



**LA COVID-19: PERCEPCIÓN DE RIESGO EN LA  
COMUNIDAD.  
ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD**

**Para Profesionales de la Salud**

**Para Pacientes**

## Editorial

Desde finales del siglo XX, los investigadores han estudiado el riesgo de manera intensiva y desde diferentes perspectivas. Algunos autores plantean que en la cultura contemporánea el riesgo es ubicuo, filtrado a través de una serie de actividades, prácticas y experiencias. Existen diversos modelos para medir el riesgo, más o menos especializado y la vulnerabilidad frente al riesgo. Algunos métodos simplificados pueden llegar a aproximaciones útiles, incluso con pocos datos disponibles, utilizando principalmente sólo tablas o diagramas. Entre estas téc-

Si hay una frase repetida en estos tiempos del nuevo coronavirus es tener percepción del riesgo. En epidemiología un factor de riesgo es toda circunstancia o situación, que aumenta las probabilidades, en una persona, de contraer una enfermedad o cualquier otro problema relacionado con la salud.

También, es la habilidad de detectar, identificar y reaccionar ante una situación determinada y constituye uno de los principales factores a evaluar para reducir las consecuencias. Tiene, además, un

nicas de evaluación rápida se cita la Tabla de Evaluación de Riesgos de la NASA, la Serie Australiana, la de GTZ, entre otras. Todas usan una puntuación de estimación aproximada de un riesgo, considerando la probabilidad y la gravedad de un evento, y son útiles por la facilidad de su aplicación.

La percepción de riesgo es un componente subjetivo fundamental para diseñar estrategias de comunicación, y se relaciona con valores, procesos, poder y confianza. La discrepancia entre la evaluación subjetiva y objetiva pueden explicarse con diferentes aproximaciones que no sólo las preferencias individuales, sino también las condiciones sociales y culturales. La ponderación de los elementos psicológicos, personales, culturales y sociales en el juicio subjetivo es aún objeto de debate.

La percepción del riesgo depende mucho de cómo se comunica la información sobre el origen del riesgo, los mecanismos psicológicos para el procesamiento de la incertidumbre y las experiencias previas de peligro. Las personas construyen su propia realidad y evalúan los riesgos de acuerdo a sus percepciones subjetivas.

Dentro del paradigma psicométrico, estudios demuestran que el riesgo percibido se ve afectado por la falta de control, temor, potencial catastrófico, consecuencias fatales, y la distribución no equitativa de los riesgos y beneficios; entre otros.

#### **Existen diversos factores que influyen en aumentar la percepción de riesgo. Entre ellos se incluye:**

- **Voluntariedad:** Riesgos involuntarios son percibidos como mayores riesgos en comparación con los riesgos voluntarios.
- **Control:** Riesgos bajo el control de los demás son percibidos como mayores riesgos en comparación con los riesgos bajo control del individuo.
- **Familiaridad:** Riesgos desconocidos son percibidos como mayores riesgos en comparación con los riesgos conocidos.
- **Equidad:** Riesgos distribuidos de forma desigual son percibidos como mayores riesgos en comparación con los riesgos distribuidos uniformemente.
- **Beneficios:** Riesgos con un beneficio poco claro son percibidos como mayores riesgos en comparación con los riesgos con un claro beneficio.

importante componente subjetivo contra el cual hay que saber luchar.

Percibir es adelantarse al suceso, a lo que nos puede pasar. Determinar lo que debe ser una amenaza a nuestra seguridad, en este caso a la salud. Es tomar conciencia e interpretar el entorno, incluyendo los riesgos derivados del mismo.

Primer paso para percibir un riesgo como tal es reconocer la situación determinada como amenazante. La información que tengamos de la situación influye positivamente. En función de lo que sepamos del riesgo, pasaremos de la no percepción a la percepción. Sin embargo, todas las personas no percibimos el peligro de la misma forma y esta es la cuestión determinante.

- Repetimos la palabra conciencia, porque ella es vital, para actuar en consecuencia con la realidad y cumplir lo orientado por las autoridades. El uso del nasobuco nos protege, pero en la medida que sepamos utilizarlo es más eficiente el resguardo.
- No se hace una verdadera valoración al traer la mascarilla sanitaria en el cuello y subirla cuando vemos a alguien que nos pueda corregir, tampoco, bajarla para escupir, fumar y soplar la nariz. La contaminación existe si hay mala manipulación.
- Resulta increíble la postura irresponsable de algunos al salir a las aceras, jugar dominó, hacer fiestas, sentarse en un quicio a tomar ron, empinados todos de la misma botella o dejar a los niños ir a la calle, o a los mercados, para que nos atiendan rápido, si el llamado es a quedarse en casa y evitar los conglomerados, como manera de frenar la propagación del virus.

**Fuente:** Pupo H. Tener percepción del riesgo. [Internet]. 2020 [citado 6 ago 2020]:[aprox. 3 p.]. Disponible en: <http://www.ahora.cu/es/opinion/8331-tener-percepcion-del-riesgo>.

- Entendimiento: Riesgos difícil de entender son percibidos como mayores riesgos en comparación con los riesgos claramente comprensibles.
- Incertidumbre: Riesgos desconocidos son percibidos como mayores riesgos en comparación con los riesgos conocidos.
- Temor: Riesgos que generan fuertes sentimientos como el miedo son percibidos como mayores riesgos en comparación con los riesgos que no crean sentimientos tan fuertes.
- Desconfianza: Los riesgos fiduciarios conectados a las personas o instituciones con baja credibilidad son percibidos como mayores riesgos en comparación con los riesgos vinculados a las personas u organizaciones confiables.
- Reversibilidad: Riesgos con efectos irreversibles son percibidos como mayores riesgos en comparación con los riesgos sin tales efectos.
- Interés personal: Riesgos a nivel personal son percibidos como mayores riesgos en comparación con los riesgos más impersonales.
- Ética y moral: Riesgos relacionadas con las condiciones éticas o morales bajas son percibidos como mayores riesgos en comparación con los riesgos vinculados a las altas condiciones éticas o morales.
- Víctimas conocidas: Riesgos con múltiples con víctimas identificables son percibidos como mayores riesgos en comparación con los riesgos con víctimas estadísticos.
- Catástrofes: Los riesgos con potencial de crear víctimas con concentraciones espaciales o temporales son percibidos como mayores en comparación con los riesgos que son difusa a través del tiempo y el espacio.

## Sabías que...



COVID-19 no puede cambiar de fase... [Leer más](#)



**Manual para padres impacientes: No, los niños no son inmunes a la COVID-19.** (+ Podcast). Manual para padres impacientes es un podcast coproducido entre el periódico ¡ahora! y Cubadebate. Por días ha circulado la falsa creencia de que los niños son inmunes, o al menos, más fuertes ante el coronavirus. Pero insisto, es falso. [Leer más](#). [Descargar](#).



**Coronavirus: ¿De verdad tenemos percepción del riesgo?** A pesar de toda la información disponible, estas personas aglomeradas, ¿de verdad tienen suficiente percepción del riesgo que conlleva la cercanía con desconocidos?, porque, en realidad, nadie sabe quién estuvo con quién hasta hace un rato, y por ende ignoramos si nuestro pegadito vecino, que aguarda su turno, ha estado expuesto a algún contagio y de carambola nos lo regala con todas las implicaciones que sí sabemos. [Leer más](#)

### Bibliografía:

Lima P, Tullo E. Percepción de riesgo ante eventos de salud urbana en trabajadores de epidemiología en Paraguay. Revista de Comunicación y Salud [Internet]. 2020 [citado 6 ago 2020]:[aprox. 3 p.]. Disponible en: <http://revistadecomunicacionysalud.org/index.php/rcys/article/view/122>

## Bibliografía saludable

1. Amaya-Castellanos C. **Comportamientos individual y social: Estrategias para mantener acciones preventivas en tiempos de epidemia.** Salud UIS [Internet]. 2020 [citado 6 ago 2020]:[aprox. 3 p.]. Disponible en: <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/download/11206/10930/>
2. Cabanillas-Rojas W. **Conducta y propagación del COVID-19 en el Perú: Marco de referencia para el diseño de intervenciones conductuales de salud.** [Internet]. 2020 [citado 6 ago 2020]:[aprox. 3 p.]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/William\\_Cabanillas-Rojas/publication/342573546\\_CONDUCTA\\_Y\\_PROPAGACION\\_DEL\\_COVID-19\\_EN\\_EL\\_PERU\\_MARCO\\_DE\\_REFERENCIA\\_PARA\\_EL\\_DISENO\\_DE\\_INTERVENCIONES\\_CONDUCTUALES\\_DE\\_SALUD\\_PUBLICA/links/5f08605892851c52d626a7ae/CONDUCTA-Y-PROPAGACION-DEL-COVID-19-EN-EL-PERU-MARCO-DE-REFERENCIA-PARA-EL-DISENO-DE-INTERVENCIONES-CONDUCTUALES-DE-SALUD-PUBLICA.pdf](https://www.researchgate.net/profile/William_Cabanillas-Rojas/publication/342573546_CONDUCTA_Y_PROPAGACION_DEL_COVID-19_EN_EL_PERU_MARCO_DE_REFERENCIA_PARA_EL_DISENO_DE_INTERVENCIONES_CONDUCTUALES_DE_SALUD_PUBLICA/links/5f08605892851c52d626a7ae/CONDUCTA-Y-PROPAGACION-DEL-COVID-19-EN-EL-PERU-MARCO-DE-REFERENCIA-PARA-EL-DISENO-DE-INTERVENCIONES-CONDUCTUALES-DE-SALUD-PUBLICA.pdf)
3. Henríquez-Márquez KI, et al. **Prevención e identificación temprana de casos sospechosos COVID-19 en el primer nivel de atención en Centro América.** Atención Primaria [Internet]. 2020 [citado 6 ago 2020]:[aprox. 3 p.]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Alfonso\\_Rodriguez-Morales/publication/342155832\\_Prevenccion\\_e\\_identificacion\\_temprana\\_de\\_casos\\_sospechosos\\_COVID-19\\_en\\_el\\_primer\\_nivel\\_de\\_atencion\\_en\\_Centro\\_America/links/5ee586b7458515814a5e6490/Prevenccion-e-identificacion-temprana-de-casos-sospechosos-COVID-19-en-el-primer-nivel-de-atencion-en-Centro-America.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Alfonso_Rodriguez-Morales/publication/342155832_Prevenccion_e_identificacion_temprana_de_casos_sospechosos_COVID-19_en_el_primer_nivel_de_atencion_en_Centro_America/links/5ee586b7458515814a5e6490/Prevenccion-e-identificacion-temprana-de-casos-sospechosos-COVID-19-en-el-primer-nivel-de-atencion-en-Centro-America.pdf)
4. Henry BM, Lippi G. **Chronic kidney disease is associated with severe coronavirus disease 2019 (COVID-19) infection.** Int Urol [Internet]. 2020 [citado 6 ago 2020]:[aprox. 3 p.]. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s11255-020-02451-9>

## “Dice el médico...”

Investigador titular y Nuestro entrevistado es el doctor Leonel Ramos Bello, jefe del Servicio de Oftalmología del Entrevista a: Doctora Liliana Lourdes Gómez López, especialista del Centro de Promoción de Salud de Camaguey, sobre el empleo e imprescindible inclusión del nasobuco en nuestra cotidianidad.



Desde hace poco más de cuatro meses, el uso generalizado del nasobuco ha convertido

a ese objeto en una especie de nuevo miembro para las familias cubanas. De la noche a la mañana dejó de ser casi un desconocido para convertirse en estrella mundial, gracias a los méritos conseguidos en la necesaria batalla de la humanidad contra la COVID-19.

“A partir del arribo a la fase 3, junto con otras regiones orientales y centrales del país, muchas personas creen que pueden a andar sin esa protección. En marzo de 2020 andábamos sin preocupaciones, pero lamentablemente su uso llegó para quedarse. La enfermedad a la que nos enfrentamos no sabes si la padece una persona que está a tu lado en una guagua, en un bicitaxi, en una cola o en un coche”.

Insiste Gómez López en que el descuido alcanza reuniones donde sus participantes se rehúsan a utilizar su mascarilla, y los irresponsables encuentros entre los amigos que celebran mientras beben de una misma botella de cerveza. Ella no se opone a la diversión, solo convida a tomar las medidas de protección adecuadas para evitar la transmisión del virus.

“Antes de usarlo, debemos lavarnos las manos porque supuestamente ya usted lo lavó y lo planchó. Es el arma protectora que te cuida a ti y a tu familia. Si sacas a pasear a la mascota, a limpiar el jardín, andas en una bicicleta o en una moto, no es imprescindible. Pero cuando se intercambia con otras personas, resulta fundamental”, dice Liliana. Ella comenta que la misma cotidianidad en ocasiones nos hace olvidar su empleo correcto.

Refiere que “a veces se está por muchas horas de trabajo en una oficina y entonces se supone que usted debe



5. Kobayashi T, Jung S, Linton NM, Kinoshita R, Hayashi K, Miyama T, et al. **Communicating the Risk of Death from Novel Coronavirus Disease (COVID-19)**. J. Clin. Med. [Internet]. 2020 [citado 6 ago 2020]:[aprox. 3 p.]. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2077-0383/9/2/580/htm>
6. Lima P, Tullo E. **Percepción de riesgo ante eventos de salud urbana en trabajadores de epidemiología en Paraguay**. Revista de Comunicación y Salud [Internet]. 2020 [citado 6 ago 2020]:[aprox. 3 p.]. Disponible en: <http://revistadecomunicacionysalud.org/index.php/rcys/article/view/122>
7. Lohiniva AL, Sane J, Sibenberg K, Puumalainen T, Salminen. M. **Understanding coronavirus disease (COVID-19) risk perceptions among the public to enhance risk communication efforts: a practical approach for outbreaks, Finland, February 2020**. Euro Surveill. [Internet]. 2020 [citado 6 ago 2020]:[aprox. 3 p.]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7140598/>
8. Machado I, Rodríguez D. **Aporte desde el trabajo comunitario en Cuba para enfrentar la COVID-19**. Revista de Información científica para la Dirección en Salud. INFODIR32 [Internet]. 2020 [citado 6 ago 2020]:[aprox. 3 p.]. Disponible en: <http://revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/812>
9. Mejía CR, Quispe-Sancho A, Rodríguez - Alarcon JF, et al. **Factores asociados al fatalismo ante la COVID-19 en 20 ciudades del Perú en marzo 2020**. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2020 [citado 6 ago 2020]:[aprox. 3 p.]. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3233>
10. Morales Navarro D. **Acciones del personal de salud del área estomatológica en relación al COVID-19**. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2020 [citado 6 ago 2020]:[aprox. 3 p.]. Disponible en: <http://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/articula/view/3245>

tener más de uno. Antes de echártelo en el bolsillo, debes tomar una bolsa de nailon, de tela, o un pañuelo y allí colocar el limpio. Según dicen los científicos, debemos utilizarlo un promedio de tres o cuatro horas, y pasado ese tiempo colocarnos uno nuevo. Además, hay que evitar por todos los medios la manipulación del nasobuco, utilizarlo como collar o situarlo por encima de la frente, modos en que les podemos transmitir muchas bacterias”.

Junto a las buenas prácticas que debemos incorporar para la preservación de nuestra salud, la especialista aconseja el lavado de las manos frecuente, la limpieza de las superficies con las que se tiene mayor contacto y el distanciamiento social. “Aunque haya avances en la búsqueda de la vacuna curativa, no podemos confiarnos. Todo depende del individuo y de su nivel de percepción del riesgo”, agrega.

El rol de los centros laborales, apunta Liliana, es clave en el triunfo sobre la enfermedad: “Comenzamos con mucha corrección el cumplimiento de las orientaciones sanitarias y, en estos momentos, hay lugares donde no te exigen ponerte la mascarilla ni a echarte el hipoclorito en las manos. Creo que las empresas deben ubicar un cartel que comine a emplear esas formas de protección y desinfección. No por un capricho, sino por una necesidad.

El Ministerio de Salud Pública no puede solo. Depende de la autoconciencia ciudadana. Si continúan los grandes cumpleaños, las aglomeraciones y las fiestas, la exposición al virus será mucho mayor. En las últimas fechas hemos visto cómo ha aumentado el número de jóvenes afectados a raíz de esas celebraciones. Todo puede estar legalizado, legitimado, con una indicación, pero depende de usted y de las acciones profilácticas de las diferentes instituciones que salgamos airosos de esta lucha”.

Con total convicción Gómez López afirma que el nasobuco debemos mantenerlo siempre cerca nuestro. “En estos momentos es la mejor compañía para no enfermarnos no solo de la COVID-19, sino también de las infecciones respiratorias agudas. Su uso tiene que ser habitual”.

Aunque en ocasiones lo sintamos como un cuerpo extraño que nos resta el aire y hasta incrementa nuestra temperatura corporal, su correcto empleo se traduce en una garantía de vida para la familia, la ciudad y el país.

**Fuente:** Fernández Y. El nasobuco: mejor compañía en estos tiempos. Adelante [Internet]. 2020 [citado 6 ago 2020]:[aprox. 3 p.]. Disponible en: <http://www.adelante.cu/index.php/es/noticias/de-camagueey/20910-el-nasobuco-mejor-compania-en-estos-tiempos>

## 1, 2, 3 – SALUD

### 1. Tener antecedentes de cáncer aumenta el



**riesgo de sufrir complicaciones de salud por el COVID-19 (coronavirus del síndrome respiratorio agudo grave 2, SARS-CoV-2)?** Al parecer, los pacientes con cáncer y

los sobrevivientes de cáncer pueden tener un mayor riesgo de complicaciones de salud por el COVID-19. Esto no es sorprendente, dado que este grupo de personas, a menudo, está inmunocomprometido. Hay evidencia emergente que las pacientes con malignidades hematológicas, incluyendo leucemia, linfoma, y mieloma múltiple, pueden tener un riesgo alto de infección y complicaciones en comparación con los pacientes con otros diagnósticos de cáncer... [Leer más](#)

### 2. Las claves son: información, disciplina y percepción del riesgo.



Este es el momento del máximo rigor en la prevención, en el autocuidado, en la responsabilidad familiar e individual, en el estar bien informados por los canales oficiales, obviando fuentes no confiables o el rumor de quienes se aprovechan para sembrar la inseguridad y el miedo... [Leer más](#)

### 3. A mantener la percepción de riesgo, ahora más que nunca.



Los adultos son responsables del cuidado de los menores, siempre con la perspectiva de que para los más pequeños las situaciones de peligro son menos evidentes... [Leer más](#)

11. Scholten H, et al. **Abordaje psicológico de la COVID-19: una revisión narrativa de la experiencia latinoamericana.** Revista Interamericana de Psicología [Internet]. 2020 [citado 6 ago 2020]:[aprox. 3 p.]. Disponible en: <https://web.a.ebscohost.com/abstract?direct=true&profile=ehost&scope=site&authtype=crawler&jrn=00349690&AN=143608424&h=cypTmc7kXJLBPnNcalxD72%2b%2bHNG3hM83QZEE1JxjoZhnXbhNnJSLhJWPU2qmmC2IKNPXcfkdUks2jbuF3B0WQ%3d%3d&crl=c&resultNs=AdminWebAuth&resultLocal=ErrCrlNotAuth&crlhashurl=login.aspx%3fdirect%3dtrue%26profile%3dehost%26scope%3dsite%26authtype%3dcrawler%26jrn%3d00349690%26AN%3d143608424>
12. Valdez-García JE, López MV, Jiménez MA, et al. **Me preparo para ayudar: respuesta de escuelas de medicina y ciencias de la salud ante COVID-19.** Inv Ed Med. [Internet]. 2020 [citado 6 ago 2020]:[aprox. 3 p.]. Disponible en: [http://riem.facmed.unam.mx/sites/all/archivos/prelsa/COVID-19\\_RIEM.pdf](http://riem.facmed.unam.mx/sites/all/archivos/prelsa/COVID-19_RIEM.pdf) <https://doi.org/10.22201/facmed.20075057e.2020.35.20230>
13. van der Velden PG., Marchand M, Cuelenaere B., Das M. **Pre-outbreak determinants of perceived risks of corona infection and preventive measures taken. A prospective population-based study** [Internet]. 2020 [citado 6 ago 2020]:[aprox. 3 p.]. Disponible en: <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.04.01.20049957v1> <https://t.co/zF4CD1m4Xk> <https://t.co/nCbcOfU>
14. WHO Regional Office For Europe. **COVID-19 Snapshot Monitoring (COSMO Standard): Monitoring knowledge, risk perceptions, preventive behaviours, and public trust in the current coronavirus outbreak - WHO standard protocol.** Psych Archives. [Internet]. 2020 [citado 6 ago 2020]:[aprox. 3 p.]. Disponible en: <https://doi.org/10.23668/PSYCHARCHIVES.2782>
15. Zhang L, Li H, Kelin Chen K. **Effective Risk Communication for Public Health Emergency: Reflection on the COVID-19 (2019-nCoV) Outbreak in Wuhan, China.** Healthcare [Internet]. 2020 [citado 6 ago 2020]:[aprox. 3 p.]. Disponible en:

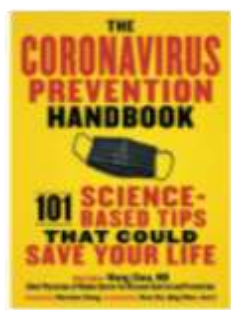
<https://www.mdpi.com/2227-9032/8/1/64/htm#cite>  
<https://doi.org/10.3390/healthcare8010064>

## Más Información

- PAHO. [Internet]. 2020 [citado 6 ago 2020]:[aprox. 3 p.]. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=15751:communicating-the-risks-to-health-posed-by-covid-19-is-key-to-protecting-populations-and-mitigating-spread&Itemid=1926&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15751:communicating-the-risks-to-health-posed-by-covid-19-is-key-to-protecting-populations-and-mitigating-spread&Itemid=1926&lang=es)
- UNICEF. [Internet]. 2020 [citado 6 ago 2020]:[aprox. 3 p.]. Disponible en: <https://www.unicef.org/guatemala/coronavirus-covid-19-lo-que-los-padres-deben-saber>
- CDC. [Internet]. 2020 [citado 6 ago 2020]:[aprox. 3 p.]. Disponible en: [https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html?CDC\\_AA\\_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fcoronavirus%2F2019-ncov%2Findex-sp.html](https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fcoronavirus%2F2019-ncov%2Findex-sp.html)

## “Aquí está...”

Libro que contienen información sobre: **La COVID-19. Percepción de Riesgo en la comunidad**, podrá consultarlo en Estantería Abierta de la Sala de Lectura de BMN y en [FTP-BMN](#)



**The coronavirus prevention handbook: 101 science-based tips that could save your life.** [Manual-Prevenção-del-Coronavirus]. [Internet]. 2020 [citado 6 ago 2020]:[aprox. 126 p.]. Disponible en:

<http://fondosdigitalesbmn.sld.cu/index.php?P=FullImage&ResourceId=2335&FI=18&ID=2325>

## Catálogos

Catálogos consultados en la búsqueda de los documentos localizados en:



LIFMED

Usted puede ampliar la información propuesta en este Boletín en los Servicios de la Biblioteca Médica Nacional. Teléfono: (537) 832 4317

Dirección: 23 esq. N. Vedado, La Habana. Cuba | Teléfono: (537) 835 0022 | |  
 Directora: Lic. Yanet Lujardo Escobar | Email: [maria.carmen@infomed.sld.cu](mailto:maria.carmen@infomed.sld.cu)  
 Editora: Dra.C. Maria del Carmen González Rivero, Lic. Sonia Santana Arroyo |  
 Compilación: Dra.C. Maria del Carmen González Rivero | Diseño/Composición:  
 Téc. Beatriz Aguirre Rodríguez. © 2017-2020



SALUD  
DEL BARRIO

Boletín para la comunidad de la  
Biblioteca Médica Nacional

