

## COVID-19: enfrentamiento desde la Atención Primaria de Salud

### COVID-19: confrontation from the Primary Health Care

Rodolfo Javier Rivero Morey<sup>1</sup>  

<sup>1</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, Cuba.

 Autor para la correspondencia: [javiermorey98@gmail.com](mailto:javiermorey98@gmail.com)

**Citar como:** Rivero Morey RJ. COVID-19: enfrentamiento desde la Atención Primaria de Salud. Inmedsur [Internet]. 2020 [citado: fecha de acceso]; 3(2): 1-2. Disponible en: <http://www.inmedsur.cfg.sld.cu/index.php/inmedsur/article/view/45article/view/77>

Durante las últimas décadas, en especial desde la declaración de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en su primera asamblea en 1948, cuando se definió la salud como un estado de bienestar tanto físico como psíquico y social, y no sólo como la ausencia de enfermedad, ha existido un reconocimiento en el ámbito internacional del potencial de la Atención Primaria de Salud (APS) en la mejoría de los individuos y de la comunidad.<sup>1</sup> En Cuba se concibe la salud como un componente principal de la calidad de vida y como un objetivo estratégico en el crecimiento y desarrollo de la sociedad, donde el Estado asume la plena responsabilidad de la atención a la salud de toda la población.

La COVID-19, nueva enfermedad en humanos producida por un nuevo coronavirus, el SARS-CoV2, se originó en la ciudad de Wuhan en China y afecta a todos los sectores de la vida, la economía y la sociedad. Es una enfermedad que resulta totalmente nueva para los seres humanos con una propagación exponencial, convertida en pandemia y en la que determinados grupos poblacionales tienen un mayor riesgo tanto de contraerla como de tener una evolución tórpida.<sup>2</sup> En el caso de Cuba, donde la medicina preventiva juega un papel trascendental con profunda vocación humanista, una vez declarada a la COVID-19 como pandemia y detectados los primeros casos importados en la Isla, se impusieron políticas sanitarias para lograr enfrentar con mayor eficacia esta emergencia sanitaria.

Resulta importante en el enfrentamiento a la COVID-19 desde la APS la pesquisa activa, la clasificación de los casos, el seguimiento a los contactos, el tratamiento a los grupos vulnerables y el seguimiento a las altas de los casos confirmados; a través acciones como la habilitación de una consulta diferenciada para pacientes con manifestaciones de infección respiratoria aguda (IRA) en los policlínicos, disponer de los medios de protección para el personal que trabaja en la consulta diferenciada, realizar interrogatorio y examen físico del paciente que permita una evaluación del mismo y su clasificación de caso, ejecutar la pesquisa activa a toda la población para la identificación de casos con IRA, así como de contactos y sospechosos.

Dentro de las medidas adoptadas destaca por su gran alcance comunitario el proceso de pesquisa, en el cual los estudiantes de las ciencias médicas desempeñan un papel importante junto a otros sectores sociales, esto posibilita la detección precoz de casos sospechosos, su rápido diagnóstico y tratamiento adecuado. La meta final de un programa de pesquisaje es la disminución de la mortalidad específica de la enfermedad sujeta a este proceso, gracias a la identificación del mayor número de individuos a los que se les pueda ofrecer la posibilidad terapéutica, para mejorar la calidad de vida de cada paciente durante el estadio de la enfermedad.

La decisión e implementación de adoptar un programa de pesquiasaje por las autoridades sanitarias de un país, es un proceso complejo en el que interactúan múltiples factores. Previa a su introducción, es necesario un análisis de las posibles consecuencias sobre la población estudiada, tanto desde el punto de vista médico como social, ético y legal, así como del impacto que tendría en el Sistema de Salud en términos económicos y de organización asistencial.<sup>3</sup>

Dentro de las características clínicas de la COVID-19 se incluyen desde casos asintomáticos hasta neumonías graves, destaca la fiebre, tos seca y falta de aire como la principal sintomatología a identificar por el personal sanitario en el terreno. Cabe destacar que los síntomas son referidos por los pacientes durante la pesquisa, siendo un riesgo el que no sean debidamente identificados por ser considerados poco alarmantes por las personas. De igual forma una vez reportados los pacientes con IRA, son examinados por el médico del consultorio y se decide la realización de las pruebas diagnósticas que aíslan el virus. Por otra parte, son evaluados grupos vulnerables teniendo en cuenta los principales factores de riesgo de la enfermedad; se detallan los pacientes mayores de 60 años, menores de 16 años, la presencia de sintomatología respiratoria, pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles o inmunodeficiencias que pudieran agravar el cuadro, posibles contactos.

Es indiscutible que en Cuba, la atención primaria desempeña un rol trascendental en la atención comunitaria y en lograr una mayor eficiencia en los servicios de salud; al ser la prevención el estandarte y el desarrollo de acciones específicas en el enfrentamiento a la enfermedad que hoy aqueja a la humanidad. Dentro de ellas, la pesquisa activa realizada por diversos sectores sociales, profesionales de la salud y estudiantes es primordial pues contribuye en cierto grado de disminuir los fallecimientos, gracias a la identificación del mayor número de individuos a los que se les pueda ofrecer la posibilidad de un tratamiento oportuno y efectivo, para mejorar la calidad de vida de cada paciente durante el estadio de la enfermedad.

## CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

## CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Los autores contribuyeron en igual medida a la redacción, revisión y aprobación del artículo y su versión final.

## FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para realizar la presente carta.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Domínguez-Alonso E, Zacca E. Sistema de salud de Cuba. Salud Pública Mex [Internet]. 2011 (citado 2020 Jun 2); 53(Supl 2): S168-S176. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v53s2/12.pdf>
2. Núñez-Herrera A, Fernández-Urquiza M, González-Puerto Y, Gaimetea-Castillo C, Rojas-Rodríguez Y et al. Resultados de la capacitación sobre la COVID-19. Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, 2020. Medisur [Internet]. 2020 (citado 2020 Jun 2); 18(3): [aprox. 7 p.]. Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4694>
3. Cabrera Cruz N, Toledo Fernández AM. Los estudios de pesquisa activa en Cuba. Revista Cubana de Salud Pública [Internet]. 2008 (citado 2020 Jun 2); 34 (1): [aprox. 15 p.]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21420865015>

**Recibido:** 6 de junio de 2020

**Aceptado:** 23 de junio de 2020

**Publicado:** 1 de agosto de 2020



Este artículo de la **Revista Inmedsur** está bajo una licencia Creative Commons Atribución-No Comercial 4.0. Esta licencia permite el uso, distribución y reproducción del artículo en cualquier medio, siempre y cuando se otorgue el crédito correspondiente al autor del artículo y al medio en que se publica, en este caso la **Revista Inmedsur**.