

ARTÍCULO ORIGINAL

Caracterización clínico-epidemiológica de pacientes adultos confirmados con COVID-19 en Holguín

Clinical-epidemiological characterization of adult patients positive to COVID-19 in Holguín province

Caracterização clínico-epidemiológica de pacientes adultos confirmados com COVID-19 em Holguín

Frank Miguel Hernández-Velázquez^{1*} , Dayana María Fernández-Sarmiento¹ , Abraham Grave de Peralta-del Cerro¹ , Belén de la Caridad Santiesteban-Rodríguez¹ , Yanet del Cerro-Campano² 

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Holguín, Cuba.

² Policlínico Universitario “Máximo Gómez Báez”. Holguín, Cuba.

*Autor para la correspondencia: fmhernandezvelazquez@gmail.com

Recibido: 5 de noviembre de 2021

Aprobado: 5 de enero de 2022

RESUMEN

Introducción: la COVID-19 es causada por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2, identificado en la ciudad de Wuhan, China a finales de 2019. El incremento exponencial de casos obligó a la OMS a declarar como pandemia a esta nueva enfermedad.

Objetivo: caracterizar clínico-epidemiológicamente a pacientes adultos confirmados con COVID-19 en un Consultorio del Médico de la Familia de Holguín. **Método:** se realizó un estudio retrospectivo, observacional, transversal, descriptivo en pacientes adultos confirmados con COVID-19, en el Consultorio del Médico de la Familia No. 7 del Policlínico Docente “Máximo Gómez Báez” en el periodo comprendido desde enero a agosto de 2021. El universo y la muestra fueron coincidentes, siendo un total de 81 pacientes. **Resultados:** los

pacientes en el rango de edades de 50 a 59 años representaron el 23,45 % y el 64,20 % del total fueron del sexo femenino. El 83,95 % presentaron síntomas de la enfermedad y el 97,53 % fueron casos autóctonos. La hipertensión arterial estuvo presente en el 25,93 %. El 95,06 % de los pacientes estudiados fueron curados de la COVID-19. **Conclusiones:** predominaron los pacientes en el rango de edades de 50 a 59 años, del sexo femenino, sintomáticos y autóctonos. La comorbilidad más frecuente fue la hipertensión arterial. El mayor número fueron curados de la enfermedad.

Palabras clave: infecciones por coronavirus; síndrome respiratorio agudo grave; epidemiología; adulto; consultorios médicos; estudio clínico

ABSTRACT

Introduction: COVID-19 is caused by the new coronavirus SARS-CoV-2, identified in the city of Wuhan, China at the end of 2019. The exponential increase in cases forced the World Health Organization to declare it as a pandemic. **Objective:** to clinically and epidemiologically characterize adult patients confirmed to have COVID-19 in a Family Doctor's Office in Holguín. **Method:** a retrospective, observational, cross-sectional, descriptive study was carried out in adult patients confirmed with COVID-19, in the Family Doctor's Office No. 7 of the "Máximo Gómez Báez" Teaching Polyclinic in the period from January to August 2021. The population and the sample were coincident, with a total of 81 patients. **Results:** patients in the age range of 50 to 59 years represented 23.45%; and 64.20% of the total were female. 83.95% presented symptoms of the disease and 97.53% were locally acquired. Arterial hypertension was present in 25.93%. 95.06% of the patients studied recovered from the disease. **Conclusions:** patients in the age range of 50 to 59 years, female, symptomatic and locally acquired COVID cases prevailed. The most frequent comorbidity was arterial hypertension. Most patients recovered.

Keywords: coronavirus infections; severe acute respiratory syndrome; epidemiology; adult; medical consultants; clinical study

RESUMO

Introdução: a COVID-19 é causada pelo novo coronavírus SARS-CoV-2, identificado na cidade de Wuhan, na China, no final de 2019. O aumento exponencial de casos obrigou a OMS a declarar esta nova doença uma pandemia. **Objetivo:** caracterizar clínica e epidemiologicamente pacientes adultos confirmados com COVID-19 em um consultório médico de família em Holguín. **Método:** estudo retrospectivo, observacional, transversal, descritivo, realizado em pacientes adultos confirmados com COVID-19, no Consultório Médico de Família nº 7 da Policlínica de Ensino "Máximo Gómez Báez" no período de janeiro a agosto de 2021. O universo e a amostra foram coincidentes, totalizando 81 pacientes. **Resultados:** pacientes na faixa etária de 50 a 59 anos representaram 23,45% e 64,20% do total eram do sexo feminino. 83,95% apresentavam sintomas da doença e 97,53% eram casos autóctones. A hipertensão arterial esteve presente em 25,93%. 95,06% dos pacientes estudados foram curados da COVID-19. **Conclusões:** prevaleceram pacientes na faixa etária de 50 a 59 anos, do sexo feminino, sintomáticos e autóctones. A comorbidade mais frequente foi hipertensão arterial. O maior número foi curado da doença.

Palavras-chave: infecções por coronavírus; síndrome respiratória aguda grave; epidemiologia; adulto; consultores médicos; estudo clínico

Cómo citar este artículo:

Hernández-Velázquez FM, Fernández-Sarmiento DM, Grave de Peralta-del Cerro A, Santiesteban-Rodríguez BC, Cerro-Campano Y. Caracterización clínico-epidemiológica de pacientes adultos confirmados con COVID-19 en Holguín. Gac Med Est [Internet]. 2021 [citado día mes año]; 2(3):e188. Disponible en: <http://www.revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/188>



INTRODUCCIÓN

En los últimos años, el mundo ha sido azotado por la pandemia de la COVID-19, cuyo agente causal es el coronavirus SARS-CoV-2. La enfermedad se manifestó por primera vez a finales del año 2019, en la ciudad de Wuhan, China.⁽¹⁾ El 11 de marzo de 2020 fue declarada pandemia por la Organización Mundial de la Salud y ese mismo día, en Cuba, se diagnosticaron los primeros casos, siendo tres turistas procedentes de Italia.^(2,3)

La transmisión del SARS CoV-2 se produce mediante pequeñas microgotas, que se emiten al hablar, estornudar o toser. Al ser despedidas por un portador, pasan directamente a otra persona mediante la inhalación o quedan sobre objetos y superficies que luego, a través de las manos entran en contacto con las mucosas bucales, nasales y oculares.⁽⁴⁾

Los síntomas generalmente comienzan de tres a siete días después que la persona se infecta, estos síntomas pueden ser: fiebre, secreción nasal, dolor de garganta, tos, fatiga, dolores musculares, dificultad respiratoria, expectoración, hemoptisis, y diarrea. En algunas personas puede transcurrir de forma asintomática.⁽⁵⁾ En el 80 % de los casos se presenta como un cuadro clínico respiratorio leve o moderado, en un 15 % como grave y solo en un 5,0 % como crítico.⁽⁶⁾

Hasta inicios del mes de abril de 2021 se cuantificaban 182 países con reporte de casos positivos para un total de 1 563 857 pacientes infectados. En América Latina el reporte de casos corresponde al 34,4 % del total mundial equivalente a 537 678 personas.⁽⁷⁾ Cuba es uno de los pocos países donde las labores de pesquisa activa desde la Atención Primaria de Salud (APS) han contribuido a controlar y reducir las catástrofes de estos eventos epidemiológicos.⁽⁸⁾

Según el Anuario Estadístico de Salud Cuba 2020⁽⁹⁾, la COVID-19 provocó 143 defunciones, para una tasa de 1,3 defunciones por 100 000 habitantes. Esto la posiciona en el lugar 29 de mortalidad para ambos sexos. Posee una incidencia de 12 056 casos, con una tasa de 107,6 casos por 100 000 habitantes. La provincia de Holguín reportó 285 casos.

Debido al impacto socioeconómico y para la salud de la COVID-19, así como la poca divulgación de estudios similares a escala local, se realizó la presente investigación con el objetivo de caracterizar clínico-epidemiológicamente a pacientes adultos confirmados a la COVID-19 en un Consultorio del Médico de la Familia de Holguín.

MÉTODO

Se realizó un estudio retrospectivo, observacional, transversal, descriptivo en pacientes adultos confirmados con COVID-19, en el Consultorio del Médico de la Familia No. 7 del Policlínico Docente “Máximo Gómez Báez” de la provincia de Holguín, Cuba, en el periodo comprendido desde enero de 2021 a agosto de 2021.



El universo estuvo constituido por 81 pacientes diagnosticados con dicha enfermedad en el periodo y lugar de estudio. Fueron incluidos todos aquellos pacientes con edad igual o mayor a 20 años, con diagnóstico confirmado de COVID-19 mediante PCR. Fueron excluidos los pacientes con diagnóstico sospechoso de la COVID-19, mediante test rápido u otro método diagnóstico, aquellos con historias clínicas familiares e individuales desaparecidas o desactualizadas. No se realizó técnica muestral, pues se trabajó con la totalidad del universo, por lo que ambos parámetros son coincidentes.

Las variables estudiadas según los objetivos de la investigación fueron el sexo (según sexo biológico), la edad (según años cumplidos), la presencia de síntomas (sí o no), antecedentes patológicos personales y estado al alta (curado o fallecido).

Para cumplir los objetivos del estudio se utilizaron los métodos de analítico-sintético para la revisión bibliográfica referente al tema en cuestión, la cual se realizó consultando la bibliografía nacional e internacional más actualizada disponible sobre el tema en bibliotecas especializadas, así como en documentos electrónicos localizados en las bases de datos y revistas. Desde el punto de vista empírico se utilizó el método análisis documental, ya que se realizó una revisión de las historias clínicas familiares e individuales y de registro interno del consultorio médico.

Se confeccionó un modelo para la recolección de la información, que fue procesada en una base de datos en Microsoft Excel en su versión 2013, donde se analizó mediante estadística descriptiva. Se determinaron las frecuencias relativas, absolutas y porcentajes.

Se solicitó la aprobación del estudio por parte del Departamento de Docencia del Policlínico Docente “Máximo Gómez Báez” y del Consultorio del Médico de la Familia No. 7 de dicha institución, provincia Holguín, Cuba, los cuales otorgaron los permisos necesarios. Se cumplió en todo momento con los principios éticos de la investigación científica de beneficencia, no maleficencia, justicia y autonomía.

RESULTADOS

Se encontró predominio de los pacientes en el rango de edades de 50 a 59 años, representando el 23,45 %. El 64,20 % del total fueron del sexo femenino. (Tabla 1).

Tabla 1. Pacientes confirmados con COVID-19 según edad y sexo

Edad (años)	Femenino		Masculino		Total	
	No	%	No	%	No	%
20 – 29	7	8,64	4	4,94	11	13,58
30 – 39	6	7,41	4	4,94	10	12,35
40 – 49	8	9,88	3	3,70	11	13,58
50 – 59	11	13,58	8	9,88	19	23,45

60 – 69	10	12,35	7	8,64	17	20,99
70 – 79	8	9,88	2	2,47	10	12,35
80 – 89	1	1,23	1	1,23	2	2,47
90 – 99	1	1,23	-	-	1	1,23
Total	52	64,20	29	35,80	81	100,00

Fuente: Historia Clínica Familiar e Individual.

El 83,95 % de los pacientes presentaron síntomas de la enfermedad (Tabla 2).

Tabla 2. Pacientes confirmados con COVID-19 según presencia de síntomas

Presencia de síntomas	No.	%
Sí	68	83,95
No	13	16,05
Total	81	100,00

Fuente: Historia Clínica Familiar e Individual.

La mayor cantidad de pacientes fueron casos autóctonos, representado el 97,53 %. (Tabla 3).

Tabla 3. Pacientes confirmados con COVID-19 según fuente de infección

Fuente de Infección	No.	%
Autóctonos	79	97,53
Importados	2	2,47
Total	81	100,00

Fuente: Historia Clínica Familiar e Individual.

La hipertensión arterial estuvo presente en el 25,93 % de los pacientes, siendo la comorbilidad más frecuente. (Tabla 4).

Tabla 4. Pacientes confirmados con COVID-19 según antecedentes patológicos personales

Antecedentes Patológicos Personales	No. (n=81)	%
Hipertensión arterial	21	25,93
Cardiopatía isquémica	8	9,88
Asma bronquial	7	8,64
Diabetes mellitus	6	7,41
Gastritis Crónica	4	4,94
Hipotiroidismo	4	4,94
Epoc	2	2,47
Obesidad	2	2,47
Glaucoma	3	3,70
Hiperuricemia	2	2,47

Hiperplasia prostática benigna	1	1,23
NIC II	2	2,47
Pénfigo vulgar	1	1,23
Retraso mental	1	1,23
Neoplasia cerebral	1	1,23
Faringitis crónica	1	1,23
Trigonitis	1	1,23

Fuente: Historia Clínica Familiar e Individual.

El 95,06 % de los pacientes estudiados fueron curados de la enfermedad. (Tabla 5).

Tabla 5. Pacientes confirmados a la COVID-19 según estado al alta

Estado al Alta	No.	%
Curado	77	95,06
Fallecido	4	4,94
Total	81	100,00

Fuente: Historia Clínica Familiar e Individual.

DISCUSIÓN

Los resultados de la presente investigación, en cuanto a la distribución según edad y sexo de los pacientes, concuerdan con los obtenidos en el estudio de Carbajales León, *et al.*⁽¹⁾ realizado con el objetivo de caracterizar variables clínicas y epidemiológicas de los pacientes positivos a la COVID-19, de la provincia Camagüey, durante el periodo marzo-junio de 2020. En el mismo, el grupo etario más frecuente fue el comprendido entre 51 a 60 años, seguido por el de mayores de 60 años, representando el 20,4 % y el 18,3 %. El sexo femenino tuvo una mayor incidencia representando el 53 %.

A pesar de lo anterior, muchas son las investigaciones cubanas que evidencian datos opuestos. Tal es el caso del estudio de Hernández Pupo, *et al.*⁽¹⁰⁾ llevado a cabo en Gibara, Holguín, en abril de 2020, donde existió predominio de la enfermedad en los grupos de edades de 19 a 40 años, para un 40 % y en el sexo masculino para un 66,66 %.

En el mundo, la edad se comporta de forma similar que en Cuba, pero hay mayor predominio del sexo masculino. En Llaro Sánchez, *et al.*⁽¹¹⁾ las características epidemiológicas predominantes fueron sexo masculino y la edad de 60 a 79 años. En Narro Cornelio, *et al.*⁽¹²⁾ la enfermedad predominó en las etapas de vida adulto y adulto mayor y en pacientes de sexo masculino (57,4 %). En Escobar, *et al.*⁽¹³⁾ el 78,6 % de los pacientes fueron del sexo masculino y la edad promedio fue de 73,4 años.

Según Ferrer Castro, *et al.*⁽⁶⁾ existen varios informes que justifican la menor susceptibilidad femenina al contagio, desde los inicios de la pandemia se hablaba de la posible resistencia

femenina al virus. Se especula que la poca susceptibilidad de las mujeres a las infecciones virales puede deberse a la protección del cromosoma X extra que presentan en comparación con los hombres, pues en éste se encuentran genes específicos que intervienen en la codificación de proteínas relacionadas con la respuesta inmune innata.

Según el criterio de los autores de la presente investigación, extraoficialmente, hasta la fecha de realización de este artículo, la COVID-19 en Cuba, ha experimentado tres etapas. Cada una de ellas posee características propias. La etapa pandémica (de marzo a agosto de 2020), la etapa pos-COVID o la “nueva normalidad” (de septiembre a diciembre de 2020) y la etapa epidémica (de enero a agosto de 2021).

Al comparar los resultados presentados en este estudio, desarrollado en la etapa epidémica de la enfermedad con investigaciones de otros periodos, se puede evidenciar cómo se han modificado ciertos parámetros, especialmente la fuente de infección y el número de casos asintomáticos.

Se concuerda con la investigación de Hernández Pupo, *et al.*⁽¹⁰⁾, realizada en abril de 2020, periodo que se corresponde con la etapa pandémica, donde el 100 % de los casos fueron autóctonos. A pesar de esto, el mayor por ciento del total de pacientes estudiados (46,66 %) fue asintomático, dato que no se corresponde con lo obtenido en el presente estudio.

Algo similar sucede en la investigación de Cuello Carballo, *et al.*⁽¹⁴⁾, realizada entre marzo y mayo de 2020, con el objetivo de caracterizar clínico-epidemiológicamente a pacientes confirmados con la COVID-19 en Pinar del Río. En la misma el 85,7 % de los pacientes estudiados tuvieron fuente de infección autóctona y el 38,5 % fueron asintomáticos.

Por otra parte, en la investigación de Medina Fuentes, *et al.*⁽⁴⁾ realizada en la “etapa pos-COVID”, existió predominio de los pacientes importados del exterior (57 %) y de pacientes asintomáticos (73 %). Estos resultados no coinciden con los obtenidos en este estudio.

Se puede afirmar que en la etapa epidémica de la COVID-19 en Cuba, se ha notado un incremento de los pacientes con síntomas, pues el aumento del número de casos autóctonos ha hecho imposible la labor de aislar todos los casos que son contactos de un caso confirmado previamente.

Ferrer Castro, *et al.*⁽⁶⁾ plantea que la transmisión silente complejiza cualquier escenario de actuación, pues supone la aplicación de estrategias de pesquisa y contención de contagios más enérgicas, así como mayor aislamiento social entre los ciudadanos. En los centros hospitalarios se intensifica la actuación médica para el diagnóstico clínico, epidemiológico y de laboratorio.

Muchos son los estudios que concuerdan en que la comorbilidad más frecuente en los pacientes positivos a la COVID-19 es la hipertensión arterial, pues es una de las enfermedades más comunes en la población. En los estudios de Carbajales León⁽¹⁾, Medina

Fuentes⁽⁴⁾, esta enfermedad tuvo una incidencia de 24,4 % y 17,4 % respectivamente. Esto es un fenómeno global, donde es afectada también la región de Latinoamérica. Puede apreciarse también en las investigaciones de Llaro Sánchez⁽¹¹⁾ y Escobar⁽¹³⁾, ambas en Perú. En cuanto al estado al egreso, se obtuvieron resultados similares a los del estudio de Díaz Morales, *et al*⁽¹⁵⁾, realizado en una sala de cuidados intensivos, donde el 91,9 % de los pacientes egresaron vivos. Además, encontraron una correlación estadísticamente significativa entre el estado al egreso fallecido y la estadía en cuidados intensivos, hipertensión arterial, otras comorbilidades y tener 60 o más años.

El hecho de valorar las características clínico-epidemiológicas de la COVID-19 en un Consultorio del Médico de la Familia, constituye el aporte científico del presente artículo original. Si bien resultados obtenidos representan una incidencia a nivel local, con estos se pueden hacer inferencias y estimaciones estadísticas en mayores niveles poblacionales.

CONCLUSIONES

Predominaron los pacientes en el rango de edades de 50 a 59 años, del sexo femenino, sintomáticos y autóctonos. La comorbilidad más frecuente fue la hipertensión arterial. El mayor número fueron curados de la enfermedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Carbajales León EB, Medina Fuentes G, Carbajales León AI. Características clínicas y epidemiológicas de los pacientes positivos a la COVID-19 de la provincia Camagüey. Rev Electrón Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet]. 2020 Nov-Dic [citado 18 Ago 2021]; 45(6):1-6. Disponible en: <file:///C:/Users/Hilda/AppData/Local/Temp/2363-6511-3-PB.pdf>
2. González López SL, Casanova González MP, Morejón Fernández JM, Martínez Álvarez C. Recomendaciones para la organización y procedimientos en la unidad quirúrgica para la atención a pacientes sospechosos o confirmados de COVID -19. Rev Cubana Ped [Internet]. 2020 [citado 18 Ago 2021]; 92(Supl. especial):1128. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v92s1/1561-3119-ped-92-s1-e1128.pdf>
3. Peña García Y, Suárez Padilla A, Arruebarrena Blanco NM. Caracterización de casos positivos y sospechosos de COVID-19 con comorbilidades. Rev Finlay [Internet]. 2020 Sep [citado 18 Ago 2021]; 10(3):314-319. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342020000300314&lng=es
4. Medina Fuentes G, Carbajales León EB, Carbajales León AI, Figueredo González Y, Montiel Martínez L. Características clínicas-epidemiológicas de pacientes confirmados a la enfermedad en la etapa post COVID-19 en Camagüey. Multimed [Internet]. 2021 [citado 18 Ago 2021]; 25(3):e2165. Disponible en:



- http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182021000300005&lng=es
5. Hierrezuelo Rojas N, González Fernández P, Leon Gilart A, Cordero Castillo F. Caracterización clínico epidemiológica de pacientes con la COVID-19 en el policlínico Ramón López Peña. Rev Cubana de Hig Epidemiol [Internet]. 2021 [citado 18 Ago 2021]; 58:e1117. Disponible en: <http://www.revepidemiologia.sld.cu/index.php/hie/article/view/1117>
 6. Ferrer Castro JE, Sánchez Hernández E, Poulout Mendoza AI, del Río Caballero Germán, Figueredo Sánchez D. Caracterización clínica y epidemiológica de pacientes confirmados con la COVID-19 en la provincia de Santiago de Cuba. MEDISAN [Internet]. 2020 [citado 18 Ago 2021]; 24(3):473-485. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192020000300473&lng=es
 7. Jiménez Franco LE, Gutiérrez Pérez DM, Montenegro Calderón T. Caracterización clínico-epidemiológica de los casos positivos de covid-19 en Cienfuegos. Marzo del 2021. Rev 16 de Abril [Internet]. 2021; [citado 18 Ago 2021]; 60(280):1-13 Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/1206
 8. Molina Raad V. Caracterización del componente estudiantil en la pesquisa activa relacionada con la COVID-19. Rev Electrón Dr. Zoilo E. Marinello Vidarrueta [Internet]. 2020 [citado 18 Ago 2021]; 45(3). Disponible en: <http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2260>
 9. Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Anuario Estadístico, 2020 [Internet]. La Habana: MINSAP; 2021. [citado 18 Ago 2021]. Disponible en: <https://files.sld.cu/bvscuba/files/2021/08/Anuario-Estadistico-Espanol-2020-Definitivo.pdf>
 10. Hernández Pupo A, Escalona Aguilera JR, Hernández Mariño D, Hernández Pérez EM. Caracterización clínico epidemiológico de la COVID-19 en pacientes de Gibara, Holguín, abril 2020. Rev Panorama. Cuba y Salud [Internet]. 2020 [citado 18 Ago 2021]; 15(3):58-63. Disponible en: <http://www.revpanorama.sld.cu/index.php/panorama/article/view/1304>
 11. Llaro Sánchez MK., Gamarra-Villegas BE., Campos-Correa KE. Características clínico-epidemiológicas y análisis de sobrevida en fallecidos por COVID-19 atendidos en establecimientos de la Red Sabogal-Callao 2020. Horiz Med [Internet]. 2020 [citado 18 Ago 2021]; 20(2):e1229. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2020000200003&lng=es
 12. Narro Cornelio KM, Vásquez-Tirado GA. Características clínico-epidemiológicas en pacientes con diagnóstico covid-19. Red de salud Virú, marzo-mayo 2020. Rev Cuerpo Med HNAAA [Internet]. 2020 [citado 18 Ago 2021]; 13(4):372-377. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312020000400372&lng=es
 13. Escobar G, Matta J, Taype W, Ayala R, Amado J. Características Clínico-epidemiológicas de Pacientes Fallecidos por Covid-19 en un Hospital Nacional De Lima, Perú. Rev Fac Med Hum [Internet]. 2020 [citado 18 Ago 2021]; 20(2):180-185. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000200180

14. Cuello Carballo MB, Díaz Alfonso H, Cruz Quesada JE, Carbó Rodríguez HL, Dopico Ravelo D. Caracterización clínico-epidemiológica de los pacientes confirmados con la COVID-19 en Pinar del Río. Rev Cienc Méd Pinar del Río [Internet]. 2020 [citado 18 Ago 2021]; 24(5):e4581. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4581>
15. Díaz Morales Y, Tejeda Castañeda E, Díaz Padrón EG, Santiago López W, Oyarzabal Guerra A, Calderón Medina NA. Caracterización clínica y epidemiológica de pacientes con la COVID-19. Rev Cubana Med Mil [Internet]. 2021 [citado 18 Ago 2021]; 50(1):e815. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572021000100008&lng=es

Declaración de conflictos de intereses

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Contribución de los autores

FMHV: conceptualización, análisis formal, investigación, metodología, redacción – borrador original.

DMFS: conceptualización, análisis formal, investigación, metodología, redacción – revisión y edición.

AGPC: investigación, metodología, curación de datos, redacción – borrador original.

BCSR: investigación, metodología, curación de datos, redacción – borrador original.

YCC: investigación, metodología, curación de datos, administración del proyecto, supervisión, validación.

Financiación

No se recibió financiación para el desarrollo del presente artículo.

