

# El pensamiento salubrista de Fidel Castro y su influencia en el desarrollo rural y comunitario en Cuba

Artículos  
arbitrados



*The salubrious thoughts of Fidel Castro and its influence in the development of the rural and community areas in Cuba*

**Rubiseida Almaguer Pérez<sup>1</sup>**  
aroldoaguileta61@gmail.com  
<https://orcid.org/0000-0002-5783-591X>

**Osmel Reyes Pacheco<sup>2</sup>**  
osmelrp@ult.edu.cu  
<https://orcid.org/0000-0003-2272-0407>

**José Ignacio Reyes González<sup>3</sup>**  
<https://orcid.org/0000-0003-2199-3227>

<sup>1</sup>Filial de Ciencias Médicas. Puerto Padre  
<sup>2</sup>Ministerio de Enseñanza Superior. La Habana  
<sup>3</sup>Universidad Pepito Tey  
Comisión de Grados Científicos  
Provincia de La Tunas  
República de Cuba

Recepción/Received: 00/12/2023  
Arbitraje/Sent to peers: 27/00//2024  
Aprobación/Approved: 00/00/2023  
Publicado/Published: 01/05/2022

## Resumen

La dramática descripción de la situación de insalubridad que vivía el pueblo cubano antes del triunfo revolucionario, y la evolución posterior de la salud a través del pensamiento salubrista de Fidel Castro están presentes en esta investigación., sus ideas contribuyeron a alcanzar mejores resultados en salud, incrementó el grado de satisfacción de la población, fue el fundador de la medicina comunitaria en Cuba con un gran impacto y perspectivas, incluyendo la atención de salud tanto en zonas urbanas, como rurales. Se emplearon métodos teóricos y empíricos., entre los primeros: histórico-lógico, análisis- síntesis e inducción-deducción; entre los segundos la revisión documental. Fidel Castro propició el desarrollo de la salud pública en Cuba, y con un impacto a nivel mundial, por el desarrollo científico técnico, humanista, e internacionales formados en los profesionales de la salud.

**Palabras clave:** salubrista., medicina comunitaria; salud pública.

## Abstract

The dramatic description of the unhealthy situation that Cuban people lived before the revolutionary triumph and the subsequent evolution of health by the salubrious thoughts of Fidel Castro are presents in this research. His ideas contributed for getting better results in health and increased the grade of satisfaction of the population. He was the founder of the community medicine in Cuba with a great impact and perspective including the attention of health in urban and rural areas. Theoretical and empirical methods were applied. Among the first: historical-logical, analysis- synthesis and on the second one: induction-deduction; as well as the documentary review. Fidel Castro propiciated the development of the public health in Cuba and its impact at the world level of the scientific, humanistic and international development of health by its professionals.

**Key words:** salubrious., community medicine; public health.

## Introducción

---

**E**n el texto de autodefensa “La historia me absolverá”, el doctor Fidel Castro caracterizó la nefasta situación de salud del pueblo de Cuba y la vinculó de manera directa con el desfavorable estado socio-económico y de explotación en que se encontraba la mayoría de la población cubana. (González, 2018)

La figura de Fidel Castro Ruz ha marcado pautas en el devenir histórico del proceso revolucionario cubano. Los cambios ocurridos después del primero de enero de 1959 alumbraron el camino de perfeccionamiento hacia todas las aristas de la sociedad cubana.

Uno de los sectores que se vio favorecido tras la victoria de Fidel y el pueblo revolucionario fue la salud pública. El perfeccionamiento y la contribución al bienestar social han alcanzado logros innumerables bajo la implementación de lineamientos y normativas de nuestra República Socialista.

El líder indiscutible de la Revolución Fidel Castro Ruz jugó un rol fundamental en el surgimiento y desarrollo de la Medicina Revolucionaria. Su presencia desde el inicio de la Revolución significó el cumplimiento del programa del Moncada. (Pérez R, Pérez L, Rivas D, Rodríguez IM, 2017)

Motivados por la impronta de Fidel Castro en el desarrollo de la salud pública en Cuba, realizamos la presente investigación, para adentrarnos en cómo se fue desarrollando paulatinamente la medicina rural y comunitaria en nuestro país.

### **El pensamiento salubrista de Fidel Castro y su influencia en el desarrollo rural y comunitario en Cuba**

---

Un análisis de la cobertura salubrista en Cuba antes del triunfo revolucionario permite asegurar que nuestro campesinado no poseía ni un mínimo de atención, por ejemplo, la mortalidad infantil alcanzaba hasta 70 por cada mil nacidos vivos (estadísticas no confiables).

Cuando existía un sitio para la venta de medicamentos el boticario suplía en alguna medida al representante para la atención a los problemas de salud.

Aparejado a esto no existían viales para transportar a los enfermos por lo que muchos o la mayoría moría sin recibir atención médica. Se transportaba a los enfermos en camilla o hamaca a hombros hasta el lugar en que podía transportarse, en ocasiones era por vía marítima, la embarcación podía llegar tarde o no llegar. Aledaño al embarcadero se hacían enterramientos constituyéndose verdaderos cementerios en dichos lugares.

El primero de enero de 1959 se produce el triunfo la Revolución y dentro de las primeras acciones que se desencadenan está la construcción de unidades rurales de salud: puestos médicos, dispensarios y hospitales rurales. Paralelamente se arreglan y crean viales, carreteras, etc., que contribuyeron a la atención y evacuación de los enfermos residentes en lugares intrincados de nuestros campos.

En la medida en que se creó la infraestructura necesaria de hospitales rurales, postas médicas, etc., se enfrentó la situación adversa creada al irse del país el 50 % de los médicos que existían en Cuba (6000), solo quedaron unos 3000, lo que ponía en crisis los planes de cobertura y atención de la Revolución triunfante.

Muestra dicho contexto como se ve afectada la asistencia debido a la emigración y como es necesario trazar pautas para alcanzar mejores resultados en este sentido.

En la figura del propio Jefe de la Revolución el Comandante Fidel Castro, se prioriza la formación del personal médico y de enfermería y es en el año 1960 que se instaura el servicio médico rural y los médicos acuden

a prestar sus servicios a nuestros campos, comenzando por un periodo de seis meses, luego 1 año y finalmente por 2 años (..) se creó dicho programa con un sistema de relevo en la medida que se iban graduando nuevos profesionales. (Núñez A de la C, Pérez R, Fernández M, 2020)

Al inicio de la Revolución sólo existían 828 enfermeros en el país, se decide la formación masiva de graduados como premisa básica para cubrir las necesidades existentes, realizando diferentes estrategias en la década comprendida desde 1960 a 1970; encontrándose entre ellas:

Confección de Planes de Estudio de seis meses de duración para la formación de Auxiliares de Enfermería (los cuales posteriormente se aumentaron a nueve meses y finalmente a un año). (Ministerio de Salud Pública, 2010)

Se formaban a partir del 6to grado, en cursos de seis meses a un año de duración, con un mínimo de enseñanza teórica y un elevado contenido práctico, para dar respuesta a los cambios que en el sector salud se comenzaban a dar. (Castro, 2004)

En agosto de 1960 por la Resolución No. 99234, se crearon los estatutos de las instituciones de salud y se localizaron los técnicos empíricos y comadronas con el objetivo de incorporarlos a cursos para su superación como enfermeros, por el método de convalidación mediante el cumplimiento de los requisitos de escolaridad, práctica y capacitación técnica constatada por los exámenes efectuados en todo el país.

Se aprueba la Ley No. 173 que trata sobre servicios de postgrado. La misma consistía en la ubicación del personal graduado en el lugar que le asignara el Ministerio de Salud.

Con el desarrollo en los primeros años de la década del 60 del servicio médico rural, las áreas de salud y los policlínicos integrales, las auxiliares de enfermería y enfermeras, se fueron incorporando a las labores curativas-preventivas que se realizaban en los hospitales y puestos de salud de las zonas rurales, así como en los policlínicos en las ciudades.

Como resultado de la aparición de los programas de salud, se integra el personal de enfermería como enfermera de terreno, la cual desarrolló acciones integrales dentro de la comunidad: inmunizaciones, control de la higiene materna y las enfermedades transmisibles, actividades educativas en la comunidad y visitas a los centros de trabajos y estudios, entre otros.

A principios de los años 60 la distribución del personal de enfermería en los hospitales se realizaba diariamente a los servicios o especialidades según sus necesidades. (Torres, Urbina 2009).

El personal de enfermería va a constituir el apoyo del médico en cualquier circunstancia, al respecto Fidel Castro (1962) planteó: [...] “Las enfermeras, las escuelas de enfermeras, estaban olvidadas, siendo así que constituyen una parte importante, fundamental también, de todo el trabajo médico (..) Fidel Castro. Apertura del Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas “Victoria de Girón”, 17 de octubre de 1962”. (Sánchez F, García, Sánchez AJ, Mendoza, 2019) Es notoria la preocupación de Fidel por la formación de profesionales de la salud incluyendo la Enfermería.

La formación del profesional de enfermería, está encaminada a fomentar la salud y lograr cambios en los estilos de vida para promover el bienestar físico, mental y social, en estrecha colaboración con los miembros del Grupo Básico de Trabajo se atiende al individuo de forma holística.

Esta formación se concibe como un proceso de transformación educativa que redundará en una mejor calidad humana, profesional y científica, encargado de brindar con excelencia los servicios de Enfermería que exige la sociedad, asumiendo una perspectiva dinámica e integrada, centrada en el desarrollo de un liderazgo competitivo (Puga, 2007)

Fidel se preocupó por asegurar los recursos humanos para la satisfacción de las necesidades de la población. Fue atinado que en la inauguración del Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas “Victoria de Girón” el 17 de octubre de 1962, trazara la estrategia de formación del capital humano que requería la salud pública cubana.

Fidel fue uno de los eximios educadores que enfatizó en la acción educativa del trabajo, cuando expresó: “[...] Estoy pensando en calidad, ¡en calidad! La vamos adquiriendo cada vez más. [...] Crear capital humano que no se agota sabrán mucho más y se habrán multiplicado cuando reciban sus títulos, se habrán multiplicado otra vez cuando dominen una especialidad.... (Elias, Columbré, Frómeta, Armas, Elias S, 2019)

El líder de la Revolución destacó el carácter social de la medicina, con énfasis en las acciones preventivas. Concibió la salud como un derecho de todos los ciudadanos, la gratuidad en la atención médica de la mejor calidad y la necesidad de la calidad de los servicios médicos encargados de garantizarla. (Abreu, Nova, Morgado, Cruz, 2019)

Su interés en la construcción de centros docentes y hospitales era evidente, cuando planteó:

[...] Cuando hoy hablamos de este hospital que se inaugura, y hablamos de ese Politécnico de la Salud que ya está funcionando, y hablamos de esa Facultad de Medicina que empieza a construirse, me imagino el futuro: un nuevo centro de formación de especialistas altamente calificados, de nuevos médicos para satisfacer las necesidades de nuestro pueblo, y posiblemente las necesidades de otros pueblos... Vemos igualmente el significado que tiene este hospital y que tendrá esa Facultad, no solo para el bienestar de ustedes; porque el hospital que tiene una Facultad de Medicina desarrolla todavía mejores médicos, porque se reúnen los más preparados, los de más experiencias, como profesores de ese centro. Me imagino que muchos médicos del hospital trabajarán como profesores del centro, y profesores de esa Facultad trabajarán también, prestarán servicio en el hospital; todo eso ayuda a elevar la calidad. Realmente observamos una gran transformación en la provincia de Las Tunas. (Fidel en la inauguración del Complejo de la Salud “Ernesto Che Guevara”, en la provincia de Las Tunas, el 14 de junio de 1980. (Sánchez, García, Gómez, 2019)

En el V Congreso del Sindicato de los Trabajadores de la Salud Fidel Castro (1981) expresó: “La salud pública ocupa un lugar priorizado y sagrado de la Revolución, creemos sinceramente que es una de sus tareas más importantes.”

A partir de las condiciones creadas en el ámbito social y, en particular, en el sistema de salud, se implementó en 1984 el modelo del médico de familia, generando un cambio importante en la organización y métodos de la salud pública.

Todo comenzó ese año con 10 médicos recién graduados, ubicados en consultorios improvisados, cada uno con su enfermera para atender a 120 familias.

Se necesitaba que se situara a ese profesional como el responsable de la salud de los individuos, las familias y el medio. Ello respondió a la idea del Comandante en Jefe, Fidel Castro Ruz, de crear un médico diferente y un nuevo especialista que contribuyera a alcanzar mejores niveles de salud e incrementar el nivel de satisfacción de la población.

En 1988 se elabora el Programa de Trabajo para el Médico y la Enfermera de la Familia, el Policlínico y el Hospital. Dicho programa integró en un solo sistema acciones que respondían a las ideas que guiaron en su implementación al nuevo modelo de atención.

En la década de los ochenta surge una nueva especialidad médica, la medicina general integral, como especialidad efectora de los servicios en la atención primaria de salud. Por su origen esta especialidad constituye un elemento renovador y revolucionario dentro del sistema, tanto en el orden asistencial como docente. La presencia de este especialista permitió modificar de manera importante el cuadro de salud de la población cubana mejorándolo notablemente. (Martínez, Correa, 2017)

La salud comunitaria es la expresión colectiva de la salud de individuos y grupos en una comunidad definida, que, a su vez está determinada por la interacción de las características personales, familiares, del entorno social, cultural y físico, así como por los servicios de salud y la influencia de factores sociales, políticos y de globalización. Los valores intrínsecos en esta definición son los de inclusión social, equidad, derechos humanos y justicia social. (Di Fabio, Gofin R, Gofin J, 2020)

Fidel ofreció orientaciones para que se implementara el “Modelo de atención primaria a la salud” y la concepción de la atención integral a la salud, lo que sirvió de base para la definición del sistema de habilidades que debe dominar el estudiante de medicina y las funciones profesionales del médico general. En tal sentido afirmó:

[...] Me gusta mucho la idea del médico general como especialista, porque [...] es el médico que se puede necesitar en cualquier lugar; [...] este especialista en medicina general, que sabe un poco de niños también, de adultos y de todo lo que necesite saber [...] Estos médicos de familia tienen un código especial, un código ético especial y riguroso, ¿por qué? Por el acceso que tienen a la familia. (Élias K, Elias S, Armas, 2018).

Asimismo, estos servicios se mantienen por medio de la labor sostenida de los agentes socializadores, la relación de la atención primaria con la secundaria, este vínculo es eje formador de los estudiantes de las ciencias médicas.

La Revolución ha situado la salud en primer plano desde el punto de vista social, es por ello que en los Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución para el 2016-2021 (2017: 27), se demanda, “elevar la calidad del servicio que se brinda, el cumplimiento de la ética médica, lograr la satisfacción de la población (...)” Cuestión esta acorde a anteriores planteamientos en congresos partidistas.

Lo expresado tiene un basamento jurídico en el capítulo II de la Constitución de la República de Cuba (2019: 5), que se expresa en los siguientes términos en su artículo 72, “La salud pública es un derecho de todas las personas y es responsabilidad del Estado garantizar el acceso, la gratuidad y la calidad de los servicios de atención, protección y recuperación.” Para ello se instituye un sistema a todos los niveles accesible a la población y se desarrollan programas de prevención y educación, en los que contribuyen la sociedad y las familias.

El modelo de Atención Primaria de Salud en Cuba basado en el médico y la enfermera de la familia, determinó la formulación de nuevos planes de estudio de pregrado y la reformulación de la estrategia de formación de profesionales de la salud, con un alto grado de compromiso con su pueblo y la humanidad, gran vocación por los servicios que brinda y desempeño ético en sus modos de actuación. (Puga, 2007).

En consecuencia, el Sistema Nacional de Salud (SNS) es único, estatal y social, caracterizado por ser gratuito, universal y accesible (..) su orientación está fundamentalmente enfocado a la promoción y prevención de salud desde la atención primaria y otorga especial atención a la cooperación internacional y la educación en el trabajo basada en la universalización de la enseñanza, donde la formación se realiza en los propios escenarios prácticos.

La formación de recursos humanos de enfermería, se ha llevado a cabo de forma acelerada y ha pasado por diferentes etapas y niveles (auxiliar o básico, técnico y profesional), ello conlleva a ajustar los modelos de formación según el momento y de acuerdo a las demandas, por tanto, los programas de estudio son perfeccionados constantemente en correspondencia con el encargo social y el desarrollo científico técnico. (Vialart, Medina, 2021)

Los Centros de Educación Médica Superior adscritos al Ministerio de Salud Pública, compuestos por todas las instituciones del Sistema Nacional de Salud y con primacía en la de Atención Primaria de Salud, forman los futuros profesionales de la salud en las carreras de Medicina, Estomatología, Enfermería, Tecnologías de la Salud y Psicología. El ingreso de estudiantes a estas carreras está determinado por sus probadas actitudes revolucionarias, aptitudes físicas, humanas, vocación, incondicionalidad y compromiso. (Vicente-Sánchez B, Vicente-Pena E, Rocha-Vázquez M, Costa-Cruz M, 2020)

En el decursar de los años Fidel Castro, máximo líder de la Revolución Cubana, ha pronunciado en múltiples ocasiones ideas y conceptos esenciales de carácter axiológico que se han erigido en brújula indicadora de la educación cubana en general y en particular de los profesionales de la salud. (Vargas J, Garrido O, Garrido G, Fernández RM, López MB, 2015)

El trabajo del médico y la enfermera de la familia, como pilar fundamental de la atención primaria de salud es un modelo ideal, útil y necesario para continuar fortaleciendo el sistema de salud, en los programas que atiende como son: materno infantil, enfermedades crónicas no transmisibles, las enfermedades transmisibles, la atención al adulto mayor, entre otros. Además, en su labor esencialmente preventiva con enfoque epidemiológico, el ejemplo más cercano de ese trabajo sostenido estuvo presente en todas las medidas llevadas a cabo durante la pandemia de Covid 19, donde el equipo básico de salud de conjunto con líderes de la comunidad, y los trabajadores de diferentes organismos, bajo la dirección del Gobierno y el Minsap, en cada territorio realizaron todas las acciones pertinentes para paliar dicha pandemia.

Actualmente se mantiene este vínculo de la comunidad universitaria, los líderes de la comunidad, principalmente en los Consultorios del Médico y Enfermera de la Familia, y las instituciones de salud para llevar a cabo el proceso de formación de los estudiantes de las Ciencias Médicas. ©

## Conclusiones

El pensamiento salubrista de Fidel dignifica la salud pública cubana, por su constante preocupación por la salud del pueblo, su obra y aportes a la misma, cumpliendo con abnegación el programa del Moncada, y su impronta en la atención médica rural y la comunitaria. No podemos describir el desarrollo de la salud pública en Cuba, si no está explícito las ideas salubristas de Fidel, y cuanto nos aportó para dicho desarrollo.

---

**Rubiseida Almaguer Pérez.** Master en Medicina Natural y Bioenergética. Especialista en Enfermería comunitaria. Profesora Auxiliar. Filial de Ciencias Médicas. Puerto Padre

**Osmel Reyes Pacheco.** Doctor en Ciencias Pedagógicas. Profesor Titular. Ministerio de Enseñanza Superior. La Habana

**José Ignacio Reyes González.** Profesor Titular. Doctor en Ciencias Pedagógicas. Jefe de Comisión de Grados Científicos, Universidad “Pepito Tey”. Las Tunas

---

## Referencias bibliográficas

Abreu Ugarte, J. E., Nova Bonet, Y., Morgado Gamboa, Y., Cruz García, M. A. (2019). El pensamiento del líder histórico de la Revolución cubana Fidel Castro Ruz sobre la salud del pueblo. INFODIR, 29 (julio-diciembre), 74-84. [https://scholar.google.es/scholar?as\\_ylo=2017&q=pensamiento+salubrista+de+fidel+castro&hl=es&as\\_sdt=0,5](https://scholar.google.es/scholar?as_ylo=2017&q=pensamiento+salubrista+de+fidel+castro&hl=es&as_sdt=0,5)

Constitución de la República de Cuba (2019: 5), Capítulo II, artículo 72.

Castro, F. (1981). Discurso pronunciado en la clausura del V Congreso del Sindicato de los Trabajadores de la Salud.

Castro Torres, A. M. (2004). Manual de técnicas y procedimientos de enfermería. Ciudad de la Habana: Editorial Ciencias Médicas. p. 40-45.

Di Fabio, Gofin R, Gofin J, (2020). Análisis del sistema de salud cubano y del modelo atención primaria orientada a la comunidad. *Revista cubana de salud pública*. Artículo especial. <http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es>

Elias Armas, K. S., Columbré Martínez, R., Frómata Tamayo, R. R., Armas López, M., Elias Sierra R. (2019). Fidel Castro Ruz y su nexa con la medicina preventiva. Edumed, Holguín, VIII Jornada científica de la SOCECS. <http://edumedholguin2019.sld.cu/index.php/2019/2019/paper/view/187/102>

Actualización de los Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución para el 2016-2021. Aprobados en el VII Congreso del Partido en abril de 2016 y por la Asamblea Nacional del Poder Popular en julio de 2016 (2017: 27).

González, H. (2018). Papel de Fidel Castro en los determinantes sociales de la salud en Cuba. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 47(4).

Martínez, A., Correa, L. (2017). Fidel Castro Ruz, fundador de la medicina comunitaria en Cuba: impacto y perspectivas. *Revista Universidad Médica Pinareña*, 13(2), 158-168.

Ministerio de Salud Pública. (2010). Diseño curricular para la formación de Licenciados en Enfermería. Modelo del profesional de Enfermería.

Núñez, A de la C., Pérez, R., Fernández, M. (2020). Recuento histórico de la cobertura salubrista en las áreas rurales cienfuegueras. *Medisur*, 18(4).

Pérez, R. M., Pérez, L. C., Rivas, D., Rodríguez, I. M. (2017). Fidel Castro y la medicina revolucionaria cubana. *Revista Universidad Médica Pinareña*, 13(1),33-43.

Puga García, A. (2007). Modelo para el desarrollo de la asistencialidad en el proceso de formación del profesional de enfermería. [tesis de doctorado, Universidad de Camagüey].

Sánchez, F., García, A., Sánchez A. J., Mendoza J. J. (2019). Fidel Castro. Apertura del Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas “Victoria de Girón”, 17 de octubre de 1962”.

Sánchez García, A., J., García Pérez, A., Gómez Expósito, L. M. (2018). Ideas del Comandante Fidel Castro sobre la Salud Pública. Sus enseñanzas para estudiantes y trabajadores del Sector. Convención Internacional de Salud, Cuba Salud 2018.

Sánchez García, F., García Pérez, A., Sánchez García, A. J., Mendoza Mulén, J. J. (2019). Influencia del legado histórico de Fidel Castro en la formación ética de los jóvenes de la Educación Médica. EDUMED, Holguín. VIII Jornada científica de la SOCECS.

Torres, J., Urbina, O. (2008). Escuela Nacional de Salud Pública. La Habana, Cuba.

Vargas J, Garrido O, Garrido G , Fernández RM, López MB. (2015). Influencia del pensamiento pedagógico de Fidel en la formación de valores éticos en los profesionales de la salud. *Rev. Ciencias Médicas*. Marzo-abril, 2015; 19(2):320-329

Versiones Taquigráficas Consejo de Estado. (1980). Fidel en la inauguración del Complejo de la Salud “Ernesto Che Guevara”, en la provincia de Las Tunas, el 14 de junio.

Vialart Vidal, M. N., Medina González, I. (2021). Experiencias en la formación de recursos humanos de Enfermería en Cuba y su desafío ante la salud universal. *Revista Cubana de Enfermería*, 37(1).

Vicente-Sánchez B, Vicente-Pena E, Rocha-Vázquez M, Costa-Cruz M. Orientación y formación vocacional hacia la carrera de Medicina. *Medisur* [revista en Internet]. 2014 [citado 2020 Dic 21]; 12(1):[aprox. 14 p.] Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/2725>