

EL PENSAMIENTO DE FIDEL CASTRO Y EL TRABAJO POLITICO IDEOLOGICO EN LOS ESTUDIANTES DE LA EDUCACION MEDICA SUPERIOR.

**MSc. Estela del Rosario Robaina Rivero¹, MSc. Domingo Fleitas Echeverría ²
,MSc. Yudalis Pérez Martínez.³**

1.

2. *Filial Universitaria Municipal de Ciencias Médicas “Dr. José Félix de Vera Suárez”
Calle 62 No. 9^o16, e/ 9 y 11, Jagüey Grande, Matanzas.*
3. *Filial Universitaria Municipal de Ciencias Médicas “ Dr. José Félix de Vera Suárez”
Calle 62 No. 9^o16, e/ 9 y 11, Jagüey Grande, Matanzas.*
4. *Filial Universitaria Municipal de Ciencias Médicas “ Dr. José Félix de Vera Suárez”
Calle 62 No. 9^o16, e/ 9 y 11, Jagüey Grande, Matanzas.*

RESUMEN.

La formación integral de un profesional revolucionario con elevada preparación científica, ha sido un objetivo de primer orden en todos los años de de revolución en los Centros de Educación Superior. Una tarea primordial es el trabajo político ideológico y la formación de valores, para ello una herramienta de considerable valor es el estudio del pensamiento de Fidel Castro referente al sector de la salud. Se realizó una recopilación de diferentes discursos que constituyen temas de obligada consulta y análisis tanto para los alumnos como los profesores de las Ciencias Médicas.

Palabras claves: *Formación integral; Trabajo político-ideológico.*

INTRODUCCION.

La Universidad Cubana actual tiene la misión de la formación integral de los futuros profesionales de la salud de Cuba y otras nacionalidades, el perfeccionamiento de los recursos humanos ya formados, la promoción del pensamiento científico técnico en el logro de la excelencia en la prestación de los servicios de salud y su constante interacción con la sociedad, aportando la cultura general integral, académica y revolucionaria que permita satisfacer las necesidades de salud de nuestro pueblo y mantener los compromisos solidarios con otros pueblos del mundo (LAFURIE, et al,2009)

DESARROLLO

En esta etapa de desarrollo la Educación Médica Superior enfrenta el reto de formar un número de futuros profesionales considerablemente superior a etapas anteriores, sino también al trabajo político ideológico y la formación de valores, para ello una herramienta de considerable valor es el estudio del pensamiento de Fidel Castro referente al sector de la salud. Se realizó una recopilación de diferentes discursos que constituyen temas de obligada consulta y análisis tanto para los alumnos como los profesores de las Ciencias Médicas, los fragmentos escogidos se relacionan a continuación.

Desde su alegato en la defensa del juicio por el asalto a los Cuarteles Moncada y Carlos Manuel de Céspedes, la salud el pueblo ha estado presente en los pronunciamientos de Fidel, en este trabajo aparecen discursos pronunciados entre los años 1981 y 1998.

Formación de recursos humanos en salud.

"Les decía que estamos desarrollando una facultad de medicina en cada provincia, que nos hace falta un análisis de cómo está la formación médica. No le pedimos esa tarea al MINSAP, se lo pedimos al sector de la educación: Como se están formando nuestros médicos, cual es la calidad de formación de nuestros médicos y que hay que hacer para superar cualquier deficiencia de las que existen. Se ha conversado con cientos de profesores, médicos y tendremos que estudiar muchas cosas; si es bueno o no el rotatorio, si es bueno o no el internado vertical; si debemos formar un medico excesivamente especializado; y hasta que punto debemos especializar o tener conocimientos generales"(Castro, 1981).

"Pero si hay que defender el principio de tener un médico con sólidos conocimientos básicos y un médico que no tenga un perfil tan estrecho, que después no puede enfrentarse a muchos problemas que en la vida tiene que afrontar, sobre todo cuando viaja al extranjero y tiene que ir a un país como Angola, Nicaragua, Irak, Libia y muchos otros" (Castro, 1982).

"Nos proponemos que ustedes sean médicos con base muy sólida y amplia, independientemente de las especialidades. Ese es un tema relacionado con los estudios, el aspecto docente en que hay que analizar y discutir mucho todavía para lograr ese objetivo, de médicos que tengan una base amplia, que tengan conocimientos sólidos, independientemente de las especialidades".(Castro, 1982).

"Nos proponemos que ustedes salgan graduados como médicos de altísima calidad: calidad científica, calidad política, calidad moral y calidad humana".(Castro, 1982).
"Vamos a conciliar las dos cosas: la concepción de las especialidades y la concepción del Clínico como un especialista más"(Castro, 1982).

"Yo no se si alguno de ustedes me podría definir lo que es un médico general, nosotros estamos pensando en convertir la Medicina general en una Especialidad ¿Quién es hoy un médico general en Cuba? Pues eran compañeros que acabaron la carrera en la Universidad y no estudiaron más o empezó la cirugía y la dejó, empezó la cardiología y la dejó, empezó lo otro, no estudió más nada, lo dejó; no hizo ningún estudio sistemático mas en su vida, y es un medico general con 355 pesos. Ese es el médico general y. Entonces mandan a un paciente al Policlínico y no quiere, quiere ver al especialista" (Castro, 1982)

"Defendimos mucho el criterio de que el médico tenía que tener una formación sólida. Por eso la oposición al internado vertical, la necesidad de que el médico tenga una formación básica, sólida que le permita llegar a los más altos niveles en su especialidad o en su carrera. Hemos defendido mucho el criterio de la formación sólida del médico. Por eso aquí no hay que contraponer en ningún momento teoría y práctica. Debe tener una formación sólida en teoría y una formación sólida en práctica también, y que tenga sus 6 años de estudio, después la especialidad"(Castro, 1982).

"Cuando hablamos de una nueva especialidad como medicina general ¿qué significa esto? Convertiremos también la medicina general en una especialidad que exija además de los 6 años de estudio universitario, los tres años de estudios como residente de un hospital. Marchamos hacia una formación médica en que todos los médicos serán especialistas, incluso el médico general. Para esto se está elaborando un programa para el inicio de esta especialidad a partir del curso 1983-1984"(Castro, 1982).

"Que hasta ahora el médico general ha sido aquel que estudio 6 años y después no desarrollo estudios sistemáticos o comenzó una especialidad y no la concluyó y entonces es un médico general"(Castro, 1982). .

"Bueno, en dos palabras, nosotros estamos pensando en convertir la medicina general en una especialidad ¿cómo le vamos a llamar? A lo mejor le llamamos clínico. Pero tiene que ser un especialista con residencia y todo y que tenga conocimientos de obstetricia que tenga conocimientos de pediatría y que tenga otros conocimientos generales. Hay que definir bien el perfil, pero es lo que pudiéramos llamar un clínico, un clínico"(Castro, 1982).

"Sigo insistiendo en la idea de convertir a la medicina Integral en una especialidad....se está trabajando ya en definir los perfiles de esta carrera".(Castro, 1983).

“Sin embargo, afortunadamente, habrá una especialidad de gran valor, de gran importancia, de gran prestigio, que podremos hacerla masiva, porque es el tipo de médico que se necesita en casi todas partes que es el medico general integral. Una de las ideas que se desarrolló, relacionada con esta revolución en la medicina, fue la del Especialista en Medicina General Integral. Porque hoy llamamos médico general a aquel que no estudió nada más y que se diferencia del especialista. Claro que existe el internista, pero bueno, si usted va a mandar a un médico a un centro de trabajo, si usted va a mandar a un médico a una comunidad rural campesina, que médico manda, manda a un anesthesiólogo, manda a un cirujano, donde no tiene ningún lugar donde operar, manda a un radiólogo, ¡ no!, tiene que mandar a un especialista en medicina general integral; que conoce de obstetricia, de ginecología, de pediatría, de higiene, de psiquiatría. Y por lo que veo, va a tener que aprender un poco también de estomatología, su poquito también”(Castro, 1983).

"Entre 1982 y el 2000 se graduaran alrededor de 50 000 médicos con esas cualidades, el hechos es que tendremos 65 000 médicos de primera línea; podremos atender nuestra red de hospitales, policlínicos; tendremos todos los especialistas que necesitamos; tendremos un médico general que será especialista, que hará su carrera, que hará tres años de residencia, nueve años, más la práctica".(Castro, 1983).

....."Fue muy satisfactorio escuchar aquí las ventajas que tiene la docencia y las tendrá más cuando en esos hospitales y rurales haya especialistas convertidos en profesores, de los internos y residentes. Se introdujo la idea, incluso de los Policlínicos docentes, aunque hay que ver como evolucionan estas concepciones con la institución del médico de la familia".(Castro, 1984)

“Ellos empezaron, fueron los conejillos de Indias, los primeros médicos de familias. Y ha sido realmente una revolución: el aprecio y la seguridad que siente la población hacia ellos y con relación a ellos, la atención que recibieron de los vecinos, los problemas que están resolviendo, porque no solo en la medicina rural, no hay que ir a la sierra Maestra ni a la falda del Turquino para descubrir que hay gente que tiene problemas y no va al hospital ni al policlínico, ni a los hospitales, personas que no cumplían los planes de vacunación; personas que iban por un problema aparentemente sin importancia y le descubrían otro: una tos, y después le descubren un fibroma o algunos otros problemas; al extremo que me decían los compañeros que algunos vecinos tenían miedo del médico, porque iban a ver una cosa y les descubrían otra”.(Castro, 1984)

“Se elaboró un programa de Medicina General Integral y ya tenemos 30 estudiantes en distintas provincias. Calculamos un médico cada 600, vamos a decirles médico de la 120 familias o médico de familia. Este médico es el más universal. La idea de convertirlo en una especialidad, permite que todos los médicos de país puedan ser especialistas”.(Castro, 1984)

“Sí, sabemos que tenemos dificultades que vencer, que tenemos que perfeccionar todos los estudios y los métodos de enseñanza...tenemos que hacer nuevos programas y se están tomando, por lo mismo, dos años para asimilar bien, dirigir bien, tropicalizar bien y cubanizar bien todas las experiencias para salir entonces nosotros con nuestros nuevos programas que es muy importante”.(Castro, 1984)

“Se elabora un programa de desarrollo para cada una de las especialidades médicas. Se trabaja también en la elaboración de los nuevos programas de las facultades de medicina, partiendo de las experiencias recogidas en las mejores universidades del mundo, y se marcha sólidamente por el camino de llegar a convertirnos en una potencia médica”. (Castro,1984)

"Se ha creado una nueva especialidad muy importante, la medicina general integral. Este médico desempeñará un papel muy importante en la medicina primaria y en la medicina de la comunidad".(Castro,1984).

"Como resumen, debo decir que la experiencia de Cuba, la Revolución cubana ha realizado aportes a la solución de los problemas de la salud; creo que los más importantes son los siguientes: primero el servicio médico rural; segundo, selección rigurosa del personal médico; tercero, extensión de la docencia a todos los hospitales del país; cuarto, participación de todo el pueblo en las tareas de la salud; quinto, creo que el concepto de la medicina general integral como una especialidad va a triunfar; sexto, el desarrollo programado de todas las especialidades y, séptimo, el médico de la familia". (Castro,1984)

“Es una revolución lo del médico de familia y tenemos el privilegio de ser el único país en el mundo que ha establecido este programa. Es una revolución extraordinaria que nada ni nadie podrá detener, porque aun en periodo especial seguiríamos graduando médicos y estableciendo médicos de familia y si por alguna razón no podemos hacer vivienda, seguirán dando consulta en un garaje o en una sala”.(Castro,1990)

"Pero, claro, 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. La recogida de los programas de las mejores universidades médicas del mundo se analizaron y se estudiaron todos esos programas. Se desarrollo el nuevo programa, costó trabajo, los especialistas no entendían, hacían resistencia, fue una lucha".(Castro,1997)

Resultaba más económico el médico de la familia, por los gastos que ahorra en hospitales, era mucho más cómodo para la gente. 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 3 años, compartiendo el estudio con el trabajo para ser especialista en Medicina General Integral”(Castro,1997)

...pueden tener un diagnóstico de determinados tipos de enfermedades y, en muchos casos, en vez de ser hospitalizado, ser atendido allí en su casa... Se llama hospitalización domiciliaria. Ahora recibe esa atención en su casa." (Castro, 1997)

"Todo médico que se gradúa, excepto en algunas contadas especialidades, para hacerse especialista en las variadas ramas de la, tiene que ser primero médico de familia, un profesional con grandes conocimientos del hombre, experiencia, trato humano, que haya atendido pacientes en al comunidad, conocer bien cómo viven, en qué condiciones sociales, entonces después, si lo desean, pueden adquirir una segunda especialidad. Interna o muchas otras. Pero son personas ya poseen un conocimiento muy amplio, han estudiado seis años en al Universidad y han estudiado tres años desde su consultorio,

tienen nueve años de estudios y después deberán estudiar tres o cuatro años más si se van a adquirir una segunda especialidad".(Castro,1998)

Impacto de la Medicina General Integral en el mejoramiento de la salud de la población.
Trascendencia para el mundo.

"...La importancia que el pueblo le da a este plan se evidencia en el cariño, en el respeto, en la colaboración que les están brindando a los médicos de familia".(Castro,1984)

" Sí, sabemos que tenemos dificultades que vencer, que tenemos que perfeccionar todos los estudios y los métodos de enseñanza....tenemos que hacer nuevos programas y se están tomando, por lo mismo, dos años para asimilar bien, dirigir bien, tropicalizar bien y cubanizar bien todas las experiencias para salir entonces nosotros con nuestros nuevos programas que es muy importante". (Castro,1984).

"Se elabora un programa de desarrollo para cada una de las especialidades médicas. Se trabaja también en la elaboración de los nuevos programas de las facultades de medicina, partiendo de las experiencias recogidas en las mejores universidades del mundo, y se marcha sólidamente por el camino de llegar a convertirnos en una potencia médica". (Castro,1984).

"Como resumen, debo decir que la experiencia de Cuba, la Revolución cubana ha realizado aportes a la solución de los problemas de la salud; creo que los más importantes son los siguientes: primero el servicio médico rural; segundo, selección rigurosa del personal médico; tercero, extensión de la docencia a todos los hospitales del país; cuarto, participación de todo el pueblo en las tareas de la salud; quinto, creo que el concepto de la medicina general integral como una especialidad va a triunfar; sexto, el desarrollo programado de todas las especialidades y, séptimo, el médico de la familia". (Castro,1984).

"En el campo de la Atención Primaria tengo la impresión de que Cuba ha encontrado el sistema ideal y más avanzado del mundo".(Castro,1989) "Uno de los primeros resultados fue que la población en vez de ir al policlínico iban a verlos a ellos y mucho menos al hospital. Fue importante la experiencia en las montañas. Fue necesario cambiar muchas cosas y conceptos. El médico de la familia constituyó una revolución en el sistema de salud del país".(Castro, 1994)

Refiriéndose al Plan Turquino - Manatí dijo: "No existe en ningún área rural del mundo, ni siquiera en las áreas rurales de los países capitalistas más ricos y desarrollados una cobertura como esa para la atención primaria de la población, ni en otros países capitalistas industrializados y ricos tienen a lo que se parezca a esto. Y no solo se ha producido un incremento cuantitativo de los servicios médicos, sino también un extraordinario incremento cualitativo. Contamos con regiones montañosas enteras con médicos de familia. Es un avance considerable y una verdadera revolución en la asistencia primaria. Cuanto médico viene a Cuba suspira porque en su país un día puedan hacer lo mismo".(Castro,1998)

CONCLUSIONES.

El pensamiento de Fidel esta presente en todos los logros de la salud cubana, se ahí la importancia de su análisis en el trabajo político-ideológico que se lleva a cabo en la

formación de los futuros profesionales de la Ciencias Médicas, donde tenemos el privilegio de desarrollar nuestra labor educativa en un momento de trascendental importancia para la Patria, por su situación económica y social.

La formación de futuros profesionales de la Salud con elevados valores éticos, una preparación científica de excelencia tiene como premisa el pensamiento de Fidel... “ de luchar por nuestros sueños de justicia para Cuba y para el mundo., ser tratados y tratar a los demás como seres humanos.”

BIBLIOGRAFIA.

Acto Central por el XXV Aniversario de la Ley de Reforma Agraria, Yara, provincia Granma, 17 de mayo de 1984.

Acto Central por el XXXI Aniversario del Asalto al Moncada. Cienfuegos. 26 de julio de 1984.

Acto de inauguración del Hospital Clínico Quirúrgico "Hermanos Ameijeiras". La Habana, 3 de diciembre de 1982.

Asamblea Nacional del Poder Popular. Palacio de las Convenciones. IV Período Ordinario. La Habana, 13 de julio de 1983

Acto de Graduación del Primer Contingente "Carlos J. Finlay" Teatro "Carlos Marx". Ciudad de la Habana. septiembre de 1988.

CASTRO, F. *Clausura del V Congreso del Sindicato Nacional de Trabajadores de la Salud*, Camagüey, 9 de diciembre de 1981.

Claustro Extraordinario de Profesores del Instituto Superior de Ciencias médicas .La Habana. 11 de junio de 1982.

Clausura, del Encuentro Nacional de Estudiantes de Ciencias Médicas. Palacio de las Convenciones. La Habana, 5 de mayo de 1984.

Clausura del VI Seminario Internacional de Atención Primaria, Ciudad de la Habana. 28 de noviembre de 1997.

Clausura de la Cumbre de Ministros de Salud del Movimiento de Países No Alineados .I Palacio de las Convenciones. Ciudad de la Habana, 26 de junio de 1998.

Clausura del I Congreso de Medicina Familiar. Palacio de las Convenciones. Ciudad de la Habana. 30 de junio 1994.

Claustro Nacional de Ciencias Médicas. La Habana, 16 de abril de 1983.

Encuentro con los Médicos de la Familia. Sancti Spíritus, mayo 1989.

LAFABURIE, Y et al. *Manual metodológico. El trabajo educativo y la extensión universitaria en las Ciencias Médicas*. La Habana. Editorial Ciencias. 2009 . p. 70-74

Inauguración del Combinado Textil " Celia Sánchez Manduley" . Santiago de Cuba, 27 de julio de 1983.

Reunión de trabajo para constituir el I Contingente del Destacamento de Ciencias Médicas Carlos J. Finlay" . MINSAP, 6 enero de 1982.

Sesión de apertura de los Congresos de Pediatría "Cuba-84" Ciudad de la Habana. 11 de noviembre de 1984

Tercera Graduación del Contingente del Instituto Superior de Ciencias Médicas de la Habana. Teatro "Carlos Marx". Ciudad de la Habana. 27 de agosto de 1990.