

---

**Editorial**

**La medicina familiar en Sancti Spíritus, su 35 aniversario**  
**Family medicine in Sancti Spíritus, its 35th anniversary**

**Maricel Hernández Díaz<sup>1</sup>, Ángela I. Ramos Carmenate<sup>2</sup>**

1. Policlínico Rudesindo García Rijo. Sancti Spíritus. Cuba.
2. Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. Cuba.

El Programa del Médico y la Enfermera de la Familia cumple 35 años, ha sido una de las ideas más excelentes y oportunas relacionadas con la salud pública que haya pensado el comandante en jefe Fidel Castro en 1984. Surgió por la necesidad de acercar la atención médica a la comunidad y la familia, asimismo para lograr cambios en el estado de salud de la población; este programa es considerado la piedra angular del sistema nacional de salud pública (SNS), escalón superior de la atención primaria de salud (APS), el cual sustituye la atención sectorizada del policlínico de esa época.

El método clínico epidemiológico y social es el aplicable a este nivel, para brindar una atención médica integral donde la prevención y promoción de salud son los elementos fundamentales; es el primer contacto del paciente con el SNS.

La experiencia en la provincia comenzó con seis médicos ubicados en el montañoso municipio de Fomento en el Escambray, muchos preguntábamos ¿cómo desempeñarse en tan novedosa práctica si la formación adquirida era puramente hospitalaria? Fue un 24 de octubre de 1984 que se presentaron estos primeros galenos en las comunidades donde desarrollarían sus actividades.

Desde el inicio se experimentó una aceptación de la población sin precedentes, la cual sintió la seguridad de contar con la asistencia médica en su propio barrio; se inició así un camino de sacrificio, esfuerzo, responsabilidad y aprendizaje, haciendo. Se modificaron varias veces las historias de salud familiar (llamadas fichas en esos primeros años); se incorporaban conceptos y modos de actuación sin antecedentes por médicos y enfermeras, guiados por excelentes profesores que también se iniciaban en la experiencia; aprendimos a compartir con los pacientes y sus familias cada realidad, a conducirlos casi de la mano por el sistema, desde la interconsulta hasta los hospitales en los momentos necesarios, aprendimos a atender los enfermos en estadio terminal en su hogar, rodeados

de su familia, a la cual enseñábamos en muchos casos a aceptar la realidad de su estado, muchos nos convertimos en sus confesores y guías sentimentales, en amigos además de médicos.

Cuando intercambiamos con los iniciadores, invariablemente coinciden en decir: “Fui un médico de familia feliz, querido por la población, bien conducido por mis profesores y el policlínico y apoyado por la comunidad... de esa etapa guardo los mejores recuerdos de mi vida laboral.”

En el curso escolar 1985-1986 se puso en vigor el nuevo plan de estudios para la formación de un médico general básico orientado hacia la Atención Primaria de Salud.

En 1986 se extendió la experiencia al municipio Sancti Spíritus, sumando hasta la fecha 35 consultorios médicos que fueron aumentando hasta lograr la cobertura de atención del 100 % en el año 2006. Al cumplir la primera década del programa, la provincia contaba con 961 médicos de familia y sus respectivas enfermeras; 20 años después en 2004, más de 1500 de los galenos graduados nutrían el programa de medicina familiar en el territorio. Algunos egresados fueron ubicados también en escuelas, círculos infantiles, centros laborales y de asistencia social.

Hoy en Sancti Spíritus hay más de 1900 médicos de familia, 462 consultorios, 23 policlínicos y 36 grupos básicos de trabajo, los que contribuyen a elevar el nivel asistencial, científico y académico de los profesionales del sector.

Cuba muestra indicadores de salud propios de países del primer mundo y en buena medida esto se debe al fortalecimiento del nivel primario de atención médica y a la aplicación de los conceptos y principios de atención primaria de salud en el desarrollo social del país, y específicamente en el sector de la salud, desde mucho antes que fueran expuestos en la conferencia de Alma Ata en 1978.

En Sancti Spíritus a 35 años se destaca la baja mortalidad infantil de 3 por cada mil nacidos vivos y una esperanza de vida al nacer superior a 78 años. El crecimiento de las acciones de salud brindadas por los equipos básicos de salud es destacable, aquí mostramos algunos indicadores al cierre 2018: se realizaron 4 401 662 consultas externas, 784 924 terrenos por el equipo básico de salud, se atendieron en los cuerpos de guardia del policlínico 416 371 casos, se efectuaron 23047 cirugías menores, se proyectan 23 especialidades a la comunidad.

El programa ha desarrollado la formación de sus recursos humanos a partir de la especialización, la Medicina General Integral de Primer y Segundo grado, así como la superación permanente, a través de cursos de actualización, de implementación de nuevas tecnologías, talleres, entrenamientos, diplomados, maestrías, estrategia de formación doctoral. Existen 346 especialistas docentes (instructores 133, asistentes 166 y auxiliares 47) que asumen la formación de pregrado de la carrera de Medicina y la residencia de Medicina General Integral. Además de una veintena de especialistas de segundo grado, más de 200 másteres y más de 50 en el potencial a doctores en ciencia, algunos de los cuales han participado en el diplomado predoctoral como una acción concreta de la mencionada estrategia.

La colaboración médica de Sancti Spíritus no podría exhibir los resultados actuales sin la participación de los médicos de la atención primaria que hasta la fecha más de 2000 de sus galenos han colaborado en más de 40 países, algunos se repiten en diferentes misiones y etapas, con

excelentes y disímiles contribuciones que van desde el médico en comunidad, hasta directivos de diferentes misiones, asesoría del programa en diferentes países como Brasil, Angola, Venezuela y los países del programa integral de salud; aportes universitarios como secretarios docentes, autores del programa de formación médica en Venezuela entre otros, claustros de formación de especialistas de MGI de los diferentes países y miembros de facultades de diferentes países de África y América. La sociedad cubana de medicina familiar en la provincia desde su creación fue de las más numerosas y activas del país, con delegaciones que participaron en cada seminario y congreso internacional, mostrando los resultados investigativos de la especialidad, los cuales se seleccionaban a partir de las jornadas de base (policlínicos), municipales y provinciales, a las que subían después de la selección de los diferentes tribunales compuestos por los profesores más prestigiosos y preparados científicamente. Cada municipio participaba en la provincial, no solo con los trabajos científicos sino con iniciativas que respondían a las características de cada lugar.

Las jornadas se convirtieron en verdaderas fiestas de resultados de la medicina familiar, en las que se presentaron temas de actualización relacionados con el quehacer de la especialidad y se invitaron a profesores de otras especialidades; fueron estas jornadas competencias desde todas las aristas del desarrollo de la especialidad.

La Sociedad impulsa el desarrollo científico a través de talleres, cursos, paneles, conferencias en los períodos entre una jornada y otra.

Varios de los fundadores y primeros médicos del programa forman parte de la junta de gobierno nacional y participaron en diferentes momentos del desarrollo de los programas de especialización, han sido colaboradores del texto básico de la especialidad y autores de artículos científicos y materiales de apoyo a la docencia en la formación de la carrera de Medicina, asimismo colaboran en la implementación del nuevo plan de estudio de la misma.

A criterio de los autores se considera que a más de tres décadas de la experiencia la garantía del éxito del Sistema Nacional de Salud y específicamente de su nivel primario sigue estando en su carácter dialéctico, que se transforma en medio de un contexto social que se adhiere a los principios de la como estrategia global para continuar dando la mejor respuesta posible a las necesidades de salud del pueblo cubano y de otros pueblos del mundo.

La integración del grupo provincial, el capítulo científico y el departamento de atención primaria trabajan en el rescate de los conceptos fundacionales del programa del médico y enfermera de la familia con creativas y renovadoras acciones. Se realizan recorridos conjuntos a los municipios y se visitan más de dos consultorios, a los cuales incorporamos el médico fundador produciéndose un reencuentro con la comunidad, donde se aprecian francas muestras de participación comunitaria e intersectorialidad como ejes de la atención primaria, lo cual finaliza con un activo con todos los médicos y enfermeras de familia y sus profesores, donde se propicia el intercambio, se imparten conferencias actualizadas de prestigiosos colegas, se aprovecha el momento para estimular a los mejores y dejar el compromiso de mantener el programa rescatando lo positivo de sus inicios que

fortalecido con el desarrollo de los recursos humanos y materiales, contribuye a una mayor calidad de la atención con la consiguiente satisfacción de la población. (Anexos)

### **Editorial**

The Program of the Family Doctor and Nurse is already 35, this one has been one of the most excellent and suitable ideas related to public health that the commander in chief Fidel Castro thought in 1984. It emerged from the need of bringing medical care closer to the community and the family, also to achieve changes in the health status of the population; this program is considered the cornerstone of the national public health system (SNS), the highest level of primary health care (PHC), which replaced the sectorial care of the polyclinic at that time.

The epidemiological and social clinical method is pertinent at this level, to provide comprehensive medical care where the prevention and promotion of health are the fundamental elements; it is the patient's first contact with the SNS.

The experience in the province began with six doctors located in the hilly municipality of Fomento in the Escambray, many of us asked: how to perform in such a novel practice if the acquired training was purely hospitable? It was on October 24<sup>th</sup>, 1984 those first doctors were presented in the communities where they would develop their activities.

From the beginning, an unprecedented acceptance of the population was experienced which felt assured of having medical assistance in their own neighborhood; thus, a path of sacrifice, effort, responsibility and learning was initiated, by just doing. Family health records (called files in those first years) were modified several times; concepts and modes of action without precedents were incorporated by doctors and nurses, guided by excellent professors who also started in this experience; we learned to share with each patient and their families every reality, to lead them almost by the hand through the system, from the interconsultation to the hospitals in the necessary moments, we learned to take care of the patients in terminal stage at their home, surrounded by their family, to which we taught in many cases to accept the reality, many of us became their confessors and sentimental guides, friends as well as doctors.

When we exchange with the initiators, they invariably agree: "I was a happy family doctor, loved by the population, well led by my teachers and the polyclinic and supported by the community ... from that time; I keep the best memories of my working life."

During the 1985-1986 academic years the new curriculum for the training of a basic general practitioner oriented towards Primary Health Care was put into effect.

In 1986 the experience was extended to the Sancti Spíritus municipality, adding up to date 35 medical offices that were increasing until reaching 100 % care coverage in 2006. Upon reaching the first decade of the program, the province had 96 family doctors and their respective nurses; 20 years later in 2004, more than 1500 of the graduated nurtured the family medicine program in the territory. Some graduates were also placed in schools, day care centers, work and social assistance centers.

Today in Sancti Spíritus there are more than 1,900 family doctors, 462 doctor's medical offices, 23 polyclinics and 36 basic work groups, which contribute to raise the assistance, scientific and academic professional level in the sector.

Cuba shows health indicators from the first world countries mainly due to the strengthening of the primary level of medical care and the application of the concepts and principles of primary health care in the social development of the country, and specifically in the health sector, long before they were exposed at the Alma Ata conference in 1978.

In Sancti Spíritus at 35 years old, low infant mortality stands at 3 per thousand live births and a life expectancy at birth above 78 years. The growth of health actions provided by the basic health teams is remarkable, here we show some indicators at the end of 2018: 4 401 662 outpatient consultations, 784 924 lots were carried out by the basic health team, attended to the guard corps of the polyclinic 416 371 cases, 23047 minor surgeries were performed, 23 specialties are projected to the community.

The program has developed the training of its human resources from the specialization, the Comprehensive General Medicine of First and Second degree, as well as the permanent improvement, through updating courses, implementation of new technologies, workshops, training, graduates, masters, doctoral training strategies. There are 346 teaching specialists (133 instructors, 166 assistants and 47 assistants) who take the undergraduate course of Medicine and the Comprehensive General Medicine residence. In addition to a score of specialists of second degree, more than 200 master's degrees and more than 50 in the potential to doctors in science, some of them have participated in the predoctoral degree as a concrete action of the referred strategy.

The medical collaboration in Sancti Spíritus could not show the current results without the participation of the primary care doctors, who up to date, more than 2000 have collaborated in more than 40 countries, some have repeated their collaboration in different missions and stages, with excellent and dissimilar contributions that go from the doctor in community, to directors of different missions, consultancy of the program in different countries like Brazil, Angola, Venezuela and the countries with the comprehensive health program; university contributions such as teaching secretaries, authors of the medical training program in Venezuela, among others, training sessions for MGI specialists from different countries and faculty members from different countries in Africa and America.

The Cuban society of family medicine in the province since its creation was one of the most numerous and active in the country, with delegations that participated in each seminar and international congress, showing the research results of the specialty, which were selected from the municipal and provincial basis working days (policlinics), and make them remarkable after the selection of the different courts composed by the most prestigious and scientifically prepared professors. Each municipality participated in the provincial, not only with scientific works but with initiatives that responded to the characteristics of each place.

The working days turned into true celebrations resulting from the family medicine, in which updated subjects related to the task of the specialty were presented, they were also invited professors from other specialties; those days were competences from all the edges to develop the specialty.

The Society promotes scientific development through workshops, courses, panels, conferences in the periods between one day and another.

Several of the founders and first doctors of the program are part of the national government board and participated in different stages of the development of the specialization programs, they have been collaborators of the basic text of the specialty and authors of scientific articles and support teaching materials for the formation in the Medicine career, they also collaborate in the implementation of the new curriculum.

From the authors' opinion it is considered that for more than three decades of experience the guarantee of the success of the National Health System and specifically of its primary level is still in its dialectical character, which is transformed in the middle of a social context that adheres to the principles of the as a global strategy to continue giving the best possible response to the health needs of the Cuban people and other peoples of the world.

The integration of the provincial group, the scientific chapter and the primary care department work to rescue the foundational concepts of the family doctor and nurse program with creative and renovating actions. Joint tours are made to the municipalities and more than two clinics are visited, to which we incorporate the founding doctor, resulting in a new meeting with the community, where frank displays of community participation and intersectoriality are seen as axes of primary care, which ends with an asset with all family doctors and nurses and their teachers, where exchange is facilitated, updated lectures by prestigious colleagues are taught, the moment is used to stimulate the best and leave the commitment to keep the program rescuing the positive of its beginnings which, strengthened with the development of human and material resources, contributes to a higher quality of care with the consequent satisfaction of the population. (Appendices)

## Anexos

**Foto 1** - Primer consultorio y EBS del territorio intercambiando con autoridades de gobierno y partido. 1984.



**Foto 2** - Grupo provincial APS y el Capítulo listos para subir al transporte de montaña para el intercambio con su equipo básico de trabajo y la comunidad. 2018.



**Foto 3** - La comunidad, organizaciones de masas y pioneros homenajando a médicos fundadores. 2019.



**Foto 4** - Activo de médicos y enfermeras de la familia e intercambio científico con la presencia de profesores que impartieron conferencias actualizadas.



#### **Conflicto de interés**

Los autores declaran no tener conflicto de interés en esta investigación.

**Recibido:** 04/04/2019

**Aprobado:** 06/04/2019



Esta obra está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)