

(Artículo Original)

## Síndrome de Burnout en estudiantes internos de Medicina durante su estancia por Pediatría. Hospital Pediátrico del Cerro

Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Salvador Allende". Hospital Pediátrico del Cerro. La Habana. Cuba

Dr. José Acosta Torres<sup>1</sup>, Dr. Rogelio Balado Sansón<sup>2</sup>, Dra. María E. Sardiña Arce<sup>3</sup>, Dra. Araiz Consuegra Otero<sup>4</sup>.

<sup>1</sup>Médico Especialista de Segundo Grado en Pediatría, Profesor Auxiliar y Consultante, Máster en Atención Integral al Niño, Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Salvador Allende", La Habana, Cuba. <sup>2</sup>Rogelio Balado Sansón, Médico Especialista de Segundo Grado en Pediatría, Profesor Auxiliar, Máster en Atención Integral al Niño, Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Salvador Allende", La Habana, Cuba. <sup>3</sup>María E. Sardiña Arce, Médica Especialista de Segundo Grado en Pediatría, Profesor Auxiliar, Máster en Atención Integral al Niño, Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Salvador Allende", La Habana, Cuba. <sup>4</sup>Profesor Instructor y Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral y Pediatría, Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Salvador Allende", La Habana, Cuba.

### RESUMEN

**Objetivos:** Determinar la presencia del síndrome de Burnout en su orientación unidimensional entre los estudiantes internos del sexto año de la carrera de Medicina durante su rotación por Pediatría.

**Materiales y Métodos:** Se realizó un estudio transversal y descriptivo mediante la aplicación de la Escala Unidimensional del Burnout Estudiantil de Barraza Macías a una muestra de 230 alumnos del sexto año de la carrera de Medicina, durante su rotación por el Hospital Docente Pediátrico del Cerro, previo consentimiento informado; se indagó la presencia del mismo, sus características y se relacionó la entidad con las variables de la edad y el sexo de los estudiantes. Una vez obtenidos los datos, éstos se almacenaron en una página Excel y se procesaron por el programa XLSTAT 9, mediante la aplicación del método porcentual y el estadígrafo X<sup>2</sup>, con una significación de  $p < 0,05$ .

**Resultados:** Se observó una incidencia del síndrome de Burnout con un nivel leve (83,91%) y moderado (13,42%) en la población estudiada. Su predominio se identificó en el sexo femenino, con significación estadística e independiente de la edad.

**Conclusiones:** Los alumnos internos en su rotación por la asignatura de Pediatría se encuentran afectados en su mayoría por el síndrome de Burnout en un nivel leve, observándose dependencia del mismo en relación con el sexo femenino.

**Palabras clave:** síndrome de Burnout; unidimensional; estudiantes; salud mental; universidad; internado.

### INTRODUCCIÓN

El síndrome de Burnout (SB) denominado también "Síndrome de Desgaste Profesional" "Psíquico" o "del Quemado" se propone por primera vez en 1974 por el psicólogo germano-estadounidense Herbert Freudenberger quien lo conceptualiza como la "sensación de agotamiento, decepción y pérdida de interés por la actividad laboral, que surge en especial, entre aquellos que se dedican a profesiones de servicios, como consecuencia del contacto diario con su trabajo".(1) Dicho investigador en su descripción relata como los asistentes voluntarios que asistían a una clínica para adictos de New York, modificaban su conducta de manera progresiva, se volvían insensibles, poco comprensivos, y hasta violentos con los pacientes,

originado como respuesta a un estrés mantenido por el trabajo.(1)

Las investigaciones sobre este morbo se estudian en 1981 por primera vez por Maslach y Jackson, (2) y su divulgación permite definirlo a través de un constructo tridimensional de la siguiente manera:

A) Cansancio emocional o agotamiento profesional. Constituye el primer período del proceso generado a consecuencia del fracaso de modificar las situaciones que originaron el estrés. Se caracteriza por una pérdida de las energías con desproporción creciente entre la labor realizada y el cansancio que se experimenta. En la práctica esta situación se traduce por una pérdida de la capacidad para disfrutar el trabajo efectuado, acompañada de una constante queja por la labor ejecutada, gran irritabilidad,

molestia e insatisfacción constante. Es frecuente la expresión "no puedo más".

B) Despersonalización: Segunda etapa del síndrome considerado en la vertiente tridimensional como el núcleo de la entidad, se origina en respuesta a los problemas surgidos y no solucionados en el trabajo, que se traduce por una gran hiperactividad, alternada con depresión y marcada hostilidad hacia el medio, donde las expresiones de cinismo son frecuentes. Se expresan pronunciamientos como "me da lo mismo".

C) Baja realización personal: Tercera y última fase del conflicto donde el sujeto tiene pérdidas de ideales, así como del valor que posee su empleo, se aísla socialmente y después muestra absentismo laboral y adicciones que pueden llegar al suicidio. Es habitual que se pronuncie la frase "no valgo"

En etapa posterior, Pines, Aronson y Kufry, citado por Barraza Macías (3) abordan el estudio de este trastorno mediante un constructo unidimensional y centran el foco del problema en el cansancio emocional. Del mismo modo, González Ramírez (4) considera que los estudiantes universitarios sometidos a grandes demandas capaces de provocar un estrés mantenido, manifiestan el SB bajo esta vertiente, ya que las otras dos dimensiones del proceso de desgaste profesional, (despersonalización y falta de realización personal) están casi siempre ausentes en dicha población. Muzafar (5) y Ji-Hyun (6) exponen iguales criterios es las investigaciones realizadas al respecto.

La formación de estudiantes de Medicina en los centros universitarios, está considerada como una de las experiencias donde los alumnos se enfrentan a numerosos y variados factores generadores de estrés, entre los que se destacan las frecuentes evaluaciones por parte del claustro de profesores, las intervenciones en el aula, así como la realización de exámenes periódicos, lo cual unido a la ejecución de prolongadas y diversas jornadas de aprendizaje, determinan la presencia en mayor cuantía del estrés académico comparado con otras carreras universitarias. Por otro lado, el nivel de exigencia al cual son expuestos los estudiantes de Medicina para llegar a graduarse en esta profesión, se mantiene desde el inicio de la carrera hasta el final de la misma e incluso se incrementa, durante el sexto curso o internado, que constituye el año de mayores requerimientos.(7)

Según Ortega y colaboradores, (8) los internos son alumnos del último año de la carrera de Medicina, cuyo compromiso "laboral" es equiparable con la de un profesional médico y sus actividades pueden considerarse como un "trabajo", en el que deben cumplir horarios y actividades con responsabilidades específicas. Dicho período es fundamental en su formación y deben de transitar por numerosas estancias como las de: Cirugía, Medicina General Integral, Medicina Interna, Ginecología y Obstetricia, además de la Pediatría. En esta última estancia se enfrentan a numerosas situaciones novedosas, capaces de generar un estrés mantenido durante todo el

tiempo que dure el internado.(9)

El Hospital Docente Pediátrico del Cerro (HDPC), es uno de los centros de La Habana, donde la mayoría de sus servicios se dedican desde el año 2011 hasta la fecha, a la atención de los pacientes con sospecha de dengue. Esa actividad genera un intenso trabajo por el incremento de los ingresos, además de una vigilancia continua sobre los enfermos, monitoreada de forma constante entre otros, por los estudiantes internos, para detectar las tempranas complicaciones que pudieran causar el dengue. Frente a este contexto y al considerar que las investigaciones sobre el SB se presentan como respuesta a un estrés mantenido en los estudiantes universitarios de Cuba y las investigaciones sobre este síndrome son aún escasas (10) se decidió realizar el presente estudio exploratorio, con la finalidad de determinar su presencia, tomar medidas para mejorar la salud mental de los estudiantes y contribuir a optimizar sus resultados académicos.

Los resultados alcanzados serán de utilidad para que en etapas posteriores, se puedan desarrollar acciones en beneficio de los educandos.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Para conocer la posible presencia del SB en la población seleccionada, se realizó un estudio transversal y descriptivo, mediante la aplicación de la Escala Unidimensional del Burnout Estudiantil de Barraza Macías (EUBE),(11) a 230 alumnos del sexto año de la carrera de Medicina que rotaron por el HDPC, durante su estancia por la asignatura de Pediatría, desde el mes septiembre del año 2013 hasta el mes de septiembre del año 2015, cifra que abarca la totalidad de los internos que asistieron a dicha rotación.

Los criterios de inclusión requeridos se contemplan en:

Todos los alumnos internos que deseaban intervenir en la investigación.

Los criterios de exclusión exigidos se enmarcan en:

Los alumnos de sexto año que no deseaban participar en el estudio.

Encuestas llenadas en forma incompleta en los datos generales o en las respuestas a las preguntas formuladas, Las edades fueron agrupadas en cuatro grupos a saber: 20-24 años; 25-27 años y de 28 -30 años

El empleo de la EUBE se practicó mediante el llenado voluntario y confidencial de una encuesta por los estudiantes, previo consentimiento informado, a través de un modelo de exploración creado y validado por el Dr. C. Arturo Barraza y colaboradores.(3) El mismo consta de 15 elementos el cual reporta un nivel de confiabilidad de 91 en alfa de Cronbach y de 90 en la confiabilidad por mitades según la fórmula de Spearman-Brown.(3) Una vez obtenidos los datos, éstos se almacenaron en una hoja Excel y se procesaron por el programa XLSTAT 9.

Para determinar efectivo los resultados de cada cuestionario, se tomó como base la obtención de un porcentaje mayor al 70% en las respuestas dadas. La obtención del índice

que permitió su interpretación, a partir de una escala establecida, se realizó de la siguiente manera:

- A cada una de las posibles respuestas se le asignaron los siguientes valores: 1 (para nunca), 2 (para algunas veces), 3 (para casi siempre) y 4 (para siempre).

- Se obtuvo la media en cada pregunta y posteriormente se obtuvo la media general de toda la escala. Se transformó la media general en porcentaje; mediante el empleo de una regla de tres

- Una vez obtenido el porcentaje se interpretó con la siguiente escala

Nivel de Burnout	Porcentaje de presencia
No presenta	0 a 25%
Leve	26 a 50%
Moderado	51 a 75%
Profundo	76 a 100%

El modelo, además contenía los constituyentes demográficos de la edad y el sexo, considerándose como variables independientes y como dependiente la presencia del SB.

La tabulación de los datos, la presentación y el análisis de la información se realizó mediante el programa XLSTAT-9. Se efectuó un estudio bivariado mediante el empleo del porcentaje como medida de frecuencia y el chi cuadrado con un valor de su probabilidad de  $p < 0,05$ , cuando se abordó la asociación entre el síndrome y las variables dependientes. En el análisis univariado se utilizó el promedio como medida de tendencia central.

## RESULTADOS

Al analizar a los estudiantes encuestados, según la distribución del nivel de Burnout de acuerdo con el sexo (tabla 1), se observó su predominio en las mujeres (54,79%). Se constató algún grado de desgaste emocional, pero el porcentaje más elevado correspondió al catalogado como leve (83,91%), seguido por el moderado (13,47%). Al comparar el grado de Burnout según el género, 18,25% de los clasificados como moderados pertenecieron al sexo femenino y 7,69% al masculino ( $p < 0,01$ ). No se encontraron casos de Burnout profundo.

La distribución del nivel del Burnout, según los grupos

**Tabla 1** Distribución del nivel de Burnout, según el sexo de los estudiantes. Hospital Docente Pediátrico del Cerro. Septiembre 2013-2015

Nivel Burnout	Ausente		Leve		Moderado		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Masculino	5	4,80	91	87,60	8	7,69	104	45,21
Femenino	1	8,79	102	80,95	23	18,25	126	54,79
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>2,65</b>	<b>193</b>	<b>83,91</b>	<b>31</b>	<b>13,47</b>	<b>230</b>	<b>100,00</b>
					<i>valor-p= 0,01</i>			

Fuente: Encuesta

**Tabla 2** Distribución del nivel de Burnout, según la edad de los estudiantes. Hospital Docente Pediátrico del Cerro Septiembre 2013-2015.

Nivel Burnout/ Grupo Edad (años)	Ausente		Leve		Moderado		Total	
	n	%	n	%	n	%	N	%
20-24	3	3,00	84	84,00	13	13,00	100	43,47
25-27	2	2,02	83	83,83	14	14,14	99	43,04
28-30	1	3,22	26	83,87	4	12,90	31	13,49
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>2,60</b>	<b>193</b>	<b>83,91</b>	<b>31</b>	<b>13,47</b>	<b>230</b>	<b>100,00</b>
					<i>p-valor 0,8</i>			

Fuente: Encuesta

de edad (tabla 2), detectó que el nivel moderado (31 estudiantes/13,47%) fue semejante en los grupos comprendidos entre 25-27 años (14,14%) y 20-24 años (13,00%), al igual que el leve (193 estudiantes). No mostraron signos de agotamiento emocional seis estudiantes (2,60%), siendo su distribución parecida en los grupos de edad. Al aplicarse el estadígrafo  $\chi^2$  no existió dependencia entre estas variables.

Los resultados obtenidos en cada uno de los aspectos que

integraron el cuestionario de la EUBE se muestran en la tabla 3. Las medias más elevadas se correspondieron con los siguientes elementos: El tener que asistir diariamente a clases me cansa (1,95); antes de terminar mi horario de clases ya me siento cansado (1,82) y durante las clases me siento somnoliento (1,79). En las medias correspondientes a los otros aspectos investigados se detectaron cifras más bajas.

**Tabla 3** Media obtenida de los elementos investigados en la Escala Unidimensional de Burnout Estudiantil. Hospital Docente Pediátrico del Cero. Septiembre 2013-2015

Elementos Investigados	Media
El tener que asistir diariamente a clases me cansa	1,95
Mis problemas escolares me deprimen fácilmente	1,61
Durante las clases me siento somnoliento	1,79
Creo que estudiar hace que me sienta agotado	1,61
Cada vez me es más difícil concentrarme en las clases	1,54
Me desilusionan mis estudios	1,24
Antes de terminar mi horario de clases ya me siento cansado	1,82
No me interesa asistir a clases	1,20
Cada vez me cuesta más trabajo ponerle atención al maestro	1,36
El asistir a clases se me hace aburrido	1,32
Siento que estudiar me está desgastando físicamente	1,46
Cada vez me siento más frustrado por ir a la escuela	1,26
No creo terminar con éxito mis estudios	1,21
Siento que tengo más problemas para recordar lo que estudio	1,70
Creo que estudiar me está desgastando emocionalmente	1,31

Fuente: Encuesta

## DISCUSIÓN

La presencia del SB con un nivel leve en la casuística investigada en este trabajo fue alta, con un predominio del sexo femenino. Barraza Macías y colaboradores (12) expone en su trabajo, que todos los alumnos encuestados mostraban tanto en la incidencia como en el nivel leve, resultados semejantes al obtenido en este estudio. Rosales (13), señala una frecuencia en Holguín de 85,7%, sobre todo en el nivel leve, con un máximo porcentaje en el sexo femenino; Caballero y colaboradores en Colombia, (14) revela, un 41,6%; mientras que, Orellana en Ecuador señala un porcentaje inferior (14,81%), (1) con superioridad en los estudiantes de Pediatría del sexo femenino.

La variación del SB de un país a otro y dentro del mismo de acuerdo con la región donde se valora, depende de las características del sistema de salud que se ejecuta, así como de otros elementos de organización propias del centro estudiado.(15) Esta alta incidencia reportada en la mayoría de las publicaciones realizadas con estudiantes internos, pudiera obedecer a las características particulares de ese año de la carrera, donde los educandos se encuentran sometidos a una tensión laboral constante, al trato con los familiares o pacientes problemáticos, al contacto directo con la enfermedad y la muerte, situaciones que se suman a la falta de autonomía y autoridad en su trabajo. Existen estudios que indican una incidencia de 28% al comienzo del curso, cifra que asciende durante el transcurso de los

años hasta alcanzar al final de su rotación 75,0%. (16,17)

Otros factores a tener en cuenta son los frecuentes pases de visitas, las guardias diurnas y nocturnas, la confección de las historias clínicas y las periódicas evoluciones de los pacientes, donde las exigencias educativas en el trabajo son constantes como parte del adiestramiento, que obliga al estudiante a mantener un alto grado de exactitud y abnegación en su modo de actuar, todo lo cual pudiera conducir a un estrés mantenido que desencadenará el SB. (18)

En relación con la edad, este trabajo no detectó diferencias entre los grupos pesquisados y el nivel del SB. Alfaro Toloza y colaboradores (19) en su estudio sobre SB y factores asociados, describe una edad promedio menor (22,9 ± 1,6 años). El comportamiento de los estudiantes involucrados en esta exploración, pudiera obedecer a que la investigación la desarrollan en estudiantes del tercer y cuarto año de la carrera de Medicina en Chile, es decir, en una época más temprana, mientras que el presente estudio se realiza con estudiantes del internado de Medicina.

Los resultados de las características de las preguntas incorporadas en la aplicación de la EUBE aplicadas en esta

investigación, coincidieron con los señalados por Rosales Ricardo, (13) y Barraza Macías y colaboradores (20) al emplear la Escala Unidimensional para la detección del SB en la población estudiantil.

Los resultados iniciales obtenidos a partir de este trabajo incentivan a continuar la realización de investigaciones que profundicen en otros grupos de estudiantes de la carrera de Medicina. Un mejor conocimiento sobre el SB contribuirá a profundizar sobre su extensión en Cuba. Esto permitirá tomar las medidas profilácticas y terapéuticas necesarias para combatir y controlar a este síndrome silencioso y nocivo, cuya verdadera incidencia se desconoce.

## CONCLUSIONES

En correspondencia con otros autores, los estudiantes del sexto año de la carrera de Medicina durante su rotación por la asignatura de Pediatría en el HDPC, en su mayoría, se encuentran afectados por el SB en un nivel leve, con predominio del sexo femenino en forma significativa e independiente de la edad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ojeda Orellana M. Síndrome de Burnout en estudiantes del internado rotativo del Hospital Vicente Corral Moscoso. Octubre 2010. *Revista de la Universidad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca*. 2012;70-1.
2. Maslach C, Jackson S. The measurement of experienced burnout. *Journal of occupational behavior*. 1981;2(2):99-113.
3. Barraza Macías A. Burnout estudiantil: un enfoque unidimensional. *Revista Psicología Científica* [serial on the Internet]. 2008 10 agosto 2015]; 10(30): Available from: <http://www.psicologiacientifica.com/burnout-estudiantil>.
4. González Ramírez M, Landero Hernández R. Confirmación de un modelo explicativo del estrés y de los síntomas psicósomáticos mediante ecuaciones estructurales. *Rev Panam Salud Pública* 2008;23(1):7-17.
5. Muzafar Y, Khan H, Ashraf H, Waqas H, Hifsa S, Marium T, et al. Burnout and its Associated Factors in Medical Students of Lahore, Pakistan. *Cureus*. 2015;7(11):390.
6. Ji-Hyun S, Hye Jung K, Bong-Jo K, So-Jin L, Hwa-ok H. Educational and Relational Stressors Associated with Burnout in Korean Medical Students. *Psychiatry Investigation*. 2015;12(4):451-8.
7. Munayco Guillén F, Cámara Reyes A, Torres Romucho C. Síndrome de burnout en internos de medicina: un problema urgente. *Acta Médica Peruana*. 2014;31:249-.
8. Ortega ME, Ortiz Godeleva R. Burnout en estudiantes de pregrado de medicina y su relación con variables de personalidad. *Ter Psicol* [serial on the Internet]. 2014 Fecha acceso 10 de septiembre del 2014]; 32(3): Available from: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082014000300006>.
9. Gómez-López V, Rosales-Gracia S, Ramírez-Martínez J, García-Galaviz J, Peña-Maldonado A, Vázquez-Vázquez A. Evaluación del impacto del internado de pregrado en la solución de problemas clínicos. *Gaceta Médica Mexicana*. 2009;145:501-4.
10. Rosales Ricardo Y, Rosales Paneque F. Burnout estudiantil universitario: Conceptualización y estudio. *Salud mental*. 2013;36(4):337-45.
11. Barraza Macías A. Escala Unidimensional del Burnout Estudiantil. *Investigación Educativa Duranguense*. 2008;1(9):104-6.
12. Barraza Macías A, Carrasco Soto R, Arreola Corral M. Burnout estudiantil. Un estudio exploratorio. *Alumnos y profesores en perspectiva*. 2009;1:68-84.
13. Rosales Ricardo Y. Estudio unidimensional del síndrome de burnout en estudiantes de medicina de Holguín. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*. 2012;32(116):795-803.
14. Caballero Domínguez C, González Gutiérrez O, Palacio Sañudo J. Relación del burnout y el engagement con depresión, ansiedad y rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Revista Salud Uninorte*. 2015;31:59-69.
15. Borda Pérez M, Navarro Lechuga E, Aun Aun E, Berdejo Pacheco H, Racedo Rolón K, Ruiz Sará J. Síndrome de Burnout en estudiantes de internado del Hospital Universidad del Norte. *Revista Salud Uninorte*. 2007;23(1):43-51.
16. Estela Villa L, Jimenez Román C, Landeo Gutierrez J, Tomateo Tordisco J, Vega Dienstmaier J. Prevalencia del síndrome de burnout

en alumnos del séptimo año de medicina de una universidad privada de Lima Perú. *Revista Neurosiquiatr.* 2010;73(4):147-56.

17. Ludwig A, Burton W, Weingarten J, Milan F, Myers D, Kligler B. Depression and stress amongst undergraduate medical students. *BMC Medical Education.* 2015;15:141.

18. Fuentes Unzueta R, Manrique Nava C, Domínguez Márquez O. Condiciones generales de los estudiantes de medicina de la generación 2010 durante su Internado Rotatorio de Pregrado en la Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional. *Acta Bioethica.* 2015;21(1).

19. Alfaro Toloza P, Olmos Aguilera R, Fuentealba M, Céspedes González E. Síndrome de burnout y factores asociados en estudiantes de una escuela de medicina en Chile. *Ciencia e Investigación Médico Estudiantil Latinoamericana.* 2014;18(2):23-6.

20. Barraza Macías A, Malo Salavarieta D, Rodríguez Garza M. Síndrome de Burnout en estudiantes de dos facultades de Medicina. Un estudio comparativo entre una institución colombiana y una mexicana. *Congreso Universidad.* 2012;1:1-12.

### **Bumout syndrome in intern students of Medicine during their rotation year of Pediatrics. Children Hospital of Cerro**

#### **SUMMARY**

**Objective:** Determine the presence of Burnout syndrome as a one-dimensional entity among medical students during their intern year rotation in pediatrics.

**Materials and Method:** This transversal and descriptive study was conducted by applying the Barraza Macías One-dimensional Student Burnout Scale to a sample of 230 interns at the Children Hospital of Cerro. Before engaging in the study the students were provided with information on the presence and characteristics of Burnout Syndrome and asked for their informed consent. Additionally they were also provided with information on how Burnout Syndrome is linked to age and sex. Once all of the data was obtained they were stored in an Excel format document and processed by the program XLTAT 9 with application of the percentage-based method and X2 with a statistically significant result of <0,5.

**Results:** A 83,91% incidence of "light" Burnout Syndrome was observed, while 13,42% of participants reported a "moderate" Burnout Syndrome, the former being predominantly female students, independent of age.

**Conclusions:** The majority of student interns rotating pediatrics are affected by "light" Burnout syndrome, of those the majority are female, independent of any particular age.

**Key words:** Burnout syndrome; one-dimensional; medical students; mental health; university; medical intern.

**Dirección para la correspondencia:** Dr. José Acosta Torres. Unión No. 14, Santos Suárez 10 de Octubre. Teléfono 76414459

**Correo electrónico:** vulcano@infomed.sld.cu

Panorama Cuba y Salud 2016;11(2):48-50

(Artículo Especial)

(Recibido: 16 de marzo de 2016,  
aprobado: 25 de abril de 2016)

## **17 años construyendo una idea. Nuestro homenaje al Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz, en su 90 cumpleaños**

Escuela Latinoamericana de Medicina. La Habana. Cuba.

Prof. DrC. Luis Estruch Rancaño<sup>1</sup>, Prof. Lic. Daniel Fernández Díaz<sup>2</sup>.

<sup>1</sup>Profesor Consultante, Escuela Latinoamericana de Medicina (ELAM), La Habana, Cuba. <sup>2</sup>Profesor Auxiliar, Escuela Latinoamericana de Medicina (ELAM), La Habana, Cuba.

**E**n su ensayo "Nuestra América", José Martí, expresa "Trincheras de ideas, valen más que trincheras de piedras..." Una idea enérgica, flameada a tiempo, ante el mundo, para, como la bandera mística del juicio final, a un escuadrón de acorazados"(1)

Sirvan las siguientes reflexiones sobre el Proyecto de la Escuela Latinoamericana de Medicina, para homenajear en su noventa cumpleaños al líder histórico de nuestra

Revolución. Fue Fidel quien con su pensamiento previsor y de defensa de los más necesitados, nos permitió a estudiantes y trabajadores de esta institución, construir futuro y hacer realidad el sueño de que un mundo distinto, es posible.

En septiembre- octubre de 1998, el huracán Georges y posteriormente el Mitch hicieron estragos en el Caribe y especialmente en Haití. A este país Cuba envió una brigada