





Programa de escritura para estudiantes sobre la redacción de historias clínicas estomatológicas

A program for dentistry students to improve the writing skills of dental record

Programa de redação para alunos sobre a redação de histórias médicas odontológicas

Elsy Rosario Almanza-Reyes^{1*} , Ana Eugenia Vara-Delgado² , Magda Lima-Álvarez² , Alicia Labrada-Carmenates² 

¹ Universidad de Camagüey "Ignacio Agramonte Loynaz". Camagüey, Cuba.

² Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Camagüey, Cuba.

*Autora para la correspondencia: elsyalmanzareyes@gmail.com

Recibido: 09-09-2022 Aprobado: 09-01-2023 Publicado: 20-01-2023

RESUMEN

Introducción: la correcta redacción de las historias clínicas es imprescindible para ofrecer un tratamiento óptimo a los pacientes. **Objetivo:** evaluar en qué medida un programa dirigido a la redacción de historias clínicas favorece la competencia comunicativa escrita en los estudiantes de la carrera Estomatología de la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. **Método:** se realizó un preexperimento en el periodo de marzo a diciembre de 2020 a estudiantes de la carrera de Estomatología de la Clínica Estomatológica Provincial Docente "Ismael Clark y Mascaró", ubicada en la facultad antes mencionada. La población estuvo constituida por los 101 estudiantes de quinto año y una muestra de 30 de ellos. Se aplicaron entrevistas a 10 docentes. El estudio tuvo lugar en tres momentos: Diagnóstico, Intervención y Evaluación, se eligió

el taller como forma organizativa. Se usó la estadística descriptiva para el procesamiento de los datos. **Resultados:** la aplicación de las normas, la coherencia, la cohesión y la calidad de las entrevistas estaban afectadas porque los estudiantes desconocían el proceso de redacción y porque el poco tiempo limita la lectura y corrección. **Conclusiones:** la evaluación del programa permitió conocer las dificultades que presentan los estudiantes. Propicia el conocimiento y concientización de procesos que intervienen en la escritura y el respeto a la recursividad de cada uno de los momentos por los que esta transcurre.

Palabras clave: redacción; historia clínica; estomatólogos

ABSTRACT

Introduction: the correct writing of medical records is essential for the correct treatment of patients. **Objective:** to assess how a writing program aimed at writing clinical histories favors written communicative competence in students of Dentistry at the Universidad de Ciencias Médicas in Camagüey. **Method:** a pre-experimental study was carried out from March to December 2020 in students of dentistry career at the Clínica Estomatológica Provincial Docente "Ismael Clark y Mascaró", located in the faculty with the same name. The population studied involved a total of 101 fifth year students and 30 of them were selected as sample. The method of interview was conducted on 10 professors. The study took place in three moments: Diagnosis, Intervention and Evaluation. The workshop procedure was chosen as the organizational form. Descriptive statistics were used for data processing. **Results:** the application of rules, coherence, cohesion and the interviews quality were affected by the students unfamiliar practice on the writing process and because the short time of procedures limits reading and correction. **Conclusions:** assess of the program proposed has made the possibility of getting to know the difficulties presented by the students. It promotes knowledge and awareness of the processes involved in writing and giving respect for each recursive moments through which writing takes place.

Keywords: writing; medical history; stomatologists

RESUMO

Introdução: a escrita correta das histórias clínicas é essencial para oferecer um tratamento ideal aos pacientes. **Objetivo:** avaliar em que medida um programa de escrita de histórias clínicas favorece a competência comunicativa escrita em estudantes da carreira de Estomatologia da Universidade de Ciências Médicas de Camagüey. **Método:** foi realizado um pré-experimento de março a dezembro de 2020 para alunos da carreira de Odontologia de la Clínica Estomatológica Provincial Docente "Ismael Clark y Mascaró", localizada na referida facultade. A população foi composta por 101 alunos do quinto ano e uma amostra de 30 deles. Foram aplicadas entrevistas a 10 professores. O estudo ocorreu em três momentos: Diagnóstico, Intervenção e Avaliação, sendo a oficina escolhida como forma de organização. A estatística descritiva foi utilizada para o tratamento dos dados. **Resultados:** a aplicação das normas, a coerência, a coesão e a qualidade das entrevistas foram afetadas porque os alunos desconheciam o processo de escrita e porque o pouco tempo limitava a leitura e a correção. **Conclusões:** a avaliação do programa permitiu conhecer as dificuldades apresentadas pelos alunos. Promove o conhecimento e a sensibilização dos processos envolvidos na escrita e o respeito pela recursividade de cada um dos momentos por que passa.

Palavras-chave: escrita; história clínica; estomatologistas

Cómo citar este artículo:

Almanza-Reyes ER, Vara-Delgado AE, Lima-Álvarez M, Labrada-Carmenates A. Programa de escritura para estudiantes sobre la redacción de historias clínicas estomatológicas. Rev Inf Cient. 2023; 102:4007. DOI: <https://doi.org/10.5281/zenodo.7551821>



INTRODUCCIÓN

La comunicación es un proceso imprescindible en el desarrollo y evolución de los seres humanos. Leer, escribir, escuchar y hablar son cuatro habilidades comunicativas básicas que les permiten observar, interpretar, comprender, gestionar la información; y, a partir del establecimiento de relaciones con experiencias personales, sociales y académicas propiamente, construir nuevos conocimientos.

Las instituciones escolares, desde la enseñanza primaria hasta la universitaria, proveen a los estudiantes de herramientas relacionadas con el dominio de la lengua materna; mas son innumerables las quejas de los docentes con respecto a las deficiencias que poseen sus discípulos. Casi siempre se culpa al grado o a la enseñanza precedente, lo que también sucede en el nivel Medio, Medio Superior y Superior donde se da por sentado que ya ellos aprendieron a leer y a escribir y otras habilidades propias de dicha materia en otro momento. Por supuesto, tampoco son atendidas las habilidades escuchar y hablar.

La Enseñanza General tiene como fin que los estudiantes aprendan a redactar valoraciones, comentarios, pequeñas narraciones y descripciones; así como textos en los que ofrezcan su opinión con respecto a una temática sugerida por el docente. Todo ello descontextualizado de las diversas esferas de uso de la lengua. Evidentemente, al nivel universitario, le corresponde guiar a los primeros en el empleo adecuado de la misma dentro del contexto de la profesión que eligieron; porque anteriormente a esta etapa, la mayoría de ellos no ha tomado notas para hacer un informe de lectura, no ha leído diversas fuentes para adoptar una postura con respecto a un tema científico; como tampoco ha escrito un ensayo, una entrevista, un reportaje o cualquier otro género discursivo.^(1,2,3)

El proceso formativo en las universidades de ciencias médicas no está ajeno a lo antes planteado. Cabe reflexionar sobre el hecho de que la mayoría de que quienes acceden a las mismas han sido pacientes, han estado ingresados y han sido sometidos a largos interrogatorios que conllevan al diagnóstico de la enfermedad que padecían en el momento en el que fueron consultados. Posiblemente hayan visto documentales, películas y series relacionados con la profesión que desean ejercer; mas, no están preparados para establecer el rol de médicos o de estomatólogos y asociado a ello, redactar las historias clínicas (HC), que, además de poseer un carácter legal son documentos “de comunicación que tienen la particularidad de formar parte de la comprensión de la enfermedad”⁽⁴⁾, por lo que es un proceso de cierta complejidad para los estudiantes.

A partir de entrevistas realizadas a docentes de la Facultad de Estomatología, perteneciente a la Universidad de Ciencias de Ciencias Médicas de Camagüey y de la revisión de historias clínicas redactadas por estudiantes de quinto año, se pudo constatar que los primeros brindan información a los otros acerca de cómo organizar y jerarquizar las ideas en este tipo de texto; sin embargo, resulta insuficiente dado por el propio proceso de la educación en el trabajo, donde se interactúa con el paciente y es corto el tiempo para dedicar a la escritura y sus especificidades.



En cuanto a la organización de la información recogida a partir de la entrevista para conformar la historia de la enfermedad actual, a veces esta carece de aspectos imprescindibles, orientados en la asignatura de Semiología y Propedéutica, y si bien no obviados por el estudiante, sí están carentes de la profundidad requerida tales como: cuándo aparecieron los síntomas, cuánto tiempo hace, con qué frecuencia los siente, hacia dónde se irradian, en qué condiciones se alivian, cuánto duran y qué otros síntomas se asocian a los mismos. Ante esta situación, se plantea como problema científico: ¿Cómo favorecer la escritura de historias clínicas en estudiantes de Estomatología?

Uribe y Martínez Medina⁽⁴⁾ aluden al proceso lento e ininterrumpido en el que los estudiantes se van apropiando de la estructura de la historia, convirtiéndola en su propia forma de organizar los síntomas de las enfermedades de las personas. De modo que se entrelazan la teoría y la práctica de las ciencias médicas; sin olvidar, por supuesto, el dominio de los recursos y reglas que rigen el correcto uso del idioma en este contexto: léxico, ortografía, sintaxis. Además, las exigencias de la comunicación verbal y extraverbal, la empatía, la asertividad; el establecimiento de relaciones intertextuales.

Teniendo en cuenta lo descrito antes; además de las condiciones atípicas por las que han transcurrido los años 2020 e inicios de 2021 debido al azote de la pandemia generada por el virus SARS- CoV-2 lo que ha complicado el proceso docente educativo, en especial en las actividades de la educación en el trabajo en Estomatología; así como la incorporación de docentes noveles a las aulas y la necesidad de cada día más integrar los procesos inter y transdisciplinarios en el perfeccionamiento de dichos procesos, en este caso con la Cátedra de Español de la Universidad de Camagüey; las investigadoras se propusieron como objetivo evaluar en qué medida un programa dirigido a la redacción de historias clínicas favorece la competencia comunicativa escrita en los estudiantes de la carrera Estomatología de la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey.

MÉTODO

La investigación tuvo lugar entre los meses marzo y diciembre del año 2020, en la Facultad de Estomatología de la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Para llevarla a cabo se realizó un preexperimento.

Se tomó como población a los 101 estudiantes que cursan el quinto año de la carrera. Se eligió como muestra un grupo de 30 estudiantes que representaba el (29,70 %) de la matrícula total, ubicado en la Clínica Estomatológica Provincial Docente “Ismael Clark y Mascaró”, instalada en la propia Facultad. Su asignación se debió a que constituían el mayor número de estudiantes agrupados para realizar las prácticas profesionales, a que dominaban mejor las características de los pacientes que asisten a la institución, pues han interactuado con ellos desde que cursaron el tercer año hasta el quinto; y como consecuencia se pudieron revisar varias de las historias clínicas redactadas por ellos.



El equipo de investigación estuvo integrado por una docente Licenciada en Español y Literatura y tres Doctoras en Estomatología, pues se coincidió con los movimientos *Writing Across the Curriculum* *Writing in Discipline*^(1,3,5) que aconsejan que la enseñanza de la escritura no es tarea solo del profesor de Lengua, además, que cada disciplina y asignatura en la universidad tiene sus propios métodos para enseñar y aprender esta habilidad.

Las investigadoras plantearon la siguiente rúbrica para evaluar en qué medida un programa dirigido a la redacción de historias clínicas favorece la competencia comunicativa escrita en los estudiantes de la carrera Estomatología de la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey.

Criterios	Niveles de desempeño		
	Regular	Bien	Excelente
<i>Normativa</i> Ortografía (omisiones, adiciones, sustituciones) Léxico (barbarismos, solecismos, anfibología, repeticiones innecesarias)	Comete tres o más errores	Comete uno o dos errores	Sin errores
<i>Cohesión</i> Sustituciones (anafórica y sinonímica) Elipsis (nominal y verbal) Orden de los elementos de la oración	Repite más de una vez la misma palabra, no utiliza los recursos cohesivos. Comete dos errores o más en el orden de los elementos de la oración	Repite una vez la misma palabra, no utiliza siempre los recursos cohesivos. Comete un error en el orden de los elementos de la oración	Sin errores
<i>Coherencia</i> Estructura (orden lógico) Progresión temática (tema y rema)	Repite las ideas, lo que afecta la progresión temática. Las ideas expresadas están desconectadas entre sí, lo que afecta el orden lógico.	Solo repite una vez las ideas, por lo que su mensaje progresa y respeta el orden lógico de lo que desea expresar	Sin errores
<i>Calidad de las entrevistas</i> Orden de las preguntas Tiempo para hacerlas Asertividad Empatía	Preguntas desorganizadas, da poco tiempo al paciente para contestar, omite datos importantes para la historia de la enfermedad actual. En el trato no considera la individualidad del paciente	Todas las preguntas están correctamente organizadas; pero omite un dato importante para la historia de la enfermedad actual. Tiene en cuenta la individualidad del paciente	Sin errores

El estudio tuvo lugar en tres momentos, a saber: Diagnóstico, Intervención y Evaluación.

En función del primero se realizaron entrevistas a los 30 estudiantes del grupo, se observaron las consultas realizadas a los pacientes por parte de los estudiantes; además fueron revisadas historias clínicas redactadas por estos para diagnosticar el estado en el que se encontraba el desarrollo de su redacción. Luego, se les explicó que formarían parte de un estudio experimental que tenía la intención evaluar en qué medida un programa dirigido a la redacción de historias clínicas favorece su desarrollo.



Durante la Intervención se impartió el programa que fue estructurado en tres temas: el primero se ocupó del estudio de los géneros discursivos en la universidad, la historia clínica como género discursivo propio del ámbito de las ciencias médicas y estomatológicas, la entrevista, la empatía, habilidad imprescindible, léxico y ortografía, fase de prescritura. El segundo contribuyó a la organización de las ideas en el texto; fase de textualización. El tercero mostró cómo revisar, corregir y autocorregir la escritura de las HC, a través de cada una de las fases por las que atraviesa esta. Se eligió el taller como forma organizativa.

La Evaluación del desarrollo de la habilidad redacción de HC en los estudiantes se efectuó como sigue: antes de iniciar el programa, se le asignó un paciente a cada uno, al que debían entrevistar y hacerle la HC, luego esta fue entregada a las investigadoras, quienes la revisaron y señalaron los errores cometidos relacionados con el léxico, el metalenguaje, la progresión temática, la coherencia, la cohesión y elementos organizativos tales como: aspectos generales, interrogatorio, examen físico, diagnóstico, plan de tratamiento, evolución y proceder.

Luego de los talleres previstos, se repitió el procedimiento antes descrito. Pero, esta vez los estudiantes autorrevisaron y autocorrigieron su redacción antes de entregarla. Para ello tuvieron en cuenta una rúbrica de autoevaluación para cada etapa por las que transita el proceso de escritura, véase:

Prescritura: ¿Las preguntas que le dirijo al paciente conllevan a respuestas acertadas para realizar el diagnóstico?, ¿Cuánto se acerca de los síntomas que este plantea?, ¿Domino el metalenguaje de mi especialidad?, ¿Sé establecer relaciones de causa-efecto-consecuencia vinculadas con el padecimiento y los datos personales del paciente?, ¿Sé organizar toda la información que me brinda?

Textualización: ¿Cómo organizo las ideas que el enfermo confiesa?, ¿Los vocablos empleados se corresponden con el contexto? ¿Cuáles recursos cohesivos debo utilizar para lograr la cohesión entre las ideas? ¿He logrado establecer correctamente las relaciones de organización semántica? ¿El vocabulario que utilizo es el adecuado? ¿Todos los datos que debe recoger la HC están presentes en este escrito?

Revisión: ¿Es correcta la ortografía de las palabras? ¿Existe relación entre las ideas y entre cada una de las partes que conforman la HC? ¿Aquellos que lean este texto entenderán la información expuesta en él?

RESULTADOS

Como se describió antes, la evaluación del programa propuesto tuvo dos momentos: uno anterior y otro posterior a su puesta en práctica. En las siguientes tablas se aprecia el estado de las dimensiones planteadas.



La Tabla 1 muestra la evaluación de la normativa de la impartición de los temas del programa. En relación con las normas que rigen el uso de la lengua, 5 estudiantes (17 %) omitieron de manera reiterada el acento ortográfico o tilde en el ejercicio previo al programa. De ellos, 2 (7 %) lo olvidaron solo una vez en el ejercicio posterior. Cuando se les pidió que autovaloraran este aspecto, expresaron que no siempre concientizan tales reglas, pues deben escribir muy rápido y asisten varios pacientes a la consulta.

El empleo correcto del léxico fue superior después de impartido el programa, pues solo 2 estudiantes (7 %) cometieron errores. Mas, inicialmente, la redacción de 12 de ellos (40 %) fue insuficiente, pues se observaron imprecisiones tales como: uso del adverbio relativo “donde” cuyo antecedente no se relacionaba con un lugar. Empleo excesivo y vicioso de las formas verbales “presenta” y “refiere”; así como del adverbio “refiriendo”. La acción de este era posterior a la del verbo de la oración principal.

La anfibología es otra de las deficiencias que afectó la prosa de los futuros estomatólogos, como se lee en el siguiente ejemplo: “Paciente que acude a consulta de veintiocho años de edad...” En este caso, el desorden en la sintaxis provoca confusión, pues no se sabe a cuál de los dos sustantivos complementa el grupo preposicional.

Tabla 1. Evaluación de la normativa antes y después de la impartición de los temas del programa

Normativa	Antes		Después	
	Estudiantes 30		Estudiantes 30	
	No.	%	No.	%
Ortografía (omisiones, adiciones, sustituciones)	5	17	2	7
Léxico (barbarismos, solecismos, anfibología, repeticiones innecesarias)	12	40	2	7

Las macroestructuras formal y semántica de las historias clínicas redactadas previamente estuvieron afectadas, pues, como se aprecia en la Tabla 2, algunos de los estudiantes sesgaron el discurso, expresaron las ideas de forma inconexa, desaprovecharon el uso de la sustitución sinonímica, de las referencias endofóricas y de la elipsis. Una muestra de ello es la siguiente historia de la enfermedad actual: “Paciente que acude refiriendo molestia para masticar, refiere pérdida dentaria por caries. No portador de prótesis, Hace diez años que no acude a consulta, se decide su ingreso para mejor estudio y tratamiento.”

Las deficiencias están relacionadas con varias causas: primero, durante las entrevistas se obviaron preguntas tales como: ¿dónde es exactamente la molestia?, ¿cuándo y cómo comenzó?, ¿hacia dónde se irradia?, ¿en qué momentos del día es más fuerte?, ¿con qué se alivia? Segundo: desconocimiento de recursos cohesivos y de los marcadores discursivos que facilitan la organización del discurso y la progresión temática y tercero: no todos los estudiantes tienen el hábito de releer y de autocorregir lo que escriben.



Tabla 2. Evaluación de la cohesión y la coherencia antes y después impartido el programa (n=30)

Cohesión	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Sustituciones (anafórica y sinonímica)	13	43	2	7
Elipsis (nominal y verbal)	7	23	1	3
Orden de los elementos de la oración	15	50	1	3
Coherencia				
Estructura (orden lógico)	27	90	5	17
Progresión temática (tema y rema)	24	80	3	10

En las entrevistas observadas inicialmente, se constató que el 43 % de los futuros estomatólogos que formaron parte de la investigación no organizaba su interrogatorio de modo que las respuestas de los pacientes les facilitaran la narración de la historia de la enfermedad actual; así como el establecimiento necesario de relaciones entre esta, los antecedentes patológicos, los hábitos, el diagnóstico de la dolencia y su seguimiento. Luego de participar en los talleres, estos comprendieron que un buen diagnóstico depende de la comunicación asertiva y empática que se establece entre el médico y su paciente; como consecuencia, advirtieron la necesidad de dar tiempo a los pacientes para expresar sus malestares, sin interrumpir y sin dar muestras de impaciencia (Tabla 3).

Tabla 3. Evaluación de la calidad de las entrevistas antes y después impartido el programa

Calidad de las entrevistas	Antes		Después	
	Estudiantes 30		Estudiantes 30	
	No.	%	No.	%
Orden de las preguntas	13	43	2	7
Tiempo para hacerlas	13	43	2	7
Asertividad	5	17	4	13
Empatía	5	17	3	10

DISCUSIÓN

La redacción de las HC es un proceso complejo en el que intervienen el médico y el paciente. El primero realiza las preguntas necesarias para ir conformando la historia de la enfermedad⁽⁴⁾ y el segundo expresa sus malestares. “La relación médico-paciente está hecha de historia clínica, de sus hojas físicas o virtuales, de sus preguntas y sus respuestas, de lo que allí se incluye y se omite, de las palabras y de las manos, del cuerpo y del síntoma.”⁽⁴⁾ El galeno debe conocer su ciencia; así como las habilidades propias de esta. Súmese, el dominio del idioma y de habilidades sociales imprescindibles, tales como la asertividad y la empatía para adecuarse al contexto sociocultural y afectivo del que procede el enfermo.



Esta investigación muestra que, aunque los estudiantes dominaban las habilidades y conocimientos de la especialidad, así como lo orientado por los docentes en las asignaturas propias, cometían errores en la redacción de las HC, relacionados con las normas que rigen el uso del idioma, con la organización de las ideas y con el aprovechamiento de la información obtenida a partir de la entrevista y del examen físico a los pacientes. Además, no acostumbraban a revisar y corregir lo que habían escrito.

Esta situación varió a partir de la asistencia de los estudiantes a los talleres previstos. Tanto aquellos, cuyas dificultades fueron mínimas en el momento previo a la puesta en práctica del programa, como quienes sí presentaron serias dificultades en la redacción y comprendieron que el proceso de escritura de las HC juega un papel importante para poder dar una atención efectiva y con calidad a los pacientes. Por esa razón se coincide con Francisco Local, *et al.*⁽⁶⁾ quienes en su texto Guía de evaluación para el examen práctico de la asignatura Operatoria Clínica, consideran dentro de los aspectos generales el uso de términos adecuados, la ortografía y la legibilidad. Igualmente, opinan que deben mencionarse los hallazgos y describirse su localización, tamaño y color. Conocimientos en los que también presentaron dificultades los estudiantes, pues les falta experiencia para comunicarse de modo claro y efectivo con los pacientes⁽⁷⁾, con el auxilio de las preguntas que conllevan al descubrimiento de los síndromes: ¿Qué? ¿Dónde? ¿Cuándo? ¿Cómo se modificó, cambió, o se alivió? ¿Por qué?⁽⁸⁾

Con el fin de mostrar la organización de las ideas en este tipo de texto, las investigadoras llevaron a los talleres historias clínicas con algunas dificultades para analizarlas y enmendarlas. También, se propusieron modelos correctamente redactados y se discutió con los estudiantes la rúbrica para la autorrevisión y autocorrección de los escritos con la intención de favorecer la concienciación de todo lo que involucra el proceso de redacción. Por otra parte, para contribuir a la familiarización de estos con el léxico de la especialidad, se les pidió que elaboraran un glosario de términos con características de interactividad, lo que se considera una novedad científica. El mismo fue colocado en el repositorio de la Facultad (<https://uvs.ucm.cmw.sld.cu>), de modo que sirva como material de consulta y trabajo para aquellos que están matriculados y/o que matriculen en los años que suceden.

Conjuntamente, se motivó a los estudiantes para que presten atención a la calidad y efectividad de la redacción, pues de ello dependen el tratamiento y la evolución de la enfermedad. Se les enseñó a adoptar la perspectiva del lector, que, en este caso, son otros especialistas que interactúan con el paciente; de modo, que la HC debe narrar la historia de la enfermedad de forma coherente y debe exponer claramente los antecedentes del paciente, sus hábitos, el diagnóstico de la enfermedad, su evolución y el plan de tratamiento.

En fin, desarrollar hábitos, habilidades y conductas responsables con respecto al empleo del idioma en los futuros estomatólogos, no solo se debe circunscribir al ámbito de la consulta y de la redacción impecable de las HC; sino que se extiende al terreno de la investigación, situación en la que los galenos deben comunicar por escrito el resultado de sus estudios a un universo de receptores aún mayor.



CONCLUSIONES

La evaluación del programa permitió conocer las dificultades que presentan los estudiantes de quinto año de la carrera Estomatología en la competencia comunicativa escrita durante la redacción de las HC. Además, propició el conocimiento y concientización de procesos que intervienen en la escritura; así como el respeto a la recursividad de cada uno de los momentos por los que esta transcurre.

Uno de los principios que se discuten desde hace unos años es que la enseñanza de la escritura no es privativa de los docentes especializados en Lengua, por lo que este programa ofrece una sencilla vía para que tanto los tutores de los estudiantes, como quienes imparten la asignatura Propedéutica Clínica y Semiología Bucal puedan orientar, ejecutar y controlar el proceso de redacción de las HC.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gabbiani B, Orlando V. Los textos académicos como géneros discursivos. En: Bertolotti V. Lengua, comunicación e información [Internet]. Montevideo: Universidad de la República (UDELAR); 2018. p. 26-42. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12008/19963>
2. Cordero Carpio G, Carlino P. El análisis de la actividad docente: un medio para reflexionar sobre el uso epistémico de la escritura en una asignatura de ingeniería. En: Bazerman Ch, Gonzalez Pinzón B, Russell D, Rogers P, Peña L, Narváz E, *et al.* Conocer la escritura: investigación más allá de las fronteras [Internet] Bogotá, Colombia: Universidad Javeriana y WAC Clearinghouse; 2019. p. 349-370. Disponible en: <https://bit.ly/3HdUbLh>
3. Carlino P. Leen pero no comprenden... Qué puede hacer la universidad para acompañar la lectura en las disciplinas. En: Ramírez Leyva EM. La formación de lectores más allá del campo disciplinar [Internet]. México: UNAM. Instituto de Investigaciones Bibliotecológicas y de la Información; 2020. p. 17-30. Disponible en: https://ru.iibi.unam.mx/jspui/handle/IIBI_UNAM/101
4. Uribe CA, Martínez Medina S. Aprender a hacer historias clínicas, aprender a ser médico: el diagnóstico clínico como práctica, comunicación y relación. En: Trujillo Maza EM, Suárez Acevedo DE. Habilidades de comunicación en la formación médica contemporánea. Una experiencia pedagógica [Internet]. Bogotá: Universidad de los Andes, Facultad de Medicina; 2019. p. 135-163. Disponible en: <https://www.jstor.org/stable/10.7440/j.ctv11cvzh0>
5. Agosto Riera S, Álvarez Angulo T, Álvaro García S, Andueza Correa A, Arcos Checa M, Camargo Martínez Z, *et al.* Nuevo marco para la producción de textos académicos. Didáctica (Lengua y Literatura) [Internet] 2015 [citado 20 Dic 2020]; 27:219-254. DOI: http://dx.doi.org/10.5209/rev_DIDA.2015.v27.50871
6. Francisco Local A, Speck González M, Pérez García E, Mustelier León E, Bustabad Ruiz D. Guía de evaluación para el examen práctico de la asignatura Operatoria Clínica. Rev Inf Cient [Internet] 2018 [citado 10 Jun 2020]; 97(2):476-485. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332018000700476&lng=es&nrm=iso



7. Sarasa Muñoz NL, Cañizares Luna O, Quintana Gómez F, Jiménez Lastre I, Pino Viera MM. Interdependencia de habilidades comunicativas y propias de la profesión para la elaboración de historias clínicas en estudiantes angloparlante. Educ Méd Sup [Internet] 2016 [citado 10 Jun 2020]; 30(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412016000200003
8. Favier Torres MA, Dorsant Rodríguez LC, Franklin Santel C, Garbey Calzado J, Sotomayor Oliva D. Errores más frecuentes en historias clínicas cometidos por estudiantes de tercer año de Medicina. Rev Inf Cient [Internet] 2016 [citado 26 Abr 2021]; 95(2):234-242. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/103/1452>

Declaración de conflicto de intereses:

Las autoras declaran que no existen conflictos de intereses.

Contribución de los autores:

ERAR: conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, administración del proyecto, supervisión, validación, visualización, redacción, borrador original, preparación, creación y presentación del trabajo, redacción, revisión y edición.

AEVD: investigación, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, administración del proyecto, supervisión, validación, visualización, borrador original, redacción, revisión y edición.

MLA: administración del proyecto, recursos –suministro de materiales de estudio, validación.

ALC: administración del proyecto, recursos –suministro de materiales de estudio, validación.

Financiación:

Las autoras no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

