



Cuba Salud

IV Convención
Internacional de Salud
17-21 de octubre, 2022

Conocimientos sobre la COVID- 19 en estudiantes de medicina

Odalys Olano Tito¹

Marta Calvo Díaz¹

Ángel Francisco López Aguilera¹

Lazara Iliana Molina Nápoles¹

¹Universidad de Ciencias Médicas de La Habana.FCM “Julio Trigo López”, La Habana, Cuba,
odalis.olano@infomed.sld.cu

¹ Universidad de Ciencias Médicas de La Habana.FCM “Julio Trigo”, La Habana, Cuba,
marta.calvo@infomed.sld.cu

¹Universidad de Ciencias Médicas de La Habana.FCM “Julio Trigo López”, La Habana, Cuba,
alopagui@infomed.sld.cu

¹Universidad de Ciencias Médicas de La Habana.FCM “Julio Trigo López”, La Habana, Cuba,
ilianamolina@infomed.sld.cu

Resumen:

Introducción: La COVID-19 es una emergencia de salud pública de importancia nacional y una epidemia mundial de rápida propagación, el conocimiento que poseen los estudiantes de medicina de esta enfermedad es muy importante para su prevención y control. **Objetivo:** Identificar conocimientos sobre la prevención y control de la COVID-19 en estudiantes de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas “10 de Octubre”. **Método:** Se realizó un estudio observacional descriptivo, transversal, entre el 18 de marzo y el 31 de julio de 2020. El universo estuvo constituido por 51 estudiantes a los cuales se le aplicó un cuestionario diseñado para identificar estos conocimientos y evaluados sobre 100 puntos. Se aplicaron medidas de resumen y porcentaje. **Resultados:** En el nivel de conocimientos de los estudiantes según preguntas sobre la prevención de la COVID-19, predominó el nivel de “Excelente” solo en dos preguntas existieron algunas deficiencias, atribuidas al desconocimiento de las enfermedades relacionadas con la COVID-19 y los diagnósticos de laboratorios de la enfermedad que aún son insuficientes. **Conclusiones:** Los datos obtenidos de este estudio con estudiantes de medicina reflejan que los estudiantes fueron capaces de adquirir conocimientos tanto en las actividades presenciales como en las de educación en el trabajo, así como en los talleres de capacitación y en los despachos interactivos con los profesores.

Palabras clave: COVID-19, conocimientos de prevención.

I.INTRODUCCIÓN

Los Coronavirus son virus pequeños, esféricos, envueltos en una capa lipídica y con ARN monocatenario de sentido positivo, no segmentado, grande. Presenta proteínas: matriz proteica (M), glicoproteína (S) – aspecto de corona solar, nucleocápside (N), hemaglutinina-esterasa (HE). Exhiben proyecciones en forma de clavo o pétalos que emergen de la envoltura semejante a una corona solar (corona radiada), de ahí su nombre. La secuencia ARN le aporta al virus una gran variabilidad genética y cambios por mutaciones y recombinaciones que les otorga nuevas propiedades. Tiene heterogeneidad antigénica significativa y reacciones cruzadas antigénicas entre cepas humanas y animales. ^(1,2,3)

Son bien conocidas la morbilidad y letalidad del nuevo Coronavirus, declarado pandemia mundial en 2020, así como los problemas para cambiar las prácticas sociales y de higiene personal una vez establecidas. De ahí la importancia de incorporar a los estudiantes de medicina hábitos de prevención adecuados. También se hace imprescindible diseñar y difundir las herramientas educativas para el trabajo en salud que permitan en primer lugar: la actualización continuada, tanto de estudiantes, personal de salud, como de la población, en los temas pertinentes al Coronavirus; y en segundo lugar, que hagan posible que los profesionales estén capacitados para transmitir conocimientos sobre estos temas, y lograr con ello los cambios necesarios para mejores estilos de vida y terminar con esta enfermedad en el país por lo que el **objetivo** de esta investigación es identificar conocimientos sobre prevención y control de la COVID-19 en estudiantes de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas “10 de Octubre”.

II.MÉTODO

Se realizó un estudio observacional descriptivo, transversal, en el periodo comprendido entre el 18 de marzo y el 31 de julio del año 2020.

El universo estuvo constituido por 51 estudiantes que realizaron las labores de pesquisa por la Facultad de Ciencias Médicas “10 de Octubre” en el Policlínico Docente Luis de la Puente Uceda a los cuales se le aplicó un cuestionario. **Técnicas y procedimientos:** Aplicación de un cuestionario auto administrado, para identificar conocimientos sobre prevención y control de la COVID-19. El mismo fue sometido a validación del contenido según criterios de expertos antes de su aplicación. Los expertos fueron seleccionados a partir de las siguientes condiciones: desempeño profesional en diferentes esferas relacionadas con la prevención de las enfermedades transmisibles y la Salud Pública. Antes de la aplicación del cuestionario a los estudiantes, se les ofreció una breve explicación sobre el mismo y la necesidad de su contribución a la investigación. Cada uno llenó la planilla de consentimiento para su participación. El cuestionario fue aplicado como pilotaje a un grupo de 15 estudiantes de Medicina que no participaron en la investigación. Se utilizó como escala de evaluación del conocimiento sobre 100 puntos, con 7 variables cualitativas, (medidas generales de prevención, medidas de llegada al hogar, vías de transmisión, enfermedades relacionadas, factores de riesgo individual, prevenciones estándares en hospitales y diagnósticos de laboratorio) que daban opción a 2550 respuestas por los 51 estudiantes, resumidos mediante Estadística Descriptiva.

Según la puntuación alcanzada se clasificó en 3 categorías para medir el nivel de conocimientos.

Categorías evaluativas:

- Mal: calificación general menos de 35 puntos.
- Regular: calificación general de 35-39 puntos.
- Bien: calificación general de 40 a 44 puntos.
- Excelente: calificación general de 45 y más puntos.

Análisis y procesamiento de la información:

Con los datos obtenidos se confeccionó una base de datos en Microsoft Office Excel 2010. El análisis fue descriptivo. Se utilizó como medida de resumen las frecuencias absolutas (números absolutos) y las frecuencias relativas (los porcentajes). Los datos recogidos se resumieron de acuerdo al tipo de variable utilizada. La información fue presentada en tablas y gráficos para su mejor comprensión.

Aspectos éticos: El estudio cumplió con los requisitos establecidos para el desarrollo de las investigaciones en el Ministerio de Salud Pública (MINSAP). La información obtenida tuvo carácter confidencial y no se utilizó con otros fines o en investigaciones que difieran de los objetivos de esta investigación. Todos tenían conocimiento del consentimiento informado

III. RESULTADOS

Del total de los 51 estudiantes el sexo femenino constituyó el 64,7 %, con una edad mediana de 2 años. En relación con el año académico que se encontraban cursando predominaron los alumnos del quinto año de la carrera de medicina para un 45,1 %.

Tabla 1 Distribución de estudiantes según nivel de conocimiento general de la COVID-19

Calificación	No.	%
Mal	1	2,0
Regular	4	7,8
Bien	22	43,1
Excelente	24	47,1
Total	51	100,0

Fuente: Cuestionario

El 47,1 % de los encuestados mostró tener un excelente nivel de conocimiento, el 43,1% tuvo una calificación de bien y solo un alumno tuvo un mal conocimiento.

Tabla 2 Distribución de estudiantes según respuestas y nivel de conocimientos de la COVID-19

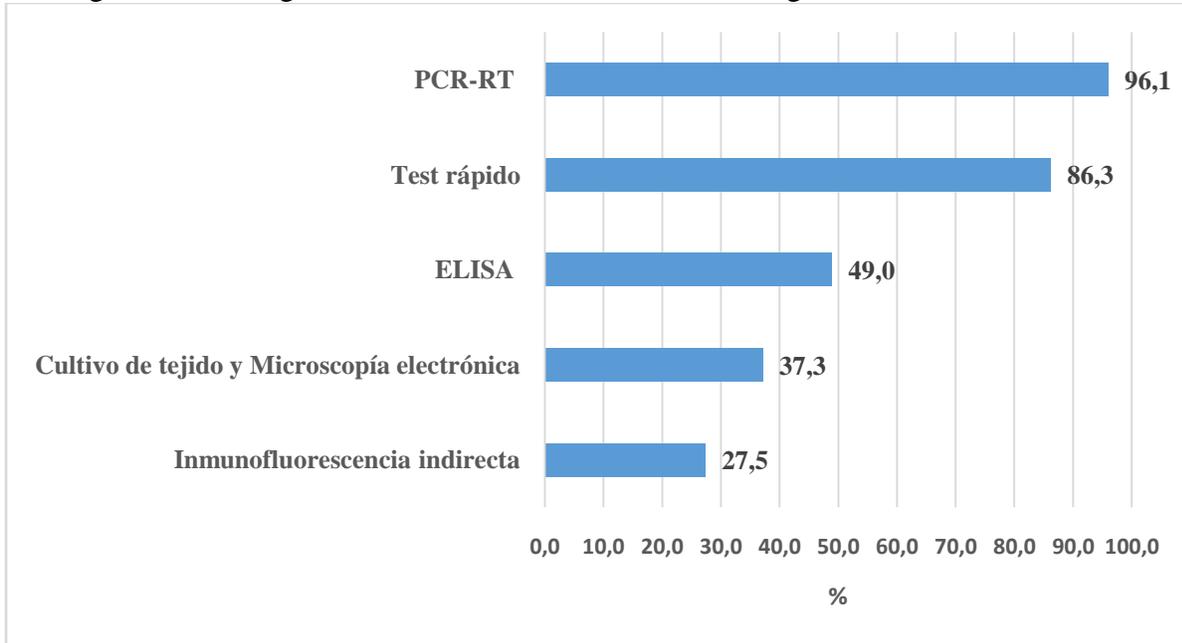
Preguntas	Excelente	%	Bien y Regular		Mal	%
			%	%		
Pregunta 1 Medidas generales para evitar la transmisión	47	92,2	4	7,8	0	0,0
Pregunta 2 Medidas de llegada al hogar	48	94,1	3	5,9	0	0,0
Pregunta 3 Vías de transmisión	46	90,2	4	7,8	1	2,0
Pregunta 4 Enfermedades relacionadas con la COVID	11	21,6	5	9,8	35	68,6
Pregunta 5 Factores de riesgo individual	38	74,5	8	15,7	5	9,8
Pregunta 6 Prevenciones estándares en hospitales	34	66,7	16	31,4	1	2,0
Pregunta 7 Diagnósticos de laboratorios	7	13,7	7	13,7	37	72,5
Total	24	47,1	26	51,0	1	2,0

Fuente: Cuestionario

Según se observa en la Tabla 2, en tres de las siete preguntas realizadas más del 90% de los alumnos contestaron de manera excelente (preguntas 1, 2 y 3). En dos preguntas, más del 50% de

los estudiantes contestaron de manera incorrecta, las atribuidas al conocimiento de las enfermedades relacionadas con la COVID-19, 35 (68,6%) y la de los diagnósticos de laboratorios de la enfermedad 37 (72,5%).

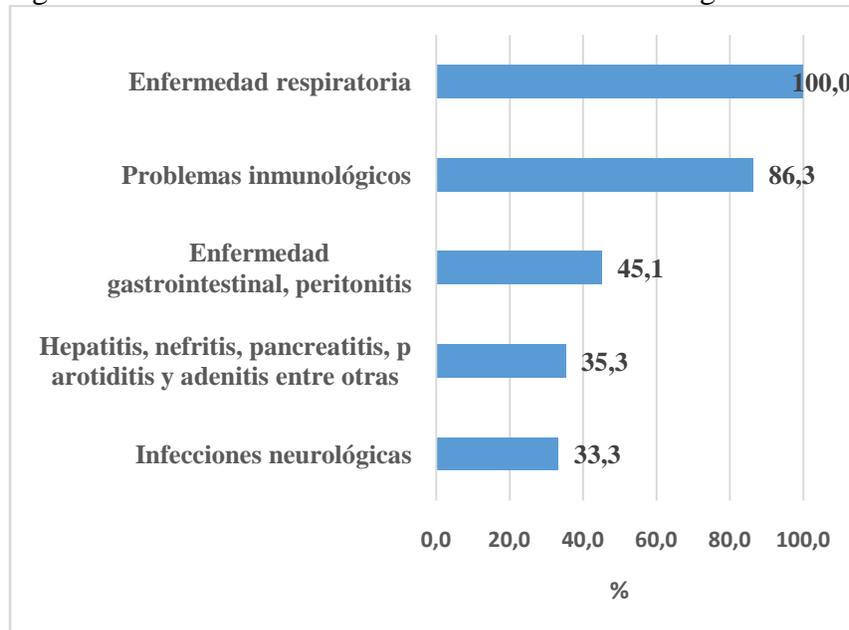
Fig. 1 Medios diagnósticos utilizados en la COVID-19 según los estudiantes encuestados



Fuente: Cuestionario

Según se expresa en la Figura 1 el 96,1% de los estudiantes contestaron que la PCR-RT se utiliza como medio de diagnóstico de la enfermedad, seguido del Test rápido (86,3%).

Fig. 2 Enfermedades relacionadas con la COVID-19 según los estudiantes encuestados



Fuente: Cuestionario

La Figura 2 muestra que el 100% de los estudiantes contestaron que las enfermedades respiratorias están relacionadas con COVID-19, consideraron además que las infecciones neurológicas son las menos relacionadas (33,3%).

El periodo de aislamiento estricto, trajo aparejados cambios en la vida diaria, se realizó la reorganización de los estudiantes por área de residencia de tal manera que pudieran realizar las labores de pesquisa.⁽⁴⁻⁹⁾

La evaluación del nivel de conocimientos sobre prevención de la COVID-19 en este estudio demostró que, a pesar de existir algunas deficiencias en el orden teórico por los estudiantes, los resultados en general fueron satisfactorios. Las insuficiencias encontradas tras la calificación de los cuestionarios se solucionaron a través de un taller que contribuyó a resolver las deficiencias de conocimientos detectadas.

Según Khasawneh *al.*⁽¹⁰⁾ las nuevas estrategias que encontraron en su estudio y adoptadas por más del 80% de su población estudiantil fueron lavarse las manos regularmente y quedarse en casa, mientras que el 70% de los estudiantes en nuestro caso han evitado los besos sociales, asistir a reuniones públicas y utilizar el transporte público para viajar en lo posible. Además, el 65% de los estudiantes del estudio de Khasawneh, evitaron comer en restaurantes y el apretón social de manos, en nuestro caso una cifra mayor, tuvo cambios de actitudes y prevención relacionados a la forma, intensidad y frecuencia de limpieza personal y del hogar, así como evitar situaciones propicias de contagios. Coincidiendo con estudios realizados por diferentes autores.

En la Figura 1 la mayoría de los encuestados contestaron acertadamente que la PCR-RT es un medio de diagnóstico para la detección en fase aguda de la enfermedad. Según Valdés y Chao (2020) el diagnóstico confirmatorio es a través de la identificación de la presencia del ARN viral por técnica de reacción en cadena de la polimerasa (PCR) en tiempo real, en hisopado nasofaríngeo, secreciones traqueo-bronquiales y heces. También que se puede demostrar la presencia de antígenos virales en nasofaringe o de anticuerpos específicos, estos últimos en las fases tardías o de convalecencia.

Coincidiendo con nuestros resultados Hernández O (2020) plantea que uno de los objetivos principales de los test rápidos es detectar infecciones en grupos poblacionales. Aunque, dice que no se puede utilizar como único método ya que posterior a su resultado es obligatoria la realización de la PCR. El diagnóstico rápido es una prueba muy específica: un resultado negativo significa que la persona testada no ha sufrido o no tiene en ese momento el virus SARS-CoV-2. Sin embargo, un resultado positivo debe confirmarse con PCR-RT, porque puede dar resultados falsos positivos. El test de ELISA permite la detección de anticuerpos específicos contra el virus en las muestras de los pacientes. La producción de IgM específica comienza después de una semana de la infección.⁽¹⁴⁾ Además de estas técnicas diagnósticas se describe en la literatura que se utiliza la Inmunofluorescencia indirecta, el aislamiento en cultivo de tejido (Vero E6) y la Microscopía electrónica. La COVID-19 se caracteriza por un espectro sintomático variable y los pacientes pueden permanecer asintomáticos o presentar síntomas fundamentalmente respiratorios, coincidiendo con las respuestas de los educandos (Figura 2). Los síntomas que con mayor periodicidad se describen son: dolor faríngeo, fiebre y tos seca. Otros como diarreas, mialgias y cefalea, se reportan con menor frecuencia.⁽¹¹⁾

IV. CONCLUSIONES

Fue acertada la organización del Sistema de Salud cubano que permitió que los estudiantes de Ciencias Médicas antes de comenzar las labores de pesquiasaje se apoderaran de conocimientos de la enfermedad.

Los datos obtenidos de este estudio con estudiantes de medicina reflejan que los estudiantes fueron capaces de adquirir conocimientos tanto en las actividades presenciales como en las de educación en el trabajo, así como en los talleres de capacitación y en los despachos interactivos con los profesores. Los autores consideran que fue eficiente la divulgación realizada por los medios de difusión masiva durante la pandemia.

REFERENCIAS

- (1) CDC. Qué hacer si contrae la enfermedad del Coronavirus 2019 (COVID- 19).CS 314937-J 03/06/2020. Disponible en: www.cdc.gov/COVID19-es
- (2) Mobaraki K, Ahmazadeh J. Estado epidemiológico actual del coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio en el mundo del 1.1.2017 al 17.1.2018: un estudio transversal. BMC InfectDis [Internet]. 2019 [citado 24 Ene 2020]; 19(1): [aprox. 5 p.]. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6487021/pdf/12879_2019_Article_3987.pdfInglés _ Localizado en PUBMED/MEDLINE.
- (3) Al-Omari A, Rabaan AA, Salih S, Al-Tawfiq JA, Memish ZA. Brote de coronavirus MERS: implicaciones para las infecciones virales emergentes. DiagnMicrobiolInfectDis [Internet]. 2019 [citado 28 Ene 2020]; 93(3): [aprox. 35 p.]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0732889318305029?via%3Dihub#s0080> Inglés. Localizado en PUBMED/MEDLINE.
- (4) Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. Infecciones por Coronavirus. Diagnóstico y Tratamiento. Bibliomed Suplemento Especial [Internet]. 2019 Ene [citado Día Mes Año];[aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://files.sld.cu/bmn/files/2020/01/bibliomed-suplemento-especial-enero-2020.pdf>
- (5) Ministerio de Salud Pública de Cuba. Protocolo Nacional MINSAP vs COVID-19. [Internet]. La Habana: MINSAP; 2020 [citado 14/07/2020]. Disponible en: Disponible en: <https://www.salud.msp.gob.cu>
- (6) Molina Raad V. Caracterización del componente estudiantil en la pesquisa activa relacionada con la COVID-19. Rev. electron. Zoilo [Internet]. 2020 [citado 10/11/2020]; 45(3): [aprox. 0p.]. Disponible en: <http://revzoiomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2260>
- (7) Barbosa León N. Las universidades participan y toman medidas ante Covid-19. Granma. 20/03/2020 [Internet]. [citado: 21/11/2020]. Disponible en: <http://www.granma.cu/cuba-covid-19/2020-03-20/mas-de-28-mil-estudiantes-de-medicina-en-cuba-realizan-pesquisa-activa-contra-el-coronavirus>.
- (8) MINSAP. Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de la Salud. Anuario Estadístico de Salud. 2019. 44 edic. La Habana, 2016. ISSN versión electrónica 1561-4433.
- (9) Santos-Velázquez T, Panizo-Bruzón SE, Díaz-Couso Y, Sánchez-Alonso N. Conocimientos de estomatólogos sobreprevención y control de la COVID-19. Rev Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet]. 2020 [citado 17/11/2020]; 45(3). Disponible en: <http://revzoiomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2292>.
- (10) Khasawneh AI, Humeidan AA, Alsulaiman JW, Bloukh S, Ramadan M, Al-Shatanawi TN, et al. Medical Students and COVID-19: Knowledge, Attitudes, and Precautionary Measures. A Descriptive Study From Jordan. Front PublicHealth (Internet). 2020 (citado 10 de diciembre 2020);8(253). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7274076/>
- (11) Gallè F, Sabella EA, Da Molin G, De Giglio O, Caggiano G, Di Onofrio V, et al. Understanding Knowledge and Behaviors Related to CoViD-19 Epidemic in Italian Undergraduate Students: The EPICO Study. Int J Environ Res Public Health. 2020;17(10):3481. DOI: <https://dx.doi.org/10.3390%2Fijerph17103481>