

- Jae Myeong Kang J. et al Montreal cognitive assessment reflects cognitive reserve. Kang et al. BMC Geriatrics (2018) 18:261 <https://doi.org/10.1186/s12877-018-0951-8>
- Lin JS, O'Connor E, Rossom RC, Perdue LA, Eckstrom E. Screening for Cognitive Impairment in Older Adults: A Systematic Review for the U.S. Preventive Services Task Force. Ann Intern Med. 2013;159(9):60112. doi: 10.7326/0003-4819-159-9-201311050-00730
- Lin, J. S., O'Connor, E., Rossom, R. C., Perdue, L. A., & Eckstrom, E. (2013). Screening for cognitive impairment in older adults: a systematic review for the US Preventive Services Task Force
- Loureiro C, García C, Adana L, Yacelga T, Rodríguez-Lorenzana A, Maruta C. Uso del test de evaluación cognitiva de Montreal (MoCA) en América Latina: revisión sistemática. RevNeurol 2018; 66: 397-408.
- Mendoza Rodríguez, L. Estrategia educativa para el mejoramiento de la preparación de los trabajadores de la Escuela Latinoamericana de Medicina en el proceso de jubilación. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. ISP "Enrique José Varona", Ciudad de la Habana. 2018.
- Molero, A. E., Pino-Ramírez, G., & Maestre, G. E. (2007). High prevalence of dementia in a Caribbean population. Neuroepidemiology, 29(1-2), 107-112.
- Morley, J. E. (2017). Geriatricians: The Super Specialists. Journal of the American Geriatrics Society, 65(4), 866-868. <https://doi.org/10.1111/jgs.14702>
- Nasreddine ZS, Phillips NA, Bédirian V, Charbonneau S, Whitehead V, Collin I, Cummings JL, Chertkow H. The Montreal cognitive assessment, MoCA: a brief screening tool for mild cognitive impairment. J Am Geriatr Soc. 2005;53(4):695-9.
- Nitrini, R., Bottino, C. M., Albala, C., Capuñay, N. S. C., Ketzoian, C., Rodriguez, J. J. L., ...& Caramelli, P. (2009). Prevalence of dementia in Latin America: a collaborative study of population-based cohorts. International Psychogeriatrics, 21(4), 622-630.
- Olga Lucia Pedraza L., Erick Sánchez, Sandra J. Plata, Camila Montalvo, Paula Galvis, Andrés Chiquillo, Ingrid Arévalo-Rodríguez: Puntuaciones del MoCA y el MMSE en pacientes con deterioro cognitivo leve y demencia en una clínica de memoria en Bogotá. Acta NeurolColomb 2014; 30: 22-30).

## **LA ENTREVISTA MÉDICO-PACIENTE Y SU INTERRELACIÓN CON INGLÉS EN CIENCIAS MÉDICAS. THE INTERVIEW – PATIENT DOCTOR AND ITS INTERRELATION WITH ENGLISH IN MEDICAL SCIENCES**

### **Autores:**

1. Lic. Maivelyn Duarte Placencia, [maivelyndp@infomed.sld.cu](mailto:maivelyndp@infomed.sld.cu), Facultad de Ciencias Médicas Artemisa. País: Cuba.
2. Msc. Zaida Martínez Morillo, [zaidecapote@gmail.com](mailto:zaidecapote@gmail.com). Facultad de Ciencias Médicas. Artemisa. País: Cuba.

### **Resumen:**

En este trabajo se pone de manifiesto la relación de un contenido de la asignatura de Medicina General Integral (MGI) con una de las unidades del

programa de Inglés con fines específicos que se imparte en el cuarto año de la carrera de Medicina, lo cual tiene que ver con la con la entrevista médica; aspecto necesario en la formación integral de un médico, pues la práctica médica está insertada en el complejo sistema de las relaciones humanas; el médico se relaciona con seres humanos para restablecer, o incrementar la calidad de vida de estos y su bienestar físico. La entrevista es una técnica psicológica muy importante en la relación médico-paciente, siendo en este trabajo su base garantizar el desempeño de los estudiantes durante la entrevista médica como fase inicial del proceso comunicativo en la práctica médica.

**Palabras clave:** entrevista médica, habilidades comunicativas

**Objetivo:** constatarla relación inter-materias entre la Asignatura de Medicina General Integral (MGI) y el idioma inglés. Materiales y Métodos: Durante la investigación se aplicaron diferentes métodos teóricos y empíricos. Resultados: Se realizó un análisis cualitativo que nos permitió analizar cómo se comportaba la competencia comunicativa en los estudiantes de cuarto año de la carrera de medicina y enfermería a través de la entrevista médico-paciente.

**Conclusiones:** La entrevista médica es un proceso de comunicación que se produce entre médico-paciente dentro del desarrollo de su profesión, por lo que es necesario que el médico esté suficientemente preparado para desarrollar una entrevista exitosa y afectuosa.

Se ha podido constatar a través de la entrevista médica la necesidad que existe de vincular las asignaturas de Medicina General Integral (MGI) e inglés, para lograr de esta manera la formación genera integral de un médico con dominio y uso correcto del idioma inglés en la práctica médica.

**Palabras claves:** La Entrevista Médica, habilidades comunicativas.

**Abstract:**

This work shows the relation to one of the contents in the subject of General Integrated Practice (MGI)with one of the units in English for specific purpose program, medicine fourth year that is related with the medical interview, a necessary aspect in the integrated formation of a doctor because the medical practice is inside of a complex system in human relationships. The doctor is related with human beings to reestablish, or increase the human quality and its well-being.The medical interview is a psychological techniquevery important in the relation doctor-patient, and the base of it is to guarantee the role of the students during the medical interviews the first step in the communicative process of medical practice.

**Keywords:** Medical Interview, *Vocal abilities.*

**Introducción:**

En la elaboración del presente trabajo se tuvo en cuenta lo estudiado en Medicina General Integral (MGI) con relación a la entrevista médica y su utilización en inglés con los conocimientos que se tienen del mismo con relación a la gramática y vocabulario, lo cual se pone de manifiesto en el ejemplo que aparece al final.

¿Puede la práctica médica ser ajena al dominio del proceso comunicativo?

¿Puede haber excelencia de salud al margen del reconocimiento del mundo interno del ser humano?

La práctica médica esta insertada en el complejo sistema de las relaciones humanas, el médico se relaciona con seres humanos, por lo que no resulta

suficiente actuar con profesionalidad. Se debe profundizar en el proceso de comunicación ya que este representa la manifestación más compleja de las relaciones humanas. Este proceso distingue la forma de existencia del hombre, siendo una forma de relación interpersonal en el proceso de la actividad humana. Tiene un impacto transformador y enriquecedor para la personalidad, lo que tiene vital importancia en la relación médico-paciente. Por ello, una práctica de excelencia no puede desatender estos elementos, que son consustanciales al método clínico, aunque este no siempre se hace con la dimensión humana que lo caracteriza. En la relación médico-paciente la entrevista se torna una técnica que garantiza la fase inicial del proceso comunicativo consustancial a la práctica médica, lo que lleva a profundizar en los elementos que la distinguen.

Se puede entender a través de una metáfora que la entrevista o consulta médica es una reunión acordada entre 2 actores, un profesional médico y un paciente, para evaluar el estado de salud/enfermedad de este, en un escenario, llamado consultorio, con un libreto, conocido como historia clínica, y que la información obtenida es variable en cada de las interpretaciones.<sup>1</sup>

#### **Objetivo:**

Constatar la relación inter-materias entre la asignatura de Medicina General Integral y el idioma inglés.

#### **Desarrollo:**

**La Entrevista:** Es una conversación con un propósito definido entre la persona que entrevista y él o los entrevistados. Es un proceso de interacción social entre dos o más personas, requiere del entrevistador una gran preparación.

#### **Tipos de entrevistas**

- **Por su estructura:** directiva; no directiva
- **Por el número de entrevistados:** individual; grupal
- **Por el objetivo:** informativa; de orientación

De acuerdo con esta clasificación, la entrevista médica abarca aspectos de cada uno de ellos, es decir, es un tipo de entrevista mixta a la que se le ha denominado consulta.

Cualquier profesional de la salud, y en especial el médico, debe estar lo suficientemente preparado para desarrollar una entrevista exitosa y afectuosa.

#### **La entrevista médica**

Se caracteriza por su complejidad ya que están presentes factores cognoscitivos, afectivos y los conativos orientados hacia el diagnóstico, la relación médica-paciente (el factor afectivo desempeña un papel muy importante) y el tratamiento el cual requiere de una conducta responsable por parte del paciente.

Lic. en Lenguas extranjeras, especialidad inglesa. Profesora Asistente en la FCM Artemisa, con 17 años de experiencia en el sector.<sup>1</sup>

Master en Educación Superior.Lic. en Lenguas extranjeras, especialidad inglesa. Profesora Auxiliaren la FCM Artemisa con 35 años en el sector.<sup>2</sup>

### **Principales usos de la Entrevista Médica:**

- ✓ La que se realiza en la consulta.
- ✓ Para la confección de la historia psicosocial.
- ✓ Para obtener información sobre el proceso Salud - Enfermedad por parte del equipo de salud.
- ✓ Con fines investigativos.

### **Objetivo de la entrevista:**

Recolección de datos, identificación de los estados de ánimos y educación inmediata sobre problemas identificados, como suele hacerse en la entrevista educativa.

### **Etapas de la Entrevista:**

- **Inicio:** Debe comenzar por el establecimiento de una relación con el paciente basado en la confianza, la seguridad y la simpatía. Clima psicológico propicio (Rapport), sentir la conversación fructífera y placentera, superar barreras psicológicas, fidelidad de la información, inspirar confianza y seguridad.
- **Parte central:** Se pasa al problema fundamental que es el motivo de la consulta. En esta el médico debe saber escuchar sin interrumpir al paciente, aceptar al otro tal y como es, saber escuchar con atención, preguntas que no impliquen respuestas implícitas, ni monosilábicas.
- **Conclusión:** Se le pide al paciente si desea agregar algo más, resumen, resaltar aspectos positivos y negativos, se consideran las alternativas para el tratamiento, recomendaciones y despedida.

### **Requisitos para una buena entrevista:**

1. El local debe propiciar un ambiente agradable, organizado y limpio, con adecuada ventilación e iluminación.
2. El médico debe poseer cualidades y actitudes deseables como son: seguridad, seriedad y aplomo; hablar pausado, dicción clara y precisa; actitud cordial y afectuosa; capacidad de inspirar confianza y simpatía; ser natural, sencillo, cooperativo y no imponerse; evitar los sermones, las críticas o censuras; tener mucho **tacto** al indagar hechos íntimos.

### **Habilidades comunicativas que deben ser dominadas por el médico:**

- Saber escuchar atentamente.
- Utilizar el silencio de forma oportuna.
- Saber aclarar lo expuesto por el paciente.
- Parafrasear, es decir, repetir lo expuesto por el paciente en las propias palabras del médico.
- Reflejar al paciente que se ha comprendido lo expuesto por él.
- Efectuar preguntas de final abierto.

- No mostrar señales que desorienten la comunicación.
- Concluir la historia.<sup>2</sup>

**Procesos de la entrevista:**

- Elementos: comunicador, comunicante, mensaje o comunicado y campo de comunicación.

**Habilidades básicas para entrevistar:** observar y escuchar.

**Habilidades para escuchar:** silencio, empatía, aceptabilidad.

**Respuesta del médico en la entrevista:** existen la respuesta de confrontación, evaluativa, inquisitiva y empática.

Por ello, es una herramienta que permite hacer diagnósticos más acertados y tratamientos más precisos de esta manera poder contribuir a mejorar el estado de salud de una población y brindar una atención de calidad.<sup>3</sup>

Simboliza el primer paso, fundamental, a la hora de que cualquier clínico pueda extraer la información más relevante, a fin de realizar una buena conceptualización del caso y diseñar una pauta de tratamiento eficaz. Es por eso que el buen manejo de las diferentes técnicas, estrategias y habilidades para la obtención de datos será crucial a la hora de iniciar cualquier relación terapéutica y que el profesional pueda trazar el mejor plan de acción.<sup>4</sup>

Se caracteriza por su complejidad ya que en ella están presentes factores cognoscitivos, afectivos y conativos orientados hacia el diagnóstico, la relación y el tratamiento.<sup>5</sup>

Entrevista médica y relación médico-paciente, aun cuando no son términos idénticos, si conforman los procesos necesarios que se materializan no solo en el documento básico de toda acción médica, la historia clínica, sino en la dimensión terapéutica.<sup>6</sup>

Es obligatorio que la entrevista la realice el médico, ya que constituye la base real de su relación con el paciente, siendo la parte más importante de la Historia Clínica, permitiendo hacer el diagnóstico en el 50% de los casos.<sup>7</sup>

Durante la entrevista médica el entrevistador-investigador debe acompañarse, además de la guía de entrevista de tipo estructurada, de la historia clínica en sí misma, que no es más que, el contenido de la entrevista más el examen físico, exámenes complementarios, diagnóstico, tratamiento, evolución y seguimiento hasta el alta del paciente. Donde se debe incorporar información tanto sanitaria como de tipo psico social.<sup>8</sup>

Se destaca la relación médico-paciente como un modelo singular de comunicación humana, el cual sirve de marco a la interacción intelectual y afectiva más importante de la práctica clínica: la que se lleva a cabo a través de la entrevista médica. Esta es herramienta fundamental para obtener una anamnesis fidedigna y establecer una relación médico-paciente sólida, perdurable y productiva, pues la habilidad para comunicarse eficientemente no solo consiste en saber expresarse, sino, sobre todo, en saber escuchar, con lo cual se comienza a cumplimentar el primer principio del método clínico, que es el de la profesión médica. Sin dudas, el logro de una relación médico-paciente exitosa deviene una poderosa arma para el diagnóstico certero.<sup>9</sup>

A continuación, se ofrece un ejemplo a seguir en inglés para la aplicación de la entrevista médica en cualquier escenario relacionado con la asignatura de MGI y la Educación en el trabajo de nuestros estudiantes. Aquí se muestra el empleo del método clínico para llegar a un diagnóstico en individuos enfermos.

**The clinical method:**

The clinical method or diagnostic process is the process organized by steps, in the searching of diagnosis in sick individuals.

According to this concept, we apply it in our lessons of English for specific purpose, Introductory Unit, in fourth year related with the medical interview. In this lesson, we apply a vocabulary related to health problems and treatment such as stomachache, cold, sore throat, sick, toothache, and etc.<sup>10</sup>

For example: a patient goes to the hospital because he/she does not feel well.

**Doctor:** Good morning.

**Patient:** Good morning.

**Doctor:** What is your name?

**Patient:** My name is Daiber L. Mendoza Rodríguez

**Doctor:** What is your address?

**Patient:** My address is 51 Street between 94 and 96, Artemisa.

**Doctor:** How old are you?

**Patient:** I am 20 years old

**Doctor:** What is your problem?

**Patient:** I have a sore throat.

**Doctor:** Let me check.

**Patient:** OK.

**Doctor:** I can see your throat is irritated. Did you have fever?

**Patient:** Yes, I have a temperature.

**Doctor:** Well, you have got a common cold so you should drink a lot of liquids, take one tablet of acetaminophen every eight hours for seven days, and get some rest. I hope you will be better soon.

**Patient:** Thanks for your attention. Good-bye and have a good day.

**Doctor:** It is my obligation. Good bye.

Aquí se muestra la estrategia curricular del idioma inglés donde se da a conocer los ciclos donde se incluyen los diferentes años por semestres, así como la vinculación de las asignaturas de MGI e inglés.

## **ESTRATEGIA CURRICULAR DE DOMINIO DEL IDIOMA INGLÉS**

### **Fundamentación:**

El desarrollo acelerado de la ciencia y la técnica en nuestra época, plantea al profesional integral la necesidad del conocimiento de al menos una lengua extranjera para poder mantenerse al margen de los diversos campos del saber y establecer una comunicación acertada mediante la utilización del lenguaje humano.

El lenguaje humano constituye por su propia naturaleza, un instrumento de formación del pensamiento y un instrumento insustituible para la comunicación. Para desarrollar esta comunicación se hace imprescindible poseer un conocimiento y una relación del medio en que se desarrolla, en un plano situacional real en las posibilidades de intercambiar ideas y saberes.

Este ha sido una constante preocupación de la Revolución, valorando las condiciones de nuestro Sistema Nacional de Salud y la formación de los egresados en las diferentes carreras y especialidades. Todo ello requiere de esfuerzos y preparación para transformar los programas de estudio sobre la base de la interdisciplinariedad.

En consecuencia, con esta transformación lo que se requiere es la búsqueda de nuevas alternativas de aprendizaje que favorezcan la competencia comunicativa del nuevo egresado en las carreras del Sistema de Salud, basada en el desarrollo de las habilidades lingüísticas del idioma inglés; la expresión oral, la expresión escrita, la comprensión auditiva y la lectura.

### **Objetivo General:**

- Al concluir sus estudios como Médico General Básico o egresado de cualquier carrera del Sistema de Salud deberá comprender, expresarse oralmente, leer y redactar resúmenes e informes relacionados con las temáticas de salud de manera coherente sobre aspectos básicos del medio en el que se habla la lengua extranjera.

### **Objetivos por Ciclos:**

#### **1er Ciclo (I-VI Semestres)**

- Al concluir este ciclo los estudiantes deberán poseer los conocimientos y habilidades relacionadas con las regularidades fonológicas, morfosintácticas y léxicas de la lengua extranjera que les permitan alcanzar el conocimiento del sistema de la lengua y su utilización práctica como medio de comunicación.

#### **2do Ciclo (VII -X Semestres)**

- Al concluir sus estudios como egresado de cualquier área de salud, el graduado deberá comunicarse de forma oral sobre temas médicos, concernientes a la práctica médica y sobre la cultura general.
- Leer e interpretar textos sencillos, orales y escritos, sobre las situaciones médico/ paciente; médico/medico.
- Redactar de manera coherente en inglés preguntas de la entrevista médica/paciente; Médico/medico, Enfermera/paciente, Técnico/paciente y elaborar resúmenes.

### **Disciplinas coordinadoras:**

### **MGI e INGLÉS**

#### **ORIENTACIONES METODOLÓGICAS GENERALES**

- Se realizarán las coordinaciones interdisciplinarias necesarias tanto a nivel horizontal en semestres y años como vertical entre las asignaturas y disciplinas de años diferentes (**en el colectivo interdisciplinario**), de modo que se garantice el desarrollo armónico de la estrategia con la pertinencia que se requiere tanto en los contenidos como en el resto de los componentes del proceso de enseñanza aprendizaje. La planificación, organización y control de estas coordinaciones entre asignaturas deben estar a cargo de cada centro docente y a desarrollar en cada **colectivo de año para lograr la interdisciplinarietàad**.
- Cada asignatura participante debe garantizar que los estudiantes adquieran los conocimientos y habilidades propuestas, para lo cual se utilizarán con creatividad, las formas de enseñanza apropiadas, así

como los escenarios y recursos de aprendizaje disponibles en cada lugar, siempre que se cumplan los objetivos, lo cual deberá comprobarse en las evaluaciones correspondientes propuestas en el período lectivo que corresponda a cada asignatura, en cada ciclo y en el examen estatal.

- Teniendo en cuenta que se trata de una ESTRATEGIA con la flexibilidad necesaria en su aplicación acorde a las necesidades y condiciones reales en cada territorio, en los CEMS correspondientes se harán las adecuaciones para su aplicación, de forma que se pueda lograr con el máximo de calidad.
- La planificación, organización y control de estas coordinaciones entre las asignaturas asociadas deben estar a cargo de cada centro docente.<sup>11</sup>

El programa de inglés de cuarto año, al igual que los otros de años anteriores, se fundamenta en una metodología comunicativa apoyada en el aprendizaje práctico– consciente de las funciones comunicativa y las formas lingüísticas.

Es muy vital comunicarse en inglés tanto de forma oral como escrita acerca de las funciones, nociones y aspectos vinculados a la entrevista médico-paciente de enfermedades, en situaciones comunicativo-profesionales usando para ello las formas lingüísticas y funciones comunicativas adecuadas en el tránsito hacia el logro de un nivel intermedio de competencia lingüístico-comunicativa, teniendo en cuenta el contexto sociocultural de los actos del habla.<sup>12</sup>

#### **MATERIALES Y MÉTODOS:**

Durante la investigación se aplicaron diferentes métodos teóricos y empíricos. Entre ellos:

**Análisis-síntesis:** permitió analizar toda la información y profundizar en los elementos esenciales de la investigación

**Análisis Documental:** Este método permitió la consulta de bibliografía relacionada con el tema abordado.

**Entrevista:** a través de la misma se obtuvo los resultados requeridos para elaborar dicho trabajo.

#### **Resultados:**

Se realizó un análisis cualitativo que nos permitió analizar cómo se comportaba la competencia comunicativa en la entrevista médico paciente, en los estudiantes de cuarto año de Medicina y Enfermería donde se midieron distintos aspectos como las funciones comunicativas, estructuras gramaticales, así como la entonación, fluidez, pronunciación, y entonación. En este aspecto se trabaja desde los primeros años de la carrera hasta los posteriores, donde se profundiza respecto a lo anterior.

En Medicina cuarto año se contó con una matrícula de 40 estudiantes, que conforman el total de la misma. En la especialidad de Enfermería del mismo año tomó como muestra una matrícula de 35 estudiantes. Podemos decir que a los mismos se le midió la competencia comunicativa dentro de un rango de 5 a 2 puntos.

Los mismos plantearon que dicho aspecto es parte esencial, que debe conocerse para mantener un buen desempeño en el uso correcto del idioma Inglés.

Tabla I. Resultados del instrumento aplicado a los estudiantes de cuarto año de medicina y enfermería en la competencia comunicativa.

Especialidad	Matrícula	Calificaciones			
		5	4	3	2
Medicina	40	16	14	10	-
Enfermería	35	10	20	5	-

### CONCLUSIONES:

- La entrevista médica es un proceso de comunicación que se produce entre médico-paciente dentro del desarrollo de su profesión, por lo que es necesario que el médico esté suficientemente preparado para desarrollar una entrevista exitosa y afectuosa.
- Se ha podido constatar a través de la entrevista médica la necesidad que existe de vincular las asignaturas de Medicina General Integral (MGI) e inglés, para lograr de esta manera la formación general integral de un médico con dominio y uso correcto del idioma inglés en la práctica médica.
- Se comprobó en los estudiantes encuestados que es muy importante lograr una buena competencia comunicativa a lo largo de sus estudios y para su futuro desempeño profesional.

### RECOMENDACIONES:

Es indispensable para la planificación y coordinación de las tareas docentes, así como para garantizar la preparación idónea de los profesores de las asignaturas asociadas, la participación de los especialistas de la asignatura de inglés, lo que favorecerá el éxito de la estrategia y la interdisciplinariedad. Esto permitirá la aplicación y control de los instrumentos evaluativos desde un mismo momento con objetivos precisos para cada asignatura participante.

### REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Dr. Muniagurria AJ: Entrevista médica. (2019). Disponible en [www.semiologia clínica.com](http://www.semiologia clínica.com).
2. Álvarez Sintés, R: Medicina General Integral Volumen I. (2007). Salud y
3. Medicina. Editorial Ciencias Médicas.
4. Heredia L.: Entrevista médico-paciente. (2022). Disponible en [ww.udocz.com](http://ww.udocz.com).
5. Ciencias de la salud. UNIR. (2021). Disponible en [www.unir.net](http://www.unir.net).
6. Dr.C. Suarez Rivero B: La entrevista médica, pilar fundamental en el diagnóstico médico. (2022). Revista 16 de abril. Disponible en [redib.org](http://redib.org).
7. Ruiz Rodríguez G: La entrevista médica en el contexto de la relación médico-paciente. (2022). Disponible en [www.imbiomed.com.mx](http://www.imbiomed.com.mx).
8. Caballero K: La entrevista médico-paciente. (2022). Capítulo 6, página 48. Disponible en [booksmedicos.org](http://booksmedicos.org).

9. AlfonsoGonzález I: Importancia de la historia clínica como instrumento para la
10. recogida de datos en la entrevista médica. (2021). Revista Universidad y
11. Sociedad.(13).
12. 9. Escobar YNV: La relación médico-paciente: ¿necesidad o conveniencia?
13. (2019).
14. 10. Colectivo de autores. English through Medicine One. Teacher's Book. Editorial
15. Ciencias Médicas; La Habana. (2008).
16. Estrategia curricular del dominio de idioma inglés (2018).
17. 12.Grupo Nacional de Asesores Metodológicos para la Enseñanza del Inglés
18. (GNAMEI). Programa de la disciplina inglés. Plan D. (2019)

## **ALGUNOS ELEMENTOS SOBRE LA HISTORIA DE LA TUBERCULOSIS**

### **SOME ELEMENTS ON THE HISTORY OF TUBERCULOSIS**

#### **Autores:**

1. M Sc Dra. Marta Álvarez Sáez ORCID 0000 0001 8491 9521, Especialista de primer y segundo Grado en Higiene y Epidemiología. Profesora Auxiliar Máster en Salud Ambiental correo: edief@infomed.sld.cu
2. Dra Isabel Reyes Rodríguez ORCID 0000 0002 9755 3976. Especialista de Primer Grado en MGI profesora Auxiliar correo: isabel.reyes@infomed.sld.cu
3. Dra Nilda Sosa Díaz. ORCID 0000 0002 7549 889x, Especialista de Primer Grado en epidemiología. Profesora Asistente nildasosa@infomed.sld.cu
4. Dra Yenisleydi Interian Llerena ORCID 0000 0002, IV. Especialista de Primer Grado en MGI. Profesora Instructora Correo [Yamila.llerena@infomed.sld.cu](mailto:Yamila.llerena@infomed.sld.cu)
5. Dra Ana Lucia Peña Paredes [https://orcid.org/0000\\_0001](https://orcid.org/0000_0001), Especialista de Primer Grado en MGI. Profesora Asistente Médico de Familia correo: dirpjam@infomed.sld.cu

#### **RESUMEN**

**Introducción:** La tuberculosis (TB) es una enfermedad que acompaña a la humanidad desde sus orígenes hasta nuestros días. Se encuentra dentro de las 10 principales causas de muerte a nivel mundial, según la Organización Mundial de la Salud (OMS).

**Objetivos:** Identificar los principales momentos de la historia del control de la enfermedad tuberculosa en Cuba de 1930 al 2020.

**Diseño Metodológico:** Se realizó una Revisión bibliográfica, seleccionando la literatura impresa y digital referente al tema.

**Desarrollo:** Después del triunfo de la Revolución se ha ido perfeccionando el Programa Nacional Control Tuberculosis, lo cual ha llevado a los resultados