

El legado fidelista en los éxitos de la atención primaria de salud en Cuba

Fidel's legacy in the successes of Primary Health Care in Cuba

Dinelys Martínez Lameda^{1,2*} <https://orcid.org/0009-0006-0114-1245>

¹Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara, Cuba.

²Centro Provincial de Higiene, Epidemiología y Microbiología. Villa Clara, Cuba.

*Autor para la correspondencia: martinezdinelys@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La figura de Fidel Castro desempeñó un papel decisivo en la transformación de la salud pública cubana, al impulsar un sistema de salud público, universal y gratuito, con énfasis en la Atención Primaria de Salud (APS) como eje estratégico.

Objetivo: Exponer la vigencia del legado fidelista en los éxitos de la Atención Primaria de Salud en Cuba.

Métodos: Se realizó un estudio de revisión bibliográfica de carácter cualitativo, donde fueron utilizados los métodos teóricos: histórico-lógico, analítico-sintético e inductivo-deductivo. Además, se realizó una revisión bibliográfica, donde fueron seleccionados artículos disponibles en las bases de datos de PubMed, SciELO y el motor de búsqueda Google Académico, relacionados con el objeto de estudio de esta investigación.

Posicionamiento de la autora: En la investigación se evidenció que las ideas de Fidel Castro constituyen un importante sustento en la concepción social del sistema salubrista cubano, el cual está orientado hacia el enfoque preventivo y comunitario, el modelo del médico y la enfermera de la familia, la formación masiva

de recursos humanos y la implementación de programas dirigidos a grupos vulnerables, donde se muestra una estrecha coherencia entre el pensamiento fidelista y las políticas sanitarias implementadas.

Conclusiones: El legado fidelista en los éxitos de la Atención Primaria de Salud en Cuba mantiene plena vigencia a través de los principios que sustentan la concepción social de la salud, basado en la solidaridad y en el acceso universal a los servicios, y orientado hacia el enfoque preventivo y el trabajo comunitario, lo cual constituye un referente de humanismo y solidaridad para Cuba y el mundo.

Palabras clave: atención primaria de salud; Fidel Castro; humanismo.

ABSTRACT

Introduction: Fidel Castro played a decisive role in the transformation of Cuban public health by promoting a public, universal, and free healthcare system, with emphasis on Primary Health Care (PHC) as a strategic axis.

Objective: To present the continuing relevance of Fidel's legacy in the successes of Primary Health Care in Cuba.

Methods: A qualitative bibliographic review study was conducted, employing theoretical methods of historical-logical, analytical-synthetic, and inductive-deductive analysis. Additionally, a literature review was carried out, selecting articles available in PubMed, SciELO, and Google Scholar databases related to the object of study of this research.

Author's position: The research showed that Fidel's ideas constitute an important foundation for the social conception of the Cuban healthcare system, which is oriented toward a preventive and community-based approach, the family doctor and nurse model, the mass training of human resources, and the implementation of programs aimed at vulnerable groups. This reveals a close coherence between Fidel's thought and the implemented health policies.

Conclusions: Fidel's legacy in the successes of Primary Health Care in Cuba remains fully relevant through the principles that underpin the social conception of health, based on solidarity and universal access to services, and oriented toward a

preventive approach and community work. This constitutes a benchmark of humanism and solidarity for Cuba and the world.

Keywords: Primary Health Care; Fidel Castro; humanism.

Recibido: 28/12/2025

Aceptado: 01/03/2026

Introducción

En el año 1959, Cuba solamente contaba con 6286 médicos, para una población total de 6 millones de habitantes. En el espacio de tres años, 1402 de ellos optaron por abandonar el país para Estados Unidos, atraídos por mejores oportunidades profesionales y una política migratoria elaborada por Washington, en el marco de la guerra ideológica contra la Revolución cubana.⁽¹⁾

El sistema de salud cubano tiene como premisa el Programa del médico y la enfermera de familia, implementado bajo el auspicio de Fidel en 1984. Este modelo, cuya unidad de base es el núcleo familiar, con un enfoque clínico, epidemiológico y social de los problemas sanitarios, dispone de siete características que ratifican los principios enunciados por el Sistema Nacional de Salud: carácter estatal y social de la medicina, accesibilidad y gratuidad de los servicios, orientación profiláctica (preventiva), participación comunitaria e intersectorial, centralización normativa y descentralización ejecutiva y aplicación adecuada de los avances de la ciencia y tecnología.⁽²⁾

Los 436 policlínicos comunitarios y los 15 000 consultorios, diseminados en el territorio nacional, constituyen la columna vertebral del sistema de salud en Cuba. Cada policlínico, se dirige a una población de 30 000 a 60 000 personas y colabora estrechamente con 20 y 40 consultorios. Un policlínico ofrece como promedio una veintena de servicios diferentes: rehabilitación, radiología, ecografía, endoscopia, servicios de emergencia, traumatología, laboratorio clínico, planificación familiar,

trombólisis, urgencias médico-dentales, atención materno-infantil, inmunización y atención a las personas con diabetes, geriatría, dermatología, psiquiatría, cardiología, medicina familiar y medicina interna, pediatría, obstétrica y ginecología.⁽³⁾

Dentro de esas entidades, los profesionales de la salud se encargan de la atención médica primaria de la población y se ocupan específicamente de las personas más vulnerables, o sea, los niños, los ancianos y las mujeres embarazadas. Además, en la medicina preventiva, resulta muy importante para la higiene, la alimentación, la práctica deportiva y la lucha contra los factores de riesgo. Así, cada núcleo familiar cubano recibe una visita regular del médico, considerado el "guardián de la salud". Este modelo ha mostrado su eficacia, particularmente, en los sectores de la vigilancia epidemiológica y el control de las enfermedades epidémicas.⁽⁴⁾

En tal sentido, el objetivo de esta investigación consistió en exponer la vigencia del legado fidelista en los éxitos de la Atención Primaria de Salud en Cuba.

Métodos

Bajo el enfoque dialéctico-materialista, se realizó una revisión bibliográfica, en la que fueron utilizados los métodos teóricos: histórico-lógico, analítico-sintético e inductivo-deductivo para el proceso de la obtención de la información y el análisis del contenido, y se apoyó en diferentes métodos del nivel teórico como el histórico-lógico, para el conocimiento de la evolución y el desarrollo del pensamiento y la acción de la personalidad de Fidel Castro en la formación y el desarrollo de la Atención Primaria de Salud en Cuba (APS). El analítico-sintético permitió analizar y sintetizar la información obtenida de la revisión bibliográfica. El inductivo-deductivo resultó para la selección de la información y la elaboración del trabajo.

Desarrollo

Los antecedentes del pensamiento de Fidel Castro acerca de la salud pública cubana se encuentran en su alegato de autodefensa *La Historia me Absolverá*, en el cual se denuncia la grave situación política y socioeconómica que vivía la nación en ese entonces, y donde se refiere que:

El noventa por ciento de los niños del campo está devorado por parásitos que se les filtran desde la tierra por las uñas de los pies descalzos. El acceso a los hospitales del Estado, siempre repletos, sólo es posible mediante la recomendación de un magnate político que le exigirá al desdichado su voto y el de toda su familia para que Cuba siga siempre igual o peor.⁽⁵⁾

En este documento histórico, Fidel afirmó que la mortalidad infantil era superior a 60 niños fallecidos por cada mil nacidos vivos; la esperanza de vida no rebasaba los 55 años de edad y solo existía un médico por cada mil habitantes, pero concentrados en la capital.⁽⁵⁾

Ya en la Sierra Maestra, en plena lucha por la liberación nacional, en las horas de descanso, cuando conversaba con sus compañeros de sus proyecciones futuras después que triunfara la Revolución, Fidel aseguraba que:

Después del triunfo será mayor el trabajo a realizar. No podemos defraudar la confianza que el pueblo de Cuba ha puesto en nosotros. No hay que esperar que las enfermedades lleguen con su amenaza tétrica, hay que prevenirlas, hay que evitarlas. Desde ahora hay que ir elaborando los planes sanitarios.⁽⁶⁾

Frente a ello, Fidel decidió entonces desarrollar un sistema de salud público y, en 1961, se creó el Sistema Nacional de Salud (SNS), entidad dependiente del Ministerio de Salud Pública, estructurado por siete principios: la salud es un

derecho de la población, la salud de la población es responsabilidad del Estado, los servicios de salud son accesibles de modo igual para toda la población, las prácticas de salud tienen una base científica sólida, las acciones de salud tienen una orientación preventiva, la participación social es inherente al uso y el desarrollo de los servicios de salud, la solidaridad internacional será una práctica de los servicios de salud.⁽⁷⁾

Una mirada a la situación de la salud pública imperante al triunfo de la Revolución mostraba un cuadro sanitario caracterizado por tétanos, difteria, sarampión, tosferina, poliomielitis, tuberculosis, tifus y otras enfermedades. Las primeras causas de muerte infantil eran la gastroenteritis y las enfermedades respiratorias. El país contaba con unos 6000 médicos, concentrados fundamentalmente en la capital y en las cabeceras de las provincias y solo 1400 de ellos trabajaban en instituciones del Estado. Alentados por el Gobierno de Estados Unidos, la mitad del total de estos médicos se marcharon al exterior, y se quedaron solo unos 3000 en Cuba.⁽⁸⁾

Para enfrentar esta situación era necesaria la formación de profesionales de la salud, asunto al que Fidel prestó especial atención. En el discurso de inauguración del ICBP "Victoria de Girón", en octubre de 1962, señaló:

Con vistas al futuro, la única, la verdadera, la definitiva solución, es la formación masiva de médicos. Y la Revolución tiene hoy fuerzas, tiene recursos, 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!⁽⁹⁾

Sobre las cualidades que deben caracterizar a los jóvenes que ingresan a las escuelas de medicina, en el acto de constitución del Destacamento de Ciencias Médicas "Carlos J. Finlay", en 1982, expresó:

[...] para estudiar medicina se requiere realmente vocación, voluntad de estudio, preferencia de la medicina sobre cualquier otra carrera... para ser médico se requiere una sensibilidad exquisita, una gran calidad humana, gran capacidad intelectual y una moral a toda prueba [...]. ¿Qué médicos debemos formar? Médicos de altísima calidad, calidad científica, calidad política, calidad moral y calidad humana [...].⁽¹⁰⁾

En el Encuentro Nacional de Estudiantes de Ciencias Médicas, en mayo de 1984, reflexionaba:

No concibo un estudiante de medicina finalista, que se conforme con estudiar al final, no lo concibo. Y sobre los métodos de evaluación, tenemos que trabajar para que ese joven se vea obligado a estudiar todo el año. Por lo tanto, la idea de que necesitamos médicos, y muchos médicos, no debe en lo más mínimo menoscabar el principio del rigor.⁽¹¹⁾

En 1979, Cuba obtuvo la tasa de mortalidad infantil más baja de América Latina, 29,6 por cada mil nacidos, gracias a la puesta en funcionamiento del Programa Materno Infantil. El año 1983 marcó el inicio de una etapa trascendental de trabajo en el sistema de salud en Cuba. Fue este el año en que se inició el Programa de Atención Materno Infantil (PAMI), el cual tuvo su antecedente en el Programa para la Reducción de la Mortalidad Infantil y Materna, iniciado en 1970. Con una visión más abarcadora que su antecesor, el PAMI ha tenido como centro de atención, desde entonces, la salud de la mujer, los niños, los adolescentes y la planificación familiar.⁽¹¹⁾

El Programa Integral del Adulto Mayor, que surgió en 1974, resultó un plan de acción y atención diferenciada hacia este grupo etario, con el propósito de cubrir sus necesidades biológicas, psicológicas y sociales, y elevar la calidad de su vida.

De ahí, el surgimiento también de los Círculos de Abuelos y de la formación de los Trabajadores Sociales para la atención especializada a este sector de la sociedad.⁽¹¹⁾

En Cuba la atención primaria es la base del Sistema Nacional de Salud, con acceso universal y cuidado de los individuos, sus familias y la comunidad.⁽¹¹⁾ A los efectos de esta investigación, se converge con *Placencia* y otros,⁽¹²⁾ quienes asumieron que la atención primaria.

Los aportes Fidel en materia de Salud rebasan los límites cubanos, ya que el 23 de mayo de 1963 se inició la colaboración internacionalista en Argelia, donde el equipo de salud cubano mostró al mundo la solidaridad de la medicina en tiempos de Revolución.⁽¹⁰⁾

Vale recordar las palabras de Fidel cuando creó el Contingente Internacional de Médicos Especializados en Situaciones de Desastres y Graves Epidemias "Henry Reeve", el 19 de septiembre de 2005: "Nosotros ofrecemos formar profesionales dispuestos a luchar contra la muerte. Nosotros demostraremos que hay respuesta a muchas de las tragedias del planeta. Nosotros demostramos que el ser humano puede y debe ser mejor. Nosotros demostramos el valor de la conciencia y de la ética".⁽¹³⁾

Conclusiones

El legado fidelista en los éxitos de la Atención Primaria de Salud en Cuba mantiene plena vigencia a través de los principios que sustentan la concepción social de la salud, basado en la solidaridad y en el acceso universal a los servicios, y orientado hacia el enfoque preventivo y el trabajo comunitario, lo cual constituye un referente de justicia, humanismo y solidaridad para Cuba y el mundo.

Referencias bibliográficas

1. Rojas F. El número de médicos en Cuba. Rev Cub de Sal Públ. 2015 [acceso 12/09/2025];41(1). Disponible en: https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662015000100013
2. Mujica P. El sistema de salud cubano. Rev de Cienc Méd de Pinar del Río. 2004 [acceso 12/09/2025];8(3). Disponible en: https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942004000300001
3. Redacción. La revolución de la atención primaria en Cuba cumple 30 años. Boletín de la Organización Mundial de la Salud. Estados Unidos de América; 2008 [acceso 12/09/2025]. Disponible en: <https://www.who.int/bulletin/volumes/86/5/08-030508/es/index.html>
4. Ministerio de Salud Pública. Programa del médico y la enfermera de la familia. La Habana, Cuba: Editorial ECIMED; 2011 [acceso 12/09/2025]. Disponible en: https://instituciones.sld.cu/pdvedado/files/2019/11/programa_med_enf_completo.pdf
5. Castro F. La Historia me Absolverá. La Habana, Cuba: Editorial de Ciencias Sociales; 2007 [acceso 12/09/2025]. Disponible en: <https://www.pcc.cu/la-historia-me-absolvera>
6. Hernández G. Fidel, un paradigma en la salud cubana. Rev Cub de Otor. y Cirug .de Cab. y Cuello. 2019 [acceso 12/09/2025];3(3). Disponible en: <https://revotorrino.sld.cu/index.php/otl/article/view/114/213>
7. Pérez B. La equidad en los servicios de salud. Rev Cub de Sal. Públ. 2007 [acceso 15/09/2025];33(3). Disponible en: https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662007000300007
8. Cantón J, Silva A. La salud pública. En: Historia de Cuba 1959-1999. Liberación nacional y socialismo. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 2010 [acceso 15/09/2025]. Disponible en: <https://www.mined.gob.cu/wp->

[content/teleclases/listos/+libros/03_preuniversitario/10mo/10mo_historia_cuba.pdf](#)

9. Redacción. Discurso pronunciado por el Comandante Fidel Castro Ruz, primer secretario de la dirección nacional de las ORI y primer ministro del Gobierno revolucionario, en la apertura del Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas "Victoria de Girón", en Marianao, el 17 de octubre de 1962. Portal Cuba, La Habana, 2023 [acceso 25/09/2025]. Disponible en:

<https://www.cuba.cu/gobierno/discursos/1962/esp/f171062e.html>

10. Castro F. Discurso Acto de Graduación del XIX Contingente del Destacamento de Ciencias Médicas "Carlos J. Finlay". 2000 [acceso 25/09/2025]. Disponible en:

<https://www.cuba.cu/gobierno/discursos>

11. Redacción. El pensamiento y la obra de Fidel en el desarrollo del Sistema de Salud Pública: Su decisiva contribución. MINREX. La Habana, Cuba; 2023 [acceso 25/09/2025]. Disponible en:

<https://misiones.cubaminrex.cu/es/articulo/el-pensamiento-y-la-obra-de-fidel-en-el-desarrollo-del-sistema-de-salud-publica-cubano-su>

12. Placencia B, Acuña M, Parrales A, Delgado D. Atención Primaria de Salud en la Transformación de Estilos de Vida Estrategias y Desafíos. Rev Cienc Lat. 2024 [acceso 25/09/2025];8(1). Disponible en:

<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/9906>

13. Redacción. Lo que dijo Fidel en la constitución de la brigada de médicos "Henry Reeve" hace 20 años. La Habana, Cuba: Cubadebate; 2025 [acceso 12/10/2025].

Disponible en: <https://www.cubadebate.cu/especiales/2025/09/19/lo-que-dijofidel-en-la-constitucion-de-la-brigada-de-medicos-henry-reeve-hace-20-anosfotos-y-video/>

Conflicto de intereses

La autora declara que no existe conflicto de intereses.