

Pesquisa activa, contribución desde la Atención Primaria de Salud para el control de la COVID-19

Active research, contribution from the Primary Health Care for the control of COVID-19

Dr. José Fernando Placeres Hernández^{1*,**}  <https://orcid.org/0000-0001-6285-5029>

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Matanzas, Cuba

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

RESUMEN

Los primeros casos de enfermos por la COVID-19 o Síndrome respiratorio agudo severo por coronavirus 2, (SARS-CoV-2) se reportaron en China, extendiéndose rápidamente por todo el mundo, lo que hizo considerarla como una nueva pandemia. El objetivo fue describir algunas particularidades de la pesquisa activa, en la Atención Primaria de Salud, para la detección de casos sintomáticos, contactos y sospechosos de la enfermedad. La pesquisa activa posibilita utilizar los recursos humanos propios de cada territorio: médicos, enfermeras, tecnólogos, estudiantes, promotores de salud, debidamente capacitados sobre el problema que se va a investigar. Logra la cobertura, amplitud y sostenibilidad necesarias para detectar precozmente la enfermedad, de ahí que sea una peculiaridad de Cuba en el enfrentamiento a la COVID-19. Esta experiencia de intervención social, ha sido utilizada como una herramienta para el control de este problema de salud, junto a otras, que logran aumentar los conocimientos de la población, fomentar la participación comunitaria y promover cambios en los comportamientos de riesgo, incluyendo el incremento de la precepción y la auto- responsabilidad. La pesquisa activa de la COVID-19, constituye un método de trabajo en la Atención Primaria de Salud. Esta tecnología sanitaria, contribuye a detectar casos presuntivos o sospechosos y sus contactos, y diagnosticar la enfermedad en estadios iniciales. La educación para

la salud durante el enfrentamiento antipandémico, contribuye a la disminución del número y la gravedad de los enfermos.

Palabras clave: COVID-19, pesquisa activa, SARS-CoV-2, coronavirus, atención primaria de salud

SUMMARY

The first cases of patients with COVID-19 or Severe Acute Respiratory Syndrome due to Coronavirus 2, (SARS-CoV-2) were reported in China, spreading rapidly throughout the world, which made it consider as a new pandemic. To describe some peculiarities of active research in Primary Health Care, for the detection of symptomatic cases, contacts and suspects of the disease. Active research makes it possible to use the human resources of each territory: doctors, nurses, technologists, students, health promoters, duly trained on the problem to be investigated. It achieves the necessary coverage, breadth and sustainability to detect the disease early, hence it is a peculiarity of Cuba in the confrontation with COVID-19. This experience of social intervention has been used as a tool for the control of this health problem, along with others, which manage to increase the knowledge of the population, encourage community participation and promote changes in risk behaviors, including increasing of perception and self-responsibility. The active investigation of COVID-19 constitutes a working method in Primary Health Care. This health technology contributes to detecting suspected or suspected cases and their contacts, and diagnosing the disease in early stages. Health education during the pandemic confrontation contributes to the decrease in the number and severity of patients.

Key words: COVID-19, active research, SARS-CoV-2, coronavirus, primary health care

Recibido: 28/04/2020

Aceptado: 13/07/2020

INTRODUCCIÓN

Se considera que tres de los determinantes de la salud,⁽¹⁾ según el modelo propuesto por Hubert Laframboise y desarrollado por Marc Lalonde: el ambiente natural y social, las conductas de salud, (estilos de vida) y el sistema de asistencia sanitaria, pueden ser modificables, mediante acciones transformadoras.⁽²⁾ Una de las labores que puede favorecer los cambios, es la pesquisa activa.

Entre los resultados más sobresalientes obtenidos por el Sistema Nacional de Salud (SNS) cubano se encuentra el control de las principales enfermedades infecciosas. Desde finales del siglo XX, el mundo ha enfrentado el surgimiento y resurgimiento de muchas de ellas, que se les consideró emergentes o re-emergentes. Se incluyen, algunas identificadas por primera vez, cuyo agente etiológico es nuevo; las conocidas pero que se transmiten de forma silente en la naturaleza y al reaparecer causan brotes y epidemias; aquellas cuya incidencia va en aumento en asociación con otros factores (deforestación, sobrepoblación, deterioro ambiental, pobreza) y las relacionadas con la resistencia microbiana a los antibióticos.^(3,4)

Las Infecciones respiratorias agudas, (IRA) son la primera causa de atención en las instituciones de salud del país, constituyen, entre el 25 y el 30 % de todas las consultas médicas y alrededor del 30 % de los ingresos hospitalarios que se realizan cada año. Además, se encuentran entre las diez primeras causas de muerte, al ubicarse influenza y neumonía, en la cuarta posición.⁽⁵⁾

En diciembre de 2019 las autoridades sanitarias de la ciudad de Wuhan, República Popular China, reportaron los primeros enfermos, algunos de ellos severos, con un síndrome respiratorio agudo, de etiología desconocida. Una semana después informaron que un nuevo coronavirus era responsable de esta afección, que se conoció como COVID-19 o Síndrome respiratorio agudo severo por coronavirus 2. (SARS-CoV-2) Esta enfermedad emergente, rápidamente se extendió por toda China, luego a territorios cercanos de Asia, a países de Europa y posteriormente se reportarían casos prácticamente en todo el mundo. La Organización Mundial de la Salud (OMS) la consideró, en marzo de 2020, como una nueva pandemia.⁽⁶⁻¹¹⁾

La preparación oportuna del SNS cubano, para enfrentar la COVID-19, ha sido posible, debido a la experiencia acumulada en las luchas antiepidémicas y el conocimiento sobre los riesgos que incrementan la probabilidad de introducción y propagación de estas infecciones.⁽³⁾

La pesquisa activa es una tecnología sanitaria que incluye 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, con el objetivo de ser incluidos en programas, como la dispensarización, para garantizar su seguimiento y atención continuada. Debe satisfacer criterios de pertinencia, eficacia, efectividad, eficiencia, aceptabilidad, validez y valor predictivo de las pruebas.⁽¹²⁾

El pesquaje activo descansa fundamentalmente en la exploración clínica sistemática y periódica de la población objeto de atención. La meta final de un programa de este tipo, es la disminución de la mortalidad específica de la enfermedad sujeta a pesquisa, gracias a la identificación del mayor número de individuos a los que se les pueda ofrecer la posibilidad de un tratamiento oportuno y efectivo.⁽¹³⁾

Entre los criterios clásicos que debe reunir una enfermedad a detectar, para que sea incluida en un programa de pesquaje, según Wilson Jungner, considerados por Cabrera Cruz, están que sea potencialmente grave o constituya un importante problema de salud; su historia natural debe ser conocida, se debe disponer de medios efectivos para su diagnóstico y asegurar la continuidad en el tiempo de la aplicación de la misma. La búsqueda de posibles infectados debe ser un proceso continuo y no un "proyecto" de corta duración o por una vez.⁽¹³⁾

A nivel internacional la pesquisa activa más utilizada es el "tamizado" o *screening*, un instrumento de la medicina preventiva para investigar la prevalencia en la población de determinadas enfermedades, mediante la utilización de pruebas simples, (aceptables y no costosas) que permitan separar los individuos sanos de los posibles enfermos, que necesitarán el aporte de otras pruebas complementarias. Han de ser susceptibles a que se les aplique un programa de identificación, ofrecer una indudable relación costo-beneficio y poder brindar tratamiento efectivo.⁽¹²⁾

Como lo definiera Fidel, el pesquisaje activo "...es el verdadero diagnóstico del estado de salud de una población y el más grande avance que pueda concebirse para elevar las perspectivas de vida del ser humano en la actualidad".⁽¹⁴⁾

Al tenerse en cuenta la presente situación de la COVID-19 en el mundo y en Cuba y la posibilidad de detectarse por medio de la pesquisa activa en toda la población cubana, este artículo tiene como objetivo describir algunas particularidades de la misma, implementada en la Atención Primaria de Salud, (APS) para la vigilancia clínico epidemiológica de la enfermedad.

DESARROLLO

La APS, genera la oportunidad de mejorar los indicadores de salud mediante acciones como la promoción de salud, el diagnóstico y el tratamiento oportuno, la vigilancia estrecha, el saneamiento básico, además de la rehabilitación y la solución de otros padecimientos.^(15,16)

Cuba tiene, además, la particularidad del desarrollo de la educación en el trabajo desde etapas iniciales de la formación en la APS.⁽¹⁷⁻¹⁹⁾ Múltiples han sido los estudios de pesquisa ya realizados o que habitualmente se ejecutan, sobre diferentes enfermedades o problemas de salud, que se han basado en el examen clínico o la sintomatología que presentan las personas. Se caracterizan, entre otros aspectos, por estar regidos por la política trazada para la salud pública cubana y por ser masivos, ya que no siempre, se limitan al estudio de los grupos de alto riesgo. Todos los enfermos y sus contactos tienen una respuesta, seguimiento y garantía de cumplir su tratamiento.^(13,20,21)

Existen experiencias tanto en la detección de enfermedades no transmisibles como transmisibles.⁽²²⁻²⁴⁾ En la actualidad, la utilización de este método de forma permanente y sistemática para la identificación y solución oportuna de los problemas de la población, representa un cambio en la atención tradicional.⁽²⁵⁾

Las diferentes estrategias realizadas para el enfrentamiento de afecciones como el Dengue, al utilizar las habilidades declaradas en el currículo, han logrado una adecuada preparación de los estudiantes de Medicina y de otras carreras, en su papel ante problemas de salud como la COVID-2019, que actualmente afecta la población.⁽²⁶⁾

La enfermedad por coronavirus 2019, (COVID-19) es una infección respiratoria viral aguda que potencialmente puede producir un síndrome respiratorio agudo severo

causado por coronavirus 2, (SARS-CoV-2) con un espectro clínico que va desde ser muy similar al refriado común hasta una neumonía grave e insuficiencia respiratoria aguda grave.^(27,28) Tiene una elevada morbilidad y alta letalidad en personas mayores y otros grupos específicos.

En Cuba, el 11 de marzo de 2020 se reportaron los primeros tres casos confirmados de la enfermedad y el 7 de abril se declaró la etapa de transmisión autóctona limitada.⁽²⁹⁾ El Ministerio de Salud Pública, (MINSAP) desarrolló, un plan de actividades orientadas a limitar la diseminación del virus y al control adecuado de los casos.⁽³⁰⁾ Una de las acciones más importantes ha sido el desarrollo, en todas las comunidades, de un sistema para la pesquisa activa (PAC-COVID) de personas con IRA y sus contactos, primordialmente en individuos que epidemiológicamente pudieran tener relación con la enfermedad.⁽³⁰⁾

La pesquisa activa cumple, entre otros requisitos, el poder utilizar los recursos humanos propios de cada territorio. (médicos, enfermeras, tecnólogos, estudiantes, promotores de salud, entre otros) Se capacitan y entrenan debidamente por expertos en el tema, sobre el problema que se va a investigar; comprenden la importancia de la labor que realizan, conocen y dominan las misiones dadas e incorporan el método como un estilo de trabajo.^(13,31)

La PAC-COVID, tiene la cobertura, amplitud y sostenibilidad necesarias para detectar precozmente la nueva enfermedad, con la prontitud que se requiere, de ahí que sea una peculiaridad del país en su enfrentamiento. Esta experiencia de intervención social, junto a otras acciones intersectoriales, ha sido utilizada a modo de herramienta para lograr el necesario empoderamiento comunitario que permita su control y posterior erradicación, tanto en Matanzas, como en todo el país.

Las autoridades sanitarias han reiterado su importancia, por ser única en este contexto en el mundo, para detener el avance de la epidemia y han destacado el apoyo responsable de la población, a la que se ha llamado a no esconder los síntomas respiratorios y en caso de tener alguno, por mínimo que sea, acudir inmediatamente a algún servicio de salud.⁽³²⁾

Las enfermedades no transmisibles, representan también, uno de los mayores desafíos para el desarrollo en el siglo XXI, debido al devastador impacto social, económico y de la salud pública que provocan.⁽³³⁾ Cuando la COVID-19 afecta a personas mayores, frágiles, con alguna inmunodeficiencia o que padezcan hipertensión arterial, diabetes *mellitus*, obesidad, asma bronquial, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, cardiopatía isquémica, insuficiencia renal, u otra, es conocido, que su evolución es menos favorable. De ahí, que resulta necesario insistir en la búsqueda de síntomas, asociados a la presencia del coronavirus, para evitar el incremento de la morbilidad y la mortalidad por esta causa.

Se ha de comprender, que el resultado final de la pesquisa debe ser la disminución de la morbilidad y la mortalidad específica, gracias a la identificación del mayor número de pacientes a los que se les pueda ofrecer una terapéutica adecuada y efectiva.⁽¹³⁾ Las acciones tradicionales de prevención, se complementan con estrategias de comunicación con diferentes propósitos: aumentar los conocimientos de la población, fomentar la participación comunitaria y promover cambios en los comportamientos de riesgo,^(34,35) incluyendo el incremento de la precepción y la disciplina.

Cada sistema de salud tiene la misión de estar pendiente y responder a las necesidades de atención de las personas, pero esto no sustituye la responsabilidad ciudadana, tanto individual como colectiva. Si se incrementa la disciplina individual y social y se cumplen todas las medidas higiénico sanitarias, cualquier escenario es más favorable.^(36,37)

Es conocido que, al igual que en otras enfermedades, la percepción del riesgo de la COVID-19, se trata de una percepción pública compleja y diversa, que no tenía antecedentes completamente conformados, por lo que no ha sido uniforme ni homogénea en todos los escenarios, ni se ha tenido en cuenta de la misma manera por todos los actores vinculados a ella; aunque a diferencia de otras afecciones la vulnerabilidad y susceptibilidad de las personas, al exponerse al virus causante de este padecimiento, es masiva.⁽³⁸⁾ De ahí que la labor preventiva, la educación para la salud y la propia pesquisa activa, constituyan herramientas importantes para incrementar la responsabilidad individual, familiar, institucional y social, para lograr el cambio necesario.

La aplicación de dicha Tecnología Sanitaria, en esta ocasión, ha sido talvez la más masiva, continua y sistemática de todas las realizadas hasta el momento; la de mayor participación ciudadana y con el mayor número de investigadores. Ha estado acompañada de un sistema de información, como nunca antes, apoyado por el trabajo de los medios de comunicación masiva y los mensajes que circulan por las redes sociales.

Ha sido reconocida, avalada y agradecida por millones de personas que han recibido diariamente, incluso en los lugares más intrincados del país, la visita en sus domicilios de estudiantes y profesores de las ciencias médicas, doctores y enfermeras de la familia, trabajadores sociales de las organizaciones de masas y voluntarios de otros ministerios, para realizar Pesquisa Activa de forma masiva. Todo con el propósito de efectuar la búsqueda, identificación y detección de posibles casos positivos a la COVID-19, de sintomáticos, sospechosos por riesgo de enfermar, probables o contactos de infectados, así como evaluar a los recuperados y bajo vigilancia epidemiológica y acercarse, aún más, a la realidad de la familia cubana en el contexto de la actual situación epidemiológica por el nuevo coronavirus.

El cumplimiento de las medidas de prevención, higiénico-sanitarias de forma individual y colectiva y de protección, que fueron orientadas; junto al distanciamiento social preventivo y el aislamiento físico sanitario, unido a la auto-responsabilidad, la concientización y la percepción del riesgo, la solidaridad honesta y el compromiso individual y colectivo, han sido las únicas vacunas para la protección de la enfermedad; todo lo cual, podría disminuir el número y la gravedad de los enfermos, hasta lograr su erradicación.

Para la pesquisa de la COVID-19, se incluyó, además, la realización de test rápidos, que independientemente de su efectividad, ha permitido tener conocimiento sobre cómo se comporta la transmisión en el país, hasta tanto se realice el método que permite la verdadera confirmación; la prueba de biología molecular, RT-PCR. (Reacción en Cadena de la Polimerasa en Tiempo Real).⁽³⁹⁾

Igualmente ha sido un complemento a la pesquisa activa personalizada, el desarrollo del "Investigador Virtual COVID 19", una aplicación tecnológica innovadora, disponible en aplicaciones, para la autopesquisa. Esta herramienta libre de costo fue creada por la

Universidad de Ciencias Informáticas, (UCI) de conjunto con los ministerios de Salud Pública y de Comunicaciones. Se encuentra disponible a través de la web y también como aplicación (apk) para dispositivos móviles que emplean sistema operativo Android en:

- Apklis www.apklis.cu/application/cu.online.survey
- Red de Salud autopesquisa.sld.cu^(39,40)

Se basa en una encuesta epidemiológica que cada persona mayor de 18 años, puede responder dos veces al día y cuyos resultados se envían al policlínico correspondiente, de manera que aporta información oportuna a las autoridades de salud. El usuario, desde su teléfono celular, puede informar que se auto pesquisó y así, notificar sobre su estado.^(39,40)

Sobre la pesquisa activa, el ministro de Salud Pública de Cuba, doctor José Ángel Portal Miranda, ratificó en la Mesa Redonda del 17 abril de 2020, que, "...es una de las tecnologías sanitarias más importantes que se están aplicando en el país. Si no lo hubiésemos hecho así, tendríamos un mayor número de casos llegando tarde a los servicios de salud".⁽³⁹⁾

Estudios recientes han pronosticado que después de la ola pandémica inicial más grave, probablemente se producirán brotes recurrentes de SARS-CoV-2 en invierno. En ausencia de otras intervenciones, un indicador esencial del éxito del distanciamiento social es si se exceden o no las capacidades de cuidados intensivos. Para evitar esto, puede que sea necesario un distanciamiento social prolongado o intermitente hasta 2022. Según algunos autores,⁽⁴¹⁾ incluso, en el caso de una supuesta eliminación de la enfermedad, se debe mantener la vigilancia del SARS-CoV-2, ya que puede ser posible un resurgimiento del contagio aún en 2024. Debe seguir considerándose entonces, la Pesquisa Activa, un importante instrumento para el diagnóstico precoz y oportuno de la COVID-19.

Con la pesquisa activa, estudiantes de las ciencias médicas, profesores, médicos y enfermeras de la familia, han reforzado su vocación humanista y solidaria. Cada noche, desde balcones, portales y calles cubanas, aplausos de agradecimiento por la vida, se han convertido en abrazos, admiración, ejemplo y respeto. Canciones, dibujos, poemas y otras iniciativas, han reconocido la labor de estudiantes, profesionales y técnicos de la salud, de la seguridad y el orden interior, del control de las fronteras, de la agricultura, de la industria alimenticia y el comercio, del transporte, de las comunicaciones, de la cultura y de todos los sectores, que, tanto en Cuba como en otras regiones del mundo, han luchado y luchan por garantizar la subsistencia y conservar la humanidad.

CONCLUSIONES

La pesquisa activa de la COVID-19, constituye un método de trabajo en la APS. Esta tecnología sanitaria, contribuye a detectar casos presuntivos o sospechosos y sus contactos, diagnosticar la enfermedad en estadios iniciales, lo que permite aplicar el

tratamiento de forma precoz, así como una prevención temprana de las complicaciones por el padecimiento. La educación para la salud durante el enfrentamiento antipandémico, ha sido expresión de la fortaleza del SNS cubano, del trabajo intersectorial y de la participación comunitaria, para lograr mayor auto-responsabilidad, disminuir el número y la gravedad de los enfermos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. Determinantes Sociales de Salud y Bienestar. Bibliodir [Internet]. 2019 Ago [citado 25/04/2020];5(8). Disponible en: <http://files.sld.cu/bmn/files/2019/08/bibliodiragosto-2019.pdf>
2. Cáceres A, Cruz SS. Evolución histórica de la Atención Primaria de Salud y su repercusión en la superación profesional. MEDISAN[Internet]. 2010 [citado 25/04/2020]; 14(9). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192010000900020&lng=pt&nrm=iso
3. Verdasquera Corcho D, Ramos Valle I, Borroto Gutiérrez S, et al. Capacidad de respuesta y desafíos del sistema de salud cubano frente a las enfermedades transmisibles. Rev Panam Salud Pública [Internet]. 2018 [citado 25/04/2020]; 42: e30. Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.30>
4. Guzmán Tirado MG, Álvarez Valdés AM, Fuentes González O, et al. Enfermedades de la pobreza, el caso del Dengue. Revista Anales de la Academia de Ciencias de Cuba [Internet]. 2012 [citado 25/04/2020]; 2(1); Disponible en: <http://www.revistaccuba.cu/index.php/revacc/article/view/34>
5. Minsap. Anuario Estadístico de Salud 2016[Internet]. La Habana: MINSAP[citado 25/04/2020]; 2017. Disponible en: www.sld.cu/noticia/2017/04/13/publicado-el-anuario-estadistico-de-salud-2016
6. World Health Organization. Clinical management of severe acute respiratory infection when Novel coronavirus (2019-nCoV) infection is suspected - Interim Guidance[Internet] [citado 25/04/2020]; 2020. Disponible en: <https://www.healthynetwork.org/resource/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-2019-ncov-infection-is-suspected/>
7. Deng SQ, Peng HJ. Characteristics of and Public Health Responses to the Coronavirus Disease 2019 Outbreak in China. J Clin Med [Internet]. 2020[citado 25/04/2020]; 9(2): E575. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32093211>
8. Huang C, Wang Y, Li X, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. The Lancet [Internet]. 2020 [citado 25/04/2020]; 395(10223): 497-506. Doi: [https://10.1016/S0140-6736\(20\)30183-5](https://10.1016/S0140-6736(20)30183-5)

9. Villegas Chiroque M. Pandemia de COVID-19: pelea o huye. Rev Ev Exp Med [Internet]. 2020 [citado 25/04/2020]; 6(1): 3-4. Disponible en: <http://rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/view/424/250>
10. Jung SM, Akhmetzhanov AR, Hayashi K, et al. Real-Time Estimation of the Risk of Death from Novel Coronavirus (COVID-19) Infection: Inference Using Exported Cases. J Clin Med [Internet]. 2020 [citado 25/04/2020]; 9(2). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32075152>
11. Li Q, Guan X, Wu P, et al. Dinámica de transmisión temprana en Wuhan, China, de una nueva neumonía infectada por coronavirus. N Engl J Med [Internet]. 2020; [citado 25/04/2020]. Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/cimeq/2020/02/03/dinamica-de-la-transmision-temprana-en-wuhan-china-de-la-neumonia-causada-por-el-nuevo-coronavirus/>
12. Fernández JA, Díaz J. Algunas consideraciones teóricas sobre la pesquisa activa. Rev Cubana Med Gen Integr. 2009 [citado 25/04/2020]; 25(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252009000400011
13. Cabrera Cruz N, Toledo Fernández AM. Los estudios de pesquisa activa en Cuba. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2008 [citado 25/04/2020]; 34(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662008000100015/
14. Castro F. Discurso pronunciado en acto central con motivo del 53 aniversario del asalto a los cuarteles Moncada y Carlos Manuel de Céspedes, en la Plaza de la Patria de Bayamo, Granma [Internet]. Periódico Granma 26 jul 2006. [citado 25/04/2020]; 2006 Disponible en: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos/2006/esp/f260706e.html>
15. Del Saz V, Alberquilla A, Camacho AM, et al. Análisis de la influencia del proceso asistencial de la atención primaria de salud sobre la ocurrencia de hospitalizaciones evitables por insuficiencia cardíaca. Aten Prim [Internet]. 2016 [citado 25/04/2020]; 48(2): 102-9. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656715001213>
16. Lerea MJ, Tullo JE, López P. Estrategia de atención primaria de salud y su impacto en las hospitalizaciones evitables por condiciones sensibles a la atención ambulatoria, Paraguay, 2000-2017. Rev Panam Salud Pública [Internet]. 2019 [citado 25/04/2020]; 43: e69. Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2019.69>
17. Craib Díaz E. Proyección metodológica de la carrera de medicina desde la educación en el trabajo. Ciências sociais, Humanas e Engenharias Universidade Óscar Ribas. 2018; 4 (1): 44-58.
18. Barbeito N, Jiménez Jomolca E, García López I, et al. Tareas docentes para el desarrollo de habilidades investigativas desde la educación en el trabajo. EDUMECENTRO [Internet]. 2020 [citado 25/04/2020]; 12(2): 146-60 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742020000200146
19. Gutiérrez Rufín M, González González A, Taureaux Díaz N, et al. Evaluación de la educación en el trabajo del pregrado de medicina. Rev Cubana Med Mil [Internet].

2018 [citado 25/04/2020]; 47(4) Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572018000400009

20. Núñez Mederos CS, Pérez Chacón D, Castro Peraza M, et al. Opiniones de actores de salud sobre la estrategia de búsqueda activa de casos de tuberculosis. Rev Cubana de Med Trop [Internet]. 2019 [citado 25/04/2020]; 71(4): e374 Disponible en:

<http://www.revmedtropical.sld.cu/index.php/medtropical/article/view/374>

21. Verdasquera Corcho D, González Díaz CM, Rodríguez Boza E, et al. Enfrentamiento a brotes de enfermedades infecciosas en la atención primaria de salud. Revista Bioreview [Internet]. 2016 [citado 25/04/2020]; 64. Disponible en:

<http://www.revistabioreview.com/revista-nota.php?nota=1273&revista=81/>

22. Moreno Domínguez JC, de la Portilla Castro MM, Correa Rojas O, et al. Afecciones visuales y su tratamiento en la población de Pinar del Río, Misión Milagro de 2006 a 2010. Rev Cubana de Oftalmol [Internet]. 2012 [citado 25/04/2020]; 25(2): 264-79. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-21762012000200011&lng=es&nrm=iso&tlng=es

23. Pérez Pérez IM, Gámez Sánchez D, Orozco González MI, et al. Pesquisa activa de pacientes con síntomas respiratorios en el Policlínico Municipal. MEDISAN [Internet]. 2010 [citado 25/04/2020]; 14(2): 184. Disponible en:

https://imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=60831&id_seccion=636&id_ejemplar=6134&id_revista=80

24. Gómez Murcia PR, Mc Farlane Martínez E, García Acosta R, et al. Magnitud de la pesquisa activa en diagnóstico de tuberculosis implementada en grupos vulnerables. Matanzas 2009-2013. Rev Méd Electrón [Internet]. 2016 [citado 25/04/2020]; 38(3). Disponible en:

<http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1661/3024/>

25. Martínez Rubio A, Martínez Rubio A, Creagh Bandera IM, Pacho Rodríguez O. Los programas de diagnóstico y prevención de enfermedades genéticas en Cuba. Rev Inf Cient [Internet]. 2013 [citado 25/04/2020]; 80(4). Disponible en:

<http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/937>

26. Hernández Gómez M, Olivera Cuadra D, Alonso Reyes M, et al. Preparación del estudiante de Medicina en prevención y control del dengue. EDUMECENTRO [Internet]. 2013; [citado 25/04/2020]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=48403/>

27. Pérez Assef A, Rivero Martínez HB, Pereda González R, et al. Protocolo para el tratamiento de la enfermedad por COVID-19 (SARS-CoV-2) en pacientes obstétricas ingresadas en cuidados intensivos. Revista Cubana de Medicina Intensiva y Emergencias [Internet]. 2020 [citado 25/04/2020]; 19(2): e745 Disponible en:

<http://www.revmie.sld.cu/index.php/mie/article/view/745/0>

28. Serra Valdés MA. Infección respiratoria aguda por COVID-19: una amenaza evidente. Rev Haban Cienc Méd [Internet]. 2020 [citado 25/04/2020]; 19(1): 1-5. Disponible en:

<http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3171>

29. Ministerio de Salud Pública. Coronavirus en Cuba, información oficial del MINSAP [Internet]. La Habana: MINSAP [citado 25/04/2020]; 2020. Disponible en: <https://salud.msp.gob.cu/>
30. Ministerio de Salud Pública. Plan para la prevención y control del nuevo coronavirus (COVID-19). La Habana: MINSAP; 2020.
31. Peláez Sánchez O, Tejera Díaz JF, Ayllón Catañeda M, del Risco León JL. La vigilancia clínica seroepidemiológica del dengue en La Habana, 1997-2016[Internet]. Rev Cubana de Med Trop. 2018 [citado: 25/04/2020]; 70(2) Disponible en: <http://revmedtropical.sld.cu/index.php/medtropical/article/view/314/200>
32. CNICM-INFOMED. Pesquisa activa, desenmascarando al coronavirus oculto[Internet]. La Habana: Infomed [citado 25/04/2020] ; 2020. Disponible en: www.sld.cu/noticia/2020/04/07/pesquisa-activa-desenmascarando-al-coronavirus-oculto/
33. Landrove Rodríguez O, Morejón Giraldoni A, Venero Fernández S, et al. Enfermedades no transmisibles: factores de riesgo y acciones para su prevención y control en Cuba. Rev Panam Salud Públ [Internet]. 2018 [citado 25/04/2020]; 42: e23. Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.23/>
34. Hernández Y, Castro M, Pérez S, et al. Comunicación para la prevención de arbovirosis: adecuación de iniciativas de la OPS al contexto cubano. Rev Panam Salud Públ [Internet]. 2018; [citado 25/04/2020]; 42: e146. Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.146/>
35. Menjívar EV, Espinoza E, Robles JO. Estrategia de información, educación y comunicación para el abordaje del dengue, chikungunya y zika. San Salvador: Ministerio de Salud; 2015.
36. OPS/OMS. Estrategia de Gestión Integrada para la prevención y control del dengue en la Región de las Américas [Internet]. Washington, DC: OPS/CHA/17-039[citado 25/04/2020]; 2017. Disponible en: <http://iris.paho.org>
37. Fernández Ríos O. En tiempos de pandemia: hablemos de responsabilidad. Anales de la Academia de Ciencias de Cuba [Internet]. 2020[citado 25/04/2020]; 2. Disponible en: <http://www.revistaccuba.cu/index.php/revacc/article/view/771/817>
38. Ponce de León Villafuerte S, Ferrán Fernández Y, Portal Moreno R. El cáncer, un desafío común. De la percepción pública a la responsabilidad social. Rev de Comunicación y Salud [Internet]. 2016[citado 25/04/2020]; 6: 42-53. Disponible en: <http://www.revistadecomunicacionysalud.es/index.php/rcys/article/view/79>
39. Portal Miranda JA. Mesa Redonda: Actualización epidemiológica y derroteros del curso escolar ante la COVID-19 en Cuba [Internet]. [citado 25/04/2020]; 2020 Disponible en: <http://www.cubadebate.cu/noticias/2020/04/17/actualizacion-epidemiologica-y-derroteros-del-curso-escolar-ante-la-covid-19-en-cuba>

40. CNICM-INFOMED. Pesquisador Virtual COVID 19 [Internet]. [citado 25/04/2020]; 2020 Disponible en: <http://www.sld.cu/anuncio/2020/04/17/disponible-pesquisador-virtual-covid-19>

41. Kissler SM, Tedijanto C, Goldstein E, et al. Projecting the transmission dynamics of SARS-CoV-2 through the postpandemic period. Science10.1126/science.abb5793 (2020).

Conflicto de interés

El autor declara que no existe conflicto de interés

**Dr. José Fernando Placeres Hernández: gestación de la idea inicial, recolección de datos y su análisis e interpretación. Expuso sus opiniones. Redacción del manuscrito y aprobación de su versión final.

CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

Placeres Hernández JF. Pesquisa activa, contribución desde la Atención Primaria de Salud para el control de la COVID-19. Rev Méd Electrón [Internet]. 2020 May.-Jun. [citado: fecha de acceso]; 42(3). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/3457/4861>