu J, Gong F, Han Y, et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. *Lancet.* 2020;395(10223):507-13.

4. Ramírez Vázquez H, Reyes González ME. Al Día, Noticias de Salud. Cien años de la ‘gripe española’, la primera pandemia global. Enero 06 (DPA) - Tomado del Boletín temático en Medicina. Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A. 2018 [acceso 14/04/2020]:[aprox. 2p.]: Disponible en: http://www.sld.cu/?iwp_post=2018%2F01%-2F08%2FCien%20a%C3%B1os%20de%20la%20%27gripe%20espa%C3%bdia
5. Puig Meneses Y. COVID-19 en el mundo: Los contagios y muertes por coronavirus se aceleran en julio en América Latina. CUBADEBATE. 2020 [acceso 11/07/2020]. Disponible en <http://www.cubadebate.cu/noticias/2020/07/11/>
6. Marrero Cruz M. Cuba no descuida su batalla contra la COVID-19. CUBADEBATE. 2020 [acceso]. Disponible en <http://www.cubadebate.cu/noticias/2020/07/11/>
7. Cabrera Cruz N, Toledo Fernández AM. Los estudios de pesquisa activa en Cuba. Rev Cubana Salud Pública. 2008 [acceso 11/07/2020];34(1). Disponible en: <https://scielosp.org/article/rcsp/2008.v34n1/10.1590/S0864-34662008000100015/>
8. Oramas León O. La Pesquisa activa en Cuba, paso esencial contra la Covid-19. Prensa Latina. Junio 2020 [acceso 29/05/2020]. Disponible en: <https://www.prensa-latina.cu/index.php?o=rn&id=358965&SEO>
9. Falcón Hernández A, Navarro Machado VR, Díaz Brito A, Delgado Acosta HM, Valdés Gómez LM. Pesquisa activa masiva poblacional para la COVID-19. Experiencia con estudiantes de las ciencias médicas. Cienfuegos. MEDISUR. 2020;18(3).
Disponible: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000300381&lng=es&nrm=iso&tlng=es
10. Ministerio de Salud Pública. Plan para la prevención y control del nuevo coronavirus (COVID-19). La Habana: MINSAP; 2020.
11. Fernández JA, Díaz J. Algunas consideraciones teóricas sobre la pesquisa activa. Rev Cubana Med Gen Integr. 2009 [acceso 17/04/2020];25(4):[aprox. 9p].
Disponible en: Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252009000400011&lng=es

12. Ministerio de Salud Pública. Programa Nacional y Normas de procedimiento para la Prevención y Control de la Tuberculosis. La Habana: MINSAP; 2014.
13. García Herrera AL, Medina Tápanes E, Martínez Abreu J, Mestre Cárdenas VA, Moliner Cartaya M. Pesquisa activa de sintomáticos respiratorios esencia de la prevención de la COVID. Rev Med Electr. 2020;42(2). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/3864/4796>
14. Morales Suárez I. El aislamiento y la Pesquisa activa: Tecnología Sanitarias e innovadoras en Cuba. Cubadebate; 2020.
15. Fabre Machado I, Rodríguez González RD. Aporte desde el trabajo comunitario en Cuba para enfrentar la COVID-19. INFODIR. 2020 [acceso mayo-agosto/2020];32. Disponible en: <http://revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/83>
16. Castell-FloritSerrate P, Acevedo Martínez M, Vidal Ledo JM. La Intersectorialidad en Cuba es una fortaleza para el enfrentamiento a la COVID-19. INFODIR. 2020 [acceso mayo-agosto/2020];32. Disponible en: <http://revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/83>
17. 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. 2015 [acceso 10/03/2015];41(1). Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/300/307>
18. Portal Miranda JA. Salud Pública e investigaciones científicas en Cuba, sin descanso frente a la COVID-19. Cubadebate. 2020. Disponible en: <http://www.cubadebate.cu/noticias/2020/07/11/>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Contribuciones de los autores

Lázaro Suarez Isaqui: Idea original, revisión bibliográfica elaboración del artículo, procesamiento de la información, revisión y aprobación de la versión final.

Sadys Rodríguez Ramos: Idea, organización, revisión bibliográfica, elaboración y revisión final del texto.

Isabel Martínez Brito: Revisión bibliográfica, revisión crítica de la versión final y revisión.

Ivis Teresa Muñoz Prado: Revisión bibliográfica, revisión crítica de la versión final y revisión.