

Tipo de Publicación: Artículo Científico

Recibido: 18/06/2021

Aceptado: 30/06/2021

Autor: Elix Mary Salas

Universidad Politécnica Territorial de Mérida “Kleber Ramírez” (UPTMKR)

Programa Nacional de Formación en Enfermería (PNFE)

Grupo de Investigación de Enfermería y Salud (GIESALUD)

Mérida - Venezuela

 <https://orcid.org/000-0003-2582-827X>

E-mail: marysalas15@gmail.com

Autor: Irene Caligiore Corrales

Universidad de Los Andes

Facultad de Medicina

Escuela de Enfermería

Mérida- Venezuela

E-mail: caligiorei@gmail.com

PERCEPCIÓN SOBRE EL PROCESO DE SALUD-ENFERMEDAD DEL COVID-19 EN ADULTOS Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Resumen

El propósito de esta investigación fue indagar sobre la percepción del proceso de salud enfermedad por Covid-19 en adultos que recibieron los cuidados de Enfermería. Este estudio cualitativo y descriptivo permitió interpretar desde los pensamientos y estimaciones en una muestra intencional de ocho sujetos que padecieron el Covid-19, con una entrevista semiestructurada en profundidad, considerando la teoría del “contagio vivo” y los postulados de Henle-Koch. El Covid-19 se fundamenta en una concepción biológica de enfermedad compleja, cuyos factores sociales, culturales y psicológicos actúan como causas predisponentes o desencadenantes del proceso salud enfermedad que afectan al individuo, generando transformaciones en el contexto biológico, físico, ambiental e histórico de la población, donde el ambiente actúa como componente predisponente para que el agente externo entre en contacto con el individuo y cause la enfermedad. Este análisis permitió exponer como el Covid-19, afectó la salud de los individuos causando una vivencia difícil, que se tornó incapacitante para realizar las actividades diarias, la vida social con la familia y amigos, viviendo episodios de miedo y angustia al pensar que su salud empeoraría por el alto riesgo de morir; lo cual agudizó el desasosiego, la incertidumbre y la depresión durante su proceso salud enfermedad.

Palabras Claves: Percepción, proceso salud, enfermedad, COVID-19, enfermería.

PERCEPTION ON THE COVID-19 HEALTH-DISEASE PROCESS IN ADULTS AND NURSING CARE

Abstract

The purpose of this research was to inquire about the perception of the Covid-19 disease health process in adults who received Nursing care. This qualitative and descriptive study made it possible to interpret from the thoughts and estimates in an intentional sample of eight subjects who suffered from Covid-19, with an in-depth semi-structured interview, considering the theory of “live contagion” and the Henle-Koch postulates. Covid-19 is based on a biological conception of complex disease, whose social, cultural and psychological factors act as predisposing causes or triggers of the health-disease process that affect the individual, generating transformations in the biological, physical, environmental and historical context of the disease. population, where the environment acts as a predisposing component for the external agent to come into contact with the individual and cause the disease. This analysis allowed to expose how Covid-19 affected the health of individuals causing a difficult experience, which became disabling to carry out daily activities, social life with family and friends, experiencing episodes of fear and anguish when thinking that their health would worsen due to the high risk of dying; which exacerbated the restlessness, uncertainty and depression during his health-disease process.

Key Words: Perception, health process, disease, COVID-19, nursing.

Introducción

La salud ha sido descrita como el estado de bienestar o de equilibrio en la que nuestro organismo como nuestra mente están funcionando adecuadamente, en ausencia de sufrimiento y/o enfermedad. Al respecto Terris (1980) se refiere al término salud como: “un estado de bienestar físico, mental y social, con capacidad de funcionar y no únicamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. Para Alcántara (2008) la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS) establece la Salud como el “estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Así mismo, define la enfermedad como “la alteración o desviación del estado fisiológico en una o varias partes del cuerpo, por causas en general conocidas, manifestada por síntomas y signos característicos, y cuya evolución es más o menos previsible”.

Igualmente, Canguilhem (2004) resalta una diferencia entre la salud y la enfermedad en relación a su apreciación, distinguiendo, la enfermedad como un concepto ruidoso, por hacerse visible y presente en el padecimiento de la persona. Entretanto considera la salud como un fenómeno silencioso puesto que permite el desarrollo de la cotidianidad sin preocuparnos en ella.

Mientras que López y Carvallo (2009), señalan que la salud y la enfermedad desde tiempos remotos han sido marcados por la historia

experimentando transformaciones notorias a medida que el hombre ha concebido dentro de su entorno, demostrando de esta manera que la enfermedad se puede considerar como un proceso, o status consecuente de afección de un ser vivo, que pudo ser provocada por diversos factores, tanto intrínsecos como extrínsecos al organismo, representado por una alteración de su estado existente de salud. Haciendo una mirada retrospectiva de esta situación, se encuentra el modelo Mágico Religioso, donde se refiere que las fuerzas desconocidas y los espíritus “benignos y malignos”, constituyen las variables determinantes y condicionantes del estado de salud-enfermedad que priva en un individuo o en una sociedad.

Es necesario señalar que, en el ámbito de la salud y la enfermedad, la Salud Pública cumple una función relevante, mediante actividades organizadas para prevenir la enfermedad, como para proteger, promover y recuperar la salud tanto en el ámbito individual como en el colectivo, mediante acciones sanitarias, sectoriales y transversales.

A si lo destaca Cardona (1998) cuando expresa que dentro del proceso salud-enfermedad la Salud Pública:

Es la ciencia y el arte de prevenir las dolencias y las discapacidades, prolongar la vida y fomentar la salud y la eficiencia física y mental, mediante esfuerzos organizados de la comunidad para sanear el medio ambiente, controlar las enfermedades infecciosas y no infecciosas, así como las lesiones.

En consecuencia, el mantenimiento de la salud de un individuo, familia y comunidad van a depender en gran parte de las medidas de higiene de cada uno, de la organización de los servicios de salud para lograr el diagnóstico, el tratamiento oportuno de las enfermedades y la rehabilitación.

En este marco de ideas, el proceso salud-enfermedad desde el punto de vista de la salud pública, es una condición que permite percibir actitudes individuales, colectivas y sociales frente a un fenómeno que integran sistemas y transformaciones biológicas, psíquicas y sociales así como las interacciones, que forman parte del quehacer del individuo, y que garantizan la estabilidad o inestabilidad, la existencia o muerte del hombre y sus sistemas de relaciones, siendo los procesos sociales los que desempeñan un papel de determinación para el individuo.

De manera que el proceso salud-enfermedad se puede entender como un conjunto de cambios y modificaciones en las características o en la naturaleza del individuo durante su evolución o desarrollo, donde se crean las estructuras específicas para enfermar, mediante complejos métodos pluridimensionales que pueden ser determinados por factores como: el estilo de vida, los factores ambientales, genéticos y biológicos, así como los relacionados con la atención médica y los servicios de salud que se le brindan a la población.

Estos factores no solo dependen del individuo, sino de toda una serie de eventos prevenibles y no prevenibles, siendo un proceso evolutivo y emergente epidemiológico, tal es el caso del Covid-19, definida como una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV2, descubierta recientemente y convertida en pandemia que ha generado un problema de salud pública. En este hecho persiste el enfoque de la estructura teórico-metodológica y el modelo biologista, entendida como la transformación funcional y estructural de los órganos, donde el ambiente actúa como componente predisponente para que el agente externo entre en contacto con el individuo y cause la enfermedad.

En la concepción del proceso salud-enfermedad en relación al Covid-19, para la Organización Mundial de la Salud (2020) un individuo puede enfermar de SARS-CoV2

Al tener contacto con otras personas infectadas por este virus, esto puede ocurrir cuando una persona infectada estornuda o tose, dispersando gotas de fluido por el aire, y pueden aterrizar en la nariz, la boca o los ojos de una persona que se encuentra cerca, o ella las puede inspirar, es posible también que una persona contraiga el virus al tocar una superficie donde una persona infectada haya estado y luego se toque la nariz, la boca o los ojos.

Por esta razón la Organización Mundial de la Salud, junto a los gobiernos a nivel mundial han implementado planes estratégicos y desarrollo de aptitudes o habilidades personales, tales como el

distanciamiento social, uso de la mascarilla, lavado de manos y quedarse en casa, generando en consecuencia la disminución de los contagios y por ende el costo económico que puede generar el proceso salud-enfermedad por Covid-19, contribuyendo así al mejoramiento de la calidad de vida de las personas.

En ese marco la contribución del personal de Enfermería como personal de salud durante la situación de la pandemia Covid-19, ha sido desempeñar un rol importante para mejorar la salud de la población en las personas que acuden a los diferentes centros asistenciales, no solo cumpliendo la función de cuidador, acompañante, sino que además ha sido un punto clave para la prevención, el control y la mitigación de la pandemia, también junto al equipo de salud, trabajando con profesionalismo además de entrega absoluta por el paciente y en defensa de la profesión. Todo esto a pesar de no contar con los equipos de seguridad requeridos para la protección, dada la precaria situación actual que prevalece en la gran mayoría de los centros de salud a nivel mundial.

Materiales y Métodos

Las formas de enfermar de los individuos por Covid-19, se relacionan con la manera de vivir de cada ser, en parte esto podría deberse al desconocimiento generalizado sobre el ser humano, ya que no ha sido conceptualizado como un todo (como ser integral) y enmarcado en la historia social

de su grupo o comunidad, donde múltiples factores psíquicos, culturales, económicos, ambientales determinarían la disposición individual a enfermar, estableciendo de una u otra manera su estilo de vida. Considerando estos aspectos, este estudio descriptivo se enfocó en analizar algunos elementos que jugaron un papel determinante en el proceso salud-enfermedad por Covid-19, en un grupo de adultos que voluntariamente expusieron su situación de vida.

Metodología

El propósito de la investigación estuvo fundamentado en indagar la percepción del proceso de salud-enfermedad Covid-19 en adultos que recibieron los cuidados de Enfermería, para lo cual se fundamentó en el paradigma de investigación interpretativa y cualitativa, siendo idóneo para indagar la experiencia de los sujetos que han padecido el Covid 19. En ese orden se realizó una entrevista semi estructurada a una muestra intencional de ocho (8) sujetos, quienes participaron de manera voluntaria. Este procedimiento permitió indagar e interpretar desde los propios pensamientos y estimaciones de los individuos la experiencia de haber padecido Covid-19.

En las entrevistas realizadas se examinaron los siguientes aspectos o dimensiones: Forma como contrajo el virus Covid-19. Tipo de pruebas clínicas que se realizó para determinar si era Covid-19. Principales síntomas del Covid-19, que

experimentó. Pensamientos que tuvo al saber que tenía Covid-19. Situación generada por el Covid-19 y como le afectó en su calidad de vida. Características de la cuarentena durante el padecimiento del virus Covid-19. Tipo de ayuda que recibió de la familia o amistades, durante el padecimiento de la enfermedad. Medidas de prevención aplicados a la familia en el hogar para evitar el contagio. Expectativas sobre su estado de salud que surgieron mientras tenía la enfermedad. Días o semanas que tomo para la recuperación del Covid-19.

Discusión de Resultados

Percepción Sobre El Proceso De Salud-Enfermedad Covid-19

El análisis interpretativo de los resultados se realizó en categorías de análisis, después de haberse hecho la recolección de la información, ya que a través de ella se pudo conocer de cerca la percepción del proceso salud enfermedad que padecieron, así como sus vivencias, sentimientos y emociones que rodearon el periodo de recuperación de la enfermedad.

La mayoría de los entrevistados describieron una vivencia difícil, con una sintomatología que se tornó incapacitante para realizar las actividades diarias y la vida social con la familia y amigos, durante el proceso salud enfermedad del Covid19, la mayoría manifestó que desconocían donde contrajeron la enfermedad del Covid-19. Durante su

intervención la mayoría de los participantes exteriorizaron que la sintomatología presentada fue: dolor de cabeza, fiebre, molestia y dolor muscular a nivel de miembros inferiores, tos seca, cansancio, diarrea, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o del gusto; después de los dos (2) a cinco días (5) de haberse contagiado. También manifestaron presentar síntomas más graves como: Dificultad para respirar o sensación de falta de aire, dolor o presión en el pecho, incapacidad para hablar o caminar, lo que los obligó acudir al centro de salud que disponía del material para la realización de la pruebas, entre los que se destacan los Centros de Diagnostico Integral (CDI), que cuentan con personal de salud capacitado (como el personal de Enfermería) quienes les realizaron las pruebas respectivas entre las cuales destacan: Test rápido para la detección de anticuerpos y PCR (prueba de diagnóstico in vitro para la detección cualitativa de anticuerpos IgG e IgM contra el SARS-CoV-2 en suero).

En consecuencia, la mayoría manifestó que la percepción sobre el proceso salud enfermedad durante su cuarentena fue: pensamientos de desesperación, por no poder estar cerca de su familia incluso estando en su propia residencia, episodios de miedo y angustia por la posibilidad de tener que ser trasladados (si su condición de salud se hubiese agravado) a un centro de salud para ser ingresado a una Unidad de Cuidados Intensivos y por el riesgo de morir; lo cual generaba angustia, desasosiego,

incertidumbre y depresión. Igualmente, mencionan que durante la cuarentena estuvieron alejados (aislamiento en el hogar) de sus familiares, pero siempre recibieron la ayuda necesaria tanto de familiares y amigos, en cuanto a alimentos, medicamentos y conversaciones de aliento sobre la recuperación de la salud. Así mismo la mayoría manifestó contar con el personal de Enfermería que les proporcionó los cuidados requeridos que contribuyeron con su recuperación. Por otra parte, expresaron que las expectativas sobre su estado de salud, eventualmente mejoraron en relación a la recuperación de las funciones físicas y la calidad de vida. En general, para la gran mayoría la recuperación les tomó un periodo de dos meses o más, aislados en su residencia sin requerir (ninguno de los entrevistados) ser trasladados a un centro de salud ya que su salud no empeoró.

De este modo se puede señalar que la manera que el ser humano perciba el proceso salud-enfermedad del Covid-19, determina y condiciona el tipo de ayuda que buscará y las prácticas desarrolladas para su cuidado, lo cual no solo incluye las modalidades de gestión de la salud, sino también la relación que el sujeto tiene con su cuerpo, su medio ambiente, la alimentación, los hábitos de vida, el tiempo libre, el arte de convencer, disputar y reflexionar ideas diferentes, los cuales se relacionan con un profundo universo de convicción y virtudes, reglas epistemológicas y actitudes mezcladas expresamente con la salud.

Desde esta perspectiva Fuentes (2007) en la teoría del “*contagio vivo*” y los postulados de Henle- Koch, hace mención que la idea de que la enfermedad es causada por un “*contagio vivo*” necesariamente depende del progreso de dos concepciones: 1) la especificidad de las enfermedades y de las causas y 2) existencia de organismos microscópicos.

En este aspecto Delgado y Llorca (2005) señalan que el modelo de Terris, refiere que la salud y la enfermedad forman un continuo, destacando que:

La muerte (sobre todo la acaecida prematuramente) se encuentra en un polo, mientras que el estado de salud óptima se sitúa en el opuesto como las sensaciones de frío y calor en un termómetro existiendo una gradación entre los extremos.

Los niveles del proceso salud- enfermedad en ese contexto establecen lo mismo, ya que son complementarios y hasta la capacidad de funcionamiento disminuye con la pérdida de salud.

Por otra parte, la Organización Mundial de la Salud, ha determinado que los coronavirus son una familia de virus que causan infección en los seres humanos y en una variedad de animales, incluyendo aves y mamíferos como camellos, gatos y murciélagos. Por lo que se trata de una enfermedad que se puede transmitir de los animales a los humanos, la transmisión de la pandemia (SARS-COV-2, 2019), “supone una concepción parcial del proceso salud-enfermedad que se logra a partir del

estudio de las enfermedades infectocontagiosas desde una posición individualizada, unicausal, y unidireccional”.

En este sentido se puede determinar que el proceso salud-enfermedad Covid-19, se puede relacionar con la teoría multicausal, que define la salud conforme a la relación existente entre los medios disponibles y los factores de riesgo que amenazan, determinado así la salud y la enfermedad de las personas como consecuencia de las circunstancias que inciden de modo relevante en la transformación de la vida y la muerte de cada sujeto en una sociedad.

Para la Organización Mundial de la Salud (2020) el Covid-19

Se evidencia a través de la clínica: a) patogénicamente: por los signos y síntomas que correspondieron a la alteración fisiopatológica, producida por el microorganismo presente en el huésped. b) microbiológicamente por la relación causal agente infeccioso/huésped. c) epidemiológicamente, donde la enfermedad ha presentado un modelo epidemiológico propio. d) inmunológicamente, el agente infeccioso ha producido una reacción caracterizada por la formación de anticuerpos específicos en cada huésped. El segundo principio de la epidemiología, hace referencia a la cadena epidemiológica, a través de la identificación de los factores de la enfermedad infecciosa: a) reservorio del microorganismo específico. b) la transmisión a través de los medios apropiados. c) susceptibilidad individual o huésped.

Covid-19. La infección respiratoria, cuya propagación depende de la cantidad de virus en las vías respiratorias de una persona enferma, cuyo medio de propagación se genera con el contacto directo de secreciones respiratorias que generan tos y estornudos. Aquí cabe destacar que, para Foucault, (1978) la enfermedad inicia con una distribución de jerarquización dada por las familias, el género y las especies que las causen.

Para realizar el análisis del proceso salud-enfermedad del SARS-COV-2, 2019, se clasificó en cuatro fases, las cuales se le informaron a los entrevistados para que expresaran su percepción según su vivencia particular.

Fase I

Los entrevistados experimentaron síntomas tales como:

Fiebre, tos, cansancio, diarrea, pérdida del olfato y gusto que aparecieron entre los dos y catorce días después de la exposición al virus Covid-19 (evento que ocurre durante el período de la exposición y la aparición de los síntomas, que es llamado período de incubación). La mayoría de los entrevistados describieron este periodo como una vivencia difícil, con una sintomatología que se tornó incapacitante para realizar las actividades diarias y la vida social con la familia y amigos.

Fase II

Los entrevistados asumieron el papel de enfermo:

Para algunos los síntomas empeoraron con los problemas para respirar como consecuencia de la Neumonía que apareció aproximadamente una semana después de comenzar la enfermedad y de haber presentado signos y síntomas del Covid-19 (entre estos se consideran una emergencia los problemas para respirar, dolor u/o opresión persistente en el pecho, e incapacidad de permanecer despierto) situación que obligo a acudir al centro de salud para ser evaluados.

Fase III

Los entrevistados hacen contacto con el centro de salud:

Siendo referidos para la realización de las pruebas en el Centro de Diagnóstico Integral (CDI), que disponía del material para la realizar el Test rápido para la detección de anticuerpos y la PCR, (prueba rápida de diagnóstico in vitro para la detección cualitativa de anticuerpos IgG e IgM contra el SARS-CoV-2 en suero), que fueron realizadas por personal de salud capacitado como es el personal de Enfermería.

Fase IV

Rehabilitación, recuperación o aceptación del estado de enfermedad por Covid-19:

La gran mayoría de los sujetos expresaron que esta fase les tomo un periodo de dos meses o más, aunque estuvieron aislados en su residencia (ya que ninguno amerito ser internado en algún centro de salud) contaron con el apoyo familiar y amistades. Sin embargo, algunos requirieron los cuidados del

personal de Enfermería para lograr progresivamente el restablecimiento de la función respiratoria, el alivio de los síntomas generados por la disnea, la ansiedad y la depresión, así como las funciones físicas y la calidad de vida.

Para la Organización Mundial de la Salud, los pacientes que tienen un curso leve de infección, el pico de la carga viral en muestras nasales y orofaríngeas, en el proceso salud-enfermedad viene dado por la exposición y contacto directo con gotas respiratorias de más de 5 micras (capaces de transmitirse a distancias de hasta 2 metros) de las manos o cualquier objeto carente de vida o sustancia que sea capaz de transportar organismos infecciosos contaminados con estas secreciones, también por el contacto con la mucosa de la boca, nariz u ojo. Para los entrevistados la transmisión de la infección ocurrió fundamentalmente en la primera semana de la presentación de los síntomas, desde 1-2 días antes hasta 5-6 días después y prácticamente desapareció al día 10, en los casos más graves esta transmisión fue más duradera.

La Organización Mundial de la Salud,(10), define la salud como el “estado de completo bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedad" o la ausencia de padecimientos o enfermedades, esto en cuanto al rol que tiene cada persona con su entorno, reconociendo sus derechos, es decir la capacidad de vivir, de afrontar riesgos y establecer nuevas normas como valor social, condicionado al resultado de las

relaciones y las estructuras sociales de cada sociedad que lo define y limita.

El proceso salud-enfermedad del coronavirus Covid-19, se define como un proceso evolutivo y emergente epidemiológico de la enfermedad, entendida como la transformación funcional y estructural de los órganos en donde el ambiente actúa como componente predisponente para que el agente externo entre en contacto con el individuo y cause la enfermedad.

Cabe destacar que durante la pandemia por Covid-19 (en el proceso salud-enfermedad), el personal de Enfermería ha tenido un papel fundamental mostrando fortaleza de las actitudes y valores que han favorecido la prevención y la educación para la salud, como factores esenciales que contribuyen a conservar el estado de la salud de la población, considerando además las medidas implementadas por la OMS a nivel mundial, que están orientadas a evitar el contagio y la propagación en la población.

También es necesario destacar que el personal de Enfermería aun en situaciones que conllevan un alto riesgo, ha ejercido un rol determinante junto al equipo de salud, en las comunidades, centros de salud y consultorios médicos, aplicando estrategias para disminuir el contagio y las consecuencias que genera esta enfermedad, brindando orientación constante sobre la importancia del uso del tapabocas, el lavado de manos y el distanciamiento

social como acciones de control y mitigación en medio de la pandemia. Esto evidencia el profesionalismo y compromiso en la lucha por la salud pública, en beneficio del individuo, la familia y la comunidad.

Conclusiones

El proceso salud-enfermedad por Covid-19 ha registrado una rápida transmisión a nivel comunitaria, regional e internacional, con un aumento exponencial del número de casos.

El Covid-19 ha evolucionado a medida que se propaga en la población de forma activa, escapándose esta situación del control de los organismos de salud del mundo entero y convirtiéndose en pandemia, lo cual ha ocasionado problemas de salud a los individuos en su comunidad. Se ha observado que hay múltiples factores que dependen en gran parte de las condiciones socioeconómicas, culturales, psicológicas ambientales e ideológicas, que influyen (como componente dominante) en las formas de enfermar de cada individuo como proceso evolutivo emergente epidemiológico del proceso salud-enfermedad, convirtiéndose así en un virus sin precedentes en la vida del ser humano.

Hay que tomar en cuenta que en el proceso salud enfermedad no se puede entender el Covid-19 fuera del marco cultural de una epidemia por virus, ya que conserva un patrón estacional igual que ocurre con otros virus que causan en el individuo

problemas respiratorios como la gripe, no sin antes considerar el resto de los factores que influyen en la transmisión de otras epidemias, así como la alta susceptibilidad a la infección que tiene la población en su conjunto.

El Covid-19 se fundamenta en una concepción biológica de enfermedad compleja, que corresponde a factores sociales, culturales y psicológicos como factores predisponentes o desencadenantes de los procesos salud enfermedad que afectan al individuo, generando transformaciones en el contexto biológico, físico, ambiental e histórico de la población que lo padece.

Esas consideraciones han permitido analizar como el Covid-19 afectó la salud de los individuos entrevistados causando una vivencia difícil, con una sintomatología que se tornó incapacitante para realizar las actividades diarias y la vida social, causando episodios de emociones encontradas y algunas limitaciones físicas.

Durante la pandemia del Covid-19 el personal de Enfermería ha demostrado como profesional humanista del sistema de salud su alta formación en el área asistencial, dada por la capacidad de brindar cuidado integral a todas las personas (independientemente de su condición), garantizando así el bienestar y la seguridad al preservar su salud, fortaleciendo así actitudes y valores que le han permitido actuar en su quehacer cotidiano de

manera solidaria, respetuosa, honesta, creativa, participativa y responsable.

Referencias

- Alcántara, G. (2008). La definición de salud de la Organización Mundial de la Salud y la interdisciplinariedad. *Sapiens. Revista Universitaria de Investigación*. 9 (1), 93-107. ISSN: 1317-5815. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=41011135004>.
- Cardona, J. (1998). La salud pública en período de crisis. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. 14(3), 286-294. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251998000300015&lng=es&tlng=es.
- Canguilhem, G. (2004). *Escritos sobre la medicina*. Buenos Aires: Amorrortu.
- Delgado, M. y Llorca, J. (2005). *Concepto de salud. El continuo salud-enfermedad. Historia natural de la enfermedad. Determinantes de la salud*. En: Hernández I, Gil A, Delgado M, Bolumar F, editores. *Manual de Epidemiología y Salud Pública*. Madrid: Médica Panamericana, s.a.
- Foucault, M. (1978). *El nacimiento de la clínica*. México: Siglo Veintiuno Editores; 1978.
- Fuentes, C. (2007). Los postulados de Koch: *Revisión Histórica y Perspectiva Actual*. RCCV V.1, N.º Extra 2. Madrid.
- López, B. y Carvallo, G. (2009). Aproximación al proceso salud-enfermedad. *ODOUS Científica* Vol. (10), pp, 33-43. Venezuela. <https://biblat.unam.mx/es/revista/odous-cientifica/articulo/aproximacion-al-proceso-salud-enfermedad>
- Organización Mundial de la Salud. (2020), Brotes epidémicos: actualización. Nuevo coronavirus China.

https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1

Organización Mundial de la Salud. (2020), Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19). <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>

Organización Mundial de la Salud. (2017). Documentos básicos. – 48.^a ed. <https://apps.who.int/gb/bd/PDF/bd48/basic-documents-48th-edition-sp.pdf?ua=1#page=7>

Terris, M. (1980). *La revolución epidemiológica y la medicina social*. México: Siglo XXI.