

La calidad del cuidado en salud desde la concepción marxista

The quality of health care from a Marxist perspective

Esther Izquierdo Machín^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-7889-1814>

*Autor para la correspondencia: eizquierdo@infomed.sld.cu

Recibido: 30/03/2024

Aceptado: 06/09/2025

Estimado director:

La comprensión de la concepción marxista del término calidad cumple una importante misión social, ya que facilita profundizar en el conocimiento teórico, al concebir la realidad de un modo más profundo y dinámico. Desde el punto de vista de la calidad del cuidado en salud, este depende del talento humano, de la infraestructura y de la gestión del servicio, ya que la calidad debe ser un factor fundamental en los planes estratégicos de este sector.⁽¹⁾

Al realizar el análisis filosófico del término calidad es imprescindible hacer referencia al principio de la unidad de lo lógico y lo histórico, que, de conjunto con la unidad de lo abstracto a lo concreto: “constituyen el núcleo central de la lógica dialéctica y caracterizan de modo integral el movimiento dialéctico de las formas del pensamiento”.⁽²⁾ Estos principios de la lógica dialéctica posibilitan

comprender a la calidad como una cualidad esencial de la atención sanitaria, basada en estándares internacionales de probada seguridad.

Para comprender adecuadamente los rasgos que caracterizan el proceso de desarrollo de la calidad del cuidado en salud como objeto de estudio en la actualidad, y poder trazar estrategias que tributen al mejoramiento de los servicios sanitarios, resulta imprescindible conocer las regularidades que ha seguido en su evolución histórica.

La calidad como fenómeno tiene su propia historia y con ello las propiedades que la caracterizan a lo que se suma las leyes que rigen su funcionamiento, y que capta como fenómeno de estudio el decursar en el tiempo, con todos sus retrocesos y momentos esenciales. Es así como el término calidad se aplica al área de la salud, lo cual significa comparar, evaluar y establecer mejoras en la prestación de servicios en salud.⁽³⁾

Los procedimientos asociados al cuidado en salud implican hacer uso de la tecnología de la forma más adecuada para que contribuya al restablecimiento de la salud. En tal sentido, desempeña un papel fundamental la ética basada en normas, principios, valores y el respeto a la dignidad que rigen el ejercicio del profesional sanitario.⁽⁴⁾

La calidad del cuidado en salud, con todas las regularidades y los fenómenos que le son inherentes, constituye en sí misma un resultado directo del carácter dialécticamente contradictorio del proceso del conocimiento de la realidad y de su transformación creadora por parte del ser humano. Ejemplo de lo antes señalado lo constituye la Ley de la Salud Pública en Cuba, la cual tiene entre sus presupuestos fundamentales: “establecer los principios de organización y funcionamiento de los servicios de atención, protección y recuperación de la salud, así como otras actividades inherentes a ella, tomando en cuenta el carácter intersectorial de la salud pública, de manera tal que se garantice a las

personas el derecho a la salud mediante el acceso gratuito y con calidad de los servicios”.⁽⁵⁾

El modo de actuación de los profesionales debe proporcionar un mecanismo de aprendizaje colaborativo y un proceso de revisión transparente que identifiquen sus áreas de mejoras a partir de darle argumentos apropiados a las respuestas humanas afectadas de las personas y minimizar así los efectos adversos. La calidad del cuidado en salud debe recaer en la capacidad de obtener y comprender la información básica de salud requerida para tomar decisiones de salud apropiadas hacia los individuos, las familias y las comunidades.⁽⁴⁾

Para lograr la calidad del cuidado en salud se debe desplegar una conducta creativa en los modos de actuación del profesional sanitario, dentro de un ambiente complejo y dinámico, afectado permanentemente por restricciones y amenazas, orientada a preparar a los profesionales para que puedan afrontar de manera efectiva los retos que ofrece un futuro incierto, ante un mundo globalizado y cambiante.

En síntesis, desde el enfoque marxista, la calidad del cuidado en salud por parte de los profesionales del sector, precisa del compromiso con la sociedad y de cualidades que brinden una atención humanizada al paciente, en los que primen los valores y la sensibilidad que constituyen estandartes del sistema de salud cubano.

Referencias bibliográficas

1. Campos L, Cuba J, Merino A. Calidad del cuidado de enfermería percibida por pacientes posoperados en un Hospital Nacional de Lima, Perú. Rev Cub de Enf. [2022](#) [acceso 12/01/2024];38(3). Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4706>

2. Torres T. Las exigencias lógicas en la investigación científica. Una mirada desde la solución al dilema. Rev Cub Ed Sup. 2015 [acceso 12/01/2024];3:136. Disponible en: <https://scielo.sld.cu/pdf/rces/n3/rces10315.pdf>
3. Mijangos S, Jiménez E, Pérez M, Hernández A. Calidad del cuidado de enfermería desde el enfoque de Donabedian en pacientes hospitalizados con dolor. Rev Cienc y Enf. 2020 [acceso 14/01/2024];26. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532020000100219
4. Castillo L, Delgado G, Briones B, Santana M. La gestión de la calidad de cuidados en enfermería y la seguridad del paciente. Rev Salud y Vida. 2023 [acceso 14/01/2024];7(13):40-9. Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2610-80382023000100040
5. Asamblea Nacional del Poder Popular. Anteproyecto Ley de la Salud Pública. La Habana, Cuba; 2023 [acceso 14/01/2024]. Disponible en: https://www.parlamentocubano.gob.cu/sites/default/files/documento/2023-11/proyecto-de-ley-de-salud-publica_0.pdf

Conflicto de intereses

El autor declara que no existe conflicto de intereses.