



Jornada Científica de la Cátedra de Preparación para la Defensa

SOLIDARIDAD E INTERNACIONALISMO , DOS PILARES DEL PUEBLO CUBANO EN EL CAMPO DE LA SALUD

Autores: Lázaro Yoan Ordoñez Álvarez ¹

Oveydys Ortega Martínez ²

Laura Elena Valdés Rocubert ³

Tutora: Lic.MSc. Nora Helena Martínez Malo Gutiérrez

- (1) Estudiante de quinto año de Medicina. Alumno ayudante en Medicina intensiva.
- (2) Estudiante de quinto año de Medicina. Alumno ayudante en Imagenología .
- (3) Estudiante de cuarto año de Medicina. Alumna ayudante en Cardiología.
- (4) Licenciada en Enfermería. Profesor auxiliar. Máster en Educación Médica.

Pinar del Río, 2018

“Año 60 de la Revolución”

RESUMEN:

Los antecedentes de solidaridad internacionalista en la medicina cubana se remontan a la época de la colonia en la que algunos médicos de forma espontánea, expresan su espíritu revolucionario al partir a diferentes países para ofrecer su ayuda como profesionales o alistándose en sus ejércitos como soldados. La investigación tiene como objetivo describir la evolución y trascendencia de la colaboración médica cubana dentro del Ministerio de Salud Pública, se fundamenta el desarrollo de la solidaridad desde su creación y como después de 1959 se convierte en un principio del Sistema Nacional de Salud, se profundiza en las diferentes modalidades que la conforman y que se desarrollaron de acuerdo a las transformaciones económico-sociales del país, así como la evolución cronológica de la historia de la colaboración médica y docente, junto a los diferentes elementos que incidieron en las modificaciones y el perfeccionamiento de la misma.

Palabras clave: Colaboración médica, solidaridad, evolución, recursos humanos en la salud, sostenibilidad, perspectivas.

INTRODUCCIÓN:

APUNTES SOBRE LOS ORÍGENES DE LAS MANIFESTACIONES DE SOLIDARIDAD

Los antecedentes de solidaridad internacionalista en la medicina cubana se remontan a la época de la colonia en la que algunos médicos de forma espontánea, expresan su espíritu revolucionario al partir a diferentes países para ofrecer su ayuda como profesionales o alistándose en sus ejércitos como soldados.

Se pueden enumerar algunos ejemplos como son: Dr. *Antonio Lorenzo-Luaces de Iraola* que participó con el grado de Coronel en la Guerra de Secesión Norteamericana, Dr. *Manuel García-Lavín y Chapotín* en la guerra franco-prusiana y en la que por los méritos alcanzados se le concedió la legión de honor de Francia y Dr. *Luis Díaz Soto* que participó en la lucha del pueblo español contra el fascismo en la guerra civil de 1936-1939, entre otros.³

Otro aspecto importante en este sentido lo constituye el apoyo y los aportes brindados por eminentes científicos cubanos en organismos internacionales.

En el año 1902 cuando la isla arriba formalmente a su independencia el 20 de mayo, pudo enviar una delegación a la I Convención Sanitaria Internacional de Washington celebrada del 2 al 4 de diciembre de ese año y en la que fue fundada la Oficina Sanitaria Internacional.

La dirección de la Oficina quedó integrada por un presidente, un secretario y cinco vocales; uno de los cuales lo fue el gran sanitarista cubano doctor *Juan Guiteras Gener*, jefe de esta delegación en la Convención y una de las principales figuras de la Oficina en sus próximos veinte años. De esta primera delegación también formaría parte el doctor *Carlos J Finlay*.

El doctor *Guiteras* representó a Cuba en las II y III Convenciones celebradas en Washington (1905) y México (1907), respectivamente. En 1909 se le cambió el nombre de Convención Sanitaria por el de Conferencia y así a la reunión llevada a cabo en San José de Costa Rica del 25 de diciembre de 1909 al 3 de enero de 1910, se le llamó IV Conferencia Sanitaria Internacional.⁴

Guiteras además de ser fundador de la Oficina, fue uno de sus dirigentes más importantes durante sus primeras dos décadas, fue uno de los que discutió y aprobó el Primer Código

Sanitario Panamericano, ocupó una de sus vicepresidencias, la presidencia de la Comisión de Fiebre Amarilla, vocal del comité de Tracoma, Beriberi, Meningitis Cerebro Espinal, siguió siendo reelegido como vocal de la oficina hasta que en el año 1921 fue nombrado Secretario de Sanidad y Beneficencia de la República de Cuba.

Otros médicos cubanos que desempeñaron una función importante en las primeras décadas de la Oficina Sanitaria Internacional fueron los doctores *Hugo Roberts Hernández*, *Mario García-Lebrede Arango*, *Arístides Agramonte Simoni* y *Francisco María Fernández Hernández*, entre otros que dieron su aporte en diferentes etapas.⁵

Estos son los ejemplos más relevantes del espíritu de solidaridad que desde épocas pasadas han destacado a los profesionales cubanos, pero no es hasta que se produce el triunfo revolucionario, en que estas demostraciones de ayuda solidaria y desinteresada se hacen más manifiestas, que se recogen antecedentes concretos e institucionales de ayuda en el campo de la salud con otros países.

EL PRINCIPIO DE LA SOLIDARIDAD INTERNACIONAL

El pueblo cubano durante toda su historia ha tenido manifestaciones de solidaridad con otras naciones del mundo, demostradas desde los inicios del triunfo revolucionario, legados del pensamiento latinoamericanista de *José Martí*, *Ernesto Che Guevara* y *Fidel Castro Ruz*. La continuidad de estas ideas por este último durante todos estos años de revolución han sido la expresión del principio internacionalista del pueblo, expuesto de diferentes formas y vías, ejemplo son las asesorías técnicas en diferentes esferas, ya sean en la construcción, explotación y desarrollo de industrias, la agricultura, ganadería, avicultura, la pesca, el azúcar, la educación, el transporte, las comunicaciones y la salud.⁶

La revolución cubana no esperó su desarrollo económico y consolidación política para comenzar a brindar ayuda en el campo de la salud, aun con el éxodo masivo de médicos que se produjo a partir de 1959 cuando el país contaba con 6 286 profesionales y de ellos emigró el 50 %.⁷

A pesar de las acciones enemigas por tratar de desestabilizar la Revolución, en 1960 se envía una brigada médica emergente y varias toneladas de equipos e insumos a Chile,

afectado por un intenso terremoto que dejó miles de fallecidos. Tal y como expresó *Salvador Allende*, entonces senador de ese país, de visita en Cuba y que acompañó a dicha brigada:

Vi los camiones pasando por las calles de La Habana y vi la generosidad anónima del que entrega lo que hace falta y que vale mucho más que lo que entregan los países ricos.³

El 17 de Octubre del año 1962, *Fidel* anuncia al pueblo, en el acto de inauguración del Instituto de Ciencias Básicas y Pre clínicas "Victoria de Girón", la decisión del gobierno cubano de brindar ayuda en el campo de la salud, afirmando:

...y por eso nosotros, conversando hoy con los estudiantes, les planteábamos que hacen falta 50 médicos voluntarios para ir a Argelia, para ir a Argelia a ayudar a los argelinos. Y estamos seguros de que esos voluntarios no faltarán. ¡Cincuenta nada más! Estamos seguros que se van a ofrecer más, como expresión del espíritu de solidaridad de nuestro pueblo con un pueblo amigo que está, peor que nosotros... Claro hoy podemos mandar 50, dentro de 8 o 10 años no se sabe cuántos, y a nuestros pueblos hermanos podremos darle ayuda; porque cada año que pase tendremos más médicos, y cada año que pase más estudiantes ingresarán en la Escuela de Medicina; porque la Revolución tiene derecho a recoger lo que siembra y tiene derecho a recoger los frutos que ha sembrado...⁸

Se considera la fecha de inicio de la Colaboración Médica Internacional Cubana con brigadas permanentes el 23 de Mayo de 1963, con el envío de la primera brigada a Argelia, compuesta por 55 colaboradores que brindan sus servicios por un año. Aquí queda claramente expuesto el principio del internacionalismo en salud, de la solidaridad internacional del sistema cubano de salud pública y su fundamento ético, profundamente humanista, no como diplomacia médica, no como vehículo de difusión de una doctrina política y no como incentivo de relaciones comerciales o venta de servicios.

Durante estos 59 años, el número de colaboradores y de países donde se brinda la ayuda se incrementa, se gana en experiencia y se mejora cada día más en calidad de la atención, se diversifica la cooperación médica en la mayoría de los campos de la salud y sobre todo en el área docente donde paulatinamente se abre un mayor número de facultades médicas en el exterior. De la misma manera, se ha comportado el número de estudiantes extranjeros en Cuba, de ahí que hasta la fecha se han graduado un total de más 13 241 estudiantes en las

carreras de Medicina, Estomatología, Licenciatura en Enfermería y Técnicos de la Salud de 108 países hasta el curso escolar. (Informes de Archivos 1966-2016. Viceministerio de Docencia. Ministerio de Salud Pública). (Informes de Archivos 1993-2016. Unidad Central de Colaboración Médica).

OBJETIVO:

Describir la evolución y trascendencia de la colaboración médica cubana.

Desarrollo

A pesar de las acciones enemigas por tratar de desestabilizar la Revolución, en 1960 se envía una brigada médica emergente y varias toneladas de equipos e insumos a Chile, afectado por un intenso terremoto que dejó a miles de fallecidos.⁹

Se considera entonces la fecha de inicio de la Colaboración Médica Internacional Cubana con brigadas permanentes el 23 de Mayo de 1963, con el envío de la primera brigada a Argelia, compuesta por 55 colaboradores que brindan sus servicios por un año. Aquí queda claramente expuesto el principio del internacionalismo en salud, de la solidaridad internacional del sistema cubano de salud pública y su fundamento ético, profundamente humanista, no como diplomacia médica, no como vehículo de difusión de una doctrina política y no como incentivo de relaciones comerciales o venta de servicios.

Hoy existe colaboración medica en 76 países y 38 496 trabajadores de la salud cumplen con esta responsabilidad.

Este incremento sostenido de la colaboración medica en general y la docente en lo particular fue posible también por el desarrollo y fortalecimiento que adquiriera el Sistema Nacional de Salud. Basta señalar que de 3 mil médicos en los primeros años de la revolución, hoy existen unos 74 552, de ellos 32 289 son especialistas de Medicina General Integral y de una sola Facultad de Medicina que pertenecía a la Universidad de la Habana, hoy existen 24 Facultades de Medicina incluyendo la Escuela Latinoamericana de Medicina.¹⁰

Desarrollo y evolución de la colaboración médica cubana

El desarrollo y evolución de la colaboración médica pasa por diferentes etapas que están condicionadas por factores externos y/o internos que repercuten en el contexto nacional.

Su evolución por décadas es de la siguiente forma:

Etapas de los años de 1960: se inicia la colaboración en la modalidad de misión internacionalista, la misma se basa en el principio de una ayuda solidaria gratuita y estuvo potenciada por los diferentes movimientos de liberación que se desarrollaron en África y Centroamérica.

Décadas de 1970 y 1980: Ejemplos de países con colaboración en estos años fueron Argelia, Angola, Etiopía y Nicaragua,

Década de 1990, estuvo marcada por eventos externos que afectaron sobremanera la economía cubana; dentro de ellos la desintegración de la Unión Soviética con la desaparición del campo socialista, nuestro principal mercado, el inicio del período especial y el recrudecimiento del bloqueo económico de Estados Unidos hacia Cuba.

Esta situación potenció el surgimiento de una nueva modalidad de cooperación; la Asistencia Técnica Compensada o Contrato Directo, la esencia de la misma consistió en que se establecía un acuerdo, por el cual el médico contratado percibía una remuneración por los servicios que prestaba y por este concepto entraba al sistema un aporte que permitía mantener al resto de la colaboración médica, que debido a la situación económica que existía, el país no lo podía asumir.

Al final de los años de 1990 se producen eventos naturales en el área de Centroamérica y el Caribe (Huracanes George y Mitch) que modificaron todo lo que se realizaba hasta estos momentos, disminuye la modalidad de Misión Internacionalista, la Asistencia Técnica Compensada se reduce de forma paulatina y aparece el Programa Integral de Salud, el 3 de noviembre de 1998, inicialmente en Centroamérica y el Caribe y posteriormente se extiende hacia África y el Pacífico, así como la creación en este periodo de la Escuela Latinoamericana de Medicina, como elemento básico de continuidad y sostenibilidad de este programa. ¹¹

La esencia del mismo es el envío de brigadas médicas hacia lugares remotos, de difícil acceso, donde no había presencia de médicos nacionales y a los que solo se les proporciona un dinero de bolsillo para las necesidades básicas.

El nuevo milenio, con el impulso y desarrollo de la Revolución Bolivariana en Venezuela, se convierte en un factor externo que propicia la aparición de la modalidad de programas especiales, este fue Barrio Adentro el 16 de Abril del año 2003, modalidad más avanzada y completa (en términos de servicios brindados dentro de un país), actualmente como expresión de la Alternativa Bolivariana para las Américas (ALBA).

Otro importante suceso es la creación del Contingente Internacional de Médicos Especializados en Situaciones de Desastres y Graves Epidemias Henry Reeve , el 25 de Agosto del 2005 por iniciativa del Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz. Este se organiza como consecuencia de otro desastre natural; el huracán Katrina, que afectó a los territorios de Lousiana, Mississippi y Alabama en Estados Unidos y constituye un nuevo enfoque de la medicina de desastres, aunque a partir de 1960 ya Cuba brindaba esta ayuda ante desastres naturales a través de Brigadas Emergentes.

Hasta la fecha, 10 mil cooperantes cubanos integran el Contingente y 4.156 de ellos ya cumplieron misiones en siete países: Guatemala, Pakistán, Bolivia, Indonesia, México, Perú y China con importantes resultados en su trabajo.

Otro programa significativo que amplía las posibilidades y perspectivas de la ayuda cubana en el campo de la salud en el exterior es la Operación Milagro, que se inicia en el año 2004 cuando el 8 de julio llegan los primeros pacientes de Venezuela, el 22 de julio del 2005 se ofrece a 15 países del Caribe y el 15 de septiembre del 2005 se extiende a 12 países de América Latina.¹²

Desde su inicio hasta enero del 2009 se realizaron 1´697.961 intervenciones quirúrgicas a pacientes de 34 países, de estos 168.341 han sido operados en Cuba y 1´254.010 en 51 centros oftalmológicos instalados por Cuba en 12 países.

La Colaboración Docente

No se puede perder de vista la consideración de la salud como un recurso imprescindible para el desarrollo en cualquier contexto. Al mismo tiempo la formación y el perfeccionamiento de los recursos humanos en los sectores sociales y sanitarios constituyen un componente preciso para el desarrollo sostenible de la sociedad. Y en este caso la formación y capacitación de los recursos humanos para la salud son factores esenciales para garantizar la propia continuidad de la colaboración médica.

Un resultado concreto y relevante es la participación de 534 305 personas en las diferentes actividades de capacitación y formación de recursos humanos, de ellos, 220 729 participaron

en cursos y adiestramientos, 895 son auxiliares técnicos graduados, 1 054 técnicos formados y 304 profesionales de la salud y de estos 278 son médicos.

Durante los 49 años de historia de la colaboración, la formación de recursos humanos es un elemento primordial y como se explicó anteriormente indisoluble de la asistencia médica; la apertura de 11 escuelas de medicina en el exterior con personal cubano así lo demuestra.

En orden cronológico la primera fue en Yemen del Sur en 1976, Guyana 1984, Jimma (Etiopia) 1984, Guinea Bissau 1986, Mbarara (Uganda) 1988, Thamale (Ghana) 1991, Huambo (Luanda) 1992, Gambia 2000, Guinea Ecuatorial 2000, Haití 2001 y Eritrea 2003.

La Escuela Latinoamericana de Medicina inaugurada en noviembre de 1999, fue la alternativa diseñada para lograr la continuidad del Programa Integral de Salud, como complemento y sostenibilidad del mismo. A esta institución ingresan estudiantes de las regiones más postergadas, de familias humildes y de diferentes grupos étnicos, dotados al egresar de una buena formación desde el punto de vista científico, capaces, competentes, con una inclinación hacia la atención primaria de salud y grandes valores humanos.

El 21 de agosto del 2005, se celebra en el extremo más occidental del país, la inauguración de Villa Bolívar construida con la cooperación de Venezuela y en presencia de los presidentes Fidel Castro Ruz y Hugo Chávez Frías y en este marco se establece el Compromiso Sandino, con el propósito de formar en Cuba 200 000 médicos en un periodo de 10 años para Latinoamérica, esta experiencia que comenzó en el 2006 y hoy existen 14 542 estudiantes distribuidos en cinco provincias del país.¹³

Además de la formación de médicos, Cuba apoya la formación de enfermeras en el Caribe por la crítica situación con este recurso en la región, ya que existe una gran migración de las mismas hacia países desarrollados y para tratar de suplir esta crisis se acuerda la creación en el año 2005 del Programa de Formación de Enfermeras para el Caribe, con la apertura de Escuela de Enfermería de Dominica, reinaugurada por el Primer Ministro Roosevelt Skerrit en febrero del 2006, tiene una matrícula actual de 127 estudiantes y cuenta en su claustro con 17 profesionales. Además en Cuba se forman en estos momentos, en varios centros de salud 353 jóvenes en esta carrera procedentes de países de CARICOM

La colaboración médica de cara al futuro

Las perspectivas de la colaboración en el futuro y con todas las experiencias acumuladas de casi medio siglo de desarrollo, hacen que uno de los pilares fundamentales de la misma, se base en la formación de recursos humanos o sea la creación de capacidades nacionales para que los países receptores de la ayuda, puedan contar con su personal de la salud, proporcionen una mejor cobertura médica y den continuidad a todas las acciones que se realizan en beneficio de la salud de sus poblaciones.

Mientras esto sucede, ya sea en Cuba o en las naciones donde están las brigadas médicas, la labor asistencial se mantiene fundamentalmente en la modalidad de Programa Integral de Salud, por ser este el que se encuentra más acorde a los principios y concepciones del sistema de salud cubano, se basa en las acciones de atención primaria y a través de ellas se desarrollan programas de control específicos que contribuyen a mejorar la situación de salud de las comunidades, ejemplos son: programas de reducción de la mortalidad materna e infantil, lucha contra el VIH/sida, aplicación de la medicina natural y tradicional, desarrollo de investigaciones médicas conjuntas y celebraciones de foros científicos de gran valor y aporte, tanto para Cuba como para el país donde se desarrolla la ayuda.

Se trata de estimular la colaboración Sur-Sur, en la cual Cuba tiene un compromiso político con los países y en la misma el aporte consiste en brindar los recursos humanos necesarios, otro país financia la ayuda y el beneficio final es para el receptor, que por supuesto no cuenta con ninguno de los anteriores.

La transferencia de tecnologías es otro tipo importante de colaboración la cual se desarrolla por las instituciones del polo científico y mediante la misma se benefician terceros países. Una importante acción en este sentido es la producción de vacuna Antimeningocócica AC; mediante un intercambio entre el Instituto Finlay y el de Tecnología e Inmunología de Bio-Manguinhos de Río de Janeiro, Brasil, como respuesta a solicitud de la OMS para cubrir el déficit de esta vacuna al disminuir su producción por las transnacionales farmacéuticas. Esta es una importante colaboración Sur-Sur, para ayudar a los 21 países que comprenden el cinturón de la meningitis en África.¹⁴

Desde hace más de cuatro decenios y medio Cuba ha concretado su política internacionalista y el pleno desarrollo de la solidaridad en un campo tan vital para los seres humanos como es la salud.

No obstante, a que durante los primeros años del triunfo de la Revolución se vio obligada a enfrentar una situación difícil ante la salida del país de un gran número de médicos instigados por la propaganda de Estados Unidos que pretendió como parte de su escalada agresiva dejar sin profesionales de este tipo al país, Cuba ya en 1963 inició la colaboración en el campo de la salud con Argelia.

En años posteriores ante situaciones de desastres naturales, como fue el caso de un terremoto que afectó Perú, médicos y otros trabajadores cubanos de la salud inmediatamente prestaron su ayuda valiosa a distintos pueblos.

Esta práctica continuó haciéndose realidad con el tiempo, pero es precisamente 1998 cuando comienza a gestarse una idea de mayor alcance e integralidad.

Un poderoso huracán afectó el territorio de Honduras (Mitch) y entonces con celeridad una brigada de médicos cubanos partió para dicho país, pero esa vez nacía una modalidad de cooperación más relevante puesto que dio inicio a un Programa Integral de Salud.

Esto se ha realizado no sólo en países de América Latina sino también en África y Asia, y ese programa ha contemplado, además, la formación de profesionales, tanto en los respectivos países donde se encuentran los colaboradores cubanos, como en nuestro territorio.

Algo muy importante en tal sentido fue la creación en 1999 de la Escuela Latinoamericana de Medicina a la que ya se han sumado más de 30 facultades localizadas en diferentes provincias de Cuba.

En la actualidad cursan estudios en ciencias médicas más de 20 mil jóvenes procedentes de naciones del Tercer Mundo.

En lo que respecta a la colaboración médica a nivel internacional puede decirse que ésta se presta en varias modalidades en más de 70 países, de ellos en 43 se desarrolla el Programa Integral de Salud.

También como parte de la colaboración de Cuba en el campo de la salud con otros pueblos se ha llevado a la práctica la denominada Operación Milagro, mediante la cual ya se han realizado más de un millón de operaciones de la vista.

Gracias a ello miles de pacientes que padecían ceguera o grandes limitaciones han podido recuperar la visión, lo cual pone de manifiesto el alcance humano de esa política de solidaridad practicada por Cuba.¹⁶

Cuba ha hecho realidad lo que ha expuesto en distintos eventos de carácter internacional en los que se ha analizado la crítica situación que padece el mundo y la que tienen en particular los países subdesarrollados.

Con hechos concretos Cuba ha demostrado que se pueden concretar acciones encaminadas a atender los graves problemas que, en el caso específico en el campo de la salud, padecen millones de seres humanos.

Ya en fecha aparentemente un poco lejana en el tiempo Fidel Castro, el 20 de enero de 1961, había hecho este planteamiento: “La humanidad está llena de grandes y nobles esperanzas, su progreso no lo podrá detener nada, ni nadie. El trabajo de los pueblos es precisamente eso: lograr la realización de esas grandes aspiraciones. La aspiración de un pueblo hoy no es solo la aspiración de ese pueblo, la aspiración de un pueblo encarna las aspiraciones de todos los demás pueblos, lo que hoy interesa a un pueblo, interesa a todos los pueblos del mundo.”

Y hace tan sólo algo más de diez, al intervenir en la sesión conmemorativa del aniversario 50 de la Organización Mundial de la Salud, en Ginebra, Suiza, el 14 de mayo de 1998, hizo un llamado a la comunidad internacional para lograr mecanismos de cooperación que fueran capaces de trabajar a favor de la salud de los seres humanos en el mundo.

Tras detallar los desafíos que se tenían por delante y preguntarse cuál es el precio de una vida humana y cuánto cuesta a la humanidad el injusto e insoportable orden económico

establecido en el mundo, Fidel hizo la siguiente alerta: “Cambia el clima, se calientan los mares y la atmósfera, se contaminan el aire y las aguas, se erosionan los suelos, crecen los desiertos, desaparecen los bosques, escasean las aguas. ¿Quién salvará nuestra especie? ¿Las leyes ciegas e incontrolables del mercado; la globalización neoliberal; una economía que crece por sí y para sí como un cáncer que devora al hombre y destruye la naturaleza? Ese no puede ser el camino, o lo será solo un período muy breve de la historia.”

Desde hace más de cuatro decenios y medio Cuba ha concretado su política internacionalista y el pleno desarrollo de la solidaridad en un campo tan vital para los seres humanos como es la salud.

No obstante, a que durante los primeros años del triunfo de la Revolución se vio obligada a enfrentar una situación difícil ante la salida del país de un gran número de médicos instigados por la propaganda de Estados Unidos que pretendió como parte de su escalada agresiva dejar sin profesionales de este tipo al país, Cuba ya en 1963 inició la colaboración en el campo de la salud con Argelia.¹⁷

En años posteriores ante situaciones de desastres naturales, como fue el caso de un terremoto que afectó Perú, médicos y otros trabajadores cubanos de la salud inmediatamente prestaron su ayuda valiosa a distintos pueblos.

Esta práctica continuó haciéndose realidad con el tiempo, pero es precisamente 1998 cuando comienza a gestarse una idea de mayor alcance e integralidad.

Un poderoso huracán afectó el territorio de Honduras (Mitch) y entonces con celeridad una brigada de médicos cubanos partió para dicho país, pero esa vez nacía una modalidad de cooperación más relevante puesto que dio inicio a un Programa Integral de Salud.

Esto se ha realizado no sólo en países de América Latina sino también en África y Asia, y ese programa ha contemplado, además, la formación de profesionales, tanto en los respectivos países donde se encuentran los colaboradores cubanos, como en nuestro territorio.

Algo muy importante en tal sentido fue la creación en 1999 de la Escuela Latinoamericana de Medicina a la que ya se han sumado más de 30 facultades localizadas en diferentes provincias de Cuba.

En la actualidad cursan estudios en ciencias médicas más de 20 mil jóvenes procedentes de naciones del Tercer Mundo.

En lo que respecta a la colaboración médica a nivel internacional puede decirse que ésta se presta en varias modalidades en más de 70 países, de ellos en 43 se desarrolla el Programa Integral de Salud.

También como parte de la colaboración de Cuba en el campo de la salud con otros pueblos se ha llevado a la práctica la denominada Operación Milagro, mediante la cual ya se han realizado más de un millón de operaciones de la vista.

Gracias a ello miles de pacientes que padecían ceguera o grandes limitaciones han podido recuperar la visión, lo cual pone de manifiesto el alcance humano de esa política de solidaridad practicada por Cuba.

Cuba ha hecho realidad lo que ha expuesto en distintos eventos de carácter internacional en los que se ha analizado la crítica situación que padece el mundo y la que tienen en particular los países subdesarrollados.

Con hechos concretos Cuba ha demostrado que se pueden concretar acciones encaminadas a atender los graves problemas que, en el caso específico en el campo de la salud, padecen millones de seres humanos.

Ya en fecha aparentemente un poco lejana en el tiempo Fidel Castro, el 20 de enero de 1961, había hecho este planteamiento: “La humanidad está llena de grandes y nobles esperanzas, su progreso no lo podrá detener nada, ni nadie. El trabajo de los pueblos es precisamente eso: lograr la realización de esas grandes aspiraciones. La aspiración de un pueblo hoy no es solo la aspiración de ese pueblo, la aspiración de un pueblo encarna las aspiraciones de todos los demás pueblos, lo que hoy interesa a un pueblo, interesa a todos los pueblos del mundo.”

Y hace tan sólo algo más de diez, al intervenir en la sesión conmemorativa del aniversario 50 de la Organización Mundial de la Salud, en Ginebra, Suiza, el 14 de mayo de 1998, hizo un llamado a la comunidad internacional para lograr mecanismos de cooperación que fueran capaces de trabajar a favor de la salud de los seres humanos en el mundo.

Tras detallar los desafíos que se tenían por delante y preguntarse cuál es el precio de una vida humana y cuánto cuesta a la humanidad el injusto e insoportable orden económico establecido en el mundo, Fidel hizo la siguiente alerta: “Cambia el clima, se calientan los mares y la atmósfera, se contaminan el aire y las aguas, se erosionan los suelos, crecen los desiertos, desaparecen los bosques, escasean las aguas. ¿Quién salvará nuestra especie? ¿Las leyes ciegas e incontrolables del mercado; la globalización neoliberal; una economía que crece por sí y para sí como un cáncer que devora al hombre y destruye la naturaleza? Ese no puede ser el camino, o lo será solo un período muy breve de la historia.”

El internacionalismo tiene su lógica cabida en la Constitución cubana. El artículo 12 comienza diciendo: “La República hace suyos los principios antiimperialistas e internacionalistas”. Y en el párrafo ch) se establece que “propugna la unidad de la República de Cuba, de todos los países del Tercer Mundo, frente a la política imperialista y neocolonialista que persigue la limitación o subordinación de la soberanía de nuestros pueblos y agrava las condiciones económicas de explotación y opresión de las naciones subdesarrolladas”.

El artículo 12 y el párrafo ch) no es papel mojado dentro del texto constitucional revolucionario, sino parte teórica de una práctica consecuente. Fidel hace rato que definió a la práctica internacionalista y solidaria como “la flor más hermosa de la Revolución Cubana”, y recordó que “ser internacionalista es saldar nuestra propia deuda con la humanidad, porque [...] muy importante es nuestro pueblo [...]; pero más importante es aún el pueblo de 230 millones de nuestros hermanos latinoamericanos [hoy cerca de 600.000], importante es el porvenir de este continente y más importante aún es el mundo”.

Este es el concepto de patria que se tiene en Cuba, esta es la esencia del “Patria es humanidad” de José Martí.

Debido a limitaciones económicas, en la Isla todavía se padece de muchas carencias materiales. Sin embargo nunca suspendieron la ayuda internacionalista —ni siquiera durante los años más crudos del Período Especial— a la espera de cubrir primero sus necesidades para luego retomarla, ya que buena parte de sus recursos económicos y humanos los siguen compartiendo con la población más necesitada que habita sobre la faz de la Tierra.

El patriotismo cubano alcanza su expresión más universal, solidaria y humanista, y se esgrime como negación de la negación, como oposición al imperio y sus obedientes lacayos; no es chovinista y rancio como el de los países capitalistas. El cubano —lo han demostrado con creces— es altamente generoso con los más desfavorecidos del planeta; el de aquellos es netamente egoísta. Cuba se acerca al resto del mundo para ayudar desinteresadamente en todo lo que pueden; aquellos se acercan interesadamente para saquear todo lo que pueden... Cuba, en definitiva, practica el internacionalismo solidario; aquellos, sin duda, el más inhumano intervencionismo.¹⁸

La experiencia cubana es el claro ejemplo de cómo con poco se puede hacer muchísimo. Su altruista comportamiento debería sonrojar a los gobernantes primermundistas, muchos de ellos continuadores de la política colonialista de sus predecesores, lo que les convierte también en altos responsables de la miseria que en el mundo hoy en día se padece. Pero ¿acaso saben ellos qué es la vergüenza? Es evidente que no.

Los sostenedores del capitalismo en su fase superior no cesan de recurrir a la mentira, además de a la fuerza; y lo hacen con el perverso objetivo de aumentar sus enormes privilegios a costa de condenar a la más absoluta miseria a más del 80% de la población mundial.

Dicen, pero no hacen. Prometen, pero no cumplen. Cuba socialista, sin embargo, llevando a la práctica la máxima martiana de “hacer es la mejor manera de decir”, siempre se volcó en la ayuda a otros países hermanos con decenas de miles de trabajadores de la salud, de la enseñanza, de la construcción..., con técnicos de las más diversas ramas. E incluso, en un tiempo determinado, con su sangre regada en los campos de batalla.

Millones de seres humanos de todo el mundo han sido beneficiados por el afecto cubano a lo largo de más de medio siglo. No expondré más ejemplos que lo certifica. Y no lo hago

porque, si bien es cierto que “toda la gloria del mundo cabe en un grano de maíz”, toda la experiencia cubana en cuestiones solidarias no cabe en unas pocas cuartillas.

La historia de Cuba está repleta de ejemplares “jardineros”; entre otros muchos, ahí están Félix Varela, José de la Luz y Caballero, Carlos Manuel de Céspedes, José Martí, Julio Antonio Mella, Rubén Martínez Villena...¹⁹

Pero las semillas sembradas por ellos nunca llegaron a germinar hasta el primero de enero de 1959. A partir de aquella histórica fecha, en Cuba por fin enraizaron y crecieron vigorosas la plena soberanía, la justicia, la igualdad de oportunidades..., la libertad. Y entre tan admirable vergel, siempre erguido y orgulloso, el internacionalismo solidario: “La flor más hermosa de la Revolución Cubana”.

CONCLUSIONES:

Esta labor de ayuda solidaria y desinteresada con otros pueblos del mundo contribuye al perfeccionamiento del Sistema Nacional de Salud, permite fortalecerlo, se adquiere mayor experiencia, conciencia, entrega y compromiso de los profesionales de la salud con ellos mismos y con el pueblo, que les ha depositado su confianza y por supuesto en la Revolución, con la demostración una vez más de que Patria es Humanidad.

La colaboración médica constituye un elemento cardinal en el reconocimiento y respeto internacional que ha ganado Cuba en el mundo en los últimos 58 años, como esencia del proceso revolucionario cubano y de las ideas del Comandante en jefe Fidel Castro Ruz.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1- Delgado García G. La solidaridad internacional de la revolución cubana. Antecedentes. Su desarrollo y trascendencia en la etapa revolucionaria. En: Delgado García G. Temas y personalidades de la historia de la medicina cubana. Cuadernos de Historia de Salud Pública. No 72. Ed. Instituto de Ciencias Médicas de la Habana. 1987

2-Delgado García G. Presencia cubana en los orígenes de los Organismos Internacionales de la salud Pública. En: Delgado Garcia G. Primer encuentro Iberoamericano de historiadores de la Salud Pública. Cuaderno de Historia No. 80. Ed. Instituto de Ciencias Médicas de la Habana. 1995

3-Delgado García G. Centenario del Ministerio de Salud Pública de Cuba (1909-2009). Coloquio por el centenario del Ministerio de Salud Pública de Cuba, Instituto Superior de Ciencias Médicas de la Habana, Ciudad Habana; Enero 2009.

4-Colaboración de los Máster en Salud Pública Nestor Marimón Torres, Evelyn Martínez Cru

1. Delgado García G. Centenario del Ministerio de Salud Pública de Cuba (1909-2009). Coloquio por el centenario del Ministerio de Salud Pública de CubaLa Habana: Instituto Superior de Ciencias Médicas de la Habana;2009.

2. Delgado García G. La salud pública en Cuba en el periodo de la revolución cubana. Cuad Hist Salud Púb. Conferencia Diez. 1996(81).

3. Delgado García G. Temas y personalidades de la historia de la medicina cubana. Cuad Hist Salud Púb. 1987(72).

4. Delgado García G. Presencia cubana en los orígenes de los Organismos Internacionales de la salud Pública. Cuad Hist Salud Púb [sitio en Internet]. 1995 [citado 16 Jul 2004];80. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/his/vol_1_95/his07195.htm

5. Delgado García G. Conferencias de Historia de la Salud Pública en Cuba. Cuad Hist Salud Púb. 1996; (81).

6. Rosell Puig W. Recuerdos de aquel primer viaje [sitio en Internet]. [citado 21 Jul 2005]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/his/cua_88/cua0288.htm
7. de la Torre E, Márquez M, Rojas Ochoa F, Gutiérrez Muñiz JA, López Pardo C. Salud para todos Si es posible. La Habana: Sociedad Cubana de Salud Pública, Sección de Medicina Social; 2005.
8. Castro Ruz 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 [sitio en Internet]. [citado 2009]. Disponible en: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos/1962/esp/f171062e.html>
9. Delgado García G. La solidaridad internacional de la medicina cubana. Antecedentes, su desarrollo y trascendencia en la etapa revolucionaria. Cuad Hist Salud Púb. 1987;72: 137-49.
10. Jiménez Y. Cuba coopera. Washington,D.C.: OPS;2008.
11. Marimón Torres N. La colaboración Medica Cubana en el siglo XXI: una propuesta para la sostenibilidad en Guinea Bissau [tesis]. La Habana: Escuela Nacional de Salud Pública; 2006.
12. Castro Ruz F. Discurso pronunciado en el encuentro con las fuerzas médicas prometidas para apoyar al pueblo de Estados Unidos en regiones afectadas por huracán Katrina. Palacio de Convenciones. La Habana el 4 de septiembre 2005 [sitio en Internet]. [citado 2009]. Disponible en: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos/2005/esp/f040905e.html>
13. Gorry C. Cuban Health Cooperation Turns 45. Medicc Review. 2008;10(3).
14. Cuba Coopera. Sitio de Cooperación del Gobierno cubano [sitio en Internet:]. [citado 19 Abr 2010]. Disponible en: <http://www.cubacoop.com/CubaCoop/Inicio.html>
15. Castro Ruz F. Discurso pronunciado por el Presidente de la República de Cuba, en la Escuela Latinoamericana de Ciencias Médicas el 3 de diciembre del 2002 [sitio en Internet]. [citado 2009]. Disponible en: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos/2002/esp/f031202e.html>

16. Declaración final de la reunión de ministros de salud de Ibero América. Ciudad de La Habana 18 y 19 Octubre 2000 [sitio en Internet]. [citado 19 Abr 2010]. Disponible en: <http://www.cumbre-iberoamericana.org/NR/.../III ReuniondeMinistrosdeSalud.doc>
17. Gail A. Training Physicians for Global Health. *Medicc Review*. 2005;VII(8):1-4.
18. Castro Ruz F. Discurso pronunciado por Fidel Castro Ruz, presidente de la República de Cuba, en ocasión del aniversario 47 de su entrada en Pinar del Río, en el acto por la culminación del montaje de los grupos electrógenos en esa provincia. Pinar del Río el 17 de enero de 2006 [sitio en Internet]. [citado 2009]. Disponible en: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos/2002/esp/f031202e.html>
19. _____. Los cristianos sin biblias. Reflexión 3 de marzo de 2008 [sitio en Internet]. [citado 30 Mar 2008]. Disponible en: <http://ww.juventudrebelde.cu/cuba/2008-03-03/los-cristianos-sin-biblias/>
20. _____. El destacamento regresa invicto. Reflexión 30 de marzo de 2008 [sitio en Internet]. [citado 30 Mar 2008]. Disponible en: <http://ww.juventudrebelde.cu/cuba/2008-03-30/el-destacamento-regresa-invicto/>
21. _____. El objetivo irrenunciable. Reflexión 25 de septiembre de 2008 [sitio en Internet]. [citado 25 Sep 2008]. Disponible en: <http://ww.juventudrebelde.cu/cuba/2008-09-25/el-objetivo-irrenunciable/>
22. Milanés E. Fidel: Principal inspirador de la colaboración médica cubana [sitio en Internet]. [citado 10 Feb 2009]. Disponible en: http://new.paho.org/cub/index2.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=208&Itemid=226
23. Riera L. Ejemplo de colaboración Sur-Sur. Cuba y Brasil suministran vacuna a países africanos, en emergencia por Meningitis [sitio en Internet]. [citado 7 Jun 2008]. Disponible en: <http://www.emba.cubaminrex.cu/Default.aspx?tabid=17723>
24. Montalvo G. Informe Final de la misión de apoyo al Programa de Erradicación de la Poliomiélitis en Angola. La Habana: Representación de la OPS/OMS;2008.

