

**TRABAJO PEDAGÓGICO****Impacto social de intervención comunitaria "Junto al Che y Camilo, la Universidad haciendo Revolución" en UCM Guantánamo****Social impact of community intervention "Together with Che and Camilo, the University doing Revolution" at UCM Guantánamo**

Lic. Carmen Sosa de la Cruz<sup>1</sup>, Lic. Yurisays Pérez González<sup>2</sup>, Lic. Alfredo de Jesús Hernández Pérez<sup>3</sup>, Lic. Adrés Cobas Zayas<sup>4</sup>, Lic. Madelaine Vera Reyna<sup>5</sup>

<sup>1</sup> Licenciada en Español y Literatura. Asistente. Facultad de Ciencias Médicas. Guantánamo. Cuba

<sup>2</sup> Licenciada en Marxismo Leninismo-Historia. Asistente. Facultad de Ciencias Médicas. Guantánamo. Cuba

<sup>3</sup> Licenciado en Matemática. Máster en Ciencias de la Educación Superior. Asistente. Universidad de Ciencias Médicas. Guantánamo. Cuba

<sup>4</sup> Licenciado en Estudios Socioculturales. Instructor. Facultad de Ciencias Médicas. Guantánamo. Cuba

<sup>5</sup> Licenciada en Biología. Máster en enfermedades infecciosas. Asistente. Facultad de Ciencias Médicas. Guantánamo. Cuba

---

**RESUMEN**

En el segundo semestre del año 2012 nuestra provincia presentó un complejo cuadro epidemiológico debido a la proliferación del mosquito *Aedes Aegypti* y otros vectores, por ello, en el período entre el 12 y el 23 de octubre de 2012 la Facultad de Ciencias Médicas estuvo inmersa en un importante trabajo de pesquisaje implementando el Programa: "*Junto al Che y Camilo, la Universidad haciendo Revolución*"; su objetivo se centró en realizar una intervención sanitaria en el 100 % de las manzanas de la ciudad de Guantánamo con los estudiantes de primer y segundo año de Medicina, Estomatología, Enfermería y Tecnología, en aras de influir en la modificación de la situación higiénico-epidemiológica, con la estrecha participación de la comunidad. Para dar salida al sistema de acciones se organizó un grupo de trabajo integrado por el departamento de Trabajo Educativo y Extensión

Universitaria previa coordinación con la dirección de la FCM, la dirección de la FEU y los policlínicos, para monitorear el desarrollo de la actividad y evaluar el impacto en estudiantes, profesores y pobladores.

**Palabras claves:** intervención comunitaria, dengue, riesgos ambientales, salud, higiene ambiental

---

## ABSTRACT

In the second half of 2012 our province presented a complex epidemiological picture due to the proliferation of the mosquito *Aedes Aegypti* and other vectors, so between 12 and 23 October 2012 the Faculty of Medical Sciences was immersed in An important research work implementing the Program: "Together with Che and Camilo, the University doing Revolution"; Its objective was to carry out a health intervention in 100% of the blocks of the city of Guantanamo with the first and second year students of Medicine, Stomatology, Nursing and Technology, in order to influence the modification of the hygienic- With the close involvement of the community. To give effect to the system of actions, a working group was organized by the Department of Educational Work and University Extension after coordination with the management of the FCM, the management of the FEU and the polyclinics to monitor the development of the activity and evaluate The impact on students, teachers and settlers.

**Keywords:** community intervention; dengue; environmental risks; health; environmental hygiene

---

## INTRODUCCIÓN

La Salud es un punto de encuentro. Ahí confluyen lo biológico y lo social, el individuo y la comunidad, la política social y económica. Además de su valor intrínseco, la salud es un medio para la realización personal y colectiva, constituye, por lo tanto, un índice del éxito de una sociedad y sus instituciones de gobierno en la búsqueda del bienestar que es, en síntesis, el sentido cimero del desarrollo.

Las Universidades Médicas tienen el encargo social de formar profesionales altamente competentes en conocimientos, habilidades y valores que le permitan desarrollar una labor humana de excelencia en

los servicios de salud, conjugando la técnica con la sensibilidad y la bondad.

Fortalecer las acciones de Extensión Universitaria en los componentes académico y la educación en el trabajo: desarrollo de conocimientos, habilidades y valores necesarios a desarrollar en el profesional de la salud, así como actividades de promoción de salud y prevención de las enfermedades en la comunidad es un objetivo esencial del proceso extesionista. La proyección comunitaria es, sin dudas, una acción eficaz para dar respuesta a las expectativas de la sociedad, por ello este proyecto de intervención comunitaria, donde han estado presentes de manera activa la comunidad intra y extauniversitaria es de gran impacto social.

El empoderamiento social, la comunicación y educación para la salud son claves para garantizar la eficacia de la intervención comunitaria en el sector salud. Demostrar la necesidad de realizar intervenciones comunitarias para control del dengue y otras enfermedades, reflexionar acerca de cómo influye el desarrollo de las mismas en la educación sanitaria de la población y en el fomento del sistema de valores de los estudiantes de las Ciencias Médicas, es el primordial objetivo de este trabajo.

## **DESARROLLO**

La salud es un problema social y político, cuyo planteamiento y solución pasa necesariamente por la participación activa y solidaria de la comunidad. La participación comunitaria ha surgido como una alternativa de control, la misma se concibe como el proceso por el cual los habitantes de las comunidades, individual o colectivamente, asumen responsabilidades para identificar necesidades, perfilar potenciales soluciones y planificar las estrategias de resolución ante los problemas de salud.

Las indicaciones generales de Inicio del Curso 2012- 2013, contiene entre sus prioridades esenciales la formación integral de los estudiantes desde uno de los procesos sustantivos universitarios: el extensionista, estableciendo sobre esta base, el fortalecimiento de la estrategia para el desarrollo de la extensión universitaria a través del incremento de acciones de impacto comunitario con aumento de la cultura general integral y acciones de educación y promoción para la salud. Por ello, en las Orientaciones Generales por carreras, se indicó acometer acciones en aras de garantizar la atención del cuadro de salud en cada policlínico o clínica, ubicando a los estudiantes durante el curso escolar en un área

de manera tal que al finalizar sus rotaciones y semestres del curso, se pueda evaluar el resultado de las acciones que han realizado.

La carrera de Medicina precisa en la **Estrategia Comunitaria de la Carrera**, que los estudiantes deberán ser ubicados por CDR, y los profesores atenderán un número determinado de consultorios, controlándose esta tarea estrictamente hasta dejarla implementada en todas las unidades.

A partir de estas orientaciones, la Facultad de Ciencias Médicas de Guantánamo concibió su estrategia comunitaria, basada en los siguientes pilares, donde se implicaron a estudiantes y profesores:

1. Incorporar a los estudiantes de 1er. y 2do. años de la carrera de Medicina a las actividades de promoción de salud y prevención de enfermedades a partir de su vínculo directo con los Comités de Defensa de la Revolución que conforman las diferentes áreas de salud a la cual fueron asignados, de modo que contribuyan a la formación recíproca de valores y al intercambio entre los diferentes grupos sociales.
2. Priorizar la participación activa de los estudiantes en actividades propias de la profesión con participación comunitaria.
3. Organizar el aseguramiento higiénico - epidemiológico en situaciones de contingencia.
4. Contribuir al desarrollo socio-cultural integral de la comunidad desde el cambio en sus modos de actuación y la forma de enfrentamiento a los problemas cotidianos.

En lo referente a la Salud el Lineamiento 159 expresa: "Fortalecer las acciones de salud en la promoción y prevención para el mejoramiento del estilo de vida, que contribuyan a incrementar los niveles de salud de la población con la participación intersectorial y comunitaria".

Entre los objetivos de trabajo del Ministerio de salud Pública, para el año 2012 se encuentran:

*Objetivo No 1:* Incrementar el estado de salud de la población y su satisfacción con los servicios.

*Objetivo No 2:* Fortalecer las acciones de higiene, epidemiología y microbiología.

*Objetivo No 3:* Ejercer las funciones de regulación sanitaria.

*Objetivo No. 4:* Consolidar las estrategias de formación, Capacitación e Investigación.

En las indicaciones para la organización del curso escolar 2012-2013 en lo referente a las orientaciones generales en el Indico 7 refiere:

“Es obligatoria la participación de estudiantes y profesores en actividades comunitarias, garantizando el cumplimiento de los objetivos de los programas de estudio, comunicándolo para su aprobación a la Dirección de Docencia Médica”.

Y en el Indico 8 expresa:

"Acometer acciones que garanticen la atención al cuadro de salud de cada territorio: ubicando a los estudiantes durante el curso escolar en un área de salud determinada de manera tal que al finalizar sus rotaciones y semestres pueda evaluarse el impacto de las acciones que ha realizado, en función de los objetivos de los programas de estudios y de la Estrategia de Proyección Comunitaria”.

Entre los días 12 y 23 de octubre de 2012, coincidiendo con la Jornada ideológica Camilo-Ché la Facultad de Ciencias Médicas estuvo inmersa en un importante trabajo de pesquisaje implementando el Programa: “Junto al Che y Camilo, la Universidad haciendo Revolución”, cuyo objetivo estuvo centrado en realizar una intervención sanitaria en el 100 % de las manzanas de la ciudad de Guantánamo con los estudiantes de primer y segundo año de Medicina, Estomatología, Enfermería y Tecnología, a fin de lograr la modificación de la situación higiénico- epidemiológica presentada con la participación de la comunidad y las organizaciones políticas y de masas.

Para dar salida al sistema de acciones que se organizó un grupo de trabajo integrado por los departamento de Trabajo Educativo y Extensión Universitaria previa coordinación con la dirección de la Facultad de Ciencias Médicas, la dirección de la FEU y los policlínicos, con el propósito de monitorear el desarrollo de la actividad y evaluar el impacto en estudiantes, profesores y pobladores.

Para el cumplimiento de este objetivo se emplearon métodos investigativos como forma de recolectar la información necesaria, entre ellos: encuestas, entrevistas, observaciones, a partir del uso de tecnologías lo que permitió tener evidencia fotográfica y de video del desempeño de los estudiantes y su impacto en revertir la situación sanitaria de la comunidad.

Se organizó todo el proceso desde el día 11 de octubre de 2012 fue abanderado el ejército de batas blancas (que daría cumplimiento a la tarea asignada) por parte de los directores de salud en el municipio y la provincia y las autoridades académicas de la Universidad y Facultad

de Ciencias Médicas respectivamente, dicha misión se inspiró en dos de las figuras insignes del proceso revolucionario cubano: Camilo y Che, en quienes armonizaron los más excepcionales valores de un hombre, pero fue sin lugar a dudas su Humanismo lo que los llevó a perpetrar las obras más nobles con total desprendimiento y entrega, por eso no podían ser otros los estandartes de este singular momento en el que está en riesgo nuestra principal riqueza: el capital humano, desde este preciso instante se patentizó el compromiso de las futuras generaciones de profesionales de la salud con la actualidad epidemiológica que vive el terruño.

En la mañana del 12 de octubre de 2012 los estudiantes partieron para sus respectivas áreas. Los estudiantes organizaron el trabajo con los factores de la cuadra, lo que propició que todos los casos febriles detectados fueran evaluados oportunamente.

Durante el recorrido por las áreas y en entrevistas con los puestos de mandos de, estudiantes, pobladores se pudo constatar el nivel de insatisfacción en cuanto al accionar en la solución de los riesgos ambientales detectado ya que los mismos lo detectaban y no había una respuesta en función de eliminar estos riesgos, además de otras incidencias que provocaba que persistieran los mismos, no influyendo en las causas que provocan los posibles casos de enfermedad, entre estos riesgos e incidencias se encuentran:

#### Riesgos ambientales del municipio Guantánamo

- ❖ Salideros de agua potable.
- ❖ Salideros de agua albañal.
- ❖ Registros obstruidos.
- ❖ Registros sin tapa.
- ❖ Zanjas y márgenes del río sin sanear.
- ❖ Fosas desbordadas.
- ❖ Presencia de microvertederos.
- ❖ Solares yermos sin sanear.
- ❖ Índice de infestación mayor de 0.05.
- ❖ Alargados ciclos de entrega del agua a la población en algunas áreas.
- ❖ Alargados ciclos de recogida de desechos sólidos.
- ❖ Escuelas y centros de trabajos con dificultades en su higienización.

#### **Incidencias que limitaron la efectividad y calidad de las pesquisas**

- ❖ Existencia de locales y viviendas cerradas.

- ❖ La exigencia sanitaria en el reordenamiento ambiental y el control focal no se corresponde con las condiciones higiénicas sanitarias actuales.
- ❖ Elevado número de salideros en acometidas de agua potable, obstrucción de tragantes, alcantarillas y vertimientos de aguas residuales en vía pública en las áreas de mayor riesgo.
- ❖ No se garantiza la limpieza oportuna de fosas para evitar su vertimiento.
- ❖ No se garantiza la adecuada recolección, tratamiento y disposición final de los desechos sólidos que unido a indisciplinas sociales provocan la existencia de microvertederos y cúmulo de escombros en solares yermos sin sanear y márgenes de ríos.
- ❖ La no existencia de tapas y tanques en las áreas en malas condiciones.

Es necesario un trabajo intersectorial, a partir de que en los puestos de mando se integren los compañeros de la campaña (inspectores) y un directivo de comunales lo que posibilitará actuar de manera inmediata en las áreas de mayor incidencia y situación crítica lo que posibilitará disminuir los riesgos y el índice de infestación y por ende propicie elevar la calidad y efectividad de la tareas que se desarrolla.

### **Impacto de la intervención**

El Impacto de la intervención se pudo constatar en 5 dimensiones esenciales:

#### *Académica*

Habilidades comunicación, identificación, intervención, procederes, a partir de tres electivos que recibieron los estudiantes de los diferentes años y carreras.

#### *Extensionista*

Vehículo apropiado para el logro de un trabajo comunitario de promoción de salud integrado entre la Universidad, la familia, la comunidad y la sociedad guantanamera.

#### *Investigativa*

Acertada senda para descubrir las causas de la proliferación del dengue y otras enfermedades en la población.

#### *Sociopolítica*

Contribuyó al fortalecimiento de los valores (humanismo, responsabilidad, laboriosidad, solidaridad) a partir de las vivencias de los estudiantes en el desarrollo de la actividad de pesquisas, donde se

pudo establecer una relación entre los intereses institucionales-personales-sociales los cuales favorecen la formación del nuevo profesional de la salud que tenemos que lograr como encargo social de la Facultad Médica de Guantánamo.

### *Educativa*

Vía eficaz para incentivar la toma de conciencia acerca de la necesidad de estar alertas y emprender acciones ante la proliferación de enfermedades y para consolidar la disciplina, disposición para el trabajo, organización y planificación y ejecución. La educación sanitaria realizada a la población constituyó una herramienta útil para incentivar y recordar la necesidad de estar alertas y emprender acciones ante la proliferación del temido vector. Toda la labor se constituyó en una constante sesión educativa teniendo en cuenta la disciplina mostrada, disposición para el trabajo, su organización planificada, la discusión colectiva y las decisiones colegiadas bajo el espíritu alegre y optimista que caracteriza a la juventud. El espacio fue propicio para el fortalecimiento de valores como la laboriosidad, responsabilidad, solidaridad y Humanismo. Fue muy edificante para nuestros estudiantes el contacto directo con la población y desarrollaron el sistema de habilidades de cada año académico.

La expectativa en torno a la presencia de los estudiantes de Ciencias Médicas en función de mejorar el cuadro de salud de la provincia entre los medios de comunicación favoreció su utilización adecuada para la educación sanitaria de la población. Las entrevistas realizadas a directivos y miembros de la brigada incluían un fuerte componente educativo y compromiso con la labor que se realizó.

Se logró que la prensa radial, televisiva y escrita se convirtiera en un vehículo de transmisión de los mensajes de salud a la población, el noticiero radial y televisivo de la provincia, así como el programa del tele centro Sol visión "Ya está el café" se hicieron eco de tan ingente misión.

Se observó en las diferentes áreas de forma general un uso correcto del uniforme escolar, la presentación adecuada de los estudiantes, el trato propicio a la vecindad les impregnó un sello de respeto a tan magna obra.

A partir de los métodos investigativos aplicados se obtuvieron los siguientes resultados en los instrumentos aplicados.

Se encuestaron un total de 190 estudiantes de las diferentes áreas de salud.

## Resumen de la encuesta a estudiantes

### *Respuestas positivas*

- ❖ Nos permita desarrollar habilidades comunicativas y de MGI.
- ❖ Contribuye a mejorar las condiciones higiénico-sanitarias de la comunidad.
- ❖ Es una forma de trabajo político-ideológico.
- ❖ Permite una interacción directa con la población.

### *Resumen de la encuesta de la población*

Se encuestaron 100 pobladores de las diferentes áreas de salud.

### *Importancia del trabajo de los estudiantes en la comunidad*

Se conoce la realidad de la provincia en cuanto a la situación higiénico-epidemiológica. Permite realizar un trabajo preventivo y educativo con la población para elevar el nivel de conciencia de la población.

## **CONCLUSIONES**

Se encontraron deficiencias en cuanto a la disponibilidad de los recursos materiales hojas, bolígrafos, termómetros, torundas o algodón, teniendo en cuenta que menos del 45 % de los estudiantes no tenían estos recursos además que era insuficiente la esterilización de los termómetros por falta de alcohol.

Los estudiantes y pobladores reconocen la importancia de esta actividad partiendo que la misma contribuye a desarrollar habilidades propias del ciclo básico desde la asignatura de MGI, así como contribuye a la educación para la salud de la población.

Se hace necesario realizar coordinaciones con las organizaciones de masas (CDR, FMC) y otras instituciones: comunales, Higiene, Acueducto y alcantarillado de forma que se integren al desarrollo de la actividad para lograr un mayor impacto en la población.

La intervención comunitaria en este período contribuyó al fortalecimiento del sistema de valores (humanismo, responsabilidad, laboriosidad, solidaridad), desde las vivencias de los estudiantes en el desarrollo de la actividad de pesquias, donde se pudo establecer una relación entre los intereses institucionales- personales-sociales los cuales favorecen la formación del nuevo profesional de la salud que

debe formarse como encargo social de la Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo.

## RECOMENDACIONES

- Que se instrumente la estrategia comunitaria para la carrera de Medicina de las indicaciones generales de inicio del curso 2012-2013.
- Informar a la población de la actividad a realizar por los estudiantes
- Que se explique a la población el riesgo de adquirir la enfermedad no solo preguntar si hay fiebre.
- Que se realicen las pesquisas sistemáticamente y no se organice en un periodo determinado.
- Que tomen medidas con los pobladores que no cumplan con las orientaciones que le dan en función de mejorar las condiciones higiénicas epidemiológicas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ballestas Rueda Henry. Modelo de intervención comunitaria y social en salud. <http://www.soyperiodista.com/recomendaciones/nota-13191-modelo-de-intervencion-comunitaria-y-social-salud>.
2. Hernández Izaguirre Beatriz M. | Publicado: 6/05/2011 | Psicología , Medicina Preventiva y Salud Pública , Psiquiatría , Medicina Familiar y Atención Primaria.
3. CA. Acercamiento al PROGRAMA DE INTERACCIÓN SOCIAL Viceministerio de Docencia e investigaciones. Extensión Universitaria. Febrero de 2008.
4. CA El trabajo educativo y la extensión universitaria en las ciencias médicas. Editorial Ciencias Médicas, La Habana 2009.
5. Hoyos Rivera Antulio. Intervención comunitaria en el dengue como una necesidad social Revista Cubana Salud Pública vol. 37 no.4 Ciudad de La Habana oct.-dic. 2011.
6. Maceo Wilson Belkis. Master en AIM. Especialista de Primer Grado en MGI. Profesora Asistente. Facultad de Medicina 10 de Octubre. Cuba. Estrategia de Intervención de Trabajo Comunitario para la Salud.MS<http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/2433/1/>
7. Manual de comunicación social para programas de salud. Programa de Promoción de la salud (HPA). OPS/OMS, 1992.
8. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662011000400014](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662011000400014)

9. Lineamientos de la Política Económica y Social del VI Congreso del PCC.
10. Indicaciones para la Organización del Curso Escolar 2012- 2013. La Habana, "Año 54 de la Revolución".

**Recibido:** 27 de junio de 2013

**Aprobado:** 4 de julio de 2013

**Lic. Carmen Sosa de la Cruz.** Facultad de Ciencias Médicas. Guantánamo. Cuba. **Email:** [csosa@unimed.gtm.sld.cu](mailto:csosa@unimed.gtm.sld.cu)