



EPIDEMIOLOGÍA Y LA COVID-19: MUJERES Y HOMBRES. ESTADÍSTICAS MUNDIALES

Este boletín deberá citarse como:

Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. Epidemiología y la COVID-19: Mujeres y hombres. Estadísticas Mundiales. Factográfico salud [Internet]. 2022 Jun [citado Día Mes Año];8(6):[aprox. 30 p.]. Disponible en: <http://files.sld.cu/bmn/files/2022/06/factografico-de-salud-junio-2022.pdf>

Reseña

El boletín factográfico de salud ofrece, en su edición del mes de junio 2022, las estadísticas actualizadas sobre Epidemiología y la COVID-19: Mujeres y hombres. Estadísticas Mundiales a nivel mundial y en Cuba de acuerdo a los datos proporcionados por sitios estadísticos y de análisis de ranking.

La pandemia de coronavirus constituye un enorme reto para toda la sociedad cubana. La respuesta ha sido múltiple y exitosa. Poseer un sistema de salud gratuito, una política social inclusiva y una amplia experiencia para enfrentar políticas de ajuste, figuran entre las principales fortalezas de Cuba para enfrentar el impacto negativo de COVID-19.

Una de las prioridades del gobierno cubano consistió en fortalecer las acciones desde la atención primaria de salud, destacando la realización de pesquisas activas para la clasificación de personas según su estado de salud, estableciéndose de esta manera, una vigilancia constante sobre la población.

En el ámbito hospitalario, la atención a pacientes confirmados con la COVID-19 integra invariablemente criterios epidemiológicos y clínicos para su seguimiento evolutivo. La decisión médica del ingreso del sujeto no es aleatoria, pues se sigue un riguroso protocolo de actuación. En áreas de cuidados mínimos, intensivos o progresivos, la accesibilidad a datos, entre los cuales figuran: ubicación geográfica de los pacientes, condición del contacto, manifestaciones clínicas por grupos de edades y antecedentes de la enfermedad, asegura al equipo médico los razonamientos lógicos para decidir el mejor esquema de tratamiento o el egreso hospitalario sin riesgos de positividad activa.

Lamentablemente, existen aspectos epidemiológicos que se deben mejorar, como el hacinamiento de personas en lugares públicos y la salida innecesaria de los hogares que atentan en la lucha contra COVID-19. El proceso de enfrentamiento a la enfermedad será continuo, por ello se requiere de la disciplina del pueblo. Es preciso analizarlo y extraer las enseñanzas que serán útiles para afrontar nuevos desafíos.

Posteriormente se ofrece la bibliografía consultada para la elaboración del boletín.

Dra.C. Maria del Carmen González Rivero
Servicio Diseminación Selectiva Información (DSI)
Biblioteca Médica Nacional
Cuba.

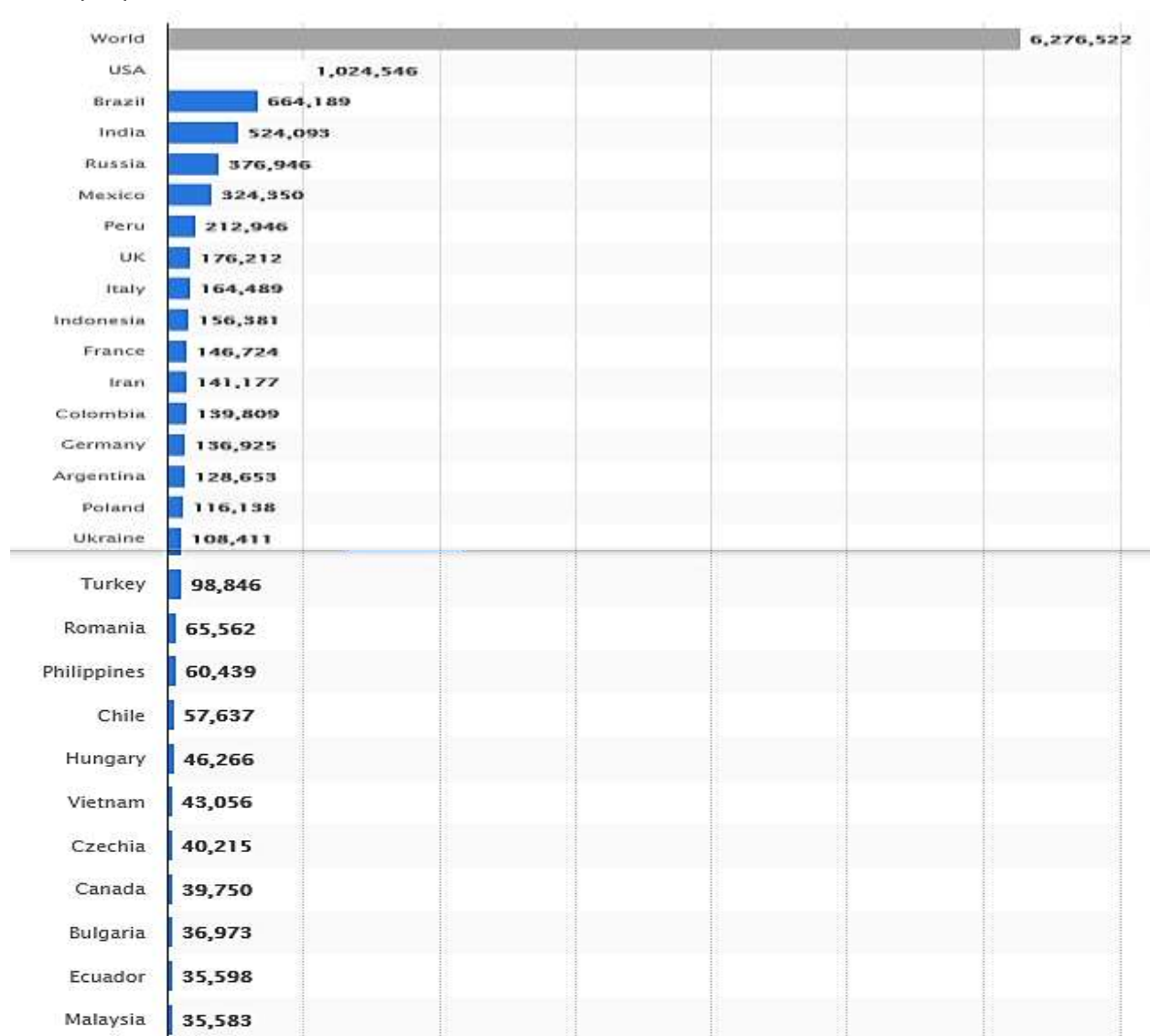
Fuente: Ferrer JE, Sánchez E, Poulout A, del Río G, Figueredo D. Caracterización clínica y epidemiológica de pacientes confirmados con la COVID-19 en la provincia de Santiago de Cuba. MEDISAN [Internet]. 2020 Jun [citado 11 Mayo 2022];24(3):473-485. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192020000300473&lng=es

MUNDIAL

Hasta el 9 de mayo de 2022, el brote de la enfermedad por coronavirus (COVID-19) se había extendido a seis continentes y casi 6,3 millones de personas habían muerto tras contraer el virus respiratorio. Más de 164 mil de estas muertes ocurrieron en Italia.

Casi todos los países y territorios del mundo se han visto afectados por la enfermedad. A fines de 2021, el virus volvió a circular a tasas muy altas, incluso en países con tasas de vacunación relativamente altas, como Estados Unidos y Alemania. A medida que aumentaron las tasas de nuevas infecciones, algunos países de Europa, como Alemania y Austria, endurecieron las restricciones una vez más, centrándose específicamente en aquellos que aún no estaban vacunados.

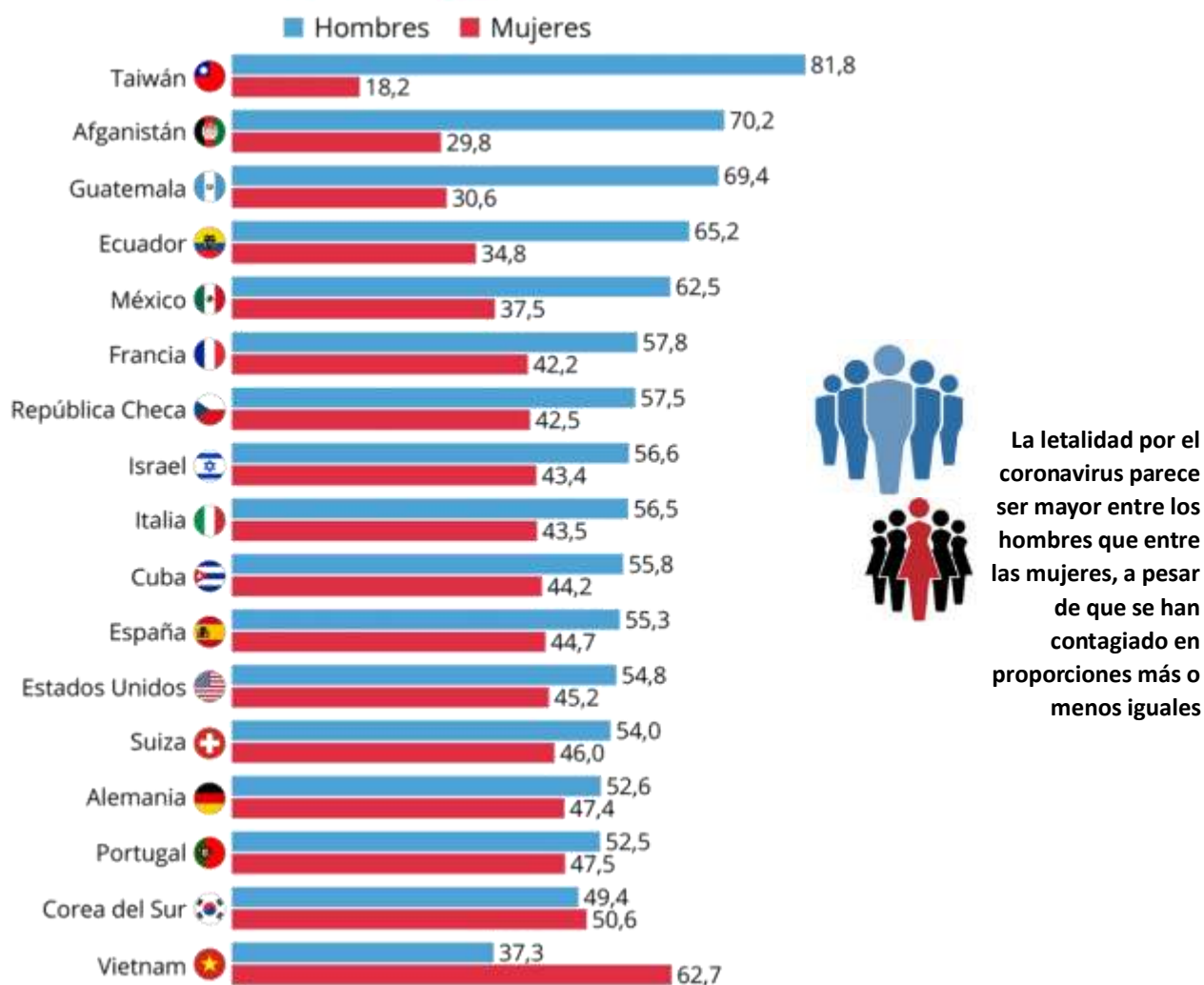
Grafico 1. El número de muertes por el nuevo coronavirus (COVID-19) en todo el mundo al 9 de mayo de 2022, por país



Belgium	31,552				
Pakistan	30,375				
Japan	29,813				
Greece	29,392				
Thailand	29,146				
Bangladesh	29,127				
Tunisia	28,566				
Iraq	25,213				
Egypt	24,613				
S. Korea	23,400				
Portugal	22,420				
Netherlands	22,270				
Bolivia	21,925				
Slovakia	19,978				
Myanmar	19,434				
Paraguay	18,872				
Sweden	18,791				
Austria	18,245				
Guatemala	17,699				
Georgia	16,811				
Sri Lanka	16,509				
Morocco	16,070				
Serbia	16,028				
Croatia	15,888				
Bosnia and Herzegovina	15,768				
Jordan	14,048				
Switzerland	13,865				
Kazakhstan	13,661				
Nepal	11,952				
Moldova	11,489				
Honduras	10,895				
Israel	10,741				
Lebanon	10,399				
Azerbaijan	9,709				
Hong Kong	9,346				
North Macedonia	9,284				
Lithuania	9,121				

Ethiopia	7,510							
Uruguay	7,210							
Ireland	7,131							
Belarus	6,972							
Algeria	6,875							
Slovenia	6,611							
Libya	6,430							
Denmark	6,234							
Latvia	5,789							
Venezuela	5,709							
Kenya	5,649							
Zimbabwe	5,476							
Palestine	5,353							
China	5,185							
Sudan	4,933							
Dominican Republic	4,376							
Oman	4,259							
Finland	4,150							
Zambia	3,982							
Trinidad and Tobago	3,852							
Uganda	3,596							
Albania	3,496							
Syria	3,150							
Nigeria	3,143							
Cambodia	3,056							
Norway	3,006							
Kyrgyzstan	2,991							
Jamaica	2,977							
Cuba	8,527							
Costa Rica	8,421							
Panama	8,193							
Afghanistan	7,684							
Australia	7,516							

Grafico 2. Hombres y mujeres, desiguales ante el coronavirus. Porcentaje de fallecidos por COVID-19 en países seleccionados, por sexo.

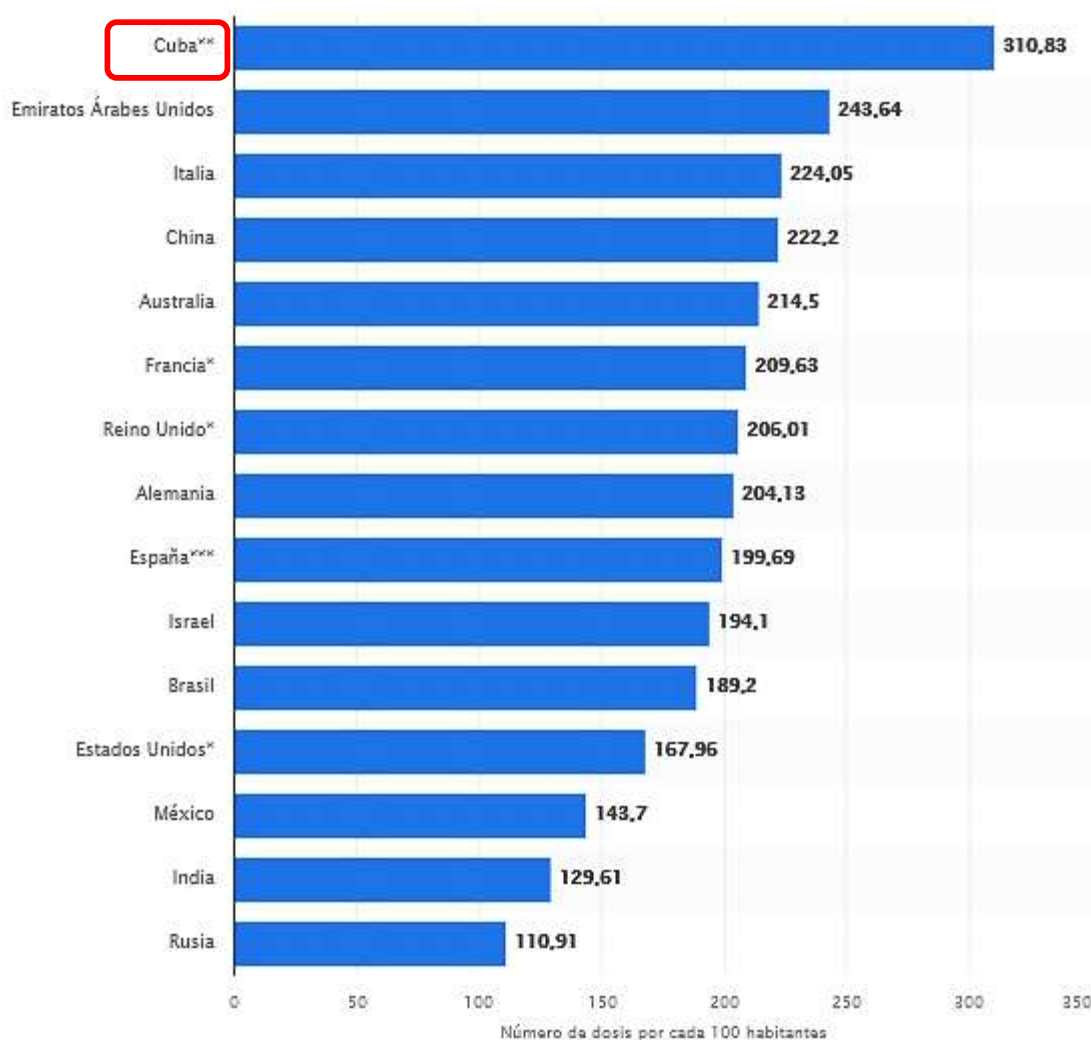


Fuente: <https://es.statista.com/grafico/25269/porcentaje-de-fallecidos-por-covid-19-en-paises-seleccionados-por-sexo/>

Los datos procedentes de los ministerios nacionales de salud de distintos países, recogidos por Global Health 50/50, muestran que la letalidad por el coronavirus parece ser mayor entre los hombres que entre las mujeres, a pesar de que se han contagiado en proporciones más o menos iguales. En algunos países, esta disparidad es especialmente marcada. Es el caso de Taiwán, donde, a partir de los últimos datos desagregados por sexo, se aprecia que los hombres representan casi el 82% de las muertes por esta enfermedad, frente a poco más del 18% de las mujeres. Un patrón similar se observa en Afganistán, donde el 70% de los fallecidos en el país son varones, frente a casi el 30% de las mujeres. En Francia, Italia y España -tres naciones europeas inicialmente muy afectadas por el virus- los hombres también mueren más de coronavirus que las mujeres. Sin embargo, como muestra nuestro gráfico de Statista, en países como Corea del Sur y especialmente Vietnam, se observa la tendencia contraria. En este último, de hecho, la proporción de mujeres que mueren por la COVID-19 es mucho mayor que la de los hombres (casi el 63% frente al 37%).

Número de dosis de vacunas contra el coronavirus administradas por cada 100 habitantes en países seleccionados a fecha de 16 de marzo de 2022.

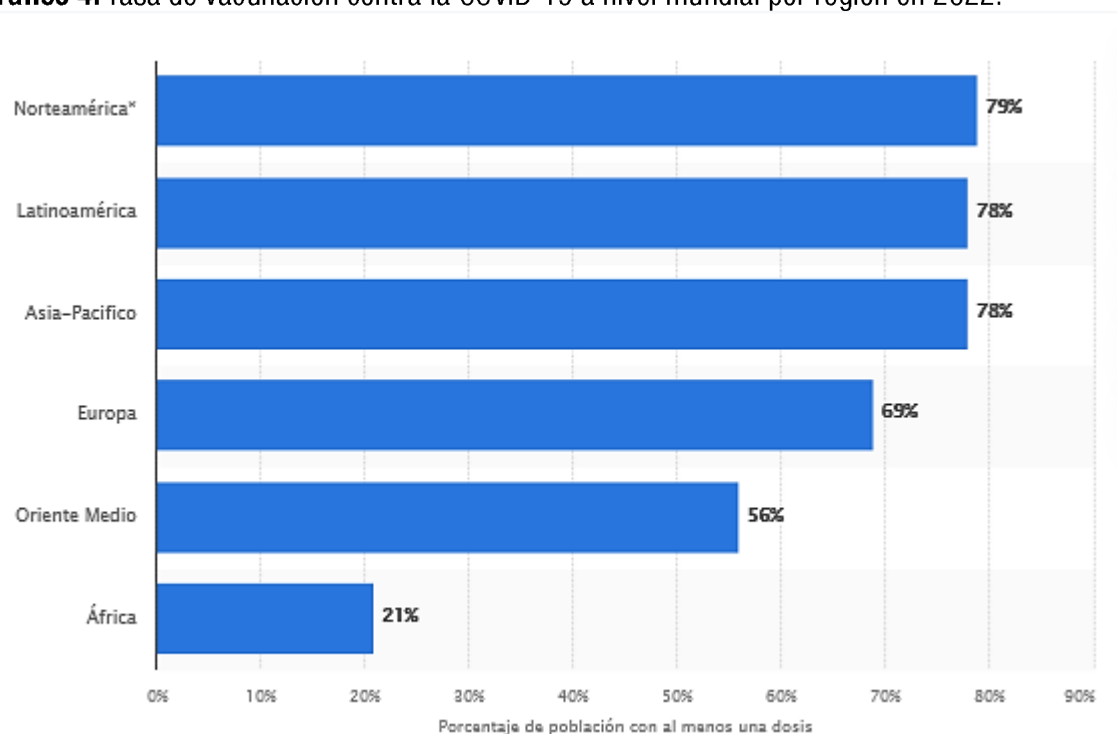
Grafico 3. COVID-19: vacunas administradas por cada 100 habitantes en países seleccionados 2022.



Fuente: <https://es.statista.com/estadisticas/1196443/vacunas-contra-covid-19-administradas-por-cada-100-habitantes-por-pais/>

Hasta el 16 de marzo de 2022, Cuba y Emiratos Árabes Unidos eran dos de los países con una mayor cobertura de vacunación contra la COVID-19, situándose incluso por delante de grandes potencias como Estados Unidos o Alemania. Por su parte, España contaba con una tasa de vacunación de aproximadamente 200 dosis por cada 100 personas, aunque con algunas variaciones regionales.

Porcentaje de población con al menos una dosis recibida de las vacunas contra el coronavirus a nivel mundial a fecha de 4 de mayo de 2022, por región.

Grafico 4. Tasa de vacunación contra la COVID-19 a nivel mundial por región en 2022.

Fuente: <https://es.statista.com/estadisticas/1236281/tasa-de-vacunacion-contra-covid-19-a-nivel-mundial-por-continente/>

Cerca del 80% de la población de Estados Unidos y Canadá había recibido al menos una dosis de alguna de las vacunas contra la COVID-19, hasta el 4 de mayo de 2022. Esta región contaba, de esta forma, con la tasa de vacunación más elevada, seguida muy de cerca por Latinoamérica y Asia-Pacífico.

AMÉRICA

En América, el primer caso positivo del nuevo coronavirus se corroboró el 21 de enero de 2020 en los Estados Unidos.

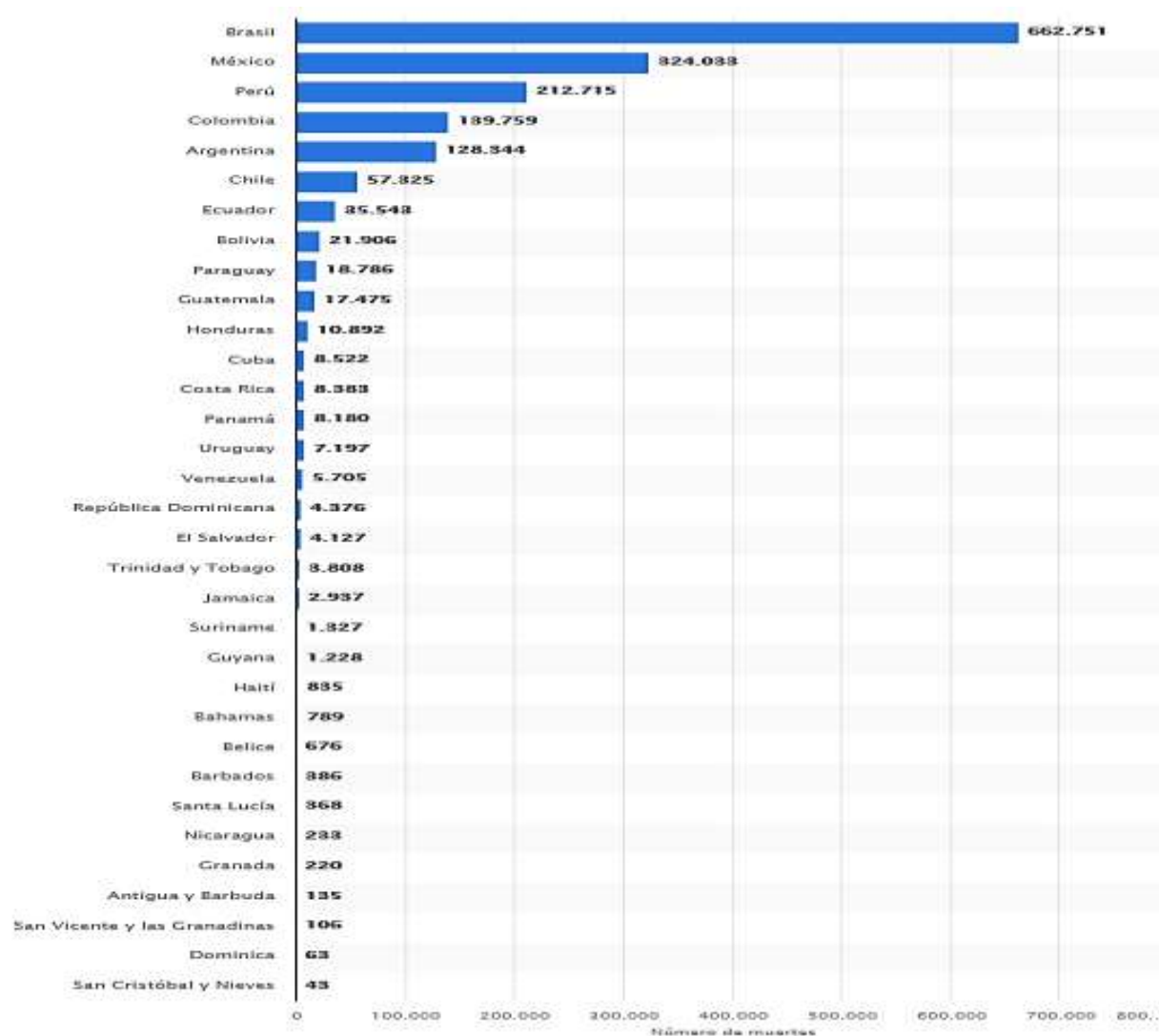
América Latina es una de las regiones más afectadas por la pandemia del coronavirus. El primer caso positivo del denominado síndrome respiratorio agudo grave (SARS-CoV-2) en la región fue hecho público en la ciudad de São Paulo, Brasil, el 25 de febrero de 2020. Pocos días después, las primeras infecciones fueron confirmadas en México, Ecuador y Chile, que desde entonces continuaron siendo algunas de las [naciones más afectadas por esta pandemia en Latinoamérica](#). Brasil, el país más poblado de la región, es también el que cuenta con más [casos confirmados de la enfermedad COVID-19](#). En la actualidad, Argentina es el segundo país latinoamericano con la mayor cantidad de casos de coronavirus, habiendo sobrepasado a otros países como Perú y [México en número de infecciones y casos fatales](#). No obstante, Perú se mantuvo como el país de la región (y del mundo) [con la tasa de mortalidad del coronavirus más alta](#).

LAS CAMPAÑAS DE VACUNACIÓN

A finales de diciembre de 2020, comenzaron las campañas de vacunación en varios países latinoamericanos. Un año y algunos meses más tarde Chile y Cuba lideraban el ranking de mayor porcentaje de personas completamente inmunizadas contra la COVID-19. Al 9 de febrero ambas naciones contaban con más del 86% de la población con las dosis necesarias para completar la pauta y más del 91% con al menos una dosis. En el caso de Chile, también fue líder en dosis de refuerzo aplicadas por cada 100 habitantes. Sin embargo, la compra y aplicación de vacunas no es el único tema de importancia en la región. Esto se debe a que existen más de 150 medicamentos y vacunas para tratar o prevenir el coronavirus en desarrollo en las diferentes naciones de América Latina y el Caribe.

Número de personas fallecidas a causa del coronavirus (COVID-19) en América Latina y el Caribe al 26 de mayo de 2022, por país

Grafico 5. América Latina y el Caribe: número de muertes a causa de COVID-19 por país

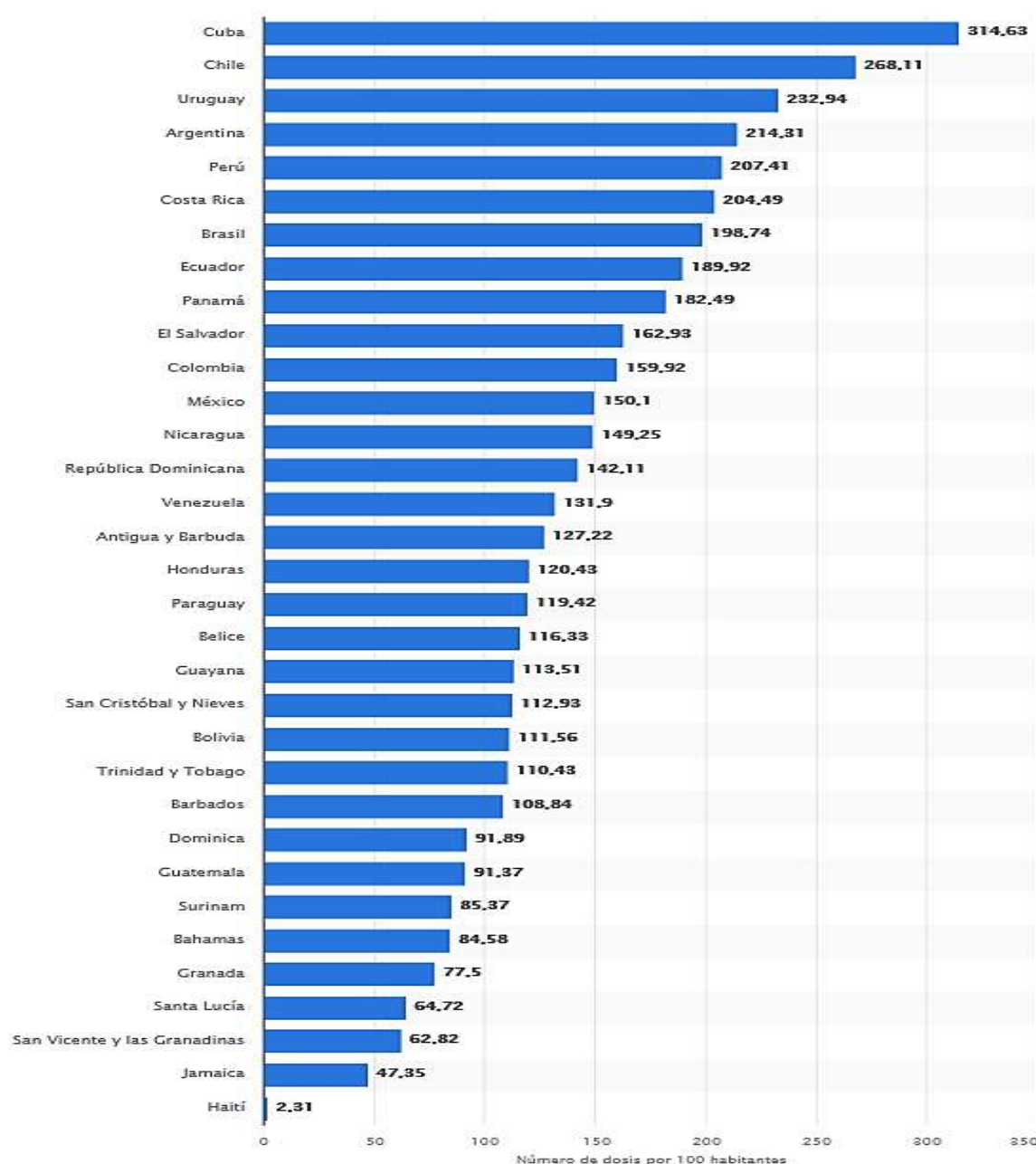


Fuente: Statista Research Department. Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/1105336/covid-19-numero-fallecidos-america-latina-caribe/>

Hasta el 21 de marzo de 2022, la mayoría de casos fatales de la COVID-19 registrados en América Latina y el Caribe ocurrieron en Brasil. Con un total de 662.751 fallecidos, Brasil es el país más afectado por esta pandemia en la región. México, por su parte, ha registrado 324.033 muertes por coronavirus.

Número de dosis de vacunación contra la COVID-19 por cada 100 habitantes administradas en América Latina y Caribe desde el 20 de abril marzo de 2022, por país

Gráfico 6. Tasa de vacunación de COVID-19 en América Latina y el Caribe 2022, por país.



Fuente: <https://es.statista.com/estadisticas/1105336/covid-19-numero-fallecidos-america-latina-caribe/>

Cuba fue el país latinoamericano con mayor tasa de vacunación. Al 20 de abril de 2022, el país caribeño reportó haber administrado cerca de 315 dosis por cada 100 habitantes. Por su parte, Haití registró 2,3 dosis por cada 100 habitantes.

CUBA

Los primeros casos de COVID-19 en Cuba se confirmaron el 11 de marzo de 2020, el mismo día en que la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró oficialmente esta enfermedad como una nueva pandemia. Las provincias más afectadas fueron aquellas donde existían importantes enclaves turísticos: La Habana, Matanzas, Holguín, Villa Clara y Ciego de Ávila. Desde entonces, el Ministerio de Salud Pública de Cuba pasó a ejecutar el plan intersectorial que había elaborado dos meses antes junto con la Defensa Civil. Dicho plan ya había sido aprobado por las autoridades centrales del gobierno a finales de enero. En pocos días la epidemia comenzó a causar estragos en la población: el 27 de marzo se confirmó el primer evento de transmisión local ocurrido en la provincia de Matanzas, el día 28 del propio mes el Ministerio de Salud Pública (MINSAP), informó que Cuba se encontraba en la fase pre epidémica.

Rápidamente, se estableció entre las principales prioridades del gobierno el fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica nacional para una identificación temprana de los casos. Así, se procedió a la investigación y seguimiento de todos los contactos familiares, vecinales y laborales de las personas contagiadas. También, se incluyó su seguimiento en centros de aislamiento y hospitales previamente identificados en el territorio nacional. La vigilancia epidemiológica tiene su base en la red de servicios de salud del primer nivel de atención. A través de los consultorios comunitarios del médico y enfermera de la familia, y de la acción voluntaria de estudiantes universitarios de ciencias de la salud, se realizan visitas domiciliarias regulares dentro de cada zona.

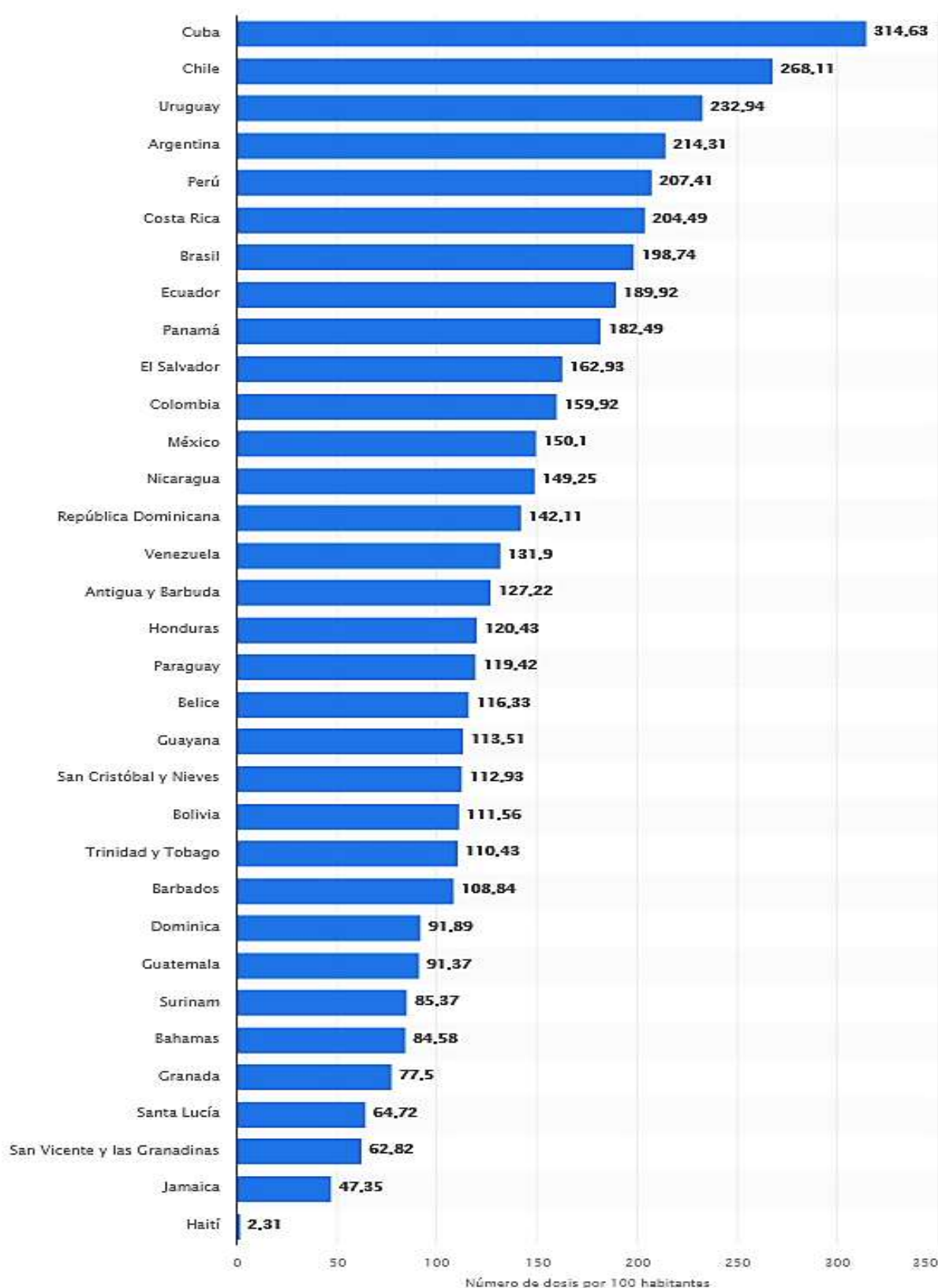
2021

En noviembre del 2021, Cuba había reportado cerca de un millón de contagios por la COVID-19 y más de ocho mil muertes dentro de su territorio, lo que lo ubica por debajo de naciones más pobladas como Brasil y México, no solo en términos de cifras totales, sino también considerando las tasas de mortalidad. Hasta agosto de 2021, se habían administrado localmente cerca de siete millones de pruebas.



El país caribeño inició su campaña de vacunación contra el COVID-19 en mayo de 2021. Para noviembre de ese año, el territorio se ubicaba entre los países con mayores índices de vacunación a nivel mundial, con un total de más de 230 vacunaciones por cada cien habitantes. Dos de las vacunas que se han administrado ampliamente dentro de la nación son de producción local y aún no habían sido aprobadas para su uso por la Organización Mundial de la Salud a noviembre de 2021. Cuba fue el primer país del mundo que autorizó vacunar a niños menores de 12 años.

Número de dosis de vacunación contra la COVID-19 por cada 100 habitantes administradas en América Latina y Caribe desde el 20 de abril hasta marzo de 2022, por país

Gráfico 7. Tasa de vacunación de COVID-19 en América Latina y el Caribe 2022, por país.

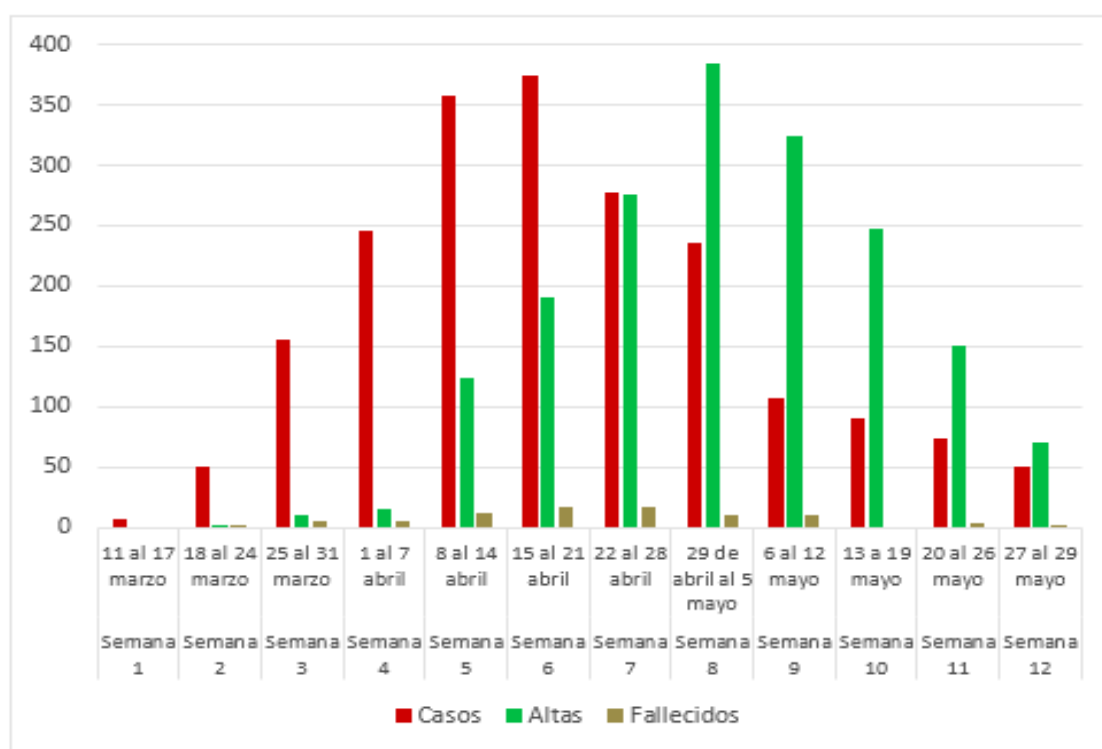
Fuente: Statista Research Department. Disponible en: <https://es.statista.com/acercadenosotros/nuestro-compromiso-con-la-calidad>

Cuba fue el [país latinoamericano con mayor tasa de vacunación](#). Al 20 de abril de 2022, el país caribeño reportó haber administrado cerca de 315 dosis por cada 100 habitantes. Por su parte, Haití registró 2,3 dosis por cada 100 habitantes.

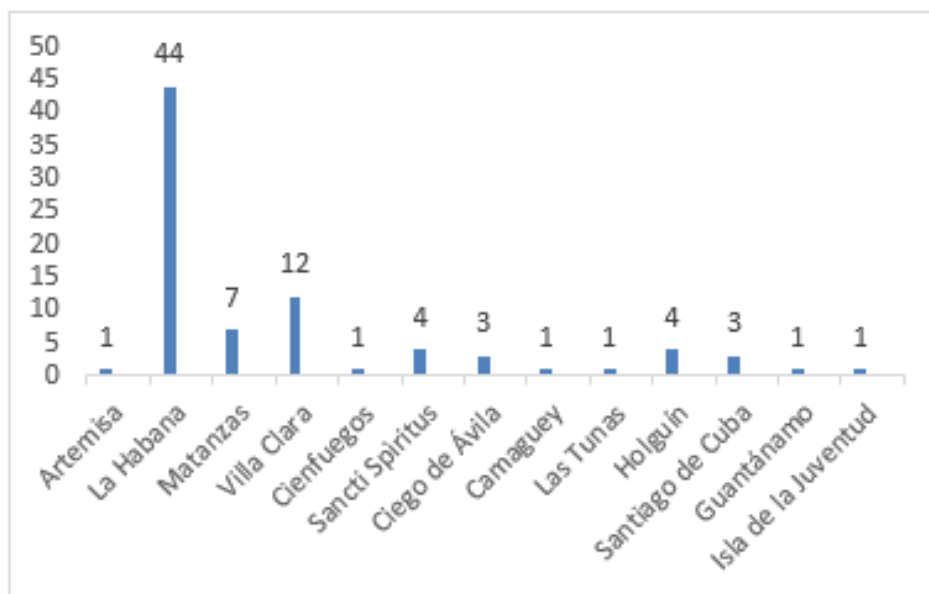
Hasta el 29 de mayo de 2020, se habían realizado 103 123 pruebas de reacción en cadena de la polimerasa (PCR), resultando positivas 2025 muestras: 145 de ellas activas, 1795 personas se encontraban de alta médica, lamentablemente habían fallecido 83 personas y 2 resultaron evacuadas.

Al analizar el comportamiento de la epidemia en Cuba durante el período estudiado, se comprobó que en la semana 1 se confirmaron 7 casos positivos de COVID-19. Los contagiados aumentaron gradualmente por semanas epidemiológicas y del 15 al 21 de abril de 2020, sobrevino el máximo de casos positivos al nuevo coronavirus. Asimismo, creció la cifra de recuperados: en la semana 6 de la epidemia se habían concedido 190 altas clínicas. Entre el 22 y 28 de abril ocurrió el punto de inflexión, los casos positivos comenzaron a disminuir y las altas ascenderían a 384 pacientes en la semana 8. El número de fallecidos también aumentó paulatinamente hasta alcanzar el máximo entre las semanas 6 y 7. Posteriormente, las defunciones también disminuyeron: se reportó solamente un deceso en la última etapa de la investigación.

Gráfico 8. Contagios por semanas de marzo a mayo 2020.



Hasta el 29 de mayo de 2020 se reportaban en Cuba 83 fallecidos, 2 de ellos extranjeros, que representa una letalidad de 3,77%. En el comportamiento por provincias, destacan La Habana y Villa Clara, respectivamente, como los territorios con mayor cantidad de perezidos. Se mantienen sin informar muertes las provincias: Pinar del Río, Mayabeque y Granma. Predominan las defunciones en el sexo masculino, 51 personas (61,4%) y 32 en el sexo femenino, que constituye el 38,6% del total de los decesos.

Gráfico 9. Territorios con mayor número de fallecidos

Según el grupo de edades, se observa que predominan los fallecidos en los grupos de edades más avanzadas. El 38,5% de las defunciones corresponde al grupo etario de 80 o más años, el más afectado, continuado por los grupos de 70 a 79 y 60 a 69 años. Por esta razón, se consideran personas vulnerables frente a la COVID-19 a las correspondientes al grupo de 60 y más años de edad. Hasta esta fecha no se habían reportado muertes de personas menores de 30 años.

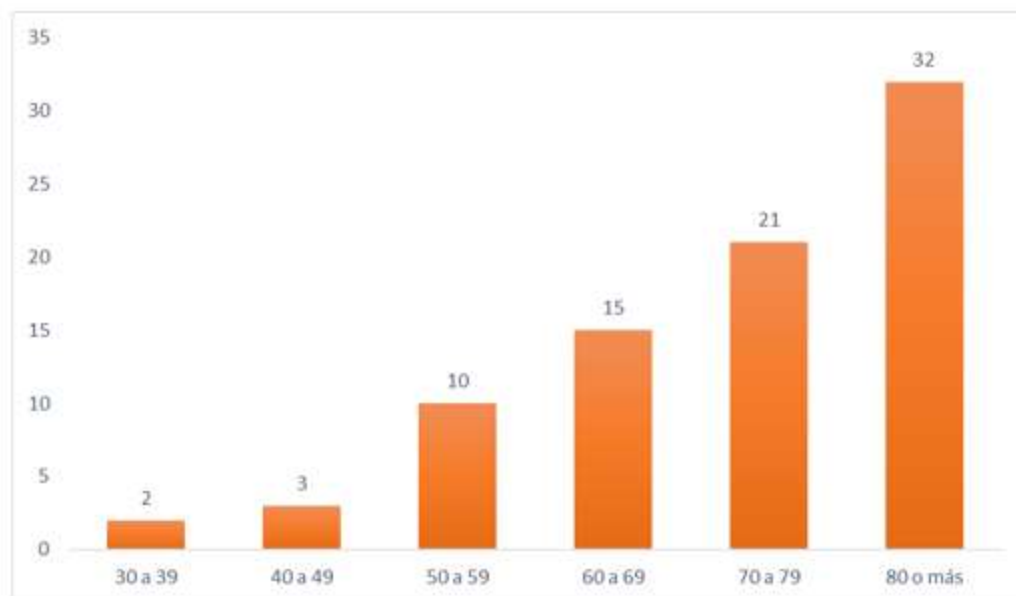
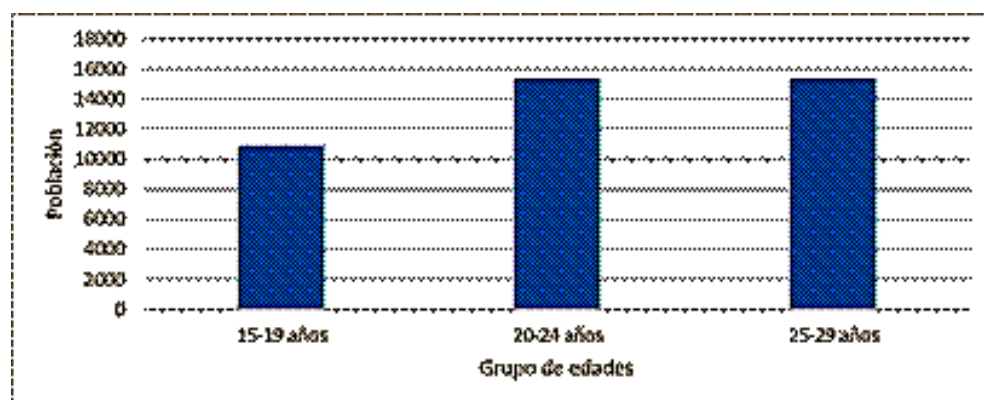
Gráfico 10. Fallecidos según grupos de edades

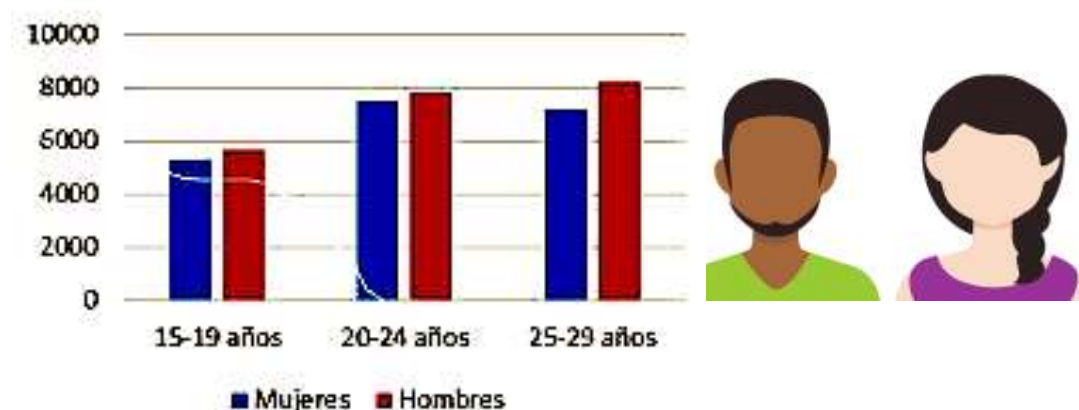
Gráfico 11. Casos confirmados 11 de marzo al 20 de junio 2021. (Ministerio de Salud Pública de Cuba, actualizada hasta el 20 de junio de 2021 y de la Interfase ONEI, 2020.)



Según un análisis realizado desde el 11 de marzo de 2020 hasta finales de junio 2021, Cuba reportó un total de 190 857 personas con la COVID-19, para una tasa de incidencia de 8 950 por cada cien mil habitantes.

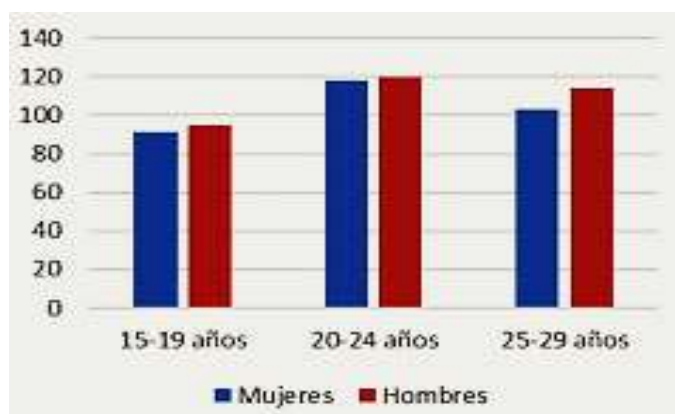
De este total, 41 678 son personas entre las edades de 15 y 29 años, para una tasa de incidencia de 1 085 jóvenes con COVID-19 por cada cien mil personas del grupo de edad. Es el subgrupo de 20-24 años quien más se encuentra representado dentro de los casos de jóvenes contagiados, para una tasa de 1 186 por cada cien mil

Gráfico 12. Total de jóvenes contagiados por COVID-19 según variable sexo.



Fuente: Base de datos de la COVID-19 del [Ministerio de Salud Pública de Cuba, actualizada hasta el 20 de junio de 2021](#) y de la Interfase ONEI, 2020.

Las tasas de incidencia de la COVID-19 en los grupos de edades jóvenes muestra un balance entre los sexos, con un ligero aumento en los hombres; es decir, se han contagiado más hombres que mujeres por cada 100 000 habitantes de este grupo de edad. Aun cuando se enferman con mayor frecuencia los jóvenes de sexo masculino del grupo de edades 25-29 años (8 199 personas), la enfermedad incide en mayor medida en los jóvenes del sexo masculino del grupo de edades 20-24 con una tasa de 1 193 por cada 10 mil jóvenes de este grupo edad, seguido por las mujeres de 20-24 años con una tasa de 1 179.

Gráfico 13. Total de jóvenes contagiados por COVID-19 según variable sexo.

Fuente: Base de datos de la COVID-19 del [Ministerio de Salud Pública de Cuba](#), actualizada hasta el 20 de junio de 2021 y de la Interfase ONEI, 2020.

BOLETINES Y LIBROS REALCIONADOS



Coronavirus: una revisión exhaustiva de taxonomía, genética, epidemiología, diagnóstico, tratamiento y control. ALERTA BIBLIOGRÁFICA y NOTICIAS No. 44. Junio. 2020.

Disponible en:

<https://files.sld.cu/bmn/files/2020/06/No.44-ALERTA-BIBLIOGRAFICA-Y-NOTICIAS.-Coronavirus.-Una-revision-exhaustiva-de-taxonomia-genetica-epidemiologia-diagnostico-tratamiento-y-control.pdf>



Hombre y Mujer: indicadores de susceptibilidad o gravedad ante la COVID-19. ALERTA BIBLIOGRÁFICA y NOTICIAS No. 48. Junio. 2020.

Disponible en: <https://files.sld.cu/bmn/files/2020/06/No.48-ALERTA-BIBLIOGRAFICA-Y-NOTICIAS.-Hombre-y-Mujer-indicadores-de-susceptibilidad-o-gravedad-ante-la-COVID-19.pdf>



Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. **Control Sanitario de Fronteras y la COVID-19.** Bibliomed Suplemento [Internet]. 2021 Ene-Feb [citado Día Mes Año]:[aprox. 9 p.].

Disponible en: <http://files.sld.cu/bmn/files/2021/02/bibliomed-suplemento-enero-2021.pdf>



Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. **Medidas higiénico-sanitarias frente a la COVID-19**. Bibliomed Suplemento [Internet]. 2020 Jul-Ago [citado Día Mes Año]:[aprox. 11 p.].

Disponible en: <http://files.sld.cu/bmn/files/2020/07/bibliomed-suplemento-julio-2020.pdf>

Más Información

Portal Infomed. Temas de Salud. Infecciones por coronavirus. 2022. Disponible en: <https://temas.sld.cu/coronavirus/>

CDC. Novel Coronavirus 2019. Disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/>

Higiene y epidemiología. Disponible en: <http://especialidades.sld.cu/higienepidemiologia/>

Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología (INHEM). Disponible en: <http://instituciones.sld.cu/inhem/>

Bibliografía

Cuba. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Anuario Estadístico de Salud 2019. La Habana: Ministerio de Salud Pública; 2020 [acceso 15/07/2020]. Disponible en: <https://files.sld.cu/bvscuba/files/2020/05/Anuario-Electr%c3%b3nico-Espa%c3%b1ol-2019-ed-2020.pdf>

Cubadebate. Cuba no reporta por primera vez casos positivos de COVID 19 en las últimas 24 horas. La Habana: Cubadebate; 20 de julio del 2020 [acceso 21/07/2020]. Disponible en: <http://www.cubadebate.cu/noticias/2020/07/20/cuba-no-reporta-casos-de-covid-19-ni-fallecidos-y-11-altas-medicas-video/>

Edwar Parra Linares, Carlos Antonio Lanio Posada. *Medwave* 2021;21(01):e8111 doi: 10.5867/medwave.2021.01.8111

Gamboa Díaz Y, Lugo Valdés M, García Vargas A, Domínguez Arencibia B, González García D. Retos y desafíos de la Biotecnología cubana. Impacto en el enfrentamiento a la Covid-19. *Infodir*. 2020 [acceso 17/07/2020];(33):e883. Disponible en: <http://www.revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/883>

Juan Elflein. Muertes por COVID-19 en todo el mundo al 9 de mayo de 2022, por país. Statista. 2022. Disponible en: <https://www-statista-com.translate.goog/aboutus/our-research-commitment/1013/john-elflein? x tr sl=en& x tr tl=es& x tr hl=es-419& x tr pto=wapp>

Li Q, Guan X, Wu P, Wang X, Zhou L, Tong Y, *et al.* Early transmission dynamics in Wuhan, China, of novel coronavirus-infected pneumonia. *N Engl J Med.* 2020 [acceso 03/06/2020];382(13):1199-207. Disponible en: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/nejmoa2001316>

Molina Cintra, Matilde de la Caridad, & Vázquez Padilla, Maydeé. (2021). Diferenciales sociodemográficos de la COVID-19 en la juventud cubana. *Revista Novedades en Población*, 17(33), 348-369. Epub 15 de noviembre de 2021. Recuperado en 13 de mayo de 2022, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782021000100348&lng=es&tlng=es

Organización Mundial de la Salud. Global Surveillance for human infection with novel coronavirus (2019-nCoV). 20 Mar 2020. Ginebra: OMS; 2020 [acceso 03/06/2020]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/331506?locale-attribute=es&>

Pérez Rodríguez Nd, Remond Noa R, Torres Reyes A, Veranes Miranda A, Fernández Lorenzo JM, Oviedo Álvarez V, *et al.* Distribución de la población vulnerable a la enfermedad COVID-19 en La Habana, Cuba. *Rev Cubana Hig Epidemiol.* 2020 [acceso 16/07/2020];57:e371 Disponible en: <http://www.revepidemiologia.sld.cu/index.php/hie/article/view/371>

Prades Escobar E, Marín Sánchez D. Modelos estadísticos para las predicciones de la COVID-19 en Cuba. *Rev Cubana Hig Epidemiol.* 2020 [acceso 28/07/2020];57:e303. Disponible en: <http://www.revepidemiologia.sld.cu/index.php/hie/article/view/303>

Venero Fernández Silvia Josefina, Más Gómez Mayte, Cuellar Luna Liliam, de Armas Águila Yamila, Suárez Medina Ramón, Pérez González Disnardo Raúl, *et al.* Características epidemiológicas de la COVID-19 en La Habana, epicentro de Cuba. *Rev Cubana Hig Epidemiol* [Internet]. 2021 [citado 2022 Mayo 13] ; 58: e1025. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032021000100005&lng=es

Wang W, Tang J, Wei F. Updated understanding of the outbreak of 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) in Wuhan, China. *J Med Virol.* 2020 [acceso 03/06/2020];92(4):441-7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7167192/>

World Health Organization. Coronavirus disease 2019 (COVID-19): situation report. Geneva: WHO ; 2020 [acceso 22/07/2020];82 Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/331780>

World Health Organization. Director-General's Remarks at the Media Briefing on 2019-nCoV. Geneva: WHO; 2020 [acceso 03/06/2020]. Disponible en: <https://www.who.int/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-remarks-at-the-media-briefing-on-2019-ncov-on-10-february-2020>

World Health Organization. The Novel Coronavirus Pneumonia Emergency Response Epidemiology Team. The epidemiological characteristics of an outbreak of 2019 novel coronavirus disease (COVID-19) in China. Geneva: WHO; 2020 [acceso 22/07/2020]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/global-literature-on-novel-coronavirus-2019-ncov/resource/en/czh-933>

Dirección: 23 esq. N. Vedado, La Habana. Cuba | Teléfono: (53) 78350022 |
Email: maria.carmen@infomed.sld.cu | Directora: Lic. Yanet Lujardo Escobar
| Edición y Compilación: Dra.C. María del Carmen González Rivero |
Diseño/Composición: Téc. Beatriz Aguirre Rodríguez
© 2014-2022



Factográfico de
SALUD

Boletín factográfico de la
Biblioteca Médica Nacional



bmn
BIBLIOTECA MÉDICA
NACIONAL