



Cuba Salud

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

Título: Medicina familiar y sus transformaciones en el Sistema de Salud en el periodo revolucionario cubano socialista.

Autores: Emilio Vidal Borrás¹
Mildre Marrero Hidalgo²

¹ Facultad de Ciencias Médicas Miguel Enríquez, La Habana, emividal @infomed.sld.cu

² Facultad de Ciencias Médicas Miguel Enríquez, La Habana, mmhidalgo @infomed.sld.cu

Resumen

El modelo de medicina familiar cubano se desarrolla desde su creación en el año 1984, como patrón de atención médica del período revolucionario en Cuba, la conceptualización de la Medicina general Integral, es un fruto legítimo en el desarrollo histórico de la medicina en cubana, **Objetivo.** Exponer las trascendencias, logros y actuación de la Medicina General Integral durante el periodo histórico de Revolución Socialista. **Método.** Se realizó una revisión de la literatura científica sobre el tema, se consultaron bases bibliográficas en la búsqueda y análisis de la información, a predominio de los recursos disponibles desde la red Infomed en las transformaciones y logros de la Medicina General Integral durante el periodo revolucionario socialista. **Resultados.** La sistematización de diferentes autores, debates y documentos de conferencias regionales y mundiales de educación superior evidencia que, en los últimos 38 años, la Medicina General Integral ha estado sometida a diferentes transformaciones basada en el principio de la educación superior y la salud como un derecho, la igualdad en el acceso, permanencia, logros en los programas y planes en la Atención Primaria de Salud. **Conclusiones.** Las literaturas revisadas enfocaron las transformaciones y logros de la Medicina General Integral desde su creación hace 38 años en el área asistencial, docente, investigativa, gerencial/administrativa, actividades de prevención y promoción en salud, en el principio del internacionalismo como ejércitos de batas blancas, guardines de la salud al ponerlo en al servicio de la humanidad.

Palabras Claves: Medicina General Integral, transformaciones, periodo revolucionario. Salud pública, sistema de salud cubano.

I. INTRODUCCIÓN

Cuba tiene como estructura en su sistema de salud la medicina preventiva y los resultados obtenidos son excepcionales. Según Margaret Chan, directora general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el mundo debe seguir el ejemplo de la isla en este campo y sustituir el modelo curativo, poco eficiente y costoso, por un sistema bajado en la prevención. “Deseamos ardientemente que todos los habitantes del planeta puedan tener acceso a servicios médicos de calidad, como en Cuba”, subrayó. (1)

El estudio de la historia de la salud pública forma parte de la historia de la medicina familiar y abarca el cuándo, para qué, cómo y porqué el hombre se agrupó en instituciones y organizaciones que le permitieran hacer frente a las enfermedades en su propio contexto social.

En ese mismo orden se llevó a cabo un movimiento que Fidel denominó “Batalla de Ideas” y que constituyó una revolución dentro de la Revolución. En el sector salud se inició el desarrollo un grupo de programas, cuya idea básica “La transformación”. (2)

El significado de los programas de la Revolución, es la transformación, profundas y esenciales transformaciones de alcanzar, calidad, mejoramiento, atención primaria en policlínicos, formación permanente y continuada, y desarrollar un proceso de transformación en la enseñanza superior (3)

Dentro de este contexto, se aplica que responda, además. los lineamientos de la política económica y social del Partido, la agenda 2030 para el desarrollo sostenible, con metas formuladas por la Organización de Naciones Unidas (ONU). (4)

Cuba tiene una larga historia en los modelos de salud, estableciendo el primero en el año 1825 con el nombre de Facultativo de Semana, que fue sustituido parcialmente en 1871 por el de casa de socorros, manteniéndose vigente hasta el triunfo revolucionario en 1959.

En el presente periodo histórico de Revolución Socialista da lugar al verdadero primer modelo de atención primaria de salud en Cuba, el policlínico integral preventivo curativo en el año 1964, al que sustituirán como sucesivos eslabones históricos los modelos de los policlínicos comunitarios, y en año 1984 al modelo del Médico y Enfermera de la Familia. (5)

En este marco, a partir de las transformaciones, laboriosidad de la medicina General Integral en sus 38 años de creada y considerando los avances de la Revolución Científico Técnica, en esta lógica, la investigación El propósito de este artículo es; Exponer las trascendencias, logros y actuación de la Medicina General Integral en sus 38 años, durante el período histórico de Revolución Socialista.

II. MÉTODO

Para la recogida de la información se emplearon, del nivel teórico, los métodos histórico-lógico, análisis documental y la sistematización teórica, los cuales permitieron la búsqueda de los antecedentes y tendencias del tema en relación a las transformaciones de la medicina cubana, específicamente La Medicina General Integral en sus 38 años de creada en el desempeño y competencia profesional. Las fuentes de información consultadas estuvieron constituidas por bases de datos corrientes y especializadas, tales como: Web of Science (WoS), Dialnet, Emerald, Sage y SciELO. Adicionalmente, se consultaron las siguientes revistas científicas: Acimed, Apertura, Educar, The Electronic Library, International Journal of Science and Technology, Journal of Information Technology, Revista Cubana de Educación Superior, Revista Cubana de Medicina General Integral y Revista de Docencia Universitaria. Por su parte, los criterios de búsqueda estuvieron enfocados, fundamentalmente, en garantizar la obtención de

trabajos recientes, salvo algunos ejemplares que, por ser pioneros importantes en los temas tratados, los autores decidieron tenerlos en cuenta., por ello, el número de artículos consultados ascendió a 42, de los cuales se seleccionaron 17 debido a que, en su gran mayoría, eran investigaciones recientes y abordaban directamente la temática del estudio.

II. RESULTADOS

Periodización de la salud pública en Cuba

La organización de la atención de la salud de la población en un país determinado asume formas y métodos que sirven de base a lo que se conoce como Sistema Nacional de Salud (SNS).⁽⁶⁾ El sistema depende de la formación socioeconómica del país y de la voluntad política de su gobierno, lo que determinará el cuadro de morbilidad, mortalidad y los indicadores de crecimiento y desarrollo. En la actualidad aparecen descritos cuatro patrones de organización de sistemas de salud a nivel de país.⁽⁶⁾

1. Sistema de Asistencia Pública. Los servicios que prestan son de pobre calidad y cobertura, y los recursos humanos son de baja preparación.

2. Sistema de Seguro Social. Conocido como el modelo “Bismark” o “sistema de seguridad social”.

3. Sistema de Libre Empresa. Sistema de libertad de empresa propio de países capitalistas; el más representativo es el de los Estados Unidos de Norteamérica.

4. Sistema Nacional de Salud. El llamado modelo “Beveridge” o Sistema Nacional de Salud (SNS).

La Salud Pública en Cuba en su evolución histórica ha cursado por tres grandes períodos: el período colonial, el período republicano burgués y el período revolucionario socialista. En la figura No. 1, que se muestra a continuación, se representa la periodización de la Salud Pública en Cuba y sus principales características en cada uno de los periodos.⁽⁷⁾

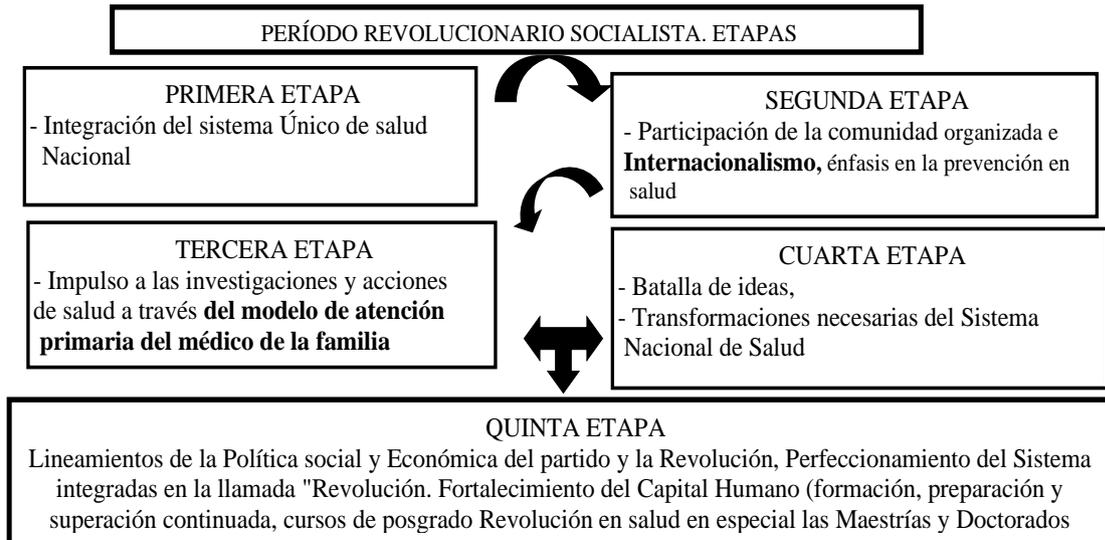


Legenda: Delgado García G. Desarrollo histórico de la salud pública en Cuba. Rev. Cubana Salud Pública

En estas etapas el proceso de transformaciones plantea la reorganización, compactación y regionalización de los servicios de salud denominado "Batalla de Ideas", se diseñaron acciones integradas en la

llamada "Revolución en el sector salud", preparando a los Médicos Generales Integrales en diferentes cursos de posgrado.

Esquema No.2. Etapas de desarrollo del sistema nacional de salud cubano en el período revolucionario socialista.



Leyenda: Delgado GG, Etapas del desarrollo de la salud pública revolucionaria cubana. Rev. Cubana de Salud Pública.

Principales momentos del desarrollo histórico de la Medicina Familiar y las transformaciones del Sistema de Salud Cubano

Antes de 1959. La especialización se obtenía fundamentalmente por dedicación a la profesión

1960: Actividades de posgrado que no respondían a planes ni estrategias comunes en la atención primaria de salud

1962: Establecimiento de Especialidades para médicos y estomatólogos Primeras especialidades médicas en las Pediatría, Medicina Interna, Ginecología y Obstetricia y Cirugía

1973: Resolución del Segundo Grado de la Especialidad

1974: Sistema Nacional de Grados Científicos por la Ley 1281 del 2 de diciembre

1976: Creación del Ministerio de Educación Superior (MES). Sistema de Superación Profesional. Organización del Sistema de Educación de Posgrado

1980: Surge la Educación Permanente y Continuada en la APS y Recursos Humanos en los trabajadores de la salud

1984: Surge la Especialidad de Medicina General Integral en la APS

1987: La formación de especialistas es atendida por Facultades e Institutos Superiores de Ciencias Médicas.

1992: Se pone en vigor el Sistema de Grados Científicos para la medicina familiar y otras

1994: Reglamento para la obtención del II Grado de Medicina General Integral y otras especialidades.

1995-1997: Surgen las Maestrías en el país.

2004: Se crean 10 Maestrías de amplio acceso para colaboradores de Venezuela que posteriormente se extienden al país Especialidades Médicas en el exterior para colaboradores, donde la medicina integral juega un papel protagónico

2005: Primera graduación de la Escuela Latino americana de Ciencias Médicas, ELAM, su mayoría realiza la especialidad de Medicina General Integral

2006-2019: Formación de especialistas egresados del Proyecto ELAM en Medicina General Integral y en segundas especialidades

Rasgos que caracteriza el desarrollo histórico de la Medicina desde el desempeño de los profesores universitarios de la especialidad de Medicina General Integral

Transformaciones sociales que contribuyen a la consolidación del pensamiento filosófico cubano y al desarrollo de la pedagogía cubana.

Desarrollo vertiginoso de la educación en general, en particular de la Educación Médica.

Incorporación de las nuevas tecnologías y avances en salud relacionado al desempeño y al desarrollo de la ciencia y tecnología de la educación médica, grado científico

Maestrías de amplio acceso, Impulso a las investigaciones científicas. Se logra desde el principio de la educación permanente y continuada con la incorporación de las nuevas tecnologías y avances en salud^(8,9,10)

Desde el inicio del internacionalismo en el año 1963 en La República de Argelia, los especialistas en Medicina General Integral mostraron su audaz, tenaz y solidaridad en diferentes naciones, brindando su ayuda humana y solidaria en todos los continentes del mundo, tanto en el orden asistencial, como en la docencia médica, ejemplo en la hermana República Bolivariana de Venezuela donde los especialistas de Medicina General integral constituyeron la fuerza primordial en la formación del Médico Integral Comunitario (MIC), el 10 de marzo del año 2006, el máximo líder de la Revolución Cubana expreso: La Universidad es una concepción y no una edificación, ya que existe y se desarrolla en cada uno de los lugares en que se produce el proceso asistencial formativo, garantizar la formación de un Médico General que tenga como modelo el del médico internacionalista cubano, donde el Profesor responsable de la formación de este médico es el especialista de Medicina General Integral, que responde de manera integral por la formación en ciencias básicas y para el trabajo clínico, social y comunitario. El Programa se basa en el existente actualmente en Cuba, aunque su estrategia docente se adecua a los Principios orientados por el comandante en jefe.

En ese mismo orden, estos profesionales se enfrentaron al Nuevo Programa de Formación de Médicos en Cuba (NPFMC), en las provincias de Pinar del Rio, La Habana, Matanzas y Cienfuegos. Acogidos por el nuevo programa y con tremendas perspectivas debido a métodos, experiencia, profesores, algo absolutamente nuevo, como lo es que se haya convertido Barrio Adentro en una gigantesca universidad en toda Venezuela. Eso es absolutamente nuevo en la historia de la humanidad y la única forma de preparar los médicos que necesita el Tercer Mundo”.

A partir de la idea del Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz, cuando expresó: "Tendremos un médico general que será especialista, que hará su carrera, que hará tres años de residencia, nueve años, más la práctica". "Se hizo todo un programa, se creó un nuevo concepto, convertimos la generalidad en una especialidad: la medicina general integral, un concepto asociado a la idea del médico de la familia. Perfeccionamos los policlínicos; pero después convertimos a los policlínicos en facultades universitarias, porque todos aquellos médicos de la familia tenían que hacer la especialidad, después de un año tenían que empezar la especialidad de tres años, compartiendo el estudio con el trabajo, para ser especialista en medicina general integral.⁽¹¹⁾

Tareas fundamentales desarrolladas por el Médico General Integral en el policlínico comunitario

Se definieron en torno a los Programas Básicos del Área, agrupados de forma coherente para la atención a las personas y al ambiente, organizado de la siguiente forma. ^(12,13)

Programas de Atención a las Personas

Atención Integral a la mujer	Atención Integral al adulto	De Control al ambiente
Atención Integral al niño	De control epidemiológico	Higiene urbana y rural
Higiene de los alimentos		Medicina del trabajo

Los Programas de la Revolución han beneficiado no solo a la población, sino también a los trabajadores, mejorando así la atención al hombre.

Dentro de este orden de ideas a partir del año 2000 los servicios de salud se recuperan tras el periodo especial y avanzan sustancialmente al calor de la Batalla de ideas y bajo la certera visión del compañero Fidel en una serie de programas, se pone en marcha el proyecto "Revolución de la Salud" concebido por el Ministerio de Salud Pública dando un paso de avance en la accesibilidad y calidad de los servicios médicos a todos los ciudadanos. La característica de integridad de este proyecto estuvo determinada no sólo por el hecho de que incluyó la reparación capital de las instituciones de salud, o la ampliación y modernización de servicios (ambulatorios, hospitalarios, de urgencia, docentes y asistenciales), sino porque contempló la capacitación al personal que asumió la responsabilidad de dirigir su puesta en marcha y la aplicación de las nuevas tecnologías, sin descuidar el perfeccionamiento del resto. ^(15,16)

Actividades de pesquisa contra el Dengue y la COVID-19

El papel de las universidades de Ciencias Médicas, la atención primaria y el personal de salud en general asumió una importante labor en las actividades en la erradicación del mosquito *Aedes Aegypti*, durante la nueva pandemia del coronavirus, resalta la importancia de tomar en cuenta acciones previas y adaptarlas a nuestra realidad. Tales acciones son: la implementación de formas de aprendizaje virtual (ABP) con mayor interacción con el docente, la adaptación docente al uso de las TIC, el acceso adecuado a una banda ancha, y una comunicación estrecha con los alumnos y los padres de familia, para tener el mayor número de herramientas virtuales que permitan cubrir los diferentes estilos de aprendizaje. Además del laborioso trabajo realizado y que, de hecho, vigente en centros de salud de la comunidad, educacionales y otros mantienen su enérgica labor en incrementar la cobertura contra el SARS-COV-2.

Por último, es conveniente acotar, lo expresado por el Dr. José Ángel Fernández Sacasa, en el cap. 3, parte II, de Medicina General Integral. ⁽¹⁷⁾

La Medicina general Integral no renuncia a la tecnología avanzada, defiende que debe utilizarse de manera adecuada, recurrirse a ella después de una sólida hipótesis, conformada por los datos clínico, epidemiológico, social y psicológico, después de un oportuno análisis de las ventajas o beneficios, posibles complicaciones, eficiencias, eficacia y grado de confiabilidad, y solo después de la aprobación del paciente y/o de sus familiares.

“La mejor evidencia científica no puede eliminar el arte milenario de la medicina”

III. CONCLUSIONES

Variadas son las transformaciones de la Medicina General Integral desde su creación en el año 1984, confiados y seguidores de las ideas de nuestro máximo líder, continuaremos cosechando logros en la

Atención Primaria de Salud, en el área asistencial, docente, investigativa, gerencial/administrativa, actividades de prevención y promoción en salud. Mucho hemos hecho, pero más nos queda por hacer. Felicitaciones a todos los que luchan, a los que no desisten jamás ante las dificultades; a los que creen en las capacidades humanas para crear, sembrar y cultivar valores e ideas; a todos lo que de una forma u otra contribuyen al fortalecimiento en las actividades de prevención y promoción en salud, a los que apuestan por la humanidad; a todos los que comparten la hermosa convicción de que un mundo mejor es posible.

REFERENCIAS

- 1- Herrera Miranda GL, Horta Muñoz DM. La superación pedagógica y didáctica, necesidad impostergable para los profesores y tutores del proceso de especialización. *Educ Med Super*. 2016. [Acceso 22 Abril 2022]; 30(3): 461-472. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412016000300002&lng=es.
2. lamrani s. cuba, un modelo según la organización mundial de la salud. la pupila insomne. 2014 [acceso 23/05/2020]:[aprox. 43pantalla]. Disponible en: <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahukewjgm8hr5sxrahwojfkx7yboqqfjaaegqiaxab&url=https%3a%2f%2flapupilainsomne.wordpress.com%2f2014%2f07%2f30%2fcuba-un-modelo-segun-laorganizacion-mundial-delaslud>.
- 2- Alcaide Guardado Y, González Ramos MR. La formación pedagógica continua: una necesidad en la Atención Primaria de Salud. *Medisur* 2019. [Acceso 25 abril 2022]; 17(5): 612-614. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727897X2019000500612&lng=es. Epub 02-Oct-2019.
- 3- Santalla-Corrales A, Sánchez-Capote H, Sánchez-Martínez A. Ernesto Guevara de la Serna de Argentina a Cuba. **Universidad Médica Pinareña** . 2019 [Acceso 25 Abr 2022]; 15 (2): [aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/347>
- 4- Partido Comunista de Cuba VIII congreso. Lineamientos de la política económica y social del partido y la resolución para el periodo 2021 -2025. Abril 2021. [Acceso 22 Abril 2022] https://www.parlamentocubano.gob.cu/index.php/informe_central_al_8vo-congreso_del_Partido_Comunista_de_Cuba-pdf/
- 5- García Núñez RD, San Juan Bosch MA, García San Juan CM. Reseña histórica sobre la evolución de la especialidad Medicina General Integral en Cienfuegos. *Medisur: Revista de Ciencias Médicas de Cienfuegos*; Vol. 19, No 3 . 2021 [Acceso 25 Abril 2022] vol. 19, núm. 3, pp. 399-412. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/5026>
- 6- Vidal-Ledo M, Martínez-Calvo S. Investigación epidemiológica. *Educación Médica Superior*. 2020 [Acceso 25 Abr 2022]; 34 (3) Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2507>
- 7- Piedra-Arias T, Vega-Rodríguez E, Ávila-Pérez Y, Henríquez-Navarro D, Albuernes-Aguilera N. Desempeño docente de profesores de la disciplina Medicina General Integral. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*. 2019 [Acceso 29 Abril 2022]; 44 (6) Disponible en: <http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/1978>
- 8- Vidal Borrás E, Bencomo García D, Valdés Pérez T, Marrero Hidalgo M. Transformaciones de la Medicina Familiar en el Sistema de Salud Cubano en el periodo revolucionario socialista. I simposio de salud familiar GRAMGI 2021. [Acceso 29 Abril 2022]; Disponible en: <http://www.utpc.edu.co/cal-not-even-https://gramgi2021.sld.cu/index.php/gramgi/2021/user>

- 9- Vidal B. E, Guerra RY. El desempeño docente de los especialistas en medicina general Integral. Universidad de Ciencias Pedagógicas “Enrique J. Varona, Cuba. Facultad de Educación en Ciencias Técnicas. V16, no. 4, 2018. [Acceso 29 Abr 2022]; Disponible en: <http://revista.ucpejv.edu.cu/index.php/rPProfISSN1684-5765>.
- 10- Portal-Miranda J, Corratgé-Delgado H, Vidal-Ledo M. Objetivos, retos y prioridades del MINSAP, 2019. Revista de Información científica para la Dirección en Salud. INFODIR. 2019 [Acceso 22 abril 2022]; (29) :[aprox. 4 p.]. Disponible en: <http://www.revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/590>
- 11- Castro Ruz F. Discurso pronunciado en la Clausura del VI Seminario Internacional de Atención Primaria, efectuado en el Palacio de las convenciones, 28 de noviembre de 1997]. La Habana: Consejo de Estado; 1997[Acceso 17/4/2022]. Disponible en: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos>
- 12- Quintana GML, Pujals VN, Pérez HG, et al. La formación en educación médica desde la Escuela Nacional de Salud Pública. Revista Cubana de Educación Médica Superior. 2016 [Acceso 25 Abril 2022] 30(1). 2016. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=68724>
- 13- Álvarez Síntes R. Temas de Medicina General Integral. Salud y Medicina, Vol. I, cap. 2, pág. 29, 2014. Editorial Ciencias Médicas, ISBN 978-959-212-928-3. Disponible en: www.ecimed.sld.cu.
- 14- González Cárdenas LT, Cuesta Mejías L, Pérez Perea L, Presno Labrador MC, Fernández Díaz IE, Pérez Díaz TC, et al. El Programa del médico y enfermera de la familia: desarrollo del modelo de atención médica en Cuba. Rev. Pan Salud Pública. 2018; 42:e31.[Acceso 25 Abril 2022] Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/34902>
- 15- Cárdenas González CZ, Secada Cárdenas E, Secada Cárdenas L, Martell Díaz M, Escobar Blanco L. Vigencia del pensamiento de Fidel Castro Ruz en la salud pública cubana. Rev. Med. Electrón. 2013. [Acceso 22 abril 2022]; 35(4): 427-435. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242013000400013&lng=es.
- 16- Pérez-Pérez R, Pérez-Fernández L, Rivas-Cabeza D, Rodríguez-Poo I. Fidel Castro y la medicina revolucionaria cubana. Universidad Médica Pinareña.. 2017 [Acceso 27 Abril 2022]; 13 (1) :[aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/206>