

## Hacia una estrategia comunitaria en la prevención de la COVID-19

### Towards a community strategy for COVID-19 prevention

Evelyn González Betancourt<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0002-1043-051X>

<sup>1</sup>Policlínico Docente “Dr. René Vallejo Ortiz”. Matanzas, Cuba.

\*Autor para la correspondencia: [evelyn.betancourt@umcc.cu](mailto:evelyn.betancourt@umcc.cu)

#### RESUMEN

**Introducción:** La situación global de emergencia epidemiológica, generada por la propagación de la enfermedad transmisible COVID-19, exige de la conformación e implementación de acciones estratégicas, que integren el desempeño de todos los actores sociales. En el territorio nacional, durante la etapa de prevención y control de esta enfermedad, se desarrollan diversas experiencias que confirman la validez del modelo de salud cubano. De ahí la necesidad de socializar algunos resultados del trabajo higiénico-epidemiológico que, con carácter preventivo, se realiza en la atención primaria de salud.

**Objetivo:** valorar la pertinencia de un sistema de acciones para la concepción de una estrategia comunitaria en la prevención de la COVID-19.

**Métodos:** Se aplicaron métodos teóricos como el análisis y síntesis, el histórico-lógico y la sistematización; entre los empíricos se emplearon la revisión de documentos, la encuesta y la consulta a expertos. Se utilizaron técnicas de recolección de información como la de informantes claves, historias de vida y métodos matemático-estadísticos para el procesamiento de los datos.

**Resultados:** Se definieron los contenidos y se estructuraron los elementos esenciales para la concepción de una estrategia comunitaria para la prevención de la COVID-19. Los expertos consultados, contribuyeron a la conformación de un enfoque integral de mayor pertinencia en las acciones propuestas.

**Conclusiones:** Se corrobora la pertinencia del sistema de acciones para la concepción de una estrategia comunitaria, enfocada hacia la prevención de la COVID-19, en correspondencia con el objetivo propuesto.

**Palabras clave:** COVID-19; prevención de enfermedades; estrategia comunitaria; sistema de acciones; promoción de salud.

## ABSTRACT

**Introduction:** The global epidemiological emergency situation, caused by the spread of the communicable disease COVID-19, requires the design and implementation of strategic actions integrating the performance of all social actors. In the national territory, during the stage of prevention and control of this disease, various experiences are developed that confirm the validity of the Cuban health model; hence the need to socialize some results of the hygienic-epidemiological work that, with a preventive nature, is carried out in primary health care.

**Objective:** To assess the relevance of a system of actions for conceiving a community strategy in COVID-19 prevention.

**Methods:** Theoretical methods were applied, such as analysis and synthesis, historical-logical and systematization. Among the empirical methods, documental review, survey and expert consultation were used. Information gathering techniques were used, such as key informants and life histories, together with mathematical-statistical methods for data processing.

**Results:** The contents were defined and essential elements were structured for conceiving a community strategy for the prevention of COVID-19. The experts consulted contributed with the formation of a comprehensive approach of greater relevance regarding the proposed actions.

**Conclusions:** The relevance of the system of actions for conceiving of a community strategy, focused on the prevention of COVID-19, in correspondence with the proposed objective is corroborated.

**Keywords:** COVID-19; disease prevention; community strategy; system of actions; health promotion.

Recibido: 07/08/20

Aceptado: 27/10/20

## Introducción

Finalizaba el año 2019, cuando la Organización Mundial de la Salud (OMS) alertó de la existencia de un nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) causante de la enfermedad respiratoria infecciosa denominada COVID-19, informándose los primeros casos de infestación en China, especialmente en la provincia Hubei, ciudad de Wuhan.<sup>(1)</sup>

En poco tiempo la COVID-19 evidenció un elevado nivel de transmisibilidad, al convertirse en una pandemia global, que afecta la salud de grandes grupos poblacionales al instaurarse complejos cuadros respiratorios altamente letales, sobre todo en pacientes con antecedentes de enfermedades cardiorrespiratorias.<sup>(2)</sup>

En Cuba se implementa un sistema de trabajo, a partir del Plan Nacional de Enfrentamiento a la COVID-19, que deviene instrumento programático flexible de carácter proactivo, para direccionar por etapas acciones efectivas de prevención y control. El referido plan favorece la participación de los organismos de la Administración Central del Estado, del sector empresarial, de las organizaciones de masas y demás actores sociales; no obstante, resulta necesario planificar y contextualizar las acciones, a partir de las características de cada comunidad.<sup>(3)</sup>

El especialista en Medicina General Integral (MGI) a cargo de un consultorio médico, constituye un profesional líder en la gestión de acciones comunitarias, para la prevención de enfermedades en la Atención Primaria de Salud (APS). En este nivel la prevención se dirige hacia la evitación o disminución de situaciones de riesgo con la participación de los factores de la comunidad; sin embargo, las nuevas condiciones que impone el efectivo aislamiento social, recomendado por las autoridades sanitarias, conduce hacia la búsqueda y reconocimiento de formas distintas, para concebir e implementar estrategias comunitarias en la prevención de la COVID-19.<sup>(4,5)</sup>

La situación generada no tienen precedentes en el siglo XXI cubano, los cambios y transformaciones así lo evidencian: rediseño de los servicios de salud, cese de las actividades docentes en todo el sistema educacional, disminución sensible de la actividad económico-productiva, mantenimiento de servicios esenciales, limitaciones en la transportación, reordenamiento de la fuerza laboral, a partir medidas de la protección a grupos vulnerables, entre otros factores. Todo ello, exige superar formas tradicionales de trabajo y replantearse la problemática de la prevención estratégica comunitaria, a partir de las nuevas condiciones sin renunciar al carácter social-colaborativo de las estrategias comunitarias.

En la actualidad existe un número creciente de investigaciones en el campo de la salud, que consideran la estrategia como una vía factible para la introducción de mejoras en diversas situaciones problemáticas.<sup>(6)</sup> La sistematización realizada, sobre algunos referentes teórico-metodológicos sobre el tema, evidencian la factibilidad de la estrategia comunitaria; entendida esta, a partir de la

contextualización de la elaboración conceptual realizada por *García Baró*, como la elaboración e introducción en la práctica de un sistema de acciones que influye de manera ordenada y planificada en el tránsito de un estado real a un estado deseado, en el mejoramiento de la comunidad, con la participación consciente de su líderes, instituciones, organizaciones y demás miembros.<sup>(7)</sup>

La revisión de algunos estudios asociados a la prevención comunitaria, es indicativa de la necesidad de hacer corresponder las propuestas y diseños de programas de prevención, con las características contextuales de la comunidad. Nótese la elevada significación que se le atribuye al “conjunto de elementos interrelacionados, ordenadores y condicionantes, de naturaleza económica, política, jurídica, organizativa, estructural, social, cultural y territorial; que pautan el desarrollo” de una comunidad en un momento determinado.<sup>(7)</sup>

La situación global de emergencia epidemiológica, generada por la propagación de la enfermedad transmisible COVID-19, exige de la conformación e implementación de acciones estratégicas, que integren el desempeño de todos los actores sociales. En Cuba durante la etapa de prevención y control de esta enfermedad, se desarrollan diversas experiencias, a propósito, resulta necesario socializar algunos resultados del trabajo higiénico-epidemiológico que con carácter preventivo se realiza en la APS. En este sentido, el objetivo del presente estudio es valorar la pertinencia de un sistema de acciones para la concepción de una estrategia comunitaria en la prevención de la COVID-19.

## Métodos

Se realizó una investigación de tipo descriptiva, longitudinal y retrospectiva, comprendida en el período abril de 2020- agosto de 2020. La población quedó definida por 1 742 pacientes dispensarizados en el Consultorio Médico # 39 del Consejo Popular Carlos Rojas, perteneciente al área de salud del Policlínico Docente “René Vallejo Ortiz” en el municipio Jovellanos, Matanzas. Se trabajó directamente con el total de la población.

**Criterios de inclusión:** Paciente dispensarizado en el Consultorio Médico # 39 en el Consejo Popular Carlos Rojas, perteneciente al área de salud del Policlínico Docente “René Vallejo Ortiz” en el municipio Jovellanos.

**Criterios de exclusión:** Paciente no dispensarizado en el Consultorio Médico # 39 en el Consejo Popular Carlos Rojas, que manifieste inconformidad para la participación en el estudio.

Se identificó la prevención de la COVID-19 en la comunidad, como variable dependiente. La que fuera definida operacionalmente como *un estado favorable*

en la evitación o disminución de situaciones de riesgo, asociadas a la COVID-19, con la participación de los miembros de la comunidad. El criterio de medición se determinó en tres categorías aplicadas a dimensiones e indicadores: *nivel alto, nivel medio y nivel bajo*.

Las dimensiones e indicadores de la variable independiente se presentan a continuación:

- Estado favorable respecto a las situaciones de riesgo. Sus indicadores: nivel de evitación de situaciones de riesgo asociadas a la COVID-19 y disminución de situaciones de riesgo asociadas a la COVID-19 (previsto solo para situaciones en que existan casos diagnosticados).
- Participación de los miembros de la comunidad. Sus indicadores: nivel de integración de los sujetos sociales, nivel de factibilidad de las acciones comunitarias.

Se aplicó un sistema de métodos, que partió de considerar la dialéctica materialista como método general del conocimiento, incluyendo en el orden teórico el análisis y síntesis, el histórico-lógico y la sistematización; válidos para el estudio y reconstrucción teórico-conceptual de los presupuestos que sustentan los criterios valorativos, su interpretación y aplicación metodológica.

En el nivel empírico, se emplearon: la revisión de documentos, aplicada a historias clínicas y al contenido del análisis de la situación de salud; el cuestionario a participantes en las acciones estratégicas comunitarias; así como la técnica de informantes clave, la que permitió obtener información de las experiencias de médicos, enfermeras y estudiantes, durante el desarrollo de las acciones de prevención y las historias de vida, consistente en el registro de vivencias de un sujeto participante, que permitió reconstruir y atribuir significados a elementos esenciales del proceso de prevención comunitaria.<sup>(8,9)</sup>

Se implementó la consulta a expertos, con el objetivo de valorar la pertinencia de las acciones estratégicas comunitarias. Para ello, se seleccionó un grupo de profesionales con la preparación idónea para aportar valoraciones. Entre las características y cualidades de los expertos, se consideraron las siguientes: años de experiencia, dominio del tema de investigación, experiencia de trabajo, capacidad de análisis, efectividad de su actividad profesional, formación académica de posgrado y/o categoría docente. La aplicación del criterio de expertos se inició con la realización de un cuestionario de autoevaluación a fin de determinar su coeficiente de competencia, a partir del cálculo de los coeficientes de conocimiento y argumentación para, sobre esta base, hacer la selección definitiva de los expertos.<sup>(9)</sup>

La encuesta de autovaloración para determinar el coeficiente de competencia, se aplicó a 21 profesionales, de ellos resultaron seleccionados 15 como expertos. Para el procesamiento de los criterios que expresan los expertos, se aplicó el

Método Delphy con el empleo del paquete estadístico Staff. Ello permitió normalizar la evaluación de cada uno de los seis indicadores propuestos.

Los indicadores declarados en los cuestionarios propuestos a los expertos, fueron los siguientes:

1. Proyección, integración y grado de elaboración del sistema de acciones.
2. Significación práctica del sistema de acciones.
3. Carácter flexible, dinámico y proactivo del sistema de acciones.
4. Participación activa de los sujetos sociales.
5. Factibilidad de las acciones estratégicas comunitarias.
6. Correspondencia del contenido estructural de las acciones y su objetivo general.

## Resultados

La aplicación de los métodos y técnicas permitieron modelar un sistema de acciones estratégicas comunitarias para la prevención de la COVID-19, que constituye un resultado socializado a partir de la reconstrucción de la experiencia colectiva. El sistema se orienta hacia el desempeño del MGI en la dirección del trabajo comunitario integrado. La figura muestra la dinámica del sistema de acciones. Nótese que transita por cuatro etapas fundamentales, provista cada una de contenidos esenciales.

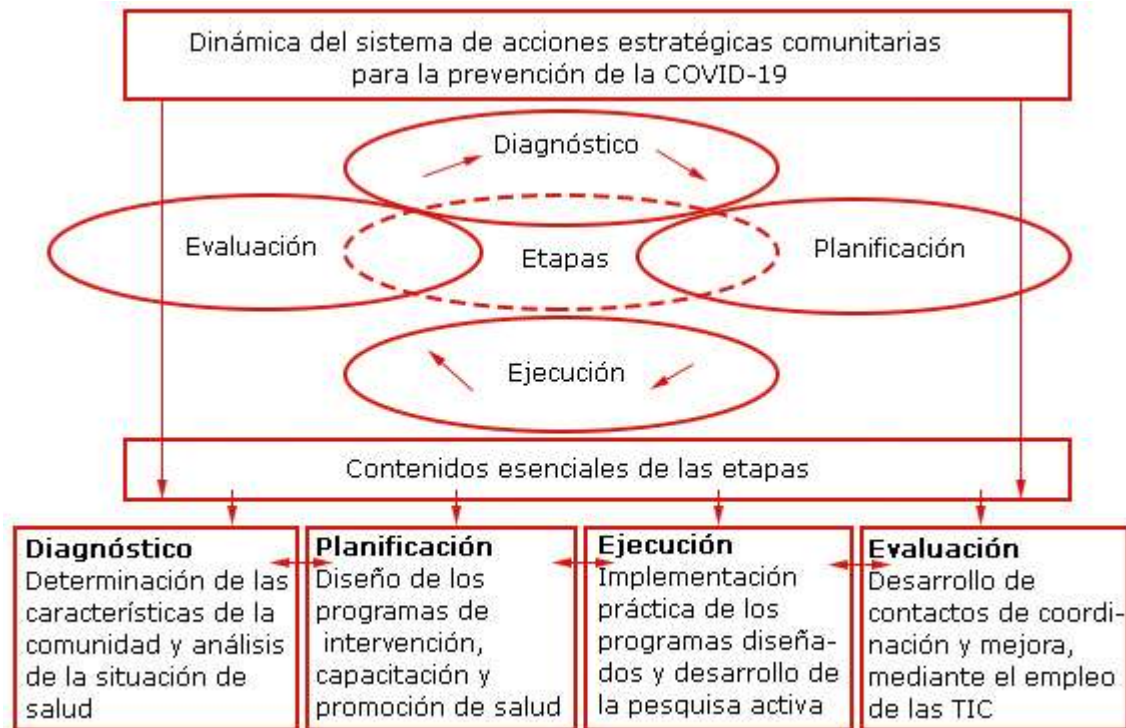


Fig. - Dinámica del sistema de acciones.

**Etapa de diagnóstico:** Constituyó punto de partida para la concepción integral del sistema. Su objetivo fundamental consistió en caracterizar el estado inicial en la prevención de la COVID-19 en la comunidad. Entre las acciones principales figuran:

- Determinación de las características de la comunidad. Se dirige fundamentalmente hacia la identificación de los factores de naturaleza económica, sociopolítica, cultural, organizativa, geográfica y territorial, que condicionan el trabajo de prevención en la comunidad.<sup>(10)</sup> Su dirección e implementación corresponden al especialista en MGI que tiene a su cargo el consultorio médico; se auxilia de la enfermera de la familia, también pueden participar residentes de la especialidad de MGI, estudiantes de la carrera de Medicina y de líderes de la comunidad.
- Análisis de la situación de salud de la comunidad. Se dirige hacia la identificación de los problemas fundamentales de salud de una población determinada, con distinción de las múltiples relaciones causales que se establecen. Resulta pertinente la actualización de la dispensarización, a fin de identificar a las personas vulnerables según antecedentes de salud y grupo étnico. Su dirección e implementación corresponden al especialista en MGI que tiene a su cargo el consultorio médico; se auxilia de la enfermera de la familia.



**Etapas de planificación:** Representó un momento de carácter de proyecto y de anticipación, orientada hacia el logro de un estado futuro deseable. Constituyó un proceso reflexivo y creativo de toma de decisiones. Su objetivo se encaminó a diseñar las acciones comunitarias correspondientes a etapas sucesivas. Su dirección e implementación corresponden al médico y enfermera de la familia, pueden auxiliarse del Grupo Básico de Trabajo, del Departamento Docente Metodológico y de líderes de la comunidad. Entre las acciones principales figuran:

- Diseño de acciones de capacitación para diferentes actores sociales: trabajadores por cuenta propia y líderes comunitarios.
- Diseño de acciones de promoción de salud en escuelas y centros de trabajo.
- Diseño de entrenamientos para miembros de la Federación de Estudiantes Universitarios (FEU), que cursan diferentes años de la carrera de Medicina y se incorporan a la pesquisa activa.
- Determinación de los contenidos esenciales de las estrategias de comunicación, a partir de las necesidades que genera el aislamiento social.
- Definición del marco legal para la prevención de la COVID-19 en la comunidad, en particular se indica considerar la Resolución 82 de fecha 23 de marzo de 2020 y la Resolución 128 de fecha 11 de mayo de 2020, ambas emitidas por el Ministerio de Salud Pública; con el propósito de establecer las disposiciones sanitarias, higiénicas y epidemiológicas, para la organización y funcionamiento de los servicios de salud y otros servicios públicos y actividades vinculadas a la población ante la situación de emergencia epidemiológica, generada por la propagación de la enfermedad transmisible COVID-19 en el territorio nacional.<sup>(3)</sup>

**Etapas de ejecución:** Comprendió la intervención práctica, con el objetivo de implementar las acciones comunitarias para la prevención de la COVID-19. Su dirección y ejecución corresponden al médico y enfermera de la familia, pueden auxiliarse del Grupo Básico de Trabajo, del Departamento Docente Metodológico y de líderes de la comunidad. Participan, además, trabajadores de la salud y estudiantes de la carrera de Medicina. Entre las acciones principales figuran:

- Desarrollo de la pesquisa activa, que incluye el entrenamiento a estudiantes de la FEU pertenecientes a la carrera de Medicina, que se incorporan al proceso. Entre los aspectos a tratar se sugieren: medidas de bioseguridad, exigencias de calidad en la pesquisa y procedimientos para la recolección de información.
- Capacitación a trabajadores por cuenta propia y líderes comunitarios como delegados de circunscripciones, presidentes de los Comités de Defensa de la Revolución (CDR) y representantes de la Federación de Mujeres Cubanas (FMC), sobre la implementación de las disposiciones sanitarias, higiénicas



y epidemiológicas vinculadas a la población ante la situación de emergencia epidemiológica.

- Promoción de salud en escuelas y centros de trabajo. Entre las actividades sugeridas se encuentran las audiencias sanitarias y las charlas educativas, sobre temas vinculados a las medidas higiénico-epidemiológicas, la divulgación jurídica y las características de la situación epidemiológica del territorio y/o el país. En el desarrollo de este tipo de acciones, deben reforzarse las condiciones que aseguren una elevada motivación de los sujetos participantes. Un ejemplo de ello lo constituye el empleo de algunos proverbios reconstruidos, anónimamente desde el imaginario popular, en los términos siguientes:
  - Más vale mascarilla en la boca que toser a la loca.
  - Más vale estornudo controlado, que cien virus volando.
  - Aunque la mona se vista de seda, en la casa se queda.
  - Más vale viejito encerrado, que pronto enterrado.
  - No hay cuarentena que dure cien años, ni cuerpo que los resista.
  - Si la gripe suena, ponte en cuarentena.
  - Caras vemos, asintomáticos no sabemos.
- Reforzamiento de las estrategias de comunicación dirigidas a informar sobre aspectos esenciales relacionados con: venta de medicamentos, trámites en unidades de salud, criterios organizativos como horarios, frecuencias, cantidades, entre otros. Para ello se recomienda el empleo de medios de comunicación alternativos en las redes sociales y la participación de representantes de los CDR y la FMC.
- Integración de labores con trabajadores sociales, para atender en grupos vulnerables necesidades de consumo vinculadas con alimentos, medicamentos y asistencia social.
- Coordinación de labores con personal disponible de otros sectores, para reforzar medidas de protección a grupos y familias vulnerables.
- Coordinación con inspectores sanitarios y agentes del Ministerio del Interior (MININT), la realización de programas de supervisión y monitoreo al cumplimiento de las medidas sanitarias.

**Etapas de evaluación:** Comprendió el desarrollo de formas y vías para establecer criterios de pertinencia, en las diferentes acciones y etapas, que permitieron valorar íntegramente la efectividad del sistema. Su objetivo consistió en valorar la correspondencia del sistema de acciones con el propósito de contribuir a la

prevención de la COVID-19 en la comunidad. Su dirección y ejecución corresponden al médico y enfermera de la familia. Entre las acciones principales figura:

- Desarrollo de contactos de coordinación y mejora mediante el empleo de la tecnológica de la información y las comunicaciones (TIC). Esta acción tiene el propósito de controlar y evaluar el sistema de acciones; así como intercambiar información y brindar asesoría especializada. Intervienen representantes del Consejo Popular, los CDR, la FMC, la FEU y especialistas del GBT.

En otro orden de análisis, se informa que se identificó una significación positiva atribuida al sistema de acciones estratégicas comunitarias, como resultado de la consulta a expertos. La tabla representa una interpretación de los resultados cuantitativos, según los niveles de frecuencia con que los expertos expresan sus criterios por indicadores, atendiendo a una escala valorativa de cinco opciones (*Muy adecuado*, *Bastante adecuado*, *Adecuado*, *Poco adecuado* y *No adecuado*). La frecuencia de los resultados se expresa en números naturales, acompañado de su representación porcentual. Nótese que el Indicador 1: Proyección, integración y grado de elaboración del sistema de acciones fue valorado por 7 de los expertos consultados como *Muy adecuado*, 5 lo valoraron como *Bastante adecuado* y 3 como *Adecuado*, lo que representa una valoración positiva.

**Tabla - Resultados de la aplicación de la consulta a expertos**

Indicadores evaluados	Muy adecuado	Bastante adecuado	Adecuado	Poco adecuado	No adecuado	Total de expertos
Indicador 1	7 (46,6 %)	5 (33,3 %)	3 (20 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	15
Indicador 2	8 (53,3 %)	4 (26,6 %)	3 (20 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	15
Indicador 3	9 (60 %)	5 (33,3 %)	1 (6,6 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	15
Indicador 4	5 (33,3 %)	7 (46,6 %)	3 (20 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	15
Indicador 5	7 (46,6 %)	6 (40 %)	2 (13,3 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	15
Indicador 6	9 (60 %)	3 (20 %)	3 (20 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	15

## Discusión

En el presente estudio, se le concede elevada significación a la prevención de la COVID-19 en la APS. Se coincide con el director de Emergencias de la Organización Mundial de la Salud (OMS) *Mike Ryan*, cuando resalta la importancia del control y la prevención. Este funcionario comparó el SARS-COV-2 con una pelota bajo el agua: “Si dejamos de presionar la pelota, saltará. Creo que este virus se comporta así. Cuando empujamos el virus hacia abajo, suprimimos la transmisión. Cuando

se libera la presión, se recupera (...), el virus requiere una presión sostenida”.<sup>(11)</sup> Estudios conexos también coinciden en la pertinencia de implementar de manera sistémica y sistemática acciones de prevención.<sup>(1,2,4)</sup>

*Borroto Chao* reconoce la trascendencia de los estudios comunitarios al expresar: “Es importante la atención al trabajo comunitario, sobre todo como acción de alcance estratégico.”<sup>(10)</sup> Este investigador al abordar algunos elementos esenciales del trabajo comunitario integrado, se refiere al diagnóstico, a la elaboración y ejecución del plan de acción y a la evaluación del proceso. Elementos que se expresan con algunas adecuaciones, como etapas por las cuales transita el sistema de acciones que constituye resultado fundamental del presente trabajo, evidenciándose una correlación respecto al posicionamiento teórico-metodológico de *Borroto Chao*.

Estudios precedentes son indicativos de la factibilidad de adoptar la concepción y terminología de sistema de acciones. Con ello se reconoce la significatividad de las interrelaciones recíprocas que se reproducen entre las acciones, en la medida en que se declara un compromiso epistemológico y metodológico con el enfoque sistémico estructural, como procedimiento de mayor pertinencia para abordar los problemas de salud en la comunidad. Presupone el estudio de los fenómenos desde una concepción multilateral. Se caracteriza por su perspectiva holística e integradora, a partir de una síntesis de lo general, haciendo abstracción de las cualidades no esenciales.<sup>(12)</sup>

Las acciones educativas contenidas en el sistema, hallan sustento en las contribuciones realizadas por varios pedagogos, entre ellos las del doctor *Bernaza* y otros. El referido investigador cubano reflexiona sobre la pertinencia del entrenamiento como forma organizativa y ofrece algunas recomendaciones didácticas para su implementación, dirigidas fundamentalmente al posgrado.<sup>(13,14)</sup> No obstante, su observancia en el presente estudio, favoreció el empleo de los escenarios reales, donde se generaban los problemas de salud de la comunidad y se determinaban los métodos para solucionarlos, en el ámbito de actuación profesional previsto para el MGI en la APS.

Se advierte una coincidencia con autores que significan el compromiso del MGI en el desarrollo de acciones comunitarias para la promoción de salud y la necesidad de transformar la comunidad, a partir del conocimiento científico.<sup>(15)</sup> En un trabajo realizado por investigadores de la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara, se plantea que: “En la actualidad se enfatiza la necesidad de utilizar diversas teorías y modelos educativos, cuando se diseñan y realizan intervenciones orientadas a lograr cambios de conducta.”<sup>(16)</sup>

Se constata en la revisión bibliográfica sobre el tema, el establecimiento de un criterio jurídico que demanda la definición del marco legal para la elaboración y ejecución de las acciones propuestas. Ello implica considerar los fines, las condiciones y los sujetos participantes, para identificar las regulaciones jurídicas

aplicables al proyecto. Dicho criterio se sustenta en el principio de legalidad y metodológicamente se traduce en un reconocimiento de la función dual, en los proyectos de capacitación y prevención, de las disposiciones normativas: ordenadora y de contenido. Se habla de función ordenadora, cuando se regulan jurídicamente aspectos organizativos del proceso. Mientras que la función de contenido, se refiere al empleo de la propia disposición normativa, como contenido esencial de la actividad.<sup>(7)</sup>

A propósito, el doctor *García* recomienda que las propuestas de acciones educativas, se acompañen de una referencia precisa sobre las condiciones esenciales para su funcionamiento.<sup>(7)</sup> Consecuentemente se declaran como condiciones esenciales, para la concepción e implementación del sistema de acciones estratégicas comunitarias, el aislamiento social y la no inclusión en actividades presenciales de personas incluidas en grupos vulnerables.

Resulta apropiado significar la contribución del sistema de acciones, a la optimización de recursos para el desempeño del MGI en la prevención de enfermedades, a partir del trabajo comunitario integrado.

A modo de conclusión, se informa que se corrobora la pertinencia del sistema de acciones para la concepción de una estrategia comunitaria, enfocada hacia la prevención de la COVID-19, en correspondencia con el objetivo propuesto y la validación realizada por los expertos.

### Agradecimientos

La autora agradece a los profesionales de la salud, líderes comunitarios, representantes de la sociedad civil y a vecinos del Consejo Popular Carlos Rojas, por la colaboración prestada.

### Referencias bibliográficas

1. Cañete Y, Gallardo Y, Martínez SY, Peña DM. Desempeño social del especialista en Medicina General Integral en el enfrentamiento a la COVID-19. Rev Hum Méd [Internet]. 2020 [acceso: 21/06/2020];20(2). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-1202014000300005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-1202014000300005&lng=es)
2. Serra MA. Infección respiratoria aguda por COVID-19: una amenaza evidente. Rev Haban Cienc Med [Internet]. 2020 [acceso: 01/04/2020];19(1):1-5. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3171/>

3. Cuba. Resolución No. 128 de 11 de mayo de 2020. Ministerio de Salud Pública. Gaceta Oficial de la República de Cuba, GOC-2020-357- EX25. [acceso: 05/06/2020]. Disponible en: <http://www.gacetaoficial.cu>
4. Guanche Garcell H. COVID-19. Un reto para los profesionales de la salud. Rev haban cienc méd [Internet] 2020 [acceso: 15/06/2020];19(2). Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3284/>
5. Duan L, Zhu G. Intervención psicológica en personas afectadas por la epidemia del COVID-19. Lancet Psychiatric [Internet]. 2020 [acceso: 01/04/2020];7(4):300-2. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366\(20\)30073-0/fulltext?dgcid=raven\\_jbs\\_etoc\\_email](https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366(20)30073-0/fulltext?dgcid=raven_jbs_etoc_email)
6. Sotolongo MM, Fernández VB, Madruga EA. Estrategia de promoción de salud como práctica sociocultural en la primera infancia en el Consejo Popular Buena Vista. Rev Conrado [Internet]. 2019 [acceso: 01/01/2020];15(71). Disponible en: <http://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/213/>
7. García Y. Concepción teórico-metodológica de la capacitación jurídica de los representantes legales de unidades básicas de producción cooperativas. [Tesis en opción del título de Doctor en Ciencias Pedagógicas]. Matanzas, Cuba: Universidad de Matanzas; 2019.
8. Artilés L, Otero J, Barrios I. Metodología de la investigación para la ciencias de la salud. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2009.
9. Piza ND, Amaíquema FA, Beltrán G. Métodos y técnicas en la investigación cualitativa. Algunas precisiones necesarias. Rev Conrado [Internet]. 2019 [acceso: 01/01/2020];15(70):455-9. Disponible en: <http://www.conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/57>
10. Borroto R, Moreno AM, Corratge H. Trabajo comunitario integrado. En: Álvarez Sintes R. Medicina General Integral I. Cap. 54. La Habana: ECIMED; 2008 [acceso: 11/02/2020]. Disponible en: [www.bvs.sld.cu/libros\\_texto/mgi\\_tomo4\\_3raedicion/parte\\_22.pdf](http://www.bvs.sld.cu/libros_texto/mgi_tomo4_3raedicion/parte_22.pdf)
11. Granma. No hay un segundo pico de la pandemia, se propaga naturalmente si nos descuidamos. Periódico Granma [Internet] 2020 Ago 1 [acceso: 03/08/2020];183(56):2. Disponible en: <http://www.granma.cu>
12. Fernández FM. Comunidad y desarrollo. Enfoques y tendencias actuales. México: Editorial MEDIS; 2017.
13. Bernaza GJ, Troitiño DM, López ZS. La superación profesional: mover ideas y avanzar más. La Habana: Editorial Universitaria; 2018.
14. Reyes, J, Alfonso, D. Entrenamiento en liderazgo dinámico para directivos de empresas. Un desafío en la actual coyuntura económica. Rev COODES [Internet]

---

2020 [acceso: 21/06/2020];37(5). Disponible en:  
<http://coodes.upr.edu.cu/index.php/coodes/article/view/281>

15. Naranjo A, Arango AC, Sánchez HL, Jaramillo NC, Mora YA, Cruz FE. Efectos de un programa educativo para cuidadores de pacientes con afecciones respiratorias en el domicilio. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2019 [acceso: 21/02/2020];35(4). Disponible en:  
<http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/922>

16. Gómez RT, Gómez A, Galbán MM, Rodríguez A. Acciones educativas para cambios de comportamientos en la práctica de relaciones sexuales entre adolescentes. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2019 [acceso: 21/02/2020];35(4). Disponible en:  
<http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/e22>

#### Conflicto de intereses

No se declaran conflicto de intereses.