

II taller nacional científico metodológico de profesores de la educación médica  
Policlínico Docente Cristóbal Labra | Del 9 al 30 de septiembre 2024



CENCOMED (Actas del Congreso), educienciapdc12024, (septiembre 2024) ISSN 2415-0282

## **Caracterización de la formación médica durante la década posterior al triunfo de la Revolución cubana**

Characterization of medical training during the decade after the triumph of the Cuban Revolution

Rolando Rodríguez Puga<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0003-3350-374X>

Ángel Luis Gómez Cardoso<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0002-4736-3517>

Olga Lidia Núñez Rodríguez<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0003-1248-2177>

<sup>1</sup>Hospital Pediátrico Docente Provincial “Dr. Eduardo Agramonte Piña”. Camagüey, Cuba.

<sup>2</sup>Universidad “Ignacio Agramonte Loynaz”. Camagüey, Cuba.

\*Autor para la correspondencia: [rolandote1986@gmail.com](mailto:rolandote1986@gmail.com)

### **RESUMEN**

**Introducción:** Durante la primera década de la Revolución cubana se produjeron importantes transformaciones en el sistema de salud y en especial en la formación médica.

**Objetivo:** Caracterizar la formación médica durante la década posterior al triunfo de la Revolución cubana.

**Métodos:** Se realizó un estudio de revisión de literatura científica en el Hospital Pediátrico de Camagüey, durante el mes de junio de 2023, en las bases de datos Scopus, SciELO, DOAJ y Latindex. Se consultaron

artículos originales, de revisión y de posición, en su mayoría de los últimos 5 años. La formación médica se caracterizó en dependencia de la implementación y modificación de los primeros planes de estudios.

**Desarrollo:** Durante el periodo analizado se realizaron cambios sustanciales en la enseñanza de los contenidos médico-sociales en la carrera de Medicina. Fue sustituido el enfoque biólogo por el preventivo, la salud fue declarada de carácter gratuito y acceso universal. El servicio médico rural, el inicio de la docencia en varias provincias del país, la integración de las distintas disciplinas, entre otros, marcaron una transformación sin precedentes.

**Conclusiones:** La investigación permitió caracterizar los principales cambios ocurridos en la formación médica en los diez años posterior a 1959. En este sentido, se abogó por un médico con alto grado de sensibilidad y principios. Se apostó por un modelo promocional y preventivo, comenzó la preparación en los hospitales y policlínicos, y se tuvieron en cuenta modernos ensayos médico-pedagógicos a nivel mundial para la creación de los primeros planes de estudio.

**Palabras clave:** educación médica; capacitación profesional; sistemas de salud.

## **ABSTRACT**

**Introduction:** During the first decade of the Cuban Revolution, important transformations took place in the health system and especially in medical training.

**Objective:** To characterize medical training during the decade after the triumph of the Cuban Revolution.

**Methods:** A scientific literature review study was carried out at the Camaguey Pediatric Hospital, during the month of June 2023, in the Scopus, SsiELO, DOAJ y Latindex databases. Original, review and position articles were consulted, mostly from the last 5 years. Medical training was characterized depending on the implementation and modification of the first study plans.

**Development:** During the period analyzed, substantial changes were made in the teaching of medical-social contents in the Medicine career. The biologist approach was replaced by the preventive one, health was declared free of charge and universal access. The rural medical service, the beginning of teaching in several provinces of the country, the integration of the different disciplines, among others, marked an unprecedented transformation.

**Conclusions:** The research made it possible to characterize the main changes that occurred in medical training in the ten years after 1959. In this sense, a doctor with a high degree of sensitivity and principles was advocated. A promotional and preventive model was opted for, preparation began in hospitals and polyclinics, and modern medical-pedagogical test worldwide were taken into account for the creation of the first study plans.

**Keywords:** medical education; professional training; systems of health.

## Introducción

Con el triunfo de la Revolución cubana los cambios en beneficio de la población alcanzaron todos los ámbitos de la sociedad, y entre ellos, la educación y la salud fueron proclamados derechos del pueblo. Desde ese momento se produjeron importantes transformaciones en el sistema de salud, por lo cual, se considera la etapa superior de la enseñanza de la Medicina en Cuba.<sup>(1)</sup>

Al respecto, el Comandante Fidel Castro Ruz expresó.... “Y ha de ser brillante el porvenir de nuestro pueblo, brillante la salud de nuestro pueblo, cuando, por un lado, combatimos las enfermedades, disminuimos sus víctimas, luchamos contra ellas hasta hacerlas desaparecer, y, por otro lado, contingentes de jóvenes entusiastas, que son esperanzas de la patria, forjadores de la salud de nuestro pueblo, salvadores de vidas, entran en una institución como esta” -haciendo referencia a las instituciones médicas como escenario de formación-.<sup>(2)</sup>

El encargo primordial en la instrucción del profesional de la salud es el de lograr universitarios competentes, con alto nivel científico, ideológicamente comprometidos, con valores políticos y morales acordes a los que exige el sistema social cubano, de manera que, este joven intelectual, se pueda convertir en una fuerza productiva de excelencia como demanda el desarrollo económico, político y social del país.<sup>(3)</sup>

La presente investigación resulta de vital interés para que los profesionales de la salud y en especial los estudiantes de las ciencias médicas comprendan que la necesidad de las transformaciones en materia de salud tiene su génesis posterior al triunfo de la Revolución cubana. La voluntad política, los cambios sustanciales en los primeros diez años de la Revolución y las inversiones en la medicina permitieron que Cuba fuese el primer país en erradicar la transmisión del VIH/SIDA de madre a hijo.<sup>(1,2)</sup>

De igual forma, se desarrolló una vacuna que permite prevenir el cáncer de pulmón. En el año 2006 se comenzó a ofrecer un tratamiento para combatir las úlceras del pie diabético, lo cual evita las amputaciones.<sup>(3,4)</sup>

En relación a lo antes referido resultaría oportuno investigar sobre las transformaciones inmediatas de la Revolución cubana para mejorar en general la comprensión sobre los planes de estudios actuales y el entendimiento de las nuevas generaciones sobre el esfuerzo dirigido a la preparación médica de carácter preventivo y humanista. En el proceso de formación del estudiante de Medicina la participación comunitaria también es esencial. Constituye el escenario propicio para el desarrollo de acciones individuales, familiares y colectivas, mediante la prevención y promoción de salud.<sup>(1)</sup>

Mediante el proceso de Reforma Universitaria se realizaron cambios sustanciales en la enseñanza de las ciencias médicas y los contenidos médico-sociales en la carrera de Medicina. En el plan docente se incluyó el enfoque de salud pública desde la educación para la salud.<sup>(4)</sup>

El estudio de la enseñanza de las disciplinas de Salud Pública se justifica por la innegable importancia que le aportan a la formación del médico. En Cuba, los programas docente han tenido diferentes transformaciones como parte del mejoramiento continuo, conforme a los requerimientos del sistema de salud, o en busca de un óptimo avance del proceso formativo, en respuesta a los problemas de salud, a los adelantos científicos y a las tendencias de la educación médica internacional, orientada a la Atención Primaria de Salud.<sup>(5)</sup>

La educación en el trabajo se convirtió en la forma de enseñanza fundamental en el proceso de formación, a través de estancias o rotaciones. Cada Consultorio del Médico y la Enfermera de la Familia (CMF) tiene un médico asignado, en la mayoría de los casos categorizado y comprometido con la formación docente. Los estudiantes realizan acciones de salud a nivel comunitario, que incluyen, consultas, terrenos, pesquisas, entre otras.<sup>(6)</sup>

Uno de los ejemplos que mejor ilustra lo alcanzado por la formación médica revolucionaria es la atención ofrecida a pacientes durante la pandemia generada por la COVID-19. Se dispusieron de cuantiosos recursos en materia de protección, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación. Los científicos cubanos se dieron a la inventiva de las vacunas que inmunizaron a la población cubana y en su labor altruista ayudaron a otras naciones.<sup>(7)</sup>

Lo antes expuesto resultó motivo para que los autores pretendieran caracterizar la formación médica durante la década posterior al triunfo de la Revolución cubana.

## **Métodos**

Se realizó un estudio de revisión de literatura científica en el Hospital Pediátrico Provincial Docente “Dr. Eduardo Agramonte Piña” de Camagüey, durante el periodo enero-junio de 2023, en las bases de datos Scopus, SciELO, DOAJ y Latindex. Se utilizaron los descriptores o palabras relacionadas con la temática (educación médica, capacitación profesional, sistemas de salud) y el operador booleano OR. Se consultaron artículos de revisión, de posición y metaanálisis, en su mayoría de los últimos 5 años.

Una vez filtrados los artículos correspondientes y aplicados los criterios de elegibilidad, fueron seleccionadas un total de 20 bibliografías.

### **Criterios de inclusión**

- Investigaciones relacionadas con la formación médica durante la década posterior al triunfo de la Revolución cubana.
- Estudios publicados en español o inglés.

### **Criterios de exclusión**

- Artículos sin acceso al texto completo.
- Trabajos duplicados.

Fueron estudiados los dos primeros planes de estudio de la carrera de Medicina, surgidos durante la primera década posterior al triunfo de la Revolución cubana. La investigación fue aprobada por el Consejo Científico, Comité de Ética y se tuvo en cuenta el algoritmo propuesto en la Declaración PRISMA.<sup>(8)</sup>

## **Desarrollo**

### **Plan de Reforma Universitaria o de la Enseñanza Superior**

Durante los primeros años del triunfo de la Revolución cubana se realizaron acertadas transformaciones para modificar y perfeccionar la formación profesional y técnica del estudiante de Medicina y demás personal encargado de desarrollar el sistema nacional de salud. Esta etapa se caracterizó por una intensa lucha política enmarcada en el reinicio de las actividades docentes y el apoyo universitario al gobierno revolucionario. Se comenzó a trabajar en un nuevo plan de formación, de manera que, se creó la Comisión Mixta de Reforma donde se propusieron cambios profundos.

Puede aseverarse que la Reforma Universitaria fue el resultado natural de la persistencia de un proceso dirigido a ahondar la obra transformadora de la educación en la nueva sociedad que la Revolución se planteaba erigir, y estaba destinada a finalizar con “un sistema de educación superior decadente, tocado

por la corrupción y, sobre todo, inservible a los altos fines de la renovación y el desarrollo económico, político y moral de nuestra patria (...) que se había mantenido al margen y de espaldas a las necesidades más profunda de la nación”.<sup>(9)</sup>

En este sentido, Fidel había afirmado: El pueblo oye hablar de la Reforma Universitaria, y quizás no la entienda tan bien como la Reforma Agraria (...). En cambio, la Reforma Universitaria es algo más sutil, no tan visible, pero sí tan necesaria como la propia Reforma Agraria, porque también hay enormes latifundios de inteligencias que hay que cultivar.<sup>(10)</sup>

En enero de 1960, fue dictada por el Ministerio de Salud Pública (MINSAP), la Ley del Servicio Médico Social Rural y fueron otorgadas las primeras becas para la formación médica. En 1962 inicia de manera oficial la formación de especialistas, mediante el sistema de las residencias, accesible a todos los médicos graduados. Ese mismo año se funda la Escuela de Medicina adscrita a la Universidad de Oriente, se inaugura en La Habana el Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas “Victoria de Girón”, y fue promulgada la Ley de Reforma de la Enseñanza Superior.<sup>(11)</sup>

La Reforma de la Enseñanza Superior en la formación médica tuvo una inmensa proyección social y humanista. Marcó el cambio de la medicina capitalista a la medicina socialista.

En este sentido, fueron adicionadas nuevas asignaturas a la carrera de Medicina, tales como: Ética, Metodología, Estadística, Ciencias Sociales, Historia de la Medicina, Organización de la Salud Pública, Economía, Inglés y Medicina Legal, entre otras. Las posibilidades de formación hacia los enfoques sociales, promocionales y preventivos de la Salud Pública fueron amplias y el resultado es evidente: contribución al cambio de los perfiles de riesgo, reducción de la morbilidad y mortalidad en la población cubana.<sup>(12)</sup>

En la carrera de Medicina se incorporó de manera indispensable el año del internado, como final de los estudios o de práctica en sus 2 modalidades, rotatorio y vertical, para lo cual se contó con 8 hospitales en la capital, habilitados para tal efecto. Quedó decretada la gratuidad de las matriculas, los libros de textos y los materiales para la práctica docente. Fueron borrados para siempre el favoritismo y la discriminación racial, así como, permitió el acceso a estudiantes de todas las regiones del país, lo que sería el preludio de la extensión de la enseñanza a todas las provincias con la consiguiente creación de las escuelas de Ciencias Médicas.<sup>(9,10,12)</sup>

El plan se concibió con la idea de graduar un médico capaz de llevar la salud y la medicina hasta los lugares más remotos del país. Para llevarlo a efecto se tuvo en cuenta el enfoque preventivo-curativo

integral, sumado a una excelente preparación clínica en las ciencias fundamentales de la carrera (Medicina Interna, Pediatría, Cirugía Menor, Obstetricia y Ginecología, Higiene y Ortopedia y Traumatología).<sup>(13)</sup>

De modo general, la Reforma Universitaria supuso la misión de asumir al conocimiento como una construcción social, donde la sociedad se beneficia con sus aportes y la Universidad se enriquece con otros saberes. Este proyecto transformador revolucionario, modernizó la enseñanza y abrió la mirada hacia amplios horizontes. Siguiendo el precepto martiano, injertó el saber del mundo en el tronco de nuestras repúblicas.

En 1963, a consecuencia de la emigración de profesionales se redujo de manera considerable la cifra de médicos en el país. La urgencia en la formación surge como prioridad, poniéndose en vigor un nuevo plan de estudios emergente, conocido como “Plan Baeza” (por ser el doctor Pedro M. Baeza Vega, director de la Escuela de Medicina su máximo artífice). En su estructura contaba con cinco años de formación, incluyendo el año de práctica o internado obligatorio para todos los alumnos, y se permitió el ingreso por examen, sin el título de bachiller en ciencias.<sup>(14)</sup>

El plan de estudio consistió en un cursillo de nivelación de 10 semanas más los 5 años de estudio para los graduados de bachiller en ciencias, con la intencionalidad de otorgar el nivel de escolaridad especializado necesario que se requiere para cursar los estudios de Medicina. Los requisitos para la otra vía de ingreso incluían, edad superior a los 15 años e inferior a los 35 años, graduados de Artes y Oficios, Secretariado, Escuela de Comercio, Secundaria Básica, o tener aprobado hasta el tercer nivel de bachillerato. En este caso debían realizar un curso premédico de más de un año de duración.<sup>(15)</sup>

Además de los cambios antes mencionados el plan incluía las acciones siguientes: reducción de los periodos de vacaciones para aprovechar mejor el tiempo disponible; añadir al programa docente las asignaturas Medicina Familiar, Medicina Rural, Medicina del Trabajo y Psicología Médica; ampliar la formación de profesores, entre otros. Se suprimieron cátedras obsoletas y se fundaron otras con el principio de formar un médico para ejercer la medicina preventivo-curativa en cualquier región del país.<sup>(11)</sup>

### **Plan de Reforma Integral o General de la Enseñanza**

En este propio año (1963) comenzaron a funcionar los Círculos de Interés Científicos y Técnicos con la idea de incentivar vocaciones y sobre todo de crear un puente entre la educación y los principales sectores, incluido el de la salud. En este sentido, existió una cantera de futuros profesionales de la medicina motivados y con el conocimiento y habilidades generales para el desempeño de su futura profesión.<sup>(14)</sup>

En 1964 surgió el policlínico integral y se introdujeron programas de promoción de salud en el Sistema Nacional de Salud (SNS). En este periodo se propuso unificar criterios docentes en relación a las asignaturas clínicas y las quirúrgicas, puesto que se explicaban los mismos temas con criterios distintos por cada cátedra y profesor. Fue suprimida la tesis de grado y aprobada la convalidación de asignaturas. Surgió el programa de becas para trabajadores. El primer curso de Medicina formado completamente con la Revolución se graduó en el año 1965 en el Pico Turquino, con la presencia del Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz.<sup>(16)</sup>

Transcurrido tres años los estudiantes no aceptaron este plan de estudios integrado por lo intensivo del primer año y los profesores no tenían la preparación pedagógica suficiente para este tipo de enseñanza, de manera que, en 1966 se retoma el plan de estudios de la reforma con ligeros cambios. Se crean las áreas de salud y la regionalización de los servicios médicos, lo que permitió realizar prácticas de familiarización en los policlínicos y de servicio en los hospitales, a través de las estancias. El diseño curricular incluyó los 6 años que se mantienen vigente en la docencia médica actual.<sup>(17)</sup>

Para estos años además de La Habana, ya se cursaba la carrera en otras regiones del país, como, por ejemplo, en Santa Clara, Holguín y Santiago de Cuba. Hubo variaciones en las asignaturas y era por semestres. Fueron construidos más de un centenar de hospitales que desde sus inicios constituyeron escenarios docentes.<sup>(16)</sup>

En Camagüey, la formación de médicos se inició el 8 de enero de 1968 en el Hospital “Manuel Ascunce Domenech” con internos de la propia provincia que cursaron los primeros años de estudios en la capital. Se amplió la docencia a los hospitales Pediátrico, Clínico Quirúrgico “Amalia Simoni” y Maternidad Obrera. La educación médica fue asesorada por la Universidad de La Habana.<sup>(13,15)</sup>

En el año 1969, en respuesta al modelo profesional de servicios y para perfeccionar la visión promocional y preventiva en la enseñanza de la medicina, se diseñó un nuevo plan de estudio, por un grupo especial de trabajo. Se caracterizó por tener carácter innovador y educar de alguna forma al profesorado en las nuevas concepciones educacionales, ya que hasta ese momento y antes de 1959 la enseñanza respondía a los intereses personales y particulares de la clase dominante en el país.<sup>(14,17)</sup>

El mismo, se llamó “Plan Integrado”, concebido a partir del estudio de los más modernos ensayos médico-pedagógicos llevados a cabo a nivel global, y conducido por el profesor Fidel Ilizástigui Dupuy, resquebrajó el modelo flexneriano de los estudios de Medicina. Fue constituido en unidades integradas de estudio o lógicas del conocimiento. Marcó una transformación sin precedentes en la educación médica



cubana, aunque sólo permaneció imperante hasta el año 1978, pues resultó muy complicado para implementarse en las facultades de medicina de todo el país.<sup>(11,16)</sup>

## **Conclusiones**

La investigación permitió caracterizar los principales cambios ocurridos en la formación médica en los diez años posterior a 1959. En este sentido, se abogó por un médico con alto grado de sensibilidad y principios. Se apostó por un modelo promocional y preventivo, comenzó la preparación en los hospitales y policlínicos, y se tuvieron en cuenta modernos ensayos médico-pedagógicos a nivel mundial para la creación de los primeros planes de estudio. Las reformas ocurridas durante este periodo trazaron el rumbo de los cambios sucesivos que ha experimentado la educación universitaria cubana, debido a lo cual, es necesario su estudio para una mejor comprensión del plan de estudio actual y la búsqueda de la excelencia mediante la educación médica del siglo XXI.

## **Recomendaciones**

Se recomienda a los docentes de la carrera de Medicina, y de manera particular a los de las asignaturas de las ciencias sociales e históricas como Filosofía y Salud e Historia de la Medicina, Historia de Cuba, entre otras, a que aborden con profundidad durante las actividades docentes lo referente a las primeras transformaciones llevadas a cabo en el sector de la salud posterior al triunfo de la Revolución cubana. Esto facilitaría una mejor comprensión por parte del estudiante y por ende contribuiría a su participación en las políticas de estado para tal efecto.

## **Referencias bibliográficas**

1. Legrá Placencia A y Gamboa Delgado Y. “Fidel y la universalización de la enseñanza superior”, Revista Atlante: Cuadernos de Educación y Desarrollo. 2019 [acceso 01/07/2023];12(6):[aprox. 12 p.]. Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/04/fidel-enseñanza-superior.html>
2. Departamento de versiones taquigráficas del gobierno revolucionario. 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. DVT. 2019 [acceso 01/07/2023]. Disponible en: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos/1962/esp/f171062e.html>

3. Peña Fortes M y Ubals Álvarez JM. La formación filosófica de estudiantes de medicina en escenarios de la educación en el trabajo, Revista Conrado. 2023 [acceso 01/07/2023];19(90):57-63. Disponible en: <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/2867>
4. Laurencio Leyva A y García Hernández A. La reforma universitaria de 1962: un hito para la educación superior cubana. Revista Cubana de Educación Superior. 2019 [acceso 01/07/2023];37(1):64-74. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0257-43142018000100005&Ing=es&tIng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0257-43142018000100005&Ing=es&tIng=es).
5. Di Fabio JL, Gofin R, Gofin J. Análisis del sistema de salud cubano y del modelo de atención primaria orientada a la comunidad. 2020 [acceso 01/07/2023];46(2):[aprox. 18 p.]. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rcsp/2020.v46n2/e2193/es>
6. Ramírez López B. Apuntes históricos sobre el proceso de formación del médico general integral en Cuba. MEDISAN. 2022 [acceso 01/07/2023];26(2):475-87. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192022000200475&Ing=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192022000200475&Ing=es).
7. González García S, Casadelvalle Pérez I, Urda Bordoy MO, Yedra Díaz A, Fortum Sampayo T, Mezquia de Pedro N. La COVID-19 y la formación científica de los estudiantes de medicina. Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas. 2021 [acceso 01/07/2023];40(1):[aprox. 14 p.]. Disponible en: <https://revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/943>
8. Moher D, ShamseerL, Clarke M, Ghersi D, Liberati A, Petticrew M, et al. Preferred reporting items for systematic review and meta-analysis protocols (PRISMA-P) 2015 statement. Syst Rev. 2015;4(1):12-9. DOI: <https://doi.org/10.1186/2046-4053-4-1>
9. Delgado Correa W. La reforma de la enseñanza de 1962 en Cuba y su carácter fundacional en Ciencias Médicas. Revista Cubana de Educación Médica Superior. 2012 [acceso 01/07/2023];26(3):[aprox. 14 p.]. Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/55>
10. López Civeira F. La reforma universitaria de 1962: cumplir el sueño de Mella. Trabajadores. 2022 [acceso 01/07/2023]. Disponible en: <https://www.trabajadores.cu/20220214/la-reforma-universitaria-de-1962-cumplir-el-sueno-de-mella/?amp=1>
11. Piña Loyola CN, González Debén MR, López Rodríguez del Rey AM, López Rodríguez del Rey ML. La formación del médico en Cuba: una perspectiva crítica de su historia. Medisur. 2005 [acceso 01/07/2023];3(3):[aprox. 13 p.]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180019788009>

12. Borges Betancourt RA y Alarcón Vázquez L. La transformación socialista de la universidad cubana en Carlos Rafael Rodríguez y Osvaldo Dorticós Torrado. Universidad y Sociedad. 2019 [acceso 01/07/2023];11(3):[aprox. 16 p.]. Disponible en: <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/1245>
13. Hernández Águila AO, Martín Hernández A, López Méndez A. La universidad cubana: algunos apuntes sobre su historia. Cuadernos de Educación y Desarrollo. 2019 [acceso 01/07/2023];3(27):[aprox. 13 p.]. Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/ced/27/ahm.htm>
14. Sosa Díaz RY, Sosa Díaz J, Fernández Rodríguez CJ. Apuntes históricos y cronológicos de los Planes de estudio de la Educación Médica en Cuba. Rev. Med. Electrón. 2019 [acceso 01/07/2023];41(1):262-74. Disponible en: <https://revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/3021>
15. Carreño de Celis R y Salgado González L. Evolución histórica de la educación médica superior en Cuba a partir de 1959. Educ Med Super. 2005 [acceso 01/07/2023];19(2):1-1. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412005000200008&Ing=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412005000200008&Ing=es).
16. Rodríguez Ramos J, Boffill Corrales A, Sanabria Negrín J, Fernández Montequín Z. Historia de la educación médica en Cuba. Artículo de revisión. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río. 2008 [acceso 01/07/2023];12(1):[aprox. 11 p.]. Disponible en: <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/420>
17. Linares Tovar F, López Palmero CK, Abreus Ponvert Y. Desarrollo histórico de la Enseñanza Médica Superior en Cuba de 1959 to 1989. Medisur. 2019 [acceso 01/07/2023];13(1):[aprox. 14 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2015000100009&Ing=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2015000100009&Ing=es).
18. Valcárcel Izquierdo N. La Educación Médica: origen y evolución como ciencia. Revista Cubana de Tecnología de la Salud. 2019 [acceso 01/07/2023];10(1):89-100. Disponible en: <https://revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/1428>
19. Borges Betancourt RA, Alarcón Vázquez L. La transformación socialista de la universidad cubana en Carlos Rafael Rodríguez y Osvaldo Dorticós Torrado. Revista Universidad y Sociedad. 2019 [acceso 01/07/2023];11(3):190-199. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2218-36202019000300190&Ing=es&tIng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202019000300190&Ing=es&tIng=es).
20. Columbié Reyes JL, Columbié Ortiz FJ, Simales Salas DL, Rodríguez Matos N, Pelegrín Hernández N. Tendencias histórico-pedagógicas del proceso de formación de valores en estudiantes de medicina cubanos a partir del triunfo revolucionario. MEDISAN. 2019 [acceso 01/07/2023];23(3):583-594. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192019000300583&Ing=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192019000300583&Ing=es).

### **Conflictos de intereses**

Los autores declaran que no existe conflictos de intereses.