



El pensamiento de Fidel Castro en la formación integral del profesional de la salud y el internacionalismo: vigencia en un mundo en crisis

Dunán-Cala, Lianne ¹

¹ Universidad Médica de Santiago de Cuba. Facultad de Medicina No.1./ Estudiante de Medicina. Alumna ayudante de Inmunología, Santiago de Cuba, Cuba, liannedunancala@gmail.com, <https://orcid.org/0009-0000-4072-348X>

RESUMEN: El pensamiento de Fidel Castro respecto a la formación médica y el internacionalismo revolucionario constituye un pilar fundamental de la política social cubana y su proyección global. Este trabajo argumenta que su visión integral, fusionando excelencia científica, profunda conciencia social, ética humanista y compromiso solidario mantiene una vigencia extraordinaria en el siglo XXI. Se analiza cómo estos principios se materializaron en la creación de un sistema de salud universal y gratuito, y en la formación de profesionales de la salud (médicos, enfermeros, tecnólogos) caracterizados por su disposición a servir tanto dentro como fuera de Cuba, especialmente en contextos de máxima adversidad. Mediante ejemplos actuales de la labor médica cubana en desastres naturales, epidemias y zonas de conflicto en América Latina, África y otras regiones, se demuestra la continuidad y pertinencia del ideario castrista. La respuesta a la COVID-19, la lucha contra el Ébola y la presencia constante en Haití o Pakistán tras terremotos, evidencian cómo este modelo de formación y acción, basado en la solidaridad desinteresada, ofrece respuestas efectivas y éticas a las crisis sanitarias globales contemporáneas.

Palabras Clave: Fidel Castro, formación médica cubana, internacionalismo médico, solidaridad en salud, cooperación médica cubana.

INTRODUCCIÓN

La Revolución de Cuba, a partir de su arranque en 1959 alcanzado bajo la conducción de Fidel Castro Ruz, transforma sin duda la sociedad cubana modificando la concepción de la salud pública, que se instituyó como un derecho humano básico y no como una mercancía; esta se convirtió rápidamente en una prioridad esencial. Castro, por

su parte, supo que un sistema de salud eficiente y de acceso universal requería no sólo construir una buena infraestructura, sino que, además, debía producir una nueva forma de profesional de la salud. Su pensamiento, legado de los humanistas martinianos, del marxismo y de las realidades del subdesarrollo, de la injusticia en el mundo, configuró un pensamiento médico sintético, insociable con el principio del internacionalismo proletario.^(1,2)

Este trabajo argumenta sobre la esencia y la vigencia del mismo, argumentado a partir de los antecedentes de la formación de la brigada médica cubana y que la articulación de la formación científica rigurosa y estricta, con la conciencia social crítica, con la ética del servicio y la vocación de solidaridad internacional de la brigada médica cubana en la práctica ordinaria, constituye un modelo singular y que legitima como el adecuado para enfrentar los desafíos sanitarios actuales, caracterizados por la desigualdad social, por pandemias y desastres.

I. DESARROLLO

Los pilares del pensamiento de Fidel Castro en la formación médica e internacionalismo

El pensamiento de Castro sobre la salud y la formación médica se visualiza a través de ejes muy entrelazados. Fidel Castro defendió la salud pública universal y gratuita como resultado de la conquista social, como un derecho irrenunciable para los ciudadanos. En 1960 dijo: "La Revolución no le dice al pueblo cree, la Revolución no le dice al pueblo confía, la Revolución no le dice al pueblo espera... la Revolución le dice al pueblo: ¡Aquí tienes! ¡Lucha!". En este sentido, se hablaba de la obligación estatal de garantizar el acceso y formar los profesionales necesarios.⁽³⁾

Fidel Castro reafirmó que el médico no podía ser solo un técnico; debía ser un científico competente.⁽⁴⁾ Para él la formación debía ser, por tanto de excelencia y con rigurosidad en el conocimiento médico, investigación adaptada a los problemas de salud del pueblo, con conciencia social y ética humanista por la comprensión de los determinantes sociales de la salud. Otro elemento es la vocación de servicio y espíritu sacrificado desde la preparación para el trabajo en las condiciones más difíciles, en el medio rural o en la pobreza urbana, donde la necesidad siempre será prioritaria por encima del bienestar personal.^(1,2)

I Simposio: El pensamiento de Fidel Castro Ruz y la Atención Primaria de Salud



Internacionalismo como principio y práctica revolucionaria.

Castro, el primer jefe de la solidaridad cubana, erigió la práctica internacionalista como un criterio que dio sentido a la Revolución. Decía que este internacionalismo se caracterizaba por ser desinteresado, proactivo, desmesurado y dedicado a los más pobres.⁽⁵⁾ Comprendió que la formación médica debía preparar a los profesionales para intervenir en las peores circunstancias. La resistencia, la capacidad de improvisación y el trabajo de equipo bajo tensión eran aspectos fundamentales a la hora de preparar a los profesionales.^(1,2)

Materialización del pensamiento: sistema de salud y formación en Cuba.

La aplicación de estos principios transformó a Cuba. Un ejemplo lo es la creación de un Sistema Nacional de Salud universal que logró indicadores de salud envidiables para un país del tercer mundo y bajo bloqueo, basado en la atención primaria y la medicina familiar. La Reforma de la Educación Médica, la expansión masiva al multiplicar las facultades de medicina y las plazas, la vinculación estudio-trabajo, especialmente en la comunidad.⁽⁶⁾

La Escuela Latinoamericana de Medicina (ELAM), fundada en 1999, es el símbolo máximo del internacionalismo formativo. Forma gratuitamente a miles de estudiantes de países pobres (incluyendo EE.UU.), con el compromiso de regresar a servir en sus comunidades de origen.⁽⁷⁾ El contingente internacional de médicos especializados en situaciones de desastre y graves epidemias "Henry Reeve, es la fuerza de choque del internacionalismo médico cubano. Especializado en emergencias, opera bajo principios de rapidez, gratuidad y alto profesionalismo.⁽⁸⁾

Vigencia y ejemplos actuales: la prueba en las contingencias

La vigencia de su pensamiento se confirma en la respuesta permanente de los profesionales de la salud cubanos ante las crisis globales. La isla caribeña ha jugado un papel fundamental en la respuesta a desastres naturales en distintas regiones del mundo. En el caso de Haití, se tiene una brigada médica fija desde 1998, la Brigada Henry Reeve fue de las primeras en hacerse presente.^(9,10) En el caso de Pakistán, fue la mayor operación internacional médica de la isla caribeña y el antecedente inmediato del contingente Henry Reeve.⁽¹⁾ En Centroamérica y el Caribe,

contingentes del Henry Reeve y colaboradores permanentes en países como Honduras, Guatemala, Belice y San Vicente y las granadinas, atendiendo zonas aisladas y evitando brotes epidémicos. Son intervenciones que dan cuenta de un compromiso a escala internacional de Cuba en situaciones de crisis humanitaria a partir de desastres naturales. ⁽¹¹⁾

La respuesta de los médicos cubanos a la epidemia del Ébola en África Occidental (2014-2015) y a la pandemia de la COVID-19 (2020-2021; presente) constituye la historia más clara y contundente de la vigencia en la práctica y en la ética del pensamiento de la formación médica integral y del internacionalismo de Fidel Castro ^(1,2) El perfil de ambos desastres, tanto en belleza como en desgracia, iban a poner en prueba, no solo las competencias profesionales, sino la propia esencia del modelo: la entrega extrema, la solidaridad sin tacha y la eficacia en las condiciones más desfavorables, fundamentos que han ido cuajando en las enseñanzas del castrismo. ^(3,5)

COVID-19: la pandemia global y la respuesta masiva del internacionalismo cubano (2020-Presente)

Si el Ébola fue una prueba concentrada en una región, la COVID-19 fue el test definitivo en otra escala global para el sistema de salud cubano y su proyección internacionalista; una pandemia de magnitud desconocida en un siglo, que provocó el colapso de sistemas de salud avanzados y expuso con dureza las desigualdades globales, necesitaba, exigía respuestas variadas: control interno, desarrollo científico acelerado y cooperación internacional masiva; en todos estos aspectos, el pensamiento de Fidel Castro estaba vigente en su máxima expresión. ^(3,4)

Dentro de Cuba, los principios de salud pública masiva, preventiva que asumió la revolución fueron aplicados. Un riguroso sistema de vigilancia, pesquiasje activo casa a casa de médicos y estudiantes de medicina (recuperando el modelo del médico de la familia), oportunos aislamientos (o sea, para las personas que eran detectadas en los pesquisajes o para la población ya había una alta aliada con el pesquisaje) y comunicación clara. Pero el verdadero hito científico fue el desarrollo soberano de

I Simposio: El pensamiento de Fidel Castro Ruz y la Atención Primaria de Salud



cinco candidatos vacunales (Soberana 02, Soberana Plus, Abdala, Mambisa y Soberana 01), que culminó con la autorización de uso de emergencia de tres de ellos (Abdala, Soberana 02 y Soberana Plus).⁽¹²⁾

La COVID-19 fue la forma más práctica de demostrar la vigencia y la capacidad del modelo. ⁽⁶⁾ Más de 50 brigadas del Henry Reeve (miles de profesionales) fueron a 40 países en todos los continentes, entre ellos Italia (Lombardía), Andorra, Sudáfrica, México, Perú, Venezuela, Angola, Togo, etc. Atendieron a millones de pacientes y llevaron su personal y experiencia en momentos críticos. ^(10,13)

Presencia continuada en países con grandes necesidades y en conflicto: ejemplos de internacionalismo permanente

La acción internacionalista de los médicos cubanos no se reduce a las acciones puntuales de intervención ante epidemias o desastres. Una vertiente igualmente importante, fuertemente impregnada en la forma de pensar de Fidel Castro sobre el deber de solidaridad, es la presencia mantenida a lo largo de décadas en países que sufren grandes carencias estructurales de sus sistemas de salud a la vez que están en conflicto. La cooperación mantenida, más allá del gesto heroico y convertida en compromiso, es una de las bases de la perdurabilidad del modelo que, incluso se muestra capaz de solucionar las crónicas inequidades sanitarias. ^(7,8)

En Venezuela se consolidó la cooperación médica cubana a partir del programa Barrio Adentro, nacido en el año 2003. Miles de médicos, enfermeros y técnicos cubanos se interiorizaron en la estructura social venezolana, integrándose literalmente en los barrios populares, en las favelas y en las zonas rurales históricamente más excluidas del acceso a la salud. Su trabajo se centró en la atención primaria de salud, realizando consultas, pesquisaje activo, vacunación, promoción de salud, seguimiento de enfermedades crónicas en comunidades donde nunca antes existieron servicios médicos regulares y de calidad. ⁽¹⁴⁾ Esta presencia constante y cercana hizo posible mejorar significativamente indicadores clave como la mortalidad infantil y materna, la cobertura vacunal o el diagnóstico precoz de enfermedades, haciendo palpable cómo ha dado un vuelco a la realidad sanitaria de millones de venezolanos. El programa, a pesar de las dificultades que a veces han imperado, aparentemente, por razones

operativas y políticas, representa un modelo concreto de cómo el principio de la solidaridad internacionalista da como resultado una intervención masiva y sostenida para reducir las brechas de inequidad en salud.⁽¹²⁾

El programa *Mais Médicos* (Más Médicos) instaurado en Brasil entre 2013 y 2018, se constituyó en uno de los capítulos más relevantes y controvertidos de la cooperación médica cubana. Ante la falta crítica de médicos en el interior profundo, las periféricas urbanas pauperizadas (favelas) y las áreas indígenas de aquel país, el gobierno brasileño llegó a Cuba. Más de 20,000 médicos cubanos respondieron a la llamada, actuando en miles de municipios apartados y comunidades vulnerables en las que los médicos brasileños no querían o no podían trabajar. Su repercusión fue efectiva: millones de brasileños, por primera vez, accedieron a un médico de forma regular, mejorando todo lo relativo a la cobertura, a los tiempos de espera, llevando atención básica donde más se necesitaba. Los estudios evidencian mejoras en los indicadores de salud a partir de los cuales se operaba en esas regiones. No obstante, la llegada al poder de Jair Bolsonaro en 2019, mantenida por una retórica abierta a todo lo hostil respecto a Cuba, supuso la salida forzada de estos profesionales. Este hecho, político, significó un grave retroceso en el acceso a la salud para las poblaciones más pobres y alejadas de Brasil, sacada a la luz de forma dramática por la diferencia observada respecto a la presencia solidaria de los médicos cubanos, subrayando la vulnerabilidad de los avances cuando se interrumpe una cooperación basada en la necesidad humana por encima de intereses políticos.⁽¹⁵⁾

La colaboración médica cubana con el continente africano es la más antigua y quizás la más vasta. Una cooperación médica que goza de una presencia permanente desde los primeros años de la Revolución y que se encuentra en muchos países como Angola, Mozambique, Guinea Ecuatorial, Guinea-Bissau, Etiopía, Tanzania... En suma, cooperación con dos vertientes: la asistencia médica a poblaciones con acceso difícil a los servicios médicos, y la formación del personal de salud local, tanto en Cuba (en especial en la ELAM) como en los propios países africanos. El caso de Angola es un ejemplo emblemático. La cooperación se establece desde la guerra de la independencia angoleña contra Portugal y durante la larga y devastadora guerra civil posterior. Los médicos cubanos realizan un trabajo heroico en condiciones de

I Simposio: El pensamiento de Fidel Castro Ruz y la Atención Primaria de Salud



combate, atendiendo a los heridos en el campo de batalla, operando hospitales de campaña bajo el fuego enemigo y llevando atención básica a poblaciones desplazadas y sitiadas.⁽¹⁶⁾

Esta presencia no sólo ocurre en condiciones bélicas, sino que continua después de la paz, contribuyendo a la reconstrucción del sistema de salud angoleño. En otros países, los médicos cubanos constituyen una garantía en los hospitales rurales y regionales y han combatido enfermedades endémicas como la malaria y el VIH/SIDA al tiempo que han formado a generaciones de profesionales africanos. Esta colaboración prolongada, al igual que la anterior, ha mantenido su validez durante años, incluso a través de cambios políticos y crisis de tipo económico, y es la forma más pura de la experiencia del compromiso internacionalista de largo aliento que ha hecho posible Fidel Castro en la salud pública cubana, el compromiso con las gentes más necesitadas, a pesar de las penurias e incluso de la lejanía.⁽¹⁷⁾

II. CONCLUSIONES

El pensamiento de Fidel Castro sobre la formación integral del profesional de la salud y el internacionalismo médico no es una reliquia del pasado, sino un marco conceptual y práctico de asombrosa vigencia en el convulso siglo XXI. Su visión fusionó la excelencia técnica con una ética humanista profunda, el compromiso con los más desfavorecidos y la solidaridad internacional como imperativo moral. Esta concepción dio origen a un sistema de salud único en el mundo en desarrollo y forjó a un tipo de profesional de la salud distintivo: científico, ético, resiliente y profundamente solidario.

REFERENCIAS

1. Feinsilver J M. *Fifty Years of Cuba's Medical Diplomacy: From Idealism to Pragmatism*. Cuban Studies, 2010;41:85-104. <https://www.jstor.org/stable/24487231>
2. Gleijeses P. *Visions of Freedom: Havana, Washington, Pretoria, and the Struggle for Southern Africa, 1976-1991*. The University of North Carolina Press. 2013. <https://uncpress.org/book/9781469613109/visions-of-freedom/>
3. Castro Ruz F. *Discurso en el acto de constitución de los Comités de Defensa de la Revolución*. 1960, Agosto 21
[Discurso]. <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos/1960/esp/f210860e.html>

4. Castro Ruz F. *Discurso en el XXX Aniversario del Asalto al Cuartel Moncada*. 1983, Julio 26 [Discurso]. <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos/1983/esp/f260783e.html>
5. Castro Ruz F. *Informe Central al Primer Congreso del Partido Comunista de Cuba*. Editora Política. 1975.https://www.cuba.cu/gobierno/documentos/1_congreso_pcc/inf_central_1cong.htm)
6. Ministerio de Salud Pública de Cuba (MINSAP). Anuario Estadístico de Salud 2022. 2023.<http://files.sld.cu/dne/files/2023/04/Anuario-Electr%C3%B3nico-Espa%C3%B1ol-2022-ed-2023.pdf>
7. Escuela Latinoamericana de Medicina (ELAM). (s.f.). *¿Qué es la ELAM?*. <http://www.sld.cu/sitios/elam/>
8. Ministerio de Salud Pública de Cuba (MINSAP). Resolución 396/2005: Creación del Contingente Internacional de Médicos Especializados en Situaciones de Desastre y Graves Epidemias "Henry Reeve". 2005.<http://files.sld.cu/sida/files/2010/09/contingente-henry-reeve.pdf>
9. Kirk JM, Erisman HM. *Cuban Medical Internationalism: Origins, Evolution, and Goals*. Palgrave Macmillan. 2009.<https://link.springer.com/book/10.1057/9780230103179>)
10. Brouwer S. *Revolutionary Doctors: How Venezuela and Cuba Are Changing the World's Conception of Health Care*. Monthly Review Press. 2022.https://monthlyreview.org/product/revolutionary_doctors/
11. Organización Panamericana de la Salud (OPS). *Cuba apoya a países del Caribe y Centroamérica afectados por huracanes Eta e Iota*. 2021.<https://www.paho.org/es/noticias/16-11-2020-cuba-apoya-paises-caribe-centroamerica-afectados-por-huracanes-eta-iota>
12. Organización Mundial de la Salud (OMS). *La Directora General elogia a los trabajadores de salud cubanos por su lucha contra el Ébola*. 2014, Octubre. <https://www.who.int/es/news/item/17-10-2014-who-director-general-praises-cuba-s-ebola-responders>
13. Granma. Cuba ha enviado 57 brigadas médicas a 40 países para enfrentar la COVID-19. Órgano Oficial del PCC. 2021, Marzo 24.<http://www.granma.cu/cuba->

I Simposio: El pensamiento de Fidel Castro Ruz y la Atención Primaria de Salud



- covid-19/2021-03-24/cuba-ha-enviado-57-brigadas-medicas-a-40-paises-para-enfrentar-la-covid-19-24-03-2021-00-03-56
14. Guevara E. *Salud Pública en Venezuela: Logros y Desafíos del Programa Barrio Adentro*. Ed. CLACSO. 2022. <http://www.clacso.org>
15. Santos L. *The Impact of the Mais Médicos (More Doctors) Program on Reducing Health Inequalities in Brazil: An Interrupted Time Series Analysis*. Journal of Global Health, 2022;12. <https://doi.org/10.7189/jogh.12.04037>
16. Grams S. *Cuban Medical Internationalism: The Political Economy of Labour Exploitation*. Third World Quarterly, 2020;41(2): 223-240. <https://doi.org/10.1080/01436597.2019.1660633>
17. Médicos por el Derecho a la Salud. *Informe sobre la Situación de los Profesionales de la Salud en Cuba*. 2023. <https://medicosporelderechoalasalud.org>