

III CONGRESO DE TECNOLOGÍA DE LA SALUD

FORMACIÓN DE TECNÓLOGOS DE LA SALUD. ANTECEDENTES Y RETOS

*Adalberto Díaz Corbea**, *Adalys Fleitas Ávila***, *Servilia Santana Ávila****, *María Regla Herrera Medina*****.

*Facultad de Tecnología de la Salud de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Cuba,
adalbertodc@infomed.sld.cu, Calle 111 No 3602 Cotorro La Habana.

**Facultad de Tecnología de la Salud de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Cuba,
Odalys.fleitas@infomed.sld.cu

***Facultad de Tecnología de la Salud de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Cuba,
servilia.santana@infomed.sld.cu

****Facultad de Tecnología de la Salud, de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Cuba,
reglitahm@infomed.sld.cu

RESUMEN

Este trabajo tiene como objetivo: Revelar hechos y consideraciones histórico-pedagógicas sobre la Educación Técnica y Profesional de la Salud en Cuba, a propósito del X Aniversario del Programa Nacional de Formación de Tecnólogos de la Salud surgido en el curso 2002-2003 y de la Facultad de Tecnología de la Salud (FATESA) de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, creada por sugerencia de Fidel en el curso 2003-2004. Tiene como resultado una síntesis histórica del desarrollo del programa de formación de tecnólogos de la salud y de FATESA.

Métodos: Histórico lógico, inductivo deductivo, analítico sintético, entrevista, testimonio y la observación.

Bibliografía: Textos de Historia de la Educación, de la formación de Enfermeros, de Fidel sobre la formación de recursos humanos para la salud y Documentos de Docencia Médica y del MINSAP en general.

Palabras Claves: educación, formación, salud, tecnología.

ABSTRACT

As objective: To reveal facts and pedagogic- historical considerations about technical and professional education of health in Cuba .Apropos of the National Program of Health Technologists Formation appeared in 2002 2003 course of the Health Technology Faculty of the Medical Science University of Havana, created by suggestion of Fidel in 2003 2004course. Having as a result a historical summary of the development of the program of formation of health technologist and FATESA’s faculty.

Methods: Logic- historical, deductive -inductive, synthetic-analytic, interview, testimony,and observation.

Bibliography: Texts about History of Education, nurses ‘formation and Human recourses’ formation for the

health’; and documents about medical teaching and Public Health Ministry.

Key Words: education, formation, health, technology.

INTRODUCCIÓN

Se entiende por perfeccionamiento a la constante necesidad que tiene un objeto o fenómeno, para no desaparecer, de renovarse desde sus propias potencialidades a favor de mayor eficiencia en su funcionamiento, para lograr mayor calidad en sus resultados, acercándose paulatinamente y de forma sostenible al modelo deseado, en correspondencia con las circunstancias con las que interactúa. La educación técnica y profesional (ETP) de la salud en Cuba ha tenido una trayectoria histórica que ha pasado por diferentes etapas análogas al desarrollo histórico lógico de la sociedad cubana desde la colonia hasta el proceso revolucionario actual. En cada una de esas etapas la ETP de la salud ha mantenido una línea evolutiva ascendente que va desde formas de educación no institucionales y más o menos empíricas y familiares en la etapa colonial, hasta formas totalmente institucionales en la etapa revolucionaria.

Es limitada y dispersa la bibliografía sobre temas históricos y pedagógicos relacionados con la formación de recursos humanos vinculados a la tecnología de la salud, predominan lo relacionado con la educación médica y la formación de enfermería. A partir del 2002, con la creación del programa de formación de tecnólogos de la salud, se inicia un periodo de redimensión de la ETP de la salud en Cuba, como parte de su evolución y perfeccionamiento continuo; teniendo como resultante la creación de las facultades de tecnología de la salud, las ocho nuevas carreras de esta rama y la reaparición de la formación técnica de la salud. Negando dialécticamente, resulta contradictorio perfeccionar un objeto o fenómeno de la realidad, sin conocer como se ha movido este en el tiempo, surgiendo la siguiente interrogante como problema científico de este trabajo. ¿Cómo ha transcurrido el perfeccionamiento de la ETP de la salud en Cuba?, partiendo de defender la idea de que la evolución de la ETP de la salud en Cuba es resultado de un proceso de perfeccionamiento único, que tiene como punto de partida su creación con el triunfo revolucionario del primero de enero de 1959. Teniendo en cuenta sus antecedentes en las etapas colonial y neocolonial cubanas.

El trabajo tiene como objeto la historia de la educación técnica y profesional de la salud en Cuba y como campo el perfeccionamiento de la educación técnica y profesional de la salud en Cuba a partir de su creación con el triunfo revolucionario. Tiene como objetivo: revelar hechos y consideraciones histórico-pedagógicas sobre la educación técnica y profesional de la salud en Cuba, a propósito del x aniversario del programa nacional de formación de tecnólogos de la salud. Su importancia radica en sintetizar en un texto único elementos factuales, histórico lógicos y teórico pedagógicos, sobre la ETP de la salud en Cuba.

DESARROLLO

La formación de recursos humanos, vinculados a las tecnologías de la Salud en Cuba, antes de 1959.

En el área de la docencia médica, las formaciones en medicina y enfermería, por la vía institucional tiene una trayectoria mayor que las formaciones vinculadas a las tecnologías de la salud, lo que no significa que ya desde la etapa de la colonización española en Cuba no se puedan tener antecedentes sobre la formación de recursos humanos para las tecnologías de la salud.;La diferencia está dada, en que para las tecnologías, las formaciones tenían como característica principal el ser fundamentalmente empíricas, no institucionales..

En no pocos casos, estas formaciones tenían vínculos familiares, de x parentesco o x interrelación personal que condicionaba determinado nivel de desarrollo de un llamado movimiento de aprendices por el que transitaba la formación para realizar labores relacionadas con las hoy conocidas especialidades técnicas de la salud. En la educación en la colonia en Cuba, vemos como los hijos, sobrinos, en fin muchachos o muchachas relacionadas con la familia ayudaban y aprendían la realización de procedimientos técnicos de la salud relacionados con x especialidades, ejemplo, farmacia y servicios odontológicos. Es válido reconocer que en el caso de farmacia, existían estudios superiores desde 1740, en la Universidad de La Habana, vinculados con la carrera de medicina, los que ya en el siglo XIX, adquieren su independencia. Desde la formación médica hubo profesionales que se vincularon con las tecnologías de la salud, haciendo importantísimos aportes, ejemplo cimero es Carlos Juan Finlay con su contribución al desarrollo de la especialidad de Higiene y Epidemiología. En la etapa neocolonial de 1902 a 1958 se mantiene como característica principal, el carácter empírico, con la peculiaridad, de que ya se inicia en algunas especialidades técnicas de la salud, paralelo a la formación empírica, algunas formaciones institucionalizadas, en las áreas de laboratorio clínico, RX y en optometría óptica. Otra característica de estas formaciones es que además de mantener ciertas relaciones de familiaridad con los médicos, dueños de muchos de los servicios de salud e integrarse al movimiento de aprendices, es que se van nutriendo estos servicios de algunas enfermeras que van, asumiendo la preparación y la ejecución de procedimientos técnicos, de laboratorio y RX, en principio, de forma paralela a labores de enfermería y en la medida que va avanzando el siglo y los adelantos de la ciencias en estas especialidades técnicas de la salud, se van independizando de las labores de enfermería y quedándose en estas nuevas especialidades, en no pocos casos, sin proponérselo y por la fuerza de la práctica, se van convirtiendo en adiestradoras, preparadoras (profesoras) de personal vinculado a servicios administrativos, de limpieza, etc. con potencialidades e interés que van siendo capacitados, en la práctica médica de las instituciones de salud.

En la pseudo república hablamos también de formación empírica, pero con esta distinción con respecto a la colonia, que hace que estas formaciones tengan un nivel relativamente superior y cierto nivel de institucionalización por limitado que fuese, al realizarse en instituciones de salud, privadas o estatales. Se destacan, la instalación de los 1ro equipos de Rayos X, el 1ro de de Mayo de 1907, en el antiguo Hospital Reina Mercedes, (hoy Heladería Cooppelia), siendo el 1er médico Radiólogo, Francisco Domínguez Roldán, médico Mamby y la 1ra técnica, la señorita Enfermera, Virginia Luaces; la fundación el primero de marzo 1930 de la Escuela de Optometría de la Universidad de La Habana y el refugio en el área técnica de la salud de jóvenes segregados de la carrera de medicina por diferentes causas, lo que indiscutiblemente va marcando también un nivel superior de esta preparación con respecto a la colonia.

No predominaba la existencia de planes ni programas de estudios, porque igualmente no existían escuelas, cada técnico se formaba en la práctica a modelo y necesidad del patrón y cuando el técnico o aprendiz aspiraba a ser algo más que técnico, o reclamaba mejoras salariales era sencillamente despedido y sustituido por uno de los tantos jóvenes desesperados y sin trabajo que existían en aquella época en nuestro país. Existieron asociaciones de técnicos como la de rayos x (Colegio de Técnicos de Rayos X, ubicada en 23 entre 4 y 6 Vedado) que cobraron una fuerza tal, que hicieron posible que en 1955, por un cursillo de 90 días, se le permitiera al técnico con más de 3 años de trabajo adquirir el título. No faltaron los funcionarios sin escrúpulos del gobierno de turno que exigieron cumplir varios requisitos, entre los que se encontraba el pago de una suma

de dinero imposible de cumplir por algunos aspirantes, pagándose esto por colectas entre los compañeros. Estos cursos eran puramente teóricos, ya que no existían áreas prácticas donde realizar los correspondientes ejercicios prácticos. Igualmente fueron organizados algunos cursitos (por así decirlos) por la General Electric, los cuales al finalizar le otorgaban al alumno un certificado de operador de equipos, claro está que los únicos equipos que aprendían a manipular eran los de la marca General Electric, esto obligaba a que las clínicas privadas de la época y las consultas particulares tenían que adquirir equipos de dicha marca. También comenzó la formación del técnico de Rayos X (Rx) de forma organizada en 1955 mediante un curso impartido en el hospital Las Animas, actual Pediátrico de Centro Habana. El Instituto Carlos J. Finlay auspiciaba estos cursos. Hasta el año 1959, el certificado lo expedía la Universidad de La Habana.

La formación de recursos humanos, vinculados a las tecnologías de la Salud en Cuba, a partir del triunfo de La Revolución en 1959.

A partir de 1960 se comienza una estrategia de formación organizada en diversas especialidades técnicas a partir de los postulados emitidos por Armando Hart Dávalos, entonces Ministro de Educación en Mensaje Educativo al pueblo de Cuba, donde se convoca a la creación de un sistema de Educación Técnica y Profesional que tenga como objeto social la formación de obreros calificados y técnicos del nivel medio para todas las esferas de la vida socio económica del país, a partir de articular bajo su rectoría el antiguo movimiento de aprendiz, las llamadas escuelas de Artes y Oficios y cualquier otra variante con el objeto citado que hubiera existido en el país antes de 1959.

Es con el triunfo de la Revolución que se crea en Cuba un sistema de ETP incluyendo el subsistema de ETP de la salud, que se consolida en estos años teniendo como característica fundamental la institucionalización de todos los procesos formativos vinculados a las tecnologías de la salud en el país, con carácter estatal, con un nivel de entrada mínimo de 6to grado y teniendo como escenario de formación fundamental las propias instituciones asistenciales, con o sin pequeñas escuelas adjuntas o integradas a la institución, que tenían como protagónica en la mayoría de los casos la especialidad de enfermería, pero que no en pocos casos asumían también otras formaciones técnicas. Existían en menor medida, acciones formativas por la vía de la capacitación en los propios puestos de trabajo, que habilitaban a trabajadores para asumir diferentes especialidades técnicas.

A finales de la década del 70 cumpliendo las tesis y resoluciones sobre política educacional del Primer Congreso del Partido y bajo la orientación de Fidel de crear en cada gran hospital una Facultad de Ciencias Médicas y un Instituto Politécnico de la Salud, se incrementa la formación, con nivel de entrada mínimo de 9no grado en un primer momento y ya hacia finales de los 80 con 12 grado, extendiéndose a todo el país una red de politécnicos de la salud, rectorados por una Dirección Nacional adscrita al Viceministerio de Docencia Médica el Centro Nacional de Perfeccionamiento Técnico y Profesional de la Salud Dr. Fermín Valdés Domínguez, (CENAPET) que consolidó la formación técnica de la salud en Cuba, incluyendo también la educación y recalcificación continua a través de los cursos posbásicos y las acciones de capacitación, formación vocacional y orientación profesional vinculadas a las tecnologías de la salud en Cuba.

En 1989 surge como carrera universitaria la Licenciatura en Tecnología de la Salud. Teniendo como fuente y nivel de ingreso al Técnico Medio de la Salud. Con la modalidad de Curso por encuentros, para trabajadores y una duración de 5 años. Características Básicas del diseño: Es una carrera con 6 perfiles de salida:

Rehabilitación: Terapia Física y Rehabilitación, Terapia Ocupacional. **Laboratorio Clínico:** Laboratorio Clínico, Banco de Sangre y Microbiología. **Citohistopatología:** Anatomía Patológica, Citología. **Imagenología:** Rayos X. **Higiene y Epidemiología:** Higiene y Epidemiología. **Oftalmología:** Optometría y Óptica.

Tenía una formación básica de 1ro a 3er año. Tronco común. A partir de 4to año verticalizados a su perfil de salida, con un curso de práctica preprofesional. Egresaba, Licenciados en Tecnología de la Salud con mención en la especialidad estudiada. Principales limitantes de este modelo de formación:

Limitado a un grupo de perfiles técnicos, no dando respuesta a todas las necesidades formativas. Ingreso muy limitado lo que condujo a que en un periodo de 10 años no excedieran de 400 los graduados. Poca diferenciación en el mercado laboral entre el técnico y el profesional.

En el 2002, surge el Programa Nacional de Formación de Tecnólogos de la Salud como parte de la Batalla de Ideas y el proceso de reparación y ampliación de los policlínicos del país, el Comandante en Jefe aprueba la creación en La Habana de la Escuela Emergente de Técnicos de la Salud, bajo las siguientes premisas: Voluntad política de la Dirección de la Revolución de transformar los servicios de Salud acercándolos a la población y la Inserción Social de jóvenes desvinculados del estudio y el trabajo.

El 18 de noviembre del 2002 inicia el curso la escuela emergente, en cuya primera graduación de Técnicos básicos en el 2003, el compañero Fidel sugiere garantizar la continuidad de estudio de sus egresados a través de la creación de una Facultad de Tecnología de la Salud adscrita a la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, la que se encargaría de diseñar y rectorar metodológicamente una nueva carrera universitaria de Licenciatura en Tecnología de la Salud, que le diera salida universitaria, no sólo a los 4 perfiles formados de manera emergente (Terapia Física, RX, Laboratorio Clínico y Medicina Transfusional); sino a los 21 perfiles técnicos que existían en el Sistema Nacional de Salud Cubano. Iniciándose así, en el curso escolar 2003-2004, la carrera de Licenciatura en Tecnología de la Salud en todo el país con un nuevo modelo de formación, que asumía dentro de sí la formación técnica, por lo que esta desaparecía como estudios independientes.

Como parte de este proceso en el mismo curso 2003-2004, se crean Facultades de Tecnología de la Salud, en las demás provincias donde también existían Institutos Superiores de Ciencias Médicas; surgiendo así, las Facultades de Tecnología de la Salud de Villa Clara, Camagüey y Santiago de Cuba y en las demás provincias se transforman en Filiales, los antiguos Institutos Politécnicos de la salud.

Particularidades generales del modelo de formación del tecnólogo de la salud iniciado en el 2003, con antecedentes en el 2002.

Modelo de diseño curricular concebido con veintiún perfiles o menciones de salida. Nivel de ingreso 12mo grado. Estructura curricular que establece ciclos de formación (básico, técnico y profesional). Modelo del profesional y Planes de estudio estructurados por perfiles de salida. Organizado el conocimiento por disciplinas y asignaturas. Existencia de una disciplina principal integradora según perfil, que desde los primeros años de la carrera trabaja sobre el objeto de la profesión a niveles elementales con una visión técnica y que a medida que se transita por los diferentes ciclos tributa al desarrollo de habilidades profesionales.

Modos de actuación del profesional determinados en función del cumplimiento de cuatro funciones básicas: asistencial, docente, investigativa y administrativa. Perfiles que asume: Terapia Física y Rehabilitación (TRF), Podología, Logofonoaudiología, Nutrición, Rehabilitación Social y Ocupacional, Ortesis y bandaje ortopédico, Traumatología, Laboratorio Clínico, Microbiología, Citohistopatología, Medicina Transfusional (MT), Optometría

y Óptica, Servicios Farmacéuticos, Imagenología, Radio Física Médica, Electromedicina, Higiene y Epidemiología, Administración y Economía de la Salud, Prótesis Estomatológica, Atención Estomatológica, Gestión de Información en Salud (GIS), que cambia el nombre por Sistemas de información en Salud (SIS).

Este modelo jugó su papel con gran impacto en el Sistema Nacional de Salud, logrando sus dos objetivos, garantizar los recursos humanos para los servicios de salud que rompían su exclusividad en la atención secundaria de salud y se ubicaban en la atención primaria; así como garantizar la continuidad de estudios universitarios y ubicación laboral a miles de jóvenes en todo el país, graduando como licenciados en menos de 10 años a miles de esos jóvenes y a técnicos de la Salud formados en los modelos anteriores que no habían tenido la oportunidad de continuar estudios universitarios con el modelo de Licenciatura en Tecnología de la Salud de 1989, que sólo encontraban esa posibilidad en otras carreras universitarias, estimulándose así el éxodo hacia otras labores. Este modelo también permitió al país cumplir con sus compromisos internacionales de recursos humanos vinculados a las tecnologías de la salud, con la participación destacada de miles de estos jóvenes en acciones de colaboración médica en diferentes países, entre ellos Pakistán, Venezuela y Bolivia; sin los formados por ese modelo no se pueden escribir las páginas gloriosas de la Operación Milagro en América Latina y el Caribe o la Misión Barrio Adentro en Venezuela.

Nuevo modelo de formación, que se inicia en el Curso 2010-2011.

El llamado Nuevo Modelo de Formación con salidas intermedias, respondió a un momento histórico, tenía sus limitaciones, propias del contexto, las circunstancias en que se desarrolló, por lo que a tono con la generación de Planes D indicada por el Ministerio de Educación Superior (MES), como base para el diseño curricular de la formación de Profesionales en Cuba y condicionado por el reordenamiento de los recursos humanos en el sector de la Salud, en particular los vinculados a las tecnologías de la salud, se diseñó un nuevo modelo de formación, con un nuevo diseño curricular que se inicia en el Curso 2010-2011, con 8 carreras universitarias independientes, vinculadas con las tecnologías de la salud, pioneras en la aprobación de carreras de la salud por el MES, estas son: Licenciatura en Rehabilitación en Salud, Licenciatura en Bioanálisis Clínico, Licenciatura en Nutrición, Licenciatura en Sistemas de Información en Salud, Licenciatura en Higiene y Epidemiología, Licenciatura en Logofonoaudiología, Licenciatura en Imagenología y Radio Física Médica, Licenciatura en Optometría y Óptica.

Estas nuevas carreras se caracterizan en lo fundamental por responder a los planes D, dando prioridad al desarrollo de habilidades para el trabajo independiente, la búsqueda de los conocimientos por los estudiantes, dar posibilidades para la contextualización de la formación como respuesta a las demandas de los territorios sin perder su carácter nacional y articulación internacional, fortalece lo académico potenciando la formación básica y la concreción de ejes transversales como la educación ambiental y la formación humanística.

Formación de 10 especialidades técnicas. Curso 2011-2012.

Como parte del reordenamiento de los recursos humanos en el sector salud y del propio perfeccionamiento de la ETP de la salud, se retoma la formación de técnicos de la salud, de forma independiente a las carreras universitarias, manteniendo el 12 grado como nivel de entrada y con una duración de 2 años, sin obligatoriedad de continuar estudios universitarios, pero sí con su posible articulación con las 8 carreras aprobadas; en el caso de los perfiles que no tienen carreras universitarias dentro del sector salud, pueden continuar estudios universitarios en carreras afines del MES, aunque no es el objetivo de estas formaciones; en ambos casos

deben cumplir el requisito de aprobar los exámenes de ingresos establecidos.

Especialidades Técnicas que se retoma su formación independiente en el Curso 2011- 2012. Radiología, Estadística de Salud, Atención Estomatológica, Prótesis Estomatológica, Logofonoaudiología, Análisis Clínico, Medicina Transfusional, Citohistotecnología, Trabajo Social y Dietética.

Especialidades técnicas aprobadas para retomar su formación a partir del curso 2012-2013, Terapia Física y Rehabilitación, Terapia Ocupacional, Traumatología, Ortoprótisis, Podología, Inmunoalergia, Higiene y Epidemiología, Electromedicina, Biofísica Médica, Farmacia Dispensarial, Fisiología Normal y Patológica.

Estos modelos de formación del 2003 y del 2010, han prestado especial atención a la educación pos graduada, correspondiendo también a la Facultad de Tecnología de la Salud (FATESA) de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, funcionar como Órgano Metodológico Nacional que asesora y controla el diseño de la superación profesional, capacitación, formación académica y universidad virtual vinculadas con las tecnologías de la salud, teniendo entre los principales logros ,el desarrollo de dos maestrías propias, Rehabilitación y Alteraciones Logofonoaudiológica, la creación de la Revista Cubana de Tecnología de la Salud y el desarrollo de importantes eventos como los Congresos de Podología y Tecnología de la Salud y la Convención Internacional Tecnología y Salud..

El Programa de Formación de Tecnólogos de la Salud a sus 10 años de creado, tiene entre sus retos; el desarrollo de investigaciones vinculadas a las tecnologías sanitarias; desarrollar un fuerte sistema de posgrado que satisfaga la demanda de la educación continua del amplio número de profesionales graduados por el programa, así como la profundización de los que se gradúen con las nueva carreras, dada la integralidad de las misma. Otro reto es continuar el perfeccionamiento del diseño curricular de la formación de pregrado a partir de las demandas sociales, en particular la de un tecnólogo más integral, con posibilidades de especialización a través del posgrado.

CONCLUSIONES

La Educación Técnica y Profesional de la Salud en Cuba ha tenido una evolución histórica que tiene sus antecedentes en las formaciones empíricas que se realizaban en las etapas coloniales y neocolonial, así como en las primeras instituciones que asumieron estas formaciones en la primera mitad del siglo XX.

Es con el triunfo revolucionario del primero de enero del 59, durante la década del 60 del pasado siglo, en que se crea un subsistema de Educación Técnica y Profesional de la Salud que institucionaliza y da carácter de sistema a todas las formaciones de recursos humanos vinculados con las tecnologías de la salud en Cuba.

El proceso de consolidación de la ETP de la salud en Cuba, es un proceso único que ha transitado por diferentes etapas y periodos que se corresponden con la historia y las demandas de la sociedad cubana en cada momento, como parte de un perfeccionamiento pedagógico del propio subsistema de ETP de la salud y no como estadios independientes.

El Programa Nacional de Formación de Tecnólogos de la Salud, iniciado en el 2002, redimensiona la ETP de la Salud en Cuba, logrando mayor presencia de estas formaciones en la educación superior.

BIBLIOGRAFÍA

1. Buenavilla Recio, Rolando. Historia de la Pedagogía en Cuba. Editorial Pueblo y Educación. La Habana, 1996
2. Castro Ruz, Fidel. Discurso en la Inauguración de la Escuela Vocacional de Ciencias Exactas de Holguín.
3. Castro Ruz, Fidel. Discurso en la Primera Graduación de Técnicos Básicos de la Salud. La Habana, 2003.
4. Cuba, Ministerio de Salud Pública. Documentos de las Reuniones Nacionales de Decanos y Directores de Tecnología de la Salud. La Habana, 2005 al 2012.
5. Cuba, Ministerio de Educación. El Plan de Perfeccionamiento y Desarrollo del Sistema Nacional de Educación de Cuba. La Habana, 1976.
6. Cuba, Ministerio de Educación. Informe de Cuba a Conferencia Internacional de Educación. Ginebra, 1971.
7. Cuba, Ministerio de Educación. Informe del Curso Escolar 1976 –1977. Editorial Libros para la Educación. La Habana, 1977.
8. Cuba, Ministerio de Educación. Report of The Republic of Cuba to the 43 rd International Conference on Public Education. La Habana, 1992.
9. Cuba, Partido Comunista de Cuba. Tesis y Resoluciones del 1er Congreso. Editorial de Ciencias Sociales. La Habana, 1978.
10. García Galló, Gaspar Jorge. Bosquejo Histórico de la Educación en Cuba. Editorial Libros para la Educación. La Habana, 1978.
11. Hart Dávalos, Armando. Mensaje Educativo al Pueblo de Cuba. Editorial Cultural S.A. La Habana, 1960
12. Sánchez Collazo, Ana. Curso Estudio Histórico y Comparativo de la Educación. Instituto Superior Pedagógico Enrique José Varona, La Habana, 2003.