

Salud en Cuba y el Mundo

En el siglo de los desafíos: Pertinencia de la internacionalización en la Universidad Médica Cubana

Damodar Peña Pentón

Doctor en Medicina, Master en Educación Médica Superior,
Especialista de 1er Grado en Medicina General Integral (MGI),
Departamento de MGI, Escuela Latinoamericana de Medicina ELAM.

Resumen

Objetivo: Valorar la pertinencia de la internacionalización en la Universidad Médica Cubana a partir de la caracterización de los desafíos a los que se enfrenta la sociedad en el siglo XXI y el papel de la Educación Superior.

Desarrollo: Múltiples son los desafíos a los que se enfrenta la sociedad en un siglo de mayor interdependencia entre los países y concentración del poder en unos pocos. Existe una deuda social acumulada expresada en una insostenible desigualdad y extrema pobreza. Se destruyen los recursos naturales con graves consecuencias para el ambiente y la salud. Ante la situación, es imprescindible la formación de médicos cada vez más humanos y comprometidos, convertir la salud en un elemento central del desarrollo y organizar sistemas de salud que respondan a los desafíos. Cuba ha desarrollado un modelo basado en estas premisas y en la solidaridad y la cooperación internacional. La internacionalización de la Universidad Médica Cubana responde a las tendencias actuales, pero con particularidades que la distinguen y que ayudarán a resolver las necesidades impostergables de la atención de salud de las grandes mayorías en los países del tercer mundo.

Conclusiones: Los desafíos del siglo XXI ponen en peligro la supervivencia de la humanidad. Las universidades, en particular las de medicina, pueden contribuir a través de su internacionalización a enfrentarlos graduando médicos al servicio de las mayorías.

Palabras clave: Educación médica, medicina, recursos humanos en salud.

INTRODUCCIÓN

En los albores del siglo XXI la Educación Superior enfrenta múltiples desafíos. Sin embargo, esos desafíos, concebidos como retos y amenazas, no lo son de la Universidad en sí, sino de la sociedad conformada por el género humano en el curso de su escabrosa historia. Ante el panorama que se presenta para las posibilidades de supervivencia de nuestra especie, se

podría considerar la primera etapa del milenio que ahora comienza, como el siglo de los desafíos (1).

Al revisar los informes de organismos y organizaciones internacionales, cuyos contenidos no se pueden calificar de parciales ni de apocalípticos, se refleja en ellos una situación, en muchos aspectos y para muchos pueblos, desesperada. Es a lo que en el informe de la Comisión Internacional sobre la Educación para el siglo

XXI, Delors llamó con eufemismo, "desilusiones del progreso en el plano económico y social" (2).

En realidad, los retos o desafíos no aparecieron en fecha reciente. Muchas personas fueron y son víctimas de los problemas no resueltos; pero en esta época, vivimos la contradictoria circunstancia de alcanzar elevados niveles de conocimiento gracias a los resultados de la revolución científico-técnica y a coexistir con un extenso segmento de la población que todavía se halla en las condiciones de la edad media o incluso en etapas anteriores.

También, la aplicación en la práctica de los nuevos conocimientos se hace a expensas de los recursos naturales del planeta para el beneficio de muy pocos, aunque dañando el habitat de todos. En la actualidad, la agudización de las contradicciones determinará en el futuro inmediato, un punto de inflexión definitorio hacia la destrucción o conservación de la humanidad y su entorno.

Las universidades, y dentro de ellas, las universidades médicas, están llamadas a jugar un papel importante en la búsqueda de soluciones. Urge responder las siguientes preguntas: ¿qué hacer?, ¿cómo?, ¿cuándo? (3).

Una de las tendencias principales en la Educación Superior es la internacionalización favorecida por el desarrollo de las comunicaciones, de las nuevas tecnologías de la información y las posibilidades de movimiento de individuos y grupos hacia y desde los centros de producción del conocimiento. La internacionalización debe responder a las necesidades de la sociedad moderna, entre ellas, contribuir a reforzar la conciencia colectiva regional y el espíritu de hermandad y cooperación característico de la especie humana (4).

A la luz de estas disyuntivas y a través de una breve caracterización de los graves acontecimientos internacionales y de la descripción de la situación y del papel de la Educación Médica Superior en la actualidad, se expone en el presente trabajo cómo la Universidad Médica Cubana, enfrenta algunos de los más importantes desafíos del siglo XXI con la incorporación de miles de estudiantes de medicina de todo el

mundo a sus aulas y por medio de otras formas de colaboración internacional, contribuyendo a resolver, desde el ámbito de la salud, necesidades básicas de muchos pueblos.

Panorama político y socio-económico mundial.

El planeta está enfermo de múltiples dolencias en el orden político, económico, social, ecológico y cultural. En el plano político y socio-económico, numerosos autores coinciden en que si bien existe una interdependencia entre los países a partir de la llamada globalización, el poder se concentra en unos pocos que son los que deciden (5, 6, 7).

El unilateralismo desenfrenado de los Estados Unidos en la arena mundial luego del desmembramiento de la Unión Soviética, agregó un nuevo componente a las causas del desequilibrio.

Entre los elementos políticos y económicos principales a considerar se destacan:

- Tendencia a la globalización política, sociocultural e ideológica. Imposición de un pensamiento único.
- Transición de las economías nacionales hacia la economía global.
- Concentración de la riqueza en pocas manos y extensión de la pobreza a grandes grupos poblacionales.
- Imposición de una economía de "libre mercado" cada vez menos libre para los países subdesarrollados.
- Tendencia a la disolución del Estado Nacional en beneficio de las Empresas Transnacionales.
- Sometimiento de la ciencia a la tecnología y de la tecnología al dinero.
- Aumento de los precios de productos vitales para el desarrollo como petróleo, alimentos y maquinarias.
- Crisis de gobernabilidad.
- Exacerbación del individualismo y de la desintegración social. Corrupción administrativa.
- Manipulación de los conceptos de democracia, libertad, derechos humanos y terrorismo, según las conveniencias de las principales potencias.
- Crisis teórica del pensamiento social.
- Irrespeto por las leyes y organismos internacionales.

- Intolerancia hacia otras formas de organización de la sociedad que no sean las diseñadas por los centros de poder.
- Uso de los medios de comunicación e información para incomunicar y desinformar.
- Incremento demográfico descontrolado. Aumento general de las personas que alcanzan la tercera edad sin las condiciones adecuadas para su atención.
- Persistencia del trabajo infantil.
- Gastos excesivos en armamento y publicidad.
- Migraciones masivas hacia las áreas desarrolladas. Robo de cerebros. Tráfico de personas. Trata de blancas.
- Crisis de la deuda externa.
- Extensión del tráfico y consumo de drogas.
- Utilización frecuente de la guerra como recurso fundamental de la política.

La deuda social acumulada afecta a las grandes mayorías con secuelas verdaderamente terribles. Una mirada a los datos de la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), Programa conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA), Fondo Nacional de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), Programa de Naciones Unidas para el Medio Ambiente (PNUMA), entre otros, ilustra el nivel insostenible de desigualdad presente de un extremo a otro del planeta (8-14).

El hambre, las enfermedades, el analfabetismo, el desempleo, la violencia social y doméstica, la carencia de agua potable, el déficit habitacional, la marginación, la pobreza, arrebatan cada año la vida a millones de seres humanos que en otras condiciones pudieran salvarse.

La destrucción acelerada de los recursos naturales viene acompañada de efectos catastróficos. "Casi un cuarto de las muertes y enfermedades que ocurren en el planeta se deben a factores ambientales modificables", expresó Lee Jong Wook, Ex-Director General de la Organización Mundial de la Salud (OMS) durante su exposición en la Cumbre de Ministros de Salud y Medio Ambiente de las Américas, celebrada en Argentina, en junio de 2005 (15).

El mundo padece ya la repercusión directa de

estos fenómenos: cambios climáticos a consecuencia del calentamiento global provocado por el aumento del efecto invernadero, destrucción de la capa de ozono, deshielo de los casquetes polares y elevación del nivel del mar, contaminación de los océanos, lluvias ácidas, desertificación, deforestación, desaparición de especies de animales y plantas, acentuación de los desastres naturales.

Son múltiples los factores a analizar y muchas las posibles soluciones, mientras tanto, cada individuo, cada grupo humano, cada pueblo que comprenda la importancia y el alcance de estos retos, no puede esperar por la transformación global.

Una de las necesidades más urgentes es la situación de salud mundial. Las elevadas cifras de mortalidad materna e infantil, la malnutrición crónica, la aparición de enfermedades emergente y re-emergentes, la disminución de la esperanza de vida al nacer, son hechos asociados a la pobreza y a la carencia de acceso al saneamiento básico y los servicios médicos adecuados (16).

La preparación de recursos humanos en este campo, y en particular, la formación de médicos, es imprescindible para cumplir con las metas del milenio establecidas por las Naciones Unidas (17). Es importante considerar, además, qué tipo de médico es el que se quiere formar dadas las características de los países donde brindarán sus servicios. Se trata por tanto, de modelar un médico cada vez más humano, más involucrado y comprometido con los problemas que aquejan a la sociedad. Al respecto el Comandante Ernesto Che Guevara afirmó: "Siempre, pase lo que pase en el mundo, el médico, por estar tan cerca del paciente, por conocer tanto de lo más profundo de su psiquis, por ser la representación de quien se acerca al dolor y lo mitiga, tiene una labor de mucha responsabilidad en el trato social" (18).

Modelo actual de formación de recursos humanos en salud en el mundo y Cuba.

A pesar de las tendencias más modernas que se van abriendo paso, el modelo actual de formación de recursos humanos en salud en el mundo, sigue centrado en la enfermedad, en la

alta tecnología, el hospital como escenario y la especialización como paradigma de la práctica (19). Por otro lado, es el llamado "complejo médico-asistencial" el que determina el patrón de atención que premia la capacidad resolutoria puntual y desprecia la visión de conjunto del estado de salud del individuo y de la sociedad, buscando la excelencia técnica y la sofisticación asistencial sin tomar en cuenta las restricciones que esto impone para la mayoría, tanto en la cobertura colectiva como en el abordaje individual (20).

En fin, se impone una ética de mercado por encima del humanismo y el altruismo que debe caracterizar a los profesionales de la salud haciendo más selectivo y discriminatorio el acceso a los servicios y la garantía de los derechos sociales básicos. Para contrarrestar esta situación se impone proponer un modelo científico biomédico y social que proyecte y fundamente un nuevo paradigma educativo en función del individuo y de la comunidad (6, 21).

Es imprescindible la reorientación de la enseñanza y el ejercicio de la medicina en momentos en que la humanidad está más cerca que nunca de la opción entre la vida y la muerte, ante los increíbles avances de la ciencia y la tecnología por un lado y las graves condiciones de vida, injusticia social y afectación al medio ambiente por otro (3). "Organizar la salud pública de manera tal que sirva para dar asistencia al mayor número posible de personas, para prevenir todo lo prevenible en cuanto a enfermedades y para orientar al pueblo", fue otra de las ideas expresadas por el Ché (18). Ideas como ésta, han sido llevadas a la declaración política. En la reunión de Ministros de Salud de los países No Alineados celebrada en La Habana en 1998, se plantearon dos objetivos para la orientación de las acciones: (5)

1. Convertir la salud en un elemento central del desarrollo.
2. Organizar y desarrollar sistemas de salud sostenibles que respondan a las necesidades de la población, en especial de los grupos más vulnerables.

Estas han sido las premisas del Sistema

Nacional de Salud de Cuba desde los primeros años de la Revolución. Por lo tanto, este modelo se sustenta en los principios de la equidad, la calidad y la eficiencia que en las condiciones concretas de nuestra sociedad se expresan de la siguiente forma: (6)

- La salud como derecho de todos los ciudadanos y una responsabilidad del estado.
- El carácter integral de las acciones de salud con especial acento preventivo.
- Participación activa de la comunidad en las acciones de salud como sujeto de transformación de la situación de salud y sus determinantes.
- Las estrategias, los programas y las acciones de salud se fundamentan en el método científico, se desarrollan en un marco ético de actuación, con la óptima utilización de los recursos disponibles.
- La atención de la salud va dirigida a la persona y al ambiente mediante la interacción de tres niveles de servicios.
- La solidaridad y la cooperación internacional en servicios de salud y docencia médica.

El modelo de prestación de servicios conlleva también un nuevo modelo educativo cuyas bases conceptuales están acordes con las tendencias de avanzada, pero llevan a la realidad concreta las ya referidas declaraciones políticas. La formación de profesionales de la salud se acomete con un alto grado de compromiso con el pueblo y la humanidad, gran vocación de servicio y sentido ético de actuación.

En este marco conceptual y siguiendo el principio de la solidaridad y la cooperación con otros países, resulta natural que la Universidad Médica Cubana desarrollara la internacionalización cuando todavía no se concebía como uno de los aspectos claves de la Educación Superior.

En la actualidad, la internacionalización es una de las tendencias cardinales. Está recogida en documentos rectores aprobados en conferencias internacionales y forma parte de los estándares propuestos para medir la calidad de las instituciones universitarias (22, 23).

Se considera que el aumento en los intercam-

bios entre universidades de distintos países redunde en un mejor entendimiento entre las diferentes culturas y también en una mayor difusión del conocimiento. De igual modo, los mecanismos de cooperación constituyen un elemento importante para el fortalecimiento institucional de muchas universidades de los países con menores niveles de desarrollo (2).

La Educación Superior no podrá hacer frente a los desafíos que le plantea la realidad actual sin una nueva elaboración de las políticas de cooperación. Esas políticas deben permitir que se enfrenten con éxito las consecuencias de la regionalización y la globalización. También, de modo primordial, la cooperación interuniversitaria debe basarse en la solidaridad para contribuir a reducir la brecha entre los países ricos y pobres en la esfera vital de la creación y aplicación del saber.

La internacionalización en la Universidad Médica Cubana

La experiencia cubana de cooperación en el campo de la educación médica sigue las consideraciones concebidas para la internacionalización, pero a la vez tiene características propias como resultado de los fundamentos de nuestro sistema social. Se asumen las modalidades conocidas y se introducen otras al calor de una solidaridad desinteresada y total.

Algunas de las características que determinan la singularidad de la internacionalización en la Universidad Médica en Cuba pueden resumirse en los siguientes elementos:

- Se trata de una política de estado asumida de forma comprometida por las universidades.
- Existe voluntad política para la cooperación a pesar de la escasez de recursos económicos.
- El financiamiento procede del mismo presupuesto estatal para todos los procesos de la Educación Superior.
- La colaboración se realiza de forma masiva con participación de todo el sector de la salud y la comunidad.
- La formación es gratuita y dirigida fundamentalmente a la preparación de los sectores más vulnerables y desfavorecidos de los países

receptores de la cooperación.

-Se basa en las necesidades impostergables de la atención de salud que tienen las grandes mayorías de los países en vías de desarrollo, en las dificultades allí existentes para la formación de profesionales y el capital humano creado en Cuba, pensado siempre para esos fines.

-Se realiza en Cuba y fuera de Cuba con profesores cubanos.

-Se inspira en los más altos valores humanos y en la vocación de servir una vez graduados donde más necesarios sean a sus pueblos.

La cooperación en la docencia médica comenzó en la segunda mitad de los años 60 con la incorporación de becados extranjeros. Cerca de 4 000 jóvenes de más de 80 países se han graduado desde entonces.

En 1976 se abrió una Facultad de Medicina en Yemen con profesores cubanos; posteriormente se crearon las de Guinea Bissau, Gambia, Guinea Ecuatorial y Eritrea (25).

Un acontecimiento de gran importancia fue la creación de la Escuela Latinoamericana de Medicina en 1999, con una capacidad total en su sede principal y en todas las facultades del país para 10 000 estudiantes. Esto significó un salto cualitativo en la internacionalización de la Universidad Médica y permitió, a partir de esa experiencia, desarrollar nuevas ideas, algunas de las cuales están en incipiente proceso de implementación.

El surgimiento de los policlínicos universitarios, en los que se imparte la carrera de medicina desde el primer año, favorece la ampliación de las matrículas de cubanos y extranjeros. En Venezuela, junto a los médicos internacionalistas cubanos que actúan como profesores, se forman ya miles de estudiantes de medicina de ese país. A la vez, a partir de acuerdos firmados en el marco de la Alternativa Bolivariana para las Américas (ALBA), están llegando a Cuba, fundamentalmente, jóvenes procedentes de Venezuela y Bolivia y se espera llegar a la cifra de 100 000 en los próximos años. También han llegado centenares de jóvenes del pequeño Estado independiente de Timor Leste que se formarán en las universidades médicas cubanas.

Todo este esfuerzo se realiza bajo la sombra del bloqueo impuesto por los Estados Unidos contra Cuba, en medio de múltiples dificultades e insatisfacciones y en la constante búsqueda de una mayor calidad, confiando en que el modelo formativo ofrece una base teórica metodológica sólida y coherente, así como posibilidades prácticas de aplicación a escala nacional e internacional, en armonía con las misiones que nuestro sistema social y sanitario nos encarga y además, contentiva de aspiraciones no logradas en la mayoría de las instituciones dedicadas en el mundo a la educación médica (26).

CONCLUSIONES

En el siglo XXI, la humanidad enfrenta desafíos que ponen en peligro su supervivencia como especie. Los numerosos problemas acumulados se reflejan en todos los aspectos de la sociedad, entre ellos, en la Educación Superior. Las universidades, por sus propias funciones, están llamadas a encontrar solucio-

nes, a crear conciencia de la necesidad del cambio como única alternativa. Las escuelas de medicina, en particular, pueden contribuir al cambio de forma decisiva, pero los graduados deben ponerse al servicio de los intereses de la colectividad dejando de lado el estrecho marco individualista en que aún se forman. La internacionalización, como una de las principales tendencias actuales de la Educación Superior, constituye una vía para lograr los cambios.

Cuba posee el capital humano y estructural creado por la Revolución, la voluntad política del estado, vocación internacionalista del pueblo y una base metodológica y ética apropiada para la formación de los profesionales de la salud que necesitan los países en vías de desarrollo. Cuenta con una Universidad Médica pertinente a esos fines y desarrolla un nuevo tipo de internacionalización en beneficio de los pueblos y las personas más pobres a los que brinda su colaboración. ✍

BIBLIOGRAFÍA

1. La unión y la integración son el único camino a la supervivencia de nuestros pueblos. Discurso pronunciado por el Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz, en la Cumbre de Puerto la Cruz, Venezuela. Granma Internacional Digital. 30 de junio de 2005. Disponible en: <http://granmai.cubasi.cu/espanol/2005/junio/juev30/launion.html>, [Citado 20 de marzo de 2006].
2. Delors J. La Educación encierra un tesoro. Informe a la UNESCO de la Comisión Internacional sobre la Educación para el siglo XXI. Compendio. París. Ediciones UNESCO. 1996.
3. Jardines JB. Reorientación, reforma o cambios sólo con voluntad, decisión o acciones. Material de Estudio de la Maestría en Educación Médica. (CD-ROOM); La Habana: MAEDUMED. Grupo Informática Escuela Nacional de Salud Pública; 2005.
4. Mayorga R. Los desafíos a la Universidad Latinoamericana en el siglo XXI. OEI, Revista Iberoamericana de Educación. (online) Número 21. Universidad Siglo XXI, septiembre-diciembre 1999. Disponible en: <http://www.rioei.org/revista/rie21a02.htm>, [Citado 21 marzo 2006] .
5. Borroto R, Lemus ER, Aneiros-Riba R. Atención Primaria de Salud. Medicina Familiar y Educación Médica. Biblioteca de Medicina. Volumen XXXIV; Universidad Mayor de San Andrés. La Paz: Cap. 2. pp. 65-130; 1999.
6. Fernández JA. Educación Médica Superior. Realidades y perspectivas a las puertas del siglo XXI. Material bibliográfico de la Maestría en Educación Médica. (CD-ROOM); La Habana: MAEDUMED. Grupo Informática Escuela Nacional de Salud Pública; 2005.
7. Globalización, neoliberalismo y educación. Material bibliográfico de la Maestría en Ciencias de la Educación. Centro de Estudios para el Perfeccionamiento de la Educación Superior. Universidad de La Habana. (CD-ROOM);

La Habana: MAEDUMED. Grupo Informática Escuela Nacional de Salud Pública; 2005.

8. Programa de Naciones Unidas para la alimentación. FAO. Estado de la inseguridad alimentaria en el mundo. Informe 2006. Disponible en: <ftp://ftp.fao.org/docrep/fao/009/a0750s/a0750s00.pdf>, [Citado 10 de febrero 2007].

9. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la salud en el mundo 2006. Respuestas a las necesidades sanitarias urgentes. Disponible en: http://www.who.int/entity/whr/2006/whr06_es.pdf, [Citado 15 de septiembre 2006].

10. ONUSIDA. Informe sobre la epidemia mundial de SIDA 2006. Disponible en: http://data.unaids.org/pub/EpiReport/2006/2006_EpiUpdate_es.pdf, [Citado 12 de noviembre 2006].

11. Organización de las Naciones Unidas para la Educación y la Cultura. UNESCO. Temas especiales. Disponible en: <http://www.portal.unesco.org/es>, [Citado 4 de diciembre 2005].

12. Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. UNICEF. Estado Mundial de la Infancia 2006. Disponible en: http://www.unicef.org/spanish/publications/files/Estado_mundial_dela_infancia_2007.pdf, [Citado 10 de febrero 2007].

13. Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo. PNUD. Informe sobre el Desarrollo Humano 2006. Disponible en: p://hdr.undp.org/hdr2006/report_sp.cfm, [Citado 9 de noviembre 2006].

14. Programa de Naciones Unidas sobre Medio Ambiente. PNUMA. La seguridad del medio ambiente. Disponible en: <http://www.rolac.unep.mx>, [Citado 15 de diciembre 2005].

15. Consultor de Salud. Sección actualidad. "Un cuarto de las muertes y enfermedades que ocurren en el planeta se deben a factores ambientales modificables". Disponible en: <http://consultordesalud.com.ar/noticia.asp>, [Citado 19 de diciembre 2005].

16. Pazos C. La globalización económica neoliberal y la guerra. Antagonistas esenciales del desarrollo sostenible y de la salud. 1ra ed. Publicaciones Acuario. Centro Félix Varela. Parte II; Cap. 9. pp. 73-106; 2004.

17. Organización de las Naciones Unidas. Objetivos de Desarrollo del milenio de la ONU. Disponible en: <http://www.un.org/spanish/millenniumgoals>, [Citado 16 de febrero 2007].

18. El médico revolucionario. Discurso pronunciado por el Comandante de la Revolución, Ernesto Guevara de la Serna, en el acto de inauguración del curso de adoctrinamiento organizado por el Ministerio de Salud Pública el 20 de agosto de 1960. Obras. 1957-1967. Casa de las Américas. La Habana; Tomo II. Pp. 70-80; 1970.

19. Caravia I, Puebla M, Romero T, Sosa AM, Amaro M, González HM. Formación de formadores: Una inversión para el futuro. Proyecto Magisterio. Disponible en: <http://www.ucmh.sld.cu/rhab/articulorev12/caravia.html>, [Citado 18 de diciembre 2005].

20. Ferreira JR. Educación, práctica médica y necesidades sociales. Una nueva visión de calidad. En: Conferencia inaugural del Encuentro Continental de Educación Médica -ALAFEM / FEPAFEM; 1994 Octubre 10 - 14; Punta del Este, Uruguay; 1994.

21. OPS-FEPAFEM. Documento de posición de América Latina ante la Conferencia Mundial de Educación Médica, Edimburgo, 1993. Educ Med Salud 1994;28:125-38.

22. Declaración de Granada sobre estándares en la Educación Médica de Pregrado. Rev Cubana Educ Med Super [online]. ene.-mar. 2004;18. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412004000100008&lng=es&nrm=iso&tlng=es, [Citado 21 de Febrero 2007].

23. Declaración de Rancho Mirage sobre Educación Médica Adoptada por la 39a Asamblea Médica Mundial, Madrid, España, Octubre 1987. Rev Cubana Educ Med Super [online]. ene.-abr. 2000;14. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864_21412000000100015&script=sci_arttext, [Citado 21 de Febrero 2007].

24. Alcántara A. Tendencias mundiales en la Educación Superior. El papel de los organismos multilaterales. 2003. Disponible en: <http://firgoa.usc.es/drupal/node/10374>, [Citado 11 de febrero 2007].

25. Delgado G. Desarrollo histórico de la enseñanza médica superior en Cuba desde sus orígenes hasta nuestros días. Rev Cubana Educ Med Super [online]. ene.-mar. 2004;18. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412004000100007&lng=es&nrm=iso&tlng=es, [Citado 21 de Febrero 2007].

26. Fernández JA. Hacia el perfeccionamiento y rediseño del actual Plan de Estudios de Medicina. Sección Reflexiones. Revista Habanera de Ciencias Médicas (online) 2003;2. Disponible en: http://www.ucmh.sld.cu/rhab/reflexiones_rev5.htm, [Citado 5 de diciembre 2005].

In the century of challenges: Pertinence of the internationalization of the Cuban Medical University

Abstract

Objective: To value the pertinence of the internationalization in the Cuban Medical University through the characterization of the challenges the XXI century society has to face and the role of the higher education.

Development: Society has to face multiple challenges in a century of greater interdependence among countries and the concentration of power in a few of them. There is an accumulated social debt expressed in an unsustainable inequality and extreme poverty. The natural resources are destroyed with terrible consequences for the environment and health. In this situation it's indispensable to form more humans and compromised doctors, with the objective to change health into a central element of the human development and organize health systems that can to give an answer to the present challenges. Cuba has development a model based on these premises and on solidarity and international cooperation. The internationalization of the Cuban Medical University gives an answer to the current tendencies, but with particular features which distinguish it and will help to solve the undeniable need of medical assistance of the great majorities in the undeveloped countries.

Conclusions: XXI century challenges frighten the survival of mankind. The universities, specially, those of medicine can help to face them with their internationalization graduating doctors who will be at the disposal of the majorities.

Key words: Medical education, medicine, health human resources.

Dirección para la correspondencia:

Dr. Damodar Peña Pentón, Escuela Latinoamericana de Medicina,
Departamento MGI, Carretera Panamericana Km 3 ½, Santa Fe, Playa, Ciudad
de la Habana.

E-mail: dpp@infomed.sld.cu

Recibido: 5 de mayo de 2007.
Aprobado tras revisión: 25 de mayo de 2007.