



ARTÍCULO ORIGINAL CUANTITATIVO

COMPORTAMIENTO DE LA COVID-19 EN CENTRO HABANA. ENERO-MARZO DEL 2021

BEHAVIOR OF COVID-19 IN CENTRAL HAVANA. JANUARY-MARCH 2021

Autores: Lianet Rodríguez Despaigne,¹ Orlando Valdés Hernández,² Griselda Valdés Velazquez,³ Livan Diogo González,⁴ Rossana Barbara Roses Vilariño,⁵ Lisbeli Rodríguez Molina.⁶

¹Estudiante de la carrera Sistemas de Información en Salud. Facultad de Tecnología de la Salud. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. La Habana. Cuba. Correo electrónico: cristero10@nauta.cu.

²Estudiante de la carrera Sistemas de Información en Salud. Facultad de Tecnología de la Salud. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. La Habana. Cuba. Correo electrónico: valdes9908@nauta.cu.

³Licenciada en Biología. Máster en Ciencias Pedagógicas. Profesor asistente. Facultad de Tecnología de la Salud. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. La Habana. Cuba. Correo electrónico: grisema@nauta.cu.

⁴Doctor en Medicina. Especialista en I grado en Medicina General Integral. Máster en Enfermedades Infecciosas. Profesor instructor. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Policlínico Docente Luis Pasteur. La Habana. Cuba. Correo electrónico: livandiogo@gmail.com

⁵Estudiante de la carrera Sistemas de Información en Salud. Facultad de Tecnología de la Salud. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. La Habana. Cuba. Correo electrónico: rossanaroses@gmail.com

⁶Estudiante de la carrera Sistemas de Información en Salud. Facultad de Tecnología de la Salud. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. La Habana. Cuba. lisyvy00@gmail.com.

RESUMEN

Introducción: la COVID-19 es causada por el síndrome respiratorio agudo severo SARS-CoV-2. El contagio es por la vía aérea y el contacto estrecho entre las personas. Esta pandemia ha afectado de manera global y Cuba no ha estado ajena a la misma. **Objetivo:** describir el comportamiento de la Covid-19 en el municipio de Centro Habana en el periodo de enero a marzo del 2021. **Método:** se realizó un estudio descriptivo transversal sobre el comportamiento de la COVID-19 en el municipio de Centro Habana en el periodo de enero a marzo del 2021. Se utilizaron los métodos teóricos, empíricos y estadísticos matemáticos. Las medidas de resumen utilizadas fueron frecuencia absoluta y porcentajes. El universo de estudio estuvo constituido por 2954 pacientes confirmados de Covid-19. La fuente primaria de la información utilizada fue la base de datos nacional para el control de la Covid-19. **Resultado:** el mes de mayor incidencia de la enfermedad fue el de febrero con 1291 casos. Predomina el sexo femenino en los casos positivos y el grupo de edad más afectado el de 19-59 años. En los fallecidos predominó el sexo masculino y el grupo de edad de 60 años y más. **Conclusiones:** se describió el comportamiento de la COVID-19 en el municipio de Centro Habana en el periodo de enero a marzo del 2021. Que permitirán la toma de decisiones para realizar acciones de prevención de salud y la prevención de la enfermedad con un enfoque al paciente, la familia y la comunidad.

Palabras clave: covid-19, sexo, edad



ARTÍCULO ORIGINAL CUANTITATIVO

ABSTRACT

Introduction: COVID-19 is caused by the severe acute respiratory syndrome SARS-CoV-2. Contagion is through the airborne route and close contact between people. This pandemic has affected globally and Cuba has not been unaffected by it. *Objective:* to describe the behavior of Covid-19 in the municipality of Centro Habana in the period from January to March 2021. *Methods:* a cross-sectional descriptive study was carried out on the behavior of COVID-19 in the municipality of Centro Habana in the period from January to March 2021. Theoretical, empirical and mathematical statistical methods were used. The summary measures used were absolute frequency and percentages. The study universe consisted of 2954 confirmed Covid-19 patients. The primary source of information used was the national database for the control of Covid-19. *Results:* the month with the highest incidence of the disease was February with 1291 cases. Positive cases were predominantly female and the most affected age group was 19-59 years. Among the deceased, the male sex and the age group 60 years and older predominated. *Conclusions:* the behavior of COVID-19 in the municipality of Centro Habana in the period from January to March 2021 was described. This will allow decision making to carry out health prevention actions and disease prevention with a focus on the patient, the family and the community.

Keywords: covid-19, gender, age

INTRODUCCIÓN

El siglo XXI se ha caracterizado desde los inicios por una problemática de salud que ha afectado al mundo. Cuba no escapa de esta situación, que va desde un incremento de la resistencia microbiana, aumento de las enfermedades oncológicas hasta la aparición de nuevas enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes, la aparición de la COVID-19 a finales del 2019.¹

La COVID-19 se identificó por primera vez el 1 de diciembre de 2019 en la ciudad de Wuhan, capital de la provincia de Hubei, en la China central. Se reportó a un grupo de personas con neumonía de causa desconocida, vinculada a trabajadores del mercado mayorista de mariscos del sur de China de Wuhan. El número de casos aumentó rápido en el resto de Hubei y se propagó a otros territorios.²

La rápida expansión de la enfermedad hizo que la Organización Mundial de la Salud (OMS), el 30 de enero de 2020, la declarara una emergencia sanitaria de preocupación internacional. Basándose en el impacto que el virus podría tener en países subdesarrollados, con menos infraestructuras sanitarias. Reconocida pandemia el 11 de marzo de 2020.¹

El contagio es por la vía aérea y el contacto estrecho entre las personas. La infección por el SARS-CoV-2 se acompaña de fiebre, tos seca, acortamiento de la respiración, leucopenia y neumonía en ambos pulmones. Los síntomas se observan durante cinco días después de la infección. El período de incubación de la enfermedad varía entre tres y siete días, aunque hay reportes de casos con más de 14 días.³

La enfermedad de la COVID-19 afecta a hombres y mujeres por igual, pero el impacto de la pandemia y las tasas de mortalidad varían en función del sexo. La iniciativa global 50/50 recoge en la página web información de 55 países, de los cuales solo 26 desglosan por sexo los datos actualizados de casos confirmados y de muertes.⁴

Varios investigadores y expertos coincidieron en que la información sobre la infección por COVID-19 debería ser desglosada por sexo. Esto permitiría desarrollar soluciones para la pandemia, pues se ha demostrado que existen diferencias en las tasas de mortalidad entre sexos. Además, esto permitiría aportar información de alta calidad por separado a hombres y mujeres.⁵



ARTÍCULO ORIGINAL CUANTITATIVO

La edad es un factor muy importante que se debe tener en cuenta en este caso, al igual que el sexo son de gran relevancia los grupos de edades de población infestada y fallecida. Se puede tener mejor control e identificación sobre los grupos vulnerables y de las incidencias de dicha enfermedad.

En la pandemia, ⁶ tiene especial relevancia que los datos epidemiológicos se presenten por grupos de edad y sexo. Sin estos datos, los usuarios y la población, no pueden tomar decisiones informadas, sobre el propio riesgo de enfermedad. También las respuestas de política pública no pueden ser dirigidas en específico hacia donde está la mayor morbimortalidad de la enfermedad tanto en el individuo, la familia y la comunidad.

En Cuba aparecen los primeros casos positivos de Covid-19, en marzo del 2020. La Habana, es la provincia del país con mayor población media (2 132 289 habitantes)⁷ y mayor densidad de población por kilómetros cuadrados (2 927,8 hab/km²). Provincia que ha experimentado aumento de la morbilidad en los meses de enero a marzo del 2021.

Centro Habana es uno de los municipios de La Habana donde hubo un incremento considerable de contagios. Por lo antes expuesto los autores declaran el objetivo de: describir el comportamiento de la Covid-19 en el municipio de Centro Habana en el periodo de enero a marzo del 2021.

MÉTODO

Se realizó una investigación descriptiva transversal en el municipio de Centro Habana, sobre el comportamiento de la Covid-19 en el periodo de enero a marzo del 2021. Se utilizó para fomentar el estudio, Métodos teóricos, deductivo-inductivo, pues se basa en ir del conocimiento general al particular o viceversa. Asimismo, se utilizó el analítico-sintético, o sea, que la información presentada debe ser precisa, concisa y tener una base sólida referentes al tema.

El método empírico utilizado fue el análisis documental de la base de datos nacional de Covid-19, que determinó los casos confirmados y fallecidos, según sexo y edad en dicho municipio. Los datos empleados se procesaron en el programa estadístico Microsoft Excel y se representaron en tablas, para la comprensión. Se obtuvo la aprobación del Consejo Científico de la Facultad de Tecnología de la Salud y el consentimiento de la dirección del Sectorial de Salud.

Universo: total de casos positivos 2954, de ellos 29 fallecidos por Covid-19 en el municipio de Centro Habana en el período de enero a marzo del 2021. Se cumplieron con los principios de la ética médica y la ética de la información en salud. Se le pidió autorización al jefe del puesto de mando de COVID-19 del MINSAP y a la directora del Sectorial Municipal de Salud de Centro Habana.

Se realizó una búsqueda de los datos utilizados en la base de datos de casos confirmados del MINSAP de los meses de enero a marzo del 2021. Para la evaluación de los casos positivos de Covid-19 en el municipio de Centro Habana se estableció la regla de decisión siguiente:

Alta 100-70 %
Media 69-40 %
Baja -39-0 %

RESULTADOS

Centro Habana es un municipio ubicado en la parte norte y central de la provincia de ciudad de La Habana. Tiene un total de 3,42 km² de superficie con una población de 152 335 habitantes y una densidad de población de 44 542,4 habitantes/ km², o sea es un municipio con una gran densidad de población, lo que complejiza la situación epidemiológica y por ende la propagación de la pandemia.



ARTÍCULO ORIGINAL CUANTITATIVO

En este municipio se acumularon 2954 pacientes confirmados de Covid-19 en el trimestre de enero a marzo del 2021. Se detectó que el mes más afectado por la pandemia fue el de febrero con 1291 pacientes lo que representa el 43,7% del total del trimestre. Tabla 1

Tabla 1: Distribución de casos positivos a Covid-19 en Centro Habana según meses y frecuencia.

Meses	Casos	%	Frecuencia
Enero	582	19,7	Baja
Febrero	1291	43,7	Media
Marzo	1081	36,6	Baja
Total	2954	100	-

Fuente: base de datos Nacional de Covid-19

Se detectó que del total de casos positivos el sexo predominante fue el femenino con 1619 (54,8%). El grupo de edad más afectado fue el de 19-59 años con el 66,8 %. Tabla 2

Tabla 2. Distribución de casos positivos a Covid-19 en Centro Habana según sexo y edad. Primer trimestre 2021.

Grupo De Edades	Femenino	Masculino	TOTAL	%
0_4	39	44	83	2,8
5_9	36	28	64	2,2
10_14	40	33	73	2,5
15_18	60	64	124	4,2
19_59	1094	880	1974	66,8
60 y +	350	286	636	21,5
TOTAL	1619	1335	2954	100
%	54,8	45,2	100	

Fuente: Base de datos Nacional de Covid-19

En la Tabla 3 se expone que el grupo de edad con mayor número de fallecidos fue el de 60 años y más con 25 fallecidos (86,2%) con mayor influencia en el sexo masculino con 17 fallecidos.

Tabla 3. Distribución de fallecidos de Covid-19 en Centro Habana según sexo y edad. Primer trimestre 2021.

Grupo de edades	Femenino	Masculino	TOTAL	%
19_59	4	0	4	13,8
60 y +	8	17	25	86,2
TOTAL	12	17	29	100
%	41,4	58,6	100	

Fuente: Base de datos Nacional de Covid-19

DISCUSIÓN

Durante los meses de enero a marzo en Centro Habana hubo una explosión de casos positivos, diagnosticándose 2954. El 100 % detectado mediante la realización de test de reacción en cadena de la polimerasa con transcriptasa severa (RT- PCR).⁸⁻¹⁰ 2021. De estos tres meses estudiados corresponde al mes de



ARTÍCULO ORIGINAL CUANTITATIVO

febrero el de mayor cifra con 1291 casos, con una frecuencia media lo que equivale al 43,7% del total de casos del trimestre, a pesar de ser un mes de solo 28 días.

Mientras que enero tuvo la frecuencia más baja con 19,7% de los casos positivo con 582. Todo este incremento en el mes de febrero se debe en gran parte a la falta de conciencia de la población. Los autores están de acuerdo con Belasco,¹¹ que plantea que las personas infestada o con algún síntoma se quedan en casa en espera a recibir atención médica.

Se muestra el mayor número de contagios en el sexo que aportó 1619 casos, para un 54,8%. Estos resultados no coinciden con el comportamiento nacional, donde predomina el sexo masculino. El grupo de edad más afectado en el estudio fue el de 19-59 años con 1974 pacientes, para un 66,8%. En ese grupo de edad existe una población vulnerable por poseer enfermedades asociadas, hipertensión arterial, diabetes mellitus, entre otras.¹²

Hay coincidencia en resultados con lo planteado por Dehingia y Bhopal^{13,14} los cuales concuerdan que es fundamental separar los casos positivos en sexo y edad puesto que permitiría desarrollar soluciones en la pandemia equitativa para cada género. En este municipio hubo 29 fallecidos por Covid-19. El grupo de edad de mayor mortalidad fue el de 60 años y más con 25 fallecidos, lo que representa el 86,2% del total. Se corrobora así la vulnerabilidad de este grupo.

Del total de fallecidos, 17 fueron del sexo masculino (58,6%) y 12 (41,4) del femenino. Estos datos corroboran la importancia de tener en cuenta el sexo en el análisis de la mortalidad por Covid-19. Los datos obtenidos en el estudio tienen relación con los datos a nivel nacional, donde la tasa de infección es bastante similar, los varones afectados tienen mayor tasa de mortalidad que las mujeres, el efecto aumenta con la edad y alcanza el pico en 60 años y más.¹⁵

Similar comportamiento de la mortalidad por causa de la COVID-19 (más alta en hombres) son los que exhiben algunos estudios realizados en China e Italia. Se han señalado diversas posibles causas: una mayor prevalencia del tabaquismo en los hombres, una respuesta inmunitaria diferente o la presencia de otras enfermedades que pueden verse agravadas por la infección (cardiovasculares, respiratorias y diabetes).¹⁶

CONCLUSIONES

Se describió el comportamiento de la COVID-19 en el municipio de Centro Habana en el periodo de enero a marzo del 2021. Todos estos aspectos a tener en cuenta en la toma de decisiones con visión salubrista, en la dirección del municipio y en el país, en aras para las acciones de prevención de salud y la prevención de la enfermedad tengan un enfoque al paciente, la familia y la comunidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Palacios M, Velázquez MA y León M. Covid-19, una emergencia de la salud pública mundial. Revista Clínica Española [publicación periódica en línea] enero 2021 [Citado 2021 octubre 5]; 221:55-56. Disponible en <https://doi.org/10.1016/j.rce.2020.03.001>
2. Remond R y Pérez NM. Atlas de la Covid-19. La Habana: editorial UH; 2020.
3. Instituto Nacional de Salud. Coronavirus (COVID - 2019) en Colombia. Bogotá, D.C [en línea] Colombia: Instituto Nacional de Salud; 2020 [Citado 2021 abril 13]. Disponible en <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>
4. Organización Mundial de la Salud. Prevención y control de infecciones durante la atención médica cuando se sospecha una nueva infección por coronavirus: Guía Provisional. Ginebra: WHO.2020 [Citado 2021 abril 13]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330685/9789240001114>



ARTÍCULO ORIGINAL CUANTITATIVO

5. Ruiz MT. Las estadísticas sanitarias y la invisibilidad por sexo y de género durante la epidemia de Covid-19. Gac Sanit. [publicación periódica en línea] 2020[Citado 2021 abril 13]; 35(1):95-98. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911120300911>.
6. Pérez MR, Gómez JJ y Diéguez RA. Características clínico epidemiológica de la Covid-19. Rev Hab Cienc. Méd. [publicación periódica en línea] 2020 [Citado 2021 abril 22]; 19(2). Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3254>
7. Ministerio de Salud Pública (MINSAP). Anuario Estadístico de Salud 2020.edt 49.La Habana: Minsap; 2021.
8. Rodriguez AJ. Clinical, laboratory and imaging features of COVID-19: A systematic review and meta-analysis. Travel Med Infect Dis [Internet]. March-April 2020 [acceso: 13/04/2021]; 34:101623. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7102608/>
9. Velázquez LC. La Covid-19: reto para la ciencia mundial. Revista cuba [publicación periódica en línea] 2020[Citado 2021 abril 22]; 10(2). Disponible en: <http://www.revistaccuba.cu/index.php/revacc/article/view/763>
10. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Infección por Coronavirus. Estadísticas. La Habana: Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas; 2021[Citado 2021 abril 14]. Disponible en: <https://temas.sld.cu/coronavirus/Covid-19/>
11. Belasco CD. Coronavirus 2020. Rev Bras Enferm [Internet]. 2020 [citado 2021 abril 13]; 73(2). Disponible en: Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2020730201>
12. Serra MA. COVID-19. De la patogenia a la elevada mortalidad en el adulto mayor y con comorbilidades. Rev. Hab. Cienc Méd. [publicación periódica en línea] 2020 [citado 2021 abril 14]; 19(3). Disponible en: <https://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3379>
13. Dehingia N y Raj A. Sex differences in COVID-19 case fatality: do we know enough? The Lancet Global Health.2021; 9(1): 14-15.
14. Bhopal SS y Bhopal R. Sex differential in COVID-19 mortality varies markedly by age. The Lancet 2020; 396(10250):532-533.
15. Castellanos E, Mateos JT y Chilet E. COVID-19 en clave de género. Gac Sanit. 3 de mar de 2021[publicación periódica en línea] 2021[citado 2021 abril 14]; 34: 419-421. Disponible en:<https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2020.04.007>
16. Chen N, Zhou M; Dong X, Qu J, Gong F,Han Y, et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. The Lancet [publicación periódica en línea] 15 de febrero de 2020 [citado 2021 abril 14] 395 (10223): 507-513. Disponible en: [https://doi:10.1016/S0140-6736\(20\)30211-7](https://doi:10.1016/S0140-6736(20)30211-7).



ARTÍCULO ORIGINAL CUANTITATIVO

Carta de declaración de los autores

La Habana, 30 abril de 2021

Dirigido a: Editora Ejecutiva de la RCTS

A continuación le anexamos los datos relacionados con la declaración del autor o los autores del trabajo titulado:
COMPORTAMIENTO DE LA COVID-19 EN CENTRO HABANA. ENERO-MARZO DEL 2021

Enviado a la sección de la revista: "Artículo Original Cuantitativo"

El trabajo no ha sido enviado simultáneamente a otra revista: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	El trabajo es original e inédito: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Los autores ceden los derechos de publicación a la Revista Cubana de Tecnología de la Salud: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Existe conflicto de interés entre los autores: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Novedad científica, aporte a la ciencia o importancia de esta publicación: el estudio describe el comportamiento de la COVID-19 en el municipio de Centro Habana en el periodo de enero a marzo del 2021. Que permitirán la toma de decisiones para realizar acciones de prevención de salud y la prevención de la enfermedad con un enfoque al paciente, la familia y la comunidad.	
¿Cómo, desde su ciencia, contribuye al enriquecimiento de las bases epistémicas de Tecnología de la Salud ? En el presente estudio se describe el comportamiento de la COVID-19 en el municipio de Centro Habana en el periodo de enero a marzo del 2021.	
Esta investigación es una salida de proyecto de investigación: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Contribución como autoría	Nombre de los Autores
Contribuciones sustanciales para la concepción o el diseño del trabajo.	Todos los autores
Adquisición, análisis o interpretación de datos.	Todos los autores
Creación de nuevo software utilizado en el trabajo.	
Ha redactado el trabajo o ha realizado una revisión sustancial.	Todos los autores
Aprobó el envío de la versión presentada (y cualquier versión sustancialmente modificada que implica la contribución del autor para el estudio).	Todos los autores
Traducción de título y resumen	Katia Conrado
Otras contribuciones (Cuál)	
Todos los autores están de acuerdo con ser personalmente responsables de las propias contribuciones y las de los autores y garantizan que las cuestiones relacionadas con la precisión o integridad de cualquier parte del trabajo, incluso en las cuales el autor no estuvo personalmente involucrado, fueron adecuadamente investigadas, resueltas y la resolución fue documentada en la literatura: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Todos los autores están de acuerdo con la versión final de la publicación: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Todos los autores garantizan el cumplimiento de los aspectos éticos de la investigación y de publicación científica, así como de la bioética: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Fecha de recibido: 30 de abril de 2021 Fecha de Aprobado: 29 de noviembre 2021	
 <p>Este obra está bajo una licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional.</p>	