

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE CIEGO DE ÁVILA
FILIAL DE CIENCIAS MÉDICAS
“ARLEY HERNÁNDES MOREIRA”
MORÓN

Antecedentes históricos de la Medicina Familiar
Historical Background of Family Medicine

Odalys Rivero Canto¹, Ilsa Marty Jiménez², Maritza Morales Rojas³, Ana Ernestina Salgado Fonseca⁴, Nancy Acosta Alonso⁵.

RESUMEN

Se hace una revisión de los antecedentes históricos de la Medicina Familiar en el mundo, sus orígenes en la medicina general desde el siglo XIX hasta las primeras décadas del siglo XX, su debilitamiento producto del surgimiento de las especialidades y su resurgir en los años 40 en Estados Unidos hasta extenderse en los años 1970 a América Latina, el Caribe y Europa. Se aborda la evolución histórica de la medicina familiar en Cuba a través de los sucesos que desde el período colonial hasta la actualidad sirvieron de base al surgimiento de dicha especialidad, utilizando la misma periodicidad de la gesta nacional: colonial, republicana y revolucionaria. En un segundo momento se reflexiona sobre fechas memorables, hechos de gran relevancia y sus protagonistas. Por último, se comentan datos interesantes del desarrollo de la Medicina Familiar en el Municipio Morón.

Palabras clave: MEDICINA FAMILIAR/historia.

ABSTRACT

A revision of the historical background of family medicine in the world, its origins in general medicine from XIX century to the first decades of XX century, its weakening due to the upsurge of the specializations and its resurgence in the 40s in United States to spread in the 1970s Latin America, the Caribbean and Europe. This is the historical evolution of family medicine in Cuba that through the events from the colonial period to the present provided the basis to the upsurge of this specialty, using the same frequency as the historical development: colonial, republican and revolutionary. In a second moment reflects on memorable dates, facts of great importance and its main characters. Finally, we discuss interesting facts about development of Family Medicine in Morón municipality.

Keywords: FAMILY MEDICINE/history.

1. Máster en Ciencias de la Educación Superior. Especialista de Segundo Grado en Medicina General Integral. Máster en Ciencias de la Educación Superior. Profesora Auxiliar. Filial de Ciencias Médicas de Morón “Arley Hernández Moreira”. Ciego de Ávila, Cuba.
2. Especialista de Segundo Grado en Medicina General Integral. Profesora Asistente. Filial de Ciencias Médicas de Morón “Arley Hernández Moreira”. Ciego de Ávila, Cuba.
3. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Profesora Asistente. Filial de Ciencias Médicas de Morón “Arley Hernández Moreira”. Ciego de Ávila, Cuba.
4. Máster en Atención Integral a la Mujer. Licenciada en Psicología. Profesora Asistente. Filial de Ciencias Médicas de Morón “Arley Hernández Moreira”. Ciego de Ávila, Cuba.
5. Máster en Educación Médica. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Filial de Ciencias Médicas de Morón “Arley Hernández Moreira”. Ciego de Ávila, Cuba. Profesora Asistente.

INTRODUCCIÓN

La medicina familiar es la única especialidad médica que no ha surgido del progreso de las ciencias médicas y tecnológicas, sino por la presión de atender imperiosas necesidades sociales tanto de las comunidades como del Estado.⁽¹⁾

La medicina familiar procede de una rama más antigua de la medicina: la medicina general. En algunos países, la medicina general ha tenido una continuidad histórica y ha mantenido una imagen relativamente buena entre la población; en estos casos la denominación no ha cambiado.

En otros países medicina general significaba medicina de baja calidad, por lo que se tendió a cambiar el nombre; medicina familiar ha sido el nombre elegido para una disciplina nueva bien calificada.⁽²⁾

La Medicina Familiar, también llamada Medicina de Familia, Family Practice, es la especialidad médica efectora de la Atención Primaria de Salud (APS), que posee un cuerpo de conocimientos propios, con una unidad funcional conformada por la familia y el individuo, y tiene como base el método clínico-epidemiológico y social e integra las ciencias biológicas, clínicas y de la conducta.^(3,4)

El Consejo Americano de Medicina Familiar definió la Práctica Familiar como: la especialidad médica que se preocupa por el cuidado de la salud total del individuo y la familia. Es una especialidad en amplitud que integra las ciencias clínicas, biológicas y del comportamiento y su alcance no está limitado por la edad, sexo, órgano, sistema o entidad mórbida.⁽⁵⁾

En general, en la práctica médica internacional, el término Médico de Familia se utiliza para nombrar a los médicos cuya función básica es atender a la comunidad, la familia y el individuo en un área de salud determinada, independientemente de si tiene o no entrenamiento especializado posgraduado.

En Cuba a la especialidad de Medicina Familiar se le denomina Medicina General Integral (MGI), tiene como principal escenario de formación a la propia comunidad en la que el residente se desempeña como médico de familia, bajo la asesoría permanente de un grupo de profesores tutores de las especialidades de Medicina Familiar, Medicina Interna, Pediatría, Ginecobstetricia y Psicología. La formación posgraduada de MGI tiene como eje fundamental la educación en la práctica del servicio concreto de atención primaria de salud.⁽³⁾

Esta Especialidad ha evolucionado a lo largo de los años por lo que este trabajo tiene como objetivo divulgar los antecedentes históricos de la Medicina Familiar en el mundo y en Cuba, a partir de una amplia revisión bibliográfica realizada para la contribución de la formación de las nuevas generaciones.

DESARROLLO

La historia de la medicina familiar es la historia de la evolución de los conceptos y principios que la sustentan. Décadas de trabajo de miles de médicos de familia, en el trato con pacientes y en el ámbito académico, han permitido construir con su experiencia, su creatividad y sus trabajos de investigación, un marco teórico importante que enriquece la práctica y la disciplina de la medicina de familia.

La medicina familiar en el mundo.

La medicina familiar tiene sus orígenes en la medicina general, la que surgió y tomó auge desde el siglo XIX hasta las primeras décadas del siglo XX. El médico general de aquella época era responsable de la atención a familias, y sus funciones de consejero ante los problemas de sus pacientes se reconocían como característica específica de dichos profesionales. En el período comprendido entre la Revolución Francesa y la Revolución Industrial, surgió el médico de cabecera, profesional de alta calificación con conocimientos sobre medicina, que se hizo cargo de los problemas de salud de las familias y actuó como consejero de problemas educacionales y matrimoniales, entre otros.

Después de la presentación del informe Flexner, en 1910, en los Estados Unidos, la medicina familiar pierde su espacio porque la enseñanza de la medicina se orientó a las especialidades. En este proceso de progresiva diferencia y ultratecnicidad de la práctica médica moderna se genera una tendencia a la despersonalización de la relación médico-paciente que trae aparejado la pérdida de una percepción integral y armónica del individuo enfermo, pues se enfoca al hombre dividido en sistemas, aparatos u órganos y se relega o ignora la dimensión sociopsicológica de la necesidad de salud que presenta el sujeto concreto. Estos elementos influyeron decisivamente en el proceso de concientización social respecto a la necesidad de rescate de las bondades de la actividad del médico de cabecera. La medicina familiar resurge, entonces, en una espiral dialéctica de desarrollo ascendente, que retoma lo mejor de la práctica histórica de la medicina ante el imperativo de satisfacer la necesidad social de una atención médica que garantice un servicio de salud eficiente y humano, de alta calidad científico técnica a un costo sostenible.

En este sentido, en la década de los 40, la respuesta de los médicos generales se manifestó en la creación de academias y colegios dedicados a la medicina general para impulsar una práctica médica

con base en el modelo del médico de familia. En Canadá se fundó el Colegio de Médicos de Familia en 1954.

Fue bautizada con el nombre de Medicina Familiar, en 1966, en Estados Unidos, una especialidad que no existía todavía cuando el informe Willard lo utiliza para denominar a una forma de atención médica que debía ser creada por exigencia de la sociedad americana que había expresado su disconformidad con el tipo de atención de la salud vigente en ese momento, basada en una medicina predominantemente tecnológica ejercida por especialistas y provista mayormente en los hospitales o complejos centros médicos. Aunque es en 1969, con la fundación del *American Board of Family Practice* y la creación de las primeras residencias para formar médicos de familia, cuando este proceso tiene su inicio oficial.⁽³⁾ En 1969, se aprobó la medicina familiar en los Estados Unidos y se crearon los programas educativos de postgrado.

En 1970, en Chicago, en la Cuarta Conferencia Mundial de Médicos Generales, se estableció la WONCA (Organización Mundial de Colegios, Academias y Asociaciones Generales/ Médicos de Familia).

En América Latina y el Caribe comenzó la concientización para la implantación y desarrollo de programas de medicina familiar en las universidades médicas y en los años 70 comenzó la aplicación de la formación posgraduada de la medicina familiar en México, Brasil, Bolivia, Costa Rica, Argentina, Colombia, Ecuador y Venezuela.

En Australia, en 1973, se estableció el Programa de Medicina Familiar. En Filipinas comenzó en 1976. En Israel se inició el primer programa de medicina familiar en 1979. En 1978 se celebró, con la participación de 140 países, la Conferencia de Alma Atá, que concluyó con la Declaración de Alma Atá en la que se aprobó la estrategia de atención primaria como la pertinente para alcanzar Salud Para Todos. En 1981, se creó el Centro Internacional para la Medicina Familiar.

En 1991, la Declaración de WONCA sostiene el papel del médico general/familia en los sistemas de atención de salud y en 1994 se efectuó en Canadá, la Conferencia Conjunta OMS-WONCA.

En 1996, se realizó en Buenos Aires la Reunión Regional para la América sobre Medicina Familiar en la Reforma de los Servicios de Salud.⁽³⁾

La medicina familiar en Cuba. Período colonial

- El modelo del facultativo de la semana. Fue instaurado en 1825 y construido por médicos y cirujanos de guardia para la asistencia a los pacientes pobres de los distritos de La Habana.
- El modelo de casas de socorro y dispensarios. Fueron fundadas a partir de 1871. Brindaba atención ambulatoria a enfermos sin posibilidad de hospitalización y cuyo tratamiento les impedía abandonar su domicilio.

Período republicano burgués

- Constitución del Primer Ministerio de Salud del Mundo.
- Continua vigente el modelo de casas de socorro y dispensarios y reciben el calificativo de casas de socorro. Fueron creadas en la mayoría de las ciudades del país, pero nunca en las zonas rurales; en este contexto surge la figura de la enfermera visitadora pero aún no existía una concepción integral de los servicios médicos y sólo había un número limitado de servicios externos.
- Es fundado el dispensario Tamayo, en 1902 por el Dr. Diego Tamayo Figueroa, inicia la experiencia docente en atención primaria.
- Hacia el final de este período existen 3 sistemas nacionales de salud. o Sistema de salud privado, que brindaba una excelente medicina asistencial a las clases que integraban la oligarquía gobernante. o Sistema de salud mutualista, que brindaba una medicina asistencial de calidad variable a la burguesía media y los grupos de mayores ingresos de la clase obrera. o Sistema de salud estatal, que brindaba medicina asistencial de pésima calidad a la inmensa mayoría del proletariado y el campesinado.
- El campesinado de las zonas más apartadas del país, se atendía con la medicina tradicional llenas de ideas mística-mágicas.

Período revolucionario 1959

- Constitución del Ministerio de Salud Pública.
- Se firma el Programa de Control y Erradicación del Paludismo.

1960

- Inicio de la cobertura con servicios médicos a las áreas rurales del País.
- Promulgación de las Leyes No. 723 y No. 919, que regulaban el Servicio Médico y Estomatológico Rural.

1963

- Creación de un Área de Salud en el municipio Marianao, con extensión territorial de 9 kilómetros cuadrados y población de 45 mil habitantes.

1964

- Creación del primer Policlínico Integral Aleida Fernández Chardié.
- Ampliación a dos años del Servicio Médico Rural.

1969

- La atención médica y en especial la materno infantil, comienzan a ser normadas.
- Aparece el concepto de Programa de Salud del área, constituido por actividades, protección y recuperación de la salud, surgidos del estudio y diagnóstico de la situación de la comunidad.

1971

- Aparición de programas básicos: Atención integral al niño; Atención integral a la mujer; Atención integral al adulto; Control de enfermedades transmisibles; Higiene urbana y rural; Higiene de los alimentos; Medicina del trabajo.

1973

- Promulgación de la Ley Número 1254 que estableció el Servicio social para todos los graduados, con una duración de tres años.
- Aparecen los Programas de Estomatología y Epidemiología.
- El Programa de Salud del Área deja de ser el espacio metodológico integrador de las acciones y de la gestión.

1974

- Creación Modelo experimental en el Policlínico Comunitario Alamar que contó entre sus protagonistas con el profesor Escalona como director.

1976

- Extensión rápida del modelo de Policlínico Comunitario al resto de Ciudad de La Habana y de todo el país.
- Comienzo del desarrollo de la función docente en la formación de especialistas básicos.

1984

- Comienza el Plan del Médico y la Enfermera de la Familia el 4 de Enero en un Área de Salud perteneciente al Policlínico Lawton en Ciudad de La Habana.
- Comienza la formación de los primeros 19 Especialistas en Medicina General Integral.
- Comienza el Plan del Médico y la Enfermera de la Familia en la montaña en la Provincia Granma.
- Se da a conocer el Código de Honor de Médico de Familia.

1985

- Comienza la extensión del modelo del Médico y Enfermera de la Familia al resto de las Provincias del país.
- Se implementan 14 Programas Nacionales del área de epidemiología.
- Se funda la Revista Cubana de Medicina General Integral.

1987

- Surge el Programa de Atención Integral a la Familia.
- Surge el Plan Turquino Manatí, programa de mejoramiento integral de la calidad de vida de los habitantes de las montañas en las que extiende el Programa del Médico y Enfermera de la Familia.

1988

- Surge el Programa de Trabajo del Médico y enfermera de la Familia, el Policlínico y el Hospital.

1990

- Se implanta el programa de Residencia de Medicina General Integral.

1994

- Se crea la Sociedad Cubana de Medicina Familiar.

1996

- Emerge propuesta por parte del Ministerio de Salud Pública de las Estrategias y programas Priorizados que no tuvo en cuenta el Programa de Atención Integral a la Familia.

Entre los años **1995** y **2002** aparecen 39 nuevos programas, 18 en los dos últimos años. **1999**

- Comienzo del Programa Integral de Salud.
- Graduados de Excepcional Rendimiento comienzan a brindar servicios en las zonas montañosas.

2002

- El 18 septiembre de este año se da inicio a los Programas de la Revolución en Salud.

A fines de 1983 el Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz concibió la idea de proporcionar al sistema de salud cubano un médico de nuevo tipo, capaz de brindar asistencia a la mujer embarazada, cuidar sus riesgos, su evolución y el resultado del parto; luego seguir al niño en su desarrollo y comportamiento en el hogar y la escuela y, ya adulto, velar por su sano desempeño en su vida familiar y social, además de garantizar que reciba la debida atención durante la vejez.

Esta iniciativa comenzó a tomar cuerpo con la selección de 10 jóvenes médicos de brillante trayectoria académica quienes, en noviembre de ese año, recibieron un curso introductorio por espacio de 15 días en el policlínico Lawton de la Ciudad de La Habana. Durante el mes de diciembre, estos 10 jóvenes comenzaron a familiarizarse con la comunidad junto a igual número de enfermeras, con las cuales organizaron su futuro universo de trabajo. El día 20 del propio mes, el Jefe del Estado y del Gobierno cubano se reunió con todos ellos con el fin de intercambiar criterios y ajustar detalles acerca del proyecto, bautizado entonces con el apelativo de “Plan del Médico de las 120 familias”. Con ello quedó lista la escena para que el

4 de enero de 1984 abrieran sus puertas los 10 nuevos consultorios de los primeros guardianes de la salud, quienes iniciaron su labor en el área del propio policlínico Lawton. Desde 1985 se edita la Revista Cubana de Medicina General Integral, en cuyas páginas se divulgan artículos originales basados en la experiencia de los médicos de la familia; reseñas de variados temas; trabajos de actualidad con respecto a la técnica médica, la farmacología, los medicamentos y la estadística médica; comentarios de trabajos científicos de la prensa extranjera; resúmenes de artículos de la literatura médica mundial y otros asuntos de interés y utilidad para el mejor desempeño de los guardianes de la salud en sus comunidades. En junio de 1994 se celebra en la Ciudad de La Habana el I Congreso de Medicina Familiar y se crea la Sociedad Cubana de Medicina Familiar, que agrupa a los médicos de la especialidad, para contribuir por medio de la actividad científica a elevar el nivel de salud de la población; colaborar con la Dirección Nacional de Salud en función del desarrollo exitoso de los programas y de la introducción en la práctica de los logros de la ciencia y la técnica; y aplicar y profundizar los conocimientos filosóficos y los métodos lógicos y éticos del trabajo científico-médico, entre otros objetivos. Un año después, en 1995, el doctor Roberto Álvarez Sintés, se convirtió en el primer médico de la familia de Cuba y el mundo en obtener el título de Especialista de II Grado en Medicina General Integral. Con posterioridad, otros jóvenes galenos han llegado a obtener ese grado científico.

El 3 de febrero de 1995, sesionó en la ciudad de Cienfuegos el I Centro Nacional de Debate sobre Medicina Familiar con la presencia de unos 300 delegados de todo el país. En 1996 se desarrolló de manera considerable la presencia de los médicos de familia en los proyectos cubanos de cooperación médica internacional. Esta experiencia tuvo su máxima expresión con la creación del Programa Integral de Salud (1999), desarrollado a raíz del azote del huracán *Mitch* a Centroamérica. Se puso en marcha el proyecto de la Escuela latinoamericana de ciencias Médicas, como ejemplo máximo de manifestación solidaria. En ella se forman gratuitamente, como médicos de familia, miles de jóvenes de otros pueblos que necesitan de este recurso humano. Estas experiencias y sus impresionantes resultados han constituido hechos que validan el modelo cubano de Medicina Familiar en un contexto diferente.

En 1998 se realizó el II Congreso Nacional, el I Congreso Internacional de Medicina Familiar, y el I Congreso de la Confederación Internacional de Médicos de Familia (CIMF) en la región de Centroamérica y el Caribe. Se puso en práctica la carpeta docente para la atención Primaria de Salud (APS) en colaboración con el ISCM-Habana, se proyectó la informatización de las bibliotecas de los policlínicos y se publicaron los Temas de Medicina General Integral.⁽¹¹⁾ Del 25 al 28 de octubre del 2002 se celebra en Santiago de Cuba el I Simposio Internacional sobre Género y Salud, auspiciado por la

Sociedad Cubana de Medicina Familiar. A partir del año 2002 se pone en marcha del proyecto "Revolución" concebido por el Ministerio de Salud Pública y con el cual se está dando sin lugar a dudas un importante paso de avance en la accesibilidad y calidad de los servicios médicos a todos los ciudadanos. La característica de integridad de este proyecto está determinada no sólo por el hecho de que incluye la reparación capital de las instituciones de salud, o la ampliación y modernización de servicios (ambulatorios, hospitalarios, de urgencia, docentes y asistenciales), sino porque contempla la capacitación al personal que asumirá la responsabilidad de dirigir su puesta en marcha y la de quienes aplicarán las nuevas tecnologías, sin descuidar el perfeccionamiento del resto.

Con las transformaciones que tienen lugar se mejora la accesibilidad a partir de la apertura de servicios en los policlínicos que sólo han estado disponibles en hospitales: ultrasonido (diagnóstico y terapéutico), áreas de rehabilitación integral, servicios de endoscopia o drenaje biliar, incremento en el número o ampliación de otros servicios que sólo existían en algunas unidades: optometría, estomatología, medicina tradicional y natural, por poner algunos ejemplos. Unido a ello está el programa de ópticas con el que se incrementa significativamente su número en el país y se mejora la calidad de la atención a las personas con déficit visual.

Al poder ofrecer -en todas las áreas de salud-una asistencia sanitaria esencial, basada en tecnologías prácticas, científicamente válidas y al alcance de toda la población, se mejora la situación de una de las determinantes del estado de salud de la población y se fortalecen: el sistema de salud cubano, su nivel primario de atención y la Medicina Familiar. Con la puesta en marcha del proyecto "Revolución", la estrategia de Atención Primaria de Salud en Cuba cobra mayor sentido en el orden práctico.

Del 17 al 21 de junio del 2002 se celebra en La Habana el VIII Seminario Internacional de Atención Primaria de Salud.

El 2 de febrero del 2004 se implantó el nuevo régimen de internado en la carrera de Medicina conocido como práctica preprofesional, donde el interno realiza sus actividades en un consultorio que no esté ocupado por ningún graduado procediendo a la atención de la población a su cargo con los conocimientos adquiridos en toda la carrera, bajo supervisión del tutor.

En septiembre del 2005 se decidió iniciar una experiencia nueva que define al Policlínico y el Consultorio del Médico de la Familia como el escenario principal de la formación académica para el desarrollo de la Medicina General Básica, que sirve además como primer escalón de la formación de Especialistas en Medicina General Integral, que es el tipo de profesional que necesita el país, logrando concordancia entre los escenarios de formación y los laborales, en virtud de que la formación transcurra allí donde el estudiante habrá de desempeñarse como profesional. Actualmente en los Policlínicos Universitarios se forman desde primer a cuarto año de la carrera de Medicina y el internado profesionalizante.

Del 19 al 20 de abril del 2008 se celebra la Jornada Científica Nacional "La Medicina Familiar Cubana en el siglo XXI" donde se reelige la junta Nacional de Gobierno de la Sociedad Cubana de Medicina Familiar con el DrC. Eduardo Joaquín Alemañy Pérez.

Especialista de Segundo Grado en Medicina General Integral. Miembro Titular de la Sociedad Cubana de Medicina Familiar y Profesor Titular del Instituto Superior de Ciencias Médicas de la Habana, como presidente y la Dra. Nidia Edenia Márquez Morales, Especialista de II Grado de Medicina General Integral, Máster en Salud Pública y profesora Auxiliar del Instituto Superior de Ciencias Médicas de la Habana, como Jefa del Grupo Nacional de MGI.

Antecedentes históricos y actualidad de la Medicina Familiar en el Municipio Morón. El primer indicio de servicio de salud data de 1850 con un botiquín que fue uso del señor José Antonio Periu. Se conoce como el primer médico que ejerció en la comarca de Morón al Dr. Francisco Almanza Lastre (recibido en España), el cual se establece y ejerce aproximadamente hasta 1859.

Durante la guerra en 1868 Morón no contaba con hospital por lo que fueron habilitadas algunas casas para curar heridos. En 1870 se comienzan a aplicar las primeras vacunas en el municipio con el 1er médico vacunador Dr. Juan Narváez Esteban. En 1872 se fundan hospitales militares donde ejercen los doctores Eustacio Matel y Antonio Cano, quien procede de los servicios militares de salud.

El 30 de junio de 1903 se establece por primera vez en Morón el Jefe de la Junta Superior de Sanidad y se designa al Dr. Pablo Aurelio Hernández Valdez.

La primera clínica particular fue fundada en Morón en 1918, se denominó Clínica San Rafael, cuyos propietarios fueron los doctores Pablo Aurelio Hernández Valdez y Martín J Pino Crespo. En 1920 se decide construir un edificio con el objetivo de utilizar como clínica (sede actual del Poder Popular); este fue construido por los Trillo.

En 1922 se inauguró la casa de socorro ubicada en Narciso López e/ José María Agramonte y Máximo Gómez con el Dr. Félix Rojas Grau, quien contó con el primer transporte sanitario de este municipio.

El primer laboratorio clínico de Morón fue fundado en 1928 por el Dr. Manuel Sainz Ortiz y en 1958 el Dr. Bernabé Domínguez Carballo.

En 1956 se crea el Colegio Médico Municipal con los primeros integrantes: Dr. Herrera, Gori, Grasco, Calonge, Cervantes, Aldereguía, Aldereguía Jr, Domínguez Llerena, Domínguez Carballo, Haddad, Venegas, Ramos, Zanoletti, Sablón, Rodríguez Grasso, Montorell, Monzón, Serret, Pérez Valdés, Vilar y Espinosa.

Al triunfar la Revolución, en Morón existían sólo 32 médicos, 12 estomatólogos y 24 enfermeros empíricos.

Al triunfo de la Revolución, quedan en Morón 19 médicos; ellos fueron los doctores: Humberto Cuesta, Bernabé Domínguez, Agustino López, Manuel Pérez Pérez, Julio Cervantes, Guillermo Zanoletti, Rolando Espinosa, Pérez Valdés (1961) Silvio Recio, Héctor Domínguez, González Pérez de Corcho, Ricardo Padierna, Víctor Serret, Héctor Venegas, Luis Izquierdo, Alberto Monzón, Ernesto Herrera, González Menocal.

Durante el quinquenio de 1965 a 1970 se crea el Policlínico Integral Norte de Morón, durante 1975 a 1980 se instaura el modelo de policlínico comunitario; en 1989 se crea la Filial de Ciencias Médicas de Morón.

En el año 1989 se inicia el programa del médico y enfermera de la familia en Morón con 11 consultorios: CMF 1. Situado en la Isla de Turiguanó, con la Dra. Ilsa Marty Jiménez y Enfermera Zenaida Concedo Jiménez.

CMF 2. Pueblo Holandés. Isla de Turiguanó. Con el Dr. Frank (médico de familia procedente de La Habana que cumplió su servicio social en el territorio) y Enfermero Leonardo Rodríguez.

CMF 3. Calle Salomé Machado, con el Dr. Guillermo Guirola Jiménez y Enfermera Esther Ruiz Narciso.

CMF 4. Calle Máximo Gómez, con la Dra. Iraida Pardo Becerra y Enfermera Aracelys Echeverría Silva.

CMF 5. Calle Castillo, con la Dra. Bárbara Bernal Morgado y Enfermera Caridad Machado Suárez.

CMF 6. Calle Villamil, con la Dra. Bélkys Frómeta Feliú y Enfermera Elba Ávila García. CMF 7. Calle Narciso López, con la Dra. Lucía Otley Cabrera y Enfermera Amaurys López Morales.

CMF 8. Entrada del Embarcadero, con la Dra. María Elsa Roque y Enfermero Adalberto Pedroso.

CMF 9. Reparto Peñaranda, con la Dra. Odalys Rivero Canto y Enfermera Flora Rosa Pascual.

CMF 10. Calle Estrella, con la Dra. Ana Regla Alderete Oviedo y Enfermera Erlinda Valido Santana.

CMF 11. Embarcadero, con la Dra. Isabel Martí y seguidamente la Dra. Raquel del Castillo Martínez y Enfermero Elder Rivero Ávila.

En 1990 se inicia la residencia de Medicina General Integral en el Policlínico Norte de Morón, conducida por los prestigiosos profesores Dra. Ada Madariaga Villaurrutia, Especialista de 1er Grado en Medicina Interna; Dra. Nancy Sánchez, Especialista de 1er Grado en Pediatría; Dr. Nelson Bonachea Hernández, Especialista de 1er Grado en Ginecología y el Lic. Lázaro Alonso Morales, Psicólogo.

En 1992 se gradúan los primeros Especialistas de Medicina General Integral en Morón. El 15 de mayo de 1993 se celebra la 1ra Jornada Científica de Medicina Familiar en Morón.

En 1994 se funda la Filial de la Sociedad Científica de Medicina Familiar en Morón, cuyo presidente fue el Dr. Carlos Costa Colina, vicepresidente la Dra. Odalys Rivero Canto y miembros Dra. Ana Regla Alderete Oviedo y Dr. Julio Guirola Jiménez.

En junio de 1994 asiste al 1er Congreso de Medicina Familiar en La Habana una representación de 7 delegados de Morón que exponen sus resultados investigativos.

En 1995 se elige como presidente de la Sociedad de Medicina Familiar en Ciego de Ávila al Dr. Carlos Costa Colina (Médico de Familia del Municipio Morón).

En noviembre del 2003, por primera vez se otorga la categoría de Miembro Titular de la Sociedad Cubana de Medicina Familiar en la provincia de Ciego de Ávila, a la Dra. Odalys Rivero Canto. En el curso 2004-2005 se inicia la formación de médicos en el Policlínico Universitario Norte de Morón.

El 11 de abril del 2005 se gradúan las dos primeras especialistas de 2do Grado en el Municipio Morón, estas fueron las doctoras Odalys Rivero Canto y Lesbia Valdivia Parra. En 2006 se gradúa de Especialista de 2do Grado en Medicina General Integral la Dra. Ilsa Marty Jiménez. Actualmente en el municipio de Morón hay un total de 247 médicos de familia, 58 consultorios médicos, para una media de población por CMF de 1675. Existe un total de 184 colaboradores internacionalistas.

CONCLUSIONES

La medicina familiar tiene sus orígenes en la medicina general desde el siglo XIX hasta las primeras décadas del siglo XX donde sufre un debilitamiento producto del surgimiento de las especialidades para resurgir en los años 40 en Estados Unidos y extenderse a América y Europa.

En Cuba tiene su máximo desarrollo a partir del año 1983 con el programa del médico y enfermera de la familia, lo que permitió el acercamiento de los servicios de salud a la población y la mejora de los indicadores de salud.

En el municipio de Morón la medicina familiar se ha desarrollado, de los 12 médicos de familia que iniciaron el programa en 1989 actualmente hay 247 médicos de familia.

No hay duda de que el siglo XXI será el de la medicina de familia siguiendo el derrotero iniciado al final del siglo XX.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Iturbe P. La medicina familiar: calidad en Atención Primaria, base del sistema nacional de salud. *Med Fam.* 1987; 4:23-34.
2. Ramos V. Medicina General/medicina de familia en Europa. En: Gómez Gascón T, Ceitlin J. *Medicina de familia: la clave de un nuevo modelo.* Madrid: IM&C; 1997.
3. Lemus ER, Borroto ER, Aneiros-Riba R. *Atención Primaria de Salud, Medicina Familiar y Educación Médica.* La Paz: Biblioteca de Medicina; 1998.
4. Rakel MD. *Textbook Family Practice.* 3 ed. Toronto: WB Saunders; 1984.
5. American Academy of family Physicians. Official definition of family practice and family physician. *AAFP Report.* 1975; 2: 2-10.
6. Gómez Gascón T, Moreno Marín J. Especialidad de medicina familiar y comunitaria en España En: Ceitlin J, Gómez Gascón T. *Medicina de Familia: la clave de un nuevo modelo.* Madrid: IM&C; 1997: 337
7. Taylor RB. Conceptos centrales en Medicina Familiar. En: Ceitlin J, Gascón T. *Medicina Familiar.* Madrid: IM&C; 1997.
8. Colectivo de autores. *Anteproyecto. Programa Atención Integral a la Familia.* Ciudad de La Habana: MINSAP; 2004.
9. López Espinosa JA. Fechas memorables [página en Internet]. La Habana: Universidad virtual de Salud Cubana; 2008 [citado 31 May 2008] [aprox. 2 pantallas]. Disponible en: <http://uvc.sld.cu>
10. Sansó Soberats FJ. El primer centro nacional de debate sobre medicina familiar. *Rev Cubana Med Gen Integr* [serie en Internet]. 2003 [citado 31 May 2008]; 19(3): [aprox. 8 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252003000300013&lng=es&nrm=iso
11. Sanso Soberats FJ. Veinte años del modelo cubano de medicina familiar. *Rev Cubana Salud Públ* [serie en Internet]. 2005 [citado 17 May 2008]; 31(2): [aprox. 8 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662005000200012&lng=es&nrm=iso
12. Domínguez Carballo B. Historia de la Medicina en la localidad de Morón. Ciego de Ávila: [documento no publicado]; 2000.
13. Delgado García G. Antecedentes históricos de la atención primaria de salud en Cuba. *Rev Cubana Salud Públ* [serie en Internet]. 2005 [citado 17 May 2008]; 31(2): [aprox. 8 p.]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol31_2_05/spu10205.htm
14. Rojas Ochoa F. Orígenes del movimiento de atención primaria de salud en Cuba. *Rev Cubana Med Gen Integr* [serie en Internet]. 2003 [citado 17 May 2008]; 19(1): 56-61. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol19_1_03/mgi10103.htm

15. Rojas Ochoa F. La atención primaria de salud en Cuba, 1959-1984. Rev Cubana Salud Públ [serie en Internet]. 2005 [citado 17 May 2008]; 31(2): [aprox. 8 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-34662005000200011&script=sci_arttext
16. Valenciaga Rodríguez JL. Implementación de un sistema de atención primaria de salud en una población indígena de Colombia. Experiencia Médica. Rev Cubana Med Gen Integr [serie en Internet]. 2003 [citado 17 May 2008]; 19(4): [aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol19-4-03/mgi12403.htm>
17. Reyes Sigarreta MR, Garrido García RJ, Balado Sanzón R, Llanes Álvarez MR. Grado de satisfacción de los médicos de familia con el procedimiento de ingreso domiciliario. Rev Cubana Med Gen Integr [serie en Internet]. 2003 [citado 17 May 2008]; 19(5): [aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol19-5-03/mgi03503.htm>
18. Amaro Cano MC. Gestión administrativa en medicina familiar. Rev Cubana Med Gen Integr. [serie en Internet]. 2003 [citado 7 Jul 2010]; 19(4): [aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol19-4-03/mgi08403.htm>
19. Sansó Soberats FJ, Valdivia Onega C, Lorenzo Rodríguez A. Propuesta de modelo para la transferencia de pacientes en el sistema de salud cubano. Rev Cubana Med Gen Integr [serie en Internet]. 2003 [citado 7 Jul 2010]; 19(1): [aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol19-1-03/mgi04103.htm>
20. Martínez Calvo S. Valoración epidemiológica de las actividades de atención primaria de salud. Rev Cubana Med Gen Integr [serie en Internet]. 2003 [citado 7 Jul 2010]; 19(1): [aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol19-1-03/mgi11103.htm>
21. Debesa García F, Jiménez G, Bastanzuri T, Julián Pérez Peña J, Ávila Pérez J. Principales resultados del sistema cubano de farmacovigilancia en el año 2001. Rev Cubana Med Gen Integr [serie en Internet]. 2003 [citado 7 Jul 2010]; 19(4): [aprox. 8 p.]. Disponible en: <https://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol19-4-03/mgi13403.htm>