



Centro de aislamiento para la contención de la COVID-19 en la Facultad de Ciencias Médicas de Cienfuegos

Characterization of maternal morbidity in the polyvalent intensive care unit of Cienfuegos, 2016-2020

Claudia Vasallo López¹ , Claudia Díaz de la Rosa¹ , Alexander Benavides Couto¹ , Yarisel López Pérez¹ , Nivia López Ramírez² .

1 Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, Cienfuegos, Cuba. 2 Policlínico Manuel Piti Fajardo, Cienfuegos, Cuba

RESUMEN

Recibido:8/10/2021

Aceptado:15/12/2021

Publicado:12/4/2022

Palabras clave:

Aislamiento; Cuarentena; Caso sospechoso; COVID-19; Pandemia; Vigilancia.

Keywords:

Isolation; Quarantine; Suspicious case; COVID-19; Pandemic; Surveillance.

Citar como:

Vasallo López C, Díaz de la Rosa C, Benavides Couto A, Benavides Couto Y, López Ramírez N. Centro de aislamiento para la contención de la COVID-19 en la Facultad de Ciencias Médicas de Cienfuegos. UNIMED [Internet]. 2022. [citado fecha de acceso]; 4(1). Disponible en: ...

Introducción: la COVID-19 en Cuba ha puesto a prueba la capacidad del gobierno y del Ministerio de Salud Pública para la búsqueda de soluciones efectivas que permitan el control de la enfermedad, donde la creación de centros de aislamiento ha sido, una de las más importantes.

Objetivo: caracterizar los pacientes ingresados en el centro de aislamiento de la Facultad de Ciencias Médicas de Cienfuegos

Metodología: se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal en el centro de aislamiento de la Facultad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, en el período del 22 de febrero al 1 de mayo del 2021. El universo estuvo constituido por 372 pacientes ingresados. La muestra la constituyó el 100 % del universo. Las variables empleadas fueron: sexo, edad, resultado de la Técnica de Reacción en Cadena de la Polimerasa, antecedentes patológicos personales y la estadía hospitalaria

Resultados: Predominó el sexo femenino (59,14 %) y el grupo de edades de 10 a 19 años (19,09 %). Los resultados del PCR fueron negativos en su mayoría (93,69 %). No presentaban patologías asociadas (47,04 %). Predominó la estadía de 6 a 10 días (80,38 %).

Conclusiones: las características de los pacientes como el sexo, la edad, los antecedentes patológicos personales influyen en la evolución de la enfermedad. Realizar pruebas diagnósticas como el PCR permite determinar el paciente enfermo; disminuyendo su estadía hospitalaria en la institución

ABSTRACT

Introduction: COVID-19 in Cuba has tested the capacity of the government and the Ministry of Public Health to find effective solutions that allow the control of the disease, where the creation of isolation centers has been one of the most important.

Objective: to characterize the patients admitted to the isolation center of the Faculty of Medical Sciences of Cienfuegos.

Method: an observational, descriptive, cross-sectional study was carried out in the isolation center of the Faculty of Medical Sciences of Cienfuegos, from February 22 to May 1, 2021. The universe consisted of 372 admitted patients. The sample was made up of 100% of the universe. The variables used were: sex, age, result of the

Polymerase Chain Reaction Technique, personal pathological history and hospital stay.

Results: the female sex (59.14%) and the age group from 10 to 19 years (19.09%) predominated. The PCR results were mostly negative (93.69%). They did not present associated pathologies (47.04%). The stay of 6 to 10 days predominated (80.38%).

Conclusions: the characteristics of the patients such as sex, age, personal pathological history influence the evolution of the disease. Carrying out diagnostic tests such as PCR allows determining the sick patient; reducing their hospital stay in the institution.

INTRODUCCIÓN

Ante la aparición en diciembre del 2019 de la COVID-19 en China y la consecuente declaración el 11 de marzo del 2020 como pandemia por la Organización Mundial de la Salud (OMS),¹ las autoridades sanitarias y los gobiernos de cada país desplegaron una serie de medidas para contener los contagios y proteger a la población.

Dicha enfermedad ha generado un impacto por su propagación, pues 190 países la han reportado. En casi dos años de pandemia se registran 228.074.888 contagiados y 4.687.884 fallecidos; representando la región de las Américas el 38,84 % de los contagiados y 2,47 % fallecidos. Según datos del Ministerio de Salud Pública (MINSAP) de Cuba, se encuentran ingresados 37 mil 258 pacientes, sospechosos 19 mil 361, en vigilancia 2 mil 613 y confirmados activos 15 mil 284.²

En Cuba, el gobierno de conjunto con el MINSAP y con la participación de todos los sectores económicos y sociales involucrados, activaron el Grupo Temporal Nacional para enfrentar la COVID-19 y comenzó el despliegue de la gestión gubernamental orientada a movilizar las importantes capacidades científicas, tecnológicas y profesionales para enfrentar la pandemia, datos que se recogen en el Plan para la Prevención y Control del Coronavirus.³

Constituye la Atención Primaria de Salud el pilar fundamental en el enfrentamiento a la COVID-19 en el país, teniendo como principales elementos: la pesquisa activa, el suministro de medicamentos preventivos a comunidades y grupos en riesgo, la implementación del autopesquisaje mediante el Pesquisador Virtual COVID-19 y la creación de centros de

aislamiento (CA) habilitándose más de 100 centros en Cuba, de ellos 10 en el municipio de Cienfuegos.^{2,4}

Los CA tienen la función de segregar a personas que han estado en contacto directo o indirecto con pacientes enfermos o sospechosos de padecer la COVID-19, con la finalidad de prevenir el contagio del resto de la población. Los enfermos se atienden durante el término del periodo de incubación de la enfermedad, para determinar si están enfermos o no y se identifican posibles portadores de forma temprana, evitando asimismo que continúe la cadena de contagios.^{4,5}

La experiencia acumulada hasta la fecha y el avance en el conocimiento, respalda la necesidad de prever estrategias de identificación precoz de los posibles focos de contagio y, para ello resulta imprescindible además del rastreo, la posibilidad de reestructurar CA para contactos de casos sospechosos a la COVID-19 y así reducir el número de personas en riesgo ante cualquier foco activo de la enfermedad.

El objetivo de la investigación es caracterizar los pacientes ingresados en el centro de aislamiento de la Facultad de Ciencias Médicas de Cienfuegos.

MÉTODO

Tipo de estudio: observacional, descriptivo, de corte transversal en los pacientes ingresados en el CA para casos sospechosos y positivos de COVID-19 ubicado en la Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Raúl Dorticós Torrado” en la provincia de Cienfuegos, en el período comprendido del 22 de febrero al 1 de mayo del 2021.

Universo y muestra: total de pacientes ingresados en ese periodo de tiempo (372). La muestra la constituyó el 100 % del universo.

Variables y recolección de datos: las variables empleadas fueron: sexo(femenino y masculino) edad, resultado de la Técnica de Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR positivo y negativo), antecedentes patológicos personales (hipertensión arterial, diabetes mellitus, patologías respiratorias, patologías cardiovasculares, otras patologías y sin patologías asociadas) y la estadía hospitalaria(menor de 3 días; 3 a 9 días; 6 a 10 días y

mayor de 11).

La recolección de los datos se efectuó por los autores, en las historias clínicas y epidemiológicas y se interrelacionó con la base de datos del departamento de estadística del centro de aislamiento.

Procesamiento estadístico: para el procesamiento de la información se confeccionó una base de datos en Microsoft Excel 2019. El análisis de la información implicó cálculo de estadígrafos descriptivos como: frecuencia absoluta y porcentual.

Aspectos éticos: el cumplimiento imprescindible de los preceptos bioéticos en la investigación con seres humanos y como principios el respeto a la vida humana, la autodeterminación de la persona, beneficencia y no maleficencia y la justicia que incluye la libertad, derechos, igualdad y distribución equitativa de la atención médica y los servicios de salud conducen al enfoque ético de nuestra ciencia y la fundamentación humanística de nuestra sociedad. Se solicitó el consentimiento informado del personal encargado de la custodia de las historias clínicas y epidemiológicas y de la base de datos del CA para el uso de la información respetando la ética médica.

RESULTADOS

Predominó el grupo de 10 a 19 años con 71 (19,09 %), seguido del grupo de 30 a 39 años (17,2 %). El sexo predominante fue el femenino con 220 casos, que representó el 59,14% del total de pacientes.(Tabla 1)

Tabla 1. Distribución de pacientes ingresados según edad y sexo

Edad	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino			
	No.	%	No.	%	No.	%
>1	0	0	2	0,54	2	0,54
1 a 9	25	6,72	34	9,14	59	15,86
10 a 19	40	10,75	31	8,33	71	19,09
20 a 29	25	6,72	22	5,91	47	12,63

30 a 39	48	12,9	16	4,3	64	17,2
40 a 49	30	8,06	13	3,5	43	11,56
50 a 59	25	6,72	17	4,57	42	11,29
60 a 69	20	5,38	14	3,77	34	9,14
70 a 79	5	1,34	2	0,54	7	1,88
80 a 89	2	0,54	1	0,27	32	8,6
TOTAL	220	59,14	152	40,86	372	100

Fuente: Historia clínica

Predominó la negatividad del virus en 683 muestras (93,69 %); siendo el 54,6 % en el sexo femenino.(Tabla 2)

Tabla 2. Distribución según los resultados de la Técnica de Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR).

Sexo	PCR				Total	
	Positivo		Negativo			
	No.	%	No.	%	No.	%
Femenino	24	3,29	398	54,6	422	57,89
Masculino	22	3,01	285	39,9	307	42,11
Total	46	6,31	683	93,69	729	100

Destacó en 175 pacientes no tener patologías asociadas (47,04%). Entre los antecedentes patológicos personales predominó la hipertensión arterial en el 12,9% (48 pacientes). (Tabla 3)

Tabla 3. Distribución según antecedentes patológicos personales(APP).

APP	Pacientes	
	No.	%
Hipertensión Arterial	48	12,9
Diabetes Mellitus	6	1,61

Patologías respiratorias	29	7,8
Patologías cardiovasculares	19	5,11
Otras patologías	9	2,42
Sin patologías asociadas	175	47,04

Predominó la estadía de 6 a 10 días en 299 pacientes (80,38 %), destacando el sexo femenino con 175 pacientes (47,04 %). (Tabla 4)

Tabla 4. Distribución según estadía hospitalaria

Sexo	Estadía hospitalaria (días)							
	Menos de 3		3 a 5		6 a 10		Más de 11	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Femenino	9	2,42	29	7,8	175	47,04	7	1,89
Masculino	6	1,61	19	5,11	124	33,33	3	0,8
Total	15	4,03	48	12,9	299	80,38	10	2,69

Discusión

La apertura de los CA forma parte de las principales medidas que tomaron el Gobierno Cubano y el Ministerio de Salud Pública ante el aumento de casos COVID-19, a pesar de utilizarse instituciones que como diseño básico no está condicionado para tales fines, las autoridades sanitarias asumieron el reto. ⁶ En Cienfuegos con la apertura de dos CA en edificios de la residencia estudiantil de la Universidad de Ciencias Médicas, ⁷ aumentaron las capacidades para el ingreso de personas enfermas o sospechosas de padecer la COVID-19.

El centro ubicado en el edificio 3 de la Facultad de Ciencias Médicas ingresó en su mayoría pacientes entre 10 a 19 años de edad; resultado que no coincide con los obtenidos por Díaz Morales et al. ⁸ donde predominó el grupo de edades entre 18 a 59 años (52,4 %). También Jiménez Franco ⁹ muestra resultados diferentes, siendo de 50-59 años (229 pacientes) el grupo etario sobresaliente. La variabilidad puede deberse su origen a la selección del

universo de estudio, resaltando en los dos últimos mayor incidencia en personas adultas. En Cienfuegos más del 50 % de los confirmados en edades pediátricas corresponde a los adolescentes, ¹⁰ según Sánchez Estrada et al. ¹¹ la enfermedad en la población pediátrica de la provincia no constituye un problema de salud por el bajo porcentaje de niños confirmados con la enfermedad en los CA. En su investigación los ingresados entre esas edades representaron el 9,6 % del total de pacientes en aislamiento. ¹¹

Según Atamari-Anahui et al. ¹² América Latina y El Caribe la incidencia acumulada de pacientes con COVID-19 en el grupo de 0 a 19 años varía de 0,91 a 88,34 por 100 000 habitantes. Reportando con mayor incidencia Chile, Panamá y Perú.

La genética del virus y fisiopatología de la enfermedad no muestran elementos que refieran afectación marcada por un sexo en particular, investigaciones asocian al sexo femenino con mayor incidencia, lo destaca Jiménez Franco, ^{9,13} Sánchez Estrada, ¹¹ coincidiendo con los resultados de la investigación.

En el análisis realizado en el artículo “Una opción para detener la COVID-19 desde un Centro de Aislamiento en Artemisa”, ⁴ relacionando las principales variables en el estudio de pacientes con sospecha de contagio de la COVID-19, sus autores refieren que no existió distribución equitativa entre los diferentes grupos de edad y sexo, como resultado del esparcimiento mundial del virus.

La prueba de RT-PCR es el gold test para la detección de los casos de COVID-19. Se basan en la síntesis del ácido desoxirribonucleico (ADN) complementario a partir del ácido ribonucleico (ARN) viral en un periodo de 4 a 6 horas. Son pruebas factibles con un 90 % de confiabilidad y requieren pequeña cuantía de muestras biológicas para ser utilizados. ¹³ En la presente los resultados del PCR fueron negativos en su mayoría (93,69 %). En el estudio de Pérez Collado ⁴ se realizaron 68 pruebas diagnósticas del RT-PCR, todas negativas. En la investigación de Díaz-Brito ¹⁰, el 7,6 % de los pacientes en aislamientos fueron positivos a la COVID-19; siendo en la presente en el 6,31%.

Según Jiménez Franco¹³, las evidencias obtenidas demuestran que los test rápidos no constituyen un medio fiable para la detección temprana de la enfermedad, arrojando en ocasiones falsos negativos. Resaltando que todo paciente confirmado por RT-PCR no necesariamente ha sido positivo mediante test de antígeno.

En Cuba se les realiza el ingreso a todos los pacientes sospechosos de tener la COVID-19 o contactos en CA para estudio y tratamiento. Luego de ser dados de alta médica son remitidos hacia su área de salud, donde son vigilados por el médico y enfermera de la familia durante 14 días en sus hogares, hasta ser dados de alta epidemiológica.¹⁴

Al distribuir los pacientes según los antecedentes patológicos personales se demostró en general son sanos; predominó la hipertensión arterial como la principal patología; coincidiendo con la literatura científica.^{8, 15-17} Díaz-Brito¹⁰ reportó que más del 80 % de los pacientes contactos de confirmados son hipertensos. Riverón et al.¹⁸ evidencia un predominio de los pacientes que no presentan enfermedades crónicas en un 41,2 %, seguido de la hipertensión arterial (22,8 %). Resultados que coinciden con los encontrados en esta investigación.

El impacto negativo de la HTA crece a nivel global, debido al incremento del envejecimiento demográfico, al crecimiento poblacional y a una mayor exposición de la población a factores de riesgo.¹⁶ Siendo imprescindible el cumplimiento de las medidas higiénico-sanitarias, haciendo mayor énfasis en mórbidos hipertensos por el riesgo incrementado de padecer complicaciones y llegar a la muerte.

Un estudio de pacientes fallecidos por COVID-19 refiere que en el 92,9 % de los casos existieron factores de riesgo de enfermedad severa, siendo las más frecuentes la edad superior a 60 años, hipertensión y obesidad.¹⁵

La vigilancia clínico-epidemiológica de los contagiados o sospechosos de COVID-19, con el seguimiento de los protocolos de manejo clínico y diagnóstico establecidos en Cuba, resulta fundamental para evitar la transmisión del Sars-Cov-2. La estrategia del aislamiento

domiciliario o preferiblemente en CA, constituye una medida primordial para el control de la enfermedad. Han permitido una atención integral e individualizada al paciente, detectar a tiempo complicaciones y actuar con rapidez. Posibilita que disminuya la transmisión en la comunidad, entorno familiar y escolar.

CONCLUSIONES

El ingreso oportuno de pacientes contagiados o sospechosos de COVID-19 en centros de aislamiento es una medida que han permitido la contención de la enfermedad. Las características de los pacientes como el sexo, la edad, los antecedentes patológicos personales influyen en la evolución de la enfermedad. Realizar pruebas diagnósticas como el PCR permite determinar el paciente enfermo; disminuyendo su estadía hospitalaria en la institución.

CONFLICTOS DE INTERÉS

Los autores no declaran conflictos de intereses.

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

CVL, CDDL: conceptualización de la idea original, revisión bibliográfica, formulación del objetivo, diseño metodológico. ABC: recogida de la información y análisis estadístico e integración de la información. CVL, CDDL, ABC, YBC, NLR: conceptualización de la idea original, redacción del artículo y corrección final.

Todos los autores aprobaron la versión final del artículo para la publicación.

FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo del presente artículo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Díaz de la Rosa C, Vasallo López C, García Ortíz AC, Pérez Soto D, López Ramírez N, Sosa Botana NE. Prevención y control de la COVID-19 en adultos mayores con enfermedades crónicas no transmisibles. Cienfuegos 2020. **HolCien** [Internet]. 2021 [citado 5/1/2022]; 1(3): [aprox. 15 p.]. Disponible en: <http://www.revholcien.sld.cu/index.php/holcien/article/view/47>

2. Redacción MINSAP. Actualización epidemiológica. Nuevo coronavirus (2019-nCoV) [Internet]. 2021 [citado 5/1/2022]. Disponible en: <https://salud.msp.gob.cu/parte-de-cierre-del-dia-11-de-octubre-a-las-12-de-la-noche-2/>.
3. Mas Bermejo P, Sánchez Valdés L, Somarriba López L, Valdivia Onega NC, Vidal Ledo MJ, Alfonso Sánchez I, et al. Equidad y respuesta del Sistema Nacional de Salud de Cuba ante la COVID-19. Rev Panam Salud Publica. [Internet] 2020 [citado 5/1/2022] ;44:e138. Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.138>
4. Pérez Collado J, Peñalver Sinclay AG, Borges Damas L, Maestre Zamora N, Hernández González D, Martínez Urra D. Una opción para detener la COVID-19 desde un Centro de Aislamiento en Artemisa. INFODIR [Internet]. 2021 [citado 5/1/2022]; (34): [aprox. 5 p.]. Disponible en: <http://www.revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/929>
5. Rodríguez JL, Odriozola S. Impactos económicos y sociales de la COVID-19 en Cuba. Opciones políticas. Informe del Programa para el Desarrollo de las Naciones Unidas. La Habana: UNDP; 2020. Disponible en: [https://www1.undp.org/content/dam/cuba/docs/266%20IMPACTOS%20DE%20LA%20COVID-19%20EN%20CUBA,%2024%20JUNIO,%202020\(1\).pdf](https://www1.undp.org/content/dam/cuba/docs/266%20IMPACTOS%20DE%20LA%20COVID-19%20EN%20CUBA,%2024%20JUNIO,%202020(1).pdf)
6. Candelaria Brito JC, Díaz Cruz SA, Acosta Pérez DM, Labrador Mazón O, Rodríguez Méndez A. Estrategia intervencionista dirigida a la prevención y control de la COVID-19 en Consolación del Sur. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2020 [citado: fecha de acceso]; 24(3): e4495. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4495>
7. Díaz-de-la-Rosa C, Jiménez-Franco LE, Fernández-Sosa A, Campos-Moya A. Brigadas de estudiantes de las Ciencias Médicas en centros de aislamiento. 16 de Abril [Internet]. 2021 [citado: fecha de acceso]; 60 (282): e1375. Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_4/article/view/14501561-3046-mil-50-01-e815
8. Diaz Morales Y, Tejeda Castañeda E, Díaz Padrón EG, Santiago López W, Oyarzabal Guerra A, Calderón Medina Néstor Antonio. Caracterización clínica y epidemiológica de pacientes con la COVID-19. Rev Cub Med Mil [Internet]. 2021 Mar [citado 2022 Ene 07] ; 50(1): e815. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572021000100008&lng=es.
9. Jiménez Franco LE, Gutiérrez Pérez DM, Montenegro Calderón T, Crespo Gracia A. Incidencia de COVID-19 en Cienfuegos. Análisis de un año. Rev haban cienc méd [Internet]. 2021 [citado]; 20(5):e4227. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/4227>
10. Díaz-Brito A, Hernández-Monzón V, Fernández-Urquiza M, Martín-Rosales Y, Cruz-González C, Mantecón-Ledo M.

- Caracterización de pacientes en aislamiento por COVID-19 en la Universidad de Ciencias Médicas. Cienfuegos, 2021. Medisur [revista en Internet]. 2021 [citado 2022 Ene 5]; 19(5):[aprox. 6 p.]. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/5213>
11. Sánchez Estrada T, González Ramos JO, Manso Martín R, Cruz Pérez NR, Yanes Macías JC, Crespo García A. Caracterización clínico epidemiológica de pacientes en edad pediátrica ingresados en centros de aislamiento de Cienfuegos. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2021 Jun [citado 2022 Ene 07]; 93(2): e1529. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312021000200004&lng=es.
 12. Atamari-Anahui N, Cruz-Nina ND, Condori-Huaraka M, Nuñez-Paucar H, Rondón-Abuhadba EA, Ordoñez-Linares ME, et al. Caracterización de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) en niños y adolescentes en países de América Latina y El Caribe: estudio descriptivo. Medwave [Internet].2020 [citado 2022 Ene 07]; 20(8):e8025. Disponible en: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Estudios/Investigacion/8025.act>
 13. Jiménez Franco LE, Gutiérrez Pérez DM, Montenegro Calderón T. Caracterización clínico-epidemiológica de los casos positivos de COVID-19 en Cienfuegos en el mes de marzo de 2021. 16 de Abril [Internet]. 2021 [fecha de citación]; 60 (280): e1206. Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_4/article/view/1206
 14. Cobas-Plancher L, Mezquia-de-Pedro N, Armenteros-Terán SS. Características clínicas de pacientes con sospecha de COVID-19 ingresados en el hospital “Frank País García”, La Habana. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2020; 45(4). Disponible en: <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2339>
 15. Santana González, Y., Sagaró del Campo, N. M., & Valdés García, L. E. (2021). Percepción de riesgo vs Covid-19 en centros hospitalarios de Santiago de Cuba. Revista Universidad y Sociedad, 13(4), 195-206.
 16. Díaz de la Rosa C, Enseñat Rojas JM. Factores de riesgo asociados a la aparición de la hipertensión arterial en pacientes del área de salud VII de Cienfuegos. Univ Méd Pinareña [Internet]. 2021 [citado: fecha de acceso]; 17(3):e701. Disponible en: <http://www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/701>
 17. Cárcamo LM, Tejeda MJ, Castro-Clavijo JA, Montoyad LM, Barrezueta LJ, Cardona SV, et al. Características clínicas y sociodemográficas de pacientes fallecidos por COVID-19 en Colombia. REPERT MED CIR[Internet]. 2020 [citado: 5/1/2022]; 29(Supl. 1):45-51. Disponible en: <https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/1077>
 18. Riverón-Cruzata LJ, Vergara-Silva M, Lluch-Peña AP, Alba-Cutiño Y, Ortíz-Rodríguez AY. Pacientes sospechosos de COVID-19 con RT-PCR negativo atendidos en un centro de aislamiento en Las Tunas. Revista Electrónica Dr. Zoilo E.

Marinello Vidaurreta. 2020; 45(4).
Disponible en:
<http://revzoilomarinello.sld.cu/index.ph>

p/zmv/article/view/2304.