



## **El Pensamiento y la obra de Fidel Castro Ruz en la Atención Primaria de Salud y la Medicina Familiar Cubana**

### **Autores:**

Argelio Hernández Pupo<sup>1</sup>, Rosa Ramírez Reynaldo<sup>2</sup>, Elizabeth Mairelis Hernández Pérez<sup>3</sup>, Delia Tamayo Parra<sup>4</sup>, Michel Velázquez Viada<sup>5</sup>

<sup>1</sup> Especialista de segundo grado en Medicina general integral. Profesor auxiliar. Investigador agregado. Dirección municipal de salud/Departamento Atención primaria, Gibara, Holguín, Cuba, Correo: [argeliohp@infomed.sld.cu](mailto:argeliohp@infomed.sld.cu). ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-0099-904x>

<sup>2</sup> Especialista de primer grado en Medicina general integral. Unidad municipal de higiene y epidemiología de Gibara, Holguín. Correo: [deliat@infomed.sld.cu](mailto:deliat@infomed.sld.cu). ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-6256-7500>

<sup>3</sup> Residente de primer año en Neumología. Hospital general docente “Vladimir Ilich Lenin”, Holguín. Correo: [elizabethmairelis@nauta.cu](mailto:elizabethmairelis@nauta.cu). ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-1536-4679>

<sup>4</sup> Especialista de segundo grado en Medicina general integral. Profesor asistente. Jefa del departamento docente Policlínico “José Martí Pérez”, Gibara, Holguín. Correo: [deliat@infomed.sld.cu](mailto:deliat@infomed.sld.cu). ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-6256-7500>

<sup>5</sup> Especialista de primer grado en Medicina general integral y en Medicina intensiva y emergencia médica. Instructor. Policlínico Docente “José Martí Pérez”. Gibara. Correo: [michelvelazquez82@gmail.com](mailto:michelvelazquez82@gmail.com). ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0356-988X>



## Resumen

**Introducción:** El pensamiento estratégico de Fidel Castro Ruz constituye el pilar fundamental en la concepción, desarrollo y perfeccionamiento del Sistema de Salud Pública cubano, particularmente en el modelo de Atención Primaria de Salud (APS) y Medicina Familiar.

**Objetivo:** Analizar la influencia del pensamiento y la obra de Fidel Castro en la implementación y evolución de la APS y la medicina familiar en Cuba.

**Métodos:** Se realizó un análisis documental de discursos, intervenciones y documentos históricos del Comandante Fidel Castro, así como de artículos científicos que abordan el desarrollo del sistema de salud cubano.

**Resultados:** La visión de Fidel Castro transformó radicalmente un sistema de salud fragmentado en un modelo integral basado en APS, caracterizado por la formación masiva de médicos con calidad científica y humana, la implementación del programa del médico y enfermera de la familia, y el enfoque preventivo como eje rector. Estos principios permitieron a Cuba alcanzar indicadores de salud comparable con países desarrollados.

**Conclusiones:** El pensamiento de Fidel Castro respecto a la salud como derecho humano fundamental y producto social se materializó en un sistema de APS que prioriza la accesibilidad, gratuidad y enfoque familiar-comunitario, constituyendo un modelo de referencia internacional en salud pública.

**Palabras clave:** Fidel Castro, atención primaria de salud, medicina familiar, sistema de salud cubano, historia de la medicina.

## Introducción

Al triunfo de la Revolución Cubana en 1959, el panorama sanitario del país reflejaba profundas desigualdades sociales. En su alegato "La Historia me Absolverá" (1953), Fidel Castro denunció que la mortalidad infantil superaba los 60 por cada 1000 nacidos vivos, la esperanza de vida no rebasaba los 55 años, y el 90% de los niños del campo padecían parasitismo. Existía un médico por cada 1000 habitantes, concentrados predominantemente en la capital. Esta situación-problema, analizada con rigor



científico por Fidel, constituyó el punto de partida para lo que posteriormente se definiría como una de las transformaciones más significativas en salud pública del siglo XX.

El pensamiento de Fidel Castro respecto a la salud se caracterizó por su enfoque preventivo y su concepción como "producto social", donde prevalece la promoción de salud sobre el enfoque curativo. Sin tener formación académica en ciencias de la salud, Fidel se autodenominó "estratega de la salud", demostrando una comprensión profunda de los determinantes sociales del proceso salud-enfermedad.

Este artículo tiene como objetivo analizar la influencia del pensamiento y la obra de Fidel Castro Ruz en la implementación y evolución de la Atención Primaria de Salud y la medicina familiar en Cuba, examinando los principios conceptuales que orientaron estas transformaciones y sus resultados en los indicadores de salud de la población cubana.

## **Desarrollo**

### **1. Fundamentos del pensamiento de Fidel Castro sobre salud pública**

La concepción de Fidel Castro sobre salud trascendía la mera ausencia de enfermedad, enfatizando su carácter social y preventivo. Durante su estancia en la Sierra Maestra ya vislumbraba los principios que guiarían el futuro sistema de salud cuando expresó: "No es posible que esta población campesina [...] continúe abandonada, hambrienta, sin asistencia médica [...] Hay que traer la salubridad al campo [...] No hay que esperar que las enfermedades lleguen con su amenaza tétrica, hay que prevenirlas". Esta visión se materializaría años después cuando afirmaría: "iremos combatiendo enfermedad por enfermedad [...] ir pasando de la medicina terapéutica a la preventiva, es decir, evitar que se enfermen los ciudadanos".

Fidel conceptualizó el "capital humano" con una dimensión socialista particular: "Capital humano implica no sólo 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". Esta concepción orientaría la formación de los profesionales de la salud en la Cuba revolucionaria.



## 2. Evolución histórica de la Atención Primaria de Salud en Cuba

El desarrollo de la APS en Cuba puede estructurarse en etapas históricas claramente definidas:

- Servicio Médico Rural (década de 1960): Inmediatamente después del triunfo revolucionario, se extendió la atención primaria y secundaria hasta los lugares más apartados del país, respondiendo al abandono histórico de las zonas rurales.
- Policlínico Integral (1964): Se caracterizó por una medicina integradora, preventiva y curativa, con acciones de salud sobre las personas y el medio ambiente. Su principal logro fue disminuir la incidencia y prevalencia de enfermedades infectocontagiosas y sentar las bases para la reducción de la mortalidad infantil.
- Medicina Comunitaria (década de 1970): En concordancia con la Declaración de Alma Ata, este modelo dotó a los policlínicos con especialistas en medicina interna, pediatría y ginecobstetricia, elevando la calidad de la atención.
- Médico y Enfermera de la Familia (1984): Representó la consolidación del modelo de APS en Cuba, situando al médico y la enfermera como responsables de la salud de los individuos, las familias y el medio, en consultorios ubicados dentro de la comunidad .

## 3. El modelo de medicina familiar: concreción del pensamiento fidelista en APS

La implementación del modelo del médico de familia respondió directamente a la visión de Fidel Castro de "crear un médico diferente y un nuevo especialista" que atendiera las necesidades de la población cubana. En 1988 se elaboró el "Programa de Trabajo para el Médico y la Enfermera de la Familia, el Policlínico y el Hospital", que integró en un solo sistema las acciones de salud.

Las características fundamentales de este modelo incluyen:

- Dispensarización: Proceso organizado, continuo y dinámico que permite la evaluación e intervención planificada sobre la situación de salud de personas y familias.
- Enfoque familiar y comunitario: Las actividades se programan a partir de las familias sin descuidar las acciones individuales para grupos priorizados.
- Integración con la comunidad: El modelo incorpora la participación de todos los factores comunitarios en las acciones de salud.



- Formación especializada: Se crea la especialidad de Medicina General Integral como especialidad efectora de los servicios en la atención primaria.

#### 4. Formación de recursos humanos: pilar fundamental del sistema

La formación de profesionales de la salud constituyó una prioridad en la estrategia de Fidel Castro. En la inauguración del Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas "Victoria de Girón" (1962), expresó: "Con vistas al futuro, la única, la verdadera, la definitiva solución, es la formación masiva de médicos. Y la Revolución tiene hoy fuerzas y tiene recursos y tiene organización y tiene hombres - ¡hombres!, que es lo más importante- para comenzar un plan de formación de médicos en las cantidades que sean necesarias. Y no solo muchos, sino sobre todo buenos; y no solo buenos como médicos, ¡sino buenos como hombres y como mujeres, como patriotas y como revolucionarios!".

Posteriormente, en la constitución del Destacamento de Ciencias Médicas "Carlos J. Finlay" (1982), Fidel precisaría las cualidades del médico cubano: "Médicos de altísima calidad, calidad científica, calidad política, calidad moral y calidad humana" . Este enfoque integral en la formación de recursos humanos explica en gran medida los logros del sistema de salud cubano.

#### 5. Resultados e impacto en indicadores de salud

La implementación de estos principios transformadores produjo resultados tangibles en los indicadores de salud de la población cubana:

- Eliminación de enfermedades infecciosas: Desde 1963 se erradicó la poliomielitis y en 1970 el paludismo.
- Reducción de la mortalidad materna: Para 1979, Cuba alcanzó la tasa de mortalidad materna más baja de América Latina (29,6 por 1000 nacidos vivos) gracias al Programa Materno Infantil.
- Desarrollo de programas integrales: Se implementaron programas como el de Atención Materno Infantil (PAMI) y el Programa Integral del Adulto Mayor, demostrando el enfoque de ciclo vital del sistema.





- Cobertura universal: Se logró la cobertura total con el médico y la enfermera de la familia en comunidades urbanas y rurales, así como en escuelas, círculos infantiles y centros laborales.

#### 6. Internacionalismo: extensión solidaria del modelo

El pensamiento de Fidel Castro concibió la solidaridad internacional como pilar ético del sistema de salud. El 23 de mayo de 1963 inició la colaboración médica en Argelia, marcando el inicio de un movimiento internacionalista que se extendería por los cinco continentes. Hasta 2022, Cuba había prestado servicios de salud en 165 países con más de 605.698 colaboradores. En 2005, Fidel creó el Contingente Internacional de Médicos Especializados en Situaciones de Desastres y Graves Epidemias "Henry Reeve", que ha prestado servicios en múltiples emergencias sanitarias globales.

### Conclusiones

El pensamiento y la obra de Fidel Castro Ruz constituyeron el factor determinante en la concepción, desarrollo y consolidación del modelo de Atención Primaria de Salud y medicina familiar en Cuba. Su visión estratégica, sustentada en principios de equidad, accesibilidad universal, gratuidad, enfoque preventivo y formación de capital humano con calidad científica y valores éticos, transformó radicalmente el panorama sanitario de la isla.

La implementación del modelo del médico y la enfermera de la familia representó la concreción de su pensamiento en una estructura sanitaria profundamente arraigada en la comunidad, con demostrada capacidad para mejorar los indicadores de salud de la población. El internacionalismo médico, como expresión de solidaridad y principio ético, extendió los beneficios de este modelo a numerosos países, confirmando su reproducibilidad y valor universal.

El sistema de salud cubano, inspirado en el pensamiento de Fidel Castro, evidencia que la voluntad política orientada al bienestar humano puede superar limitaciones económicas y adversidades geopolíticas, constituyendo un referente global en salud pública y medicina social.



### Referencias Bibliográficas

1. Orellana Meneses GA, Domínguez Nieto J. El proyecto de investigación científica del Comandante Fidel Castro Ruz. Gac Méd Espirit. 2019;21(3):1-10 [citado 2025 Oct 04]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212019000300001](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212019000300001)
2. Delgado García G. Desarrollo histórico de la salud pública en Cuba. Rev Cubana Salud Pública. 1998;24(2):1-10 [citado 2025 Oct 04]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34661998000200007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34661998000200007)
3. Alemañy Pérez E, Díaz-Perera Fernández G. Medicina familiar en Cuba. Medwave. 2013;13(3):e5634 [citado 2025 Oct 04]. Disponible en: <http://viejo.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Enfoques/SaludFamiliar/5634?ver=sindisenio>
4. El pensamiento y la obra de Fidel en el desarrollo del Sistema de Salud Pública cubano: Su decisiva contribución. Cubaminrex [Internet]. 2023 [citado 2025 Oct 04]. Disponible en: <http://misiones.cubaminrex.cu>
5. Fidel Castro [Internet]. Wikipedia. [citado 2025 Oct 04]. Disponible en: [https://es.wikipedia.org/wiki/Fidel\\_Castro](https://es.wikipedia.org/wiki/Fidel_Castro)
6. International Committee of Medical Journal Editors. Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals [Internet]. [citado 2025 Oct 04]. Disponible en: <http://www.icmje.org>