

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i4.2668

Estudio de caso sobre estrés familiar con respecto a enfermeros en área covid

Marilú González Carreón

marilu210396@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-5512-368X>

Juan Manuel Sánchez Soto

sotojmss@yahoo.com.mx

<https://orcid.org/0000-0003-1436-2531>

Cristina Juárez Landin

cjlandin@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-0988-3060>

Centro Universitario UAEM Valle de Chalco
Valle de Chalco, Edo. México, México

RESUMEN

La presente investigación tienen como objeto de estudio el impacto psicológico y el nivel de estrés que están enfrentando las familias de los profesionales de la salud que se encuentran trabajando en las áreas de Covid19, en donde se establece un estudio de caso de tipo Cualitativo, transversal, fenomenológico. A los participantes se les aplicó un cuestionario sociodemográfico, así como con un instrumento de auto aplicación sobre Salud mental, estrés y trabajo en profesionales de la salud SWS-Survey (Gutiérrez 2010). Los resultados indican que los familiares si han manifestado estrés regularmente presentando así donde se indica de igual manera que el miedo e incertidumbre ante la nueva situación incrementan los niveles de estrés y ansiedad en personas que cuentan con familiares de enfermería cercanas a esta enfermedad, viendo la afección psicológica previa de su salud, la de sus familiares y la sociedad en su conjunto, severamente amenazadas. Enfocarnos en los familiares de las personas contagiadas al sufrir el impacto social y emocional de esta devastadora enfermedad de forma que pudieran establecer intervenciones que mejoraran la calidad de vida de estos y elaborar estrategias saludables para hacer frente a la adversidad, puesto que el funcionamiento familiar puede afectar directamente al curso y desenlace de la enfermedad.

Palabras clave: covid19; estrés; familiares.

Correspondencia: marilu210396@hotmail.com

Artículo recibido: 23 junio 2022. Aceptado para publicación: 10 julio 2022.

Conflictos de Interés: Ninguna que declarar

Todo el contenido de **Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar**, publicados en este sitio están disponibles bajo Licencia [Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) .

Como citar: González Carreón, M., Sánchez Soto, J. M., & Juárez Landin, C. (2022) Estudio de caso sobre estrés familiar con respecto a enfermeros en área covid. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 6(4) 1413-1424. DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i4.2668

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.

ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), julio-agosto, 2022, Volumen 6, Número 4 p 1413

Case study on family stress regarding to nurses in covid área

ABSTRACT

The present investigation has as its object of study the psychological impact and the level of stress that the families of the health professionals who are working in the areas of Covid19 are facing, where a case study of the Qualitative, cross-sectional type is established., phenomenological. Participants were given a sociodemographic questionnaire, as well as a self-application instrument on Mental health, stress and work in health professionals SWS-Survey (Gutiérrez 2010). The results indicate that family members have regularly expressed stress, thus presenting where it is indicated, in the same way that fear and uncertainty in the new situation increase the levels of stress and anxiety in people who have nursing relatives close to this disease, seeing the previous psychological condition of their health, that of their relatives and society as a whole, severely threatened. Focus on the relatives of people infected by suffering the social and emotional impact of this devastating disease so that they could establish interventions that improve their quality of life and develop healthy strategies to face adversity, since family functioning can directly affect the course and outcome of the disease.

Keywords: covid19; stress; family

INTRODUCCIÓN

En diciembre del 2019 se reportó por primera vez en Wuhan, China, un cuadro clínico compuesto por alteración respiratoria progresiva dando así presencia de ciertos síntomas como era: fiebre, mialgia y fatiga, posteriormente sería denominado COVID-19, causado por un nuevo coronavirus (SARS-CoV-2), y que se ha propagado rápidamente por todos los continentes, la mortalidad asociada con la enfermedad se relaciona principalmente con la presencia de patologías previas y expansión en poblaciones vulnerables con enfermedades crónicas pulmonares e inmunodepresión. (Palacios, 2020) Este virus se puede clasificar en 4 géneros: alfa, beta, delta y gamma, de los cuales hasta por lo que se sabe el de tipo alfa y beta infectan a los humanos provocando el resfriado común o hasta afecciones más graves, como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) y el síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV), que causó miles de muertes en 2002.

Algunos otros factores que son relacionados son esta enfermedad de mortalidad serían dependiendo de la edad, sexo, respuesta inmunitaria isquémica, problemas en cuanto a la coagulación de la sangre y las dificultades a los accesos hospitalarios por estos factores ya mencionados y algunos otros más. La Organización Mundial de la Salud (OMS) decretó la pandemia por COVID-19 el 11 de marzo del 2020, así mismo se tuvieron que tomar medidas de sanidad necesarias para seguir evitando el contagio como fueron: el aislamiento, la cuarentena, la distancia social y el confinamiento.

De esta manera, se tuvieron que suspender actividades laborales presenciales, actividades escolares y recreativas, forzando tanto a trabajadores como estudiantes de diferentes niveles, a continuar con sus labores y tareas desde casa. Dichas funciones desde los hogares requirieron de una gran readaptación y un cambio drástico al estilo de vida al cual estábamos acostumbrados. (Alexandre, 2020)

La pandemia del COVID-19 ha tenido un efecto enorme en la vida del personal de salud en el caso de enfermería por tener un contacto más estrecho, cercano y directo que se tiene con los pacientes, pero de igual manera ha creado un impacto en la vida de sus mismos familiares. (Marquez, 2021)

Cuando hacemos mención de familia hacemos concepto que es una unión de individuos, unidos por los vínculos de la sangre y estos viven en el mismo techo con relación a un conjunto de habitaciones, es considerada como un grupo unido por lazos de parentesco,

ha sido considerada como la principal institución y la base de las distintas sociedades humanas. (Gutierrez, 2016)

La autora Hayde refiere que los seres humanos han ido estructurado relaciones que han permitido no sólo su supervivencia, sino también la posibilidad de conformar y desarrollar las sociedades como existen en la actualidad. Durante estas las sociedades crearon sus vidas en grupos familiares, compuestos por medios culturales, políticos y económicos. (Martinez, 2015)

Para las familias, la crianza de los hijos, desde las pautas, las creencias y las prácticas, resulta significativo el cuidado físico, referido al propósito de los progenitores de satisfacer necesidades básicas: alimentación, higiene, salud, y sueño, en el desempeño de roles parentales.

La familia en tiempos de pandemia a teniendo diferentes etapas con ello se tienen ya sea desequilibrios y reajustes conllevando a un cambio de ritmo cotidiano, ya que al enfrentarse a retos de riesgo ó abrumadores provoca emociones diferentes en cada uno de los integrantes de la familia y con el distanciamiento social, miedo que ha generado esta enfermedad, hace estar sintiéndose más que aislados y así mismo incrementando el estrés y la ansiedad. (Hernandez, 2020)

Lauro B menciona que la familia pasa por dos eventos conocidos como normativos que tiene relación con los acontecimientos y desarrollo familiar y los transitorios son los provocados por acontecimientos. Para mantener un adecuado estado de salud ante estos eventos es necesario que la familia movilice sus recursos, y que sea capaz de saber afrontar esta nueva situación, que todos están viviendo y saber tomar las decisiones de su actuar. (Herrera, 2008)

La idea de saber que toda la familia está expuesta a poder contraer ó tener el virus va a desempeñar que cambien sus estilos de vida, su aislamiento social, sus horarios dentro del hogar para evitar contagiarse, el riesgo y el miedo a infectarse por COVID son condiciones que modulan las características psicopatológicas de los diferentes trastornos psiquiátricos.

Las familias ante acontecimientos de alto estrés pueden experimentar resiliencia y crecimiento postraumático, siendo frecuente que aquellas con relaciones familiares positivas, se adapten adecuadamente a estas situaciones perturbadoras, se debe asumir que será un tiempo de difícil de convivencia y estar claros que todos los integrantes de la

familia tendrán días buenos y malos que hay que sobrellevar juntos. Por lo mismo no es bueno sobre-exigirse, presionarse uno mismo ni al resto de la casa. Hay que dejar un espacio grande a la flexibilidad en todos los ámbitos y bajar las expectativas en general. (Valero, 2020)

El estrés es una reacción fisiológica de nuestro organismo provocado por alguna situación difícil ya sea física o emocional, respondiendo con diferentes reacciones de defensa. Muchas veces este mecanismo de defensa consta de tensión obligando a nuestro cuerpo a dar el máximo y que a la larga termina generalmente en forma de algún tipo de enfermedad o problema de salud. (Ávila, 2014)

El afrontamiento del estrés familiar conlleva un estado inicial de shock, o de negación, en algunas integrantes. También, es frecuente que aparezcan comportamientos dirigidos a cambiar el estado, a través de pensamientos y acciones de rechazo o de resistencia. Estas dos formas de afrontamiento suponen un primer reto a trabajar en familia, a través de la comunicación, señalando positivamente las acciones o pensamientos que consideramos inadecuados. Una vez superadas la negación y la resistencia, surge la oportunidad para el cambio, a través de la negociación o gestión de la crisis familiar. (OMS, 2020)

Si la familia se centra en la enfermedad, el contagio y la muerte nos puede llevar activar pensamientos irracionales, negativos y catastrofistas, del tipo "me puedo contagiar", "puedo morir o perder a alguien", "me voy a quedar sin trabajo", "me puedo quedar sin alimentos", "esto se va alargar mucho". Las dudas, la incertidumbre y el miedo, son sentimientos humanos y básicos ante una situación desconocida y nueva, como ocurre ante cualquier cambio de nuestra vida. (Ibarra, 2021)

Estos sentimientos pueden conducirnos a momentos personales y familiares de elevado estrés y ansiedad. Es muy importante ser consciente de que nuestro propio pensamiento puede estar alimentando más ese temor, el cual nos puede llevar a situaciones de estrés, que repercutan en nuestra familia. (Chanel, 2020)

Existen diferentes tipos de estrés, que se clasifican en función de la duración: Estrés agudo, episódico y crónico.

El estrés agudo es el más común es la forma de estrés más común este surge de las exigencias y presiones del pasado reciente y las exigencias y presiones anticipadas del futuro cercano.

El estrés agudo post traumático es cuando se padece estrés con mucha más frecuencia asumiendo muchas responsabilidades y no puede organizar las presiones y provoca una forma descontrolada, emocional causando irritabilidad y sentirse incapaz de organizar su vida. (Mejia, 2021)

El estrés crónico constante de alarma surge cuando una persona nunca ve una salida a una situación de depresión, durante períodos aparentemente interminables en algunos casos también pueden venir de experiencias traumáticas de su niñez que se mantienen presentes constantemente. (Palomino, 2020)

Un acontecimiento como es la pandemia puede favorecer ó no la salud familiar, por ello es muy importante, explorar y valorar el impacto que provocan los y a que se enfrenta la familia, pues la afectación sufrida puede ser tomada de diferentes maneras de frotación. Entender la pandemia para el crecimiento familiar, es un reto que lograr para la superación de esta crisis. Compartir tiempo en familia, tener la oportunidad de cuidar a otros, conocerse mejor podrán ser consecuencias positivas, logros y oportunidades para el crecimiento de las familias, ante el momento presente. (Bronstein, 2020)

El objetivo de este estudio es poder determinar el nivel de estrés de todos los integrantes de familia con relación a un miembro que en el área de salud como lo es enfermería al tener contacto directo con pacientes covid.

METODOLOGÍA

La siguiente investigación en un estudio de caso de tipo Cuantitativo, transversal, analítico fenomenológico. A los participantes se les aplico un cuestionario sociodemográfico.

Evaluamos a los estudiantes con un instrumento de auto aplicación sobre Salud mental, estrés y trabajo en profesionales de la salud SWS-Survey (Gutiérrez 2010) el cuál se modificó para aplicarlo en estudiantes. Este fue compuesto por 7 encuestas con 25 ítems cada uno con un formato para responder que consiste de cinco posibles opciones que va desde nunca hasta muy frecuentemente (Nunca=1, Casi nunca= 2, Ocasionalmente=3, Frecuentemente=4 y Muy frecuentemente=5) de esta manera el puntaje teórico en cada una de las escalas será como mínimo de 25 y máximo de 125 en estas se miden 7 factores: Apoyo personal, apoyo social, apoyo académico, buena salud mental, estrés personal, estrés social y estrés académico. La encuesta original fue diseñada para trabajadores la cual sufrió varias adaptaciones para su aplicación.

Los instrumentos se aplicaron en sus aulas y en un horario de clases siendo la participación voluntaria, garantizado el anonimato por medio de un consentimiento informado y la protección de datos de carácter personal, se les hacía saber que completarán los ítems para un total aprovechamiento

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Es importante señalar que el 90% de los familiares del personal de salud tienen miedo que lleguen infectado debido a la alta mortalidad que presentó en pacientes hospitalizados y la vulnerabilidad y contacto con familiares de la tercera edad así mismo en niños menores de cinco años por lo que indicaba un riesgo y miedo a que se infectara familiares, el 13.3% comentó que el equipo de protección era el indicado y había riesgo menor de que sus familiares del sector salud se infectaron por el covid-19 además que tienen el conocimiento y habilidades para combatir el covid-19, así mismo el 80% de las personas entrevistadas presentan miedo a ser portadores asintomáticos debido al riesgo de infectar a familiares ya que el covid-19 afecta de distintas maneras en función de cada persona ya que puede provocar síntomas de alta intensidad o síntomas leves el 16.7% refiere que no debido a los cuidados y a las pruebas que se realizan constantemente.

Con respecto a si las personas se encuentran preocupadas o estresadas por el virus del covid-19 el 73.3% respondió que sí debido al temor de contraer el virus y los cambios que provocó la pandemia a nivel mundial el impacto y los cambios que se hicieron presentes en nuestra vida cotidiana y representaron un estrés mental y económico, el 26.7% refirió que no ya que no aceptaban que existiera el covid-19 y que las noticias e información que circulaba en redes sociales era falsa, de acuerdo si conviven con familiares que se encuentran en el grupo de alto riesgo para covid-19 las personas entrevistadas respondieron que la mayoría de ellos tenían familiares de la tercera edad e hijos menores de 10 años cabe mencionar que algunos de ellos con enfermedades crónicas degenerativas por lo que son grupos vulnerables de alto riesgo. El 30% que no ya que son familias pequeñas conformadas por familias de 20 a 40 años por lo que sus familias no se encontraban vulnerables ante la pandemia.

En consideración si siente angustia al pensar que tiene que ir a trabajar el 70% comentó que sí debido al alto riesgo que presenta al usar el transporte público ya que no había medidas de seguridad y sanidad para protegerse del covid-19 el 30% contestó que no debido a que la mayoría de ellas realizaba su trabajo desde casa o se dirigían en su

automóvil particular además que las empresa tenía las medidas de sanidad adecuadas, el 66% de las personas consideran que están contribuyendo a mejorar la situación actual de la pandemia y gracias a las medidas tomadas por el gobierno incluyendo la cuarentena los confinamientos y la reducción de diferentes actividades evitando la aglomeración de las personas en lugares con espacios confinados el 30% respondió que no ya que muchos de ellos observaron que el uso del cubrebocas no era utilizado ni el uso de gel antibacterial ,medidas que son obligatorias y las personas no lo seguían de forma responsable.

De acuerdo a ver noticias e historias sobre el covid-19 se pone nervioso o ansioso un 53% menciona que sí ya que cientos de medios de comunicación informaron sobre el virus así mismo como las cifras de muertes y contagios aumentaban rápidamente lo cual era preocupante y alarmador ya que debe mencionarse que la televisión es el medio por el que la población acostumbra informarse sobre las situaciones en entorno al coronavirus, el 46% respondió que no ya que las personas evitaban ver las noticias y alejarse de la situación que se vivía en todo el mundo durante la pandemia, como pasar tiempo en familia y realizando otras actividades.

Con respecto si se siente angustiado con el covid-19 el 56.7% respondió que sí ya que en los últimos meses las personas han experimentado miedo a la pandemia sintiendo ansiedad ante la presencia de la enfermedad ansiedad por la preocupación de familiares hospitalizados por covid-19 por lo que es inevitable no sentir angustia, el 43.3% comenta que no, ya que seguían todas las medidas de sanidad y se encontraban en contacto con su familia a través de mensajes de texto o videollamadas se alejaron de las noticias que abrumba a la familia y realizaron otro tipo de actividades dónde se involucró a hijos abuelos y poder convivir dejando a un lado la pandemia, 70% de las personas entrevistadas tienen un protocolo exhaustivo de desinfección al llegar a casa de acuerdo a las recomendaciones para ciudadanos en casa durante la emergencia por covid-19 cómo bañarse y cambiar de ropa diario desinfección de áreas y utensilios en el caso de personas aisladas por sospechas o confirmadas con el virus limpiar el hogar en específico aquella su superficies que son tocadas frecuentemente, el 36.7% no cuenta con los recursos económicos para comprar gel antibacterial y no llevaban un control total de sanidad.

En 53.3% estar de acuerdo a las medidas que el gobierno de México estableció así mismo evitar los lugares con más aglomeración de personas los niños tomando clases a distancia y otras medidas de confinamiento que son necesarias para disminuir la propagación del virus, el 46.7% económicamente se encontraban muy afectados por lo que era difícil acatar algunas medidas que el gobierno estableció. El 56.7% se sienten protegidos contra el covid-19 durante sus actividades ya que sus empresas donde se encuentran laborando llevaron a cabo un protocolo con las medidas sanitarias correspondientes asimismo un rol escalonado para los trabajadores toma de temperatura y sanitización constante en áreas de trabajo el 50% que no debido a que muchos de los establecimientos no contaban con los sanitizantes y los cuidados recomendados, el 70% tiene miedo a acudir a su unidad de salud por el alto índice de mortalidad y lo grabé que se tornaba en algunas personas y el 30% respondió que no ya que es importante acudir a la unidad de salud y poder saber si eres portador del virus y tomar asimismo las medidas necesarias para no propagar más el virus.

Una vez finalizada la investigación se pudo apreciar el gran impacto que tuvo esta enfermedad a nivel familiar, el estrés que tuvieron que enfrentar y las medidas que se tuvieron que llevar a cabo para así evitar el contagio con los suyos, corroborando así lo obtenido por Torales, O'Higgins, Castaldelli-Maia, & Ventriglio (2020) quienes mencionan que esta pandemia está provocando problemas de salud adicionales como el estrés que proviene de una alteración o tensión ya sea esta física o emocional, por lo tanto, puede afectar a nuestra salud, no deja que las personas mantengan un estado de ánimo estable, interrumpe las horas de sueño en las personas que lo padecen, y se agranda en el tiempo. Los familiares se ven expuestos a un doble estrés porque aún existe el virus y porque genera también el miedo al contagio (Urzua, 2020), desatando así una existencia de cuadros más vulnerables en los adultos mayores y con familiares que ya tengan alguna otra enfermedad crónica, por tal razón se debe conocer la reacción de los familiares frente a un cuadro de tensión que solo desaparecerá con la erradicación o control del virus, lo cual aún es incierto.

Este factor es esencial, porque la incertidumbre de una persona insegura o sometida a altos niveles de tensión puede ocasionar ansiedad, depresión, estrés, y proyectar un cuadro clínico, que debe ser abordado por profesionales del área de la salud mental (Nicolini, 2020).

Incluyendo el ámbito económico y laboral, encontramos que la crisis económica, el desempleo y la sobrecarga generan preocupaciones altamente estresantes de igual manera en el ámbito familiar ligado a esto también la enfermedad causando así un choque de estrés.

Los resultados indican que los familiares si han manifestado estrés regularmente presentando así donde se indica de igual manera que el miedo e incertidumbre ante la nueva situación incrementan los niveles de estrés y ansiedad en personas que cuentan con familiares de enfermería cercanas a esta enfermedad, viendo la afección psicológica previa de su salud, la de sus familiares y la sociedad en su conjunto, severamente amenazadas.

CONCLUSIONES

Es necesario seguir impulsando intervenciones contra el estrés con un enfoque integral o multidisciplinario, teniendo en cuenta no solo los aspectos psicológicos, ocupacionales y enfermeros, sino también los comunicativos que contribuyen a la promoción del diálogo y las relaciones familiares abiertas y saludables

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Alexandre, G. (07 de julio de 2020). Salud mental en tiempos de la COVID: reflexiones tras el estado de alarma. *elsevier*, 01, 1-5. doi:DOI: 10.1016/j.medcli.2020.07.009
- Ávila, J. (30 de julio de 2014). *scielo*. Revista con ciencia, 02, 2-6. Obtenido de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2310-02652014000100013&script=sci_arttext
- Bronstein, J. (20 de Septiembre de 2020). *ucchristus*. Familia, 01, 2-2. Obtenido de https://www.ucchristus.cl/docs/default-source/pdf/la-familia-y-el-hogar-en-tiempos-de-covid-v3-0.pdf?sfvrsn=c61fa0d8_2
- Chanel, R. (10 de Diciembre de 2020). *madrid*. 02, 11-22. Obtenido de <https://www.madrid.es/UnidadesDescentralizadas/InfanciayFamilia/EntidadesyOrganismos/CAF/EstadoAlarmaGuias/GuiaparalaConvivenciaFamiliarCAF.pdf>
- Gutierrez, C. (03 de 03 de 2016). *redalyc*, 23. Obtenido de <https://www.redalyc.org/jatsRepo/104/10448076002/10448076002.pdf>
- Hernandez, R. J. (01 de julio de 2020). *scielo*. Medicentro electronica, 24, 3-8. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000300578

- Herrera, P. (18 de septiembre de 2008). El estrés familiar, su tratamiento en la psicología. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 24, 2-7. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252008000300013
- Ibarra, M. L. (20 de Enero de 2021). mvperez. Alternativas cubanas en Psicología, 08, 99-108. Obtenido de <file:///C:/Users/Hard/Downloads/08-vivencia-aislamiento-libarra-mvperez.pdf>
- Marquez, L. (22 de Enero de 2021). Espanol, 01. Obtenido de <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/daily-life-coping/managing-stress-anxiety.html>
- Martinez, V. H. (05 de Octubre de 2015). *Revista medica electronica. scielo*, 37(3-7). Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242015000500011
- Mejia, C. (21 de febrero de 2021). scielo. *Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo*, 29, 3-6. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552020000400265
- OMS. (12 de marzo de 2020). paho. 01, 1-7. Obtenido de <https://www.paho.org/sites/default/files/2020-03/smeps-coronavirus-es-final-17-mar-20.pdf>
- Palacios, M. (04 de Marzo de 2020). *Medicina interna*. 01, 2-7. Obtenido de <https://medicinainterna.net.pe/sites/default/files/Covid-19%20Emergencia%20Publica%20Mundial.pdf>
- Palomino, C. (20 de Diciembre de 2020). scielo. *Horizonte Médico*, 20, 3-8. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727-558X2020000400010&script=sci_arttext&tlng=en
- Valero, M. S. (03 de septiembre de 2020). revista pcns. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 7, 3-7. doi:10.21134/rpcna.2020.mon.2035
- Organización de las Naciones Unidas (2020). Gender equality in the time of COVID-19. (21 de abril de 2020). Disponible en: <https://www.un.org/en/uncoronavirus-communications-team/gender-equality-time-covid-19>

- Organización Mundial de la Salud. (2020). Coronavirus disease 2019 (COVID-19) Situation Report 72. [21 de abril de 2020]. Disponible en: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200401-sitrep-72-covid-19.pdf?sfvrsn=3dd8971b_2
- Wu Z, McGoogan JM. Characteristics of and important lessons from the coronavirus disease 2019 (COVID-19) outbreak in China: Summary of a report of 72314 cases from the Chinese Center for Disease Control and Prevention. JAMA 2020. <https://doi.org/10.1001/jama.2020.2648>.
- Pal M, Berhanu G, Desalegn C, Kv R. Severe acute respiratory syndrome coronavirus-2 (SARS-CoV-2): An update. Cureus 2020;12:e7423. <https://doi.org/10.7759/cureus.7423>.
- Khan S, Siddique R, Adnan-Shereen M, Ali A, Liu J, Bai Q, et al. The emergence of a novel coronavirus (SARS-CoV-2), their biology and therapeutic options. J Clin Microbiol 2020. [Epub ahead of print] 11 de marzo de 2020. <https://doi.org/https://doi.org/10.1128/JCM.00187-20>.