

Reflexiones sobre el rol familiar durante el pesquiasaje de estudiantes y profesores en el enfrentamiento de la COVID-19

Reflections on the family role in the screening of students and teachers to confront COVID-19

Juan José Rondón Cabrera^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-7336-9170>

Yoni Tejeda Dilou¹ <https://orcid.org/0000-0001-9381-5302>

Isabel Catalá Navarro¹ <https://orcid.org/0000-0002-8816-6130>

Rosalía Sardiñas Vinent¹ <https://orcid.org/0000-0003-1123-4366>

¹Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba, Facultad de Enfermería-Tecnología de la Salud. Santiago de Cuba. Cuba.

* Autor para la correspondencia: juan.rondon@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: La familia es un grupo social que requiere atención especial en cuanto a la satisfacción de sus necesidades, como equilibrio entre el trabajo y las responsabilidades en el hogar.

Objetivo: Reflexionar sobre el rol familiar, durante el pesquiasaje de estudiantes y profesores para el enfrentamiento a la COVID-19.

Métodos: Ensayo teórico reflexivo cualitativo. Realizado en Santiago de Cuba de marzo a julio del 2020 con un enfoque hacia la familia y una mirada reflexiva desde el pesquiasaje realizado por estudiantes y profesores de Licenciatura en Enfermería en el enfrentamiento a la COVID-19. Las reflexiones se basaron en literatura nacional e internacional relevante para el tema, publicada entre 2016 y 2020, la búsqueda se realizó con los descriptores “familia”; “personal de salud”; “infecciones por coronavirus” y “Enfermera de la Familia”.

Resultados: Significados positivos transmitidos durante las pesquisas al valorar las ganancias de las medidas relacionadas: con el mantenimiento del estado de la salud, la importancia del autocuidado, modificaciones en las relaciones familiares con el grupo de convivencias expresadas en mayor vínculo y comunicación. Gestar nuevos aprendizajes en niños y adolescentes guiados por una educación a distancia donde los adultos pudieron ofrecer mayor control y monitorización de sus actividades de la vida diaria.

Conclusiones: El intercambio cotidiano con las familias pesquisadas, apuntaron cambios hacia el crecimiento familiar, reordenamiento de los roles y funciones de la familia, la reflexión a los valores y la función educativa y comunicativa, así como la toma de decisiones colectivas y expresión de afectos.

Palabras clave: Familia; Personal de salud; Infecciones por coronavirus; Enfermería de la Familia.

ABSTRACT

Introduction: The family is a social group that requires special attention regarding the satisfaction of its needs, such as a balance between work and responsibilities at home.

Objective: Reflect on the family role in the screening of students and teachers to confront COVID-19.

Methods: Qualitative reflective theoretical essay. Held in Santiago de Cuba from March to July 2020 with a focus on the family and a reflective look from the research carried out by students and professors of the Bachelor of Nursing in the confrontation with COVID-19. The reflections were based on national and international literature relevant to the topic, published between 2016 and 2020, the search was carried out with the descriptors "family"; "health personnel"; "Coronavirus infections".

Results: Positive meanings transmitted during the investigations when assessing the gains of the related measures: with the maintenance of the state of health, the importance of self-care, modifications in family relationships with the group of coexistence expressed in greater bond and communication. Manage new learning in children and adolescents guided by a distance education where adults could offer greater control and monitoring of their activities of daily life.

Conclusions: The daily exchange with the surveyed families pointed to changes towards family growth, rearrangement of family roles and functions, reflection on values and the educational and communicative function, as well as collective decision-making and expression of affections.

Key words: family; personal of health; infection for coronavirus; Family Nursing.

Recibido: 02/07/2021

Aceptado: 12/10/2021

Introducción

El SARS-CoV-2 es una infección respiratoria nueva, de origen viral, que se vio por primera vez a finales del año 2019, en China, en la provincia de Hubei, en la ciudad de Wuhan. Ha afectado de forma masiva a la población y ocasionado en breve tiempo una epidemia que se fue de control y se ha propagado muy rápido al resto del mundo, lo que ha ocasionado una pandemia. Este brote de la enfermedad comenzó en un mercado local de productos del mar.⁽¹⁾

Los primeros casos se presentaron a principios del mes de diciembre del 2019, el día 8, en la ciudad de Wuhan. El 26 de diciembre se observaron unos casos de una neumonía desconocida (4 casos) y en un mes ya había casos en todo el país. El 7 de enero científicos chinos identificaron al agente causal, un nuevo coronavirus, que posterior fue nombrado como SARS-CoV-2, y a la nueva enfermedad que el virus causaba, la denominaron COVID-19. El virus se transmite de persona a persona a través de las pequeñas gotas de saliva, conocidas como microgotas de Flügge, que se emiten al hablar, estornudar, toser o espirar.⁽¹⁻⁵⁾

El 30 de enero la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró la actual epidemia de coronavirus como una situación de emergencia internacional.⁽⁶⁾ La enfermedad ha progresado y ocasionado un elevado número de fallecidos. Para contenerla a nivel mundial ya se dispone de más de 30 candidatos de vacunas, pero no de forma absoluta que detenga la enfermedad. Por tanto, para intentar limitar y romper la cadena de transmisión, los sistemas de salud de todos los países afectados solo han podido emplear medidas de contención general, que algunos llaman intervenciones no farmacológicas (INF), como son la limitación de los viajeros y medidas de distanciamiento social.⁽⁷⁻⁹⁾

En Cuba, el primer caso de COVID-19 fue reportado el 11 de marzo del 2020. En ese momento, en el resto del mundo había 125048 casos confirmados (6729 nuevo ese día) y 4613 fallecidos (321 nuevos); de ellos, en China, 80 981 casos confirmados y 3173 fallecidos y en el resto del mundo 44067 confirmados (6703 del día) acumulan 1440 muertes (310 nuevos), lo que cubría una zona de 118 países, territorios o áreas.^(10- 11)

El enfrentamiento a la epidemia en Cuba involucró a todos los organismos de la Administración Central del Estado, las empresas, el sector no estatal y la población en general. Además, se aplicó una vigilancia permanente de los síndromes respiratorios, y como resultado de este programa se identificaron e ingresaron casos sospechosos de COVID-19 que resultaron negativos.⁽¹²⁾

La presencia de la enfermedad en Cuba, empezó tarde en relación con Europa y algunos países de América. También ha tenido una incidencia menor que en esos continentes. Los datos estadísticos e informaciones relacionadas con la evolución de la COVID-19 en Cuba, se obtuvieron de los partes diarios oficiales del Ministerio de Salud Pública, publicados en los sitios Web de dicho ministerio y en Cubadebate, así como de otros medios de información estadístico de Cuba. El 10 de marzo de 2020 fueron identificados con sintomatología respiratoria cuatro turistas procedentes de la región italiana de Lombardía, que se encontraban hospedados en un hostel en la ciudad de Trinidad, provincia Sancti Spiritus de la región central de Cuba y que habían arribado en días recientes por el aeropuerto “José Martí” en La Habana. Fueron ingresados en el Instituto de Medicina Tropical Pedro Kourí (IPK) y al día siguiente se confirmó que tres de ellos resultaron positivos, con lo cual se convirtieron en los tres primeros casos diagnosticados en Cuba.⁽¹²⁾ Después se iniciaron las acciones de vigilancia y control epidemiológico a las personas identificadas como contactos, los cuales estaban asintomáticos.

El 12 de marzo se confirmó el tercer caso positivo al nuevo coronavirus SARS-CoV-2; fue un cubano residente en Santa Clara, provincia de Villa Clara. A partir de esa fecha, la vigilancia epidemiológica identificó a otros 356 pacientes, de ellos 101 extranjeros, que fueron detectados como sospechosos e internados en las instituciones habilitadas para el aislamiento y seguimiento de la enfermedad. El MINSAP dispuso 2472 camas para la atención médica relacionada con el coronavirus, en 11 hospitales y 18 centros de aislamiento. Esto constituyó una fortaleza, pues estas facilidades de ingreso permitían sacar de la comunidad a las personas sospechosas y a contactos de los casos positivos, y con ello ayudó a disminuir el número de contagios y estableció una diferencia con muchos países del mundo, donde se presentó una gran crisis de instalaciones hospitalarias y personal médico para atender a los afectados por la enfermedad, como sucedió en Italia, España e incluso en los Estados Unidos de Norteamérica.⁽¹³⁻¹⁶⁾

En los primeros días del mes de marzo del 2019, la vigilancia del Ministerio de salud de Cuba centro la observación en las personas con sintomatología respiratoria con procedencia de zona con transmisión de la COVID-19 que arribaran al país por diversas vías ya fueran turistas extranjeros o nacionales cubanos de procedencia de algún país en transmisión, para realizarles la vigilancia y aplicar los protocolos del país desde su arribo hasta el destino final el contacto con la familia y las acciones de pesquisaje en la comunidad.

Las autoridades del MINSAP dividieron el posible desarrollo de la COVID-19 en Cuba en tres fases:

- Pre epidémico o fase uno: En esta se notifican casos confirmados de viajeros procedentes de países afectados o casos locales que se han producido porque han tenido vínculos o contactos con esos viajeros.
- Transmisión autóctona limitada: Se confirman casos en los cuales no se han podido establecer nexos directos con viajeros procedentes de áreas afectadas. Casi siempre está limitada a conglomerados pequeños, una localidad del país, una institución o centro en particular.
- Epidémica: Es la más compleja. Se detectan y confirman casos sin relación epidemiológica con viajeros, se incrementan los casos en diferentes localidades del territorio nacional y ocurren picos en la curva de la pandemia etapa en la cual el pesquisaje familiar juega un papel fundamental en la identificación de los casos para su aplicación de los protocolos en el sistema nacional de salud.

Esta clasificación es muy operativa, pues permite establecer medidas de protección a la población y de aislamiento a las comunidades, de diferentes niveles, según la afectación del área geográfica. Además, permite tomar decisiones territoriales en relación con la atención médica con el apoyo de la familia en la prevención e identificación de los casos en la comunidad. ⁽¹⁷⁾

La atención multidisciplinaria temprana a los enfermos y la integración de muchos sectores de la vida nacional fuera de la esfera de la salud en Cuba, ha permitido trabajar en la evaluación y monitorización de la pandemia, además de diseñar de forma temprana estrategias de intervención comunitaria encaminada a la prevención desde la vigilancia comunitaria de la a familia, en las acción en la prevención mediante la pesquisa de caso en la comunidad, desde el trabajo

mancomunado con la familia y los factores entrelazados en la campaña de cómo cuidarse con las acciones quedarse en casa, no salir al no ser necesario, estar al tanto de los síntomas y signos de la enfermedad y su oportuna información a las autoridades de salud, se trabaja desde los cambios de conductas que inducen a la disciplina y las acciones responsables, son los llamados constantes del Sistema Nacional de Salud, todas estas acciones son indispensables.⁽¹⁸⁾

En el contexto de la pandemia, las familias cubanas con su accionar han demostrado poseer fortalezas en la prevención y vigilancia comunitaria, para así enfrentar, en las difíciles condiciones actuales los retos que garanticen todas las políticas y acciones diseñadas por los programas del sistema nacional de salud desde la actividad familiar comunitaria, basadas en la implementación de un plan familiar comunitario para proteger y prevenir la propagación de la pandemia con acciones de prevención, la promoción comunitaria.⁽¹⁹⁾

Es por tanto que las familias no son solo unidades de convivencias, sino redes de contención y espacios primordiales para enfrentar condiciones como la actual, demostrar una capacidad de resistencia y creatividad, hay que ver también cómo, en las limitaciones que la COVID-19, ha impuesto a la interacción social, las familias no han perdido protagonismo en la educación de las nuevas generaciones, visto, por ejemplo, en el apoyo y seguimiento a las actividades escolares y en la formación de valores humanistas como la solidaridad y el internacionalismo, en su seno se consolida preservación de la identidad nacional y cultural, ante los embates del consumismo y el individualismo globalizado. Por tanto, reflexionar en nuevas maneras de cómo realizar las actividades desde los cuidados para prevenir la pandemia con el protagonismo de la actividad familiar comunitaria, desde la búsqueda de solución a los problemas existentes en el día a día en los contextos pandémico actual.⁽²⁰⁾

La relación de los estudiantes y profesores esencial herramienta de información en el aprendizaje familiar en la vigilancia e identificación de los factores de riesgos, síntomas y otros elementos importantes en la prevención de los casos en la comunidad por la familia. Desde los aspectos mencionados con anterioridad y su repercusión en la sociedad, se realiza la investigación con el objetivo de reflexionar sobre el rol familiar durante el pesquisaje de estudiantes y profesores para el enfrentamiento a la COVID-19.

Métodos

Se realizó un ensayo teórico reflexivo cualitativo. Este diseño de estudio comprende, a través de la reflexión, la comprensión y las visiones del mundo sobre la construcción del conocimiento sobre un tema. La investigación se realizó de abril a julio del 2020 con un enfoque reflexivo sobre el rol familiar durante el pesquisaje de estudiantes y profesores para el enfrentamiento a la COVID-19.

Las reflexiones propuestas se basaron en literatura nacional e internacional relevante para el tema, publicados en los últimos cinco años (2016-2020), en español e inglés, la búsqueda formal de la literatura fue posible gracias a la elección de descriptores controlados “familia”; “personal de salud”; “infecciones por coronavirus”, “Enfermera de la Familia” y las bases de datos, identificadas a través del tesoro de los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) y su variante en inglés *Medical Subject Headings* (MeSH), de esta forma, fueron utilizados para la búsqueda los artículos con estos descriptores en las bases de datos consultadas (SciELO, Redalyc, Medigraphic y Medline, SCOPUS, Cinahl, EBSCO y0 CUIDEN).

Se utilizaron los métodos de análisis, síntesis y sistematización, que posibilitaron la interpretación de la bibliografía encontrada y la organización del conocimiento. Se realizó un exhaustivo análisis de contenido de los artículos seleccionados que abordan en su totalidad la concepción de la actividad familiar desde el aprendizaje de la información de estudiantes y para el enfrentamiento a la COVID-19 en la comunidad.

Desarrollo

El compromiso social de la Enfermería y su misión es contribuir a lograr un óptimo estado de salud de la persona, la familia y la comunidad, asegurar una atención oportuna, integral, personalizada humanizada, continua, eficiente y libre de riesgos, hacer un uso racional de los recursos humanos y tecnológicos, mediante un clima organizacional propicio, de acuerdo con estándares definidos para una práctica profesional competente y responsable, desde la reflexión del autor la profesión como ciencia se encarga de la asesoría y preparación de la familia en la Atención Primaria de Salud a enfrentar los nuevos desafíos ante la pandemia con

una vigilancia oportuna insertada desde el accionar mancomunado en la actividad promocional de la pesquisa de los estudiante y profesores de la especialidad.

La finalidad suprema de la educación superior y la médica en particular es la formación integral del estudiante desde la visión comunitaria y la interacción con la familia para una educación hacia los procesos empáticos, la comunicación y las situaciones emocionales ante los desastres y pandemia, para así satisfacer la salud del individuo familia y comunidad, entendida por "Un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de las afecciones o enfermedades". De esta manera define la OMS el término salud, a diferencia de lo que durante siglos consideró el hombre como "lo opuesto a la enfermedad" desde un punto de vista extremadamente biológico.⁽⁴⁾

Desde la visión del concepto de salud en la interacción de la familia y su relación con el proceso de formación del estudiantes ante la pesquisa como herramienta de mejorar los indicadores de la pandemia en las comunidades, de forma independiente y creativa en las diferentes esferas de actuación donde realiza la labor educativa para dar respuestas a necesidades apremiantes del aprendizaje familiar, lo que permite a los profesores y a los estudiantes acompañar a la familia en los principales espacios comunitarios de la existencia humana, visto desde lo relacional y sus múltiples problemáticas.

En el contexto familiar comunitario se debe crear espacios para dialogar, reflexionar y debatir, hoy en tiempos de la COVID-19, en los que la familia reafirma su insustituible lugar en la protección, cuidado y seguridad de sus miembros, a través de la gestación de múltiples procesos y experiencias que influyen en ellos y en los que pueden estar o transitar las personas o el grupo familiar encargado de la detección de factores de riesgo o síntomas en la pandemia. El actual escenario epidemiológico que vive Cuba exige una mayor responsabilidad familiar e individual en todos los ámbitos, de ahí que los autores propongan a la denominación del modelo Psicológico que dio paso a la teoría de la relación interpersonal de *Hildegard E. Peplau* que ofrece la oportunidad de enseñar a los pacientes como enfrentar sus sensaciones y averiguar con ellos el modo de asimilarla, lo que permite ayudar a la familia en el enfrentamiento a la nueva situación epidemiológica.

Algunos factores como cambios en el crecimiento familiar desde el reordenamiento de los roles y funciones de la familia, los valores y la función educativa y comunicativa de la familia, el ajuste a las relaciones interpersonales para promover conductas saludables ante la COVID-19, cambios de estilos de vidas saludables en la comunidad invocan a la relación de una nueva categoría de análisis por los autores en esta reflexión y su relación con la teoría de déficit de autocuidados más su pensamiento de la participación del individuo como actor o agente deliberado en la actividad familiar comunitaria ante esta situación temporal en tiempo de pandemia. ⁽¹²⁾

Los autores de la presente reflexión y debate, valoran los cambios en el crecimiento familiar desde el reordenamiento de los roles y funciones de la familia como uno de los acciones de cambio en las actividades de la vida diaria de los integrantes para enfrentar una pandemia muy transmisible y aceptar los efectos mortales, de ahí que para afrontar estos cambios se requieran de acciones de concientización individual para aceptar el distanciamiento y aislamiento social como herramienta puntual en la prevención y protección de los miembros de la familia.

Convocados por la dirección del Estado, Ministerio de Salud Pública (MINSAP) y la Dirección Nacional de Docencia Médica, se incorporan a estas acciones de promoción y prevención de salud, los estudiantes de Ciencias Médicas de todo el país, a partir del 24 de marzo de 2020, para dar relevancia a los valores y a la función educativa y comunicativa de la familia en la prevención de la pandemia desde la voluntad, creatividad y crecimiento personal necesarios en cuanto a los conocimientos y las medidas necesaria para la protección familiar en el contexto epidemiológico actual.

A criterio de los autores, la influencia de la actividad de la pesquisa realizadas por estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería y sus profesores en las comunidades es una herramienta de ayuda a la familia para la prevención, además de fomentar el desarrollo en la formación de valores y el desarrollo de las funciones educativas desde los aspectos comunicativos en el contexto pandémico actual en la familia, para mejorar la evaluación de los síntomas, las afecciones psicológicas biológicas y sociales en el ámbito familiar comunitario.

El ajuste a las relaciones interpersonales y las acciones de la pesquisa de estudiantes y profesores para promover conductas saludables ante la COVID-19, trae consigo desde la interacción familiar en la comunidad severos cambios ante la nueva pandemia, acompañada de las alteraciones en los espacios de convivencias e n la relaciones intrafamiliar, preocupaciones por las limitaciones a los procesos formativos de los hijos de las primeras etapas de desarrollo o a los procesos de continuidad de estudios de los adultos, añoranzas por el tiempo para el disfrute familiar, la expresión abierta de afectos, angustias por los proyectos de vida que lo veían frustrados e insatisfacción por las restricciones a la libertad personal, familiar y colectiva, de ahí que, esta situación sea una vía de preparar a la familia a los nuevos estilos de vida con acciones de salud que promuevan conductas saludables ante la COVID-19.

Esas valoraciones con fuerte carga emocional y expresiones de preocupación y ansiedad, parecieran relacionarse con significados positivos trasmitidos durante las pesquisas al valorar las ganancias de las medidas relacionadas: con el mantenimiento del estado de la salud, la importancia del cuidado individual, las modificaciones en las relaciones familiares con el grupo de convivencias expresadas en mayor vinculo y comunicación, la unidad familiar, intimidad, profundización en el conocimiento personal y del grupo familiar, mayor tiempo para dar atención al hogar, realizar determinadas reparaciones y gestar nuevos aprendizajes en los niños y adolescentes guiados por una educación a distancia donde los adultos pudieron ofrecer un mayor control y monitorización de sus actividades de la vida diaria. Estos espacios de intercambios en el seno de la familia con la interacción de la pesquisa de estudiantes y profesores pareciera que han permitido fomentar de forma significativa la promoción de comportamientos saludables y la solidaridad entre las acciones comunitaria en el área donde residen, así como un reconocimiento a la seguridad y protección que se siente como cubanos por el apoyo de este proyecto social en comparación con otros países a criterio de los autores todas las medidas anteriores parecieran promover los cambios de estilos de vidas saludables en la comunidad.

La reflexión del rol familiar en el pesquijaje de estudiantes y profesores para el enfrentamiento a la COVID-19 ayuda a la Ciencia Médicas y en particular a la enfermería mediante el aporte de una valoración del trabajo de los estudiantes

en el accionar comunitario familiar sin olvidar los fenómenos sociales ambientales y psicológicos que en situación de pandemia están presentes aunque solo aborda el fenómeno solo en ámbito comunitario sin hacer un análisis de la enfermedad en los miembros de la familia su interacción desde lo psicológico en la comunidad, lo que coincide con lo planteado por *Mercerón Y.* en su artículo Familia: existencia y crecimiento en tiempos de COVID-19, sobre la influencia de los procesos sociales vividos en la familia, en el pasado y presente, es la historia familiar y de esta se aprende, recordar, analizar y reflexionar siempre con amor, porque el amor salva.
(22)

Conclusiones

Desde la reflexión realizada de la pesquisa a las familias por estudiantes y profesores en el ámbito comunitario pareciera aportar cambios en el crecimiento familiar desde el reordenamiento de los roles y funciones de la familia en la prevención e identificación de factores de riesgos, además de reflexionar en tono a los valores y la función educativa y comunicativa, el ajuste a las relaciones interpersonales para promover conductas saludables ante la COVID-19 desde los estilos de vidas saludables en la comunidad.

Referencias bibliográficas

1. Wu Z, McGoogan JM. Characteristics of and Important Lessons From the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Outbreak in China: Summary of a Report of 72314 Cases From the Chinese Center for Disease Control and Prevention. *JAMA*. [Internet]. 2020 [acces 1 Mar 2020]; 323(13):1239-42. Available from: <https://doi.org/10.1001/jama.2020.2648>
2. Wu Z, Yang XL, Wang XG, Hu B, Zhang L, Zhang W, et al. Pneumonia outbreak associated with a new coronavirus of probable bat origin. *Nature*. [Internet]. 2020 [acces 1 Mar 2020]; 579(7798): 270-301. Available from: <https://doi.org/10.1038/s41586-020-2012-7>
3. Beldarraín-Chaple E, Alfonso-Sánchez I, Morales-Suárez I, Durán-García F. Primer acercamiento histórico-epidemiológico a la COVID-19 en Cuba. *Anales de la Academia de Ciencias de Cuba*. [Internet]. 2020 [citado 2021 May 19]; 10(2): [aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://revistaccuba.sld.cu/index.php/revacc/article/view/862>

4. World Health Organization. (WHO) on coronaviruses. [Internet]. 2020 [acces 1 Mar 2020]. Available from:
<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/q-a-coronaviruses>
5. Organización Panamericana para la Salud. Brote de enfermedad por el Coronavirus (COVID-19) [Internet]. 2020 [acces 1 Mar 2020]. Available from:
<https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/brote-enfermedad-por-coronavirus-covid-19>
6. Organización Mundial de la Salud (OMS). Declaración sobre la segunda reunión del Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional (2005) acerca del brote del nuevo coronavirus (2019-nCoV). [Internet]. 2020. [acces 1 Mar 2020]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/detail/30-01-2020-statement-on-the-second-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)](https://www.who.int/es/news-room/detail/30-01-2020-statement-on-the-second-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-(2019-ncov))
7. Infomed. Infomed. Tema de salud. COVID-19 en el mundo: La variante Delta se duplica cada 11 días, según un estudio británico [Internet]. 2020 [acceso 1 Mar 2021]. Disponible en:
<https://temas.sld.cu/coronavirus/2021/06/18/covid-19-en-el-mundo-la-variante-delta-se-duplica-cada-11-dias-segun-un-estudio-britanico/>
8. Sharmila D. Travel restrictions hampering COVID-19 response. *The Lancet*: [Internet]. 2020 [acces 1 Mar 2020]; 395(10233): 1331-2. Available from: DOI:
[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30967-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30967-3)
9. Layne SP, Hyman JM, Morens DM, Taubenberger JK. New coronavirus outbreak: Framing questions for pandemic prevention. *Science Translational Medicine*. [Internet]. 2020 [acces 1 Mar 2020]; 12(534): eabb1469. Available from: DOI: <https://doi.org/10.1126/scitranslmed.abb1469>
10. Kraemer MUG, et al. The effect of human mobility and control measures on the COVID-19 epidemic in China, *Science*. [Internet]. 2020 [acces 1 Mar 2020]; 368(6490): 493-7. Available from:
<http://science.sciencemag.org/content/early/2020/03/25/science.abb4218>
11. Bootsma MC, Ferguson NM. The effect of public health measures on the 1918 influenza pandemic in U.S. cities. *Proc Natl Acad Sci U S A*. [Internet]. 2007

- [acces 1 Mar 2020]; 104(18):7588-93. Available from: doi:
<https://doi.org/10.1073/pnas.0611071104>
12. Sánchez Rodríguez JR, Aguayo Cuevas CP, Galdames Cabrera LG. Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría crítica. *Revista Cubana de Enfermería*. 2017 [acceso: 24/02/2019];33(3):e2091. Disponible en:
<http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2091>
 13. Infomed. Tema de salud. Nota informativa sobre el nuevo coronavirus: primeros casos confirmados en Cuba. En: Actualización epidemiológica, COVID-19, Nota informativa del MINSAP. [Internet]. Mar 11th, 2020. [acceso 1 Mar 2020]. Disponible en:
<https://temas.sld.cu/coronavirus/2020/03/11/nota-informativa-sobre-el-nuevo-coronavirus-primeros-casos-confirmados-en-cuba/>
 14. Spina S, Marrazzo F, Migliari M, Stucchi R, Sforza A, Fumagalli R. The response of Milan's Emergency Medical System to the COVID-19 outbreak in Italy. *Lancet*. [Internet]. 2020 Mar 14 [acces 1 Mar 2020]; 395(10227):e49-e50. Available from: doi: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30493-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30493-1)
 15. IHME. COVID-19 health service utilization forecasting team, Christopher JL Murray. Forecasting the impact of the first wave 1 of the COVID-19 pandemic on 2 hospital demand and deaths for the USA and European Economic Area 3 countries. *Med Rxiv* [Internet]. 2020 [acces 1 Mar 2020]; 04.21.20074732; Available from: doi: <https://doi.org/10.1101/2020.04.21.20074732>
 16. Remuzzi A, Remuzzi G. COVID-19 and Italy: what next? *The lancet*. [Internet]. 2020 [acces 1 Mar 2020]; 395(10231): 1225-8. Available from: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30627-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30627-9)
 17. McCloskey B, Zumla A, Ippolito G, Blumberg L, Arbon P, Cicero A, Endericks T, Lim PL, Borodina M; WHO Novel Coronavirus-19 Mass Gatherings Expert Group. Mass gathering events and reducing further global spread of COVID-19: a political and public health dilemma. *Lancet*. [Internet]. 2020 [acces 1 Mar 2020]; 395(10230):1096-9. Available from: doi: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30681-4](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30681-4)
 18. Ministerio de Salud Pública. Plan para el enfrentamiento de la pandemia Influenza A (H1N1). La Habana. Cuba, 25 de mayo del 2009:16-18.

19. Martín-Cala M, Tamayo Negret M. Funciones básicas de la familia. Reflexiones para la orientación psicológica educativa. EduSol. [Internet]. 2013 [acceso 1 Mar 2020]; 13(44):60-71. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4757/475748683007.pdf>
20. Castro Morales Y. Cuatro preceptos sobre la familia revelan superioridad de la propuesta constitucional (I parte). Periódico Granma. [Internet]. 2018 Sept 12. [acces 1 Mar 2020]. Disponible en: <http://www.granma.cu/cuestion-de-leyes/2018-09-12/el-valor-de-lo-esencial-la-familia-i-parte-12-09-2018-20-09-44>
21. OPS/OMS Cuba. Sistemas y Servicios de Salud. Día de la Enfermería Cubana en tiempos de pandemia. [Internet]. 2020 [citado 2020 jul 2]. Disponible en: https://www3.paho.org/cub/index.php?option=com_content&view=article&id=1023:día-de-la-enfermeria-cubana-en-tiempos-de-pandemia&Itemid=606
22. Mercerón-Figarola Y, Suárez-Rodríguez C, del Toro-Sánchez M. La formación de orientadores a la familia en la carrera de Licenciatura en Psicología de la Universidad de Oriente. Stgo. [Internet]. 6 de septiembre de 2016 [citado 19 de mayo de 2021]:75-87. Disponible en: <https://santiago.uo.edu.cu/index.php/stgo/article/view/1482>

Conflicto de intereses

Los autores sostienen que no existe ningún tipo de conflicto de intereses.

Contribución de los autores

1. *Conceptualización*: Juan Jose Rondón
2. *Curación de datos*: Juan Jose Rondón, Yoni Tejeda Dilou
3. *Análisis formal*: Juan Jose Rondón, Yoni Tejeda Dilou e Isabel Catalá
4. *Adquisición de fondos*: -
5. *Investigación*: Juan Jose Rondón, Yoni Tejeda Dilou e Isabel Catalá
6. *Metodología*: Juan Jose Rondón, Yoni Tejeda Dilou e Isabel Catalá
7. *Administración del proyecto*: -
8. *Recursos*: -
9. *Software*: -
10. *Supervisión*: Juan Jose Rondón, Yoni Tejeda Dilou ,Isabel Catalá y Rosalia
11. *Validación*: -

12. *Visualización*: Juan Jose Rondón, Yoni Tejeda Dilou ,Isabel Catalá y Rosalia
13. *Redacción - borrador original*: Juan Jose Rondón
14. *Redacción - revisión y edición*: Juan Jose Rondón, Yoni Tejeda Dilou e Isabel Catalá