



El desarrollo histórico de la carrera de Medicina en la provincia Granma y las transformaciones de su diseño curricular.

Autores: Dr. José Manuel Ruiz Medina¹, Lic. Vivian Aracelis Santoya Varela², MSc. Dr. Antonio Palma Febre³, MSc. Dra. Alicia Rio Carbonell⁴.

¹ Especialista de Primer Grado en Anatomía Humana. Profesor Asistente. Departamento Ciencias Morfológicas. Facultad de Ciencias Médicas de Granma. UCMG. Granma. Cuba.

² Especialista de Primer Grado en Anatomía Humana. Profesora Asistente. Departamento Ciencias Morfológicas. Facultad de Ciencias Médicas de Granma. UCMG. Granma. Cuba.

³ Especialista de Primer Grado en Anatomía Humana. Profesor Auxiliar. Departamento Ciencias Morfológicas. Facultad de Ciencias Médicas de Granma. UCMG. Granma. Cuba.

⁴ Especialista de Primer Grado en Anatomía Humana. Profesora Auxiliar. Departamento Ciencias Morfológicas. Facultad de Ciencias Médicas de Granma. UCMG. Granma. Cuba.

E-mail: ruizmedina@infomed.sld.cu

Resumen

Se realizó una investigación en el departamento de Anatomía Humana de la Facultad de Ciencias Médicas de Granma "Celia Sánchez Manduley", en el período comprendido entre septiembre y diciembre del 2019, de tipo descriptivo. La investigación tuvo como objeto de estudio el proceso de desarrollo histórico de la carrera de Medicina en Cuba con énfasis en la especialidad de Anatomía Humana. El objetivo general de la investigación fue la descripción del desarrollo lógico histórico de la carrera de Medicina en la provincia Granma y las transformaciones que se han sucedido en el diseño curricular de la disciplina Anatomía Humana. Con el apoyo de una compilación de documentos y datos de fuentes diversas de la provincia, el presente trabajo hace una aproximación fiel al desarrollo histórico de la enseñanza de las Ciencias Médicas desde los propios orígenes de la actual UCMG y a las principales transformaciones, tendencias y regularidades que se



han manifestado en los diferentes períodos de la enseñanza de la disciplina Anatomía Humana en Granma.

INTRODUCCIÓN:

La educación médica superior o universitaria tuvo poco desarrollo en Cuba por la falta de atención que le prestaron los gobiernos que se sucedieron unos a otros durante la colonia española (1515-1899), las intervenciones norteamericanas (1899-1902 y 1906-1909) y la república mediatizada (1902-1958).

Había pocas posibilidades en Cuba con anterioridad a 1959 para la formación de profesionales universitarios en Ciencias Médicas, en la capital del país, La Habana, sólo existían: 1 Escuela de Medicina, para la formación de médicos y 1 Escuela de Estomatología para la formación de estos especialistas, ambas dependientes de la Universidad de La Habana; el Instituto "Finlay" creado en 1927, primera Escuela de Administradores de Salud Pública para la formación de epidemiólogos, higienistas y otros, dependiente de la Secretaría de Salubridad y Beneficencia, y 2 hospitales docentes, el "Calixto García" administrado por la Universidad de La Habana y el "Nuestra Señora de las Mercedes" (hoy Hospital "Comandante Manuel Fajardo") administrado por el Estado, donde existían cátedras universitarias.

Los planes de estudio y la enseñanza en la etapa señalada tenían un enfoque puramente biologicista de la Medicina y la Estomatología, dirigidas fundamentalmente a la acción curativa, al ejercicio privado de la profesión y alejadas de los problemas de salud que incidían en los cubanos por los elementos agresivos de los factores ambientales.

En 1959 se inició una nueva e importante etapa en la historia de Cuba, a partir de ese momento comenzaron a producirse profundos cambios en el orden político, económico y social en todo el país, y se establecieron 2 importantes principios: "la salud es un derecho del pueblo" y "la educación de la sociedad es



una responsabilidad del Estado", los cuales se han mantenido y cumplido hasta el presente.

Entre los años 1959 y 1968 (10 años) se produjo un importante éxodo de médicos en Cuba, de 6 286 existentes en 1959 abandonaron el país 2 772 (44%), lo que significó un duro golpe para los planes de salud en desarrollo y un gran reto para la educación médica universitaria y el Ministerio de Salud Pública, que asumiría la misión de acometer de inmediato la formación masiva de los profesionales necesarios para cubrir el déficit causado en los servicios y centros de enseñanza. Para ello se requirió integrarlos desde el inicio al sistema de Salud y crear paulatinamente una red de centros de Educación Médica Superior en todo el país, constituidos por institutos, facultades y filiales de Ciencias Médicas, así como ampliar significativamente la oferta de becas para jóvenes de todas las capas sociales.

En lo sucesivo el proceso formativo de las Universidades de Ciencias Médicas ha ido experimentando una evolución histórica favorable, con tendencia ascendente hacia el perfeccionamiento y acompañando el desarrollo del sistema de salud cubano, pues además de extenderse a todas las provincias del país, de la asistencia secundaria en hospitales se llevó a la atención primaria en la comunidad, de métodos reproductivos se pasó a productivos, de un mayor énfasis en la instrucción se ha buscado fortalecer lo educativo y desarrollar valores, perfeccionar programas y declarar la Medicina General Integral como disciplina rectora, en correspondencia con los objetivos de formación del médico general básico.

En la Educación Médica Superior, se han planificado y desarrollado planes de estudios con una duración de 6 años para la carrera de Medicina que incluyen las horas de actividades docentes y prácticas que establece el Ministerio de Educación Superior, de las cuales alrededor de la tercera parte son actividades concretas de educación en el trabajo en unidades de servicio docente del Sistema de Salud, que forman parte de la Universidad Médica. En estos años, los planes de la carrera han estado sometidos a perfeccionamientos del diseño curricular,



con el propósito de mantenerlos al nivel de los avances de la ciencia, la técnica y la pedagogía más actuales.

Entre los meses de octubre de 1982 y marzo de 1983, un colectivo integrado por 17 profesores experimentados en la formación de médicos visitó 7 países desarrollados (Francia, Suecia, Unión Soviética, Checoslovaquia, Canadá, Inglaterra y Estados Unidos de América) con el objetivo de observar la formación de médicos en ellos. Esta experiencia fue muy útil, pues permitió conformarse una idea del desarrollo de la educación médica superior a nivel internacional en relación con nuestra realidad, con miras a la elaboración del nuevo plan de estudios que se llevó a efecto.

En el curso académico 1984-1985 se institucionalizó en Cuba el plan de estudio en la carrera de Medicina para la formación del Médico General Básico. En lo sucesivo la Vicerrectoría de Desarrollo del Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana y las comisiones nacionales de carreras del Ministerio de Salud Pública comenzaron a implementar rediseños y reingenierías de los currículos de las carreras con el objetivo de perfeccionar y contextualizar el proceso enseñanza aprendizaje de las Ciencias Médicas.

Los autores del presente trabajo, una vez realizada una amplia revisión de materiales bibliográficos, nos hemos propuesto hacer una reseña el desarrollo histórico del estudio de la Ciencias Médicas en Granma, y además identificaremos los cambios acontecidos en el diseño curricular de la carrera de Medicina, con énfasis en la disciplina Anatomía Humana en la que nos desempeñamos como profesores.

OBJETIVO:

Describir el desarrollo lógico histórico de la carrera de Medicina en la provincia Granma y las transformaciones que se han sucedido en el diseño curricular de la disciplina Anatomía Humana.

DESARROLLO:



La formación médica en el oriente cubano comienza a partir de febrero de 1962 cuando se cumplen indicaciones del Comandante en Jefe Fidel Castro para formar médicos en otros lugares diferentes a la capital del país. Con esto se aspiraba, y de hecho se lograba, que esos recursos humanos surgieran en los lugares donde ejercerían después. De esta manera surge la Escuela de Medicina de la Universidad de Oriente, donde dos pequeñas aulas acogían a 65 alumnos de Medicina.

Fue la década de los años 70 del pasado siglo el momento en el que la Revolución ganaba en experiencia y en organización, encaminando su perfeccionamiento a partir del Primer Congreso del Partido Comunista de Cuba. Desde ese momento el país se reorganiza con una nueva división político-administrativa y, en el año 1976, la institución académica de las ciencias médicas santiaguera emerge como Instituto Superior de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba (ISCMSC), casi de forma simultánea con la multiplicación de la otrora provincia de Oriente en cinco provincias. A partir del 2010 la institución santiaguera pasaría a llamarse Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba (UCMSC).

● ***Desarrollo histórico de la carrera de Medicina y de la especialidad Anatomía Humana en la provincia Granma.***

Como respuesta a la necesaria formación de muchos profesionales de la salud, a partir del 1980, y en una especie de expansión del entonces ISCMSC, se fundan facultades de ciencias médicas adscriptas al Instituto Superior de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba en las provincias orientales y, entre ellas, en el año 1983, la Facultad de Ciencias Médicas de Granma Celia Sánchez Manduley (FCMG), con sede en la ciudad costera de Manzanillo. La institución nace, oficialmente, el 9 de mayo del 1983 en una flamante edificación docente ubicada con toda intención frente al hospital provincial clínico quirúrgico Celia Sánchez Manduley el que, a partir de ese momento, pasa a ser una institución docente.

En el año 1990 se inaugura la Filial de Ciencias Médicas Efraín Benítez Popa en la ciudad de Bayamo como centro adjunto a la sede central de Manzanillo. En el



curso académico 2004-2005 comienza en todo el país un proceso de universalización de la enseñanza de las Ciencias Médicas con la inserción del primer año de la carrera de Medicina en los policlínicos municipales, de esta suerte surgen los Policlínicos Universitarios (PU) y las Filiales Universitarias Municipales (FUM). En ese período la FCMG tenía para la enseñanza de la carrera de Medicina: 1 sede central en Manzanillo como centro rector, 1 filial de Ciencias Médicas con sede en Bayamo y 12 FUM distribuidas en toda la provincia, excepto en el municipio Cauto Cristo.

La Facultad de Ciencias Médicas de Granma Celia Sánchez Manduley, sus filiales y todas sus unidades docentes municipales, en el año 2010 pasan a llamarse Universidad de Ciencias Médicas de Granma (UCMG).

La carrera de Medicina en Granma comienza en el curso académico 1982-1983 con solo 455 estudiantes y la enseñanza de las Ciencias Básicas en el pregrado comienza en el curso 1984-1985, inicialmente con profesores del Instituto Superior de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba (ISCM-SC) que prestaban sus servicios en nuestra provincia. En este propio curso se incorpora a la FCMG el primer especialista en Anatomía Humana, granmense, graduado en Santiago de Cuba.

En el curso 1985-1986 se incorporan tres nuevos especialistas en Anatomía Humana; ya en el año 1990 se inaugura la Filial de Ciencias Médicas de Bayamo y uno de los 4 especialistas se incorpora a esta nueva sede.

En el año 1992 concluyen su formación en Santiago de Cuba dos especialistas que completan un total de 5 profesores en el Departamento de Anatomía Humana de la FCMG. En el curso 2002-2003, se incorporaron dos residentes en formación, procedentes de Santiago de Cuba, para desarrollar su educación en el trabajo, aunque realizaron sus exámenes de pase de años y estatales en la Facultad de Medicina No. 2 del ISCM-SC. Estos residentes se gradúan como especialistas en el año 2004 y se incorporan a la FCMG. En el año 2008 se



incorpora una nueva especialista graduada en Santiago de Cuba, para entonces el departamento completa un claustro con 7 especialistas.

En el año 2010 concluye la especialidad en nuestra Facultad una Licenciada en Enfermería, que aunque matriculó e hizo sus cursos básicos en Santiago de Cuba, realizó en nuestra institución la educación en el trabajo, los diferentes módulos de la especialidad, sus ejercicios de pase de año, el Trabajo de Terminación de la Especialidad (TTE) y el examen estatal.

En el curso 2007-2008 la Facultad de Ciencias Médicas de Granma obtiene la autorización para la formación de posgrado de residentes de las Ciencias Básicas Biomédicas, en ese propio curso comienzan su formación dos Licenciadas en Enfermería que se gradúan como especialistas en Anatomía Humana en el año 2011. Actualmente el departamento cuenta con dos residentes en formación en primero y tercer año de la especialidad respectivamente, y el claustro de profesores asciende a 10 especialistas.

• ***Transformaciones el diseño curricular de la disciplina Anatomía Humana.***

Los autores del presente trabajo no consideramos necesario hacer referencia a los diseños curriculares de la especialidad incluidos en los planes de estudio vigentes antes del triunfo revolucionario de 1959 plagados de enfoques biologicistas, individualistas y reservados para la élite de entonces.

El llamado Plan Baeza, se pone en práctica en 1963 para la formación emergente de médicos en cinco años, en respuestas al contexto histórico y político del momento. A este le sucede, en 1966, un nuevo plan de estudios muy similar, que rescata el tiempo mínimo de formación de Médicos y Estomatólogos, extendidas las sedes a Santiago de Cuba en 1962 y en 1966 a Santa Clara, nuevas facultades de medicina adscriptas a sus respectivas universidades. En 1969 se establece el Plan de Estudios Médicos Integrados, concebido según las necesidades de desarrollo de la Salud Pública cubana de entonces, con un fuerte enfoque curativo. El diseño curricular de la especialidad Anatomía Humana en



estos planes, prácticamente no tenía diferencias sustanciales respecto a los planes precedentes. Los componentes del proceso enseñanza aprendizaje se limitaban a la Anatomía puramente descriptiva y a cursos de disección cadavérica.

En la década del 80 el desarrollo del Sistema Nacional de Salud Pública pasa a una fase cualitativamente superior de organización y funcionamiento de sus servicios, la Educación Médica Superior perfecciona sus planes de estudio según los modelos universitario del Plan A de 1978 y del Plan B implementado a partir de 1986, con un énfasis mayor en la Atención Primaria de Salud, un perfil amplio de salida profesional (médicos generales integrales), el reordenamiento del diseño curricular para el pregrado, la formación especializada y la aplicación de modelos de enseñanza/aprendizaje basados en un fuerte componente laboral.

En el Plan B puesto en vigor a partir de 1986, el diseño curricular de la disciplina Anatomía Humana se dirige a los dos primeros años de la carrera de medicina (ciclo básico), y se organiza en tres asignaturas durante el primer, segundo y tercer semestre.

Primer año. I Semestre. Anatomía Humana I: 3 Temas (52 horas de actividades docentes)

- Consideraciones Generales de la Anatomía y del Aparato Locomotor.
- Parte Pasiva del Aparato Locomotor
- Parte Activa del Aparato Locomotor

Primer año. II Semestre. Anatomía Humana II: 4 Temas (62 horas de actividades docentes)

- Sistema Nervioso Central y Órganos de los Sentidos
- Sistema Nervioso Periférico y Autónomo
- Aparato Endocrino
- Aparato reproductor. Uretra y Periné

Segundo año. III Semestre. Anatomía Humana III: 4 Temas (64 horas de actividades docentes)

- Aparato Circulatorio



**Primer Congreso Virtual de
Ciencias Básicas Biomédicas en Granma.
Manzanillo.**



- Aparato Respiratorio
- Aparato Urinario
- Aparato Digestivo

A partir de 1992 comienza el perfeccionamiento del programa de Anatomía Humana dentro del propio plan B y, con el mismo diseño curricular, se asume la disciplina sobre la base de hacer énfasis en la vinculación básico-clínica como modelo para el trabajo en la dimensión académica; el desarrollo de investigaciones elementales vinculadas con las bases anatómicas de los problemas de salud y una creciente vinculación con las actividades de educación en el trabajo.

En el curso académico 2004-2005 ocurren grandes transformaciones en el Sistema Nacional de Salud cubano; como parte de las estrategias de universalización de la enseñanza de las Ciencias Médicas comenzó la experiencia de la implementación del primer año de la carrera de Medicina en los municipios de todas las provincias, de tal suerte en Granma, comienza la carrera de Medicina en 12 municipios y los policlínicos pasan a ser Filiales Universitarias Municipales (FUM).

Para enfrentar tamaño reto de alcance nacional, previamente se encargó a la Vicerrectoría de Desarrollo del Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana y a un grupo de expertos de todo el país (Comisión Nacional de Carrera), realizar una reingeniería curricular del plan de estudio vigente hasta el momento. Nace así la disciplina Morfofisiología Humana para un nuevo modelo de formación de profesionales (NMFP) en un intento de buscar un eje integrador de todas las ciencias básicas biomédicas y de éstas con las ciencias clínicas. Desaparece del plan de estudios la disciplina Anatomía Humana y sus asignaturas se insertan en otras 6 (Morfofisiología Humana I, II, III, IV, V, y VI) de la disciplina Morfofisiología Humana.



Los autores del presente trabajo asumimos que esta reingeniería curricular del plan de estudio B con salida de un nuevo perfil de egresado es el plan C, aun cuando en la bibliografía revisada y en las consultas hechas a profesores fundadores de nuestra institución no hemos logrado, con exactitud meridiana, la confirmación. Ya en el año 2010, después de innumerables talleres nacionales para el perfeccionamiento de la disciplina Morfofisiología Humana se establece como “plan perfeccionado”.

En el curso académico 2016-2017 queda implementado el plan D del MINSAP, en él se realiza nuevamente un rediseño curricular del ciclo de formación básica de la carrera de Medicina, desaparece la disciplina Morfofisiología Humana y las especialidades de las ciencias básicas se agrupan en una disciplina denominada Bases Biológicas de la Medicina (BBM).

Esta disciplina consta actualmente de 7 asignaturas y un fondo de tiempo presencial total de 222 horas.

Primer año. I Semestre.	
Asignaturas	Horas presenciales
Biología molecular	72
Célula, tejidos y sistema tegumentario	86
Ontogenia humana y sistema osteomioarticular	94
Total	252
Primer año. II Semestre.	
Metabolismo-Nutrición	86
Sistemas nervioso-endocrino y reproductor	166
Total	252
Segundo año. III Semestre.	
Sistemas cardiovascular, respiratorio, digestivo y renal	162
Sangre y sistema inmune	60
Total	222



CONCLUSIONES:

Con el apoyo de una compilación de documentos y datos de fuentes diversas de la provincia, en el presente trabajo describimos el desarrollo histórico de la enseñanza de las Ciencias Médicas desde los propios orígenes de la actual UCMG. El análisis de los planes de estudio de la carrera de Medicina y los programas analíticos de Anatomía Humana nos permitió describir las principales transformaciones, tendencias y regularidades que se han manifestado en los diferentes períodos de la enseñanza de la disciplina en Granma.

BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA

1. Universidad de La Habana [Internet]. Historia de la UH. [citado 8 Abr 2014]. Disponible en: <http://www.uh.cu/universidad/historia-de-la-uh>
2. Universidad de Oriente [Internet]. Historia de la Universidad de Oriente. [citado 3 Abr 2014]. Disponible en: <http://www.uo.edu.cu/historia-uo/>
3. Departamento de Historia de la Universidad de Oriente [Internet]. Universidad de Oriente: hitos de sus 60 años de Historia. [citado 3 Abr 2014]. Disponible en: <http://www.uo.edu.cu/documentos/libro-historia-uo.pdf>
4. Guevara Núñez O. Instituto Superior de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba: medio siglo de bienestar por la vida. Periódico Sierra Maestra. [Internet]. Viernes 05 de diciembre de 2008. [citado 3 Abr 2014]. Disponible en: <http://www.sierramaestra.cu/santiago/290>
5. Fernández Sacasas J A y Diego Cobelo J M. Tendencias contemporáneas en la educación médica superior. La Habana: ISCM Vicerrectoría de Desarrollo; 2004.
6. Gómez Gutiérrez LI. El desarrollo de la educación en Cuba. Pedagogía 2001. Ciudad de La Habana, 5 - 9 de febrero del 2001. La Habana: MINED; 2001.
7. Ministerio de Educación Superior, Cuba. Desarrollo social, educación superior, año 2000. Disponible en: <http://www.cubaweb.cu>



8. Delgado García G y López Serrano E. La docencia en las ciencias médicas en el pensamiento del Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz (compilación); La Habana: MINSAP; 2000.
9. Programas de Medicina. Segundo Año, curso 1999-2000. Anatomía humana III. Tercer Semestre. La Habana: MES; 2000: 7-19.
10. Programas de Medicina. Primer Año, curso 1999-2000. Anatomía humana I. Primer Semestre. La Habana: MES; 1999: 7-13.
11. Programas de Medicina. Primer Año, curso 1999-2000. Anatomía humana II. Segundo Semestre. La Habana: MES; 1999: 17-25.
12. Triana T, Marín A, Ferrer A, Hatim A, Rey R, Salas-Pérez R. Gestión de la calidad en la educación médica en el Proyecto "Salto Cualitativo" en Pinar del Río, Cuba. Trabajo presentado en el Encuentro Continental de Educación Médica, punta del Este, 10-14 octubre, 1994.
13. Ilizástegui Dupuy F. Educación en el trabajo como principio rector de la educación médica cubana. Taller Nacional Integración de la Universidad Médica. Ciudad de La Habana, 3-6 de mayo de 1993. La Habana: MINSAP; 1993.