

Caracterización clínico-epidemiológica de pacientes adultos confirmados con COVID-19 en un Consultorio Médico en Matanzas

Clinical-epidemiological characterization of adult patients confirmed with COVID-19 in a medical office in Matanzas

Yonathan Estrada Rodríguez ¹  , Shania Naranjo Lima ¹ , Karen Oviedo Pérez ¹ , Carlos Luis Vinageras Hidalgo ¹ , José Fernando Placeres Hernández ¹ , Katherine Navarro Mantilla ² .

1 Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Facultad de Ciencias Médicas de Matanzas "Dr. Juan Guiterras Gener". Matanzas, Cuba.

2 Universidad de Matanzas. Matanzas, Cuba.

RESUMEN

Recibido: 28/03/2024
Aceptado: 26/05/2024
Publicado: 17/08/2'24

Palabras clave: Adulto;
Atención Primaria de Salud;
Coronavirus; COVID-19; SARS-CoV-2

Keywords: Adult; Primary Health Care; Coronaviruses; COVID-19; SARS-CoV-2

Citar como: Estrada Rodríguez Y, Naranjo Lima S, Oviedo Pérez K, Vinageras Hidalgo CL, Placeres Hernández JF, Navarro Mantilla K. Caracterización clínico-epidemiológica de pacientes adultos confirmados con COVID-19 en un Consultorio Médico en Matanzas. UNIMED [Internet]. 2024. [citado fecha de acceso]; 6(2). Disponible en: <https://revunimed.sld.cu/index.php/revestud/article/view/3>

Introducción: en los últimos años la Covid-19 ha afectado en gran medida a la población mundial. En Cuba las labores de pesquisa activa en la Atención Primaria de Salud (APS) contribuyeron a controlar y reducir los efectos de esta enfermedad.

Objetivo: caracterizar clínico-epidemiológicamente a pacientes adultos confirmados a la COVID-19 en un Consultorio Médico en Matanzas.

Método: se realizó un estudio descriptivo, observacional, retrospectivo y transversal durante el año 2021. El universo estuvo constituido por 97 pacientes adultos con la enfermedad, el cual se estudió en su totalidad. Las variables analizadas fueron: la edad, sexo, presencia de síntomas, fuente de infección, método de diagnóstico utilizado, antecedentes patológicos personales y estado al alta. Se utilizaron los estadígrafos descriptivos (frecuencias absolutas y relativas).

Resultados: se evidenció mayor predominio del sexo masculino, con un rango de edad entre 30-39 años. Predominó la fuente de infección autóctona. Incidió los pacientes sintomáticos y el Test de Antígeno fue el método diagnóstico con mayor utilidad. Predominaron los pacientes hipertensos y un gran porcentaje representó el índice de pacientes curados al alta.

Conclusiones: la Covid 19 afectó en gran medida a través de la transmisión autóctona, a los adultos masculinos que superaron los 30 años de edad y que a su vez presentaron síntomas asociados a la enfermedad, los cuales fueron diagnosticados con el Test de Antígeno.

ABSTRACT

Introduction: In recent years, Covid-19 has greatly affected the world's population. In

Cuba, active research efforts in Primary Health Care (PHC) contributed to controlling and reducing the effects of this disease.

Objective: to clinically and epidemiologically characterize adult patients confirmed to have COVID-19 in a Medical Office in Matanzas.

Methods: a descriptive, observational, retrospective and cross-sectional study was carried out during 2021. The universe consisted of 97 adult patients with the disease, which was studied in its entirety. The variables analyzed were: age, sex, presence of symptoms, source of infection, diagnostic method used, personal pathological history and status at discharge. Descriptive statistics were used (absolute and relative frequencies).

Results: a greater predominance of the male sex was evident, with an age range between 30-39 years. The autochthonous source of infection predominated. Symptomatic patients were the most affected and the Antigen Test was the most useful diagnostic method. Hypertensive patients predominated and a large percentage represented the rate of patients cured upon discharge.

Conclusions: Covid 19 largely affected, through autochthonous transmission, male adults over 30 years of age who also presented symptoms associated with the disease, which were diagnosed with the Antigen Test.

INTRODUCCIÓN

Desde finales del 2019 el mundo ha sido golpeado por la pandemia de la COVID-19, cuyo agente causal es el coronavirus SARS-CoV-2. Se reveló por primera vez a finales de este año en la ciudad de Wuhan, China. El 11 de marzo de 2020 fue declarada pandemia por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y en Cuba, se diagnosticó ese mismo día los primeros casos procedentes de Italia. ¹

La transmisión del SARS CoV-2 se produce mediante pequeñas microgotas, que se emiten al hablar, estornudar o toser. Al ser expulsadas por un portador, pasan directamente a otra persona mediante la inhalación o quedan sobre objetos y superficies que luego, a través de las manos entran en contacto con las mucosas bucales, nasales y oculares. ²

Los síntomas generalmente comienzan de tres a siete días después que la persona se infecta, estos síntomas pueden ser: fiebre, secreción nasal, dolor de garganta, tos, fatiga, dolores musculares, dificultad respiratoria, expectoración, hemoptisis y diarrea. En algunas personas puede transcurrir de forma asintomática. ³

En el 80 % de los casos se presenta como un cuadro clínico respiratorio leve o moderado, en un 15 % como grave y solo en un 5,0 % como crítico. Hasta inicios del mes de abril de 2021 se cuantificaban 182 países con reporte de casos positivos para un total de 1 563 857 pacientes infectados. En América Latina el reporte de casos corresponde al 34,4 % del total mundial equivalente a 537 678 personas. ⁴

En Cuba las labores de pesquisa activa en la Atención Primaria de Salud (APS) contribuyeron a controlar y reducir las catástrofes de estos eventos epidemiológicos. ⁵

Según el Anuario Estadístico de Salud Cuba 2021, la COVID-19 provocó 8091 defunciones, para una tasa de 72,3 por 100 000 habitantes. La incidencia fue de 954 417 casos, con una tasa de 8 532,2 casos por 100 000 habitantes. La provincia de Matanzas reportó 76 038 casos lo que representó un 7,96 % del total de casos. ⁵

Debido al impacto para la salud de la COVID-19, así como la poca divulgación de estudios similares a escala local, se realizó la presente investigación con el objetivo de caracterizar clínico-epidemiológicamente a pacientes adultos confirmados a la COVID-19 en un Consultorio Médico en Matanzas.

MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo, observacional, retrospectivo y transversal en pacientes adultos confirmados con COVID-19, en el Consultorio del Médico de la Familia No. 46 del Policlínico “Samuel Fernández Álvarez” del municipio de Matanzas, durante el 2021.

El universo estuvo constituido por 97 pacientes diagnosticados con dicha enfermedad en el periodo de estudio. Se incluyeron todos los pacientes con edad igual o mayor a 20 años, con diagnóstico confirmado de COVID-19. Fueron excluidos los pacientes con diagnóstico sospechoso de la COVID-19.

Las variables analizadas fueron: la edad en años distribuida en intervalos (20-29, 30-39, 40-49, 50-59, 60-69, 70-79, 80-89, ≥ 90). El sexo: en masculino (M) y femenino (F). Presencia de síntomas: sintomáticos y asintomáticos. Fuente de infección: autóctono (si la transmisión ocurrió por personas dentro del territorio) o importado (si la transmisión ocurrió fuera del territorio). Método de

diagnóstico utilizado: PCR y Test de Antígeno. Antecedentes Patológicos Personales: Hipertensión Arterial, Asma Bronquial, Diabetes Mellitus, Cardiopatía Isquémica, Obesidad, Glaucoma, Hiperuricemia, otros (Alzheimer, Parkinson, Ictus, Fibromialgia, Osteoporosis, Artrosis y Artritis Reumatoide). Estado al alta: curado o fallecido.

Para la recolección de datos se utilizaron fuentes primarias como las historias clínicas individuales e historias clínicas familiares. Desde el punto de vista estadístico, los datos recogidos fueron procesados en Excel lo que permitió el almacenamiento de la información y el cálculo de las frecuencias absolutas y relativas porcentuales.

Se respetó la confidencialidad de los datos obtenidos. Se mantuvo como premisa respetar los principios éticos de los estudios con seres humanos, establecidos en la II Declaración de Helsinki y en las normas éticas cubanas. La investigación fue aprobada por la Dirección del Policlínico Samuel Fernández.

RESULTADOS

En la **tabla 1** se evidencia mayor predominio del sexo masculino con 57 para un 58,76 %. El rango de edad con mayor incidencia quedó comprendido entre 30-39 años con 24 para un 24,74 %; y de igual forma el sexo más afectado en este grupo fue el masculino con un 15,46 %.

Tabla 1: Distribución según edad y sexo de los adultos diagnosticados con Covid-19 en el Consultorio Médico Familiar No. 46 del Policlínico “Samuel Fernández Álvarez” del municipio de Matanzas, durante el 2021

Rango de edades	Sexo				Total	
	Masculino (M)		Femenino (F)			
	No	%	No	%	No	%
20-29 años	11	11,34	7	7,22	18	18,56
30-39 años	15	15,46	9	9,28	24	24,74

40-49 años	8	8,25	9	9,28	17	17,53
50-59 años	7	7,22	6	6,19	13	13,41
60-69 años	7	7,22	4	4,12	11	11,34
70-79 años	3	3,09	1	1,03	4	4,12
80-89 años	4	4,12	2	2,06	6	6,18
≥90años	2	2,06	2	2,06	4	4,12
Total	57	58,76	40	41,24	97	100

Fuente: Historias clínicas familiares e individuales.

En la **tabla 2** se evidencia mayor índice de infección de pacientes masculinos con 57 para un 58,76 %. Predominó la fuente de infección autóctona con 93 casos lo que representa el 95,87 %.

Tabla 2: Distribución según fuente de infección y sexo

Fuente de Infección	Sexo				Total	
	Masculino (M)		Femenino (F)			
	No	%	No	%	No	%
Autóctonos	54	55,67	39	40,21	93	95,88
Importados	3	3,09	1	1,03	4	4,12
Total	57	58,76	40	41,24	97	100

Fuente: Historias clínicas familiares e individuales.

En la **tabla 3** predominaron los pacientes sintomáticos con 59 para un 60,82 %, donde el 31,85 % fue del sexo masculino. El Test de Antígeno fue el método diagnóstico con mayor utilidad aplicado a 51 de los casos lo que representa el 52,58 %.

Tabla 3: Distribución según sintomatología, sexo y método de diagnóstico utilizados

Fuente de Infección	Sexo				Total	
	M		F			
	No	%	No	%	No	%

Sintomáticos	31	31,95	28	28,86	59	60,82
Asintomáticos	26	26,80	12	12,37	38	39,17
Total	57	58,75	40	41,23	97	100
Método de diagnóstico utilizado						
PCR	30	30,92	16	16,49	46	47,42
Test de Antígeno	27	27,84	24	24,74	51	52,58
Total	57	58,76	40	41,24	97	100

Fuente: Historias clínicas familiares e individuales.

En la **tabla 4** predominaron los pacientes hipertensos con 54 para un 55,67 %.

Tabla 4: Distribución según Antecedentes Patológicos Personales

Antecedentes Patológicos Personales	No	%
Hipertensión Arterial	54	55,67
Asma Bronquial	12	12,37
Diabetes Mellitus	48	49,48
Cardiopatía Isquémica	12	12,37
Obesidad	11	11,34
Glaucoma	4	4,12
Hiperuricemia	2	2,06
Otros	47	48,45

Fuente: Historias clínicas familiares e individuales.

En la **tabla 5** el 96,91 % representó el índice de pacientes curados, mientras que fueron 3 los pacientes fallecidos para un 3,09 %.

Tabla 5: Distribución según estado de los pacientes al alta médica

Estado al alta	Sexo				Total	
	M		F			
	No	%	No	%	No	%
Curados	56	57,73	38	39,18	94	96,91
Fallecidos	1	1,03	2	2,06	3	3,09
Total	57	58,76	40	41,24	97	100

Fuente: Historias clínicas familiares e individuales.

DISCUSIÓN

A nivel mundial durante el 2021 se mostró una variabilidad en la notificación de cada uno de los casos detectados con Covid-19, donde hubo mayor predominio del sexo masculino. En las investigaciones realizadas por Ruiz Cantero et al., ⁶, Chen Nanshan et al., ⁷, Escobar et al., ⁸ prevaleció el sexo masculino. Autores como Hernández Pupo, et al ⁹, Llaro et al ¹⁰, Narro ¹¹ en sus artículos muestran predominio del sexo masculino y pacientes con edades comprendidas entre los 19-40 años, 60-79 años y 70-75 años, respectivamente.

Por su parte investigaciones realizadas por Carbajales León et al., ¹², Hernández Velázquez et al., ¹³, Ferrer Castro et al., ¹⁴, mostraron predominio del sexo femenino y pacientes con edades iguales o superiores a los 60 años, lo cual difieren con el estudio presentado.

Existen varios informes que justifican la menor susceptibilidad femenina al contagio; desde inicios de la pandemia se discutía de la posible resistencia femenina al virus. Se reflexiona que la poca susceptibilidad de las mujeres a las infecciones virales puede deberse a la protección del cromosoma X extra que presentan en comparación con los hombres. ¹⁵

En los trabajos presentados por Hernández Velázquez et al., ¹³ y Cuello Carballo et al., ⁽¹⁶⁾ se muestra un mayor índice de pacientes asintomáticos con un 100 y 85, 7 % y con fuente de transmisión autóctona para un 46,66 y 38,5 %. Por otra parte, en los trabajos de Medina Fuentes et al., ¹⁷ y Estrada García et al., ¹⁸ la mayor parte de los casos fueron importados, lo cual no coinciden con los resultados del estudio presentado.

Diversos estudios coinciden que la comorbilidad más frecuente en los pacientes positivos a la COVID-19 es la hipertensión arterial, esto puede deberse a que es una de las enfermedades con mayor índice de incidencia en la población cubana.

Así lo muestran Cobas Planchez et al., ¹⁹ y Medina Fuentes et al., ¹⁷ en sus artículos donde el 36,7 y el 53,8 % de los pacientes presentaron como comorbilidad más frecuente la Hipertensión Arterial, datos

que coinciden con el estudio realizado.

Los autores declaran como limitación del estudio que no se pudo aportar más aspectos u otros datos de interés debido a que las historias clínicas y fichas familiares se encontraban en su mayoría desactualizadas y solo mostraban cada uno de los datos presentados en la investigación.

CONCLUSIONES

La Covid 19 afectó en gran medida a través de la transmisión autóctona, a los adultos masculinos que superaron los 30 años de edad y que a su vez presentaron síntomas asociados a la enfermedad, los cuales fueron diagnosticados con el Test de Antígeno.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no presentar conflicto de interés en la confección de la investigación.

DECLARACIÓN DE FINANCIAMIENTO

Los autores declaran no haber recibido financiamiento para la realización de la presente investigación.

DECLARACIÓN DE AUTORÍA:

Conceptualización: Yonathan Estrada Rodríguez, Shania Naranjo Lima, Karen Oviedo Pérez, Carlos Luis Vinageras Hidalgo, José Fernando Placeres Hernández, Katherine Navarro Mantilla.

Curación de datos: Yonathan Estrada Rodríguez, Shania Naranjo Lima.

Análisis formal: Yonathan Estrada Rodríguez, Shania Naranjo Lima, Karen Oviedo Pérez, Carlos Luis Vinageras Hidalgo, José Fernando Placeres Hernández, Katherine Navarro Mantilla.

Investigación: Yonathan Estrada Rodríguez, Shania Naranjo Lima, Karen Oviedo Pérez, Carlos Luis

Vinageras Hidalgo, José Fernando Placeres Hernández, Katherine Navarro Mantilla.

Metodología: Yonathan Estrada Rodríguez, Shania Naranjo Lima, Karen Oviedo Pérez, Carlos Luis Vinageras Hidalgo, José Fernando Placeres Hernández, Katherine Navarro Mantilla.

Supervisión: Yonathan Estrada Rodríguez, Shania Naranjo Lima, Karen Oviedo Pérez, Carlos Luis Vinageras Hidalgo, José Fernando Placeres Hernández, Katherine Navarro Mantilla.

Validación: Yonathan Estrada Rodríguez, Shania Naranjo Lima, Karen Oviedo Pérez, Carlos Luis Vinageras Hidalgo, José Fernando Placeres Hernández, Katherine Navarro Mantilla.

Visualización: Yonathan Estrada Rodríguez, Shania Naranjo Lima, Karen Oviedo Pérez, Carlos Luis Vinageras Hidalgo, José Fernando Placeres Hernández, Katherine Navarro Mantilla.

Redacción - borrador original: Yonathan Estrada Rodríguez, Shania Naranjo Lima, Karen Oviedo Pérez, Carlos Luis Vinageras Hidalgo, José Fernando Placeres Hernández, Katherine Navarro Mantilla.

Redacción -revisión y edición: Yonathan Estrada Rodríguez, Shania Naranjo Lima.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. González López SL, Casanova González MP, Morejón Fernández JM, Martínez Álvarez C. Recomendaciones para la organización y procedimientos en la unidad quirúrgica para la atención a pacientes sospechosos o confirmados de COVID -19. Rev Cubana Ped [Internet]. 2020 [citado 05 ago 2023]; 92(Supl. especial):[aprox.12 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v92s1/1561-3119-ped-92-s1-e1128.pdf>
2. Peña García Y, Suárez Padilla A, Arruebarrena Blanco NM. Caracterización de casos positivos y sospechosos de COVID-19 con comorbilidades. Rev Finlay [Internet]. 2020 [citado 05 ago 2023]; 10(3):[aprox.6 p.].314-319. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342020000300314&lng=es
3. Jiménez Franco LE, Gutiérrez Pérez DM, Montenegro Calderón T. Caracterización clínicoepidemiológica de los casos positivos de covid-19 en Cienfuegos. Marzo del 2021. Rev 16 de Abril [Internet]. 2021 [citado 05 ago 2023]; 60(280):[aprox.7 p.]. Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/1206
4. Hierrezuelo Rojas N, González Fernández P, Leon Gilart A, Cordero Castillo F. Caracterización clínico epidemiológica de pacientes con la COVID-19 en el policlínico Ramón López Peña. Rev Cubana de Hig Epidemiol [Internet]. 2021 [citado 05 ago 2023]; 58:[aprox.16 p.]. Disponible en: <http://www.revepidemiologia.sld.cu/index.php/hie/article/view/1117>
5. Cuba. Ministerio de Salud Pública (MINSAP). Anuario Estadístico de Salud 2021 [Internet]. La Habana: MINSAP. Dirección Nacional de Estadísticas de Salud; 2022 [citado 05 ago 2023]. Disponible en: <https://files.sld.cu/dne/files/2022/10/Anuario-Estadistico-de-Salud-2021.-Ed-2022.pdf>
6. Ruiz Cantero MT. Las estadísticas sanitarias y la invisibilidad por sexo y de género durante la epidemia de COVID-19. Gac Sanit. [Internet].2021 [citado 08 ago 2023]; 35(1):[aprox.3 p.]. Disponible en: <https://www.gacetasanitaria.org/es-pdf-S0213911120300911>
7. Chen Nanshan, Zhou Min, Dong Xuan, Qu Jieming, Gong Fengyun, Han Yang, et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. Lancet [Internet]. 2020 [citado 05 ago 2023]; 395 (10223):[aprox.8 p.]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7135076/pdf/main.pdf>
8. Escobar G, Matta J, Taype W, Ayala R, Amado J. Características Clínico-epidemiológicas de Pacientes Fallecidos por Covid-19 en un Hospital Nacional De Lima, Perú. Rev Fac Med Hum [Internet]. 2020 [citado 08 ago 2023]; 20(2):[aprox.6 p.].180-185. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/09/1120711/caracteristicas-clinicoepidemiologicas-de-pacientes-fallecidos_fhPkIVS.pdf
9. Hernández Pupo A, Escalona Aguilera JR, Hernández Mariño D, Hernández Pérez EM. Caracterización clínico epidemiológico de la COVID-19 en pacientes de Gibara, Holguín, abril 2020. Rev Panorama. Cuba y Salud [Internet]. 2020 [citado 08 ago 2023]; 15(3):[aprox.6 p.]. Disponible en:

- https://revpanorama.sld.cu/index.php/panorama/article/view/1304/pdf_417
- 10.** Llaro Sánchez MK., Gamarra Villegas BE., Campos Correa KE. Características clínico-epidemiológicas y análisis de sobrevida en fallecidos por COVID-19 atendidos en establecimientos de la Red Sabogal-Callao 2020. Horiz Med [Internet]. 2020 citado 08 ago 2023]; 20(2):[aprox.8 p.]. Disponible en: <https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/1229>
- 11.** Narro Cornelio KM, Vásquez-Tirado GA. Características clínico-epidemiológicas en pacientes con diagnóstico covid-19. Red de salud Virú, marzo-mayo 2020. Rev Cuerpo Med HNAAA [Internet]. 2020 [citado 08 ago 2023]; 13(4):[aprox.6 p.]. Disponible en: <https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/772/378>
- 12.** Carbajales León EB , Medina Fuentes M, Carbajales León AI. Características clínicas y epidemiológicas de los pacientes positivos a la COVID-19 de la provincia Camagüey. Rev Electrón Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet]. 2020 [citado 08 ago 2023]; 45(6):[aprox.8 p.]. Disponible en: https://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2363/pdf_716
- 13.** Hernández Velázquez F, Fernández Sarmiento D, Grave de Peralta del Cerro A, Santisteban Rodríguez B, del Cerro Campano Y. Caracterización clínico-epidemiológica de pacientes adultos confirmados con COVID-19 en Holguín. GME [Internet]. 2022 [citado 10 ago 2023]; 3(1):[aprox.10 p.]. Disponible en: <https://revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/54/113>
- 14.** Ferrer Castro JE, Sánchez Hernández E, Poulout Mendoza A, del Río Caballero G, Figueredo Sánchez D. Caracterización clínica y epidemiológica de pacientes confirmados con la COVID-19 en la provincia de Santiago de Cuba. MEDISAN [Internet]. 2020 [citado 10 ago 2023]; 24(3): [aprox.13 p.]. Disponible en: <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/3145/pdf>
- 15.** Almaguer Mederos LE, Cuello Almarales D, Almaguer Gotay D. Rol de los genes ACE2 y TMPRSS2 en la susceptibilidad o gravedad de la COVID-19. Anales de la Academia de Ciencias de Cuba. [Internet] 2020 [citado 10 ago 2023]; 10 (2): [aprox.6 p.]. Disponible en: <https://revistaccuba.sld.cu/index.php/revacc/article/view/799/861>
- 16.** Cuello Carballo MB, Díaz Alfonso H, Cruz Quesada JE, Carbó Rodríguez HL, Dopico Ravelo D. Caracterización clínico-epidemiológica de los pacientes confirmados con la COVID-19 en Pinar del Río. Rev Cienc Méd Pinar del Río [Internet]. 2020 [citado 10 ago 2023]; 24(5):[aprox.9 p.]. Disponible en: <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4581/pdf>
- 17.** Medina Fuentes G, Carbajales León EB, Carbajales León AI, Figueredo González Y, Montiel Martínez L. Características clínicas-epidemiológicas de pacientes confirmados a la enfermedad en la etapa post COVID-19 en Camagüey. Multimed [Internet]. 2021 [citado 10 ago 2023]; 25(3):[aprox.18 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mmed/v25n3/1028-4818-mmed-25-03-e2165.pdf>
- 18.** Estrada García CB, Recio Fornaris I, Vega Torres R, Collejo Rosabal YM, Martínez Orozco D. Comportamiento clínico epidemiológico de la COVID-19. Granma, marzo-mayo de 2020. Multimed [Internet] 2020 [citado 10 ago 2023]; 24(4):[aprox.17 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mmed/v24n4/1028-4818-mmed-24-04-870.pdf>
- 19.** Cobas Planchez L, Mezquiade 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. [Internet]. 2020
[citado 10 ago 2023]; 45(4):[aprox.7 p.].
Disponible
en: [https://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.p
hp/zmv/article/view/2339/pdf_696](https://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2339/pdf_696)