



Editorial

Estrategia de Trabajo Comunitario Integrado de la Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus durante el Curso 2020-2021

Integrated Community Work Strategy at Sancti Spíritus University of Medical Sciences during the 2020-2021 academic year

Lizet Guerra González^{1*}. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8335-9232>

Idania Pérez Lugo¹. <https://orcid.org/0000-0003-2636-2125>

¹Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus, Sancti Spíritus, Cuba.

*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: lisetguerraglez@infomed.sld.cu

La Covid-19 es la enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente (SARS Cov 2). Tanto el nuevo virus como la enfermedad eran desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019.

Los síntomas más comunes de la Covid-19 son fiebre, cansancio y tos seca. Algunos pacientes pueden presentar dolores, congestión nasal, rinorrea, dolor de garganta o diarrea. Estos síntomas suelen ser leves y aparecen de forma gradual. Algunas personas se infectan, pero no desarrollan síntoma alguno y no se encuentran mal. La mayoría de las personas (alrededor del 80 %) se recupera de la enfermedad sin necesidad de realizar ningún tratamiento especial. Alrededor de 1 de cada 6 personas que contraen la Covid-19 desarrolla una enfermedad grave y tiene dificultad para respirar. Las personas mayores y las que padecen afecciones médicas subyacentes, como hipertensión arterial, problemas cardíacos o diabetes, tienen más probabilidades de desarrollar una enfermedad grave. En torno al 2 % de las personas que han contraído la enfermedad han muerto. Las personas que tengan fiebre, tos y dificultad para respirar deben buscar atención médica. ⁽¹⁻⁵⁾

Hoy constituye una realidad para el mundo el incremento diario de casos con Covid-19. Esta enfermedad no muestra preferencia de grupos de edades, clases sociales, clima y su presentación clínica varía según la fortaleza inmunológica de cada ser humano. Ha roto conceptos epidemiológicos, y para la comunidad médica y científica se ha convertido en un reto su prevención y control. ^(1,2)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estudia las investigaciones en curso sobre las formas de propagación de la Covid-19 y propondrá argumentos sobre los resultados actualizados.

Hasta el 15 de abril de 2021 se reportan 139 millones 420 mil 133 en el mundo; 59 millones 961 mil casos en la región de las Américas, 2 millones 992 mil 390 personas del total de casos reportados en el mundo son fallecidos para una letalidad de 2.15 %. ⁽¹⁻⁴⁾

En Cuba se ha cumplido con el Plan de Prevención y Control de la Covid 19, y hoy el país se encuentra con un número significativo de provincias en la Etapa de Transmisión Autóctona limitada; en la que todos los sectores de la sociedad tienen tareas claves para lograr detener la expansión de la pandemia. ⁽¹⁾

Se aplica y controla el Protocolo de Actuación frente a la Covid-19 en todos los niveles de atención de salud (primario, secundario y terciario).

La vigilancia epidemiológica permite prevenir y controlar la enfermedad. Tiene como objetivos: detectar casos con infección y demostrar cualquier evidencia de transmisión sostenida de humano a humano y determinar factores y áreas de riesgo para la transmisión. ^(1,2)

Precisamente el personal de salud y los estudiantes de las Ciencias Médicas en Cuba, han protagonizado las acciones de vigilancia epidemiológica, a través del pesquisaje activo de casos sospechosos o probables de Covid-19 y promueven acciones dentro de la población.

En Cuba está diseñado un Plan de Medidas para las etapas preepidémica, epidémica y posepidémica de la enfermedad por Covid-19. ^(1,2)

Los estudiantes de la Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus (UCM de SS) desde que se diagnosticó en el municipio Trinidad el primer caso de la enfermedad en el país han tenido el protagonismo en la labor de combate frente a la Covid-19 con participación en el pesquijaje activo de casos sospechosos o probables de Covid-19 dentro de la población de los ocho municipios espirituanos, promotores de acciones de vigilancia epidemiológica; los estudiantes de años terminales de cada una de las carreras de la Enseñanza Superior de las Ciencias Médicas, apoyaron la atención directa de pacientes admitidos en las instituciones hospitalarias y centros de aislamiento; apoyo a la capacitación de la población sobre las medidas para prevenir la Covid-19; se insertó la temática de la Covid-19 en el Estudio a Distancia de las asignaturas del currículo propio de cada una de las carreras de las Ciencias Médicas en Sancti Spíritus. ⁽⁶⁾

La Universidad de Ciencias Médicas en Sancti Spíritus movilizó a más de 2 mil 500 estudiantes y alrededor de 200 profesores diarios durante la Contingencia de la Covid-19; se visitaron un promedio de 60 mil 600 viviendas y fueron pesquisados por día más de 182 mil pacientes en la provincia. Se identificaron pacientes con sintomatología respiratoria en las comunidades de todos los municipios espirituanos; con cifras de más de 400 casos sintomáticos en un día de pesquisa activa en toda la provincia. ⁽⁶⁾

Por el accionar de estudiantes y profesores, unidos al resto del personal médico y de enfermería; Sancti Spíritus fue una de las primeras provincias en quedar libre de casos de Covid-19 durante más de 4 meses previo al rebrote de la enfermedad en septiembre del 2020.

La provincia Sancti Spíritus desde el 01 de marzo del 2021, inició su tercera etapa en la fase de transmisión autóctona, y en ella los estudiantes de las Ciencias Médicas han tenido el protagonismo en el pesquijaje de pacientes sintomáticos respiratorios, con seguimiento diario a los pacientes vulnerables, ancianos, encamados, pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles diagnosticadas, así como embarazadas y niños. ^(1,6)

Teniendo en cuenta la situación higiénica y epidemiológica de la provincia, con el rebrote de la enfermedad Covid-19, se retoma por indicación de la Dirección de Docencia Médica del Minsap, el trabajo comunitario integrado (TCI) para los estudiantes de las carreras universitarias de las ciencias médicas, excepto los años terminales de todas las carreras, tipos de formación y la enseñanza técnica profesional. ⁽⁶⁾

La casa de altos estudios de Sancti Spíritus determinó orientaciones para la organización y evaluación de los estudiantes que participan en el TCI, basándose en la resolución 132/20 del Minsap, resolución 3/21 del MES, nuevas indicaciones de la Dirección Nacional de Docencia del Minsap y las experiencias de las etapas anteriores.

El Trabajo Comunitario Integral (TCI) está dedicado básicamente a la pesquisa activa de manifestaciones propias de la Covid-19, en personas de la comunidad y otros espacios o instituciones donde se indique, el cual se organizó para ser iniciado en las primeras 72 horas de haberse declarado el territorio en esta fase. ⁽⁶⁾

La provincia Sancti Spíritus tiene un total de ocho municipios; y se ubicaron los estudiantes y profesores que participan en el proceso de pesquisa en sus municipios en las áreas de salud cercanas a su residencia. ⁽⁶⁾

Los profesores, de conjunto con los jefes de departamento docentes de cada área de salud son los responsables de los estudiantes, de su ubicación en los diferentes consultorios del médico y enfermera de la familia (CMF) del área de salud que corresponde y de controlar que se cumplan todas las indicaciones emitidas por la Universidad. Los profesores diariamente toman la asistencia de los estudiantes y los datos correspondientes a la tabla de parte diario, la cual reportan a las autoridades pertinentes. (Puesto de mando de la UCM de SS).

Los estudiantes se ubicaron en un universo fijo. El horario de trabajo es de lunes a sábado de: 8.00 am a 12.00 m, en forma corrida, el que tiene como premisa la visita al 100 % de las viviendas asignadas (y de forma excepcional a otros centros) para pesquisar cada día, se garantiza la recuperación de las no realizadas por alguna eventualidad al final de la jornada o en las primeras horas del día siguiente, hasta lograr cerrar cuadras y manzanas. La cifra de viviendas (o centros) a visitar debe ser evaluada en cada lugar acorde con las distancias a recorrer, estimándose en una media de 80, pudiéndose en algunos casos disminuir o incrementar, según procede.

Los estudiantes, se ubicaron en dúos. Una brigada está constituida por 10 dúos de estudiantes, y se designó a uno de los estudiantes como su Jefe y otro como sustituto.

También se indicó la posibilidad excepcional de que el dúo fuera integrado por un estudiante con un líder de la comunidad, lo que deben certificar en todos los casos quien es su integrante el que lo aporte, según lo hagan las organizaciones (CDR, FMC, núcleo zonal, u otros).

Los dúos realizan su labor según la organización administrativa que tienen las áreas de salud y los consultorios del médico y la enfermera de la familia (CMF), célula base para el trabajo en la Atención Primaria de Salud (APS), por ser a ellos a los que se le debe tributar la información de los casos identificados. Corresponde al médico y la enfermera de la familia la labor asistencial y epidemiológica según sea un viajero, contacto o caso sospechoso de Covid-19, o tratarse de otra infección respiratoria aguda (IRA) o enfermedad que debe declararse, cumpliéndose con lo establecido en los protocolos elaborados al respecto. ⁽⁶⁾

En todos los casos se designó a un profesor, por parte de la Facultad, como responsable, para coordinar, de forma conjunta con el profesional de la salud (médico o enfermera) designado por el área de salud adonde sean asignados los estudiantes, la labor a realizar durante la duración del TCI. Este profesor se responsabilizó con la misión de organizar el trabajo concreto diario, controlar la disciplina, supervisar la labor en el terreno, revisar la calidad de la información emitida por los estudiantes al finalizar la labor de cada día, velar por que se cumplan las medidas de bioseguridad por los estudiantes, profesores, entre otras. ⁽⁶⁾

El profesor consolida la información de los dúos que atiende, lo que se registra y capta de la siguiente forma: se anota la cantidad del número de personas pesquisadas, del total de personas pesquisadas se anotan cuántas tienen manifestaciones de Covid-19; de las personas que tienen

manifestaciones de Covid-19 se anota nombre y apellidos, edad, sexo, CMF al que pertenece la persona y dirección particular. También se debe registrar la fecha y hora en que se identificó y notificó a la autoridad de salud; el consolidado reportado por los dúos bajo su responsabilidad, será entregado por el profesor en el Departamento de Registros Médicos y Estadísticas de Salud de dicha área, antes de las 2:00 pm de cada día; en el caso de incidencia, será entregada de inmediato la información por el estudiante al médico o la enfermera del CMF correspondiente; los estudiantes hacen copia (puede ser foto en su celular) de este reporte y lo archivan, para posibles verificaciones en el manejo de los casos presuntamente positivos que pudieran realizarse posteriormente; debe alertarse que los reportes de casos vistos son en base a quien está en la vivienda o local al momento de la visita y se pudo contactar físicamente. No se admite que el estudiante ponga al total de los moradores de la vivienda en su reporte sin estar estos en la misma, lo que sería considerado un fraude. El objetivo es conocer la realidad de la situación higiénica epidemiológica. Se recogen en los modelos manifestaciones respiratorias, y de otros tipos, pues el encontrar una persona que tiene trastornos del olfato o el gusto, diarreas; lo hace ser un presunto caso de Covid-19, y sin embargo no son en sí manifestaciones respiratorias. ⁽⁶⁾

Se realizó capacitación para los estudiantes y profesores, en la que se detallaron estos aspectos, y se dio información científica sobre la evolución de esta enfermedad en el mundo, en Cuba, en la provincia y en el territorio, así como la del área y se le preparó sobre el tramo específico donde ellos van a realizar la pesquisa, donde juega un papel fundamental el médico y la enfermera de la familia. De forma excepcional los estudiantes pueden desarrollar el TCI cumpliendo otras tareas y se insiste en que eso debe partir de la voluntariedad del estudiante, se deja plasmado esto en su Consentimiento Informado.

En Sancti Spíritus han realizado actividades como: la termometría en puntos de acceso a instituciones, labores sanitarias en centros de aislamiento, de sospechosos, e incluso en zonas rojas de atención a pacientes, sobre todo si son de los años superiores de las carreras afines a esta actividad, siempre que posean las habilidades necesarias para ello. Dada la experiencia adquirida, los estudiantes han apoyado también en el manejo de datos, el trabajo de los laboratorios, la preparación de hipoclorito u otras soluciones, en intervenciones específicas o algunas más propias de su perfil de formación (higiene y epidemiología, radiología, nutrición, estadísticas médicas, entre otras), siempre que sea una necesidad demostrada.

Se exceptuó de realizar esta actividad a los estudiantes de los años terminales de todas las carreras, los que continúan el proceso docente educativo de manera presencial. Esto incluye los de año terminal del Técnico Superior de Ciclo Corto (TSCC) y de la Enseñanza Técnica Profesional (ETP), con ingreso de noveno grado y duodécimo grado, que se realizan su práctica preprofesional. ⁽⁶⁾

A los fines académicos, esta actividad es de obligatorio cumplimiento para los estudiantes que se determinan por la dirección de la Facultad y se tiene en cuenta como parte de la evaluación anual del estudiante universitario (proceso de integralidad) y para la nota final de las asignaturas asociadas a este que se desarrollan en la modalidad de educación a distancia durante ese periodo. ⁽⁶⁾

Se evaluaron los estudiantes que por razones de salud justificadas, sobre todo debido a enfermedades crónicas, no se pudieron incorporar a la pesquisa activa, y se designaron para ellos otras tareas equivalentes a las previstas para el TCI, preferentemente en el policlínico de su área de residencia, las que comprenden actividades de recogida y procesamiento de la información de la pesquisa, distribución de los materiales docentes confeccionados por los profesores a los estudiantes que están asignados a ese policlínico, entre otras. En el caso de estudiantes con alguna enfermedad aguda, que no pudieron participar en la pesquisa, presentaron certificado médico en el departamento docente del policlínico. Los que presentaron algún problema personal, se dirigieron a la Universidad de Ciencias Médicas de SS para ser valorado por la decana.

Para la evaluación final se tuvieron en cuenta criterios determinados por el Vicedecano Docente de la Facultad de Ciencias Médicas conjuntamente con el criterio de los profesores al frente de los equipos de trabajo en las áreas de salud de la provincia para ejecutar el Trabajo Comunitario Integrado (TCI):

- Calificación Excelente (E): Estudiante sin ausencias al TCI, disciplina y puntualidad al TCI; excelente desempeño al realizar el TCI; limpieza y transparencia en la recogida de datos durante la labor de pesquisa activa y efectiva.
- Calificación Bien (B): Estudiante con una ausencia injustificada al TCI o no informada; disciplina y puntualidad al TCI; buen desempeño al realizar el TCI sin llegar a la excelencia; limpieza y transparencia en la recogida de datos durante la labor de pesquisa activa y efectiva.
- Calificación Regular (R): Estudiante con dos ausencias injustificadas al TCI o no informadas; disciplina y puntualidad inestable al TCI; desempeño regular al realizar el TCI sin llegar a la calificación de Bien; poca transparencia en la recogida de datos durante la labor de pesquisa activa y efectiva.
- Calificación Mal (M): Estudiante con tres ausencias injustificadas al TCI o no informadas; Indisciplina e impuntualidad al TCI; mal desempeño al realizar el TCI; superficialidad en la recogida de datos durante la labor de pesquisa activa y efectiva.

Hasta el 24 de abril del 2021, los mil 596 estudiantes y 214 profesores de la Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus han pesquisado un total de 107 mil 628 personas y se han identificado un número de 2117 pacientes con síntomas sugestivos de Covid-19. Los mismos han contribuido en la pesquisa activa y efectiva realizada, que se tomaran un total de 75 PCR positivos y se ingresaran en Centros de Aislamiento un promedio de 308 personas.

Profesores y estudiantes, previo consentimiento informado, igualmente han sido fuerza de trabajo en los Centros de Aislamiento de la provincia Sancti Spíritus. ⁽¹⁻³⁾

La labor de los estudiantes y profesores de la Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus, es y será esencial para lograr el control higiénico-epidemiológico de la Covid-19 en la provincia; enfermedad que hoy ha impuesto a la comunidad científica mundial el mayor de los retos.

EDITORIAL

Covid-19 is the most recently infectious disease discovered caused by the coronavirus (SARS Cov 2). Both, the new virus and the disease were unknown before the outbreak in Wuhan, China, in December 2019.

The most common symptoms of Covid-19 are fever, tiredness and dry cough. Some patients may experience aches, nasal congestion, runny nose, sore throat or rhinorrhea. These symptoms are usually mild and appear gradually. Some people become infected but do not develop any symptoms and do not feel ill. Most people (about 80 %) recover from the disease without any special treatment. About 1 in 6 people who get Covid-19 develop severe disease and have difficulty breathing. Older people and those with underlying medical conditions, such as high blood pressure, heart problems or diabetes, are more likely to develop severe disease. About 2 % of people who have got the disease have died. People with fever, cough and shortness of breath should seek for medical attention. ⁽¹⁻⁵⁾

Today, daily increase of Covid-19 cases is a reality for the world. This disease shows no preference for age groups, social classes, climate and its clinical presentation varies according to the immunological strength of each human being. It has broken epidemiological concepts, and its prevention and control has become a challenge for the medical and scientific community. ^(1,2)

The World Health Organization (WHO) is studying the ongoing research on the ways in which Covid-19 spreads and will propose arguments on the updated results.

Till 15 April 2021, 139 million 420 thousand 133 cases were reported worldwide; 59 million 961 thousand cases in the Americas region, 2 million 992 thousand 390 people of the total number of reported cases worldwide are dead, for a case fatality rate of 2.15 %. ⁽¹⁻⁴⁾

Cuba has complied with the Covid 19 Prevention and Control Plan, today the country has a significant number of provinces in the stage of limited autochthonous transmission, where all sectors of society have key tasks to stop the pandemic spread. ⁽¹⁾

The Covid-19 Action Protocol is implemented and checked at all levels of health care (primary, secondary and tertiary).

Epidemiological surveillance is used to prevent and control the disease. aimed to detect cases with infection and to demonstrate any evidence of sustained human-to-human transmission also to determine risk factors and risk areas for transmission. ^(1,2)

Precisely, health personnel and students of medical sciences in Cuba have played a leading role with epidemiological surveillance actions through active screening of suspected or probable cases of Covid-19 and promote actions at present within the population.

In Cuba, a Measure Plan for the pre-epidemic, epidemic and post-epidemic stages of Covid-19 disease has been designed. ^(1,2)

Since the disease's first case in the country, diagnosed in the municipality of Trinidad, students from the Sancti Spíritus University of Medical Sciences (*UCM de SS*) have played a leading role in the fight against Covid-19 by participating in the active investigation of suspected or probable cases within the population of the eight municipalities of the province, promoting epidemiological

surveillance actions; final years students of each of the Higher Education courses from the Medical Sciences supported the direct care of patients admitted to hospitals and isolation centers; also the training of the population on measures to prevent Covid-19; the subject of Covid-19 was included in the e-learning modality with subjects in the curriculum of each of the Medical Sciences courses in Sancti Spíritus. ⁽⁶⁾

The University of Medical Sciences in Sancti Spíritus mobilized more than 2,500 students and around 200 teachers per day during the Covid-19 contingency; an average of 60,600 homes were visited and more than 182,000 patients were investigated per day in the province. Patients with respiratory symptoms were identified in all municipality communities of, with more than 400 symptomatic cases per day of active screening throughout the province. ⁽⁶⁾

Thanks to the students and teachers' actions, together with the rest of the medical and nursing staff, Sancti Spíritus was one of the first provinces to be free of Covid-19 cases for more than 4 months prior to the resurgence of the disease in September 2020.

Since March 1st, 2021, the province began its third stage to the autochthonous transmission phase, in which medical science students have played a leading role in the screening of symptomatic respiratory patients, with daily monitoring of vulnerable patients, the elderly, bedridden patients, also those diagnosed with non-communicable chronic diseases, as well as pregnant women and children.

^(1,6)

Considering the hygienic and epidemiological situation in the province, with the resurgence of Covid-19, integrated community work (*TCI*) started again for students of medical science university courses, except for those belonging to the final academic years of all courses, types of training and professional technical education, as indicated by the Medical Teaching Management of the Ministry of Health (*Minsap*). ⁽⁶⁾

Sancti Spíritus university has established guidelines for the organization and evaluation of students participating in *TCI*, based on the *Minsap* resolution 132/20, MES resolution 3/21, new indications from the *Minsap* National Teaching Management, and the experiences of previous stages.

The Integrated Community Work (*TCI*) is basically dedicated to the active investigation of manifestations of Covid-19, in people from community and other spaces or institutions where indicated, organized to be initiated within the first 72 hours the territory being declared in this phase.

⁽⁶⁾

Sancti Spíritus province has total eight municipalities, the students and teachers participating in the research process in their municipalities were located in the health areas close to their residence. ⁽⁶⁾

Professors, together with the heads of the teaching departments in each health area, are responsible for the students and their placement in the different family doctor and nurse offices (*CMF*) in the corresponding health area to control all the indications issued by the University to be complied with. Teachers take students daily attendance and data corresponding to the daily report table, informed to the pertinent authorities. (*Puesto de mando de la UCM de SS*).

Students were placed in a stationary universe. The work schedule is from Monday to Saturday from: 8:00 am to 12:00 m, continuous, based on the premise of visiting 100 % of the houses assigned (other centers exceptionally) to investigate each day, the recovery of those not checked due to any eventuality is guaranteed at the end of the day or in the early hours of the following day, until all blocks are closed. The number of houses (or centers) to be visited must be evaluated in each place in accordance with the distances to be covered, estimated at an average of 80, which may be reduced or increased in some cases, as appropriate.

The students were placed in pairs. A brigade is made up of 10 student-pairs, one of the students is designated as the leader and the other as a substitute.

The exceptional possibility of the student-pair being made up of a student with a community leader was also indicated, and must be certified in all cases by the organizations (*CDR*, *FMC*, zonal nucleus, or others).

Student-pairs make their work according to the administrative organization of the health areas and the family doctor and nurse offices (*CMF*), the work basic unit in Primary Health Care (PHC), as they are the receptors of the information on the identified cases. Family doctors and nurses are responsible for the care and epidemiological work, depending on whether it is a traveler, contact or suspected case of Covid-19, or whether it is another acute respiratory infection (ARI) or illness that should be reported, in compliance with the protocols declared for this purpose. ⁽⁶⁾

In all cases, a professor was selected by the faculty as the person responsible for coordinating, together with the health professional (doctor or nurse) selected by the health area where the students were assigned, to coordinate the work to be developed during the duration of the *TCI*. This teacher was responsible for organizing the daily concrete work, controlling discipline, supervising the work in the area, checking the information quality issued by the students at the end of each day, ensuring the biosafety measures are complied with by all students and teachers, among others. ⁽⁶⁾

The teacher consolidates the information that the student-pairs attend to, recorded and captured in the following way: the number of people investigated is noted down, out of the total number of people investigated, how many have Covid-19 manifestations is noted down; out of the people who have Covid-19 manifestations, the name and surname, age, sex, *CMF* that the person belongs and home address are noted down. The date and time when the health authority was identified and notified must also be recorded; the consolidated report by the student-pairs, under their responsibility, will be delivered by the teacher to the Department of Medical Records and Health Statistics of the area, before 2:00 pm each day; in case of an incidence, the information will be delivered immediately by the student to the doctor or nurse of the corresponding *CMF*; students make a copy (it can be a photo on their cell phone) of this report and file it, for possible verifications in the management of suspected positive cases that may be made later; it should be noted that case reports seen are based on who is at home or locations at the time of the visit and could be contacted physically. It is not acceptable for the student to include all the inhabitants of the house in the report without being there, as this would be considered false. The objective is to know the reality of the epidemiological hygiene

situation. Respiratory and other types of manifestations are included in the models, as a person with smell or taste disorders, diarrhea, makes him/her a suspected case of Covid-19, although they are not considered respiratory manifestations as such. ⁽⁶⁾

Training was provided to students and teachers, these aspects were detailed, and scientific information on the evolution of this disease in the world, in Cuba, in the province and in the territory, as well as in the area was given, they were also prepared on the specific section where they are going to conduct the investigation, there the family doctor and nurse play an essential role.

Exceptionally, students can develop the *TCI* by performing other tasks, and it is insisted this must be done voluntarily by them, and set out in their Informed Consent.

In Sancti Spiritus, they have made activities such as: thermometry at access points to institutions, health work in isolation and for suspects centers, even in the red zones of patient care, mainly if they are from higher years of careers related to this activity, and having the necessary skills for it. Due to the experience acquired, the students have also helped with data management, laboratory work, preparation of hypochlorite or other solutions, specific interventions or some others related to their training profile (hygiene and epidemiology, radiology, nutrition, medical statistics, among others), as long as it is a demonstrated need.

Students from the final academic years of all degree courses, who continue the educational teaching process in a face-to-face manner, were exempted from carrying out this activity. This includes those in the final year of the *Técnico Superior de Ciclo Corto (TSCC)* and *Enseñanza Técnica Profesional (ETP)*, with ninth and twelfth grade entry, who are doing their pre-professional practice. ⁽⁶⁾

For academic purposes, this activity is compulsory for students selected by the Faculty's management and is considered as part of the annual evaluation of the university student (integral process) also for the final grade of the subjects associated with it and developed by e-learning modality during that period. ⁽⁶⁾

Students justified for health reasons, especially with chronic illnesses, unable to take part in the active survey were evaluated, and other equivalent tasks to those foreseen for the *TCI* were selected to them, rather in the polyclinic of their residence area, including activities such as collecting and processing the survey information, distributing the teaching materials prepared by teachers to the students assigned to that polyclinic, among others. In case of students with an acute illness, who were unable to participate in the survey, they presented a medical certificate to the polyclinic teaching department. Those with personal problems were sent to the SS University of Medical Sciences to be assessed by the dean.

For the final evaluation, criteria determined by the Vice-Dean of the Faculty of Medical Sciences were taken into account together with the criteria from the professors in charge of the work teams in the province health areas to develop the Integrated Community Work (*TCI*):

- Excellent rating (E): Student with no any absences to the *TCI*, discipline and punctuality; excellent performance in developing the *TCI*; cleanliness and transparency in data collection during the active and effective research work.

- Good (B): Student with a non-justified absence to the *TCI*; discipline and punctuality; good performance without reaching excellence; cleanliness and transparency in data collection during active and effective research work.
- Regular (R): Student with two non-justified or unreported absences to the *TCI*; unstable discipline and punctuality; regular performance without reaching the rating of Good; poor transparency in data collection during the active and effective research work.
- Bad (M): Student with three non-justified or unreported absences to the *TCI*; indiscipline and unpunctuality; poor performance; superficiality in data collection during the active and effective research work.

Until April 24, 2021, the 1,596 students and 214 professors from the Sancti Spíritus University of Medical Sciences have screened a total of 107,628 people and have identified a number of 2,117 patients with suggestive symptoms of Covid-19. These have contributed to the active and effective screening conducted, with total of 75 positive PCR being taken and an average of 308 people admitted to isolation centers.

Teachers and students, with prior informed consent, have also been a workforce in the isolation centers in Sancti Spíritus province. ⁽¹⁻³⁾

The students and professors' work from the Sancti Spíritus University of Medical Sciences is and will be essential to achieve the hygienic-epidemiological control of Covid-19 in the province; a disease that at present has enforced the greatest challenge to the world scientific community.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Castro Peraza M, Jiménez Perez NA, Cabrera Marquetti MR. Capacitación para la COVID-19: experiencias del Instituto de Medicina Tropical “Pedro Kourf”. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 2020 [citado 15 Dic 2020];57. Disponible en: <http://www.revepidemiologia.sld.cu/index.php/hie/article/view/669/1035>
- 2.WHO. Home care for patients with suspected novel coronavirus (nCoV) infection presenting with mild symptoms and management of contacts [Internet]. Geneva: WHO; 2020. [cited 2020 Dec 15]. Available from: [https://www.who.int/publications/i/item/home-care-for-patients-with-suspected-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-presenting-with-mild-symptoms-and-management-of-contacts](https://www.who.int/publications/i/item/home-care-for-patients-with-suspected-novel-coronavirus-(ncov)-infection-presenting-with-mild-symptoms-and-management-of-contacts)
- 3.WHO. Clinical management of severe acute respiratory infection when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected [Internet]. Geneva: WHO; 2020. [cited 2020 Dec 15]. Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/10665-332299>
4. Chen Z-M, Fu J-F, Shu Q, Chen Y-H, Hua C-Z, Li F-B, et al. Diagnosis and treatment recommendations for pediatric respiratory infection caused by the 2019 novel coronavirus. World J Pediatr [Internet]. 2020 [cited 2020 Dec 15];16(3):240-6. Available from: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7091166/pdf/12519_2020_Article_345.pdf
5. Shen K, Yang Y, Wang T, Zhao D, Jiang Y, Jin R, et al. Diagnosis, treatment, and prevention of 2019 novel coronavirus infection in children: experts’ consensus statement. World J Pediatr [Internet]. 2020 [cited 2020 Dec 15];16(3):223-31. Available from: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7090771/pdf/12519_2020_Article_343.pdf
6. Cuba. MES. Resolución No. 3/21 [Internet]. La Habana: Ministro de Educación Superior; 2021. [citado 29 Ene 2021]. Disponible en: <http://media.cubadebate.cu/wp-content/uploads/2021/01/Resoluci%C3%B3n-No.3-del-2021.pdf>

Conflicto de interés

No existe conflicto de interés en esta investigación.

Recibido: 22/05/2021

Aprobado: 28/06/2021



Esta obra está bajo una [licencia de Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)