

Por el 35 Aniversario del Programa del Médico y Enfermera de la Familia

For the 35th Anniversary of the Doctor and Nurse Family Program

Luis Alberto Lazo Herrera

Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna”. Pinar del Río. Cuba.

Autor para la correspondencia: lazoherreira96@gmail.com

Citar como: Lazo Herrera LA. Por el 35 Aniversario del Programa del Médico y Enfermera de la Familia. Univ Méd Pinareña [Internet]. 2019 [citado: fecha de acceso]; 15(1): 1-2. Disponible en: <http://galeno.pri.sld.cu/index.php/galeno/article/view/596/573>

La aparición de la medicina familiar persiguió eliminar la fragmentación y súper especialización de la atención médica; combatir la despersonalización y uso indiscriminado de la tecnología; articular la asistencia dirigida hacia la dimensión comunitaria; canalizar la insatisfacción de la población con los servicios; responder a las transformaciones demográficas que conllevan a cambios en la morbilidad y mortalidad; establecer la emergencia de un pensamiento médico orientado al enfoque clínico, epidemiológico y social; y lograr un incremento cualitativo en la salud del pueblo.

Las ideas del comandante Fidel Castro Ruz siguen vigentes, cuando planteó en la Asamblea Nacional del Poder Popular. IV Período Ordinario de Sesiones. La Habana, 13 de julio de 1983: (...) afortunadamente, habrá una especialidad de gran valor, de gran importancia, de gran prestigio, que podremos hacerla masiva, porque es el tipo de médico que se necesita en casi todas partes que es el médico general integral. Una de las ideas que se desarrolló, relacionada con esta revolución en la medicina, fue la del Especialista en Medicina General Integral (...) ⁽¹⁾.

El 4 de enero de 1984 inicia en el policlínico de Lawton, barriada del municipio capitalino de 10 de Octubre, el también denominado Plan del Médico de las 120 familias, con diez dúos de médicos y enfermeras, que integraron los equipos básicos y atendían de 600 a 700 personas. En esencia, trabajaron por mejorar el estado de salud de la población mediante acciones integrales dirigidas a los individuos y sus familiares, la comunidad y el medio ambiente.

Por los resultados alcanzados, este tipo de experiencia se generalizó a todo el país y antes de finalizar el año 1984 ya existían 237 médicos de la familia, matriculados en una nueva especialidad médica: Medicina General Integral.

En la Cumbre de Ministros de Salud del Movimiento de Países No Alineados. La Habana, 26 de junio de 1998, Fidel expresó en su discurso: (...) una de las preguntas que nosotros nos hicimos fue si el médico de la familia tendría éxito, tal como lo habíamos concebido, hasta que descubrimos que fue un éxito colosal ⁽²⁾.

(...) Todo médico que se gradúe, excepto en algunas muy contadas especialidades, para hacerse especialista en las variadas ramas de la medicina, tiene que ser primero médico de la familia, un

profesional con grandes conocimientos del hombre, experiencia, trato humano, que haya atendido a los pacientes en una comunidad, conocer bien cómo viven, en qué condiciones sociales; entonces después, si lo desean, pueden adquirir una segunda especialidad⁽²⁾.

La aspiración de Cuba de brindar asistencia médica a su población, constituyó la premisa que sustentara el programa básico de salud a nivel de comunidad desde los primeros años de la Revolución. Como resultado de esta conquista, en el año 2017 se ofrecieron 83 534 085 consultas en los 10 851 consultorios del médico de la familia de todo el país.

Es un modelo en desarrollo, perfectible y susceptible a cambios de acuerdo al cuadro clínico específico de cada comunidad. Su principal desafío está en renovarse constantemente y al mismo tiempo mantener sus principios fundacionales. El mejor empleo del método clínico y epidemiológico, la garantía de la continuidad de la atención, el perfeccionamiento de la participación comunitaria y de la intersectorialidad son de los retos más importantes que enfrenta el modelo. En este empeño, el talento humano muy especializado, competente y formado en valores de humanismo, solidaridad e internacionalismo es su principal baluarte.

Luis Alberto Lazo Herrera
 Director-Editor
 Revista Universidad Médica Pinareña

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sánchez Turcaz M, Nistal Sánchez M, Vidal Cisneros M, Lescaille Hernández E. El pensamiento de Fidel Castro Ruz acerca de la salud pública en la formación de los estudiantes de las Ciencias Médicas. Rev. inf. cient. [Internet]. 2016 [citado 26 dic 2018]; 95(3): [aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/128/2273>
2. Borroto Cruz ER, Salas Perea RS, Aneiros Riba R. Estudio del pensamiento de Fidel Castro Ruz sobre la Salud, la Medicina Familiar y la Educación Médica cubanas. (1959 - 2006). Educ Méd Super [Internet]. 2011 [citado 26 dic 2018]; 25(sup): [aprox. 10 p.]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol25_sup_11/ems010511.htm

