



**Cuba Salud**

IV Convención  
Internacional de Salud  
17-21 de octubre, 2022

## **Título: La Promoción de salud en Cuba, hitos que marcan historia.**

Ana Gloria Romero González<sup>1</sup>  
Yisel Torres Rojo<sup>2</sup>  
Pablo Alberto Feal Cañizares<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Unidad de Promoción y Educación para la Salud. La Habana. Cuba. [anaromero@infomed.sld.cu](mailto:anaromero@infomed.sld.cu)

<sup>2</sup>Unidad de Promoción y Educación para la Salud. [yiseltr@infomed.sld.cu](mailto:yiseltr@infomed.sld.cu)

<sup>3</sup>Unidad de Promoción y Educación para la Salud. La Habana. Cuba. [pablo.feal@infomed.sld.cu](mailto:pablo.feal@infomed.sld.cu)

### **RESUMEN:**

**Introducción:** La promoción de la salud, como función esencial de la salud pública, ha sido un importante tema de debate desde el pasado siglo. En los últimos años, se ha visto un incremento, tanto en el ámbito nacional como internacional, de problemas de salud que se acumulan en los diferentes niveles de atención, principalmente en la Atención Primaria de Salud, que pueden ser solucionados a partir de los enfoques que la promoción de salud en la gestión de la salud de la población.

#### *Objetivos:*

1. Relacionar los principales hitos que marcan la historia de la promoción de salud en Cuba.
2. Exponer el desarrollo de la promoción de salud durante el proceso revolucionario.

**Método:** Se realizó un estudio de corte histórico referencial, para la obtención de la información se tuvo en cuenta la utilización de técnicas como búsqueda bibliográfica, documental, entrevistas a informantes claves como directivos, historiador de la Salud Pública, especialistas de gran trayectoria en la actividad, revisión de documentos históricos, redes sociales.

#### *Resultados:*

Recopilar datos referentes de las diferentes etapas de la historia de la promoción de la salud en Cuba.

Organizar por etapas el desarrollo de la promoción de salud en Cuba

#### *Conclusiones:*

La historia de la PS en Cuba, ha estado vinculada al progreso de la sociedad. Las transformaciones económicas, políticas y sociales, la voluntad política y el respaldo de la sociedad han mantenido la salud de la población cubana como una prioridad.

**Palabras clave:** promoción de la salud, educación sanitaria, educación para la salud.

## INTRODUCCION

La Promoción de Salud es una de las acciones prioritarias de la salud pública. Se basa en proporcionarles a las personas las herramientas necesarias para proteger su salud y ejercer un mayor control sobre la misma, de modo que identifica la importancia de actuar sobre los determinantes sociales de la salud; sus políticas, planes y programas de acción están dirigidos al aumento de bienestar y calidad de vida. A través de todos los tiempos la salud ha sido de constante interés para los seres humanos. Así, Espinosa de Restrepo<sup>1</sup> en su artículo "Antecedentes históricos de la promoción de la salud" analiza cómo ha evolucionado la promoción de la salud en diferentes etapas históricas. Desde la antigüedad las diversas culturas desarrollaron acciones dirigidas a la salud pública, aunque no fue hasta mediados del siglo XIX cuando surgieron, con fuerza, los conceptos de medicina social y la toma de conciencia sobre las relaciones entre el estado de salud de una población y sus condiciones de vida.

Uno de los principales exponentes de la medicina social fue Rudolf Virchow, patólogo alemán conocido por sus hallazgos científicos. A través de publicaciones defendió que la salud humana es un asunto de interés social directo y que las condiciones sociales y económicas deben ser analizadas científicamente como causas de enfermedad. Según Fresquet,<sup>2</sup> para Virchow estaba muy claro que la medicina debía ser una de las bases científicas de la organización social, y también fue partidario de crear un ministerio de sanidad y llevar a cabo una profunda reforma de la enseñanza.

Por otra parte, los aportes de Henry E. Sigerist, eminente médico e historiador suizo, fueron igualmente importantes para el desarrollo de la promoción de la salud y la medicina social. En 1938 Sigerist se manifestó como el principal teórico de la medicina socializada en el hemisferio occidental. De igual modo, su diseño del sistema de servicios de salud posee un enfoque epidemiológico extraordinario, y además abordó un sistema de atención médica, donde dio una gran importancia a la asistencia primaria y a las actividades de promoción de la salud.<sup>3</sup>

Con Sigerist, uno de los más brillantes salubristas de todos los tiempos, se inició la construcción teórico-práctica de la promoción de salud, pues concibió las 4 funciones de la medicina: la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, la restauración del enfermo y la rehabilitación.<sup>3</sup>

En los últimos años, se ha visto un incremento, tanto en el ámbito nacional como internacional, problemas de salud que se acumulan en los diferentes niveles de atención, principalmente en la Atención Primaria de Salud, que pueden ser solucionados a partir de los enfoques que la Promoción de la salud ofrece.

Se han realizado nueve conferencias para abordar ampliamente sus aspectos conceptuales, su vínculo con la educación en salud y la participación comunitaria al respecto. Se realizó un estudio de corte histórico en este artículo se expone la historia de la promoción de salud en Cuba y su desarrollo en el de cursar de los años, para la obtención de la información se tuvieron en cuenta la utilización de técnicas como búsqueda bibliográfica, documental, entrevistas a informantes claves como directivos, historiador de la Salud Pública, especialistas de gran

trayectoria en la actividad, revisión de documentos históricos, redes sociales.

## **II. MÉTODO**

Se realizó una investigación de corte histórico referencial, para la obtención de la información, se tuvo en cuenta la utilización de técnicas como búsqueda bibliográfica, documental, entrevistas a informantes claves como directivos, historiador de la Salud Pública, especialistas de gran trayectoria en la actividad, revisión de documentos históricos, redes sociales.

El universo estuvo constituida por ocho profesionales que ocuparon cargos de dirección en Centros de Promoción de Salud a nivel nacional y provincial, de ellos cinco jubilados, un historiador de la Salud Pública, diez especialistas que laboran actualmente en la actividad.

La muestra estuvo formada por un total de 23 expertos y especialistas, siguiendo los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión: Se escogió aquellos que se encontraban con voluntad de ofrecer la información, sin dificultad idiomática, ni hipoacusia severa, con voluntad y posibilidad de participar en la investigación.

Criterios de exclusión: Se excluyó aquellos que por sus condiciones mentales no pudieron responder la información solicitada.

### *II. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS*

A los que aceptaron participar, se les explicó sobre su participación, se les solicitó la firma del consentimiento informado y posteriormente se procedió a la aplicación de los cuestionarios de la medición basal. En la tarjeta de citas se anotaron las fechas de intervención en las que participaría el paciente, en el apartado de promoción de la salud en donde se le explicó al paciente que era necesaria la asistencia para el mejor cuidado de su salud. Los pacientes que aceptaron participar en el grupo presencial se asignaron al GE, a quienes señalaron no poder asistir a las sesiones presenciales pero que si deseaban participar se asignaron al GC y se les dio una nueva cita para la segunda medición. Al finalizar la intervención, se aplicaron nuevamente los cuestionarios en ambos grupos. Finalmente, se agradeció a los participantes por su colaboración y así, terminó la participación en el estudio.

### *III. INSTRUMENTOS*

Para conocer sobre la historia de la promoción en el país, se aplicó preguntas referentes a el trabajo que realizaron apelando a la memoria de aquellos que podían ofrecer la información.

### **III. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES**

*Evaluación sobre los conocimientos acerca de la historia de la promoción de salud.*

### **IV. RESULTADOS:**

Recopilar datos referentes de las diferentes etapas de la historia de la promoción de la salud en Cuba.

Organizar por etapas el desarrollo de la promoción de salud en Cuba.

**Periodo revolucionario:** Triunfo de la Revolución Cubana, el 1ro de enero de 1959 se marca un hito en la Promoción y Educación para la salud. La creación del Ministerio de Salud Pública.

**1959:** Creación del Ministerio de Salubridad y Asistencia Social, bajo la dirección del Doctor Julio Martínez Páez, entre los propósitos estuvo la Promoción de salud y la Prevención enfermedades. **1959:** Se firmó entre el Gobierno Revolucionario y la Organización Panamericana de la Salud el acuerdo para reactivar en Cuba las actividades de la Campaña Anti-aegypti.

**1959-1960:** Las actividades de inspección sanitaria se realizaban por las llamadas Jefaturas Locales de Sanidad.

**1960:** Designado José R. Machado Ventura como Ministro de Salud Pública y el José R. Balaguer, Director General Ejecutivo.

**1960:** En el segundo semestre se iniciaron en la Escuela Sanitaria (dependencia de la Dirección de Investigaciones, Docencia y Divulgación “Carlos J. Finlay)

**1961:** Campaña de Alfabetización de movilización del pueblo, para elevar la cultura y la salud.

**1961:** Se organizó en la Escuela Sanitaria (posteriormente denominada Escuela de Salud Pública) el primer curso de Higiene y Epidemiología, con vista a la capacitación de los profesionales que organizarían los Centros de Higiene y Epidemiología del país.

**1961:** Primer Congreso de Oficiales de Saneamiento. La Habana.

**1961:** Se creó Departamento de Educación y Divulgación Sanitaria en el Instituto “Carlos Juan Finlay” en Ciudad de La Habana.

**1961:** Inicio de las transmisiones de los programas Ciencia y Salud en la televisión y en la radio Hacia una Vida Sana por nuestros campos y ciudades.

**1962:** Creación de los Centros de Higiene y Epidemiología en las provincias (siete centros, uno en cada provincia excepto en Oriente que tiene dos: uno en Santiago de Cuba y otro en Holguín).

**1962:** Se creó el Departamento de Educación para la salud en el Ministerio de Salubridad y Asistencia social, dirigido por el Dr. Antonio Moreno Luna. 9

**1962:** Creación de las Escuelas populares de Salud.

**1961:** Se celebró en La Habana I Fórum Nacional de Higiene y Epidemiología.

**1962-63:** Plan de estudio se creó la asignatura Medicina Preventiva en la carrera de medicina de la Universidad de La Habana, se mantuvo hasta el curso 1970-71. Se crea la Escuela de Medicina el Departamento de Medicina Preventiva, su primer jefe el Dr. José del Real Rodríguez.

**1963:** Las unidades Sanitarias se designaron con el nombre de Direcciones Zonales de Salud.

**1964:** Se Realizó el II Fórum de Higiene y Epidemiología.

**1964:** Policlínicos integrales (fortalecimiento de la participación comunitaria).

**1970:** Se desarrolló el 1er Congreso Nacional de Educación, Ciencias y Cultura.

**1968:** Se celebró en Cienfuegos la Jornada de Trabajadores Sanitarios.

**1969:** Se elaboró por el MINSAP el Plan de Salud 1970-1980.

**1971:** Se editó el Libro “Nociones de Higiene”.

**1972:** Aparición del modelo de campos de salud propuesto por *Laframboise*, desarrollado magistralmente en el Informe *Lalonde* en 1974.

**1974:** Se desarrolló el II Fórum Nacional de Higiene y Epidemiología en la Habana.

**1974:** Se editó la obra de especialistas cubanos “Higiene del Medio”.

**1975:** Desarrollo del Modelo de Atención Primaria de Salud con la medicina en la comunidad, en la 28ª *Asamblea Mundial de la Salud* se logró imponer el concepto de médicos integrales y establecer el compromiso de “Salud para todos en el año 2000”. 11

**1975:** Creación de las Comisiones de Salud del Pueblo fue una de las tareas de la revolución.

**1975:** Publicación del folleto Temas populares de salud con motivo al primer Congreso de Partido.

**1976:** En la 29ª *Asamblea Mundial de la Salud* se ratificó dichos concepto y compromiso, comenzaron las gestiones para llevar a cabo una gran conferencia internacional sobre el tema.

**1978:** Se acordó celebrar la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, del 6 al 12 de septiembre en la ciudad de Almá-Atá.

**1979:** Declarado Año Internacional de la Infancia”.

**1980:** Se desarrollan amplias campañas contra los factores de riesgo en todo el país (obesidad, sedentarismo, alcoholismo, hábito de fumar, estrés, y dietas ricas en carbohidratos y grasas)

**1981:** Publicación de las normas de “Educación para la Salud en Cuba”.

**1982:** Proyecto Comunitario Intersectorial “Para la Vida”.

**1983:** Se dictamina la Ley 41 de 1983, la cual estableció en su *ARTÍCULO 4:* La organización de la salud pública y la prestación de los servicios que a ella corresponde en nuestra sociedad.

**1983:** Se celebró en Cuba, Curso de Comunicación Social bajo el auspicio de la UNESCO.

**1983:** Ley No. 41/83 de la Salud Pública (Gaceta Oficial No. 61 de 15/08/83) Estableció lo relacionado a la prevención y control de la atmosfera, suelos y aguas.

**1984:** Creación del Centro Nacional de Promoción y Educación para la Salud, institución especializa en la formulación de estrategias y planes de Promoción y Educación para la salud.

**1984:** Desarrollo de la Atención Primaria de Salud, con la apertura del Programa Integral Médico de la Familia en todo el país”

**1986:**La Organización Mundial de la Salud creo el Proyecto de Ciudades Saludables.

**1986:** La Dirección de la Educación para la Salud, se convierte en Centro Nacional de Educación para la Salud, por resolución ministerial.

**1988:** En marco de la II Conferencia Internacional de Promoción de Salud en Adelaida, Australia fue explorada la construcción de políticas públicas y su influencia en las determinantes sociales.

**1990:** Cuba se incorpora a la estrategia lanzada por la Organización Panamericana de la Salud para la Región de Las Américas de “Municipios Saludables”<sup>16</sup>

**1998:** I Taller Nacional de Epidemiología en los Servicios de Salud y el Médico de la Familia.

**1991:** Se desarrolló la estrategia en la Región denominada “Municipios Saludables.

**1991:** III Conferencia Internacional de Promoción de Salud, Sundvall, Suecia.

**1992:** Tres reuniones internacionales, marcaron hito en este periodo: la conferencia realizada en Colombia, por la Organización Panamericana de Salud titulada “Promoción de Salud y Equidad”.

**1992:** Inicio del Proyecto comunitario “Para la Vida”.

**1993:** Cuba se incorpora a la estrategia lanzada por la Organización Panamericana de la Salud para la Región de Las Américas de “Promoción de la salud y equidad”.

**1992:**Objetivos, Propósitos y Directrices para la salud de la población cubana para el año 2000 (OPD 2000)

**1993:** I Conferencia Latino Americana de Promoción y Educación para la salud. La Habana.

**1994:** Creación en el mes de diciembre en Cienfuegos la Red Cubana de Municipios saludables,

**1995:** Taller Regional de Comunicación en salud presidido por Ministro de Salud y el Director General de la OPS. La comunicación Social en salud como actividad sustantiva del MINSAP,

bajo la coordinación de CNPS formándose la Red Nacional de Comunicadores en Salud.

**1995:** Constitución del Consejo Nacional de Salud cuya coordinación recayó en el CNPS.

**1995:** Resolución Ministerial No. 73/95) Calidad de Vida.

**2000:** V Conferencia de Promoción de la Salud en México “Promoción de la salud, hacia una mayor equidad”.

**2000:** Acuerdo del Consejo de Ministros para el desarrollo de la Comisión Nacional de la Calidad de Vida. Resolución 3740.

**2001:** Primer Programa de Formación Académica en Promoción de Salud.

**2005:** VI Conferencia Internacional de Promoción de la Salud, se desarrolló en Bangkok.

**2005:** Inauguración del Centro Nacional de Prevención del VIH/SIDA, sito en el Municipio Plaza de la Revolución, en la provincia Ciudad de la Habana, a los 21 días del mes de marzo.

**2009:** Con el acompañamiento de la OPS se celebró cónclave nacional e intersectorial, con la presencia de expertos en Salud Pública y especialistas de Promoción y Educación para la Salud

**2014:** Creación de la Unidad de Promoción de Salud y Prevención de Enfermedades. Sito en Calle 27 No. 707 e/ A y B Vedado, Plaza de la Revolución. La Habana. Resolución Ministerial 159.

**2016-2021:** Lineamientos de la política económica y social del partido

127: Fortalecer las acciones de salud con la participación intersectorial y comunitaria en la promoción y prevención para el mejoramiento del estilo de vida de la población.

**2021-2026:** Conceptualización del modelo económico y social cubano.

Lineamientos de la política económica y social del partido comunista.

97. Dar continuidad a las acciones que garanticen la sostenibilidad de las medidas sectoriales, intersectoriales, interdisciplinarias y comunitarias que contribuyan a incrementar la cultura sanitaria de la población y el mejoramiento de las condiciones higiénico-epidemiológicas.

99. Asegurar la continuidad, formación, desarrollo y estabilidad de los recursos humanos, en todas las especialidades que den respuesta a los servicios de salud en país y en el exterior.

**2022:** Macro programa desarrollo humano, equidad y justicia social. MINSAP.

#### **IV CONCLUSIONES**

- ✓ La Promoción de Salud en Cuba acompañado por el desarrollo científico de los profesionales de la salud pública cubana, ha permitido los avances de indicadores de la salud de la población cubana en función del progreso de la sociedad.
- ✓ La voluntad política para las transformaciones económicas, políticas y sociales, han puesto a la salud como la prioridad máxima de la sociedad.
- ✓ La promoción de salud ha permitido a través de programas y medios, un mayor empoderamiento de los individuos con su salud.

#### **REFERENCIAS:**

1. Macías Llanes M. Falcón Fariñas IN. Tomás Romay Chacón y Carlos J. Finley Barres hitos de pensamiento cubano en salud. RevHumMed [Internet]. 2015 Ago [citado 27 Ene 2022];15(2):206-225. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202015000200001&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202015000200001&lng=es)

2. Datos tomados del informe preparado por el Dr. Roberto Villa Leal, Médico Jefe del Negociado de Educación y Divulgación Sanitarias, E.C. auxiliar del Negociado y de los actos y

- campañas rurales, y como remolcador de un “tráiler” vivienda. 1948.
3. Ochoa Soto R. Bases teórico metodológicas de la estrategia educativa en VIH/SIDA en Cuba en el periodo 1986-2007. [tesis]. La Habana: Escuela Nacional de Salud Pública; 2008.
  4. Publicado en Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana. No. 521. 1951.
  5. Publicado en Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana. No. 522. 1951.
  6. Publicado en Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana. No. 523. Diciembre 1961.
  7. Publicado en Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana. No. 526. 1951. <http://instituciones.sld.cu/hpch>.
  8. Castro Ruz, F. “La Historia me Absolverá”. La Habana: Editora Política; 1964.
  9. Torres Hernández MC. Vida y obra de salubristas cubanos. La Habana: Editorial Lazo Adentro; 2014.
  10. Álvarez Pérez AG, García Fariñas A, Bonet Gorbea M. Pautas conceptuales y metodológicas para explicar los determinantes de los niveles de salud en Cuba. Pública versión, impresa ISSN 0864-3466 versión On-line ISSN 1561-3127.
  11. La 28ª Asamblea Mundial de la Salud (1975) “Salud para todos en el año 2000”. OPS-OMS.