



**INTERPSIQUIS**

Congreso Virtual Internacional de Psiquiatría,  
Psicología y Salud Mental

## **ESTRATEGIA INSTITUCIONAL DE PROMOCIÓN DE SALUD EN LA PREVENCIÓN DE LA COVID-19**

Zoraida Grajales Robert

[Zoraidagrajalesrobert@gmail.com](mailto:Zoraidagrajalesrobert@gmail.com)

Sandra Ochoa Durán, Tamara Martínez Robles, Lisset Soler Sánchez, Isabel García Pozo, Zoila Reyes Peraza

Estrategia Nacional de prevención y control del nuevo coronavirus (2019- nCov), la Estrategia de Promoción de Salud en la prevención y control de la Covid-19, Policlínico Julián Grimau García

### **RESUMEN**

Se particulariza la Estrategia Nacional de Promoción de Salud en la prevención y control del nuevo coronavirus (2019- nCov), en el Policlínico Julián Grimau García, de Santiago de Cuba; con el objetivo de contener al mínimo el riesgo y la diseminación del virus, en dicha Área de Salud. Así como minimizar los efectos negativos de la Covid-19 en los grupos poblacionales más vulnerables, desde el punto de vista médico, psicológico, social y económico.

El estudio de corte descriptivo abarca el período de marzo de 2020 a enero de 2021. La muestra estuvo integrada por el universo poblacional del Área de Salud del Policlínico Julián Grimau García, al llegar la Estrategia a todos los pacientes que la integran.

Se utilizó la metodología cuali-cuantitativa, con el uso de los métodos de la observación, la entrevista, la pesquisa diaria, la encuesta epidemiológica y el uso de técnicas de Educación para la Salud y la técnica del porcentaje para el procesamiento de la información obtenida.

Como resultados parciales se obtiene que la percepción del riesgo a enfermarse y del uso de las medidas de protección e higiene aumentó en la población del Área de Salud.

# **ESTRATEGIA INSTITUCIONAL DE PROMOCIÓN DE SALUD EN LA PREVENCIÓN DE LA COVID-19**

## **INTRODUCCIÓN**

La Humanidad ha comenzado la segunda década del presente siglo con noticias apocalípticas sobre la presencia de un virus conocido como síndrome respiratorio agudo grave coronavirus 2 (SARS-Cov-2) el cual provoca la enfermedad identificada como coronavirus 2019 (COVID-19).

La epidemia comenzó su propagación por países asiáticos, europeos, americanos, africanos y oceánicos, después de sus primeros estragos en la ciudad de Wuhan (China) a finales de diciembre de 2019. Lo que provocó que la Organización Mundial de la Salud (OMS) la declarara como pandemia en marzo de 2020. Y ha infectado a aproximadamente 124 millones de personas en más de 185 países, cifra que se incrementa cada día más.

A un año de la aparición en todo el mundo de esta pandemia, ya se reportan más de 2,7 millones de fallecidos por la Covid-19. Encabezando la lista países como Estados Unidos, Brasil, la India y Rusia. (Ver Tabla 1)

En muchas naciones ha comenzado la vacunación de la población, pero el porcentaje de inmunizados es tan pequeño que aún no se contienen las oleadas de la enfermedad en Europa y América Latina.

## ESTRATEGIA INSTITUCIONAL DE PROMOCIÓN DE SALUD EN LA PREVENCIÓN DE LA COVID-19

Estadísticas			
	Confirmados	Personas recuperadas	Muertes
Todos los países	123,611,407	70,086,849	2,722,098
Cuba	66,758	62,860	394
Estados Unidos	29,895,877	-	542,561
Brasil	11,998,233	10,509,457	294,042
India	11,646,081	11,151,468	159,967
Rusia	4,407,031	4,023,460	93,457

Tabla 1. Estadísticas de Incidencia de la Covid-19 en el Mundo, en Cuba y países más afectados.<sup>1</sup>

En Cuba desde febrero de 2020, el Ministerio de Salud pública (MINSAP), estableció un Plan para la Prevención y Control del Nuevo Coronavirus (2019-nCov) "Neumonía de Wuhan", el cual fue particularizado en cada provincia, municipio y área de salud del país, con el objetivo de contener al mínimo el riesgo de introducción y diseminación del nuevo coronavirus.

El Policlínico Julián Grimau García, perteneciente al Distrito no 1 de Salud del Municipio Santiago de Cuba, ha individualizado el Plan para la Prevención y Control del Nuevo Coronavirus, con acciones concretas desde el 16 de febrero de 2020; a través de una Estrategia de Promoción de Salud en la prevención de la Covid-19, con el objetivo de contener al mínimo el riesgo y la diseminación del virus, en dicha Área de Salud, así como minimizar los efectos negativos de la Covid-19 en los grupos poblacionales más vulnerables, desde el punto de vista médico, psicológico, social y económico.

### MATERIAL Y MÉTODO

<sup>1</sup> Redacción: BBC News Mundo. 2 marzo 2021. [www.bbc.com](http://www.bbc.com)

## **ESTRATEGIA INSTITUCIONAL DE PROMOCIÓN DE SALUD EN LA PREVENCIÓN DE LA COVID-19**

Se caracterizan las acciones realizadas en el Policlínico Julián Grimaú García a partir de un estudio de corte descriptivo que abarca el período de marzo de 2020 a enero de 2021.

La muestra estuvo integrada por el universo poblacional del Área de Salud del Policlínico Julián Grimaú García, al llegar la Estrategia a todos los pacientes que la integran: 12 228 viviendas y 41 466 personas. Con un total de 280 pesquisadores, trabajadores del policlínico, de los cuales 178 eran estudiantes de las Ciencias Médicas: de Medicina, Enfermería y Tecnologías de la Salud.

Cada profesional de la salud, vinculado a la Estrategia pesquisó diariamente 100 casas, mientras que los estudiantes pesquisaron 40 casas. El Médico Especialista de cada Consultorio, responsable del cumplimiento de la Estrategia en su Equipo Básico de Trabajo (EBT), pesquisó el 100% de sus pacientes. (Tablas 2 y 3).

Se utilizó la metodología cuali-cuantitativa, con el uso de los métodos de la observación, la entrevista, la pesquisa diaria, la encuesta epidemiológica y el uso de técnicas de Educación para la Salud en la recolección de los datos y la técnica del porcentaje para el procesamiento de la información obtenida.

La Estrategia se dividió en varios Epígrafes:

- ✓ Contexto Epidemiológico.
- ✓ Objetivo General.
- ✓ Objetivos Específicos
- ✓ Principales acciones.
- ✓ Criterios para detección y manejo de casos.
- ✓ Acciones en cada Fase: etapa pre- epidémica (Fase I), etapa de transmisión Autóctona. (Fase II) y etapa epidémica (Fase III).
- ✓ Organización de la atención médica en la Atención Primaria de Salud.

## **DISCUSIÓN**

## **ESTRATEGIA INSTITUCIONAL DE PROMOCIÓN DE SALUD EN LA PREVENCIÓN DE LA COVID-19**

Desde los meses de marzo hasta octubre de 2020, las medidas que se aplicaron fueron de la Fase I, pues la provincia Santiago de Cuba se mantuvo sin Transmisión Autóctona. El Policlínico solo tuvo durante este período 11 casos de Covid- 19 en su población.

Sin embargo, con la llegada de la Nueva Normalidad, decretada en el mes de octubre de 2020 por el Consejo de Estado de Cuba, y la apertura de las fronteras internacionales en noviembre, comenzó el incremento de casos en los Consejos Populares que comprenden el área geográfica de dicha área de Salud.

En las siguientes tablas se muestra el plan de acción de las dos primeras fases de la transmisión de la Covid- 19 diseñado por el Consejo de Dirección del Policlínico Julián Grimau García.

Tabla 2 Plan de acciones a realizar en la Etapa pre- epidémica. (Fase I)

<b>No</b>	<b>Acción</b>	<b>Responsable</b>	<b>Ejecuta</b>	<b>Fecha</b>	<b>Lugar</b>
1	Reforzamiento de las medidas integrales de Control Sanitario Internacional.	Director	Vicedirector de Higiene y Epidemiología (VDHE)/ Responsable Control Sanitario Internacional (CSI)	Hasta el 12/2/2020	Policlínico
2	Estricto Control de viajeros que arriban desde el exterior.	VDHE	Responsable CSI/ Jefes de GBT/ EBT	Diario	Policlínico
3	Vigilancia Epidemiológica Reforzada en la atención primaria de salud, sobre viajeros nacionales y extranjeros durante los 10 días posteriores al arribo.	Vicedirector de asistencia Médica. (VDAM)	Jefes de GBT/ EBT	Diario	Policlínico
4	Ingreso y estudio del 100% de los casos sospechosos en condiciones de aislamiento respiratorio.	VDAM/ VDHE	Jefes de GBT/ EBT	Diario	Policlínico

## ESTRATEGIA INSTITUCIONAL DE PROMOCIÓN DE SALUD EN LA PREVENCIÓN DE LA COVID-19

5	Realización del control de foco, que incluye estudio y seguimiento de contactos estrechos.	VDAM	Jefes de GBT/ EBT	Diario	Policlínico
6	Desarrollo de campaña de comunicación social, reforzando mensajes sobre las medidas higiénicas personales y universales y búsqueda de atención médica, entre otras.  Preparación de la población en temas de higiene personal y comunitaria sobre las medidas de prevención de la enfermedad.	VDHE	Educador/EBS	Diario	Policlínico
7	Vigilancia epidemiológica reforzada en el policlínico sobre la evolución de la influenza estacional y los eventos relacionados.	Director	Estadísticas/ VDHE	Diario	Policlínico

Tabla 3 Plan de acciones a realizar en la Etapa de transmisión autóctona limitada. (Fase II)

No	Acción	Responsable	Ejecuta	Fecha	Lugar
1	Mantener el cumplimiento de las medidas de la etapa anterior.	Director	VDAM/ VDHE/ Jefes de GBT/ EBT	Permanente	Policlínico
2	Vigilancia y aislamiento de los contactos, familiares y no familiares, según criterio epidemiológico.	VDAM/ VDHE	Responsable CSI/ Jefes de GBT/ EBT	Diario	Policlínico
3	Implementar medidas extraordinarias en lugares de concentración de personas, centros de trabajo, estudios y medios de transportes públicos en correspondencia con la localidad o institución implicada, de manera que se evite la presencia en los	Directora	Jefes de GBT/ EBT	Diario	Policlínico

## ESTRATEGIA INSTITUCIONAL DE PROMOCIÓN DE SALUD EN LA PREVENCIÓN DE LA COVID-19

	mismos de enfermos que propaguen el virus.				
4	Adoptar las medidas necesarias para dotar de las medidas de protección individual a la población, sobre todo para poner en práctica en lugares de concentración, transportes públicos y cuidados de personas con síntomas respiratorios.	Directora	Jefes de GBT/ EBT/ Jefes de Cuerpo de Guardia	Diario	Policlínico

El Plan de acciones a realizar en la Etapa pre- epidémica (Fase I) incluyó:

1. Reforzamiento de las medidas integrales de Control Sanitario Internacional.
2. Estricto Control de viajeros que arriban desde el exterior.
3. Vigilancia Epidemiológica Reforzada en la atención primaria de salud, sobre viajeros nacionales y extranjeros durante los 10 días posteriores al arribo.
4. Ingreso y estudio del 100% de los casos sospechosos en condiciones de aislamiento respiratorio.
5. Realización del control de foco, que incluye estudio y seguimiento de contactos estrechos.

**DESARROLLO DE CAMPAÑA DE COMUNICACIÓN SOCIAL, REFORZANDO MENSAJES SOBRE LAS MEDIDAS HIGIÉNICAS PERSONALES Y UNIVERSALES Y BÚSQUEDA DE ATENCIÓN MÉDICA, ENTRE OTRAS. PREPARACIÓN DE LA POBLACIÓN EN TEMAS DE**

## **ESTRATEGIA INSTITUCIONAL DE PROMOCIÓN DE SALUD EN LA PREVENCIÓN DE LA COVID-19**

### **HIGIENE PERSONAL Y COMUNITARIA SOBRE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD**

6. Vigilancia epidemiológica reforzada en el policlínico sobre la evolución de la influenza estacional y los eventos relacionados.

En todos los casos que presentaban síntomas respiratorios en el momento de la pesquisa, se realizaba la encuesta Epidemiológica y se realizaba el test rápido. En caso de que este resultara positivo, se ingresaba en aislamiento al paciente para realización del PCR en tiempo real, y se realizaba el control de foco, o sea el estudio y seguimiento de sus contactos estrechos. (Acciones 4 y 5)

La acción 6 fue desarrollada en las instituciones y localidades comprendidas dentro del Área de Salud. Para ello se realizaron actividades de charlas educativas en barrios, centros de trabajo, áreas de consultas de embarazadas, madres con lactantes, adultos mayores, pacientes con patologías crónicas no transmisibles, que se mantuvieron durante las fases y durante la pesquisa en las casas. También en encuentros de grupos de adolescentes desplegados en escuelas y barrios aledaños al policlínico, con el objetivo de formarlos en Promoción de Salud. (Anexo 1, 2 y 3).

Del universo poblacional pesquisado, al comienzo del diseño de la Estrategia (marzo/2020), solo el 20 % conocía los síntomas de la Covid-19 y el 40 % las medidas a realizar para evitar el contagio.

Al concluir el período comprendido de este estudio (enero/2021) ya el 100% de los pobladores tenían conocimientos básicos y de las medidas higiénico sanitarias en la prevención del nuevo coronavirus, de la importancia del distanciamiento físico y del uso de la mascarilla. Por lo que aumentó la percepción de riesgo a enfermar<sup>2</sup>

Las Consultas del Programa Materno Infantil, Adulto Mayor, Enfermedades Crónicas no Transmisibles, Crónicas Transmisibles del Programa de VIH- SIDA y las de Salud Mental, se mantuvieron realizándose, así como la inmunización de los lactantes según el Esquema Nacional de Vacunación, con el reforzamiento de todas las medidas higiénico sanitarias y de distanciamiento físico requeridas para prevenir la propagación del virus. Esto permitió que se conservaran los altos índices de Salud en cada Programa.

---

<sup>2</sup> Datos estadísticos del informe diario de la pesquisa.

## **ESTRATEGIA INSTITUCIONAL DE PROMOCIÓN DE SALUD EN LA PREVENCIÓN DE LA COVID-19**

Entre las acciones de la Fase II, de enumeran:

1. Mantener el cumplimiento de las medidas de la etapa anterior.
2. Vigilancia y aislamiento de los contactos, familiares y no familiares, según criterio epidemiológico.
3. Implementar medidas extraordinarias en lugares de concentración de personas, centros de trabajo, estudios y medios de transportes públicos en correspondencia con la localidad o institución implicada, de manera que se evite la presencia en los mismos de enfermos que propaguen el virus.
4. Adoptar las medidas necesarias para dotar de las medidas de protección individual a la población, sobre todo para poner en práctica en lugares de concentración, transportes públicos y cuidados de personas con síntomas respiratorios.

Durante esta etapa se continuó el trabajo de Promoción de Salud en todas las instituciones, barrios y viviendas que comprenden en el área de Salud.

También se comenzó a aplicar acciones de prevención de las secuelas de la Covid-19 a los pacientes que resultaron positivos y que habían sido dados de alta, a través de una consulta multidisciplinaria, que incluía chequeos de su estado médico y psicológico.

### **CONCLUSIONES**

Con la individualización y aplicación del Plan Nacional de Prevención y Control del Nuevo Coronavirus (2019-nCoV) en el Policlínico Julián Grimau de Santiago de Cuba, se logró:

1. Que el universo poblacional que comprende el Área de Salud fuese pesquisado y recibiese las acciones de Educación para la Salud y Prevención de la Covid-19.
2. Que se conociera y aumentara el cumplimiento por parte de la población de las medidas higiénicas sanitarias pertinentes para evitar el contagio.
3. Que se comprendiera la necesidad de mantener el distanciamiento físico y el uso de la mascarilla por parte de los pacientes.
4. Que aumentara la percepción de riesgo a enfermarse en los pobladores de los Consejos Populares del Área de Salud,
5. Que se brindara seguimiento médico y psicológico a los pacientes positivos a la Covid-19 y ya en fase de recuperación en sus casas.

# ESTRATEGIA INSTITUCIONAL DE PROMOCIÓN DE SALUD EN LA PREVENCIÓN DE LA COVID-19

## BIBLIOGRAFÍA

1. Ministerio de Salud Pública. Dirección Municipal de Salud. Policlínico Julián Grimau García. (2020). Plan para la Prevención y Control del nuevo coronavirus (2019nCoV). "Neumonía Wuhan". Documento impreso archivado en Dirección del Policlínico Julián Grimau García. Santiago de Cuba.
2. Redacción: BBC News Mundo. (2021). Estadísticas de Covid-19 Mundial. 2 marzo 2021 (En Internet) (Citado 2021/ Mar 05) disponible en: <http://www.bbc.com>

### Anexo 1. Charlas educativa a Adultos Mayores en Consejo Popular de Los Olmos



## ESTRATEGIA INSTITUCIONAL DE PROMOCIÓN DE SALUD EN LA PREVENCIÓN DE LA COVID-19



Anexo 2. Formación de Grupos de Adolescentes en Promoción de Salud en escuelas del Consejo Popular de Los Olmos

## ESTRATEGIA INSTITUCIONAL DE PROMOCIÓN DE SALUD EN LA PREVENCIÓN DE LA COVID-19



Anexo 3. Intervención comunitaria con adolescentes del Consejo Popular La Risueña.

## ESTRATEGIA INSTITUCIONAL DE PROMOCIÓN DE SALUD EN LA PREVENCIÓN DE LA COVID-19

