

ARTÍCULO ORIGINAL

Labor de cooperación médica en el Policlínico Universitario "4 de Abril" de la provincia de Guantánamo

Labor of medical cooperation in the University Polyclinic "4 de Abril" of the province of Guantánamo

Lic. Marlene Jiménez Dumet¹, Lic. Adrian Salas Benavides², Lic. Tairy Speck Montero³

¹ Licenciada en Gestión de la Información en Salud. Instructor. Máster en Enfermedades Infecciosas. Policlínico Universitario "4 de Abril". Guantánamo. Cuba.

² Licenciado en Terapia Física y Rehabilitación. Instructor. Filial De Ciencias Médicas. Guantánamo.Cuba.

³ Licenciado en Gestión de la Información en Salud. Policlínico Universitario "4 de Abril". Guantánamo. Cuba.

RESUMEN

Se realizó un estudio con el objetivo de conocer el comportamiento de la colaboración médica en el exterior de los trabajadores del Policlínico "4 de Abril" de la provincia de Guantánamo desde su inicio en esta institución de salud. La proyección de la Cooperación Médica como principio básico e indisoluble desde la concepción del Sistema Único de Salud, es un aspecto que contribuyó sobremanera a su desarrollo. Se concluye que los colaboradores de nuestra institución prestan servicios médicos en varios países tales como: Venezuela, Haití, Bolivia, Angola, Bostwana, Ecuador, Guyana, Qatar, Nicaragua, Argelia, Guinea Ecuatorial, Haití, Jamaica entre otros, con predominio de las féminas representadas en todos los países y en todas las especialidades.

Palabras clave: colaboración médica, servicios de salud, asistencia médica, profesionales de la información

ABSTRACT

A study was carried out with the objective of knowing the behavior of the medical collaboration abroad of the workers of the Polyclinic "4 de Abril" of the province of Guantánamo since its inception in this health institution. The projection of Medical Cooperation as a basic and indissoluble principle since the conception of the Unified Health System is an aspect that contributed greatly to its development. It is concluded that the collaborators of our institution provide medical services in several countries such as: Venezuela, Haiti, Bolivia, Angola, Botswana, Ecuador, Guyana, Qatar, Nicaragua, Algeria, Equatorial Guinea, Haiti, Jamaica among others, predominantly Women represented in all countries and in all specialties.

Keywords: medical collaboration; health services; medical care; information in professionals

INTRODUCCIÓN

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.¹

Cuba realiza la primera ayuda médica en el año 1960 enviando a Chile una brigada médica para atender los damnificados de un terremoto que afectó a ese país.²

A fines de 1962, en el acto inaugural de la Facultad de Ciencias Básicas y Preclínicas "Victoria de Girón, el Comandante en Jefe anunció al pueblo de Cuba la decisión del Gobierno Revolucionario de brindar ayuda médica internacional en el campo de la Salud.^{1,2}

En octubre de 1963 parte la primera Brigada Médica para ayuda médica internacional hacia Argelia la que estuvo integrada por 58 personas, de ellos 56 médicos que permanecieron en ese país por 14 meses, es el inicio de la colaboración médica cubana.³

Entre las funciones llevadas a cabo por la colaboración médica cubana se destacan: la asistencia médica clínico-quirúrgica a la población de los

países en los lugares más apartados e intrincados, el desarrollo conjunto de las campañas de educación sanitaria y de vacunación masiva de la población, el control higiénico-epidemiológico y la prestación de servicios en brigadas médicas a damnificados por huracanes, sismos y otras contingencias en diferentes países.⁴

La mayor expresión de solidaridad e internacionalismo de la colaboración médica de Cuba surgió a finales de 1998 tras el azote del huracán Mitch a varios países de Centroamérica, principalmente a las naciones de Honduras y Guatemala. Este desastre natural dejó centenares de muertos y desaparecidos y provocó terribles consecuencias para la infraestructura económica y social de estas regiones.

Ante esta situación Cuba respondió de inmediato con la disposición de enviar el personal médico y auxiliar para la ayuda solidaria y desinteresada por el tiempo que fuese necesario además de aportar equipamiento técnico y medicamentos.⁶

Ante la gravedad de la situación en estos países el gobierno cubano comenzó a desarrollar el Programa Integral de Salud para Centroamérica y el Caribe, que había sido azotado poco antes por otros fenómenos meteorológicos, y se amplía posteriormente a algunos países de África y Asia.

El Programa Integral de Salud (PIS) surgió como una modalidad de la Colaboración médica cubana en 1998 para extender los servicios médicos gratuitos a un centenar de países, fundamentalmente de África y América Latina. Hasta el cierre de 2005 había salvado más de un millón de vidas, hecho más de 66 millones de consultas, de estas más de 13 millones en viviendas ubicadas en su mayoría en comunidades pobres y de difícil acceso, así como también superaron los 607 mil partos asistidos, como las principales acciones de salud impulsadas.⁷ Impulsó las campañas de inmunización apoyadas por la Organización Mundial de la Salud, en las cuales fueron aplicadas casi nueve millones de dosis de vacunas que han contribuido a disminuir la mortalidad infantil en esos pueblos.⁸

El Programa Integral de Salud es apoyado por más de 90 Organizaciones No Gubernamentales de diferentes regiones del mundo y constituye un aporte sustantivo a la solidaridad que establece el reto de utilizar la estrategia social de la atención primaria para mejorar las condiciones de salud y calidad de vida de las poblaciones.⁹

El 19 de Septiembre del pasado año en ocasión del azote de huracán Karina al Caribe y el sur de los Estados Unidos, se creó inmediatamente el

contingente internacionalista Henry Reeve, para actuar en situaciones de desastres y graves epidemias, y se ofreció la ayuda de este contingente al gobierno de EEUU para atender a los afectados por ese huracán en New Orleans, estuvieron listos para viajar a prestar sus servicios 1 518 de sus integrantes, pero no se aceptó el ofrecimiento por ese gobierno.¹⁰⁻¹²

DESARROLLO

Cuba, ha ofrecido colaboración médica durante casi 40 años a los pueblos del tercer mundo en los diferentes continentes. De las hazañas, humanismo y profesionalidad de nuestros técnicos y médicos cubanos se ha publicado numerosos trabajos desde diversos países que recogen las vivencias de estos profesionales y los logros alcanzados.⁵

La proyección de la Cooperación Médica como principio básico e indisoluble desde la concepción del Sistema Único de Salud, es un aspecto que contribuyó sobremanera a su desarrollo.

Nuestra institución brinda los servicios médicos en 13 países tales como: Haití, Angola, Bolivia, Qatar, Ecuador, Argelia, Guyana, Guinea Ecuatorial, Nicaragua, Bostwana, Jamaica y Venezuela. Poniendo en alto el nombre de nuestra pequeña isla, y brindando servicios de excelencia y salvando cada día una vida.

Contamos con 138 colaboradores, representando las diferentes especialidades médicas. La mayor parte de nuestro colaboradores se encuentran prestando ayuda solidaria en la hermana República de Venezuela (113 colaboradores), de ellos 22 pertenecen al sexo masculino y 91 mujeres, es decir hay un predominio del sexo femenino, esto se debe a que el mayor número de los trabajadores de la salud en esta institución pertenecen al sexo femenino y al mismo tiempo el índice de feminidad es más elevado.

En los países de colaboración compensada como Angola y Jamaica se encuentran 2 trabajadores, 1 hombre y 1 mujer. En países que pertenecen al PIS se encuentran 23 colaboradores de ellos 15 mujeres y 8 hombres. Nuestra institución de salud se encuentra representada en estos países hermanos con 138 colaboradores.

El desarrollo de líneas y estrategias de cooperación conjunta con la OPS/OMS amplía el diapasón y aprovechamiento de oportunidades tanto para Cuba como para la propia organización, con un objetivo común: el beneficio y mejoría de los indicadores de salud y desarrollo social de sus

países miembros. Además, los resultados de esta ayuda se potencian y constituyen una herramienta eficaz para avanzar dentro de los procesos de integración regional en el continente.¹³

La reducción de las tasas de mortalidad infantil y materna son indicadores que demuestran la relevancia del trabajo que se realiza. Ejemplos de países como Guatemala que a la llegada de la brigada presentaba una tasa de mortalidad infantil de 45 x 1 000 nacidos vivos (NV) y durante este período se redujo a 16 x 1 000 NV en el área atendida por la colaboración médica, en Gambia de 121 x 1 000 NV a 40.6 x 1 000 NV; también la reducción de la tasa de mortalidad materna, ejemplos Haití de 457 x 10 000 NV a 285 x 10 000 NV, Ghana de 214 x 10 000 NV a 43 x 10 000 NV.¹⁰ (Informes de Archivos. 1998-2009. Departamento Nacional de Estadísticas. MINSAP).¹³

En Haití, desde la llegada del refuerzo de la brigada médica cubana y de la brigada Henry Reeve, la mortalidad por cólera ha disminuido en relación con el inicio de la epidemia y esto se debe al trabajo que han hecho nuestros trabajadores de la salud en este hermano país, hecho de grandeza, proeza y abnegación de los colaboradores y cito las palabras de nuestro Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz, cuando calificó que el trabajo desarrollado en este hermano país no tiene precio. Esos son nuestros internacionalistas forjados en nuestra patria y con valores inestimables. A la patria nos debemos y estaremos en el lugar que la revolución nos necesite.

CONCLUSIONES

Colaboración Médica constituye un elemento primordial en el reconocimiento y respeto internacional que ha ganado Cuba en el mundo en los últimos 50 años, como esencia del proceso revolucionario cubano y de las ideas de nuestro comandante Fidel.

Esta labor de ayuda humanitaria, solidaria y desinteresada con otros pueblos hermanos contribuye al perfeccionamiento del Sistema Nacional de Salud, permite fortalecerlo, se adquiere mayor experiencia, conciencia, entrega y compromiso de los profesionales de la salud.

La proyección futura de la Cooperación Médica como principio básico e indisoluble desde la concepción del Sistema Único de Salud es un aspecto que contribuyó sobremanera al desarrollo y fortalecimiento de nuestra integridad.

Este siglo, será un período de importantes avances en el campo de la salud y de la colaboración médica como principio básico del Sistema de Salud cubano que encierra uno de los conceptos éticos del pueblo cubano: el internacionalismo uno de los valores máspreciado por nuestra sociedad socialista.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rosell Puig W. Antecedentes de la primera misión internacionalista cubana en el campo de la docencia m&eacut. Educacion Médica [Internet]. 2008 [citado 29 Diciembre 2010]: 20(1): [aprox 5p.]. Disponible en: [http://http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol20_1_06/ems07106.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol20_1_06/ems07106.htm)
2. González Quevedo J. La salud pública en Cuba en el periodo revolucionario socialista. Cuaderno de Historia [Internet]. 2009 [citado 29 Diciembre 2010]; 93(0): [aprox 7p.]. Disponible en: [http://http://bvs.sld.cu/revistas/his/vol_93_2009/his13196.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/his/vol_93_2009/his13196.htm)
3. López Blanch H. Bendición cubana en tierras sudafricanas. Ciudad de la Habana: Política; 2000.
4. Elizundia Ramírez A. Colaboración Medica Cubana. Nicaragua no somos dioses. La Habana: Pablo de la Torriente; 2001.
5. Montalvo G. Informe Final de la misión de apoyo al Programa de Erradicación de la Poliomieltis en Angola. La Habana: Representación de la OPS/OMS; 2008.
6. Riera L. Ejemplo de colaboración Sur-Sur. Cuba y Brasil suministran vacuna a países africanos, en emergencia por Meningitis [Internet]. [citado 29 mar 2012]. Disponible en: <http://www.emba.cubaminrex.cu/Default.aspx?tabid=17723>
7. Castro Rúz F. Discurso pronunciado por el Presidente de la República de Cuba Fidel Castro Rúz, en el acto en la Inauguración del Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas "Victoria de Girón" el 17 de Octubre de 1962 [Internet]. [citado 29 Mar 2010]. Disponible en: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos/1962/esp/f171062e.html>
8. Rosell Puig W. Recuerdos de aquel primer viaje [sitio en Internet]. [citado 29 Mar 2012]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/his/cua_88/cua0288.htm
9. Cuba Coopera. Sitio de Cooperación del Gobierno cubano [Internet]. [citado 22 mar 2012]. Disponible en: <http://www.cubacoop.com/CubaCoop/Inicio.html>
10. Delgado García G. Centenario del Ministerio de Salud Pública de Cuba (1909-2009). Coloquio por el centenario del Ministerio de Salud Pública de Cuba. La Habana: Instituto Superior de Ciencias Médicas de la Habana; 2009.

11. Jiménez Y. Cuba coopera. Washington, D.C.: OPS; 2008.
12. Gorry C. Cuban Health Cooperation Turns 45. MedICC Review. 2008; 10 (3).
13. Biblioteca Médica Nacional [Internet]. La Habana: Informed; C1999 - 2010 [actualizado 2010 Dic 29; citado 2010 29 mar 2012]. Disponible en: <http://www.sld.cu/sitios/bmn/temas.php?idv=12389>.

Recibido: 12 de junio de 2013

Aprobado: 3 de agosto de 2013

Lic. Marlene Jiménez Dumet. Policlínico Universitario "4 de Abril".
Guantánamo. Cuba. **Email:** marlenejd@infosol.gtm.sld.cu