

Comportamiento de los estudiantes de Ciencias Médicas ante la pesquisa activa durante la COVID-19

Sara Rodríguez García¹ , Alejandro Marcano Pérez¹ , Milena Hidalgo Ávila² , Yordanka Sánchez Figueras³ , Frank Yaniel Martínez Lorenzo⁴ , Dinora García Martín⁵ 

1 Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila. Facultad de Ciencias Médicas Dr. José Assef Yara. Ciego de Ávila, Cuba. .

2 Especialista de II Grado en Medicina General Integral. Máster en Atención Integral al Niño. Profesor Auxiliar. Investigador Auxiliar. Departamento de Medicina General Integral. Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila. Policlínico Norte. Ciego de Ávila, Cuba..

3 Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Profesor Asistente. Departamento de Ciencias Básicas. Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila. Facultad de Ciencias Médicas Dr. José Assef Yara. Ciego de Ávila, Cuba.

4 Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Especialista de Primer Grado en Cirugía General. Máster en Atención Integral al Niño. Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila. Facultad de Ciencias Médicas Dr. José Assef Yara. Departamento Cirugía General. Hospital Provincial General Docente Dr. Antonio Luaces Iraola. Ciego de Ávila, Cuba.

5 Licenciada en Gestión de Información en Salud. MSc. Dirección del Proceso Educativo. Profesor Auxiliar. Investigador Agregado. Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila. Facultad de Ciencias Médicas Dr. José Assef Yara Departamento Docente. Hospital Provincial General Docente Dr. Antonio Luaces Iraola. Ciego de Ávila, Cuba.

RESUMEN

Introducción: ante la situación epidemiológica existente, los estudiantes de las Ciencias Médicas desempeñan labores de pesquisa activa. **Objetivo:** describir el comportamiento de los estudiantes de Ciencias Médicas ante la pesquisa activa durante la COVID-19. **Material y método:** se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal en los meses de marzo a mayo de 2020, en el Policlínico Norte de Ciego de Ávila. Se estudió a los 320 estudiantes de las Ciencias Médicas asignados a la pesquisa del área de salud, que constituyeron el universo de la investigación. Las variables en estudio fueron: fuentes de información sobre COVID-19, conocimientos de la enfermedad, emociones, conductas de los estudiantes. **Resultados:** las principales fuentes de información de los estudiantes y profesores de Ciencias Médicas sobre la COVID-19 fueron la recibida en la capacitación (100 %), y el asesoramiento por los profesores (100 %). El 100 % de los estudiantes conocían adecuadamente el lugar de origen, los síntomas y las medidas preventivas. En la esfera emocional, el miedo al contagio prevaleció en el 100%, así como las conductas higiénicas sanitarias del uso de la mascarilla y el distanciamiento físico entre los propios estudiantes y con la población. **Conclusiones:** esta investigación aportó un conocimiento nuevo sobre el comportamiento de los estudiantes de las Ciencias Médicas ante la pesquisa de la pandemia COVID-19, de elevada letalidad y contagio..

Palabras clave: Conductas Relacionadas con la Salud; Estudiantes; Infecciones por Coronavirus/prevencción y control; COVID-19/prevencción y control; SARS-CoV-2/prevencción y control; Pesquisa activa; Tamizaje masivo

El mundo desde finales del siglo pasado se enfrenta a muchas enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes. Desde mediados de diciembre de 2019, una enfermedad causada por un nuevo coronavirus, designa-

do como COVID-19 (Coronavirus Disease 2019) por la Organización Mundial de la Salud, surgió en la ciudad de Wuhan, se extendió rápidamente por toda China, y a nivel mundial^{1,2}; gran importancia para los sistemas de salud por su elevada transmisibilidad en tan corto período de tiempo.

En contextos de crisis e incertidumbre desatada por la pandemia de la COVID-19, tiende a emerger entre la población una percepción de riesgo, es decir, juicios subjetivos realizados a nivel individual sobre las posibles consecuencias de la enfermedad³. Para considerar baja o ausente esa percepción en la población, es imprescindible obtener evidencias mediante estudios rigurosos, que confirmen la carencia de percepción de riesgo en una población instruida como la cubana e informar debidamente a los ciudadanos, sin alarmas ni terrores, pero sí con

OPEN ACCESS

Correspondencia a: Sara Rodríguez García. Correo electrónico: dinora@infomed.sld.cu

Publicado: 08/08/2020

Recibido: 15/07/2020; **Aceptado:** 16/07/2020

Como citar este artículo:

Rodríguez - García S, Marcano - Pérez A, Hidalgo - Ávila M, Sánchez - Figueras Y, Martínez - Lorenzo FY, García - Martín D. Comportamiento de los estudiantes de Ciencias Médicas ante la pesquisa activa durante la COVID-19. 16 de Abril [Internet]. 2020 [fecha de citación]; 59 (277): e965. Disponible en: http://www.rev16deabrill.sld.cu/index.php/16_4/article/view/965.

Conflicto de intereses

Los autores no declaran ningún conflicto de intereses.

elementos convincentes que les permitan conocer y enfrentar correctamente los riesgos⁴.

Esta percepción de riesgo se produce con el nuevo coronavirus, pues a la naturaleza contagiosa de la enfermedad se unen medidas, como el distanciamiento social, el uso de medios de protección y la desinfección con sustancias específicas, que tienden a acrecentar el temor de la población, unido a la infodemia emergente.

Se han identificado una serie de conductas que pueden prevenir la enfermedad. La solución hasta ahora es la implementación de comportamientos y cambios en el estilo de vida de las personas^{5,6}. En ese sentido la participación de los sectores sociales y económicos ha estado en todo momento encaminada a formar parte en la solución de los problemas descritos. El sector de la salud es el responsable de liderar el proceso de prevención, diagnóstico y tratamiento de los enfermos, por lo que deben poseer una adecuada capacitación y competencia profesional para el éxito en la tarea⁷. La preparación que se debe iniciar precozmente y a profundidad, parte desde la docencia impartida en pregrado.

Los estudiantes de las Ciencias Médicas en Ciego de Ávila ante la situación epidemiológica existente en el mundo y en el país, por indicación del Ministerio de Salud Pública comenzaron a pesquisar en busca de síntomas respiratorios que se correspondieran con los causados por la COVID-19. De esta manera, dan salida a su vez a las actividades extracurriculares existentes en los planes de estudio, y contribuyen a su formación multilateral con la educación en el trabajo, forma principal de organización de la enseñanza de los estudiantes. La presente investigación pretende describir el comportamiento de los estudiantes de Ciencias Médicas en la pesquisa activa durante la COVID-19.

MATERIAL Y MÉTODOS

Tipo de estudio: se realizó un estudio observacional descriptivo transversal en los meses de marzo a mayo de 2020, en el Policlínico Norte de Ciego de Ávila, sobre el comportamiento de los estudiantes de Ciencias Médicas en la pesquisa activa durante la COVID-19.

Universo: se estudiaron a los 320 estudiantes de las Ciencias Médicas asignados a la pesquisa del área de salud antes mencionada, que cumplieron con los siguientes criterios:

Se incluyeron en la investigación aquellos estudiantes pertenecientes a la Facultad de Ciencias Médicas Dr. José Assef Yara, que aceptaron participar en el estudio previo consentimiento informado.

Se excluyeron los estudiantes que atendieron el puesto de mando del Policlínico Norte; los estudiantes que laboraron en la introducción de información en la Base de Datos de la COVID-19 en la facultad y los que en el momento de la realización de la investigación presentaron alguna enfermedad que le impidiera participar en la pesquisa.

Variables y recolección de datos

Las variables en estudio fueron: fuentes de información sobre COVID-19 (capacitación, personal de salud, radio, tv, otros); conocimientos de la enfermedad (definición de conceptos, lugar de aparición del coronavirus, síntomas y medidas preventivas); emociones ante la labor de pesquisa (sorpresa, miedo a contraer la enfermedad, ira/rabia, ansiedad, estrés, angustia, tristeza, alegría y rechazo); conductas higiénico-sanitarias de los estudiantes (lavado de manos frecuente, uso de mascarilla y distanciamiento físico). Los indicadores en cada variable fueron evaluados mediante la encuesta y reflejadas en una escala de Adecuado, Poco adecuado o Inadecuado según las respuestas.

Para la recolección de los datos, la encuesta elaborada y aplicada vía electrónica por WhatsApp e impresa, fue validada por criterio de especialistas a fin de valorar su calidad científico-metodológica y, en consecuencia, su carácter aportador a la investigación. Se seleccionó la modalidad denominada por autores de la comunidad científica cubana como talleres de socialización con especialistas⁸.

La selección de esta modalidad responde a que posee un enfoque didáctico interactivo que, a diferencia de la encuesta aplicada a expertos, permite un intercambio enriquecedor, a través de la argumentación de valoraciones y criterios que favorecen la construcción del conocimiento científico, amplía las posibilidades de creación científica del investigador, al permitirle formar parte de los debates de la comunidad científica en torno a su objeto de investigación, como proceso de retroalimentación y corroboración constante de su lógica investigativa, en la que el contenido investigativo se enriquece y perfecciona, como nuevo conocimiento científico socializado⁸.

Para su desarrollo se logró reunir a cinco especialistas de reconocida experiencia en la asistencia y la docencia médica. La selección de los cinco especialistas se estructuró con la siguiente composición: años de experiencia entre 8 y 47 años; la categoría académica estuvo representada por tres especialistas de Primer y Segundo Grado de Medicina General Integral, con categoría docente de profesor Auxiliar; un especialista de Primer Grado en Higiene y Epidemiología, con

| Encuesta aplicada a los estudiantes relacionada con la pesquisa activa durante la COVID-19 | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------|---|--|---------------|---|-------------|--|--------------------------|---|-------------------------|---|---|
| Especialidad: | Año: Evaluación | | | | | | | | | | | | |
| <p>1. Fuente de información sobre la COVID-19. Marque con una X. <input type="checkbox"/> Capacitación <input type="checkbox"/> Personal de salud <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> Otros a) Si marca capacitación y/o personal de salud, diga dónde y quién? b) ¿Si marca otros, diga cuáles?</p> | | | | | | | | | | | | | |
| <p>2. Conocimientos sobre la COVID-19. a) Enlaza los términos de la columna A con las definiciones de la columna B.</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Columna A</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Columna B</td> </tr> <tr> <td>1. Síndrome respiratorio agudo grave (SRAS)</td> <td><input type="checkbox"/> Tipo de coronavirus causante de la enfermedad que surgió en el 2019</td> </tr> <tr> <td>2. SARS-CoV-2</td> <td><input type="checkbox"/> Reconocer una situación determinada como amenazante.</td> </tr> <tr> <td>3. COVID-19</td> <td><input type="checkbox"/> Enfermedad respiratoria contagiosa, fatal provocada por un coronavirus.</td> </tr> <tr> <td>4. Origen del SARS-CoV-2</td> <td><input type="checkbox"/> Enfermedad infecciosa causada por el coronavirus SRAS-CoV-2.</td> </tr> <tr> <td>5. Percepción de riesgo</td> <td><input type="checkbox"/> Apareció en Wuhan, capital de la provincia de Hubei, China. <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | Columna A | Columna B | 1. Síndrome respiratorio agudo grave (SRAS) | <input type="checkbox"/> Tipo de coronavirus causante de la enfermedad que surgió en el 2019 | 2. SARS-CoV-2 | <input type="checkbox"/> Reconocer una situación determinada como amenazante. | 3. COVID-19 | <input type="checkbox"/> Enfermedad respiratoria contagiosa, fatal provocada por un coronavirus. | 4. Origen del SARS-CoV-2 | <input type="checkbox"/> Enfermedad infecciosa causada por el coronavirus SRAS-CoV-2. | 5. Percepción de riesgo | <input type="checkbox"/> Apareció en Wuhan, capital de la provincia de Hubei, China. <input type="checkbox"/> | <p>a) Respuesta correcta: 2, 5, 1, 3, 4</p> <p>Adecuado: si contesta correctamente de 3 a 5 definiciones. Inadecuado: si contesta 2 definiciones de manera correcta.</p> |
| Columna A | Columna B | | | | | | | | | | | | |
| 1. Síndrome respiratorio agudo grave (SRAS) | <input type="checkbox"/> Tipo de coronavirus causante de la enfermedad que surgió en el 2019 | | | | | | | | | | | | |
| 2. SARS-CoV-2 | <input type="checkbox"/> Reconocer una situación determinada como amenazante. | | | | | | | | | | | | |
| 3. COVID-19 | <input type="checkbox"/> Enfermedad respiratoria contagiosa, fatal provocada por un coronavirus. | | | | | | | | | | | | |
| 4. Origen del SARS-CoV-2 | <input type="checkbox"/> Enfermedad infecciosa causada por el coronavirus SRAS-CoV-2. | | | | | | | | | | | | |
| 5. Percepción de riesgo | <input type="checkbox"/> Apareció en Wuhan, capital de la provincia de Hubei, China. <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |
| <p>3. Marque según corresponda, si es un síntoma (S) o una medida preventiva (MP) <input type="checkbox"/> secreción nasal <input type="checkbox"/> fiebre <input type="checkbox"/> taparse la boca al toser <input type="checkbox"/> lavarse las manos frecuentemente <input type="checkbox"/> nasobuco <input type="checkbox"/> hipoclorito al 1% <input type="checkbox"/> dolor de garganta <input type="checkbox"/> tos seca <input type="checkbox"/> distancia de un metro <input type="checkbox"/> estornudos</p> | <p>Respuesta correcta: Medidas preventivas (MP) Taparse la boca al toser Lavarse las manos frecuentemente Uso del nasobuco Hipoclorito al 1% Distancia de un metro Síntomas (S) Dolor de garganta Tos seca Fiebre Secreción nasal Estornudos</p> <p>Adecuado: si contesta correctamente de 4 a 5 ítems de MP y S Poco adecuado: si contesta 3 o menos ítems de MP y S de manera correcta. Inadecuado: todas incorrectas</p> | | | | | | | | | | | | |
| <p>4. ¿Cuándo le informaron de la pesquisa activa, cuál fue tu primera reacción? <input type="checkbox"/> Sorpresa <input type="checkbox"/> Miedo a contraer la enfermedad <input type="checkbox"/> Ira/rabia <input type="checkbox"/> Ansiedad <input type="checkbox"/> Estrés <input type="checkbox"/> Angustia <input type="checkbox"/> Tristeza <input type="checkbox"/> Alegría <input type="checkbox"/> Rechazo a) Puede agregar alguna otra reacción emocional _____</p> | | | | | | | | | | | | | |
| <p>5. Para realizar la pesquisa activa deberás cumplir adecuadamente las conductas higiénico-sanitarias. Marque con una X la que usted considere correcta. <input type="checkbox"/> Lavado de manos frecuente <input type="checkbox"/> Uso de mascarilla <input type="checkbox"/> Distancia física <input type="checkbox"/> Todas las cumpla.</p> | <p>Respuesta correcta: todas las cumpla. Adecuado: si responde todas las cumpla, o marca las tres conductas y es verificada en la observación. Poco adecuado: si contesta 3 ítems de manera correcta, pero se observa incumplimiento de alguna conducta. Inadecuado: si contesta cualquiera de las tres opciones por sí solas, e incumple alguna conducta</p> | | | | | | | | | | | | |
| <p>Evaluación final</p> | <p>Adecuado: si contesta correctamente 2 preguntas y cumple conductas higienicos-sanitarias. Poco adecuado: si contesta correctamente 1 pregunta y cumple 2 de conductas higienicos-sanitarias. Inadecuado: si contesta correctamente 1 pregunta e incumple las medidas sanitarias .</p> | | | | | | | | | | | | |

categoría docente de profesor Asistente y un especialista de Segundo Grado en Psiquiatría, con categoría docente de profesor Auxiliar y Consultante.

Los indicadores a evaluar por los especialistas fueron la novedad científica, la factibilidad de aplicación y la pertinencia del constructo propuesto. Los resultados revelaron consenso en los especialistas al evaluar en los rangos de Muy adecuado y Bastante adecuado la totalidad de los indicadores.

Se aplicó una guía de observación a los estudiantes a través de los profesores guías, durante las sesiones de pesquisa activa. Se fueron registrando a través de un diario de campo todas las informaciones que por simple que fueran pudieran retroalimentar el cumplimiento de las conductas higiénico-sanitarias, en función de determinar el uso personal de algún tipo de desinfectante para el lavado frecuente de las manos, el uso del nasobuco o mascarilla, y la forma de

mantener la distancia entre estudiantes y con la población.

Procesamiento estadístico: para el procesamiento de la información se creó una base de datos en el sistema Microsoft Excel. Se aplicaron estadígrafos descriptivos como la frecuencia absoluta y relativa.

Normas éticas: previo a la aplicación del instrumento de recolección de datos se contó con el consentimiento informado del estudiante, con la aprobación del comité de ética y consejo científico del Área de Salud del Policlínico Universitario Norte y de la Facultad de Ciencias Médicas Dr. José Assef Yara de Ciego de Ávila. Se respetaron todos los principios de las investigaciones en seres humanos emitidos por la declaración de Helsinki.

RESULTADOS

Se observó que el 100% de los estudiantes (320) en pesquisa activa recibieron capacitación en los centros docentes, así como el asesoramiento del personal de salud. (Tabla 1).

| Medio de información (n=320) | No. | % |
|------------------------------|-----|------|
| Capacitación | 320 | 100 |
| Personal de Salud | 55 | 100 |
| Radio | 189 | 50,4 |
| Televisión | 286 | 76,2 |

Fuente: encuesta.

En los indicadores establecidos para determinar los conocimientos sobre la COVID-19, se pudo constatar que el 100% (320 estudiantes) poseían los conocimientos adecuados sobre el lugar de origen del virus, los síntomas y las medidas preventivas del. (Tabla 2).

En relación a las emociones referidas por los estudiantes ante la labor de pesquisa de la COVID-19, el indicador con mayor representatividad fue el miedo a contraer la enfermedad (320; 100%) en todas las carreras. (Tabla 3)

En la conducta higiénico-sanitaria de los estudiantes en la pesquisa se pudo observar que el uso de la mascarilla y la distancia física entre estudiantes y con la población objeto de pesquisa, representó el 100 % (320 estudiantes). El 92,8% (297 estudiantes) no se lavaban las manos frecuentemente durante la labor de pesquisa. (Tabla 4)

| Conocimientos (n=320) | Adecuado | | Poco adecuado | | Inadecuado | |
|---|----------|------|---------------|------|------------|------|
| | No. | % | No. | % | No. | % |
| ¿Qué es síndrome respiratorio agudo grave (SRAS)? | 279 | 87,2 | 27 | 8,5 | 14 | 4,3 |
| Concepto del término SARS-CoV-2 | 245 | 76,5 | 63 | 19,7 | 12 | 3,8 |
| Que significa la palabra COVID-19 | 305 | 95,3 | 9 | 2,9 | 6 | 1,8 |
| Lugar de identificación del SARS-CoV-2 | 320 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Síntomas | 320 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Medidas preventivas | 320 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ¿Qué es la percepción de riesgo? | 263 | 82,2 | 19 | 5,9 | 38 | 11,9 |

| Emociones (n=320) | Medicina (n=275) | | Enfermería (n=5) | | Estomatología (n=12) | | Tecnología de la salud (n=28) | | Total | |
|--------------------------------|------------------|------|------------------|-----|----------------------|------|-------------------------------|------|-------|------|
| | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % |
| Sorpresa | 14 | 5,1 | 1 | 0,2 | 3 | 2,5 | 5 | 17,8 | 23 | 7,1 |
| Miedo a contraer la enfermedad | 275 | 100 | 5 | 100 | 12 | 100 | 28 | 100 | 320 | 100 |
| Ira/rabia | 4 | 1,5 | 1 | 0,2 | 2 | 16,6 | 3 | 10,7 | 10 | 3,1 |
| Ansiedad | 134 | 48,7 | 1 | 0,2 | 5 | 41,6 | 8 | 28,6 | 148 | 46,3 |
| Estrés | 56 | 20,4 | 2 | 0,4 | 4 | 33,3 | 12 | 42,9 | 74 | 23,1 |
| Angustia | 17 | 6,2 | 2 | 0,4 | 3 | 2,5 | 5 | 17,9 | 28 | 8,4 |
| Tristeza | 1 | 0,4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3,6 | 2 | 0,01 |
| Alegría | 9 | 3,3 | 0 | 0 | 3 | 2,5 | 6 | 21,4 | 18 | 5,6 |
| Rechazo | 8 | 2,9 | 1 | 0,2 | 1 | 8,3 | 1 | 3,6 | 11 | 3,4 |

| Conductas (n=320) | No. | % |
|---------------------------|-----|------|
| Lavado de manos frecuente | 297 | 92,8 |
| Uso de mascarilla | 320 | 100 |
| Distancia física | 320 | 100 |

DISCUSIÓN

En esta investigación, la capacitación realizada a los estudiantes como protagonistas principales de la pesquisa activa y a sus profesores guías, estuvo orientada a transmitir conocimientos y modos de actuación ante la COVID-19. La Universidad Médica jugó un importante papel desde la instrucción a los docentes que dirigieron, guiaron y compartieron con los estudiantes la pesquisa.

El estudio de Molina⁹ demostró el éxito de la pesquisa activa cuando las labores se realizan de forma organizada, con sentido de pertenencia, disciplina, buenas relaciones interpersonales entre los estudiantes, entre los estudiantes y el profesor y entre los estudiantes y la población. Guanche et al¹⁰ consideran que la educación médica fue un elemento de vital importancia para mejorar el desempeño en la lucha contra la pandemia de la COVID-19.

Esta investigación resalta el papel de los medios de comunicación para enfrentar la COVID-19. Se asume lo planteado por algunos autores como Lubens¹¹ al considerar que los periodistas y los profesionales de la salud comparten una relación de simbiosis durante el brote de una enfermedad, desempeñando ambos grupos un papel relevante con respecto a la información, las percepciones de la población, y en este caso de los estudiantes. Westlund et al¹² resaltan el protagonismo de los medios en tiempos de crisis médicas como las pandemias.

En relación a la televisión y la radio; que los estudiantes hayan recibido información a través de estos medios es crucial, debido a que refuerzan los conocimientos de la enfermedad alcanzados en la capacitación y por el personal de salud, sobre todo de los síntomas y las medidas de prevención de una enfermedad de alta transmisibilidad.

Es importante destacar que un discreto número de estudiantes carecían de conocimientos sobre algunos aspectos de la enfermedad. Esto pudiera estar relacionado con las definiciones de los términos síndrome respiratorio agudo grave (SRAS), SRAS-CoV-2, COVID-19 y percepción de riesgo. Sin embargo, no impidió que realizaran adecuadamente la pesquisa de la enfermedad, pues tenían el conocimiento para su enfrentamiento.

Ruiz-Manriquez et al¹³ realizaron un estudio con el objetivo de evaluar el conocimiento de gastroenterólogos y endoscopistas en Latinoamérica sobre las características de COVID-19 y las medidas de prevención durante procedimientos endoscópicos. Se encontró que a pesar de la mayoría de los profesionales conocían sobre

los signos y síntomas de COVID-19, hubo un porcentaje, aunque pequeño, que no mostró ese conocimiento. Además, en el conocimiento sobre las medidas de prevención durante la atención clínica, el 70 % de los encuestados carecía de ese conocimiento. El estudio concluye en una alerta sobre la necesidad de realizar estrategias de difusión y enseñanza que incrementen el conocimiento sobre estos aspectos de bioseguridad, lo cual no coincide con esta investigación donde el 100 % conocían sobre la prevención y seguridad durante la pesquisa.

Independientemente que los estudiantes posean los conocimientos para enfrentarse a la pesquisa activa de la COVID-19, el estudio muestra cierta afectación en la esfera emocional a principios de la pandemia cuando se les informó la realización de la actividad, donde la totalidad del estudiantado sintió miedo de contraer la enfermedad por su elevado contagio. Todo lo cual provocó ansiedad, estrés, angustia, rabia, tristeza y rechazo, observada no solo por la pesquisa, sino por la interrupción de los estudios y por la incertidumbre de la culminación del curso escolar, que fue desapareciendo en el avance de la pesquisa activa.

El miedo es una emoción básica, fundamental para la supervivencia, es la reacción más natural ante un objeto o situación que amenaza nuestra vida o integridad física y/o psicológica¹⁴. Johnson et al¹⁵ estudiaron las emociones, preocupaciones y reflexiones frente a la pandemia del COVID-19 en Argentina, encontraron que la población encuestada sintió incertidumbre, miedo y angustia, pero también emergió un sentimiento de responsabilidad y cuidado frente al COVID-19 de la población¹⁵; resultados que coinciden con lo reportado en la literatura¹⁶ y con esta investigación.

En el grupo de los estudiantes de algunas tecnologías de la salud como Sistema de Información en Salud, Nutrición y de Estomatología ante esta eventualidad se puso de manifiesto la sorpresa. Sin embargo, algunos estudiantes de Medicina y de licenciatura en Higiene y Epidemiología mostraron entusiasmo, por la labor realizada ya que de una forma contribuían a la lucha contra la pandemia.

En ese sentido fue fundamental que todos los estudiantes fueran capaces de cumplir con todas las medidas higiénico-sanitarias necesarias y a su vez promoverlas en la población en función de la salud, lo que posibilitó la disminución y/o eliminación de la COVID-19. Se usó adecuadamente la mascarilla o nasobuco y se mantuvo

la distancia física entre estudiantes y población en las áreas donde se encontraban pesquisando, inspeccionadas por el profesor guía de la actividad, cumpliendo así las orientaciones tomadas del Ministerio de Salud Pública, la Dirección Nacional de Higiene y Epidemiología y sobre todo de la Dirección Nacional de Docencia Médica e Investigación, a través de la proyección comunitaria socialmente pertinente para el trabajo de estudiantes y profesores de las Ciencias Médicas¹⁷.

La pesquisa diaria en las comunidades constituye una de las principales acciones de búsqueda intensa de personas que pudieran estar contagiadas o en riesgo; es la vía fundamental para la prevención y control de la enfermedad. Las autoridades sanitarias reiteran la importancia de la pesquisa activa^{18,19}; en este contexto Cuba, China y Venezuela, para detener el avance de la epidemia y destacan el apoyo responsable de la población¹⁸. En este caso meritoria la labor de pesquisa de los estudiantes de las Ciencias Médicas.

Lograr beneficiar a una población de 3 5673 individuos, donde solamente ocho enfermaron con la COVID-19, 232 contactos y el control de 3 viajeros en el área de salud objeto de estudio, se debe a la pesquisa cada tres días al 100 % de la población, y diariamente al 60-70 % de la misma. Se estableció una atención especial a las embarazadas, niños, pacientes portadores de enfermedades crónicas, personas dadas de alta de los centros de aislamiento, y procedentes de otros países, al adulto mayor solo o acompañado. Al anciano solo, se le coordinó y asignó un estudiante para que lo ayudara con las necesidades básicas (alimentación y medicamentos), administrándoselas de manera periódica.

Se preguntó en cada hogar si alguna persona presentaba síntomas respiratorios que se correspondieran con los causados por la COVID-19, como son: tos, fiebre, falta de aire, secreción nasal, estornudos. A medida que se iba conociendo de otros síntomas de la enfermedad como diarreas o decaimiento, se incorporaban estos en la pesquisa.

Los estudiantes anotaban a cada una de las personas que conviven en la vivienda en un listado nominal y se le entregaba al médico de la familia, el cual determina la conducta a seguir en dependencia de la presencia de algún síntoma respiratorio. De la misma manera recomendaban a las personas pesquisadas la importancia del uso del nasobuco, el correcto lavado de manos, no tocarse los ojos, la nariz ni la boca, no exponerse de manera innecesaria a las aglomeraciones públicas.

Para fortalecer la prevención se les entregó a los

pesquisadores (estudiantes y profesores) pancartas, afiches relacionados con la enfermedad para que fueran repartidas a las diferentes familias. Estas acciones de promoción de salud favorecieron la detención del avance de la pandemia con cifras controlables y manejables para el sistema de Salud.

En todo el proceso de pesquisa los profesores guías instruyeron a los estudiantes en la necesidad de ser ejemplo en el mantenimiento del distanciamiento físico entre ellos y con la población, sin entrar a las casas objeto de pesquisa. El uso de los medios de protección como el nasobuco de manera correcta, y el lavado de manos cada vez que tocaran a las puertas de las casas o ponían sus manos en cualquier superficie en la zona de pesquisa.

La pesquisa activa descansa fundamentalmente en la exploración clínica sistemática y periódica de la población objeto de atención de salud²⁰. Sin embargo, la realizada por los estudiantes se trató de reconocer en las personas síntomas respiratorios,²¹ según el conocimiento recibido a través de la capacitación coordinada por la institución universitaria con las autoridades epidemiológicas pertinentes, la cual mostró resultados satisfactorios en beneficio de la población.

La realización por los estudiantes sobre todo de Medicina de este tipo de pesquisa activa contribuye a su desempeño futuro al asociarse los conocimientos, habilidades y valores respecto a su actuación médica integral ante los principales problemas de salud que afectan a la población, en este caso el COVID-19, y donde ocupan un lugar especial sus destrezas para identificar la población en riesgo y efectuar acciones de promoción de salud y de prevención en consecuencia.

Algunos autores consideran la pesquisa activa fructífera para la realización personal y profesional^{15, 22}, lo que coincide con los resultados de esta investigación en los estudiantes de Medicina, Gómez et al²³ consideran que a través de las pesquisas activas se pudo lograr un nivel de conocimiento adecuado y actualizado sobre la COVID-19 y cómo enfrentarla desde casa, de manera abarcadora.

Los autores señalan como trascendental que ningún estudiante fue caso confirmado, sospechoso, ni contacto, lo que evidencia la importancia de la capacitación, la organización de la pesquisa con la guía de un profesor y la responsabilidad de los estudiantes ante la actividad de educación en el trabajo orientado. Resultados que coinciden con otras investigaciones estudiantiles^{9, 21, 22}.

Las limitaciones de la presente investigación están relacionadas con el tipo de estudio, al ser transversal no se atribuye causalidad, ni asociación entre variables que pudiera demostrar otros resultados de los estudiantes ante una pesquisa de tal magnitud, como evidencia. Otra limitación está relacionada con la técnica de recolección de datos, al no incluir preguntas específicas que ayudarían a abordar el tema de la pesquisa en COVID-19 con mayor profundidad y particularidad en los estudiantes de las Ciencias Médicas.

CONCLUSIONES

Las principales fuentes de información de los estudiantes para realizar la pesquisa fueron la capacitación del centro docente y el asesoramiento de los profesores guías como personal de salud. Predominó el conocimiento adecuado sobre el lugar donde se originó la enfermedad, los síntomas y las medidas preventivas. En la esfera emocional ante la labor de la pesquisa activa de la COVID-19, predominó el miedo al contagio de la enfermedad. En los indicadores de conductas higiénico-sanitarias, predominó el uso de la mascarilla y la distancia física. Esta investigación aportó un conocimiento nuevo sobre el comportamiento de los estudiantes de las Ciencias Médicas ante la pesquisa activa durante la pandemia de la COVID-19.

AUTORÍA

SRG: concepción y diseño del estudio, adquisición de datos, discusión e interpretación de los resultados, revisión crítica del estudio. AMP: concepción, diseño del estudio y adquisición de datos. MHA: concepción y diseño del estudio, discusión e interpretación de los resultados revisión crítica del estudio. YSF: concepción y diseño del estudio, discusión e interpretación de los resultados. FYML: concepción y diseño del estudio, discusión e interpretación de los resultados. DGM: discusión e interpretación de los resultados, revisión crítica del estudio. Todos: aprobación de la versión final del manuscrito.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Coronaviridae Study Group of the International Committee on Taxonomy of Viruses. The species Severe acute respiratory syndrome-related coronavirus: classifying 2019-nCoV and naming it SARS-CoV-2. *Nature Microbiol* [Internet]. 2020 [citado 10 Jul 2020]; 5(4): 536–544. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7095448/pdf/41564_2020_Article_695.pdf
2. Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *Lancet* [Internet] 2020 [citado 10 Jul 2020]; 395(10223): 497–506. Disponible en: <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.03.04.20030395v1.full.pdf>
3. Yoo W. How Risk Communication via Facebook and Twitter Shapes Behavioral Intentions: The Case of Fine Dust Pollution in South Korea. *J Health Communicat* [Internet] 2019 [citado 23 May 2020]; 24: 663–673. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/epub/10.1080/10810730.2019.1655607?needAccess=true>
4. Calvo IM. Uso y abuso del término percepción de riesgo. *Rev Cubana Salud Pública* [Internet]. 2017 [citado 23 May 2020]; 43(3):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/download/947/895>
5. Urzúa A, Vera-Villarroel P, Caqueo-Urizar A, Polanco-Carrasco R. La Psicología en la prevención y manejo del COVID-19. Aportes desde la evidencia inicial. *Terapia Psicol* [Internet]. 2020 [citado 23 May 2020]; 38(1):103-118. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-48082020000100103&script=sci_arttext
6. Vera-Villarroel P. Psicología y COVID-19: un análisis desde los procesos psicológicos básicos. *Cuadernos Neuropsicol/ Panam J Neuropsychol* [Internet]. 2020 [citado 23 May 2020]; 14(1):[aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://www.cnps.cl/index.php/cnps/article/viewFile/393/440>
7. Castell-Florit P, Gispert EÁ. Intersectorialidad en el contexto socioeconómico cubano y sus implicaciones en la salud de la población. *Rev Cubana Salud Pública* [Internet]. 2012 [citado 1 Jun 2020]; 38(5): [aprox. 8p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662012000500015&lng=es
8. Matos E, Cruz L. El taller de socialización y la valoración científica en las Ciencias Pedagógicas. *Rev Transformación* [Internet] 2012 [citado 23 Mar 2020]; 8 (1):10-19. Disponible en: <http://www.ucp.cm.ri-med.cu/uzine/transformacion/rarticulos.html>
9. Molina V. Caracterización del componente estudiantil en la pesquisa activa relacionada con la COVID-19. *Rev Electrón Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta* [Internet]. 2020 [citado 23 mar 2020]; 45(3):[aprox. 9 p.]. Disponible en: http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/download/2260/pdf_681
10. Guanche H, Suárez A, Márquez A, González A, González L. Componente crítico en las estrategias de atención médica, prevención y control de la COVID-19. *Educ Méd Sup* [Internet]. 2020 [citado 23 May 2020]; 34(2)[aprox. 7 p.]. Disponible en: <http://ems.sld.cu/index.php/ems/article/download/2385/995>
11. Lubens P. Journalists and public health professionals: Challenges of a symbiotic relationship. *Disaster Med Public Health Preparedness* [Internet]. 2015 [citado 23 May 2020]; 9(1):59-63. Disponible en: <http://citeseerx.ist.psu.edu/viewdoc/download?doi=10.1.1.668.3977&rep=rep1&type=pdf>
12. Westlund O, Gherstet M. Modelling news media use. Positing and applying the GC/MC model to the analysis of media use in everyday life and crisis situations. *J Studies* [Internet]. 2015 [citado 23 May 2020]; 16(2):133-151. Disponible en: https://www.kultur.gu.se/digitalAssets/1469/1469725_modelling-news-media-use-westlund-and-gherstet-journalism-studies-2014-pre-print.pdf
13. Ruiz-Manriquez J, León-Lara X, Campos-Murguía A, Solís-Ortega AA, Pérez-González B, Uscanga LF, Peláez-Luna M. Conocimiento sobre la infección por SARS-CoV-2 de Gastroenterólogos y Endoscopistas de Latino América. *Rev Gastroenterol Méx* [Internet]. May 2020 [citado 23 May 2020]; S0375-0906(20): 30050-1. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7198154/>
14. Quezada VE. Miedo y psicopatología la amenaza que oculta el Covid-19. *Cuadernos Neuropsicol* [Internet]. 2020 [citado 23 May 2020]; 14(1):19-23. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7365556.pdf>
15. Johnson MC, Saletti-Cuesta L, Tumas N. Emociones, preocupaciones y reflexiones frente a la pandemia del COVID-19 en Argentina. *Ciência Saúde Coletiva* [Internet]. 2020 [citado 23 May 2020]; 25:2447-2456. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/csc/2020.v25suppl1/2447-2456/es/>

16. Renzo Aquino CCH, Ospina Meza RF. Estudiantes de medicina en tiempos de la COVID-19. *EducMédSup* [Internet]. 2020 [citado 23 May 2020]; 34:2. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/download/2339/973>
17. López GJ, Pérez E, Pérez A, González O, Cruz B, Pérez D. La administración universitaria en función de la estrategia académica de proyección hacia la comunidad. *Edumecentro* [Internet]. Dic 2016 [citado 10 Jul 2020]; 8(4):66-80. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742016000700006&lng=es
18. Montano Luna JA, Tamarit Díaz T, Rodríguez Hernández O, Zelada Pérez Md, Rodríguez Zelada Dd. La pesquisa activa. Primer eslabón del enfrentamiento a la COVID-19 en el Policlínico Docente "Antonio Maceo". *Rev Hab de Ciencias Médicas* [revista en Internet]. 2020 [citado 2020 Jul 10]; 19(0):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3413/2574>
19. Zhang JZ, Zhou P, Han DB, Wang WC, Cui C, Zhou R, et al. Investigation on a cluster epidemic of COVID-19 in a supermarket in Liaocheng, Shandong province. *Zhonghua liu Xing Bing xue za zhi= Zhonghua Liuxingbingxue Zazhi*, [Internet]. 2020 [citado 10 Jul 2020]; 41: E055-E055. Disponible en: <http://html.rhhz.net/zhlxbx/051.htm>
20. Cabrera N, Toledo AM. Los estudios de pesquisa activa en Cuba. *Rev Cubana Salud Pública* [Internet]. Mar 2008 [citado 21 May 2020]; 34(1):[aprox. 9 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662008000100015&lng=es
21. García AL, Medina E, Martínez J, Mestre VA, Moliner M. Pesquisa activa de sintomáticos respiratorios esencia de la prevención de la COVID 19. *Rev Médica Electrón* [Internet]. 2020 [citado 23 May 2020]; 42(2):1709-1712. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1684-18242020000201709&script=sci_arttext&lng=en
22. Rojas CJ, Rojas LY. La pesquisa activa, deber de estudiantes y profesionales de la salud. 16 Abril [Internet]. 2020 [citado 23 May 2020]; 59(276):912. Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view-File/912/pdf_245
23. Gómez JJ, Diéguez RA, Pérez MR, Tamayo O, Iparraguirre AE. Evaluación del nivel de conocimiento sobre COVID-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio. 16 Abr [Internet] 2020 [citado 23 May 2020]; 59(277): 925. Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/download/925/pdf_256

Behavior of Medical Sciences students in the face of active screening at COVID 19

ABSTRACT

Introduction: Given the existing epidemiological situation, students of Medical Sciences perform active research tasks. **Objective:** to describe the behavior of Medical Sciences students in the face of active research during COVID-19. **Material y method:** an observational, descriptive and cross-sectional study was carried out from March to May 2020, in the North Polyclinic of Ciego de Ávila. The 320 Medical Sciences students assigned to the research of the health area, who constituted the universe of the research, were studied. The variables under study were: sources of information about COVID-19, knowledge of the disease, emotions, student behaviors. **Results:** The main sources of information of the students and professors of Medical Sciences about the COVID-19 was the one received in the training (100%), and the advice by the professors (100%). 100% of the students knew adequately the place of origin, the symptoms and the preventive measures. In the emotional sphere, the fear of contagion prevailed in 100%, as well as the sanitary hygienic behaviors of the use of the mask and the physical distance between the students themselves and with the population. **Conclusions:** this research provided new knowledge on the behavior of medical science students in the face of the COVID-19 pandemic, which is highly lethal and contagious.

Keywords: Health Related Behaviors; Students; Coronavirus Infections / prevention and control; COVID-19 / prevention and control; SARS-CoV-2 / prevention and control; Active research; Mass screening



Este artículo de *Revista 16 de Abril* está bajo una licencia Creative Commons Atribución-No Comercial 4.0. Esta licencia permite el uso, distribución y reproducción del artículo en cualquier medio, siempre y cuando se otorgue el crédito correspondiente al autor del artículo y al medio en que se publica, en este caso, *Revista 16 de Abril*.