

DESARROLLO HISTÓRICO DE LA COLABORACIÓN MÉDICA CUBANA EN EL PERÍODO 1960-1990

HISTORIC DEVELOPMENT OF CUBAN MEDICAL COLLABORATION IN 1960-1990 STAGE

María Matilde Serrano Cisneros ¹

RESUMEN

Introducción: El éxodo del personal médico a partir del triunfo de la Revolución cubana en 1959 estableció las premisas para un acelerado programa de formación de recursos humanos en salud. Se implementa el Sistema Nacional de Salud con el surgimiento y ampliación de facultades de medicina en las provincias. Paralelamente se produce en 1960 la primera ayuda médica internacional en Chile, denominándose oficialmente como Colaboración Médica Internacional el 23 de mayo de 1963. **Desarrollo:** Se describen, por etapas, las particularidades del desarrollo de la colaboración médica internacional cubana en el período desde los años 60 hasta la década de los 90, caracterizadas por su comportamiento creciente en dependencia de las transformaciones en el orden político, económico y social, diversificadas en diferentes modalidades y ampliadas en concordancia con las potencialidades del sistema de salud cubano y la ampliación de las relaciones bilaterales y solidarias con los organismos internacionales y con los países del llamado Tercer Mundo. **Conclusiones:** La Colaboración Médica Internacional cubana es una expresión de la solidaridad vigente en la política exterior del gobierno revolucionario cubano; su propio desarrollo favoreció la aparición de las diferentes modalidades de colaboración y su diversificación en relación con la atención a las necesidades de los pueblos en todo el mundo. Es un resumen de los más puros sentimientos del internacionalismo y una vía para potenciar la práctica médica, la prestación de servicios y el fortalecimiento indiscutible de la formación de los recursos humanos en salud.

Palabras clave: recursos humanos, salud, colaboración médica, solidaridad

ABSTRACT

Introduction: The exodus of medical personnel since the triumph of Cuban Revolution in 1959 established the premises for an accelerated training program for human resources in health. The National Health System is implemented with the emergence and expansion of medical universities in the provinces. At the same time, the first international medical aid was produced in Chile in 1960, officially being called International Medical Collaboration on May 23, 1963. **Development:** The particularities of the development of Cuban international medical collaboration in the period from the 60s to the 90s are described, by stages, characterized by their growing behavior depending on the transformations in the political, economic and social order, diversified in different modalities and expanded in accordance with the potentialities of the Cuban health system and the expansion of bilateral and solidarity relations with international organizations and with the countries of the so-called Third World. **Conclusions:** The Cuban International Medical Collaboration is an expression of the solidarity

in force in the foreign policy of the Cuban revolutionary government; its own development favored the appearance of different collaboration modalities and their diversification in relation to the attention to the needs of the peoples throughout the world. It is a summary of the purest feelings of internationalism and a way to promote medical practice, the provision of services and the indisputable strengthening of the training of human resources in health.

Keywords: human resources, health, medical collaboration, solidarity

INTRODUCCIÓN

El éxodo de personal médico calificado a raíz del triunfo de la Revolución cubana, estableció la necesidad de un plan acelerado de formación de recursos humanos para garantizar la continuidad de la atención de salud en el país. En 1962 surgen el Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas 'Victoria de Girón', en la ciudad de La Habana, y la Facultad de Ciencias Médicas en Santiago de Cuba; posteriormente las Facultades de Medicina en Villa Clara en 1966 y de Camagüey en 1969. En 1963 comenzó la formación de especialistas en el Ministerio de Salud Pública y la primera graduación de médicos en 1965 en el Pico Turquino, lugar histórico donde se aprueba por declaración unánime la renuncia a la medicina privada.⁽¹⁻⁴⁾ En este período se enmarca también la primera colaboración médica cubana, que se materializa en 1960 con la primera ayuda a Chile al producirse un terremoto y que tiene su surgimiento oficial el 23 de mayo de 1963, creada y anunciada por nuestro Líder Histórico, el Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz.⁽⁵⁻⁶⁾

La década de los 60 marca una etapa de supervivencia de la Revolución, con grandes transformaciones en todos los órdenes y donde se inicia el proceso de integración de los servicios de salud, creándose el Ministerio de Salud Pública (MINSAP); en otros aspectos del ámbito nacional se produce el ataque a Playa Girón, se declara el bloqueo económico, comercial y financiero de los Estados Unidos, que por más de 60 años se ha mantenido y que actualmente muestra su mayor recrudesci-

¹ Médico especialista de I y II grados en Organización y Administración de Salud, Máster en Salud Pública y en Educación Médica, Profesora Auxiliar. Facultad de Ciencias Médicas 'Salvador Allende', Universidad Médica de La Habana, La Habana, Cuba. <https://orcid.org/0000-0002-4280-7318>

Correspondencia:

María Matilde Serrano Cisneros
Facultad de Ciencias Médicas 'Salvador Allende', Universidad Médica de La Habana, La Habana, Cuba
E-mail: mariammat@infomed.sld.cu

miento.^(2,5-7)

La Colaboración Médica Internacional ha transitado por diferentes modalidades: misiones internacionalistas, contratos directos, convenios de plan integral de salud, brigadas emergentes y organismos del Sistema de Naciones Unidas; en los países donde ha estado presente, se han realizado funciones y trabajos específicos, entre los que se destacan la asistencia médica, clínico quirúrgica, las asesorías a los ministerios de salud, desarrollo conjunto de campañas de vacunación y en el desarrollo de la formación y superación de los recursos profesionales y técnicos.⁽²⁻⁴⁾

DESARROLLO

Década de los sesenta del pasado siglo

La Colaboración Médica Cubana no puede dejar de relacionarse con la formación de los recursos humanos para la salud pública, con la cual conforma un binomio indiscutible e inseparable. La creación y desarrollo del Sistema Nacional de Salud (SNS) sentó las bases para la formación del personal calificado que garantizó la continuidad de la atención médica y sanitaria a la población y la extensión de la misma a todos los sectores y lugares, por más intrincados que se encuentren en nuestra geografía.^(1,2,4-7)

En esta década se materializó la colaboración en tres países del continente africano: Argelia (1963), Guinea Conakry (1967) y Tanzania (1968), periodo en que la cifra de colaboradores no excedía los 60, ni existía entonces un programa de preparación previa de los participantes en las misiones; en aquel entonces, las convicciones revolucionarias y el alto compromiso con la Revolución eran las únicas, pero necesarias suficientes premisas, las que han mantenido su vigencia en el transcurso de más de 60 años de colaboración internacional.⁽⁵⁻⁸⁾

Década de los setenta

Caracterizada por el incremento de la colaboración en países fundamentalmente del continente africano, así como el número de participantes en la modalidad de misión internacionalista. Como aspecto relevante en la etapa de institucionalización del SNS, se crean en 1973 en la estructura del MINSAP el Viceministerio de Docencia e Investigaciones y el Departamento de Educación Continuada, para desarrollar un plan de superación a escala nacional para los profesionales y técnicos de la salud con estructuras organizativas hasta el nivel de provincia y municipio. En el año 1976 las facultades de Medicina de las universidades del Ministerio de Educación Superior pasan al MINSAP. Paralelamente a estos procesos en la formación de los recursos humanos, la colaboración internacional se mantuvo con un papel relevante, siendo una etapa de gran incremento de los

colaboradores en los países de África; dado que, para ese entonces las enfermedades tropicales no formaban parte de la incidencia en la morbimortalidad de Cuba, se organiza y oficializa en 1979 el primer curso de capacitación para los colaboradores sobre estas enfermedades y se inicia la formación de recursos humanos en el exterior.^(2,8-11)

Se inicia la colaboración en 18 países, con la cual se incrementa a 21 la cifra, dos del continente americano: Guyana (1974) y Nicaragua (1979); trece nuevos países del continente africano: en 1972 en el Congo, en 1973 en Mali, en 1974 en Somalia y Guinea Ecuatorial, en 1975 en Guinea Bissau, en 1976 Angola y Cabo Verde, en 1977 en Benín, Etiopía, São Tomé y Príncipe, Mozambique y la República Árabe Saharaui Democrática (RASD) y Libia en 1978; así como tres países de Asia y el Medio Oriente: en 1977 en Vietnam y Yemen y en 1978 en Iraq.⁽⁶⁾

A estos 18 nuevos países se suman los tres de la década anterior, y ya para entonces en 21 países en el mundo estaba presente la colaboración cubana. La cifra de colaboradores se encontraba en orden de los 2 300, países como Angola con 800 y Etiopía y Libia con 300 cada uno, por solo citar algunos, es la época de grandes contiendas de guerras en Angola y Etiopía y la población necesitaba de los servicios de atención médica.⁽⁶⁾

Como hecho relevante en la formación de recursos humanos está la apertura y puesta en marcha de la primera facultad de medicina con profesores cubanos en el exterior, en Adén, Yemen en 1976, organizada y asesorada por el Instituto Superior de Ciencias Médicas de la Habana.⁽⁶⁻¹⁰⁾

Década de los ochenta

Es una etapa de incremento y consolidación, a expensas fundamentalmente de la modalidad de misión internacionalista; en 1985 se incorpora la modalidad de contratación compensada, conocida como ATC, en la formación de recursos humanos la creación y puesta en marcha del Internado Internacionalista y la apertura de nuevas facultades de medicina en países del Tercer Mundo.⁽⁶⁾

Para el SNS fue de grandes cambios, se enfrentó la epidemia de dengue en el año 1981, lo que se convirtió en un momento de reflexión y de inicio de transformaciones trascendentales para el futuro de la salud pública cubana. Esta epidemia de dengue motivó la inauguración de nuevos servicios, entre los que se destacan las 31 salas de terapia intensiva pediátrica, establecidas posteriormente en los hospitales clínico-quirúrgicos. En diciembre de 1982 se inauguró el hospital clínico quirúrgico 'Hermanos Ameijeiras', de referencia nacional y que hoy constituye uno de los centros de mayor desarrollo tecnológico del país. El desarrollo de la biotecnología y de la medicina tropical, entre otros, como estrategia

planteada por la dirección de la Revolución para convertir a Cuba en una potencia médica.^(2,6)

Otro hecho relevante para todo el SNS y su desarrollo futuro fue la creación de un nuevo modelo en la atención primaria de salud (APS), que tiene su primera experiencia al surgir en 1984 el Programa del Médico y la Enfermera de la Familia. Este nuevo profesional, ideal para la colaboración médica, con una concepción de la formación de un profesional con criterios muy realistas, con mucho sentido y sabiduría, consciente nuestras necesidades y de las necesidades de la población en el mundo, sobre todo del tercer mundo. En la educación médica hay que destacar en la docencia de pregrado (internado) a las unidades municipales y rurales; de hecho, la calidad de la atención médica mejoraba ostensiblemente con la llegada de los profesores de especialidades básicas y otras especialidades, y fue una expresión genuina de la universalización de la enseñanza. La formación postgraduada pasa a ser responsabilidad de las facultades de ciencias médicas, mientras que la Universidad se responsabilizaba con la preparación de los futuros colaboradores.^(2,4,9-11)

En esta década la colaboración internacional tiene nuevas proyecciones en la docencia médica; en el Internado Internacionalista participaron estudiantes cubanos y becarios extranjeros, y se realizó en la RASD con 8 internos cubanos; Etiopía con 20 internos etíopes y 10 cubanos; Guinea Bissau con 20 internos cubanos; Nicaragua con 40 internos nicaragüenses y 100 cubanos; Guyana con 18 internos guyaneses, todos esos estudiantes partieron con los profesores de Medicina Interna, Pediatría, Cirugía y Ginecología y Obstetricia, y una vez graduados, continuarían en el cumplimiento de su servicio social como médicos internacionalistas.^(6,8-10)

En la Colaboración Médica Internacional se incrementaron 8 países africanos y se mantuvo la presencia en los que se reflejaron anteriormente. Se incorporaron en 1980 en Seychelles, Burundi y Uganda, en 1983 en Ghana, en 1985 en Burkina Faso y Zambia, en 1986 en Zimbabwe y Botswana en 1988. En el continente americano se mantuvieron Guyana y Nicaragua. De los países donde ya existía colaboración en la modalidad de internacionalista, se incorporó la modalidad compensada en Argelia, Libia e Iraq. En Europa se inicia la colaboración con Rusia. En Asia y Medio Oriente en 1981 en Laos, en 1985 en Kuwait y Kampuchea, en 1986 en Sri Lanka, en 1988 en Islas Maldivas y en 1989 en Afganistán.^(6,10,12,13)

En estos diez años se produjo la mayor colaboración docente en el área de la formación de recursos humanos, con la apertura de nuevas facultades de medicina y con asesorías docentes y metodológicas en Etiopía, Guinea Bissau, Uganda, Angola, Ghana, Guyana y Nicaragua.^(12,13)

CONCLUSIONES

La Colaboración Médica Internacional es una expresión práctica de la solidaridad y la colaboración de la

política exterior del gobierno revolucionario cubano; su propio desarrollo favoreció la aparición de las diferentes modalidades y en todas ellas se resumen los más puros sentimientos del internacionalismo, constituye un elemento cardinal en el reconocimiento y respeto internacional que ha ganado Cuba en el mundo en los últimos 60 años, colaboración que no solo ayudó en la práctica médica y en la prestación de servicios, sino que, además, con una fortaleza indiscutible en la formación de los recursos humanos en ciencias de la salud. Su repercusión es trascendental, observada en el mejoramiento de los indicadores médicos y de salud en los países en los que ha estado presente.

BIBLIOGRAFÍA

1. Castro F. Discurso pronunciado por el Presidente de la República de Cuba, Fidel Castro Ruz, en el acto en la inauguración del Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas 'Victoria de Girón' el 17 de octubre de 1962 [Internet] [acceso 18/02/2009]. 1965. Disponible en: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos/1962/esp/fl71062e.html>.
2. Ramos N, Aldereguia J. Higiene social y organización de la salud pública. La Habana: Ministerio de Salud Pública; 1997. p. 194-9
3. Llorens J. Educación médica en Cuba [conferencia magistral. La Habana, 11 de septiembre de 2000.
4. Morales R. Cobertura universal de salud. Experiencia cubana. Convención Internacional 'Cuba Salud 2015'. Infodir. [Internet] [acceso 20/09/2020]. 2015;20:112-9. Disponible en: <http://www.sld.cu/noticia/2015/04/21/cobertura-universal-de-salud-experiencia-cubana>.
5. Marimón N, Bagarotti R. Colaboración médica: un reto. Trabajo presentado en la Convención de Salud, Palacio de las Convenciones, La Habana, Cuba, 4 de mayo de 2002.
6. Marimón N, Martínez E. Evolución de la colaboración médica cubana en 100 años del Ministerio de Salud Pública. Rev Cubana Salud Pública [Internet] [acceso 20/09/2020]. 2010;36(3):254-62. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662010000300010&Ing=es&nrm=iso.
7. Pozo E, Arcia RC, Pozo LM, Marante E, López M. La enfermería pinareña en el internacionalismo cubano. 1998-2017. Rev Ciencias Médicas [Internet] [acceso 20/09/2020]. 2020;24(2):e4146. Disponible en: <http://revcompinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4146>.
8. Serrano MM. Valoración histórica de la preparación profesional para misiones internacionalista. Aportes para su perfeccionamiento [trabajo para optar por el título de Máster en Educación Médica]. La Habana; 2002.

9. Castro FA. Algunas ideas vertidas en diferentes discursos pronunciados por el Comandante en Jefe Fidel Castro que tienen que ver con la formación del médico a egresar de la Educación Superior y con la especialidad de Medicina General Integral y que sirvieron de base para la elaboración del nuevo plan de estudio de medicina 1981-1984. Selección de discursos, Vicerrectoría de Desarrollo, La Habana.
10. González JM, Casanova MC, Trasancos M. El pensamiento salubrista de Fidel Castro en la educación y colaboración médica internacional cubana. 16 de Abril [Internet]. 2017;56(264):83-88. Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/475/pdf_135.
11. Sánchez A, Martínez J, Sierra D, Hernández I. El desarrollo histórico del pensamiento de Fidel y los principios de la medicina en Cuba. 16 de Abril [Internet] [acceso 20/09/2020]. 2015;54(259):[aprox 6 p]. Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/315.
12. Dorta AJ, Corrales IE, Fornaris Y. Producción científica y colaboración internacional cubana en educación médica. Educ Med. [Internet] [acceso 20/09/2020]. 2019;20(2):130-2. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.12.005/1575-1813/>.
13. Morán C, Montesinos R, Taype A. Producción científica en educación médica en Latinoamérica en Scopus, 2011-2015. Educ Med [Internet] [acceso 20/09/2020]. 2017:17. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.07.012>.

Recibido: 17 de septiembre de 2020

Aprobado: 20 de septiembre de 2020

CONFLICTOS DE INTERESES

La autora declara no tener conflictos de intereses.

CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

- María Matilde Serrano Cisneros. Conceptualización, investigación, metodología, visualización, redacción del borrador original y redacción, revisión y edición.

COPYRIGHT © 2020: María Matilde Serrano Cisneros

LICENCIA CREATIVE COMMONS



Este artículo de la [Revista Cubana de Salud y Trabajo](#) está bajo una licencia [Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional \(CC BY-NC-SA 4.0\)](#). Esta licencia permite el uso, distribución y reproducción del artículo en cualquier medio o formato, siempre y cuando se otorgue el crédito correspondiente al autor del artículo y al medio en que se publica, en este caso [Revista Cubana de Salud y Trabajo](#).