Transitar hacia indicadores aún más favorables en el comportamiento de la COVID-19 en Cuba y evitar nuevos brotes de esta enfermedad, causada por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2, son prioridades para el Gobierno cubano tras 107 días de enfrentamiento a la epidemia, proceso donde el sistema nacional de salud juega un rol fundamental.

Los resultados, aunque positivos, indican no bajar la percepción de riesgo y no confiarse, como han alertado reiteradamente las autoridades de Salud Pública de la nación, encabezados por el ministro del sector, el doctor José Angel Portal Miranda.

Sistema nacional de salud alerta: la pandemia lejos de ceder se está acelerando y la cifras lo dicen

El ministro de Salud Pública aseguró que varios países del mundo están emergiendo tras meses de confinamiento por el coronavirus, pero un aumento en los casos mundiales de COVID-19 muestra que la pandemia no terminará pronto.

Por otra parte, Portal Miranda destacó otros países que han hecho un buen progreso en la desaceleración o la contención del virus, entre ellos Alemania, Corea del Sur y Australia, **los nuevos picos en los números de casos resaltan cuán frágil puede ser el entorno posterior al cierre de las medidas, si no se hacen adecuadamente**.

Phoca PDF

“Por eso este proceso, que será continuo, exige disciplina al pueblo”, recordó.

El director general de la OMS, el doctor Tedros, advertía en días recientes que “parece que casi todos los días alcanzamos un nuevo y sombrío registro de COVID-19, pues el domingo 21 de junio, con 183 020 nuevos casos, se reportó el número más alto de contagios desde que se inició la pandemia, que ha cobrado la vida de casi medio millón de personas”.

El virus sigue propagándose rápido y mortal. La mayoría de las personas aún son susceptibles. Ya superan los 9 millones de contagiados en todo el mundo con el nuevo coronavirus, mientras las muertes globales sobrepasan las 482 000 y se han duplicado sólo en siete semanas. Una letalidad que continúa superando el 5%.

El número de infecciones globales continúa aumentando a una tasa de alrededor del 1% al 2% por día desde principios de junio, en momentos en que muchos países están tomando medidas para aliviar las restricciones.

“En las Américas el escenario sigue siendo de riesgo y muy complejo, con una extensión de la transmisión a zonas fronterizas de los países, no solo a las capitales”, alertó el ministro.

Estados Unidos representa el 51% de todos los casos de las Américas y Brasil tiene el 23% de todas las muertes en nuestra región, con más de 52 000 fallecidos. Y no se aprecia que la transmisión se desacelere en este país.

Reflexionó que ya Cuba cumplió este viernes 107 días de enfrentamiento a la COVID-19, desde que el pasado 11 de marzo se diagnosticaban los primeros casos.

Sistema nacional de salud informa estado de las cifras de la Covid en Cuba

Se aprecia un enlentecimiento de la transmisión: durante toda la epidemia para diagnosticar un caso ha sido necesario estudiar 70 pacientes. Sin embargo, en los últimos 12 días para hacer un diagnóstico hubo que estudiar 367 casos, mientras en La Habana fue necesario estudiar 269 pacientes para detectar un caso.

- El país acumula 161 674 muestras realizadas y con los 4 confirmados ayer, suma la cifra de 2 325 confirmados (1,4%- 14,4 PCR por mil habitantes).
- Total de kit rápidos realizados, 134 548, de ellos positivos 625 (1,2%- 12 kit rápidos por mil habitantes).

Entre los PCR realizados y los kit rápidos, hemos realizado 26,4 estudios por

Phoca PDF

cada 1000 cubanos, comentó el ministro. “Esto nos permite un margen de seguridad responsable en el país. Una epidemia no hay quien la esconda, si se hiciera tendríamos los consultorios y cuerpos de guardia de los hospitales llenos”.

Hoy el país tiene el menor número de casos ingresados desde el pico, 1 002 personas, informó Portal Miranda.

En hospitales hay 102 pacientes, y en centros para sospechosos de menor riesgo 19, mientras en los centros de aislamiento de contactos 592.

En tanto, en los centros de aislamiento para viajeros se mantienen bajo vigilancia 289 personas (40 han sido positivos a la enfermedad desde abril).

De acuerdo con el titular del Minsap, 91 personas permanecen en vigilancia por la atención primaria de salud.

Atendiendo al sexo, se comporta con un discreto predominio de casos en hombres, con el 50,4%, en tanto las mujeres aportan el 49,6%. La tasa de incidencia es de 20,5 por 100 000 habitantes.

La epidemia en el país mantiene un patrón de casos graves que alcanza el 7,1%, y de los confirmados, han estado críticos 2,9%.

Más adelante recordó que han fallecido 85 personas para una letalidad que ha seguido disminuyendo, en los últimos 30 días, la letalidad es de 0,93% (tres fallecidos contra 322 casos).

En cuanto a la edades, Portal Miranda explicó que no presentan una variación significativa. Del total de los casos graves, el 65,6% es mayor de 60 años, y el 26,5% mayores de 80 años.

El 81,1% de los fallecidos (85 personas) ha tenido más de 60 años, de los cuales, más del 40% superaban los 80 años.

El ministro comentó que ya **se han recuperado y han sido dados de alta 2 180 pacientes confirmados y dos evacuados (93,8% recuperados)**.

De los 58 confirmados ingresados, 57 mantienen una evolución estable y se reporta una paciente crítica, “con la cual se ha estado trabajando, pero mantiene una situación muy compleja”.

En otro momento de su comparecencia, **el doctor reconoció “la fortaleza del**

Phoca PDF

sistema de salud cubano, a pesar de las insatisfacciones, así como el papel que han jugado el médico y la enfermera de la familia y los estudiantes”.

Portal Miranda aseguró que la cifra de los 42 casos extranjeros confirmados no se ha incrementado, y “ha seguido disminuyendo aquellos a los que no se les ha encontrado la fuente de infección”.

De igual manera se refirió a las personas asintomáticas, del total de confirmados en el país, el 54% lo ha sido, mientras que en los últimos 15 días, el 78% de los pacientes tampoco ha presentado síntomas.

El sistema nacional de salud ha estado trabajando para la etapa de recuperación

En otro momento, Portal Miranda explicó que Cuba comenzó a prepararse en todos los ámbitos para encarar la COVID-19, desde que se identificó que podía constituir una amenaza real.

Subrayó que como parte de los organismos, el sistema nacional de salud también se preparó y ha estado trabajando para esta etapa de recuperación.

De igual manera, destacó la unión entre todos los sectores para el abordaje a la epidemia, en el diseño de protocolos y de las medidas generales y específicas.

El plan de medidas para la primera etapa de la recuperación está concebida en tres fases, con el objetivo de que transcurra como un proceso gradual y asimétrico.

Para regresar a la normalidad en el país

En otro momento de su intervención, el titular cubano de Salud Pública se refirió a la etapa de recuperación, cuyo primer objetivo será regresar a la normalidad en la vida del país, de manera gradual y asimétrica.

“Podían pasar varias provincias o municipios a diferentes fases a partir de sus condiciones epidemiológicas; no necesariamente todo el país”, especificó.

También **constituye una prioridad evitar nuevos brotes de la COVID-19** . “Es la gran batalla en la cual deberíamos estar todos, y desarrollar las capacidades para su enfrentamiento, así como la reducción de riesgos y vulnerabilidades”.

El ministro mencionó además **los cinco indicadores sanitarios para la transición a la primera etapa de la recuperación:**

Phoca PDF

1. Tasa de incidencia
2. Índice reproductivo
3. Casos activos
4. Número de casos positivos con fuente de infección conocida en los últimos 15 días
5. Eventos de transmisión local

“Cuando se habla de tasa de incidencia es el número de casos nuevos, dividido por el número de la población expuesta o en riesgo de contraer la enfermedad, en un lugar y un período específico.

“Nos hemos propuesto como indicador para el cambio de fase que la provincia tenga un comportamiento hacia la disminución, lo que se ha venido cumpliendo en el país de manera general.

“Queremos estar en cero, pero sabemos que es difícil lograrlo y vamos a seguir buscando siempre nuevos casos”, explicó.

De acuerdo con el titular del Minsap, Cuba en la actualidad refleja una tasa de incidencia de 0.93 (en los últimos 15 días disminuyó en un 52,3%). En cuanto a La Habana, dijo que este indicador es de 4.73, y en la última quincena decreció en un 50,5%.

Al referirse al **índice reproductivo**, Portal Miranda explicó que “se trata del número promedio de casos nuevos de la enfermedad causados por un individuo infectado, en el transcurso del período infeccioso o de contagio”.

“Este parámetro proporciona una medida de la velocidad y severidad de la propagación de un patógeno; existe menos probabilidad de propagación cuando está por debajo de uno”, expuso.

“Es un indicador de seguridad. Cuba está en 0.28 y La Habana está en 0.16”, añadió el titular.

De igual manera explicó que el tercer indicador, **los casos activos**, son aquellos pacientes diagnosticados que se mantienen ingresados. “Siempre se evaluaría la dispersión de los casos en cada uno de los territorios”.

Cuba tiene hoy 58 casos (2,5%), de los cuales 55 están en La Habana (4,3%).

- **Fase 1:** 5% o menos
- **Fase 2:** 3% o menos
- **Fase 3:** 1% o menos

Phoca PDF

Otro aspecto importante es **el número de casos positivos** con fuente de infección conocida en los últimos 15 días:

En Cuba, en el 91,3% de casos se conoce la fuente de infección, y La Habana está en el 93,1%, “como provincia lo cumple, pero no varios de sus municipios”.

- **Fase 1:** 90%
- **Fase 2:** 95%
- **Fase 3:** 98%

En en el caso de los **eventos de transmisión local**, el ministro dijo que en este momento existen dos que deben cerrar próximamente, “pero ello no limita a que puedan aparecer otros”.

Portal Miranda recordó que **Cuba no llegó a la fase epidémica, sino que se quedó en la de transmisión local autóctona**.

En este sentido añadió que siempre se tendrán en cuenta elementos cualitativos sobre la dispersión de los casos y el control.

Disposiciones sanitarias generales del sistema nacional de salud en la etapa pos-COVID-19

Portal Miranda explicó las medidas sanitarias generales de esta etapa pos-COVID-19.

“La prohibición de la entrada de trabajadores con síntomas respiratorios a los centros de trabajo, garantizando su remisión a las instituciones de salud con inmediatez” será de esencial cumplimiento, de acuerdo con el titular.

De igual modo, se debe realizar de manera obligatoria, a la entrada de las instituciones, la desinfección de las manos con hipoclorito de sodio al 0,1% o con solución hidroalcohólica al 70%. En correspondencia, se aplica la desinfección sistemática de las superficies con dichos productos.

Asimismo, se mantiene a la entrada de áreas comunes los pasos podálicos embebidos en hipoclorito al 0,5%, en las condiciones higiénicas adecuadas.

El titular manifestó que resulta necesario posibilitar y establecer la protección de los trabajadores expuestos al contagio en áreas de riesgo, así como informar a la autoridad sanitaria sobre el retorno de aquellos que viajan por asuntos oficiales y provienen de países de alto riesgo de transmisión.

Phoca PDF

Otras medidas sanitarias son:

- Garantizar, en lugares públicos, el distanciamiento físico establecido entre las personas.
- Retirar de las salas de espera, revistas, plegables y otros materiales que puedan constituir vías de transmisión de la enfermedad.
- Reducir al 50% la capacidad máxima permisible en los ascensores y mantener la higiene en su interior, realizando la limpieza con agua y detergente de todas sus superficies.
- Al menos una vez al día se deben desinfectar utilizando solución de hipoclorito al 0,5% o alcohol al 70%.
- Fortalecer los mecanismos de comunicación con las casas de renta donde se hospeden tanto turistas nacionales como extranjeros. Incrementar la exigencia en el cumplimiento de las medidas sanitarias.
- Establecer que se debe informar con carácter obligatorio si los huéspedes de las casas de renta presentan síntomas respiratorios.
- Garantizar que el personal de limpieza use guantes apropiados y emplee las debidas sustancias desinfectantes.
- Garantizar que en la limpieza y desinfección de los utensilios de cocina-comedor se utilicen sustancias desinfectantes y se realice la desinfección con hipoclorito de sodio.

Acciones sanitarias del sistema nacional de salud que permanecerán en las tres fases

José Ángel Portal Miranda detalló, por fases, otras de las acciones sanitarias que permanecerán durante esta primera etapa.

Establecer el uso obligatorio del nasobuco

- **Fase 1:** Para todas las actividades.
- **Fases 2 y 3:** Utilizar solo en lugares públicos donde exista concentración de personas.

Comportamiento en los locales de reunión

- **Fases 1 y 2:** Reducir la cantidad máxima de personas que podrán entrar, manteniendo una distancia de al menos un metro.
- **Fase 3:** Reducir la cantidad máxima de personas que podrán entrar, con un espacio de al menos un metro entre cada una o ubicadas en asientos alternos.

Phoca PDF

- Realizar la recertificación sanitaria en todos los puntos de entrada al país, establecimientos públicos, instalaciones turísticas y medios de transporte, para la etapa inmediata de reapertura.
- Establecer protocolos específicos para actividades de riesgo.

Control sanitario internacional

Fases 1,2 y 3:

- Exigir a los viajeros internacionales, incluyendo a los extranjeros, el llenado de la Declaración de Sanidad del Viajero (Modelo 82-32), como declaración jurada de su estado de salud.
- Realizar la toma de temperatura a todos los viajeros, cubanos o extranjeros, a la entrada y salida del país, con independencia del lugar de procedencia o destino.
- En la segunda línea de vigilancia (antes de inmigración) se hará con escáner de temperatura.
- En la tercera línea (posterior a la aduana) se hará con termómetros digitales.
- Garantizar la toma obligatoria de la temperatura a todos los trabajadores de los puntos de entrada al país (puertos, aeropuertos y marinas), antes de iniciar su jornada laboral.

Fases 2 y 3:

- Incrementar la vigilancia clínico epidemiológica en todos los hoteles, durante las 24 horas, a partir del reinicio del turismo internacional, con la presencia de personal médico, de enfermería y de Higiene y Epidemiología.

Aislamiento de viajeros cubanos y extranjeros residentes en Cuba para vigilancia por 14 días

- **Fases 1 y 2:** En los centros de aislamiento y vigilancia epidemiológica habilitados en todas las provincias. Se realizará PCR al viajero en estas instituciones acorde con el protocolo establecido.
- **Fase 3:** Se realizará la vigilancia epidemiológica en el domicilio del viajero por el equipo básico de salud de cada consultorio médico de la familia, previa aplicación de pruebas rápidas.

Diagnóstico de la COVID-19 a viajeros que ingresen al país como turistas

Fase 2: Cuando el viajero arribe al aeropuerto se le realizará un PCR en tiempo real, cumpliendo estrictamente con las exigencias de bioseguridad en locales habilitados para este fin.

Phoca PDF

Fase 3: Se ajustará a la situación epidemiológica nacional e internacional.

La vigilancia epidemiológica seguirá siendo vital

La vigilancia epidemiológica constituye un eslabón clave en el enfrentamiento a la COVID-19 en el país. Al decir del ministro de Salud Pública, este será un elemento vital en la etapa de recuperación, por lo que se mantendrá de manera permanente.

De igual forma, explicó que **continuará la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas (IRA) graves, así como las consultas diferenciadas de las IRA en la atención primaria de salud y en los hospitales** , para el ingreso y el tratamiento oportuno de las personas con síntomas respiratorios.

Prosigue la realización del diagnóstico confirmatorio de la COVID-19 y otros virus respiratorios, mediante la prueba de PCR en tiempo real, en los laboratorios de biología moleculares definidos en el país.

Más adelante, comentó que aún persisten impedimentos para realizar los estudios serológicos hasta que “podamos tener un producto para la confirmación de casos. Continuaremos haciéndolos mediante los tests rápidos y el confirmatorio con PCR”.

El ministro de Salud Pública comentó que **“nadie puede preocuparse cuando aparezca un caso, sino que se debe aprender a convivir con la enfermedad. Lo importante es identificarlo y trabajarlo de manera oportuna”**, insistió.

¿Cómo se organizarán los servicios médicos?

Más adelante se refirió al grupo de medidas destinadas a garantizar la organización de los servicios hospitalarios. Según trascendió, se decidió mantener para las tres fases los acompañantes para los pacientes que por su estado clínico requieren ayuda.

En el caso de las visitas a pacientes ingresados, durante las fases uno y dos continúan suspendidas, mientras que para la fase tres se restablecerá la visita tres veces a la semana, acorde con las características de cada institución.

Phoca PDF

Otras medidas para este período son:

- Intensificar las acciones para el fortalecimiento del programa del médico y la enfermera de la familia.
- Reiniciar gradualmente los servicios hospitalarios, estomatológicos, de rehabilitación, consulta externa y otras actividades ambulatorias:

Fase 1: 50%, **Fase 2:** 75%, **Fase 3:** 100%

Portal Miranda destacó que se han tomado un grupo de decisiones como el **incremento de las consultas para dar respuesta a la demanda, con una proyección comunitaria, así como prolongar el horario de atención** donde sea necesario.

“Nunca habíamos tenido parado el país, se habían detenido servicios en una provincia determinada ante un huracán o evento puntual, pero nada comparado con esta situación epidemiológica.

“De ahí que es natural que ahora la demanda se incremente y la capacidad de los servicios, medios diagnósticos y actividad quirúrgica vaya a tener limitaciones. **No será el paciente quien lo decida, sino su médico quien definirá cómo se irá escalando la solución de los problemas de salud de nuestra población, teniendo en cuenta aquellas personas con mayores riesgos**”, dijo.

Se han reforzado las admisiones de las instituciones para la atención médica progresiva, agregó.

El titular dijo que se entró a la fase de recuperación con limitaciones financieras y de algunos recursos, pues se destinaron muchos recursos para el enfrentamiento a la COVID-19 y la adquisición de medios de protección.

Respecto a las dudas de la población relacionadas con los **certificados de medicamentos**, apuntó que su vigencia se extenderá por un año más.

Sobre las **dietas médicas**, dijo que estas estarán vigentes 180 días después de su vencimiento.

¿Qué se prevé para la atención a pacientes confirmados con COVID-19 en la tercera fase?

- Se habilitarán salas de infeccioso y un cubículo aislado en la unidad de cuidados intensivos, al menos en un hospital para adultos y otro pediátrico por provincia.

Phoca PDF

- Mantener centros para la atención a pacientes sospechosos, contactos y viajeros, para dar respuesta a los eventos epidemiológicos que se presenten.
- Reforzar el desarrollo de los servicios de cuidados intensivos.

Una atención especial requieren los **hogares de ancianos y centros médico-psicopedagógicos**, por lo que en estos lugares también se establecerán medidas para enfrentamiento al nuevo coronavirus.

Sobre este tema, Portal Miranda anunció que para la primera fase se debe mantener el cierre del servicio diurno de las casas de abuelos y hogares de ancianos, y se continuará garantizando el apoyo a la alimentación de los ancianos en sus viviendas.

Ya para la segunda fase, se planea reabrir las casas de abuelos y el servicio de seminternos en los hogares de ancianos y los centros médico-psicopedagógicos.

Se retoman los pases a los internos. A su regreso, permanecerán por 14 días en la sala de cuidados sub-agudos.

Igualmente se retoman los ingresos en las instituciones sociales y centros psicopedagógicos. A su entrada, permanecerán en la sala de cuidados sub-agudos por 14 días, y de haber sido positivos a la COVID-19 o contacto, se les repetirá el PCR antes de incorporarse a la institución”, acotó.

Por último sostuvo que para la tercera fase se propone posponer el ingreso de ancianos con manifestaciones respiratorias. “A la vez, se reinician las visitas de familiares y se retoman las actividades deportivas y culturales”.

La ciencia ha marcado una diferencia

Si algo nos ha enseñado esta pandemia, es como ir logrando la integración de los distintos sectores para el desarrollo del país, señaló este viernes el ministro de Salud Pública de Cuba.

Hoy existen más de 400 tareas de investigación en funcionamiento relacionadas con la COVID-19, de ellas 85 nacionales, dijo.

Entre las **prioridades para la ciencia e innovación tecnológica** , áreas que en este escenario han tenido un papel fundamental, Portal Miranda mencionó:

- Dar continuidad a las investigaciones e innovaciones en ejecución, así como generalizar las mejores experiencias.
- Incrementar las actividades de desarrollo del Sistema Nacional de Salud.

Phoca PDF

- Extender a grupos poblacionales de riesgo el uso de medicamentos preventivos cubanos, de probada efectividad en el tratamiento a la COVID-19.

Medidas para la docencia médica

Asimismo, el titular anunció las **medidas contempladas para la docencia médica**. Las acciones planificadas en esta área son:

- Los exámenes estatales del pregrado de todas las formaciones culminan el 16 de julio de 2020.
- Las graduaciones se realizarán entre el 19 y el 24 de julio, según decisiones de los consejos de defensa provinciales. En el caso de La Habana se precisará la fecha.
- El curso 2019-2020 recesa en agosto y reinicia en septiembre, con las asignaturas que requieren actividad presencial, para concluir en las ocho semanas siguientes.
- El 26 de octubre se inicia el curso 2020-2021 para los estudiantes que continúan el pregrado.
- El nuevo ingreso se realizará luego de que sean otorgadas las carreras, lo cual se estima suceda en diciembre.
- El posgrado ha seguido su curso normal y se realizan evaluaciones de promoción y graduación en todos los escenarios, cumpliéndose las medidas establecidas.

Becas a estudiantes extranjeros:

- **Fase 1:** Se mantienen suspendidos los planes de becas de estudiantes extranjeros.
- **Fase 2:** Reactivar los planes de becas para estudiantes extranjeros.

La colaboración médica internacional

Por otra parte, el ministro de Salud se refirió a las medidas relacionadas con la colaboración médica internacional. **Sobre los cooperantes cubanos que prestan servicios en el exterior** explicó que:

- **En las fases 1 y 2:** Se mantienen las medidas de prórroga de vacaciones y la extensión temporal de los plazos de permanencia en el extranjero. Se continúa cumpliendo con los requisitos establecidos para la salida y el retorno.
- **En la fase 3:** Comenzar a flexibilizar las medidas de prórroga de vacaciones y la extensión temporal de los plazos de permanencia en el extranjero.

El titular insistió en que **durante estas tres fases se mantendrá la ayuda**

Phoca PDF

internacional mediante la colaboración médica, con el envío de brigadas del Contingente Internacional de Médicos Especializados en el Enfrentamiento de Desastres y Graves Epidemias “Henry Reeve”.

Comentó que en estos meses **han salido 37 brigadas, conformadas por más de 3 440 profesionales de la salud, a 31 países**, que han atendido más de 126 000 pacientes. Estos profesionales se unieron a los más de 28 000 colaboradores presentes en 59 países.

Ante este virus, salvan nuestros médicos y salva la disciplina consciente del pueblo

En los minutos finales, Portal Miranda remarcó que **todo lo hecho en estos difíciles meses de trabajo ha sido para el bienestar del pueblo cubano; cada medida que se ha pensado e implementado como parte de los protocolos de salud ha tenido el propósito esencial de salvar vidas**.

Es en las comunidades y en los centros laborales, con la actitud responsable de nuestra población, donde se decide el éxito de todo lo que ha se ha propuesto realizar el país en esta nueva etapa, afirmó.

El titular reconoció el esfuerzo realizado por todo el personal de la salud, por los estudiantes y el pueblo durante estos meses de lucha contra la COVID-19.

Antes de concluir, reiteró el llamado del presidente de la república, Miguel Díaz-Canel Bermúdez, a que “no debemos resquebrajar ninguno de los hábitos de conducta responsable con relación al aislamiento social, al distanciamiento físico, al cumplimiento de las acciones que se han implementado y a la defensa de las medidas higiénicas que se han planteado como hábito de vida”.

Si cada uno de los cubanos y cubanas cumplen con lo indicado y con cada una de las medidas que el país ha propuesto, no hay duda de que tendremos éxito, concluyó Portal Miranda.

Phoca PDF