



CENCOMED (Actas del Congreso), VIGSALUD2026, (Junio 2026) ISSN 2415-0282

Caracterización de pacientes diagnosticados con COVID-19 en el municipio Melena del Sur, Mayabeque

Characterization of patients diagnosed with COVID-19 in the municipality of Melena del Sur, Mayabeque

I Dra. Judith Veliz Hernández iD: <https://orcid.org/0000-0001-5106-9524>

II Dr. Luis Manuel Abreu Pereira* iD: <https://orcid.org/0000-0001-5901-2688>

III Dr. Guillermo Jesús Triana Rodríguez iD: <https://orcid.org/0009-0007-6558-7294>

IV Est. Ilian Esteban Tarife Romero iD: <https://orcid.org/0000-0001-9314-3630>

VI Dra. María Cristina Castellano Linares iD: <https://orcid.org/0000-0001-7057-9773>

I Especialista de primer Grado en Medicina General Integral. Máster en Enfermedades Infecciosas. Profesor Asistente. Policlínico Raúl Curras Regalado. Melena del Sur. Correo: yudithvh@infomed.sld.cu

II Residente de primer año de Microbiología Médica. Aspirante a Investigador. Hospital General Docente Clínico Quirúrgico Aleida Fernández Chardiet, Mayabeque, Cuba. Correo: luismanuela99@gmail.com

III Especialista de primer Grado en Medicina General Integral e Higiene y Epidemiología. Máster en Atención Integral a la mujer. Profesor Instructor. Policlínico Raúl Curras Regalado. Melena del Sur. Correo: gtriana@infomed.sld.cu

IV Estudiante de quinto año de medicina. Alumno Ayudante de Cirugía General. Aspirante a Investigador. Facultad de Ciencias Médicas Mayabeque, Mayabeque, Cuba. Correo: itarife6@gmail.com

VI Especialista de segundo grado en Medicina General Integral. Máster en enfermedades infecciosas. Profesor auxiliar. Investigador agregado. Correo: cristinacl@infomed.sld.cu

* Autor para la correspondencia: luismanuela99@gmail.com

Conflictos de Intereses: Los autores declaran que no existieron conflictos de intereses para la realización de este trabajo.

Fuentes de Financiación: Los autores declaran que no existieron fuentes de financiación para la confección de este trabajo.

RESUMEN

Introducción: La COVID-19, identificada en Wuhan en 2019, afecta múltiples sistemas, presenta síntomas persistentes y retos diagnósticos. Su impacto global y local evidencia la necesidad de caracterizar clínicamente y epidemiológicamente casos en Melena del Sur.

Objetivo: Caracterizar el comportamiento clínico y epidemiológico de la COVID-19 en el municipio de Melena del Sur.

Métodos: Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal en el Policlínico Raúl Currás Regalado del municipio Melena del Sur durante el período de marzo del 2020 a diciembre del 2021. La población del estudio coincidió con la muestra y quedó conformado por los 1551 pacientes diagnosticados. Las principales variables a evaluar fueron: años, edad, sexo, Consejo Popular, presencia o ausencia de síntomas clínicos y letalidad por año, se empleó la estadística descriptiva mediante tablas de frecuencia absoluta y relativa y se calculó la tasa de letalidad.

Resultados: Predominó el sexo femenino con 959 casos (61,82 %). El grupo de 40-59 años registró 648 (41,78 %). Melena del Sur tuvo 939 (60,54 %). Hubo 1329 asintomáticos (71,99 %). Fallecieron 16 pacientes, 12 mujeres (0,77 %).

Conclusiones: En Melena del Sur, el sexo femenino y el grupo de 25 a 59 años fueron los más afectados. El Consejo Popular de Melena del Sur reportó el mayor número de casos, los pacientes asintomáticos resultaron los más frecuentes y las tasas de letalidad fueron más altas en las féminas y en el año 2020.

Palabras clave: COVID-19, enfermedades transmisibles, epidemias, SARS-CoV-2

ABSTRACT

Introduction: COVID-19, first identified in Wuhan in 2019, affects multiple organ systems, presents with persistent symptoms, and poses diagnostic challenges. Its global and local impact underscores the need for clinical and epidemiological characterization of cases in Melena del Sur.

Objective: To characterize the clinical and epidemiological behavior of COVID-19 in the municipality of Melena del Sur.

Methods: An observational, descriptive, cross-sectional study was conducted at the Raúl Currás Regalado Polyclinic in Melena del Sur from March 2020 to December 2021. The study population coincided with the sample and comprised 1,551 diagnosed patients. The main variables assessed

included year, age, sex, Popular Council, presence or absence of clinical symptoms, and case fatality by year. Descriptive statistics were applied using absolute and relative frequency tables, and the case fatality rate was calculated.

Results: Female sex predominated with 959 cases (61.82%). The 40–59-year age group accounted for 648 cases (41.78%). The Popular Council of Melena del Sur reported 939 cases (60.54%). A total of 1,329 patients were asymptomatic (71.99%). Sixteen patients died, of whom 12 were women (0.77%).

Conclusions: In Melena del Sur, females and individuals aged 25–59 years were the most affected. The Popular Council of Melena del Sur reported the highest number of cases. Asymptomatic patients were the most frequent, and case fatality rates were higher among women and during the year 2020.

Keywords: Communicable Diseases, COVID-19, epidemics, SARS-CoV-2

INTRODUCCIÓN

A finales del año 2019 comienza un aumento de casos de neumonía aguda en la ciudad de Wuhan, China. En enero del 2020 la organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce una nueva epidemia y la identifica como COVID-19, causada por el virus SARS-CoV-2. ⁽¹⁾

La COVID-19, puede afectar a diversos sistemas de órganos y ocasionar una gama de síntomas que no se limitan solo a la región pulmonar. Se plantea que la tos, fiebre, fatiga o cansancio, disnea, alteraciones de gusto y el olfato constituyen los más prevalentes. Estos, en ocasiones, persisten varios meses posteriores a la culminación de la fase aguda, lo que se denomina COVID prolongada o síndrome post-COVID-19, más frecuente en pacientes que padecen de Hipertensión Arterial y Diabetes Mellitus. ^(2,3)

Los métodos para el diagnóstico de COVID-19 fueron escasos durante el primer año de la pandemia debido a su gran demanda a escala mundial. La prueba de Reacción en Cadena de la Polimerasa con Transcriptasa Reversa (PCR-RT) se considera el estándar de referencia, de forma adicional a la misma, se establecen pruebas serológicas para la detección de anticuerpos. La primera se utiliza para presuntas infecciones agudas, mientras que la segunda para estimar el impacto y la distribución de la enfermedad en la población. ⁽⁴⁾

En mayo del 2021 se reportan casos de COVID-19 en 190 países y 30 territorios, con cifras mayores a 160 millones de casos confirmados y tres millones de fallecidos, una tasa de letalidad del 2,08 %. En la región de América se confirman 67 millones de pacientes para constituir el 40 % de los casos reportados en el mundo, con más de un millón de fallecidos y una tasa de letalidad del 2,44 %. La OMS declarara 777 726 897 contagios en abril del 2025 en el orbe, de ellos, 103 436 829 pacientes en Estados Unidos. ^(5,6)

El 30 de abril del 2021 se reportan en Cuba 107 622 casos confirmados de la enfermedad y 654 fallecidos con una tasa de letalidad de 0,60 y 101 475 recuperados. ⁽⁷⁾ En el país se desarrollan acciones para el enfrentamiento a la pandemia desde enero del 2020, adaptadas a los niveles de organización según las características de cada territorio. Su objetivo es contener el riesgo de introducción y diseminación del virus, minimizando los efectos negativos e impacto sobre las

personas. ⁽⁸⁾ Según datos del Departamento de Estadística de Melena del Sur, en la provincia Mayabeque, se diagnostican 39 144 pacientes positivos entre 2020 y 2021, de ellos 2 330 casos pertenecen a dicho municipio.

La pandemia por COVID-19 pone a prueba la capacidad de respuesta de los sistemas de salud y refuerza la importancia de la atención primaria como primer nivel de actuación frente a emergencias sanitarias. En el contexto de Melena del Sur, resulta imprescindible profundizar en la caracterización clínica y epidemiológica de los adultos afectados, para identificar patrones propios de la población, factores de riesgo, estrategias de prevención y control más ajustadas a la realidad local. Por lo expuesto se plantea como objetivo caracterizar el comportamiento clínico y epidemiológico de la COVID-19 en el municipio de Melena del Sur.

MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y de corte transversal en el Servicio de Atención a Pacientes con Sospecha de COVID-19 perteneciente al Policlínico Raúl Currás Regalado del municipio Melena del Sur, provincia Mayabeque durante el período comprendido entre marzo del 2020 a diciembre del 2021. La población del estudio coincidió con la muestra y se conformó por los 1 551 pacientes con diagnóstico de COVID-19 mediante PCR-RT.

La información fue recogida a partir de la base de datos confeccionada por el Departamento de Estadística del policlínico a partir de las encuestas epidemiológicas confeccionadas en el momento del diagnóstico a estos pacientes.

Las variables a evaluar fueron: años (2020 y 2021); edad (20-39, 40-59, 60 años y más); sexo (masculino y femenino); Consejo Popular (Melena del Sur, Guara, Central Gregorio Arlee Mañalich, Lechuga y Zapote-Monte); presencia o ausencia de síntomas clínicos (asintomático, fiebre, tos, secreción nasal, odinofagia) y letalidad por sexo y año.

Los datos fueron procesados en Excel 2016, se empleó la estadística descriptiva con tablas de frecuencia absoluta y relativa. Se calculó la tasa de letalidad como el cociente entre el número de defunciones atribuibles al evento y el número total de casos diagnosticados en el período de estudio, expresado en porcentaje.

Para la conducción de este estudio, se tuvo en cuenta los principios éticos para la investigación en humanos establecidos en la Declaración de Helsinki ⁽⁸⁾ de la Asociación Médica Mundial. Se protegió la identidad de las personas implicadas en el estudio y los datos fueron empleados de forma exclusiva para fines científicos.

RESULTADOS

Predominó el sexo femenino con 959 casos para un 61,82 % y el grupo etario de mayor incidencia lo constituyó el de 40 a 59 años (n=648; 41,78 %), tabla 1.

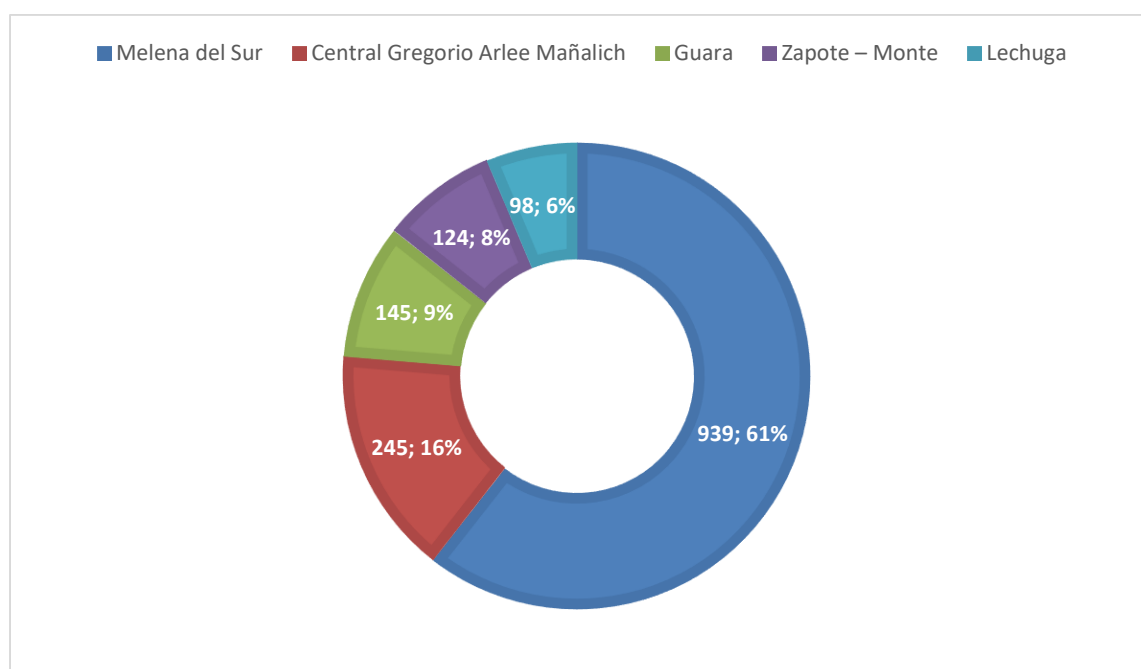
Tabla 1. Distribución según edad y sexo de pacientes infestados de COVID-19 pertenecientes al Policlínico Raúl Currás Regalado, Melena del Sur en el período de marzo del 2020 a diciembre del 2021

Grupo de edad	Femenino		Masculino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
20 a 39 años	375	24,17	196	12,64	571	36,81
40 a 59 años	411	26,50	237	15,28	648	41,78
60 años y más	173	11,15	159	10,25	332	21,40
Total	959	61,82	592	38,17	1551	100

Fuente: Base de datos confeccionada por Departamento de Estadística del Policlínico.

El consejo de mayor afectación fue Melena del Sur con un total de 939 casos para un 61 % y el de menor afectación fue Lechuga (n=98; 6 %), gráfico 1.

Gráfico 1. Distribución de los pacientes según Consejo Popular



En la muestra, 1329 pacientes fueron asintomáticos al inicio de la enfermedad (71,99 %). De los síntomas predominó la fiebre (n=222; 12,02) y la tos (n=191; 10,34 %), tabla 3.

Tabla 3. Distribución de los síntomas clínicos en los pacientes

Síntomas Clínicos	No.	%
Asintomáticos	1329	71,99
Fiebre	222	12,02
Tos	191	10,34
Secreción nasal	89	4,82
Odinofagia	15	0,81
Total	1846	100

De los 16 pacientes fallecidos, el sexo femenino tuvo mayor letalidad con 0,77 % (12 muertes), la mayor tasa se alcanzó en el año 2020 (n=14; 0,90 %).

Tabla 4. Letalidad en pacientes con COVID-19 según sexo y año

Año	Sexo					
	Masculino			Femenino		
	No.	%	Letalidad (%)	No.	%	Letalidad (%)
2020	3	18,75	0,19	11	68,75	0,71
2021	1	6,25	0,06	1	6,25	0,06
Total	4	25	0,25	12	75	0,77

DISCUSIÓN

En el 2020 comenzaron a deteriorarse con rapidez los indicadores socioeconómicos de las naciones. El gobierno cubano aprobó el Plan Nacional de Enfrentamiento a la COVID-19 en enero de dicho año ⁽¹⁰⁾, sin embargo, en Mayabeque y en especial, el municipio Melena del Sur, la respuesta a la pandemia estuvo condicionada por carencias materiales y organizativas. A pesar de ello, se habilitaron áreas de aislamiento, incremento de la vigilancia epidemiológica y de la acción comunitaria, lo que evidenció capacidad de adaptación local y resiliencia territorial.

Los primeros 425 casos de COVID-19 identificados a nivel mundial tenían una media de edad de 59 años y un 56 % eran del sexo masculino. En un estudio realizado en Colombia, la tendencia de casos confirmados fue similar entre hombres y mujeres. ⁽¹¹⁾ Una investigación en la provincia de Pinar del Río ⁽⁵⁾, detectó un predominio de pacientes femeninos (56 %) y el grupo etario de 51 a 60 años con 19,1 %, en un período de tiempo y datos similares a la presente.

Las féminas tienden a acudir con mayor frecuencia a consultas médicas, lo que facilita la detección y registros de casos, incluso los asintomáticos. Además, suelen estar más vinculadas a actividades de cuidado en los hogares incrementando la exposición a contactos cercanos y por ende, al riesgo de infección. Las personas con edades comprendidas entre 40 y 59 años fueron los de mayor número de caso, esto pudiera corresponderse a una mayor concentración de la fuerza laboral con alta movilidad y exposición en centros de trabajo y comunitarios, también, constituyen nexos generacionales por lo que participan de forma más activa en el cuidado de niños y adultos mayores.

Aguilar Hernández I, et al. ⁽¹²⁾, realizaron una caracterización en Mayabeque de los casos de COVID-19 en igual período de tiempo, el municipio San José de las Lajas resultó ser el epicentro de la pandemia con el 56 % de los casos, seguido de Melena del Sur con un 26,7 %, sin embargo, debido a la falta de estudios en este último municipio sobre el tema no fue posible comparar el comportamiento de la enfermedad en sus Consejos Populares. En la presente el más afectado fue Melena del Sur, esto se debe a que corresponde con el área urbana, donde hay mayor densidad poblacional y además, un mayor número de centros laborales hacia los cuales se movilizan personas del resto de municipios.

La COVID-19 en Melena del Sur se caracterizó por la dispersión de los casos en todos sus Consejos Populares, en los tres primeros meses, la mayoría de los pacientes residían en áreas clasificadas con vulnerabilidad alta, por concentrar las mayores densidades poblacionales y hacinamiento.

En el Policlínico Jimmy Hirzel de Granma se detectaron como síntomas fundamentales de la enfermedad los asociados a cuadros respiratorios, seguidos de la fiebre ⁽⁷⁾, por su parte, en el Policlínico Universitario Omar Ranero Pubillones de Guantánamo, los pacientes asintomáticos encabezaron el mayor grupo con un 70,69 % seguido de síntomas como cefalea, fiebre y congestión nasal. ⁽¹³⁾ En una publicación de Mayabeque el 90 % de los pacientes fueron asintomáticos, resultados que coinciden con el presente estudio. El alto número de pacientes sin síntomas de la enfermedad se justifica en el territorio por la alta proporción de diagnósticos realizados por pesquisa activa y rastreo de contactos. ⁽¹²⁾

En la presente, el alto número de pacientes asintomáticos pudo deberse a la combinación de numerosos factores, en primer lugar, la naturaleza del virus que se presenta en una alta proporción de infecciones sin síntomas clínicos en especial, individuos jóvenes y de mediana edad, población predominante en el estudio. Por otro lado, jugó un papel fundamental los factores operativos como la pesquisa activa y rastreo de casos, donde la estrategia local priorizó la detección temprana mediante pruebas a contactos de pacientes confirmados.

Ruiz Cantero MT. ⁽¹⁴⁾, planteó que los varones tienen mayor riesgo de gravedad y mortalidad por COVID-19 de forma independiente a la edad, prioridad de hospitalización y sesgo estadístico. Esto se debe a que las mujeres desde el punto de vista inmunitario generan una respuesta mucho más activa que los hombres, relacionado con los estrógenos y genes inmunoestimuladores, los cuales reducen la infectividad y mortalidad en este sexo. Cortés EA, et al. ⁽¹¹⁾, en su estudio respaldaron esta idea al identificar que la mortalidad era más alta en los hombres que en las mujeres con un 62 % y 38 % de forma respectiva.

En un hospital de Sinaloa, México, se realizó un estudio ⁽¹⁵⁾ descriptivo donde la tasa de letalidad general en el 2020 fue de 31,5 % con 60 pacientes fallecidos, además el 65 % de las defunciones correspondieron al sexo masculino. La presente contrasta con los resultados anteriores debido a la mayor tasa de letalidad y fallecimientos ocurridos en el sexo femenino.

Los autores declaran como principales limitaciones la inexistencia de trabajos en la región que permitan una adecuada comparación de los resultados, el tipo de estudio transversal que impide establecer relaciones causales o evaluar la evolución temporal de la enfermedad. Además, el carácter local del análisis y la dependencia de registros clínicos disponibles también condicionan la validez externa y la interpretación de los resultados obtenidos.

Se concluye que, en el municipio Melena del Sur, el sexo femenino y el grupo de 40 a 59 años fueron los más afectados por la pandemia de la COVID-19. La cabecera municipal reportó el mayor número de casos, los pacientes asintomáticos resultaron los más frecuentes y las tasas de letalidad fueron más altas en las féminas y en el año 2020.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Gutiérrez Murillo RS, Gamarra CJ. Intervenciones salubristas adoptadas por la República de Costa Rica durante la epidemia de la COVID-19. Rev Cub Salud Publica [Internet]. 2021 [citado 14/12/2025]; 46 (4): e2554. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2020.v46n4/e2554/es/#>
- 2- Prediger KM, Ribeiro AC, Uehara SC da SA. Prevalent symptoms and characteristics of the Long COVID-19 population: a scoping review. Rev Latino-Am Enfermagem. 2025 [citado 30/12/2025]; 33: e4479. DOI: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.7353.4479>
- 3- Sagaró Del Campo NM, Zamora Matamoros L, Valdés García LE. Relación entre síntomas y signos presentes en la COVID-19 y en el síndrome pos-COVID-19, Santiago de Cuba, 2020. Rev Cuba Med Tropical [Internet]. 2025 [citado 30/12/2025]; 77 (1). Disponible en: <https://revmedtropical.sld.cu/index.php/medtropical/article/view/1128/742>
- 4- Estrada Chiroque LM, Orostegui Arenas M, Burgos Guanilo MD, Amau Chiroque JM. Características clínicas y resultado materno perinatal en mujeres con diagnóstico confirmado por COVID-19 en un hospital de Perú. Estudio de cohorte retrospectivo. RCOG [Internet]. 2022 [citado 30/12/2025]; 73(1):28-38. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1952/195271139003/195271139003.pdf>
- 5- Cecilia Paredes EE, Echevarria Cruz A, Cecilia Paredes E, Rico Santos A, Rodríguez Cabrera Y, Prieto Suarez M, et al. Caracterización de pacientes con COVID-19 en Pinar del Río, marzo 2020 – marzo 2021. Univ Méd Pinareña [Internet]. 2022 [citado 30/12/2025]; 18 (3):878. Disponible en: <https://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/878/pdf>
- 6- Diario Libre. Cómo está la situación del COVID-19 en 2025 [Internet]. 2025 [citado 30/12/2025]. Disponible en: <https://www.diariolibre.com/actualidad/salud/2025/05/11/como-esta-la-situacion-del-covid-19-en-2025/3107408?>
- 7- Gamboa Suárez D, Guerra Domínguez E, Pérez Marín D, Santana Saborit JM, Martínez Regalado OL. Caracterización clínica y epidemiológica de pacientes confirmados con COVID-19. Multimed [Internet]. 2022 [citado 7/1/2026]; 26 (1): [aprox. 9p]. Disponible en: <https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/2434/2323>
- 8- Peña Galbán L, Hernández Agüero M. Enfrentamiento a la COVID-19 desde la Atención Primaria de Salud de las Fuerzas Armadas Revolucionarias. AMC [Internet]. 2022 [citado 4/1/2026]; 26: [aprox. 6p]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v26/1025-0255-amc-26-e9147.pdf>
- 9- Rodríguez Puga R. Nuevas directrices de la Declaración de Helsinki, impacto y ética en la investigación médica actual. Rev Cubana Oftalmol [Internet]. 2025 [citado 2/172026]; 38: e2043. Disponible en: <https://revoftalmologia.sld.cu/index.php/oftalmologia/article/view/2043/1242>
- 10- Portal Miranda JA. Respuesta de Cuba para enfrentar la COVID-19 y sus retos. Rev Cubana Med Trop [Internet]. 2022 [citado 7/1/2026]; 74 (3): [aprox. 10p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mtr/v74n3/1561-3054-mtr-74-03-e973.pdf>
- 11- Cortés EA, García Ubaques JC, Becerra CE. Comportamiento por sexo y género de la pandemia de COVID-19 en Colombia. Rev salud pública [Internet]. 2020 [citado 7/1/2026]; 22 (6): 575-581. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rsap/2020.v22n6/575-581/>
- 12- Aguilar Hernández I, Wong Corrales LA, Perera Milian LS, Hernández Pérez R. Caracterización de los casos confirmados de la COVID-19 en Mayabeque. Medimay

- [Internet]. 2020 [citado 7/1/2026]; 27 (2): 230-6. Disponible en: https://medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1660/pdf_260
- 13- Maceo Terry OY, Lores Moreira S. Caracterización de pacientes diagnosticados con COVID-19 pertenecientes al Policlínico Universitario Omar Ranero Pubillones. EsTuSalud [Internet]. 2022 [citado 7/1/2026]; 4 (1): e162. Disponible en: <https://revestusalud.sld.cu/index.php/estusalud/article/view/154/117>
- 14- Ruiz Cantero MT. La estratificación de la información por sexo en la COVID-19: un eslabón importante en la identificación de riesgos. Gac Sanit. [Internet]. 2022 [citado 7/1/2026]; 36 (1): 85-92. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/gv/v36n1/0213-9111-gs-36-01-91.pdf>
- 15- Villagrán Olivas KA, Torrontegui Zazueta LA, Entzana Galindo A. Características clínicas-epidemiológicas de pacientes de COVID-19 en un Hospital de Sinaloa, México. Rev Med UAS [Internet]. 2020 [citado 7/1/2026]; 10 (2): 65-79. Disponible en: <https://hospital.uas.edu.mx/revmeduas/articulos/v10/n2/covid19hcc.html>

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Dra. Judith Veliz Hernández: Conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, administración del proyecto, validación, visualización, redacción (borrador original, revisión y edición).

Dr. Luis Manuel Abreu Pereira: Conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, administración del proyecto, validación, visualización, redacción (borrador original, revisión y edición).

Dr. Guillermo Jesús Triana Rodríguez: Análisis formal, investigación, metodología, visualización.

Est. Ilian Esteban Tarife Romero: Metodología, visualización, redacción (borrador original, revisión y edición).

Dra. María Cristina Castellano Linares: Análisis formal, investigación, metodología, visualización.