

ARTÍCULO

EL PROYECTO GLOBAL DE CIENFUEGOS ¿POR QUÉ, QUÉ, CÓMO, PARA QUÉ?

Dr. Alfredo D. Espinosa Brito

Hospital Dr. Gustavo Aldereguía Lima, Cienfuegos

Resumen

Este trabajo constituye el fruto de la labor, durante largos años, de un grupo numeroso de investigadores de diversas instituciones de la provincia, no sólo de salud, sino de otros centros del país. Se trata de un intento meritorio por documentar y resumir la experiencia de Cienfuegos, en la búsqueda de soluciones participativas y concretas al problema emergente y de mucha actualidad de las Enfermedades Crónicas Transmisibles y sus Factores de Riesgo. Las Enfermedades Crónicas Transmisibles tienen una gran repercusión como causas de enfermedad, discapacidad y muerte en los adultos y los ancianos, situación que cobra mayor importancia debido a la marcada reducción de la mortalidad infantil y las enfermedades infecciosas, así como al envejecimiento rápido y progresivo de nuestra población.

Como rasgo significativo, en este informe se argumentan detalladamente las bases teóricas que fundamentaron y "han alimentado" este abordaje desde "lo local", partiendo de un marco conceptual bien estructurado y fundamentado en los principios esenciales de la salud pública cubana.

Palabras clave:

investigadores, instituciones, enfermedades crónicas transmisibles, enfermedades infecciosas, población.

Abstract

This work constitutes the fruit of the work, during long years, of a numerous group of investigators of diverse institutions of the province, not only of health, but of other centers of the country. One is a commendable attempt to document and to summarize the experience of Cienfuegos, in the search of participating and concrete solutions to the emergent problem and of much present time of cronic transmissible diseases and his Factors of Risk. The cronic transmissible diseases have a great repercussion like disease causes, incapacity and death in the adults and the old ones, situation that acquires major importance due to the noticeable reduction of infantile mortality and the infectious diseases, as well as to the fast and progressive aging of our population.

Like significant characteristic, in this report the theoretical bases are argued in detail that based and "they have fed" east boarding from "the premises", dividing of a frame of concept good structured and based on the essential principles of the Cuban public health.

Key words:

investigators, institutions, cronic transmissible diseases, infectious diseases, population.

Desarrollo

Dentro del tema seleccionado, es novedoso el enfoque integrado de factores de riesgo y las intervenciones que se han propuesto. También el concepto y puesta en práctica de los proyectos específicos. Sin lugar a dudas, constituye un resultado práctico el compromiso y, sobre todo, las acciones que se han desarrollado desde 1992, teniendo como punto de partida el movimiento de Municipios por la Salud, que llevaron a que Cienfuegos fuera el primer Municipio por la Salud en América Latina en 1992. Hoy existen 92 municipios comprometidos en la Red Cubana y centenares en los más diversos países de Nuestra América, lo que constituye una evidencia firme de la generalización del modelo aquí desarrollado.

Los objetivos que se propusieron los autores, se alcanzan ampliamente, al documentar esta valiosa experiencia conjunta, donde se incluyen autoridades, investigadores y comunidad, con gran cantidad de datos, argumentos y reflexiones, lo que cobra mayor valor ante la necesidad de contar con este tipo de estudio, debido a la ausencia prácticamente de documentación (y evaluación) de experiencias comunitarias similares en nuestro país y en América Latina.

Un grupo de "estudios de casos" de los resultados resumidos de algunos proyectos específicos como anexos, dan la posibilidad de ejemplificar variadas formas de "intervención" sobre la salud de la población cienfueguera en áreas muy disímiles y que, al mismo tiempo, sirven para mostrar el cómo se ha llevado a la práctica el Proyecto Global de Cienfuegos y sus proyectos específicos.

Aunque el componente de "evaluación", en el sentido ortodoxo, del Proyecto Global no se aborda abiertamente como tal, sino de forma implícita, se incluye una lista de "resultados" no sólo elementos cualitativos sino también mediciones "cuantitativas" periódicas - y frecuentes referencias documentadas de "cambios" de diversos tipos, producidos en la vida misma de los ciudadanos, los "técnicos" y las autoridades.

El informe se basa en multitud de investigaciones cuyos resultados han sido publicados en revistas de prestigio y han dado lugar a trabajos de diploma, tesis de residentes, de maestrías y de doctorados. Los resultados alcanzados han sido presentados en gran cantidad eventos científicos locales, provinciales, nacionales e internacionales, donde han recibido diversos premios y galardones. Entre éstos, son de resaltar un Gran Premio otorgado por primera vez -, dos Premios y dos Menciones en el Concurso Premio Anual Nacional de la Salud del MINSAP, desde 1992 a la fecha, un Premio Destacado en el Forum Nacional de Ciencia y Técnica de 1996, así como dos premios internacionales, en el I Congreso de la Sociedad Latinoamericana de Medicina Interna,

Oaxaca, México, 1999 y el de Epidemiología que otorgó la Fundación Interamericana del Corazón en el I Congreso Virtual de Cardiología Mundial en el año 2000. En este último concurso participaron más de 500 trabajos y en total en el evento, más de 7 500 especialistas de 95 países.

La extensa lista de referencias bibliográficas, muy adecuadas, incluyendo un número significativo de los propios autores sobre el tema y sus resultados, dan el apoyo necesario al estudio.

Entre los principales impactos del PGC, se identifican los siguientes:

Sociales

- Reducción paulatina de las tasas de mortalidad por las principales ECNT y de la prevalencia de un grupo importante de sus factores de riesgo (hipertensión arterial, sedentarismo, obesidad), sobre todo en el último quinquenio.
- Creación del primer Consejo Municipal por la Salud, dirigido por el presidente municipal, con la participación de los directores de los sectores y representantes de la comunidad, al frente del Proyecto.
- Participación activa y negociada de la comunidad desde el inicio, tanto en la construcción y análisis de la situación de salud de cada espacio, así como en las "intervenciones", matizadas por la cultura local.
- Núcleos de personas e instituciones con amplia experiencia y tradición de trabajo comunitario y multidisciplinario, así como la consolidación de verdaderos "campeones" de proyectos específicos.
- Utilización articulada de la capacidad ya instalada en múltiples y diversas instituciones.
- Grupos de adolescentes y jóvenes, como promotores de salud.
- Capacitación de los maestros para impartir temas de promoción de salud en el curriculum escolar.
- Cuatro escuelas primarias "pilotos" de escuelas por la salud, la primera (Escuela Primaria Carlos Manuel de Céspedes) hace diez cursos escolares, galardonada con Premio de la OPS/OMS por su centenario en el 2002.
- Trabajo sistemático en temas de salud por medio de las vías no formales en niños preescolares.
- Proyectos de Universidad por la Salud, en la Facultad de Ciencias Médicas de Cienfuegos y en la Universidad Carlos Rafael Rodríguez de Cienfuegos.

- Integración de proyectos culturales comunitarios en diversos barrios.
- Proyectos de ejercicio físico y "gimnasios terapéuticos"
- Estratificación del espacio de la ciudad según condiciones de vida.
- Capacitación directa a más de 10 000 personas en unas 150 actividades docentes de todo tipo.
- Visita a la ciudad, en función del PGC, de más de 40 expertos internacionales y más de 70 nacionales.
- Intercambio y asesoramiento a proyectos locales de promoción de salud del país y de algunos países latinoamericanos (Colombia, Chile, México, Venezuela, Ecuador).
- Hermanamientos con municipios latinoamericanos (Cuenca en Ecuador y Apizaco en México).
- Designación de Cienfuegos como área de demostración para Cuba del Proyecto CARMEN, que coordina la Organización Panamericana de la Salud.

De investigación

- Monitoreo y evaluación de la situación de la salud y de las intervenciones.
- Protocolo completo del Proyecto y sus proyectos específicos.
- Investigaciones cooperativas en relación con el ambiente y la salud.
- Más de 50 investigaciones sobre la situación de salud de Cienfuegos, incluyendo 1 tesis de doctorado, 5 tesis de maestrías, más de 20 trabajos de terminación de diferentes especialidades de la salud y trabajos de diploma de diferentes carreras universitarias no médicas.
- Presentación de las experiencias del PGC en multitud de eventos locales, nacionales e internacionales, estos últimos con financiamiento externo logrado a través del Proyecto.

Económicos

- Introducción en algunas fábricas productoras de alimentos y en la red gastronómica de "alimentos saludables" (resaltar los resultados de la Empresa de Productos Lácteos Escambray: helados, lactoflex, yogurt de soya).
- Publicación de guías y procedimientos de prevención clínica de FR y de tratamiento de las ECNT (primera edición en 1994, revisadas en 2000 y segunda edición en 2005).
- Atlas de salud de la provincia de Cienfuegos (ahorro de importaciones y posibilidad de comercializarlo, resultado generalizado al resto del país).

- Movilización de recursos en MLC, a través de varios proyectos.
- Pasantías de estudiantes y profesionales extranjeros interesados en visitar proyectos de demostración de base comunitaria en ECNT y el Municipio por la Salud.

En el dictamen presentado por la Sección de Biomedicina el 14 de enero del 2005 al Pleno de la Academia de Ciencias de Cuba (ACC), que otorgó Premio a este resultado, se dice textualmente: "Se trata de un trabajo integral de Salud Pública, el más notable realizado en el país, con un enfoque integrado de factores de riesgos comunes a enfermedades crónicas no transmisibles. Es el resultado de años de trabajo, que ha sido fuente de conocimientos de nuevos resultados, originales en lo nacional, de impacto sobre la salud de la población y de significación científica. Este trabajo ha constituido un aporte importante en el pensamiento salubrista en Cuba en los últimos años y como impactos de más valor reconoce la OPS-OMS los siguientes: Diseminación internacional de la experiencia del proyecto; asesoría a los homólogos de Valdivia y Valparaíso en Chile; Manizales de Colombia; Loja y Cuenca, de Ecuador y Apizaco en México".

Posteriormente al Pleno de la ACC, el Ministerio de Ciencia, Tecnología y Medio Ambiente (CITMA) otorgó también su Premio al resultado más integral de los 48 premiados por la ACC en el 2004, al trabajo "El Proyecto Global de Cienfuegos. ¿Por qué, qué, cómo, para qué?"

Anexo

Otras entidades participantes: Facultad de Ciencias Médicas Dr. Raúl Dorticós Torrado de Cienfuegos (2), Centro Provincial de Higiene y Epidemiología de Cienfuegos (3), Universidad Carlos Rafael Rodríguez de Cienfuegos (4), Dirección Municipal de Salud, de Cienfuegos (5), Dirección Provincial de Salud de Cienfuegos (6), Asamblea Municipal del Poder Popular de Cienfuegos (7), Asamblea Provincial del Poder Popular de Cienfuegos (8), Empresa de Productos Lácteos Escambray, Cumanayagua (9), Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana (10).

Otros autores: Pedro Ovidio Ordúñez García (1), Frank Carlos Álvarez Li (1), Raúl Víctor Marrero Pérez (2), Emiliano Diez Martínez de la Cotería (2), María Gloria Fabregat Hernández (3), Juan de Dios Chaviano Quesada (3), Teresita Martínez Pérez (4), Armando Pérez Fuentes (4), Alfredo Alberto Espinosa Roca (5), Roberto Morales Ojeda (5), Enrique López Guimerá (5), Yamila de Armas Aguila (6), Reemberto de la Hoz Villalobos (7), Flora Peña León (8), Ma. Elena Soto Entenza (8), Rubén Rojas Valladares (9), Luis Carlos Silva Aycaguer (10).

Colaboradores

Dra. Yanelis de la Rosa Linares
Lic. Laura López Angulo
Dra. Margarita Romeu Escobar
Dr. CM Mikhail Benet Rodríguez
Dr. Juan José Apolinaire Penini
Dr. Luis Padrón Velázquez
Dr. Rubén Darío García Núñez
Dr. Manuel Fernández Urquiza
Dra. Dania Pedraza Alejo
Dr. Juan Francisco Rocha Hernández
Dr. Ángel Julio Romero Cabrera
Dr. Luis Gustavo Del Sol Padrón
Dr. Juan de Dios Rivero Berovides
Dr. Orestes Álvarez Fernández
Dr. Reinaldo Pino Blanco
Dr. Claudio González Rodríguez
Dr. Luis Senén Rodríguez Fernández
Dr. Orestes López Hernández
Dr. Pedro Nieto Prendes
Dr. Juan B. Mendilahaxón López
Dr. Marcos Iraola Ferrer
Dr. Francisco de Jesús Valladares Carvajal
Dra. María Alina Valdés
Dra. Vivian Chávez Pérez
Dr. Salvador Tamayo Muñiz
Dr. Reinaldo Pérez Rosario
Dra. María Luisa Quintana Galende
Dr. Luis Gómez Valdés
Dr. Felipe Delgado Bustillo
Dra. Odalys Herrera Castellón
Dra. Gloria Lara Calderín
Dr. Carlos Gaimetea Castillo

Lic. Alicia Oropesa Fernández
Dr. CG. Luisa Íñiguez Rojas
Dr. CM Luis Lecha Estela
Lic. Zulima Garrido Guadarrama
Lic. Concepción Posada Carriles
Lic. Magdalena Alfonso Cedeño
Lic. Sara García Siso
Dr. CS Fernando Agüero
Lic. Aleyda Hernández Martínez
Lic. Miguel Ángel Albuerne Arcay
Lic. José Ramón García Gil
Lic. José Hernández Bernárdez
Lic. José Bartolomé Vázquez Díaz
Lic. Gaspar García Castillo
Lic. Isaac Rodríguez Palacios
Dr. Gerardo Aguila