

13. Muñoz Soca R, Fernández Ávila R. (2011) Factores sociales en la incidencia de tuberculosis pulmonar en el municipio "10 de octubre". Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. dic [citado: 24/11/2022];49(3):325-335. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-30032011000300002&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032011000300002&lng=es) [ Links ]

## ANÁLISIS EPIDEMIOLOGICO DE LA COVID-19 DURANTE 26 SEMANAS EN EL MUNICIPIO DE GUANABACOA, LA HABANA.

### EPIDEMIOLOGICAL ANALYSIS OF COVID-19 DURING 26 WEEKS IN THE MUNICIPALITY OF GUANABACOA, HAVANA

#### Autores:

1. Kleria Duperval-Peña, Dra Kleria Duperval-Peña. Doctora en Medicina. Especialista en Medicina General Integral. Especialista en Higiene, Epidemiología y Microbiología. Profesor Asistente. Centro Provincial de Higiene, Epidemiología y Microbiología. La Habana, Cuba. [kleria@infomed.sld.cu](mailto:kleria@infomed.sld.cu) ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7021-515X>
2. Marielys Grillo Martín, Marielys Grillo Martín. Doctora en Medicina. Especialista en Medicina General Integral. Profesor Asistente. Centro Municipal de Higiene, Epidemiología y Microbiología de Guanabacoa. La Habana, Cuba. [marielysgm@infomed.sld.cu](mailto:marielysgm@infomed.sld.cu). ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6065-989X>
3. Sergio González-García<sup>3</sup> Sergio González-García. Licenciado en Bioquímica. Master en Neurociencias. Doctor en Ciencias de la Salud. Profesor Titular. Investigador Titular. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias Médicas Miguel Enríquez. La Habana, Cuba. [vdifcme@infomed.sld.cu](mailto:vdifcme@infomed.sld.cu) ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2359-9656>

#### Resumen

*Introducción.* En nuestro país la fase de transmisión epidémica de la COVID-19 se declaró en el año 2021, momento en que se impone ampliar el conocimiento de las áreas de salud de mayor riesgo, los casos positivos, los contactos y otras variables epidemiológicas que son importantes para el aislamiento y el inicio temprano del manejo terapéutico. *Pacientes y Métodos.* Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte retrospectivo en el Centro Municipal de Higiene y Epidemiología, del municipio Guanabacoa, de la provincia La Habana, durante las primeras 26 semanas epidemiológicas del año 2021. Se registraron los datos demográficos, clínicos y epidemiológicos de los pacientes positivos a la enfermedad COVID-19 confirmados mediante la prueba PCR-RT, provenientes de las tres áreas de salud que comprende el municipio de Guanabacoa. *Resultados.* En las primeras 26 semanas epidemiológicas del año 2021 se reportaron en el municipio de Guanabacoa un total de 4 976 casos, promedio de 191,3 casos por semana, con un predominio del sexo masculino (59%). 2 918 casos estaban sintomáticos en el momento del diagnóstico y casi la totalidad fueron contactos de casos positivos. El área de salud Andrés Ortiz confirma el 47 % del total de casos positivos. En los primeros 6 meses se

determina una tasa de incidencia de  $3\,666,8 \times 10^5$  habitantes. Conclusiones. Se reportaron 4 976 casos, con predominio del sexo masculino y sintomáticos. El área de salud más afectada fue el Andrés Ortiz.

Palabras claves: COVID-19; tasa de incidencia; letalidad

## **Abstract**

Introduction. In our country, the epidemic transmission phase of COVID-19 is declared in 2021, when it is necessary to expand knowledge of the health areas of greatest risk, positive cases, contacts and other epidemiological variables that are important for the patient's isolation and early therapeutic management.

Patients and Methods. An observational, descriptive, retrospective study was carried out at the Municipal Center for Hygiene and Epidemiology, in the Guanabacoa municipality, in the Havana province, during the first 26 epidemiological weeks of the year 2021. The demographic, clinical, and epidemiological data of the patients were recorded. Patients positive for the COVID-19 disease confirmed by the PCR-RT test, from the three health areas that comprise the municipality of Guanabacoa. Results. In the first 26 epidemiological weeks of the year 2021, a total of 4,976 cases were reported in the municipality of Guanabacoa, an average of 191.3 cases per week, with a predominance of males (59%). 2 918 cases were symptomatic at the time of diagnosis and almost all were contacts of positive cases. The Andrés Ortiz health area confirms 47% of the total positive cases. In the first 6 months, an incidence rate of  $3,666.8 \times 10^5$  inhabitants was determined. Conclusions. 4,976 cases were reported, with a predominance of males and symptomatic subjects. The most affected health area was Andrés Ortiz.

Keywords: COVID-19; incidence rate; lethality

## **INTRODUCCIÓN**

El 20 de enero de 2020, la OMS declaró el brote de COVID-19 como la sexta emergencia de salud pública de interés internacional, <sup>1-2</sup> a partir de que el día 7 de enero las autoridades chinas informaron la presencia de un nuevo coronavirus, el *Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2* (SARS-CoV-2) identificado como posible agente etiológico en los 27 casos reportados con un síndrome respiratorio agudo de etiología desconocida. <sup>1-2</sup> Los primeros casos tuvieron como protagonista un mercado mayorista de mariscos en Wuhan, provincia de Hubei, China. <sup>3</sup> La enfermedad fue denominada COVID-19 (*Coronavirus disease 2019*) y constituye la tercera enfermedad zoonótica ocasionada por coronavirus. <sup>2</sup>

En nuestro país los primeros casos de la enfermedad se reportaron el 11 de marzo del 2020, y durante 15 meses de control, en el mes de junio 2021 es declarada la fase de transmisión epidémica. En los primeros meses del año 2020 se diseña el Plan para la Prevención y Control del nuevo coronavirus que involucra a todos los organismos de la Administración Central del Estado, las empresas, el sector no estatal y la población en general. <sup>4</sup>

En este escenario se impone un acertado conocimiento de las áreas de salud de mayor riesgo, los casos positivos, los contactos y otras variables epidemiológicas que son importantes para el aislamiento y el inicio temprano

del manejo terapéutico. <sup>4</sup> Actualmente nuestro país dispone de 18 hospitales COVID y 692 Instituciones para la vigilancia epidemiológica, así como 371 Centros de Atención a Contactos. Al unísono se han aumentado los servicios de atención a pacientes COVID-19 en las unidades cuidados intensivos, y se actualiza el Protocolo de Actuación frente a la COVID-19. <sup>4</sup>

Ante el continuo incremento de casos en nuestro país, a pesar de todas las medidas de enfrentamiento adoptadas por nuestro Gobierno y Ministerio de Salud Pública, se impone desarrollar estudios cuyos resultados aporten nuevos conocimientos para la continua actualización y enriquecimiento del protocolo de actuación frente a la COVID-19. En este sentido esta investigación es la primera desarrollada en nuestra área geográfica, y el objetivo principal es describir las características de la enfermedad en el Municipio de Guanabacoa, durante las primeras 26 semanas del año 2021.

### **Pacientes y Métodos**

Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte retrospectivo en el Centro Municipal de Higiene y Epidemiología, del municipio Guanabacoa, de la provincia La Habana, durante las primeras 26 semanas epidemiológicas del año 2021. Se registraron los datos demográficos, clínicos y epidemiológicos de los pacientes positivos a la enfermedad COVID-19 confirmados mediante la prueba PCR-RT, incluidos en el período de estudio y provenientes de las tres áreas de salud que comprende el municipio de Guanabacoa.

Se recogieron en una planilla de recolección de datos las siguientes variables: sexo, edad, área de salud, consejos populares de cada área de salud, momento del diagnóstico, evolución clínica, contactos de casos positivos y sintomáticos.

#### **Procedimientos éticos.**

Se obtuvo la aprobación del Comité de Ética en Investigación para los estudios de COVID-19 del Centro de Higiene y Epidemiología Municipal de Guanabacoa. Los investigadores han respetado los principios bioéticos de investigación en humanos, manteniendo la confidencialidad de los datos personales de los pacientes. Se cumplió lo establecido en los principios básicos de la Declaración de Helsinki que contiene las recomendaciones a seguir en la investigación biomédica en seres humanos. <sup>5</sup>

#### **Procesamiento estadístico.**

Se conformó una base de datos en *Statistic v9.0*, soporte *Windows 10.0*. El análisis univariado de variables categóricas se realizó mediante frecuencias absolutas y relativas. También se determinaron las tasas de incidencia y porcentaje de sintomáticos de la enfermedad. Los resultados se presentaron en tablas para su mejor comprensión.

### **Resultados**

En las primeras 26 semanas epidemiológicas del año 2021 se reportaron en el municipio de Guanabacoa un total de 4 976 casos, promediando 191,3 casos por semana, mínimo de 15 y un máximo de 345 pacientes diagnosticados durante el período de estudio.

En la tabla 1 se muestran las principales variables demográficas, clínicas y epidemiológicas que caracterizaron las 26 semanas epidemiológicas del período estudiado.

Tabla 1. Variables demográficas y epidemiológicas en 26 semanas de estudio.

Variables		n (%)
Total casos diagnosticados		4 976 (100%)
Sexo	Masculino	2 939 (59,0%)
	Femenino	2 037 (41,0%)
Rango de edades		
	< 20 años	707 (14,2%)
	20-39 años	1 907 (38,3%)
	40-49 años	754 (15,2%)
	50-59 años	925 (18,6%)
	>60 años	683 (13,7%)
Clínica		
	Sintomático	2 918 (58,6%)
	Asintomático	2 058 (41,4%)
Contacto		
	Caso positivo	4 912 (98,7%)
	Viajero positivo	44 (0,9%)
	Contacto viajero	26 (0,4%)

Como se observa en la tabla hubo un predominio del sexo masculino con un 59% del total de casos y la mitad de todos los enfermos (52,5%) tenía menos de 40 años de edad. Es de destacar que aproximadamente el 60% de los pacientes tenían síntomas en el momento del diagnóstico y casi la totalidad fueron contactos de casos positivos diagnosticados previamente.

En la tabla 2 se representan las variables clínicas, demográficas y epidemiológicas desglosadas según áreas de salud del municipio Guanabacoa, que corresponden con los siguientes policlínicos: Andrés Ortiz, Machaco y Julio Antonio Mella.

Como se observa en la tabla, el área de salud Andrés Ortiz confirma el 47% del total de casos positivos y en la misma se incluyen los pacientes provenientes del consejo popular Peñalver- Bacuranao, que aportaron un total de 1 252 casos en las 26 semanas epidemiológicas estudiadas; lo que corresponde a un 25,1% del total de los positivos. El área de salud con menos cantidad de casos diagnosticados fue la del Machaco-Ameijeiras con solo el 21% de los casos diagnosticados.

Un análisis de los primeros 6 meses del año, que corresponde a las primeras 24 semanas epidemiológicas, muestra la tasa de incidencia y el porcentaje de sintomáticos en base a los casos confirmados y su sintomatología respectivamente (tabla 3). En este análisis no se incluye el mes de julio, pues en el momento del procesamiento de los datos el mes no había concluido.

Tabla 3. Análisis de los primeros 6 meses del año en base a casos confirmados y sintomáticos.

Meses Año 2021	Confirmados	Tasa de incidencia (10 <sup>5</sup> habitantes)	Sintomáticos	Por ciento
Enero	232	187,1	138	0,59
Febrero	653	516,8	298	0,45

Marzo	910	720,2	487	0,53
Abril	1 035	819,1	543	0,52
Mayo	1 279	1 012,2	456	0,35
Junio	754	596,7	410	0,54
<b>Total</b>	<b>4 633</b>	<b>3 666,8</b>	<b>2 332</b>	<b>0,50</b>

Es interesante destacar que a medida que avanzaban los meses del año era superior el número de casos diagnosticados y de estos los sintomáticos, en especial en los meses de marzo a mayo.

### **Discusión**

Desde los inicios de la pandemia en nuestro país se ha estudiado el comportamiento clínico-epidemiológico de la misma y han sido publicados numerosos artículos en este sentido.<sup>6-9</sup> Este es el primer artículo que describe las principales características epidemiológicas de la pandemia en el Municipio de Guanabacoa en la capital.

El análisis de las primeras 26 semanas de enfrentamiento a la enfermedad en el año 2021 en este municipio muestra un predominio del sexo masculino (59%) en los casos diagnosticados, lo que puede relacionarse con el aporte de elevado número de pacientes provenientes del consejo popular Peñalver-Bacuranao, que radica en el municipio. El 68% de todos los casos tenía menos de 50 años de edad; el 59% tenían síntomas en el momento del diagnóstico y casi el 99% fueron contactos de casos positivos diagnosticados previamente. Estos datos, junto con la tasa de incidencia y el porcentaje de sintomáticos en estos primeros 6 meses, son similares a los publicados en estudios realizados en otras regiones del país.<sup>7-8</sup>

En adición, los resultados de este estudio concuerdan con las estadísticas reportadas por el Ministerio de Salud Pública,<sup>10</sup> en las que al cierre del año 2020, el grupo de edades entre 20 y 49 años con un 65,7% resultaba el más afectado; aunque en el reporte no se mostraron diferencias significativas entre ambos sexos.<sup>10</sup>

El espectro clínico de la infección por el nuevo coronavirus es muy amplio, varía desde la ausencia de síntomas (infección asintomática) o síntomas respiratorios leves hasta una enfermedad respiratoria aguda severa, que puede desencadenar con la muerte. La enfermedad se presenta normalmente con fiebre, tos y dificultad respiratoria, y con menor aparición la cefalea y la secreción nasal. Se reporta, además, la fatiga e incluso la aparición de síntomas gastrointestinales. Otras manifestaciones pueden aparecer, pero en menor frecuencia. El análisis de las 26 semanas del año 2021 muestra un predominio en los casos sintomáticos, que puede estar en relación con que casi la totalidad de los pacientes fueron contactos de casos positivos previamente diagnosticados, lo que coincide con reportes previos en la literatura consultada.<sup>10-12</sup>

El municipio de Guanabacoa tiene tres áreas de salud que corresponden a los policlínicos: Andrés Ortiz, Machaco Ameijeiras y Julio A Mella. Como se observa el primero de los mismos aporta el 46,8% de todos los casos confirmados; donde fueron diagnosticados 1 252 casos, que representa la cuarta parte del total de los casos del municipio. Las zonas de Minas-Barrera y Roble-Chivás, de las áreas Andrés Ortiz y Julio Antonio Mella aportaron la menor cantidad de casos en estas 26 semanas: 8,1% y 18,8% respectivamente. Ambas son áreas de escasa densidad de población, con

amplias zonas rurales de cultivo, y con la ausencia de centros sociales o de trabajo que involucren elevadas concentraciones de personas.

Estos meses de presencia de la enfermedad COVID-19 en Cuba ha provocado que nuestro gobierno adopte una serie de medidas a nivel nacional que tienen un enfoque de respuesta intersectorial y multisectorial, con la participación activa de la población y la adecuación de los servicios de salud desde los enfoques clínico y epidemiológico.<sup>13-16</sup> En el municipio de Guanabacoa se ha mantenido la preparación y capacitación del personal médico, paramédico y de servicio, así como de otros sectores. La dirección municipal de salud, con apoyo del departamento de Higiene y Epidemiología del municipio ha realizado audiencias sanitarias sobre las medidas de prevención ante la enfermedad, el correcto lavado de las manos y los síntomas que puede causar la misma; con la finalidad de aumentar la percepción de riesgo hacia esta enfermedad.

Además se reporta diariamente el comportamiento del municipio, en base a la aparición de nuevos casos, la identificación de sus contactos, las áreas de salud más afectadas, los viajeros, fallecidos y otras variables epidemiológicas. Es importante destacar que con este estudio de los aspectos del comportamiento clínico-epidemiológico y social de la COVID-19 en el municipio de Guanabacoa, se contribuye a enriquecer la memoria histórica del paso de esta enfermedad por la localidad y aportar nuevos datos al Programa Nacional de Enfrentamiento a la COVID-19 en nuestro país.

También, es pertinente aclarar que la epidemia en el municipio fue enfrentada según las indicaciones establecidas por el MINSAP y la dirección del país y se limitó en el menor tiempo posible la transmisión de casos de la enfermedad.<sup>16</sup>

## **CONCLUSIONES.**

En este período de 26 semanas se reportaron 4 976 casos, con predominio del sexo masculino y de casos sintomáticos. El área de salud más afectada fue el Andrés Ortiz.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

1. Lai, CC., et al (2020). Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) and corona virus disease-2019 (COVID-19): the epidemic and the challenges. *Int J Antimicrob Agents*; 55(33):105924. doi: 10.1016/j.ijantimicag.2020.105924. PMID: 32081636
2. Li, Q., et al (2020). Early transmission dynamics in Wuhan, China, of novel coronavirus-infected pneumonia. *N Engl J Med*. [acceso 03/06/2020]; 382(13): 1199-207. Disponible en: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/nejmoa2001316>
3. Organización Mundial de la Salud. 2020. Foco Técnico: Investigaciones epidemiológicas y clínicas precoces sobre la COVID-19 para una respuesta de salud pública [Internet]. [citado 05/05/2020]: [aprox. 2p.]. Disponible en: [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/200223-early-investigations-one-pager-v2-spanish.pdf?sfvrsn=8aa0856\\_14](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/200223-early-investigations-one-pager-v2-spanish.pdf?sfvrsn=8aa0856_14)
4. Zhu, N., et al. (2020). A novel coronavirus from patients with pneumonia in China, 2019. *N Engl J Med*; 382(8): 727-733. doi:10.1056/NEJMoa2001017. PMID: 31978945.
5. World Health Organization. 2020. 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 [acceso 22/07/2020]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/global-literature-on-novel-coronavirus-2019-ncov/resource/en/czh-933>
6. MINSAP. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas/INFOMED. Coronavirus 2019 actualización [Internet]. La Habana, Cuba: Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas/INFOMED; 2020 [citado 08/06/2020]. Disponible en: <https://temas.sld.cu/coronavirus/2019-ncov/actualización6dejuniode2020>
  7. Organización de Naciones Unidas. Declaración de Helsinki. En: Manual de ética. Asunción, Paraguay: Universidad Autónoma de Asunción. [Internet]. 2011 [citado 08/06/2020]. Disponible en: <http://www.uaa.edu.py/facultadescarreras/salud/download/manual-de-etica-FCS.pdf>
  8. Candelaria Brito, JC., et al. (2020). Primera comunidad en cuarentena por la COVID-19 de Cuba. Rev Ciencias Médicas [Internet]. [citado 11/06/2020]; 24(3):4485-98. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4485>
  9. Pérez Abreu, MR., et al. (2020). Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. Rev haban cienc méd. [Internet]. [citado 08/06/2020]; 19(2): 3254-69. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3254/2505>
  10. Rondón Carrasco, J., et al. (2020). Caracterización clínico epidemiológica de la COVID-19. Cibamanz. [Internet]. [citado 11/06/2020]. Disponible en: <http://www.cibamanz2020.sld.cu/index.php/cibamanz/cibamanz2020/paper/view/569/321>
  11. Aúcar López, J., et al. (2021). Enfrentamiento social y clínico-epidemiológico a la COVID-19 en la provincia Camagüey hasta el caso 48. Humanidades Médicas. ISSN 1727-8120; 21(1):1-19. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttex&pid=S1727-81202021000100001&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttex&pid=S1727-81202021000100001&lng=es&tlng=es).
  12. Guzmán Del Giudice, OE., et al. (2020). Características clínicas y epidemiológicas de 25 casos de COVID-19 atendidos en la Clínica Delgado de Lima. Rev Soc Peru Med Interna [Internet]. [citado 08/06/2020]; 33(1). Disponible en: <http://revistamedicinainterna.net/index.php/spmi/article/view/506>
  13. Acosta, G., et al. (2020). Caracterización de pacientes con COVID-19 grave atendidos en un hospital de referencia nacional del Perú. Revista peruana de Medicina Experimental y Salud Pública Interna. [Internet]. [citado 08/06/2020]; 37(2):7-16. Disponible en: <http://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5437>
  14. Pérez Rodríguez, Nd., et al. (2020). Distribución de la población vulnerable a la enfermedad COVID-19 en La Habana, Cuba. Rev Cubana Hig Epidemiol. [acceso 16/07/2020]; 57:e371 Disponible en: <http://www.revepidemiologia.sld.cu/index.php/hie/article/view/371>
  15. Prades Escobar, E., et al (2020). Modelos estadísticos para las predicciones de la COVID-19 en Cuba. Rev Cubana Hig Epidemiol. [acceso 28/07/ 2020]; 57:e303. Disponible en: <http://www.revepidemiologia.sld.cu/index.php/hie/article/view/303>
  16. Ministerio de Salud Pública: Protocolo vs. COVID-19. Cuba: MINSAP; 4 de abril de 2020 [acceso 15/07/2020]. Disponible en:

## BREVE RESEÑA HISTORICA SOBRE LA TUBERCULOSIS

### PAPER BRIEF REVIEWS HISTORICAL ON THE 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. Centro de higiene y epidemiología municipal. Guanabacoa. La Habana. Cuba. Correo: edief@infomed.sld.cu
2. Dra. Isabel Reyes Rodríguez ORCID 0000 0002 9755 3976. Especialista de Primer Grado en MGI. Profesora Auxiliar. Policlínico: "Julio Antonio Mella". Guanabacoa. La Habana. Correo: isabel.reyes@infomed.sld.cu
3. Dra. Nilda Sosa Díaz. ORCID 0000 0002 7549 889x Especialista de Primer Grado en epidemiología. Profesora Asistente. Facultad: "Julio Trigo". La Habana. Cuba. Correo: nildasosa@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 que hoy el país exhibe, donde ha desempeñado un papel crucial la atención primaria de salud. **Conclusiones:** El PNCT, ha contribuido a la disminución de la enfermedad, es la intención de la OMS para el año 2035, su eliminación como problema de salud ya que es una enfermedad prevenible y curable.

**PALABRAS CLAVES:** medicina, antecedentes históricos, Tuberculosis

#### **SUMMARY**

**Introduction:** The tuberculosis (TB) it is an illness that accompanies the humanity from their origins until our days. It is inside the 10 main causes of death at world level, according to the World Organization of the Health (OMS). **Objectives:** To identify the main moments of the history of the control of the tuberculous illness in Cuba from 1930 to the 2020. **I design Methodological:** He/she was carried out a bibliographical Revision, selecting the printed and digital literature with respect to the topic. **Development:** After the victory of the Revolution he/she has left perfecting The Program National Control Tuberculosis, that which has taken to the results that today the country exhibits, where it has played a crucial part the primary attention of health. **Conclusions:**