


## Caracterización de los casos confirmados de la COVID-19 en Mayabeque

### Characterization of confirmed cases of COVID-19 in Mayabeque

<sup>I</sup>DrC. Idalberto Aguilar Hernández 

<sup>II</sup>Dr. Luis Armando Wong Corrales 

<sup>III</sup>Lic. Leidis Sandra Perera Milian 


<sup>IV</sup>Lic. Raúl Hernández Pérez 

<sup>I</sup>Doctor en Ciencias de la Salud. Especialista de I y de II grado en Medicina General Integral. Especialista de II grado en Organización y Administración de Salud. Máster en Urgencias Médicas y en Educación Superior en Ciencias de la Salud. Profesor e Investigador Titular. Dirección Provincial de Salud. San José de las Lajas, Cuba. Correo electrónico: [idaguilar@infomed.sld.cu](mailto:idaguilar@infomed.sld.cu)

<sup>II</sup>Especialista de I y de II grado en Medicina General Integral. Especialista de II grado en Organización y Administración de Salud. Máster en Educación Médica. Profesor Auxiliar. Dirección Provincial de Salud. San José de las Lajas, Cuba. Correo electrónico: [lwong@infomed.sld.cu](mailto:lwong@infomed.sld.cu)

<sup>III</sup>Licenciada en Enfermería. Especialista de I grado en Enfermería Comunitaria. Máster en Urgencias Médicas en Atención Primaria. Asistente. Investigadora Auxiliar. Dirección Municipal de Salud. Nueva Paz, Cuba. Correo electrónico: [sandrapm@infomed.sld.cu](mailto:sandrapm@infomed.sld.cu)

<sup>IV</sup>Licenciado en Enfermería. Máster en Urgencias Médicas en Atención Primaria. Investigador Agregado. Asistente. Policlínico Docente "Felipe Poey Aloy". Nueva Paz, Cuba. Correo electrónico: [raulihdez@infomed.sld.cu](mailto:raulihdez@infomed.sld.cu)

Autor para la correspondencia. Idalberto Aguilar Hernández.  Correo electrónico: [idaguilar@infomed.sld.cu](mailto:idaguilar@infomed.sld.cu)

## RESUMEN

### Introducción:

Si la reacción global a la COVID-19 fue inicialmente insuficiente y tardía, ahora, la lucha contra la pandemia se está acelerando, dejando en claro la urgencia de una respuesta global.

### Objetivo:

Caracterizar los casos confirmados de la COVID-19 en Mayabeque.

### Métodos:

Se realizó una investigación exploratoria, transversal de los 30 pacientes confirmados, en el período del 1ro al 22 de abril de 2020. Para la obtención de la información se revisaron los registros primarios creados al efecto en el Departamento de Vigilancia de la Dirección



Provincial de Salud. Con los datos obtenidos se confeccionó una base de datos en el sistema operativo Microsoft Excel a través de una PC Pentium IV, con ambiente de Windows XP y los textos se procesaron en Word XP.

**Resultados:**

Se confirmaron 18 casos de 25 a 59 años para un 60.1 % y 16 del sexo masculino que representa el 53.3 %. El 56.6 % correspondió al municipio San José de las Lajas y el 100 % de los pacientes evolucionaron de forma estable.

**Conclusiones:**

Prevaleció la enfermedad en adultos jóvenes, femeninos, asintomáticos y con evolución satisfactoria.

**Palabras clave:** COVID-19; demografía; cuadro clínico; evolución

**Descriptores:** infecciones por coronavirus; demografía; evolución clínica

---

**ABSTRACT**

**Introduction:**

If the global reaction to COVID-19 was initially insufficient and late, now, the struggle against the pandemic is being accelerating, leaving very clear the emergency of a global response.

**Objective:**

To characterize the confirmed cases of COVID-19 in Mayabeque.

**Methods:**

An exploratory cross-sectional research was performed with the 30 confirmed patients, from April 1<sup>st</sup> to 22<sup>nd</sup>, 2020.

**Results:**

18 cases from 25 to 59 years old were confirmed for a 60.1 % and 16 of the male sex that represent the 53.3 %. The 56.6 % corresponded to San José de las Lajas municipality and the 100 % of the patients developed in a stable way.

**Conclusions:**

The disease prevailed in young adults, female, asymptomatic with a satisfactory evolution.

**Key words:** COVID-19, demography, clinical picture, evolution

**Descriptor:** coronavirus infections; demography; clinical evolution

---

**Historial del trabajo.**

Recibido:27/04/2020

Aprobado:10/05/2020

---

## INTRODUCCIÓN

El mundo está experimentando en 2020 la pandemia más grave en los últimos cien años. El 31 de diciembre de 2019, China informó a la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre la aparición de casos de neumonía desconocida en la ciudad de Wuhan. Un mes después, el 30 de enero de 2020, la OMS clasifica la epidemia causada por un nuevo coronavirus como una Emergencia Internacional de Salud Pública, llamando esta nueva enfermedad COVID-19.

---

En abril de 2020, ya había más de un millón de casos confirmados en todo el mundo, con decenas de miles de muertes.<sup>(1)</sup>

La reacción global a la COVID-19 fue inicialmente insuficiente y tardía,<sup>(2)</sup> ahora, la lucha contra la pandemia se está acelerando, dejando en claro la urgencia de una respuesta global. Los países deben adoptar, de manera coordinada, una serie de medidas para la prevención de las infecciones, la atención a los pacientes y el apoyo social.

Según los datos de la OPS / OMS, hasta el 3 de abril de 2020, en toda la región, se habían confirmado 279 543 casos, 6 802 muertes y 9 401 curas, con un aumento relativo del 13 % en el número de casos confirmados desde el comienzo de la pandemia, destacando que el 91.2 % de los casos se registran en América del Norte.<sup>(3)</sup>

El estudio del British Imperial College<sup>(4)</sup> estima que COVID-19 infectaría a más del 80 % de la población de las Américas, si no se tomaran medidas de contención, y más del 50 %, si se adoptara el aislamiento social. El número de muertes a su vez, excedería de cuatro de cada 1 000 habitantes de América Latina y el Caribe y en Norteamérica alcanzaría 8 / 1 000, si no se adoptaran medidas. Con la adopción de la distancia social, el número de muertes sería un poco más de 2 / 1 000 en América Latina y el Caribe y aproximadamente 4 / 1 000 en América del Norte.

El nuevo coronavirus causa graves neumonías y el número de casos crece vertiginosamente. Hasta el momento de escribir este artículo, la Organización Mundial de Salud (OMS) registra 823 626 casos confirmados, con 40 598 muertes asociadas a la pandemia y 174 países afectados. En Europa están confirmado 464 212 casos con 30 089 defunciones; los países más afectados son Italia (105 792 casos y 12 430 muertes); España (94 417 casos y 9 222 fallecidos); Alemania (67 366 casos y 732 muertes); Francia (51 477 casos y 3 514 defunciones).<sup>(5)</sup>

En la Región Pacífica Occidental, China, por donde comienza la epidemia, mantiene 82 631 casos confirmados con 3 321 fallecidos, seguido por la República de Corea (9 887 casos y 165 decesos). En la región de las Américas, Estados Unidos, epicentro actual de la pandemia lidera la transmisión de la COVID-19 con 163 199 casos confirmados y 2850 decesos; le sigue Canadá (7 695 casos con 89 fallecidos) y Brasil (4 579 casos y 159 defunciones).<sup>(5)</sup>

En Cuba, al cierre del día 23 de abril de 2020, se encuentran 3359 pacientes hospitalizados para vigilancia clínico epidemiológica. Otras 5681 personas se vigilan en sus hogares, desde la Atención Primaria de Salud. Hasta esta fecha para COVID-19 se estudian 967 casos, resultando positivas 46 muestras. El país acumula 34 243 muestras realizadas y 1 235 positivas para una tasa de 10.6 por cada 100 000 habitantes, 10 en estado crítico y cuatro se reportan como graves, 365 altas médicas y 43 personas fallecidas, que representa una letalidad del 3.36 %.<sup>(6)</sup>

Teniendo en cuenta la importancia, novedad y necesidad de actualización del tema, se realiza esta investigación con el objetivo de caracterizar los casos confirmados de la COVID-19 en Mayabeque.

## MÉTODOS

Se presentan los resultados preliminares de una investigación que se realizó de tipo exploratoria y de corte transversal con el objetivo de caracterizar los casos confirmados con la COVID-19 en la provincia Mayabeque, en el período del 1ro al 22 de abril de 2020. El universo estuvo conformado por 30 pacientes.

Para dar salida al objetivo propuesto se operacionalizaron las siguientes variables: edad, sexo, municipio de residencia, síntomas y signos y evolución clínica.

Para la obtención de la información se revisaron los registros primarios creados al efecto en el Departamento de Vigilancia de la Dirección Provincial de Salud. Con los datos obtenidos se confeccionó una base de datos en el sistema operativo Microsoft Excel a través de una PC Pentium IV, con ambiente de Windows XP y los textos se procesaron en Word XP.

La información se presentó con técnicas de la estadística descriptiva como determinación de frecuencia absoluta (número de casos) y valor porcentual.

## RESULTADOS

Se aprecia un predominio de 18 pacientes (60.1 %) confirmados de la COVID-19 del grupo de edades comprendido entre los 25 y 59 años de edad. Los hombres aportan el 53.3 % de los casos, tabla1)

**Tabla 1.** Distribución de pacientes confirmados de la COVID-19 según grupos de edades y sexo. Mayabeque 2020

Grupos de edades	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		No	%
	No	%	No	%		
1 a 4	0	0	1	3.3	1	3.3
5 a 9	0	0	1	3.3	1	3.3
10 a 14	1	3.3	0	0	1	3.3
15 a 19	2	6.7	1	3.3	3	10.0
20 a 24	2	6.7	0	0	2	6.7
25 a 59	10	33.3	8	26.8	18	60.1
60 años y más	1	3.3	3	10.0	4	13.3
Total	16	53.3	14	46.7	30	100

Se evidencia un predominio de los pacientes confirmados en el municipio de San José de las Lajas con un total de 17, lo que representa el 56.6 % del total de casos, seguidos de Melena del Sur con el 26.7 % de los casos, tabla 2.

**Tabla 2.** Distribución de pacientes confirmados de la COVID-19 según municipio de residencia. Mayabeque 2020

Municipio	No	%
San José de las Lajas	17	56.6
Melena del Sur	8	26.7
Madruga	2	6.7
Güines	2	6.7
Batabanó	1	3.3
Total	30	100

Predominó la fiebre en el 10 % de los casos confirmados. El 90 % de los pacientes estuvieron asintomáticos hasta el diagnóstico, tabla 3.

El 100 % de los pacientes confirmados evolucionan satisfactoriamente reportándose de estables. La provincia no aporta embarazadas confirmadas ni fallecidos por esta enfermedad.

**Tabla 3.** Distribución de pacientes confirmados de la COVID-19 según síntomas y signos. Mayabeque 2020

Síntomas y signos	No	%
Fiebre	3	10.
Tos seca	2	6.7
Estornudos	1	3.3

## DISCUSIÓN

Las evidencias científicas disponibles apuntan que la experiencia con otras infecciones respiratorias como el brote del SARS-CoV, el coronavirus del síndrome respiratorio del oriente medio (MERS-CoV2), la gripe pandémica H1N1 y otros brotes demuestran que a medida que evoluciona una epidemia, se enfrenta una necesidad urgente de expandir las actividades de salud pública para dilucidar la epidemiología del nuevo virus y caracterizar su impacto potencial que depende del número de personas infectadas, la transmisibilidad de la infección y el espectro de gravedad clínica.<sup>(7)</sup>

Con respecto a variables sociodemográficas generales, un análisis de 41 pacientes con infección por la COVID-19 confirmada por laboratorio muestra que la mayoría eran hombres, menos de la mitad tenía una afección subyacente con una edad promedio de 49 años. Los síntomas comunes al inicio de la enfermedad fueron fiebre, tos seca y mialgia o fatiga. Sin embargo, algunos pacientes pueden estar asintomáticos y/o afebriles y aún pueden transmitir la infección.<sup>(8)</sup> Resultados estos similares a los de la presente investigación.

En otra investigación los autores estudiaron 121 pacientes y encuentran una edad media de 45.3 años (rango de edad de 18 a 80 con desviación estándar de 16 años).<sup>(9)</sup> Según los datos disponibles, la edad es un indicador pronóstico y un factor de riesgo de mortalidad en pacientes adultos hospitalizados.

Hasta el 22 de abril de 2020, se reportan 182 países con casos de la COVID-19 en el mundo con 2 520 522 casos confirmados y 176 786 fallecidos, con una letalidad de 7.01 % (0.03).

En la región de las Américas se reportan 979 282 casos confirmados, el 38.85 % del total de casos reportados en el mundo, con 52 686 fallecidos y una letalidad de 5.38 %.<sup>(6)</sup>

La valoración de radiología torácica es clave para la evaluación de pacientes sospechosos de infección por la COVID-19. El reconocimiento rápido de la enfermedad es invaluable para garantizar un tratamiento oportuno y desde una perspectiva de salud pública el aislamiento rápido del paciente es crucial para la contención de esta enfermedad transmisible.<sup>(10)</sup>

Otros investigadores<sup>(11)</sup> revisan los registros clínicos y las tomografías computarizadas de tórax de nueve mujeres embarazadas en el tercer trimestre con neumonía COVID-19 confirmada por laboratorio y plantean que ninguna de las pacientes desarrolla neumonía grave por la COVID-19, ni muere. El rango de edad de las pacientes es de 26 a 40 años y el rango de semanas de gestación al ingreso de 36 a 39 semanas.

Se concluye el predominio de féminas, adultos jóvenes, del municipio San José de las Lajas y asintomáticos con evolución estable de los pacientes confirmados con la COVID-19 en Mayabeque en el periodo de estudio.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization [Internet]. Berna: WHO; 2020 [citado 10 Abr 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es>
2. Silvestri M. COVID-19: too little, too late? Lancet [Internet]. 2020 [citado 10 Abr 2020];395:755. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)30522-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30522-5/fulltext)
3. Pan-American Health Organization [Internet]. Geneva: American Health Organization; 2020 [citado 10 Abr 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/en/topics/coronavirus-infections/coronavirus-disease-covid-19>
4. Imperial College London [Internet]. London: Imperial College London; 2020 [citado 20 Ene 2020]. Disponible en: <https://www.imperial.ac.uk/mrc-global-infectious-disease-analysis/covid-19/report-12-global-impact-covid-19/>
5. Paules CI, Marston HD, Fauci AS. Coronavirus infections- more than just the common cold. JAMA [Internet]. 2020 [citado 10 Abr 2020];323(8):707-08. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2759815>
6. Infomed [citado 13 Abr 2020]. La Habana: Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas; 2020 [citado 10 Abr 2020]. Disponible en: <https://temas.sld.cu/coronavirus/2020/03/24/nuevo-coronavirus-2019-ncov-actualizacion>
7. Lipsitch M, Swerdlow DL, Finelli L. Defining the Epidemiology of Covid-19. Studies Needed. N Engl J Med [Internet]. 2020 Mar [citado 14 Abr 2020];382(13):1194-96. Disponible en: <https://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMp2002125?articleTools=true>
8. Ena J, Wenzel RP. Un nuevo coronavirus emerge. Rev Clin Esp [Internet]. 2020 [citado 13 Abr 2020];220(2):115-16. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0014256520300217>
9. Bernheim A, Mei X, Huang M, Yang Y, Zahi Fayad A, Zhang N, et al. Hallazgos de TC de tórax en la enfermedad por coronavirus-19 (COVID-19): relación con la duración de la infección. Radiology [Internet]. 2020 Feb [citado 23 Mar 2020];200642. Disponible en: <https://doi.org/10.1148/radiol.2020200463>

10. Xu Z, Shi L, Wang Y, Zhang J, Huang L, Zhang C, et al. Pathological findings of COVID-19 associated with acute respiratory distress syndrome. *Lancet Respir Med* [Internet]. 2020 Feb [citado 13 Abr 2020];8(4):420-2. Disponible en:

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS2213-2600\(20\)30076-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS2213-2600(20)30076-X/fulltext)

11. Chen H, Guo J, Wang C, Luo F, Yu X, Zhang W, et al. Clinical characteristics and intrauterine vertical transmission potential of COVID-19 infection in nine pregnant women: a retrospective review of medical records. *Lancet* [Internet]. 2020 [citado 13 Abr 2020];395:809-15. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0140673620303603>

#### **Conflicto de intereses.**

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses para la publicación del artículo.

**Citar como:** Aguilar Hernández I, Wong Corrales LA, Perera Milian LS, Hernández Pérez R. Caracterización de los casos confirmados de la COVID-19 en Mayabeque. *Medimay* [Internet]. 2020 [citado: fecha de citado];27(2):230-6. Disponible en:

<http://medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1660>

#### **Contribución de autoría**

Todos los autores participaron en la elaboración del artículo y aprobaron el texto final.

Este artículo se encuentra protegido con [una licencia de Creative Commons Reconocimiento- NoComercial 4.0 Internacional](#), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos, siempre que mantengan el reconocimiento de sus autores.

