

## **Apertura de la primera Escuela de Medicina en la isla Zanzíbar, Tanzania**

The opening of the first school of Medicine in the Island of Zanzibar, Tanzania

### **AUTOR**

Dr. Ridel Febles Sanabria

**E-mail:** [ridel@ucm.mtz.sld.cu](mailto:ridel@ucm.mtz.sld.cu)

Especialista de II Grado en Angiología y Cirugía Vascul ar. Máster en Ciencias de la Educación Superior. Profesor Auxiliar. Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Matanzas.

---

### **RESUMEN**

La colaboración médica internacional es un principio insoslayable del Sistema Nacional de Salud cubano. Con el objetivo de describir la creación de la primera Escuela de Medicina en la isla de Zanzíbar, durante el curso premédico y el primer año académico de la carrera de Medicina, se realizó el presente trabajo. Se aborda la participación de profesores cubanos que iniciaron la colaboración internacionalista en la esfera de la Educación Médica Superior en este archipiélago africano. Fueron tenidas en cuenta las dificultades de infraestructura y los logros alcanzados en el desarrollo de los procesos sustantivos universitarios que cimentaron las bases de este centro universitario. Además, se resaltó el apoyo recibido por el Gobierno Revolucionario de Zanzíbar, y el impacto que produjo en la población del lugar la creación de esta Escuela de Medicina, lo que permitió estrechar aún más los lazos de amistad entre ambos pueblos, y sentar las bases para extender el programa de formación de médicos a la isla de Pemba y la apertura de una Escuela de Medicina similar en la región continental de la República Unida de Tanzania.

---

### **SUMMARY**

The international collaboration is an unavoidable principle of the Cuban National Health System. We carried out this work with the objective of describing the foundation of the first School of Medicine in the Island of Zanzibar, during the pre-medical and first academic year. We deal with the participation of Cuban professors who began the international collaboration in the sphere of High Medical Education in this African archipelago. We took into account the infrastructural difficulties and the goals achieved in the development of the main university processes founding the basis of this university centre. Besides that we highlighted the help given by the Revolutionary Government of Zanzibar, and the impact the foundation of this school of medicine had on the local population, leading to the straightening of the friendly ties among our people, and settling down the basis to extend the program of

medical preparation to the island of Pemba and to found a similar School of Medicine in the continental part of the United Republic of Tanzania.

---

## **INTRODUCCIÓN**

Zanzíbar es un archipiélago compuesto de las islas de Zanzíbar y de Pemba, y varios islotes. Está situado en el Océano Índico, cerca de 25 millas de la costa de Tanzania y al sur del 6° del ecuador. La isla de Zanzíbar, localmente conocida como Unguja, pero internacionalmente como Zanzíbar, se caracteriza por las playas arenosas hermosas con franjas de coral en sus fondos marinos y la magia de la ciudad histórica de piedra, se dice ser la única ciudad antigua de funcionamiento en África del Este. El 90 % de la población practica la religión musulmana, y sus principales fuentes económicas son el turismo y las especias. Desde el punto de vista político, Zanzíbar tiene su grado de autonomía al contar con un Presidente y un Consejo de Ministros, exceptuando el Ministerio de Defensa y de Relaciones Exteriores, estos últimos regidos por la República Unida de Tanzania (1).

En noviembre de 2006, en el marco de la visita oficial a La Habana del excelentísimo señor Amani Abeid Karume, Presidente del Gobierno Revolucionario de Zanzíbar, se consolidó y convino la idea de comenzar la formación de médicos en la isla de Zanzíbar a partir de la experiencia acumulada por Cuba en la formación de médicos para el país y el exterior. El plan de estudio que se asumiría sería cubano y los profesores que lo ejecutarían también (2,3).

La idea de crear una escuela de medicina en esta región africana, fue considerada al inicio por algunos, como un sueño imposible de alcanzar. Sin embargo, con el tiempo y el esfuerzo mancomunado de los médicos integrantes de la brigada médica cubana (BMC) en Tanzania, el personal diplomático de la Embajada de Cuba en Tanzania y las autoridades del Gobierno Revolucionario de Zanzíbar, específicamente del Ministerio de Salud y Asistencia Social, se materializó la obra y el sueño se convirtió en realidad, y el 20 de septiembre de 2007 en acto solemne presidido por el Presidente quedaba inaugurada oficialmente la primera Escuela de Medicina de Zanzíbar, con el inicio de las actividades académicas del curso premédico, constituyendo este un ejemplo más de lo que es capaz de hacer Cuba en materia de solidaridad e internacionalismo.

El objetivo del presente trabajo es describir el proceso de creación de la escuela de medicina, su desarrollo durante el curso premédico y el primer año académico de la carrera de medicina, con la participación de profesores cubanos que permitieron el inicio de la colaboración internacionalista en la esfera de la Educación Médica Superior en la parte insular de la República Unida de Tanzania.

## **DESARROLLO**

### **Personal docente**

El 30 de enero de 2007, llegó a Tanzania el Dr. Orlando Águila González, asesor docente, quien unido a otros médicos integrantes de la BMC en Tanzania y conducidos por la Dra. Arelys Dorta Delgado, iniciaron la preparación de la apertura de la Escuela de Medicina en Zanzíbar, y participaron en el proceso de selección de los estudiantes, conjuntamente con un grupo de expertos del Ministerio de Salud y

Asistencia Social y del Colegio de Ciencias de la Salud de Zanzíbar. Posteriormente, el 7 de abril arriban al lugar el primer grupo de profesores cubanos que se encargarían de llevar adelante el inicio de la formación de los médicos zanzibarianos. El 27 de julio arribaron el Decano con otra profesora, comenzándose un intenso trabajo organizativo, de preparación metodológica y pedagógica; y el 24 de noviembre del propio año se completa el claustro de profesores que iniciarían esta primera etapa de la formación.

El claustro de profesores estaba integrado por nueve docentes, el Dr. Ridel Febles Sanabria (decano), Dra. Neisy Bandomo Medinilla (secretaria docente), Dr. Mircel Palma Osorio, Dra. Ángela Rodríguez Saif, Dr. Maikel Méndez Peña, Dr. Ariel Pardo Rodríguez, Dra. Claritza Biset Alcántara y el Dr. Gilberto Aranguren Garriga, todos, exceptuando el decano, especialistas en Medicina General Integral (MGI), para impartir las asignaturas del programa del curso premédico y las asignaturas sociobiomédicas y de formación general del ciclo básico de la carrera de Medicina.

Posteriormente, el 19 de julio de 2008, se completa el claustro en la segunda etapa de implementación del programa, con la Dra. Dunia R. Ferrer Ferrer, especialista en MGI. Los docentes cubanos poseían los conocimientos, habilidades y actitudes que les permitían mostrar las competencias docentes suficientes para impartir las asignaturas y resolver los problemas propios de este quehacer, y a pesar de tener una corta experiencia docente, asumieron la tarea con responsabilidad y mostraron efectividad en su trabajo docente al desarrollar de conjunto con él, su plan de desarrollo profesional y profesoral.

### **Selección de los estudiantes**

Para dar respuesta a las necesidades de la sociedad, la universidad debe tomar como propios los problemas identificados en el entorno y contribuir a su solución y así ganará prestigio ante la comunidad, quien irá transformando su opinión sobre la institución, y esta a su vez, jugará también el rol que le corresponde con énfasis en la elevación de la calidad de la formación del capital humano (4).

Partiendo de este principio, la matrícula de estudiantes se conformó acorde con las necesidades de formación planteadas del Ministerio de Salud y Asistencia Social de Zanzíbar, quedando constituida por 40 estudiantes, 20 del sexo femenino y 20 del sexo masculino. De ellos, 35 estudiantes con residencia permanente en la isla de Unguja y 5 estudiantes con residencia permanente en la isla de Pemba. Este criterio fue muy defendido por la parte cubana, pues daba la posibilidad de formar médicos, que una vez egresados, prestarían sus servicios en la pequeña isla de Pemba. Para conformar la matrícula se tomaron en cuenta los criterios de ingreso a la Educación Superior del país y los criterios exigidos por la Educación Médica Superior Cubana, además de añadirles como requisitos por las características del modelo de formación y el idioma en el que se impartiría la docencia, una preparación básica en computación y el dominio del idioma inglés (3).

### **Preparación del curso**

Durante la preparación del curso premédico se desarrolló un intenso trabajo metodológico, didáctico, y de traducción al inglés entre los profesores que asumirían esta responsabilidad. Se trabajó en la garantía de la infraestructura que brindará un mínimo de condiciones para iniciar las actividades docentes. Entre las actividades emprendidas en esta etapa se realizó el rediseño de los programas de estudios de las asignaturas del curso premédico de la Escuela Latinoamericana de Medicina de La Habana (ELAM), con el ajuste necesario al contexto donde se aplicarían. Se confeccionó el calendario docente, los horarios, los planes de clases,

y otros documentos rectores del proceso docente educativo. Se estableció la estrategia docente que se llevaría adelante con dos grupos docentes de 20 estudiantes cada uno y dos colectivos de profesores. En esta etapa quedó garantizada la infraestructura escolar con: locales, mobiliario, materiales docentes complementarios elaborados por los profesores, bibliografía de consulta, computadoras, televisores, videos, servicio de Internet entre otras.

El apoyo del Ministerio de Salud y Asistencia Social y del Ministerio de Educación de Zanzíbar fue determinante para cumplir con la misión encomendada por Cuba a sus médicos y profesores internacionalistas. Del primer ministerio nombrado se recibieron dos computadoras para las aulas y cuatro para las viviendas de los profesores, dos televisores, y el ómnibus para asistir a las comunidades, del segundo ministerio, en sus inicios se utilizaron los locales y el mobiliario del Centro Educacional de Formación Vocacional en el barrio de Rahaleo. Estos locales consistían en dos aulas y un local destinado a los profesores. En esta etapa no contábamos con biblioteca, ni libros de texto básicos, por lo que fue necesario elaborar materiales docentes de consulta, lo que se logró gracias a las competencias docentes y profesionales de los profesores cubanos. Los profesores tuvieron la posibilidad de consultar bibliografía en las bibliotecas de la Universidad Estatal Suza y del Hospital Mnazi Mmoja, de Zanzíbar.

Dentro de las actividades desarrolladas para lograr calidad en la formación, se realizaron visitas por el decano y los profesores cubanos conjuntamente con autoridades del Ministerio de Salud y Asistencia Social de Zanzíbar a los posibles escenarios docentes en la comunidad y en los servicios hospitalarios que estaban propuestos para desarrollar las actividades de educación en el trabajo, como forma organizativa de la enseñanza fundamental en la formación médica. Se estudiaron los escenarios, de acuerdo a los requerimientos exigidos en el Plan de Estudio para desarrollar las actividades propuestas, quedando acreditados como escenario de la atención primaria de salud la comuna de Fuoni con dos distritos poblacionales (uno para cada grupo de estudiantes con su colectivo docente): Pangawe y Kijitoupele; y como escenario de la atención secundaria para desarrollar la práctica docente en los servicios, las salas de Medicina Interna, Cirugía, Pediatría y el área de consulta externa de hipertensión arterial, diabetes y otorrinolaringología.

A finales de mayo de 2008, el Ministerio de Salud y Asistencia Social de Zanzíbar decide trasladar la Escuela de Medicina para uno de los bloques constructivos ubicados dentro del Hospital de Mnazi Mmoja. Este nuevo local contaba con la oficina del decano, dos aulas, un privado para profesores y otro para estudiantes, un pequeño almacén, dos baños y un *pantry*. Fue a partir de este momento que el gobierno de la isla dispuso de un crédito dentro del presupuesto estatal para la compra de los recursos materiales para llevar a cabo con éxito este proyecto, fue así que se climatizaron todos los locales, se completaron las computadoras para los estudiantes, conectándose a Internet, se compraron dos proyectores video bim, una fotocopidora, impresoras para las aulas, libros de textos básicos y de consulta, los esfigmomanómetros y los estetoscopios de los estudiantes y profesores y se garantizó el pago del estipendio a los estudiantes.

La Facultad de Ciencias Médicas de Matanzas Dr. Juan Guiteras Gener y el Vice Ministerio de Docencia e Investigaciones (VMDI) del Ministerio de Salud Pública de Cuba (MINSAP) enviaron, antes de comenzar el primer curso académico de la carrera de Medicina, una caja de libros para los profesores, que contenían textos básicos de las asignaturas: morfofisiología, bioquímica, anatomía, embriología, histología, fisiología, temas de medicina general integral, diccionario terminológico de Ciencias Médicas, así como videos didácticos con conferencias en idioma inglés de anatomía, bioquímica, histología, embriología, medicina general integral, informática y educación física. Este envío incluía, además, otros medios de

enseñanza (materiales en formato power point, fundamentalmente de morfofisiología). El grupo de docentes cubanos aportó una serie importante de medios de enseñanza de todas las asignaturas impartidas en el curso premédico y durante el primer año de la carrera de Medicina, elaborados en idioma inglés durante su estancia en Zanzíbar.

### **Curso premédico. Plan de estudios**

Se implementó el plan de estudios del curso premédico (5) de la ELAM, con un rediseño de las asignaturas de la malla curricular aprobado por los asesores del VMDI del MINSAP.

Los argumentos fundamentales para el rediseño estuvieron centrados en las características del contexto de formación, el nivel de conocimientos de los estudiantes y los recursos humanos con que se contaba para tales propósitos (6). El curso premédico perseguía los siguientes objetivos:

- Nivelar el grado de conocimientos de los estudiantes.
- Introducir a los estudiantes en la medicina familiar y comunitaria.
- Entrenar a estudiantes y profesores en las formas de organización docente y el sistema de evaluación del aprendizaje del Plan de Estudio vigente en la Educación Médica Superior.
- Comenzar a formar valores en los estudiantes.
- Comenzar el estudio de la lengua española.

Así, quedó constituida la malla curricular con las asignaturas Biología, Introducción a las Ciencias de la Salud, Geografía Médica, Informática y curso intensivo de Español. Para impartir la lengua española se utilizó el programa de aprendizajes de lengua española para estudiantes no hispanos parlantes de Recino Pineda U y colaboradores (7). El curso premédico se estableció con una duración de 40 semanas lectivas. Su sistema de evaluación contempló las evaluaciones frecuentes, parciales y final; para el examen final se tuvieron en cuenta las modalidades prácticas y teóricas con exposición oral e instrumentos escritos tipo test. Al finalizar esta etapa se alcanzó un 100 % de promoción y de retención escolar. A consideración del autor del trabajo que se expone, la atención a las diferencias individuales de los estudiantes por parte de los profesores contribuyó de forma decisiva en los resultados del curso.

La inserción de los estudiantes en los futuros escenarios de su desempeño profesional desde el inicio del curso premédico permitió la familiarización de ellos con la medicina familiar, visitando dos veces por semana los distritos poblacionales acreditados para la docencia, donde los profesores cubanos prestaban sus servicios médicos a la población. Este accionar permitió darle cumplimiento al principio rector de la Educación Médica Cubana, la educación en el trabajo (8).

### **Carrera de Medicina**

#### **Modelo de formación**

A mediados de abril de 2008 visitaron la Isla Zanzíbar dos asesores docentes procedentes del VMDI del MINSAP, el Dr. Jorge Baglan Fabre y la Lic. Tahimí

Labrada Pavón con el propósito de decidir cómo impartir las ciencias básicas atendiendo a las características del contexto, de los escenarios docentes a utilizar y del claustro docente que asumiría esta tarea. Fue así que se decidió asumir la enseñanza de las ciencias básicas biomédicas de forma integrada a través de la disciplina Morfofisiología Humana (9) y abordar a través de las asignaturas Medicina General Integral I y II la formación básica sociobiomédica. Existía una experiencia acumulada con este diseño integrado, ya impartido por especialistas cubanos de MGI en Venezuela a partir de 2006, lo que fue asumido en el caso que se describe. El diseño de la disciplina Morfofisiología Humana y las 4 asignaturas que la integran fue realizado por un grupo de expertos cubanos, su implementación también se llevó a cabo en Cuba para la formación de estudiantes cubanos y de otras nacionalidades (10). Las asignaturas de enseñanza general necesarias para el desarrollo curricular fueron tenidas en cuenta de acuerdo a las características del contexto de formación.

De esta manera quedaron definidas las siguientes asignaturas en el primer año de la carrera de medicina:

Morfofisiología I, II y III y la IV

MGI I y II

Informática Médica I

Educación Física I y II

Español I y II

Todas las asignaturas, excepto Informática Médica, que fue impartida por un profesor zanzibariano, fueron asumidas por los docentes cubanos, de forma tal que por vez primera en la historia el médico general integral cubano con el nuevo concepto de profesor general integral (PGI), imparte educación física y lengua española.

En esta etapa de la creación de la Escuela de Medicina de Zanzíbar todos los viernes se realizaba una actividad metodológica, con el objetivo de analizar el cumplimiento de las actividades docentes de la semana, preparar y discutir las actividades docentes de la próxima semana incluidas las actividades evaluativas.

El carácter rector de los programas de las asignaturas (11,12) se respetó con rigor. La evaluación final escrita de las asignaturas se realizó con instrumentos que fueron tomados de un banco de preguntas elaborado por prestigiosos profesores de las Ciencias Básicas de la Facultad de Ciencias Médicas de Matanzas. Este centro de Educación Médica Superior, por voluntad de las autoridades de Zanzíbar, asesoró metodológicamente el proceso de formación.

Se planificaron y desarrollaron exámenes de premio en las asignaturas de la disciplina Morfofisiología Humana, MGI y Español, con una participación numerosa de estudiantes.

Se finalizó el primer año de la carrera con un 100 % de promoción y una matrícula de 38 estudiantes. Con respecto a la retención, se tuvo una baja voluntaria y una licencia de matrícula.

### **Trabajo educativo y extensión universitaria**

Desde el primer encuentro con los estudiantes y las autoridades del país se insistió en el aspecto educativo como componente indisoluble en la formación integral del médico que forma la escuela de medicina cubana. De esta forma se logró que los estudiantes, sin cambiar sus costumbres culturales y religiosas, usaran correctamente la bata sanitaria y tuvieran un porte y aspecto personal adecuado. Se confeccionó un proyecto de trabajo educativo que incluía las tres dimensiones, y se desarrollaron actividades educativas y de extensión universitaria donde participaban todos los estudiantes y los docentes cubanos: intercambio de culturas, celebración de fechas históricas de Cuba y de Tanzania, visitas a lugares de interés histórico y social, participación en actos celebrados por el Gobierno Revolucionario de Zanzíbar, encuentros deportivos entre estudiantes y profesores. Se reforzaron valores en los estudiantes y se insistió en la formación de valores propios de la profesión médica, sustentado en el ejemplo del profesor.

### **Investigación científica**

Desde el inicio se planteó la importancia de desarrollar grupos de trabajo científico con los estudiantes y de efectuar una jornada científica estudiantil. El 30 de diciembre de 2008, en saludo al 50 Aniversario del Triunfo de la Revolución Cubana, el 45 Aniversario de la Colaboración Médica Cubana en el exterior y el X Aniversario del Programa Integral de Salud, se realizó en la isla de Zanzíbar la III Jornada Nacional de la Misión Médica Cubana en Tanzania y la I Jornada Científica Estudiantil de la Escuela de Medicina de Zanzíbar, con la presentación de 27 trabajos científicos, de ellos 13 fueron de los estudiantes.

Se sesionó con tres salones, uno para los profesionales de la salud, uno para los estudiantes y el otro para la presentación de los temas en cartel, y tres tribunales integrados por profesionales cubanos y zanzibarianos con categoría docente y grado científico. Según modalidades se presentaron:

- Temas libres: 17
- Temas en cartel: 10
- Investigaciones biomédicas: 24
- Investigaciones pedagógicas: 3

Se otorgaron por salones dos premios, uno relevante y uno destacado. De los estudiantes resultaron premiados los siguientes trabajos:

1. "Modelo de atención dispensarial aplicado en la comunidad de Pangawe, isla de Zanzíbar. Año 2007- 2008", de la estudiante Wardat Rashid Ali.
2. "Desastres", de los estudiantes Salma Nassor Hasoud, Issa Rajab Issa, Yassin Mohamed Khamis y Yussuf Ahmad Said.
3. "HIV-AIDS en la isla de Zanzíbar", de los estudiantes Mohamed Ahmad Mussa, Rukia Sadik Abraham, Nihfah Khasim Issa, Ali Ali Khamis.

La ocasión fue propicia, además, para realizar el lanzamiento del primer número de la revista electrónica de la Misión Médica Cubana en Tanzania.

La valoración realizada por las autoridades académicas y del país con relación al resultado de los grupos de investigación científica fue excelente, pues todos los

estudiantes se incorporaron de forma activa, lo cual unido a la realización por vez primera en la isla de una Jornada Científica de los Estudiantes de Medicina, constituyó un éxito rotundo para la población y para las autoridades del país.

### **Postgrado académico y superación profesional en la Escuela de Medicina de Zanzíbar**

**Postgrado académico:** En esta vertiente del postgrado se matricularon en las maestrías en ciencias de la salud de amplio acceso los médicos cubanos que arribaron en misión internacionalista al país, se crearon los grupos de estudio, se seleccionaron los facilitadores y se desarrollaron los módulos troncales de promoción de salud, inglés y metodología de la investigación. Los medios de enseñanza en general y particularmente los videos didácticos y CD con materiales docentes para facilitar el desarrollo de la asignatura para estudiantes y profesores los facilitó Cuba.

**Superación profesional:** Esta vertiente de la formación posgraduada estuvo representada en el período descrito por cursos de post grado cuyo objetivo fundamental fue entrenar y actualizar al personal médico y paramédico del lugar. Así se realizaron los siguientes cursos:

- Entrenamiento en traumatología de urgencia.
- Atención al paciente psiquiátrico.
- Entrenamiento en curaciones al paciente con pie diabético.

La superación del personal docente cubano se desarrolló en el perfeccionamiento del idioma inglés, la presentación y discusión en colectivo de temas pedagógicos y en la profundización de temas relacionados con sus especialidades. Un énfasis especial lo mereció la preparación en las disciplinas docentes que impartían y la preparación para la orientación de los trabajos de investigación que se realizaban con la participación o no de los estudiantes. Durante esta etapa, la Escuela de Medicina fue visitada por el compañero Esteban Lazo Hernández, Vicepresidente del Consejo de Estado y de Ministros de la República de Cuba, así como por funcionarios del Comité Central del Partido Comunista de Cuba, el Ministerio de Relaciones Exteriores, el Instituto Cubano de Amistad con los Pueblos, el VMDI del MINSAP, un periodista del diario cubano *Juventud Rebelde*, el embajador, así como otros funcionarios de la Embajada de Cuba en la República Unida de Tanzania, altos dirigentes y funcionarios del gobierno tanzano incluyendo el Presidente de Zanzíbar y los Ministros de Salud y Asistencia Social de Zanzíbar y de Tanzania, quienes se interesaron, brindaron apoyo y alentaron el desarrollo exitoso de esta misión docente (12).

### **Extensión del Programa de Formación de Médicos a la isla de Pemba y a la parte continental de Tanzania**

En el mes de septiembre de 2008 cuando se celebró en La Habana la Comisión Mixta Intergubernamental Cuba–Tanzania, se renovaron los convenios de cooperación en las esferas de salud y educación entre los dos países, y dentro de ellos se incluyó extender la formación de médicos a la isla de Pemba con 15 estudiantes y comenzar la formación en la parte continental de Tanzania. En el primer caso se visitaron y caracterizaron los posibles escenarios de formación y en el segundo caso se seleccionó la región de Songea por la experiencia de la cooperación médica en esta parte continental del país, lugar también visitado por la dirección de la BMC y el decano.

En el mes de abril de 2009, se comenzó el proceso selectivo de los estudiantes de medicina en Pemba, ello resultó más fácil, pues ya se contaba con la experiencia de Zanzíbar, y el 15 de junio se inauguró —en acto oficial en esa isla— un aula con 15 estudiantes que comenzaban el curso premédico. En el mes de mayo de 2009, se presentó en Dar Es Salaam, donde radica la sede del Ministerio de Salud y Asistencia Social de Tanzania, ante una comisión de expertos, las bases conceptuales del programa de formación de médicos implementado y la experiencia cubana en Zanzíbar. La acogida a la fundamentación del Programa y a los resultados presentados dio paso a la aprobación de la formación de médicos en la región continental del país.

## **CONCLUSIONES**

El mérito histórico de la apertura de la primera Escuela de Medicina en Zanzíbar con el plan de estudios y profesores cubanos se le atribuye a los históricos lazos de solidaridad entre dos pueblos hermanos.

Durante la preparación y el desarrollo inicial de las actividades académicas se presentaron dificultades materiales que fueron superadas por la voluntad política de las autoridades del Gobierno Revolucionario de Zanzíbar y la iniciativa, creatividad, esfuerzo y voluntad de los docentes cubanos.

Dentro de los logros de esta misión docente en el período analizado se destacan la voluntad del claustro de profesores para cumplir con la tarea asignada, el desarrollo de un curso premédico rediseñado en idioma inglés, el cumplimiento de la concepción del especialista de Medicina General Integral como Profesor General Integral responsable del proceso enseñanza aprendizaje, la formación de valores en los estudiantes como componente indisoluble de la formación académica y la culminación exitosa del primer curso académico.

Los resultados alcanzados con la implementación del programa cubano de formación de médicos en la isla de Zanzíbar en tan corto período de tiempo y con la calidad que exige el colegio médico africano, constituyeron los cimientos fundamentales para su extensión a la isla de Pemba y a la parte continental de Tanzania.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. El Estado del Mundo. Madrid: Ediciones Akal; 2008.
2. President Karume strengthens ties with German and Cuba. Zanzíbar State House Government for people's progress Newsletter 2007; p. 8.
3. Zanzibar to have locally trained doctors. Zanzíbar State House. Government for people's progress. Newsletter; 2007. p. 4.
4. Conferencia Mundial de Educación Médica en Edimburgo. Programa de Desarrollo de Recursos Humanos de Salud de la OPS, para discusión de las facultades y escuelas de Medicina de la región de las Américas. Escocia, 8-12 agosto, 1993. [CD-ROM] Maestría Educación Médica. La Habana: ENSAP; 2005.
5. Ministerio de Salud Pública. Curso premédico. La Habana: Escuela Latinoamericana de Medicina de La Habana; 2007.

6. Serrano MM. Cooperación técnica entre países en vías de desarrollo. Experiencia Cuba-Guinea Bissau. Rev Educ Med Super. 1996; 1(1).
7. Recino Pineda U. Propuesta de diseños curriculares de plan de estudios de la preparatoria y premédica de estudiantes no hispanos parlantes. Sagua La Grande, Villa Clara: Filial de Ciencias Médicas Lidia Doce Sánchez, Curso 2003–2004; 2003.
8. Ministerio de Salud Pública. Programa de estudios de la carrera de Medicina. La Habana: MINSAP; 1984.
9. Rodríguez A. Propuesta de Programa de la disciplina Morfofisiología Humana [tesis]. Caracas: Programa Nacional de Formación en Medicina Integral Comunitaria; 2008.
10. Ministerio de Salud Pública. Programa de formación del médico latinoamericano. La Habana: MINSAP; 2006.
11. Ministerio de Salud Pública. Unidad Central de Colaboración Médica. Informes de trabajo de la Brigada Médica Cubana en Tanzania (2007- 2009); 2007.
12. Vicedo Tomey A. Diseño curricular en ciencias básicas biomédicas. En: Aneiros Ribas R, Vicedo A, editores. Las ciencias básicas médicas en la educación médica superior. Madrid: Editorial Síntesis; 2001.

#### **CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO**

Febles Sanabria R. Apertura de la primera Escuela de Medicina en la isla Zanzíbar, Tanzania. Rev Méd Electrón [seriada en línea] 2011; 33(3). Disponible en URL: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202011/vol3%202011/tema11.htm> [consulta: fecha de acceso]