

Sobre la base teórica de la especialidad de Medicina General Integral y del médico de la familia en Cuba

Research about the theoretical bases of the general integral medicine specialty and of the family physician in Cuba

MSc. Elia Rosa Lemus Lago,^I Dra. Guadalupe Carballo Fernández^{II}

^I Policlínico "Antonio Maceo". La Habana, Cuba.

^{II} Facultad "Salvador Allende". La Habana, Cuba.

RESUMEN

Se describen las ideas conceptuales de la especialidad de Medicina General Integral y el médico de la familia a través de la realización de una investigación histórica desde enero del año 1959 hasta septiembre del año 2009 utilizando el submétodo cronológico y el análisis de contenido de tipo descriptivo de un universo de 180 intervenciones del Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz. Se concluye que Cuba enfrentó una campaña para dejarnos sin médicos que fue vencida por la formación de miles de médicos cubanos con una ética revolucionaria y la formación de médicos para el mundo. Las funciones del médico incluyen la función social, la función internacionalista. El médico de la familia se constituyó en un guardián de la salud del pueblo. El especialista en Medicina General Integral es el médico que se puede necesitar en cualquier lugar. Constituye un aporte de Cuba a la salud en el mundo.

Palabras clave: especialista Medicina General Integral, médico de la familia.

ABSTRACT

The conceptual ideas about the general integral medicine specialty and the family physician were described in a historical research conducted from January 1959 through September 2009, in which the chronological sub-method and the descriptive-type content analysis of a universe of 180 Commander-in-chief Fidel

Castro Ruz's speeches were used. It was concluded that Cuba faced a negative campaign to strip the country of physicians, which was overcome thanks to the formation of thousands of Cuban physicians under revolutionary ethics and the formation of physicians for the rest of the world. The functions of the physician cover the social function and the internationalist function. The family physician became the guardian of the people's health. The general integral medicine specialist is a doctor that is required everywhere; therefore, this is a Cuban contribution to the health care worldwide.

Keywords: general integral medicine specialist, family physician.

INTRODUCCIÓN

La creación de la especialidad Medicina General Integral y del Programa del médico y la enfermera de la familia fue una decisión política del estado cubano, a partir de la idea del Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz: "Tendremos un médico general que será especialista, que hará su carrera, que hará tres años de residencia, nueve años, más la práctica".¹ "... 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".² "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".²

La formación del especialista en Medicina General Integral se rige por el Programa de Formación de la especialidad, que se implementó por primera vez en el año 1985, modificado en tres ocasiones, en los años 1990, 2000 y 2004, la última versión (2004) se encuentra vigente en la actualidad.³⁻⁶

El presente estudio describe las ideas conceptuales de la especialidad Medicina General Integral y del Médico de la Familia.

MÉTODOS

Se realizó una investigación histórica del período enero de 1959 al período de Septiembre del año 2009 en Cuba. Se utilizó el método analítico-sintético para descomponer en todas las partes, conocer las raíces y partiendo de este análisis se realizó la síntesis para reconstruir y explicar. Se utilizaron para la revisión documental fuentes escritas de las intervenciones públicas del Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz usando como fuentes bibliográficas: sitio Discursos Fidel del periódico Granma, órgano oficial del Comité Central del Partido Comunista de Cuba y fuentes periódicas de Obras Completas y Reflexiones, publicaciones de la Oficina de Publicaciones del Consejo de Estado. Se analizaron 432 intervenciones y 286 reflexiones. De ellas se identificaron 172 discursos y 8 reflexiones en los cuales se abordan conceptos e ideas sobre la formación del médico, del médico de la familia y del especialista en Medicina General Integral. De cada uno de estos

discursos y reflexiones se seleccionaron los párrafos en los que el Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz expresó estas ideas. El resultado consistió en la compilación de dichos fragmentos en orden cronológico. Posteriormente se realizó el análisis de contenido de carácter descriptivo que tienen por objeto la identificación y catalogación de la realidad empírica de los textos, mediante la definición de categorías de sus elementos.

Universo: en el caso de esta investigación se delimitó la compilación de fragmentos seleccionados en orden cronológico como las fronteras del corpus de contenido a tener en cuenta para el análisis.

Categorías: se realizó la búsqueda de regularidades recurrentes en el universo. Se utilizó el método deductivo-inductivo. Se identificaron los conceptos e ideas relevantes que emergieron del texto y que constituyeron las categorías, seguido de la búsqueda de atributos y propiedades que definieron su esencia. Se tuvieron en cuenta: la homogeneidad, relación lógica entre la categoría y sus atributos, y la claridad: tema expresado de manera sencilla que no dejara lugar a interpretaciones. Una vez definido todo el texto en el que se encontraron los conceptos o ideas relevantes se organizaron por temas, lo que constituyó la subcategoría. Para nombrar las categorías y subcategorías se utilizaron frases o expresiones del universo y no frases impuestas al texto con anterioridad. Se identificó un sistema de categorías que respondieran a la formación de médicos, al médico de la familia y al especialista en Medicina General Integral, lo que constituyó el sustento del análisis interpretativo.

Unidad de registro: se delimitaron las variables para el análisis estadístico y se definió la cuantificación de las apariciones del sistema de categorías en el universo. Para el análisis estadístico se definió: tipo de intervención, década en que se realizó, país donde ocurrió, auditorio, lugar donde se produjo (evento científico, institución de salud) y para la cuantificación se definió número de discursos en los que aparece la categoría o subcategoría y por ciento que representa contra la categoría y contra el universo de estudio. Se definieron los rangos de años en que fueron pronunciados los discursos o escrito las reflexiones.

Las categorías fueron las siguientes:

Categoría *Campaña para dejarnos sin médicos*, con las subcategorías:

Formar médicos.
Formar médicos para el mundo.

Categoría *Función del médico* con las subcategorías:

Función social.
Funciones profesionales
Función internacionalista.
Función investigación.

Categoría *Ética*, con las subcategorías:

Consagración.
Responsabilidad.
Disposición incondicional.
Calidad humana.
Servir a la humanidad.

Categoría Médico de la Familia con las subcategorías:

El médico de la familia surge.
El código de honor.
Es una revolución lo del médico de la familia.
Consulta con la vivienda.
El médico de la familia hace investigaciones.
Muchos de esos médicos son mujeres.

Categoría *Especialista en Medicina General Integral* con las subcategorías:

¿Qué significa esto?
Es el tipo de especialista de amplio campo.

Análisis estadístico:

De las 180 intervenciones, 175 son discursos, 8 son Reflexiones, 4 son Informes, 1 intervención en conferencia en la radio, 1 intervención en programa de televisión y 1 conversación.

De la década de los años 60 se seleccionaron 38 intervenciones; de la década de los años 70, 29; de la década de los años 80, 46; de la década de los años 1990, 31 y de la década de los años 2000, 36.

De las 172 intervenciones (discursos, informes, conferencia, programa de televisión y conversación se exceptúan las 8 reflexiones), 162 fueron en Cuba y 10 en otros países: Estados Unidos, Chile, Jamaica, República de Guinea, Argentina, Barbados.

Con estudiantes y profesores son 55, 15 de ellas en actos de graduación; 4 a campesinos en actos de la Asociación Nacional de Agricultores Pequeños; 8 a cederistas en actos de los Comités de Defensa de la Revolución; 2 a mujeres en actos de la Federación de Mujeres Cubanas.

De las intervenciones seleccionadas 5 se realizaron en congresos de Medicina, 8 en graduaciones de estudiantes de Medicina, 21 en instituciones de salud, de ellas 1 en casa consultorio del médico de familia, 4 en policlínicos, 8 en hospitales y 8 en universidades de Ciencias Médicas.

DESARROLLO

En el año 1962 el Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz expresó refiriéndose a la salud: "¿Por qué se interesa el Gobierno mucho por este problema? Porque este es uno de los problemas más delicados, y es uno de los problemas de más trascendencia humana para la Revolución".⁷ El resultado del análisis estadístico es muestra evidente de la presencia de los temas de salud en sus intervenciones, desde el propio inicio de la Revolución hasta nuestros días, con una continuidad del desarrollo de las ideas orientadas cada vez más al mejoramiento de la atención a la salud del pueblo. Se destacan las intervenciones en congresos científicos y en instituciones de salud para explicar directamente a los trabajadores del sector las transformaciones y tareas.

Categoría: *Campaña para dejarnos sin médicos*⁸ (cuadro 1).

Cuadro 1. Categoría: Campaña para dejarnos sin médicos

Tema	Número de discursos donde emerge	% en la categoría	% sobre el universo	Rangos de años en que fueron realizadas las intervenciones
Categoría: Campaña para dejarnos sin médicos	30, de ellas 28 discursos y 3 reflexiones	100	16,6	1962-2008
Subcategoría: Formar médicos	20 discursos	66,6	11,1	1962-2002
Subcategoría: Formar médicos para el mundo	16, de ellas 13 discursos y 3 reflexiones	53,3	8,8	1982-2009

De 6 000 médicos al inicio de la Revolución, 3 000 médicos emigraron a Estados Unidos. Antes de la Revolución, la asistencia médica del pueblo cubano y la cantidad de médicos era indiferente para el imperio norteamericano. La campaña tenía como objetivo privar al pueblo de sus médicos. En la medida en que el imperio se esforzaba por privar de médicos al país, la Revolución se esforzaba por formar médicos.

Subcategoría: *Formar médicos*

Se quedaron 3 000 médicos y ellos fueron los profesores de las universidades y de los hospitales. La primera graduación de jóvenes médicos que iniciaron estudios después del primero de enero de 1959 tuvo lugar el 14 de noviembre del año 1965. Ya en el año 1968 se graduaron 1 000 médicos. La Revolución le ganó la escaramuza al imperio. En el año 1971 el país contaba con 8 000 médicos que prestaban sus servicios no solo en la capital sino a lo largo y ancho del país.

En el año 1981 teníamos más de 15 000 médicos revolucionarios e internacionalistas. En el año 1982 se constituye el Destacamento de Ciencias Médicas Carlos J. Finlay. Se incrementaron las matrículas en Medicina y se crearon capacidades con la construcción de nuevas facultades por la necesidad de médicos dentro y fuera; dentro, para nuestro servicio; fuera, para ayuda internacionalista y también para la cooperación sobre bases económicas. Estas nuevas matrículas permitirían disponer de una reserva que posibilitara el estudio y la superación de un número de médicos cada año, una especie de año sabático. En el año 1984 teníamos casi 20 000 médicos. En el año 1987 se graduaban en las 21 facultades de Medicina tantos médicos como los que se quedaron en el país en los primeros años de Revolución y la cifra alcanzaba 28 000 médicos. Para el año 1990 existían en el país casi 40 000 médicos, 14 médicos por cada uno de los que nos dejaron. En el año 1993 teníamos 51 000 médicos, 17 por cada uno de los que se fueron. Fidel refirió que era mejor tener el problema de la abundancia de médicos y no el problema de la falta de médicos. Expresó: "...esos recursos humanos hay que cuidarlos como oro, no se pueden perder, pero tenemos que encontrar la forma más inteligente de emplearlos".⁹ "Médicos que van a las montañas o a otros países. ¡Que van al fin del mundo! Esos son los médicos que ha ido formando la Revolución".¹⁰ En el año 2002 teníamos 67 000 médicos, 20 por cada médico que se fue, sin contar los que a lo largo de los cuarenta 40 años se continuaron llevando. Durante el período especial también fueron unos cuantos los médicos que le arrebataron al país. En este momento se redujo el ingreso a estudiar Medicina hasta 2 000 mil por año.

Las nuevas obligaciones y compromisos surgidos conllevaron otra vez a elevar el número de ingresos y a utilizar las capacidades ya creadas. En el año 2003 existían 22 médicos por cada uno de los que abandonaron el país. En el año 2005 la Revolución había graduado más de 80 000 médicos cubanos. Para el logro de esta formación de médicos se reconoce el esfuerzo primario en la educación.

Subcategoría: *La formación de médicos para el mundo*

Se desarrolló en los propios países, ayudando a formar las universidades para que ellos realizaran la preparación de sus médicos, y en nuestro país, a través de becas, y a partir del año 1999 con la creación de la Escuela Latinoamericana de Medicina y posteriormente el Nuevo Programa de formación de Médicos Latinoamericanos. Este programa significó una modesta contribución de Cuba a la unidad e integración de los pueblos. Se sustenta el hecho real de que el capital humano puede más que el capital financiero. "Capital humano implica no solo conocimientos, sino también —y muy esencialmente— conciencia, ética, solidaridad, sentimientos verdaderamente humanos, espíritu de sacrificio, heroísmo, y la capacidad de hacer mucho con muy poco".¹¹

Categoría: *Función del médico* (cuadro 2)

Cuadro 2. Categoría: Función del médico

Tema	Número de discursos donde emerge	% en la categoría	% sobre el universo	Rangos de años en que fueron realizadas las intervenciones
Función del médico	41 discursos	100	22,7	1961-2005
Función social	14 discursos	34,1	7,7	1961-2000
Funciones profesionales	13 discursos	31,7	7,2	1960-1990
Función internacionalista	11 discursos	26,8	6,1	1977-2005
Función de investigación	3 discursos	7,3	1,6	1962-1963

Los médicos en su mayoría practicaban la medicina general, es decir, atendían a todos los pacientes, independientemente del sexo, edad o enfermedad. El médico tiene que analizar todos los factores, hacer un diagnóstico y actuar para resolver un problema.

Subcategoría: *La función social*

Comprende el valor del trabajo del médico cuyo producto es salud, cuyo producto es tranquilidad, cuyo producto es vida, cuyo producto es seguridad y en que "cualesquiera que sean sus ideas políticas, tiene obligaciones sagradas con el pueblo".¹² El médico es un trabajador que lucha por la vida y contra la muerte, el médico es un técnico, un trabajador, cuya tarea merece el reconocimiento más amplio y más profundo del pueblo.

Subcategoría: *La función profesional*

Abarca los conocimientos adquiridos en la universidad, que han permitido un considerable desarrollo intelectual para el ejercicio médico. Se conceptualiza que el médico será algo más que alguien que atienda un enfermo. Desde el año 1963 se expone el principio de evitar las enfermedades. Se especifica la función de prestar asistencia médica a todas las personas evacuadas, para evitar las epidemias.

Subcategoría: *La función internacionalista del médico*

Dada por la prestación de servicios médicos que causan admiración por el trabajo que realizan, en otros países. Se reconoce que después de cuatro décadas, y finalizando el período especial, los servicios médicos se convirtieron en el más importante renglón del intercambio de bienes y servicios de nuestro país con el mundo en la esfera de la economía, sin que por ello Cuba haya dejado de brindar su cooperación médica de forma absolutamente gratuita a los países del Tercer Mundo que no disponen de recursos económicos. Esto nos permite ampliar nuestras universidades, porque no es cuestión de tener solo médicos para Cuba, sino médicos que puedan trabajar en otros países como cubanos y como parte de Cuba.

Subcategoría: *Función investigación*

Se aborda que la profesión médica es una profesión científica por lo que es necesario despertar en los estudiantes de Medicina interés por la investigación. Sobre todo para que se desarrollen en las cuestiones de la medicina preventiva, y teniendo en cuenta las condiciones del medio.

Categoría: *Ética* (cuadro 3)

Cuadro 3. Categoría: *Ética*

Tema	Número de discursos donde emerge	% en la categoría	% sobre el universo	Rangos de años en que fueron realizadas las intervenciones
Categoría <i>Ética</i>	65 discursos	100	36,1	1961-2005
Subcategoría: <i>Consagración</i>	7 discursos	10,7	3,8	1979-2005
Subcategoría: <i>Responsabilidad</i>	7 discursos	10,7	3,8	1963-2002
Subcategoría: <i>Disposición incondicional</i>	2 discursos	3	1,1	1982-1998
Subcategoría: <i>Calidad humana</i>	14 discursos	21,5	7,7	1965-205
Subcategoría: <i>Servir a la humanidad</i>	21 discursos	32,3	11,6	1982-2009

Este concepto se aborda a partir de que nuestra sociedad la caracterizan «nuevos valores; una nueva conciencia, con aprecio al carácter del hombre, al espíritu del hombre, a la virtud del hombre». ¹³ Se enfatiza la preparación ética, solidaria y científica del personal médico; y se reconoce la existencia de las virtudes éticas y el espíritu de sacrificio en los médicos cubanos. Esa es la conducta de nuestros médicos, esa es la ética de nuestros médicos y también los principios de nuestro país. "No vamos a enviar una fuerza médica para retirarla cuando surja algún conflicto diplomático, alguna desavenencia, o incluso algunos hechos que son muy ofensivos para nuestro país, nunca haríamos otra cosa". ¹⁴

Subcategoría: *Consagración*

La consagración al trabajo caracteriza a nuestros médicos. La consagración total al estudio constituyó una exigencia del Destacamento Carlos J. Finlay. Se destaca la consagración de los estudiantes de Medicina egresados del Servicio Militar. Se define como misión a los graduados de medicina: "Lo más importante habrá de ser su consagración total al más noble y humano de los oficios: salvar vidas y preservar salud". ¹⁵

Subcategoría: *Responsabilidad*

La responsabilidad forma parte del sentido del deber que un trabajador de la salud debe tener, el sentido de la responsabilidad, el sentido de su función, el sentido de su misión. El médico es responsable de cuidar la vida de los seres humanos: de un niño, de un anciano, de un joven, de un adulto, de una mujer, de un hombre, que se pone en sus manos para aliviar un dolor, para aliviar una enfermedad o para preservar la vida.

Subcategoría: *Disposición incondicional*

La disposición incondicional es también una exigencia del Destacamento de Ciencias Médicas Carlos J. Finlay. Se enaltece la importancia de estar dispuesto a hacer lo que sea necesario para resolver un problema, y así se caracteriza la conducta de los médicos.

Subcategoría: *Calidad humana*

La calidad humana existe en nuestro pueblo, pero si hay un frente donde se exige la calidad humana es a los profesionales de la salud. Con la práctica del internacionalismo y la vivencia de otras realidades, nuestros médicos ganan en calidad humana. Por la calidad humana y la entrega total al trabajo, los médicos fueron conquistando la confianza y el afecto de los pobladores en las misiones internacionalistas.

Subcategoría: *Servir a la humanidad*

Es un concepto que declara la misión del personal técnico de la salud de servir al mundo, de servir al pueblo cubano, de servir en cualquier lugar que lo necesite. Se expresa el reconocimiento al admirable espíritu solidario desarrollado por la generación de profesionales formados en la nueva sociedad y los antiguos médicos que permanecieron fieles a la Revolución.

Categoría: *Médico de la Familia* (cuadro 4)**Cuadro 4.** Categoría: Médico de la Familia

Tema	Número de discursos donde emerge	% sobre la categoría	% sobre el universo	Rangos de años en que fueron realizadas las intervenciones
Categoría Médico de la familia	36 discursos	100	20	1982-2006
Subcategoría: El médico de la familia surge	8 discursos	22,2	4,4	1982-2002
Subcategoría: El código ético especial	3 discursos	8,3	1,6	1982-1984
Subcategoría: Es una revolución lo del médico de la familia	16, de ellos 13 discursos y 3 reflexiones	44,4	8,8	1982-2002
Subcategoría: Consulta con la vivienda	14 discursos	38,8	7,7	1982-2002
Subcategoría: El médico de la familia hace investigaciones	4 discursos	11,1	2,2	1992-2006
Subcategoría: Muchos de esos médicos son mujeres	2 discursos	5,5	1,1	1984-1999

Se define el concepto que es totalmente nuevo. No es el concepto de la medicina occidental. Se conceptualiza con el símil guardián. Es vigilante, custodio, está alerta. "Es un guardián de la salud".¹⁶ Se le nombra médico de la familia porque se le asigna el cuidado de un número de familias, lleva el expediente de salud de todas las personas incluyendo los casos de diabetes, de asma, problemas cardíacos, de cualquier índole; los atiende, visita a los pacientes, realiza acciones de seguimiento de su salud. Ponen a caminar a los ancianos, mantienen una vigilancia especial sobre los casos de riesgo. Poseen estadísticas excelentes y útiles sobre los casos de enfermedades. Trabajan en la prevención social, ayudan en la prevención contra el delito. Saben dónde y cómo vive el paciente, a diferencia del que está en el hospital que no sabe dónde vive, cómo vive una familia, una persona, un paciente.

El principio es que el ciudadano en el futuro estará atendido no solo por la red de policlínicos y la red de hospitales generales y especializados, sino que además allí donde reside, donde trabaja, donde estudia tendrá un médico. La red de asistencia serviría de apoyo al trabajo cuando se necesitara una radiografía, un análisis de laboratorio en el policlínico, o un ingreso en el hospital. En el año 1986 se incorporaron más de 1 500 médicos; zonas de montaña estaban cubiertas completamente en la provincia Granma. Desde los inicios se concibió, que de los 65 000 médicos en el año 2000, 30 000 médicos laborarían en la red, 25 000 en la comunidad, 10 000 en el exterior, y aun así faltarán 10 000 para poder cumplir el propósito de darle a todo médico, cada 7 años, 1 año libre retribuido para el estudio. En el año 1987 miles de médicos trabajan en la institución del médico de la familia. En el año 1989 más de 8 000 médicos trabajan en esta labor. En el año 1993 existían alrededor de 18 000 médicos. Si la catástrofe de lo que ocurrió en el campo socialista se retarda 5 o 6 años, unos cuantos años más habríamos terminado completamente todas las instalaciones de este programa del médico de la familia. Se afirma que el país no habría podido mantener los índices de salud en el período especial sin el trabajo del médico y la enfermera de la familia.

Subcategoría: *El médico de la familia surge*

"El médico de la familia surge cuando en un organismo económico se habla de reducir el número de estudiantes de medicina porque iban a sobrar".¹⁷ Se sometió a prueba la concepción del médico de la familia. Se comenzó con la experiencia de 10 médicos y 10 enfermeras en el barrio de Lawton en La Habana y otro pequeño grupo en Fomento. El Comandante en Jefe Fidel se reunía frecuentemente con los 10 médicos que desplegaban la experiencia en Lawton. Indagaba sobre si la población les tenía consideración, si los apreciaban, cuánta confianza había en ellos, si los tomaban en consideración, o si los pacientes se iban al policlínico o se iban al hospital. La población los había recibido con un enorme interés. Las familias prestaban un cuartico o el garaje. Se afirma que la población recibía con mucha confianza al médico de la familia.

Subcategoría: *El Código ético especial*¹⁸

El Código de Honor del médico de familia se estableció por el acceso del médico al hogar, por los nexos con las familias de la comunidad asignada, por la confianza brindada por la familia, por la influencia de este profesional en el ámbito familiar. La cuestión del trabajo del médico de la familia era un trabajo de carácter humano, lo fundamental era el hombre. En el año 1994, el Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz reconoce que no ha visto desaliento alguno en los médicos de la familia y expresa que cuando se escriba la historia de los años del período especial entre las primeras filas estarán los médicos y las enfermeras de la familia.

Subcategoría: *Es una revolución lo del médico de la familia*¹⁹

Fue necesario cambiar muchos conceptos. Constituyó una revolución en todo el sistema de asistencia de salud del país, lo cambió todo. Hubo que modificar conceptos, cambiarlos totalmente, para que esta institución avanzara. En primer lugar, era necesario encontrar aquel médico capaz de hacer ese trabajo totalmente nuevo, que se apartaba de lo acostumbrado, de lo tradicional. Se precisa que 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. Se reconoce que se ha producido un incremento cuantitativo de los servicios médicos y un extraordinario incremento cualitativo. Se sostiene que los médicos de familia contribuirán a que el promedio de vida de nuestra población se prolongue y podamos estar entre los primeros del mundo en ese campo. Se afirma que dondequiera que estén los médicos de la familia la mortalidad promedio está por debajo de 10, porque los médicos de la familia ayudaron mucho, realmente, en la prevención de accidentes y determinadas enfermedades. Se sostiene que la institución del médico de la familia en la concepción cubana de la atención primaria de la salud, es un aporte de Cuba a la salud en el mundo.

Subcategoría: *Consulta con la vivienda*

Este médico trabaja en la comunidad, en un área cualquiera donde se encuentra la población. Una vez que se había demostrado que la idea era buena, había que resolver otros muchos problemas, uno de ellos era el de la vivienda del médico. Entonces, surgió la idea del local del médico de la familia, el local donde daban la consulta con la vivienda, y después nos acordamos que faltaban las enfermeras, ya entonces era el local de la consulta, la vivienda del médico y la de la enfermera.

Se realizó un concurso entre arquitectos para diseñar no un solo modelo de casas del médico de la familia, sino se desarrollaron 12 modelos. En el año 1986 ya se tenía el consultorio y la vivienda del médico, en la propia comunidad se construyen viviendas para esos médicos junto a las consultas. Surgen problemas como que

algunos médicos de la familia no viven en esas casas-consulta. Se precisa que a medida que esa institución se desarrolle, surgirán los problemas relacionados con ella y numerosas tareas derivadas de su existencia. Junto con el programa del plan del médico de la familia se fue desarrollando el programa de la construcción de consultas y de viviendas para 20 000 médicos y para las 20 000 enfermeras. Se precisa que aun en período especial se seguirá estableciendo la institución del médico de la familia. Si no es posible hacer las viviendas, en el garaje otra vez, o en una sala. Se puntualiza que aunque los médicos de familia estarían dispuestos a trabajar en cualquier condición, se fabricarán un número determinado de casas-consulta para el médico de la familia.

Subcategoría: *El médico de la familia hace investigaciones*

En el lugar donde labora estudia cuáles son las enfermedades que más inciden, qué problemas de salud existen. Estudian en la comunidad factores históricos, factores genéticos, de cualquier tipo, que están incidiendo en la cantidad de determinados tipos de enfermedades. Incluso de retraso en el desarrollo psíquico. Se precisa que hay un campo inmenso para la investigación y para que se pueda utilizar la inteligencia, el trabajo creador. Un médico de la familia puede ser un investigador, observando todo lo que está ocurriendo allí; desde luego, bajo la dirección del policlínico, bajo la dirección de los organismos rectores. Los médicos de la familia han descubierto las necesidades en el área de rehabilitación. Existen muchas personas con problemas ortopédicos, problemas musculares, problemas de los más variados y que necesitan un tratamiento de fisioterapeutas. "Hoy se puede hablar de tantas decenas de miles de especialistas en medicina general integral y mañana habrá que hablar, aunque no se quiera, de decenas de miles de títulos o de maestrías y doctorados en ciencias médicas".²⁰

Subcategoría: *Muchos de esos médicos son mujeres*

Se expresa que uno de los problemas fue que muchos médicos de la familia eran mujeres y estaban en la llamada edad fértil con un número de embarazadas relativamente alto, por lo que se decidió ubicar reservas de médicos en los policlínicos, para casos de enfermedad, para casos de maternidad, ausencias. Se reconoce el papel de la mujer en las misiones internacionalistas: "Admirable es, adicionalmente, el hecho de que muchos de esos médicos que están en lugares solitarios, donde no hay electricidad, donde hay mosquitos, insectos, víboras, de todo afortunadamente no hemos tenido ni un solo accidente, muchos de esos médicos son mujeres, y eso siembra admiración, asombro, respeto".²¹

Categoría: *Especialidad en Medicina General Integral* (cuadro 5)

Una de las ideas que se desarrolló relacionada con toda esta revolución en la Medicina, fue la del especialista en Medicina General Integral que estuvo asociado a la concepción del médico de la familia.

Cuadro 5. Categoría especialista en Medicina General Integral

Tema	Número de discursos donde emerge	% en la categoría	% sobre el universo	Rangos de años en que fueron realizadas las intervenciones
Especialista en Medicina General Integral	29, de ellos 27 discursos y 2 reflexiones	100	16,1	1982-2009
¿Qué significa esto?	12 discursos	41,3	6,6	1982-1997
Es el tipo de especialista de amplio campo	10 discursos	34,3	5,5	1983-2005

Subcategoría: *¿Qué significa esto?*

El médico general estudió 6 años y después no desarrolló más estudios sistemáticos, o comenzó una especialidad y no la concluyó. Fidel concibió la idea de convertir la generalidad en especialidad. Es el médico más universal, con una base amplia de conocimientos independientemente de las otras especialidades.

Se elaboró un programa para el inicio de la especialidad de Medicina General Integral, a partir del curso 1983-84. Exige conocimientos amplios de Pediatría, de Obstetricia, de Medicina interna, de Psicología y de Sanidad. Dicha especialidad permitió la formación masiva de especialistas por ser el tipo de médico que se necesita en casi todas partes. Esto implicaba el prestigio social, la importancia propia de los especialistas y se afirma que tendrá todas las consideraciones sociales de un especialista y la remuneración proporcional a sus conocimientos. Este médico tendrá que hacer sus 6 años, su práctica y, además, sus 3 años de residencia, como mínimo. "Es decir, que marchamos hacia una formación médica, hacia un futuro en que todos los médicos serán especialistas, incluso el médico general".²² En el año 2003 expresó: "Podríamos mencionar el hecho de que hoy veinte y nueve mil médicos están estudiando en búsqueda de títulos científicos y que algunos miles de ellos están cumpliendo misiones internacionalistas en difíciles y duras condiciones, y aun allí siguen estudiando a través de nuevos métodos que hemos desarrollado, el video, el televisor, el empleo exhaustivo de esos medios, las computadoras y los programas interactivos de educación, que es lo que hace multiplicar esos conocimientos".²³ Se afirma en el futuro tendremos miles de especialistas en Medicina General Integral que sean Doctores en Ciencias.

Subcategoría: *Es el tipo de especialista de amplio campo, que puede servir realmente para crear una red de salud completa*

En un centro de campismo, una fábrica, un central azucarero, una secundaria básica, en cada cuadra, como los Comités de Defensa de la Revolución, si van a apoyar cualquier país subdesarrollado, en comunidades agrícolas, escuelas, un centro de trabajo, una comunidad rural, campesina, un preuniversitario, círculos infantiles terminales de ómnibus. Se reconoce que el "médico general integral es casi el perfecto médico para misiones internacionalistas",²⁴ incluyendo para la atención a desastres naturales huracanes, terremotos, para el tratamiento a graves epidemias. Se reconoce la labor del especialista en Medicina General Integral en la formación de estudiantes de medicina en la misma comunidad en otros países. "

En una aldea de África, un médico internacionalista cubano puede formar a la vez a varios excelentes médicos junto a él, en el mayor laboratorio del mundo, que es la comunidad, y combatir en ella los padecimientos concretos de cada región específica de África".²⁵

CONCLUSIONES

Cuba enfrentó una campaña para dejarnos sin médicos desatada por el gobierno de Estados Unidos, que fue vencida por la Revolución a través de la formación de miles de médicos con una ética revolucionaria y la formación de médicos para el mundo, lo que significó una contribución de nuestro país a la unidad de los pueblos.

Las funciones del médico incluyen la función social que expresa las obligaciones sagradas con la población y la función internacionalista, incluyendo la formación para el trabajo en otros países, tanto en aquellos con menos recursos económicos que Cuba, de forma solidaria, como en países con más recursos económicos, como renglón importante de intercambio de bienes y servicios.

El médico de la familia constituyó una revolución en el sistema de salud, es un guardián de la salud del pueblo. Junto a esta concepción surge la especialidad en Medicina General Integral, especialista de base amplia de conocimientos que es el médico que se puede necesitar en cualquier lugar. Constituye un aporte de Cuba a la salud en el mundo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Castro Ruz F. Discurso pronunciado en la inauguración del combinado textil de Santiago de Cuba "Celia Sánchez Manduley", 27 de julio de 1983. [citado 7 May 2013]. Disponible en: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos>
2. 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. [citado 7 May 2013]. Disponible en: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos>
3. Plan de estudios de la residencia de Medicina General Integral. En formato digital. La Habana: MINSAP; 1985.
4. Plan de estudios de la residencia de Medicina General Integral. Segunda versión. En formato digital. La Habana: MINSAP; 1990.
5. Plan de estudios de la residencia de Medicina General Integral. Tercera versión. En formato digital. La Habana: MINSAP; 1999-2000.
6. Plan de estudios de la residencia de Medicina General Integral. Cuarta versión. En formato digital. La Habana: MINSAP; 2004.
7. Castro Ruz F. Discurso pronunciado en la apertura del Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas "Victoria de Girón", Marianao, 17 de octubre de 1962. [citado 8 May 2013]. Disponible en: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos>

8. Castro Ruz F. Conferencia por la cadena del FIEL (Frente Independiente de Emisoras Libres). La Habana, 17 de octubre de 1960. La Habana: Obra Revolucionaria. 1960;27: 42-3.
9. Castro Ruz F. Discurso pronunciado en la clausura del I Congreso de Medicina Familiar. Palacio de las Convenciones, el 30 de junio de 1994. [citado 12 Jun 2013]. Disponible en: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos>
10. Castro Ruz . Discurso pronunciado en el Acto Central por el XX Aniversario de la caída en combate del Comandante Ernesto Che Guevara. Ciudad de Pinar del Río, el 8 de octubre de 1987. [citado 7 May 2013]. Disponible en: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos>
11. Castro Ruz F. Discurso pronunciado con motivo de la Primera Graduación de la Escuela Latinoamericana de Medicina. Teatro Karl Marx, 20 de agosto de 2005. [citado 12 May 2013]. Disponible en: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos>
12. Castro Ruz F. Discurso pronunciado en las Conclusiones de la Primera Reunión Nacional de Médicos. Ciudad de la La Habana, 27 de octubre de 1961. La Habana: Obra Revolucionaria. 1961;44: 11-24.
13. Castro Ruz F. Discurso pronunciado en la clausura del II Congreso de la Federación Estudiantil Universitaria. Instituto Superior Politécnico "José Antonio Echevarría", 20 de diciembre de 1982. [citado 7 May 2013]. Disponible en: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos>
14. Castro Ruz F. Ofrecimiento de ayuda médica al pueblo de Estados Unidos en el Programa Televisivo Mesa Redonda, 2 de septiembre de 2005. [citado 8 May 2013]. Disponible en: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos>
15. Castro Ruz F. Discurso en la Inauguración de la Escuela Latinoamericana de Ciencias Médicas. IX Cumbre Iberoamericana de Jefes de Estado y de Gobierno, La Habana, Cuba, el 15 de noviembre de 1999. [citado 9 Jun 2013]. Disponible en: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos>
16. Castro Ruz F. Discurso pronunciado en la Sesión de Apertura de los Congresos de Pediatría Cuba/84. Teatro Karl Marx, en la Ciudad de la Habana, el 11 de noviembre de 1984. [citado 13 Abr 2013]. Disponible en: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos>
17. Castro Ruz F. Discurso pronunciado en la Clausura del VI Seminario Internacional de Atención Primaria. Palacio de las Convenciones, 28 de noviembre de 1997. [citado 14 Abr 2013]. Disponible en: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos>
18. Castro Ruz F. Discurso pronunciado al hacer las conclusiones del Encuentro Nacional de Estudiantes de Ciencias Médicas, Palacio de las Convenciones, el 5 de mayo de 1984. [citado 14 Abr 2013]. Disponible en: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos>
19. Castro Ruz F. Discurso pronunciado en la Tercera Graduación del Contingente del Instituto de Ciencias Médicas de La Habana. Teatro Carlos Marx, Ciudad de La Habana, el 27 de agosto de 1990. [citado 9 May 2013]. Disponible en: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos>

20. Castro Ruz F. Discurso pronunciado en el Acto por el Aniversario 60 de su Ingreso a la Universidad, efectuado en el Aula Magna de la Universidad de La Habana, el 17 de noviembre de 2005. [citado 7 May 2013]. Disponible en: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos>
21. Castro Ruz F. Palabras a los estudiantes graduados del Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana. Teatro Karl Marx, 9 de agosto de 1999. [citado 14 Abr 2013]. Disponible en: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos>
22. Castro Ruz F. Discurso pronunciado en el Acto de Inauguración del Hospital Clínico Quirúrgico de Centro Habana, el 3 de diciembre de 1982. [citado 15 Abr 2013]. Disponible en: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos>
23. Castro Ruz F. Discurso pronunciado con motivo del cumpleaños de Elián González y el cuarto año del inicio de la Batalla de Ideas, efectuado en la escuela primaria "Marcelo Salado", de Cárdenas, Matanzas, el 5 de diciembre de 2003. [citado 14 Abr 2013]. Disponible en: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos>
24. Castro Ruz F. Discurso pronunciado en la Clausura del XII Foro Nacional de Ciencia y Técnica, efectuada en el Palacio de las Convenciones el día 21 de noviembre de 1998. [citado 14 May 2013]. Disponible en: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos>
25. Castro Ruz F. Los cristianos sin biblia. Marzo 2 de 2008. En: Reflexiones. La Habana: Oficina de publicaciones del Consejo de Estado; 2009. p. 89.

Recibido: 10 de julio de 2013.
Aprobado: 25 de julio de 2013.

Elia Rosa Lemus Lago. Policlínico "Antonio Maceo". Avenida La Ceiba entre Entrada y Segunda. Casino Deportivo. Cerro. La Habana, Cuba. Correo electrónico: amypl@infomed.sld.cu